

## 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](http://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)

OSCAR NEDERLAND

Postbus 91

3980 CB Bunnik

Telefoon 030 - 656 96 34

[www.oscarnederland.nl](http://www.oscarnederland.nl)  
[info@oscarnederland.nl](mailto:info@oscarnederland.nl)

Este panfleto foi preparado pelo:  
Hemoglobinopathieën Laboratorium

## O que é?

## Quem deve procurar

## ajuda médica?



## Portugues

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

## Anemia Hereditária

A anemia demonstrou ser um factor protector contra a malária 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 cidadãos 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 1ª, 2ª e 3ª 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.

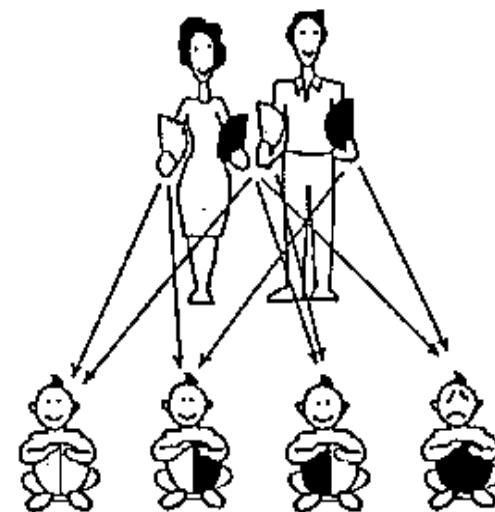
3. A razão **mais importante** está relacionada com o **risco de ter filhos com anemia, a qual é uma doença grave e incurável.** No entanto esta forma grave da doença só se manifesta se ambos os pais forem portadores saudáveis de anemia hereditária.

### 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.