

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.001 – Página 1/7	
Título do Documento	AValiação DO FRÊNULO LINGUAL	Emissão: 15/07/2025	Próxima revisão: 15/07/2027
		Versão: 04	

1. OBJETIVO

Padronizar a avaliação do frênulo lingual com o objetivo de cumprir a Lei nº 13.002, de 20 de junho de 2014, que torna obrigatória a Avaliação do frênulo da língua em todos os hospitais e maternidades, nas crianças nascidas em suas dependências.

2. MATERIAIS

- Equipamentos de proteção individual (Luvas e Máscara);
- Lanterna para inspeção oral;
- Protocolo de avaliação do frênulo da língua de bebês (ANEXO I);

3. PROCEDIMENTOS

A avaliação será realizada por meio do Protocolo de Avaliação do Frênulo da Língua em Bebês (Martinelli, 2015). A responsabilidade pela execução é do fonoaudiólogo e, na ausência deste, de um profissional com conhecimento e capacitação específica para a avaliação do frênulo lingual em bebês.

Nas primeiras 48 horas de vida do recém-nascido, é realizada apenas a avaliação anátomo-funcional, uma vez que o bebê ainda está em processo de adaptação às novas condições extrauterinas, o que pode levar de 15 a 20 dias. No reteste deve ser aplicado o protocolo completo.

Quadro 1. Avaliação do Frênulo da Língua em Bebês

Tipo de Avaliação	Escore Total	Conduta
Anátomo-funcional	≥ 7 pontos	Encaminhar para cirurgia
Anátomo-funcional	< 5 pontos	Sem indicação cirúrgica
História clínica + Exame clínico completo (inclui sucção nutritiva e não nutritiva)	≥ 13 pontos (reteste)	Encaminhar para cirurgia.
Frênulo duvidoso	5–6 pontos ou frênulo não visível	Encaminhar para reteste até 30 dias.

Fonte: Martinelli, 2015.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.001 – Página 2/7	
Título do Documento	AVALIAÇÃO DO FRÊNULO LINGUAL	Emissão: 15/07/2025	Próxima revisão: 15/07/2027
		Versão: 04	

3.1 Passo a passo da avaliação

1. Higienizar as mãos;
2. Utilizar luvas, máscara e lanterna para inspeção oral;
3. Realizar abertura gentil da cavidade oral e avaliação anátomo-funcional, conforme Anexo I;
4. Informar os responsáveis sobre o diagnóstico e encaminhamentos necessários;
5. Encaminhar para reteste em caso de frênulo duvidoso;
6. Informar equipe médica e enfermagem sobre indicação de cirurgia;
7. Registrar achados no protocolo de avaliação do frênulo da língua em bebês e no AGHUX, anexar ao prontuário e registrar na caderneta da criança.

4. REFERÊNCIAS

BRASIL. Lei nº 13.002, de 20 de junho de 2014. **Torna obrigatória a realização do Protocolo de Avaliação do Frênulo da Língua em Bebês**. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 23 jun. 2014. Disponível em: <http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2014/lei/l13002.htm>. Acesso em: 3 jun. 2025.

MARTINELLI, R. L. C. **Protocolo de avaliação do frênulo da língua em bebês: relação com a amamentação**. Revista CEFAC, São Paulo, v. 17, n. 1, p. 62–71, jan./fev. 2015. DOI: <https://doi.org/10.1590/1982-0216201514113>.

NEVES, F. S.; RIBEIRO, M. C. C. **A importância do diagnóstico precoce das alterações do frênulo lingual em bebês**. Revista Brasileira de Odontologia, Rio de Janeiro, v. 77, n. 2, p. 111–117, 2020.

OLIVEIRA, C. A.; ALMEIDA, F. C. S.; RIOS, L. T. **Avaliação do frênulo lingual em recém-nascidos: revisão integrativa**. Revista da Faculdade de Ciências Médicas de Sorocaba, Sorocaba, v. 21, n. 2, p. 93–98, 2019.

SILVA, A. P.; FERREIRA, L. P. **Interferência do frênulo lingual na amamentação: revisão da literatura**. Revista CEFAC, São Paulo, v. 19, n. 1, p. 123–131, 2017.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.001 – Página 3/7	
Título do Documento	AVALIAÇÃO DO FRÊNULO LINGUAL	Emissão: 15/07/2025	Próxima revisão: 15/07/2027
		Versão: 04	

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	15/04/2019	Criação do POP
02	22/03/2022	Revisão e atualização do documento
03	23/05/2023	Revisão solicitada pelo Comitê do IHAC, mudança de título e inserção de anexos.
04	07/07/2025	Revisão e atualização do documento.

Elaboração Renata Abreu Moreira Coimbra – Fonoaudióloga	Data: 15/04/2019
Revisão 4ª Versão: Juliana dos Santos Silva Alcântara – Fonoaudióloga Gustavo Batista de Oliveira – Fonoaudiólogo Taisa de Almeida Campos Flávio Ferreira – Fonoaudióloga Patricia Juliana Nascimento Araujo – Fonoaudióloga 3ª Versão: Lorena Dantas Costa – Fonoaudióloga Daniela J Bender Morandi – Fonoaudióloga 2ª Versão: João Henrique Honorato de Carvalho Daniela Jardim Bender Morandi	Data: 03/06/2025 Data: 23/05/2023 Data: 22/03/2022
Validação Graciela Mendonça dos Santos Bet - STGQ	Data: 15/07/2025
Aprovação Raquel Bressan de Souza – UMULTI Tiago Amador Correia – Gerente de Atenção à Saúde	Data: 14/07/2025 Data: 15/07/2025

Assinado eletronicamente no processo SEI 23529.007516/2023-26.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.001 – Página 4/7	
Título do Documento	AVALIAÇÃO DO FRÊNULO LINGUAL	Emissão: 15/07/2025	Próxima revisão: 15/07/2027
		Versão: 04	

ANEXO I – PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO DO FRÊNULO DA LÍNGUA EM BEBÊS (Martinelli, 2015)

PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO DO FRÊNULO DA LÍNGUA EM BEBÊS
Martinelli, 2015

HISTÓRIA CLÍNICA

Nome: _____

Data do Exame: ___/___/___ DN: ___/___/___ Idade: ___ Gênero: M () F ()

Nome da mãe: _____

Nome do pai: _____

Endereço: _____ nº: _____

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____ CEP: _____

Fones: residencial: () _____ trabalho: () _____ celular: () _____

Endereço eletrônico: _____

Antecedentes Familiares
(investigar se existem casos na família com alteração de frênulo da língua)

() não (0) () sim (1) Quem e qual o problema: _____

Problemas de Saúde
() não () sim Quais: _____

Amamentação:

- intervalo entre as mamadas: () 2h ou mais (0) () 1h ou menos (2)

- cansaço para mamar? () não (0) () sim (1)

- mama um pouquinho e dorme? () não (0) () sim (1)

- vai soltando o mamilo? () não (0) () sim (1)

- morde o mamilo? () não (0) () sim (2)

Total da história clínica: Melhor resultado= 0 Pior resultado= 8

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.001 – Página 5/7	
Título do Documento	AVALIAÇÃO DO FRÊNULO LINGUAL	Emissão: 15/07/2025	Próxima revisão: 15/07/2027
		Versão: 04	

PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO DO FRÊNULO DA LÍNGUA EM BEBÊS
Martinelli, 2015

EXAME CLÍNICO (sugere-se filmagem para posterior análise)

PARTE I – AVALIAÇÃO ANATOMOFUNCIONAL (TRIAGEM NEONATAL)

1. Postura de lábios em repouso



lábios fechados (0)



lábios entreabertos (1)



lábios abertos (1)

2. Tendência do posicionamento da língua durante o choro



língua na linha média (0)



língua elevada (0)



língua na linha média com elevação das laterais (2)



ponta da língua baixa com elevação das laterais (2)

3. Forma da ponta da língua quando elevada durante o choro ou manobra de elevação



arredondada (0)



ligeira fenda no ápice (2)



formato de "coração" (3)

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.001 – Página 6/7	
Título do Documento	AVALIAÇÃO DO FRÊNULO LINGUAL	Emissão: 15/07/2025	Próxima revisão: 15/07/2027
		Versão: 04	

PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO DO FRÊNULO DA LÍNGUA EM BEBÊS
Martinelli, 2015

4. Frênulo da língua



é possível visualizar



não é possível visualizar



visualizado com manobra*

* Manobra de elevação e posteriorização da língua.

NO CASO DE NÃO OBSERVÁVEL VÁ PARA A PARTE II (Avaliação da Sucção não Nutritiva e Nutritiva)

4.1. Espessura do frênulo



delgado (0)



espesso (2)

4.2. Fixação do frênulo na face sublingual (ventral) da língua



no terço médio (0)



entre o terço médio e o ápice (2)



no ápice (3)

4.3. Fixação do frênulo no assoalho da boca



visível a partir das carúnculas sublinguais (0)



visível a partir da crista alveolar inferior (1)

Total da Avaliação anatomofuncional (Itens 1, 2, 3 e 4): Melhor resultado= 0 Pior resultado= 12

Quando a soma dos itens 1, 2, 3 e 4 da avaliação anatomofuncional for igual ou maior que 7, pode-se considerar a interferência do frênulo nos movimentos da língua, necessitando liberação.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.001 – Página 7/7	
Título do Documento	AVALIAÇÃO DO FRÊNULO LINGUAL	Emissão: 15/07/2025	Próxima revisão: 15/07/2027
		Versão: 04	

PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO DO FRÊNULO DA LÍNGUA EM BEBÊS
Martinelli, 2015

PARTE II – AVALIAÇÃO DA SUCÇÃO NÃO NUTRITIVA E NUTRITIVA

1. Sucção não nutritiva (sucção do dedo mínimo enluvado)

1.1. Movimento da língua

- () adequado: anteriorização de língua, movimentos coordenados e sucção eficiente (0)
- () inadequado: anteriorização de língua limitada, movimentos incoordenados e atraso para início da sucção (1)

2. Sucção Nutritiva na Amamentação

(na hora da mamada, observar o bebê mamando durante 5 minutos)

2.1. Ritmo da sucção (observar grupos de sucção e pausas)

- () várias sucções seguidas com pausas curtas (0)
- () poucas sucções com pausas longas (1)

2.2. Coordenação entre sucção/deglutição/respiração

- () adequada (0) (equilíbrio entre a eficiência alimentar e as funções de sucção, deglutição e respiração, sem sinais de estresse)
- () inadequada (1) (tosse, engasgos, dispneia, regurgitação, soluço, ruídos na deglutição)

2.3. "Morde" o mamilo

- () não (0)
- () sim (1)

2.4. Estalos de língua durante a sucção

- () não (0)
- () sim (1)

Total da avaliação da sucção não nutritiva e nutritiva: Melhor resultado= 0 Pior resultado= 5

TOTAL GERAL DA HISTÓRIA E DO EXAME CLÍNICO: Melhor resultado= 0 Pior resultado= 25

Soma dos escores do EXAME CLÍNICO (avaliação anatomofuncional e avaliação da sucção não nutritiva e nutritiva):
Escore 0 a 8: não há interferência do frênulo nos movimentos da língua ()
Escore 9 ou mais: há interferência do frênulo nos movimentos da língua, necessitando liberação. ()

Soma dos escores da HISTÓRIA e do EXAME CLÍNICO:
Escore 0 a 12: não há interferência do frênulo nos movimentos da língua ()
Escore 13 ou mais: há interferência do frênulo nos movimentos da língua, necessitando liberação. ()