

**LESIONES PATOLOGICAS EN LA POBLACION DEL
ABRIGO DEL PADRE ARESO (BIGÜEZAL, NAVARRA)**

DR. J.L. BEGUIRISTAIN GURPIDE *

DRA. M^a. A. BEGUIRISTAIN GURPIDE **

*Departamento de Cirugía Ortopédica. Universidad de Navarra.
**Seminario de Arqueología. Universidad de Navarra.

Como novedad antropológica de estos últimos años en Navarra, destaca el hallazgo de dos enterramientos en diferentes niveles arqueológicos de habitación del abrigo rocoso del Padre Areso (1). Limitamos estas notas de homenaje a quien tanto debe la Antropología del país, al análisis de las lesiones patológicas del enterramiento nº I del mencionado yacimiento, depositado en fosa rectangular cubierta de piedras, en el nivel I culturalmente del Bronce Antiguo (2).

Presenta posición de cúbito supino con la cabeza vuelta hacia la pared rocosa, con orientación general W-E.

Según clasificación de CALDWELL, MOLOY y D'ESOPPO (1938), la pelvis parece corresponder al tipo de pelvis femenina androide-ginecoide. Se trata de una persona adulta con teófitos en todas las vértebras y cadera que indican artrosis. En parte de la vértebras, palas ilíacas y cuello del húmero derecho, se observan destrucciones que bien podrían deberse a metás-

(1) Este abrigo fue descubierto por Maluquer de Motes en 1963 y excavado en 1977, 1979 y 1985 por M.^a A. Beguiristain, señalando una ocupación ininterrumpida desde el Epipaleolítico a la Edad del Bronce. Del ritual y posición cronológica de ambos hallazgos se ha presentado detallado informe al I.^o Congreso General de Historia de Navarra, Sección de Prehistoria (Pamplona, 22-27 Septiembre-1986).

(2) A la espera de obtener dataciones absolutas, la proximidad de una vasijita lisa carenada con fondo en umbo y de una foliácea de retoque plano con indicios de perforación nos mueve, provisionalmente, a atribuir la inhumación al último momento de ocupación del abrigo: 2.^a fase del Calcolítico o al Bronce Antiguo.

tasis (Figura 1). La situación de las vértebras es como sigue: las dorsales II y III totalmente destruidas por delante, la IV conservada, la V muestra osteolisis en la parte izquierda, las dorsales VI, VII, VIII y IX muy destruidas, la X, XI y el raquis lumbar conservados. El raquis cervical correcto, salvo la parte anterior del atlas que le falta.

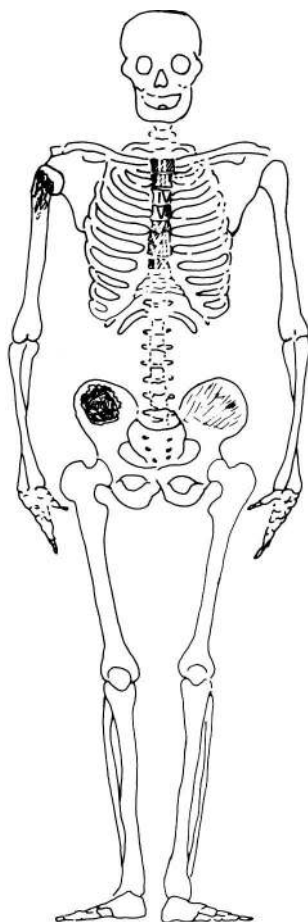


Fig. 1. Localización de las lesiones óseas.

En la pala ilíaca derecha se observa una importante lesión osteolítica de bordes geográficos y la pala ilíaca izquierda está rarefacta. También muestra destrucción del tercio proximal del húmero derecho, pero en este caso podría deberse a la acción de las raíces (Foto 1 y 2).



Foto n.º 1.

Aspecto global del raquis y extremidades superiores. Se puede observar la destrucción de las vértebras del raquis dorsal superior y medio y del tercio proximal del húmero derecho.

Esta serie de lesiones metastásicas óseas suele acompañarse de lesiones a nivel de partes blandas, que pueden justificar el «exitus» de la persona a la cual corresponden los restos óseos analizados.

Cabe hacer algunas reflexiones sobre el origen de la lesión neoplásica primitiva. En primer lugar, debemos considerar el *mieloma*, que podría darnos lesiones osteolíticas diseminadas en cuerpos vertebrales y otras partes del esqueleto. Habitualmente, en casos avanzados de mieloma la estructura general de las vértebras se ve afectada con aplastamientos y pérdida de morfología del conjunto del raquis, datos que no estaban presentes en el individuo de *Padre Areso*, porque, como queda dicho, las vértebras del raquis dorsal inferior y del lumbar están conservadas. Por ello pensamos que puedan hacerse consideraciones sobre los tumores que más frecuentemente, con morfología osteolítica, inciden en el sistema esquelético. Las metástasis osteolíticas más frecuentes en persona adulta según MURRAY y JACOBSON (1977), son: las de mama, las de pulmón y las del aparato genito-urinario. Por ello, a la vista del aspecto femenino de la pelvis, es posible que el tumor primitivo estuviera localizado en la mama.



Foto n.º 2

Vista de conjunto. Se observan destrucción de vértebras del raquis dorsal superior y medio, osteofitos en el raquis lumbar y una importante lesión osteolítica de bordes geográficos en pala ilíaca derecha.

En resumen, con los datos aportados podríamos decir que el individuo analizado:

- 1.º corresponde probablemente a una persona de sexo femenino con morfotipo androide;
- 2.º que presenta fusión de los cartílagos de crecimiento y lesiones degenerativas (osteofitos) en columna, tratándose por tanto de una persona adulta;
- 3.º que la causa aparente de la muerte puede guardar relación con un tumor primitivo de mama, que en un estado avanzado de evolución, ha provocado lesiones osteolíticas diseminadas en raquis y pelvis.

BIBLIOGRAFIA

- BEGUIRISTAIN, M.A. (1979). *Cata estratigráfica en la Cueva del Padre Areso (Bigüézal)*. «Trabajos de Arqueología Navarra», núm. 1, Pamplona, 77-90.
- CALDWELL, W.E.; MOLOY, H.C. y D'ESOPO, D.A. (1938). *Studies on Pelvic Arrests*. «American Journal of Obstetrics and Gynecology», 36: 824.
- MALUQUER, DE MOTES, J. (1963). *Notas sobre la Cultura megalítica en Navarra*, «Príncipe de Viana», 92-93, Pamplona, 102.
- MURRAY, R.; JACOBSON, H. (1977). *The radiology of skeletal disorders*, Cap. V, 2.^a ed., vol. I, p. 586, ed. Churchill-Livingstone. Edinburg.