

CODIGO : 770585
NOMBRE PACIENTE : ALISON ISABELLA DAVILA HERNANDEZ **SEXO :** FEMENINO
FECHA DE NACIMIENTO : 02/07/2025 **REGISTRO CIVIL :** 25,076,210,216,037
NOMBRE RESPONSABLE : CIELO CAROLINA HERNANDEZ BAEZ
DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE : 1,093,767,459
FECHA TOMA DE MUESTRA : 02/07/2025
FECHA DE IMPRESION : 19/07/2025



TAMIZAJE NEONATAL

ANALISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACION
Hipotiroidismo congénito	1.96	VN: < 10 uU/ml	Normal
Deficiencia de Biotinidasa	297.20	VN : > 74 U	Normal
Fibrosis Quística	20.70	VN : < 90 ng/mL < 21 días < 70 ng/mL > 21 días	Normal
Galactosa Total	5.20	VN : < 10 mg/dL	Normal
Hiperplasia Suprarrenal Congénita	12.60	VN : < 30 nmol/L	Normal
Deficiencia de G6PDH	6.20	VN : > 2.6 U/gHb	Normal
Fenilcetonuria (PKU)	0.50	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 : 19/07/2025