Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 02/07/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Localización	Retro-esternal (+3) Precordial (+2) Cuello, mandíbula, epigastrio (+1) Apical (-1)
Irradiación	Uno de los brazos (+2) Hombro, espalada, cuello, mandíbula (+1)
Carácter	Fuertemente opresivo (+3) Molestia opresiva (+2) Pinchazos (-1)
Gravedad	Grave (+2) Moderado (+1)
Factores atenuantes o agravantes	Nitroglicerina (+1) Postura (-1) Respiración (-1)
Síntomas asociados	Disnea (+2) Náuseas o vómitos (+2) Sudoración (+2)
Historia previa	Antecedentes de angina de esfuerzo (+3)

Anexo 1. Escala de Geleijnse. Tomado de: Geleijnse M.L., Elhendy A., Kasprzak J.D. Safety and prognostic value of early dobutamine-atropine stress echocardiography in patients with spontaneous chest pain and a non-diagnostic electrocardiogram. European Heart Journal, 2000; 21: 397-406.

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 02/07/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Anexo 2. Definición de variables correspondientes a factores de riesgo cardiovascular[21-24].

Antecedentes personales de cardiopatía isquémica	Diagnóstico previo mediante cateterismo, AngioTC coronario, test de esfuerzo o pruebas isotópicas. En su defecto, historia de IAM o de angina inestable Antecedentes de cirugía de revascularización coronaria Trastornos segmentarios de la motilidad de la pared cardiaca mediante ecocardiografía
Antecedentes familiares de cardiopatía isquémica	Diagnóstico en familiares de primer grado menores de 55 años en hombres y de 65 en mujeres
Hipertensión arterial	Diagnóstico previo en otro ámbito (atención primaria, medicina interna, cardiología, endocrinología) según estándares actuales
Diabetes Mellitus	Diagnóstico previo en otro ámbito (atención primaria, medicina interna, cardiología, endocrinología) según estándares actuales
Dislipemia	Diagnóstico previo en otro ámbito (atención primaria, medicina interna, cardiología, endocrinología) según estándares actuales. Se incluyeron aquellos con aumento del colesterol total o de LDL-colesterol, hipertrigliceridemia o disminución del HDL-colesterol
Tabaquismo activo	Fumador diario de cualquier cantidad de cigarrillos en el último mes
Tabaquismo pasivo	Exposición durante una o dos horas por semana, de forma involuntaria, al humo del tabaco
Sedentarismo	Sujetos que no realizaban 2,5-5 h a la semana de ejercicio aeróbico por lo menos de intensidad moderada o 1-2,5 h de ejercicio aeróbico intenso
Sobrepeso	IMC mayor de 25