



Alumna: CRISOLITO GARCIA HERNANDEZ

Profesor: JOSE FRANCISCO VAZQUEZ VAZQUEZ

Materia: ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

Tema: MADURACION DENTARIA, VALORACION DE ENFERMERIA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

5 CUATRIMESTRE

GRUPO C

LIC. EN ENFERMERIA

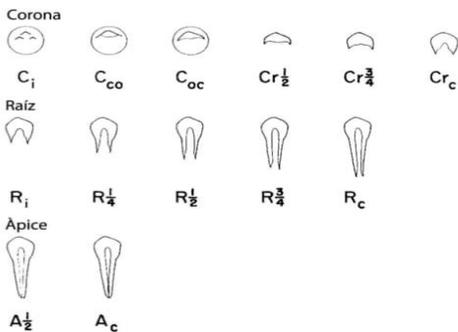
# MADURACION DENTARIA

Despliegue de las fuerzas intrínsecas del propio organismo que van apropiándose y utilizando elementos exteriores necesarios para la subsistencia y el desenvolvimiento del propio ser

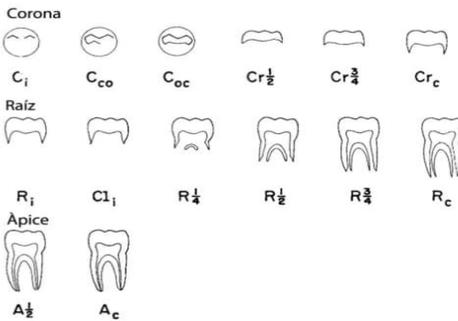


Proceso de calificación de la dentición temporal permanente de un individuo que comprende la formación de las primeras cúspides y bordes incíales de la detención temporal hasta el cierre apical hasta los últimos molares en la detención permanente

## Estadios de formación de dientes monorradiculares



## Estadios de formación de molares mandibulares



- $C_i$  Inicio de la formación cuspídea
- $C_{co}$  Coalescencia de cúspides
- $C_{oc}$  Delimitación cuspídea completa
- $C_{r\frac{1}{2}}$   $\frac{1}{2}$  Corona
- $C_{r\frac{3}{4}}$   $\frac{3}{4}$  Corona
- $Cr_c$  Corona completa
- $R_i$  Inicio de la formación radicular
- $Cl_i$  Inicio de la formación de la furca
- $R_{\frac{1}{4}}$   $\frac{1}{4}$  de raíz
- $R_{\frac{1}{2}}$   $\frac{1}{2}$  de raíz
- $R_{\frac{3}{4}}$   $\frac{3}{4}$  de raíz
- $R_c$  Raíz completa
- $A_{\frac{1}{2}}$   $\frac{1}{2}$  cierre apical
- $A_c$  Cierre apical completo



- A) Calcificación inicial de la corona
- B) Superficie oclusal Fusionada
- C) Superficie oclusal formada
- D) Formación de la corona completa hasta la unión cemento-esmalte
- E) Diente unirradicular: longitud radicular menor que el tamaño de la corona (en molares la bifurcación ya es visible)
- F) La longitud radicular es igual al largo de la corona
- G) El ápice de los canales radiculares está parcialmente abierto
- H) El ápice de los canales radiculares está cerrado



Estadios de madurez dental de acuerdo al método de demirjian

La dentición es un proceso largo que puede extenderse y durar incluso 31 meses



Se supone que las arcadas de 20 dientes blanquitos deberían salir antes de cumplir dos años.  
Y los dientes de leche aparezcan antes de cumplir 3 años

# VALORACION DE ENFERMERIA DEL NIÑO

## Examen Físico

- ❖ Conjunto de técnicas de exploración clínicas que darán cuenta del estado de normalidad de salud que presenta una persona.
- ❖ Forma parte de la Valoración de Enfermería



## Examen Físico en Pediatría

- Importante:
- Lograr la cooperación y confianza del niño
- Acercarse de forma delicada, con voz calmada y haciendo contacto visual
- Comienza con la observación y obteniendo datos con respecto:



Estado de salud	Estado de crecimiento	Estado de nutrición	Comportamiento	Sociabilidad
-----------------	-----------------------	---------------------	----------------	--------------

El examen físico se debe adaptar a las particularidades del niño:



- El examen se debe enfocar según la edad del paciente y el motivo de consultas
- Se debe realizar:
- Actitud de profundo respeto hacia el niño y sus padres
- Cuidar su pudor y evitando que el niño se sienta incómodo durante el examen.



## ESCALAS DE VALORACIÓN



## ESCALA DE WAGNER



## ESCALA DE RAMSAY

NIVEL	CARACTERÍSTICAS
1	Despierto, ansioso y agitado, no descansa
2	Despierto, cooperador, orientado y tranquilo
3	Dormido con respuesta a órdenes
4	Somnoliento con breves respuestas a la luz y el sonido
5	Dormido con respuesta sólo al dolor
6	Profundamente dormido sin respuesta a estímulos

## ESCALA DE BRADEN

PERCEPCIÓN SENSORIAL	Completamente limitada (1)	Limitada (2)	Muy limitada (3)	Sin limitaciones (4)
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD	Constante Humedad (1)	A menudo Humedad (2)	Ocasionalmente Humedad (3)	Raramente Humedad (4)
ACTIVIDAD	Encamado/a (1)	En Silla (2)	Ocasionalmente (3)	Deambula frecuentemente (4)
MOVILIDAD	Completamente inmóvil (1)	Muy limitada (2)	Ligeramente limitada (3)	Sin limitaciones (4)
NUTRICIÓN	Muy pobre (1)	Problematizada inadecuada (2)	Adecuada (3)	Ejecente (4)
RIESGO Y PELIGRO DE LESIONES	Problema (1). Requiere moderada y máxima asistencia.	Problema (2). Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia.	Problema potencial (2).	No Existe Problema aparente (3).

Clasificación de Riesgo:

- Alto Riesgo: Puntuación Total < 12.
- Riesgo Moderado: Puntuación Total 13 – 14.
- Riesgo Bajo: Puntuación Total 15 – 16 si es menor de 75 años. Puntuación Total 15 – 18 si es mayor o igual de 75 años.



## VALORACION DE ENFERMERIA EN EL ADOLESCENTE



Comprende verificar la evolución de los cambios físicos, psicológicos y sociales, la presencia o ausencia de enfermedades prevalentes y los factores y conductas de riesgo así como los factores de protección presentes en forma individualizada



Profesión que ayuda a la infancia y a la colectividad en general, en estado de salud y de enfermedad, en la rehabilitación y ante una circunstancia difícil, como la muerte

# EXAMEN físico

El examen físico debe ser, para cada adolescente consultante, una experiencia educativa y de autoafirmación, y debe realizarse respetando la privacidad y confidencialidad.

Pregunte al/la adolescente si desea la presencia de un acompañante durante el examen físico

1 Evaluación antropométrica: mida, registre, grafique, interprete y explique al/la adolescente:

- Peso en kilogramos.
  - Talla en metros.
- Grafique en las curvas de OMS y según el sexo a relación:
- Talla para la edad.
  - Índice de masa corporal para la edad.
  - Calcule el índice de masa corporal  $IMC = \text{peso en kg} / (\text{talla en metros})^2$ .
  - Velocidad de crecimiento de la talla

2 Mida y registre las cifras de presión arterial sistólica y diastólica. Los valores de presión arterial normales varían según la edad, sexo y talla.

- Detección oportuna de adolescentes con **hipertensión arterial**
- Todo adolescente con **hipertensión confirmada** debe ser evaluado en búsqueda de enfermedad renal subyacente
- Todo adolescente con **hipertensión confirmada y sobrepeso** debe ser evaluado en búsqueda de diabetes mellitus, hiperlipidemia y otros factores de riesgo