



CODIGO : 482240
NOMBRE PACIENTE : MIA CELESTE GALINDO ABRIL **SEXO :** FEMENINO
FECHA DE NACIMIENTO : 13/12/2025
NOMBRE RESPONSABLE : LUISA CAMILA ABRIL PINZON
DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE : 1,076,737,722
FECHA TOMA DE MUESTRA : 14/12/2025 **TIPO DE MUESTRA :** TALÓN
FECHA DE IMPRESIÓN : 23/12/2025

TAMIZAJE NEONATAL

ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
T.S.H Neonatal	6.85	VN: < 10 uU/ml	Normal
Deficiencia de Biotinidasa	171.50	VN : > 74 U	Normal
Fibrosis Quística	9.70	VN : < 90 ng/mL < 21 días < 70 ng/mL > 21 días	Normal
Galactosa Total	2.70	VN : < 10 mg/dL	Normal
Hiperplasia Suprarrenal Congénita	15.70	VN : < 30 nmol/L	Normal
Deficiencia de G6PDH	5.40	VN : > 2.6 U/gHb	Normal
Fenilcetonuria (PKU)	1.30	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 **PROCESADO :** MARIA JOSE PINZON GARCIA **FECHA :**
Bacterióloga Bacterióloga
Reg. 40.936.003 Reg. 1.015.469.392 23/12/2025