

Estado: **HIDALGO**
Jurisdicción Sanitaria: **PACHUCA**



1.- Lugar

Año: **2007**

Municipio: **PACHUCA**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **HIDALGO**

Jurisdicción: **PACHUCA**

Localidad: **HUIXMI**

Calle: **CINCO DE MAYO**

Coordenada latitud: **20°4'17.30"**

Coordenada longitud: **98°49'6.81"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **1 AÑO 6 MESES**

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: **0**

Número de contactos: **0**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CONSULTA EXTERNA**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de **LESP**
diagnóstico:

Adscripción: **SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD**

Fecha de envío **S/I**
de la muestra:

Fecha del resultado: **15/07/2007**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **MAB V-1***

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **D5 DogMex, CLASIFICACION
CDC***

8.- Observaciones

**1.2 KM DE DISTANCIA ENTRE
ESTE CASO Y EL BASURERO
CON EL QUE SE LE
RELACIONA.**

