



**ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y DEL
ADOLESCENTES.**

MADURACION DENTARIA.

LIC. LUBDI ISABEL PEREZ ORTIZ.

MAPA CONCEPTUAL.

PRESENTA LA ALUMNA:

XIMENA MAURICIO SALES.

MODALIDAD, CUATRIMESTRE Y GRUPO:

**ENFERMERIA ESCOLARIZADO, 7TO
CUATRIMESTRE "A".**

MADURACION DENTARIA

DEFINICION

DESARROLLO

El desarrollo dentario, es un conjunto de complejos que permiten la erupción de los dientes debido a la modificación histológica.

Se requiere de la presencia de esmalte, cemento y periodonto. Para permitir que el ambiente de la cavidad oral sea propicio al desarrollo.

Están los dientes de leche, o deciduos que comienzan su desarrollo entre la sexta y octava SG.

En el útero, y la detención permanente empieza su formación en la vigésima semana.

Si el desarrollo no se inicia en el lapso prefijado, la ontogénesis es parcial e imperfecta.

Se acepta que el origen embriológico de las piezas dentarias se encuentre en el primer arco branquial.

La nutrición afecta al desarrollo dentario, como es habitual en otros aspectos fisiológicos de crecimiento.

Los nutrientes esenciales implicados en el mantenimiento de una fisiología dental correcta son el calcio, fósforo, flúor y las vitaminas A, C y D.

El calcio y fósforo, como componentes de los cristales de hidroxiapatita, son necesarios estructuralmente; sus niveles séricos están controlados, entre otros factores, por la vitamina D.

La vitamina A es necesaria para la formación de queratina, tal y como la vitamina C lo es para el colágeno.

DEFICIT

Las deficiencias en dichos nutrientes pueden repercutir en muchos aspectos del desarrollo dentario. Cuando se da una carencia de calcio, fósforo o vitamina D, se produce una desmineralización que debilita la estructura.

MADURACION SEXUAL

DEFINICION

La madurez sexual es la edad o el momento en el cual un organismo obtiene la capacidad para llevar a cabo la reproducción.

En los humanos, el proceso de maduración sexual es llamado pubertad.

Habitualmente representan un incremento en los dimorfismos sexuales.

Antes de la pubertad, todos los niños de la especie humana tienen pechos planos, pero luego los individuos femeninos desarrollan senos mientras que los masculinos no.

Efectivo de un dimorfismo sexual, donde el individuo masculino difiere de alguna manera del femenino más allá de la mera producción de células sexuales masculinas o femeninas respectivamente.

CARACTERISTICAS

La madurez sexual es llevada a cabo como consecuencia de la maduración de los órganos reproductivos y la producción de gametos.

Estos cambios se denominan características o caracteres sexuales secundarios.

Sin embargo, existen excepciones en este caso de dimorfismo en los cuales un hombre puede desarrollar senos a causa de la obesidad o por desbalances hormonales como la ginecomastia.

Luego de llegar a la madurez sexual, es posible que ciertos organismos se vuelvan infértiles o incluso cambien de sexo.

FACTORES

Algunos organismos son hermafroditas, cuya denominación para un individuo humano es intersexual, y pueden o no producir descendencia viable.

También, mientras que en muchos organismos la madurez sexual está vinculada a la edad.

Muchos otros factores están involucrados y es posible para algunos desarrollar la mayoría o todas las características.

La forma adulta sin ser de hecho sexualmente maduros. En la situación contraria, es posible incluso para los organismos en su forma madurez reproducirse.

MADURACION PSICOMOTRIZ.

DEFINICION

El desarrollo constituye un proceso continuo desde la concepción hasta la madurez.

No debe entenderse simplemente como la presentación sucesiva de acontecimientos importantes.

CARACTERISTICAS

Antes de alcanzar uno de esos acontecimientos importantes, el niño tiene que pasar por una serie de etapas precedentes del desarrollo.

Para hacer un diagnóstico del desarrollo es necesario estar familiarizado con todas estas etapas.

Esta simetría tónica no es constante y, por lo general, los miembros se mantienen simétricamente aducidos y reflexionados.

El tronco, parece independiente de la cabeza, desde el punto de vista postural, permaneciendo en la línea media aunque esta se encuentre rotada.

En los miembros inferiores es menos evidente la asimetría tónica de origen cervical. En reposo, las rodillas permanecen flexionadas y próximas entre si y los talones no contactan con el plano de apoyo.

En los miembros superiores, las manos quedan próximas a los hombros; los dedos flexionados cierran los puños, y los pulgares se oponen, generalmente por fuera, a los dedos.

A veces no es total el contacto del tronco con el plano de apoyo y en algunos niños, se presenta cierto grado de incurvación lateral del tronco, cuando son colocados en decúbito dorsal sobre una superficie fija.

Ronald S. Illingworth. Maduración sensoria motora del lactante durante el primer trimestre de vida.

La cabeza no permanece largo rato en la línea media, girándola de uno a otro lado.

La posición asimétrica de la cabeza, produce asimetría postural de los miembros, predominando la extensión de los miembros del hemicuerpo hacia el lado que parece mirar el niño.