



**CODIGO :** 171892  
**NOMBRE PACIENTE :** H/ YUDI VALENTINA GOMEZ ARDILA **SEXO :** FEMENINO  
**FECHA DE NACIMIENTO :** 10/01/2026 **CN :** 26016910011949  
**NOMBRE RESPONSABLE :** YUDI VALENTINA GOMEZ ARDILA  
**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 1,007,551,934  
**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 15/01/2026 **TIPO DE MUESTRA :** TALÓN  
**FECHA DE IMPRESIÓN :** 31/01/2026 **PESO :** 2900

## TAMIZAJE NEONATAL

### ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
T.S.H Neonatal	1.14	>= 6 µl/mL talón en prematuros >= 10 µl/mL talón >= 15 µl/mL cordón	Normal
Deficiencia de G6PDH	6.80	> 2.6 U/gHb	Normal
<i>TÉCNICA: Fluoroimmunoensayo (Delfia).</i>			<i>Procesado en Colombia por PREGEN.</i>
Hemoglobinopatías	FA	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

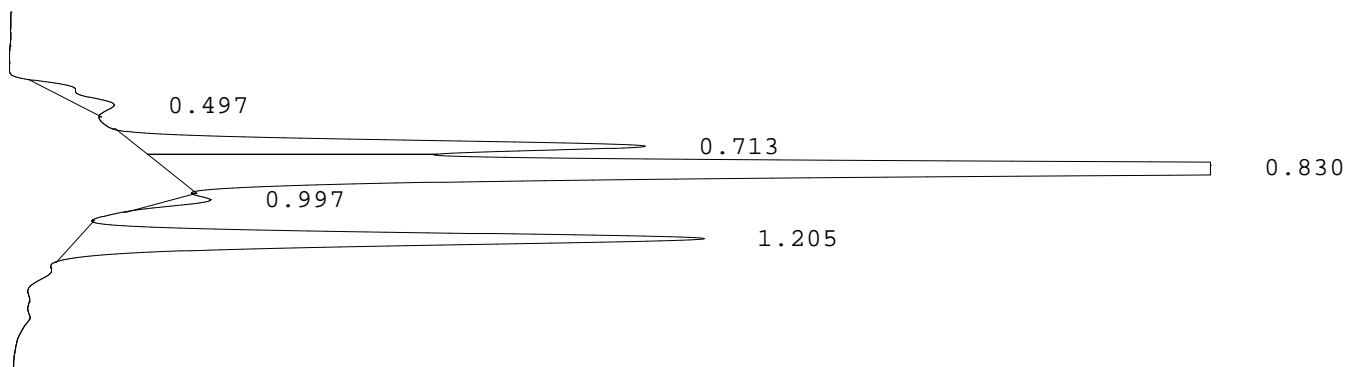
Recuerde que estas son pruebas de tamizaje que solo indican la probabilidad de que el recién nacido tenga una de las enfermedades estudiadas por el programa y pueden requerir pruebas adicionales para la confirmación de algún diagnóstico. La sensibilidad de estas pruebas se reduce a medida que aumenta 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 31/01/2026

LABORATORIO PREGEN  
Carrera 15a No 106-42  
BOGOTA

Batch 2049, Rack A, Plate 1, Well B12, 171892  
[D822DC5F944806E2] Jan 20, 2026 11:45:34 Pressure = 81 bar (81 to 82)

FA



PEAK	RT	REL RT	% CONC	AREA	COMMENT
1	0.497	F 0.59	1.8%	25008	
2	0.713	F 0.85	14.1%	191238	Acetylated F peak
3	0.830	F 0.99	63.9%	863852	Consistent with F
4	0.997	F 1.19	0.9%	12837	
5	1.205	A 1.02	19.2%	259284	A peak

Total Area: 1352219

- 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 29.01.2026  
Sample Received 26.01.2026  
Date of Sampling 15.01.2026  
LAB-ID 262002848

## Medical Report

Patient name	<b>GOMEZ ARDILA HIJA DE YUDI VALENTINA</b>	Sample-ID	A0321538
Date of Birth	<b>10.01.2026</b>	Gender	F

**Indication:** Newborn Screening

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

**Results:**

Parameter	Value	Unit	Reference
Birth weight (g)	2900	g	-
17-hydroxyprogesterone (17OHP)	<5.0	nmol/L	< 90.0
Thyroid-stimulating hormone (TSH)	0.9	µU/mL	< 15.0
Biotinidase	265.2	U	> 51.0
Galactose-1-P-uridyltransferase (GALT)	11.0	U/g Hb	> 2.5
Immunoreactive trypsinogen (IRT)	28.4	ng/mL	< 65.0
Phenylalanine	42.0	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.