

Artículo: Caracterización bacteriológica y perfil de resistencia antimicrobiana en hemocultivos de pacientes hospitalizados en el Hospital Central de Policía Rigoberto Caballero, Asunción

<https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2026.e13122615>

DICTAMEN DEL EVALUADOR 1

1. Resumen breve de los principales hallazgos de este artículo

Es un estudio descriptivo y retrospectivo que determinó el perfil microbiológico en hemocultivos de pacientes hospitalizados

2. Fortalezas y aportes de este artículo

Proporcionar datos de resistencia de gérmenes de pacientes adultos internados

3. Debilidades y limitaciones de este artículo

- No se ha hecho la descripción separando entre gérmenes comunitarios y nosocomiales, lo cual es de fundamental importancia para poder realizar sugerencias de uso racional de antibióticos
- Las conclusiones sobre resistencia de gérmenes se basan en escasas muestras
- Debe revisarse las resistencias de los gérmenes en la tabla 2, principalmente el *Acinetobacter*

Evaluador: Dra. Gloria Celeste Samudio Domínguez

Institución: Universidad María Auxiliadora. Facultad de Medicina. Mariano Roque Alonso, Paraguay.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1609-9530>

DICTAMEN DEL EVALUADOR 2

1. Resumen breve de los principales hallazgos de este artículo

El estudio encontró una baja tasa de positividad en hemocultivos (5,65%), un valor notablemente inferior a los reportes de la literatura internacional y nacional. Los gérmenes más prevalentes fueron *Staphylococcus aureus* y *Staphylococcus epidermidis*.

Si bien uno de los objetivos del estudio fue describir el perfil de resistencia antimicrobiana de las bacterias encontradas, los hallazgos adolecen de un sesgo de selección significativo debido al reducido número de aislamientos analizados. Esto limita la validez y la capacidad de generalización de las conclusiones en este punto.

2. Fortalezas y aportes de este artículo

El artículo es de relevancia clínica y epidemiológica, aborda la bacteriemia, que es un problema crítico por su alta mortalidad y su relación con la resistencia antimicrobiana. Genera evidencia sobre hallazgos bacteriológicos y de resistencia antimicrobiana, aunque los números de aislamientos encontrados y analizados en este punto son muy escasos para poder generalizar y es una limitante importante para poder generar conclusiones.

El diseño del trabajo está bien definido y los criterios de inclusión son explícitos.

Presenta un análisis completo de los gérmenes aislados y distribución por servicios hospitalarios.

3. Debilidades y limitaciones de este artículo

Con relación al título, es correcto pero incompleto; debería ser más específico indicando la localización del estudio, p.e. en un "Hospital de Referencia de Paraguay" si así lo fuere. Tampoco se visualiza el periodo de estudio.

Si bien los hallazgos serán útiles para conocer el perfil de sensibilidad de las bacterias del nosocomio y para la elaboración de guías de tratamiento, estos no pueden ser generalizados a otros centros del país o región y más aun teniendo en cuenta la baja cantidad de aislados de bacterias analizadas.

Periodo de estudio (2023–2025) genera dudas, ya que parece incluir datos futuros.

Verificar correspondencia de las citaciones bibliográficas. La referencia 1 (Guna M y cols.) no respalda los datos de mortalidad (10-30% y 40% en sepsis). Debe verificar la fuente original y citar la referencia correcta o eliminar el dato si no se puede sustentar. Aplicar esta misma observación para las demás citas bibliográficas.

Mejorar presentación de tablas y gráficos. Las abreviaturas de los antibióticos ajustar a las utilizadas y recomendadas, Separar por grupos bacterianos los hallazgos (G+ de G-), considerar n muy pequeñas. Aclarar dentro de las familias de antibióticos cuales específicamente fueron testados. P.e. cual carbapenémico, quinolona, macrólido...llama la atención que a *E. coli* aislado de hemocultivo no se haya testado ningún carbapenémico.

Se deben definir los criterios utilizados para categorizar la multirresistencia. No es suficiente con afirmar que un germen es multirresistente; se debe especificar la base de esta categorización. Por ejemplo, se puede definir como la resistencia a tres o más clases de antibióticos diferentes, o bien, basarse en los criterios establecidos por organismos de referencia o por autores de trabajos previos. Esta precisión es muy importante para la reproducibilidad del estudio y para que los lectores interpreten los hallazgos correctamente.

No es recomendable utilizar porcentajes para representar hallazgos basados en un número reducido de casos (18, 14 o 3 encontrados y analizados en el trabajo). Pueden dar una impresión distorsionada de la magnitud del problema, ya que un solo caso adicional podría alterar drásticamente el porcentaje, haciéndolo estadísticamente inestable y poco representativo de la población general. En lugar de porcentajes, lo correcto sería reportar el número absoluto de hallazgos junto con el tamaño total de la muestra. Por ejemplo, en lugar de decir "el 50% de los casos", es más preciso y transparente reportar "2 de 4 casos" o "3 de 75 aislados".

El diseño transversal del trabajo no permite establecer tendencias temporales ni factores de riesgo asociados a las bacteriemias.

El apartado final del trabajo, Discusión, en realidad es una combinación de conclusión y discusión. Si bien tiene una estructura desorganizada, contiene información valiosa. Sin embargo, su mayor debilidad radica en las contradicciones internas y en el exceso de generalización a partir de una muestra muy limitada.

Evaluador: Dr. Mario Fabián Martínez Mora

Institución: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Laboratorio Central de Salud Pública. Asunción, Paraguay

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7781-9506>