

Recursos sobre coronavirus (COVID-19) ([/es/coronavirus-covid-19-cochrane-resources-and-news](https://es/coronavirus-covid-19-cochrane-resources-and-news))

Aceite del árbol de té para la blefaritis por Demodex

¿Cuál era el objetivo de esta revisión?

Examinar los efectos del aceite del árbol del té, un aceite esencial derivado de un árbol australiano, que puede aplicarse de muchas formas diferentes (toallitas para párpados, champú para párpados, masajes con aceite, etc.) en la blefaritis por Demodex. La blefaritis por Demodex es una inflamación del párpado causada por ácaros *Demodex* (frecuentemente conocidos como ácaros de las pestañas).

Mensajes clave

No se sabe con seguridad si el aceite del árbol del té es mejor comparado con otros tratamientos. Otros factores como la dosis, la higiene ocular y el cumplimiento del paciente, probablemente afecten a los resultados del tratamiento; sin embargo, se necesitan más estudios y mejor diseñados para confirmar estos hallazgos.

¿Qué se estudió en esta revisión?

La blefaritis causa síntomas como picor en los ojos, ardor, sequedad, irritación, lagrimeo o visión borrosa, lo que lleva a las personas a buscar atención médica. El objetivo de este estudio era comprender la capacidad del aceite del árbol del té para mejorar los síntomas o tratar la blefaritis por Demodex (o ambas cosas) en comparación con ningún tratamiento u otras formas de tratamiento que no contienen aceite del árbol del té.

¿Cuáles fueron los principales resultados de esta revisión?

Esta revisión incluyó seis estudios con 562 participantes (1124 ojos). Eran hombres y mujeres de entre 39 y 55 años. Los estudios incluidos se realizaron en los Estados Unidos, Corea, China, Australia, Irlanda y Turquía. Los diseños de los ensayos fueron muy variados, lo que limitó los análisis y la confianza en los resultados. La mayoría de los estudios incluidos en este informe tenían un alto grado de sesgo. No se sabe con certeza si el aceite del árbol del té (a una concentración que oscila entre el 5% y el 50%) es útil para reducir el número de ácaros *Demodex* en personas con blefaritis por Demodex en casos a corto plazo. Aunque no se aborda plenamente en la bibliografía examinada, se debería educar a las personas en cómo aplicar correctamente los productos de aceite del árbol del té, ya que el cumplimiento por parte de los pacientes y el método de aplicación probablemente afecten a la eficacia. Ninguno de los estudios de esta revisión informó acerca de efectos secundarios directamente relacionados con el tratamiento; sin embargo, un estudio informó sobre irritación alrededor de los ojos al utilizar el aceite del árbol del té, que se resolvió al reeducar a la persona sobre la técnica de aplicación.

¿Cuál es el grado de actualización de esta revisión?

Los autores de la revisión Cochrane buscaron ensayos que se hubieran publicado antes del 18 de junio de 2019.

Conclusiones de los autores:

La revisión actual indica que existen dudas en cuanto a la efectividad del aceite del árbol del té del 5% al 50% para el tratamiento a corto plazo de la blefaritis por Demodex; sin embargo, si se utiliza, tal vez sea preferible en el ámbito de la atención oftalmológica utilizar concentraciones más bajas para evitar la irritación ocular inducida.

Los estudios futuros deberían estar mejor controlados, evaluar los resultados a largo plazo (por ejemplo, de 10 a 12 semanas o más), tener en cuenta el cumplimiento de los pacientes y estudiar los efectos de las diferentes concentraciones de aceite del árbol del té.

[Leer el resumen completo...](#)

Antecedentes:

La blefaritis por Demodex es una enfermedad crónica comúnmente asociada con síntomas de ojo seco recalcitrante, aunque muchas personas con ácaros *Demodex* son asintomáticos. La causa principal de esta enfermedad en los humanos son dos tipos de ácaros *Demodex*: *Demodex folliculorum* y *Demodex brevis*. Existen diversos informes sobre la prevalencia de la blefaritis por Demodex en los adultos, y afecta por igual a hombres y mujeres. Mientras que los ácaros *Demodex* son comúnmente tratados con el aceite del árbol del té, la efectividad del aceite del árbol del té para tratar la blefaritis por Demodex no está bien documentada.

Objetivos:

Evaluar los efectos del aceite del árbol del té en la infestación ocular de *Demodex* en personas con blefaritis por Demodex.

Métodos de búsqueda:

Se hicieron búsquedas en CENTRAL (que contiene el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Trastornos de los Ojos y la Visión [Cochrane Eyes and Vision Trials Register]) (2019, número 6); Ovid MEDLINE; Embase.com; PubMed; LILACS; ClinicalTrials.gov y en la Plataforma de registros internacionales de ensayos clínicos de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En las búsquedas electrónicas de ensayos, no se aplicaron restricciones de fecha ni de idioma. Se hicieron búsquedas en las bases de datos por última vez el 18 de junio de 2019.

Criterios de selección:

Se incluyeron ensayos controlados aleatorizados (ECA) que compararon el tratamiento con aceite del árbol del té (o sus componentes) versus otro tratamiento o ningún tratamiento para las personas con blefaritis por Demodex.

Obtención y análisis de los datos:

Dos autores de la revisión examinaron de forma independiente los títulos y resúmenes y luego el texto completo de los registros para determinar su elegibilidad. Los autores de la revisión extrajeron los datos de forma independiente y evaluaron el riesgo de sesgo mediante el uso de Covidence. Un tercer autor de revisión resolvió cualquier conflicto en todas las etapas.

Resultados principales:

Se incluyeron seis ECA (1124 ojos de 562 participantes; 17 a 281 participantes por estudio) de los EE.UU., Corea, China, Australia, Irlanda y Turquía. Los ECA compararon alguna formulación del aceite del árbol del té con otro tratamiento o ningún tratamiento. Los participantes fueron tanto hombres como mujeres, de edades comprendidas entre los 39 y los 55 años. Todos los ECA se evaluaron con un riesgo de sesgo poco claro o alto en uno o más dominios. También se identificaron dos ECA que están en curso o a la espera de publicación.

Los datos de tres ECA que informaron un cambio medio a corto plazo en el número de ácaros *Demodex* por cada ocho pestañas contribuyeron a un metanálisis. No se sabe con certeza cuál es la reducción media de los grupos que recibieron la intervención con aceite del árbol del té (diferencia de medias [DM] 0,70; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,24 a 1,16) a las cuatro a seis semanas en comparación con otras intervenciones. Sólo un ECA proporcionó datos sobre cambios a largo plazo, en el que se determinó que el grupo que recibió luz pulsada intensa como tratamiento había erradicado completamente los ácaros *Demodex* a los tres meses. Se calificó la certeza de la evidencia de este resultado como muy baja.

Tres ECA no informaron ninguna evidencia de una diferencia para los síntomas informados por los participantes medidos en el Ocular Surface Disease Index (OSDI) entre el grupo del aceite del árbol del té y el grupo que recibió otras formas de intervención. Las diferencias de medias en estos estudios oscilaron entre -10,54 (IC del 95%: -24,19 a 3,11) y 3,40 (IC del 95%: -0,70 a 7,50). No se realizó un metanálisis para este resultado, dada la considerable heterogeneidad estadística y se calificó la certeza de la evidencia como baja.

Un ECA proporcionó información relativa a la agudeza visual, pero no proporcionó datos suficientes para las comparaciones entre grupos. Los autores observaron que la agudeza visual LogMAR media habitual de todos los participantes del estudio mejoró después del tratamiento (media LogMAR 1,16, desviación estándar 0,26 a las cuatro semanas). Se calificó la certeza de la evidencia de este resultado como baja. Ningún ECA proporcionó datos sobre el cambio medio en el número de caspa cilíndrica o la proporción de participantes que experimentaron una inyección conjuntival o una disfunción de la glándula de Meibomio.

Tres ECA proporcionaron información sobre eventos adversos. Uno no informó de ningún evento adverso. Los otros dos describieron un total de seis participantes asignados al azar al tratamiento con aceite del árbol del té que experimentaron irritación o molestias oculares que se resolvieron reeducando al paciente en las técnicas de aplicación y continuando el uso del aceite del árbol del té. Se calificó la certeza de la evidencia de este resultado como muy baja.

Notas de traducción:

La traducción de las revisiones Cochrane ha sido realizada bajo la responsabilidad del Centro Cochrane Iberoamericano, gracias a la suscripción efectuada por el Ministerio de Sanidad del Gobierno de España. Si detecta algún problema con la traducción, por favor, contacte con comunica@cochrane.es.

[_\(/#facebook\)](#)

[_\(/#twitter\)](#)

[_\(/#whatsapp\)](#)

[_\(/#email\)](#)



[_\(/#addtoany\) \(https://www.addtoany.com/share?url=https%3A%2F%2Fwww.cochrane.org%2Fes%2FCD013333%2FEYES_aceite-del-arbol-de-te-para-la-blefaritis-por-demodex&title=Aceite%20del%20C3%A1rbol%20de%20t%C3%A9%20para%20la%20blefaritis%20por%20Demodex\)](https://www.addtoany.com/share?url=https%3A%2F%2Fwww.cochrane.org%2Fes%2FCD013333%2FEYES_aceite-del-arbol-de-te-para-la-blefaritis-por-demodex&title=Aceite%20del%20C3%A1rbol%20de%20t%C3%A9%20para%20la%20blefaritis%20por%20Demodex)

Publicado:

20 junio 2020

Autores:

Savla K, Le JT, Pucker AD

Grupo de Revisión principal:

[Eyes and Vision Group \(https://eyes.cochrane.org\)](https://eyes.cochrane.org)

Savla K, Le JT, Pucker AD. Tea tree oil for Demodex blepharitis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 6. Art. No.: CD013333. DOI: 10.1002/14651858.CD013333.pub2.

