

## SALUD Y ENFERMEDAD EN POBLACIONES ANTIGUAS



# PATOLOGÍAS SOBRESALIENTES EN LA COLECCIÓN SOLÓRZANO

Josefina Bautista Martínez  
Albertina Ortega Palma  
Jorge Alfredo Gómez Valdés

*Dirección de Antropología Física, INAH*

## RESUMEN

La colección Solórzano, integrada en su mayoría por restos óseos humanos prehispánicos de la región del Occidente mesoamericano, ha aportado a la investigación antropológica una serie de datos osteológicos, osteoculturales y patológicos.

La colección permite observar la mayoría de las patologías que dejan huella sobre el hueso; en esta ocasión mostramos sólo algunos casos sobresalientes de la gran cantidad de patologías presentes. Seleccionamos los ejemplares patológicos con grado severo de desarrollo y con grandes cambios morfológicos, para algunos de los cuales, hasta este momento, se carecía de evidencia osteológica en nuestro país.

PALABRAS CLAVE: osteología, patología, Occidente de México.

## ABSTRACT

The Solórzano collection, a large prehispanic skeletal series, from Western Mesoamerican area, has brought several data about Osteology, cultural Osteology and paleopathology to the anthropological investigation.

The collection allows us to observe the most interesting pathologies that left their print on bone. We chose the samples with severe grade of development and great morphological changes, some about we did not have any osteological evidence in Mexico.

KEY WORDS: osteology, pathology, Western Mexico.

## INTRODUCCIÓN

La colección Solórzano<sup>1</sup>, integrada en su mayoría por restos óseos humanos prehispánicos de la región del Occidente mesoamericano, es de suma importancia no sólo por el número de elementos que la conforman (700 cráneos y 550 esqueletos), sino por la variedad de datos que está aportando a la investigación antropofísica.

En esta ocasión mostramos lo más sobresaliente de la gran variedad de patologías presentes en el material analizado, el cual permite observar la mayoría de las patologías que dejan marcas sobre el hueso. Seleccionamos los ejemplares patológicos con grado severo de desarrollo y con grandes cambios morfológicos, para algunos de los cuales, hasta este momento, se carecía de evidencia osteológica. Tal es el caso de ejemplares con tumores tanto benignos como malignos, fracturas mal consolidadas, espongio-hiperostosis en grado sumamente severo y el esqueleto de un enano acondroplásico, entre otros.

Hasta ahora sólo se ha analizado cerca del 70% de los elementos que integran la colección, por lo que una vez terminado el estudio se pretende examinar las condiciones físicas de los sujetos en cuanto a las enfermedades identificadas más comunes, y su relación con los factores bioecológicos implicados: clima, dieta, actividad, prácticas de higiene y tratamientos aplicados.

Así como existen ejemplares muy afectados, también se encuentran otros que fueron atendidos adecuadamente, lo que expresa un buen conocimiento sobre la anatomía humana, la enfermedad y el tratamiento de ésta para superarla de la mejor manera.

## TRAUMATISMOS

Los casos más sobresalientes por su frecuencia y sus severas consecuencias son los traumatismos, cuyo origen pudo ser un accidente, golpe intencional o por actividad, dándose un rompimiento del tejido óseo, con o sin daño del tejido blando. Estas fracturas por lo general eran

<sup>1</sup> Depositada actualmente en el Museo de Paleontología de Guadalajara, Jalisco, México.

bien tratadas; sin embargo, se encuentran casos como el que aquí se ilustra: tibia con peroné, lado derecho, con fractura cabalgada e infección al nivel de la médula ósea (osteomielitis postraumática) provocando deformación ósea, lo que alteró la movilidad de la extremidad (figura 1).

### TUMORES

Lesiones que fueron poco comunes en época prehispánica son los tumores, especialmente los malignos, que se caracterizan como tales por destruir en su crecimiento las estructuras vitales situadas alrededor del mismo.



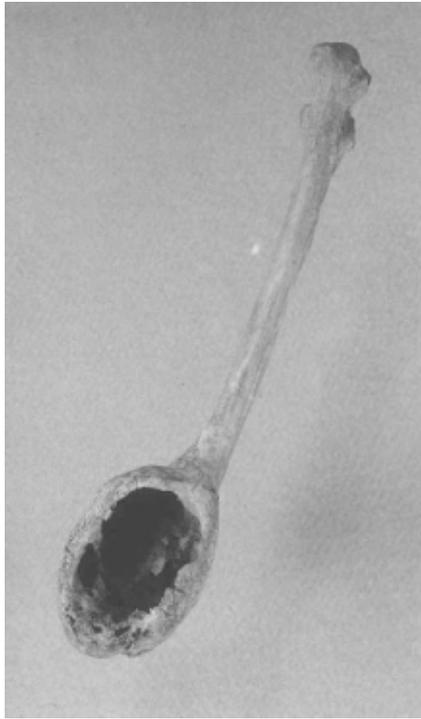
*Figura 1.* Tibia con peroné derechos, mostrando fractura cabalgada en el tercio distal.

En cráneo hallamos osteomas de balón (tumores benignos), llamados así por su gran diámetro (más de 1 cm) y su parecido a un domo pronunciado; formados por una capa trabecular y grandes canales fibrovasculares en el diploe. Esta lesión se presenta principalmente en los parietales y en el frontal a cualquier edad; es más común en hombres que en mujeres. Aquí se muestra el cráneo de un individuo adulto de sexo femenino con dos grandes osteomas de balón de forma irregular sobre el parietal izquierdo, donde es posible observar el engrosamiento del diploe y adelgazamiento de la capa externa, adquiriendo un aspecto poroso (figura 2).

Además, un cúbito derecho con un gran tumor de Ewing (tumor maligno), el cual se originó en la cavidad medular y destruyó al hueso en su expansión, muestra una perforación precoz del córtex y una elevación del periostio, que le confieren una forma laminar (figura 3).



*Figura 2.* Cráneo femenino con dos grandes osteomas sobre el parietal izquierdo.



*Figura 3.* Cúbito derecho con un gran tumor de Ewing en la epífisis distal.

### DISPLASIAS ÓSEAS

Un caso excepcional es el hallazgo de restos óseos de un enano acondroplásico, en cuyo cráneo y esqueleto poscranial es posible observar características propias de esta enfermedad: cráneo voluminoso, frente prominente y puente nasal hundido; los huesos de las extremidades son curvos y demasiados cortos con relación al tronco, las vértebras dorsales presentan forma de cuña y seguramente en vida padeció lordosis y cifosis de la columna vertebral (figura 4).

Lo anterior, debido a un trastorno en el proceso de formación ósea del cartílago de crecimiento. Así pues, todos los huesos que se osifican a partir del cartílago son pequeños, en tanto que los de osificación intramembranosa son normales.



*Figura 4.* Esqueleto de un enano acondroplásico.

## TRASTORNOS METABÓLICOS

Sin duda, la población infantil es la más susceptible de sufrir padecimientos, en particular anemias degenerativas, muchas veces intensas y duraderas, provocadas por estados carenciales, morbosos (infecciones) o por mecanismos hereditarios. Tal situación deja marca en los huesos, una de ellas es la espongio-hiperostosis en el cráneo y la criba orbitalia en el techo de las órbitas, caracterizada por porosidad y crecimiento excesivo del tejido esponjoso, como es posible observar en este cráneo infantil, donde la lesión se presenta en grado severo. La porosidad y el engrosamiento del diploe le dan un aspecto coralino a las paredes del cráneo y el techo de las órbitas parece acolchonado. Además, la ten-

dencia de los huesos a incrementarse en sus partes centrales y mantener su grosor en la periferia hace que el cráneo adquiriera un aspecto lobulado (figura 5).

#### PATOLOGÍA DENTAL

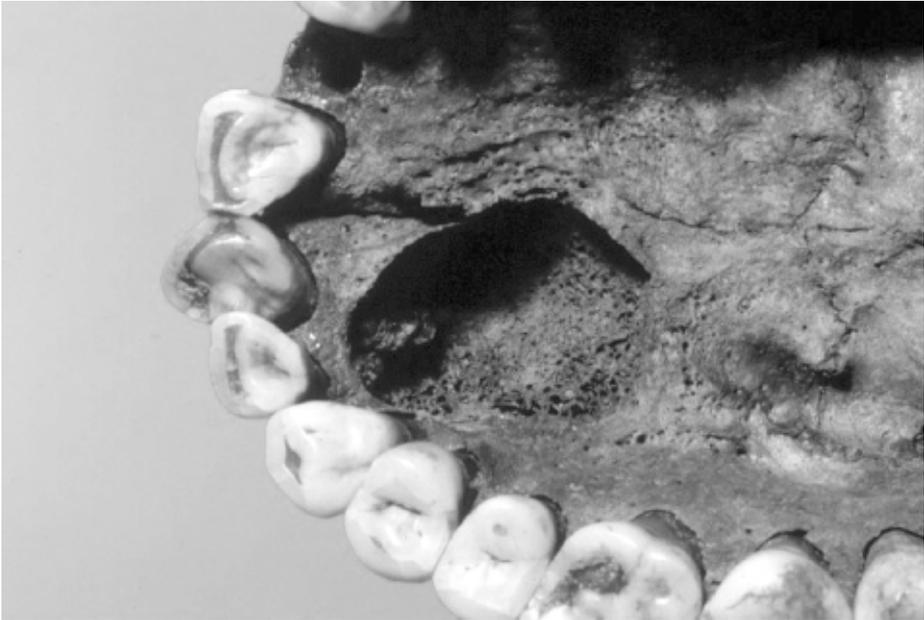
La patología dental es uno de los padecimientos más comunes en todas las poblaciones. En esta colección se observan ejemplares de éstas (caries, abscesos, tártaro y reabsorción alveolar).

Los dientes, al estar en contacto directo con el entorno, son muy susceptibles a los efectos del ambiente, principalmente a infecciones. Es posible observar esto en una cista radicular localizada en el maxilar



*Figura 5.* Cráneo infantil con severa espongio-hiperostosis.

de un individuo adulto de sexo masculino. Ésta se caracteriza por una gran cavidad provocada por un traumatismo en el incisivo central derecho, con la pérdida de un fragmento de la corona, la infección de la pulpa dental y el drenaje de la infección hasta el hueso palatino, provocando su pérdida por adelgazamiento, como resultado de la presión ejercida por el contenido de la cista (figura 6).



*Figura 6.* Maxilar de un cráneo de sexo femenino con una cista radicular provocada por traumatismo en el incisivo central, derecho.

## REFERENCIAS

ALVRUS, A.

- 1997 Trauma to the teeth and jaws: three Nubian examples, *Journal of Paleopathology* 9(1): 5-14.

ANDERSON, J. R.

- 1977 *Patología de Muir. Compendio de anatomía patológica y patología en general*, Ed. Espaxs, Barcelona, España.

AUFDERHEIDE, A. C., Y C. RODRÍGUEZ-MARTÍN

- 1998 *The cambridge encyclopedia of human paleopathology*, Cambridge University Press, United Kingdom.

ESHED, V., B. LATIMES, CH. M. GREENWALD, L. M. JELLEMA, B. M. ROTHSCHILD, S. WISH-BARATE AND I. HERSHKOVITZ

- 2002 Buttom osteoma: Its etiology and pathophysiology, *American journal of physical anthropology* 118(3): 217-230.

JAÉN, M. T.

- 1977 Notas sobre paleopatología: osteopatología, *Anales de antropología* v, XIV, México.
- 1978 Un panorama de la medicina prehispánica en México, *Revista mexicana de estudios antropológicos* XXIV: 1, México.

JAÉN, M.T., J. BAUTISTA Y P. O. HERNÁNDEZ

- 1989 La importancia de la Paleopatología en los Estudios Osteológicos, *Antropología: boletín oficial del INAH*, Nueva Época, INAH, México.
- 1991 Evidencias patológicas en restos óseos antiguos de México, *Revista mexicana de estudios antropológicos*, tomo XXXVII, México.

JAÉN, M. T. Y L. MÁRQUEZ

- 1985 Paleopatología, *Avances en antropología física*, tomo I, DAF-INAH, México.

LAGUNAS, Z. Y P. O. HERNÁNDEZ

- 2000 *Manual de osteología*, CONACULTA-INAH-ENAH, México.

MUNIZAGA, J. R.

- 1965 Espongio-hiperostosis (Hamperl y Weiss) u osteoporosis simétrica (Hrdlicka). Diagnóstico, epidemiología y antigüedad, *Antropología*, Universidad de Chile, año III, vol. III.

TRANCHO, G. J., M. BOTELLA Y M. HERNÁNDEZ

- 1991 Criba orbitalia: incidencia y distribución en diferentes poblaciones de la Península Ibérica, *Perspectivas en antropología*, Granada, España, pp. 1011-1028.