



Estado: **CHIAPAS**
Jurisdicción Sanitaria: **SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS**

1.- Lugar

Año: **2008**

Municipio: **SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **CHIAPAS**

Jurisdicción: **SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS**

Localidad: **NUEVA MARAVILLA**

Calle: **ISRAEL**

Coordenada latitud: **16°45'32.6"**

Coordenada longitud: **92°39'44.4"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **2 AÑOS**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **NO**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **CANINO**

Fecha de transmisión: **S/I**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **1**

Número de contactos: **2**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CONSULTA EXTERNA**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **LESP**

Adscripción: **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**

Fecha de envío de la muestra: **17/02/2008**

Fecha del resultado: **18/02/2008**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **MAb V-1 (CLASIFICACION CDC)**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura:

8.- Observaciones

ESTE PERRO DE ORIGEN DESCONOCIDO AGREDE A UN NIÑO DE 6 AÑOS DE EDAD, POR LO QUE LOS VECINOS DEL LUGAR CAPTURAN Y SACRIFICAN AL PERRO, ENTREGANDO LA CABEZA AL CENTRO DE SALUD LOS PINOS

