



---

## A. Atualização do PEDro (1 de Maio de 2017)

O PEDro possui 36.506 registros. Na última atualização do dia 1 de Maio de 2017 você encontrará:

- 28.891 ensaios clínicos (28.177 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 6.998 revisões sistemáticas
- 617 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 sistemática encontrou que combinar treinamento de resistência com treinamento aeróbio é mais eficaz do que o treinamento aeróbio sozinho para a função física nos pacientes com doença cardíaca coronária

Esta revisão sistemática investigou a efetividade da reabilitação cardíaca baseada no treinamento de resistência para função física. Foram incluídos estudos que incluíram treinamento de resistência como uma única intervenção, ou combinado com treinamento aeróbio (treinamento combinado). Estes foram comparados ao treinamento aeróbio sozinho para aptidão cardiorrespiratória (ex, VO<sub>2</sub> pico) e força muscular. Foram realizadas meta-

análises e a qualidade da evidência foi classificada de acordo com o GRADE (de muito baixa até alta qualidade). Houve evidência de qualidade moderada para melhora no VO2 pico (diferença média (DM) 0,61 ml/kg/min, intervalo de confiança de 95% (IC) 0,20 a 1,10), capacidade máxima de trabalho (diferença de média padronizada (DMP) = 0,38, IC 95% 0,11 a 0,64) e força muscular (DMP 0,65, IC 95% 0,43 a 0,87) favorecendo o treinamento combinado (treinamento de resistência em combinação com treinamento aeróbio). Não houve diferença de efeito quando se comparou o treinamento de resistência sozinho ao treinamento aeróbio, com evidência de baixa qualidade. A combinação do treinamento de resistência com treinamento aeróbio na reabilitação cardíaca é mais eficaz do que o treinamento aeróbio sozinho para melhora da função física.

Xanthos PD et al. Implementing resistance training in the rehabilitation of coronary heart disease: a systematic review and meta-analysis. *Int J Cardiol* 2017;230:493-508.

[Leia mais no PEDro.](#)

---

### **C. O suporte ao PEDro também vem da Association des Béninoise des Kinésithérapeutes-Rééducateurs**

Agradecemos a Association des Béninoise des Kinésithérapeutes-Rééducateurs pela parceria com o PEDro.

---

### **D. A próxima atualização do PEDro (Junho 2017)**

A próxima atualização do PEDro será na próxima quarta-feira dia 5 de Junho 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](#)