FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA
SaludMadrid Hospital Universitario de Getafe

Getafe Investiga

N.º 77

Boletín de la Fundación para la Investigación Biomédica
del Hospital Universitario de Getafe

Noticias

EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE RECIBE SU CERTIFICACIÓN DE CALIDAD POR SU PROGRAMA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

El programa de atención farmacéutica a pacientes externos del HUG recibió el **certificado Q-PEX de nivel medio de la mano de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), que reconoce la calidad y la excelencia**. La certificación Q-PEX evalúa 118 indicadores de ámbitos como: contexto, liderazgo, planificación, gestión de recursos, atención al paciente, investigación, desarrollo, innovación, desempeño, mejora continua, etc.

Este nuevo sello se basa en una norma pionera a nivel mundial, proporcionando las directrices y los requisitos necesarios para desempeñar actividades en el ámbito asistencial, docente y de I+D+i en la Unidad de Pacientes Externos del Servicio de farmacia Hospitalaria del HUG. Una acreditación que **pretende promover mejores prácticas en todo el proceso de atención a pacientes externos entre los servicios de Farmacia Hospitalaria del Sistema Nacional de Salud,** así como lograr una mayor satisfacción entre sus usuarios.

El programa de Atención farmacéutica a Pacientes Externos del Servicio de farmacia Hospitalaria tiene como objetivo contribuir a la mejora de la salud del paciente a partir de la dispensación y seguimiento farmacoterapéutico mediante una atención que añada valor al proceso asistencial, promoviendo la utilización efectiva, segura y eficiente de los medicamentos. Durante el pasado año este programa (que lleva a cabo su actividad desde 4 agendas diferentes: farmacia dispensación sucesiva, Atención farmacéutica, Farmacia Onco-hematológica y Telefarmacia) **ha atendido 21.219 consultas y llevado a cabo más de 120 envíos de medicación a domicilio.**

Una certificación pionera

La certificación fue entregada en un acto presidido por **Alberto Pardo, subdirector general de Calidad Asistencial de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid**, quien quiso destacar el orgullo de la Consejería por este logro, "que es una muestra del camino emprendido por este servicio para incorporar herramientas que permitan medir objetivamente y de forma regular, los resultados de la atención", algo que facilita e incrementa los progresos en dicho ámbito.

Por su parte, el certificado fue entregado por **José Antonio Marcos Rodríguez (miembro de la junta directiva de la SEFH)** y **María Costi Ruiz (Directora de Acceso y Relaciones Institucionales de Abbvie, promotor y patrocinador de la iniciativa).** Para Marcos Rodríguez, "esta certificación, pionera a nivel mundial, posicionará a la SEFH y a los servicios de farmacia como referentes internacionales en la atención farmacéutica al paciente externo". Por su parte, Costi Ruiz elogió "el valor de trabajar de manera coordinada y conjunta en un modelo multidisciplinar, para garantizar que los estándares de calidad sean una realidad en los procesos asistenciales".

Por último, **el director-gerente del HUG, Miguel Ángel Andrés Molinero**, señaló el que el Servicio de Farmacia del Hospital Universitario de Getafe "tiene una amplia trayectoria en programas de mejora de Calidad", destacando que la certificación Q-PEX recibida "no es un hecho aislado, sino que responde a una estrategia clara de gestión, enfocada a la mejora continua y la excelencia".

ENTREVISTA A LA DOCTORA

PURIFICACIÓN HOLGUÍN EN ESRADIO

El pasado 17 de Julio, **la doctora Purificación Holguín, Jefa del servicio de cirugía plástica y reparadora, fue entrevistada en el matinal de EsRadio** de Federico Jiménez Losantos, junto al colaborador del programa, el Dr. Enrique de la Morena. Ambos destacaron la labor de este tipo de unidades y tratamientos, así como el currículum de la doctora Holguín, **recientemente incluida en la lista Forbes de los 100 mejores médicos de España,** por su labor de referencia en la Unidad de Grandes Quemados del HUG.

En la sección del programa, "Qué me pasa, ¿Doctor?", la Dra. Holguín recordó sus comienzos (en 1988 empezó a trabajar en la Unidad de Quemados de la Cruz Roja, que sería trasladada años después al HUG), además de explicar cómo es, a grandes rasgos, su trabajo en el Hospital Universitario de Getafe, centro de referencia de grandes quemados de la Comunidad de Madrid.

"Una Unidad de quemados **se diferencia de otras unidades médicas en que en ella trabajan muchas personas de especialidades distintas**. Nosotros nos encargamos de la parte más plástica: las quemaduras. Pero un quemado requiere de unos recursos que el cirujano plástico, por sí sólo, no posee". Por ello, la Dra. Explicó que en dicha unidad también trabajan médicos de todo tipo, desde intensivistas (puesto que muchos pacientes están en cuidados intensivos), fisioterapeutas, psiquiatras y psicólogos, imprescindibles todos ellos para tratar unas dolencias tan traumáticas como pueden ser las de un gran quemado. De hecho, y a diferencia de otros servicios, en la Unidad de

Grandes Quemados pasan visita varios médicos juntos, para afrontar de la mejor manera posible cada caso y en todos los frentes.

En lo referente a la categorización de las quemaduras, la Dra. Quiso matizar los distintos parámetros que se usan para ello: **por un lado, la extensión de la quemadura, y por otro, la profundidad.**

"Hablamos de grandes quemados cuando se supera el 20% de la superficie corporal. Con eso, aunque no haya que realizar trasplantes, ya se consideraría al paciente como grave, porque una quemadura así, por superficial que sea, produce consecuencias en el organismo que amenazan la vida del paciente, pues pueden provocar fallos multiorgánicos muy graves".

El otro aspecto importante es de la profundidad. Las quemaduras de grado 1 son aquellas en la que se quema sólo la epidermis, una capa de la piel que tiene la facultad de regenerarse por sí sola una vez al mes. ¿Cómo se curan este tipo de quemaduras? Esperando. No obstante, tal y como explicó Holguín, que estás quemaduras sean las menos graves no implica que no sean dolorosas. **Muy al contrario, pueden ser las que más, puesto que en este tipo de heridas las terminaciones nerviosas quedan al descubierto, lo cuál puede ser muy doloroso.**

Las siguientes en gravedad serían las quemaduras de grado 2, que afectan a una capa más profunda de la piel, la dermis. Existen 2 subcategorías: 2a y 2b. Las quemaduras 2a, son aquellas en las que se ve afectada la capa de la dermis más superficial. Este tipo de quemaduras también se pueden curar por sí solas, aunque tardarán algo más que las de grado 1.

No es igual en las de grado 2b, pues en **estas se ha quemado ya la parte más profunda de la dermis** y, aunque podrían curar por sí solas, requerirían de muchísimo tiempo y dejarían cicatriz. En estos casos ya es necesaria la cirugía, "que consiste en limpiar la herida, retirar la piel quemada -el tejido muerto- y luego proceder a colocar los injertos de piel del propio paciente. Ése sería el standard de la cirugía en nuestro campo". **Para los injertos de piel puede emplearse tanto piel del propio paciente (para que no se produzca rechazo), como piel de donantes u otros productos sintéticos que facilitan la labor médica.** En los dos primeros casos, lo que se hace es expandir dichos tejidos para cubrir la mayor área posible y así conseguir que la piel se regenere por sí misma.

Por su parte, las quemaduras de grado 3 serían las siguientes en gravedad y se trata de los casos en los que **la quemadura ha afectado por completo tanto a la epidermis como a la dermis**. Sin embargo, el grado más profundo, y por lo tanto más grave, son **las quemaduras de grado 4, que son aquéllas que afectan a músculos y a los huesos.** "Son quemaduras muy, muy severas, a menudo provocadas por electricidad y alto voltaje…y pueden acabar en amputaciones. Son casos muy claros, y tan graves, que la amputación es a menudo una medida tan necesaria como urgente, pues son heridas que provocan reacciones peligrosas en el cuerpo rápidamente, por ejemplo, un fracaso renal".

Durante la entrevista también se hizo referencia no sólo al aspecto físico del tratamiento, sino también al psicológico, ya sea del propio paciente como de sus familiares y amigos. Las quemaduras son lesiones sumamente traumáticas que afectan a todos los niveles, ya sea por el dolor que sufren los afectados, como por las secuelas, cicatrices, traumas, etc, que pueden conllevar. Por todo ello, la Dra. Holguín quiso recordar la importancia de ese tipo de trabajo "conjunto" entre todas las especialidades, necesario para llevar diagnóstico y recuperación a buen puerto.

Otro aspecto que no podía faltar, máxime en esta época estival, es el de las quemaduras solares. Sus tratamientos y, como no, los mitos en torno a las mismas. No son pocos los que, a pesar de creer que están cuidando bien de su piel, no lo hacen. Por ejemplo, en lo referente a las cremas solares. Si nos echamos crema, pero después nos pasamos 2 o 3 horas al sol (algo que tampoco es del todo recomendable), es necesario volver a echar crema para evitar quemarnos. Y tampoco hacer caso de

remedios "estrella" como ponerse vinagre o -aún peor- pasta de dientes: "No, por favor…eso tiene flúor y otros componentes que pueden agravar la quemadura. En los casos de quemaduras caseras, por ejemplo una gota de aceite hirviendo, la recomendación es agua fría, para enfriar el aceite rápidamente y frenar la quemadura. Ahora bien, **en el caso de quemaduras más grandes no se puede echar agua, porque el paciente habrá perdido la barrera que le protege de la temperatura**, lo que puede provocarle una hipotermia de la que luego sea muy difícil sacarle. En esos casos, lo aconsejable es limpiar, tapar y nada más". En España, donde por suerte gozamos de una buena cobertura sanitaria, se tarda relativamente poco en llegar a un hospital, por lo que lo mejor es envolver la herida con paños limpios y procurar que el paciente no pierda temperatura hasta llegar al hospital (no necesariamente en un centro de referencia como el del HUG, pues cualquier cirujano plástico podrá valorar debidamente la gravedad de la lesión), donde se seguirá el tratamiento más adecuado que, en ocasiones, "puede ser necesaria la sedación, puesto que es posible que las curas molesten".

MASCARILLAS, REGULACIONES Y SENTIDO COMÚN

El Boletín del estado del 5 de **julio declaró finalizada la obligación del uso de mascarillas en hospitales y centros sanitarios.**

Más allá de su función como medida de prevención**, las mascarillas se han convertido a lo largo de estos últimos años en un símbolo de la lucha que el mundo ha vivido contra la pandemia del Covid 19.** Ahora, pasada la misma y con una normalidad cada vez más cercana a lo que fue nuestro día a día antes de ese aciago mes de marzo de 2020, no son pocos los profesionales que creen que, pese a que haya acabado la obligatoriedad de portarlas, es interesante hacer una reflexión hacia su uso razonable.

Pese a la incomodidad que supone el uso diario y continuado de las mascarillas, no deja de ser cierto que **se trata de una medida que, además de protegernos a nosotros mismos, supone una protección para los que nos rodean**.

Obviamente, con las cifras actuales, tiene todo el sentido del mundo el fin de las prohibiciones en la gran mayoría de lugares públicos del país, incluidos los centros sanitarios. No obstante, no es menos cierto que los **hospitales y los centros médicos son ambientes muy diferentes a cualquier otro, pues albergan entre sus paredes a las personas más vulnerables de la sociedad.** En todos estos centros se cruzan día a día cientos, miles, de personas con pacientes que sufren graves patologías (sean causados por el Covid o no) que les exponen a contagios con terceros que pueden ser peligrosos para su salud.

Por ello, muchas voces (como la del Dr. Miguel Marcos Martín, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de Salamanca, que hacía referencia al tema en su columna de Diario Médico) hablan ya de la necesidad de seguir usando la mascarilla para proteger su salud, por una simple cuestión de responsabilidad social o de obligación puramente moral.

Por superada que parezca la pandemia, no estaría de más tener presente las enseñanzas que nos ha dejado la misma, de manera que**, apelando a la responsabilidad de cada uno y sin recuperar esa condición de obligatoriedad**, la mayoría de la población debe ser consciente de los riesgos que puede provocar el no hacer un uso correcto y racional de las mascarillas en el momento indicado. Es decir, si uno acude al médico con claros síntomas de padecer una enfermedad que pueda ser transmitida a otros pacientes en riesgo, la lógica dictaría que esa misma persona tomase la medida puntual de usar una mascarilla, a fin de proteger al resto pacientes que se encuentran junto a ella en una sala de espera, un pasillo o una prueba médica.

Unas medidas **que tampoco se circunscribe únicamente al ámbito médico, sino a muchas otras situaciones sociales**: transportes públicos, eventos masivos, convivencia familiar, etc (algo que ya estamos acostumbrados a ver en muchos otros países, como Japón o Corea del Sur, donde es habitual el uso de mascarillas por parte de enfermos para proteger a sus conciudadanos). **Píldoras de sentido común que a buen seguro serán de agradecer entre aquellos pacientes más vulnerables,** para los que estas interacciones diarias pueden suponer un riesgo individual.

NUEVAS CONVOCATORIAS DEL ISCIII POR VALOR DE 116 MILLONES DE EUROS

El pasado 18 de julio el Consejo de Ministros aprobó una serie de **medidas para impulsar la investigación científica en materia de salud** que incluían la **financiación de 3 convocatorias del Instituto de Salud Carlos (ISCIII) por valor de 116 millones de euros,** tal y como informó la ministra de Ciencia e Innovación, Diana Morant, en la rueda de prensa posterior.

Estas convocatorias **irán destinadas a financiar diversos proyectos de investigación sanitaria con el fin de mejorar su desarrollo en España.** Por un lado, se busca aumentar las dotaciones para los investigadores, pero también la transferencia de conocimientos entre los diferentes organismos y lograr mejorar nuestra capacidad para que dichas investigaciones terminen convirtiéndose en medicamentos patentados.

Estas 3 convocatorias responden al nombre de ***Programa FORTALECE***, ***Medicina personalizada y terapias avanzadas: INICIATIVA TRANSMISIONES*** y ***Convocatoria Plataformas de apoyo a la I+D+i en Biomedicina y Ciencias de la Salud***.

La primera de ellas, *Programa FORTALECE*, es un nuevo programa que contará con una financiación de 30 millones de euros y **tiene como objetivo poner en marcha una nueva forma de financiar los avances científicos en la materia**. La idea inicial es que se extienda progresivamente a otros agentes de ciencia en nuestro país, desde los organismos públicos de investigación hasta las universidades, hasta llegar a los 700 millones de euros anuales en 10 años.

La segunda convocatoria, *Iniciativa Transmisiones*, **tratará de tender puentes entre los diferentes centros de investigación y las empresas**, para reducir la brecha entre la generación de conocimiento y su rendimiento económico e industrial. Se trata de una **acción conjunta entre el ISCIII y el Centro para el Desarrollo Tecnológico y la Innovación (CDTI)** y a ella se destinarán 56 millones de euros (20 para el ISCIII y 36 para el CDTI).

Por último, la convocatoria *Plataformas de apoyo a la I+D+i en Biomedicina y Ciencias de la Salud* tratará de **consolidar el liderazgo que nuestro país ya tiene en cuanto a los ensayos clínicos, a través de ayudas para agilizar la fabricación de nuevos medicamentos.** "Queremos fortalecer esa capacidad de convertir los resultados científicos en medicamentos patentados y que se fabriquen en nuestro país", según informó la ministra a los medios. Los 30 millones de euros de financiación -a razón de 10 millones anuales- consolidarán la actividad de las siguientes plataformas del ISCIII: Soporte para la Investigación Clínica (SCREN), Biomodelos y Biobancos (PNBB) y Dinamización e Innovación de las capacidades industriales del SNS y su transferencia efectiva al sector productivo (ITEMAS).

EL "TOUR DEL PLASMA" LLEGA AL HUG

Durante este mes de julio, el Hospital Universitario de Getafe ha continuado su labor para **recoger nuevas donaciones de plasma sanguíneo, con el fin de lograr el autoabastecimiento.** La iniciativa forma parte del *Tour de plasma*, que fomenta la recogida de este material sanguíneo.

Este tour fue inaugurado el pasado mes de febrero, **recorriendo a lo largo del año hasta 6 hospitales públicos de la región para así poder lograr 7.000 donaciones con las que lograr duplicar las reservas anuales**, alcanzando las 15.000 donaciones. Si bien se trata de un tour itinerante, el objetivo final es establecer puntos de donación de plasma permanentes en cada uno de estos centros de la Comunidad Autónoma.

El plasma tiene proteínas de vital importancia en el tratamiento de miles de pacientes. Por poner un ejemplo, un paciente con hemofilia necesita de 900 donaciones para cubrir su demanda de plasma anual. Y no sólo eso, **es también in ingrediente de suma importancia para desarrollar medicamentos,** que utilizan sus componentes para ser desarrollados.

El Dr. Laurentino Benito Parra, Jefe del servicio de Hematología del Hospital de Getafe, charló con los periodistas del programa *Hoy por hoy (Madrid Sur)* acerca del tema. La donación de plasma es un proceso muy similar al de la donación de sangre, si bien es algo más largo. Dura unos 30 minutos en los que la máquina selecciona el plasma de la sangre del donante, es decir, el componente líquido de ésta, al tiempo que devuelve al donante el resto de los componentes sanguíneos. Las donaciones de plasma se pueden hacer con mayor frecuencia que las de sangre (hasta 24 veces al año), aunque es necesario cumplir ciertos requisitos: ser mayor de edad, pesar más de 50 kg y tener, en general, un buen estado de salud.

Campaña de donaciones en agosto

El banco de sangre del Hospital Universitario de Getafe, referente de la región, de la mano del Centro de Transfusión de la Comunidad de Madrid, informan por otra parte de la **necesidad de seguir realizando donaciones de sangre** pues, aunque existen actualmente reservas suficientes de la mayoría de grupos sanguíneos, es necesario mantener el ritmo de donación con el fin de mantener esas cifras durante el mes de agosto, uno de los periodos más críticos del año debido al éxodo vacacional de buena parte de la población.

NUEVA WEB DEL SERVICIO DE URGENCIAS GENERALES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE

Ya está disponible la **nueva página web** **del Servicio de Urgencias generales del Hospital Universitario de Getafe (HUG)**, en el que todos los visitantes podrán encontrar información diversa acerca de su organización, funcionamiento, estrategias de mejora de calidad que allí se implementan, listados de profesionales, líneas de investigación, actividad científica, etc.

La página **cuenta además con un apartado con documentación elaborada por el propio servicio**, con consejos y recomendaciones para aquellos pacientes que reciben el alta hospitalaria. También es posible encontrar información detallada sobre las actividades y oferta asistencial para aquellos pacientes que sufren patologías urgentes y/o emergentes, además del ya popular apartado de "preguntas frecuentes".

Pueden acceder a la web a través del menú "Profesionales y Servicios Médicos" de la página del Hospital Universitario de Getafe.

Un servicio imprescindible

La Medicina de Urgencias y Emergencias **es el campo de la medicina que se encarga de asistir, impartir docencia, investigar y prevenir aquellas situaciones clínicas de carácter urgente y emergente,** entendiendo por emergencia todas aquellas situaciones apremiantes que ponen en peligro de manera inmediata la vida del paciente o alguno de sus órganos.

Las **características** que definen una actuación médica urgente son:

- Dar una solución al problema por el que consulta el enfermo.
- Aplicar un tratamiento adecuado.
- Diagnosticar aquellas patologías que requieren una actuación urgente (No siempre es posible llegar a un diagnóstico de certeza con las pruebas disponibles en urgencias, siendo necesario en muchos casos continuar el estudio de forma ambulatoria en coordinación con otras especialidades médicas).
- Es fundamental el tomar decisiones de manera ágil y rápida para evitar complicaciones mayores que comprometan la vida del enfermo.
- Saber comunicarse con el paciente y familiares de la manera más clara posible manteniendo un alto grado de empatía para asegurar una buena relación médico- paciente.

El Servicio de Urgencias Generales del HUG ofrece atención médica continuada 24 al día, 365 días al año. Cuenta con un equipo multidisciplinar con amplia experiencia su ámbito de acción, además de personal sanitario debidamente cualificado. Con carácter informativo, es posible llamar directamente al 112, desde donde le orientaran acerca de su problema de salud.

CONVOCATORIAS, AYUDAS Y PREMIOS A LA INVESTIGACIÓN EN SALUD

NACIONALES

Entidad financiadora	Convocatoria	Plazo presentación
Proyectos Estratégicos CIEN 2022	Centro para el Desarrollo Tecnológico Industrial	Hasta el 22/12/2023
Instituto de Salud Carlos III	Ayudas a la acción estratégica en salud 2023	Hasta el 14/11/2023
Consejo General de Enfermería de España	Premios de Investigación del Consejo general de Enfermería 2023	Hasta el 15/10/2023
Instituto de Salud Carlos III	Pograma FORTALECE	Hasta el 12/09/2023
Instituto de Salud Carlos III-Centro de	Convocatoria TRANSMISIONES	Pendiente de fecha
ISCIII	Convocatoria de Plataformas ISCIII de apoyo a la I+D+i en Biomedicina y Ciencias de la Salud	Hasta el 12/09/2023
Consejo general de Enfermería de España	Premio Investigación en Salud Mental 2023. Consejo general de Enfermería de España	Hasta el 15/10/2023

Ministerio de Universidades	Ayudas para la Financiación de planes de Investigación en cooperación en el área de la inteligencia artificial 2023	Hasta el 15/09/2023
Instituto de Salud Carlos III / Centro para la Desarrollo Tecnológico y la Innovación	Proyectos de I+D+I en líneas estratégicas-Transmisiones 2023	Hasta el 28/07/2023
Agencia Estatal de Investigación (AEI)	Ayudas para incentivar la incorporación de talento consolidado «Programa ATRAE»	Hasta el 27/07/2023

PRIVADAS

Entidad financiadora	Convocatoria	Plazo presentación
Fundación Index	Programa Florence	Hasta el 31/12/2023
Alzheimer´s Drug Discovery Foundation	Diagnostic Acelerator	Hasta el 31/12/2023
CHARGE Syndrome Foundation Inc.	Clinical Research Grant Program	Hasta el 31/12/2023
Fundación Diabetescero	Becas Impulso Talento Joven	Hasta el 31/12/2023

Cancer Research Institute (CRI)	Clinic and Laboratory Integration Programme (CLIP)	Hasta el 1/12/2023
UAH-IRYCIS	Ayudas para la realización de proyectos colaborativos de innovación sanitaria	Hasta el 25/11/2025
Sociedad Española de Nefrología	Becas para Rotaciones de Residentes en Centros Extranjeros	Hasta el 30/10/2023
Fundación Ignacio Larramendi	Ayudas Investigación Ignacio Larramendi	Hasta el 17/10/2023
Contenidos e información de salud SL	Premios Best in class 2023. Contenidos e información de salud SL	Hasta el 30/09/2023
Fundación Española de Medicina Interna	Ayudas a la investigación clínica 2023	Hasta el 15/09/2023
FEEH/AEEH	Convocatoria Becas Gilead a Proyectos de microeliminación en Hepatitis	Hasta el 15/09/2023
Penta Foundation	Penta´s Brighter Future Award6ª	Hasta el 15/09/2023
LYMPH&CO	LYMPH&CO Research Grant 2023	Hasta el 07/09/2023
Cure Epilepsy	Rare Epilepsy Partnership Award	Hasta el 29/08/2023
Fundación Alicia Koplowitz	Ayudas Predoctorales en Salud Mental Infanto-Junenil	Hasta el 01/08/2023
S.E.N 2022	Ayuda Publicación Trabajos Científicos	Hasta el 30/07/2023

Michael J. Fox Foundation for Parkinsons research	Pre-Clinical Therapeutics Pipeline Program 2023	Hasta el 27/07/2023
Fundación DOMUS	Premio a la Innovación en el Sector Sanitario	Hasta el 21/07/2023
Fundación Mustela España y FAME	Beca Investigación para matronas	Hasta el 13/07/2023
Juvenile Diabetes Research Foundation International	Advanced postdoctoral fellowship	Hasta el 07/ 07/2023
Fundación San Rafael	Becas MAE 2023	Hasta el 07/07/2023
Fundación San Rafael	Becas Cátedra Fundación San Rafael - UDC	Hasta el 07/07/2023
Progeria Research Foundation	Medical Research Grant	Hasta el 03/07/2023

EUROPEAS

Entidad financiadora	Convocatoria	Plazo presentación
CHARGE Syndrome Foundation, Inc	CHARGE Syndrome Foundation Clinical Research Grant Program	Hasta el 30/12/2023
Comisión Europea	MSCA4Ukraine 2023 CHARGE Syndrome Foundation Clinical Research Grant Program	Hasta el 09/12/2023

Comisión Europea	ERC Starting Grant 2023	Hasta el 24/10/2024
Comisión Europea	CEU4 Health programme Call 2023-1	Hasta el 17/10/2023
Comisión Europea	Marie Skłodowska-Curie Actions	Hasta el 10/10/2023
Comisión Europea	EIC Accelerator Open 2023	Hasta el 04/10/2023
Comisión Europea	EIC Accelerator Challenges 2023	Hasta el 04/10/2023
Horizon Europe	European Partnership on Rare Diseases	Hasta el 17/09/2023
Eurostars: joint transnational call of proposals	Eureka – Innovation Beyond Borders	Hasta el 14/09/2023
Comisión Europea	EIC Transition Open 20223	Hasta el 11/09/2023
Transcan	Translational Research on Cancer Epigenetics	Hasta el 07/2023

¡Síguenos en nuestras Redes Sociales!