NOMBRE DEL ALUMNO:

LORENA MARISELA VÁZQUEZ GÓMEZ

NOMBRE DEL PROFESOR:

LIC.LUDBI ISABEL ORTIZ PEREZ

LICENCIATURA EN:

ENFERMERÍA

MATERIA:

ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

NOMBRE DEL TRABAJO:

CUADRO SINÓPTICO SOBRE EL TEMA:

"MADURACIÓN ÓSEA."

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS A 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

MADURACIÓN ÓSEA

- **Definición**
  - El crecimiento y maduración del individuo son dos procesos biológicos intimammente relacionados, pero no siempre van paralelos a lo largo de la infancia y la adolescencia
- **Es un error considerar:**
  - Que la EO es una característica mensurable como la talla o el peso, mientras que es solo una fotografía o reflejo estático de un proceso dinámico, en continua evolución
    - El desfase existente entre la edad biológica y la edad cronológica, no siempre es constante a lo largo de toda la infancia
      - Pudiendo cambiar en un momento dado, tanto por motivos fisiológicos como patológicos como por ejemplo: el sobrepesom y obesidad, crecimiento intrauterino, retardado, hipertiroidismo, enfermedad de cushing, etc.
- **Método de medición de la edad ósea**
  - El primer estudio fue realizado en el año de 1898
    - Los más frecuentes son:
      - el atlas de Greulich y Pyle (G&P)
        - 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
      - -el método de Tanner-Whitehouse.
        - Requiere más tiempo para su realización y se basa en la aplicación de puntuaciones o scores de madurez en los diferentes huesos de la mano y muñeca
- **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
    - Influenciado por diversos factores genéticos, ambientales, socioeconómicos y hormonales, entre otros.
- **Proceso de oscificación**
  - Infancia precoz
    - En esta etapa de la vida la estimación de la EO es dificil debido al escaso n°de núcleos de osificación y, concretamente al nacimiento, no existe ninguno en la mano
  - Edad preescolar o infancia tardía
    - Se identifican los núcleos de osificación de las epífisis de los huesos largos de la mano (falanges y metacarpianos), generalmente el primero es el del 3er dedo y el últimoel del 5°dedo
      - En esta etapa, la madurez de los huesos del carpo son indicadores poco fiables.
      - -La secuencia suele ser la siguiente:
        - Falanges proximales > Metacarpianos >
        - Falanges medias > Falanges distales

MADURACIÓN ÓSEA

- Proceso de osificación
  - Escolar o etapa prepuberal [2- 7años (♀); 3-9 años (♂)] y pubertad en fases tempranas (Tanner 2-3/4) [hasta13 años (♀); hasta14 años (♂)]
    - los indicadores de maduración ósea se centran inicialmente en la valoración del tamaño de las epífisis en relación con las metáfisis adyacentes.
      - Según progresa la maduración, se objetiva un crecimiento de los núcleos de osificación epifisarios tanto en grosor como en anchura, hasta igualar a la anchura de la metáfasis
  - Pubertad (Tanner 3-4/5) [13-15 años (♀); 14-15 años (♂)]
    - En la fase de pubertad avanzada, la 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 y distinta a su formación:
      - -Falanges distales
      - -Metacarpos
      - -Falanges proximales
      - - Falanges medias
  - Pubertad (Tanner 3-4/5) [13-15 años (♀); 14-15 años (♂)]
    - En este grupo de edad, todos los metacarpianos, falanges y hueso del carpo están ya completamente desarrollados y todas las fisis fusionadas. No obstante, podemos aproximarnos al grado de maduración ósea centrándonos en los núcleos de osificación de las metáfisis del radio y cúbito, ya que la de este último se suele cerrar antes.
- 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).