

Análises sanguíneas:

Os laboratórios dos grandes hospitais da Holanda podem realizar o teste e dizer-lhe se é portador ou não de anemia hereditária. Caso contrário, envie a análise a um laboratório especializado.

O laboratório de referência para o diagnóstico de anemia hereditária é:

Het Hemoglobinopathieën Laboratorium

tel.: 071-5276064

Centrum voor Humane en Klinische Genetica.

Leids Universitair Medisc Centrum (LUMC).

O **diagnóstico pré-natal** é feito no mesmo departamento pelo laboratório:

DNA Diagnostiek Laboratorium

tel.: 071-5266082

Het Hemoglobinopathieën Laboratorium te Leiden. www.hbpinfo.com

Humane en Klinische Genetica,
Leidse Universitaire Medisc Centrum
(última alteração em Novembro 2000).

Se vive na Holanda e deseja receber mais informação acerca deste assunto peça ao seu médico de família ou especialista para fazer a análise sanguínea ou que o envie a um dos seguintes centros de genética:

Amsterdam	(AMC 020-5665110)
Amsterdam	(VU 020-5487431)
Eindhoven	(040-2588300)
Groningen	(050-3632929)
Leiden	(071-5268033)
Maastricht	(043-3875855)
Nijmegen	(024-3613946)
Rotterdam	(010-4087215)
Utrecht	(088-7555555)

O que é?

Quem deve procurar ajuda médica?



O S C A R N E D E R L A N D
Postbus 91
3980 CB Bunnik
Telefoon 030 - 656 96 34

www.oscarnederland.nl
info@oscarnederland.nl

Este panfleto foi preparado pelo:
Hemoglobinopathieën Laboratorium

Anemia Hereditária

Portugees

Habitantes de países onde a malária é ou foi uma doença comum, têm um risco acrescido de serem portadores de **anemia hereditária**.

A anemia demonstrou ser um factor protector contra a malaria razão pela qual ela é tão abundante nesses países.

Pessoas portadoras de anemia não são doentes. Têm apenas uma forma atenuada de anemia mas sem qualquer sintoma.

A Holanda e outros países da Europa do Norte acolhem muitos indivíduos provenientes ou com família em países **Mediterrânicos, Africanos e Asiáticos**. Muitos cidadões Holandeses têm antecedentes nestes países devido à exploração colonial.

Estas pessoas têm uma maior probabilidade de serem **portadores saudáveis** de anemia hereditária como a talassémia ou anemia falciforme.

Portadores saudáveis nunca vão manifestar sinais de doença mas irão transmitir a anemia aos filhos (ver primeira página: o que são hemoglobinopatias?).

A nível mundial, em média, uma em cada 20 pessoas é portadora saudável de anemia hereditária. Na Holanda em média:

Uma em cada 1300 são de países do norte da Europa.

Uma em cada 30 têm antecedentes provenientes de países com malária.

Uma em cada 15 pertencem à 1^a, 2^a e 3^a geração de pessoas que imigraram recentemente de países Mediterrânicos (Turquia, Marrocos, Itália, Grécia, etc), África, Médio Oriente (China, Índia, Indonésia, Sudeste da Ásia e Caraíbas)

Embora um portador saudável não mostre sinais clínicos existem **três razões muito**

importantes, pelas quais o portador deverá verificar se é portador ou não.

1. Doentes com anemia são frequentemente tratados com ferro, mas os portadores têm geralmente níveis suficientes e não necessitam de tratamento. O tratamento com ferro em portadores saudáveis pode ter efeitos indesejáveis a longo prazo.

2. Cansaço geral é a única queixa comum em doentes anémicos. Os portadores de anemia podem também sentir um cansaço geral devido ao baixo nível de hemoglobina provocado pela falta de ácido fólico e não ferro, como no caso anterior. O ácido fólico é uma vitamina que o corpo precisa para a formação dos glóbulos vermelhos.

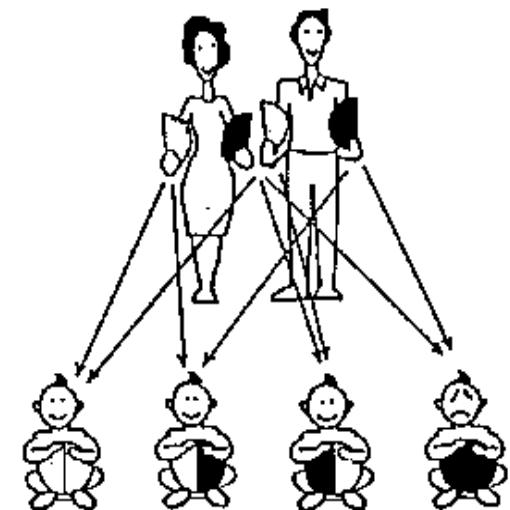
3. A razão **mais importante** está relacionada com o **risco de ter filhos com anemia, a qual é uma doença grave e incurável**. No entanto esta forma grave da doença só se manifesta se ambos os pais forem portadores saudáveis de anemia hereditária.

Como posso saber se sou um portador saudável?

Basta uma simples análise ao sangue para saber se é portador. Pode pedir esta análise ao seu médico de família e a única coisa que ele precisa é de um pouco de sangue. É importante que não se preocupe em demasia com a anemia hereditária e que compreenda que um portador não é nem será doente. O que é realmente importante lembrar é que se se sentir cansaço deverá procurar o seu médico e fazer um tratamento à base de ácido fólico e não à base de ferro (caso seja necessário), e sobretudo, saber se você e o seu companheiro ou companheira formam um **casal de risco** antes de terem filhos.

Um casal é considerado de risco quando ambos são portadores de anemia hereditária. Se apenas um dos pais for portador, então não há qualquer risco de a

criança vir a sofrer de anemia. Se for um portador saudável da doença é importante que verifique se o companheiro ou companheira também o é. Casais de risco também podem ter crianças saudáveis, apenas **1 em cada 4 bebés sofrerá gravemente de talassémia ou de anemia falciforme**.



Os casais de risco que desejem ter crianças podem impedir de vários modos o nascimento dos bebés que virão no futuro a sofrer, frequentemente recorre-se ao diagnóstico pré-natal.