



**CODIGO :** 171961  
**NOMBRE PACIENTE :** H/ GERALDIN CRUZ GOMEZ **SEXO :** MASCULINO  
**FECHA DE NACIMIENTO :** 21/12/2025  
**NOMBRE RESPONSABLE :** GERALDIN STEFANY CRUZ GOMEZ  
**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 1,019,115,781  
**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 20/01/2026 **TIPO DE MUESTRA :** TALÓN  
**FECHA DE IMPRESIÓN :** 09/02/2026 **PESO :** 2780

## TAMIZAJE NEONATAL

### ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
T.S.H Neonatal	0.10	>= 6 µl/mL talón en prematuros >= 10 µl/mL talón >= 15 µl/mL cordón	Normal
Deficiencia de G6PDH	6.10	> 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

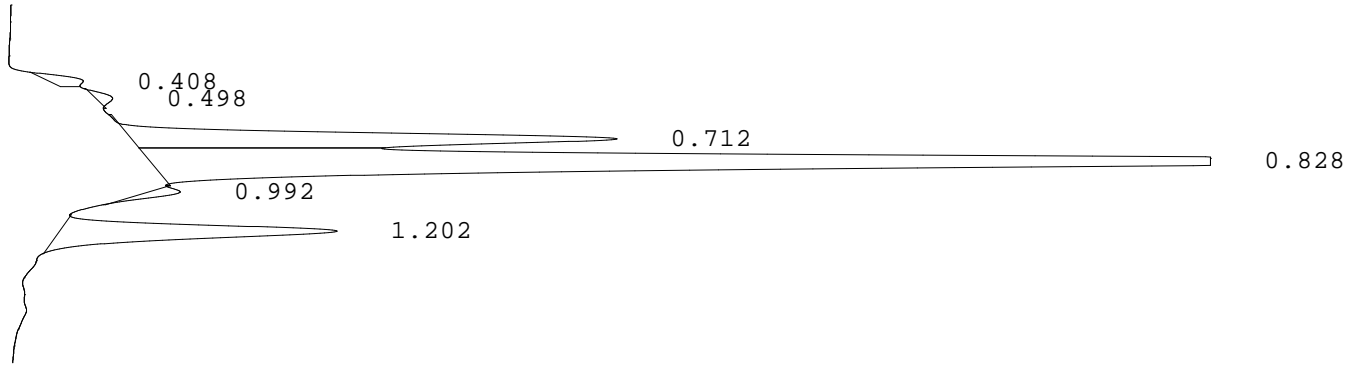
Recuerde que estas son pruebas de tamizaje que solo indican la probabilidad de que el recién nacido tenga una de las enfermedades estudiadas por el programa y pueden requerir pruebas adicionales para la confirmación de algún diagnóstico. La sensibilidad de estas pruebas se reduce a medida que aumenta 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 09/02/2026

LABORATORIO PREGEN  
Carrera 15a No 106-42  
BOGOTA

Batch 2054, Rack A, Plate 1, Well C11, 171961  
[C832DF9F9DC02CE2] Jan 26, 2026 11:50:38 Pressure = 86 bar (85 to 88)

FA



PEAK	RT	REL RT	% CONC	AREA	COMMENT
1	0.408	F 0.49	1.1%	10333	
2	0.498	F 0.59	0.6%	6054	
3	0.712	F 0.85	19.5%	184195	Acetylated F peak
4	0.828	F 0.99	65.4%	616332	Consistent with F
5	0.992	F 1.18	1.1%	10821	
6	1.202	A 1.01	12.2%	115295	A peak
Total Area:				943030	

- 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 06.02.2026  
Sample Received 02.02.2026  
Date of Sampling 20.01.2026  
LAB-ID 262003298

## Medical Report

Patient name	<b>CRUZ GOMEZ HIJO DE GERALDIN</b>	Sample-ID	A0321930
Date of Birth	<b>21.12.2025</b>	Gender	M

**Indication:** Newborn Screening

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

**Results:**

Parameter	Value	Unit	Reference
Birth weight (g)	2780	g	-
17-hydroxyprogesterone (17OHP)	11.8	nmol/L	< 90.0
Thyroid-stimulating hormone (TSH)	<0.7	µU/mL	< 15.0
Biotinidase	261.4	U	> 51.0
Galactose-1-P-uridyltransferase (GALT)	8.3	U/g Hb	> 2.5
Immunoreactive trypsinogen (IRT)	<15	ng/mL	< 65.0
Phenylalanine	31.3	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.