

MEMORIA DEL CONGRESO SOBRE EL MUNDO CENTROAMERICANO DE SU TIEMPO



**v: centenario de
gonzalo fernández
de oviedo**

**NICOYA, COSTA RICA · AMÉRICA CENTRAL
AGOSTO 1978**

Congreso sobre el Mundo Centroamericano de Su Tiempo

Publicación de la Comisión Nacional Organizadora

V^o CENTENARIO DE
GONZALO FERNANDEZ DE OVIEDO

Memoria del Congreso sobre
el Mundo Centroamericano
de su Tiempo

(24 - 25 - 26 y 27 de Agosto, 1978)

E
125
.094
C66
1978

Nicoya, Costa Rica, América Central.

R00093 04299

Edición al cuidado del
Lic. Gabriel Ureña Morales
de la
Academia de Geografía e
Historia de Costa Rica.
1980.

Impreso en Costa Rica en los
Talleres Tipográficos de
Editorial Texto Ltda.

Esc
sex
eda

CONSIDERACIONES GENERALES SOBRE UNA POBLACION DE HUESOS HUMANOS ENCONTRADOS EN BAHIA CULEBRA, GUANACASTE.

Por: Ricardo Vázquez Leiva.

RESUMEN

El estudio de los restos óseos humanos encontrados en contextos arqueológicos pueden brindar información muy valiosa acerca de procesos patológicos causados por higiene o tipos de dietas, edades y/o sexos en que las muertes fueron frecuentes y afiliaciones genéticas dentro de un área geográfica.

El hallazgo de Bahía Culebra, aunque no sea el primero de su género, es el único que ha contribuido científicamente a conocer los padecimientos y las características físicas de los aborígenes que habitaron el suelo costarricense en épocas prehistóricas.

Los 135 individuos excavados dentro de una planicie de origen marino cerca de Playa Panamá, pertenecen en su gran mayoría a infantes y niños. Este hecho hace suponer que una área aparte se reservó para la inhumación de una porción específica de la sociedad.

El cuadro paleopatológico de la población es muy interesante, aunque no se conoce las causas de los decesos; la mala alimentación, pobre en grasas, provocó una *Osteoporosis* en los extremos de los huesos largos y el cráneo; además durante el crecimiento, los niños se vieron afectados por ambientes bacterianos causantes de un alto índice de *Osteomelitis*. También, anormalidades como vértebras colapsadas y patelas (rótulas) deformes, indicaron la fisonomía de un jorobado.

Asimismo, los datos no-métricos (forámenes timpánicos marginales, huesos wormianos en la sutura lambdoidea, ausencia congénita de un tercer molar en la mandíbula) demostraron particularidades en el código genético, que se pueden refinar mediante estudios posteriores más detallados, para llegar a delimitar clanes o grupos de familias extensas.

Cada día los investigadores en la arqueología se dan más cuenta de que los datos culturales, por sí solos, no pueden resolver la dinámica humana de un pueblo. Los esqueletos son un reservorio de información acumulada con cada evento cotidiano.

Lastimosamente los lugares donde se encuentran los huesos humanos son los más amenazados por las personas que buscan el lucro con el comercio de las piezas arqueológicas.

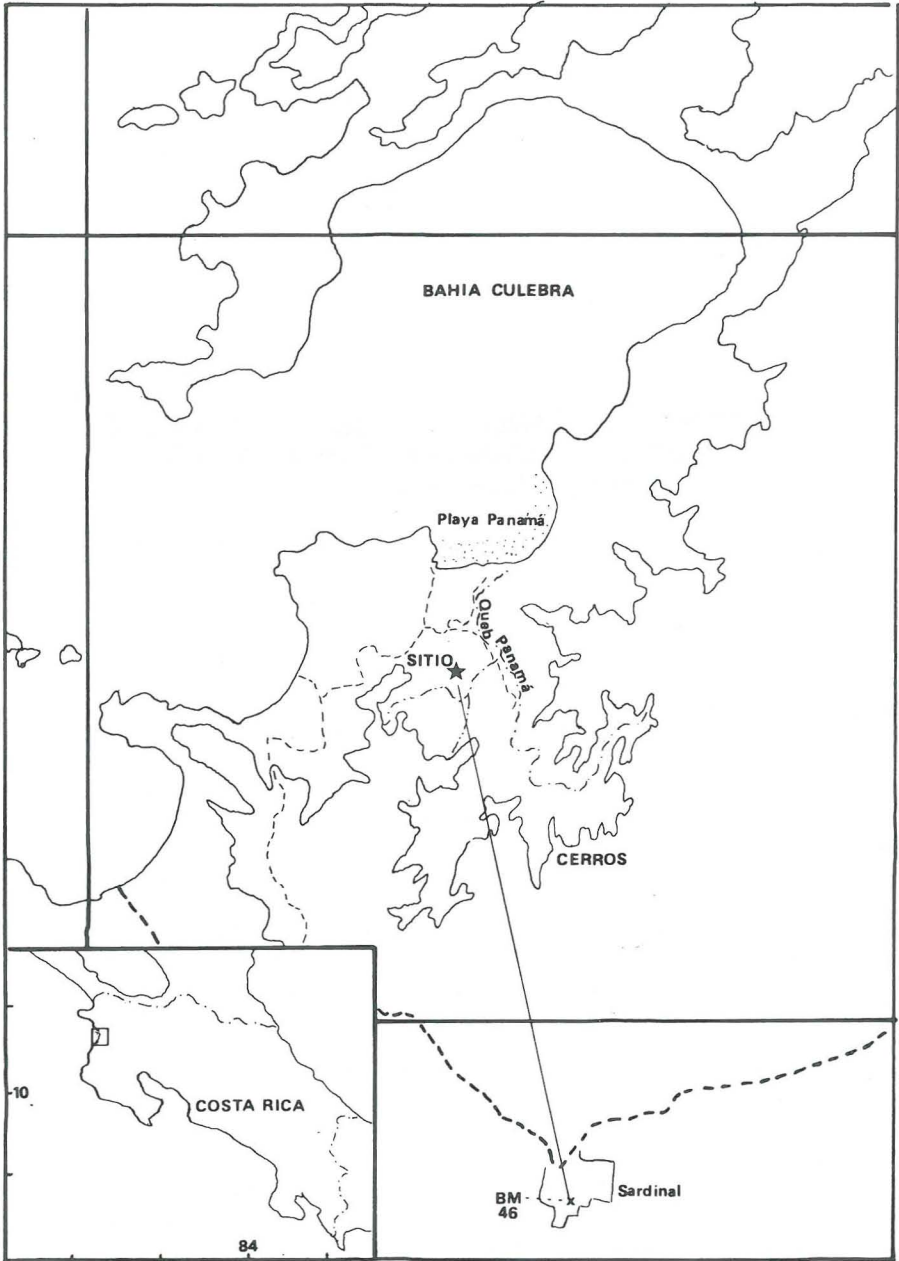


fig1

Esqueleto 72
sexo ♀
edad 14-16 años

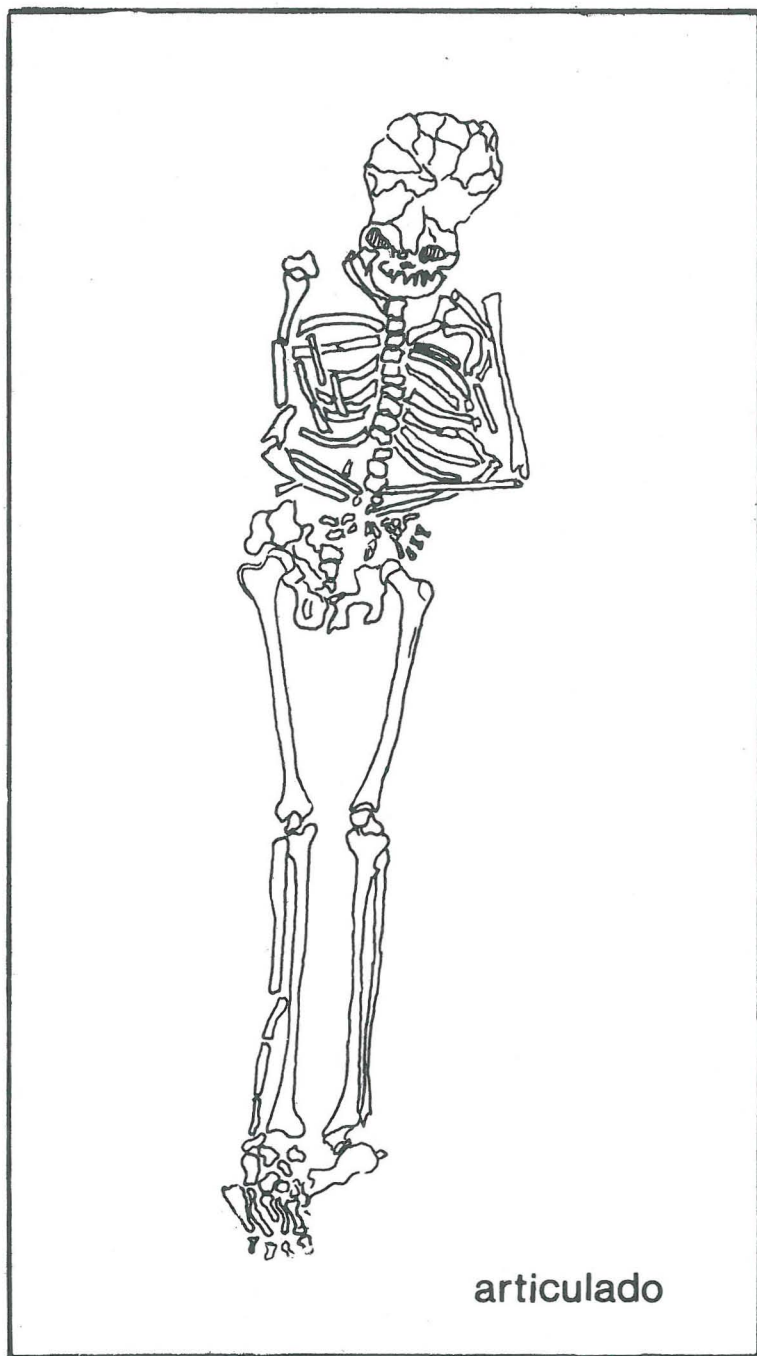


fig 2

Esqueleto 58
sexo ind.
edad 2 años

Esq
sexo
edad

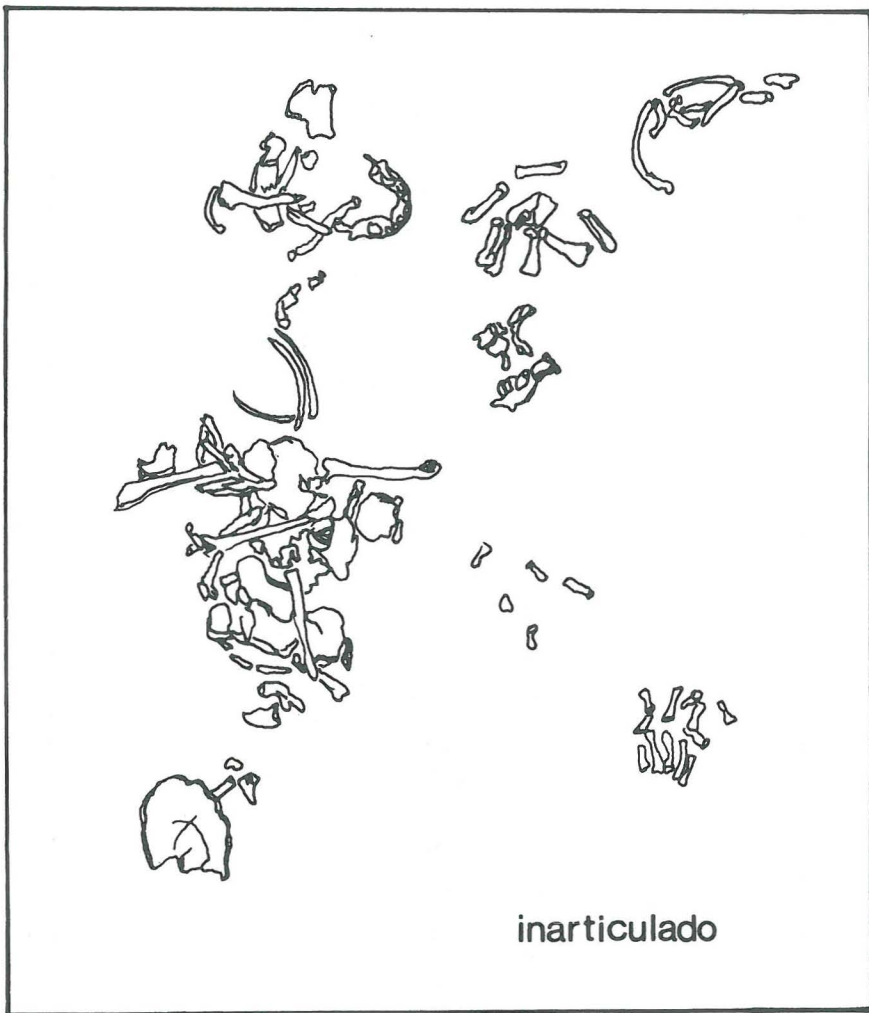


fig3

FIG. 5: Gráfico que ilustra la incidencia dentro de la población del grupo de individuos comprendido entre la edad pre-natal y los 14 años.



Esqueletos 73-74
sexo ♀, ♂
edades 9.5-10.5
1 - 2.5 años

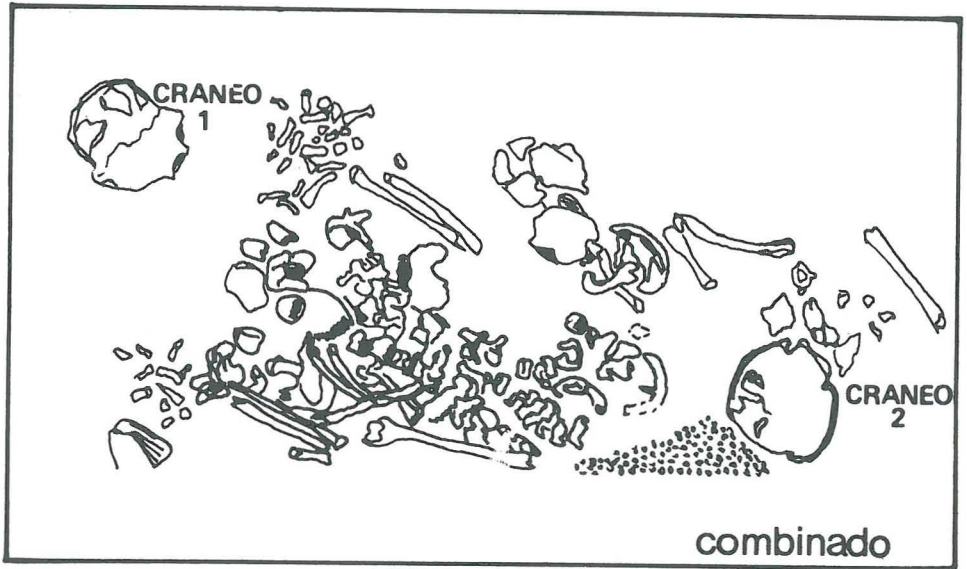
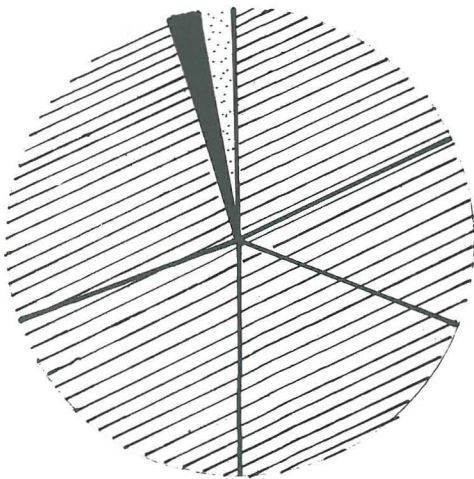


fig4



- No estimados
- ▨ Desde la edad pre-natal hasta los 14 años.
- Adolescentes y adultos

INTRODUCCION

Lo presentado a continuación son los resultados más generales de un trabajo realizado bajo la guía del Dr. David S. Weaver, antropólogo físico de la Universidad de Wake Forest, Carolina del Norte, próximo a publicarse en la revista "VINCULOS" del Museo Nacional de Costa Rica.

Es expuesto en este Congreso para resaltar la importancia de impedir el "saqueo" de los cementerios, que son los sitios arqueológicos más amenazados y lógicamente donde se pueden encontrar el mayor número de restos esqueléticos.

EL SITIO DE ENTERRAMIENTO

El lugar donde se encontraron los huesos está localizado en el mayor espacio de terreno, bajo y más plano, entre el litoral y los cerros que rodean a Bahía Culebra en su extremo Sur. Esta semi-planicie está formada por sedimentos marinos que tienen como base, material de origen ígneo, del cual resaltan algunas colinas pequeñas. (Fig. 1).

La fuente de agua dulce más cercana es la quebrada Panamá, que nace en el macizo de cerros más al Sur, pasa junto al sitio y desemboca en el estero del mismo nombre. Dicha albufera es una sección del mar que fue separada por el desarrollo de un cordón litoral; en ella crece el mangle y vivieron diversas especies de moluscos.

El sitio de enterramiento ocupa una área entre montículos de conchas, formado por el desecho de éstos y otros materiales de tipo cultural como tios y lítica, usados todos ellos para la subsistencia.

TIPOS DE ENTERRAMIENTO

Las formas en que se encontraron los esqueletos dentro del sitio fueron muy variadas, pero pueden ser divididos en tres grandes grupos:

- los inarticulados y
- los anarticulados y
- los combinados.

Dentro del primer gran grupo destacan los restos de una mujer en posición extendida y decúbito supino, con las manos cruzadas a la altura del abdomen (Fig. 2). Había además esqueletos articulados sólo con flexión suficiente para que entrara en una fosa, un cuarto más pequeño que la dimensión total del cuerpo extendido.

Formando parte de este mismo grupo, fueron de especial interés por su preservación las partes óseas de fetos y recién nacidos, exhumados en el interior de vasijas funerarias esferoides y ovoides.

Entre los rasgos inarticulados se encontraron, en todos los casos, restos de varios individuos; un rasgo en particular dio muestras pertenecientes a fragmentos de 52 diferentes personas. Estos enterramientos estaban asociados a los del tipo combinado, aunque también se excavaron grupos aislados de huesos infantiles inarticulados en varias partes del sitio. (Fig. 3).

Se llaman enterramientos combinados cuando están relacionados directamente esqueletos completos articulados con partes óseas de otros individuos. (Fig. 4). Para el caso que nos ocupa, este fenómeno de inhumación se presentó teniendo por elemento central un cuerpo primario y varios cráneos y huesos largos.

POSICION CRONOLOGICA Y ESPACIAL DE LOS ENTERRAMIENTOS

En cuanto a la distribución temporal de los enterramientos, la única fecha absoluta asociada a los restos es de 1.295 ± 60 A. P. (U. C. L. A. 2129), basada en la vida media de 5.568 ± 30 para C₁₄, obtenida a partir de madera carbonizada en el fondo de un horno usado para la cocción de cerámica. Dicho rasgo parece ser más temprano que la utilización de los lugares alejados para ubicar sepulturas.

Los tipos cerámicos de las vasijas enterradas junto con los huesos se agrupan entre finales del Policromo Medio (800 a 1.200 d. C.) y las primeras épocas del Policromo Tardío (1.200 a 1.500 d. C.). Este rango relativo de tiempo tiene que asegurarse por medio de análisis estratigráficos más minuciosos y el fechamiento de más material orgánico.

Especialmente se puede delimitar una área de 200 m² y entre 40 a 80 cms. de profundidad, donde el sitio estaba ocupado masivamente por enterramientos de los tres tipos. En los niveles superiores e inferiores los restos se hicieron más esporádicos, probablemente no coetáneos con la mayoría, porque dos pertenecían a adultos y habían nichos sobrepuestos que destruyeron restos precedentes.

EDADES Y SEXOS

	Femenino	Masculino	no-Identific.	Sub-total	%
Fetos	4	3	14	21	15.56
Recién nacidos	2	4	10	16	11.85
R.n. - 2.5	2	3	18	23	17.04
]2.5 - 6]	5	2	19	26	19.29
] 6 - 14]		8	23	31	22.96
]14 - 20]		1		1	0.74
]20 y más[
Sub-total	15	22	87	124	91.85
%	11.11	16.30	66.44		

Cuadro 1: Población parcial, según sexos y/o edades, contra la población total excavada.

El cuadro 1 muestra la distribución de la población parcial, según sexos y/o edades, contra la población total hasta ahora excavada. El número real total de individuos es de 135 pero en el 4.44% (11) de ellos, las partes esqueléticas eran tan pocas o estaban tan fragmentadas que fue imposible inferir algo válido.

El tamaño de la muestra no se puede determinar como representativo, pues el área total con restos arqueológicos dentro de la planicie se estima en 116.200 m², mientras que el área excavada científicamente es de sólo 600 m²; esto es un 0.52% del total.

Sin embargo, limitándose a la muestra actual, los cálculos estadísticos delectan un alto porcentaje (86.67%) de individuos entre la época pre-natal y los 14 años; este segmento mayoritario de la población estudiada es muy estable. Su desviación "standard" en cuanto a número de individuos por intervalos es únicamente 1.96.

La interpretación de la mortalidad por sexos es muy parcial, pues el 66.44% está sin identificar. La razón de éstos es que no todas las partes esqueléticas son diagnósticas en cuanto a la determinación osteológica del sexo.

PATOLOGIAS

	Osteoporosis	Osteomielitis	Traumas	Inf. no específico	Carcinoma M.	Osteoartritis	Sub-total	./.
Fetos								
Recién nacidos	1						1	0.74
]R.n-2.5]	1						1	0.74
]2.5-6.0]	12	3					15	11.11
]6.0-14]	12	1	1	1	1		16	11.85
]14-20]			1				1	0.74
]20 o más[2					1	3	2.22
Sub-total	28	4	2	1	1	1	37	27.40
./.	20.74	2.96	1.48	0.74	0.74	0.74		

Cuadro 2: Población total, según patologías, contra la población total excavada.

El cuadro 2 representa la distribución de las patologías según edades, contra la población total excavada. Llama la atención el alto número de individuos entre los 2.5 y 6 años afectados por *Osteoporosis* y *Osteomielitis*, en proporción, incluso mayor, a poblaciones prehistóricas y modernas con ambientes y economías semejantes.

a.— OSTEOPOROSIS

Este es el término genérico usado para indicar una reducción en el monto del tejido óseo por unidad de volumen del hueso. Llega a producirse por la acción desmineralizadora del organismo, al tratar de atraer los nutrientes no adquiridos por medio de la metabolización de los alimentos.

En el grupo de esqueletos hallados cerca de Playa Panamá, la osteoporosis se manifiesta en los extremos de los huesos largos y en los huesos esfenoides, temporales y occipitales del cráneo. Las causas para este fenómeno son posiblemente dos:

- 1.—*Dietética*, cuando los infantes pasaban de la lactancia materna a una comida pobre en grasas.
- 2.—*Patológica*, enfermedad no dietética que conduzca a una osteoporosis.

b.—OSTEOMELITIS

Con este nombre se trata de describir la infección del hueso por varios tipos de microorganismos, y en general incluye la periostitis (inflamación del periostio) y la osteitis (inflamación del hueso); ocurre con mayor frecuencia entre los 3 y los 15 años de edad, cuando los huesos están en pleno crecimiento. Los extremos de los huesos largos son los lugares más afectados del cuerpo, porque la gran irrigación pero el lento drenaje de la sangre proveen de un lugar ideal para el estancamiento de bacterias piogénicas.

Dichos microbios pudieron entrar al torrente sanguíneo de los aborígenes a través de la piel (*Estafilococos aurex*).

c.—TRAUMAS

En toda la población sólo se identificó una fractura de clavícula.

Muy interesante resultó una cortadura de 1 cm. de largo y 3 m.m. de profundidad, causada por un objeto filoso (posiblemente una hoja de obsidiana), encontrada en la tibia izquierda de una adolescente enterrada en posición extendida. La lesión fue causada ya durante el estado "*post mortem*" de la persona.

d.— INFECCIONES NO ESPECIFICAS

En uno de los individuos se notó un canal con osteomielitis en su interior, causado por una infección externa.

También se vio una perforación bipartida dentro del acetabulum de la pelvis, provocada por la infección de los ligamentos que unían la cabeza del fémur a dicha región. La persona a la que perteneció este hueso no tuvo, hasta su muerte, una locomoción normal a causa del gran mal que afectaba su pierna.

e.— CARCICOMA METASTASICO

Este tipo de lesión es causada por la separación de tejidos suaves cancerosos propios de los pulmones, los riñones o la próstata, que son diseminados en el cuerpo por medio del torrente sanguíneo. La edad de mayor incidencia de este padecimiento es después de los 15 años y las lesiones son halladas frecuentemente en la columna vertebral, particularmente en la región torácica, seguida de la región lumbar y el sacro.

Dentro del grupo de huesos que formaban uno de los enterramientos secundarios habían dos vértebras colapsadas (antero-posteriormente); ambas presentaban alguna regeneración del tejido óseo. Dicho fenómeno manifiesta la fisonomía de un jorobado. En relación de tamaño se asoció a las vértebras una patela (rótula) deformada, indicio de una anomalía en la locomoción del mismo individuo, a la altura de la rodilla.

f.— OSTEOARTRITIS

Es una enfermedad degenerativa de las coyunturas, caracterizada por una abrición en los cartílagos articulares y la formación de nuevos tejidos en la superficie de las coyunturas. Los factores que más influencia tienen en esta patología son, de orden biológico: la paulatina pérdida de vascularidad del hueso y la inhabilidad del hueso para repararse a sí mismo.

Las partes más afectadas por este padecimiento en la población costeña estudiada, fueron las coyunturas de los huesos largos y las regiones interfalángicas de los pies y las manos.

ANOMALIAS

Cuando se cuenta con una población de esqueletos lo suficientemente representativa, los elementos no-métricos (rasgos anatómicos desusuales no patológicos) pueden ser tan diagnósticos como otras características genéticas del cuerpo blando para la identificación de afiliaciones locales.

En el caso específico de Bahía Culebra, algunos restos tenían algunas anomalías no muy peculiares.

a.— FORAMEN TIMPANICO MARGINAL

Es un agujero situado a una distancia de 1 a 5 mm. del margen lateral del plato timpánico; se desconoce cuál o cuáles vasos capilares pasan por este foramen.

En la población estudiada se encontraron dos casos: uno con forma circular y el otro de forma alargada (lenticular).

b.— FORAMENES SUPRA-ORBITALES EXTRAS

Son agujeros nutricios, comunmente uno, en la región superior externa de la cavidad del ojo. Dos esqueletos de los excavados tenían dos de estos forámenes y un cráneo presentó cuatro.

c.— EXASTOSIS AUDITORIA

Es una hiperosteosis dentro del canal auditorio visible a través del meato auditivo. En la población descrita se identificó una de estas anomalías.

d.— HUESOS WORMIANOS EN LA SUTURA LAMBDOIDEA

La presencia de huesos wormianos se atribuye a presiones artificiales ejercidas sobre el cráneo. Sin embargo, los especialistas sugieren que hay una predisposición innata para este fenómeno. Sólo se observó uno de estos casos.

e.— UN ESPECIMEN CON ANOMALIAS DENTARIAS INTERESANTES

Se concentran en el esqueleto craneal de un adulto, que muestra la ausencia congénita de un tercer molar (pieza número ocho de la dentición permanente) en la porción izquierda de la mandíbula y la función de las tres raíces en un tercer molar superior izquierdo.

CONCLUSIONES

1.—La gran cantidad de infantes y niños dentro del número total de individuos encontrados hace ver que el área excavada estuvo reservada para este sector específico de la sociedad. Los pocos esqueletos de adultos y adolescentes pueden ser no coetáneos a la parte mayoritaria de la muestra.

2.—El alto porcentaje de osteoporosis y esteomelitis indica:

- a) Bajo consumo de alimentos ricos en grasas, principalmente la carne de mamíferos.
- b) Las actividades cotidianas se realizaban en ambientes donde proliferaban las bacterias piogénicas (*Estratilococos aurex*), como los pantanos, manglares y pisos de tierra.