**INTRODUCCIÓN**

 La tuberculosis constituye la segunda causa de mortalidad en el mundo (1). En 1993, la Organización de Salud Mundial (OMS) declaró un estado de emergencia global para la tuberculosis debido al sostenido crecimiento de la enfermedad en el mundo (2). Se estima que para finales del año 2005, 12 millones de casos de tuberculosis se identificarán en el mundo, es decir un aumento del 58%, de los 7.5 millones estimados para 1990 (3). En el Ecuador, para el año 2004, en la provincia del Guayas se reportaron 2688 casos (4).

 Una de los objetivos principales en cualquier programa de control de la tuberculosis es reducir la transmisión de la enfermedad en la comunidad a través del descubrimiento temprano de casos de la tuberculosis y el rápido inicio del tratamiento respectivo (5). En base a esto, el trabajo consiste en aplicar métodos que determinen cuáles son los factores influyentes en la demora del diagnóstico de la enfermedad y así contribuir con la lucha antituberculosa en nuestro país.

**1. Bloom BR: Tuberculosis: back to a frightening future. Nature,1992; 358: 538-39**

**2. World Health Organization: TB a global emergency.WHO/TB/94.177. Geneva: World Health Organization, 1994**

**3. Centers for Disease Control and Prevention. Estimates for future global tuberculosis morbidity and mortality. MMWR Morb Mortal Wkly Rep, 1993; 42: 961-64**

**4. Diario El Universo, Sección El Gran Guayaquil, 2005-05-11.**

**5. Enarson DA, Rieder HL, Arnadottir T, Trebucq A: Tuberculosis guide for low income countries. 4th ed., Paris, France: International Union Against Tuberculosis and Lung Disease, 1996 and treatment of tuberculosis among hospitalized patients. Ann Intern Med, 1999; 130: 404-11**