Los Implantes Dentales y su Potencial Impacto en la Identificación Humana. A Propósito de su Posible Codificación Alfanumérica en la República Argentina

Dental Implants and Their Potential Impact on Human Identification. Regarding Their Possible Alphanumeric Coding in The Republic of Argentina

Recibido: 20/02/2026
Aceptado: 18/06/2026

Briem Stamm AD[1,2], Fernández Iriarte M[1], Rannelucci LR[1], Telechea CR[1], Espino H[1], Arias CG[1]

1 Universidad de Buenos Aires. Facultad de Odontología. Cátedra de Odontología Legal, Forense e Historia de la Odontología. Buenos Aires, Argentina.
2 Gendarmería Nacional Argentina. Dirección de Criminalística y Estudios Forenses. Buenos Aires, Argentina.

Cita (APA)
Briem Stamm, A. D., Fernández Iriarte, M. A., Rannelucci, L. R., Telechea, C. R., Espino, H., y Arias, C. G. (2026). Los implantes dentales y su potencial impacto en la identificación humana: a propósito de su posible codificación alfanumérica en la República Argentina. *Revista de la Facultad de Odontología. Universidad de Buenos Aires, 41*(98), 17–22. https://doi.org/10.62172/revfouba.n98.a298

RESUMEN

La odontología forense ha demostrado consistencia técnico-científica en procesos de identificación humana, fundamentalmente cuando las cualidades fisonómicas de las víctimas se han desvirtuado ostensiblemente. Los tejidos de la cavidad oral, sumado a las propiedades de los materiales restauradores y protésicos utilizados por el profesional odontólogo para restablecer la salud bucodental de los pacientes, suelen tolerar el devastador efecto de agentes físicos y químicos, aportando relevante información tendiente a establecer la identidad inequívoca de los cadáveres. El presente trabajo reflexiona acerca de la injerencia de los implantes dentales en la investigación pericial, destacando su indudable resistencia a factores térmicos destructivos, durabilidad, reconocimiento de sus particularidades a través del uso de softwares específicos, cotejo radiográfico *ante mortem-post mortem* y potencial trazabilidad mediante códigos alfanuméricos grabados con láser en su superficie, erigiéndose como elementos cruciales para resolver cuestiones judiciales.

Palabras clave: identificación humana, odontología forense, implantes dentales, códigos alfanuméricos, base de datos.

ABSTRACT

Forensic dentistry has demonstrated technical and scientific consistency in human identification processes, particularly when the physical characteristics of victims have been significantly altered. The tissues of the oral cavity, along with the properties of restorative and prosthetic materials used by dentists to restore patients' oral health, typically withstand the devastating effects of physical and chemical agents, providing relevant information for establishing the unequivocal identity of deceased individuals. This paper reflects on the role of dental implants in forensic investigations, highlighting their undeniable resistance to destructive thermal factors, durability, the recognition of their characteristics

through the use of specialized software, *antemortem-postmortem* radiographic comparison, and potential traceability via alphanumeric codes laser-engraved on their surface, thus establishing them as crucial elements for resolution in legal proceedings.

Keywords: human identification; forensic dentistry; dental implants; alphanumeric codes; database.

INTRODUCCIÓN

La pericia odontológica ha demostrado una significativa injerencia en procesos de identificación humana, fundamentalmente en situaciones con notoria pérdida de las cualidades fisonómicas de las víctimas (Organización Internacional de Policía Criminal [INTERPOL], 2023). En tales contextos, es probable que las huellas dactilares no resulten procedentes para su análisis forense, por lo que las propiedades fisiológicas de los tejidos de la cavidad oral, sumado a patologías e intervenciones terapéuticas proferidas por el facultativo tratante, pueden comportarse como certeros marcadores conducentes a establecer la identidad categórica de los involucrados (Balachander et al., 2015; Dhakshaini y Satpathy, 2014; Serrano-Esteban et al., 2023). En este acápite, resulta preponderante el aporte de la historia clínica como documento legal que oriente una dinámica identificadora, siempre y cuando su elaboración represente taxativamente los detalles de la boca del paciente atendido oportunamente, hoy devenido en el sujeto que se pretende identificar. Esta información *ante mortem* (AM) será plausible de compararse con los registros *post mortem* (PM) sustraídos del cuerpo NN, razón de ser del abordaje odontológico forense (Bush y Miller, 2011; Chugh y Narwal, 2017; Pramod et al., 2012; Sha et al., 2017).

Un implante dental es una estructura que se inserta quirúrgicamente en el tejido óseo maxilar y/o mandibular de los pacientes, con el propósito de otorgar anclaje a un elemento protético a través de la óseointegración, cuya mayor virtud es su biocompatibilidad, es decir, no generar una reacción de cuerpo extraño para el organismo. Por sus caracteres técnicos y estructurales, la incumbencia en ámbitos forenses ha crecido notoriamente en los últimos años (Balaguer et al., 2015; Gambini y Fonseca, 2022; Mishra et al., 2014), constatándose en tal sentido el advenimiento de softwares para su reconocimiento, el examen radiográfico AM-PM y, clave, el grabado de códigos alfanuméricos que otorguen una posible trazabilidad (Briem Stamm et al., 2025; Saghiri et al., 2021).

El presente artículo reflexiona acerca de la injerencia de los implantes dentales en la investigación forense, poniendo énfasis sobre variados aspectos que los erigen en sólidos instrumentos tendientes a dotar de mayor celeridad en procesos afines al establecimiento de la identidad inequívoca de los fallecidos dentro de un necesario contexto de cooperación interdisciplinaria.

LOS IMPLANTES DENTALES

En virtud del bajo riesgo que supone su adaptación y la continua reducción de los costos, la prescripción de los implantes para rehabilitar pacientes parcial o totalmente edéntulos, se ha vuelto rutinaria (Gambini y Fonseca, 2022; Khandelwal et al., 2025). Una vez que es acondicionado quirúrgicamente en el lecho óseo formado dentro del maxilar y/o la mandíbula, tras un período aproximado de 3 meses, se produce la óseointegración entre su superficie y el hueso circundante (Balaguer et al., 2015; Morais et al., 2015). En consecuencia, actúa como una superestructura fija que puede adaptarse mediante diferentes tipos de accesorios, como una corona, un puente, una barra de soporte para una prótesis parcial removible, entre otros. Anatómicamente, el implante consta de un cuerpo con espirales que proporciona su anclaje principal, con un elemento de conexión protésico en la parte superior, cuyo diseño puede ser hexagonal interno o externo, tricanal y cono Morse (Mishra et al., 2014). Por lo general, se construyen de titanio o zirconio, o una combinación de ambos debido a su biocompatibilidad y capacidad para facilitar la interacción con el hueso (Sennerby et al., 2005). Los de titanio tienen un punto de fusión superior a 1650°C, mientras que los de zirconio están en el rango superior a 1850°C (Morais et al., 2015), por lo que la posibilidad concreta de que los implantes sobrevivan a la fustigación térmica es obvia (Berketa et al., 2010a; 2014; Saghiri et al., 2021). Se ha sugerido analizar radiográficamente su morfología con el propósito de compararlos con imágenes que figuran en catálogos de las empresas que los fabrican (Berketa et al., 2010b; Gambini y Fonseca, 2022; Nuzzolese et al., 2008). El diagnóstico radiográfico resulta primordial en las fases pre y post operatoria de la implantología odontológica. Contribuye a evaluar la salud de los tejidos blandos de la cavidad oral, posición y estado de los dientes remanentes, hueso subyacente y la higiene general previa a la cirugía y, luego de la misma, confirmar la ubicación y posicionamiento del implante, además de detectar posibles dificultades emergentes. La obtención de radiografías intraorales *post mortem* puede realizarse con equipos portátiles en un escenario agreste de múltiples fallecidos donde sea menester instalar una morgue temporal (Briem Stamm y Müller., 2024). Sería recomendable en contextos forenses el empleo de la tomografía computarizada o la resonancia magnética dental para una evaluación más exhaustiva (Berketa et al., 2010b; Saghiri et al., 2021). La colocación de un elemento radiopaco de diámetro conocido sobre la superficie oclusal del implante o la corona, facilita notoriamente su posterior medición (Khandelwal et al., 2025; Wadhwani et al., 2010). En las últimas décadas se ha desarrollado el Sistema de Reconocimiento de Implantes (SRI), software que utiliza menús desplegables que ofician de guía para los usuarios, estipulando varias categorías como ser el tipo de implante, descripción, rosca, superficie, cuello, diámetro y longitud. Una vez que se introducen los datos conocidos, el sistema

genera una lista de posibles coincidencias, incluyendo el fabricante y modelo del implante (Khandelwal et al., 2025).

UN PROYECTO ARGENTINO

En la República Argentina, la empresa Rosterdent® produce 4 diseños de implantes dentales (Briem Stamm et al., 2025). A través de la interacción técnico-científica con la Cátedra de Odontología Legal, Forense e Historia de la Odontología de la FOUBA, se han preconizado una serie de proyectos con el propósito de grabar un código alfanumérico con tecnología láser sobre los mencionados implantes (Figura 1a). Numerosas pruebas, tanto en la superficie interna como externa de los citados diseños fabricados por Rosterdent®, comprobaron una eficaz lectura e interpretación de letras y números inherentes al referido código (Figura 1b), confirmando su correspondencia al lote de fabricación al que pertenecían (Briem Stamm et al., 2024). En la siguiente etapa investigativa, luego del grabado láser en la cara externa de la base de los implantes hexagonales, considerados como uno de los más utilizados actualmente para la rehabilitación protética, se los instaló quirúrgicamente en el maxilar y la mandíbula de un espécimen porcino fallecido, sometiéndolos ulteriormente a la exposición ígnea en un horno crematorio. Los resultados fueron ambiguos (Briem Stamm et al., 2025), verificándose una profusa oxidación que imposibilitó inicialmente la lectura del código alfanumérico (Figura 2), aunque tratamientos posteriores en soluciones ácidas permitieron la visualización e interpretación parcial en un caso (Figura 3). Cabe aclarar que estos implantes no contaban con tapa cicatrizal, emergente o corona, es decir que se simuló la peor condición posible ante la injuria del fuego.

DISCUSIÓN

Los enfoques científicos forenses que abarcan la comparación de huellas dactilares, registros odontológicos y perfiles de ADN constituyen los criterios primarios para la identificación humana (INTERPOL, 2023). Se ha expresado que un intempestivo influjo calórico puede destruir los dientes y aquellos materiales de restauración odontológicos convencionales como resinas reforzadas, amalgamas, coronas y/o prótesis flexibles o de acrílico. Empero, los implantes dentales son más resistentes al daño térmico debido a sus propiedades físicas duraderas pero su influencia en procesos de identificación se limita por

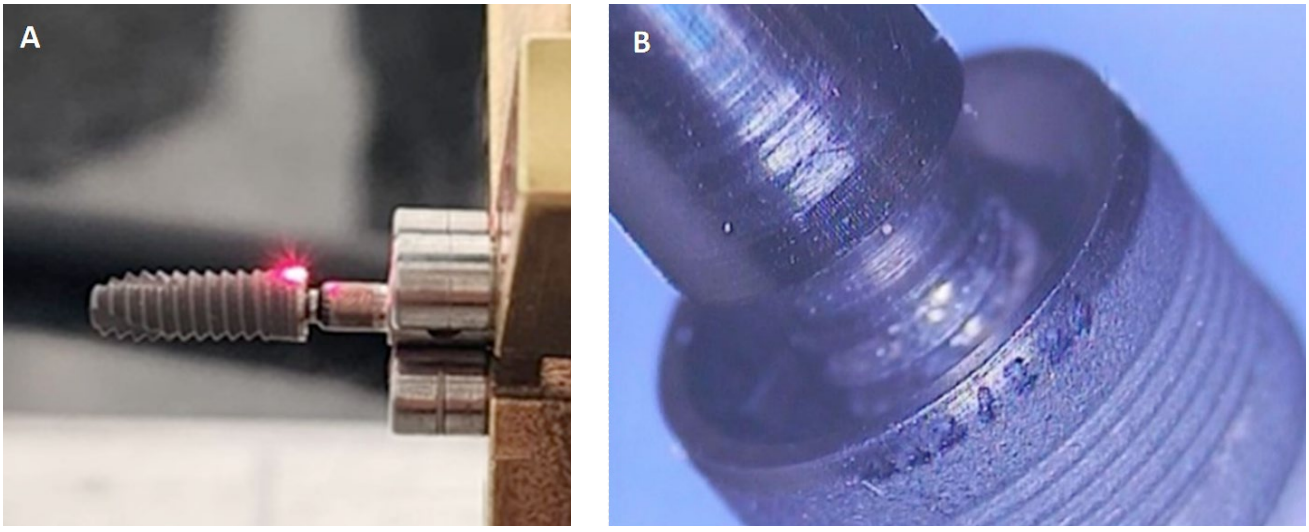


FIGURA 1. A. Implante dental al momento del grabado láser. **B.** Código grabado en el implante dental. Fuente: Laboratorios Romi S.A.



FIGURA 2. Oxidación del código alfanumérico.

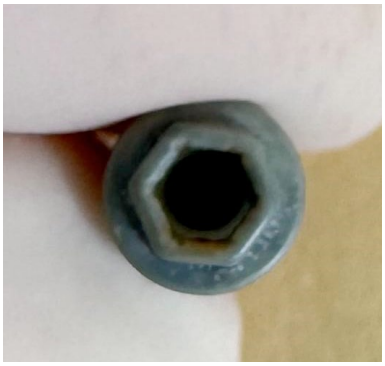


FIGURA 3. Lectura parcial del código luego de la acción del ácido fosfórico al 85%.

la falta de individualización de los mismos (Berketa et al., 2010b; Saghiri et al., 2021). Al fabricarse industrialmente, carecen de detalles que los personalicen, aunque hace unos años la empresa Straumann™ comenzó a grabar con láser los números de lote en su superficie interna, repitiéndose la misma numeración en una serie de hasta 2400 implantes (Berketa et al., 2014). Es razonable pensar entonces que, aunque este número sigue siendo bastante alto, reduciría considerablemente el espectro de búsqueda en posibles víctimas fatales portadoras de implantes. La idea sería, tal como se plasmó en las mencionadas pesquisas FOUBA-Rosterdent®, generar un código que posibilite identificar a cada implante en forma secuencial, como integrante de un determinado lote, durante su fase de producción industrial. Es decir que no se estaría identificando directamente a la víctima involucrada, sino que el código oficiaría de etiquetado del implante, especificando su origen (lote de fabricación), distribución (país, ciudad), adquisición (casa comercial que vende el implante), venta (profesional odontólogo que adquiere el implante) y destino final (paciente que recibe el implante). En este punto, cobra relevancia supina la historia clínica efectuada por el facultativo asistencial ya que, en casos judicializados, la misma será requerida oportunamente por la autoridad competente a los efectos del cotejo AM-PM que realizará el perito odontólogo. Este aspecto permitiría confirmar la identidad o quizás excluir el cuerpo de una lista de personas desaparecidas (Berketa et al., 2014; Khandelwal et al., 2025).

Es dable destacar que en diferentes latitudes hay una creciente multiplicidad de fabricantes de implantes (Tabla 1). Existen empresas que desarrollan diseños con disímiles longitudes y anchos, siendo susceptibles de correlación con sus versiones gráficas publicadas en sitios web (Deepalakshmi y Prabhakar, 2014; Khandelwal et al., 2025) o escaneando folletos de la empresa para establecer posibles puntos de comparación en abordajes forenses. Además de los modelos de implantes y sus tamaños, el diagnóstico diferencial se extiende al tipo de superestructura (aleación de oro, titanio, cromo, zirconio o combinaciones de otros elementos), el diseño de la corona (oro, titanio, zirconio, colada o preformada) y, sobre todo, si la estructura de la misma pudo recuperarse y de qué material está hecha, ya sea porcelana, zirconio, porcelana adherida a metal u oro (Khandelwal et al., 2025; Takahashi et al., 2020). Otro dato ilustrativo reside en si las coronas fueron atornilladas o cementadas, sopesando análisis de la textura de la superficie de los implantes mediante el microscopio electrónico de barrido (SEM) (Jain et al., 2018; Saghiri et al., 2021).

Trabajos experimentales reportados en la literatura han demostrado la capacidad de identificar el número de lote grabado tras la exposición en un horno a 1125°C. (Berketa et al., 2010b; 2011; 2014), aunque vale tener en cuenta que los estudios se realizaron con implantes libres dentro del horno, es decir, no incluidos en la estructura ósea, lo que amerita pesquisas adicionales para observar cómo sería el comportamiento del grabado sobre los implantes en tales situaciones. En el reporte de Briem Stamm et al. (2025), los 3 implantes insertados quirúrgicamente en el hueso porcino fueron vulnerados en el horno crematorio a una temperatura promedio de 850°C (+/- 50°C), durante 25 a 30 minutos, padeciendo el guarismo codificado la cobertura de la ya citada costra de oxidación, hecho que volvió inviable la lectura. No obstante, a través de nuevas pruebas con removedor de óxido (ácido fosfórico al 85%) se pudo visualizar parcialmente el código en un solo implante, otorgando una chance concreta de pesquisa forense. A tal efecto, no se han encontrado artículos publicados sobre la identificación de implantes incinerados que se hayan osteointegrado en tejido humano.

Si bien Australia ha liderado múltiples investigaciones en esta área, con el Prof. Dr. John Berketa como lumen tutelar, persisten desafíos para una ansiada estandarización internacional. En Reino Unido de Gran Bretaña, por ejemplo, se comercializan más de 30 sistemas de implantes, apenas una exigua parte los 230 diferentes disponibles en todo

País	Estados Unidos	Alemania	Italia	España	Francia	Brasil Canadá Suiza	Israel	Corea Finlandia Hungría Japón Reino Unido Suecia	Austria Argentina Países Bajos República Checa Sudáfrica
Número de empresas fabricantes de implantes dentales	18	13	10	7	5	4	3	2	1

Fuente: Adaptado de Saghiri et al., 2021.

TABLA 1. Número de fabricantes de implantes dentales por país.

el mundo (Khandelwal et al., 2025). La integración de elementos trazables en el diseño de implantes podría representar una herramienta transformadora en la odontología forense, tal como sugieren los proyectos FOUBA- Rosterdent® (Briem Stamm et al., 2024; 2025). Actualmente, ambos estamentos están desarrollando nuevas pruebas apuntaladas desde el Rectorado de la Universidad de Buenos Aires por los Proyectos PIDAE 2025 y PIDAE 2026, respectivamente. En Estados Unidos de América se reportó un caso donde la labor interdisciplinaria posibilitó la identificación de un implante dental hallado en una mandíbula. Estudios radiográficos ayudaron a establecer el tipo de implante, empresa que lo fabricó y año aproximado de elaboración. En dicha sintonía, se ha propuesto una App para otorgar celeridad a su eventual seguimiento (Howell y Farley, s. f.), en consonancia con lo estipulado en el Proyecto PIDAE 2026 que prevé dicha tesitura. Es por ello que, si se grabaran obligatoriamente los números de serie en los implantes, la identificación podría adquirir una inusitada celeridad, dando respuesta a la justicia y, fundamental, a los deudos.

CONCLUSIÓN

El estudio forense de los implantes dentales en procesos de identificación humana supone una concreta posibilidad de arrojar significativos resultados a la hora de asesorar a la autoridad judicial. Si bien resulta eficaz el diseño de reservorios digitales de imágenes y softwares para otorgar verosimilitud a la imperiosa dinámica AM-PM, el grabado con tecnología láser de números y letras que suministren trazabilidad a los implantes, de notable resistencia estructural, aún en condiciones de severa destrucción del cuerpo humano, representa la estrategia metodológica más aconsejable, posicionando a la pericia odontológica como una herramienta imprescindible en tales contextos.

REFERENCIAS

Balachander, N., Babu, N. A., Jimson, S., Priyadharsini, C., y Masthan, K. M. (2015). Evolution of forensic odontology: an overview. *Journal of Pharmacy & Bioallied Sciences, 7*(Suppl 1), S176–S180. https://doi.org/10.4103/0975-7406.155894

Balaguer, J., Ata-Ali, J., Peñarrocha-Oltra, D., García, B., y Peñarrocha-Diago, M. (2015). Long-term survival rates of implants supporting overdentures. The *Journal of Oral Implantology, 41*(2), 173–177. https://doi.org/10.1563/AAID-JOI-D-12-00178

Berketa, J. W., Hirsch, R. S., Higgins, D., y James, H. (2010a). Radiographic recognition of dental implants as an aid to identifying the deceased. *Journal of Forensic Sciences, 55*(1), 66–70. https://doi.org/10.1111/j.1556-4029.2009.01226.x

Berketa, J., James, H., y Marino, V. (2010b). Survival of batch numbers within dental implants following incineration as an aid to identification. *The Journal of Forensic Odonto-Stomatology, 28*(1), 1–4. https://ojs.iofos.eu/index.php/Journal/article/view/1624

Berketa, J., James, H., y Marino, V. (2011). Dental implant changes following incineration. *Forensic Science International, 207*(1-3), 50–54. https://doi.org/10.1016/j.forsciint.2010.08.025

Berketa, J. W., James, H., Langlois, N. E., y Richards, L. C. (2014). A study of osseointegrated dental implants following cremation. *Australian Dental Journal, 59*(2), 149–155. https://doi.org/10.1111/adj.12170

Briem Stamm, A. D., y Müller, A. S. (2024). Autorización para el Uso Forense del NOMAD en Argentina: Criterios de Validación Científica. *Revista de la Facultad de Odontología. Universidad de Buenos Aires, 39*(92), 33–39. https://doi.org/10.62172/revfouba.n92.a216

Briem Stamm, A. D., Arias, C. G., Angeli, M., Crosta, R., Macuglia, O. S., y Rannelucci, L. R. (2024). Preliminary study with forensic perspective of laser engraving of alphanumeric codes on the surface of four Rosterdent® dental implant systems designed in Argentina. *Revista Brasileira de Odontologia Legal – RBO, 11*(2), 47–57. https://portalabol.com.br/rbol/index.php/RBOL/article/view/547/396

Briem Stamm, A. D., Fernández Iriarte, M. A., Outes, M. S., Zemborain, C. R., Casadoumecq, A. C., Bello, J. F., Angeli, M., Crosta, R., Telechea, C. R., Espino, H., Rannelucci, L. R., y Arias, C. G. (2025). Análisis forense del grabado láser de números de lote de fabricación de implantes dentales Rosterdent® expuestos a cremación. *Revista de la Facultad de Odontología. Universidad de Buenos Aires, 40*(94), 15–20. https://doi.org/10.62172/revfouba.n94.a232

Bush, M., y Miller, R. (2011). The crash of Colgan Air flight 3407: Advanced techniques in victim identification. *Journal of the American Dental Association, 142*(12), 1352–1356. https://doi.org/10.14219/jada.archive.2011.0135

Chugh, A., y Narwal, A. (2017). Oral mark in the application of an individual identification: From ashes to truth. *Journal of Forensic Dental Sciences, 9*(2), 51–55. https://doi.org/10.4103/jfo.jfds_103_15

Deepalakshmi, T. K., y Prabhakar, M. (2014). Role of dental implants in forensic identification. *Journal of Forensic Dental Sciences, 6*(2), 145–147. https://doi.org/10.4103/0975-1475.132546

Dhakshaini, M., y Satpathy, A. (2014). Contribution of a prosthodontist in the field of forensic odontology. *International Journal of Prosthodontics and Restorative Dentistry, 4*(2), 56–59. https://doi.org/10.5005/jp-journals-10019-1108

Gambini, L., y Fonseca, G. M. (2022). Implantes dentales para la identificación forense en incineraciones: recomendaciones a partir de una revisión con búsqueda sistemática. *Odontoestomatología, 24*(39), 1–14 https://doi.org/10.22592/ode2022n39e314

Howell, K. y Farley, N. (s. f.). *What implant is that?* [en línea]. https://whatimplantisthat.com/

Jain, J. K., Sethuraman, R., Chauhan, S., Javiya, P., Srivastava, S., Patel, R., y Bhalani, B. (2018). Retention failures in cement- and screw-retained fixed restorations on dental implants in partially edentulous arches: a systematic review with meta-analysis. *Journal of Indian Prosthodontic Society, 18*(3), 201–211. https://doi.org/10.4103/jips.jips_25_18

Khandelwal, S., Srivastava, R., Mani Tripathi, R., Dave, M., Jain, A., y Shrivastav, S. (2025). Encoded in titanium: the digital DNA of Forensic Dentistry. *Cureus, 17*(5), e83669. https://doi.org/10.7759/cureus.83669

Mishra, S. K., Mahajan, H., Sakorikar, R., y Jain, A. (2014). Role of prosthodontist in forensic odontology. A literature review. *Journal of Forensic Dental Sciences, 6*(3), 154–159. https://doi.org/10.4103/0975-1475.137045

Morais, P., Queirós, S., Moreira, A. H. J., Ferreira, A., Ferreira, E., Duque, D., Rodrigues, N. F., y Vilaca, J. L. (2015). Computer-aided recognition of dental implants in X-ray images. *Proceedings of SPIE, 9414*. https://doi.org/10.1117/12.2082796

Nuzzolese, E., Lusito, S., Solarino, B., y Di Vella, G. (2008). Radiographic dental implants recognition for geographic evaluation in human identification. The *Journal of Forensic Odonto-Stomatology, 26*(1), 8–11. https://ojs.iofos.eu/index.php/Journal/article/view/1652

Organización Internacional de Policía Criminal [INTERPOL]. (2023). *Identificación de Víctimas de Catástrofes (IVC)* [en línea]. https://www.interpol.int/es/Como-trabajamos/Policia-cientifica/Identificacion-de-Victimas-de-Catastrofes-IVC

Pramod, J. B., Marya, A., y Sharma, V. (2012). Role of forensic odontologist in post mortem person identification. *Dental Research Journal, 9*(5), 522–530. https://doi.org/10.4103/1735-3327.104868

Saghiri, M. A., Freag, P., Fakhrzadeh, A., Saghiri, A. M, y Eid, J. (2021). Current technology for identifying dental implants: a narrative review. *Bulletin of the National Research Centre, (2021)*45, 7. https://doi.org/10.1186/s42269-020-00471-0

Sennerby, L., Dasmah, A., Larsson, B., y Iverhed, M. (2005). Bone tissue responses to surface-modified zirconia implants: a histomorphometric and removal torque study in the rabbit. *Clinical Implant Dentistry and Related Research, 7*(Suppl 1), S13–S20. https://doi.org/10.1111/j.1708-8208.2005.tb00070.x

Serrano-Esteban, A. I., Requena-Gómez, E., Mena-Alvarez, J., Rodríguez, C., Bufalá-Pérez, M., y Aragoneses, J. M. (2023). Cadaveric identification through macroscopic analysis of dental implants subjected to high temperatures – an experimental model. *Journal of Functional Biomaterials, 14*(2), 107. https://doi.org/10.3390/jfb14020107

Sha, S. K., Rao, B. V., Rao, M. S., Kumari, K. V. H., Chinna, S. K., y Sahu, D. (2017). Are tooth prints a hard tissue equivalence of finger print in mass disaster: a rationalized review. *Journal of Pharmacy & Bioallied Sciences, 9*(Suppl 1), S29–S33. https://doi.org/10.4103/jpbs.JPBS_131_17

Takahashi, T., Nozaki, K., Gonda, T., Mameno, T., Wada, M., y Ikebe, K. (2020). Identification of dental implants using deep learning-pilot study. *International Journal of Implant Dentistry, 6*(1), 53. https://doi.org/10.1186/s40729-020-00250-6

Wadhwani, C., Hess, T., Faber, T., Piñeyro, A., y Chen, C. S. (2010). A descriptive study of the radiographic density of implant restorative cements. *The Journal of Prosthetic Dentistry, 103*(5), 295–302. https://doi.org/10.1016/S0022-3913(10)60062-5

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Dirección para correspondencia
Cátedra de Odontología Legal, Forense e Historia de la Odontología
Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T de Alvear 2142, Piso 16° A
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, C1122AAH
alan.briem@odontologia.uba.ar

La Revista de la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires se encuentra bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0

