

ALERTA RAPIDA SANITARIA



Evento:	Rabia	15
Importancia:	Zoonosis	
Fecha de Notificación: 13/06/2015		
<p>Rabia Bovina, en el Municipio Granados, Departamento de Baja Verapaz, se tomo muestra para confirmar la sospecha de Rabia, cuyo resultado fue positivo. Recomendandoles a los productores que vacunen a sus animales contra la rabia, para evitar que se produzcan nuevos casos en la aldea y sus alrededores.</p>		

NUMERO DE FAX 24137439

Correo Electronico: bmorales@maga.gob.gt, byrongilvet@yahoo.com, jvillalta@maga.gob.gt

Correo Electronico: direcciondesanidadanimal@gmail.com

Correo Electronico: ufi39@yahoo.es Dr. Luis R. Sandoval C. Programa Nacional de Zoonosis (MSPAS)

<https://maga.gob.gt>

ALERTA RAPIDA SANITARIA

Codigo Enfermedad Tipo de Alerta

Asunto de la Alerta

Departamento	<input type="text" value="Baja Verapaz"/>	Municipio	<input type="text" value="Granados"/>	ALDEA	<input type="text"/>
Nombre Informante MSPAS	<input type="text"/>	Cargo	<input type="text"/>	Acciones a Realizar	<input type="text"/>
Nombre Informante MAGA	<input type="text" value="Dr. Hector R. Orellana Barzanalla"/>	Cargo	<input type="text" value="Epidemiologo Departamental MAGA-VISAR"/>	Acciones a Realizar	<input type="text" value="Vacunacion en Bovinos"/>
Fecha de Notificacion	<input type="text" value="13/06/2015"/>	Seguimiento	<input type="text" value="Vigilancia Epidemiologia activa"/>	Situacion de Brote	<input type="text" value="Activos"/>
Se ha Informado a Mpios	<input type="text" value="Baja Verapaz: Rabinal, Granados, El Chol, Salama. Guatemala: Chuarrancho, San Raymundo"/>	Dpto:	<input type="text"/>	Aviso a Otros Paises	<input type="text" value="UE, EE.UU, Mexico, Chile, C.A., Taiwan"/>
Laboratorio Oficial	<input type="text" value="Nacional de Salud (MSPAS)"/>	Direccion Laboratorio	<input type="text" value="Km. 22 Carret. Pacifico , Barcena Villa Nueva, Guatemala"/>	Ubicacion Geografica	<input type="text" value="Barcena Villa Nueva, Guatemala"/>
Responsable	<input type="text" value="Dr. Victor Hugo de Paz"/>	Fecha Muestreo	<input type="text" value="07/06/2015"/>	No. de Muestras	<input type="text" value="1"/>
Tecnica Utilizada	<input type="text" value="Inmunofluorescencia Directa"/>	Diagnostico	<input type="text" value="Positivo"/>	Fecha Resultados	<input type="text" value="13/06/2015"/>
Origen del Animal	<input type="text"/>	Especie	<input type="text" value="Bovina"/>	Tipo de Muestra	<input type="text" value="Cerebro"/>
Presentacion de Muestra	<input type="text" value="Cerebro"/>	Raza	<input type="text" value="DNA"/>	Edad	<input type="text" value="DNA"/>
Color	<input type="text" value="DNA"/>	Nombre Propietario	<input type="text" value="DNA"/>	Direccion	<input type="text" value="DNA"/>
Telefono	<input type="text" value="DNA"/>				