

**ODONTÓLOGOS QUE EJERCEN EN LAS CABECERAS DEPARTAMENTALES DE LA
REPÚBLICA DE GUATEMALA EXCEPTUANDO LA CIUDAD CAPITAL, QUE POSEEN
UN ARCHIVO RADIOGRÁFICO DE LOS PACIENTES QUE ATIENDEN EN SUS CLÍNICAS
PRIVADAS QUE PUEDE SER UTILIZADO COMO POSIBLE REFERENCIA PARA CASOS
FORENSES. ESTUDIO NACIONAL, 2007-2008.**

Tesis presentada por:

ANA LILIAN SUÁREZ ELGUETA

Ante el tribunal examinador de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de
Guatemala, que practicó el Examen General Público, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala noviembre, 2009.

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano:	Dr. Manuel Aníbal Miranda Ramírez
Vocal Primero:	Dr. Sergio Armando García Piloña
Vocal Segundo:	Dr. Juan Ignacio Asencio Anzueto
Vocal Tercero:	Dr. Jorge Eduardo Benítez De León
Vocal Cuarta:	Br. Karla Marleny Corzo Alecio
Vocal Quinta:	Br. Laura Virginia Navichoque Álvarez
Secretaria General de Facultad:	Dra. Carmen Lorena Ordóñez de Maas

TRIBUNAL QUE PRACTICÓ EL EXAMEN GENERAL PÚBLICO

Decano:	Dr. Manuel Aníbal Miranda Ramírez
Vocal Primero:	Dr. Sergio Armando García Piloña
Vocal Segundo:	Dr. Juan Ignacio Asencio Anzueto
Vocal Tercero:	Dra. Mariela Orozco Toralla
Secretaria General de Facultad:	Dra. Carmen Lorena Ordóñez de Maas

ACTO QUE DEDICO

Al término de esta etapa de mi vida, quiero expresar un profundo agradecimiento a quienes con su ayuda, apoyo y comprensión, me alentaron a lograr esta hermosa realidad:

A DIOS: Por ser el autor de mi vida, porque por El estoy aquí llevando a cabo mis metas. Le agradezco mucho las oportunidades que me ha dado en la vida, por esos padres maravillosos que me ha dado, por tener una familia unida y por las personas que ha puesto en mi camino. Gracias Diosito por nunca abandonarme y por darme fortaleza, sabiduría, paz, inteligencia, amor, por bendecirme, por escucharme, porque sin ti yo no sería nadie.

A LA VIRGEN

MARIA: Por siempre cuidarme, escuchar mis oraciones y bendecirme.

A MIS PADRES:

Elba Lilian Elgueta Spínola de Suárez y Gonzalo Suárez Ponce. Gracias Papi!!! Gracias Mami!!! Los amo con todo mi corazón, gracias por estar aquí conmigo siempre, por ser mi apoyo, por creer en mí, por darme todo lo que soy y lo que tengo, por sacrificarse y darlo todo para que yo concluyera una etapa más de mi formación integral. Gracias por apoyarme a lo largo de mi carrera, porque ustedes saben por todo lo que pasé estos años en la Universidad. Le doy infinitas gracias a Dios por tenerlos conmigo, porque ustedes son mi ejemplo de vida, ustedes son una luz en mi camino que siempre está encendida, ustedes son en realidad mi todo, no existe nadie en este mundo que yo ame más que a ustedes, en realidad no se qué haría sin ustedes, los quiero mucho. Y quiero que siempre estén orgullosos de mí, porque sé que todo su esfuerzo y dedicación es para mí y para mi hermano y ahora les entrego el fruto de nuestro esfuerzo porque este título no es solo mío, es de ustedes también.

A MI HERMANO:

Gonzalo Enrique Suárez Elgueta. Por estar allí, porque mi vida no sería la misma sin vos, te quiero mucho.

- A MI FAMILIA:** Por su cariño y su apoyo, por estar siempre pendientes de mi y de mi carrera.
- A MI NOVIO:** Lhess Leiva Velásquez. Gracias por el apoyo que me has dado, por estar a mi lado en tiempos difíciles, por tu amor.
- A MIS AMIGOS:** Gracias por compartir conmigo momentos de alegría, momentos difíciles, por su apoyo incondicional y su cariño. Carlos Rodas te quiero mucho, gracias por tu amistad sincera. Mónica Prado, Mariana Arévalo, Rosa Virginia Morales, Pablo Bonilla, Kenny López, Wannda Gonzales, Mario Rojas, Lucas Norato, Vivian Torres. Gracias por estar allí.
- A MIS
COMPAÑEROS:** Que de una u otra manera compartieron conmigo algún tiempo en mi vida y en mi carrera. Gracias por su cariño.
- A MIS PADRINOS DE
GRADUACION:** Gracias por estar conmigo en un momento tan importante en mi vida, por su cariño y apoyo.
- A MIS
CATEDRATICOS:** Gracias por compartir sus conocimientos, por su paciencia, simpatía y comprensión. Por participar en mi desarrollo profesional durante mi carrera.
- A MI EQUIPO DE
TESIS:** Ligia Majus, Pabel Morales, Ronald Velásquez, Mildred Vásquez, Lhess Leiva e Ivett Majus. En donde no solo éramos un equipo de trabajo, sino también un equipo de amigos.
- A MI UNIVERSIDAD
DE
SAN CARLOS DE
GUATEMALA:** Por ser mi segundo hogar, por hacerme una profesional y convertirme orgullosamente en una “Sancarlista”.

TESIS QUE DEDICO

- A DIOS:** Por guiarme en el camino correcto y bendecirme.
- A MIS PADRES:** Por darme su amor y apoyo incondicional.
- A MI FAMILIA:** Por su cariño e interés.
- A MI ASESOR:** Dr. Manuel Miranda. Gracias por su apoyo, comprensión y paciencia.
- A MIS REVISORES:** Dra. Mariela Orozco y Dr. Mario Taracena. Gracias por apoyarme, por su ayuda y su tiempo.
- A MI EQUIPO DE TESIS:** Por todo lo que pasamos juntos, por el apoyo, por su amistad y cariño.
- A MI GUATEMALA:** Por ser la tierra que me vio nacer y a la que orgullosamente llamo mi país.
- A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA:** Por brindarme una educación profesional integral.
- A LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA:** Por recibirme en sus aulas que nunca olvidaré.

HONORABLE TRIBUNAL EXAMINADOR

Tengo el honor de someter a su consideración mi trabajo de tesis titulado: “ODONTÓLOGOS QUE EJERCEN EN LAS CABECERAS DEPARTAMENTALES DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA EXCEPTUANDO LA CIUDAD CAPITAL, QUE POSEEN UN ARCHIVO RADIOGRÁFICO DE LOS PACIENTES QUE ATIENDEN EN SUS CLÍNICAS PRIVADAS QUE PUEDE SER UTILIZADO COMO POSIBLE REFERENCIA PARA CASOS FORENSES. ESTUDIO NACIONAL, 2007-2008.”; conforme lo demandan los estatutos de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al Título de:

CIRUJANA DENTISTA

Expreso mi agradecimiento a las personas que contribuyeron a la realización de este trabajo de investigación, a quienes siempre me apoyaron y demostraron cariño.

Y a ustedes distinguidos miembros del Honorable Tribunal Examinador reciban mis más altas muestras de consideración y respeto.

ÍNDICE

SUMARIO	01
INTRODUCCIÓN	02
ANTECEDENTES	03
PROBLEMA	08
JUSTIFICACIÓN	09
OBJETIVOS	10
HIPÓTESIS	11
MARCO TEÓRICO	12
ODONTOLOGÍA FORENSE	12
RADIOLOGÍA FORENSE	15
VARIABLES	19
MATERIALES Y MÉTODOS	20
RECURSOS	23
ANÁLISIS DE RESULTADOS	24
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	47
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES	52
LIMITACIONES	53
BIBLIOGRAFÍA	54
ANEXOS	57
FIRMAS	66

SUMARIO

El informe final se realizó con el objetivo principal de establecer cuántos odontólogos que ejercen en las cabeceras departamentales de El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez, poseen archivo radiográfico de los pacientes que atienden en sus clínicas privadas, que puede ser utilizado como posible referencia para resolución de casos forenses.

Está conformado por un trabajo de campo amparado en la bibliografía investigada y en la ayuda de profesionales conocedores del tema. Se tomó como referencia las cabeceras departamentales de todo el país, exceptuando la ciudad capital. La información fue extraída de la Región Central, que incluye las cabeceras departamentales de El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez.

La muestra de odontólogos de la región abarcó 32 de los 205 encuestados en el consolidado, con un índice de confiabilidad del 95%. La muestra fue establecida por un método aleatorio simple.

Se elaboró una encuesta, un consentimiento informado y una carta proporcionada por la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Se visitó a los odontólogos y con los datos obtenidos, se tabuló la información.

En la Región Central, el 18.75% de odontólogos toman radiografías preoperatorias en el rango de 91-100% de los casos y el 15.63% de odontólogos, las toman en el rango de 0-10% de los casos. La mayoría de odontólogos, toman radiografías postoperatorias en menos del 50% de los casos.

La mayoría de los odontólogos, utiliza como auxiliar para el diagnóstico, una radiografía periapical en un 34.62% de los casos. El archivo radiográfico adecuado para la resolución de un caso forense consta de un set de dos radiografías anteriores (anterosuperior, anteroinferior), cuatro de mordida (molares, premolares) y/o panorámica. Las radiografías panorámicas son las más frecuentemente utilizadas en un 24.36%; en contraposición con el set periapical que es utilizado en un 8.97%.

El promedio de almacenamiento de las radiografías fue de 6.7 años. Un odontólogo participó en la resolución de casos forenses, proporcionando radiografías dentales.

INTRODUCCIÓN

La odontología forense es una ciencia relativamente nueva en Guatemala, no obstante, su contribución a la resolución de casos forenses puede llegar a ser muy significativa si se toman en cuenta las características dentarias y craneofaciales exclusivas e irrepetibles de cada ser humano.

El presente trabajo de investigación, tuvo como finalidad determinar el número de odontólogos que ejercen en las cabeceras departamentales de El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez, de la muestra, que poseen un archivo radiográfico de los pacientes que atienden en sus clínicas privadas conteniendo los requisitos mínimos para poder ser utilizado como posible referencia para casos forenses. Se tomó como referencia, el estudio de tesis realizado por el Dr. Nicolás Contreras a nivel de la ciudad capital de Guatemala. Cada integrante del grupo viajó a un área de la República de Guatemala para recabar la información pertinente al estudio, ya que es un estudio nacional. Se realizó una encuesta en donde se establecieron distintos aspectos como la importancia de los archivos radiográficos para los odontólogos, el conocimiento de métodos de identificación forense realizados a través de la odontología, el tiempo que el odontólogo guarda un archivo radiográfico, si es que lo posee y otros. Finalmente se realizó este informe final, donde los datos estadísticos resultantes de la encuesta, fueron tabulados y presentados en este estudio de tal forma que sean fácilmente interpretables por otros profesionales ajenos al campo de investigación odontológica.

ANTECEDENTES

Uno de los primeros casos de identificación dental fue registrado en el año 2500 a.C. cuando dos molares unidos entre sí, por una barra de oro, fueron encontrados por Junker en una tumba localizada en Giza. ^(4,5)

En el año de 1849, por primera vez, la evidencia dental fue aceptada por una corte de los Estados Unidos en el conocido caso Webster-Parkman. El reconocimiento del cadáver desmembrado y parcialmente quemado del Dr. Parkman, fue llevado a cabo por su dentista a través de una prótesis dental de oro que éste le había construido. ⁽⁵⁾

La primera radiografía dental fue tomada por Otto Walkhoff en 1896.

En el año de 1898, el Dr. Oscar Amoedo publicó el primer libro de odontología forense. Su publicación tuvo un reconocimiento a nivel mundial a tal punto que el autor es reconocido como el “Padre de la odontología forense”. ⁽⁵⁾

El Dr. Armando López de León, de nacionalidad guatemalteca, publicó en 1924 su libro titulado “odontoantropometría”, en el que destaca el sistema de identificación por medio de rugas palatinas conocido como rugograma o rugaloscopía. El Dr. López de León, pidió que se declarara a la odontología forense como ciencia autónoma, reconocida por el Congreso en la celebración del primer congreso de odontología legal en Cuba en 1946. ⁽⁵⁾

En 1933 el japonés Hisatugu Numaka, fue el primero que aplicó una exposición para una placa panorámica. Estas radiografías son utilizadas en la actualidad como apoyo a las periapicales en la odontología forense. ⁽¹⁰⁾

El pionero de la odontología forense en España, es el Dr. Daniel Ortega Lechuga, quien en 1933 publicó su tesis doctoral titulada “Identificación de restos óseos mediante el examen radiográfico”. ⁽¹⁴⁾

En 1945, la comisión forense destacada en Berlín, determinó que los cuerpos encontrados por los militares soviéticos en el jardín de la Chancillería Imperial (los cuales estaban parcialmente

quemados) fueron identificados como Adolfo Hitler y su esposa Eva Braun. La comisión se basó en el récord dental que guardaba el Dr. Morell Blaschke, dentista y médico personal del Führer. ⁽⁹⁾

En el año de 1974, el Dr. Antonio Ortega Piga, realizó una tesina de licenciatura denominada: “Identificación médico-legal: técnica radiológica maxilofacial”. ⁽¹⁴⁾

Es en el año de 1994, cuando el Ministerio Público por medio del departamento de medicina forense, incluye en el equipo de trabajo a odontólogos, quienes contribuyen en la actualidad con el trabajo que les es propio, dentro de la especialidad de referencia. ⁽⁵⁾

Según la tesis del Dr. Roberto Sosa Palencia: “Descripción de las técnicas de odontología forense que fueron practicadas en Guatemala para la identificación de cadáveres de casos registrados durante los años 2000-2004 por el Ministerio Público”, con una muestra de 150 expedientes al azar, 18 de los casos requirieron registros con ficha dental post exhumación, 72 identificaciones fueron a base de características generales odontológicas que los familiares de las víctimas describieron, 18 casos requirieron registros con ficha dental pre-inhumación, 36 fueron a base de características generales descritas por los familiares y los 6 restantes se identificaron con la técnica de ADN. ⁽⁷⁾

El doctor José Nicolás Contreras Estrada, odontólogo graduado de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizó un estudio llamado “Determinación del número de odontólogos de la ciudad de Guatemala, que poseen un juego completo de radiografías de los pacientes que atienden en sus clínicas privadas, como posible referencia para casos forenses”, se hicieron encuestas en 110 odontólogos de las cuales se obtuvieron los siguientes resultados: 63 de los odontólogos encuestados (57.27%) respondieron que sí poseen un juego completo pre y post operatorio de los pacientes que atienden en sus clínicas privadas y 47 odontólogos (47.43%), no lo poseen. 98 odontólogos (89%) poseen un archivo radiográfico adecuado y 12 odontólogos (11%) no lo poseen. 13 odontólogos han estado relacionados con casos forenses (11.82%) y 97 no han estado relacionados (88.18%).⁽³⁾

EL PROGRESO

Departamento de paisaje y clima variado. Estación de turistas y viajeros, lugar de grandes tesoros aun por descubrir.

Cabecera departamental: Guastatoya.

Población: 151,058 habitantes, según proyecciones 2,008 del INE.

Idiomas: Español.

Altitud: la cabecera se encuentra a una altura de 518 metros sobre el nivel del mar.

Extensión territorial: 1,922 kilómetros cuadrados.

Clima: El Progreso posee clima cálido en todo el territorio árido y templado en el bosque de montaña.

Temperatura: durante el año, las temperaturas varían entre los 14 y 36 grados Centígrados.

Distancia de la ciudad capital a Guastatoya: 78 kilómetros de carretera asfaltada.

El Progreso es un departamento de diversas características orográficas, las cuales hacen que la sociedad tenga una gran variedad de costumbres. Su ambiente semiárido y caluroso contrasta con los territorios colindantes de las Verapaces y el departamento de Guatemala. Por ello, la región se asocia más con el oriente del país que con la región central, a la que pertenece.

Debido a la transculturación, en la actualidad solo se habla el idioma español y a diferencia de otras regiones del país sus habitantes no visten traje típico.

El Progreso se encuentra en la ruta que conduce al océano Atlántico, por lo cual ha sido visitado durante años por habitantes de diferentes regiones del país. Las construcciones fueron destruidas casi en su totalidad por el terremoto de 1,976. Sin embargo, a partir de ese momento ha presentado un crecimiento importante en el aspecto económico y poblacional.

SACATEPEQUEZ

Es el departamento más pequeño de Guatemala, pero su grandeza radica en el gran legado cultural e histórico que representa La Antigua Guatemala. Sus volcanes y montañas crean el marco perfecto para este mágico lugar.

Cabecera departamental: La Antigua Guatemala.

Población: 296,890 habitantes, según proyecciones 2,008 del INE.

Idiomas: Español y Kaqchikel.

Altitud: la cabecera se encuentra a una altura de 1,530 metros sobre el nivel del mar.

Extensión territorial: 465 kilómetros cuadrados.

Clima: templado y semifrío.

Temperatura: mínima de 13 y máxima de 25 grados Centígrados.

Distancia de la ciudad capital a La Antigua Guatemala: 54 kilómetros de carretera asfaltada.

Durante el periodo prehispánico, Sacatepéquez fue una región dominada por los kaqchikeles. Tras la conquista y más tarde, durante la destrucción de la primera ciudad española, se designó a Sacatepéquez como la sede de la Capitanía General del Reino de Guatemala. Durante algunos años estuvo asentada en el Valle de Almolonga, hoy Ciudad Vieja; pero luego de ser destruida por una correntada de agua y lodo que descendió del Volcán de Agua, fue trasladada a lo que hoy se conoce como La Antigua Guatemala. Fue la tercera ciudad más importante del continente, debido a su gran desarrollo artístico y cultural, el cual aun puede apreciarse en sus calles.

Sacatepéquez es un pequeño territorio que presenta características del altiplano guatemalteco. Está conformado por enormes elevaciones, entre las que se encuentran tres volcanes, Acatenango, Fuego y Agua.

CHIMALTENANGO

Lugar de importancia prehispánica y colonial, sede de la primera ciudad fundada por los españoles.

Cabecera departamental: Chimaltenango.

Población: 562,255 habitantes, según proyecciones 2,008 del INE.

Idiomas: Español y Kaqchikel.

Altitud: la cabecera se encuentra a una altura de 1,800.17 metros sobre el nivel del mar.

Extensión territorial: 1,979 kilómetros cuadrados.

Clima: Posee clima templado la mayor parte del año.

Temperatura: oscila entre 12 y 24 grados Centígrados.

Distancia de la ciudad capital a Chimaltenango: 54 kilómetros de carretera asfaltada.

Está ligada a una historia llena de herencias ancestrales de la cultura kaqchikel, que se fusionó con actividades y costumbres traídas por los sacerdotes franciscanos durante la conquista.

En Iximché, se fundó la primera ciudad española en el territorio guatemalteco. Fue destruida tras una fuerte confrontación con los kaqchikeles, que duró seis años. Tras la conquista, los sacerdotes organizaron a los indígenas y con el tiempo formaron las actuales cabeceras municipales del departamento. La única villa de españoles que se fundó en el territorio fue Zaragoza, actual municipio de Chimaltenango.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La aplicación de conocimientos de estomatología ha demostrado ser de gran utilidad en la identificación de personas vivas o muertas, ya que las piezas dentarias constituyen un elemento fundamental para la identificación humana en accidentes, siniestros y homicidios múltiples por ser las estructuras del cuerpo más resistentes al paso del tiempo. Asimismo auxilia a otras ciencias forenses para determinar sexo, edad y raza.

El estudio radiográfico constituye un medio inestimable en la detección de enfermedades dentomaxilares. El examen clínico odontológico de los pacientes incluye con mucha frecuencia el radiográfico que se anexa a la historia clínica dental.

Además de las anotaciones realizadas por el odontólogo, el recurso que ocupa este tema de estudio es la radiografía dental, ya que como propósito de comparación, es imprescindible, por lo que surge la pregunta: ¿Cuántos odontólogos, en las cabeceras departamentales de El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez poseen archivo radiográfico de los pacientes en sus clínicas privadas, que puede ser utilizado como posible referencia para casos forenses?

JUSTIFICACIÓN

Este estudio es importante para los estudiantes y profesionales de la odontología porque puede incrementar el interés en poseer un archivo radiográfico completo de sus pacientes, para una posible investigación legal. También beneficia al sistema judicial y a la población en general, porque ofrece posibilidades de identificar a una persona viva o muerta y aportar datos en una investigación criminal.

Es importante establecer la cantidad de odontólogos que posee un archivo radiográfico de los pacientes que atienden en sus clínicas privadas, dado que la radiografía dental es uno de los instrumentos altamente confiables para la identificación en casos forenses, porque por medio de ella, podemos precisar la edad, sexo y raza del individuo, así como tipo de dentición, los tratamientos dentales realizados o patologías presentes.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Establecer cuántos odontólogos de la muestra, en las cabeceras departamentales de El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez, poseen un archivo radiográfico de los pacientes que atienden en sus clínicas privadas para poder ser utilizados como posible referencia para casos forenses.

Objetivos Específicos:

- Establecer la cantidad de odontólogos, que poseen un archivo radiográfico en sus clínicas privadas.
- Establecer la cantidad de odontólogos, que no poseen archivos radiográficos de los pacientes de su clínica privada.
- Establecer cuántos odontólogos, han utilizado sus archivos radiográficos como medio de referencia para casos forenses.

HIPÓTESIS

La mayoría de los odontólogos que ejercen en las cabeceras departamentales de El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez, no poseen un archivo radiográfico adecuado para la resolución de casos forenses, de los pacientes que atienden en sus clínicas privadas.

MARCO TEÓRICO

ODONTOLOGÍA LEGAL Y FORENSE

La odontología legal se define como el estudio de la odontología en sus relaciones con el derecho. La relación entre odontología y derecho puede establecerse en dos sentidos distintos: en primer lugar, mediante la aplicación del derecho en la asistencia o cuidados odontológicos, es decir la práctica de la odontología conforme a derecho, o sea, la odontología legal profesional; en segundo lugar mediante la aplicación de los conocimientos odontológicos, con el fin de resolver determinados problemas que se plantean al derecho, lo que constituye la odontología forense o judicial llamada también Odontología Médicolegal.⁽¹⁴⁾

La Odontología Legal y la Odontología Forense, representan los términos más aceptados para las dos diferentes formas de relacionar la odontología con el derecho.⁽¹⁴⁾

La Odontología Forense estudia la resolución de problemas jurídicos mediante la aplicación de los conocimientos odontológicos. Esta rama, cada vez tiene un contenido más amplio en la que se incluyen cuestiones planteadas por el derecho civil, penal, laboral, etc.⁽¹⁴⁾

Son diferentes y amplias las áreas en las que el odontólogo forense interviene, para la resolución de problemas en la administración de la justicia, estas son:

- a. La identificación de cadáveres: la ayuda más importante que presta el odontólogo a la administración de la justicia y por ello su reconocimiento a nivel mundial, es la identificación de personas.

Los dientes y los maxilares son las estructuras orgánicas más resistentes a la destrucción, paso del tiempo y métodos que intentan hacer desaparecer la identidad de personas.

Los dientes presentan dos parámetros que le dan su valor identificativo: la dureza de su esmalte y las características propias de cada diente.

El cotejo de una ficha dental es definitivo para establecer la identidad plena de una persona viva o muerta y se convierte en un método seguro, rápido y sin costos económicos para la administración de la justicia.

El resultado de la identificación plena se logra al comparar y lograr concordancias entre la carta dental y radiografías elaboradas a un paciente en un consultorio público o privado; y la carta dental y radiografías postmortem realizadas a un cadáver.

- b. Las lesiones personales: el perito odontólogo juega un papel importante en la estimación del daño causado a la integridad de la persona, respondiendo a través de sus especiales conocimientos, las preguntas efectuadas por la autoridad competente cuando se procede a dar inicio a la investigación por el delito de lesiones personales.

La solicitud la hace la autoridad mediante un oficio petitorio que lleva un cuestionario que por lo general, incluye preguntas acerca de la naturaleza de la lesión, de los elementos vulnerables con que se le causó la lesión, de la incapacidad médico legal que se fijara con base en la duración y gravedad de la lesión y las secuelas que pueda generar la lesión causada.

- c. Los dictámenes de edad: el odontólogo emitirá conceptos sobre la edad de una persona cuando la autoridad judicial lo solicita para establecer si una persona sindicada de un delito es o no mayor de edad.

La importancia de esto radica en que dependiendo de si el sindicado es o no mayor de edad. Le correspondería someterse a la justicia penal ordinaria si es mayor de dieciocho años y si es menor, a la justicia de menores.

También solicitan establecer la edad de aquellas personas menores, que hayan sido víctimas de delitos sexuales, esto con el fin de tipificar el delito y determinar la incurrencia o no de agravantes punitivos.

El odontólogo basa su dictamen mediante la cronología de erupción dental y por medio de las radiografías.

- d. La actuación en caso de desastres: el odontólogo es un profesional clave en la identificación de personas víctimas de grandes desastres. Estos pueden ser naturales o accidentales.

En ambos tipos de desastres el odontólogo interviene como integrante del equipo forense de identificación, haciendo un gran papel, ya que en su mayoría, los cuerpos se encuentran irreconocibles, ya sea por su avanzado estado de descomposición o por estar calcinados o carbonizados.

- e. La responsabilidad profesional: las responsabilidades de un odontólogo para con la sociedad, con sus pacientes, con sus colegas, con el Estado y consigo mismo, son de tipo moral, social y legal.

El odontólogo, dentro de su práctica diaria, puede verse involucrado por causa de su acción u omisión dentro de un proceso judicial, al ser denunciado por sus pacientes.

- f. Exhumaciones: el odontólogo participará en el equipo forense conformado para la práctica de exhumaciones judiciales, por estar íntimamente ligada la identificación de un cadáver con el estudio de las piezas dentales. ⁽⁹⁾

La odontología forense abarca la identificación de sexo, raza, edad, grupo sanguíneo, profesión, posición socioeconómica, origen geográfico e individualidad personal, reconstrucción de los hechos de mordeduras, materiales odontológicos, prótesis y grandes catástrofes, lesiones odontológicas determinadas a causas, con causas, mecanismos lesivos, lesiones vitales o postmortales y consecuencias lesivas, lesiones odontológicas como accidentes laborales, enfermedades profesionales en odontología, valoración del daño corporal en odontología, simulación y disimulación de enfermedades y lesiones odontológicas. ⁽¹⁴⁾

Los objetivos que persigue el estudio de la odontología legal y forense son:

Dar a conocer a los respectivos profesionales el marco jurídico al que han de ajustarse en todas sus actividades, es decir que el odontólogo sepa cuál es la norma que señala lo que debe hacer en cada caso y lo que dicha norma le exige.

Resolver determinados problemas judiciales mediante la aportación de conocimientos odontológicos; también ofrece los recursos científicos necesarios para la identificación humana en accidentes, siniestros u homicidios múltiples, así mismo auxilia a otras ciencias forenses de manera práctica y objetiva para la determinación de sexo raza y edad en restos óseos humanos.

El odontólogo forense debe tener conocimientos de antropología humana para dar con exactitud los resultados con respecto a los peritajes dentro de cierta área; la odontología forense se auxilia de ciertas áreas tales como la Antropología Humana, Tanatología, Anatomía Humana, Anatomía Dental, Medicina Forense, Neuropsiquiatría Forense, Balística Forense y Etnología. ⁽¹⁴⁾

RADIOLOGÍA FORENSE

El problema de la identidad es tan antiguo como el hombre mismo y ha representado y representa aun, en determinados casos, una tarea difícil de cumplir. Cada individuo se distingue de otros por un conjunto de signos que permiten reconocerlo, el procedimiento de identificar consiste en determinar estos signos que lo distinguen de los demás, estableciendo su individualidad. Los métodos para identificar a las personas han variado a lo largo de la historia, desde el nombre y apellido, pasando por la firma, luego por marcas en la piel, tatuajes o marcas informantes, posteriormente se utilizó la fotografía, luego la dactiloscopia, que se extendió por todo el mundo y que goza en la actualidad de buena reputación y confiabilidad siempre que el cadáver conserve intactos los dedos de las manos, siendo el único obstáculo para esta prueba en casos de putrefacción, muerte por explosión, incendios, accidentes marítimos, donde el cadáver ha pasado por largos periodos en estado de inmersión, así como en casos de asesinatos cuando los delincuentes intentan burlar a la justicia sometiendo a sus víctimas a mutilaciones o incineraciones haciendo desaparecer las partes blandas, es aquí donde toma relevancia el uso de las piezas dentales y sus distintas pruebas forenses para identificar a las distintas víctimas, jugando un papel importante el odontólogo y la radiografía dental, como recursos primordiales para la identificación mencionada. ^(3, 6,13)

La evidencia dental ha sido utilizada para propósitos de identificación tan atrás como en el año 2,500 a.C. y posiblemente antes. Esta forma de evidencia puede ser utilizada en el presente, en casos concernientes con la identificación de víctimas relacionadas a homicidios y guerras. Ahora, con el incremento de la población y los viajes, la evidencia dental juega un papel indispensable en la identificación de víctimas en desastres de masas. ⁽⁷⁾

Además de las características individualizantes en tejidos blandos orales, la incorporación de radiografías proporciona otra gran cantidad de variables y las combinaciones de características de identificación se hacen innumerables. Dentro de estas características radiográficas se encuentran piezas dentarias impactadas, raíces dilaceradas, tratamientos de endodoncia, patrón de pérdida de hueso periodontal, contorno del seno maxilar, patrón trabecular, conductos nutricios y gran cantidad de estados normales y apolégicos. Lo anterior nos lleva a concluir que no existen dos bocas idénticas. ⁽²⁾

La radiología es una técnica que empezó a utilizarse a principios de siglo en antropología forense con fines indicativos, en la actualidad es esencial en el protocolo de un estudio dental. ⁽¹⁴⁾

En cualquier publicación actual sobre la resolución de casos por métodos odontológicos, el estudio radiográfico está presente siendo resolutivo para abordar los problemas y contribuir a una solución.⁽¹⁴⁾

El odontólogo forense interviene en la solución del caso en los desastres aéreos, en los incendios o en los cadáveres abandonados por días o semanas, cuando las huellas digitales son difíciles de identificar por imposibilidad técnica. En accidentes aéreos, el odontólogo forense puede ser llamado para recoger evidencia en el sitio del desastre, pero sus actividades generalmente se limitan a investigar el expediente de las víctimas y a estudiar sus radiografías dentales.⁽¹⁷⁾

Los tipos más comunes de radiografías utilizadas son las periapicales y de mordida. Recientemente, las panorámicas han demostrado ser muy útiles porque exponen evidencia adicional (patrones anatómicos, patología, dientes impactados y retenidos, etc.) que la que presentan como la toma más común.⁽⁷⁾

Los roentgenogramas (películas radiográficas) no son sólo una fuente invaluable de material para diagnóstico, también son comúnmente utilizados en identificación dental y litigaciones dentales. Ellas pueden ser utilizadas con un alto grado de acierto en la identificación de los casos, porque son utilizadas como la evidencia de evaluación más objetiva que hay.⁽⁷⁾

La importancia de la radiología no puede ser sobre enfatizada, su utilización provee un objetivo y establece el tipo de evidencia, tanto en el área de tratamiento y diagnóstico clínico, comparaciones antemortem y postmortem, litigaciones de mala práctica o negligencia, etc.⁽⁷⁾

Los datos pre y postmortem, permiten la comparación de las formas y contornos de las restauraciones y de los senos maxilares y frontales y por supuesto, la técnica radiológica con fines de identificación forense nos será muy útil en la estimación de la edad atendiendo a los estadios de maduración dentaria durante las 2 primeras décadas de vida.⁽¹⁸⁾

Para propósitos de comparación, la radiografía es imprescindible, aunque a veces difícil de conseguir las de un tratamiento específico porque los profesionales no las archivan debidamente, o las radiografías que se remiten no tienen mucho valor por estar incorrectamente fijadas, ya que las prisas de la consulta diaria, hacen a veces que se extraigan de los líquidos de revelado y/o fijado precozmente,

sin dejar el tiempo necesario para que se fijen bien y no se alteren posteriormente. Además de los odontólogos generales, hay otros especialistas que pueden tener radiografías útiles para la identificación como los ortodoncistas, endodoncistas, periodoncistas y cirujanos maxilofaciales. También pueden existir radiografías del cráneo que incluyan el área dental en consultas de traumatología, otorrinolaringología y reumatología, e incluso en consultas médicas generales. Por eso, contactar con la familia y amigos de la víctima que se ha de identificar y tratar de rehacer su vida en cuanto a sus relaciones con los médicos, estancias hospitalarias, compañías de seguros, etc., es fundamental, pues de ahí pueden obtenerse los datos precisos que identifiquen a las víctimas.^(3,5,14)

La comparación de estos datos premortem con los datos obtenidos del cadáver, requiere de experiencia en la práctica forense. Sólo algunos meses pueden ser lapsos variables entre la última imagen radiográfica y el control radiográfico postmortem, dado que la víctima pudo perder alguna pieza dentaria o recibir algún tipo de tratamiento o alteración en ellas, durante este intervalo. Esta explicable diferencia no puede generar una identificación negativa. La información proveniente de la comparación de radiografías pre y post-mortem es tan precisa y segura como las huellas dactilares.⁽¹⁹⁾

La identificación comparativa consiste en obtener un resultado positivo tras la comparación de dos grupos de datos dentales, uno obtenido postmortem, a través del estudio de los maxilares del cadáver y la autopsia de la cavidad bucal y el otro, correspondiente a los datos antemortem de una persona desaparecida y que proceden del fichero de un odontólogo privado, de un hospital, de la policía o de las fuerzas armadas.⁽¹⁴⁾

Con sólo encontrar un diente o un fragmento de mandíbula, en ocasiones puede hacerse una identificación positiva, al realizar la comparación con los registros antemortem y la utilización de radiografías dentales.⁽²⁾

El estudio radiográfico puede ser realizado sobre el terreno, como en casos de grandes catástrofes, por lo que es conveniente un aparato de rayos x portátil, o bien en la sala de autopsias donde se deben realizar los rayos x con precisión, a fin de ser útiles en radioantropometría, marca de estructuras con elementos plomados y que son útiles en apreciación de procesos deformativos, preparación de láminas dentales para microradiografía o en comparación con radiografías antemortem.

(14)

La radiología ha sido utilizada unida al radiactivo yodo 125, como una fuente móvil de exposición para películas. Este radioisótopo intraoral portable puede ser utilizado como un medio rápido para asistir la identificación a través de evidencia radiográfica dental. ⁽⁷⁾

La identificación humana en cadáveres se hace muy dificultosa porque son pocos los elementos que pueden determinar la identidad que resisten a la acción de la temperatura. Las piezas dentarias y otros elementos dentro del sistema estomatológico pueden aportar indicios o pruebas indubitables sobre la identidad y por lo tanto, ante un cadáver carbonizado - aunque a primera vista pareciera que es imposible lograr su identificación- debe requerirse la participación de un perito odontólogo para que realice el informe pericial.⁽¹²⁾ Las piezas dentales son capaces de soportar temperaturas altas, sin fundirse o perder sus características, considerando también que los carrillos, labios y lengua sirven como medio de aislamiento y protección de los mismos, siendo así que pueden ser utilizados como referencia para la identificación de la víctima por los tratamientos o características que haya poseído en vida o antemortem, así como los tratamientos que hayan soportado el calor o se hayan deformado muy poco. Toda pieza que se recupera, se debe colocar en la mejor posición anatómica posible e incluso deben de ser reconstruidas con el fin de hacer las respectivas radiografías dentales para su comparación con las que posea el odontólogo particular en su archivo radiográfico privado. ^(1, 14,5)

La endodoncia, puede ser demostrada a través de radiografías dentales y es de valor extraordinario, pues con las radiografías procedentes del odontólogo particular que tiempo atrás había realizado, el trabajo dental y más importante aún, si el odontólogo posee sus archivos radiográficos actualizados y resguardados en su clínica privada. ⁽¹⁴⁾

La información de las radiografías dentales no iguala los registros escritos, ya que los rayos x son indiscutibles, comparados con una declaración escrita en el caso de un desacuerdo de litigio o como prueba forense. Las radiografías muestran la condición del paciente en un momento en particular y las posteriores comparadas con los primeros registros, exhiben los cambios debidos a patología o tratamiento que se dieron en el paciente con el tiempo, por lo que esta información se utiliza para el cuidado de la salud o como posible prueba ante un caso penal forense. ^(3,14)

VARIABLES

Independientes:

- Odontólogos
- Cabeceras departamentales

Dependientes:

- Archivo radiográfico adecuado para la resolución de casos forenses
- Referencia para casos forenses

Definición de variables:

- Odontólogo: especialista en odontología. // Persona profesionalmente dedicada al diagnóstico y tratamiento de enfermedades o alteraciones orales.
- Cabeceras departamentales: El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez.
- Archivo radiográfico adecuado para la resolución de casos forenses: consta de 2 radiografías periapicales (anterosuperior y anteroinferior) y 4 de mordida (premolares y molares lado derecho e izquierdo).
- Referencia: información, apoyo o soporte, aportado por un odontólogo para la resolución de un caso.
- Caso: suceso, acontecimiento. // Asunto de que se trata o que se propone para consultar a alguien y pedirle su dictamen. // Cada uno de los asuntos en cuya averiguación trabaja la Policía o que se dirimen en juicio ante los tribunales de justicia.
- Forense: perteneciente o relativo al foro o tribunales de justicia. // Facultativo encargado de auxiliar a la administración de justicia en todos los casos en que sea necesaria o conveniente su intervención.

METODOLOGÍA

- Mediante un mapa de la República de Guatemala se distribuyeron las cabeceras a los integrantes del grupo.
- Distribución de las cabeceras departamentales. (Anexo 1)
- Se obtuvo una lista de los odontólogos colegiados de las cabeceras departamentales, excepto la ciudad capital, por medio del Colegio Estomatológico de Guatemala.
- Se solicitó carta de presentación como estudiantes activos de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala a las autoridades correspondientes. (Anexo 3 y 4)

POBLACIÓN Y MUESTRA:

- **POBLACIÓN:** es todo conjunto de elementos, finito o infinito, definido por una o más características, en este caso la población es la totalidad de odontólogos colegiados de las cabeceras departamentales de Guatemala, exceptuando los de la ciudad capital.
- **MUESTRA:** entendiéndose por tal, una parte representativa de la población. Para que una muestra sea representativa y por lo tanto útil, debe de reflejar las similitudes y diferencias encontradas en la población, ejemplificar las características de la misma. Cuando decimos que una muestra es representativa indicamos que reúne aproximadamente las características de la población que son importantes para la investigación.

Para el cálculo de la muestra se tomó en cuenta lo siguiente:

1. Criterios:

- Criterios de inclusión:
 - Odontólogo colegiado
 - Odontólogo que ejerza en las cabeceras departamentales de Guatemala.
 - Odontólogo que utilice radiografías.

- Criterios de exclusión:
 - Odontólogo de la ciudad capital de Guatemala.
 - Odontólogos que no quisieron participar en el estudio.

2. La fórmula “Determinación del tamaño de la muestra basados en proporciones“:

$$n = \frac{N * p * q}{(N-1)(Le^2/4) + pq}$$

Donde:

N=	355	Tamaño de la población
p=	0.5	Proporción esperada (0.5 si no se conoce)
q=	0.5	Complemento, 1-p
Le=	0.05	Límite de error con respecto a la población (0.050)

Se obtuvo la muestra total según la fórmula de “Determinación del tamaño de la muestra basados en proporciones”, con un 95% de confiabilidad:

$$n = \frac{N * p * q}{(N-1)(Le^2/4) + pq} = \frac{88.75}{0.4713} = 188.33 \simeq 190$$

La población de 190, representa un 53% de la población completa.

Para escoger la población de cada región se utilizó el Muestreo por Conglomerado (dos etapas, 1 grupo)

La distribución de la muestra por región, se realizó según la fórmula:

$$n(\text{región}) = \frac{\text{total de la población por región}}{\text{Población global (todas las regiones)}} * 190$$

Donde el porcentaje por regiones se distribuyó de la siguiente manera:

Región	Número de odontólogos	Porcentaje
Central	32	15.60
Norte	23	11.21
Nororiente	26	12.68
Noroccidente	24	11.70
Occidente	48	23.41
Oriente	22	10.73
Suroccidente	30	14.63

Para escoger la población individual, se realizó un muestreo aleatorio simple.

- Se elaboró la encuesta para los odontólogos de las cabeceras departamentales. (Anexo 2)
También se elaboró una carta de consentimiento informado para los odontólogos. (Anexo 6)
- Se reprodujeron cartas de presentación e identificación, así como encuestas.
- Se ubicaron las clínicas privadas de los odontólogos incluidos en el estudio.
- Se entregaron las cartas de presentación y de consentimiento informado y comprendido a los odontólogos. (Anexo 4 y 6)
- Se realizó la encuesta a los odontólogos que desearon participar.
- Se tabularon y analizaron los datos obtenidos por cada integrante.
- Elaboración de informe final y consolidación de datos.

RECURSOS

- Recursos materiales:

Transporte

Alimentación

Hospedaje

Útiles (lapiceros, hojas, folders)

Computadora e internet

Teléfono

Fotocopias

Imprevistos

- Recursos humanos:

Odontólogos que participan en el estudio.

Asesor de tesis de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Odontólogos practicantes que realizaron la investigación.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados del trabajo de campo realizado para comprobar la hipótesis: “La mayoría de los odontólogos que ejercen en las cabeceras departamentales de El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez, no poseen un archivo radiográfico adecuado para la resolución de casos forenses, de los pacientes que atienden en sus clínicas privadas”, realizada por el grupo de tesis de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en los meses de Octubre y Noviembre 2007.

Se presenta de la siguiente forma:

- A. Información de la Región Central (El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez)**
- B. Información a nivel nacional (Cabeceras departamentales de la República de Guatemala, exceptuando la ciudad capital)**

A. Información de la Región Central (El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez):

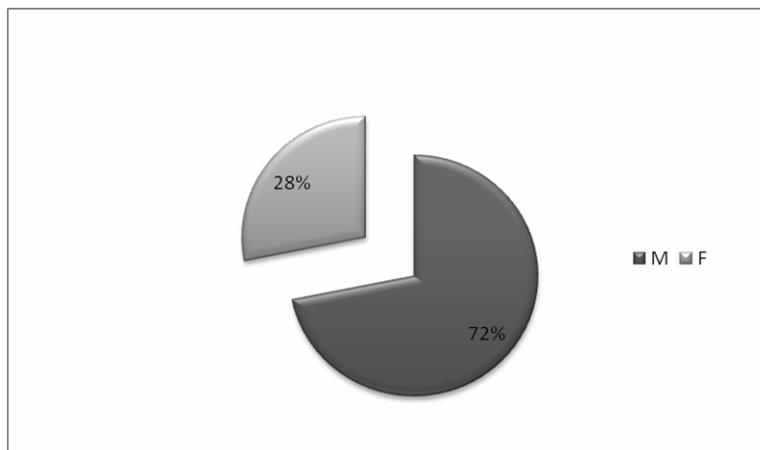
Cuadro 1-a

Distribución de los odontólogos que participaron en el estudio, de acuerdo al sexo, de la Región Central.

Sexo	Odontólogos	Porcentaje
M	23	71.87
F	9	28.13
Total	32	100

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 1-a



Fuente: Cuadro 1-a

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 1-a:

En relación a la distribución por género de los odontólogos que integran la muestra estudiada de la Región Central, el 28% corresponden al género femenino, mientras que el 72% pertenecen al género masculino.

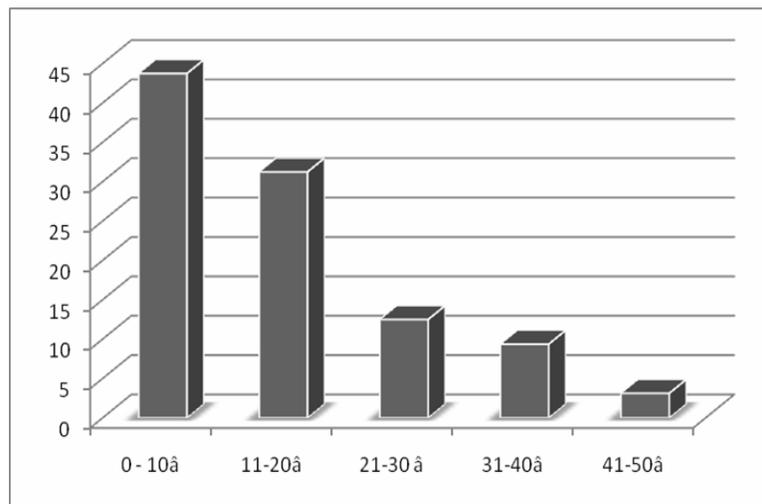
Cuadro 2 -a

Tiempo de ejercer de los odontólogos de la Región Central.

Tiempo de ejercer	Odontólogos	Porcentaje
0 – 10 años	14	43.75
11-20 años	10	31.25
21-30 años	4	12.5
31-40 años	3	9.37
41-50 años	1	3.13
Total	32	100

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 2-a



Fuente: Cuadro 2-a

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 2-a:

En relación al tiempo de ejercicio profesional de los odontólogos de la Región Central que fueron encuestados, se observa que el 43.75% de odontólogos se encuentran en el rango de 0-10 años de ejercer la profesión, el 31.25% se encuentra en el rango de 11-20 años, el 12.5% se encuentran en el rango de 21-30 años, 9.37% se encuentran en el rango de 31-40 años y el 3.13% se encuentra en el rango de 41-50 años representado por un odontólogo.

Cuadro 3-a

Distribución de odontólogos generales y especialistas de la Región Central.

	Odontólogos	Porcentaje
Especialistas	6	18.75
Generales	26	81.25
Total	32	100

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 3-a



Fuente: Cuadro 3-a

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 3-a:

Con respecto a la distribución de odontólogos generales y especialistas, se observa que el 81% de los odontólogos encuestados de la Región Central son odontólogos generales y el 19% son especialistas.

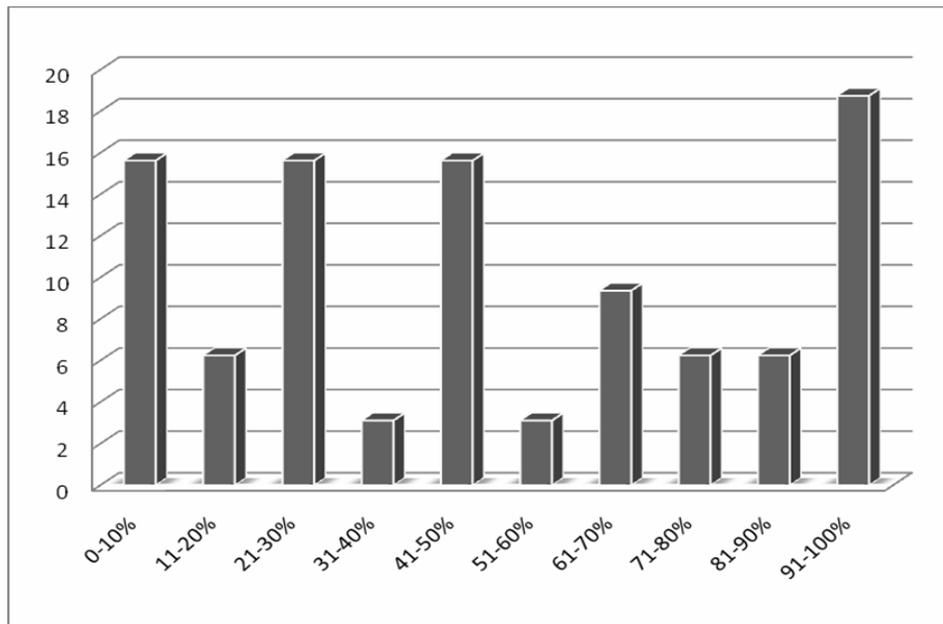
Cuadro 4 -a

Porcentaje de pacientes a los que el odontólogo les toma radiografías preoperatorias, de la Región Central.

Porcentaje de pacientes a los que se les toma radiografías preoperatorias	Odontólogos	Porcentaje
0-10	5	15.63
11-20	2	6.25
21-30	5	15.63
31-40	1	3.12
41-50	5	15.63
51-60	1	3.12
61-70	3	9.37
71-80	2	6.25
81-90	2	6.25
91-100	6	18.75
Total	32	100

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 4-a



Fuente: Cuadro 4-a

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 4-a:

Con respecto al porcentaje de pacientes a los que el odontólogo les toma radiografías preoperatorias, se ve que el 18.75% representado por 6 odontólogos, las toma en un rango de 91-100% de los casos, el 15.63% las toman en un rango de 0-10, 21-30 y 41-50% de los casos por igual. Un 9.37% de odontólogos las toman en el rango de 61-70% de los casos. Un 6.25% de los odontólogos las toman en un rango de 11-20, 71-80 y 81-90% de los casos por igual. Y un 3.12% representado por un odontólogo las toma en los rangos de 31-40 y 51-60% de los casos.

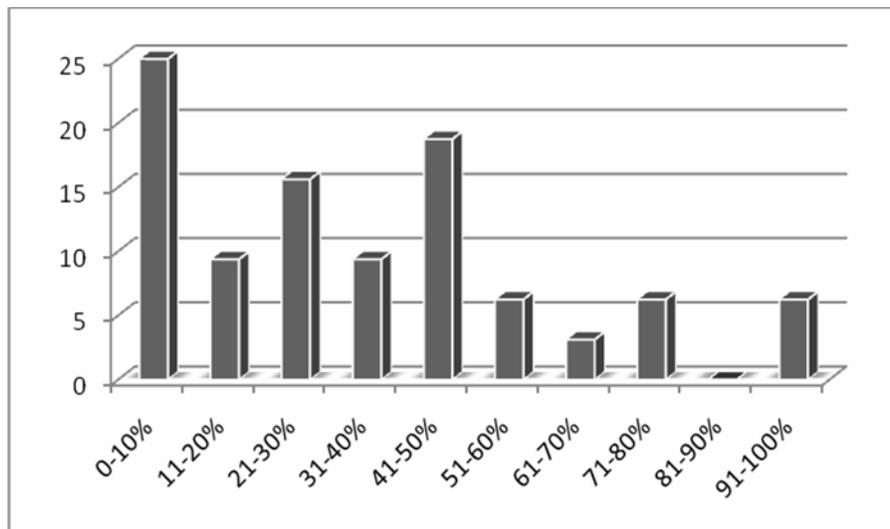
Cuadro 5-a

Porcentaje de pacientes a los que el odontólogo les toma radiografías postoperatorias de la Región Central.

Porcentaje de pacientes a los que se les toma radiografías postoperatorias	Odontólogos	Porcentaje
0-10	8	25
11-20	3	9.38
21-30	5	15.62
31-40	3	9.38
41-50	6	18.75
51-60	2	6.25
61-70	1	3.12
71-80	2	6.25
81-90	0	0
91-100	2	6.25
Total	32	100

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 5-a



Fuente: Cuadro 5-a

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 5-a:

En cuanto a la toma de radiografías postoperatorias se observa que, el 25% representado por 8 odontólogos de la Región Central las toma en un rango de 0-10% de los casos. El 18.75% de los odontólogos las toman en un rango de 41-50% de los casos. El 15.62% de odontólogos las toman en un rango de 21-30% de los casos. El 3.12% representado por un odontólogo las toma en un rango de 61-70% de los casos.

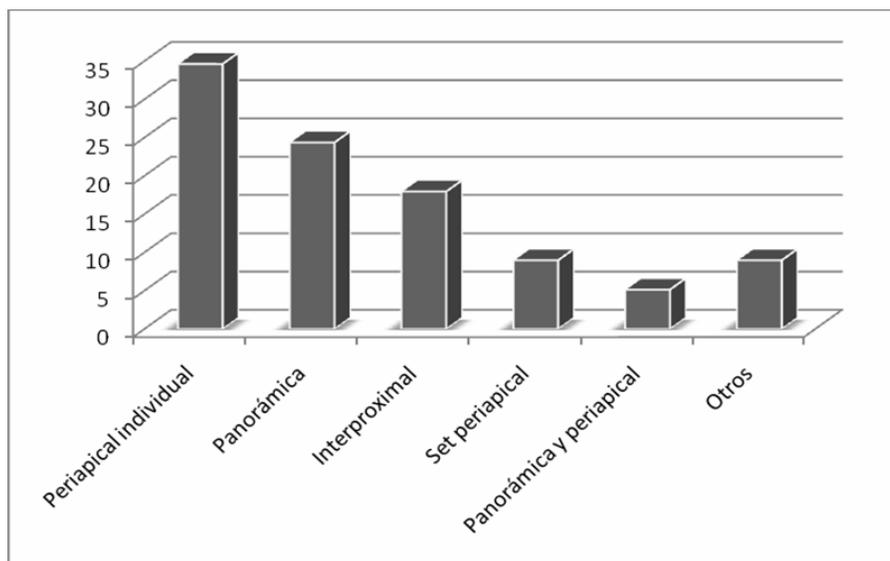
Cuadro 6-a

Tipo de radiografías utilizadas por los odontólogos de la Región Central que participaron en el estudio.

Tipo de radiografías	Odontólogos	Porcentaje
Periapical individual	27	34.62
Panorámica	19	24.36
Interproximal	14	17.95
Set periapical	7	8.97
Panorámica y periapical	4	5.13
Otros	7	8.97
		100

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 6-a



Fuente: Cuadro 6-a

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 6-a:

En cuanto al tipo de radiografías utilizadas por los odontólogos encuestados, 27 de los 32 utilizan periapicales individuales, 19 utilizan panorámica, 14 utilizan interproximal, 7 utilizan set periapical, 7 utilizan otro tipo de radiografías como cefalométricas y anteroposteriores y 4 utilizan panorámica y periapical en conjunto.

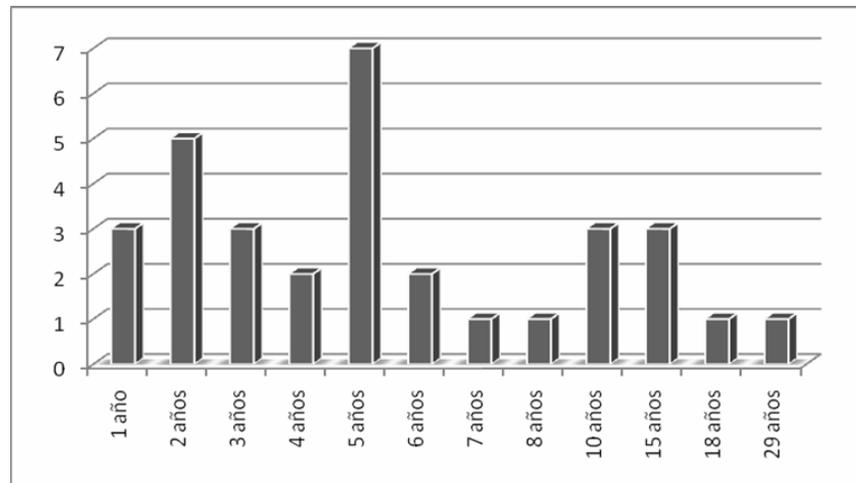
Cuadro 7-a

Tiempo de almacenaje de las radiografías, de los odontólogos de la Región Central.

Tiempo de almacenaje	Odontólogos
1 año	3
2 años	5
3 años	3
4 años	2
5 años	7
6 años	2
7 años	1
8 años	1
10 años	3
15 años	3
18 años	1
29 años	1
Total	32

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 7-a



Fuente: Cuadro 7-a

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 7-a:

En cuanto al tiempo de almacenaje de las radiografías, se observa que 7 odontólogos de los 32 encuestados las almacenan por 5 años, 5 odontólogos por 2 años. El promedio de tiempo de almacenaje es de 6.7 años.

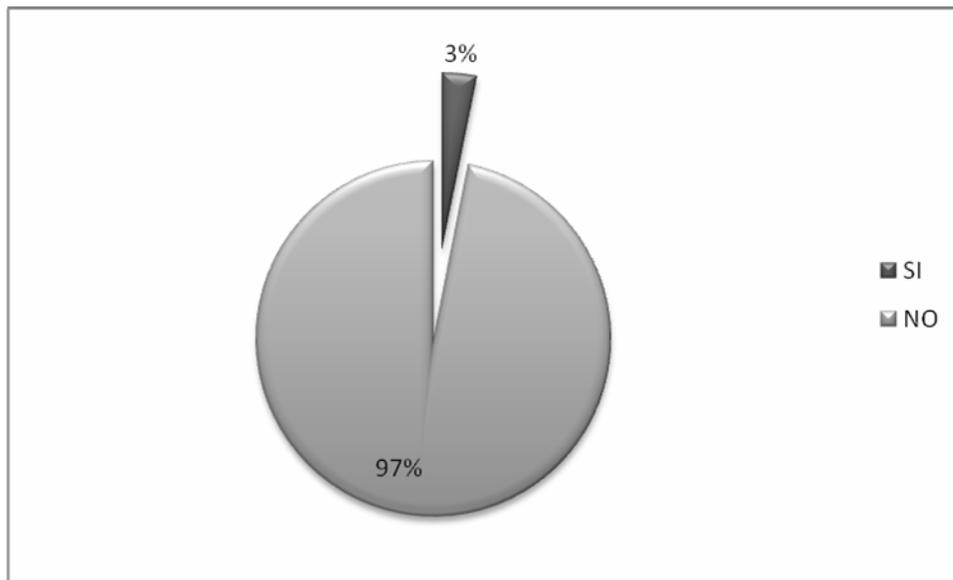
Cuadro 8-a

Odontólogos que han participado en el proceso de investigación de un caso forense, según la respuesta positiva o negativa en la encuesta, de la Región Central.

Participación en caso forense	Odontólogos
SI	1
NO	31
Total	32

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 8-a



Fuente: Cuadro 8-a

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 8-a:

En cuanto a la participación de los odontólogos en resolución de casos forenses, un odontólogo de la Región Central ha participado, representado por el 3%.

Cuadro 9-a

Métodos utilizados por los odontólogos encuestados de la Región Central, en la resolución de casos forenses.

Método utilizado	Frecuencia
Radiografías, restauraciones y referencias anatómicas	1

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

INTERPRETACIÓN CUADRO 9-a:

En cuanto a los métodos utilizados por los odontólogos para la resolución de casos forenses, se observa que el único odontólogo que participó en la resolución de un caso forense en la Región Central, utilizó radiografías, restauraciones y referencias anatómicas.

B. Información a nivel nacional (Cabeceras departamentales de la República de Guatemala, exceptuando la ciudad capital):

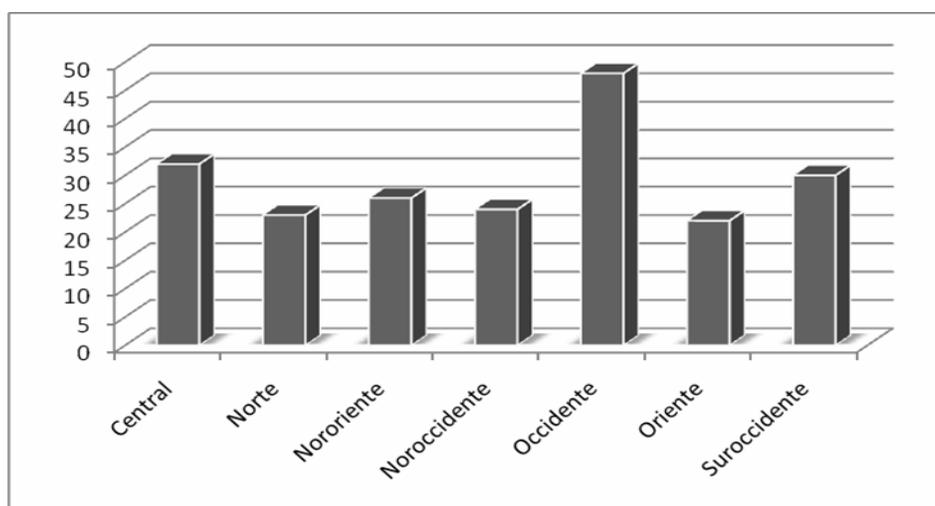
Cuadro 1-b

Distribución por región de los odontólogos que participaron en el estudio, según la distribución geográfica de los departamentos incluidos.

Región	Odontólogos	Porcentaje
Central	32	15.60
Norte	23	11.21
Nororiente	26	12.68
Noroccidente	24	11.70
Occidente	48	23.41
Oriente	22	10.73
Suroccidente	30	14.63
	205	100

Fuente: Trabajo de campo Octubre – Noviembre del 2007.

Gráfica 1-b



Fuente: Cuadro 1-b

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 1-b:

En relación a la distribución de por región de los odontólogos, según la distribución geográfica, se encontró que el 23.41% de odontólogos investigados a nivel nacional pertenecen a la región occidente, el 15.60% pertenece a la región central, 14.63% a la región suroccidente, 12.68% a la región nororiente, 11.70% a la región noroccidente, 11.21 a la región norte, y 10.73% a la región oriente.

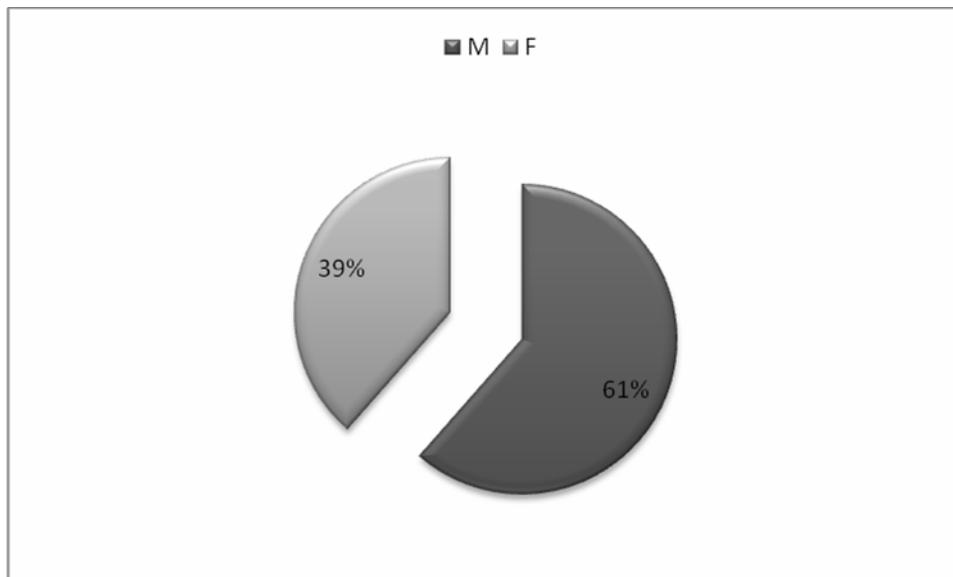
Cuadro 2 -b

Distribución de los odontólogos que participaron en el estudio, de acuerdo al sexo.

Sexo	Odontólogos	Porcentaje
M	126	61.46
F	79	38.54
Total	205	100

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 2-b



Fuente: Cuadro 2-b

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 2-b:

En relación a la distribución por género de los odontólogos que integran la muestra total a nivel nacional, el 39% corresponden al género femenino, mientras que el 61% pertenecen al género masculino.

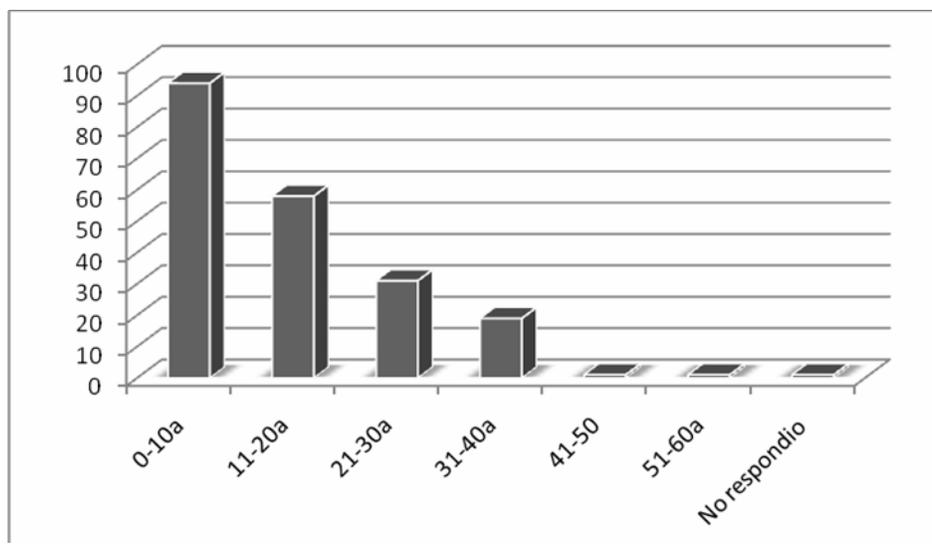
Cuadro 3 -b

Tiempo de ejercer de los odontólogos.

Tiempo de ejercer	Odontólogos	Porcentaje
0 – 10 años	94	45.85
11-20 años	58	28.29
21-30 años	31	15.12
31-40 años	19	9.27
41-50 años	1	0.49
51-60 años	1	0.49
No respondió	1	0.49
Total	205	100

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 3-b



Fuente: Cuadro 3-b

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 3-b:

En relación al tiempo de ejercicio profesional de los odontólogos a nivel nacional que fueron encuestados, se observa que el 45.85% se encuentran en el rango de 0-10 años de ejercer la profesión, el 28.29% se encuentra en el rango de 11-20 años, el 15.12% se encuentran en el rango de 21-30 años, 9.27% se encuentran en el rango de 31-40 años y el 0.49% se encuentra en los rangos de 41-50 y 51-60 años respectivamente, representado por un odontólogo. Hubo un odontólogo que no contestó.

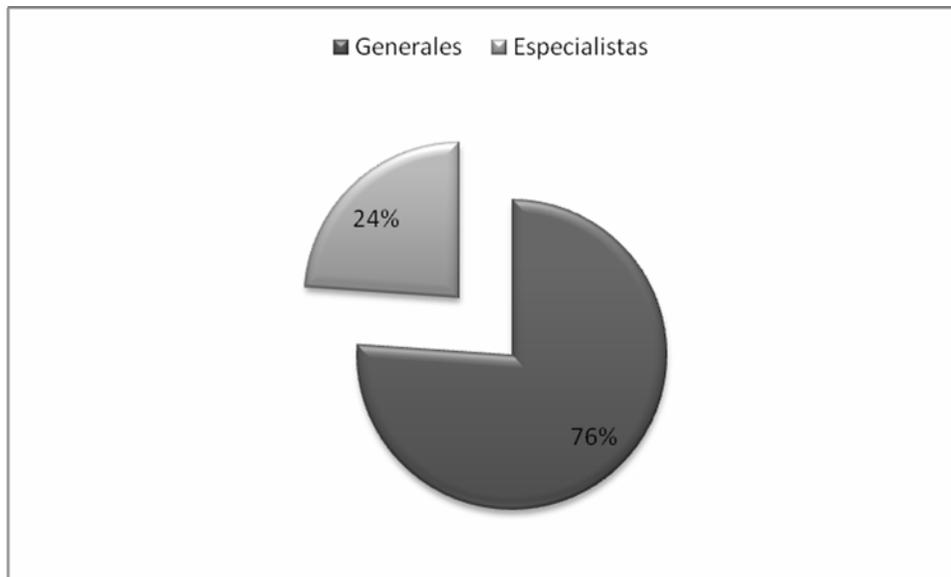
Cuadro 4-b

Distribución de odontólogos generales y especialistas.

	Odontólogos	Porcentaje
Especialistas	49	23.90
Generales	156	76.10
Total	205	100

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 4-b



Fuente: Cuadro 4-b

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 4-b:

Con respecto a la distribución de odontólogos generales y especialistas, se observa que el 76% de los odontólogos encuestados a nivel nacional, son odontólogos generales y el 24% son especialistas.

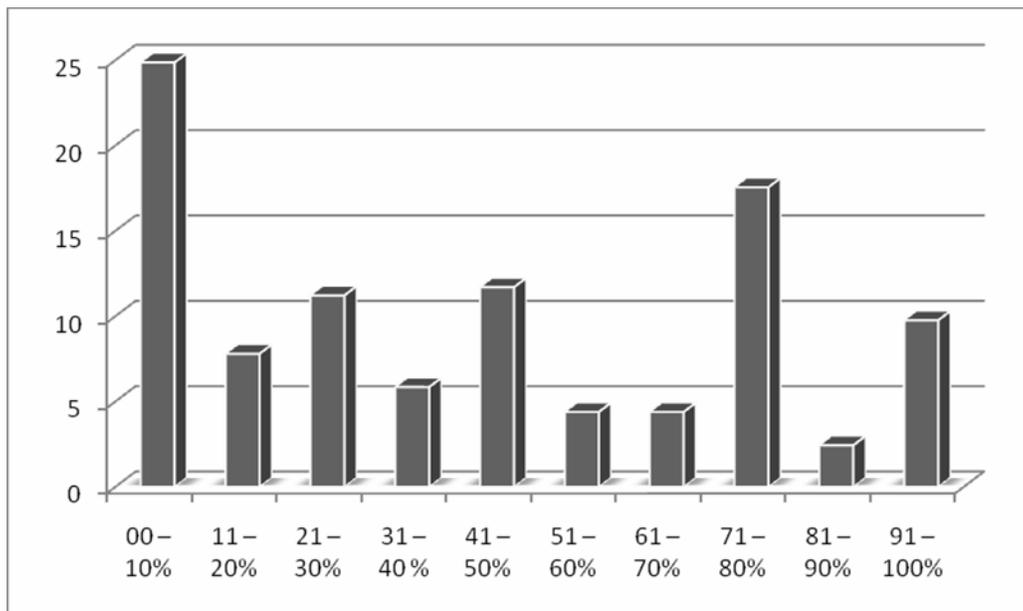
Cuadro 5-b

Porcentaje de pacientes a los que el odontólogo les toma radiografías preoperatorias, según el porcentaje proporcionado por el profesional en la encuesta.

Porcentaje de pacientes a los que se les toma radiografías preoperatorias	Odontólogos	Porcentaje
0 – 10	51	24.87
11 – 20	16	7.8
21 – 30	23	11.22
31 – 40	12	5.85
41 – 50	24	11.70
51 – 60	09	4.39
61 – 70	09	4.39
71 – 80	36	17.56
81 – 90	05	2.44
91 – 100	20	9.76
	205	100

Fuente: Trabajo de campo Octubre – Noviembre del 2007.

Gráfica 5-b



Fuente: Cuadro 5-b

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 5-b:

Con respecto al porcentaje de pacientes a los que el odontólogo les toma radiografías preoperatorias a nivel nacional, se ve que el 24.87% representado por 51 odontólogos, las toma en un rango de 0-10% de los casos, el 17.56% las toman en un rango de 71-80% de los casos. Un 11.7% de odontólogos las toman en el rango de 41-50% de los casos. Un 4.39% de los odontólogos las toman en un rango de 51-60 y 61-70% de los casos por igual. Y un 2.44% representado por 5 odontólogo las toma en los rangos de 81-90% de los casos.

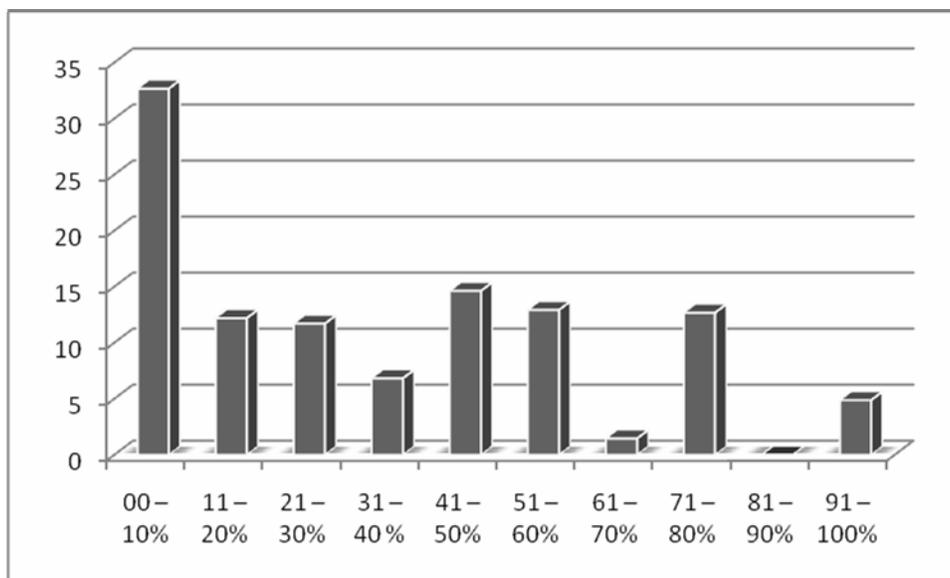
Cuadro 6-b

Porcentaje de pacientes a los que el odontólogo les toma radiografías postoperatorias, según el porcentaje proporcionado por el profesional en la encuesta.

Porcentaje de pacientes a los que se les toma radiografías postoperatorias	Odontólogos	Porcentaje
0 – 10	67	32.68
11 – 20	25	12.20
21 – 30	24	11.71
31 – 40	14	6.83
41 – 50	30	14.63
51 – 60	6	2.93
61 – 70	3	1.46
71 – 80	26	12.68
81 – 90	0	0
91 – 100	10	4.88
	205	100

Fuente: Trabajo de campo Octubre – Noviembre del 2007.

Gráfica 6-b



Fuente: Cuadro 6-b

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 6-b:

En cuanto a la toma de radiografías postoperatorias se observa que, el 32.68% representado por 67 odontólogos a nivel nacional, las toma en un rango de 0-10% de los casos. El 14.63% de los odontólogos, las toman en un rango de 41-50% de los casos. El 12.68% de odontólogos, las toman en un rango de 71-80% de los casos. El 1.43% representado por un odontólogo, las toma en un rango de 61-70% de los casos.

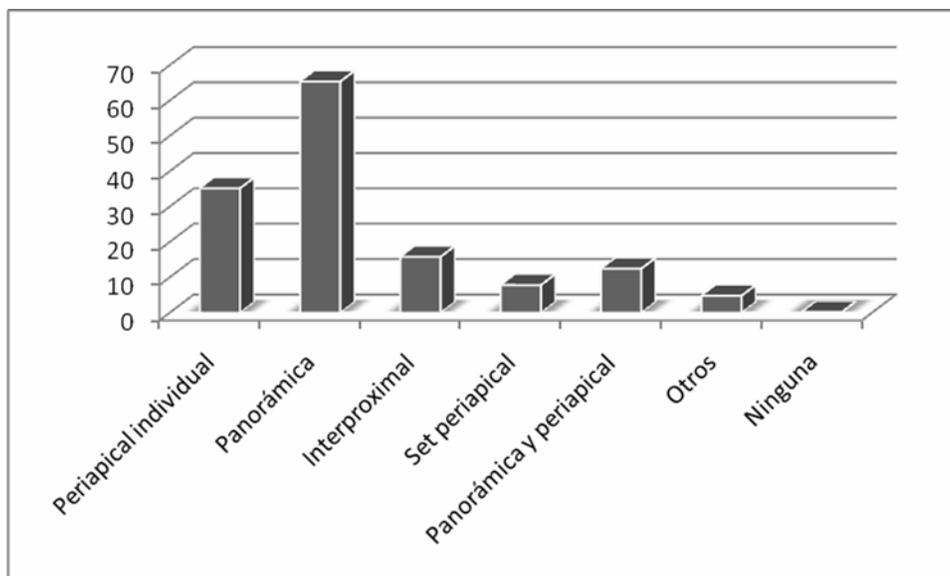
Cuadro 7-b

Tipo de radiografías utilizadas por los odontólogos que participaron en el estudio, según las tomas radiográficas utilizadas en la práctica clínica.

Tipo de radiografías	Odontólogos	Porcentaje
Periapical individual	198	35.16
Panorámica	134	65.36
Interproximal	89	15.80
Set periapical	44	7.81
Panorámica y periapical	70	12.43
Otros	27	4.79
Ninguna	1	0.17
		100

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 7-b



Fuente: Cuadro 7-b

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 7-b:

En cuanto al tipo de radiografías utilizadas por los odontólogos encuestados, 198 de los 205, utilizan periapicales individuales, 134 utilizan panorámica, 89 utilizan interproximal, 70 utilizan panorámica y periapical en conjunto, 44 utilizan set periapical, 27 utilizan otro tipo de radiografías como cefalométricas y anteroposteriores y 1 odontólogo no utiliza ninguna.

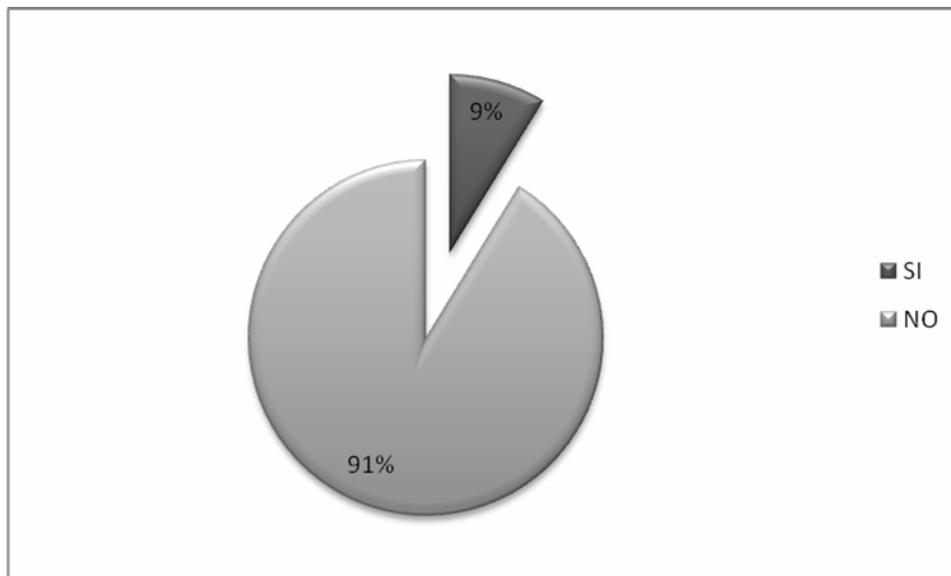
Cuadro 8-b

Odontólogos que han participado en el proceso de investigación de casos forenses, según la respuesta positiva o negativa en la encuesta.

Participación en caso forense	Odontólogos
SI	18
NO	187
Total	205

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

Gráfica 8-b



Fuente: Cuadro 8-b

INTERPRETACIÓN CUADRO Y GRÁFICA 8-b:

En cuanto a la participación de los odontólogos en resolución de casos forenses, 18 odontólogos de los 205 encuestados han participado, representado por el 9%.

Cuadro 9-b

Métodos utilizados por los odontólogos encuestados en la resolución de casos forenses, según respuesta de odontólogos en encuesta realizada.

Método utilizado	Frecuencia
Radiografías, restauraciones y referencias anatómicas	1
Radiografías	5
Set radiográfico	2
Radiografías y modelos	3
Examen clínico y radiografías	1
Ficha clínica y radiografías	4
Ficha clínica	2
	18

Fuente: Trabajo de campo Octubre-Noviembre 2007.

INTERPRETACIÓN CUADRO 9-b:

En cuanto a los métodos utilizados por los odontólogos para la resolución de casos forenses, se observa que 5 odontólogos han utilizado radiografías para la resolución de un caso forense, 4 utilizaron la ficha clínica y radiografías, 3 utilizaron radiografías y modelos de estudio, 2 utilizaron un set radiográfico, 2 utilizaron la ficha clínica, uno utilizó radiografías, restauraciones y referencias anatómicas y uno utilizó examen clínico y radiografías.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A. Información de la Región Central (El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez):

En la Región Central de Guatemala se realizó la encuesta a un total de 32 odontólogos con una distribución por sexo de 28% femenino y 72% masculino. (Cuadro y Gráfica 1-a)

Se determinó que el tiempo de ejercicio profesional promedio fue de 15 años, el mayor porcentaje (43.75%) se encontraba en el rango de 0-10 años de práctica clínica. (Cuadro y Gráfica 2-a) El 81.25% de los participantes son odontólogos generales (26 odontólogos) y el 18.75% son especialistas (1 en Medicina Legal y Ciencias Forenses, 1 en odontopediatría, 1 en ortopedia maxilar y 3 ortodoncistas). (Cuadro y Gráfica 3-a)

En cuanto al porcentaje de pacientes a los que el odontólogo les toma radiografías preoperatorias el 18.75% de odontólogos las toman en el rango de 91-100% de los casos, de los cuales 4 son especialistas en ortodoncia y ortopedia maxilar; seguido de un 15.63% de odontólogos que las toman en el rango de 0-10%, 21-30% y 41-50% de los casos por igual. (Cuadro y Gráfica 4-a). En la toma de radiografías postoperatorias el 25% contestó que las tomaba en el rango de 0-10% de los casos, 18.75% de los odontólogos contestaron que tomaban en el rango de 41-50% de los casos de los cuales 2 son especialistas, 6.25% de los odontólogos las tomaban en el rango de 91-100% de los casos de los cuales 1 es especialista en ortopedia maxilar. (Cuadro y Gráfica 5-a).

Con respecto al tipo de radiografías utilizadas por los odontólogos el 34.62% solamente utilizan una radiografía periapical para realizar determinado tratamiento, el 24.36% utilizan radiografías panorámicas, el 17.95% utiliza las interproximales y el 8.97% utilizan el set periapical. En el caso de las radiografías panorámicas, 5 de los 6 especialistas las utilizan. De estos tipos de tomas radiográficas solamente la panorámica y el set periapical, son las utilizadas específicamente para la resolución de casos forenses. (Cuadro y Gráfica 6-a).

El promedio de años que se almacenan las radiografías fue de 6.7 años, aunque el tiempo más frecuente fue de 2 años. Hubo un odontólogo que tenía 29 años de almacenar las radiografías y varios odontólogos respondieron que guardaban sus archivos desde que se graduaron. (Cuadro y Gráfica 7-a).

De los 32 odontólogos, solamente uno había participado en la resolución de un caso forense (Cuadro y Gráfica 8-a), utilizando radiografías, restauraciones y referencias anatómicas. Este odontólogo es especialista en Medicina Legal y Ciencias Forenses. Este odontólogo es de Sacatepéquez, Antigua Guatemala. (Cuadro 9-a).

B. Información a nivel nacional (Cabeceras departamentales de la República de Guatemala, exceptuando la ciudad capital):

En el estudio realizado en las cabeceras departamentales de la República de Guatemala, exceptuando la Ciudad Capital, se entrevistó a un total de 205 odontólogos. De los cuales 126 (61.46%) pertenecen al sexo masculino y 79 (38.54%) pertenecen al sexo femenino. (Cuadro y Gráfica 2-b)

El mayor porcentaje de odontólogos que tienen un tiempo de ejercicio profesional de 0 – 10 años está representado por el 45.85%. El rango de 41-50 y 51-60 años de ejercicio profesional, están representados por tan solo el 0.49% (1 odontólogo) respectivamente para cada rango de años. (Cuadro y Gráfica 3-b) De los 205 odontólogos encuestados el 76.1% son odontólogos generales y 23.9% son especialistas. (Cuadro y Gráfica 4-b)

El 24.8% de odontólogos (51 odontólogos) únicamente toman radiografías preoperatorias en un 0-10% de los casos, siendo este el rango más significativo. El 9.75% de odontólogos (20 odontólogos) toman radiografías preoperatorias en el rango de 91-100% de los casos. (Cuadro y Gráfica 5-b). El 32.68% de odontólogos (67 odontólogos) únicamente toman radiografías postoperatorias en el rango de 0-10% de los casos, siendo este el rango más significativo. El 4.87% de odontólogos (10 odontólogos) toman radiografías postoperatorias en el rango de 91-100% de los casos. (Cuadro y Gráfica 6-b)

Los archivos radiográficos de los odontólogos graduados que ejercen en las cabeceras departamentales de la República de Guatemala exceptuando la ciudad capital, cuentan con radiografía panorámica en un 65.35%, el 35.16% de radiografías periapicales individuales, radiografías interproximales en el 15.80%, el 7.81% de los entrevistados utiliza un set periapical para su registro, el 12.43% utilizan la radiografía panorámica y periapical en conjunto, el 4.79% utilizan otro tipo de radiografías y el 0.17% no utiliza radiografías. (Cuadro y Gráfica 7-b)

El 8.78% de los odontólogos (18 odontólogos) encuestados han sido solicitados para contribuir en la resolución de algún caso forense; (Cuadro y Gráfica 8-b) de ellos, el 22.77% utilizaron como material de prueba, únicamente radiografías. El 22.22% ayudó en la resolución de casos con la ficha clínica y radiografías del paciente, el 16.6% indica haber utilizado radiografías y modelos de estudio, el 11.11% un set radiográfico y el 11.11% solo con la ficha clínica. (Cuadro 9-b)

CONCLUSIONES

A. Región Central (El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez):

01. En diversos porcentajes de frecuencia, todos los odontólogos llevan un registro radiográfico preoperatorio de sus pacientes.
02. El 78.3% de los odontólogos llevan un registro radiográfico postoperatorio en el rango de 0-50% de los casos que atienden, comparado con el 21.87% que las toma en más del 51% de los casos.
03. Los odontólogos utilizan, principalmente como auxiliares de diagnóstico en su práctica clínica, radiografías periapicales individuales.
04. Los archivos que son requeridos para la resolución de casos forenses son las panorámicas y el set periapical y 33.33% de los odontólogos las utilizan.
05. La mayoría de archivos radiográficos de odontólogos han sido almacenados desde el inicio de la práctica clínica del profesional hasta la fecha.
06. No es frecuente que odontólogos sean solicitados para participar en resolución de casos forenses.
07. En el único caso forense en el que participó un odontólogo encuestado, se utilizó un set radiográfico, restauraciones y referencias anatómicas para ayudar en la resolución del mismo.

B. Nivel nacional (Cabeceras departamentales de la República de Guatemala, exceptuando la ciudad capital):

01. El 61.44% de los Odontólogos llevan un registro radiográfico preoperatorio en el rango de 0-50% de los casos que atienden, comparado con el 38.54% que toma en más del 51% de los casos.
02. El 78.05% de los Odontólogos llevan un registro radiográfico postoperatorio en el rango de 0-50% de los casos que atienden, comparado con el 21.95% que toma en más del 51% de los casos.
03. En lo referente a qué tipo de radiografías utilizan los odontólogos encuestados en el porcentaje más alto, contestó que toman panorámica (65.36%), pero un porcentaje muy bajo, toma un set periapical (7.81%). Lo cual es muy significativo porque éstas son las que se requieren para la resolución de casos forenses.
04. El 9% de todos los odontólogos encuestados ha participado en la resolución de casos forenses y en su mayoría, los casos han sido resueltos con radiografías dentales.
05. Los archivos radiográficos de todos los pacientes que requieran nuestros servicios en la clínica dental, puede ayudarnos en determinado momento para colaborar, si así se nos requiere, en la resolución de cualquier caso forense.

RECOMENDACIONES

01. Concientizar al profesional de Odontología, que utilice un set radiográfico que como mínimo incluya dos radiografías anteriores periapicales y cuatro de mordida, para mayor efectividad en el diagnóstico de casos durante su práctica clínica.
02. Promover en los profesionales y estudiantes de la carrera de Odontología el hábito de archivar permanentemente las fichas clínicas integrales, junto con un set radiográfico, ya sea éste preoperatorio, postoperatorio o ambos, si fuera posible con su debida identificación.
03. Recomendar a profesionales y estudiantes de la carrera de Odontología que utilicen ficha clínica y set radiográfico en todos los pacientes, sean estos integrales o no.
04. Que los archivos radiográficos sean digitalizados para evitar el deterioro de la imagen a través del tiempo, por el material radiográfico.
05. Promover en autoridades competentes la importancia de implementar dentro de los requisitos de viajes aéreos, marítimos y terrestres, un examen odontológico integral (ficha clínica, radiografías y modelos de estudio).

LIMITACIONES

01. El registro de odontólogos colegiados que proporcionó el Colegio Estomatológico no estaba actualizado.
02. Tiempo disponible escaso del odontólogo graduado, por lo que la encuesta se llenó con la ayuda de su asistente.
03. Dificultad para encontrar la dirección del odontólogo graduado, o llegar a una dirección encontrándose en varias ocasiones que el odontólogo ya no ejercía.
04. Algunos odontólogos no estaban anuentes a responder la encuesta teniendo desconfianza o desinterés al estudio, haciendo llegar varias veces al investigador.

BIBLIOGRAFÍA

1. Arroyo Mora, J. (1976) **La odontología forense como auxiliar en la identificación de cadáveres**. Tesis (Lic. Cirujano Dentista). Guatemala: Universidad de San Carlos, Facultad de Odontología. 19p.
2. Barrios Barrera, W. (1989). **Evaluación de conocimientos del odontólogo general egresado de la Universidad de San Carlos de Guatemala en cuanto a los procedimientos básicos de investigación en odontología forense**. Tesis (Lic. Cirujano Dentista). Guatemala: Universidad de San Carlos, Facultad de Odontología. 70p.
3. Contreras Estrada, J. (2005). **Determinación del número de odontólogos de la capital de Guatemala que poseen un juego completo de radiografías de los pacientes que atienden en sus clínicas dentales privadas, como posible referencia para casos forenses**. Tesis (Lic. Cirujano Dentista). Guatemala: Universidad de San Carlos, Facultad de Odontología. 25 p.
4. Correa Ramírez. (1990). **Estomatología forense**. México: Trillas. Pp. 22-30.
5. De la Roca De la Vega, M.T. (1996). **Evaluación del papel de la odontología forense en casos de necroidentificación, en casos de estimación de edad en personas vivas y en casos de agresión física en el departamento de medicina forense del Ministerio Público en el año de 1995**. Tesis (Lic. Cirujano Dentista). Guatemala: Universidad de San Carlos, Facultad de Odontología, 121p.
6. Echeverri M., A. (1980). **La odontoscopia como ciencia auxiliar de la justicia**. Medellín, Colombia: Difusión. Pp. 21-88.
7. Eckert, W. G. (1980). **Introduction to forensic sciences**. EE. UU. Mosby. Pp. 114-118,131, 132.
8. González Campos, M. (2001). **Odontología forense**. (en línea). Consultado el 18 de Feb 2007. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos10/odfo/odfo.shtml>.

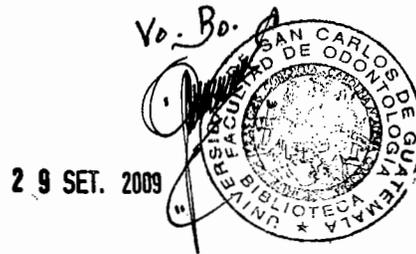


9. Guerra Torres, A. S. (2002). **Odontoestomatología forense**. Bogotá, Colombia: Ecoe Ediciones. Pp. 1-7, 15.
10. Haring, J. y Jansen, L. (2002). **Radiología dental: principios y técnicas**. Trad. Armando Domínguez Pérez. 2 ed. México: McGraw Hill Interamerica. Pp.103, 369, 508-509.
11. Manson-Hing, L.R. (1979). **Fundamentals of dental radiography**. Philadelphia: Lea and Febiger. Pp. 161-177.
12. Miguel, R. (2007) **Odontología Legal: Comportamiento de las piezas dentarias y sus restauraciones a la acción de la temperatura**. (en línea). Consultado el 18 de Jul. 2007. Disponible en: <http://www.dentalw.com/papers/legal/miguel.htm>
13. Montiel Sosa, J. (1997). **Manual de criminalística**. México: Grupo Noriega/ Editores Balderas. 80 p.
14. Moya Pueyo, V.; Roldán Garrido, B. y Sánchez Sánchez, J. A. (1994). **Odontología legal y forense**. Barcelona: Masson. Pp. 31-42, 239-249, 255-261, 269-275, 299-306, 369-374.
15. O'Brien, R. (1984.). **Radiología Dental**. Trad. María de Lourdes Hernández Cazares 4 ed. México: McGraw Hill Interamericana. Pp. 248-262.
16. Sosa Palencia, R.J. (2005). **“Descripción de las técnicas de odontología forense que fueron practicadas en Guatemala para la identificación de cadáveres de casos registrados en los años 2000-2004, por el MP**. Tesis (Lic. Cirujano Dentista). Guatemala: Universidad de San Carlos, Facultad de Odontología, 50p.
17. Tello Flores, F. J. (1991). **Medicina forense**. México: Harla. Pp. 326-327. (Colección de Textos Jurídicos Universitarios)
18. Toribio Suárez, L. R. (s.f.) **Odontología legal: la estomatología forense en situaciones de desastres**. (en línea). Instituto de Medicina Legal. Boyeros entre Avenida 26 y Calzada del



Cerro, municipio Plaza, Ciudad de La Habana, Cuba: Consultado el 26 de Jul. 2007. Disponible en: <http://www.dentalw.com/papers/legal/est09195.htm>

19. Trouboul H., A. (s.f.) **Desastres de masas: importancia de la odontología forense en la identificación de victimas.** (en línea). Universidad Católica de Salta, Argentina: Consultado el 25 de mayo 2007. Disponible en: www.adolyfa.org.ar/artes/index.html.



ANEXOS

ANEXO 1: Distribución de los departamentos.

ANEXO 2: Encuesta realizada a odontólogos que participaron en el estudio.

ANEXO 3: Solicitud de carta de constancia de los estudiantes investigadores a la Secretaría Académica.

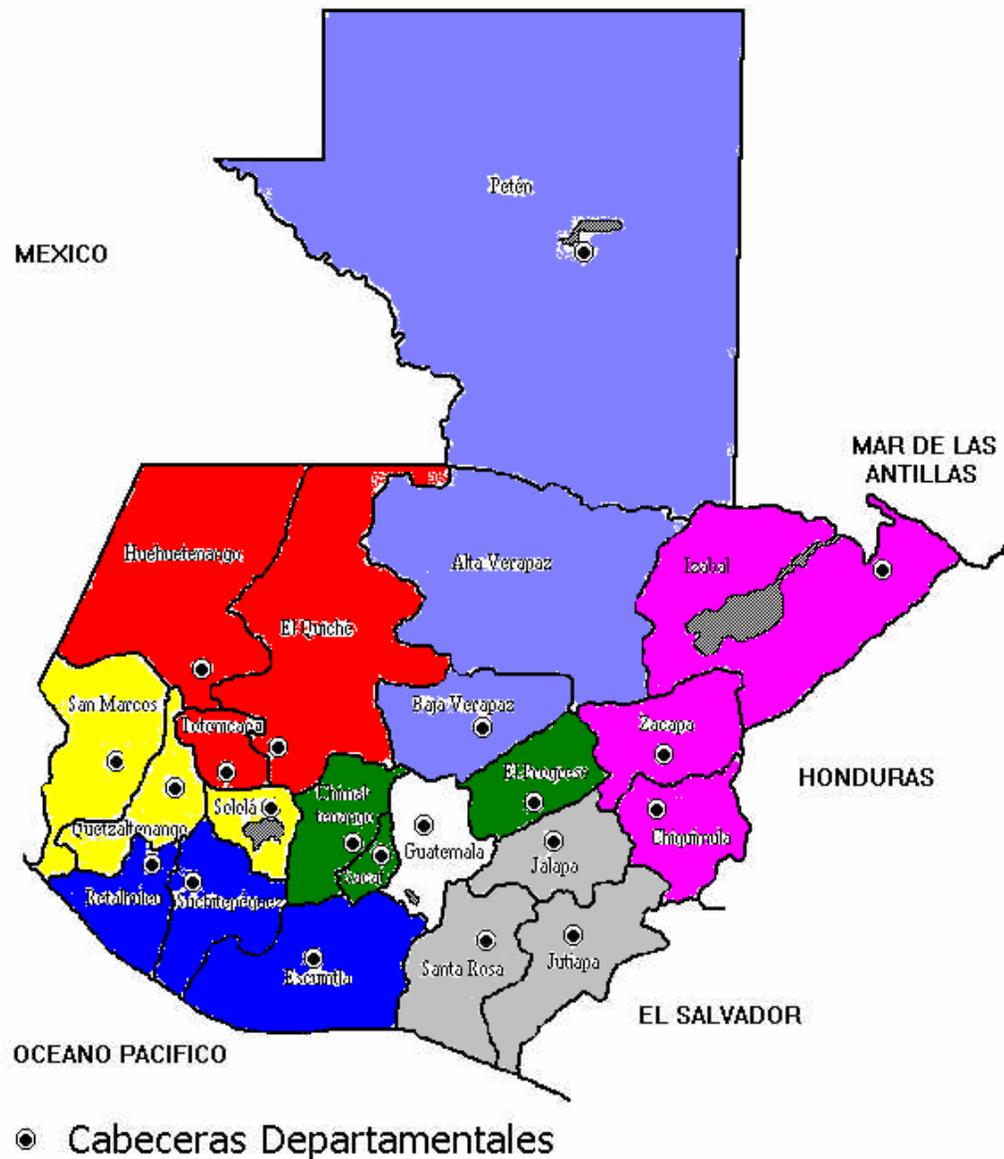
ANEXO 4: Carta de constancia de los estudiantes investigadores proporcionada por la Secretaría Académica.

ANEXO 5: Reporte de casos.

ANEXO 6: Ética en investigación.

ANEXO 1

DISTRIBUCIÓN DE LOS DEPARTAMENTOS



Adriana Ivett Majus Wasem
Ligia María Majus De Paz
Pabel Alexander Morales Contreras
Lhess Amaury Leiva Velásquez
Ana Lilian Suárez Elgueta
Ronald Oswaldo Velásquez Paz
Mildred Johana Vásquez y Vásquez

ANEXO 2



ENCUESTA

PREGUNTA	RESPUESTA												
1. Sexo	<table border="1"><tr><td data-bbox="938 522 984 562"></td><td data-bbox="990 522 1269 562">Masculino</td></tr><tr><td data-bbox="938 564 984 604"></td><td data-bbox="990 564 1269 604">Femenino</td></tr></table>		Masculino		Femenino								
	Masculino												
	Femenino												
2. Tiempo de ejercer													
3. Especialidad													
4. Ubicación	<table border="1"><tr><td data-bbox="938 842 984 882"></td><td data-bbox="990 842 1269 882">Casa</td></tr><tr><td data-bbox="938 884 984 924"></td><td data-bbox="990 884 1269 924">Calle comercial</td></tr><tr><td data-bbox="938 926 984 966"></td><td data-bbox="990 926 1269 966">Centro comercial</td></tr><tr><td data-bbox="938 968 984 1008"></td><td data-bbox="990 968 1269 1008">Edificio</td></tr><tr><td data-bbox="938 1010 984 1050"></td><td data-bbox="990 1010 1269 1050">Área aislada</td></tr><tr><td data-bbox="938 1052 984 1142"></td><td data-bbox="990 1052 1269 1142">Otros:</td></tr></table>		Casa		Calle comercial		Centro comercial		Edificio		Área aislada		Otros:
	Casa												
	Calle comercial												
	Centro comercial												
	Edificio												
	Área aislada												
	Otros:												
5. Población a la que atiende	<table border="1"><tr><td data-bbox="938 1218 984 1257"></td><td data-bbox="990 1218 1269 1257">Población general</td></tr><tr><td data-bbox="938 1260 984 1299"></td><td data-bbox="990 1260 1269 1299">Seguro</td></tr><tr><td data-bbox="938 1302 984 1371"></td><td data-bbox="990 1302 1269 1371">Institución específica</td></tr><tr><td data-bbox="938 1373 984 1413"></td><td data-bbox="990 1373 1269 1413">Referencias</td></tr><tr><td data-bbox="938 1415 984 1518"></td><td data-bbox="990 1415 1269 1518">Otros:</td></tr></table>		Población general		Seguro		Institución específica		Referencias		Otros:		
	Población general												
	Seguro												
	Institución específica												
	Referencias												
	Otros:												
6. ¿En qué porcentaje de pacientes utiliza radiografías preoperatorias?													
7. ¿En qué porcentaje de pacientes utiliza radiografías postoperatorias?													

8. ¿Qué tipo de radiografías utiliza?	<table border="1"> <tr><td></td><td>Periapical individual</td></tr> <tr><td></td><td>Panorámica</td></tr> <tr><td></td><td>Interproximal</td></tr> <tr><td></td><td>Set periapical</td></tr> <tr><td></td><td>Panorámica y periapical</td></tr> <tr><td></td><td>Otras:</td></tr> </table>		Periapical individual		Panorámica		Interproximal		Set periapical		Panorámica y periapical		Otras:
	Periapical individual												
	Panorámica												
	Interproximal												
	Set periapical												
	Panorámica y periapical												
	Otras:												
9. ¿Durante cuánto tiempo almacena sus archivos radiográficos?													
10. ¿Cuánto tiempo tiene su archivo radiográfico más antiguo?													
11. ¿Ha participado en la investigación de algún caso forense?													
12. Si su respuesta a la pregunta anterior fue positiva, indique el método de identificación que fue proporcionado por usted para resolverlo													

ANEXO 3



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Guatemala, Octubre 18 de 2007.

Secretaria General de la Facultad de Odontología.
Dra. Candida Franco.
Ciudad.

Por este medio nos dirigimos a usted deseándole éxitos en sus labores cotidianas, el motivo de la presente es para solicitar un documento que haga constar que somos estudiantes regulares de la Facultad de Odontología; actualmente hemos concluido con la elaboración del protocolo de la tesis de pregrado denominada “Odontólogos que ejercen en las cabeceras departamentales de la República de Guatemala que poseen archivo radiográfico de los pacientes que atienden en sus clínicas privadas y pueden ser utilizados como posible referencia para casos forenses”, por lo cual necesitamos continuar con el trabajo de campo y consideramos que los profesionales involucrados en este estudio proporcionarán con mayor seguridad y confianza la información que deseamos obtener si presentamos una constancia con su autorización.

Agradeciendo su atención a la presente.

Atentamente

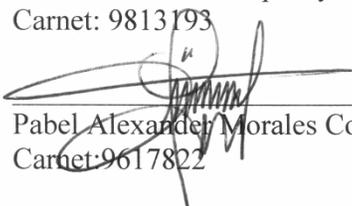


Ana Lilian Suárez Elgueta
Carnet: 200210745



Ronald Oswaldo Velásquez Paz
200010215

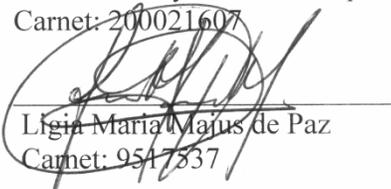
Mildred Johana Vásquez y Vásquez
Carnet: 9813193



Pabel Alexander Morales Contreras
Carnet: 9617822



Lhess Amaury Leiva Velásquez
Carnet: 200021607



Ligia María Majus de Paz
Carnet: 9517837

Adriana Ivett Majus Wasem
Carnet: 9711535



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Edificio M-4, Segundo piso
Ciudad Universitaria, zona 12
Apartado Postal 1029
Guatemala, Centroamérica

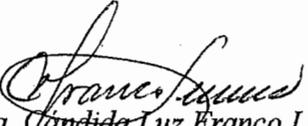
A QUIEN INTERESE:

La infrascrita Secretaria Académica de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, HACE CONSTAR: Que la estudiante ANA LILIAN SUÁREZ ELGUETA, quien se identifica con número de Carné 200210745, es estudiante regular de la Carrera de Cirujano Dentista y actualmente está trabajando la Tesis denominada "Odontólogos que ejercen en las cabeceras departamentales de la República de Guatemala, que poseen archivo radiográfico de los pacientes que atienden en sus clínicas privadas y pueden ser utilizados como posible referencia para casos forenses."

Para los usos legales que a la interesada convenga, extiendo, firmo y sello la presente constancia, en la Ciudad de Guatemala, a los dos días del mes de noviembre del año dos mil siete.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Dra. *Candida Luz Franco Lemus*
Secretaria Académica



CLFL/ssgg

ANEXO 5

REPORTE DE CASOS:

1. Una víctima de homicidio fue quemada hasta que no se pudo reconocer. El odontólogo familiar les envió una radiografía antemortem. Una película de la misma área fue tomada para la comparación por el odontólogo forense en la cual la identificación fue positiva. ⁽⁷⁾
2. El caso de Lee Harvey Oswald, el asesino del presidente Kennedy, se dudaba de su verdadera identidad, su tumba fue abierta y su dentadura fue comparada con los archivos odontológicos incluyendo los radiográficos que poseía la infantería de la marina de los Estados Unidos en los años 50 y se comprobó la verdadera identidad del cadáver, si era Oswald. ⁽⁹⁾
3. La supuesta muerte de un agregado militar en la embajada de Alemania, debido a un incendio en el que se encontró un cadáver y su posterior identificación pudo comprobar que no era el individuo mencionado, sino otra persona, y se pudo resolver gracias a los registros dentales del odontólogo al que visitaba y de la minuciosa investigación de un médico que se tomó la molestia de tomar en cuenta al odontólogo para resolver dicho caso. ⁽⁶⁾

ANEXO 6

ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPRENDIDO

Guatemala (mes) de 2007

Estimado Odontólogo/a:

Me dirijo a usted atentamente deseándole éxito en el ejercicio de su profesión y labores diarias. El motivo de la presente es para solicitar su colaboración participando en el estudio de trabajo de campo de la tesis de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala titulada “Odontólogos que ejercen en las cabeceras departamentales de El Progreso, Chimaltenango y Sacatepéquez, que poseen archivo radiográfico de los pacientes que atienden en sus clínicas privadas y pueden ser utilizados como posible referencia para casos forenses” contestando una encuesta que consta de 12 preguntas que será de alto valor para articular el estudio. Las respuestas recabadas en la encuesta serán estrictamente **confidenciales** por lo que no afectarán de ningún modo su ejercicio profesional.

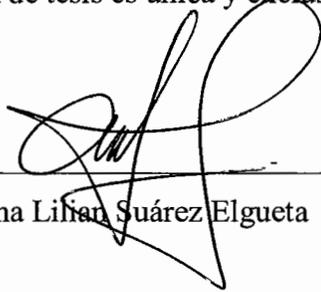
La odontología forense es una ciencia relativamente nueva en nuestro país, no obstante su contribución a la resolución de casos forenses puede llegar a ser muy significativa si se toman en cuenta las características dentarias y craneofaciales exclusivas e irrepetibles de cada ser humano.

Me despido agradeciendo de antemano su consentimiento para participar en el estudio avalado con su firma.

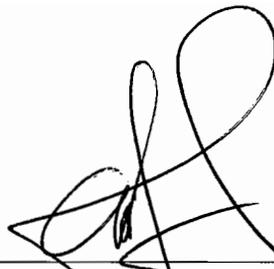
Atentamente:

Ana Lilian Suárez Elgueta

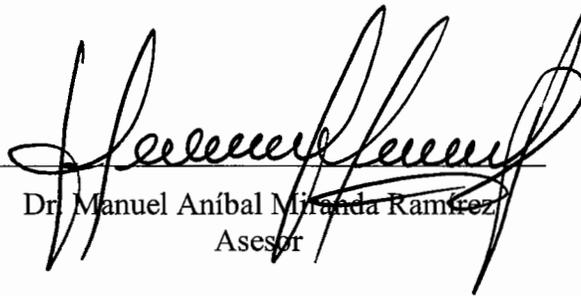
El contenido de la presente investigación de tesis es única y exclusiva responsabilidad de su autora:



Ana Lilián Suárez Elgueta



Ana Lilian Suárez Elgueta
Sustentante



Dr. Manuel Aníbal Miranda Ramírez
Asesor



Dra. Mariela Orozco Toralla
Revisora
Comisión de tesis



Dr. Mario Enrique Taracena Enríquez
Revisor
Comisión de tesis

Vo.Bo. Imprímase



Dra. Carmen Lorena Ordoñez de Maas
Secretaria General de Facultad

