**CODIGO :** **478818**

**NOMBRE PACIENTE :** MICAELA LOUISE MEDINA O CONNOR **SEXO :** FEMENINO

**FECHA DE NACIMIENTO :** 20/10/2025

**NOMBRE RESPONSABLE :** KELLY ANN O CONNOR

**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 540,198

**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 21/10/2025

**FECHA DE IMPRESION :** 29/10/2025

# TAMIZAJE NEONATAL

## ANALISIS MUESTRA DE SANGRE

| | RESULTADO | VALORES DE REFERENCIA | INTERPRETACION |
|---|---|---|---|
| Hipotiroidismo congénito | 5.00 | VN: < 10 uUl/ml | Normal |
| Deficiencia de Biotinidasa | 232.80 | VN : > 74 U | Normal |
| Fibrosis Quística | 48.00 | VN : < 90 ng/mL < 21 días<br>< 70 ng/mL > 21 días | Normal |
| Galactosa Total | 3.30 | VN : < 10 mg/dL | Normal |
| Hiperplasia Suprarrenal Congénita | 11.20 | VN : < 30 nmol/L | Normal |
| Deficiencia de G6PDH | 5.30 | VN : > 2.6 U/gHb | Normal |
| Fenilcetonuria (PKU) | 1.10 | VN : < 2.1 mg/dL | Normal |

*TÉCNICA: Fluoroinmunoensayo (Delfia).* *Procesado en Colombia por PREGEN.*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Hemoglobinopatías | FA | Ausencia de hemoglobinas anormales | Normal |

*TÉCNICA: Cromatografía Liquida de Alto Rendimiento (HPLC).* *Procesado en Colombia por PREGEN.*

**RESULTADO NORMAL**

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 **FECHA :** 29/10/2025

Bacteriologa

Reg. 40.936.003