

ALTERAÇÕES NO FREIO LINGUAL EM PACIENTES DA CLÍNICA ESCOLA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO: UM ESTUDO DE CORTE TRANSVERSAL

Beatriz Pinheiro Percínio Silva, Débora Natália Ribeiro Vieira, Marília Gabriela da Silva Oliveira, Alfredo de Aquino Gaspar Júnior; Ana Cláudia da Silva Araújo (Orientador).

O frênulo lingual é uma estrutura que se localiza da metade da face inferior da língua até o assoalho da boca. É uma grande prega mediana de túnica mucosa que passa da gengiva, recobrando a face lingual da crista alveolar anterior, para a face póstero-inferior da língua, sendo constituída por tecido conjuntivo fibroso e, ocasionalmente, de fibras superiores do músculo genioglossos. O sistema estomatognático depende do correto funcionamento de suas estruturas para que haja o desempenho adequado das funções orofaciais, sendo a mastigação e a deglutição duas das mais importantes funções. De acordo com a literatura, o frênulo é considerado normal quando a sua inserção vai da metade da face inferior da língua até o assoalho de boca, como já citado anteriormente. É considerado com inserção anteriorizada quando a inserção na face sublingual ocorre em qualquer outro ponto após o meio da face sublingual até a ponta da língua. O frênulo é considerado curto quando, mesmo inserido no meio da face sublingual, é de tamanho pequeno em relação à normalidade, muitas vezes resultando na dificuldade do acoplamento da língua no palato duro. O frênulo pode ainda ser considerado curto e com inserção anteriorizada. Por isso, quando presente em estado de alteração (fixação anteriorizada ou extensão reduzida), o frênulo lingual provoca várias modificações nos movimentos linguais e labiais. Cientificamente é conhecida como anquiloglossia e popularmente como “língua presa”. As consequências mais comuns dessa anomalia do desenvolvimento estão relacionadas à fala, seguida das questões relacionadas à alimentação, principalmente durante a fase de amamentação, quando normalmente é observada perda de peso ou dificuldade no ganho do mesmo em bebês. Quando existe alteração do frênulo da língua, podem-se encontrar como consequências: boca entreaberta, alterações oclusais e periodontais, dificuldade nos movimentos realizados pela língua, assim como postura baixa da mesma na cavidade oral. Em crianças maiores, a frenectomia lingual está indicada quando a inserção do frênulo pode provocar problemas periodontais ou quando a falta de mobilidade da língua prejudicar a fala. A Lei nº 13.002, de 20 de Junho de 2014, tornou obrigatória a realização do protocolo de avaliação do frênulo da língua em bebês (Teste da Linguinha) em todos os hospitais e maternidades do Brasil com o propósito de identificar limitações do movimento lingual que acarretam dificuldades na sucção, mastigação, deglutição e fala. A atuação cirúrgica para correção do frênulo da língua é mais comumente realizada por profissionais odontólogos e otorrinolaringologistas. O fonoaudiólogo atua avaliando as condições do frênulo da língua via inspeção visual, verificando os movimentos da língua e avaliando as funções orofaciais de mastigação, deglutição e fala. A partir disso, o objetivo do Projeto de Pesquisa é de verificar a prevalência de alterações de freio lingual em bebês e crianças na Clínica Escola do Curso de Odontologia da Universidade Federal de Pernambuco em paralelo com o Projeto de Extensão “Língua Solta”, que conta com a participação de Profissionais da Odontologia, da Fonoaudiologia e com alunos da graduação de ambos os

curso. A metodologia utilizada foi o atendimento avaliativo de bebês e crianças na faixa etária de 0 a 7 anos por meio de inspeções visuais realizadas pela equipe de cirurgiões-dentistas, fonoaudiólogos e alunos da graduação, com finalidade de avaliar as características e o posicionamento da língua e dos lábios do paciente em situações específicas, para assim diagnosticar a necessidade de intervenção cirúrgica para correção. O procedimento cirúrgico é realizado gratuitamente na Clínica de Cirurgia exclusiva para a realização do Projeto Língua Solta. Após a avaliação de 89 pacientes, foi verificado que 60% dos que foram indicados para cirurgia eram do gênero masculino, possuíam o freio lingual delgado e apresentaram como queixa principal a dificuldade de amamentação, deglutição e fala. Logo, conclui-se que a severidade dos transtornos causados pela “língua presa” é bastante significativa e que há a necessidade de avaliação para correção através do procedimento cirúrgico denominado “frenectomia”.

Palavras-chave: frenectomia; frênulo lingual; odontopediatria

Bibliografia:

BALDANI, M. H.; LOPES, C. M. L.; SCHEIDT, W. A. Prevalência de alterações bucais em crianças atendidas nas clínicas de bebês públicas da Ponta Grossa – PR, Brasil. *Pesqui Odontol Bras*, São Paulo, v. 15, n. 4, p. 302-07, Out./Dez. 2001. Disponível em <<http://www.scielo.br/pdf/pob/v15n4/a06v15n4.pdf>>. Acesso em 31 Out. 2014.

BRAGA, L. A. S. et al. Prevalência de alterações no frênulo lingual e suas implicações na fala de escolares. Ver *CEFAC*, v. 11, n. 3, São Paulo, p. 378-390, 2009. Disponível em <http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1516-18462009000700014&script=sci_arttext>. Acesso em: 31 Out. 2014.

BRASIL, DISTRITO FEDERAL. Lei nº 13002, de 20 de Junho de 2014. *Diário Oficial da União: Obriga a realização do protocolo de avaliação do frênulo da língua em bebês*, p. 4. Disponível em <http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2011-2014/2014/Lei/L13002.htm>. Acesso em 04 Nov. 2015.

BRITO, S. F. et al. Frênulo lingual: classificação e conduta segundo ótica fonoaudiológica, odontológica e otorrinolaringológica”. Ver *CEFAC*, São Paulo, v. 10, n. 3, p. 343-51, Jul./Set. 2008. Disponível em <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-18462008000300009&lang=pt>. Acesso em 04 Nov. 2015.

CAMPOS, P. R. J. et al. Atuação fonoaudiológica na atenção primária à saúde proposta para prefeitura municipal de Curitiba – PR. *Seminário nacional de planejamento e desenvolvimento*, 11-13 Jun. 2013. Disponível em <http://www.eventos.ct.utfpr.edu.br/anais/snps/pdf/snps2013/Paula_Regina_Jardim_Campos.pdf>. Acesso em 26 Maio 2014.