



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Suplementos de selenio en adultos gravemente enfermos (Revisión)

Avenell A, Noble DW, Barr J, Engelhardt T

Avenell A, Noble DW, Barr J, Engelhardt T.
Selenium supplementation for critically ill adults
(Suplementos de selenio en adultos gravemente enfermos).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 4. Art. No.: CD003703.
DOI: [10.1002/14651858.CD003703.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003703.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Suplementos de selenio en adultos gravemente enfermos

Alison Avenell¹, David W Noble², John Barr³, Thomas Engelhardt³

¹Health Services Research Unit, University of Aberdeen, Aberdeen, UK. ²Intensive Care Unit and Department of Anaesthesia, Aberdeen Royal Infirmary, Aberdeen, UK. ³Department of Anaesthesia and Intensive Care, Aberdeen Royal Infirmary, Aberdeen, UK

Dirección de contacto: Alison Avenell, Health Services Research Unit, University of Aberdeen, Foresterhill, Aberdeen, AB25 2ZD, UK. a.avenell@abdn.ac.uk.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Anestesia.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

Referencia: Avenell A, Noble DW, Barr J, Engelhardt T. Selenium supplementation for critically ill adults (Suplementos de selenio en adultos gravemente enfermos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2004, Issue 4. Art. No.: CD003703. DOI: [10.1002/14651858.CD003703.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003703.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El selenio es un oligoelemento esencial para la salud humana, que tiene una función importante en la respuesta inmunitaria, la defensa contra el daño tisular y la función tiroidea. Mejorar el nivel de selenio podría ayudar a proteger el daño tisular importante y la infección en adultos gravemente enfermos.

Objetivos

Esta revisión evaluó los efectos de la administración de suplementos de selenio que incluyen ebseleno, un compuesto que contiene selenio, en adultos que se recuperan de enfermedades graves.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en CENTRAL (*La Cochrane Library*, Número 2, 2003), MEDLINE, (desde 1966 hasta julio de 2003), EMBASE (desde 1980 hasta la semana 30 de 2003), CAB NAR (desde 1973 hasta marzo de 2003), BIOSIS (desde 1985 hasta julio de 2003), CINAHL (desde 1982 hasta julio de 2003), HEALTHSTAR (desde 1975 hasta septiembre de 2002), Current Controlled Trials, y listas de referencias. Se estableció contacto con investigadores y se realizaron búsquedas manuales en cuatro revistas. Fecha de la búsqueda más reciente: Diciembre 2003.

Criterios de selección

Ensayos aleatorios sobre la administración de suplementos de selenio o ebseleno por cualquier vía, en adultos con enfermedades graves (que incluyen quemaduras, traumatismo de cráneo, hemorragia cerebral, accidente cerebrovascular y cirugía).

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores extrajeron los datos de forma independiente y evaluaron la calidad de los ensayos. Se buscó información adicional en caso de ser requerida por los autores de los ensayos. Se realizó la combinación de los datos para los resultados y también se realizaron análisis exploratorios selectivos.

Resultados principales

Se incluyeron siete ensayos aleatorios que incorporaron 813 participantes. Según se informó, la calidad de los ensayos fue deficiente, especialmente respecto del ocultamiento de la asignación. La disponibilidad de los datos de resultado fue limitada y los ensayos que incluyeron suplementos de selenio fueron pequeños. Por lo tanto, los resultados se deben interpretar con cautela. Debido a la heterogeneidad, los resultados se presentan para los modelos de efectos aleatorios.

Cuatro ensayos de selenio no mostraron diferencias estadísticamente significativas en la mortalidad (riesgo relativo [RR] 0,52; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,20 a 1,34). Tres ensayos de ebseleno tampoco mostraron diferencias estadísticamente significativas en la mortalidad (RR 0,83; IC del 95%: 0,51 a 1,35).

Un ensayo de selenio no encontró diferencias estadísticamente significativas entre los grupos para los participantes que contrajeron una infección (RR 1,33; IC del 95%: 0,55 a 3,24). Tres ensayos de ebseleno proporcionaron datos para los participantes que desarrollaron infecciones (pirexia, infecciones respiratorias o meningitis), que no fueron estadísticamente significativas (RR 0,60; IC del 95%: 0,36 a 1,02).

No se encontraron pruebas claras en cuanto a los beneficios de los suplementos de selenio o ebseleno para los resultados de días con un respirador, la duración de estancia en la unidad de cuidados intensivos, la duración de estancia hospitalaria o la calidad de vida.

Conclusiones de los autores

No hay pruebas suficientes para recomendar la administración de suplementos de selenio o ebseleno en pacientes gravemente enfermos. Se necesitan ensayos que superen los defectos de los estudios revisados, especialmente respecto del tamaño inadecuado y la metodología. Esta revisión se actualizará cuando se completen cuatro ensayos en curso.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

No hay pruebas suficientes para apoyar la administración de suplementos de selenio durante el cuidado intensivo.

El selenio es un mineral que se necesita en cantidades muy pequeñas para la salud humana. El selenio ayuda a combatir la infección y el daño tisular, que son problemas importantes en personas en cuidados intensivos. La revisión consideró ensayos que proporcionaron selenio, o un compuesto relacionado como el ebseleno, en personas que requerían cuidados intensivos y no encontró pruebas claras de que los suplementos con selenio produzcan beneficios o efectos nocivos. El efecto beneficioso de los suplementos de selenio para los resultados en adultos gravemente enfermos sigue siendo una hipótesis interesante que debe ser probada en ensayos controlados aleatorios bien diseñados y con poder estadístico adecuado.