



EFICACIA DE LA MEMBRANA AMNIÓTICA HUMANA EN HERIDAS CRÓNICAS DE DISTINTA ETIOLOGÍA

AUTORES: Cerame Pérez, S; Fondo Álvarez, E; Castrillón Díaz, C; De Agreda González, A; Santiso Casanova, E; Gómez Jurado, R; Sekorová, S; CMUC España

Objetivo

Evaluar durante 12 semanas la **eficacia de la membrana amniótica** humana en heridas crónicas como son las **úlceras vasculares y pie diabético**.

Metodología

Se eligieron pacientes con heridas de más de 6 meses de evolución y sin infección. **La membrana se aplica cada 7 días**. Se limpia la herida con suero salino y se aplica sobre el lecho de la herida sobrepasando los bordes.

Resultados

Epitelización total o casi total de las heridas en un corto período de tiempo después de su aplicación.

Conclusiones: Es un tratamiento efectivo que disminuye el tiempo de cicatrización y el dolor.

Paciente de 81 años con **DM tipo II** y **HTA**. Presenta **úlcera** en 5ª dedo pie izquierdo con 10 meses de evolución. Se limpia con suero salino, **se aplica membrana amniótica en tunelización** y se protege con apósito de gasa.



Caso 1



Caso 2



Paciente de 69 años con **DM tipo I**, hipercolesterolemia, arterioesclerosis y HTA, con amputación de MII. Presenta **úlcera** en 2º dedo pie derecho con 1 año de evolución. Se limpia con suero salino, **se aplica membrana amniótica en tunelización** y se protege con apósito de gasa.

Paciente de 87 años sin alergias medicamentosas conocidas ni antecedentes de interés. Presenta **úlcera vascular venosa** en zona tibial derecha de 7 años de evolución. Retirada de restos con suero salino, **se aplica membrana amniótica en lecho** sobrepasando los bordes, se coloca compresa de TNT, se hidrata la pierna y se realiza vendaje de compresión.



Caso 3

