

Etnicidad, apoyo social y salud oral entre individuos ingleses

Mahshid Amininia, Eduardo Bernabe y Elsa K. Delgado-Angulo

Objetivo: Determinar si el apoyo social explica las desigualdades étnicas en salud bucal entre individuos ingleses. **Métodos:** Se analizaron los datos de 42704 personas de siete grupos étnicos en la Encuesta de Salud de Inglaterra (1999-2002 y 2005). La salud oral fue plasmada en autoinformes de edentulismo y dolor de muelas. El apoyo social se indicó mediante el estado civil y una escala de 7 ítems sobre el apoyo social percibido. Se ajustaron modelos de regresión ajustados por factores de confusión para evaluar las desigualdades étnicas en medidas de apoyo social y salud bucal (antes y después del ajuste por apoyo social). **Resultados:** En general, el 10,4 % de las personas eran desdentadas y el 21,7 % de las personas dentadas habían tenido dolor de muelas en los últimos 6 meses. Los indios (razón de probabilidades: 0,50, intervalo de confianza del 95 %: 0,32-0,78), los pakistanís (0,50, IC del 95 %: 0,30-0,84), los bangladesís (0,29, IC del 95 %: 0,17-0,47) y los chinos (0,42, IC del 95 %: 0,25-0,71) eran menos propensos a ser edéntulos que los británicos blancos. Entre los participantes dentados, los irlandeses (1,21, IC del 95 %: 1,06-1,38) y los caribeños de raza negra (1,37, IC del 95 %: 1,18-1,58) tenían más probabilidades, mientras que los individuos chinos (0,78, IC del 95 %: 0,63-0,97) tenían menos propensión a experimentar dolor de muelas que los británicos blancos. Estas desigualdades se atenuaron marginalmente después del ajuste por estado civil y apoyo social percibido. La falta de apoyo social se asoció con ser desdentado y tener dolor de muelas, mientras que el estado civil se asoció solo con ser desdentado. **Conclusión:** los hallazgos no respaldaron el papel mediador del apoyo social en la asociación entre etnicidad y salud bucal. Sin embargo, la falta percibida de apoyo social se asoció inversamente con una peor salud bucal, independientemente de los factores sociodemográficos de los participantes.

Palabras clave: apoyo social, salud oral, inequidades en salud, dolor de muelas, etnicidad, pérdida de dientes