

Artículo: Factores de riesgo asociados a formas severas de COVID-19:
un estudio post pandemia

<https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2026.e13122614>

DICTAMEN DEL EVALUADOR 1

1. Resumen breve de los principales hallazgos de este artículo

El estudio describe una cohorte de 51 pacientes hospitalizados con COVID-19 postpandemia, caracterizada por una media de edad de 58 años, predominio masculino y alta prevalencia de comorbilidades cardiovasculares (76,5%). Resalta la baja frecuencia de esquema de vacunación completo (solo 3,9%). Clínicamente, la tos y la disnea fueron los síntomas más comunes. Aunque la mitad de los vacunados desarrolló neumonía versus el 61,2% de los no inmunizados, esta diferencia no fue significativa. La mayoría de los casos cursaron como enfermedad severa (41,2%), con una letalidad del 3,9%.

2. Fortalezas y aportes de este artículo

El trabajo aporta datos epidemiológicos locales valiosos sobre las características de los pacientes hospitalizados por COVID-19 en un periodo pospandémico, de gran importancia para la vigilancia de la salud pública. Se valora la recolección de datos sobre el estado de vacunación a partir de una fuente oficial, lo que sugiere confiabilidad. La caracterización detallada de las comorbilidades y la aplicación de los criterios de gravedad de la OMS son claras y apropiadas. El estudio aporta evidencia tangible sobre el perfil del paciente que sigue requiriendo hospitalización, información clave para orientar estrategias de vacunación en la población de riesgo.

3. Debilidades y limitaciones de este artículo

La principal limitación es el tamaño muestral reducido (n=51) y, más específicamente, el número de pacientes con vacunación completa (n=2), lo que imposibilita cualquier análisis inferencial confiable sobre la asociación entre vacunación y neumonía o gravedad. La conclusión sobre esta asociación carece de poder estadístico.

El diseño transversal y retrospectivo impide establecer causalidad. El muestreo por conveniencia limita la generalización de los resultados.

Se sugiere enfáticamente replantear el enfoque analítico hacia los factores de riesgo para enfermedad severa, un análisis factible y más informativo con los datos disponibles. Tomar en cuenta las sugerencias de análisis inferenciales proveídos.

Evaluador: Dr. Fabián Franco

Institución: Universidad Católica "Nuestra Señora de la Asunción". Facultad de Medicina. Campus Alto Paraná. Hernandarias, Paraguay.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6680-8131>

DICTAMEN DEL EVALUADOR 2

1. Resumen breve de los principales hallazgos de este artículo

En el artículo se desarrolla la descripción de una estrategia de prevención con inmunización ante una enfermedad, con impacto epidemiológico, pues desencadenó una pandemia en el año 2020, y las bondades de beneficencia en dicha estrategia para prevenir formas graves de la condición clínica de etiología viral, a pesar de los hallazgos presentados en los resultados. Así mismo considera otras variables de interés.

2. Fortalezas y aportes de este artículo

Muestra una evidencia de la cobertura con inmunización en personas asistidas en un centro asistencial de alta complejidad, en el servicio de internados. Se destaca la baja cobertura de inmunización a fin de evitar formas graves de la enfermedad, a pesar de que los resultados no impactaron significativamente en el desarrollo de complicaciones asociadas a covid19.

Relevante pues aporta datos de un centro de alta complejidad, por ende, de referencia en la atención dirigida a las personas, y el trabajo seleccionó a pacientes con ingreso hospitalario.

3. Debilidades y limitaciones de este artículo

No se hizo extensiva la descripción sobre la estrategia de prevención con inmunización, siendo el título del artículo, a pesar de que en los resultados y la conclusión no se halla significancia estadística. Enfocado a una población específica, limitada a un centro asistencial.

Evaluador: Dr. Marcial Carlos César González Galeano.

Institución: Universidad Nacional de Caaguazú. Facultad de Ciencias Médicas. Caaguazú, Paraguay.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0472-4201>