

A. Atualização do PEDro (12 Abril 2021)

O PEDro possui 50.302 registros. Na última atualização do dia 12 de Abril de 2021 você encontrará:

- 38.912 ensaios clínicos (38.122 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 10.701 revisões sistemáticas
- 689 diretrizes de prática clínica.

A última atualização do PEDro já está disponível (12/04/2021). Acesse [Evidência no seu e-mail](#) para as mais recentes diretrizes de prática clínica, revisões sistemáticas e ensaios clínicos.

B. Atualização do DiTA (12 Abril 2021)

O DiTA possui 2.074 registros. Na última atualização do dia 12 de Abril de 2021 você encontrará:

- 1.871 estudos de acurácia diagnóstica
- 203 revisões sistemáticas.

A última atualização do DiTA já está disponível (12/04/2021). Acesse [Evidência no seu e-mail](#) para os mais recentes estudos originais e revisões sistemáticas de estudos de acurácia diagnóstica.

C. O PEDro contém 50.000+ ensaios clínicos, revisões e diretrizes

Temos o prazer de anunciar que o PEDro acaba de alcançar um novo marco para a quantidade de evidência disponível. Mais de 50.000 registros de ensaios clínicos, revisões sistemáticas e diretrizes de prática clínica estão agora indexados no PEDro.



D. Rachael Cowan vence o Prêmio PEDro de melhor ensaio clínico apresentado no #WorldPhysio2021!

O Prêmio PEDro é concedido à pessoa que apresenta o melhor ensaio clínico randomizado no World Physiotherapy Congress. A premiação reconhece o esforço de pesquisadores que conduzem ensaios clínicos randomizados de alta qualidade e relevância clínica. Para serem elegíveis, as apresentações devem ter sido ensaios clínicos randomizados completos que tenham avaliado os efeitos de intervenções em fisioterapia.

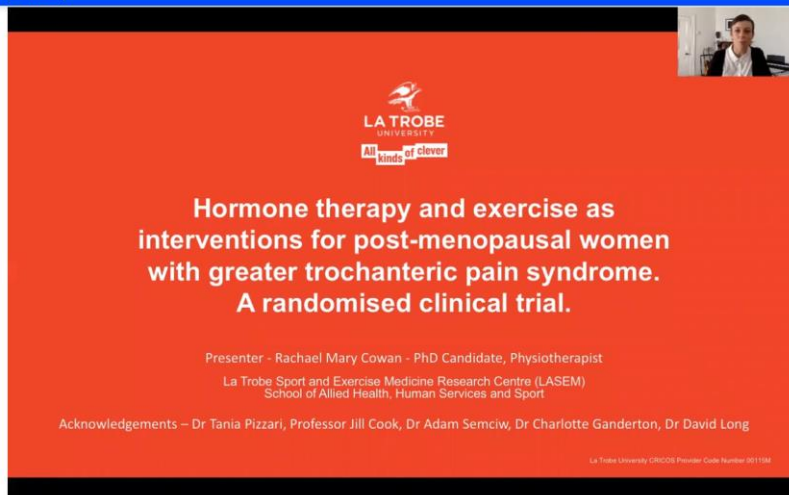
A avaliação foi realizada por um grupo de experts internacionais na condução de ensaios clínicos randomizados. A pontuação foi baseada na qualidade metodológica (risco de viés, tamanho, desenho e análise) e na relevância clínica (importância dos achados para a prática clínica).

A vencedora do prêmio no #WorldPhysio2021 foi Rachael Cowan. Rachael Cowan apresentou o ensaio clínico intitulado: “Hormone therapy and exercise as interventions for post-menopausal women with greater trochanteric pain syndrome: a randomised controlled trial”. O estudo concluiu que a terapia hormonal da menopausa combinada com qualquer exercício e educação resultou em redução da intensidade da dor e aumento da função para mulheres na pós-menopausa com síndrome dolorosa do trocânter maior quando o índice de massa corporal era <25. O exercício com educação para evitar a compressão do tendão glúteo é benéfico para essa população, independentemente do índice de massa corporal.

Os resultados do estudo serão publicados em breve, e estamos aguardando ansiosamente para indexarmos este estudo ao PEDro. Disponibilizamos o link para o protocolo do estudo e o registro prospectivo.

[Ganderton C, et al. Does menopausal hormone therapy \(MHT\), exercise or a combination of both, improve pain and function in post-menopausal women with greater trochanteric pain syndrome \(GTPS\)? A randomised controlled trial. *BMC Women's Health* 2016;16\(32\):Epub](#)

[Cowan R. Does menopausal hormone therapy \(MHT\), exercise or a combination of both, improve pain and function in post-menopausal women with greater trochanteric pain syndrome \(GTPS\)? A randomised controlled trial. *Australian and New Zealand Clinical Trials Register* ACTRN12614001157662; last updated 2 March 2021](#)



LA TROBE
UNIVERSITY
All kinds of clever

Hormone therapy and exercise as interventions for post-menopausal women with greater trochanteric pain syndrome. A randomised clinical trial.

Presenter - Rachael Mary Cowan - PhD Candidate, Physiotherapist
La Trobe Sport and Exercise Medicine Research Centre (LASEM)
School of Allied Health, Human Services and Sport

Acknowledgements – Dr Tania Pizzari, Professor Jill Cook, Dr Adam Semciw, Dr Charlotte Ganderton, Dr David Long

La Trobe University ORCID iD Provider Code Number 361136



Estão na foto a Rachael Cowan apresentando em #WorldPhysio2021.

E. Assista ao terceiro vídeo da Busca Avançada do PEDro para a campanha “You Ask #PEDroAnswers”

A cada mês de 2021 compartilharemos pequenos vídeos ilustrando como usar a Busca Avançada do PEDro para encontrar a melhor pesquisa para responder as perguntas clínicas enviadas pelos usuários do PEDro.

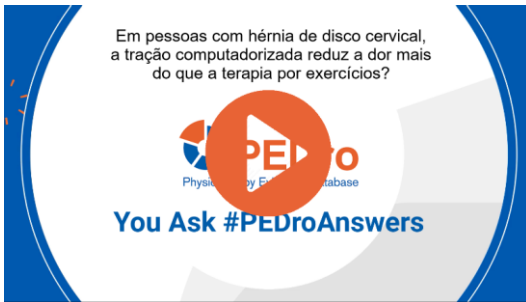
A terceira pergunta a ser respondida é “Em pessoas com hérnia de disco cervical, a tração computadorizada reduz a dor mais do que a terapia por exercícios?”

Os termos da busca foram:

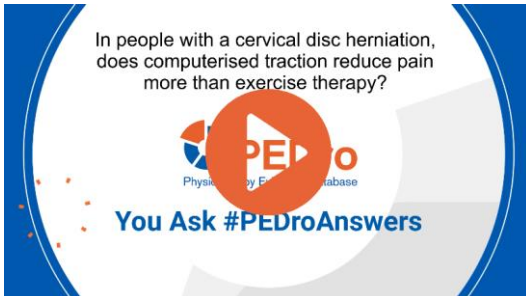
- “mechanical traction” (Abstract & Title) [tração mecânica (Resumo & Título)]
- head or neck (Body Part) [cabeça ou pescoço (Parte do Corpo)].

O PEDro agradece as contribuições de: Ana Helena Salles, na Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais no Brasil, que traduziu e gravou a versão do vídeo em português; e Sébastien Matéo e Matthieu Guémann, da [Sociedade Francesa de Fisioterapia](#), que traduziram e gravaram a versão do vídeo em francês.

Você pode enviar sua pergunta para a campanha “You Ask #PEDroAnswers” em <https://pedro.org.au/english/learn/you-ask-pedro-answers/>.



[Português](#)



[Inglês](#)



[Français](#)

F. Terceira dica de busca da campanha “You Ask #PEDroAnswers” - Use a busca avançada do PEDro (não simples)

Ao longo de 2021 compartilharemos algumas dicas de como usar a Busca Avançada do PEDro. A terceira dica é “Use a busca avançada do PEDro (não simples)”.

O PEDro possui três páginas de busca (Avançada, Simples e Consumidor). Nós recomendamos fortemente que os profissionais de saúde usem a busca Avançada, que contém uma série de campos para definir os termos de busca com precisão. Por esta razão, os botões de BUSCAR no cabeçalho e rodapé do site, assim como na seção BUSCAR no navegador da página inicial do PEDro, levam você diretamente para a página de busca Avançada.

A página de Busca Avançada contém 13 campos usados para inserir os termos de pesquisa da sua pergunta clínica. Mas é importante notar que você não precisa inserir os termos de pesquisa em TODOS os campos. Especificar os termos em um a três campos geralmente será o suficiente.

Seis campos possuem listas suspensas que você pode escolher (Terapia, Problema, Parte do corpo, Subdisciplina, Tópico e Método). Eles são indicados pelo símbolo de seta. Por exemplo, a lista suspensa do campo Parte do corpo contém as diferentes regiões anatômicas que podem ser o foco de sua intervenção, desde a cabeça ou cervical até o pé ou tornozelo. Este campo é particularmente útil se sua questão clínica estiver relacionada ao tratamento de uma condição musculoesquelética. Você pode selecionar um termo clicando nele. Você só pode selecionar um termo em uma lista suspensa.

Três campos permitem você inserir números ou datas. Isso permite que você identifique artigos que são publicados em ou após um determinado ano, adicionados ao PEDro a partir de uma determinada data ou, apenas para ensaios clínicos, que têm um valor mínimo de corte para a pontuação total do PEDro.

Quatro campos permitem que você digite o texto neles (Título & Resumo, Autor/Associação, Apenas Título e Fonte). Exemplo, você pode buscar por palavras que aparecem no resumo ou título de um artigo no campo Título & Resumo. Geralmente, é mais eficiente buscar digitando uma ou duas palavras no campo Título & Resumo.

Você precisa usar palavras em inglês nos campos de texto porque a maior parte da base de dados por trás do PEDro está em inglês. Exemplo, buscar por 'incontinência' no Título & Resumo não retornará nenhum artigo. No entanto, buscar por 'incontinence' irá retornar centenas de artigos. Se você digitar letras não inglesas nos campos de texto, você receberá uma mensagem de erro lembrando-o de remover todas as letras não inglesas.



Acabamos de revisar o [vídeo tutorial](#) do PEDro sobre como usar a busca avançada do PEDro.

Aqueles que são novos na realização de buscas podem querer começar com a [Busca Simples](#) que contém um único campo de texto. Pacientes e demais usuários de fisioterapia podem acessar o [Busca dos consumidores](#) que possui linguagem menos técnica.

G. A campanha “You Ask #PEDroAnswers” faz uma chamada para perguntas sobre ergonomia e saúde ocupacional

28 de abril é o Dia Mundial da Segurança e Saúde no Trabalho. Para refletir sobre os desafios apresentados pela pandemia COVID-19, o tema para 2021 é ‘Antecipar, preparar

e responder às crises'. Ele incentiva os locais de trabalho a refletirem sobre as lições aprendidas durante a pandemia e a desenvolverem resiliência para enfrentar crises agora e no futuro.

Neste mês convidamos fisioterapeutas a submeter uma pergunta clínica sobre ergonomia e saúde do trabalhador para a campanha "You Ask #PEDroAnswers". Você pode enviar sua pergunta clínica utilizando um [formulário de contato no site do PEDro](#), nos marcando no Twitter com a sua pergunta ([@PEDro_database](#) ou [@PEDrinho_dbase](#)), ou através do [Facebook](#), postando sua pergunta em um comentário no post do "You Ask #PEDroAnswers" ou nos enviando sua pergunta através do Messenger.

Para manter-se atualizado com as evidências mais recentes, assine o [PEDro Evidência no seu e-mail](#) para "Ergonomia e saúde do trabalhador".

H. Infográfico da revisão sistemática encontrou que o exercício aeróbico promove a cessação do tabagismo em adultos a curto prazo

No mês passado resumimos a [revisão sistemática Santos e col.](#) Esta revisão concluiu que o exercício aeróbico promove a cessação do tabagismo em adultos a curto prazo.

Este infográfico descreve algumas sugestões de prescrição do exercício para promover a cessação do tabagismo.



Revisão sistemática com 11 estudos encontrou que exercício aeróbico promove a cessação do tabagismo em adultos a curto prazo

Prescrição do exercício

- Exercício aeróbico realizado em sessões de grupo
- Intensidade do exercício foi progressiva, de moderada a alta intensidade, ou moderada intensidade
- 20-60 minutos/sessão, 1-6 sessões/semana, entre 5-15 semanas

CITAÇÃO Santos CP, et al. Effectiveness of aerobic exercise on smoking cessation in adults: a systematic review and meta-analysis. *J Phys Act Health* 2021;18(2):230-42

[Leia mais no PEDro.](#)

I. Uma revisão sistemática encontrou que intervenções físicas passivas para dor lombar eram mais prováveis a ajudar pessoas mais jovens com maior incapacidade e baixos níveis de estresse psicológico e intervenções psicológicas eram mais prováveis a ajudar pessoas com incapacidade grave

Tratamentos comprovados para dor lombar fornecem benefícios gerais modestos. Encontrar pessoas para tratamentos que provavelmente são mais eficazes para elas pode melhorar os desfechos clínicos e melhorar o uso dos recursos de saúde. Essa revisão sistemática teve como objetivo entender quais pessoas com dor lombar são mais prováveis de se beneficiar de diferentes abordagens de tratamento (tratamentos físicos ativos, tratamentos físicos passivos e tratamentos psicológicos).

Análises sensitivas foram realizadas em quatro bases de dados, incluindo Medline. Ensaios clínicos controlados aleatorizados que tinham intervenções realizadas por um terapeuta e um tamanho amostral >179 foram incluídos. Como essa foi uma meta-análise de dados individuais de pacientes, os autores dos estudos foram convidados a compartilhar os dados com o time de pesquisadores. Intervenções foram classificadas como: controle (cuidados usuais não-ativo), controle de simulação/sham (acupuntura simulada/sham, eletromiografia, aconselhamento/educação, simulação de estimulação elétrica nervosa transcutânea), terapia física ativa (exercício e atividade gradual), terapia física passiva (fisioterapia individual, terapia manual, acupuntura) e psicológica (aconselhamento/educação, terapia psicológica). Acompanhamento foi classificado como: curto-(2 e 3 meses), médio-(6 meses) e longo-prazo (12 meses após a aleatorização). Trinta e dois desfechos foram classificados dentro de incapacidade física, dor, estresse psicológico e domínios de qualidade de vida não utilitários.

Análises agrupadas foram realizadas em dados individuais de pacientes para pelo menos dois estudos, de modo a não replicar as análises originais. Dados perdidos não foram imputados. Potenciais moderadores foram identificados através de uma revisão sistemática anterior em tratamentos moderadores (ou seja, fatores avaliados pré-aleatorização indicando quem se beneficia mais e menos de um tratamento) e incluindo dados individuais de pacientes de todos os estudos em um único modelo de meta-análise de efeitos mistos para cada tempo de acompanhamento (com moderadores classificados

como estatisticamente significativa ($p < 0,05$) ou fracamente significativo ($p < 0,20$). Duas abordagens foram usadas para identificar subgrupos: Particionamento Recursivo e Refinamento Adaptativo por Peeling Direcionado. Ambas com o objetivo de identificar subgrupos de pacientes que experimentaram efeitos de tratamento maiores do que outros participantes.

19 estudos ($n=9.328$ participantes) foram incluídos nas análises. A média de idade dos participantes foi de 49 anos, 57% eram mulheres e a média do total do questionário de incapacidade Roland Morris no baseline foi 10 em 24 pontos (14 estudos). Três tipos de tratamentos foram escolhidos para a exploração dos potenciais moderadores: intervenções físicas ativas, intervenções físicas passivas e intervenções psicológicas. Grupos controles incluíram cuidado usual não-ativo e intervenções de simulação/sham. Idade, sexo, incapacidade e severidade da dor lombar e estado psicológico foram pelo menos fracamente significantes em uma ou mais das análises moderadoras e foram considerados para futuras análises de subgrupo.

Participantes com alto estresse psicológico e incapacidade física tiveram a maior melhora no Mental Component Scale of Short Form Health Survey (12 de 36 itens) para as terapias físicas passivas comparado ao cuidado usual não-ativo (efeitos de tratamento 4,3; intervalo de confiança a 95% (CI) 3,4 a 5,2). O método de particionamento recursivo encontrou que participantes com incapacidade severa no baseline tiveram a maior redução em incapacidade avaliada através do questionário de incapacidade Roland Morris para a intervenção psicológica comparado ao cuidado usual não-ativo (efeitos de tratamento 1,7; intervalo de confiança a 95% (CI) 1,1 a 2,3). O refinamento de grupo de risco adaptativo não encontrou nenhum subgrupo que experimentasse um benefício maior do tratamento psicológico em relação ao cuidado usual não-ativo. Nenhum dos métodos estatísticos identificou quaisquer subgrupos que experimentaram um benefício maior da intervenção física ativa em relação ao cuidado usual não-ativo.

Intervenções físicas passivas para dor lombar foram mais prováveis de ajudar pessoas mais jovens com altos índices de incapacidade e baixos níveis de estresse psicológico. Intervenções psicológicas foram mais prováveis de ajudar pessoas com incapacidade severa. Intervenções físicas ativas pareceram ajudar todos os subgrupos igualmente. Entretanto, o tamanho do benefício adicional atingido nos subgrupos foi pequeno e improvável que seja clinicamente importante. Esses achados não suportam o uso de subgrupos para pessoas com dor lombar.

Hee SW, et al. Identification of subgroup effect with an individual participant data meta-analysis of randomised controlled trials of three different types of therapist-delivered care in low back pain. *BMC Musculoskelet Disord* 2021;22(191):Epub.

[Leia mais em PEDro.](#)

J. O World-Wide Journal Club do PEDro sobre a utilização de terapia de exercício entregue através de uma tecnologia avançada de telessaúde na doença pulmonar obstrutiva crônica está disponível

Bem-vindo ao World-Wide Journal Club do PEDro. O objetivo do World-Wide Journal Club do PEDro é encorajar a comunidade mundial de fisioterapeutas a ler ensaios clínicos, revisões sistemáticas e diretrizes que tenham implicações importantes para a prática clínica. Nós esperamos facilitar a discussão sobre pesquisa auxiliando os fisioterapeutas a implementarem os resultados em sua prática clínica.

Os journals clubs são uma ótima forma de traduzir a pesquisa para a prática clínica. Em março de 2020, o [PEDro publicou um blog](#) que destacou alguns pontos importantes sobre como administrar um Journal Club de sucesso. Durante 2020 nós administramos três journals clubs como prova de conceito. Os Journals Clubs foram bem recebidos, assim, nós decidimos administrar uma série de cinco ou seis Journals Clubs durante 2021. A ideia é que fisioterapeutas utilizem as informações disponibilizadas pelo PEDro como base para a organização de Journal Clubs locais com seus respectivos artigos.

O primeiro PEDro World-Wide Journal Club para 2021 é sobre o uso de tecnologia avançada de telessaúde para fornecer terapia de exercício na doença pulmonar obstrutiva crônica. Discutiremos a [revisão sistemática de Bonnevie e col.](#) Nós encorajamos fisioterapeutas com interesse na área em reabilitação cardiopulmonar a participarem de um processo de cinco etapas:



Bonnevie T, et al

Advanced telehealth technology improves home-based exercise therapy for people with stable chronic obstructive pulmonary disease: a systematic review

J Physiother 2021;67(1):27-40



PEDro World-wide journal club

Advanced telehealth technology improves home-based exercise therapy for people with stable chronic obstructive pulmonary disease

Bonnevie T, et al. Advanced telehealth technology improves home-based exercise therapy for people with stable chronic obstructive pulmonary disease: a systematic review. *J Physiother* 2021;67(1):27-40



1. convide seus colegas para participarem
2. [leia o artigo](#)
3. [assista \(ou ouça\) o vídeo](#) resumido da revisão sistemática do uso de tecnologia avançada de telessaúde para fornecer terapia de exercício na doença pulmonar obstrutiva crônica
4. [assista \(ou ouça\) o vídeo](#) de debate sobre a revisão sistemática do uso de tecnologia avançada de telessaúde para fornecer terapia de exercício na doença pulmonar obstrutiva crônica
5. reúna-se com seus colegas e faça suas próprias discussões sobre a revisão sistemática sobre o uso de tecnologia avançada de telessaúde para fornecer

terapia de exercício na doença pulmonar obstrutiva crônica.

Se você está interessado em participar do World-Wide Journal Club do PEDro, [visite o site do PEDro](#) para mais informações.

K. O suporte ao PEDro também vem da Australian Physiotherapy Association, Taiwan Physical Therapy Association e Norsk Fysioterapeutforbund

Agradecemos a [Australian Physiotherapy Association](#), [Taiwan Physical Therapy Association](#) e [Norsk Fysioterapeutforbund](#) por renovar a sua parceria com o PEDro por mais um ano.

L. As próximas atualizações do PEDro e DiTA (Maio 2021)

as próximas atualizações do PEDro e DiTA serão na próxima segunda-feira 3 de Maio de 2021.

Proudly supported by



AUSTRALIAN
PHYSIOTHERAPY
ASSOCIATION



Copyright © 2021 Physiotherapy Evidence Database (PEDro), All rights reserved.
You are receiving this email because you opted in at our website www.pedro.org.au

Our mailing address is:

Physiotherapy Evidence Database (PEDro)
PO Box M179
MISSENDEN ROAD, NSW 2050
Australia

[Add us to your address book](#)

Want to change how you receive these emails?

You can [update your preferences](#) or [unsubscribe from this list](#)