



---

## A. Atualização do PEDro (6 de Março de 2017)

O PEDro possui 35.947 registros. Na última atualização do dia 6 de Março de 2017 você encontrará:

- 28.470 ensaios clínicos (27.753 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 6.863 revisões sistemáticas
- 614 diretrizes de prática clínica

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

---

## B. Revisão de revisões sistemáticas encontrou que exercícios e suportes externos previnem recorrência de entorse de tornozelo

Este estudo é uma revisão de revisões sistemáticas de intervenções para entorse de tornozelo. Os autores incluíram 46 revisões sistemáticas avaliando o tratamento e as estratégias preventivas para entorse aguda do tornozelo e instabilidade crônica do tornozelo. As revisões incluíram 309 estudos individuais. Os desfechos primários avaliados foram incidência de lesão ou reincidência de lesão e função. Os resultados secundários foram dor, força, amplitude de

movimento, propriocepção e atividade muscular na articulação do tornozelo e medidas de desempenho (análises biomecânicas de controle postural estático ou dinâmico, de marcha ou de pouso). A qualidade das revisões foi avaliada utilizando a ferramenta AMSTAR e teve uma pontuação média de 6,5 em um total de 11 pontos. Existem evidências consistentes para exercícios e suportes externos (por exemplo, braces) para prevenir recorrência de entorse de tornozelo (odds ratio 0,59, intervalo de confiança (IC) 95% 0,51 a 0,68, e odds ratio 0,38, IC 95% 0,30 a 0,47, respectivamente). Para o tratamento de entorse de tornozelo aguda, há evidências consistentes para anti-inflamatórios não-esteroides, mobilização precoce e exercícios para melhorar da dor, inchaço e função. A evidência é limitada para o uso de terapia manual para tratar entorse de tornozelo agudo, embora uma melhora na amplitude de movimento para dorsiflexão foi reportada em alguns estudos. A eficácia da cirurgia e da acupuntura são controversas e não há evidências suficientes para recomendar ultra-som no tratamento de entorses agudos do tornozelo. Há uma falta de evidência para órteses ou palmilhas para a instabilidade crônica do tornozelo. As limitações desta revisão incluem a extração de dados sendo realizada por apenas um revisor e a alta heterogeneidade nos dados apresentados nas revisões incluídas.

Doherty C et al. Treatment and prevention of acute and recurrent ankle sprain: an overview of systematic reviews with meta-analysis. *Br J Sports Med* 2017;51(2):113-25

[Leia mais no PEDro.](#)

---

### **C. “PEDro systematic review update” na BJSM**

O “PEDro systematic review update” resume os resultados de uma revisão sistemática recente do PEDro na *British Journal of Sports Medicine*:

- [Exercícios de controle motor para dor lombar não-específica](#)
-

## D. O suporte ao PEDro também vem da American Physical Therapy Association

Agradecemos a [American Physical Therapy Association](#) pela parceria com o PEDro.

---

## E. A próxima atualização do PEDro (Abril 2017)

A próxima atualização do PEDro será na próxima quarta-feira dia 3 de Abril de 2017.

---



*Copyright © 2017 The George Institute for Global Health, 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:**

The George Institute for Global Health

PO Box M201

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](#)