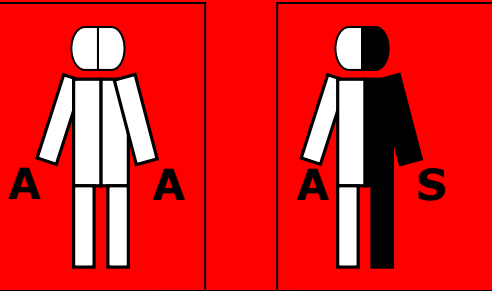


Herencia para el estado de portador de rasgo falciforme

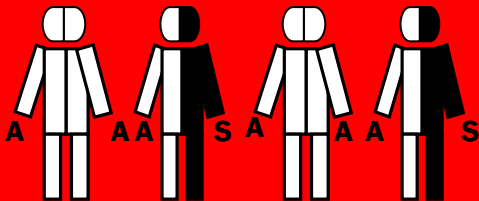
Cuando sólo uno de los padres tiene el rasgo falciforme, es decir, porta el gen pero no es un enfermo, éstas son las posibilidades teóricas de herencia para los hijos.

PADRE SANO: AA

PADRE PORTADOR: AS



HIJOS



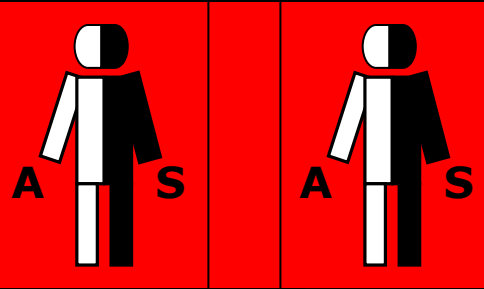
NORMAL PORTADOR NORMAL PORTADOR

En este caso, el 50% de los hijos de la pareja tiene probabilidades de ser portadores de la enfermedad (no de padecerla). Esta probabilidad es igual tanto si porta el gen el padre como la madre.

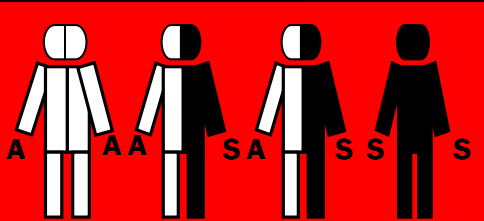
Cuando ambos padres tiene el rasgo falciforme, es decir, portan el gen pero no son enfermos, éstas son las posibilidades teóricas de herencia para los hijos.

PADRE PORTADOR: AS

PADRE PORTADOR: AS



HIJOS



NORMAL PORTADOR PORTADOR ENFERMO

En este caso, el 50% de los hijos de la pareja teóricamente será portador de la enfermedad (sin padecerla), un 25% de los hijos no heredará el gen ni del padre ni de la madre, por lo que será sano no portador, pero un 25% será un niño enfermo al haber heredado los dos genes de la enfermedad. **Por ello es tan importante el consejo genético.**

SOY PORTADOR DE RASGO FALCIFORME (no soy enfermo) ¿QUÉ SIGNIFICA?



www.sehop.org

Grupo de Hemoglobinopatías

¿Qué es la drepanocitosis o enfermedad de células falciformes?

. Es una anemia de origen hereditario en la que se sustituye un componente normal de la sangre, la hemoglobina A, por una hemoglobina distinta, la hemoglobina S. Esto hace que los glóbulos rojos, en lugar de ser redondeados, sean con forma de hoz o semiluna (falciformes) y menos flexibles para circular por la sangre.

¿El portador del rasgo falciforme es una persona enferma? NO:

ser portador o, lo que es lo mismo, tener el rasgo de células falciformes, no significa tener la enfermedad. La persona está sana aunque porta el gen de esta enfermedad.

Si un portador no es un enfermo, entonces, ¿por qué también se le estudia la sangre?

Desde Mayo de 2003 se estudia en la sangre del talón de todos los recién nacidos en la Comunidad de Madrid, si portan la enfermedad. (Además se estudian otros trastornos sin relación con esta enfermedad, incluidos en el Plan de Prevención de Minusvalías)

¿Puede la persona portadora de rasgo falciforme llegar a padecer la enfermedad de células falciformes?

NO, NUNCA. El tipo de hemoglobina de una persona es suya para toda la vida. Eso no cambia.

Una persona recibe o hereda el rasgo de células falciformes de la misma forma en que se hereda el color del pelo o los ojos, a través de su padre o su madre.

La persona portadora ha recibido un gen alterado para tener hemoglobina S en lugar de hemoglobina A de uno de los padres y otro gen normal, para tener hemoglobina A, del otro progenitor.

La persona es portadora de la enfermedad si recibe un solo gen anormal, pero es enferma si recibe los dos, uno de cada uno de sus progenitores.

Si una persona es portadora del rasgo falciforme, puede tener un hijo con la enfermedad de células falciformes?

Sí, la persona puede tener un hijo con la enfermedad de células falciformes, pero SÓLO si su pareja porta también el rasgo falciforme u otro tipo de desorden de la hemoglobina.

¿Qué es la hemoglobina exactamente?

La hemoglobina es una sustancia que está dentro de los glóbulos rojos y transporta el oxígeno del aire que respiramos a todas las partes del cuerpo.

¿Qué es realmente el rasgo falciforme?

Las personas normales tienen una hemoglobina normal llamada A. Las personas con rasgo falciforme o portadoras, tienen también algo de hemoglobina S, que es una hemoglobina anormal.

El rasgo falciforme es bastante común en personas de África subsahariana, afroamericanos y área caribeña. También es común en personas del Mediterráneo, Oriente Medio e India. Comienza a ser cada día más frecuente en España.

¿Por qué es la hemoglobina S especial?

Porque hace que los glóbulos rojos se deformen y sean más rígidos, con lo que se gastan antes de lo normal, causando anemia, y obstruyen en la circulación los pequeños vasos sanguíneos, causando dolor y otros problemas.

¿Hay algo que la persona portadora de drepanocitosis deba hacer? SÍ,

al planificar una familia, es conveniente pedir que su pareja sea examinada. Todos tenemos dos pares de genes para la hemoglobina. El bebé recibe uno de cada progenitor. Así podremos conocer las posibilidades teóricas de tener un hijo con la enfermedad.