Generated by Unregistered Batch DOC TO PDF Converter 2009.1.624.1298, please register!

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