

## REVISÃO DE LITERATURA - MORFOLOGIA

### **ALTERAÇÕES OROFACIAIS NA SÍNDROME DE MOEBIUS: IMPLICAÇÕES CLÍNICAS PARA UMA ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR**

*Nayra Ribeiro Moreira (nayra.moreira@discente.ufma.br)*

*Geovanna Vitória Lobato Macau (geovana.macau@discente.ufma.br)*

*Nilton Maciel Mangueira (nm.mangueira@ufma.br)*

*Melaine Mont' Alverne Lawall Silva (melaine.lawall@ufma.br)*

*Joicy Cortez De Sá Sousa (joicy.sa@ufma.br)*

*Adriana Oliveira Dias De Sousa Morais (adriana.morais@ufma.br)*

CATEGORIA: Banner

**Introdução:** A Síndrome de Moebius se caracteriza pela paralisia facial unilateral ou bilateral, multifatorial, congênita e não progressiva dos sétimo e sexto par de nervos cranianos, sendo estes, respectivamente, os nervos facial e abducente. Ademais, a síndrome apresenta anomalias craniofaciais que, em associação a lesões nucleares dos nervos cranianos, afetam diretamente a qualidade de vida dos indivíduos, acometendo funções sensoriais e motoras. **Objetivo:** Analisar as principais alterações orofaciais na Síndrome de Moebius e suas implicações clínicas para uma abordagem multidisciplinar. **Métodos:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, por meio da busca de artigos originais e/ou revisões na íntegra, entre 2014-2025, nas bases PubMed, SciELO, Periódicos CAPES e ScienceDirect, com descritores: "Síndrome de Moebius", "Paralisia Facial", "Variação Anatômica" e "Manifestações Orais". Por

meio da análise qualitativa, foi feita a síntese das contribuições mais relevantes, onde foram selecionados para avaliação final dez artigos científicos. Resultados: As principais alterações orofaciais na Síndrome de Moebius evidenciam a necessidade de uma equipe multidisciplinar durante o manejo clínico do indivíduo, incluindo o cirurgião-dentista. No aspecto social, a vida das pessoas com a síndrome é afetada de forma pontual, haja visto a inexpressividade facial, denominada face de máscara. Isso é decorrente da paralisia do nervo facial, distúrbio motor oral, que limita sua capacidade de expressar emoções. No aspecto orofacial, o indivíduo apresenta, geralmente, dificuldade de selamento labial, problemas na fala, alguns tipos de má oclusão, trismo congênito, hipodontia, fenda palatina, hipoplasia mandibular, atrofia ou hipertrofia da língua, bochechas achatadas, hipoplasia de esmalte, estreitamento maxilar, palato arqueado alto e músculos labiais hipotônicos. Os principais defeitos mastigatórios são associados à micrognatia. Em virtude dessas características, observam-se, nestes indivíduos, alterações funcionais na mastigação e deglutição que comprometem consideravelmente seu padrão alimentar, necessitando de intervenções oromiofuncionais e cervicais, que beneficiem o desempenho do sistema estomatognático. Conclusão: Por fim, constata-se que o entendimento das repercussões orofaciais associadas ao reconhecimento precoce da Síndrome de Moebius possibilita um prognóstico favorável ao indivíduo, prevenindo possíveis complicações e auxiliando na qualidade de vida. Por se tratar de uma síndrome rara, é importante a publicação de mais estudos sobre o tema. Portanto, novos estudos na área da Odontologia baseados em evidências científicas são necessários para entender melhor as possíveis manifestações clínicas orais e as opções terapêuticas para cada caso.

Palavras-chave: síndrome de moebius; manifestações orais; abordagem multidisciplinar.