

¡Bienvenido a Marimón Pediatrics y a esta nueva etapa de sus vidas como padres! La preparación para la llegada de un nuevo bebé es un periodo muy emocionante en la vida de los padres y a la vez lleno de dudas y preguntas. Aquí en Marimon Pediatrics nos sentimos honrados de poder ayudarle durante esta etapa maravillosa de sus vidas. La Dra. Marimón y la Dra. Villanueva son Pediatra Certificada por la Junta de Pediatría Americana con más de quince años de experiencia en el cuidado especializado de los niños, desde su nacimiento hasta la adolescencia.

Gilma Marimón, MD, FAAP



La Dra. Marimón nació en Honduras de padre cubano y madre hondureña y a temprana edad se trasladó a vivir a la ciudad de Miami con su familia. Se graduó de South Miami Senior High con el honor de "Valedictorian" de su clase. Completo sus estudios universitarios en la Universidad de Miami, de donde se graduó "Cum Laude" con una doble licenciatura en Biología y Literatura Española. Posteriormente, obtuvo su Doctorado en Medicina de la Escuela De Medicina Miller de la Universidad de Miami. Después de graduarse de Medicina, completó una pasantía en Anestesiología en la Universidad de Miami/Jackson Memorial Hospital. Tras completar su internado, se trasladó con su esposo a Washington D.C, donde completo su residencia en pediatría en el Hospital Inova Fairfax para Mujeres y Niños.

Allí, fue galardonada con premios como "Residente de la Enseñanza del Año" y "Residente de Cuidados Intensivos Pediátricos del Año". Después de completar su entrenamiento, se unió por varios años como pediatra a una práctica privada muy importante en Washington, D.C. a hasta su regreso a casa a Miami en el año 2013.

La Dra. Marimón es una Pediatra Certificada por la Junta de Pediatría americana con más de 15 años de experiencia en el cuidado de los niños. En su vida personal, es esposa y madre de dos hermosas jovencitas. En su tiempo libre, disfruta de la literatura y la poesía. Ha escrito más de cien poemas, la mayoría en su lengua materna, el español. Ha aparecido tanto en medios impresos como en televisión dándole consejos profesionales a los padres sobre temas como el sueño, la nutrición y las vacunas. ¡Mantente alerta y no te la pierdas!



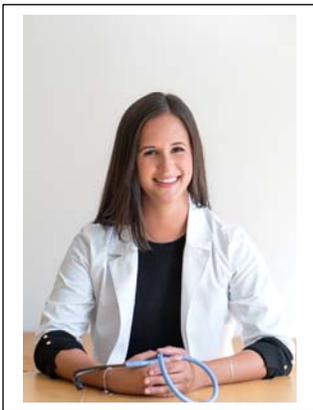
Andrea Negrini, APRN

Andrea was born and raised in Miami, FL and attended St. Theresa School and Our Lady of Lourdes Academy. She graduated from Florida State University with a Bachelor of Science in Family and Child Sciences and returned home to get her Bachelor of Science in Nursing from the University of Miami.

Upon graduation, she was accepted into the Horizon Nursing Residency Program at Nicklaus Children's Hospital where she worked for 3.5 years in a respiratory medical surgical unit that specialized in the care of respiratory illnesses such as asthma, cystic fibrosis, pneumonia, RSV, and other viral illnesses. During her tenure at Nicklaus Children's, Andrea participated in unit and hospital-wide councils that implemented nursing-driven protocols.

She is a Certified Pediatric Nurse which validates knowledge and expertise of pediatric nurses beyond basic RN licensure. Andrea is a recipient of the Daisy Award for Extraordinary Nurses, an internationally recognized award that honors nurses that provide excellent and compassionate care to their patients. In 2021, Andrea completed her Master of Science in Nursing from the University of Miami and was inducted as a member of Sigma Theta Tau International Nursing Honor Society.

In her spare time, Andrea enjoys traveling and exploring Miami's diverse culinary scene.



Pamela Pimentel, APRN

Pamela was born and raised in Atlanta, GA to her parents who had recently immigrated from Guayaquil, Ecuador. Her mother is a pediatrician and her father a nephrologist, both still practicing physicians in the area.

She attended Emory University where she obtained her Bachelor of Science degree in Human Biology and Anthropology, during her sophomore year she studied abroad in Buenos Aires, Argentina to complete her Minor degree in Spanish Literature. In 2014 shortly after graduation she moved to New York City to attend Columbia University School of Nursing, where she completed her Bachelor of Science in Nursing and subsequently Master of Science in Pediatric Nursing with a subspecialty in Pediatric Oncology.

She worked as a Registered Nurse at a private practice while completing her master's program, and upon graduation she was inducted into the Sigma Theta Tau International Honor Society. She worked for nearly 3 years as a Certified Pediatric Nurse Practitioner at a high-volume ambulatory clinic within New York-Presbyterian Queens Hospital before making the decision to move back down south.

She enjoys traveling, staying active (in the warm weather!) and spending time with her friends, family and two young nephews.

Conozca a nuestro equipo:



Cary Silva

Gerente de la Oficina

Caridad@MarimonPediatrics.com

Ubicación y Horario de Oficina:

3661 South Miami Avenue, Suite #803 • Miami, Florida 33133

Phone: (786) 600-4PEDS / (786) 600-4733 Fax: (786) 724-4889

www.MarimonPediatrics.com

Lunes – Viernes8:30 am a 5:00 pm

Qué puedes esperar

Primera visita: Si usted planea dar a luz en el Hospital Mercy, una de las doctoras atenderá a su bebe desde el día que nace y durante toda la estadía en el hospital. Si planea dar a luz en otro hospital, su bebe será atendido por el pediatra del hospital durante los primeros días de vida. El hospital le proporcionará toda la información y documentación necesaria para traer a nuestra oficina en el momento de su primera visita. Después de dar a luz, asegúrese de llamarnos para así coordinar los detalles de su primera visita. Más comúnmente la primera visita ocurre 2-4 días después de salir del hospital. Durante su primera visita, le contestaremos cualquier pregunta o inquietud que pueda tener acerca de la lactancia materna o la alimentación con formula. Puede traer una lista de temas que le gustaría discutir con la doctora en esta o su próxima visita.

Cuidado Preventivo: Las visitas regulares de niño sano son esenciales para mantener un cuidado adecuado de su bebe. Durante estas visitas la doctora evaluará regularmente el crecimiento y el desarrollo de su bebe. Discutirá la nutrición, el comportamiento y el desarrollo global de su hijo/hija y responderá a las preguntas relacionadas con cada edad y etapa de crecimiento. Recomendamos el siguiente calendario de visitas durante los primeros años de vida, siguiendo las recomendaciones de la Academia de Pediatría Americana.

- Visita de recién nacido (2-4 días después del alta del hospital)
- 1-2 semanas de edad
- 1 mes
- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 9 meses
- 12 meses
- 15 meses
- 18 meses
- 24 meses
- 30 meses
- 36 meses
- 4 años
- Anualmente

Las vacunas son vitales para mantener la buena salud de sus hijos. Enfermedades infecciosas como la poliomielitis, la difteria, el tétano, la tos ferina, el sarampión, el sarampión alemán, las paperas, la meningitis y la hepatitis B han sido casi erradicadas, protegiendo así a millones de niños, gracias a estas vacunas. En Marimon Pediatrics, seguimos estrictamente la política de inmunización de la Academia Estadounidense de Pediatría y del Centro de Control de Enfermedades.

Cuidado de enfermedades: Proporcionamos citas para enfermos el mismo día para su(s) hijo/hija(s). Le recomendamos que solicite una cita en nuestro sitio web, puede enviar su solicitud por correo electrónico a frontdesk@marimonpediatrics.com, o puede ponerse en contacto con nosotros al (786) 600-4733 para programar una cita.

Después de Horario de Trabajo: Si usted tiene una emergencia con su bebe, por favor llame inmediatamente al 911. Si necesita comunicarse con el médico de guardia después del horario de oficina, por favor contacte (786) 600-4733 y nuestro equipo FirstCall estará listo para atender su llamada.

Cosas que esperar al llevar a casa a su recién nacido

La vida en las primeras semanas es bastante simple para su nuevo bebé: ¡todo lo que hacen es alimentarse, dormir y hacer popó! Aún así, como hay muchos cambios tanto en sus vidas como en la suya, repasemos algunas cosas básicas para ayudar a que esta transición sea un poco más fácil para ustedes como nuevos padres.

Alimentación: Un recién nacido se alimentará, en promedio, aproximadamente cada 1 a 3 horas. Los bebés que son amamantados exclusivamente pueden alimentarse a pedido y con más frecuencia que un bebé alimentado con fórmula. El estómago de un recién nacido es pequeño, al igual que la cantidad de leche que toma. En promedio, un bebé alimentará aproximadamente de 20 a 60 ml por toma. Con la lactancia, puede ser difícil evaluar si el bebé está recibiendo suficiente. Sin embargo, hay algunas pistas que pueden ayudarte a guiarte. Uno: ¿el bebé moja suficientes pañales (aproximadamente 5 a 8 al día)? Dos: ¿el bebé parece feliz y satisfecho después de cada comida? Tres: ¿el bebé está aumentando de peso lo suficiente? Todos los bebés perderán peso durante los primeros días de vida. Hasta un 10 por ciento de pérdida de peso se considera normal. Sin embargo, más que eso puede ser un signo de alimentación inadecuada y representa un riesgo de deshidratación.

Se recomienda encarecidamente que amamante a su bebé. Se han demostrado múltiples beneficios, incluida la mejora de la inmunidad, la disminución del riesgo de desarrollar alergias, el aumento de la inteligencia y muchos más. Dicho esto, amamantar no siempre es algo natural para todos y, para muchas madres, puede ser un proceso muy difícil y frustrante. La lactancia exitosa es un juego de oferta y demanda. Tu recién nacido siempre te exigirá. Pero a veces, especialmente en los primeros días, el suministro es inadecuado. Puede tomar hasta 72 horas (¡ya veces más!) para que comience la producción de leche adecuada. Si bien es apropiado continuar intentando amamantar durante este período, la leche producida no es suficiente para que su nuevo bebé se mantenga bien hidratado. Hay varias condiciones médicas que pueden surgir de una alimentación inadecuada. Por ejemplo, una pérdida de más del 10 por ciento del peso al nacer es un signo de deshidratación severa. Además, la alimentación inadecuada puede provocar ictericia (donde el bebé se vuelve amarillo debido al aumento de los niveles de bilirrubina). Debido a esto, está perfectamente bien complementar los alimentos de su recién nacido con fórmula.

Hay muchos mitos con respecto a la alimentación con biberón en un recién nacido. Muchos creen que una vez que a un bebé se le ha dado un biberón, ya no podrá amamantar con éxito. Hay otros que creen que la producción materna disminuirá si el bebé no es amamantado exclusivamente. Algunos dicen que los bebés desarrollan “confusión de pezones”, y esto evitará que el bebé desarrolle un agarre exitoso al seno. Y todavía hay muchos otros mitos. ¡Estos simplemente no son ciertos! Deberíamos darles a nuestros hijos más crédito que eso. Los bebés son inteligentes y pueden aprender fácilmente a alimentarse con biberón sin afectar el proceso de lactancia.

La sobrealimentación de un bebé también puede causar problemas. Los estómagos de los bebés son pequeños y, por lo tanto, solo tomarán una cierta cantidad de leche por toma. Una vez más, una cantidad típica de volumen por toma es de aproximadamente 20 a 60 ml. Esta cantidad aumentará a medida que el bebé crezca. Todos los bebés recién nacidos tendrán un elemento de reflujo ya que sus esfínteres esofágicos son inmaduros y aún no están completamente desarrollados. Es normal, y muy

común, que la mayoría de los recién nacidos regurgiten una pequeña cantidad después de cada toma. Sin embargo, nos preocupamos si el volumen aumenta, se asocia con dolor o contiene algo sanguinolento, verde o amarillo. Existe una correlación con el volumen de alimentación y la regurgitación: cuanto más volumen se le da al bebé en una alimentación, es más probable que regurgite con mayor volumen. Por eso, siempre es preferible que el bebé se alimente en menor cantidad, con más frecuencia. También hay técnicas para usar durante la alimentación que reducirán la probabilidad de reflujo. Estos incluyen alimentar en una posición más erguida, mantener al bebé erguido después de las comidas durante aproximadamente 20 a 30 minutos y evitar que el bebé duerma completamente plano inmediatamente después de las comidas.

Y, mientras hablamos de alimentación, como dicen, lo que entra sale. Las primeras deposiciones en la vida son oscuras y alquitranadas. Esto se llama meconio. Pasará durante los primeros días a un movimiento intestinal que se ve más amarillo verdoso con una apariencia similar a "sórdida". Esto es normal para las heces de un recién nacido. Como los recién nacidos tienen un fuerte reflejo gastrocólico, pueden hacer caca cada vez que comen. Esta caca puede parecer acuosa y suelta, pero no es diarrea. Durante las próximas semanas, las evacuaciones intestinales pueden volverse menos frecuentes, a veces incluso saltándose algunos días. Todo esto puede ser normal, siempre que el bebé esté cómodo, se alimente bien y no vomite. El color de las heces puede variar según la alimentación. Sin embargo, nos preocupamos si las heces son blancas o si hay sangre, ya que ambos pueden ser signos de un problema médico más grave.

Dormir: Un bebé recién nacido dormirá un promedio de 18 a 20 horas al día. ¡Durante estos períodos de sueño, los bebés trabajan duro para crecer y desarrollarse! Es importante asegurarse de que su bebé se esté alimentando adecuadamente durante las primeras 2 semanas de vida. Aunque la mayoría de los bebés tienen una "alarma" interna que los despertará cuando sea el momento de comer, otros no. Con esos bebés, puede ser necesario despertarlos después de aproximadamente 2-3 horas de sueño para que puedan alimentarse adecuadamente.

Después de algunas semanas, la mayoría de los bebés desarrollarán su propio ritmo circadiano y dormirán durante períodos más largos durante la noche y estarán más alerta durante el día. Existen algunas técnicas para ayudar en este proceso. Puedes ayudarlos a diferenciar el día y la noche. Durante el día, abra las persianas de las ventanas, encienda las luces, permita que haya una buena cantidad de ruido de fondo "normal" en el hogar. Con la puesta de sol, baje tanto el ruido como las luces y evite que las transmisiones sean demasiado "interactivas" y, por lo tanto, estimulantes.

Seguridad: Los recién nacidos pasan la mayor parte de su existencia durmiendo. Por eso, crear un entorno seguro para que duerman es de suma importancia. Según la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP), los bebés deben dormir boca arriba en un colchón firme con solo una sábana ajustada en una cuna o moisés. La cuna debe estar vacía; se deben evitar los artículos blandos, incluidas las almohadas, las sábanas adicionales, las mantas, los protectores de cuna y los juguetes de peluche. Esto ayudará a disminuir el riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL). Se ha demostrado que el uso de un chupete durante el sueño o las siestas también ayuda a reducir el riesgo de SIDS. Hay dispositivos disponibles en el mercado que están diseñados para "monitorizar" la actividad del bebé en la cuna o los latidos del corazón y la respiración. No se ha demostrado que estos dispositivos sean efectivos para prevenir el SIDS y pueden dar lugar a una falsa sensación de seguridad. Debido a esto, la AAP desaconseja el uso de tales dispositivos.

La cuna o moisés debe colocarse en la misma habitación en la que duerme durante al menos los primeros 6 meses de vida. Sin embargo, no permita que su bebé duerma con usted en su cama (o “colechó”). Esa es una práctica peligrosa que puede conducir a la asfixia de su hijo.

En todo momento mientras viaja en un vehículo (incluidos los que no son de su propiedad: taxis, Lyft, Uber), su bebé debe estar en un asiento para el automóvil mirando hacia atrás. La instalación adecuada del asiento para el automóvil es fundamental. Asegúrese de leer detenidamente las instrucciones del fabricante antes de instalar y usar el asiento para el automóvil con su hijo. Hay muchos recursos en la comunidad disponibles para ayudarlo a verificar la idoneidad de la instalación de su asiento de automóvil. A menudo, los departamentos de bomberos locales tendrán uno o dos días al mes en los que realizarán dichos servicios. Un bebé también debe estar ajustado en su arnés, con el clip para el pecho al nivel de la axila. Nunca utilice la silla de auto sin abrochar completamente el arnés. Además, el asiento para el automóvil no debe utilizarse como un dispositivo para dormir en el hogar, ya que puede aumentar el riesgo de SIDS debido a la posición del bebé.

El “tiempo boca abajo” es fundamental en el desarrollo de su bebé. Nunca es demasiado pronto para empezar. ¡La AAP recomienda que los nuevos padres comiencen a pasar tiempo boca abajo con sus recién nacidos desde el primer día en casa! Lo más importante es que siempre se debe supervisar, ya que los bebés son demasiado inmaduros para dejarlos solos boca abajo.

Salud y cuidado: ¡Tu recién nacido es un regalo de alegría! Sin embargo, cada bebé tiene necesidades específicas y requiere mucha atención y cuidado para mantenerlo feliz y saludable.

Baño: un recién nacido no necesita ser bañado en las primeras horas de vida. Se ha demostrado que el vernix que cubre al bebé inmediatamente después del parto es beneficioso para la salud de su piel. Después del primer “baño” en el hospital, no es necesario bañar al bebé hasta que se haya caído el cordón umbilical. Esto suele ocurrir alrededor de la segunda semana de vida. Antes de eso, un simple baño de esponja (sin inmersión) es suficiente para mantener limpio a su hijo.

Cuidado de la piel: puede notar que la piel del bebé parece seca y/o escamosa, especialmente en comparación con la suya. Esto es normal en un recién nacido y no es necesario agregar humectantes o lociones en la piel del bebé. Tampoco se recomienda el uso de productos de protección solar o repelentes de insectos antes de los 6 meses de edad. Lo mejor es evitar la exposición al sol por completo y usar redes, si es necesario, mientras está al aire libre.

Dentro de las primeras dos semanas de edad (y algunas veces hasta las 6 semanas de edad), se puede desarrollar acné neonatal en su bebé. Esta es una condición completamente normal que se resolverá por sí sola sin tratamiento.

Milia se refiere al desarrollo de pequeñas protuberancias blancas en o alrededor de los arcos de las mejillas o el puente de la nariz de un bebé. Esta es también una condición benigna que no requiere tratamiento. Por lo general, se resuelve por sí solo en unos pocos meses.

El eritema tóxico es una erupción muy común en los recién nacidos. Por lo general, aparece alrededor de los días 2 a 5 de edad y se caracteriza por manchas rojas con manchas en la cara, el pecho, los brazos y las piernas. Estos parches a veces pueden estar llenos de líquido. Además, es asintomático y no requiere tratamiento.

Cambio de pañales: ¡a veces puede parecer que el trabajo de un recién nacido es solo para ensuciar pañales! Debido a que es importante mantener seca la piel en el área del pañal, se recomienda revisar (¡y cambiar!) los pañales con frecuencia. Sin embargo, no es necesario el uso rutinario de pomadas o cremas. En caso de que su hijo desarrolle una dermatitis del pañal (enrojecimiento o irritación del área del pañal), los emolientes simples (como Vaseline o Aquaphor) son suficientes. Las técnicas apropiadas para cambiar pañales también difieren entre niños y niñas. Para las niñas, es importante limpiar suavemente de adelante hacia atrás para evitar infecciones, especialmente después de un pañal con heces. Las heces pueden seguir fácilmente hacia la abertura de la uretra, lo que podría provocar infecciones del tracto urinario. Con los niños no circuncidados, es importante retraer suavemente el prepucio y limpiar el área debajo. Para los niños circuncidados, se recomienda mantener la herida cubierta con una fina capa de emoliente y gasa durante los primeros 3 a 4 días después de realizada la circuncisión. Los padres deben controlar cualquier sangrado excesivo o drenaje purulento. Una pequeña cantidad de "costras" alrededor de la incisión (como una costra) es completamente normal.

Ombliigo: en el momento del nacimiento, se corta el cordón umbilical (¡a veces por uno de los padres!), lo que deja un pequeño muñón aún adherido al recién nacido. Después de unas dos semanas, ese muñón se secará y se caerá solo. En estos días, se recomienda mantener el cordón umbilical limpio y seco. Mantener el pañal doblado debajo del ombliigo ayuda a mantenerlo seco al evitar que la orina empape el ombliigo. Una pequeña cantidad de sangre también puede ser normal, especialmente en el momento en que se cae el muñón. Si el muñón umbilical alguna vez huele mal o tiene secreción, tiene la piel abdominal roja alrededor de la base del cordón o el bebé llora excesivamente cuando se toca el muñón, debe llamar a nuestra oficina ya que esto puede ser un signo de infección. conocida como onfalitis.

En algunos bebés, el muñón umbilical no se seca por completo y queda una pequeña cantidad de tejido cicatricial rosado o rojo. Esto se conoce como granuloma umbilical y, a menudo, se cura solo. Esto puede ser muy común y no es una emergencia médica (a diferencia de la infección mencionada anteriormente). Mencione el tema en su próxima visita de niño sano y podremos determinar si es necesario un tratamiento con nitrato de plata para cauterizar el tejido.

En algunos otros bebés, el ombliigo parece "saltar" cada vez que lloran o defecan. Esto puede ser indicativo de una hernia umbilical, causada por una pequeña abertura en la pared del músculo abdominal. Cubrirlo o pegarlo con o sin una moneda o un botón no es útil y no se recomienda, ya que en realidad puede ser perjudicial para su hijo. Nuevamente, esto no es una emergencia médica en la mayoría de los niños y la hernia a menudo se resuelve por sí sola. Si su bebé tiene una hernia umbilical y no se puede consolar, o si nota que se pone dura, de color púrpura o dolorosa al tocarla, estas son señales de que puede ser una emergencia y debe llamar a nuestra oficina.

Cabello y uñas: el aseo de tu bebé empieza temprano. ¡Algunos bebés nacen con las uñas bastante largas! Se recomienda usar una lima de uñas en lugar de un cortaúñas para acortar las uñas de su hijo. Si bien se puede utilizar un cortaúñas, se debe tener sumo cuidado para evitar lesiones en las yemas de los dedos de su bebé. Si nota hinchazón, enrojecimiento, sensibilidad o drenaje purulento de los dedos de las manos o los pies, comuníquese con nuestra oficina, ya que puede ser un signo de una infección en desarrollo.

El cabello de un bebé no necesita atención especial. El mismo jabón suave que usa para bañar al niño suele ser adecuado y apropiado también para lavar el cabello. No es necesario afeitar o cortar el cabello de un bebé (ni hará que el cabello vuelva a crecer más sano y/o más fuerte). A veces, los bebés desarrollarán “puntos calvos”. Este es un proceso natural y suele ser más prominente en los lugares donde la cabeza del bebé se frota contra el colchón mientras duerme. A veces, los bebés desarrollarán escamas o escamas en el cuero cabelludo. Esto se conoce como costra láctea o caspa de bebé. Aunque pueda parecer desagradable, es inofensivo y no afecta al bebé. En casos severos, masajear el cuero cabelludo con un cepillo de cerdas suaves y una pequeña cantidad de aceite de coco puede ayudar a reducir la aparición de escamas.

Cuidado bucal: un bebé recién nacido no tiene necesidades especiales de cuidado bucal. Debido a su dieta láctea, sus lenguas suelen tener un aspecto blanquecino. Esto es normal y no requiere ninguna limpieza. En ocasiones, también puede haber manchas blancas en el techo o los lados de la boca y el bebé puede parecer molesto mientras se alimenta. Estos pueden ser signos de candidiasis oral (una infección por hongos) que debe evaluarse en nuestra oficina para un posible tratamiento. En algunos recién nacidos, puede haber una pequeña protuberancia blanca o amarillenta en el paladar o a lo largo de la línea de las encías. Estas lesiones comunes se conocen como perlas de Epstein y también son inofensivas.

Lavado de manos y precauciones sanitarias: es importante recordar siempre lavarse las manos antes de manipular cualquier biberón y/o fórmula. Esto es útil para reducir el riesgo de que su recién nacido contraiga enfermedades. No es necesaria la “esterilización” separada de tetinas y biberones. El lavado con jabón y agua caliente, o el uso de un lavavajillas, es adecuado para reducir o eliminar las bacterias que se encuentran en estos productos.

Consejos de preparación para la llegada de su bebé

En Casa: Ajuste el termostato del calentador de agua caliente a 120 grados Fahrenheit (48 grados Celsius) o más bajo. Mantenga su coche y su hogar libres de humo e instale alarmas de humo en su hogar. Prepare a su familia, a otros niños y mascotas para la llegada del nuevo bebé. Pida ayuda a sus amigos y familiares.

Asiento de coche: Instale un asiento de seguridad para bebés orientado hacia atrás en el asiento trasero de su automóvil, siguiendo tanto el manual del propietario del vehículo como las instrucciones del fabricante del asiento de seguridad. La instalación adecuada del asiento de su bebé es muy importante para mantener a su bebé seguro en el coche. Los técnicos de seguridad de los pasajeros infantiles están disponibles de forma gratuita local para ayudar con la instalación y la inspección de su asiento de coche. Por favor, póngase en contacto con ellos para una cita:

- Nicklaus Children's Hospital (305) 663-6800
- Injury Free Coalition for Kids/Injury Free Mobile (305) 243-3928
- Miami-Dade Police Department (305) 471-1716

Cuna: Asegúrese de que su cuna esté segura. NO más de 2-3/8 pulgadas de diferencia entre los listones de cuna. NO ropa de cama suave y/o suelta y NO parachoques de cuna.

Clases de primeros auxilios Le recomendamos asistir una clase de primeros auxilios infantiles. Los siguientes hospitales locales proporcionan estos servicios:

- Mercy Hospital (305) 285-2770
- Mount Sinai Hospital (305) 674-2229
- Baptist Hospital (786) 596-8748
- South Miami Hospital (786) 662-5026

Lectura sugerida: Aquí le proveemos una lista de lectura recomendada por la Dra. Marimón, para esta nueva etapa de su vida.

- "Caring for Your Baby and Young Child: Birth to Ages 5" published by American Academy of Pediatrics.
- "Baby 411" by Dr. Ari Brown and Denise Fields
- "Happiest Baby on The Block" by Dr. Harvey Karp

***Si usted va a dar a luz a un niño varón y está planeando hacerle una circuncisión. por favor discuta las opciones con su obstetra antes del nacimiento del bebe. Nosotros también podemos proporcionarles información acerca de los grupos de urólogos pediátricos en el área. ***

Preguntas Frecuentes

- ¿La doctora visitará a nuestro bebé recién nacido en el hospital?

Para atender mejor a sus pacientes, la Dra. Marimón y su equipo ha optado por obtener privilegios y certificación únicamente en el Hospital Mercy. Usted puede tener a su bebé en cualquier hospital que elija y al momento del parto por favor póngase en contacto con nosotros para hacer una cita de 1 a 2 días después de salir del hospital.

- ¿Cuáles son las pólizas de inmunización de Marimón Pediatrics?

Respetamos el derecho de todo padre de tomar las decisiones medicas de sus hijos. Sin embargo, alentamos a todos los padres a seguir la póliza de inmunización de la Academia de Pediatría y solo aceptaremos nuevos pacientes que se adhieran a los calendarios de vacunas recomendados por la Academia Americana de Pediatría y el Centro de Control de Enfermedades de los Estados Unidos. Si decide no vacunar a sus hijos, le sugerimos que busque otro médico que comparta su misma filosofía.

- ¿Responde las doctoras a las preguntas por correo electrónico?

¡¡Absolutamente!! Puede enviarle un correo electrónico a Doctor@MarimonPediatrics.com

- ¿Qué pruebas y/o servicios se ofrecen en la oficina?

Proporcionamos los siguientes servicios en casa: inmunización, prevención y bienestar del niño, formularios escolares/viajes/deportes, perforación de orejas (aretes), análisis de sangre, asesoramiento del desarrollo, asesoramiento de salud y bienestar. (Tenga en cuenta que algunos de estos servicios pueden tener un cargo adicional.)

- ¿Tengo acceso a los registros de salud de mis niños?

Marimón Pediatrics ofrece acceso al Portal del Paciente GRATIS a todos sus pacientes a través de una aplicación llamada Healow. A través de esta aplicación puede solicitar citas y recargas de recetas, ver resultados de laboratorio, registros de salud y estados de cuenta. ¡Todo lo que necesita al alcance de su mano!

- ¿Qué planes de seguro aceptas?

Puede visitar nuestro sitio web en <https://www.MarimonPediatrics.com> para así obtener más información sobre seguros médicos y obtener una lista completa de las empresas que aceptamos actualmente. También puede enviarle un correo electrónico a billing@marimonpediatrics.com para así recibir más detalles e información acerca de los seguros médicos.