

**Viviane Veroni Degan - Fonoaudióloga Doutora em Odontologia FOP/UNICAMP –
Fundação Hermínio Ometto/FHO- FONO SANTÉ**

Daniele F. F. Bernardes - Fonoaudióloga Mestre em Ciências FMUSP- FONO SANTÉ

INTRODUÇÃO: anquiloglossia é uma anomalia congênita que pode restringir os movimentos e posição habitual de língua e lábios impactando negativamente nas funções de sucção, mastigação, deglutição e fala

OBJETIVO: apresentar um caso clínico de bebê de 03 meses com anquiloglossia e torcicolo congênito com queixas na função de sucção avaliado clinicamente e por meio de eletromiografia de superfície (EMGs)

RELATO DE CASO

Avaliação clínica

- CAAE: 59292122.8.0000.5385
- *T1: pré frenotomia e T2: 30 dias após frenotomia
- Na triagem do Protocolo de avaliação do frênulo de língua em bebês pré e pós frenotomia observou-se:
 - Posição de lábios em repouso fechados (Figuras 1A e 1B)
 - Língua posicionada em elevação durante o sono (Figuras 2A e 2B)
 - Tendência a posição de língua durante o choro na linha média com corpo em elevação (Figuras 3A e 3B)
 - Sucção após frenotomia com movimentos coordenados, diminuição do tempo da mamada de 18 para 8 minutos em média com ausência de ruídos e engasgos

Eletromiografia de superfície (EMGs)

- Miotool (Miotec, Porto Alegre, RS- Brasil)
- Músculos supra-hioideos direito e esquerdo coletada por 4 minutos durante aleitamento por mamadeira.
- Eletrodos Maxicor - neonatal
 - *T1: músculo supra-hioideos esquerdo: 49,44 microvolts (μV) e músculo supra-hioideos direito 25,32 μV (Figura 4)
 - *T2: músculos supra-hioideos esquerdo 34,72 μV e músculos supra-hioideos direito: 32,72 μV (Figura 4) .
 - Redução de pausas e sinais de esforço durante a sucção

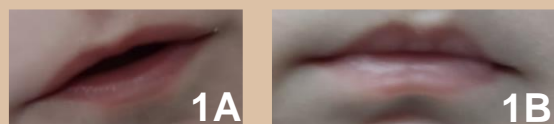


Figura 1: lábios em repouso antes e após frenotomia



Figura 2: língua em repouso antes e após frenotomia

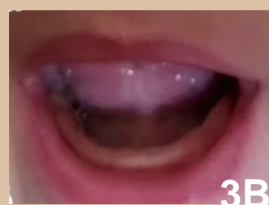
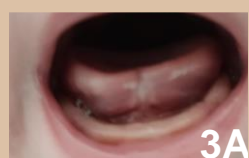


Figura 3: língua durante o choro antes e após frenotomia

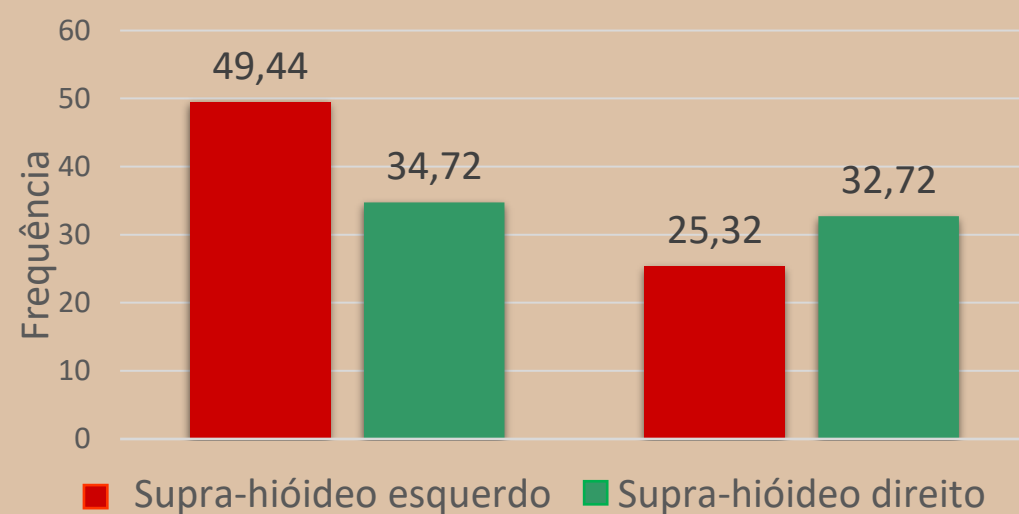


Figura 4: Valores EMGs (RMS) coletados durante sucção antes e após frenotomia

CONCLUSÃO: após frenotomia houve adequação de lábios e língua em repouso e adequação da sucção confirmados pelo clínico e eletromiográfico de superfície

