

GUÍA DE REVISIÓN POR PAR

ARTÍCULO ORIGINAL

Desigualdades regionales en las hospitalizaciones por epilepsia en el Sistema Único de Salud de Brasil, 2014–2024

Resumen de su impresión comprensiva

El artículo presenta una contribución relevante y bien estructurada sobre las desigualdades regionales en las hospitalizaciones por epilepsia en el Sistema Único de Salud de Brasil entre 2014 y 2024. La lectura genera una impresión favorable, ya que el manuscrito aborda un problema sanitario importante, utiliza una fuente de datos nacional y desarrolla un análisis descriptivo coherente con sus objetivos. El trabajo permite visualizar la carga hospitalaria de la epilepsia, el predominio de internaciones de urgencia y las diferencias regionales y sociodemográficas observadas en los registros hospitalarios.

Fortalezas del artículo

El artículo aborda un tema de importancia clínica, epidemiológica y sanitaria.

- El objetivo está claramente formulado y se corresponde adecuadamente con el diseño metodológico.
- El uso de datos del SIH/SUS permite analizar un volumen amplio de hospitalizaciones a nivel nacional durante un período prolongado.
- La metodología es clara, especialmente al precisar que la unidad de análisis fue la hospitalización registrada y no el paciente individual.
- Los resultados están presentados de manera ordenada y permiten identificar diferencias por región, sexo, grupo etario, color/raza, carácter de la atención y letalidad hospitalaria.
- La discusión es prudente, evita inferencias causales no justificadas y reconoce adecuadamente las limitaciones propias de los datos administrativos.
- Las conclusiones son consistentes con los resultados y refuerzan la necesidad de fortalecer el seguimiento ambulatorio, la continuidad del cuidado y las redes de atención para epilepsia.

Debilidades

- Las principales debilidades corresponden a limitaciones propias del diseño y de la fuente de datos utilizada. Al tratarse de registros administrativos hospitalarios, no es posible identificar pacientes únicos, distinguir readmisiones ni evaluar variables clínicas como tipo de epilepsia, adherencia terapéutica, gravedad o control de crisis.
- El análisis se basa en el lugar de internación y no en la residencia del paciente, por lo que la interpretación territorial debe realizarse con cautela.
- La variable color/raza presenta una proporción relevante de registros sin información, lo cual limita parcialmente la interpretación de desigualdades raciales.
- Estas limitaciones, sin embargo, están adecuadamente reconocidas por los autores.

Recomendaciones a los autores

- Recomendando aprobar el artículo, dado que presenta un análisis pertinente, metodológicamente coherente y de utilidad para la salud pública.
- Para futuros estudios, sería valioso complementar este análisis con tasas poblacionales ajustadas, análisis por lugar de residencia, tendencias temporales y variables relacionadas con la continuidad asistencial.
- No considero que estas observaciones impidan la aprobación del manuscrito, ya que corresponden principalmente a proyecciones para investigaciones posteriores, con bases de datos que puedan soportar los análisis mencionados.

Dictamen

Aprobado: ...X.....

Aprobado con modificaciones:

No aprobado:

Nombre y apellido: José Almirón

Fecha de la revisión: 1 de julio de 2026

Filiación institucional: Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Hospital de Clínicas. San Lorenzo, Paraguay.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8845-3228>