

ANEXO

EVALUACIÓN OPCIONAL PARA ACUMULAR CRÉDITOS PARA CERTIFICACIÓN/RECERTIFICACIÓN DE LA ESPECIALIDAD



Presentamos una evaluación absolutamente voluntaria destinada a acumular créditos para cuando realice procesos de certificación y recertificación en la Sociedad Argentina de Medicina.

En el momento de presentar la documentación para certificar o recertificar, usted debe informar que tiene créditos acumulados por procesos de evaluación. Los mismos serán resguardados por nuestro comité de certificación en una base de datos.

Le recordamos que para acceder al examen de certificación debe obtener 25 puntos y para recertificar en forma directa, 40 puntos (para más detalles, consultar el portal de la Sociedad). Cada respuesta correcta da un crédito de 0,5 puntos, que en el caso de los socios es de 0,75 puntos.

A continuación, se formulan cuatro preguntas, en cada una de las cuales debe considerar una sola respuesta.

Pregunta 1. Según el artículo *Tratamiento de la miopatía inflamatoria asociada al uso de estatinas*, en el caso de sospecha de miopatía por estatinas el porcentaje de creatinquinasa total (CPK total) aumentada es del:

- A. 24%.
- B. 18%.
- C. 12%.
- D. 32%.

Pregunta 2. En los pacientes infectados del artículo *Infecciones en pacientes con lupus eritematoso diseminado*, la media de duración de la enfermedad fue del:

- A. 8,9%.
- B. 26,9 %.
- C. 12,2 %.
- D. 22,9%.

Pregunta 3. En el artículo *Cetoacidosis diabética bajo un manejo normatizado en clínica médica*, de los 139 pacientes internados en clínica médica, ¿qué porcentaje presentó episodios de cetoacidosis diabética normoglucémica?

- A. 12%.
- B. 10%.
- C. 15%.
- D. 8%.

Pregunta 4. La incidencia de hepatocarcinoma en la Argentina es de:

- A. 4,9 casos cada 100.000 personas.
- B. 5,9 casos cada 100.000 personas.
- C. 6,9 casos cada 100.000 personas.
- D. 7,9 casos cada 100.000 personas.

Pregunta	Respuesta
1	A ☐ B ☐ C ☐ D ☐
2	A ☐ B ☐ C ☐ D ☐
3	A ☐ B ☐ C ☐ D ☐
4	A ☐ B ☐ C ☐ D ☐

Para obtener los créditos correspondientes a este cuestionario de autoevaluación, debe enviar un correo electrónico a creditossam@gmail.com con las respuestas a las preguntas y los siguientes datos:

- Nombre y apellido
- Posee / no posee título de especialista en clínica médica
- MN / MP
- N° de DNI
- Dirección postal
- Teléfono celular
- Correo electrónico
- Lugar de trabajo

- ¿Es socio de la SAM?
- Tipo de crédito (para este cuestionario corresponde "Examen RAM vol. 8.3")

Pregunta 1, respuesta:

Pregunta 2, respuesta:

Pregunta 3, respuesta:

Pregunta 4, respuesta:

El participante debe esperar la confirmación de "recibido" para asegurarse de que el correo electrónico ha llegado a destino.