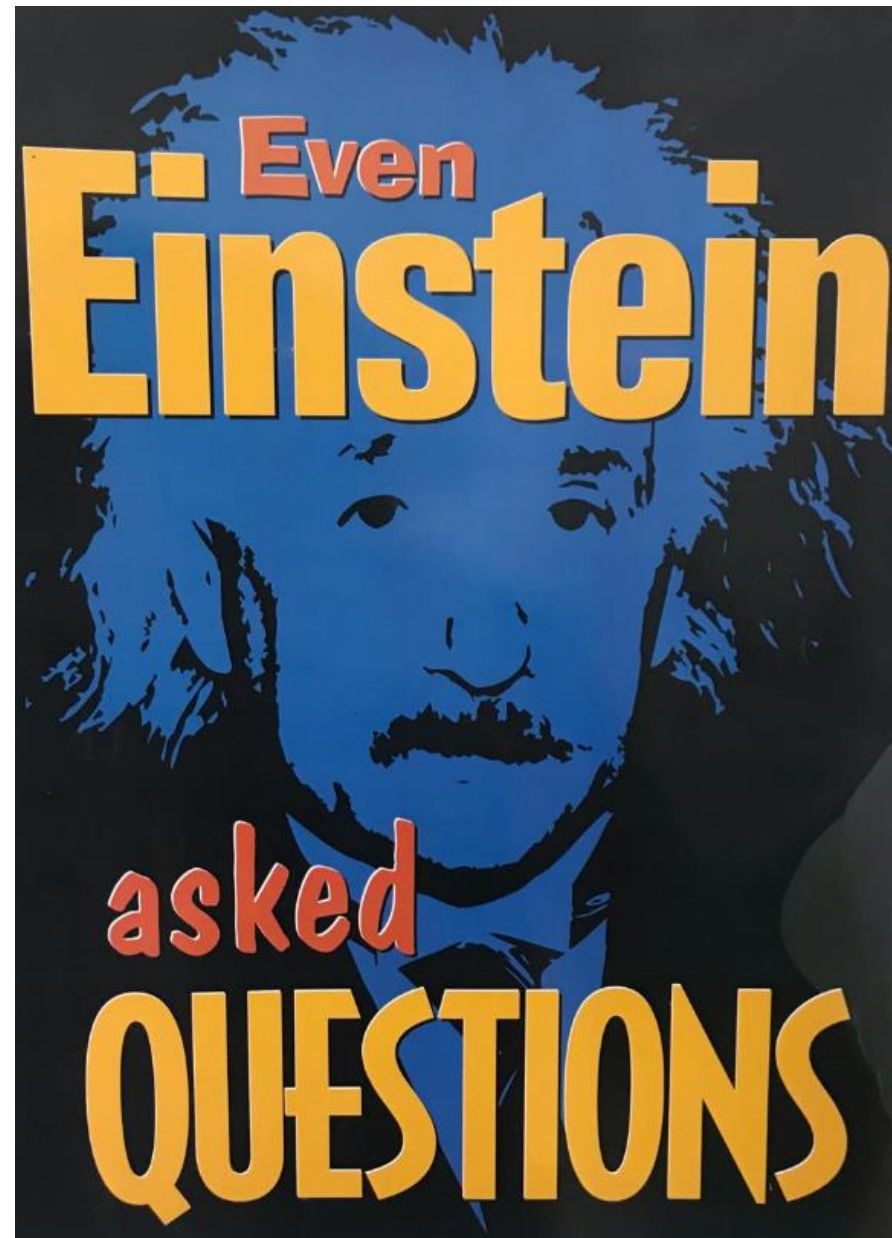




EVIDÊNCIAS EM PESQUISA

Profa. Dra. LUCIANA M.R. GOUVEIA

Você tem um
problema?



“No fim das contas, só posso dizer:
‘Experimentem’. Tudo o que foi dito aqui é
simples. Apenas paciência e modéstia. Silêncio.
Uma atenção leve mas sem falhas. É preciso
muito amor. Peço que não condenem o método.
A criança não se engana. A criança sabe de
tudo. Sente tudo. Vê até o fundo do coração.
O recém-nascido é como um espelho.
Reflete sua imagem. Depende de
vocês não o fazer chorar”.

F. Leboyer

Frédéric Leboyer

1974 – Publicação do Livro
Nascer Sorrindo

O recém-nascido é um ser com
potencialidades e sensações

Harmonia e evitar o
materialismo e coisificação do
bebê

- ✓ Luminosidade
- ✓ Silêncio
- ✓ Tato
- ✓ Contato entre pais e filhos
- ✓ Clampeamento
- ✓ Banho

Níveis de Evidência

1a:	Revisões sistemáticas de ensaios clínicos controlados e randomizados
1b:	Ensaio clínico controlado e randomizado
1c:	Ensaio clínico randomizado
2a:	Revisões sistemáticas de estudos de coorte
2b:	Estudos de coorte ou ensaios clínicos randomizados e controlados de baixa qualidade
2c:	Resultados de pesquisa; estudos epidemiológicos
3a:	Revisões sistemáticas de caso-controle
3b:	Caso controle
4:	Séries de casos (coorte e casos controle de baixa qualidade)
5:	Opinião de especialistas sem explicitar os critérios de avaliação baseados em fisiologia ou fisiologia, pesquisa básica ou de princípios fundamentais

Qualidade das revisões qualitativas

O'Brien BC, Harris IB, Beckman TJ, Reed DA, Cook DA. Standards for reporting qualitative research: a synthesis of recommendations. Acad Med. 2014;89(9):1245-1251.

Tong A, Sainsbury P, Craig J. Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): a 32-item checklist for interviews and focus groups. Int J Qual Health Care. 2007;19(6):349-357.

JBI Appraisal Tool for Qualitative Research

CERQual

Level	Definition
High confidence	É muito provável que os achados representem o fenomeno de interesse
Moderate confidence	É provável que os achados representem o fenomeno de interesse
Low confidence	É possível que os achados representem o fenomeno de interesse
Very low confidence	Não é claro se os achados representam o fenomeno de interesse

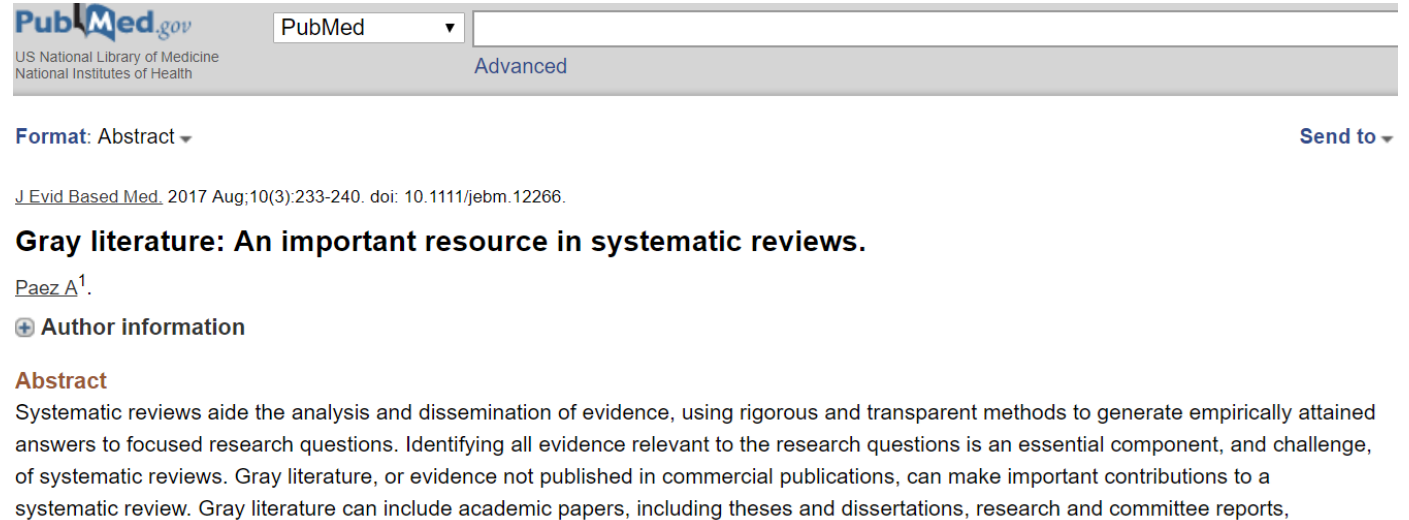
Níveis de Evidência

Não há
estudos
sobre o
tópico de
interesse?

“A falta de evidência já é uma evidência”

Lista da referências das referências

Gray literature



The screenshot shows the PubMed interface. At the top left is the PubMed logo and the text "US National Library of Medicine National Institutes of Health". To the right is a search bar with "PubMed" selected in a dropdown menu and an "Advanced" link. Below the search bar, the "Format" is set to "Abstract" and there is a "Send to" dropdown menu. The citation information is: "J Evid Based Med. 2017 Aug;10(3):233-240. doi: 10.1111/jebm.12266." The title of the article is "Gray literature: An important resource in systematic reviews." The author is listed as "Paez A¹". There is a link for "Author information". The "Abstract" section begins with the text: "Systematic reviews aide the analysis and dissemination of evidence, using rigorous and transparent methods to generate empirically attained answers to focused research questions. Identifying all evidence relevant to the research questions is an essential component, and challenge, of systematic reviews. Gray literature, or evidence not published in commercial publications, can make important contributions to a systematic review. Gray literature can include academic papers, including theses and dissertations, research and committee reports,"

QUAL A MELHOR DROGA PARA REDUZIR A PERDA
EXCESSIVA DE SANGUE APÓS O PARTO?

Palavras-chaves

- POSTPARTUM
- HEMORRHAGE
- MATERNAL DEATH



BUSCA NAS BASES DE DADOS

- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

NCBI Resources ▾ How To ▾

PubMed.gov MeSH POSTPARTUM | Search

National Library of Medicine
National Institutes of Health

Create RSS Create alert Advanced

Article types
Clinical Trial

Format: Summary ▾ Sort by: Most Recent ▾ Per page: 20 ▾

Send to ▾ Filters: [Manage Filters](#)

[Postpartum Hemorrhage](#)

4. Excess blood loss from uterine bleeding associated with OBSTETRIC LABOR or CHILDBIRTH. It is defined as blood loss greater than 500 ml or of the amount that adversely affects the maternal physiology, such as BLOOD PRESSURE and HEMATOCRIT. **Postpartum** hemorrhage is divided into two categories, immediate (within first 24 hours after birth) or delayed (after 24 hours **postpartum**).
Year introduced: 1990

[Postnatal Care](#)

POSTPARTUM[Text Word]

Search See more...

Recent Activity ▾

BUSCA NAS BASES DE DADOS

Search results

Items: 11 Selected: 1

- [Postpartum Period](#)
 1. In females, the period that is shortly after giving birth (PARTURITION).
Year introduced: 2005
- [Postpartum Thyroiditis](#)
 2. Transient autoimmune thyroiditis occurring in the **POSTPARTUM PERIOD**. It is characterized by the presence of high titers of AUTOANTIBODIES against THYROID PEROXIDASE and THYROGLOBULIN. Clinical signs include the triphasic thyroid hormone pattern: beginning with THYROTOXICOSIS, followed with HYPOTHYROIDISM, then return to euthyroid state by 1 year **postpartum**.
Year introduced: 2006
- [Depression, Postpartum](#)
 3. Depression in **POSTPARTUM WOMEN**, usually within four weeks after giving birth (PARTURITION). The degree of depression ranges from mild transient depression to neurotic or psychotic depressive disorders. (From DSM-IV, p386)
Year introduced: 1996
- [Postpartum Hemorrhage](#)
 4. Excess blood loss from uterine bleeding associated with OBSTETRIC LABOR or CHILDBIRTH. It is defined as blood loss greater than

Postpartum Hemorrhage"[Mesh]

Add to search builder AND ▾

Search PubMed

YouTube Tutoria

Find related data

Database: Select ▾

Find items

Search details

"postpartum period"[MeSH Terms] OR POSTPARTUM[Text Word]

BUSCA NAS BASES DE DADOS

Search results

Items: 1 to 20 of 6647

<< First < Prev Page 1 of 333 Next > Last

- [Implementation of a patient blood management programme in obstetrics: let's do it!](#)
 1. Franchini M, Liunbruno GM.
Blood Transfus. 2019 Mar;17(2):87-88. doi: 10.2450/2019.0269-18. Epub 2019 Feb 6. No abstract available.
PMID: 31013248 **Free PMC Article**
[Similar articles](#)

- [Authors' Reply.](#)
 2. Moleiro ML, Guedes-Martins L, Mendes A, Marques C, Braga J.
Rev Bras Ginecol Obstet. 2019 Mar;41(3):207-208. doi: 10.1055/s-0039-1683361. Epub 2019 Apr 16. No abstract available.
PMID: 30991434 **Free Article**
[Similar articles](#)

- [Comments on: Modified Pereira Suture as an Effective Option to Treat Postpartum Hemorrhag Due to Uterine Atony.](#)
 3. Matsubara S.

PICO

- Paciente: mulheres no terceiro estágio do trabalho de parto (n=88.947)
- Intervenção: medicamento (ocitocina+ ergotrate, ocitocina + misoprostol, carbetocina)
- Controle: Ocitocina
- Outcomes: hemorragia após o parto (HPP)>500ml, HPP>1000ml, vômitos, hipertensão, febre

[Sobre](#) · [Produtos](#) · [Serviços](#) · [Bibliotecas](#) · [Apoio ao Pesquisador](#) · [Descontos para Autores USP](#)

[Fale Conosco](#) | [Notícias](#) | [Acervos](#) | [Revistas de A-Z](#) | [Ebooks](#) | [Bases de Dados](#) | [Turnitin](#) | [ORCID](#)

 Curtir 1,3 mil  Compartilhar



cesso aberto
OPEN
ACCESS **USP**

Acesso Aberto @USP saiba mais !

Acontece

NOTÍCIAS

21/05/2019

[Autores USP têm 10% de desconto na APC na publicação de artigos das revistas do MDPI](#)

20/05/2019

[Relatório da SPARC alerta Universidades sobre riscos de perda do controle de dados](#)

17/05/2019

[Google Dataset Search – Facilitando a descoberta de conjuntos de dados](#)

Recursos Digitais

- [— Periódicos CAPES —](#)
- [Repositório da Produção USP](#)
- [App Bibliotecas USP](#)
- [Catálogo Dedalus](#)
- [Portal de Busca Integrada](#)
- [Conexão Remota VPN](#)
- [Teses e Dissertações USP](#)
- [Portal de Revistas USP](#)

ESTRATÉGIAS

PICo (população, interesse, contexto)

CoCoPop (Condição, contexto e população)

PEO (população, exposição, resultados)

PCC (população, conceito e contexto)

ATIVIDADE 1

- QUAL SEU TÓPICO DE INTERESSE?
- QUAL SEU PROBLEMA DE PESQUISA?
- QUAL SUA PERGUNTA DE PESQUISA?
- UTILIZE A ESTRATÉGIA PICO
- IDENTIFIQUE AS PALAVRAS-CHAVES (PUBMED)
- REALIZE A BUSCA DE ACORDO COM A ESTRATÉGIA DE BUSCA (COMBINAÇÃO DE PALAVRAS-CHAVE)
- QUANTOS ESTUDOS FORAM LOCALIZADOS?

Archie Cochrane

1971 - “Effectiveness and Efficiency”

Uma crítica que temos em nossa profissão é que não temos sumários clínicos que apareçam e atualizem de maneira periódica organizados por especialidades ou subespecialidades de todos os ensaios clínicos que existem no momento

Cochrane Collaboration

<http://www.cochranelibrary.com/>



Cochrane
Brasil

Evidências confiáveis.
Decisões bem informadas.
Melhor saúde.

Search...

[Bem Vindo](#)

[Quem Somos](#)

[Ensino](#)

[Consumidores](#)

[Contatos](#)

[Afiliados](#)



Blogshots, Centro Cochrane do Brasil !

Os Blogshots são infográficos simples, sobre os resultados das revisões sistemáticas da Cochrane. Saiba mais!!



Cochrane News

- Cochrane in Practice
- Cochrane's 30 under
- Cochrane expresses t
Prathap Tharyan for L

Cochrane Controlled Register of Trials (CENTRAL)

The Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) is a highly concentrated source of reports of randomized and quasi-randomized controlled trials. Most CENTRAL records are taken from bibliographic databases (mainly [PubMed](#) and [Embase](#)), but records are also derived from other published and unpublished sources, including [ClinicalTrials.gov](#) and the [WHO's International Clinical Trials Registry Platform](#). CENTRAL first began publication in 1996, but its composite nature means that it does not have an inception (start) date, in the way that other traditional biomedical databases do.

In addition to bibliographic details (author, source, year, etc.) CENTRAL records will often include an abstract (a summary of the article). They do not contain the full text of the article. Records are included irrespective of language or date of publication.

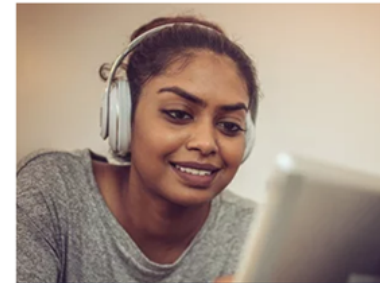
All Cochrane Review Groups, and a few Cochrane Fields, maintain a collection of reports of controlled trials relevant to its own area of interest; these are called Specialized Registers. Unique content (i.e. records not already identified in PubMed, etc.) from these Specialized Registers is published in CENTRAL. Groups may also collect items that are not relevant to the individual fields of interest, and these 'handsearch results' are also added to CENTRAL. Some Cochrane Centres search the general healthcare literature of their countries or regions and also contribute records to CENTRAL.

For more information about how the various component databases are searched and how CENTRAL is compiled, see [How CENTRAL is created](#).

The Publisher, John Wiley & Sons Ltd, acknowledges the contribution made by Elsevier to CENTRAL by the provision of Embase records (Copyright © 2008 Elsevier B.V., Amsterdam. All Rights Reserved). Embase records can be identified by searching "Embase" in the Accession Number field.

For more:

- [Search CENTRAL](#)
- [How CENTRAL is created](#)



Podcasts

Cochrane Podcasts: Listen to Cochrane evidence in under five minutes

HEMORRAGIA

QUAL A MELHOR DROGA PARA REDUZIR A PERDA EXCESSIVA DE SANGUE APÓS O PARTO?

Cochrane Database of Systematic Reviews

Agentes uterotônicos para prevenir hemorragia pós-parto: uma metanálise em rede

Cochrane Systematic Review - Intervention | Version published: 25 April 2018

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD011689.pub2> 

Search Results

Showing 51 results for: *fetal development*

Filter results:

Content Type:

- Articles
- Images
- Videos
- Podcasts
- Blogs

[View Less Content Types](#)

Articles that Have:

- CME/CE
- Supplemental Digital Content
- Full-Text Available

Publication Date:

Second trimester ultrasound detection of fetal anomalies in the obese obstetrical population: a systematic review protocol

Preen, Christina; Munn, Zachary; Raju, Smita; More

JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports. 16(2):328-335, February 2018.

The objective of this review is to identify, appraise and synthesize the best available evidence on the impact of maternal obesity on mid second trimester ultrasound detection of **fetal** anomalies in pregnancy.

Relationship between birth weight or fetal growth rate and postnatal allergy: a systematic review protocol

Wooldridge, Amy L.; McMillan, Mark; Marshall, Helen S.; More

JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports. 14(11):11-20, November 2016.

The objective of this systematic review is to synthesize the best available evidence on the relationship between size at birth or **fetal** growth and postnatal allergy. Specifically, this review aims to assess evidence regarding relationships between absolute birth weight at term, birth weight corrected for gestational age, ...

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Wind

ATIVIDADE 2

- IDENTIFIQUE REVISÕES SISTEMÁTICAS E REGISTROS SOBRE O TÓPICO DE INTERESSE

Cochrane, JBI Database of Systematic Reviews

Pubmed (clinical queries)

Prospero



Saúde Baseada em Evidências

O Ministério da Saúde, em parceria com a Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS/OMS), oferta a todos os profissionais de saúde do Brasil bases de dados científicas para auxiliá-los na tomada de decisão clínica e de gestão.

Bases de dados



METABUSCADOR

O Ministério da Saúde em parceria com a UFRN, OPAS/OMS Brasil e BIREME/OPAS/OMS apresenta uma nova ferramenta de interatividade entre as bibliotecas virtuais e seus usuários. O metabuscador é um mecanismo que possibilitará a busca rápida da informação em todas as bases de conhecimento, hoje hospedadas no Portal SBE. Uma estratégia que possibilita o acesso às publicações científicas, categorizadas por: Evidências Clínicas, Artigos Científicos e Ferramentas.

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

SEARCH RESULTS FOR

candidiasis vulvovaginal

NARROW RESULTS

-  DRUGS (250)
-  DISEASES & CONDITIONS (91)
-  PATIENT HANDOUTS (12)

SHOWING 1-20 OF 358



Candidiasis vulvovaginal

Patient Handouts



Vulvovaginitis, Prepubescent

Diseases & Conditions

BASICS | DIAGNOSIS | TREATMENT | ONGOING CARE | ADDITIONAL READING | CODES
| REFERENCES | CLINICAL PEARLS



Candidiasis mucocutânea

Diseases & Conditions

FUNDAMENTOS | DIAGNÓSTICO | TRATAMIENTO | CUIDADOS POSTERIORES | BIBLIOGRAFÍA

SEARCH RESULTS FOR

candidiasis
vulvovaginal

NARROW RESULTS

DRUGS (250)

DISEASES &
CONDITIONS (91)

PATIENT HANDOUTS
(12)

SHOWING 1-20 OF 358



Candidiasis vulvovaginal

Patient Handouts



Vulvovaginitis, Prepubescent

Diseases & Conditions

BASICS | DIAGNOSIS | TREATMENT | ONGOING CARE | ADDITIONAL READING | CODES
| REFERENCES | CLINICAL PEARLS



Candidiasis mucocutânea

Diseases & Conditions

FUNDAMENTOS | DIAGNÓSTICO | TRATAMIENTO | CUIDADOS POSTERIORES | BIBLIOGRAFÍA

Você está aqui: [Página Principal](#) ▶ [BASES DE DADOS](#) ▶ [Bulário Eletrônico](#)

- [ACCESS - MEDICINE](#)
- [BVS - APS](#)
- [BVS ENFERMAGEM](#)
- [BVS ODONTOLOGIA](#)
- [BULÁRIO ELETRÔNICO](#)**
- [CARENOTES™](#)
- [DYNAMED](#)
- [EPISTEMONIKOS](#)
- [MICROMEDEX 2.0](#)
- [NURSING REFERENCE CENTER](#)
- [PROQUALIS](#)
- [RBITS](#)
- [REBRATS](#)
- [REHABILITATION REFERENCE](#)
- [OVID DISCOVERY](#)
- [5 MINUTE CLINICAL CONSULT](#)
- [VISUAL DX](#)

Bulário Eletrônico

[Acessar base de dados](#)

Bulário Eletrônico

O que oferece:

Desenvolvido para facilitar o acesso rápido e gratuito pela população e profissional de saúde as bulas de medicamentos. O sistema traz as bulas atualizadas dos medicamentos registrados no Brasil.

Dúvidas sobre como acessar?

[Tutoriais](#)











[Vídeos](#)

[Treinamento web](#)

« < Fevereiro 2020 > »						
D	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	S
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29



Bulário Eletrônico

Medicamento	Empresa	Expediente	Data de Publicação	Bula do Paciente	Bula do Profissional
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1476423/17-7	17/07/2017		
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1667968/16-7	04/05/2016		
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	0501150/18-7	22/06/2018		
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	0552593/19-4	24/06/2019		
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	0797164/13-8	20/09/2013		

[Voltar](#)



METANÁLISE

- Quais estratégias de ensino têm sido utilizadas e testadas por meio de ensaios clínicos randomizados para promover o PC no ensino de graduação em Enfermagem?
- Qual a efetividade das estratégias de ensino para desenvolver o PC nos estudantes de graduação em Enfermagem?

BASES

- Em busca preliminar nas bases de dados Cochrane Database of Systematic Reviews, Joanna Briggs Institute Library of Systematic Reviews, JBI COnNECT+, Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE), PubMed e PROSPERO foram encontradas duas RS e um protocolo de RS



PICO

Population

- estudantes de graduação em Enfermagem, em qualquer período no curso.

Intervention

- estratégias de ensino utilizadas com o objetivo de desenvolver o PC.

Comparison

- estudos que utilizaram no grupo controle uma estratégia de ensino específica

OU o ensino tradicional

OU nenhuma intervenção específica

Outcome

- PC, analisado por meio de suas habilidades e disposições e que fosse avaliado por meio de escalas de mensuração do PC

PALAVRAS- CHAVE

- Pensamento
- Estudantes de Enfermagem
- Educação em Enfermagem
- Ensaio Clínico Controlado Aleatório
- Revisão.

BASES DE DADOS

- PubMed e na base de dados CINAHL para identificar os termos controlados e não controlados contidos nos títulos e resumos dos estudos.
- PubMed, CINAHL, EMBASE, Web of Science, SCOPUS, LILACS, Cochrane CENTRAL, PsycINFO e ERIC.
- Literatura cinzenta foram utilizadas as bases de dados de teses e dissertações dos quatro continentes: ProQuest Dissertations and Theses, Cybertesis, Biblioteca Digital de Teses e Dissertações da Universidade de São Paulo (Brasil), ADT (Australian Digital Theses), RCAAP (Repositório Científico de Acesso Aberto de Portugal), DiVA (Academic Archive On-Line), Theses Canada, EThOS (Electronic Theses Online Service), DART-Europe E-Theses Portal e National ETD

QUADRO DE CARACTERIZAÇÃO DOS ESTUDOS

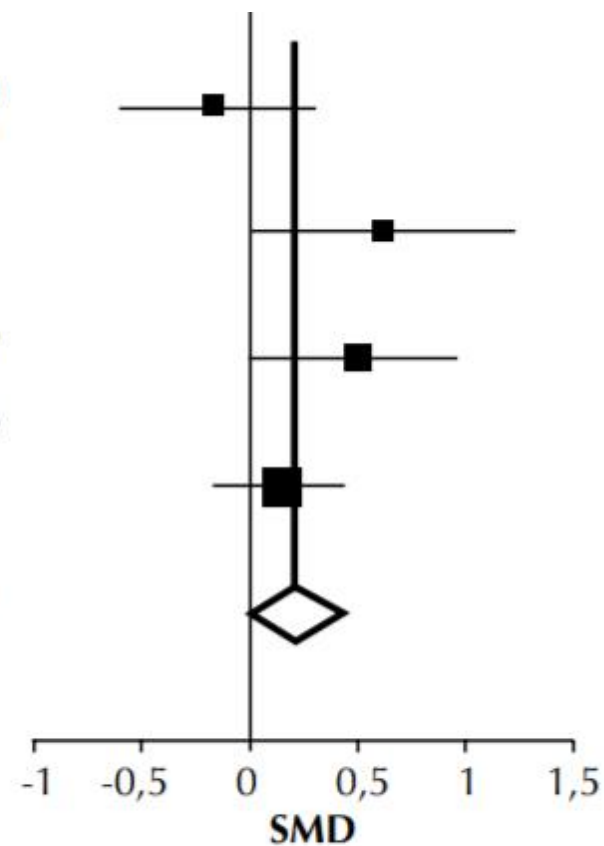
Quadro 1 – Caracterização dos estudos incluídos – São Paulo, SP, Brasil, 2015.

Autor (ano) (país)	Tamanho da amostra	Intervenção	Comparação	Duração da intervenção	Ferramentas de Mensuração	Resultados
Tiwari et al. (2006) (China) ⁽²⁷⁾	79 estudantes do primeiro ano	Problem Based Learning (PBL)	Palestras (lectures)	2 semestres	California Critical Thinking Disposition Inventory (CCTDI)	O grupo PBL apresentou escores globais de PC medidos pela CCTDI significativamente maiores do que o grupo palestras (p=0,005)
Ferguson (2012) (EUA) ⁽²⁸⁾	57 estudantes do primeiro ano	Foram utilizados dois grupos: 1 – Palestras tradicionais + Microsimulação + <i>Human Patient Simulation</i> (HPS) 2 – Palestras tradicionais + Microsimulação + HPS, sendo que após uma semana era realizada uma nova sessão de HPS sem o mentor	Utilizadas palestras e Microsimulação	2 semanas	Watson Glaser Critical Thinking Appraisal (WGCTA)	Não houve diferença estatisticamente significativa para PC global no exame pré-teste e pós-teste para todos os grupos
Atay and Karabacak (2011) (Turquia) ⁽¹⁵⁾	80 estudantes do primeiro e segundo ano	Mapa conceitual na elaboração de planos de cuidados de Enfermagem	Método tradicional, utilizando o formato de colunas	1 semestre	CCTDI	Não foi encontrada diferença estatisticamente significativa entre os grupos. No grupo experimental a diferença no pré e pós-teste foi estatisticamente significativa (p=0,000)

Autor (ano)	Resultados	n	Mensuração (IC)	Peso do estudo (%)
Tiwari et al. (2006)	270,4 (22,7;40)	79	-0,16 (-0,6; 0,29)	22,1%
Yuan et al. (2008)	21,83 (2,74;23)	46	0,61(0,02; 1,21)	12,28%
Yu D et al. (2013)	9,34 (26,13;37)	76	0,5 (0,04; 0,96)	20,63%
Jun et al. (2013)	66,24 (9,67;83)	161	0,16 (-0,15; 0,47)	45%
Síntese	91,95 (120,38;183)	362	0,21 (0,01; 0,42)	100%

Heterogeneidade: $Q_{i^2}=6,1$ ($p=0,107$); $t^2=0,050$

Tamanho do efeito (overallZ): $Z=2,02$ ($p=0,043$)



– Metanálise dos escores de PC global dos estudos que avaliaram a estratégia do PBL comparada a palestras – São Paulo, SP, 2015.

GRADE - Working group grades of evidence

ES METODOLÓGICAS: Sistema GRADE - manual de graduação da q
videncia e força de recomendação para tomada de decisão em saúde

Qualidade

Alta

Muito confiantes que o verdadeiro efeito está perto do efeito estimado.

Moderada

Moderadamente confiantes que o verdadeiro efeito está perto do efeito estimado: O efeito verdadeiro está perto do efeito estimado, mas há a possibilidade de que exista diferenças substanciais.

Baixa

Nossa confiança no efeito estimado é limitada. O verdadeiro efeito é substancialmente diferente do efeito estimado.

Muito baixa

Pouca confiança no efeito estimado. O efeito verdadeiro parece ser substancialmente diferente do efeito estimado.

Importância dos protocolos de revisão

- Recursos são perdidos devido a perguntas incorretas
- Métodos de pesquisa inapropriados, falhas nos controles, relatórios incompletos ou falha em publicar
- Muito é perdido no foco em estudos primários
- As revisões sistemáticas são entendidas como essenciais para sumarizar e sintetizar os estudos primários.

Qualidade



The image shows a screenshot of a PLOS Medicine research article page. The header includes the PLOS logo and the word 'MEDICINE', along with navigation links for 'BROWSE', 'PUBLISH', and 'ABOUT'. Below the header, there are icons for 'OPEN ACCESS' and 'PEER-REVIEWED', followed by the text 'RESEARCH ARTICLE'. The main title of the article is 'Epidemiology and Reporting Characteristics of Systematic Reviews'. Below the title, the authors are listed: David Moher, Jennifer Tetzlaff, Andrea C Tricco, Margaret Sampson, and Douglas G Altman. The publication date is 'March 27, 2007' and the DOI is 'https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0040078'. A progress bar is visible at the bottom of the article content area.

PLOS | MEDICINE BROWSE PUBLISH ABOUT

OPEN ACCESS PEER-REVIEWED

RESEARCH ARTICLE

Epidemiology and Reporting Characteristics of Systematic Reviews

David Moher, Jennifer Tetzlaff, Andrea C Tricco, Margaret Sampson, Douglas G Altman

Published: March 27, 2007 • <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0040078>

- O rigor na abordagem metodológica é essencial componente
- Entretanto, na prática, a maioria das revisões sistemáticas não mencionam o protocolo inicial.

ClinicalTrials.gov is a database of privately and publicly funded clinical studies conducted around the world.

Explore 306,238 research studies in all 50 states and in 210 countries.

ClinicalTrials.gov is a resource provided by the U.S. National Library of Medicine.

IMPORTANT: Listing a study does not mean it has been evaluated by the U.S. Federal Government. Read our [disclaimer](#) for details.

Before participating in a study, talk to your health care provider and learn about the [risks and potential benefits](#).

Find a study (all fields optional)

Status ⓘ

- Recruiting and not yet recruiting studies
- All studies

Condition or disease ⓘ (For example: breast cancer)

Other terms ⓘ (For example: NCT number, drug name, investigator name)

Country ⓘ

Search

[Advanced Search](#)

Welcome to the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) website!

PRISMA is an evidence-based minimum set of items for reporting in systematic reviews and meta-analyses. PRISMA focuses on the reporting of reviews evaluating randomized trials, but can also be used as a basis for reporting systematic reviews of other types of research, particularly evaluations of interventions.

Who should use PRISMA?

- Authors: PRISMA aims to help authors improve the reporting of systematic reviews and meta-analyses.
- Journal Peer reviewers and editors: PRISMA may also be useful for critical appraisal of published systematic reviews, although it is not a quality assessment instrument to gauge the quality of a systematic review.

News Feed

PRISMA Website re-design

The PRISMA website underwent a much-needed update in October 2015 to update the content of the website. We have updated the look of the site and added the PRISMA extensions, translations, and information about review protocols.

PRISMA Extensions!

Several [PRISMA extensions](#) have been published in 2015 so far.

- [PRISMA-P](#) for developing review protocols was published in January 2015 in *Systematic Reviews* and the *BMJ*.
- [PRISMA-IPD](#) (individual patient data) was published in *JAMA* in April
- [PRISMA-NMA](#) (Network Meta-Analyses) was published in *Annals of Internal Medicine* in June

These are in addition to the PRISMA Abstract and Equity extensions, all found on the PRISMA website, [here](#).

[Read more...](#)

Key Documents

- [PRISMA Checklist](#)
- [PRISMA flow diagram](#)
- [PRISMA Statement](#)
- [PRISMA E&E](#)



Tweets by @PRISMAStatement

PRISMA Statement Retweeted

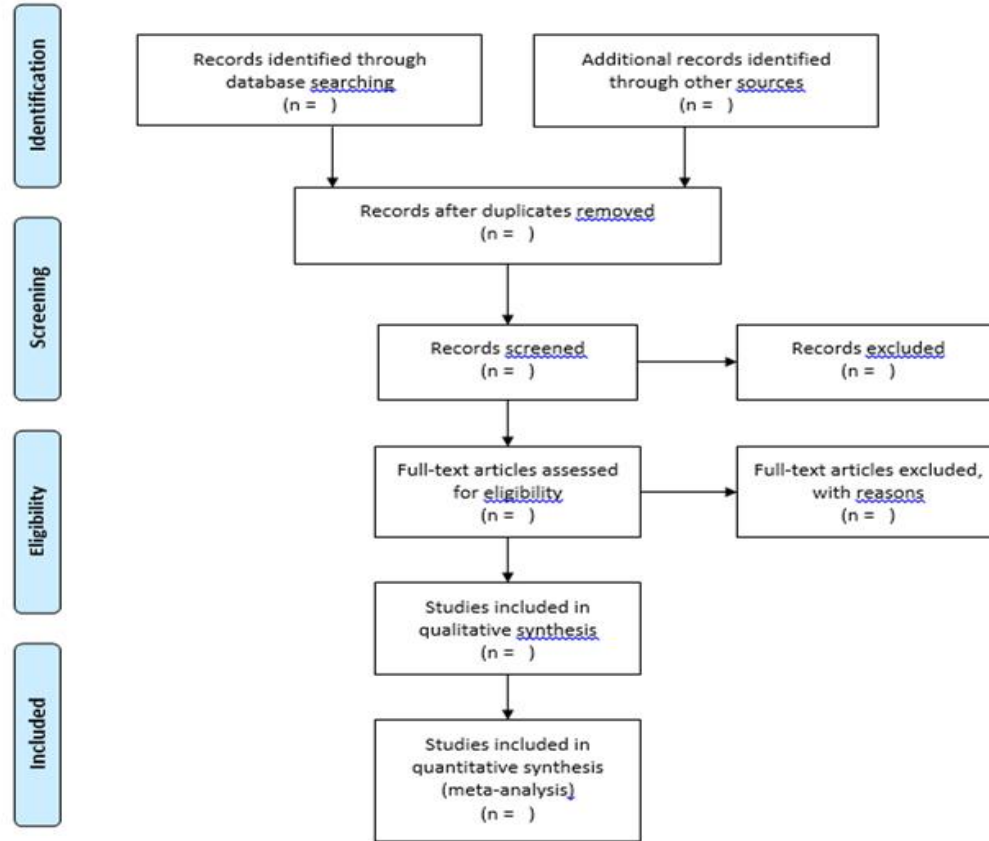


Dr. Andrea C. Tricco
@ATricco

Dr Matthew Page doing a fantastic job leading us on the PRISMA Statement update in Edinburgh! @mjpages



PRISMA 2009 Flow Diagram



Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement

- Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, The PRISMA Group (2009) Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. PLoS Med 6(7): e1000097.
<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
- QUOROM Statement (*Quality Of Reporting Of Meta-analyses*), which focused on the reporting of meta-analyses of randomized controlled trials

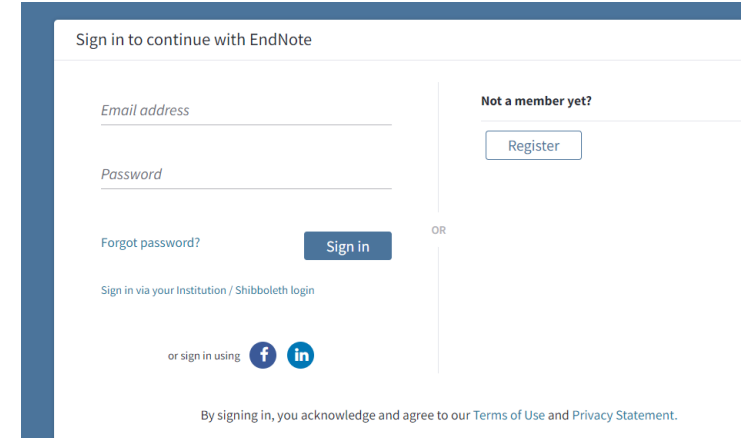
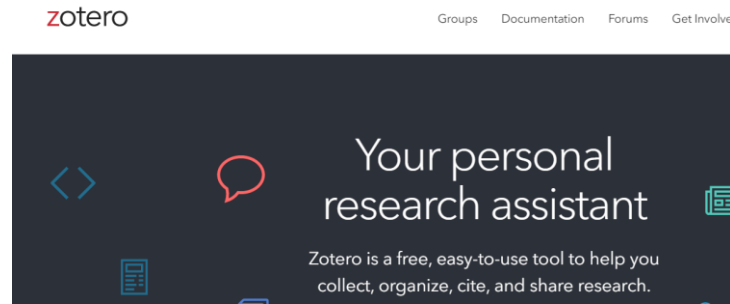
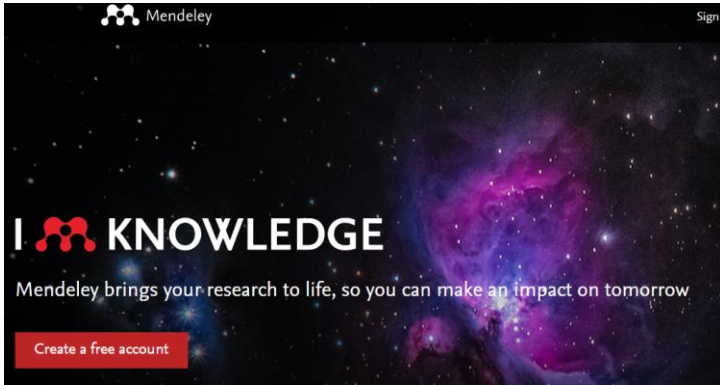
Prospero



- <https://www.crd.york.ac.uk/prospero/>

ATIVIDADE 3

- HÁ SÍNTESES DE ESTUDOS QUALITATIVOS PARA O TÓPICO DE INTERESSE?



Gerenciamento de Referências
