

Artículo: Dependencia funcional en pacientes mayores de 50 años en hemodiálisis en un servicio de nefrología

DICTAMEN DEL EVALUADOR 1

1. Resumen breve los principales hallazgos de este artículo

El artículo tiene como objetivo establecer un porcentaje de independencia/dependencia de pacientes dializados en lo que respecta a sus actividades básicas de la vida diaria.

2. Fortalezas y aportes de este artículo

Las fortalezas y aportes del artículo son muy pocos. Metodológicamente (número de pacientes, elección de pacientes, falta de correlaciones para entender el contexto, etc), lo considero deficiente y los datos que aporta son discutibles. En caso de que se pudieran hacer las correcciones propuestas, podría aportar datos útiles para esta población.

3. Debilidades y limitaciones de este artículo

El número de pacientes es muy bajo para la conclusión a la que llega. No se tomaron todos los pacientes, y habla de adultos mayores cuando se toma una población por encima de 50 años. No se correlaciona dependencia por patología (diabetes, o no), tampoco por tiempo de diálisis, ¿los que utilizan catéter son más dependientes? O son dependientes porque utilizan catéteres.

Nombre y apellido del evaluador: Dr. Walter Eduardo Cabrera Jara

Institución: Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción. Facultad de Medicina. Asunción, Paraguay

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4677-877X>

DICTAMEN DEL EVALUADOR 2

1. Resumen breve de los principales hallazgos de este artículo

El artículo original presenta un estudio observacional, descriptivo y transversal orientado a determinar la prevalencia de dependencia funcional en pacientes mayores de 50 años con enfermedad renal crónica en tratamiento hemodialítico.

Se desarrolló en un servicio de nefrología del Paraguay, incluyó 30 pacientes (73,3% hombres; edad media 63 ± 10 años) y utilizó el índice de Barthel como instrumento de valoración funcional. Los resultados evidencian que el 60% de los pacientes clasificados como independientes, 23,33% con dependencia moderada y 16,66% con dependencia funcional para actividades de la vida diaria.

El trabajo concluye que, pese a la elevada carga de enfermedad, la mayoría de los pacientes mantiene cierto nivel de autonomía, resaltando la necesidad de incorporar la valoración funcional en la rutina de control clínico de los pacientes en hemodiálisis.

2. Fortalezas y aportes de este artículo

Aborda una problemática relevante en la práctica nefrológica y en el ámbito del envejecimiento saludable.

La aplicación del índice de Barthel confiere consistencia metodológica y permite la comparación con investigaciones previas y futuras manteniendo la coherencia entre su propósito, metodología y resultados.

Incluye referencias recientes y literatura internacional pertinente, contextualizando los hallazgos en el marco regional.

Además, el estudio porta datos importantes sobre el perfil funcional de pacientes en hemodiálisis en un servicio público paraguayo, contribuyendo a la línea de investigación nacional en enfermedad renal crónica.

3. Debilidades y limitaciones de este artículo

El tamaño de muestra reducido ($n=30$) restringe la posibilidad de inferencia estadística y generalización de los resultados.

El Diseño transversal y en un solo centro limita la identificación de relaciones causales o predictivas entre variables clínicas y funcionales.

La ausencia de análisis estadístico comparativo limita la posibilidad de explorar asociaciones entre dependencia, tiempo en hemodiálisis y comorbilidades.

Nombre y apellido del evaluador: Dr. Raúl Milciades Desvars González

Institución: Universidad Nacional de Concepción, Facultad de Medicina. Concepción, Paraguay

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3372-6329>