



Estado: **MÉXICO**  
Jurisdicción Sanitaria: **TEXCOCO**

1.- Lugar

Año: **2008**

Municipio: **CHIMALHUACAN**

Coordinación municipal:

2.- Ubicación

Ageb: **082-1**

Entidad: **MEXICO**

Jurisdicción: **TEXCOCO**

Localidad: **AREA FEDERAL**

Calle: **KM. 45 CARRETERA PEÑON  
TEXCOCO**

Coordenada latitud: **19°28'40.3"**

Coordenada longitud: **98°58'30.3"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **3 AÑOS**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **NO**

Vacunación antirrábica: **SE IGNORA**

Especie agresora: **PERRO**

Fecha de transmisión: **SE IGNORA**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **3**

Número de contactos: **17**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CENTRO ANTIRRÁBICO  
MUNICIPAL**

Clínico inicial

Servicio Privado:

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **INDRE**

Adscripción:

Fecha de envío **08/02/2008**  
de la muestra:

Fecha del resultado: **13/02/2008**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **V-1**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **D5 DogMex, CLASIFICATION CDC\***

8.- Observaciones

**EL CASO SE PRESENTA DENTRO  
DE UN ÁREA FEDERAL, EN DONDE  
SE UBICAN LAS INSTALACIONES  
DE LA CONAGUA**

