



INMUNOFENOTIPO DE LINFOCITOS T REGULADORES

Actualizado en Octubre 2025 por TM Marianela Gutiérrez

Revisado y Aprobado por Dr. Rodrigo Hoyos

Código del Examen : 2825

Nombres del Examen : Cuantificación de linfocitos T Reguladores, Tregs

Laboratorios de
Procesamiento

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Citometría de Flujo (Sección inmunodeficiencias)	Lunes a Viernes (08:00 - 14:00 hrs.)	Rutina: 3 días Urgente (STAT): al día siguiente.

Preparación del Paciente : No requiere preparación.

Muestra Requerida : ■ Sangre Total

Adulto: Recolectar 4 mL de sangre en un tubo tapa lila (EDTA).

Pediátrico: Recolectar 2 mL de sangre en un tubo tapa lila (EDTA).

Muestra Opcional: No Aplica

Estabilidad de la Muestra¹ :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada* (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total	24 horas	48 horas	No Aplica

Condiciones de Envío al
Laboratorio

: Dentro de Santiago y en el día
Sangre total: Ambiente SI/Refrigerada NO/Congelada NO

*Sólo desde fuera de Santiago

Sangre total: Ambiente NO/Refrigerada SI/Congelada NO

*Si el traslado de la muestra demorará más de 24 horas, contactarse con el laboratorio
(56-2-23543092) para coordinar la entrega de la muestra*

Método Utilizado : Citómetro de flujo / FACS Canto, BD Biosciences

Valores de Referencia*

Edad (nº de controles)	CD4 ⁺ CD25 ^{high} CD127 ^{low} %	CD4 ⁺ CD25 ⁺ CD127 ⁺ %
0-1 año (n = 13)	8.3 (7.0 - 14.0)	5.6 (2.8 - 11.0)
1 -2 años (n = 15)	9.3 (7.7 - 11.5)	7.1 (3.7 - 11.1)
2- 3 años (n =11)	8.5 (7.3 - 9.2)	8.4 (4.2 - 14.1)
3- 5 años (n = 21)	9.0 (6.3 - 14.3)	9.8 (4.5 - 14.4)
5- 11 años (n = 10)	10.5 (6.8 - 14.4)	16.1 (9.7 - 31.1)
11 -18 años (n = 16)	8.4 (5.9 - 10.2)	27.7 (17.1 - 43.3)
>18 años (n = 52)	8.6 (6.1 - 12.5)	47.9 (32.2 - 66.1)

Los valores se muestran como porcentaje de Linfocitos T CD4+

* Valores obtenidos a partir del estudio de controles sanos

Valor de Alerta

: No aplica

Información Clínica ^{1,2,3}

: Los linfocitos T reguladores son una población de Linfocitos T CD4⁺ con un rol primordial en la respuesta inmune como inmunosupresores. Su cuantificación es útil en la evaluación de pacientes con sospecha de IPEX y otras inmunodeficiencias primarias, en enfermedades autoinmunes, alergia, asma y enfermedad injerto contra huésped post transplante con precursores hematopoyéticos.

Referencias

- : 1. Chatila TA. Role of regulatory T cells in human diseases. J. Allergy Clin. Immunol. 2005; 116: 949-59.
2. Caudy AA, Reddy ST, Chatila T, Atkinson JP, Verbsky JW. CD25 deficiency causes an immune dysregulation, polyendocrinopathy, enteropathy, X-linked like syndrome, and defective IL-10 expression from CD4 lymphocytes. J. Allergy Clin. Immunol. 2007; 119: 482-7.
3. Yu N, Li X, song W, Li D, Zeng X, Li M, Leng X, Li X. CD4(+)CD25(+)CD127(low/negative) T cells: a more specific Treg population in human peripheral blood. Inflammation 2012 Dec;35(6):1773-80.