

MUNIBE (Antropología - Arkeologia)	Supl. Nº 8	115-117	SAN SEBASTIAN	1992	ISSN1132-2217
------------------------------------	------------	---------	---------------	------	---------------

Evidencias de artrosis tarsiana en la población antigua de Valencia.

Evidence of Tarsal Osteoarthritis among the population of Valencia in Antiquity.

PALABRAS CLAVE: Paleopatología, Artropatía degenerativa, Edad Media.
KEY WORDS: Paleopathology, Degenerative Arthropathy, Middle Age.

Francisco José PUCHALT *
Delfín VILLALAIN *

RESUMEN

Se estudian piezas del tarso de un individuo de la necrópolis islámica de La Almoina, y un escafoide de los osarios del Monasterio de La Roqueta, ambas localizadas en la ciudad de Valencia.

Se comenta la relación entre las lesiones artrósicas y su localización, deduciéndose como etiología más probable para las piezas de la Almoina un proceso de pies planos. Los procesos artrósicos que, en estas mismas piezas, afectan a las articulaciones de la garganta del pie, se atribuyen a la alteración de la marcha provocada por este mismo proceso de pies planos.

El escafoide que proviene del Monasterio pone en evidencia una artrosis escafoideo-cuneana. Su aislamiento de las demás piezas del esqueleto al que pertenecía impide comentar de una manera más ajustada la etiología de este proceso artrósico.

SUMMARY

Pieces of the tarsus of an individual found at the Islamic necropolis of La Almoina were studied. Also a scaphoid bone from the ossuary of the monastery at La Roqueta. Both sites are in the city of Valencia.

The relationship between osteoarthritic lesions and their location is described, a flat feet process being put forward as a possible cause. The osteoarthritic process which affect the articulation of the astragaline-tibia in the samples under review, is attributed to the walking posture and manner provoked by this flat feet disease.

The navicular bone from the monastery reveals a degenerative arthritis of scaphoid-cuboid. Its isolation from the rest of the skeletal remains which it pertains, has prevented a more detailed analysis of the causes of this degenerative arthritis disease.

LABURPENEA

Valencia hiriko La Almoina islamiar nekropoliseko gizabanako baten tarsoaren aleak eta hiri bereko La Roqueta monastegiko hezurtegietako eskafoide bat aztertzen dira.

Lesio artrosikoen eta bere kokapenaren arteko erlazioa komentatzen da, La Almoinako aleetarako etiologiarik litekeena oin-lau prozesuaren bat ondoreztatzen delarik. Ale bertan astragalo-meheguneko artikulazioak ukitzen dituzten prozesu artrosikoen zergaitia oin-lau prozesu berak ekarritako abia-aldaketari egozten zaio.

Monastegiatik datorren eskafoideak eskafoide-kubitoko artrosia uzten du agerian. Zegokion hezurduaren beste ataletatik isolatua aurkitu izanak ezinezkoa egiten du artrosi-prozesu honen etiologia eta zehatzago batez komentatzea.

1. INTRODUCCION

No hay estudio paleopatológico un poco extenso en el que no salga a relucir algún vestigio de artrosis. Es la lesión que más se encuentra, ya que la artrosis

es una entidad patológica que puede asentar en múltiples sitios de la anatomía humana y animal. En el hombre adulto existen más de 180 articulaciones que facilitan el movimiento, y todas ellas pueden ser blanco de este proceso degenerativo.

Las articulaciones tarsianas no escapan a este fenómeno de la artrosis, aunque su estudio se ve di-

* Laboratorio de Antropología. Cátedra de Medicina Legal. Facultad de Medicina. Universidad de Valencia. 46010 Valencia.

ficultado, a veces, debido a la pérdida frecuente de las piezas tarsianas por deterioro, o debido a su pequeñez, en los hallazgos arqueológicos.

Las piezas que aquí se presentan para discusión y análisis proceden de restos óseos aflorados en excavaciones por el Servicio de Investigación Arqueológica Municipal de Valencia (S.I.A.M.), durante los años 1985 y 1986, en la ciudad de Valencia, pertenecientes a antiguos pobladores de la misma. Proviene estos restos de sitios distintos y culturalmente diferentes.

2. DESCRIPCIÓN Y ESTUDIO DE LAS PIEZAS

Una de las piezas tarsianas estudiadas corresponde a un escafoides procedente de uno de los osarios del Monasterio de La Roqueta, antiguamente extramuros de la ciudad. Por su localización es de filiación culturalmente cristiana, y es anterior al s. XIV de nuestra era.

Este escafoides, a la observación, no presenta ninguna alteración en su cara articular posterior. Por su cara anterior no presenta alteración patológica en la carilla articular con el cuboides. Pero en su superficie articular con las tres primeras cuñas muestra las siguientes alteraciones (Fot. 1): a) Una superficie rugosa. b) Una corona osteofítica, en forma de reborde, claramente visible en la parte lateral y superior izquierdas, y un gran osteofito curvado hacia delante, en su porción superior derecha.

Estos detalles nos ponen de manifiesto una artrosis escafoideo-cuneana.

Las otras piezas tarsales pertenecen al esqueleto de un varón adulto, procedente de la necrópolis árabe de La Almoína, sita en el centro histórico de la ciudad y datada entre los siglos VIII y XIII de nuestra era.

Las piezas que componen este conjunto y sus alteraciones son las siguientes:

Dos escafoides, izquierdo y derecho, que por su cara anterior no presentan ninguna alteración, tanto sus carillas articulares con la cuñas como en las carillas articulares con el cuboides, pero por (Fot. 2) su cara posterior presentan un grueso reborde óseo periarticular.

Dos astrágalos, izquierdo y derecho, que presentan un fino reborde óseo osteofítico en las carillas articulares con los escafoides, con los calcáneos (Fot. 3), y en la superficie superior, de articulación con la polea tibio-astragalina (Fot. 4).

Un calcáneo izquierdo, el derecho está destruido, que presenta un reborde osteofítico tanto en la carilla articular (Fot. 5) anterior como en la posterior con el astrágalo.

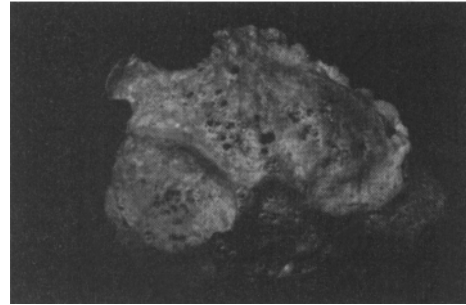


Foto 1. Escafoides tarsiano con signos de artropatía degenerativa en la superficie articular de las tres primeras cuñas: superficie rugosa y corona osteofítica en reborde (La Roqueta).

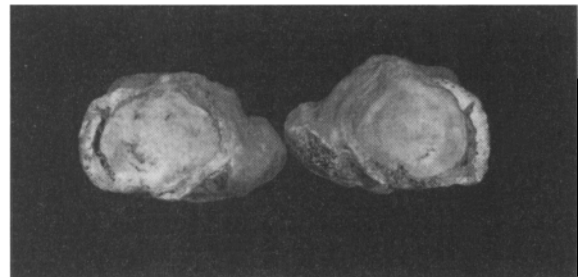


Foto 2. Escafoides tarsianos con neoformación de hueso en el reborde de la superficie posterior (La Almoína).

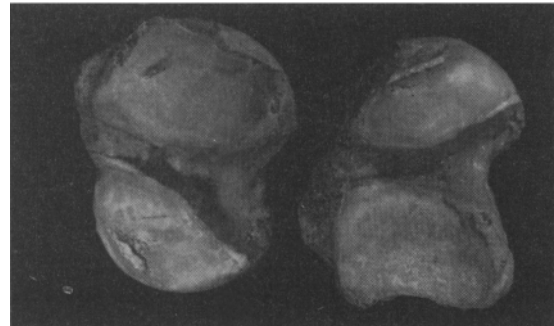


Foto 3. Astrágalos relacionados con la fotografía anterior, que presentan reborde osteofítico en la superficie articular con el escafoides (La Almoína).



Foto 4. Los dos astrágalos del caso anterior vistos por el lado superior. La superficie articular presenta fino ribete osteofítico (La Almoína).

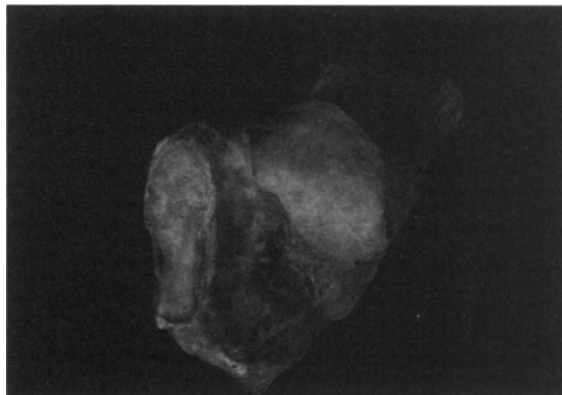


Foto 5. Calcáneo izquierdo perteneciente al caso anterior que presentan reborde osteofítico en las carillas articulares (La Almoina).

Como diagnóstico, las características aquí descritas apuntan simultáneamente a:

- Artrosis bilateral de la polea tibio-astragalina.
- Artrosis bilateral calcáneo-astragalina.
- Artrosis calcáneo-escafoidea bilateral.

3. DISCUSION

Las piezas óseas del tarso, articuladas entre sí, forman la bóveda plantar. Una disfunción de alguna de estas piezas puede alterar la biomecánica de las demás y provocar en ellas la aparición de patología.

Esto es evidente en las piezas de La Almoina. Tanto las articulaciones de la primera línea del tarso, astrágalo-calcáneo o subastragalina, como los encajes articulares de las piezas que conforman el arco interno plantar de la articulación de Chopart, articulación astrágalo-escafoidea, están alteradas.

Las articulaciones de la garganta del pie, o tibio astragalina, también están alteradas por un proceso artrósico. Aunque no forman parte de las articulaciones intrínsecas del pie, hay que considerarlas como biomecánicamente unidas a las demás en el fenómeno de la marcha, y prontas a padecer una disfunción de ellas.

La pieza procedente de uno de los osarios del Monasterio de La Roqueta muestra una artrosis de localización distinta. La cara articular afectada por el proceso de artrosis es la anterior, abarcando las carillas articulares con las tres primeras cuñas pero no afectando la carilla articular con el cuboides. El osteofito sobresaliente está curvado hacia delante, por en-

cima de la superficie articular con la segunda cuña. Sería una artrosis escafoideo-cuneana, es decir, artrosis medio tarsiana interna que también afecta al arco plantar interno. Su aislamiento de las demás piezas que conformarían el tarso del pie al que pertenece, impide estudiar la posible repercusión sobre las piezas óseas vecinas.

Muchas pueden ser las causas de artrosis de pie, siendo las más frecuentes las debidas a un traumatismo del mismo por fracturas o por el proceso conocido por pies planos. En la pieza aislada del Monasterio no sería posible diferenciar cuál sería más probable. Pero en las piezas del individuo de la necrópolis islámica de La Almoina se puede afinar un poco más. La bilateralidad de las lesiones del individuo islámico hace pensar que el causante etiológico que sería más probable, aunque no el único posible, podría ser los pies planos, ante la ausencia de rasgos de fractura en los huesos afectados.

Las finas huellas de artrosis de la articulación de la garganta del pie hay que atribuir las a la alteración mecánica producida en la marcha por la misma causa.

BIBLIOGRAFIA

ACKERKNECHT, E.H.

1953 *Paleopathology*. In: "Anthropology today". Kroeber Ed. University of Chicago Press. 120-126.

CLAUSTRE, J. & SIMON, L.

1987 *Arthrose du pied*. Encycl. Med. Chir. Paris. Appareil locomoteur, 14114, A-10, 4.

SUROS, J.

1975 *Semiología Médica y Técnica Exploratoria*. Salvat Ed. 1138 pp. Barcelona.

STEINBOCK, T.

1976 *Paleopatological diagnosis and interpretation*. Thomas ed. 423 pp. Springfield.

TESTUT, L.

1971 *Tratado de Anatomía Humana*. Vol 1. Salvat Ed. 9º ed. 1198 pp. Barcelona.

UBELAKER, D.H.

1974 Reconstruction of demographic profiles from ossuary skeletal samples. *Smithsonian contributions to Anthropology* 18. Smithsonian Institution Press.