



Estado: **MÉXICO**
Jurisdicción Sanitaria: **NEZAHUALCOYOTL**

1.- Lugar

Año: **2008**

Municipio: **NEZAHUALCOYOTL**

Coordinación municipal: **MARAVILLAS**

2.- Ubicación

Ageb: **113-2**

Entidad: **MEXICO**

Jurisdicción: **NEZAHUALCOYOTL**

Localidad: **COL. LOS VOLCANES**

Calle: **PARICUTIN**

Coordenada latitud: **19°24'26.7"**

Coordenada longitud: **99°3'7.2"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **3 MESES**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora:

Fecha de transmisión:

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **4**

Número de contactos: **7**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial:

Servicio privado: **CONSULTORIO VETERINARIO**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **LAB. MICROBIOLOGIA**

Adscripción: **FMVZ UNAM**

Fecha de envío

de la muestra:

Fecha del resultado: **09/09/2008**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica:

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura:

8.- Observaciones

LA PROPIETARIA INFORMA QUE ESTE CACHORRO FUE RECOGIDO DE LA CALLE DOS MESES Y MEDIO ANTES QUE INICIARA CON LOS SIGNOS. EL DÍA 31 DE AGOSTO ES INGRESADO A UNA CLÍNICA VETERINARIA, DIAGNOSTICANDO RABIA CLÍNICA, POR LO QUE PROCEDE A APLICAR EUTANASIA Y REMITIR EL CEREBRO AL LABORATORIO

