

El estado periodontal como mediador de la asociación entre el estatus socioeconómico y la calidad de vida relacionada con la salud bucal en mujeres embarazadas

Carine Sonego, Marta L. Musskopf, Rui V. Oppermann, Patricia Weidlich y Roger Keller Celeste

Objetivo: Evaluar el estado periodontal como mediador entre el nivel socioeconómico (NSE) y la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL, del inglés “oral health-related quality of life”) en mujeres embarazadas. *Diseño de investigación básica:* análisis transversal secundario de los datos de referencia de un ensayo clínico aleatorizado con 303 mujeres embarazadas. *Principales medidas de resultado:* las variables demográficas, el NSE, el tabaquismo, la higiene dental interproximal y el sangrado gingival autonotificado se recogieron como variables independientes. Se utilizó el Perfil de Impacto en la Salud Bucal-14 (OHIP-14, del inglés “Oral Health Impact Profile-14”) para evaluar la OHRQoL. La relación entre NSE, estado periodontal y OHRQoL se investigó en el modelado de ecuaciones estructurales.

Resultados: Hubo una asociación moderada de NSE con el estado periodontal (coeficiente estandarizado $SC = -0,26$, $p < 0,01$) y el número de dientes ($SC = 0,24$, $p < 0,01$). El estado periodontal y el número de dientes también se asociaron con la OHRQoL (respectivamente, $SC = 0,25$, $p < 0,01$ y $SC = -0,31$, $p < 0,01$), pero el NSE solo se relacionó indirectamente con la OHRQoL ($SC = -0,17$, $p < 0,01$). Las desigualdades socioeconómicas en la calidad de vida se explicaron principalmente por el número de dientes presentes en boca, que contribuyó a aproximadamente el 47%, y el estado periodontal, que contribuyó a aproximadamente el 41%. *Conclusiones:* No hubo un efecto directo del NSE sobre la OHRQoL en mujeres embarazadas. El estado periodontal y los dientes perdidos explicaron cada uno casi la mitad de la asociación indirecta total.

Palabras clave: calidad de vida, enfermedades periodontales, salud bucal, nivel socioeconómico.