

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

NOMBRE DEL ALUMNO: Sergio Rodrigo Flores Diaz

NOMBRE DE LA MAESTRA: Morales Irecta Rosvani Margine

NOMBRE DE LA MATERIA: Crecimiento y desarrollo

GRADO: 3ro

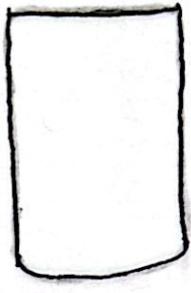
GRUPO: D

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS

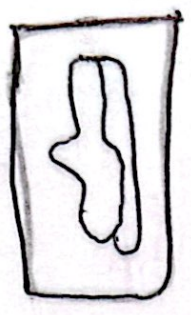
ESTADIOS de NOLLA

Ausencia de

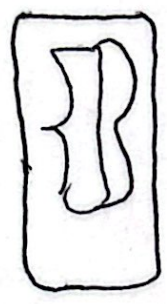
Cuipita



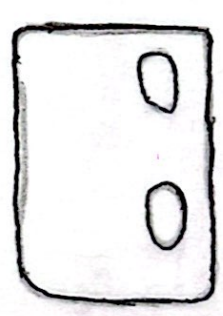
Presencia de
cuipita



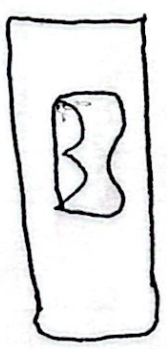
2/3 de la
Covana Completa



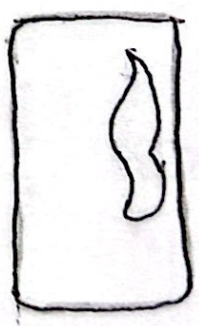
Covana casi
Completa



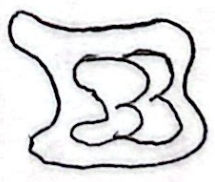
Calcificación
Inicio de la
Covana



Covana
Completa



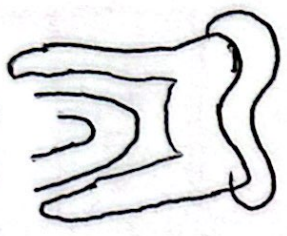
1/3 de la
Covana Completa



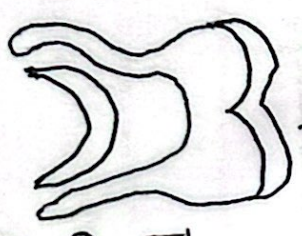
1/3 de raíz
Completa



2/3 raíz
Completa



Casi Raíz completa
APIZE abierto



Raíz completa
con apice
Cerrado

Maduración Dental:

Se evalúa observando la erupción de los dientes Temporales > Definitivos, o bien, a través de una radiografía de los nacimientos dentarios, se vea como mejor con la edad ósea.

1ra dentición: Cometa de 20 piezas y se inicia generalmente a los 6 meses de edad con una x característica que termina aprox. 28 meses

Dentición Primario

- Maxilares
- Mandibulares

Incidivos centrales	Incidivos laterales	Caninos	Primer molar	Segundo molar	Tercer molar
8m	10m		14m	23m	
6m	9m		14m	26m	

Dentición Permanente

- Maxilares
- Mandibulares

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

Maduración Ósea

Índice de maduración biológica

Ocorre 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 cubitos.

- **Maduración Postnatal:** Osificación de los huesos del cuerpo y torso, epifisal de huesos largos y de la bóveda craneana.

- **Maduración Puberal:** Osificación de los cartílagos en crecimiento.

Estándarizado la edad ósea mediante radiografías,

• Niños tienen una edad ósea adelantada para la edad cronológica

• También influencia patrones genéticos, raciales.

Valor de la Edad Ósea Identificación: es de tipo Pronóstico; es un

buen indicador del potencial de crecimiento.

Greulich y Pyle: Consideran maduración de los cuerpos, manos (2ª / cadera y codo

Maturación Esquelética: → Es controlada por hormonas

hormonas humanas influyen al inicio de la pubertad

Resonancia ósea a periodo fetal

- Radio, cubito y fémurs → osteoclastos Endocrina

- Huesos del cráneo → osteoclastos Membrana (No osteoclastos Esqueléticos)

Evaluación en Brozo 129. (der. sufic. más desgaste por utilización)

Mayormente es No dominante

Maduración Sexual

Presente durante el ciclo vital y se encuentra en permanente

Proceso de transformación no tiene una sola función ni se presenta

Como un periodo en la vida del ser humano.

Proceso dinámico en donde la energía sexual se organiza por distintos

etapas (son indispensables para el desarrollo personal de adquirir y alcanzar una sexualidad

- Fase anal: Abarca el tercer año de edad, zona crogica, se encuentra focalizada en la región anal; inicio control de esfínteres y adquirir placer al hacerle, inicia proceso de su independencia.

*** 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:** 6-12 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, experimentación moral y estética

Manifestaciones de la sexualidad: sufren una profunda transformación, sus intereses se dirigen hacia otros distintos, hacia el mundo extrafamiliar.

Etapa Genital: En la adolescencia, se da cambios físicos y psicológicos, durante esta se alcanza la capacidad de reproducción, madurez emocional y física no logran su totalidad

Escala de TANNER

Evaluación

Clinica

del desarrollo

sexual del px.

Femenino

- **Estadio I:** Pecho infantil sin vello pubico (≤ 10 años).

- **Estadio II:** Botón mamario vello pubico no vizado, escaso en los labios mayores (10-11.5)

- **Estadio III:** Aumento y elevación del pecho y areola.

Vello vizado, bajo y oscuro sobre pubis. (11.5 y 13 años)

- **Estadio IV:** Areola y pezañ

elevada sobre mama, vello pubico 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. Vó testicular < 1.5 ml, pene pequeño ≤ 3 cm. ≤ 9 años. No vello pubico

2. Vó testicular 1.6-6 ml. Escroto se agranda, pene crece, presencia de escaso vello (entre 9-11 años)

3. Vó testicular 6-12 ml. Escroto se agranda aún más. Pene y testículo crecen más rápido. Vello pubico favelo, 11-12.5 a

4. Vó 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. Vó testicular > 20 ml. Escroto y pene adulto ≥ 14 años de edad.

Bibliografías:

- Etopos del crecimiento de los dientes, Clínica Dental Linao - Clínica Dental de Tours y Poitiers. (S.F.). <https://www.dctoursypoitiers.com/etopos-del-crecimiento-de-los-dientes-clinica-dental-linao/#inicio>, text = los 90% dinto 90 de 90 leche 90 90 (temporal, o 90 90 90 90 y 90 90 con se lentamente 90 90 imperfecto.
- Navarro, M, M, Tjedor, B, M & Siguro, J.P. L (2014b). El uso de la cédula ósea - Modulación, Anales de Pediatría Continuada. [https://doi.org/10.1016/s1696-2818\(14\)30204-5](https://doi.org/10.1016/s1696-2818(14)30204-5)