MEMBRANA AMNIÓTICA EN EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE GRAN QUEMADO: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA.

Nicole Calderón-Faundez[1]

1. Universidad de los Andes

La búsqueda de terapias que optimicen la recuperación es constante en el manejo de pacientes gran quemados, especialmente aquellos con lesiones faciales y oculares. La membrana amniótica, proveniente de la capa interna de la placenta, se presenta como un apósito biológico prometedor. Gracias a sus propiedades antimicrobianas, su riqueza en factores de crecimiento y su capacidad para promover la epitelización, esta membrana ofrece una alternativa terapéutica para mejorar la cicatrización y reducir el dolor en heridas complejas.

OBJETIVO:
Evaluar si el uso de la membrana amniótica puede mejorar los tiempos de recuperación y ayudar en el tratamiento de pacientes gran quemados, específicamente en lo que respecta a una mejor cicatrización, menor dolor y una reducción en la tasa de infecciones, en comparación con los injertos convencionales.

METODOLOGÍA:
Se realizó una revisión de la literatura en la base de datos Pubmed y Biblioteca Virtual de salud durante abril de 2025 utilizando términos claves relacionados con el tema central y límite de 10 años. Se incluyeron estudios que abordaran el uso de la membrana amniótica como tratamiento para lesiones de piel, ya sea en quemaduras o úlceras.

RESULTADOS:
se encontraron 12 artículos, luego de dar lectura a títulos, abstract y texto completo, tres fueron seleccionados. La evidencia revisada respalda los beneficios de la membrana amniótica. Su estructura, similar a la piel humana y rica en citoquinas y factores de crecimiento, facilita activamente la curación de heridas y quemaduras. Al proteger las terminaciones nerviosas expuestas, ayuda a manejar eficazmente el dolor. Los estudios analizados, que incluyen revisiones sistemáticas y metaanálisis, muestran resultados positivos en el tratamiento de zonas donantes de injertos de piel y en el manejo de quemaduras faciales de segundo grado. La crioconservación en glicerol es la técnica de preservación más utilizada y segura, ya que el uso de membranas frescas ha sido abandonado por el riesgo de transmisión de enfermedades.

CONCLUSIONES:
La membrana amniótica es un apósito biológico seguro y eficaz para el tratamiento de quemaduras y heridas cutáneas. Sus propiedades antiinflamatorias, antimicrobianas y regenerativas la convierten en una herramienta valiosa que mejora la cicatrización, disminuye el dolor y optimiza los resultados clínicos en pacientes con lesiones de piel complejas. Relevancia para la práctica: El conocimiento sobre el uso y manejo de la membrana amniótica es de alta relevancia para la enfermería de cuidados críticos. Proporciona al profesional una herramienta terapéutica avanzada y basada en la evidencia para el cuidado de heridas del paciente gran quemado. Esto impacta directamente en la gestión del dolor, la prevención de infecciones y la promoción de una cicatrización óptima, fortaleciendo el rol de la enfermera en la planificación e implementación de cuidados que aceleran la recuperación y mejoran la calidad de vida del paciente.