

GUÍA DE REVISIÓN POR PAR ARTÍCULO ORIGINAL

Bronquiolitis en un Hospital de Referencia: evaluación de factores de riesgo, etiología y resultados clínicos

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.

Realicé su revisión en las siguientes estructuras

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

- Es un manuscrito de un estudio retrospectivo que incluyo una muy escasa poblacion. Objetivos: el verbo analizar no es adecuado para describir las características clínicas, la bronquiolitis (B) es un diagnóstico clínico y esta muy bien definida sus características clínicas, en ese sentido no se observa un aporte del estudio. También incluye analizar factores de riesgo y no se analiza, se cita nada más factores conocidos como riesgo de B. El análisis de factores de riesgo implica aplicar un diseño diferente. En relación a la etiología, por definición la B es una infección viral y el 60 a 80% es producida por el VSR en todo el mundo y en Paraguay. (no hay aporte en este punto) y en menores de 2 años. no hay referencias de bronquiolitis en niños mayores de 2 años. En cuanto a las complicaciones, el estudio cita la neumonía, pero no define a que se refiere y como se realizó el diagnóstico. La B por VSR produce neumonía en algunos pacientes como parte de la evolución del cuadro, y en neonatos y lactantes menores de 6 meses puede observarse coinfección bacteriana que requiere de estudios especializados para descartar.

- No definen bronquiolitis grave, el score TAL al ingreso no indica siempre que la B sera grave, a veces con medidas de confort descendiende. Por ello un criterio de gravedad por TAL al ingreso es un aspecto y otro es el de bronquiolitis grave. No define el escalamiento terapeutico para indicar la gravedad del cuadro ej ingreso a alto flujo, o a la unidad de cuidados intensivos (son las formas graves de B)
 - Hay una utilizacion inadecuada de la medida de frecuencia , como tasa cuando en realidad no lo es. Presentan como rangos intercuartilicos lo que parece ser cuartiles (el rango es un solo numero)
 - Mas que estudio correlacional , mas usado en ciencias sociales, es un estudio observacional retrospectivo, de asociacion cruzada o con componente analitico, desde el punto de vista metodologico. Sin embargo no se realizo calculo de tamaño muestral , que es fundamental para evaluar la validez de una prueba estadistica, por tanto el valor p pierde su capacidad de discernir diferencias reales o al azar. La tabla 2 es un ejemplo del escaso numero de los estratos, y los grupos se formaron teniendo en cuenta el TAL. Los autores no pusieron los test estadisticos, considerando que no pudieron ser los mismos en todos los estratos.
 - Conclusion Es un estudio que debe reescribirse, replantearse el objetivo y de acuerdo con el mismo elegir el diseño adecuado para mantener la coherencia metodologica que falta en este manuscrito. La bronquiolitis es la causa mas frecuente de hospitalizacion de lactantes menores de 1 año en el mundo y en Paraguay y 80 casos no representa los casi 800 casos anuales que se ven a nivel pais.
- **Fortalezas del artículo** (Mencione los aspectos positivos que dan fortaleza al artículo)
 - **Debilidades** (Mencione las debilidades encontradas en el artículo)
 - La principal es la inconsistencia metodologica, el escaso numero de participantes y la escasa revision bibliografica actualizada, de trabajos sobre B, realizados en el mundo en la region y en el pais.
 - No se observa ningun aporte del estudio al conocimiento de la bronquiolitis , que pueda respaldar la publicacion
 - **¿Qué recomendaciones daría a los autores?**
 - Replantear el estudio , los objetivos, el diseño y realizar el calculo del tamaño muestral si quieren hacer un estudio analitico.

Nombre y apellido: Mirta Mesquita..

Fecha de la revisión: 11/05/25

Filiación institucional: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Hospital General Pediatrico “Niños de Acosta Ñu”. San Lorenzo, Paraguay.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1249-3327>