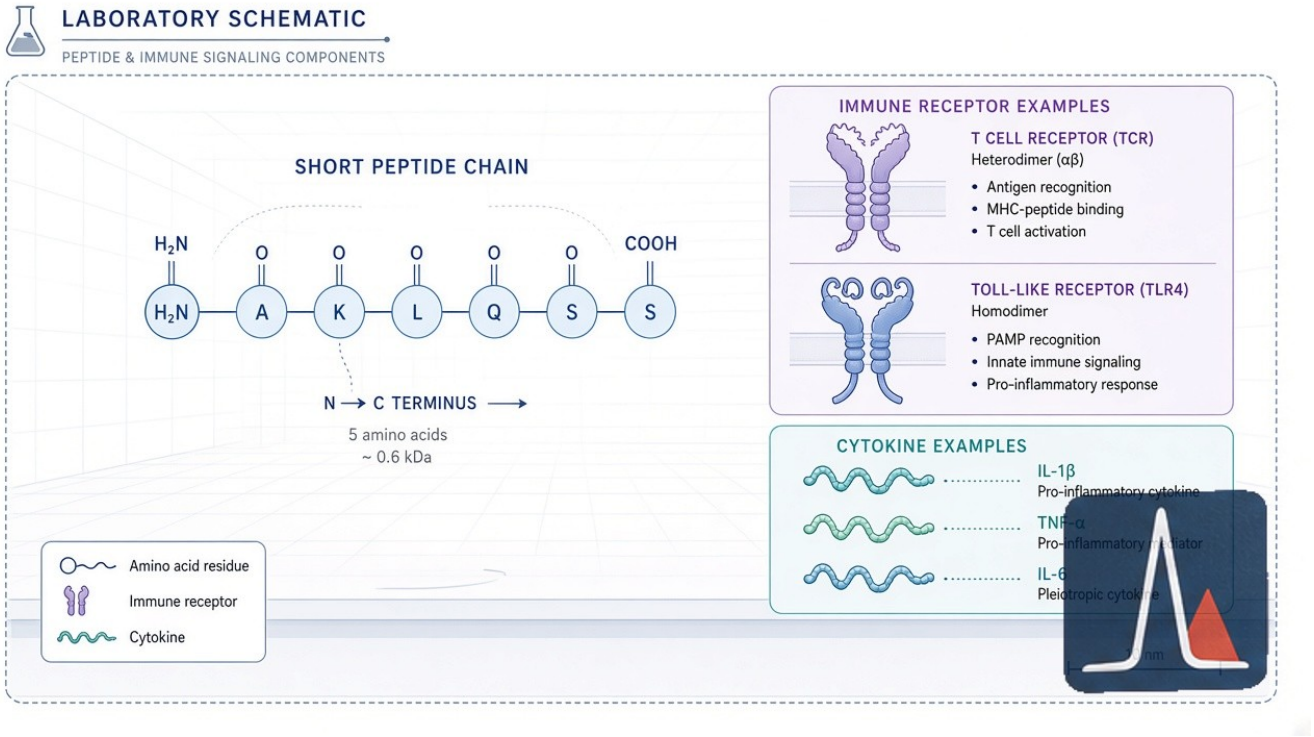
Informes publicados sobre thymosin alpha-1

21 de octubre de 2026

Informes in vitro, clínicos y de revisión sobre thymosin alpha-1, cada uno con el tipo de estudio y una limitación declarada. Solo observaciones; sin alegaciones de salud.



Este informe registra lo que los artículos publicados comunicaron sobre thymosin alpha-1. No interpreta dichos informes como efectos en personas o animales fuera de los contextos citados.

In vitro. Un estudio de cultivo celular de 2026 comunicó que thymosin α1 por sí solo se asoció con un aumento moderado de la proliferación y la activación de los linfocitos T CD8+. Con estimulación mediante CD3/CD28, el informe describió un incremento adicional del índice de proliferación y de la expresión de CD69, CD25 y HLA-DR, así como una mayor secreción de IL-2, IFN-γ, TNF-α e IL-10. Tras la estimulación repetida con CD3/CD28, el mismo informe describió niveles más bajos de PD-1, TIM-3 y LAG-3. Limitación: únicamente modelo de cultivo; el resumen indica que aún es necesaria la validación in vivo.

Clínico. Un ensayo aleatorizado de diseño abierto (2026) incluyó a 73 pacientes con insuficiencia hepática aguda sobre crónica relacionada con el VHB (35 frente a 38). El informe describió una mayor supervivencia a 90 días libre de trasplante en el brazo de thymosin α1 que en el brazo comparador, frecuencias más bajas de Treg y de Treg CD226low/− en las semanas 4–8, y una respuesta inflamatoria de fase tardía moderada. Limitación: diseño abierto, un único contexto de enfermedad y una muestra modesta; las asociaciones entre marcadores y desenlaces no constituyen evidencia de un efecto general.

Revisión. Una revisión narrativa de 2025 resumió la bibliografía que relaciona thymosin alpha-1 con la diferenciación de los linfocitos T, la producción tímica, la actividad de las células dendríticas y los macrófagos, la respuesta vacunal en adultos mayores y la inmunosenescencia,

Toda la información y los productos tratados son exclusivamente para uso en laboratorio e investigación. No para uso humano ni veterinario. No están destinados a diagnosticar, tratar, curar ni prevenir ninguna enfermedad.

y afirmó que la eficacia y la seguridad a largo plazo en geriatría aún están por establecerse. Limitación: no se trata de datos primarios nuevos; las fuentes preclínicas y clínicas están mezcladas, y no queda establecido ningún desenlace único.

Sources

- Thymosin α1 Augments CD8⁺ T-Cell Activation and Reverses Exhaustion In Vitro (2026). DOI: 10.31557/APJCP.2026.27.6.2089. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42345155/ - Thymosin α1 improves the outcomes of patients with hepatitis B virus-related acute-on-chronic liver failure by restoring immune balance (2026). DOI: 10.1080/08923973.2026.2641686. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41887933/ - Aging and Thymosin Alpha-1 (2025). DOI: 10.3390/ijms262311470. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41373628/

Toda la información y los productos mencionados se destinan exclusivamente al uso en laboratorio y en investigación. No para uso humano ni veterinario. No están destinados a diagnosticar, tratar, curar ni prevenir ninguna enfermedad.