



Estado: **GUERRERO**  
 Jurisdicción Sanitaria: **COSTA CHICA**

**1.- Lugar**

Año: **2009**  
 Municipio: **CUAJINICUILPA**  
 Coordinación municipal: **CUAJINICUILPA**

**2.- Ubicación**

Ageb:  
 Entidad: **GUERRERO**  
 Jurisdicción: **COSTA CHICA**  
 Localidad: **CUAJINICUILPA CENTRO**  
 Calle: **16 DE SOPTIEMBRE # 22**  
 Coordenada latitud: **19°40'45.8"**  
 Coordenada longitud: **99°00'59.0"**

**3.- Datos del animal**

Especie: **CANINO**  
 Sexo: **HEMBRA**  
 Edad: **Años: 0 Meses:7**  
 Raza: **CRIOLLA**  
 Propietario: **S/I**  
 Vacunación antirrábica: **S/I**  
 Especie agresora: **PERRO**  
 Fecha de transmisión: **03/11/2009**

**4.- Atención antirrábica de personas**

Número de personas agredidas: **2**  
 Número de contactos: **10**

**5.- Diagnósticos**

Clínico inicial **S/D**

Servicio Oficial: **CONSULTA EXTERNA**  
 Servicio Privado: **S/I**  
 Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **LESP GUERRERO**  
 Adscripción: **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
 Fecha de envío de la muestra: **03/12/2009**

Fecha del resultado: **04/12/2009**

**6.- Tipificación del virus por el InDRE / México**

Variante Antigénica: **MAb V-1 DOG**

**7.- Secuenciamiento genético**

Nomenclatura: **S/I**

**8.- Observaciones**

Los propietarios refieren que la perra fue agredida aproximadamente hace un mes (en relación al inicio de los signos) por un grupo de perros desconocidos en la puerta de su domicilio.

