

Alfa-talassèmia - (tret o portador): és un desordre de l'hemoglobina, el principal component dels glòbuls vermells. Es produeix una disminució en la síntesi de l'hemoglobina. És un desordre genètic i benigne. S'ha de realitzar diagnòstic diferencial amb la deficiència de Ferro.

¿Quina és la causa de la malaltia i quina és la seva freqüència?

És una malaltia de transmissió hereditària. Normalment és el resultat d'una disminució en l'expressió d'un o dos dels quatre gens de les α -globines, reflectint-se una disminució en la síntesi de les cadenes alfa, un dels components de l'hemoglobina (Hb).

És un desordre molt freqüent entre les poblacions originàries de la conca Mediterrània, l'Oest i nord d'Àfrica, l'Orient mitjà, el sud-est asiàtic, la Xina i l'Índia. Al igual que les hemoglobinopaties aquesta distribució geogràfica guarda certa relació amb les zones a on existeix o ha existit el paludisme endèmic.

¿Quins són els símptomes més freqüents si tinc la malaltia?

Moltes persones amb tret de α -talassèmia també anomenats "portadors" no presenten cap símptoma i tenen una esperança de vida normal. En l'examen morfològic de les cèl·lules es poden observar glòbuls vermells més petits (microcítics) i pàl·lids. Ha de realitzar-se el diagnòstic diferencial amb la deficiència fèrrica.

¿Quin tractament he de seguir si tinc la malaltia?

No requereix d'un tractament concret.

¿Quin és el risc de transmissió de la malaltia als meus fills?

Si cada un dels membres de la parella té l'anomalia (portador α -talassèmic), la probabilitat de tenir un fill afecte (portador α -talassèmic) per aquesta o per un desordre més sever en cada embaràs, especialment si la parella és originària del Sud-est Asiàtic, és més complexa (veure malaltia de l'Hemoglobina H o Hidropesia Fetal per l'Hemoglobina Barts). Es recomana que sol·liciti assessorament genètic per a obtenir una explicació completa.