

SERVIÇO DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR NO TESTE DA LINGUINHA: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Franciele Gomes Alves de Melo
Ana Emília da Silva Adriano
Ronildo Lima da Silva
Hilton Justino da Silva
Daniele Andrade da Cunha (Orientadora)

Introdução: O frênulo lingual é uma estrutura que se localiza na metade da face inferior da língua até o assoalho da boca. Quando alterado, provoca várias modificações no movimento e função da língua e dos lábios. As consequências mais comuns de alteração do frênulo lingual estão relacionadas à fala, seguidas de questões relacionadas à alimentação, principalmente durante a fase de amamentação. A lei nº 13.002, de 20 de junho de 2014, obriga a realização do Protocolo de Avaliação do Frênulo da Língua em Bebês em crianças de 0 a 02 anos. Esse protocolo foi desenvolvido pela fonoaudióloga Roberta Lopes de Castro Martinelli que constatou em seu mestrado, período em que o mesmo foi elaborado, que pesquisas em todo o mundo têm comprovado a importância do diagnóstico e intervenção precoce dessa alteração. Com a aprovação dessa lei, o Brasil torna-se o primeiro país a oferecer esse teste em todas as maternidades, abrindo mais um campo de atuação para os profissionais da área da saúde, sendo o mesmo um trabalho interdisciplinar, beneficiando a população de modo geral. **Objetivos:** Relatar a experiência da atuação fonoaudiológica no serviço de atendimento interdisciplinar do teste da linguinha, de forma a verificar a prevalência de alterações do frênulo lingual em crianças atendidas na Clínica Escola de Fonoaudiologia da Universidade Federal de Pernambuco, além de identificar encaminhamentos cirúrgicos e estabelecer relação causal com principais alterações funcionais relacionadas na literatura. **Métodos:** Para a elaboração deste relato foi realizada, no período de agosto de 2014 a julho de 2015, a análise de corte transversal de crianças de 0 a 07 anos, sendo estas divididas em dois blocos, o primeiro contendo crianças de 0 a 02 anos, em que foi utilizado o protocolo de avaliação do frênulo lingual com escores em bebês (história clínica e inspeção visual) e o segundo com crianças dos 02 aos 07 anos de idade com a aplicação do protocolo de avaliação do frênulo lingual (história clínica, inspeção visual e provas funcionais). **Resultados:** Das 239 crianças atendidas, 95 (39.75%) apresentaram alteração de frênulo lingual, entre as quais 66 (69.47%) foram encaminhadas para procedimento cirúrgico na Clínica Escola de Odontologia da Universidade Federal de Pernambuco e 29 (30.53%) para reavaliação após 3 meses. Dos encaminhados para intervenção cirúrgica, 39 (59.1%) são do sexo masculino e 27 (40.9%) do sexo feminino. Destes, apresentaram, em sua maioria, como principais características de alteração do frênulo lingual a espessura do frênulo como sendo delgada (90.1%), fixação entre o terço médio e o ápice (75.75%) e visualização a partir da crista alveolar (59.1%). **Conclusão:** A partir da presente vivência constata-se a importância da avaliação interdisciplinar precoce com objetivo de identificação de alterações tanto anatômicas quanto funcionais do frênulo lingual e intervenção, levando-se também em consideração o fato de que quanto mais cedo o diagnóstico, menor será o tempo de recuperação pós-cirúrgica e, com isso, menores as dificuldades funcionais que poderão ser apresentadas. Verifica-se também que os resultados encontrados durante as avaliações, tanto anatômicos quanto funcionais realizados, corroboram com o que descreve a literatura sobre a prevalência de alterações do frênulo da língua de maior incidência.

Palavras-chave: frênulo lingual; teste da linguinha; fonoaudiologia; frenectomia; frenotomia

Referências

BRASIL. **Lei nº 13.002**, de 20 de junho de 2014.

BRITO, Suellen Ferro de et al. **Frênulo lingual: classificação e conduta segundo ótica fonoaudiológica, odontológica e otorrinolaringológica**. *Rev. CEFAC*. 2008, vol.10, n.3, pp. 343-351.

Cartilha do Teste da Linguinha: para mamar, falar e viver melhor. -- São José dos Campos, SP: Pulso Editorial, 2014