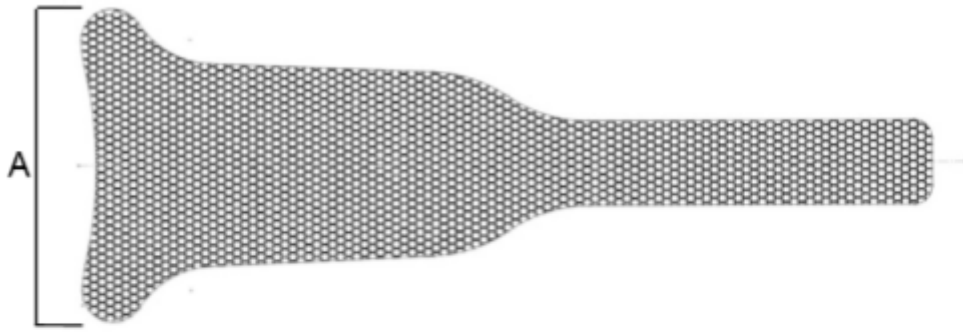


1. Inicie la disección al nivel del promontorio. Abra el retroperitoneo y exponga el ligamento longitudinal. Proteja los nervios del plexo hipogástrico superior. Mantenga la visualización para evitar lesiones y daños en los vasos sanguíneos, los uréteres y los nervios. Utilice un manipulador vaginal y rectal para identificar la vagina proximal y el espacio rectovaginal.
2. Abra el espacio rectovaginal y separe el recto de la pared vaginal posterior al nivel del músculo elevador del ano.
3. Abra el espacio vesicovaginal para separar la vejiga de la pared vaginal anterior al nivel del triángulo de la vejiga.
4. Adhiera mediante sutura la reddecilla dorsal (A) a ambos lados del músculo elevador del ano y de forma medial a la pared vaginal posterior. Evite cualquier tensión horizontal excesiva.
5. Coloque la reddecilla ventral (B) bajo la vejiga y fíjela con tres o cuatro puntos de sutura a la vagina. Realice las suturas de forma tangencial para evitar la erosión de la reddecilla.
6. Fije la reddecilla proximal dorsal a los ligamentos sacrouterinos con dos suturas.
7. Suture la reddecilla ventral a la dorsal y fíjelas al cuello uterino.
8. Ajuste la longitud de la reddecilla ventral y dorsal de manera proximal, para garantizar una suspensión libre de tensión al promontorio.
9. Una las dos reddecillas al ligamento longitudinal con dos suturas, tomando una parte suficiente del ligamento longitudinal.
10. Realice una reperitonealización completa de la reddecilla para evitar la formación de adhesiones y la obstrucción del colon.

1.



2.

