

MI PROYECTO DE TESIS

Paleopatología de la columna vertebral en las poblaciones medievales de San Miguel de Escalada (León, España) y Monte D'Argento (Latina, Italia)

Elena Sánchez García

Departamento de Biodiversidad y Gestión Ambiental. Área de Antropología Física. Facultad de CC. Biológicas y Ambientales. Universidad de León.

Cuando me plantearon hacer una Tesis sobre Antropología Física en poblaciones históricas, nada me hizo pensar que me embarcaría en el estudio de una de las regiones, a mi juicio, más olvidadas de nuestra anatomía, la columna vertebral. ¿Por qué hay tan pocos estudios sobre esta región anatómica en Antropología Física de poblaciones históricas? La escasez de literatura científica nos hizo plantearnos si realmente las unidades anatómicas del raquis son tan complejas de estudiar de manera pormenorizada.

Para conocer de primera mano este asunto, elegimos una población de gran tamaño y bastante bien conservada, la de San Miguel de Escalada (León) (**Fig. 1**), originalmente llamada Valdavasta, en la que nuestro objetivo era obtener información sobre su modo de vida mediante los indicadores de salud y enfermedad presentes en su legado óseo, es decir, aquellas manifestaciones esqueléticas que nos ayudan a aproximarnos al diagnóstico de una patología en poblaciones históricas.

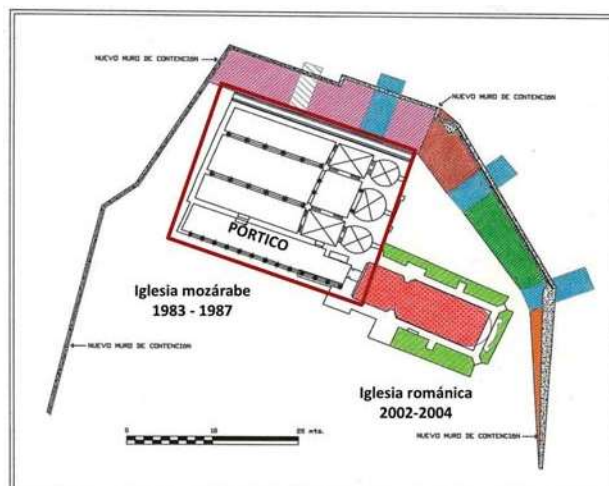


Figura 1. Planta de San Miguel de Escalada (León).

Forma de mencionar este artículo: Sánchez, E. 2017, Paleopatología de la columna vertebral en las poblaciones medievales de San Miguel de Escalada (León, España) y Monte D'Argento (Latina, Italia). *AmbioCiencias*, 15, 59-62. ISBN: 1998-3021 (edición digital), 2147-8942 (edición impresa). Depósito legal: LE-903-07.

Nos centramos en conocer a fondo uno de estos indicadores, la artrosis, ya que en la columna vertebral es la alteración más frecuente y prevalece, por este orden, en las vértebras cuarta y quinta de la región lumbar, en la quinta, sexta y séptima en las cervicales y en menor medida en la región dorsal, ya que su menor movilidad conduce a un menor desgaste funcional (Maese, 1981; Campillo, 1988; Farreras, 1988 fide Jiménez-Brobeil y Ortega, 1992). Para ello, estudiamos esta dolencia en los individuos adultos (mayores de 21 años para asegurarnos de que al menos el 95% de las metáfisis están fusionadas) analizando un total de 12 variables en el cuerpo vertebral y 16 en los arcos, además de 4 para el ligamento amarillo y el estado de la apófisis espinosa. Categorizaremos estas lesiones óseas en grados de intensidad, tanto en las carillas articulares de los arcos vertebrales, como las modificaciones en el contorno articular. Los criterios diagnósticos que emplearemos para la presencia de artrosis serán los descritos por Waldron (2008). También tendremos en cuenta, como indicadores paleopatológicos raquídeos, la porosidad y la eburnación, evaluando los diferentes grados de intensidad (**Fig. 2a**), así como los cambios en el cuerpo vertebral, osteofitosis (**Fig. 2b**), porosidad y hernias discales, intraesponjosas (nódulos de Schmörl) (**Fig. 2c**) y protruidas al canal medular (**Fig. 2d**). Para ello, con ligeras modificaciones, nos basaremos en la propuesta metodológica del cuaderno de recogida de datos de Campo Martín (2003), Buikstra y Ubelaker (1994) y Campillo (1993).

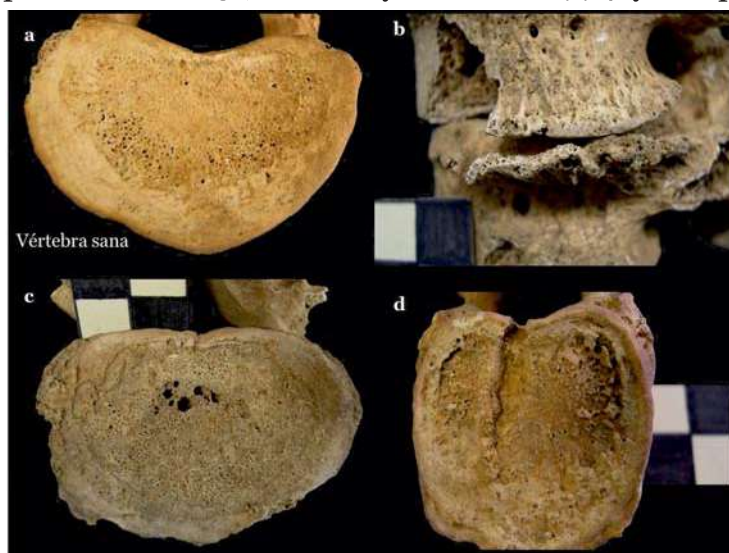


Figura 2. Ver explicación en el texto.

Además, continuando con la línea de investigación sobre el estudio de las variantes anatómicas, anomalías e implicaciones clínicas de la columna vertebral, de la que obtuvimos interesantes resultados en los restos exhumados de la iglesia mozárabe de Escalada, añadiremos la segunda fase de excavación llevada

a cabo en la iglesia románica. En aquel primer estudio describimos un total de 10 variantes anatómicas en 14 individuos adultos (6 mujeres y 8 hombres): agenesia de las facetas articulares inferiores en una primera lumbar, espondilolisis (**Fig. 3a**) consecutiva en una cuarta y quinta lumbar, signos de Bertolotti unilaterales y bilaterales y sacralizaciones de la quinta lumbar, catalogados según la clasificación de Castellví (1984) (**Fig. 3c**), defectos de fusión en la apófisis posterior de la primera vértebra sacra (**Fig. 3b**), un caso de espina bífida oculta, defectos de fusión en el arco posterior del tramo de la tercera a la quinta vértebra sacra y cuatro sacralizaciones de la primera vértebra coccígea (**Fig. 3d**) (Sánchez-García y Caro, 2016).

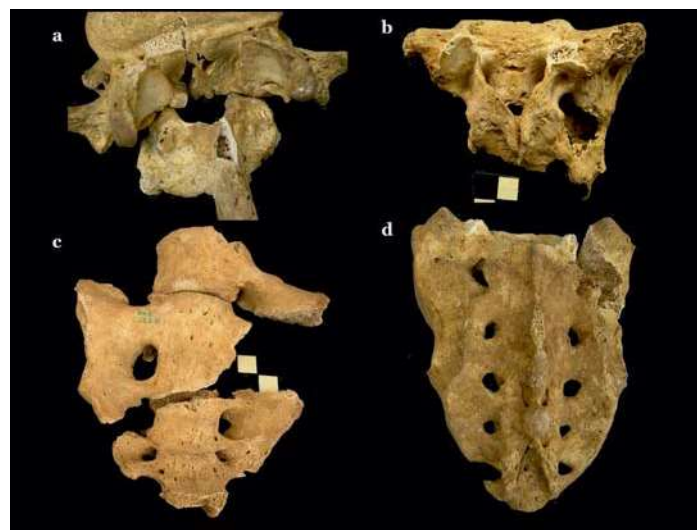


Figura 3. Ver explicación en el texto.

Con todo ello, concluimos que estas variantes podrían vincularse a relaciones de parentesco entre los individuos que las presentan, porque existe una regulación epigenética y con carácter hereditario de estas variantes morfológicas. Además, profundizando en el conocimiento de la variabilidad anatómica humana y caracterizando esta variación en poblaciones históricas, se podría lograr su aplicación en la identificación forense del individuo y de grupos familiares.

A las columnas vertebrales de los pobladores medievales de Escalada, añadiremos las de la población, también medieval, de Monte D'Argento (Latina, Italia). Realicé este estudio durante mi reciente estancia de doctorado en el Departamento de Antropología de la Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara (Italia), a cuyo equipo agradezco su acogida. En cuanto a los primeros resultados obtenidos podemos avanzar que no son tan diferentes a los de Escalada. Estamos en pleno estudio comparativo, así que pronto sabremos si se confirma, o no, nuestra hipótesis de partida.

Bibliografía

- Buikstra, J., y Ubelaker, D. 1994. *Standards for data collection from human skeletal remains*. No. 44. (Eds. Buikstra, J. y Ubelaker, D.) p 272. Arkansas Archeological Survey Research Series, Fayetteville, EEUU.
- Campillo, D. 1993. Metodología paleopatológica de la columna vertebral. En: *Actas del II Congreso Nacional de Paleopatología*. (Eds. Villalaín, J.D., Gómez, C. y Gómez, F.), pp. 103-120. Valencia, España.
- Campo, M. 2003. Paleopatología de la columna vertebral. En: *Paleopatología. La enfermedad no escrita*. (Eds. Isidro, A. y Malgosa, A.) pp.163-162. Editorial Masson, Barcelona, España.
- Castellví, A.E., Goldstein, L.A. y Chan, D.P. 1984. Lumbosacral transitional vertebrae and their relationship with lumbar extradural defects. *Spine* 9(5):493-495.
- Jiménez-Brobeil, S.A. y Ortega Vallet, J.A. 1992. Osteoarthritis de la columna vertebral en poblaciones de la Edad del Bronce en la provincia de Granada. *Munibe (Antropología-Arkeología)* 8:257-260.
- Sánchez-García, E. y Caro, L. 2016. Variaciones anatómicas y anomalías de la región lumbosacra y sacrococcígea en San Miguel de Escalada (León, España) ss. X-XVI. En: *Poblaciones Humanas, Genética, Ambiente y Alimentación*. (Eds. Montero, P., Prado C., Acevedo, P., Carmenate M., Del Valle, A., Herrerín, J., Romero, J.F., Keller, K., López, N. y Mora, A.I.), pp. 453-470, Universidad Autónoma de Madrid y Sociedad Española de Antropología, Madrid, España.