



**RESUMEN DE LAS PONENCIAS DE XVIII LAS JORNADAS DE LA ACN. Gran Canaria, 18 de Septiembre 2015.
Comité Científico.**

La Capacidad de decidir del paciente.

Diego Gracia, MD, PhD

Emeritus Professor of History of Medicine and Bioethics

School of Medicine

Complutense University of Madrid

El cambio operado en la Relación Clínica durante las últimas décadas ha exigido de los profesionales nuevos conocimientos y nuevas habilidades, entre las que se encuentra la de evaluar la capacidad de los pacientes. Es obvio que el profesional debe respetar la decisión de un paciente cuando este está capacitado para tomar la decisión, pero no en caso de que no sea capaz. Entonces habrá de pasar la decisión a quien corresponda, los familiares, el profesional en caso de urgencia, o el juez. Como consecuencia de ello, el profesional sanitario tiene la obligación de saber evaluar la capacidad de los pacientes. Habida cuenta de que se trata de un tema nuevo, los profesionales en general no saben hacerlo correctamente, razón por la cual intentan resolver el problema pidiendo una interconsulta a psiquiatría. Pero se da frecuentemente el caso de que los psiquiatras tampoco saben muy bien cómo hacerlo, razón por la cual se limitan a hacer una exploración psicopatológica del paciente y descartar o no psicopatología. Pero sucede que la presencia de psicopatología no se identifica sin más con la ausencia de capacidad, de igual modo que la ausencia de psicopatología no asegura que el paciente sea capaz o esté capacitado. De ahí la necesidad de que todos los profesionales sanitarios, y en especial los psiquiatras, aprendan a evaluar capacidad correctamente. Es lo que expondremos a lo largo de la ponencia, dando los instrumentos que el profesional necesita para llevar a cabo esa labor.

Los Modelos de Relación entre Atención Primaria y Salud Mental

Ander Retolaza Balsategui

La mayoría de los pacientes con trastorno mental son atendidos en consultas no especializadas. Esto es así porque una gran parte de los casos no presentan un grado importante de severidad psicopatológica. Muchas personas con problemas de ansiedad o depresión, que con mucho son los diagnósticos más frecuentes, son tratadas en consultas de atención primaria.

Aunque la mayor parte de estos pacientes son correctamente atendidos en este nivel asistencial, se precisa de buenos sistemas de coordinación y cooperación con el nivel especializado a fin de garantizar la calidad de esta atención.

Existen diversos modelos para desarrollar de forma adecuada una atención colaborativa. Las más importantes entre ellas incluyen aspectos tales como formación continuada in situ, sistemas de cribado y diagnóstico para personas en situación de dificultad, evaluación de riesgo suicida, grupos de información y sostén para los pacientes, etc... La experiencia demuestra que resulta más efectivo poner en marcha varios de estos métodos de forma simultánea a fin de mejorar los resultados terapéuticos.

Miguel Angel Hdez Rodriguez

El III Plan de Salud: La salud Mental

La presentación dará cuenta de las prioridades que sobre la Salud Mental se han considerado en el proyecto del III Plan de salud de Canarias (IIIPSC), así como de otras líneas de actuación o

colaboración que se relacionan con la atención a estos problemas de salud. Además, se expondrá el informe ejecutivo realizado conjuntamente entre los Directores de los Planes Insulares de Rehabilitación Psicosocial, el Servicio de Salud Mental de la Dirección General de Programas Asistenciales y el Plan de Salud para las siete islas: se basa en las propuestas de los talleres y Conferencias de Salud impulsadas desde el IIPSC e incluye acciones priorizadas para el periodo 2015-2017, actividades en marcha y propuestas para dinamizar los Consejos de Salud. Finalmente, se informará sobre las líneas de trabajo vinculadas al IIPSC en esta nueva legislatura".

Juan Francisco Trujillo

Título. "La Educación social: profesión, práctica socioeducativa, derecho social y titulación".

Recorrido por una profesión de carácter educativo y con objetivo social a nivel estatal, autonómico. agencias referentes en los procesos de intervención socioeducativa. La Educación Social es en primer lugar el proceso de una intervención educativa desde la acción social. Una manera de proceder y ejecutar una acción en la población (acción socioeducativa). Luego también es: una profesión con un conjunto de especificidades y características en el ámbito educativo y social que explica su evolución y se diferencia con respecto a otras acciones y profesiones.

Mª Teresa García

Título: "La Educación Social un camino hacia la Salud Mental."

Un Camino en la intervención del educador y la educadora social desde el campo más educativo - atendiendo a la formación básica - hasta el modelo comunitario, donde la labor del/a educador/a va encaminado a acompañar en la recuperación y a reforzar las capacidades de la persona con trastorno mental grave, para que ésta consiga el máximo nivel de autonomía y de integración social, en definitiva, que pueda participar en la sociedad como un ciudadano más.

Guadalupe Barriga Cabanillas

Terapeuta ocupacional : La Salud Mental y la terapia Ocupacional.

Si observamos la situación de la Terapia Ocupacional en nuestro país, tanto en el pasado como en el presente, es fácil entender la necesidad de definir y explicar, aún hoy, qué es la Terapia Ocupacional y cómo desarrolla su actividad el profesional de ésta área. Por ello, haremos una breve revisión de la Historia de la Terapia Ocupacional en nuestro país, y definiciones relacionadas con la materia. Profundizaremos en la labor del Terapeuta Ocupacional en Salud Mental: en Centros de Rehabilitación Psicosocial, Unidades de Media Estancia, Unidades de Larga Estancia, Hospitales de Día, Dispositivos de Rehabilitación Laboral, Unidades de Internamiento Breve, Infanto- Juvenil. Para terminar haremos referencia a la situación actual de nuestra profesión en Canarias: situación actual respecto al Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de Canarias y datos de la representación de Terapeutas Ocupacionales en los Recursos Asistenciales de Salud Mental de nuestra Comunidad Autónoma.

Mª Angeles O'Shanahan Juan

Psicóloga Clínica . Hospital de Día Infanto-Juvenil

TALLERES : UN ESPACIO LUDICO PARA CONSTRUIR ALGO NUEVO.

El HDDIJ está ubicado en el área de salud de Gran Canaria. Es un recurso de hospitalización parcial dentro de la red de salud mental perteneciente al Servicio Canario de Salud, donde se atienden niños y adolescentes con diagnósticos de Trastorno Mental Grave (TMG) con unos criterios determinados de ingreso que proporciona un tratamiento intensivo y global orientado hacia un alta intermedia ya que los pacientes son remitidos de nuevo a las Unidades de Salud Mental de referencia. Es un dispositivo que funciona como un lugar de referencia y pertenencia para los pacientes durante un periodo de tiempo determinado, ofreciendo un espacio que opera con límites y aperturas. La dinámica y organización del trabajo clínico con niños que tienen severas

alteraciones en la comunicación e interacción social, es en Red , la cual está conformada por el equipo de profesionales del hospital, las familias y la coordinación con aquellas de las Instituciones que estén relacionadas con la vida de cada uno de los pacientes.

Se busca un modo de abordar la falla simbólica , construyendo y articulando un escenario lúdico en espacios formales con estructura de taller así como informales, partiendo de los intereses e invenciones singulares de los niños favoreciendo los intentos de subjetivación que se produzcan en su recorrido por los distintos espacios y tiempos determinados.

Este formato permite ir creando las condiciones preliminares para cualquier construcción en singular, para que los niños no se sienta constantemente abocados a separarse del semejante, aislándose o agitándose y el encuentro con los otros llegue a ser mas tolerable.

Jose Maria Martin Jimenez.

EL desarrollo de habilidades Sociales en niños y niñas con Autismo alto funcionamiento y Síndrome de Asperger.

Ya desde la Grecia Clásica se ha venido resaltando la importancia que las relaciones sociales tienen para el ser humano, y en particular, la consideración de éste como un ser social. Así, la amistad es una de las relaciones interpersonales más comunes y que reporta importantes beneficios para sus integrantes en distintos y muy variados niveles, y en particular en la infancia. Por contra, déficits en el desempeño social se deriva en menos amistades y en consecuencias negativas tanto a corto como a largo plazo.

Los niños con Trastorno Generalizado del Desarrollo en general, y Autismo de Alto Funcionamiento (A.A.F.) y Síndrome de Asperger (S.A.) en particular, exhiben una afectación en el ámbito social como déficit nuclear común, a pesar de su capacidad cognitiva y nivel de lenguaje (American Psychiatric Association [APA], 2000; Williams White, Keonig y Scahill, 2007), siendo ésta de tal relevancia que son considerados como “trastornos sociales”. Pese a estas dificultades, es frecuente que los chicos presenten un deseo social aunque sin las herramientas para implementarlo y sostenerlo (Myles y Simpson, 2002). Estas dificultades se relacionan con una amplia gama de consecuencias en las distintas áreas del sujeto (académico, emocional, desenvolvimiento social...), que más que tender a disiparse, persisten en la edad adulta (Rao, Beidel y Murray, 2008).

Distintas investigaciones han puesto en evidencia que la simple exposición al grupo de iguales y a situaciones de interacción social no son suficientes para fomentar en estos niños el desarrollo de HH.SS. apropiadas a su edad, por lo que llevar a cabo programas para el fomento de competencias sociales constituye un esfuerzo de gran valor, con el objeto de mejorar las vidas de estos niños y reducir los costes sociales a largo plazo (Chung et al., 2007). Así, la bibliografía muestra que los grupos de habilidades sociales mejoran las competencias sociales y la calidad de la amistad para esta población, así como una disminución en la soledad (Reichow, Steiner y Volkmar, 2013).

Debido a la prevalencia asistida elevada de niños y adolescentes con SA y AAF (la más elevada de Gran Canaria según datos del RECAP del año 2012) en la Unidad de Salud Mental del Puerto de la isla de Gran Canaria, surgió la necesidad de abordar el área social en un formato grupal, complementario a las líneas de tratamiento habituales que desde dicho dispositivo ambulatorio se venía realizando. De esta forma, se presenta nuestra experiencia, en la que hace ya 5 años y medio que se viene desarrollando un grupo de habilidades sociales para chicos con SA y AAF de entre 7 y 15 años de edad.

Piilar Domínguez Bolaños.

Psicóloga Clínica del HUNSC Tenerife

Nuevos abordajes en Psicoterapia: EMDR y Sincronización cerebral desde una Unidad de Salud Mental.

El contexto Unidad de Salud Mental Comunitaria (U.S.M. C.) concebido para acercar el bienestar psíquico al ciudadano, conlleva dificultades, en ocasiones, difícilmente superables. La afluencia masiva de pacientes, el corto espacio de tiempo por individuo, y el vasto intervalo entre sesiones, hacen de la Terapia un objetivo difícil, sometiendo además al profesional a riesgo de burnout.

En la búsqueda de soluciones a este problema se consideraron algunos abordajes terapéuticos de última generación caracterizados por su eficacia y rapidez; técnicas de procesamiento cerebral, cuyo fundamento no es el dialogo terapéutico. Durante el intento de administración de las mismas en el contexto anteriormente descrito, se hizo patente la imposibilidad de aplicación según su protocolo, lo que nos obligó a abandonarlo y a iniciar un proceso de adaptación a nuestro medio. Después de varios años de trabajo en esta línea, se han constatado avances positivos.

TALLER Monográfico de Terapia Grupal Psicoanalítica de Estructura Multifamiliar: INTRODUCCIÓN AL MODELO DE GARCÍA BADARACCO

Ponentes: Jacobo Tacus y Katherine Walter,

Miembros de la Fundación María Elisa Mitre. Buenos Aires. Argentina.

La creación del Psicoanálisis Multifamiliar, en Argentina, en los años 60 por el profesor Jorge García Badaracco, es un hito ya que desde su concepción teórica y psicoterapéutica, permite comprender la salud y la enfermedad mental por medio de una visión integradora, no disyuntora, no reducida, que es concordante con el pensamiento complejo.

En los grupos de psicoanálisis multifamiliar se observan fenómenos complejos propios y únicos, representando simbólicamente una microsociedad en la que los sujetos, desde lo individual, lo familiar y lo social, piensan, dialogan y viven una experiencia enriquecedora en un mismo espacio-tiempo terapéutico.

El primer concepto relevante es lo que se llama Virtualidad sana. Con esto nos referimos a la parte sana que poseen todos los seres humanos. En los casos de enfermedad mental grave, ese potencial debe ser muchas veces imaginado por el terapeuta para poder llevar adelante el tratamiento sin prestar atención a los reproches y reclamos constantes de los que puede ser objeto. Lo importante es que existe y es la semilla para poder generar un cambio en la situación.

Los Grupos de Psicoanálisis Multifamiliar actúan como una "matriz terapéutica" de re-desarrollo de la virtualidad sana potencial atrapada en interdependencias patógenas. A las reuniones acuden los enfermos y sus familias, solos o separados, personas que no padecen enfermedad mental pero que buscan enriquecer su vida cotidiana de relación y profesionales de distintas formaciones, que comparten el trabajo curativo al mismo tiempo que se benefician de la enseñanza continua del Grupo. En este contexto, el analista es una presencia real, que se involucra vivencialmente para mejorar el contexto emocional del paciente y liberarlo de sus miedos, apuntando siempre a su parte sana potencial. Esta "mirada" diferente puede llevarse también con éxito a la atención individual y a la vida de todos los días.

Los ponentes Jacobo Tacus y Katherine Walter, nos contarán; a través de exposición oral y observación de material audiovisual; su experiencia de trabajo en la Clínica Ditem y otros dispositivos sanitarios públicos de la Ciudad de Buenos Aires, a través de este modelo.

Dr. Diego M. Gracia Guillen.

Nació en Madrid, 21 de mayo de 1941. Licenciado en Medicina en 1970 por la Universidad de Salamanca con Premio Extraordinario. Alumno Interno por oposición de la Cátedra de Psiquiatría. Doctor en 1973 por la Universidad Complutense. Diplomado en Psicología Clínica por la Universidad Pontificia de Salamanca. Especialista en Psiquiatría. Amplió estudios en Nassau, Heidelberg, París y en varios centros de Estados Unidos. Colaborador científico del CSIC, por oposición, en 1974. Profesor agregado de Historia de la Medicina (Antropología Médica) en 1978 y desde 1979 Catedrático de Historia de la Medicina de la Universidad Complutense. Fue vicedecano de la misma Facultad desde 1981 hasta 1983. Ha sido director de la biblioteca de esta Facultad hasta el año 2003. Director del Magíster en Bioética de la UCM. Director de la Fundación Xavier Zubiri. Presidente del Patronato de la Fundación de Ciencias de la Salud y director de su Instituto de Bioética. Ha publicado, entre otros, los libros: "Teología y medicina en la obra de Miguel Servet" (1981), "Ética de la calidad de vida" (1984), "Voluntad de verdad. Para leer a Zubiri" (1986), "Historia del medicamento" (1987), "Fundamentos de bioética" (1989), "Primum non nocere: El principio de no maleficencia como fundamento de la ética médica" (1990), "Procedimientos de decisión en ética clínica" (1991), "Ética y vida: Estudios de bioética" (4 vols, 1998), "Medice, cura te ipsum: Sobre la salud física y mental de los profesionales sanitarios" (2004), "Como arqueros al blanco: Estudios de bioética" (2004).

Diego Gracia, MD, PhD
Emeritus Professor of History of Medicine and Bioethics
School of Medicine
Complutense University of Madrid
28040 Madrid
dgracia@fcs.es

David Núñez Palomo.

Proceso terapéutico del equipo de Hospital de Día. José Luis López Atienza. Psiquiatra, Grupoanalista, Psicoterapeuta individual grupal, familiar y multifamiliar. Responsable de las Estructuras Intermedias del Centro de Salud Mental de Uribe (Getxo-Vizcaya). Vicepresidente y docente de la Fundación O.M.I.E. Psicólogo Clínico, Terapeuta Familiar (FEATF), Experto en Intervenciones Sistémicas, Psicoterapeuta Psicoanalítico, Técnico Superior en Psicología Clínica Aplicada a la Infancia y la Adolescencia.

director Clínico y supervisor de la Clínica Complutense de Madrid y tutor de residentes de Psicología y Psiquiatría. He sido coordinador del Hospital de Día y miembro de la Comisión de Asistencia del Hospital Universitario 12 de Octubre durante seis años.

Miembro de la AEN (actualmente Presidente de la Sección de Hospitales de Día), Miembro de la División de Psicoterapia del Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos, Miembro de la Lista de Peritos en el ámbito de Enjuiciamiento Civil del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid.

TLF número personal: 629223398
email: <davidnunezpalomo@hotmail.com>

Juan Francisco Trujillo Herrera.

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN GESTORA DEL COLEGIO PROFESIONAL DE EDUCADORES Y EDUCADORAS SOCIALES DE CANARIAS (CEESCAN).
PROFESOR-TUTOR DE UNED TENERIFE EN: COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN, MEDIOS TECNOLOGÍA Y RECURSOS PARA LA INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA, EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA, AGENTES ÁMBITOS Y PROYECTOS.
ASESOR TÉCNICO DEL ÁREA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL AYUNTAMIENTO DE TEGUESTE.

Maria Teresa Garcia Ravelo

DIPLOMADA EN EDUCACIÓN SOCIAL. POSTGRADO EN MUSICOTERAPIA Y SALUD.
VOCAL DE COMUNICACIÓN EN LA GESTORA DE CEESCAN
EXPERTA UNIVERSITARIA EN INTERVENCIÓN SISTÉMICA BREVE POR LA ULL.
TUTORA DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN BÁSICA Y ALFABETIZACIÓN EN EL CRPS DE LA LAGUNA. COLABORADORA-TUTORA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE RADIO ECCA DIRIGIDOS A USUARIOS DEL CRPS.
TÉCNICO AUXILIAR DE INFERMERÍA DEL HOSPITAL DE LA CANDELARIA.
PREMIO ACCÉSIT AL POSTER PRESENTADO EN EL CONGRESO DE LA AEN TITULADO "ALFABETIZACIÓN Y FORMACIÓN BÁSICA Y NUEVO RETO EN LA SALUD.

email: maytenurse@yahoo.es

GUADALUPE BARRIGA CABANILLAS

Terapia Ocupacional en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, siendo la IX promoción en al año 2003. Desde entonces y hasta la actualidad, vengo ejerciendo como Terapeuta Ocupacional; en el Centro de Atención al Minusválido Psíquico "La Cuesta" hasta el año 2011, y desde el año 2004 hasta la actualidad, para el Servicio Canario de la Salud, concretamente en el Hospital Universitario nuestra Sra. La Candelaria, en los Servivios de Rehabilitación y mayoritariamente, en el Servicio de Psiquiatría. Ejerciendo mis labores como TO en el Hospital de día Infanto-Juvenil Diego Matias Guigou y Costa, en la Unidad de Internamiento Breve del Hospital, y actualmente y desde principios del 2014 en el Centro de Día y Unidad de Noche de Rehabilitación Psicosocial Salamanca.

Formada en Integración Sensorial por la Universidad del Sur de California. Postgrado de TO en pediatría.

Colaboradora en docencia de la Universidad de Castilla La Mancha y de la Universidad de Salamanca.

emial: guadalupemgc@hotmail.com

Ander Retolaza Balsategui.

Psiquiatra consultor Centro de Salud Mental de Basauri (actualidad). Jefe de Unidad de Gestión Clínica Red de Salud Mental de Bizkaia (Osakidetza/Servicio Vasco de Salud) marzo de 2010 – enero de 2013 (2 años 11 meses)

Universidad del País Vasco. Doctor en Neurociencias, Psiquiatría, Trabaja en el CSM de Basauri. Red de Salud Mental de Bizkaia (Osakidetza) 1969 – 1979. Colaborador de la Unidad de Investigación de Atención Primaria de Bizkaia.

Actividades y asociaciones: Desde 2004 viene trabajando en una línea de investigación centrada en el estudio de la atención a la depresión en servicios ambulatorios, tanto de atención primaria como especializados.

email:

<JOSEBAANDER.RETOLAZABALSATEGUI@osakidetza.net>

María de los Angeles O'Shanahan Juan

Psicóloga especialista en psicología clínica. Trabajando en la red pública de Salud Mental desde 1998; en la USM del Puerto, en la Unidad de Internamiento Breve del CHUIMI , y en el servicio de Interconsulta del Hospital Materno Infantil de Gran Canaria. Desde 2005, hasta la actualidad, desarrollando el trabajo asistencial en el Hospital de Día Infanto - Juvenil de Gran Canaria, dispositivo que pertenece a la Red de Salud Mental del Servicio Canario de Salud, atendiendo entre otras patologías y grupos de edad, a niños menores de 5 años con Trastornos Generalizados del Desarrollo.

Jose María Martín Jiménez

Médico especialista en psiquiatría. Actualmente trabajando en las Unidades del Salud Mental Comunitarias de Ciudad Alta y del Puerto, de Gran Canaria, atendiendo a población infanto-juvenil.

Psicóloga y Coordinadora del Modulo de SS.SS. de Lanzarote durante 8 años. Psicóloga de U.S.M. 8 años en Lanzarote y 8 en Tenerife (Icod). Profesora de U.N.E.D. un año.

Pilar Dominguez Bolaños.

Supervisora docente y Terapeuta de Terapia Familiar Sistémica. Terapeuta E.M.D.R.

Terapeuta de Técnicas de Sincronización cerebral.

email: maranacho@gmail.com

Jacobo Tacus

Medico, egresado de la Universidad Nacional de Rosario, 1965. Egresado de la Residencia Nacional de Psiquiatría, 1971. Especialista en Psiquiatría, 1971. Psicoanalista. Egresado del Instituto Angel Garma de la Asociación Psicoanalítica Argentina, 1995. Miembro de la International Psychoanalytical Association. .Miembro del Instituto de Psicoanálisis Multifamiliar, Buenos Aires. Médico Psiquiatra del Centro de Salud Mental Nº 1 de la Ciudad de Buenos Aires, 1971-1976.. Médico Psiquiatra del Hospital Piñero, 1976-1980.. Médico Psiquiatra del Hospital Italiano, 1980-1984. .Tutor de Pasantías del Instituto de Psicoanálisis Multifamiliar desde su creación.. Coordinador del Grupo de Psicoanálisis Multifamiliar del Hospital de Salud Mental B. Moyano desde 2001. Miembro del Equipo Profesional de la Clínica DITEM desde 2008.. Coordinador del Grupo Multifamiliar de Prevención y Asistencia para la Reinserción Familiar y Social del paciente externado. en Psiquiatría Psicoanalista. Egresado del Instituto Angel Garma de la Asociación Psicoanalítica Miembro del Instituto de Psicoanálisis Multifamiliar, Coordinador del Grupo Multifamiliar de Prevención y Asistencia para la Reinserción Familiar y Social del paciente externado.

Medico, egresado de la Universidad Nacional de Rosario, 1965. Egresado de la Residencia Nacional de Psiquiatría, 1971. Especialista en Psiquiatría, 1971. Psicoanalista. Egresado del Instituto Angel Garma de la Asociación Psicoanalítica Argentina, 1995. Miembro de la International Psychoanalytical Association. .Miembro del Instituto de Psicoanálisis Multifamiliar, Buenos Aires. Médico Psiquiatra del Centro de Salud Mental Nº 1 de la Ciudad de Buenos Aires, 1971-1976.. Médico Psiquiatra del Hospital Piñero, 1976-1980.. Médico Psiquiatra del Hospital Italiano, 1980-1984. .Tutor de Pasantías del Instituto de Psicoanálisis Multifamiliar desde su creación.. Coordinador del Grupo de Psicoanálisis Multifamiliar del Hospital de Salud Mental B. Moyano desde 2001. Miembro del Equipo Profesional de la Clínica DITEM desde 2008.. Coordinador del Grupo Multifamiliar de Prevención y Asistencia para la Reinserción Familiar y Social del paciente externado.

Eduardo Vera Barrios

Psiquiatra. adscrito al servicio de psiquiatría del HUC, desarrollando su labor profesional en actualidad en la UIB. Experto Universitario en conducta suicida. Titulado en terapia psicoanalítica multifamiliar por la fundación Badaracco de Buenos Aires.

Cecilio Hernández Alvarez de Sotomayor.

Coordinador del equipo ECA perteneciente al Servicio de Psiquiatría del HUNSC. Ex-presidente de la ACN. Formación en psicoterapia grupal..

Miguel Angel Hdez Rodriguez.

Doctor en Medicina y Cirugía por la ULL. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria (HUNSC). Master en Investigación en Atención Primaria (U. Autónoma de Barcelona). Unidad de Apoyo. Plan de Salud. Dirección del Servicio Canario de la Salud. Ha desarrollado de diferentes líneas de trabajo en el SCS:

- Trabajé en el Servicio de Atención Primaria, Planificación y Evaluación de la DGPPAA desde 2004 hasta 2014.
- Incorporado al Plan de Salud desde abril de 2014.
- Plan Estratégico de Atención Primaria 2006-2009.
- Estrategia Nacional de Cuidados Paliativos del SNS.
- Estrategia Nacional de Enfermedades Reumáticas y Músculoesqueléticas del SNS.
- Coordinación del Grupo de Trabajo de Emergencias y Resucitación de Canarias (desde 2010 a 2014).
- Documentos de recomendaciones clínico-asistenciales en aparato locomotor.
- Historia de Salud Electrónica.

- Responsable autonómico del proceso extraordinario de Homologación de Título de la Especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria.
- Gestión de formación a distancia en interpretación de fondo de ojo del SCS para médicos de familia (desde 2011 a 2014).
- Encuestas de satisfacción sobre Atención Primaria 2005 y 2006-07
- Desarrollo de mapa de centros y servicios sanitarios en entorno Web.
- Protocolo de Cirugía Menor en Atención Primaria.
- Estrategia de la Cronicidad en la Comunidad Autónoma de Canarias.