



**CODIGO :** 171960  
**NOMBRE PACIENTE :** AILEEN RAMOS ARIAS **SEXO :** FEMENINO  
**FECHA DE NACIMIENTO :** 21/10/2025 **REGISTRO CIVIL :** 1,232,841,144  
**NOMBRE RESPONSABLE :** SHARAY ARIAS DIAZ  
**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 1,109,920,778  
**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 16/01/2026 **TIPO DE MUESTRA :** TALÓN  
**FECHA DE IMPRESIÓN :** 10/02/2026 **PESO :** 3175

## TAMIZAJE NEONATAL

### ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
T.S.H Neonatal	2.41	>= 6 µl/mL talón en prematuros >= 10 µl/mL talón >= 15 µl/mL cordón	Normal
Deficiencia de G6PDH	5.90	> 2.6 U/gHb	Normal
<i>TÉCNICA: Fluoroimmunoensayo (Delfia).</i>			<i>Procesado en Colombia por PREGEN.</i>
Hemoglobinopatías	AF	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

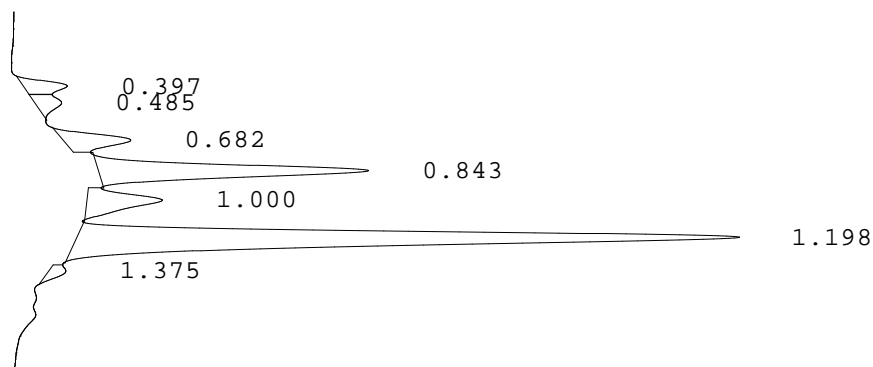
Recuerde que estas son pruebas de tamizaje que solo indican la probabilidad de que el recién nacido tenga una de las enfermedades estudiadas por el programa y pueden requerir pruebas adicionales para la confirmación de algún diagnóstico. La sensibilidad de estas pruebas se reduce a medida que aumenta 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 10/02/2026

LABORATORIO PREGEN  
 Carrera 15a No 106-42  
 BOGOTA

Batch 2054, Rack A, Plate 1, Well C10, 171960  
 [9C73DF9F9DC2A66A] Jan 26, 2026 11:48:36 Pressure = 87 bar (86 to 89)

AF



PEAK	RT	REL RT	% CONC	AREA	COMMENT
1	0.397	F 0.47	3.0%	14596	
2	0.485	F 0.58	2.5%	12081	
3	0.682	F 0.81	5.6%	27006	Acetylated F peak
4	0.843	F 1.00	21.5%	102921	Consistent with F
5	1.000	F 1.19	7.5%	36211	3
6	1.198	A 1.01	58.4%	280254	A peak - REVIEW
7	1.375	S 0.88	1.4%	6736	3
Total Area:				479805	

- 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 06.02.2026  
Sample Received 02.02.2026  
Date of Sampling 16.01.2026  
LAB-ID 262003170

## Medical Report

Patient name	<b>RAMOS ARIAS AILEEN</b>	Sample-ID	A0320493
Date of Birth	<b>21.10.2025</b>	Gender	F

**Indication:** Newborn Screening

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

**Results:**

Parameter	Value	Unit	Reference
Birth weight (g)	3175	g	-
17-hydroxyprogesterone (17OHP)	<5.0	nmol/L	< 90.0
Thyroid-stimulating hormone (TSH)	1.5	µU/mL	< 15.0
Biotinidase	388.9	U	> 51.0
Galactose-1-P-uridyltransferase (GALT)	7.7	U/g Hb	> 2.5
Immunoreactive trypsinogen (IRT)	39.4	ng/mL	< 65.0
Phenylalanine	30.6	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.