

# Posición de mariposa para la inserción del catéter epidural en gestantes.

## **Autores:**

Vicente Moreno Arroyo, enfermero UGC Bloque Quirúrgico  
Matilde Dorado Delgado, enfermera UGC Bloque Quirúrgico  
Antonia Luna Berral, enfermera UGC Obstetricia y Ginecología  
Correspondencia: vicentepae@terra.es



Servicio Andaluz de Salud  
CONSEJERÍA DE SALUD

Hospital Infanta Margarita  
Cabra (Córdoba)  
España

## **Introducción:**

La analgesia epidural se viene utilizando en el trabajo de parto para reducir y controlar el dolor y aumentar el **confort** de la gestante. Así mismo se utiliza la anestesia epidural, como técnica anestésica en un parto abdominal o cesárea.

## **Objetivo:**

Introducir una modificación en la posición de sedestación, que mejore visiblemente su comodidad, seguridad, e intimidad, y motive su colaboración durante la colocación del catéter epidural.

## **Material y métodos:**

- 1- Observamos la posición que debe adoptar la gestante para la inserción del catéter epidural.
- 2- Valoramos la comodidad de la paciente, la sensación de seguridad, nivel de ansiedad y el grado de intimidad.
- 3- Consultamos con su matrona sobre la conveniencia de modificar la posición y las posibles contraindicaciones.
- 4- Colocamos a la paciente sentada en su cama con las piernas flexionadas y cruzadas, y asidas con las manos por los tobillos, con la espalda ligeramente arqueada y le indicamos que acerque la barbilla al tórax, relajando los hombros y concentrándose en la respiración.
- 5- Permitimos la presencia del familiar.
- 6- Tras finalizar el procedimiento, entrevistamos a la paciente para evaluar su nivel de comodidad y confort, sensación de seguridad e intimidad y ansiedad.

## **Resultados:**

Pudimos comprobar con la mujer:

- a) que se había sentido **muy cómoda** con la posición propuesta,
- b) que la sensación de **seguridad** y estabilidad expresada por la paciente fué muy alta,
- c) que el grado de **intimidad** percibido fué mayor,
- d) que se potenció la necesidad de su **colaboración** en el procedimiento
- e) que se acortó el **tiempo** de inserción del catéter,
- f) y que se disminuyó considerablemente su nivel de **ansiedad** al permitir la presencia y colaboración del familiar.

## **Conclusiones:**

**1°** La posición de mariposa se adopta para realizar ejercicios de yoga y estiramientos. Esta posición es **muy cómoda** en la embarazada al separar las piernas, y alojar el abdomen entre éstas, facilitando la separación de los espacios vertebrales, aumentando los puntos de apoyo sobre la cama, mejorando la estabilidad y la sensación de seguridad.

**2°** No existen contraindicaciones para colocar a la gestante en trabajo de parto, en esta posición durante la colocación del catéter epidural, y por el contrario, si existen innumerables **ventajas** mesurables, como la disminución del tiempo de inserción, del riesgo de lesión por infección, mejora del confort, autoestima, colaboración y sensación de seguridad y estabilidad.

**3°** Faltan trabajos científicos que demuestren estas afirmaciones, si bien, estamos realizando un estudio prospectivo de casos y control, donde esperamos confirmarlas y animamos a compañeros de otros centros a realizar estudios de ésta índole, y a utilizar la **posición de mariposa** en este procedimiento, en beneficio de nuestras pacientes.