

**Celestino Adolfo Piotti  
Verónica Cristina Piotti Cervi**

**ANTROPOLOGÍA FÍSICA MÉDICA**

**INTRODUCCIÓN A LA  
CRANEOMETRÍA APLICADA**

**Córdoba  
República Argentina  
2019**





Celestino Adolfo Piotti  
Verónica Cristina Piotti Cervi

ANTROPOLOGÍA FÍSICA MÉDICA

# **INTRODUCCIÓN A LA CRANEOMETRÍA APLICADA**

Córdoba  
República Argentina  
2019





**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

Doctor en Medicina y Cirugía.

Especialista Diplomado en Medicina del Trabajo.

Fundador de la Especialidad Antropología Física Médica.

**Dra. Verónica Cristina Piotti Cervi**

Médica Cirujana.

Post grado de Especialista en Psiquiatría.

Ex. Prof. Adjunta en la Cátedra de Antropología Física

Médica de la carrera de Especialistas en Psiquiatría de la

Fundación “León Morra”.

ANTROPOLOGÍA FÍSICA MÉDICA

# INTRODUCCIÓN A LA CRANEOMETRÍA APLICADA

Acerca de los cráneos expuestos en el museo  
“Pedro Ara”. (Hospital Nacional de Clínicas)

Esta investigación es inédita y contiene métodos, índices,  
peritajes, técnicas y conclusiones propias de los autores.

Edición de los autores

Córdoba

República Argentina

2019



Celestino Adolfo Piotti - Verónica Cristina Piotti Cervi  
Córdoba, Argentina - Todos los derechos reservados  
N° 200499 de derecho de autor - Queda hecho el depósito de Ley 11723

Piotti, Celestino Adolfo - Piotti Cervi, Verónica Cristina  
Antropología Física Médica: Introducción a la Craneometría aplicada  
Celestino Adolfo Piotti - Verónica Cristina Piotti Cervi  
1a edición especial  
Córdoba - Andrés Nicolás Camps, 2019. 256p. ; 21 x 15 cm.

ISBN 978-987-86-3265-0

1 Antropología 1 Título CDD 614.17

“El mayor anhelo de la Persona, a lo largo de todas las épocas evolutivas, siempre será poder desarrollar frente a la Sociedad las formas de perdurar en ella, aunque sea simplemente demostrando su frágil humanidad natural.

Esa simpleza tendrá incluida la complejidad propia de la vida en sociedad, transformando a los recuerdos en verdaderos rastros históricos, socioculturales y científicos.

Es una forma posible de trascender individual y colectivamente en la Comunidad. A partir de allí el Homo sapiens sapiens nunca crecerá solo y su vida se llenará de artificios. Es solo la forma de sobrevivir.”



## Resumen

**S**iendo el cráneo una de las estructuras más importantes dentro de la anatomía humana, es esperado que se reúna con su estudio, no solo la descripción de sus partes, normas o vistas o funcionalidad, sino también que se facilite la percepción y el reconocimiento a la aplicación de la Antropología Física Médica para buscar sus orígenes, la evolución permanente, la complejidad genética, las teorías originarias, los contextos legales, familiares, sociales y culturales, que exaltan de él aspectos desconocidos y poco sospechados. Tengamos presente su potencialidad sobre todo por lo que el esqueleto craneano pueda demostrar al estudiarlo si se lo realiza convenientemente.

Por su interés en vivir en Sociedad, el Hombre se atribuyó la creación de las etnias; pero solo logró recibir en su esqueleto las improntas de su sociabilidad.

¡Pobre Guardián de la Evolución que no sabe lo que lleva dentro!



## Summary

**B**eing the skull one of the most important structures within human anatomy, it is expected that it will meet with its study, not only the description of its parts, standards or views or functionality, but also that perception and recognition to be facilitated application of Medical Physical Anthropology by seeking its origins, permanent evolution, genetic complexity, original theories, legal, family, social and cultural contexts, which exalt unknown and unsuspected aspects of it. Let us bear in mind its potential above all for what the cranial skeleton can demonstrate when studying it if it is done properly.

For his interest in living in Society, Man was attributed the creation of ethnicities; but he only managed to receive in his skeleton the imprints of his sociability.

¡Poor Guardian of Evolution who doesn't know what's in it!



## Introducción

Las épocas anteriores, durante y posteriores a la primera gran guerra mundial (1914 a 1918) impusieron grandes cambios y sufrimientos extremos en donde la Humanidad sintió detener aparentemente su Evolución y luego tener que retroceder la misma para sobrevivir. Algo similar a cambiar todos los hábitos adquiridos para poder volver a crecer.

Años antes tuvo lugar el último conflicto bélico que se produjo en América y que fue la guerra de Cuba (24-2-1895 hasta 10-12-1898) en donde esta isla se independizó del imperio español con la ayuda de los Estados Unidos de América. Fue llamado “el Desastre del 98” o “guerra Hispano-Cubano-Norteamericana”. Cuba quedó finalmente bajo el control de los Estados Unidos.

De este relato lo que nos interesa es recordar un fenómeno social que se produjo en España y que por esas vueltas de la vida vemos reflejados en nuestras investigaciones. La historia recuerda que por ser tan bravíos los hechos de la guerra en Cuba y de los que casi nadie regresaba con vida, la mayoría de los españoles al ser convocados casi involuntariamente por no decir obligados, no quisieron ir a Cuba y la mayoría emigró hasta terminar en Uruguay y Argentina. Los reclutados, llama la atención que, según registros de la época, lo hicieron la mayoría- 200.000 españoles- para ir al frente

de batalla en el último mes de la guerra y cuando se declaró el alto el fuego (John Lawrence Tone).

No puedo dejar de recordar relatos de mi madre cuando me explicaba lo sucedido a uno de mis abuelos que era Vasco Español y que para sobrevivir a la guerra fue acompañado por sus padres hasta la frontera con Francia (pasó por la ciudad de origen romano llamada Irún). Seguidamente cruzó los Pirineos pero antes dejó sus zapatos de montaña en el territorio español como una promesa de que algún día regresaría. Desde Francia viajó a Uruguay y luego a la Argentina. Nunca volvió a ver a sus padres ni a su tierra natal. Pero estaba vivo.

El fenómeno mundial alcanzó a todos los continentes lejanos o no a la contienda bélica. Parece injusto hacer conclusiones frente a la barbarie pero sin saberlo, el ser humano cumplía con este fenómeno de progresar en su estado natural, lo que no es ni debe ser siempre interpretado como ir “hacia adelante” sino que muchas veces, se acomoda su naturaleza y retrocede. Esto sucede con todos los seres vivos.

Nuestro país por lo tanto también sufrió el estado de post guerra indirecto, injusto, que se reflejó en la vida diaria de la gente e impuso situaciones propias de una Nación joven en vías de crecer y precaria en todo. Desde el punto de vista de la salud y como la misma crece en relación directa con la Sociedad no tenía muchas bondades. Así nuestros hospitales lo reflejarían y la lucha por la vida se medía por las defunciones más que por las curaciones.

Los esqueletos craneanos que hoy integran el museo “Pedro Ara” como las fechas que en ellos se reconocen escritas, nos hablan de aquellas épocas relatadas. En ellos encontramos al estudiarlos, los distintos tipos de vidas, la alimentación, las patologías, la falta de antibióticos (la sulfamida se usó por primera vez en el mundo en 1932 –Prontosil Bayer- y la penicilina posteriormente en 1941), el dimorfismo sexual, el estrés sufrido y el desarrollo intelectual o no, la intuición, las costumbres sobre las formas de alimentarse, o la involución de la dentadura, sin olvidarnos de la sinostosis craneana. El cráneo nos brindará lentamente su relato sobre la individualidad. Los fenómenos sociales parecería que fueron su fuente de crecimiento necesario. En sus restos óseos el inmigrante logró hacer causa común con el amerindio en secreto y sin que se note; (los restos de ambos presentes en el Museo) pero solo hasta ahora. Al fin de todo, uno y otro, fueron viajeros en distintas épocas de la Evolución ya que en nuestro suelo antes no existía nadie. De ese modo, los pueblos originarios solo existen en el continente africano. En los demás somos todos visitantes.

Por lo expresado, en nuestro país se vieron favorecidos todos los aumentos de recombinaciones genéticas nuevas, aceleradas por los conflictos exteriores y que hoy forman nuestra identidad. La misma que la del Homo originario que necesitó de sufrimientos para migrar hasta hoy.

Migraciones todas y tantas en milenios, casi no imaginadas, que tipificaron los distintos ejemplos de

humanos sobre la tierra. La ciencia se acostumbró frente al fenómeno, a establecer tipos de hombres pre clasificados anatómicamente, pero eso no duró mucho. La diversidad biológica pronto demostró que ya no se puede encontrar individuos en grupos todos pertenecientes a tipos estructurados biológicos determinados e iguales.

Los cráneos del museo “Pedro Ara” nos cuentan sobre la desaparición de la armonía originaria del Pámpido, del Ándido y del Láguido; armonía transmitida por las migraciones terrestres a través del Estrecho de Bering mucho antes- teoría nueva- de que los puentes de hielo permitieran su paso al continente americano; o sea 80.000 a 120.000 años antes del presente (a.p.). Del mismo modo por los aportes de las corrientes migratorias posteriores marítimas.

Los cráneos de que se trata, nos hablan de que hace mucho que las etnias puras (concepto relativo) aquellas desaparecieron y que hoy el fenómeno mayor continúa su desarrollo hasta que no quede recuerdo genético de nuestros antepasados; así nace luego el Homo sapiens sapiens discímilis, subespecie que hoy ya quizás puede leer esta investigación.

Así las tablas de Antropología Física del médico Dr. Broca, en aquel Paris frívolo del siglo 19 solo serán recuerdos de teóricos esfuerzos de la medicina de la época por estudiar al Hombre y de la audacia para tratar de ver a la Evolución Humana en movimiento; como para explicar porque solo la vemos en un estado de desesperante reposo. ¿Es que no comprendemos que

eso no se puede ver?

Finalmente, algo muy interesante que nos reflejan los cráneos es en cierto modo la personalidad de los médicos que los prepararon, coleccionaron, estudiaron, y hasta dieron clases con ellos. A lo largo de esta investigación hablaremos de esa personalidad al analizar el estado actual de los cráneos, y el estado en que los conservaron quienes los coleccionaron, en aquellos años en donde no existían leyes como las actuales que entorpecen la investigación y el estudio médico compartido con los alumnos. En el presente hay leyes hechas solo para grupos mínimos de personas, justificando ensoñaciones sociales, que no permiten algo sagrado para la investigación médica, que es estudiar; dictando la imposición de trabas para no aprender sobre la vida; trabas para transmitir conocimientos y la existencia se presenta cada vez más desconocida para todos.



## Objetivos

Siendo la colección de cráneos del Museo “Pedro Ara”, la representación en nuestro tiempo de esqueletos óseos con una importancia numérica manifiesta y que por lo tanto no está a disposición de quienes quieran examinarlos diariamente y de primera intención por ser una colección histórica que contiene en cierta forma el recuerdo de los primeros tiempos de la formación del Museo, anima a los investigadores para tratar de obtener a partir de sus exámenes la máxima variedad de Índices y diagnósticos posibles tratando de generar resultados alentadores hacia la individualidad de cada esqueleto por una parte y la comparación de todos entre sí. Se obtendrán perfiles anatómicos que los individualicen, los reúnan o los diferencien.

Posteriormente se estudiará la conservación de cada uno de ellos y su estado a través del tiempo transcurrido. Se registrarán los números de cráneos que aparecen repetidos, sin números y los mismos que no estén presentes y pudieran haber existido en el Museo. Se aconsejará sobre la restauración sugerida en los casos necesarios para facilitar la conservación en los años venideros. Es posible que se puedan ver rastros de la personalidad de los prestigiosos médicos que los coleccionaron, observándolo en el estilo de preparación que muestren los elementos óseos. Hasta el estilo de escrituras que los identificaron y que hoy se leen en las superficies óseas. Las tendencias de estudio de aquellos

años como una moda y una costumbre.

A todo aquello sumaremos modestamente estudios nuevos, propios, actuales, tan lejanos a los años de mediados del siglo 19 en la Sociedad de Antropología Física de Paris, liderada por el entusiasta y activo Dr. Broca.

Pero el objetivo final, de más importancia será tratar de que la investigación llegue a los médicos y a los estudiantes de Ciencias Médicas y se puedan ampliar permanentemente los argumentos para comprender al ser humano. No sirve mirar a los cráneos puestos en sus expositores de cristal como algo meramente visual, poco común y raro para los ajenos a nuestra profesión, sino ver la representación de vidas pasadas destinadas sin que lo supieran a facilitar el estudio y progreso médico.

El mensaje se repite desde aquellos años en el Museo. Pero también hay otra enseñanza transmitida y es para los médicos que sin la ética correspondiente, trataron de formar parte de estas investigaciones sin ni si quiera presentarse. Por suerte son muy pocos en número estos cazadores de ciencias. Esperamos que el sonido del convencimiento sobre la investigación científica médica, perdure por siempre diciendo: “para investigar hay que estudiar y para estudiar hay que tener inteligencia y si no la tiene, no usará artimañas para aprovecharse de los científicos que tontos no lo son”.

No nos olvidamos del solitario esqueleto óseo completo que se expone en una de las salas del Museo. De él también esta investigación hablará sobre sus características propias.

## Materiales y métodos

Se trata de aplicar a un total de 96 esqueletos craneanos predeterminados, la metodología propia de la Antropología Física Médica y de la Evolución Humana. Su planificación a seguir es:

1-La inspección visual y el examen al tacto simple del cráneo en general (exocráneo y endocráneo) para su reconocimiento a “primera vista”. Los autores aconsejan que para obtener rasgos presuntivos, por momentos es útil cerrar los ojos y dejar que el tacto nos relate lo que se siente al palpar el tejido óseo. Reconocer si estamos frente a un cráneo completo, porque tiene el maxilar inferior; de otro modo es un calvarium, que no lo tiene. Podemos estar frente a una calota o parte de la bóveda craneana solamente.

2-Tener conocimiento de las normas craneanas y saber orientarlas convenientemente:

Norma anterior de Pritchard.

Norma vertical de Blumenbach.

Norma posterior de Gorillard.

Norma lateral de Camper.

Norma basal de Owen.

Del mismo modo con las normas oblicuas e intermedias.

3-Depositar el cráneo a estudiar en un plano a-traumático y apropiado que proteja el elemento único que se ha conservado inalterable por tantos años.

4-Obtener los correspondientes resultados aritméticos de las medidas y diámetros del cráneo. Registrar todos los accidentes anatómicos naturales o no sucedidos pre-mortem o post-mortem. Esto requiere un entrenamiento especial. Son identificaciones propias de cada elemento óseo.

Por lo tanto para esta investigación se ha decidido averiguar las resultantes métricas de 50 parámetros o reconocimientos específicos para cada cráneo, las que en las páginas siguientes podrán ser consultadas.

5-El instrumental para medir un cráneo deberá ser el más simple posible, para garantizar que en cualquier circunstancia, el médico esté en condiciones de poder realizar todas las mediciones en forma austera, fácil y entendible. Se usará compás recto, curvo; calibres metálicos; segmómetros; micrómetros metálicos o acrílicos chicos y grandes; escuadras; transportadores angulares; cinta métrica flexible; reglas metálicas indeformables. Compas de proporciones aureo. Lupas, estiletes varios. Todos de fácil adquisición.

6-Finalmente se deberá estar familiarizado con las fórmulas matemáticas para determinar la descripción médica de cada parte del cráneo estudiado. De esos resultados surgirán diagnósticos resumidos en palabras técnicas médico-antropológicas que se deberán usar convenientemente, así como saber sus significados. Son palabras propias de la especialidad.

7- Se ha propuesto realizar no más de dos craneometrías por día dado la complejidad de las investigaciones, divididas en dos o tres horas para realizar las mediciones con instrumentos y el mismo tiempo para aplicar

esos resultados a las correspondientes fórmulas antropométricas, con comparación de las cifras obtenidas con tablas universales o propias y patrones clásicos.

8-No se planifican horas para obtener los resultados finales generales y para la realización de una estadística e informatización.

Datos que se obtendrán:

- 1-Diámetro transversal máximo de cráneo.
- 2-Diámetro anteroposterior máximo de cráneo.
- 3-Altura máxima de cráneo.
- 4-Diámetro bicigomático.
- 5-Diámetro vertical y horizontal orbitario.
- 6-Diámetro nasal horizontal máximo.
- 7-Diámetro frontal máximo y mínimo.
- 8-Segmento bicondileo.
- 9-Longitud del maxilar inferior.
- 10-Segmento bigoníaco.
- 11-Ancho de paladar y longitud.
- 12-Ancho y longitud de arcada dentaria.
- 13-Agujero occipital ancho y largo.
- 14-Sinostosis o no en suturas craneanas.
- 15-Longitud de la nariz.
- 16-Apófisis estiloides.
- 17-Altura total de cara.
- 18-Altura de la cara superior.
- 19-Tipos morfológicos de cráneos.
- 20-Orientación de la espina nasal.
- 21-Diastrema posterior y cuarto molar.
- 22-Origen dental poblacional de Piotti.

- 23-Tipo de oclusión dental.
- 24-Patologías dentarias.
- 25-Identificación del desgaste dentario según la época antropológica vivida.
- 26- Si hace falta reconstruir o no del cráneo.
- 27 -Clinocráneo.
- 28 -Lophos parietal.
- 29-Sexo.
- 30-Torus frontal y occipital.
- 31-Asimetría de Piotti para cráneos deformados.
- 32-Índice de porcentuales de Piotti. Determinación del sexo.
- 33-Períodos dentarios de Piotti. Superficies masticatorias.
- 34-Raquitismo.
- 35-Especie Humana.
- 36-Similitud de tipología craneana americana de Piotti.
- 37-Edad del individuo al morir por su dentadura.
- 38-Edad del individuo al morir por la sinostosis craneana.
- 39-Edad al morir.
- 40-Comportamiento esfenoidal de Piotti.
- 41-Índice de funcionalidad de suturas craneanas de Piotti.
- 42-Funcionalidad alimentaria de Piotti.
- 43-Índice de identificación absoluto del esqueleto craneano de Piotti.
- 44-Antropometría del esqueleto óseo completo que encuentra en el museo "Pedro Ara".

- 45-Determinación del perfil del prognatismo de Flower.  
46-Determinar el Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti.





## Métodos inéditos del autor y algunos métodos clásicos:

### Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti.

Es necesario planificarlo para luego poder usarlo:

1-Previamente a la osteometría, se planificará un número determinado de mediciones concretas con el fin de recibir luego respuestas en igual número y calidad. En este caso agrupamos 50 análisis diferentes para cada cráneo, siendo el total igual a 100% en cada uno de ellos.

2-Se aplica la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Número de mediciones a realizar X número de mediciones que no se realizan}}{100} = \text{¿?} - 100 = \text{¿?} \%$$

O sea:  $\frac{50 \times \text{¿?}}{100} = \text{¿?} - 100 = \text{¿?} \%$  } Resulta el

Índice Absoluto de Identificación Esquelética de Piotti.

Este Índice facilita el reconocimiento de cada cráneo en caso de que, con el pasar del tiempo se borren los números de identificación, fechas u otro elemento que quedaron registrados en aquellos años; se procederá a volver a medirlos con las mismas técnicas e índices que los usados originariamente y al aplicar el Índice Absoluto tendrá que dar un porcentaje similar al obtenido.

Además estará acompañado por los resultados aritméticos similares (iguales) de cada uno de los 50 análisis usados.

### **Perfil Prognáto de Flower (clásico).**

Responde al índice de prognatismo usado en épocas pasadas y que hoy lo aplicamos por ser relativamente sencillo, confiable y entendible. Su fórmula es:

(Segmento basión –prosión) dividido (segmento basión –nasion) x 100 =

Y sus valores son:

Ortognato= x a 98 = maxilares no salientes.

Mesognato = 98 a 103 = maxilares poco salientes.

Prognato= 103 a x = maxilares salientes.

### **Índices de Desarrollo Intelectual y Estrés de Piotti. Índices de Funcionalidad de Suturas Craneanas de Piotti.**

Se pueden consultar en el libro del autor del mismo nombre. Edición setiembre 2019. Córdoba. Argentina.

### **Índices de Porcentuales de Piotti.**

#### **Análisis de la norma basal de Owen (10% de Piotti).**

Se pueden consultar en el libro del autor del mismo nombre. Edición octubre 2019. Córdoba. Argentina.

### **Periodos Dentarios de Piotti.**

Podemos diferenciar tres Periodos Dentarios que son válidos para toda investigación en general:

Primer Periodo: define la superficie masticatoria (oclusión) de ambos maxilares, de una forma muy particular y se reconocen superficies planas con desgastes parejos, en un mismo nivel, en donde tanto los dientes incisivos, caninos, premolares y los molares se desgastaron al mismo tiempo y en un solo plano. La superficie está protegida siempre por la formación de dentina secundaria. Por lo general, hay ausencia de infecciones periodontales y hay conservación de todos los elementos dentarios en vida y luego post mortem. Pueden estar acompañados de la mandíbula pámpida o no. Casi siempre se conservan los diastemas posteriores. No hay apiñamiento de elementos. El nervio dental en la cavidad pulpa es más corto que en el hombre actual. Las muelas son más grandes. Se puede encontrar un cuarto molar o más. Al ser más corto el nervio dental, insensibiliza el desgaste de la superficie masticatoria, que no llega a contactarlo y permite la formación lenta y calmada de la dentina secundaria. Este tipo de aparato masticatorio es característico de los grupos o bandas de cazadores recolectores nómades y las características citadas formaron parte de mecanismos de supervivencia en donde los dientes sirvieron como una herramienta más. El autor encontró algunos esqueletos craneanos en donde sobre una dentición caduca (propia del niño) ya se había formado la dentina secundaria y el desgaste descrito. La necesidad de sobrevivir fue más rápida que el crecimiento y recambio de la dentición provisoria. El desgaste, al verlo de primera vista, nunca se lo olvida. Las dietas duras casi compuestas exclusivamente de proteínas animales y vege-

tales crudos sumado todo al uso de elementos líticos para cortarlos producía el desgaste descrito. En nuestro país (en América del mismo modo) se sitúa este periodo en el llamado Precerámico que es similar en características generales al Paleolítico Europeo, pero de duración y antigüedad distinta. En la Argentina el mismo se lo puede ubicar a partir de los 40.000 años antes del presente (a.p.) por estudios actuales en el norte de Catamarca (Cacao) y hasta los 2.500 años a.p. como datación reciente. En nuestros días ya no se puede encontrar el desarrollo dental descrito, del mismo modo, tampoco en los siglos 19 y 20, o anteriores.

Segundo Periodo: es similar al anterior pero el desarrollo dental se sitúa sobre un maxilar más atenuado y propio de los Ándidos o sea con arcada más pequeña, apiñamientos dentales marcados en donde la fosa canina se estiliza y profundiza. El diastema posterior es pequeño. El desgaste dental en su superficie masticatoria se sigue provocando pero es complicado por las infecciones gingivales, caries y pérdidas de elementos. El incisivo en pala que en el Período anterior era importante, se torna moderado. Lo que sucede es que al cambiar radicalmente el tipo y calidad de alimentos en donde las proteínas animales son reemplazadas por el producto de la agricultura sin riesgos propia de las sociedades segmentarias y sedentarias, aumentan los fermentos propios de la ingesta de glúcidos y las infecciones ya no dejan formar a la lenta dentina secundaria; hay dolor maxilar. Muchas veces estas infecciones son causas de muerte. Ya no existe el cuarto molar. Este período lo

podemos situar entre 2.500 años a.p. y principios del siglo 18 en la provincia de Córdoba. Es el Período Cerámico cuya antigüedad es distinta, variando según se lo reconozca en distintos lugares de América. Casi siempre se lo relaciona con la capacidad de manufactura de la cerámica, en los pueblos antiguos sedentarios.

Tercer Período: corresponde a las épocas desde el siglo 18 en adelante y hasta hoy. Las infecciones odontológicas son muy comunes, al principio de los tiempos con la ausencia de antibióticos. Pero luego con su uso también persisten las patologías, en donde los elementos dentales son frágiles, involutivos, pequeños. Se destruyen al masticar sustancias de poca dureza. No existe ni el cuarto molar ni a veces el tercer molar parcial o total. El maxilar inferior es de arco pequeño y los reacomodamientos odontológicos son necesarios permanentemente. El incisivo en pala pasa a ser un pequeño recuerdo. Las dietas blandas hacen estragos, la vida precaria de las grandes ciudades se refleja en una mala alimentación en cantidad y calidad. Los antibióticos ya no hacen buen efecto. Nuestro futuro es de esperar....

### **Tipo de Similitud Cráneo Americano de Piotti.**

En esta investigación también usamos este índice, tratando de comparar a los cráneos estudiados en el Museo "Pedro Ara" con los antiguos y muy característicos esqueletos que existieron en el pasado, fruto de corrientes migratorias americanas y que actualmente ya no se encuentran más que en forma individual, pero

que valorando la morfología en grupos humanos, no existen personas que pueda tener un cráneo con un desarrollo anatómico similar al grupo étnico.

El Pámpido: característica de los cráneos de individuos que poblaron el continente americano en las primeras migraciones por el paso por el estrecho de Bering. En aquellos tiempos todos los grupos sociales eran poseedores de cráneos dolicocefalos, con el índice craneano de entre  $x$  a 75. En la norma anterior de Pritchard se reconoce la cara alargada verticalmente y con poco diámetro transversal. El cráneo alargado anteroposterior. Era un esqueleto que armonizaba con su post cráneo, propio de una estatura corporal importante. Se destacaba el segmento basión – bregma desarrollado o sea la altura de la bóveda craneana era grande. Actualmente solo reconocible individualmente y sin rastros genéticos que lo justifique. Otras veces se presenta disarmónico frente a un post cráneo bajo. Para el autor contemplar un esqueleto óseo de estas características es sinónimo de reconocer armonía y perfección natural de los primeros americanos.

El Láguido: como él, fueron los representantes de las corrientes de poblamientos similares a la anterior tanto geográficamente como temporalmente. La característica de sus cráneos fue que, contrariamente de los anteriores, disminuyó la altura del segmento basión – bregma, manteniendo su estatura corporal similar. Estuvieron muy presentes ocupando los territorios del sur de Brasil, en el lugar Lagoa Santa, de allí su nombre. Algunos investigadores los representan formando parte de

los Huárpidos del noroeste Argentino y plantean la duda si pertenecieron o no a los grupos Pámpidos. (*Homo sapiens lagoanus huárpidos*).

El Ándido: luego de las migraciones de los casos anteriores que fueron las únicas realizadas por vías terrestres, sucedieron otras realizadas por vías marítimas desde Asia oriental y sur. Las características métricas de estos individuos fue que el cráneo primero se redondeó y se llamó mesocéfalo (índice craneano de 75 a 79,9) que en su evolución luego se redujo de volumen aparentemente y se llamó braquicéfalo (índice craneano de 80 a 84,9). Su cara más ancha se relacionó con un post cráneo más bajo de estatura corporal, en armonía total. Actualmente casi todos los americanos, poseen este tipo de cráneo, a veces más atenuados. No podemos decir lo mismo del post cráneo que “perdió en armonía”.

Los tres tipos morfológicos de cráneos no se reconocen por lo general con solo verlos en la persona viva; mientras que es más fácil reconocerlos post mortem en especial en los casos métricos extremos. Pero lo seguro es siempre aplicar los índices correspondientes para llegar al diagnóstico final. Siempre tendremos que medirlos.

Debemos tener presente que al informar un resultado tendremos que acompañarlo de las letras “Cf.” del Latín “Cónfer” que significa comparar y así daremos a entender que un cráneo está relacionado morfológicamente con una tipología continental; en este caso los elementos estudiados son posteriores en la evolución genética a la aparición de los cráneos racialmente puros de los amerindios del pasado. El término “puros” se refiere a la

uniformidad biológica lograda por los primeros americanos mientras evitaron las mezclas genéticas inestables propias de la globalización de la post conquista española.

### **Funcionalidad Alimentaria de Piotti.**

Los autores proponen una forma de poder suponer si la persona en vida fue diestra, ambidiestra o izquierda, en lo referente a la practicidad de sus manos, cuando utiliza el tenedor para alimentarse. No tienen en cuenta los otros utensilios como la cuchara y el cuchillo usados en conjunto.

Por lo tanto al usar el tenedor se producirá un desgaste de la superficie de los dientes en especial en el maxilar inferior con inclinación hacia la mano que lo sostiene. Si es ambidiestro el desgaste será horizontal, viendo la región desde la norma anterior de Pritchard. Este fenómeno funcional está relacionado con el estado postural del individuo tanto en reposo como al caminar, en donde el cráneo adopta una posición anárquica con respecto al plano de Frankfurt haciéndolo inútil, pero manteniendo el desgaste dental en posición horizontal gracias a torcer el cuerpo y la cabeza para lograrlo. La persona lo hace sin darse cuentas. Entonces habrá que tener presente que la misma, adoptará una posición corporal de post cráneo, desviada hacia el lado que mantenga horizontal al desgaste dental, en la bipedestación y en reposo estando de pie, al igual que el cráneo, que no sigue al plano de Frankfurt. Éste solo servirá si el cráneo adopta el plano de Frankfurt voluntaria y temporalmente (casi siempre en reposo).

Corresponde lo expresado, al Índice de Inestabilidad del Plano de Frankfurt de Piotti. Se lo tendrá en cuenta cuando medimos la talla de una persona viva.

### **Origen Dentario Poblacional de Piotti.**

Desde el principio de los tiempos, el Hombre desarrolló dos tipos morfológicos de dentadura. En épocas arcaicas se habrá parecido más al Pithecus, y en el presente más al Homo sapiens sapiens. La característica fue siempre poder ser similar al antecesor que tuvo más cerca evolutivamente o al descendiente más próximo. Por lo tanto tenemos:

La dentadura sinodonte: en la que se reconocen los grandes incisivos en pala en especial los dos centrales y en el maxilar superior principalmente. Tuvo su origen en la región de Siberia antes de que el Homo sapiens cruzara por el estrecho de Bering hacia América. De allí su nombre. El autor sugiere hacer revisiones del desarrollo dental de Siberia, dado los acercamientos cronológicos nuevos detectados en las dataciones de los primeros visitantes que llegaron a América. No nos olvidamos de que el hombre de Neanderthal desarrolló el incisivo en pala desde sus primeros tiempos en Asia Menor, llegando luego a Europa. Es el tipo odontológico que se puede ver comúnmente hoy en nuestro continente, muy numeroso y en otros tal vez menos. Formó parte del complejo dental sinodonte cuyas características son aún hoy: incisivos en pala, en especial en los incisivos superiores medios; rotación interna de los mismos lateralmente sobres sus ejes y hacia el espacio medial entre los dos incisivos; premolares bicúspides;

molares superiores con tres raíces; molares inferiores con dos raíces y tres cúspides. Este complejo dental estuvo geográficamente limitado al sur de Siberia por el paralelo 40. Es una dentadura morfológicamente importante.

La dentadura sondadonte: es otra morfología dentaria, para algunos estudiosos más antigua que la anterior (relativo). Los incisivos son pequeños, cortos, en forma de tonel, propios de los grupos que migraron desde el sur de Asia pasando por una planicie de Sonda hoy cubierta por las aguas, que estaba situada entre Asia del sur y Australia. Formó parte del complejo dental sondadonte. Del mismo modo, se lo puede encontrar hoy en las personas de América y otros continentes (Europa del sur y Mar Mediterráneo). Es una dentadura no tan prominente con respecto a la anterior. Ambos complejos dentales originados tal vez en Asia Menor, no ignoraron su desarrollo en el resto del mundo.

Hasta el presente no existen otros tipos dentales conocido.

Por un diente o muela se puede saber a cerca de las características de la vida pasada del sujeto. Cuál fue su alimentación; su actividad laboral; sus vicios; su ADN; sus enfermedades; medicaciones; consumo de sustancias; su economía; su estrés; en que época evolutiva nació y murió; hasta su propia cultura, y más.

### **Índice de Asimetrías de Piotti**

(A partir de las proporciones áureas)

En este índice el autor utiliza el número aureo o de oro,

que es un número irracional porque tiene una representación decimal infinita y sin períodos. Se lo representa desde la antigüedad con la letra griega Phi o phi en honor al escultor griego Fidias. El número aureo está representado en la naturaleza y por lo tanto también en los seres vivos y el Hombre. Su representación es la de las proporciones de dos segmentos dentro de una recta y tiene un carácter principal estético. Los objetos y seres cuyas medidas guardan una proporción ideal y hasta casi místicas para algunos, se llaman “de proporciones aureas”. Grandes arquitectos de todos los tiempos usaron estos conceptos para construir obras casi perfectas; igualmente los escultores, creando monumentos acordes con el momento de cultura existente en su medio social. En la medicina antigua y clásica, el número aureo diseñó el cuerpo perfecto de proporciones solo ideales.

Los autores de este tratado, a partir del número aureo y usando el compás aureo de tres puntas (también los hay de cuatro puntas) demuestran y confirman que en la realidad biológica, nunca el ser vivo ni el hombre son simétricos, partiendo de un método de simetría puro.

En el esqueleto craneano, al aplicar las proporciones aureas resaltamos todas las asimetrías del mismo. Luego reflexionamos: el esqueleto siempre fue asimétrico. Pero en tiempos arcaicos lo era pero en menos porcentajes que en nuestros días. Así el Pámpido no tendría la asimetría del Láguido y éste menos que la del Ándido. Las órbitas serían más simétricas que hoy; las fosas nasales igualmente, y en la mandíbula pámpida, los incisivos en pala rotaban internamente muy cerca

de la línea media a-a' y el prostión se encontraba al paso de la misma. (Ver ilustración) Del mismo modo el nasión y el pogonión. Todo y más para caracterizar al Homo sapiens.

Recordemos que para llegar a Él, la evolución ensayó morfologías óseas imperfectas en donde en un principio la falta de la fosa canina marcó una característica maxilar muy amplia en su arcada, alojando grandes muelas y dientes arcaicos. Luego disminuyó en sus diámetros antero posterior y laterales obligando a las piezas dentarias a involucionar y apiñarse, marcando la fosa canina que hasta hoy sigue afinándose y en profundidad.

Actualmente el desarrollo indiferenciado ya no existe. Si consideramos que evolucionar es globalizar el ADN, somos evolucionados pero con un precio a pagar que es perder la armonía corporal.

El Pámpido era casi perfecto; tal ver sus proporciones se acercaban al número aureo; sería por lo tanto alguien inimaginable para nosotros y podríamos dudar si realmente existió.

Actualmente y en forma notoria, nuestros hemicráneos y hemicaras son totalmente asimétricos. Bastaría con desordenar y desarmonizar los puntos craneométricos nombrados y luego rotular fácilmente al cráneo del hombre actual.

Usando el compás aureo, podemos distinguir proporciones craneanas teóricas y no reconocidas por la propia naturaleza.

Hoy las orbitas altas (hipsiconcos) no acompañan al cráneo dolicocefalo, ni las orbitas bajas (cameconcos)

armonizan con un cráneo braquicéfalo. El sexo masculino que debería continuar teniendo sus orbitas altas y el sexo femenino, las suyas bajas, ya entrecruzan el diseño e imponen otros dimorfismos sexuales. El torus frontal en la actualidad si no desaparece se comporta igualmente.

En el esqueleto de post cráneo sucede igual; siempre al hacer comparaciones entre el Homo sapiens pasado y el Homo sapiens sapiens o sea nosotros.

Así el antebrazo nuestro es de igual longitud que el largo de nuestro brazo, tanto en América y Europa al menos. En Asia se acorta más el antebrazo.

El amerindio antiguo, en especial el Pámpido y el Láguido, y en menor proporción el Ándido, poseía el antebrazo más largo que el brazo. (Tesis doctoral de uno de los autores).

¿Cuánto tiempo tiene la evolución humana para ofrecer estos fenómenos estructurales; sus variaciones opuestas desde Asia y en el paso posterior con las migraciones por el Estrecho de Bering? Tal vez mucho más tiempo del que imaginamos; por eso será que a la evolución humana la vemos, cuando podemos, como una figura detenida en nuestro corto tiempo de vida individual.

De tantos ejemplos que podemos nombrar, elegimos las rótulas femorales, que en la actualidad conservan sus carillas articulares en sus caras internas con sus bordes bien marcados, pero que en tiempos remotos y hasta épocas cercanas posteriores a la conquista española casi se borraban esos bordes afilados debido al uso diario de reposos en cuclillas o posturas flexionadas de los miembros inferiores para descanso y dormir del

hombre primitivo.

El largo de los miembros inferiores fue mayor en los doliocéfalos y Pámpidos. Menor en los Ándidos y braquicéfalos. Hoy la anarquía morfológica nos brinda miembros inferiores largos en braquicéfalos con miembros superiores iguales o cortos; cráneos braquicéfalos con orbitas altas y con maxilares inferiores involutivos sin el tercer molar.

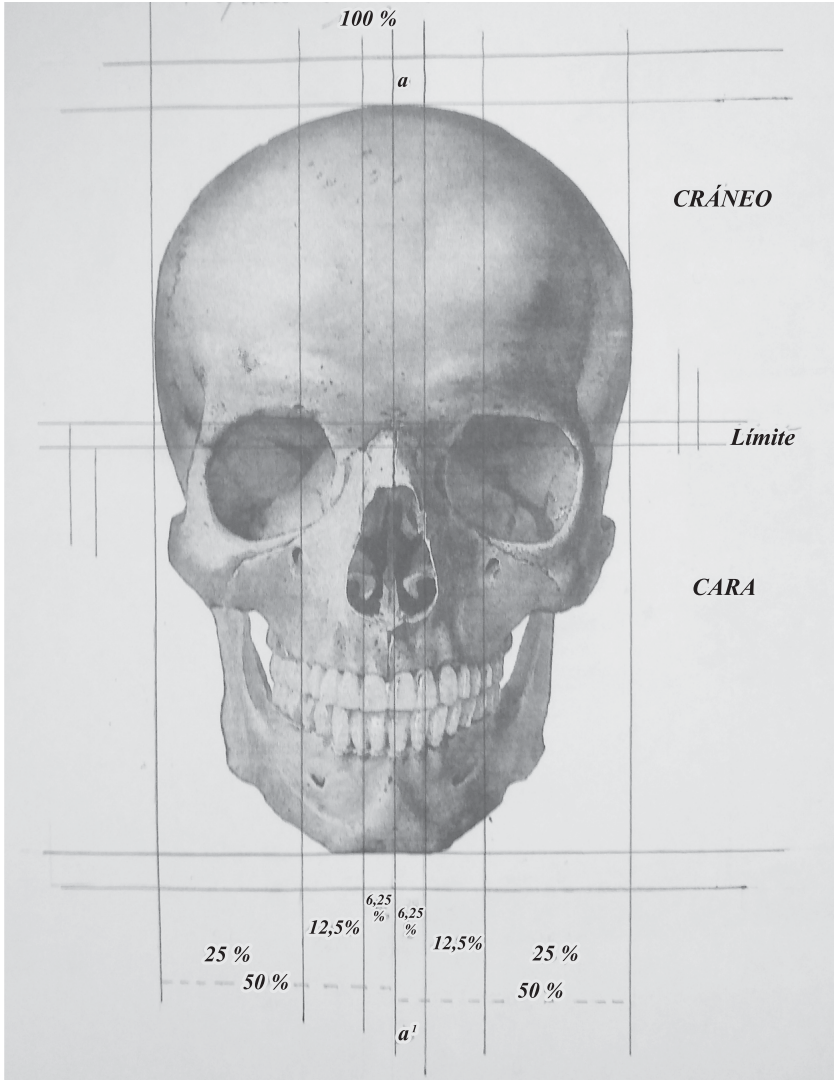
Así transcurren nuestros días, sabiendo que pronto seremos dirigidos por nuestro descendiente el Homo sapiens sapiens discímilis (tesis doctoral) hasta que el milenio nos relacione con el Homo des homo (hombre que se des -hominiza) y una nueva especie humana resultante no recuerde nada del pasado.

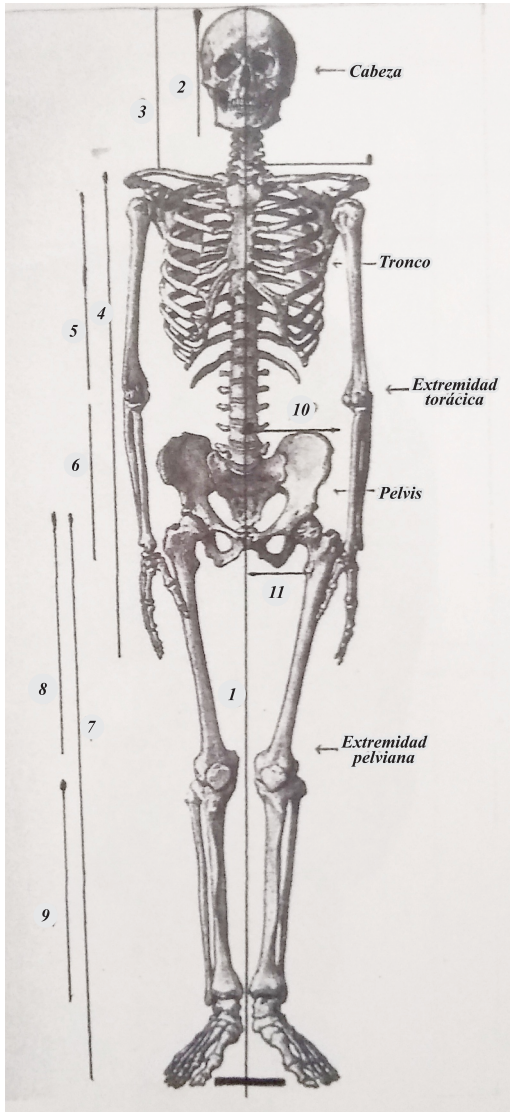
¿Cuál es el verdadero Hombre, el de antes, el de hoy o el del mañana? La duración de la vida fue en aumento cada vez más y nos adaptamos a los tiempos para perdurar, como el sol y su sistema planetario gira en espiral lentamente por nuestra galaxia relacionándose siempre con nuevos vecinos astrales por su traslación en espiral; así se acerca peligrosamente a otros mundos. Lo hace tan lento que parece un sol quieto.

Hace mucho tiempo cuando la Ciencia comenzaba, escuchamos que la vida antropológica era similar; y pasaban cosas que se repetían siempre en el tiempo pero a distintos niveles o épocas de vida, que nos parecían que eran sucesos distintos.

Los cráneos del Museo, un poco nos demuestran lo relatado. El hombre moderno guarda silencio, trata de vivir y no entender.

Índice asimétrico de Piotti en las proporciones áureas





Índice de asimetrías de Piotti, a partir de las proporciones áureas

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 1 - 1927

Índice craneano: 75,13  
subdolicocéfalo.

Índice de altura longitud:  
72,48 cráneo medio-  
ortocráneo.

Índice de altura anchura:  
96,47 cráneo medio-  
metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 100 cara  
muy estrecha -  
hiperleptoprosopo.

Índice facial superior:  
60,48 cara muy estrecha-  
hiperlepteno.

Índice orbitario: OD: 91,66  
- orbitas altas - hipsiconco,  
megasema.

Índice nasal: 42,10 - nariz  
estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 86,86 - ortognato,  
maxilares no salientes.

Prognatismo alveolo sub  
nasal: ---

Prognatismo facial

superior: ---

Paladar

Índice palatino: 65,21 -  
paladar estrecho -  
leptoestafilino.

Índice del arco alveolar:  
119,56 -paladar ancho -  
braquiuránico.

Índice fronto parietal:  
66,19 - frente mediana -  
metriométrico.

Índice fronto transversal:  
77,68 - bordes frontal  
lateral divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,3 cm.  
sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 10,5  
cm. sexo masculino.

Longitud bicondilea: 11,8  
cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 95,76  
mandíbula estrecha -  
dolicognato.

Suturas craneanas:

sinostosis exocráneo:

Edad: 42,5 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no presente.

Clasificación funcional de

suturas craneanas de  
 Piotti: B-  
 Dentadura: edad 40 años.  
 Perímetro máximo  
 horizontal de cráneo: 53  
 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción:  
 si.  
 Agujero occipital: 3,4 x 3,5  
 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: oblicua  
 descendente.  
 Diastema posterior: si.  
 Oclusión dental: mala.  
 Patologías dentarias:  
 infecciones.  
 Desgaste dentario:  
 anómalo.  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p.  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: masculino  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 10% masculino.

Torus frontal: si.  
 Torus occipital: no  
 Sutura metópica: ---  
 Período dentario de Piotti:  
 3°  
 Raquitismo: no.  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f.  
 pampido atenuado.  
 Comportamiento  
 esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo: -----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos: -----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia: -----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:  
 sondadonte.  
 Edad aproximada al morir:  
 41,25 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 97%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 2 - 1927.

Índice craneano: subbraquicéfalo.

Índice de altura longitud: 75,88 cráneo alto - hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 94,16 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 70,63 cara muy ancha - hipercameprosopo.

Índice facial superior: 47,61 cara ancha - eurieno.

Índice orbitario: OD: 84,61 orbitas medianas - mesoconcos.

Índice nasal: 46,15 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 94,84 ortognato, maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior: ---

Prognatismo alveolo subnasal: ---

Paladar

Índice palatino: 80 paladar estrecho - leptostaflino.

Índice del arco alveolar: 100 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 67,15 frente mediana - metriométrico.

Índice fronto transversal: 80,53 frente intermedia.

Maxilar inferior

Longitud total: 11 cm. - sexo masculino 66% - femenino 3

Longitud bigoníaca: 10 cm. - sexo femenino.

Longitud bicondilea: 11,7 - sexo masculino.

Índice mandibular: 94,01 mandíbula estrecha - dolicognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 45 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presentes.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B-

<p>Dentadura: edad 27,5 años.                  Perímetro máximo horizontal de cráneo: 49 cm. desarrollo normal.                  Necesita reconstrucción: sí.                  Agujero occipital: 2,6 x 3,1 cm.                  Cráneo: ovoide.                  Espina nasal: horizontal.                  Diastema posterior: --                  Oclusión dental: --                  Patologías dentarias: --                  Desgaste dentario: --                  Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: --                  Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 66% masculino-34% femenino.                  Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): --                  Torus frontal: --                  Torus occipital: --</p>	<p>Sutura metópica: ---                  Período dentario de Piotti: 3°                  Raquitismo: no                  Género y especie: Homo sapiens sapiens.                  Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido evolucionado.                  Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p                  Clinocráneo: --                  Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: --                  Funcionalidad posible alimenticia: --                  Pterion: borrado.                  Origen dentario poblacional de Piotti: --                  Edad aproximada al morir: 36,25 años.                  Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 93%.</p>
---	--

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 4 -1927

Índice craneano: 82,48 - sub- braquicéfalo.

Índice de altura longitud: 78,53 cráneo alto-hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 95,20 Cráneo medio-metriocráneo.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 50 cara mediana- meseno.

Índice orbitario: OD: 83,78 orbitas medianas - mesoconcos.

Índice nasal: 48 nariz muy estrecha- hiperleptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 91 ortognato-maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior: -----

Prognatismo alveolo sub nasal: ---

Paladar

Índice palatino: 77,77

paladar estrecho - leptoestaflino.

Índice del arco alveolar: 101,85 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 65,06 frente estrecha - estenométropo.

Índice fronto transversal: 76,61 crestas frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 9,7 cm. sexo femenino.

Longitud bigoníaca: 9,8 cm. sexo femenino

Longitud bicondilea: 12,1 cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 80,16 mandíbula ancha - braquignato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 40 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A+

Dentadura: 2° molar: edad

30 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 52 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si.  
 Agujero occipital: 2,8 x3,6 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: --  
 Oclusión dental: --  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: --  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/ p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 70% masculino - 30% femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):---  
 Torus frontal: --  
 Torus occipital: --

Sutura metópica: --  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: --  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: --  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: mínino  
 Funcionalidad posible alimenticia: ---  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti: --  
 Edad aproximada al morir: 35 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 93%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 5

Índice craneano: 84,57  
braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
73,71 ortocráneo cráneo  
medio.

Índice de altura anchura:  
87,16 acrocráneo cráneo  
alto.

Índice vertical:-----

Índice mixto:-----

Cara

Índice facial total: 55,30  
hipercameprosopo cara  
muy ancha.

Índice facial superior:  
93,93 hiperlepteno cara  
muy estrecha.

Índice orbitario: OD: 100  
hipsiconcos orbitas altas.

Índice nasal: 47,05  
mesorrino nariz mediana.

Perfil prognatismo de  
Flower: 100 mesognato  
maxilares poco salientes.

Prognatismo facial  
superior:-----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 81,39  
mesoestafilino paladar  
mediano.

Índice del arco alveolar:  
109,43 dolicuránico  
paladar estrecho.

Índice fronto parietal:  
64,86 estenométropo  
frente estrecha.

Índice fronto transversal:  
76,8 bordes frontales  
divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 12,5 cm.  
sexo masculino 100%.

Longitud bigoníaca: 9,3  
cm. sexo femenino 80%.

Longitud bicondilea: 12,5  
cm. sexo masculino 100%.

Índice mandibular: 100  
dolicoognato mandíbula  
estrecha.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 20 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A+.  
 Dentadura: 1-2 molares – 3° molar inferior derecho retenido. Edad 30 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50,5 cm. normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 2,5x3,5 cm.  
 Cráneo: ovoide  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior:-----  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias:-----  
 -  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados:  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: masculino 57,25%.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): masculino 5% - femenino

5%.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital: si pequeño.  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. ándido.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia: diestro.  
 Pterion: en K.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 22,25 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 95%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 6 -1927

Índice craneano: 73,33 - dolicocefalo.

Índice de altura longitud: 72,22 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 98,48 cráneo medio-metricráneo.

Cara

Índice facial total: 96,77 cara muy estrecha - hiperleptoestafilino.

Índice facial superior: 58,06 cara estrecha - lepteno.

Índice orbitario: OD: 82,5 orbitas medianas - mesoconcos.

Índice nasal: 45,28 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 105,26 prognato - maxilares salientes.

Prognatismo facial superior: --

Prognatismo alveolo sub

nasal: --

Paladar

Índice palatino: --

Índice del arco alveolar: 92,53 paladar estrecho - dolicocefalico.

Índice fronto parietal: 70,45 frente ancha - eurimétropo.

Índice fronto transversal: 78,81 frente de bordes divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,3cm. sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 8,7 cm. sexo masculino 50% femenino 50 %

Longitud bicondilea: 11,4 cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 99,12 mandibula estrecha - dolicocefalico.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo: edad: 44 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de

Piotti: se desconoce.  
 Dentadura: edad 36,71 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si.  
 Agujero occipital: 2,8 x 3,2 cm.  
 Cráneo: elipsoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si.  
 Oclusión dental: mala.  
 Patologías dentarias: si.  
 Desgaste dentario: normal moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p.  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: masculino 83,32 % - femenino 16,68 %.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): --  
 Torus frontal: si

Torus occipital:---  
 Sutura metópica: --  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no.  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido atenuado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: --  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: --  
 Funcionalidad posible alimenticia: --  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 40,35 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 95,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo nº 7 -1927.

Índice craneano: 84,69 - braquicéfalo.

Índice de altura longitud: 73,22 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 86,45 cráneo alto - acrocráneo.

Cara

Índice facial total: 96,52 cara muy estrecha - hiperleptoestafilino.

Índice facial superior: 56,94 cara estrecha - lepteno.

Índice orbitario: OD: 94,87 orbitas altas hipsiconcos, megasemas.

Índice nasal: 41,93 nariz estrecha leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 89,71 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:--

Prognatismo alveolo sub

nasal: --

Paladar

Índice palatino: 70 paladar estrecho- leptoestafilino.

Índice del arco alveolar: 118,18 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 65,80 -frente ancha - estenométropo.

Índice fronto transversal: 79,06 frente de bordes divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 12,5cm. sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 10,2 cm. sexo masculino.

Longitud bicondilea: 13,4 cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 93,28 mandíbula estrecha - dolícognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 36,25 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de

Piotti: B-

Dentadura: edad 35 años.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 53,5 cm. desarrollo normal.

Necesita reconstrucción: no.

Agujero occipital: 3,7 x 3,9 cm.

Cráneo: esferoide

Espina nasal: horizontal.

Diastema posterior: si.

Oclusión dental: muy buena.

Patologías dentarias: si.

Desgaste dentario: en bisel moderno.

Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/ p.

Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: masculino 90%.

Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): femenino..

Torus frontal: si

Torus occipital: --

Sutura metópica: --

Período dentario de Piotti: 3

Raquitismo: no

Género y especie: Homo sapiens sapiens.

Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.

Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p.

Clinocráneo: --

Índice genético tardío de Piotti para interpretar el

Lophos: --

Funcionalidad posible alimenticia: --

Pterion: en K

Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.

Edad aproximada al morir: 35,62 años.

Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 96,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 9 -1927

Índice craneano: 78,65 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 70,78 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 90 cráneo bajo - tapeinocráneo.

Cara

Índice facial total: 85,49 cara mediana - mesoprosopo.

Índice facial superior: 50,38 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 49,87 orbitas bajas - cameconcos -microsemas.

Índice nasal: 52,08 nariz ancha - platirrino.

Perfil prognatismo de Flower: 100 mesognato - maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior:--

Prognatismo alveolo sub

nasal:--

Paladar

Índice palatino: 78,72 paladar estrecho - leptostafilino.

Índice del arco alveolar: 115,78 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 70,71 frente ancha - eurimétropo.

Índice fronto transversal: 81,14 frente de bordes intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11cm. sexo 85% masculino- 15% femenino.

Longitud bigoníaca: 10,3 cm. sexo 100% masculino.

Longitud bicondilea: 11,2 cm. sexo 42 % masculino- 58% femenino.

Índice mandibular: 98,21 mandíbula estrecha - dolicoognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 46,66 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de

Piotti: se desconoce.  
 Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A+ suturas complicadas- con desarrollo intelectual y estrés ( mayor que intuición).  
 Dentadura:--  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si.  
 Agujero occipital: 2,9 x 3,4 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si.  
 Oclusión dental: mala.  
 Patologías dentarias: si.  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p.  
 Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: 63,5 % masculino- 36,5 %

femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): masculino.  
 Torus frontal: --  
 Torus occipital: si  
 Sutura metópica: --  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: --  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:--  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: --  
 Edad aproximada al morir: 46,66 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 96%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 10 -1927

Índice craneano: 78,91 mesocéfaló.

Índice de altura longitud: 67,56 cráneo bajo - camecráneo.

Índice de altura anchura: 85,61 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 87,5 cara mediana - mesoprosopo.

Índice facial superior: 51,47 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 70,21 orbitas bajas - cameconcos.

Índice nasal: 44,66 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 98,94 mesognato leve - maxilares muy poco salientes.

Prognatismo facial superior:--

Prognatismo alveolo sub nasal:--

Paladar

Índice palatino: 74,46 paladar estrecho - leptostafilino.

Índice del arco alveolar: 137,77 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 63,69 frente estrecha - estenométropo.

Índice fronto transversal: 80, 86 frontal de bordes intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 9,4 cm. sexo femenino.

Longitud bigoníaca: 9,5 cm. sexo femenino.

Longitud bicondilea: 11,8 cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 79,66 mandíbula ancha - braquignato

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 36,25 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no se conoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B-  
 Dentadura: --  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 52,5 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3x 3,8 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: --  
 Desgaste dentario: oblicuo profesional.  
 Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p .  
 Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: 67% femenino- 33% masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): --  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital: si

Sutura metópica: --  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. evolución entre pampido y andido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: --  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:--  
 Funcionalidad posible alimenticia: mayor predominio de miembro superior izquierdo.  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti: --  
 Edad aproximada al morir: 36,25 años.  
 índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 96%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 11 - 1927

Índice craneano: 83,64  
braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
78,61 cráneo alto -  
hipsicráneo.

Índice de altura anchura:  
93,98 cráneo medio -  
metriocráneo.

Cara

Índice facial total: --

Índice facial superior:--

Índice orbitario: OD: 94,28  
orbitas altas - hipsiconcos  
- megasemas.

Índice nasal: 41,66 nariz  
estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 96,73 ortognato  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior:--

Prognatismo alveolo sub  
nasal:--

Paladar

Índice palatino: 76,92  
paladar estrecho -

leptoestaflino.

Índice del arco alveolar:  
120 paladar ancho -  
braquiuránico.

Índice fronto parietal:  
69,17 frente ancha -  
eurimétropo.

Índice fronto transversal:  
84,40 frente intermedia -  
bordes laterales.

Maxilar inferior

Longitud total: 8,2cm. sexo  
femenino.

Longitud bigoníaca: 8,7  
cm. sexo femenino.

longitud bicondilea:--

Índice mandibular: 73,87  
mandíbula ancha -  
braquignato.

Índice de rama  
ascendente maxilar  
inferior: 292,85 similar  
paleolítico medio en 50%

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 45 a 47,5 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no presente.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de

<p>Piotti: B-</p> <p>Dentadura: molares 1 y 2 : 27 años.</p> <p>Perímetro máximo horizontal de cráneo: 48 cm. cercano a semi - microcéfalo.</p> <p>Necesita reconstrucción: si</p> <p>Agujero occipital: 3x 3,4 cm.</p> <p>Cráneo: esferoide</p> <p>Espina nasal: oblicua arriba.</p> <p>Diastema posterior: --</p> <p>Oclusión dental:--</p> <p>Patologías dentarias: si</p> <p>Desgaste dentario: plan horizontal.</p> <p>Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p.</p> <p>Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: femenino.</p> <p>Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):---</p>	<p>Torus frontal: --</p> <p>Torus occipital:--</p> <p>Sutura metópica: --</p> <p>Período dentario de Piotti: 3</p> <p>Raquitismo: no</p> <p>Género y especie: Homo sapiens sapiens.</p> <p>Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.</p> <p>Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p</p> <p>Clinocráneo: --</p> <p>Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: --</p> <p>Funcionalidad posible alimenticia: ---</p> <p>Pterion: en H</p> <p>Origen dentario poblacional de Piotti: --</p> <p>Edad aproximada al morir: 39,8 años.</p> <p>Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 92,5%.</p>
--	--

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 12- 1927

Índice craneano: 83,14 sub-braquicéfalo.

Índice de altura longitud: 75,84 cráneo alto-hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 91,21 cráneo bajo - tapeinocráneo.

Cara

Índice facial total: 80,29 cara ancha - cameprosopo.

Índice facial superior: 47,44 cara ancha - eurieno.

Índice orbitario: OD: 82,92 orbitas medianas - mesoconcos.

Índice nasal: 47,16 nariz mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 95,78 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior: --

Prognatismo alveolo sub nasal:--

Paladar

Índice palatino: 82,22 paladar mediano - mesoestaflino.

Índice del arco alveolar: 126 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 66,21 frente mediana - metriométrico.

Índice fronto transversal: 77,77 bordes frontal divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 9,9 cm. sexo 98% femenino- 2% masculino.

Longitud bigoníaca: 10,4 cm. sexo 99% masculino - 1% femenino.

Longitud bicondilea: 12,5 cm. sexo 100% masculino.

Índice mandibular: 79,2 mandíbula ancha - braquignato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 40 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de

suturas craneanas de Piotti: B-  
 Dentadura: edad 30 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51,5 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 2,9 x 3,4cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: --  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: ---  
 Desgaste dentario: normal moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: masculino 67% - femenino 33%.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 10% femenino.

Torus frontal: --  
 Torus occipital: --  
 Sutura metópica: --  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo: --  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: --  
 Funcionalidad posible alimenticia: ---  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti: --  
 Edad aproximada al morir: 35 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 94,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 14 -1927

Índice craneano: 76,16 sub-dolicocéfalo.

Índice de altura longitud: 76,74 cráneo alto - hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 100,76 cráneo alto - acrocráneo.

Cara

Índice facial total: ----

Índice facial superior: 51,90 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 88,88 orbitas altas - hipsiconcos.

Índice nasal: 47,16 nariz mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 101,03 mesognato - maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior:--

Prognatismo alveolo sub nasal:--

Paladar

Índice palatino: 77,09

paladar estrecho - leptoestaflino.

Índice del arco alveolar: 98,11 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 67,17 frente mediana - metriométrico.

Índice fronto transversal: 83,01 frente bordes intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11 cm. sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 10,8 cm. sexo masculino.

Longitud bicondilea: 11,9 cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 92,43 mandíbula estrecha - dolicognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo: edad: 35,83 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B- -

Dentadura: edad 39 años.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 48,5 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,1 x4,1 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: oblicua ascendente.  
 Diastema posterior: --  
 Oclusión dental:--  
 Patologías dentarias:--  
 Desgaste dentario:--  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): ---  
 -  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital: --

Sutura metópica: --  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: --  
 Funcionalidad posible alimenticia: --  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: --  
 Edad aproximada al morir: 46 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 93%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 15- 1931

Índice craneano: 79,12 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 73,62 cráneo medio-ortocráneo.

Índice de altura anchura: 93,05 cráneo medio-metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 99,23 cara muy estrecha - hiperleptoprosopo.

Índice facial superior: 61,06 cara muy estrecha - hiperlepteno.

Índice orbitario: OD: 36,11 orbitas altas - hipsiconcos.

Índice nasal: 43,63 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 100 mesognato - maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 58,18 paladar estrecho - leptostafilino.

Índice del arco alveolar: 93,84 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 66,66 frente mediana - metriométrico.

Índice fronto transversal: 78,68 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,5 cm. sexo 79% masculino - 21% femenino.

Longitud bigoníaca: 10 cm. sexo 80% masculino - 20% femenino.

Longitud bicondilea: 12,5 cm. sexo 100% masculino.

Índice mandibular: 92 mandíbula estrecha - dolicoognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 40 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presentes.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B- suturas poco complicadas. Predominio intuitivo con poco estrés.  
 Dentadura: molares 1-2-3 = 30 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 52 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,5 x 3,7 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si.  
 Desgaste dentario: plano americano.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 86,3% masculino - 13,7% femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% masculino - 5%

femenino. Alofiso.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital: ---  
 Sutura metópica: ---  
 Período dentario de Piotti: 2  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido atenuado.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:---  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: ---  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 35 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 97%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 16 - 1927

Índice craneano: 77,77 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 76,66 cráneo alto - hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 98,57 cráneo alto - acrocráneo.

Cara

Índice facial total: ---

Índice facial superior: ---

Índice orbitario: OD: 88,88 orbitas altas - hipsiconcos.

Índice nasal: 50,98 nariz mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 98,97 mesognato - maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior: ---

Prognatismo alveolo sub nasal: ---

Paladar

Índice palatino: 64,81 paladar estrecho - leptostafilino.

Índice del arco alveolar: 100 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 70 frente ancha - eurimétropo.

Índice fronto transversal: 81,66 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,7 cm. sexo 68% masculino - 32% femenino.

Longitud bigoníaca: 10,3 cm. sexo 100% masculino.

Longitud bicondilea: 12,2 cm. sexo 85% masculino - 15% femenino.

Índice mandibular: 87,70 mandíbula mediana - mesognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 42,5 años. Con plagiocefalia izquierda.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no se conoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A+ suturas

complicadas- predominio de intelectualidad y estrés.  
 Dentadura:----  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 3,1 x3,5 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior:---  
 Oclusión dental:---  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:---  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 84% masculino - 16% femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 10% femenino.

Torus frontal: si  
 Torus occipital:---  
 Sutura metópica:---  
 Período dentario de Piotti:--  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo: muy poco.  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: muy pequeño.  
 Funcionalidad posible alimenticia:---  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti:---  
 Edad aproximada al morir: 42,5 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 93,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 17-1927

Índice craneano: 77,84 mesocéfalo.

Índice de altura longitudinal: 73,29 cráneo mediano-ortocráneo.

Índice de altura anchura: 94,16 cráneo medio-metriocráneo.

Cara

Índice facial total: ---

Índice facial superior: 52,21 cara mediana-meseno.

Índice orbitario: OD: 89,18 orbitas altas- hipsiconcos, medianas, mesosemas.

Índice nasal: 42,22 nariz estrecha- leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 88,88 ortognato-maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:--

Prognatismo alveolo sub nasal:--

Paladar

Índice palatino: 76,47

paladar estrecho-leptoestaflino.

Índice del arco alveolar: 121,95 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 69,34 frente anchaurimétrico.

Índice fronto transversal: 77,86 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 9 cm. sexo femenino.

Longitud bigoníaca: 7,5 cm. sexo femenino.

Longitud bicondilea: 10 cm. sexo femenino.

Índice mandibular: 90 mandíbula estrecha-dolicognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 38,12 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B- -

Dentadura: ---

Perímetro máximo

horizontal de cráneo: 50 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 2,8 x3,3 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior:--  
 Oclusión dental:--  
 Patologías dentarias:--  
 Desgaste dentario:--  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: triángulos asimétricos de Piotti presentes. Diámetros posteriores de Piotti presentes. Aplicados al dimorfismo craneano existente en norma vertical de Blumenbach.  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): --  
 Torus frontal: --  
 Torus occipital: si  
 Sutura metópica: --  
 Período dentario de Piotti: --  
 --

Raquitismo: si  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.  
 Comportamiento esfenooidal de Piotti: base de cráneo en desarrollo por examen de norma basal de Owen.  
 Clinocráneo: --  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:--  
 Funcionalidad posible alimenticia:--  
 Pterion: en K  
 Origen dentario poblacional de Piotti: --  
 Edad aproximada al morir: 28,56 años. Espacio occipitoesfenooidal no consolidado. Corresponde a 19 años de edad por base del cráneo con desarrollo tardío y en relación con la asimetría craneana vista en la norma vertical de Blumenbach.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 92,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 18 - 1927

Índice craneano: 74,59  
cráneo dolicocefalo.

Índice de altura longitudinal:  
71,89 cráneo medio -  
ortocráneo.

Índice de altura anchura:  
96,37 cráneo medio -  
metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 86,88  
cara media -mesoprosopo.

Índice facial superior:  
52,45 cara mediana-  
meseno. Relación  
disarmónica por mestizaje  
o sub raza.

Índice orbitario: OD: 87,80  
órbital altas-hipsiconcos,  
algo dis- armónico con  
respecto a la cara-  
megasema.

Índice nasal: 46,66 nariz  
estrecha -leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 96,93 ortognato;  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial

superior:--

Prognatismo alveolo sub  
nasal:--

Paladar

Índice palatino: 72,91  
paladar estrecho-  
leptoestafilino.

Índice del arco alveolar:  
114 paladar mediano-  
mesuránico.

Índice fronto parietal:  
68,11 frente mediana-  
metriométrico. Raza  
blanca.

Índice fronto transversal:  
89,52 frente mediana; raza  
blanca.

Maxilar inferior

Longitud total: 8 cm. sexo  
femenino.

Longitud bigoníaca: ----

Longitud bicondílea: 11,5  
cm. sexo masculino 50%-  
femenino 50%.

Índice mandibular: 69,56  
mandíbula ancha-  
braquignato.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 50,3 años

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de

Piotti: no presente.  
 Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B-  
 Dentadura: edad 28 a 35 años. Diente incisivo superior izquierdo puesto en el alveolo del diente canino del mismo lado.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: -----  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,5 x2,9 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: pequeño.  
 Oclusión dental: --  
 Patologías dentarias: infecciones.  
 Desgaste dentario: plano primitivo.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: sexo femenino 53,3 % y masculino 46,6 %  
 Angulo mentoniano: 61<sup>a</sup> mentón simiesco.

Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): sexo femenino.  
 Torus frontal: --  
 Torus occipital:--  
 Sutura metópica:--  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no.  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido atenuado.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:--  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:--  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 40,9 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 95%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 20

Índice craneano: 79,11 mesocéfalo

Índice de altura longitud: 75,94 hipsicráneo cráneo alto.

Índice de altura anchura: 96 metriocráneo.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior:-----

-

Índice orbitario: OD: 100 hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 43,75 leptorrino nariz estrecha.

Perfil prognatismo de Flower: 89,53 ortognato maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 71,79 leptostaflino paladar estrecho.

Índice del arco alveolar: 113,95 mesuránico paladar mediano.

Índice fronto parietal: 64,8 estenométropo frente estrecha.

Índice fronto transversal: 79,41 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 8 cm. femenino 100%.

Longitud bigoníaca: 8,55 cm. femenino 100%.

Longitud bicondilea: 10,4 cm. femenino 100%.

Índice mandibular: 76,92 braquignato mandíbula ancha.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 20 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B -

Dentadura: edad 21 años.

Por molares 1-2. El 3° está retenido.

<p>Necesita reconstrucción: si                  Perímetro cráneo horizontal: 45,5 cm.                  normal al límite con semi microcéfalo.                  Agujero occipital: 3x3,4 cm.                  Cráneo: ovoide.                  Espina nasal: horizontal.                  Diastema posterior:-----                  Oclusión dental: buena.                  Patologías dentarias: si                  Desgaste dentario: oblicuo moderno.                  Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados:                  Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: femenino 100%.                  Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 10% femenino.                  Torus frontal:-----                  Torus occipital: si</p>	<p>Sutura metópica:-----                  Período dentario de Piotti:-----                  Raquitismo: se desconoce.                  Género y especie: Homo sapiens sapiens.                  Tipo de similitud cráneo americano: c f.-----                  Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p                  Clinocráneo:-----                  Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----                  Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.                  Pterion: en H                  Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.                  Edad aproximada al morir: 20,5 años.                  Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti:95%</p>
--	--

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 21- 1927.

Índice craneano: 76,40 sub-dolicocéfalo.

Índice de altura longitud: 70,22 cráneo medio-ortocráneo.

Índice de altura anchura: 91,91 cráneo bajo-tapeinocráneo cercano a cráneo medio o metriocráneo.

Cara

Índice facial total: --

Índice facial superior: --

Índice orbitario: OD: 91,89 orbitas altas hipsiconcos.

Índice nasal: 45,28 nariz estrecha- leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 100 mesognato-maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior: --

Prognatismo alveolo sub nasal:--

Paladar

Índice palatino: 74,41

paladar estrecho-leptoestaflino.

Índice del arco alveolar: 107,54 paladar estrecho-dolicuránico.

Índice fronto parietal: 69,11 frente anchaurimétrico.

Índice fronto transversal: 83,92 crestas temporales intermedias.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,2 cm. sexo femenino 70% y masculino 30%.

Longitud bigoníaca: 10,2 cm sexo masculino 99% y femenino 1%

Longitud bicondilea: 12,2 cm sexo masculino 97% y femenino 3%.

Índice mandibular: 83,60 mandíbula anchabraquignato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 42,66 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de

suturas craneanas de  
 Piotti: A+  
 Dentadura: molares 1-2-3.  
 Edad 40 años.  
 Perímetro máximo  
 horizontal de cráneo: 50  
 cm. Desarrollo anormal del  
 cráneo por metopismo.  
 Necesita reconstrucción:  
 sí.  
 Agujero occipital: 3,2 x 3,7  
 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: sí.  
 Oclusión dental: --  
 Patologías dentarias: sí.  
 Desgaste dentario: --  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p.  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: femenino 24,67%  
 y masculino 75,33%.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 sexo femenino.

Torus frontal: --  
 Torus occipital: leve.  
 Sutura metópica: sí.  
 Período dentario de Piotti:  
 3  
 Raquitismo: no.  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. pampido  
 atenuado en evolución.  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: --  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos:--  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia:--  
 Pterion: en H.  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti: --  
 Edad aproximada al morir:  
 41,33 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 95%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 22- 1927.

Índice craneano: 78,77 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 75,41 cráneo alto-hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 95,74 cráneo medio-metriocráneo.

Cara

Índice facial total: --

Índice facial superior:--

Índice orbitario: OD: 86,48 orbitas altas - hipsiconcos - medianas - mesosemas.

Índice nasal: --

Perfil prognatismo de Flower:--

Prognatismo facial superior:--

Prognatismo alveolo sub nasal:--

Paladar

Índice palatino: 86,36 paladar ancho - braquiestafilino.

Índice del arco alveolar:

123,91 paladar ancho-braquiuránico.

Índice fronto parietal: 74,46 frente ancho- eurimétrico.

Índice fronto transversal: 84,67 bordes intermedios fronto temporal.

Maxilar inferior

Longitud total: 11cm. sexo masculino 97% - femenino 3%.

Longitud bigoníaca: 10,7 cm. sexo masculino 100%.

Longitud bicondilea: 12,8 cm. sexo masculino 100%.

Índice mandibular: 85,93 mandíbula mediana - mesognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 43,12 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A+ complicadas con predominio de intelecto y estrés y menor estado intuitivo.

Dentadura: molares 1-2-3  
 edad: 39 años.  
 Perímetro máximo  
 horizontal de cráneo: 51,5  
 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción:  
 sí.  
 Agujero occipital: 3,1 x 3,7  
 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: --  
 Diastema posterior: sí.  
 Oclusión dental: mala.  
 Patologías dentarias: sí.  
 Desgaste dentario: malo.  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p.  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: masculino 93,5 %  
 y femenino 6,5 %.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 femenino.  
 Torus frontal: sí

Torus occipital: sí  
 Sutura metópica: --  
 Período dentario de Piotti:  
 3  
 Raquitismo: sí  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. andido.  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: pequeño.  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos: insinuado leve.  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia: --  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti: --  
 Edad aproximada al morir:  
 41,06 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 95%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 23

Índice craneano: 80 mesocéfaló.

Índice de altura longitud: 71,79 cráneo medio-ortocráneo.

Índice de altura anchura: 89,74 cráneo alto - acrocráneo.

Cara

Índice facial total: 90,14 cara estrecha - leptoprosopo.

Índice facial superior: 55,63 cara estrecha - lepteno.

Índice orbitario: OD: 91,11 orbitas altas -hpsiconcos - megasemas.

Índice nasal: 41,26 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 85,98 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior: --

Prognatismo alveolo sub

nasal: --

Paladar

Índice palatino: 88,09 paladar ancho-braquiestafilino.

Índice del arco alveolar: 154,76 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 72,43 frente ancha - eurimétropo.

Índice fronto transversal: 82,48 bordes laterales de frontal intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,2 cm. sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 10,4 cm. sexo masculino.

Longitud bicondilea: 12,8 cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 87,5 mandíbula mediana - mesognato.

Suturas craneanas:

sinostosis exocráneo:

Edad: 44,76 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de

suturas craneanas de Piotti: A+  
 Dentadura: edad 42 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 57 cm. cráneo cercano a hidrocéfalo moderado con persistencia de la sutura metópica.  
 Necesita reconstrucción: no.  
 Agujero occipital: 3,3 x4,1 cm.  
 Cráneo: esferoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si.  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si.  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p.  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):

masculino.  
 Torus frontal: --  
 Torus occipital:--  
 Sutura metópica: si.  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no.  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: pequeño.  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: --  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 43,38 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 98%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 24

Índice craneano: 75,69 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 66,85 camecráneo cráneo bajo.

Índice de altura anchura: 88,32 tapeinocráneo cráneo bajo.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 51,96 meseno cara mediana.

Índice orbitario: OD: 106,06 hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 54 hiperleptorrino nariz muy estrecha.

Perfil prognatismo de Flower: 100 mesognato maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 81,25 mesoestaflino paladar mediano.

Índice del arco alveolar: 110,52 mesuránico paladar mediano.

Índice fronto parietal: 64,23 estenométropo frente estrecha.

Índice fronto transversal: 80 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 10 cm. femenino 71%

Longitud bigoníaca: 9,5 cm. femenino 50% masculino 50%.

Longitud bicondilea: 11,5 cm. 50% femenino 50% masculino.

Índice mandibular: 86,95 mesognato mandíbula mediana.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo: Edad: 20 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no se sabe.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B - -  
 Dentadura:-----  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50,5 cm. normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 2,9x3,3 cm.  
 Cráneo: elipsoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias:-----  
 Desgaste dentario:-----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 54,75% femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% femenino.  
 Torus frontal: si

Torus occipital: si  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. láguido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: en K  
 Origen dentario poblacional de Piotti:-----  
 -  
 Edad aproximada al morir:20 años +- 3 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 94%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 25- 1927.

Índice craneano: 75,93 sub-dolicocéfalo.

Índice de altura longitud: 68,98 cráneo bajo - camecráneo.

Índice de altura anchura: 90,84 cráneo bajo - tapeinocráneo.

Cara

Índice facial total: 103,84 cara muy estrecha - hiperleptoprosopo.

Índice facial superior: 60 cara muy estrecha - hiperlepteno.

Índice orbitario: OD: 102,12 orbitas altas - hipsiconcos megasemas.

Índice nasal: 34,48 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 91,30 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:--

Prognatismo alveolo sub

nasal: --

Paladar

Índice palatino: --

Índice del arco alveolar: 109,25 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 63,38 frente estrecha - estenométropo.

Índice fronto transversal: 79,64 crestas frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,1 cm. sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 9,8 cm. - 51% masculino - 49% femenino. Longitud bicondilea: 11,5 cm.- 50% masculino- 50% femenino.

Índice mandibular: 96,52 mandíbula estrecha - dolicognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 41,78 años-

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presentes.

Clasificación funcional de suturas craneanas de

Piotti: B -  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51,5 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si.  
 Agujero occipital: 3,2 x4,4 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si.  
 Oclusión dental: mala.  
 Patologías dentarias: si.  
 Desgaste dentario: malo y moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p.  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 66,69% masculino. - 33,31 % femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):---  
 Torus frontal: si.

Torus occipital: ---  
 Sutura metópica: ---  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no.  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. laguido.  
 Comportamiento esfenoïdal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: ---  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: --  
 Funcionalidad posible alimenticia:--  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 35,89 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 95,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 26- 1928

Índice craneano: 80 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 73,93 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 92,42 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 85,84 cara mediana - mesoprosopo.

Índice facial superior: 51,88 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 84,21 orbitas medianas - mesoconcos.

Índice nasal: 48,78 nariz mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 100 mesognato - maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior:---

Prognatismo alveolo sub

nasal:---

Paladar

Índice palatino:84,84 paladar mediano - mesoestafilino.

Índice del arco alveolar: 117,77 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 70,45 frente ancha - eurimétropo.

Índice fronto transversal: 83,78 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 7,6 cm. sexo 100% femenino.

Longitud bigoníaca: 7,7 cm. sexo 100% femenino.

Longitud bicondilea: 9,4 cm. sexo 100% femenino.

Índice mandibular: 80,85 mandíbula ancha - braquignato.

Suturas craneanas:

sinostosis exocráneo:

Edad: menos de 20 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de

suturas craneanas de Piotti: B- suturas poco complicadas.

Dentadura: 7,5 años de edad. Primera dentición con incisivo superior medio izquierdo sin erupción.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 47 cm. desarrollo normal para su edad.

Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 2,9x3,3 cm.

Cráneo: ovoide.

Espina nasal: horizontal.

Diastema posterior: si

Oclusión dental: buena.

Patologías dentarias: ---

Desgaste dentario:---

Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p

Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: 40%femenino. 60% esqueleto alofiso por la edad del individuo.

Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% femenino . Alofiso.

Torus frontal:---

Torus occipital:---

Sutura metópica:---

Período dentario de Piotti: 3

Raquitismo: si

Género y especie: Homo sapiens sapiens.

Tipo de similitud cráneo americano:---

Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p

Clinocráneo:---

Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:---

Funcionalidad posible alimenticia:---

Pterion: en H

Origen dentario poblacional de Piotti:---

Edad aproximada al morir: 7,5 años.

Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 94%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 28 -1928.

Índice craneano: 75,28 sub-dolicocéfalo.

Índice de altura longitud: 74,71 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 99,25 cráneo ancho - acrocráneo.

Cara

Índice facial total: ---

Índice facial superior:---

Índice orbitario: OD: 92,30 orbitas altas -hipsiconcos-megasemas.

Índice nasal: 36 nariz estrecha -leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 88,88 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior: ---

Prognatismo alveolo sub nasal: ---

Paladar

Índice palatino: 70,73 paladar estrecho -

leptoestaflino.

Índice del arco alveolar: 117,39 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 68,65 frente mediana - metriométrico.

Índice fronto transversal: 80,70 crestas frontales intermedias.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,05 cm. sexo 76% masculino- 24% femenino.

Longitud bigoníaca: 8,7 cm. sexo 100% femenino.

Longitud bicondilea: 10,5 cm. sexo 100 % femenino.

Índice mandibular: 100 mandíbula estrecha - dolicognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 40 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A++ con predominio de intelecto y estrés.

Suturas muy complicadas.  
 Espesor del cráneo (vértex) muy fino. Todo propio del hombre moderno(actual).  
 Dentadura:--  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50,5 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: no.  
 Agujero occipital: 3,1 x 3,8 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: --  
 Oclusión dental: --  
 Patologías dentarias: si.  
 Desgaste dentario: --  
 Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s /p.  
 Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: 58,5 % femenino-41,5 % masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): femenino.

Torus frontal: si  
 Torus occipital: ---  
 Sutura metópica:--  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no.  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido atenuado.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: ---  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: --  
 Funcionalidad posible alimenticia: ---  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti: ----  
 Edad aproximada al morir: 40 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 93,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 29- calvarium.

Índice craneano: 75 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 76,4 hipsicráneo cráneo alto.

Índice de altura anchura: 101,48 acrocáneo cráneo alto.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 53,03 meseno cara mediana.

Índice orbitario: OD: 85,36 hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 42,30 leptorrino nariz estrecha.

Perfil prognatismo de Flower: 93,20 ortognato maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 84,09

mesoestaflino paladar mediano.

Índice del arco alveolar: 115,09 braquiuránico paladar ancho.

Índice fronto parietal: 74,07 eurimétropo frente ancha.

Índice fronto transversal: 85,47 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total:-----

Longitud bigoníaca:-----

Longitud bicondilea:-----

Índice mandibular:-----

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 35 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: se desconoce.

Dentadura: desgaste amerindio. Con dentina secundaria.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51 cm. normal.

Necesita reconstrucción: si	3
Agujero occipital: 2,8x3,3 cm.	Raquitismo: no
Cráneo: elipsoide.	Género y especie: Homo sapiens sapiens.
Espina nasal: descendente.	Tipo de similitud cráneo americano: c f. pámpido atenuado.
Diastema posterior:-----	Comportamiento esfenoidal de Piotti:s/p
Oclusión dental:-----	Clinocráneo:-----
Patologías dentarias: si	Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: insinuado.
Desgaste dentario: plano arcaico amerindio.	Funcionalidad posible alimenticia:-----
Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p	Pterion: borrado.
Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti:-----	Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.
Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 10 % masculino.	Edad aproximada al morir: 35 años.
Torus frontal:-----	Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 92,5 %
Torus occipital:-----	
Sutura metópica:-----	
Período dentario de Piotti:	

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 30-1928

Índice craneano: 76,66  
sub-dolicocéfalo.

Índice de altura longitudinal:  
74,44 cráneo medio -  
ortocráneo.

Índice de altura anchura:  
97,10 cráneo medio-  
metriocráneo.

Cara

Índice facial total: ----

Índice facial superior: 54,4  
cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 89,47  
órbital altas -hipsiconcos.

Índice nasal: 41,07 nariz  
estrecha- leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 96,80 ortognato-  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior:--

Prognatismo alveolo sub  
nasal:--

Paladar

Índice palatino: ---

Índice del arco alveolar:

112 paladar mediano-  
mesuránico.

Índice fronto parietal:  
65,21 frente mediana -  
estenómetro.

Índice fronto transversal:  
79,64 crestas frontales  
divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,5 cm.  
sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 10 cm.  
sexo masculino.

Longitud bicondilea: 11,7  
cm. sexo 60 % masculino -  
40% femenino.

Índice mandibular:98,29  
mandíbula estrecha-  
dolicognato.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 43,8 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de  
Piotti: B- -

Dentadura:----

Perímetro máximo  
horizontal de cráneo: 51

cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción:  
 si.  
 Agujero occipital: 3,3 x 3,7  
 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: ---  
 Oclusión dental: --  
 Patologías dentarias: si.  
 Desgaste dentario: --  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p.  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: 86,6% masculino-  
 13,4% femenino.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):--  
 Torus frontal: si.  
 Torus occipital:--  
 Sutura metópica: --  
 Período dentario de Piotti:

3  
 Raquitismo: no.  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. pampido  
 atenuado.  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: insinuado.  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos: ---  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia: --  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti: --  
 Edad aproximada al morir:  
 43,8 años.  
 Índice Absoluto de  
 Interpretación Esquelético  
 de Piotti: 93%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 31 -1928.

Índice craneano: 72,97  
dolicocefalo.

Índice de altura longitud:  
75,67 cráneo alto -  
hipsicraneo.

Índice de altura anchura:  
103,70 cráneo alto -  
acrocraneo.

Cara

Índice facial total: --

Índice facial superior:--

Índice orbitario: OD: 25,38  
órbital bajas - cameconco-  
microsema.

Índice nasal: 48,07 nariz  
mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 96,19 ortognato -  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior:--

Prognatismo alveolo sub  
nasal:--

Paladar

Índice palatino: 80 paladar  
estrecho -leptoestafilino.

Índice del arco alveolar:  
105,45 paladar estrecho -  
dolicocefalico.

Índice fronto parietal:  
69,62 frente ancha -  
eurimetro.

Índice fronto transversal:  
86,23 frente con crestas  
temporales intermedias.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,3 cm.  
sexo 70 % femenino-30 %  
masculino.

Longitud bigoníaca: 9,2  
cm. sexo 75 % femenino-  
25 % masculino.

Longitud bicondilea: 11,7  
cm. 60 % masculino -30 %  
femenino.

Índice mandibular: 88,03  
mandibula mediana-  
mesognato.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 46,66 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de  
Piotti: A+

Dentadura:--  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51,5 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: no.  
 Agujero occipital: 2,7 x 3,3 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior:--  
 Oclusión dental: --  
 Patologías dentarias:--  
 Desgaste dentario:--  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p.  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 68,33 % femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):--  
 Torus frontal: pequeño.  
 Torus occipital: ---

Sutura metópica: ---  
 Período dentario de Piotti: --  
 Raquitismo: no.  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: --  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: sí, pequeño y posterior; en norma anterior de Pritchard.  
 Funcionalidad posible alimenticia:  
 Pterion: borrado  
 Origen dentario poblacional de Piotti: --  
 Edad aproximada al morir:46,66 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 92,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 32 -1928.

Índice craneano: 87,11 braquicéfalo.

Índice de altura longitud: 80,30 cráneo alto-hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 92,25 cráneo medio -metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 94,44 cara estrecha -leptoprosopo.

Índice facial superior: 56,34 cara estrecha-lepteno.

Índice orbitario: OD: 90 orbitas altas - hipsiconcos-megasemas.

Índice nasal: 42 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 95,87 ortognato -maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:--

Prognatismo alveolo sub

nasal: --

Paladar

Índice palatino: 75 paladar estrecho- leptoestaflino.

Índice del arco alveolar: 105,88 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 61,97 frente estrecha -estenométropo.

Índice fronto transversal: 77,19 crestas temporales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10 cm sexo 68 % femenino- 32 % masculino.

Longitud bigoníaca: 9,7 cm. sexo 70 % masculino-30 % femenino.

Longitud bicondilea: 11,6 cm. sexo 99 % masculino-1 % femenino.

Índice mandibular: 86,20 mandíbula mediana -mesognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 42,21 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de

Piotti: está presente.  
 Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B++ desarrollo de la intuición y poco estrés.  
 Dentadura: molares 1-2, edad 60 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 49 cm. desarrollo normal-cráneo pequeño.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3 x 3,6 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 57 % masculino - 43 % femenino.  
 Análisis de la Norma basal

de Owen (10% de Piotti): femenino.  
 Torus frontal: si.  
 Torus occipital: ---  
 Sutura metópica: ---  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no.  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: --  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:--  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 51,10 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 97%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 33- 1928

Índice craneano: 80,72  
sub-braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
72,89 cráneo medio -  
ortocráneo.

Índice de altura anchura:  
90,29 cráneo bajo -  
tapeinocráneo.

Cara

Índice facial total: ----

Índice facial superior:  
54,54 cara ancha - eurieno.

Índice orbitario: OD: 95  
orbitas altas - hipsiconcos,  
megasemas.

Índice nasal: 43,63 nariz  
estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 93,33 ortognato -  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior:---

Prognatismo alveolo sub  
nasal:---

Paladar

Índice palatino: 82,5

paladar mediano -  
mesoestafilino

Índice del arco alveolar: 94  
paladar estrecho -  
dolicuránico.

Índice fronto parietal:  
69,40 frente ancha -  
eurimétropo.

Índice fronto transversal:  
80,86 crestas frontales  
temporales intermedias.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,5 cm.  
sexo 65% masculino -35%  
femenino.

Longitud bigoníaca: 9 cm.  
sexo 70 % femenino - 30%  
masculino.

Longitud bicondilea: 11,6  
cm. sexo 95% masculino -  
5% femenino.

Índice mandibular: 90,51  
mandíbula estrecha -  
dolicognato.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 44,75 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: desconocido

Clasificación funcional de

suturas craneanas de Piotti: B-  
 Dentadura:---  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 48 cm. desarrollo casi normal.  
 Compatible con cráneo semi-microcéfalo.  
 Necesita reconstrucción: no.  
 Agujero occipital: 3x3,6 cm.  
 Cráneo: pentagoniodes.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: ---  
 Oclusión dental:---  
 Patologías dentarias:---  
 Desgaste dentario:---  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados:  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 60% masculino - 40% femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% masculino - 5%

femenino.  
 Torus frontal:---  
 Torus occipital:---  
 Sutura metópica:---  
 Período dentario de Piotti:--  
 Raquitismo: si  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andino.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:---  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:---  
 Funcionalidad posible alimenticia:---  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti:---  
 Edad aproximada al morir: 44,75 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 92%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica C. Piotti Cervi**

Cráneo n° 34

Índice craneano: 75,7  
cráneo mesocéfalo.

Índice de altura longitud:  
77,89 cráneo alto -  
hipsicráneo.

Índice de altura anchura:  
102,77 cráneo alto -  
acrocráneo.

Cara

Índice facial total: 77,4  
cara muy ancha - hiper-  
euriprosopo.

Índice facial superior: 71,8  
cara muy estrecha -  
hipelepteno. Relación  
cabeza / cara algo dis-  
armónico. Mestizaje de  
poca intensidad.

Índice orbitario: OD: 85,7  
orbitas altas, medianas -  
hipsiconcos, megasemas.

Índice nasal: 53,84 nariz  
muy estrecha -  
hiperleptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 92,92 perfil  
ortognato - maxilares no  
salientes.

Prognatismo facial

superior: 80° maxilares no  
salientes - ortognato. Raza  
blanca.

Prognatismo alveolo sub  
nasal: 80° (alveolos) propio  
de cara estrecha -

prognato a mesognato.  
Raza negra y amarilla.

Paladar

Índice palatino: 69,4  
paladar estrecho -  
leptoestafilino.

Índice del arco alveolar:  
64,4 paladar estrecho -  
dolicuránico.

Índice fronto parietal: 68,7  
frente mediana -  
compatible con raza  
blanca. Metriométrico.

Índice fronto transversal:  
83,1 cresta temporales  
intermedias.

Maxilar inferior

Índice de rama  
ascendente: 208,57 .

Aproximación al  
paleolítico en un 50%.

Ángulo mentoniano: 62°  
mentón simiesco.

Longitud total: 7,3 cm.  
sexo femenino.

Longitud bigoníaca: ---

Longitud bicondilea: 12,3  
cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 59,3  
 mandíbula ancha -  
 braquignato.  
 Suturas craneanas:  
 sinostosis exocráneo:  
 Edad: 35 años.  
 Índice de desarrollo  
 intelectual y estrés de  
 Piotti: presente.  
 Clasificación funcional de  
 suturas craneanas de  
 Piotti: A+ suturas  
 complicadas.  
 Dentadura: edad 28 a 35  
 años.  
 Perímetro máximo  
 horizontal de cráneo: ----  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3x 3,1  
 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: ascendente.  
 Diastema posterior:  
 mínimo.  
 Oclusión dental:---  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:  
 primitivo grado 3 y 4.  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual

de Piotti: 60% femenino-  
 40% masculino.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 femenino  
 Torus frontal: ---  
 Torus occipital:---  
 Sutura metópica:---  
 Período dentario de Piotti:  
 grado 3.  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. pampido  
 muy atenuado a andido.  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo: ---  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos: si  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia:---  
 Pterion:---  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:  
 sinodonte.  
 Edad aproximada al morir:  
 57,5 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 95,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 35

Índice craneano: 86,66  
braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
71,66 cráneo medio -  
ortocráneo.

Índice de altura anchura:  
82,69 cráneo medio -  
metriocráneo.

Cara

Índice facial total: ----

Índice facial superior:  
47,14 cara ancha - eurieno.

Índice orbitario: OD: 79,54  
órbital medianas, bajas -  
mesoconcos, microsemas.

Índice nasal: 46,29 nariz  
estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 100 mesognato -  
maxilares poco salientes.

Prognatismo facial  
superior: ---

Prognatismo alveolo sub  
nasal:---

Paladar

Índice palatino: 63,82

paladar estrecho -  
leptoestafilino..

Índice del arco alveolar:  
96,49 paladar estrecho -  
dolicocefálico.

Índice fronto parietal:  
66,66 frente mediana -  
metriométrico.

Índice fronto transversal:  
80 bordes frontales  
intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,5 cm.  
sexo 100% masculino.

Longitud bigoníaca: 8,9  
cm. sexo 70% femenino-  
30% masculino.

Longitud bicondílea: 11,4  
cm. sexo 95% femenino-5%  
masculino.

Índice mandibular:---

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 44,52 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no presente.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de  
Piotti: A+ suturas  
complicadas. Más intelecto

y estrés.

Dentadura: 2º molar. edad 30 años.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 53 cm. Desarrollo normal.

Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,3 x3,9 cm.

Cráneo: ovoide.

Espina nasal: horizontal.

Diastema posterior: ----

Oclusión dental: ---

Patologías dentarias: si

Desgaste dentario: ---

Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p

Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: femenino 71,66%  
 - masculino 28,34%

Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):  
 5% femenino- 5% masculino.

Torus frontal: si

Torus occipital: si

Sutura metópica: ---

Período dentario de Piotti: ---

Raquitismo: no

Género y especie: Homo sapiens sapiens.

Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.

Comportamiento

esfenoidal de Piotti: s/p

Clinocráneo: ---

Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: ---

Funcionalidad posible alimenticia: ----

Pterion: borrado.

Origen dentario poblacional de Piotti: ----

Edad aproximada al morir: 37, 26 años.

Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 93,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 36- 1928

Índice craneano: 73,59 dolicocefalo.

Índice de altura longitudinal: 73,59 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 100 cráneo alto - acrocráneo.

Cara

Índice facial total: 90,75 cara estrecha - leptoprosopo.

Índice facial superior: 52,94 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 88,88 orbitas altas, medianas - hipsiconcos, mesocemas.

Índice nasal: 44,68 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 92,63 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:---

Prognatismo alveolo sub

nasal:---

Paladar

Índice palatino: 78 paladar estrecho - leptostafilino.

Índice del arco alveolar: 103,63 paladar estrecho - dolicocefalo.

Índice fronto parietal: 70,22 frente ancha - eurimétropo.

Índice fronto transversal: 82,14 frente de bordes intermedios.

Maxilar inferior Longitud total: 10 cm. sexo femenino.

Longitud bigoníaca: 8,8 cm. sexo femenino.

Longitud bicondilea: 10,8 cm. sexo femenino.

Índice mandibular: 92,59 mandíbula estrecha - dolicocefalo.- raza blanca.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 38,2 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de

Piotti: B- suturas poco complicadas.  
 Dentadura: molares 1-2-3 edad 21,66 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50,5 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,1x4,1 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: mala.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: negativo.  
 Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: 100% femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): femenino.  
 Torus frontal:---

Torus occipital:---  
 Sutura metópica:---  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido atenuado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:---  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:---  
 Funcionalidad posible alimenticia:---  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 29 a 30 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 96%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 37 - 1928

Índice craneano: 88,23  
braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
79,09 cráneo alto -  
hipsicráneo.

Índice de altura anchura:  
93,33 cráneo medio -  
metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 103,10  
cara muy estrecha -  
hiperleptoprosopo.

Índice facial superior:  
57,36 cara estrecha -  
lepteno.

Índice orbitario: OD: 94,87  
orbitas altas -  
hipsiconcos.

Índice nasal: 44 nariz  
estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 87,73 ortognato -  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior:---

Prognatismo alveolo sub

nasal:---

Paladar

Índice palatino: 75 paladar  
estrecho - leptostafilino.

Índice del arco alveolar:  
92,30 paladar estrecho -  
doliguránico.

Índice fronto parietal:  
61,33 frente estrecha -  
estenométrico.

Índice fronto transversal:  
77,31 bordes frontales  
divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,5 cm.  
sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 10,2  
cm. sexo masculino.

Longitud bicondilea: 11,9  
cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 88,23  
mandíbula mediana -  
mesognato.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 40,55 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no presente.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de

Piotti: B- - suturas simples. Arcaicas.  
 Dentadura: molares 1-2-3 edad 21,66 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,4x3,7 cm.  
 Cráneo: pentagoniodes.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: mala.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:-----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: masculino 100%  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): masculino.

Torus frontal:----  
 Torus occipital:----  
 Sutura metópica:  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.  
 Comportamiento esfenoide de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:---  
 Funcionalidad posible alimenticia:---  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti:----  
 Edad aproximada al morir: 37,4 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 95,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 38

Índice craneano: 72  
dolicocefalo.

Índice de altura longitudinal: 66  
cráneo alto - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 91,66  
cráneo bajo - tapeinocráneo.

Cara

Índice facial total: ---

Índice facial superior: 61,36  
cara muy estrecha - hiperlepteno.

Índice orbitario: OD: 92,5  
órbital altas - hipsiconco.

Índice nasal: 38,18  
nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 98,01  
mesognato - maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior: ---

Prognatismo alveolo subnasal: ----

Paladar

Índice palatino: -----

Índice del arco alveolar: ----  
-

Índice fronto parietal: ----

Índice fronto transversal: --  
--

Maxilar inferior

Longitud total: ---

Longitud bigoníaca: ---

Longitud bicondílea: ---

Índice mandibular: ---

Suturas craneanas:

sinostosis exocráneo:

Edad: 20 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B- suturas poco complicadas.

Dentadura: molares superiores 1-2-3 edad 17 a

25 años. Incisivos

superiores grado 3-4.

Premolares grado 2-3.

Perímetro máximo

horizontal de cráneo: 55

cm. Desarrollo normal.

Necesita reconstrucción: si

Agujero occipital: 3,3x4

cm.

Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: horizontal  
 Diastema posterior:----  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias:-----  
 Desgaste dentario: similar  
 a Amerindio.  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: masculino  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 masculino.  
 Torus frontal:---  
 Torus occipital:---  
 Sutura metópica:---  
 Período dentario de Piotti:  
 3  
 Raquitismo: no.

Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. pampido  
 atenuado.  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:---  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos:----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia:----  
 Pterion: en K  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:  
 sinodonte.  
 Edad aproximada al morir:  
 20,5 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 90,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica C. Piotti Cervi**

Cráneo n° 39

Índice craneano: 76,16  
sub-dolicocéfalo.

Índice de altura longitud:  
74,41 cráneo medio -  
ortocráneo.

Índice de altura anchura:  
97,70 cráneo medio -  
metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 93,54  
cara estrecha -  
leptoprosopo.

Índice facial superior:  
55,64 cara estrecha -  
lepteno.

Índice orbitario: OD: 100  
orbitas altas - hipsiconcos,  
megasemas.

Índice nasal: 46 nariz  
estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 100 mesognato -  
maxilares poco salientes.

Prognatismo facial  
superior:----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:---

Paladar

Índice palatino: 74,41  
paladar estrecho -  
leptoestafilino.

Índice del arco alveolar:  
115,38 paladar ancho -  
braquiuránico.

Índice fronto parietal:  
71,75 frente ancha -  
eurimétropo.

Índice fronto transversal:  
93,06 bordes frontales  
intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 10 cm. sexo  
70% femenino-30%  
masculino.

Longitud bigoníaca: 8,5 cm  
sexo 99,7 % femenino- 3%  
masculino.

Longitud bicondilea: 10,3  
cm.sexo 99,6 % femenino-  
4% masculino.

Índice mandibular: 97,08  
mandíbula estrecha -  
dolicognato.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 20 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de

Piotti: se desconoce.  
 Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B- suturas poco complicadas. Predominio intuitivo. Poco estrés.  
 Dentadura: molares 1-2-3 edad 21 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 48 cm. Desarrollo craneano cercano a semi-microcéfalo.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 2,9x3,3 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: femenino 69,82%- masculino 30,18%.  
 Análisis de la Norma basal

de Owen (10% de Piotti): femenino.  
 Torus frontal: no  
 Torus occipital: si  
 Sutura metópica: ----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido atenuado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: insinuado.  
 Funcionalidad posible alimenticia:---  
 Pterion: en K  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 20,5 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 97,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

**Cráneo n° 40 -1928**

Índice craneano: 77,32 sub-dolicocéfalo.

Índice de altura longitud: 73,38 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 95,48 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 93,10 cara estrecha - leptoprosopo.

Índice facial superior: 58,62 cara estrecha - lepteno.

Índice orbitario: OD: 97,05 orbitas medianas - mesoconcos.

Índice nasal: ----

Perfil prognatismo de Flower: 95,55 mesognato - maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior: ---

Prognatismo alveolo sub nasal: ---

Paladar

Índice palatino: 74,41 paladar estrecho - leptoestafilino.

Índice del arco alveolar: 119,56 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 66,91 frente mediana - metriométropo.

Índice fronto transversal: 78,76 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,2 cm. sexo 77% femenino- 23% masculino.

Longitud bigoníaca: 8,4 cm. sexo 100% femenino.

Longitud bicondilea: 10,9 cm. sexo 76% femenino- 24% masculino.

Índice mandibular: 93,57 mandíbula estrecha - dolicognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 52,5 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B- suturas poco complicadas.  
 Dentadura: molares 1-2-3 edad 40 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 49 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 2,9x3,3 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental:---  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: femenino 65,75%- masculino 34,25%  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): femenino.

Torus frontal:---  
 Torus occipital:---  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido atenuado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:---  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:---  
 Funcionalidad posible alimenticia:---  
 Pterion:---  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 46,25 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 94,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 41-1928

Índice craneano: 82,96  
sub-braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
75,27 cráneo alto -  
hipsicráneo.

Índice de altura anchura:  
90,72 cráneo bajo -  
tapeinocráneo.

Cara

Índice facial total: ---

Índice facial superior:---

Índice orbitario: OD: 97,22  
órbital altas - hipsiconcos,  
megasemas.

Índice nasal: 45,45 nariz  
estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: ----

Prognatismo facial  
superior:-----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:----

Paladar

Índice palatino: 97,22  
paladar ancho -  
braquiestafilino.

Índice del arco alveolar:  
120,45 paladar ancho -  
braquiuránico.

Índice fronto parietal:  
65,56 frente estrecha -  
estenométrico.

Índice fronto transversal:  
85,34 bordes laterales del  
frontal intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 9,6 cm.  
sexo 98% femenino-2%  
masculino.

Longitud bigoníaca:11,2  
cm. sexo 100% masculino.

Longitud bicondilea: 13  
cm. sexo 100% masculino.

Índice mandibular:

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 45,26 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de  
Piotti: A+ suturas  
complicadas. Hombre  
moderno. Predominio de  
raciocinio y estrés.

Dentadura:-----

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 52,5 cm.

Necesita reconstrucción: no

Agujero occipital: 3,4x3,7 cm.

Cráneo: ovoide.

Espina nasal: horizontal.

Diastema posterior:-----

Oclusión dental:-----

Patologías dentarias: si

Desgaste dentario:-----

Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p

Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: 67,33% masculino. 32,67% femenino.

Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): femenino.

Torus frontal: si

Torus occipital:-----

Sutura metópica:-----

Período dentario de Piotti: 3

Raquitismo: no

Género y especie: Homo sapiens sapiens.

Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.

Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p

Clinocráneo:-----

Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: pequeño.

Funcionalidad posible alimenticia:-----

Pterion: borrado.

Origen dentario poblacional de Piotti:-----

Edad aproximada al morir: 42,26 años.

Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 93%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 42- 1928

Índice craneano: 73,07 dolicocefalo.

Índice de altura longitud: 70,30 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 96,24 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 96,96 cara muy estrecha - hiperleptoprosopo.

Índice facial superior: 57,57 cara estrecha - lepteno.

Índice orbitario: OD: 85 orbitas altas, medianas - hipsiconcos, mesocemas.

Índice nasal: 39,34 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 86,27 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:---

Prognatismo alveolo sub

nasal:---

Paladar

Índice palatino: 78,04 paladar estrecho - leptostafilino.

Índice del arco alveolar: 126,92 paladar ancho - braquiuránico

Índice fronto parietal: 62,40 frente estrecha - estenométropo.

Índice fronto transversal: 74,10 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,4 cm. sexo 55% masculino- 45% femenino.

Longitud bigoníaca: 10,2 cm. sexo 99% masculino- 1% femenino.

Longitud bicondilea: 12 cm. sexo 75% masculino - 25% femenino.

Índice mandibular: 86,66 mandíbula mediana - mesognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 37,6 años.

Índice de desarrollo

intelectual y estrés de Piotti: no presente.  
 Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A+ suturas complicadas.  
 Dentadura: molares 1-2-3 edad 30 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50,5 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 2,9x3,7 cm.  
 Cráneo: romboide.  
 Espina nasal: horizontal  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 58,5 % masculino - 41,5 % femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):

5% femenino - 5% masculino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital: no  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido atenuado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 33,8 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 97,5%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica C. Piotti Cervi**

Cráneo n° 43- 1928

Índice craneano: 74,71  
dolicocefalo.

Índice de altura longitudinal:  
74,71 cráneo medio -  
ortocráneo.

Índice de altura anchura:  
100 cráneo alto -  
acrocráneo.

Cara

Índice facial total: 90 cara  
estrecha - leptoprosopo.

Índice facial superior:  
52,14 cara mediana -  
meseno.

Índice orbitario: OD: 89,74  
órbital altas, medianas -  
hipsiconcos, mesocemas.

Índice nasal: 43,85 nariz  
estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 101,01 mesognato.

Prognatismo facial  
superior: ----

Prognatismo alveolo sub  
nasal: ----

Paladar

Índice palatino: 72,22  
paladar estrecho -

leptoestaflino.

Índice del arco alveolar:  
113,33 paladar mediano -  
mesuránico.

Índice fronto parietal:  
75,18 frente ancha, raza  
blanca - eurimétropo.

Índice fronto transversal:  
83,33 frontal mediano - en  
sus crestas.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,3 cm.  
sexo masculino o  
femenino.

Longitud bigoníaca: 10,8  
cm. sexo masculino.

Longitud bicondílea: ----

Índice mandibular: 95,37  
mandíbula estrecha -  
dolicoognato.

Índice de rama ascendente  
maxilar inferior: 68,93  
similar a raza amarilla o  
esquimal del paleolítico  
medio. Corrientes  
migratorias 1-2-3  
americanas.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 54,16 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de

Piotti: no presente.  
 Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B- suturas poco complicadas.  
 Dentadura: molares 2-3 edad 21 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 52 cm.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,5x3,7 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Traumatismos craneanos en vida: en región frontal derecha, superciliar con cicatriz; sobrevivió al mismo.  
 Espina nasal: oblicua ascendente.  
 Diastema posterior: no  
 Oclusión dental:---  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: plano por primitivismo trabajo especial crónico con la dentadura.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de

interpretación porcentual de Piotti: masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):---  
 Torus frontal:----  
 Torus occipital:---  
 Sutura metópica:---  
 Período dentario de Piotti: 2 -3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: marcado.  
 Clinocráneo:---  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:---  
 Funcionalidad posible alimenticia: diestro.  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti:---  
 Edad aproximada al morir: 37, 5 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 94,5%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 44 - 1928

Índice craneano: 70,49 dolicocefalo.

Índice de altura longitud: 75,95 cráneo alto - hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 107,75 cráneo alto - acrocáneo.

Cara

Índice facial total: 86,50 cara mediana - mesoprosopo.

Índice facial superior: 56,34 cara estrecha - lepteno.

Índice orbitario: OD: 87,74 orbitas altas - hipsiconcos, megasemas.

Índice nasal: 56 nariz ancha, baja - platirrino, camerino.

Perfil prognatismo de Flower: 97,89 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:----

Prognatismo alveolo sub nasal:----

Paladar

Índice palatino: 89,13 paladar ancho - braquiostafilino.

Índice del arco alveolar: 105,35 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 72,09 frente ancha - eurimétropo; raza blanca.

Índice fronto transversal: 50,45 bordes frontales laterales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 9,6 cm. sexo femenino.

Longitud bigoníaca: 8,2 cm. sexo femenino. Raza blanca.

Longitud bicondilea: -----

-

Índice mandibular: 80

mandíbula ancha - braquignato; raza amarilla.

ángulo de mandíbula: 72° opistógena, similar a raza negra.

Suturas craneanas:

sinostosis exocráneo:

Edad: 63,3 años.  
 Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.  
 Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: se desconoce.  
 Dentadura:----  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51 cm.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,7x2,7 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: oblicua.  
 Diastema posterior:---  
 Oclusión dental:---  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:---  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti:---  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):---

Torus frontal:---  
 Torus occipital:---  
 Sutura metópica:---  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: marcado.  
 Clinocráneo:----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: si  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti:----  
 Edad aproximada al morir: más de 50 años - 63,3 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 93%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 45 -1928

Índice craneano: 72,77 dolicocefalo.

Índice de altura longitudinal: 72,77 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 100 cráneo alto - acrocáneo.

Cara

Índice facial total: 87,12 cara mediana - mesoprosopo.

Índice facial superior: 52,27 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 86,84 orbitas altas - hipsiconcos.

Índice nasal: 80,07 nariz muy ancha - hiperplatirino.

Perfil prognatismo de Flower: 105,05 prognato - maxilares salientes.

Prognatismo facial superior:----

Prognatismo alveolo sub

nasal:----

Paladar

Índice palatino: 90,90 paladar ancho - braquiestafilino.

Índice del arco alveolar: 109,25 arco alveolar estrecho -dolicuránico.

Índice fronto parietal: 70,22 frente ancha - eurimétropo.

Índice fronto transversal: 85,98 frente de bordes intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 9 cm. sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 10,3 cm. sexo masculino.

Longitud bicondilea: 11,8 cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 76,27 mandíbula ancha - braquignato.

Suturas craneanas:

sinostosis exocráneo:

Edad: 40 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de

suturas craneanas de Piotti: B- - Suturas simples.  
 Dentadura: edad 45,36 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3x3,6 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: -----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): mmasculino.

Torus frontal: si  
 Torus occipital:----  
 Sutura metópica:----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido atenuado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti:-----  
 Edad aproximada al morir: 42,68 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 95,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 46 ( bis ) -1930

Índice craneano: 77 sub-dolicocéfalo.

Índice de altura longitud: 73,26 cráneo alto - hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 95,13 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 82,83 cara ancha - eurimétropo.

Índice facial superior:---

Índice orbitario: OD: 87,80 orbitas altas, medianas - hipsiconcos, megasemas.

Índice nasal: 40,74 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 111,34 perfil prognato - maxilares salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:---

Paladar

Índice palatino: 72,34 paladar estrecho - leptoestaflino.

Índice del arco alveolar: 81,48 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 68,76 frente mediana - metriométropo; raza blanca.

Índice fronto transversal: 77,95 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10 cm. sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 9,7 cm. sexo masculino.

Longitud bicondilea: 12 cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 83,33 mandíbula ancha - braquignato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 44,52 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de

<p>Piotti: sin signos.                  Dentadura: molares 1-2-3                  edad 39 años.                  Perímetro máximo                  horizontal de cráneo: 53,5                  cm. desarrollo normal.                  Necesita reconstrucción: si                  Agujero occipital:                  Cráneo: cráneo                  pentagonoide.                  Espina nasal: oblicua                  descendente.                  Diastema posterior:-----                  Oclusión dental: buuena.                  Patologías dentarias: si                  Desgaste dentario: oblicuo                  moderno.                  Indices de asimetrías de                  Piotti para cráneos                  deformados: s/p                  Sexo: Indices de                  interpretación porcentual                  de Piotti: masculino 85%.                  Análisis de la Norma basal                  de Owen (10% de Piotti):                  masculino.                  Torus frontal: si</p>	<p>Torus occipital: si                  Sutura metópica: -----                  Período dentario de Piotti:                  3                  Raquitismo: no                  Género y especie: Homo                  sapiens sapiens.                  Tipo de similitud cráneo                  americano: c f. pampido                  Comportamiento                  esfenoideal de Piotti: s/p                  Clinocráneo:-----                  Índice genético tardío de                  Piotti para interpretar el                  Lophos: si                  Funcionalidad posible                  alimenticia: ambidiestro                  Pterion: borrado.                  Origen dentario                  poblacional de Piotti:                  sondadonte.                  Edad aproximada al morir:                  41,76 años.                  Índice Absoluto de                  Identificación Esquelético                  de Piotti: 97%.</p>
---	--

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 48 bis

Índice craneano: 79,67 mesocéfalo

Índice de altura longitud: 68,68 camecráneo cráneo bajo.

Índice de altura anchura: 86,20 acrocráneo cráneo alto.

Cara

Índice facial total: -----  
-

Índice facial superior: 52,81 meseno cara mediana.

Índice orbitario: OD: 100 hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 47,45 mesorrino nariz mediana.

Perfil prognatismo de Flower: 96,87 ortognato maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 68 leptoestafilino paladar estrecho.

Índice del arco alveolar: 124,52 braquiuránico paladar ancho.

Índice fronto parietal: 69,65 eurimétropo frente ancha.

Índice fronto transversal: 83,43 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total:-----

Longitud bigoníaca:-----

Longitud bicondilea:-----

--

Índice mandibular:-----

-

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 36,25 años

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B -

Dentadura: molares 1-2-3 edad 33,33 años.

Perímetro máximo

horizontal de cráneo: 52  
 cm. normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,8x3,9  
 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior:-----  
 -  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo  
 moderno.  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: posible  
 masculino.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 masculino 10%.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital:-----

Sutura metópica: si  
 Período dentario de Piotti:  
 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. laguido.  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo: si  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos:-----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia:-----  
 Pterion: en H  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:  
 sinodonte.  
 Edad aproximada al morir:  
 34,97 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 94%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 49 - 1927

Índice craneano: 80,33 sub- braquicéfalo.

Índice de altura longitud: 71,91 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 89,51 cráneo bajo - tapeinocráneo.

Cara

Índice facial total: ----

Índice facial superior: 60,15 cara muy estrecha - hiperlepteno.

Índice orbitario: OD: 87,17 orbitas altas y medianas - hipsiconcos y mesosemas.

Índice nasal: 31,57 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 89,47 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 61,36 paladar estrecho - leptostaflino.

Índice del arco alveolar: 102,12 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 62,93 frente estrecha - estenométropo.

Índice fronto transversal: 78,26 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,5 cm. sexo 53% masculino - 47% femenino.

Longitud bigoníaca: 9,2 cm. sexo 65% femenino - 35% femenino.

Longitud bicondilea: 12 cm. sexo 95% masculino 5% femenino.

Índice mandibular:-----

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo: Edad: 45 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de

<p>Piotti: A+</p> <p>Dentadura: -----</p> <p>Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51 cm. Desarrollo normal.</p> <p>Necesita reconstrucción: si</p> <p>Agujero occipital: 3,1x3,8 cm.</p> <p>Cráneo: ovoide.</p> <p>Espina nasal: horizontal.</p> <p>Diastema posterior: si</p> <p>Oclusión dental:</p> <p>Patologías dentarias: si</p> <p>Desgaste dentario:</p> <p>Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p</p> <p>Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: 69% masculino - 30,5% femenino.</p> <p>Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% femenino.</p> <p>Torus frontal: si</p>	<p>Torus occipital: -----</p> <p>Sutura metópica: ----</p> <p>Período dentario de Piotti: 3</p> <p>Raquitismo: no</p> <p>Género y especie: Homo sapiens sapiens.</p> <p>Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido</p> <p>Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p</p> <p>Clinocráneo: ----</p> <p>Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: ----</p> <p>Funcionalidad posible alimenticia: ----</p> <p>Pterion: borrado</p> <p>Origen dentario poblacional de Piotti: ----</p> <p>Edad aproximada al morir: 45 años.</p> <p>Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 94,5%.</p>
--	---

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo nº 50 - 1928

Índice craneano: 80 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 80 cráneo alto - hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 100 cráneo alto - acrocráneo.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 49,21 cara ancha - eurieno.

Índice orbitario: OD: 82,05 orbitas medianas - mesoconcos.

Índice nasal: 51,06 nariz ancha, baja - platirrino, camerrino.

Perfil prognatismo de Flower: 102 prognato - maxilares salientes.

Prognatismo facial superior: ----

Prognatismo alveolo sub nasal: ----

Paladar

Índice palatino: ----

Índice del arco alveolar: 100 arco alveolar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: -----

Índice fronto transversal: ----

Maxilar inferior

Longitud total: 10,2 cm. sexo 50% masculino.

Longitud bigoníaca: 9,7 cm. sexo 50% masculino.

Longitud bicondilea: 12,2 cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 83,60 mandíbula ancha - braquignato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 43,33 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B- - suturas no complicadas. Poco desarrollo intelectual.

Dentadura: edad 30 años.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51,5

cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,4 x 3,7  
 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior:-----  
 Oclusión dental:----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:----  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: 66,65 %  
 masculino - 33,35%  
 femenino.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 5% masculino -  
 5%femenino.  
 Torus frontal: mínimo.  
 Torus occipital: mínimo.  
 Sutura metópica:-----

Período dentario de Piotti:  
 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f.  
 evolucionado hacia  
 andido.  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos: -----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia:----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:----  
 Edad aproximada al morir:  
 36,66 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 93%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 54 - 1928

Índice craneano: 83,87  
braquicéfalo.

Índice de altura longitudinal: 78,06 cráneo alto - hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 93,07 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 83,33  
cara ancha - euriprosopo.

Índice facial superior: 52,94  
cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 103,12  
órbital altas, medianas - hipsiconcos, megasemas.

Índice nasal: 48,64  
nariz mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 93,58  
ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:----

Prognatismo alveolo subnasal:----

Paladar

Índice palatino: 82,85  
paladar mediano - mesoestaflino.

Índice del arco alveolar: 120  
paladar ancho - braquiestaflino.

Índice fronto parietal: 64,61  
frente estrecha - estenométropo.

Índice fronto transversal: 75,67  
bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 8,5 cm.  
sexo femenino.

Longitud bigoníaca: 9,5 cm.  
sexo femenino.

Longitud bicondílea: 7,1 cm.  
sexo femenino.

Índice mandibular: 89,47  
mandíbula mediana - mesognato. Raza blanca.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: están todas.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de

Piotti: B- Suturas poco complicadas.  
 Dentadura:-----  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 45 cm. semi microcéfalo en su desarrollo.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 2,7 x 3,5 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente oblicua.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: moderno oblicuo.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 100% femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): femenino.

Torus frontal:----  
 Torus occipital:----  
 Sutura metópica:----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: si  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido en evolución.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:----  
 Funcionalidad posible alimenticia:----  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sondadonte.  
 Edad aproximada al morir: menos de 20 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 95,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 56 - 1928

Índice craneano: 77,17  
sub- dolicocefalo.

Índice de altura longitudinal:  
67,93 cráneo bajo -  
camecraqueo.

Índice de altura anchura:  
88,02 cráneo alto -  
acrocraqueo -

Cara

Índice facial total: 98,4  
cara muy estrecha -  
hiperleptoprosopo.

Índice facial superior: 58,4  
cara estrecha - lepteno.

Índice orbitario: OD: 100  
orbitas altas - hipsiconcos.

Índice nasal: 42,30 nariz  
estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 97,87 perfil  
ortognato - mandíbulas no  
salientes.

Prognatismo facial  
superior:----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:----

Paladar

Índice palatino:----

Índice del arco alveolar:  
119,56 paladar ancho -  
braquiuránico.

Índice fronto parietal:  
67,60 frente mediana -  
metriómetro.

Índice fronto transversal:  
80,67 bordes frontales  
intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,2 cm.  
sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 9,3  
cm. sexo 43,33%  
masculino- 56,67%  
femenino.

Longitud bicondilea: 11,5  
cm. sexo 50% masculino -  
50% femenino.

Índice mandibular: 97,39  
mandíbula estrecha -  
dolico gnato.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 39,25 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: presente.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de

Piotti: B- Suturas poco complicadas.  
 Dentadura: por molares 1-2-3 edad 45 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51,5 cm. Desarrollo normal, a pesar del metopismo que lo invalida finalmente.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 3x4,8 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: oblicua descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: similar amerindio. Plano antiguo.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 66,4% masculino - 33,6 femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): femenino.  
 Torus frontal: leve.

Torus occipital:----  
 Sutura metópica: metopismo completo.  
 Período dentario de Piotti: 2 por desgaste dentario.  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. laguido atenuado - Homo Sapiens Lagoanus huarpidus atenuado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo: si, poco desarrollado.  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:----  
 Funcionalidad posible alimenticia:----  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 42,12 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 97%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 58 - 1928

Índice craneano: 84,84  
braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
77,57 cráneo alto -  
hipsicráneo.

Índice de altura anchura:  
91,42 cráneo bajo -  
tapeinocráneo.

Cara

Índice facial total: 87,69  
cara mediana -  
mesoprosopo.

Índice facial superior:  
53,07 cara mediana -  
meseno.

Índice orbitario: OD: 85  
orbitas altas, medianas -  
hipsiconcos, mesosemas.

Índice nasal: 44,23 nariz  
estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 100 mesognato -  
maxilares poco salientes.

Prognatismo facial  
superior:---

Prognatismo alveolo sub

nasal:---

Paladar

Índice palatino: 78 paladar  
estrecho - leptostaflino.

Índice del arco alveolar:  
101,66 paladar estrecho -  
doliguránico.

Índice fronto parietal:  
70,71 frente ancha -  
eurimétropo. Raza blanca.

Índice fronto transversal:  
81,81 bordes frontales  
intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 9,1 cm.  
sexo femenino. Raza  
blanca.

Longitud bigoníaca: 9,9  
cm. sexo femenino. Raza  
blanca.

Longitud bicondilea: 11,3  
cm. sexo femenino. Raza  
blanca.

Índice mandibular: 80,53  
mandíbula ancha -  
braquignato.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 37,5 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de

Piotti: presente.  
 Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B - suturas poco complicadas.  
 Dentadura: edad 30 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,3x 4 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: muy buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 100% femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): femenino.

Torus frontal:----  
 Torus occipital:----  
 Sutura metópica:----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:----  
 Funcionalidad posible alimenticia: ----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sondadonte.  
 Edad aproximada al morir: 39,16 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 95,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 59 - 1928

Índice craneano: 76,63 sub-dolicocéfalo.

Índice de altura longitudinal: 73,91 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 96,45 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 94,21 cara estrecha - leptoprosopo.

Índice facial superior: 52,89 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 94,28 orbitas altas - hipsiconcos.

Índice nasal: 45,09 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 95,45 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:----

Prognatismo alveolo sub nasal:----

Paladar

Índice palatino: 80,48 paladar mediano - mesoestafilino.

Índice del arco alveolar: 115,90 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 64,53 frente estrecha - estenométropo.

Índice fronto transversal: 79,13 frente bordes divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10 cm. sexo 66,66% femenino -33,34 % masculino.

Longitud bigoníaca: 9,2 cm. sexo 70% femenino - 30% masculino.

Longitud bicondilea: 10,8 cm. sexo 97% femenino - 3% masculino.

Índice mandibular: -----

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 41,78 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: presente.

Clasificación funcional de

suturas craneanas de Piotti: A + suturas complicadas.  
 Dentadura: edad 47,5 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 2,7 x3,2 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: mala.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 60,91 % femenino -39,09% masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): femenino.  
 Torus frontal: -----

Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido atenuado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia: con la mano izquierda.  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sondadonte.  
 Edad aproximada al morir: 44, 64 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 96%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 60 - 1928

Índice craneano: 75,52  
sub- dolicocefalo.

Índice de altura longitudinal:  
68,22 cráneo bajo -  
camecráneo.

Índice de altura anchura:  
90,34 cráneo bajo -  
tapeinocráneo.

Cara

Índice facial total: 91,60  
cara estrecha -  
leptoprosopo.

Índice facial superior:  
54,19 cara mediana -  
meseno.

Índice orbitario: OD: 85,36  
orbitas altas, medianas -  
hipsiconcos, mesosemas.

Índice nasal: 46 nariz  
estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 100 mesognato -  
maxilares poco salientes.

Prognatismo facial  
superior: ----

Prognatismo alveolo sub

nasal: ----

Paladar

Índice palatino: 78,26  
paladar estrecho -  
leptoestafilino.

Índice del arco alveolar:  
114,54 paladar mediano -  
mesuránico.

Índice fronto parietal:  
70,34 frente ancha -  
eurimétropo.

Índice fronto transversal:  
81,6 bordes frontales  
intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,1 cm.  
sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 9,1  
cm. sexo 66,7% femenino-  
33,3% masculino.

Longitud bicondilea: 12  
cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 92,5  
mandíbula estrecha -  
dolicoognato.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 33,91 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: presente

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti:-----  
 Dentadura: molares 1-2  
 Edad 45 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 54 cm. Desarrollo limitando con signos de hidrocele moderado.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,2 x4 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: oblicua descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 88,8% masculino - 11,12% femenino.  
 Análisis de la Norma basal

de Owen (10% de Piotti):5% masculino- 5% femenino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital: si  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. laguido atenuado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: insinuado posterior.  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti:----  
 Edad aproximada al morir: 39,45 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 97%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 61 - 1929

Índice craneano: 75,44 sub-dolicocéfalo o mesocéfalo.

Índice de altura longitudinal: 79,04 cráneo alto - hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 104,76 cráneo alto - acrocráneo.

Cara

Índice facial total: 110,65 cara muy estrecha - hiperleptoprosopo.

Índice facial superior: 53,27 cara mediana - meceno.

Índice orbitario: OD: 86,11 orbitas altas, medianas - hipsiconcos, mesosemas.

Índice nasal: 43,13 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 91,30 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino:-----

Índice del arco alveolar: 100 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 67,46 frente mediana - metriométrico.

Índice fronto transversal: 81,73 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior:

Longitud total: 10 cm. sexo 60% femenino - 40% masculino.

Longitud bigoníaca: 8,9 cm. sexo 100% femenino.

Longitud bicondilea: 11,5 cm. sexo 50% femenino - 50% masculino.

Índice mandibular: 86,95 mandíbula mediana - mesognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 72,52 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A + suturas complicadas.  
 Dentadura: molares 2º edad: 45 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 48 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3x3,6 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: -----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:-----  
 Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: 67,02% femenino - 32,98% masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):

femenino.  
 Torus frontal: -----  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti:-----  
 Edad aproximada al morir: 58,76 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 94%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 62 - 1928

Índice craneano: 75,43 sub-dolicocéfalo.

Índice de altura longitud: 74,85 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 99,22 cráneo alto - acrocráneo.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 53,6 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 92,10 orbitas altas - hipsiconcos.

Índice nasal: 44 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 92,07 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 65,90 paladar estrecho -

leptoestaflino.

Índice del arco alveolar: 110,63 paladar mediano - mesuránico.

Índice fronto parietal: 68,99 frente mediana - metriométrico.

Índice fronto transversal: 86,40 bordes frontales intermedios (crestas temporales).

Maxilar inferior

Longitud total: 10,5 cm.

sexo 60% masculino - 40% femenino.

Longitud bigoníaca: 9,4 cm. sexo 62% femenino - 38% masculino.

Longitud bicondílea: 12 cm. sexo 75% masculino - 25% femenino.

Índice mandibular: 87,5 mandíbula mediana - mesognato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 47,5 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de

suturas craneanas de  
 Piotti: B -  
 Dentadura: edad 45 años.  
 Perímetro máximo  
 horizontal de cráneo: 47  
 cm. Desarrollo al límite  
 con cráneo semi  
 microcéfalo.  
 Necesita reconstrucción:  
 no  
 Agujero occipital: 3,2x3,4  
 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal  
 Diastema posterior: ----  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:----  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: 52,33% femenino  
 - 47,67% masculino.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 femenino.

Torus frontal: -----  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti:-  
 ----  
 Raquitismo: si  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. pampido  
 atenuado.  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos:-----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia:-----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:-----  
 Edad aproximada al morir:  
 46,25 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 93%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 63 - 1928

Índice craneano: 74,85  
dolicocefalo.

Índice de altura longitud:  
77,71 cráneo alto -  
hipsicraneo.

Índice de altura anchura:  
103,81 cráneo alto -  
acrocraneo.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 52  
cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 91,66  
orbitas altas - hipsiconcos.

Índice nasal: 68,42 nariz  
muy ancha -  
hiperplatirino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 93,68 ortognato -  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior:-----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 71,73

paladar estrecho -  
leptoestafilino.

Índice del arco alveolar:  
88,88 paladar estrecho -  
dolicocefalo.

Índice fronto parietal:  
72,51 frente ancha -  
eurimétropo.

Índice fronto transversal:  
84,82 bordes frontales  
intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,5 cm.  
sexo 53% masculino - 47%  
femenino.

Longitud bigoníaca: 9,7  
cm. sexo 54% masculino -  
46% femenino.

Longitud bicondílea: 11,5  
cm. sexo 50% femenino -  
50% masculino.

Índice mandibular: 91,30  
mandíbula estrecha -  
dolicocefalo.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 42,85 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: presente.

Clasificación funcional de

suturas craneanas de Piotti: A+  
 Dentadura: edad 50 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 49 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3x3,7 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental:  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 57,66% femenino - 42,34% masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): femenino.  
 Torus frontal: pequeño.

Torus occipital: ----  
 Sutura metópica:----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido.  
 Comportamiento esfenoïdal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:----  
 Funcionalidad posible alimenticia:----  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti:----  
 Edad aproximada al morir: 46,42 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 95%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica C. Piotti Cervi**

Cráneo n° 64 - 1928

Índice craneano: 71,50 dolicocefalo.

Índice de altura longitudinal: 74,19 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 103,75 cráneo alto - acrocráneo.

Cara

Índice facial total: 88,46 cara mediana - mesoprosopo.

Índice facial superior: 53,84 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 82,5 orbitas bajas, medianas - microsemas, mesoconcos.

Índice nasal: 48,07 nariz mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 100 mesognato - maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 67,39

paladar estrecho - leptostafilino.

Índice del arco alveolar: 125,49 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 68,42 frente mediana - metriométrico.

Índice fronto transversal: 86,66 bordes laterales frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,3 cm. sexo 100% masculino.

Longitud bigoníaca: 10 cm. sexo 76% masculino - 24% femenino.

Longitud bicondílea: 12 cm. sexo 75% masculino - 25% femenino.

Índice mandibular: 94,16 mandíbula estrecha - dolico gnato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 43 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B - Tabla bóveda craneana gruesa; suturas poco complicadas similar

a hombre arcaico.  
 Predominio de la intuición  
 y con poco estrés.  
 Dentadura: edad 39 años.  
 Perímetro máximo  
 horizontal de cráneo: 50,5  
 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,1x2,8  
 cm. En el borde anterior  
 interno a la altura del  
 punto basilar pero dentro  
 del agujero occipital se  
 observa una tumoración  
 ósea obstruyendo  
 parcialmente el diámetro  
 antero posterior. De  
 formación durante su vida  
 y con las complicaciones  
 patológicas supuestas por  
 el lugar donde se  
 encuentra.  
 Cráneo: Bursoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior:----  
 Oclusión dental: buena  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:-----  
 Indices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Indices de  
 interpretación porcentual

de Piotti: 64% masculino -  
 36% femenino.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 5% masculino - 5%  
 femenino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital: pequeño.  
 Sutura metópica:----  
 Período dentario de Piotti:  
 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. pampido  
 atenuado.  
 Comportamiento  
 esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos: pequeño.  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:----  
 Edad aproximada al morir:  
 41 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 96,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 65

Índice craneano: 78,21 mesocéfaló.

Índice de altura longitud: 74,86 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 95,71 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 51,58 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 84,21 orbitas medianas - mesoconcos.

Índice nasal: 48,97 nariz mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 91,08 mesognato

Prognatismo facial superior: -----

Prognatismo alveolo sub nasal: -----

Paladar

Índice palatino: 71,73

paladar estrecho - leptoestafilino.

Índice del arco alveolar: 107,69 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 63,57 frente estrecha - estenométropo.

Índice fronto transversal: 76,72 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,7 cm. sexo femenino.

Longitud bigoníaca: 9,3 cm. sexo femenino.

Longitud bicondilea: 10,8 cm sexo femenino.

Índice mandibular: 99,07 mandíbula estrecha - dolicoognato. raza blanca.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 45 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presentes.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B -

Dentadura: edad 21 años.

<p>Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51 cm. Desarrollo normal.          Necesita reconstrucción: si          Agujero occipital: 3x3,1 cm.          Cráneo: ovoide          Espina nasal: horizontal          Diastema posterior: -----          Oclusión dental:-----          Patologías dentarias: si          Desgaste dentario:-----          Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados:          Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 100% femenino.          Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): masculino.          Torus frontal: pequeño.          Torus occipital:-----          Sutura metópica:-----          Período dentario de Piotti:</p>	<p>3          Raquitismo: no          Género y especie: Homo sapiens sapiens.          Tipo de similitud cráneo americano: c f. hiperandido.          Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p          Clinocráneo: si          Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----          Funcionalidad posible alimenticia:-----          Pterion: en K          Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.          Edad aproximada al morir: 33 años.          Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 95%.</p>
---	--

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 66 -calvarium.

Índice craneano: 72,19 dolicocefalo.

Índice de altura longitud: 70,58 ortocráneo cráneo medio.

Índice de altura anchura: 97,77 metriocráneo cráneo medio.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: -----  
--

Índice orbitario: OD: 93,02 hipsiconcos orbitas altas.

Índice nasal: 40,38 leptorrino nariz estrecha.

Perfil prognatismo de Flower: 95,04 ortognato maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 75,55 leptostafilino paladar

estrecho.

Índice del arco alveolar: 117,64 braquiuránico paladar ancho.

Índice fronto parietal: 71,11 eurimétropo frente ancha.

Índice fronto transversal: 85,71 bores frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total:-----

Longitud bigoníaca:-----

Longitud bicondilea:-----

Índice mandibular:-----

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 38,12 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A+

Dentadura: 2 molares superiores edad 21 años.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 52 cm. normal.

Necesita reconstrucción: si  
Agujero occipital: unido al

atlas-falta consolidación  
 en apófisis espinosa  
 –obstrucción parcial de  
 diámetro transverso de  
 lado izquierdo por  
 tumoración del atlas.  
 Cráneo: calvarium  
 esfenoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior:-----  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias:-----  
 -  
 Desgaste dentario:-----  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: masculino 10% y  
 90% no se sabe.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de  
 Piotti):10%  
 Torus frontal:-----  
 Torus occipital:-----

Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti:-  
 -----  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. pámpido  
 atenuado.  
 Comportamiento  
 esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo: si  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos:-----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia:-----  
 Pterion: en H  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:-----  
 --  
 Edad aproximada al morir:  
 29,56 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 90,5 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 67

Índice craneano: 80,34 subbraquicéfalo.

Índice de altura longitudinal: 71,09 cráneo medio - ortocráneo. Similar a raza blanca.

Índice de altura anchura: 88,48 cráneo alto - acrocráneo. Similar a raza amarilla.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: -----

-

Índice orbitario: OD: 88,48 orbitas altas, medianas - hipsiconcos, mesosemas.

Índice nasal: 50 nariz mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de Flower: -----

Prognatismo facial superior: -----

Prognatismo alveolo subnasal: -----

Paladar

Índice palatino: 66,66 paladar estrecho - leptostaflino.

Índice del arco alveolar: 100 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 69,78 frente ancha - eurimétrico. Raza blanca.

Índice fronto transversal: 78,22 crestas temporales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,5 cm. sexo 67% masculino - 33% femenino.

Longitud bigoníaca: 9 cm. sexo 88% femenino. - 12% masculino.

Longitud bicondílea: 10,9 cm. sexo 75% femenino - 25% masculino.

Índice mandibular: 96,33 mandíbula estrecha - dolicuránico.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 45 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A+  
 Dentadura: -----  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50,5 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 2,7x3,3 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: -----  
 Oclusión dental: -----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: -----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 65,34% femenino - 43,66% masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): femenino.

Torus frontal: ----  
 Torus occipital: ----  
 Sutura metópica: --  
 Período dentario de Piotti: -----  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.  
 Comportamiento esfenoide de Piotti: s/p  
 Clinocráneo: si  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: ----  
 Funcionalidad posible alimenticia: -----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: -----  
 -----  
 Edad aproximada al morir: 45 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 92%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 68

Índice craneano: 87,64 hiperbraquicéfalo.

Índice de altura longitud: 81,17 hipsicráneo cráneo alto.

Índice de altura anchura: 92,61 metriocráneo cráneo medio.

Cara

Índice facial total: 81,95 euriprosopo cara ancha.

Índice facial superior: 50,37 meseno cara mediana.

Índice orbitario: OD: 97,36 hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 44 leptorrino nariz estrecha

Perfil de flower: 94,68 ortognato maxilares no salientes.

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Plano naso- basal

prognatismo:-----

Paladar

Índice palatino: 80,48 mesoestaflino paladar mediano.

Índice del arco alveolar: 109,43 dolicuránico paladar estrecho.

Índice fronto parietal: 67,11 metriométrico frente mediana.

Índice fronto transversal: 79,36 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 8,5 cm. femenino 100%.

Longitud bigoníaca: 9,4 cm. femenino 60%.

Longitud bicondilea: 12,3 cm. masculino 75%.

Índice mandibular:-----

Suturas craneanas:

sinostosis exocráneo:

Edad: 36,25 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A +

Dentadura: edad 21 años.

Perímetro máximo

horizontal de cráneo: 51  
 cm. normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3x3,7  
 cm.  
 Cráneo: esferoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior:-----  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias:-----  
 -  
 Desgaste dentario: oblicuo  
 moderno.  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: masculino 57,5%.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 5% femenino.  
 Torus frontal:-----  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----

Período dentario de Piotti:  
 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. ándido  
 muy evolucionado.  
 Comportamiento  
 esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos: pequeño.  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: en H  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:  
 sondadonte.  
 Edad aproximada al morir:  
 28,6 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 95,5%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 69 -1929

Índice craneano: 76,92  
sub-dolicocéfalo.

Índice de altura longitud:  
75,27 cráneo alto -  
Hipsicráneo.

Índice de altura anchura:  
97,85 cráneo medio-  
metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 94,69  
cara estrecha -  
leptoprosopo.

Índice facial superior:  
56,81 cara estrecha -  
lepteno.

Índice orbitario: OD: 84,61  
orbitas medianas -  
mesoconcos.

Índice nasal: 48,07 nariz  
mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 95 ortognato -  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior: -----

Prognatismo alveolo sub

nasal:-----

Paladar

Índice palatino:-----

Índice del arco alveolar:  
103,33 paladar estrecho -  
dolicuránico.

Índice fronto parietal:  
71,42 frente ancha -  
eurimétropo.

Índice fronto transversal:  
84,03 bordes frontales  
intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 10 cm. sexo  
femenino.

Longitud bigoníaca: 10,1  
cm. sexo masculino.

Longitud bicondilea: 13  
cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 76,92  
mandíbula ancha -  
braquignato.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 48,80 años

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no presente.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de  
Piotti: no se sabe

Dentadura: 40 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 52 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 3,4 x3,6 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias:----  
 Desgaste dentario:----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 66,66% masculino - 33,34% femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): femenino.  
 Torus frontal: leve.

Torus occipital:-----  
 Sutura metópica: -----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: -----  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti:-----  
 Edad aproximada al morir: 44,4 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 94%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 70

Índice craneano: 76,11 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 75 hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 98,54 acrocáneo cráneo alto.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior:-----  
--

Índice orbitario: OD: 102,77 hipsiconcos orbitas altas.

Índice nasal: 43,13 leptorrino nariz estrecha.

Perfil prognatismo de Flower:-----

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 82,92 mesoestafilino paladar mediano.

Índice del arco alveolar:

118,08 braquiuránico paladar ancho.

Índice fronto parietal: 66,66 metriométrico frente mediana.

Índice fronto transversal: 78,94 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,1 cm. masculino 97 %.

Longitud bigoníaca: 9,5 cm. masculino 50% femenino 50%.

Longitud bicondílea: 10,6 cm. femenino 97 %.

Índice mandibular: 104,71 dolico gnato mandíbula estrecha.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 46,66 años

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B -

Dentadura: edad 21 años.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50

cm normal.

Necesita reconstrucción: si

Agujero occipital: 2,9x3,7  
cm.

Cráneo: elipsoide.

Espina nasal: horizontal.

Diastema posterior:-----

Oclusión dental:-----

Patologías dentarias: si

Desgaste dentario:-----

Indices de asimetrías de  
Piotti para cráneos

deformados: s/p

Sexo: Indices de  
interpretación porcentual  
de Piotti: femenino 55%.

Análisis de la Norma basal  
de Owen (10% de Piotti):---

----

Torus frontal:-----

Torus occipital:-----

Sutura metópica:-----

Período dentario de Piotti:-

-----

Raquitismo: no

Género y especie: Homo  
sapiens sapiens.

Tipo de similitud cráneo  
americano: c f. pámpido.

Comportamiento  
esfenoidal de Piotti: s/p

Clinocráneo:-----

Índice genético tardío de  
Piotti para interpretar el  
Lophos:-----

Funcionalidad posible  
alimenticia:-----

Pterion: borrado.

Origen dentario  
poblacional de Piotti:-----

Edad aproximada al morir:  
33,83 años.

Índice Absoluto de  
Identificación Esquelético  
de Piotti: 91,5 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 71 -1929

Índice craneano: 78,08 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 75,84 cráneo alto - hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 97,12 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 51,56 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 91,42 orbitas altas - hipsiconcos, megasemas.

Índice nasal: 40,74 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 88,77 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 74,41 paladar estrecho - leptostaflino.

Índice del arco alveolar: 100 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal:-----  
-

Índice fronto transversal:--  
----

Maxilar inferior

Longitud total: 11 cm. sexo 99,8% masculino.

Longitud bigoníaca: 9,3 cm. sexo 52% femenino- 48% masculino.

Longitud bicondilea: 11,6 cm. sexo 52% masculino - 48% femenino.

Índice mandibular: 94,82 mandíbula estrecha - dolicongnato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 40 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no se conoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A ++

Dentadura: edad 39 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 2,9x 3,6 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: mala.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: -----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 66,6% masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% masculino - 5% femenino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital: si

Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. evolución de pampido a andido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti: -----  
 Edad aproximada al morir:39,5 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 94,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 72 - 1929

Índice craneano: 77,47  
sub-dolicocéfalo.

Índice de altura longitudinal:  
73,62 cráneo medio -  
ortocráneo.

Índice de altura anchura:  
95,03 cráneo medio -  
metriocráneo.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior:  
52,30 cara mediana -  
meseno.

Índice orbitario: OD: 97,56  
órbital altas- hipsiconcos -  
megasemas.

Índice nasal: 47,16 nariz  
mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: -----

Prognatismo facial  
superior: -----

Prognatismo alveolo sub  
nasal: -----

Paladar

Índice palatino: 80 paladar

mediano - mesoestaflino.

Índice del arco alveolar:  
106,12 paladar estrecho -  
dolicuránico.

Índice fronto parietal:  
67,37 frente mediana -  
metriométrico.

Índice fronto transversal:  
78,51 frontal con bordes  
divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,5 cm.  
sexo 65% masculino - 35%  
femenino.

Longitud bigoníaca: 10,5  
cm. sexo 100% masculino.

Longitud bicondilea: 12,2  
cm. sexo 98% masculino.

Índice mandibular: -----

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 45 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de  
Piotti: A+

Dentadura: -----

Perímetro máximo  
horizontal de cráneo: 51,5

cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción:  
 no  
 Agujero occipital: 3,2x  
 4,1cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior:-----  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:-----  
 Indices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Indices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: 78,25%  
 masculino - 21,75%  
 femenino.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 5% masculino - 5%  
 femenino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital:-----

Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti:-  
 -----  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. pampido  
 atenuado.  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos:-----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia:-----  
 Pterion: cerrado.  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:-----  
 Edad aproximada al morir:  
 45 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 92%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica C. Piotti Cervi**

Cráneo n° 73 - 1929

Índice craneano: 75,56  
sub- dolicocefalo.

Índice de altura longitudinal:  
73,29 cráneo medio -  
ortocráneo.

Índice de altura anchura:  
96,99 cráneo medio -  
metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 96,87  
cara muy estrecha -  
hiperleptoprosopo.

Índice facial superior:  
52,34 cara mediana -  
meseno.

Índice orbitario: OD: 89,74  
orbitas altas - hipsiconcos.

Índice nasal: 47,05 nariz  
mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de  
Flower: 98,03 mesognato -  
maxilares poco salientes.

Prognatismo facial  
superior:-----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 58,82  
paladar estrecho -  
leptoestafilino.

Índice del arco alveolar:  
43,54 paladar estrecho -  
dolicuránico.

Índice fronto parietal:  
71,42 frente ancha -  
eurimétrico.

Índice fronto transversal:  
86,36 bordes frontales  
intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,6 cm.  
sexo 56% masculino- 44%  
femenino.

Longitud bigoníaca: 9,9  
cm. sexo 75% masculino -  
25% femenino.

Longitud bicondilea: 10,9  
cm. sexo 80% femenino -  
20% masculino.

Índice mandibular: 97,24  
mandíbula estrecha -  
dolicognato.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 42,08 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no presente.

Clasificación funcional de

suturas craneanas de Piotti: B- suturas poco complicadas. Poco intelecto equilibrado con intuición y poco estrés.  
 Dentadura: molares 1-2-3 edad 21 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 48,5 cm. cercano a semi microcéfalo y se acerca al desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 2,7x3,2 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 50,33% masculino - 49,67% femenino.

Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% masculino - 5% femenino.  
 Torus frontal: pequeño.  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano:-----  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir:31,54 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 96,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 74 - 1930

Índice craneano: 87,28  
braquicéfalo.

Índice de altura longitudinal: 76,87 cráneo alto - hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 88,07 cráneo alto - acrocráneo.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 53,33 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 87,5 orbitas altas, medianas-hipsiconcos, mesosemas.

Índice nasal: 44 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 95,78 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo subnasal:-----

Paladar

Índice palatino:-----

Índice del arco alveolar: 123,52 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 68,21 frente mediana - metriométrico.

Índice fronto transversal: 78,03 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 12,7 cm. sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 11,5 cm. sexo masculino.

Longitud bicondilea: 11,6 cm. sexo masculino 45% - sexo femenino 45% femenino.

Índice mandibular: 109,48 mandíbula estrecha - dolico gnato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 43,25 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A++

Dentadura: molares 1-2-3  
 edad: 37, 5 años.  
 Perímetro máximo  
 horizontal de cráneo: 52  
 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción:  
 si  
 Agujero occipital: 3,2 x3,8  
 cm.  
 Cráneo: esferoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: normal  
 moderno.  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: 82,6% masculino  
 - 17,4% femenino.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 femenino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti:  
 3

Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano:-----  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti:  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos:-----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia:-----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:-----  
 -  
 Edad aproximada al morir:  
 40,37 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 94,5%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo nº 76 - 1930

Índice craneano: 78,14 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 70,49 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 90,20 cráneo bajo - tapeinocráneo.

Cara

Índice facial total: 93,12 cara estrecha - leptoprosopo.

Índice facial superior: 57,25 cara estrecha - lepteno.

Índice orbitario: OD: 89,47 orbitas altas hipsiconcos - megasemas.

Índice nasal: 35,71 nariz estrecha - leptorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 95 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior: -----

Prognatismo alveolo sub

nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 71,42 paladar estrecho - leptostafilino.

Índice del arco alveolar: 115,38 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 67,83 frente mediana - metriométrico.

Índice fronto transversal: 82,90 bordes fronto temporales intermedias.

Maxilar inferior

Longitud total: 11 cm. sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 10,3 cm. sexo masculino.

Longitud bicondilea: 12,1 cm. sexo masculino.

Índice mandibular: 90,90 mandíbula estrecha - dolicoognato.

Suturas craneanas:

sinostosis exocráneo:

Edad: 41,31 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de

suturas craneanas de  
 Piotti: no se sabe.  
 Dentadura: 47 años.  
 Perímetro máximo  
 horizontal de cráneo: 51,5  
 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3x3,75  
 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: -----  
 --  
 Oclusión dental: mala.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo  
 moderno.  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: masculino.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 masculino.  
 Torus frontal: pequeño.

Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti:  
 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. andido.  
 Comportamiento  
 esfenoïdal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos:-----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia: diestro.  
 Pterion: en H  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:  
 sinodonte.  
 Edad aproximada al morir:  
 44,15 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 96,5%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 77

Índice craneano: 79,76 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 73,98 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 92,75 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 97,47 cara muy estrecha - hiperleptoprosopo.

Índice facial superior: 53,78 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 86,48 orbitas altas, medianas-hipsiconcos, mesenos.

Índice nasal: 47,05 nariz mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 96,70 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior: -----

Prognatismo alveolo sub

nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 70,83 paladar estrecho - leptostafilino.

Índice del arco alveolar: 93,33 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 65,94 frente estrecha - estenométropo.

Índice fronto transversal: 81,98 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 10 cm. sexo femenino o masculino.

Longitud bigoníaca: 8,6 cm. sexo femenino.

Longitud bicondilea: 11,2 cm. sexo femenino.

Índice mandibular: 89,28

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 42,18 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: presente

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A+

Dentadura: molares 1-2-3  
 edad: 45 años.  
 Perímetro máximo  
 horizontal de cráneo: 49,6  
 cm. Desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 28 x32  
 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: mala.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo  
 moderno.  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: Femenino 98,88%  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 femenino.  
 Torus frontal:-----  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----

Período dentario de Piotti:  
 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. evolución a  
 andido.  
 Comportamiento  
 esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos: si, pequeño.  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia: con mano  
 izquierda.  
 Pterion: en H  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:  
 sinodonte.  
 Edad aproximada al morir:  
 43,59 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 97%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 78 - 1930

Índice craneano: 75,69 dolicocefalo.

Índice de altura longitud: 73,48 cráneo medio - ortocráneo.

Índice de altura anchura: 97,08 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: -----  
--

Índice facial superior: 50 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 72,91 orbitas bajas - cameconcos, microsemas.

Índice nasal: 51,02 nariz ancha, baja - platirrino, camerrino

Perfil prognatismo de Flower: 91 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 88,09 paladar ancho - braquiestafilino.

Índice del arco alveolar: 126,53 paladar ancho - braquiuránico.

Índice fronto parietal: 69,34 frente ancha - eurimétrico.

Índice fronto transversal: 89,62 frente de bordes intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 9,5 cm. sexo femenino.

Longitud bigoníaca: 8,8 cm. sexo femenino.

Longitud bicondilea: 12 cm. sexo femenino.

Índice mandibular: 79,16 mandíbula ancha - braquignato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 44,37 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de

Piotti: B-

Dentadura: molares 1-2  
edad: 30 años.

Perímetro máximo  
horizontal de cráneo: 51  
cm. el desarrollo no es  
normal por persistir la  
sutura metópica.

Necesita reconstrucción: si

Agujero occipital: 2,9x3,4  
cm.

Cráneo: pentagonoide.

Espina nasal: horizontal.

Diastema posterior:-----

Oclusión dental: mala.

Patologías dentarias: si

Desgaste dentario:-----

Indices de asimetrías de  
Piotti para cráneos

deformados: s/p

Sexo: Indices de  
interpretación porcentual  
de Piotti: femenino.

Análisis de la Norma basal  
de Owen (10% de Piotti):5%  
femenino- 5% masculino.

Torus occipital: pequeño.

Sutura metópica: si

Período dentario de Piotti:  
3

Raquitismo: no

Género y especie: Homo  
sapiens sapiens.

Tipo de similitud cráneo  
americano: c f. pampido  
atenuado.

Comportamiento  
esfenoidal de Piotti: s/p

Clinocráneo: si

Índice genético tardío de  
Piotti para interpretar el

Lophos: si

Funcionalidad posible  
alimenticia:-----

Pterion: borrado.

Origen dentario  
poblacional de Piotti:-----

---

Edad aproximada al morir:  
41,45 años.

Índice Absoluto de  
Identificación Esquelético  
de Piotti: 96,5%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 79

Índice craneano: 82,18 sub-braquicéfalo.

Índice de altura longitudinal: 78,16 cráneo alto - hipsicráneo.

Índice de altura anchura: 95,10 cráneo medio - metriocráneo.

Cara

Índice facial total: 87,21 cara media - mesoprosopo.

Índice facial superior: 50,37 cara mediana - meseno.

Índice orbitario: OD: 97,36 orbitas altas - hipsiconcos, megasemas.

Índice nasal: 50 nariz mediana - mesorrino.

Perfil prognatismo de Flower: 94,84 ortognato - maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo subnasal:-----

Paladar

Índice palatino: 72,34 paladar estrecho - leptostafilino.

Índice del arco alveolar: 96,61 paladar estrecho - dolicuránico.

Índice fronto parietal: 70,62 frente ancha - eurimétropo.

Índice fronto transversal: 78,29 frente de bordes intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11 cm. sexo masculino.

Longitud bigoníaca: 10 cm. sexo masculino.

Longitud bicondilea: 11,3 cm. sexo masculino o femenino.

Índice mandibular: 97,34 mandíbula estrecha - dolicongnato.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 40 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de

Piotti: no presente

Clasificación funcional de

suturas craneanas de Piotti: A+  
 Dentadura: molar 1 - edad: 27,5 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 2,9x3,7 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: oblicua descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: si  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 37,5% femenino - 62,5% masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):

femenino.  
 Torus frontal:-----  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. andido.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: en K  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 33,7 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 96%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 80 -1930

Índice craneano:  
dolicocefalo

Índice de altura longitud:  
71,95 ortocráneo , cráneo medio.

Índice de altura anchura:  
103,03 acrocáneo, cráneo alto.

Cara

Índice facial total: 94,4  
leptoprosopo, cara estrecha.

Índice facial superior: 55,2  
lepteno, cara estrecha.

Índice orbitario:

OD: 85, hipsiconco,  
megasema, orbitas altas.

Índice nasal: 46,29  
leptorrino, nariz estrecha.

Perfil prognatismo de  
Flower: 95,41 ortognato,  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior:----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:----

Paladar

Índice palatino: 61,53  
leptoestafilino, paladar estrecho.

Índice del arco alveolar:  
110,90 mesuránico, paladar mediano.

Índice fronto parietal:  
79,54 eurimétropo, frente ancha.

Índice fronto transversal:  
90,51 frente d bordes intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,3 cm.  
masculino.

Longitud bigoníaca: 8,4  
cm.femenino.

Longitud bicondilea: 11,5  
cm.masculino; raza blanca.

Índice mandibular: 98,26  
dolicoognato mandíbula estrecha, raza blanca o negra.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:  
Edad: 34,14 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti:-----  
 Dentadura: edad = 29,5 años.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 52,2 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: sí.  
 Agujero occipital: 3 x 3,3 cm. oval.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior:  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: infecciones.  
 Desgaste dentario: plano.  
 Antiguo o profesional.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados:  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):

Torus frontal: si  
 Torus occipital:  
 Sutura metópica:  
 Período dentario de Piotti: tipo III  
 Raquitismo: no.  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pampido atenuado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti:  
 Clinocráneo: si  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 40,91 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 98 %.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 81 -1930

Índice craneano: 76,27 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 70,62 ortocráneo, cráneo medio.

Índice de altura anchura: 92,59 metriocráneo cráneo medio.

Cara

Índice facial total: 85,03 mesoprosopo, cara mediana.

Índice facial superior: 52,75 meseno, cara mediana.

Índice orbitario: OD: 100 hipsiconco, orbitas altas.

Índice nasal: 52,08 platirrino, nariz ancha.

Perfil prognatismo de Flower: 93,93 ortognato, maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:--

Prognatismo alveolo sub nasal:--

Paladar

Índice palatino: 92,68 braquiestafilino, paladar ancho.

Índice del arco alveolar: 110 mesuránico, paladar mediano.

Índice fronto parietal: 68,88 metriométrico, frente mediana.

Índice fronto transversal: 81,57 crestas temporales frontales intermedias.

Maxilar inferior

Longitud total: 9,3 cm. 100% femenino.

Longitud bigoníaca: 9,5 cm. 70% femenino.

Longitud bicondilea: 11,3 cm. 75% femenino.

Índice mandibular: 82,30 braquignato. Mandíbula ancha.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 20 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de

Piotti: A++

Dentadura: molares 1.2.3  
edad: 30 años.

Perímetro máximo  
horizontal de cráneo: 50  
cn.

Necesita reconstrucción: si

Agujero occipital: 3,1x3.6

Cráneo: ovoide.

Espina nasal: horizontal.

Diastema posterior: si

Oclusión dental:

Patologías dentarias: si

Desgaste dentario: oblicuo  
moderno.

Indices de asimetrías de  
Piotti para cráneos  
deformados: s/p

Sexo: Indices de  
interpretación porcentual  
de Piotti: sexo femenino  
63,75 %.

Análisis de la Norma basal  
de Owen (10% de Piotti):  
5% femenino.

Torus frontal: si

Torus occipital:

Sutura metópica:

Período dentario de Piotti:  
3

Raquitismo: si

Género y especie: Homo  
sapiens sapiens.

Tipo de similitud cráneo  
americano: c f. pampido  
atenuado.

Comportamiento  
esfenoidal de Piotti:

Clinocráneo:

Índice genético tardío de  
Piotti para interpretar el  
Lophos:

Funcionalidad posible  
alimenticia:

Pterion: en K

Origen dentario  
poblacional de Piotti:

Edad aproximada al morir:  
25 años.

Índice Absoluto de  
Identificación Esquelético  
de Piotti: 95%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 82 -1930

Índice craneano: 78,68 mesocéfaló.

Índice de altura longitud: 67,75 camecráneo, cráneo bajo.

Índice de altura anchura: 86,11 tapeinocráneo, cráneo bajo.

Cara

Índice facial total: ----

Índice facial superior: 50,38, meceno, cara mediana.

Índice orbitario: OD: 105,71, hipsiconco, orbitas altas.

Índice nasal: 48,93 mesorrino, nariz mediana.

Perfil prognatismo de Flower: 100 mesognato, maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior:--

Prognatismo alveolo sub nasal:--

Paladar

Índice palatino: 82,22.

Mesoestaflino, paladar mediano.

Índice del arco alveolar: 103,63, dolicuránico, paladar estrecho.

Índice fronto parietal: 65,97 estenométropo.

Frente estrecha.

Índice fronto transversal: 74,80 crestas frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 9,4 cm.

100% femenino.

Longitud bigoníaca: 9,6 cm. 62% masculino.

Longitud bicondilea: 11,5 cm.= 50% femenino y 50% masculino.

Índice mandibular: 81,73 braquignato mandíbula ancha,

Suturas craneanas:

sinostosis exocráneo:

Edad: 20 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de

<p>Piotti: B -                  Dentadura: edad por tercer molar 30 años.                  Perímetro máximo horizontal de cráneo: 52 cm.                  Necesita reconstrucción: si                  Agujero occipital: 2,7 x3,3 cm.                  Espina nasal: horizontal.                  Diastema posterior: si                  Oclusión dental:                  Patologías dentarias: si                  Desgaste dentario:---                  Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: sp                  Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 62,66 % femenino.                  Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5%masculino                  Torus frontal: si                  Torus occipital: si</p>	<p>pequeño.                  Sutura metópica:                  Período dentario de Piotti: 3                  Raquitismo: no                  Género y especie: Homo sapiens sapiens.                  Tipo de similitud cráneo americano: c f. laguido.                  Comportamiento esfenoideal de Piotti: sp                  Clinocráneo:                  Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:                  Funcionalidad posible alimenticia:-----                  Pterion: en K                  Origen dentario poblacional de Piotti:                  Edad aproximada al morir: 25 años.                  Cráneo ovoide.                  Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 80,5%</p>
---	--

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 83 Fracassi.

Índice craneano: 78,61 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 79,76 hipsicéfalo, cráneo alto.

Índice de altura anchura: 101,47 acrocráneo, cráneo alto.

Cara

Índice facial total: 97,58 hiperleptoprosopo, cara muy estrecha.

Índice facial superior:-----

-

Índice orbitario: OD:102,94 hipsiconco, orbitas altas.

Índice nasal:-----

Perfil prognatismo de Flower:-----

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: labio leporino.

Índice del arco alveolar:----  
--

Índice fronto parietal:70,58 eurimétropo, frente ancha.

Índice fronto transversal: 84,21, bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,2 cm. sexo femenino 57%

Longitud bigoníaca: 9,7 cm. masculino 57%

Longitud bicondilea: 11,6 cm. masculino 53%

Índice mandibular: 104,32 dolícognato, mandíbula estrecha.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad:-20 años

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: más intelecto y estrés.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti:A+ suturas complicadas

Dentadura: edad 21 años.

Perímetro máximo

horizontal de cráneo: 49  
cm. normal.  
Necesita reconstrucción:  
no  
Agujero occipital: 3x3,6  
cm.  
Cráneo: ovoide.  
Espina nasal:-----  
Diastema posterior: si  
Oclusión dental: buena.  
Patologías dentarias:-----  
Desgaste dentario: plano  
solo en maxilar inferior.  
Dientes atípicos por la  
patología del maxilar  
superior.  
Indices de asimetrías de  
Piotti para cráneos  
deformados: s/p  
Sexo: Indices de  
interpretación porcentual  
de Piotti: 51% masculino.  
Análisis de la Norma basal  
de Owen (10% de Piotti):5%  
femenino  
Torus frontal:-----  
Torus occipital:-----

Sutura metópica:-----  
Período dentario de Piotti:  
3  
Raquitismo: no  
Género y especie: Homo  
sapiens sapiens.  
Tipo de similitud cráneo  
americano: c f. pámpido  
atenuado.  
Comportamiento  
esfenoidal de Piotti: s/p  
Clinocráneo:-----  
Índice genético tardío de  
Piotti para interpretar el  
Lophos: poco marcaro.  
Funcionalidad posible  
alimenticia:-----  
Pterion:-----  
Origen dentario  
poblacional de Piotti:  
sinodonte.  
Edad aproximada al morir:  
20,5 años.  
Índice Absoluto de  
Identificación Esquelético  
93,5 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 83 - 1930

Índice craneano: 82,38  
subbraquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
75 hipsicráneo, cráneo  
alto.

Índice de altura anchura:  
91,03 tapeinocráneo,  
cráneo bajo.

Cara

Índice facial total: 91,72,  
leptoprosopo, cara  
estrecha.

Índice facial superior:  
51,87 meseno, cara  
mediana.

Índice orbitario: OD :84,09  
mesoconco, mesosema,  
orbitas medianas.

Índice nasal: 36,84  
leptorrino, nariz estrecha.

Perfil prognatismo de  
Flower: 92,78 ----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 73,91

leptoestafilino, paladar  
estrecho.

Índice del arco alveolar:  
115,38 braquiuránico,  
paladar ancho.

Índice fronto parietal:  
68,96 metriométrico,  
frente mediana.

Índice fronto transversal:  
78,74 bordes frontales  
laterales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,9 cm.  
masculino 80%.

Longitud bigoníaca: 9 cm.  
femenino 85%.

Longitud bicondilea: 10,6  
cm. femenino.

Índice mandibular: 102,83  
dolicoognato mandíbula  
estrecha.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 40,83 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no presente.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de  
Piotti:-----

Dentadura: 30 años.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50 cm. normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,2 x 3,8 cm. oval  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: normal actual.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 66,67 % femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% femenino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital: si

Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: grado 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. ándido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/ p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: en K  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte  
 Edad aproximada al morir: 35,41 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti 96%

**Prof. Dr. Celestino A. Piotti**

**Dra. Verónica C. Piotti**

**Cervi.**

Cráneo n° 84 -1930

Índice craneano:79,67  
mesocéfalo.

Índice de altura  
longitud:75,27 hipsicráneo,  
cráneo alto.

Índice de altura  
anchura:94,48  
metriocráneo, cráneo  
medio.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior:-----

--

Índice orbitario: OD:95  
hipsiconco, orbitas altas.

Índice nasal: 46 leptorrino,  
nariz estrecha.

Perfil prognatismo de  
Flower: 92,30

Prognatismo facial  
superior:-----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino:77.77  
leptoestafilino, paladar  
estrecho.

Índice del arco alveolar:  
94,33 dolicuránico, frente  
mediana.

Índice fronto parietal:67,58  
metriométrico, frente  
mediana.

Índice fronto transversal:  
85,21 bordes frontales  
intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11 cm.  
masculino 97%

Longitud bigoníaca: 10,7  
cm. 100% masculino.

Longitud bicondilea: 12,2  
cm. masculino 96%

Índice mandibular: 90,10  
dolicognato mandíbula  
estrecha.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 44,58 años

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no se sabe.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de  
Piotti:B- -

Dentadura:

Perímetro máximo  
horizontal de cráneo: 52

cm. normal. pentagonoide  
 Necesita reconstrucción:  
 no  
 Agujero occipital 3 x 3,5  
 cm.  
 Espina nasal: horizontal  
 Diastema posterior:-----  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:-----  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: S7P  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: masculino 96 %  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 5% femenino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti:-

-----  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. pámpido.  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos:-----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia:-----  
 Pterion: borrado  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:  
 Edad aproximada al morir:  
 44,58 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 94%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 85 -1930

Índice craneano: 76,57 mesocéfaló.

Índice de altura longitud: 72,57 ortocráneo cráneo medio.

Índice de altura anchura: 94,77 metriocráneo cráneo medio.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior:-----

Índice orbitario: OD: 95,77 hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 44,44 leptorrino nariz estrecha.

Perfil prognatismo de Flower: -----

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 75 leptostafilino paladar estrecho.

Índice del arco alveolar: ---

---

Índice fronto parietal: 61,94 estenométropo frente estrecha.

Índice fronto transversal: 76,85 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 9,2 cm. femenino 100%

Longitud bigoníaca: 8,5 cm. femenino 100%.

Longitud bicondílea: 10,8 cm. femenino 100%.

Índice mandibular: 85,18 mesognato mandíbula mediana.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo: Edad: 46,66 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B -

Dentadura: edad 21 años.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50cm. normal.

Necesita reconstrucción:

no  
 Agujero occipital: 2,5 x 3,5  
 cm.  
 Cráneo: esferoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: -----  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias:-----  
 Desgaste dentario:-----  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/ p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: 100% femenino.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 5% femenino.  
 Torus frontal:-----  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti:-  
 ----

Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. pámpido  
 atenuado.  
 Comportamiento  
 esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos:-----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia:-----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:-----  
 Edad aproximada al morir:  
 33,83 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 91 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 87- 1930

Índice craneano: 83,90  
braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
77,01 hipsicráneo cráneo  
alto.

Índice de altura anchura:  
91,78 tapeinocráneo  
cráneo bajo.

Cara

Índice facial total: 95,58  
hiperleptoprosopo cara  
muy estrecha.

Índice facial superior:  
54,41 meceno cara  
mediana.

Índice orbitario: OD: 84,21  
mesocema orbitas  
medianas.

Índice nasal: 45,45  
leptorrino nariz estrecha.

Perfil prognatismo de  
Flower: 100 mesognato  
maxilares poco salientes.

Prognatismo facial  
superior: -----

Prognatismo alveolo sub

nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 74,41  
leptoestafilino paladar  
estrecho.

Índice del arco alveolar:  
124,48 braquiuránico  
paladar ancho.

Índice fronto parietal:  
68,49 metriométrico.

Índice fronto transversal:  
85,83 bordes frontales  
laterales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,3 cm.  
femenino 85%

Longitud bigoníaca: 10 cm.  
masculino 86%

Longitud bicondilea: 12,9  
cm. masculino.

Índice mandibular: 79,84  
dolicognato mandíbula  
estrecha.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 42,5 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no presente.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de

Piotti:-----

Dentadura: edad 32,5 años.

Perímetro máximo

horizontal de cráneo: 50,5  
cm. normal.

Necesita reconstrucción: si

Agujero occipital: 3,1 x 3,8  
cm.

Cráneo: esfenoides

Espina nasal: horizontal.

Diastema posterior: si

Oclusión dental: mala

Patologías dentarias: si

Desgaste dentario: normal  
actual.

Indices de asimetrías de  
Piotti para cráneos  
deformados: s/p

Sexo: Indices de  
interpretación porcentual  
de Piotti: masculino 50,5 %  
Análisis de la Norma basal  
de Owen (10% de Piotti):  
5% masculino.

Torus frontal: si

Torus occipital: si

Sutura metópica: -----

Período dentario de Piotti:  
grado 3

Raquitismo: no

Género y especie: Homo  
sapiens sapiens.

Tipo de similitud cráneo  
americano: c f. ándido.

Comportamiento  
esfenoidal de Piotti: s/ p

Clinocráneo:-----

Índice genético tardío de  
Piotti para interpretar el

Lophos:-----

Funcionalidad posible  
alimenticia: ambidiestro.

Pterion: en H

Origen dentario  
poblacional de Piotti:  
sinodonte.

Edad aproximada al morir:  
37,5 años.

Índice Absoluto de  
Identificación Esquelético  
de Piotti: 97%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 88 -1930

Índice craneano: 74,70 dolicocefalo.

Índice de altura longitud: 72,35 ortocráneo. Cráneo medio.

Índice de altura anchura: 96,85 metriocráneo cráneo medio.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 55,46 lepteno cara estrecha.

Índice orbitario: OD: 91,89 hipsiconco megasema orbitas altas.

Índice nasal: 50 mesorrino nariz mediana.

Perfil prognatismo de Flower:-----

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 88,88

braquiestafilino paladar ancho.

Índice del arco alveolar: 109,80 dolicocefalo paladar estrecho.

Índice fronto parietal: 73,22 eurimétropo frente ancha.

Índice fronto transversal: 85,32 crestas frontales intermedias con el temporal.

Maxilar inferior

Longitud total: 9,3 cm. femenino

Longitud bigoníaca: 9 cm. femenino.

Longitud bicondilea: 11cm. femenino.

Índice mandibular: 84,58 braquignato mandibula ancha.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 47, 5 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti:-----

Dentadura:-----  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 49 cm. se aleja el desarrollo de lo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,2 x 3,9 cm. oval.  
 Cráneo: pontagonoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:-----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti:-----  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):----  
 ----  
 Torus frontal:-----  
 Torus occipital:-----

Sutura metópica: si  
 Período dentario de Piotti: grado 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pámpido atenuado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/ p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti:-----  
 Edad aproximada al morir: 47,75 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 92%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 89-1930

Índice craneano: 72,19 dolicocefalo.

Índice de altura longitud: 70,05 ortocráneo cráneo medio.

Índice de altura anchura: 97,03 metriocráneo cráneo medio.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior:-----

-

Índice orbitario: OD: 105,26 hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 50,98 mesorrino nariz media.

Perfil prognatismo de Flower: 97,19 ortognato maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 74,46leptoestaflino

paladar estrecho.

Índice del arco alveolar: 115,38 braquiuránico paladar ancho.

Índice fronto parietal: 63,70 estenométropo frente estrecha.

Índice fronto transversal: 74,78 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,2 cm. masculino 70%

Longitud bigoníaca: 10,1 cm. masculino 97 %

Longitud bicondilea: 12,2 cm. masculino 97 %

Índice mandibular: 86,06 mesognato mandíbula mediana.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo: Edad: 20 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B-

Dentadura: 1º molar edad 30 años.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51 cm. desarrollo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,4 x 4 cm.  
 Cráneo: pentagonoide  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior:-----  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:-----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 89, 75 % masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):  
 5% masculino 5% femenino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital:-----

Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pámpido atenuado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/ p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: si  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti:-----  
 --  
 Edad aproximada al morir: 25 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 94,5 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 90 - 1931

Índice craneano: 76,24 subdolicocefalo.

Índice de altura longitud: 75,69 hipsicraneo craneo alto.

Índice de altura anchura: 99,27 acrocraeo craneo alto.

Cara

Índice facial total: 92,42 leptoprosopo cara estrecha.

Índice facial superior: 55,30 lepteno cara estrecha.

Índice orbitario: OD: 92,30 hipsiconco megasema orbitas altas.

Índice nasal: 47,36 mesorrino nariz mediana.

Perfil prognatismo de Flower: 97,08 ortognato maxilares no saliente.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub

nasal-----

Paladar

Índice palatino:-----

Índice del arco alveolar: 122,64 braquiuránico.

Índice fronto parietal: 68,84 frente mediana metrometro.

Índice fronto transversal: 79,16 crestas frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,5 cm. masculino

Longitud bigoníaca: 10 cm. masculino.

Longitud bicondilea: 12,7 cm. masculino.

Índice mandibular: 90,55 dolico gnato mandibula estrecha.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 47,5 +- 5 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti:-----

Dentadura: edad 39 años.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51 cm. normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,4x4,2 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: ascendente.  
 Diastema posterior: -----  
 Oclusión dental: -----  
 Patologías dentarias: si - traumatismo post mortem dental: si - pérdidas dentarias.  
 Desgaste dentario: normal actual.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: S/P  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: masculino 90%.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% femenino.  
 Torus frontal: no

Torus occipital: no  
 Sutura metópica: no  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pámpido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti:  
 Clinocráneo: no  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: no  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 42 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 97%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 91 -1931

Índice craneano: 79,67 mesocéfaló.

Índice de altura longitud: 77 hipsicráneo cráneo medio.

Índice de altura anchura: 96,64 metriocráneo cráneo medio.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 51,14 meseno cara media.

Índice orbitario: OD: 87,5 hipsiconco mesosema orbitas altas y medianas.

Índice nasal: 47,16 mesorrino nariz mediana.

Perfil prognatismo de Flower: 103,92 prognato maxilares salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 65,38

leptoestaflino paladar estrecho.

Índice del arco alveolar: 112,28 mesuránico paladar mediano.

Índice fronto parietal: 64,42 estenométropo frente estrecha.

Índice fronto transversal: 78,04 bores frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,1 cm. masculino 99%.

Longitud bigoníaca: 9,8 cm. masculino 72%.

Longitud bicondilea: 12,4 cm. masculino 99%.

Índice mandibular: 89,51 mesognato mandíbula mediana.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 39,5 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no se sabe.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B -

Dentadura: por incisivos y

caninos edad 40 años al morir.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 52,6 cm. normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,2x3,6 cm.  
 Cráneo: pentagonoide  
 Espina nasal: horizontal  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: plano arcaico. s/p  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 77,45 % masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% masculino. 5% femenino.  
 Torus frontal: si

Torus occipital: no  
 Sutura metópica: no  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pámpido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/ p  
 Clinocráneo: si  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: borrado  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sondadonte.  
 Edad aproximada al morir: 39,75 años  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 97,5

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 92 - 1931

Índice craneano: 77,58 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 77,01 hipsicráneo cráneo alto.

Índice de altura anchura: 99,25 acrocráneo cráneo alto.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 49,28 eurieno cara ancha.

Índice orbitario: OD: 90 hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 57,14 platirino nariz ancha.

Perfil prognatismo de Flower: 100 mesognato maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino:84,78 mesoestafilino paladar

mediano.

Índice del arco alveolar: 105,26 dolicuránico paladar estrecho.

Índice fronto parietal: 71,11 eurimétropo frente ancha.

Índice fronto transversal: 77,41 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 11cm. masculino 96%.

Longitud bigoníaca: 9,8 cm. masculino 90%

Longitud bicondilea: 12,2 cm. masculino 95,5%.

Índice mandibular: 90,16 dolicognato mandíbula estrecha.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo: Edad: 40 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B -

Dentadura: edad por molares 1-2-3 : 30 años.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 49 cm.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3x3,8 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: -----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: -----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/ p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: masculino 93,8 %.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% masculino.  
 Torus frontal: -----  
 Torus occipital: -----  
 Sutura metópica:

Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pámpido evolucionado o atenuado.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo: -----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: si  
 Funcionalidad posible alimenticia: -----  
 Pterion: en K  
 Origen dentario poblacional de Piotti: -----  
 Edad aproximada al morir: 35 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 95 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 94 - 1931

Índice craneano: 82,94  
braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
77,64 hipsicráneo cráneo  
alto.

Índice de altura anchura:  
93,61 metriocráneo cráneo  
medio.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior:  
50,39 meseno cara  
mediana.

Índice orbitario: OD: 94,44  
hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 50,96  
mesorrino nariz mediana.

Presenta concha bullosa  
en cornete abultado que  
desplaza al tabique nasal  
para el lado opuesto.

Perfil prognatismo de  
Flower: 96,84 ortognato  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior:-----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 74,46  
leptoestaflino paladar  
estrecho.

Índice del arco alveolar:  
113,20 mesuránico paladar  
mediano.

Índice fronto parietal:  
64,53 estenométropo  
frente estrecha.

Índice fronto transversal:  
79,13 borddes frontales  
divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total:-----

Longitud bigoníaca:-----

Longitud bicondilea:-----

---

Índice mandibular:-----

-

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:  
Edad:46,6 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de  
Piotti: A +

Dentadura:-----  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 49,5 cm. cercano a semimicrocéfalo.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 3,1x 3,6 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: dewscendente.  
 Diastema posterior:-----  
 --  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias:-----  
 -  
 Desgaste dentario:-----  
 Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti:-----  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% masculino.

Torus frontal: si  
 Torus occipital: si  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti:-----  
 Raquitismo:-----  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. ándido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: pequeño.  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti:-----  
 --  
 Edad aproximada al morir: 46,66 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 90,5 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 95 –  
bis—calvarium

Índice craneano: 82,58  
braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
75,48 hipsicráneo cráneo  
alto.

Índice de altura anchura:  
91,40 tapeinocráneo  
cráneo bajo.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior:-----  
---

Índice orbitario: OD: 100  
hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 42,22  
leptorrino nariz estrecha.

Perfil prognatismo de  
Flower: -----

Prognatismo facial  
superior:-----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 77,92  
leptoestafilino paladar

estrecho.

Índice del arco alveolar:  
131,70 braquiuránico  
paladar ancho.

Índice fronto parietal:  
66,40 metrimétropo frente  
mediana.

Índice fronto transversal:  
81,73 bordes frontales  
intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total:-----

Longitud bigoníaca:-----

Longitud bicondilea:-----

--

Índice mandibular:-----

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 20 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de  
Piotti: A +

Dentadura: molares edad  
20 años.

Perímetro máximo  
horizontal de cráneo: 45,5

cm. cercano a semi  
microcéfalo; o a normal en

individuos jóvenes.	Período dentario de Piotti:
Necesita reconstrucción:	3
no	Raquitismo: no
Agujero occipital: 2,8 x 3,3	Género y especie: Homo
cm.	sapiens sapiens.
Cráneo: ovoide.	Tipo de similitud cráneo
Espina nasal: descendente.	americano: c f. andido.
Diastema posterior: -----	Comportamiento
--	esfenoidal de Piotti: s/p----
Oclusión dental:-----	-----
Patologías dentarias:-----	Clinocráneo:-----
-	Índice genético tardío de
Desgaste dentario:-----	Piotti para interpretar el
Índices de asimetrías de	Lophos:-----
Piotti para cráneos	Funcionalidad posible
deformados: s/ p	alimenticia:-----
Sexo: Índices de	Pterion: en K
interpretación porcentual	Origen dentario
de Piotti: femenino.	poblacional de Piotti:-----
Análisis de la Norma basal	Edad aproximada al morir:
de Owen (10% de Piotti):	20 años.
5% femenino.	Índice Absoluto de
Torus frontal:-----	Identificación Esquelético
Torus occipital:-----	de Piotti: 90%
Sutura metópica: no	

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 95 calvarium

Índice craneano: 74,03 dolicocefalo.

Índice de altura longitud: 68,50 camecráneo cráneo bajo.

Índice de altura anchura: 92,53 metricráneo cráneo medio.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 57,25 lepteno cara estrecha.

Índice orbitario: OD: 107,89 hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 44,44 leptorrino nariz estrecha.

Perfil prognatismo de Flower: 94,79 ortognato maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 83,33

mesoestaflino paladar mediano.

Índice del arco alveolar: 124 braquiuránico paladar ancho.

Índice fronto parietal: 69,40 eurimétropo frente ancha.

Índice fronto transversal: 82,30 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: -----

Longitud bigoníaca:-----

Longitud bicondílea:-----

Índice mandibular:-----

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 42,09 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B -

Dentadura: edad 21 años.

Por tres molares superiores.

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50,5 cm. normal.

<p>Necesita reconstrucción: si                  Agujero occipital: 2,9x3,7                  cm.                  Cráneo: ovoide.                  Espina nasal: descendente.                  Diastema posterior:-----                  Oclusión dental:-----                  Patologías dentarias:-----                  -                  Desgaste dentario:-----                  Índices de asimetrías de                  Piotti para cráneos                  deformados: s/p                  Sexo: Índices de                  interpretación porcentual                  de Piotti: 10% masculino –                  90% se desconoce.                  Análisis de la Norma basal                  de Owen (10% de Piotti):                  5% masculino.                  Torus frontal: si poco                  marcado.                  Torus occipital:-----                  Sutura metópica:-----</p>	<p>Período dentario de Piotti:-                  -----                  Raquitismo: no                  Género y especie: Homo                  sapiens sapiens.                  Tipo de similitud cráneo                  americano: c f. láguido                  Comportamiento                  esfenoideal de Piotti: s/ p                  Clinocráneo:-----                  Índice genético tardío de                  Piotti para interpretar el                  Lophos:-----                  Funcionalidad posible                  alimenticia:-----                  Pterion: en H                  Origen dentario                  poblacional de Piotti:-----                  -                  Edad aproximada al morir:                  31,54 años.                  Índice Absoluto de                  Identificación Esquelético                  de Piotti: 91%</p>
--	--

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 96 - 1931

Índice craneano: 95,80  
ultra braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
79,64 hipsicráneo cráneo  
alto.

Índice de altura anchura:  
83,12 metriocráneo cráneo  
medio.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior:-----  
---

Índice orbitario: OD: 94,59  
megasemas orbitas altas.

Índice nasal: 52,72  
platirino nariz ancha.

Perfil prognatismo de  
Flower: 90,19 ortognato  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior: -----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 65,45  
leptoestafilino paladar

estrecho.

Índice del arco alveolar:  
105,35 dolicuránico  
paladar estrecho.

Índice fronto parietal:  
61,87 estenométropo  
frente estrecha.

Índice fronto transversal:  
76,15 bordes frontales  
divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,1 cm.  
femenino 69%.

Longitud bigoníaca: 10 cm.  
masculino 75%.

Longitud bicondilea: 12,8  
cm. masculino 100%.

Índice mandibular: 78,90  
braquignato mandíbula  
ancha.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 45 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no se puede  
determinar.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de  
Piotti: no se puede  
determinar.

Dentadura:-----  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51,5 cm. normal  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 3x3,2 cm.  
 Cráneo: esferoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior:-----  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:-----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: masculino 67%  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% masculino 5% femenino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital:-----

Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti:-----  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. ándido evolucionado.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti:-----  
 Edad aproximada al morir: 45 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 92,5%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 97

Índice craneano: 97,43  
ultra braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
96,79 hipsicráneo cráneo  
alto valor extremo  
máximo.

Índice de altura anchura:  
99,34 acrocráneo cráneo  
alto.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior:-----  
---

Índice orbitario: OD: 91,11  
hipsiconco orbitas altas

Índice nasal: 123,07  
platirrino nariz ancha  
valor extremo máximo.

Perfil prognatismo de  
Flower: 84,88 ortognato  
maxilares no salientes  
valor extremo mínimo.

Prognatismo facial  
superior:-----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 73,68  
leptoestafilino paladar  
estrecho.

Índice del arco alveolar:  
125 braquiuránico.

Índice fronto parietal: 75  
eurimétropo frente ancha  
valor extremo máximo.

Índice fronto transversal:  
93,44 bordes frontales  
intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total:-----

Longitud bigoníaca:-----

Longitud bicondílea:-----

Índice mandibular:-----

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 45 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de  
Piotti: se desconoce.

Dentadura: -----

Perímetro máximo  
horizontal de cráneo: 49  
cm. el desarrollo no es  
normal.

Necesita reconstrucción:	-----
no	Raquitismo:-----
Agujero occipital: 2,5x3,9	Género y especie: Homo
cm.	sapiens sapiens.
Cráneo: esferiode	Tipo de similitud cráneo
Espina nasal: descendente.	americano: c f.-----
Diastema posterior:-----	Comportamiento
Oclusión dental:-----	esfenoidal de Piotti: s/p
Patologías dentarias:-----	Clinocráneo:-----
Desgaste dentario:-----	Índice genético tardío de
Índices de asimetrías de	Piotti para interpretar el
Piotti para cráneos	Lophos:-----
deformados: s/ p	Funcionalidad posible
Sexo: Índices de	alimenticia:-----
interpretación porcentual	Pterion: borrado.
de Piotti: masculino.	Origen dentario
Análisis de la Norma basal	poblacional de Piotti:-----
de Owen (10% de Piotti):	Edad aproximada al morir:
5% masculino.	54 años.
Torus frontal: si	Índice Absoluto de
Torus occipital: si	Identificación Esquelético
Período dentario de Piotti:-	de Piotti: 90 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 98

Índice craneano: 80,11 braquicéfalo.

Índice de altura longitud: 76,13 hipsicráneo cráneo alto.

Índice de altura anchura: 95,03 metriocráneo cráneo medio.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior: 55,63 lepteno cara estrecha.

Índice orbitario: OD: 102,32 hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 48,07 mesorrino nariz mediana.

Perfil prognatismo de Flower: 93,26 ortognato maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 75

leptoestaflino paladar estrecho.

Índice del arco alveolar: 113,20 mesuránico paladar mediano.

Índice fronto parietal: 69,85 eurimétropo frente ancha.

Índice fronto transversal: 89,54 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,5 cm. masculino 100%.

Longitud bigoníaca: 11,1 cm. masculino 100%.

Longitud bicondilea: 11,6 cm. masculino 52%

Índice mandibular: 99,13 dolicognato mandíbula estrecha.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 44,09 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: se desconoce.

Dentadura: 39 años de

edad, por 2º molar.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51,5 cm. normal.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 3,4 x4 cm.  
 Cráneo: bursoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior:-----  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:-----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 73,5% masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% masculino -5% femenino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital: si

Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. ándido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion:-----  
 Origen dentario poblacional de Piotti:-----  
 -----  
 Edad aproximada al morir: 41,54 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 94 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 100

Índice craneano: 77,20 mesocéfalo.

Índice de altura longitud: 70,16 ortocráneo cráneo medio.

Índice de altura anchura: 90,07 tapeinocráneo cráneo bajo.

Cara

Índice facial total: -----

Índice facial superior:-----  
---

Índice orbitario: OD: 113,88 hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 37,5 leptorrino nariz estrecha.

Perfil prognatismo de Flower:-----

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 104,16 braquiestafilino paladar ancho.

Índice del arco alveolar: 124 braquiuránico paladar ancho.

Índice fronto parietal: 66,66 metrométropo frente mediana.

Índice fronto transversal: 77,04 bordes frontales divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: -----

Longitud bigoníaca:-----

Longitud bicondilea:-----  
--

Índice mandibular:-----  
-

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 42,85 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B - -

Dentadura:-----

Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50,5 cm. normal.

Necesita reconstrucción: no

Agujero occipital: 3x3,6  
 Cráneo: pentagoniodes .  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior:-----  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario:-----  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: masculino 10 %  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 5% masculino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital: si  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti:-  
 -----  
 Raquitismo: no

Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. pámpido  
 atenuado. En evolución.  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti: s/ p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos:-----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia:-----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:-----  
 -  
 Edad aproximada al morir:  
 48,85 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 90,5 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 103- 1934

Fracassi

Índice craneano: 83,53  
braquicéfalo.

Índice de altura longitudinal:  
72,56 ortocráneo cráneo  
medio.

Índice de altura anchura:  
86,86 acrocráneo cráneo  
alto.

Cara

Índice facial total: 93,22  
leptoprosopo cara  
estrecha.

Índice facial superior:  
55,08 lepteno cara  
estrecha.

Índice orbitario: OD: 105,26  
hipsiconco megasema  
orbitas anchas y altas.

Índice nasal: 41,66  
leptorrino nariz estrecha.

Perfil prognatismo de  
Flower: 97,75 ortognato  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior:-----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 87,17  
braquiestafilino paladar  
ancho.

Índice del arco alveolar:  
112 mesuránico paladar  
mediano.

Índice fronto parietal:  
66,42 metriométrico  
frente mediana.

Índice fronto transversal:  
77,77 bordes frontales  
divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 8,7 cm.  
femenino.

Longitud bigoníaca: 8,4  
cm. femenino.

Longitud bicondilea: 10,9  
cm. femenino 78%

Índice mandibular: 79,81  
braquignato mandíbula  
ancha.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:  
Edad: 20 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no se sabe.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: A + suturas complicadas.  
 Dentadura: edad 21 años.  
 Por molares 1-2-3.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 48,5 cm. normal.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 2,9x3,3 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: mala.  
 Patologías dentarias: no  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno en dentición superior y plano arcaico en dentición. inferior.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 86,5 % femenino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):

5% masculino 5% femenino.  
 Torus frontal: no  
 Torus occipital: no  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. ándido.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p.  
 Clinocráneo: si  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos: insinuado mínimo.  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: en H  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 20,5 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 98,5 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 104

Índice craneano: 64,48 dolicocefalo ultra.

Índice de altura longitud: 64,48 camecráneo cráneo bajo.

Índice de altura anchura: 100 acrocráneo cráneo alto similar raza negra.

Cara

Índice facial total: 97,70 hiperleptoprosopo cara muy estrecha.

Índice facial superior: 61,06 hiperlepteno cara muy estrecha.

Índice orbitario: OD: 88,88 hipsiconco mesosemas orbitas altas medianas.

Índice nasal: 35,48 leptorrino nariz estrecha

Perfil prognatismo de Flower: 92,72 ortognato maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub

nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 64,81 leptostafilino paladar estrecho.

Índice del arco alveolar: 93,54 dolicuránico paladar estrecho.

Índice fronto parietal: 76,81 eurimétropo frente ancha.

Índice fronto transversal: 84,8 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 12 cm. masculino 100%.

Longitud bigoníaca: 9,9 cm. masculino 75%

Longitud bicondílea: 11,5 cm. masculino 50%-femenino 50%.

Índice mandibular: 104,34 dolicoognato mandíbula estrecha.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 45 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B - -  
 Dentadura: edad 30 años por molares 1-2.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 57,5 cm. compatible con hidrocefalia moderada con desarrollo fuera de lo normal.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 3,4x3,7 cm.  
 Cráneo: elipsoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 71,67 % masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):

5% femenino.  
 Torus frontal: si  
 Torus occipital: si  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. láguido  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo: poco marcado.  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: borrado signos de ser del tipo X  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 37,5 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 98%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 106 - Fracassi

Índice craneano: 74,03 dolicocefalo.

Índice de altura longitud: 70,71 ortocráneo cráneo medio.

Índice de altura anchura: 95,52 metriocráneo cráneo medio.

Cara

Índice facial total: 93,38 leptoprosopo cara estrecha.

Índice facial superior: 52,89 meseno cara mediana.

Índice orbitario: OD: 94,44 megasemas orbitas altas.

Índice nasal: 45,83 leptorrino nariz estrecha.

Perfil prognatismo de Flower: 100 mesognato maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 72,91 leptostafilino paladar estrecho.

Índice del arco alveolar: 103,27 dolicocefalo paladar estrecho.

Índice fronto parietal: 64,92 estenométropo frente estrecha.

Índice fronto transversal: 80,55 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,5 cm. masculino 54 %

Longitud bigoníaca: 9,5 cm. masculino 50% femenino 50%

Longitud bicondilea: 11 cm. femenino 75 %

Índice mandibular: 95,45 dolicocefalo mandibula estrecha.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:

Edad: 38,12 años

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti:

Clasificación funcional de

suturas craneanas de Piotti:  
 Dentadura: edad 21 años por 1-2-3 molares.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 50 cm. normal.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 2,7 x3,3 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: horizontal.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias:-----  
 -  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: masculino 57%  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% masculino 5% femenino.

Torus frontal:-----  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:--.-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. pámpido atenuado parecido a cráneo de amerindio.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: en K  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 29,56 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 96 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 108 – 1933 -  
Fracassi

Índice craneano: 83,23  
braquicéfalo.

Índice de altura longitudinal:  
77,24 hipsicráneo cráneo  
alto.

Índice de altura anchura:  
92,80 metriocráneo cráneo  
medio.

Cara

Índice facial total: 77,51  
hipereuriprosopo cara  
muy ancha.

Índice facial superior:  
47,28 eurieno cara ancha.

Índice orbitario: OD: 91,89  
hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 48,93  
mesorrino nariz mediana.

Perfil prognatismo de  
Flower: 91,91 ortognato  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior:-----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 65,11  
leptoestaflino paladar  
estrecho.

Índice del arco alveolar:  
101,92 dolicuránico  
paladar estrecho.

Índice fronto parietal:  
66,18 metriométrico  
frente mediana.

Índice fronto transversal:  
81,41 bordes frontales  
intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 8,6 cm.  
femenino 100%.

Longitud bigoníaca: 8,6  
cm. femenino 100%.

Longitud bicondilea: 11,6  
cm. masculino 96%

Índice mandibular: 74,13  
braquignato mandíbula  
ancha.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 49,37 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no presente

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de

Piotti: A + suturas complicadas y tabla bóveda craneana fina de espesor.  
 Dentadura: edad 30 años por 1-2-3 molares.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 48.5 cm. semimicrocéfalo.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 3,1x3,5 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: ascendente.  
 Diastema posterior: -----  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias:-----  
 Desgaste dentario:-----  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 53,75 % femenino- 31,66% masculino- 14,59 % alofiso.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti):---

-----  
 Torus frontal: pequeño.  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. ándido.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti:-----  
 -  
 Edad aproximada al morir: 39,68 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 94 %

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 109 - 1933

Índice craneano: 91,44  
braquicéfalo o ultra  
braquicéfalo.

Índice de altura longitud:  
82,23 hipsicráneo. Cráneo  
alto.

Índice de altura anchura:  
89,92 acrocráneo cráneo  
alto.

Cara

Índice facial total: 82,03  
euriprosopo cara ancha.

Índice facial superior:  
50,78 meseno cara  
mediana.

Índice orbitario: OD: 94,73  
hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 53,19 nariz  
muy estrecha.

Perfil prognatismo de  
Flower: 96,66 ortognato  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior:-----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 76,59  
leptoestafilino paladar  
estrecho.

Índice del arco alveolar:  
115,38 braquiuránico  
paladar ancho

Índice fronto parietal:  
61,87 estenométropo  
frente estrecha.

Índice fronto transversal:  
74,78 bordes frontales  
divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 10,4 cm.  
masculino 60%

Longitud bigoniaca: 9,3  
cm. femenino 80%.

Longitud bicondilea: 12  
cm. masculino 90%.

Índice mandibular: 86,66  
mesognato mandíbula  
mediana.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 44,37 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no presente.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de

Piotti: B -

Dentadura: edad 39 años  
por molares 1-2-3

Perímetro máximo  
horizontal de cráneo: 46,5  
cm. desarrollo normal al  
límite mínimo.

Necesita reconstrucción:  
no

Agujero occipital: 3x3,7  
cm.

Cráneo: esferiodes.

Espina nasal: horizontal.

Diastema posterior: si

Oclusión dental: mala.

Patologías dentarias: si

Desgaste dentario: oblicuo  
moderno.

Indices de asimetrías de  
Piotti para cráneos  
deformados: s/ p

Sexo: Indices de  
interpretación porcentual  
de Piotti: masculino 65%.

Análisis de la Norma basal  
de Owen (10% de Piotti):  
5% femenino.

Torus frontal:-----

Torus occipital:-----

Sutura metópica:-----

Período dentario de Piotti:  
3

Raquitismo: con dudas.

Género y especie: Homo  
sapiens sapiens.

Tipo de similitud cráneo  
americano: c f. ándido  
evolucionado.

Comportamiento-----

Índice genético tardío de  
Piotti para interpretar el

Lophos:-----

Funcionalidad posible  
alimenticia: ambidiestro.

Pterion: borrado.

Origen dentario  
poblacional de Piotti:  
sondadonte.

Edad aproximada al morir:  
41,68 años.

Índice Absoluto de  
Identificación Esquelético  
de Piotti: 96,5%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 111- 1935

Índice craneano: 89,08  
hiperbraquicéfalo

Índice de altura longitud:  
72,98 ortocráneo cráneo  
medio.

Índice de altura anchura:  
81,93 metriocráneo cráneo  
medio.

Cara

Índice facial total: 81,53  
cameprosopo cara ancha.

Índice facial superior:  
46,92 eurieno cara ancha.

Índice orbitario: OD: 108,18  
hipsiconcos orbitas altas.

Índice nasal: 48,78  
mesorrino nariz mediana.

Perfil prognatismo de  
Flower: 78,88 ortognato  
maxilares no salientes.

Prognatismo facial  
superior:-----

Prognatismo alveolo sub  
nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 72,5

leptoestaflino paladar  
estrecho.

Índice del arco alveolar:  
137,5 braquiuránico  
paladar ancho.

Índice fronto parietal:  
63,22 estenométropo  
frente estrecha.

Índice fronto transversal:  
74,24 bordes frontales  
divergentes.

Maxilar inferior

Longitud total: 9 cm.  
femenino 100%.

Longitud bigoníaca: 9,4  
cm. femenino 65 %.

Longitud bicondilea: 11,9  
masculino 80 %

Índice mandibular: 75,63  
braquignato mandíbula  
ancha.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 37,8 años.

Índice de desarrollo  
intelectual y estrés de  
Piotti: no presente.

Clasificación funcional de  
suturas craneanas de

Piotti: A +

Dentadura: edad 25 años –

no salieron hasta el momento de su muerte los 3° molares inferiores.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 52 cm. a pesar de la sinostosis prematura presentada.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 3,1x3,3 cm.  
 Cráneo: esferoide  
 Espina nasal: oblicua descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental:-----  
 Patologías dentarias:-----  
 --  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: femenino 71,25 %.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5

% femenino.  
 Torus frontal: pequeño.  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica: restos en región bregmática.  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. ándido evolucionado.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: en H.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sondadonte.  
 Edad aproximada al morir: 31,4 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 96,5%

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 115

Índice craneano: 63,11  
ultra dolicocefalo.

Índice de altura longitud:  
69,30 camecráneo cráneo bajo.

Índice de altura anchura:  
109,80 acrocráneo cráneo alto.

Cara

Índice facial total: 96,15  
hiperleptoprosopo cara estrecha.

Índice facial superior:  
58,46 lepteno cara estrecha.

Índice orbitario: OD: 100  
hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 42,37  
leptorrino nariz estrecha.

Perfil prognatismo de Flower: 88 ortognato maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior: -----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 78,43  
leptoestafilino paladar estrecho.

Índice del arco alveolar:  
121,15 braquiuránico paladar ancho.

Índice fronto parietal:  
64,31 estenométropo frente estrecha.

Índice fronto transversal:  
86,31 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11 cm.  
masculino 98 %.

Longitud bigoníaca: 11 cm.  
masculino 100%.

Longitud bicondilea: 12,6 cm.  
masculino 100%.

Índice mandibular: 87,30  
mesognato mandíbula mediana.

Suturas craneanas:  
sinostosis exocráneo:

Edad: 44,52 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de

Piotti: no se puede saber.  
 Dentadura: edad 21 años.  
 por molares 1-2-3.  
 Perímetro máximo  
 horizontal de cráneo: 53,5  
 cm. normal.  
 Necesita reconstrucción:  
 no  
 Agujero occipital: 3x3,8  
 cm.  
 Cráneo: elipsoide.  
 Espina nasal: oblicua  
 descendente.  
 Diastema posterior:-----  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo  
 moderno.  
 Índices de asimetrías de  
 Piotti para cráneos  
 deformados: s/p  
 Sexo: Índices de  
 interpretación porcentual  
 de Piotti: masculino 94 %.  
 Análisis de la Norma basal  
 de Owen (10% de Piotti):  
 femenino 5%.

Torus frontal:-----  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti:  
 3  
 Raquitismo: si  
 Género y especie: Homo  
 sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo  
 americano: c f. láguido.  
 Comportamiento  
 esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de  
 Piotti para interpretar el  
 Lophos:-----  
 Funcionalidad posible  
 alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario  
 poblacional de Piotti:  
 sinodonte.  
 Edad aproximada al  
 morir:37,76 años.  
 Índice Absoluto de  
 Identificación Esquelético  
 de Piotti: 96%.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 117 - 1934

Índice craneano: 83,87  
braquicéfalo.

Índice de altura longitud: 81,93  
hipsicráneo cráneo alto.

Índice de altura anchura: 97,69  
metricráneo cráneo mediano.

Cara

Índice facial total: 98,26  
hiperleptoprosopo cara muy estrecha.

Índice facial superior: 61,73  
hiperlepteno cara muy estrecha.

Índice orbitario: OD: 102,56  
hipsiconco orbitas altas.

Índice nasal: 48,11  
mesorrino nariz mediana.

Perfil prognatismo de Flower: 89,69  
ortognato maxilares no salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 72,34  
leptoestafilino paladar estrecho.

Índice del arco alveolar: 120,21  
braquiuránico paladar ancho.

Índice fronto parietal: 69,23  
eurimétropo.frente ancha.

Índice fronto transversal: 81,08  
bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 10 cm.  
femenino 75%.

Longitud bigoniaca: 8,6 cm.  
femenino 100%.

Longitud bicondilea: 10,6 cm.  
femenino 99,9%.

Índice mandibular: 94,33  
dolicognato mandíbula estrecha.

Suturas craneanas: sinostosis exocráneo:  
Edad: no se puede saber.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: se desconoce.

Clasificación funcional de suturas craneanas de

Piotti: se desconoce.  
 Dentadura: edad 21 años por molares 1-2-3.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 45,5 cm. normal cercano a semi microcéfalo.  
 Necesita reconstrucción: si  
 Agujero occipital: 2,5x3,1 cm.  
 Cráneo: pentagonoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior: si  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: si  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Indices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Indices de interpretación porcentual de Piotti: femenino 75,5%  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% femenino -5% masculino.  
 Torus frontal:-----

Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: s no se puede saber.  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. ándido.  
 Comportamiento esfenoideal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia:-----  
 Pterion: borrado.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sondadonte.  
 Edad aproximada al morir: 21 años- con reservas.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 96 %.

**Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti**

**Dra. Verónica G. Piotti Cervi**

Cráneo n° 192

Índice craneano: 80,11 braquicéfalo.

Índice de altura longitud: 72,37 ortocráneo cráneo medio.

Índice de altura anchura: 90,37 tapeinocráneo cráneo bajo.

Cara

Índice facial total: 80,29 euriprosopo cara ancha.

Índice facial superior: 52,55 meseno. Cara mediana.

Índice orbitario: OD: 86,36 hipsiconco mesosema orbitas altas medianas.

Índice nasal: 51,92 platirrino cameconco nariz ancha baja.

Perfil prognatismo de Flower: 100 mesognato maxilares poco salientes.

Prognatismo facial superior:-----

Prognatismo alveolo sub

nasal:-----

Paladar

Índice palatino: 67,27 leptoestafilino paladar estrecho.

Índice del arco alveolar: 108,62 dolicuránico paladar estrecho.

Índice fronto parietal: 68,96 metriométrico frente mediana.

Índice fronto transversal: 84,03 bordes frontales intermedios.

Maxilar inferior

Longitud total: 11,5 cm. masculino 100%.

Longitud bigoníaca: 9,5 cm. femenino 56%.

Longitud bicondilea: 12 cm. masculino 75%.

Índice mandibular: 95,83 dolicognato mandíbula estrecha.

Suturas craneanas:

sinostosis exocráneo:

Edad: solo por sutura sagital 38,12 años.

Índice de desarrollo intelectual y estrés de Piotti: no presente.

Clasificación funcional de suturas craneanas de Piotti: B -  
 Dentadura: edad 30 años por molares 1-2-3.  
 Perímetro máximo horizontal de cráneo: 51,5 cm. normal.  
 Necesita reconstrucción: no  
 Agujero occipital: 3,3x4 cm.  
 Cráneo: ovoide.  
 Espina nasal: descendente.  
 Diastema posterior:-----  
 Oclusión dental: buena.  
 Patologías dentarias: no.  
 Desgaste dentario: oblicuo moderno.  
 Índices de asimetrías de Piotti para cráneos deformados: s/p  
 Sexo: Índices de interpretación porcentual de Piotti: 56% masculino.  
 Análisis de la Norma basal de Owen (10% de Piotti): 5% masculino- 5%

femenino.  
 Torus frontal:-----  
 Torus occipital:-----  
 Sutura metópica:-----  
 Período dentario de Piotti: 3  
 Raquitismo: no.  
 Género y especie: Homo sapiens sapiens.  
 Tipo de similitud cráneo americano: c f. ándido.  
 Comportamiento esfenoidal de Piotti: s/p  
 Clinocráneo:-----  
 Índice genético tardío de Piotti para interpretar el Lophos:-----  
 Funcionalidad posible alimenticia: ambidiestro.  
 Pterion: en K.  
 Origen dentario poblacional de Piotti: sinodonte.  
 Edad aproximada al morir: 34,06 años.  
 Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: 96%

## Estadísticas

De un total de 96 cráneos estudiados se obtuvieron los siguientes datos:

Sexo:

Masculino =60

Femenino = 35

No se puede determinar= 1

Edad en el momento de su muerte= 7,5 a 63,3 años.

Origen dental poblacional:

Sinodonte= 34

Sondadonte = 10

No se puede determinar= 45

Faltan elementos dentarios= 7

Formas craneanas por la inspección en la norma vertical de Blumenbach:

Elipsoide = 6

Bursoide = 2

Ovoide = 44

Esferoide = 9

Pentagonoide = 32

Romboide = 1

Esfenoide = 2

Índice craneano:

Dolicocéfalos=	20
Subdolicocéfalos=	20
Mesocéfalos=	27
Sub-braquicéfalos=	6
Braquicéfalos=	19
Ultra-braquicéfalos=	4

Perfil Prognato de Flower:

Ortognatos=	62
Mesognatos=	22
Prognatos=	3
No se puede determinar=	9

Diastemas:

Anterior = no
Posterior = Si = 13
No = 83

Espina nasal, orientación:

Descendente =	41
Horizontal =	49
Ascendente =	6

Se obtiene con la inspección en la norma lateral de Camper y el cráneo en armonía con el plano de Frankfurt.

Pterión:

En H = 30

En X = 1

En K = 15

Está borrado = 50

Lophos parietal: 22

Esqueleto:

Craneano= 87

Calvarium= 9

Torus frontal:

Si = 58

No = 38

Torus occipital:

Si = 27

No = 6

Agujero occipital:

Redondo= no

Ovalado = 96

Índice de Desarrollo Intelectual y Estrés de Piotti:

Presente = 14

No presente = 50

Se desconoce = 32

Índice de Funcionalidad de Suturas de Piotti:

A++ = 8

A+ = 31

B- = 36

B-- = 13

Se desconoce = 8

Perímetro Máximo Horizontal de Cráneo:

Desarrollo normal = 94

Hidrocefalia moderada = 2

Apófisis estiloides:

Conserva las dos = 41

Conserva una = 19

No presentes = 36

Signos de raquitismo:

Sí = 6

No = 82

Se desconoce = 8

Similar a cráneos americanos de Piotti:

Pámpido = 21

Pámpido atenuado = 23

Láguido = 10

Ándido = 40

Hiperándido = 1

Ándido atenuado = 1

Funcionalidad alimentaria de Piotti:

Diestros= 3

Ambidiestros= 26

Izquierdos= 3

Se desconoce= 64

Oclusión dental:

Buena= 32

Mala = 15

Se desconoce= 49

Período dentario de Piotti:

Grado I= no

Grado II = 2

Grado III = 78

Se desconoce= 16

Clinocráneo:

Si= 15

No= 81

Patologías dentarias:

Si= 71

No= 19

Se desconoce= 6

Cráneo similar homo arcaico= 1

Plagiocefalias = 1

Desgaste dental plano americano= 8

El desgaste amerindio es plano, horizontal y generalizado a todas las piezas dentarias.

El desgaste del hombre moderno es con los incisivos en bisel interno en el maxilar superior; y externo en los incisivos del maxilar inferior, siempre que no exista ningún tipo de prognatismo ni desgaste profesional por trabajos y labores crónicos realizados por los maxilares.

Suturas metópicas= 6

Desgaste dental profesional= 3

Labio leporino completo= 1

Cráneos que deben ser reconstruidos= 67

Cráneos por su numeración, que no se encuentran en el Museo en los momentos de esta investigación=Nº 3-8-13-19-27-47-51-52-53-55-57-75-86-93-99-101-102-105-107-110-112-113-114-116-

Cráneos Nº 83 y 95 tienen los números duplicados de: Dr. Ara y Dr. Fracassi.

Total de horas de investigación: 300,7 horas para esta primera parte.

## Discusión

La misma surge especialmente de los resultados estadísticos logrados, ya sea con una visión global de los cráneos por una parte, como lo aconseja la Antropología Física, al compararlos entre sí; y por otra parte logrando obtener datos de cada uno de ellos individualmente como lo aconseja la Medicina.

Lo más problemático fue entre otros, la determinación del sexo y la edad en el momento de la muerte de la persona. Se aplicaron técnicas métricas específicas de los autores como para salvar el gran vacío e incertidumbre que se genera al tratar de obtener respuesta a estas incógnitas.

Para la primera se usó el Índice de Porcentuales y la modificación en la Norma Basal de Owen con medidas tomadas específicamente en el maxilar inferior. Se remite al lector al libro “Índices de Porcentuales”, autor Celestino Adolfo Piotti, edición propia; octubre de 2019”.

El resultado si bien es concreto, no alcanza a mejorar las difíciles interpretaciones sobre la determinación del sexo, quedando algunos cráneos en donde las diferencias diagnósticas son casi parejas. Aumenta la complejidad al estudiar esqueletos con edades más cercanas a la niñez, o al nacimiento.

Igual se puede decir con referencia al estudio de la edad que tenía el individuo al morir. Las tablas de valoración clásicas indican una gran amplitud de años

posibles en cada caso estudiado. Las respuestas de ese modo son muy teóricas. (Por ejemplo en el estudio de la sinostosis del exocráneo).

En estos casos se aplicó el Índice de Desarrollo Intelectual y Estrés, en donde se puede complementar los años de vida posibles con el estado intelectual y el estrés vividos. Los resultados fueron con tres respuestas: presente; no presente y se desconoce. Del mismo modo se usó el Índice de Funcionalidad de Suturas, que se interpreta con cinco respuestas posibles: A++; A+; B- -; B-; y: “se desconoce”; según el tipo de sutura craneana complicada o no (sinostosis general externa), en relación directamente proporcional al grado de intelecto o de intuición de la persona. Ver libro “Índices de Desarrollo Intelectual y Estrés, autor Celestino Adolfo Piotti, edición propia setiembre de 2019”.

Uno de los cráneos cuya identificación indica que fue estudiado por el Dr. Fracassi, tiene un soporte de base negro y llama la atención por ser su bóveda alargada. En la base se puede leer la fórmula para determinar el Índice craneano y luego indica que es braquicéfalo. Es un cráneo especial, creemos, parece ser un dolicocefalo extremo y marcado. Pero al medirlo quien escribe, en su circunferencia horizontal, los valores que obtienen son los propios de un hidrocéfalo moderado. Unos no son otros en este modo de diagnósticos. ¡Pero, en aquellas épocas.....!

## Conclusiones

Los cráneos están en relativo estado de conservación y mantenimiento. Las técnicas de conservación no son buenas. Los días de calor cuando los estudiamos, exudaban componentes húmedos propios del hueso sin tratar, a pesar del tiempo transcurrido desde aquellos años. Sus dentaduras, están flojas y fracturadas en varios cráneos hasta el momento de nuestros estudios. Faltan piezas dentarias. Dejamos el consejo de que se debe tratar de pegar los elementos dentarios sin que se note por fuera de los maxilares, cada pieza. En aquellos años sobre todo en épocas del Dr. Fracassi se pegaron con pátinas blancas que se ven desde afuera de los alveolos en formas y técnicas poco elaboradas.

Las apófisis estiloides que son unas de las partes que primero se rompe sobre todo con el trato desprolijo del cráneo, faltan en varios de ellos. Su presencia o ausencia demuestra el tipo de trato que se le da al esqueleto. También es reflejo de la disección usada, prolija o no.

No estamos de acuerdo con poner resortes que mantienen el maxilar inferior unido al superior. El resorte invita a quien lo sostiene a mover y articular ambos maxilares imitando a su funcionalidad y así luego se rompen los dientes y los huesos temporales. El esqueleto óseo no sirve para practicar con movimientos, ni ver su función.

Nos llamó la atención que se tienen pocos datos clínicos e históricos de los cráneos. Al menos no pudimos obtenerlos.

Creemos que se los manipuló desde que están en el Museo; por ser restos de personas que sirven para la formación del médico, creemos que no habría que tocarlos y así contribuir a su permanencia indefinida. Son la mejor obra de arte de Dios. Por lo mismo cuando lo transportábamos para nuestras investigaciones, desde sus vitrinas hasta nuestra mesa de trabajo, usamos cajas blandas que los protegieran.

No son cráneos pertenecientes a etnias homogéneas y antiguas o relacionadas, sino que reflejan la globalización moderna, pero tienen a la vez morfologías antiguas y otras modernas. La evolución de la cara a veces no corresponde ni acompaña a un cráneo similar, o sea no es armónico el conjunto del esqueleto craneano. Así son los individuos de aquellos años que, por supuesto ya eran evolucionados en su morfología ósea. Y hablar de esto es lo mismo que decir que han perdido todo índice cronométrico original. Así es el hombre y la mujer contemporáneos a estos cráneos estudiados, por lo que es de esperar en las características y los resultados finales en lo que estudiamos. Son disarmónicos genéticos.

La determinación del sexo que realizamos es aproximada en (%) tanto por ciento (Índice de Porcentuales) ya que las mutaciones evolutivas a través del tiempo solo nos permiten encontrar resultados parciales. Actualmente, incluyendo aquellas épocas estudiadas, ya no se encuentra un dimorfismo marcado en el esqueleto

entre los sexos, sino que cada uno se confunde con características del opuesto. En épocas arcaicas había mayor diferenciación sexual morfológica.

Actualmente el sexo femenino impone cambios y comparte elementos con el sexo masculino. Éste se diferenció hace tiempo, en sus orígenes, pero luego hasta nuestros días no se volvió a desarrollar, (tesis doctoral del suscripto). La Mujer sí continuó su desarrollo óseo en forma permanente hasta el presente. Como ejemplo de esto, se encuentra en el Museo “Dr. Pedro Ara”, uno de los esqueletos que demuestran ese desarrollo de la Mujer y que algunos médicos ignoran o desechan, según quien sea el facultativo de turno; y que es el esqueleto preparado en la posición en que fue encontrado y formó la parte principal de la tesis doctoral de quien escribe, y que se llama “La Mujer de Rodeito”. Este preparado que fuera donado a la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba en el año 2001, estuvo expuesto en el museo varios años, pero hoy está escondido a la vista de quien quiera estudiarlo, junto con otro esqueleto del “Hombre del río Jaime”. Ambos sirvieron para demostrar el tipo de desarrollo óseo de ambos sexos en épocas arcaicas. Hoy no sirven para nada. Literalmente la oscuridad los rodea ya sea porque están arrumbados en lugares oscuros e inhabitables y por lo oscuro de las decisiones académicas (oscurantismo medieval en nuestro presente) sobre no dar a conocer al estudiante de medicina conceptos reales sobre la evolución de la anatomía humana.

La edad en los momentos de la muerte, también logramos obtenerla en forma aproximada ya que los sig-

nos de sinostosis craneana y los índices odontológicos como la formación de dentina secundaria, atrición, oclusión y desarrollo molar no acompañan ni reflejan la edad verdadera de los sujetos estudiados. Esto se explica por el tipo de alimentación moderna, los cuidados en más o en menos de las etapas del desarrollo en la vida de estas personas. De allí, los individuos de una misma edad teórica no se adaptan a las edades odontológicas ni sinostósicas. La vida actual causante de esos fenómenos, nos ofrece eso.

Por los fechados en los cráneos y las edades relativas de muerte de cada uno, teniendo en cuenta la época en que vivieron y el promedio de edades resultante, hablan de que en esos años se vivía menos tiempo que en el presente, en especial en el sexo masculino.

Las suturas craneanas se presentan más complicadas cuando más cercana fue la vida del sujeto al presente. La tabla ósea de la bóveda craneana es directamente más fina, al aplicar las mismas conclusiones.

Las dentaduras del tipo sinodonte se desprenden más de los maxilares que las dentaduras sondadontes y están sujetas a roturas con mayor facilidad.

Los cráneos de la colección del Dr. Ara están conservados al natural y los de la colección del Dr. Fracassi están bien tratados, con posibilidades de duración mayor en el futuro.

Otras conclusiones que se obtienen: la Mujer en las civilizaciones actuales tiene mayor variabilidad morfológica en su cráneo que aquellas de vidas arcaicas. En ambos sexos existe mayor correlación de caracteres,

hoy. Por el contrario en aquellos tiempos cuaternarios, las variaciones no se separaban según el sexo.

Con respecto al análisis del pterión destacamos que el conformado por una H es el más común. El pterión con forma de K es algo particular de ver; y el pterión con forma de X es muy raro de encontrar, (tal vez en las etnias Calchaquíes es más frecuente). Sinostosa más rápidamente en el exocráneo que en el endocráneo. (Aquí casi no sinostosa).

Las suturas: coronal y sagital se borran más rápido que las suturas: sagital y lambdoidea, en América. En Europa lo hacen en sentido inverso. El desarrollo del cráneo es muy limitado en tiempo en cuanto a su ancho; ya que la sutura sagital sierra más rápidamente. El cráneo antero posterior sí se puede desarrollar por más tiempo. Lambda es la última región de sutura en hacer sinostosis externa. En estos cráneos estudiados se pueden ver todas las variantes expuestas. Al crecer más en bregma se formará un cráneo braquicéfalo, moderno, actual. Si crece más la región de lambda, posiblemente será un Dolicocéfalo, cráneo antiguo. Si su crecimiento además es en altura, tenemos un cráneo más antiguo hipsicráneo (Pámpido) con índices desde 75 a X. Si esa altura es menor estaremos en presencia de un dolicocéfalo ortocráneo (Pámpido atenuado) con Índices desde 70 a 74,6 que nos recuerda a los primeros pobladores de la provincia de Córdoba o Ayampitín. Si la altura basio -bregma es aún menor estamos en presencia de un camecráneo o cráneo dolicocéfalo bajo, o Láguido de Brasil o de la provincia de San Juan en Argentina. La sinostosis rápida lleva hacia el braquicéfalo.

Si es lenta se relaciona con los ultrabraquicéfalos contemporáneos, más si estos sujetos desarrollan el intelecto y tienen estrés. La osificación se relaciona de este modo con el Índice cefálico (si la persona está viva) o craneano (si estudiamos su cráneo).

La presencia de lophos parietal (*Lophocéphalus*) se relaciona frecuentemente con cráneos ovoides. Es poco común en los europeos y con alguna presencia en el Museo. Para algunos investigadores, recuerda algunos rastros abstractos de la cresta parietal del *Pithecus*.

El cráneo n° 94 presenta una concha bullosa derecha o cornete nasal abultado (particularidad).

El cráneo n° 12 presenta un secuestro apolillado occipital derecho de 3,1 x 3,6cm. (¿neoplasia?).

Del conjunto investigado resulta la posibilidad de que en el pasado podrían haber existido tres o cuatro colecciones distintas de cráneos.

El raquitismo se lo constata con la inspección de la criba orbitaria de Knip, casi siempre de grados 1 o 2. Lo podemos relacionar en estos casos con osteoporosis, anemias, talasemias, avitaminosis, lepra e hipoproteinemias.

El cráneo n° 66 presenta una obstrucción parcial del diámetro transversal del agujero occipital izquierdo.

Cráneo n° 18 tiene insertado post mortem el incisivo superior izquierdo en el alveolo para el canino. El incisivo fue usado en vida para hacer cortes.

## Conclusiones

**D**ejamos para el final, el estudio del único esqueleto óseo completo que existía expuesto en el Museo “Dr. Pedro Ara” en los tiempos de esta investigación y que, por ese motivo realizamos la osteometría lo más prolijamente posible.

Los resultados fueron:

Se trata de un esqueleto completo que se encuentra dentro de una vitrina con la numeración: 15. Está armado en la posición anatómica vertical con hilos metálicos con pegamentos y suspendido cefálicamente. No se lo puede sacar pero si se lo puede girar sobre su eje longitudinal. El preparado impide que se le practiquen todos los Índices antropométricos físicos médicos por su presentación descripta.

Esqueleto craneano:

Mesocéfalo = 78,42 Cráneo medio.

Mesoconco = 84,61. Orbitas medianas.

Leptorrino = 38,96. Nariz estrecha.

Estenométropo = 65,43. Frente estrecha.

Bordes frontales divergentes = 78,62

Maxilar inferior:

Longitud total = 11,5 cm. = 100% sexo masculino.

Longitud bigoníaca = 10,2 cm. = 98% sexo masculino.

Longitud bicondilea = 12,3 cm. = 97% sexo masculino.

Índices de Porcentuales de Piotti = 98,33% sexo

masculino.

Norma basal de Owen Índice de Piotti = no se puede obtener = 0%.

Dolicognato = 93,49 = mandíbula estrecha.

Edad al morir, por sinostosis = 44,52 años.

Índice de desarrollo Intelectual y Estrés de Piotti: no se puede determinar.

Índice de Funcionalidad de Suturas de Piotti: B - -.

Edad al morir: 44,52 años.

Apófisis estiloides = 2

Cráneo pentagonoide.

Necesita reconstrucción: si

Pterión: borrado.

Patologías dentarias: si

Índice de Asimetrías de Piotti: s/ p.

Torus frontal y occipital: si

Raquitismo: no.

Perímetro horizontal cráneo: 54 cm. = normal.

Índice Absoluto de Identificación Esquelético de Piotti: no se puede determinar por estar armado el esqueleto.

Esqueleto post craneano:

Clavícula = 30,86 = robusta.

Extremidad externa (Teny) = 17,90 = raza blanca.  
Ancha.

Esternón:

Altura manubrio 4,8 = femenino.

Largo total = 16,5 = femenino.

Altura cuerpo = 12,3 = masculino.

Omóplatos:

67,07 braquimorfos.

Altos = 16,4cm. Femenino.

Índice glenoideo = 72,5

Alto escápula= 16,4 cm. masculino.

Ancho glenoideo = 2,9 cm masculino.

Alto glenoideo = 4 cm. masculino.

Ancho máximo escápula = 14,6 cm. masculino.

Cavidad glenoidea: morfología ovoide.

Escápula: Borde interno rectilíneo= tipo 2.

Espina morfología = tipo 1.

Escotadura coracoidea poco marcada = tipo 2.

Húmero:

Longitud máxima = 33,5 cm. = altura de la persona=1,70mts. = sexo masculino.

O si no, 1,646mts. = sexo femenino.= hipsisomía. Estatura elevada.

Signo de Primitivismo Humeral de Piotti: no se puede realizar por tener dudas de que las fosas olecraneas están perforadas artificialmente para pasar alambres de unión o si ya existían las perforaciones propias en el individuo.

Con respecto a lo dicho, es importante cuando se pretende armar un esqueleto, tener en cuenta la perforación olecraneana y ver si está presente o no; cuando no está presente no se debe perforar en su lugar para hacer pasar un alambre de unión. Sin saberlo se está alterando una forma de diagnóstico sobre el tipo de

sexo a diagnosticar. (Tesis doctoral del suscripto)

Índice diáfisis: 68,51 = platibraquia = femenino.

Índice clavico -humeral = Clavícula larga = 48,50.

Angulo inclinación cuello: 119,5°

Radio:

Longitud fisiológica= 23,7 cm. = masculino = 100%.

Long máxima= 24,3 = 93% masculino.

Raza blanca= estatura 1,688 metros. = masculino= 100%. O estatura 1,685 metros. = femenino = 96%.

Índice de robustez: 19,34 = raza blanca.

Índice radio humeral: 72,53 = radio corto no es amerindio. Raza blanca.

Cúbito:

Long. Max. = 27,65 = masculino = 100%.

Long. Fisiológica= 23,43 = masculino = 58%.

Coxal:

Índice altura pelvis= 92,62 masculino.

Índice Isquio- pubiano de Schultz=106 = femenino = raza blanca.

Índice estrecho superior pelvis= 70,07 pelvis plana. Platipeloide.

Agujero obturador: en triángulo =femenino.

Ángulo sub púbico: 73,5° = femenino.

Escotadura ciática: 52°. Ángulo.

Sacro:

Índice Hiérico: anchura de sacro = 86,08 = raza negra.

Índice de Primitivismo Sacro de Piotti: hiperbasal = sexo femenino moderno y contemporáneo o de lo contrario sexo masculino de todas las épocas evolutivas

humanas.

Índice Gral. Pelviano: 107,96 = masculino = europeo.

Fémur:

Índice Robustez: 13,54 = raza blanca cercano a raza amarilla.

Índice Pilástrico: 98,38 = nulo = propio de la región de los Alpes.

Longitud fisiológica: 45,4 cm. = masculino = 94%.

Longitud trocanter: 43,2 cm. = masculino = 100%.

Diámetro cabeza vertical: 5 cm. = masculino. = 100%.

Ancho bicondileo epífisis distal: 8,105 = masculino = 100%.

Índice Platimería: 98,38 = moderado = similar post neolítico europeo. Humano moderno.

Diámetro Subtrocanter: 3,5 cm.= Homo sapiens sapiens.

Estatura: 1,683 mts. = masculino = 82,5 %.

Sexo: 95,3 % = masculino.

Rotula:

Índice rotuliano: 87,5= cercano al europeo.

No descansó ni se sentó frecuentemente en cuclillas o con piernas flexionadas o de rodillas durante mucho tiempo, lo que es propio del hombre moderno y actual. (Índice de Piotti).

Índice rotuliano inverso: 114,28.=alto para raza blanca.

Tibia:

Estatura o talla del sujeto: 1,677 mts.= 100%

masculino.

Sexo: 93% masculino.

Índice cnémico: euriemía, aplastamiento nulo.

Índice de Porcentuales de Piotti para estatura o talla definitiva: 1,7192 mts. = 93% = masculino.

Sexo final: 96,766 % = masculino.

Raza: blanca +++: origen europeo de los Alpes. = cf. o nórdico.

-----

Duración del total de la investigación general que se publica: 500,7 horas.

Fecha de la investigación: setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2015.

Febrero, marzo, abril, mayo 2016.

Setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2019.





## **“EL CRÁNEO”**

### **HUELLA INELUDIBLE DE LA EVOLUCIÓN HUMANA**

Desde que el Ser Humano se presentó como tal en la tierra necesitó de dos variables para sobrevivir: lo llamado intangible, lo subjetivo, ese impulso perfectamente complejo llamado vivir; y de un sustento real, apreciable con los sentidos que pusiera de manifiesto quién era en la Creación, su lugar como rey indiscutido.

Esto último, se vio representado en los homínidos por el Cráneo, esa estructura curiosa que hablaba a través del esqueleto y que es la Huella ineludible en el camino para comprender el proceso evolutivo.

El Cráneo como tal no solo es una mera estructura anatómica y funcional, es el sello para ser quienes somos, es la manera que le dejamos a generaciones futuras nuestros rastros buenos o malos de lo que fue nuestra vida.

Por ello la presente obra nos habla, más allá del tecnicismo, de un aspecto que el ser humano no está muy ansioso en aprender y es el respeto por la Persona a través de su máxima estructura ósea, el Cráneo.

La dedicación de toda una vida al servicio de la Medicina y de la Antropología Física Médica hacen que el estudio del cráneo humano por parte de los autores torne fascinante el tema ya que descubre la misma esperanza que tuvieron sus predecesores y que seguramente tendrán sus sucesores, trascender a

través de algo tan noble como es el estudio de la persona.

El estudio del Cráneo y de su evolución no se ha presentado como un hecho parejo, sino plagado de retrocesos a veces involuntarios pero totalmente necesarios, mientras mayor sea el número de preguntas más las posibilidades de no obtener respuestas.

Los elementos brindados por cada uno de los preparados estudiados han sido eslabones de una larga cadena que pretende mostrar la importancia y el potencial del hombre en la evolución y de pronto, esa caja anatómica que parece un rompecabezas finamente pulido para encajar se transformó en el centro de toda nuestra fuerza como especie.

Entonces citando a los autores... ¿Es tan complejo evolucionar que parece muy simple, o es tan simple que las piezas del rompecabezas encajan “a veces” y eso para nuestro pensamiento humano es lo complejo?.

Ni aún pudiendo elucubrar una respuesta sería sencillo de comprender, el ser humano convertido en persona no es un animal que sea adepto a las complejidades, se asusta de sus propias respuestas, se cierra en sus propios conceptos, entonces podría decirse que evolucionar es un simple proceso complejo que tuvo un principio pero el cual no conocemos el final, solo nos queda contemplar embelesados la perfección de la Anatomía humana sabiendo que no existió ni existirá jamás nada que roce la verdadera máquina perfecta como ella y dejar que el Cráneo hable por sí solo ya que tiene mucho por decir.

En los tiempos en los cuales las personas dentro de una comunidad han vivido situaciones extremas se produjo un fenómeno dentro del hacer evolutivo llamado Reposo Evolutivo y fue necesario para transformar al Cráneo tal cual se conoce en nuestros días, al modificarse la estructura anatómica también se transformó la manera de sobrevivir de ese hombre en esa comunidad, sin perder el impulso arcaico propio de la especie se modificaron las suturas craneanas.

El desapego forzado que se produjo en la grandes contiendas bélicas hizo del hombre un ser con pensamiento individual y solitario, las guerras separaron familias enteras pero agruparon el ansia colectiva por sobrevivir desde lo individual mirando el bien común, se daba así un nuevo paso en la evolución aún diezmando gran parte de la especie, y esto es porque el fenómeno inconcluso que representa la evolución humana no es lineal ni ordenado, es decir representa muy bien al hombre, a veces se progresa, otras se retrocede y en otras estamos en reposo, somos lo que la Evolución hizo de nosotros.

Citando nuevamente a los autores, el hombre es el “Guardián de la Evolución”, diríamos que es un cuidador ignorante como aquel afortunado que posee un tesoro y no sabe bien que uso darle y esto hace a las modificaciones del Cráneo aún más fascinantes porque si bien presumimos que es la estructura más importante que poseemos no la usamos ni la conocemos en profundidad, esto brinda una cualidad de inocencia a los errores que muchas veces se han cometido en el estudio de esta estructura.

Finalmente esperamos que la misma fascinación que se presenta cuando uno mira al universo en una noche estrellada y se pregunta qué hay más allá se despierte ante la contemplación de éste maravilloso misterio que nos habla sobre quienes fuimos, quienes somos y probablemente quienes seremos, el cráneo no solo es contingente, la evolución lo ha hecho contenido y significativo.

## Bibliografía

Aschero, C. Nuevas evidencias humanas más antiguas de Argentina. Telam. 17-5-2018.

Dyal, D.H. Historical Dictionary of the Spanish American War. 1996.

Padilla, F. Volunteers of the Spanish Empire. 1855- 1898.

Piotti, C.A. Teoría de la Evolución Humana. Involución Reversible de Piotti. Córdoba. Argentina. 2009.

Piotti, C.A. El Homo sapiens sapiens discímilis. Tesis doctoral en Medicina y Cirugía. UNC. FCM. Córdoba. Argentina. 2001.

Piotti, C.A. Signos e Índices de Primitivismo Humeral y Sacro de Piotti. Tesis doctoral en Medicina y Cirugía. UNC. FCM. Córdoba. Argentina. 2001.

Piotti, C.A. Teoría de la inexistencia de los pueblos originarios en el mundo. Córdoba. Argentina. 2007.

Piotti, C.A. Teoría del poblamiento de América. Tesis doctoral. Córdoba. Argentina. 2001.

Piotti, C.A. Técnicas propias de reconstrucción ósea. Córdoba. Argentina. 1999.

Piotti, C. A. Técnicas propias de Antropometría Ósea. Córdoba. Argentina. 1980.

Piotti, C.A. El hombre del Río Jaime. Video. Componente de la Tesis doctoral. Córdoba. Argentina. 2000-2001.

Piotti, C.A. y Piotti Cervi V. C. La mujer de Rodeito. Video. Premio mención categoría cinco para grandes ciudades. Asociación Argentina de Televisión por Cable. Buenos Aires. Argentina. 2000.

Piotti, C.A. Antropología Física Médica. Índice de Desarrollo Intelectual y Estrés. Índice de Funcionalidad de Suturas Craneanas. Edición del autor. Córdoba. Argentina. 2019.

Piotti, C.A. Antropología Física Médica. Índices de Porcentuales. Edición del autor. Córdoba. Argentina. 2019.

Spalteholz, W. Atlas de Anatomía Humana. Tomo I. Editorial Labor, SA. Barcelona 1950. Reimpresión.

Tone, J. L. Guerra y genocidio en Cuba 1895- 1898. (Turner).2008.



Prof. Dr. Celestino Adolfo Piotti  
[celestinoadolfo\\_piotti@gmail.com](mailto:celestinoadolfo_piotti@gmail.com)  
[www.drpiotti.com](http://www.drpiotti.com)  
Dra. Verónica Cristina Piotti Cervi  
[Veropiotti@gmail.com](mailto:Veropiotti@gmail.com)  
Córdoba  
República Argentina



Esta impresión fue realizada  
Por Mario Camps Impresos  
mariocampsimprenta@gmail.com  
y terminada en el mes  
de Enero del año 2020  
1ª Edición, 2020

“El mayor anhelo de la Persona, a lo largo de todas las épocas evolutivas, siempre será poder desarrollar frente a la Sociedad las formas de perdurar en ella, aunque sea simplemente demostrando su frágil humanidad natural.

Esa simpleza tendrá incluida la complejidad propia de la vida en sociedad, transformando a los recuerdos en verdaderos rastros históricos, socioculturales y científicos.

Es una forma posible de trascender individual y colectivamente en la Comunidad. A partir de allí el Homo sapiens sapiens nunca crecerá solo y su vida se llenará de artificios. Es solo la forma de sobrevivir.”