



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

Premios al Héroe de Ataque o Derrame Cerebral 2025

Preguntas de nominación al Héroe pediátrico

El Premio al Héroe pediátrico honra a una persona menor de 18 años que sobrevivió a un ataque o derrame cerebral y superó importantes obstáculos, y cuya familia utiliza la experiencia para educar, inspirar y generar conciencia sobre los ataques o derrames cerebrales.

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 pediátrico sobreviviente de un ataque o derrame cerebral y su tutor legal:

- Nombre y apellido
- Nombre del padre o tutor legal
- 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
 - Niña/Mujer
 - Niño/Hombre
 - Niña/Mujer transgénero
 - Niño/Hombre transgénero
 - 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*
 - Trastorno autoinmune
 - Trastorno de coagulación de la sangre
 - Problema cardíaco congénito
 - Epilepsia o convulsiones
 - Anemia drepanocítica o anemia de células falciformes
 - Prefiero no contestar/no sé
 - Otro: _____
4. ¿Por qué este sobreviviente pediátrico de ataque o derrame cerebral y su familia deberían ganar el premio al Héroe pediátrico? (límite de 75 palabras)
 5. Describe cómo este sobreviviente pediátrico de un ataque o derrame cerebral y su familia educan, inspiran y generan conciencia sobre el ataque o derrame cerebral (pediátrico). (límite de 250 palabras)
 6. Siéntete libre de compartir un poco sobre la historia del ataque o derrame cerebral del sobreviviente pediátrico y su familia. Puedes incluir la fecha del derrame cerebral, el tipo, los factores contribuyentes, las terapias relevantes, la motivación para recuperarse, los desafíos a los que se enfrentan, los éxitos experimentados 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 para: (seleccione una opción)
 - Mi hijo o tutor legal.
 - Otra persona. El padre, madre o tutor legal del nominado es consciente de que lo estoy nominando para este premio y está de acuerdo en que se lo considere.
 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.