

Estado social subjetivo y objetivo: asociaciones con predictores psicosociales y salud bucal

David S. Brennan, Kamal Hanna y Liana Luzzi

ARCPOH, Adelaide Dental School, University of Adelaide, Australia

Objetivo: Si bien se han investigado el estado social y la salud, se presta menos atención a los efectos del estado social objetivo y subjetivo y los factores psicosociales. Este estudio tuvo como objetivo investigar los impactos en la salud bucal del estatus social objetivo (SSS) y predictores psicosociales estratificados por estatus social subjetivo. **Métodos:** Se encuestó a una muestra transversal aleatoria de australianos del sur de 45 a 54 años durante 2004-05. El impacto en la salud bucal se evaluó mediante OHIP-14. El estatus socioeconómico se determinó mediante medidas objetivas (ingresos) y subjetivas (escala de McArthur). Las variables psicosociales comprendieron: apoyo social, autoeficacia en salud, capacidad de afrontamiento y afectividad. **Resultados:** Se recopilieron respuestas de 986 personas (tasa de respuesta = 44,4%). Se observó un SSS más bajo en el grupo de ingresos bajos (70,2%) que en el de ingresos altos (28,5%). Un SSS más bajo se asoció ($p < 0.05$) con una educación, apoyo social, competencia en salud y afrontamiento más bajos, pero un mayor afecto negativo dentro de los grupos de ingresos. La interacción de SSS e ingresos mostró que OHIP fue consistentemente más bajo en SSS alto independientemente de ingresos más altos o más bajos, pero en SSS bajos, OHIP fue mayor ($p < 0.05$) en el grupo de ingresos más bajos que altos. **Conclusiones:** El SSS se asoció con el nivel de ingresos económicos. Su interacción indicó que un SSS bajo en combinación con un ingreso bajo se asoció con mayores impactos en la salud oral.

Palabras clave: calidad de vida, salud bucal, nivel socioeconómico, psicosocial, nivel social subjetivo.