

**CONCURSO-OPOSICIÓN PARA LA PROVISIÓN DE VACANTES DE TÉCNICO
O TÉCNICA ESPECIALISTA EN DOCUMENTACIÓN SANITARIA DE
INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA CONSELLERIA DE SANIDAD
UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA.**

**Resolución de 18 de enero de 2021, de la directora general de Recursos Humanos
(DOGV núm. 9015 / 08.02.2021)**

TURNO DE ACCESO LIBRE CON RESERVA PARA DIVERSIDAD FUNCIONAL

TIEMPO DE REALIZACIÓN: 75 minutos

PROMOCIÓN INTERNA MODALIDAD A

TIEMPO DE REALIZACIÓN: 65 minutos

PROMOCIÓN INTERNA MODALIDAD B

TIEMPO DE REALIZACIÓN: 70 minutos

02/10/2022

1. De acuerdo con lo dispuesto en la Constitución Española de 1978, el Defensor del Pueblo es:

- a) El alto comisario de las Cortes Generales.
- b) El alto comisionado de las Cortes Generales.
- c) El alto comisario del Gobierno.
- d) El alto comisionado del Gobierno.

2. Señale la respuesta correcta sobre la moción de censura, según lo dispuesto en la Ley 5/1983 de 30 de diciembre de Gobierno Valenciano:

- a) La moción de censura deberá ser propuesta, al menos, por la quinta parte de los Diputados en escrito motivado y habrá de incluir un candidato a la Presidencia de la Generalitat que haya aceptado la candidatura.
- b) La moción de censura deberá ser propuesta, al menos, por la quinta parte de los Diputados en escrito motivado y no habrá de incluir un candidato a la Presidencia de la Generalitat.
- c) La moción de censura deberá ser propuesta, al menos, por la mitad de los Diputados en escrito motivado y habrá de incluir un candidato a la Presidencia de la Generalitat que haya aceptado la candidatura.
- d) La moción de censura deberá ser propuesta, al menos, por la mitad de los Diputados en escrito motivado y no habrá de incluir un candidato a la Presidencia de la Generalitat.

3. ¿ Cómo se clasifica la dependencia cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria varias veces al día y, por su pérdida total de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, necesita el apoyo indispensable y continuo de otra persona o tiene necesidad de apoyo generalizado para su autonomía personal?

- a) Grado I: Dependencia moderada.
- b) Grado II: Dependencia severa.
- c) Grado III: Gran dependencia.
- d) Grado IV: Gran invalidez.

4. El deber de confidencialidad y de secreto profesional de los responsables y encargados del tratamiento de datos:

- a) Se mantendrán hasta que finalice la relación del obligado con el responsable o encargado del tratamiento.
- b) Se mantendrán hasta un año después de que finalice la relación del obligado con el responsable o encargado del tratamiento.
- c) Se mantendrán hasta diez años después de que finalice la relación del obligado con el responsable o encargado del tratamiento.
- d) Se mantendrán aun cuando hubiese finalizado la relación del obligado con el responsable o encargado del tratamiento.

5. ¿Cuál de las siguientes sería una competencia de la Generalitat y no sería una competencia de las entidades locales, conforme a lo dispuesto en la Ley 10/2014, de Salud de la Comunidad Valenciana?

- a) El control sanitario del medio ambiente urbano.
- b) El control sanitario de industrias, actividades, servicios y transportes.
- c) La aprobación, coordinación y fomento de programas de formación en el ámbito de la salud.
- d) La salubridad pública.

6. De conformidad con lo establecido en la normativa de regulación del sistema de carrera profesional del personal estatutario gestionado por la Consellería competente en Sanidad, ¿cuántos créditos, como mínimo, se requieren para acceder al Grado Referente de la carrera profesional?

- a) 50.
- b) 55.
- c) 60.
- d) 65.

7. De acuerdo a lo establecido en la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, es el órgano científico técnico especializado de la Administración General del Estado que tiene como misión el análisis y estudio de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo, así como la promoción y apoyo a la mejora de las mismas:

- a) La Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
- b) El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
- c) El Comité de Seguridad y Salud.
- d) La Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.

8. Según lo dispuesto en el Decreto 38/2016, de 8 de abril, del Consell, por el que se modifica el Decreto 137/2003, de 18 de julio, por el que se regula jornada y horario de trabajo, permisos, licencias y vacaciones del personal dependiente de la Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública, es cierto que:

- a) Las vacaciones se disfrutarán entre los meses de junio y septiembre, ambos inclusive, que constituirán el periodo vacacional.
- b) La situación de incapacidad temporal sobrevenida una vez iniciado el disfrute de las vacaciones, interrumpirá el periodo vacacional.
- c) La situación de incapacidad temporal sobrevenida una vez iniciado el disfrute de las vacaciones, no interrumpirá el periodo vacacional.
- d) Las vacaciones han de disfrutarse de manera ininterrumpida.

9 ¿Cuál de los siguientes es un sistema de clasificación de pacientes de Hospitalización?

- a) Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD).
- b) *Ambulatory Patient Groups* (APG).
- c) *Disease Staging*.
- d) *Adjusted Clinical Groups* (ACG).

10. ¿Qué número de Categoría Diagnóstica Mayor de los AP-GRD se corresponde con Enfermedades y trastornos del sistema respiratorio?

- a) 4.
- b) 8.
- c) 6.
- d) 3.

11. ¿Cuál de los siguientes atributos no interviene en la configuración del CMBD?

- a) Sexo.
- b) Edad.
- c) Circunstancia al alta.
- d) Diagnósticos secundarios.

12. Con respecto al indicador de presente al ingreso (POA):

- a) Hay que cumplimentarlo en todos los diagnósticos con Si o No.
- b) Indica que un diagnóstico es crónico.
- c) Hace referencia a la gravedad de la enfermedad.
- d) Se empieza a utilizar a partir de la versión 27 de los APR-GRD.

13. Con respecto a los APR-GRDs:

- a) Para cada APR-GRD base se determina 4 subclases de gravedad de enfermedad o 4 subclases de riesgo de mortalidad.
- b) La subclase 2 de Riesgo de Mortalidad indica un nivel moderado.
- c) Se diseñan a consecuencia del paso de CIE-9 a CIE-10.
- d) La subclase 1 de Gravedad de Enfermedad indica un nivel extremo.

14. Con respecto al Índice de Ocupación:

- a) La unidad de medida es pacientes/cama.
- b) Es el porcentaje de camas totales ocupadas en el periodo de estudio.
- c) El numerador de su fórmula es Estancias hospitalarias.
- d) Es el promedio de camas totales ocupadas en el periodo de estudio.

15. Con respecto al Indicador de Presión en Urgencias:

- a) Es la relación entre ingresos programados e ingresos urgentes.
- b) Cuando es mayor de 1 indica mayor presión.
- c) Cuando es menor de 1 indica menor presión.
- d) Su unidad de medida es tanto por cien.

16. El Índice Case-Mix:

- a) Es la razón entre la estancia media del estándar y la estancia media ajustada por funcionamiento.
- b) Da información del nivel de eficiencia de un centro respecto al estándar.
- c) Su unidad de medida es tanto por cien.
- d) Cuanto mayor es el índice, mayor es la complejidad de la casuística.

17. La relación entre la estancia media ajustada por casuística y la estancia media del estándar es:

- a) La estancia media ajustada por funcionamiento.
- b) El índice funcional.
- c) El índice de estancia media ajustada.
- d) El índice casuístico.

18. Con respecto a la Tasa de Sustitución Ambulatoria:

- a) Es el total de intervenciones que se han ambulatorizado.
- b) Se incluyen episodios de hospitalización que cumplan determinadas características.
- c) El tipo de ingreso puede ser urgente o programado.
- d) La unidad de medida es tanto por mil.

19. ¿En qué capítulo de la CIE-10ES está la enfermedad de Buerger?

- a) Cap.09 Enfermedades Del Aparato Circulatorio.
- b) Cap.06 Enfermedades Del Sistema Nervioso.
- c) Cap.10 Enfermedades Del Aparato Respiratorio.
- d) Cap.11 Enfermedades Del Aparato Digestivo.

20. La fractura de Monteggia se produce en:

- a) La pierna.
- b) El hombro.
- c) Los cuerpos vertebrales.
- d) El antebrazo.

21. ¿Qué músculo se inserta en la epitroclea?

- a) Músculo supinador corto.
- b) Músculo extensor común de los dedos.
- c) Músculo palmar mayor.
- d) Músculo ancóneo.

22. ¿Dónde se encuentra el hueso cuboides?

- a) En el oído.
- b) En la mano.
- c) En el pie.
- d) En la muñeca.

23. En el Catálogo de Actividades de las Unidades de Documentación Clínica y Admisión, para la actividad PROGRAMACIÓN DE INGRESOS, ¿cuál es la unidad de medida?

- a) Ingresos programados realizados.
- b) Ingresos programados y directos.
- c) Ingresos programados realizados y anulados.
- d) Ingresos programados y reprogramados.

24. En relación a los indicadores de actividad cuantitativos, indique cuál de las siguientes es correcta:

- a) Los indicadores de actividad cuantitativos son imprescindibles puesto que permiten conocer la casuística, también denominada Case-Mix de un hospital.
- b) Índice de rotación, Presión de urgencias o Peso medio son indicadores de actividad cuantitativos.
- c) El RAE-CMBD no permite el cálculo de indicadores de actividad cuantitativos.
- d) Las consultas externas de atención especializada, actualmente, pueden evaluarse a través de indicadores de actividad cuantitativos.

25. En relación a los lenguajes documentales, indique la respuesta correcta:

- a) Las nomenclaturas como la CIE-9MC o CIE-10 son aconsejables para una recuperación selectiva de casos.
- b) SNOMED-CT es una terminología clínica integral, multilingüe y codificada.
- c) El CMBD está formado por conceptos con significado clínico que se representan mediante un identificador numérico único y estable.
- d) La CIE-10-ES se compone de descripciones, términos preferidos y sinónimos para describir conceptos.

26. En la Clasificación Internacional de Enfermedades, el criterio principal por el que se organizan las enfermedades es:

- a) Multifactorial.
- b) Las consecuencias.
- c) Alfabético.
- d) Etiológico.

27. ¿A que llamamos homonimia?

- a) Dos o más palabras que se escriben o pronuncian igual pero con significado diferente.
- b) Una palabra o signo lingüístico que tiene más de un significado.
- c) Palabras que suenan o escriben de manera parecida pero tienen significado diferente.
- d) Relación de oposición entre los significados de dos palabras.

28. Paciente que ingresa en parada cardíaca, en ECG se detecta fibrilación ventricular, respondiendo a las maniobras de RCP, ¿qué codificación sería la correcta?

- a) I46.2 Paro cardíaco debido a enfermedad cardíaca subyacente + I49.01 Fibrilación ventricular.
- b) I49.01 Fibrilación ventricular. + I46.2 Paro cardíaco debido a enfermedad cardíaca subyacente.
- c) I49.01 Fibrilación ventricular.
- d) I49.01 Fibrilación ventricular + I46.8 Parada cardíaca debida a otra afección subyacente.

29. Paciente con infertilidad que ingresa para una extracción de óvulos para fertilización in vitro, ¿qué códigos se utilizan para su codificación?

- a) Z31.83 Contacto para ciclo de fertilidad de reproducción asistida (paciente en ciclo de fertilización in vitro).
- b) Z31.83 Contacto para ciclo de fertilidad de reproducción asistida (paciente en ciclo de fertilización in vitro) + el código correspondiente al tipo de infertilidad.
- c) Z31.9 Contacto para atención reproductiva, no especificada ya que con el procedimiento extracción de óvulos ya se indica el motivo del ingreso.
- d) Se codificará únicamente con el código del tipo de infertilidad correspondiente.

30. En la norma ISO 9001, ¿cuál es el significado del ciclo PDCA?

- a) También se conoce como el ciclo de mejora continua y propone que hay que planificar, hacer, actuar y analizar con el fin de la mejora continua.
- b) También se conoce como el ciclo de mejora continua y propone que hay que planificar, hacer, verificar y actuar con el fin de la mejora continua.
- c) Es un modelo de sistema de gestión de la calidad.
- d) Ninguna respuesta es verdadera.

31. Paciente que presenta una neoplasia secundaria de pulmón, se desconoce la localización de la neoplasia primaria, ¿cuál sería la codificación correcta?

- a) Código de la Neoplasia Secundaria + Código C18.1 Neoplasia maligna (primaria), no especificada + 8000/6 Neoplasia, metastásica + 8000/3 Neoplasia, maligna.
- b) Código de la Neoplasia Secundaria + Código de la morfología correspondiente.
- c) Código de la Neoplasia Secundaria únicamente, ya que desconocemos la morfología.
- d) Código de la Neoplasia Secundaria + Código C18.1 Neoplasia maligna (primaria), no especificada, ya que no conocemos la morfología.

32. Indique, de los siguientes, el procedimiento no asociado a un parto normal:

- a) Episiotomía.
- b) Anestesia o Analgesia materna.
- c) Esterilización.
- d) Reparación de perineo abordaje externo femenino.

33. Según el Manual de Instrucciones CIE-10-ES Procedimientos, ¿cómo se codificará la inserción de un tubo de gastrostomía endoscópica percutánea (PEG)?

a) Se codificará con un solo código:

0DH63UZ: Inserción en estómago, de dispositivo de alimentación, abordaje percutáneo.

b) Se codificará con dos códigos:

0DH63UZ: Inserción en estómago, de dispositivo de alimentación, abordaje percutáneo.

0DJ68ZZ: Inspección de estómago, abordaje orificio natural o artificial, endoscópico

c) Se codificará con un solo código:

0DH04YZ: Inserción en tracto intestinal superior, de otro dispositivo, abordaje endoscópico percutáneo.

d) Se codificará con un solo código:

0DHD4YZ: Inserción en tracto intestinal inferior, de otro dispositivo, abordaje endoscópico percutáneo.

34. Paciente que ingresa con una inestabilidad L3-L4 al que se le realiza una fusión lumbar L3-L4 con dispositivo de fusión intersomática, abordaje posterior, columna anterior, ¿qué código o códigos de procedimiento (s) emplearía para codificarlo?

a) 0SG00AJ: Fusión de articulación vértebra lumbar, con dispositivo de fusión intersomática, abordaje posterior, columna anterior, abordaje abierto, más el código correspondiente a la inserción de las barras, tornillos que se inserten para asegurar la inmovilización de la columna mientras la fusión consolida.

b) La fusión de articulación de vértebra lumbar se realiza con abordaje endoscópico percutáneo.

c) 0SG00AJ: Fusión de articulación vértebra lumbar, con dispositivo de fusión intersomática, abordaje posterior, columna anterior, abordaje abierto.

d) 0SG00KJ: Fusión de articulación vértebra lumbar, con sustituto de tejido no autólogo, abordaje posterior, columna anterior, abordaje abierto.

35. En el capítulo 15 de la CIE-10-ES se recogen los códigos para la codificación de los episodios de embarazo, parto y puerperio. Indique la afirmación correcta:

- a) Los códigos de este capítulo son para uso exclusivo en el episodio de la madre y del recién nacido.
- b) Los códigos de este capítulo son para uso exclusivo en la codificación del episodio de la madre, nunca en el del recién nacido.
- c) El capítulo 15 no recoge los códigos de embarazo, parto y puerperio.
- d) El capítulo 15 recoge además de los códigos de embarazo parto y puerperio, los códigos de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

36. Conociendo las normas de codificación de fracturas, indique la respuesta correcta para la codificación del siguiente episodio: Paciente que ingresa por fractura aguda de tibia derecha debida a osteoporosis y grandes defectos óseos por osteoporosis senil:

- a) M80.061A Osteoporosis relacionada con la edad con fractura patológica actual, pierna derecha, contacto inicial por fractura.
- b) M80.061A Osteoporosis relacionada con la edad con fractura patológica actual, pierna derecha, contacto inicial por fractura + S82.201A Fractura no especificada de diáfisis de tibia derecha, contacto inicial por fractura cerrada.
- c) M80.061A Osteoporosis relacionada con la edad con fractura patológica actual, pierna derecha, contacto inicial por fractura + M89.761 Defecto óseo mayor, pierna derecha.
- d) S82.201A Fractura no especificada de diáfisis de tibia derecha, contacto inicial por fractura cerrada + M89.761 Defecto óseo mayor, pierna derecha.

37. Conociendo las normas para la asignación del marcador de diagnóstico presente al ingreso (POA: *Present on Admission*), indique cuál de las siguientes respuestas es incorrecta:

- a) El marcador "POA" se asigna al diagnóstico principal (D.P.) y diagnósticos secundarios (D.S.) y también a los códigos de causas externas de lesiones y envenenamientos.
- b) Presente al ingreso (POA) se define como presente en el momento en el que se produce la orden de ingreso.
- c) Las afecciones que se desarrollan durante un contacto ambulatorio, incluyendo servicios de urgencias o cirugía ambulatoria, son consideradas como presentes al ingreso.
- d) Las afecciones que se desarrollan durante un contacto ambulatorio, incluyendo servicios de urgencias o cirugía ambulatoria, no son consideradas como presentes al ingreso.

38. El Real Decreto 1093/2010, de 3 de septiembre, recoge en su artículo 3 los documentos clínicos para los que se establecen un conjunto mínimo de datos. De los siguientes tipos de documentos, indique cual no es uno de ellos:

- a) Informe de cuidados de enfermería.
- b) Documento de Voluntades Anticipadas.
- c) Informe de resultados de pruebas de imagen.
- d) Informe clínico de urgencias.

39. Según la Orden de 14 de septiembre de 2001, de la Conselleria de Sanidad, la hoja de observaciones y cuidados se conservará:

- a) Este documento podrá expurgarse al finalizar el episodio asistencial.
- b) Se conservará como máximo cinco años a partir de la fecha del último episodio asistencial en que el paciente haya sido atendido en el hospital.
- c) Se conservará indefinidamente utilizando el soporte más adecuado que garantice esta correcta conservación.
- d) Se conservará de forma indefinida.

40. Según la Orden de 14 de septiembre de 2001, de la Conselleria de Sanidad, respecto al contenido mínimo de la Hoja de informe anatomopatológico, señale la opción incorrecta:

- a) Informe anatomopatológico.
- b) Número de muestra y material estudiado.
- c) Datos de identificación y ubicación o procedencia del paciente.
- d) Fecha del informe y nombre y firma del médico anatomatólogo.

41. Los procedimientos que actúan sobre una estructura anatómica, donde solo se realiza una incisión o se aplica una fuerza, pero no se extrae ni total ni parcialmente una estructura anatómica y tampoco se realiza evacuación de líquidos, gases o materia sólida son:

- a) Reimplantación.
- b) Fragmentación.
- c) Extracción y Excisión.
- d) División y Liberación.

42. Indique cuáles son las capas del corazón, de fuera a dentro:

- a) Pericardio, Miocardio, Endocardio.
- b) Miocardio, Pericardio, Endocardio.
- c) Pericardio, Endocardio, Miocardio.
- d) Endocardio, Miocardio, Pericardio.

43. ¿Qué otro nombre recibe la tuberosidad menor que encontramos en el húmero? (Recuerde que la tuberosidad menor del hombro es una prominencia situada frente a la tuberosidad mayor)

- a) Troquíter.
- b) Troquín.
- c) Trocánter.
- d) Pertrocantérea.

44. El maléolo interno o medial se localiza en:

- a) Cara externa de extremidad distal de la tibia.
- b) Cara externa de extremidad distal del peroné.
- c) Cara interna de extremidad distal de la tibia.
- d) Cara interna de extremidad distal del peroné.

45. La abducción es el movimiento que:

- a) Produce la rotación externa del antebrazo.
- b) Aumenta el ángulo de la articulación.
- c) Movimiento de alejamiento del plano medio.
- d) Movimiento de acercamiento al plano medio.

46. Para codificar una osteotomía simple de Weil abierta, ¿qué tipo de procedimiento se utiliza?

- a) Reparación.
- b) Escisión.
- c) Reposición.
- d) Resección.

47. Señale qué se emplea en CIE-10-ES para incluir palabras complementarias que pueden estar presentes o ausentes en la expresión que describe una enfermedad sin afectar al código asignado:

- a) [] Corchetes.
- b) NEOM.
- c) () Paréntesis.
- d) : Dos puntos.

48. El sistema de clasificación RUG III es el más utilizado en la actualidad para clasificar los pacientes de:

- a) Hospitales crónicos.
- b) Hospitales agudos.
- c) Consultas hospitalarias.
- d) Centros de Salud Mental.

49. ¿Cuál de los siguientes no es un indicador de calidad del trabajo desarrollado por la UDCA?

- a) Tiempo medio para la asignación de cama en un ingreso.
- b) Promedio diario de camas gestionadas.
- c) Porcentaje de cumplimentación del registro de hospitalización.
- d) Grado de consistencia entre el centro de camas y las camas disponibles.

50. Señale el indicador de calidad clave en un Archivo:

- a) Censo de Historias Clínicas actualizado.
- b) Disponibilidad de la Historia Clínica.
- c) Índice de Historias reclamables.
- d) Tasa de errores en el archivado manual.

51. Teniendo en cuenta que los Archivos de Historias en papel están desapareciendo debido a la informatización de la Historia Clínica, si un hospital debe mantener un archivo, ¿cuál es el mejor sistema de ordenación y clasificación?

- a) Clasificación alfabética.
- b) Clasificación cronológica.
- c) Clasificación numérica.
- d) Clasificación alfanumérica.

52. Cuando hablamos de evaluación de la calidad de la Historia Clínica, ¿a qué nos referimos por estándar?

- a) El comportamiento normal de un criterio.
- b) El valor de la moda de un criterio.
- c) El valor de un criterio juzgado como óptimo.
- d) El valor promedio de un indicador.

53. ¿Cómo se llama el esfínter que separa el esófago del estómago?

- a) Válvula ileocecal.
- b) Píloro.
- c) Cardias.
- d) Válvula mitral.

54. Complete la frase siguiente : “El tronco pulmonar transporta la sangre a...”:

- a) La Aurícula Derecha.
- b) Los Pulmones.
- c) La Aurícula Izquierda.
- d) Las Venas Pulmonares.

55. Gestante de 40 semanas que acude por inicio de parto; durante el parto se produce un desgarro perineal de cuarto grado, ¿qué código usaría para la reparación?

- a) 0KQM0ZZ Reparación en músculo perineo, abordaje abierto.
- b) 0DQP0ZZ Reparación en recto, abordaje abierto.
- c) 10Q00ZT Reparación en productos de la concepción de sistema reproductor femenino, abordaje abierto.
- d) 0DQR0ZZ Reparación en esfínter anal, abordaje abierto.

56. Paciente que ingresa en el hospital por hematuria franca debida a intoxicación por acenocumarol, como consecuencia de su efecto acumulativo. Marque la opción correcta para su codificación:

- a) T45.511A Envenenamiento por anticoagulantes, accidental (no intencionado), contacto inicial + R31.0 Hematuria franca +Z79.01 Uso prolongado (actual) de anticoagulantes.
- b) R31.0 Hematuria franca + T45.515A Efecto adverso de anticoagulantes, contacto inicial + Z79.01 Uso prolongado (actual) de anticoagulantes.
- c) D68.32 Trastorno hemorrágico debido a anticoagulantes circulantes extrínsecos + Z79.01 Uso prolongado (actual) de anticoagulantes.
- d) D68.32 Trastorno hemorrágico debido a anticoagulantes circulantes extrínsecos + R31.0 Hematuria macroscópica + T45.515A Efecto adverso de anticoagulantes, contacto inicial + Z79.01 Uso prolongado (actual) de anticoagulantes.

57. De las siguientes respuestas, ¿cuál se considera “Fallo renal prerrenal agudo”, a efectos de clasificación CIE-10-ES?

- a) R39.2 Uremia extrarrenal.
- b) N17.9 Fallo renal agudo, no especificado.
- c) N29.9 Trastorno del riñón y del uréter, no especificado.
- d) N19 Insuficiencia renal no especificada.

58. ¿Qué acción realiza la combinación de teclado “Control + Y” en Windows XP?

- a) Ejecutar una búsqueda.
- b) Cortar el elemento seleccionado.
- c) Mostrar el menú contextual del elemento seleccionado.
- d) Rehacer una acción deshecha.

59. En la seguridad de la información, ¿cuál es el eslabón más débil?

- a) Las conexiones USB, ya que es por donde se introducen los virus y troyanos.
- b) Los correos electrónicos y mensajería.
- c) El no tener un antivirus.
- d) La persona usuaria, por ejemplo, siendo víctima de ataques de ingeniería social.

60. ¿Qué es la autoevaluación EFMQ?

- a) El control de calidad de la estructura del proceso y de los resultados comparados con el modelo por excelencia.
- b) Un análisis global y sistemático de las formas de hacer y de los resultados comparados con el modelo de la excelencia.
- c) Un sistema de planificación estratégica de la calidad del control de la misma y de la mejora continua.
- d) Un proceso de control de calidad total basado en el análisis de la estructura y de los resultados.