



1º CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA FETAL DE TUCUMÁN 2026

SÍNDROME DE MOEBIUS EN EL PERÍODO NEONATAL: PRESENTACIÓN DE CUATRO CASOS CLÍNICOS

 **Autores:** Paz C., Denipotti L.
 **Institución:** Sanatorio 9 de Julio.

 **Servicio:** Residencia neonatología - pediatría.
 **Correo:** cinthyapaz38@gmail.com

INTRODUCCIÓN.

El síndrome de Moebius es un trastorno neurológico congénito infrecuente caracterizado por parálisis facial congénita y alteración de la abducción ocular por compromiso de los pares craneales VII y VI, respectivamente. Puede asociarse a anomalías orofaciales, musculoesqueléticas y a trastornos de la alimentación y la respiración.

OBJETIVOS.

- Describir las características clínicas, evolución y manejo de cuatro recién nacidos con síndrome de Moebius atendidos entre 2023 y 2026 en un centro de alta complejidad.

MATERIALES Y MÉTODOS.

- Serie descriptiva retrospectiva de cuatro recién nacidos con diagnóstico clínico de síndrome de Moebius.
- Se analizaron sexo, hallazgos prenatales, manifestaciones clínicas, compromiso respiratorio, trastornos de succión-deglución, necesidad de gastrostomía y traqueostomía, estudios genéticos, neuroimágenes y evolución.
- Todos los pacientes fueron evaluados y seguidos por un equipo multidisciplinario.

RESULTADOS.

Resumen de hallazgos (n = 4)

Sexo femenino:	3/4
Sexo masculino:	1/4
Parálisis facial congénita:	4/4
Alteraciones de la motilidad ocular:	4/4
Pie bot:	4/4
Hallazgos prenatales sugestivos (polihidramnios y pie bot):	3/4
Compromiso respiratorio:	4/4
Trastornos de succión-deglución / alto riesgo de broncoaspiración:	4/4
Gastrostomía:	4/4
Traqueostomía:	4/4
Convulsiones y alteraciones en neuroimágenes:	2/4
Estudios genéticos convencionales normales:	2/4
Sobrevivieron y continúan en seguimiento multidisciplinario:	3/4
Fallecimiento a los 3 meses de vida:	1/4

CONCLUSIONES.

- Los cuatro pacientes de nuestra serie presentaron formas neonatales de Moebius.
- La necesidad universal de gastrostomía y traqueostomía evidencia un compromiso en series internacionales.
- El polihidramnios y el pie bot prenatal permitieron sospechar anomalías congénitas en tres casos, aunque el diagnóstico definitivo fue clínico.
- El reconocimiento precoz, la evaluación multidisciplinaria y el tratamiento oportuno son claves para optimizar la evolución.

EPIDEMIOLOGÍA

- La prevalencia al nacimiento es baja y los datos epidemiológicos son limitados.
- En CABA, un estudio basado en datos de RENAC (2013-2020) registró 26 casos, con una prevalencia aproximada de 0,87 por 10.000 nacimientos.
- Orphanet estima una prevalencia al nacimiento de aproximadamente 1 caso cada 47.250 nacidos vivos.

COMPARACIÓN CON LA LITERATURA

Cohorte sistemáticamente caracterizada (Webb et al., 2025) ² (n = 149):

- Gastrostomía: 19,5%
- Traqueostomía: 12,8%

Nuestra serie (n = 4):

- ✓ Gastrostomía: 100%
- ✓ Traqueostomía: 100%

INTERPRETACIÓN

La identificación de cuatro casos atendidos en tres años en un centro no especializado constituye una concentración asistencial llamativa. Dado que la serie incluye pacientes derivados, estos datos no permiten estimar prevalencia institucional ni establecer un aumento de incidencia.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Brun P, Groisman S, Biondo MR, Barbato P, Trotta M, Ulasovitch R. Prevalence of congenital anomalies and prenatal diagnosis by birth institution (public vs. non-public): indicators of inequality in access to elective termination of pregnancy for fetal anomalies. *J Community Genet.* 2024;15(4):413-422. doi:10.1007/s12037-024-00714-x.
2. Webb BD, Jurgens KA, Marulanda L, et al. Systematic phenotype and genotype characterization with Moebius syndrome. *Orphanet J Rare Dis.* 2022;18(1):219-235. doi:10.1186/s13023-024-01047-7.
3. Verzijl-HTFM, van der Zwaag B, Cruysberg JRM, Podberg GW. Moebius syndrome: redefinition a syndrome of rhombencephalic maldevelopment. *Neurology* 2005;65(3):327-333. doi:10.1212/01.WNL.0000076484.91278.CD.
4. Orphanet. Moebius syndrome. ORPHA 570. Prevalencia estimada: 1:9100.000; prevalencia al nacimiento estimada en 1:47.250. Disponible en: <https://www.orphanet/en/diseases/detail/570>. Fecha de consulta: 10/05/2025.