

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



**RELACIÓN ENTRE EL SÍNDROME BURNOUT Y SINTOMATOLOGÍA
MUSCULOESQUELÉTICA EN CONDUCTORES DE UNA EMPRESA
DE TAXIS EN AREQUIPA-2022**

Tesis presentada por la Bachiller:

Choque Valdivia, Sammy Elizabeth

para optar el Título Profesional de
Médico Cirujano

Asesor (a):

Mg. Calderón Pérez, Percy Oswaldo

Arequipa- Perú

2022

DICTAMEN APROBATORIO

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
MEDICINA HUMANA
TITULACIÓN CON TESIS
DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 18 de Mayo del 2022

Dictamen: 006672-C-EPMH-2022

Visto el borrador del expediente 006672, presentado por:

2015801842 - CHOQUE VALDIVIA SAMMY ELIZABETH

Titulado:

**RELACIÓN ENTRE EL SINDROME BURNOUT Y SINTOMATOLOGÍA MUSCULOESQUELÉTICA EN
CONDUCTORES DE UNA EMPRESA DE TAXIS EN AREQUIPA-2022**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**1113 - HUANQUI GUERRA CARLOS EFRAIN
DICTAMINADOR**



**1312 - MONTANCHEZ CARAZAS EDGAR
DICTAMINADOR**



**1335 - ALVARADO ACO JOSE ELISEO
DICTAMINADOR**



DEDICATORIA

A mis padres, Marco y Erika, por su apoyo, confianza y amor incondicional, por ser mi fuente de admiración y mis más grandes ejemplos de esfuerzo, honestidad, responsabilidad y amabilidad.

A, mis hermanos, Alan y Mijaíl, porque siempre están para brindarme alegría y risas cuando más lo he necesitado. Porque de ustedes siempre obtengo los abrazos más sinceros que alguien pueda recibir.

A mis abuelitos, Elena, Soledad y Rafael, por sus cuidados a lo largo de mi carrera, cuando me encontré tan lejos de mi familia. A mis queridos tíos, por sus infinitas muestras de cariño, a mi encantadora tía Belén, por tus muestras de cariño y amor maternal, fuiste una segunda mamá durante mi estancia en Arequipa.

A mis amigos, Luigi, Sergio, Milagros, Cecilia, Karim, por ser mi segunda familia, por las aventuras compartidas, porque gracias a ustedes tengo recuerdos preciosos de mi vida universitaria.

Con mucho cariño, esto es para ustedes.

AGRADECIMIENTOS

A mis padres, por el apoyo infinito y el sacrificio que hacen por verme realizar mis sueños. A mi papá, Marco Choque Manrique porque me enseñaste a caminar por la vida con valores y determinación, te agradezco porque sé que trabajas largas horas para que yo y mis hermanos tengamos la oportunidad de cumplir nuestras metas. A mi mamá, Erika Valdivia Valdivia, gracias por enseñarme a ser tan fuerte como tú, te agradezco porque eres mi ejemplo de lo que es ser una mujer íntegra y trabajadora. A ambos gracias por todos sus consejos y por el amor con el que me los brindaron. Estaré eternamente agradecida.

A Sandra, gracias porque con más paciencia de la que merecía me aclarabas mis dudas sobre la estadística, y porque cuando el cansancio llegaba tu siempre me dabas ánimos.

A mis docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica De Santa María, por haberme enseñado las maravillas de la medicina, así como sus responsabilidades.

A los trabajadores del Centro de Salud 4 de octubre, por ser mi hogar durante mi internado, por las enseñanzas que cada persona me dio.

A los miembros y el gerente de la empresa de taxis Estrellas Tour por brindarme un poco de su tiempo y permitirme llevar a cabo este trabajo de investigación.

A mis jurados y asesor por sus observaciones para que finalmente tenga la oportunidad de presentar esta investigación.

EPIGRAFE

“El dolor mental es menos dramático que el dolor físico, pero es más común y también más difícil de soportar.”

C.S. Lewis



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.

Método: El estudio fue de tipo relacional, observacional y transversal. La población de estudio estuvo formada por 165 conductores de taxi, de los cuales 111 individuos cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, conformando la muestra del estudio. Para esta investigación se utilizó el cuestionario clásico de Maslach para la evaluación de Burnout y el cuestionario nórdico estandarizado para determinar los síntomas musculoesqueléticos. El estudio se ejecutó mediando la aplicación de encuestas, los datos recolectados se procesaron a través del paquete estadístico SPSS v25 p, usándose la estadística inferencial para las relaciones y la estadística descriptiva para las frecuencias.

Resultados: El Síndrome Burnout no tuvo relación estadísticamente significativa con la presencia de sintomatología musculoesquelética, puesto que el nivel de significancia fue mayor a 0.05%. No hubo relación significativa entre las dimensiones de Burnout y la presencia de sintomatología Musculoesquelética. Se encontró relación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) entre despersonalización y presencia de síntomas a nivel del área de muñecas y/o manos con una significancia de 0.047. La mayoría porcentual no presentó el Síndrome, empero el 40.5% presentó niveles severos en la dimensión de despersonalización, un 36% niveles severos de agotamiento emocional, y un 38.7% tenía severos niveles de desgaste en realización personal. Así mismo respecto a los síntomas musculoesqueléticos, el 80,2% presentó molestias en al menos un área estudiada, viendo mayor prevalencia de afectación en las áreas del cuello y columna dorsal y/o lumbar con un 50.5% y 49.5% respectivamente.

Conclusiones: En esta investigación no se comprobó que existe relación significativa entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa.

Palabras claves: Síndrome Burnout, Sintomatología musculoesquelética, conductores de taxi.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between Burnout Syndrome and musculoskeletal symptoms in drivers of a taxi company in Arequipa-2022.

Method: The study was relational, observational, and cross-sectional. The study population consisted of 165 taxi drivers, of which 111 individuals met the inclusion and exclusion criteria, making up the study sample. For this research, the classic Maslach questionnaire was used to evaluate Burnout and the standardized Nordic questionnaire to determine musculoskeletal symptoms. The study was carried out through the application of surveys, the data collected was processed through the statistical package SPSS v25 p, using inferential statistics for relationships and descriptive statistics for frequencies.

Results: Burnout Syndrome had no statistically significant relationship with the presence of musculoskeletal symptoms, since the level of significance was greater than 0.05%. There was no significant relationship between the dimensions of Burnout and the presence of Musculoskeletal symptoms. A statistically significant relationship ($p < 0.05$) was found between depersonalization and the presence of symptoms in the area of the wrists and/or hands with a significance of 0.047. The percentage majority did not present the Syndrome, however 40.5% presented severe levels in the dimension of depersonalization, 36% severe levels of emotional exhaustion, and 38.7% had severe levels of exhaustion in personal fulfillment. Likewise, regarding musculoskeletal symptoms, 80.2% presented discomfort in at least one area studied, seeing a higher prevalence of involvement in the areas of the neck and dorsal and/or lumbar spine with 50.5% and 49.5%, respectively.

Conclusions: In this investigation, it was not found that there is a significant relationship between Burnout Syndrome and musculoskeletal symptoms in drivers of a taxi company in Arequipa.

Keywords: Burnout syndrome, musculoskeletal symptoms, taxi drivers.

INTRODUCCIÓN

El trabajo constituye una base para el desarrollo social y personal, así mismo, las diversas actividades realizadas poseen características que pueden predisponer ciertos problemas de salud en los trabajadores (1).

Los conductores de taxis pueden estar expuestos a condiciones laborales que pueden llegar a afectar su salud, se ven expuestos a jornadas laborales que los exponen a malos hábitos como la mala alimentación y el sedentarismo (2). Además de estos problemas, también se debe considerar que las jornadas laborales que realizan suelen ser largas y cansadas, también están sometidos a la congestión vehicular, tienen mayor riesgo a sufrir accidentes de tráfico, peleas durante el trabajo e incluso asaltos (2,3).

Todas estas circunstancias pueden llevar al deterioro de la salud mental de los conductores. Estudios en este grupo ocupacional han llegado a encontrar una prevalencia del 54 % de niveles altos de estrés laboral y Síndrome de Burnout (4).

Así mismo es importante precisar que el estrés laboral puede generar diversas consecuencias en las personas que lo padecen, llegando a manifestarse con síntomas emocionales y físicos, entre los cuales pueden estar los síntomas musculoesqueléticos, es importante considerar este aspecto porque la OMS indica que el síndrome burnout es el resultado de un estrés laboral crónico que no ha sido adecuadamente manejado (2,5,6).

Según datos de la OMS, los trastornos musculo esqueléticos representan una de las principales causas de discapacidad en el mundo, afectando a diversas poblaciones y diferentes grupos etarios, la incidencia de estos trastornos asociados a determinadas actividades laborales puede depender tanto de la interacción del trabajador con el medio laboral, condiciones laborales, la actividad que se realiza, el contexto social, entre otros (1,7).

Los conductores de taxi son susceptibles a padecer trastornos musculoesqueléticos, estos trastornos afectan la calidad de vida de quien los padezca, por lo cual resulta importante determinar los factores que pueden estar asociados a su aparición (8,9).

En el Perú, hay estudios que investigaron la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en choferes, por lo general las molestias se reportan a nivel cervical y lumbar, sin embargo, no existen estudios que hayan evaluado la relación del Burnout con estos síntomas, hecho que motivó la realización de esta investigación (10).

INDICE

DICTAMEN APROBATORIO	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
EPIGRAFE	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	viii
CAPITULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO	1
1. DETERMIANCIÓN DEL PROBLEMA	2
1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA	2
1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	2
1.3. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	5
1.3.1. JUSTIFICACIÓN CIENTÍFICA	5
1.3.2. Justificación social:	5
1.3.3. Factibilidad:	6
1.3.4. Justificación personal:	6
2. OBJETIVOS	6
2.1. Objetivo general:	6
2.2. Objetivos específicos:	6
3. MARCO TEÓRICO	7
3.1. CONCEPTOS BÁSICOS	7
3.1.1. SÍNDROME BURNOUT	7
3.1.2. Componentes del burnout	8
3.1.3. Fisiopatología del burnout	8
3.1.4. Etapas de evolución del síndrome Burnout	9
3.1.5. Burnout en conductores de transporte público	10
3.1.6. Instrumentos para evaluación del Síndrome burnout	10
3.1.7. TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS	11
3.1.8. Epidemiología de los trastornos musculoesqueléticos:	11
3.1.9. Sintomatología musculoesquelética	11
3.1.10. Factores de riesgo para desarrollar sintomatología musculoesquelética:	12
3.1.11. Cuestionario Nórdico Estandarizado de síntomas musculoesqueléticos:	13
3.2. REVISIÓN DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	14
3.2.1. A NIVEL LOCAL:	14
3.2.2. A NIVEL NACIONAL:	14
3.2.3. A NIVEL INTERNACIONAL:	18
4. HIPÓTESIS	19
CAPITULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	20
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	21
1.1. TÉCNICAS:	21
1.2. INSTRUMENTOS:	21
1.2.1. Ficha de recolección de datos:	21
1.2.2. Instrumentos:	21
1.3. CAMPO DE VERIFICACIÓN	22
1.3.1. Ubicación espacial:	22

1.3.2.	Ubicación temporal:	22
1.3.3.	Unidad de estudio:	22
1.3.4.	Criterios de selección:	23
1.4.	TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION	23
1.4.1.	Tipo de investigación:.....	23
1.4.2.	Diseño de investigación:.....	23
1.4.3.	Nivel de investigación:.....	23
1.5.	ESTRATEGIA DE RECOLECCION DE DATOS:	23
1.5.1.	Organización:	23
1.5.2.	Recursos:.....	23
1.5.3.	Validación de los instrumentos:.....	24
1.5.4.	Criterios o estrategia para el manejo de resultados:.....	24
<i>CAPITULO III RESULTADOS</i>		26
<i>DISCUSION</i>		59
<i>CONCLUSIONES</i>		62
<i>RECOMENDACIONES</i>		63
<i>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:</i>		64
<i>ANEXOS:</i>		71
<i>ANEXO 1</i>		71
<i>ANEXO 2</i>		72

INDICE DE TABLAS

TABLA N°.1 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Relación entre Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética.....</i>	27
TABLA N°.2 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Relación entre el síndrome Burnout y síntomas a nivel del cuello.</i>	28
TABLA N°.3 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Relación entre el síndrome Burnout y síntomas a nivel de los hombros.</i>	29
TABLA N°.4 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Relación entre el síndrome Burnout y síntomas a nivel de región dorsal/lumbar.</i>	30
TABLA N°.5 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Relación entre el síndrome Burnout y síntomas a nivel codos y/o antebrazos.</i>	31
TABLA N°.6 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Relación entre el síndrome Burnout y síntomas a nivel de muñecas y/o manos.....</i>	32
TABLA N°.7 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Relación entre dimensiones de Burnout y sintomatología musculoesquelética.....</i>	33
TABLA N°.8 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Relación entre agotamiento emocional y síntomas musculoesqueléticos por áreas.</i>	34
TABLA N°.9 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Relación entre despensalización y síntomas musculoesqueléticos por áreas.</i>	36
TABLA N°.10 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Desgaste en realización personal y relación con síntomas musculoesqueléticos por áreas.</i>	38
TABLA N°.11 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Características sociodemográficas</i>	40
TABLA N°.12 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Prevalencia de sintomatología musculoesquelética.....</i>	42
TABLA N°.13 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Prevalencia de síntomas musculoesqueléticos por áreas.....</i>	43
TABLA N°.14 <i>Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.</i> <i>Características de la sintomatología musculoesquelética.....</i>	44

TABLA N°.15 *Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022_Características de la sintomatología musculoesquelética.....45*

TABLA N°.16 *Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022_Características de la sintomatología musculoesquelética.....46*

TABLA N°.17 *Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022_Características de la sintomatología musculoesquelética.....47*

TABLA N°.18 *Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022_Características de la sintomatología musculoesquelética.....48*

TABLA N°.19 *Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022_Características de la sintomatología musculoesquelética.....50*

TABLA N°.20 *Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022_Características de la sintomatología musculoesquelética.....51*

TABLA N°.21 *Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022_Características de la sintomatología musculoesquelética.....52*

TABLA N°.22 *Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022_Características de la sintomatología musculoesquelética.....53*

TABLA N°.23 *Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022_Características de la sintomatología musculoesquelética.....55*

TABLA N°.24 *Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022_Prevalencia del Síndrome Burnout 57*

TABLA N°.25 *Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022_Prevalencia de las dimensiones del Síndrome Burnout58*



CAPITULO I
PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. DETERMIANCIÓN DEL PROBLEMA

1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

Relación entre el síndrome burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa.

1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

a. Área del conocimiento

- Área general: Ciencias de la Salud
- Área Específica: Medicina Humana
- Especialidad: Salud ocupacional
- Línea: Salud ocupacional

b. Análisis u operacionalización de variables e indicadores

VARIABLES	INSTRUMENTO	UNIDAD/CATEGORIA	ESCALA DE MEDICIÓN
PRESENCIA DE SINDROME BURNOUT	Inventario de Burnout de Maslach	SI NO	Cualitativa Nominal
NIVELES DE LAS DIMENSIONES DEL SINDROME BURNOUT (agotamiento emocional, despersonalización, realización personal)	Inventario de Burnout de Maslach	LEVE MODERADO SEVERO	Cualitativa ordinal
SINTOMAS MUSCULO ESQUELETICOS	CUESTIONARIO NORDICO	Presencia de al menos un síntoma musculoesquelético en cualquier región corporal: - Sintomatología en cuello: si/no - Sintomatología en hombro: si/no	Cualitativa nominal

		<ul style="list-style-type: none"> - Sintomatología columna dorsal o lumbar: Si/no - Sintomatología en codo/ antebrazo: si/no - Sintomatología muñeca o mano: Si/no 	
EDAD	Años de vida del trabajador en intervalos	20-25 años: 1 26-31 años: 2 32-37 años: 3 38-43 años: 4 > 44 años: 5	Cualitativa ordinal
GÉNERO	Genero del trabajador	Masculino Femenino	Cualitativa nominal
TIEMPO DE SERVICIO	Ficha de recolección de datos	< 5 años < 10 años >10 años	Cualitativa ordinal
ESTADO CIVIL	Ficha de recolección de datos	Ficha de recolección de datos	Cualitativa nominal
INGRESOS MENSUALES	Ficha de recolección de datos	Menos del sueldo mínimo El sueldo mínimo Más del sueldo mínimo	Cualitativa ordinal
NUMERO DE HIJOS	Ficha de recolección de datos	Ficha de recolección de datos	Cualitativa ordinal

c. Interrogantes básicas

- PREGUNTA GENERAL

- ¿Existe relación entre el síndrome burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022?

- PREGUNTAS SECUNDARIAS:

- ¿Cuál es la relación entre el Síndrome Burnout y síntomas musculoesqueléticos por áreas en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022?
- ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del Síndrome Burnout y síntomas musculoesqueléticos en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022?
- ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del Síndrome Burnout y síntomas musculoesqueléticos por áreas en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la muestra?
- ¿Cuáles es la prevalencia de sintomatología musculoesquelética de los conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022?
- ¿Cuál es la prevalencia de síntomas musculoesqueléticos por áreas en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022?
- ¿Cuáles son las características de la sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022?
- ¿Cuál es la prevalencia burnout en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022?
- ¿Cuál es la prevalencia de las dimensiones de burnout en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022?

d. Tipo de investigación: Relacional, Descriptiva, transversal

e. Diseño de investigación: Encuesta

f. Nivel de investigación: Relacional

1.3. JUSTIFICACION DEL PROBLEMA

1.3.1. JUSTIFICACION CIENTIFICA

Solo en la ciudad de Arequipa se ha estimado la presencia de aproximadamente 30 000 taxis, lo cual se traduce en una gran población que se dedica a este rubro laboral (11). Así mismo, los conductores de taxi desarrollan su trabajo en contextos que tienen diversos elementos estresores, entre los cuales están las largas jornadas laborales, el tránsito vehicular, estado de las calles, hábitos alimenticios inadecuados, conflictos durante la interacción con pasajeros o peatones, entre otros, son estos elementos los que determinan a un estado de salud que puede verse deteriorado, en esferas sociales, mentales y físicas (2,12).

Diversos estudios han identificado prevalencias altas de estrés laboral en conductores de taxi en sus diversos niveles, un estudio en Huamanga informó de un 67% aproximadamente de nivel medio y un 32% que llega a niveles altos, mientras que otro realizado en Trujillo reportó que 54 % de los conductores de taxi presentaron niveles altos de estrés laboral y Síndrome de Burnout (13).

Por otro lado, se ha reportado que el síndrome burnout se puede relacionar a la aparición de sintomatología musculoesquelética, Ehmke Cardoso et al. realizaron una revisión de alcance, en los estudios que incluyeron, se evidenció la asociación entre el síndrome burnout y síntomas musculoesqueléticos(14). La agencia Europea para seguridad y salud en el trabajo, refiere que la sintomatología musculoesquelética es el resultado de diversos factores, ya sean físicos, biomecánicos, organizativos o psicosociales, que al interactuar pueden producir estrés, fatiga, u otras reacciones, aumentando el riesgo de padecer trastornos musculoesqueléticos que se van estableciendo desde síntomas iniciales como el dolor hasta establecerse en enfermedades que al cronificar pueden llegar a producir discapacidad (15). Se debe resaltar que según la OMS, los trastornos musculoesqueléticos representan la principal causa de discapacidad en el mundo, independiente de la edad, pues si bien la prevalencia aumenta con la edad, se ha visto la presencia de estos trastornos en personas jóvenes, comprometiendo su bienestar laboral, físico y social (7).

1.3.2. Justificación social:

La población de conductores de taxi, muchas veces debido a sus jornadas laborales no recurren a la atención médica, son una población que quizá se esté dejando de lado pese a que sus características laborales pueden predisponerlos a diversidad

de patologías que pueden perjudicar su esfera social, personal y laboral. La población de conductores posee diversidad de condiciones que lo predisponen a desarrollar estrés laboral (5).

1.3.3. Factibilidad:

Se dispone de tiempo para realizar la investigación, se cuenta con acceso a una población que rara vez acude a consulta médica, el cuestionario puede ser autocontestado y se puede aplicar a grandes poblaciones.

1.3.4. Justificación personal:

El internado del año 2021 ha permitido que pueda tener una visión más cercana del primer nivel de atención, muchas de las consultas son por síntomas musculoesqueléticos, los pacientes acuden a consulta cuando el dolor es intolerable o ya incapacitante, y muchas veces a pesar del manejo del dolor que se les puede proporcionar, la salud mental no recibe la atención que debería, y quizá pasamos por alto que es uno de los factores desencadenantes de estas molestias, o que una patología no excluye necesariamente a otra, impidiendo que proporcionemos una atención integral. Como estudiante de salud, puedo decir que he atravesado momentos con elementos estresores y también he presentado síntomas musculoesqueléticos, que pese al manejo médico no ceden, este caso lo he presenciado y lo he sentido más, cuando en mi padre quien también manifiesta incomodidades, las cuales no son abordadas desde un panorama completo, son todas estas razones las cuales me llevaron a interesarme en este tema.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general:

Determinar la relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.

2.2. Objetivos específicos:

- Determinar la relación entre el Síndrome Burnout y síntomas musculoesqueléticos por áreas en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.
- Determinar la relación entre las dimensiones del Síndrome Burnout y síntomas musculoesqueléticos en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.

- Determinar la relación entre las dimensiones del Síndrome Burnout y síntomas musculoesqueléticos por áreas en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.
- Determinar las características sociodemográficas de la muestra
- Determinar la prevalencia de sintomatología musculoesquelética de los conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.
- Determinar la prevalencia de síntomas musculoesqueléticos por áreas en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.
- Determinar las características de la sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.
- Determinar la prevalencia de burnout en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.
- Determinar la prevalencia de las dimensiones de burnout en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.

3. MARCO TEORICO

3.1. CONCEPTOS BASICOS

3.1.1. SINDROME BURNOUT

En la 11ª Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) se considera al burnout como un fenómeno ocupacional, como resultado del estrés laboral crónico que no se ha manejado adecuadamente (6).

Burnout en su traducción su traducción literal al español es “quemado”, Este término se acuña en el año 1976, desde esta fecha han surgido diversas definiciones publicadas, sin embargo, la definición más consolidada y quien ha establecido bases para su estudio es Maslach, quien estableció que el burnout es un síndrome que resulta de la exposición prolongada del sujeto hacia elementos estresores.(16)

Entre los factores que influyen en el Burnout podemos considerar a la carga de trabajo, el control, la recompensa, la comunidad, la equidad y la congruencia de valores, este componente resulta importante debido a que tiene asociaciones cercanas con problemas de salud y déficits de rendimiento laboral (16–18).

La literatura actual define al Burnout a través de 3 dimensiones básicas como respuesta al estrés prolongado, estas son: el agotamiento, cinismo e ineficacia profesional (6,17).

3.1.2. Componentes del burnout

El agotamiento comprende la percepción de falta de energía para enfrentar un nuevo día, representa un agotamiento sin reposición y simboliza el componente de estrés individual fundamental del burnout. Maslach, describe esta dimensión como la percepción de un “vacío emocional” y donde el sujeto se siente una sobrecarga laboral excesiva (16,17).

El cinismo o despersonalización se definirá como una respuesta negativa, hostil, o de excesiva inferencia al trabajo, en un principio surge como autoprotección contra el agotamiento, tomando la forma de una "preocupación desapegada". Sin embargo, el riesgo de este desapego es llegar a la deshumanización configurando así la dimensión del cinismo(17).

Mientras que el agotamiento representa a un componente personal, el cinismo es el componente del contexto interpersonal del Burnout, Maslach explica esta dimensión como el resultado de un falso amortiguador al agotamiento, donde el sujeto, al percibir la intensidad de su trabajo comienza a apartarse, formando formas de contención a la sobrecarga emocional, sin embargo, también va desarrollando sentimientos negativos hacia su trabajo y a la gente, es ahí donde el trabajador empieza a hacer el menor esfuerzo laboral(16).

La ineficacia profesional comprende la disminución de los sentimientos de capacidad y productividad durante sus actividades o jornada laboral, acá el sujeto experimenta una percepción de autoeficacia, exageradamente mermada, lo que muchas veces llega a generar que la persona se pregunte si ese es el trabajo para ella, o si se equivocó al decidir realizar dicho trabajo, formándose un concepto negativo de ellos mismos y de quienes lo rodean (16,17).

3.1.3. Fisiopatología del burnout

Existe una correlación entre burnout, estrés laboral y parámetros biológicos, si bien existen diversas teorías sobre el Burnout, la mayoría coincide que se debe a un estrés laboral prolongado. Partiendo de esta premisa, entre los aspectos biológicos se debe resaltar que existe un papel importante por parte del eje Hipotálamo-Hipófisis-Suprarrenal y del sistema límbico, estos interactúan de tal

modo que se estimula la corteza suprarrenal para la liberación de cortisol en la sangre, por otro lado, el sistema simpático se activa produciendo catecolaminas que generaran taquicardia y aumento de la presión arterial. Lamentablemente a lo largo del tiempo la información sigue siendo contradictoria, variando según etapas del estrés, la actividad del eje hipotalámico tiende a ser mayor en un estrés agudo, mientras que disminuirá con una mayor duración del estrés crónico para finalmente alcanzar un estado de hipoactividad en el agotamiento clínico (19,20). A pesar de esto la fisiopatología del burnout aún no está claramente establecida. En el 2018, Chow et al. realizaron una revisión de artículos, que podrían dar algunas respuestas. Acá nuevamente se vio que los pacientes con burnout tenían o hiperactividad del eje hipotalámico, o hipoactividad, esto se debería a la diferencia de etapas en las que se afecta el eje. Esta desregulación se debería a que el estrés crónico afecta directamente a la amígdala y al hipocampo, quienes en condiciones normales regulan el eje, pero bajo condiciones de estrés tienden a bloquearse, fallando en la regulación del eje (19). Además de esta información, se encontró que burnout, con sus respectivas dimensiones, está relacionado a niveles bajos del factor neurotrófico derivado del cerebro (BDNF), esta condición puede conducir a cierta atrofia de neuronas vulnerables del hipocampo, quien como se explico tiene un papel en la regulación del eje hipotalámico-hipófisis-suprarrenal (20).

3.1.4. Etapas de evolución del síndrome Burnout

El síndrome burnout se desarrolla a través de 4 etapas y se manifiesta con características particulares en aquellos que lo padecen.

- **Primera etapa:** En esta etapa, las demandas laborales superan a los recursos tanto materiales como humanos del trabajador, este desequilibrio es el que inicia un cuadro de estrés agudo (21).
- **Segunda etapa:** Cuando el trabajador llega a esta etapa, ofrece una respuesta al estrés agudo, realizando un “sobreesfuerzo” para compensar las demandas, sin embargo, esto resulta insuficiente generando en la persona la percepción de pérdida de control de la situación y en consecuencia manifiesta conductas de menor compromiso laboral, comienza a reducir sus aspiraciones o metas (21).

- **Tercera etapa:** En esta etapa se establece el verdadero desgaste laboral o profesional, y los síntomas se acentúan tanto en las esfera laboral y personal, llegando al ausentismo laboral, abuso de alcohol, drogas, cafeína, problemas con los compañeros de trabajo, la pareja o la familia, actitudes temerarias como la conducción imprudente (21).

Además de estas manifestaciones se pueden presentar síntomas psicosomáticos como el insomnio, molestias gastrointestinales, también se ha visto relación con pérdida de memoria, cuadros depresivos o simplemente irritabilidad constante. Una vez que el individuo ha llegado a esta etapa es donde empieza a negar su propia conducta y transfiriendo la responsabilidad a otros (21).

- **Cuarta etapa:** Finalmente ya con una persona con grave compromiso físico y mental se establece la baja eficacia profesional o laboral, aquí el desempeño en trabajo ya no es productivo (21).

3.1.5. Burnout en conductores de transporte público

Hay diversas investigaciones que evaluaron el burnout en conductores de vehículos (4,22). También existen estudios que evaluaron burnout específicamente en conductores de taxi, Chunga-Trigozo reportó que el 54 % de los conductores de taxi obtuvieron niveles altos de estrés laboral y Síndrome de Burnout, y hasta un 70% presentó niveles altos en la dimensión de desgaste emocional o agotamiento (4). Por otro lado, un estudio realizado en una empresa de taxis de Lima concluyó que ningún conductor presentó el síndrome burnout, es decir ninguno poseía tanto altos niveles de agotamiento emocional y despersonalización y un bajo nivel de realización personal. A pesar de estos resultados, se logró encontrar que existía un 18.1% conductores con niveles bajos de realización personal (23).

3.1.6. Instrumentos para evaluación del Síndrome burnout

El Inventario de Burnout de Maslach (MBI) es un instrumento desarrollado originalmente por Maslach y Jackson en 1981, posteriormente sufrió modificaciones y se publica una segunda edición en el año 1986, estos instrumentos estaban destinados a usarse en poblaciones cuyo trabajo se relaciona al servicio humano. Es en 1986 cuando se publica una tercera edición del

Inventario de Burnout de Maslach, es esta edición se presentan 3 versiones de MBI (24).

- El MBI-Human Services Survey (MBI-HSS), cuyo esquema mantiene la versión original y cuya aplicación está destinado a profesionales de la salud. Conformado por 22 ítems.
- El MBI-Educators Survey (MBI-ES), que está destinado a profesionales de educación.
- El MBI-General Survey (MBI-GS). esta versión ofrece la aplicación a personas con diferente ocupación o trabajo (24).

En 1999 Gil-Monte y Peiró validaron Inventario de Burnout de Maslach en su versión clásica en una población hispano hablante multiocupacional, este inventario cuenta con 22 ítems en una escala tipo Likert, y mantiene la estructura tridimensional evaluando la dimensión de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal (25).

3.1.7. TRASTORNOS MUSCULOESQUELETICOS

Los trastornos musculoesqueléticos agrupan una diversidad de afecciones que pueden afectar los huesos, las articulaciones, los músculos y los tejidos conectivos. En consecuencia, pueden provocar dolor y pérdida funcional en aquellas personas que los lleguen a padecer, además, representan en la actualidad a las afecciones más incapacitantes y costosas a nivel mundial (26).

Según la Agencia Europea para la seguridad y Salud en el trabajo, los trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo son el resultado de la interacción de diferentes factores, ya sean estos, factores de riesgo físico, factores psicosociales y organizativos además de factores individuales (15).

3.1.8. Epidemiología de los trastornos musculoesqueléticos:

Según la OMS, son 1710 millones de personas aproximadamente, las que padecen de algún trastorno musculoesquelético en todo el mundo, así mismo, la prevalencia reportada, varía entre las diferentes poblaciones y según el diagnóstico, así como también se ha determinado que estos trastornos están presentes en diversos grupos etarios (7).

3.1.9. Sintomatología musculoesquelética

Para fines de este tipo de investigación es importante establecer la diferencia entre 3 diferentes terminos: síntomas, signos y patología. Un síntoma es una

manifestación subjetiva, referida por el individuo, mientras que un signo es una manifestación objetiva, estos se evidencian en nuestra practica a través de un correcto examen físico (27). Por otro lado una patología, comprende la alteración del estado fisiológico de una o varias partes del organismo, que se suele manifestar a través de síntomas y signos, en nuestra practica llegamos a estos diagnósticos a través de una historia clínica correcta (5,27).

La sintomatología de estos trastornos se presenta como rigidez, adormecimiento, cosquilleo, etc, aunque el síntoma más frecuente es el dolor, que puede ser persistente y a menudo llegar a limitar movilidad, comprometer la destreza y el nivel general de funcionamiento, reduciendo la capacidad de las personas para trabajar (7).

Según NIOSH los síntomas pueden ir progresando en etapas, es así como en la etapa temprana el dolor o el cansancio percibido en la zona afectada se hace presente durante el trabajo, pero tiende a mejorar en las noches y en los días de descanso. Sin embargo, es una etapa intermedia estos síntomas pueden persistir durante la noche, hasta finalmente llegar a una etapa tardía donde además ven su rendimiento laboral reducido (28).

3.1.10. Factores de riesgo para desarrollar sintomatología musculoesquelética:

Existe gran cantidad de factores que pueden estar asociados a la presencia de síntomas musculoesquelético y el desarrollo de trastornos (29). Estos factores pueden ser físicos y psicológicos entre los más estudiados se debe mencionar a:

- Vibración constante, el manejo constante expone a los taxistas a vibraciones durante largos periodos de tiempo, este factor se ha documentado como factor de riesgo para desarrollar TME (29).
- Posturas sostenidas o prolongadas, en el reporte del 2020 de la encuesta nacional de salud de España, se vio que aquella población que refirió una posición de estar sentado en la mayor parte del tiempo de la jornada laboral presentaba lumbalgia crónica. Por otro lado, las posturas estáticas suelen estar relacionadas a molestias y dolor a nivel del cuello y hombros (30).
- Movimientos repetitivos, los trabajos que requieren movimientos repetitivos están asociados a síntomas y TME que afectan con frecuencia al miembro superior (muñeca, antebrazo, codo y hombros)(30).

- Riesgos psicosociales, los factores físicos y ergonómicos ya mencionados interactúan con factores psicosociales como la alta demanda laboral, las condiciones del trabajo, el bajo grado de control sobre el propio trabajo, el estrés laboral, las condiciones laborales ambientales y organizativas, constituyendo así un papel importante en el desarrollo de síntomas y TME (5,30).

Actualmente diversos estudios han logrado demostrar que individuos con problemas emocionales, de comportamiento, trastornos del sueño, estrés, presentan mayores probabilidades de desarrollar dolor musculoesquelético, a mediano o largo plazo (5,31).

Ballester A. et al. realizaron una revisión sistemática sobre los factores psicosociales y la existencia de trastornos musculoesqueléticos en personal de enfermería, entre sus hallazgos reportan que la alta demanda laboral tenía relación significativa con la presencia de molestias en miembros superiores, en la región del cuello, en la región de la columna lumbar y en miembros inferiores (32).

3.1.11. Cuestionario Nórdico Estandarizado de síntomas musculoesqueléticos:

Una de las formas para evaluar la sintomatología musculoesquelética es a través de cuestionarios, entre ellos, el cuestionario nórdico elaborado y propuesto el año 1987 por Kuorinka I, es uno de los más usados y reconocidos a nivel internacional y está diseñado para la detección temprana de sintomatología musculoesquelética, puede ser aplicable para estudios de contexto ergonómico o de salud ocupacional, su utilidad radica en recopilar información sobre dolor, fatiga o discomfort en distintas zonas corporales; este cuestionario incluye un cuestionario general y tres cuestionarios específicos, para determinar síntomas en la parte baja de la espalda, el cuello y los hombros (33).

El uso de este cuestionario tiene gran utilidad en la práctica de la Medicina Laboral, si bien originalmente se aplicó en la población escandinava, su uso fue tan cotidiano que el año 2014, un grupo liderado por Martínez B. publicó el estudio titulado “Validación del cuestionario nórdico musculoesquelético estandarizado en población española”, este estudio tuvo por resultados coeficientes de consistencia y fiabilidad entre 0.727 y 0.816 (34).

3.2. REVISION DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.2.1. A NIVEL LOCAL:

En Arequipa, no existen estudios que relacionen burnout a sintomatología musculoesquelética en el grupo ocupacional de nuestro estudio ni en ningún otro. Sin embargo, existe literatura de estudios de Burnout en población de conductores de taxis, así como estudios que investigaron síntomas musculoesqueléticos también en dicha población.

- **Autor:** Apaza Pacoricona Nabih Mayda, Barrionuevo Choque Elena(35)

Título: “RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD POR COVID-19 Y BURNOUT EN CONDUCTORES DE TAXI EN LA CIUDAD DE AREQUIPA”(35)

Revista: Repositorio Universidad Católica de Santa María.

Resumen: Las autoras tuvieron entre sus objetivos secundarios determinar la prevalencia de niveles de burnout en conductores de taxi en una empresa de la ciudad de Arequipa. Realizaron su estudio con una muestra de 150 conductores de taxi y encontraron que el 40% de su población tenía un nivel promedio de burnout, el 38.7% tenía un nivel muy bajo, el 10.7% presenta nivel bajo, mientras que solo el 6.7% presentaba un nivel muy alto y un 4% un nivel alto de burnout. Con respecto a las dimensiones se observó que la mayoría, un 72% de la población, presento niveles bajos en agotamiento y despersonalización (35).

3.2.2. A NIVEL NACIONAL:

- **Autor:** Hurtado Ramírez, David(23).

Título: “SÍNDROME DE BURNOUT EN CONDUCTORES DE UNA EMPRESA DE TAXI DE LIMA METROPOLITANA”(23).

Revista: Repositorio Universidad de Lima

Resumen: El objetivo de este estudio fue determinar la ausencia o presencia de Burnout en conductores de taxi de una empresa en Lima, la muestra fue de 232 conductores. En esta muestra se encontró que un 5.2% de los conductores presentan niveles altos de agotamiento

emocional, 11.6 % niveles altos en la dimensión despersonalización y 18.1% niveles bajos de realización personal, sin embargo, ningún participante del estudio pudo ser etiquetado con la presencia de Burnout, es decir, ninguna presento la configuración indicadora del síndrome, que sería la presencia de niveles altos de agotamiento emocional y despersonalización acompañados de un nivel bajo de realización personal (23).

Cita: Hurtado Ramírez D. Síndrome de Burnout en conductores de una empresa de taxi de Lima Metropolitana [Tesis para obtener el grado de licenciado en psicología]. Lima: Universidad de Lima [Internet]. 2017 [citado 14 de marzo de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/3568>

- **Autor:** Barrios Calisaya Miguel Ángel, Mamani Mamani Eliana Bertha(36).

Título: Desgaste ocupacional y estilos de afrontamiento al estrés en conductores afiliados a la empresa TAXI CEOS TOUR, Arequipa,2021(36).

Revista: Repositorio Universidad Cesar Vallejo

Resumen: El investigador encontró que un 50% de los conductores con un tiempo de servicio de 7 a 9 años tenían burnout, empero, la diferencia con los otros grupos etarios no fue mucha, encontrándose una prevalencia de burnout del 46%en aquellos con más de 10 años de servicio, 42% en el grupo que laboraba de entre 4 a 6 años y un 21% en aquellos que laboraban menos de 3 años (36).

El autor incluyo en su investigación métodos de afrontamiento al estrés, y entre sus resultados describe que la técnica más presentada en los taxistas fue la auto focalización negativa, siendo utilizada por al menos el 34% de aquellos que tenían burnout (36).

- **Autor:** Arias Romualdo Betsy Rubí, Capcha Palomino Nicolle Katherine(8).

Título: “PREVALENCIA DE TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN CONDUCTORES DE LA

EMPRESA TAXI SPEEDY SAN BORJA S.R.L. EN LIMA METROPOLITANA”(8).

Revista: Repositorio Universidad Inca Garcilaso De La Vega

Resumen: En esta investigación el objetivo fue determinar prevalencia de síntomas musculoesqueléticos en conductores de una empresa de taxis en Lima, en una población de 140 trabajadores que fueron sometidos al cuestionario nórdico. En sus resultados, el autor encontró que todos los individuos presentaron molestias musculoesqueléticas en al menos una región de cuerpo. Dentro de estos el 75.38% presentó trastornos musculoesqueléticos en cuello, el 22.3% presento molestias a nivel de los hombros, además, el 30% presentó molestias a nivel de la columna dorsal, mientras el 71.54% presentó trastornos musculoesqueléticos en espalda baja o lumbar. Del mismo modo se encontró una presencia de molestias a nivel de muñecas en un 31.5%, mientras que solo un 3% presento molestias en los codos(8).

Con respecto a la relación de variables sociodemográficas con la presencia de síntomas musculoesqueléticos, se encontró que la variable horas de sueño se relaciona significativamente a la presencia de molestias en la espalda baja (8).

- **Autor:** Juan Morales, Marlene Raquel Basilio, Elizabeth María Yovera(37).

Título: Trastornos musculoesqueléticos y nivel de estrés en trabajadores del servicio de transporte público de Lima(37).

Revista: Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo.

Resumen: El objetivo de este estudio fue determinar la frecuencia de trastornos musculoesqueléticos en una población de 462 trabajadores del sector de transporte público urbano en la ciudad de Lima, así como, determinar si existía asociación a niveles de estrés. La muestra estuvo conformada por individuos de género masculino predominantemente, representando al 86.1% del total de

trabajadores, así mismo se vio que predominaron trabajadores con una edad inferior a los 40 años (37).

Para la evaluación de trastornos musculoesqueléticos, recurrieron al cuestionario nórdico de Kuorinka. Los autores encontraron que existía una alta frecuencia de trastornos musculoesqueléticos en este grupo laboral y que la prevalencia más frecuente fue la afectación de la región lumbar con un 58.2% y la región dorsal de la columna con un 35.7% (37).

- **Autor:** ROMANI CHANG, LENIN OVIDIO(5).

Título: “ESTRÉS LABORAL Y SÍNTOMAS MUSCULOESQUELÉTICOS EN TRABAJADORES DEL SECTOR CONSTRUCCIÓN EVALUADOS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD OCUPACIONAL EN LA CIUDAD DE LIMA – PERÚ EN EL AÑO 2017”(5).

Revista: Repositorio UPCH

Resumen: Este estudio incluyo a 561 trabajadores que laboraban en el sector construcción, que fueron atendidos en un centro de salud ocupacional acreditado por la Dirección General de Salud durante el año 2017. Para esta investigación, el autor, utilizo el historial médico que contaba con los resultados de las evaluaciones musculoesqueléticas. Para la evaluación de estrés laboral se usó la “Escala de estrés laboral de la OIT-OMS adaptada al Perú”. La investigación se propuso determinar si existe asociación entre el estrés laboral y síntomas musculoesqueléticos, con respecto a este objetivo, se logró encontrar relación significativa entre el estrés laboral y molestias musculoesqueléticas ($p < 0.05$)(5).

Con respecto a la relación de las variables sociodemográficas se vio que solo la edad de trabajador era significativa para la presencia de síntomas musculoesqueléticos en los miembros superiores, relacionándose de manera directa. Esta relación no fue significativa para la región de columna y miembros inferiores. Además, no se observó relación significativa entre las otras variables sociodemográficas (genero, talla, peso, IMC, puesto de trabajo o

antigüedad laboral) con la presencia de síntomas musculoesqueléticos en ninguna región del cuerpo que evaluó el estudio (5).

3.2.3. A NIVEL INTERNACIONAL:

- **Autor:** Mirmohammadi T, Mohsenabadi M, Gholizadeh S, Etemadinejad S, Yazdani J, Bozorgi F, Ahmadi M(38).

Título: “Investigating the Relationship between Musculoskeletal Disorders and Burnout Syndrome among Ems Personnel in Mazandaran Province Hospitals”(38).

Revista: Journal of Ergonomics Research

Resumen: El estudio tuvo por objetivo encontrar relación entre los trastornos musculoesqueléticos y burnout en el personal de emergencia prehospitalaria de un hospital en Irán. La muestra estuvo conformada por 224 individuos que fueron seleccionados aleatoriamente de 365 miembros del personal de emergencia, como herramientas utilizaron cuestionarios sociodemográficos, el cuestionario nórdico de trastornos musculoesqueléticos y el cuestionario burnout de Maslach. El estudio concluyó que existe relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos y el burnout, específicamente se encontró asociación significativa entre la presencia de niveles altos de agotamiento emocional y la presencia de molestias a nivel del cuello (38).

Cabe mencionar que se encontró relación significativa entre la presencia de síntomas musculoesqueléticos en el último año con algunos variables sociodemográficas, como el estado civil en las molestias del cuello; la presencia de hijos y condición laboral en el caso de molestias a nivel del hombro. En esta investigación a diferencia de una realizada en el Perú por Romani-Chang(5), sí se encontró asociación entre la edad y molestias a nivel de la espalda (38).

- **Autor:** Sharon Macias Velasquez, Yolanda Baez Lopez, Aidé Aracely Maldonado Macías, Diego Tlapa, Jorge Limon Romero, Juan Luis Hernández Arellano(39).

Título: “Working Hours, Burnout and Musculoskeletal Discomfort in Middle and Senior Management of Mexican Industrial Sector”(39).

Revista: IEEE Access

Resumen: Este estudio evaluó el impacto de la jornada laboral y el síndrome de burnout en la aparición de molestias musculoesqueléticas en 472 trabajadores del sector industrial de México. Para la evaluación de Burnout utilizaron el MBI GS en una versión adaptada en México para este tipo de población, y para evaluar las molestias musculoesqueléticas hicieron uso del mapa corporal de Marley y Kumar. Este estudio concluyó que no se pudo establecer relación directa del efecto de burnout en la aparición de molestias musculoesqueléticas, sin embargo, se evidenció que la dimensión de agotamiento emocional si se relaciona directa y significativamente a la presencia de molestias musculoesqueléticas, en este estudio se vio que el agotamiento emocional produce molestias musculoesqueléticas a nivel de la parte superior en inferior del miembro superior, cuello y malestar ocular. También se encontró que el cinismo tenía relación directa con malestar ocular (39).

4. HIPOTESIS

HI: El Síndrome burnout está relacionado a la presencia de sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa.

HO: El Síndrome burnout no está relacionado a la presencia de sintomatología musculoesquelética en conductores de taxi de una empresa de en Arequipa.



CAPITULO II
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1.TÉCNICAS:

El presente estudio se realizó mediante la aplicación de encuestas a taxistas que pertenecían a la empresa de taxis de Arequipa “1000 Estrellas Tours Taxi EIRL” durante los meses abril-mayo. Antes de la recolección de datos, se hizo entrega del consentimiento informado explicando los motivos del estudio. (ANEXO 1)

Seguidamente se procedió a la recolección de datos por medio una encuesta que incluye una sección de datos de filiación acompañado del Inventario de Burnout de Maslach y el cuestionario nórdico estandarizado de síntomas musculoesqueléticos. (ANEXO 2)

1.2.INSTRUMENTOS:

1.2.1. Ficha de recolección de datos:

Elaborada por la autora para recolección de datos que permitan caracterizar a la población de estudio.

1.2.2. Instrumentos:

- I. Para determinar el Síndrome burnout se utilizará el Inventario de Burnout de Maslach clásico, validado en el Perú, por Gil-Monte y Peiró en una población hispano hablante multiocupacional (25).

Este inventario, fue adaptado para un estudio en conductores de transporte público por Arias en 2013, dicha adaptación posee un adecuado índice de consistencia interna, determinado a través de la prueba de Alfa de Cronbach ($\alpha= 0.717$)(40).

El inventario cuenta con 22 ítems, se mantiene la estructura tridimensional original, los ítems se evalúan mediante una escala de Likert cuyas respuestas van desde el enunciado “nunca” con una puntuación de 0, hasta “todos los días” con una puntuación de 6. La presencia de Burnout se determina con niveles severos de agotamiento emocional y despersonalización, acompañados de niveles bajos (leves) de realización personal (24,25).

Para la calificación se debe tomar en cuenta que las tres dimensiones tienen sus ítems respectivos (24).

- Agotamiento: Compuesto por 9 preguntas, que están en los ítems: 1,2,3,6,8,13,14,16,20.

- Despersonalización: Conformada por 5 preguntas, que están en los ítems 5, 10, 11, 15 y 22.
- Realización Personal. Conformada por 8 enunciados, que se encuentran en los ítems 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21.

Las respuestas a los ítems se califican por dimensiones según el siguiente cuadro:

Tipo de desgaste	Agotamiento emocional	Despersonalización	Realización personal
Leve	<19	<6	>39
Moderado	19-26	6-9	39-34
Severo	>26	>9	<34

- II. Para la evaluación sobre la presencia de sintomatología musculoesquelética se utilizará el Cuestionario Nórdico estandarizado en su versión española, cuya adaptación tuvo por resultados coeficientes de consistencia y fiabilidad entre 0.727 y 0.816, y que es además uno de los instrumentos más usados a nivel internacional (34).

1.3. CAMPO DE VERIFICACIÓN

1.3.1. Ubicación espacial:

La aplicación de encuestas de realizo en las Instalaciones de la empresa de taxis “1000 Estrellas Tours Taxi EIRL” ubicada en el distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa.

1.3.2. Ubicación temporal:

El estudio se ejecutó entre los meses de abril y mayo del año 2022.

1.3.3. Unidad de estudio:

- **Universo:** Conformado por los conductores de taxi registrados en la empresa de taxis “1000 Estrellas Tours Taxi EIRL”, los cuales eran 165 individuos.
- **Muestra:** El desarrolló del estudio utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, que incluyó a todos los conductores de taxi de la empresa “1000 Estrellas Tours Taxi EIRL”, conformando una muestra de

111 individuos tras la aplicación de criterios de inclusión y exclusión.

1.3.4. Criterios de selección:

- **Criterios de inclusión:**
 - Todos los conductores registrados en la empresa “1000 Estrellas Tours Taxi EIRL”
 - Conductores que hayan firmado el consentimiento informado. (ANEXO 1)
- **Criterios de exclusión:**
 - Encuestas incompletas
 - Personas que se nieguen a participar en el estudio

1.4. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

1.4.1. Tipo de investigación:

Investigación de tipo relacional, observacional y transversal.

1.4.2. Diseño de investigación:

- Según el propósito de estudio: RELACIONAL
- Según la cronología de las observaciones: OBSERVACIONAL
- Según el número de mediciones: TRANSVERSAL

1.4.3. Nivel de investigación:

Descriptivo

1.5. ESTRATEGIA DE RECOLECCION DE DATOS:

1.5.1. Organización:

Tras la aprobación del proyecto de tesis, se solicitó la autorización al gerente de la empresa de taxis, para contactar a todos los conductores de taxi que forman parte de la empresa y convocarlos por grupos a las instalaciones de la empresa o a través de entrevistas telefónicas. Una vez concluida la etapa de recolección de datos, se realizó una matriz de datos y se procedió a realizar el análisis estadístico para finalmente redactar el informe de la investigación.

1.5.2. Recursos:

- Humanos:
 - La investigadora, Sammy Choque Valdivia

- Conductores de taxi de la empresa
- Materiales:
 - Encuesta impresa que contenía la ficha de datos, el Cuestionario nórdico y el Inventario de Burnout de Maslach.
 - Laptop, impresora, cámara fotográfica, papel bond A4 y materiales de escritorio.
- Financieros:
 - Autofinanciado íntegramente por la autora

1.5.3. Validación de los instrumentos:

El Inventario de Burnout de Maslach en su versión en castellano validado por Gil-Monte y Peiró en una población hispano hablante multiocupacional, posee validez y fiabilidad (25). Este inventario, fue adaptado para un estudio en conductores de transporte público por Arias en 2013, dicha adaptación posee un adecuado índice de consistencia interna, determinado a través de la prueba de Alfa de Cronbach ($\alpha = 0.717$)(40).

El Cuestionario Nórdico en su versión española por resultados coeficientes de consistencia y fiabilidad entre 0.727 y 0.816 (34).

1.5.4. Criterios o estrategia para el manejo de resultados:

- **A nivel de recolección:** Previa coordinación con el gerente de la empresa de taxis, se aplicó la encuesta a aquellos conductores que asistían a dichas instalaciones durante todo el día, en un periodo de 2 semanas aproximadamente durante los meses de abril y mayo. Previo al llenado de la encuesta se entregaba el consentimiento informado. Se les explicó el fin del estudio y se garantizó la confidencialidad de sus datos. Se estuvo presente para cualquier presentada por los encuestados.
- **A nivel de sistematización:** Los resultados obtenidos se organizaron en una matriz de datos en la hoja de cálculo del programa Microsoft Excel. El análisis estadístico descriptivo e inferencial de las variables se realizó mediante el software estadístico SPSS v.25, luego de exportar la matriz de datos a este paquete.
- **A nivel de estudio de datos:** Para el cálculo de las frecuencias y porcentajes de las variables se utilizó la estadística descriptiva. Para determinar la relación entre el síndrome Burnout y la presencia de

sintomatología musculoesquelética se utilizó la estadística inferencial a través de los estadísticos Chi cuadrado (χ^2) y el Coeficiente de Consistencia, ya que los referidos relacionan variables categóricas.



CAPITULO III

RESULTADOS



TABLA N°.1 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Relación entre Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética

		Sintomatología musculoesquelética			<i>p</i>	<i>X</i> ²
		Si	No	Total		
Síndrome Burnout	Si	N	15	1	,141	2,166
		%	13.5	0.9		
	No	N	74	21		
		%	66.7	18.9		
	Total	N	89	22		
		%	80.2	19.8		

*X*²: 25% con recuento menor a 5

Coefficiente de Contingencia: *p*: ,141; Valor: ,138

Elaboración propia

En la TABLA N°.1 se observa la relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética, encontrándose que no hay relación estadísticamente significativa entre dichas variables ($p > 0.05$).

TABLA N°.2 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Relación entre el síndrome Burnout y síntomas a nivel del cuello.

		Cuello			p	X ²	
		Si	No	Total			
Síndrome Burnout	Si	N	11	5	16	,114	2,504
		%	9.9	4.5	14.4		
	No	N	45	50	95		
		%	40.5	45	85.6		
	Total	N	56	55	111		
		%	50.5	49.5	100		

X²: 0% con recuento menor a 5

Elaboración propia

En la TABLA N°.2 se ve que no hubo relación significativa entre Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética a nivel del cuello ($p > 0.05$).

TABLA N°.3 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Relación entre el síndrome Burnout y síntomas a nivel de los hombros.

		Hombros			p	X ²	
		Si	No	Total			
Síndrome Burnout	Si	N	4	12	16	,778	,080
		%	3.6	10.8	14.4		
	No	N	27	68	95		
		%	24.3	61.3	85.6		
	Total	N	31	80	111		
		%	27.9	72.1	100		

X²: 25% con recuento menor a 5

Coefficiente de Contingencia: p: ,778; Valor: ,027

Elaboración propia

En la TABLA N°.3 se ve que no hubo relación significativa entre síndrome Burnout y síntomas a nivel de hombros ($p > 0.05$).

TABLA N°.4 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Relación entre el síndrome Burnout y síntomas a nivel de región dorsal/lumbar.

		Dorsal-Lumbar			p	X ²	
		Si	No	Total			
Síndrome Burnout	Si	N	8	8	,969	,002	
		%	7.2	7.2			14.4
	No	N	47	48			95
		%	42.3	43.2			85.6
	Total	N	55	56			111
		%	49,5	50.5			100.0
X ² : 0% con recuento menor a 5							
Elaboración propia							

En la TABLA N°.4 se muestra que no hay relación significativa entre Síndrome Burnout y molestias dorsolumbares ($p > 0.05$).

**TABLA N°.5 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología
musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022**

Relación entre el síndrome Burnout y síntomas a nivel codos y/o antebrazos.

		Codos y/o antebrazos			<i>p</i>	<i>X</i> ²	
		Si	No	Total			
Síndrome Burnout	Si	N	1	15	,315	1,010	
		%	0.9	13.5			14.4
	No	N	15	80			
		%	13.5	72.1			85.6
	Total	N	16	95			111
		%	14.4	85.6			100

X^2 : 25% con recuento menor a 5

Coficiente de Contingencia: *p*: ,315; Valor: ,095

Elaboración propia

En la TABLA N°.5 se muestra que no se halló relación significativa entre codo o antebrazo ($p > 0.05$).

TABLA N°.6 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Relación entre el síndrome Burnout y síntomas a nivel de muñecas y/o manos.

		Muñecas y/ manos			p	X ²	
		Si	No	Total			
Síndrome Burnout	Si	N	2	14	,663	,190	
		%	1.8	12.6			14.4
	No	N	16	79			95
		%	14.4	71.2			85.6
	Total	N	18	93			111
		%	16.2	83.8			100

X²: 25% con recuento menor a 5

Coefficiente de Contingencia: p: ,663; Valor: ,041

Elaboración propia

En la TABLA N°.6 se ve que no hubo relación estadísticamente significativa entre síndrome Burnout y síntomas a nivel de muñeca y/o mano ($p > 0.05$).

TABLA N°.7 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Relación entre dimensiones de Burnout y sintomatología musculoesquelética

		Síntomas Musculoesqueléticos			p	X ²	
		Si	No	Total			
Agotamiento Emocional	Leve	N	35	11	46	,523	1,297
		%	31.5	9.9	41.4		
	Moderado	N	21	3	24		
		%	18.9	2.7	21.6		
	Severo	N	33	8	41		
		%	29.7	7.2	36.9		
Total	N	89	22	111			
	%	80.2	19.8	100			
X ² : 16.7% con recuento menor a 5							
		Síntomas Musculoesqueléticos			p	X ²	
		Si	No	Total			
Despersonalización	Leve	N	31	9	40	,777	,504
		%	27.9	8.1	36.0		
	Moderado	N	22	4	26		
		%	19.8	3.6	23.4		
	Severo	N	36	9	45		
		%	32.4	8.1	40.5		
Total	N	89	22	111			
	%	80.2	19.8	100			
X ² : 0% con recuento menor a 5							
		Síntomas Musculoesqueléticos			p	X ²	
		Si	No	Total			
Desgaste en Realización Personal	Leve	N	30	5	35	,067	5,398
		%	27.0	4.5	31.5		
	Moderado	N	22	11	33		
		%	19.8	9.9	29.7		
	Severo	N	37	6	43		
		%	33.3	5.4	38.7		
Total	N	89	22	111			
	%	80.2	19.8	100			
X ² : 0% con recuento menor a 5							

Elaboración propia

En la TABLA N°.7 no se halló relación significativa entre ninguna de las 3 dimensiones del Burnout con la presencia de sintomatología musculoesquelética (p>0.05).

TABLA N°.8 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Relación entre agotamiento emocional y síntomas musculoesqueléticos por áreas.

		Cuello			<i>P</i>	X^2	
		Si	No	Total			
Agotamiento Emocional	Leve	N	18	28	46	,080	5,051
		%	16.2	25.2	41.4		
	Moderado	N	16	8	24		
		%	14.4	7.2	21.6		
	Severo	N	22	19	41		
		%	19.8	17.1	36.9		
Total	N	56	55	111			
	%	50.5	49.5	100			
X^2 : 0% con recuento menor a 5							
		Hombros			<i>P</i>	Chi cuadrado	
		Si	No	Total			
Agotamiento Emocional	Leve	N	12	34	46	,798	,450
		%	10.8	30.6	41.4		
	Moderado	N	8	16	24		
		%	7.2	14.4	21.6		
	Severo	N	11	30	41		
		%	9.9	27.0	36.9		
Total	N	31	80	111			
	%	27.9	72.1	100			
X^2 : 0% con recuento menor a 5							
		Dorsal-lumbar			<i>P</i>	Chi cuadrado	
		Si	No	Total			
Agotamiento Emocional	Leve	N	22	24	46	,874	,269
		%	19.8	21.6	41.4		
	Moderado	N	13	11	24		
		%	11.7	9.9	21.6		
	Severo	N	20	21	41		
		%	18.0	18.9	36.9		
Total	N	55	56	111			
	%	49.5	50.5	100			
X^2 : 0% con recuento menor a 5							
		Codos y/o antebrazos			<i>P</i>	Chi cuadrado	
		Si	No	Total			
Agotamiento Emocional	Leve	N	6	40	46	,828	,376
		%	5.4	36.0	41.4		
	Moderado	N	3	21	24		
		%	2.7	18.9	21.6		
	Severo	N	7	34	41		
		%	6.3	30.6	36.9		
Total	N	16	95	111			
	%	14.4	85.6	100			
X^2 : 16.7% con recuento menor a 5							

		Muñecas y/o manos			P	Chi cuadrado	
		Si	No	Total			
Agotamiento Emocional	Leve	N	7	39	46	,784	,486
		%	6.3	35.1	41.4		
	Moderado	N	5	19	24		
		%	4.5	17.1	21.6		
	Severo	N	6	35	41		
		%	5.4	31.5	36.90		
Total	N	18	93	111			
	%	16.2	83.8	100			

X^2 : 16.7% con recuento menor a 5

Elaboración propia

En la TABLA N°.8 se observa que no hubo relación significativa entre el agotamiento emocional y síntomas en ninguna de las áreas estudiadas.

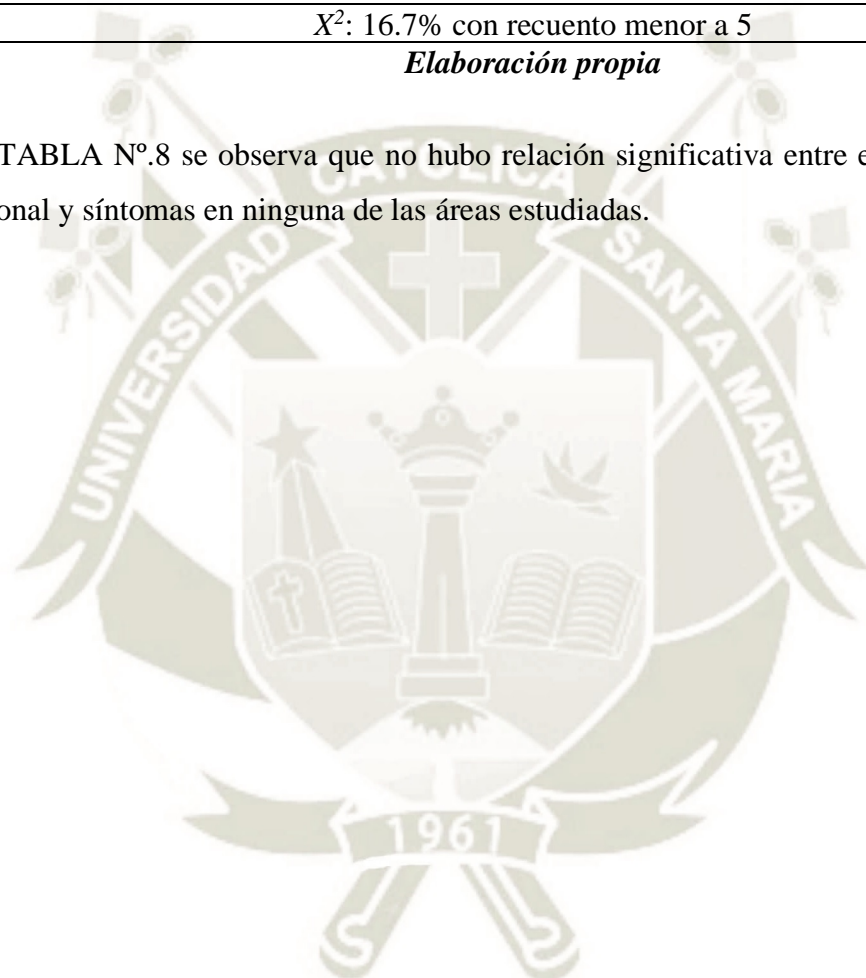


TABLA N°.9 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Relación entre despersonalización y síntomas musculoesqueléticos por áreas.

		Cuello			<i>p</i>	<i>X</i> ²
		Si	No	Total		
Despersonalización	Leve	N	18	22	,246	2,807
		%	16.2	19.8		
	Moderado	N	11	15		
		%	9.9	13.5		
	Severo	N	27	18		
		%	24.3	16.2		
Total	N	56	55	111		
	%	50.5	49.5	100		
<i>X</i> ² : 0% con recuento menor a 5						
		Hombros			<i>p</i>	<i>X</i> ²
		Si	No	Total		
Despersonalización	Leve	N	8	32	,156	3,722
		%	7.2	28.8		
	Moderado	N	6	20		
		%	5.4	18.0		
	Severo	N	17	28		
		%	15.3	25.2		
Total	N	31	80	111		
	%	27.9	72.10	100		
<i>X</i> ² : 0% con recuento menor a 5						
		Dorsal-Lumbar			<i>p</i>	<i>X</i> ²
		Si	No	Total		
Despersonalización	Leve	N	16	24	,130	4,075
		%	14.4	21.6		
	Moderado	N	17	9		
		%	15.3	8.1		
	Severo	N	22	23		
		%	19.8	20.7		
Total	N	55	56	111		
	%	49.5	50.5	100		
<i>X</i> ² : 0% con recuento menor a 5						
		Codos y/o antebrazos			<i>p</i>	<i>X</i> ²
		Si	No	Total		
Despersonalización	Leve	N	7	33	,385	1,911
		%	6.3	29.7		
	Moderado	N	5	21		
		%	4.5	18.9		
	Severo	N	4	41		
		%	3.6	36.9		
Total	N	16	95	111		
	%	14.40%	85.60%	100%		
<i>X</i> ² : 16.7% con recuento menor a 5						

		Muñecas y/o manos			p	X ²
		Si	No	Total		
Despersonalización	Leve	N	2	38	,047	6,120
		%	1.8	34.2		
	Moderado	N	5	21		
		%	4.5	18.9		
	Severo	N	11	34		
		%	9.9	30.6		
	Total	N	18	93		
		%	16.2	83.8		

X²: 16.7% con recuento menor a 5

Elaboración propia

En la TABLA N°.9 se muestra que no hubo relación significativa entre el agotamiento emocional y síntomas a nivel del cuello, hombros, dorsolumbar ni en codos y/o antebrazos. Empero, se encontró relación significativa entre despersonalización y molestias en muñecas y/o manos (p=0.047).

**TABLA N°.10 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología
musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022**

Desgaste en realización personal y relación con síntomas musculoesqueléticos por áreas.

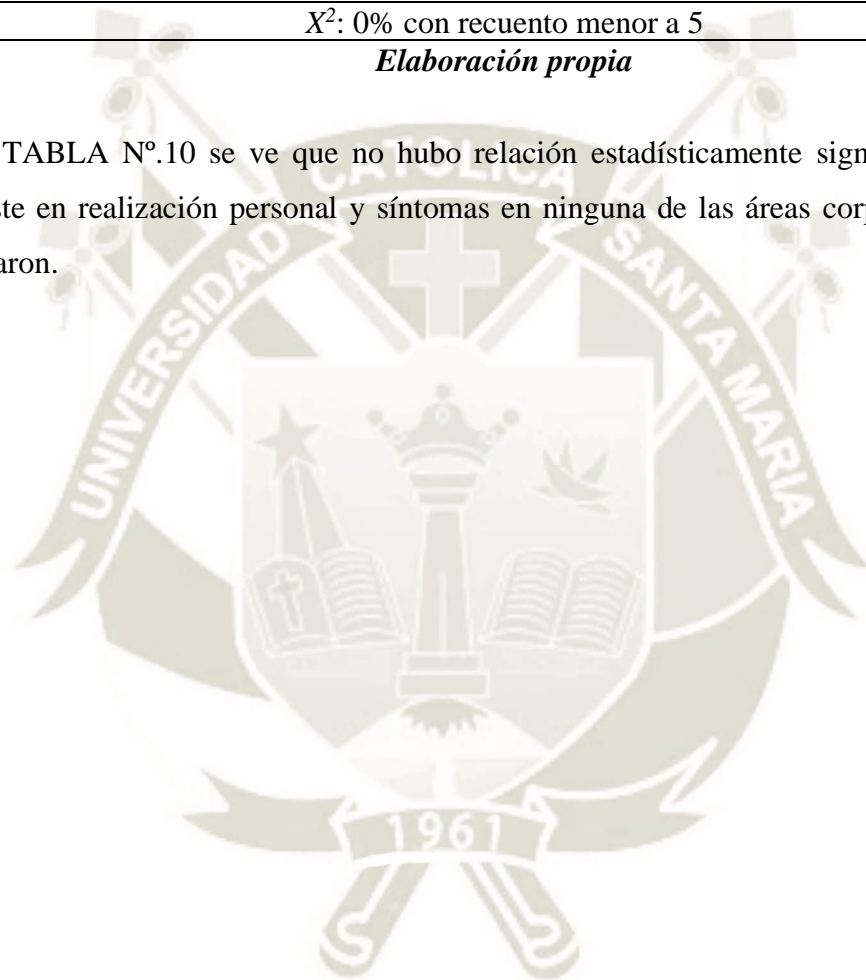
		Cuello			<i>p</i>	X^2	
		Si	No	Total			
Desgaste en Realización Personal	Leve	N	15	20	35	,392	1,875
		%	13.5	18.0	31.5		
	Moderado	N	16	17	33		
		%	14.4	15.3	29.7		
	Severo	N	25	18	43		
		%	22.5	16.2	38.7		
Total		N	56	55	111		
		%	50.5	49.5	100		
X^2 : 0% con recuento menor a 5							
		Hombros			<i>p</i>	X^2	
		Si	No	Total			
Desgaste en Realización Personal	Leve	N	11	24	35	,804	,436
		%	9.9	21.6	31.5		
	Moderado	N	8	25	33		
		%	7.2	22.5	29.7		
	Severo	N	12	31	43		
		%	10.8	27.9	38.7		
Total		N	31	80	111		
		%	27.9	72.1	100		
X^2 : 0% con recuento menor a 5							
		Dorsal-Lumbar			<i>p</i>	X^2	
		Si	No	Total			
Desgaste en Realización Personal	Leve	N	17	18	35	,964	,073
		%	15.3	16.2	31.5		
	Moderado	N	16	17	33		
		%	14.4	15.3	29.7		
	Severo	N	22	21	43		
		%	19.8	18.9	38.7		
Total		N	55	56	111		
		%	49.5	50.5	100		
X^2 : 0% con recuento menor a 5							
		Codos y/o antebrazos			<i>p</i>	X^2	
		Si	No	Total			
Desgaste en Realización Personal	Leve	N	4	31	35	,726	,640
		%	3.6	27.9	31.5		
	Moderado	N	6	27	33		
		%	5.4	24.3	29.7		
	Severo	N	6	37	43		
		%	5.4	33.3	38.7		
Total		N	16	95	111		
		%	14.4	85.6	100		
X^2 : 16.7% con recuento menor a 5							

		Muñecas y/manos			<i>p</i>	<i>X</i> ²
		Si	No	Total		
Desgaste en Realización Personal	Leve	N	5	30	,909	,190
		%	4.5	27.0		
	Moderado	N	6	27		
		%	5.4	24.3		
	Severo	N	7	36		
		%	6.3	32.4		
	Total	N	18	93		
		%	16.2	83.8		100

*X*²: 0% con recuento menor a 5

Elaboración propia

En la TABLA N°.10 se ve que no hubo relación estadísticamente significativa entre desgaste en realización personal y síntomas en ninguna de las áreas corporales que se estudiaron.



**TABLA N°.11 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología
musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022**

Características sociodemográficas

Edad		
	Frecuencia	Porcentaje
20-25	11	9.9
26-31	10	9.0
32-37	44	39.6
38-43	33	29.7
Más de 44	13	11.7
Total	111	100
Género		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	3	2,7
Masculino	108	97,3
Total	111	100
Estado Civil		
	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	45	40.5
Casado	30	27.0
Divorciado	3	2.7
Conviviente	33	29.7
Total	111	100
Tiempo de servicio		
	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 5 años	28	25.2
Menos de 10 años	36	32.4
Más de 10 años	47	42.3
Total	111	100
Ingreso Mensual		
	Frecuencia	Porcentaje
Menos del mínimo	1	0.9
Mínimo	18	16.2
Superior al mínimo	91	82.0
Mas del mínimo	1	0.9
Total	111	100
Hijos		
	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	21	18,9
1 hijo	27	24,3
2 hijos	43	38,7
3 hijos	16	14,4
Más de 3 hijos	4	3,6
Total	111	100

Fuente: Elaboración propia

La Tabla N°.11 muestra que la mayoría muestral se encontraba dentro del grupo atareo entre 32 y 37 años y del género masculino. Respecto a las características laborales, se estableció que la mayoría tenía un tiempo de servicio de más de 10 años, y tenía ingresos mensuales superiores al sueldo mínimo.



TABLA N°.12 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Prevalencia de sintomatología musculoesquelética

Sintomatología musculoesquelética		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	89	80.2
No	22	19.8
Total	111	100

Elaboración propia

En la TABLA N°.12 se muestra la prevalencia de sintomatología musculoesquelética en la muestra del presente estudio, se puede precisar que un 80,2% de los conductores de taxi refirió la presencia de por lo menos un síntoma musculoesquelético.

TABLA N°.13 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Prevalencia de síntomas musculoesqueléticos por áreas

Sintomatología musculoesquelética por áreas		
Cuello		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	56	50.5
No	55	49.5
Total	111	100
Hombros		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	31	27.9
No	80	72.1
Total	111	100
Dorsal-Lumbar		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	55	49.5
No	56	50.5
Total	111	100
Codos y/o Antebrazos		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	16	14.4
No	95	85.6
Total	111	100
Muñecas y/o Manos		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	18	16.2
No	93	83.8
Total	111	100

Elaboración propia

En la TABLA N°.13 observamos la prevalencia de síntomas musculoesqueléticos por áreas corporales, se halló mayor frecuencia a nivel de cuello y región dorsolumbar con un 50.5% y 49,5% respectivamente.

TABLA N°.14 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Características de la sintomatología musculoesquelética

¿Desde hace cuánto tiempo tiene molestias?		
	Frecuencia	Porcentaje
Cuello	No presenta	55 49.50
	Menos de un año	13 11.70
	1 año a 5 años	43 38.70
	Más de 5 años	0 0.00
	Total	111 100
Hombros	No presenta	80 72.10
	Menos de un año	10 9
	1 año a 5 años	19 17.1
	Más de 5 años	2 1.8
	Total	11 100
Dorsal-Lumbar	No presenta	54 48.6
	Menos de un año	12 10.8
	1 año a 5 años	41 36.9
	Más de 5 años	4 3.6
	Total	111 100
Codos y/o antebrazos	No presenta	95 85.6
	Menos de un año	5 4.5
	1 año a 5 años	11 9.9
	Más de 5 años	0 0.0
	Total	111 100
Muñecas y/o manos	No presenta	93 83.8
	Menos de un año	5 4.5
	1 año a 5 años	13 11.7
	Más de 5 años	0 0.0
	Total	111 100

Elaboración propia

En la TABLA N°.14, se ven las características de las molestias musculoesqueléticas, se puede observar que con respecto a la pregunta “¿desde hace cuánto tiempo tiene molestias?”, la mayoría muestral, presenta molestias en las 5 regiones corporales estudiadas, desde hace 1 a 5 años.

TABLA N°.15 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Características de la sintomatología musculoesquelética

¿Ha necesitado cambiar de puesto?			
	Frecuencia	Porcentaje	
Cuello	Si	6	5.4
	No	105	94.6
	Total	111	100
Hombros	Si	5	4.5
	No	106	95.5
	Total	111	100
Dorsal-Lumbar	Si	10	9.0
	No	101	91.0
	Total	111	100
Codos y/o antebrazos	Si	3	2.7
	No	108	97.3
	Total	111	100
Muñecas y/o manos	Si	3	2.7
	No	108	97.3
	Total	111	100

Elaboración propia

En la TABLA N°.15 se ve que, en respuesta a la pregunta “¿ha necesitado cambiar de puesto?” se observó que la mayoría porcentual no requirió un cambio de puesto laboral alcanzando porcentajes entre el 90 y 98% del total de la muestra

TABLA N°.16 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Características de la sintomatología musculoesquelética

¿Ha tenido molestias en los últimos 12 meses?			
	Frecuencia	Porcentaje	
Cuello	Si	52	46.8
	No	59	53.2
	Total	111	100
Hombros	Si	30	27.0
	No	81	73.0
	Total	111	100
Dorsal-Lumbar	Si	50	45.0
	No	61	55.0
	Total	111	100
Codos y/o antebrazos	Si	15	13.5
	No	96	86.5
	Total	111	100
Muñecas y/o manos	Si	16	14.4
	No	95	85.6
	Total	111	100

Elaboración propia

En la TABLA N°.16 se muestra que, con respecto a si hubo molestias en los últimos 12 meses, se observó que la mayoría muestral presento molestias en el último año, a nivel de cuello y región dorsolumbar con un 46% y 45% respectivamente.

TABLA N°.17 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Características de la sintomatología musculoesquelética

¿Cuánto tiempo ha tenido molestias en los últimos 12 meses?			
		Frecuencia	Porcentaje
Cuello	No presenta	59	53.2
	1-7 días	32	28.8
	8-30 días	13	11.7
	Más de 30 días no seguidos	6	5.4
	Siempre	1	0.9
	Total	111	100
Hombros		Frecuencia	Porcentaje
	No presenta	81	73.0
	1-7 días	17	15.3
	8-30 días	9	8.1
	Más de 30 días no seguidos	4	3.6
	Siempre	0	0.0
Total	111	100	
Dorsal-Lumbar		Frecuencia	Porcentaje
	No presenta	61	55.0
	1-7 días	30	27.0
	8-30 días	11	9.9
	Más de 30 días no seguidos	5	4.5
	Siempre	4	3.6
Total	111	100	
Codos y/o antebrazos		Frecuencia	Porcentaje
	No presenta	95	85.6
	1-7 días	10	9.0
	8-30 días	1	0.9
	Más de 30 días no seguidos	4	3.6
	Siempre	1	0.9
Total	111	100	
Muñecas y/o manos		Frecuencia	Porcentaje
	No presenta	94	84.7
	1-7 días	10	9.0
	8-30 días	5	4.5
	Más de 30 días no seguidos	2	1.8
	Siempre	0	0.0
Total	111	100	

Elaboración propia

En la TABLA N°.17 se muestra que respecto a la pregunta “¿Cuánto tiempo ha tenido estas molestias en los últimos 12 meses?”, las molestias en las 5 regiones corporales fueron de 1 a 7 días en el último año.

TABLA N°.18 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Características de la sintomatología musculoesquelética

		¿Cuánto dura cada episodio?	
		Frecuencia	Porcentaje
Cuello	No presenta	59	53.2
	Menos de 1 hora	27	24.3
	1 a 24 horas	21	18.9
	1 a 7 días	3	2.7
	1 a 4 semanas	0	0.0
	Más de un mes	1	9.0
	Total	111	100
			Frecuencia
Hombros	No presenta	81	73.0
	Menos de 1 hora	13	11.7
	1 a 24 horas	11	9.9
	1 a 7 días	4	3.6
	1 a 4 semanas	1	0.9
	Más de un mes	1	0.9
	Total	111	100
			Frecuencia
Dorsal-Lumbar	No presenta	61	55.0
	Menos de 1 hora	20	18.0
	1 a 24 horas	21	18.9
	1 a 7 días	8	7.2
	1 a 4 semanas	1	9.0
	Más de un mes	0	0.0
	Total	111	100
			Frecuencia
Codos y/o antebrazos	No presenta	95	85.6
	Menos de 1 hora	11	9.9
	1 a 24 horas	3	2.7
	1 a 7 días	2	1.8
	1 a 4 semanas	0	0.0
	Más de un mes	0	0.0
	Total	111	100
			Frecuencia
Muñecas y/o manos	No presenta	94	84.7
	Menos de 1 hora	11	9.9
	1 a 24 horas	2	1.8
	1 a 7 días	0	0.0
	1 a 4 semanas	3	2.7
	Más de un mes	1	0.9
	Total	111	100

Elaboración propia

En la TABLA N°.18 se muestra que tomando en cuenta la duración de cada episodio de molestias, las molestias en cuello, hombros, codos y/o antebrazos y muñecas y/o manos duraron menos de 1 hora. Mientras que las molestias a nivel de columna dorsolumbar tienen episodios que duran entre 1 a 24 horas.



TABLA N°.19 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022
Características de la sintomatología musculoesquelética

¿Cuánto tiempo estas molestias le han impedido hacer su trabajo en los últimos 12 meses			
		Frecuencia	Porcentaje
Cuello	No presenta	97	87.4
	1 a 7 días	11	9.9
	1 a 4 semanas	3	2.7
	Más de 1 mes	0	0.0
	Total	111	100
Hombros	No presenta	105	94.6
	1 a 7 días	6	5.4
	1 a 4 semanas	0	0.0
	Más de 1 mes	0	0.0
	Total	111	100
Dorsal-Lumbar	No presenta	88	79.3
	1 a 7 días	20	18.0
	1 a 4 semanas	0	0.0
	Más de 1 mes	3	2.7
	Total	111	100
Codos y/o antebrazos	No presenta	106	95.5
	1 a 7 días	4	3.6
	1 a 4 semanas	0	0.0
	Más de 1 mes	1	0.9
	Total	111	100
Muñecas y/o manos	No presenta	105	94.6
	1 a 7 días	4	3.6
	1 a 4 semanas	1	0.9
	Más de 1 mes	1	0.9
	Total	111	100

Elaboración propia

En la TABLA N°.19 se ve que respecto a la pregunta “¿Cuánto tiempo estas molestias le han impedido hacer su trabajo en los últimos 12 meses? Se encontró que la mayoría porcentual de 4 regiones corporales no indico impedimento laboral, sin embargo, un 18% con molestias dorsolumbares indico impedimento de 1 a 7 días.

TABLA N°.20 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Características de la sintomatología musculoesquelética

¿Ha recibido tratamiento por estas molestias en los últimos 12 meses?			
	Frecuencia	Porcentaje	
Cuello	Si	5	4.5
	No	106	95.5
	Total	111	100
Hombros	Si	7	6.3
	No	104	93.7
	Total	111	100
Dorsal-Lumbar	Si	17	15.3
	No	94	84.7
	Total	111	100
Codos y/o antebrazos	Si	1	0.9
	No	110	99.1
	Total	111	100
Muñecas y/o manos	Si	4	3.6
	No	107	96.4
	Total	111	100

Elaboración propia

En la TABLA N°.20 se ve que en relación con la pregunta “¿ha recibido tratamiento por estas molestias en los últimos 12 meses?” se encontró que aquellos con molestias en columna dorsolumbar y molestias a nivel de codos y/o antebrazos fueron quienes más recibieron tratamiento el último año.

TABLA N°.21 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Características de la sintomatología musculoesquelética

¿Ha tenido molestias en los últimos 7 días?			
	Frecuencia	Porcentaje	
Cuello	Si	34	30.6
	No	77	69.4
	Total	111	100
Hombros	Si	19	17.1
	No	92	82.9
	Total	111	100
Dorsal-Lumbar	Si	25	22.5
	No	86	77.5
	Total	111	100
Codos y/o antebrazos	Si	8	7.2
	No	103	92.8
	Total	111	100
Muñecas y/o manos	Si	9	8.10
	No	102	91.90
	Total	111	100

Elaboración propia

En la TABLA N°.21 se ve que, respecto a la pregunta “¿Ha tenido molestias en los últimos 7 días? Aquellos con molestias a nivel de cuello son quienes tuvieron síntomas en la última semana con mayor frecuencia (30.6%).

TABLA N°.22 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Características de la sintomatología musculoesquelética

Póngale nota a sus molestias entre 0 (sin molestias) y 5(molestias muy fuertes)			
		Frecuencia	Porcentaje
Cuello	No presenta	66	59.5
	1	17	15.3
	2	19	17.1
	3	6	5.4
	4	3	2.7
	5	0	0.0
	Total	111	100
			Frecuencia
Hombros	No presenta	83	74.8
	1	14	12.6
	2	10	9.0
	3	3	2.7
	4	1	0.9
	5	0	0.0
	Total	111	100
			Frecuencia
Dorsal-Lumbar	No presenta	67	60.4
	1	14	12.6
	2	21	18.9
	3	6	5.4
	4	3	2.7
	5	0	0.0
	Total	111	100
			Frecuencia
Codos y/o antebrazos	No presenta	97	87.4
	1	8	7.2
	2	4	3.6
	3	2	1.8
	4	0	0.0
	5	0	0.0
	Total	111	100
			Frecuencia
Muñecas y/o manos	No presenta	96	86.5
	1	6	5.4
	2	4	3.6
	3	3	2.7
	4	2	1.8
	5	0	0.0
	Total	111	100

Elaboración propia

En la TABLA N°.22, respecto a la premisa “Póngales nota a sus molestias entre 0 (sin molestias) y 5 (molestias muy fuertes)”, se observa que las molestias en región y cuello tienen mayor frecuencia de calificación 2, mientras que la mayoría con molestias en hombros, codos y/o antebrazos y muñecas y/o manos calificaron sus molestias con 1.



TABLA N°.23 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Características de la sintomatología musculoesquelética

¿A qué atribuye estas molestias?			
	Frecuencia	Porcentaje	
Cuello	No presenta	59	53.2
	Estrés	16	14.4
	Actividades relacionadas a su trabajo	18	16.2
	Lesiones físicas anteriores	0	0.0
	Otros (Clima, Covid-19, etc)	4	3.6
	No sabe	14	12.6
	Total	111	100
Hombros	Frecuencia	Porcentaje	
	No presenta	81	73.0
	Estrés	5	4.5
	Actividades relacionadas a su trabajo	11	9.9
	Lesiones físicas anteriores	2	1.8
	Otros (Clima, Covid-19, etc)	4	3.6
	No sabe	8	7.2
Total	111	100	
Dorsal-Lumbar	Frecuencia	Porcentaje	
	No presenta	61	55.0
	Estrés	2	1.8
	Actividades relacionadas a su trabajo	28	25.2
	Lesiones físicas anteriores	0	0.0
	Otros (Clima, Covid-19, etc)	5	4.5
	No sabe	15	13.5
Total	111	100	
Codos y/o antebrazos	Frecuencia	Porcentaje	
	No presenta	95	85.6
	Estrés	0	0.0
	Actividades relacionadas a su trabajo	1	0.9
	Lesiones físicas anteriores	3	2.7
	Otros (Clima, Covid-19, etc)	3	2.7
	No sabe	9	8.1
Total	111	100	
Muñecas y/o manos	Frecuencia	Porcentaje	
	No presenta	95	85.6
	Estrés	0	0.0
	Actividades relacionadas a su trabajo	5	4.5
	Lesiones físicas anteriores	3	2.7
	Otros (Clima, Covid-19, etc)	0	0.0
	No sabe	8	7.2
Total	111	100	

Elaboración propia

En la TABLA N°.23, se ven los resultados de la última pregunta: “¿a qué atribuye estas molestias?”, cuyas respuestas eran de opción libre y para fines académicos se agruparon según conceptos similares, muestra que la mayoría porcentual atribuye las molestias en el cuello, hombros y columna dorsolumbar a actividades relacionadas a su propio trabajo.



TABLA N°.24 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Prevalencia del Síndrome Burnout

	Burnout	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	16	14.4
No	95	85.6
Total	111	100

Elaboración propia

En la TABLA N°.24 se muestra la prevalencia de Síndrome Burnout en los conductores de taxi de la muestra, encontrándose que solo un 14.4% presentaba las características para ser catalogado con Síndrome de Burnout.

TABLA N°.25 Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Prevalencia de las dimensiones del Síndrome Burnout

Dimensiones Síndrome Burnout		
Agotamiento Emocional		
	Frecuencia	Porcentaje
Leve	46	41.40
Moderado	24	21.60
Severo	41	36.90
Total	111	100
Despersonalización		
	Frecuencia	Porcentaje
Leve	40	36.00
Moderado	26	23.40
Severo	45	40.50
Total	111	100
Desgaste en Realización Personal		
	Frecuencia	Porcentaje
Leve	35	31.50
Moderado	33	29.70
Severo	43	38.70
Total	111	100

Elaboración propia

En la TABLA N°.25 se puede apreciar la prevalencia de los niveles de las 3 dimensiones que configuran al síndrome Burnout. Es así como se encontró que un 36.9% de la muestra si tenía niveles severos de agotamiento emocional, un 40.5% de conductores tenía niveles severos de despersonalización y que el 38.7% de la muestra tenía niveles severos de desgaste en la dimensión de realización personal.

DISCUSION

La investigación tuvo por objetivo principal determinar la relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética, se planteó este problema debido a diversos estudios que reportaban alta frecuencia de burnout en conductores de taxi(4,35) o niveles con importante severidad en varias de sus dimensiones(23) , además de muchos otros que reportaban presencia de síntomas musculoesqueléticos en taxistas(8), o en conductores de transporte público en general(37).

En el presente estudio no se encontró una relación estadísticamente significativa entre la presencia de burnout y sintomatología musculoesquelética ($p>0.05$), estos resultados contrastan con el estudio internacional de Mirmohammadi et al., quienes encontraron relación significativa entre el síndrome burnout y síntomas musculoesqueléticos, esto en una población diferente, pues se estudió a trabajadores del área de emergencias de un hospital en Irán (38). Por otro lado, los resultados de esta investigación concuerdan con los hallados por Macias-Velásquez et al. quienes tampoco encontraron relación significativa (39). La importancia de tales relaciones radica en que la salud mental puede acarrear estragos en la salud física de algunas personas, los taxistas son una población poco estudiada, con limitaciones para acceder a atención médica, muchas veces debido a su ritmo laboral, un hecho preocupante pues se ha visto que esta ocupación presenta factores de riesgo importantes que pueden afectar su salud en diversas esferas, tal como demuestran Ledesma et al. en su investigación.(2)

Con respecto a la relación del Síndrome Burnout con síntomas musculoesqueléticos por áreas, no se halló relación significativa entre el referido síndrome y síntomas musculoesqueléticos en ninguna región corporal que contemplo el estudio. Se debe mencionar que Romaní-Chang(5) encontró relación significativa entre estrés laboral y síntomas a nivel de columna vertebral ($p<0.05$), se menciona esta referencia puesto que el autor señala que el estrés laboral podría ser también evaluado con el cuestionario de Maslach, esto puede deberse a corrientes que plantean que pueden ser un mismo concepto, difiriendo de otros que explícitamente mencionan que el síndrome Burnout es un constructo diferente al estrés laboral, siendo el primero una respuesta al estrés generado en el trabajo(18).

Del mismo modo tampoco se encontró relación estadísticamente significativa entre las dimensiones de burnout y la presencia de sintomatología musculoesquelética en general.

Lo cual difiere con Macias-Velásquez et al. quienes encontraron relación significativa ($p < 0.05$) y directa entre el agotamiento emocional y la presencia de síntomas musculoesqueléticos(39).

Al analizar la relación entre las tres dimensiones de burnout y la presencia de síntomas musculoesqueléticos por áreas (cuello, hombros, codo y/o antebrazo, muñeca y/o mano), no se encontró relación significativa entre agotamiento y molestias a nivel de ninguna área corporal evaluada. Esto difiere de otras investigaciones que reportaron relación significativa entre agotamiento emocional y molestias a nivel de cuello(38,39), a nivel de miembros superiores, espalda superior e inferior y a molestias oculares (39), de igual forma se ha reportado relación significativa entre el cinismo y la despersonalización con malestar ocular (39). No hay estudios que hayan encontrado relación significativa entre despersonalización y molestias a nivel de muñecas y/o manos, como lo del presente estudio.

La prevalencia de sintomatología musculoesquelética en los individuos de esta investigación represento a un 80% de la muestra, así mismo se encontró mayor frecuencia en las áreas de cuello, representando al 50% de los conductores, seguido de un 49.5% en la región de la columna dorsolumbar, estos resultados coinciden con los resultados obtenidos en una población de trabajadores de transportes en una región urbana y con otro en una población también de conductores de una empresa de taxis (8,37). Difiriendo con un estudio en Lima, reportó baja prevalencia de síntomas musculoesqueléticos en la zona de la columna (4.5%) y a nivel miembros superiores (1,4%), esto sin embargo en una población del sector de construcción(5).

Tomando en cuenta las características de los síntomas musculoesqueléticos se debe mencionar que se encontró que un 46% y un 45% presentaron molestias en el cuello y en columna dorsolumbar respectivamente en los últimos 12 meses, configurando estas las más frecuente. De igual manera, un 30.6% reporto molestias en el cuello, en los últimos 7 días, al igual que el 22.5 con molestias en columna dorso Lumbar. Estas características se asemejan a las detalladas en un estudio en Irán (38).

Con respecto a la prevalencia de Burnout en los participantes del estudio, se encontró que el 14.4% de la muestra presentaba las características que determinan la presencia del Síndrome Burnout, estos resultados contrastan con los hallazgos en un mismo grupo ocupacional en Trujillo, donde se encontró la presencia de síndrome Burnout y estrés

laboral en un 54% de su muestra, configurando una alta prevalencia. Sin embargo, la baja prevalencia de síndrome Burnout en el presente estudio, tiene similitud con los resultados de Hurtado D. (23), quien no encontró presencia de Burnout en su muestra y con Apaza-Pacoricona N. et al. quienes determinaron grados de Burnout y reportaron solo un 6.7% de niveles muy altos de Burnout (35).

Así mismo, en esta investigación se encontró que el 36.9% de la muestra presentó niveles severos de agotamiento emocional, esta alta prevalencia contrasta con los resultados en investigaciones en Lima y Arequipa (23,35), pero se asemejan a los resultados de un estudio en Trujillo (4). De igual forma, se encontró que el 40.5% de conductores de taxi presentaron niveles severos en la dimensión de despersonalización, este resultado tiene similitud con el hallazgo de Chunga-Trigoso L. et al.(4) quienes reportaron una prevalencia del 66% y difiere con Pacoricona N. et al. y Hurtado D. quienes hallaron frecuencias inferiores al 10% (23,35). En cuanto a la tercera dimensión, en este estudio se alcanzó un porcentaje de 38.7 individuos que tenían un nivel de desgaste severo en realización personal.

Finalmente, es importante precisar que la principal limitación de la presente investigación fue no contar con una muestra de estudio más grande. Esto se debe a que lograr reunir a conductores de taxi, cuyo trabajo depende del movimiento constante, genera dificultades para recabar la información, muchos se niegan a participar porque 15 minutos puede representar para ellos la pérdida de un ingreso económico para el día. De igual manera aquellos que participaban se veían presionados por su tiempo y dejaron fichas incompletas con preguntas en blanco, por lo cual no pudieron ser incluidos en el estudio.

A pesar de estas particularidades, los resultados obtenidos tienen relevancia puesto que, logró identificar prevalencias de dos problemas frecuentes en este grupo ocupacional, tales como la afectación de su salud mental la cual muchas veces es menospreciada por el mismo conductor y síntomas musculoesqueléticos que pueden interferir con su trabajo y que al ser subdiagnosticados evolucionan hasta establecerse en uno de los miles de trastornos musculoesqueléticos que representan hoy una de las causas más frecuentes e importantes para el ausentismo laboral y para la discapacidad en individuos que forman parte de la población económicamente activa, como reporta actualmente la OMS (7).

CONCLUSIONES

PRIMERO: No se encontró relación estadísticamente significativa ($p>0.05$) entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022.

De igual forma, no se encontró relación estadísticamente significativa ($p>0.05$) entre Síndrome Burnout y síntomas musculoesqueléticos por áreas. Además, no se encontró relación estadísticamente significativa ($p>0.05$) entre las dimensiones del síndrome Burnout y síntomas musculoesqueléticos en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022. Se halló únicamente, relación significativa entre la dimensión de despersonalización y la presencia de molestias a nivel de la mano y/o muñeca ($p<0.05$).

SEGUNDO: Se determinó que un 80.2% de los conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022 presentaba sintomatología musculoesquelética en al menos una de las áreas evaluadas en el presente estudio. Así mismo, se determinó que de toda la muestra el 50.5% presentaba síntomas musculoesqueléticos a nivel del cuello, un 49.5% a nivel de la columna dorsolumbar, un 27.9% molestias a nivel de los hombros, el 16.2% síntomas en muñecas y/o manos y un 14.4% en codos y/o antebrazos.

TERCERO: Se determinó la prevalencia de síndrome Burnout en un 14.4% de los conductores de taxi. De igual manera, se evidenció la prevalencia de agotamiento emocional severo en el 36.9% de los conductores, así mismo se encontró que el 40.5% de la muestra tenía niveles severos de despersonalización y que 38.7% presentaba niveles de desgaste severo en la dimensión de realización personal.

RECOMENDACIONES

PRIMERO: Se recomienda realizar más estudios que evalúen la relación entre el síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética con muestras más grandes.

SEGUNDO: Se recomienda capacitaciones coordinadas entre personal especialista en salud ocupacional con los gerentes y miembros de las empresas de taxis, a fin de transmitir a los trabajadores pautas que les permitan trabajar y mantener un estado óptimo de salud.

TERCERO: Se recomienda instaurar programas a nivel de centros de salud, centros de salud mental comunitaria y municipios para realizar intervenciones y campañas de concientización sobre los riesgos laborales que puede tener el gremio de conductores de taxi en Arequipa, de este modo lograr un acercamiento a este grupo ocupacional, promoviendo salud integral para este sector que muchas veces no llega a la consulta médica por el ritmo laboral que lleva, dejando que sus síntomas progresen; o porque aún hay estigmas con respecto a la salud mental.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Centro nacional de salud ocupacional y protección del ambiente para la salud. Guía Práctica Prevención de Trastornos Musculoesqueléticos en Trabajadores de pantalla de visualización de datos que realizan trabajo remoto [Internet]. Perú. 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/informes-publicaciones/2040879-guia-practica-prevencion-de-trastornos-musculoesqueleticos-en-trabajadores-de-pantalla-de-visualizacion-de-datos-que-realizan-trabajo-remoto>
2. Ledesma R, Poó F, Úngaro J, López S, Cirese A, Enev A, et al. Trabajo y Salud en Conductores de Taxis. Cienc Trab. [Internet]. 2017.19(59): 113-119. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492017000200113&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492017000200113.3>.
3. Torres-Alayo C. Relación de hábitos alimentarios y el estrés laboral en choferes de la Empresa de Transportes Salaverry S.A., Trujillo, 2019 [Tesis para optar el grado de licenciado en nutrición]. Trujillo: Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2020 [citado 21 de febrero de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/75733>
4. Chunga-Trigozo L, Duarte-González E, Magallanes-Cabrera J, Torres-Chávez KJA, Verde-Gutiérrez R, Rodríguez-Díaz D, et al. Relación entre estrés laboral y Síndrome de Burnout en conductores de taxi de la ciudad de Trujillo. Perú, 2019. Revista médica vallejana [Internet]. 2020 [citado 16 de marzo de 2022];9(1):13-7. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/revistamedicavallejana/article/view/75>
5. Romani-Chang L. Estrés laboral y síntomas musculoesqueléticos en trabajadores del sector construcción evaluados en un establecimiento de salud ocupacional en la ciudad de Lima – Perú en el año 2017 [Tesis para optar el grado de maestro en medicina ocupacional y del medio ambiente]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2020 [citado 21 de febrero de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8925>
6. World Health Organization. Burn-out an «occupational phenomenon»: International Classification of Diseases [Internet]. Departmental news. 2019 [citado 1 de marzo de

- 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases>
7. World Health Organization. Trastornos musculoesqueléticos [Internet]. Centro de Prensa.2021 [citado 31 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>
 8. Arias-Romualdo B, Capcha-Palomino N. Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en conductores de la EMPRESA TAXI SPEEDY SAN BORJA S.R.L. en Lima Metropolitana [Tesis para optar el grado académico de licenciado en tecnología médica. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega [Internet]. 2021. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/5652>
 9. Moreira-Arévalo M. Síntomas musculoesqueléticos y calidad de vida en conductores de la Cooperativa de Transporte urbano 28 de septiembre de la ciudad de Ibarra en el periodo 2021 [Tesis para optar el grado de licenciado en medicina física medica]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte. 2021. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11271>
 10. Quelopana-Díaz J, Zambrano-Sánchez C. Prevalencia de síntomas musculoesqueléticos en choferes de empresa de transporte privados [Tesis para optar el grado académico de licenciado en medicina física y rehabilitación]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC).2016. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/621848>
 11. CODATU. Arequipa, la ciudad peruana a la espera de un nuevo sistema de transporte. CODATU: Agir pour une mobilité soutenable dans les villes en développement. Perú 2017. [Internet]. [citado 12 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.codatu.org/publications/arequipa-la-ciudad-peruana-a-la-espera-de-un-nuevo-sistema-de-transporte/>
 12. Abanto-Morales EK, Benites-Contreras JP, Santisteban-Velásquez RA, Torres-Fernández MJ. Inteligencia emocional y estrés laboral en los conductores de servicio de taxi especial de Trujillo, 2020 [Tesis para optar el grado académico de bachiller en administración]. Trujillo: Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/52833>

13. Yanasupo-Huamán M. Estrés y Satisfacción Laboral en Conductores de una Empresa de Transportes de Taxi Perú, Huamanga 2020 [Tesis para optar el grado de licenciada en psicología]. Ayacucho: Universidad de Ayacucho Federico Froebel. 2021. Disponible en: <http://repositorio.udaff.edu.pe/handle/20.500.11936/224>

14. EhmkeCardoso-DosSantos H, PereiraAires-Garcia G, Larios-Fracarolli IF, Palucci-Marziale MH. BURNOUT, INSTABILIDADE NO TRABALHO, DISTÚRBIOS OSTEOMUSCULARES E ABSENTEÍSMO EM PROFISSIONAIS DE SAÚDE: REVISÃO DE ESCOPO. Cienc. Enferm. [Internet]. 2021 [citado 13 de marzo de 2022];27. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532021000100306&lng=es&nrm=iso&tlng=pt

15. Safety and health at work EU-OSHA. Trastornos musculoesqueléticos.2020 [Internet]. [citado 21 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://osha.europa.eu/es/themes/musculoskeletal-disorders>

16. Maslach C, Leiter MP. Stress: Concepts, Cognition, Emotion, and Behavior [Internet]. San Diego: Academic Press. En: Fink G, editor. 2016.[citado el 15 de enero de 2022] p. 351-7. Chapter 43 - Burnout. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780128009512000443Burnout>. Stress: Concepts, Cognition, Emotion, and Behavior. 1 de enero de 2016;351-7.

17. Maslach C. Understanding Burnout. C&Trabajo. 2009. ISSN 0718-2449, N°. 32, 2009, pags. 37-43.

18. Joffre-Velázquez V, Saldívar-González A, García-Maldonado G. Síndrome de burnout y estrés laboral: Una revisión. Arch Med Fam. 2008;10(2):65-72. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=26832>

19. Dahlman A, Jonsdottir I, Hansson C. Handbook of Clinical Neurology. ELSEVIER. 2021. Chapter 6: The hypothalamo–pituitary–adrenal axis and the autonomic nervous system in burnout. 182:83-94. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-819973-2.00006-X>

20. Chow Y, Masiak J, Mikołajewska E, Mikołajewski D, Marcin G, Brian W, Eugene A, Olajossy M. Limbic brain structures and burnout—A systematic review. Advances

- in Medical Sciences. 2018;63(1):192-8. Disponible en:
<https://doi.org/10.1016/j.advms.2017.11.004>
21. Salomón SE, Valdez PR. SÍNDROME DE BURNOUT EN EL SIGLO XXI: ¿LOGRAREMOS VENCERLO ALGÚN DÍA? Rev Argent Med. 13 de mayo de 2019;7(1):S8-22. Disponible en:
<http://www.revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/279>
22. Maria-Rodríguez R, Ceron-Eguiluz L. Rasgos de personalidad y síndrome burnout en un grupo de conductores de transporte de lima. CASUS Revista de Investigación y Casos en Salud. 2019. Marzo ;4(3):176-86. Disponible en
<https://doi.org/10.35626/casus.3.2019.217>.
23. Hurtado-Ramirez D. Síndrome de Burnout en conductores de una empresa de taxi de Lima Metropolitana [Tesis para optar el grado académico de licenciado en psicología]. Lima: Universidad de Lima. 2017. Disponible en:
<https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/3568>
24. Maslach C, Jackson S, Leiter M. Evaluating Stress: A Book of Resources [Internet] Tercera edición. Publisher: The Scarecrow Press. 1997 [citado 29 de enero 2022] p. 191-218. The Maslach Burnout Inventory. Disponible en
https://www.researchgate.net/publication/277816643_The_Maslach_Burnout_Inventory_Manual
25. Gil-Monte P, Peiró J. Validez factorial del maslach burnout inventory en una muestra multiocupacional. Psicothema. 1999;11(3):679-89.
26. National Academies of Sciences E, Division H and M, Services B on HC, Treatment C on IDMCL to I with. Musculoskeletal Disorders [Internet]. Selected Health Conditions and Likelihood of Improvement with Treatment. National Academies Press (US); 2020 [citado 10 de mayo de 2022]. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559512/>
27. Martinez E. Osteología: Sistema músculoesquelético, 2 Edición. Universidad del Norte; 2018. 136 p. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=p3daDwAAQBAJ&printsec=frontcove>

28. Centers for Disease Control and Prevention Symptoms of musculoskeletal disorders [Internet]. IOSH. [citado 13 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://iosh.com/resources-and-research/our-resources/occupational-health-toolkit/musculoskeletal-disorders/>

29. Ahmad I, Balkhyour M, Abokhashabah T, Ismail I, Rehan M. Occupational Musculoskeletal Disorders Among Taxi Industry Workers in Jeddah, Saudi Arabia. *Biosci Biotechnol Res Asia*. 28 de junio de 2017;14(2):593-606. Disponible en: <https://www.biotech-asia.org/vol14no2/occupational-musculoskeletal-disorders-among-taxi-industry-workers-in-jeddah-saudi-arabia/>

30. Comisión nacional de seguridad y salud en el trabajo. Plan de acción para la reducción de los trastornos musculoesqueléticos en el medio laboral. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. España. 2020. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/626291/-%09Plan+de+acci%C3%B3n+para+la+prevenci%C3%B3n+de+trastornos+musculesquel%C3%A9ticos/d65becde-81e3-45ba-b284-47e70a843b94>

31. Cuyul Vásquez I, Araya-Quintanilla F. Influencia de los factores psicosociales en la experiencia de dolor musculoesquelético: una revisión de la literatura. *Rev Soc Esp Dolor*. febrero de 2019;26(1):44-51. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20986/resed.2018.3679/2018>.

32. García A, Ballester A. ASOCIACIÓN ENTRE LA EXPOSICIÓN LABORAL A FACTORES PSICOSOCIALES Y LA EXISTENCIA DE TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS. *Revista Española de Salud Pública* [Internet]. 2017;91:1-27. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17049838028>

33. Kuorinka I, Jonsson B, Kilbom A, Vinterberg H, Biering-Sørensen F, Andersson G, et al. Standardised Nordic questionnaires for the analysis of musculoskeletal symptoms. *Applied Ergonomics*. 1987;Septiembre ;18(3):233-7. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/0003-6870\(87\)90010-X](https://doi.org/10.1016/0003-6870(87)90010-X)

34. Martínez B, Domingo S, Bolea M, Casalod Y, Andrés E. Validación del cuestionario nórdico musculoesquelético estandarizado en población española. *Prevención*

- Integral & ORP Conference. 2014 [citado 13 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.prevencionintegral.com/canal-orp/papers/orp-2014/validacion-cuestionario-nordico-musculoesqueletico-estandarizado-en-poblacion-espanola>
35. Apaza-Pacoricona N, Barrionuevo-Choque E. Relación entre ansiedad por COVID-19 y Burnout en conductores de taxi en la ciudad de Arequipa [Tesis]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María. 2022. Disponible en: <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12920/11507>
36. Barrios M, Mamani Eliana. Desgaste ocupacional y estilos de afrontamiento al estrés en conductores afiliados a la empresa TAXI CEOS TOUR, Arequipa, 2021. [Tesis para obtener el grado de licenciado en psicología]. Lima: Universidad Cesar Vallejo [Internet]. 2021 [citado 14 de marzo de 2022]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64265/Barrios_CM%c3%81-Mamani_MEB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Morales J, Basilio M, Yovera E. Trastornos musculoesqueléticos y nivel de estrés en trabajadores del servicio de transporte público de Lima. Rev Asoc Esp Espec Med. Trab. 2021. 30(1):9-23. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552021000100009
38. Mirmohammadi T, Mohsenabadi M, Gholizadeh S, Etemadinejad S, Yazdani J, et al. Investigating the Relationship between Musculoskeletal Disorders and Burnout Syndrome among Ems Personnel in Mazandaran Province Hospitals. Journal of Ergonomics Research [Internet]. 2019 [citado 14 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.scitechnol.com/abstract/investigating-the-relationship-between-musculoskeletal-disorders-and-burnout-syndrome-among-ems-personnel-in-mazandaran-province-h-9095.html>
39. Macias-Velasquez S, Baez-Lopez Y, Maldonado-Macías AA, Tlapa D, Limon-Romero J, Hernández-Arellano JL. Working Hours, Burnout and Musculoskeletal Discomfort in Middle and Senior Management of Mexican Industrial Sector. IEEE Access. 2020;8:48607-19. Disponible en: 10.1109/ACCESS.2020.2978687

40. Arias Gallegos W, Solar L, Masías M. SÍNDROME DE BURNOUT EN CONDUCTORES DE TRANSPORTE PÚBLICO DE LA CIUDAD DE AREQUIPA. Rev Peru Psicol Trab Soc. 1 de noviembre de 2013;2:111-22.



ANEXOS:

ANEXO 1: Consentimiento informado

Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022

Previo cordial saludo, me presento, mi nombre es Sammy Elizabeth Choque Valdivia, soy estudiante de último año de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María- Arequipa. Actualmente me encuentro desarrollando una investigación titulada “**Relación entre el Síndrome Burnout y sintomatología musculoesquelética en conductores de una empresa de taxis en Arequipa-2022**”, para la cual espero contar con su colaboración.

La participación en este estudio es totalmente VOLUNTARIA y se garantiza la confidencialidad de la información obtenida.

A través de este estudio se pretende determinar la presencia de Síndrome Burnout, la presencia de síntomas musculoesqueléticos y la relación entre estos. Los resultados finales de la investigación serán entregados a la empresa. El estudio ha sido aprobado por la escuela de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.

Si usted tuviese alguna consulta puede hacerla llegar al correo electrónico 71058319@ucsm.edu.pe

Finalmente ratificamos que la participación en este estudio es de carácter voluntario y confidencial.

Si, doy mi consentimiento para participar en este estudio	
---	--

NO doy mi consentimiento para participar en este estudio	
--	--

**ANEXO 2: Ficha de recolección de datos con el inventario de Burnout de Maslach
y el Cuestionario Nórdico Estandarizado de síntomas musculoesqueléticos
RELACIÓN ENTRE EL SÍNDROME BURNOUT Y SINTOMATOLOGIA
MUSCULOESQUELETICA EN CONDUCTORES DE UNA EMPRESA DE TAXIS EN
AREQUIPA-2022**

Instrucciones

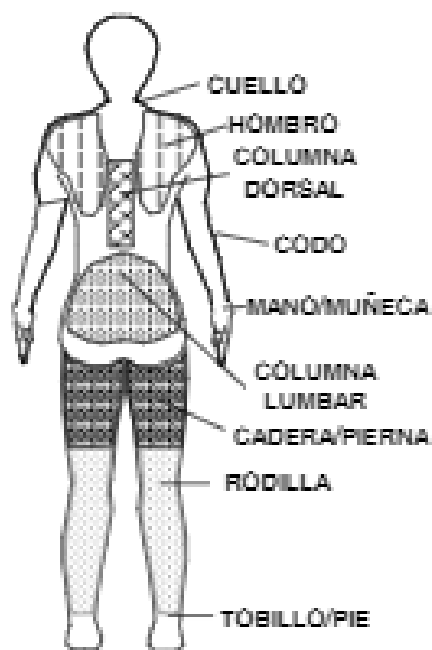
La siguiente es una encuesta que permitirá conocer si Usted tiene el síndrome de Burnout. El síndrome de Burnout es un estado de desgaste laboral que afecta tu salud física y mental. Responda con sinceridad a las siguientes preguntas marcando X en la alternativa que se ajusta a tu rutina laboral. Sus datos serán manejados con reserva y confidencialidad. ¡¡¡MUCHAS GRACIAS por su colaboración!!!

FICHA DE REGISTRO PARA LLENAR POR EL TRABAJADOR							
DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR							
Nombre				Edad		Género	
Lugar de residencia (distrito)							
Ocupación							
Tiempo de servicio	5 años	10 años	+ de 10 años				
Ingresos mensuales	- del mínimo	el mínimo	+ del mínimo	Estado civil		N° de hijos	

INVENTARIO DE BURNOUT DE MASLACH

N°		Nunca	Pocas veces al año	Una vez al mes	Pocas veces al mes	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días
01	Me siento emocionalmente agotado /a por mi trabajo.							
02	Me siento cansado /a al final de la jornada de trabajo.							
03	Me siento fatigado /a cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar.							
04	Puedo entender con facilidad como piensan mis pasajeros.							
05	Creo que trato a algunos pasajeros con indiferencia.							
06	Trabajar todo el día con clientes es un esfuerzo para mí.							
07	Trato eficazmente los problemas de los pasajeros.							
08	Me siento agotado por mi trabajo.							
09	Creo que influyo positivamente con mi trabajo en la vida de las personas.							
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo este oficio.							
11	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca personalmente.							
12	Me siento muy activo /a.							
13	Me siento frustrado en mi trabajo.							
14	Creo que estoy trabajando demasiado.							
15	Realmente no me preocupa lo que le ocurra a mis pasajeros.							
16	Trabajar directamente con los pasajeros me produce estrés.							
17	Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con los pasajeros.							
18	Me siento estimulado después de trabajar con mis pasajeros.							
19	He conseguido muchas cosas útiles en mi oficio.							
20	Me siento acabado.							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.							
22	Siento que los pasajeros me culpan por algunos de sus problemas.							

Cuestionario Nórdico Estandarizado Versión Española



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre dolor, fatiga o disconfort en distintas zonas corporales. Muchas veces no se va al Médico o al Policlínico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas. En el dibujo de al lado se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario(34). Los límites entre las distintas partes no están claramente definidos y, no es problema porque se

superponen. Este cuestionario es anónimo y nada en él puede informar qué persona en específico ha respondido cuál formulario. Toda la información aquí recopilada será usada para fines de la investigación de posibles factores que causan fatiga en el trabajo(34).

Los objetivos que se buscan son dos: mejorar las condiciones en que se realizan las tareas, a fin de alcanzar un mayor bienestar para las personas, y mejorar los procedimientos de trabajo, de modo de hacerlos más fáciles y productivos. Le solicitamos responder señalando en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes(34).

Cuestionario Nórdico de síntomas músculo-tendinosos.

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
1. ¿ha tenido molestias en.....?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> izdo <input type="checkbox"/> dcho	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> izdo <input type="checkbox"/> dcho <input type="checkbox"/> ambos	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> izdo <input type="checkbox"/> dcho <input type="checkbox"/> ambos

Si ha contestado NO a la pregunta 1, no conteste más y devuelva la encuesta

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
2. ¿desde hace cuánto tiempo?										
3. ¿ha necesitado cambiar de puesto de trabajo?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
4. ¿ha tenido molestias en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Si ha contestado NO a la pregunta 4, no conteste más y devuelva la encuesta

	Cuello	Hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
5. ¿cuánto tiempo ha tenido molestias en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> 1-7 días	<input type="checkbox"/> 1-7 días	<input type="checkbox"/> 1-7 días	<input type="checkbox"/> 1-7 días	<input type="checkbox"/> 1-7 días
	<input type="checkbox"/> 8-30 días	<input type="checkbox"/> 8-30 días	<input type="checkbox"/> 8-30 días	<input type="checkbox"/> 8-30 días	<input type="checkbox"/> 8-30 días
	<input type="checkbox"/> >30 días, no seguidos	<input type="checkbox"/> >30 días, no seguidos	<input type="checkbox"/> >30 días, no seguidos	<input type="checkbox"/> >30 días, no seguidos	<input type="checkbox"/> >30 días, no seguidos
	<input type="checkbox"/> siempre	<input type="checkbox"/> siempre	<input type="checkbox"/> siempre	<input type="checkbox"/> siempre	<input type="checkbox"/> siempre

	Cuello	Hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
6. ¿cuánto dura cada episodio?	<input type="checkbox"/> <1 hora	<input type="checkbox"/> <1 hora	<input type="checkbox"/> <1 hora	<input type="checkbox"/> <1 hora	<input type="checkbox"/> <1 hora
	<input type="checkbox"/> 1 a 24 horas	<input type="checkbox"/> 1 a 24 horas	<input type="checkbox"/> 1 a 24 horas	<input type="checkbox"/> 1 a 24 horas	<input type="checkbox"/> 1 a 24 horas
	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días
	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas
	<input type="checkbox"/> > 1 mes	<input type="checkbox"/> > 1 mes	<input type="checkbox"/> > 1 mes	<input type="checkbox"/> > 1 mes	<input type="checkbox"/> > 1 mes

	Cuello	Hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
7. ¿cuánto tiempo estas molestias le han impedido hacer su trabajo en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> 0 día	<input type="checkbox"/> 0 día	<input type="checkbox"/> 0 día	<input type="checkbox"/> 0 día	<input type="checkbox"/> 0 día
	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días
	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas
	<input type="checkbox"/> > 1 mes	<input type="checkbox"/> > 1 mes	<input type="checkbox"/> > 1 mes	<input type="checkbox"/> > 1 mes	<input type="checkbox"/> > 1 mes

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
8. ¿ha recibido tratamiento por estas molestias en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
9. ¿ha tenido molestias en los últimos 7 días?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

	Cuello	Hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
10. Póngale nota a sus molestias entre 0 (sin molestias) y 5 (molestias muy fuertes)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

	Cuello	Hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
11. ¿a qué atribuye estas molestias?					

Puede agregar cualquier comentario de su interés aquí abajo o al reverso de la hoja. Muchas gracias por su cooperación.