

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.043 – Página 1/6	
Título do Documento	FRENECTOMIA NO RECÉM-NASCIDO	Emissão: 01/09/2025 Versão: 02	Próxima revisão: 01/09/2027

1. OBJETIVO

Padronizar o procedimento frenectomia lingual em bebês diagnosticados com condição compatível com anquiloglossia através do Teste da Linguinha, conforme orienta a NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 52/2023, elaborada pelo Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção Primária à Saúde, Departamento de Gestão do Cuidado Integral, Coordenação-Geral de Articulação do Cuidado Integral, Coordenação de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente, Departamento de Saúde da Família e Comunidade e Coordenação-Geral de Saúde Bucal.

2. MATERIAL

- Luvas estéreis e de procedimento;
- Gazes;
- Tesoura íris ponta reta ou curva;
- Tentacânula;
- Resultado do teste da linguinha institucional.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

1. Sob confirmação de que há interferência negativa do frênulo lingual para a cinética de sucção do leite materno em seio. A mãe e acompanhante devem ser orientados sobre os riscos e resultados pós-operatórios esperados.
2. Coletar assinatura de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido do responsável.
3. Higienizar as mãos PRT.CCIRAS.001 e paramentar-se caso o neonato encontre-se em precaução.
4. Realizar contenção do recém-nascido (RN), por exemplo: através de enrolamento com cueiro em posição fisiológica/organizada.
5. Realizar o procedimento preferencialmente em dupla. O auxiliar deve se manter em posição de 12 horas e operador em posição de 6 horas; o auxiliar deve segurar a cabeça do RN e posicionar os dedos indicadores sob a língua e sobre o rebordo, promovendo uma distensão leve do frênulo lingual;
6. Utilizar a gaze para enxugar ligeiramente o biofilme de saliva sob a mucosa sublingual e frênulo lingual;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.043 – Página 2/6	
Título do Documento	FRENECTOMIA NO RECÉM-NASCIDO	Emissão: 01/09/2025	Próxima revisão: 01/09/2027
		Versão: 02	

7. O operador pode utilizar a tentacânula para promover um afastamento e posicionamento seguro do frênulo lingual;
8. Com uma tesoura íris, proceder corte em sentido ântero-posterior na bissetriz imaginária entre a carúncula sublingual e o ventre de língua o suficiente para remover a limitação do plano mucoso-fascial de orientação vertical, atentar para a preservação de estruturas nobres como carúncula sublingual, ductos salivares, vênulas e arteríolas. O adequado afastamento lingual pode promover isquemia tecidual suficiente para promover analgesia e evitar sangramento no pós-operatório imediato;

Figura 1 - Aspectos Clínicos do Frênulo Lingual: Antes e Depois da Liberação (*Tongue Tie*).



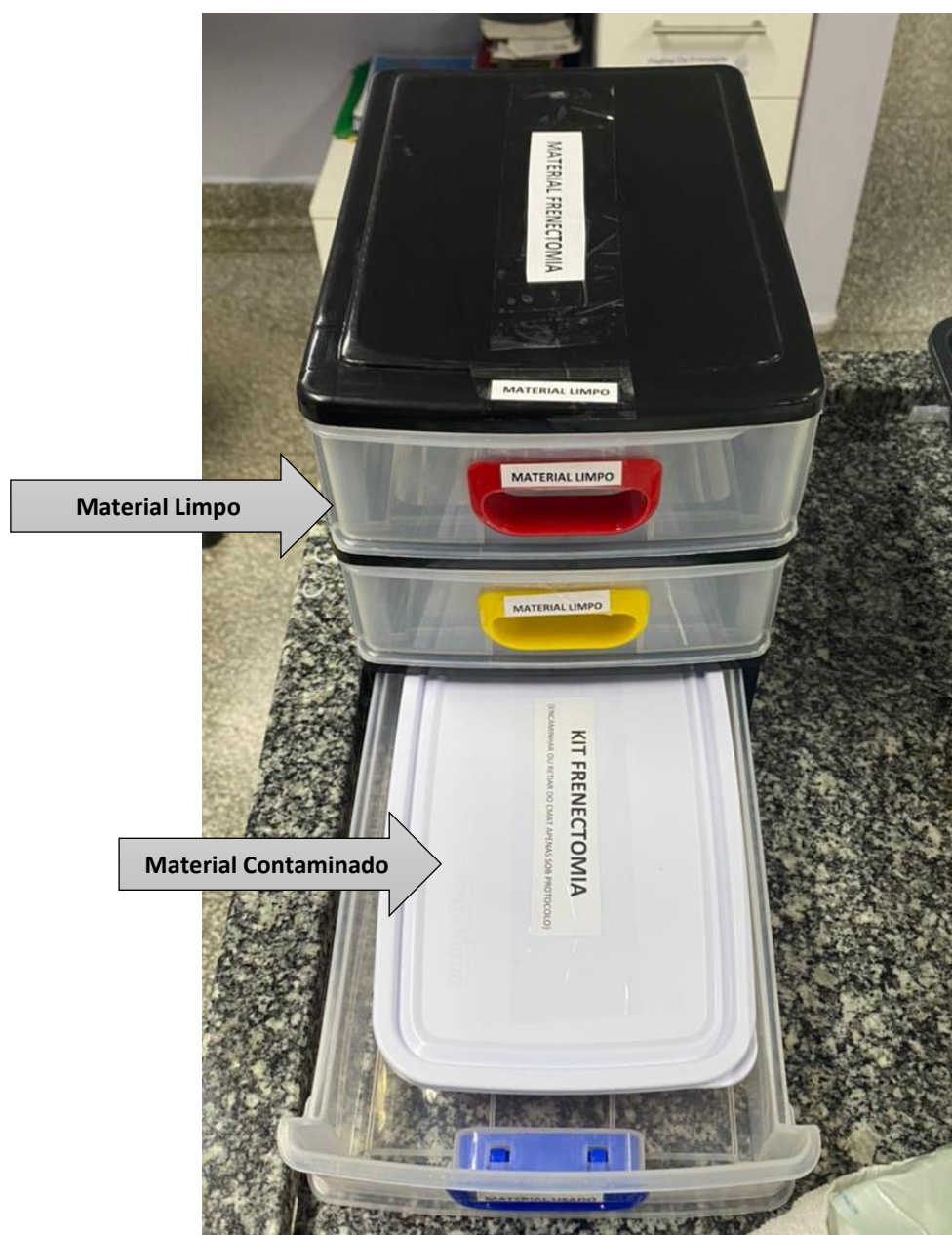
Fonte: <https://airwayandfacialdevelopment.com/infant-tongue-lip-ties/>

9. Em casos de sangramento, comprimir a região sublingual com uma gaze até controle hemorrágico;
10. Importante e desejável que seja ofertado seio no pós-operatório imediato para observar melhor resposta de amamentação em relação às queixas que motivaram a suspeita para anquiloglossia;
11. Desprezar gaze utilizadas no lixo contaminado.
12. Acondicionar os instrumentais (tentacânula e tesoura íris) utilizados segundo rotina do serviço na unidade; Exemplo a seguir.
13. Retirar as luvas;
14. Higienizar as mãos;
15. Registrar descrição do procedimento no prontuário do paciente;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.043 – Página 3/6	
Título do Documento	FRENECTOMIA NO RECÉM-NASCIDO	Emissão: 01/09/2025	Próxima revisão: 01/09/2027
		Versão: 02	

16. Preencher RGO com o código para FRENECTOMIA 04.01.01.008-2; código necessita CID, no caso Q38.1 Anquiloglossia.

Figura 2 - Armazenamento dos kits de material para frenectomia lingual.



Fonte: Autoria própria.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.043 – Página 4/6	
Título do Documento	FRENECTOMIA NO RECÉM-NASCIDO	Emissão: 01/09/2025	Próxima revisão: 01/09/2027
		Versão: 02	

Figura 3 - Modelo de RGO a ser preenchido.



RGO: FRENECTOMIA - Anquiloglossia

Data: __/__/____

Nome:
Procedimento:
Profissional:

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- 01 – ASSEPSIA INTRAORAL E PERIORAL;
- 02 – CONTENÇÃO DA CRIANÇA;
- 03 – INTERPOSIÇÃO DIGITAL SUBLINGUAL BILATERAL;
- 04 – CORTE ANTEROPOSTERIOR DE FRÊNULO EVITANDO CARÚNCULA SUBLINGUAL;
- 05 – INSTRUÇÃO E ORIENTAÇÃO DA MÃE.

OFERTA DE SEIO NO PÓS OPERATÓRIO IMEDIATO

SIM NÃO

CID.10 – ANQUILOGLOSSIA – Q38.1

CÓDIGO PROCEDIMENTO SUS - 04.01.01.008-2

Assinatura e carimbo do profissional

Fonte: HU-UFGD.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.043 – Página 5/6	
Título do Documento	FRENECTOMIA NO RECÉM-NASCIDO	Emissão: 01/09/2025	Próxima revisão: 01/09/2027
		Versão: 02	

3.1 Observações

O POP de Avaliação do Frênulo Lingual (*POP.UMULTI.001.*) é garantido ao RN pela Lei 13.002, de 2014, a fim de detectar possíveis alterações de língua que dificultem o adequado transcorrer da amamentação.

A demanda para cirurgia de frenectomia lingual pode acontecer prévia a avaliação supracitada, cabe ao operador (médico ou cirurgião-dentista) a condução do caso. Para internações em Alojamento Conjunto ou Unidade de Cuidados Intermediários preferencialmente deve ser discutida multiprofissionalmente e levar em consideração organização da rede de atenção primária à saúde do paciente e suas condições sociais e econômicas.

Nota: Frênulo lingual, tecido mucoso bucal situado na linha média, que conecta o ventre de língua ao soalho bucal. Tem a função de tracionar a carúncula sublingual e seus tecidos próximos, drenando os ductos salivares de Wharton que conectam as glândulas sublinguais e submandibulares à cavidade bucal. Em casos de anquiloglossia, pode interferir na amplitude de movimentação para extrusão de ápice de língua, e de elevação, fazendo com que observemos o não posicionamento adequado da língua. Em condições mais favoráveis, a língua deve tocar e ocluir a via aérea bucal tocando o palato e rebordo gengival alveolar. Em casos de anquiloglossia total, observamos o tracionamento da linha média da língua pelo frênulo (espesso ou inserido em ventralmente em ápice de língua) causando a observação anatômica de língua em formato de coração.

A técnica operatória e uso de drogas anestésicas é facultada ao operador.

4. REFERÊNCIAS

NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 52/2023-CACRIAD/CGACI/DGCI/SAPS/MS E CGSB/DESCO/SAPS/MS, disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/notas-tecnicas/2023/nota-tecnica-conjunta-no-52-2023-cacriad-cgaci-dgci-saps-ms-e-cgsb-desco-saps-ms/view>, acesso em 05/08/2025

Infant Tongue & Lip Ties, disponível em: <https://airwayandfacialdevelopment.com/infant-tongue-lip-ties/>, acesso em 05/08/2025

Smart S, Grant H, Tseng R.J. Beyond surgery: Pre- and post-operative care in children with ankyloglossia. *Int J Paediatr Dent.* 2025; 35: 318-338. doi:[10.1111/ipd.13235](https://doi.org/10.1111/ipd.13235)



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.043 – Página 6/6	
Título do Documento	FRENECTOMIA NO RECÉM-NASCIDO	Emissão: 01/09/2025 Versão: 02	Próxima revisão: 01/09/2027

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	07/2021	Elaboração do POP
02	08/2025	Revisão e atualização do documento

Elaboração Alexandre Rodrigues Mendonça – enfermeiro da UTI Neonatal Maurício Hidemi Shimada – Cirurgião dentista Suellen dos Santos Silva – enfermeira da UTI Neonatal	Data: 07/2021.
Revisão Maurício Hidemi Shimada – Cirurgião dentista Graciela Felipa Cano Aquino de Oliveira – Médica pediatra	Data: 06/08/2025
Validação Fuad Fayed Mahmoud – Setor de Gestão de Qualidade	Data: 29/08/2025
Aprovação Raquel Bressan de Souza - UMULTI Tiago Amador Correa – GAS	Data: 20/08/2025 Data: 01/09/2025

Assinado eletronicamente no processo SEI 23529.001152/2023-71