



## **P.17. Diagnóstico de Síndrome de Morris tras herniorrafia inguinal en edad pediátrica** **Alba Reyes Afonso<sup>1</sup>, Micaela Germani<sup>1</sup>, Diana Carolina Lara Cárdenas<sup>1</sup>, Ignacio Miró Rubio<sup>1</sup>, María del Carmen Sarmiento Caldas<sup>1</sup>, Valentina Díaz Díaz<sup>1</sup>, Patricia Bugeda Gómez<sup>1</sup>, María Roca Roca<sup>1</sup>, Santiago Guindos Rúa<sup>1</sup>.**

1. Complejo Hospitalario Universitario Insular-Materno Infantil de Canarias, Las Palmas de Gran Canaria

### **Introducción Casos Clínicos**

El síndrome de insensibilidad completa a andrógenos (o síndrome de Morris) es un trastorno del desarrollo sexual causado por mutaciones en el gen del receptor de andrógenos, resultando en una incapacidad de los tejidos para responder a estos. Se caracteriza por individuos con cariotipo 46 XY, presencia de gónadas masculinas y genitales externos femeninos. Su diagnóstico suele realizarse en el contexto de masas inguinales, siendo excepcional su identificación tras una reparación quirúrgica previa.

### **Resumen del caso**

Paciente mujer de 5 años intervenida en 2023 de herniorrafia percutánea inguinal bilateral, sin otros antecedentes de interés. Consulta posteriormente por aparición de masas inguinales bilaterales. La ecografía evidenció canales inguinales con estructuras ovaladas compatibles con testículos, una vagina corta en fondo de saco y ausencia de útero y ovarios. Ante estos hallazgos, se completó el estudio con cariotipo, confirmándose 46XY.

### **Comentarios**

En el síndrome de insensibilidad completa a andrógenos no se desarrollan los conductos deferentes. De este modo, cuando las gónadas no son intraabdominales, la presencia de testículos puede pasar inadvertida en cirugía laparoscópica. La exploración sistemática de la cavidad abdominal, incluyendo la búsqueda activa de genitales internos en hernias inguinales en pacientes con fenotipo femenino puede ayudar a diagnosticar esta infrecuente patología.