



**CODIGO :** 498259  
**NOMBRE PACIENTE :** H/ KATHAIN CORDOBA MARTINEZ **SEXO :** FEMENINO  
**FECHA DE NACIMIENTO :** 10/04/2026  
**NOMBRE RESPONSABLE :** KATHERINE CORDOBA MARTINEZ  
**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 1,000,320,888  
**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 10/04/2026 **TIPO DE MUESTRA :** TALÓN  
**FECHA DE IMPRESIÓN :** 22/04/2026 **PESO :** 3545

## TAMIZAJE NEONATAL

### ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
T.S.H Neonatal	7.78	>= 6 µl/mL talón en prematuros >= 10 µl/mL talón >= 15 µl/mL cordón	Normal
Deficiencia de Biotinidasas	250.00	<= 58 U	Normal
Fibrosis Quística	18.80	>= 60 ng/mL	Normal
Galactosa Total	2.80	>= 10 mg/dL	Normal
Hiperplasia Suprarrenal Congénita	2.68	>=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	7.60	> 2.6 U/gHb	Normal
Fenilcetonuria (PKU)	1.10	>= 2 mg/dL (120 µmol/l)	Normal

*TÉCNICA: Fluoroimmunoensayo (Delfia).*

*Procesado en Colombia por PREGEN.*

Hemoglobinopatías	FAS	Cromatograma compatible con posible rasgo	Anormal	*
<i>TÉCNICA: Cromatografía Líquida de Alto Rendimiento (HPLC).</i>		<i>Procesado en Colombia por PREGEN.</i>		

#### \* DETECCIÓN DE 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.

<b>REVISADO :</b> EDUVILIA JOHANA GOMEZ Bacterióloga	<b>PROCESADO :</b> MARIA JOSE PINZON GARCIA Bacterióloga	<b>FECHA :</b>
Reg. 40.936.003	Reg. 1.015.469.392	22/04/2026