

AVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA DO FRÊNULO DA LÍNGUA**SUMÁRIO**

1. INTRODUÇÃO
2. OBJETIVO
3. ABRANGÊNCIA
4. REFERÊNCIAS
5. DEFINIÇÕES E SIGLAS
6. EXIGÊNCIAS
7. RESPONSABILIDADES
8. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO
 - 8.1. Materiais Necessários
 - 8.2. Procedimento
9. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS
 - 9.1. FORM I - Encaminhamento para Unidade Básica de Saúde (UBS) para avaliação e acompanhamento.
10. TRATAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO
11. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR
12. ANEXOS
 - 12.1. Anexo I – Protocolo Bristol de Avaliação da língua (BTAT)
 - 12.2. Anexo II - Fluxograma de atenção aos lactentes para avaliação e abordagem da anquiloglossia na Rede de Atenção à Saúde (RAS).
 - 12.3. Anexo III - Caderneta de Saúde da Criança - versão simplificada.

RESUMO DE REVISÕES

MÊS/ANO	DESCRIÇÃO	PRÓX. REVISÃO
09/2023	Emissão inicial	09/2025
00	Primeira revisão	

APROVAÇÕES

ELABORAÇÃO	CHEFIA/DIVISÃO	QUALIDADE	PRESIDÊNCIA/DIREÇÃO
Tainá da Cunha	Ariane Faleiro Allan Novaes	Lucas Rodrigues Zorahyde Pires Cristiane Pacheco	Dr. Daniel da Mata

AVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA DO FRÊNULO DA LÍNGUA

1. INTRODUÇÃO

A avaliação do frênulo da língua, também conhecida como teste da linguinha é um exame que possibilita diagnosticar e indicar o tratamento precoce das limitações dos movimentos da língua causadas pela anquiloglossia que podem comprometer as funções exercidas pela língua: sugar, engolir, mastigar e falar.

A avaliação permite realizar o diagnóstico precoce da língua presa, contribuindo, assim, para a amamentação e, posteriormente, a correta realização das funções de mastigação, deglutição, respiração e fala.

Recomenda-se a utilização do Protocolo Bristol (Bristol Tongue Assessment Tool) por profissional capacitado da equipe de saúde antes da alta hospitalar (entre 24h-48h de vida do recém-nascido).

O Protocolo Bristol fornece medida objetiva e de execução simples da gravidade da anquiloglossia, auxiliando na seleção dos lactentes que possam se beneficiar com a intervenção cirúrgica (frenotomia ou frenectomia) e na monitorização do efeito desse procedimento.

Os elementos do BTAT são: (1) aparência da ponta da língua; (2) fixação do frênulo na margem gengival inferior; (3) elevação da língua e (4) projeção da língua. As pontuações obtidas para os quatro itens são somadas e podem variar de 0 a 8, sendo que escores de 0 a 3 indicam potencial redução mais grave da função da língua; 4-5 indica suspeita de anquiloglossia e de 6-8, resultado dentro da normalidade.

Os recém-nascidos com anquiloglossia deverão ser encaminhados para Rede de Atenção à Saúde (RAS) para avaliação e acompanhamento, conforme o Fluxograma de atenção aos lactentes para avaliação e abordagem da anquiloglossia na Rede de Atenção à Saúde (RAS) - Anexo II.

2. OBJETIVOS

- Padronizar a realização da avaliação do frênulo da língua no Hospital Municipal Rocha Faria;
- Abordar a importância da avaliação do frênulo da língua.

AVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA DO FRÊNULO DA LÍNGUA

3. ABRANGÊNCIA

Hospital Municipal Rocha Faria.

4. REFERÊNCIAS

- BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. NOTA TÉCNICA Nº 35/2018, Brasília, 2018. Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/anquiloglossia_ministerio_saude_26_11_2018_nota_tecnica_35.pdf>. Acesso em 12 de Maio de 2023.
- BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Lei Nº 13.002, de 20 de Junho de 2014. Obriga a realização do Protocolo de Avaliação do Frênulo da Língua em Bebês. Disponível em: <https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2014/lei/l13002.htm>. Acesso em: 22 de Agosto de 2023.
- SILVA, Hewerton Luis, SILVA, Jairson José da, ALMEIDA, Luís Fernando de. Frenectomia: revisão de conceitos e técnicas cirúrgicas. SALUSVITA, Bauru, v. 37, n. 1, p. 139-150, 2018. Disponível em: <https://secure.unisagrado.edu.br/static/biblioteca/salusvita/salusvita_v37_n1_2018_art_09.pdf>. Acesso em 18 de Maio de 2023.
- Emidio SCD, Dias FSB, Moorhead S, Deberg J, Oliveira-Kumakura ARS, Carmona EV. Definição conceitual e operacional dos resultados de enfermagem sobre o estabelecimento da amamentação Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2020;28:e3259. Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/rlae/a/N5c4vWCVfpJ8hBR735DVZmd/?lang=en>>. Acesso em 18 de Maio de 2023.

AVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA DO FRÊNULO DA LÍNGUA

5. DEFINIÇÕES E SIGLAS

5.1. Definições

Anquiloglossia: É uma anomalia congênita que ocorre quando uma pequena porção de tecido embrionário, que deveria ter sofrido apoptose durante o desenvolvimento, permanece na face ventral da língua. Dessa forma, a anquiloglossia caracteriza-se por um frênulo lingual anormalmente curto e espesso ou delgado, que pode restringir em diferentes graus os movimentos da língua. A espessura, elasticidade e o local de fixação do frênulo na língua e no assoalho da boca podem variar amplamente na anquiloglossia. Assim, ela pode ser classificada em leve ou parcial (condições mais comuns) e grave ou completa, uma condição rara em que a língua está fundida com o assoalho da boca.

Frenectomia: Remoção total do freio lingual, inclusive da sua inserção no osso alveolar.

Frenotomia: Remoção parcial do freio lingual, utilizada principalmente em periodontia para reposicionar a inserção do freio com o objetivo de aumentar a faixa de gengiva inserida entre o freio labial e a margem gengival.

Lactente: É compreendido como aquele que recebe leite, o que abrangeria o recém-nascido, mas também é definido como criança que tem entre um mês a 23 meses de idade.

Recém-nascido: Um recém-nascido é todo bebê que acabou de nascer e vai até a idade de 28 dias.

5.2. Siglas

BTAT - Protocolo Bristol (Bristol Tongue Assessment Tool)

RAS - Rede de Atenção à Saúde

UBS - Unidade Básica de Saúde

AVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA DO FRÊNULO DA LÍNGUA**6. EXIGÊNCIAS**

A Lei nº 13.002 de 20/06/2014 torna obrigatória a realização do protocolo de avaliação do frênulo da língua em bebês, em todos os hospitais e maternidades do Brasil.

7. RESPONSABILIDADES

ATIVIDADE	RESPONSABILIDADE
7.1. Realizar a avaliação do frênulo da língua em todos os recém-nascidos.	Fonoaudiólogo
7.2. Realizar as orientações sobre o resultado da avaliação do frênulo da língua ao responsável pelo recém-nascido.	Fonoaudiólogo
7.3. Registrar o resultado do exame na Caderneta de Saúde da Criança, no prontuário e no livro <i>HMRF Fonoaudiologia Neonatal</i> .	Fonoaudiólogo
7.4. Realizar o encaminhamento para Unidade Básica de Saúde, caso necessário.	Fonoaudiólogo

8. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO**8.1. Materiais Necessários**

- Luvas de procedimento;
- Caneta.

AVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA DO FRÊNULO DA LÍNGUA**8.2. Procedimento**

1. Identificar os recém-nascidos para realização da avaliação do frênulo da língua;
2. Realizar a dupla checagem do recém-nascido através da pulseira de identificação, de acordo com o POP.DEA.002;
3. Realizar a Higienização das mãos, de acordo com o POP.DEA.015;
4. Calçar as luvas;
5. Realizar a Avaliação do Frênulo da Língua; a criança deve permanecer no berço ou no colo do responsável, o fonoaudiólogo deverá elevar a língua do recém-nato para verificar o frênulo, avaliar: a aparência da ponta da língua, a fixação do frênulo da língua, a elevação da língua durante o choro e a projeção da língua;
6. Registrar o escore resultante da aplicação do Protocolo Bristol (conforme Anexo I) na Caderneta de Saúde da Criança, na seção "Observações", conforme Caderneta de Saúde da Criança - versão simplificada - Anexo III;
7. Registrar o procedimento no prontuário do paciente e no livro *HMRF Fonoaudiologia Neonatal*.

AVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA DO FRÊNULO DA LÍNGUA**9. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS**

9.1. FORM I - Encaminhamento para Unidade Básica de Saúde (UBS) para avaliação e acompanhamento.

RECEITUÁRIO**Avaliação do Frênulo da Língua:****Alterado.**

Encaminho o RN de

para Unidade Básica de Saúde
para reteste e acompanhamento
da amamentação.

Assinatura/carimbo

Rio de Janeiro, ____/____/20____

Telefone: (21) 2088-4500

AVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA DO FRÊNULO DA LÍNGUA**10. TRATAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO**

Tipo Documental	Código de Classificação	Série Documental	Classificação de Acesso	Prazo de Guarda		Destinação
				Arquivo Corrente	Arquivo Intermediário	
Prontuário do paciente	18.01.01.001	Prontuário do paciente	Restrito	A vigência esgota-se com o último registro	20 anos	Eliminação (de acordo com procedimentos técnicos estabelecidos pela Portaria "N" GI/AGCRJ nº 02, de janeiro de 2022)

11. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR

Não se aplica.

AVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA DO FRÊNULO DA LÍNGUA

12. ANEXOS

12.1. Anexo I – Protocolo Bristol de Avaliação da língua (BTAT)

Protocolo Bristol de Avaliação da Língua (BTAT)*

Aspectos avaliados	0	1	2	Escore
QUAL A APARÊNCIA DA PONTA DA LÍNGUA?	 Formato de coração	 Ligeira fenda/entalhada	 Arredondada	
ONDE O FRÊNULO DA LÍNGUA ESTÁ FIXADO NA GENGIVA/ ASSOALHO?	 Fixado na parte superior da margem gengival (topo)	 Fixado na face interna da gengiva (atrás)	 Fixado no assoalho da boca (meio)	
O QUANTO A LÍNGUA CONSEGUE SE ELEVAR (COM A BOCA ABERTA (DURANTE O CHORO)?	 Elevação mínima da língua	 Elevação apenas das bordas da língua em direção ao palato duro	 Elevação completa da língua em direção ao palato duro	
PROJEÇÃO DA LÍNGUA	 Ponta da língua fica atrás da gengiva	 Ponta da língua fica sobre a gengiva	 Ponta da língua pode se estender sobre o lábio inferior	

* tradução do inglês para o português autorizada pela equipe de Bristol. Drs. Jenny Ingram e Alan Edmond.

Fonte: Nota técnica 35/2018

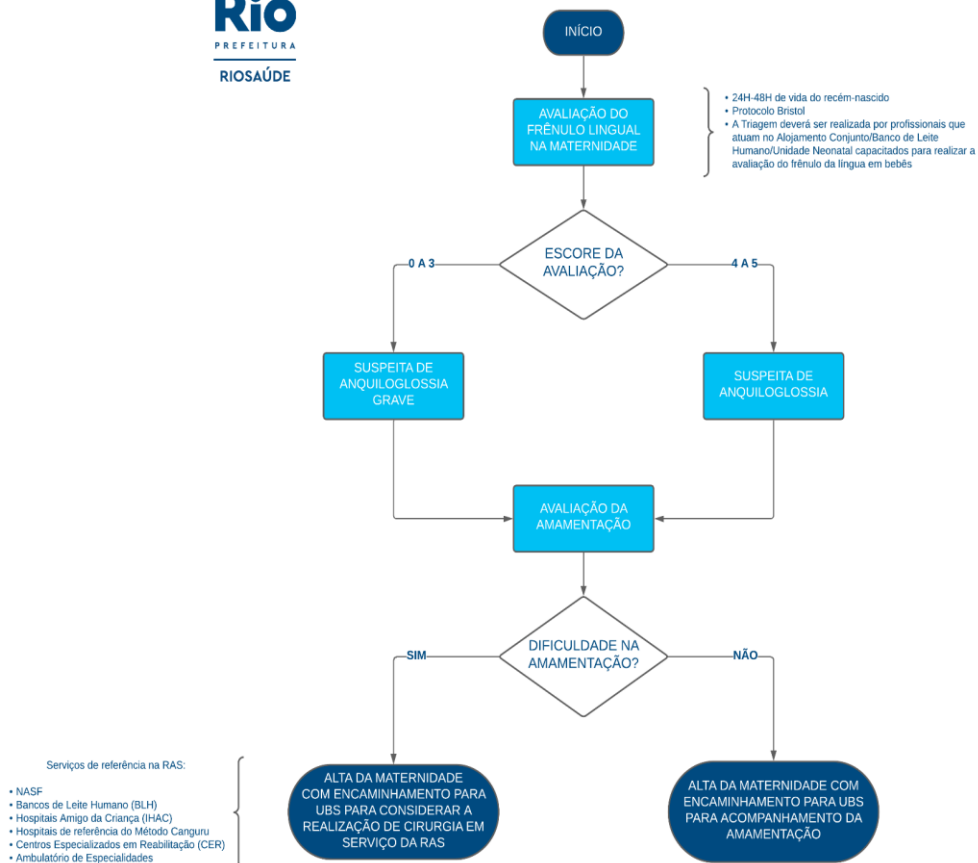
<https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/anquiloglossia_ministerio_saude_26_11_2018_nota_tecnica_35.pdf>

AVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA DO FRÊNULO DA LÍNGUA

12.2. Anexo II - Fluxograma de atenção aos lactentes para avaliação e abordagem da anquiloglossia na Rede de Atenção à Saúde (RAS).



FLUXOGRAMA DE ATENÇÃO AOS LACTENTES PARA AVALIAÇÃO E ABORDAGEM DA ANQUILOGLOSSIA NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS)



AVALIAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA DO FRÊNULO DA LÍNGUA**12.3. Anexo III - Caderneta de Saúde da Criança - versão simplificada.**