



CODIGO : 489314
NOMBRE PACIENTE : G 2 H/ LINA PAOLA CASTRO CARDONA SEXO : FEMENINO
FECHA DE NACIMIENTO : 28/03/2026
NOMBRE RESPONSABLE : LINA PAOLA CASTRO CARDONA
DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE : 1,019,054,569
FECHA TOMA DE MUESTRA : 01/04/2026 TIPO DE MUESTRA : TALÓN
FECHA DE IMPRESIÓN : 16/04/2026 PESO : 2370

TAMIZAJE NEONATAL

ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
T.S.H Neonatal	6.63	>= 6 µl/mL talón en prematuros >= 10 µl/mL talón >= 15 µl/mL cordón	Normal
Deficiencia de Biotinidasa	183.00	<= 58 U	Normal
Fibrosis Quística	30.00	>= 60 ng/mL	Normal
Galactosa Total	3.80	>= 10 mg/dL	Normal
Hiperplasia Suprarrenal Congénita	7.81	>=250 nmol/L en RN <1500 g de peso >=180 nmol/L en RN entre 1500 g y 2499 g de peso >=80 nmol/L para RN con peso mayor a 2500 g	Normal
Deficiencia de G6PDH	6.60	> 2.6 U/gHb	Normal
Fenilcetonuria (PKU)	1.10	>= 2 mg/dL (120 µmol/l)	Normal
<i>TÉCNICA: Fluoroimmunoensayo (Delfia).</i>		<i>Procesado en Colombia por PREGEN.</i>	
Hemoglobinopatías	FAS	Cromatograma compatible con posible rasgo	Anormal *
<i>TÉCNICA: Cromatografía Líquida de Alto Rendimiento (HPLC).</i>		<i>Procesado en Colombia por PREGEN.</i>	

* SE DETECTA POSIBLE VARIANTE DE HEMOGLOBINA S

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 Bacterióloga Reg. 40.936.003
PROCESADO : MARIA JOSE PINZON GARCIA Bacterióloga Reg. 1.015.469.392
FECHA : 16/04/2026