

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 POSTOPERATORIO INMEDIATO DE CIRUGÍA ABDOMINAL, 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. REGINA SUSY ALVAREZ CHIPANA

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 NEME ..... quien aplica el software de detección de similitud al trabajo de investigación/tesis titulada: ..... PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE POSTOPERATORIO INMEDIATO DE CIRUGÍA ABDOMINAL, HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA, ABANCAY - 2026 .....

Presentado por: ..... REGINA SUSY ALVAREZ CHIPANA ..... DNI N° ..... 47292490 .....;

presentado por: ..... DNI N°: .....

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

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por ..... 1 ..... 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, ... 20 ..... de ..... SETIEMBRE ..... de 20..26.....

.....

Firma

Post firma..... SARA BATALLANOS NEME

Nro. de DNI..... 23825255

ORCID del Asesor..... 0000-0002-9904-9247

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema de Detección de Similitud: **oid:** ..... 27259:626600097 .....

REGINA SUSY ALVAREZ CHIPANA

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE POSTOPERATORIO INMEDIATO DE CIRUGÍA ABDOMINAL, H...

Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::27259:626600097

Fecha de entrega
19 sep 2026, 1:54 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
19 sep 2026, 1:55 a.m. GMT-5

Nombre del archivo
PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE POSTOPERATORIO INMEDIATO DE CIRUGÍ....pdf

Tamaño del archivo
748.7 KB

49 páginas

9642 palabras

60.235 caracteres

turnitin Página 1 de 52 - Portada Identificador de la entrega trn:oid:::27259:626600097

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
1%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.° de alertas de integridad para revisión

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 postoperatorio inmediato constituye una etapa crítica de la atención quirúrgica, en la que la vigilancia continua de enfermería es fundamental para mantener la estabilidad fisiológica, favorecer la recuperación anestésica y detectar precozmente posibles complicaciones.

El objetivo fue aplicar el Proceso de Atención de Enfermería en un paciente durante el postoperatorio inmediato de cirugía abdominal, orientando los cuidados al mantenimiento de la estabilidad hemodinámica y respiratoria, control del dolor y prevención de complicaciones. Metodología: se aplicó el PAE mediante las etapas de valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, empleando las taxonomías NANDA-I, NOC y NIC. Paciente: mujer de 78 años, atendido en la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay, quien durante la valoración presentó dolor en la herida operatoria, náuseas, alteración respiratoria, riesgo de hipotermia y ansiedad. Se priorizaron diagnósticos de enfermería relacionados con las necesidades identificadas y los riesgos propios del periodo postoperatorio inmediato. Resultados: las intervenciones estuvieron dirigidas a la monitorización de signos vitales y estado respiratorio, manejo del dolor y náuseas, vigilancia de la herida operatoria, prevención de hipotermia, soporte respiratorio y acompañamiento emocional. Se evidenció evolución favorable, con disminución del dolor, estabilidad hemodinámica y respiratoria, mantenimiento de temperatura adecuada y ausencia de complicaciones inmediatas. Conclusión: la aplicación sistemática del PAE permitió organizar cuidados individualizados, integrales y seguros, favoreciendo una recuperación postanestésica estable y la identificación oportuna de riesgos durante el postoperatorio inmediato.

Palabras clave: Postoperatorio inmediato, Cirugía abdominal, Recuperación postanestésica, Proceso de atención de enfermería, Dolor agudo.

ABSTRACT

The immediate postoperative period constitutes a critical stage of surgical care, where continuous nursing monitoring is essential to maintain physiological stability, facilitate recovery from anesthesia, and detect potential complications early. The objective was to apply the Nursing Process to a patient during the immediate postoperative period following abdominal surgery, focusing care on maintaining hemodynamic and respiratory stability, managing pain, and preventing complications. Methodology: The Nursing Process was applied through the stages of assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation, utilizing NANDA-I, NOC, and NIC taxonomies. Patient: A 78-year-old male treated in the Post-Anesthesia Care Unit of the Guillermo Díaz de la Vega Regional Hospital in Abancay; during assessment, he presented with surgical wound pain, nausea, respiratory alterations, risk of hypothermia, and anxiety. Nursing diagnoses were prioritized based on identified needs and risks inherent to the immediate postoperative period. Results: Interventions focused on monitoring vital signs and respiratory status, managing pain and nausea, monitoring the surgical wound, preventing hypothermia, providing respiratory support, and offering emotional support. A favorable outcome was observed, characterized by reduced pain, hemodynamic and respiratory stability, maintenance of adequate body temperature, and the absence of immediate complications. Conclusion: The systematic application of the Nursing Process enabled the organization of individualized, comprehensive, and safe care, fostering a stable post-anesthesia recovery and the timely identification of risks during the immediate postoperative period.

Keywords: Immediate postoperative period, Abdominal surgery, Post-anesthesia recovery, Nursing process, Acute pain, NANDA