



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

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA  
DE LA ESPECIALIDAD DE: ENFERMERÍA EN  
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**TRABAJO ACADÉMICO**

**PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DEL  
PACIENTE CRÍTICO EN EMERGENCIA, HOSPITAL  
REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA -  
ABANCAY - 2026**

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL ESPECIALISTA DE ENFERMERÍA EN  
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**AUTORA:**

Lic. JUANA MARIA GONZALES  
BARAZORDA

**CUSCO – PERÚ  
2026**



# Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

## ANEXO 1 INFORME DE SIMILITUD

El que suscribe, el Asesor DRA SARA BATALLANOS NEME, quien aplica el software de detección de similitud al trabajo de investigación/tesis titulada: PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE CRÍTICO EN EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA - AÑANCAY - 2026 presentado por: LIC. JUANA MARIA GONZALES BARRAZA con DNI Nro.: 31043606 presentado por: \_\_\_\_\_ con DNI Nro.: \_\_\_\_\_ para optar el Título Profesional/ Grado Académico de SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL ESPECIALISTA DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el software similitud, conforme al Artículo 6° del Reglamento para Uso del Sistema de Detección de Similitud en la UNSAAC y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 1 % de similitud.

### 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.                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |
| Mayores 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. | <input type="checkbox"/>            |

Por tanto, en mi condición de Asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto** la primera página del reporte del Sistema de Detección de Similitud.

Cusco, 24 de Febrero de 20 26

[Firma]

Firma

Post firma: SARA BATALLANOS NEME

Nro. de DNI: 23725255

ORCID del Asesor: 0000-0002-9904-9247

### Se adjunta:

1. Reporte Generado por el Sistema de Detección de Similitud.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Detección de Similitud:  
27259; 560224631

# JUANA MARIA GONZALES BARAZORDA GONZALES...

## PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE CRÍTICO EN EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL GUILLERM...

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::27259:560224631

Fecha de entrega

24 feb 2026, 5:04 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

24 feb 2026, 5:07 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE CRÍTICO EN EMERGENCIA, HOSPITAL REG....pdf

Tamaño del archivo

1.3 MB

58 páginas

14.289 palabras

87.677 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

- 0%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 1%  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 desarrolla el Proceso de Atención de Enfermería aplicado a un paciente crítico politraumatizado atendido en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega – Abancay. El paciente ingresó con compromiso hemodinámico, alteración del estado de conciencia y dificultad respiratoria secundaria a accidente de tránsito, constituyendo una situación de alto riesgo vital. Como licenciada en enfermería en ejercicio profesional, realicé una valoración integral priorizando el abordaje sistemático ABCDE, permitiendo identificar oportunamente diagnósticos de enfermería como perfusión tisular ineficaz, deterioro del intercambio gaseoso, riesgo de aspiración, riesgo de infección, hipotermia y ansiedad familiar. La planificación se orientó a la estabilización hemodinámica y ventilatoria, control del sangrado activo, prevención de complicaciones secundarias y soporte emocional a la familia. La ejecución incluyó intervenciones oportunas, monitorización continua y trabajo interdisciplinario, sustentados en guías de trauma y cuidado crítico. La aplicación sistemática del Proceso de Atención de Enfermería permitió brindar un cuidado organizado, seguro, oportuno y centrado en la preservación de la vida del paciente crítico.

**Palabras clave:** Paciente crítico, Emergencia, Proceso de Atención de Enfermería, Especialidad en Enfermería