

**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  $\alpha$ -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  $\alpha$ -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  $\alpha$ -talassèmic), la probabilitat de tenir un fill afecte (portador  $\alpha$ -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.