

## Carta al editor

# Análisis metodológico del artículo: “Síndrome cardiorrenal en pacientes con falla cardiaca en un hospital universitario”

Lizzi Ruiz-Tejada <sup>1</sup>, Fabricio Arturo Acevedo Vences <sup>1</sup> y Cesar Burga Cisterna  <sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Perú

<sup>2</sup>Escuela de Medicina Humana, sede Chorrillos, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Perú

**Cómo citar:** Ruiz-Tejada L, Acevedo Vences FA, Burga Cisterna C. Análisis metodológico del artículo: “Síndrome cardiorrenal en pacientes con falla cardiaca en un hospital universitario”. Rev. Colomb. Nefrol. 2024; **11**(2), e809. <https://doi.org/10.22265/acnef.11.2.809>

**Recepción:** 14/Dic/2023

**Aceptación:** 08/Feb/2024

**Publicación:** 25/Sep/2024

### A los editores:

Hemos leído con gran interés el artículo: “Síndrome cardiorrenal en pacientes con falla cardiaca en un hospital universitario”, de Rozo *et al.* [1], del cual resaltamos el aporte del artículo al conocimiento del síndrome cardiorrenal; no obstante, se observan algunos detalles que merecen ser analizados.

Con respecto a la redacción, se sugiere que los objetivos mencionados en el resumen tengan una concordancia con los objetivos mencionados en las otras secciones del artículo, así, en el resumen se menciona que se evaluará la frecuencia del síndrome cardiorrenal sin especificación del tipo de síndrome cardiorrenal, mientras que en la introducción sí se indica que se evaluará el síndrome cardiorrenal del tipo II; sin embargo, en las conclusiones nuevamente se menciona solo como “síndrome cardiorrenal” sin especificación del tipo. Además, en la sección de resultados existe un aumento de 20 pacientes de la muestra en la tabla 3, donde se menciona a 367 pacientes, contradiciendo lo mencionado en la sección de

 **Correspondencia:** Cesar Abel Burga Cisterna, Escuela de Medicina Humana, sede Chorrillos, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Perú. Correo-e: [cesar.burga@upsjb.edu.pe](mailto:cesar.burga@upsjb.edu.pe)

materiales y métodos, donde se describe que el tamaño de la muestra es de 347 pacientes en total, existiendo una diferencia de 20 participantes. Esta diferencia genera dudas sobre cuál es el tamaño de muestra real utilizado, existiendo la posibilidad de influenciar en el resultado y las conclusiones.

También en la sección de materiales y métodos se precisa como factor de inclusión “a todos los pacientes hospitalizados con falla cardiaca, atendidos en el hospital San Rafael de Tunja, entre el 2018 y el 2021”, siendo el siguiente el único criterio de exclusión mencionado: “todas las personas con información faltante”; no obstante, no se agregaron otros criterios de exclusión que podrían influir en el proceso fisiopatológico de la enfermedad, como son el trasplante de riñón, la enfermedad renal crónica (ERC) grado 5 (según la guía KDIGO), el ser paciente de diálisis y el embarazo [2].

Con respecto al diseño del estudio, se propone un estudio observacional y descriptivo, aun cuando, en la sección de resultados, en las tablas 1, 2 y 3 se presentan tablas de contingencia, por lo que se aleja de un estudio descriptivo y nos orienta más al tipo analítico de estudio de casos y controles [3]. Ante esta situación, se pudo haber realizado un análisis estadístico bivariado y multivariado con la información obtenida.

Finalmente, consideramos que el aporte de este artículo es importante en el conocimiento sobre el síndrome cardiorrenal, por lo que se recomienda seguir realizando más estudios sobre esta enfermedad, debido a su alta frecuencia e importancia en la salud pública.

### **Conflictos de interés**

Los autores reportan no presentar ningún conflicto de interés en la escritura o publicación de esta carta al editor.

### **Financiación**

Los autores declaran que no se recibió ningún tipo de recurso económico para la escritura o publicación de esta carta al editor.

### **Implicaciones éticas**

Los autores no tienen implicaciones éticas por declarar en la escritura o publicación de esta carta al editor.

## Referencias

- [1] Rozo Ortiz EJ, Guerrero Peña PA, Vargas Rodríguez LJ, Barrera Corredor AP, Méndez NT, Gil Forero MC, *et al.* Síndrome cardiorenal en pacientes con falla cardiaca en un hospital universitario. *Rev Colomb Nefrol.* 2023;10(2):e654. <https://doi.org/10.22265/acnef.10.2.654> ↑Ver página 1
- [2] Chávez-Iñiguez JS, Ibarra-Estrada M, Sánchez-Villaseca S, Romero-González G, Font-Yañez JJ, De la Torre-Quiroga A, *et al.* The effect in renal function and vascular decongestion in type 1 cardiorenal syndrome treated with two strategies of diuretics, a pilot randomized trial. *BMC Nephrol.* 2022;23(1):3. <https://doi.org/10.1186/s12882-021-02637-and> ↑Ver página 2
- [3] Pandey P, Mishra Pandey M. Research methodology: tools and techniques. Rumania: Bridge Center. <http://dspace.vnbrims.org:13000/jspui/bitstream/123456789/4666/1/RESEARCH%20METHODOLOGY%20TOOLS%20AND%20TECHNIQUES.pdf> ↑Ver página 2