PEDrinho Notícias 2 Maio 2023

View this email in your browser

A. O Clube Mundial de Leitura do PEDro sobre o treinamento de exercícios pré-operatórios para pessoas com câncer de pulmão de células não pequenas está disponível

Bem-vindo ao Clube Mundial de Leitura do PEDro. O objetivo do Clube Mundial de Leitura do PEDro é incentivar a comunidade mundial de fisioterapia a ler estudos clínicos, revisões e diretrizes que têm implicações importantes para a prática clínica. Esperamos que facilitar a discussão desta pesquisa ajude os fisioterapeutas a implementar os resultados em sua prática clínica.

Clubes de leitura são uma ótima maneira de traduzir a pesquisa em prática. Em março de 2020, PEDro publicou um blog que delineou algumas características-chave para administrar um clube de leitura com sucesso. Desde então, o PEDro já realizou 11 clubes de leituras que foram bem recebidos. A ideia é que os fisioterapeutas utilizem os recursos fornecidos pelo PEDro como base para administrar um clube de periódicos local com seus pares.

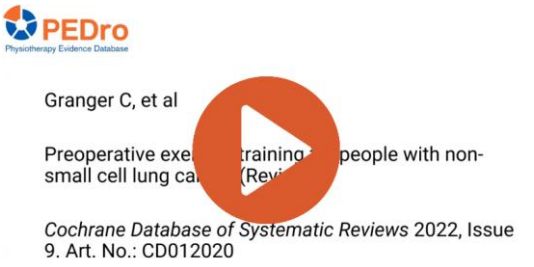
Este Clube Mundial de Leitura do PEDro é sobre o treinamento de exercícios pré-operatórios para pessoas com câncer de pulmão de células não pequenas. Nós estaremos discutindo o revisão sistemática por Granger e col (2022). Nós encorajamos fisioterapeutas com interesse em fisioterapia cardiotorácica e oncológica a participar de um processo de cinco etapas:

1. Convide seus colegas a se envolverem

2. Leia o artigo

Granger C, Cavalheri V. Preoperative exercise training for people with non-small cell lung cancer. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2022, Issue 9.

3. Assista (ou ouça) o vídeo sintetizado sobre treinamento de exercícios pré-operatórios para pessoas com câncer de pulmão de células não pequenas



4. Assista (ou ouça) o vídeo do painel sobre treinamento de exercícios pré-operatórios para pessoas com câncer de pulmão de células não pequenas

5. Reúna-se com seus colegas para ter sua própria discussão sobre treinamento de exercícios pré-operatórios para pessoas com câncer de pulmão de células não pequenas

Se você estiver interessado em se envolver, visite o site do PEDro para obter mais informações.

B. PEDro no Congresso Mundial de Fisioterapia, Dubai, 2-4 de junho

A equipe do PEDro dá as boas-vindas à oportunidade de conhecer pessoalmente os usuários e apoiadores do PEDro no próximo Congresso Mundial de Fisioterapia de 2023, em Dubai, de 2 a 4 de junho.

Diversas atividades apresentarão o PEDro os quais podem interessar representantes que

participarão do congresso. Algumas estão listadas abaixo:

'Exposição PEDro'
Encontre e estabeleça uma rede com os líderes, representantes e organizações do PEDro que estejam interessados em fisioterapia baseada em evidências
Data: 2-4 de junho
Tempo: todo o dia
Salão de exposições

'As evidências de países de alta renda pode ser usadas em países de baixa renda?'
Simpósio focado
Data: Sexta-feira, 2 de junho
Tempo: 14:20-15:20, Sheikh Rashid F+C+D
Moderadores e apresentadores: Hemakumar Devan, Simone Dorsch, Corlia Brandt

'Adoção lenta de métodos simples que reduzem o viés: uma análise longitudinal de 35.653 ensaios de fisioterapia'
Apresentação
Data: Friday 2 June
Tempo: 16:00-17:00, Sheikh Rashid A
Apresentadora: Geraldine Wallbank

'Superando barreiras para a prática clínica baseada em evidências'
Simpósio focado
Data: Sábado, 3 de junho
Horário: 16:30-17:30, Sheikh Maktoum A
Moderador e apresentadores: Mark Elkins, Tie Parma Yamato, Vincent Singh Paramanandam, Li Khim Kwah, José Francisco Meneses-Echávez

'Apresentando o PEDro'
Sessão de rede
Data: Domingo 4 de junho
Horário: 11-12pm, Abu Dhabi B
Moderadores: Mark Elkins, Geraldine Wallbank

'Tradução do conhecimento: como utilizar a pesquisa para orientar a prática'
Discussão
Data: Domingo 4 de junho
Horário: 11-12pm, Sheikh Maktoum D
Moderador e apresentadores: Anne Moseley, Kari Bø, Etienne Ngeh Ngeh, Jackie Whittaker, Leanne Hassett

Conecte-se com os líderes do PEDro e a equipe em qualquer uma das atividades do PEDro no Congresso Mundial de Fisioterapia.

C. O Dia Mundial da Asma - 7 de maio

Este ano, o tema da Iniciativa Global pela Asma (GINA) é 'Cuidados com a asma para todos'.

Informe sua prática clínica no manejo da asma com PEDro. Cadastre-se para receber evidências atualizadas diretamente em seu e-mail.

D. Infográfico: A revisão sistemática encontrou efeitos benéficos para a maioria dos tipos de exercícios físicos na severidade dos sinais motores e na qualidade de vida das pessoas com doença de Parkinson.

No mês passado resumimos a revisão sistemática por Ernst e col. A revisão sistemática concluiu que há alta a moderada certeza da evidência de efeitos benéficos para a maioria dos tipos de exercícios físicos na severidade dos sinais motores e na qualidade de vida das pessoas com doença de Parkinson.

Alguns dos achados podem ser conferidos nesse infográfico.

EXERCÍCIO FÍSICO PARA PESSOAS COM DOENÇA DE PARKINSON

Ernst M, Folkerts A-K, Gollan R, Lieker E, Caro-Valenzuela J, Adams A, Cryns N, Monsef I, Dresen A, Roheger M, Eggers C, Skoetz N, Kalbe E. *Cochrane Database Syst Rev.* 2023; Issue 1:CD013856

O QUE ELES FIZERAM?

Desenho do estudo: Revisão sistemática com 156 ensaios controlados aleatorizados.

População: Adultos com a doença de Parkinson. A revisão incluiu 7.939 participantes.

Intervenção: Diferentes tipos de exercício físico (treino aquático, dança, treino de resistência, treino de flexibilidade, jogo, terapia vocal, TGCC, treino de marcha/balanço/ funcional, treino de força/resistência, e treino mente-corpo).

Comparador: Outro tipo de exercício físico e/ou controle.

Desfechos: Dor, depressão, qualidade de vida (HRQoL).

RESULTADOS

Severidade dos sinais motores

- Alta certeza de que a dança tem um efeito benéfico moderado (DM -10.32, IC 95% -15.54 a -4.96).

Qualidade de vida

- Moderada certeza de que o treino aquático tem provavelmente um grande efeito benéfico (DM -14.98, IC 95% -23.26 a -6.52).

Nota: Embora as evidências sobre a ocorrência de eventos adversos sejam muito incertas, as intervenções de exercício incluídas na revisão foram consideradas relativamente seguras.

A maioria das intervenções de exercício físico proporcionam efeitos benéficos sobre a severidade dos sinais motores e a qualidade de vida das pessoas com doença de Parkinson, manejando doenças leves a moderadas, com poucas evidências de diferenças entre os tipos de exercício.

pedro.org.au/portuguese
@PEDrinho_dbase
@PEDrinho_database
PEDrinho - Physiotherapy Evidence Database

PEDrinho
Physiotherapy Evidence Database

Ernst M, Folkerts A-K, Gollan R, Lieker E, Caro-Valenzuela J, Adams A, Cryns N, Monsef I, Dresen A, Roheger M, Eggers C, Skoetz N, Kalbe E. Physical exercise for people with Parkinson's disease: a systematic review and network meta-analysis. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2023, Issue 1. Art. No.: CD013856. DOI: 10.1002/14651858.CD013856.pub2.

Leia mais no PEDro.

E. Atualização do PEDro (1 de maio de 2023)

O PEDro possui 58.822 registros. Na última atualização do dia 1 de maio de 2023 você encontrará:

- 44.837 ensaios clínicos (43.623 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 13.241 revisões sistemáticas
- 744 diretrizes de prática clínica.

Acesse *Evidência no seu e-mail* para as mais recentes diretrizes de prática clínica, revisões sistemáticas e ensaios clínicos.

F. Atualização do DiTA (1 de maio de 2023)

O DiTA possui 2.410 registros. Na última atualização do dia 1 de maio de 2023 você encontrará:

- 2.151 estudos de acurácia diagnóstica
- 259 revisões sistemáticas.

Acesse *Evidência no seu e-mail* para os mais recentes estudos originais e revisões sistemáticas de estudos de acurácia diagnóstica.

G. Revisão sistemática encontrou que programas de exercícios prescritos em casa com intervenção digital adicional aumentaram a aderência ao exercício a curto prazo, quando comparados com sem intervenção digital adicional

Esta revisão sistemática teve como objetivo estimar os efeitos de uma intervenção digital adicional em comparação a nenhuma intervenção digital na aderência a um programa de exercícios prescritos em casa em pessoas com uma condição clínica diagnosticada.

Esta foi uma revisão sistemática de estudos controlados aleatorizados (ECAs). Os ECAs foram incluídos se seu desfecho primário fosse a aderência ao exercício e os participantes do estudo recebessem uma prescrição de exercícios em casa para uma condição clínica específica, com (grupo de intervenção) ou sem (grupo de controle) uma intervenção digital adicional. As intervenções digitais incluíam qualquer intervenção que fosse entregue através de dispositivo eletrônico ou plataforma de comunicação. Um

revisor selecionou os títulos e dois revisores independentes selecionaram os resumos e os textos completos para inclusão. O risco de viés foi avaliado por dois revisores independentes usando a ferramenta de risco de viés da Cochrane.

10 ECAs foram incluídos na revisão envolvendo 1.117 participantes. 565 participantes foram randomizados para o grupo de intervenção e 552 para o grupo de controle. O tamanho do estudo variou de 20 a 152 participantes e a idade média variou de 37,5 a 79,5 anos. Foram realizados estudos na Austrália, Europa, Ásia, Oriente Médio e América do Norte. As condições clínicas incluíram osteoartrite do joelho, ombro congelado, entorse do tornozelo, reparo do músculo flexor profundo do digito, condições músculo-esqueléticas mistas e AVC. As intervenções digitais incluíram interfaces web, mensagens de texto, chamadas telefônicas e aplicativos telefônicos. A aderência de acompanhamento variou de 2 semanas a 24 meses, com uma mediana de 17,9 semanas.

7 ECAs descobriram que a adição de uma intervenção digital aumentou a aderência ao programa de exercícios em casa. Os 3 ECAs remanescentes não encontraram diferenças de grupo. Todos os estudos relatando acompanhamento de curto prazo (<6 semanas; 4 ECAs) e metade dos estudos relatam acompanhamento de médio prazo (8-12 semanas; 2 em 4 ECAs) ou acompanhamento de longo prazo (24 meses; 1 em 2 ECAs) encontraram efeitos positivos das intervenções digitais na aderência ao programa de exercícios em casa. O risco geral de viés dos estudos incluídos foi moderado a alto.

A aderência a curto prazo a programas de exercícios em casa pode melhorar se prescrito com uma intervenção digital adicional. Os benefícios a longo prazo não são claros

Lang, S, McLelland, C, MacDonald, D & Hamilton, D 2022, “Do digital interventions increase adherence to home exercise rehabilitation? A systematic review of randomised controlled trials” *Archives of Physiotherapy*, 12:24

Leia mais no PEDro.

O PEDro agradece a Sarah Wallwork por preparar o resumo.

H. O apoio ao PEDro vem das seguintes organizações globais de fisioterapia

Nós agradecemos a Associação Letã de Fisioterapeutas and Fisioterapia Nova Zelândia que acabam de renovar sua parceria com o PEDro por mais um ano.

I. As próximas atualizações do PEDro e DiTA (Junho 2023)

As próximas atualizações do PEDro e DiTA serão na próxima segunda-feira 5 de junho de 2023.

Proudly supported by

AUSTRALIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION

Copyright © 2023 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