

DROGAS, ADICCIONES Y APTITUD PARA CONDUCIR



RESEARCH ARTICLE

RESEARCH ARTICLE Medication use and the risk of motor vehicle collision in West Virginia drivers 65 years of age and older: a case-crossover study

Toni M. Rudisill¹, Motao Zhu^{1,2}, Danielle Davis^{1,2},
and Vincent Delagarza¹

ADDICTION REVIEW

SSA
SOCIETY
FOR
SOCIAL
ADMINISTRATION
doi:10.1111/ssa.12006

The effects of cannabis intoxication on motor vehicle
collision revisited and revised

Ole Rogeberg¹ & Rune Elg²

Ragnar Frisch Centre for Economic Research, Oslo, Norway¹ and Institute of Transport Economics, Norwegian Centre for Transport Research, Oslo, Norway²

Consumo frecuente de medicamentos en conductores mayores: Un estudio realizado en conductores de entre 65 y más años en Virginia (USA), mostró que es frecuente el consumo de fármacos entre estos (analgésicos, fármacos aparato cardiovascular y digestivo). La presencia en ellos de alcohol y drogas fue infrecuente. El estudio no evidenció incremento en el riesgo de accidente de tráfico asociado a la toma de diversos grupos de medicamentos, aunque el limitado número de casos incluidos debe tenerse en cuenta.

BMC Res Notes. 2016; 9: 166.
doi: 10.1186/s13104-016-1974-x.

A vueltas con el riesgo asociado a conducir con la presencia / bajo la influencia de cannabis. El número de agosto de Addiction incluye un reanálisis de los datos disponibles sobre cannabis y accidentes de tráfico por Rogeberg y Elvik (TOI; Noruega). El estudio se centra en conocer el riesgo asociado a la intoxicación aguda.

Los autores concluyen que conducir bajo los efectos del cannabis (intoxicación aguda) se asocia a un riesgo estadísticamente significativo de implicación en el accidente de tráfico de baja a mediana magnitud [random-effects model OR 1.36 (95% CI, 1.15–1.61), meta-regression OR 1.22 (1.1–1.36)]. Sin embargo, las cosas no son tan sencillas. En una carta que aparece en el mismo número, sus colegas Noruegos (Gjerde y Mørland; Instituto de Salud Pública; Noruega), ponen en evidencia varios aspectos metodológicos (especialmente analíticos, puntos de corte, matriz utilizada, criterios de definición...) que hacen que los metaanálisis hasta ahora publicados sobre cannabis y accidentes de tráfico deben ser analizados sus datos teniendo en cuenta las limitaciones existentes. La carta de respuesta clarifica o responde a muchos de esos temas.

Addiction, 2016; 111; 1348-1359.

doi: 10.1111/add.13347

ver también: *Addiction*, 2016; 111: 1492-1495 y *Addiction*, 2016; 111: 1495-1499.

SCIENTIFIC REPORTS

OPEN

Cannabis and tolerance: acute drug impairment as a function of cannabis use history

Received: 07 March 2014
Accepted: 09 May 2014

Cannabis y tolerancia: deterioro cognitivo agudo y su relación con la historia de consumo de cannabis. Un estudio reciente evidencia que no se ha observado tolerancia a los efectos agudos sobre el deterioro cognitivo inducidos por cannabis (300 µg/kg THC). En base a ello los autores señalan que los efectos agudos cognitivos aparecerán en los consumidores frecuentes de cannabis y que podrán tener consecuencias relevantes en actividades diarias como trabajo, escuela y la conducción.

Scientific Reports 2016: 6: 26843

doi:10.1038/srep26843



OMS... Drogas y conducción

La Organización Mundial de la Salud acaba de publicar el informe Drug Use and Road Safety. Es un breve informe (preliminar) sobre un tema de especial relevancia como es el del uso de alcohol y otras drogas y la conducción

Este informe es fruto del trabajo de diversos expertos a nivel internacional, y con especial participación de España. Se han llevado a cabo dos reuniones presenciales en diciembre de 2014 y diciembre de 2015.

Este informe se centra en las sustancias distintas del alcohol: se han diferenciado dos grandes grupos, las drogas ilegales o ilícitas, y los medicamentos. En la Tabla siguiente se presentan los efectos de los distintos tipos de sustancia sobre una serie de parámetros: no todas las drogas y medicamentos interfieren de la misma forma. En dicha Tabla se han incluido nuevas sustancias psicoactivas, que no se utilizan con fines médicos, y que se consumen con el fin de obtener efectos parecidos a las drogas originales (por ejemplo catinonas y cannabinoides sintéticos): sin embargo no siempre el perfil de efectos es el mismo.

Drug use and road safety



http://www.who.int/substance_abuse/drug_use_road_safety/en/

Tabla. Formas en que diferentes drogas afectan el funcionamiento del cerebro.

Clases de drogas	Drogas	Discapacidad						
		Somnolencia	Funciones Cognitivas	Funciones Motoras	Estado Anímico	Control Lateral del Vehículo	Tiempo estimado	Balance
Drogas ilícitas	Cannabis	●	●	●	●	●	●	●
	Cocaína	-	●	●	●	-	-	-
	Anfetaminas	-	●	●	●	-	●	●
	MDMA ^a	-	●	-	●	-	-	●
	Alucinógenos	-	●	●	●	-	●	●
Medicamentos prescritos	Benzodiacepinas	●	●	●	-	●	-	●
	Opioides	●	●	●	●	●	-	●
	Otros depresores	●	●	●	●	●	-	●
Nuevas sustancias psicoactivas	Cannabinoides sintéticos	●	●	●	●	●	●	●
	Catinonas sintéticas	-	●	●	●	-	-	-

- La sustancia tiene efecto o provoca deterioro sobre esas actividades
- La sustancia no tiene efecto o no deteriora esas actividades

^a Metilendioximetanfetamina.

Uno de los aspectos a los que presta atención este informe es al riesgo de implicación en accidente de tráfico asociado a conducir con presencia/bajo los efectos de drogas. A continuación se reproduce la Tabla 2 de dicho informe

Tabla. Resumen de las estimaciones del riesgo relativo de accidente de tráfico asociado con el uso de diversos fármacos.

Drogas	Gravedad de la colisión	Mejor estimación del riesgo relativo ajustado por el sesgo de publicación	Intervalo de confianza 95%
Anfetamina	Fatal	5.17	(2.56, 10.42)
	Lesión	6.19	(3.16, 11.06)
	Daño a la propiedad	8.67	(3.23, 23.32)
Aolgésicos	Lesión	1.02	(0.89, 1.16)
Antiasmáticos	Lesión	1.31	(1.07, 1.59)
Antidepresivos	Lesión	1.35	(1.11, 1.65)
	Daño a la propiedad	1.28	(0.90, 1.80)
Antihistamínicos	Lesión	1.12	(1.02, 1.22)
Benzodiacepinas	Fatal	2.30	(1.59, 3.32)
	Lesión	1.17	(1.08, 1.28)
	Daño a la propiedad	1.35	(1.04, 1.76)
Cannabis	Fatal	1.26	(0.88, 1.81)
	Lesión	1.10	(0.88, 1.39)
	Daño a la propiedad	1.26	(1.10, 1.44)
Cocaína	Fatal	2.96	(1.18, 7.38)
	Lesión	1.66	(0.91, 3.02)
	Daño a la propiedad	1.44	(0.93, 2.23)
Opiáceos	Fatal	1.68	(1.01, 2.81)
	Lesión	1.91	(1.48, 2.459)
	Daño a la propiedad	4.76	(2.10, 10.80)
Penicilina	Lesión	1.12	(0.91, 1.39)
Zoplicona	Fatal	2.60	(0.89, 7.56)
	Lesión	1.42	(0.87, 2.31)
	Daño a la propiedad	4.00	(1.31, 12.21)

Notas: Los cálculos que se muestran en color son estadísticamente significativas al nivel del 5%.

Para concluir algunos datos sobre la magnitud del problema:

- En 2013 hubo 1.252.071 muertes a nivel mundial en colisiones de tráfico; 188.151 se atribuyen al alcohol y 39.625 a las drogas ilegales. Es decir, el alcohol sigue siendo la sustancia a la que se atribuye el mayor número de muertos por colisiones de tráfico.

Noruega, legislación sobre drogas y conducción

Información adicional puede encontrarse en:

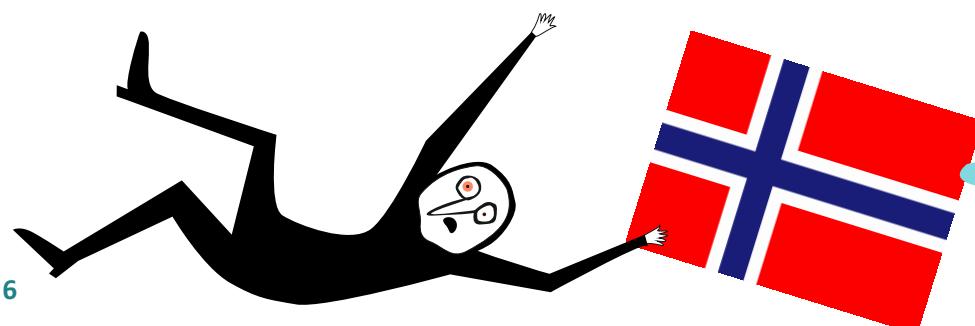
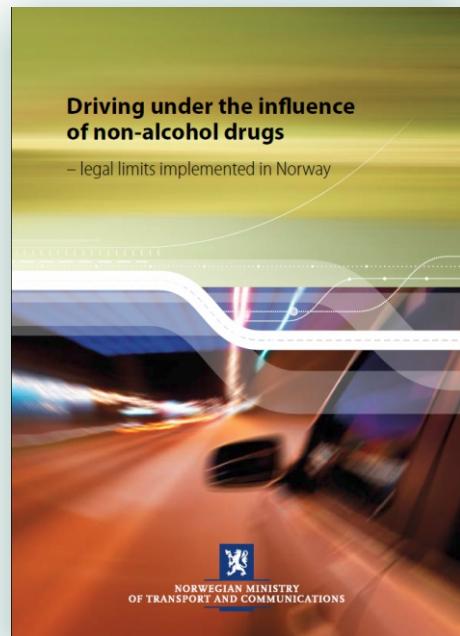
https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/sd/vedlegg/brosjyrer/sd_rusp_avirket_kjoring_net.pdf

Noruega ha adoptado la estrategia “Vision Zero” muertes y lesiones graves en accidentes de tráfico. Es uno de los países con más baja accidentalidad de tráfico, fruto de las políticas viales implementadas en ese país. Se estima que alcohol/drogas/medicamentos son un factor contribuyente en el 24 % de los accidentes de tráfico con resultado de muerte en Noruega.

Desde el 1 Febrero de 2012, se han introducido niveles o concentraciones de drogas y medicamentos, a partir de los cuales es sancionado conducir un vehículo. Se ha armonizado el proceso en relación al alcohol y las drogas/medicamentos, estableciéndose concentraciones a partir de las cuales no está permitido conducir un vehículo. La regulación sobre alcohol y conducción en Noruega fue inicialmente establecida en 1936. El nivel actual a partir del cual no está permitido conducir es del 0,2% en sangre.

Las sanciones por conducir con presencia de sustancias son proporcionales al salario mensual del infractor y se incrementan en función de la concentración de la(s) droga(s) detectada(s), y van desde sanción económica hasta pérdida de la licencia de conducción y prisión.

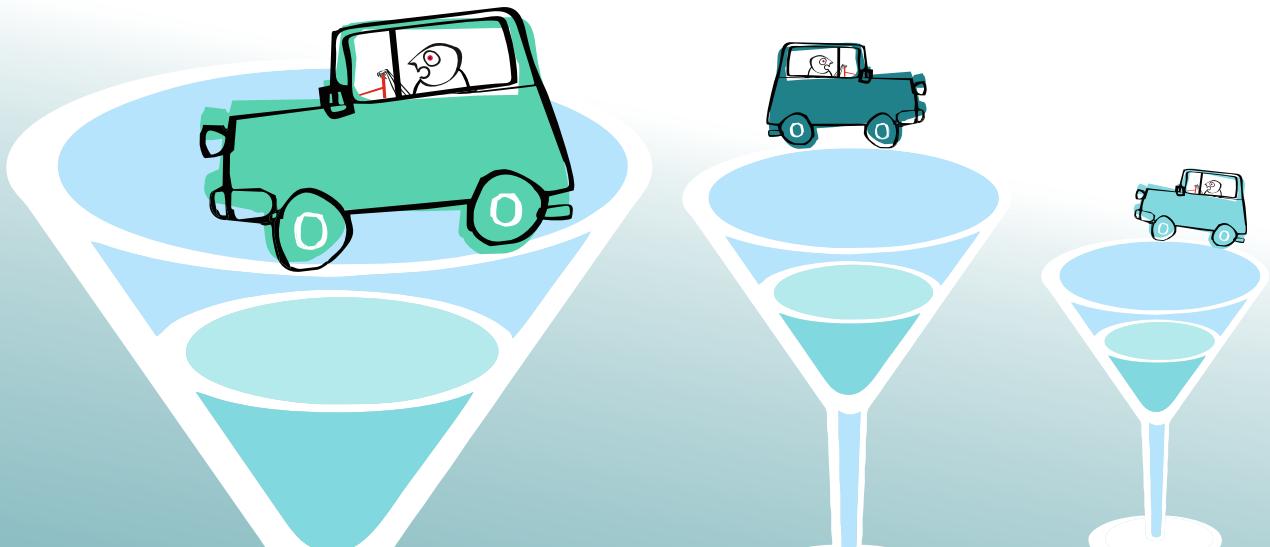
Se han establecido límites en sangre total para 20 sustancias. Estas concentraciones se han determinado en base a que producirían un deterioro similar a una concentración de alcohol en sangre (BAC) de 0,2%. En algunos casos (13 de las 20 sustancias) se han establecido concentraciones de esas sustancias que producen deterioro similar a una BAC de 0,05% y 0,12%, y que justificarían sanciones mayores.



Droga/ Fármaco	Concentración que produce un deterioro comparable a alcohol 0,02% (ng /ml en sangre total)	Concentración que produce un deterioro comparable a alcohol 0,05% (ng /ml en sangre total)	Concentración que produce un deterioro comparable a alcohol 0,12% (ng /ml en sangre total)
Alprazolam	3	6	15
Clonazepam	1.3	3	8
Diazepam	57	143	342
Fenazepam	1.8	5	10
Flunitrazepam	1.6	3	8
Nitrazepam	17	42	98
Oxazepam	172	430	860
Zolpidem	31	77	184
Zopiclona	12	23	58
THC	1,3	3	9
Anfetamina	41	*	*
Cocaína	24	*	*
MDMA	48	*	*
Metanfetamina	45	*	*
GHB	10300	30900	123600
Ketamina	55	137	329
LSD	1	*	*
Buprenorfina	0.9	*	*
Metadona	25	*	*
Morfina	9	24	61

* Sustancias en las que no se ha podido establecer concentraciones para sanciones proporcionales a la concentración, ya que se desconoce esta información.

Excepción - medicinas prescritas: la legislación no se aplica en casos en los que el conductor está tomando la medicación bajo prescripción médica y siguiendo las instrucciones dadas por este.



Dónde encontrar Información general sobre drogas y conducción

USA: National Institute of Drug Abuse

En su página web se encuentra gran información sobre drogas. Muchos de los materiales están disponibles también en castellano. Hay un apartado específico sobre conducir bajo la influencia de drogas. Han elaborado un DrugFacts sobre el tema de conducción y las drogas

<https://www.drugabuse.gov/es/temas-relacionados/conducir-bajo-la-influencia-de-las-drogas>

<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/conducir-bajo-la-influencia-de-las-drogas>

AUSTRALIA: Australian drug Foundation

En su página web se encuentra gran información sobre drogas y conducción. Han elaborado una sección sobre el tema de conducción y las drogas

<http://www.druginfo.adf.org.au/topics/how-does-alcohol-affect-driving>



SOCIDROGALCOHOL
Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías



AJUNTAMENT DE VALÈNCIA
REGIDORIA DE SANITAT, SALUT I ESPORTS



SET



Universidad de Valladolid