

I. DISPOSICIONS GENERALS

MINISTERI DE LA PRESIDÈNCIA I PER A LES ADMINISTRACIONS TERRITORIALS

4958 *Ordre PRA/375/2018, d'11 d'abril, per la qual es modifica l'annex IV del Reglament general de conductors, aprovat pel Reial decret 818/2009, de 8 de maig.*

La Directiva (UE) 2016/1106 de la Comissió, de 7 de juliol de 2016, per la qual es modifica la Directiva 2006/126/CE del Parlament Europeu i del Consell, sobre el permís de conducció, estableix la necessitat d'adaptar la nostra normativa que regula la matèria sobre afeccions que afecten l'aptitud del conductor, modificant l'annex IV del Reglament general de conductors, aprovat pel Reial decret 818/2009, de 8 de maig.

Els coneixements científics sobre afeccions com les malalties cardiovasculars i sobre el tractament de la hipoglucèmia en el text reglamentari han de reflectir les orientacions adequades per determinar si les afeccions no impedeixen la conducció i les situacions en què no s'hagi d'expedir o renovar el permís de conducció.

A més, s'aprofita la modificació de l'annex IV per reformar la regulació dels tractaments oncològics, per tal d'actualitzar els requisits d'aptitud psicofísica exigits d'acord amb els avenços en els tractaments i pronòstics de les patologies que preveu l'apartat 5, a més d'incorporar un apartat 14 a l'annex esmentat.

Finalment, d'acord amb la documentació tècnica elaborada per un grup d'experts per al Comitè del Permís de Conducció de la Comissió Europea el 24 d'octubre de 2014, que va servir de base per modificar l'annex I de la Directiva 2015/653/UE de la Comissió, de 24 d'abril de 2015, per la qual es modifica la Directiva 2006/126/CE del Parlament Europeu i del Consell, sobre el permís de conducció, i poder unificar la matèria d'adaptacions en els vehicles i el canvi de nomenclatura, es fa necessari corregir alguns errors detectats en la taula d'equivalències que conté la disposició transitòria segona de l'Ordre INT/1676/2016, de 19 d'octubre, per la qual es modifica l'annex I de l'esmentat Reglament general de conductors.

Aquesta Ordre s'ajusta als principis de bona regulació que conté la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, com són els principis de necessitat, eficàcia, proporcionalitat, seguretat jurídica, transparència i eficiència, mentre que aquesta persegueix un interès general: la millora de la seguretat viària amb conductors més segurs, per reduir la sinistralitat a les vies públiques. Compleix estrictament el manament que estableix l'article 129 de la Llei esmentada i, atès que no hi ha cap alternativa reguladora, és coherent amb l'ordenament jurídic i permet una gestió més eficient dels recursos públics.

De la mateixa manera, durant el procediment d'elaboració de la norma s'ha permès la participació activa dels destinataris potencials, amb caràcter previ, per donar compliment al tràmit de consulta pública i, posteriorment, a través del tràmit d'audiència i informació pública.

Aquesta Ordre ha rebut l'informe del Consell Superior de Trànsit, Seguretat Viària i Mobilitat Sostenible, en compliment del que disposa l'article 8.5.d) del text refós de la Llei sobre trànsit, circulació de vehicles de motor i seguretat viària, aprovat pel Reial decret legislatiu 6/2015, de 30 d'octubre.

D'acord amb l'habilitació que conté la disposició final segona de l'esmentat Reial decret 818/2009, de 8 de maig, la modificació de l'annex IV exigeix que es faci per ordre de la ministra de la Presidència i per a les Administracions Territorials, a proposta conjunta dels ministres de l'Interior i de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat.

En virtut d'això, a proposta dels ministres de l'Interior i de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat, d'acord amb el Consell d'Estat, disposo:

Article únic. *Modificació del Reglament general de conductors, aprovat pel Reial decret 818/2009, de 8 de maig.*

L'annex IV «Aptituds psicofísiques requerides per obtenir o prorrogar la vigència del permís o de la llicència de conducció», del Reglament general de conductors, aprovat pel Reial decret 818/2009, de 8 de maig, queda modificat de la manera següent:

U. L'apartat 4. «Sistema cardiovascular» queda redactat de la manera següent:

«4. Sistema cardiovascular

A efectes de valorar la capacitat funcional, s'utilitza la classificació de la New York Heart Association en classes d'activitat física de la persona objecte d'exploració. En la classe funcional I s'inclouen les persones l'activitat física de les quals no està limitada i no ocasiona fatiga, palpitations, dispnea o dolor anginos. En la classe funcional II s'inclouen les persones l'activitat física de les quals està moderadament limitada i origina simptomatologia de fatiga, palpitations, dispnea o dolor anginos. En la classe III hi ha una marcada limitació de l'activitat física habitual, i apareix fatiga, palpitations, dispnea o dolor anginos després d'una activitat inferior a l'habitual. La classe IV suposa l'aparició de símptomes en repòs.

Exploració (1)	Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció ordinari		Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció extraordinari	
	Grup 1: AM, A1, A2, A, B, B + E i LCC (art. 45.1a) (2)	Grup 2: (1), C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E (art. 45.1b i 2) (3)	Grup 1 (4)	Grup 2 (5)
4.1 Insuficiència cardíaca.	No hi ha d'haver cap alteració amb signes objectius o funcionals de descompensació o síncope. Si coexisteix amb arrítmies, s'han d'avaluar segons els apartats corresponents. No hi ha d'haver símptomes corresponents a una classe funcional IV (NYHA).	No hi ha d'haver cap alteració amb signes objectius o funcionals de descompensació o síncope. Si coexisteix amb arrítmies, s'han d'avaluar segons els apartats corresponents. No hi ha d'haver símptomes corresponents a una classe funcional III o IV (NYHA).	No s'admeten. En els casos d'IC amb símptomes corresponent a les classes funcionals I, II i III, amb informe favorable del metge que faci el seguiment, es pot obtenir o prorrogar el permís amb reducció del període de vigència a criteri facultatiu en les classes funcionals I i II, i màxim d'1 any en classe funcional III.	No s'admeten. En els casos d'IC amb símptomes corresponent a les classes funcionals I, II amb informe favorable del metge que faci el seguiment i sempre que la fracció d'ejecció del ventricle esq. sigui almenys del 35%, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència de 2 anys en classe funcional I i d'1 any en classe II.

Exploració (1)	Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció ordinaris		Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció extraordinaris	
	Grup 1: AM, A1, A2, A, B, B + E i LCC (art. 45.1a) (2)	Grup 2: (1), C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E (art. 45.1b i 2) (3)	Grup 1 (4)	Grup 2 (5)
4.2 Trastorns del ritme.				
4.2.1 Bradicàrdies: malaltia del node sinusal i trastorns de la conducció del node AV.	No s'admeten les bradicàrdies amb història de síncope secundàries a aquestes. No s'admeten el bloqueig A-V de segon grau Mobitz II ni de tercer grau, fins i tot asimptomàtics.	No s'admet el bloqueig A-V de II grau Mobitz II, ni el bloqueig A-V de III grau o el bloqueig A-V congènit, fins i tot asimptomàtics. No s'admet cap altra forma de bradicàrdia associada a síncope.	No s'admeten. Quan s'hagi tractat, amb un marcapassos, amb informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís amb reducció del període de vigència segons l'apartat «Marcapassos». Si el seu origen és secundari a processos metabòlics, fàrmacs, isquèmia o altres reversibles, s'ha d'esperar a la seva correcció per permetre la conducció.	Quan s'hagi tractat, amb un marcapassos, amb informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís amb reducció del període de vigència segons l'apartat «Marcapassos». Si el seu origen és secundari a processos metabòlics, fàrmacs, isquèmia o altres reversibles, s'ha d'esperar a la seva correcció per permetre la conducció.
4.2.2 Bloqueig de branca esquerra, bifascicular, trifascicular i bifascicular amb P-R llarg.	No s'admeten amb història de síncope.	No s'admeten amb història de síncope. El bloqueig de branca alternant no s'admet fins i tot asimptomàtic.	Quan s'hagi tractat, amb un marcapassos, amb informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís amb reducció del període de vigència segons l'apartat «Marcapassos».	Quan s'hagi tractat, amb un marcapassos, amb informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís amb reducció del període de vigència segons l'apartat «Marcapassos».
4.2.3 Taquicàrdies supraventriculars (incloent-hi fibril·lació auricular i aleteig).	No s'admeten les taquicàrdies amb història de síncope secundàries a aquestes o símptomes limitants. Quan el pacient necessiti anticoagulació, s'han de considerar les restriccions degudes a aquesta.	No s'admeten les taquicàrdies amb història de síncope o símptomes secundaris a aquestes. Quan el pacient necessiti anticoagulació, s'han de considerar les restriccions degudes a aquesta.	Amb informe favorable del cardiòleg en el qual s'acrediti el tractament efectiu, es pot obtenir o prorrogar el permís amb reducció del període de vigència a 3 anys.	Amb informe favorable del cardiòleg en el qual s'acrediti el tractament efectiu, es pot obtenir o prorrogar el permís amb reducció del període de vigència a 2 anys.
4.2.4 Arrítmies ventriculars.	No s'admeten les taquicàrdies amb història de síncope o símptomes limitants secundaris a aquestes, ni la taquicàrdia ventricular sostinguda amb malaltia cardíaca estructural.	No s'admeten les taquicàrdies amb història de síncope o símptomes limitants secundaris a aquestes. No s'admeten, fins i tot asimptomàtics, la taquicàrdia ventricular (TV) polimòrfica no sostinguda, la TV sostinguda o amb indicació de desfibril·lador (DAI), ni les TV sostingudes amb malaltia cardíaca estructural.	Amb informe favorable del cardiòleg en el qual s'acrediti el tractament efectiu, es pot obtenir o prorrogar el permís amb reducció del període de vigència a 1 any.	Amb informe favorable del cardiòleg en el qual s'acrediti el tractament efectiu, es pot obtenir o prorrogar el permís amb reducció del període de vigència a 1 any.
4.2.5 Síndrome del QT llarg.	No s'admet en presència d'història de síncope, <i>torsade de pointes</i> (taquicàrdia helicoidal) o QT corregit superior a 500 ms.	No s'admeten.	Una vegada tractat el pacient, i previ informe d'un especialista, es pot obtenir o prorrogar el permís o llicència de conducció amb un període de vigència d'1 any.	No s'admeten excepcions.
4.2.6 Síndrome de Brugada.	No s'admet si existeix síncope prèvia o s'ha superat un episodi de mort sobtada cardíaca.	No s'admet si existeix síncope prèvia o s'ha superat un episodi de mort sobtada cardíaca.	Quan el pacient hagi estat tractat amb un desfibril·lador automàtic implantable, s'aplica l'apartat corresponent.	No s'admeten excepcions.

Exploració (1)	Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció ordinaris		Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció extraordinaris	
	Grup 1: AM, A1, A2, A, B, B + E i LCC (art. 45.1a) (2)	Grup 2: (1), C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E (art. 45.1b i 2) (3)	Grup 1 (4)	Grup 2 (5)
4.3 Marcapassos, DAI i altres dispositius.				
4.3.1 Marcapassos.	No s'admeten.	No s'admeten.	Transcorregudes almenys dues setmanes des de la implantació, i amb informe favorable del cardiòleg, que verifiqui el bon estat del dispositiu i la cura de la ferida, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència de 3 anys.	Transcorregudes almenys 4 setmanes des de la implantació, i amb informe favorable del cardiòleg, que verifiqui el bon estat del dispositiu i la cura de la ferida, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència de 2 anys.
4.3.2 Desfibril·lador automàtic implantable.	No s'admeten.	No s'admeten.	Transcorreguts 3 mesos des de la implantació del desfibril·lador per als casos de prevenció secundària i 2 setmanes per a la prevenció primària, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència d'1 any. En el cas que es pateixi una descàrrega apropiada, no es pot obtenir o renovar el permís fins a transcorreguts almenys 3 mesos sense recurrència i amb informe favorable d'un especialista. En el cas de descàrregues inapropiades, no es pot obtenir o renovar el permís fins a establir les mesures que evitin noves descàrregues inapropiades.	No s'admet el desfibril·lador automàtic implantable.
4.3.3 Dispositiu d'assistència mecànica cardíaca.	No s'admeten.	No s'admeten.	En els casos de dispositiu d'assistència cardíaca en pacients en classe funcional I o II, sense història d'arrítmies ventriculars i només amb informe favorable del cardiòleg es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència d'1 any.	No s'admeten.
4.4 Patologia valvular.				
4.4.1 Valvulopaties.	No s'admeten les valvulopaties amb un grau funcional IV, o bé amb episodis sincopals.	No s'admeten les valvulopaties amb classe funcional III, IV, o bé amb una fracció d'ejecció inferior al 35%, o bé amb episodis sincopals. No s'admeten l'estenosi mitral severa, l'estenosi aòrtica severa, ni la hipertensió pulmonar severa, fins i tot asimptomàtiques.	En les valvulopaties amb classe funcional I, II o III, amb informe favorable del cardiòleg en el qual consti l'absència de sincopes, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència de 3 anys en classe funcional I i II i 1 any per a classe III.	En les valvulopaties amb classe funcional I o II, amb FE superior al 35% i en absència de sincopes, amb informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís amb reducció del període de vigència de 2 anys en classe funcional I i d'1 any en classe II. Els pacients amb estenosi aòrtica severa asimptomàtica amb fracció d'ejecció superior a 55% i ergometria normal, amb informe favorable del seu especialista, poden obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència d'1 any.

Exploració (1)	Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció ordinaris		Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció extraordinaris	
	Grup 1: AM, A1, A2, A, B, B + E i LCC (art. 45.1a) (2)	Grup 2: (1), C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E (art. 45.1b i 2) (3)	Grup 1 (4)	Grup 2 (5)
4.4.2 Pròtesis valvulars cardíques.	No hi ha d'haver utilització de pròtesis valvulars cardíques.	Ídem grup I.	Transcorregudes almenys 6 setmanes des del seu implant, si va ser quirúrgic, i 1 mes si va ser percutani, sempre que compleixin els requisits aplicables pels apartats d'insuficiència cardíaca, arrítmies i anticoagulació (si escau), i amb informe favorable del seu especialista, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència de 3 anys.	Transcorreguts 3 mesos des del seu implant, si va ser quirúrgic, i 1 mes si va ser percutani, sempre que compleixin els requisits aplicables pels apartats d'insuficiència cardíaca, arrítmies i anticoagulació (si escau), i amb informe favorable del seu especialista, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència de 2 anys.
4.5 Malaltia arterial coronària.				
4.5.1 Síndrome coronària aguda (SCA).	No s'admeten.	No s'admeten.	En els casos de síndrome coronària aguda transcorregudes almenys 3 setmanes, amb informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període de vigència d'1 any; superat el primer any, el període de vigència és de 3 anys com a màxim.	En els casos d'antecedents de síndrome coronària aguda, transcorregudes almenys 6 setmanes, prèvia prova ergomètrica negativa i amb fracció d'ejecció per damunt de 40%, amb informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període de vigència d'1 any; superat el primer any, el període de vigència serà de 2 anys com a màxim.
4.5.2 Angina estable.	No s'admeten els símptomes d'angina en repòs, durant la conducció o amb esforços lleugers (classes funcionals III i IV).	No s'admeten els símptomes d'angina.	Després de la instauració del tractament i en absència de símptomes en repòs o amb esforç lleuger, amb informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període de vigència de 3 anys.	Després de la instauració del tractament, i en absència de símptomes, quan les proves funcionals demostrin l'absència d'isquèmia greu o arrítmies induïdes per l'esforç, amb informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període de vigència de 2 anys.
4.5.3 Cirurgia de revascularització coronària.	No s'admeten.	No s'admeten.	Transcorregudes 6 setmanes després de la cirurgia, en absència de simptomatologia isquèmica i amb informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període de vigència d'1 any, i posteriorment a criteri facultatiu es pot fixar per un període màxim de 3 anys.	Transcorreguts 3 mesos de la cirurgia, en absència de simptomatologia isquèmica, amb prova ergomètrica negativa, fracció d'ejecció superior a 40% i amb informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període màxim de vigència d'1 any.

Exploració (1)	Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció ordinaris		Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció extraordinaris	
	Grup 1: AM, A1, A2, A, B, B + E i LCC (art. 45.1a) (2)	Grup 2: (1), C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E (art. 45.1b i 2) (3)	Grup 1 (4)	Grup 2 (5)
4.5.4 Intervenció coronària percutània programada.	No s'admeten.	No s'admeten.	Transcorreguda 1 setmana del procediment, en absència d'angina de repòs o petits esforços, i amb informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període màxim de vigència de 3 anys. Si la intervenció va ser deguda a una síndrome coronària aguda, s'apliquen els criteris de l'apartat esmentat.	Transcorregudes 4 setmanes del procediment, en absència de simptomatologia isquèmica, amb prova ergomètrica negativa, fracció d'ejecció superior a 40% i amb un informe favorable del cardiòleg, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període màxim de vigència de 2 anys. Si la intervenció va ser deguda a una síndrome coronària aguda, s'apliquen els criteris de l'apartat esmentat.
4.6 Hipertensió arterial.	No s'admet la hipertensió arterial maligna (HTA sistòlica ≥ 180 i/o diastòlica \geq de 110) associada a dany orgànic imminent o progressiu.	No s'admet la hipertensió arterial grau III (HTA sistòlica ≥ 180 i/o diastòlica \geq de 110).	Després de la resolució dels símptomes i el control de la TA amb informe mèdic favorable es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb reducció del període de vigència a 3 anys.	Després de la resolució dels símptomes i el control de la TA amb informe mèdic favorable es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb reducció del període de vigència a 2 anys.
4.7 Aneurismes de grans vasos.				
4.7.1 Aneurismes toràcics i abdominals.	No s'admeten si el diàmetre màxim de l'aorta, segons la seva localització i altres condicionants com la síndrome de Marfan o la vàlvula aòrtica bicúspide, que suposen risc sobtat de trencament i té per això indicació de cirurgia.	No s'admeten si el diàmetre màxim de l'aorta, segons la seva localització i altres condicionants com la síndrome de Marfan o la vàlvula aòrtica bicúspide, que suposen risc sobtat de trencament, i en qualsevol cas quan l'aorta excedeixi els 55 mm de diàmetre.	Quan l'aneurisma estigui per sota de les indicacions de cirurgia, amb informe favorable de cardiòleg, cirurgia vascular o cardíac, es pot obtenir o renovar el permís amb un període de vigència establert a criteri facultatiu.	Quan l'aneurisma estigui per sota de les indicacions de cirurgia, amb informe favorable del cardiòleg, del cirurgia vascular o cardíac, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període de vigència màxim d'1 any.
4.8 Arteriopatia perifèrica.				
4.8.1 Arteriopatia perifèrica.	S'ha de valorar la possible associació amb cardiopatia isquèmica.	S'ha de valorar la possible associació amb cardiopatia isquèmica.	No s'admeten.	No s'admeten.
4.8.2 Estenosi carotídia.	No s'admet si té simptomatologia neurològica.	No s'admet si té simptomatologia neurològica o estenosi severa asimptomàtica.	En cas que l'estenosi carotídia hagi donat lloc a patologia neurològica s'apliquen els criteris de l'apartat 9 d'aquest annex. En cas de clínica de cardiopatia isquèmica, s'apliquen els criteris corresponents.	En cas que l'estenosi carotídia hagi donat lloc a patologia neurològica s'apliquen els criteris de l'apartat 9 d'aquest annex. En absència de símptomes neurològics, és necessari confirmar l'absència de cardiopatia isquèmica.
4.9 Malalties venoses.	No hi ha d'haver trombosi venosa profunda.	No hi ha d'haver trombosi venosa profunda. No s'admeten les varius voluminoses del membre inferior ni les tromboflebitis.	No s'admeten. Una vegada resolta la malaltia i amb informe favorable de l'especialista, es pot obtenir o renovar el permís amb reducció del període de vigència a criteri facultatiu.	No s'admeten. Una vegada resolta la malaltia i amb informe favorable de l'especialista, es pot obtenir o renovar el permís amb reducció del període de vigència a criteri facultatiu.

Exploració (1)	Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció ordinaris		Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció extraordinaris	
	Grup 1: AM, A1, A2, A, B, B + E i LCC (art. 45.1a) (2)	Grup 2: (1), C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E (art. 45.1b i 2) (3)	Grup 1 (4)	Grup 2 (5)
4.10 Trasplantament cardíac.	No s'admeten.	No s'admeten.	En els casos de trasplantament cardíac amb grau funcional NYHA I i II, amb estabilitat a la clínica i tractament immunoteràpic estable, amb informe favorable de l'especialista, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període de vigència d'1 any.	No s'admeten.
4.11 Cardiopaties congènites.	S'ha de valorar individualment, considerant classe funcional, funció ventricular, afecció valvular, repercussió sobre la pressió pulmonar i història de síncope o arrítmies, considerant els apartats corresponents.	Ídem grup I.	Amb informe favorable del cardiòleg, en el qual s'hagi valorat la complexitat de la cardiopatia i el risc de complicacions, la seva correcció quirúrgica si ha estat necessària, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període de vigència a criteri facultatiu.	Ídem grup I.
4.12 Miocardiopaties.				
4.12.1 Miocardiopatia hipertròfica.	No s'admeten.	No s'admeten.	Amb informe favorable del cardiòleg, en el qual s'hagi valorat l'absència de síncope i classe funcional IV, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període de vigència de 3 anys en absència de símptomes, i 1 any en pacients simptomàtics.	No hi ha d'haver síncope, ni 2 o més dels criteris següents: gruix de la paret ventricular superior a 3 cm, taquicàrdia ventricular no sostinguda, història de mort sobtada en parents de primer grau o descens de la TA durant l'exercici. Si es compleixen els requisits establerts, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència de conducció amb un període de vigència de 2 anys, amb informe favorable del cardiòleg.
4.12.2 Altres miocardiopaties (p. e., miocardiopatia arritmogènica del ventricledret, no compactada).	S'ha d'avaluar el risc individual considerant el risc de síncope, arrítmies i la classe funcional, consultant els apartats corresponents.	Ídem grup 1.	Amb informe favorable del cardiòleg, en el qual es considerin els riscos associats, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència a criteri facultatiu.	Amb informe favorable del cardiòleg, en el qual es considerin els riscos associats i els riscos particulars de la conducció en aquest grup, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència a criteri facultatiu.

Exploració (1)	Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció ordinaris		Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció extraordinaris	
	Grup 1: AM, A1, A2, A, B, B + E i LCC (art. 45.1a) (2)	Grup 2: (1), C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E (art. 45.1b i 2) (3)	Grup 1 (4)	Grup 2 (5)
4.13 Síncope.	No s'admet la síncope reflexa recurrent o vagal, exclosos els casos en què les síncopes ocorrin en circumstàncies que mai puguin concórrer amb la conducció (p. e. defecatoris o succeïts durant proves mèdiques).	Ídem grup 1.	Transcorreguts 6 mesos sense recurrències amb informe favorable del cardiòleg es pot obtenir o prorrogar el permís amb una vigència màxima de 2 anys.	No s'admeten.
	No s'admet la síncope recurrent o greu a causa de la tos o a la deglució.	Ídem grup 1.	Transcorreguts 6 mesos sense recurrències, amb informe favorable del cardiòleg es pot obtenir o prorrogar el permís amb una vigència màxima de 2 anys.	No s'admet.»

Dos. L'apartat 5, «Trastorns hematològics», queda redactat de la manera següent:

«5. *Trastorns hematològics*

Exploració (1)	Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció ordinaris		Adaptacions, restriccions i altres limitacions en persones, vehicles o de circulació en permís o llicència subjectes a condicions restrictives	
	Grup 1: AM A1, A2, A, B, B + E i LCC (art. 45.1a) (2)	Grup 2: C1, C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E (art. 45.1b i 2) (3)	Grup 1 (4)	Grup 2 (5)
5.1 Trastorns oncohematològics.	No s'admeten els trastorns oncohematològics fins a transcorreguts deu anys de remissió completa.	Ídem grup 1.	En els casos assenyalats a la columna (2), transcorreguts almenys tres mesos sense alteracions greus de les sèries hematològiques, amb informe favorable de l'oncòleg o hematòleg en el qual faci constar la simptomatologia actual, el moment evolutiu, el tipus de tractament i els efectes que se'n deriven, a criteri facultatiu es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència per un període màxim d'un any. Superats els tres primers anys i fins a transcorreguts deu en remissió completa degudament acreditada per un informe de l'oncòleg o l'hematòleg, a criteri facultatiu es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència per un període màxim de tres anys.	En els casos assenyalats a la columna (3), transcorregut almenys un any sense episodis de pancitopènia greu, o tres mesos sense alteracions greus d'alguna de les sèries hematològiques, amb informe favorable de l'oncòleg o hematòleg en el qual faci constar l'absència de simptomatologia, el moment evolutiu, i que el tractament i els efectes que se'n deriven no afecten la capacitat de conduir, es pot obtenir o prorrogar el permís per un període màxim d'un any.

Exploració (1)	Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció ordinaris		Adaptacions, restriccions i altres limitacions en persones, vehicles o de circulació en permís o llicència subjectes a condicions restrictives	
	Grup 1: AM A1, A2, A, B, B + E i LCC (art. 45.1a) (2)	Grup 2: C1, C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E (art. 45.1b i 2) (3)	Grup 1 (4)	Grup 2 (5)
5.2 Trastorns no oncohematològics.				
5.2.1 Anèmies, leucopènies, trombopènies i poliglobulies, leucocitosis i trombocitosis greus.	No s'admeten alteracions greus de les sèries hematològiques en l'últim mes.	No s'admeten alteracions greus de les sèries hematològiques en els últims tres mesos.	Transcorregut un mes, l'interessat ha d'aportar un informe mèdic en el qual faci constar el risc de síncope, marejos o altres manifestacions neurològiques, així com el risc de recidiva. A criteri facultatiu es pot reduir el període de vigència.	Transcorreguts tres mesos, l'interessat ha d'aportar un informe mèdic en el qual faci constar el risc de síncope, marejos o altres manifestacions neurològiques, així com el risc de recidiva. A criteri facultatiu es pot reduir el període de vigència.
5.2.2 Trastorns associats a déficits de factors de coagulació.	No s'admeten déficits greus de factors de coagulació que requereixin tractament substitutiu habitual.	No s'admeten déficits greus de factors de coagulació que requereixin tractament substitutiu.	En els casos assenyalats a la columna (2) que requereixin tractament substitutiu habitual, amb informe de l'hematòleg que acrediti el control adequat del tractament, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència amb un període de vigència màxim de dos anys.	En els casos assenyalats a la columna (3) que requereixin tractament substitutiu ocasional, amb informe mèdic que acrediti el control adequat del tractament, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència màxim d'un any.
5.2.3 Tractament anticoagulant.	No s'admet fins a transcorregut un mes des de la instauració del tractament. No s'admeten les descompensacions greus de les proves de coagulació en l'últim any que hagin requerit ingrés hospitalari per al seu control.	No s'admeten.	En els casos en què s'hagi produït una descompensació greu de les proves de coagulació en l'últim any que hagi requerit ingrés hospitalari per al seu control, amb informe favorable del metge en el qual faci constar l'absència de risc rellevant de síncope derivats de descompensacions greus o deguts als efectes secundaris del tractament, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència amb un període de dos anys com a màxim.	Transcorregut un mes des de l'inici del tractament, i amb informe favorable del metge en el qual faci constar l'absència de risc rellevant de síncope derivats de descompensacions greus o deguts als efectes secundaris del tractament, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència màxim d'un any. En el cas que s'hagin produït descompensacions greus en l'últim any que hagin requerit ingrés hospitalari, no es pot obtenir o prorrogar el permís fins que no hagin transcorregut almenys tres mesos des de l'últim episodi.»

Tres. Els punts 1 i 2 de l'apartat 8. «Malalties metabòliques i endocrines» queden redactats de la manera següent:

«8. *Malalties metabòliques i endocrines*

Als efectes d'aquest Reglament s'entén per hipoglucèmia greu la que exigeixi l'ajuda d'una altra persona i per hipoglucèmia recurrent la hipoglucèmia greu dins d'un termini de 12 mesos.

Exploració (1)	Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció ordinaris		Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció extraordinaris	
	Grup 1: AM, A1, A2, A, B, B + E i LCC (art. 45.1a) (2)	Grup 2: C1, C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E (art. 45.1b i 2) (3)	Grup 1 (4)	Grup 2 (5)
8.1 <i>Diabetis mellitus</i> .	No hi ha d'haver <i>diabetis mellitus</i> que transcorri amb inestabilitat metabòlica severa que requereixi assistència hospitalària, ni <i>diabetis mellitus</i> en tractament amb insulina o amb fàrmacs hipoglucemians.	No hi ha d'haver <i>diabetis mellitus</i> que transcorri amb inestabilitat metabòlica severa que requereixi assistència hospitalària, ni <i>diabetis mellitus</i> tractada amb insulina o amb fàrmacs hipoglucemians.	Sempre que sigui necessari el tractament amb insulina o amb fàrmacs hipoglucemians s'ha d'aportar informe mèdic favorable, que acrediti el control adequat de la malaltia i l'adequada formació diabetològica de l'interessat. El període de vigència màxim és de cinc anys, i es pot reduir a criteri facultatiu.	Els afectats de <i>diabetis mellitus</i> de tipus 1 i els de tipus 2 que requereixin tractament amb insulina, i aportin l'informe favorable del metge que faci el seguiment, en el qual acrediti l'adequat control de la malaltia i l'adequada formació diabetològica de l'interessat, en casos molt excepcionals poden obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència màxim d'1 any. Els afectats de <i>diabetis</i> tipus 2 que requereixin tractament amb fàrmacs hipoglucemians han d'aportar l'informe favorable del metge que faci el seguiment, en què acrediti el bon control i el coneixement de la malaltia, i el període màxim de vigència és de tres anys.
8.2 Quadres d'hipoglucèmia.	No hi ha d'haver <i>diabetis mellitus</i> que transcorri amb inestabilitat metabòlica severa que requereixi assistència hospitalària, ni <i>diabetis mellitus</i> en tractament amb insulina o amb fàrmacs hipoglucemians.	Ídem grup 1.	En els casos en què la hipoglucèmia es produeixi durant les hores de vigília, transcorreguts almenys 3 mesos sense crisis, excepcionalment amb informe mèdic favorable, degudament justificat, en el qual s'acrediti el coneixement de la hipoglucèmia, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència màxim d'1 any.	No s'admeten.»

Quatre. S'incorpora l'apartat 14 «Altres processos oncològics no hematològics», de la manera següent:

«14. Altres processos oncològics no hematològics»

Exploració (1)	Criteris d'aptitud per obtenir o prorrogar permís o llicència de conducció ordinària		Adaptacions, restriccions i altres limitacions en persones, vehicles o de circulació en permís o llicència subjectes a condicions restrictives	
	Grup 1: AM, A1, A2, A, B, B + E i LCC (art. 45.1a) (2)	Grup 2: C1, C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E (art. 45.1b i 2) (3)	Grup 1 (4)	Grup 2 (5)
14.1 Altres processos oncològics no hematològics.	No hi ha d'haver processos oncològics que, per la seva simptomatologia o tractament, produeixin pèrdua o disminució greu de les capacitats sensitives, cognitives o motores que incideixin en la conducció.	Ídem grup 1.	En els casos de processos oncològics que incideixin en la conducció en els termes exposats a la columna (2), amb informe de l'oncòleg en el qual faci constar: l'absència de malaltia cerebral i de neuropatia perifèrica de grau 2 o superior, la simptomatologia actual, el moment evolutiu, el tipus de tractament i les seves repercussions, es pot obtenir o prorrogar el permís o la llicència amb un període de vigència d'un any. En els casos sense evidència de malaltia actual i que no estiguin rebent tractament actiu, el període de vigència és com a màxim de cinc anys.	En els casos de processos oncològics que incideixin en la conducció en els termes exposats a la columna (3), amb informe de l'oncòleg en el qual faci constar: l'absència de malaltia cerebral, de neuropatia perifèrica i de simptomatologia, el moment evolutiu, el tipus de tractament i que aquest no incideix en la capacitat de conducció, es pot obtenir o prorrogar el permís amb un període de vigència que ha de ser com a màxim d'un any, fins a transcorreguts cinc anys de remissió completa.»

Disposició addicional única. *Permisos de conducció amb subcodis 10.03 i 30.05.*

Els permisos de conducció expedits abans de l'entrada en vigor d'aquesta Ordre amb subcodis 10.03 i 30.05 se substituiran d'ofici per a la correcció dels subcodis erronis que tinguin anotats, sense cap cost per als seus titulars, als quals es remetran, i es mantindran la resta de dades que hi figurin.

Disposició derogatòria única. *Derogació normativa.*

Queden derogades totes les disposicions de rang inferior o igual que s'oposin al que estableix aquesta Ordre.

Disposició final primera. *Incorporació de dret de la Unió Europea.*

A través de la modificació de l'annex IV, epígrafs 4 i 8 del Reglament general de conductors, s'incorpora al nostre ordenament jurídic la Directiva 2016/1106 de la Comissió, de 7 de juliol de 2016, per la qual es modifica la Directiva 2006/126/CE del Parlament Europeu i del Consell sobre el permís de conducció.

Disposició final segona. *Modificació de la disposició transitòria segona de l'Ordre INT/1676/2016, de 19 d'octubre, per la qual es modifica l'annex I del Reglament general de conductors, aprovat pel Reial decret 818/2009, de 8 de maig.*

La disposició transitòria segona de l'Ordre INT/1676/2016, de 19 d'octubre, per la qual es modifica l'annex I del Reglament general de conductors, queda redactada de la manera següent:

«Disposició transitòria segona. *Equivalències entre subcodis.*

L'equivalència entre els subcodis d'adaptacions que apareixen en els permisos de conducció europeus expedits abans de l'1 de gener de 2017 i els de l'annex I del Reglament general de conductors és la següent:

Subcodis en els permisos de conducció europeus expedits abans de l'1 de gener de 2017	Subcodis equivalents de l'annex I del Reglament general de conductors
01.03	01.01
01.04	01.05
02.01	02
02.02	02
05.01	61
05.02	62
05.03	63
05.04	64
05.05	65
05.06	66
05.07	67
05.08	68
10.03	10.04
10.05	10.04
20.02	20.01
20.10	20.09
20.11	20.09
25.07	25.08
30.01	31.01
30.02	31.02
30.03	32.01
30.04	32.01
30.05	31.03
30.06	31.04
30.07	31.03
30.08	31.03
30.09	31.03
30.11	32.02
40.02	40.01
40.04	40.06
40.07	40.06
40.08	40.06
40.10	33.01/33.02/40.14/40.15
40.12	40.11
40.13	40.11
42.02	42.01
42.04	42.01
43.05	43.01»

Madrid, 11 d'abril de 2018.–La vicepresidenta del Govern i ministra de la Presidència i per a les Administracions Territorials, Soraya Sáenz de Santamaría Antón.