



Estado: YUCATAN
Jurisdicción Sanitaria: MERIDA

1.- Lugar

Año: **2007**

Municipio: **MERIDA**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **YUCATAN**

Jurisdicción: **MERIDA**

Localidad: **CHOLUL**

Calle: **VEINTIDOS**

Coordenada latitud: **20°59'21.4"**

Coordenada longitud: **89°37'56.7"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **2 AÑOS**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **S/I**

Fecha de transmisión: **S/I**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **1**

Número de contactos: **4**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CONSULTA EXTERNA**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de **LCR**
diagnóstico:

Adscripción: **SAGARPA**

Fecha de envío **02/01/2007**
de la muestra:

Fecha del resultado: **02/01/2007**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **S/I**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **S/I**

8.- Observaciones

ESTE PERRO MUERE EL DÍA 31 DE DICIEMBRE DEL 2006, SIENDO DIAGNOSTICADO COMO POSITIVO A RABIA EL 2 DE ENERO DE 2007. LAS ACTIVIDADES DE BARRIDO LAS LLEVA A CABO EL CENTRO DE SALUD URBANO DE MÉRIDA