

## Noticias y comentarios sobre actualidades en el mundo de la neumología y la cirugía torácica

---

### ÍNDICE

- Situación de la influenza en México y el mundo
- Actualización sobre brotes de enfermedades agudas
- Avances en la legislación antitabaco en México y el mundo
- Publicaciones destacadas
- Eventos nacionales e internacionales
- Becas para desarrollo de proyectos (no tenemos en este período)
- Noticias de interés
- Obituario (no tenemos en este período)

### SITUACIÓN DE LA INFLUENZA EN MÉXICO Y EL MUNDO

*Reporte de situación al 8 de febrero 2011*

(Semana epidemiológica 04) (fuente OPS)

*Actualización epidemiológica y virológica de influenza*

*América del Norte*

En México, en la semana epidemiológica (SE) 04, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios disminuyó a menos del 20% y el porcentaje de muestras positivas para influenza disminuyeron en las últimas siete semanas a menos del 10%, mientras que el número de casos positivos de influenza B permaneció estable (~12% de todas las muestras analizadas).

En Canadá, en la SE 04, la mayoría de indicadores de la actividad de influenza han disminuido a lo largo del país en comparación con semanas previas, a excepción de algunas provincias del Atlántico. Los niños menores de 5 años tuvieron la mayor tasa de consulta (97.1 por 1,000 consultas). El porcentaje de muestras

positivas de laboratorio fue 17.7%, el cual es menor en comparación de la semana previa (20.8%), y parece haber tenido el pico de la curva epidemiológica en la SE 52. Desde el inicio de la temporada, el virus predominante en Canadá fue el virus influenza A/H3N2 (88.9% de los positivos a influenza A subtipificada). Entre los otros virus respiratorios, la proporción de muestras positivas para el virus sincicial respiratorio (VSR) incrementó ligeramente entre la SE 03 (12.5%) a la SE 04 (15%).

En Estados Unidos en la SE 04, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (4.0%) estuvo por encima de la línea de base nacional. A nivel regional, siete de las diez regiones subnacionales notificaron una proporción de ETI por encima de su línea de base. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo por encima del umbral epidémico. Esta semana, se notificaron seis muertes pediátricas asociadas a influenza (cuatro a influenza B, una a influenza A/H3 y una a influenza A/H1N1 2009). Según datos de FluSurv-NET, las hospitalizaciones asociadas a influenza permanecieron por debajo de lo observado durante el mismo período de 2010. Durante la SE 04, 32.9% de las muestras analizadas fueron positivas a

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/neumologia>

influenza [influenza A/H3 (35.1%), seguido de influenza A sin subtipificar (25.9%) e influenza B (18.2%)], lo que representa un aumento respecto a la SE 03 (30.1%). De los virus de influenza tipo B caracterizados, 93% pertenecieron al linaje B/Victoria, incluido en la vacuna 2010-2011 del hemisferio norte y 7% al linaje B/Yamagata.

### *Caribe*

CAREC reportó que la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) (hospitalizaciones por IRAG entre 100 hospitalizaciones médicas) disminuyó a ~1% comparado con la SE 03 (3.7%). No se han reportado muertes asociadas a IRAG en las últimas cinco semanas. En la SE 04 se detectaron dos casos positivos a influenza A/H1N1 2009. En el 2011, hasta la fecha, se han confirmado 22 casos de influenza en residentes de Surinam, San Kitts, Barbados, Islas Turcos y Caicos y Jamaica. Entre los 22 casos confirmados, 45% (10) fueron influenza A/H3N2, 41% (9) fueron influenza A/H1N1 2009 y 14% (3) fueron influenza B.

### *América Central*

En Honduras, entre las SE 01-04, pocos casos de virus respiratorios positivos fueron positivos. Influenza B fue el virus detectado en las últimas tres semanas.

### *América del Sur-Andinos*

En Colombia, no se detectaron virus respiratorios en la SE 04. Entre las SE 01-03, entre los virus de influenza, se detectaron influenza A/H3 e influenza B.

### *América del Sur-Cono Sur*

En Argentina, en enero del 2011, de todas las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de ~8% y el porcentaje de positividad para virus de influenza fue ~1%. Se detectaron tres casos positivos para influenza A/H1N1 2009 en la SE 01, todos ellos de viajeros provenientes de Europa.

En Paraguay, entre las SE 01-04, el número de consultas nacionales por ETI estuvo por encima del canal endémico; sin embargo, presenta una tendencia decreciente. En la SE 04, la proporción de consultas en centros centinelas de ETI disminuyó (5.7%) comparado con la semana previa (9%). En la SE 04, la proporción de casos de IRAG entre el total de hospitalizados, la proporción de IRAG recibidos en UCI entre todos los admitidos en UCI y la proporción

de fallecidos por IRAG entre todos los perezidos, estuvo por debajo del 2%, lo que representa una disminución comparado con la SE 03. De todas las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue ~40% y el porcentaje de positivos para influenza fue ~37%. La influenza A/H3 ha sido el virus predominante en circulación desde la SE 41.

### *Actualización gripe aviar*

#### *Gripe aviar: situación en Camboya*

9 de febrero de 2011 - El Ministerio de Salud de Camboya ha anunciado un nuevo caso confirmado de infección humana por virus de la gripe aviar A(H5N1). La paciente, una niña de cinco años del pueblo de Prek Leap (Sangkat Prek Leap, Khan Reussey Keo, Phnom Penh) presentó los primeros síntomas el 29 de enero y fue hospitalizada el 3 de febrero, pero falleció a las 12 horas del ingreso. La presencia de virus A(H5N1) en las muestras nasofaríngeas fue confirmada por el Instituto Pasteur, que es el Centro Nacional de Gripe de Camboya. El caso había estado en contacto con aves de corral enfermas en los siete días anteriores a la aparición de los síntomas.

De los 11 casos de infección humana por virus A(H5N1) registrados desde 2005 en Camboya, nueve han sido mortales.

#### *Gripe aviar: situación en Egipto*

2 de febrero de 2011 - El Ministerio de Salud de Egipto ha anunciado un nuevo caso de infección humana por virus de la gripe aviar A(H5N1). El paciente, un niño de siete años de la prefectura de Gharbia, presentó los primeros síntomas el 20 de enero y fue hospitalizado ese mismo día. Su situación es estable. Las investigaciones sobre la fuente de la infección indicaron que había estado expuesto a aves de corral enfermas. El caso ha sido confirmado por el Laboratorio Central de Salud Pública de Egipto, que es el Centro Nacional de Gripe de la Red Mundial OMS de Vigilancia de la Gripe.

De los 122 casos confirmados hasta la fecha en Egipto, 40 han sido mortales.

#### *Influenza A(H1N1) situación en el INER*

Pacientes internados acumulado (desde 17-IV-09) 1,468

Casos confirmados (acumulado desde el 17-IV-09) 257 H1N1, 72 influenza A, 17 influenza H3, 506 negativos.



## ACTUALIZACIÓN SOBRE BROTES DE ENFERMEDADES AGUDAS

### *Alerta de contagio del virus hepatitis C*

Reforma, pág., Nacional 33, Diana Saavedra, (2010-12-20). Un estudio realizado en Jalisco demostró que uno de cada tres enfermos de hepatitis C se contagió luego de una cirugía debido a la reutilización de jeringas, bolsas o frascos de dosis múltiples de medicamentos y soluciones diluyentes. La detección de este problema y la sugerencia de solución le valió a la maestra en ciencias Ana María Contreras Navarro el primer lugar del Premio Nacional de Investigación

2010, otorgado por la Fundación GSK y la Fundación Mexicana para la Salud. Virus de la hepatitis C, explicó el doctor Vicente Madrid Director de Infecciones Crónicas y Cáncer, del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP). `Previamente se conocía que el virus de la hepatitis C, se transmite por transfusión sanguínea, antes de 1995, antecedentes de cirugía, procedimientos dentales, uso de drogas intravenosas, piercings, tatuajes y relaciones sexuales sin protección`, añadió Madrid Marina. El número de personas infectadas con esta enfermedad se desconoce con precisión en nuestro país, pero el Instituto Nacional de Salud Pública estima que deben de haber alrededor de 750 mil infectados en México.

*Alerta epidemiológica: Actualización semanal sobre la situación del cólera SE 5 (30 de enero a 5 de febrero de 2011) (Publicado el 23 de febrero 2011).*

Durante la SE 05 de 2011, Haití registró un aumento en la tasa de incidencia semanal a nivel nacional, la cual pasó de 8.1 a 11.4 casos de cólera por 10,000 habitantes. Esto correspondió a un incremento de 5.2% en el registro de casos nuevos con respecto a la semana anterior. A nivel subnacional, tres departamentos aumentaron su tasa de incidencia semanal (Nord, Nord Est y Ouest). La tasa de letalidad hospitalaria a nivel nacional durante la SE 05 de 2011 fue de 2.4% mientras que la tasa de letalidad global para el mismo período fue de 2.0%. Mientras tanto, en República Dominicana el Ministerio de Salud Pública informó que desde el inicio del brote hasta la SE 05 de 2011 fueron confirmados por laboratorio 380 casos, incluidas tres defunciones.

## **AVANCES EN LA LEGISLACIÓN ANTITABACO EN MÉXICO Y EL MUNDO**

El Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco cuya aprobación por parte del Senado de la República, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 12 de mayo de 2004, le dio el carácter de Ley Suprema conforme con lo dispuesto en el artículo 133 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, establece en su artículo 11 la obligación de cada país firmante de adoptar y aplicar de conformidad con su legislación, medidas eficaces para que en los paquetes y envases de los productos de tabaco y en todo empaquetado y etiquetado externos de los mismos figuren advertencias sanitarias que describan los efectos nocivos del consumo de tabaco, además de otros mensajes apropiados, de manera rotativa, grandes, claros y legibles aprobados por la autoridad nacional competente, de igual manera dichas advertencias y mensajes podrán consistir en imágenes o pictogramas y que, además, contendrán información sobre los componentes pertinentes de los productos de tabaco y sus emisiones.

Desde fines de 2010 todas las cajetillas que se venden en México deberán incorporar los pictogramas seleccionados, que funcionan como advertencia sanitaria y convierten un instrumento publicitario de la industria del tabaco en un promocional de la salud.

El tabaquismo es la primera causa de muerte prevenible en el mundo, en México provoca más de 160 muertes al día y ocasiona graves daños a la salud, el medio ambiente y la economía, tanto de fumadores como de no fumadores, siendo el tabaquismo uno de los principales factores de riesgo para muerte pre-

tura tanto en mujeres como en hombres, el consumo de esta sustancia se asocia principalmente al cáncer pulmonar y enfermedades pulmonares obstructivas crónicas y a su vez, incrementa el riesgo de desarrollar otros tipos de cáncer, cardiopatías isquémicas y enfermedades cerebrovasculares, constituyendo uno de los mayores problemas de Salud Pública en nuestro país.

México es uno más de los países que incorpora pictogramas a los avisos sanitarios en las cajetillas de cigarrillos.

## *Día Mundial sin Tabaco 2011*

El 31 de mayo se celebra el Día Mundial sin Tabaco con el objeto de mostrar la importancia de la lucha contra la pandemia del tabaquismo, la principal causa de muerte prevenible en todo el mundo. Cada año, desde 1987 se escoge un tema específico y se aprovecha para informar al público de los peligros del consumo de tabaco.

En el año 2011, la OMS ha seleccionado como tema del Día Mundial sin Tabaco al Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMTC), durante este año se pondrá en relieve la importancia del tratado, se hará hincapié en que los países que lo han ratificado cumplan con sus obligaciones y se motivará a los pocos países, que aún no lo han ratificado a que lo hagan.

## **PUBLICACIONES DESTACADAS**

### **EVENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES**

#### *Calendario 2011*

- 19 de marzo - Día Mundial del Sueño
- 24 de marzo - Día Mundial de la Tuberculosis
- 4 de mayo - Día Mundial del Asma
- 31 de mayo - Día Mundial sin Tabaco
- 25 de septiembre - Día Mundial del Corazón
- 14 de octubre - Día Mundial de la Espirometría
- 19 de noviembre - Día Mundial de la EPOC
- 28 de noviembre - Día Latino de la Hipertensión Pulmonar
- 1 de diciembre - Día Mundial del SIDA
- 4 de diciembre - Día Mundial de las Alergias

#### *SMNyCT*

26 al 29 de abril Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax A.C. (Puebla, Puebla).

### PICTOGRAMA Y MENSAJE SANITARIO 1



**PICTOGRAMA**  
La imagen del pictograma deberá cubrir al menos el 30% de la parte superior frontal de la cajetilla o empaque de cigarrillos.  
Texto del pictograma  
Helvética Neue Bold 20 pt en altas, condensada al 75% máximo 100% mínimo

SI FUMAS DURANTE EL EMBARAZO PUEDES SUFRIR UN ABORTO

El humo del tabaco disminuye la cantidad de oxígeno y alimento que recibe tu bebé.

**CONTIENE TALIO**  
veneno utilizado en raticidas e insecticidas.

Deja de fumar, te conviene  
01800 966 3863

FUMANDO PUEDES MATAR A TU BEBE

**MENSAJE SANITARIO**

100% de la parte anterior del paquete o la cajetilla

**RECUADRO**

Contenido:  
Helvética Neue Bold 9 pt., interlineado en 11 pt., al 100% a lo alto y 100% a lo ancho, texto alineado a la izquierda, sin corte de palabras.  
Se ubica: a la izquierda a 2 mm. del recuadro; abajo a 2 mm. medido desde la línea base del último renglón, hacia arriba, a 2 mm del recuadro, medido desde la altura x del primer renglón.

Recuadro:  
Rectángulo de ancho y altura variable, según los renglones del párrafo y tamaño del paquete o cajetilla, a efecto de que las proporciones del recuadro corresponde a la leyenda sanitaria se asimilen a las características presentadas en el prototipo anterior, con línea de 1 pt. de grosor. El recuadro se ubica a 6 mm de la línea de la base de la recomendación y a 2 mm del doblez izquierdo de la cajetilla.

**RECOMENDACIÓN Y NÚMERO DE AYUDA**

Helvética Neue Bold 9.5 pt., interlineado en 12 pt., al 100% a lo alto y 100% a lo ancho, texto centrado, el teléfono de ayuda en 10 pt.  
Entre la línea base del número de ayuda y la línea de doblez inferior de la cajetilla debe haber 4 mm. de espacio libre.

**ADVERTENCIA LATERAL**

Helvética Neue Bold 11 pt. interlineado en 13 pt., al 100% a lo alto y 100% a lo ancho, texto centrado.

**COLOR**  
El color de la tipografía y la línea del recuadro deberá ser Pantone 115 o en selección de color (CMYK) en 10% magenta y 80% amarillo.  
**TIPOGRAFÍA PERMITIDA:**  
Helvética Neue Bold (puede sustituirse por Helvética Bold o Arial Bold).

1

**ENCABEZADO**

Helvética Neue Bold 11 pt. interlineado en 14 pt., al 100% a lo alto y 100% a lo ancho, texto centrado. Ningún doblez de la cajetilla deberá cruzar una línea de texto.

**MENSAJE CENTRAL**

Helvética Neue Bold 9 pt. interlineado en 12 pt., al 100% a lo alto y 100% a lo ancho, interletraje normal o cero, en altas y bajas, texto alineado a la izquierda, a 4 mm. de doblez. Centrado verticalmente entre el encabezado y el recuadro.

### PICTOGRAMA Y MENSAJE SANITARIO 2



**PICTOGRAMA**  
La imagen del pictograma deberá cubrir al menos el 30% de la parte superior frontal de la cajetilla o empaque de cigarrillos.  
Texto del pictograma  
Helvética Neue Bold 20 pt en altas, condensada al 75% máximo 100% mínimo

EL HUMO DE TU TABACO TAMBIÉN DAÑA A TUS HIJOS

Fumando dificultas la respiración de los niños y les causas enfermedades respiratorias graves.

**CONTIENE ALQUITRÁN**  
Particula tóxica causante de cáncer.

Deja de fumar, te conviene  
01800 966 3863

FUMANDO DAÑAS A TU FAMILIA

**MENSAJE SANITARIO**

100% de la parte anterior del paquete o la cajetilla

**RECUADRO**

Contenido:  
Helvética Neue Bold 9 pt., interlineado en 11 pt., al 100% a lo alto y 100% a lo ancho, texto alineado a la izquierda, sin corte de palabras.  
Se ubica: a la izquierda a 2 mm. del recuadro; abajo a 2 mm. medido desde la línea base del último renglón, hacia arriba, a 2 mm del recuadro, medido desde la altura x del primer renglón.

Recuadro:  
Rectángulo de ancho y altura variable, según los renglones del párrafo y tamaño del paquete o cajetilla, a efecto de que las proporciones del recuadro corresponde a la leyenda sanitaria se asimilen a las características presentadas en el prototipo anterior, con línea de 1 pt. de grosor. El recuadro se ubica a 6 mm de la línea de la base de la recomendación y a 2 mm del doblez izquierdo de la cajetilla.

**RECOMENDACIÓN Y NÚMERO DE AYUDA**

Helvética Neue Bold 9.5 pt., interlineado en 12 pt., al 100% a lo alto y 100% a lo ancho, texto centrado, el teléfono de ayuda en 10 pt.  
Entre la línea base del número de ayuda y la línea de doblez inferior de la cajetilla debe haber 4 mm de espacio libre.

**ADVERTENCIA LATERAL**


Helvética Neue Bold 11 pt. interlineado en 13 pt., al 100% a lo alto y 100% a lo ancho, texto centrado.

**COLOR**  
El color de la tipografía y la línea del recuadro deberá ser Pantone 115 o en selección de color (CMYK) en 10% magenta y 80% amarillo.  
**TIPOGRAFÍA PERMITIDA:**  
Helvética Neue Bold (puede sustituirse por Helvética Bold o Arial Bold).

2



# Influenza por el Nuevo Virus A H1N1



\$ 300 pesos + gastos de envío Tel. 9000 4426/4427  
y/o en las oficinas de la SMNyCT  
smnyct@axtel.net

### Calendario ATS

6 de marzo - Society of Thoracic Radiology Meeting  
28 de abril - Canadian Respiratory Conference  
8 de junio - 54th Annual Thomas L. Petty Aspen Lung Conference: "COPD and Lung Cancer: Common Pathogenesis, Shared Clinical Challenges"  
22 de octubre - "CHEST 2011," sponsored by the American College of Chest Physicians

### ERS

24-28 septiembre – European Respiratory Society

*International union against tuberculosis and lung diseases*

26-30 octubre - Conferencia Mundial de la UNION sobre la Salud Respiratoria

### NOTICIAS DE INTERÉS

#### Noticias nacionales

Beneficio a 8 millones con la ley antitabaco

La Prensa, pág. 8, Genoveva Ortiz (2011-02-24). LPS-NFDF tiene por objeto proteger la salud de la población de los efectos nocivos por inhalar involuntariamente el

humo de tabaco en los espacios cerrados de acceso público; así como establecer mecanismos y acciones para prevenir y disminuir las consecuencias derivadas del consumo de tabaco y de la exposición al humo de tabaco en cualquiera de sus formas.

Recordó que la aplicación de la ley corresponde a la Secretaría de Salud, a las delegaciones del DF, a la Secretaría de Seguridad Pública local y al Instituto de Verificación Administrativa del Distrito Federal, mismos que hasta el momento, no han logrado organizarse para hacer valer la ley a favor de la salud de los que viven y visitan diariamente la ciudad de México.

#### Médicos recetan antibióticos mal

El Universal, pág. Nacional 4, Ruth Rodríguez, (2011-02-18). A seis meses de que entró en vigor la prohibición de vender antibióticos sin receta médica en las farmacias, Lucio Lastra Marín, responsable de Operación Sanitaria de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), evidenció que el médico no está prescribiendo correctamente.

Hay 46% de problemas en los procesos de prescripción. Por ejemplo, el médico no pone la dosis, la frecuencia del tratamiento y no indica la duración del mismo, expuso. El funcionario aclaró que es ahí en donde está el problema total y no en las recetas falsificadas. Esta situación, dijo, es sumamente preocupante, es una acción más de fomento y educación a la salud y se

pronunció a favor de incidir en las escuelas de medicina y en las sociedades médicas para que el proceso de prescripción se haga de la mejor manera. En cuanto a las revisiones que la Cofepris ha realizado en las recetas, sólo 5% procede de instituciones públicas, lo que significa que 95% de las recetas expedidas pertenece al sector médico privado.

*Para 2030 se duplicarán los casos de cáncer de pulmón en México, advierten.*

La Jornada, pág. 46, Fernando Camacho, (2011-02-17). En México se diagnostican entre 8 mil y 10 mil casos anuales de cáncer de pulmón, la mayoría de los cuales se detectan en fase muy avanzada, por lo cual es de las enfermedades con más alto índice de mortalidad en el país. Así lo afirmó Óscar Amela, subdirector de investigación básica del Instituto Nacional de Cancerología (INC), quien advirtió que dicha cifra podría ser mucho mayor, y que incluso podría llegar a duplicarse, a causa del agotamiento del bono demográfico.

#### *Noticias internacionales*

*Informe especial: Londres como la capital de tuberculosis de Europa Occidental.*

Agencia de Noticias AP, Cheng (2010-12). «El número de personas infectadas con tuberculosis ha saltado un 50 por ciento en Londres en la última década, convirtiéndola en la capital de tuberculosis de Europa Occidental», un nuevo informe dice: «La enfermedad va en aumento en Gran Bretaña, especialmente en Londres. En 1999, hubo alrededor de 2,309 casos». Pero, «por 2009, en Londres deben 3,450 casos; de Gran Bretaña más de 9,000 casos, según un artículo publicado» el 17 de diciembre en la revista The Lancet.

*Los padecimientos crónicos ocasionan 60% de los decesos a escala mundial.*

La Jornada, pág., 45; Ángeles Cruz Martínez (2011-02-25). Una tercera parte de las muertes por cáncer se podrían evitar con la erradicación del tabaquismo, así como la mitad de las ocasionadas por diabetes si las personas se convencieran de llevar hábitos saludables de alimentación y aumentar su actividad física. Para ello

se debe involucrar a diversos sectores, en particular comprometer a la industria a reducir los contenidos de grasa, sal y azúcar de sus productos y realizar campañas de publicidad responsables, afirmó Ala Alwan, director asistente para enfermedades no transmisibles de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Advirtió que los padecimientos crónicos ocasionan 60 por ciento de los decesos a escala mundial y lo más grave es que una gran proporción, alrededor de 9 millones, son muertes prematuras.

*La Organización Mundial de la Salud describe la contaminación del aire como un riesgo para la salud y estima que causa 2 millones de muertes.*

Reuters, Londres, Inglaterra (2011-02-25). La contaminación del aire produce más ataques al corazón que el consumo de cocaína e implica un riesgo cardiaco tan alto como el alcohol, el café y el esfuerzo físico, publicó la revista The Lancet. El sexo, la ira, el consumo de marihuana y las infecciones respiratorias o torácicas también pueden disparar ataques cardiacos de diferente tenor, pero la contaminación del aire, particularmente por el tráfico, es el mayor culpable, informaron científicos. Tim Nawrot de la Universidad de Hasselt en Bélgica, quien dirigió el estudio, señaló que espera que sus hallazgos también alienten a los médicos a pensar con más frecuencia sobre los riesgos de nivel poblacional.

#### *Crean superanticuerpos contra la gripe*

Reuters, Chicago, Estados Unidos (2011-01-10). Un estudio sobre anticuerpos en personas infectadas con la gripe pandémica H1N1 suma evidencia de que los científicos están cerca de una vacuna universal contra la influenza que pueda neutralizar muchos tipos de cepas, como la porcina H1N1 y la aviaria H5N1, dijeron investigadores. Los expertos indicaron que las personas que se infectaron durante la pandemia de influenza H1N1 desarrollaron una respuesta inmune inusual, generando anticuerpos que podrían proteger de todas las cepas de gripe estacional H1N1 de la última década, de la letal «gripe española» de 1918 y de la aviaria H5N1. «Esto indica que una vacuna universal contra la influenza es realmente posible», dijo Patrick Wilson, de la Universidad de Chicago, quien trabajó en el estudio publicado en Journal of Experimental Medicine.