



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO  
ESCUELA DE POSGRADO**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA DE  
LA ESPECIALIDAD DE: ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**TRABAJO ACADÉMICO**

**PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE  
POST QUIRURGICO DE ABDOMEN, HOSPITAL REGIONAL  
GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA, ABANCAY – 2026**

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL ESPECIALISTA DE ENFERMERÍA EN CENTRO  
QUIRÚRGICO**

**AUTORA:**  
Lic. ANA MARIA DAVILA SUMIRI

**CUSCO – PERÚ  
2026**



# Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

## INFORME DE SIMILITUD

(Aprobado por Resolución Nro. CU-321-2025-UNSAAC)

El que suscribe, el Asesor ..... SARA BATALLANOS NETE .....  
 ..... quien aplica el software de detección de similitud al  
 trabajo de investigación/tesis titulada: PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA  
EN PACIENTE POST QUIRÚRGICO DE ABDOMEN, HOSPITAL REGIONAL  
GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA, ABANCAY - 2026 .....

Presentado por: ANA MARIA DAVILA SUMIRI ..... DNI N° 47137860 ;

presentado por: ..... DNI N°: .....

Para optar el título Profesional/Grado Académico de SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL  
ESPECIALISTA DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO .....


Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el Software de Similitud, conforme al Art. 6° del *Reglamento para Uso del Sistema Detección de Similitud en la UNSAAC* y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 1 %.

### Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No sobrepasa el porcentaje aceptado de similitud.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las subsanaciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, conforme al reglamento, quien a su vez eleva el informe al Vicerrectorado de Investigación para que tome las acciones correspondientes; Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de Asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto las primeras páginas del reporte del Sistema de Detección de Similitud.

Cusco, 24 de Mayo ..... de 2026 .....

  
 .....  
 Firma

Post firma SARA BATALLANOS NETE .....

Nro. de DNI 23825255 .....

ORCID del Asesor 0000-0002-9904-9297 .....

#### Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema de Detección de Similitud: oid: 27259:593205940 .....

# ANA MARIA DAVILA SUMIRI

## PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE POST QUIRURGICO DE ABDOMEN, HOSPITAL REGIONAL GUILLER...

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::27259:593205940

Fecha de entrega

20 may 2026, 7:17 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

23 may 2026, 4:20 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

PAE CENTRO QUIRÚRGICO ANA MARIA SUMIRI.pdf

Tamaño del archivo

769.7 KB

46 páginas

8376 palabras

53.673 caracteres




# 1% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 20 palabras)

## Fuentes principales

- 1%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## RESUMEN

El presente caso se ha abordado desde la atención de un paciente en etapa postquirúrgica por abdomen agudo secundario a perforación de una víscera hueca, condición que constituye una emergencia quirúrgica debido a su rápida evolución y riesgo de complicaciones graves. El paciente del caso clínico fue sometido a intervención quirúrgica de emergencia, por lo cual se encuentra en la unidad de recuperación para vigilancia estricta y manejo integral.

Durante el periodo postquirúrgico, el paciente presentó un estado clínico que requirió observación continua debido al riesgo de complicaciones propias del proceso inflamatorio intraabdominal y del impacto quirúrgico. Hemos considerado las principales necesidades identificadas se incluyeron el control del dolor, la prevención de infecciones, la vigilancia del estado hemodinámico, el monitoreo del tránsito intestinal y el manejo adecuado de dispositivos invasivos.

En el caso clínico fundamentamos la importancia del cuidado de enfermería como eje esencial en la recuperación del paciente quirúrgico, resaltando la valoración constante, la detección temprana de signos de alarma y la implementación de intervenciones oportunas orientadas a la estabilidad clínica y la recuperación progresiva.

Asimismo, se resaltamos el cuidado humanizado del cuidado, donde consideramos no solo las necesidades físicas del paciente, sino también su estado emocional durante un proceso quirúrgico de alta complejidad. La atención integral y el trabajo interdisciplinario permite mejorar la evolución clínica, reducir complicaciones y favorecer una recuperación más segura y efectiva del paciente post quirúrgico de abdomen.

**Palabras clave:** Abdomen quirúrgico; Perforación intestinal; Postoperatorio; Cuidados de Enfermería; Laparotomía;

## ABSTRACT

This case study addresses the care of a patient in the postoperative period following acute abdomen secondary to perforation of a hollow viscus, a condition that constitutes a surgical emergency due to its rapid progression and risk of serious complications. The patient underwent emergency surgery and is currently in the recovery unit for close monitoring and comprehensive management.

During the postoperative period, the patient's clinical condition required continuous observation due to the risk of complications inherent to the intra-abdominal inflammatory process and the surgical impact. The main needs identified included pain management, infection prevention, hemodynamic monitoring, bowel follow-through, and proper management of invasive devices. In this case study, we emphasize the importance of nursing care as a cornerstone of surgical patient recovery, highlighting constant assessment, early detection of warning signs, and the implementation of timely interventions aimed at clinical stability and progressive recovery. We also emphasize the humanized approach to care, where we consider not only the patient's physical needs but also their emotional state during a highly complex surgical procedure. Comprehensive care and interdisciplinary teamwork allow us to improve clinical outcomes, reduce complications, and promote a safer and more effective recovery for post-abdominal surgery patients.

**Keywords:** Abdominal surgery; Intestinal perforation; Postoperative; Nursing care; Laparotomy.