

---

RELACIÓN ENTRE EL ACORTAMIENTO DE LA BANDA ILIOTIBIAL Y LA  
ALINEACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR Y FUERZA MUSCULAR DE  
ABDUCTORES DE CADERA

JOHANA OLIVOS GONZÁLEZ  
JOAQUÍN SALAZAR MÉNDEZ  
LICENCIADO EN KINESIOLOGÍA

RESUMEN

**Introducción:** La banda iliotibial (BIT) es un tejido fascial que se encuentra en la región lateral del muslo. Dicha estructura tiene directa del relación con el músculo tensor de la fascia lata y también con la fascia proveniente del músculo glúteo mayor. Se le atribuyen funciones de centralización de la cabeza femoral en el acetábulo, además de una función estabilizadora lateral de la pelvis y anterolateral de rodilla. Este tejido es susceptible a sufrir lesiones principalmente por sobreuso, por debilidad muscular y por alteraciones en la alineación de miembros inferiores.

**Objetivo:** Determinar la relación entre el acortamiento de la banda iliotibial y el alineamiento de los miembros inferiores y de fuerza de musculatura abductora de cadera.

**Materiales y Métodos:** Se evaluaron 54 sujetos en las dependencias del laboratorio de biomecánica de la Universidad de Talca. Se realizaron 10 evaluaciones, las que incluyen longitud de miembros inferiores, test de Ober, test de Trendelenburg, posición de la patela en el eje mediolateral, patela alta, ángulo Q, torsión tibial, ángulo tendón calcáneo-hueso calcáneo, línea de feiss y fuerza de musculatura abductora de cadera.

**Resultados:** Se consideraron 108 piernas, en donde 90 resultaron con test de ober (+) y 18 con test de ober (-). Se evidencia que no existe relación entre el Test de Ober (+) con longitud de miembros inferiores ( $p=0,28$ ), ángulo Q ( $p=0,02$ ), patela alta ( $p=0,79$ ), diferencia medio-lateral de patela ( $p=0,190$ ), torsión tibial ( $p=0,17$ ), ángulo tendón calcáneo-hueso calcáneo ( $p=0,44$ ), línea de Feiss ( $p=0,06$ ), fuerza abductora de cadera en kilogramos normalizada con peso ( $p=0,33$ ). Sin embargo, existe una correlación lineal directa débil entre el acortamiento de la BIT y la disposición hacia medial de la patela ( $p=0,031$ ). **Conclusión:** Se evidencian diferencias entre hombres y mujeres con acortamiento de la BIT para el ángulo Q de rodilla, patela alta, ángulo tendón calcáneo-hueso calcáneo y fuerza de musculatura abductora de cadera. Además se encontró una correlación lineal directa entre la disposición de la patela hacia lateral en presencia de Test de Ober positivo.