

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



1.- Lugar

Año: **2007**

Municipio: **SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **OAXACA**

Jurisdicción: **COSTA**

Localidad: **PINOTEPA NACIONAL**

Calle: **29 SUR**

Coordenada latitud: **16°20'6.30"**

Coordenada longitud: **98°2'39.36"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **2 AÑOS**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NOSI**

Especie agresora: **S/I**

Fecha de transmisión: **S/I**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **1**

Número de contactos: **0**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CONSULTA EXTERNA**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **LESP**

Adscripción: **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**

Fecha de envío
de la muestra: **S/I**

Fecha del resultado: **13/10/2007**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

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

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **S/I**

8.- Observaciones

ESTE PERRO FUE VACUNADO POR UN VETERINARIO PARTICULAR EN MARZO DE 2005. AGREDE A UN MIEMBRO DE LA FAMILIA EN EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2007. ES SACRIFICADO EL 12 DE OCTUBRE Y DIAGNOSTICADO POSITIVO EL DÍA 13. LAS ACTIVIDADES DE BARRIDO LAS LLEVA A CABO EL CENTRO DE SALUD DE PINOTEPA NACIONAL

