

# ANEXOS

## ANEXO I:

Tabla 4: Estudios clínicos consultados en este trabajo.

ESTUDIO	AÑO	PAÍS	NÚMERO DE PACIENTES	INTERVENCIÓN EN EL GRUPO DE CASOS	INTERVENCIÓN EN EL GRUPO DE CONTROL
Shariati A et al. (2)	2021	Irán	56 ratas	PRP tópico	Plasma sin plaquetas
Shariati A et al. (3)	2020	Irak	48 ratas	PRP subcutáneo	Grupo: Plasma sin plaquetas Grupo: No tratamiento
Mansour AM et al. (5)	2024	Egipto	70 ratas	PRP subcutáneo	Sin tratamiento
Orchy KAH et al. (6)	2023	Bangladesh	6 conejos	PRP tópico	Solución salina
Hatami S et al. (7)	2023	Irán	20 pacientes. Caso clínico	PRP tópico añadido al tratamiento de rutina	Tratamiento de rutina
Karina K et al. (9)	2022	Indonesia	7 pacientes. Caso clínico	PRP subcutáneo	
Li WD et al. (10)	2024	China	24 ratas	Apósito de PRP	Apósito de plata
Imam RA et al. (11)	2022	Egipto	40 ratas	PRP subcutáneo	Sin tratamiento
Nasrullah M et al. (12)	2024	Pakistán	100 pacientes	PRP subcutáneo	Injerto de grasa
Wagdi M et al. (13)	2024	Egipto	60 pacientes	PRP subcutáneo	Inyección de grasa autóloga
Gupta S et al. (14)	2019	India	200 pacientes	PRP tópico	Tratamiento convencional
Roohaninasa b M et al. (15)	2024	Irán	10 pacientes	PRP subcutáneo	Solución salina
Tamulevicius M et al. (18)	2025	Alemania	1 paciente. Caso clínico	Inyecciones subcutáneas de PRP	
Tammam BMH et al. (19)	2023	Egipto	35 ratas	PRP subcutáneo	Grupo:Povidona yodada Grupo: Apósito estéril

Morgan NH et al. (20)	2021	Egipto	60 ratas	PRP subcutáneo PRP tópico	Sin tratamiento
Awda A Sayed et al. (22)	2025	Egipto	20 pacientes	PRP intradérmico	Inyección de 5-FU
Nasr SE et al. (25)	2023	Egipto	60 ratas	Inyección subconjuntival de PRP	No tratado
Uraloğlu M et al. (26)	2019	Turquía	20 conejas	PRP subcutáneo	Solución salina vía subcutánea
Eldin HEMS et al. (27)	2019	Egipto	30 ratas	PRP subcutáneo inmediatamente después de la quemadura	PRP subcutáneo dos horas después de la quemadura
Maciuceanu-Zarnescu MB et al. (28)	2023	Rumanía	1 paciente. Caso clínico	PRP subcutáneo PRP tópico	
Laidling SR et al. (30)	2021	Indonesia	45 ratas	PRP intradérmico	Vaselina

Fuente: Elaboración propia.

## ANEXO II:

*"Quemaduras dérmicas profundas y de espesor total bilaterales en las piernas. (A,B) Presentación inicial con (B) fotografía posterior tras desbridamiento y terapia con plasma autólogo rico en plaquetas activado (aaPRP). (C) Fotografía tras la segunda dosis de aaPRP el 14º día. (D) Fotografía que muestra la reepitelización completa de ambas piernas el 23º día" (12).*



Fuente: Karina K, Ekaputri K, Biben J, Hadi P, Andrew H, Sadikin P. Therapeutic Effect of Autologous Activated Platelet-rich Plasma Therapy on Mid-dermal to Full-thickness Burns: A Case Series. Arch Plast Surg [Internet] 2022 [consultado 27 enero 2025]; 49:405-412. Disponible en: <https://doi.org/10.1055/s-0042-1744423>

### *ANEXO III:*

*"Quemadura dérmica media en brazo y antebrazo izquierdos. (A) Presentación inicial con signos de infección local. (B) Recuperación de la movilidad y epitelización completa a los 13 días de la lesión" (1).*

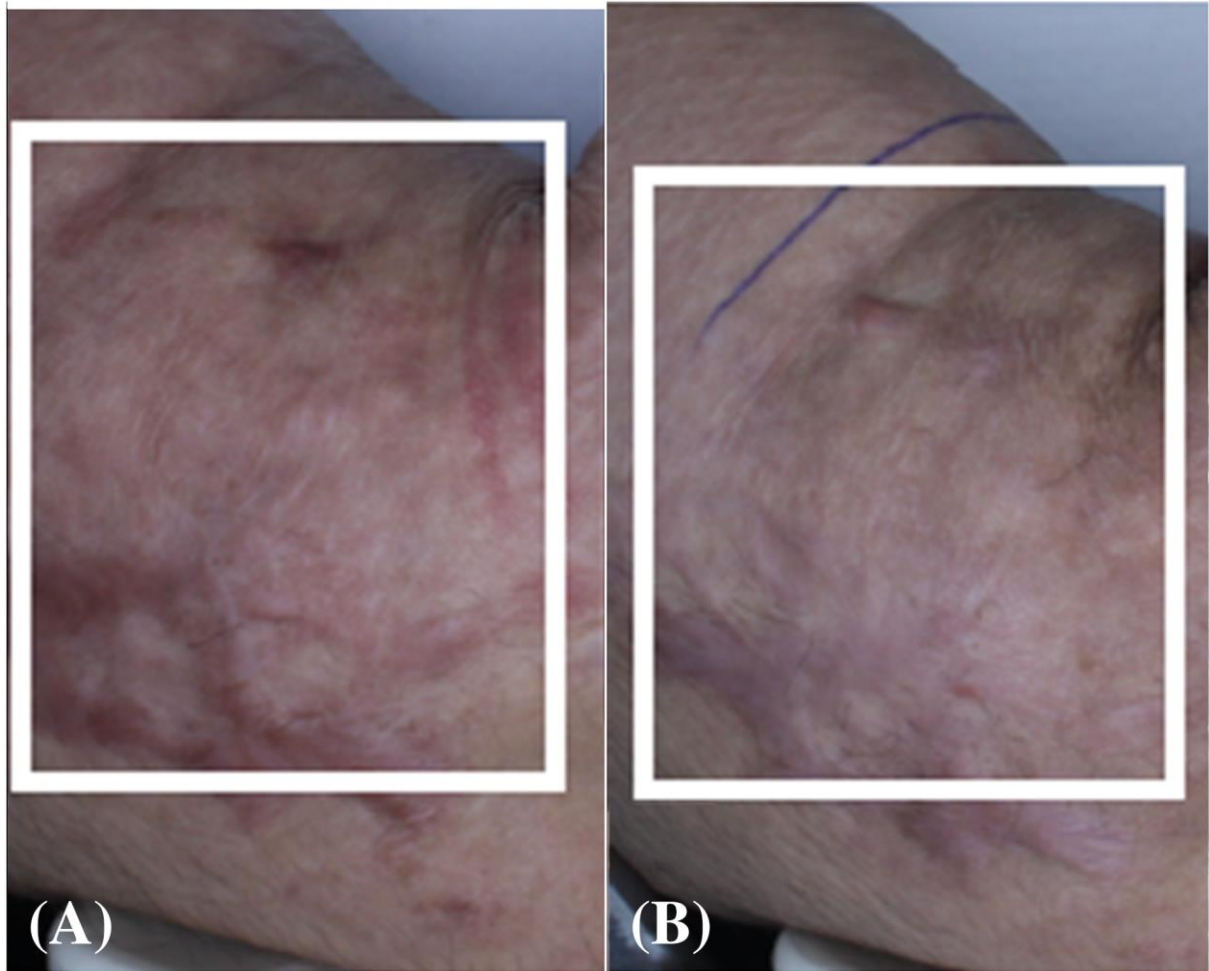


Fuente: Chen Z, Wu Y, Turxun N, Shen Y, Zhang X. Efficacy and safety of platelet-rich plasma in the treatment of severe burns. *Medicine* [Internet] 2020 [consultado 28 enero 2025]; 99:4.

Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000023001>

#### *ANEXO IV:*

*"Aspecto clínico de la lesión antes (A) y 2 meses después de la segunda sesión de inyección de plasma rico en plaquetas (B)" (18).*



Fuente: Roohaninasab M, Jafarzadeh A, Sadeghzadeh-Bazargan A, Zare S, Nouri M, Nilforoushzadeh MA, et al. Evaluation of the efficacy, safety and satisfaction rates of platelet-rich plasma, non-cross-linked hyaluronic acid and the combination of platelet-rich plasma and non-cross-linked hyaluronic acid in patients with burn scars treated with fractional CO2 laser: A randomized controlled clinical trial. Int Wound J. [Internet] 2024 [consultado 1 marzo 2025]; 21(10):11. Disponible en: [10.1111/iwj.70065](https://doi.org/10.1111/iwj.70065)

## ANEXO V:

*"Figura (1): Fotografía preoperatoria que muestra leucoderma posquemadura en ambas manos. Figura (2): Seguimiento de seis meses que muestra una mejora significativa de la pigmentación en ambas manos" (22).*



Fuente: Awda A Sayed, Darwish A, Mohamed AM, Hassan M Farouk. Comparison between Platelet Rich Plasma and 5. FU on Post Burn Leukoderma. MJMR [Internet] 2025 [consultado 1 marzo 2025]; 36(1):54–62. Disponible en: 10.21608/MJMR.2025.352004.1876

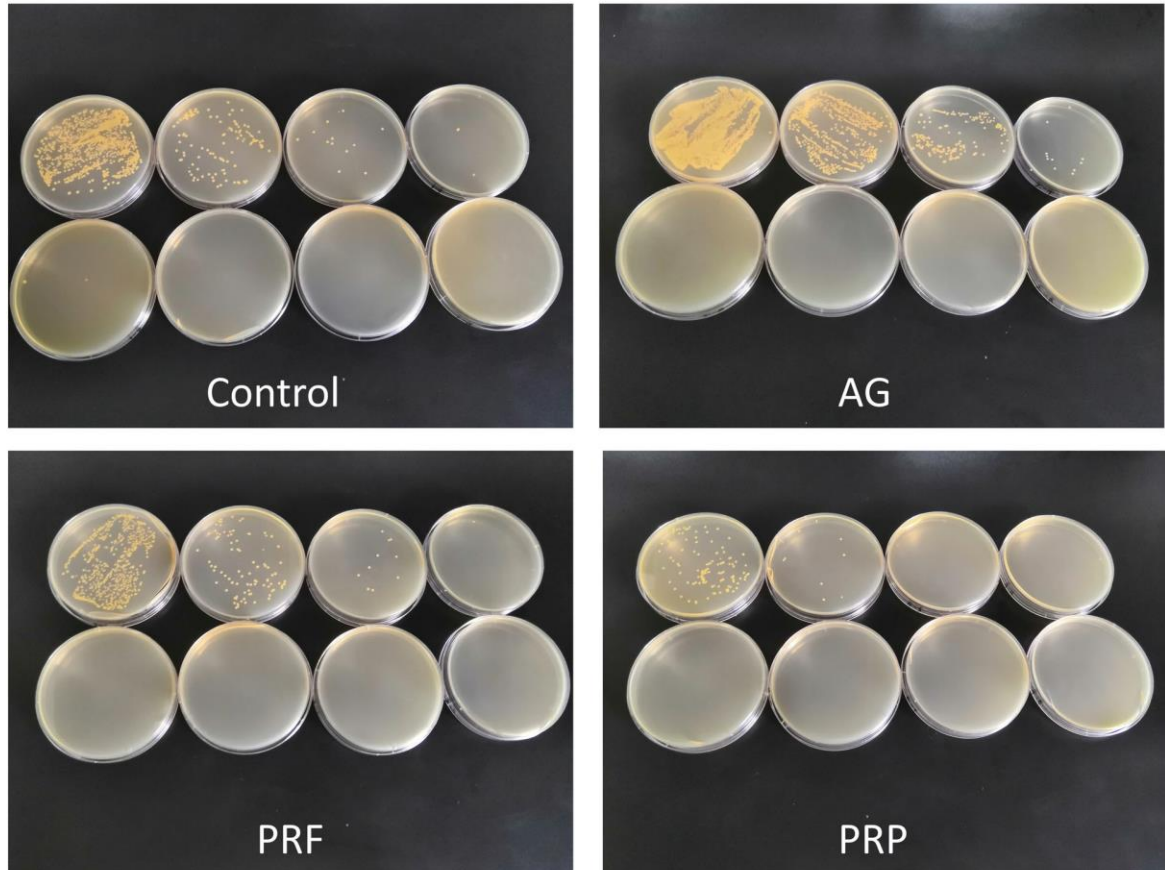


## ANEXO VI:

*"Crecimiento bacteriano en biopsia de piel cuantitativa en heridas por quemaduras con biopelícula. (A) Colonias bacterianas en las placas de agar" (13).*

(A)

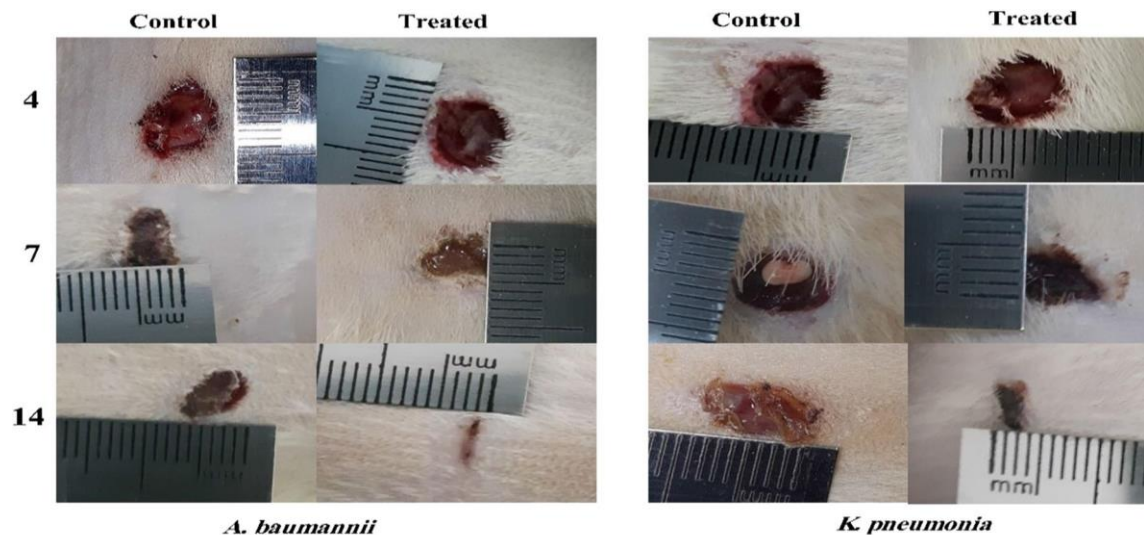
Day 16



Fuente: Li WD, Lin F, Sun Y, Zhu ZJ, Luo ML, Zeng YQ, et al. Effect of platelet-rich plasma and platelet-rich fibrin on healing of burn wound with dual-species biofilm. Kaohsiung J. Med. Sci [Internet] 2025 [consultado 31 enero 2025]; 12940:10. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/kjm2.12940>

## ANEXO VII:

"Grado de cierre de la herida en varios grupos de animales. Se realizó una evaluación macroscópica de la cicatrización de las heridas por quemadura de *A. baumannii* y *K. pneumoniae* en el grupo tratado con PRP y en el grupo de control. No se observaron cambios significativos en el grado de cierre de la herida en los grupos tratados con PRP y de control los días 4 y 7 ( $P > 0,05$ ), mientras que el día 14 después de la herida, el tamaño medio del área de la herida por quemadura era significativamente menor en el animal tratado con PRP que en los grupos de control ( $P < 0,05$ )" (2).

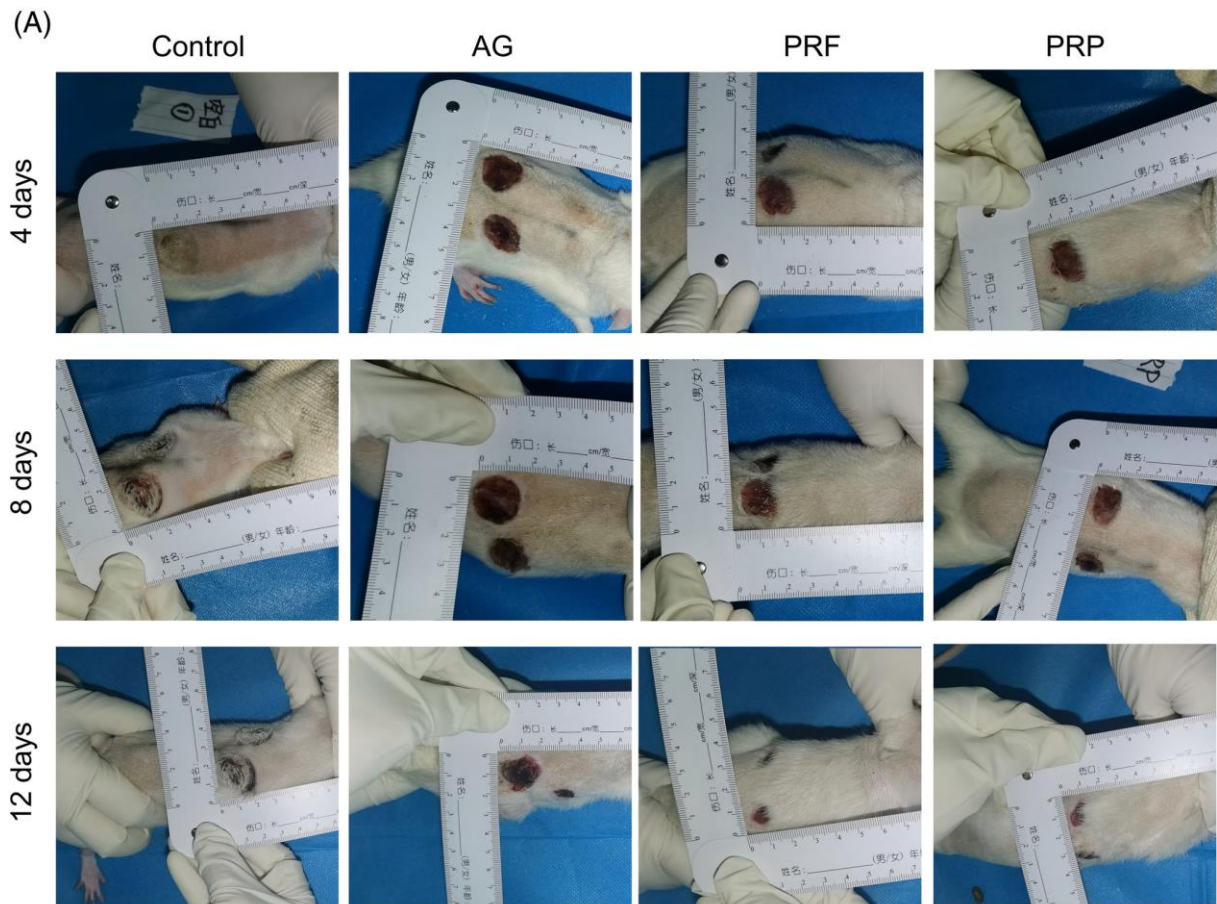


Fuente: Shariati A, Moradabadi A, Ghaznavi-Rad E, Dadmanesh M, Komijani M, Nojoomi F. Investigation into antibacterial and wound healing properties of platelets lysate against *Acinetobacter baumannii* and *Klebsiella pneumoniae* burn wound infections. *Ann Clin Microbiol Antimicrob* [Internet] 2021 [consultado 3 febrero 2025]; 20(1):9. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12941-021-00442-x>



## ANEXO VIII:

"Los tratamientos con AG, PRF y PRP en heridas por quemaduras con biopelícula fueron fotografiados cada 4 días (13).



Fuente: Li WD, Lin F, Sun Y, Zhu ZJ, Luo ML, Zeng YQ, et al. Effect of platelet-rich plasma and platelet-rich fibrin on healing of burn wound with dual-species biofilm. Kaohsiung J. Med. Sci [Internet] 2025 [consultado 31 enero 2025]; 12940:10. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/kjm2.12940>

## ANEXO IX:

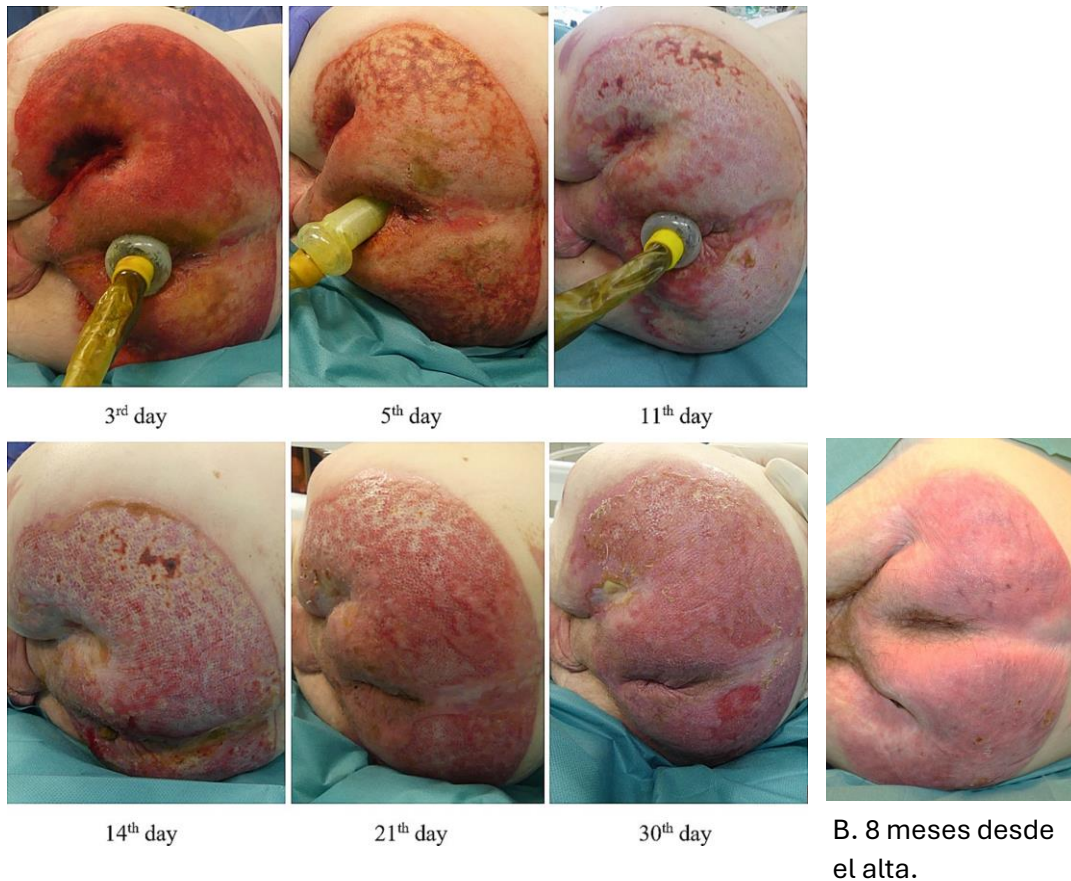
*"Autoinjerto y aloinjerto a los 5 días de la Segunda ronda de terapia PRP (el autoinjerto se integró completamente y el aloinjerto mostró una integración satisfactoria en la región del brazo derecho)" (28).*



Fuente: Maciuceanu-Zarnescu MB, Grosu-Bularda A, Cretu A, Chiotoroiu AL, Lascar I, Mihai C. Benefits of platelet rich plasma (PRP) treatment on skin autografts and allografts in a burned patient. Ind Textila [Internet] 2023 [consultado 11 marzo 2025]; 74(4):470–478. Disponible en: 10.35530/IT.074.04.2021114

## ANEXO X:

"A. Curación de la zona perianal y glútea durante el tratamiento hospitalario. B. Zona perianal y glútea con mínima cicatrización 8 meses desde el alta" (20).



Fuente: Tamulevicius M, Vogt PM, Maerz V. A novel approach to non-surgical management of deep second-degree perianal burn in an immobile patient using platelet-rich plasma: A case report.

Burns Open. [Internet] 2025 [consultado 25 febrero]; 10:1-5. Disponible en:

<https://doi.org/10.1016/j.burnso.2025.100395>