



Estado: YUCATAN
Jurisdicción Sanitaria: MERIDA

1.- Lugar

Año: **2007**

Municipio: **KANASIN**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **YUCATAN**

Jurisdicción: **MERIDA**

Localidad: **COL. PABLO MORENO**

Calle: **S/I**

Coordenada latitud: **20°55'54.3"**

Coordenada longitud: **89°33'6.49"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **2 MESES**

Raza: **MESTIZO**

Propietario: **NO**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **S/I**

Fecha de transmisión: **S/I**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **2**

Número de contactos: **5**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CENTRO ANTIRRÁBICO
MUNICIPAL**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de **LCR**
diagnóstico:

Adscripción: **SAGARPA**

Fecha de envío **23/02/2007**

de la muestra:

Fecha del resultado: **24/02/2007**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **S/I**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **S/I**

8.- Observaciones

**ESTE CASO ES
DIAGNOSTICADO
CLÍNICAMENTE POR UN
MÉDICO VETERINARIO
PARTICULAR. EL DÍA 21 DE
FEBRERO MUERE EL PERRO,
PARA REMITIR LA MUESTRA Y
SER DIAGNOSTICADO COMO
POSITIVO EL 24.**