

CAPÍTULO 4

ANÁLISIS OSTEOLÓGICO DE LOS ENTIERROS 40 Y 41 DE EL PERÚ-WAKA'

Varinia Matute Rodríguez

Introducción

Durante la temporada de campo 2007 en el sitio El Perú-*Waka'*, en la que participaron los arqueólogos Damien Marken y Damaris Menéndez, fueron recolectados cinco entierros en los pozos de sondeo, efectuados en grupos habitacionales de la periferia de esta antigua ciudad. De estos cinco, los primeros dos son parte del presente trabajo: entierros 40 y 41. Se analizaron un total de cuatro osamentas, ya que cada entierro contó con dos individuos.

Siguiendo la metodología apropiada, primero las osamentas fueron lavadas. Fue posible utilizar agua, ya que la conservación de los huesos así lo permitió. Después, se inspeccionó cada hueso, restaurando las partes fragmentadas con pegamento B 72, para la reconstrucción de las formas originales. Luego se procedió a la descripción y análisis.

En este informe técnico, se utilizarán los siguientes términos y abreviaturas específicas.

- Fx: fractura.
- AM: ante mortem. Se refiere al tiempo en que el individuo estuvo vivo, observando sanación en los huesos.
- PM o CM: peri mortem o circun mortem. Se refiere al tiempo alrededor de la

muerte, o sea procesos que tienen que ver con la muerte del individuo.

- PM: post mortem. Se refiere al tiempo después de la muerte, lo que incluye todos los procesos de degradación de la osamenta.
- Poli fragmentado: fragmentado en más de tres pedazos.

El siguiente informe está estructurado de la siguiente manera. Primero un inventario de huesos presentes por cada individuo; cada hueso anotado significa que al menos un fragmento de él está presente. Luego la descripción de cada hueso, comenzando por el cráneo hasta llegar a los pies; para terminar con las conclusiones en cuanto a la determinación del sexo, edad al momento de su muerte, patologías evidentes y otras observaciones como remodelaciones y rasgos culturales. Posteriormente, se presenta un breve resumen con los resultados en una tabla y consideraciones finales.

ENTIERRO 40

ES-56-A-85

El Entierro 40 se compone de dos cráneos, asignándoles las letras A y B a cada

uno según el orden de su levantamiento.¹

Individuo A

Huesos presentes:

Frontal, esfenoides, mandíbula, parietales, temporales, maxilares, nasales y cigomáticos.

El cráneo del Individuo A se encuentra poli fragmentado, casi por completo. Es de notar como hecho curioso, que el occipital se encuentra ausente; el resto de los huesos que componen la bóveda craneana están en buen estado de conservación.

Lo primero que es evidente al observar el cráneo reconstruido, es la remodelación intencional. Ésta puede ser descrita con la ilustración que aparece en Brothwell 1981 en la Figura 2.27c de la página 74, como la compresión ánteroposterior, causando la elevación de la parte posterior de ambos parietales.

Evidente es la fractura peri mortem en la parte izquierda del frontal. La fractura (fx, como abreviación) tiene 0.01 m de largo y 0.002 m de ancho, donde se encuentra la pérdida de sustancia ósea, tanto en la pared exterior, como en la interior, donde está la mayor pérdida debido la dirección del golpe. Se observaron seis fracturas radiales, de las cuales tres trascienden la sutura coronal hacia los

parietales (dos en el parietal izquierdo y uno en el parietal derecho).

Esto habla de un impacto de punta de proyectil a alta velocidad. Probablemente, la causa de esta fractura, podría corresponder al golpe de un artefacto puntiagudo (punta de proyectil de material lítico).

Frontal:

Completo, poli fragmentado en seis partes, con pérdida de sustancia ósea en el punto de encuentro entre los fragmentos, causada por un trauma compresivo peri mortem por impacto de alguna punta de proyectil. Su estado de conservación es buena, aunque se detectó una leve porosidad en el margen de la sutura coronal.

Esfenoides:

Incompleto, tres fragmentos presentes: parte de ambas alas y de cuerpo. El ala derecha se pudo incluir al restaurar la bóveda craneana. Cabe mencionar que todos los fragmentos se encontraban erosionados.

Mandíbula:

Completa, en buen estado de conservación. Fx completa post mortem en mentón, este último de forma cuadrada y ángulo gonial recto, con fuertes inserciones musculares. Leve resorción de hueso alveolar.

1 Originalmente asignados los números 1 y 2 por la arqueóloga Menéndez.

Parietal derecho:

Casi completo, poli fragmentado, haciéndole falta un fragmento en la parte posterior. Su erosión es escasa, aunque se notaron algunas manchas oscuras probablemente causadas por raíces. Leve porosidad cerca de suturas.

Parietal izquierdo:

Poli fragmentado, casi completo, faltándole un pequeño fragmento en el lado izquierdo debido a la erosión. Presentó una leve porosidad cerca de las suturas.

Temporal derecho:

Incompleto, la parte petrosa ausente por erosión. Poli fragmentado con poca erosión.

Temporal izquierdo:

Incompleto, dos pequeños restos presentes, ausente parte anterior y un fragmento de sutura escamosa por erosión.

Maxilares:

Incompletos, aunque se recuperaron pequeños fragmentos pero muy erosionados.

Nasales:

El nasal derecho estaba casi completo y en buen estado, contrastado con la ausencia del lado izquierdo del nasal izquierdo.

Cigomáticos:

Ausente el lado izquierda del cigomático derecho y parte del arco debido a la erosión. Del cigomático izquierdo sólo está presente la parte central, aunque ambos se encuentran fragmentados en dos.

Dentición maxilar:

El análisis de la dentición maxilar, se desglosa a continuación por cada pieza dental, presentando las características más notables:

- Tercera molar izquierda no erupcionada, es probable que genéticamente, aunque esto debería ser comprobado por rayos X, para determinar si no se encuentran las terceras molares enciñadas aún, en el hueso maxilar y mandibular.
- Segunda molar izquierda completa, en buen estado de conservación. Se notaron algunos cálculos distales y bucales.
- Primera molar izquierda ausente ante mortem.
- Segunda premolar izquierda completa en buen estado de conservación, aunque con cálculo bucal.
- Primera premolar izquierda- Idem.
- Canino izquierdo completo, en buen estado de conservación, con desgaste incisal intencional y leve exposición de la dentina. Se notó erosión en la raíz.
- Incisivo lateral izquierdo ausente post mortem.
- Incisivo central izquierdo completo, en

buen estado de conservación. Leve hipoplasia, limado intencional en la esquina distal del borde incisal, con ligera exposición de dentina. Presentó escaso cálculo labial.

- Incisivo central derecho completo, leve hipoplasia y desgaste intencional en la esquina distal del borde incisal, con leve exposición de dentina.
- Incisivo lateral derecho completo, cálculo labial, limado incisal intencional con exposición de dentina.
- Canino derecho completo, fx longitudinal de la corona post mortem incompleta, limado intencional incisal con leve exposición de la dentina.
- Primera premolar derecha completa, en buen estado de conservación.
- Segunda premolar derecha completa con hipoplasia, aunque en buen estado de conservación.
- Primera molar derecha ausente. Se identificó el alveolo destruido por erosión, por lo tanto no se establece si fue ante mortem o post mortem.
- Segunda molar derecha completa, con hipoplasia y alveolo destruido por erosión.

Observaciones:

La dentadura está en buen estado de conservación. El desgaste oclusal es mínimo. El desgaste incisal es intencional, como parte de la decoración con limado de este rasgo cultural. Los caninos están limados al mismo nivel que los incisivos laterales, estos a su vez, tienen el

mismo nivel del limado de las esquinas distales de los incisivos centrales, por lo que podrían estar representando el símbolo *Ik*, "viento".

Dentición mandibular:

El análisis de la dentición mandibular, mostró los siguientes resultados desglosados por cada pieza dental:

- Tercera molar izquierda ausente (probablemente nunca la erupcionaron).
- Segunda molar izquierda completa, en buen estado de conservación, aunque con leves cálculos bucales.
- Segunda premolar izquierda completa, con cálculos linguales.
- Primera premolar izquierda completa, en la que se identificaron cálculos sobre la superficie bucal y lingual.
- Canino izquierdo completo, con cálculos labiales y mesiales.
- Incisivo lateral izquierdo ausente post mortem.
- Incisivo central izquierdo completo, erosionado, con desgaste incisal y exposición de la dentina natural (no intencional como en el caso de la decoración por limado).
- Incisivo central derecho ausente post mortem.
- Incisivo lateral derecho completo, con cálculos distales y labiales. Además presentó desgaste incisal natural con exposición de dentina.
- Primera premolar derecha completa, con una leve erosión en la raíz.

Además se identificaron dos raíces fusionadas con un leve cálculo en el cuello.

- Segunda premolar derecha completa, en buen estado de conservación.
- Primera molar derecha ausente ante mortem.
- Segunda molar derecha completa, en buen estado de conservación.
- Tercera molar derecha ausente.

Observaciones:

Dentición mandibular en buen estado general. Nuevamente se observa un mínimo desgaste oclusal e incisal con exposición de la dentina. Además, presenta una pequeña molar de forma irregular. Su raíz no se había formado por completo. Es probable que se trate de una tercera molar no erupcionada en los maxilares, por lo que se recomienda analizarla con rayos X sobre la mandíbula, para confirmar la existencia de terceras molares encriptadas.

Determinación de sexo:

Masculino, en base a morfología de arcos supraciliares, arco cigomático, mentón, ángulo gonial e inserciones musculares en ángulo gonial (Bass: 1995).

Determinación de edad:

Puesto que no contamos con el esqueleto post craneal, sólo nos basaremos en el desarrollo dental. Tampoco se cuenta con el occipital o el esfenoides completo como para

observar la fusión esfeno-occipital. Sin duda se trata de un individuo adulto joven, entre 20 y 35 años (Buikstra y Ubelaker 1994:9). Si la tercera molar hallada corresponde al individuo (ya que puede corresponder al cráneo B), tendría que estar entre los 15 y 18 años de edad, lo cual podría ser apoyado por el leve desgaste oclusal e incisal. En caso de que este individuo carezca de terceras molares, se podría tratar de un individuo entre los 21 y 30 años por haber una leve resorción del hueso alveolar en la mandíbula.

Patología evidentes:

Se encontraron ambas piezas dentales ausentes ante mortem, probablemente debido a infecciones severas. También hay hipoplasia muy leve, porosidad en parietales y el frontal, lo cual pueda deberse a una desmineralización por alguna carencia en la dieta.

Resumen:

El Individuo A es masculino, adulto joven, con remodelación craneana y decoración dental. Presenta un impacto de punta de proyectil en el frontal, lo que sin duda puede ser la causa de muerte. Particular es el hecho de que no está presente el occipital.

Individuo B.

Huesos presentes:

Frontal, Esfenoides, Mandíbula, Parietales, Temporales, Nasales, Cigomáticos y Maxilares.

El cráneo del Individuo B está poli fragmentado, incompleto y erosionado. El occipital está ausente como en el caso del primer individuo. El estado de conservación no es muy bueno, por lo que se restauró parte de la bóveda craneana (frontal, parietales y nasales).

Frontal:

Incompleto y poli fragmentado, además presenta erosión y calcita adherida.

Nasales:

Se encuentran posicionados en la sutura que los une con el frontal, se encuentran erosionados y con calcita adherida.

Esfenoides:

Se localizaron pequeños fragmentos muy erosionados.

Parietal izquierdo:

Casi completo, aunque poli fragmentado. Presenta un leve grado de erosión y calcita adherida, con porosidad y callo óseo (hueso reactivo) a lo largo de la sutura sagital. Se identificó una fractura incompleta peri mortem, probablemente causada por el golpe de un objeto filoso, además de una fractura radial que sale de la primera.

Parietal derecho:

Se muestra incompleto y poli fragmentado, con un regular grado de erosión e incrustación de calcita, así como porosidad y callo óseo a lo largo de la sutura sagital. Se evidenció la existencia de un golpe contundente con un objeto filoso, lo que provocó fracturas radiales y marcas de corte.

Temporal izquierdo:

Presentó un fragmento erosionado.

Temporal derecho:

Se encontró un fragmento erosionado, conteniendo el proceso mastoideo con calcita.

Cigomático izquierdo:

Presenta un fragmento con sutura maxilar erosionado con mucha calcita adherida.

Mandíbula:

Incompleta, poli fragmentada y erosionada. Ausentes cóndilos y parte del cuerpo izquierdo por erosión. Todos los alveolos están sellados en el lado izquierdo y resorción de hueso. Dos alveolos abiertos, probablemente corresponden al incisivo lateral y canino izquierdos, además de uno para la tercera molar izquierda; al parecer los dos primeros están en proceso de cerrarse. Evidencia de marcas de corte en el ángulo genial izquierdo. La mayoría

corresponden a cortes hechos para descarnar, aunque hay algunos que pueden ser marcas de roedores en los huesos.

Dentición:

Ausente, a excepción de la tercera molar de forma irregular, extra a los dos cráneos.

Determinación de sexo:

Individuo masculino con base a morfología del ángulo gonial, mentón, arcos supraciliares y proceso mastoideo derecho.

Determinación de edad:

El cráneo sin duda pertenece a un individuo adulto, probablemente mayor que el Individuo A, con pérdida ante mortem de todas las piezas dentales (con seguridad las mandibulares, ya que las maxilares están ausentes) y resorción del hueso alveolar. Por lo tanto podría corresponder a un individuo adulto medio, de 35 a 50 años de edad.

Patologías evidentes:

Hiperostosis porótica, por porosidad y hueso reactivo en cráneo, causado por la desmineralización del hueso y mala dieta, o por alguna enfermedad durante la niñez. El análisis demostró la pésima salud dental con que el individuo contaba, debido a la pérdida de dientes ante mortem.

Resumen:

Se trata de un individuo masculino, adulto medio, sin remodelación craneana. Presenta fracturas a consecuencia de un golpe, este trauma de 0.05 m de largo, se localiza en el área posterior de los parietales, donde además se hayan pequeñas marcas paralelas.

ENTIERRO 41

ES-57-A-90

El Entierro 41 se compone de dos osamentas casi completas, ambas en mal estado de conservación.

Individuo A

Huesos presentes:

Frontal, occipital, mandíbula, parietales, temporales, maxilares, cigomáticos, cervicales, lumbares, omóplatos, clavículas, húmeros, radios, cúbitos, carpos, metacarpos, falanges manos, fémures, rótulas, tibias, peronés, tarsos, metatarsos, falanges de los pies e innominados.

Cráneo Frontal:

Incompleto, poli fragmentado y erosionado con calcita adherida. El mayor de los fragmentos formaba la parte derecha, junto con el arco supraciliar.

Parietales:

Incompletos, poli fragmentados,

erosionados y con calcita adherida.

Temporal derecho:

Incompleto, muy erosionado con proceso mastoideo.

Cigomático derecho:

Incompleto, con el sector central erosionado.

Occipital:

Incompleto, solamente se recuperaron tres fragmentos erosionados; uno presenta la protuberancia nugal.

Maxilares:

Tres fragmentos reconocibles de maxilares, aunque incompletos y erosionados.

Mandíbula:

Incompleta, ausente la rama ascendente derecha por erosión. Están presentes tres fragmentos en total, dos del cuerpo y el proceso coronoides derecho.

Presentó retracción del hueso alveolar por pérdida ante mortem de piezas dentales, así como fractura post mortem del mentón, la cual fue pegada durante el análisis. Los alveolos de la primera y segunda molar, también fueron identificados.

El mentón se mostró cuadrado y con protuberancia mentoneana. El ángulo gonial, además de no ser recto, presenta leves inserciones musculares, por tanto, de ser un individuo masculino, puede ser que la avanzada edad haya sido la causa de este defecto.

Dentición mandibular:

Se reportaron cuatro premolares muy erosionadas y frágiles, con calcita adherida y en mal estado de conservación.

Una molar con las mismas características que las anteriores, probablemente corresponda a la primera en su orden (cinco piezas en total).

Dentición maxilar:

Se analizó la corona del incisivo lateral izquierdo, en un estado muy erosionado y frágil.

Post craneal

Cervicales:

Atlas incompleto, conformado por tres fragmentos y en un alto grado de erosión.

El axis presenta un fragmento con cuerpo y *dens*. Las vértebras tres, cuatro y cinco están incompletas, fragmentadas y muy erosionados (cinco cervicales en total).

Manos:

Se encontró un carpo (grande) y tres

fragmentos de probables carpos no identificables.

Se analizaron siete fragmentos de metacarpos y dos de falanges probablemente proximales. En todos los casos los huesos están muy gráciles.

Probable lumbar:

Se identificó un fragmento con faceta articular muy erosionado.

Clavícula izquierda:

Incompleta. Diáfisis erosionada y con calcita adherida. Finales ausentes por erosión.

Clavícula derecha:

Incompleta, 4 fragmentos presentes muy erosionados.

Omóplato izquierdo:

2 fragmentos muy erosionados.

Mano izquierda (probablemente):

Incompleta y muy erosionada. Se identificaron tres fragmentos de metacarpos y un fragmento de falange proximal².

² Estos fragmentos estaban dentro de los huesos recuperados a la altura del omóplato y clavícula izquierda, lo que hace pensar en que el individuo probablemente tenía el brazo doblado hacia la cabeza.

Sacro:

Incompleto, identificando 15 fragmentos muy erosionados.

Costillas:

Mínima cantidad de fragmentos muy pequeños y severamente erosionados.

Innominados:

Aproximadamente 20 fragmentos muy pequeños y severamente erosionados.

Húmero derecho:

Se analizaron dos tercios de diáfisis con final distal altamente erosionados. Final proximal ausente por erosión.

Húmero izquierdo:

Incompleto, erosionado y poli fragmentado.

Cúbito derecho:

Incompleto y erosionado, encontrándose en un proceso olecraneano. El final distal esta ausente por erosión. Pérdida de sustancia ósea en diáfisis proximal; la forma de ésta es muy regular, casi redonda, probablemente causado por insectos. En la superficie articular, presenta excrescencias óseas (artritis).

Radio derecho:

Incompleto, solamente se analizaron tres fragmentos de diáfisis, el resto presentó pequeños fragmentos erosionados y con calcita adherida.

Radio izquierdo:

Casi completo, aunque pequeños fragmentos se encuentran ausentes por la erosión en el área medial de la diáfisis. Se notó desgaste alrededor de ambos finales.

Cúbito izquierdo:

Casi completo, aunque el final distal se encuentra ausente por la erosión. Leve desgaste en la diáfisis y señas de mordeduras y rasguños de animales (procesos post mortem). Proceso olecraneano erosionado alrededor.

Fémur izquierdo y derecho:

Incompletos y poli fragmentados. Diáfisis erosionadas con finales ausentes por erosión.

Tibia izquierda y derecha:

Incompletas, poli fragmentadas y muy erosionadas.

Rótula derecha:

Presenta un fragmento erosionado.

Peroné derecho:

Incompleto, con solo tres fragmentos presentes en la diáfisis medial.

Pie izquierdo:

Se analizaron seis fragmentos de tarsos severamente erosionados.

Pies mezclados:

Se analizaron alrededor de cinco fragmentos de tarsos, dos metatarsos gráciles y dos fragmentos de dos falanges proximales, todos severamente erosionados.

Peroné:

Se analizó un fragmento distal, aunque su lateralidad se desconoce.

Determinación de sexo:

Hay gracilidad general en todos los huesos. En el cráneo, la morfología del proceso mastoideo sugiere que el individuo sea masculino o indeterminado. La cresta nugal inclinaría a especular entre un individuo femenino e indeterminado, aunque los resultados que arroja la mandíbula se inclinan a lo masculino. Finalmente se concluyó, que el individuo es de sexo masculino con huesos gráciles.

Determinación de edad:

Sin duda se trata de un individuo mayor de 30 años de edad. Por la pérdida de piezas dentales ante mortem, la resorción del hueso alveolar, la forma de la mandíbula (ángulo genial más abierto) y procesos artríticos en algunas superficies articulares que se pudieron observar. Los análisis sugieren que se trata de un adulto medio-mayor, de 35 a más de 50 años de edad.

Patología evidentes:

Mala salud dental, inferida por la pérdida ante mortem de piezas dentales. Se detectó artritis leve, debido al proceso degenerativo por edad.

Resumen:

Adulto medio-mayor, de sexo masculino con gracilidad general en la osamenta y, de regular a mala conservación de los huesos.

Individuo B.**Huesos presentes:**

Frontal, temporales, parietales, occipital, mandíbula, innominados, húmeros, radios, cúbitos, tibias, fémures y peronés.

Cráneo:

Incompleto, polifragmentado y severamente erosionado. Se identificaron los huesos frontal, temporales y probablemente

parietales y occipal, con proceso de mastoides grande y redondeado.

Mandíbula:

Incompleta, ausente el final de la rama ascendente derecha y cóndilo izquierdo debido a la erosión. Fractura completa post mortem del mentón, posteriormente restaurado en el laboratorio del proyecto. Parte de ambas terceras y segundas molares, se localizaron en el alveolo con la raíz severamente erosionada; el mismo caso ocurre en la segunda premolar y primera molar izquierda. Considerando el ángulo gonial recto y el mentón cuadrado, este individuo presenta rasgos de robustez.

Dentición:

Se recuperaron seis piezas dentales en mal estado de conservación. La tercera, segunda y primera molar, parecieran provenir del maxilar. La segunda y primera premolar, pertenecen a los mandibulares izquierdos. Del incisivo central maxilar, solamente se recuperó parte de la corona y cinco diminutos fragmentos más.

Innominados:

Incompletos, poli fragmentados y en muy mal estado de conservación.

Húmero derecho:

Incompleto, poli fragmentado y en muy mal estado de conservación.

Húmero izquierdo:

Se analizaron dos fragmentos de diáfisis (medial-distal) muy erosionados y con calcita adherida.

Radio izquierdo:

Incompleto, poli fragmentado y severamente erosionado, con calcita adherida.

Tibia izquierda y derecha:

Incompletas, poli fragmentadas y severamente erosionadas con calcita adherida.

Cúbito izquierdo:

Incompleto, tres fragmentos de diáfisis severamente erosionados con calcita adherida.

Fémur derecho:

Incompleto, con ambos finales poli fragmentadas, diáfisis completa muy erosionada y con calcita adherida.

Fémur izquierdo:

Incompleto, poli fragmentado y severamente erosionado con calcita adherida.

Peroné izquierdo y derecho:

Incompletos, poli fragmentados, muy erosionados y con calcita adherida.

Determinación de sexo:

Masculino, debido su morfología de proceso mastoides y los rasgos de la mandíbula.

Determinación de edad:

Adulto, sin definir con exactitud su rango de edad, debido a la mala conservación de los huesos.

Patologías evidentes:

Ninguna evidente.

Resumen:

Individuo adulto de sexo masculino. Su mal estado de conservación, impide conocer más datos.

Consideraciones finales

Ambos entierros son múltiples, conteniendo dos individuos cada uno. En el primer caso, el Entierro 40, presenta dos cráneos encontrados en una fosa dentro de la roca madre, este enterramiento fue secundario. Los dos correspondían al sexo masculino de edad adulta, siendo el Individuo B mayor que el A. Todas las osamentas presentan muy mala salud dental y desmineralización del cráneo y dientes, provocado por deficiencias alimenticias. El Individuo A es el único que presentó remodelación craneana y decoración dental, indicativo de su probable elevado status social.

Los dos individuos muestran marcas de grandes traumas peri mortem, que probablemente fueron las causantes de su muerte. También fueron decapitados en el momento de su muerte, ya que la mandíbula se encontró en posición anatómica, indicando la presencia de tejido blando para sostenerlas en su lugar, sin embargo no hay evidencia de vértebras cervicales, por lo que es probable que el Individuo B también haya sido descarnado.

El Entierro 41 presenta dos individuos adultos de sexo masculino, ambos con su estructura ósea completa. Lamentablemente, el estado de conservación de ambos es malo, por lo que la información que se pudo recuperar fue

básica. El rango de edad determinada es amplia y, en el caso del Individuo A su sexo es casi indeterminado, a causa de contradicciones en la morfología versus gracilidad/robustez de la osamenta.

Estos enterramientos son parte de grupos domésticos. El primero, de carácter ritual, está conformado por dos cráneos, enterrados después de su muerte violenta y decapitación. El segundo es la deposición de dos individuos, conteniendo artefactos asociados. Ambos casos aportan rasgos importantes a tomar en cuenta en el estudio general del patrón mortuario del sitio El Perú-*Waka'* y su periferia.

RESULTADOS DEL ANÁLISIS OSTEOLÓGICO DEL ENTIERRO 40 Y 41 DEL SITIO ARQUEOLÓGICO EL PERÚ-WAKA'

Entierro #	Cantidad de individuos	Sexo	Edad	Patologías	Modificaciones culturales	Traumas peri mortem	
40	2	Ind. A	Masculino	20-35	Mala salud dental general, pérdida de piezas en vida, hipoplasia y desmineralización en cráneo.	Deformación craneana y decoración dental (limado).	Trauma en el frontal causado por impacto de proyectil.
		Ind. B	Masculino	35-50	Hiperostosis Porótica, mala salud dental con pérdida de piezas en vida.	Ninguna.	Golpe en la parte posterior de los parietales, con objeto filoso y fracturas radiales. Además, presentó marcas paralelas al primer golpe, así como de cortes para descarnar la mandíbula.
41	2	Ind. A	Masculino	35- más de 50	Mala salud dental, pérdida de piezas en vida, leve artritis.	Ninguna evidente.	Ninguno evidente.
		Ind. B	Masculino	Adulto	Ninguna evidente.	Ninguna evidente.	Ninguno evidente.