

## Material suplementario

**Tabla suplementaria 1.** Diagnósticos de los sujetos con enfermedad cardiovascular prematura aguda atendidos en el Hospital Universitario Miguel Servet entre el 1 octubre de 2017 y el 30 de septiembre de 2018 (n =367).

<b>Tipo de evento</b>	<b>n (%)</b>
<b>Síndrome coronario con elevación ST (SCACEST)</b>	145 (55,8)
<b>Síndrome coronario agudo sin elevación de ST (SCASEST)</b>	48 (13,1)
<b>Diseción coronaria</b>	3 (0,8)
<b>Vasoespasmio coronario</b>	1 (0,3)
<b>Hemorragia subaracnoidea- complicación de aneurisma cerebral</b>	50 (13,6)
<b>Fístula arterio-venosa cerebral</b>	4 (1,1)
<b>Vasoespasmio cerebral</b>	2 (0,5)
<b>Diseción carotidea</b>	1 (0,3)
<b>Ictus aterotrombótico</b>	48 (13,1)
<b>Ictus cardioembólico</b>	12 (3,3)
<b>Ictus lacunar</b>	7 (1,9)
<b>Accidente isquémico transitorio</b>	7(1,9)
<b>Enfermedad arterial periférica</b>	18 (4,9)
<b>Diseción/aneurisma de aorta</b>	13 (3,5)
<b>Estenosis carotidea sin infarto cerebral</b>	8 (2,2)

**Figura suplementaria 1.** Diagrama de flujo de selección de sujetos incluidos en el estudio.

