

# Miel de Manuka

## Leptospermum tópica en el tratamiento de ojo seco\*

### **Autora:**

Dra. Sandra Martínez-Pizarro

Hospital de Baza, Granada, Andalucía, España.

Contacto: [mpsandrita@hotmail.com](mailto:mpsandrita@hotmail.com)

Recepción: 30/12/2020

Aprobación: 15/4/2021

Disponible en [www.sao.org.ar](http://www.sao.org.ar)

Arch. Argent. Oftalmol.



### **Señor editor**

La miel ha sido considerada un producto terapéutico desde hace cientos de años. Recientemente su aplicación exitosa en el tratamiento de heridas infectadas ha promovido su uso clínico adicional para tratar diversos trastornos, incluidos los trastornos oculares como el ojo seco. Existe evidencia biomédica (1) de que la miel de Manuka Leptospermum puede ser útil para tratar la enfermedad del ojo seco, veremos algunas de ellas.

En el ensayo clínico de Tan J y otros (2) realizado en 2020, se evaluó el efecto de un colirio formulado con miel de Manuka Leptospermum para tratar los síntomas de la enfermedad del ojo seco. Cuarenta y seis sujetos se aleatorizaron para recibir el colirio formulado con miel o el colirio de control. Después de 28 días de tratamiento, la tasa de evaporación de la película lagrimal mostró una reducción significativamente mayor con el colirio a base de miel en comparación con el control. El tiempo de ruptura de la película lagrimal con fluoresceína mostró un aumento leve con el colirio formulado con miel en comparación con el control, y se observó una reducción (mejora)

significativamente mayor en las puntuaciones de OSDI (síntomas subjetivos) con el colirio formulado con miel en comparación con el control. Las gotas oculares formuladas con miel son efectivas para reducir la velocidad de evaporación de la película lagrimal y fueron más efectivas para mejorar los síntomas del ojo seco en comparación con las gotas oculares de control después de 28 días de tratamiento.

En el estudio de Wong D y otros (3) realizado en 2017, se examinaron los efectos y la seguridad de las gotas de miel de Manuka Leptospermum sobre el ojo seco en usuarios de lentes de contacto. Veinticuatro participantes fueron asignados al azar a dos grupos de tratamiento. Un grupo usó gotas de miel dos veces al día durante dos semanas, seguido de una terapia con lubricante convencional durante dos semanas; el otro grupo completó los tratamientos en el orden inverso. Los síntomas del ojo seco mejoraron significativamente después del tratamiento a base de miel. El 75% de los usuarios de lentes de contacto informaron una buena adherencia al tratamiento con miel y el 95% informó que no hubo problemas al usar este producto. El colirio a base de miel redujo los síntomas del ojo

seco en usuarios de lentes de contacto y fue seguro de usar.

También, en un estudio realizado por Albietz JM y otros (4) en 2017, se investigó la eficacia de la miel antibacteriana de Manuka *Leptospermum*, como tratamiento complementario dos veces al día a la terapia convencional (compresas calientes, masaje de párpados y lubricante sin conservantes), en 114 participantes con ojo seco evaporativo, debido a la glándula meibomiana moderada a avanzada disfunción. Después de dos semanas de terapia convencional, los participantes fueron asignados al azar a uno de los tres grupos de tratamiento: gel de ojos Manuka (98% de miel) más terapia convencional (n=37), gotas de lubricante de Manuka (16% de miel) más terapia convencional (n=37) y un control (terapia convencional) (n=40). Se produjeron mejoras significativas en la expresividad de la glándula meibomiana para ambos tratamientos con miel. El gel al 98% fue significativamente más efectivo para mejorar la calidad del meibomio y la expresividad de la glándula. Ambos tratamientos de miel redujeron significativamente la necesidad de lubricantes. Los colirios a base de miel fueron efectivos como terapias complementarias para el ojo seco debido a la disfunción de la glándula meibomiana.

Los estudios e investigaciones biomédicas llevadas a cabo en los últimos años, ponen de manifiesto el potencial de la miel de Manuka *Leptospermum* para mejorar la sintomatología de ojo seco.

No obstante, se debe incrementar la investigación sobre la eficacia y complicaciones a corto y largo plazo en estudios con mayor número de muestra, su efecto combinado con otros tratamientos, su eficacia sobre diferentes patologías oculares y su rentabilidad a nivel económico. De esta manera, los sanitarios podrán ofrecer cuidados seguros y de alta calidad, basados en las evidencias científicas más recientes.

---

**La autora no tiene intereses comerciales en ningún material de los presentados en este artículo.**

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Majtanova N, Cernak M, Majtan J. Honey: A Natural Remedy for Eye Diseases. *Forsch Komplementmed*. [Internet]. 2016 [citado el 25 de mayo de 2020]; 23(6): 364-369. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27924791/>
  2. Tan J, Jia T, Liao R, Stapleton F. Effect of a formulated eye drop with *Leptospermum* spp honey on tear film properties. *Br J Ophthalmol*. [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2020]. pii: bjophthalmol-2019-315160. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31949092/>
  3. Wong D, Albietz JM, Tran H, Du Toit C, Li AH, Yun T, et al. Treatment of contact lens related dry eye with antibacterial honey. *Cont Lens Anterior Eye*. [Internet]. 2017 [citado el 29 de mayo de 2020];40(6): 389-393. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29032921/>
  4. Albietz JM, Schmid KL. Randomised controlled trial of topical antibacterial Manuka (*Leptospermum* species) honey for evaporative dry eye due to meibomian gland dysfunction. *Clin Exp Optom*. [Internet]. 2017 [citado el 29 de mayo de 2020]; 100(6): 603-615. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28585260/>
- \* Topical Manuka *Leptospermum* honey in dry eye.