

RESTOS HUMANOS PROCEDENTES DE LAS EXCAVACIONES DE CHINCHERO (CUZCO).

por Tito A. Varela

Las excavaciones llevadas a cabo por los profesores don José Alcina y don Manuel Ballesteros durante los años 1968 y 1969 en la localidad de Chinchero (provincia de Urubamba, Departamento de Cuzco) suministraron una serie de restos óseos que son objeto del presente estudio. Parte de estos restos corresponden a enterramientos que empiezan en el año 1540 y terminan alrededor de 1600, pero existen otros enterramientos más tardíos (Alcina, 1970).

La mayor parte de los individuos son probablemente indígenas, pero existe también la posibilidad de que algunos enterramientos fuesen de españoles. Conviene señalar que la población actual de Chinchero se incluye dentro del complejo racial y cultural Quechua.

La relación del material se muestra en el cuadro número 1. La serie, como puede observarse no es numerosa, y además queda disminuida a efectos estadísticos, dado que algunos cráneos están deformados. En cuanto a los huesos largos no se hace distinción en el citado cuadro entre derechos e izquierdos. La técnica que se emplea en las medidas es la de Martin.

CUADRO NUMERO 1

Relación de los restos óseos procedentes de Chinchero.

	TOTAL	ADULTOS	JUVENILES
Cráneos	24	20	4
Fémures... ..	23	23	—
Tibias... ..	16	12	4
Húmeros... ..	17	17	—
Cúbitos	7	7	—
Radios	8	8	—

Descripción individual de los ejemplares.

S.I.A. Cráneo completo. Piezas dentarias conservadas y en buen estado. Adulto masculino.-Norma superior: Ovoide largo, atendiendo al sistema taxonómico de Sergi. Fenocígico. Suturas sin osificar, excepto la zona C₃ y la región obélica.-Norma lateral: Arcos superciliares poco desarrollados. Frente inclinada. Ligero aplanamiento postobélico, pterión con suturas esfenoparietal. Apófisis mastoides grandes.-Norma posterior: Domiforme. Sutura lambdática con un hueso wormiano y otro apical. Ligera plagiocefalia, producida post-mortem.

S.I.B. Cráneo sin la mandíbula. Reabsorción de alvéolos por caída de piezas dentarias. Fuerte abrasión dentaria. Adulto masculino.-Norma superior: Ovoide. Fenocigia. Solamente sinostosis en la región obélica.-Norma lateral: Arcos superciliares poco marcados. Frente muy inclinada y aplanamiento postobélico, ambas características influidas por la deformación étnica. Región del pterión con sutura esfenoparietal. Apófisis mastoides grandes.-Norma posterior: Domiforme. Sutura lambdática extraordinariamente complicada, presentando huesos wormianos y un apical grande que hasta cierto punto podría considerarse un hueso incal propium.

Cráneo con deformación tabular oblicua, según la clasificación de Imbelloni.

S.I.C. Cráneo sin la mandíbula. Piezas dentarias completas y en buen estado. Masculino maduro.-Norma superior: Ovoide. Fenocígico. Suturas lambdática y sagital práctica-

mente obliteradas, la coronal sólo en la zona C₃.-Norma lateral: Arcos superciliares tipo 2. Frente muy inclinada y parietales deformados por efectos de la deformación étnica. Pterión con sutura esfenoparietal. Apófisis mastoides e inserciones musculares normales para un varón.-Norma posterior: *Domiforme* muy acusado. Presenta deformación tabular oblicua.

S.I.D. Cráneo sin mandíbula. Piezas dentarias conservadas. M₁ (*derecha*); M₁ (*izquierda*); y P₁ (*izquierda*). Femenino maduro.-Norma superior: Ovoide corto. Criptozigico. Sutures coronal y sagital sinostosadas, excepto la zona C₃; la sutura lambdática presenta obliterada solamente la zona L₁.-Norma lateral: Nasaes poco salientes. Carece de arcos superciliares. Frente recta y alta. Perfil sagital curvilíneo con un ligero aplanamiento postobélico. Pterión con sutura esfenoparietal. Apófisis mastoides pequeña, a pesar de todo apoya en ellas, además de en el occipital.-Norma posterior: *Domiforme*. Carece de huesos wormianos.-Norma anterior: Orbitas muy grandes y redondeadas. Nariz ancha. Estas características le alejan de una supuesta tipología mediterránea como parecía indicar a simple vista.

CH-I-AC-I-a. Cráneo bien conservado a excepción de pérdida de sustancia en ambas regiones del pterión y en el basioccipital y en el basiesfenoides, así como pérdidas menores en partes superior de la órbita derecha y en el parietal del mismo lado. Femenino adulto.-Norma superior: Ovoide corto. Criptozigico. Estado poco avanzado de la sinostosis y de difícil precisión por pérdida de sustancia. De todas formas nos parece un individuo adulto.-Norma lateral: Frente ligeramente inclinada y abombada. Carece de arcos superciliares. El prognatismo y la planoccipitalia se ven acentuados por la deformación étnica.-Norma posterior: *Domiforme*. Huesos wormianos a ambos lados de la sutura lambdática.

Cráneo con deformación tabular oblicua poco acusada.

CH-I-AC-I-6. Cráneo sin rostro. Hay pérdida de sustancia en el parietal izquierdo y en la parte basal del cráneo. Carece de mandíbula. Femenino adulto.-Norma superior: Ovoide. Sólo existe sinostosis parcial de la región obélica.-Norma lateral: Carece de arcos superciliares. Frente abombada. Per-

fil sagital curvilíneo sin aplanamiento postobélico. Apófisis mastoides pequeñas.-Norma posterior: Domiforme. Huesos wormianos y un hueso apical grande y bipartido que casi podía tomarse como un hueso incal bipartitum.

CH-I-AC-I-C. Cráneo con pérdida de sustancia en ambos lados del pterión y en la parte basal. Falta el esplanocráneo y la mandíbula. Femenino adulto.-Norma superior: Ovoide. Sinostosis parcial sólo de la región obélica.-Norma lateral: Arcos superciliares poco marcados. Frente muy inclinada. Aplanamiento postobélico. Occipucio prominente. Apófisis mastoides grandes para una mujer, apoyando sobre ellas.-Norma posterior: Domiforme con una ligera carena. Diversos huesos wormianos.

Cráneo con una posible deformación tabular oblicua poco acusada.

CH-I-AC-I-d. Cráneo en buen estado. Hay pérdida de sustancia en la parte basal y en la parte izquierda de la zona ptérica. Falta de mandíbula y algunas piezas dentarias. Femenino senil.-Norma superior: Ovoide con tendencia a Birsoide. Fenocíptico.-Norma lateral: Ausencia de arcos superciliares. La frente, el prognatismo y el aplanamiento postobélico se ven acentuados por la deformación étnica. Inserciones y apófisis mastoides débiles.-Norma posterior: Domiforme. Parecen existir huesos wormianos, pero el grado avanzado de la sinostosis impide hacer un diagnóstico claro.

Cráneo con deformación tabular erecta en un grado poco acentuado.

CH-I-AC-I e. Bóveda sin frontal y sin mandíbula. Individuo probablemente masculino y adulto.-Norma lateral: Perfil sagital curvilíneo con aplanamiento postobélico. Apófisis mastoides normales. Inserciones musculares débiles.-Norma posterior: Domiforme. Carece de huesos wormianos.

CH-II-Aa. Est. 1. Cráneo en buen estado; pero falta el temporal izquierdo, el esplanocráneo y la parte basal. Carece de mandíbulas. Femenino adulto.-Norma superior: Ovoide. Suturas sin osificar excepto la zona C₃ y la región obélica.-Norma lateral: Ausencia de arcos superciliares. Frente recta y abombada. Perfil sagital curvilíneo. Aplanamiento post-

obélico. Apófisis mastoides grandes para una mujer.- Norma posterior: Domiforme. Inserciones musculares débiles.

CH-II-R. Est. 1. Cráneo en buen estado. Pérdida de sustancia en la orbita izquierda. Piezas dentarias completas y en buen estado de conservación. Masculino adulto. Norma superior: Ovoide, con ligera tendencia pentagonoide. Fenocígeo. Sinostosis de la región obélica y de la porción C.-Norma lateral: Ausencia de arcos superciliares. Frente recta y alta. Sutura esfenoparietal en la región del pterión. Perfil sagital curvilíneo sin aplanamiento postobélico. Inserciones musculares débiles. Apófisis mastoides robustas; pero cortas, apoyando el cráneo sobre los cóndilos.-Norma posterior: Domiforme. Sin huesos wormianos.

CH-II-Est. 1-2 a. Cráneo incompleto. Falta el esplanocráneo y parte basal. Presenta pérdida de sustancia en el frontal. La mandíbula presenta pérdida de todas las piezas dentarias. Masculino maduro.-Norma superior: Ovoide corto. El estado de sinostosis abarca la mayoría de las suturas coronal y sagital.-Norma lateral: Frente inclinada. Planoccipital característico. Apófisis mastoides grandes.-Norma posterior: Domiforme. Protuberancia occipital externa bastante marcada. Inserciones musculares patentes. Carece de huesos wormianos.

CH-II-Sub. 2 b. Est. 1. Cráneo con un fragmento de mandíbula. Falta el esplanocráneo y la parte basal. Masculino maduro.-Norma superior: Elipsoide dudoso por estar algo deformado post-mortem. Fenocígeo. Las suturas sagital y coronal prácticamente reabsorbidas. La sutura lambdática muy complicada y bastante cerrada en su parte izquierda.-Norma lateral: Arcos superciliares débiles. Frente huida. Perfil sagital curvilíneo con ligero aplanamiento postobélico. Apófisis mastoides pequeñas para un varón así como las inserciones musculares.-Norma posterior: Domiforme. Hueso apical.

CH-II-Sub. 2 c. Est. 1. Calota con mandíbula. Piezas dentarias completas y bien conservadas. Femenino adulto.-Norma superior: Ovoide. Sutures abiertas, excepto la zona C. ligeramente obliterada.-Norma lateral: Perfil sagital curvilíneo sin aplanamiento postobélico.-Norma posterior: Domiforme. Huesos wormianos y hueso apical ligeramente desplazado a la izquierda. Inserciones musculares débiles.

CH-II-Sub. 2 d. Est. 1. Cráneo en buen estado. Falta el esplacnocráneo y hay pérdida de sustancia en la parte basal. La mandíbula presenta una reabsorción completa de los alvéolos por pérdida de todas las piezas dentarias. Masculino adulto.-Norma superior: Ovoide. Fenocígico. Sinostosis de la región obélica de la zona C₃.-Norma lateral: Arcos superciliares poco marcados. El frontal, los parietales y la parte superior del occipital están muy afectados por la deformación étnica. Sutura esfenoparietal en la región del pterión. Apófisis mastoides grandes.-Norma posterior: Perfil domiforme muy acusado por efectos de la deformación. Carece de huesos wormianos y las inserciones musculares son normales.

Cráneo con deformación tabular oblicua.

CH-II. U. Est. 1. Cráneo bien conservado, sólo presenta pérdida de sustancia en la parte basal. Carece de mandíbula y tiene en buen estado y completas las piezas dentarias. Femenino adulto.-Norma superior: Ovoide, corto. Fenocígico. Estado de sinostosis poco avanzado, sólo está parcialmente obliterada la región obélica.-Norma lateral: Ausencia de arcos superciliares. Frente algo inclinada. Sutura esfenoparietal en la región del pterión. Ligera planoccipitalia que puede ser provocada por una posible deformación étnica. Apófisis mastoides pequeñas.-Norma posterior: Domiforme. Huesos wormianos.

Cráneo con posible deformación tabular oblicua poco acusada.

CH-II. Sub. U. Est. 1. Cráneo y mandíbula en buen estado. Faltan piezas dentarias y presentan bastante abrasión. Femenino adulto.-Norma superior: Ovoide. Fenocígico. Estado de sinostosis poco avanzado.-Norma lateral: Arcos superciliares tipo 1. Frente algo inclinada. Ligero aplanamiento postobélico. Sutura esfenoparietal en la región del pterión. Apófisis mastoides pequeñas.-Norma posterior: Domiforme. Huesos de inserción muscular débiles.

Presenta una fuerte plagiocefalia producida, probablemente, post-mortem.

CH-II-V. 1.632. Cráneo en buen estado. Falta el esplacnocráneo y la mandíbula. Femenino maduro.-Norma superior: Ovoide. Sutura sagital obliterada así como las zonas C₃ y L₁

de las suturas coronal y lambdática respectivamente.-Norma lateral: Ausencia de arcos superciliares. Frente recta. Sutura esfenoparietal en la región del pterión. Perfil sagital curvilíneo con ligero aplanamiento postobélico. Apófisis mastoides bastante grandes.-Norma posterior: Domiforme. Aspecto grácil, excepto la protuberancia occipital externa que está muy marcada.

CH-III-A-Est. S. Bóveda sin frontal y sin mandíbula. Individuo probablemente masculino y aunque la edad no puede precisarse, parece que es adulto.-Norma lateral: Ligero aplanamiento postobélico. Apófisis mastoides grandes y robustas.-Norma posterior: Domiforme. Presenta huesos wormianos. Líneas de inserción muscular poco acusadas.

CH-U. Cráneo en buen estado, con alguna pérdida de sustancia en la parte izquierda del esplanocráneo y en el parietal del mismo lado. La mandíbula y el maxilar presentan pérdida de la mayoría de las piezas dentarias. Femenino maduro.-Norma superior: Ovoide. Fenocigico. Restos de la sutura metópica casi completa. Sutura coronal obliterada excepto la zona C1. Sutura sagital completa excepto la región del obelio. Sutura lambdática prácticamente sinostosada.-Norma lateral: Todo el cráneo presenta una extraordinaria transformación debido a la deformación étnica, la frente es muy huida. Existe una fuerte constricción postbregmática, así como una gran elevación de los parietales en el plano sagital y en el tercio medio. Apófisis mastoides pequeñas e inserciones musculares débiles.

Cráneo con deformación anular oblicua muy acusada.

Estudio tipológico.

Para el diagnóstico tipológico se atiende, como es habitual, al estudio de los caracteres cualitativos y cuantitativos más representativos de la forma general del cráneo y de los huesos largos.

En los cuadros números 2 y 3 aparecen los valores individuales y los promedios de las dos series, masculina y femenina. A pesar del reducido número de ejemplares de que constan las dos series, podemos decir que se trata de un con-

junto bastante homogéneo y definido. El análisis de ambos cuadros, permite afirmar que, dentro del natural dimorfismo sexual, el conjunto responde a unas mismas características métricas. Las medidas absolutas son en general pequeñas, excepto la altura y anchura orbitaria, que presentan valores elevados. En cuanto a los índices, el cefálico queda incluido dentro de una baja mesocránea y el aurículo longitudinal denota camecránea. Los índices sagital frontal y sagital occipital dan unos valores bastante elevados, lo que indica escasa curvatura de ambos huesos, mientras ocurre lo contrario con el sagital parietal.

De todos los ejemplares estudiados, ninguno presenta el hueso Inca y solamente tres individuos muestran hueso apical, uno de ellos grande y bipartido. Los huesos wormianos son más frecuentes y se encuentran en ocho ejemplares.

El cálculo de la estatura se ha realizado por medio de las fórmulas de Pearson, como se expresa en el cuadro número 4. Teniendo en cuenta el reducido número de huesos largos que compone la serie debemos tomar con ciertas reservas los resultados obtenidos. Según estos valores, la estatura es baja tanto en hombres como en mujeres, resultando muy semejante a la obtenida en otros grupos quechuas.

Posición sistemática. Desgraciadamente no disponemos de una serie ósea con el suficiente peso estadístico que nos defina la población andina. No obstante, en la bibliografía consultada existen algunos trabajos, entre ellos el realizado por Haenckel (1958) sobre cráneos Mapuches. En cambio los estudios en el vivo constan de series más numerosas. Ferris (1921) analiza los Quechua (Perú) con un total de 121 individuos, Rouma (1933) estudia los grupos Quechua y Aimara de Bolivia y no encuentra diferencias significativas entre ellos, con lo cual invalida los trabajos de Chervin (1907) que halla diferencias importantes entre ambos. De todas formas el problema no está resuelto, porque Vellard (1961) examina los Quechua del sur del Titicaca y los Aimara de la altiplanicie encontrando algunas diferencias. Los Aimara son menos braquicéfalos y de estatura un poco más elevada que los Quechua.

Resumiendo el tipo somático del pueblo andino se carac-

teriza por una estatura que tiende a baja (1,57-1,62), capacidad craneana reducida, braquicefalia, pero con algunos focos de mesocefalia, cráneo ligeramente elevado y anchura bicigomática grande.

De acuerdo con los resultados obtenidos en nuestro estudio no hallamos diferencias importantes con la tipología propia del pueblo andino. Únicamente señala una baja mesocefalia y escasa anchura bicigomática en los restos de Chincheró.

Por lo que respecta a la posible presencia de elementos raciales aportados por la colonización española, debemos indicar que en la serie aquí analizada esto no parece probable, ya que entre los ejemplares examinados no se han encontrado individuos de clara tipología mediterránea.

Deformaciones étnicas del cráneo. Para el diagnóstico de las deformaciones étnicas, se ha tomado como base la clasificación de Imbelloni. De acuerdo con este criterio, seis cráneos presentan deformación tabular oblicua y uno deformación anular oblicua. Dentro de un mismo tipo de deformación hay casos mucho más acentuados que otros y esta gradación no está en correlación con la edad.

BIBLIOGRAFIA

Alcina Franch, José.

- 1970 Excavaciones en Chincheró (Cuzco): Temporadas 1968 y 1969. *Revista Española de Antropología Americana*. Vol. 5: pp. 99-121. Madrid.

Biasutti, R.

- 1912 *Study Sulla distribuzione dei caratteri e dei tipi antropologici*. Memoire Geografiche, núm. 18. Firenze.

Comas, J.

- 1942 «El hueso interparietal, epactal o inca en cráneos mexicanos». *An. de la Esc. Nacional de C. Biológicas*, vol. 2, núm. 4. México.
- 1960 «Datos para la historia de la deformación craneal en México». *Historia Mexicana*, núm. 36. México.
- 1969 «Algunos cráneos de la Región Maya». *An. de Antropología*, vol. VI. México.
- 1969 «Anthropometric studies en latin American Indian Populations». Chapter, 12. 333-403. México.

Constanzo, M.

- 1942 «Antropología Calchaquí». *Revista Inst. de Anthropol.* Tucumán.

- Chervin, A.
1907 «Craniologie». *Anthrop. Bolivienne*. Tome 3. Paris.
- Falkenburger, F.
1938 «Recherches Anthropologiques sur la deformation artificielle du crâne. *Jour Soc. Americanistes*. N.S. Vol. 30, pp. 1-69. Paris.
- Ferris, H. B.
«Anthropological studies on the Quichua and Machiganga Indians». *Trans. of the Connecticut Academy*, XXV, pp. 1-92. New Haven, Conn.
- Henckel, C.
1950 «The Anthropometry of the indians of Chile». *Handbook of South American Indians*, vol. 6, pp. 121-135. Washington.
1954 «Contribución craniológica a la Antropología de la isla de Mocha». *Rev. Universitaria*, núm. 1. Univ. Católica de Chile.
1958 «Antropología física de los Mapuches». *Rev. Univ. Univ. Católica de Chile*.
1966 «Cráneos de San Pedro de Atacama». *XXXVI Congreso Int. de Americanistas*, vol. 2, pp. 339-350. Sevilla.
- Imbelloni, J.
1938 a «Formas, esencia y metódica de las deformaciones cefálicas intencionales. *Rev. Inst. Antropología*, vol. 1, pp. 1-27. Univ. de Tucumán.
1938 b «Tabla clasificatoria de los Indios, regiones biológicas y grupos raciales humanos en América». *Physis*, vol. 2, pp. 29-49. Buenos Aires.
- Latchman, R.
1904 «Notes on the physical characteristics the Araucanos». *Srai*, pp. 70 y ss.
- Mendes Correa, A.
1928 «Nouvelle hypothèse sur le peuplement de L'Amérique du Sud». *Ann. Faculd. Cienc. de Porto*, vol. 15, pp. 5-31.
- Quevedo Aragón, S.
1961 «Antropología del Indígena Cuzqueño» *Rev. Univ.*, núm. 120, pp. 159-270. Cuzco.
- Rivet, P.
1957 *Les origenes de l'homme americain*. Paris.
- Rouma, C.
«Quitichuas et Aymaras». *Bull. Soc. R. Belge d'Anthr. et Preh.* Sesion du 21 mars, 1932. Bruxelles.
- Sergi, G.
Hominidae, Sistema Naturale di classificazione, 421 pp. Torino.
- Vellard, S.
1961 «Populations indigenes des hauts plateaux andins». *Travaux de l'Institut Français d'etudes Andines*, núm. 8, pp. 1-32. Lima.

Departamento de Antropología.
Facultad de Ciencias.
Universidad Complutense de Madrid.

CUADRO NUMERO 2

Medidas e índices del cráneo. Serie masculina.

	S.I.A.	CH-I AC-1-c.	CH-II-R Est.-1	C. II Sub. 2 a. Est.-1	CH. II. Sub 2 b. Est.-1	CH. III. A Est.-1	X
Longitud máxima	184	—	185	—	184	—	184,33
Anchura máxima	132	—	143	136	140	—	137,75
Anchura frontal mínima	97	—	97	—	101	—	98,33
Anchura frontal máxima	113	—	121	115	—	—	116,33
Altura basio-bregma.	140	—	—	127	—	—	133,50
Altura auricular	116	112	111	105	106	107	109,00
Circunf. horizontal	516	—	522	—	526	—	521,33
Arco transversal	320	—	323	311	336	—	322,50
Arco sagital total	380	—	391	—	377	—	382,67
« « frontal	121	—	133	—	127	—	127,00
« « parietal	131	128	129	115	127	141	128,50
« « occipital	128	114	138	113	123	114	121,66
Cuerda sagital frontal	111	—	118	—	112	—	113,66
« « parietal	119	113	108	99	114	120	112,17
« « occipital	106	97	108	94	102	99	101,00
Capacidad	1.429,08	—	1.431,16	—	1.359,99	—	1.406,74
Anchura bicigomática	132	—	134	—	—	—	133,00
Altura de la cara superior	62	—	74	—	—	—	68,00
Anchura de la órbita	43	—	42	—	—	—	42,50
Altura de la órbita	35	—	38	—	—	—	36,50
Altura nasal	46	—	51	—	—	—	48,50
Anchura nasal	24	—	27	—	—	—	25,50
Anchura bicondílea	118	—	119	—	—	—	118,50
Anchura bigoniáca	90	—	96	—	—	—	93,00
Índice cefálico	71,74	—	77,30	—	76,09	—	75,04
« vértico-long.	76,08	—	—	—	—	—	76,08
« vértico-trans.	106,06	—	—	93,38	—	—	99,72
« aurículo-long.	63,04	—	60,00	—	57,60	—	60,21
« aurículo-transv.	89,23	—	77,62	77,20	75,71	—	79,94
« transv.-frontal	85,84	—	80,16	—	—	—	83,00
« trans.-fronto-parietal	73,48	—	67,83	—	72,14	—	71,15
« sagital frontal	91,73	—	88,72	—	88,19	—	89,55
« « parietal	90,84	88,28	83,72	86,09	89,76	85,11	87,31
« « occipital	82,81	85,08	78,26	83,18	82,93	86,84	83,18
« orbitario	81,39	—	90,48	—	—	—	85,94
« nasal	52,17	—	52,94	—	—	—	52,55
« transv.-cráneo-facial	100,00	—	93,71	—	—	—	96,85

CUADRO NUMERO 3

Medidas e índices del cráneo. Serie femenina.

	S.I.D.	CH-1 A.C-1-b.	CH-1 A.C-1-c.	CH-IIAa Est-1	CH.II.Sub Est-1 2 c.	CH. II.U Est-1	CH-II. V-1 Est-1	X
Longitud máxima	170	167	183	172	—	167	170	171,50
Anchura máxima	133	126	134	131	126	132	128	130,00
Anchura frontal mínima	90	91	85	91	—	90	90	89,50
Anchura frontal máxima	112	113	—	113	—	119	111	113,60
Altura basio-bragma.	133	—	—	—	—	131	—	132,00
Altura auricular	106	106	103	101	—	—	103	103,80
Circunf. horizontal	483	473	508	499	—	—	485	489,60
Arco transversal	308	312	—	—	—	—	305	308,33
Arco sagital	356	362	361	351	—	359	351	356,67
« « frontal	123	120	125	123	—	130	120	123,50
« « parietal	123	131	115	122	129	120	123	123,28
« « occipital	110	111	121	106	117	109	108	111,71
Cuerda sagital frontal	109	106	114	108	—	114	106	109,50
« « parietal	110	117	103	109	114	101	109	109,00
« « occipital	90	96	103	88	101	93	—	94,71
Capacidad	1.195,14	1.132,59	1.243,56	1.149,79	—	1.262,49	1.136,88	1.186,74
Anchura bicigomática	124	117	—	—	—	132	121	123,60
Altura de la cara superior	65	—	—	—	—	68	—	66,50
Anchura de la órbita	42	—	—	—	—	38	—	40,00
Altura de la órbita	37	—	—	—	—	38	—	37,50
Altura nasal	49	—	—	—	—	—	—	49,00
Anchura nasal	30	—	—	—	—	—	—	30,00
Anchura bicondílea	—	—	—	—	—	—	—	—
Anchura bigoníaca	—	—	—	—	—	—	—	—
Índice cefálico	78,23	75,45	73,23	76,16	—	79,04	75,29	76,23
« vértico-long.	78,23	—	—	—	—	78,44	—	78,33
« vértico-trans.	100,00	—	—	—	—	99,24	—	99,62
« aurículo-long.	62,35	63,47	56,28	57,56	—	—	60,59	60,28
« aurículo-transv.	79,70	84,13	76,86	75,57	—	—	80,47	79,65
« trans-frontal	80,36	80,53	—	80,53	—	75,63	81,08	79,63
« trans-fronto-parietal	67,67	72,22	63,43	69,46	—	68,18	70,31	68,54
« sagital frontal	88,62	88,33	91,20	87,80	—	87,69	88,33	88,66
« « parietal	89,43	89,31	98,56	89,34	88,37	84,17	88,62	88,09
« « occipital	81,82	86,48	85,12	83,02	86,32	85,32	85,18	84,75
« orbitario	88,09	—	—	—	—	100,00	—	94,04
« nasal	61,22	—	—	—	—	—	—	61,22
« transv.-cráneo-facial	93,23	92,86	—	94,66	—	100,00	94,53	95,05

CUADRO NUMERO 4

Medidas e índices de huesos largos y estatura.

FEMURES:

	♂		♀	
	n	x	n	x
Longitud en posición ...	3	419,67	11	395,82
Perímetro mínimo ...	5	89,00	18	79,61
Diámetro transversal ...	5	34,60	18	30,22
Diámetro sagital ...	5	25,00	18	22,39
Índice robustez ...	3	21,46	11	20,13
Índice platicnémico...	5	72,25	18	74,09

CUBITOS:

	♂		♀	
	n	x	n	x
Longitud máxima... ..	—	—	7	227,29
Perímetro mínimo ...	—	—	7	33,14
Índice robustez	—	—	7	14,58

TIBIAS:

	♂		♀	
	n	x	n	x
Longitud máxima... ..	2	356,00	7	317,43
Perímetro mínimo ...	2	80,50	7	68,14
Diámetro sagital ...	3	36,00	9	30,55
Diámetro transverso...	3	23,66	9	20,89
Índice platicnémico...	3	65,67	9	68,38

RADIOS:

	♂		♀	
	n	x	n	x
Longitud máxima... ..	1	229,00	7	210,57
Perímetro mínimo ...	1	37,00	7	36,28
Índice robustez	1	16,16	7	17,23

HUMEROS:

	♂		♀	
	n	x	n	x
Longitud máxima... ..	1	305,00	6	283,83
Perímetro mínimo ...	4	63,25	13	53,92
Índice robustez	1	21,97	6	19,09

ESTATURA:

	♂	♀
Fémures	160,20	149,83
Tibias	163,58	149,56
Húmeros	158,78	146,78
Radios	160,80	151,55
Total	161,05	149,59