

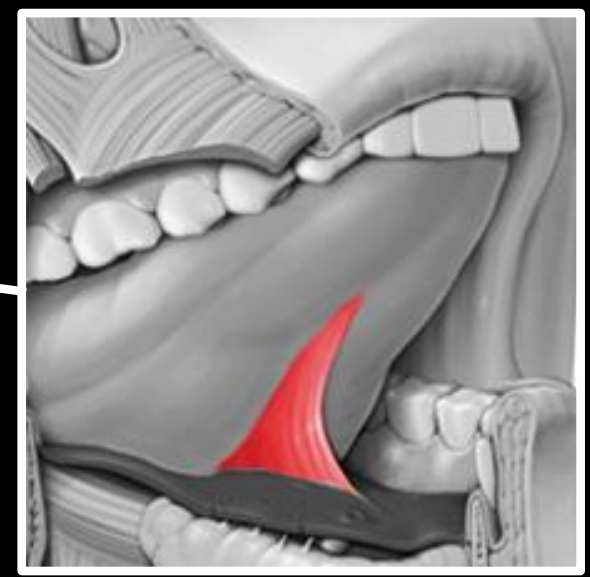
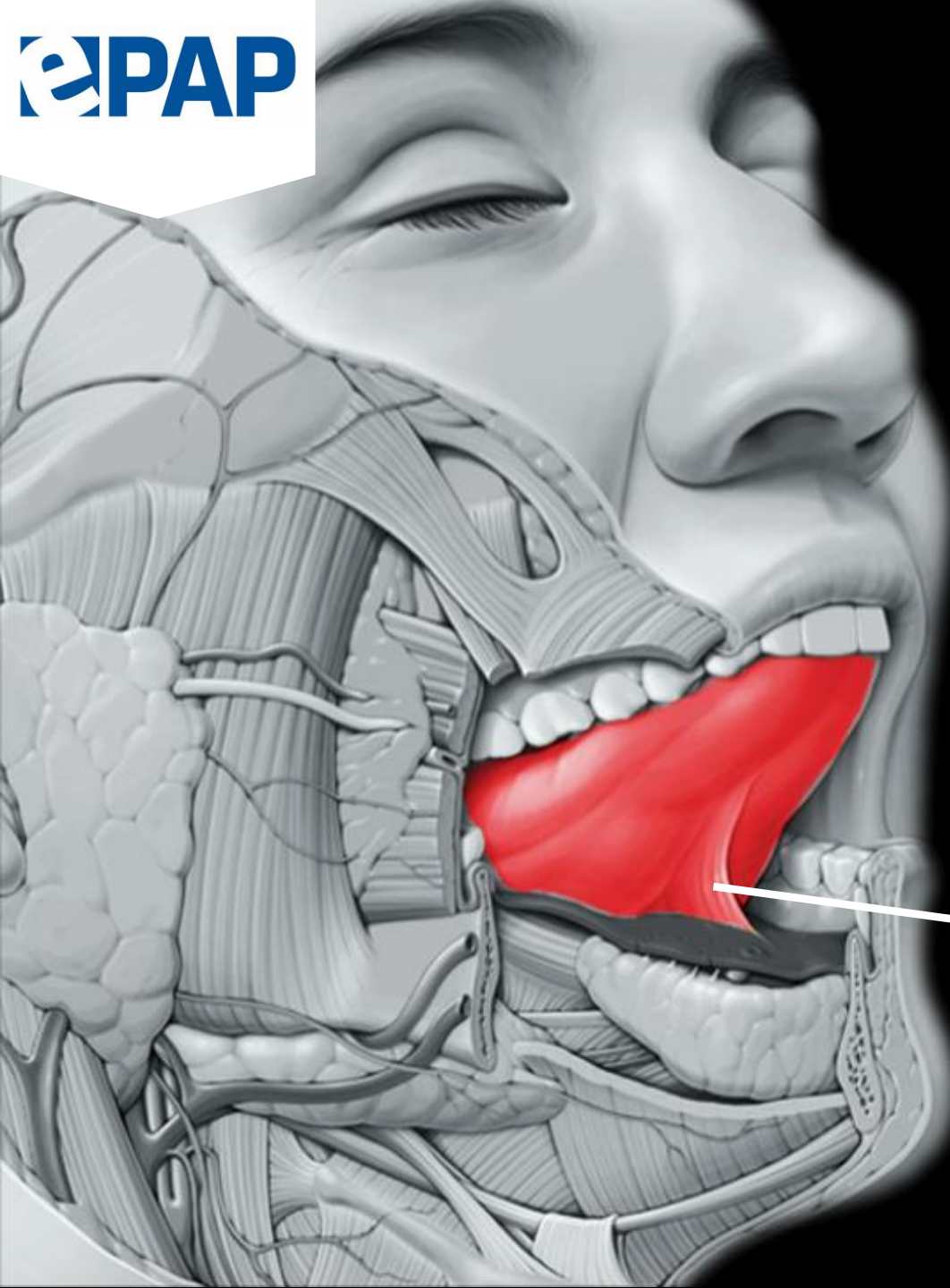


Sejam Bem Vindos!

9ª parte

FRÊNULO LINGUAL

Avaliação e condutas





TODOS OS DIREITOS RESERVADOS

Todo o conteúdo desta aula, seja ele textual, gráfico ou de mídia digital constituem propriedade intelectual de Roberta Martinelli, exceto onde indicado em contrário.

- Não é permitido a reprodução total ou parcial desse conteúdo.
- Não é permitido fotografar e/ou filmar os slides.

CONTEÚDO

- Anatomofisiologia da língua
- Importância da avaliação do frênulo lingual
- Avaliação do frênulo lingual em bebês
- **Avaliação do frênulo lingual em crianças, jovens e adultos**
- Cirurgias e resultados





Avaliação do frênulo lingual em
crianças, jovens e adultos



NO BRASIL...

As pesquisas iniciais foram realizadas com crianças acima de 6 anos, jovens e adultos.

PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO DO FRÊNULO DA LÍNGUA

(Marchesan, 2014)

**Anamnese
específica**

**Exame
clínico**

Provas gerais

aspectos gerais da língua, do frênulo e do assoalho da boca

Provas funcionais

mobilidade e fala

PROCOLO PARA AVALIAÇÃO DE FRÊNULO DE LÍNGUA
(Marchesan, 2014)

ANAMNESE

Nome: _____ Sexo: F () M ()
Data do exame: __ / __ / __ Idade: __ anos e __ meses DN: __ / __ / __
Informante: _____ Grau de parentesco: _____

Estuda: sim Em que série está: _____ não Até que série estudou: _____
Trabalha: sim Em que: _____ não
Já trabalhou: não sim Em que: _____
Atividade física: não sim Qual: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade/Estado: _____ CEP: _____
Fones: Residencial: (____) _____ Trabalho: (____) _____ Celular: (____) _____
Endereço eletrônico: _____
Nome do pai: _____ Nome da mãe: _____
Irmão: não sim Quantos: _____

Quem indicou para avaliação fonoaudiológica? (Nome, especialidade e telefone):

Qual a razão da indicação: _____

Queixa principal: _____

PROTOCOLO PARA AVALIAÇÃO DE FRÊNULO DE LÍNGUA
(Marchesan, 2014)

ANAMNESE

Queixas diversas relacionadas à:

(N) não (AV) às vezes (S) sim

<input type="checkbox"/> lábios	<input type="checkbox"/> língua	<input type="checkbox"/> sucção	<input type="checkbox"/> mastigação	<input type="checkbox"/> deglutição
<input type="checkbox"/> respiração	<input type="checkbox"/> fala	<input type="checkbox"/> frênulo lingual	<input type="checkbox"/> voz	<input type="checkbox"/> audição
<input type="checkbox"/> aprendizagem	<input type="checkbox"/> estética facial	<input type="checkbox"/> postura	<input type="checkbox"/> oclusão	<input type="checkbox"/> cefaléia freqüente
<input type="checkbox"/> ruído na ATM	<input type="checkbox"/> dor na ATM	<input type="checkbox"/> dor no pescoço	<input type="checkbox"/> dor nos ombros	
<input type="checkbox"/> dificuldade ao abrir a boca	<input type="checkbox"/> dificuldade de movimentar a mandíbula para os lados			<input type="checkbox"/> Outras

Antecedentes Familiares – investigar se existem casos na família com alteração de frênulo de língua

não sim Quem e qual o problema:

Problemas de Saúde

não sim Quais:

Problemas respiratórios

não sim Quais:

Amamentação

Peito: sim Até quando: _____ não

Mamadeira: sim Até quando: _____ não

A criança teve dificuldade de sugar o peito? não sim Se sim qual(is) dificuldade(s)? _____

**PROTOCOLO PARA AVALIAÇÃO DE FRÊNULO DE LÍNGUA
(Marchesan, 2014)**

ANAMNESE

Alimentação – dificuldades com a mastigação

não sim Quais:

Alimentação – dificuldades com a deglutição

não sim Quais:

Hábitos Oraís

não sim Quais:

Apresenta alteração de fala

não sim Quais:

Caso tenha alteração de fala, isto causa alguma dificuldade no relacionamento social e ou profissional?

Social não sim Como reage:

Profissional não sim Como reage:

Apresenta alteração de voz

não sim Quais:

**PROTOCOLO PARA AVALIAÇÃO DE FRÊNULO DE LÍNGUA
(Marchesan, 2014)**

ANAMNESE

Fez cirurgia de frênulo da língua

<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Quando: _____	Quantas vezes: _____
	Especialidade do profissional que operou: _____	
	Que tipo de cirurgia foi feita? _____	
	O que achou do resultado: <input type="checkbox"/> bom <input type="checkbox"/> médio <input type="checkbox"/> ruim	

Acrescente outras informações que considerar importantes para o caso:

EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

Nome: _____	Sexo: F () M ()	
Data do exame: __ / __ / __	Idade: __ anos e __ meses	DN: __ / __ / __
Informante: _____	Grau de parentesco: _____	

PARTE I – PROVAS GERAIS

Mensurar utilizando paquímetro. Maior ou igual a 50,1% (0) menor ou igual a 50% (1) Resultado =

Medir da borda do incisivo superior, até a borda do incisivo inferior direito ou esquerdo. Utilizar os mesmos dentes para as duas medidas.*	Valor encontrado em milímetros
Abertura máxima de boca	
Abertura máxima de boca com o ápice da língua tocando na papila incisiva	
Relação entre estas medidas, em percentagem	%

*Pode ser utilizado o incisivo central ou lateral. Na ausência dos incisivos, utilizar como apoio o rebordo alveolar.



EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

Alterações durante a elevação da língua (melhor resultado = 0 e pior = 3) Resultado =

Abrir a boca totalmente, elevar a língua dentro da boca “SEM” tocar no palato e observar:	NÃO	SIM
A - A ponta da língua fica com formato retangular ou quadrado	(0)	(1)
B - Ligeira fenda na ponta	(0)	(2)
C - A ponta da língua forma um “coração” (Nesse caso não pontua A nem B)	(0)	(3)
D - A língua não se eleva	(0)	(3)



A



B



C



D

EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

Fixação do frênulo (melhor resultado = 0 e pior = 4) Resultado =

No assoalho da boca:

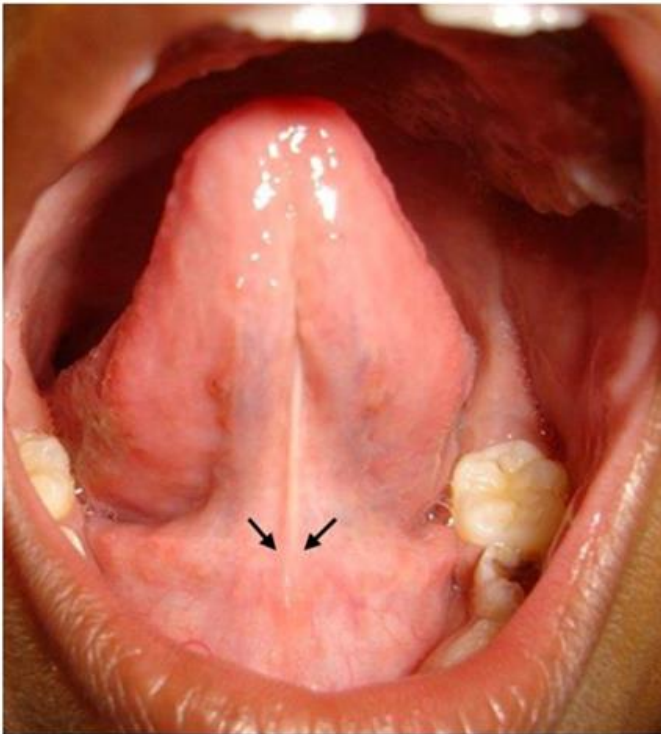
A - Visível a partir das carúnculas sublinguais (saída dos ductos submandibulares)

(0)

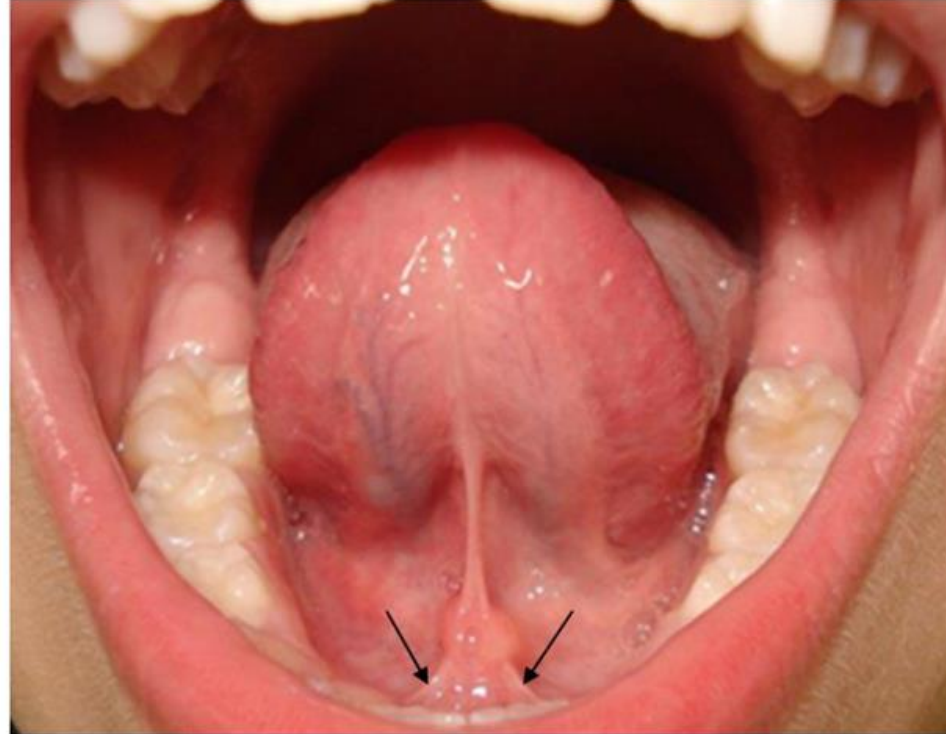
B - Visível a partir da crista alveolar inferior

(1)

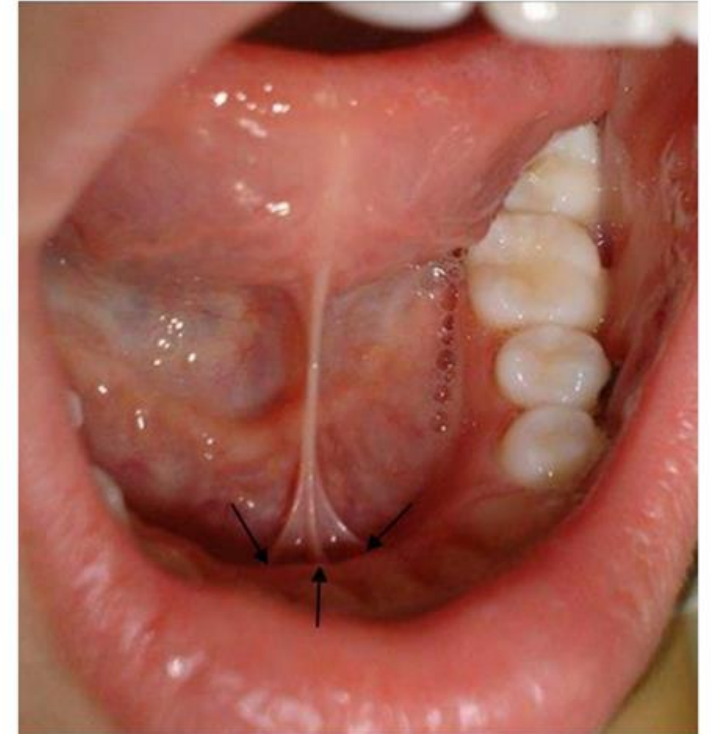
Fixação no assoalho da boca



A



B



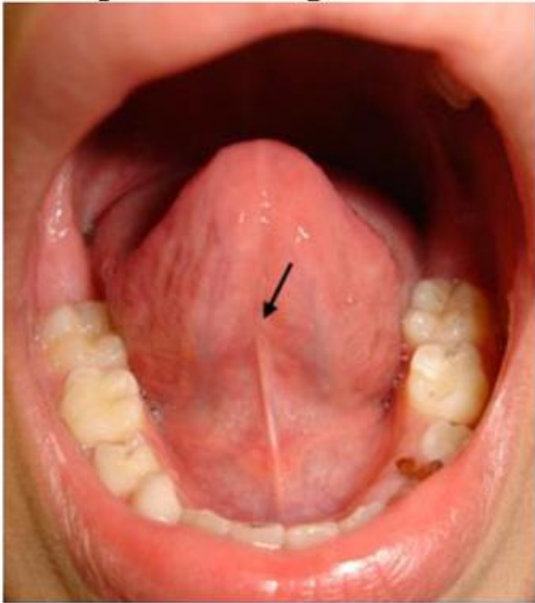
B

EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

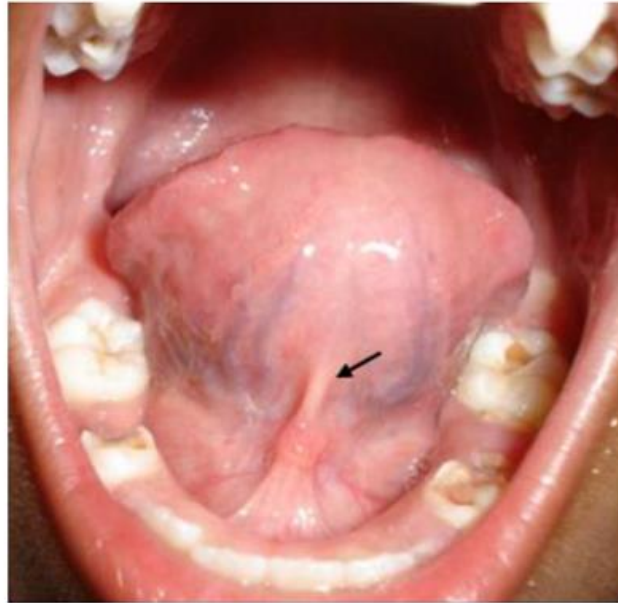
Na face inferior da língua (face ventral):

A - No terço médio	(0)
B - Abaixo do terço médio	(1)
C - Entre o terço médio e o ápice	(2)
D - No ápice	(3)

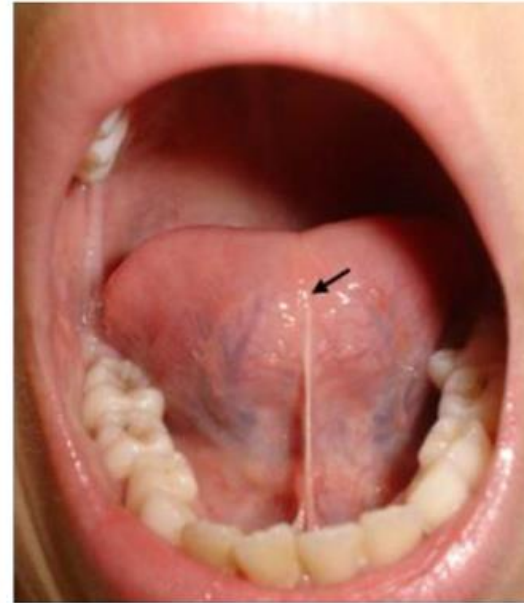
Fixação na língua



A



B



C



D

EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

PARTE II - PROVAS FUNCIONAIS

Mobilidade da língua (melhor resultado = 0 e pior = 10). Resultado =

	Executa	Não executa ou executa de forma aproximada
Sugar no palato	(0)	(1)
Vibrar o ápice	(0)	(2)
Protrair	(0)	(2)
Tocar o lábio superior com o ápice da língua	(0)	(2)
Tocar as comissuras labiais com a ponta da língua	(0)	(3)

Em sujeitos com alterações do frênulo lingual:

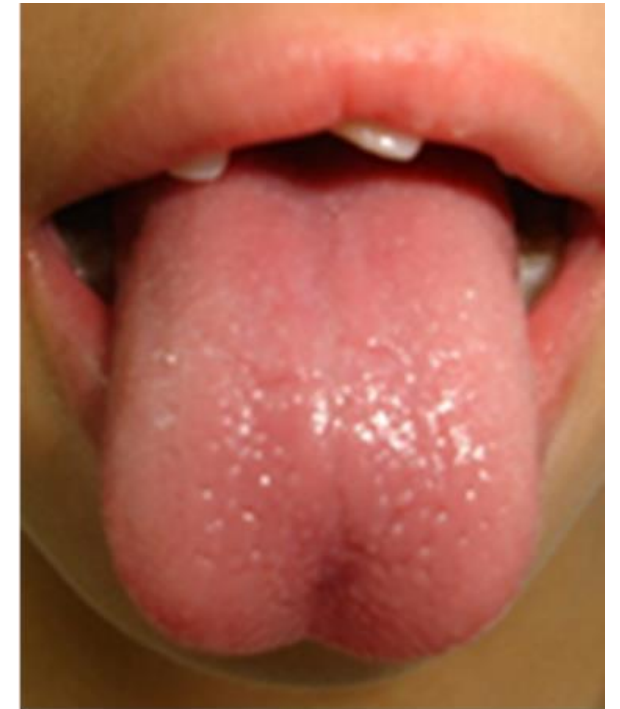
- a mobilidade da língua varia muito, principalmente por causa do ponto de fixação na língua.
- na sucção da língua contra o palato é comum observarmos falta de pressão, sugar muito mais um lado do que o outro ou não conseguir sugar.
- na vibração do ápice da língua é comum apresentar dificuldade de sustentar a vibração ou mesmo não conseguir vibrar.
- na protrusão da língua a ponta tende a se curvar para baixo, a língua tende a desviar para um lado, e pode ocorrer depressão no terço anterior da língua. Isso é mais frequente em frênuos com fixação mais próxima do ápice.
- na tentativa de tocar o lábio superior com a ponta da língua, é possível que a boca fique mais fechada e/ou o lábio superior desça para que o contato ocorra.
- ao lateralizar a língua observa-se com muita frequência a assimetria entre os lados e/ou a ponta da língua virando para baixo.

Considerar que em crianças pequenas nem sempre os movimentos da língua já estão bem estabelecidos.

EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

Exemplos de alterações de movimentos, comuns em sujeitos com alterações do frênulo lingual:

Protrusão da língua: ponta tende a se curvar para baixo



EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

Exemplos de alterações de movimentos, comuns em sujeitos com alterações do frênulo lingual:

Protrusão da língua: língua tende a desviar para um lado



EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

Exemplos de alterações de movimentos, comuns em sujeitos com alterações do frênulo lingual:

Protrusão de língua: depressão no terço anterior da língua



EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

Exemplos de alterações de movimentos, comuns em sujeitos com alterações do frênulo lingual:

Tocar as comissuras labiais com a ponta da língua: observar a assimetria entre os lados



EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

Exemplos de alterações de movimentos, comuns em sujeitos com alterações do frênulo lingual:

Tocar as comissuras labiais com a ponta da língua: observar que a ponta da língua virou para baixo



EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

Posição da língua durante o repouso (melhor resultado = 1 e pior = 4). Resultado =

Não se vê, pois mantém a boca fechada, impossibilitando a avaliação e a pontuação desse item.

A - Entre os dentes anteriormente e ou lateralmente (1)

B - No assoalho da boca (3)

Posição da língua durante o repouso



A



A



B

Fala (melhor resultado = 0 e pior =12) Resultado =

Prova A - Fala informal

Como é seu nome? Quantos anos você tem? Você estuda/ trabalha? Fale um pouco sobre sua escola/ trabalho. Conte um fato interessante que ocorreu com você.

Prova B – Fala automática

Solicitar contagem de 1 a 20; em seguida, os dias da semana e, por último, os meses do ano.

Prova C – Nomeação de figuras

- Primeiramente, apresentar a prancha de número 1 e solicitar os nomes das figuras
- Em seguida, apresentar a prancha de número 2, também solicitando a nomeação

Obs. A ordem de apresentação das pranchas é importante, uma vez que a prancha 1 contém todos os fones do Português Brasileiro e a prancha 2 contém figuras com os sons que normalmente são mais afetados pelas alterações do frênulo lingual (flape alveolar (r brando) nas diferentes posições; [l]; [s]; [z]; [x]; [j]).

Obs.: Na fala dos sujeitos com alterações de frênulo lingual não são frequentes as omissões e substituições, as distorções são mais observadas.

Provas de fala	OMISSÃO e ou SUBSTITUIÇÃO		DISTORÇÃO	
	Não	Sim	Não	Sim
A	(0)	(1)	(0)	(3)
B	(0)	(1)	(0)	(3)
C	(0)	(1)	(0)	(3)

Assinale quais são os sons ou grupos de sons que se apresentam com alguma alteração

p	b	t	d	k	g	m								
n	ɲ	f	v	s	z	ʃ								
ʒ	l	ʎ	r	x	{S}	{R}								
pr	br	tr	dr	kr	gr	fr	vr	pl	bl	kl	gl	fl	vl	tl

Prancha nº 1 com figuras para a avaliação da fala



EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

Prancha nº 2 com figuras para a avaliação da fala



Tabela de figuras para avaliação de fala

Figura	Produção paciente	Figura	Produção do paciente
Relógio		Barata	
Lápis		Morango	
Gato		Girafa	
Dado		Porta	
Passarinho		Barco	
Sofá		Garfo	
Tesoura		Prato	
Casa		Trem	
Bicicleta		Dragão	
Estrela		Livro	
Caminhão		Placa	
Olho		Flecha	
Chave		Blusa	
Avião		Flauta	
Borboleta		Sino	
Cachorro		Osso	
Telefone		Zebra	
Flor		Mesa	
Presente		Guarda-chuva	
Jacaré		Chapéu	
Martelo		Janela	
Cruz		Joaninha	
Gramma		Frango	
Coruja		Coroa	
Atleta		Globo	

EXAME CLÍNICO (Marchesan, 2014)

Outros aspectos a serem observados durante a fala (melhor resultado = 0 e pior =15) Resultado =

Abertura da boca:	(0) adequada	(1) exagerada	(2) reduzida
Posição da língua:	(0) adequada	(1) anteriorizada	(2) com ponta baixa e laterais altas (3) no assoalho
Participação dos lábios durante a fala	Movimento inadequado do lábio superior (1)	Participação inadequada do lábio inferior (1)	
Movimento mandibular:	(0) sem alteração	(1) anteriorizado	(2) desvio à direita ou à esquerda
Velocidade:	(0) adequada	(1) reduzida	(2) aumentada
Precisão da fala como um todo:	(0) adequada	(2) alterada	
Voz:	(0) sem alteração	(1) alterada	

Considerações Finais

I - Sobre Fotos e Filmes

Sugerem-se fotos da boca aberta, dos movimentos da língua e do assoalho da boca

Sugerem-se filmes das provas de mobilidade da língua e da fala

a) Cavidade oral



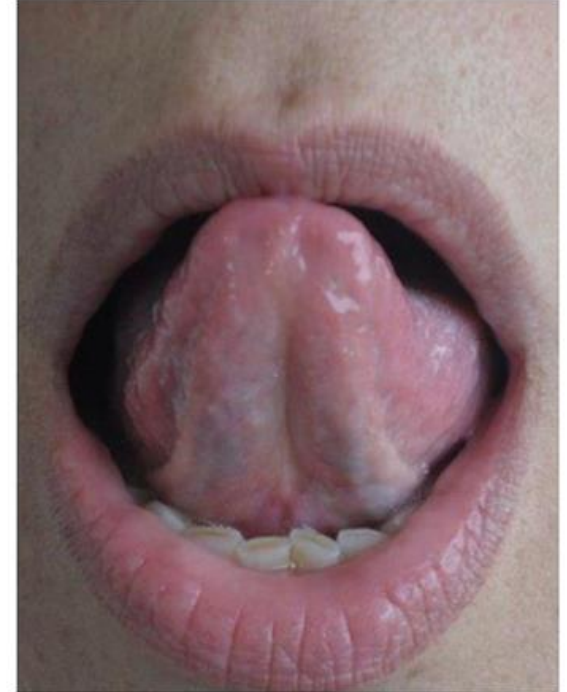
b) Língua elevada dentro da boca sem tocar em nada



c) Protrusão da língua



d) Língua tocando o lábio superior com a boca aberta



Considerações Finais

I - Sobre Fotos e Filmes

Sugerem-se fotos da boca aberta, dos movimentos da língua e do assoalho da boca

Sugerem-se filmes das provas de mobilidade da língua e da fala

e) Língua tocando a comissura labial direita



f) Língua tocando a comissura labial esquerda



g) Região da crista alveolar com a língua elevada sem tocar em nada



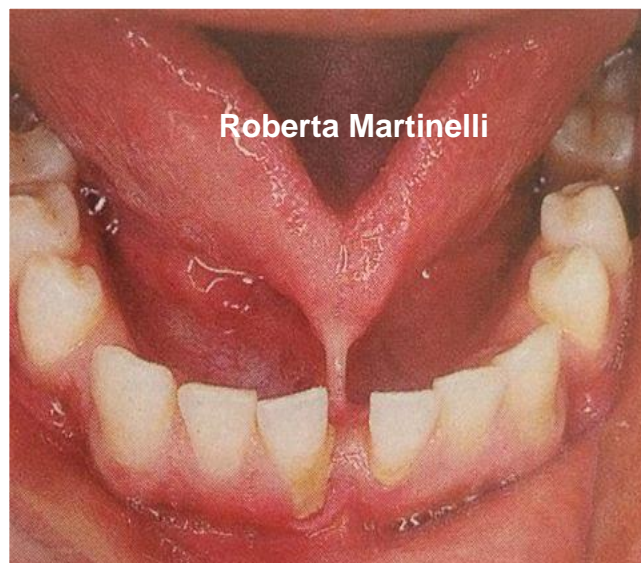
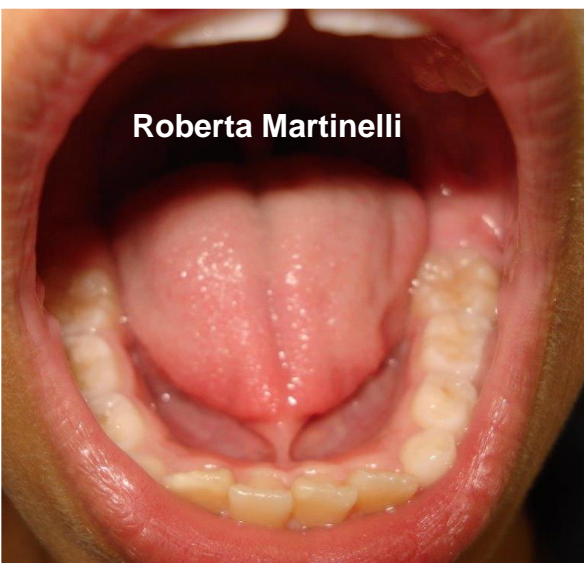
II – Sobre a indicação de cirurgia do frênulo

O protocolo de frênulo da língua para crianças e adultos é composto de provas gerais e funcionais. Mesmo quando o resultado das provas gerais for alto, indicando alteração do frênulo, a cirurgia para liberação do mesmo só será sugerida quando houver alteração das provas funcionais.



- É um conjunto de características que leva ao diagnóstico da limitação dos movimentos da língua causada pela anquiloglossia.
- Por isso se recomenda o uso de protocolos para diagnóstico da anquiloglossia e encaminhamento para procedimento cirúrgico.

Sempre que houver um impedimento mecânico ao movimento livre da língua, causado pelo frênulo lingual, a cirurgia deve ser recomendada.



*Procedimentos cirúrgicos será o
tema da nossa próxima aula...*

**Grata pela atenção!
robertalcm@gmail.com**