



**Nombre de la alumna:**  
**Lesli Esperanza Tomas López**

**Nombre del profesor:**  
**Lic. Lubdi Isabel Ortiz Pérez**

**Licenciatura:**  
**Enfermería 7mo cuatrimestre**

**Materia:**  
**Enfermería en el cuidado del niño y adolescente**

**Nombre del trabajo:**  
**Cuadro sinóptico del tema: maduración ósea**  
**“Ciencia y Conocimiento”**

Frontera Comalapa, Chiapas a 24 de septiembre del 2020

M  
A  
D  
U  
R  
A  
C  
I  
O  
N  
  
O  
S  
E  
A

Maduración ósea

El crecimiento y maduración del individuo son dos procesos biológicos íntimamente relacionados, pero no siempre van paralelos a lo largo de la infancia y la adolescencia

Edad biológica y la edad cronológica, no siempre es constante a lo largo de toda la infancia

p.e adrenaquia, inicio puberal,) como patológicos (p.e. sobrepeso u obesidad, crecimiento intrauterino retardado, hipertiroidismo, enfermedad de Cushing

Es El único indicador aceptado de maduración, válido desde el nacimiento hasta la madurez, es la edad ósea

Puede cambiar en un momento dado, tanto por motivos fisiológico

Métodos de medición de la edad ósea

El primero es el más ampliamente aceptado y se basa en la comparación del grado de madurez de los centros de osificación para la edad

En ambos casos, la técnica habitualmente utilizada es la radiografía y la zona anatómica más empleada es la mano-muñeca no dominante

Pubertad precoz, displasia ósea, debemos ser muy cautos en su interpretación

El segundo, requiere más tiempo para su realización y se basa en la aplicación de 36 puntuaciones de madurez en los diferentes huesos de la mano y muñeca

Es importante destacar que los diversos métodos de valoración de la EO se basan en la comparación con sujetos sanos, por lo que en situaciones patológica

Más útiles en niños menores de 1-2 años. Concretamente el método numérico SHS, basado en la radiografía lateral de pie y tobillo izquierdo

Es importante destacar que los distintos centros de osificación no tienen el mismo valor predictivo de maduración en las distintas edades, debiendo elegir aquellos que caracterizan mejor la madurez ósea

Aspectos prácticos para la valoración de los cambios de la edad ósea en la práctica clínica. Predicción de talla adulta

La valoración de la EO es siempre recomendable como parte de la rutina del estudio de los niños con problemas de crecimiento

Tanto con motivos diagnósticos como pronósticos (predicción o pronóstico de talla adulta

los cuales son más extendidos son el de Bayley & Pinneau (B&P

El más empleado por su sencillez es el 39 método de B&P y se basa en la correlación entre la talla actual y adulta a distintas edades, y en la altura alcanzada

Esto es: a los 9 años de EC en las niñas y 11 años de EC en los niños la correlación entre ambas es de 0.8.

Esta correlación disminuye transitoriamente los siguientes 2-3 años (período de desaceleración prepubera

Para el cálculo se debe conocer la edad cronológica, la EO y la talla actual

Si el pronóstico de talla adulta se encuentra entre  $\pm 5$  cm de la talla diana, nos orienta hacia la concordancia de la talla del niño

Con la de sus padres y la probable ausencia de patología del crecimiento.