



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 EL
MANEJO DE PACIENTE CON SHOCK HIPOVOLEMICO
EN EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO
DÍAZ DE LA VEGA - ABANCAY - 2025**

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

AUTOR:

Lic. DARIO PAULINO GOMEZ CARTOLIN

CUSCO – PERÚ

2025



Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

INFORME DE SIMILITUD

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

El que suscribe, el Asesor Dra. Ricardina Silvia Pacheco Núñez quien aplica el software de detección de similitud al trabajo de investigación/tesis titulada: Proceso de Atención de Enfermedad en el Triage de Paciente con shock Hipovolémico en Emergencia, Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega - Abancay - 2025

Presentado por: Lic. Darío Paulino Gómez, Cárdenas DNI N° 42057941 ;

presentado por: DNI N°:

Para optar el título Profesional/Grado Académico de Segunda Especialidad Profesional
Especialista de Enfermería en Emergencia.

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 01 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 4 %.

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.	<input checked="" type="checkbox"/>
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, 14 de Octubre de 2025

Firma

Post firma Ricardina Silvia Pacheco Núñez

Nro. de DNI 23852593

ORCID del Asesor 0000000151548058

Se adjunta:

- Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
- Enlace del Reporte Generado por el Sistema de Detección de Similitud: oid: 27259:512503912

3. PAE EN PACIENTE CON SHOCK HIPOVOLEMICO.pdf

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::27259:512503912

51 páginas

Fecha de entrega

13 oct 2025, 7:28 p.m. GMT-5

6137 palabras

Fecha de descarga

13 oct 2025, 7:31 p.m. GMT-5

38.289 caracteres

Nombre del archivo

3. PAE EN PACIENTE CON SHOCK HIPOVOLEMICO.pdf

Tamaño del archivo

1.9 MB

4% 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 |
| 3% |  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 shock hipovolémico es una condición médica frecuente en los servicios de emergencia y unidades de trauma, donde constituye una causa significativa de morbilidad y mortalidad prevenible. Su origen se relaciona con la pérdida crítica de volumen intravascular, que reduce la precarga y el gasto cardíaco, desencadenando mecanismos compensatorios que, al ser insuficientes, llevan a hipoperfusión tisular, acidosis metabólica y disfunción orgánica múltiple. La identificación temprana y el tratamiento oportuno son esenciales para modificar el pronóstico del paciente. En este contexto, el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) proporciona una guía estructurada que comprende valoración exhaustiva, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación. La atención de enfermería al paciente con shock hipovolémico requiere monitorización constante, reconocimiento rápido de cambios clínicos y participación activa en la resucitación y control de la causa subyacente. Además, el profesional de enfermería desempeña un rol fundamental en la prevención de complicaciones como hipotermia, acidosis y coagulopatía, así como en la comunicación eficaz con el equipo multidisciplinario. El presente trabajo analiza el PAE aplicado a esta condición, integrando evidencia reciente, guías internacionales y protocolos nacionales para optimizar el desempeño clínico en los servicios de emergencia. Desde una perspectiva clínica, la intervención oportuna del equipo de enfermería favorece la estabilización hemodinámica, mejora la perfusión tisular y reduce el riesgo de falla orgánica, fortaleciendo la seguridad del paciente mediante cuidados basados en protocolos, capacitación continua, evaluación permanente y trabajo coordinado en escenarios críticos de atención urgente hospitalaria especializada integral segura y eficaz constante sostenida.

Palabras clave: Hipovolemia, Resucitación, Monitorización, Perfusion