



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
ESCUELA DE POSGRADO

SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA DE
LA ESPECIALIDAD DE: ENFERMERÍA EN EMERGENCIA

TRABAJO ACADÉMICO

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON
PANCREATITIS AGUDA EN EMERGENCIA, HOSPITAL
REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA - ABANCAY - 2026

PARA OPTAR AL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL ESPECIALISTA DE ENFERMERÍA EN
EMERGENCIA

AUTORA:
Lic. EVA NOHELIA LOAYZA NUÑEZ

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 BATALLANO NEME
..... quien aplica el software de detección de similitud al
trabajo de investigación/tesis titulada: PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
EN PACIENTE CON PANCREATITIS AGUDA EN EMERGENCIA
HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA - ABANCAY -
2026

Presentado por: EVA NOHELIA LOAYZA NUÑEZ DNI N° 41189570;

presentado por: DNI N°:

Para optar el título Profesional/Grado Académico de TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL ESPECIALISTA DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIA

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 0 %.

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.	☒
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, 25 de Mayo de 2026.....



Firma

Post firma SARA BATALLANO NEME

Nro. de DNI 23825255

ORCID del Asesor 0000-0002-9904-9247

Se adjunta:

- Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
- Enlace del Reporte Generado por el Sistema de Detección de Similitud: **oid:** 27259:594345020

EVA NOHELIA LOAYZA NUÑEZ

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON PANCREATITIS AGUDA EN EMERGENCIA, HOSPITAL REGION...

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::27259:594345020

Fecha de entrega

24 may 2026, 9:21 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

24 may 2026, 9:25 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON PANCREATITIS AGUDA EN EMERGENC....pdf

Tamaño del archivo

878.0 KB

53 páginas

13.729 palabras

82.772 caracteres

0% 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

- 0%  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 trabajo académico describe el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) aplicado a una paciente de 58 años con diagnóstico de pancreatitis aguda en el servicio de emergencia del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega, Abancay, durante el año 2026.

La pancreatitis aguda es una urgencia gastrointestinal caracterizada por la inflamación súbita del páncreas, dolor abdominal intenso y un alto riesgo de complicaciones sistémicas y fallo multiorgánico. El objetivo principal de este informe fue gestionar un cuidado enfermero estandarizado, holístico e individualizado para estabilizar hemodinámicamente a la paciente, controlar el dolor agudo y prevenir complicaciones letales. La metodología empleada fue el PAE, utilizando la taxonomía NANDA-NOC-NIC.

Durante la valoración inicial en triaje, la paciente presentó dolor abdominal irradiado a la región dorsal, náuseas persistentes, vómitos biliosos, diaforesis y signos clínicos de deshidratación. Se formularon diagnósticos prioritarios: Dolor agudo, déficit de volumen de líquidos, náuseas y ansiedad. Las intervenciones se centraron en la fluidoterapia intravenosa temprana, analgesia escalonada, reposo gástrico y apoyo emocional continuo, basándose en las Guías Revisadas de la Asociación Internacional de Pancreatología 2025. La evaluación demostró una evolución clínica favorable, logrando el control del dolor y la restitución del equilibrio hidroelectrolítico.

Palabras claves: Pancreatitis aguda, Fluidoterapia, Cuidados de enfermería, NANDA

ABSTRACT

This academic paper describes the Nursing Care Process (NCP) applied to a 58-year-old patient diagnosed with acute pancreatitis in the emergency department of the Guillermo Díaz de la Vega Regional Hospital in Abancay during 2026.

Acute pancreatitis is a gastrointestinal emergency characterized by sudden inflammation of the pancreas, intense abdominal pain, and a high risk of systemic complications and multiple organ failure. The main objective of this report was to manage standardized, holistic, and individualized nursing care to hemodynamically stabilize the patient, control acute pain, and prevent life-threatening complications. The methodology used was the NCP, employing the NANDA-NOC-NIC taxonomy.

During the initial triage assessment, the patient presented with abdominal pain radiating to the back, persistent nausea, bilious vomiting, diaphoresis, and clinical signs of dehydration. Priority diagnoses were formulated: acute pain, fluid volume deficit, nausea, and anxiety. Interventions focused on early intravenous fluid therapy, stepped analgesia, gastric rest, and continuous emotional support, based on the 2025 Revised Guidelines of the International Association of Pancreatology. The evaluation demonstrated a favorable clinical course, achieving pain control and restoration of fluid and electrolyte balance.

Keywords: Acute pancreatitis, Fluid therapy, Nursing care, NANDA