



## CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN. Preguntas (Selección Única)

### Síndrome de HELLP: diagnóstico y tratamiento oportuno

- En la práctica clínica, el diagnóstico de una paciente con síndrome de HELLP está basado en las siguientes características clínicas y de laboratorio:
  - anemia hemolítica microangiopática, disfunción hepática e hipoglicemia
  - anemia ferropriva, disfunción renal y trombocitopenia
  - anemia hemolítica microangiopática, disfunción hepática y trombocitopenia
  - anemia por sangrado externo, disfunción hepática y trombocitopenia
- Según los diferentes estudios sobre Síndrome de HELLP, los dos marcadores tempranos para la sospecha de dicha patología son los siguientes:
  - aumento de la deshidrogenasa láctica y disminución de las haptoglobinas séricas
  - disminución de la deshidrogenasa láctica y aumento de las haptoglobinas
  - disminución de la deshidrogenasa láctica y disminución de las haptoglobinas
  - aumento de la deshidrogenasa láctica y aumento de las haptoglobinas séricas
- Los tres criterios diagnósticos de un síndrome de HELLP son los siguientes:
  - Deshidrogenasa Láctica igual o mayor a 600 U/l
  - Aspartato aminotransferasa igual o mayor a 70 U/l
  - Recuento plaquetario igual o menor a 100 000/mm<sup>3</sup>
  - Haptoglobinas séricas igual o menor a 80mg/dl
  - Opciones a,b y c.
- Respecto al uso de la dexametasona en el anteparto, las siguientes son las indicaciones precisas, excepto una:
  - Plaquetas menor de 100 000/mm<sup>3</sup>
  - Plaquetas entre 100 000 y 150 000/mm<sup>3</sup> más proteinuria significativa
  - Plaquetas entre 100 000 y 150 000/mm<sup>3</sup> más eclampsia, dolor epigástrico.
  - Plaquetas entre 100 000 y 150 000/mm<sup>3</sup> más hipertensión o enfermedad fulminante
- Como parte del control intensivo posparto de la paciente con síndrome de HELLP, los siguientes son parte del protocolo:
  - La evolución del TP, TPT y fibrinógeno es de suma importancia en el posparto
  - El sulfato de magnesio se debe continuar hasta que el cuadro de preeclampsia, eclampsia o síndrome de HELLP esté resuelto.
  - Se deben valorar las plaquetas y niveles de deshidrogenasa láctica cada 12 horas, hasta que estén dentro de los parámetros normales.
  - Solamente las opciones b y c son correctas.

#### Cuadro de llenado

1	2	3	4	5
a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>	a) <input type="radio"/>
b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>	b) <input type="radio"/>
c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>	c) <input type="radio"/>
d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>	d) <input type="radio"/>

#### Datos personales: (llenar en letra imprenta)

Nombre y apellidos:

\_\_\_\_\_

Apartado: \_\_\_\_\_

N° Código Médico \_\_\_\_\_

Domicilio exacto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: (     ) \_\_\_\_\_

#### Enviar esta Hoja de respuestas a:

Revista Acta Médica Costarricense. Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica. Apartado 548-1000 San José, Costa Rica. Tel/fax: (506) 232-3433, ext.106.