



**American
Stroke
Association.**
*A division of the
American Heart Association.*

Premios al Héroe de Ataque o Derrame Cerebral 2025

Preguntas de nominación al Héroe sobreviviente

El Premio al Héroe sobreviviente honra a un sobreviviente de ataque o derrame cerebral que ha utilizado su experiencia para educar, inspirar y generar conciencia sobre el derrame cerebral.

1. Información de contacto de la persona que envía la nominación:

- Nombre y apellido
- Número de teléfono
- Dirección de correo electrónico
- Ciudad
- Estado

2. Información de contacto para el nominado a sobreviviente de derrame cerebral:

- Nombre y apellido
- Nombre del padre o tutor legal (para candidatos menores de 18 años)
- Número de teléfono
- Dirección de correo electrónico
- Ciudad
- Estado

3. Información del candidato:

- Edad
 - Menos de 18 años
 - Entre 18 y 50 años
 - 51 o más años
 - Prefiero no contestar/no sé
- Género
 - Mujer
 - Hombre
 - Transgénero femenino
 - Transgénero masculino
 - No binario
 - Prefiero no contestar
 - Otro: _____
- Raza
 - Indio americano o nativo de Alaska
 - Asiático
 - Negro o afroamericano

- Nativo de Hawái o Islas del Pacífico
 - Blanco
 - Prefiero no contestar
 - Otro: _____
 - Etnia
 - Hispano o latino
 - Ni hispano ni latino
 - Prefiero no contestar
 - Factores de riesgo y afecciones de salud relacionadas con el derrame cerebral: *opcional*
 - Fibrilación auricular (FibA)
 - Diabetes (tipo 1 o 2)
 - Epilepsia o convulsiones
 - Presión arterial alta
 - Relacionado con el estilo de vida (inactividad física, tabaquismo, etc.)
 - Prefiero no contestar/no sé
 - Otro: _____
4. ¿Por qué este sobreviviente de ataque o derrame cerebral debería ganar el premio al Héroe sobreviviente? (límite de 75 palabras)
 5. Describe cómo este sobreviviente de ataque o derrame cerebral educa, inspira y genera conciencia sobre los ataques o derrames cerebrales. (límite de 250 palabras)
 6. Siéntete libre de compartir un poco acerca de la historia del sobreviviente de un derrame cerebral. Puedes incluir la fecha del derrame cerebral, los factores contribuyentes, las terapias relevantes, la motivación para recuperarse y mucho más. (límite de 500 palabras) *opcional*
 7. Vínculo para el material de apoyo. *opcional*
 8. Vínculo para el material de apoyo. *opcional*
 9. Esta nominación es: (seleccione una opción)
 - Una autonominación.
 - Para otra persona. El candidato está enterado de su nominación a este premio y acepta ser nominado.
 10. Al enviar esta nominación, acepto las [reglas del concurso Premios al Héroe de Ataque o Derrame Cerebral](#).
 - Estoy de acuerdo

Todas las preguntas son obligatorias, a menos que se indiquen como opcionales.