



A. Atualização do PEDro (Outubro 2017)

O PEDro possui 37.970 registros. Na última atualização do dia 9 de Outubro de 2017 você encontrará:

- 29.987 ensaios clínicos (29.311 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 7.349 revisões sistemáticas
- 634 diretrizes de prática clínica

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

B. Congresso APA Mommentum 2017

O PEDro vai participar no programa científico e como exhibitor no congresso APA Mommentum 2017 nos dias 19-21 de Outubro de 2017 em Sydney.

Venha visitar o stand do PEDro (pod 108) no hall de exibição. O stand do PEDro estará ativo durante o coquetel de abertura na quinta-feira dia 19 de Outubro, além de durante o período da manhã, horário de almoço e intervalos da tarde durante o congresso. Nós estaremos disponíveis para demonstrar como buscar por pesquisas de alta qualidade para responder perguntas clínicas. Além disso, também estaremos disponíveis para demonstrar algumas das características que o PEDro tem para auxiliar clínicos, pesquisadores, educadores e alunos a se atualizarem com o que há de novo na área de pesquisa em fisioterapia.

Nós estaremos nas seguintes seções do congresso:

Quinta-feira, dia 19 de Outubro de 2017, das 4.30pm às 5.30pm (Darling Harbour Theatre)

O cuidado desnecessário afeta os cuidados necessários, o que podemos fazer sobre isso?

Palestrantes: Ian Harris, Tammy Hoffman, Helen Slater, Chris Maher

Sexta-feira, dia 20 de Outubro de 2017, das 12.25pm às 12.40pm (Sala C4.8)

O número de citações de pesquisas anteriores tem aumentado com o tempo nas seções de introdução e discussão

Palestrante: Anne Moseley

Confirme os horários das sessões e das salas no [programa do congresso](#).

C. PEDro – disseminando a fisioterapia ao redor do mundo por 18 anos

Outubro de 2017 marca a chegada do PEDro. Há 18 anos O PEDro oferece fácil acesso à pesquisa clínica de alta qualidade para fisioterapeutas de todo o mundo, contribuindo para que a prática clínica seja mais efetiva e segura. Até o momento o PEDro já foi usado para responder mais de 18 milhões de perguntas.

D. Nova revisão sistemática encontrou que intervenções de auto-gerenciamento que incluem planos de ação para exacerbação melhoram qualidade de vida em indivíduos com DPOC

O objetivo desta revisão sistemática foi avaliar a eficácia de intervenções de auto-gerenciamento (em que o paciente faz sozinho) especificamente desenvolvidas para pessoas com doença obstrutiva pulmonar crônica (DPOC) que incluem um plano de ação para exacerbação comparado ao tratamento convencional para qualidade de vida, internações hospitalares relacionadas à condições respiratórias e outros desfechos de saúde. Vinte e dois estudos (n=3.854 participantes) foram incluídos nesta revisão. Os autores encontraram um efeito estatisticamente significativo para intervenções de auto-gerenciamento para qualidade de vida em um período de 12 meses (diferença média (DM) -2.69, IC de 95% -4.49 até -0.90; 1.582 participantes; 10 estudos; alta qualidade de evidência) quando comparado com tratamento convencional. Os pacientes do grupo intervenção também apresentaram menor risco de ter ao menos uma internação hospitalar relacionada à condições respiratórias quando comparados ao tratamento convencional (razão de odds (OR) 0.69, IC de 95% de 0.51 até 0.94; 3.157 participantes; 14 estudos; moderada qualidade de evidência). O número necessário para tratar para prevenir uma internação hospitalar relacionada à condições respiratórias em um período de um ano foi de 12 (IC de 95% de 7 até 69) para participantes com alto risco no início do estudo e 17 (IC de 95% de 11 até 93) para participantes com baixo risco no início do estudo. Os autores não encontraram diferença para os seguintes desfechos: probabilidade de internação hospitalar, dias de internação, visitas ao departamento de

emergência ou clínico geral, número de exacerbações em DPOC, causas de mortalidade e nível de dispnéia. Para concluir, intervenções de auto-gerenciamento que incluem planos de ação para exacerbação no DPOC melhoram qualidade de vida e diminuem a probabilidade de internações hospitalares por condições respiratórias.

Lenferink A et al. Self-management interventions including action plans for exacerbations versus usual care in patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017; Issue 8

[Leia mais no PEDro.](#)

E. “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*:

- [Efetividade da fisioterapia na dor de cintura pélvica relacionada à gravidez](#)
-

F. Usuários do PEDro tendem a selecionar sempre pesquisas clínicas de alta qualidade

Foi publicada recentemente uma avaliação da relação entre o número de vezes que os artigos são acessados no PEDro e as características do artigo. Todos os artigos indexados no PEDro por um período de 6 meses (Agosto de 2014 até Janeiro de 2015) foram avaliados. Nós extraímos as variáveis relacionadas ao algoritmo utilizado para apresentar os resultados quando se faz uma busca no PEDro (desenho do estudo, ano de publicação, pontuação na escala PEDro, tipo de revisão sistemática (Cochrane ou não-Cochrane)), além do idioma, área da fisioterapia e se o artigo foi promovido ou não para usuários do PEDro. No momento do estudo, tínhamos 29.313 artigos indexados no PEDro e o número total de acessos era de 633.876. A mediana para o número de acessos de um artigo foi de 10 (25º percentil: 4; 75º percentil: 25). Nós identificamos 7 fatores que predizem o número de acessos de um artigo no PEDro. Mais acessos foram notados para fatores relacionados com algoritmos utilizados para apresentar o resultado de uma busca no PEDro (tipo de pesquisa (por exemplo: diretrizes de prática clínica e revisões sistemáticas), artigos recentes, revisões da Cochrane e maior pontuação na escala PEDro). Além de publicações em inglês e ter sido promovido para os usuários do PEDro. Artigos de musculoesquelética, neurologia, ortopedia, esportes e pediatria foram associados ao maior número de acessos. O número de vezes que um artigo é acessado no PEDro é parcialmente previsto pelo quão condensado e pela alta qualidade de evidência que ele contém.

[Yamato TP, et al. Quality, language, subdiscipline and promotion were associated with article](#)

G. Conheça o Painel Consultivo do PEDro

O Painel Consultivo do PEDro oferece conselhos valiosos para guiar o desenvolvimento, implementação e sustentabilidade do recurso de evidência do PEDro. Nós gostaríamos de aproveitar esta oportunidade para apresentar você aos membros do nosso comitê.



Professor Doutor Leonardo Oliveira Pena Costa

Universidade Cidade de São Paulo, Brazil

Leo é o coordenador do programa de Mestrado e Doutorado em Fisioterapia da Universidade Cidade de São Paulo. Sua pesquisa foca no efeito de intervenções não farmacológicas em pessoas com dor lombar.

Professora Doutora Rebecca L Craik

Arcadia University, USA

Beck é atualmente a reitora do College of Health Sciences at Arcadia University. Anteriormente, ela foi a presidente do departamento de Fisioterapia. Um tema que envolve sua pesquisa é adaptabilidade, quer seja com trabalhos envolvendo adultos idosos ou examinando modelos animais de doenças humanas. Ela é uma das investigadoras principais do Improving [Community Ambulation After Hip Fracture \(CAP\)](#) trial.



Professora Doutora Sally Green

Monash University, Australia

Sally é a co-diretora da Cochrane Australia. Ela é uma revisora ativa da Cochrane. Sua pesquisa tem o objetivo de melhorar desfechos de saúde investigando o mais efetivo e eficiente caminho do conhecimento vindo de um resultado de pesquisa para uma mudança sustentável na prática clínica e na police.

Professora Doutora Sallie Lamb

Oxford University, UK

Sallie é Director - Centre for Statistics in Medicine, Foundation Director - Oxford Clinical Trials Research Unit, Section Head - Statistics and Epidemiology, Director - Centre for Rehabilitation Research in Oxford, Deputy Director - Oxford Biomedical Research Unit, e Kadoorie Professor da Trauma Rehabilitation, University of Oxford e Professor of Rehabilitation, Warwick Clinical Trials Unit, University of Warwick. Há algum tempo ela tem trabalhado com ensaios clínicos, estatísticas médicas e, de uma perspectiva clínica, com reabilitação de condições crônicas e musculoesqueléticas. Sallie é atualmente a líder do [Prevention of Falls Injury Trial \(PreFIT\)](#).





Dr Philip van der Wees

Radboud da University Medical Center na Holanda

Philip é um pesquisador senior do Scientific Institute for Quality of Healthcare (IQ Healthcare) da Radboud University Medical Center na Holanda. Seus projetos de pesquisa tem como objetivo a qualidade, implementação e avaliação dos cuidados com a saúde. Uma de suas principais áreas de interesse é no desenvolvimento e implementação de diretrizes de prática clínica.

H. A próxima atualização do PEDro (Novembro 2017)

A próxima atualização do PEDro será na próxima segunda-feira dia 6 de Novembro de 2017.



Copyright © 2017 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](#)