

Reforzar o no reforzar, he ahí el dilema

Morgan llamó el viernes por la tarde con una pregunta sobre las vacunas de refuerzo contra el COVID-19. Ella compartió que tenía 37 semanas y había recibido ambas inyecciones de la vacuna Pfizer en febrero, al comienzo de su embarazo. Morgan quería hacer lo que era mejor para proteger a su bebé, y me preguntó si calificaba para la vacuna de refuerzo que ahora está disponible.

Como especialista en información de teratología en MotherToBaby California, las preguntas sobre la vacuna de COVID-19 son mi consulta número uno en este momento. Dado que la guía continúa evolucionando a medida que avanza la pandemia, puede ser difícil para las personas embarazadas mantenerse al día. Afortunadamente, estamos aquí para ayudarles. Compartí con Morgan que, aunque las vacunas todavía funcionan bien para prevenir la enfermedad grave, la hospitalización, y la muerte, se ha demostrado que la efectividad general disminuye con el tiempo (llamada inmunidad menguante). Debido a esta disminución de la protección, los Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades (CDC) han recomendado una dosis de refuerzo para algunas personas mayores de 18 años, incluidos:

- **Ciertos grupos**- incluyendo a personas embarazadas o recientemente embarazadas - que recibieron ambas dosis de una vacuna de ARNm (Pfizer o Moderna) hace al menos 6 meses, y
- Todos los que recibieron la vacuna de Johnson & Johnson hace al menos 2 meses.

Entonces, ¿qué significa esto para Morgan, la que me llamó embarazada? Las personas que están embarazadas y recientemente embarazadas (hasta 42 días después del parto) pueden ser más propensas a enfermarse gravemente a causa de COVID-19. Sabemos que existen mayores riesgos de ingreso en la UCI, necesidad de un ventilador, y muerte cuando una persona contrae COVID-19 durante el embarazo, por lo que la protección de este grupo a través de la vacunación es extremadamente importante. Compartí con Morgan que, dado que han pasado más de 6 meses desde que recibió sus dos primeras dosis de la vacuna Pfizer, y dado que actualmente está embarazada, puede optar por recibir una dosis de refuerzo. El Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) y la Sociedad de Medicina Materno Fetal (SMFM) han recomendado el refuerzo en cualquier momento del embarazo una vez que sea elegible para ello.

De allí, Morgan y yo revisamos los últimos datos de embarazo sobre las **vacunas de COVID-19**, que ahora incluyen a miles de mujeres que han recibido vacunas de ARNm (Pfizer o Moderna). De manera tranquilizadora, los datos disponibles no sugieren un riesgo de complicaciones del embarazo (incluido el aborto espontáneo, el parto prematuro, la muerte fetal, los efectos sobre el crecimiento del bebé, o la muerte infantil). Aunque las dosis de refuerzo no se han estudiadas específicamente en el embarazo, las de Pfizer y J&J son de la misma dosis y contienen los mismos ingredientes que las dosis iniciales, y la de Moderna contiene solo la mitad de la dosis original. La mayoría de los expertos coinciden en que los componentes de las vacunas permanecen en el organismo por poco tiempo, y no atraviesan la placenta para llegar al bebé.

Morgan estaba feliz de saber que calificaba para la dosis de refuerzo de Pfizer. Su hijo de tres años estaba en preescolar, y aunque él usaba su máscara todos los días, ella todavía estaba preocupada de que él trajera COVID a casa y la infectara. También visitaba a sus abuelos a menudo y quería mantenerlos a salvo. Para ella, los beneficios de

protegerse a sí misma y a su bebé por nacer definitivamente superaron cualquier riesgo potencial.

Antes de desconectarnos, Morgan preguntó por su cuñada que recibió la vacuna de Moderna hace tres meses y ahora estaba embarazada. «¿Sería elegible para ponerse un refuerzo?» Mirando las últimas pautas de los CDC, le informé a Morgan que su cuñada tendría que esperar hasta 6 meses después de su segunda dosis de Moderna antes de ser elegible para el refuerzo. Sin embargo, le recordé a Morgan que su cuñada todavía tiene una buena protección contra enfermarse gravemente u hospitalizarse por COVID-19 desde su vacunación inicial. Al igual que todas las personas que están embarazadas, debe continuar tomando precauciones como usar una máscara y evitar reuniones abarrotadas en interiores.

Si no está segura si usted califica o no para un refuerzo o si tiene otras preguntas relacionadas con la vacuna, comuníquese con un especialista de MotherToBaby. Y para cualquier persona que aún no haya recibido su vacuna inicial contra COVID-19, tenga en cuenta que muchas organizaciones centradas en la salud materno infantil, incluidos los CDC, el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos, y la Sociedad de Medicina Materno-Fetal la recomiendan encarecidamente antes o durante el embarazo. Si desea revisar la última información tocante al embarazo para las vacunas de COVID-19, las dosis de refuerzo, o cualquier otra exposición, llámenos.

¿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, 1 de octubre de 2021.

Reforzar o no reforzar, he ahí el dilema

Recientemente recibí una llamada telefónica de Molly. Molly me dijo que acababa de enterarse que estaba embarazada; esto fue una sorpresa, pero bienvenida. Sin embargo, Molly confesó que fuma un paquete de cigarrillos al día y su médico le recomienda que deje de fumar, ya que los cigarrillos pueden presentar una serie de peligros para su embarazo y su bebé. La amiga de Molly le dijo que los cigarrillos electrónicos eran seguros durante el embarazo y que le ayudarían a Molly en sus esfuerzos por reducir el uso de los cigarrillos tradicionales. Molly quería estar segura. «Tanto los cigarrillos como los cigarrillos electrónicos contienen nicotina, ¿no?», me preguntó.

¿Qué son los cigarrillos electrónicos?

Los cigarrillos electrónicos son un sistema electrónico de suministro de nicotina, a veces también conocido como mods, pluma de vapear, sistema de tanque, e-hookah u otros nombres de jerga. Los cigarrillos electrónicos utilizan un dispositivo que calienta un líquido que contiene nicotina en un cartucho, que luego se puede inhalar en forma de vapor. El uso de un cigarrillo electrónico tiene el potencial de evitar algunos de los compuestos peligrosos que se encuentran en los cigarrillos tradicionales, como el alquitrán y el cadmio. Sin embargo, los cigarrillos electrónicos son un producto relativamente nuevo y no están muy bien regulados. Algunos líquidos de los cigarrillos electrónicos contienen mucha nicotina mientras que otros muy poca. A menudo, se les agregan otras sustancias, incluidos conservantes y aromatizantes. Muchos de estos agentes no se han estudiado con respecto a su seguridad en mujeres embarazadas.

Todo esto hace que sea difícil sacar conclusiones precisas sobre el riesgo que pueden presentar los cigarrillos electrónicos para una mujer embarazada y su bebé. Lo que sí sabemos es que los cigarrillos tradicionales y la nicotina (la sustancia química que se encuentra tanto en el tabaco como en los cigarrillos electrónicos) presentan un riesgo de una gran cantidad de problemas, incluidos defectos de nacimiento (labio leporino y paladar hendido), aborto espontáneo y crecimiento deficiente en el bebé en desarrollo. Además, sustituir los cigarrillos electrónicos por cigarrillos tradicionales no es una forma comprobada de dejar de fumar y, en algunos casos, las personas continúan fumando cigarrillos convencionales además de los cigarrillos electrónicos, lo que aumenta aún más la exposición del bebé. Los científicos aún están aprendiendo sobre esto, y la mayoría de las agencias de salud pública recomiendan enfoques conductuales como la estrategia más segura para las mujeres embarazadas que están tratando de dejar de fumar.

Molly es inteligente por preguntar sobre la seguridad de los cigarrillos electrónicos antes de usarlos. ¡También demuestra cuánto se preocupa por sí misma y por su bebé al tratar de reducir el tabaquismo tanto como sea posible! Le sugerí que hablara con su proveedor de atención médica sobre las estrategias para dejar de fumar. También le hablé de servicios gratuitos como la línea para dejar de fumar de los CDC (1-800-784-8669).

MotherToBaby tiene hojas informativas sobre **los cigarrillos electrónicos, el humo de cigarro, y el vapeo...**

... y el público puede llamar (866-626-6847), enviar un mensaje de texto (855-999-3525), **mandar correo electrónico, o chat** para hablar con un especialista en exposiciones durante el embarazo.

¿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, 1 de octubre de 2021.

Reforzar o no reforzar, he ahí el dilema

“¿Cuáles productos puedo usar en la piel durante el embarazo y la lactancia?” Como especialista en información de MotherToBaby respondiendo a través de nuestro servicio de mensajes de texto, ¡todos los días recibo preguntas sobre todo tipo de producto que se le ocurra que se pueda aplicar en la piel! Cualquier cosa, desde cremas para picazón, cremas antibióticas, productos con vitamina C, aceites esenciales, cremas y geles homeopáticos, y productos para el acné, hasta cosméticos y productos para el cuidado general de la piel. El embarazo y la lactancia pueden ser momentos estresantes, y como siempre queremos lo mejor para nuestros bebés, a todas nos preocupa que un producto que estamos usando en la piel pueda llegar al bebé y ser un problema. Pero, ¿es cierto que pueda causar algún problema? ¿De qué deberá preocuparse y qué puede usar (según las indicaciones) sin preocupaciones?

Su piel

Primero, hablemos sobre la piel y cómo los productos tópicos (cosas que se aplican en la piel) entran en su organismo. La piel es un tejido vivo grande y dinámico que se compone de diferentes capas. Necesitamos entender el proceso de absorción para evaluar la seguridad de los productos cosméticos, medicinales, y químicos que entran en contacto con nuestra piel. Cuando se pone una sustancia en la piel, la sustancia tiene que pasar primero a través de la capa externa de la piel llamada estrato córneo, que se compone de células muertas. Luego vienen las capas vivas de nuestra piel, la epidermis (barrera impermeable), la dermis (tejido conectivo, folículos pilosos, y glándulas sudoríparas), la hipodermis (grasa y tejido conectivo) y la red vascular.

¿Cuánto se absorbe?

Diferentes factores afectan la absorción de la piel, como la cantidad que se aplica, el estado físico del producto (es un líquido, polvo, gel, etc.), dónde se aplica en el cuerpo, qué tan grande es el área donde se aplica, la edad de la persona, y si la piel está húmeda o seca en el momento de la aplicación. A menudo, sólo el 1 o 2% de una dosis aplicada es absorbida por el organismo. Pero a veces, se absorbe más, especialmente si la piel tiene heridas abiertas, grietas, etc. o si tiene una condición de la piel como eczema. De hecho, qué tan «completa» está su piel puede ser el factor más importante para determinar qué tan efectiva puede ser una barrera para los productos tópicos.

Puede ser difícil obtener buena información de seguridad sobre cada tipo de producto tópico. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) requiere que los productos cosméticos sean «seguros,» lo que se basa en su etiquetado y uso específicos. Sin embargo, los productos cosméticos no necesitan la aprobación de la FDA para ser vendidos en el mercado, y a menudo las empresas hacen afirmaciones que no han sido estudiadas y no se pueden demostrar. Por lo tanto, siempre es una buena idea consultar con nuestros especialistas en información de MotherToBaby y dejarnos investigar el producto y sus ingredientes para usted.

Muchas veces durante el embarazo y la lactancia, las personas se preocupan por el uso de los **retinoides** (una clase de compuestos químicos contenidos en los tratamientos para el acné, la psoriasis, las arrugas, y otras condiciones de la piel), **dosis altas de ácido salicílico** (un ingrediente común en los tratamientos tópicos para el acné), **formaldehído** (a menudo se usa como conservante en productos cosméticos), **hidroquinona** (un agente para aclarar la piel que se puede usar para tratar las manchas de la edad y las manchas solares), y **bloqueadores solares** químicos, por nombrar algunos. Estos productos pueden presentar algunos problemas y deben usarse con precaución durante el embarazo y la lactancia.

Otros productos que se aplican a la piel son menos preocupantes en la mayoría de los casos. Estos incluyen cremas

antibióticas de venta libre, **cremas con corticosteroides** (utilizadas para reducir la inflamación de la piel y la irritación por piquetes de insectos o roble/hiedra venenoso, pero también en tratamientos para el eczema y la psoriasis), **aceites esenciales**, productos tipo mentol y lidocaína (utilizados para enfriar o adormecer la piel), peróxido de hidrógeno (utilizado en tratamientos para el acné, las manchas solares, y las manchas de la edad), productos de flúor y **dentales**, cremas y geles homeopáticos, productos con **vitamina C** (utilizados en tratamientos para reducir las líneas de expresión y como antioxidante para proteger la piel), y cosas que se ponen en el **cabello** y las **uñas**.

¡Así que ese es lo último acerca del cuidado de la piel! Es posible que pueda usar más productos en su piel de lo que pensaba durante el embarazo y la lactancia. Incluso con un producto que se considera de bajo riesgo, es posible que desee consultar con su proveedor de salud o con nosotros si tiene alguna inquietud antes de usarlo. Tenemos una serie de **hojas informativas** y **blogs** que pueden responder a algunas de sus preguntas sobre los productos tópicos, y nuestros especialistas en información siempre estamos encantados de responder a sus preguntas por teléfono, texto, correo electrónico o chat.

[¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en 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, 1 de octubre de 2021.

Reforzar o no reforzar, he ahí el dilema

Existe una variedad de usos para la toxina botulínica comercializada como Botox, que incluyen tanto procedimientos cosméticos como tratamientos para algunas afecciones médicas. Los expertos de MotherToBaby reciben preguntas sobre la seguridad de la inyección de Botox durante el embarazo y la lactancia. Aunque más estudios son necesarios, podemos responder algunas de sus preguntas con información útil mientras decide si se siente cómodo o no usándolo.

¿Qué es el Botox?

Botox y Botox Cosmetic son utilizados por los proveedores de la salud . Ambos incluyen la toxina botulínica, aunque cada uno se usa de manera diferente según el problema que se aborde. También puede verlo bajo el nombre OnabotulinumtoxinA o toxina botulínica tipo A. Esta toxina actúa paralizando los músculos en el sitio donde se inyecta,

lo que hace que los músculos se relajen.

Existe una enfermedad llamada botulismo, de la que quizás haya oído hablar, y es causada por las bacterias que producen la toxina botulínica. Según los CDC, el botulismo es una enfermedad rara pero grave y puede hacer que las personas tengan problemas de visión o respiración, parálisis de los músculos, y debilidad, y puede causar la muerte en algunos casos. A menudo es causada por bacterias asociadas con alimentos enlatados o conservados incorrectamente y es probable que los síntomas se presenten entre 18 y 36 horas después de ingerir el alimento contaminado. Puede leer más sobre los diferentes tipos de botulismo [aquí](#).

¿Para qué se usa el Botox?

Cuando se usa por razones cosméticas, la toxina botulínica se inyecta en áreas específicas, como la cara o el cuello, para suavizar las arrugas o líneas de la piel.

También hay personas que reciben Botox para ayudar con afecciones médicas. Los ejemplos incluyen el tratamiento de migrañas crónicas, incontinencia urinaria (problemas con la vejiga) y movimientos musculares espásticos en partes del cuerpo. Algunas personas también reciben inyecciones de Botox para ayudar a detener la sudoración excesiva en ciertas áreas de su cuerpo. El Botox tiene varios usos, y algunos son increíblemente importantes para mejorar la calidad de vida y la función de las personas.

¿Qué se sabe sobre la exposición al Botox durante el embarazo o la lactancia?

La respuesta corta es, se sabe muy poco. No se han realizado estudios de investigación bien controlados en personas embarazadas o en período de lactancia. Se espera que el Botox esté contenido en el área del cuerpo donde se administra y no circule por el sistema de una persona. Debido a que no es conocido que ingrese a su sistema o al torrente sanguíneo, es poco probable que pueda atravesar la placenta para llegar a un bebé en desarrollo o ingresar a la leche materna. Sin embargo, debido a que no lo sabemos con certeza, muchos proveedores sugieren evitar el uso de Botox durante el embarazo y la lactancia. También se cree que permanece en su cuerpo de cuatro a seis meses, por lo que, si es posible, también se le puede recomendar evitar su uso mientras planea un embarazo.

Existen algunos riesgos que vienen con el uso de Botox. Es posible contraer una infección en el área donde se inyecta y la toxina podría extenderse más allá de donde se inyecta. Esto puede hacer que las personas experimenten problemas para respirar y / o tragar y es importante buscar atención médica inmediata si es necesario.

Los expertos de MotherToBaby siempre recomiendan hablar con su proveedor de atención médica. Si recibe habitualmente algún tipo de terapia de Botox, puede valer la pena hablar de esto con su proveedor de atención médica antes de quedar embarazada. Sopesar los pros y los contras de su terapia puede ayudarle a tomar la mejor decisión para usted y su bebé. Si está recibiendo Botox por razones puramente cosméticas, puede valer la pena hacer una pausa en sus inyecciones si desea correr el menor riesgo posible.

Para leer más de los Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades sobre el botulismo, vea este [sitio](#).

Etiqueta de medicamentos de Botox de la FDA:
https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2011/103000s5232lbl.pdf

¿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, 1 de octubre de 2021.

Reforzar o no reforzar, he ahí el dilema

Cuando piensa en medicamentos o en la seguridad de las vacunas, usted piensa en los estudios clínicos, ¿verdad?! Los estudios clínicos de medicinas son estudios de investigación diseñados para recopilar información que determina si un nuevo medicamento o vacuna es confiable y eficaz.

Sin embargo, lo que la mayoría de personas no saben es que las mujeres embarazadas son excluidas de estos estudios cuando una nueva droga es desarrollada. Esencialmente, esto significa que una vez un medicamento es aprobado por la Administración de alimentos y medicamentos de los Estados Unidos (FDA por sus siglas en inglés), el medicamento es prescrito a pacientes (incluyendo aquellas que están o quedaran embarazadas) con muy poca información acerca de la seguridad de la droga si es usada durante el embarazo. Al corriente, menos del 10% de medicamentos aprobados por la FDA tienen suficiente información para determinar qué riesgo poseen al ser usados durante el embarazo! Para hacer esta determinación, la FDA puede requerir estudios de observación, llamados Registro de exposiciones durante el embarazo, que son conducidos en nuevos medicamentos y vacunas para determinar la seguridad y eficacia.

¿Que son los registros de exposiciones durante el embarazo?

Los registros de exposiciones durante el embarazo son estudios de observación que recopilan información de salud en exposiciones a productos médicos como drogas y vacunas durante el embarazo. El término “de observación” significa que a los participantes en el estudio **nunca** se le pedirá que tomen un nuevo medicamento o que cambien algún medicamento ya prescrito. Después de inscribirse en el estudio, los participantes simplemente serán seguidos por los investigadores por el resto del embarazo, a menudo completando entrevistas o encuestas o dando permiso a los investigadores para que tengan acceso a sus expedientes médicos.

¿Por qué son los registros de exposición durante el embarazo tan importantes?

Las mujeres embarazadas representan un segmento importante de la población, con más de 6 millones de embarazos que ocurren en el año solo en los Estados Unidos. Adicionalmente, los estudios han mostrado que 9 de cada 10 mujeres toman medicamentos durante el embarazo—estas mujeres merecen saber si los medicamentos que toman tendrán algún efecto en su embarazo, y por medio de los registros de exposición durante el embarazo es como recopilamos esa información.

Esta información es usada por compañías farmacéuticas al crear información de seguridad en las etiquetas de los medicamentos. La información también ayuda a proveedores de salud a determinar un plan de tratamiento para sus pacientes embarazadas. En muchos casos, los registros de exposición durante el embarazo han ofrecido confianza—y en otros casos estos han dado una señal de alerta —si un medicamento es o no es confiable durante el embarazo.

¿Por qué no se debe dejar tomar medicamentos antes de quedar embarazada?

El dejar de tomar medicamentos durante el embarazo, porque es lo más seguro para la mamá y el bebé, es un malentendido muy común. De hecho, para muchas condiciones de salud crónicas (como el asma, o trastorno convulsivo), es más seguro para la mamá y el bebé si la condición está bajo tratamiento. Algunas mujeres embarazadas que tienen condiciones graves (como una infección) o desarrollan complicaciones durante el embarazo que requieren medicamento. Doctores y mujeres embarazadas tienen la difícil tarea de balancear los riesgos y los beneficios de empezar o continuar el uso de un medicamento durante el embarazo. El tener suficiente información acerca de la seguridad del medicamento cuando es usado durante el embarazo haría esta labor más fácil.

Y no olvidemos: casi la mitad de todos los embarazos en los Estados Unidos suceden sin planificación, lo que significa que las mujeres pueden exponer el embarazo a un medicamento sin saberlo porque no habían planeado quedar embarazadas y no saben su estado hasta notar la ausencia de su periodo menstrual.

¿Cómo son los registros estructurados u organizados?

Vale la pena repetirlo: Los registros de embarazo son estrictamente de observación. Los investigadores siguen a los participantes durante el embarazo y a veces después de que nace el bebé, sin importar la rutina de salud de la madre.

Los investigadores recopilan datos acerca del embarazo (con el permiso de la mujer) dados por la mujer o de sus expedientes médicos. El tipo de datos recopilados, los comunicados, y el plazo de participación varía de un registro a otro, así que es importante que usted averigüe todos los detalles acerca de un estudio antes de inscribirse.

Aquí encontrara algunas preguntas básicas que puede preguntar o que le ayudaran a tomar una decisión informada acerca de su participación:

- ¿Qué información acerca de mi embarazo será necesaria y como será recopilada?
- ¿Por cuánto tiempo tendré que participar?
- ¿Cómo será mi información protegida?
- ¿Me dejaran conocer los resultados del estudio después de ser completado?
- ¿Cómo ayudara mi participación a otras mujeres embarazadas y a mí misma?

¿Quienes participan?

Los registros de embarazo están generalmente diseñados para comparar a las mujeres que han sido expuestas a algún medicamento/vacuna de interés y a aquellas que no han sido expuestas. Dependiendo del registro, los participantes pueden incluir mujeres que:

- Han tomado un medicamento específico o vacuna durante un embarazo reciente.
- Está embarazada y no ha tomado el medicamento que está siendo estudiado, pero tiene la misma condición de salud a la cual está siendo tratado con el medicamento que está siendo estudiado.
- Está embarazada, no ha tomado el medicamento que está siendo estudiado, y no tiene la misma condición de salud que se está estudiando.

¿En dónde encuentro un registro para inscribirme?

Hay una variedad de organizaciones que hacen estudios durante el embarazo. Un buen lugar para empezar su búsqueda es preguntando a su proveedor de salud. También puede buscar en el sitio de [Registros de Embarazo de la FDA](#).

¿Por qué son los registros de embarazo de MotherToBaby diferentes?

Aquí en MotherToBaby, llevamos muchos registros de exposiciones durante el embarazo, llamados Estudio de Embarazos MotherToBaby. Nuestros estudios son únicos en cierta forma:

- Los participantes tienen acceso a nuestros expertos entrenados para responder sus preguntas a cualquier exposición durante el embarazo y la lactancia – sin ningún costo a usted.
- Algunos de los estudios ofrecen una examinación gratuita en casa para su bebé y una consulta con un experto en especialidad pediátrica que puede responder cualquiera de sus preguntas acerca del crecimiento y desarrollo de su bebé.
- Cuando usted se inscribe en un estudio que incluye un seguimiento de desarrollo gratuito para su niño, usted recibirá un reporte después de cada seguimiento, lo que le proveerá con información acerca de cómo su niño se está desarrollando en relación con otros niños de su edad.

¿Está interesada en aprender más acerca de cómo se participa en nuestros estudios? Le presentamos a Mariah, una participante de estudio y vocera de salud madre de cuatro. Ella nos comparte su experiencia aquí.

Si usted o alguien que usted conoce esta interesada en participar en uno de nuestros estudios de embarazo, nos encantaría hablar con usted y explicarle el proceso y contestar cualquiera de sus preguntas.

- **Llame al 877-311-8972 o por correo electrónico MotherToBaby@health.ucsd.edu**

También puede navegar y explorar nuestros estudios en curso aquí.

¿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, 1 de octubre de 2021.