

## **Factores Sociodemográficos y Clínicos que Influyen en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Bucal en Adolescentes: Estudio de Cohorte**

Ling Sun, Hai Ming Wong y Colman P. McGrath

*Objetivo:* Determinar los factores sociodemográficos y clínicos que pueden influir en la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL) entre los 12 y los 15 años. *Diseño básico de investigación:* Estudio de cohortes. *Participantes:* muestra aleatoria por grupos de población de 12 años de edad de Hong Kong. *Principales medidas de resultado:* Se utilizó el Cuestionario Infantil de Percepciones (Child Perceptions Questionnaire (CPQ<sub>11-14</sub>)) para medir la OHRQoL como variable de respuesta. El estado periodontal y la caries se examinaron según los criterios de la OMS. La maloclusión se evaluó mediante el índice estético dental. Los predictores potenciales de OHRQoL (edad, sexo, nivel educativo del padre, nivel educativo de la madre, ingresos económicos familiares, estado periodontal, caries y maloclusión) se analizaron mediante el modelo de ecuación estructural. *Resultados:* A los 12 años, se incluyeron 589 participantes (305 mujeres, 284 hombres). A los 15 años, se estudió una muestra de 331 (172 mujeres y 159 hombres). Para los efectos directos, la edad de 15 años se asoció con resultados más altos de síntomas orales (OS) ( $\beta = 0,124$ , IC del 95 % = 0,049 a 0,2), pero con resultados más bajos de bienestar emocional (EWB) ( $\beta = -0,105$ , IC del 95 % = - 0,184 a -0,03). Los hombres tenían resultados de OS más altos que las mujeres ( $\beta = 0,126$ , IC del 95 % = 0,059 a 0,208). El nivel educativo de la madre tuvo efectos positivos en el EWB de los niños ( $\beta = -0,096$ , IC 95% = -0,159 a -0,018). La maloclusión tuvo efectos negativos sobre las limitaciones funcionales (FL) ( $\beta = 0,083$ , IC 95% = 0,013 a 0,186). Para el efecto indirecto, el nivel educativo de la madre mostró un vínculo a través de EWB con OHRQoL ( $\beta = -0,077$ , 95% IC = -0,123 a -0,018). La maloclusión mostró un vínculo a través de FL con OHRQoL ( $\beta = 0,037$ , IC del 95 % = 0,006 a 0,087). *Conclusiones:* La edad, el sexo, el nivel educativo de la madre y la maloclusión predijeron la OHRQoL a la edad de 12 y 15 años.

Palabras clave: adolescentes, calidad de vida relacionada con la salud bucal