

ESTUDIO DEL DIMORFISMO SEXUAL DE LA ARCADA DENTARIA SUPERIOR, APLICADO A UNA POBLACIÓN AUTÓCTONA CONTEMPORÁNEA DEL ESTADO MÉRIDA-VENEZUELA (MUCUCHÍES – MUNICIPIO RANGEL)

*Nancy Díaz de Villabona
Carlos Garcia Sivoli*,
Gloria Premoli de Percoco**,
Facultad de Odontología
Universidad de Los Andes*

Introducción

Al hablar de **dimorfismo sexual**, se hace referencia al conjunto de diferencias morfológicas que pueden existir entre individuos de distintos sexos que conforman una misma especie, no refiriéndose a los caracteres sexuales de tipo primario, sino a los secundarios como por ejemplo, el tamaño y la forma de los arcos dentarios. Con respecto a esto último, la determinación de la forma de las arcadas dentarias dentro del campo de la Odontología, representa un estudio muy valioso específicamente en lo que respecta a la Anatomía, la Ortodoncia, la Cirugía maxilo-facial y la Prostodoncia ya que constituye un elemento importante para el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las diferentes anomalías relacionadas con la oclusión así como, para conocer un poco más acerca del estado general de la salud oral de las personas. Además, la determinación de la forma de las arcadas dentarias

* Agradecimiento al CDCHT con el proyecto N° 0-054-97-09-C (CDCHT)

** Antropología de la Cordillera Andina Merideña”

Proyectos del CDCHT: N°: 0-046-96-07-A ,0-040-95-07-B,
0-47-96-07-C.

constituye una base importante en la toma de decisiones que permitirán solucionar los problemas relacionados con maloclusión y prognatismo, entre otros.

Es necesario señalar que los antropólogos físicos consideran este aspecto de suma importancia, pues la antropología física como ciencia busca descubrir rasgos físicos comunes entre los individuos de cada etnia, resaltando aspectos como: la forma del cráneo y de la cara, el tipo de nariz y la forma de los maxilares, la morfología dental y sus patrones oclusales, en especial este último aspecto, pues determina variaciones de la disposición de las arcadas dentarias. Se tiene así, que existe efectivamente un alto grado de afinidad en cuanto a los patrones oclusales entre las poblaciones prehispánicas y actuales en estudio (García, C., 1.997).

A pesar de la imperiosa necesidad de conocer las variaciones biológicas de poblaciones humanas y en especial en lo que respecta al hombre andino venezolano en cuanto a la determinación de las formas predominantes de las arcadas dentarias, los estudios realizados han sido muy pocos. De concretarse este tipo de estudios, conduciría a un conocimiento más amplio sobre los pueblos prehispánicos y contemporáneos autóctonos; muestra de ello pudiese ser el estudio del diente y su morfología (García, C., 1.989) primordialmente, como también, las deformaciones artificiales y las mutilaciones dentarias (Rodríguez, J., 1.987).

Los estudios bioantropológicos realizados en el país y sobre todo los relacionados con la antropología dental, permiten además de la ampliación de los conocimientos y de nuevas técnicas en diferentes poblaciones, el estudio compara-

tivo entre diversos investigadores y entre diferentes zonas del país (García, C., 1.997), permitiendo conocer mas a fondo al hombre prehispánico y contemporáneo de nuestro país.

Por esto la presente investigación se basó en datos autóctonos sustentados por las reales características regionales que sin duda significan diferencias determinadas por el mestizaje, base de nuestra condición étnica.

La falta de conocimiento sobre biotipología conlleva a que no se pueda establecer un diagnóstico morfológico en poblaciones autóctonas, impidiendo de esta forma descubrir caracteres constitutivos dentro de su historia natural y así obtener bases sólidas y firmes en cuanto a la morfología cráneo-facial de acuerdo a cada tipo y a cada etnia.

Existe una estrecha relación entre las dimensiones de las arcadas con la forma y tamaño de los dientes y la cara, es decir, generalmente el dolicocéfalo presenta caras alargadas y los braquicéfalos, arcadas anchas así como los euriprosopas, arcadas cortas y anchas (Guardo, A., 1.953). De igual manera, Kohn de Brief, F. y col, en 1.972, acota que la apariencia facial de un individuo resulta no solamente de las características cuantitativas sino de un conjunto muy sutil de elementos difícilmente delimitables en forma objetiva.

El estudio de las formas de las arcadas dentarias implica conocer la disposición que presentan las piezas dentarias en los arcos alveolares e incluso el ancho existente entre los dientes homónimos de una hemiarcada a la otra, razón por la cual este estudio engloba una serie de aspectos anatomo-dentarios importantes, aunado al hecho de que fue aplicado a una población autóctona como lo es Mucuchíes,

Municipio Rangel del Estado Mérida, donde han sido escasos los estudios que se han realizado tanto desde el punto de vista antropológico como odontológico.

Por su puesto que, al estudiar la forma de las arcadas dentarias, se hace necesario conocer el tamaño de las mismas. Con respecto a esto, puede decirse que existe una desproporción con relación a las dimensiones correspondientes al diámetro transversal o ancho de la arcada y el diámetro longitudinal o sagital, ya que la arcada inferior es más estrecha que la arcada superior, pero la arcada superior presenta un diámetro longitudinal mayor que la arcada inferior, según la característica de la **Psalidodoncia**, la cual explica que el hombre por ser heterodonto, es decir, por poseer piezas dentarias con una arquitectura compleja y de acuerdo al **fundamento merístico**, el cual explica, que dependiendo de la ubicación de las piezas dentarias en el arco, la misma exhibe una morfología propia, se produce una extravasación del maxilar superior sobre el maxilar inferior, siendo esto una característica del sistema masticatorio del hombre, aunado a la asimetría que presentan las arcadas dentarias.

Materiales y Método

Muestra:

La muestra esta conformada por 28 modelos de estudio, pertenecientes a 28 individuos (14 del sexo femenino y 14 del sexo masculino), nativos de la población de Mucuchíes, Municipio Rangel del Estado Mérida, con edades comprendidas entre los 13 y 33 años.

Estos modelos de estudio, fueron recolectados en las distintas actividades de campo, desplegadas por el Museo Arqueológico "Gonzalo Rincón Gutiérrez" de la Universidad

de Los Andes, Mérida, Venezuela, en 1.991, bajo la coordinación del Profesor Carlos García Sívoli.

Selección de la muestra:

Estos modelos fueron seleccionados tomando en cuenta que presentaron el mayor número de piezas dentarias.

El término de **Poblaciones Autóctonas**, encierra un concepto referido a cualquier grupo de individuos, usualmente de una misma especie (Hoenigsberg, H., 1.992), que son originarios de un país, pueblo o región, que han evolucionado genéticamente por la coherencia existente entre sus miembros. Por lo general, son poblaciones pequeñas que han respondido a una microevolución (género, clase, familia), que desde el punto de vista genético y ontogenético provocan una selección propia con características que no pueden ser posibles en poblaciones de mayor tamaño, esto explica el criterio de selección de muestra.

Una vez obtenidos todos los modelos de estudio, se procedió a clasificarlos según la edad y el sexo y se realizaron las mediciones necesarias que ayudarían a determinar algunas condiciones propias de la arcada y así, establecer la forma de la misma.

EL Procedimiento para la obtención de las medidas que se emplearon en los índices arcada y de Carrea N° 1 y 2 fue el siguiente:

- **Longitud máxima o diámetro longitudinal máximo:** Para esta medición se toma en cuenta la tangente trazada a nivel de la cara vestibular de los incisivos centrales superiores y la tangente que cruza la cara distal de los segundos molares

superiores. Estas tangentes las representan matrices metálicas colocadas sobre las superficies descritas. Establecidas estas tangentes, se procede a llevar y colocar los extremos del vernier sobre cada matriz y se obtuvo la medida correspondiente. (Ver figura N° 1).

- Ancho máximo o diámetro transversal máximo:

Esta medida se obtiene llevando los extremos del vernier a la ranura central de la cara vestibular del primer molar superior derecho y el otro extremo a la ranura central de la cara vestibular del primer molar superior izquierdo, estableciéndose así, la medición correspondiente a este diámetro. (Ver figura N° 2). Con estas dos medidas, se puede aplicar el **índice arcada**, empleado por los antropólogos físicos para establecer las dimensiones de los arcos dentarios, el cual consiste en determinar el ancho máximo de la arcada tomando en cuenta para ello, la última pieza dentaria.

- Distancia intermolar: medida que va de fosa central a fosa central del primer molar superior. Esta medición se realiza llevando uno de los extremos del vernier a la fosa central del primer molar superior derecho y el otro extremo a la fosa central del primer molar superior izquierdo. (Ver figura N° 3).

- Sumatoria de los diámetros mesio-distales desde el incisivo central hasta el primer molar:

Para esta medición, se colocan los extremos del vernier en las caras proximales de cada una de las piezas dentarias que se va a medir (uno en la cara mesial y el otro en la cara distal), comenzando por el incisivo central, se sigue con el incisivo lateral, luego el canino, después el primer premolar, continuándose con el segundo premolar y finalmente con el

primer molar superior (ver figura N° 4). Con estas dos mediciones se puede obtener el **INDICE DE CARREA N° 1**, con el cual se determina el “ancho normal de la arcada a nivel de los molares. (Guardo, A., 1.953).

- **Distancia buco-distal de los caninos:** medición que se realiza llevando uno de los extremos del vernier sobre el ángulo bucodistal del canino superior derecho, desplazando el otro extremo hasta el ángulo respectivo del canino homónimo. (Ver figura N° 5).

- **Distancia incisivo-molar:** esta medición se realiza colocando uno de los extremos del vernier en el ángulo de unión de la cara vestibular con la cara mesial del incisivo central superior desplazan el otro extremo hasta la fosa central del primer molar superior.

Al establecer una relación entre estas dos mediciones, se puede obtener el **índice de carrea N° 2**, con el cual, se logra conocer el ancho de la arcada a nivel de los caninos.

Resultados

La distribución de los promedios de acuerdo al sexo de todas las medidas obtenidas queda resumidas en la tabla N° I.

TABLA N° I
VALORES PROMEDIOS OBTENIDOS (mm). MATERIAL CLINICO. SEXO FEMENINO Y MASCULINO. CATEDRA DE ANATOMIA DENTARIA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD DE LOS ANDES. MERIDA. VENEZUELA. 1.997.

MEDIDA	SEXO FEMENINO	SEXO MASCULINO
LONGITUD MÁXIMA DE LA ARCADA	46.35 mm	46.50 mm
ANCHO MAXIMO DE LA ARCADA	56.35 mm	58.50 mm
DISTANCIA INTERMOLAR	47.00 mm	49.85 mm
SUMATORIA DEL ANCHO MESIO-DISTAL DE LAS PIEZAS DENTARIAS	43.71 mm	44.42 mm
DISTANCIA BUCO DISTAL DE CANINOS	34.21 mm	37.92 mm
DISTANCIA INCISIVO-MOLAR	32.21 mm	43.79 mm
INDICE ARCADA	122.00	126.00
INDICE DE CARREA N° 1	0.93	0.89
INDICE DE CARREA N° 2	1.02	1.09

Fuente: observaciones realizadas en la Cátedra de Anatomía Dentaria. Facultad de Odontología. Universidad de los Andes. Mérida. Venezuela. 1.997.

Con respecto a las medidas de: **longitud máxima, ancho máximo, distancia intermolar, sumatoria de los anchos mesio-distales desde los incisivos hasta los primeros molares, distancia buco-distal de los caninos así como la distancia inciso-molar** son mayores en el sexo masculino que en el sexo femenino, sin embargo, las medidas del maxilar superior en cuanto a: **longitud máxima y sumatoria de los anchos mesio-distales desde los incisivos hasta los primeros molares**, no reportan diferencias estadísticamente significa-

tivas entre los sexos, ocurriendo lo contrario con el **ancho máximo, la distancia intermolar, la distancia buco-distal de los caninos y la distancia incisivo-molar**, donde si existen diferencias estadísticamente significativas.

El valor promedio de **la sumatoria de los anchos mesio-distales de las piezas dentarias** superiores demuestra que los dientes para el sexo masculino son más anchos que para el sexo femenino.

Los **Indices Arcada, de carrea N° 1 y de carrea N° 2**, presentan valores superiores para el sexo masculino y según el estudio de estos índices aplicados al maxilar superior del sexo femenino y masculino, no se reportan diferencias estadísticamente significativas.

Con respecto a la forma que presentan las arcadas superiores, se tiene que: - De acuerdo al **Índice Arcada**, el tipo de arcada predominante para el maxilar superior para ambos sexos es la **Arcada Mesostólica**. (Ver tabla N°II).

TABLA N° II
INDICE ARCADA (mm). MATERIAL CLÍNICO. SEXO FEMENINO Y MASCULINO. CATEDRA DE ANATOMIA DENTARIA. FACULTAD DE ODONTOLOGIA. UNIVERSIDAD DE LOS ANDES. MERIDA. VENEZUELA. 1.997.

Tipo de arcada	Promedio del patrón de clasificación	N° de casos obtenidos	
		Sexo femenino	Sexo masculino
Sistólica	- de 115	3	0
Mesostólica	Entre 115 y 130	7	10
Diastólica	+ de 130	4	4

Fuente: observaciones realizadas en la Cátedra de Anatomía Dentaria, Facultad de Odontología, Universidad de los Andes, Mérida, Venezuela. 1.997.

Según el **INDICE DE CARREA N° 1**, las arcadas dentarias se clasifican como **ATRÉSICAS**. (Ver tabla N° III).

TABLA N° III
INDICE DE CARREA N°1. MATERIAL CLÍNICO. SEXO FEMENINO Y MASCULINO. CÁTEDRA DE ANATOMÍA DENTARIA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD DE LOS ANDES. MERIDA. VENEZUELA. 1.997.

Tipo de arcada	Promedios del patrón de clasificación	N° de casos obtenidos	
		Sexo femenino	Sexo masculino
Atrésica	- de 1	11	12
Diastólica	+ de 1	0	1
Normal	= a 1	3	1

Fuente: observaciones realizadas en la Cátedra de Anatomía Dentaria. Facultad de Odontología. Universidad de los Andes. Mérida. Venezuela. 1.997.

Si se toma en cuenta el plano dentario se observa que según el promedio obtenido para el **Índice de Carrea N° 2**, las arcadas presentan características que permiten clasificarlas como **Labioversión** (Ver tabla N° IV).

TABLA N° IV
INDICE DE CARREA N°2 MATERIAL CLINICO. SEXO FEMENINO Y MASCULINO. CATEDRA DE ANATOMIA DENTARIA. FACULTAD DE ODONTOLOGIA. UNIVERSIDAD DE LOS ANDES. MERIDA. VENEZUELA. 1.997.

Tipo de arcada	Promedios del patrón de clasificación	N° de casos obtenidos	
		Sexo femenino	Sexo masculino
Atrésica (con labioversión)	+ de 1	07	10
Diastólica (con linguoversión)	- de 1	03	02
Normal	= a 1	04	02

Fuente: observaciones realizadas en la Cátedra de Anatomía Dentaria. Facultad de Odontología. Universidad de los Andes. Mérida. Venezuela. 1.997.

Tomando en cuenta el patrón de clasificación de Garino, R. y col., (1.986), existe un predominio de arcada en forma **Parabólica** (Ver tabla N° V).

TABLA N° V
TIPOS DE ARCADAS DENTARIAS SEGÚN METODOLOGIA DE GARINO RICARDO Y COL. (1.986). MATERIAL CLINICO. SEXO FEMENINO Y MASCULINO. CATEDRA DE ANATOMIA DENTARIA. FACULTAD DE ODONTOLOGIA. UNIVERSIDAD DE LOS ANDES. MERIDA. VENEZUELA. 1.997.

TIPO DE ARCO	N° DE CASOS	
	SEXO FEMENINO	SEXO MASCULINO
OVOIDE	00	01
PARABOLICO	04	07
ELIPTICO	04	02
HIPERBOLICO	03	01
EN V	02	01
EN U	01	02

Fuente: observaciones realizadas en la Cátedra de Anatomía Dentaria. Facultad de Odontología. Universidad de los Andes. Mérida. Venezuela. 1.997.

Al aplicar la “T” de Student, puede observarse que existe gran significancia de homogeneidad en los datos obtenidos de las muestras tanto del sexo femenino como del sexo masculino.

Atendiendo a la distribución etárea de los promedios obtenidos y posterior aplicación de la “T” de Student, se observó que entre las edades extremos (13 y 33 años), no existen diferencias estadísticamente significativas.

TABLA N° VI
DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO. MATERIAL CLINICO. CATEDRA DE ANATOMIA DENTARIA . FACULTAD DE ODONTOLOGIA. UNIVERSIDAD DE LOS ANDES. MERIDA. VENEZUELA. 1.997.

EDAD	SEXO	
	MASCULINO	FEMENINO
13-15 años	04	04
16-18 años	05	04
19-21 años	02	01
22-24 años	01	03
25-27 años	01	01
28-30 años	00	01
31-33 años	01	00
X=17.60	14	14

Fuente: observaciones realizadas en la Cátedra de Anatomía Dentaria. Facultad de Odontología. Universidad de los Andes. Mérida. Venezuela. 1.997.

Análisis y discusión de los resultados

Se procedió a realizar el análisis y discusión de los resultados sobre la base de los objetivos propuestos, a fin de consolidar y sustentar de una manera más científica, la hipótesis planteada. Para ello, se tomaron en cuenta los criterios clasificación de Carrea, J., (1.942), Pont, P., (1.945, citado por Guardo, A., 1.953), Guardo A., (1.953), y Figun, M. y col., (1.986).

Índice arcada:

Al analizar por separado los componentes del **índice arcada (longitud máxima y ancho máximo)** y comparar los valores promedios obtenidos tanto para el sexo femenino (46.35 mm y 56.35 mm) como para el masculino (46.50 mm y 58.35 mm), se tiene que, son menores al reportado por Figun, M. y col., (1.986), el cual es de 56.00 mm y 61.00 mm respectivamente (Ver tabla VII).

TABLA VII

INDICE	Promedios del patrón de clasificación	Promedio Obtenido	
		Sexo femenino	Sexo masculino
LONGITUD MAXIMA	56.00 mm	46.35 mm	45.78 mm
ANCHO MAXIMO	61.00 mm	56.35 mm	58.35 mm

Al comparar los valores obtenidos del **Índice Arcada** tanto para el sexo femenino como el masculino con los reportados por Guardo, A. (1.953), demuestran que la mayoría de las arcadas son de tipo **Mesostólicas**, con un valor promedio de 126 mm. (Ver tabla II y VIII).

Índice de Carrea N° 1:

Si se analizan los valores promedios de los componentes de este índice, se observa que con respecto a la sumatoria de los anchos medio-distales de las piezas dentarias desde los incisivos centrales superiores hasta el primer molar superior, dicho promedio para el sexo femenino es de 43.71 mm y para el sexo masculino es de 44.42 mm. Con respecto a la distancia intermolar, si se comparan los valores promedios obtenidos de acuerdo al sexo (femenino 47.00 mm y

masculino de 49.85 mm), con el que establece Pont, P., (1.945), se observa discrepancia ya que con respecto al sexo femenino es mayor, pero es menor, con relación al masculino.

Se hace interesante señalar que si se compara el valor promedio de este índice una vez aplicados sus componentes, con el obtenido por Carrea, J., (1.942), el cual es de 1, puede decirse que son menores tanto en el sexo femenino (0.89) como en el sexo masculino (0.93), dándole una característica a las arcadas superiores para clasificarlas como atrésicas (Ver tabla III y VIII)

Índice de Carrea N° 2:

El valor promedio obtenido para el sexo femenino es de 1.02 mm y para el sexo masculino es de 1.09 mm. Al analizar y comparar estos valores promedios con el reportado por Guardo, A., (1.955), demuestra que la mayoría de las arcadas no son normales, sino, que presentan un desplazamiento hacia delante de los incisivos y a la vez una disminución del ancho a nivel de los caninos, correspondiéndose esto a la llamada labioversión (Ver tabla IV y VIII).

TABLA N° VIII
CLASIFICACION OBTENIDA AL APLICAR LOS INDICES ARCADA, CARREA N° 1 Y CARREA N° 2. SEXO FEMENINO Y SEXO MASCULINO. FACULTAD DE ODONTOLOGIA. UNIVERSIDAD DE LOS ANDES- MERIDA.VENEZUELA. 1.998.

INDICE	CLASIFICACION OBTENIDA	
	SEXO FEMENINO	SEXO MASCULINO
ARCADA	MESOSTOLICAS	MESOSTOLICAS
CARREA N° 1	ATRESICAS	ATRESICAS
CARREA N° 2	ATRESICAS (CON LABIOVERSION)	ATRESICAS (CON LABIOVERSION)

Forma Geométrica de las Arcadas Dentarias: si se analizan los resultados obtenidos de las observaciones realizadas a los modelos de estudio de ambos sexos, puede decirse que según la metodología de Figun, M. y col., (1.986), en el maxilar superior existe un predominio de arcadas en forma **parabólicas y elípticas para el sexo femenino**, mientras que para el **sexo masculino**, este predominio se orienta solo hacia la forma **parabólica**. (Ver tabla V).

Los datos obtenidos permiten también establecer una proyección para futuras investigaciones de esta naturaleza y a su vez, contribuyen a determinar la forma de la arcada dentaria que predomina entre la muestra clínica seleccionada. Además, este tipo de investigaciones contribuyen igualmente a conocer la variabilidad biológica de las poblaciones humanas, permitiendo establecer comparaciones morfológicas, antropométricas, principalmente en tiempo y espacio con respecto al hombre andino merideño. Esto, pudiese despertar el interés hacia la investigación por parte de antropólogos y de odontólogos ya que la región alveolo-dentaria representa un

punto de estudio objetivo y científico brindándole la oportunidad de descubrir nuevas facetas del hombre y su contexto, y por ende se estaría aportando, de manera significativa, al conocimiento del hombre que pobló y puebla la cordillera andina merideña.

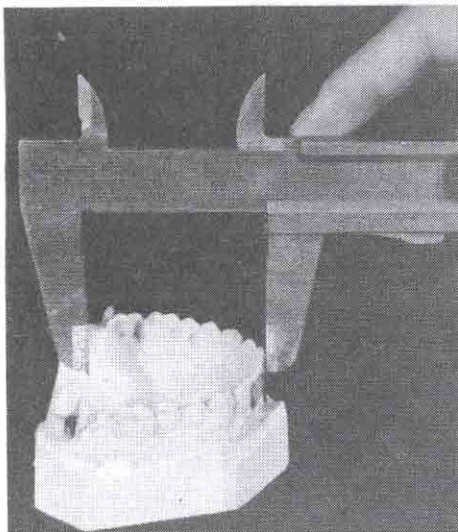


Foto 1:
Longitud
máxima

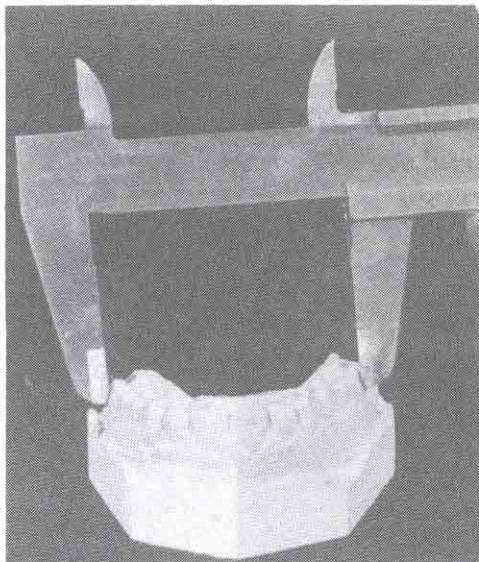


Foto 2:
Ancho Máximo
de la arcada

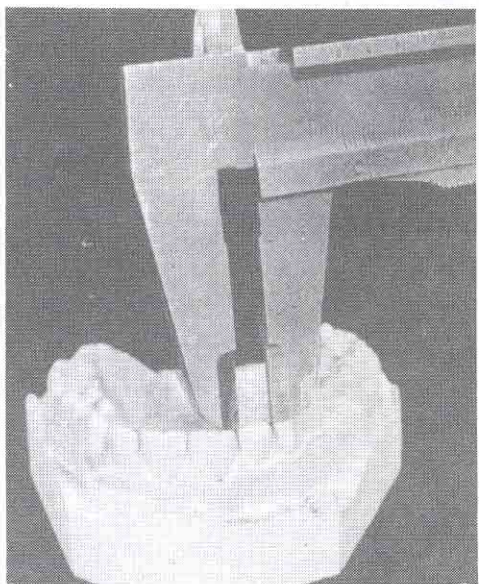


Foto 3:
Sumatoria de
los anchos
Mesio-distales

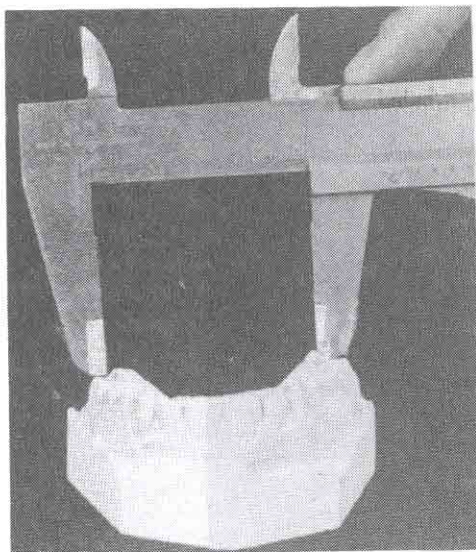


Foto 4:
Distancia
Intermolar

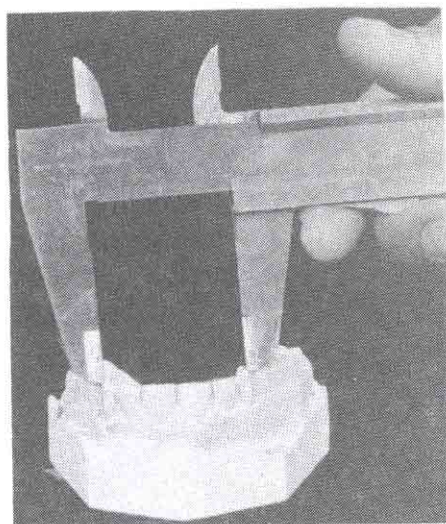


Foto 5:
Diámetro
Buco-
distales de
los caninos



Foto 6:
Distancia
Incisivo-
Molar

BIBLIOGRAFIA:

CARREA, J.:

- 1942 Concepto biotipológico en Ortodoncia. *Anales de Biotipología*. N° 37.

FIGUN, M. Y COL:

- 1986 *Anatomía Odontológica, Funcional y Aplicada*. 2^{da} edición. Editorial Ateneo. Buenos Aires, Argentina.

GARCIA S., Carlos E.:

- 1989 El Diente de Pala. Región Merideña. Primera aproximación en *Boletín Antropológico*. N° 17, Junio-Diciembre. Mérida: Centro de Investigaciones. Museo Arqueológico. Universidad de Los Andes, pp. 24-29.

GARCÍA S., Carlos E.:

- 1997 Estudio comparativo de patrones oclusales en molares inferiores en poblaciones prehispánicas y actuales de zonas andinas venezolanas: Mucuchíes y Lagunillas de Mérida en *Boletín Antropológico*. N° 40, Mayo-Agosto. Mérida: Centro de Investigaciones. Museo Arqueológico. Universidad de Los Andes, pp. 94-115.

GUARDO, Antonio.:

- 1953 *Temas de Ortodoncia*. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina.

HOENIGSBERG, H.:

- 1992 *Genética de Poblaciones*. Editorial Géminis. Instituto de Genética. Universidad de Los Andes, Bogotá, Colombia.

KONH DE BRIEF, F. Y COL.:

- 1972 *Antropometría de los Indios Cariña*. División de Publicaciones de la Facultad de Ciencias Económicas y Sociales. Universidad Central de Venezuela.

RODRIGUEZ, J.:

- 1987 *Cuadernos de Antropología*. Universidad Nacional de Colombia. Departamento de Antropología. N° 12

RESUMEN

Dentro del campo odontológico, la determinación de la forma de las arcadas dentarias, constituye una base importante para el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las diversas anomalías relacionadas con la oclusión. Desde el punto de vista antropológico este estudio permite descubrir rasgos físicos comunes entre los individuos de cada etnia y conocer las variaciones biológicas de poblaciones humanas y en especial en lo que respecta al hombre andino venezolano en cuanto a la determinación de las formas predominantes de las arcadas dentarias. En la presente investigación, se estudiaron los arcos dentarios, modelos de estudio superiores de 28 personas, 14 del sexo femenino y 14 del sexo masculino, de la población autóctona contemporánea de Mucuchíes, del Estado Mérida. Se realizaron las mediciones de: longitud y ancho máximo de la arcada, distancia intermolar, sumatoria del ancho mesio-distal de las piezas dentarias, la distancia bucodistal de caninos y la distancia incisivo-molar, empleando para ello, un vernier y un escalímetro como instrumentos de medición. Obtenidos los resultados, se aplicaron los índices arcada, de Carrea N° 1 y N° 2. Los valores promedios obtenidos, para el **sexo femenino**, fueron los siguientes **índice arcada**: 122.28 (arcada mesostólica, **índice de Carrea N° 1** 0.93 (arcada atrésica), **índice de Carrea N° 2**: 1.02 (arcada atrésica). Para el **sexo masculino**, estos son los resultados: **índice arcada**: 126 (arcada mesostólica, **índice de Carrea N° 1**: 0.89, (arcada atrésica), **índice de Carrea N° 2**: 1.09 (arcada atrésica). Este estudio permite conocer las variabilidades biológicas que presenta el hombre andino merideño con respecto a las arcadas dentarias pudiendo despertar el interés de Antropólogos y odontólogos para descubrir nuevas facetas del hombre y su contexto.

Palabras claves: Arcos Dentarios, Antropología Física, Antropología Dental, Hombre Andino Merideño.

ABSTRACT

Within the odontological field, the determination of the form of the dental arcades, constitute an important basis for the diagnosis, prognosis and treatment of the different anomalies related with the occlusion. From an anthropological point of view, this study permits to discover common physical features among the individuals of each ethnical group and to know the biological variations of human groups and specially those of the dental arcades. In the present investigation, dental bridges were studied, models of higher studies of 28 persons, 14 women and 14 men form the autochthonous contemporary population of Mucuchies, Mérida.

Measurements were made of maximum length and width of the arcade, intermolar distance, addition of the mesio-distal width of the dental parts, de bucodistal distance of the canines and the incisive-molar distance, using for this purpose a vernier and a scaler as measurement instruments. Once the results were obtained, the arcade indexes of Carrea N° 1 and 2 were applied. The average values obtained for women were the following, arcade index: 122.28 (mesostolic arcade), Carrea index N° 1: 0.93 (atresic arcade), Carrea index N° 2: 1.02 (atresic). The results for men were the following: arcade index 126 (mesostolic arcade), Carrea index N° 1: 0.89, (atresic arcade), Carrea index N° 2: 1.09 (atresic arcade). This study permits us to know the biological variabilities that the man from the Andes of Merida has, concerning the dental arcades. We believe this can awake interest among anthropologist and odontologists to discover new aspects of man and his context.

Key-Words: dental arcades, physical anthropology, dental anthropology, Andine man from Merida.
