

**DOI:** 10.26820/recimundo/9.(1).enero.2025.1006-1014

**URL:** <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2569>

**EDITORIAL:** Saberes del Conocimiento

**REVISTA:** RECIMUNDO

**ISSN:** 2588-073X

**TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Artículo de revisión

**CÓDIGO UNESCO:** 32 Ciencias Médicas

**PAGINAS:** 1006-1014






## Impacto del estrés crónico en los trastornos musculoesqueléticos del profesional en el área de salud

Impact of chronic stress on musculoskeletal disorders in healthcare professionals

Impacto do stress crónico nas perturbações músculo-esqueléticas dos profissionais de saúde

**Dayana Melly Bastidas Espin<sup>1</sup>; María Angélica Macías Intrigao<sup>2</sup>; Andrea Victoria Bastidas Barragán<sup>3</sup>**

**RECIBIDO:** 28/01/2025 **ACEPTADO:** 25/02/2025 **PUBLICADO:** 23/03/2025

1. Especialista en Salud y Seguridad Laboral con Mención en Salud Laboral; Máster en Prevención de Riesgos Laborales; Médico; Dar Medic Centro Médico; Babahoyo, Ecuador; [dayanabastidase@gmail.com](mailto:dayanabastidase@gmail.com);  <https://orcid.org/0009-0005-6012-7323>
2. Especialista en Salud y Seguridad Ocupacional con Mención Salud Ocupacional; Máster Universitario en Gestión de la Seguridad Clínica del Paciente y Calidad de la Atención Sanitaria; Médico; Doctoranda en Ciencias Biomedicas en el Instituto Universitario Italiano del Rosario, Argentina; Docente de la Universidad Técnica de Manabí; Coordinación Zonal 4 Salud, Santo Domingo; Portoviejo, Ecuador; [angelica.macias@utm.edu.ec](mailto:angelica.macias@utm.edu.ec);  <https://orcid.org/0000-0002-2852-0951>
3. Máster en Ergonomía Laboral; Médico; Docente de Posgrado de Ergonomía Laboral y Rediseño y de Medicina del trabajo en la Universidad Espíritu Santo; Médico de Empresa Pronaca; Médico de Centro Médico de Especialidades San Miguel; Guayaquil, Ecuador; [abastidasb@uees.edu.ec](mailto:abastidasb@uees.edu.ec);  <https://orcid.org/0009-0009-8329-254X>

### CORRESPONDENCIA

Dayana Melly Bastidas Espin

[dayanabastidase@gmail.com](mailto:dayanabastidase@gmail.com)

**Babahoyo, Ecuador**

## RESUMEN

En el contexto de la salud el estrés está más presente, las manifestaciones como el agotamiento emocional, el distanciamiento afectivo y la depresión, entre otros como sus principales síntomas, aunque estos, muchas veces pasan inadvertidos hasta que llegan al estado crónico. Hoy en día los trastornos musculoesqueléticos son los problemas más comunes entre los profesionales de salud, generando un ausentismo laboral muy alto y pérdidas económicas a la institución de salud en donde laboran. Se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica para examinar el impacto del estrés crónico en los trastornos musculoesqueléticos del profesional en el área de salud. Se consultaron bases de datos científicas como PubMed, Scopus y Web of Science, utilizando términos clave como "estrés crónico", "trastornos musculoesqueléticos", "profesionales de la salud" y "salud ocupacional". El estrés crónico en profesionales de la salud se ha revelado como un factor de riesgo significativo para el desarrollo de trastornos musculoesqueléticos. Las largas jornadas laborales, la alta demanda emocional y física, y la exposición constante a situaciones estresantes contribuyen a la tensión muscular, el dolor y la inflamación en diversas áreas del cuerpo.

**Palabras clave:** Estrés crónico, Trastornos musculoesqueléticos, Profesionales de la salud, Salud ocupacional.

## ABSTRACT

In the healthcare context, stress is highly prevalent, with manifestations such as emotional exhaustion, affective detachment, and depression, among other key symptoms, often going unnoticed until they reach a chronic state. Currently, musculoskeletal disorders are the most common problems among healthcare professionals, resulting in high rates of absenteeism and economic losses for healthcare institutions. An extensive literature review was conducted to examine the impact of chronic stress on musculoskeletal disorders in healthcare professionals. Scientific databases such as PubMed, Scopus, and Web of Science were consulted, using keywords such as "chronic stress," "musculoskeletal disorders," "healthcare professionals," and "occupational health." Chronic stress in healthcare professionals has been identified as a significant risk factor for the development of musculoskeletal disorders. Long working hours, high emotional and physical demands, and constant exposure to stressful situations contribute to muscle tension, pain, and inflammation in various areas of the body.

**Keywords:** Chronic stress, Musculoskeletal disorders, Healthcare professionals, Occupational health.

## RESUMO

No contexto dos cuidados de saúde, o stress tem uma elevada prevalência, com manifestações como a exaustão emocional, o distanciamento afetivo e a depressão, entre outros sintomas-chave, que muitas vezes passam despercebidos até atingirem um estado crónico. Atualmente, as perturbações músculo-esqueléticas são os problemas mais comuns entre os profissionais de saúde, resultando em elevadas taxas de absentismo e em perdas económicas para as instituições de saúde. Foi realizada uma extensa revisão da literatura para analisar o impacto do stress crónico nas perturbações músculo-esqueléticas dos profissionais de saúde. Foram consultadas bases de dados científicas como a PubMed, a Scopus e a Web of Science, utilizando palavras-chave como "stress crónico", "perturbações músculo-esqueléticas", "profissionais de saúde" e "saúde ocupacional". O stress crónico nos profissionais de saúde tem sido identificado como um fator de risco significativo para o desenvolvimento de perturbações músculo-esqueléticas. As longas horas de trabalho, as elevadas exigências emocionais e físicas e a exposição constante a situações de stress contribuem para a tensão muscular, a dor e a inflamação em várias zonas do corpo.

**Palavras-chave:** Stress crónico, Perturbações músculo-esqueléticas, Profissionais de saúde, Saúde ocupacional.

## Introducción

Hoy en día los trastornos musculoesqueléticos son los problemas más comunes entre los profesionales de salud, generando un ausentismo laboral muy alto y pérdidas económicas a la institución de salud en donde laboran. El dolor crónico en los profesionales de enfermería es la queja más frecuente que reportan en salud ocupacional de cada institución con el fin buscar ayuda para dicha dolencia (1).

Los trastornos musculoesqueléticos son lesiones inflamatorias o degenerativas del aparato locomotor, su sintomatología suele ser, dolor, movimiento limitado, y pérdida de funcionalidad, lo que reduce la capacidad de laborar de las personas. Los trastornos musculoesqueléticos son muy frecuentes a nivel mundial, según la OMS (2021) cerca de 170 millones lo padecen, siendo el 20% problemas de lumbalgia o cervicalgia, las cuales son las primeras causas de discapacidad como consecuencia del trabajo. En Latinoamérica, estudios recientes han destacado la alta prevalencia de estrés laboral entre los trabajadores. Por ejemplo, una investigación realizada por Pérez-López et al. (2020) encontró que aproximadamente el 70% de los trabajadores en países latinoamericanos reportan niveles elevados de estrés relacionados con las demandas laborales y las condiciones de trabajo (2).

Entre las lesiones osteomusculares más frecuentes esta la lumbalgia ocupacional, que es uno de los desórdenes más comunes en el personal sanitario, esto se debe a las actividades complejas laborales que generan mayor carga de trabajo físico y emocional. La falta de conocimiento sobre los riesgos ergonómicos que sufre el personal de salud es un limitante para generar programas de promoción y prevención, porque lamentablemente los turnos extensos y las malas posturas al realizar diversos procedimientos generan alteraciones multisistémicas (3).

Dentro del ambiente laboral, el personal de salud es considerado como uno de los profesionales más propensos a presentar

síntomas del estrés, ya que realizan procedimientos y actividades relacionadas con el cuidado del paciente que requieren altas demandas emocionales y físicas, así como las jornadas laborales de más de 12 horas y la sobrecarga de trabajo. Sumado a ello las constantes reorganizaciones de las responsabilidades por ausentismo laboral, llegando a niveles graves de esfuerzo mental y carga física. Razones por la que son más vulnerables a presentar diversas enfermedades ocupacionales. Dentro de las cuales encontramos al estrés laboral que se produce por una respuesta física y emocional causada por un factor estresante que impacta en la salud mental o física del individuo. En estudios hechos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) señalan que el estrés es un problema significativo a nivel mundial, donde los profesionales de salud reportaron un bajo estrés del 5% al 10% en países desarrollados, a diferencia de los países no desarrollados donde el porcentaje va de un 20% al 50%. En Europa las cifras más altas de estrés laboral en los trabajadores se presentaron en Suiza se presentó en un 68%, en noruega Suecia en 31% y en el país de Alemania un 28%. Holanda con un 10 % siendo el país con menor porcentaje (4).

Según Moncada et al. (2020) citado por Barrera-Pintado & Baculima-Suarez (5), el estrés laboral comprende un conjunto de fenómenos o factores estresantes derivados del trabajo, generando estados crónicos que afectan tanto al cuerpo como a la mente de los trabajadores, teniendo un impacto negativo en su rendimiento laboral y otros aspectos de su vida, como lo social, familiar y educativo. Las manifestaciones del estrés pueden ser emocionales, físicas o conductuales, desencadenando una respuesta patógena cuya intensidad y naturaleza varían de una persona a otra. Si bien el hombre moderno puede aprender a controlar y adaptarse al estrés para integrarlo a su estilo de vida, si no se maneja de manera adecuada, puede desencadenar enfermedades profesionales y conducir a una muerte prematura.

## **Metodología**

Se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica para examinar el impacto del estrés crónico en los trastornos musculoesqueléticos del profesional en el área de salud. Se consultaron bases de datos científicas como PubMed, Scopus y Web of Science, utilizando términos clave como "estrés crónico", "trastornos musculoesqueléticos", "profesionales de la salud" y "salud ocupacional". Se incluyeron variados estudios como artículos científicos, trabajos de grado, entre otros.

## **Resultados**

### **El Estrés laboral**

En el contexto de la salud el estrés está más presente, las manifestaciones como el agotamiento emocional, el distanciamiento afectivo y la depresión, entre otros como sus principales síntomas, aunque estos, muchas veces pasan inadvertidos hasta que llegan al estado crónico. El estrés a pesar de constituir una de las experiencias más comunes y presentes en todas las esferas de la vida, ha sido un término difícil de definir. Pero para la (OIT), al definir al estrés, indica que es un trastorno mental común, es un fenómeno natural que puede producirse por muchos factores, entre ellos pueden ser: emocional, físico, social o económico. Entonces, el estrés laboral se produce en el trabajo. A nivel mundial, según estimaciones, el estrés afecta a más de 350 millones de personas, siendo una de las principales causas de enfermedad mental, la Organización Mundial de la Salud ha considerado al estrés como la epidemia del siglo XXI. Por otro lado, a nivel mundial, el 30% del total de fallecimientos es provocado por problemas cardiovasculares (6).

### **Fases del estrés laboral**

- La fase de alarma, es la respuesta natural del cuerpo ante un factor estresante. La persona se está preparando para afrontar una situación desfavorable que proviene del exterior, se produce liberación

de cortisol lo que provoca un aumento de la frecuencia cardiaca experimentando cierta ansiedad, generalmente, esta etapa suele ser de corta duración (7).

- La fase de resistencia, a medida que la situación estresante continua, nuestro cuerpo desarrolla una resistencia activa para evitar el agotamiento, se experimenta la sensación de hacer que la situación sea normal o de tener control sobre ella, pero el trabajo requiere más recursos que antes. La duración de esta etapa está determinada por esa resistencia al estrés y si las causas que originaron el estrés en el trabajador continúan persistiendo durante un tiempo prolongado, procederemos a la siguiente etapa (7).
- La fase de agotamiento, aquí es donde aparece el Síndrome de Burnout, el trabajador experimente un agotamiento físico, tiene impacto tanto en la salud mental como en la física, ya que el cuerpo no puede seguir enfrentando esa amenaza y las tensiones externas, y si se sigue prolongando más, es aquí donde la productividad disminuye a causa del agotamiento y decaimiento emocional y físico del trabajador (7).

### **Consecuencias del estrés**

- **Consecuencias cognitivas.** En algunas investigaciones, se le ha dado mayor atención a las posibles consecuencias cognitivas que se derivan de los problemas de memoria, dificultad para mantener la atención en temas de trabajo, dificultad para concentrarse y una disminución en la capacidad para realizar múltiples tareas al mismo tiempo (7).
- **Consecuencias físicas.** Otros estudios se han enfocado en las repercusiones físicas derivadas del estrés laboral y han sugerido que las personas suelen experimentar dificultades para conciliar el sueño, señales de alteración del sistema cardiovascular, sufrir de hipertensión y

diabetes, problemas relacionados con la tiroides, además de manifestar síntomas de enfermedades de la piel o lesiones del sistema muscular y esquelético (7).

- **Consecuencias emocionales.** En cuanto a las repercusiones emocionales del estrés laboral es importante destacar la presencia de fragilidad emocional, crisis de pánico. Cuando el estrés es excesivo en relación a los recursos que tenemos para afrontarlo, se desarrollan diferentes respuestas emocionales desagradables, siendo las más relevantes la depresión y ansiedad, incluso la muerte (7).

**Manifestaciones musculoesqueléticas, factores psicosociales y estrés**

Durante mucho tiempo se pensó que las manifestaciones musculoesqueléticas son causados principalmente por factores físicos. Sin embargo, existe una amplia evidencia clínica de que los factores psicosociales también están significativamente asociados con el malestar y/o dolor de espalda y daño en el hombro. En este sentido, se pueden distinguir tres factores desde la perspectiva del trabajo preventivo relacionado con el sistema musculoesquelético. Origen del riesgo laboral (organización y condiciones laborales). Exposición al riesgo (factor de riesgo psicosocial u ocupacional) y las manifestaciones musculoesqueléticas (daños a la salud) (8).

El estrés representa un proceso psicológico mediado por factores psicosociales. Los mecanismos por los cuales los factores psicosociales en el lugar de trabajo pueden contribuir a las manifestaciones musculoesqueléticas son:

- Para efectos patológicos directos, incluidos mecanismos como la actividad de la fibra del músculo liso intravascular y la secreción de hormonas.
- Cambios en la forma de trabajar, cambiando la carga biodinámica debido a cambios de postura, movimiento y fuerza.
- Cambios en la sensación, el estado de ánimo o la cognición que pueden provocar síntomas de disfunción que interfiere con el mecanismo de atenuación y reduce la resistencia a otras exposiciones (8).

Otros factores relacionados con la relación entre los factores psicosociales y el dolor musculoesquelético son: Inhibición de la asimilación (el estrés continuo está asociado con la inhibición de la hormona del crecimiento, secundaria a la acción de la hormona corticotropa sobre la somatostatina. Sensibilidad a los efectos nocivos de la carga mecánica; tensión muscular inducida por el estrés y el consiguiente aumento de la carga muscular total (8).

**Desórdenes músculo esqueléticos**

**Tabla 1.** DME asociados al personal del sector salud

DME	Síntomas	Causas ocupacionales
<b>Lumbalgia</b>	Dolor en la espalda baja	Levantar y transportar peso, posturas incómodas
<b>Síndrome del túnel carpiano</b>	Dolor o disestesia de los dedos de la mano, empeora en la noche o mañana	Movimientos repetitivos de la muñeca o asimiento sostenido
<b>Tenosinovitis de De Quervain</b>	Dolor punzante al tomar algo con el pulgar, edema e hipersensibilidad	Rotación repetitiva de la muñeca
<b>Epicondilitis externa</b>	Dolor que se irradia hacia el antebrazo y dorso de la muñeca	Movimientos repetidos de extensión y supinación de la muñeca contra resistencia
<b>Epicondilitis interna</b>	Dolor en la parte interna del codo con irradiación al antebrazo	Movimientos de flexión y pronación de la muñeca contra resistencia
<b>Bursitis</b>	Dolor o inflamación en la zona afectada	Fuerzas de fricción excesivas

<b>Tendinitis del manguito de rotadores</b>	Dolor localizado en el cuello o en los hombros	Actividades con elevación del brazo o movimientos repetitivos
<b>Espondilosis cervical</b>	Dolor en el cuello, irradiación a la cabeza, hombros o brazos	Posturas incómodas prolongadas

**Fuente:** Álvarez & Castilla (9).

- **Síndrome del túnel carpiano:** está definido como el atrapamiento del nervio mediano en el túnel del carpo, el cual está formado por el retináculo flexor y la cara palmar de los huesos del carpo. Los síntomas se deben a la compresión de este nervio y comprenden entre otros el dolor, parestesias y entumecimiento en sus áreas de distribución. Su cronicación degenera en cambios morfológicos tanto del nervio mismo (desmielinización segmentaria y daño axonal), como de los músculos de la zona tenar de la mano. Según la GATISST DME se establecen los factores ocupacionales, incluyendo uso de fuerza en manos, repetitividad y vibración como factores predisponentes (10).
- **Epicondilitis:** para Chaustre corresponde a una lesión tendino perióstica de la inserción del tendón común de los músculos extensor radial corto del carpo y del extensor común de los dedos, es con frecuencia el resultado de lesiones de tipo repetitivo o trauma directo, generalmente por contracciones repetidas de los músculos extensores del antebrazo (10).
- **Hombro doloroso:** es uno de los DME de miembros superiores relacionados con el trabajo, y como el Ministerio de Protección Social en la Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Hombro Doloroso describe, que comprenden un grupo heterogéneo de diagnósticos que incluyen alteraciones de músculos, tendones, vainas tendinosas, síndromes de atrapamientos nerviosos, alteraciones articulares y neurovasculares (10).
- **Cervicalgia:** se presenta con dolor en la parte posterior del cuello, en general son afecciones de origen óseo o articular que afectan a la musculatura cervical. Los profesionales de enfermería se enfrentan a dolor de espalda baja con frecuencia debido a la gran cantidad de lesiones. Los músculos y los ligamentos de la espalda pueden ser heridos y causan dolor punzante (10).
- **Lumbalgia:** es una de las alteraciones más frecuentes, que se caracteriza por dolor en la región comprendida entre la parrilla costal y la zona glútea inferior, asociado generalmente con la presencia de espasmo muscular. Se genera principalmente en la adopción de posturas inadecuadas, forzadas, movimientos bruscos de flexión extensión y manipulación de cargas de forma incorrecta que puede desarrollar un dolor lumbar inespecífico o lumbago (10).
- **Dorsalgia:** es un dolor que se presenta en la zona dorsal, es decir, a la zona de la columna vertebral que coincide anatómicamente con las costillas. En ocasiones se manifiesta como episodios dolorosos agudos que impiden cualquier actividad, llegando a condicionar de manera muy negativa la calidad de vida de la persona que la padece. Aunque el hallazgo clínico más relevante es el dolor, se puede manifestar con una sensación de carga y rigidez de la zona ya descrita, con limitación de los movimientos articulares e incluso pérdida de la expansión torácica (10).
- **Tendinitis del tendón de Aquiles:** se produce por el uso excesivo del tendón de Aquiles, pues es una estructura

que está expuesta a cargas excesivas, lo que produce cambios inflamatorios y degenerativos que comprometen también los tejidos circundantes, en los casos graves puede producirse rupturas. Los factores predisponentes son las deformidades del pie, debilidad, rigidez o sobrecarga de los músculos, tracción continua entre otras (10).

### **Factores de riesgo asociados**

Existen diversos tipos de trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo, algunos con síntomas bien definidos como el síndrome del túnel carpiano y la tendinitis de muñeca, y otros con características menos precisas como las mialgias. Estos trastornos pueden llevar a declive físico, ausencias laborales e incluso discapacidad. El desarrollo de estos trastornos se divide en tres fases progresivas: una fase inicial con dolor y fatiga durante el trabajo, una fase avanzada con síntomas persistentes que afectan el sueño y la capacidad física, y una fase crónica con síntomas permanentes y discapacidad (11).

Los factores de riesgo para desarrollar lesiones musculoesqueléticas se clasifican en biomecánicos (sobrecarga laboral, movimientos repetitivos, posturas estáticas), psicosociales (insatisfacción laboral, falta de apoyo, estrés) y personales (obesidad, edad, género femenino, falta de actividad física, enfermedades crónicas, tabaquismo). Además, los factores laborales como posturas forzadas, manipulación de pacientes, movimientos repetitivos y vibraciones también aumentan el riesgo de estas lesiones. La gestión de riesgos debe considerar todos estos factores para prevenir y abordar adecuadamente las lesiones osteomusculares (11).

### **Relación entre el estrés y los trastornos musculoesqueléticos**

El riesgo de presentar trastornos musculoesqueléticos llega hasta un 62% cuando hay estrés laboral, afectando principalmen-

te a la espalda baja, el cuello y los hombros y ocasionando dolor de intensidad moderada a severa. Un estudio realizado en Corea encontró que el estrés laboral en terapeutas ocupacionales era más alto en hombres con 6 – 10 años de experiencia, trabajan más de 8 horas al día, tienen entre 30 – 39 años, trabajan en hospitales de rehabilitación; mientras que una mejor actitud fue detectada en mujeres con experiencia laboral entre 16 – 20 años, trabajan máximo 8 horas al día, son mayores de 40 años y trabajan en hospitales básicos o universitarios. En un estudio realizado en personal de enfermería en Irán, basado en las respuestas obtenidas del Cuestionario del Contenido del Trabajo modificado, se determinó que el 89.9% de personas había experimentado algún trastorno musculoesquelético en un periodo de 12 meses (12).

Un porcentaje significativo de estudios, cercano al 80%, ha demostrado la existencia de una relación entre el estrés laboral y los trastornos musculoesqueléticos (TME). Sin embargo, persisten controversias en cuanto a los factores protectores y de riesgo, las zonas del cuerpo más afectadas y los instrumentos de medición más adecuados. Es crucial diferenciar el estrés laboral del síndrome de fatiga crónica, ya que, aunque pueden estar relacionados, la fatiga crónica también puede ser desencadenada por el estrés, la sobrecarga laboral y la insatisfacción en el trabajo (12).

Aunque se ha demostrado una relación unidireccional entre el estrés laboral y los TME, establecer una relación bidireccional ha resultado más complejo. Los datos más homogéneos encontrados señalan una mayor afectación de la zona cervical, una mayor prevalencia en el género femenino y una mayor incidencia de lumbalgia en el género masculino. Sin embargo, existen limitaciones en los estudios, como el posible sesgo de género y la dificultad para aislar el estrés laboral del estrés en otros ámbitos de la vida, especialmente en mujeres (12).

## **Conclusión**

El estrés crónico tiene una relación directa con la aparición y agravamiento de trastornos musculoesqueléticos en profesionales del área de salud, tales como lumbalgia y síndrome del túnel carpiano, debido a tensiones musculares prolongadas y posturas inadecuadas. Este fenómeno no solo impacta el bienestar mental de los trabajadores, sino que también se manifiesta físicamente, resultando en dolores y lesiones que pueden afectar la calidad de su trabajo.

Las consecuencias de estos trastornos son significativas. Pueden llevar a la disminución de la productividad, el ausentismo laboral y la reducción de la calidad de vida de los profesionales de la salud. El dolor crónico, la limitación de la movilidad y la necesidad de tratamientos médicos prolongados son algunas de las secuelas que pueden afectar a estos trabajadores.

## **Bibliografía**

- Pachucho Flores AP. Diagnóstico situacional del dolor crónico en el personal de enfermería que labora en el área crítica [Internet]. UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES; 2023. Available from: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15643/1/UA-MEC-EAC-027-2022.pdf>
- Flores España X del C, Armijos Reyes JD, Castillo Solano CM. Estrés Laboral y Trastornos Músculo Esqueléticos en Docentes. Rev Científica Salud y Desarro Hum [Internet]. 2024 Sep 22;5(3):876–91. Available from: <https://revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/303>
- Rueda Manzano ML. Impacto ergonómico en enfermería de la unidad de cuidados intensivos a consecuencia de turnos rotativos [Internet]. UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES; 2023. Available from: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17438/1/UA-MEC-EAC-202-2023.pdf>
- Arrieta De La Rosa DC. Relación entre el nivel de estrés laboral y los trastornos musculoesqueléticos en el personal de salud de centro quirúrgico en el instituto materno perinatal de Lima 2020 [Internet]. Universidad Norbet Wiener; 2020. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8827887a-2bae-41b5-8fac-1f11fb11291a/content>
- Barrera-Pintado JE, Baculima-Suarez JA. Efectos del estrés laboral en la salud física y mental de trabajadores de la salud. CIENCIAMATRIA [Internet]. 2024 Feb 15;10(1):281–306. Available from: <https://www.cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/article/view/1223>
- Maggi JOM, Bolaños MA. El estrés laboral y su repercusión en los profesionales del Área Gineco-obstetricia en un hospital. CARÁCTER" Rev CIENTÍFICA LA Univ DEL PACÍFICO. 2023;11(1).
- Ramos Velasco JC. Estrés laboral y su relación con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2023. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/14333756-47ef-42d8-8c13-361864618a90/content>
- Morón Díaz TC. Manifestaciones musculoesqueléticas y el estrés laboral en el personal de salud del Hospital de Nazca octubre a diciembre 2020 [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA; 2024. Available from: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/99a796b1-c7ad-4996-af0d-8c7179af6cbe/content>
- Álvarez J, Castilla P. Desordenes musculoesqueléticos asociados a los factores de riesgo ergonómico en los trabajadores del área de la salud–revisión de literatura. [Internet]. UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA; 2020. Available from: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/da915ace-df06-4016-a7cc-d5c091621198/content>
- Camargo Carreño YA. Desordenes musculo-esqueléticos asociados a los factores de riesgo ergonómicos en los profesionales de enfermería de servicios asistenciales [Internet]. UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES (U.D.C.A); 2019. Available from: <https://repository.udca.edu.co/server/api/core/bitstreams/f6a6672b-c2f3-4e9f-bcf8-c88786e7c09f/content>
- Ordoñez Placencia CG, Montalvo Zamora NA, Narváez Zurita CI. Exploración ergonómica y evaluación de la prevalencia de lesiones musculoesqueléticas en profesionales de la salud: caso fundación Pablo Jaramillo. Rev Univ y Soc. 2024;16(2):121–34.
- Andrade Neira CM. Relación entre estrés laboral y trastornos musculoesqueléticos [Internet]. Universidad del Azuay; 2020. Available from: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/10539/1/16128.pdf>



**CITAR ESTE ARTICULO:**

Bastidas Espin, D. M., Macías Intrigao, M. A., & Bastidas Barragán, A. V. (2025). Impacto del estrés crónico en los trastornos musculoesqueléticos del profesional en el área de salud. RECIMUNDO, 9(1), 1006–1014. [https://doi.org/10.26820/recimundo/9.\(1\).enero.2025.1006-1014](https://doi.org/10.26820/recimundo/9.(1).enero.2025.1006-1014)



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NO-COMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.