

SINDROME DE HELP

Concepto

- ¿Qué es? Es una complicación del embarazo que amenaza la vida, considerado como una variante de la preeclampsia.
- Nombrado así por Sus características: H (hemólisis, que es la ruptura de los glóbulos rojos) EL (enzimas hepáticas elevadas) LP (bajo recuento de plaquetas)

Sintomatología

- Sus síntomas se confunden a veces con gastritis, gripe, hepatitis aguda, enfermedad aguda del hígado graso del embarazo, enfermedad de la vesícula biliar
- Normalmente son
 - Visión borrosa
 - Cefalea
 - Náuseas, vómitos e indigestión
 - Dolor epigástrico
 - Parestesia
 - Sensibilidad en el abdomen y en el pecho, y dolor en la parte derecha superior lateral (o distensión hepática)
 - Dolor en el hombro al respirar fuerte
 - Sangrado
 - Sensación de hinchazón
 - Algunas pacientes también presentan edemas y anemia,

Causas

- No hay una causa concreta del síndrome HELLP
- Se puede considerar
 - Un componente genético como causa
 - En pacientes cuyas madres padecieron esta complicación en su embarazo
 - También es más frecuente en embarazos múltiples

Manejo

- Incluye
 - Estabilizar la presión arterial y las alteraciones de la coagulación
 - Evaluar el bienestar fetal mediante prueba no estresante, perfil biofísico y/o evaluación Doppler.
 - La transfusión de plaquetas puede estar indicada para prevenir el sangrado excesivo durante el parto
 - Para el manejo del dolor, los opioides administrados por vía intravenosa proporcionan alivio sin riesgo de sangrado materno
- Tratamiento
 - El tratamiento principal es dar a luz al bebé lo más pronto posible
 - Corticoesteroides para ayudar a que los pulmones del bebé se desarrollen más rápido
 - Medicamentos para tratar la presión arterial alta
 - Infusión de sulfato de magnesio para prevenir convulsiones

Complicaciones

- Coagulación intravascular diseminada
- Líquido en los pulmones
- Insuficiencia renal.
- Insuficiencia y hemorragia del hígado.
- Separación de la placenta de la pared uterina
- Convulsiones
- Accidente cerebrovascular.

Diagnostico

- Debido a la hemólisis, se producirá un aumento de LDH (x2 del rango de normalidad)
- Enzimas hepáticas elevadas (AST o ALT) (x2 del rango de normalidad)
- Plaquetas < 100.000
- Generalmente se asociará a tensiones arteriales elevadas y proteinuria en orina.
- Existe un 10-15% de los casos en los que no se observan tensiones arteriales elevadas
- Diagnostico diferencial
 - Púrpura trombótica trombocitopénica
 - Síndrome hemolítico-urémico
 - Alteraciones hepáticas como el hígado graso o la hepatitis
 - Brote de Lupus, síndrome antifosfolípido o púrpura trombocitopénica idiopática
 - COVID grave