

Quando? Per quanto tempo?

Poichè i più comuni e gravi difetti congeniti insorgono tra il concepimento e l'ottava-dodicesima settimana di gestazione, è necessario che la supplementazione inizi almeno

un mese prima del concepimento e prosegua per tutto il primo trimestre di gravidanza (vedi Figura A).

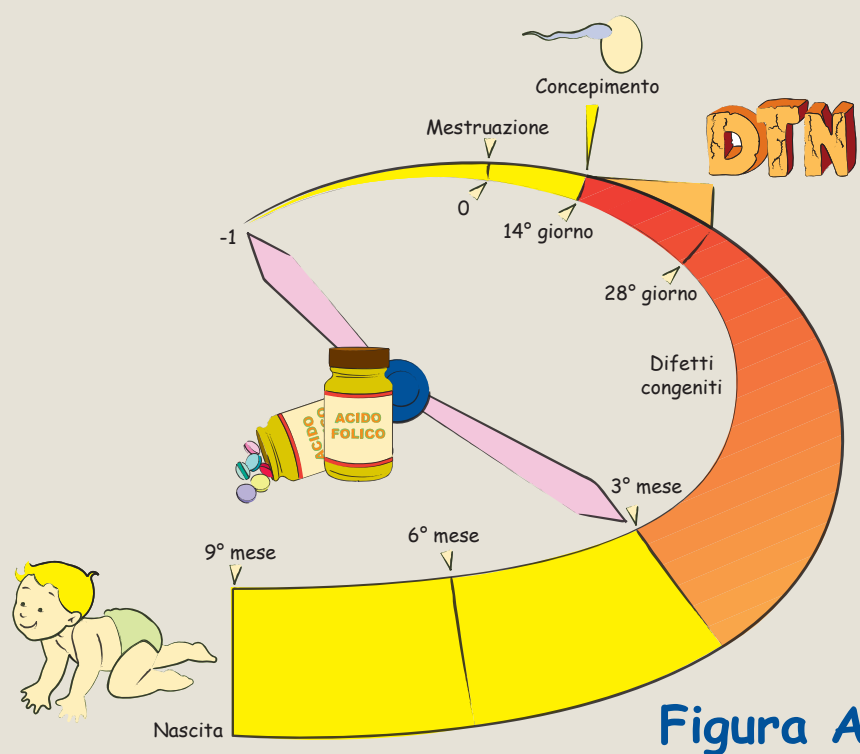


Figura A

grafica di Cosimo Marino Curiano



Istituto Superiore di Sanità
Viale Regina Elena, 299 - 00161 Roma

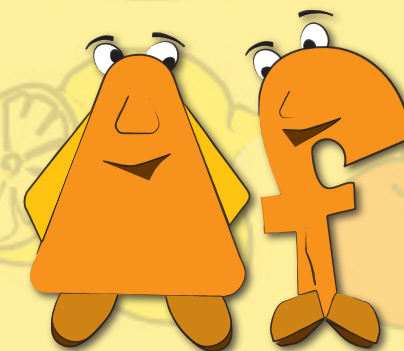
a cura del
Settore Attività Editoriali

2006

Network Italiano Promozione Acido Folico
per la Prevenzione Primaria di Difetti Congeniti



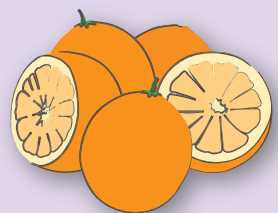
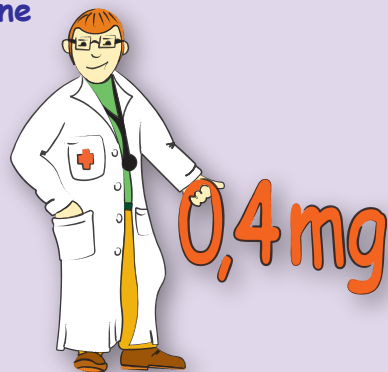
RACCOMANDAZIONE PER LA RIDUZIONE
DEL RISCHIO DI DIFETTI CONGENITI



WWW.ISS.IT/CNMR
Centro Nazionale Malattie Rare

Raccomandazione

Si raccomanda che le donne che programmano una gravidanza, o che non ne escludono attivamente la possibilità, assumano regolarmente almeno **0,4 mg** al giorno di **acido folico** per ridurre il rischio di difetti congeniti.



E' fondamentale che l'assunzione inizi almeno **un mese prima del concepimento** e continui per tutto il primo trimestre di gravidanza.



Perchè?

Sulla base di prove di efficacia ottenute in Paesi diversi dall'Italia, si può affermare che la regolare supplementazione di acido folico iniziata prima del concepimento riduce il rischio di Difetti del Tubo Neurale (DTN) del 50-70%.

DTN

Tale supplementazione potrebbe anche ridurre il rischio di altri difetti congeniti nel loro insieme (riduzione stimabile intorno al 10-20%) tra cui alcuni relativamente comuni come le cardiopatie congenite e labiopalatoschisi.



Quanto?



Per ottenere questi benefici, oltre ad una alimentazione corretta ed equilibrata ricca in frutta (es. arance, mandarini, clementini, succhi freschi di agrumi), verdura (es. spinaci, carciofi, indivia, bieta, broccoli, cavoli), è necessaria una supplementazione giornaliera iniziata almeno un mese pri-



ma del concepimento di almeno **0,4 mg.** nelle donne che presentano riconosciuti fattori di rischio per DTN ed altre malformazioni suscettibili di riduzione del rischio con **acido folico** (es.



precedente gravidanza esitata in DTN, anamnesi familiare positiva per malformazioni, diabete insulino-dipendente, epilessia) sono raccomandati **4 - 5 mg** al giorno.

