

Estado: **OAXACA**
Jurisdicción Sanitaria: **COSTA**



1.- Lugar

Año: **2008**

Municipio: **PINOTEPA NACIONAL**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **OAXACA**

Jurisdicción: **COSTA**

Localidad: **EL CIRUELO**

Calle: **AG. MELGAR Y PORFIRIO DIAZ**

Coordenada latitud: **16°18'00.0"**

Coordenada longitud: **98°13'00.0"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **4 AÑOS**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **CANINO**

Fecha de transmisión: **S/I**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **1**

Número de contactos: **3**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CONSULTA EXTERNA**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **LESP GUERRERO**

Adscripción: **SERVS. EST. DE SALUD GRO.**

Fecha de envío de la muestra: **03/06/2008**

Fecha del resultado: **05/06/2008**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **Mab V-1 (CLASIFICACION CDC)**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura:

8.- Observaciones

EL PACIENTE AGREDIDO RECIBE ATENCIÓN MÉDICA INICIAL EN CUAJINICUILAPA GUERRERO, EN DONDE SE LE INDICA LLEVAR LA CABEZA DEL ANIMAL AGRESOR AL LABORATORIO, SIENDO DIAGNOSTICADO POR EL LESP GUERRERO

