

CODIGO : 58603
NOMBRE PACIENTE : H/ LEIDY YURANY JARAMILLO AVILA
FECHA DE NACIMIENTO : 23/04/2024
NOMBRE DE LA MADRE : LEIDY YURANY JARAMILLO AVILA
DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE : 1,031,133,456
FECHA TOMA DE MUESTRA : 30/04/2024
FECHA DE IMPRESION : 06/05/2024

SEXO : MASCULINO



TAMIZAJE NEONATAL

ANALISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACION
Deficiencia de Biotinidasa	182.50	VN : > 74 U	Normal
Fibrosis Quística	9.60	VN : < 90 ng/mL < 21 días < 70 ng/mL > 21 días	Normal
Galactosemia (Tipo 1)	8.10	VN : > 3.5 U/gHb	Normal
Hiperplasia Suprarrenal Congénita	5.52	VN : < 30 nmol/L	Normal
Fenilcetonuria (PKU)	0.50	VN : < 2.1 mg/dL	Normal

TÉCNICA: Fluoroimmunoensayo (Delfia).

Procesado en Colombia por PREGEN.

Hemoglobinopatías FA Cromatograma compatible con posible rasgo 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 : 06/05/2024