



Revista del Nacional (Itauguá)

Rev. Nac. (Itauguá) e-ISSN [2307-3640](https://doi.org/10.18004/rdn2025.e1700113-dict2)

<https://doi.org/10.18004/rdn2025.e1700113-dict2>

GUÍA DE REVISIÓN POR PAR ARTÍCULO ORIGINAL

Profesionalismo médico en especialidades clínicas y quirúrgicas: un análisis en médicos latinoamericanos

Estimado/a revisor:

Es un privilegio para nuestra revista poder contar con su asesoramiento, la cual hemos decidido solicitar dentro del proceso editorial de los artículos originales recepcionados.

En un avance por contribuir con la transparencia del proceso editorial, solicitamos su autorización para publicar su nombre en un compendio que contempla la evaluación del editor, su evaluación y la de otros revisores pares, así como también las respuestas de los autores a las sugerencias de ajustes que emitan los revisores. Al avanzar con esta revisión, Ud. autoriza a la revista del Nacional a publicar su nombre en la versión final del artículo a ser publicado.

Con el afán de realizar un cambio en la manera de la "revisión por expertos", a modo de enriquecer a todas las personas que se interesen en leer cuál fue el proceso que siguió el artículo, hemos estructurado la revisión de una manera sencilla, concisa y didáctica, en donde Ud. puede plasmar sus opiniones. Hemos descartado la tradicional forma de realizar una verificación de punto por punto si el artículo cumple con tal o cuáles características. Desde el título a las referencias bibliográficas, creemos que de esa manera se valorará más el tiempo invertido y el trabajo intelectual del revisor y se tendrá un valor agregado al proceso editorial realizado por un artículo original.

Realice su revisión en las siguientes estructuras.

Resumen de su impresión comprensiva: describa de manera concisa la impresión que le causó la lectura del artículo.

- Se trata de un manuscrito pertinente, oportuno y bien desarrollado, que aborda con solidez conceptual y metodológica el profesionalismo médico desde una perspectiva comparativa entre especialidades clínicas y quirúrgicas. El estudio aporta evidencia empírica original a partir de una muestra multinacional de profesionales de la salud en tres países latinoamericanos, lo cual fortalece su relevancia regional. La redacción es clara, coherente y rigurosa, lo que facilita una lectura comprensiva de un fenómeno complejo como lo es el profesionalismo médico. La incorporación del análisis CHAID representa un aporte metodológico valioso, al permitir la identificación jerárquica de variables predictoras de comportamientos éticos y profesionales, favoreciendo así una interpretación más profunda de los patrones observados. La discusión está cuidadosamente elaborada, establece conexiones bien fundamentadas con la literatura existente



y propone implicancias significativas tanto para la formación médica como para el desarrollo institucional de políticas orientadas al fortalecimiento de la ética profesional. En conjunto, el trabajo se presenta como una contribución sólida, innovadora y de alto impacto potencial.

Fortalezas del artículo (Mencione los aspectos positivos que dan fortaleza al artículo)

- Una de las principales fortalezas del artículo radica en la elección de una temática de gran actualidad e importancia, con claras implicaciones para los procesos de educación médica, evaluación profesional y desarrollo de buenas prácticas clínicas. El enfoque comparativo entre especialidades añade profundidad analítica y permite identificar diferencias significativas que podrían orientar intervenciones específicas. El instrumento de medición del profesionalismo, adaptado de una herramienta previamente validada, muestra alta fiabilidad y cobertura conceptual, al abordar múltiples dimensiones relevantes como la honestidad clínica, el compromiso con la formación continua, la conducta en investigación y el respeto interpersonal. La amplitud y diversidad geográfica de la muestra utilizada otorgan al estudio una perspectiva regional valiosa. El uso del análisis CHAID constituye otra fortaleza destacable, ya que permite detectar interacciones complejas y establecer nodos decisionales que clarifican la relación entre variables clave y tipo de especialidad. La claridad expositiva, el cumplimiento de principios éticos en la recolección de datos y la inclusión de implicancias prácticas específicas completan un conjunto de atributos que hacen del manuscrito una contribución robusta, pertinente y útil tanto para académicos como para responsables de formación médica y ética profesional.

Debilidades (Mencione las debilidades encontradas en el artículo)

- Entre las debilidades del artículo se encuentra el uso de un muestreo no probabilístico por conveniencia, lo cual limita la generalización de los resultados a otras poblaciones médicas más allá de la muestra estudiada. Si bien esta limitación se menciona, una posible mejora sería explicitar cómo este tipo de muestreo pudo haber influido en la composición final de la muestra, por ejemplo, si ciertos perfiles profesionales estuvieron sobrerrepresentados o si hubo un sesgo hacia determinadas instituciones. También sería pertinente discutir cómo una estrategia de muestreo probabilístico en futuros estudios podría enriquecer la validez externa de los hallazgos. Otra debilidad es la escasa problematización del contexto cultural en el que se realizó el estudio. Dado que participaron médicos de Paraguay, Perú y Cuba, resultaría enriquecedor agregar una sección breve que explore posibles diferencias culturales o normativas en torno al profesionalismo que puedan haber influido en la autopercepción de los participantes. Por ejemplo, se podría discutir si ciertas conductas —como salir del hospital durante la guardia— son socialmente más toleradas o incluso estructuralmente facilitadas en determinados sistemas de salud. Además, si bien se aplicó un instrumento compuesto por siete dimensiones, el análisis interpretativo se concentra en unas pocas variables y dimensiones, dejando sin desarrollar



aspectos como los conflictos de interés o la conducta en la sociedad moderna. Para mejorar este punto, se podría incluir al menos un párrafo analítico que resuma los hallazgos generales de estas dimensiones menos exploradas. Finalmente, el análisis CHAID, si bien es una fortaleza del estudio, no se explica en profundidad, lo cual podría dificultar la comprensión para lectores sin formación estadística avanzada. Una sugerencia concreta sería añadir una breve explicación metodológica en el apartado correspondiente o incluir un anexo ilustrativo que muestre cómo interpretar los nodos del árbol de decisión.

¿Qué recomendaciones daría a los autores?

- En cuanto a las recomendaciones a los autores, sería útil ampliar la discusión metodológica para contextualizar mejor las limitaciones del muestreo utilizado y para reforzar la justificación de su elección frente a otras estrategias posibles. También se recomienda incluir un apartado breve que analice la influencia de variables culturales, institucionales o incluso generacionales que podrían estar modulando la forma en que los médicos perciben y reportan sus conductas relacionadas con el profesionalismo. Esto permitiría una interpretación más crítica de los datos y fomentaría una lectura situada del fenómeno. Otra mejora concreta sería equilibrar el análisis de las siete dimensiones del instrumento. Aunque el análisis CHAID guíe la discusión hacia las variables más influyentes, podría añadirse una tabla resumen interpretativa de las otras dimensiones, junto con comentarios breves que ayuden al lector a tener una visión más completa del perfil profesional de los participantes. Asimismo, se sugiere enriquecer la sección de implicancias prácticas, proponiendo intervenciones diferenciadas por tipo de especialidad. Por ejemplo, podría proponerse que en programas de formación continua para cirujanos se incluyan módulos específicos sobre ética profesional, manejo del tiempo y responsabilidad institucional, mientras que en áreas clínicas se refuercen aspectos vinculados a la prevención del burnout y la gestión de la relación médico-paciente. Finalmente, la inclusión de una breve nota metodológica sobre el análisis CHAID ayudaría a que el artículo sea más accesible y didáctico para un público amplio, incluyendo profesionales de la salud sin formación estadística especializada.

Nombre y apellido del revisor: Julio Torales

Fecha de la revisión: 5 de mayo de 2025

Filiación institucional: Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Grupo de Investigación sobre Epidemiología de los Trastornos Mentales, Psicopatología y Neurociencias, San Lorenzo, Paraguay

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3277-7036>