



**CODIGO :** 171909  
**NOMBRE PACIENTE :** H/ YAISMINA MARIA MEJIA MATUTE **SEXO :** MASCULINO  
**FECHA DE NACIMIENTO :** 07/01/2026  
**NOMBRE RESPONSABLE :** YAISMINA MARIA MEJIA MATUTE  
**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 1,067,716,717  
**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 16/01/2026 **TIPO DE MUESTRA :** TALÓN  
**FECHA DE IMPRESIÓN :** 25/02/2026 **PESO :** 2500

## TAMIZAJE NEONATAL

### ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
T.S.H Neonatal	2.98	>= 6 µl/mL talón en prematuros >= 10 µl/mL talón >= 15 µl/mL cordón	Normal
Deficiencia de G6PDH	1.20	> 2.6 U/gHb	Anormal
<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

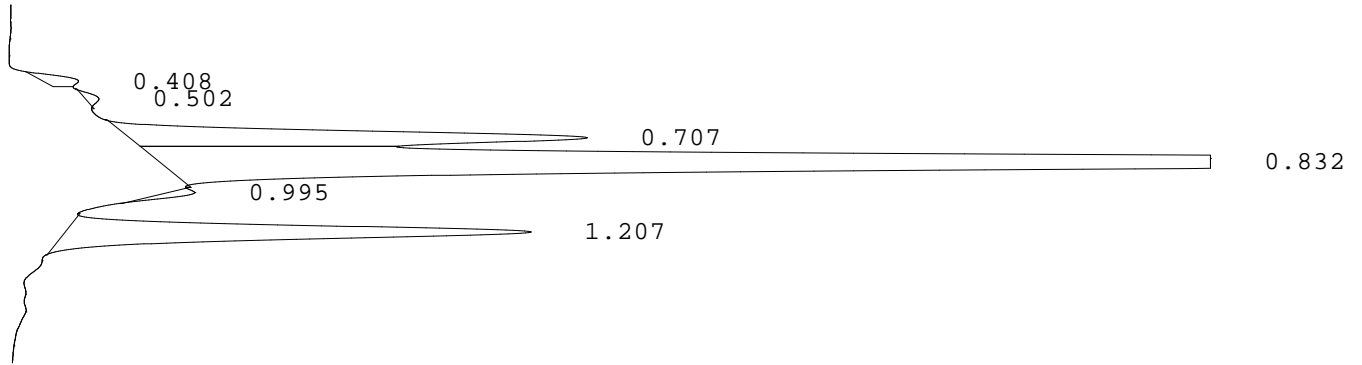
Recuerde que estas son pruebas de tamizaje que solo indican la probabilidad de que el recién nacido tenga una de las enfermedades estudiadas por el programa y pueden requerir pruebas adicionales para la confirmación de algún diagnóstico. La sensibilidad de estas pruebas se reduce a medida que aumenta 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 25/02/2026

LABORATORIO PREGEN  
 Carrera 15a No 106-42  
 BOGOTA

Batch 2049, Rack A, Plate 1, Well C11, 171909  
 [DC36990AC137F9B7] Jan 20, 2026 12:09:50 Pressure = 81 bar (80 to 82)

FA



PEAK	RT	REL RT	% CONC	AREA	COMMENT
1	0.408	F 0.48	0.8%	10820	
2	0.502	F 0.59	0.4%	4824	
3	0.707	F 0.84	14.3%	184468	Acetylated F peak
4	0.832	F 0.98	68.6%	883831	Consistent with F
5	0.995	F 1.18	0.7%	9215	
6	1.207	A 1.01	15.2%	195197	A peak
Total Area:				1288355	

- 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 16.01.2026  
LAB-ID 262002858

## Medical Report

Patient name	<b>MEJIA MATUTE HIJO DE YAISMINA MARIA</b>	Sample-ID	A0321922
Date of Birth	<b>07.01.2026</b>	Gender	M

**Indication:** Newborn Screening

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

**Results:**

Parameter	Value	Unit	Reference
Birth weight (g)	2500	g	-
17-hydroxyprogesterone (17OHP)	<5.0	nmol/L	< 90.0
Thyroid-stimulating hormone (TSH)	1.9	μU/mL	< 15.0
Biotinidase	168.8	U	> 51.0
Galactose-1-P-uridyltransferase (GALT)	9.3	U/g Hb	> 2.5
Immunoreactive trypsinogen (IRT)	20.8	ng/mL	< 65.0
Phenylalanine	35.0	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.