

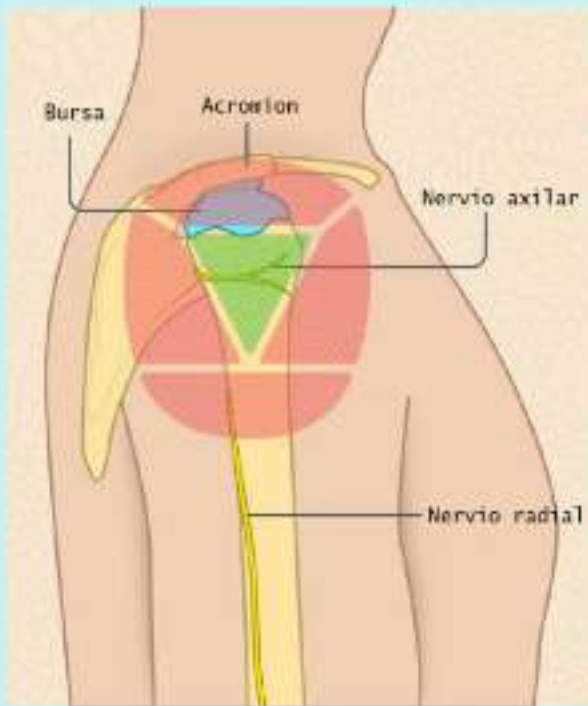
# SIRVA, un nuevo desafío

Shoulder injury related to vaccine administration



**Autores:** Lic. Saveika V. D.T. Cekives  
Lic. Schoop P. D.T. Cekis

## Introducción

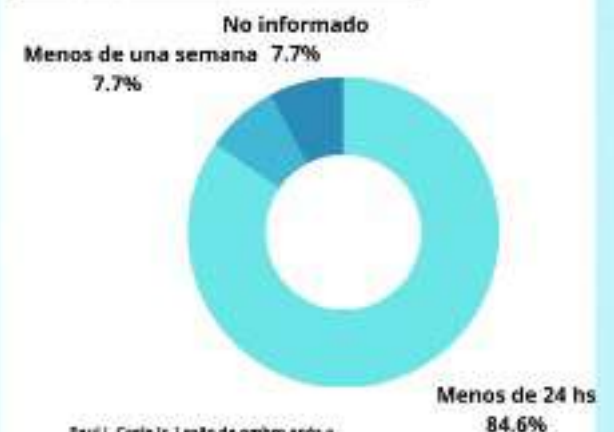


Tras la campaña de vacunación masiva debido a la pandemia SARS-COV2 una nueva patología se nos presenta como desafío: SIRVA (SHOULDER INJURY RELATED TO VACCINE ADMINISTRATION) se define como dolor y disfunción en el hombro que aparece hasta 48 hs después de administrar una vacuna intramuscular y que dura al menos 7 días. Se cree que una mala utilización de la técnica de vacunación podría genera SIRVA, iniciando un cascada inflamatoria que afectaría la bursa, la articulación y el manguito rotador. En caso excepcional también podría afectar el nervio axilar o el Radial. SIRVA engloba diferentes patologías tales como: Bursitis, tendinosis o desgarros del manguito rotador y capsulitis adhesiva. El paciente va a presentar dolor, inflamación e impotencia funcional.

## Los factores de riesgo para desarrollar SIRVA son:

- Sexo femenino
- Contextura delgada
- Poca masa muscular del deltoides.

## INICIO DE SINTOMAS



Paul J. Cagle Jr. Lesão de ombro após a vacinação: Uma revisão sistemática. Rev Bras Ortop, 2021, 56, 299. DOI <https://doi.org/10.1055/s-0040-1719086>

## Que pasa cuando:

### La aguja es demasiado corta:

Puede inyectarse en el tejido subcutáneo

- Más doloroso para el paciente
- Riesgo de reacción cutánea
- La vacuna puede ser menos efectiva

### La aguja es demasiado larga:

- Generaría una lesión mecánica por penetración excesiva, generando una respuesta inflamatoria a los componentes de la vacuna

## CON RESPECTO A LA APLICACION...

- Buscar sitio de inyección adecuado, con el paciente correctamente sentado y con el hombro expuesto completamente.

- Si se inserta muy arriba: Puede ingresar a la articulación o a la bursa (riesgo de **BURISTIS - HOMBRO CONGELADO**)
- Muy al costado: Puede tocar el N. Axilar
- Muy abajo: Puede tocar el N. Radial

## SITIO CORRECTO

2 - 3 dedos debajo del acromion

## Tratamiento

Como primera línea de tratamiento se postula la utilización de AINES, hielo local corticoesteroides intraarticulares y fisioterapia. Los pacientes que iniciaron tratamiento dentro de las 3 primeras semanas de síntomas obtuvieron buenos resultados.



## Conclusión

SIRVA es una patología establecida en la literatura médica, sin embargo, se cree que sigue siendo sub diagnosticada. El primer caso de SIRVA post administración de la vacuna de COVID 19 data de abril del 2021 descrito por Tatiane y colaboradores. Si bien aun no hay estadísticas significativas que demuestren la importancia de SIRVA post vacunación de COVID, la cantidad de gente vacunada, las múltiples dosis y la poca preparación en muchos casos del personal sanitario que aplico la vacuna nos obligan como kinesiólogos a poder responder a esta patología. Saber de qué se trata, los mecanismos de acción, factores de riesgo, síntomas y tratamiento a realizar debería ser un eje en nuestras actualizaciones.



## BIBLIOGRAFIA:

- Maliwankul, K.; Boonsri, P.; Klaklay, P.; Chuaychoosakoon, C. Shoulder Injury Related to COVID-19 Vaccine Administration: A Case Series. Vaccines 2022, 10, 588. <https://doi.org/10.3390/vaccines10040588>
- Wen Loong Paul Yuen, Sir Young James Loh, Dehao Bryan Wang. SIRVA (Shoulder Injury Related to Vaccine Administration) following mRNA COVID-19 vaccination: Case discussion and literature review. Vaccine 2022, 40, 2546. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.03.037>
- Benjamin R. Wharton, BA\*, Kent C. Doan, MD, Michelle L. Wolcott, MD. Shoulder injury related to COVID-19 vaccine administration: a case report. JSES Reviews, 2022, 178. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.xrrt.2021.10.005>
- Tatiane Cantarelli Rodrigues, Pedro Filgueiras Hidalgo, Abdalla Youssef Ska, Aline Serfaty. Subacromial-subdeltoid bursitis following COVID-19 vaccination: a case of shoulder injury related to vaccine administration (SIRVA). Skeletal Radiology, 2021, 50, 2293. <https://doi.org/10.1007/s00256-021-03803-x>
- Paul J. Cagle Jr. Lesão de ombro após a vacinação: Uma revisão sistemática. Rev Bras Ortop, 2021, 56, 299. DOI <https://doi.org/10.1055/s-0040-1719086>