PEDrinho Notícias 4 Dezembro 2023

View this email in your browser

PEDrinho
Physiotherapy Evidence Database

Bem-vindo ao Boletim PEDro de 4 Dezembro 2023 de 2023

Obrigado Chartered Society of Physiotherapy que renovaram a parceria com o PEDro por mais um ano.

Neste boletim:

- Dia Internacional do Voluntário 2023 "Se todos participassem"!
- Infográfico
- Resumo da revisão sistemática
- PEDro recursoS
- Atualização do PEDro
- Atualização do DiTA

Dia Internacional do Voluntário 2023 "Se todos participassem"!

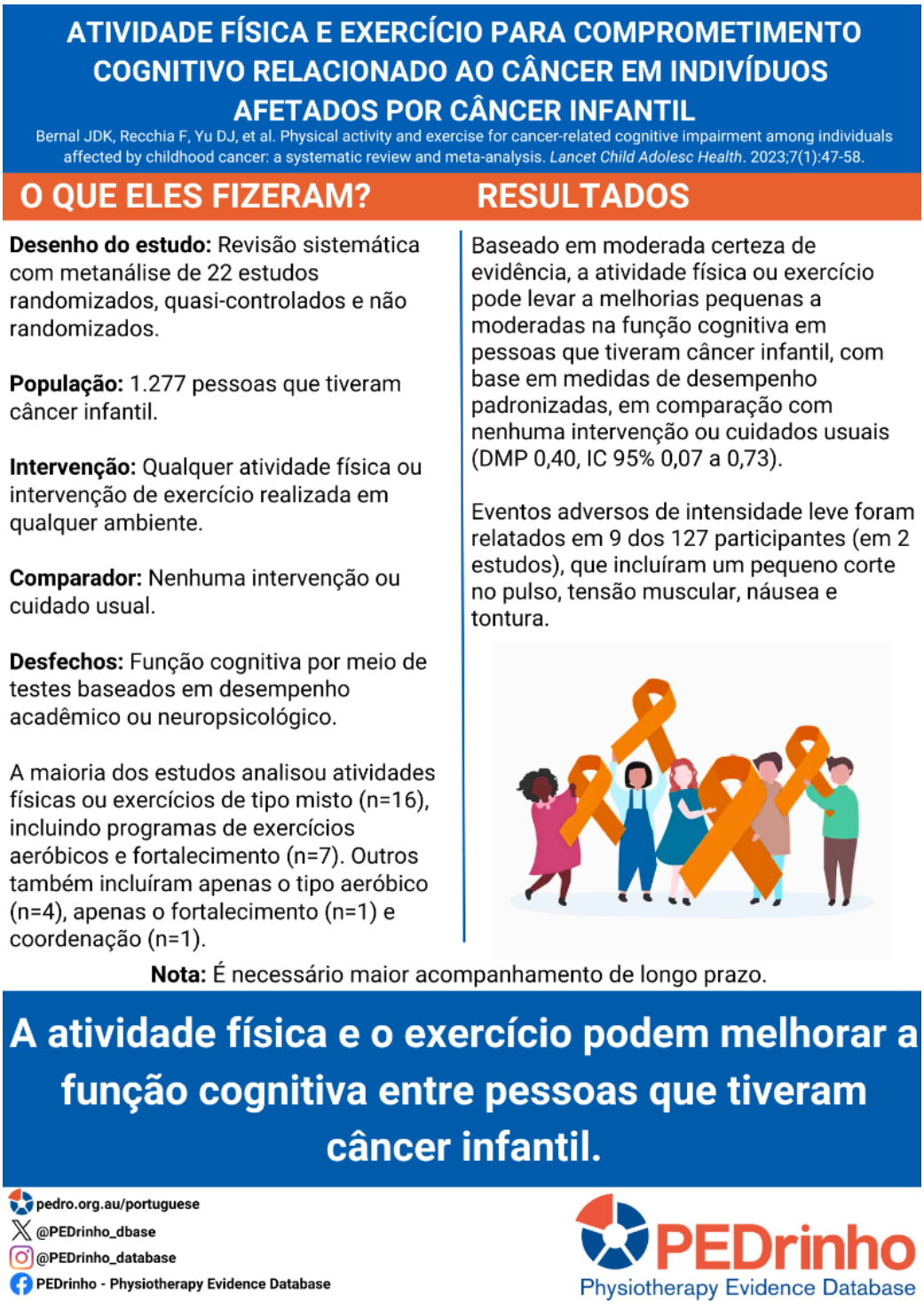
Os voluntários fazem uma importante contribuição ao PEDro para o benefício da comunidade global de fisioterapia. Nós reconhecemos e agradecemos a todos os membros do comitê do PEDro 2023, centros satélites e voluntários avaliadores em todo o mundo.

Interessado em ser voluntário no PEDro?
https://redcap.sydney.edu.au/surveys/?s=RF8LJJJJXHK373EP

Infográfico: Revisão sistemática encontrou que a atividade física pode melhorar a função cognitiva em pessoas que tiveram câncer na infância.

No mês passado, resumimos a revisão sistemática de Lang et al. 2022. A revisão concluiu que a atividade física pode melhorar a função cognitiva em pessoas que tiveram câncer na infância.

Algumas descobertas estão incluídas neste infográfico.



Bernal JDK, Recchia F, Yu DJ, et al. Physical activity and exercise for cancer-related cognitive impairment among individuals affected by childhood cancer: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Child Adolesc Health*. 2023;7(1):47-58. doi:10.1016/S2352-4642(22)00286-3

Leia mais no PEDro.

Acesse o resumo completo no blog do PEDro.

Revisão sistemática encontrou que o treinamento com exercício resistido progressivos aumentou a força muscular em pessoas com paralisia cerebral e foi mantido por pelo menos 11 semanas, quando comparado a nenhuma intervenção.

Esta revisão sistemática teve como objetivo estimar os efeitos do exercício resistido progressivos em comparação com nenhuma intervenção ou uma intervenção alternativa nos resultados de força, atividade e participação em pessoas com paralisia cerebral.

Foram incluídos ensaios clínicos aleatorizados, ensaios clínicos pseudo-aleatorizados e ensaios cruzados aleatorizados que implementaram exercício resistido progressivos para pessoas com qualquer tipo de paralisia cerebral. Não houve restrições de idade. Os estudos relataram pelo menos um aspecto do volume de treinamento (por exemplo, séries, repetições, carga, duração da sessão e do programa). O grupo controle não incluiu nenhuma intervenção, cuidados habituais ou outra intervenção que não envolvesse exercício resistido progressivos. Os resultados foram força muscular (resultado primário), além de uma atividade (por exemplo, Medida da Função Motora Grossa) e um resultado de participação. Meta-regressões foram calculadas para volume e intensidade do programa em relação à força muscular. Eventos adversos foram registrados. A escala PEDro foi utilizada para avaliar a qualidade metodológica dos ensaios incluídos para indicar qualidade alta (>5), moderada (5) e baixa (<5). O GRADE foi aplicado a cada meta-análise para avaliar a certeza da evidência.

Dezesseis ensaios clínicos foram incluídos com 504 participantes. Doze estudos incluíram crianças e adolescentes, 2 estudos incluíram adolescentes e adultos jovens e 2 estudos incluíram adultos. O exercício progressivo foi implementado com aparelhos de resistência, coletes/mochilas, pesos livres e/ou dinamômetros isocinéticos. A duração dos programas variou de 6 a 16 semanas, normalmente 2 a 3 vezes por semana, com duração de 20 a 40 minutos por sessão. A intensidade do exercício foi alta (3 tentativas), moderada (12 tentativas) ou baixa (1 tentativa). A qualidade dos estudos foi relatada como alta (9 ensaios), moderada (6 ensaios) e baixa (1 ensaio).

Houve evidência de baixa qualidade de que o exercício resistido progressivo melhorou a força muscular em pessoas com paralisia cerebral, quando comparado com nenhuma intervenção (SMD 0,59, IC 95% 0,16 a 1,01; 11 ensaios). Houve evidências de alta qualidade em 5 estudos de que a melhora na força muscular foi mantida em média 11 semanas após o término do treinamento (DMP 0,40, IC 95% 0,12 a 0,68). Houve evidência de qualidade moderada de que não houve diferença entre exercício resistido progressivo e nenhuma intervenção para atividade (DMP 0,14, IC 95% -0,09 a 0,36, 8 ensaios) e participação (DMP 0,26, IC 95% -0,02 a 0,54, 6 ensaios). Não houve relação entre a intensidade do exercício resistido progressivo ou o volume de treinamento na força muscular. Não foram relatados eventos adversos graves.

O exercício de resistência progressiva é seguro e pode aumentar a força muscular de pessoas com paralisia cerebral em comparação com nenhuma intervenção. Este aumento na força muscular não parece estar relacionado com a intensidade ou dose do exercício. Não foram observadas melhorias nas medidas de atividade ou participação.

Bania TA, Taylor NF, Chiu HS, Charitaki G. “What are the optimum training parameters of progressive resistance exercise for changes in muscle function, activity and participation in people with cerebral palsy? A systematic review and meta-regression. *Physiotherapy* 2023:119;1-16.

Leia mais em PEDro.

Aprenda com o PEDro

Programa de treinamento para a escala PEDro
O PEDro oferece um programa de treinamento on-line individualizado para usar a escala PEDro para classificar ensaios controlados randomizados. Acesse o treinamento em https://pedro.org.au/portuguese/learn/pedro-scale-training-program/

Evidências na sua caixa de entrada
A PEDro mantém você atualizado. Comece 2024 se inscrevendo para receber evidências de pesquisa personalizadas enviadas diretamente para sua caixa de entrada de e-mail.

Clube Mundial de Leitura PEDro
Interprete evidências com os especialistas através de 5 passos. Veja os recursos do Clube Mundial de Leitura PEDro.

Pesquisando no PEDro

Melhore suas habilidades de pesquisa para responder à sua pergunta clínica. Veja dicas e vídeos da campanha YouAsk#PEDroAnswers.

Atualização do PEDro (4 de dezembro de 2023)

O PEDro possui 60.363 registros. Na última atualização do dia 4 de dezembro de 2023 você encontrará:

- 46.229 ensaios clínicos (45.034 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 13.360 revisões sistemáticas
- 774 diretrizes de prática clínica.

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

Atualização do DiTA (4 de dezembro de 2023)

O DiTA possui 2.444 registros. Na última atualização do dia 4 de dezembro de 2023 você encontrará:

- 2.172 estudos de acurácia diagnóstica
- 272 revisões sistemáticas.

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

As próximas atualizações do PEDro e DiTA (Fevereiro 2024)

As próximas atualizações do PEDro e DiTA serão na próxima segunda-feira 5 de Fevereiro de 2024.

Proudly supported by

AUSTRALIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION

Copyright © 2023 Physiotherapy Evidence Database (PEDro), All rights reserved.

Want to change how you receive these emails?
You can update your preferences or unsubscribe from this list