



---

## A. Atualização do PEDro (9 de Abril de 2018)

O PEDro possui 39.633 registros. Na última atualização do dia 9 de Abril de 2018 você encontrará:

- 31.231 ensaios clínicos (30.401 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 7.755 revisões sistemáticas
- 647 diretrizes de prática clínica

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

---

## B. Lancet series sobre dor lombar

Uma excelente [série de três artigos](#) sobre o impacto global da dor lombar não-específica foi publicada no *The Lancet* em 20 de março de 2018. O primeiro artigo detalhou o entendimento atual sobre o que é dor lombar, seu impacto global, suas causas e seu curso clínico. Evidências sobre a efetividade de tratamentos atualmente utilizados para dor lombar (incluindo tratamentos fisioterapêuticos) foram publicadas no segundo artigo da série. O artigo final teve o objetivo de alertar para a necessidade de mudarem-se as políticas de saúde; que se realizem campanhas de saúde pública, modificações na prestação de sociais e ambientes de trabalho para que os desafios impostos pelo enorme fardo imposto pela dor lombar mundialmente possam ser superados com sucesso.



---

### C. “PEDro systematic review update” no BJSM

O “PEDro systematic review update” é publicado no British Journal of Sports Medicine e resume os resultados de uma revisão sistemática recentemente indexada no PEDro.

- [Programas de prevenção incluindo exercícios nórdicos para prevenção de lesão de isquiotibiais em jogadores de futebol](#)

---

### D. O que é uma metanálise em rede?

Muitos usuários da PEDro se deparam com metanálises do tipo “em rede”. Este tipo especial de metanálise envolve a combinação de resultados de ensaios clínicos randomizados que comparam duas ou mais intervenções diferentes (podendo uma destas intervenções ser um grupo controle ou placebo). Por exemplo, [Hannan et al \(2018\)](#) identificou todos os ensaios clínicos randomizados comparando exercício intervalado de alta intensidade a exercício contínuo de moderada intensidade em pacientes com doenças cardiovasculares. Os autores concluíram que exercícios intervalados de alta intensidade foram superiores a exercícios contínuos de moderada intensidade para a melhora do condicionamento cardiorespiratório.

Ao longo da última década, foram desenvolvidos métodos estatísticos para examinar a efetividade de muitas (ou todas) intervenções disponíveis para uma determinada condição. Chamamos esta técnica de análise de metanálise em rede. O objetivo da metanálise em rede é realizar tanto comparações diretas (entre intervenções similares testadas em diferentes ensaios clínicos) quanto indiretas (entre intervenções diferentes comparadas a um grupo controle em comum e testadas em diferentes ensaios clínicos). Por exemplo, [Gao et al \(2018\)](#) avaliou intervenções minimamente invasivas para apnéia obstrutiva do sono. Esta metanálise em rede está resumida na edição de abril de 2018 da newsletter da PEDro.

Àqueles interessados em mais informações sobre metanálises em rede, a Colaboração Cochrane produziu um excelente [vídeo](#) que oferece uma bela revisão sobre o assunto. O artigo de [Tonin et al \(2017\)](#) é também uma excelente ferramenta de consulta.

---

## **E. Revisão sistemática encontrou que pressão de ar positiva, aparelho de avanço mandibular e terapia posicional são efetivos para adultos com apneia do sono obstrutiva**

Uma revisão sistemática com meta-análise foi conduzida para avaliar o efeito de tratamentos minimamente invasivos para adultos com apneia do sono obstrutiva. Os autores incluíram 89 ensaios clínicos aleatorizados (n=6.346) comparando 18 intervenções diferentes. Os principais desfechos foram mudanças no Índice de Apneia e Hipopneia e na Escala de Sonolência de Epworth durante 6 meses avaliadas. Quando comparado com o grupo sem tratamento, a pressão de ar positiva foi a intervenção mais efetiva para reduzir o Índice de Apneia e Hipopneia (diferença média (DM) 23.3, intervalo de confiança de 95% (IC 95%) 19.2 até 27.4) e, o aparelho de avanço mandibular (DM 13.29, IC 95% 8.9 até 17.7) e a terapia com pressão oral negativa (DM 14.10, IC 95% 3.1 até 25.1) foram classificadas como segunda e terceira intervenções mais efetivas (a ordem foi diferente para os dois métodos de análise). Para reduzir a Escala de Sonolência de Epworth, as duas intervenções classificadas como mais efetivas foram o exercício (DM 4.25, IC 95% 1.82 até 6.68) e os colares de suporte cervico-mandibular (DM 4.70, IC 95% 0.03 até 9.4), com a classificação sendo diferente para os dois métodos de análise. Para os dois desfechos (Índice de Apneia e Hipopneia e na Escala de Sonolência de Epworth), esta meta-análise concluiu que a pressão de ar positiva foi a intervenção mais efetiva, seguida dos aparelhos de avanço mandibular e a terapia posicional. Complicações e efeitos colaterais associados às intervenções não foram formalmente avaliados nesta revisão, mas podem impactar na aderência e no sucesso dos tratamentos a longo prazo.

Gao Y-N, et al. Short-term efficacy of minimally invasive treatments for adult obstructive sleep apnea: a systematic review and network meta-analysis of randomized controlled trials. *Journal of the Formosan Medical Association* 2018 Mar 6:Epub ahead of print

[Leia mais no PEDro](#) [Read more on PEDro](#).

---

## **F. A próxima atualização do PEDro (Maio 2018)**

A próxima atualização do PEDro será na próxima segunda-feira dia 7 de Maio de 2018.

---



*Copyright © 2018 Physiotherapy Evidence Database (PEDro), All rights reserved.*  
You are receiving this email because you opted in at our website [www.pedro.org.au](http://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](#)