

**CODIGO :** 453657  
**NOMBRE PACIENTE :** H/ KAREN VANESSA CASTRILLON AREVALO **SEXO :** MASCULINO  
**FECHA DE NACIMIENTO :** 09/04/2024  
**NOMBRE DE LA MADRE :** KAREN VANESSA CASTRILLON AREVALO  
**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 1,013,577,999  
**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 17/04/2024  
**FECHA DE IMPRESION :** 22/04/2024



## TAMIZAJE NEONATAL

### ANALISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACION
Deficiencia de Biotinidasa	217.20	VN : > 74 U	Normal
Fibrosis Quística	30.30	VN : < 90 ng/mL < 21 días < 70 ng/mL > 21 días	Normal
Galactosemia (Tipo 1)	12.40	VN : > 3.5 U/gHb	Normal
Hiperplasia Suprarrenal Congénita	6.34	VN : < 30 nmol/L	Normal
Fenilcetonuria (PKU)	1.00	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 :** 22/04/2024