

MANOBRA PARA VISUALIZAÇÃO DO FRÊNULO LINGUAL EM BEBÊS

Roberta Lopes de Castro Martinelli¹, Giédre Berretin-Felix¹, Irene Queiroz Marchesan²

¹Faculdade de Odontologia de Bauru – USP; ²CEFAC Pós-Graduação em Saúde e Educação

INTRODUÇÃO

Diferenciar as variações anatômicas do frênulo lingual requer conhecimento aprofundado da anatomia da língua e do assoalho da boca para identificar se os achados anatômicos podem comprometer a movimentação da língua. A avaliação em bebês não é um procedimento fácil, exigindo habilidade e experiência do avaliador. Deve ser breve, não invasiva, com baixo risco, permitindo identificar os sinais de uma possível interferência do frênulo na amamentação. Martinelli et al (2012) propuseram um protocolo para avaliação do frênulo lingual em bebês, acreditando que a somatória das características anatômicas da língua, do frênulo e do assoalho, bem como as possibilidades de movimentos da língua e as funções de sucção e deglutição, possam contribuir para um diagnóstico preciso. Entretanto, observou-se que, em alguns bebês, o frênulo da língua se apresentava recoberto por uma cortina de mucosa, dificultando sua visualização.

OBJETIVO

Descrever uma manobra que possibilita a visualização dos frênuos linguais recobertos por cortina de mucosa.

MÉTODOS

- Avaliação de 29 bebês saudáveis, com 30 dias de vida, nascidos a termo, cuja visualização do frênulo não foi possível apenas com a elevação das margens laterais da língua.
- Utilização do protocolo proposto por Martinelli et al (2012), composto por história clínica, avaliação anatomofuncional e avaliação das funções orofaciais.
- Realização de manobra simultânea de elevação das margens laterais da língua e posteriorização da mesma, realizada com os dedos indicadores da avaliadora.

RESULTADOS

Com a realização dessa manobra foi possível visualizar a espessura e a fixação do frênulo na língua e no assoalho da boca, bem como atribuir os escores propostos no protocolo.



Manobra de elevação

Manobra de elevação e posteriorização

Manobra de elevação

Manobra de elevação e posteriorização

CONCLUSÃO

Essa manobra se mostrou eficiente para evidenciar o frênulo recoberto por cortina de mucosa, mostrando que a inspeção visual do frênulo é importante para o diagnóstico, permitindo, juntamente com a avaliação da sucção e deglutição, chegar a uma conduta assertiva.

REFERÊNCIA

Martinelli RLC, Marchesan IQ, Rodrigues AC, Berretin-Felix G. Protocolo do Frênulo da Língua em bebês. Rev. Cefac. 2012; 14(1):138-145.