Evaluación Enfermedad Cerebrovascular

29-05-2026

Nombre: Alexander Zarate

1. ¿Cuál de los siguientes se considera un factor de riesgo importante para un evento cerebrovascular (ECV) agudo isquémico que el personal prehospitalario debe identificar?

A) Hipotensión arterial
B) Fibrilación auricular
C) Hipoglucemia ocasional
D) Ejercicio físico regular

2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la enfermedad cerebrovascular (ECV) aguda es correcta?

A) La mayoría de los casos de ECV son de tipo hemorrágico.
B) Los eventos isquémicos representan menos del 50% de los casos.
C) Más del 80% de los casos de ECV son de origen isquémico.
D) La cefalea intensa es más característica de los eventos isquémicos.

3. Según la fisiopatología de la enfermedad cerebrovascular (ECV) aguda, ¿cuál es una característica típica de los eventos hemorrágicos?

A) Se producen principalmente por obstrucción de un vaso sanguíneo
B) Representan más del 80% de los casos
C) Se asocian con cefalea más intensa
D) No generan daño neurológico irreversible

4. Según la cadena de supervivencia para eventos cerebrovasculares agudos establecida por la American Heart Association (AHA) y la American Stroke Association (ASA), ¿cuál es uno de sus eslabones fundamentales?

A) Inicio de rehabilitación física tardía
B) Rápido diagnóstico y tratamiento en el hospital
C) Observación domiciliaria del paciente
D) Administración inmediata de antibióticos

5. En el manejo prehospitalario de la enfermedad cerebrovascular, ¿cuál es una recomendación correcta respecto al control de la presión arterial?

A) Mantener presiones sistólicas por debajo de 90 mmHg
B) Evitar la hipotensión y no reducir la presión arterial bruscamente
C) Disminuir la presión arterial de forma súbita para evitar complicaciones
D) No tratar la hipertensión en ningún caso durante el traslado

Scanned with CamScanner

Evaluación Enfermedad Cerebrovascular

29-05-2026

Nombre: Yuliana Andrea Colorado Ortiz

1. ¿Cuál de los siguientes se considera un factor de riesgo importante para un evento cerebrovascular (ECV) agudo isquémico que el personal prehospitalario debe identificar?

A) Hipotensión arterial
B) Fibrilación auricular
C) Hipoglucemia ocasional
D) Ejercicio físico regular

2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la enfermedad cerebrovascular (ECV) aguda es correcta?

A) La mayoría de los casos de ECV son de tipo hemorrágico.
B) Los eventos isquémicos representan menos del 50% de los casos.
C) Más del 80% de los casos de ECV son de origen isquémico.
D) La cefalea intensa es más característica de los eventos isquémicos.

3. Según la fisiopatología de la enfermedad cerebrovascular (ECV) aguda, ¿cuál es una característica típica de los eventos hemorrágicos?

A) Se producen principalmente por obstrucción de un vaso sanguíneo
B) Representan más del 80% de los casos
C) Se asocian con cefalea más intensa
D) No generan daño neurológico irreversible

4. Según la cadena de supervivencia para eventos cerebrovasculares agudos establecida por la American Heart Association (AHA) y la American Stroke Association (ASA), ¿cuál es uno de sus eslabones fundamentales?

A) Inicio de rehabilitación física tardía
B) Rápido diagnóstico y tratamiento en el hospital
C) Observación domiciliaria del paciente
D) Administración inmediata de antibióticos

5. En el manejo prehospitalario de la enfermedad cerebrovascular, ¿cuál es una recomendación correcta respecto al control de la presión arterial?

A) Mantener presiones sistólicas por debajo de 90 mmHg
B) Evitar la hipotensión y no reducir la presión arterial bruscamente
C) Disminuir la presión arterial de forma súbita para evitar complicaciones
D) No tratar la hipertensión en ningún caso durante el traslado

Scanned with CamScanner

Evaluación Enfermedad Cerebrovascular

29-05-2026

Nombre: Uriel Junior Cuartalpud Peño

1. ¿Cuál de los siguientes se considera un factor de riesgo importante para un evento cerebrovascular (ECV) agudo isquémico que el personal prehospitalario debe identificar?

A) Hipotensión arterial
B) Fibrilación auricular
C) Hipoglucemia ocasional
D) Ejercicio físico regular

2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la enfermedad cerebrovascular (ECV) aguda es correcta?

A) La mayoría de los casos de ECV son de tipo hemorrágico.
B) Los eventos isquémicos representan menos del 50% de los casos.
C) Más del 80% de los casos de ECV son de origen isquémico.
D) La cefalea intensa es más característica de los eventos isquémicos.

3. Según la fisiopatología de la enfermedad cerebrovascular (ECV) aguda, ¿cuál es una característica típica de los eventos hemorrágicos?

A) Se producen principalmente por obstrucción de un vaso sanguíneo
B) Representan más del 80% de los casos
C) Se asocian con cefalea más intensa
D) No generan daño neurológico irreversible

4. Según la cadena de supervivencia para eventos cerebrovasculares agudos establecida por la American Heart Association (AHA) y la American Stroke Association (ASA), ¿cuál es uno de sus eslabones fundamentales?

A) Inicio de rehabilitación física tardía
B) Rápido diagnóstico y tratamiento en el hospital
C) Observación domiciliaria del paciente
D) Administración inmediata de antibióticos

5. En el manejo prehospitalario de la enfermedad cerebrovascular, ¿cuál es una recomendación correcta respecto al control de la presión arterial?

A) Mantener presiones sistólicas por debajo de 90 mmHg
B) Evitar la hipotensión y no reducir la presión arterial bruscamente
C) Disminuir la presión arterial de forma súbita para evitar complicaciones
D) No tratar la hipertensión en ningún caso durante el traslado

Scanned with CamScanner

Evaluación Enfermedad Cerebrovascular

29-05-2026

Nombre: Paola Andrea Tascón

1. ¿Cuál de los siguientes se considera un factor de riesgo importante para un evento cerebrovascular (ECV) agudo isquémico que el personal prehospitalario debe identificar?

A) Hipotensión arterial
B) Fibrilación auricular
C) Hipoglucemia ocasional
D) Ejercicio físico regular

2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la enfermedad cerebrovascular (ECV) aguda es correcta?

A) La mayoría de los casos de ECV son de tipo hemorrágico.
B) Los eventos isquémicos representan menos del 50% de los casos.
C) Más del 80% de los casos de ECV son de origen isquémico.
D) La cefalea intensa es más característica de los eventos isquémicos.

3. Según la fisiopatología de la enfermedad cerebrovascular (ECV) aguda, ¿cuál es una característica típica de los eventos hemorrágicos?

A) Se producen principalmente por obstrucción de un vaso sanguíneo
B) Representan más del 80% de los casos
C) Se asocian con cefalea más intensa
D) No generan daño neurológico irreversible

4. Según la cadena de supervivencia para eventos cerebrovasculares agudos establecida por la American Heart Association (AHA) y la American Stroke Association (ASA), ¿cuál es uno de sus eslabones fundamentales?

A) Inicio de rehabilitación física tardía
B) Rápido diagnóstico y tratamiento en el hospital
C) Observación domiciliaria del paciente
D) Administración inmediata de antibióticos

5. En el manejo prehospitalario de la enfermedad cerebrovascular, ¿cuál es una recomendación correcta respecto al control de la presión arterial?

A) Mantener presiones sistólicas por debajo de 90 mmHg
B) Evitar la hipotensión y no reducir la presión arterial bruscamente
C) Disminuir la presión arterial de forma súbita para evitar complicaciones
D) No tratar la hipertensión en ningún caso durante el traslado

Scanned with CamScanner

Evaluación Enfermedad Cerebrovascular

29-05-2026

Nombre: [illegible]

1. ¿Cuál de los siguientes se considera un factor de riesgo importante para un evento cerebrovascular (ECV) agudo isquémico que el personal prehospitalario debe identificar?

A) Hipotensión arterial
B) Fibrilación auricular
C) Hipoglucemia ocasional
D) Ejercicio físico regular

2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la enfermedad cerebrovascular (ECV) aguda es correcta?

A) La mayoría de los casos de ECV son de tipo hemorrágico.
B) Los eventos isquémicos representan menos del 50% de los casos.
C) Más del 80% de los casos de ECV son de origen isquémico.
D) La cefalea intensa es más característica de los eventos isquémicos.

3. Según la fisiopatología de la enfermedad cerebrovascular (ECV) aguda, ¿cuál es una característica típica de los eventos hemorrágicos?

A) Se producen principalmente por obstrucción de un vaso sanguíneo
B) Representan más del 80% de los casos
C) Se asocian con cefalea más intensa
D) No generan daño neurológico irreversible

4. Según la cadena de supervivencia para eventos cerebrovasculares agudos establecida por la American Heart Association (AHA) y la American Stroke Association (ASA), ¿cuál es uno de sus eslabones fundamentales?

A) Inicio de rehabilitación física tardía
B) Rápido diagnóstico y tratamiento en el hospital
C) Observación domiciliaria del paciente
D) Administración inmediata de antibióticos

5. En el manejo prehospitalario de la enfermedad cerebrovascular, ¿cuál es una recomendación correcta respecto al control de la presión arterial?

A) Mantener presiones sistólicas por debajo de 90 mmHg
B) Evitar la hipotensión y no reducir la presión arterial bruscamente
C) Disminuir la presión arterial de forma súbita para evitar complicaciones
D) No tratar la hipertensión en ningún caso durante el traslado

Scanned with CamScanner

Evaluación Enfermedad Cerebrovascular

29-05-2026

Nombre: Juan Abello

1. ¿Cuál de los siguientes se considera un factor de riesgo importante para un evento cerebrovascular (ECV) agudo isquémico que el personal prehospitalario debe identificar?

A) Hipotensión arterial
B) Fibrilación auricular
C) Hipoglucemia ocasional
D) Ejercicio físico regular

2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la enfermedad cerebrovascular (ECV) aguda es correcta?

A) La mayoría de los casos de ECV son de tipo hemorrágico.
B) Los eventos isquémicos representan menos del 50% de los casos.
C) Más del 80% de los casos de ECV son de origen isquémico.
D) La cefalea intensa es más característica de los eventos isquémicos.

3. Según la fisiopatología de la enfermedad cerebrovascular (ECV) aguda, ¿cuál es una característica típica de los eventos hemorrágicos?

A) Se producen principalmente por obstrucción de un vaso sanguíneo
B) Representan más del 80% de los casos
C) Se asocian con cefalea más intensa
D) No generan daño neurológico irreversible

4. Según la cadena de supervivencia para eventos cerebrovasculares agudos establecida por la American Heart Association (AHA) y la American Stroke Association (ASA), ¿cuál es uno de sus eslabones fundamentales?

A) Inicio de rehabilitación física tardía
B) Rápido diagnóstico y tratamiento en el hospital
C) Observación domiciliaria del paciente
D) Administración inmediata de antibióticos

5. En el manejo prehospitalario de la enfermedad cerebrovascular, ¿cuál es una recomendación correcta respecto al control de la presión arterial?

A) Mantener presiones sistólicas por debajo de 90 mmHg
B) Evitar la hipotensión y no reducir la presión arterial bruscamente
C) Disminuir la presión arterial de forma súbita para evitar complicaciones
D) No tratar la hipertensión en ningún caso durante el traslado

Scanned with CamScanner