**"Utilização do internamento hospitalar em Portugal Continental por crianças com doenças crónicas complexas (2011-2015)"**

**Acta Médica Portuguesa | ID do artigo: 10437 | Revisão 2**

**Resposta dos autores às notas do Editor**

Agradecemos novamente a atenção do editor ao nosso artigo e as suas notas para a melhoria do mesmo. As alterações ao manuscrito (apenas da 2ª revisão) estão assinaladas através do "*track changes* / registar alterações" do Word. Na resposta a cada revisão, mencionámos a localização da respetiva alteração, quando aplicável. Respondemos individualmente a todas as revisões do Editor, Revisor A e Revisor B e esperamos que, após estas novas alterações, o manuscrito corresponda ao padrão pretendido para publicação na Acta Médica Portuguesa.

1. ***Com o objectivo de optimizar a legibilidade do seu artigo e assim incrementar potencialmente as citações do mesmo, recomendamos que os conteúdos redigidos em inglês sejam revistos por um "native speaker", tradutor qualificado ou empresa especializada em serviços de "language polishing".***

O resumo (linhas 67-87) foi novamente revisto por um *native speaker*, com uma licenciatura em Literatura de Língua Inglesa (EUA).

**"Utilização do internamento hospitalar em Portugal Continental por crianças com doenças crónicas complexas (2011-2015)"**

**Acta Médica Portuguesa | ID do artigo: 10437 | Revisão 2**

**Resposta dos autores às revisões do Revisor A**

Agradecemos ao Revisor A pela revisão cuidadosa do nosso manuscrito. Respondemos abaixo a cada revisão individualmente e, quando aplicável, mencionamos a localização da alteração ao artigo. As alterações ao manuscrito (apenas da 2ª revisão) estão assinaladas através do “*track changes* / registar alterações” do Word.

1. ***Sugestões de alteração ao texto do resumo em português.***

Agradecemos os comentários, os quais incluímos integralmente no resumo (linhas 39-63). A expressão “crianças” foi substituída por “doentes pediátricos”. A expressão “episódios com idade pediátrica” foi substituída por “episódios de internamento de doentes pediátricos”. Foi acrescentada a palavra “entre” ao período 2011-15. Foi acrescentada a expressão “ de internamento de doentes pediátricos”. Foi acrescentado o termo “aplicados” à duração de internamento, despesa e mortalidade. Foi acrescentada a palavra “episódios”. Desta forma, o número de palavras do resumo excede o limite máximo (250), pelo que pedimos a compreensão do editor.

1. ***Sugestões de alteração ao texto do resumo em inglês.***

Agradecemos os comentários, os quais incluímos integralmente no abstract. A expressão “children” foi substituída por “pediatric patients” (linha 69).

1. ***Explicar o porquê de aparecerem como internamentos (linha 168-169).***

Agradecemos a sugestão de clarificação. O texto foi revisto no sentido de evidenciar que se trata de situações com 0 dias de internamento, mas sem os códigos que a portaria dos GDH define como necessários para serem considerados ambulatório.

1. ***Sugestão de alteração ao texto (linhas 263-264).***

Agradecemos a sugestão, mas que não incluímos no texto, uma vez que altera o sentido do texto.

1. ***Explicar melhor o que querem dizer com esta frase (linha 302).***

Agradecemos o comentário, foi clarificado que se tratavam de internamentos de curta duração no serviço de urgência.

1. ***Sugestão de alteração ao texto (linha 340).***

Agradecemos a sugestão, a frase foi revista conforme sugerido.

1. ***Sugestão de alteração ao texto (linhas 373-375).***

Agradecemos a sugestão, a frase foi revista conforme sugerido.

1. ***Sugestão de alteração a referência bibliográfica (referência 9).***

Agradecemos a revisão atenta. No entanto, tratando-se de uma monografia da internet seguimos as indicações da AMP para esse tipo de fonte.

1. ***Sugestão de alteração a referência bibliográfica (referência 21).***

Agradecemos a sugestão, a referência bibliográfica 21 foi revista conforme sugerido.

1. ***Sugestão de alteração ao título da Figura 1.***

Agradecemos a sugestão e concordamos com a necessidade de situar o trabalho no grupo etário pediátrico e não no local de internamento (serviços de Pediatria). Procedemos à alteração sugerida nas legendas de todas as figuras, assim como nos títulos das tabelas.

**"Utilização do internamento hospitalar em Portugal Continental por crianças com doenças crónicas complexas (2011-2015)"**

**Acta Médica Portuguesa | ID do artigo: 10437 | Revisão 2**

**Resposta dos autores às revisões do Revisor B**

Agradecemos ao Revisor B pela revisão detalhada do nosso manuscrito e pelas sugestões para a sua melhoria. Respondemos abaixo a cada revisão individualmente e, quando aplicável, mencionamos a localização da alteração ao artigo. As alterações ao manuscrito estão assinaladas através do “*track changes* / registar alterações” do Word.

1. ***Linha 40: em vez de "interesse pela doenças" deverá estar "interesse pelas doenças***"

Agradecemos a sugestão, a frase foi revista conforme sugerido (linha 39).

1. ***Linha 44: esse parágrafo deveria ser reformulado: "Nos episódios com DCC, a categoria "doença maligna" foi a categoria mais frequente (23,0%). No entanto, em relação à mediana, o tempo de internamento (12d, 6-41), a despesa (€3.568, 929-24.602) e a mortalidade (13,4%) foram maiores na categoria neonatais."***

De forma a não exceder excessivamente o limite de palavras do resumo estipulado pela AMP, optámos por clarificar no início da frase que nos estamos a referir aos episódios com DCC (linha 52).

1. ***Linha 56: Penso que o parágrafo que consta nesta linha não tem qualquer sentido, pelo que deverá ser colocado de acordo com o que está escrito a partir da 297, pelo que na linha 56 deverá ficar "A análise da base nacional de dados hospitalares entre 2011-2015 mostrou que, embora o número absoluto de internamentos de doentes pediátricos esteja a diminuir, à semelhança do que acontece em outros países desenvolvidos, temos que os internamentos de crianças com DCC têm vindo a aumentar proporcionalmente, sendo mais prolongados, onerosos e com maior probabilidade de ocorrência de morte do que os episódios sem DCC (tendências acentuadas quando constam duas ou mais DCC)."***

Agradecemos a sugestão e alterámos o texto (linhas 55-57).

1. ***Linha 112: deveria estar "Em Portugal, o alerta...." (colocar vírgula)***

Agradecemos a sugestão, a frase foi revista conforme sugerido (linha 112).

1. ***Linha 164: deverá ser retirado "...e 364 dias,..." ficando "Para este estudo selecionámos os episódios em que o utente tinha idade entre 0 e 17 anos, considerando para o efeito o menor valor no ano do episódio."***

Na 1ª revisão, um dos revisores solicitou a clarificação do limite superior da idade pediátrica como 17 anos e 364 dias, pelo que incluímos essa informação (linha 162).

1. ***Linha 184: em relação à primeira versão era referido que eram 5 hospitais, em vez de 4.***

Durante a revisão 1 rectificámos esta informação, são efectivamente 4 hospitais e não 5 (linha 184).

1. ***Linha 200: do ponto de vista estatístico continua a não ser muito claro a indicação que é feita neste parágrafo. Este parágrafo deverá ser reformulado "Para aferir se os episódios com DCC estavam significativamente associados a uma maior duração de internamento e despesa (ambas distribuições não normais), utilizámos o teste da mediana. Para estudar a possibilidade de uma maior mortalidade nos episódios com DCC, utilizámos o teste do qui-quadrado. Analisámos de forma descritiva a evolução anual da frequência, dias de internamento, despesa e óbitos dos episódios com DCC (em valor absoluto e proporcional do total dos episódios de internamento hospitalar em Pediatria)"***

Reformulámos a descrição da análise, esperamos que esta versão seja mais clara (linhas 198-201).

1. ***Linha 208: deveria estar "....grupos, as frequências absolutas...." (colocar vírgula)***

Agradecemos a sugestão, a frase foi revista conforme sugerido (linhas 205-206).

1. ***Linha 209: deveria estar "De forma a perceber se o número de DCC (0 ou 1 DCC vs 2 ou mais DCC) se associa a resultados distintos na duração de internamento, despesa e mortalidade, usou-se .......??????" E na parte dos pontos de interrogação deveria detalhar mais o que efectivamente foi feito.***

No sentido de clarificar o texto, alterámos a redação desta frase (linhas 207-209).

1. ***Linha 228: refere que "Observou-se ainda uma maior frequência de episódios de transferências para outras instituições hospitalares (6,1% vs. 2,1%)." De onde retirou esta informação? Nas tabelas enviadas não consta nada sobre episódios de transferências para outras instituições hospitalares.***

Por uma questão de consistência de conteúdo entre as várias tabelas do artigo, e porque esta informação era relevante apenas para a comparação com / sem DCC, esta informação não foi incluída em tabela. Contudo, é explicitada na metodologia (uma vez que advém da análise do destino após alta). Assim, reestruturámos a divisão do texto em parágrafos, no sentido de clarificar que não se encontra na Tabela 1.

1. ***Linha 234: refere que "Neste período, os episódios com DCC corresponderam a 29,8% dos dias de internamento, a 39,4% da despesa e a 87,2% dos óbitos.", mas na verdade penso que esta frase terá de ser reformulada para algo do género "Neste período, os episódios com DCC corresponderam em média a 29,8% dos dias de internamento, em média a 39,4% da despesa e em média a 87,2% dos óbitos."***

Agradecemos a sugestão, a referência “em média” foi incluída no início da frase (linha 233-234).

1. ***Linha 237: cuidado com a frase "Quanto à mortalidade, os valores no início e fim do período eram comparáveis (86,5% em 2011, 86,0% em 2015)." - não percebo a ideia da palavra "comparável".***

O adjectivo foi retirado da frase (linhas 236-237).

1. ***Linha 245: refere que "O valor da despesa manteve-se estável, nos 49 milhões de euros." - não me parece que a palavra estável faça muito sentido até porque: 2011: 49 (38%); 2012: 49.5 (39%); 2013: 48.2 (39.8%); 2014: 47.9 (39.7%); 2015: 49.1 (40.8%).***

A frase foi alterada, no sentido de clarificar especificamente os valores entre os quais variou a despesa (linha 244).

1. ***Linha 254: refere "A percentagem de episódios em hospitais do Continente de crianças residentes nas Regiões Autónomas foi maior quando estavam presentes pelo menos duas categorias de DCC (2,3% vs. 1,5% e 0,8%) (Tabela 2)." mas deveria estar "A percentagem de episódios em hospitais do Continente de crianças residentes nas Regiões Autónomas foi maior quando estavam presentes pelo menos duas categorias de DCC comparativamente à presença de 1 categoria e 0 categorias (2,3% vs. 1,5% e 0,8%) (Tabela 2)."***

Agradecemos a sugestão, a frase foi revista conforme sugerido (linhas 253-255).

1. ***Linha 257: deveria estar "mais categorias de DCC" (colocar "de")***

Agradecemos a sugestão, a frase foi revista conforme sugerido (linha 256).

1. ***Linha 257: todo este parágrafo deverá ser reformulado e ficar assim "Quando existiam duas ou mais categorias de DCC, a mediana dos dias do internamento foi significativamente maior (7 dias vs. 4 dias e 4 dias, P<0,01), tal como a mediana da despesa (€2.058 vs. €1.344 e €1.573, P<0,01) e a percentagem de episódios em que se verificou o óbito (4,7% vs. 1,8% e 0,0%, P<0,01) (Tabela 2)."***

Agradecemos a sugestão, a frase foi revista (linha 256-258).

1. ***Linha 273: deverá ficar desta forma "Mais de metade (55,8%) dos episódios com DCC cuja categoria é doença maligna, verificaram-se em hospitais do grupo IV. A maioria dos episódios das outras categorias de DCC ocorreram em hospitais do grupo III, variando entre 42,4% (hematológicas/imunológicas) e 68,8% (gastrointestinais). " (a percentagem estava mal indicada)***

Agradecemos a correção e revisão atenta, incluímos a percentagem indicada (linha 274).

1. ***Linha 276: deverá ficar desta forma "A duração dos episódios foi mais prolongada na categoria neonatais cuja mediana foi de 12 dias, tendo-se registado os episódios mais curtos nas categorias metabólicas e doenças malignas, cuja mediana foi de 4 dias."***

Agradecemos a sugestão, a referência à mediana foi incluída na frase (linhas 275-276).

1. ***Linha 286: acho que este parágrafo está um pouco "forçado", pois as categorias hematológicas/imunológicas, gastrointestinais e metabólicas também apresentam uma tendência para crescimento.***

Concordamos com o revisor e reformulámos o parágrafo (linhas 285-288).

1. ***Linha 337: a percentagem deverá ser 64.9% em vez de 64.8%***

Revimos os cálculos e os episódios nos hospitais dos grupos III e IV (42.091) representam 64,84% dos episódios com DCC (64.918) (linha 337).

1. ***Linha 365: deverá reescrever desta forma: "As crianças com múltiplas DCC têm uma maior probabilidade de serem readmitidas, bem como uma maior probabilidade de morte."***

Agradecemos a sugestão, a frase foi revista conforme sugerido (linha 365-366).

1. ***Linha 368: deveria estar "...... uma categoria de DCC...." (colocar "de")***

Agradecemos a sugestão, a frase foi revista conforme sugerido (linha 368).

1. ***Linha 377: deveria estar "Em particular, nestas unidades...." (colocar vírgula)***

A frase foi simplificada (linha 377).

1. ***Linha 406: deveria estar "(por exemplo, nos EUA, eram....)" (colocar as vírgulas)***

A frase foi simplificada (linha 406).

1. ***Linha 423: o que está escrito em relação à 2ª limitação reforça o que referi quanto à linha 228.***

Agradecemos a revisão cuidada, a frase foi alterada no sentido de clarificar que apesar de dispormos da informação sobre quais os episódios com alta para outro hospital, optámos por considerar individualmente os episódios nos dois hospitais (linha 423-424).

1. ***Colocar palavras de acordo com o novo acordo ortográfico: "retrospetivo" (linha 44), "caraterizados" (linha 47), "retrospetivo" (linha 130), "caraterizados" (linha 199), "caraterização" (linha 206), "caraterísticas" (linha 362).***

Agradecemos a sugestão, a frase foi revista conforme sugerido e foi alterada a palavra retrospectivo para “retrospetivo”. Segundo o acordo ortográfico, as palavras derivadas de caracterizar mantêm o “c” antes do “t”.