

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA.
CAMPUS COMITAN DE DOMINGUEZ.**

Nombre del Alumno:

Corazón de Jesús Ugarte Venegas.

Catedrático:

Dra. Rosvani Magine Morales Irecta.

Asignatura:

Crecimiento y Desarrollo.

Evidencia/Actividad:

Flash cards sobre los temas asignados durante la unidad:

Maduración: Dentaria, Ósea y Sexual.

Semestre:

Tercer Semestre, Unidad 3, Grupo 3° "D".

Maduración Dental

Se evalúa observando la erupción de los dientes **Temporales y Definitivos**.

O bien; a través de una radiografía de los nacimientos dentarios → Se relaciona mejor con la edad ósea.

Ira Dentición: consta de 20 piezas y se inicia generalmente a los **6 meses de edad** con una secuencia característica que termina a aprox **28 meses!**

Dentición Primaria

	Incisivos centrales	Incisivos laterales	Caninos	Primer premolar	Segundo premolar	Primer molar	Segundo molar	Tercer molar.
Maxilares	8m	10m	20m			14m	27m	
Mandibular	6m	9m	17m			14m	26m	

Dentición Permanente

Maxilares	7-8 años	8-9 años	10-11a	10-11a	10-12a	6-7a	11-13a	17-21a
Mandibulares	6-7 años	6-7 años	9-10a	10-11a	11-12a	6-7a	11-13a	17-21a

Estadios de Nolte.

- Estadio 0 Ausencia de Cripta
- Estadio 1 Presencia de Cripta
- Estadio 2 Calcificación inicial de la Corona
- Estadio 3 $\frac{1}{3}$ de la corona completa
- Estadio 4 $\frac{2}{3}$ de la corona completa
- Estadio 5 Corona prácticamente completa
- Estadio 6 Corona completa.
- Estadio 7 $\frac{1}{3}$ de la raíz completa
- Estadio 8 $\frac{2}{3}$ de la raíz completa
- Estadio 9 Raíz prácticamente completa Pero con ápice abierto.
- Estadio 10 Raíz completa y ápice cerrado.

Maduración Ósea

Índice de maduración biológica

Ocurre en tres etapas:

- **Maduración prenatal** se observa osificación de los cartílagos diafisarios, núcleos epifisarios del fémur y la tibia y de la cabeza del húmero y cuboideos.
- **Maduración posnatal** osificación de los huesos del carpo y tarso, epífisis de huesos largos y de la bóveda craneana.
- **Maduración puberal** Osificación de los cartílagos en crecimiento.

* Estandarizar la edad ósea mediante radiografías.

- Niñas tienen una edad ósea más adelantada para la edad cronológica.
- También influyen factores genéticos, raciales.

Valor de la Edad Ósea (determinación) es de tipo pronóstico; es un buen indicador del potencial de crecimiento.

Greulich y Pyle consideran maduración de los carpos, mano izquierda, cadera y codo.

Rayter

Maduración Esquelética → Controlada por hormonas.
- mismas hormonas influyen al inicio de la pubertad -

Desarrollo óseo en Período Fetal

Radio, Cúbito y Falanges → Osificación Endocondrial.

Huesos del Carpo → Osificación Membranosa (No adecuada Evaluación)

Evaluación en Brazo Izq (der sufre más desgaste por utilización)

↓
Mayormente es NO dominante.

Etapa de la vida

Pubertad (Tanner 3-4/5)

13-15 años (M)

14-15 años (V)

Valoración General:

Grado de fusión de los epífisis de las falanges con sus respectivos metafisis.

Las metacarpos se valoran con dificultad en la radiografía. en este grupo.

Valoración del grupo es poco fiables.

Huesos Concretados

Secuencia: falanges distales → metacarpos → falanges proximales → falanges medias.

Los dos puntos de cierre se suelen establecer en el centro.

Centros de osificación del Adoctor del pulgar y el pisiforme: no son buenos indicadores de maduración.

Postpubertad

15-17 años (M)

17-18 años (V)

Núcleos de osificación de las metafisis del húmero y codo.

En este grupo de edad, todos los metacarpiños, falanges y huesos del cuerpo están ya completamente desarrollados y todas las hsu fusionadas.

Maduración Sexual.

Presente durante todo el ciclo vital y se encuentra en permanente proceso de transformación, no tiene una sola función ni se presenta como un período en la vida del ser humano. Proceso dinámico en donde la energía sexual se organiza por distintas etapas (son indispensables para ir formando personalidad adulta y alcanzar una sexualidad madura).

- **Fase ~~Anal~~** Durante el primer año de vida. Boca es el núcleo primario de energía y gratificación sexual; sentimos placer al ser amamantados. Es común observar que los menores se lleven frecuentemente objetos a la boca; inicia a conocer su cuerpo.
- **Fase Anal:** Abarca el tercer año de edad, zona erógena se encuentra focalizada en la región anal; inicia control de esfínteres y adquiere placer al hacerlo; inicia proceso de su independencia.

Rayter

- **Fase Fálica:** 3-5 años de edad, núcleo de energía sexual se encuentra en los genitales. Niños(as) experimentan placer al tocarse los genitales y masturbarse. Se presenta complejo de Edipo.
- **Etapa de Latencia:** 6-11 años de edad. Declinación de las manifestaciones de la sexualidad infantil y comienzo de la pubertad; ↓ disminución de las actividades relacionadas con el erotismo y aparecen sentimientos de pudor, asco, aspiraciones morales y estéticas.
Manifestaciones de la sexualidad sufren una profunda transformación, sus intereses se dirigen hacia otros destinos, **hacia el mundo extrafamiliar.**
- **Etapa Genital:** En la adolescencia; se ve de cambios físicos y psicológicos. Durante esta se alcanza la capacidad de reproducción; madurez emocional y física no logran su totalidad.

Escala De TANNER → Evaluación Clínica del desarrollo sexual del px.

Femenino

Estadio I: Pecho infantil / sin vello púbico. (≤ 10 años)

Estadio II: Botón mamario, vello púbico no rizado, escaso en los labios mayores. (10-11.5)

Estadio III: Aumento y elevación de pecho y areola. Vello rizado, basto y oscuro sobre pubis. (11.5 y 13 años)

Estadio IV: Areola y pezón elevado sobre mama. Vello púbico tipo adulto no sobre los muslos. (13 y 15 años)

Estadio V: Pecho adulto, areola no elevada. Vello adulto hasta zona medial del muslo. (≥ 15 años)

Masculino

1.- Vol testicular < 1.5 ml, pene pequeño ≤ 3 cm. ≤ 9 años. No vello púbico

2.- Vol testicular 1.6 - 6 ml. Escroto se agranda, pene crece, presencia de escasos vellos. Entre 9-11 años.

3.- Vol testicular 6-12 ml. Escroto se agranda aún más. Pene y testículos crecen más rápido. Vello púbico franco. 11-12.5a.

4.- Vol testicular 12-20 ml. Escroto se agranda más y se oscurece. Pene incrementa su longitud y hay diferenciación del glande. Entre 12.5-14 años.

5.- Vol testicular > 20 ml. Escroto y pene adulto. ≥ 14 años de edad.

Rayter

Estadios de Prader

I.- Genitales Femeninos

II.- Hipertrofia de clitoris.

III.- Hipertrofia de clitoris, fusión labios mayores y seno urogenital único.

IV.- Hipertrofia de clitoris con hipospadias perineal, fusión de los labios mayores con apariencia escrotal.

V.- Hipertrofia en clitoris con meato urinario en punta, apariencia completa de genitales masculinos.

Fuentes Bibliograficas:

- Manual de Pediatría, Hospital Infantil de México.
- Artículos Originales, Scielo.
- Elsevier, El uso de la edad ósea en la práctica clínica.