



Brian Torres Villalobos

Dra. Rosvani Margine Morales I.

Flashcards

Crecimiento y desarrollo

PASIÓN POR EDUCAR

Tercer Semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de Noviembre del 2023.

Odontogénesis

Brian Torres U. 3^o C^o

1. Brote.
2. Casquete.
3. Campana.
4. Terminal.

Factores que afectan la erupción.

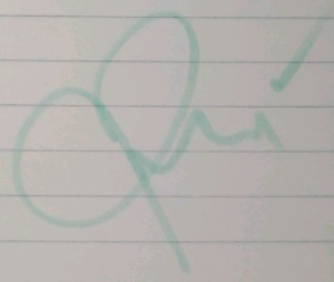
- Herencia
- Raza
- Sexo
- Condición sistémica
- Desarrollo Radicular
- Diferencias Topográficas
- Secuencia Eruptiva

Etapas del Desarrollo.

- Período proliferativo
- Calcificación
- Erupción
- Atusión
- Resorción
- Exfoliación



Este último en tiempos.



Diente

Masculino =
" Meses

Femenino =
" Meses

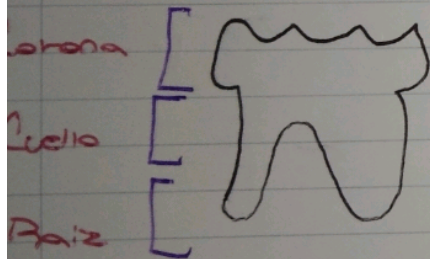
Dr. D
Tempo

Incisoro central inf.	6.5	7
Incisoro central sup.	8.5	9
Lateral superior.	9.5	11
Lateral inferior.	11	12
Primer molar inferior	14	14
Primer molar sup.	17	17
Canino inferior.	20	19
Canino sup.	23	25
2do molar inferior	26	29
2do molar sup.	34	38

Maduración Dentaria

Proceso de Calcificación de la dentición temporal y permanente de un individuo.

- Comprende la Formación de las primeras Cúspides y brotes incisales de la dentición temporal hasta el cierre apical de los últimos molares en la dentición permanente.



Erupción dentaria:

Es un proceso prolongado en el tiempo que va desde que comienza a formarse el diente hasta que ocupa su lugar en la arcada dentaria.

Δ Emergencia dentaria:

" Aparición del diente en la boca.

Todos los órganos dentarios se forman a partir de tejidos.

Ectodérmico → Da origen al esmalto.

Mesodérmico → Dará origen a la dentina y la pulpa.

Rayter

son 20 piezas!

- 8 Se les llama Incisivos.
- 4 Son Caninos.
- 8 Son Molares.

• Brotan los encías.

Todo su conjunto de dientes de leche a los 3 años.

! En la dentición Temporal nunca hay Premolares!

- 8 Incisivos
- 4 Caninos
- 8 Premolares
- 12 Molares

"Dientes Permanentes"



Cuando están presentes los terceros molares, también conocidos como Cordales o Muelas del juicio son 32.

Rayter!

• Síntomas a la Erupción

- Dolor
- Irritabilidad y llanto
- Salivación profusa
- fiebre
- Problemas gastrointestinales
- pérdida del apetito
- El FDA no recomienda el uso de medicamentos para el adormecimiento de encías.

Maduración Ósea

- Proceso por el cual el cartilago se osifica.
 - Único indicador aceptado de maduración → **edad ósea biológica**.
- Edad ósea en la práctica Clínica.**

Retraso edad ósea

- Retraso constitucional de crecimiento y desarrollo.
- Deficit de hormona del crecimiento.
- Hipotiroidismo
- Malnutrición
- EAF, crónicas.

Avance edad ósea

- Pubertad precoz
- Hipercortisolismo adrenal cong.
- SX de hipercrecimiento
- Talla alta constitucional
- Sobre peso / obesidad

Medición

- Menores 1-2 años: tobillo-epic
- Radiografías
- Atlas de Greulich y Pyle.

PH 1/2

Proceso de osificación.

Nacimiento → **Osisis**: Todos osificados
Epifisis: Mayoría cartilaginosas

Cronología de osificación

- Final de la gestación (2 últimos meses)
- Final de gestación (4ª semana)
- Primeros meses de vida.
- Edad cronológica →
 - Epifisis distal del fémur
 - Epifisis proximal del humero
 - Osificación de la epifisis proximal del fémur y tibia.
 - Último centro de osificación en aparecer es el conductor de PUBAR.

10 años ± 13 meses (♀)

12.6 años ± 1.8 años (♂)

Secuencia → Radio distal → Falanges proximales → Metacarpos → Falanges medias → Falanges distales

Brian Torres Villalobos 3C

→ Los distintos núcleos de osificación no tienen el mismo valor en las distintas edades.

Núcleos de osificación con mayor valor según su edad:

BU - 10 meses (♀)

BU - 14 meses (♂)

• Proximal Pie-Índice 1a

1a meses - 2 años (♀)

14 meses - 3 años (♂)

• Línea de epifisis visible en huesos largos de mano

Hasta 13 años (♀)

Hasta 14 años (♂)

• Línea de fusión de la epifisis en falanges

15 - 17 años (♀)

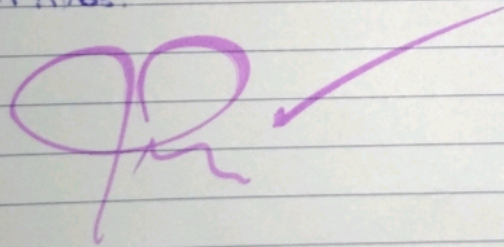
17 - 19 años (♂)

• Estado de difusión de las epifisis distales de radio y cubito

Dra. Torres Villalobos M.C.

Maduración Sexual

- **Pubertad precoz:** Desarrollo de los caracteres sexuales secundarios antes de los 8 años de edad en niñas y 9 años en niños.
- **Pubertad retrasada:** Desarrollo de los caracteres sexuales secundarios después de los 13 años de niñas y 17 años en niños.



Ciclo Menstrual

Tres Fases: folicular, ovulación y lútea.

Menarquia → Se presenta entre los 12 y 13 años.
Va precedida por la telarquia, al alcanzar el
Menar el grado Tanner II Mamas.

→ Irregular en la mayoría de los adolescentes
en el primer y segundo ciclo - promedio de
34 días; duración de 2 a 7 días.

Sangre en promedio: 20-80 ml.

Dismenorrhea: Ciclo menstrual mayor a 45 días.

Niña

Estadio I → Estadio Infantil

No existe desarrollo mamario ni vello a nivel pubis.

Estadio II → Inicio de la Telerquia.

Existe botón mamario y se puede palpar un pequeño nudo. El diámetro de la areola aumenta de tamaño de forma discreta y aparece vello escaso / poco / principalmente labias Mayores.

Estadio III.

Aumento del tamaño de la mama y el pezón - vello pubiano más grueso y oscuro y aumenta cantidad

Estadio IV.

Areola y pezón aumentan de tamaño y se forma una pequeña elevación que sobresale que sobresale de la glándula vello pubiana similar al de la mujer adulta.

Estadio V → Estadio Adulto.

El vello pubiano presenta morfología de triángulo invertido y puede extenderse a parte superior de los muslos.

Rango de duración → 21 - 40 días
CM

Duración del sangrado → 7 días

Alteración del Ciclo Menstrual

Amenorrea → Ausencia de la menstruación por más de 90 días.

→ Mayor a 3 meses No debe ser Considerado Normal.

Causas de Menstruación Irregular.

- Embarazo
- ENE. de Cushing
- Falta ovárica precoz
- Disfunción hipotálamica
- Amenorrea inducida por ejercicio.
- Causas endocrinológicas
- Síndromes de ovarios poliquísticos. (SOP)
- Disfunción tiroidea.
- Hiperplasia suprarrenal congénita
- Mediación.
- Desorden alimenticio.

Tumores: Ováricos
exotécnicos

Dismenorrea

- Dolor abdominal tipo cólico asociado al ciclo menstrual, donde a:
Taquicardia, Cefalea, Náuseas, Vómito, diarrea.
- **localización:** Abdomen inferior y lumbar con irradiación a caderas.
- **Examen Pélvico normal**
TX → Aines → 1-2 días previos al inicio de la menstruación, hormonales combinados.
Si no hay respuesta a TX →

Desarrollo de los genitales Masculinos

Etapas	¿Qué ocurre?	Edad Media
1	• Preadolescente, tamaño similar a la infancia temprana.	
2	• Alargamiento del escroto y los testículos, crecimiento de la piel del escroto, cambio de textura, poca abigarradura del pene.	11.4a (9.5-13.8)
3	Alargamiento del pene - primera longitud. Mayor crecimiento testicular.	12.9a (10.8-14.9)
4	↑ tamaño del pene, ↑ testicular - oscurecimiento de la piel escrotal.	15.7a (11.7-19.8)
5	Genitales adultos en tamaño y forma.	17.9a (13-19.3)

Bibliografía

- DESARROLLO Y CRECIMIENTO EN LA NIÑEZ. Paris, Ricardo, Rymond y Johnson. (2019).
- Mendoza A. Desarrollo y erupción dentaria. En: Boj JR. Odontopediatría. 2º ed. Barcelona: Masson;2005: 55-65.
- PEDIATRÍA INTEGRAL Nº4 – JUNIO 2020