

**CODIGO :** 170050  
**NOMBRE PACIENTE :** JOAQUIN FORERO LEAL **SEXO :** MASCULINO  
**FECHA DE NACIMIENTO :** 28/08/2025 **REGISTRO CIVIL :** 1,014,913,235  
**NOMBRE RESPONSABLE :** MARIA FERNANDA LEAL OROZCO  
**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 1,018,424,583  
**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 05/09/2025  
**FECHA DE IMPRESION :** 18/09/2025



## TAMIZAJE NEONATAL

### ANALISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACION
Hipotiroidismo congénito	3.21	VN: < 10 uU/ml	Normal
Deficiencia de Biotinidasa	329.30	VN : > 74 U	Normal
Fibrosis Quística	9.10	VN : < 90 ng/mL < 21 días < 70 ng/mL > 21 días	Normal
Galactosa Total	1.00	VN : < 10 mg/dL	Normal
Hiperplasia Suprarrenal Congénita	2.91	VN : < 30 nmol/L	Normal
Deficiencia de G6PDH	6.60	VN : > 2.6 U/gHb	Normal
Fenilcetonuria (PKU)	0.60	VN : < 2.1 mg/dL	Normal

*TÉCNICA: Fluoroimmunoensayo (Delfia).*

*Procesado en Colombia por PREGEN.*

Hemoglobinopatías FA Ausencia de hemoglobinas anormales Normal

*TÉCNICA: Cromatografía Líquida de Alto Rendimiento (HPLC).*

*Procesado en Colombia por PREGEN.*

### RESULTADOS NORMALES

Recuerde que estas son pruebas de tamizaje que solo indican la probabilidad de que el recién nacido tenga una de las enfermedades estudiadas por el programa y pueden requerir pruebas adicionales para la confirmación de algún diagnóstico. La sensibilidad de estas pruebas se reduce a medida que aumenta la edad del paciente, por esto es conveniente realizarlas dentro del primer mes de nacido.

**REVISADO :** EDUVILIA JOHANA GOMEZ  
Bacteriologa  
Reg. 40.936.003

**FECHA :** 18/09/2025