



**CODIGO :** 171927  
**NOMBRE PACIENTE :** EZIEL DAVID LANZA TERNERA **SEXO :** MASCULINO  
**FECHA DE NACIMIENTO :** 25/11/2025 **REGISTRO CIVIL :** 1,170,968,076  
**NOMBRE RESPONSABLE :** MARIEL JOHANA TERNERA MEJIA  
**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 1,081,788,723  
**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 19/01/2026 **TIPO DE MUESTRA :** TALÓN  
**FECHA DE IMPRESIÓN :** 04/02/2026 **PESO :** 2630

## TAMIZAJE NEONATAL

### ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
T.S.H Neonatal	0.89	>= 6 µl/mL talón en prematuros >= 10 µl/mL talón >= 15 µl/mL cordón	Normal
Deficiencia de G6PDH	6.50	> 2.6 U/gHb	Normal
<i>TÉCNICA: Fluoroimmunoensayo (Delfia).</i>			<i>Procesado en Colombia por PREGEN.</i>
Hemoglobinopatías	FA	Ausencia de hemoglobinas anormales	Normal
<i>TÉCNICA: Cromatografía Líquida de Alto Rendimiento (HPLC).</i>			<i>Procesado en Colombia por PREGEN.</i>

## TAMIZAJE AMPLIADO

### ESPECTROMETRIA DE MASAS EN TANDEM

Procesado en Archimedlife international medical laboratory. 1110 Vienna.

#### DESORDENES DE AMINOÁCIDOS

Citrulina, Metionina, Leucina, Isoleucina, Valina, Fenilalanina, Tirosina.

Ausencia de metabolitos anormales Normal

#### PERFIL DE ACILCARNITINAS

C16,C18,C18:1,C16OH,C18:1OH,C8,C10:1,C5,C5DC,C4,C14,C14:1,C50H,C3,C5:1

Ausencia de metabolitos anormales Normal

#### RESULTADOS NORMALES

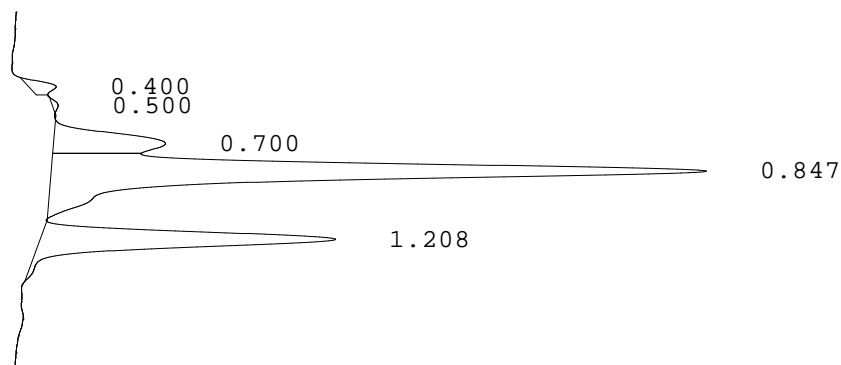
Recuerde que estas son pruebas de tamizaje que solo indican la probabilidad de que el recién nacido tenga una de las enfermedades estudiadas por el programa y pueden requerir pruebas adicionales para la confirmación de algún diagnóstico. La sensibilidad de estas pruebas se reduce a medida que aumenta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

**REVISADO :** EDUVILIA JOHANA GOMEZ **PROCESADO :** MARIA JOSE PINZON GARCIA **FECHA :**  
Bacterióloga Bacterióloga  
Reg. 40.936.003 Reg. 1.015.469.392 04/02/2026

LABORATORIO PREGEN  
Carrera 15a No 106-42  
BOGOTA

Batch 2049, Rack A, Plate 1, Well E04, 171927  
[DC36985F94E2A6C0] Jan 20, 2026 12:44:11 Pressure = 79 bar (79 to 81)

FA



PEAK	RT	REL RT	% CONC	AREA	COMMENT
1	0.400	F 0.47	1.6%	8865	
2	0.500	F 0.59	0.4%	2034	
3	0.700	F 0.83	11.3%	63676	Acetylated F peak
4	0.847	F 1.00	61.9%	350013	Consistent with F
5	1.208	A 1.01	24.9%	140490	A peak - REVIEW

Total Area: 565078

- Codes:
- 1) Wide A peak
  - 2) Area of A peak < 80%
  - 3) Peak area greater than expected
  - 4) Peak after A2
  - 5) Alc > 10%
  - 6) HbF or variant present
  - 7) Total sample area too small/big
  - 8) A2 is not within normal range

Dr. MARIA JOSE PINZON GARCIA  
RED COLOMBIANA DE MEDICINA GENETICA SAS - PREGEN  
BOGOTA  
CARRERA 15 A # 106 - 42  
11001 BOGOTA  
Colombia

Date of Report 29.01.2026  
Sample Received 26.01.2026  
Date of Sampling 19.01.2026  
LAB-ID 262002857

## Medical Report

Patient name	<b>LANZA TERNERA EZIEL DAVID</b>	Sample-ID	A0321918
Date of Birth	<b>25.11.2025</b>	Gender	M

**Indication:** Newborn Screening

**Method(s):** Immunoassay, Tandem mass spectrometry from Dried Blood Spot

**Results:**

Parameter	Value	Unit	Reference
Birth weight (g)	2630	g	-
17-hydroxyprogesterone (17OHP)	5.8	nmol/L	< 90.0
Thyroid-stimulating hormone (TSH)	1.1	µU/mL	< 15.0
Biotinidase	178.5	U	> 51.0
Galactose-1-P-uridyltransferase (GALT)	9.1	U/g Hb	> 2.5
Immunoreactive trypsinogen (IRT)	<15	ng/mL	< 65.0
Phenylalanine	25.7	µmol/L	< 150.0
Amino acid profile	negative		-
Acylcarnitine profile	negative		-

**Interpretation:** NEGATIVE RESULT

Please note: Inconspicuous negative biochemical results cannot exclude any inborn error of metabolism or endocrine disorder with certainty in newborns. We recommend any follow-up or genetic testing if any clinical symptoms are present.

**Authorized By:** Assoc.-Prof. Dr. Andrea-Romana KASPER, MD, PhD  
[Specialist for Pediatrics, Neonatology and Nutrition]

Report was electronically signed and approved.