

Tutorial

Base de dados *DynaMed* do Portal de Saúde Baseada em Evidências



Biblioteca Setorial de Enfermagem e Nutrição

Acesso à Informação **BRASIL**

UNIRIO Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro

UNIRIO Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro

TUJUCA CENTRO URCA BOTAFOGO

Buscar no Site Buscar

apenas nesta seção

Página Inicial Institucional Guia do Usuário **Acervo** Serviços Notícias Bibliotecas do Sistema Redes de Informação Perguntas Frequentes

Fale Conosco Treinamentos Manuais

Menu Você está aqui: Página Inicial > Acervo > Bases de dados

- Notícias**
- [Seminário "Get yourself published!"](#)
31/03/2016
 - [Scanner Sara](#)
30/03/2016
 - [EBSCO - Treinamento online OECD iLibrary](#)
28/03/2016
 - [Data de reabertura - Biblioteca Central](#)
08/03/2016
 - [Devolução de empréstimos da Biblioteca Central](#)
04/03/2016
 - [Fechamento da Biblioteca Central](#)

Para acessar a base de dados DynaMed selecione o link do Portal de Saúde Baseada em Evidências.

Bases de dados

períodicos.

Acesso rápido

Catálogo online

períodicos.

Periódicos UNIRIO

BDTD

saúde baseada em evidências

Domínio Público

UpToDate

ULRICHSWEB GLOBAL SERIALS DIRECTORY



Buscar... OK

[Mapa do Site](#) [Fale Conosco](#) [Perguntas frequentes](#)



[Cidadão](#) [Profissional e Gestor](#) [O Ministério](#) [Serviços](#) [Biblioteca](#) [Acesso à Informação](#) [Suporte a Sistemas](#) A+ A- C+

[Principal](#) [Hórus](#) [Pesquisa em Saúde](#) [Educação](#) [Gestão da Saúde Pública](#) [Trabalhe na Saúde](#) [Legislação](#) [Vigilância](#)

Detalhes
Criado: 05 Novembro 2013

Periódicos

saúde
baseada em evidências

Criado pelo Ministério da Saúde em parceria com a Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (Capes/MEC), o Portal Saúde Baseada em Evidências reitera o compromisso do governo de aprimorar o exercício dos trabalhadores e democratizando as condições de acesso, na perspectiva de melhor atender à população.

Entre os diversos serviços do portal, ele oferece o acesso às bases de dados:

- ✓ **Access – Medicine;**
- ✓ **DynaMed;**
- ✓ **BVS – Atenção Primária à Saúde;**
- ✓ **Micromedex 2.0;**
- ✓ **Rebrats - Avaliação de tecnologias em Saúde.**

Rebrats
Avaliação de Tecnologias em Saúde

Detalhes

📅 Criado: 05 Novembro 2013

Periódicos



Criado pelo Ministério da Saúde em parceria com a Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (Capes/MEC), o Portal Saúde Baseada em Evidências reitera o compromisso do governo brasileiro de aprimorar o exercício dos trabalhadores da saúde democratizando as condições de acesso, nas suas áreas de atuação, a conteúdos cientificamente fundamentados na perspectiva de melhor atender à população.

Objetivo

Fornecer acesso rápido ao conhecimento científico por meio de publicações atuais e sistematicamente revisadas. As informações, providas de evidências científicas, são utilizadas para apoiar a prática clínica, como também a tomada de decisão para a gestão em saúde e qualificação do cuidado, auxiliando assim os profissionais da saúde.

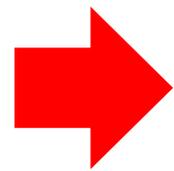
- Bases de dados
- Access - Medicine
- BVS - Atenção Primária à Saúde
- DynaMed
- Micromedex 2.0
- Rebrats
Avaliação de Tecnologias em Saúde

Como acessar:



Acesse aqui os periódicos

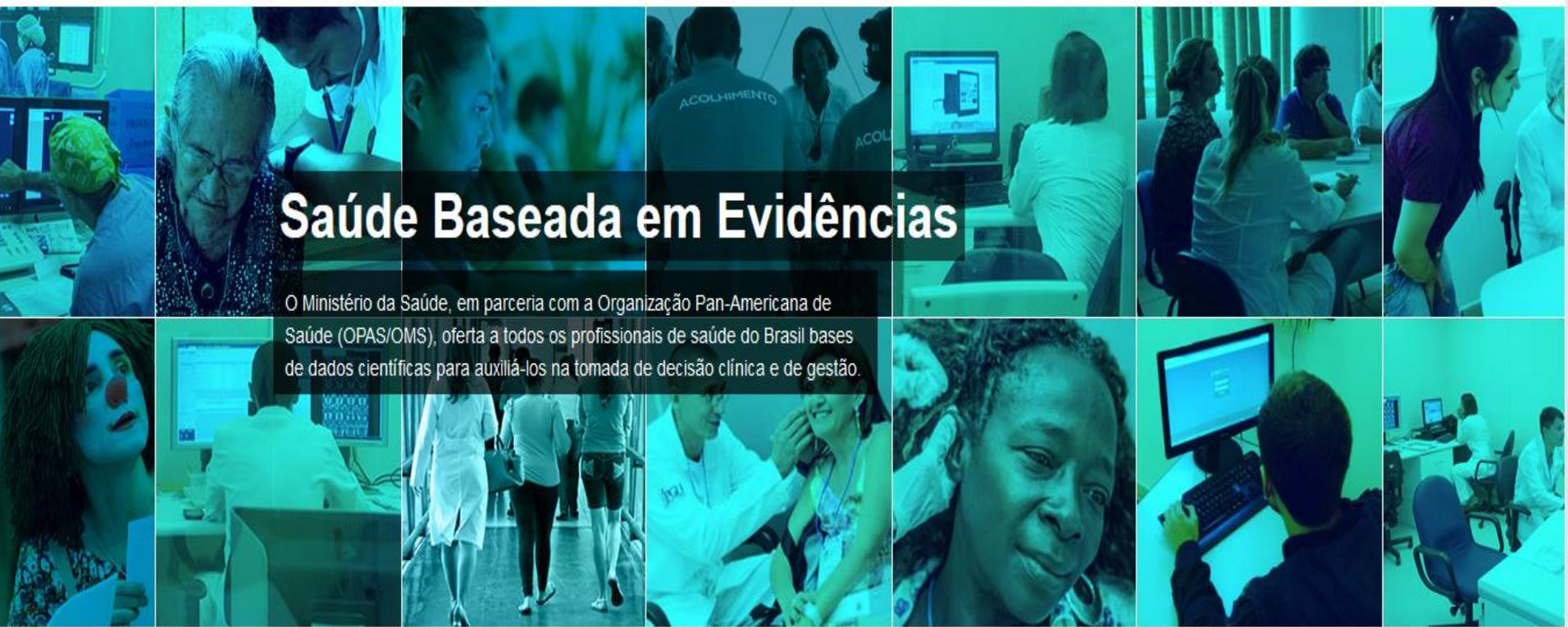
Para acessar a base da dados, selecione o link referente aos periódicos.





ACESSAR CADASTRAR-SE [Twitter] [Facebook] [YouTube]

INÍCIO SOBRE O PORTAL BASES DE DADOS CONTATO [Search Icon]



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.



Um novo portal, uma nova forma de login.

O Portal SBE mudou e a forma de entrar nele também. Para tornar sua vida mais fácil, o Portal SBE vai se integrar ao #susconecta. Com seu CPF e uma única senha, você poderá acessar vários sites sem precisar criar uma conta em cada um deles.

Se você já possuía conta na Comunidade de Práticas, clique em "Fazer login" e continue informando seu CPF e senha cadastrados previamente.

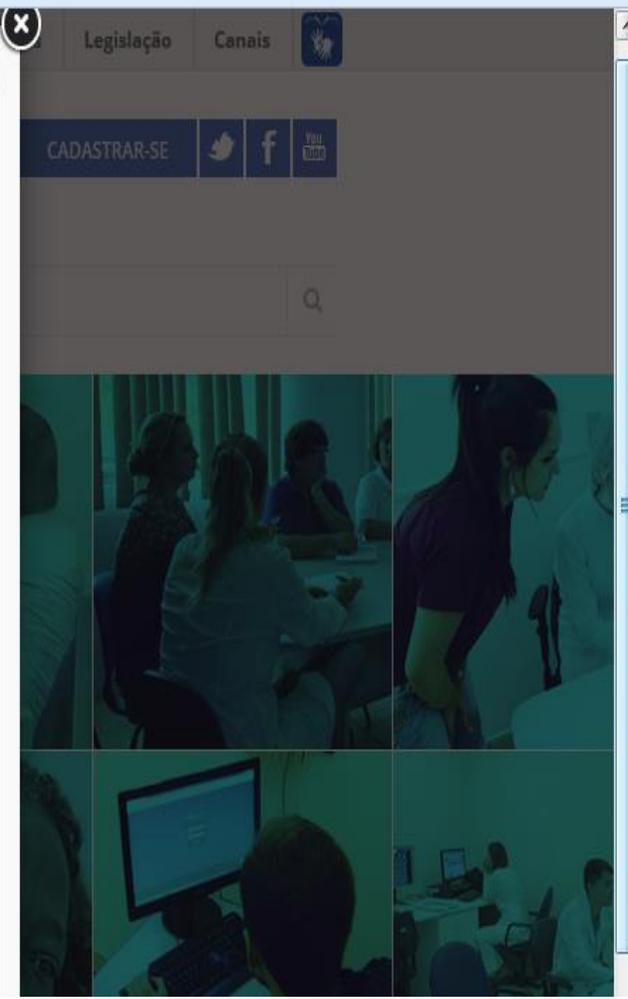
Caso você possua uma conta apenas no Portal Saúde Baseada em Evidências, clique aqui e cadastre uma nova senha.

Saiba mais sobre o #susconecta_login aqui.

Cadastrar

Fazer login

Você está a um passo de acessar nossos serviços:



Caso não tenha: cadastre-se.

Faça o seu login por meio do seu CPF e sua senha.



ACCESS MEDICINE

Disponibiliza livros online, vídeos, calculadoras médicas e outros conteúdos

Saiba mais Acessar a base



DYNAMED

Ferramenta de referência clínica com respostas rápidas

Saiba mais Acessar a base



MICROMEDEX

Ferramenta de referência clínica, cálculo de medicamento e interação medicamentosa

Saiba mais Acessar a base



NURSING REF. CENTER

Ferramenta de referência clínica para profissionais de Enfermagem

Saiba mais Acessar a base

Após realizar o login, você terá acesso a várias bases de dados



REBRATS

Experiências em Tecnologias em Saúde internacionais

Saiba mais Acessar a base



EPISTEMONIKOS

Revisões sistemáticas

Saiba mais Acessar a base



JAMAEVIDENCE

Ferramenta de referência clínica com respostas rápidas

Saiba mais Acessar a base


VER TODAS
Clique para ter acesso a todas as Bases de dados

Você está aqui: [Página Principal](#) > [BASES DE DADOS](#) > [Dynamed](#)

ACCESS - MEDICINE

BVS - APS

BVS ENFERMAGEM

BVS ODONTOLOGIA

BULÁRIO ELETRÔNICO

DYNAMED

EPISTEMONIKOS

JAMAEVIDENCE

MICROMEDEX 2.0

NURSING REFERENCE CENTER

PROQUALIS

REBRATS

REHABILITATION REFERENCE

DynaMed

Powered by EBSCOhost

Acessar base de dados

Dynamed

É uma ferramenta de referência clínica, para uso no local de tratamento, contém sumários clinicamente organizados e inclui calculadoras médicas (equações médicas, ferramentas para suporte à decisões clínicas, cálculos estatísticos, ferramenta pra conversão de dosagens e de unidades de medida). Provê resumos com interface organizada por temas. É atualizada diariamente. Cada publicação é revisada de forma integral e cada artigo é avaliado por relevância clínica e validade científica.

O que oferece:

-  Ferramenta de resposta rápida
-  Calculadoras médicas
-  APLICATIVOS para smartphones

Dúvidas sobre como acessar?

Tutoriais

- Tutorial de uso - PDF
- Folder - PDF

Vídeos

-  DynaMed

Treinamento w

Veja os tutoriais, para usar melhor os recursos

« < Julho 2016 > »						
D	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	S
26	27	28	29	30	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	30
31	1	2	3	4	5	6

+Conhecimento

Navegue em outras ofertas educacionais do Ministério da Saúde

unirio.br 2 (Não Autenticado)
Acesso à Internet

Serviços adicionais



Pesquisar ?

Procurar: A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z Procurar por categorias

Spotlight

- CDC researchers conclude that Zika virus causes microcephaly and other severe fetal brain defects, see Zika virus infection for additional information
- Check out DynaMed Plus
- DynaMed EBM Focus Noninvasive Ventilation with Helmet Reduces Endotracheal Intubation and Mortality Compared to Face Mask in Patients with ARDS
- DynaMed Resident Focus Intravenous magnesium sulfate may reduce hospital admission rates for adults treated for acute asthma in emergency departments
- DynaMed is THE MOST CURRENT point-of-care reference (BMJ)
- DynaMed launches new mobile app

A busca pode ser feita:

- Termo de busca
- Índice alfabético
- Categorias

Atenção: os termos de busca podem ser relacionados a condições, medicamentos, sintomas, doenças e síndromes, todos em inglês.



labo

- Labor and delivery (list of topics)
- Labor and delivery in patients with prior cesarean section
- Labor dystocia
- Labor induction and cervical ripening

Pesquisar ?

Procurar por categorias

Spotlight

- CDC researchers conclude that Zika virus causes microcephaly and other severe fetal brain defects, see Zika virus infection for additional information
- Check out DynaMed Plus
- DynaMed EBM Focus Noninvasive Ventilation with Helmet Reduces Endotracheal Intubation and Mortality Compared to Face Mask in Patients with ARDS
- DynaMed Resident Focus Intravenous magnesium sulfate may reduce hospital admission rates for adults treated for acute asthma in emergency departments
- DynaMed is THE MOST CURRENT point-of-care reference (BMJ)
- DynaMed launches new mobile app

A interface irá sugerir uma lista de termos relacionados ou o sumário clínico, como no exemplo: ao digitar “labo”, seguiu-se uma lista.



Labor dystocia

Pesquisar

Procurar: ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

Procurar por categorias

1-38 de 38 Página: 1

- Labor dystocia
- Shoulder dystocia
- Management of routine labor
- Fetal monitoring during labor
- Complications of labor and delivery
- Labor and delivery (list of topics)
- Labor induction and cervical ripening
- Trial of labor after cesarean section (TOLAC)
- Perineal trauma and repair in labor and delivery
- Postterm pregnancy
- Failure to progress in labor
- Premature rupture of membranes at term (term PROM)
- Chorioamnionitis
- Prenatal patient support and delivery considerations
- Breech presentation
- Assisted vaginal delivery (instrumental delivery)
- Cesarean section
- Umbilical cord prolapse
- Oxytocin
- Brachial plexus birth palsy
- Postpartum hemorrhage
- Preexisting diabetes in pregnancy
- Gestational diabetes mellitus (GDM)
- Routine prenatal care
- Weight gain in pregnancy



Lista de resultados (uma lista de sumários clínicos relacionados) para o termo pesquisado: Labor dystocia.



Labor dystocia

Pesquisar

Procurar: ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ Procurar por categorias

1-38 de 38 Página: 1

Labor dystocia

- Shoulder dystocia
- Management of routine labor
- Fetal monitoring during labor
- Complications of labor and delivery
- Labor and delivery (list of topics)
- Labor induction and cervical ripening
- Trial of labor after cesarean section (TOLAC)
- Perineal trauma and repair in labor and delivery
- Postterm pregnancy
- Failure to progress in labor
- Premature rupture of membranes at term (term PROM)
- Chorioamnionitis
- Prenatal patient support and delivery considerations
- Breech presentation
- Assisted vaginal delivery (instrumental delivery)
- Cesarean section
- Umbilical cord prolapse
- Oxytocin
- Brachial plexus birth palsy
- Postpartum hemorrhage
- Preexisting diabetes in pregnancy
- Gestational diabetes mellitus (GDM)
- Routine prenatal care



Clicar nesta seta, abre os capítulos e demais recursos disponíveis para o termo.

Labor dystocia

- Related Summaries
- General Information
- Epidemiology
- Etiology and Pathogenesis
- History and Physical
- Diagnosis
- Treatment
- Complications and Prognosis
- Prevention and Screening
- Guidelines and Resources
- Patient Information
- ICD-9/ICD-10 Codes
- References



- Top
- Related Summaries
- General Information
- Epidemiology
- Etiology and Pathogenesis
- History and Physical
- Diagnosis
- Treatment
- Complications and Prognosis
- Prevention and Screening
 - Prevention**
 - Screening
- Guidelines and Resources
- Patient Information
- ICD-9/ICD-10 Codes
- References

Pode navegar pelo tópico desejado

Labor dystocia

- for prevention of labor dystocia in laboring women
 - continuous intrapartum support associated with reductions in intrapartum analgesia and duration of labor, as well as increased satisfaction with childbirth experience and rates of spontaneous vaginal delivery (level 2 [mid-level] evidence)
 - early labor assessment with the advice to go home or walk if in false labor or in latent phase of labor associated with decreased duration of labor without increasing cesarean rates (level 2 [mid-level] evidence)
 - routine amniotomy may decrease rates of dysfunctional labor but might increase cesarean rates (level 2 [mid-level] evidence)
 - active management of labor in nulliparous women may decrease rate of labor lasting > 12 hours but may not decrease cesarean rates (level 2 [mid-level] evidence)
- continuous intrapartum support associated with reductions in intrapartum analgesia and duration of labor, as well as increased satisfaction with childbirth experience and rates of spontaneous vaginal delivery (level 2 [mid-level] evidence)**
 - based on Cochrane review limited by heterogeneity
 - systematic review of 22 randomized trials comparing continuous support during labor vs. usual care in 15,283 women
 - continuous intrapartum support associated with
 - decreased use of intrapartum analgesia in analysis of 14 trials with 12,283 women
 - risk ratio (RR) 0.9 (95% CI 0.84-0.96), results limited by significant heterogeneity
 - NNT 9-33 with intrapartum analgesia in 76% of usual care group
 - decreased dissatisfaction with birth experience in analysis of 11 trials with 11,133 women
 - RR 0.69 (95% CI 0.59-0.79), results limited by significant heterogeneity
 - NNT 14-27 with dissatisfaction with birth experience in 18% of usual care group
 - increased spontaneous vaginal delivery in analysis of 19 trials with 14,119 women
 - RR 1.08 (95% CI 1.04-1.12), results limited by significant heterogeneity
 - NNT 13-37 with spontaneous vaginal delivery in 68% of usual care group
 - shorter duration of labor (mean difference -0.58 hours, 95% CI -0.85 to -0.31 hours) in analysis of 12 trials with 5,366 women
 - no significant differences in other intrapartum interventions, maternal or neonatal complications, or breastfeeding
 - Reference - Cochrane Database Syst Rev 2013 Jul 15;(7):CD003766
- early labor assessment with the advice to go home or walk if in false labor or in latent phase of labor associated with decreased duration of labor without increasing cesarean rates (level 2 [mid-level] evidence)
 - based on randomized trial without blinding
 - 209 low-risk nulliparous women randomized to early labor assessment vs. direct admission to hospital at onset of labor symptoms
 - early assessment group evaluated and if found to be in false labor or latent phase of labor were encouraged to go home or walk before admission
 - comparing early labor assessment vs. direct admission
 - mean duration of labor in the hospital 8.3 hours vs. 13.5 hours (p = 0.001)
 - mean duration of second stage of labor 76.8 minutes vs. 95 minutes (p = 0.045)
 - diagnosis of slow labor progress treated with oxytocin in 22.9% vs. 40.4% (p = 0.001, NNT 6)
 - epidural anesthesia used in 79% vs. 90.4% (p = 0.023)
 - cesarean sections in 7.6% vs. 10.6% (not significant)
 - no significant differences in neonatal outcomes reported
 - Reference - Birth 1998 Mar;25(1):5
- routine amniotomy may decrease rates of dysfunctional labor but might increase cesarean delivery rates (level 2 [mid-level] evidence)
 - based on Cochrane review of trials with methodologic limitations
 - systematic review of 15 randomized trials comparing amniotomy alone vs. intention to preserve amniotic membranes in 5,583 women in spontaneous labor

A classificação dessa evidência (existem 3 níveis).

3 Níveis de Evidência



Help Sheet

Level of Evidence Labeling

DynaMed provides easy-to-interpret Level of Evidence labels so users can quickly find the best available evidence and determine the quality of the best available evidence. Evidence may be labeled in one of three levels:

- **Level 1 (likely reliable) evidence** – representing the most valid reports addressing patient-oriented outcomes. Examples include randomized trials with at least 80% follow-up, inception cohort studies for prognostic information, and systematic reviews of Level 1 evidence reports. These examples are only presented as brief examples. Achieving a Level 1 evidence label means that specific quality criteria were met based on the study type.
- **Level 2 (mid-level) evidence** – representing reports addressing patient-oriented outcomes, and using some method of scientific investigation, yet not meeting the quality criteria to achieve Level 1 evidence labeling. Examples include randomized trials with less than 80% follow-up, non-randomized comparison studies, and diagnostic studies without adequate reference standards. Level 2 evidence does not imply reliable evidence. For example, hormone replacement therapy was associated with reduced cardiovascular events in large cohort studies (Level 2 evidence), but then shown not to be preventive (and possibly increase the cardiovascular risk) in randomized trials (Level 1 evidence).
- **Level 3 (lacking direct) evidence** – representing reports that are not based on scientific analysis of patient-oriented outcomes. Examples include case series, case reports, expert opinion, and conclusions extrapolated indirectly from scientific studies.

Recommendations are labeled as one of the following:

- **Grade A recommendation** – consistent high-quality evidence
- **Grade B recommendation** – inconsistent or limited evidence
- **Grade C recommendation** – lacking direct evidence

This labeling scheme is formally named the Strength Of Recommendation Taxonomy (SORT) and is described in detail, along with the algorithms used for its application, in [Am Fam Physician 2004 Feb 1;69\(3\):548-56.](#)





Procurar

Procurar: A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

Procurar por categorias

Spotlight

- [CDC researchers conclude that Zika virus causes microcephaly and other severe fetal brain defects, see Zika virus infection for additional information](#)
- [Check out DynaMed Plus](#)
- [DynaMed EBM Focus Noninvasive Ventilation with Helmet Reduces Endotracheal Intubation and Mortality Compared to Face Mask in Patients with ARDS](#)
- [DynaMed Resident Focus Intravenous magnesium sulfate may reduce hospital admission rates for adults treated for acute asthma in emergency departments](#)
- [DynaMed is THE MOST CURRENT point-of-care reference \(BMJ\)](#)
- [DynaMed launches new mobile app](#)

A pesquisa também pode ser feita pelo índice alfabético: clicando em uma letra se abrirá uma lista de documentos iniciados com aquela letra.

Ou usar a opção Procurar por categorias.

Exemplos das buscas citadas: índice alfabético e categorias

ZDV

Zebinix

Zegerid

Zelnorm

Zemplar

Zemuron

Zenapax

Zenker's diverticula

Zerit

Zestoretic

Zetia

Zevalin

Ziagen

Ziconotide

Zidovudine

Zika virus infection

Zileuton

Zinecard

Immunologic Disorders

Infectious Diseases

Musculoskeletal Disorders

Neurologic Disorders

Nutrition

Obstetric and Gynecologic Conditions

Barrier contraceptive methods

Expedited partner therapy for sexually transmitted infections

Perioperative antibiotic prophylaxis in obstetrical and gynecological procedures

Treatment of infertility in women

Urinary tract infection (UTI) in pregnancy

Breast

Cervix

Contraception

Fallopian tubes

Obstetric and gynecologic medications

Obstetrics



Pesquisar ?

< Voltar 1 de 1 Expand All Collapse All Pesquisar no texto

Zika virus infection

Updated 2016 Jul 07 11:13:00 AM: reported mortality extremely low in 2015-2016 Zika virus outbreak in Americas (Pan American Health Organization Zika Update 2016 Jun 30) [view update](#) | [Show more updates](#)

Topic Editors	Recommendations Editor	Deputy Editor
<ul style="list-style-type: none">Davidson H. Hamer, MD, FACP, FIDSARenee Ridzon, MD	Allen Shaughnessy, PharmD, M Med Ed, FCCP	Sheila Bond, MD, FACP

Related Summaries:

- Fever in the returning traveler
- Chikungunya fever
- Dengue

- General Information
- Epidemiology
- Etiology and Pathogenesis
- History and Physical
- Diagnosis
- Treatment
- Complications and Prognosis
- Prevention and Screening
- Guidelines and Resources
- Patient Information
- ICD-9/ICD-10 Codes
- References

Você está exibindo um resumo DynaMed. O uso do DynaMed indica aceitação dos [Termos de uso do DynaMed](#) . As limitações do DynaMed estão contidas nos [Termos de uso do DynaMed](#) .

Forneça seus comentários enviando um e-mail DynaMed em: DynaMedEditor@ebSCOhost.com

- Top
- Related Summaries
 - General Information
 - Epidemiology
 - Etiology and Pathogenesis
 - History and Physical
 - Diagnosis
 - Treatment
 - Complications and Prognosis
 - Prevention and Screening
 - Guidelines and Resources
 - Patient Information
 - ICD-9/ICD-10 Codes
 - References

Ferramentas

- 🔔
- 📄
- ✉
- 🔗

Crie alerta, se precisar, pela ferramenta cujo ícone é um sino.

Enviar comentário para editor



Pesquisar

- Top
- Related Summaries
- General Information
- Epidemiology
- Etiology and Pathogenesis
- History and Physical
- Diagnosis
- Treatment
- Complications and Prognosis
- Prevention and Screening
- Guidelines and Resources
- Patient Information
- ICD-9/ICD-10 Codes
- References

Lista de resultados 1 de 1 Expand All Collapse All

Zika virus infection

Updated 2016 Jul 07 11:13:00 AM: reported mortality extremely low in 2015-2016 Zika virus outbreak in Americas (2016 Jun 30) view update Show more updates

Topic Editors	Recommendations Editor	Deputy Editor
<ul style="list-style-type: none"> Davidson H. Hamer, MD, FACP, FIDSA Renee Ridzon, MD 	Allen Shaughnessy, PharmD, M Med Ed, FCCP	Sheila Bond, MD, FACP

- Related Summaries:**
- Fever in the returning traveler
 - Chikungunya fever
 - Dengue

- General Information
- Epidemiology
- Etiology and Pathogenesis
- History and Physical
- Diagnosis
- Treatment
- Complications and Prognosis
- Prevention and Screening
- Guidelines and Resources
- Patient Information
- ICD-9/ICD-10 Codes
- References

Você está exibindo um resumo DynaMed. O uso do DynaMed indica aceitação dos Termos de uso do DynaMed . As limitações do DynaMed estão contidas nos Termos de uso do DynaMed .

Forneça seus comentários enviando um e-mail DynaMed em: DynaMedEditor@ebscobhost.com

Avisar-me por e-mail quando este tópico tiver sido atualizado.

Com que frequência:

Uma vez por dia

Seu e-mail:

Criar Alerta



Enviar comentário para editor

- Medical Equations
- Clinical Criteria
- Decision Trees
- Statistics Calculators
- Units and Dose Converters
- Search by Specialty
- Math Calculator



Dyna

Search bar with 'Pesquisar' button and 'Procurar por categorias' text

Spotlight

- CDC researchers conclude that Zika virus causes microcephaly and other severe fetal brain defects, see Zika virus infection for additional information
- Check out DynaMed Plus
- DynaMed EBM Focus Noninvasive Ventilation with Helmet Reduces Endotracheal Intubation and Mortality Compared to Face Mask in Patients with ARDS
- DynaMed Resident Focus Intravenous magnesium sulfate may reduce hospital admission rates for adults treated for acute asthma in emergency departments
- DynaMed is THE MOST CURRENT point-of-care reference (BMJ)
- DynaMed launches new mobile app

Além das calculadoras médicas, se encontram disponíveis guias de referência, fluxogramas de decisão e demais materiais adicionais.

Contatos da Biblioteca Setorial de Enfermagem e Nutrição

Telefone: (21)2542-6147

Email: bpcse@unirio.br

BSEN – Biblioteca Setorial de Enfermagem e Nutrição



Visite e curta a *fan page* do *Facebook*:

“Letramento Informacional: Fontes de Pesquisa em Saúde”

<https://www.facebook.com/Sistema-de-Bibliotecas-da-UNIRIO-309305895763036/>