

**CODIGO :** 785468  
**NOMBRE PACIENTE :** CELESTE BERNAL TINJACA  
**FECHA DE NACIMIENTO :** 19/05/2025  
**NOMBRE RESPONSABLE :** LINA ROCIO BERNAL TINJACA  
**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 1,030,557,507  
**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 26/05/2025  
**FECHA DE IMPRESION :** 06/06/2025

**SEXO :** FEMENINO



## TAMIZAJE NEONATAL

### ANALISIS MUESTRA DE SANGRE

|                                   | RESULTADO | VALORES DE REFERENCIA                             | INTERPRETACION |
|-----------------------------------|-----------|---|----------------|
| Hipotiroidismo congénito          | 3.53      | VN: < 10 uU/ml                                    | Normal         |
| Deficiencia de Biotinidasa        | 152.70    | VN : > 74 U                                       | Normal         |
| Fibrosis Quística                 | 33.60     | VN : < 90 ng/mL < 21 días<br>< 70 ng/mL > 21 días | Normal         |
| Galactosa Total                   | 3.00      | VN : < 10 mg/dL                                   | Normal         |
| Hiperplasia Suprarrenal Congénita | 12.80     | VN : < 30 nmol/L                                  | Normal         |
| Deficiencia de G6PDH              | 7.30      | VN : > 2.6 U/gHb                                  | Normal         |
| Fenilcetonuria (PKU)              | 0.40      | 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 :** 06/06/2025