

Identificación De Cadáveres, Mediante Carta Dental, Rugoscopía Y Queiloscopía

Erika Ximena Arias González

Director:

Eduar Henry Cruz Cuellar

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela Ciencias de la Salud ECISALUD

Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnosticas

Diciembre de 2021

Resumen

Con este documento se pretende enfatizar en la importancia de la estomatología legal y forense, en la identificación de cadáveres que transitaron por situaciones que los dejos de difícil identificación. La carta dental es un método de reconocimiento que se utiliza cuando los cotejos científicos iniciales no arrojaron resultados esperados, juega un papel fundamental en estudios comparativos pre mortem con la ayuda de imágenes diagnosticas o modelos de estudio, cuando un cadáver con fenómenos cadavéricos tardíos presentes o cuando el deceso fue en circunstancias extremas como incineración, trauma o accidentes necesita ser identificado y claramente cotejos como la dactiloscopia no aplican, surge la necesidad del uso de métodos de identificación para estos casos como lo es la rugoscopia o la queiloscopia, que tienen en común el análisis de aspectos anatómicos de características únicas e irrepetibles.

Palabras clave: estomatología, identificación, fenómenos, cadáver, rugoscopia, queiloscopia.

Abstract

This document is intended to emphasize the importance of legal and forensic stomatology, in the identification of corpses that went through situations that left them difficult to identify. The dental chart is a method of recognition that is used when the initial scientific comparisons did not yield expected results, it plays a fundamental role in comparative pre- mortem studies with the help of diagnostic images or study models, when a corpse with late cadaveric phenomena present or When the death was in extreme circumstances such as incineration, trauma or accidents, it needs to be identified and clearly checks such as fingerprints do not apply, the need arises to use identification methods for these cases, such as rugoscopy or cheiloscopy, which they have in common. the analysis of anatomical aspects of unique and unrepeatable characteristics.

Keywords: stomatology, ID, phenomena, corpse, rugoscopy, cheiloscopy.

Tabla de Contenido

Lista de Figuras	6
Tabla de tablas.....	8
Introducción	9
Objetivos	10
Estudio de caso 5.....	11
Cuál sería el método siguiente en este caso, con que realizaría el cotejo y cuál es la vigencia de dicha documentación:	11
La carta dental:	11
La vigencia de la carta dental:.....	12
Ubique en el plano correspondiente la dentadura enunciada por el perito:	12
Identifique las piezas dentales que se encuentran en la siguiente radiografía.....	14
¿Qué es la estomatología?.....	23
¿Qué diferencia existe entre la estomatología forense y la estomatología legal y ponga como mínimo un ejemplo	23
Ejemplos de estomatología forense.....	24
Ejemplos de estomatología legal:.....	25
Que es rugoscopía y plasmen un ejemplo de ello.	26
Histología y embriología.....	27
Métodos de registro.....	27

Que es queiloscopía y plasmen un ejemplo de ello.....	36
Proceso de queilograma natural.	40
Ejemplo de clasificación de Renaud	41
Conclusiones	44
Referencias	45

Lista de Figuras

Figura 1. Plano correspondiente donde se registran los cambios.....	12
Figura 2. Odontograma donde se consignan los cambios estructurales	13
Figura 3. Odontograma donde se registran los cambios morfológicos de cada pieza dental	14
Figura 4. Radiografía panorámica con identificación de estructuras	15
Figura 5. Análisis radiográfico de estructuras dentales y tejidos de soporte	17
Figura 6. Cabeza con estallido craneal.....	24
Figura 7. Características de órganos dentales carbonizados de una victima.....	25
Figura 8. Reparos anatómicos de paladar duro	26
Figura 9. Modelos en técnica escayola.....	28
Figura 10. Fotografía intraoral	28
Figura 11. Foto intraoral con evidencia de rugas palatinas.....	29
Figura 12. Labio y paladar fisurado unilateral derecho completo.....	32
Figura 13. Exostosis palatina	33
Figura 14. Clasificación de bassauri	34
Figura 15. Patrón de rugas palatinas.	35
Figura 16. Ficha rugoscopica	36
Figura 17. Zona de los labios	37
Figura 18. Plano de Frankfort	38
Figura 19. Clasificación de comisuras labiales	39
Figura 20. Clasificación de Renaud	39
Figura 21. Clasificación de Renaud	40

Figura 22. Forma de comisura labial horizontal, grosor de labios medio.....	40
Figura 23. Impresion de labios.....	41
Figura 24. Impresión en papel para clasificación de Renaud.....	41
Figura 25. Ejemplo de clasificación de Renaud.....	42

Tabla de tablas

Tabla 1 Análisis radiográfico de estructuras anatómicas	16
Tabla 2 Análisis radiográfico	18
Tabla 3 Metodos de registro.....	30
Tabla 4 Clasificación de Renaud.....	43

Introducción

La estomatología forense abarca conceptos de gran utilidad e importancia en la identificación de cadáveres son situaciones individualizantes. Esta rama de la odontología aplica técnicas de cotejo iniciales que están estipuladas en la normativa y en los manuales de criminalística que marcan un derrotero de acción, sobre todo en casos especiales.

Las piezas dentales poseen características morfológicas que son registradas a través del tiempo y en cada visita al odontólogo, en donde surgen cambios por uso, como la realización de operatoria dental, cambios por estrés como bruxismo que se caracterizan por el desgaste generalmente incisal de dientes anteriores, y un sin número de patologías generadas por malos hábitos de cepillado entre otros. Dichos cambios quedan consignados en odontogramas y cartas dentales que son en su gran mayoría soportadas por radiografías o modelos de estudio, con el paso del tiempo van siendo archivadas y serán de gran utilidad para cotejos dentales, y rugoscopias.

Un diente además de ser una pieza fundamental durante toda la vida, lo es también cuando los métodos de identificación iniciales no son concluyentes pues un diente es capaz de soportar temperaturas extremas, al no sufrir grandes cambios es utilizado con técnicas que precisan protocolos de cotejo bien manejados.

Tanto la rugoscopia como la queiloscopy son una herramienta de estudio interesante y provechosa, pues pone a prueba los conocimientos anatómicos y teóricos, de estas técnicas de identificación fiables, al poseer características que no se pueden reproducir por nadie más.

Objetivos

Objetivo general

Reconocer la importancia de la estomatología forense en la identificación de cadáveres con fenómenos cadavéricos tardíos y cadáveres de difícil cotejo.

Objetivos específicos

Determinar la relevancia de la carta dental en la identificación de cadáveres.

Distinguir los cambios que sufre una pieza dental en relación con el tiempo.

Estimar el alcance en el ejercicio profesional de la estomatología forense.

Conocer las técnicas de rugoscopia y queiloscopía.

Estudio de caso 5

Se recibe en la morgue cadáver semi esqueletizado con prendas masculinas recuperado de la orilla del río, a quien al momento de la necropsia no se le pudo tomar necrodactilia; al momento de la exploración de la cavidad oral se encuentran ausencias a nivel de incisivo lateral superior derecho, usencia antigua del segundo molar superior izquierdo e inferior derecho, fractura oblicua a nivel del primer premolar derecho superior.

Cuál sería el método siguiente en este caso, con que realizaría el cotejo y cuál es la vigencia de dicha documentación:

El método de identificación apropiado para este caso es el fehaciente al utilizar métodos científicos que individualizan a cada persona y son improbables de replicar o reproducir, lo inicial que se utilizaría sería el cotejo dactiloscópico, pero no se pudieron tomar por el grado de descomposición que presentaba el cuerpo, se procede al cotejo odontológico donde se comparan rasgos característicos de la morfología dental, restauraciones, dientes ausentes, dientes perdidos y extracciones.

(Cuellar, 2019)

La carta dental:

Es un documento que contiene la información a detalle de las estructuras que forman el sistema estomatognático.

(Carmen esther orjuela henao, 2011)

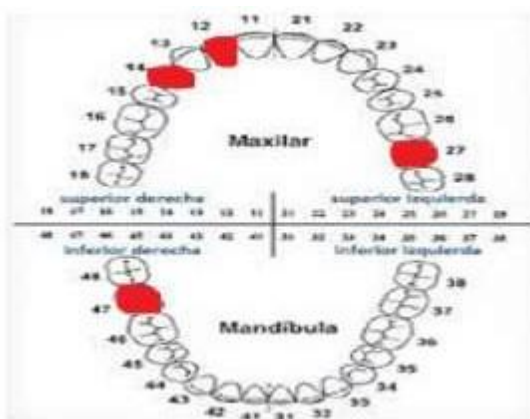
La vigencia de la carta dental:

Es de un año con respecto a los cambios que pueden ocurrir en este transcurso, tomando como referencia la recomendación de visita mínimo semestral al odontólogo como cita de prevención, dependiendo de la edad del paciente los cambios pueden estar relacionados a la etapa de desarrollo dental por ejemplo si es un niño estará en dentición temporal o mixta, y estos cambios se pueden generar en menos de un año por eso la vigencia es en este periodo, si hablamos de dentición permanente los cambios pueden estar relacionados a restauraciones en boca y el estado de las mismas, dientes ausentes, extraídos o perdidos, enfermedad periodontal, pigmentaciones por factores intrínsecos o extrínsecos, mal posiciones dentales, fracturas, endodoncias, fluorosis o estado del esmalte dental entre otras. Los cambios anteriormente mencionados pueden ocurrir inclusive al salir de una cita de control por eso la brecha es de un año esperando que los cambios se puedan consignar en la historia clínica de cada paciente por medio del diligenciamiento del odontograma.

Ubique en el plano correspondiente la dentadura enunciada por el perito:

Plano correspondiente:

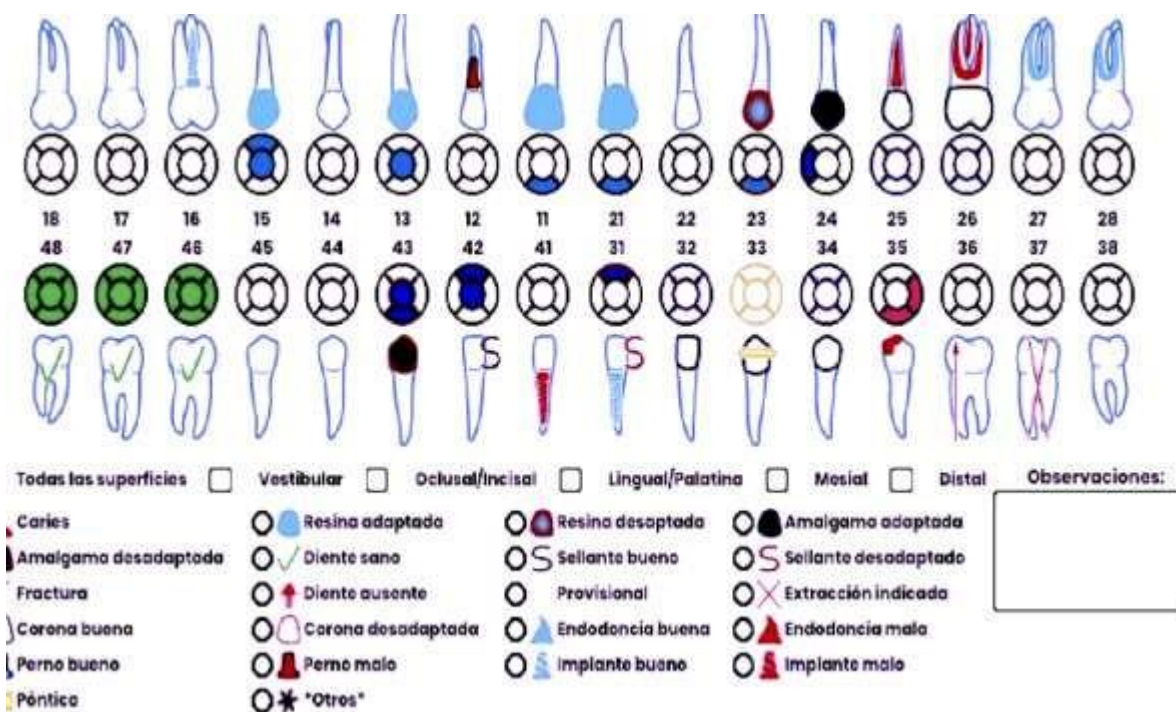
Figura 1. Plano correspondiente donde se registran los cambios



Nota: Tomado de https://traveltodontist.com/wp-content/uploads/2019/03/numeracion_dental_fdi.jpg convenciones propias.

Los registros de todos los cambios en las estructuras dentales son registrados en un formato que hace parte de la historia clínica, este formato tiene unas convenciones que son manejadas o modificadas por cada odontólogo o clínica a carga de la misma, teniendo en cuenta todas las caras o superficies de cada diente un ejemplo:

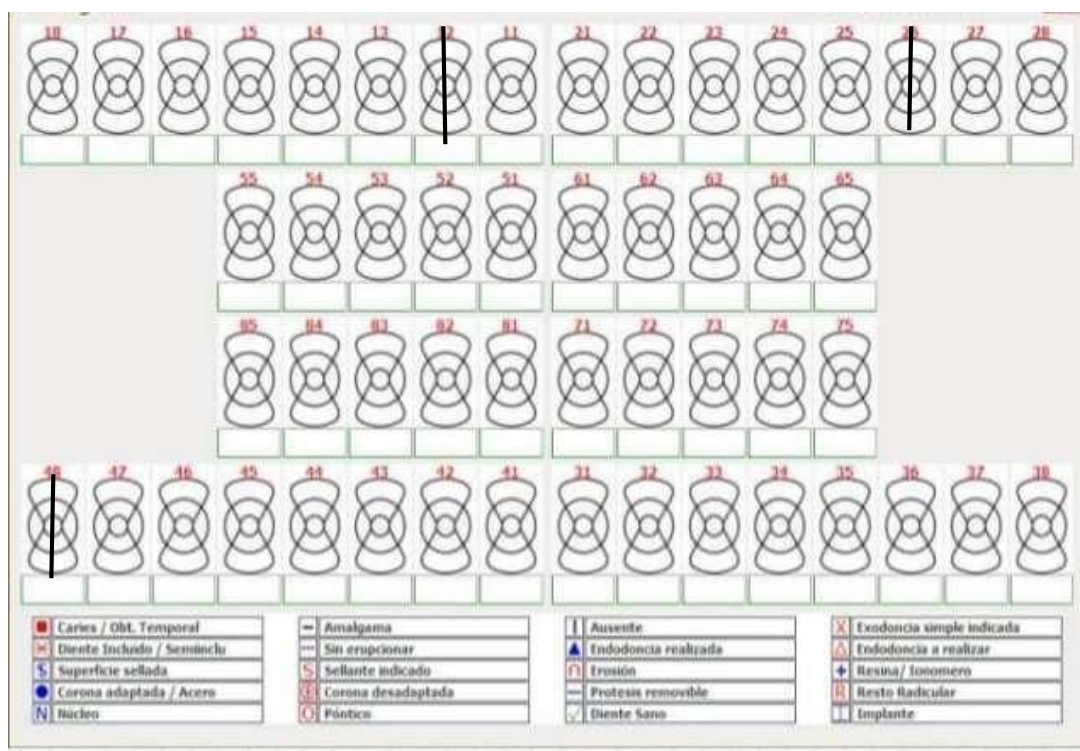
Figura 2. Odontograma donde se consignan los cambios estructurales



Nota: Tomada de : https://profesorsada.com/wp-content/uploads/2021/03/20200602_115344_6103114aa061f512c0652e301a9baf96-1080x675.png

Ejemplo de odontograma de este caso clínico con los dientes ausentes y la fractura del diente 14 se registra en la parte escrita

Figura 3. Odontograma donde se registran los cambios morfológicos de cada pieza dental



Nota: Tomada de : <https://image.slidesharecdn.com/odontogramas-151008001540-lva1-app6892/95/slide-3-1024.jpg> señalización propia

Identifique las piezas dentales que se encuentran en la siguiente radiografía:

Figura 4. Radiografía panorámica con identificación de estructuras



Tabla 1 Análisis radiográfico de estructuras anatómicas

1	Proceso coronoideo
2	Cóndilo mandibular
3	Cuello condilar
4	Rama mandibular
5	Borde inferior de la mandíbula
6	Canal mandibular
7	Fosa glenoide
8	Arco cigomático
9	Placas pterigoides
10	orbita
11	Septo nasal
12	Hueso hioides
13	Paladar duro
14	Espina nasal
15	Cornetes nasales
16	Seno maxilar

Nota: identificación de estructuras anatómicas en radiografía panorámica del caso clínico
propuesto

Figura 5. Análisis radiográfico de estructuras dentales y tejidos de soporte

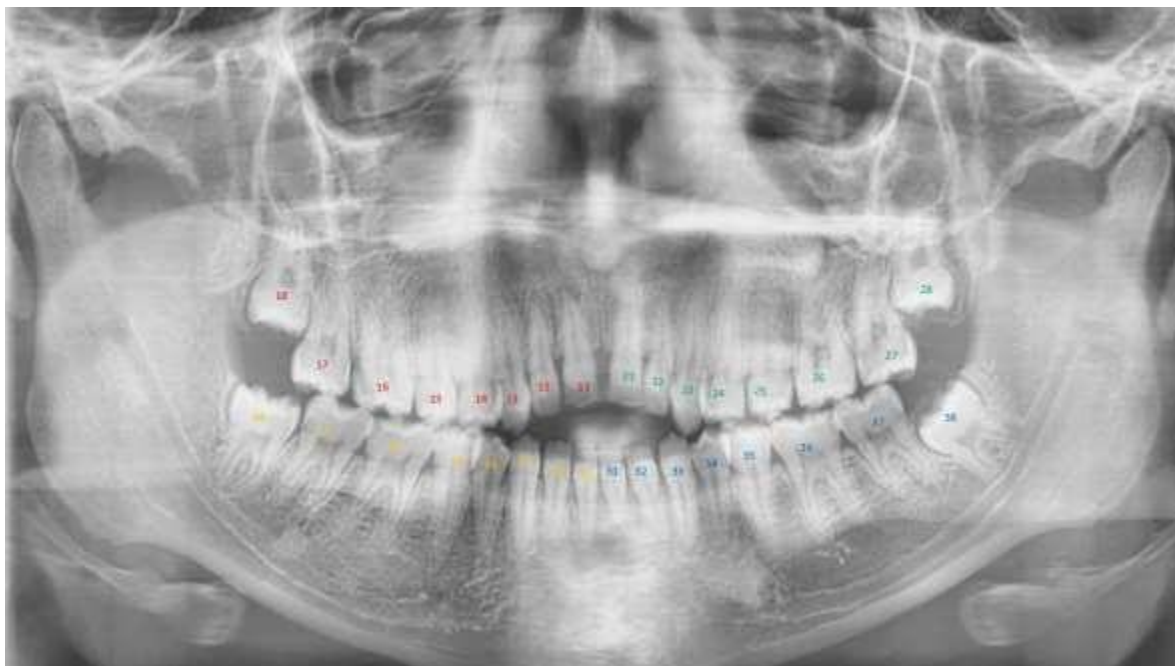


Tabla 2 Análisis radiográfico

Nomenclatura	Diente	Hallazgo / estado
11	Incisivo central superior derecho	Sano, zona radiolucida compatible con ligamento periodontal en forma y espacio acorde.
12	Incisivo lateral superior derecho	Sano, zona radiolucida compatible con ligamento periodontal en forma y espacio acorde.
13	Canino superior derecho	Sano, zona radiolucida compatible con ligamento periodontal en forma y espacio acorde.
14	Primer premolar superior derecho	Sano, no se observa claramente espacio del conducto radicular
15	Segundo premolar superior derecho	Sano, no se observa claramente espacio del conducto radicular
16	Primer molar superior derecho	sano

17	Segundo molar superior derecho	Sano, zona radiolucida compatible con ligamento periodontal en forma y espacio acorde.
18	Tercer molar superior derecho	Sano, Posición C según Pell y Gregory , Posición vertical según Winter, Tercer molar con aproximación al seno
21	Incisivo central superior izquierdo	Sano, zona radiopaca a nivel radicular compatible con posible lesión.
22	Incisivo lateral superior izquierdo	Sano
23	Canino superior izquierdo	sano
24	Primer premolar superior izquierdo	Sano, no se observa claramente espacio del conducto radicular
25	Segundo premolar superior izquierdo	Sano, no se observa claramente espacio del conducto radicular

26	Primer molar superior izquierdo	Sano, zona radiolucida compatible con ligamento periodontal leve ensanchamiento en parte mesial de la raíz .
27	Segundo molar superior izquierdo	Sano, zona radiolucida compatible con raíz levemente impacta por diente 28
28	Tercer molar superior izquierdo	Sano, Posición disto angular según Winter, Posición C según Pell y Gregory, Tercer molar con aproximación al seno
31	Incisivo central inferior izquierdo	Posible reabsorción radicular
32	Incisivo lateral inferior izquierdo	Sano, zona radiolucida compatible con ligamento periodontal en forma y espacio acorde.
33	Canino inferior izquierdo	Sano, zona radiolucida compatible con

		ligamento periodontal en forma y espacio acorde.
34	Primer premolar inferior izquierdo	Sano, zona radiolucida compatible con ligamento periodontal en forma y espacio acorde.
35	Segundo premolar inferior izquierdo	Sano, zona radiolucida compatible con ligamento periodontal en forma y espacio acorde.
36	Primer molar inferior izquierdo	Sano, zona radiolucida compatible con ensanchamiento periodontal en mesial y distal .
37	Segundo molar inferior izquierdo	Sano, zona radiolucida compatible con ensanchamiento periodontal en mesial.
38	Tercer molar inferior izquierdo	Sano, Clase II, posición C, mesioangular según Winter
41	Incisivo central inferior derecho	sano

42	Incisivo lateral inferior derecho	Sano
43	Canino inferior derecho	Sano, zona radiolucida compatible con ligamento periodontal en forma y espacio acorde.
44	Primer premolar inferior derecho	Sano, zona radiolucida compatible con ensanchamiento periodontal en mesial.
45	Segundo premolar inferior derecho	Sano, zona radiolucida compatible con ligamento periodontal en forma y espacio acorde.
46	Primer molar inferior derecho	Sano, zona radiolucida compatible con ensanchamiento periodontal en mesial y distal , zona radiopaca a nivel de raíz mesial compatible con posible calcificación.
47	Segundo molar inferior derecho	Sano, zona radiolucida compatible con

		ensanchamiento periodontal en mesial y distal .
48	Tercer molar inferior derecho	Sano , vertical según Winter, posición A según Pell y Gregory,

Nota: análisis radiográfico diente a diente corono radicular y los tejidos de soporte como ligamento periodontal, estado de la pulpa entre otros.

(VAYAS, 2010-2011)

¿Qué es la estomatología?

El sistema estomatognático es la unidad morfo funcional integrada y coordinada, constituida por el conjunto de órganos y tejidos que permiten masticar, deglutir, hablar, pronunciar, sonreír, respirar, besar y succionar ubicada en la región cráneo-facial, en una zona limitada aproximadamente por un plano frontal que pasa por las apófisis mastoides y dos líneas horizontales que pasan, la superior por los rebordes supra orbitarios y la inferior por el hueso hioides. Se encuentra ubicado en la cavidad bucal, abarcando en parte también el cráneo, la cara y el cuello.

(Carmen esther orjuela hena, 2011)

¿Qué diferencia existe entre la estomatología forense y la estomatología legal y ponga como mínimo un ejemplo

La estomatología forense es la disciplina que utiliza todos sus conocimientos del aparato estomatognático para un correcto manejo valoración y presentación de pruebas bucodentales para interés de la justicia.

(Pedro A. Peñón)

La Estomatología Legal es una rama de la Estomatología de múltiples aplicaciones, ella utiliza los datos recopilados durante las etapas pre mortem de los sujetos para realizar su identificación y en otras situaciones relacionadas con la jurisprudencia, regulando el ejercicio de la profesión por medio de hacer valer las normativas que rigen el ejercicio profesional.

(SOCIEDAD MEXICANA FORENSE , 2020)

Ejemplos de estomatología forense

Figura 6. Cabeza con estallido craneal



Identificación de cadáveres deformados por fuego o por trauma.

Nota: Tomada de : https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062008000300008

Accidentes terrestres o aéreos.

Situaciones catastróficas o fatales.

Carbonizado, incinerado, estallado.

Figura 7. Características de órganos dentales carbonizados de una víctima



Nota: Tomada de :

file:///C:/Users/ACER/Downloads/adminpujojs,+4.+UO_74+Art.+Barraza+Salcedo+et+al.pdf

(KEIDYS SORAYA LIZCANO NOVOA, 2019)

Ejemplos de estomatología legal:

Normatividad que vigila el ejercicio profesional

Ley 38 de 1993

Artículo 1° levantamiento de carta dental en todo consultorio odontológico siguiendo el modelo que establece la ley.

Artículo 4° cuando el fallecido no tiene identificación al momento de la necropsia médico-legal, se deberán registrar el estado de cada una de las piezas dentarias incluyendo características particulares morfológicas.

Artículo 7° cuando se realiza una identificación seguir el esquema de la dentadura que consiste en la descripción dental señalada, la 1 será diligenciada por quien realiza el levamiento, la 2 será diligenciada por el médico de no estar presente el odontólogo, la 3 será diligenciada por el odontólogo o por le auxiliar de odontología de no estar presente el odontólogo.

Ley 906 de 2004 artículo 251 se podrán utilizar métodos de identificación que la ciencia ha aportado a estos procesos o los que determine el manual de criminalística, todo con el único

fin de identificación valiéndose del análisis morfológico necesario para los cotejos de ADN, huellas digitales y carta dental.

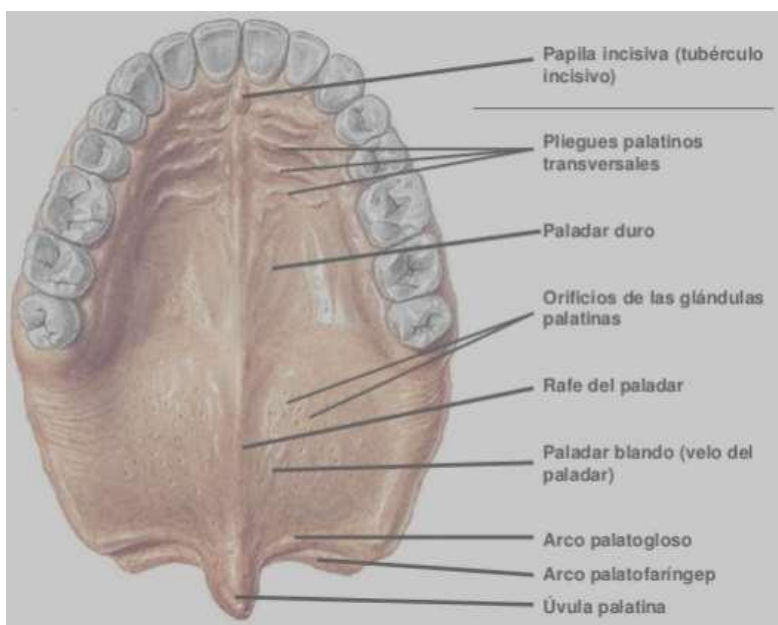
(KEIDYS SORAYA LIZCANO NOVOA, 2019)

Que es rugoscopía y plasmen un ejemplo de ello.

Rugas palatinas:

También se les conoce como pliegues palatinos transversales, tienen forma de crestas por su morfología elevada y asimétrica, varían la cantidad en cada individuo entre dos a seis, su ubicación es en el tercio anterior del paladar duro, presente en derecha e izquierda divididos en el centro por la parte anatómica rafe medio.

Figura 8. Reparos anatómicos de paladar duro



Nota: Tomado de: <https://labanatocest.blogspot.com/2020/05/boveda-palatina-y-generalidades-de-la.html>

Histología y embriología

Histológicamente están conformadas de epitelio ubicadas en ejes de tejido conectivo, su formación embriológica se da en la semana 12 de vida intrauterina, el crecimiento es proporcional al desarrollo craneofacial, por este motivo crecen hasta la adultez.

(Almendra Barrera, 2020)

La rugoscopia forense es una técnica de identificación que estudia, clasifica y registra las rugosidades palatinas con el propósito de ser utilizados en casos complejos de identificación en que no se pueda o sea posible la utilización de los métodos convencionales, un ejemplo de ello podría ser cuando se descartan todos los cotejos científicos del método fehaciente, cuando el cadáver presenta fenómenos cadavéricos avanzados y generalizados, se utiliza esta técnica ya que son únicas en cada individuo y no se pueden reproducir en alguien más.

(Matute, LA RUGOSCOPIA PALATINA FORENSE COMO METODO DE IDENTIFICACION HUMANA A TRAVES DEL ANALISIS COMPARATIVO, 2)

Principios de exactitud:

Unicidad: solo un individuo puede tenerlas

Inmutabilidad: su forma ni su posición cambia, duran toda la vida.

Individualidad: son únicas en cada individuo.

Perenne: conservan su estructura desde el nacimiento hasta la muerte.

(Matute, LA RUGOSCOPIA PALATINA FORENSE COMO METODO DE IDENTIFICACION HUMANA A TRAVES DEL ANALISIS COMPARATIVO)

Métodos de registro

Las técnicas para hacer el registro de rugas y conservarlas son por medio de modelos de estudio que se obtienen de una impresión dental con un biomaterial llamado alginato posterior a

ello se hace el vaciamiento en yeso, también se pueden conservar en fotos intraorales, acetatos o contac, o en imágenes digitales o 3D.

Modelos de estudio

Figura 9. Modelos en técnica



Fotografías intraorales:

Figura 10. Fotografía intraoral



Figura 11. Foto intraoral con evidencia de rugas palatinas



Tabla 3 Métodos de registro.

Método	Técnica / descripción
Examen intraoral	Con ayuda de un espejo intraoral se observa morfología, cantidad, posición y aspecto
Impresiones diagnósticas y modelos de estudio	Toma de impresiones con cubetas y alginato posterior vaciamiento en yeso tipo 3
Palatografía	Llevar la cavidad oral a máxima apertura ubicar un espejo, fotografía invertida del paladar.
Fotografía de modelos	Marcación con grafito de las rugas palatinas posterior a ello fotografía del modelo marcado
Esterescopia	Se visualizan 2 fotos tomadas en 2 puntos de observación diferentes, para lograr una imagen con sensación de relieve.
Calcorrugoscopia	Sobre los modelos en yeso tipo 3 con un papel y un lápiz carboncillo, se coloca el papel encima del modelo y con el lápiz se trazan las elevaciones, siguiendo el patrón.

Estereofotogrametría

El objetivo es lograr con precisión la dimensión y posición espacial de las rugas palatinas.

Nota: métodos de registro con el único objetivo de copiar y estudiar las rugas palatinas para realizar rugoscopia.

Patologías que dificultan la técnica

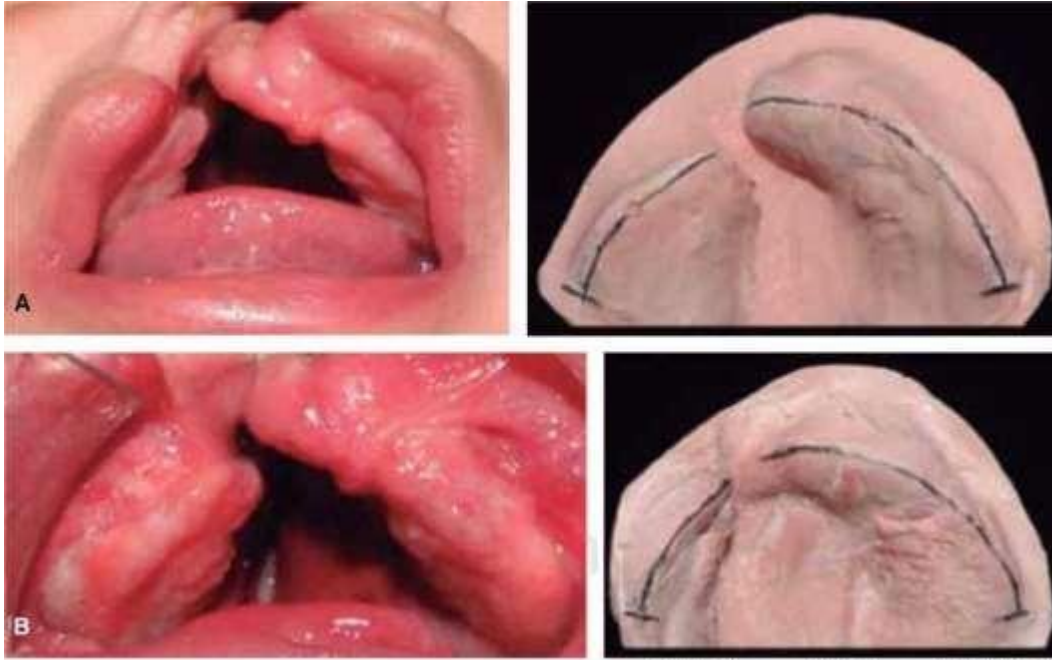
Las patologías que afectan en mayor medida la disposición de las rugas palatinas son las que se relacionan con malformaciones del paladar por los cambios que están generando.

Paladar hendido

Esta patología impide la correcta formación del paladar que ocurre entre las semanas 4 y 7 de vida intrauterina, se puede presentar las hendiduras tanto en anterior como en posterior, dependiendo de la disposición podemos encontrarlas alteradas, en una sola hemiarca o ser casi inexistentes.

(AGRACE, 2020)

Figura 12. Labio y paladar fisurado unilateral derecho completo



Revista Mexicana de Ortodoncia. 2017;5:89-99

Nota: Tomado de : <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-mexicana-ortodoncia-126-articulo-ortopedia-prequirurgica-pacientes-labio-paladar-S2395921517300582>

Exostosis óseas

Es una protuberancia o sobre crecimiento de característica nodular de origen óseo.

(AGRACE, 2020)

Figura 13. Exostosis palatina



Nota: Tomada de

[:https://www.researchgate.net/publication/316046078 Torus palatino Revision bibliografica y Reporte de caso clinico](https://www.researchgate.net/publication/316046078_Torus_palatino_Revision_bibliografica_y_Reporte_de_caso_clinico)

Para registrar el patrón rugoscópico se utiliza la clasificación de Bassauri (1996), clasifico las rugas palatinas en dos grupos:

Individual: tipos con valor de 0 a 5 y son punto, recta curva, ángulo, sinuosa, círculo.

Compuesto: tipos con valor de 6 a 9 y son ye, cáliz, raqueta, rama.

Valor de cada ruga según Bassauri (1996), punto (0), recta (1), curva (2), ángulo (3), sinuosa (4), círculo (5), ye (6), cáliz (7), raqueta (8), rama (9).

Figura 14. Clasificación de bassauri

TIPO	FORMA	CLASIFICACION	VALOR
Simple	•	Punto	0
Simple	/	Recta	1
Simple	∪	Curva	2
Simple	∠	Ángulo	3
Simple	∩	Sinuosa	4
Simple	○	Círculo	5
Compuesta	Y	Ye	6
Compuesta	∩	Cáliz	7
Compuesta	∩	Raqueta	8
Compuesta	✱	Rama	9

Nota: Tomada de

<https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/40473/Gu%C3%ADa+pr%C3%A1ctica+para+el+examen+odontol%C3%B3gico+forense+versi%C3%B3n+03..pdf/e1391340-2cae-97cf-8744-4e65882ba787>

Ejemplo del uso de la clasificación diligenciada en ficha rugoscópica:

Teniendo en cuenta que las letras AyB- CyD hacen referencia a los hemipaladar en las que dividen en derecho e izquierdo respectivamente, y números romanos del I al IV para referirse a los cuadrantes.

Para el registro de las rugas palatinas en esta ficha rugoscópica se necesita:

Modelos de estudio en yeso tipo 3 utilizando la técnica de escayola

Marcación de las rugas palatinas con ayuda de lápiz carboncillo.

Papel contac que permita copiar la impresión que deja este lápiz de la parte más anterior de la papila incisiva, como también del rafe medio.

Luego se lleva a la ficha rugoscópica.

(Carmen esther orjuela henao, 2011)

Figura 15. Patrón de rugas palatinas.



Nota: Tomada de :

<http://186.28.225.13/bitstream/123456789/2715/1/2020MarthaCeciliaLopezAgrace.pdf>

Figura 16. Ficha rugoscópica

FICHA RUGOSCÓPICA

Fecha: _____ Nombre: _____ N° 009

Edad: _____ Sexo: _____

	A	B	C	D
I				
II				
III				
IV				

Descripción:

7: I _B , II _B	4: III _C , IV
4: III _B	1: III _C , III _D
1: III _B , III _C	4: III _C
2: III _B	1: III _D
4: III _B	1: III _C , III _D
1: III _B	6: III _C , III _D

Firma: _____

Nota: Tomada de

<https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/40473/Gu%C3%ADa+pr%C3%A1ctica+para+el+examen+odontol%C3%B3gico+forense+versi%C3%B3n+03..pdf/e1391340-2cae-97cf-8744-4e65882ba787>

Que es queiloscopía y plasmen un ejemplo de ello

La queiloscopía que es un método de identificación odontológica usada en la Criminalística, basada en el estudio, registro y clasificación de los surcos presentes en la mucosa labial, el ejemplo al igual que en la rugoscopia se dan en fenómenos cadavéricos avanzados y se echa mano de esta técnica de identificación.

(Matute, LA RUGOSCOPIA PALATINA FORENSE COMO METODO DE IDENTIFICACION HUMANA A TRAVES DEL ANALISIS COMPARATIVO, 2)

Clases de queilograma:

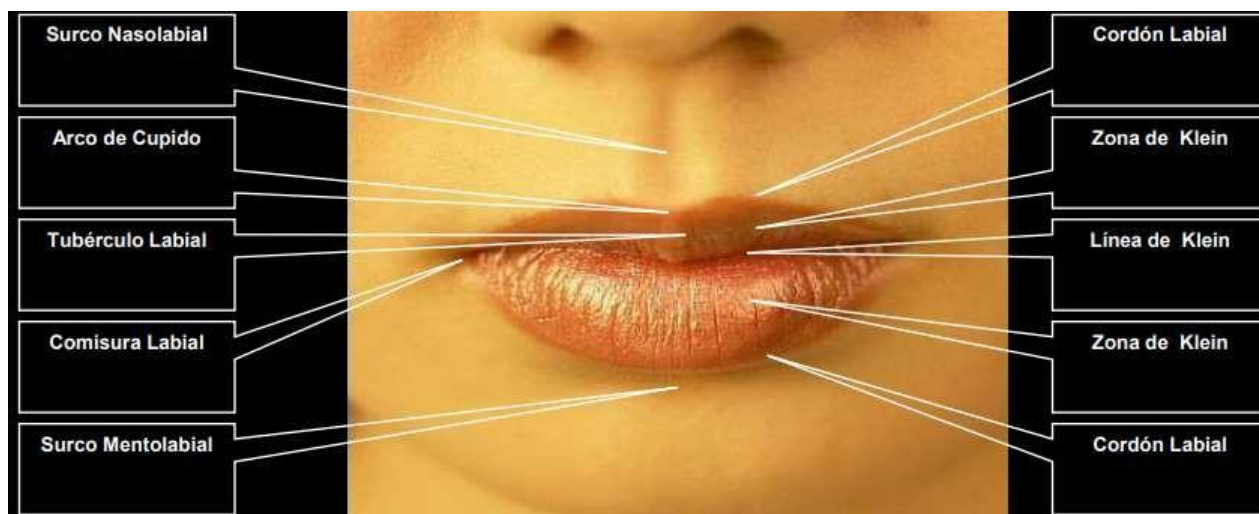
Natural: los pliegues del labio se han formado por la acción del musculo orbicular, dejando huella anatómica.

Latente: huella por causa de las estrías naturales, que no son perceptibles a primera vista del ojo humano.

Artificial: huella que aparece luego de resaltar la estría labial con sustancia oleaginosas colorantes.

Zonas de los labios:

Figura 17. Zona de los labios



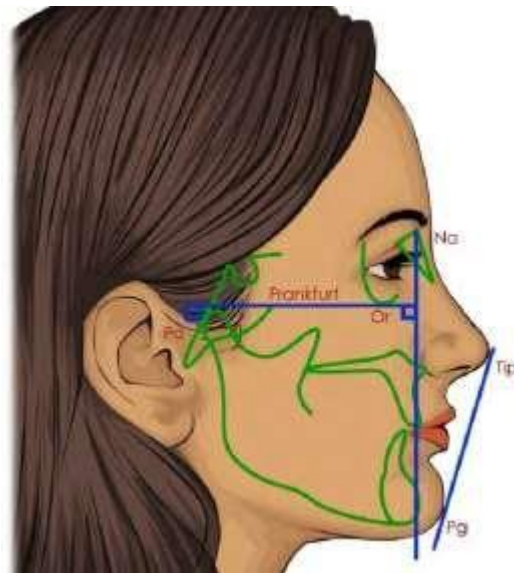
Nota: Tomada de :

https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/2979_metodologias_laboratoriales_en_queiloscopia_forense.pdf

El volumen de los labios se clasifica según su espesor teniendo en cuenta la mucosa del labio superior, en delgados (sutilmente visible), medios (mucosa redondeada de 8 a 10mm), gruesos (muy visible), voluminosos (marcados hacia el exterior).

Tanto el estudio del grosor de los labios como el estudio de las comisuras se realiza con observación del paciente de frente sin inclinación de la cabeza, orientada en dirección al plano de Frankfort que es un plano cefalométrico que tiene como puntos de referencia el punto infraorbitario y el porion.

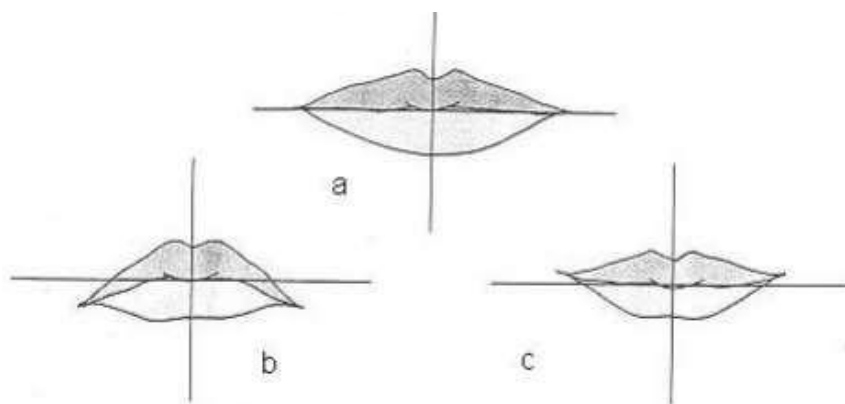
Figura 18. Plano de Frankfort



Nota: Tomada de https://www.researchgate.net/profile/Manuel-Meruane/publication/259180809/figure/fig2/AS:652948023541769@1532686348601/Figura-5-Planificacion-cefalometrica-Plano-horizontal-de-Frankfort-intersecta-en-90_Q640.jpg

Las comisuras labiales se clasifican en A (horizontales), B (abatidas), C (elevadas).

Figura 19. Clasificación de comisuras labiales



Tomado de: Millet, Jorge. "Identidad por medio de los dientes"¹⁵⁵.

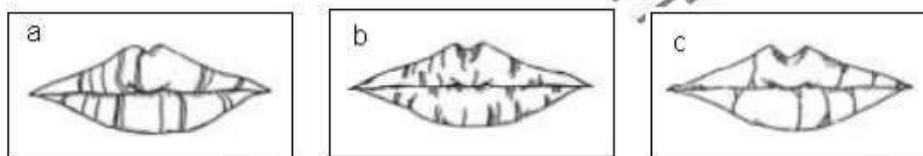
Nota: Tomada de :

<https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/40473/Gu%C3%ADa+pr%C3%A1ctica+para+el+examen+odontol%C3%B3gico+forense+versi%C3%B3n+03..pdf/e1391340-2cae-97cf-8744-4e65882ba787>

Según Renaud los surcos labiales se clasifican en 10 tipos, descritos con una letra:

Figura 20. Clasificación de Renaud

Tipo a: líneas verticales completas.
 Tipo b: líneas verticales incompletas.
 Tipo c: líneas bifurcadas completas.



Tipo d: líneas bifurcadas incompletas.
 Tipo e: líneas ramificadas completas.
 Tipo f: líneas ramificadas incompletas.

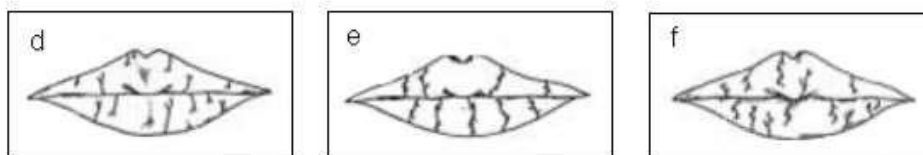
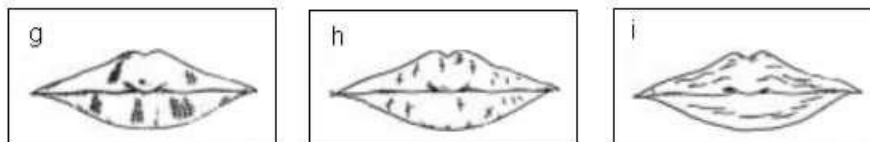
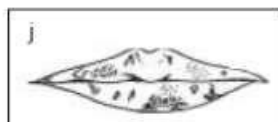


Figura 21. Clasificación de Renaud

Tipo g: líneas reticuladas,
 Tipo h: líneas en aspa o "x"
 Tipo i: líneas horizontales.



Tipo j: líneas de otras formas: elipse, triángulo, microsurcos, etc.



Tomado de: Sosa, Carlos. "Introducción al Estudio de Huellas Labiales; Nociones de Queiloscopía"¹⁵⁶

Nota: Tomada de :

<https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/40473/Gu%C3%ADa+pr%C3%A1ctica+para+el+examen+odontol%C3%B3gico+forense+versi%C3%B3n+03..pdf/e1391340-2cae-97cf-8744-4e65882ba787>

Proceso de queilograma natural.

Figura 22. Forma de comisura labial horizontal, grosor de



Figura 23. Impresion de labios



Figura 24. Impresión en papel para clasificación de Renaud



Ejemplo de clasificación de Renaud

Figura 25. Ejemplo de clasificación de Renaud

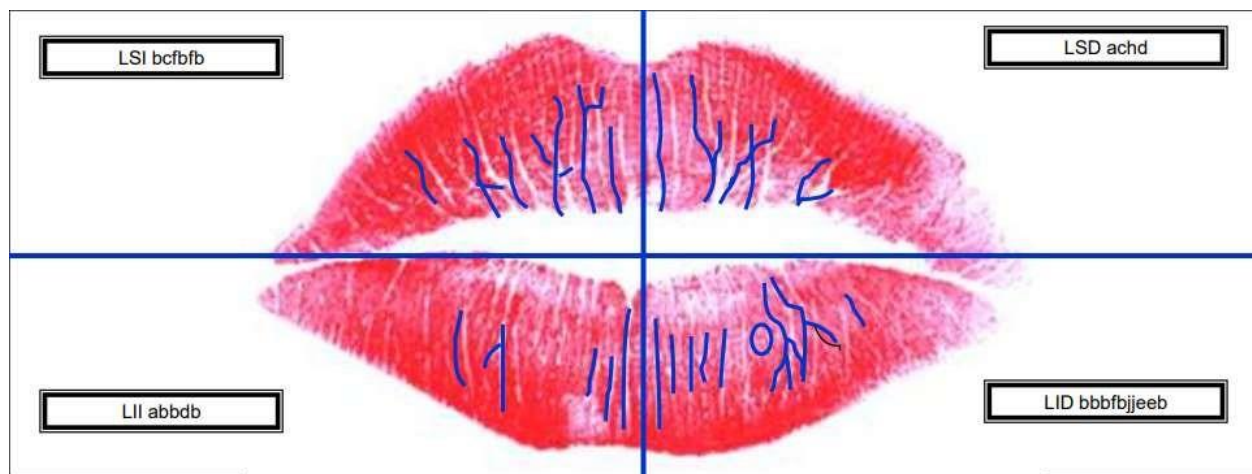


Tabla 4 Clasificación de Renaud.

LSI labio	LSD labio	LII labio	LID labio
superior izquierdo	superior derecho	inferior izquierdo	inferior derecho
3 b: vertical	A 1: surco	A 1: surco	B 5: vertical
incompleto	vertical completo	vertical completo	incompleto
c 1:	C 1: bifurcado	B 3: vertical	F 1:
bifurcado completo	completo	incompleto	ramificado incompleto
F 2:	H 1: forma de	D 1: bifurcado	J 2: otras
ramificado	aspa o X	incompleto	formas
incompleto			
	D 1: bifurcado		E 2:
	incompleto		ramificado completo

(SOTEMFOR", 2007)

Nota: descripción de resultado de ejemplo de Renaud

Conclusiones

El dominio del conocimiento integral del comportamiento del cuerpo humano desde la vida intrauterina, permite al profesional aplicar técnicas más limpias y certeras en la resolución de casos de identificación complejos, que además del desafío intelectual viene cargado de factores emocionales para quienes son dolientes y necesitan un cierre para continuar. Hoy por hoy las técnicas están establecidas mediante lineamientos de ejecución que garantizan procesos con resultados esperados.

El estudio del cuerpo humano requiere directrices médico-legales y un apoyo entre profesionales continuo, la estomatología forma a médicos de cabeza y cuello que son de gran ayuda cuando las esperanzas de identificación han sido descartadas.

Referencias Bibliográficas

A. (2020, 4 enero). *Estomatología Forense*. Sociedad Mexicana Forense.

<https://somefodesc.org.mx/course/estomatologia-forense#:~:text=La%20estomatolog%C3%ADa%20forense%20es%20la,para%20inter%C3%A9s%20de%20la%20justicia.>

A. (2011, febrero). *Guía práctica para el examen odontológico forense*.

<https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/40473/Gu%C3%ADa+pr%C3%A1ctica+para+el+examen+odontol%C3%B3gico+forense+versi%C3%B3n+03..pdf/e1391340-2cae-97cf-8744-4e65882ba787>

Almendra Barrera, A. P. (2020). Relevancia de la rugas palatinas como método de identificación forense. *Revista científica odontológica*, 90–91.

Cruz Cuellar, E. H. (2019). *Virtopsia «Radiología forense»*. «Igual que el autor». págs. 32-33 Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias

Forenses, Orjuela Henao, C. E., & Jimenez Mora, D.

Kuffel Vayas, V. (2010). *Clasificación de la posición de los terceros molares y su mayor incidencia*.

Universidad Católica De Santiago De Guayaquil facultad de ciencias médicas carrera de odontología. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/847/1/T-UCSG-PRE-MED-ODON-9.pdf>

Lizcano Novoa, K. S., & Omaña Jaimes, F. A. (2019, marzo). *La importancia de la odontología forense como un método de identificación en Colombia y la necesidad de ampliar su*

normatividad. <https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/15525/LA%20IMPORTANCIA%20DE%20LA%20ODONTOLOG%C3%8DA%20FORENSE%20COMO%20UN%20M%C3%89TO>

DO%20DE%20IDENTIFICACI%C3%93N%20EN%20COLOMBIA%20Y%20LA%20NECESI
DAD%20DE%20AMPLIAR%20SU%20NORMATIVIDAD.pdf?sequen

López Agrace, M. C. (2020). *Rugoscopia con fines de identificación en odontología forense*.

<http://186.28.225.13/bitstream/123456789/2715/1/2020MarthaCeciliaLopezAgrace.pdf>

Peñon, P. A., & Pietro Benitez, E. (2008, abril). *Antecedentes de la estomatología legal y su*

desarrollo en cuba. Revista 16 de abril. <http://www.16deabril.sld.cu/rev/211/historia.html>

Ramos Matute, G. A. (2015). *La rugoscopia palatina forense como metodo de identificacion*

humana atraves del analisis comparativo. <http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS2->

[1-2015-7.pdf](http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS2-1-2015-7.pdf) págs. 38-41

Sociedad De Tecnologos Medicos Forenses. (2007). *Metodologias laboratoriales en queilosopia*

forense. [https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/2979_metodologias_la](https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/2979_metodologias_laboratoriales_en_queilosopia_forense.pdf)

[boratoriales_en_queilosopia_forense.pdf](https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/2979_metodologias_laboratoriales_en_queilosopia_forense.pdf)