



Trabalhos Científicos

Título: Misoprostol : Causador De Síndrome De Moebius

Autores: KARINA BRUNINI SALLES (CENTRO PEDIÁTRICO DA LAGOA); MARIZA SUELY BRUNINI (); FLAVIO SZTAJNBOK (UERJ)

Resumo: Introdução A síndrome de moebius é uma doença neurológica rara caracterizada pelo desenvolvimento anormal do VI e VII par craniano. Caracterizada por paralisia facial periférica com ausência de expressões faciais (“face em máscara”). Pode desenvolver anomalias músculos esqueléticas, distúrbios de deglutição, respiratórios, fala, deficiência visual, disfunção de integração sensorial. Aproximadamente 25% das crianças são portadores de autismo. A Etiologia ainda desconhecida, acredita-se em influência genética ligada ao cromossomo X ou desencadeada pelo uso de substâncias teratogênicas e abortivas durante período gestacional, exposição da gestante em agentes infecciosos (rubéola); álcool, talidomida, benzodiazepínicos, traumas ocorridos durante o parto que pode levar à isquemia fetal transitória. O Objetivo do trabalho é descrever um caso de síndrome de Moebius provavelmente associada ao uso de misoprostol durante período gestacional. Descrição do caso: Mãe fez uso de misoprostol com fim abortivo, com 09 semanas de gestação. Fez parto normal, atermo, apgar 4/6, internado em CTI por 38 dias pela complicação durante parto, aleitamento materno até 3 meses pois ordenhava seu leite por inabilidade de sucção. Menino 3 anos de idade, branco, face inexpressiva (“face de máscara”), estrabismo convergente, micrognatia, nariz de base larga, assimetria da região peitoral em detrimento da direita (Síndrome de Poland), fenômeno de Bell, epicanto, braquidactilia comprometimento psicomotor, cognitivo e linguístico, estereótipo autista, otoscopia normal, emissões otoacústicas preservadas, pé torto congênito corrigido aos 11 meses. Discussão e conclusão: O misoprostol possui comercialização proibida no Brasil, indicado para tratamento de ulcera gástrica, se usado para fins abortivos tem ação uterotônica capaz de comprometer circulação fetal com vasoconstrição arterial intensa, ocasionando alterações como isquemia com necrose e ocasional calcificação do núcleo do nervo facial. Crianças com síndrome de moebius necessitam de acompanhamento e intervenção multidisciplinar para melhorar acuidade visual, habilidades motoras e de coordenação, controle da fala e deglutição, integração sensorial e terapia ocupacional regularmente.