



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**“GRADO DE ALCOHOLEMIA COMO FACTOR
INTERVINIENTE EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO
VEHICULAR MOTORIZADO”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

AUTORES:

BACH. MOYA PEÑA MARY LUZ

<https://orcid.org/0000-0001-7792-6248>

BACH. CORONADO ESCUDERO RICARDO ARTURO

<https://orcid.org/0000-0001-5113-8593>

ASESOR:

MG. MONTÁNCHEZ MERCADO ENRIQUE CHRISTIAN

<https://orcid.org/0000-0003-0067-7778>

LIMA-PERU

2022

DEDICATORIA

A Dios, por estar con nosotros en todo momento; por habernos puesto familiares y amigos que cumplieron como soporte y guía durante todo el periodo de preparación académica.

Moya Peña Mary Luz

A mis padres, por habernos brindado su apoyo emocional, por sus consejos en todo momento que motivaron que sigamos desarrollándonos para ser profesionales de bien.

Coronado Escudero Ricardo Arturo

AGRADECIMIENTO

A la Universidad María Auxiliadora por darnos la oportunidad de prepararnos académicamente y éticamente para ser profesionales competentes, con la capacidad de asumir grandes retos y estar al servicio de la colectividad.

A mis docentes y compañeros de clase por cada momento y alegrías compartidas.

A cada una de las instituciones que me brindaron su apoyo para ser posible la realización de la presente tesis.

INDICE GENERAL

Resumen.....	8
Abstrac.....	9
I. INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento y formulación del problema.....	10
1.2. Marco teórico.....	11
1.3. Antecedentes.....	18
1.4. Justificación.....	18
1.5. Objetivos.....	19
II. MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Enfoque y diseño de la investigación.	20
2.2. Población, muestra y muestreo	20
2.3. Variables de investigación	21
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	21
2.5. Proceso de recolección de datos	21
2.6. Métodos de análisis estadístico	23
2.7. Aspectos éticos	23
III. RESULTADOS	
IV. DISCUSIÓN	
4.1. Discusión.....	28
4.2. Conclusiones.....	30
4.3. Recomendaciones.....	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXOS.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1	Accidentes de tránsito por grado de alcohol.....	17
Tabla N°2	Grado de alcoholemia con mayor relación a los accidentes de tránsito vehicular motorizado.....	25
Tabla N°3	Incumplimiento de la ley de alcoholemia en la salud.....	26
Tabla N°4	Factores relacionados a los accidentes de tránsito.....	27

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	El alcohol y la conducción.....	14
Figura 2	Tasa de alcoholemia de bebidas más habituales.....	16
Figura 3	Procedimiento de selección, exclusión y número de estudios seleccionados	22
Figura 4	Estudios Científicos Seleccionados.....	24

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A.	Operacionalización de variables.....	40
Anexo B.	Instrumento de recolección de datos.....	41

RESUMEN

En el Perú, continúa evidenciándose un incremento de accidentes vehiculares motorizados, comprobándose a la mayoría alcoholemia, haciendo que el conductor pierda la capacidad de reaccionar normal y oportunamente ante cualquier eventualidad, originando diversos accidentes. Se planteó como **objetivo**: Determinar la relación que existe entre el grado de alcoholemia y los accidentes de tránsito. **Método**: Esta investigación es del tipo básica, teórica ya que se realizó una revisión sistemática donde se recopilaron estudios de un tema específico, seleccionándose un total de 54 estudios, de los cuales se eliminó los que no tenían estrecha relación con el estudio, obteniendo una muestra final de 31 estudios científicos. **Resultados**: se evidenció que el 51.6% afirman que no existe un nivel de alcoholemia que sea seguro para conducir, además, el 32% manifiestan que el grado de alcoholemia de 40 -99 mg/100ml se relaciona con accidentes de tránsito, seguido de un 12.9% refieren que es de 100-149 mg/100ml y solo el 3.2% que es 20-39 mg/100ml. Con respecto al impacto que ocasiona el incumplimiento de la ley de alcoholemia en la salud, se obtuvo que el 38.7% ocasiona Politraumatismos, el 22.5% considera que está relacionada a comisión de delitos, 19.3% es causa de muerte, el 12.9% no especifica y finalmente el 6.4% lo asocia a corrupción. **Concluyéndose** que el grado de alcoholemia (del mínimo al máximo) tiene relación con los accidentes de tránsito, asimismo el incumplimiento de la ley de alcoholemia tiene un gran impacto para salud originando Comisión de delitos, politraumatismos, corrupción y muerte.

Palabras claves: Alcoholemia, Accidente de tránsito, estudios científicos.

ABSTRAC

In Peru, there continues to be an increase in motor vehicle accidents, most of who are tested for alcohol, causing the driver to lose the ability to react normally and in a timely manner to any eventuality, causing various accidents. **The objective** was to: Determine the relationship between the level of alcohol and traffic accidents.

Method: This research is of the basic, theoretical type since a systematic review was carried out where studies on a specific topic were compiled, selecting a total of 54 studies, of which those that were not closely related to the study were eliminated, obtaining a final sample of 31 scientific studies. **Results:** it was evidenced that 51.6% affirm that there is no alcohol level that is safe to drive, in addition, 32% state that the alcohol level of 40 -99 mg / 100ml is related to traffic accidents, followed by a 12.9% report that it is 100-149 mg / 100ml and only 3.2% that it is 20-39 mg / 100ml. Regarding the impact that non-compliance with the breathalyzer law causes on health, it was obtained that 38.7% cause polytrauma, 22.5% consider that it is related to the commission of crimes, 19.3% is a cause of death, 12.9% does not specify and finally 6.4% associate it with corruption. **Concluding** that the degree of alcohol (from minimum to maximum) is related to traffic accidents, likewise non-compliance with the alcohol law has a great impact on health, causing crimes, multiple injuries, corruption and death.

Keywords: Breathalyzer, Traffic accident, scientific studies.

I. INTRODUCCIÓN

El consumo de bebidas alcohólicas ha sido y es parte de diversas culturas y sociedades, incluso investigaciones antropológicas evidencian que las bebidas fermentadas, como la cerveza y el vino, se han consumido desde hace más de cinco mil años, debido a su naturaleza y efectos tiene importancia criminalística ya que influyen en que se cometan con mayor facilidad actos delincuenciales como “riñas, lesiones, homicidios, abusos sexuales y en especial, accidentes de tránsito”. (1-4)

Diversos estudios señalan varios tipos de legislación y fiscalización que poseen algunos países entorno a conducir bajo los efectos del alcohol, y sobre todo su estrecha relación con las víctimas fatales causadas por conductores ebrios.^(5,6) Asimismo, refieren que “los países con menores proporciones de víctimas fatales de accidentes de tránsito relacionadas al alcohol son aquellos que combinan una permisividad baja de gramos de alcohol por litro de sangre, y que cuentan con una alta fiscalización del cumplimiento de las normas relacionadas a dicho consumo”.^(7,8) Sin embargo, los marcos normativos y los modelos referentes a seguridad vial son muy amplios y variados para cada país, ya que tienen sus particularidades, lo cual, de alguna manera “generan limitaciones en su aplicación por parte de las autoridades competentes, además de que las formas de difusión de modelos o proyectos de seguridad vial no suelen lograr el impacto esperado en la población”, aun cuando la normatividad establece bajos niveles de alcohol. ^(9,10)

En el Perú, la mayoría de conductores de vehículos motorizados, “carecen de información sobre la conducción en estado de ebriedad, lo cual es un delito”. ^(11,12) Muchos recomiendan generar campañas de educación vial a nivel nacional para minimizar los accidentes de tránsito vehicular motorizado por alcoholemia, lamentablemente nuestra sociedad no presenta una cultura ética y sumado a factores como exceso de velocidad, imprudencia temeraria entre otros, ocasionan graves accidentes. ^(13,14) Además, “diferentes Instituciones judiciales se han organizado para poder implantar normas y leyes para sancionar a los conductores de vehículos automotores con presencia de alcohol en sangre, es por ello que estas normativas deberían de sensibilizar no sólo a los conductores sino también a

los peatones”^(15,16), pese a ello continúa en ascenso los delitos por conducción vehicular en estado de ebriedad, a nivel nacional y local, siendo común evidenciar operativos de tránsito, por eso es importante determinar la relación que existe entre el consumo de alcohol y los accidentes de tránsito⁽¹⁷⁾.

Cabe mencionar que el alcohol es un líquido incoloro y posee un olor característico, además es soluble en agua y grasa, teniendo la particularidad de ser una sustancia psicoactiva, depresora del sistema nervioso central, y el consumirlo continuamente causa dependencia. Fue usado por siglos en muchas culturas, en celebraciones, sacrificios y en la medicina tradicional. Actualmente forma parte de la vida social del hombre siendo considerada como una bebida cultural, sin embargo, su consumo conlleva a que deba medirse su uso ya que su exceso causa daño al cuerpo e incluso a otros de su entorno si irresponsablemente se decide manejar un vehículo motor.

Hay dos tipos de bebidas alcohólicas: la primera está comprendida por las fermentadas, las cuales tienen procedencia del azúcar contenido en cereales y frutas, la misma que es convertida en alcohol por medio de levaduras, siendo las más comunes y consumidas el vino, la cerveza y la sidra. El vino proviene del mosto que es la fermentación de las uvas y su grado alcohólico se encuentra entre los 10-13 grados, la cerveza se obtiene de la transformación de la malta cervecera (cebada y otros cereales) al cual se le añade lúpulo para obtener el amargor característico y su grado alcohólico es de entre 4-6 grados y la sidra, es la fermentación de manzanas trituradas, su grado alcohólico suele alcanzar los 5 grados. El segundo tipo está conformado por las bebidas destiladas, obtenidas por la destilación, eliminando por calor una parte del agua contenida de los fermentos. Esto ocurre debido a que el alcohol se evapora a los 78 grados y el agua a 100 grados con esto se alcanza entre 30-50 grados alcohólicos. Las más conocidas son: El coñac o brandy, estos reposan en vasijas de roble que contienen destilados de vino, la ginebra, se obtiene destilando macerados de bayas de enebro y varios cereales, el whisky, deriva de la mezcla de cereales (cebada, maíz, centeno), el ron, obtenida por destilación de la melaza fermentada de la caña de azúcar o de remolacha y finalmente el vodka, el cual, deriva generalmente del centeno, patata y varios otros cereales.

Asimismo, el metabolismo del alcohol etílico está compuesto por cuatro etapas:^(1,3)

- Absorción: La absorción se produce en un 20 a 30% en el estómago y a nivel del intestino delgado en un 70 a 80%. Después de 30 a 60 minutos de la ingestión pasa a la sangre, aunque el tiempo va a depender de la ingesta de alimentos; ya que con el estómago vacío la absorción es mayor, también influye el grado alcohólico de la bebida ingerida; ya que habrá mayor absorción a mayor grado de alcohol y por último, influye el modo de ingerir la bebida, evidenciándose que al ser en varias tomas separadas por un tiempo producirán menor alcoholemia que una sola toma.
- Distribución: Una vez que el alcohol está en sangre, llega rápidamente a los tejidos en base a la concentración de agua de los mismos, llegando a un punto de equilibrio, ya que es hidrofílico. Esto sucede a los 5-10 minutos siguientes a la ingestión del alcohol y logran su punto máximo alrededor de 30 a 90 minutos, descendiendo a cero a las 8 a 10 horas de haber ingerido. Por esta razón es que se puede calcular los niveles de alcohol en sangre, estableciendo el compartimento acuoso total con el peso de la persona, con esta fórmula: $\text{Concentración etanol en sangre (gr/l)} = \frac{\text{cantidad (gr)}}{\text{Vd (l/kg)} * \text{peso (kg)}}$ (Vd (Volumen de distribución) = $0,68 \pm 0,08$ en hombres y de $0,55 \pm 0,05$ en mujeres, (ya que los hombres poseen una mayor proporción de agua corporal en relación de las mujeres de peso similar).
- Metabolismo: El 95% alcohol se metaboliza en el hígado por mecanismos oxidativos, iniciando con acetaldehído, luego a ión acetato y posteriormente a través de formación de acetyl-coenzima A y ciclo de los ácidos carboxílicos, a dióxido de carbono.
- Eliminación: En un 5% a 10% del alcohol consumido se logra eliminar sin alteración por saliva pulmones, leche materna y orina.

El consumo del alcohol produce diversos efectos en el organismo, los cuales pueden ser a corto y largo plazo, afectando diferentes órganos, iniciando

generalmente por el sistema digestivo, luego, según la concentración y cantidad consumida produce efectos a nivel del sistema nervioso, siendo responsable de la relación alcohol-delito, por alterar la conducta de las personas incitando a cometer actos ilícitos. ⁽¹⁸⁾

Las evidencias demuestran que a una concentración de medio gramo por litro (0,500 G/L), se presenta inhibición y trastornos de la visión, incoordinación motriz, a medida que aumenta la concentración de uno a tres gramos por litro (1,00 a 3,00 G/L) hay visión borrosa, diplopía, ataxia, balbuceo, discordancia de ideas, disminución de la habilidad motora, vértigo, euforia, náuseas y vómitos; de tres a cuatro gramos por litro (3,00 a 4,00 G/L) hay un nivel de conciencia muy disminuido, hipoglucemia, hipotermia y potencial aspiración pulmonar y finalmente a una concentración mayor de cuatro gramos por litro (>4,00 G/L) el paciente puede presentar estado de coma, depresión respiratoria y muerte por depresión del centro cardio respiratorio. ⁽¹⁸⁾ (Ver figura N°1)

EFFECTOS DEL ALCOHOL SOBRE LA CONDUCCIÓN

ESTADO	TASA DE ALCOHOLEMIA
INICIO DE LA ZONA DE RIESGO Aparecen algunas alteraciones perceptivas. Ciertas alteraciones en la toma de decisiones. Excitabilidad emocional y desinhibición. Subestimación de la velocidad. Mayor tolerancia al riesgo. Aumento del tiempo de reacción. Problemas de coordinación motora y psicomotora. Alteraciones en la precisión de los movimientos.	Hasta 0,5 g/l
ZONA DE ALARMA Peor percepción de las distancias. Problemas para adaptar la visión a los cambios de luz (deslumbramientos). Disminución de la sensibilidad a la luz roja. Alteraciones en la toma de decisiones. Falsa sensación de seguridad en sí mismo. Impulsividad y agresividad. Alteraciones motoras y psicomotoras. Mayor número de errores en la trayectoria. Perturbación del equilibrio. Menor sensación de fatiga. Incremento de la somnolencia.	0,5 g/l - 0,8 g/l
CONDUCCIÓN PELIGROSA Graves problemas perceptivos (visión doble, deslumbramientos, visión en túnel, etc.). Graves alteraciones atencionales (especialmente la vigilancia y la atención dividida). Graves alteraciones en la toma de decisiones. Peor percepción y mayor tolerancia al riesgo. Sobreestimación de las propias capacidades. Comportamiento impulsivo e impredecible. Grave alteración del tiempo de reacción. Problemas serios de la coordinación y la precisión de los movimientos.	0,8 g/l - 1,5 g/l
CONDUCCIÓN ALTAMENTE PELIGROSA Graves problemas perceptivos y atencionales. Graves alteraciones del control y la coordinación motora. Toma de decisiones gravemente afectada. Comportamiento titubeante, impulsivo e impredecible.	1,5 g/l - 2,5 g/l
CONDUCCIÓN IMPOSIBLE Embrague profunda. Estado de estupor y progresiva inconsciencia. Posibilidad de coma (más de 4 g/l) y de muerte (más de 5 g/l).	Más de 3 g/l

Figura N°1: El alcohol y la conducción

Fuente: Ministerio del Interior. 2014⁽¹⁸⁾

Además existen otros motivos que pueden empeorar dichos efectos; entre los cuales se encuentra la edad, siendo los jóvenes más sensibles y a la vez más resistentes en comparación que los adultos, también influye el peso y estatura ya que es más grave en personas de menor tamaño y que suelen pesar menos, como es el caso de las mujeres pudiendo provocar daños más rápido y grave, asimismo, existe mayor posibilidad de intoxicación al beber alcohol en mayor cantidad y menor tiempo, también se observa que existe un aumento del efecto sedante si el alcohol se consume con tranquilizantes o relajantes y si se consume con alimentos se observa un enlentecimiento de la intoxicación sin reducir ni evitar daños en el organismo.^(1,6,18)

Otro de los puntos que tiene mucha relevancia, es que la alcoholemia representa el volumen de alcohol que hay en la sangre y se mide en gramos de alcohol por cada litro de sangre (g/l) o su equivalente en aire espirado. La tendencia a nivel internacional es ir rebajando las tasas máximas permitidas, con la finalidad de alcanzar al menos el límite de 0,1-0,2 g/l para conductores en general y a 0,0 g/l para los profesionales.^(6,18) (ver figura N° 2)







TASA DE ALCOHOLEMIA DE BEBIDAS MÁS HABITUALES			
TIPO DE BEBIDA	CANTIDAD	HOMBRE 70-90 Kg.	MUJER 50-70 Kg.
 CERVEZA 330ml 5°	1 tercio	0,21-0,28	0,34-0,48
	2 tercios	0,43-0,55	0,68-0,95
	3 tercios	0,64-0,83	1,02-1,43
 VINO/CAVA 100ml 12°	1 vaso	0,16-0,20	0,25-0,35
	2 vasos	0,31-0,40	0,50-0,69
	3 vasos	0,47-0,60	0,74-1,04
 VERMÚ 70ml 17°	1 vaso	0,15-0,20	0,25-0,34
	2 vasos	0,31-0,40	0,49-0,69
	3 vasos	0,46-0,60	0,74-1,03
 LICOR 45ml 23°	1 vaso	0,13-0,17	0,21-0,30
	2 vasos	0,27-0,35	0,43-0,60
	3 vasos	0,40-0,52	0,64-0,90
 BRANDY 45ml 38°	1 vaso	0,22-0,29	0,35-0,49
	2 vasos	0,44-0,57	0,71-0,99
	3 vasos	0,67-0,86	1,06-1,48
 COMBINADO 50ml 38°	1 vaso	0,25-0,32	0,39-0,55
	2 vasos	0,49-0,63	0,78-1,10
	3 vasos	0,74-0,95	1,18-1,65

Figura N°2: Tasa de alcoholemia de bebidas más habituales

Fuente: Ministerio del Interior. 2014⁽¹⁸⁾

Según la estadística en el Perú, proporcionada por la policía nacional y ministerio de transportes y comunicaciones informan que del 100% de los accidentes de tránsito, el 80% son causados por personas en estado de ebriedad, con diferentes grados de alcohol. Evidenciándose que su ingesta; ya sea en pequeñas cantidades, es agente causante de fallas de ejecución estando implicado en la mitad de los accidentes de tránsito con consecuencia de muertes. ⁽¹¹⁾

Este cuadro representa el % de accidentes de tránsito por grado de alcohol consumidos en 981 personas (100%) con la misma cantidad de muestras de sangre, en la libertad durante 2014. ⁽¹¹⁾

Tabla N° 1

ACCIDENTES DE TRÁNSITO POR GRADO DE ALCOHOL

Nivel de alcohol en sangre	N° de personas	% Accidente de tránsito
Sub clínico (0,1-0,5 g/l)	108	11.00
Ebriedad (0,5-1.5 g/l)	711	72.42
Ebriedad absoluta (1.5-2.5 g/l)	162	16.53
Total	981	100

Fuente: Mejía D. 2015 ⁽¹¹⁾

Según el Ministerio de Transporte y Telecomunicaciones menciona que las multas que se aplican a los conductores en estado etílico varían por la gravedad y consecuencias. Por ejemplo, el ocasionar un accidente con los efectos del alcohol es sancionado con 4200 soles, cancelación del brevete y la imposibilidad de obtener un brevete y si este no ocasiona daños, pero se encontraba en estado etílico, se le impone una multa de 2100 soles, y suspensión de la etiqueta y retención de 3 años del brevete. Resaltando que el código penal señala que al haber consecuencias fatales lo tipifica como un delito y plantea hasta 8 años de pena privativa de la libertad. ⁽¹¹⁾

Entre los antecedentes a nivel nacional, **Mejía L. (2018)** en su investigación concluyó, que de 175 infractores; 114 presentaron “elevados niveles de alcohol en la sangre (0.5 a 1.5 g/l) catalogados en estado ebriedad; mientras que 61 infractores registraron hallazgos entre 1.5 a 2.5 g/l de alcohol, catalogados en ebriedad absoluta” ⁽¹⁵⁾. **Barton S. (2018)** obtuvo como conclusión que “los principales factores que influyen en el delito de conducción vehicular en estado de ebriedad, son los sociales y jurídicos” ⁽¹⁷⁾. **Reyes N., et al (2018)** concluye que “existe alta tasa de lesiones y muertes por accidentes de tránsito”, evidenciándose que en el 2016 Lima Metropolitana concentró un 55.2% de los accidentes de tránsito, siendo estos eventos los principales causantes de muerte ⁽¹⁹⁾. **Sucilla-Velásquez J., et al. (2015)** investigaron el nivel de alcoholemia en accidentes de tránsito en 105 países, evidenciando que “los conductores con 0,02-0,05 g/dL de alcoholemia, tiene 2,6 a 4,6 veces más riesgo de sufrir un accidente fatal que un conductor sobrio, concluyendo que no existe nivel de alcoholemia seguro para conducir” ⁽²⁰⁾. Entre los antecedentes a nivel internacional, **Gómez-Restrepo C., et al. (2011)** buscaron “determinar las concentraciones mínimas de alcohol en sangre con las que se altera el estado de vigilia, evidenciando que independientemente de la cantidad de alcohol en la sangre (niveles mayores y menores de BAC = 0,05), la ingesta de alcohol está asociada con mayor somnolencia” ⁽⁸⁾. **Rondón M., et al. (2010)** realizaron una revisión sistemática sobre “las concentraciones mínimas de alcohol en la sangre que se deben alcanzar para alterar la habilidad de conducción en las personas y definir qué habilidades se ven afectadas”, obteniendo como resultados que todos los conductores, independiente de la cantidad de alcohol en la sangre, tienden a desviarse de su carril ⁽²¹⁾.

La distinción de esta investigación es dar relevancia a la recopilación y puesta al día de los datos sobre la relación existente entre la alcoholemia y los accidentes de tránsito, datos que los operadores de justicia tengan la obligación primordial de tomar medidas o tácticas satisfactorias que puedan reducir los accidentes de tránsito por consumo de alcohol. En ese sentido, la revisión sistemática buscó conocer a fondo la posible relación entre la alcoholemia y los accidentes de tránsito. Asimismo, este trabajo de investigación se justifica por ser de interés para la salud pública, dado que, la población peruana no suele conocer sobre los

factores que conlleva al incumplimiento de la ley de alcoholemia, sobre la norma de tránsito vehicular vigente ni de la relación que existe entre el grado de alcoholemia y los accidentes de tránsito. Además, permite beneficiar a la sociedad en general, y las instituciones tutelares del Estado, como son: “El Ministerio Público, Poder Judicial, Ministerio de Educación, entre otros”, ya que podrán considerar la información que se aporta para adoptar las medidas correctivas, tanto de prevención y persecución de este delito, finalmente podrá ser usada como antecedente para la continuidad del estudio o temas relacionados al mismo por parte de otros investigadores, ya que “hasta la fecha no se ha realizado ninguna revisión sistemática con rigor científico sobre esta relación, que es materia de estudio”.

Por ello se plantea como objetivo general: determinar la relación que existe entre el grado de alcoholemia y los accidentes de tránsito, asimismo los Objetivos específicos son: Analizar el grado de alcoholemia que tiene mayor relación con los accidentes de tránsito vehicular motorizado mediante una búsqueda sistemática de artículos académicos y determinar el impacto en salud que ocasiona el incumplimiento de la ley de alcoholemia en base a una búsqueda sistemática de artículos académicos.

Por otra parte, al tratarse de un trabajo de investigación descriptivo correlacional de diseño no experimental, presenta como hipótesis que, el grado de alcoholemia tiene relación con los accidentes de tránsito vehicular motorizado.

II. MATERIALES Y MÉTODOS.

El siguiente estudio realizó una revisión sistemática de la literatura científica presentada en el Perú y en otros países a fin de buscar la relación que existe entre la alcoholemia y los accidentes de tránsito de vehículos motorizados, en los últimos 5 años.

Este estudio obedece a un enfoque cualitativo porque recoge la investigación científica para analizarla. Con un enfoque multimetódico, donde se incluyó un acercamiento interpretativo.

2.1. Enfoque y diseño de la investigación.

Esta investigación es del tipo básica, teórica es una revisión sistemática donde se recopilaron estudios de un tema específico.

2.2. Población, muestra y muestreo.

La población estuvo conformada por toda la información científica publicada en la siguiente base de datos: Cochrane-Grupos de Drogas y Alcohol, registro de ensayos clínicos; Medline, EMBASE Drugs and Pharmacology, PsycInfo, Nursing ProQuest, Redalyc, SciELO y Lilacs.

Asimismo, la muestra estuvo comprendida por un máximo de 20 publicaciones estrictamente seleccionadas, que se encuentren íntimamente relacionadas con las variables de estudio, las cuales presenten los criterios de inclusión. Además, para efectos de la investigación se realizó un muestreo de conveniencia ya que, de acuerdo a la búsqueda de información científica, se procedió a seleccionar los estudios que sean más afines a la investigación y que aporten conocimiento sobre el tema a tratar.

a) Criterios de inclusión

Se tuvo en cuenta para su inclusión, las metodologías, tipos de investigación, variables empleadas, población afectada, muestras trabajadas, información trabajada, resultados de las investigaciones, aportes emitidos en los estudios etc.

b) Criterios de exclusión

Se excluyeron los estudios parecidos pero que no tuvieron la variable sujeta a investigación, e investigaciones con más de diez años de antigüedad.

2.3. Variables de investigación

a) Variable Dependiente: Accidentes de tránsito

b) Variable Independiente: Alcoholemia

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica e instrumento que se utilizó fue el cuestionario en excel, ya que por medio del llenado de dicha ficha se pudo hacer la recolección de datos permitiendo la obtención de información importante de manera óptima y eficaz. (Ver Anexo N° A)

2.5. Plan de recolección de datos

El estudio se realizó mediante una revisión sistemática de todas las bibliografías disponibles relacionadas al grado de alcoholemia y los accidentes de tránsito vehicular motorizado.

La revisión sistemática como un estudio retrospectivo, secundario, integrativo, observacional.

Se realizó un muestreo de documentos; artículos de revistas indexadas, según autores que refieran al grado de alcoholemia como interviniente en los accidentes de tránsito vehicular motorizado, búsquedas de determinadas palabras clave en bases de datos académicas como Google Académico, EBSCO, Latindex catálogo, Scielo, Scopus, entre otros., considerándose además una antigüedad no mayor a once años y el uso de palabras clave en idioma inglés, español, etc. Se seleccionó un total de 31 estudios que cumplieron los criterios de inclusión. (Ver figura N° 3)

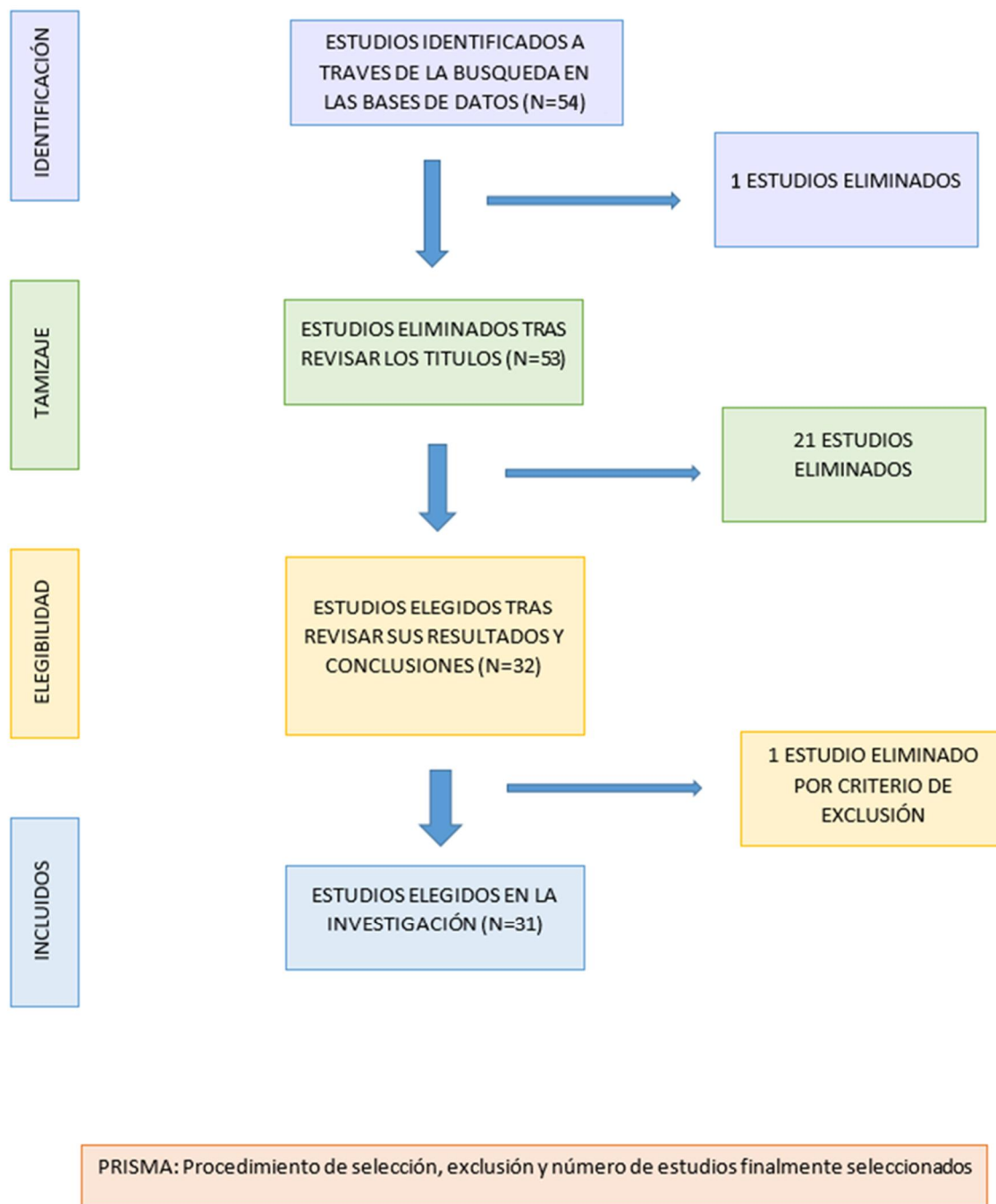


Figura N° 3: Procedimiento de selección, exclusión y número de estudios seleccionados
Fuente: Elaboración propia.

2.6. Métodos de análisis estadístico

Se realizó estadística descriptiva en una base de Excel, los cuales se analizaron por tablas de frecuencias y gráficos, para determinar la relación que existe entre el grado de alcoholemia y los accidentes de tránsito vehicular motorizado.

2.7. Aspectos éticos

Para desarrollar la investigación se contó con revisión la sistémicas de la bibliografía que nos proporcionó una información real que se necesita para tener una idea clara de la relación que existe entre el grado de alcoholemia y los accidentes de tránsito vehicular motorizado que ocurren, de este modo las autoridades competentes tendrán una información más detalla y podrán afrontar con más claridad dicho problema ⁽²²⁾.

III. RESULTADOS

3.1. Estudios Científicos seleccionados

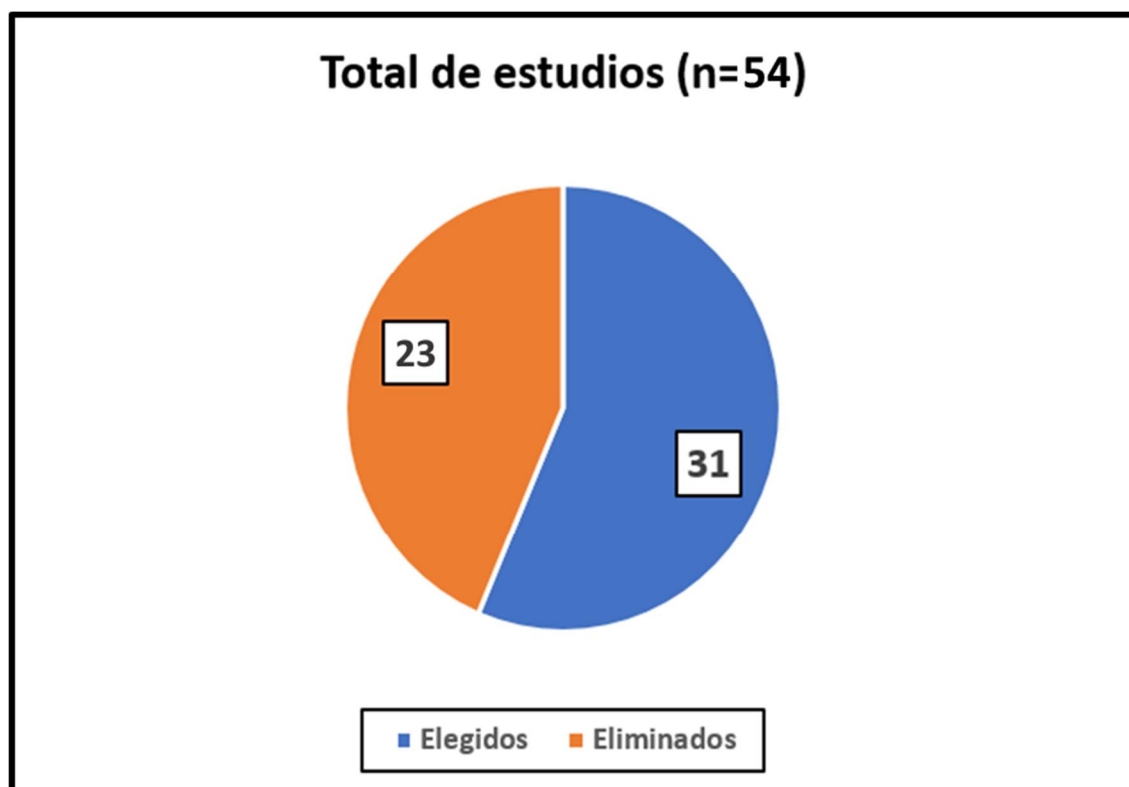


Figura N° 4: Estudios Científicos Seleccionados

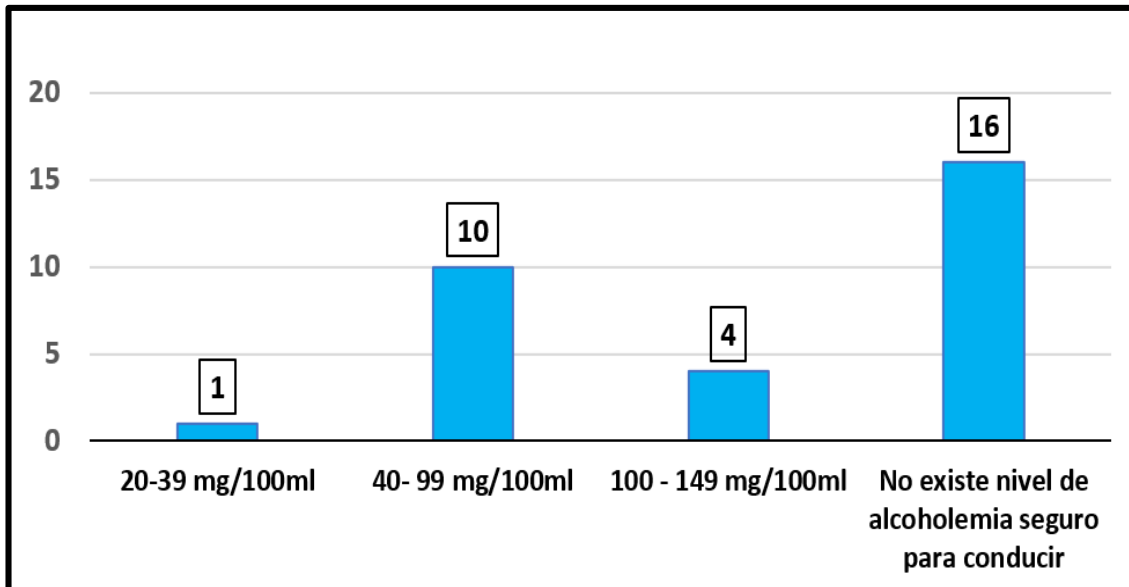
Fuente: Elaboración propia

En la figura N° 4, se puede apreciar que se realizó una búsqueda profunda de investigaciones relacionadas a alcoholemia y accidentes de tránsito, de las cuales, 31 (57%) tuvieron relación directa con las variables de estudio y 24 (43%) tuvieron que ser eliminadas en dicha selección.

3.2. Grado de alcoholemia con mayor relación a los accidentes de tránsito vehicular motorizado.

TABLA N° 2

GRADO DE ALCOHOLEMIA CON MAYOR RELACIÓN A LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO VEHICULAR MOTORIZADO

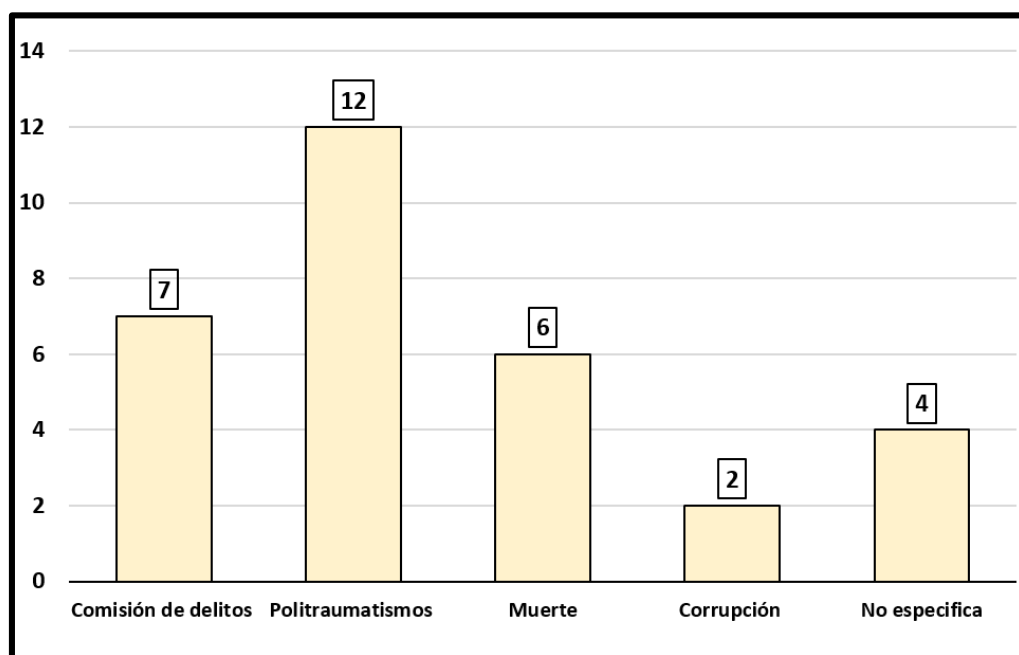


Fuente: Elaboración propia

En la Tabla N° 2 se evidencia que, de las 31 revisiones de investigaciones científicas seleccionadas, 16 (51.6%) afirman que no existe nivel de alcoholemia seguro para conducir, dado que en todos los casos influye de manera adversa, los demás estudios consideran que existe relación entre el grado de alcoholemia con los accidentes de tránsito vehicular motorizado, donde 10 (32%) manifiestan que es de 40 -99 mg/100ml, 4 (12.9%) refieren que es de 100-149 mg/100ml y solo 1 (3.2%) que el grado de alcoholemia es de 20-39 mg/100ml.

3.3. Impacto que ocasiona el incumplimiento de la ley de alcoholemia en la salud.

TABLA N°3
IMPACTO QUE OCASIONA EL INCUMPLIMIENTO DE LA LEY DE
ALCOHOLEMIA EN LA SALUD



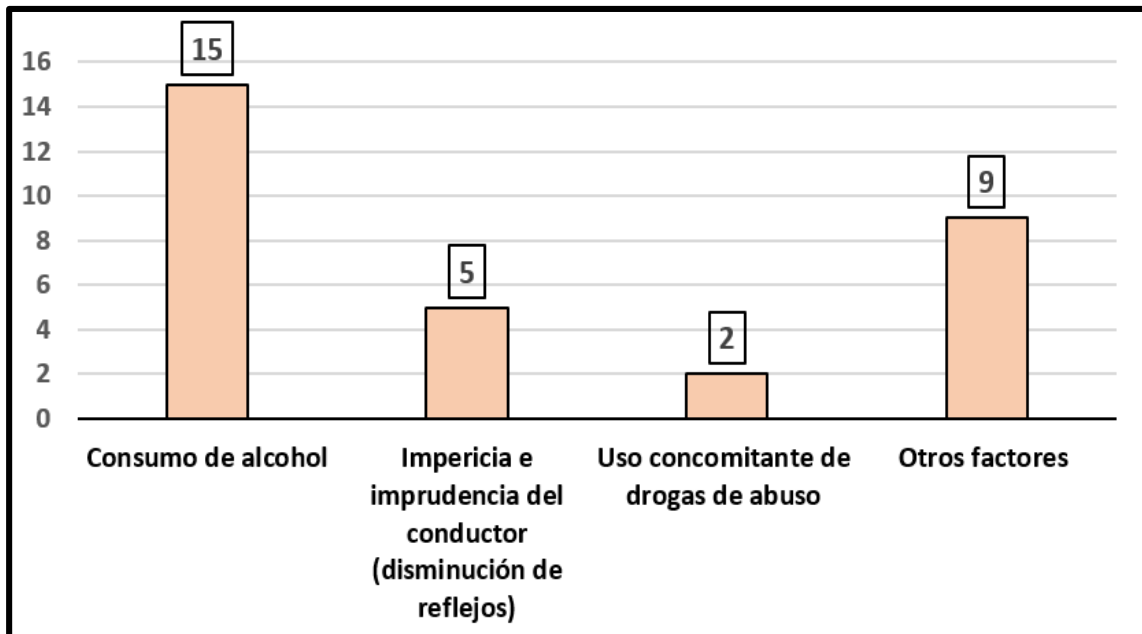
Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 3 se puede apreciar el impacto que ocasiona el incumplimiento de la ley de alcoholemia en la salud, donde el 38.7% (12) manifestaron que ocasiona Politraumatismos, el 22.5% (7) considera que está relacionada a comisión de delitos, 19.3% (6) ocasiona la muerte, el 12.9% (4) no especifica y finalmente el 6.4% (2) lo asocia a corrupción.

3.4. Factores relacionados a los accidentes de tránsito.

TABLA N°4

FACTORES RELACIONADOS A LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO



Fuente: Elaboración propia

La tabla N°4 evidencia que el principal factor asociado a los accidentes de tránsito es el consumo de alcohol con un 48.3% (15), seguido del 29% (9) que considera otros factores, 16%(5) lo asocia a la impericia e imprudencia del conductor (disminución de reflejos), y solo un 6.4% (2) al uso concomitante de drogas de abuso.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión

A nivel mundial se considera que todo hecho fortuito asociado a accidentes de tránsito es considerado una problemática social y de salud, ya que conlleva a pérdidas económicas familiares, tanto para, el que origina el accidente y para la o las víctimas del mismo, lamentablemente en nuestro país esta cifra se ve incrementadas, incluso algunos consideran que en un 50% de los casos de muerte por accidentes de tránsito son ocasionados por personas en estado de ebriedad, siendo necesaria la realización de investigaciones científicas que permitan conocer un poco más sobre la asociación entre la alcoholemia y los accidentes de tránsito vehicular automotriz. ⁽²³⁾

Lo resultados obtenidos en base a la recopilación de 54 investigaciones científicas de las cuales 31 fueron las seleccionadas por tener mayor relación con las variables de estudio, han demostrado que el grado de alcoholemia tiene relación con los accidentes de tránsito, evidenciándose que el 51.6% afirman que no existe nivel de alcoholemia seguro para conducir, el 32% manifiestan que el grado de alcoholemia de 40 -99 mg/100ml se asocia más a los accidentes de tránsito, además el 12.9% refieren que es de 100-149 mg/100ml y solo 3.2% considera que es de 20-39 mg/100ml. Dichos valores son similares a los descritos por Suclla-Velásquez J., Suclla-Velásquez L. y Concha-Rondón M. ⁽²⁰⁾, Mejía L. ⁽²⁴⁾, Rivas J. y Santos D. ⁽²⁵⁾, Rivero D. ⁽²⁶⁾, Ayestas G. y Pérez G. ⁽²⁷⁾, Alcívar F. ⁽²⁸⁾ Plasencia A. ⁽²⁹⁾, Cano D. ⁽³⁰⁾, Casanova L., Borges G., Mondragón L. y cols. ⁽³¹⁾ Ramos C., Araújo J., Monais L., Nogueira C. y Cols. ⁽³²⁾ Pelaez I. y Da silva E. ⁽³³⁾, Rodríguez J., Mejía D., Coaguila A., y cols. ⁽³⁵⁾ Alcántar- Zavala L., Huerta-Baltazar M., Ruiz Recéndiz J., Jiménez-Arroyo V., Cols. ⁽³⁵⁾ quienes afirman que los niveles de alcoholemia mínimos afectan el estado de conciencia alterando en un inicio y luego deprimiendo el sistema nervioso central, por lo tanto modifica la conducta usual del que maneja un vehículo siendo en muchos de los casos contraproducentes, ya que implican un riesgo para la salud del chofer y de los que lo acompañan.

Además, se obtuvo que el impacto que ocasiona el incumplimiento de la ley de alcoholemia en la salud, se debe en un 38.7% a problemas de salud ocasionando Politraumatismos, en un 22.5% lo asocian a comisión de delitos, el 19.3% refieren que ocasiona la muerte, el 6.4% lo asocia a corrupción. Los resultados son corroborados por Crespo J. ⁽²³⁾ quien afirma que las lesiones que causan los accidentes son innumerables, van desde heridas en las extremidades inferiores, heridas en cabeza, fracturas de tibia y peroné, fracturas de tibia, fracturas de radio, traumatismo craneoencefálico, al igual que Peral A. y Soto A. ⁽³⁶⁾ quienes sostienen que la prevalencia de traumatismo craneoencefálico se produce en un 43,9% y la de politraumatizados en un 33%. Gómez A., Heredia M. y Campos Y. ⁽³⁷⁾ sostienen hay mayor prevalencia (47.9%) de fallecimientos por accidentes de tránsito. Asimismo, Apaza J. ⁽³⁸⁾ obtuvo como resultado que un 54.6% de los accidentados presentaron alcoholemia positiva, de los cuales el 70.4% presentó como causa básica de muerte trauma cráneo encefálico (TEC). También Rodríguez G. ⁽³⁹⁾ sostiene que el diagnóstico más frecuente a causa de un accidente de tránsito fue contusión múltiple, seguido de traumatismos superficiales de cabeza, aunque las fracturas ocupan un 25,21% de casos. De igual modo Tominaga T. y Scharff L. ⁽⁴⁰⁾ observaron que del total de víctimas fatales predominó el sexo masculino en un 68%, siendo la región anatómica más afectada la cabeza y cuello representando un 35%. Ayestas G. y Pérez G. ⁽²⁷⁾ evidenciaron en su estudio que se produjo un 3.4% mortalidad, provocado por trauma cráneo encefálico (TEC), siendo los tipos de traumas más comunes el osteomuscular en un 37.3%, TEC en un 34%, politraumatismo en un 13.5%, contusiones en un 6.8%, traumas faciales en un 3.4% y traumas torácicos en solo un 5%.

Otro de los resultados que se pudo apreciar con el presente trabajo de investigación fueron los principales factores asociados a los accidentes de tránsito dentro de los cuales sobresalió el consumo de alcohol con un 48.3%, seguido del 16% que lo asocia a la impericia e imprudencia del conductor por originar en el conductor una disminución de reflejos, y solo un 6.4% lo atribuyen al uso concomitante de drogas de abuso. Dichos resultados son corroborados por Yépez L., Iza R. ⁽⁴¹⁾ quienes atribuyen que los factores que

conllevaron al accidente de tránsito fue por la negligencia, imprudencia e impericia del conductor; lo cual ocasiona víctimas mortales de delitos de tránsito, incluso en varios de los casos los actores se dan a la fuga repentina también afectando al ámbito legal ya que se produce la ruptura del sistema de justicia. De igual modo, Alvarado J. ⁽⁴²⁾ quien sostiene que las cifras de los accidentes de tránsito fueron atribuidas a la impericia y a la imprudencia de los conductores, especialmente con los agravantes encontrándose con alto grado de alcohol en la sangre y el mal estado de los vehículos. También Cabezas C. ⁽⁴³⁾ obteniendo como resultado que la principal causa de los accidentes fue por exceso de velocidad en un 24,3%, seguido por la impericia, descuido o inobservancia de leyes de tránsito con un 22,9%, factores como falla mecánica registraron solo en un 1,8%.

4.2. Conclusiones

- El estudio demostró que el grado de alcoholemia tiene relación con los accidentes de tránsito.
- Los artículos académicos seleccionados evidencian que no existe un grado de alcoholemia seguro para evitar los accidentes de tránsito vehicular motorizado, ya que todos los grados están relacionados a los accidentes de tránsito.
- Se determinó que el incumplimiento de la ley de alcoholemia tiene un gran impacto para salud originando Comisión de delitos, politraumatismos, muerte y corrupción.

4.3. Recomendaciones

- Se recomienda continuar con investigaciones relacionadas a identificar las circunstancias en las que se originaron los accidentes de tránsito en los diferentes departamentos del Perú, con la finalidad de identificar las zonas donde se requiere brindar mayor información sobre los riesgos que implican conducir en estado de ebriedad.

- Asimismo, realizar investigaciones que determinen la posible disminución de accidentes de tránsito debido al mayor control que existe por parte de los policías de tránsito, a consecuencia de la situación de pandemia que atraviesa nuestro país y el mundo.
- Finalmente, dadas la situación actual, fomentar la realización de capacitaciones virtuales sobre conductas viales y de responsabilidad vial, con la finalidad de llegar al público objetivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Suarez H. "Enfoque multidisciplinario del consumo de etanol: importancia de las fases analíticas en la determinación de alcoholemia". Universidad Nacional de Córdoba. (en línea) 2018. (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/6551>
2. Alvarado A., Raudales I. y Vega J. "Determinación De Alcohol Post Mortem: Aspectos A Considerara Para Una Mejor Interpretación". Departamento de Medicina Legal, Poder Judicial, Costa Rica, 2008 vol. 25 (2) (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v25n2/3737.pdf>
3. Molina A. "Niveles de alcohol en sangre detectados con mayor frecuencia en conductores que han sufrido accidentes de tránsito en el área metropolitana de Guatemala durante el año 2003". Tesis para para optar al título de Química Farmacéutica. Universidad De San Carlos De Guatemala. 2004. (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_2251.pdf
4. Organización Panamericana de la Salud. "Beber y conducir". Washington, 2017 (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/beber-y-conducir-Hoja-informativa-Alcohol-espanol.pdf>
5. Anderson P., Gual A. y Colon J. Alcohol y atención primaria de la Salud. "Informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas". Organización Panamericana de la Salud. Washington, 2017 (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_primaria.pdf
6. Canales C. "Determinación de la variación de la concentración de alcohol etílico en el tiempo en varones vivos en el distrito de Lima Metropolitana utilizando el método de cromatografía de gases". Tesis para optar el grado académico de Doctor en Farmacia. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima Perú 2020. (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11759/Canales_mc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. American Prosecutors Research Institute. "Alcohol Toxicology for Prosecutors. Special Topic series". (en línea) 2003 (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible: https://web.archive.org/web/20180621151518/http://www.ndaa.org/pdf/toxicology_final.pdf
8. Gómez-Restrepo C., Rondón M., Ruiz A., Lozano J., Guzmán J. y Macías F. "Niveles de alcohol en sangre y somnolencia en conductores estudiados en simuladores: un metaanálisis". Departamento de Psiquiatría y Salud Mental. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, Colombia. 2011 (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502011000200005
9. Aristo F. "Capacidad del Estado peruano en perspectiva comparada para prevenir y sancionar los problemas de seguridad vial vinculados a la alcoholemia". Tesis para optar el grado de Magister en Ciencias Políticas y Gestión Pública. Universidad Católica del Perú. Lima-Perú. 2015. (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/6518/DE_L_CARPIO_LEON_FREDY_ARISTO_CAPACIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Philip J. "Riesgos de la inhalación de disolventes orgánicos. Sea prolongada o puntual, la exposición a ciertas sustancias volátiles resulta perjudicial para nuestra salud". Salud Pública. 2014 (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: <http://amscimag.sigmaxi.org/4Lane/ForeignPDF/2013-07Bushnell.pdf>
11. Mejía D. "Niveles séricos de Etanol y su relación con accidentes de tránsito en la región La Libertad-2014". Informe de prácticas Pre Profesionales para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Trujillo Perú 2015. (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/1309/Mejia%20Pinedo,%20Davis%20Alberto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Intiquilla S. y Montoya M. "Correlación entre la concentración de etanol en sangre y orina de personas sometidas a exámenes de ley en Lima Metropolitana de agosto 2016 - marzo 2017". Tesis para optar al Título Profesional de Químico Farmacéutico y Bioquímico. Universidad Inca Garcilaso De La Vega. Lima Perú 2018. (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2040/TESIS_S_ANDYBELL%20ZELI_Y_MARIANGELICA%20CAROLINA.pdf?sequence=3
13. Rodríguez J., Mejía D., Coaguila L., Calderón W. y Zamora P. "Accidentes de tránsito y su relación con niveles séricos evaluados de etanol de la región La Libertad". Universitaria e Investigación Educativa, Perú. 2014. (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/5217/521754663005/html/index.html>
14. Asmat E. "El delito de conducción en estado de ebriedad, Perú 2019". Universidad Peruanas las Américas. Lima Perú 2019. (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: <http://repositorio.ulasamericas.edu.pe/bitstream/handle/upa/861/EL%20DELITO%20DE%20CONDUCCI%C3%93N%20EN%20ESTADO%20DE%20EBRIEDAD%20C%20PER%C3%9A%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Mejía L. "Dosaje etílico y su relación con la suspensión de la licencia de conducir en la provincia de Cajamarca enero – marzo 2018". Tesis para obtener el grado académico de: Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud. Universidad Cesar Vallejo. Lima- Perú. 2018. (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27826/mejia_a_l.pdf?sequence=1
16. Vásquez J. "Sucesos de tránsito". División Nacional de Tanatología Forense. Lima Perú 2014. (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/4176_accidentes_tran_original.pdf
17. Barton S. "Factores que influyen en el delito de conducción vehicular en estado de ebriedad, de los casos denunciados en la provincia de Chachapoyas- Amazonas". Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza De Amazonas. Perú 2018. (Citado el 02 de enero del 2021)

- Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1432/Barton%20Sajami%20Luna.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Ministerio del Interior. El alcohol y la conducción. Dirección General de Tráfico Madrid. 2014, (Citado el 21 de mayo del 2021) Disponible en: <http://bit.ly/JV6VH9>
19. Reyes N., Caballero P., Carmona G., Bonilla C., Carreño R., Huamán K., Tejada R., y Anaya E. “Políticas e intervenciones efectivas para la reducción de mortalidad y lesiones por accidentes de tránsito”. Instituto Nacional de Salud (Perú). 2018. (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrator%2C%20editor/publicaciones/2019-06-19/PB%2001-2018%20Accidentes%20de%20tr%C3%A1nsito.pdf>
20. Suclla-Velásquez J., Suclla-Velásquez L. y Concha-Rondón M. “Asociación entre niveles de alcoholemia permitidos y muertes por accidentes de tránsito”. Centro de Investigación y Estudios Médicos. Arequipa Perú. (Citado el 02 de enero del 2021) Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000200031
21. Rondón M., Gómez-Restrepo C., Lozano J., Ruíz A., Macías F. y Gonzáles E. “Niveles de alcohol en la sangre y desviación de la línea en conductores estudiados en simuladores: un metaanálisis”. Departamento Epidemiología Clínica y Bioestadística. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, Colombia. 2010. (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/48382/S0034745014602791.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. The Belmont Report. “Principios Éticos y recomendaciones para la protección de las personas objeto de la experimentación”. 2014 [citado el 24 de agosto 2020]; Disponible en: https://www.uss.cl/wp-content/uploads/2014/12/2.-Informe_Belmont.pdf
23. Crespo J. Prevalencia de accidentes de tránsito en adolescentes que acuden a Emergencia del Hospital León Becerra de Milagro, año 2011.

- Universidad de Guayaquil. 2016. (Citado el 02 de mayo del 2021)
Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/47265>
24. Mejía L. Dosaje etílico y su relación con la suspensión de la licencia de conducir en la provincia de Cajamarca enero – marzo 2018. Universidad Cesar Vallejo. 2018 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: [mejia_al.pdf \(ucv.edu.pe\)](#)
25. Rivas J. y Santos D. Factores de riesgo que inciden en los accidentes de tránsito en el Ecuador. Universidad Nacional de Ucayali. 2016 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/43772>
26. Rivero D. El Alcohol como factor desencadenante en las conductas delictivas viales. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. 2019 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/749/tesis-35771-el.pdf
27. Ayestas G. y Pérez G. Caracterización de trauma por accidente en motocicleta, pacientes de hospital de Lempira, Primer Semestre 2016 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en <file:///D:/Descargas/7108-Texto%20del%20art%C3%ADculo-23034-1-10-20190123.pdf>
28. Alcívar F. Determinación de los factores de riesgo de lesiones traumáticas por accidentes en motocicletas en el Hospital Nicolás Cotto Infante del cantón Vinces provincia de Los Ríos, año 2015. (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31851>
29. Plasencia A. Bases epidemiológicas para las políticas de prevención de los accidentes de tráfico relacionados con el alcohol en España. 2019
30. Cano D. Caracterización de los dosajes etílicos positivos de las personas examinadas en la UNIDDE PNP – Sede Angamos del año 2019. (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4247/T061_4_7932847_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Casanova L., Borges G., Mondragón L. y cols. El alcohol como factor de riesgo en accidentes vehiculares y peatonales. 2001
32. Ramos C., Araújo J., Monais L., Nogueira C. y Cols. Accidente de tráfico: análisis de los casos de traumatismo craneoencefálico. Universidad Federal

- de Río Grande do Norte. 2018. (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n54/1695-6141-eg-18-54-323.pdf>
33. Pelaez I. y Da Silva E. Accidentes de tránsito y el consumo de alcohol en una unidad de urgencia de La Paz, Bolivia. Universidad de São Paulo. 2010. (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <a18v18nspe.pdf> (scielo.br)
34. Rodríguez J., Mejía D., Coaguila A., y cols. Accidentes de tránsito y su relación con niveles séricos evaluados de etanol de la región La Libertad, 2014. Universidad Cesar Vallejo 2018. (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCV-HACER/article/view/1612>
35. Alcántar- Zavala L., Huerta-Baltazar M., Ruiz Recéndiz J., Jiménez-Arroyo V., Cols. Alcoholismo relacionado con riesgo de accidentes viales en estudiantes universitarios. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, México 2020 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <https://www.psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-17-M-25.pdf>
36. Alonso A. Prevalencia de traumatismo por accidentes de motocicleta en Salas de internación. Universidad Ricardo Palma. 2018 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1167>
37. Gómez A., Heredia M. y Campos Y. Caracterización de 1.967 casos de fallecimientos por accidentes de tránsito en Ecuador. 2018 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <http://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/342>
38. Apaza J. Características epidemiológicas y aspectos médico Legales Asociados al tipo de Accidente de tránsito terrestre en el Instituto de Medicina Legal Juliaca enero 2014 a diciembre 2018. Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” 2019 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/3185>
39. Rodríguez G. Características epidemiológicas de los accidentes de tránsito en pacientes atendidos en el Hospital Regional de Tumbes. Universidad

- Privada Antenor Orrego 2016 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <https://erp.untumbes.edu.pe/revistas/index.php/manglar/article/view/58>
40. Tominaga T. y Scharff L. Factores asociados a víctimas fatales de accidentes de tránsito en la región de Ucayali entre el 2013 y el 2016. Universidad Nacional de Ucayali. 2016 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/1593>
41. Yépez L., Iza R. La impunidad en los delitos de tránsito en el Distrito Metropolitano de Quito, durante los años 2014-2015. Universidad Central del Ecuador. 2015 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/6512>
42. Alvarado J. Incidencia de mortalidad en accidentes de tránsito y su importancia médico legal en el cantón Machala periodo 2013-2014. Universidad de Guayaquil. 2016 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/11137>
43. Cabezas C. Factores que originan los accidentes de tránsito terrestres provincia de Esmeraldas, cantón Quinindé del año 2008 -2012. Universidad de Guayaquil 2014 (Citado el 02 de mayo del 2021) Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/7172>

ANEXOS

Anexo A.
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: GRADO DE ALCOHOLEMIA COMO FACTOR INTERVINIENTE EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO VEHICULAR MOTORIZADO

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	valores
Dependiente Accidentes de tránsito	Ocurre sobre la vía y se presenta súbita e inesperada, determinado por condiciones y actos irresponsables potencialmente previsibles, atribuidos a factores humanos, vehículos preponderantemente automotores	suceso que ocurre generalmente cuando un vehículo colisiona contra uno o más sectores de la vialidad	Tipos de Accidentes de tránsito	<ul style="list-style-type: none"> • Colisión • Atropellamiento • Volcamiento • Caída de ocupante • Incendio del vehículo 	Cualitativo	<p>Fontal, lateral, múltiple, por vuelco.</p> <p>Choque y/o impacto, proyección, caída, arrastre, aplastamiento machacamiento atípico o incompleto</p> <p>Volcadura con ocupante sujeto o no sujeto.</p> <p>Si / No</p> <p>Si / No</p>
Independiente Alcoholemia	Alcoholemia como factor interviniente en accidentes de tránsito vehicular motorizado	Presencia de alcohol en la sangre	Grado de alcoholemia	<ul style="list-style-type: none"> • Grado 0 de alcoholemia • Primer grado de embriaguez • Segundo grado de embriaguez • Tercer grados de embriaguez 	Cuantitativo	<ul style="list-style-type: none"> • 20-39 mg/100ml • 40- 99 mg/100ml • 100-149 mg/100ml • 150 mg o más mg/100ml

Fuente: Elaboración Propia

Anexo B

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS EN TABLA EXCEL

N°	TITULO	AUTOR	AÑO	MUESTRA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESULTADO
1	Factores que influyen en el delito de conducción vehicular en estado de ebriedad, los casos denunciados en la provincia de Chachapoyas - Amazonas.	Barton Gervasi Sajamí Luna	2018	De 50 casos denunciados por el delito de conducción vehicular en estado de ebriedad, en la provincia de Chachapoyas, departamento de Amazonas, se estimó una muestra de 23 casos o denuncias de conductores en estado de ebriedad	identificar los principales factores que influyen, en el delito de conducción vehicular en estado de ebriedad, en la provincia de Chachapoyas, departamento de Amazonas, en el año 2016.	El presente trabajo de investigación tuvo un diseño de investigación no experimental, descriptiva simple.	Los factores que influyen en el delito de conducción vehicular en estado de ebriedad, en la provincia de Chachapoyas, departamento de Amazonas, en el año 2016, son los factores sociales y factores jurídicos.
2	Asociación entre niveles de alcoholemia permitidos y muertes por accidentes de tránsito	Suclla-Velásquez José, Suclla-Velásquez Lutgarda, Concha-Rondón María.	2015	La muestra estuvo conformada por 105 países, incluyéndose a aquellos que figuran en el Reporte del Estado Global en Seguridad de Caminos 2013 de la Organización Mundial de la Salud (Global Status Report on Road Safety) y que tengan niveles de alcoholemia permitidos iguales	Determinar cómo varía la tasa de muertes por accidentes de tránsito por cada 100 000 habitantes de acuerdo al nivel de alcoholemia permitido.	El estudio es de nivel descriptivo correlacional y retrospectivo, de diseño no experimental.	Observamos que a menor nivel de alcoholemia permitido menor es la tasa de muertes por accidentes de tránsito. Sabemos que un conductor con una alcoholemia entre 0,02-0,05 g/dL tiene 2,6 a 4,6 veces más riesgo de sufrir un accidente fatal que un conductor sobrio. No existe nivel de alcoholemia seguro para conducir (3), por ello, la reducción del nivel de alcoholemia permitido junto con la aplicación de sanciones drásticas ha tenido efecto (4). Sin embargo, no en todos los países ocurre lo mismo, entre otros motivos, por la corrupción policial. Entre las limitaciones para interpretar estos hallazgos está el diseño ecológico, que no establece relación causa-efecto. Tampoco consideramos otros factores, como

				para conductores noveles y profesionales.			la atención en salud que influiría en el desenlace fatal, para ello sería mejor considerar la tasa de accidentes en lugar de la tasa de muertes, aunque esta data no se encuentra en dicho reporte. Concluimos que reducir al mínimo los niveles de alcoholemia permitidos es una medida efectiva; sin embargo, no puede ser la única y requiere una adecuada integración de todos los organismos del Estado.
3	Dosaje etílico y su relación con la suspensión de la licencia de conducir en la provincia de Cajamarca enero – marzo 2018	Mejía Abanto Lizeth	2018	La muestra estuvo conformada por 175 conductores. Con dosaje etílico positivas mayores a 0.50g/l.	<p>Demostrar la relación existente entre el Examen de Dosaje Etílico y la Suspensión de la Licencia de Conducir en la Provincia de Cajamarca Enero – Marzo 2018.</p>	El presente trabajo de investigación fue enfoque cuantitativo, No experimental, descriptiva y correlacional, de corte transversal.	<p>Para la investigación se tomó como referencia un total de 175 choferes dosados; de los cuales 114 de ellos presentan elevados niveles de alcohol en la sangre (0.5 a 1.5 g/l) y son catalogados en estado ebriedad; mientras que 61 dosados registraron hallazgos entre 1.5 a 2.5 g/l de alcohol, que son denominados en ebriedad absoluta. se concluyó que no existe relación entre los resultados positivos de examen de dosaje etílico y la suspensión de la licencia, ya que en el nivel de ebriedad el 61,4% tiene la licencia suspendida, mientras cuando se incrementa a ebriedad absoluta la suspensión de la licencia sólo se aplica al 41%, además hay un mayor porcentaje que tiene la licencia vigente (23%) frente a un 17,5%. Lo cual nos indica la falta de ética en las entidades gubernamentales.</p>

4	Prevalencia de accidentes de tránsito en adolescentes que acuden a Emergencia del Hospital León Becerra de Milagro, año 2011	Crespo Mawyin Jorge Luis	2016	Pacientes ingresados con diagnóstico de Politraumatizados en el Servicio de Emergencia del Hospital General León Becerra de la ciudad de Milagro, en el período comprendido entre enero del 2011 a diciembre del 2011	Determinar la prevalencia de accidentes de tránsito en adolescentes que acuden a emergencia del hospital León Becerra de Milagro. Año 2011. Pacientes ingresados con diagnóstico de Politraumatizados en el Servicio de Emergencia del Hospital General León Becerra de la ciudad de Milagro, en el período comprendido entre enero del 2011 a diciembre del 2011	El estudio es de nivel descriptivo Observacional y transversal de prevalencia	A pesar de la gravedad que ocasiona los accidentes de tránsito la mortalidad de adolescentes en el Hospital León Becerra de Milagro es baja 2%, a pesar de ser mínima la mortalidad se está perdiendo la fuerza productiva en Milagro. Cabe destacar que la posibilidad de sufrir un accidente mortal en una moto es del 68% mayor que la de ir en automóvil, esto lo demuestran las estadísticas del hospital en donde la peligrosidad que tienen las motocicletas queda al descubierto ya que son los vehículos que mayor cantidad de lesionados y fallecidos tienen. Si continúan las tendencias que hasta el momento tienen los accidentes, para el año 2020 se convertirán en la tercera causa de muerte a nivel mundial. Las lesiones que causan los accidentes motociclisticos son innumerables van desde heridas extremidades inferiores, heridas en cabeza, fracturas de tibia y peroné, fracturas de tibia, fracturas de radio, traumatismo craneoencefálico entre otras; las zonas más afectadas del cuerpo del motociclista son las extremidades, los tejidos y la cabeza.
5	Perfil epidemiológico de accidentes de tránsito del personal policial motorizado Hospital Docente de la Policía Nacional de Guayaquil	Ortiz Ortiz María José; Viña García Karla Verenice	2017	las historias clínicas de los accidentados que conducen motos, en el periodo comprendido en el segundo semestre del 2015 y el año 2016	establecer tanto la prevalencia de accidentes de tránsito como las características del trauma y lesiones que presentan los policías pertenecientes a	nivel descriptivo, explorativo, retrospectivo.	Dentro de los factores de riesgo de mayor porcentaje de los policías accidentados en motocicleta en el periodo 2015-2016 atendidos en la emergencia del HDPNG-2 ha sido mientras se encontraban realizando operativos policiales, siendo así los policías de sexo masculino entre la edad de 20 a 30 años son los más afectados.

	No. 2 2015 - 2016				la Zona 8 Distrito Guayaquil		
6	Factores de riesgo que inciden en los accidentes de tránsito en el Ecuador	Rivas Luna José Luis Santos Rodríguez Danny	2019	Se tomó como muestra los cuadros de siniestros de tránsito 2017 del tabulado de tránsito del INEC de la provincia de Guayas y Pichincha	Determinar la causa más frecuente asociada a la génesis de accidentes de tránsito en las provincias de Guayas y Pichincha y factores de riesgos.	El estudio es de un enfoque descriptivo, diseño no experimental, Método Investigación Analítico Transversal Correlacional Causal.	De Enero del 2017 a Diciembre 2017 ocurrieron 28967 accidentes de tránsito equivalente al 100% en la República del Ecuador y que el mes con mayor índice de accidentes fue Diciembre con 2676 accidentes dándole un 9.23% del total de accidente de tránsito del año en el Ecuador, siendo la mayor clase de accidentes de tránsito el Choque con 13197 dándole un 45.55%, mientras que la mayor causa de estos accidentes de tránsito fue la Impericia e imprudencia del conductor con un total de 13851 dándole un porcentaje 47.81%, cabe mencionar que la mayor parte estaban ebrios y no usaban casco de seguridad, dejando un total de 24171 víctimas de las cuales dejan 2153 muertos 8.90% y 22018 lesionados 91.09%.
7	La impunidad en los delitos de tránsito en el Distrito Metropolitano de Quito, durante los años 2014-2015.	Yépez Proaño Luis Marcelo Iza Chinchuña Roberto Carlos	2015	384 personas a ser encuestadas	Establecer mecanismos de solución a través de la capacitación a los conductores como medio preventivo con fin de reducir el porcentaje de accidentes de tránsito y así la disminución de casos de delitos culposos de tránsito que	métodos: exegético, inductivo, deductivo, matemático, y empírico, tomando en cuenta las técnicas y los instrumentos de la investigación de campo.	Con lo investigado se ha comprobado que la impunidad de los delitos de tránsito, es un problema jurídico-social al que se enfrentan los ciudadanos del Distrito Metropolitano de Quito, se produce por el deficiente consiente colectivo de los señores conductores, la falta de control y responsabilidad policial en el transporte terrestre, tránsito y seguridad vial, así como por la negligencia, imprudencia e impericia; lo cual ocasiona víctimas mortales de delitos de tránsito, y como los actores se dan a la fuga repentina también afecta al ámbito legal ya que se produce la ruptura del sistema de justicia; lo cual hay que analizarlo tomando en cuenta la problemática de que fueron los causantes de los accidentes de

					quedan en la impunidad brindando así protección a las víctimas de delitos de tránsito.		tránsito, generando inconvenientes de orden ambiental, vial y mecánico
8	El Alcohol como factor desencadenante en las conductas delictivas viales	Dan Emanuel Rivero Manzanares	2017	La recolección de datos se recabó de fuentes Estatales públicas, tales como Dirección de Policía Vial, Policía Científica, Cuerpo Médico Forense, Dirección de Vialidad Nacional, y Bioestadística de la Provincia, (documentos secundarios registrados en el año 2015)	evalúa la cantidad de siniestros viales a raíz de la conducción bajo los efectos del alcohol en Mendoza, teniendo en cuenta como incide el alcohol como factor exógeno en la seguridad vial provincial, esto con la finalidad de lograr medidas tendientes a la prevención a través de estudios criminológicos que determinen la problemática social provincial desde las contravenciones	El diseño de investigación es no experimental, transversal con alcance descriptivo.	Los resultados señalan que la conducción bajo los efectos del alcohol es un factor de riesgo importante a nivel contravenciones siendo una fuente estimativa de origen de los siniestros con resultados penales tales como delitos de lesiones culposas, homicidios culposos, y de daños, generando una problemática general a nivel de la Seguridad Vial de la provincia, como así también señalan altos índices de conducción bajo los efectos del alcohol dando como resultado delitos menores (contravenciones) y delitos mayores (penales)

					viales para lograr reducir el resultado siniestrológico a nivel penal.		
9	Caracterización de trauma por accidente en motocicleta, pacientes de hospital de Lempira, Primer Semestre 2016	Ayestas Moreno Gerardo José , Pérez Lara Gabriel Adalberto.	2015	59 pacientes con trauma por accidente de motocicleta que ingresaron a la emergencia del Hospital Juan Manuel Gálvez (HJMG) en el período descrito. (Tipo conductor o pasajero).	Describir las características clínicas-traumatológicas y región anatómica con mayores lesiones provocadas por trauma debido a accidente en motocicleta, pacientes adultos del Hospital Juan Manuel Gálvez en el primer semestre de 2016.	Estudio descriptivo, de corte transversal, se aplicó instrumento de recolección de datos (cuestionario) a pacientes hospitalizados por trauma por motocicleta de enero a junio de 2016; la población/muestra de 59 pacientes	50 (84.7%) casos fueron hombres y 9 (15.3%) mujeres, con edad promedio de 29.6 años. 16 (27%) pacientes afirmó haber consumido alcohol previo al accidente. Se manejó quirúrgicamente 21 (35%) pacientes, las cirugías ortopédicas representaron 87%. El promedio de hospitalización de los pacientes quirúrgicos fue mayor de 4 días. La mortalidad fueron 2 casos (3.4%), provocado por trauma craneo encefálico (TEC). Los tipos de traumas fueron: osteomuscular (37.3%), TEC (34%), politraumatismo (13.5%), contusiones (6.8%), traumas faciales (3.4%) y traumas torácicos (5%).
10	Determinación de los factores de riesgo de lesiones traumáticas por accidentes en motocicletas en el Hospital Nicolás Cotto Infante del cantón Vinces provincia de Los Rios, año 2015	Alcívar Alcívar Fátima Sofía	2017	88 casos de lesiones traumáticas por accidentes en motocicletas en el hospital "Nicolás Cotto Infante" del cantón Vinces, provincia de los ríos, año 2015	En el objetivo general en nuestro estudio fue determinar la prevalencia de las lesiones traumáticas por accidentes en motocicletas en pacientes del Hospital "Nicolás Cotto Infante" del cantón Vinces, provincia de Los	Método descriptivo.	año 2015 que de los 88 casos la mayor causa de prevalencia de accidente en moto es el alcohol con 33 casos es decir 37%, la velocidad con 27 casos es decir un 31%, la distracción con 17 casos es decir 19%, las drogas con 7 casos es decir 8% y la señalización con 4 casos es decir 5%.

					Ríos, durante el año 2015	
11	Prevalencia de traumatismo por accidentes de motocicleta en Salas de internación	Alonso peral Alejandra soto	2010	Muestra 1803 pacientes internados	Determinar la prevalencia de traumatismo por accidentes de motocicletas en sala de internación del centro de emergencia médicas.	Observacional retrospectivo descriptivo de corte transversal. Se evidencio que, de los 1803 pacientes internados, 964 eran varones (53,5%) y 839 eran mujeres (46,5%). La prevalencia de pacientes internados que sufrieron traumatismos por accidente de moto corresponden al 23,6% (426 pacientes); entre ellos 353 eran varones (82,8%) y 73 eran mujeres (17,2%). La media de internación fue entre 2 a 5 días en 143 casos (33,6%) Con respecto a la procedencia, 87 eran de Asunción (20,5%) y 339 del interior del país (79,5%). La prevalencia de traumatismo craneoencefálico en ésta serie es de 43,9% y la de poli traumatizados 33% La prevalencia de óbitos es de 4,7% (n: 20) recibiendo el alta el 95,3% (n: 406).
12	Incidencia de mortalidad en accidentes de tránsito y su importancia médico legal en el cantón Machala periodo 2013-2014	Alvarado Cáceres, Jessica Vanessa/2016	2016	Todos los accidentes de tránsito donde haya existido lesión y muerte con un total de 1395 casos, suscitados en la ciudad de Machala en el periodo de Enero a Diciembre del año 2013- 2014	Determinar la Incidencia de Mortalidad en Accidentes de Tránsito y su importancia Médico Legal en el Cantón Machala periodo 2013-2014	Descriptiva y un Diseño No Experimental – Longitudinal – Correlacional se estableció que en el año 2013 un total de 818 personas tuvieron lesiones por accidente de tránsito, mientras que en el año 2014 esa cifra disminuyó con un total de 577 lesionados, la mayoría presenta lesiones considerables de alto riesgo con un alto porcentaje de defunciones. Las personas que se ven más afectadas, mediante una clasificación por género que se realizó se llevó a la conclusión que el sexo masculino es el más vulnerable a este tipo de eventualidades con una gran diferencia con respecto al sexo femenino, estas cifras fueron atribuidas a la impericia y a la imprudencia de los conductores, especialmente con los agravantes en lo que se los encontró como es el alto grado de

							alcohol en la sangre y el mal estado de los vehículos. Palabras claves: Muerte, Accidentes, Lesión, Autopsia, Colisión.
13	Los hombres y los accidentes de motocicleta: caracterización de los accidentes a partir de la atención pre hospitalaria.	Anna Nery	2014	Se recogieron los datos de 901 Boletines	Describir el perfil de los accidentes relacionados con motocicletas atendidos por el SAMU (Servicio de Atención Médica de Urgencias del Espíritu Santo) entre enero y marzo de 2012.	Investigación de nivel descriptivo, con abordaje cuantitativo.	De los 901 heridos, el 89,6% eran motociclistas, entre 15 y 32 años (67,5%). No fue posible estimar el uso del casco o sospecha de consumo de alcohol debido al gran número de ignorados (86,9% y 93,2%, respectivamente). Los accidentes causados por caídas (50,5%), en Vitória (28,1%), a los viernes (22,5%), entre 08:00-09:59 horas (23,1%).
14	Bases epidemiológicas para las políticas de prevención de los accidentes de tráfico relacionados con el alcohol en España	Antoni Plasencia			Identificar los elementos principales que, desde la perspectiva epidemiológica, deberían guiar la toma de decisiones en torno a las políticas de prevención de los accidentes de tráfico relacionados con el alcohol.	Investigación de nivel descriptivo, con abordaje cuantitativo.	en España, la prevalencia de alcohol en las víctimas mortales y en los supervivientes de accidentes de tráfico alcanza niveles importantes (50-77% y 43%, respectivamente), aunque existen sesgos importantes que limitan una fiable interpretación de los resultados. Por otra parte las estimaciones de la relación entre los niveles de alcoholemia y el riesgo de accidente de tráfico también indican una estrecha asociación, especialmente en determinados subgrupos de la población (OR=7,5- 55,8).

15	Caracterización de 1.967 casos de fallecimientos por accidentes de tránsito en Ecuador	Gómez García Antonio R., Ayala Heredia Mónica, Campos Villalta Yolis Y.	2018	1.967 casos en 30.269 siniestros, recuperados a través de las estadísticas oficiales de transporte terrestre y seguridad vial	Determinar las causas probables que provocaron el fallecimiento por el siniestro según la clasificación establecida en las estadísticas oficiales de la ANT28	Estudio descriptivo de corte transversal sobre los fallecimientos por accidentes de tránsito registrados en el 2016.	los hombres (81%) con edades comprendidas entre los 25 a 64 años de edad (47,9%) presentan mayor prevalencia de fallecimientos por AT. Los atropellos de vehículos a
16	Características epidemiológicas y aspectos médico Legales Asociados al tipo de Accidente de tránsito terrestre en el Instituto de Medicina Legal Juliaca enero 2014 a diciembre 2018	Apaza Anampa Jorge Gonzalo	2019	152 informe periciales de necropsia registrados en el Instituto de Medicina Legal desde enero 2014 a diciembre 2018	Determinar las características epidemiológicas y aspectos médicos legales asociados al tipo de accidente de tránsito en Juliaca; Enero del 2014 a diciembre del 2018.	Estudio de carácter descriptivo, observacional, según tiempo retrospectivo de corte transversal	El 63.2% de accidentes se produjeron por atropello, 27.0% por colisión, 5.3% por despiste y el 4.6% por choque. Al asociar las características epidemiológicas con el tipo de accidente, el 28,3 % de los atropellados corresponden al grupo etario de 20 a 29 años; el 75% eran de sexo masculino, solteros, 26.3 % con grado de instrucción primaria, 17.1 % ocurrieron en el mes de febrero; 21.7 % los días viernes; 56.6% en el horario nocturno; 72.4% ocurrieron en carreteras y avenidas, en el 31.6% de los accidentes estuvieron implicados los autos y el 63.2 % eran peatones. Respecto a los aspectos medico legales 54.6% de los accidentados presentaron alcoholemia positiva, en el 70.4% las causas básicas de muerte fueron por TEC.
17	Nivel incidencia de accidentes de tránsito por ingesta de alcohol, en los casos de homicidio	Lazarte Panta Wilmer Wenceslao	2019	55 casos por denuncia por conducción en estado etílico como delito culposo en los archivos de la Policía Nacional del	Identificar los elementos o factores que influyen en el Nivel de incremento de accidentes de	Estudio de carácter descriptivo, de método Hipotético deductivo, cuantitativa	De acuerdo a los datos obtenidos, el 52% (13 choferes denunciados) nos indican que es el elemento social, mientras el 40% (10 choferes denunciados) indican que es el elemento jurídico y el 8%(02 chofer denunciado), indica que no sabe, lo que

	culposo en el distrito de Lambayeque - enero - julio del 2019			Perú en el distrito de Lambayeque, desde enero hasta julio del 2019.	tránsito por ingesta de alcohol, en los casos de homicidio culposo en el distrito de Lambayeque –		indica que la mayor frecuencia en conducir en estado de ebriedad es el elemento social
18	Factores de riesgo asociados a la hospitalización de pacientes que sufren accidentes de tránsito en el Hospital José Casimiro Ulloa en el año 2016	Begazo López Teresa Flor de María	2016	86 pacientes que fueron hospitalizados por sufrir accidentes de tránsito, se tomaron en cuenta los pacientes hospitalizados en piso de hospitalización y en la unidad de cuidados intensivos	Determinar los factores de riesgo asociados a la hospitalización de pacientes que sufren accidentes de tránsito en el Hospital José Casimiro Ulloa en el año 2016.	Estudio descriptivo de tipo observacional, cuantitativo, analítico - relacional	De los 86 pacientes, 18.4% del total de hospitalizados se encontraron en UCI, el atropello fue el tipo de accidente de tránsito más frecuente con un 53.49%, el sexo masculino obtuvo el mayor porcentaje de hospitalización en un 74.42%, el grupo etario predominante fue entre 18 y 50 años y de las variables estudiadas, la gravedad de la lesión [OR = 37.222, IC al 95% (8,004 – 173,097)], el tipo de lesión [OR = 26.250, IC al 95% (6.916 – 99.628)] y la localización de la lesión [OR = 6.901, IC al 95% (1.799 – 26,474)] resultaron factores de riesgo y además estas mostraron una asociación significativa con la hospitalización de pacientes en UCI.
19	Determinación de drogas en pacientes que sufrieron accidentes en motos.	Birbal Gómez Bianca.	2013	Muestra 50 casos de accidentes en motos.	Identificar el consumo de marihuana, alcohol en los pacientes que ingresaron por accidente de moto al área de emergencia.	Estudio de tipo descriptivo.	De los 100 % pacientes evaluados por accidentes en motos se obtuvieron que durante el mes de febrero ocurrió mayor número de casos con determinaciones positivas para marihuana en un porcentaje de un 10% el mes de mayo se presentó el mayor número de casos determinaciones positivas para cocaína en un 4% y durante el mes de marzo y mayo se observó el mayor número de casos positivos para alcohol con un porcentaje de 14%.

20	Características epidemiológicas de los accidentes por moto ocurridos en el área urbana del Municipio Neiva 15 de Octubre al 15 de Diciembre del 2001	Lara Suarez Blanca María, Salazar Parra Yivy, Olaya Leguizamo María Teresa	2005	Se practicó alcoholemia al 18,8% de los conductores de género masculino, no se obtuvo el resultado por restricción de tipo legal. El casco fue más utilizado por los conductores que por los pasajeros, siendo las mujeres las de mayor cumplimiento de la norma.	Describir el perfil epidemiológico de los accidentes de tránsito por moto, ocurridos en el área urbana de la ciudad de Neiva, entre el 15 de Octubre y el 15 de Diciembre del 2001.	Estudio de tipo Observacional, Descriptivo - Prospectivo.	Al comparar los accidentes en moto por sector y diseño de la vía, se observan porcentajes similares en los sectores residencial y comercial. El 53.0% se dio en un tramo de vía; se destaca que el 14.8% se presentó en una vía peatonal, lo cual demuestra la infracción frecuente a la ley.
21	Buenas Prácticas en la Prevención de Conducir Bajo la Influencia del Alcohol	Marín Picado Bradly y Prado-Calderón Jorge Esteban	2014	Legislación en materia de tránsito y alcoholemia	análisis de los logros y limitaciones en la prevención de esta conducta en nuestro país, y una revisión de literatura internacional sobre modelos de prevención que han demostrado ser eficaces en el abordaje de dicha problemática.	Estudio de tipo descriptivo y analítico	La investigación realizada muestra que en nuestro país son escasas las iniciativas para prevenir el conducir bajo la influencia del alcohol. Algunos esfuerzos aislados por parte del Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia; la ausencia de un abordaje directo de esta problemática por parte del Consejo de Seguridad Vial; y la falta de evaluación de la eficacia, eficiencia e impacto de las reformas a la ley de tránsito, dificultan la detección de prácticas adecuadas en nuestro país. Asimismo, sugieren que si bien es un tema que se encuentra en la agenda política, no ha habido un acercamiento eficaz y sistemático que permita invertir el crecimiento encontrado en el porcentaje de accidentes de tránsito en los que hay conductores bajo la influencia del alcohol.

22	Prevalencia de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas en víctimas de accidentes de tránsito	Camilo Uribe Granja, Miguel A. Saavedra, José R. Almarales, Camilo E. Bermúdez, José L. Mora Rodríguez, Carlos A. Cediell Mahecha	2013	<p>Todos los pacientes que ingresaron a causa de accidente de tránsito (conductor, pasajero o peatón) se les realizó examen clínico de embriaguez y toma de muestras para determinar la presencia de alcohol y sustancias psicoactivas (cocaína, metanfetaminas, marihuana, antidepresivos tricíclicos, opiáceos y benzodiacepinas)</p>	realizar estudios analíticos para identificar factores de riesgo asociados con mortalidad por trauma en paciente bajo efectos de sustancia psicoactivas.	Estudio de tipo descriptivo, observacional de corte transversal	Se analizaron 124 pacientes recolectados entre el primero de enero de 2012 y el 19 abril del mismo año, de los cuales 69 (55%) eran hombres, la edad promedio fue de 34 años (DE: 13), encontrando un rango entre 15 y 84 años.
23	Caracterización de los dosajes etílicos positivos de las personas examinadas en la UNIDDE PNP – Sede Angamos del año 2019	Cano Quispe Danny Royer	2020	<p>1685 dosajes etílicos positivos de las personas que fueron examinadas en la UNIDDE PNP – Sede Angamos en todo el 2019</p>	Caracterizar los dosajes etílicos positivos de las personas que fueron examinadas en la UNIDDE PNP – Sede Angamos en todo el 2019.	Estudio de tipo descriptivo, retrospectivo y de corte transversal.	Los dosajes etílicos positivos según la tabla de alcoholemia, resalta el periodo ebriedad 44.87% (756); según la tabla de efectos del alcohol en la conducción, resalta el periodo de inicio de zona de riesgo obtuvo 42.67% (719); según el grupo etario los de 30-59 años obtuvieron 69.08% (1164); según el sexo, los varones obtuvieron el 81.54% (1374), según la comisaría de procedencia, resaltan la de Lince 29.26% (493), Miraflores 26.41% (445) y la de Surquillo 18.04% (304); según motivo de ingreso, presunción de ebriedad 82.02% (1382) y el choque 11.04% (186) y existe relación entre los niveles de alcoholemia y accidentes de tránsito, edad y sexo.

24	Factores que originan los accidentes de tránsito terrestres provincia de Esmeraldas, cantón Quinindé del año 2008 - 2012	Carlos A. Cabezas Dillon	2014	El universo será considerado de todos los accidentes registrados en los partes policiales de tránsito disponibles en la Agencia Nacional de Tránsito del Cantón Quinindé, que en total han sido 787 y después de ajustar la muestra está será de 258 partes policiales	Determinar las principales causas de los accidentes de tránsito sucedidos en el Cantón Quinindé en el periodo 2008 -2012 mediante la revisión de los partes policiales de la Agencia Nacional de Tránsito de Quinindé con el fin de establecer medidas preventivas que disminuyan esta problemática.	Estudio de tipo Descriptivo y exploratoria	La principal causa de los accidentes resultó ser el exceso de velocidad (24,3%), seguido por la impericia, descuido o inobservancia de leyes de tránsito (22,9%), factores como falla mecánica registraron el 1,8%. Se observó una relación de 63,2% (497/787) de heridos según el número de accidentes de tránsito, y 14,7% (116/787) de muertos, donde el estado de ebriedad y la imprudencia de los peatones se relaciona con la morbilidad y el exceso de velocidad con la mortalidad.
25	El alcohol como factor de riesgo en accidentes vehiculares y peatonales	Casanova L., Borges G., Mondragón .L, Medina-Mora ME, Cherpitel	2001	Los casos son los pacientes que ingresaron a los servicios de urgencias por alguna lesión producida por un accidente automovilístico (n = 112), los controles provienen de una encuesta de hogares definido bajo los criterios censales de las	Conocer el riesgo de sufrir un accidente automovilístico bajo los efectos del alcohol por los pacientes captados en las salas de urgencias de tres hospitales (IMSS, ISSSTE y Hospital General) del sector salud	Estudio de diseño de casos y controles	Los resultados reflejan la estrecha relación que hay entre el consumo de alcohol y los accidentes de vehículo de motor. El consumo de alcohol antes del accidente es un factor más importante que el consumo habitual de alcohol o la dependencia del alcohol. Desde el punto de vista de la salud pública, lo anterior significa que no sólo los sujetos con trastornos ocasionados por el uso del alcohol están en riesgo de sufrir un accidente, sino todas las personas que atraviesan por episodios de intoxicación.

				<p>áreas geo estadísticas básicas de la población de residentes de la misma ciudad, que aceptaron participar (n = 920).</p>	<p>de la ciudad de Pachuca, Hgo</p>		
26	<p>Accidente de tráfico: análisis de los casos de traumatismo craneoencefálico</p>	<p>Cristiane da Silva Ramos Marinho, Jokasta N. de Araújo Santos, Luiz A. Morais Filho, Cecília Nogueira Valença, Emelynne Gabrielly de Oliveira Santos, Osvaldo de Góes Bay Júnior</p>	2018	<p>90 víctimas de accidentes de tráfico, en el periodo de julio a noviembre de 2015, que tuvieron Traumatismo Craneoencefálico</p>	<p>Caracterizar a los pacientes víctimas de accidentes de tráfico internados en un hospital general de la ciudad de Natal y el accidente de tráfico sufrido por ellos.</p>	<p>Estudio exploratorio, descriptivo, transversal, retrospectivo, con abordaje cuantitativo.</p>	<p>El 28,3% de las víctimas estudiadas pertenecían al sexo masculino, el 28,9% en el grupo de edad de 20-29 años, el 43,3% de los accidentes fueron en domingo, el vehículo más involucrado fue moto (83,3%), el 74,4% eran conductores de moto, el 26,7% hacía uso de casco y el 65,6% había bebido alcohol. La caída de moto representó el 50% de los accidentes. Se destacó el Traumatismo Craneoencefálico leve.</p>

27	Accidentes de circulación y su asociación con el consumo de bebidas alcohólicas	Danuza de Oliveira Silva; Maysa Arlany de Oliveira; Flávia Emília Cavalcante Valença Fernandes; Rachel Mola	2018	Se analizaron 1.264 registros de accidentes de circulación.	Evaluar los accidentes de circulación a nivel pre hospitalario y factores asociados al consumo de bebidas alcohólicas.	Estudio de tipo descriptivo, analítico de naturaleza cuantitativa	Se observó que los accidentes de circulación tuvieron mayor incidencia en individuos del sexo masculino, que tenían de promedio 31,2 años de edad, siendo la mayoría conductora de los vehículos involucrados, con mayor ocurrencia en zona urbana, en período nocturno y en fines de semana. Las posibilidades de implicación en accidentes se elevaron cuando la víctima estaba bajo el efecto del alcohol en el momento de la ocurrencia. Consideraciones finales: Los resultados citados pueden subsidiar nuevas discusiones y orientar acciones y conductas sobre la atención pre hospitalaria, a fin de implementar buenas prácticas en la circulación, ejecución de políticas públicas y concienciación de la población, con el fin de reducir las consecuencias resultantes de los accidentes.
28	Complicaciones del politraumatismo por accidentes de tránsito en el hospital Dr. Verdi Cevallos de Portoviejo.	García Celorio Juan Javier	2017	Complicaciones de los politraumatismos por accidentes de tránsito	Politraumatismos por accidentes de tránsito	El presente estudio tiene enfoque cualitativo, transversal y analítico.	Los resultados predominantes por accidentes de tránsito no distinguen edad, género ni raza. En relación al género predominan los pacientes de género masculino con un 77%; y, un 23% femenino con una edad promedio de 15-30 años, de raza mestiza.
29	Causas de los accidentes de tránsito desde una visión de la medicina social. El binomio alcohol-tránsito	Rodolfo Antonio Vázquez Pedrouzo	2004	El trabajo incluye un análisis de 371 accidentes de tránsito acaecidos entre los años 1995 y 2002), en los que se detectó la participación del alcohol en el	La finalidad de la investigación consiste en extraer conclusiones en relación con los aspectos sociales más influyentes en el	Estudio de tipo descriptivo, observacional, de corte transversal	Se observó un bajo porcentaje de pruebas alcohólicas realizadas durante el período de estudio, promedios de tasas de alcoholemia elevados en las pruebas realizadas, y tiempos demasiado prolongados entre el accidente y la realización de la prueba alcohólica. Se concluye en el gran peso causal de las estructuras sociales y comunitarias en el

				determinismo del siniestro.	determinismo accidental.		determinismo de los accidentes de tránsito del país, prevaleciendo e influyendo sobre las causas inmediatas.
30	Alcohol y accidentes de tráfico: ¿Prevenir qué?	F J. Álvarez, M. C del Río	2001	5745 muestras analizadas	Analizar la relación entre alcohol y la accidentalidad de tráfico, y lo que se puede y debe hacer para evitar la accidentalidad de tráfico relacionada con el alcohol	Estudio de tipo descriptivo	Entre las intervenciones dirigidas a reducir la accidentalidad por tráfico relacionada con el alcohol es preciso mencionar las medidas administrativas, las intervenciones divulgativas y educativas, las medidas judiciales, la instauración y mejora de los sistemas de transporte público alternativos, la instauración de dispositivos pasivos en el vehículo (interlock), la reducción de la disponibilidad de alcohol en las zonas próximas a las vías de comunicación, así como la detección, rehabilitación y reinserción del conductor reincidente en conducir bajo los efectos del alcohol.
31	Características epidemiológicas de los accidentes de tránsito en pacientes atendidos en el Hospital Regional de Tumbes	Guillermo Rodríguez	2016	Pacientes que ingresaron por emergencia al Hospital Regional de Tumbes, producto de accidentes de tránsito, durante el período de octubre 2014 a marzo del año 2015	Disponer de información epidemiológica respecto a los casos de accidentes de tránsito que se atienden en el Hospital Regional de Tumbes	Estudio de casos	La información epidemiológica considerada fue edad, sexo, día de la semana asociado al accidente, vehículo involucrado, horario del accidente de tránsito, condición del accidentado, ocupación del accidentado, tipo de lesión diagnóstica según CIE 10, tipo de accidente de tránsito según CIE 10, días de estancia hospitalaria, percepción de ebriedad del conductor, mes del accidente de tránsito. Los más afectados fueron estudiantes varones adultos jóvenes de la segunda década de vida, los días domingo y lunes y en un horario entre las 18 y 24 horas. El vehículo involucrado en mayor porcentaje fue la mototaxi. El diagnóstico más frecuente fue contusión múltiple, seguido de traumatismos superficiales de cabeza, aunque las fracturas ocupan un 25,21% de casos. La población

							adulta joven, de alta potencialidad económica está más expuesta a accidentes de tránsito por vehículos de tres ruedas – mototaxis, en la Ciudad de Tumbes.
32	Accidentes de tránsito y el consumo de alcohol en una unidad de urgencia de La Paz, Bolivia	Inês Magali Pelaez Mariscal; Edilaine Cristina da Silva	2010	62 personas, choferes y peatones, mayores de 15 años, que estuvieron involucrados en accidentes de tránsito por estado de ebriedad, los cuales acudieron a la Unidad de Urgencias.	Conocer la distribución y características de los accidentes de tránsito relacionados con el consumo de alcohol en una unidad de urgencias de un hospital de clínicas de La Paz, en Bolivia.	Estudio cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal	Los resultados evidenciaron que 71% de los accidentados eran hombres; 32,3% presentaban edades entre 21 y 30 años; 29% eran estudiantes y 25.8% eran choferes. El estudio permitió la caracterización de las personas accidentadas, del consumo de alcohol y del accidente
33	Pérdidas económicas para las compañías aseguradoras derivadas de personas lesionadas en accidentes de tránsito: aplicación de un modelo de pérdidas agregadas	Jorge Aníbal Restrepo-Morales; Santiago Medina-Hurtado; Juliana Vallejo-Mesa	2016	La base informativa fue primaria, con 2518 pacientes que representan el 9,08% de los accidentes reportados en la ciudad de Medellín	determinar las pérdidas operativas para las compañías de seguros mediante la reclamación vía el SOAT de las atenciones prestadas por el Hospital Universitario San Vicente Fundación, a pacientes víctimas de accidentes de tránsito	Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal	El 72,18% del total de urgencias corresponde a eventos con motociclistas. El día domingo es el de mayor accidentalidad, con un promedio de 122 pacientes. Las pérdidas promedio día ascienden a \$36 373 000. El VaR operacional, máxima pérdida al 95% de confianza es de \$112 400 000 y representa la máxima pérdida probable por día para las aseguradoras. Las cifras y variables permiten desarrollar políticas de movilidad y aumento de controles en los días y sitios vulnerables con un mayor número de accidentes de tránsito.

					relacionados con motociclistas.		
34	Factores asociados en la relación alcohol-conducción en jóvenes conductores	José Antonio Giménez, Patricia Motos y María Teresa Cortés-Tomás		340 estudiantes (52 varones/15.3%) con una media de edad de 23.23 años.	Conocer el riesgo de sufrir un accidente automovilístico bajo los efectos del alcohol por los pacientes captados en las salas de urgencias de tres hospitales (IMSS, ISSSTE y Hospital General) del sector salud de la ciudad de Pachuca, Hgo.	Estudio de casos y controles	El 100% de la muestra consume alcohol, bebiendo al mes de media 4.59 días, mayoritariamente durante el fin de semana (66.4%; n=152). De media se consumen 67.6gr por ocasión. La duración media de cada episodio es de 3.6 horas. Un 74.2% (n=170) de los entrevistados presenta el CIA como patrón de consumo.
35	Alcohol y conducción: actitudes y hábitos de estudiantes tras una intervención	Antonio Ponce José, Romero Blandón Macarena, Romero Brioso Concepción, Paredes y Jiménez Antonio de Padua.	2014	Población compuesta por estudiantes de Enfermería del Centro de Enfermería Cruz Roja de Sevilla, sometidos a una actividad formativa basada en el testimonio real de protagonistas de accidentes de tráfico ocasionados por el alcohol.	Conocer y comparar las actitudes y hábitos del alumnado de Enfermería hacia el consumo de alcohol previo a la conducción y analizar la efectividad de una intervención educativa con testimonios reales para modificar ambos	Diseño analítico y cuasi-experimental pretest y postest	La media de las respuestas relacionadas con las falsas creencias del alumnado de primero es de 2,73 (desviación estándar [DS] = 0,14) frente a 2,29 (DS = 0,27) de cuarto. En las preguntas relacionadas con las intenciones de comportamientos de riesgo, primero tiene una media de 2,01 (DS = 0,51) y cuarto de 1,76 (DS = 1,76). Estas diferencias no resultaron ser significativas. No se hallaron diferencias significativas antes y después de la intervención respecto de las dos dimensiones globales estudiadas. Los resultados desagregados por ítems muestran que la intervención redujo significativamente la creencia de que el alcohol no afecta a la seguridad ($p = 0,001$) y la intención de no beber para acompañar a los/as amigos/as con el coche ($p = 0,026$) entre otras.

36	Accidentes de tránsito terrestre	José Enrique Ramírez Muñoz	2013	Casos que incluyen el atropellamiento, las colisiones y choques que producen cuadros lesionológicos muy diversos de acuerdo a la participación de las personas, el tipo de vehículo y la forma en la que se produce el traumatismo	Determinar los accidentes de tránsito terrestres en Costa Rica	Investigación descriptiva y exploratoria	La Sección Patología Forense del mismo organismo, es la encargada de la valoración de las víctimas mortales de los accidentes de tránsito en Costa Rica. Por tratarse de muerte violenta requiere autopsia médico legal completa, donde deben solicitarse pruebas complementarias: Fotografías, Muestras de sangre: parche ADN, toxicología, Elementos pilosos, Estudio de ropas (principalmente atropellos): Pinturas y aceites automotrices, Comparación del informe de muerte en investigación: Identificación de las fases del atropello. Se pudo determinar que la alcoholización del conductor había sido el factor causal del siniestro. En 173 de estos accidentes se había realizado una prueba alcoholimétrica, siendo 156 (90%) espirometrías y 17 (10%) alcoholemias.
37	El consumo de alcohol en los conductores y los accidentes de tránsito en la ciudad de Ambato	Juan Carlos Amancha Moyolema	2015	339 personas	Analizar el consumo de alcohol en los conductores y los accidentes de tránsito en la ciudad de Ambato.	Investigación descriptiva y exploratoria	Los estudios realizados sobre el consumo de alcohol por parte de los conductores de vehículos motorizados, se realizan mediante la prueba de alcoholemia que permite determinar el porcentaje de conductores con una tasa superior a la permitida y observar la tendencia, de esta manera se cuenta con datos fehacientes para la toma de decisiones sobre una determinada deficiencia. Los mismos que llegan a desarrollar distractores como: alcohol, accidentes de tránsito, Código Orgánico Integral Penal, Ley de Tránsito, conductores profesionales, agentes de tránsito, unidad especializada en tránsito, Fiscales, Jueces.

38	Accidentes de tránsito y su relación con niveles séricos evaluados de etanol de la región La Libertad, 2014	Juan Luis Rodríguez Vega; Davis Alberto Mejía Pinedo; Luis Ángel Coaguila Cusicanqui; Wilmer Leoncio Calderón Mundaca; Pedro Zamoá Romero.	2016	981 muestras de sangre correspondiente a igual número de individuos	Relacionar los niveles séricos de etanol, con los tipos de accidentes de tránsito, ocurridos en la región la Libertad durante el 2014	Estudio descriptivo, transversal y retrospectivo	Se encontró que el tipo de accidente de mayor porcentaje es 78.28% fue el choque, y el de menor porcentaje es 4.20 % de atropello. Se observa también que el mayor porcentaje de estos conductores (72.47 %), su concentración es de 0.5 a 1.5 g /l., donde se encuentra comprendido estado de ebriedad, donde está muy aumentada la posibilidad de accidentes de tránsito ocasionados por los conductores, debido a la disminución de los reflejos y dificultad en la adaptación visual y en especial en la oscuridad. Luego sigue los conductores en estado ebriedad absoluta (16.53 %) cuya concentración en sangre 1.5 a 2.5 g /l. los conductores tienen mucha agresividad, y dificultad en percibir color, forma, movimientos y dimensiones. por último los porcentajes de conductores en estado subclínico (11.00 %), cuya concentración de alcohol es de 0.1 a 0.5 g /l en la sangre, tiene posibilidad de accidente porque los conductores, tiene una falsa estimación de la velocidad y la distancia.
39	Producción audiovisual de un video reportaje como estrategia de sensibilización frente al excesivo consumo de alcohol, estudio basado en el índice de	Estrella Murillo Karinyuri Annabell	2016	Ciudadanos residentes en Quito	Concientizar y culturizar al público sobre la importancia de no beber su se va a conducir; de respetar las normas de circulación vial, haciendo reflexionar con imágenes	Estudio descriptivo, basado en el índice de siniestrabilidad proporcionado por la agencia nacional de tránsito.	Esta problemática de alcohol al volante no solo afecta al conductor vehicular; sino, que, es un problema de toda la ciudadanía puesto que el motorizado, el motociclista y el peatón que se ven afectados por esta conducta, ya corre el mismo riesgo de poder sufrir un grave accidente. Sin embargo, mientras no se cree una verdadera conciencia vial y todos entendemos la fragilidad de la vida y lo fácil que es perderla, por conductores en estado de ebriedad, que siguen en las carreteras provocando accidentes de tránsito

	siniestrabilidad proporcionado por la agencia nacional de tránsito.				impactantes y estadísticas reales de los accidentes que se producen a diario en nuestra ciudad.		destrozando a miles de familias ecuatorianas.
40	Niveles de alcohol en sangre y riesgo de accidentalidad vial: revisión sistemática de la literatura	Carlos Gómez-Restrepo, Martín Rondón, Álvaro Ruiz, Juan Manuel Lozano, Juliana Guzmán y Felipe Macías	2010	Total de artículos publicados entre 1999 y 2009 que evaluaron la conducción en simuladores después de la ingesta de diferentes grados de alcohol y en los que se midió la somnolencia que estos grados producen en los conductores.	Determinar las concentraciones mínimas de alcohol en sangre con las que se altera el estado de vigilia o se genera algún grado de somnolencia que pone en riesgo la habilidad y la destreza al conducir.	Estudio Descriptivo, Recopilación de información (metanálisis)	Los accidentes de tráfico asociados con el alcohol (ATRA) son la causa aislada más importante de muertes relacionadas con alcohol en muchos países. Cada aumento de 0,02% en las concentraciones de alcohol duplica el riesgo de un accidente fatal. La mayoría de accidentes en Colombia ocurren en áreas urbanas (75%) y el 53,3% de los muertos son peatones. Se ha mostrado que, adicionalmente, la educación tiene un impacto enorme en la prevención de accidentes.
41	Accidentes de tránsito atendidos en el Hospital Regional de Loreto de octubre a diciembre de 2015	López Hidalgo Fred Van Rubens	2016	La muestra estará constituida por todos los casos de accidentes de tránsito atendidos en el Hospital Regional de Loreto de Octubre a diciembre de 2015. Se obtuvo que el sexo masculino representa el 57% de los accidentados, el femenino el 43% de los accidentados;	Describir las características de los accidentes de tránsito atendidos en el departamento de emergencia del hospital regional de Loreto.	El presente estudio es de tipo descriptivo, retrospectivo y transversal.	El mayor porcentaje de pacientes (73%) requirió de la interconsulta de Emergencia. Neurocirugía con 14%, seguido de traumatología con 11%; La mayor cantidad de accidentes tuvo un sub registro de la causa con 42% del total, seguido en porcentaje por Aliento Alcohólico y el exceso de velocidad con 19% y 12% respectivamente; De los 34 pacientes que requirieron hospitalización, el mayor porcentaje corresponde a los pacientes que tuvieron más de 30 días de hospitalización con 57%, seguido de aquellos con 7 – 15 días y 16 – 30 días con 22% y 21% respectivamente.

42	Alcoholismo relacionado con riesgo de accidentes viales en estudiantes universitarios	Ma. Lilia Alicia Alcántar-Zavala , Mayra Itzel Huerta-Baltazar Ma. de Jesús Ruiz-Recéndiz, Vanesa Jiménez-Arroyo, Graciela González-Villegas, Alan Neftalí Aguilar-Calvillo	2020	194 estudiantes de una universidad pública en Morelia, Michoacán, México	Analizar la relación del alcoholismo con riesgo de accidentes viales en estudiantes universitarios.	Estudio descriptivo correlacional, transversal	El 79.9% de participantes presentaron riesgo de alcoholismo; 27.8% mostraron dependencia al alcohol; 6.1% de encuestados presentaron mediano y alto riesgo de accidentes viales. Correlación de Pearson entre variables (alcoholismo con riesgo de accidente viales y con sexo) con significancia estadística ($p=.050$ y $p=.000$ respectivamente). Algunos resultados coincidieron con los de otros investigadores. El alcoholismo se relaciona con accidentes viales en estudiantes universitarios.
43	Modificación a la normativa penal, incorporación de atenuantes para conductores en accidentes de tránsito a causa de peatones infractores.	Gironda Mendoza Marco Antonio	2018	Legislación en materia de tránsito	Precautelar los derechos de los conductores, que al encontrarse delante de un volante, estando al cargo de un vehículo motorizado y primando el deber de cuidado, considerando el riesgo contraído, podría verse involucrado en un accidente de tránsito, hechos que no implican o no “deberían” entenderse	Estudio descriptivo, revisión teórica	El Reglamento del Código de Tránsito, estipula que, cuando el accidente es grave, con personas fallecidas o gravemente lesionadas, la determinación de la responsabilidad tanto penal como civil corresponde a las autoridades de los tribunales ordinarios de justicia. Asimismo determina que, si se comprobase que un accidente ha sido ocasionado por culpa directa del peatón éste queda obligado a reparar los daños y perjuicios ocasionados, sea civil o penalmente e instituye que, cuando el accidente ocurre en la calzada, entre un peatón y el conductor de un vehículo, se presume la culpabilidad del peatón, quedando el conductor exento de responsabilidad tanto penal como civil mientras no se pruebe su culpabilidad.

					implícitamente que dentro de un hecho de tránsito o accidente de tránsito el principal y único responsable es el conductor, sea este de servicio público o privado.	
44	Carga de trabajo, somnolencia y accidentes de tránsito: ¿se potencian en conductores de mototaxi?	Priscilla Chumacero Montenegro; Jaime Peralta Villegas; Franco León Jiménez	2016	Conductores de moto taxis	Determinar si la carga de trabajo, somnolencia y accidentes de tránsito se potencian en conductores de moto taxi	Estudio descriptivo y analítico En los conductores de moto taxi de este reporte de Lambayeque, el no haber logrado terminar estudios secundarios (28,1%) o no haber tenido estudios superiores (78%) también podría estar asociado a esta decisión. Esta problemática no es posible corregirla de manera inmediata. Creemos que una las estrategias de más rápida difusión sería la educación de las personas que trabajan de esta forma, informarles los riesgos laborales a los que están expuestos y algunas alternativas de solución.
45	Accidentes de tránsito y seguridad vial en los pobladores de Lima Metropolitana, 2019	Revolledo Chávez, Omar Adolfo	2020	La población considerada es la muestreada y la muestra considerada en el estudio está conformada por 110 pobladores de Lima Cercado.	Determinar la relación que existe entre los accidentes de tránsito y la seguridad vial de pobladores de Lima Metropolitana, periodo 2019.	La investigación es de tipo aplicada, responde al enfoque cuantitativo de nivel correlacional – descriptivo; bajo el diseño no experimental de corte transversal. El resultado obtenido según Rho de Spearman es que existe una correlación igual a - 0.845 entre los accidentes de tránsito y la seguridad vial. Es una relación negativa y de magnitud fuerte. Además, la muestra es altamente significativa al ser el nivel de significancia (sig. = 0.000) el cual es menor que el valor p = 0.05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis de investigación (Hi). Es decir, Existe relación significativa entre los accidentes de tránsito y la seguridad vial de

							pobladores de Lima Metropolitana, periodo 2019. Concluyendo que más accidentes de tránsito a menor seguridad vial o mayor seguridad vial y menos accidentes de tránsito debido a que existe relación entre ambas variables.
46	El valor probatorio del informe técnico policial en delitos de homicidio culposo causado por accidentes de tránsito, Distrito Judicial de Lima Norte, 2018	Ruben Quispe Cueva	2018	Abogado, un perito y un fiscal que conocen los casos de homicidio culposo en accidentes de tránsito.	Determinar cuál es el valor probatorio del informe técnico policial en delitos de homicidio culposo causado por accidentes de tránsito, Distrito Judicial de Lima Norte, 2018.	Cualitativo, nivel descriptivo, diseño hermenéutico	El informe técnico policial de por sí no tiene un valor probatorio determinado en delitos de homicidio culposo causado por accidentes de tránsito, toda vez que la valoración se deberá efectuar tomando en cuenta la rigurosidad de procedimientos aplicados, la corroboración de las conclusiones con otros medios probatorios y la objetividad de los resultados del informe.
47	Consideraciones del factor humano en el sistema vial para la reducción de accidentes de tránsito y su severidad	Ruesta Izaguirre, Gonzalo Miguel	2016	El entorno vial de la Región Piura, desde el punto de vista de la psicología de tránsito	Resaltar la importancia de comprender al factor humano y el origen de los accidentes de tránsito relacionados con este, mediante el uso de la psicología de tránsito, de manera tal que se puedan proponer medidas y estrategias adecuadas para	Estudio de tipo observacional, analítico - relacional	La evaluación de un entorno vial en particular como la Región Piura, desde el punto de vista de la psicología de tránsito, deja en evidencia la necesidad de adoptar este enfoque para determinar las causas verdaderas de los accidentes de tránsito relacionados al factor humano y así poder proponer medidas mucho más efectivas que logren tener el resultado esperado.

					reducir el número de accidentes de tránsito y su severidad		
48	Factores asociados a los accidentes de motocicleta en Barcelona, España	Sergio Hidalgo-Fuentes	2019	Este estudio analizó los accidentes de motocicleta y ciclomotor en Barcelona (España). 53.190 informes de conductores de motocicleta y ciclomotor involucrados en accidentes entre los años 2006 y 2011 fueron extraídos de la base de datos de accidentes con víctimas de la Dirección General de Tráfico.	Analizar los factores asociados a los accidentes de motocicleta (cilindrada superior a 50 cm ³) y ciclomotor (cilindrada no superior a 50 cm ³) ocurridos en la provincia de Barcelona entre los años 2006 y 2011, tanto en lo referente a su frecuencia como a su gravedad.	Estudio descriptivo y analítico	El 82.4% de los conductores accidentados durante este periodo tenían menos de 44 años, destacando el grupo de edad comprendido entre los 25 y 34 años que supuso un 33.25% del total de conductores involucrados en accidentes. El 66.6% de los conductores accidentados circulaban en motocicleta. Los recorridos dentro de la jornada laboral fueron el motivo del desplazamiento identificado más común en el momento del accidente con un total del 8.99%. En la mayoría de los accidentes (90.52%) el conductor de la motocicleta o ciclomotor no cometió ningún tipo de infracción de velocidad y utilizaba casco en el momento del accidente (86.61%). El 81.78% de accidentes tuvieron lugar en días laborables.
49	Dinámica del sistema vial y nivel de accidentes de tránsito. Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa/2010 – 2012	Sierra Rodríguez, María Alejandra	2013	15 zonas de riesgo identificadas en el Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa. La muestra de estudio será la zona de mayor incidencia de accidentes de tránsito registrados entre el año 2010 al	Determinar la zona de mayor nivel de accidentes de tránsito que represente la estructura interna del sistema vial en el Distrito Coronel Gregorio Albarracín	Estudio descriptivo y analítico	Se logró precisar el nivel de accidentes de tránsito analizando cuidadosamente toda la información, calculando el nivel en 15 zonas identificadas de la jurisdicción; para luego ser comparadas y determinar como zona de Nivel Muy Alto a la Av. La Cultura con Mercado Santa Rosa, seguida de Av. Municipal con Plaza Eduardo Pérez Gamboa, Av. Municipal con Mercado Héroes del Cenepa, Av. Von Humbolt con Grifo Humbolt, Av. La Cultura con Ca. Cristóbal Colón que son representadas como zonas de

				2012 en donde se realizará el análisis.	Lanchipa, 2010 – 2012.		Nivel Medio y las restantes como zonas de Nivel Bajo.
50	Consumo de alcohol y riesgo de accidentes de tráfico en España. Aspectos preventivos	Teófila Vicente Herrero, Miguel Ruiz-Flores Bistuer, Daniel Bozzini, Luisa Capdevila García, Victoria Ramírez Iñiguez de la Torre, Jesús Terradillos García, Ángel Arturo López González	2014	Revisión de publicaciones cuyos términos de búsqueda: alcohol consumption and road traffic injuries, seleccionándose a criterio de los autores	Determinar si el consumo de alcohol aumenta el riesgo de accidentes de tráfico en España. Aspectos preventivos	Estudio Descriptivo, Revisión sistemática	Una revisión de publicaciones científicas e institucionales llevada a cabo desde 1990 a 2011 en nuestro país ha puesto de manifiesto el elevado consumo en jóvenes, de predominio en los hombres sobre las mujeres. En 2011 se atribuyó al alcohol el 10% de la mortalidad de la población con preñada entre los 15-64 años. Cerca del 30% de esas muertes fueron debidas al consumo abusivo de alcohol. En este grupo de población, al menos el 0,8% tenía problemas por abuso de alcohol, un 5% de ellos había requerido de intervención clínica por ello y cerca de un 20% habían tenido alguna intoxicación aguda por alcohol en el último año.
51	Factores asociados a víctimas fatales de accidentes de tránsito en la región de Ucayali entre el 2013 y el 2016	Tominaga García, Tony; Scharff Guevara, Luis	2016	100 VÍCTIMAS	Mencionar el número de víctimas fatales por accidentes de tránsito en la Región Ucayali en el año 2013 - 2015	Estudio descriptivo retrospectivo con datos del sistema Forensys y del Archivo del Instituto de Medicina Legal División II Pucallpa	se observaron 24, 32 y 44 víctimas fatales en los años 2013, 2014 y 2015 respectivamente, el 66% estuvieron ebrios al momento del accidente, el 70% no usaban casco, el sexo predominante fue el masculino en 68%, la región anatómica más afectada fue la cabeza y cuello en un 35%.
52	Políticas de desincentivo en el consumo de alcohol y efecto en los accidentes de tránsito	Valeria Scapini; Cinthya Vergara Diego Alvarez	2017	28 zonas peligrosas en las carreteras de Amman, Jordania. Casa uno de los lugares peligrosos escogidos tenía al menos 20 accidentes y dos registros de fatalidad por año	Destacar los factores que influyen en la ocurrencia de accidentes en lugares peligrosos de caminos urbanos, Obaidat y Ramadan	Estudio Descriptivo, método de evaluación pre-post que está basado en la evaluación de las diferencias.	Las causas de que en las zonas existan diferencias pueden estar dadas por la cantidad de vehículos existentes en la zona, el estado de las calles, la frecuencia o presencia de fiscalización, la existencia de autopistas, tamaño e infraestructura de la zona geográfica, entre otras. Estas diferencias podrían causar que en algunas zonas exista mayor riesgo al conducir por

						factores inherentes de la zona que no están relacionados con el consumo de alcohol.	
53	Accidentes de tránsito en estado de ebriedad y la pena de homicidio culposo en los juzgados penales del distrito Judicial de Junín - 2015	Vásquez Manyari, Carlos Augusto	2016	39 trabajadores del Juzgados Penales del Distrito Judicial de Junin-2015	Determinar de qué manera se debe imponer la pena en Homicidio Culposo por accidentes de tránsito en estado de ebriedad del conductor en los Juzgados Penales del Distrito Judicial de Junin-2015	No experimental, se ha utilizado como método general al método científico y como método específico el descriptivo y estadístico	Los resultados para la correlación entre la pena en Homicidio Culposo por accidentes de tránsito en estado de ebriedad del conductor en los Juzgados Penales del Distrito Judicial de Junín-2015 nos dan un valor de Rho de 0.885, lo que nos indica una relación alta. El valor de $p= 0.000 < 0.05$ (valor de significancia) nos indica que la relación es significativa.
54	Caracterización de los accidentes de tránsito asociados al consumo de alcohol durante los años 1999 a 2017 en Colombia	Aponte Aponte Yeny Carolina, Aponte Apontecarolina, Castro Escobar María Alejandra	2019	Cifras obtenidas en las bases de datos a través de los años, iniciando desde el año 1999 hasta el año 2017	Caracterizar los accidentes de tránsito asociados al consumo de alcohol durante los años 1999 a 2017 en Colombia.	Estudio Descriptivo, Recopilación de información	De acuerdo a la comparación realizada de cada una de las cifras obtenidas en las bases de datos a través de los años, iniciando desde el año 1999 hasta el año 2017 se establece que la relación de los accidentes de tránsito con el consumo de alcohol predomina los fines de semana iniciando con el día viernes y finalizando con el día domingo o lunes cuándoos estos últimos son festivos, en el horario establecido tarde y noche y en los meses de diciembre, enero y junio, por lo tanto, se concluye que existe una asociación entre el consumo de alcohol y los accidentes de tránsito.