



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE MÉXICO



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESTUDIO RUGOSCÓPICO EN POBLACIÓN
ESTUDIANTIL DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA Y
DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E
INVESTIGACIÓN

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

CIRUJANA DENTISTA

P R E S E N T A:

JESSICA BETZABE RUBIO DE LA ROSA

TUTOR: Mtra. BEATRIZ CATALINA ALDAPE BARRIOS



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Dedicatorias

A Veronica de la Rosa Moreno y Mario German Rubio Flores

Mis padres, por otorgarme la oportunidad de tener una formación académica y la conclusión de la misma, gracias a ambos por su esfuerzo, atención, afecto y aprendizajes.

A Esperanza Moreno Limon y Meliton de la Rosa Rodriguez

Mis abuelos maternos por su cariño y apoyo incondicional.

A Veronica Alicia Rubio de la Rosa y Camila Itzel Rubio de la Rosa

Por su cariño y apoyo constante.

Agradecimientos

A Beatriz Catalina Aldape Barrios

Maestra, tutora, guía académica y personal, mi admiración, respeto y gratitud infinita por tantas oportunidades.

A la Universidad

Nacional Autónoma de México y a la Facultad de Odontología por permitirme ser parte de su comunidad estudiantil.

A mi Familia

Padres, hermanas y abuelos por acompañarme en este camino.

A los profesores de mi trayectoria académica

Por los conocimientos compartidos que me dieron las habilidades clínicas y teóricas que hoy poseo: Eriksen Persson María de Lourdes, Aldape Barrios Beatriz Catalina, González García Luz del Carmen, González Orea Jaime Alberto, Peñaloza Aguilar Ana Silvia, Salazar Takahashi Alejandra Haruko, Díaz Michel Víctor Manuel, Salazar Rosales Afranio Serafín, Velasco Tizcareño Mauricio Antonio, Villavicencio Morales Adrián Alfonso, Sánchez Morales Humberto Marino, Espinosa Moyeda Carlos, Espinosa Meléndez Ma. Teresa, Fuentes Mora Felicitas Gabriela, Cabrera Coria Alejandra, Moreno Maldonado Víctor, Kuri Lajud José Juan, Montes de Oca Basilio Alicia, Rodríguez Juárez Ramón, Avila Ramírez Felipa de Jesús, Ortega Herrera Héctor, Ruiz Saavedra Luz Ma. Magdalena, Díaz Coppe Patricia, Lara Pérez Soto Andrea, Rojo Botello Rebeca, Hernández Granados Roberto, García Bazán Víctor Manuel y Héctor Gerardo Hernández Méndez. A los entonces alumnos que

colaboraban en la enseñanza: Hernández Guerrero Ruth Karina, Lopez Sánchez Rodrigo Manuel y Zaldívar Lopez Hugo. De igual manera a Gómez Almaraz Liztli, Montalvo Campos Francisco Alberto, Morales Zavala José Antonio, Gonzales Delgado Luz María y Alonso Salas Ángel, profesores del bachillerato de los cuales, también guardo gratos recuerdos y enseñanzas.

A los revisores de este trabajo

Gracias por la evaluación y asesoría de esta tesis, por las recomendaciones y consejos a Aldape Barrios Beatriz Catalina, Espinosa García Carlos Adolfo, Gil-Chavarría Ivet, Ochoa García Leonor y Ruiz Vázquez Yamely.

A mis amigos y amigas

Gracias por los recuerdos, alegrías, apoyo, y por seguir siendo parte de mi vida: Breña Valencia Abigail, Bastida León Eduardo, Cervantes García Araceli, Colorado Avila Jonathan Omar, Cornejo Estrada Guadalupe, De la Luz Polo Britani Vanessa, García Cardoso Mikel Ararón, Granados Mayorga Ana Karen, López Muñoz Cristian, Mendoza Martínez Brenda, Muñoz Flores Missael Richard, Ortega Salas Michel Alejandra, Pérez Rodríguez Viridiana, Pichardo Caballero Gabriela, Pierdant Grande Erika Fernanda, Rodríguez Sollano Héctor Eduardo, Soto Briseño Erendira Itzel, Tomas Méndez Wendy Itzel, Zertuche Ugalde Alejandra Itze y demás amigos, como de igual manera a las personas que me guardan afecto y me han alentado a seguir adelante como Román Estrada, Flor Moreno y la familia Roca.

Índice de Contenido

Resumen	1
Introducción	2
I: Embriología, histología, inervación y fisiología del paladar	4
II: Odontología forense	5
III: Rugoscopia	6
IV: Identificación	9
V: Ficha rugoscópica	12
Planteamiento del problema	16
Justificación	17
Hipótesis	18
Objetivo	20
Metodología	21
1. Selección de los sujetos de estudio	21
2. Tipo y tamaño de la muestra, datos de la población	21
3. Selección de las variables	21
3.1 Variable dependiente	21
3.2 Variable independiente	21
4. Criterios de selección	22
4.1 Criterios de inclusión	22
4.2 Criterios de exclusión	23
4.3 Criterios de eliminación	23
5. Método de recolección de datos	23
6. Materiales y equipo a emplear	24
7. Métodos de registro y procesamiento	24
8. Análisis estadístico de los datos rugoscópicos	26
Resultados	27
Discusión	50
Conclusiones	54
Referencias Bibliográficas	56
Apéndice	61
A. Glosario	61
B. Patología oral y general en odontología que se puede visualizar en el paladar	64
C. Clasificaciones de las rugas palatinas descritas desde 1911 hasta 1996	66
D. Formato de la ficha rugoscópica elaborada	69
E. Guía gráfica de elementos de inclusión para una adecuada clasificación	70
F. Designación con números y letras	72
G. Fichas rugoscópicas de la población masculina	73
H. Fichas rugoscópicas de la población femenina	103
I. Criterios de clasificación	133

Índice de figuras

Figura 1. Casos que dificultan la rugoscopia	8
Figura 2. Paciente masculino de 22 años de edad con aparatología fija de ortodoncia	23
Figura 3. Paciente femenino de 27 años de edad con paladar profundo	23
Figura 4. Paciente femenino de 26 años de edad originaria de Colombia	23

Índice de tablas

Tabla 1. Forma de la arcada dentaria en hombres	27
Tabla 2. Disposición de las rugas palatinas en hombres	27
Tabla 3. Prominencia de la papila incisiva en hombres	28
Tabla 4. Forma de la papila incisiva en hombres	28
Tabla 5. Forma de las rugas palatinas presentes en el cuadrante izquierdo de la población masculina	28
Tabla 6. Totalidad de rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población masculina	29
Tabla 7. Cantidad total de rugas palatinas que presentaron los hombres	29
Tabla 8. Cantidad de rugas palatinas por cuadrante en hombres	30
Tabla 9. Forma del rafe palatino en hombres	30
Tabla 10. Forma de las rugas palatinas presentes en el cuadrante izquierdo de la población femenina	33
Tabla 11. Prominencia de las rugas palatinas en mujeres	34
Tabla 12. Longitud de la papila incisiva en mujeres	34
Tabla 13. Prolongación de la papila incisiva en mujeres	35
Tabla 14. Forma de la papila incisiva en mujeres	35
Tabla 15. Forma de las rugas palatinas presentes en el cuadrante derecho de la población femenina	35
Tabla 16. Totalidad de rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población femenina	36
Tabla 17. Cantidad de rugas palatinas por cuadrante en mujeres	36
Tabla 18. Presencia de pares en mujeres	36
Tabla 19. Límite de localización de las rugas palatinas en la población femenina	37
Tabla 20. Forma del rafe palatino en mujeres	37
Tabla 21. Forma de las rugas palatinas presentes en el cuadrante derecho de la población masculina	41
Tabla 22. Diferencias significativas en el número de rugas entre hombres y mujeres	41
Tabla 23. Mismos tipos rugoscópicos de manera bilateral, pero diferente cantidad numérica de incidencia	42
Tabla 24. Rafe palatino único en cada individuo	42
Tabla 25. Prominencia de las rugas palatinas en hombres	44
Tabla 26. Longitud de la papila incisiva en hombres	44
Tabla 27. Prolongación de la papila incisiva en hombres	44

Tabla 28. Presencia de pares en hombres	45
Tabla 29. Límite de localización de las rugas palatinas en la población masculina	45
Tabla 30. Forma de las arcadas dentarias en mujeres	48
Tabla 31. Disposición de las rugas palatinas en mujeres	48
Tabla 32. Prominencia de la papila incisiva en mujeres	48
Tabla 33. Cantidad total de rugas palatinas que presentaron las mujeres	49
Tabla 34. Clasificaciones de las rugas palatinas descritas desde 1911 hasta 1996	65
Tabla 35. Criterios de clasificación	133

Índice de gráficos

Gráfico 1. Equidad en tipos rugoscópicos	32
Gráfico 2. Asociación de la disposición y forma curva-convexa y angulada-cóncava de las rugas palatinas	33
Gráfico 3. Equidad en pares numéricos	37
Gráfico 4. Patologías bucales presentes en el estudio	39
Gráfico 5. Diversidad de formas de las rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población masculina	40
Gráfico 6. Diversidad de formas de las rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población femenina	40
Gráfico 7. Forma y cantidad de las rugas palatinas presentes en la población masculina	45
Gráfico 8. Fichas rugoscópicas que presentaron la misma cantidad de tipos rugoscópicos de manera bilateral en la población masculina	46
Gráfico 9. Forma y cantidad de las rugas palatinas presentes en la población femenina	48
Gráfico 10. Fichas rugoscópicas que presentaron la misma cantidad de tipos rugoscópicos de manera bilateral en la población femenina	49

Resumen

Introducción: Se identificaron tres elementos que la literatura no comparte sobre la rugoscopia, se escribe de su importancia y su uso en el área de la odontología.

Objetivos: Identificar prominencia de la papila incisiva, forma de la papila incisiva y la característica propia del rafe palatino por sexo.

Material y métodos: Estudio transversal y descriptivo a través de un muestreo por conveniencia donde se seleccionaron 60 individuos (30 hombres y 30 mujeres) de 18 a 32 años de edad procedentes de la Facultad de Odontología y de la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la UNAM, a los cuales se les tomo una fotografía intraoral, los datos fueron registrados en una ficha de recolección de datos y para el análisis de variables se utilizó porcentajes.

Resultados: Se reportó en la población masculina la prominencia intermedia y la forma bilobulada de la papila incisiva, en la femenina, la forma elongada de la papila incisiva y la mayor inclusión de elevaciones en forma de punto que es la característica representativa del rafe palatino dentro de su descripción.

Conclusiones: La papila incisiva se puede clasificar por incidencia de formas, el rafe palatino es único en cada individuo y el ordenamiento de las rugas es diverso y distinto en cada persona que no se asocia en genética, incluso los cuadrantes de los individuos demuestran individualidad dentro de ellos mismos, la rugoscopia, sus inclusiones (papila incisiva, rafe palatino) y el maxilar en su vista oclusal, permiten identificar características que le dan identidad única a cada individuo.

Palabras clave: Rugas palatinas, Papila incisiva, Rafe palatino, Identificación, Odontología Forense.

Introducción

Las rugas palatinas además de intervenir en la *posición del alimento* ⁽¹⁾ y la articulación de ciertos *fonemas* ⁽¹⁾, sirven a fines de *identificación* ⁽²⁾.

La aplicación de los *conocimientos odontológicos* ⁽³⁾ a las ciencias forenses es una aportación de la carrera de cirujano dentista a la ciencia y a la población, la odontología forense, ayuda a promover la colaboración con las demás áreas del conocimiento ajenas a las ciencias biológicas y de la salud, en la participación del trabajo en equipo con otros profesionales de estas áreas por un bien común, la identificación.

En México cada día se comenten más de siete feminicidios, de acuerdo con la ONU Mujeres, se estima que sólo el 10 por ciento de los casos ha recibido una sentencia condenatoria. Mientras que en el Registro Nacional de Datos de Personas Extraviadas, la cifra ya rebasa las 34 mil personas ⁽⁴⁾.

La rugoscopia se aplica también a *sujetos vivos* ⁽⁵⁾ aunque se incluya en el área forense y es reconocida en los edéntulos como *único medio identificador a nivel bucal* ⁽⁶⁾, su aplicación por la comunidad odontológica a los pacientes aumenta la *cantidad de datos para facilitar el reconocimiento* ⁽⁷⁾ de los mismos de serlo necesario y apoyar a la reducción de cifras de desaparecidos en México, sin embargo las rugas palatinas en la historia clínica odontológica hasta hoy día carecen de importancia debido a la falta de conocimiento de estas aportaciones.

El objetivo de esta tesis es identificar tres elementos que la literatura no comparte: prominencia y forma de la papila incisiva y una característica propia del rafe palatino en la diferenciación por sexo.

Existen quince clasificaciones diversas sobre las rugas palatinas, tres de la papila incisiva y una del rafe palatino, estas dos últimas controversiales ya que la papila incisiva no llega hasta la región molar por una prolongación suya, como tampoco lo hace el rafe palatino, aunado a esto se encuentran dos fichas rugoscópicas elaboradas por los mexicanos Alberto Isaac Correa Ramírez en 1990 y Óscar Lozano y Andrade en 1996, sin embargo, ya que estas fichas no resultaron suficientes para los propósitos del estudio, se elabora una ficha rugoscópica que incluye la forma y prominencia de la papila incisiva y al rafe palatino, los resultados muestran la importancia y accesibilidad de la rugoscopia como método identificadorio.

I: Embriología, histología, innervación y fisiología del paladar.

El paladar forma *el techo de la cavidad bucal* ⁽⁸⁾ [y *base del cráneo* ⁽⁸⁾] es *abovedado (cóncavo)* y *está ocupado (...)* por la lengua cuando esta se encuentra en *reposo* ⁽⁸⁾, contiene a las rugas palatinas, papila incisiva y rafe palatino, su formación termina *durante la séptima semana* ⁽⁹⁾ de vida intrauterina. En su histología el paladar duro anterior tiene un epitelio *queratinizado con papilas* (ver apéndice A) *altas* ⁽¹⁰⁾, mientras que en su zona posterior es *paraqueratinizado* ⁽¹¹⁾, en el *rafe palatino* ⁽¹¹⁾ y en las *regiones marginales* ⁽²⁾ *no hay submucosa* ⁽¹¹⁾, el paladar tiene dos zonas importantes, la *adiposa* ⁽¹¹⁾ y la *glandular* ⁽¹¹⁾, posee irrigación sanguínea procedente de la *arteria palatina mayor* ⁽⁸⁾ y del *plexo venoso pterigoideo* ⁽⁸⁾, su innervación está a cargo del *nervio maxilar (NC V₂)* ⁽⁸⁾.

Su fisiología consiste en separar *la cavidad bucal de la cavidad nasal* ⁽¹²⁾, permitir a la *parte anterior de la lengua (que es más móvil)* apoyarse contra él para *mezclar y tragar los alimentos* ⁽²⁾ y participa en la articulación de los *fonemas del habla* ⁽¹⁾ denominados *linguopalatales (Ñ, CH, Y [y LL ⁽¹³⁾])* ⁽¹⁴⁾.

Las rugas palatinas son *elevaciones de la mucosa* ⁽²⁾ que se extienden en *sentido trasversal* ⁽²⁾, *forman un patrón similar a las ramas de un árbol que salen del «tronco» de la línea media común, el rafe palatino* ⁽¹⁾, *consisten en repliegues de epitelio dispuestos sobre ejes de tejido conectivo denso. Su número, disposición, forma y longitud son particulares de cada individuo, y sirven a fines de identificación* ⁽²⁾. Tienen *dos funciones importantes: reconocimiento táctil de objetos o posición del alimento, y colocación adecuada de la lengua* ⁽¹⁾ para la articulación de los fonemas linguopalatales.

II: Odontología forense.

La odontología forense es la aplicación de los conocimientos odontológicos con fines de identificación ⁽³⁾. La primera aplicación de elementos dentales a la identificación se remota a la época del emperador romano Claudio. Lollia, su amante, fue asesinada por órdenes de Agripina, la esposa del emperador, la cual identifico la cabeza que le fue llevada como de su víctima, por medio de la tonalidad de los dientes y una maloclusión ⁽¹⁵⁾. En 1897, el cubano Óscar Amodeo (1863 – 1945), profesor de la Escuela Dental de Paris, presenta en el Congreso Internacional de Moscú un artículo titulado “Fundamentos de los dentistas en la identificación de víctimas del incendio del Bazar de la Caridad”, en Paris, donde el 4 de mayo de 1897 murieron 126 personas. Entre las conclusiones a que llego estaba la necesidad de un sistema internacional de trazo uniforme de diagramas dentales y de un entendimiento mutuo respecto de la nomenclatura. Amodeo, reconocido como el “padre de la odontología forense” incorporo muchos de sus conceptos de identificación empleados después del incendio del Bazar, en sus tesis de doctorado “L’art dentaire en Medicine Legale”, publicada luego como libro, en francés, y en alemán, en 1889 ⁽¹⁶⁾. Es a partir de este hecho, cuando la odontología forense es reconocida como especialidad ⁽¹⁵⁾.

La cavidad bucal ofrece numerosas posibilidades para la identificación debido a las características del macizo facial, dentro de las cuales, no sólo los dientes y maxilares se consideran evidencias que contribuyen (...) a la individualización de víctimas, también el estudio de tejidos blandos (Ferreira, 1998) (Patil, 2008) ⁽¹⁷⁾.

Este proyecto como ya se observó, se enfoca a un objeto de estudio de la categoría *tejidos blandos* ⁽¹⁷⁾: la rugoscopia.

III: Rugoscopia.

La rugoscopia es una *técnica de identificación estomatológica que se encarga del estudio, registro y clasificación de las arrugas que se localizan en la región anterior del paladar duro* ⁽¹⁸⁾.

Una de las primeras referencias a las rugas palatinas fue hecha por *Winslow* ⁽¹⁹⁾ en 1732 ⁽¹⁹⁾ y también se dice que el primero en ilustrarlas fue *Santorin* ⁽¹⁹⁾.

En 1975 ⁽¹⁹⁾ *Ohtani M y col, (...)* hacen referencia que este método fue sugerido por primera vez como método identificador por *Allen* en 1889 ⁽²⁰⁾.

Es hasta 1924, cuando el guatemalteco *Amadeo López de León*, estableció un sistema de estudio para las rugas palatinas, expuesto en su trabajo *Odontología criminal*, donde le dio el nombre de *rugoscopia* ⁽¹⁶⁾.

En 1936 el cubano *Castroverde*, modifica los patrones existentes de la rugoscopia y da a conocer la *fotorrugoscopia* ⁽¹⁶⁾, método de obtención de las muestras, empleado en este trabajo.

Uno de los primeros estudios de las rugas palatinas fue realizado por *Gegenbaur*, quien descubrió que se gestan desde la formación embrionaria, durante el tercer mes de vida intrauterina [, se distinguen en embriones humanos de 32 mm al lado de la papila incisiva ⁽¹⁹⁾] y son notables al nacer; alcanzan su máximo volumen en la edad madura y, aunque disminuyen de tamaño con la vejez, no cambian de forma ⁽¹⁶⁾.

Rausser revisó una gran cantidad de modelos en yeso de las mismas personas en distintas edades y encontró que las rugas palatinas sufren variaciones en su estructura

desde el nacimiento hasta la edad de 15 años; se vuelven consistentes hasta los 60 años, para proseguir luego un proceso de evolución ⁽¹⁶⁾, razón por la cual, nuestra población de estudio va de los 18 años en adelante.

Las rugas palatinas *desaparecen después del sexto mes de fallecido* ⁽⁵⁾, *se conservan indemnes hasta varias semanas posteriores a la incineración y/o putrefacción* (Patil, 2008) (Mathusubramanian, 2005) (Dolz, 2007) ⁽²¹⁾ *al encontrarse protegidas por estructuras dentales y óseas, en comparación con el resto de los tejidos blandos* (España, 2010) ⁽²²⁾.

Las rugas palatinas son: 1) *invariables*, 2) *inmutables*, 3) *permanentes* y 4) *diferentes en todos los individuos, inclusive en gemelos univitelinos* ⁽⁵⁾, *ya que no se alteran por la erupción o extracción de piezas dentales ni por el uso de paladares prostéticos u ortodoncia* ⁽⁵⁾, *no existen dos conjuntos de crestas palatinas iguales, estas no cambian de posición y duran toda la vida* ⁽¹⁶⁾.

La rugoscopia se aplica a la identificación de: 1) *sujetos vivos*, 2) *cadáveres recientes* y 3) *cadáveres momificados recientes o antiguos* ⁽⁵⁾, *de modo comparativo a partir del cotejo de los registros odontológicos antemortem, postmortem y reconstructivo* (Marín, 2003) ⁽²³⁾.

Los reportes de la rugoscopia como método de identificación se centran en la *prostodoncia*, dentro de las *prótesis* ⁽²⁴⁾ *totales superiores* debido a ser estas un *portador de registro* ante ausencia de una ficha rugoscópica, por lo que *en individuos que son edéntulos, las rugas palatinas se presentan como único medio identificatorio a nivel bucal, por ende se ha reafirmado su importancia en la identificación humana* (Ohtani, 2008) (Castellanos, 2007) ⁽⁶⁾.

Otras características que las hacen confiables para su uso como método de identificación son : 1) *se ha reportado que incluso la remoción quirúrgica de las mismas no tiene carácter permanente, [reaparecen] varios meses después (Segelnick, 2005)⁽²¹⁾*, 2) *el estudio poblacional de la forma, número y distribución de las rugas palatinas permite reconocer su alto valor antropológico, lo que su análisis las considera como un método complementario en la práctica forense (Rodriguez-Flores, 2007)⁽²³⁾*, 3) *la inalterabilidad a lo largo de la vida con la excepción de las heridas profundas que producen una lesión cicatricial (no obstante esta característica también facilitará la identificación)⁽²³⁾* y 4) *el porcentaje de exactitud se ha reportado en 88% para Limsons y Julian , 100% para English y col., ambos citados por Ohtani M y col. (Ohtani, 2008) y de un 94% para estos últimos⁽²⁰⁾.*

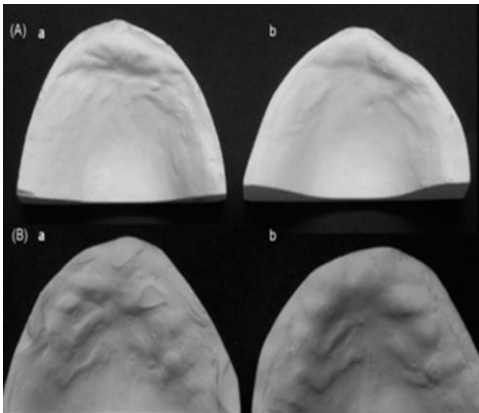


Figura 1. Casos que dificultan la rugoscopia. A: Rugas [poco] marcadas, B: Cambios en la prominencia⁽²⁰⁾.

Su desventaja según Ohtani M y col. (...), hay 3 situaciones que dificultan la identificación y (...) son las eminencias llanas o [poco] marcadas, cambios en la altura de las rugas y la ausencia de patrones no complejos, pero es posible usar otros elementos como la papila incisiva, forma del rafe medio y torus palatino (de haberlo) para ayudar al proceso⁽²⁰⁾.

Para la resolución de esta situación se diseña una ficha rugoscopia en PowerPoint 2013 que permite el acercamiento a la fotografía en formato JPEG y con ello la visualización de las rugas planas para su inclusión y estudio, así mismo se incluye a la papila incisiva y al rafe palatino no para compensar esta desventaja sino para estudiarlos y clasificarlos de serlo posible.

IV: Identificación.

Debido a que las rugas palatinas *sirven a fines de identificación* ⁽²⁾, es necesario conocer que significa este concepto y el par que está implícito dentro de él:

- a. Identidad: *Conjunto de características que hacen a una persona distinta de las demás y solo igual a sí misma* ⁽¹⁵⁾.
- b. Identificación: *Métodos para establecer la identidad* ⁽¹⁵⁾.
- c. Identificar: *Según Gisbert Calabuig “identificar a una persona, establecer su individualidad, es determinar aquellos rasgos o conjunto de cualidades que la distinguen de todos los demás y hacen que sea ella misma” (Gisbert, 2004)* ⁽²¹⁾.

La rugoscopia puede proporcionar algunos elementos médicos de identificación *generales* ⁽¹⁵⁾ como el *sexo y afinidad biológica (raza)* ⁽¹⁵⁾ y algunos elementos *individuales* ⁽¹⁵⁾ del tipo *vicios de conformación y cicatrices* ⁽¹⁵⁾.

Los elementos generales, *permiten ubicar a un individuo como perteneciente a determinado grupo humano* ⁽¹⁵⁾ y los individuales ofrecen *identificar a un determinado individuo con base en las marcas particulares. Como tales se definen “las señas indelebles en la superficie del cuerpo que por naturaleza, morfología, dimensiones o localización son propias de una persona” (López Gómez)* ⁽¹⁵⁾.

Los vicios de conformación, *pueden ser congénitos y adquiridos. Entre los congénitos están las anomalías del cráneo (microcefalia, **turricefalia**), y de la cara* ⁽¹⁵⁾ (labio y paladar hendido). *Entre las anomalías adquiridas figuran las producciones patológicas como tumores o quistes* ⁽¹⁵⁾.

Las cicatrices son señales indelebles, persistentes, que resultan de los procesos de reparación de heridas. En su estudio interesa la antigüedad, y el origen (por agresión, quemaduras, cirugía o enfermedades) ⁽¹⁵⁾.

Con respecto a los elementos individuales de identificación en el paladar, existen patologías como el **quiste del conducto nasopalatino** que pese a su dimensión no deforma las rugas palatinas, sin embargo para la excisión quirúrgica de esta u otras lesiones, la deformación por cicatrización será evidente, pero esta característica también le dará carácter de unicidad al individuo y facilitara su identificación.

Así mismo hay patologías como la **sífilis terciaria**, la **fibromatosis** y el **melanoma maligno** que si las destruirán según la localización de la lesión en el paladar, el estadio, pronóstico, tratamiento y recidiva, estarán de la mano de un diagnóstico oportuno para evitar dichos daños no solo mucosos, sino óseos, por otra parte, hay lesiones como las producidas por la **estomatitis nicotínica** que con el debido tratamiento ya sea farmacológico o de abandono de hábitos se erradicaran sin dejar secuelas en las rugas palatinas.

Para observar gráficos de estas y otras patologías que se dan lugar en el paladar, ver apéndice B.

Esta es una de las razones que apoya el estudio rugoscópico no solo centrándose en las rugas palatinas, sino en el maxilar como una totalidad, una fotografía oclusal, nos dará detalles del tipo de arcada y con ello una predicción del sexo, las piezas dentales una estimación de edad, sus restauraciones un carácter de individualidad y los tejidos blandos mayor grado de exactitud, en la identificación de un ser humano.

La rugoscopia por los antecedentes mencionados, permiten al odontólogo aplicar los conocimientos de su área de estudio (la cavidad bucal) y relacionarlos a la influencia de sus tratamientos en los tejidos duros o blandos con el beneficio social de la identificación, sin embargo, esto solo se verá realizado al elaborar una historia clínica que cumpla con las normas de nuestro país e incluya todas las especialidades odontológicas implementadas en el paciente para su rehabilitación bucal así como algunos requisitos que expresa la odontología forense como : 1) *determinar si el diente (...) distal al segundo premolar es un primer molar o un segundo molar que se ha desplazado o que se ha movido por un tratamiento de ortodoncia, hacia ese espacio* ⁽¹⁾, 2) *montar las radiografías como si se observaran desde delante del paciente (con la parte más voluminosa de la radiografía orientada hacia el observador)* ⁽¹⁾ y 3) *registrar la información de los dientes según el sistema universal* ⁽¹⁾.

Las responsabilidades de los cirujanos dentistas en el ámbito legal mencionan que *todos los profesionales de la odontología deben conservar registros dentales exactos y completos con fines legales, de calidad asistencial y forense. Dichas anotaciones deben contener los registros escritos, radiografías y modelos que describen o reproducen con todo detalle las formas anatómicas y antropológicas de la boca* ⁽¹⁾. *El eslabón más débil en el proceso de identificación dental (posterior a la localización del odontólogo que tiene el registro ante mortem) es la calidad del registro dental escrito y radiográfico. Estos registros son el primer paso en la práctica de la odontología legal de todos los odontólogos profesionales* ⁽¹⁾. *Incluso si el odontólogo promedio no se relaciona con la odontología legal, es probable que alguna vez se le busque para formular las preguntas vinculadas con la calidad de la asistencia o con lesiones observadas* ⁽¹⁾, o bien *las fuerzas de seguridad pueden solicitar su colaboración. Se*

puede hacer una contribución útil si se conoce la importancia de la odontología en las ciencias forenses, al identificar una evidencia dental o una marca de mordida, así como al ayudar a conservar en forma adecuada la evidencia (...) para los análisis posteriores (1).

Lo ideal entonces, es el resguardo de los modelos de estudio superiores o la toma de una fotografía intraoral específica del hallazgo y en general de la cavidad oral del paciente, acompañada siempre, de una *descripción escrita* (25) detallada, si se realiza o no un estudio rugoscópico, la fotografía por si misma dará datos individuales de identidad, además, esta medida aumentara la probabilidad de que los cambios *discretos se identifiquen* (25) por ejemplo en la evolución patológica de una lesión. Esta perspectiva de igual manera será útil para la investigación mexicana con datos del odontólogo quien realice una historia clínica que incluya todas las áreas odontológicas y se base en el *consentimiento informado* (26) para su uso, de igual manera, es importante que el odontólogo tome sus registros y fotografías al finalizar el tratamiento con su paciente, esta medida no solo es útil para demostrar su trabajo, sino para protegerse en el ámbito legal y ayudar a la investigación forense lo más cercano posible a las últimas condiciones dentales en el que el paciente se encontraba, para su reconocimiento.

V: Ficha rugoscópica.

De querer incluir a su historia clínica una *ficha rugoscópica o palatoscópica (identorrugograma)* (27), que es el documento oficial, con base científica y técnica, de *identificación estomatológica que se encarga del estudio, registro y clasificación de las rugas palatinas* (27), es necesario conocer las diversas clasificaciones existentes en la

literatura (ver apéndice C) y emplear el método que se le facilite, elaborar una ficha rugoscópica o utilizar las que autores como Amadeo López de León (1924) ⁽²⁸⁾, Luis Lustosa Da Silva (1934) ⁽¹⁶⁾, Norma Elida Briñon (1983) ⁽²⁸⁾, Albero Isaac Correa Ramírez (1990) ⁽²⁷⁾ y Oscar Lozano y Andrade (1996) ⁽¹⁶⁾ elaboraron.

Para ello se debe reconocer que el examen de las rugas palatinas *se puede realizar por inspección intraoral, por lectura directa o indirecta en la boca* ⁽⁵⁾, así mismo, *mediante toma de impresiones, fotografía intraoral o palatofotografía, por calcorrugoscopia realizada sobre los modelos de yeso, fotografía sobre modelos de yeso y estereoscopia* ⁽²⁹⁾.

La ficha rugoscópica que se elaboró para este trabajo (ver apéndice D) incluye los apartados que se muestran a continuación, además se elaboró una guía gráfica de elementos de inclusión para una adecuada clasificación que se incluye como apéndice E y se le adjudicó una designación con números y letras que agilizo el llenado de la ficha rugoscópica (ver apéndice F).

Apartados de la ficha rugoscópica:

1. Número de registro
2. Nacionalidad
3. Sexo
4. Edad
5. Especificación de la forma de la arcada, que puede ser: *cuadrangular, triangular, ovoide* ⁽³⁰⁾.
6. Especificación de la prominencia de las rugas palatinas que puede ser: ***elevada, intermedia y plana*** ⁽²¹⁾.

7. Especificación de la disposición de las rugas palatinas que puede ser: **cóncava**, **convexa** y de **convergencia central** ⁽²¹⁾.
8. Especificación de la longitud de la papila incisiva que puede ser: *papila simple (casi un punto)*, *papila con prolongación no mayor a los caninos*, *papila con prolongación no mayor a los segundos premolares* y *papila con prolongación mayor a los segundos premolares* ⁽¹⁶⁾.
9. Especificación de la prominencia de la papila incisiva que puede ser: elevada, intermedia y plana. Se clasifica de esta manera al observar que los mismos términos empleados por Fonseca G, 2009 ⁽²¹⁾ descritos para la prominencia de las rugas palatinas también puede emplearse en este apartado.
10. Especificación de la prolongación de la papila incisiva de acuerdo a lo descrito por Luis Lustosa Da Silva ⁽¹⁶⁾ que puede ser: *con dupla prolongación (D)*, *con prolongación independiente a la derecha (ID)*, *con prolongación independiente a la izquierda (II)*, *con prolongación unida a las papilas derechas (UD)* y *con prolongación unida a las papilas izquierdas (UI)* ⁽¹⁶⁾.
11. Especificación de la forma de la papila incisiva que puede tener: forma de ancla, ancla bilobulada (circular inferior), ancla bilobulada (circular superior), árbol, bilobulada, bilobulada (circular inferior), circular prominente, elongada, elongada (circular inferior), elongada con elevación triangular anterior, elongada con punto central al lado izquierdo, elongada distalizada a la derecha en su extremo anterior, globo, gota, "i", ocho, punto y trilobulada. Las formas aquí descritas son las que el cursor gráfico en el estudio, razón del nombre que se le designó.

12. Especificación de la forma de las rugas palatinas que pueden ser: *rectas, curvas, anguladas, circulares, sinuosas, de punto* ⁽¹⁶⁾, *cáliz, “ye”* ⁽³¹⁾, “v” y gancho con presencia en ambos cuadrantes, se especifica que la forma curva fue considerada para las rugas palatinas que tuvieran disposición convexa y para denominarse angulada, a las que tuvieran disposición cóncava, que las rugas palatinas se consideraron conforme a la forma prevalente que presentaron para no incluir el término papila compuesta, razón de la existencia de la forma “v” y gancho, variables observadas en este trabajo. Este método incluyó a todas las rugosidades presentes, permitió clasificarlas sin excepción y agilizo el procedimiento de captación de datos.
13. Límite de localización de la última ruga palatina que puede estar: a nivel del primer premolar, segundo premolar o del primer molar.
14. Descripción de patologías bucales de estar presentes en los individuos.
15. Llenado de las observaciones a destacar con la descripción de la forma del rafe palatino.

Para llenar los apartados primero se debe anexar la fotografía del paladar (número 16) y recortar la imagen en la zona de las rugas palatinas para obtener el acercamiento de las mismas (número 17).

Planteamiento del problema

En los estudios rugoscópicos existentes no se estudia al rafe palatino y no se reporta la forma y prominencia de la papila incisiva en las poblaciones, por lo que se elaboró una ficha rugoscópica que permite la obtención de resultados a estos problemas con el uso de la rugoscopia ante mortem, esta medida también destacara su importancia en la identificación humana, al ser un dato más para el reconocimiento de los individuos, víctimas de delitos.

Justificación

El beneficio social de esta tesis conserva los principios que la odontología forense ofrece por sí misma a la población, a saber:

- a. La *aplicación de los conocimientos odontológicos con fines de identificación* ⁽³⁾.
- b. Exactitud, bajos costos y rapidez para emitir una *conclusión* ⁽¹⁾.

Estas contribuciones responden a una necesidad que compete a los cirujanos dentistas relacionados o no con la odontología legal y que podría tener un alcance real para resolver un problema que se expresa a nivel nacional, en un país con desapariciones y crímenes sin resolver.

Hipótesis

H₁: La prominencia de las rugas palatinas es elevada en el 100% de la población masculina.

H_{a1}: La prominencia de las rugas palatinas es elevada en el 100% de la población femenina.

H_{T2}: La disposición predominante de las rugas palatinas en hombres y mujeres es la convexa.

H_{a2}: La disposición predominante de las rugas palatinas en hombres y mujeres es la cóncava.

H_{T3}: La prominencia de la papila incisiva de mayor incidencia en la población masculina será elevada.

H_{a3}: La prominencia de la papila incisiva de mayor incidencia en la población femenina será elevada.

H_{T4}: La longitud de la papila incisiva más común en hombres y mujeres es la papila simple (casi un punto).

H_{a4}: La longitud de la papila incisiva más común en hombres y mujeres es la papila con prolongación no mayor a los caninos.

H_{T5}: La forma de ruga palatina más frecuente tanto en hombres como en mujeres es la ondulada.

H_{a5}: La forma de ruga palatina más frecuente tanto en hombres como en mujeres es la circular.

H_{T6}: Los hombres presentan mayor cantidad de rugas palatinas que las mujeres.

H_{a6}: Las mujeres presentan mayor cantidad de rugas palatinas que los hombres.

H_{T7}: Cada individuo tiene de 4 a 7 rugas palatinas.

H_{a7}: Cada individuo tiene más de 7 rugas palatinas.

H_{T8}: La última ruga palatina se ubica hasta el primer premolar.

H_{a8}: La última ruga palatina se ubica hasta el segundo premolar.

H_{T9}: La forma del rafe palatino es una cresta en posición anterior y un surco situado en forma posterior.

H_{a9}: La forma del rafe palatino no es una cresta en posición anterior ni un surco situado en forma posterior.

H_{T5} basada en ⁽²²⁾, **H_{T6}** ^(21,23), **H_{T7}** ⁽³²⁾, **H_{T8}** ⁽³³⁾ y **H_{T9}** ⁽⁸⁾.

Objetivo

Objetivo general:

Estudiar a las rugas palatinas, papila incisiva y rafe palatino.

Objetivos específicos:

1. Identificar la forma de la arcada dentaria predominante en ambos sexos.
2. Cuantificar la prominencia, disposición y forma predominante de las rugas palatinas en ambos sexos.
3. Cuantificar la longitud, prominencia, prolongación y forma de la papila incisiva en ambos sexos.
4. Identificar la característica propia del rafe palatino en su diferenciación por sexos.
5. Describir las diferencias de los hallazgos clínicos entre los sexos.

Metodología

1. Selección de los sujetos de estudio

Muestreo por conveniencia en población estudiantil de la Facultad de Odontología y de la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la UNAM, de ambos sexos, de 18 a 32 años de edad que accedieran a participar en el estudio.

2. Tipo y tamaño de la muestra, datos de la población

60 individuos de los cuales 30 son hombres y 30 son mujeres.

1. 19 mujeres y 13 hombres proceden de la Facultad de Odontología y son los individuos que comprenden entre los 18 y 24 años de edad.
2. 11 mujeres y 17 hombres proceden de su División de Estudios de Posgrado e Investigación y son los individuos que comprenden entre los 25 y 32 años de edad.

3. Selección de las variables

3.1 Variable dependiente: Sexo, edad y nacionalidad.

3.2 Variable independiente:

1. Forma cuadrangular, triangular u ovoide de la arcada dentaria.
2. Prominencia elevada, intermedia o plana de las rugas palatinas de acuerdo a lo descrito por Fonseca y colaboradores.
3. Disposición cóncava, convexa o de convergencia central de las rugas palatinas de acuerdo a lo descrito por Fonseca y colaboradores.
4. Forma recta, curva, angulada, circular, sinuosa y de punto de acuerdo a lo descrito por Luis Lustosa Da Silva con las especificaciones ya señaladas (p.15),

forma de cáliz y “ye” de acuerdo a lo descrito por Basauri y forma “v” o gancho (variedades localizadas en este estudio) de las rugas palatinas.

5. Límite de localización de la última ruga palatina que puede estar a nivel del primer premolar, segundo premolar o del primer molar.
6. Longitud de la papila incisiva que puede ser: *papila simple (casi un punto)*, *papila con prolongación no mayor a los caninos*, *papila con prolongación no mayor a los segundos premolares* y *papila con prolongación mayor a los segundos premolares* de acuerdo a lo descrito por Luis Lustosa Da Silva.
7. Prominencia elevada, intermedia o plana de la papila incisiva.
8. Prolongación de la papila incisiva de acuerdo a lo descrito por Luis Lustosa Da Silva.
9. Forma de ancla, ancla bilobulada (circular inferior), ancla bilobulada (circular superior), árbol, bilobulada, bilobulada (circular inferior), circular prominente, elongada, elongada (circular inferior), elongada con elevación triangular anterior, elongada con punto central al lado izquierdo, elongada distalizada a la derecha en su extremo anterior, globo, gota, “i”, ocho, punto o trilobulada de la papila incisiva.
10. Forma del rafe palatino.
11. Patologías bucales.

4. Criterios de selección

4.1 Criterios de inclusión

1. Estudiantes de la Facultad de Odontología y de la División de Estudios de Posgrado e Investigación del Campus Ciudad Universitaria.

2. De 18 a 32 años.
3. De ambos sexos.
4. De nacionalidad mexicana.
5. Con toma de fotografía intraoral para la visualización de su paladar.

4.2 Criterios de exclusión

1. Aparatología fija de ortodoncia: La cual obstruye el estudio correcto de las rugas palatinas al imposibilitar su visualización.
2. Paladares profundos: Debido a que es difícil estudiar de manera adecuada la forma de la rugosidad presente.
3. Limitada apertura máxima.



Figura 2. Paciente masculino de 22 años de edad con aparatología fija de ortodoncia.



Figura 3. Paciente femenino de 27 años de edad con paladar profundo.

4.3 Criterios de eliminación

1. Mala calidad fotográfica.
2. Alumnos provenientes de otros países: Debido a que el estudio se realiza en una población mexicana.



Figura 4. Paciente femenino de 26 años de edad originaria de Colombia.

5. Método de recolección de datos

1. Hoja de captación de datos: ficha rugoscópica (ver apéndice D).

Se diseñó una guía gráfica con el objetivo de incluir ilustraciones de los hallazgos localizados (ver apéndice E) y se le adjudicó una designación con números y letras (ver apéndice F) para acelerar el proceso de captación.

Las especificaciones empleadas para la toma de la fotografía intraoral fueron las siguientes:

1. Higiene.
2. Posición del paciente: Erguido o sentado dependiendo de la estatura del mismo, con extensión de la cabeza y el cuello hacia atrás con la boca en apertura máxima.
3. Posición del fotógrafo: De frente al alumno.
4. Posición de la cámara fotográfica: Lo más perpendicular al plano frontal del paladar.
5. Ángulos: normal (0°).
6. Encuadre: Se utilizó el encuadre horizontal de la cámara.

6. Materiales y equipo a emplear

1. Cámara fotográfica digital SAMSUNG ST96 de 14.5 Megapixels.

7. Métodos de registro y procesamiento

El desarrollo de esta investigación, fue el siguiente:

- 1 Selección de las sedes de estudio con fundamento en obtener muestras de individuos mayores a *15 años* ⁽¹⁶⁾.
2. Obtención de una fotografía intraoral que brinde ausencia de molestias y riesgos a los hombres y mujeres que accedieron a participar en el estudio.
3. Registro de dos datos, edad y nacionalidad, para respetar su privacidad.

4. Selección de fotografías, eliminación de tomas de nula nitidez, candidatos con paladar profundo, de limitada abertura máxima, otras nacionalidades y portadores de aparatología fija de ortodoncia.
5. Separación de los individuos por sexo y edad, primero por carpetas y luego dentro del formato en PowerPoint que se realizó y contenía a las 30 fichas rugoscópicas a llenar de cada población en orden ascendente de edad (ver apéndice G y H).
6. Colocación de la fotografía intraoral en la ficha rugoscópica correspondiente a la edad y sexo del individuo.
7. Llenado de la ficha rugoscópica en el siguiente orden: forma de arcada, prominencia de las rugas palatinas, disposición de las rugas palatinas, longitud de la papila incisiva, prominencia y prolongación de la papila incisiva, forma de la papila incisiva, estudio del cuadrante derecho del individuo (forma, variable y cantidad de las rugas palatinas), estudio del cuadrante izquierdo del individuo (forma, variable y cantidad de las rugas palatinas), localización de la última ruga palatina (límite), llenado de la sección patologías bucales y por último las observaciones a destacar que incluye la descripción de la forma del rafe palatino.
8. Conteo de datos sección por sección en ambos sexos.
9. Obtención de resultados (numérico y porcentual).
10. Revisión.
11. Elaboración de tablas y gráficos, para finalizar con la interpretación.

Todo ello tras la observación directa de la fotografía intraoral en formato JPEG, la sección de acercamiento a las rugas palatinas y su graficación mediante el cursor.

El tiempo de llenado de la ficha rugoscópica con fotografía del paladar incluida, número de registro, nacionalidad, género y edad, fue de 48 minutos en primera instancia por individuo ya que a partir de esta revisión minuciosa se dio origen a la guía gráfica (ver apéndice E) por la inclusión de la forma de la papila incisiva, las revisiones posteriores solo de los apartados y respuesta de las fichas ya llenadas se realizaron en menor tiempo hasta llegar a los 3 minutos, sin embargo se habla de revisión, la obtención de un tiempo real para el llenado completo de la ficha elaborada solo se conocerá hasta poner en prueba esta guía y ficha en manos de otros individuos que han estudiado el tema, ya que el propósito principal era la obtención de respuestas a los objetivos e hipótesis planteados, así como la evidencia gráfica y estadística comprobable, de los hallazgos.

8. Análisis estadístico de los datos rugoscópicos

Los resultados están reflejados en tablas de contenido, gráficos de barra agrupada, circular 3D y porcentajes, para describir las diferencias o las similitudes de los hallazgos clínicos reportados en esta tesis.

Resultados

El estudio reportó que la población masculina tiene la mayor incidencia de registros en la forma ovoide de la arcada dentaria con el 96.67% (Tabla 1), disposición convexa de las rugas palatinas con el 56.67% (Tabla 2), prominencia intermedia de la papila incisiva en el 73.33% (Tabla 3), forma bilobulada de la papila incisiva en el 23.34% (Tabla 4), más rugas palatinas en forma de punto en su cuadrante izquierdo en el 38.41% (Tabla 5), 321 rugas palatinas en su cuadrante derecho (Tabla 6), 19 rugas palatinas totales (Tabla 7), 8 rugas palatinas en su cuadrante derecho y 11 en el izquierdo (Tabla 8), en ser elevada la zona anterior del rafe palatino (Tabla 9), por presentar los mismos tipos rugoscópicos de manera bilateral (Gráfico 1), en tener la mayor asociación entre la disposición y forma (curva-convexa, angulada-cóncava) (Gráfico 2) y porque la ruga palatina denominada gancho fue específica sólo para el cuadrante izquierdo en ambas poblaciones, pero se presentó con mayor incidencia, en esta población (Tabla 5 y 10).

Tabla 1. Forma de la arcada dentaria en hombres:

Forma de la arcada	N
Cuadrada (A)	1 (3.33%)
Triangular (B)	0 (0%)
Ovoide (C)	29 (96.67%)
Total	30 (100%)

Tabla 1. Forma de la arcada dentaria en hombres.

Tabla 2. Disposición de las rugas palatinas en hombres:

Disposición de las rugas palatinas	N
Cóncavas (G)	12 (40%)
Convexas (H)	17 (56.67%)
De convergencia central (I)	1 (3.33 %)
Total	30 (30%)

Tabla 2. Disposición de las rugas palatinas en hombres.

Tabla 3. Prominencia de la papila incisiva en hombres:

Prominencia de la papila incisiva	N
Elevada (N)	3 (10%)
Intermedia (Ñ)	22 (73.33 %)
Plana (O)	5 (16.67%)
Total	30 (100%)

Tabla 3. Prominencia de la papila incisiva en hombres.

Tabla 4. Forma de la papila incisiva en hombres:

Forma de la papila incisiva	N
Árbol	1 (3.33%)
Bilobulada	7 (23.34 %)
Bilobulada (circular inferior)	3 (10%)
Circular prominente	1 (3.33%)
Elongada	6 (20%)
Elongada (circular inferior)	3 (10%)
Elongada con punto central al lado izquierdo	1 (3.33%)
Gota	2 (6.67%)
“ ”	1 (3.33%)
Ocho	3 (10%)
Punto	2 (6.67%)
Total	30 (100%)

Tabla 4. Forma de la papila incisiva en hombres.

Tabla 5. Forma de las rugas palatinas presentes en el cuadrante izquierdo de la población masculina:

Forma de las rugas palatinas (cuadrante izquierdo)	N
Recta (1)	89 (29.48%)
Curva (2)	27 (8.94%)
Angulada (3)	9 (2.98%)
Circular (4)	4 (1.32%)
Sinuosa (5)	41 (13.58%)
De punto (6)	116 (38.41%)
Cáliz (7)	7 (2.32%)
“Ye” (8)	6 (1.98%)
“V” (9)	0 (0%)
Gancho (10)	3 (0.99%)
Total	302 (100%)

Tabla 5. Forma de las rugas palatinas presentes en el cuadrante izquierdo de la población masculina.

Tabla 6. Totalidad de rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población masculina:

Totalidad de rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población masculina		
Cuadrante Derecho	vs	Cuadrante Izquierdo
321		302
>19		<19
321 + 302 = 623		
<i>Tabla 6. Totalidad de rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población masculina.</i>		

Tabla 7. Cantidad total de rugas palatinas que presentaron los hombres:

Cantidad total de rugas palatinas que presentaron los hombres			
	Cantidad	Repetición	
	32	1	
	31	2	
	30	1	
	27	1	
	26	1	
	25	1	
	23	2	
	22	2	
	21	3	
	20	1	
	19	5	
	17	3	
	16	3	
	15	2	
	14	1	
	10	1	
Total	623	30	Total
<i>Tabla 7. Cantidad total de rugas palatinas que presentaron los hombres.</i>			

Tabla 8. Cantidad de rugas palatinas por cuadrante en hombres:

Cantidad de rugas palatinas por cuadrante en hombres					
	Repeticiones	Derecho	Repeticiones	Izquierdo	
	1 de	5	1 de	5	
	1 de	6	3 de	6	
	3 de	7	1 de	7	
	7 de	8	4 de	8	
	3 de	9	4 de	9	
	2 de	10	3 de	10	
	3 de	11	7 de	11	
	1 de	12	3 de	12	
	3 de	13	1 de	13	
	1 de	14	1 de	14	
	1 de	15	1 de	15	
	1 de	16	1 de	19	
	1 de	17			
	1 de	19			
	1 de	21			
Total	30	321	30	302	Total

Tabla 8. Cantidad de rugas palatinas por cuadrante en hombres.

Tabla 9. Forma del rafe palatino en hombres:

Forma del rafe palatino	
Ficha rugoscópica número:	Descripción
1	Ahusada anterior-media con surco y papilas en forma de punto . Elevación lineal posterior con papila en forma de punto.
2	Surco anterior-medio. Línea posterior.
3	Ahusada anterior-media con surco y papilas en forma de punto . Surco posterior discontinuo.
4	Ahusada doble anterior- media con surco y papilas en forma de punto . Elevación lineal posterior.
5	Elevación anterior, surco medio que incluye papilas en forma de punto . Posterior surco discontinuo no visible en su totalidad por obstrucción de la lengua.
6	Elevación anterior, rectangular media con papilas en forma de punto . Posterior no visible por obstrucción de la lengua.
7	Ahusada anterior-media con surco y papilas en forma de punto . Elevación lineal posterior.
8	Ahusada doble anterior con papilas en forma de punto , surco medio. Línea posterior.
9	Surco medio. Línea posterior.

10	Elevación anterior, ahusada con surco y papilas en forma de punto , elevación media con papila en forma de punto. Surco posterior con papilas en forma de punto laterales izquierdas que lo conforman.
11	Elevación anterior discontinua que encapsula una papila en forma de punto del cuadrante izquierdo, ahusada media con surco y papilas en forma de punto. Posterior no visible por obstrucción de la lengua.
12	Surco anterior, ahusada media con papila en forma de punto . Línea posterior.
13	Surco medio. Posterior no visible por obstrucción de la lengua.
14	Elevación - depresión anterior, surco medio. Invisible posterior.
15	Surco medio con papilas en forma de punto . Posterior no visible por obstrucción de la lengua, aparente: invisible posterior.
16	Ahusada anterior-media con surco anterior y papilas en forma de punto . Línea posterior.
17	Ahusada anterior con surco y papilas en forma de punto , surco medio. Línea posterior.
18	Elevaciones anteriores, surco medio. Línea posterior, con papilas en forma de punto .
19	Surco anterior, invisible media. Línea posterior.
20	Surco anterior, invisible media. Línea posterior, con papilas en forma de punto .
21	Surco anterior, medio discontinuo y posterior que incluye papilas en forma de punto .
22	Elevación – depresión anterior, media ahusada con papila en forma de punto . Posterior no visible por obstrucción de la lengua, aparente: línea posterior.
23	Elevación anterior, surco medio. Línea posterior, con papilas en forma de punto .
24	Elevación anterior, surco medio discontinuo con papilas en forma de punto . Línea posterior con papilas en forma de punto.
25	Elevación anterior y surco, línea media con <i>punto</i> . Línea posterior, con papilas en forma de punto .
26	Elevación anterior, surco medio discontinuo por papila en forma de punto . Línea posterior, con papila en forma de punto.
27	Surco anterior, ahusada media con surco. Línea posterior, con papilas en forma de punto .
28	Elevación anterior, ahusada con surco y papilas en forma de punto media-discontinua posterior. Línea posterior, con papilas en forma de punto.
29	Depresión anterior, ahusada media con surco y papilas en forma de punto . Posterior no visible por obstrucción de la lengua, aparente: invisible posterior.
30	Múltiples papilas en forma de punto que lo conforman en su zona anterior, ahusada media-posterior. Línea discontinua posterior, con papilas en forma de punto.

Elevaciones en forma de punto dentro de la conformación del rafe palatino	
Presentes	25 individuos (83.33%)
Ausentes	5 individuos (16.67%)
Descripción de la zona anterior del rafe palatino	
Elevada	12
En forma de depresión	1
Incidencia de descripción: surco posterior	
	4

Tabla 9. Forma del rafe palatino en hombres.

Gráfico 1. Equidad en tipos rugoscópicos:



Gráfico 1. Equidad en tipos rugoscópicos. Los cuatro valores corresponden a las fichas rugoscópicas masculinas con los número de registro 1, 17, 25 y 30 (las fichas rugoscópicas número 1 y 30 presentan cinco tipos rugoscópicos del 1 al 10 y la 17 y 25 cuatro tipos), el valor femenino corresponde a la ficha rugoscópica con el número de registro 19 que tiene los mismos cuatro tipos de rugas palatinas (Tipos: 1, 2, 5, 6) en cada cuadrante (ver apéndice G y H).

Gráfico 2. Asociación de la disposición y forma curva-convexa y angulada-cóncava de las rugas palatinas:

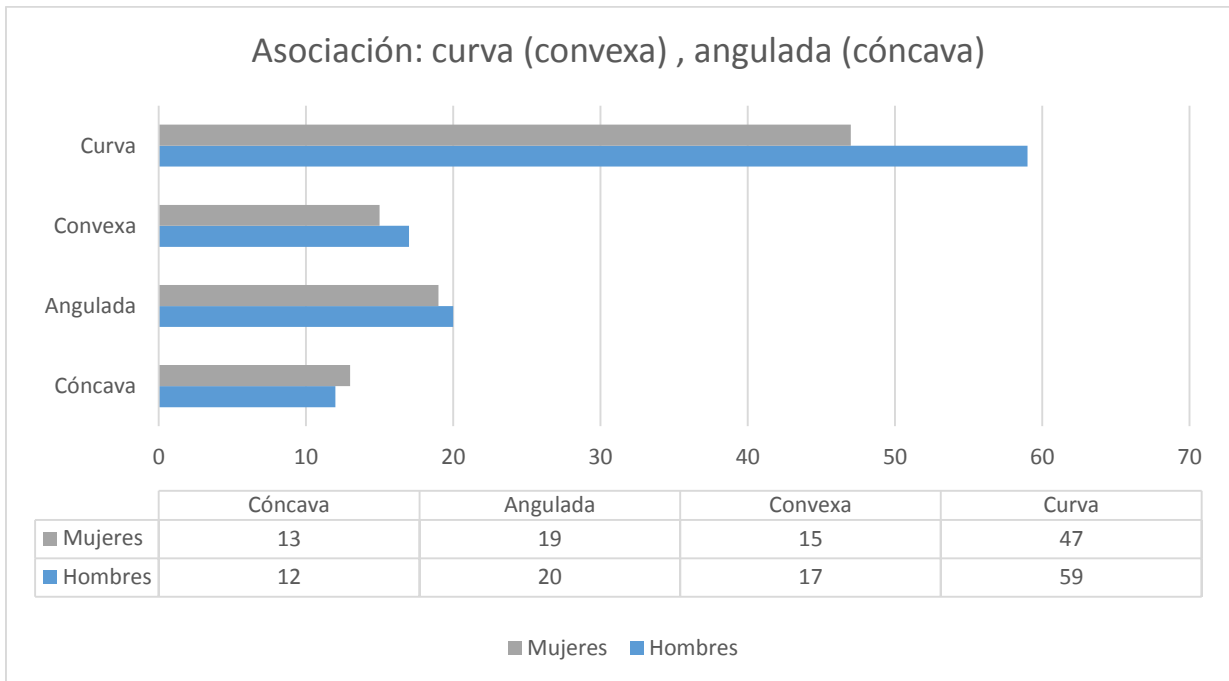


Gráfico 2. Asociación de la disposición y forma curva-convexa y angulada-cóncava de las rugas palatinas.

Tabla 10. Forma de las rugas palatinas presentes en el cuadrante izquierdo de la población femenina:

Forma de las rugas palatinas (cuadrante izquierdo)	N
Recta (1)	108 (33.55%)
Curva (2)	25 (7.76%)
Angulada (3)	12 (3.72%)
Circular (4)	4 (1.24%)
Sinuosa (5)	54 (16.77%)
De punto (6)	111 (34.48%)
Cáliz (7)	4 (1.24%)
“Ye” (8)	2 (0.62%)
“V” (9)	0 (0%)
Gancho (10)	2 (0.62%)
Total	322 (100%)

Tabla 10. Forma de las rugas palatinas presentes en el cuadrante izquierdo de la población femenina.

La población femenina por su parte, reporto la mayor incidencia de registros en la prominencia elevada de las rugas palatinas con el 96.67% (Tabla 11), longitud compuesta de la papila incisiva en el 100% (Tabla 12), prolongación unida a las papilas derechas de la papila incisiva en el 66.67% (Tabla 13), forma elongada de la papila incisiva en el 26.68% (Tabla 14), mayor incidencia de rugas palatinas de forma recta en su cuadrante derecho en el 44.65% (Tabla 15), 322 rugas palatinas en su cuadrante izquierdo (Tabla 10), 640 rugas palatinas totales (Tabla 16), presentó 5, 7, 10 y 12 rugas palatinas en su cuadrante derecho y 12 en el izquierdo (Tabla 17), mayor incidencia de pares bilaterales numéricos (Tabla 18 y Gráfico 3), localización preferente de la última ruga palatina hasta el segundo premolar con el 93.33% (Tabla 19), la mayor inclusión de una o varias elevaciones en forma de punto en el rafe palatino (característica representativa) dentro de su descripción en el 90% de la población (Tabla 20) y por ser la zona anterior del rafe palatino una depresión (Tabla 20).

Tabla 11. Prominencia de las rugas palatinas en mujeres:

Prominencia de las rugas palatinas	N
Elevadas (D)	29 (96.67%)
Intermedias (E)	1 (3.33%)
Planas (F)	0 (0%)
Total	30 (100%)

Tabla 11. Prominencia de las rugas palatinas en mujeres.

Tabla 12. Longitud de la papila incisiva en mujeres:

Longitud de la papila incisiva	N
Papila simple (casi un punto): J	0 (0%)
Papila con prolongación no mayor a los caninos: K	30 (100%)
Papila con prolongación no mayor a los segundos premolares: L	0 (0%)
Papila con prolongación mayor a los segundos premolares: M	0 (0%)
Total	30 (100%)

Tabla 12. Longitud de la papila incisiva en mujeres.

Tabla 13. Prolongación de la papila incisiva en mujeres:

Prolongación de la papila incisiva	N
Con dupla prolongación (P)	0
Con prolongación independiente a la derecha (Q)	0
Con prolongación independiente a la izquierda (R)	0
Con prolongación unida a las papilas derechas (S)	2 (66.67%)
Con prolongación unida a las papilas izquierdas (T)	1 (33.33%)
Total	3 (100%)

Tabla 13. Prolongación de la papila incisiva en mujeres.

Tabla 14. Forma de la papila incisiva en mujeres:

Forma de la papila incisiva	N
Ancla	1 (3.33%)
Ancla bilobulada (circular inferior)	1 (3.33%)
Ancla bilobulada (circular superior)	1 (3.33%)
Bilobulada	5 (16.68%)
Bilobulada (circular inferior)	3 (10%)
Elongada	8 (26.68%)
Elongada con elevación triangular anterior	1 (3.33%)
Elongada, distalizada a la derecha en su extremo anterior	1 (3.33%)
Globo	1 (3.33%)
Gota	7 (23.33%)
Trilobulada	1 (3.33%)
Total	30 (100%)

Tabla 14. Forma de la papila incisiva en mujeres.

Tabla 15. Forma de las rugas palatinas presentes en el cuadrante derecho de la población femenina:

Forma de las rugas palatinas (cuadrante derecho)	N
Recta (1)	142 (44.65%)
Curva (2)	22 (6.92%)
Angulada (3)	7 (2.21%)
Circular (4)	3 (0.94%)
Sinuosa (5)	43 (13.53%)
De punto (6)	84 (26.41%)
Cáliz (7)	10 (3.15%)
“Ye” (8)	4 (1.25%)
“V” (9)	3 (0.94%)
Gancho (10)	0 (0%)
Total	318 (100%)

Tabla 15. Forma de las rugas palatinas presentes en el cuadrante derecho de la población femenina.

Tabla 16. Totalidad de rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población femenina:

Totalidad de rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población femenina.		
Cuadrante Derecho	vs	Cuadrante Izquierdo
318		322
<4		>4
318 + 322 = 640		
<i>Tabla 16. Totalidad de rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población femenina.</i>		

Tabla 17. Cantidad de rugas palatinas por cuadrante en mujeres:

Cantidad de rugas palatinas por cuadrante en mujeres					
	Repeticiones	Derecho	Repeticiones	Izquierdo	
	4 de	5	1 de	4	
	1 de	6	2 de	5	
	4 de	7	3 de	7	
	1 de	8	4 de	8	
	2 de	9	2 de	9	
	4 de	10	4 de	10	
	3 de	11	1 de	11	
	4 de	12	5 de	12	
	1 de	13	3 de	13	
	1 de	15	3 de	14	
	1 de	16	1 de	20	
	2 de	17	1 de	25	
	1 de	18			
	1 de	21			
Total	30	318	30	322	Total
<i>Tabla 17. Cantidad de rugas palatinas por cuadrante en mujeres.</i>					

Tabla 18. Presencia de pares en mujeres:

Presencia de pares en mujeres		
Número de Ficha Rugoscópica	Cuadrante Derecho	Cuadrante Izquierdo
3	12	12
14	12	12
17	7	7
22	5	5
24	7	7
<i>Tabla 18. Fichas rugoscópicas que presentan la misma cantidad numérica en ambos cuadrantes de la población femenina.</i>		

Gráfico 3. Equidad en pares numéricos:



Gráfico 3. Equidad en pares numéricos. Los cinco registros femeninos corresponden a las fichas rugoscópicas con el número de registro 3, 14, 17, 22 y 24, en donde la ficha rugoscópica número 3 y 14 tienen doce y la 17 y 24 siete (se hace mención solo por la repetición de incidencia), los cuatro valores corresponden a las fichas rugoscópicas de los hombres con el número de registro 6, 7, 18 y 26 (ver apéndice G y H).

Tabla 19. Límite de localización de las rugas palatinas en la población femenina:

Límite de localización de las rugas palatinas en la población femenina	
Localización	Frecuencia
Primer premolar	0 (0%)
Segundo premolar	28 (93.33%)
Primer molar	2 (6.67%)
Total	30 (100%)

Tabla 19. Límite de localización de las rugas palatinas en la población femenina.

Tabla 20. Forma del rafe palatino en mujeres:

Forma del rafe palatino	
Ficha rugoscópica número:	Descripción
1	Ahusada media con surco y papilas en forma de punto . Posterior no visible por obstrucción de la lengua.
2	Surco anterior, línea media discontinua. Surco posterior con elevaciones en punto , terminación no visible por obstrucción de la lengua.
3	Ahusada anterior con surco y papilas en forma de punto , línea media. Ahusada posterior.
4	Ahusada media con surco y papilas en forma de punto . Línea discontinua posterior, con papila en forma de punto.
5	Depresión anterior, ahusada media con surco y papilas en forma de punto . Surco posterior.

6	Depresión anterior, surco medio con papilas en forma de punto . Línea posterior.
7	Surco anterior-medio, <i>punto</i> . Línea posterior.
8	<i>Depresión anterior, ahusada media con surco y papilas en forma de punto. Línea discontinua posterior.</i>
9	Elevación - depresión anterior, surco medio con papilas en forma de punto . Línea posterior.
10	Surco anterior con papilas en forma de punto , ahusada doble media. Línea posterior.
11	Surco anterior-medio con papilas en forma de punto . Surco posterior en continuación aparente, se observa incompleto por obstrucción de la lengua.
12	Elevación anterior, ahusada media. Línea posterior.
13	Múltiples papilas en forma de punto que lo conforman en su zona anterior, ahusada media. Línea posterior.
14	Depresión y surco elevado anterior con papilas en forma de punto , línea media. Línea posterior.
15	Depresión anterior, surco medio con papilas en forma de punto . Línea discontinua posterior.
16	Múltiples papilas en forma de punto que lo conforman en su zona anterior, surco medio. Línea posterior.
17	Depresión anterior con papilas en forma de punto , surco medio-posterior. Línea posterior con papila en forma de punto.
18	Depresión anterior, surco medio con papilas en forma de punto . Surco posterior con papilas en forma de punto.
19	Depresión anterior, surco medio discontinuo con papilas en forma de punto . Línea posterior con papilas en forma de punto.
20	Elevación anterior, ahusada media. Línea posterior con papila en forma de punto .
21	<i>Depresión anterior, ahusada media con surco y papilas en forma de punto. Línea discontinua posterior.</i>
22	Depresión anterior, surco medio discontinuo con papilas en forma de punto , <i>punto</i> . Línea posterior.
23	Elevación anterior, surco-ahusado medio discontinuo con papilas en forma de punto . Línea posterior discontinua.
24	Elevación anterior, ahusada media discontinua con surco y papilas en forma de punto . Línea posterior.
25	Elevación – depresión anterior con papilas en forma de punto , ahusada media con prolongación superior hacia la derecha visualizada de forma discontinua en la zona posterior. Línea posterior.
26	Depresión anterior, surco medio con papilas en forma de punto . Línea posterior.
27	Depresión anterior, surco medio con papilas en forma de punto . Invisible posterior.

28	Depresión anterior, surco medio discontinuo. Línea posterior con papila en forma de punto .	
29	Elevación - depresión anterior, ahusada media discontinua con papila en forma de punto . Invisible posterior.	
30	Depresión anterior, surco medio. Línea posterior.	
Elevaciones en forma de punto dentro de la conformación del rafe palatino		
Presentes	27 individuos (90%)	
Ausentes	3 individuos (10%)	
Descripción de la zona anterior del rafe palatino		
Elevada	7	
En forma de depresión	14	
Incidencia de descripción: surco posterior		
4		
<i>Tabla 20. Forma del rafe palatino en la población femenina.</i>		

Ambos sexos presentaron la misma incidencia de patologías bucales (mas no las mismas) (Gráfico 4), presentaron 4 tipos distintos de rugas palatinas en forma bilateral (Gráfico 5 y 6), presentaron la misma cantidad de rugas palatinas en forma “Ye” en el cuadrante derecho (4-4) (Tabla 21 y 15) e incluyeron la denominación de surco posterior en la descripción del rafe palatino, en las mismas ocasiones (4 a 4) (Tabla 9 y 20).

Gráfico 4. Patologías bucales presentes en el estudio:

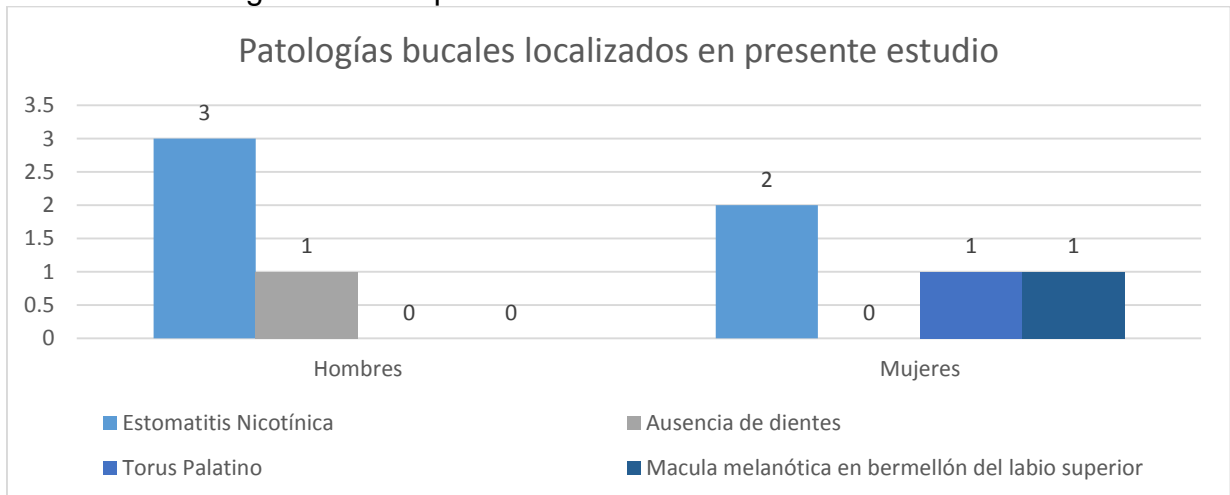


Gráfico 4. Patologías bucales presentes en el estudio.

Gráfico 5. Diversidad de formas de las rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población masculina:

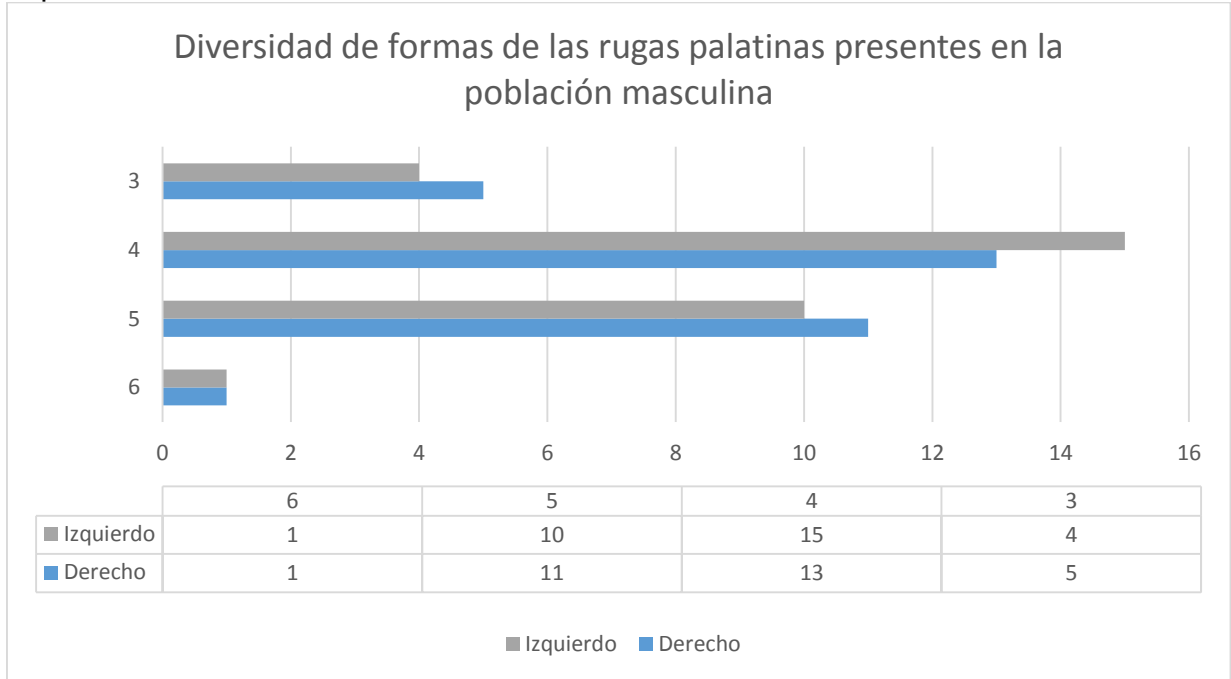


Gráfico 5. Diversidad de formas de las rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población masculina.

Gráfico 6. Diversidad de formas de las rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población femenina:

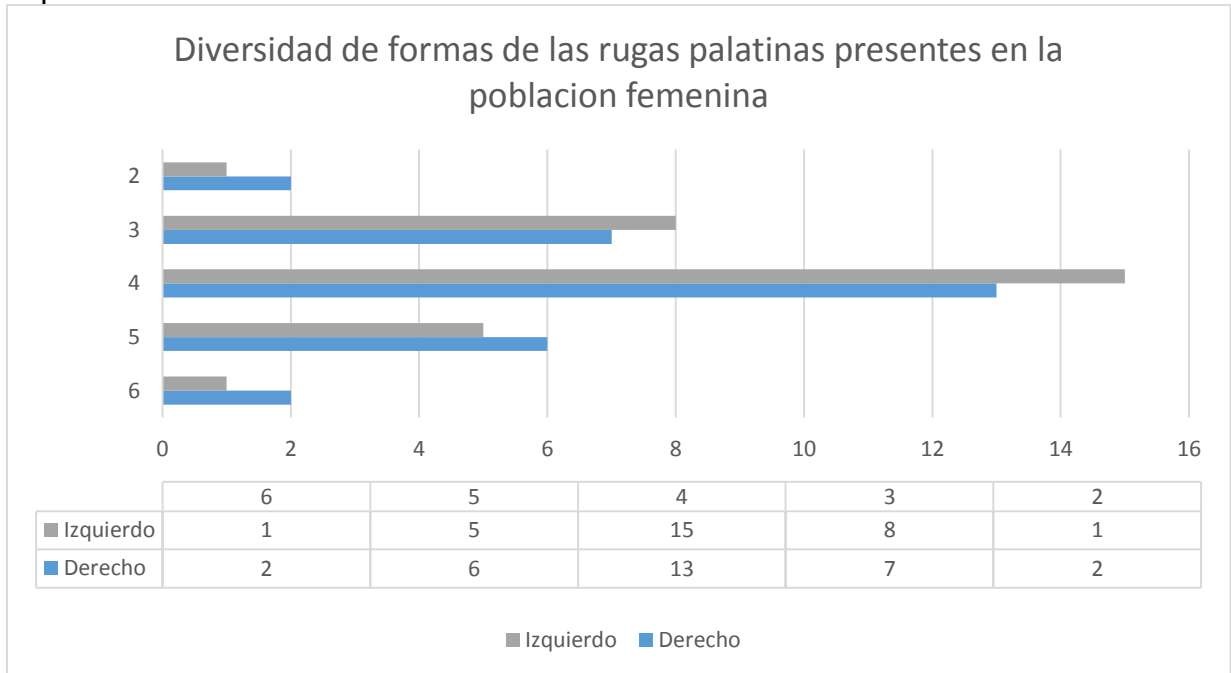


Gráfico 6. Diversidad de formas de las rugas palatinas presentes en los cuadrantes de la población femenina.

Tabla 21. Forma de las rugas palatinas presentes en el cuadrante derecho de la población masculina:

Forma de las rugas palatinas (cuadrante derecho)	N
Recta (1)	115 (35.82%)
Curva (2)	32 (9.97%)
Angulada (3)	11 (3.43%)
Circular (4)	5 (1.56%)
Sinuosa (5)	43 (13.40%)
De punto (6)	103 (32.08%)
Cáliz (7)	6 (1.87%)
“Ye” (8)	4 (1.24%)
“V” (9)	2 (0.63%)
Gancho (10)	0 (0%)
Total	321 (100%)

Tabla 21. Forma de las rugas palatinas presentes en el cuadrante derecho de la población masculina.

Se observó que no existen diferencias significativas en el número de rugas entre hombres y mujeres para los cuadrantes derechos de esta población, pero si en los izquierdos (Tabla 22), que cada individuo posee cuadrantes con características únicas, es decir, no iguales a su lado antagonista en mismas formas y misma cantidad (Tabla 23) y que el rafe palatino es único en cada individuo (Tabla 24) ya que pese a poseer una descripción escrita similar con su sexo opuesto o dentro de su mismo grupo como en la población femenina (Ficha rugoscópica 8 y 21, ver apéndice H), su forma gráfica es distinta, razón de la no realización de una clasificación para agruparlo.

Tabla 22. Diferencias significativas en el número de rugas entre hombres y mujeres:

Diferencias significativas en el número de rugas entre hombres y mujeres			
Cuadrante	Hombres	Mujeres	Diferencia
Derecho	321	318	±3
Izquierdo	302	322	±20

Tabla 22. Diferencias significativas en el número de rugas entre hombres y mujeres.

Tabla 23. Mismos tipos rugoscópicos de manera bilateral, pero diferente cantidad numérica de incidencia:

Mismos tipos rugoscópicos de manera bilateral, pero diferente cantidad numérica de incidencia											
Hombres						Mujeres					
Cuadrante	Derecho		Izquierdo		Cuadrante	Derecho		Izquierdo			
	A	B	A	B		A	B	A	B		
Ficha	1	4	13	4	6	Ficha	19	4	11	4	10
	17	4	7	4	9						
	25	5	8	5	11						
	30	5	10	5	12						

Tabla 23. Mismos tipos rugoscópicos de manera bilateral, pero diferente cantidad numérica de incidencia, en donde **A** es el tipo rugoscópico, en este caso idéntico y **B** es la cantidad del conteo total de las rugas palatinas presentes en ese cuadrante que es diferente.

Tabla 24. Rafe palatino único en cada individuo:

Similitud en descripción	
Hombres	Mujeres
17	3
29	5
14	9
30	13
30	16
26	23

Tabla 24. Rafe palatino único pese a poseer similitudes iniciales en su descripción escrita con el sexo opuesto.

De manera individual en la población masculina se observó la incidencia predominante de la forma ovoide de la arcada dentaria con el 96.67% (Tabla 1); la prominencia elevada de las rugas palatinas con el 73.33% (Tabla 25); la disposición convexa de las rugas palatinas con el 56.67% (Tabla 2); la longitud de la papila incisiva del tipo papila con prolongación no mayor a los caninos con el 93.33% (Tabla 26); la prominencia intermedia de la papila incisiva con el 73.33% (Tabla 3); la ausencia de prolongación de la papila incisiva de cualquier tipo (Tabla 27); la incidencia de la forma bilobulada con el 23.34% y elongada de la papila incisiva con el 20% (Tabla 4); la mayor incidencia de la forma recta con el 35.82% , punto con el 32.08%, sinuosa con el 13.40% y curva

con el 9.97% de las rugas palatinas en su cuadrante derecho (Tabla 21); la mayor incidencia de la forma en punto con el 38.41%, recta con el 29.48%, sinuosa con el 13.58% y curva con el 8.94% de las rugas palatinas en su cuadrante izquierdo (Tabla 5); tendencia a presentar la forma recta en el cuadrante derecho con el 35.82% (Tabla 21) y la forma de punto con el 38.41% en el cuadrante izquierdo (Tabla 5); se observó que la forma “V” con el 0.63% es específica del cuadrante derecho (Gráfico 7); presentó mayor cantidad de rugas palatinas en el cuadrante derecho en específico 321 (Tabla 6); presentó máximo 32 rugas palatinas en total, mínimo 10 y fue frecuente observar 19 (Tabla 7); se encontró la mayor incidencia de 8 rugas palatinas en el cuadrante derecho y menor frecuencia de 5, 6, 12, 14, 15, 16, 17, 19 o 21 rugosidades, veintiún rugas palatinas es el número máximo encontrado en los cuadrantes derechos, quince variedades de números nos ofrecen este cuadrante, en el cuadrante izquierdo es más frecuente presentar 11 rugas palatinas totales en un individuo y menos frecuente 5, 7, 13, 14, 15 o 19, diecinueve rugas palatinas es el número máximo encontrado en el cuadrante izquierdo en hombres, doce son las variedades de números totales de rugas palatinas encontradas en el cuadrante izquierdo de los hombres (Tabla 8); las fichas rugoscópicas con los números 6, 7, 18 y 26 tienen la misma cantidad de rugas palatinas en ambos cuadrantes (Tabla 28); el límite de localización de la última ruga palatina es hasta el segundo premolar en el 90% de la población (Tabla 29); 25 individuos (83.33%) de la población presentaron elevaciones en forma de punto dentro de la conformación del rafe palatino y 5 (16.67%) de ellos no (Tabla 9); el lado izquierdo puede tener una predisposición mayor a presentar cuatro tipos distintos de rugas palatinas (Gráfico 5) y es más frecuente encontrar, 4 tipos diferentes rugoscópicos, en

cada lado en la población masculina, por lo que se reafirma el gráfico anterior (Gráfico 8).

Tabla 25. Prominencia de las rugas palatinas en hombres:

Prominencia de las rugas palatinas	N
Elevadas (D)	22 (73.33%)
Intermedias (E)	8 (26.67 %)
Planas (F)	0 (0%)
Total	30 (100%)

Tabla 25. Prominencia de las rugas palatinas en hombres.

Tabla 26. Longitud de la papila incisiva en hombres:

Longitud de la papila incisiva	N
Papila simple (casi un punto): J	2 (6.67%)
Papila con prolongación no mayor a los caninos: K	28 (93.33%)
Papila con prolongación no mayor a los segundos premolares: L	0 (0%)
Papila con prolongación mayor a los segundos premolares: M	0 (0%)
Total	30 (100%)

Tabla 26. Longitud de la papila incisiva en hombres.

Tabla 27. Prolongación de la papila incisiva en hombres:

Prolongación de la papila incisiva	N
Con dupla prolongación (P)	0
Con prolongación independiente a la derecha (Q)	0
Con prolongación independiente a la izquierda (R)	0
Con prolongación unida a las papilas derechas (S)	0
Con prolongación unida a las papilas izquierdas (T)	0
Total	0

Tabla 27. Prolongación de la papila incisiva en hombres.

Gráfico 7. Forma y cantidad de las rugas palatinas presentes en la población masculina:

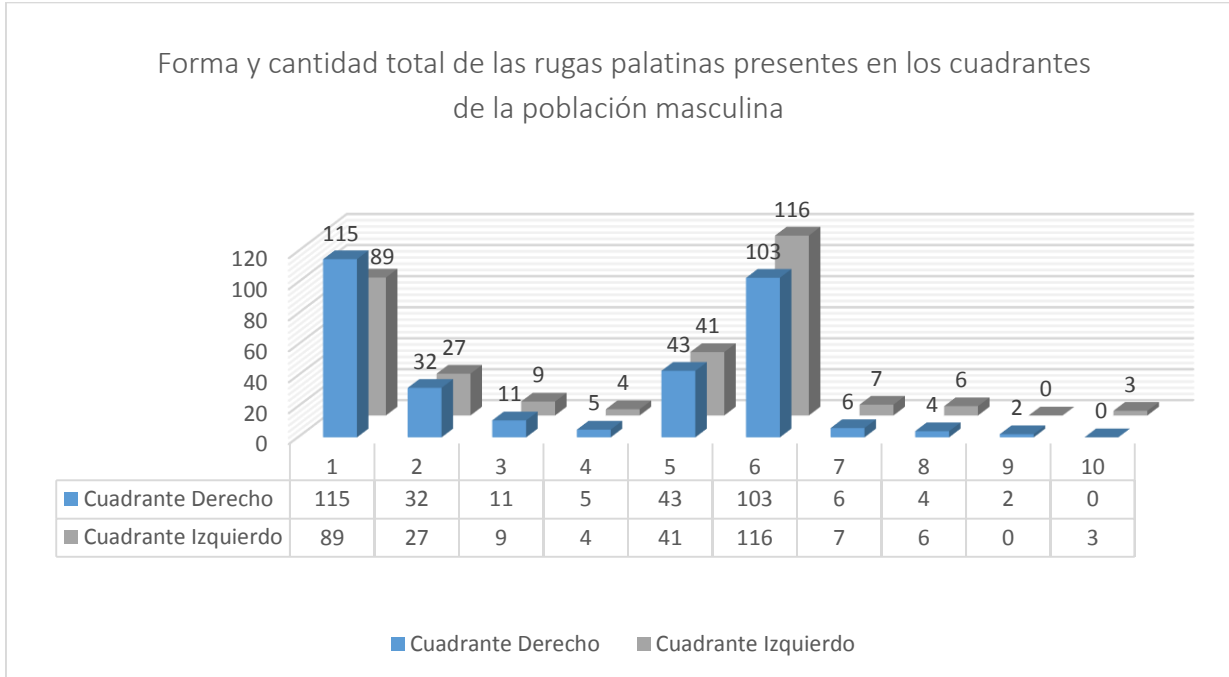


Gráfico 7. Forma y cantidad de las rugas palatinas presentes en la población masculina (representación por división en cuadrantes para su conteo y observación de incidencias).

Tabla 28. Presencia de pares en hombres:

Presencia de pares en hombres		
Número de Ficha Rugoscópica	Cuadrante Derecho	Cuadrante Izquierdo
6	13	13
7	11	11
18	5	5
26	8	8

Tabla 28. Fichas rugoscópicas que presentan la misma cantidad numérica en ambos cuadrantes de la población masculina.

Tabla 29. Límite de localización de las rugas palatinas en la población masculina:

Límite de localización de las rugas palatinas en la población masculina	
Localización	Frecuencia
Primer premolar	2 (6.67 %)
Segundo premolar	27 (90 %)
Primer molar	1 (3.33%)
Total	30 (100%)

Tabla 29. Límite de localización de las rugas palatinas en la población masculina.

Gráfico 8. Fichas rugoscópicas que presentaron la misma cantidad de tipos rugoscópicos de manera bilateral en la población masculina:

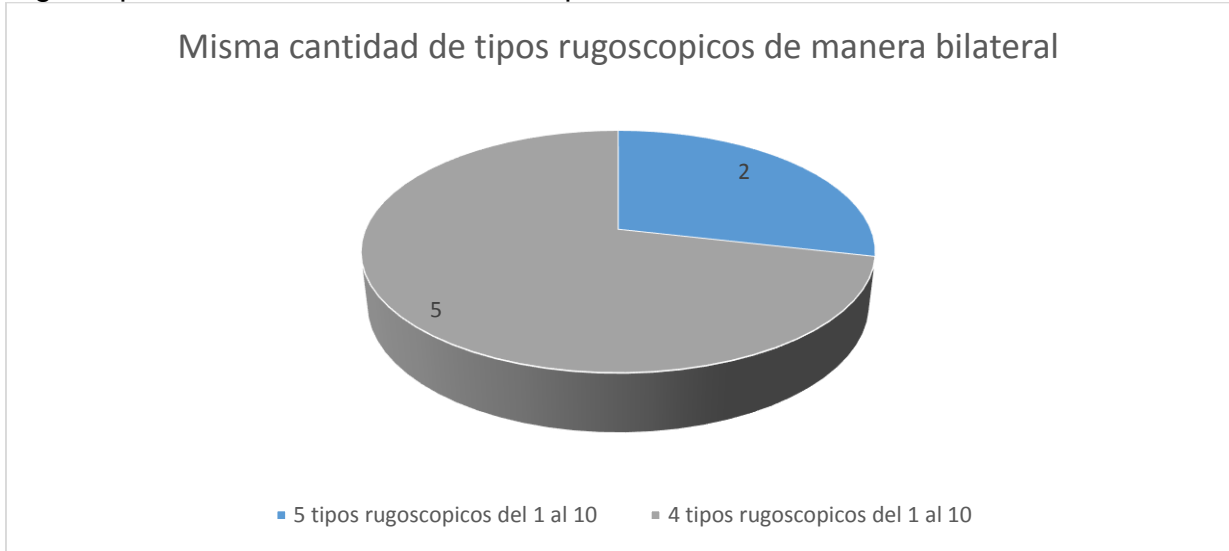


Gráfico 8. Fichas rugoscópicas que presentaron la misma cantidad de tipos rugoscópicos de manera bilateral en la población masculina. Las fichas rugoscópicas con número de registro 10 y 12 presentan cinco tipos rugoscópicos del 1 al 10 y las fichas rugoscópicas con número de registro 2, 16, 18, 21 y 22 cuatro tipos rugoscópicos del 1 al 10 (ver apéndice G y H).

En la población femenina de forma individual se observó la incidencia predominante de la forma ovoide de la arcada con el 86.67% (Tabla 30); la prominencia elevada de las rugas palatinas con el 96.67% (Tabla 11); la disposición convexa de las rugas palatinas en el 50% (Tabla 31); la longitud de la papila incisiva del tipo papila con prolongación no mayor a los caninos en el 100% (Tabla 12); la prominencia intermedia de la papila incisiva en el 63.33% (Tabla 32); la prolongación de la papila incisiva del tipo unida a las papilas derechas con el 66.67% (Tabla 13); la incidencia de la forma elongada con el 26.68%, gota con el 23.33% y bilobulada con el 16.68% de la papila incisiva (Tabla 14); la mayor incidencia de la forma recta con el 44.65%, punto con el 26.41%, sinuosa con el 13.53% y curva con el 6.92% en su cuadrante derecho (Tabla 15); la mayor incidencia de la forma en punto con el 34.48% , recta con el 33.55%, sinuosa con el 16.77%, curva con el 7.76% y angulada con el 3.72% en su cuadrante

izquierdo (Tabla 10); tendencia a presentar la forma recta en el cuadrante derecho con el 44.65% (Tabla 15) y la forma de punto en el cuadrante izquierdo con el 34.48% (Tabla 10); la forma “V” es específica del cuadrante derecho con el 0.94% (Gráfico 9); presentó 322 rugas palatinas totales en su cuadrante izquierdo (Tabla 10); presentó máximo 46 y mínimo 10 rugas palatinas en total y se observó incidencia en presentar 15 rugas palatinas (Tabla 33); en el cuadrante derecho es más frecuente encontrar 5, 7, 10 y 12 rugas palatinas y menos frecuente encontrar 6, 8, 13, 15, 16, 18 y 21, en el lado izquierdo, es más frecuente observar 12 rugas palatinas y menos frecuente 4, 11, 20 o 25 (Tabla 17), quince variedades de número ofrece el cuadrante derecho y doce el izquierdo; las fichas rugoscópicas con los números 3, 14, 17, 22 y 24 tienen la misma cantidad de rugas palatinas en ambos cuadrantes (Tabla 18); el límite de localización de las rugas palatinas es hasta el segundo premolar en el 93.33% de la población (Tabla 19); 27 mujeres (90 %) de la población presentaron elevaciones en forma de punto dentro de la conformación del rafe palatino y 3 (10 %) de ellas no (Tabla 20); el lado izquierdo presentó cuatro tipos distintos de rugas palatinas (Gráfico 6) y se observó que es más frecuente encontrar 4 tipos diferentes rugoscópicos en cada lado, en la población femenina, por lo que se reafirma el gráfico anterior (Gráfico 10).

Los criterios de clasificación que dieron origen a estos resultados se muestran en el apéndice I.

Tabla 30. Forma de las arcadas dentarias en mujeres:

Forma de la arcada	N
Cuadrada (A)	4 (13.33%)
Triangular (B)	0 (0%)
Ovoide (C)	26 (86.67%)
Total	30 (100%)

Tabla 30. Forma de la arcada en mujeres.

Tabla 31. Disposición de las rugas palatinas en mujeres:

Disposición de las rugas palatinas	N
Cóncavas (G)	13 (43.33%)
Convexas (H)	15 (50%)
De convergencia central (I)	2 (6.67%)
Total	30 (100%)

Tabla 31. Disposición de las rugas palatinas en mujeres.

Tabla 32. Prominencia de la papila incisiva en mujeres:

Prominencia de la papila incisiva	N
Elevada (N)	3 (10%)
Intermedia (Ñ)	19 (63.33%)
Plana (O)	8 (26.67%)
Total	30 (100%)

Tabla 32. Prominencia de la papila incisiva en mujeres.

Gráfico 9. Forma y cantidad de las rugas palatinas presentes en la población femenina:

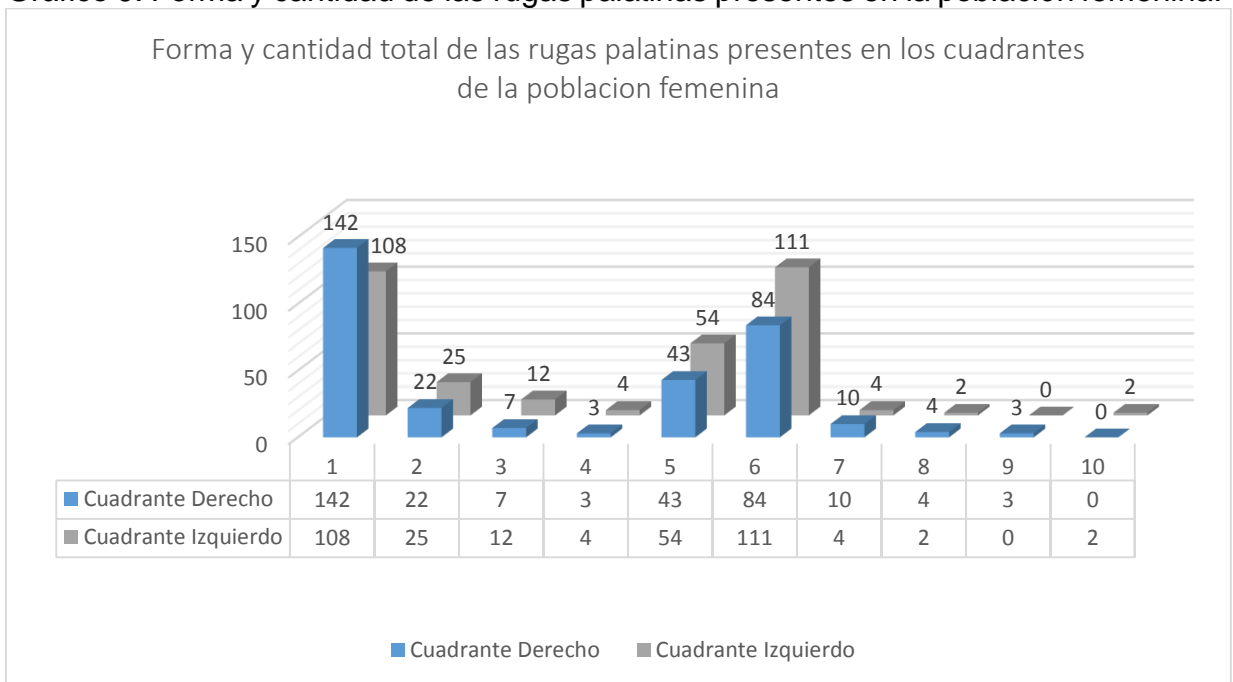


Gráfico 9. Forma y cantidad de las rugas palatinas presentes en la población femenina (representación por división en cuadrantes para su conteo y observación de incidencias).

Tabla 33. Cantidad total de rugas palatinas que presentaron las mujeres:

Cantidad total de rugas palatinas que presentaron las mujeres			
	Cantidad	Repetición	
	46	1	
	38	1	
	31	1	
	29	1	
	27	1	
	25	3	
	24	2	
	22	3	
	21	3	
	20	2	
	19	2	
	18	1	
	15	4	
	14	2	
	12	1	
	11	1	
	10	1	
Total	640	30	Total

Tabla 33. Cantidad de rugas palatinas que presentaron las mujeres.

Gráfico 10. Fichas rugoscópicas que presentaron la misma cantidad de tipos rugoscópicos de manera bilateral en la población femenina:

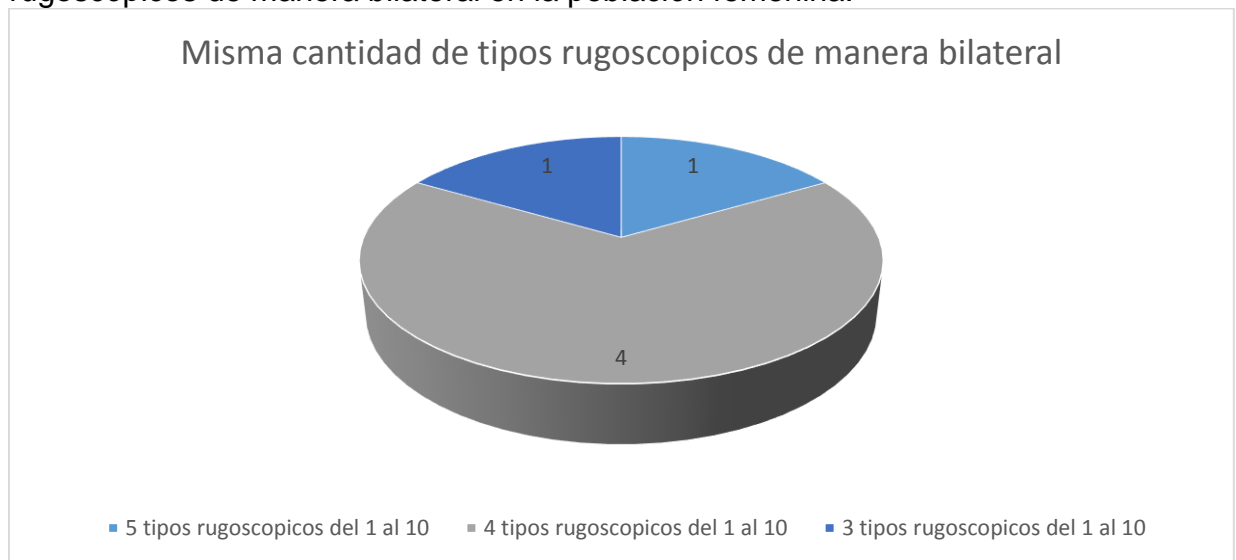


Gráfico 10. Fichas rugoscópicas que presentaron la misma cantidad de tipos rugoscópicos de manera bilateral en la población femenina. Los 5 tipos corresponden a la ficha rugoscópica número 1, los 4 tipos corresponden a las fichas rugoscópicas número 8, 12, 15 y 24, los 3 tipos pares corresponden a la bilateralidad de la ficha rugoscópica número 25.

Discusión

En países asiáticos como Arabia se reporta por *Fahmi* ⁽²³⁾ *et al* en 2001 ⁽²³⁾ que *no existen diferencias significativas en el número de rugas entre hombres y mujeres* ⁽²³⁾, lo cual corresponde con la diferencia no significativa en los cuadrantes derechos de esta población, que reporta una diferencia de ± 3 (Tabla 22), no así para la diferencia significativa del cuadrante izquierdo (± 20) que si presentó esta población (Tabla 22). En India se reporta por *Shetty* ⁽²²⁾ en el 2011 ⁽²²⁾ que *la incidencia de las rugas tipo curva y recta fueron más para el sexo femenino* ⁽²²⁾, se coincide solo para la forma recta, ya que la incidencia en esta población femenina (250) (Tabla 10 y 15) fue mayor a diferencia de la masculina (204) (Tabla 5 y 21), no se coincide con la forma curva, ya que esta se presenta con mayor incidencia en la población masculina (59♂ a 47♀) (Tabla 10,15 y 5,21). En ese mismo país *Saraf* ⁽³⁴⁾ en el 2011 ⁽³⁴⁾ concluye que *la forma de las rugas palatinas puede servir como un método adicional en la diferenciación* ⁽³⁴⁾ del sexo, se concuerda con este estudio en que puede llegar a servir, sin embargo, hasta ser mejor estudiado en poblaciones objetivo más extensas a nivel general e individual para obtener su tendencia, ya que los diez tipos rugoscópicos encontrados en este estudio se presentaron tanto en hombres como en mujeres y los resultados aquí expresados, son en la totalidad de la población, a nivel individual las características del conteo (Tabla 8 y 17) y tipos rugoscópicos (Gráficos 5 y 6) no pueden diferenciar a un solo individuo por su sexo. Otro estudio hindú realizado por *Koneru* ⁽²³⁾ *et al* en 2012 ⁽²³⁾, mencionan que *encontraron diferencias en el sexo, en donde las mujeres presentan más rugas que los hombres; y en la bilateralidad, en donde el lado izquierdo presentó más rugas que el derecho* ⁽²³⁾ se coincide con ellos

en este reporte debido a que las mujeres en este estudio presentaron en totalidad la presencia de 640 rugosidades palatinas (Tabla 16) en contraste con las 623 de los hombres (Tabla 6) , así mismo es el cuadrante izquierdo de las mujeres que posee más rugas en comparación con los hombres (322♀ a 302♂).

En Norteamérica, Moore y colaboradores en su libro *anatomía con orientación clínica* ⁽⁸⁾ del 2013 ⁽⁸⁾, mencionan que el rafe palatino *puede presentarse como una cresta anteriormente y un surco posteriormente* ⁽⁸⁾, para lo cual, el termino cresta fue modificado por elevación en el presente estudio, se concuerda con los autores debido a que el rafe palatino si suele presentarse como un surco posterior en ambos sexos (4♀ a 4♂) (Tabla 9 y 20) y de igual manera como una elevación anterior, pero con mayor frecuencia en la población masculina (7♀ a 12♂) (Tabla 9 y 20).

En países Sudamericanos como Chile se reporta por *Hermosilla* ⁽²³⁾ *et al* en 2009 ⁽²³⁾ que las formas rugoscópicas más prevalentes son la *ondulada y la curva* ⁽²³⁾, mientras que en la población estudiada son la recta y punto (Tabla 5,21 y 10,15). También en el 2009 pero en Colombia se reporta que *las formas angular y circular son las que se expresan con menor frecuencia* ⁽³⁵⁾, lo cual concuerda con el presente estudio, se añade que si bien la frecuencia es menor, la población masculina en esta población presentó más que la femenina (Tabla 5,21 y 10,15), de igual manera ese mismo estudio indica que *no existe simetría bilateral en las muestras observadas* ⁽³⁵⁾, sin embargo no se coincide con lo anterior ya que en este estudio si se observó simetría bilateral en la repetición del tipo rugoscópico más frecuente en hombres (Gráfico 1) y la cantidad más frecuente en mujeres (Gráfico 3), estas observaciones se localizan por separado (mismo tipo o misma cantidad) concluyendo en la unicidad aún dentro del propio individuo, quien también posee cuadrantes con características únicas (Tabla

23). En Venezuela en un estudio realizado por *España* ⁽¹⁷⁾ *et al* en 2010 ⁽¹⁷⁾ en una población masculina se observa la presencia de 6 y 21 rugas palatinas en totalidad como mínima y máxima cantidad, lo cual no corresponde con los datos emitidos en este estudio para la población masculina, ya que la mínima cantidad de rugas palatinas encontrada fue de 10 (Ficha rugoscópica 18, ver apéndice G) y la máxima de 32 (Ficha rugoscópica 15, ver apéndice G). Por último en México, *García* ⁽³³⁾ *et al* en 2006 ⁽³³⁾ identificaron que la *frecuencia de las rugas a nivel posterior es en el primer premolar* ⁽³³⁾, sin embargo este estudio demostró que se localizan hasta el segundo premolar, dado que es un estudio con nos compete por ser de este país, ninguno de los resultados emitidos se relaciona con los de esta tesis, por lo que se debe continuar su estudio y evidencia gráfica en el país que centre las bases para la realización de una ficha rugoscópica que cumpla con las necesidades de la población mexicana y responda a otros cuestionamientos como la relación entre la zona geográfica y la etnia, como factor causal de las diferencias entre los estudios del país.

Aún con los reportes anteriores, la rugoscopia es *un tema poco estudiado, y debe profundizarse en su validación en otras poblaciones* ⁽³⁶⁾ (*Sanjayagouda* ⁽³⁶⁾ *et al* 2016 ⁽³⁶⁾) a nivel mundial.

Con las coincidencias reportadas en países asiáticos, norteamericano y sudamericanos, se da respuesta a la similitud con estos países y con el uso de las clasificaciones de Luis Lustosa da Silva, Basauri, Fonseca G, Thomas CJ & Kotze TJ, como bases que sirvieron a la realización de este estudio por el intercambio cultural que antecede a nuestra nación, al ser México un país mestizo, las diferencias se adjudican más bien a una cuestión de afinidad biológica propia de cada país.

La rugoscopia y sus inclusiones (papila incisiva, rafe palatino), son un método de identificación que da identidad única a cada individuo y con cuyos resultados se podría obtener como ya se observó afinidad biológica y quizás dimorfismo sexual de realizarse en estudios con poblaciones objetivos mayores a la escasa empleada en este proyecto (30♂,30♀) para poder emitir resultados concretos.

Las aportaciones de este trabajo son la inclusión de una clasificación para la forma y prominencia de la papila incisiva, el estudio del rafe palatino, la clasificación de las rugas palatinas conforme a la forma prevalente que presentaron para no incluir el termino papila compuesta y agilizar este proyecto, considerándolas como simples al emplearse 8 formas ya descritas por otros autores y anexar 2 variables (“V” y gancho) localizadas en este estudio, la realización del estudio en una población equitativa (30-30) a diferencia de otros reportes ^(32, 37 – 39) aún con la desventaja reconocida en el párrafo anterior, el empleo de una población objetivo mayor a los 15 años de edad a diferencia de otras investigaciones ^(28,40,35,23), ya que es hasta esta edad cuando las rugas palatinas dejan de sufrir *variaciones* ⁽¹⁶⁾ y por la utilización de la fotografía intraoral que resultó un acierto por el acercamiento que se puede realizar, el cual permitió seguir la forma de la rugosidad palatina y de la papila incisiva, así como visualizar rugas palatinas de prominencia plana, por lo que es recomendable utilizarla en trabajos afines, solo que en investigaciones posteriores se recomienda utilizar algún aditamento para ejercer presión sobre la lengua y que esta no obstruya la visualización del rafe palatino en su porción más posterior.

Conclusiones

El presente estudio permitió señalar diversos resultados que van desde la forma de la arcada dentaria hasta la cantidad total de rugas palatinas presentes en los individuos. Los resultados más importantes fueron respecto a la papila incisiva y al rafe palatino, en donde la población masculina, presentó la prominencia intermedia de la papila incisiva en el 73.33% y la forma bilobulada de la misma en el 23.34%; mientras que en la población femenina, destaco la forma elongada de la papila incisiva en el 26.68% y la mayor inclusión de elevaciones en forma de punto en el 90% de su población, que es la característica representativa del rafe palatino en ambos sexos, pero que se presentó con mayor representatividad dentro de esta población. Ambas poblaciones presentaron diferente descripción del rafe palatino que imposibilitó su clasificación, al ser todas las formas visualizadas distintas. Por lo tanto, la papila incisiva se puede clasificar por incidencia de formas, el rafe palatino es único en cada individuo y el ordenamiento de las rugas palatinas es diverso y distinto en cada persona que no se asocia en genética, incluso los cuadrantes de los individuos demostraron individualidad dentro de ellos mismos, en cantidad y tipos rugoscópicos, la rugoscopia e inclusiones (papila incisiva, rafe palatino) y el maxilar en su vista oclusal permiten identificar características que le dan identidad única a cada persona. Su estudio y registro si bien minucioso se acelera una vez estudiado el tema, es un método accesible en costo si se emplea una cámara fotográfica y la fotografía intraoral facilita la obtención de las muestras.

La rugoscopia se puede implementar en individuos desde los 15 años de edad, dentados o desdentados, siendo en estos últimos el único método identificatorio a nivel

bucal, puede ser de utilidad hasta después del sexto mes de fallecido para reconocer individuos, puede emitir datos relevantes para la antropología e involucrar a otras áreas odontológicas además de a la patología bucal, prostodoncia total y ortodoncia visualizada en este estudio como por ejemplo a la salud pública bucal o complementarse con otros métodos de identificación que forman parte de la periodoncia en nuestro ámbito clínico, con la queiloscopía, con el registro de anomalías dentales o con el propio odontograma, para proporcionar mayor grado de exactitud, en la identificación de un ser humano.

La rugoscopia y la odontología forense en general, son por lo tanto una aportación de los conocimientos odontológicos a la sociedad, que debe estudiarse más.

Referencias Bibliográficas

1. Scheid RC, Weiss G. Woelfel: anatomía dental. 9a ed. Barcelona: Wolters Kluwer; 2017.
2. Gómez ME, Campos A. Histología: embriología e ingeniería tisular bucodental. 3a ed. México: Médica Panamericana; 2009.
3. Constandse JA. Odontología forense: la importancia de una base de datos de registros dentales en la comunidad de la UACJ como herramienta en identificación postmortem. Ciencia en la frontera: revista de ciencia y tecnología de la UACJ. 2015; 13(2): 19-29.
4. Aguirre S. La Ciencia Forense, necesaria para la pacificación del país. Gaceta Facultad de Medicina. 2018; XLI (812): 11.
5. Silveyra J. Sistemas de identificación humana. Buenos Aires: La Rocca; 2006.
6. Calderón M. Rugas palatinas: cotejamiento de modelos por medio de software para identificación humana en odontología forense. [Tesis de Licenciatura]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2017.
7. Falcon A, Barrón CT. Cultura de Identificación. Gaceta CCH. 2004; 30 (1042): 12.
8. Moore KL, Dalley AF, Agur AMR. MOORE: anatomía con orientación clínica. 7a ed. China: Lippincott Williams & Wilkins; 2013.
9. Carlson BM. Embriología humana y biología del desarrollo. 5ª ed. España: Elsevier; 2014.
10. Brüel A, Christensen EI, Tranum-Jensen J, Qvortrup K, Geneser F. Histología. 4a ed. México: Médica Panamericana; 2014.

11. Ross H. Histología: texto y atlas correlación con biología molecular y celular. 7a ed. Barcelona: Wolters Kluwer Health; 2015.
12. Gartner LP. Texto de histología: atlas a color. 4a ed. Barcelona: Elsevier; 2017.
13. Hurtado C. Ortopedia maxilar integral. Bogotá: Ecoe Ediciones; 2012.
14. Schweizer HS, Vasallo AD. Funciones de la cavidad bucal. En: Mateu ME, Schweizer HS, Bertolotti MC. Ortodoncia: premisas, diagnóstico, planificación y tratamiento. Vol. 1. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Grupo Guía; 2015. p. 125 -153.
15. Vargas E. Medicina Legal. 5a ed. México: Trillas; 2014.
16. Lozano O. Estomatología Forense. México: Trillas; 2006.
17. España L, Paris A, Florido R, Arteaga F, Solórzano E. Estudio de las características individualizantes de las rugas palatinas. Caso: Bomberos de la Universidad de Los Andes Mérida – Venezuela. Cuad Med Forense. 2010; 16(4): 199-204.
18. Correa AI. Identificación forense: manual práctico de antropología forense. 3a ed. México: Trillas; 2011.
19. Kesri R, Das G, Tote J, Thakur P. Rugoscopy - Science of Palatal Rugae: A Review. Int J Dent Med Res. 2014; 1(4):103-107.
20. Grimaldo-Carjevschi M. Rugoscopia, Queiloscopia. Oclusografía y Ocluseradiografía como método de identificación en odontología forense. Una revisión de la literatura. Acta Odontológica Venezolana. 2010; 48(2): 01-11.
21. Fonseca GM, Rodríguez CD. Propuesta de codificación y análisis de rugosidades palatinas para su aplicación en odontología antropológica y forense. Oral. 2009; 10 (31): 518-523.

22. García MA. Análisis rugoscópico del tipo y posición según el género para la identificación humana en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, período 2012-I. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiene; 2012.
23. Pineda J, Medina D, Roncancio C, Jaramillo A, Moreno F. Rugas Palatinas en jóvenes indígenas NASA del municipio Morales, Cauca (Colombia). Revista Colombiana de Investigación en Odontología. 2014; 5 (14): 59-68.
24. Fonseca GM, Cantín M, Lucena J. Odontología Forense III: Rugas Palatinas y Huellas Labiales en Identificación Forense. Int.J.Odontostomat. 2014; 8(1): 29-40.
25. DeLong L, Burkhart NW. Patología Oral y General en Odontología. 2a ed. China: Wolters Kluwer; 2015.
26. dof.gob [Internet]. México: Diario Oficial de la Federación; 2016 [actualizado 15 10 2012; citado 08 08 2018]. Disponible en : http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5272787&fecha=15/10/2012
27. Medrano J, Pérez FA. Expediente clínico odontológico: como elaborarlo, integrarlo, manejarlo y archivarlo conforme a la normativa. México: Trillas; 2005.
28. Jorge S. Factibilidad procedimental de la técnica rugopalatinoscópica elaborada por el Dr. Julio Peñalver. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
29. Hinojal R, Martínez A. Identificación en odontología a través de los tejidos blandos. CFOR. 2005; 7: 111-124.

30. Minutolo MC. En: Mateu ME, Schweizer HS, Bertolotti MC. Ortodoncia: premisas, diagnóstico, planificación y tratamiento. Vol. 1. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Grupo Guía; 2015. p. 229 -249.
31. Correa AI. Identificación forense. México: Trillas; 1990.
32. Bernal I, Aguilar NY, Aguilar SH. Tipo de rugas palatinas en estudiantes del décimo semestre 2011-2013 en la licenciatura de Cirujano Dentista de la Universidad Autónoma de Nayarit. Tame.2016; 4(12): 408-412.
33. Díaz RE. Palatoscopia según dimorfismo sexual en pacientes de 15 a 25 años en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez; SICUANI 2012. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2013.
34. Soleil P. Relación entre forma y número de rugas palatinas con respecto al género. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
35. Jurado J, Martínez J, Quenguán R, Martínez C, Moreno F. Análisis de rugas palatinas en jóvenes pertenecientes a dos grupos étnicos colombianos. Rev. Estomat. 2009; 17(2): 17-22.
36. Mafla P. El Palatograma y la historia clínica odontológica. Clínica Integral de la Facultad de Odontología, UCE 2016. Quito: Universidad Central de Ecuador; 2017.
37. Saadeh M, Ghafari JG, Haddad RV, Ayoub F. Association Among Geometric Configurations Of Palatal Rugae. IOFOS. 2017; 35(1): 33-41.
38. Saadeh M, Ghafari JG, Haddad RV, Ayoub F. Palatal Rugae Morphology In An Adult Mediterranean Population. IOFOS. 2017; 35(1): 21-32.

39. Saadeh M, Ghafari JG, Haddad RV, Ayoub F. Sex Prediction From Morphometric Palatal Rugae Measures. IOFOS. 2017; 35(1): 9-20.
40. dem.colmex [Internet] México: Diccionario del español de México; 1921 [actualizado 2018; citado 15 11 18]. Disponible en: <http://dem.colmex.mx/>
41. Diccionario de medicina Océano Mosby. Barcelona: Océano Grupo Editorial; 2007.
42. Diccionario esencial de la lengua española. 22a ed. Madrid: Real Academia Española; 2006. [citado 15 11 18] Disponible en: <http://www.rae.es/recursos/diccionarios/desen>
43. Cawson RA, Odell EW. Cawson: fundamentos de medicina y patología oral. 8a ed. Barcelona: Elsevier; 2009.
44. Mora MF. Estudio de las características individuales de las rugas palatinas en la escuela del cuerpo de bomberos del Distrito Metropolitano de Quito. [Tesis de Licenciatura]. Quito: Universidad de las Américas; 2015.
45. Moya V, Roldán B, Sánchez JA. Odontología Legal y Forense. Barcelona: Masson; 1994.
46. Kamala R, Gupta N, Bansal A, Sinha A. Palatal Rugae Pattern as an Ais for Personal Identification: A Forensic Study. JIAOMR. 2011; 23(3): 173-178.

Apéndice

A. Glosario

B

Biliosos: **Bilioso:** *Relativo a la bilis* ⁽⁴¹⁾. **Bilis:** *Secreción amarga de color amarilloverdoso producida por el hígado* ⁽⁴¹⁾.

C

Cóncavo: *Dicho de una curva o de una superficie: Que se asemeja al interior de una circunferencia o una esfera* ⁽⁴²⁾.

Convergencia: **Converger:** *Dicho de dos o más líneas: Tender a unirse en un punto* ⁽⁴²⁾.

Convexo: *Dicho de una curva o de una superficie: Que se asemeja al exterior de una circunferencia o de una esfera* ⁽⁴²⁾.

F

Fibromatosis: *La fibromatosis representa un grupo de lesiones que presentan una conducta de alguna manera agresiva. Son más destructivos que las neoplasias benignas pero no tienen la capacidad de metastatizar* ⁽²⁵⁾. *Se manifiesta como una tumoración de tejido blando de crecimiento lento cuando se presenta en la cavidad bucal. Conforme las lesiones crecen se presenta asimetría facial* ⁽²⁵⁾.

E

Elevado: *Que está a una altura superior* ⁽⁴²⁾.

Estereoscopia: *Consiste en el examen de dos fotografías tomadas [de forma simultanea] desde dos puntos de observación diferentes, con la misma cámara y según ejes paralelos, lo que proporciona una imagen con sensación de relieve* ⁽²⁹⁾.

Estomatitis nicotínica: *La queratosis del fumador se observa en los grandes fumadores (...)* ⁽⁴³⁾. *Es característico en el paladar* ⁽⁴³⁾. *La lesión posee dos*

componentes, hiperqueratosis e inflamación de las glándulas menores mucosas ⁽⁴³⁾. Si el paciente deja de fumar, la lesión se resuelve en pocas semanas ⁽⁴³⁾.

G

Gemelos univitelinos: Gemelos monocigóticos: *Gemelos originarios de un mismo ovulo fertilizado que se divide en dos mitades iguales en la primera fase del desarrollo del embrión. Son del mismo sexo, tienen un gran parecido corporal y la misma constitución genética* ⁽⁴¹⁾.

I

Intermedio: *Que está entre los extremos de lugar, tiempo, calidad, tamaño, etc* ⁽⁴²⁾.

P

Papila: *Elevación o pequeño abultamiento cónico de tejido blando, (...) provisto de terminaciones nerviosas, que se forma sobre la piel y en algunas mucosas* ⁽⁴⁰⁾.

Plano: *Llano, liso, sin relieves* ⁽⁴²⁾.

Q

Quiste del conducto nasopalatino: *El conducto nasopalatino conecta el órgano de Jacobson del tabique nasal con el paladar en muchos animales* ⁽²⁷⁾. Por desgracia, el órgano de Jacobson ha desaparecido en la especie humana y sólo persisten algunas células epiteliales que se disponen a lo largo de la línea del conducto nasopalatino. Estas células pueden dar lugar a quistes del conducto nasopalatino ⁽²⁷⁾. Los quistes del conducto palatino son lesiones de crecimiento lento ⁽⁴³⁾. A veces producen un exudado intermitente de sabor salino. Si se deja que crezcan lo suficiente, pueden producir una tumoración en la línea media de la parte anterior del paladar, sobre todo cuando son superficiales (los llamados quistes de la papila palatina) ⁽⁴³⁾, son simétricos, pero pueden ser algo mayores de un lado ⁽⁴³⁾.




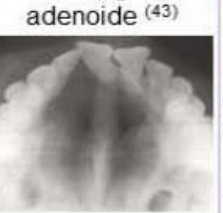





















S

Sífilis terciaria: *El diagnóstico se basa en el hallazgo de Treponema Pallidum⁽⁴³⁾. La lesión característica es el goma⁽⁴³⁾. [En la clínica], un goma, que puede presentarse en el paladar, la lengua o las amígdalas, puede variar de unos pocos a bastantes centímetros de diámetro. Comienza como un aumento de volumen, en ocasiones con un centro amarillento que se necrosa⁽⁴³⁾ deja una úlcera profunda indolente asintomática. La úlcera es de forma redondeada, con bordes blandos en sacabocado. El suelo está deprimido y pálido⁽⁴³⁾. Puede curar con una cicatriz evidente, que puede distorsionar el paladar blando o la lengua, o perforar el paladar duro o destruir la úvula⁽⁴³⁾.*

T








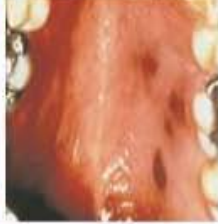













Turricefalia: Oxicefalia: *Malformación congénita del cráneo en la que el cierre prematuro de las suturas coronal y sagital da lugar a un crecimiento acelerado de la cabeza hacia arriba, lo que le confiere una apariencia alargada y estrecha, con el extremo superior en forma puntiaguda o cónica. El índice cefálico es mayor de 75⁽⁴¹⁾.*

B. Patología oral y general en odontología que se puede visualizar en el paladar.

Labio y Paladar Hendido ⁽⁹⁾ 	Quiste de erupción ⁽⁴³⁾ 	Quiste del conducto nasopalatino ⁽⁴³⁾ 	Tumor odontógeno adenoide ⁽⁴³⁾ 	Torus palatino ⁽⁴³⁾ 
Granuloma de células gigantes central ⁽⁴³⁾ 	Histiocitosis X ⁽⁴³⁾ 	Estomatitis herpética ⁽⁴³⁾ 	Estomatitis herpética recurrente ⁽²⁵⁾ 	Herpes Zoster ⁽⁴³⁾ 
Sífilis terciaria ⁽⁴³⁾ 	Herpangina ⁽²⁵⁾ 	Pénfigo vulgar ⁽²⁵⁾ 	Candidosis oral ⁽⁴³⁾ 	Penfigoide de las mucosas ⁽⁴³⁾ 
Estomatitis por nicotina ⁽²⁵⁾ 	Injertos cutáneos ⁽⁴³⁾ 	Leucoplasia ⁽⁴³⁾ 	Fibrosis oral submucosa ⁽⁴³⁾ 	Adenoma pleomorfo ⁽⁴³⁾ 
Carcinoma adenoide quístico ⁽⁴³⁾ 	Sialometaplasia necrosante ⁽²⁵⁾ 	Carcinoma mucoepidermoide ⁽²⁵⁾ 	(APBG) ⁽²⁵⁾ 	Granuloma por prótesis ⁽⁴³⁾ 

(Parte 1)

Elaborado por: Rubio de la Rosa Jessica Betzabe.

«Fibroma en hoja» (43) 	Hiperplasia papilar del paladar (43) 	Fibroma osificante periférico (25) 	Fibromatosis (25) 	Adenoma polimorfo (25) 
Síndrome de Peutz-Jeghers (43) 	Mancha melanótica (43) 	Sarcoma de Kaposi (25) 	Nevo azul (25) 	Nevo palatino (25) 
Leucemia mieloide aguda (43) 	Linfoma nasofaríngeo (43) 	Linfoma no Hodgkin (25) 	Purpura (43) 	Petequias y Equimosis (25) 
Periodontitis necrosante (43) 	Estomatitis aftosa (43) 	Mononucleosis infecciosa (43) 	Carcinoma de seno (43) 	Carcinoma epidermoide (25) 
Hiperdoncia (25) 				

C. Clasificaciones de las rugas palatinas descritas desde 1911 hasta 1996.

Clasificaciones de las rugas palatinas descritas desde 1911 hasta 1996	
Autor	Descripción
Gorian (1911)	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Rudimentaria</i> ⁽⁴⁴⁾. • Clasifica en número y extensión ⁽⁴⁴⁾.
Amadeo López de León (1924)	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Guatemalteco</i> ⁽²¹⁾. • Elabora y denomina al rugograma, rugograma ⁽²¹⁾. • <i>Las clasifica según cuatro grupos de temperamentos [se entiende] que las rugosidades son indicativas del carácter de un individuo (<u>Biliosos</u>, Nervioso, Sanguíneo y Linfático) ⁽²¹⁾.</i> • <i>Las divide además en simples (rectas, curvas, ángulos o vértices, circulantes u onduladas y compuestas formadas por dos o más simples) ⁽²¹⁾.</i> • <i>Utiliza las iniciales B, N, L y S para designar las rugosidades de los distintos temperamentos y las letras D e I para señalar el lado derecho o izquierdo además de un número para indicar la cantidad de rugosidades en cada lado, todo expresado en forma de fracción. (Moya, 1994) (Hinojal, 2005) (Caldas, 2007) ⁽²¹⁾.</i>
Luis Lustosa Da Silva (1934)	<ul style="list-style-type: none"> • Brasileño ⁽¹⁶⁾. • Elabora Rugograma, el cual es aplicado por primera vez en la identificación ⁽²¹⁾ odontológica forense. • <i>Les otorga un dígito ⁽²¹⁾.</i> • Describe 1 forma adicional al autor anterior: <i>punto</i> ⁽²¹⁾.
Dr. Jorge Castroverde (1936)	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cubano</i> ⁽²⁸⁾. • Clasifica por tamaño en: <i>cortas, medianas, largas</i> ⁽²⁸⁾. • Clasifica por forma en: <i>continuas, interrumpidas y bifurcadas</i> ⁽²⁸⁾.
Juan Ubaldo Carrea (1937)	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Argentino</i> ⁽²¹⁾. • Clasifica 1 forma adicional a las anteriores: <i>Compuesta</i> ⁽²⁸⁾. • Les otorga un símbolo numérico y un símbolo alfabético ⁽²⁸⁾. • <i>Divide en cuatro disposiciones diferentes: posterior-anterior, perpendiculares al rafe medio, anterior-posterior y varias direcciones ⁽²¹⁾.</i>
Juan Ramón Beltrán (1944)	<ul style="list-style-type: none"> • Elabora clasificación (Sin más datos) ⁽⁴⁵⁾.
Martin dos Santos (1946)	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Propone una sistematización de las rugoscopías individuales dividiéndolas según su posición ⁽²¹⁾.</i> • Añade 4 formas adicionales a las anteriores: <i>bifurcada, trifurcada, interrumpida y anomalía ⁽²¹⁾.</i> • Les coloca números y letras ⁽²¹⁾.
Pedro Trobo y Hermosa (1954)	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Español</i> ⁽²¹⁾. • <i>Perfecciona el sistema de Da Silva ⁽²¹⁾.</i> • Las cataloga en: <i>principales y derivadas ⁽²¹⁾.</i> • Les coloca letras mayúsculas y minúsculas ⁽²¹⁾.

<p>Dr. Julio Peñalver (1955)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Venezolano</i> ⁽²⁸⁾. • <i>Trata de lograr un sistema valorizado de símbolos de lo más simple a lo más compuesto es decir del 0 al 9</i> ⁽²⁸⁾. • Clasifica en apariencia morfológica: <i>corta, mediana y larga</i> (similar a lo descrito en tamaño por <i>Castroverde</i> ⁽²⁸⁾) y <i>discontinua</i> (similar a la clasificación de forma por <i>Castroverde</i> ⁽²⁸⁾: <i>interrumpida</i>) ⁽²⁸⁾. • Símbolos empleados: letras y números ⁽²⁸⁾.
<p>Lysell (1955)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clasifica en milímetros: <i>Primaria 5 mm o >, secundaria 3 a 5 mm, fragmentario 2 a 3 mm. Las menores a 2 mm no las incluye</i> ⁽¹⁹⁾.
<p>Basauri (1961)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clasifica y describe 1 forma diferente a las anteriores: <i>Polimorfa</i> ⁽²¹⁾. • Dentro de su clasificación compuesta en contraparte con Carrea, él las gráfica y denomina; se describen entonces 4 formas nuevas: “<i>Ye</i>”, <i>cáliz, raqueta y rama</i> ⁽³¹⁾. • Las representa con letras y números ⁽⁴⁵⁾.
<p>Lima (1961)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clasifica por longitud y aunque se basa en Lysell. Si se encuentra diferencias: <i>Primarias A-5 a 10 mm, B-10 mm o más, secundarias ídem Lysell, fragmentarias, menos de 3, además las de 1 mm de longitud si las registra</i> ⁽¹⁹⁾.
<p>Sistema Carmoy</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clasifica secundarias de Lysell y Lima en <i>acesorias de 3 a 4 mm</i> (única diferencia) ⁽²¹⁾. • <i>Cada rugosidad es caracterizada según su forma (recta, curva o angulada), su origen (extremidad medial) y dirección (forma ángulo con el rafe)</i> ⁽²¹⁾, se indica si poseen <i>brazos o ramificaciones</i> ⁽²¹⁾. • Estudio a la papila ⁽²¹⁾.
<p>Norma Elida Briñon (1983)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Argentina</i> ⁽²⁸⁾. • <i>Confeccionó el odontograma legal programado</i> ⁽²⁸⁾. • Clasificación con 6 registros de rugas nuevas: <i>Oblicua, islote, bidelta, arco, vertical, rondine</i> ⁽²⁸⁾. • Característica importante de su clasificación es que añade dos curvas y dos arcos, de orientaciones cóncava y convexa, aunque les coloca otra letra. Esta forma resuelve un inconveniente a la hora de clasificar estas formas con las descritas de manera, curva y angulada por otros autores. • Símbolo empleado: letras y signos como + ⁽²⁸⁾.
<p>Thomas CJ, y Kotze TJ (1983).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza clasificación y se visualiza 1 nueva forma: <i>divergente</i> (U) ⁽⁴⁶⁾.
<p>Las rugas palatinas consideradas de forma individual también, se pueden dividir y clasificar en :</p>	
<p><i>a. Según la longitud, en largas y cortas. b. Con relación a su grosor, en gruesas, finas medianas y mixtas. c. Por sus bordes, en regulares e irregulares. d. Por su disposición, en simples, bifurcadas y trifurcadas. e. Con respecto al tamaño, en pequeñas, medianas y grandes</i> ⁽²⁹⁾.</p>	

En cuanto a la orientación con respecto al plano de la papila incisiva y el rafe medio del paladar, el rugograma se puede dividir en cuatro tipos:	
<i>Tipo I: de dirección mesial, tipo II: de dirección lateral, tipo III: de dirección distal y tipo IV: de dirección variada</i> ⁽²⁹⁾ .	
Solo rugograma	
Oscar Lozano y Andrade (1996)	• Diseña rugograma.
Clasificaciones de las formas de la papila incisiva	
Luis Lustosa Da Silva (1934)	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza 4 registros de longitud: <i>Simple, no mayor a caninos, no mayor a segundos premolares, mayor a segundos premolares</i> ⁽¹⁶⁾. • Elabora 5 clasificaciones para su prolongación: <i>Dupla, independiente a la derecha, independiente a la izquierda, unida a las papilas derechas, unida a las papilas izquierdas</i> ⁽¹⁶⁾.
Norma Elida Briñon (1983)	• No se encuentra descripción o gráficos, las describe como <i>redonda, alargada, unida y separada</i> , que al estudiarlas son muy similares a lo señalado por Da Silva ⁽²⁸⁾ .
Alberto Isaac Correa Ramírez (1990)	• 4 registros de la longitud de la papila incisiva con ciertas similitudes con la clasificación de Da Silva: <i>simple, compuesta, premolar y molar</i> ⁽³¹⁾ .
Clasificación del rafe	
Oscar Lozano y Andrade (1996)	<ul style="list-style-type: none"> • <i>En lo que corresponde al rafe, este se marcara sobre el espacio que se encuentra en su sección especial ubicándolo en toda su longitud</i> ⁽¹⁶⁾. • Sin embargo su referencia está basada en Da Silva y es similar a la de Correa para la prolongación de la papila incisiva.
<i>Tabla 34. Resumen de las clasificaciones de las rugas palatinas descritas desde 1911 hasta 1996.</i>	

D. Formato de la ficha rugoscópica elaborada.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: _ Nacionalidad: _____ Sexo: _____ Edad: _____

Forma de la arcada: _ Prominencia de las rugas palatinas: _ Disposición de las rugas palatinas: _













Longitud de la papila incisiva		Papila incisiva		Forma Papila	
Designación	Autor	Prominencia	Autor	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Papila incisiva</div>	
Variable	Designación	Prolongación	Autor	Designación	

Cuadrante Derecho		Fotografía del paladar	Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable		Cantidad	Forma o Variable

Acercamiento de las rugas palatinas	Patologías Bucales Observaciones a destacar Se incluye la descripción de la forma del rafe palatino.
-------------------------------------	--

Ficha rugoscópica elaborada y aplicada a la población de estudio que cumplió con los objetivos de esta investigación.
Elaborado por: Rubio de la Rosa Jessica Betzabe.

E. Guía gráfica de elementos de inclusión para una adecuada clasificación.

Forma de la arcada ⁽³⁰⁾		Prominencia de las rugas palatinas ⁽²¹⁾		Disposición de las rugas palatinas ⁽²¹⁾	
Cuadrangular		Elevadas		Cóncavas	
Triangular		Intermedias		Convexas	
Ovoide		Planas		De convergencia central	
Longitud de la papila incisiva por Luis Lustosa Da Silva (1934) ⁽¹⁶⁾		Prominencia de la papila incisiva *			
S	Papila simple (casi un punto)	Elevada			
C	Papila con prolongación no mayor a los caninos	Intermedia			
M	Papila con prolongación no mayor a los segundos premolares	Plana			
L	Papila con prolongación mayor a los segundos premolares				

* Aportaciones del presente estudio.

Prolongación de la papila incisiva por Luis Lustosa Da Silva (1934) ⁽¹⁶⁾		Forma de la papila incisiva (continuación) *		Especificación: Se registrarán de la siguiente manera: *	
D		Elongada con punto central al lado izquierdo		Curva	Convexa
ID				Angulada	Cóncava
II		Elongada, distalizada a la derecha en su extremo anterior		Variantes de las formas de las rugas palatinas por Thomas CJ, y Kotze TJ (1983) ⁽¹⁹⁾	
UD				Recta	
UI		Globo		Curva	
Forma de la papila incisiva *		Gota		Circular	
Ancla		"I"		Sinuosa	
Ancla bilobulada (circular inferior)		Ocho		Forma de las rugas palatinas por Basauri (1961) ⁽³¹⁾	
Ancla bilobulada (circular superior)		Punto		Cáliz	
Árbol		Trilobulada		"Ye"	
Bilobulada		Forma de las rugas palatinas por Luis Lustosa Da Silva (1934) ⁽¹⁶⁾		Forma de las rugas palatinas (Variables) *	
Bilobulada (circular inferior)		Recta		"V"	
Circular prominente		Curva		Gancho	
Elongada		Angulada			
Elongada (circular inferior)		Circular			
Elongada con elevación triangular anterior		Sinuosa			
		De punto			

* Aportaciones del presente estudio.

Guía gráfica de elementos de inclusión para una adecuada clasificación **(Parte 2)**.
Elaborado por: Rubio de la Rosa Jessica Betzabe.

F. Designación con números y letras

Forma de la arcada en Mateu M, (2015) ⁽³⁰⁾		Prolongación de la papila incisiva por Luis Lustosa Da Silva (1934) ⁽¹⁶⁾		Forma de las rugas palatinas por Luis Lustosa Da Silva (1934) ⁽¹⁶⁾	
Nombramiento	Designación	Nombramiento	Designación	Nombramiento	Designación
Cuadrangular	A	D	P	Recta	1
Triangular	B	ID	Q	Curva	2
Ovoide	C	II	R	Angulada	3
Prominencia de las rugas palatinas por Fonseca G, (2009) ⁽²¹⁾		UD	S	Circular	4
Nombramiento	Designación	UI	T	Sinuosa	5
Elevadas	D			De punto	6
Intermedias	E			Forma de las rugas palatinas por Basauri (1961) ⁽³¹⁾	
Planas	F			Nombramiento	Designación
Disposición de las rugas palatinas por Fonseca G, (2009) ⁽²¹⁾				Cáliz	7
Nombramiento	Designación			“Ye”	8
Cóncavas	G			Forma de las rugas palatinas (Variables) *	
Convexas	H			Nombramiento	Designación
De convergencia central	I			“V”	9
Longitud de la papila incisiva por Luis Lustosa Da Silva (1934) ⁽¹⁶⁾				Gancho	10
Nombramiento	Designación				
S	J				
C	K				
M	L				
L	M				
Prominencia de la papila incisiva *					
Nombramiento	Designación				
Elevadas	N				
Intermedias	Ñ				
Planas	O				

* Aportaciones del presente estudio.

G. Fichas rugoscópicas de la población masculina.

Elaboradas por: Rubio de la Rosa Jessica Betzabe.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 1 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 19 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
-	-

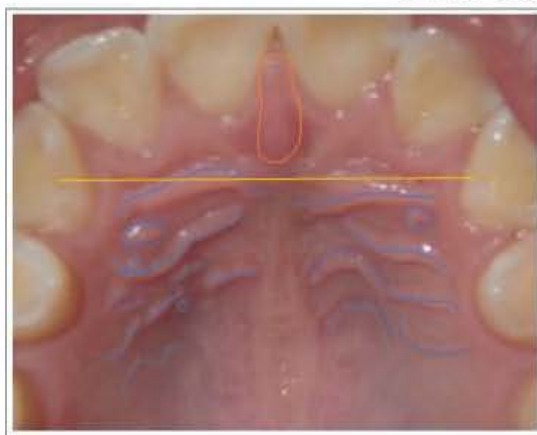
Forma Papila	
	
Designación	Elongada (circular inferior)

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
3	2
1	3
1	5
3	6



Límite: Segundos premolares

Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
1	2
1	3
2	5
1	6



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Ahusada anterior-media con surco y papilas en forma de punto. Elevación lineal posterior con papila en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 2 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 19 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: E Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
J	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
-	-

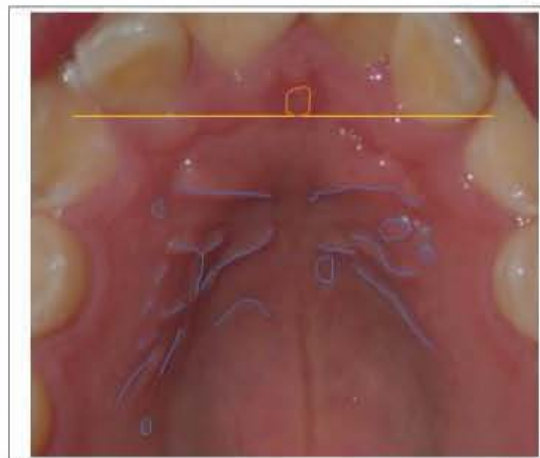
Forma Papila	
	
Designación	Punto

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
9	1
1	2
2	6
1	8



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
1	2
1	5
4	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco anterior-medio. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 3 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 19 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: E Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

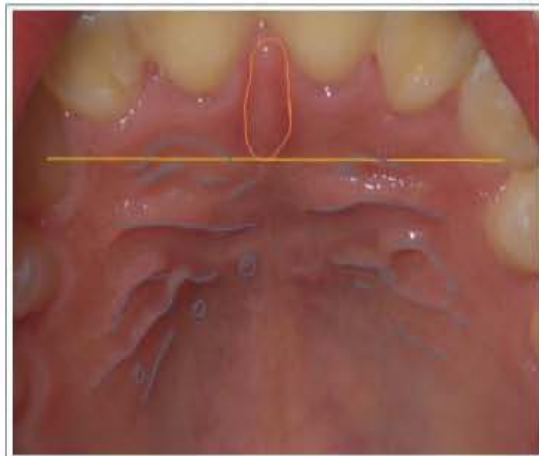
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
2	2
1	5
3	6



Limite: Segundos premolares

Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
6	1
1	2
3	6



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Ahusada anterior-media con surco y papilas en forma de punto. Surco posterior discontinuo.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 4 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 20 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: E Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

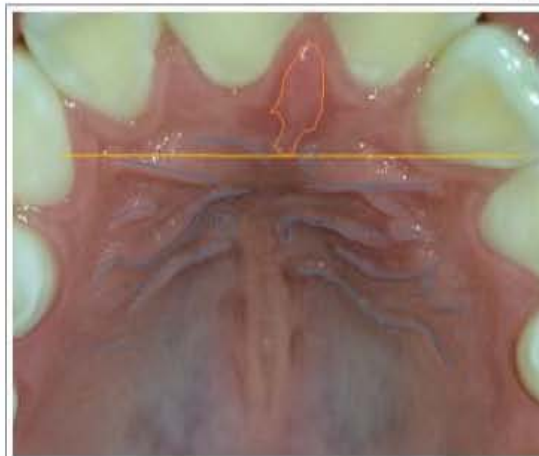
Forma Papila	
	
Designación	Árbol

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
2	2
1	5
1	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	3
1	5
3	6
1	8

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Ahusada doble anterior-media con surco y papilas en forma de punto. Elevación lineal posterior. Otros: Ausencia del 24.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 5 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 20 años

Forma de la arcada: A Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

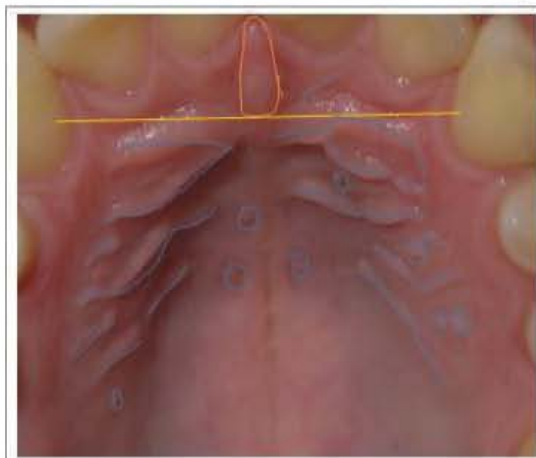
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	5
3	6
1	9



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	3
1	5
6	6
1	7

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior, surco medio que incluye papilas en forma de punto. Posterior surco discontinuo no visible en su totalidad por obstrucción de la lengua.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 6 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 20 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

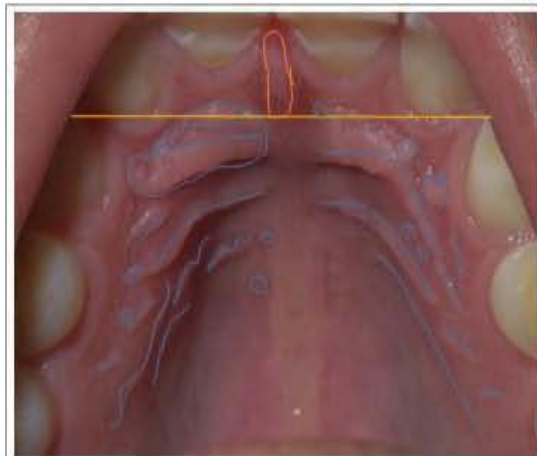
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
2	2
1	4
3	5
4	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
2	2
6	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior, rectangular media con papilas en forma de punto. Posterior no visible por obstrucción de la lengua.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 7 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 21 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

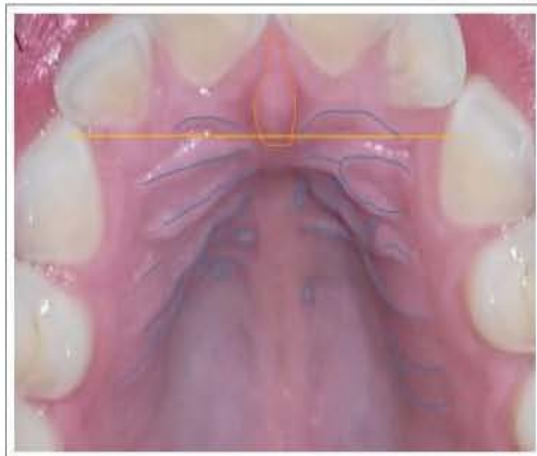
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
6	1
2	2
1	5
2	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
1	2
2	3
2	5
5	6
1	7

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Ahusada anterior-media con surco y papilas en forma de punto. Elevación lineal posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 8 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 21 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: E Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
N	-
Prolongación	Autor
-	-

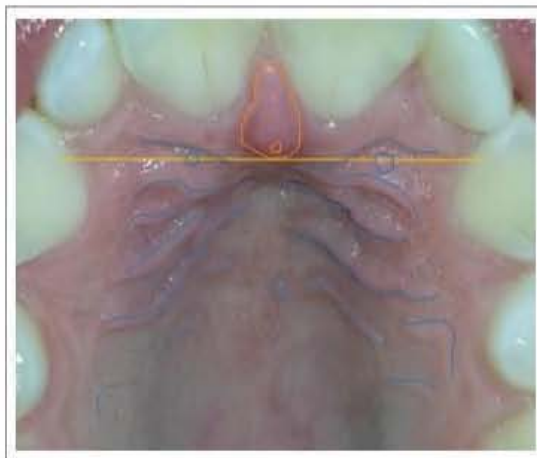
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada (circular inferior)

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	2
1	5
1	6
1	7



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
3	2
3	5
2	6

Limite: Primeros premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Ahusada doble anterior con papilas en forma de punto, surco medio. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 9 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 21 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: !

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

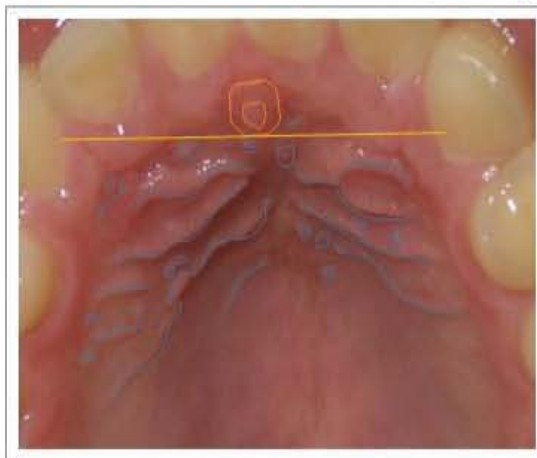
Forma Papila	
	
Designación	Circular prominente

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
1	2
1	3
4	5
8	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
1	5
6	6
1	7

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco medio. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 10 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 21 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

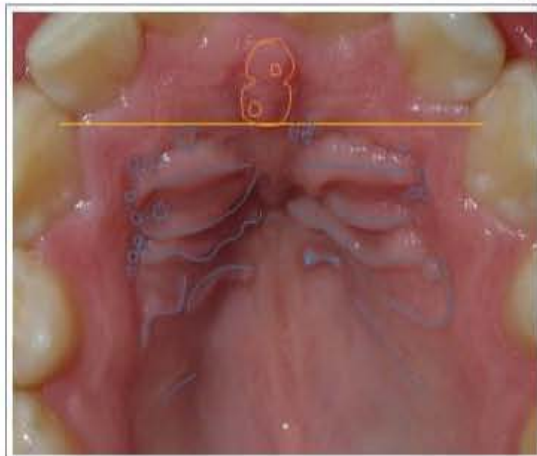
Forma Papila	
	
Designación	Ocho

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	2
1	3
1	5
11	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	3
1	5
7	6
1	10

Limite: Segundos premolares*



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior, ahusada con surco y papilas en forma de punto, elevación media con papila en forma de punto. Surco posterior con papilas en forma de punto laterales izquierdas que lo conforman.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 11 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 22 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

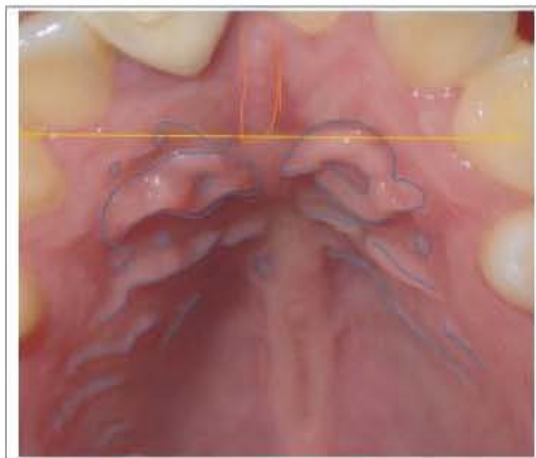
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
2	2
1	4
3	5
5	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
2	2
1	4
1	6

Limite: Primeros Molares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior discontinua que encapsula una papila en forma de punto del cuadrante izquierdo, ahusada media con surco y papilas en forma de punto. Posterior no visible por obstrucción de la lengua.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 12 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 22 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada (circular inferior)

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
2	2
1	4
1	5
2	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
2	2
1	3
2	5
1	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco anterior, ahusada media con papila en forma de punto. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 13 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 24 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: E Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
--	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

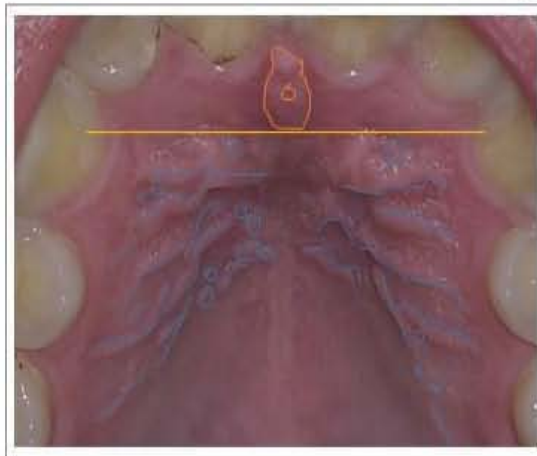
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada (circular inferior)

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
1	2
1	3
2	5
9	6
1	7



Limite: Segundos premolares

Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
3	5
4	6



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco medio. Posterior no visible por obstrucción de la lengua.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 14 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 25 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

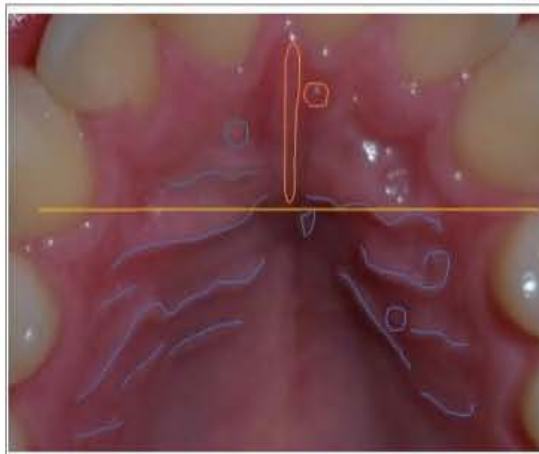
Forma Papila	
	
Designación	Elongada y punto central al lado izquierdo

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
2	5
1	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
1	3
2	5
2	6
1	10

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación – depresión anterior, surco medio. Invisible posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 15 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 25 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

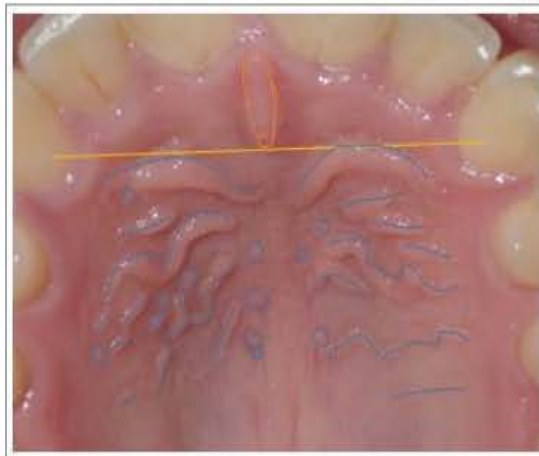
Forma Papila	
	
Designación	Elongada (circular inferior)

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
8	1
1	2
2	3
1	5
9	6



Limite: Segundos premolares

Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
2	2
2	5
3	6



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco medio con papilas en forma de punto. Posterior no visible por obstrucción de la lengua, aparente: invisible posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 16 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 25 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

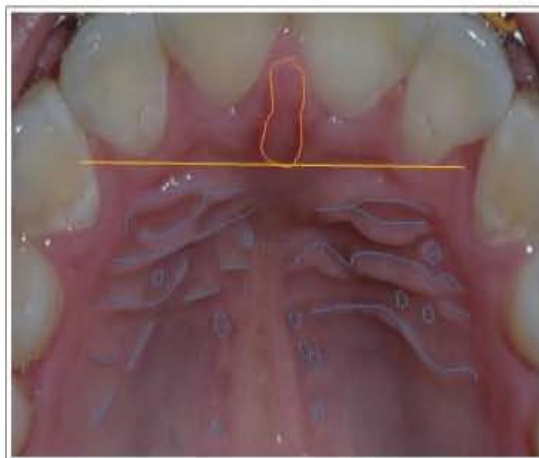
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
2	3
4	6
1	7



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
2	5
7	6
1	7

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Ahusada anterior-media con surco anterior y papilas en forma de punto. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 17 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 26 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

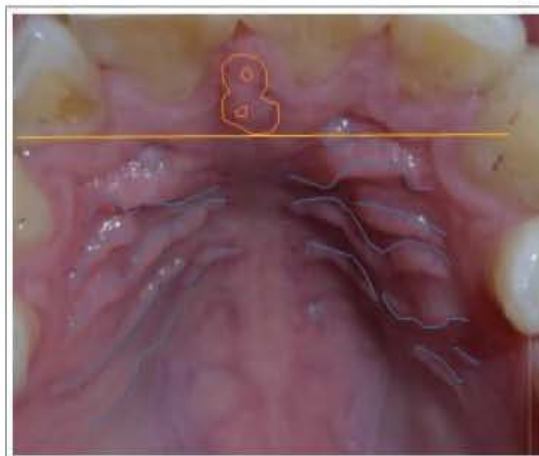
Forma Papila	
	
Designación	Ocho

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
2	2
3	5
1	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	2
3	5
2	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Ahusada anterior con surco y papilas en forma de punto, surco medio. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 18 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 26 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
-	-

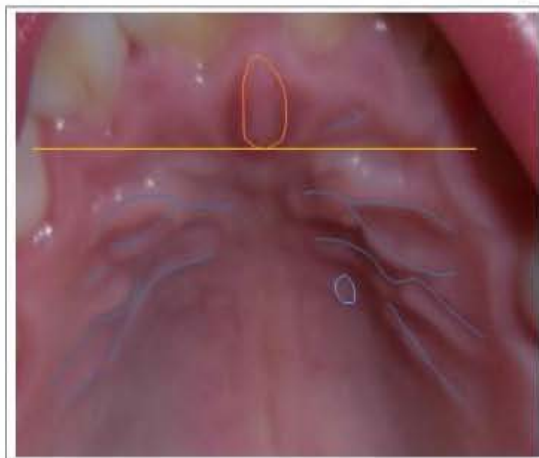
Forma Papila	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
1	2
1	5
1	7



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
1	5
1	6
1	7

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevaciones anteriores, surco medio. Línea posterior, con papilas en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 19 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 26 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
J	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
-	-

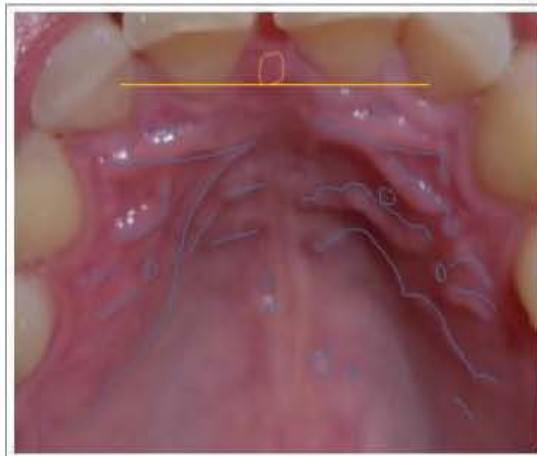
Forma Papila	
	
Designación	Punto

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
2	3
3	6
1	9



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
1	2
2	5
6	6
1	8

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco anterior, invisible media. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 20 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 26 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

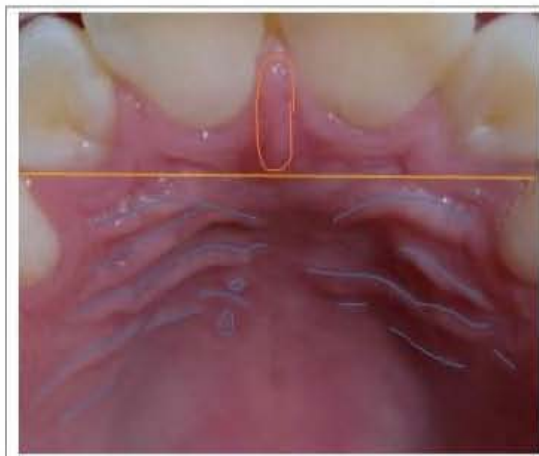
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	5
2	6
1	8



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	2
1	5

Limite: Primeros premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco anterior, invisible media. Línea posterior, con papilas en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 21 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 27 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

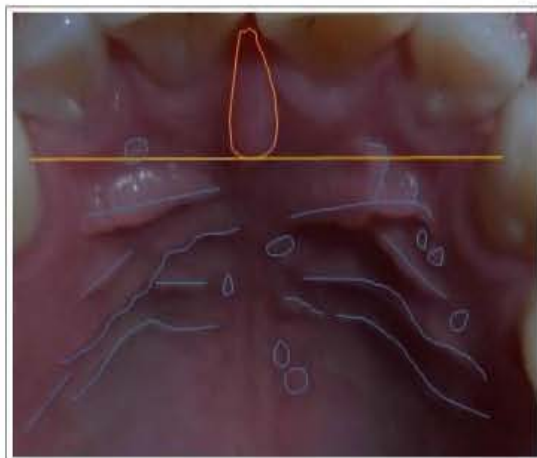
Forma Papila	
	
Designación	Gota

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	2
1	5
2	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
2	5
6	6
1	8

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco anterior, medio discontinuo y posterior que incluye papilas en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 22 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 27 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
N	-
Prolongación	Autor
-	-

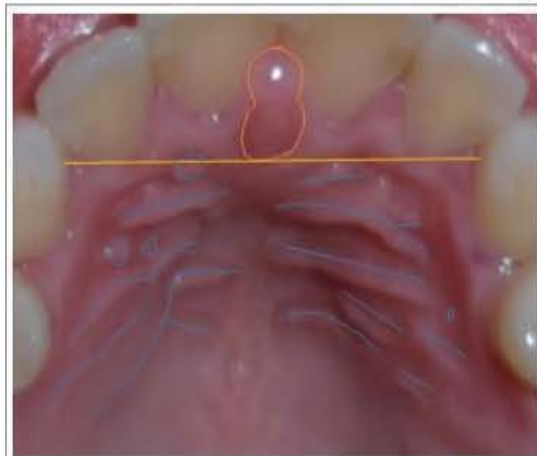
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
2	5
3	6
1	7



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
1	2
1	6
1	8

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación – depresión anterior, media ahusada con papila en forma de punto. Posterior no visible por obstrucción de la lengua, aparente: línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 23 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 27 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

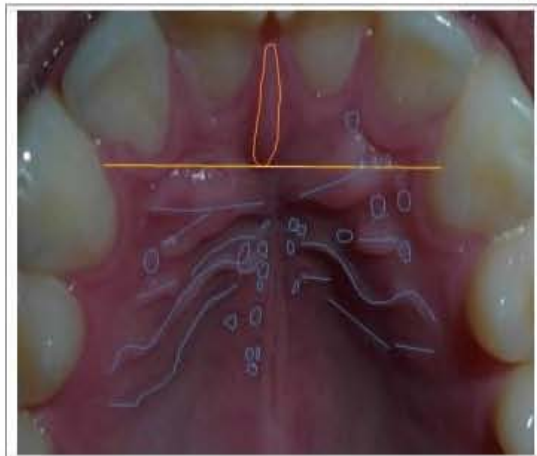
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
1	2
2	5
11	6
1	8



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	5
9	6
1	8

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior, surco medio. Línea posterior, con papilas en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 24 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 27 años

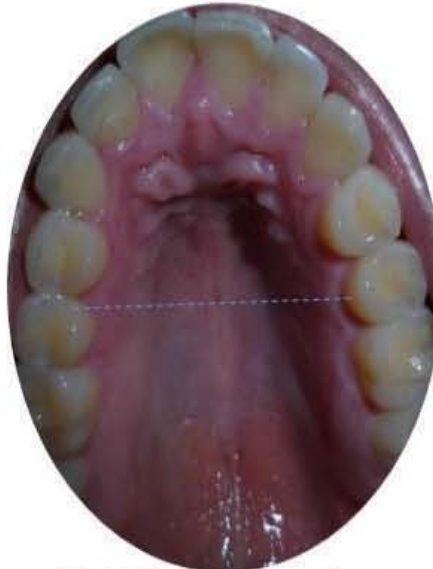
Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
N	-
Prolongación	Autor
-	-

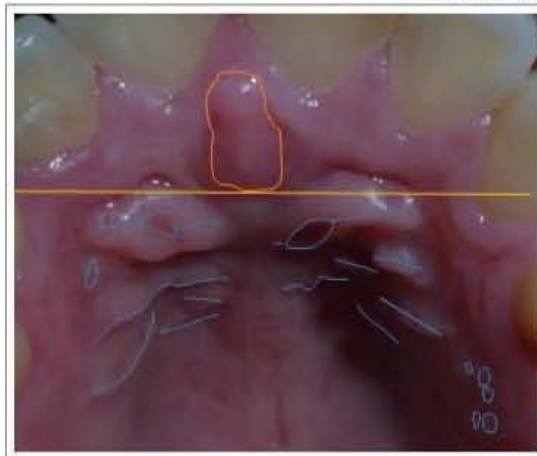
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
1	3
1	4
1	5
1	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	4
1	5
5	6

Límite: Segundos premolares



Patologías Bucales
Estomatitis nicotínica

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior, surco medio discontinuo con papilas en forma de punto. Línea posterior con papilas en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 25 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 27 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: E Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

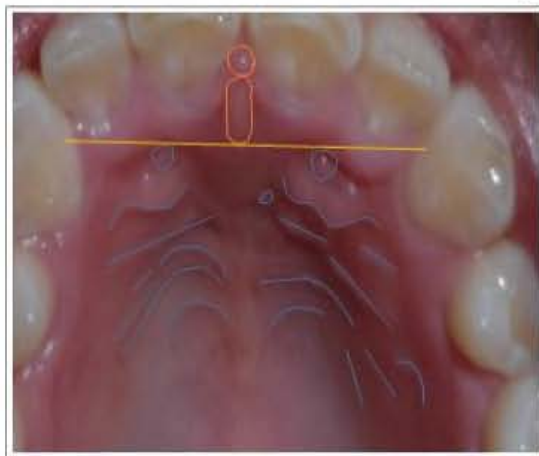
Forma Papila	
	
Designación	T

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
3	2
1	5
1	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
3	2
1	5
2	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior y surco, línea media con punto. Línea posterior, con papilas en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 26 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 27 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

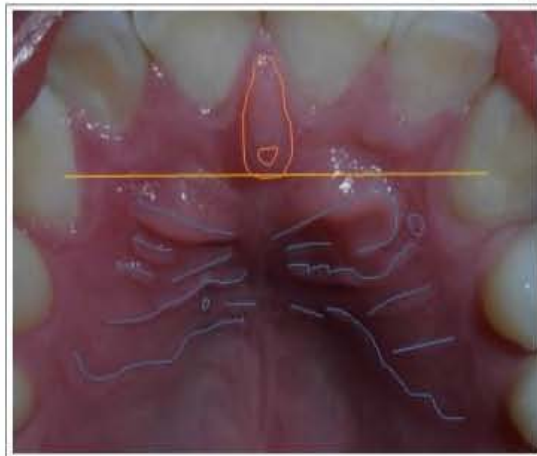
Forma Papila	
	
Designación	Elongada (circular inferior)

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
2	5
1	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
2	5
1	6
1	10

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior, surco medio discontinuo por papila en forma de punto. Línea posterior, con papila en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 27 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 28 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: E Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
-	-

Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
2	2
4	5



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
1	2
1	3
2	5
9	6
1	7

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
Estomatitis nicotínica

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco anterior, ahusada media con surco. Línea posterior, con papilas en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 28 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 28 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: E Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

Forma Papila	
	
Designación	Ocho

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
7	1
1	6
1	8



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
2	2
2	6
1	8

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior, ahusada con surco y papilas en forma de punto media-discontinua posterior. Línea posterior, con papilas en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 29 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 29 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

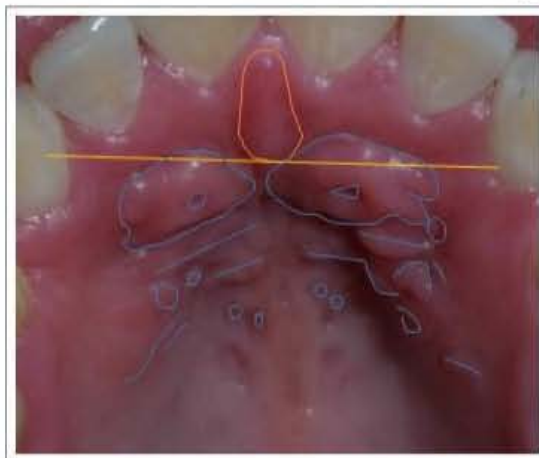
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	4
4	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	2
2	4
1	5
3	6

Limite: Segundos premolares*



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, ahusada media con surco y papilas en forma de punto. Posterior no visible por obstrucción de la lengua, aparente: invisible posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 30 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Masculino Edad: 32 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

Forma Papila	
	
Designación	Gota

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
1	2
2	5
5	6
1	7



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
1	2
1	5
8	6
1	7

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
Estomatitis nicotínica

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Múltiples papilas en forma de punto que lo conforman en su zona anterior, ahusada media-posterior. Línea discontinua posterior, con papilas en forma de punto.

H. Fichas rugoscópicas de la población femenina.

Elaboradas por: Rubio de la Rosa Jessica Betzabe



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 1 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 18 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
-	-

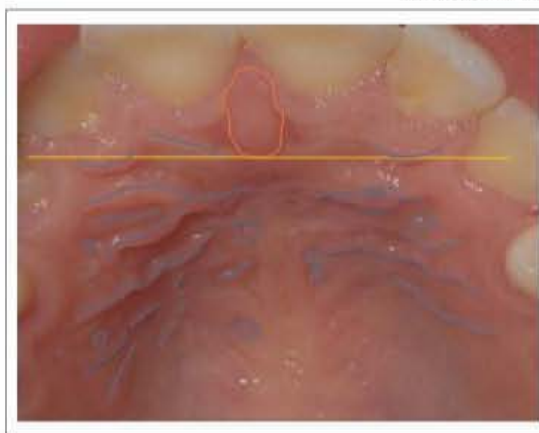
Forma Papila	
	
Designación	Elongada con elevación triangular anterior

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
9	1
2	3
1	5
4	6
1	7



Límite: Segundos premolares

Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
1	3
1	4
2	5
3	6



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Ahusada media con surco y papilas en forma de punto. Posterior no visible por obstrucción de la lengua.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 2 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 18 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

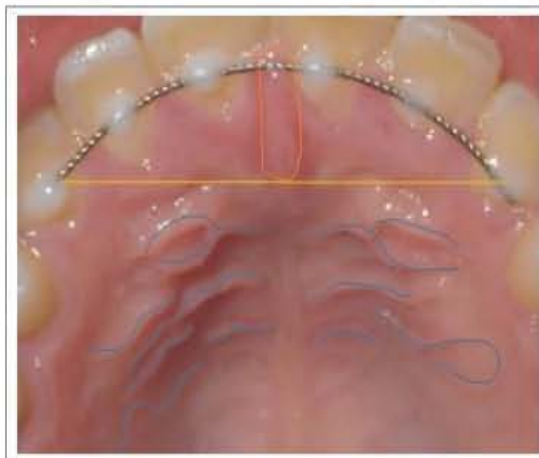
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
6	5
1	7



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
2	2
1	7
1	10

Limite: Primer molar



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco anterior, línea media discontinua. Surco posterior con elevaciones en punto, terminación no visible por obstrucción de la lengua.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 3 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 18 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
S	Luis Lustosa Da Silva (1934)

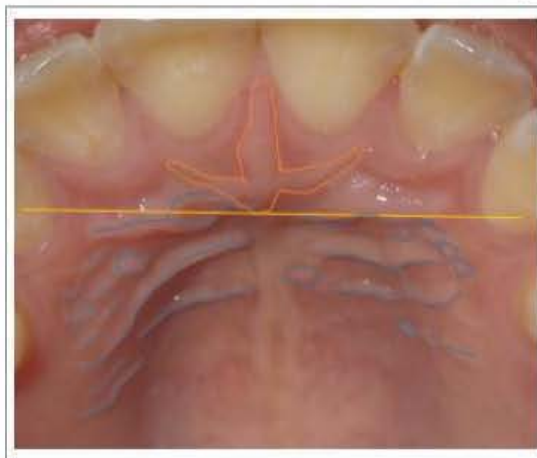
Forma Papila	
	
Designación	Ancra

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
2	2
1	3
1	4
1	5
2	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	3
1	5
6	6
1	8

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Ahusada anterior con surco y papilas en forma de punto, línea media. Ahusada posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 4 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 18 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

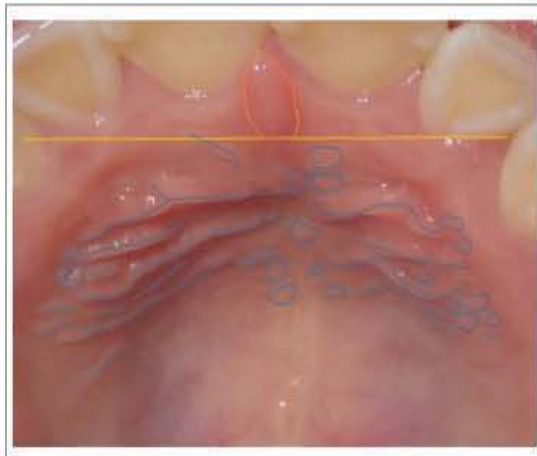
Forma Papila	
	
Designación	Elongada, distalizada a la derecha en su extremo anterior

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
9	1
1	5
7	6
1	8



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
3	5
13	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Ahusada media con surco y papilas en forma de punto. Línea discontinua posterior, con papila en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 5 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 19 años

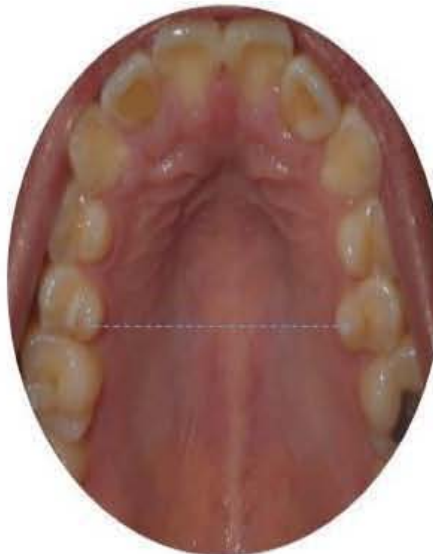
Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
-	-

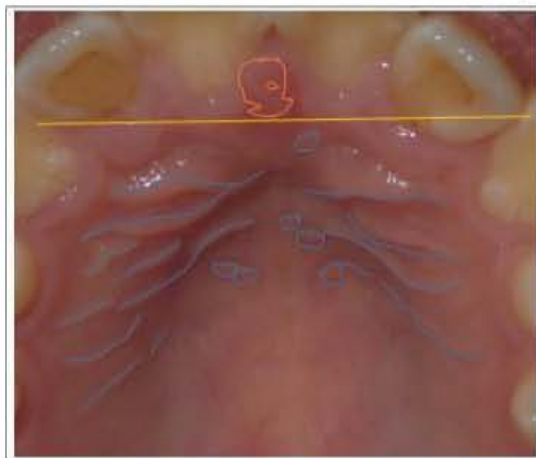
Forma Papila	
	
Designación	Globo

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	2
1	3
1	5
2	6
1	7



Limite: Segundos premolares

Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
3	5
4	6



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, ahusada media con surco y papilas en forma de punto. Surco posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 6 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 19 años

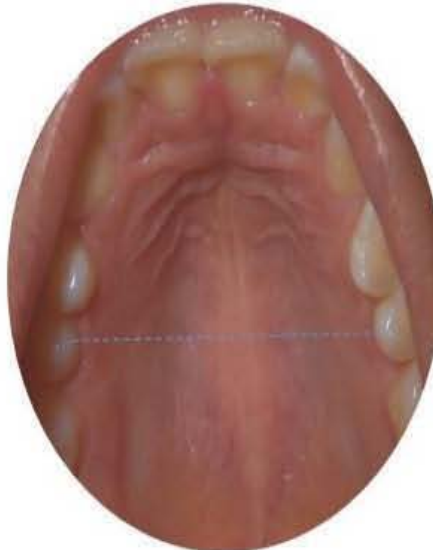
Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
-	-

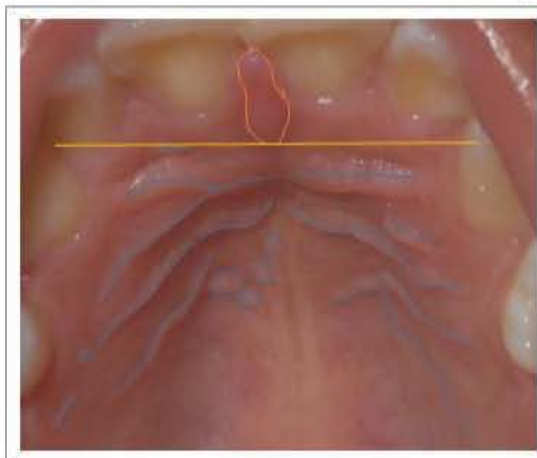
Forma Papila	
Designación	Bilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
3	2
1	5
5	6
1	8



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
1	3
2	5

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, surco medio con papilas en forma de punto. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 7 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 19 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

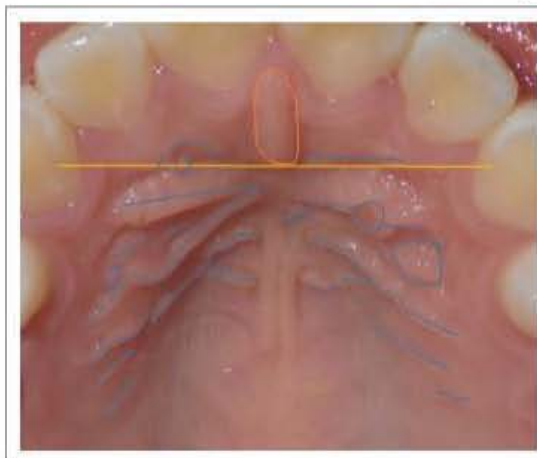
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
6	1
1	2
2	5
3	6
1	9



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	4
2	5
2	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco anterior-medio, punto. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 8 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 19 años

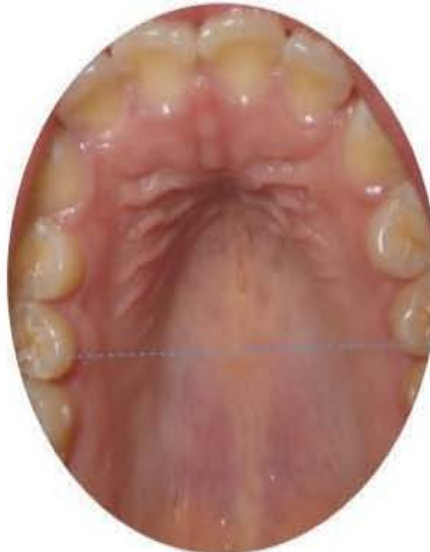
Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: I

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

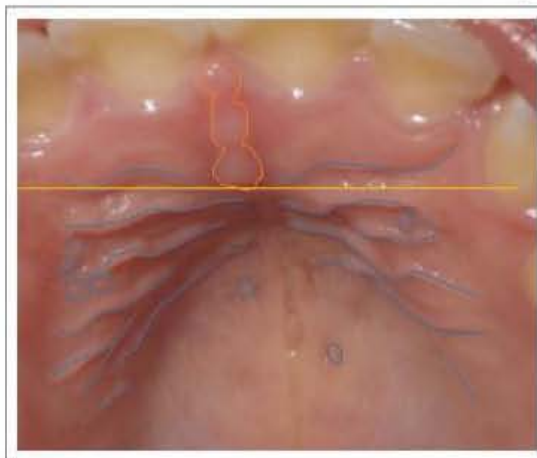
Forma Papila	
	
Designación	Trilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
5	5
5	6
1	8



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
1	2
4	5
2	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, ahusada media con surco y papilas en forma de punto. Línea discontinua posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 9 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 19 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

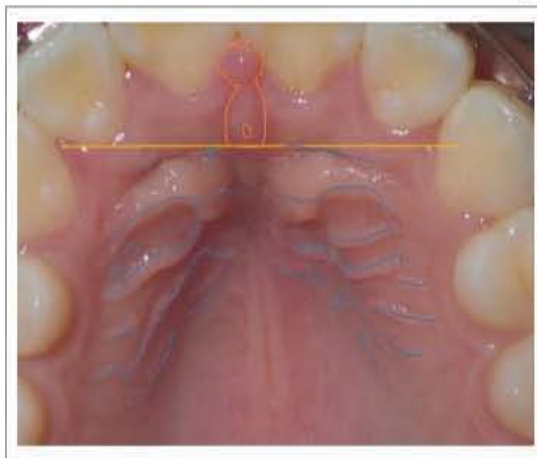
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada (circular inferior)

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
1	5
3	6
1	7



Limite: Segundos premolares

Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
6	1
1	2
3	3
1	5
1	6



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación - depresión anterior, surco medio con papilas en forma de punto. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 10 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 20 años

Forma de la arcada: A Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
-	-

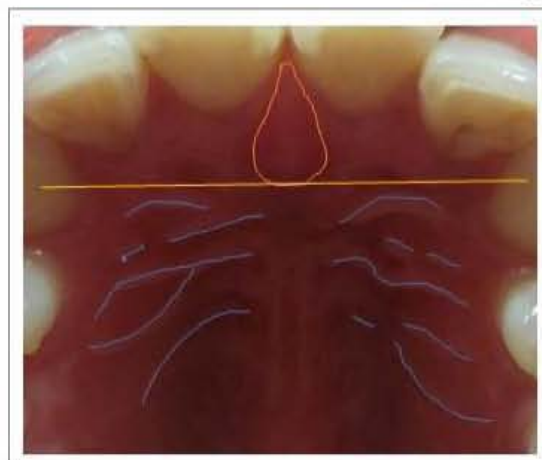
Forma Papila	
	
Designación	Gota

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
2	2
1	7



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	2
1	3
1	5

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco anterior con papilas en forma de punto, ahusada doble media. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 11 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 20 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

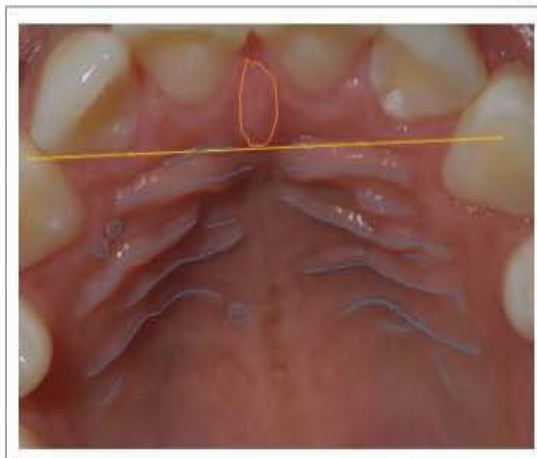
Forma Papila	
	
Designación	Gota

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
1	2
1	5
3	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
3	5

Limite: Segundos premolares*



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Surco anterior-medio con papilas en forma de punto. Surco posterior en continuación aparente, se observa incompleto por obstrucción de la lengua.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 12 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 20 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

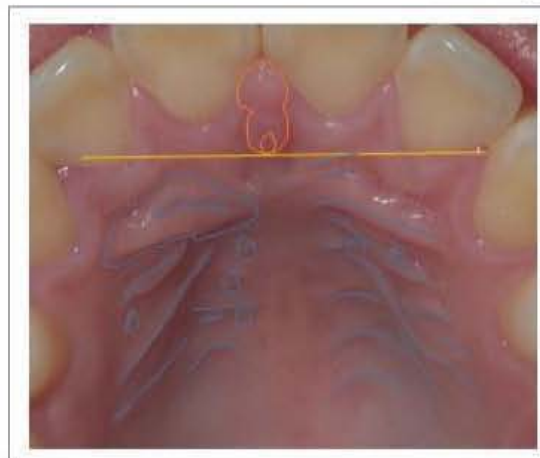
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada (circular inferior)

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
1	2
1	4
4	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
6	1
3	2
3	5
2	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior, ahusada media. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 13 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 21 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
N	-
Prolongación	Autor
-	-

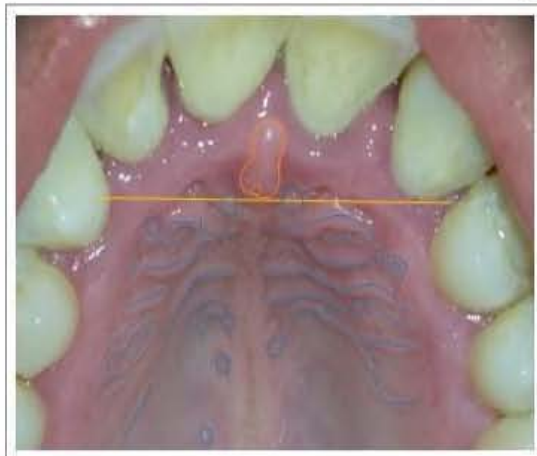
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada (circular inferior)

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
7	1
3	2
1	5
5	6
1	7



Limite: Segundos premolares

Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
3	2
2	3
1	4
1	5
4	6



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Múltiples papilas en forma de punto que lo conforman en su zona anterior, ahusada media. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 14 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 21 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

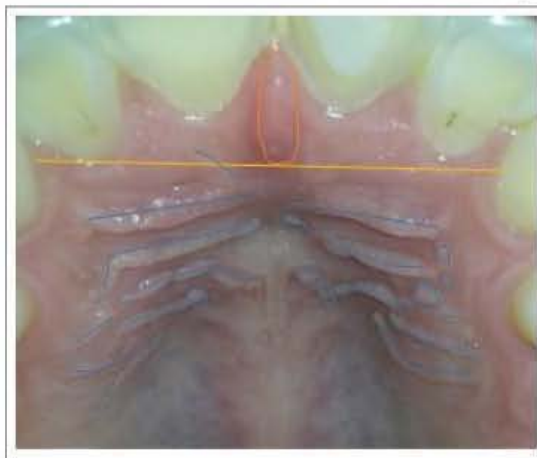
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
10	1
1	3
1	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	2
1	3
6	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
Estomatitis nicotínica

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión y surco elevado anterior con papilas en forma de punto, línea media. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 15 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 21 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

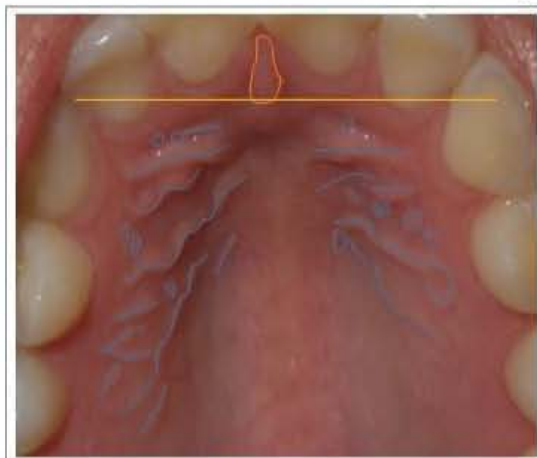
Forma Papila	
	
Designación	Gota

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
7	1
3	5
5	6
1	9



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
2	2
6	6
1	10

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, surco medio con papilas en forma de punto. Línea discontinua posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 16 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 21 años

Forma de la arcada: A Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

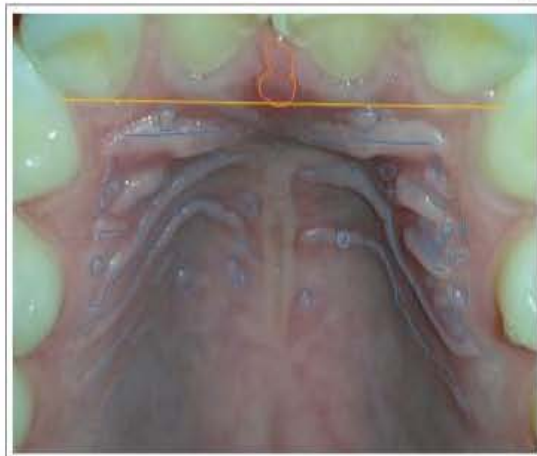
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
10	1
1	2
1	5
9	6



Limite: Segundos premolares

Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
4	5
17	6



Patologías Bucales
Torus palatino

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Múltiples papilas en forma de punto que lo conforman en su zona anterior, surco medio. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 17 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 21 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: E Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

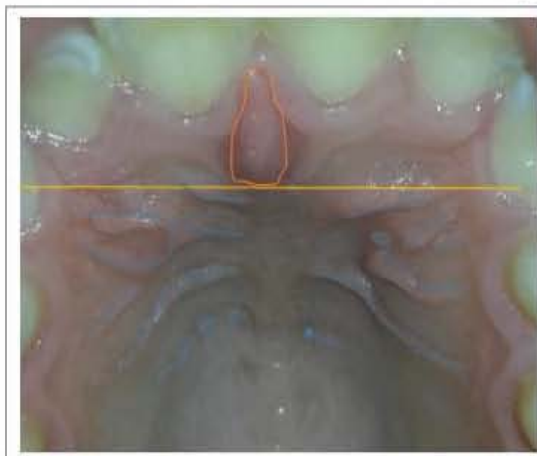
Forma Papila	
	
Designación	Gota

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
1	2
1	5
2	6
1	7



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	3
1	5
1	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior con papilas en forma de punto, surco medio-posterior. Línea posterior con papila en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 18 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 21 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
N	-
Prolongación	Autor
-	-

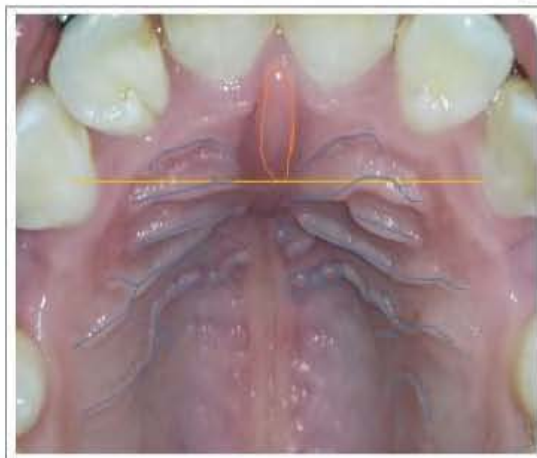
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
1	2
2	5
1	6
1	8



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
3	2
2	5
4	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
Macula melanótica en el bermellón del labio derecho a la altura del segundo premolar.

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, surco medio con papilas en forma de punto. Surco posterior con papilas en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 19 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 24 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

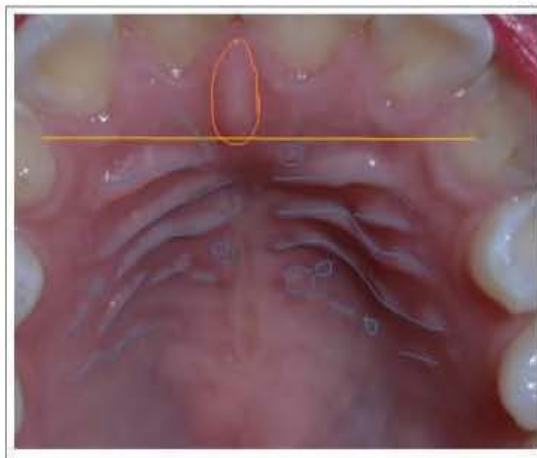
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
7	1
1	2
1	5
2	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	2
2	5
4	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, surco medio discontinuo con papilas en forma de punto. Línea posterior con papilas en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 20 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 25 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

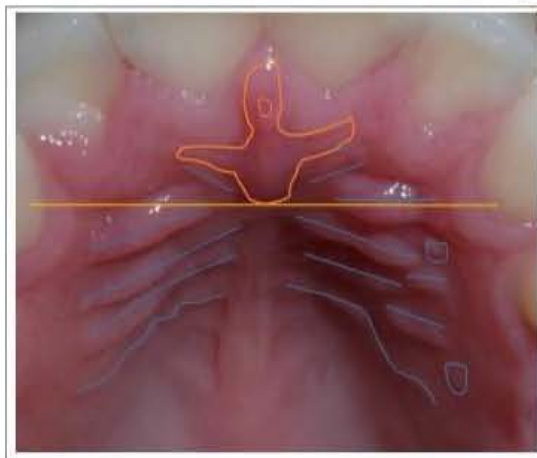
Forma Papila	
	
Designación	Ancla bilobulada (circular superior)

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	5



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
7	1
1	5
2	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior, ahusada media. Línea posterior con papila en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 21 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 25 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
N	-
Prolongación	Autor
-	-

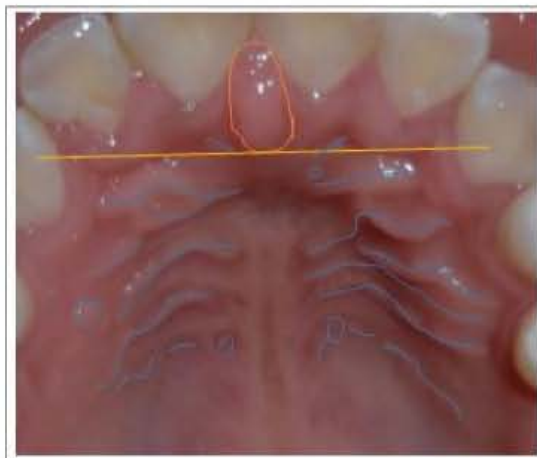
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	2
1	4
2	5
2	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
2	2
3	5
2	6

Limite: Primer molar



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, ahusada media con surco y papilas en forma de punto. Línea discontinua posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 22 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 25 años

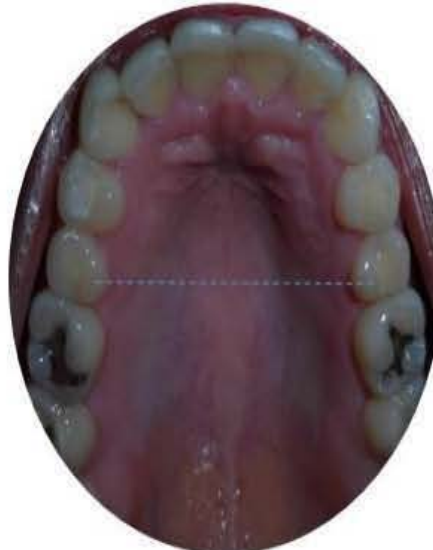
Forma de la arcada: A Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: !

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

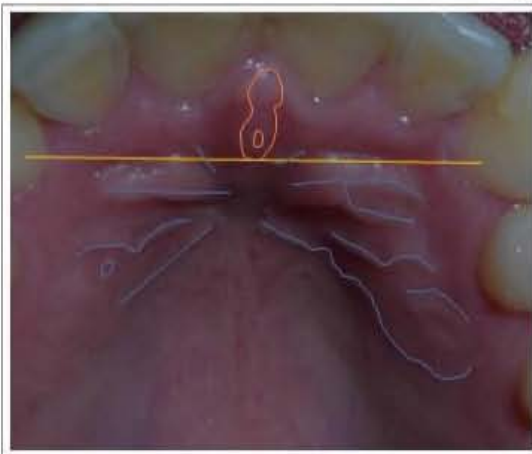
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	5
1	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
1	1
1	2
2	5
1	7

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
Estomatitis nicotínica

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, surco medio discontinuo con papilas en forma de punto, punto. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 23 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 25 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

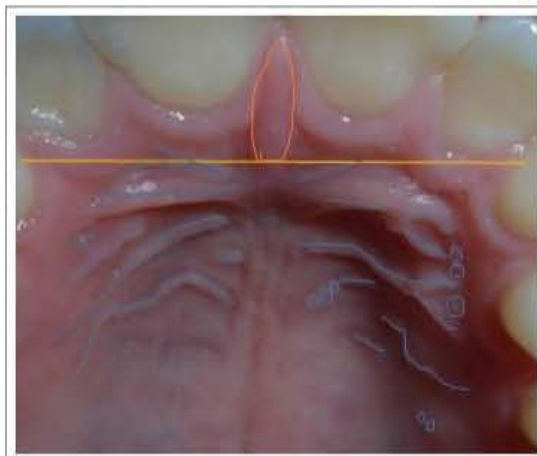
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
1	2
1	5
1	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	5
8	6
1	7
1	8

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior, surco-ahusado medio discontinuo con papilas en forma de punto. Línea posterior discontinua.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 24 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 26 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
-	-

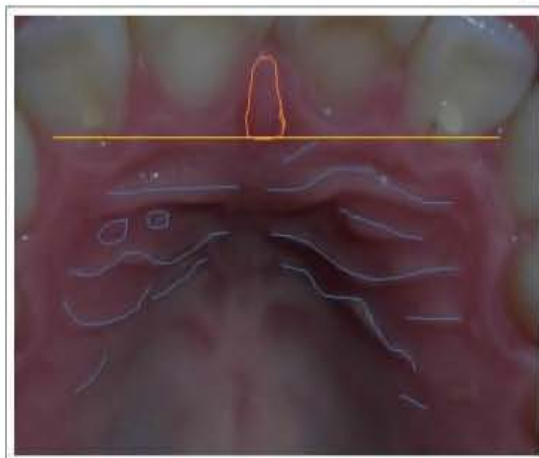
Forma Papila	
	
Designación	Gota

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	3
1	5
2	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	2
1	3
1	5

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación anterior, ahusada media discontinua con surco y papilas en forma de punto. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 25 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 26 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
-	-

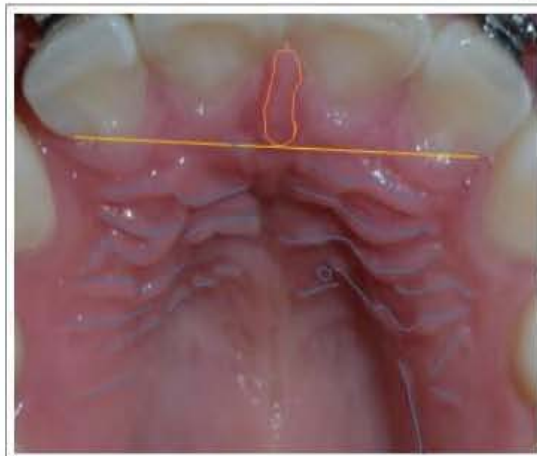
Forma Papila	
	
Designación	Elongada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
8	1
2	5
1	7



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
5	5
1	6

Limite: Segundos premolares*



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación – depresión anterior con papilas en forma de punto, ahusada media con prolongación superior hacia la derecha visualizada de forma discontinua en la zona posterior. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 26 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 26 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
S-T	Luis Lustosa Da Silva (1934)

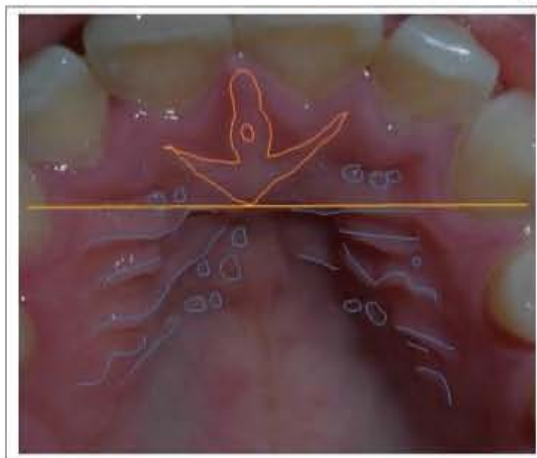
Forma Papila	
	
Designación	Ancla bilobulada (circular inferior)

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
3	5
7	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
1	2
1	5
6	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, surco medio con papilas en forma de punto. Línea posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 27 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 27 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

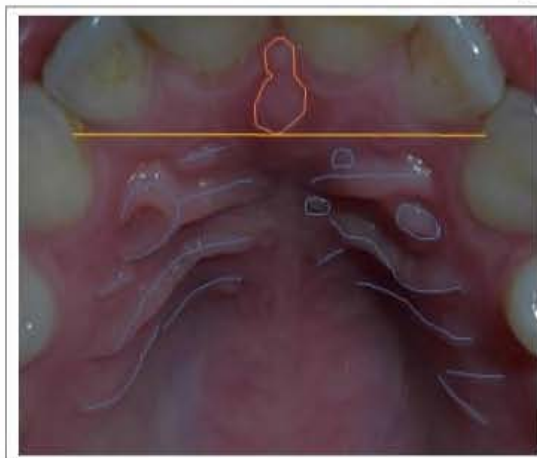
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
2	1
2	2
1	3
1	7



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
1	5
3	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, surco medio con papilas en forma de punto. Invisible posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 28 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 27 años

Forma de la arcada: A Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
O	-
Prolongación	Autor
-	-

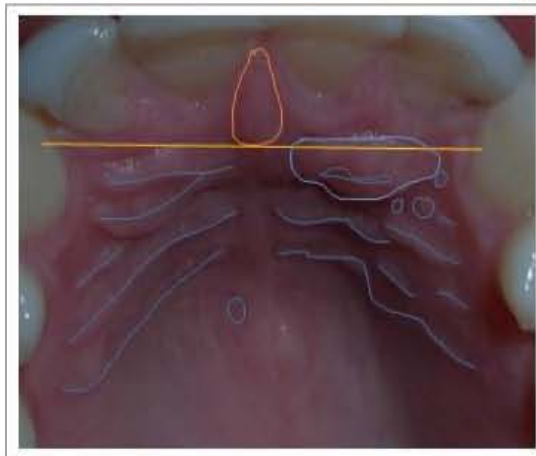
Forma Papila	
Designación	Gota

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
3	1
1	6
1	7



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	4
2	5
3	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, surco medio discontinuo. Línea posterior con papila en forma de punto.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 29 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 27 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: H

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

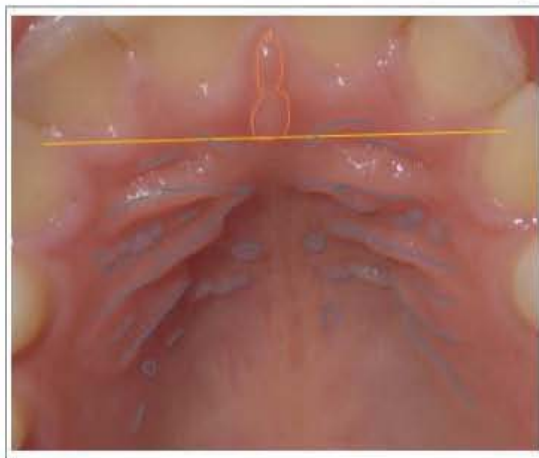
Forma Papila	
	
Designación	Bilobulada

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
7	1
1	5
6	6
1	9



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
4	1
1	2
1	5
5	6
1	7

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Elevación - depresión anterior, ahusada media discontinua con papila en forma de punto. Invisible posterior.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FICHA RUGOSCOPICA



Número de registro: 30 Nacionalidad: Mexicana Sexo: Femenino Edad: 28 años

Forma de la arcada: C Prominencia de las rugas palatinas: D Disposición de las rugas palatinas: G

Longitud de la papila incisiva	
Designación	Autor
K	Luis Lustosa Da Silva (1934)
Variable	Designación
-	-

Papila incisiva	
Prominencia	Autor
Ñ	-
Prolongación	Autor
-	-

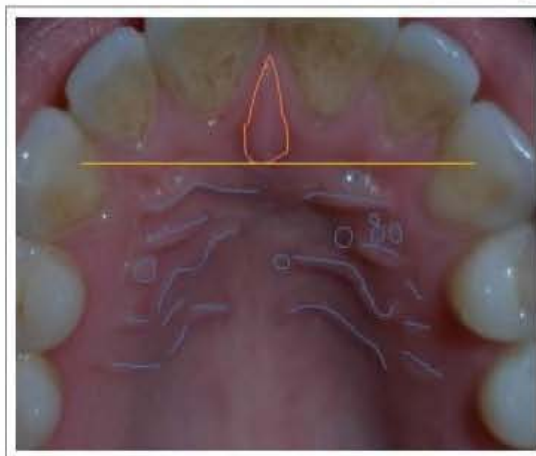
Forma Papila	
	
Designación	Gota

Cuadrante Derecho	
Cantidad	Forma o Variable
6	1
2	5
1	6



Cuadrante Izquierdo	
Cantidad	Forma o Variable
5	1
1	2
1	5
6	6

Limite: Segundos premolares



Patologías Bucales
-

Observaciones a destacar
Rafe palatino de forma: Depresión anterior, surco medio. Línea posterior. Otros: Calculo dental sobre las caras palatinas de los dientes anteriores y el contacto interproximal de los dientes posteriores.

I. Criterios de clasificación.

Criterios de clasificación	
1	En cuanto a la prominencia de las rugas palatinas cabe mencionar que las rugas palatinas no son uniformes, por lo que la designación se otorgó por la prevalencia de más de dos rugas palatinas prominentes para denominarlas elevadas y a las intermedias por la prominencia uniforme en todas sus rugosidades. Ambas categorías poseen alguna ruga palatina plana por lo menos, sin llegar a ser el patrón predominante en número.
2	Solo la población femenina en sus 30 estudios, mostró una prolongación de tipo S y una prolongación que se denominó S-T, al encontrar las características que el autor describe por separado al unirse, sin embargo para obtener el porcentaje se consideró como 2 S y 1 T.
3	Es necesario resaltar que en este estudio se consideraron a las rugas palatinas conforme a la forma prevalente que presentaron para no incluir el termino papila compuesta, se registran por lo tanto 10 tipos rugoscópicos incluidos en la ficha rugoscópica resultado del estudio final de las poblaciones al ser estos todos los tipos encontrados, método que agilizo el estudio y registro.
4	En la revisión bibliografía se encontró que el rafe palatino puede presentarse como una cresta anteriormente y un surco posteriormente, se decide no emplear el término cresta y suplirlo por elevación.
5	Ambas poblaciones presentaron la misma incidencia de papila incisiva en forma bilobulada (circular inferior). Se consideran únicas por lo tanto, en la población masculina, la papila incisiva con forma de tipo: árbol, circular prominente, elongada con punto central al lado izquierdo e "i"; en la población femenina: ancla, ancla bilobulada (circular inferior), ancla bilobulada (circular superior), elongada con elevación triangular anterior, elongada, distalizada a la derecha en su extremo anterior, globo y trilobulada. Se denominaron de baja incidencia a las rugosidades que en tres ocasiones se presentaron solo en la población masculina con la forma denominada: elongada (circular inferior) y ocho, de igual manera a las que se presentaron dos veces designadas con el nombre de punto y gota. Ambas poblaciones tienen la misma diversidad de formas (11 cada una).
6	La diferencia entre la cantidad total de rugas palatinas en el cuadrante derecho e izquierdo de la población masculina es notoria (± 19), para la femenina es menor (± 4), por lo que en un estudio poblacional como este habrá una diferencia mayor entre cada cuadrante en la población masculina y en la femenina habrá una tendencia a acercarse a su lado antagonista.
7	Se observa que las disposiciones cóncava y convexa si pueden asociarse con las formas angulada y curva de ambas poblaciones aunque de manera principal en la masculina por su incidencia en el tipo de rugas, sin embargo, como se muestra en las fichas rugoscópicas, su disposición no solo dependerá de estas, sino de la disposición de todas las demás en conjunto.
8	Se debe tener cuidado al emitir un resultado basándose en una población menor y no equitativa entre los géneros, ya que por ejemplo en el presente estudio si se observara de manera individual pareciera que el cuadrante izquierdo en hombres tendría más rugosidades por presentar la frecuencia de

	7 veces 11, sin embargo, la valoración en totalidad se lo adjudica al género femenino.
9	Con respecto a los pares numéricos bilaterales iguales (frecuente en mujeres) y los pares equitativos de tipos rugoscópicos (frecuente en hombres), ambos sexos presentaron un registro de pares en número y tipo en uno de sus individuos. En hombres solo la ficha rugoscopia con el número de registro 18 presenta 4 tipos y 5 rugosidades de manera equitativa, solo un tipo en cada cuadrante es diferente, los 3 restantes con la misma cantidad son iguales. La ficha rugoscópica número 24 en mujeres posee pares en número y tipo, pero solo 2 tipos son equitativos con la cantidad idéntica en ambos lados. Ambos casos no son idénticos por lo que de presentarse esta característica, la diversidad aún en el propio individuo está presente, hecho que comprueba el carácter de unicidad ante los demás miembros de la población y dentro de él mismo en su maxilar (ver apéndice G y H), así mismo, que existe la misma probabilidad (1 a 1) de hallarse este caso en 30 hombres y 30 mujeres.
10	Se pensó que la ausencia por extracción indicada del primer premolar en ortodoncia iba ser una dificultad para el registro de la localización, de la última ruga palatina en el paladar por no realizar un ficha rugoscópica convencional dividida por zonas. Mediante un <i>cálculo</i> ⁽¹⁾ , se obtuvo que la anchura mesiodistal de un primer premolar corresponde a las dos terceras partes de la anchura del primer molar, más 0.166666663 mm, correspondiente a la punta de la cúspide distolingual. Esta observación nos fue de utilidad para resolver los 4 casos (2 ♂ - 2 ♀) que tienen un asterisco en el apartado límite (Fichas rugoscópicas número 10,29 ♂ y 11,25 ♀, ver apéndice G y H), sin embargo, ninguno de ellos llegó a este límite.
<i>Tabla 35. Criterios de clasificación.</i>	