



**CODIGO :** 173521  
**NOMBRE PACIENTE :** KARLA ANTONELLA MEJIAS OSPINA **SEXO :** FEMENINO  
**FECHA DE NACIMIENTO :** 19/05/2026 **REG.NACIDO VIVO:** 26,058,010,167,955  
**NOMBRE RESPONSABLE :** ANGELICA OSPINA ROJAS  
**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 1,010,195,623  
**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 21/05/2026 **TIPO DE MUESTRA :** TALÓN  
**FECHA DE IMPRESIÓN :** 10/06/2026 **PESO :** 3150

## TAMIZAJE NEONATAL

### ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
T.S.H Neonatal	1.65 µl/mL	>= 6 µl/mL talón en prematuros >= 10 µl/mL talón >= 15 µl/mL cordón	Normal
Deficiencia de Biotinidasa	140.00 U	<= 58 U	Normal
Fibrosis Quística	16.80 ng/mL	>= 60 ng/mL	Normal
Galactosa Total	3.10 mg/dL	>= 10 mg/dL	Normal
Hiperplasia Suprarrenal Congénita	5.85 nmol/L	>=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	5.70 U/gHb	< 2.6 U/gHb	Normal
Fenilcetonuria (PKU)	0.40 mg/dL	>= 2 mg/dL (120 µmol/l)	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 **PROCESADO :** MARIA JOSE PINZON GARCIA **FECHA :**  
Bacterióloga Bacterióloga  
Reg. 40.936.003 Reg. 1.015.469.392 10/06/2026