



Karla Guadalupe Pérez Pérez

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Entendiendo el desarrollo



Crecimiento y desarrollo

3

“C”

Maduración Ósea

Etapas

Maduración prenatal:

osificación de los cartilagos diafisarios, núcleos epifisarios del fémur, tibia, cabeza del humero y cuboides.

Maduración posnatal:

osificación de los huesos del cuerpo y torso, epifisis de huesos largos y de la bóveda craneal.

Maduración puberal:

osificación de los cartilagos de crecimiento.

Pr'12

Edad ósea retrasada

Se llegará a la estatura adulta más tarde que la mayoría.

Edad ósea

Sirve para calcular la estatura adulta final a partir de los valores de la edad ósea en niños sanos normales.

Edad ósea adelantada

Se alcanzará la talla definitiva antes que los demás.

Etapas

Etapas 1 Recien nacidos.

Mujeres del nacimiento a los 10 meses.

Hombres: del nacimiento a los 14 meses.

Etapas 2 Bebés.

M: 10 meses a 2 años.

H: 14 meses a 3 años.

Etapas 3 Niños.

M: 2 a 7 años.

H: 3 a 9 años.

Etapas 4 adolescentes chicos:

M: 7 a 13 años.

H: 9 a 14 años.

Etapu 5: Adolescentes
grandes:

M: 13 a 15 años.

H: 14 a 16 años.

Etapu 6: Jóvenes.

M: 15 a 17 años.

H: 17 a 19 años.

MADURACION DENTAL

Tra dentición: 20 piezas

Primeros 6 meses

Termina primeros 28 meses.

Dentición primaria.

Maxilares mandibulares

laterales caninos 1er premolar

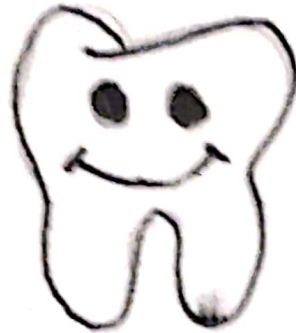
centrales

8 meses

6 meses

10 meses 29 m

4 meses 17 m



2 molares

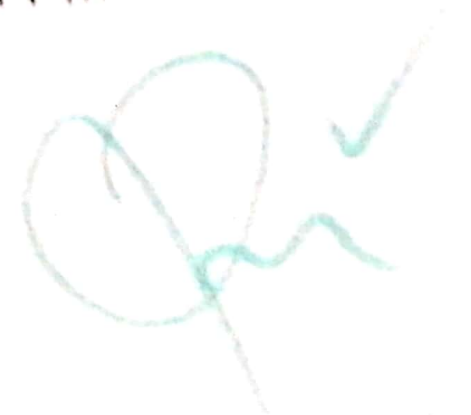
14 m

14 m.

2 molares

29 m

26 m



Dentición permanente.

Maxilares

7-8 años

8-9 años

10-11 años

10-12

6-7

Mandibulares.

6-7 años

6-7 años

10-11 años

11-12

6-7

11-13

17-21

17-21 u

6-7 u

11-13

17-21 u.

.G.P.P

Infecciones Odontogénicas.

Derivados de patologías
pulpares sin tratamiento.

Camino por microorganismos
aerobios.

Tx

Para px con absceso periapical
aislado sin compromiso a profundas

Amoxicilina.

Clindamicina



o ambas y referir
a odontopediatría.

Complicaciones.

Sinusitis odontogénica.

Endocarditis bacteriana

Angina de Ludwig.

Septicemia.

Edema de glotis



Anomalías de erupción.

- Dientes natales -> presentes al nacimiento.
- Dientes supernumerarios -> adicionales a la serie normal.
- Dientes neonatales -> emergente en los 3 primeros meses de vida.

Dientes ausentes: relacionados con displasia ectodérmica, sx como disostosis cleidocraneal, Down, sx de leopard.

Dientes ausentes: relacionados con displasia ectodérmica, sx de Goltz, sx Ellis.

Cronología de erupción

Tx.

- Mordeduras frías.
- Acetaminofen. en caso necesario.

Síntomas

• Irritación
• Irritación
• Fiebre.
• Malestar general.



Caries temprana de la infancia

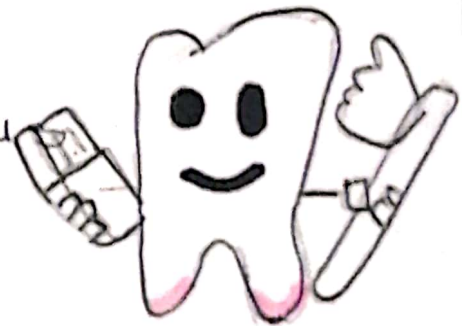
Caracterizado por el uso prolongado por biberen o leche materna.

Disminución de los ejidos duros del diente.

- CTI presencia de 1 o más dientes cariados, perdidos u obturados antes de los 6 años de edad.
- Streptococcus mutans
Principal bacteria causante de caries.

Consecuencias.

- Dolor intenso.
- Infecciones.
- Urgencias dentales y médicas.
- Ausencia escolar.
- Maloclusiones.
- Caries.



Tx.

- Obturaciones.
- CRC.
- Tx pulpares.
- Extracción.

Medidas de control

- hábitos de higiene.
visita cada 6 meses al odontólogo pediátrico a partir de la aparición del primer diente.

Rangos para diagnosticar anormalidad.

1. Pubertad Precoz: desarrollo de los caracteres sexuales secundarios antes de los 8 años de edad en niñas y 9 años en niños.

2. Pubertad Retrasada: desarrollo de los caracteres sexuales secundarios después de los 13 años de edad en niñas y 14 en niños.

Ciclo menstrual.

Tres fases: Follicular.
Ovulación.
Luteínica.



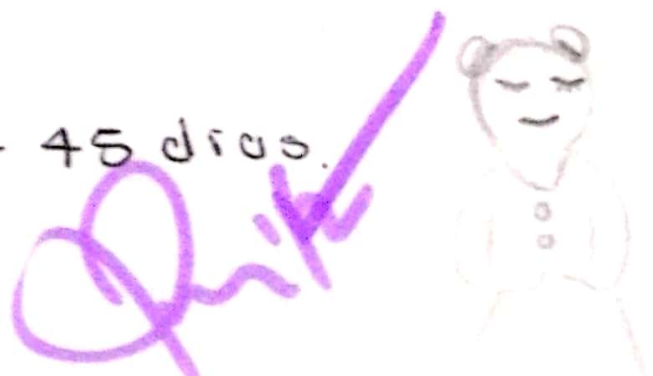
Menarquia 12 y 13 años, no precedida por la telarquia.

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

Oligomenorrea

Ciclo menstrual mayor a 45 días.

Duración 21 - 45 días.



Alteración del ciclo menstrual.

Amenorrea

Ausencia de la menstruación por más de 40 días.

↑ 3 meses no es normal.

Menstruación irregular.

Embarazo.

Causas endocrinológicas

Medicación.

Mala alimentación.

Disturbios tiroideos.

Dismenoreas.

Dolor abdominal tipo cólico asociado al CM, junto a:

Sudoración

Vómito

Taquicardia.

Diarrea.

Cefalea.

Náuseas.

Localización.

Abdomen inferior y lumbar con irradiación a caderas.



Etapa 1
preadolescente



Etapa 2.
ligeramente pigmentado
y escaso.



Etapa 3 más oscura
empieza a rizarse.



Etapa 4 parecido al del
adulto, sin extensión a
los huesos.



Etapa 5 cantidad
y distribución del
adulto con extensión
a los huesos.



Etapa 1: pseudotuberosidad.



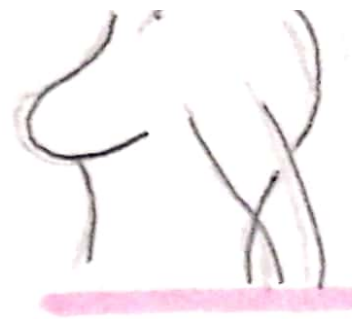
Etapa 2 elevación de la mama.



Etapa 3 la mama se agranda.



Etapa 4 las areolas y el pezón forman un montículo secundario.



Etapa 5 mamas maduras.

TANNER

Examen pélvico normal.
TX -> PINES 10 & días.

Desarrollo de los genitales masculinos

- I Pseudoescente, tamaño similar a la niñez temprana.
- II Alargamiento del escroto y los testículos, ensanchamiento de la piel del escroto, cambio de textura, poco alargamiento del pene.
11.4 a (9.5 - 13.8).
- III Alargamiento del pene, primero longitud, mayor crecimiento testicular y escrotal.
12.9 a (10.8 - 14.9).
- IV Aumento de tamaño del pene en cuanto a anchura, mayor crecimiento testicular, oscurecimiento de la piel escrotal.
13.7 a (11.7 - 15.8).
- V Genitales adultos en tamaño y forma.
14.9 a (13.1 - 17.3).