



Análisis antropológico de los restos humanos hallados en la Tumba U.20 de la Necrópolis de Kom al-Ahmar / Sharuna (VI Dinastía) durante las campañas 2006/2007/2008

Isidro A¹, Taulé M², González E², González LM², Galtés I³, Jordana X³, Malgosa A³

¹Hospital Universitari Sagrat Cor, Unitat d'Antropologia Biologica UAB

²Museu Egipci de Barcelona / FAC

³Unitat d'Antropologia Biologica UAB

RESUMEN. *La Necrópolis de Kom al-Ahmar Sharuna se encuentra situada en la ribera oriental del Nilo en el Egipto Medio, a unos 200 km al sur de El Cairo. Esta extensa necrópolis abarca un amplio abanico de periodos, desde finales del Reino Antiguo (V-VI dinastías) hasta el Periodo Copto. El yacimiento ha venido siendo objeto de estudio desde el 2005 por una misión conjunta del Departamento de Egiptología de la Universidad de Tübingen (Alemania) y el Museu Egipci de Barcelona.*

Durante la campaña del 2008 pudieron ser identificados un mínimo de 129 individuos, la mayoría de ellos hallados con escasa o nula conexión anatómica, de los cuales 44 aparecieron momificados total o parcialmente. De estos individuos, 101 presentaban algún tipo de patología. Asimismo se pudieron objetivar 6 restos de fauna patológica.

El estudio antropológico básico que se pudo realizar in situ, mostró un gran porcentaje de individuos indeterminados (31,8%) siendo bastante similar el porcentaje entre masculinos y femeninos (18,6% frente a 20,1%). También es destacable el número de individuos infantiles (18,5%). Todos los individuos fueron exhumados de 6 U.E. no estudiadas en la campaña del 2007 y de 21 U.E. correspondientes al 2008.

Se efectúa un análisis preliminar de las patologías encontradas y se intenta extrapolarlas hacia un determinado modo de vida. Entre ellas son destacables la importante prevalencia (estadísticamente significativa) de artrosis zigoapofisaria cervical, osteocondritis de diversa localización y artropatías degenerativas e infecciosas en el codo.

PALABRAS CLAVE: *Egipto, modo de vida, osteocondritis, artropatías*

SUMMARY. *Sharuna is a large Egyptian necropolis located on east bank of the Nile River in the Middle Egypt (aprox. 200 km south from Cairo). This site covers a wide range of periods (from the VI Dynasty to the Coptic Period). The necropolis was firstly studied by Wilkinson in 1835 and Nestor l'Hôte in 1838 (Tomb of the pharaoh Pepianj-Jui / VI Dynasty).*

In the 2006, 2007 and 2008 archaeological seasons of the Spanish-German team in the U.20 Tomb, a total of 218 individuals were recovered, the majority of them skeletons including 11 inside sarcophagus of the Ptolemaic Period. An approach to the poblational and health patterns of these individuals were performed. Among them, as a rule in non-contextualized site or simply scattered in the middle of debris, 52 partially or totally mummified remains could be studied in situ. An analysis of the mean patterns of these pieces, as the morphology and composition of the bandage, anthropological and pathological characteristics, a.s.o., were tried in order to obtain information about the period and status. In this presentation we also show the most significant pieces between them like cranial vault embebed inside temporal brain material or a possible 14 to 16 weeks mummified uterus attached to lumbar-sacrum block.

KEYWORDS: *Egypt, lifestyle, osteochondritis, arthropathies*

INTRODUCCIÓN

El Museu Egipci de Barcelona / Fundació Arqueològica Clos, siguiendo una de sus líneas principales de trabajo que consiste en estar presente en las excavaciones de Egipto, situación que se inició en 1992 hasta 1994 en el yacimiento de Oxirrinco, a la que siguieron las campañas de Napata en Nubia de 1995 y 1996 y las de Meidum entre el 1997 y 1999, obtuvo en el 2004 la concesión del estudio, compartida con el Departamento de Egiptología de la Universidad de Tübingen (Alemania), de la extensa Necropolis de Kom el-Ahmar /Sharuna.

Este yacimiento se encuentra en la ribera oriental del Nilo en el Egipto Medio a unos 200 al sur de El Cairo y a 60 km al norte de la ciudad de Minya. Tiene una extensión aproximada de 17 Ha., y su fase de utilización abarca desde la VI Dinastía (2355-2195 a. C.) hasta el Periodo Ptolemaico (304-30 a. C.). Esta necrópolis se encuentra en una zona que puede corresponder a la desaparecida localidad de Hut-nesut, cuyo nombre se encuentra documentado desde finales del Reino Antiguo y que a comienzos del Reino Medio, en la Capilla Blanca de Sesostris I, figuraba como la capital del nomo XVIII del Alto Egipto mientras que en Epoca Ptolomaica, según la Gran Lista de Edfu, Hut-nesut, ejerció como ciudad principal del nomo XVII.

Otra mención importante de esta localidad la encontramos en la Estela de la Victoria de Pianji, en la cual dice que formaba parte de las localidades que "abrieron sus puertas" a Tefnajt antes de la invasión kushita.

Dejando aparte las esporádicas visitas de occidentales durante el Renacimiento, en tiempos modernos fue referenciada en 1835 por Wilkinson y tres años después, en 1838, Néstor l'Hôte fue el primero en describir la tumba del faraón Pepianj-Jui de la VI Dinastía. En 1907 la zona fue objeto de un extenso trabajo de excavación dirigida por el arqueólogo polaco Tadeus Smolenski que duró hasta los años setenta, muchos de los hallazgos se encuentran actualmente en Budapest. En este tiempo se procede a realizar la primera copia exhaustiva de los textos jeroglíficos de Pepianj-Jui, mientras que se ponen al descubierto un total de 18 bloques procedentes de un templo ptolemaico, en los cuales aparecen los nombres de Ptolomeo I y Ptolomeo II. En el año 1976 debido a la proliferación de robos y saqueos en esta zona, el Servicio de Antigüedades de Egipto (Supreme Council of Antiquities) restaura y cierra la principal tumba, la de Pepianj-Jui. A partir de 1984 toman las riendas del estudio de la zona Farouk Gomaà y Wolfgang Schenkel del Instituto de Egiptología de la Universidad de Tübingen, trabajos que perduraron hasta 1989. En 1990 Beatrice Huber, de la misma institución, es nombrada directora de las

excavaciones, encargándose principalmente de la ocupación bizantina (copta) de la basílica de Deir el-Qarabin, situada a unos 800 metros de la necrópolis faraónica, estructura arquitectónica muy arrasada en tiempos recientes pero de la que, no obstante, se ha podido recuperar la práctica totalidad de su planta identificándose estructuras de culto, un pequeño cementerio, zonas de hábitat y una torre de defensa.

MATERIAL Y MÉTODOS

La zona estudiada por nuestro equipo durante las campañas del 2006, 2007 y 2008 es la Tumba U.20, que es la mayor estructura arquitectónica de todo el yacimiento, así como sus alrededores.

Esta estructura queda situada en el extremo oriental de la necrópolis del Reino Antiguo y tiene una orientación E-O, con una estela de falsa puerta anepigráfica en la pared Oeste y una entrada escalonada a pie de la misma, al Norte se encuentra una gran sala de 15x6 metros que aparecía en un inicio prácticamente colmatada de escombros (Fig. 1), situación prácticamente idéntica al resto de las unidades estratigráficas a las que se ha podido acceder. Es importante resaltar *a priori* el alto grado de saqueo y depredación del yacimiento que se puede objetivar a simple vista por la presencia de numerosos pozos de saqueo dispersos por toda la necrópolis. Una vez desescombrados los restos del patio de entrada y de la primera sala principal se puede observar la forma de "T" invertida que presenta el conjunto arquitectónico (Fig. 2) con una longitud de casi 16 metros de longitud por 7 de anchura (extensión inédita en estructuras de este tipo a finales del Reino Antiguo) y, en cuyo interior, han sido identificados 5 hipogeos en la primera sala (H-11, H-12, H-13, H-14 y H-15) y 3 hipogeos en la cámara más profunda (H-17, H-18 y H-19).

En relación a los trabajos realizados en estructuras situadas en las proximidades de la Tumba U.20, y más concretamente en la

denominada Tumba de Gesa, se ha realizado un minucioso trabajo de limpieza y conservación de pintura parietal, realizado por A. Gamarra, en la que "casi de la nada" han renacido dos escenas completas relacionadas con la pesca y el envasado de la cerveza.

La laboriosa recogida de elementos culturales que se ha realizado mediante el cribaje y tamizado de ingentes cantidades de arena, polvo y elementos procedentes de los numerosos derrumbes que a lo largo del tiempo han afectado al conjunto global del yacimiento, ha precisado una excavación en condiciones muy duras tanto para operarios como para el personal de la misión arqueológica, precisando para ello la utilización de gafas transparentes y doble mascarilla para evitar al máximo la entrada de polvo y arena en los ojos y vías respiratorias. No obstante esta labor han dado como fruto el hallazgo de numerosos objetos fechados a finales del Reino Antiguo y del Primer Periodo Intermedio (2150 a 1900 a. C.) como restos de sarcófago de madera, fragmentos de cerámica epigráfica o una estela de falsa puerta (Fig. 3)

Por lo que respecta a la presencia de restos humanos hallados en la Tumba U.20 y sus alrededores, el alto nivel de saqueo de la zona ha determinado la naturaleza y estado de conservación de las piezas lo cual ha dificultado su estudio tanto a nivel individual como ante cualquier intento de efectuar un mínimo análisis de tipo poblacional. Los restos óseos han aparecido normalmente de forma inconexa durante el proceso de desescombro de las salas y demás estructuras colmatadas (unidades de excavación / UE). Las UE que se pudieron estudiar al completo constituyen un total de 15 en la campaña del 2006, 19 en la campaña del 2007 y 6 en la del 2008. En este contexto se han podido identificar, de forma esporádica, algunos individuos que presentan cierto grado de conexión anatómica como en el caso de la UE.2084, excavado por el autor (Fig. 4), en el que se han podido recuperar 4 individuos (de estos

tan solo dos en conexión anatómica parcial) con la presencia de 2 individuos infantiles II.

A partir de los restos obtenidos en las distintas unidades de excavación se intenta recomponer y, si esto no es posible como por desgracia generalmente ocurre, se hace lo posible por determinar el número de individuos y analizar alguna variable antropológica básica como son el sexo, la edad y la talla.

RESULTADOS

El estudio antropológico y paleopatológico de los restos humanos encontrados durante las diferentes campañas lo podemos dividir en dos capítulos diferenciados a tenor del grado de preservación del esqueleto y del conocimiento del lugar exacto de enterramiento: en primer lugar analizaremos aquellos restos que aparecen en el interior de estructuras arquitectónicas básicas como son las unidades de excavación y que presentan diferentes grados de preservación, estos restos carecen de contextualización tanto anatómica como de ubicación primaria; en segundo lugar, los esqueletos que se han encontrado en el interior de sarcófagos pertenecientes al Periodo Ptolemaico y que por regla general presentan bastante buena conexión anatómica.

1/ Estudio del Primer Grupo

Durante las campañas del 2006, 2007 y 2008 se han podido identificar los restos pertenecientes a un total de 218 individuos (37 en el 2006; 72 en el 2007 y 109 en el 2008), muchos de ellos en estado fragmentario y sin un contexto claro en cuanto a su lugar original de enterramiento.

En los restos humanos en los cuales sí se ha podido determinar el lugar original de su colocación tras la muerte se han estudiado parámetros básicos antropológicos como el sexo (basándonos en discriminantes craneales, pélvicos y de robustez de los huesos), el grupo de edad

aproximado (en base al cierre o no de los cartílagos de crecimiento, a la fase de fusión de suturas craneales, a la irrupción del tercer molar y a signos indirectos como el estado articular) y la estatura (en aquellos casos en los que se ha podido determinar la longitud de huesos largos como el fémur, la tibia y el húmero (tablas de Manouvrier y Trotter & Glasser).

Del estudio paleopatológico básico de estos restos se han obtenido los siguientes resultados:

- 24,8% de artropatía degenerativa del esqueleto axial. Esta alteración esta presente predominantemente en el segmento lumbar tanto por lo que respecta a la presencia de formaciones osteofíticas/sindesmofíticas de los cuerpos vertebrales como en la artrosis de las articulaciones posteriores. Es muy frecuente en este segmento así como también en el segmento torácico la presencia de Hernias de Schmörl. Se ha constatado en numerosos individuos la calcificación interlaminar del ligamento amarillo (flavum).
- 15,5% de anomalías congénitas. Estas anomalías pueden o no estar asociadas a patología. Los casos de anomalías leves como las craneales (presencia de sutura metódica, presencia de huesos wormianos, etc) nos indican la ausencia de repercusión en la salud del individuo. Otras si que pueden estar relacionadas con posibles patologías como en los casos en los que se ha podido objetivar espondilolisis lumbar en individuos adultos.
- 15,5% de lesiones entesopáticas (Fig. 5). Son frecuentes las entesopatías por tracción en huesos de ambas extremidades principalmente por lo que respecta a la extremidad superior en la zona de inserción proximal del tríceps braquial de la zona subglenoidea de la escapula, la inserción distal del mismo músculo en

- el olécranon del cubito, la inserción del bíceps braquial en la tuberosidad radial. En la extremidad inferior son frecuentes los procesos entesopáticos del aparato extensor de la pierna centrados en las lesiones que podemos ver en los polos proximales y distales de la rótula, la inserción del tendón rotuliano en la tuberosidad anterior de la tibia y los espolones calcáneos y aquileos en la tuberosidad posterior de dicho hueso.
- 11,9% de lesiones osteocondrales. Estas zonas de necrosis avascular del cartílago articular fruto de impactaciones repetidas (microtraumatismos) o menos frecuentemente a fracturas condrales pueden ser observadas en numerosos individuos tanto en la extremidad superior (glenoides escapular, cabeza del radio, cavidad articular del cúbito, radio distal; como en la inferior (cóndilos femorales, *patella*, *talus*, articulación subastragalina, hueso navicular, y articulación metatarso-falángica del *hallux*)
 - 10,1% de infecciones (Fig. 6): Excepto algunos casos muy sugestivos de infección tuberculosa (columna vertebral, carpo anquilótico), las demás sospechas de osteítis son indeterminadas en cuanto a su etiología. Es de destacar la presencia de 4 individuos juveniles con signos de artritis séptica en las articulaciones de rodilla y codo)
 - 4,6% de fracturas. Es significativo el bajo número de fracturas que presentan los individuos estudiados. No hemos observado falta de consolidación en ninguna de ellas
 - 3,9% de artropatías en las extremidades inferiores. Más significativa si cabe es la escasa prevalencia de artrosis en cadera y rodilla que hemos observado en los individuos adultos del conjunto analizado.
 - 3,7% de tumores benignos. Principalmente son osteomas. No hemos podido observar la presencia de tumores malignos primarios de hueso ni de lesiones que nos hagan pensar en la presencia de metástasis de neoplasias a distancia.
 - 3,1% de artropatías de extremidades superiores. Poca repercusión de esta patología centrada predominantemente en el carpo distal y la articulación trapecio-metacarpiana (rizartrosis), cabe destacar la ausencia casi total de artropatía degenerativa en la articulación gleno-humeral.
 - 2,7% de fenómenos porosos. Poca *criba orbitalis* franca y fenómenos porosos en cuello de fémur y humero han podido ser constatadas en los individuos analizados.
 - 1,8% de lesiones ocasionadas por violencia. Son generalmente lesiones por arma blanca. Dos casos con signos de supervivencia y uno sin ellos. Todas estas lesiones han sido observadas en el cráneo
- Conjuntamente se pudieron estudiar un total de 46 individuos parcialmente momificados destacando entre estos restos la presencia de una masa momificada adherida a un sacro y a la L5 que puede corresponder por su morfología a un útero grávido. También es destacable un resto de cerebro adherido a la parte interna de la zona occipito-parietal en el que se pueden observar los vasos meníngeos que coinciden con las improntas de la calota craneal así como la presencia de restos de diploe incluidos en la masa cerebral.
- Descripción de los individuos localizados en el interior de Sarcófagos Ptolemaicos (Fig. 7)
- 2/** Estudio del Segundo Grupo (Sarcófagos e individuos localizados en contacto con estos)

1.- Campaña 2006

UUEE 1162:

Mujer adulta. Presenta irregularidades anteriores en la columna torácica y lumbar sin una etiología definida, coxa valga bilateral y una brevedad anatómica del cuello de los dos astrágalos en el pie.

UUEE 1163:

Varón juvenil. Presenta un foramen olecranio abierto bilateral en la zona distal de los húmeros, una plica glenoidea en la escápula izquierda, una espina bifida en la primera vértebra sacra, una osteocondritis en el hueso navicular del pie derecho y una persistencia de la sutura frontal en el cráneo así como la presencia de huesos vormianos.

UUEE 1153:

Individuo alofiso (sin sexo determinado). Presenta una dismofogénesis lumbo-sacra en la primera vértebra sacra, un espolón Aquiles y calcáneo en el pie izquierdo, un foramen ocasionado por una posible osteítis (infección ósea) en el tubérculo para la inserción del tibial posterior del hueso navicular del pie derecho.

UUEE 1154:

Dos individuos, un varón adulto y una mujer juvenil. El varón adulto presenta una artrosis en el cuerpo de la 4ª vértebra cervical, una artropatía en la unión costo vertebral de la 8ª vértebra torácica, un espolón olecranio bilateral, una entesopatía grado III de la tuberosidad bicipital del radio bilateral, una artrosis radio-cubital distal (muñeca), una osteítis del 5º dedo del pie izquierdo, una entesopatía bilateral del tendón del cuádriceps en las rótulas y una artropatía interfalángica del dedo gordo del pie bilateral (hallux).

UUEE 1155:

Varón adulto. Presenta una hipertrofia de los canales de paso de la musculatura extensora de la mano en el radio distal izquierdo, una artrosis en el codo, un DISH (*diffuse idiopathic skeletal hyperostosis*) que es la unión anterior de varios cuerpos vertebrales por la calcificación de los ligamentos anteriores, una artropatía y

osteocondritis en la articulación temporo-mandibular bilateral y una cresta nugal en el occipital.

UUEE 1122:

Varón adulto, longitud fémur D.: 420 mm / estatura estimada 161.2 cm. Presenta una torsión tibial externa bilateral, una osteocondritis de la glenoides en ambas escápulas, un espolón coronoideo en el cúbito derecho a nivel del codo y una artrosis con osteofitos en los cuerpos vertebrales lumbares.

2.- Campaña 2007

UUEE 2083:

Individuo infantil II. Probable osteomielitis de la tibia proximal derecha con forámenes de drenaje (fístulas), *criba orbitalia* bilateral y lago venoso en el cuerpo de la 2ª vértebra lumbar.

UUEE 2084:

Mujer adulta, longitud fémur D.: 435 mm / estatura estimada 159.3 cm. Presenta un cráneo parcialmente momificado con preservación del lóbulo temporal y parietal del lado izquierdo en el cual se aprecia la impronta de la arteria meníngea media y de algunas de sus ramas las cuales coinciden con las marcas de la calota craneal. En el interior de la masa correspondiente al cerebro se pueden observar la inclusión de algunos restos óseos de calota craneal.

3.- Campaña 2008

UUEE 2052 (sector al Este de la U.20):

Varón adulto (grácil), longitud fémur D.: 454 mm, estatura estimada 167.9 cm. Presenta como única anomalía una patela o rótula bipartita bilateral.

UUEE 2564 (Sarcófago 4):

Creemos que los restos hallados en este sarcófago, encontrado completamente abierto, proceden de fuera de la estructura funeraria.

UUEE 2573 (Sarcófago 3):

Varón adulto. Esqueleto conservado hasta la zona lumbar en conexión

anatómica. En el cráneo se han podido hallar restos de cerebro.

UUEE 2531 (Sarcófago 2):

Mujer adulta, longitud tibia D.: 315 mm, estura estimada 150.0 cm. El cráneo muestra restos de vendaje y en el interior del sarcófago se ha podido encontrar una egagrópila.

UUEE 2528 (Sarcófago 1):

Dos individuos: una mujer juvenil con un húmero derecho cuya longitud es de 282 mm (estatura estimada 157.2 cm). Alguna costilla preserva partes blandas. Un esqueleto infantil II que muestra una osteomielitis en 10 vértebras torácicas y 4 lumbares.

UUEE 2557 (Sarcófago 5):

Mujer adulta? (por las características de robustez de las tibias), longitud tibia D.: 304 mm, estatura estimada 147.0 cm. Sólo se preservan los extremos distales de ambas tibias.

UUEE 2569 (Sarcófago 7):

Varón adulto completo en posición anatómica de decúbito supino y con el fémur izquierdo migrado hacia la cavidad torácica derecha (Fig. 8). Longitud fémur derecho: 435mm, estatura estimada 164.8cm. Presenta como patologías una necrosis avascular de la cabeza del húmero derecho y una necrosis avascular de ambos huesos naviculares del pie (Síndrome de Miller-Weis) lo que ha ocasionado una artrosis mediotarsiana.

UUEE 2567 (anexo / Sarcófago 4):

Mujer juvenil, longitud tibia D.: 396 mm, estatura estimada 167.8 cm. Presenta como patología destacable una artritis del codo derecho sugestiva de afectación tuberculosa.

UUEE 2571 (Sarcófago 6?):

Individuo alofiso. Fístula articular calcáneo-cuboidea en el pie izquierdo.

Aproximación a la etiología de algunas de las patologías presentes en determinados individuos.

En algunos individuos es posible atisbar el origen de las patologías o incluso la causa de muerte. Dentro de la precariedad de los métodos utilizados, fundamentalmente la inspección, podemos evaluar algunos de los esqueletos.

Algunos individuos muestran claros signos de sobrecarga articular en varias de sus articulaciones principalmente de los brazos, como es el caso de UUEE 1154 y UUEE 1155, ambos varones adultos, circunstancia que nos hace pensar en trabajos duros durante su vida como la carga de objetos pesados en el hombro (cresta nual del individuo 1155). El individuo infantil UUEE 2083 presenta una posible infección ósea en la tibia además de un signo indirecto de sufrir un episodio de anemia o malnutrición, como es la *criba orbitalia*, que bien puede ser secundario a su proceso infeccioso.

En el otro caso de individuo infantil (UUEE 2528) del sarcófago 1, las señales que muestra de destrucción ósea en gran parte de la columna debidas una infección son con toda seguridad la causa de muerte.

El individuo mejor preservado corresponde al sarcófago 7 (UUEE 2569) y presenta una necrosis avascular parcial o total en tres huesos de su organismo. El origen de estas necrosis bien puede estar relacionada con fenómenos tromboembólicos de pequeños vasos secundarios a enfermedades sistémicas como por ejemplo la diabetes.

El caso más curioso debido al estado de preservación de los restos cerebrales en los cuales se puede hacer una imagen especular entre el cerebro y la calota craneal es la mujer adulta (UUEE 2083) (Fig. 9). La presencia de trozos de calota craneal incluidos en el interior del tejido cerebral momificado nos hace pensar que dicho individuo sufrió un traumatismo accidental en la cabeza o una agresión con

la consiguiente fractura en estallido del cráneo y la asimilación de los restos óseos en el interior del magma cerebral previo a su momificación.

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

Brodick M, Morton AA. The Tomb of Pepi Ankh (Khua), near Sharuna. PSBA 1899, 21:26-33

Gonzalez LM. Kom el-Ahmar/Sharuna. Primera campaña de la Misión de la Universidad de Tübingen / Museo Egipci de Barcelona. Arqueoclub 2007, 8:18-21

Gonzalez LM. Kom el-Ahmar/Sharuna. Segunda campaña de la Misión de la Universidad de Tübingen / Museo Egipci de Barcelona. Arqueoclub 2008, 9:20-23

Huber B. Al-Kom Al-Ahmar / Saruna: decouverte d'une ville de province. En Eyre, CJ (Ed.) 2004 Proceedings of the Seventh International Congress of Egyptologists. Lovaina, 575-582

Isidro A, González LM, Taulé MA, Moret L, Gonzalez E, Galtés I, Jordana X, Malgosa A. Estudio preliminar de los restos humanos hallados en la necrópolis principal de Sharuna /Universidad de Tübingen / Museo Egipci de Barcelona, campañas 2006-2008. Munibe (Antropología-Arkeologia) 2009, 60:243-252

L'Hôte N. Lettres écrites d'Egypte en 1838 et 1839, contenant des observations sur divers monuments égyptiens nouvellement explorés et dessinés. Paris. 1840

Schenkel W, Gomaà F. Scharuna I, 2 vols. Mainz am Rhein. 2004

Smolenski T. Le tombeau d'une prinie de la Vie dynastie a Charouna. ASAE 1907, 8 :149-153

Wilkinson J. Modern Egypt and Thebes. London. 1843

FIGURAS:



Figura 1. Imagen inicial de la Tumba U.20 en que solo se aprecia el límite superior del patio



Figura 2. Estructura de la Tumba U.20 tras los trabajos de desescombro



Figura 3. Restos de sarcófago de madera epigrafiados



Figura 4. U.E. 2084: individuo femenino parcialmente momificado



Figura 5. Entesopatías en cúbito y patela



Figura 6. Bloque lumbar de origen tuberculoso



Figura 7. Sarcófagos de Epoca Ptolemaica hallados *in situ* tras múltiples saqueos



Figura 8. UE. 2569: interior de sarcófago con varón adulto en posición anatómica a excepción del fémur izquierdo



Figura 9. Visión especular de los vasos meníngeos en restos momificados de cerebro