

## CONTRIBUCION A LA HIPODONCIA

Por D. Avramovic.

La hipodoncia aún ofrece una serie de problemas que esperan una solución definitiva, entre ellos: su etiología exacta; su heredabilidad; la mayor frecuencia en la dentición permanente; la persistencia de los elementos temporarios; la reabsorción de éstos, etc. Los informes clínicos, las más de las veces, no son exactos; y los estudios son realizados sin sistema alguno. De allí la confusión. Euler divide la hipodoncia, en base a su etiología presuntiva, en tres grupos:

- 1) Hipodoncia filogenética.
- 2) Hipodoncia displásica-ectodérmica.
- 3) Hipodoncia por enfermedad, traumas, etc.

La hipodoncia filogenética se caracteriza por la ausencia de los gérmenes dentarios de determinados elementos: los terminales de cada grupo, especialmente en el maxilar superior.

La mayoría de los investigadores considera, como manifestación de regresión filogenética una serie de hallazgos, hoy relativamente frecuentes, como ser: disminución del tamaño, reducción de los cúspides, etc. La causa de estas manifestaciones filogenéticas es muy discutida. Los textos señalan que la hipoactividad masticadora sería el agente causal. Rebel afirma que este factor puede originar un menor desarrollo óseo-maxilar, pero en ningún caso la ausencia de determinados elementos dentarios. Maxilares humanos de hace 4.000 años evidencian una hipodoncia cuantitativa similar a la de nuestros días.

Dolder-Roesce la atribuyen al aumento del volumen cerebral y a la transformación craneal que afecta a la raza humana. Conforme a estos autores, el listón dentario es inhibido en su desarrollo por esta transformación (¿...?).

La frecuencia de la hipodoncia filogenética evidencia cifras muy dispares de un autor a otro (por estadísticas inexactas, conceptos distintos en el registro, etc.). Roess, en 3.000 niños, observó la ausencia de 2/2 en el 2,2 por 100; Politzer en el 2,7 por 100; Dolder, en 10.000 niños, en el 0,87 por 100.

Conforme a la mayoría de los investigadores los 2, 5 y 8 son elementos dentarios funcionalmente innecesarios para el hombre actual. Conforme a Bolfs, la anodoncia total será el fin del aparato masticatorio del hombre del futuro, y el fin de nuestra raza. Concepto éste, que, en su última manifestación, no es aceptable, dado que ya hoy existen casos de anodoncia total que tienen solucionado su problema dental.

La hipodoncia ectodérmica es relativamente poco frecuente. Son más bien malformaciones por inhibición del ectodermo, acompañadas siempre por otras características. La hipodoncia ectodérmica es siempre un síntoma de un cuadro general, y no una manifestación aislada. No es tampoco un atributo exclusivo de la raza humana. Darwin encontró en la China y en el Japón, perros anodóncicos y sin pelos.

La hipodoncia traumática o por enfermedad (lues, tuberculosis) no tiene significación y son aún menos frecuentes.

El autor ha estudiado la hipodoncia en 3.000 estudiantes, llegando a los siguientes resultados:

- 1) Ausencia bilateral de los I.L.S. en el 3 0/00.
- 2) Ausencia unilateral en los I.L.S. en el 0,8 0/00.
- 3) Ausencia bilateral de los S.P.I en el 1,0 0/00.
- 4) Ausencia unilateral de los S.P.I. en el 0,66 0/00.

Los resultados discrepan totalmente con los de los autores ya señalados.