

Enfermedades dentales y alimentación en una muestra ósea de la capital de La Nueva España

Gisela C. Moncada González,*
Josefina Mansilla Lory,**
Martha Díaz de Kuri***

* Dirección de Antropología Física/INAH.
** Dirección de Antropología Física/INAH.
*** Facultad de Odontología/UNAM.

Resumen

El presente trabajo pretende dar a conocer algunas de las prácticas alimentarias de la población de la capital de la Nueva España y sus posibles repercusiones en la salud dental. El estudio se realizó en una muestra esquelética conformada de 38 individuos, 12 masculinos y 26 femeninos, todos de edad adulta, a los cuales se le realizó un estudio macroscópico; los resultados obtenidos fueron comparados con datos prehispánicos, como parámetro de referencia.

Palabras clave: Antropología dental, dental.

Abstract

This paper tries to reveal the food practices of the population in the New Spain Capital and their possible repercussion on dental health. The skeletal remains sample was integrated by 38 , adults 12 males and 26 females. A macroscopic study was performed. The results of this study were compared with prehispanic data as a reference.

Key words: Dental anthropology, dental.

Recibido para publicación: 19-Enero-2005

Antecedentes

La muestra se conforma por restos óseos recuperados por el INAH en 1976; la exploración se realizó en la ciudad de México, en el templo de San Jerónimo, el cual formó parte del ex-convento del mismo nombre, actualmente se ubica en el primer cuadro del centro histórico de la ciudad de México. Este convento, uno de los seis primeros establecidos en la Nueva España, fue fundado en 1580, de ahí su importancia (Mansilla, 1997).¹

Los habitantes del convento, apunta Mansilla (1997)² fueron en su mayoría españoles que, según los datos históricos y arqueológicos gozaban de una posición socioeconómica privilegiada. Esto se manifiesta por las siguientes condiciones: a) en esta época la población en general no era enterrada en el interior de las iglesias, únicamente españoles, b) de acuerdo a los libros parroquiales, se encontró que algunos individuos contaron con testamento, es decir bienes materiales que repartir, c) la mayoría de los

entierros se encontraban en ataúd (característica propia de gente con altos recursos económicos) y d) entre los materiales asociados a los entierros se hallaron objetos de oro como crucifijos, anillos y medallas. La cronología de estos materiales según los datos arqueológicos corresponde a los siglos XVII y XVIII (Mansilla y col. 1980).³

La colección ósea (San Jerónimo) ha sido objeto de estudio de varias investigaciones, según el dato aportado por Villegas (1993),⁴ Mansilla (1997),⁵ Mansilla y col. (1992)⁶ y Llamosas (1997),⁷ sostienen que la mayoría de esta población presenta caries y un índice elevado de pérdida dental durante la edad adulta, de ahí la importancia de estudiarla desde el enfoque alimentario.

Material

La muestra esquelética se encuentra resguardada en el acervo osteológico de la Dirección de Antropología Física del Museo Nacional de Antropología del INAH, bajo el

nombre de «San Jerónimo (1976)» y se conforma de 630 individuos distribuidos de la siguiente manera: 169 fetos, 422 infantiles, 1 adolescente y 38 adultos (Mansilla, 1997);⁸ de los cuales sólo se tomaron en cuenta el grupo de 38 adultos (12 masculinos y 26 femeninos).

Metodología

Para el análisis de los materiales óseos, se retomaron datos de estudios previos, como son: sexo, edad y afecciones orales (caries, atrición y enfermedades periodontales) (Mansilla y col. 1992).⁹ Para el registro de datos de cada individuo Moncada (2003),¹⁰ diseñó una cédula incluyendo un odontograma. La evaluación de la caries se hizo microscópicamente y Villegas utilizó la clasificación del grado de afectación de la pieza dental basándose en Shaffer y col. 1983 (Villegas, 1993:91);¹¹ para la atrición elaboró su propia clasificación, la cual se retomó para esta investigación. En el caso de la valoración de la enfermedad periodontal se utilizó como parámetro de lesión, la exposición de la raíz de la pieza dental. Para determinar el patrón de pérdida dental, se realizó un conteo del total de dientes en mandíbula y maxila de cada individuo, considerando n:32 como el 100%.

Una vez obtenidas las características de cada uno de los individuos, se capturaron en una base de datos, elaborada por Moncada (2003)¹² y posteriormente se le aplicó el programa estadístico SPSS 11.0 para Windows.

Algunos aspectos sobre alimentación en la capital de la Nueva España

La alimentación novohispana fue el resultado de la fusión de las costumbres alimentarias españolas y prehispánicas, ya que durante la primera etapa del virreinato se fueron introduciendo a México diferentes alimentos de alto consumo europeo, tal es el caso de la caña de azúcar y la harina de trigo (Vargas, 1996:157).¹³ La caña de azúcar formó parte de un proyecto de colonización con la llegada de Hernán Cortés, iniciándose con ello una etapa fundamental de la dulcería mexicana, siendo las mujeres novohispanas recluidas en los conventos las que incursionan en este arte culinario (Muriel, 1995),¹⁴ destacando la elaboración de postres, conservas de frutas, panes, dulces y todo tipo de golosinas (Zolla, 1995:10).¹⁵ Cabe señalar que el azúcar siempre fue un producto de alto costo, lo que restringía su consumo a ciertos grupos. Al igual que la caña, el trigo también es traído por los españoles, dando por resultado el auge de la producción triguera en la ciudad de México (Tacuba y Tacubaya), Puebla y Michoacán; reflejando los siglos XVII y XVIII el aumento en el número de panaderías (García Acosta 1989).¹⁶

La importancia de enfatizar el consumo de la caña de azúcar y la harina de trigo en la dieta de este periodo, radica en: a) ambos productos formaron parte de la dieta novohispana, por lo que su consumo fue frecuente y b) se trata de carbohidratos altamente cariogénicos, en el caso de la caña de azúcar, por la sacarosa y la harina de trigo, por la consistencia pegajosa que adquiere en la cavidad oral.

Resultados

Como parámetro de referencia para analizar los resultados encontrados en la muestra ósea, San Jerónimo (1976), se utilizaron datos de esqueletos prehispánicos, en donde no existió ni azúcar, ni harina de trigo. Estos muestran los siguientes porcentajes respecto a la caries: Candelaria, Coah (siglo XVI) n = 21, 18%, Tlatilco, México II (preclásico medio) n = 26, 48% y Tlatelolco II y III (Postclásico) n = 24, 32% (Mansilla, 1996:140-146)¹⁷ (Cuadro I).

Los resultados respecto a la pieza dental que con mayor frecuencia se perdió, son los molares inferiores, debido a que son los primeros dientes que erupcionan, por lo tanto, están expuestos a sufrir un deterioro mayor con respecto a las demás piezas; además, la gravedad favorece el almacenamiento de los restos de comida en la mandíbula y específicamente en la parte posterior de la cavidad bucal, permitiendo la formación de la placa dentobacteriana. En el caso del tercer molar, aunque su erupción es tardía con respecto al primer y segundo molar, esta pieza dental, dada su posición en la mandíbula es más difícil su limpieza.

En cuanto a las prácticas de higiene bucal en la población novohispana, se puede decir que fueron casi nulas; sin embargo, las referencias señalan que algunas personas acudían a los barberos flebotomianos, quienes eran los encargados de las extracciones de dientes (Díaz, 1994).¹⁸ Probablemente esto nos explique la pérdida dental *ante-mortem* que encontramos en la muestra estudiada. En cuanto a la prevalencia de las enfermedades peradontales, generalmente éstas se relacionan con procesos infecciosos por una falta de higiene bucal, aunque también se consideran como un proceso degenerativo de envejecimiento.

Cuadro I. Porcentajes de afecciones orales divididas por sexo.

Sexo	Tamaño total de la muestra/ porcentaje	Caries	Atrición	Enfermedad periodontal
Hombres	12/100%	10/83.33%	6/50%	9/75%
Mujeres	26/100%	20/76.92%	15/57.69%	18/71.05%

Conclusión

El estudio realizado indica el precario estado de la salud oral de la muestra seleccionada, sobre todo si se le compara con los datos obtenidos de la población prehispánica que se utilizó como referente. Expertos en el tema como Mansilla (1996:140-146)¹⁹ y Vargas (2002:61)²⁰ hacen referencia, en sus textos, del dramático aumento de la caries dental, al incorporarse en la población novohispana el consumo de azúcar refinada y harina.

El deterioro dental de la muestra, sugiere repercusiones en la salud integral del individuo. Por una parte el tipo de alimentación de las personas desdentadas debió de modificarse, al no tener una adecuada masticación, ocasionando desnutrición y mala digestión; por otra, las caries no atendidas seguramente provocaron abscesos que



Figura 1. Individuo masculino edad aproximada 20-25 años, muestra pérdida dental *ante-mortem* en molares y *post-mortem* en incisivos y caninos, presenta caries en las dos piezas dentales que conserva.

causaron infecciones generales que en casos extremos pudieron causar daños en sistema cardiovascular e incluso la muerte.

Finalmente, consideramos que el tamaño de la muestra ósea San Jerónimo (1976) es significativa pero muy pequeña, y sólo pertenece a un sector privilegiado de la población novohispana; por lo que creemos necesario ampliar esta investigación, tanto para corroborar el resultado obtenido en este estudio como para sugerir otras líneas de investigación.

Bibliografía

1. Mansilla J. Indicadores de respuesta al estrés (agresiones ambientales) en la colección osteológica del templo de San Jerónimo, ciudad de México. *Tesis de Doctorado en Antropología Física*, México, UNAM, 1997.
2. Mansilla J. Indicadores de respuesta al estrés (agresiones ambientales) en la colección osteológica del templo de San Jerónimo, ciudad de México. *Tesis de Doctorado en Antropología Física*, México, UNAM, 1997.
3. Mansilla JP, Ochoa JA, Pompa M, Salas ME. Las exploraciones en San Jerónimo 1976: *Reporte preliminar*. En: Rutas de intercambio en Mesoamérica y el norte de México II:13-52. XVI Mesa Redonda de la sociedad Mexicana de Antropología, México, 1980.
4. Villegas D. Estudio de algunas afecciones orales en poblaciones del México antiguo. Universidad Latinoamericana. *Tesis de Licenciatura de Cirujano dentista*, México, 1993.
5. Mansilla, J. Indicadores de respuesta al estrés (agresiones ambientales) en la colección osteológica del templo de San Jerónimo, ciudad de México. *Tesis de Doctorado en Antropología Física*, México, UNAM, 1997.
6. Mansilla JC Pijoán J, Pompa DV. Los entierros primarios del templo de San Jerónimo, ciudad de México (temporada 1976). Estudio de los indicadores de las agresiones ambientales. En: M. T. Jaén, J. L. Fernández y J. a. Pompa (eds.). *Antropología Física Anuario*, México, INAH, 1992.
7. Llamosas F. Estudio de la salud bucal de un grupo prehispánico y un grupo del virreinato. *Tesis Doctoral de la Facultad de Odontología*, México, UNAM, 1997.
8. Mansilla J. Indicadores de respuesta al estrés (agresiones ambientales) en la colección osteológica del templo de San Jerónimo, ciudad de México. *Tesis de Doctorado en Antropología Física*, México, UNAM, 1997.
9. Mansilla JC, Pijoán J, Pompa DV. Los entierros primarios del templo de San Jerónimo, ciudad de México (temporada 1976). Estudio de los indicadores de las agresiones ambientales. En: M.T. Jaén, J. L. Fernández y J. A. Pompa (eds.). *Antropología Física Anuario*, México, INAH, 1992.
10. Moncada, G. La alimentación novohispana y sus repercusiones en la salud dental de la colección ósea San Jerónimo (1976). *Tesis de Licenciatura*, México, ENAH, 2003.
11. Villegas D. Estudio de algunas afecciones orales en poblaciones del México antiguo. Universidad Latinoamericana. *Tesis de Licenciatura de Cirujano dentista*, México, 1993.

12. Moncada G. La alimentación novohispana y sus repercusiones en la salud dental de la colección ósea San Jerónimo (1976). *Tesis de Licenciatura, México, ENAH*, 2003.
13. Vargas L, Casillas L. El encuentro de dos cocinas: México en el siglo XVI. En: Long. J. Conquista y comida. *Consecuencias del encuentro de dos mundos, México, UNAM*, 1996: 155-168.
14. Muriel J. La vida conventual femenina de la segunda mitad del siglo XVII y primera mitad del siglo XVIII. En: *Memoria del Coloquio Internacional. Sor Juana Inés de la Cruz y el pensamiento novohispano*. Instituto Mexiquense de Cultura. México, 1995.
15. Zolla C. *Elogio del dulce*. Ensayo sobre la dulcería mexicana, México, FCE, 1995.
16. García V. *Las panaderías, sus dueños y trabajadores en la ciudad de México, siglo XVIII*. Centro de Investigaciones y Estudios Avanzados en Antropología Social, Ediciones de la Casa Chata, México, 1989, número 24.
17. Mansilla J. Estudios de marcadores de estrés en la población prehispánica de México. En: López A, Serrano C, Márquez L. *La Antropología Física en México. Estudio sobre la población antigua y contemporánea*. México, UNAM, 1996: 133-151.
18. Díaz de Kuri M. *El nacimiento de una profesión*. La odontología en el siglo XIX en México. México, FCE, 1994: 65-69.
19. Mansilla J. Estudios de marcadores de estrés en la población prehispánica de México. En: López A, Serrano C, Márquez L. *La Antropología Física en México. Estudio sobre la población antigua y contemporánea*. México, UNAM, 1996: 133-151.
20. Vargas L. *La alimentación de los criollos y mestizos en el México colonial*, México, UNAM. El Colegio Nacional, 2002: 47-66.

Reimpresos:

Gisela Consuelo Moncada González
Dirección: Puente Titla 100-43 Col.
Estrella del Sur. Iztapalapa, 09820
Teléfono: 55-53-62-04 (DAF/INAH)
y cel. 044-55-14-93-54-31
E-mail: gismoncada@hotmail.com