Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 01 Junio 2026 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 1576

El estudio GRASS demostró que la suplementación con selenio no mejora la remisión ni la calidad de vida en esta enfermedad.

# Suplementación con selenio en personas con hipertiroidismo de Graves de reciente diagnóstico: Un ensayo clínico aleatorizado, multicéntrico y doble ciego.

*Selenium supplementation in individuals with newly diagnosed Graves' hyperthyroidism: a double-blind, multi-centre RCT*

*Cramon y col. European Thyroid Journal, 2026.*

## Puntos de interés:

- El ensayo GRASS, demostró que la suplementación con selenio no mejora la tasa de remisión, la calidad de vida ni los niveles de TRAb en pacientes con enfermedad de Graves frente a placebo.
- Estos hallazgos se mantuvieron incluso en pacientes con niveles bajos de selenio al inicio.

## Resumen:

**Objetivo:** Se examinó el efecto del selenio frente a placebo sobre la tasa de remisión y la calidad de vida (CV) en el ensayo de suplementación con selenio en la enfermedad de Graves (GRASS) (ID: NCT01611896).

**Métodos:** Ensayo multicéntrico, doble ciego y controlado con placebo en individuos con hipertiroidismo de Graves de reciente diagnóstico, aleatorizados a suplementación diaria con 200 µg de selenio o comprimidos de placebo durante 24–30 meses, según el momento de la suspensión de los fármacos antitiroideos (DAT). El resultado primario fue la proporción de participantes sin remisión, definida como la recepción de las DAT o el hipertiroidismo persistente (hormona estimulante de la tiroides (TSH) <0,1 mUI/L) durante los últimos 12 meses del período de intervención o la derivación a terapia ablativa (yodo radiactivo o cirugía). La calidad de vida (CV) se evaluó de forma seriada mediante el cuestionario autoadministrado por el



Phoca PDF

paciente ThyPRO y se comparó con datos normativos recopilados previamente.

**Resultados:** Entre el 7 de diciembre de 2012 y el 3 de diciembre de 2018, se reclutaron 430 participantes con hipertiroidismo de Graves. Se observó falta de remisión en 114 (53,3 %) participantes del grupo placebo y en 118 (54,6 %) del grupo de selenio (OR = 1,0 (IC 95 %: 0,7–1,5); p = 0,98). No se observó ningún efecto beneficioso del selenio, en comparación con el placebo, en ninguna de las escalas ThyPRO. La calidad de vida de los participantes al final del estudio fue comparable a la de la población general. Los niveles de anticuerpos contra el receptor de tirotropina (TRAb) fueron similares en ambos grupos en las visitas de seguimiento a los 18 meses y al final del estudio.

**Conclusión:** ***En personas con hipertiroidismo de Graves de reciente diagnóstico, la suplementación diaria con selenio no tuvo ningún efecto en comparación con el placebo como tratamiento complementario a los fármacos antitiroideos estándar.*** Los resultados del ensayo GRASS no respaldan el uso de suplementos de selenio en el hipertiroidismo de Graves.

## Puntos a destacar:

- Este ensayo fue realizado en Dinamarca. Se incluyeron 430 pacientes adultos con hipertiroidismo por enfermedad de Graves (de novo o recaída), con TSH suprimida y TRAb elevados, tratados con drogas antitiroideas (DAT).
- Los participantes fueron randomizados 1:1 a selenio 200 µg/día (levadura enriquecida con selenio metionina) o placebo. La intervención se mantuvo durante 24–30 meses, cubriendo el período de tratamiento con DAT y hasta 12 meses posteriores a su suspensión.
- El objetivo primario fue la tasa de no remisión (compuesto): Necesidad de DAT, persistencia del hipertiroidismo o indicación de terapia ablativa en los últimos 12 meses del seguimiento. Como objetivo secundario se analizó la calidad de vida (mediante el cuestionario ThyPRO), los niveles de TRAb y la aparición de efectos adversos.
- Como resultado principal se encontró que el selenio no demostró ningún efecto clínico en la evolución de la enfermedad, encontrándose la misma tasa de remisión en el grupo selenio y el placebo. ***Tampoco se encontraron diferencias en el uso de DAT, en la indicación de ablación ni en los niveles de TRAb entre los grupos.***
- No hubo diferencias en la calidad de vida entre ambos grupos,


Phoca PDF

con una mejora similar a lo largo del tiempo, hasta alcanzar un valor cercano al de la población general al final del seguimiento.

- Es de destacar que ***la selenemia basal fue menor a la de la población general danesa*** (siendo Dinamarca una región con valores poblacionales borderline bajos). Además, se vio aumento de los valores durante el seguimiento en ambos grupos, los cuales fueron significativamente mayores en el grupo selenio. Este hallazgo remarca que, pese al marcado impacto bioquímico y a una correcta adherencia a la intervención, no hubo un efecto terapéutico de la misma.
- Al analizar el subgrupo con valores de selenio menores (por debajo de 80µg/L) tampoco se evidenció efecto beneficioso.
- ***En relación con la enfermedad ocular tiroidea (TED), no hubo reducción en su incidencia ni severidad***, hallándose una tendencia no significativa a mayor incidencia con selenio (5,1% versus 2,3%).
- ***El selenio demostró ser seguro*** con una incidencia de eventos adversos similares entre grupos, sin reportarse eventos graves.

*Copyright 2026. Endoweb.net*



Phoca PDF