

INDIVIDUO 35

Individuo situado bajo el Individuo 26. El individuo 35 se hallaba situado en el lateral NE de la tumba, formando parte del borde.

El individuo estaba colocado en prono, paralelo al eje mayor de la tumba, con una orientación SE-NW (cabeza-pies).

Se recuperaron fragmentos del cráneo, la columna vertebral completa, salvo las vértebras cervicales, el húmero izquierdo, fragmentos del húmero derecho, el cúbito y radio derechos, con la mano a la altura de la cadera. También el coxal derecho incompleto y las dos piernas muy completas, incluidos ambos pies en presentación plantar, aunque en mal estado de conservación.

Todas las piezas óseas conservadas estaban en posición anatómica y todas las conexiones observadas eran estrechas. Enterramiento en espacio colmatado.

Las rodillas estaban juntas y los tobillos también, aunque no tan cercanos entre sí como las rodillas. No podemos descartar un enfardamiento del cadáver.

SEXO: Al tratarse de un individuo subadulto, no consideramos estimar su sexo, aunque todos los discriminantes de su húmero derecho (Ríos, 2005), devuelven resultados masculinos.

EDAD: Por el desarrollo y erupción dentaria, por las uniones epifisarias y por la morfología de las vértebras, **entre 15 y 17 años**.



El desgaste de los incisivos en pala vuelve a ser mucho mayor de lo esperado por su edad y mayor que el encontrado en los molares.



ESTATURA Según la longitud máxima del fémur izquierdo (con epífisis), estaría en un valor **entre 162 y 165 cm** (Genovés, 1967) y según las longitudes de los huesos largos del brazo derecho (con epífisis), entre 163 y 165 cm (Genovés, 1967). Según Ángel y Cisneros (2002), la estatura estaría sería de 162 cm, si tenemos en cuenta la longitud del fémur izquierdo y de 162-165 cm si tenemos en cuenta el brazo derecho.

Según el método Pearson (1899), de 164cm; según el de Manouvrier (1892), 166 cm; según el de Olivier y Pineau (1960), 168 cm.

PATOLOGÍAS.

Hemos anotado la presencia en la cara vestibular de *forámenes caecum molare* en los dos primeros molares inferiores (flechas azules).



También hemos observado la presencia de *hiperostosis porótica* en alguno de los fragmentos craneales recuperados. Esta vez se trata de una porosis localizada, no generalizada, y focalizada.

