

A. Atualização do PEDro (6 de Junho de 2022)

O [PEDro](#) possui 55.280 registros. Na última atualização do dia 6 de Junho de 2022 você encontrará:

- 42.272 ensaios clínicos (41.423 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 12.293 revisões sistemáticas
- 715 diretrizes de prática clínica.

Acesse [Evidência no seu e-mail](#) para as mais recentes diretrizes de prática clínica, revisões sistemáticas e ensaios clínicos.

B. Atualização do DiTA (6 de Junho de 2022)

O [DiTA](#) possui 2.359 registros. Na última atualização do dia 6 de Junho de 2022 você encontrará:

- 2.111 estudos de acurácia diagnóstica
- 248 revisões sistemáticas.

Acesse [Evidência no seu e-mail](#) para os mais recentes estudos originais e revisões sistemáticas de estudos de acurácia diagnóstica.

C. O PEDro contém 55.000+ ensaios clínicos, revisões e diretrizes

Temos o prazer de anunciar que o PEDro acaba de alcançar um novo marco para a 2ª quantidade de evidência disponível. Mais de 55.000 registros de ensaios clínicos, revisões sistemáticas e diretrizes de prática clínica estão agora indexados no PEDro.



D. #PEDroTacklesBarriers para fisioterapia baseada em evidência: Falta de tempo

Falta de tempo é a barreira mais comum para a fisioterapia baseada em evidência. Muitos fatores contribuem para isso, incluindo uma alta carga de trabalho, prioridades concorrentes, eficiência em todos os 5 passos da fisioterapia baseada em evidência ([Perguntar](#), [Adquirir](#), [Calcular](#), [Aplicar](#), [Avaliar](#)), falta de recursos, falta de confiança, e ser sobrecarregado pela quantidade de evidências e o processo de mudança de prática.

[Dez clínicos](#) compartilharam algumas estratégias que eles usam para combater a barreira de falta de tempo na campanha #PEDroTacklesBarriers para fisioterapia baseada em evidência.



Nosipho Zumana Mtotoba

Hospital Provincial de Mafikeng, África do Sul

Nosipho enfatiza qualidade ao invés de quantidade. Ela diz que “todo mundo nessa vida não tem tempo, mas nós tentamos acomodar e fazer o que conseguimos dentro do tempo que nos é dado”.



Kate Scrivener

Centro de Reabilitação Concêntrico, Austrália

Um ponto-chave para combater a barreira de tempo sugerido por Kate é utilizar pesquisa sintetizada. Kate diz “diretrizes de prática clínica fornecem as evidências mais importantes para a prática clínica” e que “revisões sistemáticas tem potencial para ser forte o suficiente para mudar o que nós fazemos na prática clínica”.



Nicholas Draheim

Soluções de movimento, Austrália

Nick sugere fazer com que a evidência seja parte das suas reuniões de equipe por meio de “identificação de áreas que o time precisa para desenvolver conhecimentos e habilidades e tarefas da equipe para trazer pesquisas clínicas relevantes de alta qualidade para a reunião”.



Michele Marelli

Universidade de Molise, Itália

Michele dedica tempo para ler novos artigos. Ele diz que “especializar em alguns campos específicos da musculoesquelética” também o ajudou a combater a barreira do tempo.



Daniel Treacy

Distrito de Saúde Local do Sudeste de Sydney, Austrália

Daniel sugere um clube de leitura focado em uma prática ou questão além do período de tempo irá facilitar a implementação. Daniel enfatiza que “em adição a leitura de pesquisas relevantes, clube de leituras devem incluir planejar e testar como as novas práticas são implementadas no agitado horário de trabalho da clínica”.



Nehal Shah

Bhopal Memorial Hospital and Resource Centre, Bhopal, Índia

Ter uma rotina de leitura de artigos tem tornado Nehal mais eficiente. Toda manhã ela coloca um artigo na sua bolsa para que ela o tenha em mãos quando tiver um tempo livre.



Govinda Nepal

Hospital Universitário de Katmandu, Nepal

Como muitos fisioterapeutas, Govinda tem um longo trajeto para o trabalho. Ele usa esse tempo de viagem para ler pesquisas de alta qualidade.



Yvette Black

Hospital Bloomfield, Orange Health Service, Austrália

Um mentor disse uma vez a Yvette "não é que você não tenha tempo, você precisa reformular e arranjar tempo". Ela sugere usar sua agenda para considerar evidências uma parte normal de sua rotina.



Sean Kaplan

Fisioterapeuta visitante domiciliar, África do Sul

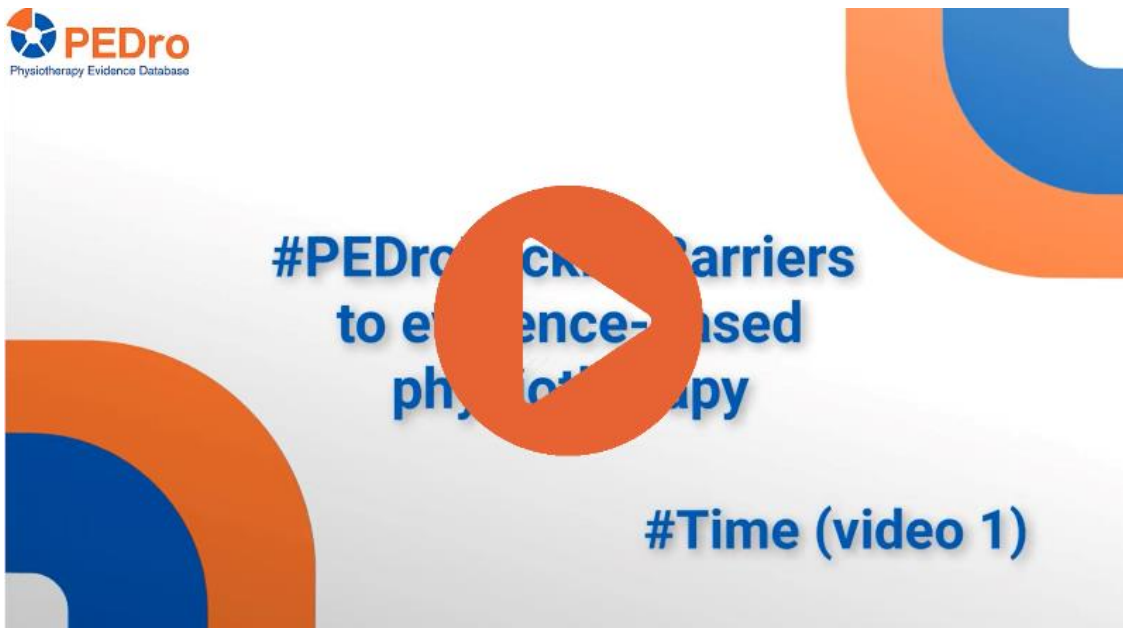
Sean procura "saber o que você não sabe". Você pode colaborar com colegas ou amigos para agir sobre isso usando evidências relevantes.



Laura Crowe-Owen

Terapia para a Vida, Austrália

Laura fornece algumas ótimas dicas para o uso estratégico das mídias sociais. As sugestões incluem "seguir pesquisadores que produzem artigos significativos, em vez da pessoa mais barulhenta da sala, e sempre ler os artigos".



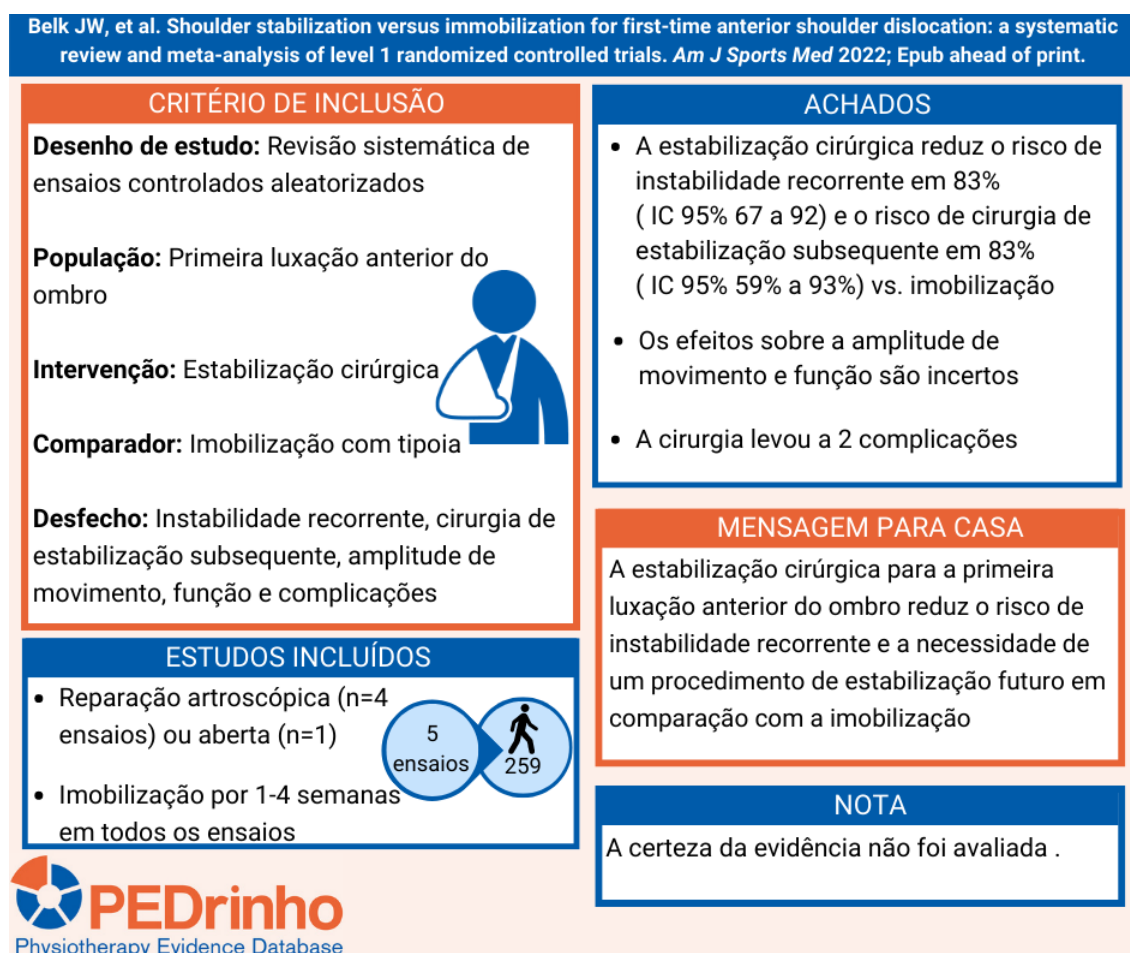
Mais estratégias para contornar a barreira do tempo serão publicadas em Julho de 2022.

Junte-se a nós na campanha # PEDroTacklesBarriers para fisioterapia baseada em evidência para ajudar a enfrentar as maiores barreiras à fisioterapia baseada em evidência. Você pode acompanhar a campanha na página web do [PEDro](#), [blog](#), [Twitter](#) ou [Facebook](#).

E. Infográfico da revisão sistemática que a estabilização cirúrgica para a primeira luxação anterior do ombro reduz o risco de instabilidade recorrente e a necessidade de cirurgia futura comparado a imobilização com tipoia

No mês passado resumimos a [revisão sistemática Belk et al.](#) Esta revisão concluiu que a estabilização cirúrgica para a primeira luxação anterior do ombro reduz o risco de instabilidade recorrente e a necessidade de cirurgia futura comparado a imobilização com tipoia.

Algumas descobertas estão incluídas neste infográfico.



Belk JW, et al. Shoulder stabilization versus immobilization for first-time anterior shoulder dislocation: a systematic review and meta-analysis of level 1 randomized controlled trials. *Am J Sports Med* 2022 Feb 11:Epub ahead of print.

[Leia mais no PEDro.](#)

F. Uma revisão sistemática encontrou intervenções de exercício físico melhoram a qualidade muscular em adultos idosos

A manutenção ou melhora da qualidade muscular é importante para os adultos idosos para preservar ou melhorar a função física e a saúde metabólica. Há evidências conflitantes sobre se as intervenções de exercício melhoram a qualidade muscular morfológica (estrutura) e neuromuscular (força) em idosos. Além disso, não está claro quais características do exercício e para quais populações, levam a uma maior mudança na qualidade muscular. Esta revisão sistemática teve como objetivo estimar os efeitos das intervenções de exercício comparado ao controle não-ativo sobre a qualidade muscular em adultos idosos.

Um protocolo especificado a priori guiou os métodos utilizados. Buscas sensíveis foram realizadas em seis bases de dados, três bases de dados de literatura cinza e rastreamento de citações foram usadas para identificar ensaios controlados aleatorizados que foram publicados em inglês, português ou espanhol. Os participantes eram adultos idosos (≥ 60 anos) sem uma condição crônica. As intervenções foram supervisionadas ou intervenções de exercício não supervisionado, combinadas ou não com programas nutricionais. Os comparadores eram principalmente intervenções não-ativas, atividade física leve, ou um controle educacional. Os desfechos primários foram a qualidade morfológica e neuromuscular dos músculos do membro inferior.

Dois revisores independentes selecionaram ensaios para inclusão, avaliaram o risco de viés e os dados extraídos. Quaisquer desacordos foram resolvidos por discussões de consenso ou por um terceiro revisor. O risco de viés foi avaliado usando a ferramenta Cochrane de risco de viés. A certeza das evidências não foi avaliada. A meta-análise foi usada para combinar os ensaios incluídos para calcular as diferenças médias padronizadas e intervalos de confiança de 95% (IC). Foram realizadas seis análises de subgrupos quando os dados estavam disponíveis; (1) subgrupos de adultos idosos (por exemplo, fisicamente saudáveis, obesos, com mobilidade limitada, sarcopênicos, frágeis); (2) modos de realização de exercícios (por exemplo, programas de exercícios supervisionados vs. não supervisionados); (3) modalidades de intervenção (por exemplo exercício de resistência, exercício aeróbico, resistência combinada e exercício aeróbico, prescrição de exercício aquático, exercício mais suplemento nutricional); (4) avaliação desfechos (por exemplo, intensidade do eco muscular, tecido adiposo intermuscular); (5) desfechos do músculo da coxa versus músculo da panturrilha (ou extensores do joelho versus flexores plantares); e (6) com base no risco de avaliação de viés.

21 ensaios (973 participantes) foram incluídos nas meta-análises. Os participantes tinham uma idade mediana de 70 anos (IQR 67-75), eram mulheres ($n=651$, 67%), tinham IMC de 27,5 kg/m² (IQR 25,5-28,4). A maioria dos ensaios ($n=15$, 71%) incluía adultos idosos fisicamente saudáveis e comparados a grupos de intervenção não-ativos ($n=12$, 57%). Em

comparação ao controle, os participantes nos grupos de exercícios tiveram uma pequena melhora na qualidade morfológica muscular (DMP 0,32; IC 95% 0,13 a 0,51; 10 ensaios; 387 participantes) no seguimento. Comparado ao controle, os participantes dos grupos de exercícios tiveram uma pequena melhora na qualidade neuromuscular dos músculos (DMP 0,49; IC 95% 0,29 a 0,69; 13 ensaios; 482 participantes) no seguimento. Ambos os resultados variaram quando examinados em análises de subgrupos.

As intervenções de exercício proporcionam uma pequena melhora tanto na qualidade morfológica quanto na qualidade neuromuscular do músculo em comparação com o controle. Não está claro se essa melhora na qualidade muscular se traduz em mudanças significativas nos desfechos relevantes para o paciente.

[Leia mais no PEDro.](#)

Radaelli, R., Taaffe, D.R., Newton, R.U. et al. Exercise effects on muscle quality in older adults: a systematic review and meta-analysis. *Sci Rep* 11, 21085 (2021). <https://doi.org/10.1038/s41598-021-00600-3>

G. A campanha You Ask #PEDroAnswers ajuda fisioterapeutas a melhorar suas habilidades na busca de pesquisa de alta qualidade

A prática baseada em evidências permite um cuidado adequado ao paciente através da aplicação de pesquisas de alta qualidade. A busca de pesquisa de alta qualidade para responder a questões clínicas é uma habilidade fundamental na implementação da fisioterapia baseada em evidências. Em 2021 o PEDro realizou uma campanha chamada "You Ask #PEDroAnswers" para ajudar os fisioterapeutas ao redor do mundo a melhorar suas habilidades de busca usando a Busca Avançada PEDro. A campanha pedia aos clínicos e estudantes de fisioterapia de todo o mundo que enviassem suas perguntas clínicas através da mídia social e do site do PEDro. A cada mês a equipe da campanha PEDro selecionou uma pergunta e produziu um vídeo demonstrando a melhor estratégia de busca usando a Busca Avançada do PEDro. A campanha também incluiu dicas sobre como usar a Busca Avançada.

Um editorial recente publicado no *European Rehabilitation Journal* discute o impacto da campanha "You Ask #PEDroAnswers" e a importante contribuição oferecida pela [Sociedade Francesa de Fisioterapia](#) para a campanha.

A Sociedade Francesa de Fisioterapia participou da campanha "You Ask #PEDroAnswers" para ajudar a promover o uso do PEDro para estudantes e fisioterapeutas de língua francesa que talvez não estivessem familiarizados com o recurso PEDro. Dois membros

da Sociedade Francesa de Fisioterapia traduziram o conteúdo da campanha do inglês para o francês, e um dos dois gravou o áudio para os vídeos da campanha. Ao longo da campanha foram lançados vídeos em inglês, francês, português e turco.

A campanha "You Ask #PEDroAnswers" foi realizada de janeiro a dezembro de 2021 através do blog PEDro, páginas do Facebook, Twitter e canal YouTube. O conteúdo compartilhado nessas plataformas incluiu 102 posts e 30 vídeos demonstrando a melhor estratégia de busca para responder perguntas clínicas submetidas, 60 posts e 8 vídeos com dicas de busca e uso da Busca Avançada, 68 posts encorajando os usuários do PEDro a submeter suas perguntas clínicas, e 6 posts resumindo o conteúdo da campanha. O conteúdo da campanha teve 5.674 visualizações de páginas no blog e página web do PEDro, e 26.400 visualizações de vídeos no YouTube e Facebook. A campanha atingiu 107.851 usuários do Twitter e 29.321 usuários do Facebook com 954 engajamentos no Facebook e 1.484 engajamentos no Twitter.

A falta de habilidades para realizar pesquisas em bases de dados para pesquisas de alta qualidade é apenas uma barreira para implementar a prática baseada em evidências em fisioterapia. A próxima campanha do PEDro visa combater as quatro maiores barreiras à fisioterapia baseada em evidências (tempo, linguagem, falta de acesso e falta de habilidades estatísticas). A campanha #PEDroTacklesBarriers para fisioterapia baseada em evidência iniciou em maio de 2022. Saiba mais: <https://pedro.org.au/english/learn/pedrotacklesbarriers/>

[West CA, Guemann M, Ilhan E. You Ask #PEDroAnswers, a global social media campaign to help physiotherapists improve their searching skills to find high-quality evidence. *Eur Rehab J* 2022;2\(1\):18](#)

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

Obrigada a [Fisioterapeutas Finlandeses](#), [Associação de Fisioterapia de Taiwan](#), [Sociedade Italiana de Fisioterapia](#), [Associação de Fisioterapeutas da Islândia](#), [Associação de Fisioterapia de Hong Kong](#), [Associação de Fisioterapia de Singapura](#), [Associação Alemã de Fisioterapia](#), [Fisioterapia Sueca](#), [Associação Norueguesa de Fisioterapeutas](#), [Fisio Áustria](#), [Sindicato dos Fisioterapeutas da República Checa](#) e [Sociedade Alemã de Ciências da Fisioterapia](#) que acaba de renovar a parceria com o PEDro por mais um ano.

I. As próximas atualizações do PEDro E DiTA (Julho 2022)

As próximas atualizações do [PEDro](#) e [DiTA](#) serão na próxima segunda-feira 4 de Julho de 2022.

Proudly supported by



Copyright © 2022 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](#)