

Prueba de Riesgo de un Ataque Cerebral (Stroke)

Instrucciones:

1. Por cada factor de riesgo, seleccione la casilla (riesgo alto o riesgo bajo) que le aplique. Solo seleccione una casilla por cada factor de riesgo.
2. Ponga un 1 en el espacio en blanco al lado de cada casilla marcada.
3. Suma el total de cada columna vertical.

Factores de Riesgo*	Riesgo Alto	Riesgo Bajo
¿Es su presión arterial más de 120/80 mm / Hg?	<input type="checkbox"/> Si o Desconocido _____	<input type="checkbox"/> No _____
¿Ha sido diagnosticado con la fibrilación auricular?	<input type="checkbox"/> Si o Desconocido _____	<input type="checkbox"/> No _____
¿Es su nivel de azúcar de sangre en ayunas más de 100 mg / dl?	<input type="checkbox"/> Si o Desconocido _____	<input type="checkbox"/> No _____
¿Es su índice de masa corporal más de 25kg/m2?	<input type="checkbox"/> Si o Desconocido _____	<input type="checkbox"/> No _____
¿Es su dieta alta en grasas saturadas, grasas trans, bebidas endulzadas, sal, y/o en exceso en calorías?	<input type="checkbox"/> Si o Desconocido _____	<input type="checkbox"/> No _____
¿Es su nivel de colesterol total más de 180 mg / dl?	<input type="checkbox"/> Si o Desconocido _____	<input type="checkbox"/> No _____
¿Ha sido diagnosticado con diabetes mellitus?	<input type="checkbox"/> Si o Desconocido _____	<input type="checkbox"/> No _____
¿Tiene antecedentes familiares de ataque cerebral (stroke)?	<input type="checkbox"/> Si o Desconocido _____	<input type="checkbox"/> No _____
¿Fuma?	<input type="checkbox"/> Si o Desconocido _____	<input type="checkbox"/> No _____
¿Participa en 40 minutos de actividad física moderada a vigorosa 3-4 días a la semana?	<input type="checkbox"/> No _____	<input type="checkbox"/> Si o Desconocido _____
PUNTUACIÓN TOTAL (suma los puntos de cada columna)	_____	_____

Resultados de Riesgo de un Ataque Cerebral (Stroke)

**RIESGO
ALTO**

¿Sabía usted que anota más alto en la columna de "riesgo alto" o no está seguro de sus riesgos? Hable con su proveedor de atención médica acerca de cómo reducir su riesgo.

RECONOZCA un ATAQUE CEREBRAL F.A.S.T.



StrokeAssociation.org/espanol

*Algunos de los factores de riesgos de un ataque cerebral (stroke) no se pueden modificar, como la edad, los antecedentes familiares, la raza, el género, y ataque cerebral (stroke) previo.