

NOTA DE ESCLARECIMENTO

Com relação à lei federal 13002/14 sancionada pela presidência da república e publicada no Diário Oficial da União em 23 de junho de 2014, que institui a obrigatoriedade de aplicação do “Protocolo de Avaliação do Frênulo da Língua em Bebês” (teste da lingüinha), o Departamento Científico de Otorrinolaringologia da Sociedade Brasileira de Pediatria vem prestar os seguintes esclarecimentos:

1. Em momento algum do processo de tramitação do projeto de lei no Senado Federal o Departamento foi consultado, não havendo notícias de que a referida lei tenha sido colocada para consulta e debate públicos.
2. A anquiloglossia - língua presa - apresenta mortalidade e morbidade próximas de zero e a presença de anquiloglossia em seu grau mais severo no recém-nascido jamais irá se constituir num quadro de urgência ou emergência clínica ou cirúrgica, onde a vida ou a morte deste recém-nascido dependerá exclusivamente do "Teste da Linguinha", não havendo, portanto, quaisquer justificativas médicas para a sua pesquisa em particular, quanto mais para a criação de uma lei federal sobre isso.
3. O projeto de lei foi baseado em ensaio clínico em que analisaram 10 recém-nascidos a termo (CEFAC. 2012 Jan-Fev; 14(1): 138-145). Dados do Ministério da Saúde (DATASUS, 2008) relataram o nascimento de 2.917.432 (dois milhões, novecentos e dezessete mil e quatrocentos e trinta e duas) crianças no Brasil. Isto significa que 10 recém-nascidos estudados num universo de 2.000.000 é traço estatístico, não apresentando, portanto, nenhum peso ou valor científico, quanto mais para justificar um projeto de lei federal.
4. Destacamos aqui o estudo de Suter e Bornstein, 2009, que realizaram revisão sistemática das bases de dados MEDLINE e Biblioteca Cochrane sobre critérios de diagnóstico, indicações e a necessidade de tratamento da anquiloglossia (língua presa), bem como as diversas opções de tratamento para pacientes em diferentes faixas etárias, resultando em 64 artigos incluídos. Concluem que a falta de uma definição e classificação única sobre anquiloglossia praticamente impede que se

façam comparações entre os estudos. Permanece controverso se a anquiloglossia precisa ser removida cirurgicamente ou se pode ser deixada em observação ([Suter VG](#), [Bornstein MM](#). Ankyloglossia: facts and myths in diagnosis and treatment. [J Periodontol](#). 2009 Aug;80(8):1204-19).

5. Portanto, não existem quaisquer evidências científicas que justifiquem tal projeto de lei federal e por isso solicitamos a sua imediata revogação.

Rio de Janeiro, 08 de agosto de 2014

Departamento Científico de Otorrinolaringologia

Sociedade Brasileira de Pediatria



Sede SBP	Fundação SBP	Academia Brasileira de Pediatria	Memorial da Pediatria Brasileira Lincoln Freire	Escritórios Regionais: Minas Gerais	Rio Grande do Sul	Distrito Federal
R. Santa Clara, 292 Copacabana - Rio de Janeiro - RJ CEP: 22041-012 Tel.: (21) 2548-1999 Fax: (21) 2547-3567 E-mail: sbp@sbp.com.br	R. Augusta, 1939, 5º andar C.53 Cerqueira Cesar - São Paulo - SP CEP: 01413-000 Tel.: (11) 3068-8595 Fax: (11) 3081-6892 E-mail: fsbp@sbp.com.br	R. Cosme Velho, 381 Cosme Velho - Rio de Janeiro - RJ CEP: 22241-090 Tel.: (21) 2245-3083 Fax: (21) 2557-2543 E-mail: abp@sbp.com.br	R. Cosme Velho, 381 Cosme Velho - Rio de Janeiro - RJ CEP: 22241-090 Tel.: (21) 2245-3110 Fax: (21) 2557-2543 E-mail: memorial@sbp.com.br	R. Padre Rolim, 123, sala 301 Funcionários - Belo Horizonte - MG CEP: 30130-090 Tel.: (31) 3241-1128 Fax: (31) 3241-1422 E-mail: sbpbh@sbp.com.br	Av. Carlos Gomes, 328, sala 305 Auxiliadora - Porto Alegre - RS CEP: 90480-000 Tel.: (51) 3328-9270 Fax: (51) 3328-9520 E-mail: sbprs@sbp.com.br	SRTVN Quadra 702 - Bloco P Ed. Brasília Rádio Center, 2º andar Salas 2106 a 2108 - Brasília - DF CEP: 70719-900 Tel.: (61) 3327-4927 Fax: (61) 3326-5926 E-mail: sbpds@sbp.com.br