**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL**



**Instituto de Ciencias Matemáticas**

**Ingeniería en Estadística Informática**

**“Análisis estadístico y determinación de los factores que influyen en el retraso del diagnóstico de la Tuberculosis Pulmonar. Caso Hospital Militar de la ciudad de Guayaquil”.**

**TESIS DE GRADO**

**Previa la obtención del título de:**

**INGENIERA EN ESTADÍSTICA INFORMÁTICA**

**Presentada por:**

**MARÍA LUISA CONFORME YAGUAL**

**GUAYAQUIL – ECUADOR**

**AÑO**

**2005**

Mycobacterium tuberculosis es una bacteria aerobia, no esporulada, que precisa de un tiempo muy prolongado (15 - 20 horas) para su multiplicación y que puede sobrevivir con facilidad en el medio intracelular. Es, por lo tanto, una bacteria que necesita mucho tiempo (3-5 semanas) para crecer en los medios de cultivo. Se tiñen con dificultad, pero una vez teñidas resisten la decoloración por los ácidos o por el alcohol y son por lo tanto, llamadas bacilos “acidorresistentes”. Su composiciones a base de polisacáridos, proteínas (que le dan su poder) y lípidos, que constituyen las dos terceras partes del bacilo.

Crece lentamente en medio de cultivo, posee gran resistencia a la desecación y a los antisépticos. Se destruye por el calor, luz solar, rayos ultravioletas, etc.

La tuberculosis bovina es consecuencia de la exposición al ganado tuberculoso, por lo regular por ingestión de leche cruda o productos lácteos no pasteurizados, y a veces por la diseminación de bacilos llevados por el aire, a granjeros y personas que manipulan animales. La tuberculosis extrapulmonar por lo común no es transmisible, incluso si existe una fístula con secreción.

En la infección inicial, los bacilos invaden el tejido en la puerta de entrada, generalmente las zonas medias y bajas de los pulmones, multiplicándose allí durante más de 3 semanas y originando una pequeña lesión inflamatoria. Los bacilos entran inmediatamente en el sistema linfático y son transportados al grupo de nódulos linfáticos más próximo, donde también provocan lesiones inflamatorias. Además, la diseminación hematógena de los bacilos causa una bacteriemia subclínica y la producción de lesiones inflamatorias por todo el organismo. La localización y la extensión de las lesiones sistémicas dependen del número de bacilos diseminados y de la velocidad con la que el huésped produce un sistema inmune. Estas lesiones tempranas en la puerta de entrada y en los núcleos linfáticos y las lesiones diseminadas por vía hematógena se denominan complejo primario.