PEDrinho Notícias 6 Novembro 2023

View this email in your browser

PEDrinho
Physiotherapy Evidence Database

Bem-vindo ao Boletim PEDro de 6 Novembro de 2023

Obrigado Sociedade Lituana de Fisioterapeutas, Associação Pan-helênica de Fisioterapeutas e AXXON Fisioterapia na Bélgica que renovaram a parceria com o PEDro por mais um ano.

Neste boletim:

- Conheça o PEDro Singapura
- Infográfico
- O PEDro contém +60.000 ensaios clínicos, revisões e diretrizes
- Dia mundial da DPOC - 15 de Novembro
- Resumo da revisão sistemática
- Atualização do PEDro
- Atualização do DiTA

Os centros satélites do PEDro contribuem para o desenvolvimento das bases de dados PEDro e DiTA. Conheça o PEDro Singapura.

No início deste ano, o Comitê Diretor do PEDro anunciou a expansão global das bases de dados PEDro e DiTA e lançou os centros satélites do PEDro. Os quatro centros satélites que atualmente contribuem para a manutenção das bases de dados PEDro e DITA são PEDro Canadá (Université de Sherbrooke), PEDro OsloMet, PEDro Brasil, e PEDro Singapura. O Comitê Diretor do PEDro agradece a estes centros satélites e a todos os voluntários envolvidos.

Este mês o PEDro apresenta o PEDro Singapura e as pessoas-chave que trabalham no centro satélite.

Quem são as pessoas-chaves no seu satélite do PEDro e quais organizações são representadas pelo seu satélite?
O professor associado Kwah Li Khim é diretor de programas do Cluster de Ciências Sociais e de Saúde do Instituto de Tecnologia de Singapura, e secretário honorário e mentor do Comitê de Educação da Associação de Fisioterapia de Singapura. Seus interesses de pesquisa são reabilitação de acidente vascular encefálico, prática baseada em evidências e ciência de implementação.

Sr. John Tan é Fisioterapeuta Principal Sênior do Hospital Geral de Singapura e Presidente do Comitê de Educação da Associação de Fisioterapia de Singapura. Seus interesses de pesquisa são os resultados clínicos para pacientes após artroplastia de joelho.

Qual é o papel do PEDro Singapura dentro do PEDro?
O PEDro Singapura reuniu uma equipe de avaliadores voluntários do PEDro da Associação de Fisioterapia de Singapura. Eles contribuem regularmente para o banco de dados do PEDro usando a Escala PEDro para avaliar os ensaios clínicos.

Como seu satélite se formou?
O PEDro Singapura foi iniciado pela Associação de Fisioterapia de Singapura, pois compartilhamos objetivos comuns com o PEDro para promover a fisioterapia baseada em evidências. Esperamos poder criar uma rede forte de médicos e pesquisadores locais que possam reunir-se regularmente para aprender e trocar ideias para melhorar a qualidade e os projetos de pesquisa.

Quais são os benefícios de ser um satélite do PEDro?
Temos o privilégio de sermos reconhecidos como centro satélite do PEDro. Através desta colaboração com o PEDro, a Associação de Fisioterapia de Singapura ganhou credibilidade ao se juntar e contribuir para uma renomada instituição global de fisioterapia. Também nos beneficiamos do acesso a recursos e treinamentos fornecidos pelo PEDro, bem como de palestras regulares de vários pesquisadores especialistas. Isto ajudará os fisioterapeutas locais a adquirir mais conhecimentos e competências na prática baseada em evidências e a expandir a sua rede para explorar potenciais oportunidades de colaboração com pesquisadores especialistas internacionais.

Quais são as áreas potenciais de desenvolvimento para o PEDro Singapura?
Nosso objetivo é continuar a liderar o treinamento dos avaliadores do PEDro em Singapura e esperamos envolver mais a comunidade local de fisioterapia para se juntar a nós como avaliadores do PEDro.

Leia mais no PEDro.

Infográfico: Revisão sistemática encontrou que intervenções baseadas em exercícios físicos apresentaram efeitos significativos na redução dos sintomas depressivos em pessoas com Doença de Parkinson.

No mês passado, resumimos a revisão sistemática de Kim et al. 2023. A revisão concluiu que intervenções baseadas em exercícios físicos apresentaram efeitos significativos na redução dos sintomas depressivos em pessoas com Doença de Parkinson.

Algumas descobertas estão incluídas neste infográfico.

EFEITOS DO EXERCÍCIO FÍSICO EM SINTOMAS DEPRESSIVOS EM PACIENTES COM DOENÇA DE PARKINSON

Kim R et al. Effects of exercise on depressive symptoms in patients with Parkinson Disease. *Neurology* 2023; 100:e377-e387.

O QUE ELES FIZERAM?

Desenho do estudo: Revisão sistemática com 19 estudos controlados randomizados.

População: 1.302 pessoas com doença de Parkinson (DP).

Intervenção: Qualquer tipo de treinamento de exercícios físicos com mais de uma sessão.

Comparador: Programas de atividade física leves e regulares (por exemplo, apenas alongamento) ou nenhum treinamento de exercício físico.

Desfechos: Sintomas depressivos.

Estudos incluídos: A maioria dos estudos prescreveu programas de exercícios combinados (ex.: treinamento de equilíbrio e aeróbico, n=14) ou somente treinamento aeróbico (n=5). A frequência do treinamento foi de 1 a 5 sessões/semana e a maioria teve uma duração de 13 a 26 semanas.

RESULTADOS

- Intervenções com exercícios físicos reduziram os sintomas depressivos em pessoas com DP (DMP 0,83; IC 95% 0,52 a 1,14).
- Programas combinados de treinamento físico reduziram os sintomas depressivos em pessoas com DP (DMP 1,11; IC 95% 0,64 a 1,59). O treinamento aeróbico isolado e o de flexibilidade isolado não apresentaram efeito.
- As intensidades de exercício leve-moderado e moderado-vigoroso reduziram os sintomas depressivos em pessoas com DP (DMP 0,97, IC 95% 0,52 a 1,42; e DMP 0,78, IC 95% 0,41 a 1,15, respectivamente). Não houve diferença entre as intensidades.

Nota: Nenhum dos estudos incluídos utilizou critérios para incluir apenas pessoas com depressão clinicamente significativa. Não foram relatados eventos adversos.

As intervenções com exercícios físicos têm grandes efeitos positivos na redução dos sintomas depressivos em pessoas com doença de Parkinson. Esses efeitos estão mais associados ao tipo de exercício do que à intensidade do exercício.

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

PEDrinho
Physiotherapy Evidence Database

Kim R, Lee TL, Lee H, Ko DK, Jeon B, Kang N. Effects of exercise on depressive symptoms in patients with Parkinson Disease. *Neurology* 2023; 100:e3777-e387.

Leia mais sobre no PEDro.

O PEDro contém +60.000 ensaios clínicos, revisões e diretrizes

Temos o prazer de anunciar que o PEDro acaba de alcançar um novo marco. No momento, há mais de 60.000 registros de ensaios clínicos, revisões sistemáticas e diretrizes de prática clinica estão agora indexados no PEDro.

Dia mundial da DPOC - 15 de Novembro

O tema da Iniciativa Global para Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) deste ano é "Respirar é Vida – Agir Mais Cedo".

O Dia Mundial da DPOC é organizado pela Iniciativa Global para Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (GOLD) em colaboração com profissionais de saúde e grupos de pacientes com DPOC em todo o mundo.

Informe sua prática clínica de DPOC com o PEDro. Inscreva-se para receber evidências atualizadas diretamente no seu e-mail.

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

As pessoas acometidas pelo câncer na infância podem experimentar comprometimentos cognitivos a longo prazo. Embora o exercício tenha sido recomendado para outros sintomas relacionados ao câncer, o efeito da atividade física sobre o funcionamento cognitivo das pessoas afetadas pelo câncer na infância permanece desconhecido. Essa revisão sistemática teve como objetivo estimar os efeitos das intervenções de atividade física em comparação com nenhuma intervenção ou cuidados usuais na função cognitiva de pessoas afetadas pelo câncer na infância.

Sete bases de dados eletrônicas foram pesquisadas em busca de estudos controlados randomizados, quasi-randomizados e estudos não randomizados de intervenções. Não houve restrições de idioma ou data. Os estudos elegíveis incluíram indivíduos diagnosticados com câncer entre 0 e 19 anos de idade que receberam ou estão recebendo tratamento para o câncer. A intervenção poderia ser qualquer frequência, intensidade, volume, duração ou tipo de exercício ou atividade física e realizada em qualquer ambiente (por exemplo, academia). Os participantes de controle não receberam tratamento ou receberam cuidados usuais. O desfecho primário de interesse foi o desempenho em qualquer teste acadêmico ou neuropsicológico padronizado e objetivo da função cognitiva. Os resultados relacionados à função cognitiva foram categorizados em seis domínios: atenção complexa, função executiva, aprendizagem e memória, linguagem, função perceptivo-motora e cognição social. Dois revisores independentes selecionaram os estudos elegíveis, a extração de dados, a avaliação do risco de viés e a certeza da evidência. O risco de viés foi avaliado pela Cochrane Risk of Bias Tool 2 para estudos randomizados e quasi-randomizados. A certeza da evidência foi avaliado para cada desfecho usando a abordagem Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluations (GRADE). Uma meta-análise reuniu todos os estudos por meio do modelo de efeitos aleatórios para estimar a diferença média padronizada (Hedges' g) entre a intervenção e as condições de controle no final do período de intervenção. Uma pontuação composta foi calculada para cada estudo para determinar o efeito geral da intervenção no desempenho cognitivo geral, que foi usado na meta-análise para o desfecho primário.

22 estudos foram incluídos na revisão (n = 1.277). A idade média no recrutamento foi de 12 anos (IQR 11-14), e o tempo médio desde a conclusão do tratamento foi de 2,5 anos (IQR -1,1-3,0). As intervenções incluíram exercícios aeróbicos, fortalecimento e/ou baseados em coordenação, com um período médio de 12 semanas (IQR 10,24). As sessões tiveram uma duração média de 45 minutos (IQR 40-60) em uma média de 3 dias/semana (IQR 2,5-5,0). Eventos adversos foram relatados em dois estudos, dos quais nove eventos foram observados (pequeno corte no pulso, tensão muscular, náusea, vômito, queda na pressão arterial sistólica, tontura e sangramento nasal).

Cinco estudos randomizados controlados (n = 245) foram incluídos na meta-análise do desfecho primário. Nenhum estudo randomizado na meta-análise do desfecho primário foi considerado com alto risco de viés. Houve moderada certeza de que a atividade física resultou em melhorias pequenas a moderadas nos testes objetivos da função cognitiva em comparação com o controle (DMP 0,40, IC 95% 0,07 a 0,73).

A atividade física e as intervenções de exercícios melhoram a função cognitiva em pessoas que tiveram câncer na infância. Pesquisas futuras devem explorar a frequência, a intensidade, o volume, a duração e o tipo de intervenção física ideais em diferentes características do paciente (por exemplo, tipo de câncer) para melhorar a função cognitiva.

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 sobre no PEDro.

Atualização do PEDro (6 de novembro de 2023)

O PEDro possui 60.230 registros. Na última atualização do dia 6 de novembro de 2023 você encontrará:

- 46.097 ensaios clínicos (44.808 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 13.359 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 (6 de novembro de 2023)

O DiTA possui 2.440 registros. Na última atualização do dia 6 de novembro de 2023 você encontrará:

- 2.169 estudos de acurácia diagnóstica
- 271 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 (dezembro 2023)

As próximas atualizações do PEDro e DiTA serão na próxima segunda-feira 4 de dezembro de 2023.

Proudly supported by

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