

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. ¿Cuál fue la mortalidad global intrahospitalaria de los pacientes que recibieron atención en el servicio de Emergencias del Hospital General de Agudos José de San Martín de La Plata, Buenos Aires, Argentina, entre los meses de abril y junio de 2021?

- A. 65,8%.
- B. 60,4%.
- C. 50,6%.
- D. 40,0%.

Pregunta 2. El diagnóstico de enfermedad de Graves se confirma con el dosaje plasmático de:

- A. Anticuerpos contra tiroglobulina (anti-Tg).
- B. Anticuerpos en suero contra el receptor de TSH (TRAb).
- C. Anticuerpos contra peroxidasa tiroidea (anti-TPO).
- D. Anticuerpos contra factor estimulante de TRH (anti-sTRH) 10%.

Pregunta 3. El tratamiento de la mucormicosis del seno maxilar es con:

- A. Posaconazol.
- B. Cirugía.
- C. Antifúngico más cirugía.
- D. Anfotericina B liposomal.

Pregunta 4. El LCR en la meningoencefalitis por malaria en el caso publicado era:

- A. Normal, como en la mayoría de los casos publicados.
- B. Presentó hiperproteínorraquia y pleocitosis neutrofílica.
- C. Presentó hiperproteínorraquia.
- D. Presentó hiperproteínorraquia y linfocitosis.

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. 11.2")

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.