

SINDROME DI HELLP

[Preeclampsia - Gestosi]

La **sindrome di HELLP** è considerata una complicanza della **preeclampsia**. La **preeclampsia**, nota anche come **gestosi** (termine ormai in disuso), è una **sindrome** caratterizzata dalla presenza, singola o in associazione, di **segni clinici quali edema, proteinuria o ipertensione in una donna gravida**. Dalle iniziali delle parole inglesi di questi tre sintomi (*Edema, Proteinuria, Hypertension*) è stata coniata la sigla **EPH**, con la quale si indicava la concomitante presenza di questa triade sintomatologica (gestosi trisintomatica). Venivano inoltre adoperate le sigle **EH** per indicare la presenza di edema e ipertensione (*gestosi bisintomatica di tipo EH*) e **PH** per indicare la presenza di proteinuria e ipertensione (*gestosi bisintomatica di tipo PH*). Infine si potevano contemplare le cosiddette gestosi monosintomatiche di tipo **E**, **P**, e **H** a seconda del sintomo riscontrato. Le figure sottostanti ben illustrano i significativi aspetti che identificano questa sindrome.

Definición

SINDROME DE HELLP

- H = Hemolisis
- EL = Elevación de enzimas hepáticas
- LP = Disminución de plaquetas

Adjudicado a Louis Weinstein en 1982, que encontró en un modo distinto de presentación de preeclampsia/eclampsia severa.

American Journal of Obstetrics and Gynecology (2006) 195, 914–34

I **sintomi** con cui si presenta sono **anemia emolitica, valori degli enzimi epatici alti e un basso numero di piastrine**. La donna in gravidanza che ne soffre accusa mal di testa, nausea, problemi alla vista e forti dolori addominali. La patologia può

danneggiare gravemente il fegato della madre, causando problemi sia alla donna che al feto. **L'unica terapia possibile è partorire prematuramente.**

SINDROME HELLP: criteri diagnostici

1. Emolisi:

- anomalie allo striscio periferico (schistociti)
- bilirubina totale $> 1.2 \text{ mg/dL}$
- Lattico deidrogenasi (LDH) $> 600 \text{ U/L}$

2. Aumento degli enzimi epatici:

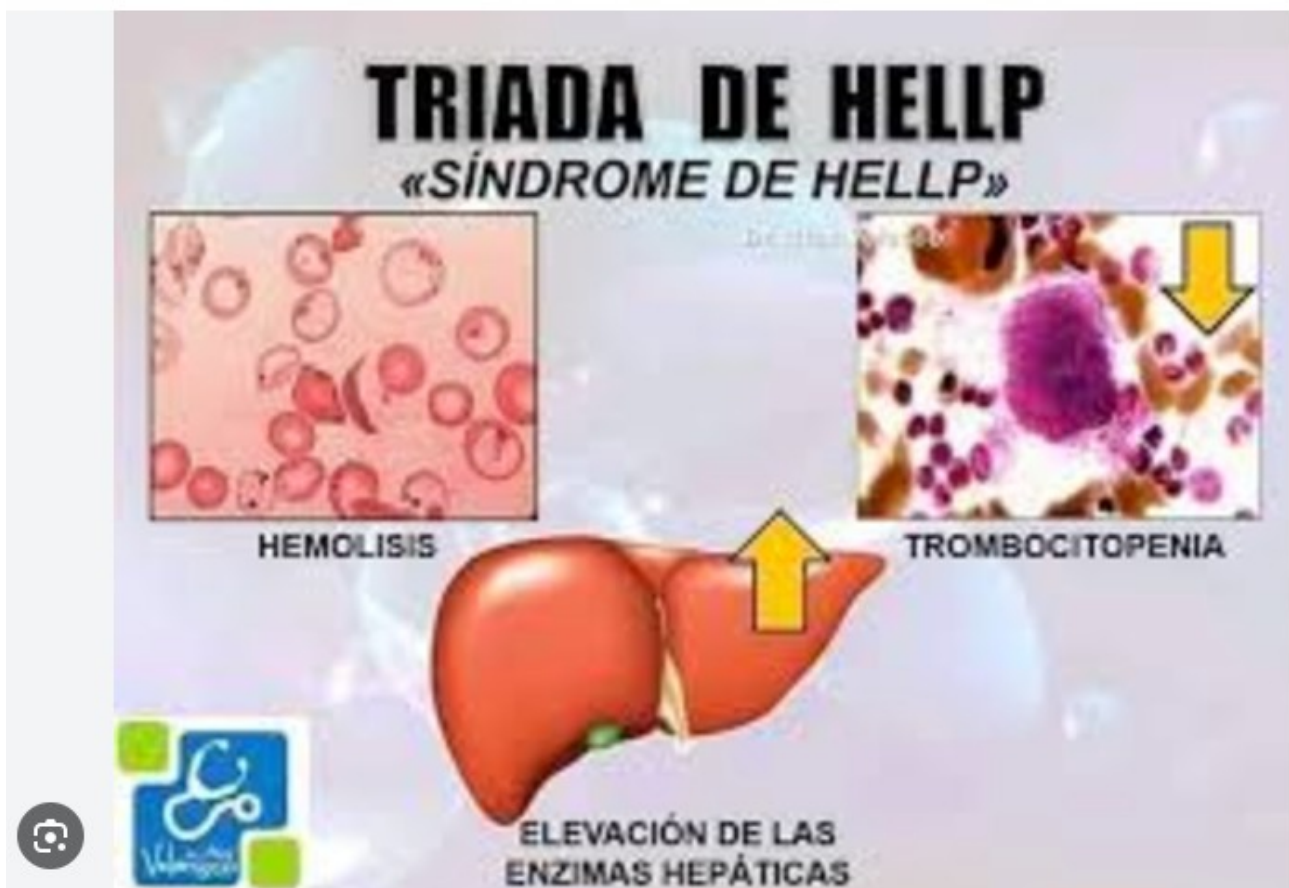
- aspartato aminotrasferasi (AST) $> 70 \text{ U/L}$
- LDH $> 600 \text{ U/L}$

3. Piastrinopenia:

- Conta piastrinica $< 100.000/\text{mm}^3$



Facebook



SÍNDROME DE HELLP

Es una complicación de los trastornos hipertensivos del embarazo, principalmente observado en pacientes con preeclampsia severa y eclampsia, esta acompañada de una triada.

HEMÓLISIS

- Alteración de la morfología del glóbulo rojo.
- Elevación de la Deshidrogenasa láctica sérica > 600 U/L.
- Bilirrubina total > 1.2 mg/dL.
- < Hb, HTC y hepatoglobina sérica.

ENZIMAS HEPÁTICAS

- Aspartato transaminasa > 70 U/L
- Alanina transferasa > 50 U/L
- Deshidrogenasa láctica sérica > 600 U/L

TROMBOCITOPENIA

- HELLP T1: < 50,000 U/L
- HELLP T2: concentraciones de 50,000 y 100,000 U/L.
- HELLP T3: 100,000 y <150,000 u/U/L

DX DIFERENCIAL

- Preeclampsia - Eclampsia
- Hígado graso agudo en el embarazo
- Púrpura trombocitopénica idiopática
- Síndrome urémico hemolítico
- Lupus eritematoso sistémico
- Síndrome antifosfolípido
- Colelitiasis
- Pancreatitis aguda

TRATAMIENTO

- Hospitalización inmediata
- Sulfato de magnesio 4 a 6 g IV
- Se decide iniciar tratamiento cuando la tensión sistólica es >160 mmHg o la diastólica es > 110 mmHg
- Medicamentos para las crisis hipertensivas:
 - Hidralazina 5 mg VI cada 15 a 20 min y se repite 3 o 5 veces,
 - Labetalol 20 mg VI si no hay respuesta se duplica la dosis después de 10 o 20 min y puede repetirse 3 veces cada 10 a 20 min.
 - Nifedipino 10 mg sublingual o VO cada 15 minutos durante 5 dosis

Maduradores fetales

- Embarazos entre la 24 y 34 SDG
- Betametasona 12 mg cada 24 hrs (dos dosis)
- Dexametasona 6 mg cada 12 hrs (cuatro dosis)

LA CURACIÓN DEFINITIVA ES LA INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO



Create by:

- Gonzalez E, Guerrero Y
- Mendez D, Santiago M



Supervisado por:

- E.E.P Luis Alberto Revilla Arreola
- E.E.P Tania Téllez Ayala

BIBLIOGRAFÍA

- Vigil de Garcia, P. Síndrome de HELLP. Ginecol Obstet Mex. 2015; 83:48.-57



Hablemos de enfermería

SINDROME HELLP ~ Indicatori di rischio materno ~	
<i>Esami di laboratorio:</i> PLT < 50.000 / μ l LDH > 1400 UI / l AST > 150 UI / l ALT > 100 UI / l Ac. urico > 7.8 mg / dl CPK > 200 UI / l Creatinina > 1.0 mg / dl	<i>Sintomi clinici:</i> Dolore epigastrico Nausea Vomito Crisi eclamptica Ipertensione grave Distacco di placenta

Martin e coll., Am. J. Obstet. Gynecol. 180, 1373, 1999.

NOTA

La **preeclampsia** è l'insorgenza ex novo, di ipertensione e proteinuria dopo la 20^a settimana di gestazione.

L'**eclampsia** è rappresentata da inspiegabili crisi convulsive generalizzate in pazienti con preeclampsia.

La diagnosi si basa sulla clinica e sul dosaggio delle proteine urinarie.

Solitamente il trattamento è la somministrazione di solfato di Mg EV e il parto a termine.