

# ¿Debería de tomar Aspirina...

...PARA MANTENERME A MI Y A MI BEBÉ SANO?

POR FAVOR INDIQUE

¿ALGUNA VEZ LE HAN DICHO QUE TIENE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES?

SI NO

Preeclampsia (“toxemia”) en un embarazo previo

SI NO

Gemelos o trillizos en su embarazo actual

SI NO

Hipertensión (presión alta)

SI NO

Diabetes mellitus (tipo 1 o tipo 2)

SI NO

Enfermedad del riñón

SI NO

Enfermedad autoinmune (lupus, artritis reumatoide, etc.)

SI NO

Síndrome antifosfolípido o anticardiolipino

SI NO

¿Hay antecedente de preeclampsia (“toxemia”) en embarazos de su madre o hermana?

SI NO

¿Tiene 35 años de edad o más?

SI NO

¿Pesó usted menos de 5.5 libras (2.5 kg) al nacer?

SI NO

¿Se identifica usted como raza Negra o de descendencia Africana o Afro-Caribeña?\*

SI NO

¿Sería este su primer bebé?

**SI TIENE OTROS NIÑOS:**

SI NO

¿Su hijo/a menor, tiene 10 años de edad o más?

SI NO

¿Alguno de sus hijos/as pesó menos de 5.5 libras (2.5 kg) al nacer?

\*Individuos que se identifican de raza Negra experimentan más estrés debido a que hay una mayor exposición a racismo y aumenta el riesgo de preeclampsia.

¿QUÉ ES LO QUE PIENSA O SABE USTED ACERCA  
DEL USO DE ASPIRINA EN EL EMBARAZO?

¿QUÉ PREOCUPACIONES TIENE USTED ACERCA  
DEL USO DE ASPIRINA DURANTE EL EMBARAZO?