

Microblading en el embarazo: Lo que se debe saber antes de ‘someterse a la aguja’

Por Angela Messer, MS, especialista en información de teratología, MotherToBaby California

«¡Me encanta como se ven mis cejas!» Emily se acababa de enterar que tenía 6 semanas de embarazo, y había comenzado el proceso de microblading (una técnica de tatuaje cosmético, en la que se usa un instrumento hecho de agujas pequeñas para agregar pigmento semipermanente a la piel; simulando al pelo de la ceja) antes de saber que estaba embarazada. Al iniciar la sesión de chat con MotherToBaby para encontrar alguna guía, después de que la búsqueda en línea resultó en respuestas ambiguas, ella quería saber si aún estaba bien el continuar con el microblading durante su embarazo.

La pregunta de Emily es una pregunta común que recibimos aquí en MotherToBaby. Con los productos actuales y de próximo lanzamiento en la industria de la belleza, muchas mujeres desean saber si está bien comenzar o continuar tratamientos como microblading cuando quedan embarazadas. Procedimientos como estos a menudo requieren más de una visita, divididas entre semanas o incluso meses. Para las mujeres embarazadas, el «tramo de nueve meses» plantea preguntas sobre su uso en el embarazo.

La dificultad para responder a una pregunta como la de Emily se debe a la falta de información sobre estos tipos de procedimientos durante el embarazo y también durante la lactancia. Sin estudios de investigación disponibles, simplemente no sabemos cómo estos procedimientos pueden o no afectar su embarazo o su bebé amamantado.

Tinta

Los pigmentos utilizados en microblading se componen de diferentes tipos de compuestos químicos, como los óxidos, que pueden ser premezclados y comprados por el artista de tatuaje cosmético. Estos también pueden ser mezclados por ellos mismos. Algunas incógnitas son la cantidad de pigmento que ingresa en la piel, ingresa en la sangre de la madre, cruza la placenta y llega al bebé, lo que también significa que no sabemos si los ingredientes del pigmento pueden suponer algún riesgo. Lo mismo ocurre con las mamás que amamantan: sin buenos datos, no sabemos qué cantidad de pigmento ingresa a la leche que recibe el bebé amamantado.

Posibilidad de infección

Otra cosa que considerar acerca del microblading en el embarazo y la lactancia es el riesgo de infección. Como se mencionó anteriormente, durante el proceso de microblading, un artista de tatuaje cosmético deposita el pigmento en la capa externa de la piel al penetrar con agujas pequeñas. Existe la posibilidad de que las agujas utilizadas no estén completamente esterilizadas, lo que puede llevar a un mayor riesgo de problemas de salud como infección por estafilococos, abscesos, inflamación de la piel u otras infecciones como la hepatitis B y el VIH. Medicamentos como antibióticos pueden ser necesarios para tratar estas condiciones, que a veces requieren semanas o meses de tratamiento. Si estas no se tratan, pueden causar problemas de salud para la mamá y el bebé. Visitar un negocio de buena reputación con buenas prácticas de higiene es una buena idea si decide hacerse un microblading durante el embarazo o la lactancia.

Dolor

Algunas mujeres informan que el tratamiento de microblading puede ser doloroso. Si esto es el caso, el artista de tatuaje cosmético puede recomendar el uso de medicamentos adicionales para controlar el dolor (por ejemplo, una crema tópica de lidocaína o Tylenol). Durante el embarazo y la lactancia, la mayoría de los profesionales de la salud consideran que el Tylenol (acetaminofeno) es el analgésico preferido:

<https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/el-acetaminofen/pdf/> Con las exposiciones tópicas, como la crema de lidocaína, generalmente no se espera que una cantidad significativa ingrese a la sangre de la madre y provoque un riesgo al embarazo. Tenga en cuenta que estas exposiciones adicionales durante el embarazo o durante la lactancia cuando decida si desea o no hacer una cita.

Con todas estas incógnitas en mente, puede ser difícil evaluar los posibles riesgos que un bebé en desarrollo o un bebé amamantado podría enfrentar. En última instancia, todo se reduce a comparar los riesgos y los beneficios, y esto

es exactamente lo que discutí con Emily en nuestro chat. Debido a que Emily había acudido a un artista de tatuajes cosmético con licencia, Emily estaba tranquila que el procedimiento de microblading al principio de su embarazo era poco probable de ser una preocupación. Pensando hacia el futuro, decidió que, dada la falta de datos, preferiría esperar hasta que ya no estuviera embarazada o amamantando para reanudar el tratamiento. «Es posible que mis cejas no se vean tan bien para el próximo año, ¡pero no tendré que preocuparme constantemente que la tinta llegue al bebé o la posibilidad de una infección por hacerme esto!», ella compartió mientras terminábamos el chat.

Si tiene preguntas sobre microblading durante el embarazo o la lactancia, no dude en comunicarse con un especialista de **MotherToBaby** por teléfono, mensaje de texto, chat o correo electrónico.



Angela Messer, MS, es especialista en información de teratología en MotherToBaby California. Obtuvo su licenciatura en psicología en Chapman University y su maestría en Kansas State University en asesoría académica. Angela ha estado con MotherToBaby desde 2009 y tiene un interés especial en las condiciones médicas maternas durante el embarazo. En su tiempo libre, disfruta pasar el tiempo en su ciudad natal de San Diego, California, con su esposo y su hija de 9 meses.

Acerca de MotherToBaby

MotherToBaby es un servicio de la Organización de Especialistas en Información de Teratología (OTIS), un recurso sugerido por varias agencias incluyendo los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Si usted tiene preguntas sobre las exposiciones durante el embarazo y la lactancia, llame gratuitamente a MotherToBaby al 866-626-6847 o comuníquese por texto a nuestro nuevo número de texto (855) 999-3525. Usted también puede visitar nuestra página web www.MotherToBaby.org/es para ver una colección de hojas informativas relacionadas con docenas de virus, medicamentos, vacunas, alcohol, enfermedades, u otras exposiciones durante el embarazo y la lactancia materna. Conéctese con todos nuestros recursos descargando la nueva app gratuita de MotherToBaby, disponible en las tiendas de Android e iOS.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://www.MotherToBaby.org) .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, 21 de enero de 2025.

Microblading en el embarazo: Lo que se debe saber antes de ‘someterse a la aguja’

Por Al Romeo, RN, PhD, MotherToBaby Utah

Si estás embarazada o estás amamantando, tal vez te preguntes si es seguro ir al salón de manicura. Después de todo, hay químicos en los tratamientos de uñas, y (seamos sinceros), ¡los salones de uñas a veces huelen como si fueran tóxicos! ¿Pero lo son?

¿Qué contienen los tratamientos de uñas? ¿Y podrían ser dañinos si estoy embarazada o amamantando?

Los productos comunes de uñas incluyen el esmalte de uñas y algunos tipos de uñas acrílicas incluyendo geles, líquidos, y polvos. Hay algunos ingredientes que comúnmente se encuentran en estos productos.

- Ftalatos de dibutilo (DBP por sus siglas en inglés)
- Tolueno
- Formaldehído
- Alcanfor
- Parafina
- Metacrilato
- Acetona
- Acetonitrilo

Los nombres de estos ingredientes pueden causar miedo, pero hablemos de cada uno de ellos.

Ftalatos de dibutilo (DBP): Se usa en el esmalte de uñas para que el esmalte sea más flexible y no se quiebre tan fácil. Se han encontrado pequeñas cantidades en humanos. Basándonos en las investigaciones disponibles no se espera que esas pequeñas cantidades aumenten la probabilidad de problemas en el embarazo o al bebé que esté amamantando.

Tolueno: Es un solvente que se usa para diluir es esmalte de uñas para que sea suave después de usarlo con una brocha. Se sabe que los solventes pueden dañar el sistema nervioso. El inhalar pintura de roseo, pegamento, y gasolina puede causar mareos y desmayos a parte de dañar células cerebrales. Pero cuando se trata de tratamientos de uñas, la cantidad de tolueno que se absorbe por medio de la piel o que se inhala al usar esmalte de uñas en las uñas de las manos o de los pies es pequeña y no se espera que aumente la probabilidad de problemas en el embarazo o al bebé que esté amamantando.

Formaldehído: Se usa para endurecer el esmalte de uñas. El lugar donde se hacen manicures o pedicuras puede usarlo para desinfectar las herramientas que se usan para arreglar las uñas. Algunas personas pueden ser alérgicas al formaldehído hasta en las pequeñas cantidades en el esmalte. Las mujeres que tienen esas alergias deben usar

productos sin formaldehído y preguntar en el salón como lo usan. Nuestro cuerpo produce formaldehído y se puede encontrar en comidas saludables tales como las manzanas. Así como el agua o el oxígeno en cantidades altas puede dañar nuestro cuerpo, mucho formaldehído puede ser un problema. La cantidad en el esmalte de uñas es pequeña y la cantidad que se absorbería por la piel, uñas, y el olfato es muy pequeña. No se espera que esta pequeña cantidad aumente la probabilidad de problemas en el embarazo o al bebé que esté amamantando.

Alcanfor: Se usa para hacer que el esmalte de uñas sea suave o flexible y darle un olor placentero. El alcanfor también se encuentra en algunos productos tópicos para quitar el dolor. La cantidad de alcanfor en el esmalte de uñas es mucho más pequeña que la de los productos para quitar el dolor. Basándonos en las investigaciones disponibles, el uso de alcanfor en la piel no aumenta la probabilidad de problemas en el embarazo o al bebé que esté amamantando.

Parafina: Es un aceite mineral que se usa en cosméticos y pomadas para suavizar la piel. No es ingrediente del esmalte de uñas ni del quitaesmalte, pero puede que se lo pongan en las manos o los pies como parte de un manicure o pedicura. Como es aceite, la parafina se queda en la piel y no se absorbe a la sangre. La pequeña cantidad de parafina que se pudiera absorber por la piel no se espera que aumente la probabilidad de problemas en el embarazo o al bebé que esté amamantando.

Metacrilato: Es un químico en las uñas acrílicas. No queda mucho del metacrilato después de reaccionar con otros químicos para formar las uñas acrílicas. La pequeña cantidad que queda en las uñas acrílicas puede causar irritación, inflamación, o que el área se ponga roja debajo de las uñas. No se espera que la pequeña cantidad de metacrilato que se pudiera absorber por la piel o los pulmones al usar uñas acrílicas aumente la probabilidad de problemas en el embarazo o al bebé que esté amamantando.

Acetona: Es un solvente incluido en los quitaesmaltes. Cuando se ingiere puede causar problemas en el cuerpo. La cantidad que se pueda absorber al usarse para quitar el esmalte de uñas es pequeña y no se espera que aumente la probabilidad de problemas en el embarazo o al bebé que esté amamantando. Después de usar el quitaesmalte, lávese las manos o pies para reducir la cantidad que queda en su piel y se pueda absorber.

Acetonitrilo: Es otro solvente para remover uñas artificiales. Su uso es menos común que la acetona. No se espera que las pequeñas cantidades de parafina que se pudieran absorber por la piel, uñas, o pulmones aumenten la probabilidad de problemas en el embarazo o al bebé que esté amamantando.

¿Y el olor?

El olor en los salones de manicura es causado por los químicos en los diversos tratamientos que ofrecen. Si hay buen movimiento de aire y mucho aire fresco, entonces no es probable que una gran parte de los productos químicos entren en el cuerpo al respirar los humos. Pero si te da dolor de cabeza, mareos o náuseas mientras usas productos para el cuidado de las uñas, sal y tome un poco de aire fresco afuera.

Entonces, ¿cuál es el mensaje más importante?

¡Adelante, mímesese con uñas bonitas! El uso de estos productos cosméticos como parte de los tratamientos de uñas de rutina no debería causarle ninguna preocupación, ya que no hay riesgos conocidos para su embarazo o al bebé que esté amamantando.

Si tiene preguntas acerca de exposiciones durante el embarazo o al dar pecho, comuníquese con un experto en MotherToBaby por teléfono al 866-626-6847 o por texto al 855-999-3525. También nos puede mandar un correo electrónico o entrar en chat al visitar <https://mothertobaby.org/es>



Alfred Romeo, RN, PhD, es enfermero y educador en salud. Ha trabajado con MotherToBaby durante quince años, ha sido presidente de varios comités y ha desempeñado diversos roles en la Junta de la Organización de Especialistas en Información sobre Teratología/MotherToBaby. Su experiencia incluye trabajar como enfermero en unidades de cuidados intensivos neonatales, capacitar a hogares médicos para mejorar los servicios para niños con necesidades especiales y entrenar a jóvenes adultos con discapacidades en liderazgo y abogacía.

[¿Preguntas? Llame al 866.626.6847](tel:866.626.6847) | [Texto 855.999.3525](tel:855.999.3525) | [Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org](mailto:MotherToBaby.org) .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, 21 de enero de 2025.

Microblading en el embarazo: Lo que se debe saber antes de ‘someterse a la aguja’

Por Chris Colón, Consejera de Genética Certificada en MotherToBaby Arizona

Aquí en MotherToBaby siempre estamos buscando temas nuevos e interesantes de cuales escribir cada mes en nuestro blog. Nos queremos asegurar de hacer lo mejor en enfocarnos en preguntas o preocupaciones que son

Microblading en el embarazo: Lo que se debe saber antes de ‘someterse a la aguja’
21 de enero de 2025

página 5 de 8

importantes para nuestros lectores. Nosotros pasamos mucho tiempo enfocados en medicinas que se compran sin o con recetas médicas, pero no todos se sienten cómodos al tomar remedios tradicionales. De hecho, más y más personas están usando prácticas alternativas para tratar una variedad de condiciones. Prácticas tales como la hipnosis, terapia de masajes, y el uso de aceites esenciales se están haciendo más comunes.

Como especialista en información de teratología he contestado varias llamadas relacionadas con el uso de aceites esenciales durante el embarazo y al dar pecho. Mientras que la información relacionada al uso de los medicamentos aprobados por el FDA durante el embarazo y al dar pecho está mejorando, la información válida del uso de productos que no están regulados por el FDA (tales como los aceites esenciales) no es común. Todavía así, nuestros clientes quieren respuestas y es nuestro trabajo proveerles la información más actualizada que podamos encontrar.

Como no tengo experiencia personal con el uso de aceites esenciales, me comuniqué con alguien que si tiene experiencia. Con suerte, mi amiga, colega, y madre de tres, Nicole Greer, estuvo dispuesta de compartir su historia personal.

Nicole aprendió a cerca de los aceites esenciales por medio de una amiga. Ella dijo, “Hace tres años, una amiga me invitó a una fiesta de ‘aceites’, y aunque no sabía lo que quería decir, fui porque ella era una buena amiga y la quería apoyar”. Ella continuó, “Cuando llegué a la fiesta, había gente que estaba probando diferentes aceites y compartiendo experiencias de los cambios que los aceites habían hecho en sus familias. Cada una tenía una historia de cambios como estado de ánimo elevado, mejoramiento de problemas digestivos, y mejor salud en general—y la lista crece.”

Aunque intrigada, Nicole no estaba lista para tomar el paso hacia la terapia con aceites sin más información. “Fui y busqué recursos creíbles para validar lo que escuché antes de invertir dinero o tiempo. Yo pensé, si esto es tan maravilloso, ¿Por qué no he escuchado algo a cerca de ellos antes y por qué no los usan más personas? ¿Por qué no usan estos productos en locales médicos?

Resulta, que sí. Ya que el enfoque del cuidado total del paciente continúa cambiando, más instituciones están buscando tratamientos fuera de lo común. Hay muchos practicantes del uso de la medicina alternativa que usan aceites La Universidad Vanderbilt empezó a usar aceites esenciales en la sala de emergencias y su propio estudio demostró que el uso de aceites esenciales redujo el estrés y mejoró en general el bienestar entre el personal y los pacientes¹. El Departamento de Medicina Integrada en el hospital Beth Israel en Nueva York lanzó un programa para alentar el cuidado personal de sus empleados, que incluye terapia con aceites esenciales². También hay organizaciones grandes en ambos Estados Unidos y en el extranjero que ofrecen guía en la práctica de la aromaterapia y el uso de aceites esenciales.

¿Qué significa todo esto para alguien que está embarazada o está dando pecho? Empecemos con lo básico. Antes de usar cualquier producto, se recomienda que consulte con su médico para discutir los riesgos y los beneficios. Si está buscando información sobre el uso de aceites durante el embarazo y al dar pecho aparte de la que se encuentra en el internet, aquí tiene algunos consejos:

La información es limitada: Depende del producto en cuestión, puede que haya muy pocos estudios relacionados a su uso durante el embarazo y al dar pecho. En muchos casos, no hay información del producto. Eso no quiere decir que los aceites esenciales son necesariamente beneficiosos o dañinos; significa que no han sido estudiados. Hay veces que la falta de información hace difícil el decidir si el producto se debe usar o no.

No toda la información es creada igual: Alguna información que está disponible está basada en pruebas científicas. Alguna está basada en “anécdotas”, o sea, está basada en experiencias personales y no necesariamente en hechos. Cuando decida lo que es mejor para usted, asegúrese de recibir la información de una fuente de confianza.

Siga comunicándose con su médico: La información de libros, medios de comunicación, y/o del internet puede ser útil, pero no puede predecir exactamente lo que va a pasar con usted. Todos somos diferentes y cada embarazo es diferente también. Lo que funciona con algunas personas puede que no funcione con usted. Puede que haya algo en su historial médico que haga que el uso de ciertos productos sea potencialmente más riesgoso—hasta en productos que no causan problemas en otros. Es mejor hablar con su profesional médico.

Si usted ha usado un producto sin saber los efectos posibles, no se preocupe: Llame a su médico. Por lo general, el uso de productos en la piel (superficialmente) no se absorben en grandes cantidades. Eso quiere decir que no mucho está llegando a la sangre o al bebé. El uso constante, el uso en piel partida o enferma, el uso sobre áreas grandes del cuerpo, el uso en ciertas partes del cuerpo, y el tomar estos productos, son maneras en las cuales el cuerpo los puede absorber más. Sin embargo, el averiguar si hay posibilidad de efectos negativos en el embarazo o al

dar pecho depende del producto que se use, cuándo en el embarazo se use, y cuánto se usó.

La experiencia de Nicole con los aceites ha sido positiva. “Para mí, el momento definitivo llegó cuando me dio un dolor de cabeza y decidí tratar algunos aceites. He tenido dolores de cabeza toda mi vida. He usado medicinas que se compran sin receta médica por años y mis dolores de cabeza no desaparecían completamente, hasta que use unas gotas de aceite en mis sienes. También, después de usar los aceites por ya casi dos años, yo creo que la cantidad de veces que mis tres hijos se han enfermado ha disminuido. Tengo amigos que tienen historias similares y mis hijos y esposo también los usan ya que han visto resultados” ella comentó.

Como cualquier otra cosa, el uso de aceites esenciales en el embarazo y al dar pecho es una decisión muy personal y una que se debe hacer después de considerar la información y pensar lo que es mejor para usted y su bebé. MotherToBaby está disponible para proveer información a preguntas relacionadas con el uso de aceites esenciales durante el embarazo y al dar pecho. Usted puede contactar a un especialista en información de teratología al llamar al 866-626-6847 o al visitar www.MotherToBaby.org.



Chris Colón es Consejera de Genética Certificada, basada en Arizona y madre de dos. Actualmente trabaja para la Universidad de Arizona como una Especialista en Información de Teratología en MotherToBaby Arizona, anteriormente llamada la Línea de Riesgo de Arizona. Su experiencia de consejería incluye genética prenatal y cardíaca, y ha servido como co-presidente en el Comité de Educación de MotherToBaby desde el 2012.

MotherToBaby es un servicio de la Organización Internacional de Especialistas en Información de Teratología (OTIS), un recurso sugerido por varias agencias incluyendo los Centros del Control y Prevención de Enfermedades (CDC). Si usted tiene preguntas relacionadas al alcohol, medicamentos, vacunas, enfermedades, u otras exposiciones llame a MotherToBaby gratis al 866-626-6847 o comuníquese por texto a nuestro nuevo número de texto (855) 999-3525. Usted también puede visitar nuestra página web www.MotherToBaby.org.

Referencias:

**<https://kansashealthrevolution.wordpress.com/2011/05/23/doterra-essential-oils-assist-staff-at-vanderbilt-university-medical-center/>
http://www.wehealny.org/services/bi_im/specialgrants.html
<https://www.naha.org/>
<http://www.ifparoma.org/index.php>**

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://www.MotherToBaby.org) .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, 21 de enero de 2025.