

Estado: YUCATAN
Jurisdicción Sanitaria: MERIDA



1.- Lugar

Año: **2007**

Municipio: **IZAMAL**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **YUCATAN**

Jurisdicción: **MERIDA**

Localidad: **CITILCUM**

Calle: **S/ENTRE CALLE 13 Y 15**

Coordenada latitud: **20°57'8.62"**

Coordenada longitud: **89°7'6.59"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **1 AÑO**

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: **6**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CONSULTA EXTERNA**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de **LCR**
diagnóstico:

Adscripción: **SAGARPA**

Fecha de envío **14/05/2007**
de la muestra:

Fecha del resultado: **15/05/2007**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **S/I**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **S/I**

8.- Observaciones

**ESTA ES UN ÁREA ATENDIDA
POR IMSS-OPORTUNIDADES.
EL PERRO MUERE EL DÍA 9 DE
MAYO, SE ENVÍA LA MUESTRA
EL DÍA 14 AL LABORATORIO Y
ES DIAGNOSTICADO COMO
POSITIVO EL 15 DE MAYO.**