

INTERVENÇÃO CIRÚRGICA EM MALFORMAÇÕES DECORRENTES DA SÍNDROME DE MOEBIUS: UMA REVISÃO DE LITERATURA.

INTRODUÇÃO: Síndrome de Moebius (SM) configura uma desordem neurológica complexa de etiologia ainda obscura, com possível associação de fatores ambientais e genéticos. Ainda que seja rara, sua incidência tem aumentado devido ao uso ilegal do misoprostol e afeta, com mesma frequência, ambos os sexos. **OBJETIVO:** O presente trabalho tem como objetivo avaliar a intervenção cirúrgica nos casos de paralisia facial pela SM. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo quanti-qualitativa do tipo revisão integrativa da literatura. Foram selecionados artigos de 2010 a 2020, das bases de dados Scielo, PubMed e Portal de Periódicos da CAPES que contivessem os termos Moebius, Cirurgia, em inglês e português. **DISCUSSÃO:** A SM gera paralisia do nervo facial, envolvendo principalmente os nervos cranianos VI e VII, incompleta e bilateral na maioria dos pacientes, resultando em uma face inexpressiva e estrabismo convergente. São diversas manifestações: defeitos do neurodesenvolvimento, disfagia, lábios pequenos, falta de contato do lábio superior e inferior, pela hipoplasia do músculo, e deformidade dos maxilares. O tratamento é multidisciplinar, onde a cirurgia plástica auxilia principalmente na paralisia facial e casos de hipoplasia labial, usando enxertos. A animação facial com transplante neuromuscular agracilis tornou-se padrão, a região de paralisia é reinervada com nervo motor do masseter ou com ramo do nervo facial contralateral (enxerto sural). Nas crianças, um terço do grácil deve ser transplantado, e não se sabe se uma pequena quantidade de músculo garante o sucesso ao longo da vida, especialmente quando estruturas de cabeça e pescoço aumentam, e proporções faciais se transformam. Geralmente realizada entre 5 e 6 anos. **CONCLUSÃO:** Os objetivos do trabalho foram alcançados, considerando que intervenção cirúrgica dos quadros de paralisia facial é imprescindível para qualidade de vida do paciente. O prognóstico da doença é excelente, sendo possível tratar cirurgicamente as lesões de nervos da face, quando demais problemas não são evolutivos.

PALAVRAS-CHAVE: síndrome de Moebius, cirurgia plástica, intervenção cirúrgica.