

ASPECTOS PALEOPATOLÓGICOS DE LOS RESTOS ÓSEOS HUMANOS DEL CEMENTERIO ISLÁMICO DE BAB AL-HANAX (Valencia)

C. ROCADE TOGORES

Colaboradora del
Departamento de Medicina Legal y Toxicología
Facultad de Medicina
Universidad Miguel Hernández (Alicante)

INTRODUCCIÓN

Durante los años 1992 y 1993 se realizaron varias intervenciones arqueológicas en el solar denominado U.A.-1 del barrio del Carmen de Valencia, que se sitúan entre las calles Alta, Sogueros y Jardines. Dichas intervenciones fueron dirigidas por M.L. Serrano Marcos y supervisadas por el S.I.A.M. (Servicio de Investigaciones Arqueológicas Municipales) de Valencia. En ellas se localizaron los restos de un cementerio época islámica que presentaba varios niveles de ocupación, con un total de 343 enterramientos. Esta necrópolis era conocida con el nombre de Bab Al-Hanax ("Puerta de la Culebra") y estaba situada a extramuros de la ciudad árabe. Se utilizó entre los siglos XI y principios del XIV, momento en el que empiezan las primeras construcciones cristianas. Los individuos aquí estudiados pertenecen a las últimas fases de utilización del cementerio.

MATERIALY MÉTODOS

Para el estudio de las lesiones óseas se comentan, de forma general, las patologías más frecuentes que afectaban a esta población, las cuales permitirán reflejar la calidad de vida de estas gentes. Hasta el momento sólo se han empleado las técnicas macroscópicas y en algún caso se ha utilizado la lupa binocular, dejando para trabajos posteriores los análisis en profundidad.

El material óseo corresponde a unos 75 individuos de todas las edades y de ambos sexos, de los cuales se presenta en este congreso un póster sobre su estudio antropológico.

ESTUDIO PALEOPATOLÓGICO

A través del análisis de las patologías orales es posible examinar la huella y los efectos de la dieta y de la existencia o no de cuidados de higiene oral y terapéuticos en la salud (CUNHA, 1997). De los individuos adultos estudiados, el 70 % presenta al menos una caries, lo que nos indica un índice muy alto de individuos que sufrían este tipo de patología. El sarro o cálculo de grado ligero-medio incide sobre un 28,13 % de los estudiados. Los abscesos radiculares, causados por una infección dental, afectan a un 9,37 % de los adultos estudiados. La periodontitis afecta a un 40,54 % y es secundaria a una mala higiene bucal, transformándose en la pérdida del soporte óseo a nivel alveolar. La hipoplasia del esmalte se ha detectado en un 40,54 % de grado ligero-medio. El desgaste dentario es bastante acusado, sobretudo en individuos de edades no muy avanzadas (44 %), en algunas ocasiones con la pérdida total de la corona. Las pérdidas dentarias *ante-mortem* también son significativas, sobre todo para individuos que aún no han llegado a la edad madura (32 %).

Las enfermedades osteoarticulares más frecuentes son las artrósicas, aunque se hace muy difícil diferenciar de un proceso artrítico. Éstas afectan sobre todo a la columna vertebral, seguidas de las articulaciones de las extremidades superiores e inferiores. Se ha podido constatar en un 47,62 % de los 42 individuos adultos que conservan el esqueleto postcraneal. Es interesante destacar que es mayor el número de individuos masculinos que padecen esta patología. Por el contrario, son las mujeres quienes padecen más la artrosis en los miembros superiores; concretamente, en los codos.

Referente a los traumatismos, se han detectado 5 individuos con fracturas consolidadas; dos fracturas de Colles, una fractura múltiple de costillas y muñeca y tres fracturas de clavícula. Se han observado también lesiones vertebrales de origen traumático que estarían relacionadas

con actividades físicas muy duras, como son los nódulos de Schmorl, que afectan a un 19,04 % de los estudiados. Así mismo, se han observado cuatro traumatismos craneales consolidados; uno de ellos muestra politraumatismo, ya que presenta dos lesiones por contusión en el frontal y desviación de los huesos propios de la nariz, todas con signos de regeneración.

Las osteopatías metabólicas detectadas son las denominadas anémicas: la osteoporosis hiperostósica aparece en un 16 %, y la *Cribra orbitalia*, en un 36 % de la población estudiada. Algunos de ellos, asociados a hipoplasia dental. Ha aparecido un individuo infantil, de unos 2 años de edad, con signos de raquitismo.

También se han estudiado 2 casos de deformidades craneales: uno por el cierre temprano de la sutura sagital (escafocefalia) y otro por la obliteración precoz de la hemisutura lambdoidea derecha (plagiocefalia).

CONCLUSIONES

En esta primera aproximación del estudio paleopatológico de la necrópolis de Bab Al-Hanax es interesante destacar las enfermedades relacionadas con las llamadas "marcadores de estrés medioambiental"; es decir, las lesiones artrósicas, traumáticas y las entesopatías, que casi con toda seguridad se pueden relacionar con las actividades laborales e incluso se podría hablar de una diferenciación en el trabajo según el sexo.

Las osteopatías metabólicas o "marcadores de estrés nutricional", como la *Cribra orbitalia*, la osteoporosis hiperostósica y la hipoplasia dental, son frecuentes y están relacionadas con procesos anémicos, aunque no son la única causa.

Son también destacadas las patologías estomatológicas o bucales, como caries, abscesos, sarro, desgaste, pérdidas dentarias *ante-mortem* y enfermedad periodontal, que se encuentran íntimamente relacionadas con los hábitos higiénicos y alimenticios.

BIBLIOGRAFÍA

- CAMPILLO VALERO, D. (1994): *Paleopatología. Los primeros vestigios de enfermedad*. Fund. Uriach. Barcelona.
- CUNHA, E. (1997): Populações medievais portuguesas (séculos XI-XV) A perspectiva paleobiológica. *Arqueologia Medieval*, 5. Mértola (Portugal). Eds. Afrontamento, 64 -83.
- DASTUGUE, J. y GERVAIS, V. (1992): *Paléopathologie du squelette humain*. Collection «L'homme et ses origines». Société Nouvelle des Éditions Boubée. París.
- ETXEBERRÍA GABILONDO, F. (1996): Paleotraumatología y Patología osteoarticular. *Cursos intensivos universitarios de introducción a la paleopatología*. Museo de Arqueología de Cataluña. Barcelona.
- JIMÉNEZ, S. y BOTELLA, M. (1995): Paleopatología infecciosa y paleopatología osteoarticular. *Curso intensivo de introducción a la paleopatología*. Universidad Autónoma de Barcelona. págs. 70-76.
- ORTNER, D.J. y PUTSCHAR, W.G. (1985): *Identification of pathological conditions in human skeletal remains*. Washington, Smithsonian I. Press.
- SERRANO MARCOS, M.L. (1993): Informe arqueológico preliminar de U.A.-1. *S.I.A.M.* (Servicio de Investigaciones Arqueológicas Municipales del Ayuntamiento de Valencia).
- SUBIRA, M.E.; ALESAN, A. y MALGOSA, A. (1991): *Cribra orbitalia* y déficit nutricional. Estudios de elementos traza. Actas del I Congreso Nacional de Paleopatología. *Munibe*, núm. 8. San Sebastián.
- THILLAUD, P.L.; CHARON, P. (1994): *Lésions ostéoarchéologiques*. Kronos B. Y. Éditions. Scaux. 80 págs.

ICONOGRAFIA

Pósters

Aspectos paleopatológicos de los restos humanos del cementerio islámico de Bab Al-Hanax (Valencia)



Fig. 1. Periodontitis acusada en el maxilar superior de un individuo adulto y ligeras bandas hipoplásicas observables en todas sus piezas dentarias



Fig. 2. Maxilar superior con pérdidas dentarias antemortem, desplazamiento de piezas, pérdida parcial o total de la corona debido a grandes desgastes y formación de procesos cariosos



Fig. 4. Artrosis con formación de "picos de loro" en una vértebra lumbar.

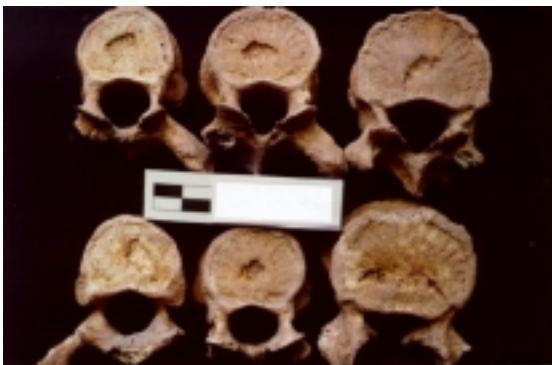


Fig. 5. Nódulos de Schmörl en vértebras dorsales y lumbares.



Fig. 6. Maxilar superior que presenta agenesia de los segundos incisivos y giroversión alveolar del canino derecho.

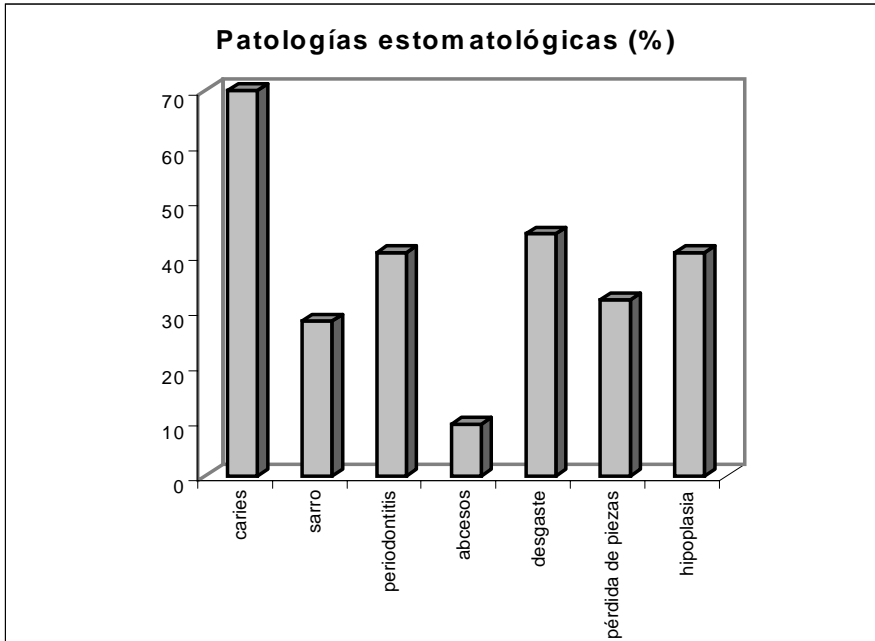


Fig. 3. Gráfico de frecuencias de patologías estomatológicas aparecidas en la población (%).



Fig. 7. Vista frontal del maxilar anterior



Fig. 8. Fractura de Colles con formación de callo óseo.

