



Camino Verdugo Reino

Coordinadora GT Seguridad Vial COP

Psicóloga M-18850

camino.verdugo@cop.es

gt.seguridad.vial@cop.es

**Colegio Oficial de Psicólogos
de Madrid**

www.copmadrid.org

D^a Camino Verdugo Reino
Psicóloga colegiada M-18850



Trabajamos junto a nuestras
colegiadas y colegiados para
mejorar la calidad
de los servicios psicológicos
y el bienestar de la ciudadanía



D^a Camino Verdugo Reino
Psicóloga colegiada M-18850





Sensibilización en Seguridad Vial

Unimos talento y fuerza en torno a la importancia del papel de los profesionales de la Psicología en la sensibilización y el cambio de actitudes en la conducción, para el logro de una mayor seguridad vial en el marco de los cursos de Recuperación Total del Carnet por puntos.



Trabajamos junto a nuestras colegiadas y colegiados para mejorar la calidad de los servicios psicológicos y el bienestar de la ciudadanía

D^a Camino Verdugo Reino

Psicóloga colegiada M-18850





XIV FORO CONTRA LA VIOLENCIA VIAL

MOVILIDAD DE LAS PERSONAS MAYORES

Factores claves de causalidad
y mecanismos de prevención

Martes 5 de noviembre de 9h a 15h.

Lugar de celebración: Salón de Actos del IMSERSO
Avda. de la Ilustración, s/n. Madrid

Colaboran:



D^a Camino Verdugo Reino

Psicóloga colegiada M-18850



MOVILIDAD SALUDABLE:

CAPACIDAD FUNCIONAL Y USO DE FÁRMACOS.

Perspectiva Psicológica.



¿QUIÉN, CÓMO Y CUÁNDO?

- Mayor de 64 en tratamiento farmacológico.
- Tipo desplazamiento: urbano o viaje corto, frecuencia esporádica.
- Limitación Funcional: disminución de la agudeza mental y del tiempo de reacción, deterioro de la agudeza visual y coordinación motora.

RECOMENDACIONES:

- **Conductor:** Estar en forma siguiendo hábitos saludables que mejoren las condiciones psicofísicas, elegir el vehículo que se adapte a las necesidades, actualizarse en materia de seguridad vial, cumplir las normas, tranquilidad y planificar la ruta.
- **Peatón.** Extremar la precaución respetando las señales, utilizar zonas iluminadas, evitar tramos en



ALGUNOS DATOS DE LA SEGURIDAD AUTOPERCIBIDA

Estudio “Envejecer en movimiento”. RACC, 2011 y “Estudio sobre mayores de 65 años y seguridad vial.” Fundación MAPFRE, 2008.

- El 81% de las personas encuestadas consideró insuficiente o prácticamente inexistente la **educación vial**.
- El 50% de las personas encuestadas prefieren conducir **por autopista** o autovía.
- La conducción nocturna y las condiciones climatológicas adversas son las situaciones que desencadenan **mayor estrés** en las personas encuestadas.



- Los encuestados identifican **la vista** como la capacidad más disminuida (45%), seguida de la agilidad y reflejos (25%), y el oído (17%).
- El 67% de la muestra reconoce que con los años ha sufrido cambios en la conducción referentes a pérdida de reflejos, a sentirse **más inseguro y más lento**.



- El 75% de las personas encuestadas prefieren conducir **acompañados**.
- Los mayores de 65 años encuestados son **responsables y cautos**, utilizan siempre el cinturón de seguridad en un 91% y hasta un 96%, reconoce revisar su vehículo de manera tanto periódica como obligatoria.

CLASIFICACIÓN DE MEDICAMENTOS Y EFECTOS PSICOLÓGICOS

Posibles efectos adversos de los medicamentos :

Interacción: Ibuprofeno+ Alcohol o Benzodiazepina.

- Falta de coordinación, sensación de inestabilidad.
- Dificultad de concentración o alerta.
- Visión doble o borrosa.
- Sensación de vértigo.
- Disminución de reflejos: lentitud de reacción.
- Desvanecimientos, mareos.



Entre los medicamentos que pueden disminuir la capacidad para conducir:

- Hipnóticos (dormir)
- Ansiolíticos (relajantes)
- Antipsicóticos
- Antidepresivos
- Antiepilépticos
- Antiparkinsonianos
- Analgésicos (dolor)
- Antimigrañosos
- Anestésicos
- Antialérgicos
- Antigripales y Anticatarrales

DRUID : Driving under the Influence of Drugs, Alcohol and Medicines.

Información para los profesionales de la salud	Categorías			
	Categoría 0	Categoría 1	Categoría 2	Categoría 3
Consejos a los pacientes	<p>Medicamentos seguros o que raramente afectan a la capacidad para conducir.</p> <ul style="list-style-type: none"> - La medicación es en general segura. - Asegúrese de que el paciente no está tomando otra medicación, bebe alcohol o consume sustancias psicoactivas. 	<p>Medicamentos que afectan de manera leve a la capacidad para conducir.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe al paciente que podrían aparecer reacciones adversas que interfieran en la capacidad para conducir, especialmente durante los primeros días de tratamiento. - Aconseje al paciente no conducir si aparecen esas reacciones adversas. 	<p>Medicamentos que afectan de manera moderada a la capacidad para conducir.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe al paciente sobre las posibles reacciones adversas de la medicación y su influencia sobre la capacidad para conducir. - Aconseje al paciente que no conduzca durante los primeros días del tratamiento. - Si es posible prescriba una medicación más segura. 	<p>Medicamentos que afectan de manera muy marcada a la capacidad para conducir.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe al paciente sobre las posibles reacciones adversas de la medicación y su influencia sobre la capacidad para conducir. - Advierta al paciente que no puede conducir. - Recuerde que en sucesivas consultas debe señalar a su paciente si puede, o no, conducir. - Si es posible prescriba una medicación más segura.
Advertencias para los pacientes	No se precisa advertencia sobre la conducción	No conduzca sin leer en el prospecto del medicamento la sección "conducción y uso de máquinas".	No conduzca sin consultar con su médico y/o farmacéutico. Lea la sección "conducción y uso de máquinas" en el prospecto del medicamento y consúltele cualquier duda.	No conduzca. Su médico le informará tras la instauración y seguimiento del tratamiento, cuando puede volver a conducir.

- En el fomento de la seguridad vial todos estamos implicados, no sólo los conductores y/o pacientes en tratamiento farmacológico.
- Los **profesionales sanitarios** deben considerar los efectos de los medicamentos en la conducción de vehículos en el momento de la prescripción y dispensación, buscando las alternativas terapéuticas más adecuadas, y facilitando información particularmente a pacientes de edad avanzada, pacientes polimedicados, con patologías de especial riesgo, conductores profesionales, o que conduzcan más de 40 minutos seguidos al día.
- Una conducción preventiva basada en:
Respeto = Paciencia + Prudencia
es la mejor estrategia de seguridad vial.



CONCLUSIONES





- <https://youtu.be/5ZC4o9I3kIM>
- Señales más grandes, rotondas mejor, ir al ritmo de los reflejos (de día y poco tráfico).
- Reducir la Polimedicación: 40% adultos de más de 65 años toma de media 5 pastillas diarias: analgésicos, cardiovasculares.
- Contra la automedicación. Control de las tomas y evitación de duplicidad farmacológica.

MOVILIDAD DE LOS MAYORES: PROPUESTAS DE PREVENCIÓN E INCLUSIÓN.



- Proyecto *Soy un adulto mayor: gracias por ser paciente* (SEC, Mexico).



**REAL DECRETO
1345/2007 Y
AEMPS, 2015.**



**PICTOGRAMA DE CONDUCCIÓN
LEER EL PROSPECTO.**

Sensibilizar sobre la importancia de reconocer el siguiente pictograma en el envase de los medicamentos comercializados en España, así como su significado.



GRACIAS



Trabajamos junto a nuestras
colegiadas y colegas para
mejorar la calidad
de los servicios psicológicos
y el bienestar de la ciudadanía

D^a Camino Verdugo Reino
Psicóloga colegiada M-18850

