



**NOMBRE DE LA ALUMNA:
IRIS DIANETH GARCIA MENDEZ**

**NOMBRE DEL PROFESOR:
LIC: LUDBI ISABEL ORTIZ PEREZ
LICENCIATURA:
MODALIDAD, Y CUATRIMESTRE Y GRUPO;
ENFERMERIA ESCOLARIZADO,7MO
CUATRIMESTRE "A"**

**MATERIA:
ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE
CUADRO SINOPTICO
TEMA
MADURACION OSEA**

Frontera Comalapa, Chiapas a 22 de septiembre del 2020.

Maduración ósea



dos procesos biológicos íntimamente relacionados, pero no siempre van paralelos a lo largo de la infancia y la adolescencia.

niño tiene un tiempo de maduración propio, por lo que la edad cronológica aceptado de maduración, válido desde el nacimiento hasta la madurez, es la edad ósea

un error común es

considerar que la EO es una característica mensurable como la talla o el peso, mientras que es sólo una fotografía o reflejo estático de un proceso dinámico, en continua evolución.

MÉTODO DE MEDICIÓN DE LA EDAD ÓSEA

y el método de Tanner-Whitehouse. El primero es el más ampliamente aceptado por su sencillez y se basa en la comparación del grado de madurez de los centros de osificación con su estándar para la edad

La madurez de los huesos

sólo expresan una parte del proceso de maduración, tanto pediatras como endocrinólogos coinciden en admitir que la estimación de la edad ósea

valor clínico

El ritmo de cambio de la EO que su propio valor absoluto estimado. Es más, el desfase existente entre la edad biológica y la edad cronológica

puntuaciones o —scores

madurez en los diferentes huesos de la mano y muñeca. En ambos casos, la técnica habitualmente utilizada es la radiografía y la zona anatómica más empleada es la mano-muñeca no dominante

por lo que en situaciones patológicas (pubertad precoz, displasia ósea etc.), debemos ser muy cautos en su interpretación.

métodos automáticos

CASAS (Computer Aided Skeletal Age Scores) y BoneXpert (Visian, Dinamarca) poco implantados en la actualidad en la práctica clínica. Su ventaja fundamental estriba en la eliminación de la variación interindividual

distintos centros de osificación

no tienen el mismo valor predictivo de maduración en las distintas edades

elegir aquellos que caracterizan mejor la madurez ósea en cada grupo de edad.

La fase de pubertad avanzada

valoración de la maduración ha de centrarse en el grado de fusión de las epífisis de las falanges con sus respectivas metáfisis, que suele seguir una secuencia característica

ASPECTOS PRÁCTICOS PARA LA VALORACIÓN

siempre recomendable como parte de la rutina del estudio de los niños con problemas de crecimiento,

Proceso de osificación

Al nacimiento, todas las diáfisis deben estar osificadas mientras que la mayoría de las epífisis son cartilaginosas. Posteriormente, tras el nacimiento, las epífisis comienzan a osificarse siguiendo un patrón bastante predecible hasta la edad adulta

Infancia precoz [RN- 10 meses RN- 14 meses

concretamente al nacimiento, no existe ninguno en la mano. Por ello, se suele recomendar la valoración

aproximación a la maduración ósea

el hueso grande y ganchoso, suelen ser ya apreciables en torno a los 3 meses y se mantiene como único núcleo durante los primeros 6 meses de vida y 2) la epífisis distal del radio que suele aparecer en torno a los 10 meses de edad en las niñas y 15 meses de edad en niños.

los huesos del carpo

no son válidos para la valoración de la maduración ósea. Postpubertad [15-17 años 17-19 años

diagnósticos como pronósticos

En este sentido, existen diversos métodos orientativos para el cálculo del pronóstico de talla adulta

método de B&P

entre la talla actual y adulta a distintas edades, o deicho de otro modo, el porcentaje de talla adulta alcanzada a una EC determinada

pacientes
tratados con
GH

sufren una aceleración de la EO durante la etapa prepuberal y mayor durante la pubertad. No obstante, la EO suele permanecer retrasada en la mayoría de los niños

**insuficiencia
a renal
crónica**

a edad ósea y el inicio puberal suelen estar retrasados, con un periodo de crecimiento puberal y, concretamente de estirón puberal, disminuidos.

**displasias
esqueléticas
constituyen**

grupo heterogéneos de entidades caracterizadas por alteración del crecimiento óseo y la determinación de la valoración de la EO es sólo posible en algunas entidades concretas

**maduración ósea en
los pacientes con
síndrome de Turner**

edad ósea suele estar discretamente retrasada en la primera valoración tras el nacimiento y se mantiene así hasta aproximadamente los 10 años.

**en los casos
de PP**

métodos más extendidos de predicción de talla adulta, tienden a sobreestimar la talla adulta, por lo que debemos ser muy cautos a la hora de hacer estimaciones sobre el potencial de talla.

por lo que las estimaciones de potencial de talla no deben de realizarse de forma sistemática.