

Videoartículo

Síndrome de Möbius: Manifestaciones oftalmológicas y retos quirúrgicos en el manejo del estrabismo

*Möbius Syndrome: Ophthalmologic findings and surgical challenges
in strabismus management*

N. Roselló^{1,2}, A. Galán², S. Luna^{1,2}, M. Bové^{2,3}

Resumen

Se presenta un vídeo demostrativo de un caso adulto con síndrome de Möbius, que muestra las principales manifestaciones oculomotoras, la endotropía asociada y la parálisis facial. El vídeo pone especial énfasis en los retos quirúrgicos característicos de estos pacientes, especialmente la marcada contractura de los músculos rectos medios desarrollada a lo largo de los años, que condiciona tanto la exposición quirúrgica como la cantidad de retroceso posible y la respuesta posoperatoria.

Se discuten las dificultades técnicas más relevantes, con atención a la identificación de fibrosis, la tensión muscular severa y los aspectos que complican la movilización y el retroceso del recto medio. Las imágenes intraoperatorias y los comentarios prácticos proporcionan claves útiles para el cirujano en la toma de decisiones.

Palabras clave: *Síndrome de Möbius, Estrabismo, Parálisis del VI, Endotropía, Cirugía del estrabismo, Contractura del recto medio, Transposición muscular, Motilidad ocular.*

Abstract

Keywords: *Möbius syndrome, Strabismus, Sixth nerve palsy, Esotropia, Strabismus surgery, Medial rectus contracture, Muscle transposition, Ocular motility.*

¹ Hospital Sant Pau Campus Salut Barcelona

² Clínica Dyto Centro de Estrabismo Barcelona

³ Hospital Sant Joan de Déu Barcelona

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Möbius es un trastorno congénito infrecuente que afecta principalmente a los nervios craneales VI y VII, produciendo parálisis facial y una marcada limitación de la abducción (1). En pacientes adultos, la presentación clínica se mantiene estable a lo largo del tiempo, pero la desviación ocular puede agravarse debido a la contractura progresiva de los músculos rectos medios, lo que añade una dificultad quirúrgica significativa.

Desde el punto de vista terapéutico, las técnicas más empleadas en estos pacientes incluyen las transposiciones musculares hacia el recto lateral (2-4), en sus diversas variantes, con el objetivo de restaurar la abducción. Sin embargo, los retrocesos amplios de los rectos medios pueden ofrecer excelentes resultados en casos seleccionados, como se ilustra en el caso presentado en este vídeo. El contenido se centra tanto en la exploración clínica como en los aspectos técnicos y estratégicos que guían la planificación quirúrgica.

VIDEOARTÍCULO



BIBLIOGRAFÍA

1. Monawwer A, Khan S, Mahmood N, et al. Möbius syndrome: an updated review of the literature. *Cureus*. 2023;15(9): e45306.
2. Dagi LR, Elhusseiny AM. Adjustable graded augmentation of superior rectus transposition for treatment of abducens nerve palsy and Duane syndrome. *J AAPOS*. 2020;24(5): 268.e1-268.e7.
3. Warkad VU, Hunter DG, Dagi AF, et al. Impact of Adding Augmented Superior Rectus Transpositions to Medial Rectus Muscle Recessions When Treating Esotropic Moebius Syndrome. *Am J Ophthalmol*. 2022; 237:83-90.
4. Lueder GT, Galli M. Long-term outcomes of strabismus surgery in Moebius sequence. *Strabismus*. 2019;27(2):43-46.