



Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ORIGINAL ARTICLE

Evaluation of Mediterranean diet adherence in patients with a history of coronary revascularization[☆]



B. Acar^{*}, E. Gucuk Ipek, S. Unal, C. Yayla, M. Karanfil, C. Burak, M. Kara, F. Bayraktar, M.S. Kuyumcu, S. Aydogdu

Unidad de Cardiología, Docencia e Investigación Hospital Yuksek Ihtisas, Ankara, Turkey

Received 5 January 2018; accepted 24 February 2018
Available online 12 May 2018

KEYWORDS

Mediterranean diet;
Coronary artery disease;
Secondary prevention

Abstract

Introduction: Lifestyle modification is an important component of the secondary prevention strategies; and a healthy diet is one of the cornerstones in management of the coronary heart disease. We aimed to investigate the dietary habits of the patients with history of coronary revascularization, characteristics of the ones with good adherence by using alternate MedDiet questionnaire.

Methods: We included outpatients who had a history of coronary revascularization at least 6 months prior to enrollment. Each participant filled out a questionnaire to collect the data of demographics and clinical characteristics. Alternate MedDiet score was calculated to evaluate the Mediterranean style dietary adherence. Alternate MedDiet was originally based on 14-item questionnaire; we adjusted it to our population (max 13 points).

Results: We enrolled 226 consecutive outpatients (age 61.7 ± 10.9 years, 72% males). The median duration after revascularization was 60 months. A total of 112 (49.6%) patients had previous percutaneous coronary intervention (PCI), 77 (34.1%) had coronary by-pass graft surgery (CABG), and 36 (15.9%) had both revascularization procedures. The median MedDiet score was 6. Patients were stratified into two subgroups (MedDiet score ≥ 7 vs. <7). A total of 61 (26.9%) patients had MedDiet score ≥ 7 . By univariate analysis, good MedDiet scores were associated with older age, waist circumference, body mass index, high education level, regular follow-up, duration after first revascularization and revascularization with CABG + PCI. In the multivariate analysis, high education level ($p=0.002$, OR = 8.212, 95%CI: 2.155–31.291) and duration after revascularization ($p=0.034$, OR = 1.007, 95%CI: 1.001–1.013) were independent predictors of good MedDiet scores.

[☆] Please cite this article as: Acar B, Gucuk Ipek E, Unal S, Yayla C, Karanfil M, Burak C, et al. Evaluación de la adherencia a la dieta mediterránea en pacientes con antecedentes de revascularización coronaria. Rev Clin Esp. 2018;218:215–222.

^{*} Corresponding author.

E-mail address: burakacarmd@Yahoo.Com (B. Acar).

PALABRAS CLAVE

Dieta mediterránea;
Enfermedad arterial
coronaria;
Prevención
secundaria

Conclusion: The adherence rate to a healthy diet was low in patients with previous coronary revascularization. MedDiet score seems to be practical and useful item to evaluate the dietary habits in outpatient setting. Mediterranean diet adherence rates were associated with high education level, and duration after revascularization.

© 2018 Elsevier España, S.L.U. and Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). All rights reserved.

Evaluación de la adherencia a la dieta mediterránea en pacientes con antecedentes de revascularización coronaria

Resumen

Introducción: Los cambios en el estilo de vida son un elemento importante de las estrategias de prevención secundaria, y una dieta sana es una de las piedras angulares del manejo de la enfermedad coronaria (EAC). Nos propusimos investigar los hábitos alimentarios de pacientes con antecedentes de revascularización coronaria y las características de aquellos con buena adherencia, utilizando para ello el cuestionario DMed adaptado.

Métodos: Incluimos a pacientes ambulatorios con antecedentes de revascularización coronaria, al menos 6 meses antes de ser inscritos en el estudio. Cada participante rellenó un cuestionario con el fin de recopilar los datos demográficos y las características clínicas. Las puntuaciones obtenidas de la Escala DMed adaptada se calcularon para evaluar la adherencia a la dieta mediterránea. Esta escala adaptada se basa, originalmente, en un cuestionario de 14 ítems; lo ajustamos para la población relevante (sobre una puntuación máxima de 13 puntos).

Resultados: Incluimos a 226 pacientes consecutivos (edad $61,7 \pm 10,9$ años, 72% varones). La mediana de tiempo transcurrido desde la revascularización fue de 60 meses. Un total de 112 (49,6%) pacientes habían sido sometidos a una intervención coronaria percutánea, 77 (34,1%) a cirugía de revascularización coronaria y 36 (15,9%) a ambas. La puntuación mediana obtenida en la Escala DMed fue de 6. Los pacientes fueron estratificados en 2 subgrupos (puntuación en la Escala DMed ≥ 7 vs. <7). Un total de 61 (26,9%) pacientes obtuvieron una puntuación ≥ 7 en la Escala DMed. En el análisis multivariado las buenas puntuaciones en la Escala DMed se asociaron a una mayor edad, menores circunferencia de cintura, e índice de masa corporal, a un mayor nivel educativo, a un seguimiento regular de la dieta, al tiempo transcurrido desde la primera revascularización y a revascularización con cirugía de revascularización coronaria quirúrgica y percutánea. En el análisis multivariado un nivel educativo alto ($p=0,002$, OR = 8.212; IC 95%: 2,155-31,291) y el tiempo transcurrido desde la revascularización ($p=0,034$, OR = 1,007, IC 95%: 1,001-1,013) resultaron ser predictores independientes de buenas puntuaciones en la Escala DMed.

Conclusión: El índice de adherencia a una dieta sana fue bajo en pacientes previamente sometidos a revascularización coronaria. La Escala DMed parece ser una herramienta práctica y útil para evaluar los hábitos alimentarios en el entorno ambulatorio. Los índices de adherencia a la dieta mediterránea se asociaron a un nivel educativo alto y al tiempo transcurrido desde la revascularización.

© 2018 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Introduction

Coronary artery disease is the leading cause of death in Western countries and prevalence of this disease will continue growing.¹ Several risk factors have been associated development of atherosclerosis, among them high blood pressure, high- and low-density cholesterol (LDL), diabetes mellitus, smoking and physical inactivity are main risk factors.² Although lifestyle modification and diet are considered the main modifiable factors in prevention of

cardiovascular disorders, <20% of cardiac patients with known coronary artery disease complete cardiac rehabilitation programs and adhere to their diet.³⁻⁵

Mediterranean diet included relatively high proportion of fruit, cereals and vegetables; fish and poultry as the main sources of protein, and the use of virgin olive oil as the main source of fat.⁶ This dietary pattern is relatively high in total fat (35%), complex sugars, dietary fiber and antioxidants but low in saturated fats (<10%).⁷ Protective effect of this diet in the development of cardiovascular disease previously

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8767175>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8767175>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)