XII Congreso Nacional de Paleopatología. Asociación Española de Paleopatología (AEP), Cuenca, 2013.

Estudio de las hipoplasias dentales en un individuo de la necrópolis islámica de Pontezuelas (Badajoz).

Labajo González, Elena, Peral Pacheco, Diego y Perea Pérez, Bernardo.

Cita:

Labajo González, Elena, Peral Pacheco, Diego y Perea Pérez, Bernardo (2013). *Estudio de las hipoplasias dentales en un individuo de la necrópolis islámica de Pontezuelas (Badajoz). XII Congreso Nacional de Paleopatología. Asociación Española de Paleopatología (AEP), Cuenca.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/elenalabajogonzalez/90

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/pcQr/dFM

Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es.

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto*. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org.*

Asociación Española de Paleopatología
XII Congreso Nacional
Cuenca, 3-6 de Octubre de 2013

Estudio de las hipoplasias dentales en un individuo de la necrópolis islámica de Pontezuelas (Badajoz).

E. Labajo González, D. Peral Pacheco, B. Perea Pérez.

- La Odontología, como parte de las Ciencias Forenses, aplica los conocimientos de la región buco-facial para la resolución de problemas jurídicos, posibilitando la identificación en el sujeto vivo o la necroidentificación de cadáveres en condiciones en las que los métodos convencionales no ofrecen resultados.

- Los rasgos individualizadores o de identificación comparativa “típicos”, se refieren a variaciones de la “normalidad” que pueden utilizarse en la identificación, pero también a estados patológicos de los dientes, así como a los tratamientos reconstructivos y rehabilitadores que se aplican en la consulta odontoestomatológica.

- La hipoplasia del esmalte corresponde a un defecto del desarrollo de los tejidos duros del diente que ocurre antes de la erupción del mismo como resultado de un trastorno en la formación del esmalte.

- Las hipoplasias aisladas suelen corresponder a infecciones locales o traumatismos, mientras que las hipoplasias generalizadas suelen deberse a enfermedades generales (exantemáticas, sífilis, etc.), alteraciones metabólicas o déficits nutricionales.

- En el antiguo cuartel Hernán Cortés, entre las calles Teniente Flomesta, Pontezuelas y López Puigcervet, extramuros a la antigua ciudad de *Emerita Augusta* (Mérida, Badajoz), se excavaron en el año 2009, los restos arqueológicos de un antiguo camino romano, en el que se han documentado sepulturas romanas e islámicas.

- Se estudian los restos osteodentales de la Unidad Estratigráfica 116, que corresponden a los restos de un único individuo.

- Se realiza el inventariado de los restos osteodentales. Se observan varias piezas dentales (1.4, 1.3, 1.1, 2.1, 2.3, 2.4, 2.5, 3.3, 4.4, 4.5) con hipoplasias vestibulares en línea.

- Los datos macroscópicos y radiográficos confirman el diagnóstico de una hipoplasia dental generalizada del diente adulto o de Turner.

Caso UE 116 Pontezuelas

Caso UE 116 Pontezuelas

Caso UE 116 Pontezuelas

Caso UE 116 Pontezuelas

Generador SHF 50 Kw. SEDECAL.
Película mamográfica. Distancia foco-película (DFP) de 200cm.
Datos Radiológicos: 40 kv, 10 mAs, 32 mA, 0,32 segundos.

Caso UE 116 Pontezuelas

Agradecimientos:

Queremos agradecer al Dr. D. Ángel Minaya Vaquero la ayuda prestada en la elaboración del estudio radiológico de los restos osteodentales de la UE 60 de Pontezuelas.

Bibliografía:

1. Clarkson J: A review of the developmental defects of enamel index (DDE Index). International Dental Journal 42:411-26, 1992.
2. Labajo E. Métodos de identificación individual en Odontoestomatología. Gaceta dental. 2009; 207: 238-247.
3. Lukacs JR: Localized enamel hypoplasia of human deciduous canine teeth: prevalence and pattern of expression in rural Pakistan. Hum Biol 63:513-22, 1991.
4. Moya V, Roldán B, Sánchez JA. Odontología Legal y Forense. Ed. Masson. 1994.
5. Murray JJ, Shaw L: Classification and prevalence of enamel opacities in the human deciduous and permanent dentitions. Arch Oral Biol 24:7-13, 1979.
6. Needleman HL, Leviton A, Allred E: Macroscopic enamel defects of primary anterior teeth—types, prevalence, and distribution. Pediatr Dent 13:208-16, 1991.
7. Rugg-Gunn AJ, Al Mohammadi SM, Butler TJ: Malnutrition and developmental defects of enamel in 2- to 6-year-old Saudi boys. Caries Res 32:181-92, 1998
8. Russell AL: The differential diagnosis of fluoride and nonfluoride enamel opacities. Journal of Public Health Dentistry 21:143-46, 1961.
9. Seow WK: Enamel hypoplasia in the primary dentition: a review. ASDC J Dent Child 58:441-52, 1991.
10. Silberman SL, Trubman A, Duncan WK, Meydrech EF: A simplified hypoplasia index. J Public Health Dent 50:282-84, 1990
11. Witkop CJ, Jr.: Amelogenesis imperfecta, dentinogenesis imperfecta and dentin dysplasia revisited: problems in classification. J Oral Pathol 17:547-53, 1988.

"No quiero ser más que el esqueleto de lo que he sido…"

(Kutxi Romero)

MUCHAS GRACIAS

Dental Anatomy Fine Art (Joseph Ventura, 2012)