



**Somos calidad,
somos USC**

**Caracterización De Las Variantes Morfológicas
De Los Dientes Anteriores
Como Apoyo En La Identificación De Una Persona**

Autores:

Juliana Montilla Volverás

Juan David Puentes Rebolledo

Directora De Trabajo De Grado:

Dra. Mónica Merizalde Maldonado

Programa De Odontología

Facultad De Salud

Para Obtener El Título De Odontólogo

Universidad Santiago De Cali

Santiago De Cali 2023

TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción.....	2
2. Planeación del problema.....	3
3. Objetivo general	3
4. Objetivos específicos.....	3
5. Justificación.....	4
6. Marco conceptual	5
7. Marco contextual.....	6
8. Marco ético-legal.....	7
9. Marco teórico.....	8
10. Metodología.....	15
11. Cronograma.....	16
12. Presupuesto.....	17
13. Resultados.....	17
14. Discusión.....	25
15. Conclusiones.....	26
16. Recomendaciones.....	27
17. Agradecimientos.....	27
18. Referencias bibliográficas.....	28

INTRODUCCIÓN

Colombia es un país el cual se caracteriza por exteriorizar poblaciones híbridas con aportes genéticos de diversos linajes; europeos, amerindios y afrodescendientes. Este entrecruzamiento ha generado un mestizaje distinguido por variaciones en biotipo, estructuras físicas y morfología dental (1)

Cuando hablamos de morfología dental nos referimos a la disciplina encargada del estudio detallado de cada uno de los dientes, incluido sus estructuras anatómicas, morfológicas y de desarrollo; una de las características poco usuales que podemos encontrar dentro de la morfología, son la variante, las cuales se pueden distinguir de diversas maneras en cada persona haciéndolas propias del individuo.

Frente a el estudio realizado por el cirujano dentista Guillermo Rosales Escribá; de la universidad San Carlos de Guatemala el cual nos da un modelo de las variantes morfológicas. Decidimos hacer una investigación con pacientes que asisten a la consulta odontológica de la universidad Santiago de Cali del periodo 2022-B en donde vamos a caracterizar las variantes por medio de modelos de estudio fotografiados y ver la relación que tienen dependiendo de la edad, género y raza de cada persona, y así corroborar si aplica o no los modelos establecidos por el doctor.

PLANTEAMIENTO PROBLEMA

¿La caracterización de las variantes puede colaborar en la identificación de una persona?

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la incidencia de las variantes morfológicas de los dientes anteriores a los usuarios que asisten a la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Caracterizar la población de acuerdo al género, edad, etnia de los pacientes.
- Analizar los dientes anteriores superiores e inferiores de modelos de estudio y clasificar las variantes encontradas.
- Concluir si las variantes morfológicas sirven como medio de identificación de una persona.

JUSTIFICACIÓN

En la actualidad las variantes morfológicas son un tema de poca investigación en el campo odontológico, por lo que nos lleva a indagar y realizar un estudio en el cual nos centramos en verificar si existe un nivel de incidencia entre las variantes morfológicas de los dientes anteriores que influyan en la edad, género y etnia de las personas a evaluar. La investigación tiene como fin, brindar conocimiento sobre la morfología dental y las características únicas que puede presentar un diente sin llegar a confundirlo con una anomalía, en este caso serían las variantes quienes nos brindan una ayuda en la identificación de una persona, siendo esta la primera investigación en Colombia encaminada a determinar y demostrar que una variante morfológica presente en una persona contribuye a su reconocimiento.

Se quiere lograr que la población a estudiar sea más amplia, de gran interés y de gran beneficio a investigadores, estudiantes, profesionales en el campo forense y odontólogos en general.

MARCO CONCEPTUAL.

En muchas ocasiones observamos en los dientes ciertas características que no son comunes a todas las piezas dentarias, ni a todas las personas, además en muchas oportunidades las consideramos como anomalías y no como lo que realmente son variantes morfológicas,

Variante morfológica: Es una diferencia de mayor o menor grado que no alteran esencialmente la forma del diente, pero sí sus caracteres generales lo suficiente para individualizarlo.

Anomalía: Variación que ocurre rara vez y que puede alterar fundamentalmente la forma del diente.

Morfología: parte de la Anatomía que describe la forma tanto interna como externa de los grupos dentales (incisivos, caninos, premolares, molares) considerándolos no como un ente aislado sino integrado a nuestra cavidad bucal.

Corona anatómica: es la porción del diente, situado entre el borde cervical y el borde incisal y que está cubierta por esmalte.

Corona clínica: es la porción del diente que queda expuesta a la vista, por lo tanto, la corona clínica queda limitada por un lado por el borde gingival y por el otro por el borde incisal. de aquí se infiere que la corona clínica es de tamaño variable con respecto a la corona anatómica.

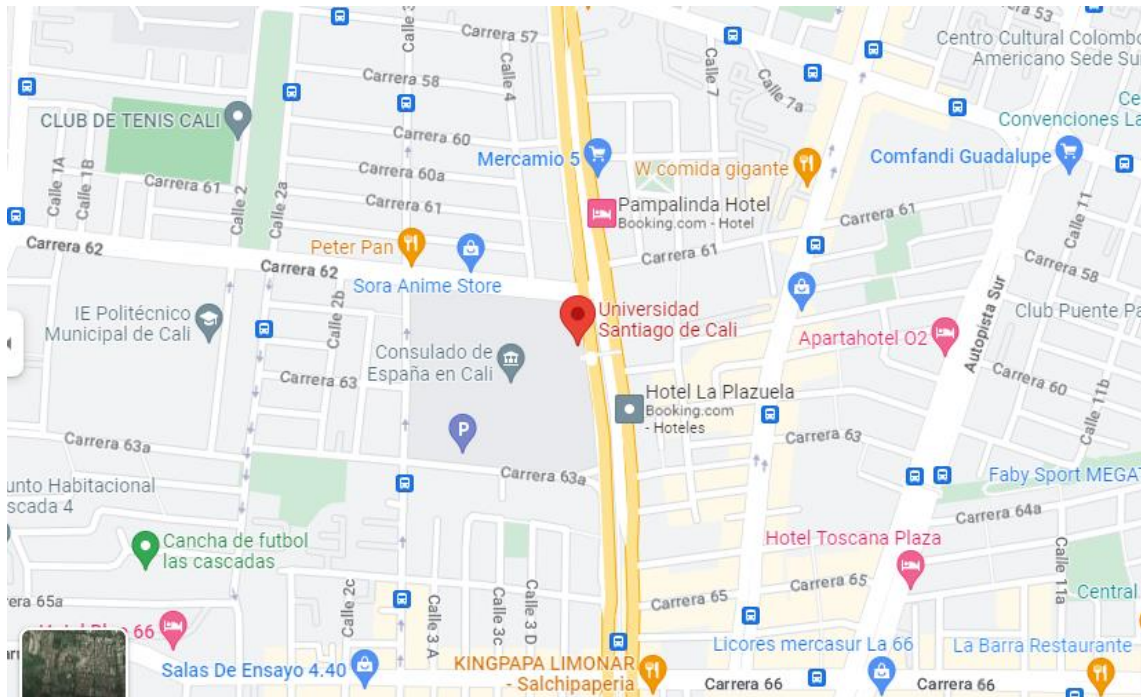
Prolongaciones dentales: La prolongación odontoblástica no contiene organelas celulares de síntesis, pero presenta un citoesqueleto bien desarrollado ubicado en sentido longitudinal. Los odontoblastos se distinguen por un proceso de diferenciación único que se desarrolla de acuerdo a un esquema temporo-espacial específico de cada diente.

Depresión dental: son roturas o fallas en el esmalte, se pueden presentar en el fondo de un surco, o en la superficie labial de los dientes.

Incisivos centrales y laterales en pala y doble pala

La forma de pala, constituida por la fosa palatina o lingual y las crestas marginales mesial y distal, se puede observar en la superficie palatina de los incisivos centrales y laterales superiores. Entre tanto, la forma doble pala o pala vestibular se describe como el pronunciamiento de las crestas marginales vestibulares mesial y distal.

MARCO CONTEXTUAL.



Nuestra investigación se desarrolla en la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali ubicada en la **Calle 5 # 62-00 Barrio Pampalinda, de la ciudad de Cali- Colombia.**

Cuenta con una población de 200 personas conformadas entre pacientes y estudiantes de las cuales 51 fueron aptos para realizar dicha investigación.

MARCO ÉTICO - LEGAL

Declaración De Helsinki

Donde nos resalta que "el propósito principal de la investigación médica en seres humanos es mejorar procedimientos preventivos, diagnósticos y terapéuticos, y también comprender la etiología y patogenia de las enfermedades"

Resolución 8430 De 1993

La cual nos establece ciertas normas científicas, técnicas y administrativas al momento de realizar una investigación en salud, en cuanto a la investigación en seres humanos

Artículo 8 "en las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificando sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice"

Ley 35 De 1989

Sobre ética del odontólogo colombiano

Artículo 1 " se entiende por ejercicio de la odontología, la utilización de medios y conocimientos para el examen, diagnóstico, pronóstico con criterios de prevención, tratamientos de las enfermedades, malformaciones, traumatismos, las secuelas de los mismos a nivel de los dientes, maxilares y demás tejidos que constituyen el sistema estomatognático"

Ley 38 De 1993

Por la cual se unifica el sistema de dactiloscopia y se adopta la carta dental para fines de identificación

Artículo 1 " a partir del 10 de enero de 1993, en todos los consultorios odontológicos, tanto públicos como privados será obligación de levantar una carta dental, según modelo que se determine en esta ley".

Artículo 4 " en caso de fallecimiento de personas sin identificación que requieran necropsia médico-legal, el funcionario que practica el levantamiento, a más de la descripción de las características físicas, anotara el estado de la dentadura, y ordenará al médico que realice la necropsia, examen y descripción de los dientes"

Artículo 7 "para fines de identificación de las personas adopte el esquema de la carta dental"

Resolución No. 001037 De 2004

Por la cual se adopta la guía práctica para el examen odontológico forense

MARCO TEÓRICO

Variantes de cara lingual de incisivos superiores e inferiores

Estas variantes fueron descritas por primera vez por G. V. Black, y están dadas por la presencia o ausencia de la proyección del cingulum hacia incisal, prominencia de los rebordes marginales y por la profundidad de la fosa lingual. de acuerdo a esto podemos clasificarlas en diferentes tipos tales como:

Tipo I

Es aquella cara lingual que presenta poca concavidad, tiene poco prominentes sus bordes marginales, sin que exista ningún límite entre éstos y el cingulum. El cingulum no posee ninguna proyección hacia incisal. Es el tipo más común en incisivos centrales y laterales inferiores, no importando el origen étnico de la población.



Tipo II

Es la cara lingual en la que la fosa lingual se encuentra dividida por la proyección hacia incisal del cingulum; la cual en este tipo es ÚNICA, de forma triangular de base cervical y vértice incisal. La fosa lingual es más profunda que la que posee el tipo I y sus bordes más pronunciados. En esta pieza la parte más cóncava de la fosa lingual se encuentra a nivel del tercio cervical, siendo el tercio incisal de la misma su parte plana.



Tipo III

Es la cara lingual que presenta características similares a las del tipo II con la diferencia que el cingulum presenta dos proyecciones hacia incisal, razón por la que el tercio cervical de la fosa se encuentra dividido en tres porciones. Generalmente las prolongaciones del cingulum (bordes linguales accesorios) son más cortas que las que presenta el tipo II.



Tipo IV

Es similar a los tipos II y III excepto que hay tres prolongaciones de cingulum hacia incisal, de las cuales la central es la más larga. Este tipo presenta una superficie muy rugosa. Es el tipo menos frecuente de todos los tipos.

figura 10



Fuente: Dr. Guillermo Rosales Escribá

Tipo V

Difiere de los anteriores, en que sus bordes marginales son extremadamente pronunciados, creciendo tanto en ancho como en grosor conforme más se acercan al tercio cervical. La prominencia de los rebordes hace que la fosa lingual se observa muy profunda. En la unión de los dos rebordes a nivel del tercio cervical se encuentra un pozuelo que recibe el nombre de Agujero Ciego o Foramen Coecum.

Además, presenta el borde incisal más grueso y ancho que los otros tipos. Es considerado el diente más prevalente de razas orientales, razón por lo que es poco frecuente en negros y caucásicos, siendo más común encontrarlo en amerindios.



Tipo V-I

Es aquella variante de cara lingual de incisivos en la cual la pieza muestra una forma clásica de diente en pala, pero presenta una prolongación del cingulum hacia incisal.

Figura 18



Fuente: Dr. Guillermo Rosales Escribá

Tipo V-II

Es aquella variante de cara lingual de incisivos en la cual la pieza presenta una forma clásica de diente en pala, pero se observan dos prolongaciones del cingulum hacia incisal.



Ranura linguo proximal

Es una depresión lineal que se localiza en la cara lingual, tercio cervical, dividiendo el o los rebordes marginales del cingulo de los incisivos centrales y laterales superiores. La ranura puede presentarse tanto sobre el reborde proximal mesial o distal, o sobre ambos.

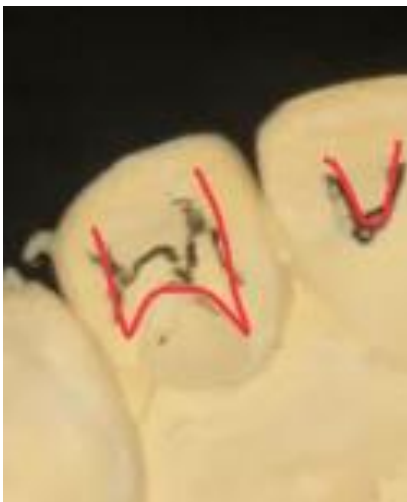
Es más frecuente encontrarla en los incisivos laterales superiores que en los demás incisivos y más aún en aquellos incisivos en los que se presenta el tipo V de cara lingual. En ocasiones la ranura es tan larga que se continúa con la raíz, ocasionando en estos casos, problemas periodontales a las piezas donde se encuentra



Megacingulo.

Es la variante que se caracteriza por un excesivo crecimiento de la prolongación del cíngulo hacia lingual y/o incisal. Esta variante ha sido nombrada por autores como Scott y Turner II como Tubérculo Dental, T tubérculo Dental o Tuberculum Dentale.

Esta variante es más frecuente de aparecer en incisivos superiores tanto central como lateral. Siendo el incisivo lateral superior permanente la pieza más frecuente en que se ha encontrado. Además, en el megacíngulum se va a encontrar, casi siempre, una prolongación de la pulpa, por lo que puede ocasionar problemas pulpares. Esta variante no se ha encontrado en dientes preliminares.



Variantes de cara lingual de caninos superiores e inferiores

Las variantes van a depender de la presencia o ausencia de reborde mediano lingual, fosa o fosetas linguales y del tubérculo triangular de Mühlreiter

Tipo I

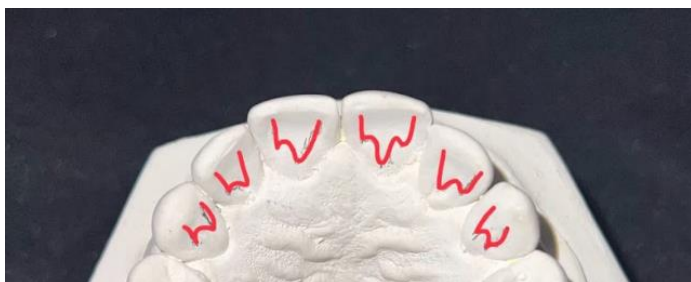
Es aquella variante que presenta un cíngulo desarrollado pero el lóbulo mediano no lo es tanto, por consiguiente, su fosa lingual es poco profunda, limitada por los rebordes proximales, de constitución robusta.



Tipo II

El cíngulo y el lóbulo mediano se desarrollan a tal grado que se unen en el tercio medio de la cara y dan como resultado la formación de un reborde mediano lingual.

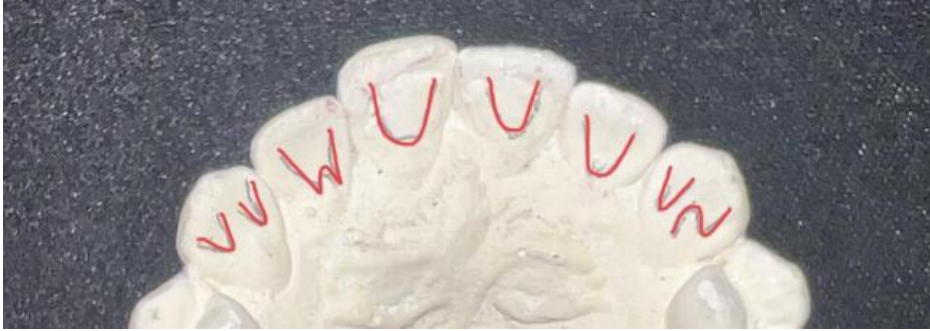
Esta estructura divide a la fosa lingual en dos fosetas: una mesolingual y la otra distolingual.



Tipo III

La descripción de este tipo es idéntica a la del tipo II, pero en la foseta distolingual aparece un pequeño tubérculo de forma triangular cuya base se encuentra en el brazo distal del borde incisal.

Este tubérculo es llamado: tubérculo triangular, tubérculo triangular de Mühlreiter o tubérculo de Mühlreiter.



Tipo IV

Es aquel que presenta una marcada concavidad marginada por amplios rebordes marginales y un pozuelo en lugar de la prolongación del cíngulo. Presenta unos bordes proximales muy desarrollados y fosa lingual profunda.



METODOLOGÍA

Diseño del estudio: Observacional

Tipo de estudio: Descriptivo

Población: Usuarios que asisten a la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali.

Muestra:

51 pares de modelos lo que se cataloga a 51 pacientes.
612 dientes anteriores.

Criterios de inclusión y exclusión:

Inclusión: Piezas dentales permanentes naturales.

Exclusión:

- Dientes deciduos
- Dientes con caries extensas
- Dientes con tratamiento de rehabilitación

Nombre de la variable	Definición	Tipo de variable	Valor
Género	Característica que define los rasgos sexuales del individuo	Nominal	Masculino Femenino
Edad	Número de años transcurridos entre la fecha de nacimiento y la fecha actual	Numérica	18-20 21-25 26-30 31 y más
Etnia	Grupo humano que comparte una cultura, una historia y costumbres	Nominal	Mestizo Afrocolombiano Caucasico Indigena

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

AÑO 2022

ACTIVIDADES	EN E	FE B	MA R	AB R	MA Y	JU N	JU L	AG O	SE P	OC T	NO V	DI C
DEFINIR TEMA DE INVESTIGACI ÓN												
ELABORACI ÓN DE ANTEPROYE CTO												
ASESORÍAS CON DOCENTE TUTOR												
TRABAJO DE CAMPO												

AÑO 2023

ACTIVIDAD	EN E	FE B	MA R	AB R	MA Y	JU N	JU L	AG O	SE P	OC T	NO V	DI C
ANÁLISIS DE INFORMACI ÓN												
PRESENTACI ÓN DE RESULTADO S												

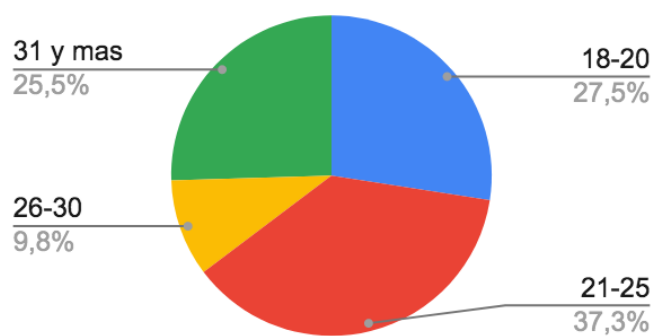
PRESUPUESTO

Alginato hydrogum	6 paquetes	360.000
Cubetas	17 paquetes 3 pares	204.000
Yeso tipo 3	13 bolsas de 450 gr	156.000
Tasa de caucho	2	10.000
Espátula	2	17.380
Tela para fotografía	1	5.000
Portaminas	2	6.000
TOTAL		758.380

RESULTADOS

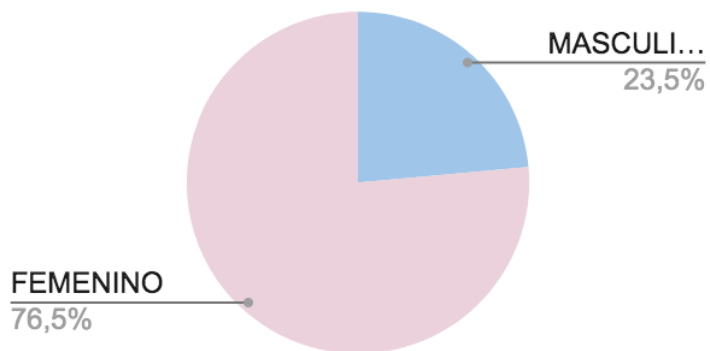
RANGO DE EDAD	CANTIDAD
18-20	14
21-25	19
26-30	5
31 y más	13
TOTAL	51

CANTIDAD



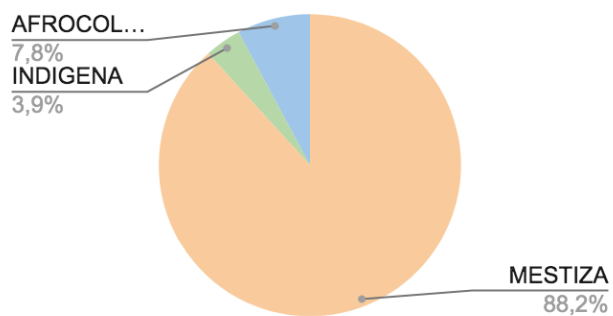
GÉNERO	CANTIDAD
MASCULINO	12
FEMENINO	39
TOTAL	51

CANTIDAD

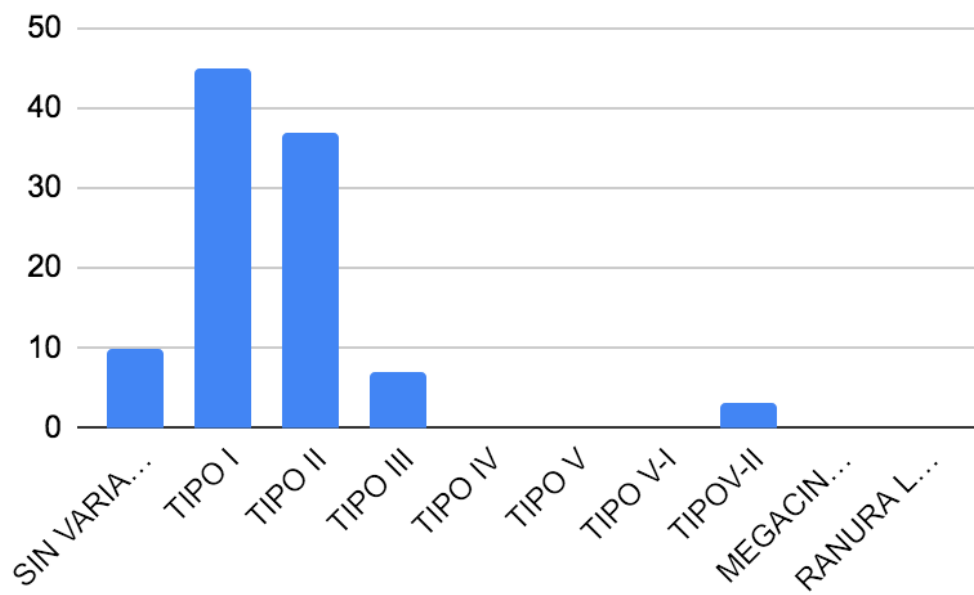


ETNIA	CANTIDAD
MESTIZA	45
INDIGENA	2
AFROCOLOMBIANO	4
CAUCASICO	0
TOTAL	51

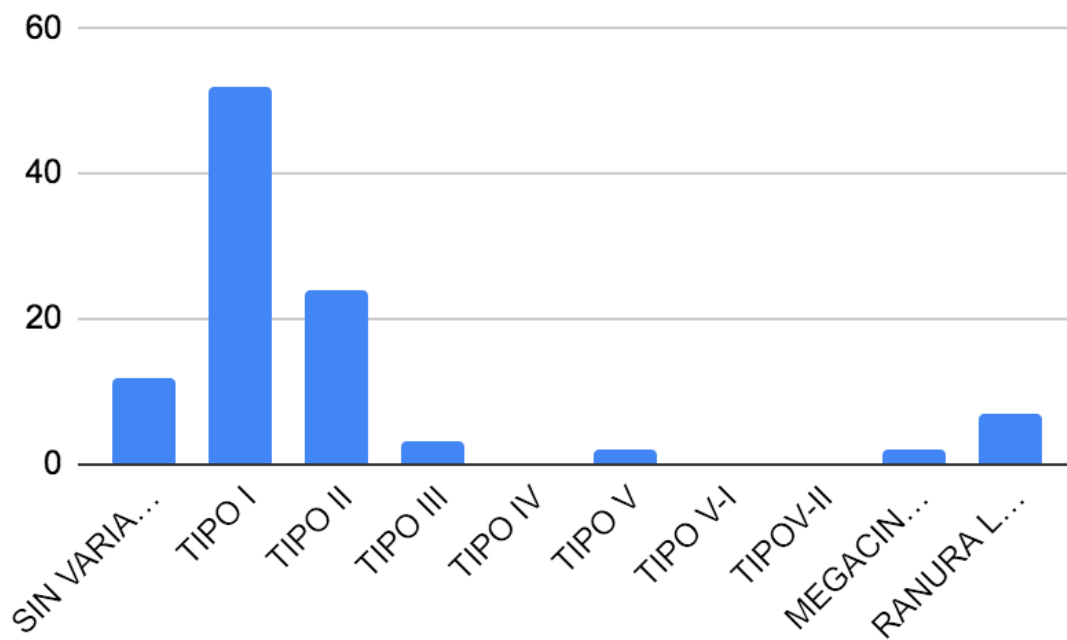
CANTIDAD



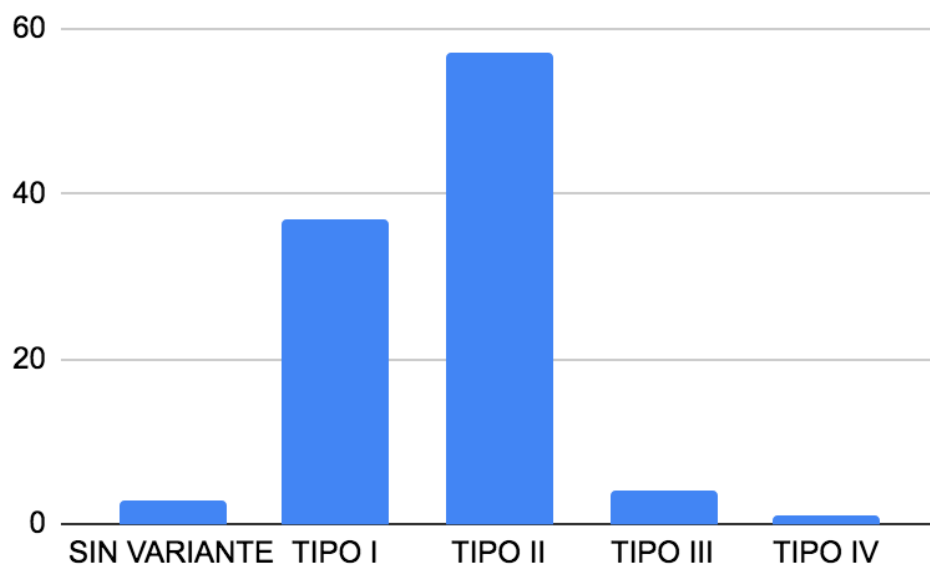
TIPO DE VARIANTE EN INCISIVOS CENTRALES SUPERIORES	CANTIDAD
SIN VARIANTE	10
TIPO I	45
TIPO II	37
TIPO III	7
TIPO IV	0
TIPO V	0
TIPO V-I	0
TIPO V-II	3
MEGACINGULO	0
RANURA LINGUO PROXIMAL	0
TOTAL	102



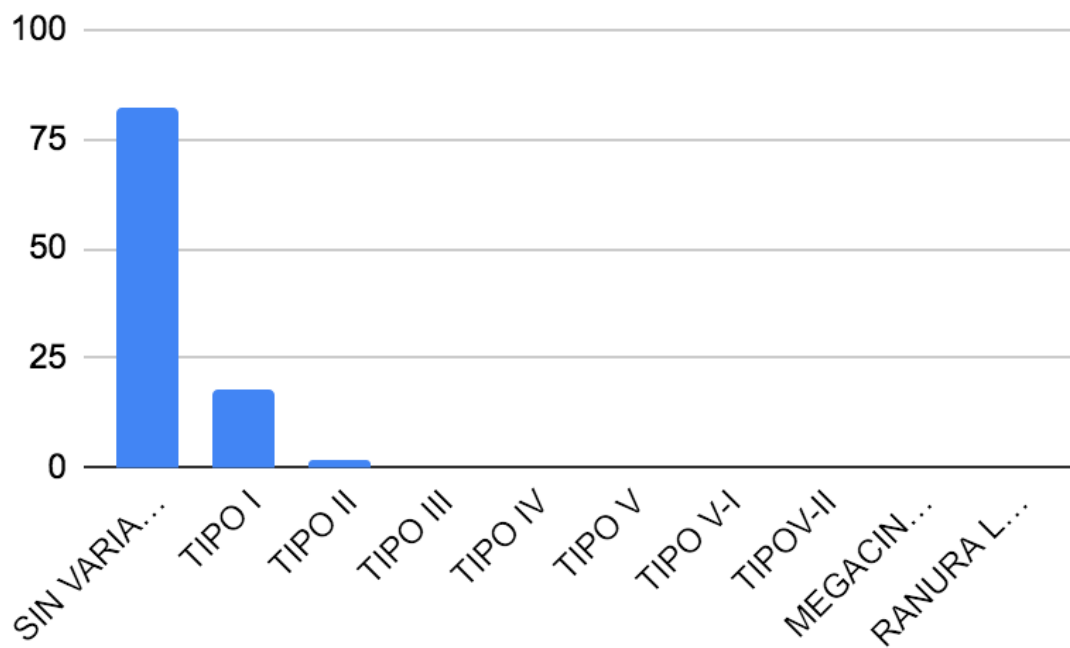
TIPO DE VARIANTE EN INCISIVOS LATERALES SUPERIORES	CANTIDAD
SIN VARIANTE	12
TIPO I	52
TIPO II	24
TIPO III	3
TIPO IV	0
TIPO V	2
TIPO V-I	0
TIPO V-II	0
MEGACINGULO	2
RANURA LINGUO PROXIMAL	7
TOTAL	102



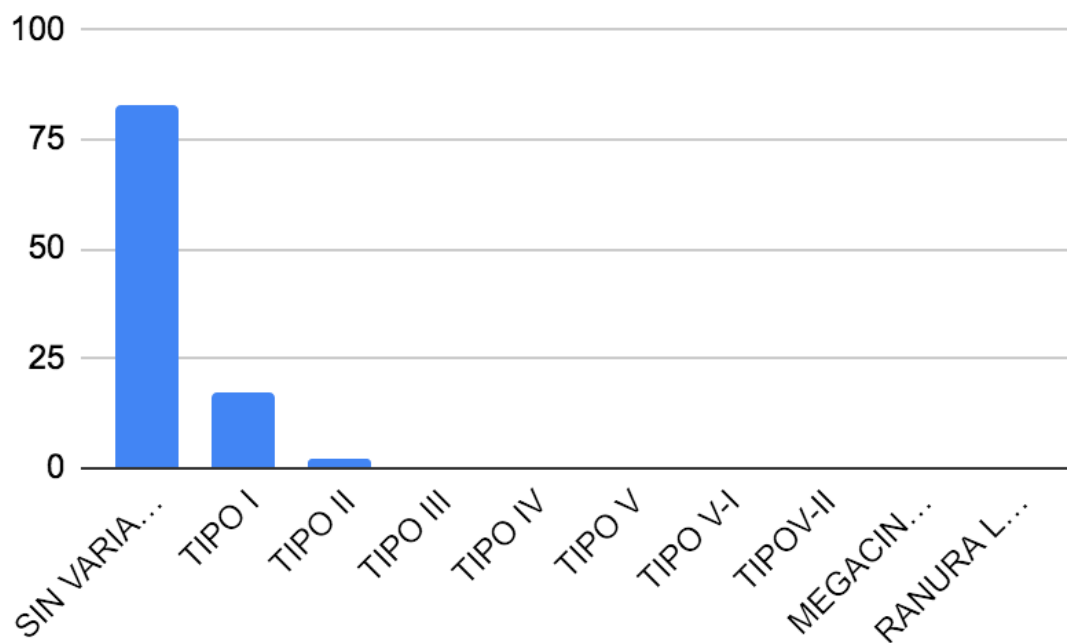
TIPO DE VARIANTE EN CANINOS SUPERIORES	CANTIDAD
SIN VARIANTE	3
TIPO I	37
TIPO II	57
TIPO III	4
TIPO IV	1
TOTAL	102



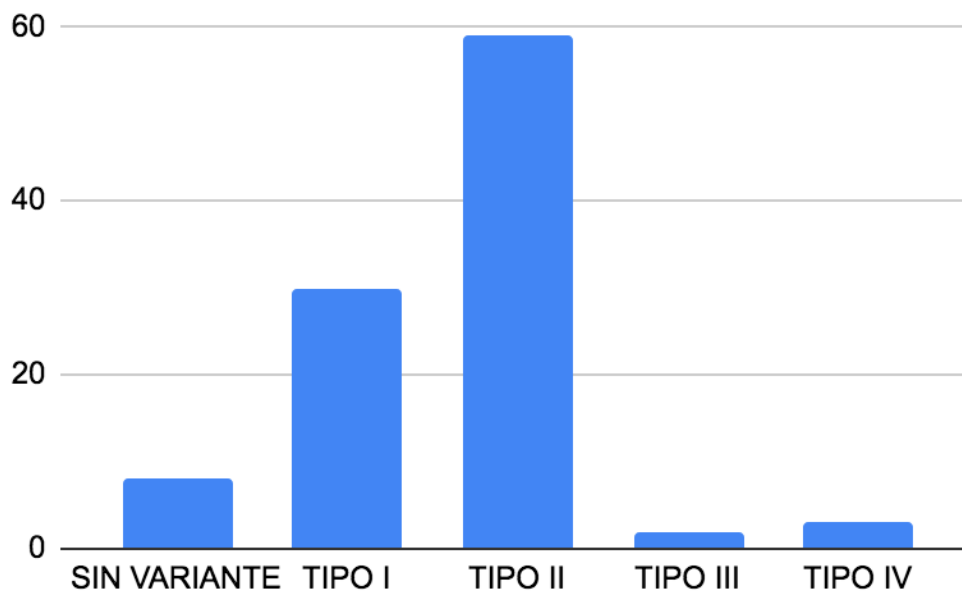
TIPO DE VARIANTE EN INCISIVOS CENTRALES INFERIORES	CANTIDAD
SIN VARIANTE	82
TIPO I	18
TIPO II	2
TIPO III	0
TIPO IV	0
TIPO V	0
TIPO V-I	0
TIPO V-II	0
MEGACINGULO	0
RANURA LINGUO PROXIMAL	0
TOTAL	102



TIPO DE VARIANTE EN INCISIVOS LATERALES INFERIORES	CANTIDAD
SIN VARIANTE	83
TIPO I	17
TIPO II	2
TIPO III	0
TIPO IV	0
TIPO V	0
TIPO V-I	0
TIPO V-II	0
MEGACINGULO	0
RANURA LINGUO PROXIMAL	0
TOTAL	102



TIPO DE VARIANTE EN CANINOS INFERIORES	CANTIDAD
SIN VARIANTE	8
TIPO I	30
TIPO II	59
TIPO III	2
TIPO IV	3
TOTAL	102



DISCUSIÓN

De acuerdo a lo descrito por el Dr. Guillermo Rosales Escribá en su libro de morfología y anatomía dental donde nos habla de que la variante tipo I de la cara lingual de los incisivos superiores e inferiores, es la más común en los dientes incisivos centrales y laterales inferiores, sin embargo, el resultado en nuestra investigación fue con un 44% la variante tipo I en los centrales superiores y con un 55% en los laterales superiores.(4)

En cuanto a la arcada inferior pudimos encontrar que los dientes incisivos centrales con un 80% y laterales con 81% predominó la característica de la cara lingual lisa sin ninguna prominencia de los rebordes marginales y tampoco tenían profundidad de la fosa lingual por lo que nos llevó a caracterizarlos como sin variantes, la cual catalogamos como una nueva variante encontrada dado que en el estudio del Dr. Guillermo Rosales Escribá no estuvo descrita y no se encontraron estudios relacionados con estas características.

La superficie o cara que representa generalmente una variante en los caninos es la cara lingual, por esta razón se decidió describir la tipología de esta cara teniendo en cuenta la clasificación realizada por el Dr. Jaime Poveda Barrios y las modificaciones que realizó el Dr. Guillermo Rosales Escribá, pudimos identificar de que el variante tipo II fue la que predominó con 56 % en los caninos superiores y con 58% en los caninos inferiores.(4)

CONCLUSIÓN

Basándonos en los estudios previos realizados de la población perteneciente a la región pacífica de Colombia por estudiantes de último año de la institución de colegios de Colombia, colegio odontológico de Cali con su investigación titulada **Análisis De La Morfología Dental En Escolares Afrocolombianos De Villa Rica, Cauca, Colombia** en la cual nos establece "los dientes incisivos en pala, apoya la teoría de los campos morfogenéticos lo cual se puede concluir que la muestra observada cuenta con una morfología dental propia de poblaciones que conforman el complejo dental caucasoide"(11)

Basándonos en el libro del doctor Guillermo rosales escriba en cuanto a las variables morfológicas y teniendo en cuenta los resultados obtenidos pudimos observar que dentro de la población evaluada la etnia mestiza fue la que predominó con un 88.2 % siendo la mayoría de estos de género femenino con un 76.5% las cuales se encontraban en un rango de edad de 21-25 años con un 37.3%, la variante que se presentó fue:

El tipo I para los dientes incisivos centrales y laterales superiores con un 44% y 55%

Sin variante para los dientes incisivos centrales y laterales inferiores con un 80% y 81%

Variante tipo II para los caninos superiores e inferiores 56% y 58%

Podemos concluir frente al patrón obtenido de que dichas variantes mencionadas son características de la etnia mestiza.

En cuanto a la variante menos frecuente encontradas fue:

El tipo V-II en dientes incisivos centrales superiores con un 3%

El megacingulo en dientes laterales superiores con un 2%

El tipo IV en los caninos con un 3%.

La variante tipo II en los dientes incisivos centrales y laterales inferiores con un 2%

La variante tipo III en caninos inferiores con un 2%.

Teniendo en cuenta la investigación realizada y de acuerdo a los resultados podemos concluir que, al momento del reconocimiento de una persona sin identificación, una herramienta alternativa la cual nos facilita el proceso es el reconocer el rasgo significativo de una variante morfológica debido a que esta es propia del individuo y como bien pudimos ver es elocuente de una población en específico.

RECOMENDACIONES

Luego de lo concluido recomendamos que dichas variantes sean publicadas para que así la comunidad de odontólogos tengan conocimiento de ellas y puedan ser implementadas en el ámbito profesional como herramienta educativa; además de ser incluidas en la carta dental e historias clínicas con el fin de ser evaluadas al momento de la atención clínica, también buscamos de que dicha investigación sea replicada en una población más amplia para poder comprobar la relación de la etnia con las variantes morfológicas.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, queremos agradecer a nuestros padres por darnos su apoyo incondicional para poder cumplir con nuestras metas académicas, por su motivación constante a nunca darnos por vencidos y seguir trabajando duro día a día para afrontar cualquier adversidad, también fueron quienes nos brindaron el soporte material y económico para poder concentrarnos en nuestros estudios sin tener que abandonarlos.

También le agradecemos muy encarecidamente a nuestra tutora por su dedicación y paciencia, sin sus observaciones y aportes no hubiésemos podido culminar nuestro trabajo, gracias por su guía y consejos, llevaremos todo este aprendizaje siempre con nosotros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez E, Hernández A, Salamanca LM, Ruiz FA. Colombia: una nación multicultural. Su diversidad étnica. Bogotá: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas; 2007.
2. Rondón F, Osorio JC, Peña AV, Garcés HA, Barreto G. Diversidad genética en poblaciones humanas de dos regiones colombianas. Colombia Med. 2008;39(Supl 2):52-60
3. Rodríguez JV. Dientes y diversidad humana: Avances de la antropología dental. Editora Guadalupe. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, 2003. 167p.
4. Rosales Escribá, G. (2015). Morfología Y Anatomía Dental (7ma.ed.). Guatemala, Guatemala: LR Publicidad & Diseño. Santos Hernández, J. R. (2010). Enciclopedia Criminalística, Criminología e Investigación (1era. Edición ed., Vol. II). Bogotá, Colombia: Sigma Editores.
5. Rodríguez Cuenca, J. (2004). La Antropología Forense en la Identificación Humana (1era. ed.). Bogotá, Colombia: Editora Guadalupe Ltda. Rosales Escribá, G . (2015). Morfología y Anatomía Dental (7ma. ed.). Guatemala, Guatemala: LR Publicidad & Diseño.
6. Asociación Médica Mundial AMM. (2008). Declaración de Helsinki. Recuperado en septiembre de 2022 en:
7. de Vigencia> <resumen de Notas. Sobre ética del odontólogo colombiano [Internet]. Gov.co. [citado el 15 de abril de 2023]. Disponible en: http://www.saludcapital.gov.co/Normo/jur/Ley_35_de_1989.pdf
8. Gov.co. [citado el 15 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/40476/Manual+de+identificaci%C3%B3n+de+cad%C3%A1veres+en+la+pr%C3%A1ctica+forense.zip/20013afa-359f-b257-35d7-762e23e5bade>
9. Gov.co. [citado el 15 de abril de 2023]. Disponible en: http://www.saludpereira.gov.co/medios/LEY_38_de_1993.pdf
10. el Examen Odontológico Forense” “por la Cual se Adopta la Guía Práctica Para. RESOLUCIÓN N° 001037 DE 2004 [Internet]. Gov.co. [citado el 15 de abril de 2023].
11. Marcovich I, Prado E, Díaz P, Ortiz Y, Martínez C, Moreno F. Análisis de la morfología dental en escolares afrocolombianos de Villa Rica, Cauca, Colombia. Rev Fac Odontol Univ. Antioquia [Internet]. 2012 [citado el 15 de abril de 2023];24(1):37–61.
12. Alberto L, Guairiyú V. Rasgo dental pliegue acodado en el grupo étnico Wayuu Península de la Guajira-norte de Colombia [Internet]. Unirioja.es. 1998

[citado el 15 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4862190.pdf>