



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA ADICCIONES BARRIO MARISCAL SUCRE

Trabajo de Titulación presentado en conformidad con los requisitos establecidos para optar por el título de Arquitecto

Profesor Guía

MSc Mauro Rodolfo Cepeda Ortiz

Autor

Cristian Agustin Ortega Bravo

Año

2019

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

“Declaro haber dirigido este trabajo, Diseño Arquitectónico del Centro de Rehabilitación para Adicciones, Barrio La Mariscal Sucre, a través de reuniones periódicas con el estudiante, Cristian Agustin Ortega Bravo en el presente semestre 201910, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”

Mauro Rodolfo Cepeda Ortiz
Master Sustainable Building Technology

CI:1714220488

DECLARACIÓN DEL PROFESOR CORRECTOR

“Declaro haber revisado este trabajo, Diseño Arquitectónico del Centro de Rehabilitación para Adicciones, Barrio Mariscal Sucre, del estudiante Cristian Agustin Ortega Bravo en el presente semestre 201910, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”

Hernan Paticio Malo Cevallos
Master Planificación Territorial y Gestión Ambiental
CI: 1708237639

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes”

Cristian Agustin Ortega Bravo

CI:2200074264

AGRADECIMIENTOS

En especial a mis padres y hermanos por su apoyo incondicional a lo largo de mi carrera, a pesar de las caídas ellos fueron un pilar fundamental en este proceso de formación académica, mi familia y esposa los cuales me incentivaron y me brindaron sus mejores deseos llenándome de ilusión en esta profesión. Así también a mis tutores, por su ayuda y gran interés puesto en el desarrollo de la presente tesis. Y a las personas que formaron parte de mi vida universitaria ayudándome y dándome ánimos ante los fracasos.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a la Facultad de Arquitectura con el deseo de que sirva como apoyo al imparable desarrollo investigativo de la carrera. Así también dedico la presente tesis a la sociedad y autoridades con la finalidad de cambiar la perspectiva de los Centros de Rehabilitaciones de Adicciones, permitiendo enfatizar en el aumento de la creación de los mismo en la ciudad de Quito y el Ecuador.

RESUMEN

La salud es un estado primordial, donde las personas son conscientes de sus propias capacidades; pudiendo afrontar normalmente la vida y estar capacitados para contribuir con la sociedad. El presente trabajo de titulación de fin de carrera tiene como objetivo el abastecimiento de equipamiento de bienestar social; el cual estará ubicado en el centro norte de Quito en el sector de la Mariscal Sucre, se propone un centro de rehabilitación para adicciones de drogas donde su usuario serán adolescentes de 12 a 18m años debido a que es la población más vulnerable. El proyecto constara de 3 pabellones (aislamiento máximo, medio y mínimo) los cuales responden al estado de intoxicación de cada paciente, el equipamiento propone espacios amigables con la finalidad de no alterar la percepción del usuario. El equipamiento también busca el ahorro energético proponiendo vacíos y patios internos que proporcionen iluminación y ventilación natural, además de espacios de estancia y recreación.

ABSTRACT

Health is a primordial state, where people are aware of their own capabilities; being able to face life normally and be able to contribute to society. The objective of this thesis is to supply social welfare equipment; which is located in the north center of Quito in the sector of Mariscal Sucre, a rehabilitation center for drug addictions is proposed, where its user is adolescents from 12 to 18 years old. The project will consist of 3 pavilions (maximum, medium and minimum isolation) which responds to the state of intoxication of each patient. The equipment also seeks energy savings by proposing empty spaces and internal patios that provide natural lighting and ventilation, as well as living and recreation spaces.

ÍNDICE

1. Capítulo I. Antecedentes e Introducción.....	1
1.1 Antecedentes.....	1
1.1.1 Área de Estudio	1
1.1.2 Situación Actual del Área de Estudio.....	2
1.1.2.1 Demografía.....	2
1.1.2.2 Medio Físico.....	3
1.1.2.3 Trazado y Movilidad.....	3
1.1.2.4 Forma de Ocupación.....	4
1.1.2.5 EspacioPúblico.....	4
1.1.3 Prospectiva del Área de Estudio 2040.....	4
1.1.4 Síntesis de la Propuesta Urbana.....	4
1.2 Introducción.....	6
1.2.1 Antecedentes.....	7
1.3 Justificación.....	12
1.4 Objetivos.....	15
1.4.1Objetivos Generales.....	15
1.4.2.Objetivos Específicos.....	15
1.4.2.1 Urbano.....	15
1.4.2.2 Arquitectónico	15
1.4.2.3 Estructurales.....	15
1.4.2.4Tecnológico.....	16
1.4.2.5 Medioambientales.....	16
1.5 Metodología.....	16
1.6 Cronograma de Actividades.....	17
2. Capítulo II. Investigación y Diagnóstico.....	18
2.1 Fase Investigativa y Diagnostico.....	18
2.1.1 Introducción al Capítulo	18

2.1.2 Investigaciones Teóricas	18
2.1.2.1 Historia de las Drogas.....	18
2.1.2.2 Realidad Socio Histórica.....	19
2.1.2.3 Tipos de Terapias Antiguas.....	20
2.1.2.3 Lobotomía.....	20
2.1.2.3 La sangría.....	20
2.1.2.3 La trepanación.....	20
2.1.2.4 Realidad Nacional: Rehabilitación en el Ecuador.....	21
2.1.2.5 Adicciones.....	21
2.1.2.5 Causas.....	21
2.1.2.5 Efectos.....	22
2.1.2.5 Rehabilitación.....	22
2.1.2.5. Tratamientos Clásicos.....	23
2.1.2.6 Centros de Salud como Semejantes.....	23
2.1.2.6 Aislamiento Acorde al Estado del Paciente.....	24
2.1.2.6 Características Espaciales.....	24
2.1.2.6 Características Espaciales Comunes.....	24
2.1.2.6 Conclusiones.....	25
2.1.2.7 Antecedentes a la Normativa Centros de Salud.....	25
2.1.2.8 Normativa Vigente para los Centros de Salud.....	26
2.1.2.8.1 Normativa de Bomberos.....	27
2.1.3 Teorías y Conceptos.....	28
2.1.3.1 Terapia Preventiva.....	29
2.1.3.1 Psicoartearterapia.....	29
2.1.3.1 Horticultura.....	30
2.1.3.1 Zoo Terapia.....	30
2.1.3.1 Cromoterapia.....	30
2.1.3.1 Inclusión Social.....	31
2.1.3.2 Teorías Arquitectónicas.....	31
2.1.3.2. Conclusiones de las Teorías.....	33
2.1.3.3 Proyectos Referentes.....	34

2.1.3.3 Conclusiones de Referentes.....	40
2.1.3.4 Planificación Propuesta y Planificación Vigente.....	41
2.1.3.5 Planificación Propuesta.....	43
2.1.3.6 El Sitio.....	44
2.1.3.6 Ubicación del área de estudio.....	44
2.1.3.6 La Forma del Sitio.....	45
2.1.3.6 Forma de Ocupación.....	46
2.1.3.6 Altura de Edificación.....	46
2.1.3.6 Visuales Internas y del Entorno.....	47
2.1.3.6 La Función el Sitio.....	47
2.1.3.6 La Simbólica el Sitio.....	47
2.1.3.6 Análisis del Sitio Radiación Actual.....	48
2.1.3.6 Análisis de Asoleamiento Actual.....	49
2.1.3.6 Análisis de Temperatura.....	50
2.1.3.6 Análisis de Precipitación.....	50
2.1.3.6 Análisis de Vientos.....	51
2.1.3.7 El Entorno.....	52
2.1.3.7 Accesibilidad / Estado Actual.....	52
2.1.3.7 Sentido Vial.....	53
2.1.3.7 Alturas Actuales 2018.....	53
2.1.3.7 Dimensión Vial Actual 2018.....	54
2.1.3.7 Hitos.....	55
2.1.3.8 Usuario del Espacio.....	56
2.1.3.8 Espacio Necesitado e Imaginado.....	56
2.1.3.8 Necesidades del Usuario.....	57
2.1.3.8 Interpretaciones Teóricas.....	58
2.1.3.8 Necesidades del usuario del espacio.....	58
2.1.3.8 Conclusiones del Usuario.....	60
3. Capítulo III. Fase Conceptual	61
3.1 Objetivos Espaciales.....	61

3.1.1 Urbano.....	61
3.1.2 Arquitectónica.....	61
3.1.3 Estructural.....	62
3.1.4 Ambientales.....	62
3.2 Concepto.....	62
3.2.1 Transición.....	63
3.2.2 Casa Patio.....	63
3.3 Estrategias Espaciales.....	64
3.3.1 Conclusiones Casa Patio.....	66
3.3.2 Conclusiones Permeabilidad.....	66
3.4 Programa Arquitectónico.....	70
4. Capítulo IV. Fase de Propuesta	71
4.1 Introducción al Capítulo.....	71
4.2 Partido Urbano Arquitectónico.....	71
4.3 Propuesta.....	72
4.4 Metodología Estructural.....	73
4.5 Metodología Ambiental.....	76
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	82
5.1 Conclusiones	82
5.2 Recomendaciones.....	82
REFERENCIAS.....	83

ÍNDICE DE PLANOS

1. Implantación.....	ARQ-01
2. Planta de Subsuelo.....	ARQ-02
3. Planta Nivel +/- 0.00.....	ARQ-03
4. Planta Nivel + 4.00.....	ARQ-04
5. Planta Nivel + 8.00.....	ARQ-05
6. Planta Nivel + 12.00.....	ARQ-06
7. Corte Longitudinal A-A'.....	ARQ-07
8. Corte Transversal B-B'.....	ARQ-08
9. Corte Transversal C-C'.....	ARQ-09
10. Corte Longitudinal D-D'.....	ARQ-010
11. Fachada Norte.....	ARQ-011
12. Fachada Sur.....	ARQ-012
13. Fachada Oeste.....	ARQ-013
14. Fachada Este.....	ARQ-014
15. Corte Fachda 1.....	ARQ-015
16. Detalle D1.....	ARQ-016
17. Detalle D2.....	ARQ-017
18. Detalle D3.....	ARQ-018
19. Corte Fachda 2.....	ARQ-019
20. Detalle D1.....	ARQ-020
21. Detalle D2.....	ARQ-021
22. Detalle D3.....	ARQ-022
23. Detalle de Pared Verde.....	ARQ-023
24. Corte Fachda 3.....	ARQ-024
25. Detalle D1.....	ARQ-025
26. Render Exterior Frontal.....	ARQ-026
27. Render Exterior Puente.....	ARQ-027
28. Render Exterior Patio Lateral.....	ARQ-028
29. Render Exterior Patio Lateral 2.....	ARQ-029
30. Render Exterior Patio Posterior.....	ARQ-030

31. Render Interior Sala de Star.....	ARQ-031
32. Render Interior Aislamiento Mínimo.....	ARQ-032
33. Render Interior Aislamiento Medio.....	ARQ-033

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Ubicación del Área de Estudio.....	2
Figura 2. Ubicación del Sector La Mariscal.....	2
Figura 3. Delimitación de Barrios de La Mariscal.....	2
Figura 4. Población 1990, 2001, 2010 y proyecciones para el 2040.....	3
Figura 5. Densidades Poblacionales 1990, 2001, 2010 y proyecciones para 2040.....	3
Figura 6. Densidad Poblacional.....	3
Figura 7. Densidad Poblacional censo 2010.....	3
Figura 8. Corte de Quebradas Av. 10 de Agosto.....	3
Figura 9. Medio Físico.....	3
Figura 10. Tamaño de Lotes.....	4
Figura 11. Forma de Ocupación.....	4
Figura 12. Verde Urbano.....	4
Figura 13. Medio Físico Prioridad Peatonal	4
Figura 14. Trazado.....	5
Figura 15. Reorganización del Recorrido del Transporte Público y Ciclovia.	5
Figura 16. Repotenciación de Nodos y Nuevos Hitos.....	5
Figura 17. Movilidad Peatonal.....	5
Figura 18. Movilidad Peatonal.....	6
Figura 19. Equipamientos Públicos	6
Figura 20. Consumo de drogas al año.....	7
Figura 21. Drogas mas consumidas en el 2016.....	7
Figura 22. Atenciones por consumo de drogas 2017.....	7
Figura 23. Mapa de Centros de Rehabilitación de Adicciones en el Ecuador.....	8
Figura 24. Atenciones por consumo de drogas.....	8
Figura 25. Insidentes reportados por año.....	8
Figura 26. Puntos de ventas de drogas.....	9
Figura 27. Ciudades por consumo de drogas.....	9
Figura 28. Mapa de ubicación de Centros de Rehabilitación en el DMQ	9
Figura 29. Mapa de ubicación de Centros de Rehabilitación en el DMQ	9
Figura 30. Diagrama de necesidades de adolescentes.....	10

Figura 31. Mapa del índice de concentración territorial de drogas 2017.....	10
Figura 32. Mapa de incidentes Ecu 911 relacionados al consumo y venta de drogas. Enero 2016.....	11
Figura 33. Mapa de incidentes Ecu 911 relacionados al consumo y venta de drogas. Enero 2017.....	11
Figura 34. Mapa de incidentes Ecu 911 relacionados al consumo y venta de drogas. Enero 2018.....	11
Figura 35. Consumo y venta de drogas en La Mariscal.....	12
Figura 36. Mortalidad por consumo de drogas 2015.....	12
Figura 37. Porcentajes de encuestas	13
Figura 38. Encuestas a estudiantes de colegios.....	13
Figura 39. Mapa y encuestas a estudiantes de colegios.....	13
Figura 40. Equipamientos de Bienestar Social Existentes.	13
Figura 42. Porcentaje del Muestre, 2018.	14
Figura 43. Porcentaje del Muestre, 2018.	14
Figura 44. Porcentaje del Muestre, 2018.	14
Figura 45. Porcentaje del Muestre, 2018.	14
Figura 46. Porcentaje del Muestre, 2018.	14
Figura 47. Porcentaje del Muestre, 2018.	14
Figura 48. Porcentaje del Muestre, 2018.	14
Figura 49. Porcentaje del Muestre, 2018.	15
Figura 50. Objetivo Urbano.....	15
Figura 54. Objetivo Arquitectónico según la forma.....	15
Figura 52. Objetivo Arquitectónico según la función.....	15
Figura 53. Precipitación.....	16
Figura 54. Sociedad del XVIII.....	19
Figura 55. Terapia de Electro shock.....	20
Figura 56. Lobotomía.....	20
Figura 57. Terapia de trepanación.....	20
Figura 58. Adicción.....	21
Figura 59. Adicción.....	21
Figura 60. Aislamiento Mínimo.....	22
Figura 61. Salas de Apoyo.....	22
Figura 62. Sala de Espera Centro Tipo B.....	23

Figura 63. Sala de Emergencia Centro de Salud Tipo B.....	24
Figura 64. Farmacia (área de servicios complementarios).....	24
Figura 65. Patios y sus características.....	25
Figura 66. Dimensión y Escala.....	25
Figura 67. Barreras Visuales.....	25
Figura 68. Espacialidad.....	25
Figura 69. Flexibilidad	25
Figura 70. Establecimientos de salud por niveles de atención según condición urbana y rural 2010.....	26
Figura 71. Inspección de hormigón.....	27
Figura 72. Tipo puerta emergencia.....	27
Figura 73. Sistemas contra incendios.....	28
Figura 74. Fase Crónica.....	28
Figura 75. Fase de Estabilización.....	29
Figura 76. Fase de Estable.....	29
Figura 77. Patrones Iluminación Visual.....	29
Figura 78. Conexión con la Naturaleza.....	30
Figura 79. Terapia con Animales.....	30
Figura 80. Cromoterapia.....	30
Figura 81. Homogenización del Cuerpo y la Piel.....	31
Figura 82. Sonido en los Materiales.....	32
Figura 83. Relación con el Entorno.....	32
Figura 84. Consonancia de los Materiales.....	32
Figura 85. La Luz.....	32
Figura 86. Relación con el Entorno.....	33
Figura 87. Conexión con la Naturaleza.....	33
Figura 88. Legibilidad Interna.....	33
Figura 89. Iluminación Natural Aperturas.....	33
Figura 90. Áreas de protección.....	41
Figura 91. Humedales	41
Figura 92. Intervención y Recuperación.....	41
Figura 93. Quebradas.....	41

Figura 94. Guallabamba.....	41
Figura 95. Planificación Actual.....	42
Figura 96. Planificación Propuesta.....	43
Figura 97. El Sitio	44
Figura 98. Ubicación y Forma del Lote.....	45
Figura 99. Forma del Lote.....	45
Figura 100. Proporciones del Lote.....	45
Figura 101. Proporciones Vista Frontal.....	45
Figura 102. Proporciones 2040.....	45
Figura 103. Ocupación del Suelo 2040.....	46
Figura 104. Ocupación del Suelo Actual.....	46
Figura 105. Alturas de Edificaciones 2018.....	46
Figura 106. Alturas de Edificaciones 2040.....	46
Figura 107. Vista hacia el Norte	47
Figura 108. Vista hacia el Sur.....	47
Figura 109. Vista hacia el Terreno.....	47
Figura 110. Vista hacia el Terreno hacia el Oeste.....	47
Figura 111. Uso de Suelo 2018.....	47
Figura 112. Radiación Actual.....	48
Figura 113. Radiación Actual.....	48
Figura 114. Radiación Propuesta 2040.....	48
Figura 115. Radiación Propuesta Fachadas 2040.....	48
Figura 116. Radiación en el Volumen Propuesta 2040.....	48
Figura 117. Radiación en Fachadas del Volumen Propuesta 2040.....	48
Figura 118. Asolemamiento.....	49
Figura 119. Asolemamiento en Planta.....	50
Figura 120. Análisis de Temperatura.....	50
Figura 121. Análisis de Temperatura del Sitio.....	50
Figura 122. Precipitación.....	50
Figura 123. Diagrama de Precipitación.....	50
Figura 124. Diagrama de Velocidad del Viento.....	51

Figura 125. Diagrama de Velocidad del Viento.....	51
Figura 126. Diagrama de Frecuencia del Viento.....	51
Figura 127. Diagrama de Velocidad del Viento.....	51
Figura 128. Diagrama de Velocidad del Viento.....	51
Figura 129. Diagrama de Velocidad del Viento.....	51
Figura 130. Diagrama de Accesibilidad.....	52
Figura 131. Dimensiones de Vías.....	52
Figura 132. Porcentaje de Accesibilidad.....	52
Figura 133. Accesibilidad Peatonal.....	52
Figura 134. Propuesta 2040.....	52
Figura 135. Sentido de Vías Vista 3d.....	53
Figura 136. Sentido de Vías.....	53
Figura 137. Alturas Actuales 2018.....	53
Figura 138. Discontinuidad del Perfil Urbano.....	53
Figura 139. Alturas Propuestas.....	53
Figura 140. Homogenización del Perfil Urbano.....	53
Figura 141. Dimensiones de Vías Actuales.....	54
Figura 142. Calles de dos Carriles.....	54
Figura 143. Av. de 4 Carriles.....	54
Figura 144. Av. 10 de Agosto propuesta.....	54
Figura 145. Av. Orellana propuesta.....	54
Figura 146. Hitos	55
Figura 147. La Iglesia de Jesucristo.....	55
Figura 148. Museo Mindalae.....	55
Figura 149. Hospital Baca Ortiz.....	55
Figura 150. MInisterio de Cultura y Patrimonio.....	55
Figura 151. Edificio de Obras Públicas.....	55
Figura 152. Edificio de Obras Públicas.....	56
Figura 153. Espacio Imaginado.....	56
Figura 154. Actividades Motrices.....	57
Figura 155. Actividades Culturales.....	57

Figura 156. Actividades Sociales.....	57
Figura 157. Áreas Verdes.....	57
Figura 158. Espacialidad.....	57
Figura 159. Relación Interior Exterior.....	57
Figura 160. Aislamiento Mínimo.....	57
Figura 161. Aislamiento Medio.....	57
Figura 162. Aislamiento Máximo.....	57
Figura 163. Aislamiento Máximo relacionado con la liberación de endorfina.....	58
Figura 164. Aislamiento Medio relacionado con el apoyo familiar y grupal.....	59
Figura 165. Aislamiento Mínimo relacionado con el apoyo de la Sociedad.....	59
Figura 166. Espacios Administrativos.....	59
Figura 167. Áreas Medicas.....	59
Figura 168. Espacios de Apoyo.....	59
Figura 169. Áreas Deportivas.....	59
Figura 170. Homogenización del perfil urbano.....	61
Figura 171. Área Publicas.....	61
Figura 172. Espacios Jerárquicos.....	61
Figura 173. Espacios conectados.....	61
Figura 174. Atmósferas.....	61
Figura 175. Barra Conectora.....	61
Figura 176. Estructura interior - exterior.....	62
Figura 177. Estructura interior - exterior.....	62
Figura 178. Espacio topo lógico.....	62
Figura 179. Estados de la transición emocional.....	62
Figura 180. Casa patio.....	63
Figura 181. Vegetación en patios.....	63
Figura 182. Casa Patio.....	63
Figura 183. El claustro.....	63
Figura 184. Diagrama de casa patio.....	64
Figura 185. Diagrama de casa sin patio.....	64
Figura 186. Diagrama relación con la vegetación.....	64

Figura 187. Diagrama de patios internos.....	64
Figura 188. Diagrama de patio.....	64
Figura 189. Permeabilidad.....	65
Figura 190. Diagrama de materialidad.....	65
Figura 191. Diagrama del proyecto.....	66
Figura 192. Diagrama de permeabilidad.....	66
Figura 193. Diagrama del terreno.....	67
Figura 194. Diagrama de retiros.....	67
Figura 195. Diagrama del altura.....	67
Figura 196. Diagrama de propuesta inicial.....	68
Figura 197. Diagrama de propuesta de patio.....	68
Figura 198. Diagrama de forma.....	68
Figura 199. Diagrama de Fragmentación.....	69
Figura 200. Diagrama de Funcionalidad.....	69
Figura 201. Organigrama.....	71
Figura 202. Despiece del Proyecto.....	72
Figura 203. Resistencia Estructural.....	73
Figura 204. Ductibilidad Estructural.....	73
Figura 205. Disipación Estructural.....	73
Figura 206. Memoria Estructural.....	73
Figura 207. Análisis de Iluminación +-0.00.....	76
Figura 208. Análisis de Iluminación planta + 4.00.....	76
Figura 209. Analisis de Iluminación Nivel +8.00.....	76
Figura 210. Analisis de Iluminación Nivel +12.00.....	76
Figura 211. Análisis de Iluminación en corte.....	76
Figura 212. Radiación del sitio.....	77
Figura 213. Radiación del sitio actual.....	77
Figura 214. Radiación del sitio propuesto 2040.....	77
Figura 215. Radiación del sitio propuesto 2040 fachadas.....	77
Figura 216. Radiación del terreno propuesto 2040.....	77
Figura 217. Radiación del terreno propuesto 2040 fachada frontal.....	77

ÍNDICE DE TABLAS

1. Propuesta del Escenario de Población y Vivienda.....	5
2. Incidentes reportados por el SIS ECU 911 relacionados a drogas en el Circuito La Mariscal por días horas.....	11
3. Cronograma de actividades.....	17
4. Referentes Centro de Rehabilitación Psiquiátrico para Niños.....	34
5. Referentes Orfanato de Amsterdam.....	35
6. Referentes Centro de Rehabilitación de Quito.....	36
7. Referentes Termas de Vals.....	37
8. Conclusiones de Referentes.....	38
9. Puesta Solar en todo el Año.....	49
10. Necesidades de los Usuarios	60
11. Programa arquitectónico del nivel +/- 0.00.....	70
12. Programa arquitectónico del nivel + 4.00.....	70
13. Programa arquitectónico del nivel + 8.00 y 12.00.....	70
14. Zonificación iluminación natural y artificial.....	78

1. Capítulo I. Antecedentes e Introducción

En el período académico 2018-1, se ha desarrollado la investigación de la forma urbana de uno de los ejes urbanos o corredores de centralidad más importantes del norte de la ciudad de Quito, el que opera en los barrios ubicados hacia la Avenida “10 de Agosto”, al este y al oeste, desde el extremo norte del parque “La Alameda”, localizado al final del Centro Histórico de la Ciudad, hasta el inicio sur del parque “Bicentenario” que ocupa los terrenos del antiguo “Aeropuerto “Mariscal Sucre” de la ciudad de Quito”. (Pou,2018 p. 1)

El desarrollo de esta investigación ha permitido que el Taller de Proyectos (AR0960) desarrolle una aproximación a las expresiones y a los elementos de la centralidad urbana desde las dinámicas que resultan del estudio de la forma urbana -morfología urbana- de una pieza afectada por los desequilibrios espaciales que devienen de los intensos procesos de movilidad poblacional interna y externa que vienen experimentando las ciudades latinoamericanas a lo largo de su crecimiento.

En términos generales, este ejercicio académico pretende explicar los cambios y necesidades morfológicas experimentadas por la ciudad en el paso del tiempo y tiene fines prospectivos y propositivos, en tanto que, a partir del análisis de su forma urbana actual se ha desarrollado una propuesta que a manera de un proyecto creando un aporte urbano a la ciudad, se sustenta al mismo tiempo en un conjunto de proyectos estructurantes los cuales son fundamentales dentro del desarrollo de la misma; sin los cuales, se considera, que el proyecto urbano y su visión de futuro no es posible.

1.1 Antecedentes

Efectivamente, Quito ha concentrado las actividades económicas financieras y comerciales-administrativas y de servicios- en el centro-norte de la ciudad, ha dispersado los usos residenciales hacia la periferia de la ciudad central y hacia los valles.

Por lo dicho anteriormente, es evidente que el ordenamiento urbano desempeña un papel primordial dentro de la sociedad para garantizar la prosperidad de las personas dentro de la comunidad.

En este ámbito, la creación de centros de adicciones es de suma importancia para la reinserción de personas con problemas de drogas a la sociedad. Los centros de rehabilitación promueven el desarrollo de los valores y parámetros establecidos en el medio, proliferando diferentes actividades familiares y comunitarias.

En la actualidad “el corredor de la 10 de Agosto” es considerada una pieza urbana importante dentro del Distrito Metropolitano de Quito, la cual abarca el mayor flujo vehicular y peatonal, las actividades más recurrentes son las comerciales que brindando diversos tipos de ambientes a lo largo del eje de la 10 de agosto, por esta razón se aglutina una gran variedad de usuarios de distintas culturas, edades y sexo.

Con la cualidad de la infraestructura del sector es evidente que está enfocada a establecimientos de ocio, comercio y viviendas, sin embargo es indudable que existe una escasez de equipamientos de tipo social. Además las actividades nocturnas aumentan el consumo de drogas e inseguridad del sector, por esta razón, las autoridades se ven en la obli-

gación de concentrar esfuerzos para la creación de espacios de bienestar social que ontribuyan a la regeneración de este importante sector capitalino.

El presente trabajo de titulación basado en el análisis del corredor de la Av. “10 de Agosto”, levantado entre el Instituto Metropolitano de Planificación Urbana (IMPU) del Municipio del Distrito Metropolitano de Quito y la Universidad de Las Américas –UDLA-, tiene como objetico crear el plan estratégico de un centro de rehabilitación para adicciones dentro de la denominada “macro-centralidad” del Distrito Metropolitano de Quito-DMQ que alberga a la totalidad del centro lúdico “La Mariscal”.

Para cumplir con este objetivo, el centro de rehabilitación para adicciones se enfoca en la convivencia y aprendizaje de valores morales cuyo objetivo es lograr incorporar a los pacientes a la sociedad, y de esta manera construir un modelo a seguir a futuros proyectos y programas de desarrollo social.

1.1.1 Área de Estudio

El área de estudio está ubicada en el Ecuador, Provincia de Pichincha, en el Distrito Metropolitano de Quito en la ciudad de Quito.

El sector analizado comprende una superficie de 1.095,65 habitantes (incluyendo los terrenos del “Parque Bicentenario”); esto es, alrededor del 17% de la superficie de la ciudad de Quito, la que actualmente tiene aproximadamente unas 19.000 habitantes. Tiene una longitud de 7.80 km y alberga a veintiún (21) barrios del centro-norte de la ciudad (*Ver figura 1*) (POU, 2018, p. 3).



Figura 1. Ubicación del Área de Estudio.
Adaptado de (POU, 2018)

Dentro del análisis de estudio de los 21 barrios se determina que el centro de rehabilitación para adicciones se ubica en el sector de La Mariscal Sucre también conocida como “La Mariscal, antiguamente llamada “llanura de Iñiaquito”. Se desarrolla en centro norte de la ciudad (ver figura 2). Geográficamente está limitada al norte con la Av. Francisco de Orellana, al sur con la Av. Patria y el parque El Ejido, al este con la Av. 12 de octubre y al oeste con la Av. 10 de Agosto.

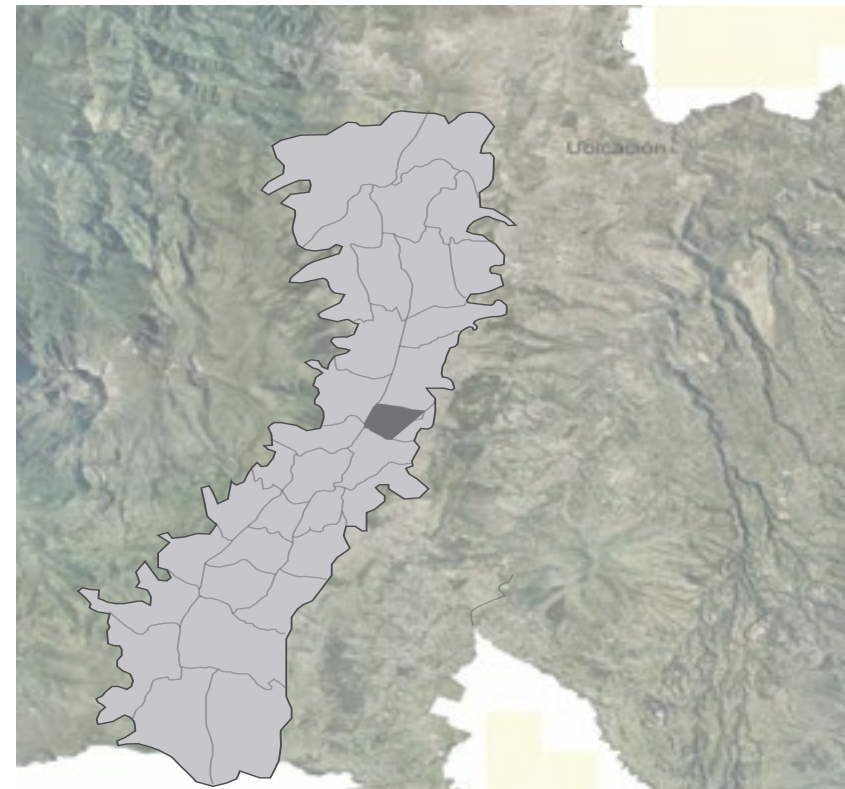


Figura 2. Ubicación del Sector La Mariscal.
Adaptado de (POU, 2018)

1.1.2 Situación Actual del Área de Estudio

Se describen los problemas y/o potencialidades identificados en la forma urbana actual del área de estudio, desde las teorías y conceptos asumidos para el desarrollo del Taller, desde la lectura del espacio urbano mediante en trabajo de campo y de laboratorio; y, en consideración de las regulaciones y normativas urbanas de la Planificación vigente para el Distrito Metropolitano de Quito (POU, 2018 p. 7).

El corredor de la Av. “10 de Agosto”, forma una parte muy importante de la denominada “macro-centralidad” del Distrito Metropolitano de Quito- DMQ. Alberga a la totalidad del centro lúdico “La Mariscal”, a gran parte del centro económico financiero “La Carolina” y a una pequeña parte de la futura centralidad que se ubicaría en torno al parque “Bicentenario” (ver figura 3).

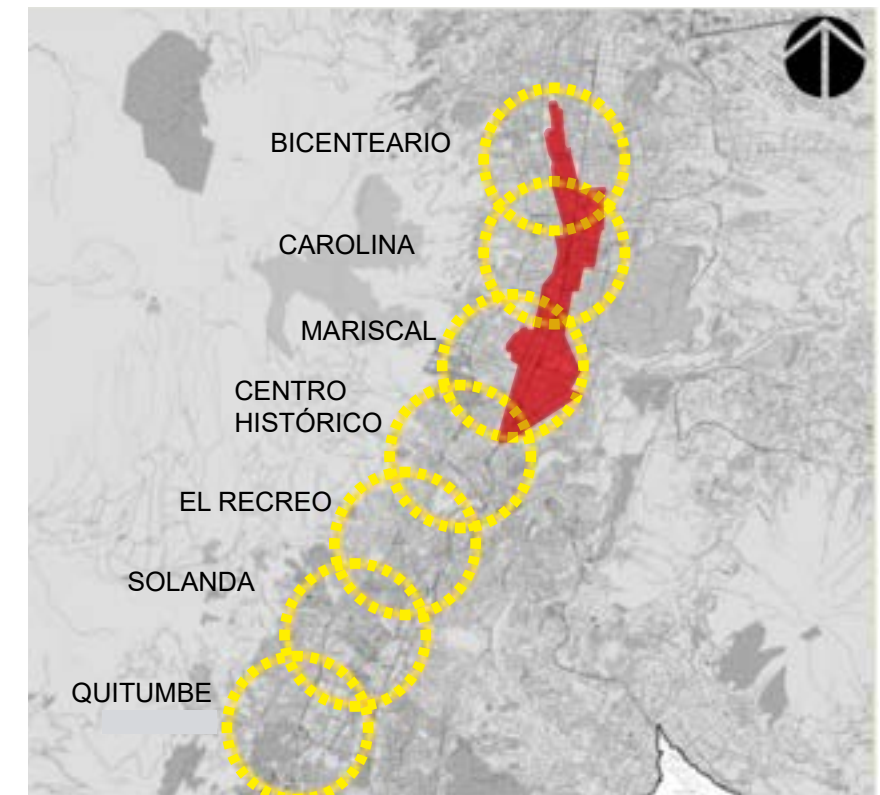


Figura 3. Delimitación de Barrios de La Mariscal.
Adaptado de (POU, 2018)

1.1.2.1 Demografía

Para el caso del área de estudio, se estima que la disminución del ritmo de crecimiento poblacional sería el resultado de la intensa ocupación de usos comerciales y de servicios en planta baja y otros pisos de los edificios existentes, la construcción de edificios de servicios -Oficinas-, el interés del mercado inmobiliario en el desarrollo de otras áreas de la ciudad que ofrecen mayor rentabilidad y finalmente, la fal-

ta de políticas municipales de gestión de vivienda en el contexto de la falta de diseño urbano de la ciudad construida.

Por ende, esta situación vendría provocando la pérdida de la vitalidad perdurable del área de estudio, por un lado y por otro, estaría aportando al crecimiento extensivo y disperso de la ciudad. Para 1990 la población el área de estudio fue de 70.369 Hab, para el 2001 de 64.361 hab y para el 2010 de 53.829 hab. La población proyectada al 2017 habría sido de 46.884 habitantes; esta situación, evidencia una clara tendencia hacia la disminución del crecimiento poblacional (ver figura 4 y 5).

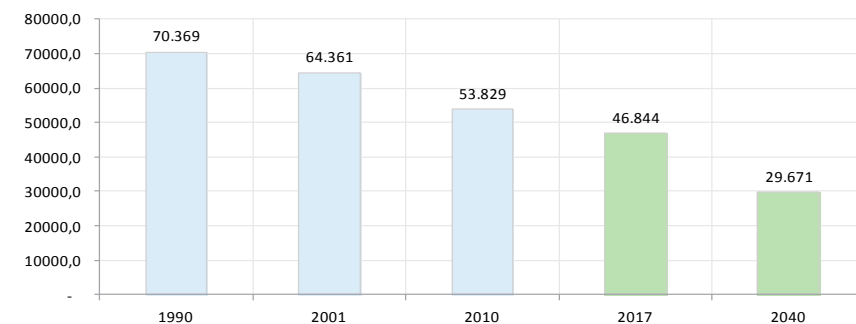


Figura 4. Población 1990, 2001, 2010 y proyecciones para el 2040. Tomado de (POU, 2018)

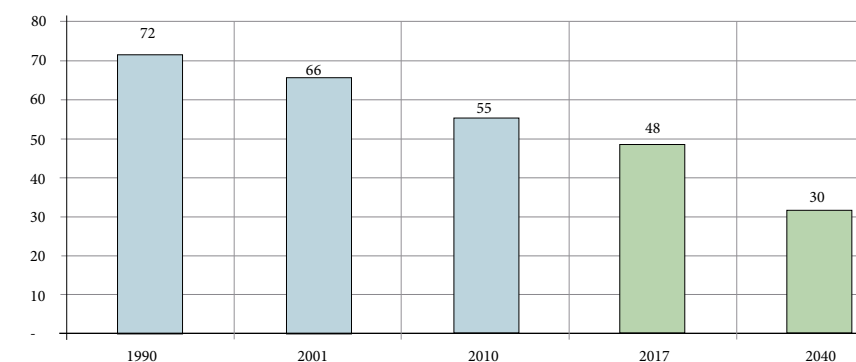


Figura 5. Densidades Poblacionales 1990, 2001, 2010 y proyecciones para 2040. Tomado de (POU, 2018)

Entre 1990-2001-2010, la disminución de la densidad poblacional en los barrios que conforman el área de estudio es notoria y generalizada, aun cuando, algunas manzanas en los que se asentaron proyectos de vivienda con alta densidad mantienen esa condición (ver figura 6 y 7).

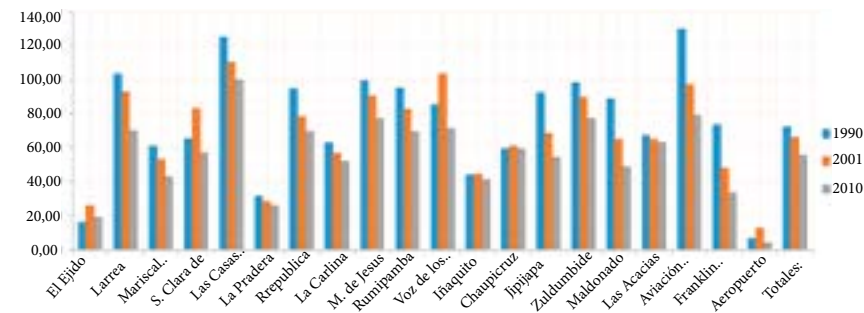


Figura 6. Densidad Poblacional Tomado de (POU, 2018)



Figura 7. Densidad Poblacional censo 2010 Tomado de (POU, 2018)

1.1.2.2 Medio Físico

Topografía con ligeras variaciones de pendiente en la Av. “10 de Agosto” que oscila entre el 1% y el -1%. Tiene una temperatura promedio año de 14.7°C. El área de estudio tiene una humedad relativa, radiación, temperatura, pluviosidad y vientos favorables para el asentamiento humano. Con alta y bajo vulnerabilidad por inundaciones, por efecto de las lluvias, misma que está relativamente controlada (POU, 2018 p 7).

El clima de Quito varía cada mes del año, generalmente no tiene variaciones muy extremas. Los rellenos de las quebradas en el DMQ y las depresiones de alturas en las zonas son factores importantes en el riesgo de inundaciones, plano provisto por la Secretaría de Seguridad de Quito. Estos rellenos se dieron desde 1932, los que vienen de las vertientes del Pichincha (ver figura 8).

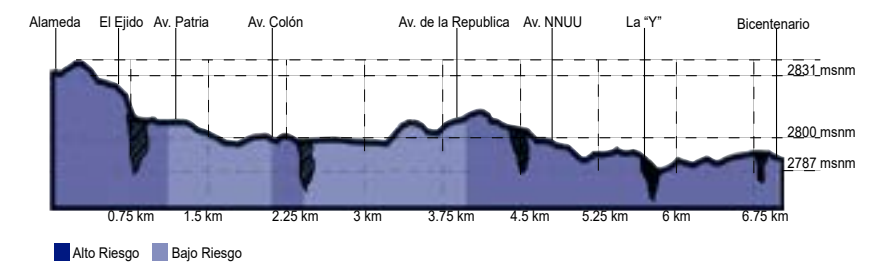


Figura 8. Corte de Quebradas Av. 10 de Agosto Tomado de (POU, 2018)

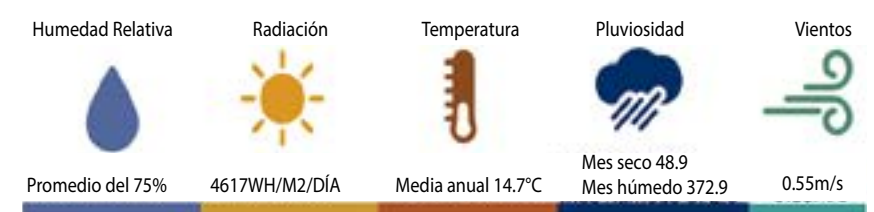


Figura 9. Medio Físico Tomado de (POU, 2018)

1.1.2.3 Trazado y Movilidad

Existe un trazado predominante irregular, la existencia de lotes o parcelas de diferentes tamaños, con predominio de lotes con superficies mayores a 1000 m² (58%) hace que el trazado no sea continuo volviéndose inconcebible para el usuario.

Por otra parte el área de estudio registra buenos niveles de accesibilidad peatonal desde las partes interiores de los barrios -centroides- hacia las vías principales -Avenidas- por las cuales circula el transporte público. La generalidad de los recorridos peatonales se encuentra dentro del rango de

0 a 600 metros lineales. Esta situación le otorga buenas oportunidades para su rehabilitación urbana como una centralidad atractiva para la vivienda y el empleo (ver figura 10).



Figura 10. Tamaño de Lotes
Tomado de (POU, 2018)

1.1.2.4 Forma de Ocupación

Existen 6 categorías en la forma de ocupación dentro del corredor de la “10 de Agosto” en donde cada una funciona de una forma distinta. La forma de ocupación que predomina en el sector es continua S/L, aislada, continua y (ver figura 11), considerando que esta es la forma de ocupación predominante según la normativa.

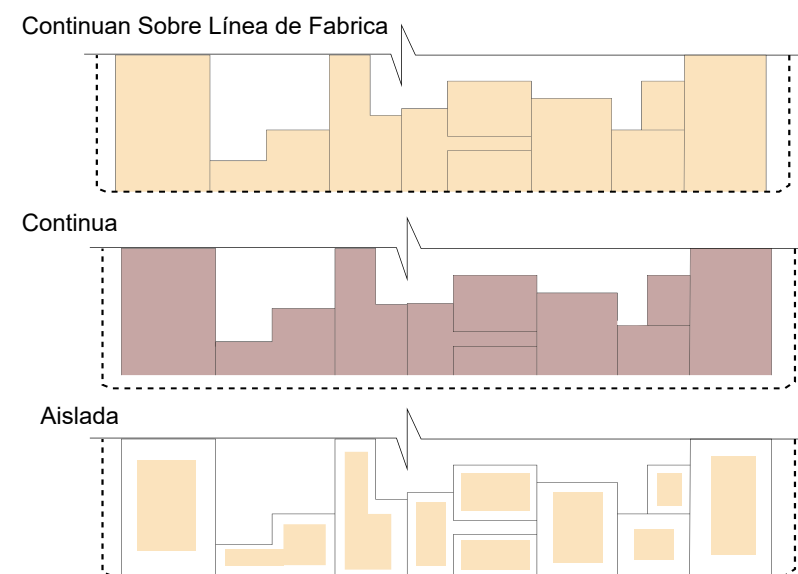


Figura 11. Forma de Ocupación
Tomado de (POU, 2018)

1.1.2.5 Espacio Públicos

El espacio público es el lugar común de todos los ciudadanos, conformado por áreas verdes, plazas y espacios de circulación que permiten el desarrollo de distintas actividades, potenciando las relaciones sociales de los usuarios.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que una ciudad debería tener un mínimo de área verde (parques y plazas) de 9 m² por habitante y de acuerdo a la Organización de las Naciones Unidas deberían ser un mínimo de 16 m² de área verde por habitante. (INEC, 2011)

En un estudio realizado en el sector se puede evidenciar la reducida cantidad de verde urbano hacia el interior de los barrios que forman parte de esta pieza urbana no responde a la necesaria para cumplir los estándares internacionales-OMS. Esta situación contribuye significativamente en la percepción de su mala calidad ambiental y deterioro urbano.

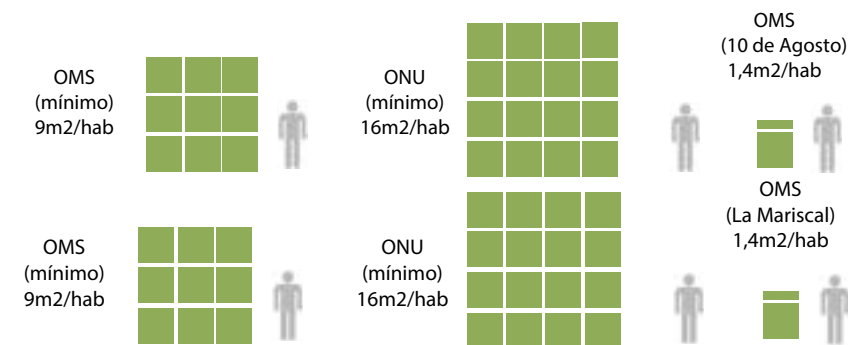


Figura 12. Verde Urbano
Tomado de (POU, 2018)

1.1.3 Prospectiva del Área de Estudio 2040

En el 2040, esta pieza urbana tendrá una población de alrededor de 200.000 habitantes, con amplia diversidad étnica, con alto sentido de apropiación de su espacio de vida y con fuerte identidad espacial y patrimonial.

Será un territorio compacto, con una densidad poblacional promedio de 200 habitantes/ hectárea, consolidado, espacialmente inclusivo y atractivo para la residencia y la permanencia de sus habitantes y visitantes; con una trama urbana accesible, permeable y legible para el peatón, con hitos, nodos y sendas; con un parque edificatorio consolidado y ocupado plenamente en una altura, ajustada a sus condiciones morfológicas; y, además contará con un sistema seguro y confortable para la movilidad de personas y bienes, con prioridad para la movilidad de personas en transporte público, a pie y en bicicleta.

Contará con espacios públicos suficientes para la interacción social y cultural, la recreación, el esparcimiento y el desarrollo del espíritu cívico de su comunidad, con gran cantidad y calidad de verde urbano y un medio ambiente e imagen urbana recuperados. Un espacio para la buena calidad de vida.

1.1.4 Síntesis de la Propuesta Urbana

a) Aprovechar el medio físico para el desarrollo urbano con calidad de vida. Mediante el rediseño de los espacios públicos –que aprovechan la topografía, que generen microclimas para evitar la radiación solar y que favorezcan la seguridad ambiental de la población- prioritariamente hacia la Av. “10 de agosto”, repotenciar la movilidad peatonal longitudinal y transversal y, para mejorar la imagen urbana del corredor.

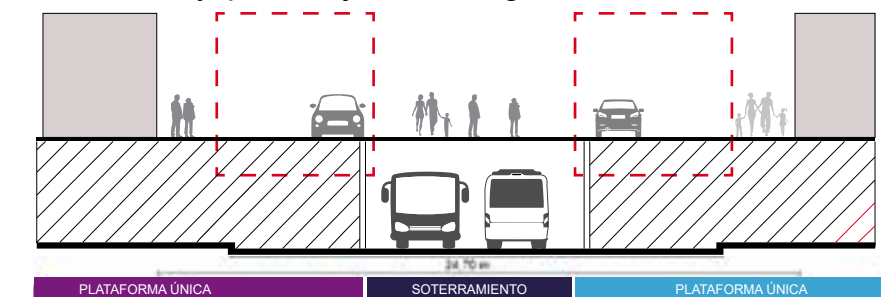


Figura 13. Medio Físico Prioridad Peatonal.

b) Redensificar el área de estudio. Es necesario y prioritario desarrollar un proyecto urbano para el corredor de la “Av. 10 de agosto” que potencie su repoblamiento sostenible y que aporte a la construcción de “Quito, ciudad compacta”.

Para esos efectos, el Taller de Proyectos ha considerado que, cuando menos, se debe propiciar la ocupación plena del suelo de esta parte de la ciudad; esto es, hasta los niveles implícitos en el Plan de Ocupación del Suelo vigente en el Distrito Metropolitano de Quito-PUOS vigente. Tal como se explicó en la investigación de la forma actual del área de estudio, se aspira a que esta pieza urbana, para el 2040, albergue a una población de alrededor de 150.000 habitantes.

Tabla 1.

Propuesta del Escenario de Población y Vivienda

ESCENARIO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA PROPUESTO POR EL PROYECTO URBANO							
POBLACIÓN Y VIVIENDA gobiernoabierto.quito.gob.ec (Datos INEC)							
Censos	AÑOS	Ha	Hb	Hb/Ha	No. Viviendas	Viv./Ha	Hab/vivienda
1990		973,36	70.369	72	20.954	21,53	3,36
TCP	11		(0,008)		0,005		(0,013)
2001		973,36	64.361	66	22.027	22,63	2,92
TCP	9		(0,020)		(0,001)		(0,019)
2010		973,36	53.829	55	21.887	22,49	2,46
PROYECCIONES DE POBLACIÓN Y VIVIENDA PROPUESTAS POR EL PROYECTO							
Proyecciones	AÑOS	Ha	Hb	Hb/Ha	No. Viviendas	Viv./Ha	Hab/vivienda
TCP	7		(0,020)		(0,001)		(0,019)
2017		973,36	46.844	48	21.779	22,37	2,15
TCP	10		0,052		0,046		0,006
2027		973,36	77.685	80	34.073	35,01	2,28
TCP	7		0,052		0,046		0,006
2034		973,36	110.691	114	46.609	47,88	2,37
TCP	6		0,052		0,046		0,006
2040		973,36	149.943	154	60.967	62,64	2,46

Tomado de: (POU, 2018)

c) Regularizar el trazado, al máximo posible. Creación de nuevas vías en zonas donde la morfología del trazado es ineficiente, que disminuyan el tamaño de manzanas que tienen superficies mayores de los 10.000 m² para aportar a la optimización de la escala humana y el mejoramiento pleno de su accesibilidad y permeabilidad en sentido longitudinal y transversal de este modo acortar los recorridos entre manzanas (ver figura 14).

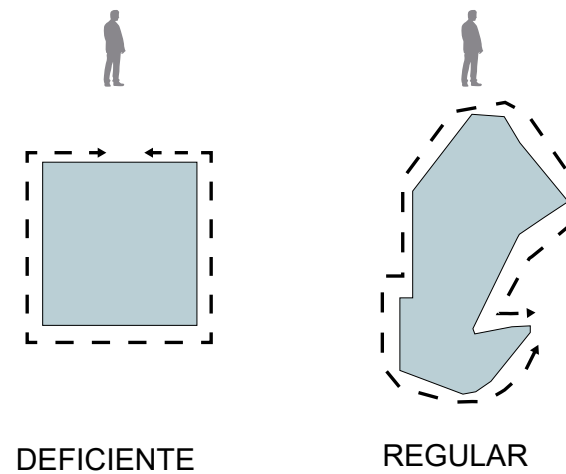


Figura 14. Trazado Tomado de (POU, 2018)

d) Optimizar la accesibilidad del trazado, al máximo posible. Implantación de un sistema que reorganice el recorrido de líneas de transporte público, rediseñe las ciclovías y cree más paseos peatonales longitudinales y transversales (ver figura 15).

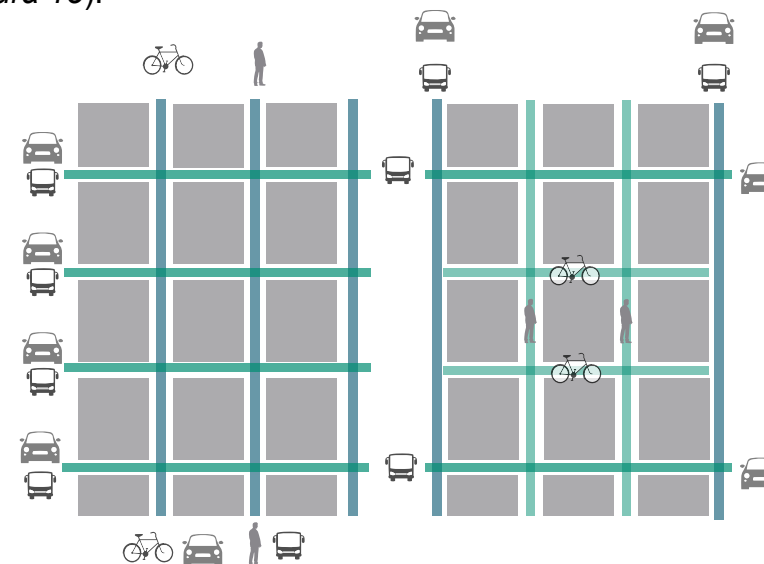


Figura 15. Reorganización del Transporte Público y ciclovía. Tomado de (POU, 2018)

e) Optimizar la permeabilidad del trazado. Diseño de la continuidad de algunas vías, de las que no la tienen y liberar de muros ciegos, rejas, controles y cadenas que impiden el libre tránsito de los ciudadanos por las calles públicas.

f) Optimizar la legibilidad del trazado, al máximo posible. Creación de micro- centralidades, como nuevos hitos urbanos y/o repotenciación de los existentes, especialmente de los ubicados hacia la Av. “10 de Agosto”.

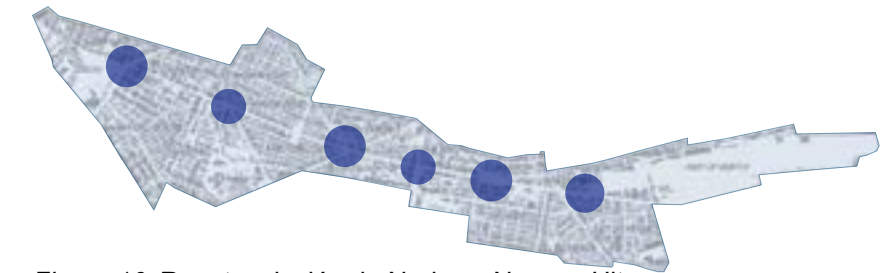


Figura 16. Repotenciación de Nodos y Nuevos Hitos. Tomado de (POU, 2018)

g) Priorizar la movilidad peatonal. Mejoramiento de la calidad y cantidad de las aceras; y, diseño de paseos peatonales longitudinales y transversales que vinculen las infraestructuras de ciclovías y de transporte público y construyan la intermodalidad en la movilidad de la ciudad.

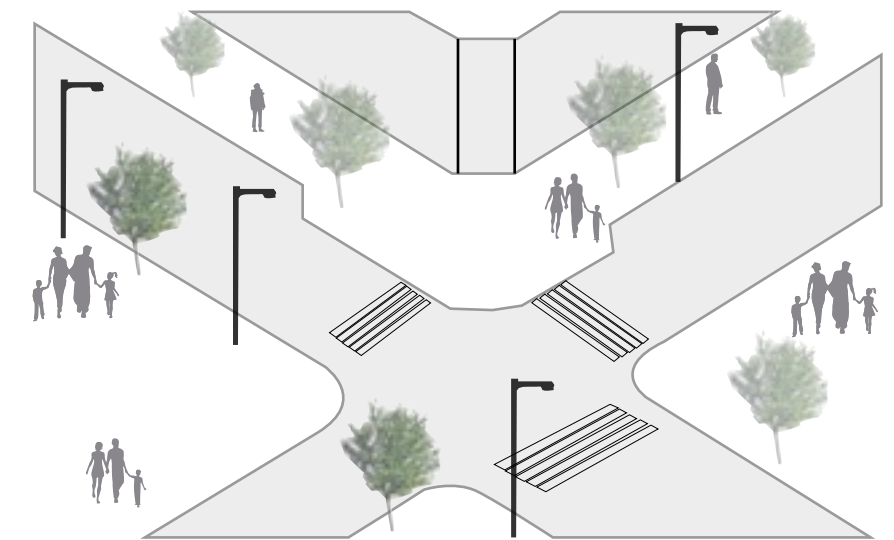


Figura 17. Movilidad Peatonal Tomado de (POU, 2018)

h) Priorizar la movilidad de las personas en bicicleta. Diseño de corredores o circuitos de ciclovías longitudinales y transversales que vinculen las infraestructuras peatonales y de transporte público en la movilidad de la ciudad.

i) Eliminar el estacionamiento público en las calles. Disminución del ancho de sus calzadas para la ampliación de aceras para la movilidad peatonal, ciclovías y arborización. Diseñar un sistema de estacionamientos de borde en terrenos de propiedad privada que desestimen el uso del auto privado para la movilidad al interior de esta pieza urbana.

j) Reducir la movilidad de personas en auto privado. Especialmente, en la Av. 10 de Agosto, mediante el diseño de un Boulevard que repotencie fundamentalmente la movilidad a pie, en bicicleta y en transporte público; y, el rediseño de intersecciones viales en la Av. 10 de agosto para desestimular el uso del auto privado y mejorar su imagen urbana.

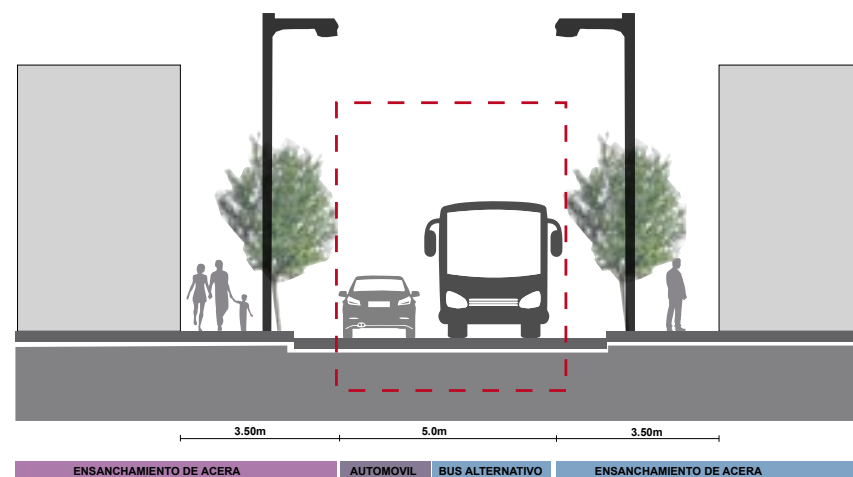


Figura 18. Movilidad Peatonal
Tomado de (POU, 2018)

k) Diseñar un sistema eficiente de movilidad de bienes y servicios. Definición de horarios y restricciones para el abastecimiento de bienes y servicios a través de las vías existentes; de manera específica para los usos comerciales y de servicios en el nuevo boulevard de la Av. 10 de agosto.

l) Reequilibrar los usos de suelo. Mediante el fomento del uso múltiple o la polifuncionalidad de la totalidad de la pieza urbana, que estimule la implantación de nuevas y más vivie-

ndas -exoneraciones espaciales (Vivienda Social, sin estacionamientos) y/o tributarias-, para la más amplia diversidad socio-económica de hogares, especialmente para las familias en proceso de formación.

m) Crear espacios para la provisión de plazas públicas. Ocupando terrenos disponibles o mediante la estrategia espacial de conformación de micro- centralidades, plazas que organicen y estructuren espacialmente los equipamientos propuestos.

n) Rediseñar la forma de ocupación del suelo. Consolidando la forma de ocupación de suelo sobre línea de fábrica en los barrios o conjuntos urbanos donde hay una clara tendencia en este sentido. Rescate y protección de la forma de ocupación de suelo aislada en los barrios o conjuntos urbanos donde hay una clara tendencia en este sentido.

o) Optimizar la preservación del patrimonio edificado: Fortalecer la política urbana para incentivar y estimular la preservación y el cuidado de estas/os edificaciones y/o conjuntos urbanos, creando candados patrimoniales en los cuales no pueda haber intervenciones que atenten contra los inmuebles.

p) Equilibrar la dotación de equipamientos públicos: Ocupando terrenos sub-utilizados y vacantes y/o edificios disponibles o mediante la estrategia espacial de conformación de micro- centralidades, con equipamientos y servicios que contribuyan al desarrollo de la ciudad, especialmente, de Salud, Bienestar Social, Cultura y Deportes a nivel barrial y hasta sectorial, sin excluir aquellos que siendo de escalas mayores puedan contribuir al desarrollo de la propuesta urbana en el DMQ (ver figura 19).

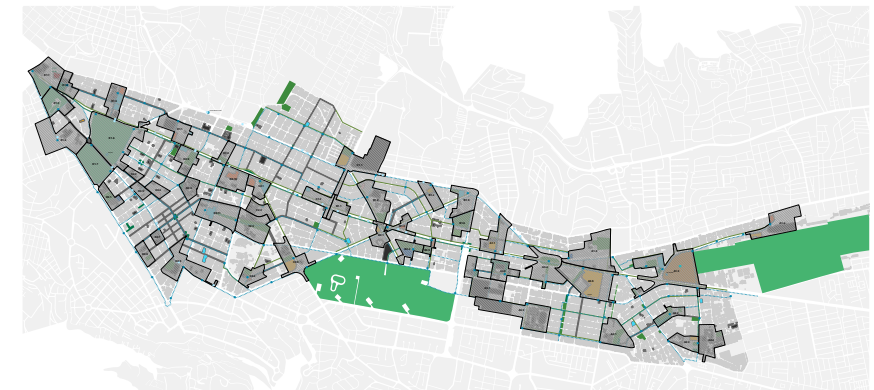


Figura 19. Equipamientos Públicos
Tomado de (POU, 2018)

q) Crear espacios para la provisión de parques barriales. Ocupando terrenos disponibles o mediante la estrategia espacial de conformación de micro- centralidades, parques que favorezcan la cohesión social y la identidad barrial.

1.2 Introducción

Este trabajo de titulación permite explorar las variables a largo plazo, las cuales consienten en el desarrollo de un centro de rehabilitación para adicciones contribuyendo a la sociedad buscando el bien común de la humanidad, no solo mejorando la calidad de vida de los usuarios, si no también explorando la flexibilidad espacial con respecto al entorno en el que se encuentra.

De esta manera el proyecto propone una integración con la comunidad y el contexto, por otro lado también el paciente al finalizar el proceso de tratamiento, la persona internada debe enfrentarse a un entorno que no tuvo ningún cambio. Por eso, el equipamiento propone integración familiar y social sumándose a esto espacios para el tratamiento del adicto, es decir, la desintoxicación, rehabilitación, reinserción y seguimiento; espacios para terapia familiar y la comunidad en general.

1.2.1 Antecedentes

El Dr. Rodrigo Marín Navarrete, especialista en Salud Mental y Adicciones en el Hospital Ángeles del Pedregal, define las adicciones como “una relación patológica (enferma) común objeto o alguna conducta” (Cerebrofeliz.org, 2018).

La población más vulnerable al consumo de drogas en Ecuador es la adolescente, en el 2015 fueron entrevistados más de 36.000 jóvenes entre los 12 y 17 años, donde el 12.65% dijo haber consumido drogas ilícitas, y el 39% consumió más de una sustancia. Diario el telegrafo. (Justicia, 2018).

En el Ecuador la utilización de sustancias ilícitas en niños, adolescentes y adultos causan repercusiones negativas mostrando una predisposición al desarrollar adicciones al consumo de drogas a edades tempranas, donde el porcentaje de dispendio es elevado (ver figura 20).

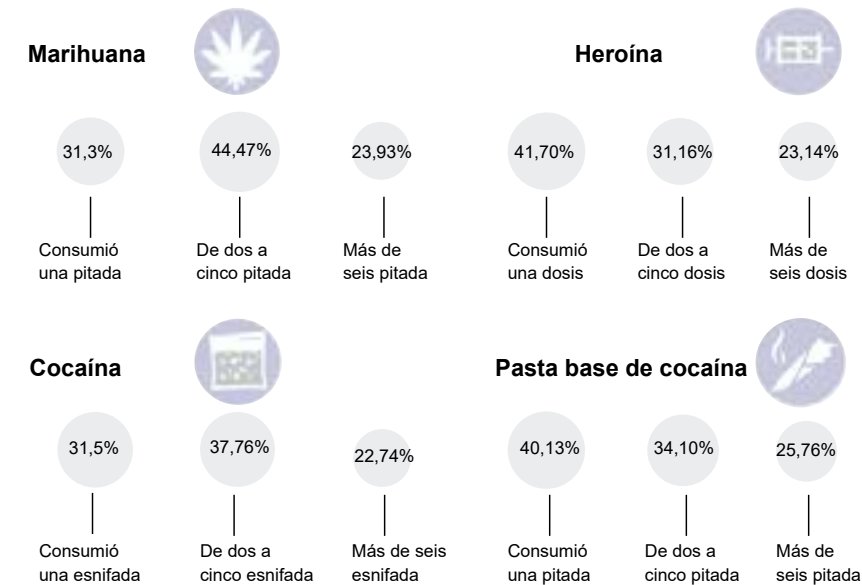


Figura 20. Consumo de drogas al año
Adaptado de (El Telégrafo, 2017)

Existe un sin número de drogas las cuales son elaboradas con químicos que ocasionan severos daños en las persona.

De acuerdo con cifras del Ministerio del Interior, en lo que va de 2016, se han incautado más de 64 toneladas de estupefacientes, 10 toneladas estaban dirigidas al micro-tráfico en Ecuador (Justicia, 2018).

Personas atendidas en unidades del Ministerio de Salud.

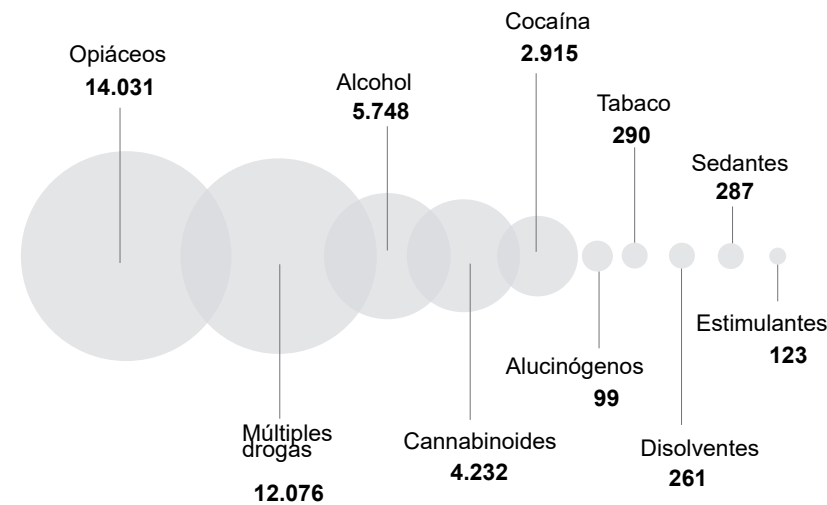


Figura 21. Drogas mas consumidas en el 2016
Adaptado de (El Telégrafo, 2017)

Todos estos indicadores prueban que el consumo de drogas en adolescentes anualmente en el país es alto, por ende, es un problema que involucra a la sociedad en general, siendo así, este tema debe ser abordado con responsabilidad ante las autoridades pertinentes.

La importancia de tratar estos trastornos relacionados con el abuso de sustancias en el Ecuador se da debido a los problemas que estos acarrear ya sean sociales, familiares, salud, físicos o psicológicos. El jefe provincial de la Policía Especializada en Niños, Niñas y Adolescentes (...) aseguró que en la actualidad la edad de consumo se encuentra entre los 11 y 12 años de edad, sin embargo el Consep, informó que en el año 2012 la edad de consumo en los estudiantes estaba en los 14 años (El Diario, 2018).

Se evidencia lo dicho anteriormente donde las ciudades con mayor número de atenciones en el 2016 fueron Guayaquil con 18.879 y Quito con 5.158 atenciones por consumo de drogas en su mayoría adolescentes, de enero a mayo de 2017, el Ministerio de Salud atendió a 8.554 personas por problemas relacionados con los estupefacientes (ver figura 22) (Eltelegrafo, 2018).

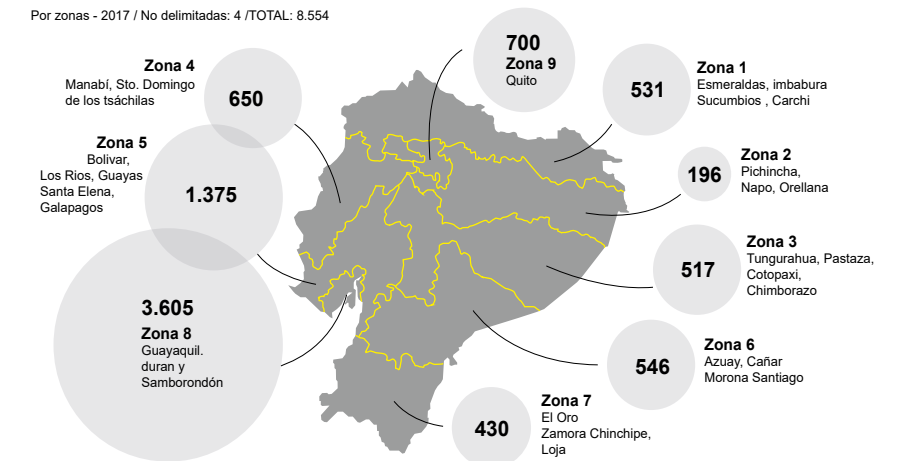


Figura 22. Atenciones por consumo de drogas 2017
Adaptado de (El Telégrafo, 2017)

Según el Ministerio de Salud Pública en Ecuador existen 86 centros de rehabilitación para adicciones con permisos de funcionamiento vigentes, los cuales están distribuidos en 12 ciudades del país con la finalidad de lograr la formación del pensamiento y personalidad, el desarrollo familiar, social, y riqueza para la educación humana por medio de la rehabilitación, más no desecharlos ya que esto incrementaría el índice delictivo, consumo de drogas y destrucción del núcleo familiar.

Tomando en cuenta que las adicciones están catalogadas como una enfermedad es significativo recalcar que el progreso que ha adquirido la medicina en las adicciones, ha conseguido que se obtengan métodos que combinen la desintoxicación con aplicaciones de programas de ayuda, como

También contribuyen a que los pacientes se reintegren a la sociedad mejorando su autoestima, además se incentiva la vida en familia en donde ya no son impetuosos, construyendo una buena relación en el hogar, a esto se suma un aspecto positivo, aprenden a erradicar el consumo de drogas.

Con lo dicho anteriormente se busca reforzar el crecimiento de centros de apoyo para contribuir en el descenso del crecimiento de las adicciones, se puede evidenciar en el (figura 23) que solo 12 provincias del país tienen centros de adicciones legalizados.

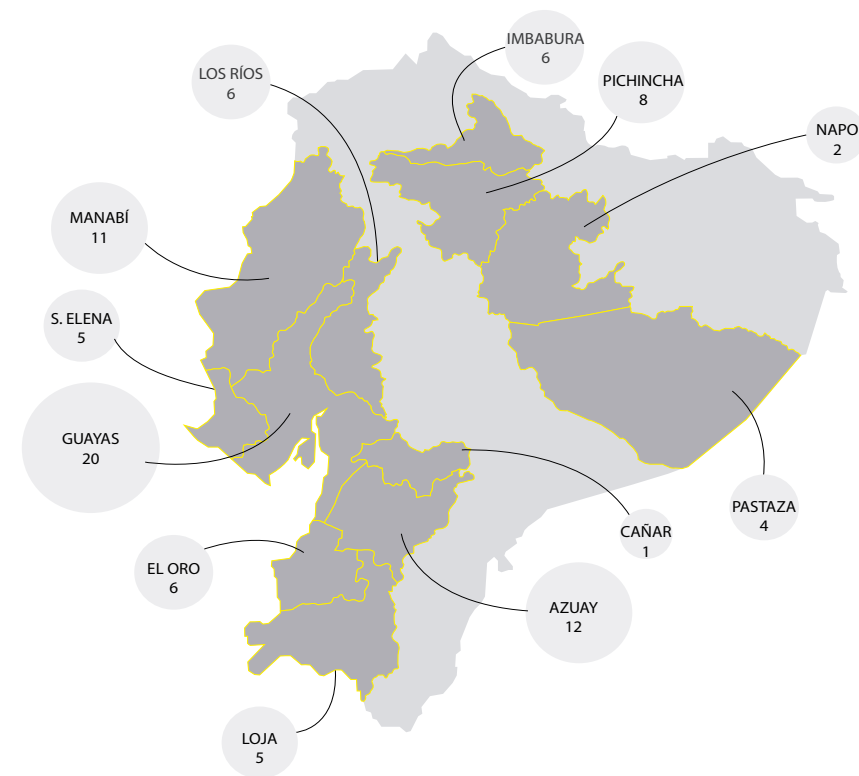


Figura 23. Mapa de Centros de Rehabilitación de Adicciones Ecuador
Adaptado de (El Telégrafo, 2017)

Al identificar que existe un déficit de equipamientos que contribuyan a la recuperación de las adicciones de todo tipo se ve el incremento en el consumo de drogas el cual causa trastornos familiares y personales, a esto se suman los establecimientos que no cumplen con la normativa ni reglamentos para su correcto funcionamiento los cuales laboran al margen de la ley causando daños y atentando con la integridad de los pacientes.

Con lo dicho anteriormente se puede decantar la necesidad que existe de la implementación de equipamientos que atiendan estas índoles en todas las provincias del país tomando en cuenta el porcentaje de consumo que existe en cada una de las ciudades por ejemplo Quito en el 2016 tuvo 30.200 atenciones ambulatorias pertinentes a casos de adicciones correspondientes de enero a mayo (ver figura 24), lo cual evidencia la necesidad de atención prioritaria a pacientes con problemas de adicciones a sustancias psicotrópicas.

Tomado de (El Telégrafo, 2017)

	2017 (Enero- Mayo)	2016	2015
Ambulatoria		30.200	
Ambulatoria intensivo		10.162	
Hombres	7.172	33.625	17.380
Mujeres	1.377	6.726	3.574
Intersex	5	11	
TOTAL	8.554	40.362	20.954

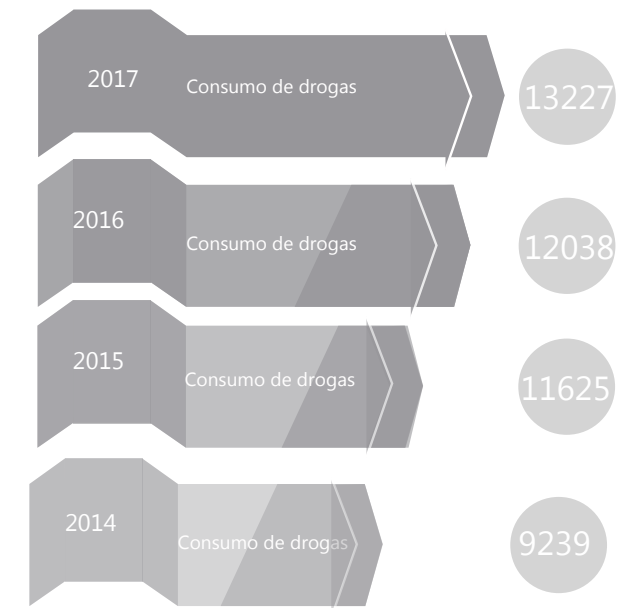
Figura 24. Atenciones por consumo de drogas

Tomado de (El Telégrafo, 2017)

Las autoridades pertinentes decantan que los casos de drogas por lo general acarrear temas de violencia intrafamiliar en mucho de ellos conllevan a la muerte, destruyendo el núcleo familiar acarreando una cadena de posibles adicciones a los hijos.

Los incidentes reportados por el SIS ECU 911 relacionados a drogas en el Distrito Metropolitano de Quito (DMQ) desde el 2014 al 2017 existe un incremento anual de aproximadamente 1000 denuncias de la población en general (ver figura 25), por ende se evidencia que el consumo de sustancias a fiscalización está a la disposición de la de los posibles consumidores, tanto activos como pasivos.

Consumo de drogas



Ventas de Drogas

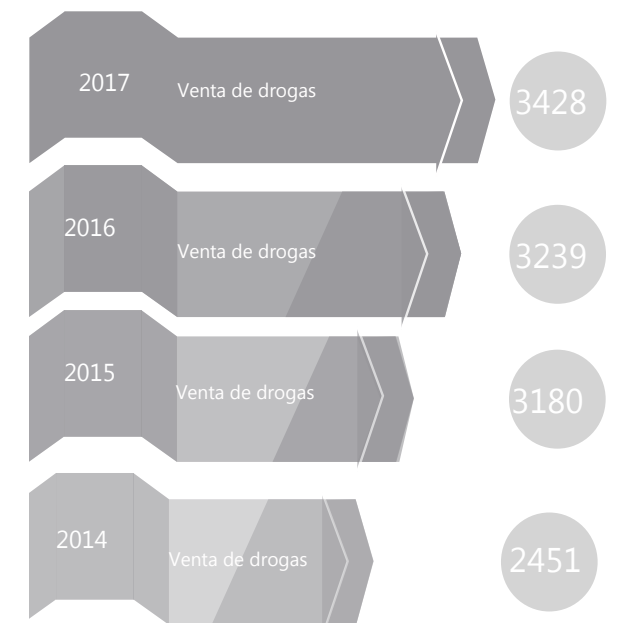


Figura 25. Incidentes reportados por año
Adaptado de (ECU 911, sf)

En la actualidad, los jóvenes sufren de varios problemas sociales como por ejemplo maltrato familiar, adaptación, violencia desde o hacia ellos, estos problemas acarrear depresión dejando al adolescente vulnerable y ser envuelto en el mundo de las drogas.

A esto se suma el fácil acceso a estas sustancias las cuales están a la disposición de los consumidores, en una encuesta realizada a jóvenes por la Secretaria Técnica de Prevención Integral de Drogas (SETED) en el 2016 se pudo evidenciar los lugares con mayor flujo de comercialización.

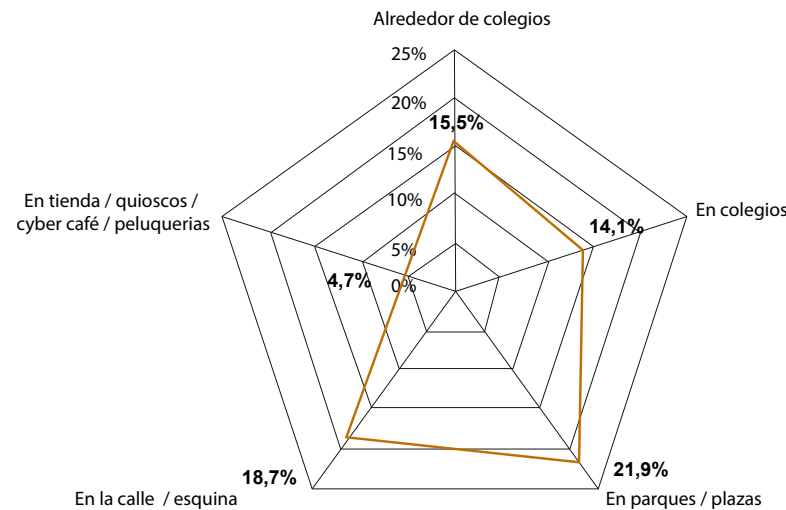


Figura 26. Puntos de ventas de drogas Tomado de (Seted Stape, 2018)

Datos de la SETED afirman que Quito se encuentra en el 8vo lugar por prevalencia de alguna droga por dominio, sin embargo no se descarta un posible crecimiento ya que las atenciones ambulatorias han incrementado en los últimos años, el DMQ está tomando medidas para contrarrestar el consumo de drogas que hacen tanto daño a jóvenes y adultos.

El Municipio de Quito, a través de la Comisión de Salud, estructura una ordenanza municipal para regular el consumo de todo tipo de drogas en los espacios públicos. La titular de la SETED, destacó la importancia de la Carta de Intención suscrita ya que a través de ella el Municipio capitalino, la Secretaría, la Policía Nacional y la ciudadanía, desarrollarán estrategias para prevenir el consumo de drogas a corto, mediano y largo plazo (Justicia, 2018).

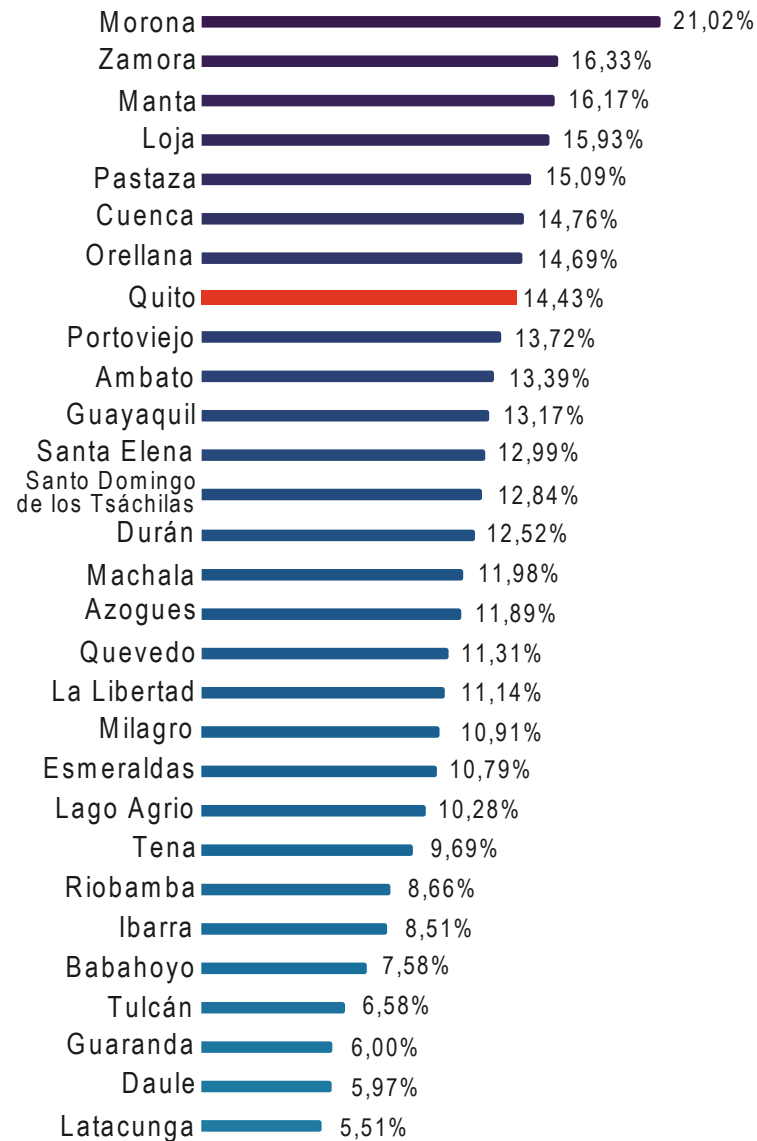


Figura 27. Ciudades por consumo de drogas Tomado de (Seted Stape, 2018)

Son 8 los centros de adicciones validados con permisos de funcionamiento por el Ministerio de Salud Pública de los cuales 6 son privados y 2 públicos, dichos equipamientos están situados en distintas parroquias de Quito brindando una atención permanente y ambulatoria, el objetivo principal de estos centros es que por medio de un proceso de rehabilitación poder insertar a los pacientes a la sociedad sin perjuicio alguno manteniendo las garantías establecidas y certificadas por los profesionales a cargo. (ver figura 28).

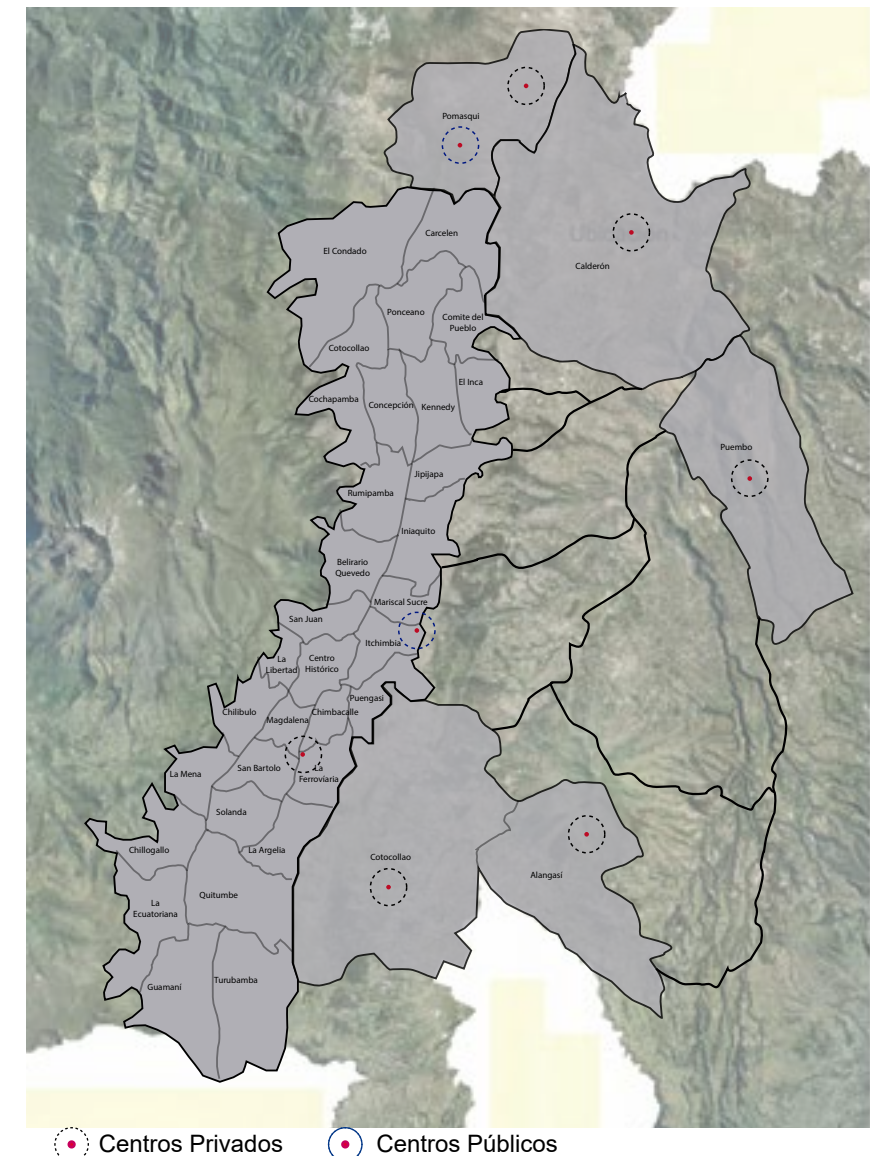


Figura 28. Mapa de ubicación de Centros de Rehabilitación en el DMQ Tomado de (Ministerio de Salud Pública, sf)

En Quito hay parroquias que no cuentan con establecimientos de rehabilitación y, por lo tanto, su población tiene que necesariamente migrar a ser atendidos en otros sectores.

En este contexto, en términos de cobertura del servicio los centros rehabilitaciones de adicciones no cubren la parte céntrica de la ciudad dejando una población con problemas de adicciones sin opción a una posible rehabilitación y mejora de su estado de salud.

La finalidad de los centros de rehabilitación es contrarrestar el índice de personas dependientes de estas sustancias, la creación de estos establecimientos es de gran importancia ya que son muy pocos para la cantidad de pacientes que abarca la ciudad capitalina, si bien es cierto las atenciones ambulatorias son de total importancia tomemos en cuenta que no tienen la potestad de internar al gendarme el cual debe cumplir con un proceso de desintoxicación y luego ser incorporado a la sociedad con los parámetros y valores establecidos en el medio.

Después de las fuentes analizadas se puede determinar que existen 3 tipos de centros de rehabilitación los cuales se dividen en: primero centro de retención carcelario, ajustado para las personas que han cometido algún tipo de infracción penada por la ley como robo, actos vandálicos, asesinatos entre otros, segundo centro de vulneración de derechos de niños y jóvenes y el tercero y último en el cual se encuentra enfocado nuestra investigación es el centro de rehabilitación para adicciones por drogas.

Estos centros ayudan a que las personas se integren a la sociedad mejorando su autoestima, además incentiva la fortaleza del núcleo familiar en donde ya no son agresivos, por ende, construyen una mejor relación con la comunidad. Otro aspecto positivo es que aprenden a controlar la ansiedad y extirpan de su mente el deseo por el consumo de drogas y se nivelan académicamente.

Para culminar con lo dicho anteriormente se establece una serie de actividades que apoyen a la rehabilitación del paciente la cual permita el desarrollo físico e intelectual mediante diferentes áreas programáticas dentro del equipamiento (ver figura 30).



Figura 30. Diagrama de necesidades de adolescentes Tomado de (Unisef, 2018)

En el 2010, el Observatorio Metropolitano de Seguridad Ciudadana (OMSC) identificó que en 51 barrios del Distrito Metropolitano de Quito se expende y consume droga y catalogó a 13 de ellos como los de mayor incidencia; La Mariscal consta dentro de ese listado ocupando el noveno lugar como punto crítico (El Comercio, 2018).

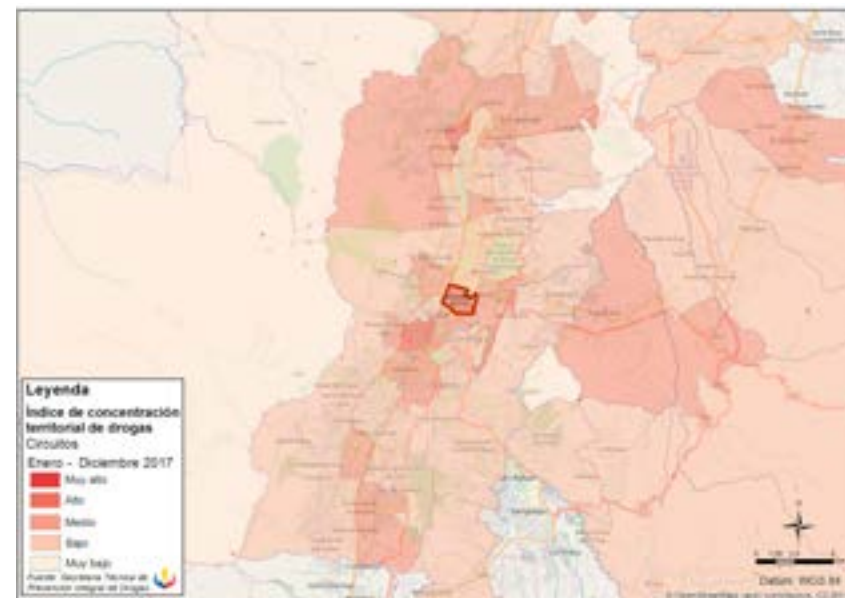


Figura 31. Mapa del índice de concentración territorial de drogas 2017. Tomado de (Seted Stape, 2018)

La Mariscal es vulnerable al consumo y ventas de drogas a causa de la gran cantidad de bares que existen, por lo tanto el sector se vuelve peligroso en horas de la noche incrementando el índice delictivo por personas que se encuentran en estados de intoxicación por algún tipo de drogas, a esto se suman las bandas delictivas que se disputan territorios para la expendio de sustancias ilícitas.

Se analiza el sector con fines de detectar cuales son los puntos más conflictivos, según (El Comercio, 2018) “La Mariscal tiene tres ambientes: en la mañana tenemos al menos 15 000 estudiante de universidades, allí el delito más frecuente es el robo de celulares. En la tarde tenemos presencia de trabajadores del sector público y privado y en la noche la zona rosa” donde se da el consumo y venta de sustancias puestas a fiscalización.

Si bien es cierto, ha variado el desplazamiento de venta y utilización de drogas a lugares con mayor flujo de personas. En los últimos 3 años el consumo y venta de sustancias psicotrópicas se ha ido concentrando en el corazón de La Mariscal, debido a la existencia de bares, a esto se suma la influencia de personas que acuden en las noches por diversión, “según datos de la policía 180 mil personas frecuentan el sector al mes” tanto población local como turistas (Turística, 2018).

El consumo y expendio de drogas en La Mariscal con respecto a la población flotante ha variado en los últimos 3 años concentrándose en el sector más comercial de la plaza foch, pero antes de esto, el consumo era en los perímetros del barrio tomando en cuenta que entre los consumidores también estaba la población fija del sector los cuales tenían puntos destinados para el consumo y venta de drogas en las calles.

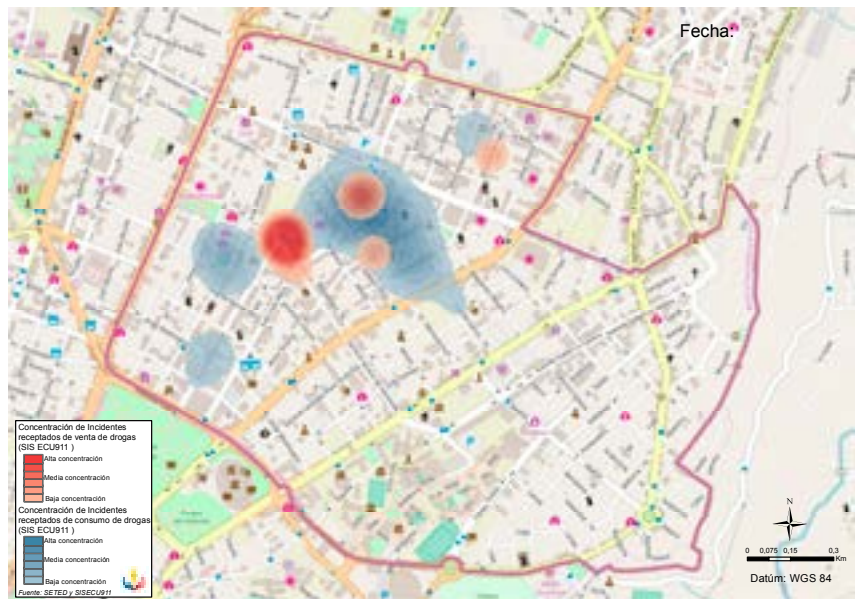


Figura 32. Mapa de incidentes Ecu 911 relacionados al consumo y venta de drogas. Enero 2016. Tomado de (Seted Stape, 2018)

En el 2017 la mancha de consumo de drogas se dispersa en gran parte del barrio (ver figura 33) generando un problema para los moradores y transeúntes viéndose afectada por la presencia de consumidores y delincuentes lo que genera pánico a la población flotante y fija del lugar.

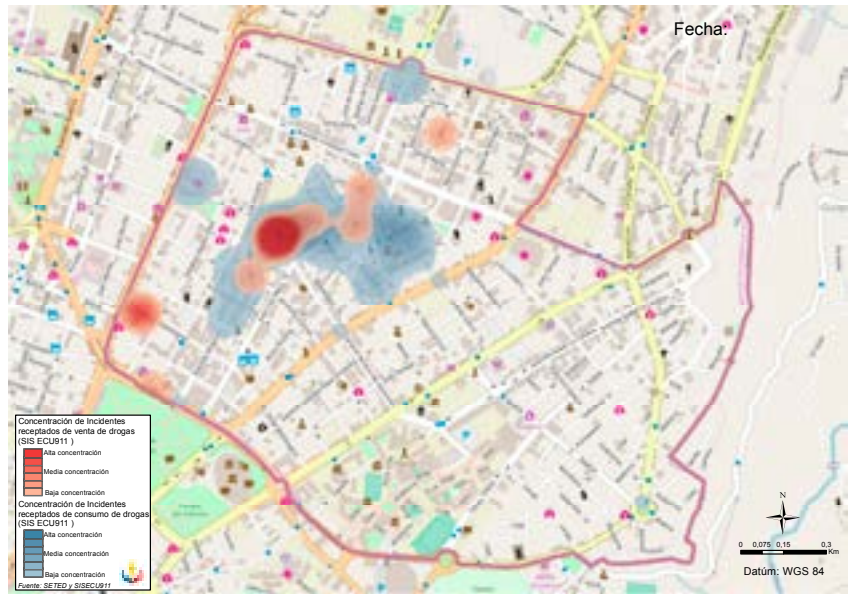


Figura 33. Mapa de incidentes Ecu 911 relacionados al consumo y venta de drogas. Enero 2017. Tomado de (Seted Stape, 2018)

Los incidentes registrados en enero del 2018 con la venta y consumo de drogas se han situado dentro de la centralidad de La Mariscal donde funciona la plaza foch, debido a la concurrencia de personas. Según fuentes policiales “en el mes de enero en el circuito La Mariscal ha existido más afluencias por utilización de drogas que en otros sectores.



Figura 34. Mapa de incidentes Ecu 911 relacionados al consumo y venta de drogas. Enero 2018. Tomado de (Seted Stape, 2018)

Según fuentes vecinas el sector está infectado por consumidores los cuales acarrear problemas dentro del espacio público ocasionando temor a los habitantes de La Mariscal y muchas de las veces invadiendo la propiedad privada, por consiguiente los moradores aseguran que jóvenes y adultos que viven dentro del sector son los principales expendedores y consumidores de drogas.

Para determinar los problemas de sustancias ilícitas en el sector se analizan los incidentes reportados por el SIS ECU 911 relacionados a drogas en el Circuito La Mariscal por días y horas de ocurrencia, esto determina los días con mayor índice de consumo y venta.

Con esta consideración se analiza la tabla emitida por el SIS Ecu 911 encontrando que el consumo y venta de drogas se da los 7 días de la semana en un horario ilimitado (ver tabla 2) debido a que son puntos establecidos por los micro-traficantes dentro del sector.

Tabla 2. Tabla de Incidentes reportados por el SIS ECU 911 relacionados a drogas en el Circuito La Mariscal por días y horas.

Venta de drogas - Año 2017							
Horas de ocurrencia	Días de ocurrencia						
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
00:00 - 05:59	6	6	11	12	7	14	10
06:00 - 11:59	2	2	1	2	4	2	2
12:00 - 17:59	6	8	7	6	9	10	3
18:00 - 23:59	15	12	15	9	19	12	13
Total	29	28	34	29	39	38	28

Consumo de drogas - Año 2017							
Horas de ocurrencia	Días de ocurrencia						
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
00:00 - 05:59	7	12	20	20	15	25	20
06:00 - 11:59	6	6	2	10	15	9	2
12:00 - 17:59	9	16	13	19	23	32	10
18:00 - 23:59	21	16	14	20	36	20	15
Total	43	50	49	69	89	86	47

Tomado de (Seted Stape, 2018)

En los últimos 3 años el consumo y ventas de sustancias estupefacientes y psicotrópicas han tenido altos y bajos según los incidentes reportados por el SIS ECU 911 relacionados a drogas en el Circuito La Mariscal, por esta razón se considera una zona vulnerable al micro-trafico ya que el expendio está constantemente atacando a la población flotante y fija del sector especialmente a los adolescentes dentro y fuera de los establecimientos como escuelas colegios y universidades.

Se analizan los porcentajes entre consumo y venta y se evidencia que los índices de consumo son más altos (ver figura 35), lo que corrobora lo dicho anteriormente por los moradores de La Mariscal, sin embargo no se descarta que el consumo también provenga de la población flotante pero en un menor porcentaje con respecto a población fija, por esta razón es que se genera un análisis de percepción para identificar los distintos puntos de consumo.

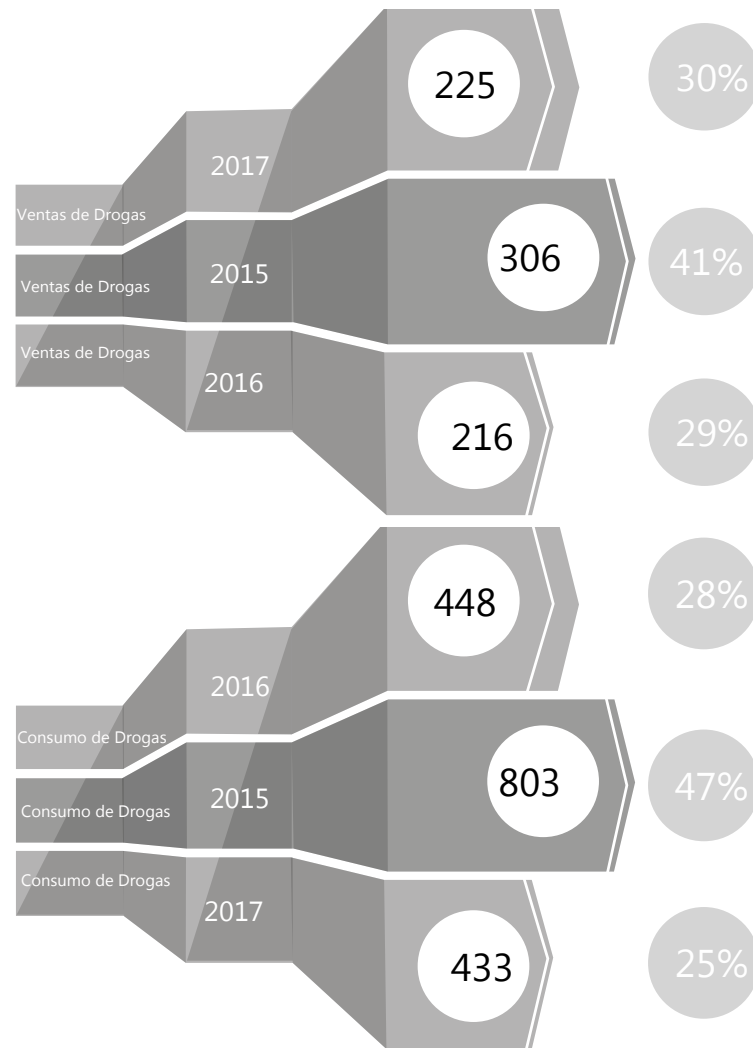


Figura 35. Consumo y venta de drogas en La Mariscal. Adaptado de (Ecu 911, sf)

La inseguridad en La Mariscal tiene dos formas de ser establecida. La primera es por medio de la ubicación de la mayor cantidad de actos delinquidos que se realizan en la zona. La segunda es a través de la percepción que tiene el usuario.

La Mariscal tiene un análisis independiente determinado por el Observatorio Metropolitano de Seguridad Ciudadana (OMSC). Esta zona, de acuerdo al 30% de personas encuestadas, es determinada como bastante insegura. El otro 30% la cataloga como una zona poco segura y el 40 % restante la define como nada segura (Negrete, 2017).

Jane Jacobs menciona en su teoría “ojos en la calle”, que deben existir ojos que miran hacia la calle proveniente de la envolvente y los usuarios del espacio durante el transcurso del día.

En la zona de La Mariscal se puede observar que el nivel de seguridad por GAD del DMQ, es alto en un 66% seguido del 17 % con un nivel medio alto concentrado en la zona sur. La zona norte presenta un índice menor de inseguridad con un nivel medio el 7 % y con nivel bajo del 10 %. La Mariscal presenta una zona de peligro al tener un nivel alto y medio alto del 83% (Pou, 2016, p. 366)

En conclusión, se puede decir que La Mariscal es una zona insegura. Por todos sus actos delincuenciales que ocurren por la mañana y en la noche, identificando en los dos tipos de estudio que a partir de las 18h00 son las horas más peligrosas.

1.3 Justificación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informó que las drogas causan alrededor de medio millón de muertos anuales.(Justicia, 2018)

En el Ecuador el inconveniente de las adicciones a sustancias estupefacientes y psicotrópicas ha incrementado en los últimos años, debido a los cambios que ha sufrido la sociedad, tales como la migración de los padres, la disolución del núcleo familiar, el fácil acceso a este tipo de sustancias, además de otros factores, etc.

En el Distrito Metropolitano de Quito la tasa de defunciones relacionada al uso y consumo de drogas de acceso ilícito por cada millón de habitantes en el 2016 fue del 2.34% donde

8 de cada 10 son hombre (SETED STAPE, 2018).

Las sobredosis se atribuyen el primer lugar por causas de muertes en el consumo de drogas, la mayoría de las muertes son casos fatales de personas dependientes de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, donde los adolescentes son los principales afectados ya que son una población más vulnerable al consumo de sustancias ilícitas (ver figura 36).

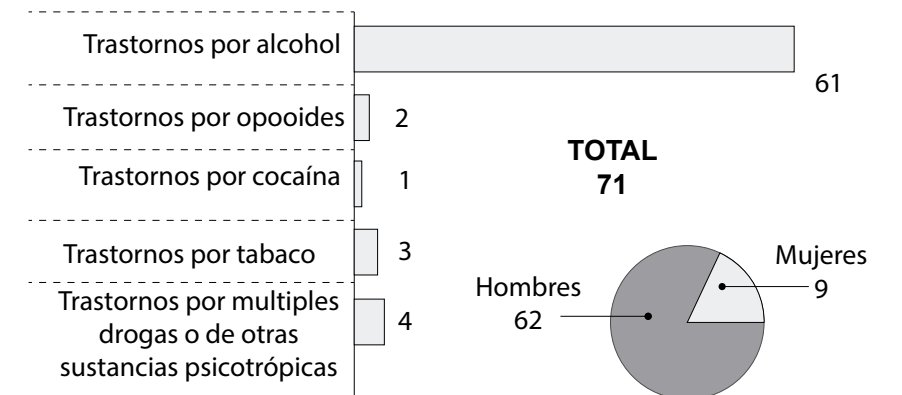


Figura 36. Mortalidad por consumo de drogas 2015 Adaptado de (El Telégrafo,2017)

En el 2014 se realizó muestreo por el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP) a una población de 12 a 65 años con el 90% de confianza se evidencio que el consumo de drogas es un mal que se debe erradicar, por ende la población está de acuerdo en el sistema de Centros de Rehabilitaciones para Adicciones exigiendo el incremento de los mismos a nivel nacional.

Dentro del muestreo es evidente que la población es consciente del daño que ocasionan estas sustancias psicotrópicas tanto familiares, física y mentales, por lo tanto, la información es puesta a conocimiento del público en general para concientizar y tomar medidas de prevención y combatir este mal que perjudica a toda una sociedad (ver figura 37).



Figura 37. Porcentajes de encuestas
Adaptada de (Seted Stape, 2018)

Se evidencia que el consumo de drogas en Quito ha causado un gran impacto y es una realidad que afecta por igual a jóvenes y adultos, pobres y ricos, indistintamente de su condición social o religiosa, en el 2016 la Secretaria Técnica de Drogas realiza una encuestas en colegios a jóvenes de octavo, noveno y tercero de bachillerato teniendo como resultado que los hombres son los mayores consumidores de sustancias ilícitas.

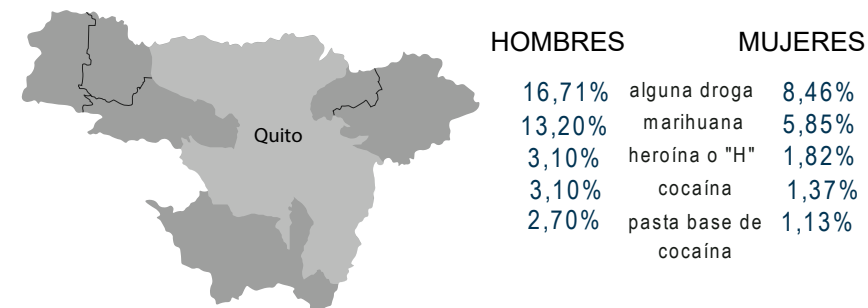


Figura 38. Encuestas a estudiantes de colegios
Adaptado de (Seted Stape, 2018)

Se puede determinar que los jóvenes en su etapa de crecimiento en la adolescencia son más propensos al consumo de sustancias ilícitas por la falta de atención de los padres, ruptura del núcleo familiar, por curiosidad o por ser parte de un grupo, a esto se suma que las drogas están al alcance de la población y estas son expandidas dentro y fuera de los planteles educativos como se puede evidenciar en las encuestas realizadas por la (SETED) (ver figura 39)

	9°EGB	1°Bach.	3° Bach.
alguna droga	7,07%	14,37%	17,92%
marihuana	4,59%	10,54%	15,01%
heroína o "H"	1,72%	2,99%	2,94%
cocaína	1,39%	2,62%	3,11%
pasta base cocaína	1,19%	2,29%	2,58%

Figura 39. Encuestas a estudiantes de colegios
Adaptado de (Seted Stape, sf)

Siendo así, es de suma importancia los equipamientos que brinden ayuda a niños y adolescentes que atraviesan una etapa de adicción, el bienestar social aporta con el desarrollo de factores que participan en la calidad de la vida de las personas en una sociedad y que hacen que su existencia posea todos aquellos elementos que dan lugar a la satisfacción humana.

Los equipamientos de bienestar social de escala barrial abarcan un radio de influencia de 400 m que varía de acuerdo a su población base, la OMS refiere a estos equipamientos el conjunto de aspectos sociales, culturales que establecen la calidad de vida de las personas, dando espacio a la tranquilidad y satisfacción humana .

El bienestar social corresponde al desarrollo y orientación de las personas mejorando su calidad de vida, por esta razón es que se efectúan actividades que motiven el vínculo con la sociedad, y de esta forma crear núcleos comunitarios.

En el análisis realizado por el taller de proyectos IX se determinó que los equipamientos de bienestar social existentes cubren el 20% del total del sector, esto evidencia que en el sector de La Mariscal existe un déficit (ver figura 40).

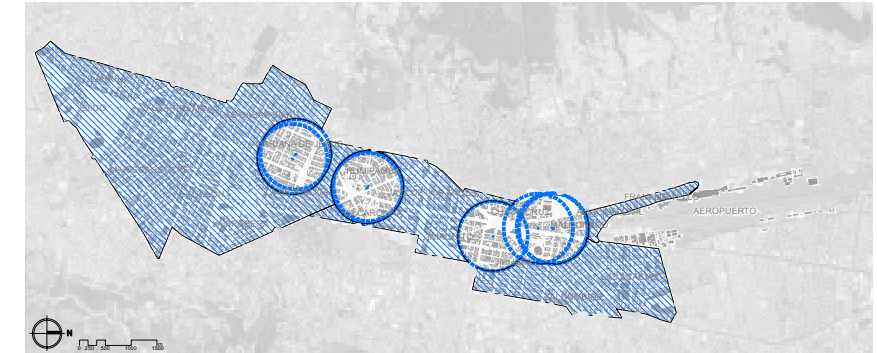


Figura 40. Equipamientos de Bienestar Social Existentes.
Tomado de (Pou, 2018)

Tomando en cuenta el análisis realizado se determina la falta de equipamientos de bienestar social que cubran el área del sector de La Mariscal Sucre, es indispensable para el desarrollo de una comunidad el bienestar social, por ende se establece la necesidad de un centro de rehabilitación dentro del sector con la finalidad de disminuir el índice de consumo de drogas.

En esta zona de acuerdo a un muestreo se consideró que para la población actual era del 6% el cual fue supera a un 10% con un grado de confiabilidad del 95% y con un margen de error del 5%.

Según el último censo realizado en el 2010 La Mariscal cuenta con una población de 5759 habitantes, para determinar el porcentaje del muestreo se acudió a (Corporacionaem.com, 2018) la cual determino el 95% de confiabilidad con un 5% de error dando como resultado de la encuesta el 6% de la población el cual fue superado al 10% con 576 habitantes para garantizar la veracidad del muestreo.

Los rango determinados del muestreo son: 18 – 23, 24 – 29, 30 – 35, 36 – 40, 41 – 45 y 46 - 50 años, se pudo determinar los índices de peligrosidad, consumos de drogas además de cuan factible es un centro de rehabilitación.

Pregunta 1 sexo.

El 56% de los entrevistados corresponden al sexo masculino y el 44% al sexo femenino, teniendo como relevancia en los hombres el rango de 30 – 35 años y en las mujeres de 24 – 29 lo que determina que las respuestas emitidas tienen total concordancia con la situación del sector.

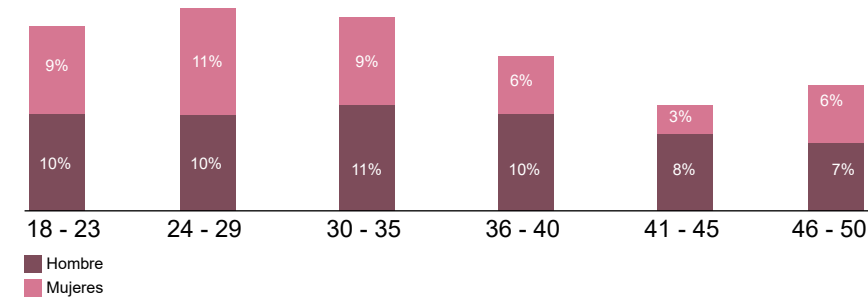


Figura 42. Porcentaje del Muestre, 2018. Adaptado de (Entrevistas, 2018)

Pregunta 2 ¿Usted vive en el sector La Mariscal?

El muestreo evidencia que el 77% de la población entrevistada vive en el sector, mientras que un 22% solo transitan por el lugar por diferentes motivos, por ende, las respuestas emitidas corroboran las necesidades y problemas que existen dentro de La Mariscal.

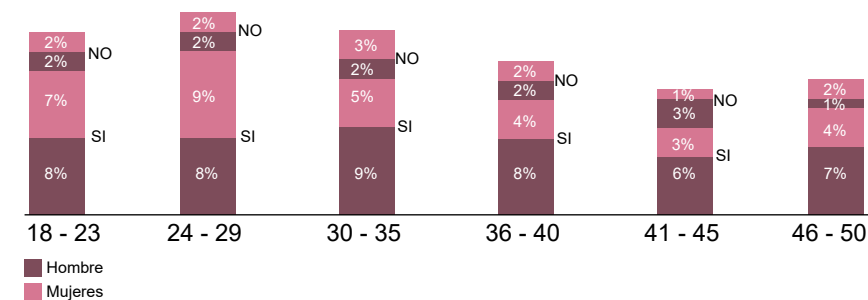


Figura 43. Porcentaje del Muestre, 2018. Adaptado de (Entrevistas, 2018)

Pregunta 3 ¿Considera el sector seguro o inseguro?

El 62% de la población encuestada catalogan al sector como inseguro mientras que un 15% piensa que es seguro, vale recalcar que el muestreo fue realizado en diferentes barrios que conforman La Mariscal, los habitantes con mayor percepción de inseguridad son los de 24- 29 años.

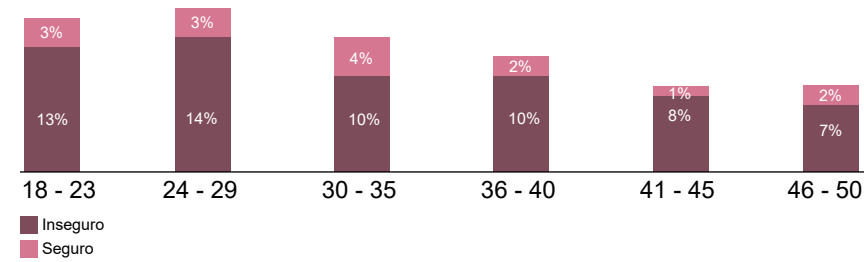


Figura 44. Porcentaje del Muestre, 2018. Adaptado de (Entrevistas, 2018)

Pregunta 4 ¿Tiene conocimiento del consumo de drogas en el sector?

El 76% de los moradores tienen conocimiento del consumo de drogas en el sector y tan solo el 1% desconoce del tema, es preocupante que la población tenga que vivir lidiando con estos problemas sociales.

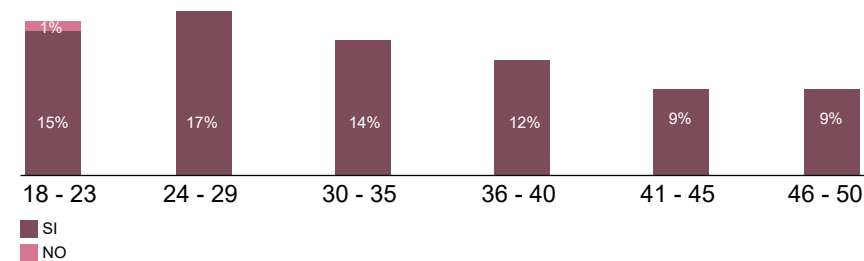


Figura 45. Porcentaje del Muestre, 2018. Adaptado de (Entrevistas, 2018)

Pregunta 5 ¿Cómo considera el consumo de drogas en el sector?

Un 45% lo considera alto, mientras que un 29% medio y un 3% bajo, comparando con los habitantes entrevistados que viven en La Mariscal las cifras son elevadas con respecto a otros sectores del DMQ.

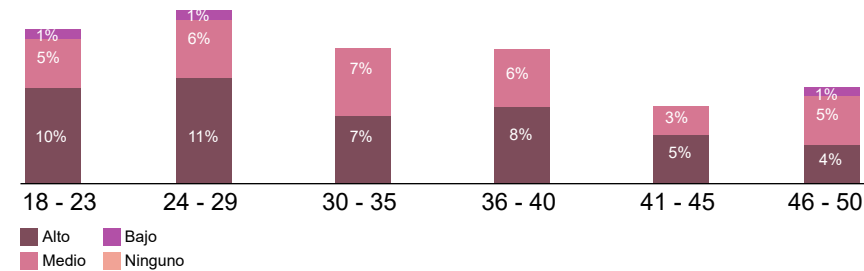


Figura 46. Porcentaje del Muestre, 2018. Adaptado de (Entrevistas, 2018)

Pregunta 6 ¿Cree usted que un modelo de centro de rehabilitación sirve?

El 73% de los encuestados aprueban el modelo de los centros de rehabilitación considerando a la población joven como principales protagonistas de apoyo para este tipo de propuestas arquitectónicas.

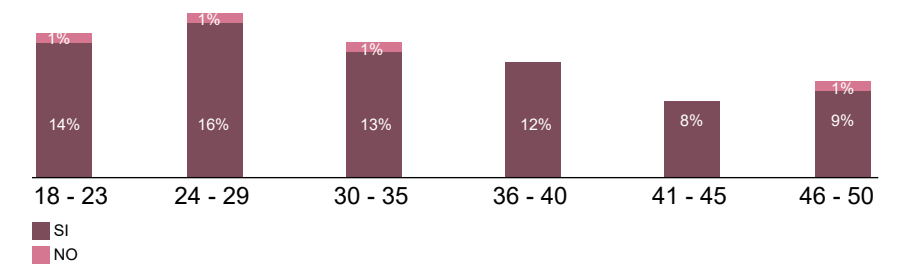


Figura 47. Porcentaje del Muestre, 2018. Adaptado de (Entrevistas, 2018)

Pregunta 7 ¿Cree usted que es necesario un centro de rehabilitación de drogas en La Mariscal?

El 56% de la población considera factible un centro de rehabilitación motivo por el cual dicen que se contrarrestaría el incremento de personas con esta índole dentro del sector, mientras que un 21% aseguran que incrementaría la inseguridad en el sector.

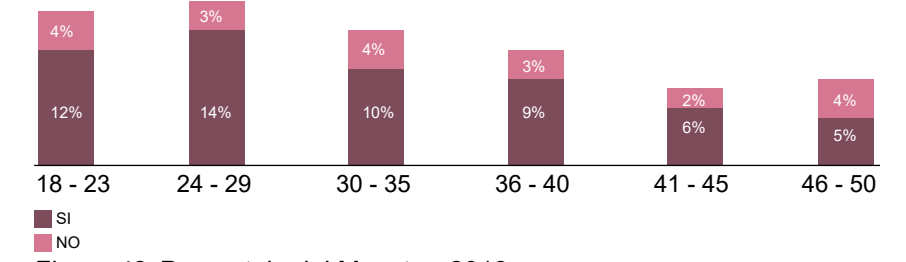


Figura 48. Porcentaje del Muestre, 2018. Adaptado de (Entrevistas, 2018)

Pregunta 8 ¿Porque acude al sector de La Mariscal?

El 23% de la población entrevistada acuden por diferentes actividades, al ser una zona rosa prevalecen las actividades de ocio seguidas por el trabajo teniendo como resultado 132 usuarios flotantes, de los cuales no se descartan personas consumidoras de alguna sustancia psicoactiva.

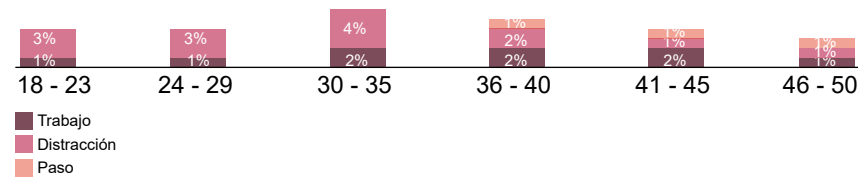


Figura 49. Porcentaje del Muestre, 2018.
Adaptado de (Entrevistas, 2018)

Conclusiones generales: después del análisis realizado en el muestreo e información recopilada se pudo determinar que La Mariscal tiene un porcentaje alto de consumo y venta de drogas, donde sus actores principales son la población del sector y la flotante, a esto se suma que esta sección carece de equipamientos de bienestar social los cuales contribuyan con la reintersección de personas con problemas de adicciones a la sociedad y así puedan contribuir con la comunidad y de esta manera funden parámetros y valores morales establecidos en el medio.

Con esta consideración se analizó el sector de la Mariscal como un desarrollo urbano, observando la necesidad de un centro de rehabilitación para personas con problemas de adicciones, en el DMQ son escasos estos centros que brindan ayuda a individuos con inconvenientes de esta índole.

Este trabajo de titulación permite explorar las variables a largo plazo, las cuales consienten en el desarrollo de un centro de rehabilitación para adicciones contribuyendo a la sociedad, no solo mejorando la calidad de vida de los usuarios, sino también explorando la flexibilidad espacial con respecto al entorno en el que se encuentra.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivos Generales

Crear un equipamiento de rehabilitación para adicciones el

cual mejore la calidad de vida e independencia de los usuarios, tomando en cuenta todas las variables que contribuyan a la readaptación de la sociedad, con la finalidad de disminuir el crecimiento de adicciones por año llegando al 2040 con un índice controlable en la ciudad de Quito.

Siendo así, se propone un proyecto arquitectónico espacial que se adapta al entorno con facilidad de esta forma tenga una arquitectura flexible que permita a largo plazo un equipamiento que esté acorde a las necesidades del mismo, donde el usuario que ocupe el establecimiento se sienta cómodo con el entorno, con el objetivo de contribuir a su tratamiento, de esta manera el proyecto contribuya con la sociedad y a su vez con el lugar, con la intención de crear espacios útiles dentro del sector.

1.4.2 Objetivos Específicos

1.4.2.1 Urbanísticos

-Reinserción del grupo social con los usuarios del sector a través de las áreas de coworking, las cuales tendrán relación directa con la parte más pública del equipamiento.



Figura 50. Objetivo Urbano

- Vincular las áreas sociales con su entorno por medio del espacio de uso externo como cafeterías y zonas de estancia y trabajo.

1.4.2.2 Arquitectónico

- Forma: Crear un diseño que destaque dentro del entorno con diferentes volúmenes los cuales se dilaten uno del otro para crear áreas verdes internas, del mismo modo las alturas varían para dar mayor confort al usuario tanto en visuales como iluminación.

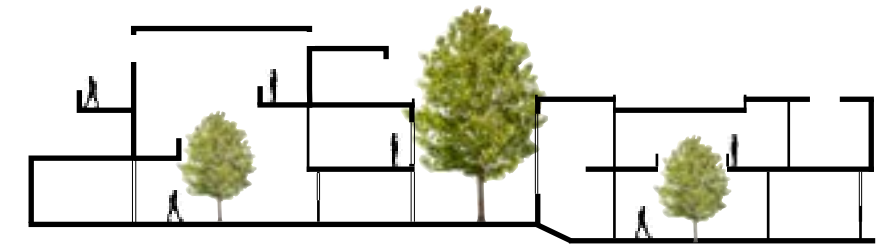


Figura 51. Objetivo Arquitectónico según la forma

Función: Que el proyecto tenga un volumen destinado a los usuarios según su condición, el cual lleve una secuencia denominada inicio y fin. Relacionado con el proceso de curación

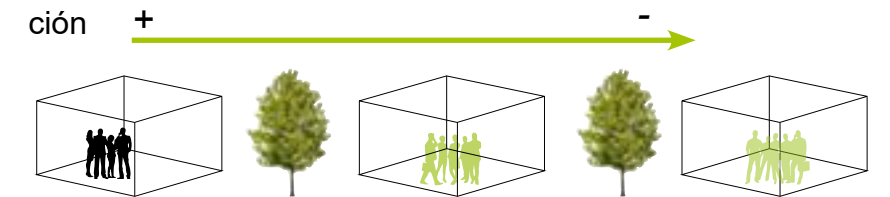


Figura 52. Objetivo Arquitectónico según la función

Flexibilidad: Que el equipamiento tenga la facilidad de adaptarse a distintas necesidades a lo largo de su vida útil, se puede entender como modificaciones continuas del espacio.

1.4.2.3 Estructurales

Se utilizara estructura metálica, de esta manera el proyecto no tendrá inconvenientes a futuras modificaciones dentro de su vida útil, consiguiendo ser lo más adaptables al tipo de construcción que se realizará.

1.4.2.4 Tecnológicas

Dentro del estudio del área del lote se identifica mala calidad del suelo por ende se trabajara con una estructura liviana en este caso acero, además se utilizaran materiales de fácil acceso y rápida construcción por esta razón se tomara en cuenta, bloque, madera, hormigón, gypsum.

A esto se suman sistemas tecnológicos que complementaran los servicios del equipamiento:

- Sistemas de iluminación
- Instalación de protección contra incendios
- Calefacción y/o aire acondicionado
- Redes de Fluidos
- Sistema de Protección de Fachadas

1.4.2.5 Medioambientales

El objetivo es captar las aportaciones naturales que contribuyan con el ahorro energético del equipamiento y a su vez fomentar la aplicación de los recursos naturales tales como se aplicaran en el proyecto.

- Iluminación Natural
- Zonas Verdes Como Espacios Libres Internos
- Recolección de Aguas Lluvias (ver figura 53)
- Renovación de Aire Natural Mediante Espacios Vacos

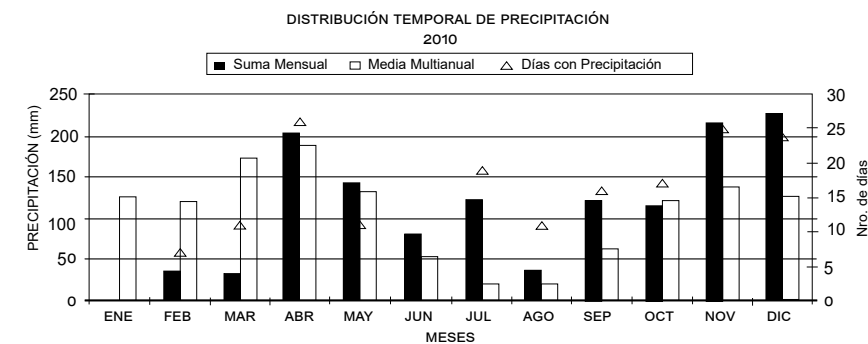


Figura 53. Precipitación Tomado de (Inamhi, 2018)

En conclusión la arquitectura sostenible debe ser eficiente durante todo el año; debe sentirse confortable; debe consumir lo menor posible y optimizar el consumo de agua. Es una arquitectura que casi no debería recibir mantenimiento (Deltoroantunez.com, 2018).

1.5 Metodología

La metodología del proyecto a seguir está planteada en diferentes fases, cumpliendo sus respectivos tiempos para la culminación de las mismas.

- Fase de introducción

En esta fase del proyecto de titulación se muestran los temas que se van a ser abordados, se realiza una indagación de distintos parámetros para obtener conclusiones que a su vez acarrearán a diferentes estrategias, por esta razón, se ejecuta un diagnóstico de potencialidades y problemáticas del sitio, se precisa el tema del proyecto y se explica en una introducción la situación actual y la orientación del proyecto.

-Fase de análisis

En esta fase se tratara el tema investigativo del área de estudio, analizando las entrevistas hechas en el sector, antecedentes históricos que permitan la obtención de distintos parámetros urbanos y arquitectónicos. Además de las asesorías de tecnologías, estructura y sostenibilidad, se analizarán referentes que establezcan una guía arquitectónica proporcionando una idea general del proceso de diseño. Se estudiara el entorno inmediato permitiendo conocer su estado actual y propuesto para el 2040, finalmente se analizará el usuario y sus necesidades con la finalidad de crear espacios útiles que contribuyan con el mismo.

-Fase Conceptual

En esta etapa se conceptualizan las distintas variables que concurren en la primera fase, de este modo se constituyen estrategias reales que permiten el direccionamiento del proyecto, de esta manera se generan los componentes urbanos y arquitectónicos. Posteriormente dentro de esta fase se adquiere el partido arquitectónico.

-Fase Propuesta

En esta última fase se forma la propuesta arquitectónica, en la cual se da soluciones espaciales creando varias posibilidades al plan masa, se forja una solución arquitectónica la cual reconozca a las necesidades de los usuarios, siendo así, se finaliza con la realización de planos arquitectónicos los cuales constan de cortes, fachadas, renders, detalles constructivos y detalles específicos de cada contenido.

INTRODUCCIÓN

1

- Antecedentes
- Introducción al tema
- Ubicación
- Justificación
- Objetivos generales
- Objetivos específicos

ANÁLISIS

2

- Antecedentes Históricos
- Definición de parámetros
- Análisis de referentes
- Análisis del sitio

CONCEPTUALIZACIÓN

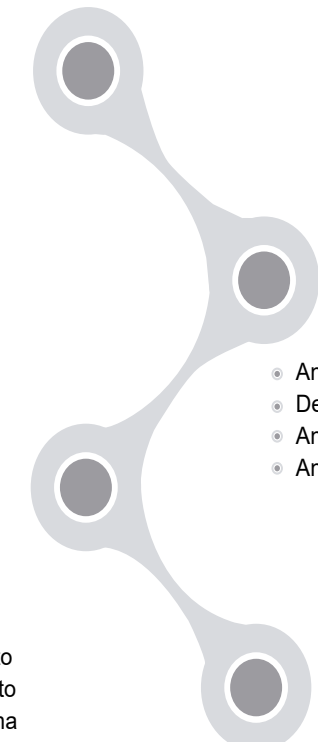
3

- Definición del concepto
- Aplicación del concepto
- Definición del programa
- Conclusiones

PROPUESTA

4

- Alternativas plan masa
- Selección del plan masa
- Desarrollo proyecto
- Conclusiones



Capítulo II

2. Fase de Investigación y Diagnóstico

2.1 Fase de investigación

En este capítulo se proyecta en seleccionar una serie de instrucciones acerca del centro de estudio y la manera en la que este puede ser encaminado, por esta razón se realizará una indagación bibliográfica en la cual se examinarán diferentes teorías y parámetros. Por ende estos conceptos serán estudiados y categorizados para un buen análisis arquitectónico, urbano y tecnológico, y así poder tener una idea general del tema.

Al mismo tiempo se analizará el terreno en distintas fases, sus ventajas y desventajas lo cual ayudara a crear puntos de direccionamiento para el proyecto arquitectónico, por lo cual se investigaran referentes con el objetivo de entender la teoría y su funcionamiento en temas espaciales. Dentro del estudio del terreno se debe entender cómo afectan las condiciones climáticas, además de la topografía y su entorno.

También se analizarán los componentes externos como usos de las edificaciones aledañas, alturas y forma de ocupación, proximidad de equipamientos, además del espacio público que rodea el terreno, dichos elementos pueden afectar y cambiar la manera en la que digerimos la investigación, dicho análisis generar condiciones específicas que harán que el diseño sea único y no pueda implantarse en ningún otro lugar. Tomando en cuenta que el sitio se encuentra en una pieza urbana en la cual existen leyes y normas las cuales nos dan una guía de lo que se puede realizar en el lote.

Por último se analizará el usuario al cual dirigimos el equipamiento, en este proceso se determinará cualidades, necesidades y características espaciales, con lo cual se puede determinar la forma, además delimitar el alcance del objetivo y los referentes que se tomarán en cuenta.

2.1.1 Introducción al Capítulo

Este capítulo se basa en el marco teórico, aquí se desarrollan las relaciones históricas las cuales explican la evolución de los centros de rehabilitación a través de los años y de donde surge la necesidad de crearlos.

Este capítulo manifiesta la base lógica que consiente en comprender el proyecto arquitectónico en su totalidad y en cada uno de sus elementos.

Esta fase metodológica analítica del proyecto servirá para comprender el funcionamiento del equipamiento y su crecimiento histórico. Con el objetivo de analizar la evolución tipo-lógica de centros médicos, principales causas de las adicciones, normativas, tratamiento, tipos de drogas, etc.

Finalmente en este capítulo se verán reflejadas las variables y parámetros que harán viable al proyecto arquitectónico.

2.1.2 Investigaciones teóricas

2.1.2.1 Historia de las drogas

La adicción se muestra en casos individuales, su prevalencia difiere dramáticamente en la humanidad. En efecto, logra ser suficientemente extraño que una sociedad se mantenga libre de adicciones durante épocas.

Se ha interpretado la reseña histórica de grandes variables en la prevalencia de la adicción en las sociedades y dentro de la misma en distintos momentos. Cuando la adhesión se vuelve común en el entorno, las personas se vuelven dependientes no solo al alcohol y las drogas, sino también a muchas otras acciones destructivas.

Alrededor del año 3.000 a.C ya se utilizaban algunos opiáceos: en Asia el cáñamo, en América hojas de coca como analgésico o en la sociedad Azteca algunos hongos como el peyote.

Por otra parte en América el uso de la coca como estimulante se remonta hacia el 5.000 a.C. La planta de la coca crecía de manera silvestre hasta que en el siglo X comenzó a ser cultivada por los indios de Colombia que la difundieron hacia el sur. Fermin, G. (2013). Las drogas y su origen. Unicef: Recuperado de <http://cadenaser.com>

A pesar que no se conozca con precisión cuál fue la primera droga que se utilizó, el alcohol está entre las principales ya que es posible que cuando se guardaba la miel y ésta se fermentaba se genera el primer vino. Desde entonces, las bebidas fermentadas han sido consumidas a lo largo de la historia convirtiéndose en un problema social.

Se puede manifestar que el alcohol ha sido sin duda la adicción de los pueblos mediterráneos y occidentales. El alcohol fue utilizado como vínculo litúrgico por egipcios, griegos, romanos y hebreos.

De esta manera, se puede inferir que el alcohol y las drogas han sido un estilo de vida el cual se salió de control al ser consumido excesivamente, si bien es cierto que estas

sustancias eran utilizadas para curar enfermedades o en caso del alcohol para celebrar victorias o pactos de paz, se dio un mal uso del mismo con el pasar de los siglos, por consecuencia de un consumo libre fue que se producían las adicciones las cuales ocasionaban en muchos casos la muerte.

A pesar del daño que causaba en la etapa de la revolución industrial su consumo era libre y no tenía prejuicio alguno en la sociedad.

(Goulet, 1978; Comelles, 1994) “Durante la revolución industrial (XVIII a XX) en los principales países europeos (...), existía la sobreexplotación más cruda de las masas trabajadoras donde de lo que se trataba era de que estuvieran actas para el trabajo (...), los analgésicos y estimulantes, obtenidos en la taberna o en la farmacia, les permitía resistir como fuera las más duras jornadas de trabajo” citado en Romaní. O, (1999), p42, p43. En este período, el opio era legal y lo utilizaban personas de distintas clases sociales; los llamaban consumidores de opio.

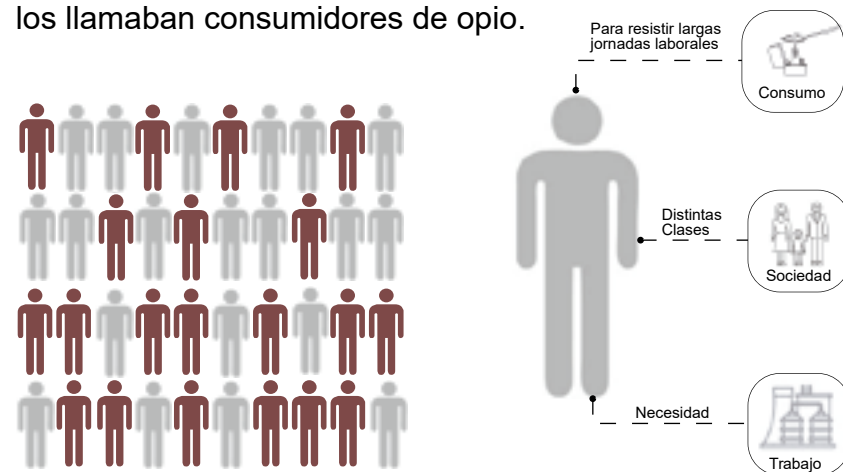


Figura 54. Sociedad del XVIII
Adaptado de (Romaní. O,1999)

Sin embargo no se lo puede categorizar como malo si se lo consume moderadamente, no siendo así se lo considerad una adicción el cual acarea un problema social, del mismo

modo surge con las sustancias estupefacientes las cuales provocan emociones al ser consumidas lo que le induce a la persona auto-dependencia.

El consumo excesivo sin control llevo a que las drogas se convirtieran en un problema social el cual tenía que ser erradicado de alguna manera, por esta razón se tomaron medidas cautelares las cuales llevaron a la prohibición de la misma en Estados Unidos, España y otros países europeos que tenían esta problemática.

En cuanto a la tipología de los centros de rehabilitación para adictos a sustancias estupefacientes y psicotrópicas como tales no existe una tipología arquitectónica establecida, por lo que debido a que estos centros están catalogados dentro de las estructuras de tipo médico.

Los equipamientos de salud se han ido evolucionando junto con la sociedad. En la antigüedad los hombres primitivos carecían de algún centro especial para el tratamiento de las enfermedades, pero poco a poco se han ido creando centros especializados para cada uno de los problemas de salud que los seres humanos puedan presentar.

Los romanos empezaron a construir hospitales particularmente rectangulares con patios amplios y ajardinados. Después de esto con el surgimiento de la religión cristiana, se plasmaron estas ideas cristianas en los hospitales. Posterior el primer centro hospitalario romano aparece en el año 395 D.C, En Asia menor se construye un gran centro médico en los años 372 d.C. que llevó el nombre de Basilia.

En el siglo XVIII su construcción sufrió otra innovación: la llamada de “pabellones separados”, dispersos en un gran

parque semicircular; los edificios eran de dos plantas para 20 camas cada una; en el centro se encontraban la capilla, los quirófanos y la farmacia, Este sistema ofrecía mejores condiciones evitando la propagación de epidemias y se lo consideró más higiénico y seguro (Studyres.es, 2018).

Hace unos 40 años surgió en Estados Unidos un nuevo modelo arquitectónico de hospital llamado rascacielos, el cual se difundió rápidamente por el mundo porque resultó más funcional y aprovecha mejor la superficie del terreno.” Dr. Hernán Salinas Cantú, Historia y Filosofía Médica, Editorial Mc Graw Hill Interamericana, México D.F.1998

2.1.2.2 Realidad Socio Histórica

Dentro de los problemas de salud pública en el mundo, los problemas mentales y de adicción son enormes, y en su mayoría se desconocen. (Fobae, 2017) cada año en el mundo mueren 190,900 personas por consumo de estupefacientes.

La mayor cantidad de los decesos se producen por consumos excesivos de dichas sustancias. Si se analizan los datos que arrojan cada región, la mayor proporción de decesos se encuentran en América del Norte, con 172,2 cada millón de habitantes, le sigue Oceanía (102,3), África (61,9), Europa del Este (55,6), Europa Occidental y Central (26,4), Asia (22,5) y América Latina (14,9). El promedio mundial es 39,6. (Mizrahi, 2017)

Entre 1980 y 1994 el uso de las anfetaminas se dispersó rápidamente entre la juventud alrededor del mundo. Junto a su popularidad, creció el número de laboratorios clandestinos (onu, 1997). Durante esos años se hicieron comunes todo tipo de nuevas sustancias experimentales:

plantas alcaloides, drogas semisintéticas y sintéticas. De cualquier forma, desde que las anfetaminas dejaron de ser “administradas” por los médicos, su principal finalidad era volver a tener el control sobre su consumo. Este objetivo no dejó de ser un motivo de preocupación para todas las sociedades occidentales.

2.1.2.3 Tipos de Terapias Antiguas

En los últimos 15 años se han incrementado las medidas y procesos para controlar el crecimiento de las adicciones de todo tipo. Se han erradicado los tratamientos inhumanos que se les aplicaba a los pacientes, antiguamente eran sometidos a métodos como: la lobotomía, camisas de fuerza, terapias de shock, etc (ver figura 55).



Figura 55. Terapia de Electro shock
Tomado de (Grupo Nación, 2018)

Antes de la década de los cincuenta poco había sobre el tratamiento de adicciones, solo existía un periodo breve de desintoxicación seguido al ingreso al algún hospital psiquiátrico, donde como ya menciono los centros eran poco calificados y recordaban a los campos de concentración Nazis.

Según declaraciones de personal de trabajos, los animales que vivían a los alrededores tenían mejores condiciones que los pacientes en los hospitales psiquiátricos.

2.1.2.3.1 Lobotomía

La lobotomía frontal se hizo popular entre 1940 y 1950 como tratamiento de diversos desórdenes mentales, tales como la esquizofrenia, psicosis o problema mentales causados por las drogas (Rincón Abstracto, 2018).

La operación consistía en cortar o raspar la corteza prefrontal del cerebro para tranquilizar al paciente y hacerlo más dócil. Pronto el mundo se dio cuenta de que, en realidad, se les lastimaba convirtiéndolos en seres dependientes de atención y cuidado.



Figura 56. Lobotomía
Tomado de (Grupo Nación, 2018)

2.1.2.3.2 La sangría

En tiempos de los antiguos egipcios y hasta mitad del siglo XIX, la sangría fue uno de los tratamientos más populares e ineficaces de la historia. Durante mucho tiempo, los doc-

tores y especialistas creyeron que las adicciones eran provocadas por un desequilibrio en los fluidos corporales, de tal forma que extrayendo una gran cantidad de sangre -que se creía contaminada-, el cuerpo la repondría nueva y sana, restaurando el equilibrio y curando al paciente.

2.1.2.3.3 La trepanación

Fue muy popular durante la época medieval, los primeros indicios de esta brutal práctica datan del neolítico. La trepanación fue utilizada por médicos y profesionales religiosos hasta el siglo XIX (ver figura 57), como método para tratar la psicosis, la locura, la histeria y los ataques violentos causados por las drogas o problemas mentales.

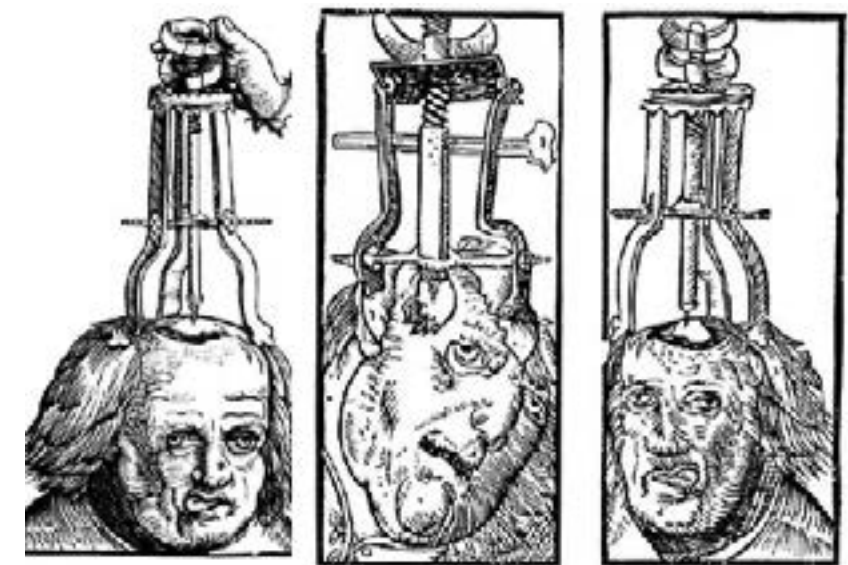


Figura 57. Terapia de trepanación
Tomado de (Rincón Abstracto, 2018)

Todas estas terapias que se realizaban eran inhumanas, ya que se desconocía a ciencia cierta que contribuirían con el mejoramiento de las personas y según lo analizado la mayoría de estas generaban daños irreparables al paciente e incluso ocasionaban hasta la muerte del mismo.

2.1.2.4 Realidad Nacional: Rehabilitación en el Ecuador

Dentro de las drogas más utilizadas entre las mencionadas la heroína es la más adictiva debido a que genera un efecto de corte que crea adicción en los consumidores. Los centros de rehabilitación dentro del país en algunos casos no son legales, y son espacios que violan los derechos humanos convirtiéndose en centros de encarcelamiento y maltrato, los cuales no cumplen con las medidas de sanidad ni un correcto proceso de rehabilitación (ver figura 58).

La disponibilidad de las drogas en un contexto estudiantil es alta, siendo la marihuana la de mayor consumo. De acuerdo con la percepción de los estudiantes, el Oriente es la zona menos factible para conseguir drogas, siendo lo opuesto en Quito y Guayaquil.



Figura 58. Adicción
Tomado de (Eltelegrafo, 2018)

En el tema de incremento las drogas inhalables y la marihuana son las de uso más común, y en la última década su consumo se ha triplicado, mientras que la edad de consumo disminuyó siendo así la población más vulnerable los adolescentes.

2.1.2.5 Adicciones

Dependencia de sustancias o actividades nocivas para la salud, el equilibrio psíquico o afinidad extrema a alguien o algo. Estos factores son caracterizados por la modificación de un comportamiento raíz, además de una distorsión de la realidad que la persona puede tener, cambiando su perspectiva del mundo.

Según el libro: Las adicciones, dimensión, impacto y perspectivas, Roberto Tapabayer, el término adicción significa o se refiere a los patrones psicológicos o fisiológicos que las personas desarrollan a lo largo del tiempo. El principal comportamiento de las adicciones es que crean dependencia hacia un elemento, este puede ser algo físico, tangible o algo irreal.



Figura 59. Adicción
Tomado de (Laportadacanada, 2018)

Según el diario el país las adicciones nunca se curan, son elementos que se encuentran en el inconsciente humano, sin embargo lo que intentan hacer los sitios de rehabilitación es mantenerlos alejados de estos elementos para que su cuerpo no necesite de las drogas y de esa forma evitar las

recaídas. Hay que tener claro que el consumo de drogas es una enfermedad crónica, al igual que la diabetes y la presión arterial.

2.1.2.5.1 Causas

Como se mencionó brevemente en los capítulos anteriores no existe una causa real para las adicciones, debido a que no se ha podido determinar en qué punto de su vida el individuo empezó con estos problemas, sin embargo hay factores psicológicos y emocionales que han sido constantes en estas actitudes.

Entre los principales factores hemos observado que:

Problemas económicos. Se ha determinado que en los países que más problemas económicos hay, o que más presión económica existe, el consumo de drogas aumenta severamente, según el periódico en línea INFOBAE: se ha determinado que Estados Unidos es el país con mayor cantidad de muertes por consumo de drogas, la cantidad es de 172.2 personas por cada millón de habitantes, según este artículo uno de los factores que ocasiona este problema son los factores económicos y el estrés que maneja este País. (Mizrahi, 2017)

Problemas familiares. En el artículo de la ABC, menciona que: uno de los principales problemas que poseen los adolescentes, por lo que deciden entrar al mundo de las drogas es el abandono familiar o ruptura del mismo, esto muestra que este tipo de maltrato psicológico hace que los jóvenes se conviertan en víctimas de su propia familia al sentirse solos y aislados refugiándose en las drogas como consuelo por la falta de afecto. (Lendoiro, 2014)



Figura 60. Diagrama de Aislamiento Mínimo
Tomado de (elpais, 2018)

Herencia. La herencia es uno de los problemas principales de drogadicción, en ocasiones se encuentran en los genes de las personas con conductas adictivas.

Se ha concluido que una gran cantidad de personas que caen en estos problemas son ocasionadas principalmente por los anteriormente mencionados. (Nacion, 2013).

2.1.2.5.2 Efectos

Existen varios efectos que caracterizan a una persona adicta. Psicológicos, Genéticos, Sociales.

Existen efectos inmediatos en el consumo de drogas y a largo plazo, los efectos inmediatos varían acorde al tipo de droga, en muchas ocasiones causan placer y alteran los sentidos. Puede generar euforia, locuacidad, sociabilidad. Inhibe el apetito, y quita de golpe la fatiga, otras drogas causan alucinaciones, felicidad, libertad y deleite excesivo, sin embargo también existe efectos a largo plazo, los que prin-

cipalmente conllevan: sicosis, cambio de estructura en la corteza del cerebro, cambio de estructura en la función cerebral, pérdida de memoria, comportamiento agresivo, trastornos emocionales, problemas dentales, pérdida de peso. (DUVA, 2007)

2.1.2.5.3 Rehabilitación

La palabra rehabilitación en un concepto global, significa la acción y efecto de rehabilitar o restituir algo o alguien. Existen diferentes tipos y ramas en las que se desarrolla, la que vamos a estudiar se enfoca a problemas de adicción.

Según la OMS (OMS, 2008) define como los procesos médicos, psicológicos y sociales que buscan desarrollar las capacidades funcionales y mentales del individuo a fin de permitirle llevar una existencia autónoma y dinámica.

La meta es obtener un nivel de independencia del sujeto, en función a sus capacidades y deseos dentro y fuera de su vida cotidiana tanto en el ámbito laboral como personal.

Este desarrollo se lo va midiendo y monitoreando progresivamente dentro de un espacio físico diseñado específicamente para desarrollar la actividad de la rehabilitación. Una vez que se vea el progreso necesario en el que el sujeto como el médico se sientan seguros, será reinsertado a la sociedad para que continúe el desarrollo de su vida con normalidad.

Es importante para la evolución de los tratamientos que las personas dejen la adicción. Este será un proceso de evaluación y de paciencia para entender cómo se van acostumbrando a su nueva vida.

Mediante el proceso de recuperación del paciente existirán diferentes etapas las cuales contribuyan al desarrollo físico y mental del mismo, donde cada individuo desarrollara diferentes actividades con el objetivo de remplazar el tiempo de consumo por tiempo laboral.

La rehabilitación constara principalmente del apoyo familiar y social el cual sustentara el autoestima del paciente creándole cierto grado de confiabilidad dentro de su proceso de rehabilitación además estarán sustentados de apoyo psicológico el cual permitirá conocer las deficiencias en las cuales hay que trabajar. (Dra. Patricia Murillo, 2018)

A esto se suma las actividades grupales la cual consiste en la interacción con los demás pacientes, estos formaran un círculo de apoyo común el cual servirá de ejemplo y soporte para las personas que están en su etapa inicial, las actividades grupales desempeñaran un rol importante dentro del proceso de rehabilitación ya que de ellas depende la superación de la autoestima y confianza de los pacientes ya que cuando termine su estancia tendrá que enfrentarse a un contexto que no ha sufrido cambio alguno.



Figura 61. Salas de Apoyo
Tomado de (Tn, 2018)

2.1.2.5.4 Tratamientos Clásicos

La meta de los tratamientos para problemas de dependencia, son que el paciente pueda vivir y controlar su situación.

Estos tratamientos son programas progresivos diseñados para los sujetos con dependencia de manera progresiva vaya controlando su condición. Se le enseña al paciente sobre su enfermedad, expresar sus sentimientos, aceptar sus errores y limitaciones, así como sus fortalezas.

Para comenzar el proceso de rehabilitación se realiza una evaluación del paciente, se le realizaran exámenes físicos, psicológicos, psiquiátrico, consejeros, nutricionistas, etc. Todo esto para tener una idea clara del quien y como tratarlo.

Una vez hecha la evaluación se ingresa al paciente a la clínica y/o hospital encargado de tratamiento, y se comienza la etapa de desintoxicación. Esto consiste en remover las drogas o el alcohol del cuerpo y en aliviar cualquier síntoma que se produzca por el consumo de estos.

Dentro de los posibles síntomas durante la desintoxicación de drogas podemos encontrar:

- Fatiga
- Irritabilidad
- Ansiedad
- Depresión
- Insomnio
- Psicosis
- Escalofríos
- Dolor Muscular
- Alucinaciones

Los tratamientos ejercidos por los centros de rehabilitación comprenden un programa de diferentes actividades como parte principal es la desintoxicación y evaluaciones médicas y mentales por medio de los especialistas a cargo, esto va acompañado por actividades físicas y laborales con la finalidad de mantener al paciente la mayor parte de su tiempo en movimiento y desarrollo cerebral.

2.1.2.6 Centros de Salud como Semejantes

Se analizan los centros de salud como el equipamiento más semejante a los centros de rehabilitación ya que las adicciones están catalogadas como una enfermedad, al no existir una normativa específica para dichos equipamientos, se analizaran las condiciones espaciales para identificar los espacios servidos y servidores.

Características de los centros de salud: Los centros de salud se dividen en 3 categorías (A, B, C) según las necesidades de la comunidad, con respecto al alcance que tendrá el equipamiento a plantear se toma como referencia la categoría (B), siendo este el que se acopla a las características del centro de rehabilitación en su programa arquitectónico y espacial tomando en cuenta lo siguiente: que brinda acciones de salud de promoción, prevención, recuperación de la salud y cuidados paliativos, a través de los servicios de medicina general, odontología, psicología y enfermería.

En los centros de salud existen cantidades limitada de servicios las cuales van acorde a las necesidades de la población, su programa arquitectónico va desde el más básico como el diagnóstico médico hasta atención hospitalaria de emergencia las cuales son básicas o preventivas como para salvaguardar la integridad del paciente.

Una vez aclarado este punto podemos hablar del funcionamiento de un centro tipo B. El ingreso posee el hall el cual es el punto distribuidor de los servicios que cuenta con la recepción y sala de espera. Junto a ella se encuentra la zona de diagnóstico, la cual es un área en la que empieza a existir mayor privacidad los cuales son salones de pequeñas dimensiones en donde se atiende a los pacientes en sus diversas patologías y enfermedades. Estos deben poseer una relación directa con la sala de espera y con servicios higiénicos, que servirán de apoyo mientras los pacientes esperan ser atendidos.



Figura 62. Sala de Espera Centro Tipo B
Tomado de (Últimas Noticias, 2018)

Dentro de la investigación se determinan espacios con mayor grado de privacidad y complejidad entre las cuales observamos que existen salas de psicología, psiquiatría, emergencia, evaluación de pacientes entre otras.

Muchos de estos espacios son totalmente privados y no son permitidos más que su ingreso con los pacientes y médicos tratantes ya que su condición así lo determina. Además deben estar junto a zonas de descanso para el personal de trabajo o de turno.

El análisis de los centros de salud tipo B determina que existe una área de emergencia la cual está destinada a cumplir con intervenciones rápidas manejables por el personal capacitado, estas pueden ser suturas, desintoxicación, reanimación, estabilización del paciente etc. Se denominan primeros auxilios a la intervención de un paciente en las primeras 2 horas para luego ser trasladados a una casa de salud compleja como un hospital o clínica, pero es fundamental que el equipamiento conste de un espacio de ayuda rápida para prevenir cualquier daño físico que exponga la vida del usuario del proyecto.



Figura 63. Sala de Emergencia Centro de Salud Tipo B
Tomado de (Últimas Noticias, 2018)

2.1.2.6.1 Aislamiento Acorde al Estado del Paciente

En los centros de salud, el paciente es ubicado en las diferentes áreas acorde a su tipo de tratamiento y a su curación. En ella podemos observar que cada espacio posee zonas que pueden ser diferenciadas de las otras acorde a su funcionalidad. Por ejemplo, no es lo mismo la atención a un paciente por diagnóstico que tratar a alguien con una enfermedad o una persona por lesión. Acorde a la necesidad de ellos se colocará el espacio o pabellones en los cuales cumplan su proceso de recuperación o atención dependiendo el estado de gravedad en el que se encuentre.

Los centros de salud dividen sus áreas dependiendo la gravedad del paciente, desde atención mínima a máxima el cual lleva un proceso por diferentes etapas en las cuales debe ser evaluado, controlado y diagnosticado para de esta forma proceder a establecerlo en el pabellón o espacio designado por los doctores encargados.

No obstante a este análisis se puede identificar que cada espacio necesita un área de servicios el cual se encargue de abastecer temas de: implementos, limpieza, almacenamiento, ductos de circulación o áreas complementarias.



Figura 64. Farmacia (área de servicios complementarios)
Tomado de (Centros de salud, 2018)

2.1.2.6.2 Características Espaciales

Las características espaciales tanto en centros de salud tipo B como en centros de rehabilitación de adicciones son similares, debido a que su programa arquitectónico comprende en gran parte las mismas necesidades para un proceso de rehabilitación, a esto se suma la similitud del usuario. En los centros de salud las personas deben estar en sitios acorde a su necesidad esto responde al grado de salud del paciente, cada espacio debe poseer características específicas para la rehabilitación de cada individuo. Además podemos notar la configuración y diferencia entre el lleno y vacío arquitect-

tónico, lo que configura las áreas libres como patios para las actividades y recreaciones que se dan dentro de las instalaciones.

De igual manera los centros de rehabilitación para adicciones deben mostrar un ambiente agradable para sus internos, transmitiéndoles tranquilidad y armonía, dentro de los espacios en los cuales llevarán un proceso de recuperación. El ambiente de limpieza y estética ayudará a las personas a poseer la impresión de que se encuentran en un entorno de organización y orden.

Es importante que los pacientes no estén en lugares desordenados o caóticos que creen encierro o alteren sus percepciones, es primordial recalcar que la mayor parte de los centros validados por el ministerio de salud poseen áreas verdes y recreativas donde los pacientes ejercen actividades tanto deportivas como mentales las cuales ayudan a eliminar el estrés del cuerpo lo cual contribuye en el proceso de recuperación de esta manera sustituyen los deseos de estimulación mental (drogas) por los físicos.

2.1.2.6.3 Características Espaciales Comunes

Para validar lo dicho anteriormente se realiza un análisis espacial de las similitudes en las cuales los centros de salud y centros de rehabilitación compaginan, en este proceso se podrá establecer las características espaciales como apoyo dentro del proceso de recuperación, del mismo modo poder identificar los espacios que definirán las áreas y el grado de privacidad tanto interno como externo, de esta manera poder llevar un proceso coherente en el desarrollo del equipamiento a proponer y sustentar el programa y actividades relacionadas al proceso de rehabilitación.

El Vacío: Es el elemento formal que configuran y diferencian tanto el lleno como el vacío arquitectónico, permitiendo la dilatación de espacios.

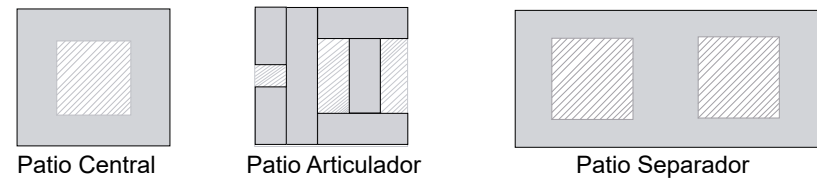


Figura 65. Patios y sus características

Proporción y Escala: Define las necesidades del espacio según su uso.

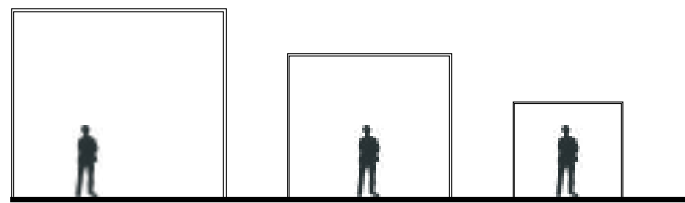


Figura 66. Dimensión y Escala

Sentido de Barreras visuales: Los planos tienen la capacidad de definir un campo visual y espacial generando privacidad.

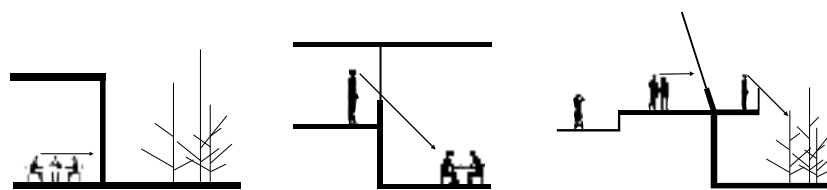


Figura 67. Barreras Visuales

Espacios Controlados: Son aquellas áreas que no permiten el acceso a personas que no forman parte del equipamiento, delimitando el espacio para las visitas de esta manera se crean áreas públicas, semipúblicas y privadas para cada condición y situación.

Manejo Espacial: Define de qué manera es intervenido el espacio acorde a las necesidades de los usuarios y sus condiciones.

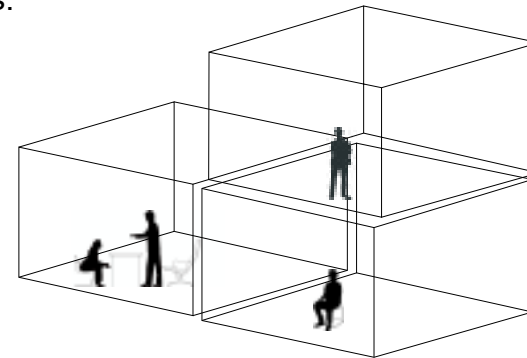


Figura 68. Espacialidad

Flexibilidad Espacial: Esta característica comprende a la auto organización debido a que se determina que esta es la mejor forma de articular un programa.

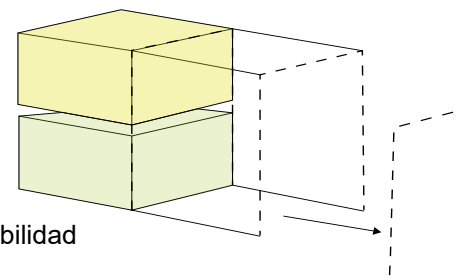


Figura 69. Flexibilidad

2.1.2.6.4 Conclusiones

Es importante darnos cuenta de que en el entorno Ecuatoriano no existe una normativa implicada para un centro de rehabilitación de salud y drogas, por lo tanto es oportuno empezar analizar centros de salud que lleven procesos análogos con relación al equipamiento a resolver. Por eso se ha determinado dentro del proceso investigativo hallar fuentes sobre los centro de salud tipo (A, B, C) los cuales cuentan con una normativa específica y soluciones dentro de sus áreas programáticas, donde se determinan los espacios y las funciones de cada centro de salud.

2.1.2.7 Antecedentes a la Normativa Centros de Salud

El gobierno nacional de Ecuador presentó el primer Plan Nacional de Prevención de Drogas 2017-2021, que tendrá como centro de atención a las niñas, niños y adolescentes, además promover la adopción de estilos de vida saludables que contribuyan a prevenir y controlar el consumo de sustancias psicotrópicas.

En tanto, hasta el 2021 se ampliará cobertura de servicios en salud mental en el primer, segundo y tercer nivel, con el fortalecimiento de la red pública y privada de centros de tratamiento de adicciones (ANDES, 18).

De esta manera el programa establecido por el gobierno ayudara a contrarrestar el crecimiento de consumo de drogas en escuelas, colegios u otros espacios fuera del alcance de las autoridades, este programa comprende en emitir mayor énfasis en la educación de los estudiantes siendo ellos la población más vulnerable en concurrir al consumo de las de estas sustancias psicotrópicas.

Entrándonos en la normativa de los centros de rehabilitaciones para adicciones de drogas no se puede identificar una normativa específica por lo cual el proyecto se acoge a la ordenanza de los centros de salud tipo B los cuales tienen mayor similitud con respecto al equipamiento a plantear.

Tomando en cuenta lo dicho anteriormente, el análisis de disponibilidad de establecimientos por niveles de atención, lleva a la conclusión de que "...la dotación espacial de establecimientos de salud en relación a la distribución poblacional es deficitaria (...)para el sector urbano" (MSP, 2015).

	Nivel I(%)	Nivel II (%)	Nivel III(%)
Urbano	80	88	88
Rural	20	12	12

Figura 70. Establecimientos de salud por niveles de atención según condición urbana y rural 2010.

Adaptado de (Secretaría Metropolitana de Salud, 2018).

Para un buen diseño hospitalario, menciona el Arquitecto Augusto Guelli (2007) en la revista Escala (Arquitectura latinoamericana) que para atender los objetivos de un ambiente curativo se recomienda plantear ciertos principios realizados por un estudio de la Universidad Metropolitana de Manchester que son.

1.- Proyectar espacios que proporcionen privacidad, dignidad y compañía permitiendo que el paciente este solo o con otras personas según su deseo, controlando su nivel de privacidad

2.- Vista al exterior del equipamiento para los usuarios, los visitantes y trabajadores, debido a las evidencias que indican que la vista a espacios abiertos contribuye a una más rápida recuperación de paciente.

3.- Diseñar un equipamiento que permita a los pacientes, trabajadores y visitantes contacto directo con la naturaleza, físico o visual, debido a su efectivo resultado terapéutico y confort térmico.

4.- Los Centros de salud debe tener una cantidad específica de consultorios según la función de la población que se brinda atención.

2.1.2.8 Normativa Vigente para los Centros de Salud

La ordenanza 3746 Normas de Arquitectura y Urbanismo se menciona que los establecimientos de salud a implantarse en el DMQ, cumplirán con las siguientes condiciones, a las cuales los centros de rehabilitación se pueden acoger (Modenese and Modenese, 2018).

-Los centros hospitalarios ocuparán la totalidad de la edificación y no se permitirá otros usos compartidos.

-En las edificaciones hospitalarias, adicional al ingreso principal, existirán accesos separados para emergencia, personal de consulta externa, servicios en general y para abastecimiento.

Condiciones físicas del Lote

Tamaño

- Debe permitir el desarrollo de los programas de hospitales, así como las áreas flexibles a posibles ampliaciones, el 50% de áreas verdes que permitan la integración al programa hospitalario. (DMQ, 2008)

Condiciones Físicas

- Las condiciones del terreno deben ser óptimas para abarcar un centro hospitalario, su capacidad portante tiene que ser adecuada (resistencia del suelo) para evitar posibles deformaciones que afecten a la edificación. (DMQ, 2008)

Disponibilidad del área del terreno

-Los retiros deben ser considerados en vías principales de 6 metros y de 3 metros en vías secundarias, estos retiros son

considerados desde la línea de fábrica del terreno, la volumetría a construir no deberá ocasionar inconvenientes con las edificaciones colindantes. (DMQ, 2008)

Dimensiones

-El número de consultorios se crean a partir de la población a servir la cual puede ser directa o indirecta, las áreas de espera según la normativa debe de ser de 1.20 m² por persona y para discapacitados en sillas de rueda de 1.44 m² libres. (DMQ, 2008)

Circulación

Área de Circulación: Son espacios como: vestíbulos, corredores, galerías, escaleras y rampas; que sirven para relacionar o comunicar horizontal y/o verticalmente otros espacios diferentes a éstos, con el propósito de lograr la funcionalidad y la comodidad integral en toda la edificación (DMQ, 2008)

En los centros de salud existen cuatro tipos de circulaciones, en función al programa.

- 1.- Circulación de Pacientes
- 2.- Circulación de Personas / Visitas
- 3.- Circulación de Suministros
- 4.- Circulación de desechos

a) Los pasillos de circulación general serán de 1.80 a 2.40 m. de ancho, dependiendo del flujo de circulación dentro de los centros de salud. (DMQ, 2008)

b) Deben ser iluminados y ventilados por medio de ventanas separadas por lo menos cada 25 m. (DMQ, 2008)

c) El ancho de pasillos delante de ascensores será de 3.40 m. (DMQ, 2008)

d) Cuando la espera de pacientes se encuentre vinculada a pasillos se calculará un área adicional de 1.35 m² de espera por persona mínimo considerando 8 asientos por consultorio. (DMQ, 2008)

Áreas Programáticas

Los espacios constituyentes de un centro de salud deberán estar organizados de manera de reducir al mínimo las interferencias entre las diferentes unidades que lo conforman.

a) Unidad de Administración: Estará situada cerca a la entrada principal, no debiendo ser un pasaje hacia otras Unidades. (DMQ, 2008)

b) Unidad de Ayuda al Diagnóstico y Tratamiento

c) Unidad de Emergencia

d) Unidad de Vivienda

Iluminación

-La iluminación de emergencia deberá ser continua hacia el egreso.

-Deberá existir un sistema de iluminación de evacuación mediante iluminación de emergencia.

Materialidad

a) Pisos antideslizantes.

b) Muros de ladrillo en cubículos para personas con discapacidad

c) Las circulaciones internas deberán tener 1.50 metros de ancho.

d) Las puertas de los cubículos deberán abrir hacia afuera.

e) Deberán existir barras de apoyo de tubos de 1 1/2" de diámetro

2.1.2.8.1 Normativa de Bomberos

Las normativas de bomberos brindan protección estructural a la edificación y no permitirá que el fuego se propague (ver figura 71).



Figura 71. inspección de hormigón
Tomado de (estudiosassani, 2018)

Las edificaciones para rehabilitación y centros de salud deberán poseer los siguientes parámetros para la protección contra incendios.

Pertas de Emergencia

Las distancias entre una puerta y las salidas no puede ser mayor a 25 m.

La puerta principal debe poseer la capacidad de abrirse de tal manera que permita el flujo continuo de personas.

Los corredores principales no pueden ser menores a 2 m.

Todas las puertas que estén vinculadas con la evacuación deberán ser contra fuegos.

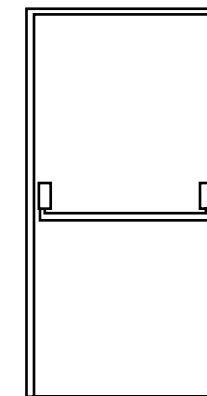


Figura 72. Tipo puerta emergencia
Tomado de (Bomberos,2018)

Sistema de Evacuación

La edificación poseerá un sistema de detección de alarma de activación manual, el cual debe poseer visibilidad local, y además ser audible en todo el sector.

Se deberá colocar un sistema de pulsadores ubicados en diferentes zonas que sirvan para la activación en diferentes sitios estratégicos.

La edificación deberá poseer extintores de incendio, colocados en una caja cerrada en conjunto con un sistema necesario en caso de incendios donde los gabinetes estarán cada 15 metros lineales dentro del proyecto a esto se suman los puntos de encuentros o áreas seguras.

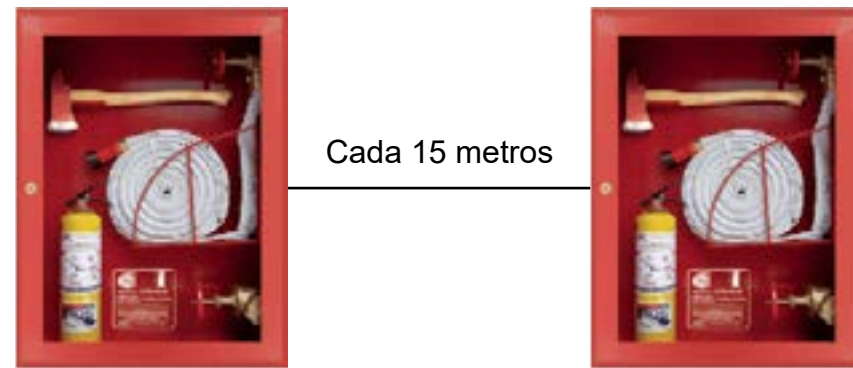


Figura 73. Sistemas contra incendios
Tomado de (contraincendios,2018)

Alturas de Entrepisos

La institución deberá poseer un ingreso principal y uno de emergencia, el cual tenga secuencia con las diferentes zonas. No se permitirán dimensiones inferiores a 2.6 m en las áreas de vestíbulos, administración, consulta externa y salas de enfermos.

En las zonas centralizadas las alturas y dimensiones irán acorde a las maquinarias necesarias para dicha función

Pasillos

- Los pasillos deben ser iluminados y ventilados de manera separada cada 25 m
- Delante del ascensor el pasillo debe poseer una distancia de 3.4 m
- Se pondrá de manera mínimo 8 asientos por consultorio.

Se tomó la normativa relacionada al centro de salud tipo B al cual se está acogiendo el proyecto por sus características particulares y similares, de esta manera se puede deducir en cierto ámbitos de la normativa está acorde con lo analizado para las funciones y distribuciones del programa en el equipamiento.

2.1.3 Teorías y Conceptos

El consumo y la utilización de drogas serán vividos como placenteros por el sujeto en la medida que se le permita producir cambios en el ambiente, atención de los demás integración social, identificación grupal, intensificación de la diversión entre otros.

Y en la medida en que tales cambios sean apetecidos y buscados por el (Valera, 1986). La perspectiva ecológica al poner el foco en las condiciones de riesgo y de protección en los múltiples niveles de la iteración del individuo y el ambiente, se convierte en un marco teórico válido para enmarcar este programa, ya que se hace hincapié en el diseño de estrategias preventivas que desarrollen acciones destinadas a optimizar tanto el ambiente como la representación del paciente.

De esta manera se está incluyendo todos los escenarios vitales en los que transcurren la vida de los jóvenes, tales como: la familia, la escuela, los amigos que cada vez ejerce un mayor peso. Este modelo propone, como una de las posibles estrategias preventivas, dirigir los esfuerzos hacia el enriquecimiento o modificación de aquellas condiciones socio-culturales negativas que aparentemente puedan estar ocasionando mayor vulnerabilidad en los jóvenes hacia el consumo de las drogas.

Dentro de este proceso se puede determinar las teorías o etapas por las cuales el paciente debe ingresar según su estado de drogadicción, una vez analizado las similitudes entre los centros de salud se puede determinar distintos pabellones o fases en los cuales después de las evaluaciones medicas se destinara al paciente.

Con la información recolectada en la evaluación, se determinará qué tipos de programas serán implementados, ya se de aislamiento máximo, medio y mínimo de acuerdo con el nivel de adicción que posea el paciente.

La psicóloga Sonia Hernández determina una posible solución a cada uno de los pacientes según su estado de adicción. Es importante entender que cada paciente, requerirá un análisis determinado acorde a su estado.

Fase Crónica: Es la primera fase de la desintoxicación.

Es la forma de cuidado más estructurada. Se lo ingresa al paciente de manera indefinida al centro de rehabilitación. Se les instruye sobre la naturaleza de su adicción, con terapias individuales y grupales, ejercicios físicos y evaluaciones constantes del progreso, en este tipo de aislamiento el paciente estará el tiempo aproximado de seis meses, debido a que la ley establece ese tiempo, en este lapso el paciente tendrá tiempo de desintoxicarse y dejar de usar drogas.



Figura 74. Fase Crónica
Tomado de (Tn, 2018)

Fase de Estabilización: Esta es la segunda etapa, debido a que el paciente se encuentra estable tras haber pasado la fase de desintoxicación. Lo ideal es que las personas se encuentren en un entorno más amigable debido a que la etapa crucial pasó, actividades físicas son recomendadas para poder seguir con el proceso de recuperación.

La Dra. Dolores Peralta define esta etapa como fase media, una etapa crucial dentro del cambio del adicto, porque se corre el riesgo de que el paciente abandone el programa, por ende se recomienda incrementar las horas de actividades con la finalidad que el cerebro del paciente se encuentre en funciones ocupacionales y activas.



Figura 75. Fase de Estabilización
Tomado de (Tn, 2018)

Fase Estable: Esta es la fase final del paciente, en la cual está listo para ser integrado a la sociedad y así pueda contribuir con la comunidad y de esta manera funde parámetros y valores morales establecidos en el medio.

Se define esta etapa como punto importante menciona la psicóloga Sonia Hernández motivo por el cual el paciente es vulnerable a posibles reincidencias, por ende es necesario que el equipamiento a plantear cuente con áreas de charlas

grupales para reuniones semanales donde el espacio de las garantías de una atención ambulatoria a los pacientes una vez terminada la etapa final.



Figura 76. Fase de Estable
Tomado de (Tn, 2018)

2.1.3.1 Terapia Preventiva

Existen varios tipos de terapias, las cuales vamos a mencionar a continuación.

La principal terapia que debería ser usada en casi todos los casos es la llamada terapia preventiva. Según el libro Adicciones, Margarita Barrón, pág. 239, Editorial Brujas, muestra que la prevención contra las drogas es una terapia muy simple que debe ser usada en muchos sitios. Dicha terapia no se basa simplemente en decir “no consumas drogas”, más bien tiene siete pasos:

El uso recreativo y problemático, generalización y normalización, mensajes subliminales, percepción estereotipada, toma de consciencia individual, el desarrollo de la capacidad crítica.

El uso recreativo y problemático, generalización y norma-

lización, mensajes subliminales, percepción estereotipada, toma de consciencia individual, el desarrollo de la capacidad crítica.

Dentro de este tipo de terapia podríamos mencionar que la comunicación con la familia es un paso muy importante, para que esta le brinde su apoyo para poder salir adelante, mediante la educación y apoyo de los profesionales.

Terapias alternas

2.1.3.1.1 Psicoarteterapia

Es el resultado de la unión de palabras psicología y arte, es decir la ciencia de procesos mentales en conjunción con parte de la filosofía que trata el alma y sus facultades de expresión.

En este tipo de terapia el paciente suele expresarse mediante el arte las sensaciones que su cerebro emite, de esta manera lograr despejar su mente y centrarse en algo diferente que es crea un deleite de por sí.



Figura 77. Patrones ilusión Visual
Tomado de (arterapia, 2018)

2.1.3.1.2 Horticultura

Según la asociación Americana de plantas Hortícola, las plantas ayudan a estimular los sentidos, mediante la apropiación de una planta estas ayudan a que las personas abran su mente hacia otras personas y mejoran las funciones motoras del ser humano. Además de eso está psicología está ligada con hacer creer al paciente que brinda una ayuda a sí mismo y al medio ambiente, por lo que las personas aumentan su autoestima. (HERBARIUM, s.f.)

En este taller se trabaja con terapias pedagógicas – psicológicas y sanaciones tradicionales ancestrales.



Figura 78. Conexión con la Naturaleza
Tomado de (HorticulturaNatural,2018)

2.1.3.1.3 Zoo Terapia

Otro modelo alternativo que se puede utilizar para este tipo de enfermedades es mediante el trabajo con los animales. Los animales ayudan a las personas mediante la ruptura de pensamientos fijos – obsesivos, mediante la creación de la sensibilidad y la posibilidad de adquirir conductas sanas.

La parte fundamental de este tratamiento es tener a alguien a su lado que ayudará con la sensación de soledad hacia el paciente, además al generar responsabilidad la persona crea empatía sobre el animal. El animal tiende a jugar y estar en movimiento por lo que la persona se ve forzada a realizar actividades físicas, de esa manera esta terapia aumentará la cantidad de endorfinas segregada por el ser humano.



Figura 79. Terapia con Animales
Tomado de (expansión, 2017)

2.1.3.1.4 Cromoterapia

Consiste en la utilización del color para tratar distintos patrones emocionales y psicológicos. Los colores tienen la capacidad de transmitir distintos patrones y transmitir sensaciones de amor, dulzura, calmar, inspirar, alterar las percepciones, por lo que se llegó a instrumentos terapéuticos de estos mismos.

Este tipo de terapia se encuentra en el inconsciente humano, en donde el cerebro reinterpreta los colores con relación a agentes naturales de su diario vivir. Por ejemplo el azul brinda la sensación de mar el blanco la experiencia de la

nieve, el verde de las montañas y las sensaciones se transmiten a las personas están expuestas a esos colores.

Desde la comida que reciban los pacientes deben ser estimuladores y rehabilitantes. Los alimentos verdes simbolizarán la rehabilitación del cuerpo, el púrpura es tranquilizante, el rojo brindará ánimo energía, los blancos tranquilidad, etc.



Figura 80. Cromoterapia
Tomado de (artecultura, 2018)

En cuanto a los colores, las habitaciones color blancas brindarán tranquilidad y paz, además se puede proyectar colores sobre estas para estimular sensaciones sobre el color elegido. Este tipo de terapia expone a las personas sobre diferentes colores durante un tiempo de 30 minutos y teóricamente puede notarse sus efectos después de los 15 minutos. Para que las personas puedan ingresar aquí lo mínimo de ropa que usan debe ser usado.

- Rojo. Color estimulante, introversión, agresividad en excesos.
- Naranja. Amistad, creación, vida, alegría.
- Amarillo. Intellecto, concentración, ayuda a miedos y fobias, ayuda para la depresión.
- Turquesa. Refuerza el sistema inmunológico.

- Verde. Equilibrio, armonía, naturaleza.
- Azul. Paz tranquilidad.
- Violeta. Espiritualidad e intuición, se utiliza para tratar el sistema nervioso.

2.1.3.1.5 Inclusión Social

Según el artículo “La inclusión Social en las personas con adicción” (Bracho, 2011) los procesos de recuperación son largos y en muchas ocasiones con mucho sufrimiento para los adictos, sin embargo el paso final es la inclusión a la sociedad. El artículo plantea varios pasos para este final.

Hacer tomar consciencia a las personas sobre lo que están haciendo con ellos mismos y con su cuerpo. Al estar cambiando los patrones y conductas afectadas se debe poner a prueba con chequeos constantes en la vida diaria. Para esto pondrá estar meses a prueba en los que los pacientes estarán en constantes chequeos y supervisiones.

Recaída. Para evitar la recaída en los pacientes hay que trabajar en terapia para mejorar la autoestima, es importante en esta etapa acudir donde personas que puedan brindar ayudar, psicólogos, centros de auto-ayuda, o el mismo establecimientos donde se rehabilitaron extiende las posibilidades necesarias para crear grupos de apoyo una vez terminado el proceso de rehabilitación.

Experiencia. Un punto muy importante es entender que la experiencia que esta persona pasó no debe recaer en otros por lo que se recomienda las personas compartan sus vivencias en público. Esto ayudará a comprobar si la persona tomó consciencia de lo que hizo y puede aceptar eso como una etapa negativa en su vida, que ya fue superada.

2.1.3.2 Teorías Arquitectónicas

Atmósferas, Peter Zumthor.

En el libro *Atmósferas* de Peter Zumthor, nos muestra su visión propia a cerca de cada uno de los espacios que el construye. En su intento de encontrar la belleza de la arquitectura, catalogándose el mismo como un arquitecto de sensaciones.

La respuesta de esta pregunta está en la palabra atmósferas. La analogía que nos brinda Peter Zumthor es que la atmósfera equivale a la primera impresión de una persona, es decir la percepción cuando vez a una persona y la aceptas o rechazas, lo que hace que te guste y lo que hace que no. “La atmosfera habla de la sensibilidad emocional que posee un lugar hacia una persona”.

Un día normal caminado por la calle, Peter Zumthor se pregunta qué es lo que le parece tan hermoso, la forma de la iglesia, las curvas, calles, personas, flores, o acaso la belleza está en el ojo del observador. Al abandonar Zumthor el lugar ya no siente esa belleza, será acaso que la atmósfera del sitio es lo que le brinda esa perfección. Hay algo dentro de nosotros que nos da el entendimiento inmediato, un contacto inmediato, un rechazo inmediato. (Zumthor, 2005)

Entonces los espacios son como la música generan una experiencia completamente diferente acorde a un sinnúmero de factores concretos o abstractos, los cuales son como el cuerpo humano, simbolizan su armonía compleja y extrema.

Para ello clasifico en siete diferente puntos a las diferentes sensaciones de la arquitectura.

1. Tensión interior-exterior, Es la relación que poseerá el proyecto y como este (Mizrahi, 2017) que puede brindar una gran cantidad de sorpresas una vez que el usuario se encuentre en él, por ejemplo un proyecto que contradiga al exterior brindará sorpresa, alegría, monotonía.

2. Cuerpo de la arquitectura quiere decir los distintos puntos de la arquitectura y sus partes, partiendo de su esqueleto hasta su piel. Esta mezcla perfecta y armónica es parte de lo que consideramos belleza.

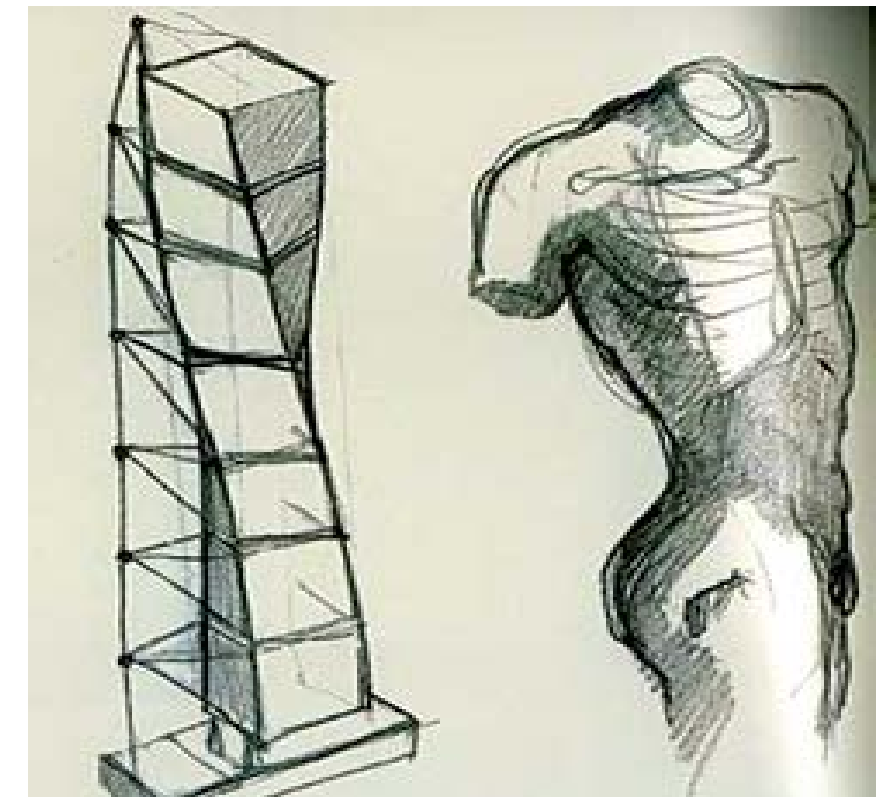


Figura 81. Homogenización del Cuerpo y la Piel
Tomado de (plataformaarquitectura, 2015)

3. Sonido del espacio. Todo material brinda un sonido, es la calidad de cada elemento es la interpretación de este mismo en cada uno de los detalles sonoros, dándole al usuario sensaciones de emoción o tristeza.



Figura 82. Sonido en los Materiales
Tomado de (Expansión, 2018)

4. Entorno. Las cosas que existen alrededor, en el entorno las personas, la vegetación son factores que intervienen en una atmósfera, podemos decir que cada uno de estos detalles puede crear un momento perfecto y agradable.



Figura 83. Relación con el Entorno
Tomado de (plataformaarquitectura, 2018)

5. La consonancia de los materiales. La armonía que poseen los materiales unidos, mezclándose para generar distintas sensaciones.



Figura 84. Consonancia de los Materiales
Tomado de (plataformaarquitectura, 2018)

6. Luz sobre las cosas. La luz es la que crea que cada objeto sea visible, la luz es el espacio creador de los objetos y uno de los principales elementos reguladores en cada cosa.

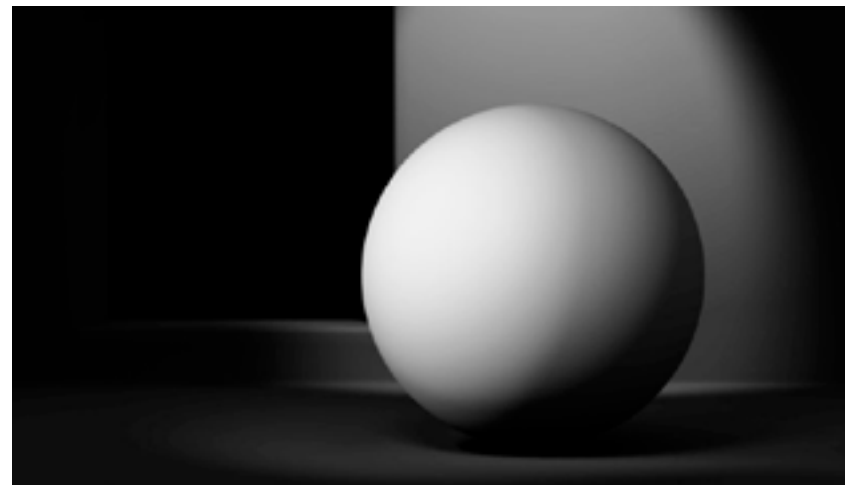


Figura 85. La Luz
Tomado de (elephantvfx, 2018)

7. Temperatura. Cada una de los materiales, dependiendo del clima, ubicación, ventilación brinda una temperatura física y mental.

La última parte trascendental, que va más allá que la belleza estética es una mera sensación, la que podemos llamar coherencia, eso quiere decir que cada una de las cosas que posee una obra debe tener un sentido, pese a que en realidad eso los usuarios no lo puedan ver, el sentido del arquitecto hará que la obra tenga un valor adicional, y pensará en la atmósfera que cada una de estas le esté brindando.

Después de haber analizado las teorías se puede decantar posibles soluciones para el desarrollo de un centro de rehabilitación para adicciones tomando en cuenta el aporte teórico hecho por los especialistas.

- Dentro del proyecto determinar espacios específicos para cada tratamiento tomando en cuenta las fases por las cuales el paciente pasara.

- Tomando en cuenta lo dicho por los especialistas el proyecto debe crear diferentes variables en la arquitectura destinados espacios adecuados para cada persona y síntoma.

- Las atmósferas que se creen en cada lugar deben ser estudiadas, analizadas y resueltas para cada proceso o método de curación.

- Los espacios deben tener características adecuadas a la escala humana, este no debe crear el ambiente de encierro porque perjudicaría psicológicamente al paciente.

- La separación de volúmenes mediante áreas verdes definirá la condición de cada espacio y permitirá ese respiro volumétrico para evitar una arquitectura maciza.

2.1.3.2.1 Conclusiones de las Teorías

Las teorías y conceptos arquitectónicos son la guía de un diseño estructurado, donde cada una de las teorías son necesarias para entender cómo crear un funcionamiento ideal para el equipamiento.

El estudio y análisis de las teorías y conceptos arquitectónicos se articulan en base a las necesidades del usuario en un proceso coherente de rehabilitación, para ello hemos considerado las siguientes estrategias y espacios a materializar en el equipamiento.

- Psicoarteterapia será un espacio grande con ventanas piso techo y buena ventilación destinado a la creación del arte y la pintura, donde el paciente encontrará el equilibrio en el manejo de sus deseos como parte de la terapia en el proceso de recuperación.



Figura 86. Relación con el Entorno
Tomado de (El arte, 2018)

- Horticultura será el espacio a implementarse en el proyecto con el carácter de patios, los cuales serán el vínculo de contacto con la naturaleza, las áreas verdes tanto internas como externas contribuirán al mejoramiento de las funciones motoras del paciente estimulando la parte sensitiva de los usuarios del equipamiento.



Figura 87. Conexión con la Naturaleza
Tomado de (HorticulturaNatural, 2018)

- Salas de Terapias serán áreas empleadas para diferentes actividades las cuales serán implementadas en el diseño arquitectónico tomando en cuenta las teorías de espacios útiles para un correcto proceso de rehabilitación.
- Sala de Reuniones
- Charlas Grupales
- Charlas Individuales

Las teorías arquitectónicas no necesariamente son acorde al tema del proyecto, sin embargo son fundamentales para entender de mejor manera las características que necesita el diseño.

- Tensión interior-externa, se busca conseguir la integración del grupo social con la sociedad mediante espacios compartidos como áreas de trabajo y estancia brindándole al paciente la vinculación con la comunidad.

- Forma o cuerpo Arquitectónico trabajara de una forma endógena por la condición del usuario creando espacios internos de recreación destinados para el uso exclusivo del mismo. Su forma no fomentara el encierro para evitar la claustrofobia.

- Legibilidad interna permitirá la relación espacial dentro del proyecto, donde sus volúmenes se ajustaran a un orden perspectivo permitiendo la conexión física, olfativa, acústica y visual.

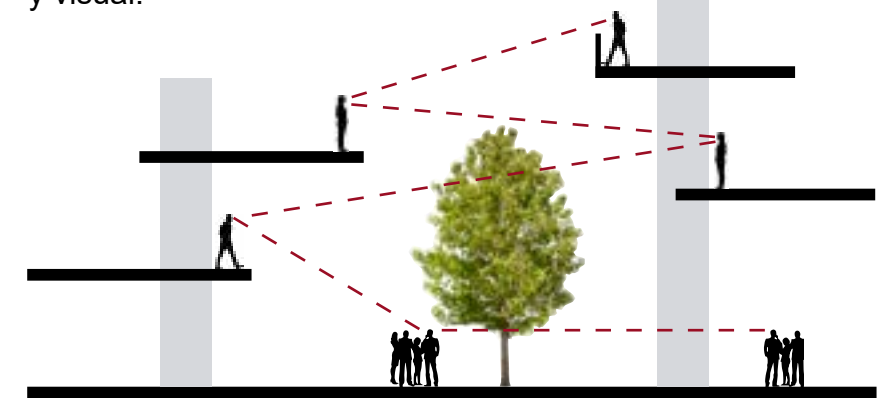


Figura 88. Legibilidad Interna

- Iluminación natural en el proyecto será fundamental porque eliminara la sensación de encierro ayudándole al paciente a mantener una estabilidad emocional, se crearán espacios a doble altura para permitir el ingreso de iluminación acorde a las necesidades del espacio y sensaciones del paciente.

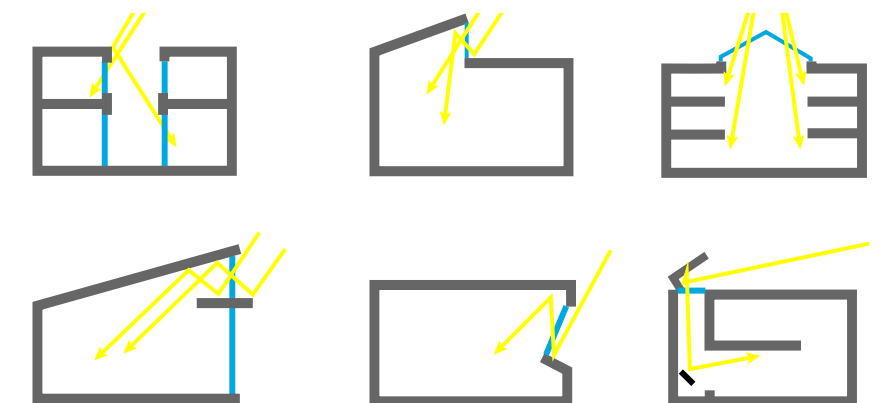






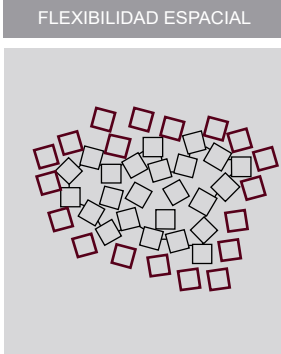
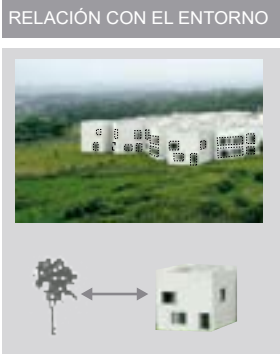
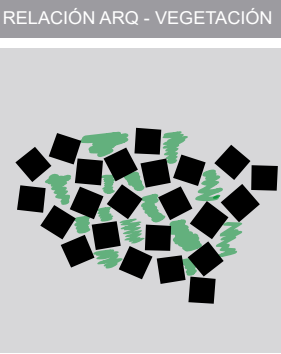




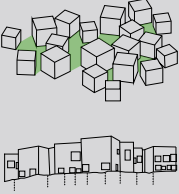

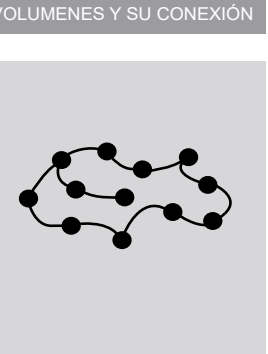
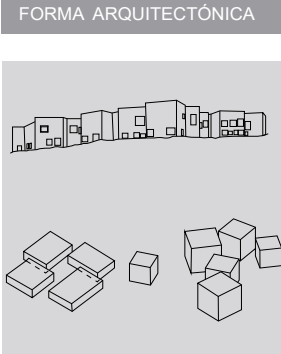
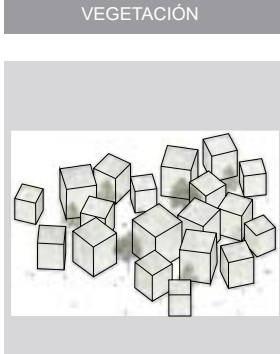
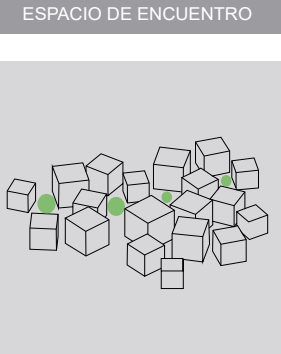
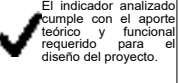
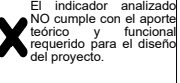
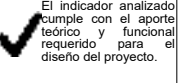
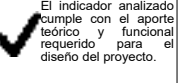
Figura 89. Iluminación Natural Aperturas
Adaptado de (Luznatural, 2018)

- Para finalizar el lleno y el vacío dará el equilibrio al proyecto de lo construido y lo libre, al mismo tiempo distanciará los volúmenes volviéndolos pabellones independientes, los cuales tendrán un carácter diferente según el estado de cada paciente, tomando en cuenta que cada paciente tiene una condición distinta como graves, leves y agudas.

2.1.3.3 Proyectos Referentes


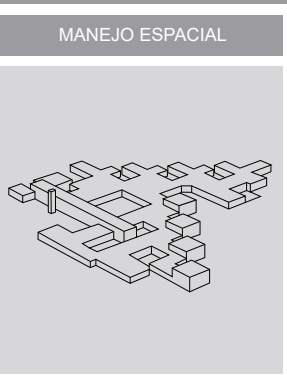
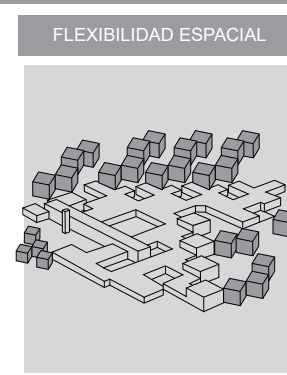

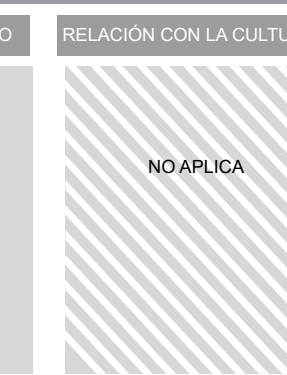

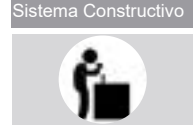
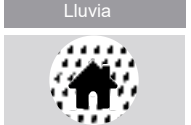

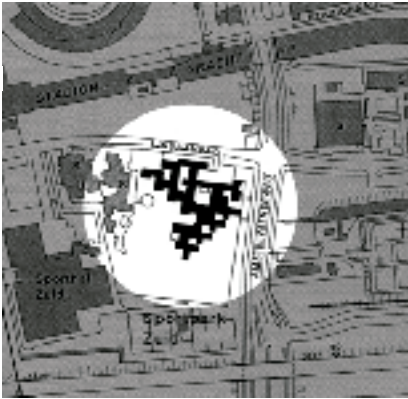

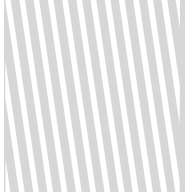
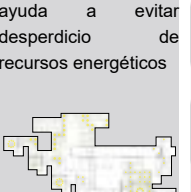
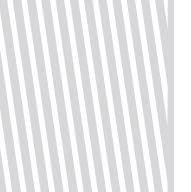
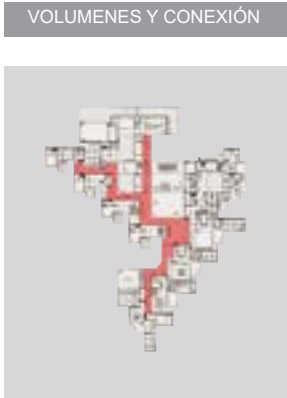
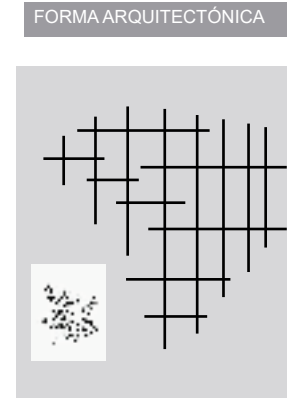
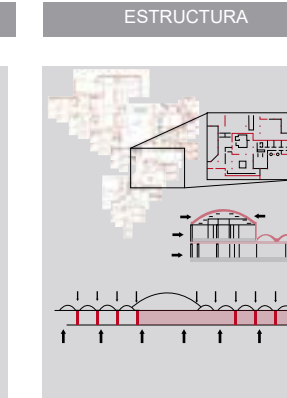
Tabla 4.

Referentes Centro de Rehabilitación Psiquiátrica para Niños

Centro De Rehabilitación Psiquiátrica Para Niños		ANÁLISIS DE REFERENTES ARQUITECTÓNICOS					INDICADORES CLIMÁTICOS Y SU APORTE			
 <p>Emplazamiento: Centro de Rehabilitación Psiquiátrica, Hokkaido, Japon</p> <p>Autores: arquitecto Sou Fujimoto</p> <p>Superficie: 14,590 mt² Superficie construida: 2,536 mt²</p>  <p>Este proyecto se encuentra ubicado en Hokkaido, Japón, se realizó en el 2006 con el objetivo de albergar a niños con problemas psiquiátricos, Fujimoto plantea un interesante espacio general, muy variado a modo de una mini-ciudad.</p> <p>Se aprecia que no existe una centralidad espacial o de distribución central, por ende, los volúmenes son colocados para formar rincones los cuales dan sensaciones de refugio a los pacientes lo cual ayuda en el tratamiento.</p> 	<p>MANEJO ESPACIAL</p>  <p>El equipamiento alberga un usuario específico en este caso niños con problemas psiquiátricos, no obstante de esto, los volúmenes son colocados estratégicamente para darle distintas sensaciones al paciente.</p> <p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>FLEXIBILIDAD ESPACIAL</p>  <p>Al ser una arquitectura modular independiente permite el crecimiento del mismo adaptándose en el entorno sin ningún inconveniente, dado que no existe un orden exacto, cada área se va creando de acuerdo a las necesidades del usuario.</p> <p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>RELACIÓN CON EL ENTORNO</p>  <p>El proyecto se encuentra a campo abierto lo que interpreta que a su alrededor solo existe vegetación y extensos paisajes, de esta manera el paciente solo tiene una relación visual con el entorno lo que refleja paz y tranquilidad.</p> <p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>RELACIÓN CON LA CULTURA</p> <p>NO APLICA</p> <p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>RELACIÓN ARQ - VEGETACIÓN</p>  <p>La relación que tiene el proyecto con el área verde interna es directa, motivo por el cual el usuario sustituye la necesidad del exterior, además de que esta genera espacios de recreación y convivencia.</p> <p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>Sistema Constructivo</p>  <p>Sistema aporticado de hormigón armado.</p> 	<p>Lluvia</p>  <p>Manejo de la luz para evitar desperdicio de recursos energéticos, además crea un juego de volúmenes que se iluminan con la luz solar al atardecer sobre un fondo verde.</p>	<p>Sistemas</p>  <p>El proyecto cuenta con un suelo permeable ya que sus ciertos espacios interiores de "patios" son de césped y tierra.</p> 	<p>Escorrentía</p> 	
	<p>VOLUMENES Y SU CONEXIÓN</p>  <p>Todos los espacios actúan como centros funcionales apoyándose en áreas verdes contiguas</p> <p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>FORMA ARQUITECTÓNICA</p>  <p>El centro psiquiátrico está compuesto por diferentes volúmenes en forma de cajas "cuadrado", es una forma sencilla pero elemental que ayuda con la distribución del programa arquitectónico.</p> <p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>ESTRUCTURA</p> <p>NO APLICA</p> <p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>VEGETACIÓN</p>  <p>Los volúmenes se van desplazando circularmente creando patios internos los cuales cuentan con una vegetación que ayuda a generar sombras en los espacios de estancia.</p> <p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>ESPACIO DE ENCUENTRO</p>  <p>Cada parte del proyecto genera encuentros diferentes según la posición de los volúmenes, por ende no todos los espacios son iguales varían según el lugar y la necesidad.</p> <p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO PARA PROYECTO A REALIZAR</p> <p>  El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.  El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.  El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.  El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto. </p>				


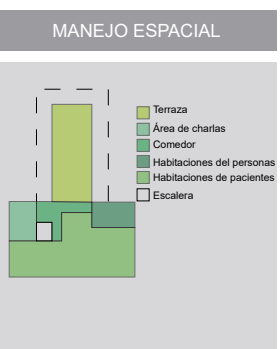

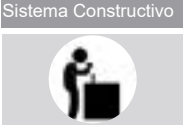




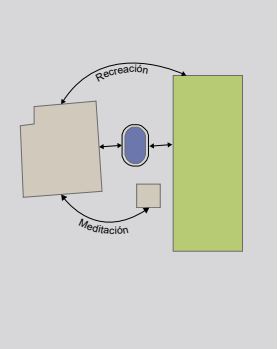
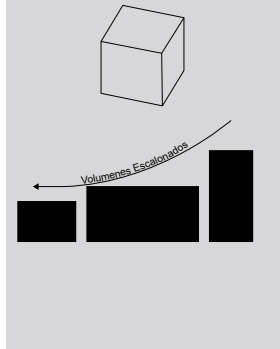
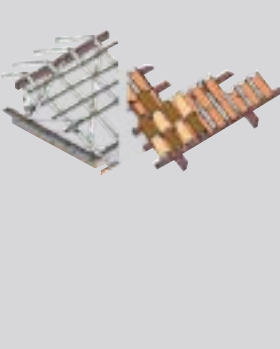
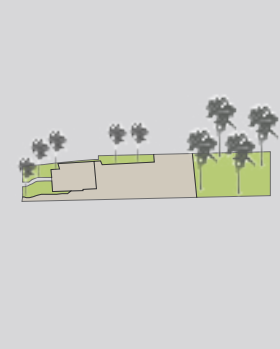


Adaptado de (plataforma arquitectura, EstudioSou Fufimoto, sf)

Tabla 5.
Referentes Orfanato de Amsterdam

Orfanato de Amsterdam		ANÁLISIS DE REFERENTES ARQUITECTÓNICOS					INDICADORES CLIMÁTICOS Y SU APOORTE			
 <p>Emplazamiento: Orfanato, Amsterdam, Holanda</p> <p>Autores: arquitecto Aldo van Eyck Construcción: 1955 - 1960</p>	<p>MANEJO ESPACIAL</p> 	<p>FLEXIBILIDAD ESPACIAL</p> 	<p>RELACIÓN CON EL ENTORNO</p> 	<p>RELACIÓN CON LA CULTURA</p> <p>NO APLICA</p> 	<p>RELACIÓN ARQ - VEGETACIÓN</p> 	<p>Los indicadores climáticos analizan los componentes ecológicos dando soluciones urbanas integrales para un buen funcionamiento y diseño.</p>				
	<p>Es una arquitectura libre y se adapta sin problemas al terreno, el proyecto funciona como una rama que tiene opción a crecer en cualquier dirección.</p>	<p>El equipamiento proyecta una arquitectura flexible y da paso a un crecimiento de la misma ya que los volúmenes se añaden y mediante sus patios se articulan sin ningún inconveniente.</p>	<p>Al estar implantado en la periferia de Amsterdam, no contaba con contorno inmediato a más de 2 vías de primer orden.</p>	<p>NO APLICA</p>	<p>Al tener el concepto de casa patio o de ciudad como casa, la relación con el área verde es impredecible ya que en cada espacio libre es una proporción con la naturaleza.</p>	<p>En este proyecto utiliza hormigón armado, ladrillo, vigas prefabricadas de hormigón.</p>	<p>El techo de la edificación está cubierto por docenas de tragaluz, estos permiten el ingreso de luz natural a las habitaciones y pasillos del proyecto, el manejo de la luz ayuda a evitar desperdicio de recursos energéticos</p>	<p>Sistema Constructivo</p> 	<p>Lluvia</p> 	<p>Sistemas</p> 
 <p>El proyecto se sitúa en la periferia del Plan Sur de Berlage para la ampliación de la ciudad a principios del siglo XX. Se construye en un solar horizontal y sin edificaciones vecinas, el objetivo es albergar a 125 niños de todas las edades.</p> <p>La analogía entre la casa y la ciudad, "un mundo pequeño dentro de uno grande, un mundo grande dentro de uno pequeño, una casa como ciudad, una ciudad como una casa", crear un hogar para los niños fue el objetivo de Aldo van Eyck.</p>	<p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>ESPACIO DE ENCUENTRO</p> 	<p>ESPACIO DE ENCUENTRO</p> 	<p>ESPACIO DE ENCUENTRO</p> 	<p>ESPACIO DE ENCUENTRO</p> 	
	<p>VOLUMENES Y CONEXIÓN</p> 	<p>FORMA ARQUITECTÓNICA</p> 	<p>ESTRUCTURA</p> 	<p>VEGETACIÓN</p> <p>NO APLICA</p>	<p>VEGETACIÓN</p> <p>NO APLICA</p>	<p>VEGETACIÓN</p> <p>NO APLICA</p>	<p>VEGETACIÓN</p> <p>NO APLICA</p>	<p>VEGETACIÓN</p> <p>NO APLICA</p>	<p>VEGETACIÓN</p> <p>NO APLICA</p>	<p>VEGETACIÓN</p> <p>NO APLICA</p>
<p>La circulación va formando el proyecto y uniendo los espacios.</p>	<p>La forma arquitectónica es ramificada la cual le da la libertad de crecer sin restricción alguna al proyecto.</p>	<p>Este proyecto está compuesto por hormigón armado, sus columnas y muros de cargas soportan el equipamiento verticalmente.</p>	<p>NO APLICA</p>	<p>NO APLICA</p>	<p>Al tener el carácter de una casa patio, este equipamiento genera diferentes puntos de encuentro según la distribución del programa, de esta manera los puntos de reunión son diferentes y según la necesidad.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO PARA PROYECTO A REALIZAR</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO PARA PROYECTO A REALIZAR</p> <p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO PARA PROYECTO A REALIZAR</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO PARA PROYECTO A REALIZAR</p> <p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	
<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	



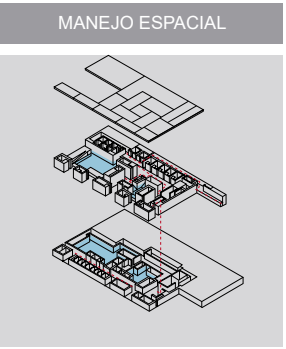
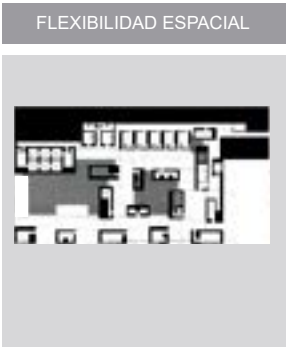
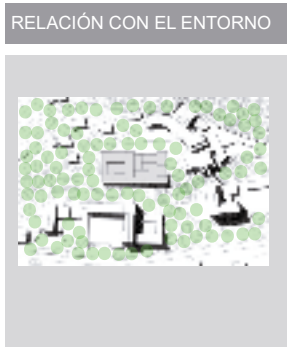
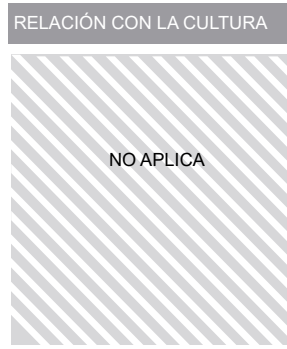
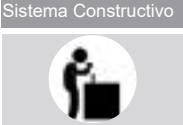



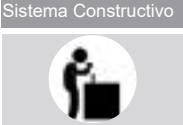



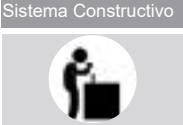



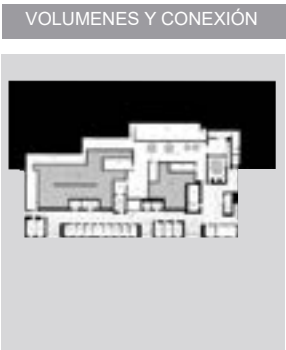
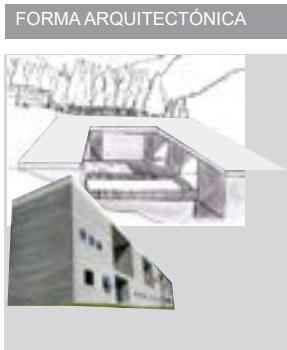

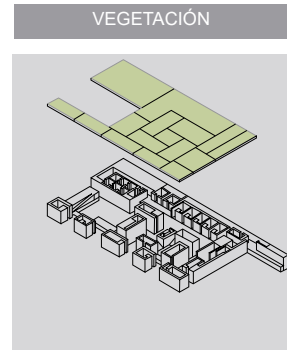
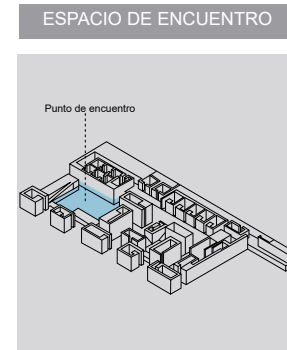
Adaptado de (plataforma arquitectura, Arquitectura Aldo Van, sf)

Tabla 6.
Referentes Centro de Rehabilitación de Quito

Centro De Rehabilitación Camino de Esperanza		ANÁLISIS DE REFERENTES ARQUITECTÓNICOS					INDICADORES CLIMÁTICOS Y SU APORTE							
 <p>Emplazamiento: Justo Coello S/N y Tulio Garzón (TABABELA), Quito, Pichincha, Ecuador.</p> <p>Autores: NA</p>	<p>MANEJO ESPACIAL</p> 	<p>FLEXIBILIDAD ESPACIAL</p> <p>NO APLICA ya que la edificación fue construida para ser vivienda más no específicamente centro de rehabilitación</p>	<p>RELACIÓN CON EL ENTORNO</p> 	<p>RELACIÓN CON LA CULTURA</p> <p>NO APLICA</p>	<p>RELACIÓN ARQ - VEGETACIÓN</p> <p>NO APLICA</p>	<p>Los indicadores climáticos analizan los componentes ecológicos dando soluciones urbanas integrales para un buen funcionamiento y diseño.</p>								
	<p>Sistema Constructivo</p> 	<p>Lluvia</p> 	<p>Sistemas</p> 	<p>Escorrentía</p> 	<p>Al haber tenido el carácter de una casa familiar se construyó con los materiales tradicionales como: hormigón armado, ladrillo, madera, teja, etc.</p>	<p>Recolección de agua mediante canaletas colocadas en la pendiente de los techos, el agua es empleada en las necesidades básicas como: lavado del patio, piscina, servicios sanitarios.</p> 	<p>El proyecto cuenta con un suelo permeable ya que en el exterior los patos son de suelo natural: tierra, césped.</p>							
<p>Los espacios no presentan una conexión organizada ya que el programa se ajustó a las áreas que existían en la casa.</p>	<p>NO APLICA</p>	<p>Existe una relación con el entorno, sin embargo no se pueden mezclar por su condición de privacidad.</p>	<p>NO APLICA</p>	<p>NO APLICA</p>	<p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>					
<p>Esta casa se adapta al programa funcional de un centro de rehabilitación donde se tratan problemas de alcoholismo y drogadicción.</p>	<p>VOLUMENES Y CONEXIÓN</p> 	<p>FORMA ARQUITECTÓNICA</p> 	<p>ESTRUCTURA</p> 	<p>VEGETACIÓN</p> 	<p>ESPACIO DE ENCUENTRO</p> 	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO PARA PROYECTO A REALIZAR</p> <p>El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO PARA PROYECTO A REALIZAR</p> <p>El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO PARA PROYECTO A REALIZAR</p> <p>El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO PARA PROYECTO A REALIZAR</p> <p>El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>
<p>El establecimiento tiene capacidad para 12 pacientes, los cuales comparte habitación con un compañero, las instalaciones también cuentan con habitaciones para los profesionales que tratan las adicciones, con la finalidad de estar pendiente de la evolución del paciente.</p>	<p>La conexión que tiene la vivienda con áreas de recreación y meditación lo relaciona directamente al confort del usuario.</p>	<p>Está compuesto por volúmenes escalonados en forma de cajas, es una forma sencilla pero elemental que ayuda con la distribución del programa arquitectónico.</p>	<p>Estructura mixta, hormigón armado y madera la cual sostiene la parte del techo de la edificación.</p>	<p>La vegetación es variada según el espacio y la necesidad, ayuda a generar sombras y purificando el aire dándole una sensación de paz y tranquilidad al paciente.</p>	<p>El proyecto cuenta con un espacio que conecta el área de recreación y la edificación donde se realizan charlas grupales al aire libre.</p>									
	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>									

Adaptado de (centros de rehabilitación Quito, Ministerio de Salud, sf)






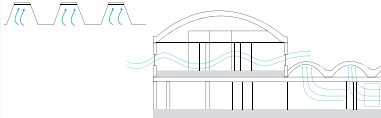

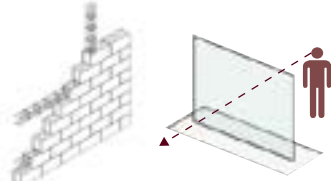

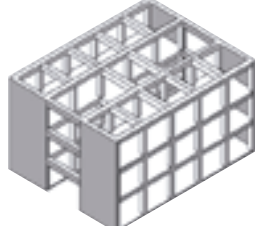
Tabla 7.
Referentes Termas de Vals

Termas de Vals		ANÁLISIS DE REFERENTES ARQUITECTÓNICOS					INDICADORES CLIMÁTICOS Y SU APORTE							
 <p>Emplazamiento: Graubünden Cantón, Suiza</p> <p>Autores: arquitecto Peter Zumthor Construcción: 1993-1996</p> <p>El concepto utilizado por Zumthor para diseñar los baños y el spa, fue crear una estructura con forma de cueva o cantera. Inspirado por los alrededores naturales, la sala de baños fue ubicada debajo de un techo de hierba, una estructura semienterrada en la ladera, para generar una nueva sensación a los usuarios.</p> 	<p>MANEJO ESPACIAL</p>  <p>En este proyecto el manejo del espacio está destinado a la percepción del usuario durante el recorrido, la composición de volúmenes da una sensación de encierro y libertad a la vez como si estuviera en una cueva.</p> <p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>FLEXIBILIDAD ESPACIAL</p>  <p>Cada área dentro del proyecto puede funcionar independientemente según la necesidad del usuario, esta responde a la composición y adaptación del espacio</p> <p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>RELACIÓN CON EL ENTORNO</p>  <p>El equipamiento tiene una relación directa con el entorno ya que se encuentra en las montañas suizas, está rodeado de vegetación y muy pocas edificaciones, la forma en la que se emplaza en el terreno hace que sea parte del mismo.</p> <p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>RELACIÓN CON LA CULTURA</p> <p>NO APLICA</p> <p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>RELACIÓN ARQ - VEGETACIÓN</p>  <p>La aperturas de la edificación da una relación visual directa con la vegetación, no existe relación con la vegetación dentro del equipamiento ya que su funcionalidad es subterránea.</p> <p>CALIFICACIÓN PARA PROYECTO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>Los indicadores climáticos analizan los componentes ecológicos dando soluciones urbanas integrales para un buen funcionamiento y diseño.</p> <table border="1"> <tr> <th>Sistema Constructivo</th> <th>Lluvia</th> <th>Sistemas</th> <th>Escorrentía</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Sistema Constructivo	Lluvia	Sistemas	Escorrentía				
	Sistema Constructivo	Lluvia	Sistemas	Escorrentía										
														
<p>VOLUMENES Y CONEXIÓN</p>  <p>Este aspecto es importante en el proyecto ya que se puede articular de diferentes maneras en el espacio dando sensaciones de encierro, libertad, tranquilidad y espiritualidad.</p> <p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>FORMA ARQUITECTÓNICA</p>  <p>El proyecto está conformado por grandes barras las cuales forman una "C", estas en su fachada frontal están perforadas para permitir vistas al paisaje de Suiza.</p> <p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>ESTRUCTURA</p>  <p>La estructura del proyecto actúa como módulos independientes con estructura de hormigón propia que permite que se separen de los otros módulos y en las ranuras que se forman ingrese luz, permitiendo fluidez a través del espacio.</p> <p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>VEGETACIÓN</p>  <p>Cuenta con una terraza verde la cual es accesible desde el exterior del proyecto, no tiene vegetación arborizada pero cuenta con un paisaje el cual es admirado desde el área verde del techo.</p> <p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>ESPACIO DE ENCUENTRO</p>  <p>Al ser baños termales su espacios de encuentro principal es en la planta alta donde se encuentra la piscina al aire libre, como punto jerárquico dentro del proyecto.</p> <p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO</p> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>CALIFICACIÓN DE PARÁMETRO PARA PROYECTO A REALIZAR</p> <table border="1"> <tr> <td> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p> </td> <td> <p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p> </td> <td> <p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p> </td> <td> <p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p> </td> </tr> </table>	<p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>					
<p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>✓ El indicador analizado cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>	<p>✗ El indicador analizado NO cumple con el aporte teórico y funcional requerido para el diseño del proyecto.</p>											

Adaptado de (plataforma arquitectura, Arquitectura Peter Zumthor sf)

Tabla 8.
Conclusiones de Referentes

PARÁMETROS		TEORÍAS		REFERENTES			
				Centro de Rehabilitación Psiquiátrica	Orfanato de Amsterdam	C. de Rehabilitación Camino de Esperanza	Termas de Vals
URBANO	FORMA	Contexto y legibilidad: se desarrolla con la finalidad de dar continuidad al paisaje, esta permite la conexión física, olfativamente, acústica y visual dentro y fuera de la ciudad de esta manera se puede atravesar o filtrar corporalmente, permite el paso de elementos de un lugar a otro.				NO APLICA	
	FUNCIÓN	Cuanto mayor es el grado de accesibilidad, más seguro, atractivo, dinámico y multifuncional puede llegar a ser el espacio público. (Rueda, 2012).		NO APLICA ya que la edificación se encuentra en el área rural sin acceso peatonal, solo de transporte privado la cual es 1 sola vía.			
	SIMBÓLOGIA	Es el espacio entero lo que se ha definido como algo dominante y dominado, lo que introduce un movimiento dialectico muy nuevo: el espacio dominante y el espacio dominado. (Lefebvre, 1974) Los símbolos dan las pautas para entender el espacio.				NO APLICA	
ARQUITECTÓNICO	FORMA	“La forma arquitectónica es el punto de contacto entre la masa y el espacio. Las formas, las texturas, los materiales, la modulación de luz y sombra, el color, todo se combina para infundir una calidad o espíritu que articule el espacio”. (Edmund N. Bacon. The Design of Cities. 1974)					
	FUNCIÓN	La organización espacial se puede definir en como el espacio se encuentra organizado y el hombre la percibe de esta manera los volúmenes se relaciona entre sí, esta puede ser: Lineal, radial, central y trama.					
	SIMBÓLOGIA	Es un elemento significativo dentro del proyecto arquitectónico, este resalta por su formar, materialidad, color o funcionalidad dándole un carácter relevante a la edificación.		NO APLICA		NO APLICA	

MEDIO AMBIENTAL	VEGETACIÓN	La proximidad de vegetación respecto a las edificaciones es importante ya que ayuda en el confort ambiental como también en la protección de la incidencia solar y ruido. Es necesario identificar las características de la vegetación para dar una relación directa con el proyecto.						La existencia de vegetación interior como exterior proporciona al espacio la creación de microclimas formando una envolvente espacial de protección solar y purificación del aire.	La modulación dentro del equipamiento permite crear áreas vegetales las cuales ayudan a la liberación del espacio dándole sitios de estancia al usuario y libertad al proyecto.	Vegetación alta, endémica del lugar esta ayuda a la protección de incidencia solar generándole al usuario comodidad al momento de estar en espacios abiertos.	La ubicación de la vegetación pertenece al contorno creando un paisaje que acompaña a la visual del proyecto, de esta manera ayuda al confort ambiental y del usuario, la terraza verde forma parte del paisaje.
	LUZ NATURAL	“No creo que la arquitectura tenga que hablar demasiado. Debe permanecer silenciosa y dejar que la naturaleza guiada por la luz y el viento hable”. (Tadao Ando 1941).				NO APLICA		La modulación del proyecto permite dejar lugares libres donde se generan grandes aperturas para el ingreso de luz natural, de esta manera se iluminan los espacios sin desperdicio energético.	El techo de la edificación está cubierto por docenas de tragaluz, de esta manera el manejo de la luz natural ayuda con el confort del usuario y del proyecto.		La materialidad proyectada hacia el exterior de la edificación mantiene un lenguaje de transparencia ya que esta permite iluminar espacios de una forma natural potencializando el confort de los espacios útiles.
	VENTILACIÓN	La esencia de los equipamientos es dar acogida a través de las condiciones favorables para su estancia y desarrollo de actividades cotidianas. Reducir el desperdicio energético en acondicionamientos de temperatura y humedad, la ventilación natural genera un buen confort térmico.					NO APLICA	La estructura de casa patio y la perforación de los volúmenes en la fachada permite la circulación del aire convirtiendo a los ambientes confortables para las distintas actividades y vivencias.	El proyecto cuenta con distintas aperturas tanto en sus fachadas como en su cubierta, las cúpulas permiten un mejor oxigenamiento de los distintos ambientes evitando la humedad y temperaturas altas.	La vivienda cuenta con distintos vanos en su fachada los cuales permiten una ventilación cruzada dándole una mejor calidad de vida al espacio y a sus usuarios.	
TECNOLÓGICO	MATERIALIDAD	La materialidad tiene la capacidad de expresar lo que el arquitecto no puede decir, implica el canal de transmisión entre el autor y los usuarios. Los materiales traen consigo la posibilidad de regir una composición única, las formas, las texturas, los colores, entre otros aspectos que parecieran simples detalles. (Louis Kahn)						La materialidad cumple un papel fundamental condescendiendo el vínculo con el exterior y el interior, permitiéndole al usuario una concepción visual con el ambiente continuo.	Para un armado rápido se construyó con paneles de hormigón armado y ladrillos tanto opacos, en color marrón oscuro, como de vidrio translúcido, ya que sus usuarios eran niños y buscaba una interacción con el entorno.	Al haber tenido el carácter de una casa familiar se construyó con los materiales tradicionales como: hormigón armado, ladrillo, madera, teja, etc.	La materialidad es de la zona misma, las rocas rotas o cortadas a la medida se emplearon para homogenizar con el entorno, Zumthor diseñó el edificio de piedra descansando parcialmente dentro de la ladera.
	ESTRUCTURA	“Aquella parte del conjunto que sostiene o soporta, que distribuye o reparte cargas, es decir, que hace al equilibrio estático de la construcción. Pero debe cumplir con la función de organizar y dar sentido a la totalidad.” (Diez, 2005, pg. 18) “La estructura ocupa en la arquitectura un lugar que le da existencia y soporta la forma” (Engel, 2001, pg. 16)					NO APLICA	Sistema aporticado de hormigón armado, estas son estructuras independientes de los demás volúmenes, funciona como bloques individuales.	Este proyecto está compuesto por hormigón armado, sus columnas y muros de cargas soportan el equipamiento verticalmente.	Al tener fines de vivienda la estructura es mixta de madera y hormigón armado lo que facilita la construcción ya que son materiales de fácil acceso.	

Adaptado de (plataforma arquitectura, sf)

2.1.3.3.1 Conclusiones de Referentes

Cada uno de los referentes analizado fue escogido en base a la teoría de la funcionalidad y el uso mediante en manejo de personas con características mentales, en otro de los casos por el manejo del espacio y la luz.

Los precedentes tienen en cuenta cada uno de los parámetros a diseñar el proyecto, esto se pone como guía para un correcto manejo del espacio según las condiciones del usuario, además se toma en cuenta la adaptabilidad que tiene cada uno de los referentes con respecto a su entorno.

Vale recalcar que los referentes no siempre aportan elementos positivos los cuales son implementados en un proyecto si no también expresan características del mal uso y su mala funcionalidad como es el caso del centro de salud ubicado en Quito, esta es una clara guía de un elemento no apto para un proceso de rehabilitación, ya que la arquitectura es adaptada a la funcionalidad que requiere dicho establecimiento, por ende no cumple con las características que una persona necesita para un correcto proceso de recuperación.

Con lo dicho anteriormente se puede decantar que se busca un aporte arquitectónico como punto de partida para entender características buenas y malas que contribuyan a un proceso coherente en el desarrollo del proyecto.

Tomando en cuenta que son referentes diferentes cada uno de ellos genera un aporte en base a su análisis, de esta manera contribuirán al diseño del centro de rehabilitación para adicciones en todos sus escenarios demostrando precedentes como se quiere y debe diseñar el proyecto tanto en su parte funcional como programática.

Los referentes sirven de base para la conformación de estrategias aplicables en el diseño del proyecto, en cada uno de los casos analizados se definen diferentes características las cuales son acorde a las necesidades del usuario, arquitectónica, urbana, tecnológica y medio ambiental permitiendo reflexionar acerca de las medidas que se pueden tomar para una correcta implantación.

Vale aclarar que no se trata de una imitación de las estrategias usadas en otros proyectos sino más bien de qué tan favorables fueron sus resultados, en cada uno de los procesos definidos tanto como ambientales, tecnológicos, estructurales, etc.

Los referentes analizados muestran los aspectos que se quieren destacar al proyecto, tomando en cuenta que las condiciones son diferentes en cada referente se puede rescatar la semejanza de la espacialidad y condiciones en el manejo de la psicología del espacio, la persecución y sensación, todos estos aspectos son objetivos ya que los referentes son distintos porque cada uno alberga un usuario específico.

Cada referente aporta a las estrategias espaciales y a la funcionalidad como por ejemplo la casa de rehabilitación psiquiátrica para niños, su condición es un contacto directo con la naturaleza permitiéndole la libertad que necesita el paciente eliminando la sensación de encierro, esto decanta en el proyecto a construir el cual se encuentra en la ciudad rodeados de edificios que la estrategia sería crear un segundo escenario interno el cual le permita al paciente ese contacto hombre- naturaleza.

En el segundo caso el referente del orfanato de Ámsterdam

se evidencia la geometrización que existe dejando la posibilidad para un crecimiento sin afectar la edificación existente, a esto se suma la integración de las áreas verdes dentro del proyecto creando un gran patio central el cual es replicado en diferentes partes del proyecto a menor escala dándole al usuario el espacio según su necesidad, por otro lado es evidente que parte a raíz de una modulación la cual le permite la libertad de crecer sin restricción alguna.

En el centro de rehabilitación se puede decantar que el programa arquitectónico fue adaptado a la espacialidad de la casa ya que los espacios no representan una conexión organización, lo cual no permite que los espacios tengan las medidas o proporciones acorde las necesidades del usuario si bien es cierto que no existe una normativa que lo especifique no se puede omitir que para el confort de una persona se necesita mínimo 1.50m² lo cual en mucho de los casos en este referente no se cumplirán, vale rescatar que al estar alejado de la ciudad su relación con la naturaleza es directa. Vale mencionar que se analiza la arquitectura y su funcionalidad espacial más no su metodología de rehabilitación.

Los análisis no solo sirven para identificar la espacialidad o forma de un elemento arquitectónico sino también para la identificación de las percepciones de las personas en diferentes áreas como es el caso de las termas de vals las cuales se caracterizan por el manejo de la luz natural, su relación directa con el entorno y sus vistas. Por lo tanto se puede tomar la estrategia de generar percepciones a lo largo del proyecto lo cual contribuya a sustituir las emociones causadas por las drogas con las perceptivas.

2.1.3.4 Planificación Propuesta y Planificación Vigente

Planificación Vigente

El PMDOT de Quito, es decir, el plan de desarrollo territorial de Quito, propuesto para el año 2015 hasta el 2025, está compuesto por diferentes puntos.

Se dividió cada uno de los puntos debido a la segmentación de las diferentes áreas y puntos creados.

Áreas de protección y usos sustentables.

Ubicada en la vertiente occidental Norte del DMQ, estas áreas se refieren principalmente a bosques en protección y a elementos verdes y forestales.



Figura 90. Áreas de protección, Tomado de (PMDOQ, 2018)

Humedales

Los humedales son reservas muy grandes que son protegidas debido a su cantidad de flora y fauna existente, Como observamos en el gráfico las áreas principales son los humedales ubicados en la zona nor-este.



Figura 91. Humedales Tomado de (PMDOQ, 2018)

Intervención y recuperación

En esta parte se refiere a las zonas en las cuales el municipio actual está realizando intervenciones y recuperaciones para poder mejorar el sistema actual.

Los principales sembríos en los bosques son Pinos, Eucalipto y Cipres.

Pese a haber una gran cantidad de lugares que necesitan estos bosques, podemos decir que estas reservas no se aceptan construcciones, sin embargo muchas de ellas son ilegales.



Figura 92. Intervencion y Recuperación Tomado de (PMDOQ, 2018)

Intervención de quebradas

Las diferentes quebradas en el DMQ han sido consideradas lugares asilados y de botaderos. En este plan se ve las diferentes quebradas que el municipio está rehabilitando.

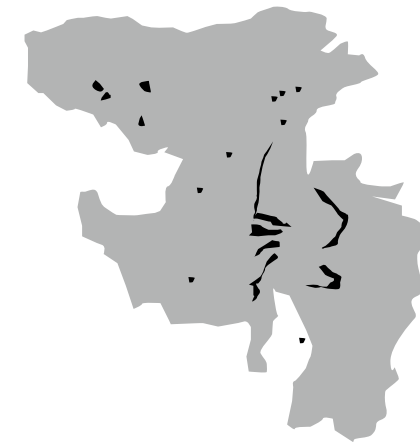


Figura 93. Quebradas Tomado de (PMDOQ, 2018)

Guayllabamba

Guayllabamba es uno de los principales lugres de DMQ, está ubicado en la parte norte de la ciudad de Quito, es una pequeña ciudad que está rodeada de varios v bosques y montañas, su clima es árido-seco. Una de las principales características es el estar rodeado de varias montañas y quebradas



Figura 94. Guallabamba Tomado de (PMDOQ, 2018)

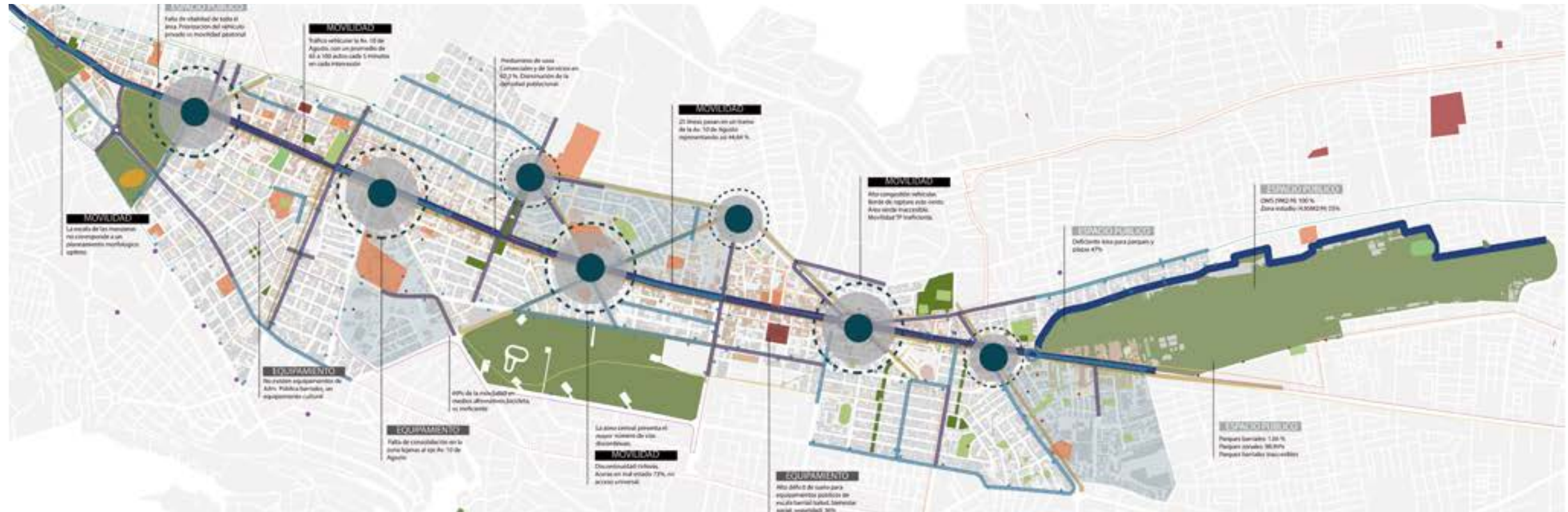


Figura 95. Planificación Actual

Tomado de (POU, 2018)

El territorio actual del DMQ mantiene una estructura que concentra los equipamientos y los servicios en el hipocentro de Quito, en contraposición con la tendencia de la distribución de la población, que se dispersa en la periferia urbana y los valles de Calderón, Tumbaco y Los Chillos. MDMQ 2011

La Avenida 10 de Agosto es una de las principales arterias de tránsito de la zona norte de la ciudad de Quito, constituyendo además el eje geográfico longitudinal que divide la urbe en oriente y occidente.

Esta avenida, que recorre de sur a norte, conectando el centro histórico con el parque Bicentenario, y a partir de ahí continuo con el nombre de Galo Plaza.

Dentro del área de estudio se encuentra un trazado irregular en el 66% del sector, lo que dificulta la movilidad principalmente peatonal debido a las manzanas de gran extensión.

La accesibilidad de la zona es en general buena, considerando que el 74% del sector tiene una accesibilidad alta. En este tema se considera al transporte público y privado, también facilita el desplazamiento peatonal, además del tipo de vías existentes relaciones entre las mismas.

Un 70% de los lotes tienen un área de 300 m² lo que impide el crecimiento en alturas de las edificaciones por su superficie tan reducida, por esta razón hay un gran porcentaje de subocupación dentro de la misma.

La permeabilidad en el sector de la avenida 10 de Agosto, es considerada alta en un 68% del mismo debido a la existencia de grandes parques además de una clara relación entre ciertos puntos.

El espacio público presenta ciertos problemas en el área de estudio, primero la falta de parques y plazas a una distancia caminable en distintos barrios.

Además si se considera la calidad de los mismos tomando en cuenta diferentes aspectos como la vitalidad, accesibilidad, legibilidad, seguridad, conectividad, confort y mobiliario urbano, a esto se suma el déficit de áreas verdes por persona.

El uso de suelos que predomina en la zona es el múltiple, con la mayoría de edificaciones manteniendo comercio en la planta baja y residencia en la planta superiores. Existe una alta diversidad de usos en las vías principales, mientras que en las vías secundarias se mantiene el carácter residencial.

2.1.3.5 Planificación Propuesta

Para todo el eje de la Av. 10 de Agosto, como visión a futuro se tendrá: una población con alta apropiación del espacio público, con alto espíritu cívico y político, y un espacio en buenas condiciones físicas para la calidad de vida. Cuyo territorio será: una pieza urbana con alta diversidad etaria, compacta, consolidada, de alta densidad, espacialmente inclusiva y atractiva para la permanencia, con una fuerte iden-

idad espacial y patrimonial, definida en una trama urbana accesible, permeable y legible para el peatón.

Para el mejoramiento de la imagen se contará con: espacios que favorezcan la interacción social y cultural, La construcción de hitos, nodos y sendas, con oportunidades para el desarrollo edificatorio, convirtiéndose en un espacio con gran ocupación en altura, también contar con una infraestructura segura y confortable para la movilidad de personas; en transporte público, privado y priorizando la movilidad de personas en transporte público, bicicleta y a pie, así mismo para la movilidad de bienes.

El territorio también contará con espacios que favorezcan la interacción social, la recreación y el esparcimiento de toda

la población, los cuales cuenten con el suficiente verde urbano para el mejoramiento del medio ambiente y la imagen urbana

el desarrollo edificatorio, convirtiéndose en un espacio con gran ocupación en altura, también contar con una infraestructura segura y confortable para la movilidad de personas; en transporte público, privado y priorizando la movilidad de personas en transporte público, bicicleta y a pie, así mismo para la movilidad de bienes.

El territorio también contará con espacios que favorezcan la interacción social, la recreación y el esparcimiento de toda la población, los cuales cuenten con el suficiente verde urbano para el mejoramiento del medio ambiente y la imagen urbana.



Figura 96. Planificación Propuesta
Tomado de (POU, 2018)

2.1.3.6 El Sitio

2.1.3.6.1 Ubicación del área de estudio

Esta fase se enfoca en cómo funciona actualmente el sitio, y la posición del lote dentro del distrito metropolitano de Quito. Para ellos se analizan diferentes parámetros como: ubicación, movilidad, entorno, tipología, topografía, alturas, contexto, clima, entre otros.

El proyecto del centro de rehabilitación para adicciones se encuentra ubicado en la parte norte del DMQ, está implantado en la pieza D2 de la propuesta del plan urbano establecido por el taller de proyectos XII, para el equipamiento se escogió un predio en el sector debido al déficit de equipamientos de bienestar social.

El terreno designado para el equipamiento cuenta con un área total de 2982.84 m², el lote está ubicado entre la Av. Cristóbal Colón y Francisco de Orellana en la calle Diego de Almagro.

Es fundamental saber que el terreno está ubicado a 168 m de la Av. Cristóbal Colón y a 358 m de la Av. 6 de Diciembre la cual conecta el norte y sur de la ciudad, la misma que cuenta con transporte público como líneas de buses y eco-vía.

El terreno seleccionado también abarca el diseño de espacios verdes para una interacción con la sociedad, buscando la equidad y cohesión social.



Figura 97. El Sitio
Adaptado de (POU, 2018)

2.1.3.6.2 La Forma del Sitio

El Lote seleccionado está ubicado en la Av. Diego de Almagro entre las Calles la Pinta y la Santa María, sector La Colón.

Está totalmente cerrado en todos sus frentes. Actualmente es utilizado como parqueadero, visto en planta y sección, se ve que el terreno es casi plano y con un solo acceso.



Figura 98. Ubicación y Forma del Lote
Adaptado de (POU, 2018)

Especialmente representa el único vacío del sector, ya que el resto está consolidado con construcciones de viviendas, edificios de oficinas y comercio de escala sectorial.

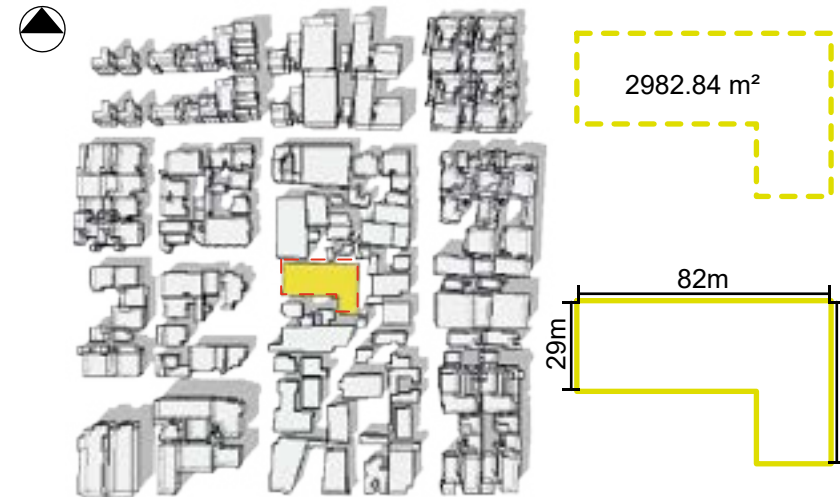


Figura 99. Forma del Lote
Adaptado de (POU, 2018)

Geométricamente tiene una forma en L completamente ortogonal claramente delimitada por las construcciones vecinas. Tiene una superficie de 2982.84 m², con un frente de 29m y 82m en su lado lateral más largo.

Relación Frente-Fondo y Colindancias

Para entender la relación espacial de Lote se lo dividió en 2 partes para analizarlo. La sección A tiene una relación 1 a 3 en función a la medida de su Frente de Ingreso, mientras que la sección B es 1/2 del Frente.

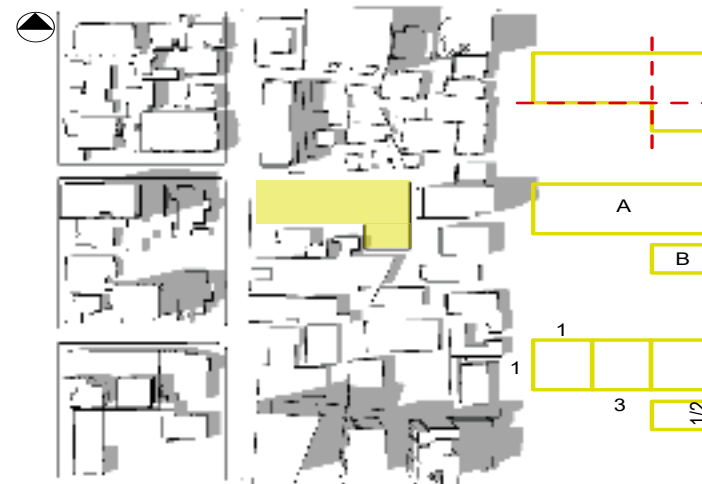


Figura 100. Proporciones del Lote
Adaptado de (POU, 2018)

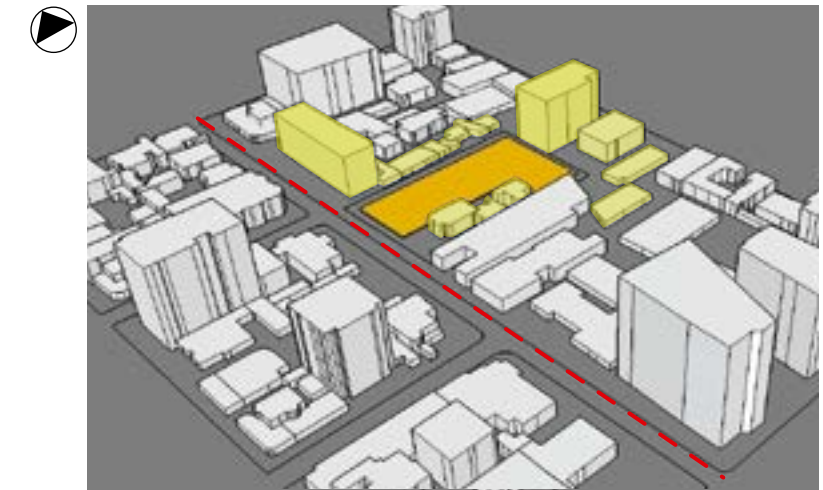


Figura 101. Proporciones Vista Frontal
Adaptado de (POU, 2018)

Una vez determinada la proporción interna del Lote, se analizó su relación proporcional con los edificios colindantes. Las edificaciones próximas al lote varían entre, 1-2-6 y 8 pisos, haciendo el perfil principal completamente irregular.

Propuesta 2040

Por eso parte de la propuesta, es de alguna manera regular el perfil urbano del sector, para crear una mayor coherencia visual y espacial que potencien el espacio a desarrollarse en el Lote.



Figura 102. Proporciones 2040
Adaptado de (POU, 2018)

2.1.3.6.3 Forma de Ocupación

Se analizó las cuadras próximas al lote al trabajar para tratar de identificar varios elementos que aclaren y justifiquen la implantación y la función del proyecto.

Forma de Ocupación y Tipología Arquitectónica

Se determinó la forma de ocupación del suelo al analizar un radio de estudio que abarca las cuadras entre la Av. Orellana y la Av. Colon al sentido Norte-Sur.

En lo que tipología respecta, existen 3 tipos de edificaciones en el sector:

- Uso Residencial: Viviendas Unifamiliares.
- Uso de Mixto: Edificios de oficinas o departamentos con comercio de escala sectorial en planta baja.
- Uso Especial: Equipamientos Sectoriales.

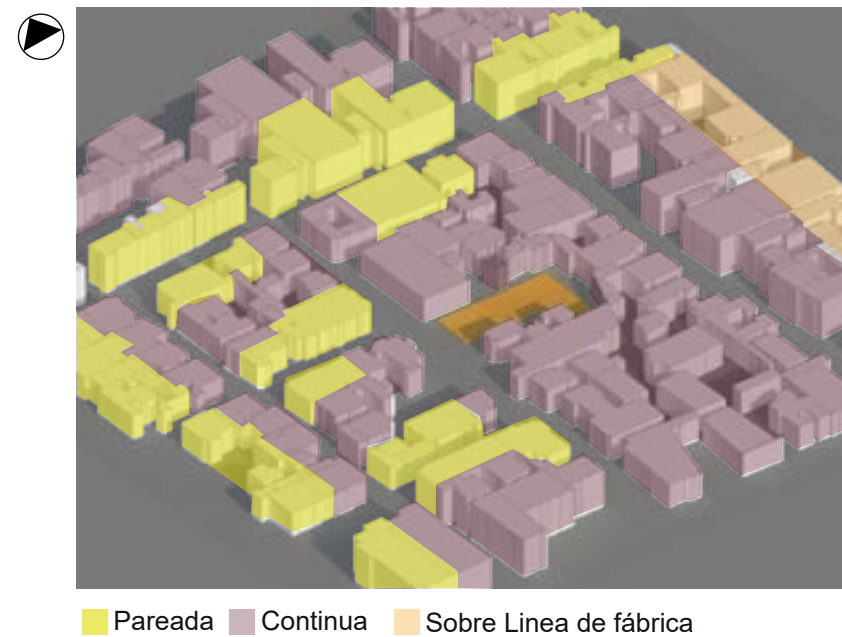


Figura 103. Ocupación del Suelo 2040
Adaptado de (POU, 2018)

También se identificó que existen 3 tipos de ocupación de suelo en el Sector:

- Pareada: En esta forma de ocupación las edificaciones se adosan en uno de sus lados, mientras que mantienen retiro frontal, posterior y un lateral.
- Continua con retiro Frontal: Esta forma de ocupación obliga al adosamiento en los costados y determina el retiro frontal y posterior
- Sobre Línea de Fábrica: Aquí se eliminan el retiro frontal y lateral, y se obliga solamente el retiro posterior.

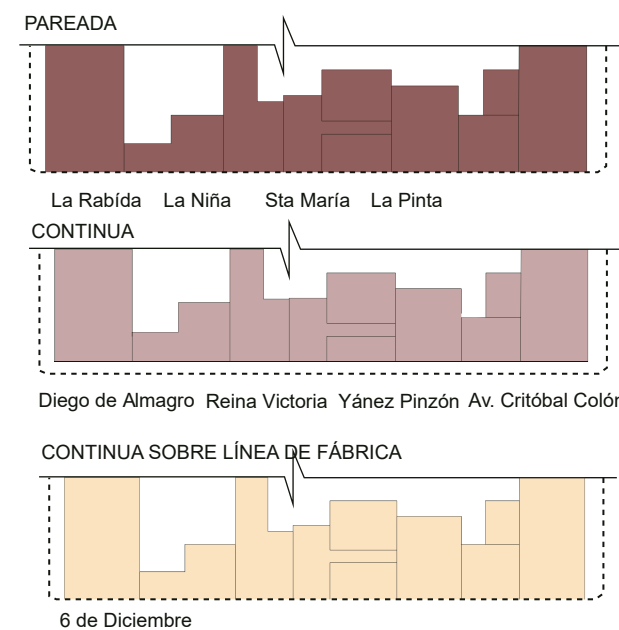


Figura 104. Ocupación del Suelo Actual
Adaptado de (POU, 2018)

2.1.3.6.4 Altura de Edificación

Existe una variada altura de pisos en las edificaciones del sector. Las de mayor proximidad al Lote a trabajar son de 1-2-6-8 pisos, haciendo que este se vea desproporcionado en relación a ellas.



Figura 105. Alturas de Edificaciones 2018
Adaptado de (POU, 2018)

La propuesta 2040 como se indica en el gráfico, busca nivelar las altura, homogenizando el perfil urbano, para que tenga mayor coherencia como sector consolidado de DMQ.

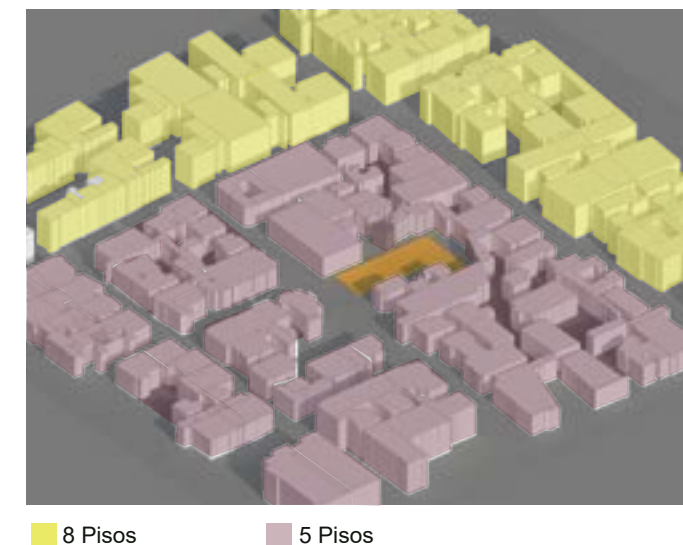


Figura 106. Alturas de Edificaciones 2040
Adaptado de (POU, 2018)

2.1.3.6.5 Visuales Internas y del Entorno

El sector tiene un perfil variado debido a las distintas alturas de las edificaciones existentes, siendo la visual hacia la Av. Colon las más congestionada por la mayor cantidad de edificios de oficinas.

Con estas imágenes se puede corroborar lo ya antes mencionado, el lote seleccionado es el único vacío dentro del sector ya completamente consolidado que permite desarrollar un proyecto.



Figura 107. Vista hacia el Norte
Tomado de (Map, 2018)



Figura 108. Vista hacia el Sur
Tomado de (Map, 2018)



Figura 109. Vista hacia el Terreno
Tomado de (Map, 2018)



Figura 110. Vista hacia el Terreno hacia el Oeste
Tomado de (Map, 2018)

2.1.3.6.6 La Función el Sitio

Para poder determinar qué nuevo uso podrá insertarse en el sector se analizó de manera general y puntual las funciones que se desarrollan dentro de un radio cercano al lote.

Uso de Suelos Generales y Pormenorizados.

El sector es residencial de manera predominante, pero también existen un alto número de comercio y en su mayoría de los casos son edificaciones de uso mixto, vivienda en los

pisos superiores y la planta baja como comercio de escala barrial. También existen las edificaciones que son de uso principal para oficinas con lo cual el flujo y actividad del sector aumenta sustancialmente.



Figura 111. Uso de Suelo 2018
Adaptado de (POU, 2018)

2.1.3.6.7 La Simbólica el Sitio

Simbólicamente el sector es un punto comercial fuerte con gran influencia en la acumulación peatonal con una creciente problemática social que se viene expandiendo del epicentro que es la Mariscal.

Por su ubicación, se encuentra secar al sector de La Mariscal, que es de alto tráfico vehicular y peatonal, especialmente en la noche por el distinto número de discotecas y bares que se ubican en el sitio.

2.1.3.6.8 Análisis del Sitio Radiación Actual

El análisis de la radiación del sitio en su estado actual (año 2018) varía tanto en cubiertas como en fachadas motivo por el cual las edificaciones son de diferentes niveles, por ende la radiación tiene una afectación directa con las edificaciones con mayores alturas las cuales por su gran tamaño tienen mayor captación de los rayos UV (ver figura 112).

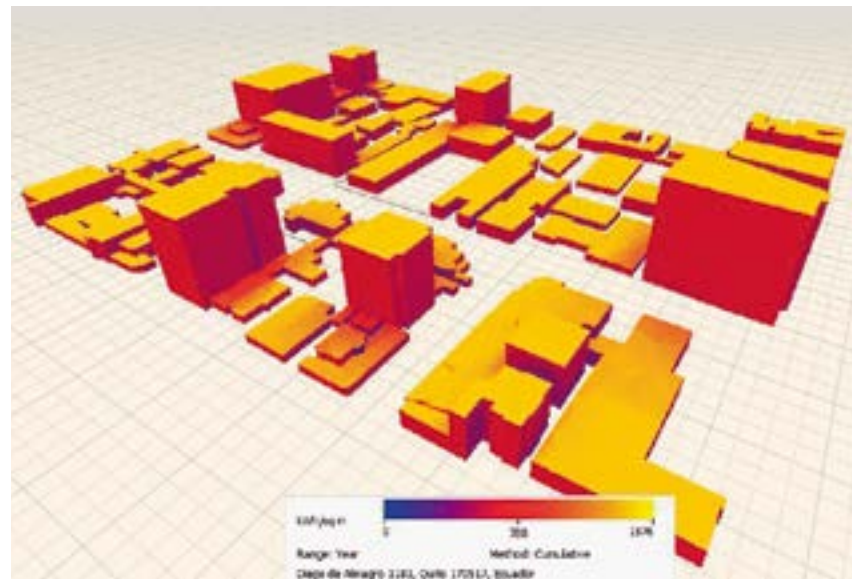


Figura 112. Radiación Actual
Adaptado de (Formit, 2018)

Mediante un análisis realizado con las alturas del estado actual se determina una radiación alta en las viviendas, en la (figura 113) se puede entender mediante los colores el nivel de impacto que tienen los rayos UV sobre las edificaciones.

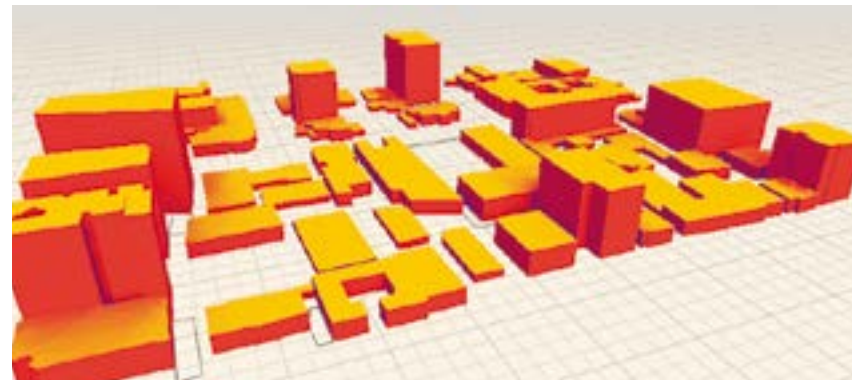


Figura 113. Radiación Actual
Adaptado de (Formit, 2018)

Análisis del Sitio Radiación propuesta 2040

En la propuesta urbana se plantean edificaciones de 5 pisos dentro del área donde se encuentra el terreno, es evidente sin un análisis darse cuenta que la mayor radiación a recibir todas las edificaciones será en la 5ta fachada (cubiertas), para corroborar lo dicho anteriormente se plantea el análisis del sitio.

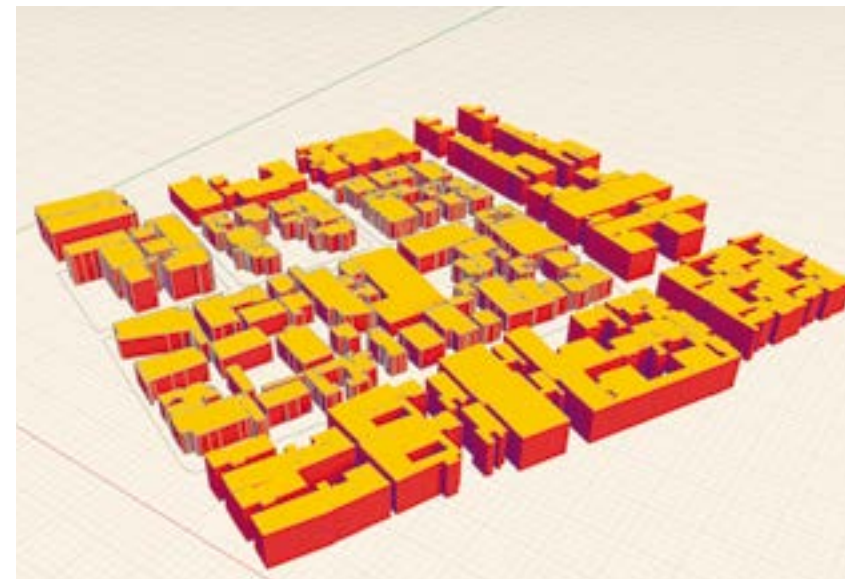


Figura 114. Radiación Propuesta 2040
Adaptado de (Formit, 2018)

De esta manera mediante el análisis realizado en el programa (FORMIT) se puede decantar con seguridad que el nivel de radiación dentro del sector de La Mariscal es alto como lo muestra la “figura de radiación”

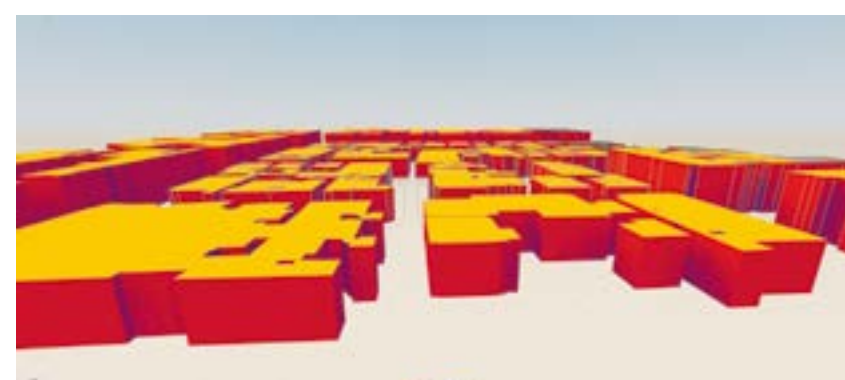


Figura 115. Radiación Propuesta Fachadas 2040
Adaptado de (Formit, 2018)

Análisis de la Radiación en el Volumen

Una vez analizado el sitio necesitamos comprobar cómo actúan los rayos solares específicamente en el terreno donde se implantara el equipamiento, de esta manera poder crear estrategias tanto urbanas como arquitectónicas dentro del espacio.

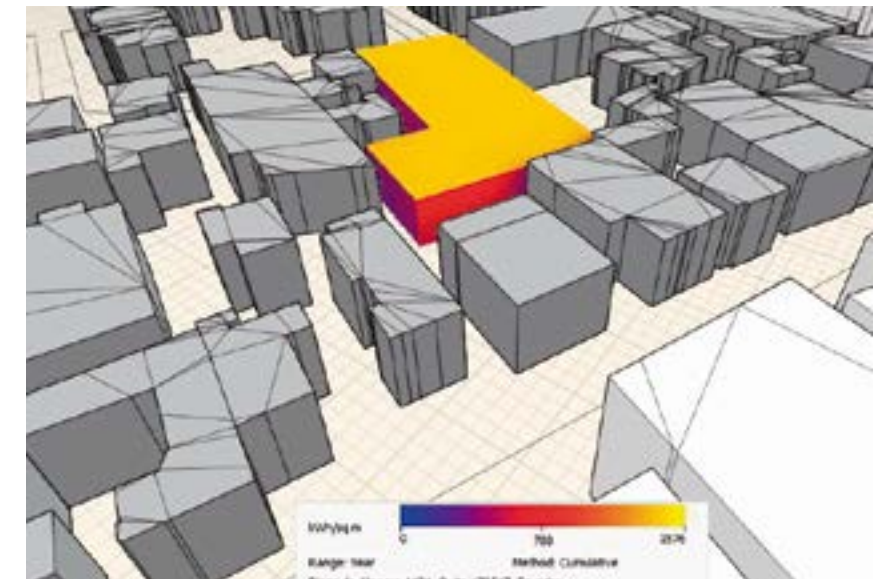


Figura 116. Radiación en el Volumen Propuesta 2040
Adaptado de (Formit, 2018)

Es evidente que la radiación en cubierta es alta datos referenciales al análisis de radiación anual, este efecto se da ya que las edificaciones aledañas no generan sombras al estar todos al mismo nivel.

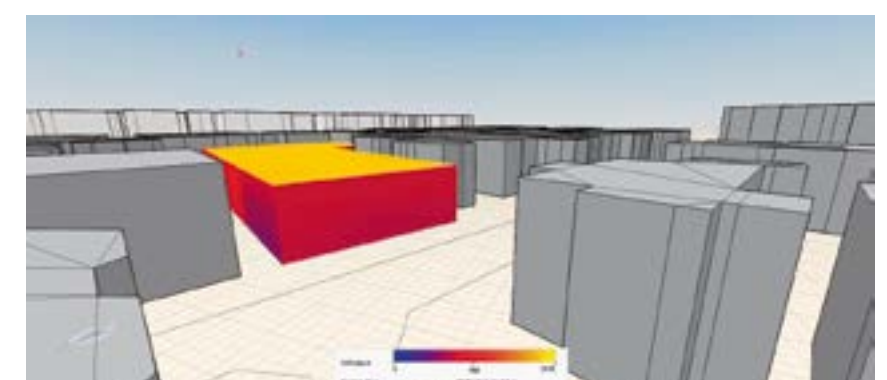


Figura 117. Radiación en Fachada del Volumen Propuesta 2040
Adaptado de (Formit, 2018)

Conclusiones de la Radiación Propuesta 2040

Es evidente que todo el sector tiene una alta radiación motivo de que las edificaciones son de una misma altura en este caso 5 pisos, pero las fachadas no son tan afectadas por el mismo hecho de alturas equitativas las cuales protegen de los rayos solares al dar poco paso de iluminación.

2.1.3.6.9 Análisis de Asoleamiento Actual

Dentro del análisis solar se puede identificar que las sombras reflejadas de las edificaciones aledañas generan mayores sombras a las fachadas laterales las cuales no permiten un ingreso de luz natural por el ángulo de proyección, este análisis realizado en (REVIT) decanta posibles estrategias a futuro para mayor ingreso de iluminación natural.

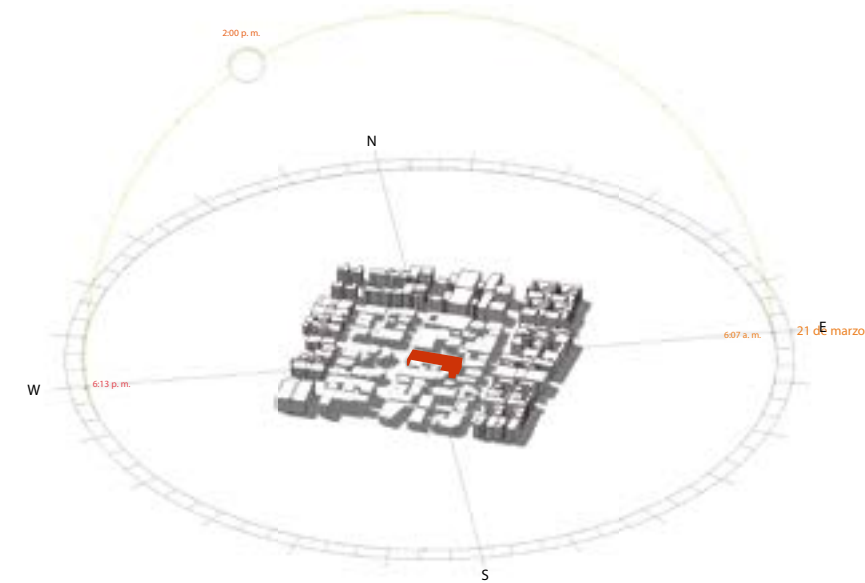
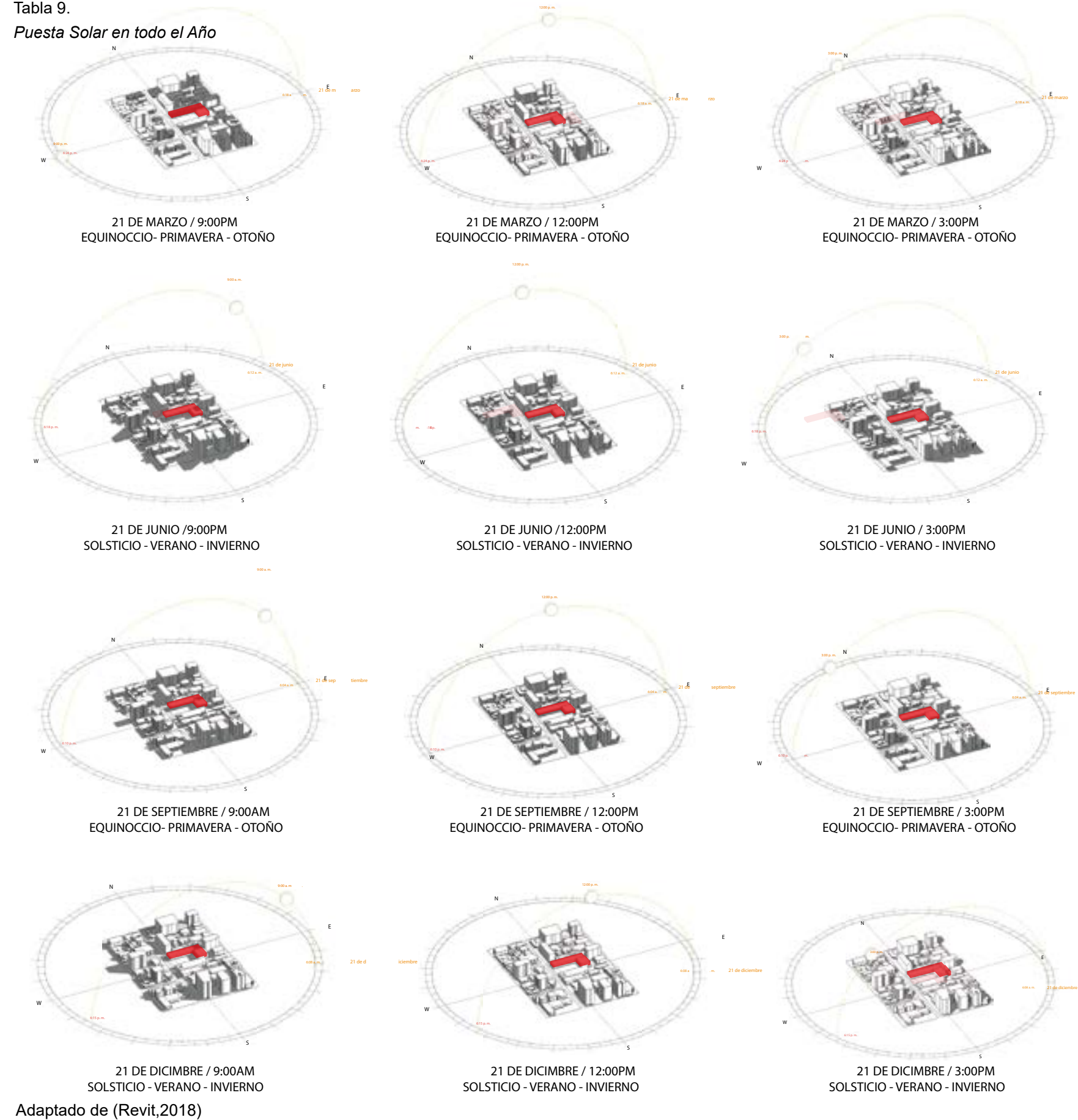


Figura 118. Asoleamiento Adaptado de (Revit, 2018)

Después de analizar el movimiento del sol en diferentes horas y estados se decanta que el equinoccio de marzo y solsticio de junio existe mayor afluencia de sombra reflejada en el terreno mientras que en septiembre y diciembre es menor la proyección de sombras.

Tabla 9. Puesta Solar en todo el Año



Adaptado de (Revit,2018)



Figura 119. Asoleamiento en Planta
Adaptado de (Revit, 2018)

Conclusiones del Asoleamiento

Las sombras proyectadas de las edificaciones aledañas crean la disminución de iluminación natural por ende crea mayor desperdicio energético en el proyecto, de esta manera se podría tomar en cuenta posibles estrategias ambientales en el diseño para el manejo de luz natural.

2.1.3.6.10 Análisis de Temperatura

En el sector de La Mariscal se hizo un análisis de la temperatura ambiental con respecto a cuatro rangos, temperatura alta, media alta, media y baja, teniendo como resultado un 44% del área estudiada con temperatura baja, seguido por un 37% con temperatura media, un 10% con temperatura media alta y por ultimo un 9% con temperatura alta. (Pou,2017)

Refiriéndose a este análisis de temperatura se puede corroborar que el sector donde se encuentra el proyecto la temperatura es baja favoreciendo las condiciones de diseño.

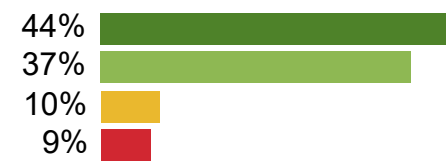
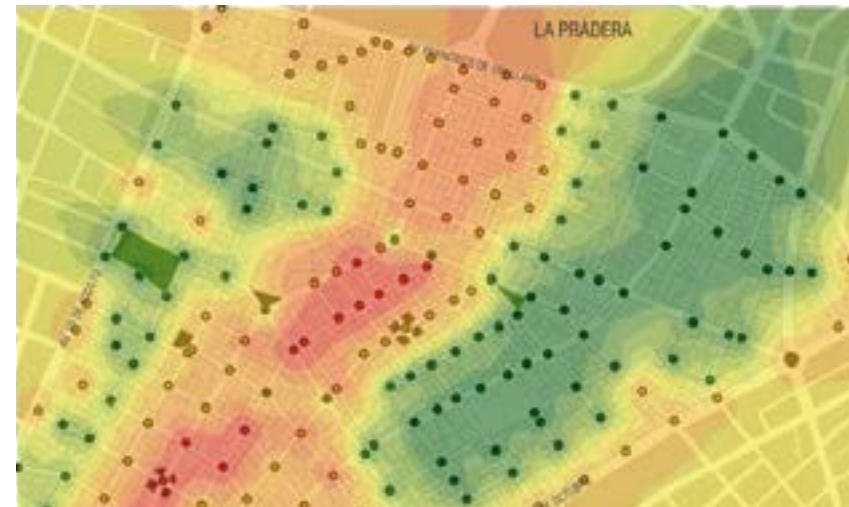


Figura 120. Análisis de Temperatura
Tomado de (POU, 2018)

Dentro del área de terreno es evidente que la temperatura es más baja con respecto al sector de La Mariscal lo cual ayudara al confort termico.

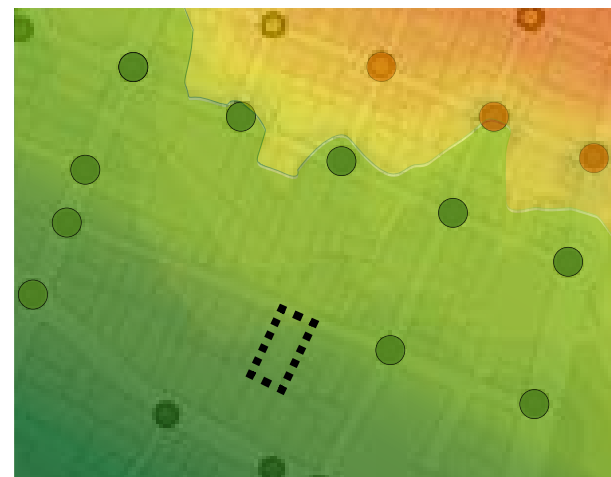


Figura 121. Análisis de Temperatura del Sitio
Tomado de (POU, 2018)

2.1.3.6.11 Análisis de Precipitación

Según datos de Inamhi (Instituto Nacional de Meteorología e hidrología) la precipitación anual con respecto a la estación más cercana al proyecto es de 1334,2 mm.

Tomando en cuenta que el área analizada tiene desniveles topográficos en el mayor de los casos 2 metros la pendiente permite desalojo de aguas.

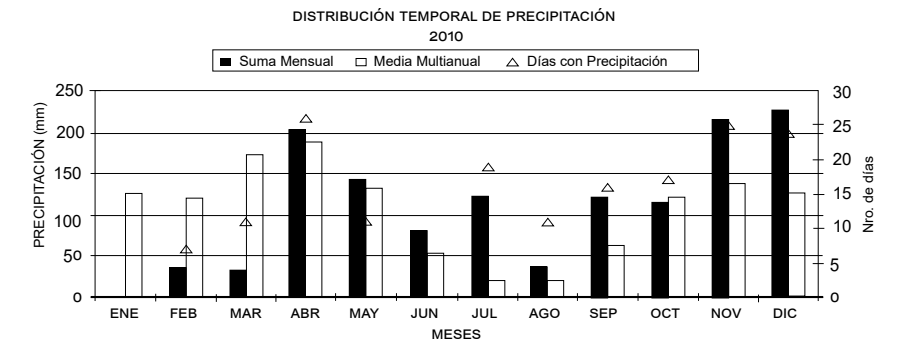


Figura 122. Precipitación
Tomado de (Inamhi, 2018)

La precipitación anual dentro del área del estudio (sitio) es de 2.7 mm. (POU,2017)

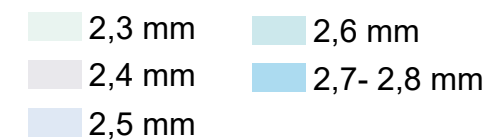
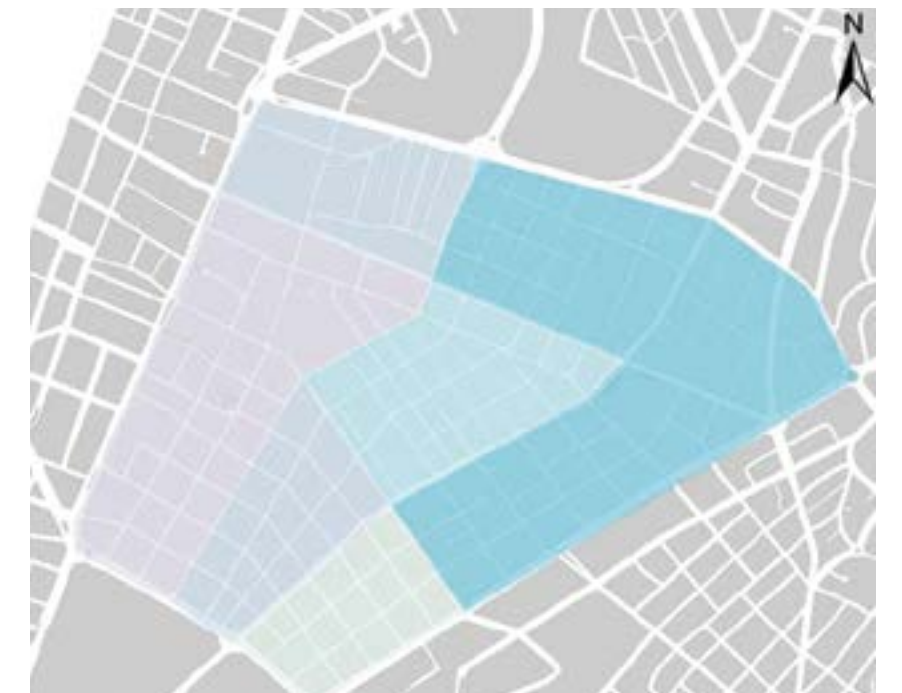


Figura 123. Diagrama de Precipitación
Tomado de (POU, 2018)

2.1.3.6.12 Análisis de Vientos

De acuerdo con los datos obtenidos la velocidad del viento oscila de entre 1.7 y 2.9 k/h lo cual permite una velocidad moderada y puede ser maximizada creando tuéneles de viento.(Eosweb.larc.nasa.gov, 2018)

Los vientos del sector poseen una velocidad máxima de (2.9 k/h) los meses con la mayor velocidad de vientos son junio, Julio, Agosto, Septiembre. La dirección del viento depende los meses del año identificando la dirección predominante es Sureste. La frecuencia promedio del año 57. (Eosweb.larc.nasa.gov, 2018)

Este análisis da a conocer la dirección y frecuencia del viento permitiendo crear espacios abiertos para su captación y renovar el aire en los espacios disminuyendo la ventilación mecánica.

Además, se utilizó la herramienta de simulación de vientos FLOW DESIGN para un mejor entendimiento de la llegada del mismo al proyecto, mediante lo cual se pudo determinar aperturas de vanos en el diseño.

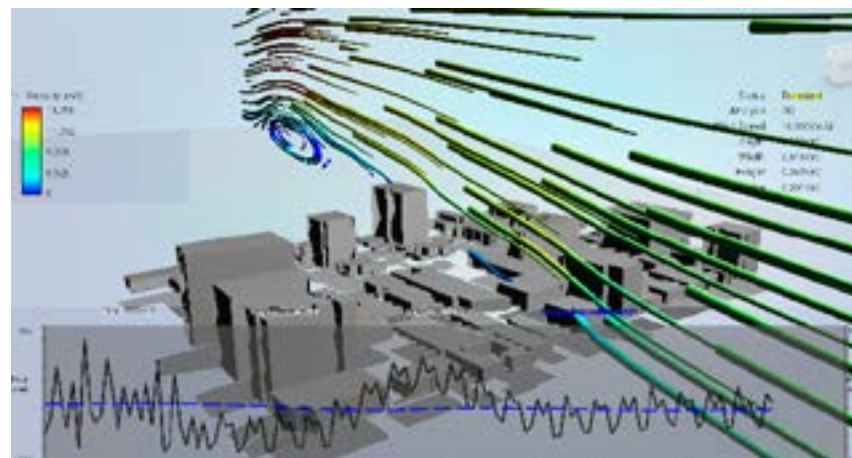


Figura 124. Diagrama de Velocidad del Viento Adaptado de (Flow Design, 2018)

Análisis de la Velocidad del Viento

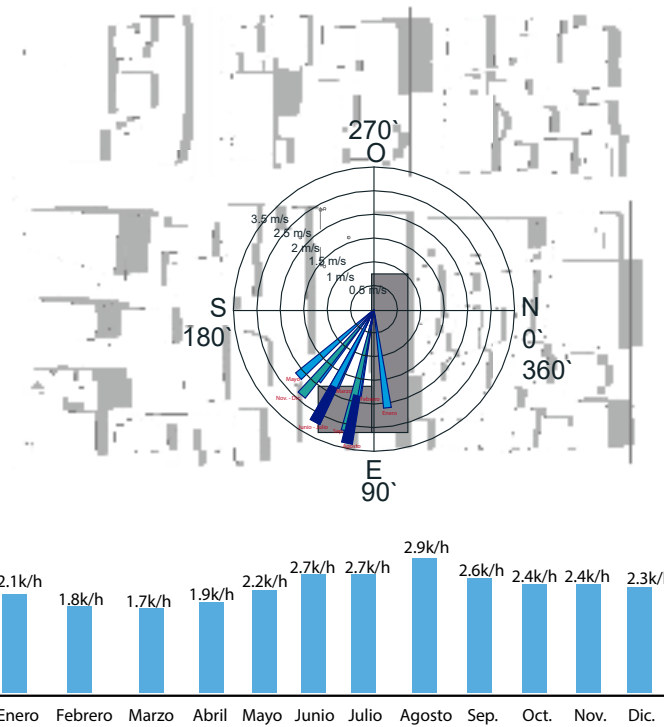


Figura 125. Diagrama de Velocidad del Viento Adaptado de (Flow Design, 2018)

Análisis de la Frecuencia del Viento

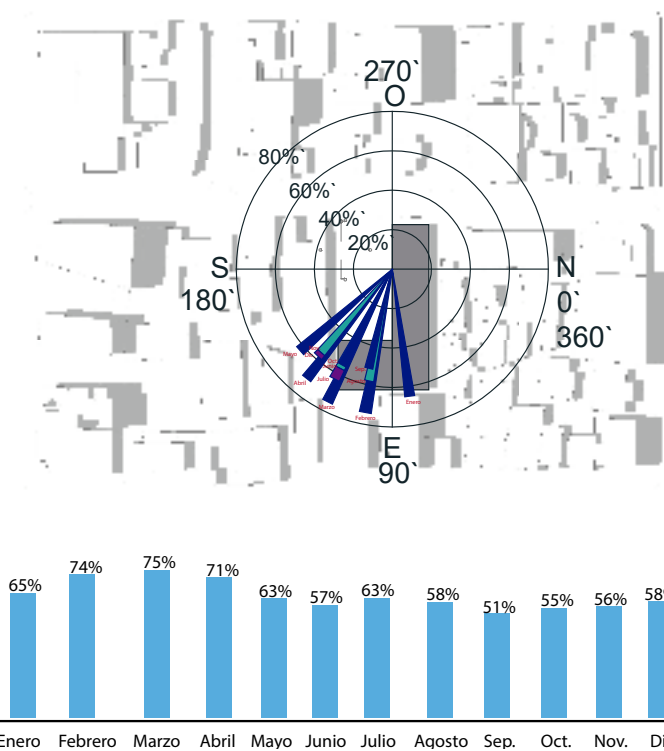


Figura 126. Diagrama de Frecuencia del Viento Adaptado de (Flow Design, 2018)

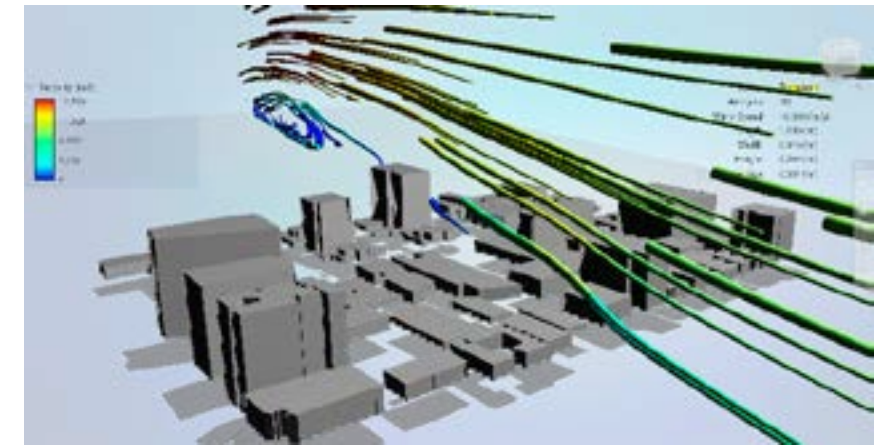


Figura 127. Diagrama de Velocidad del Viento Fuente: (Flow Design, 2018)

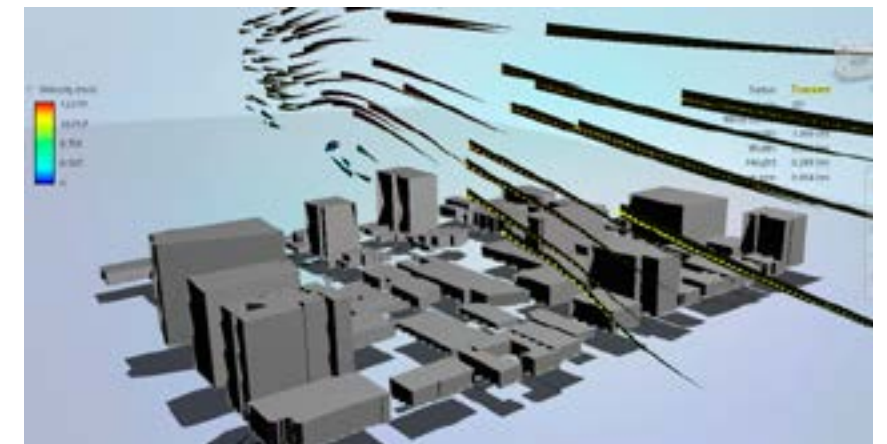


Figura 128. Diagrama de Velocidad del Viento Adaptado de (Flow Design, 2018)

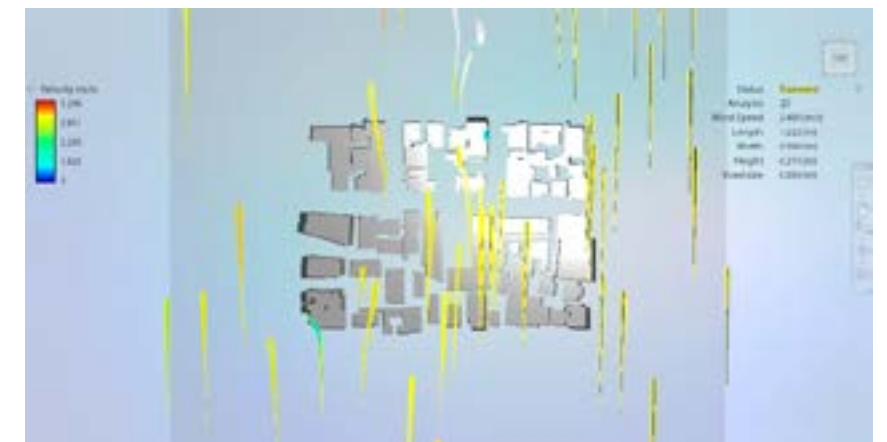


Figura 129. Diagrama de Velocidad del Viento Adaptado de (Flow Design, 2018)

2.1.3.7 El Entorno

2.1.3.7.1 Accesibilidad / Estado Actual

El proyecto se ubica en el sector de La Mariscas, el cual cuenta con una vía principal y 3 secundarias que rodean al equipamiento, su acceso directo es por la calle Diego de Almagro.



Figura 130. Diagrama de Accesibilidad

El ancho de vías varían entre 6.5 y 12.5 metros dependiendo el sentido de las mismas las cuales cuentan con parqueadero de zona azul y ciclo vía en las calles Diego de Almagro y Reina Victoria.

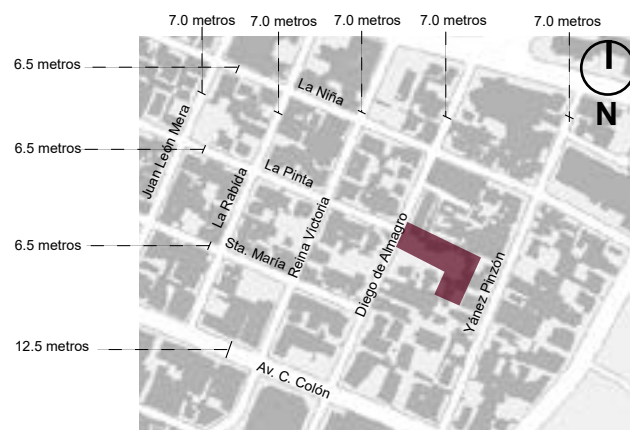


Figura 131. Dimensiones de Vías

El acceso vehicular al terreno predominante es en la calle Diego de Almagro al ser un eje que conecta la Av. Cristóbal Colón y Orellana su flujo vehicular es más continuo, que las vías de acceso secundario que en este caso es la Sta. María.

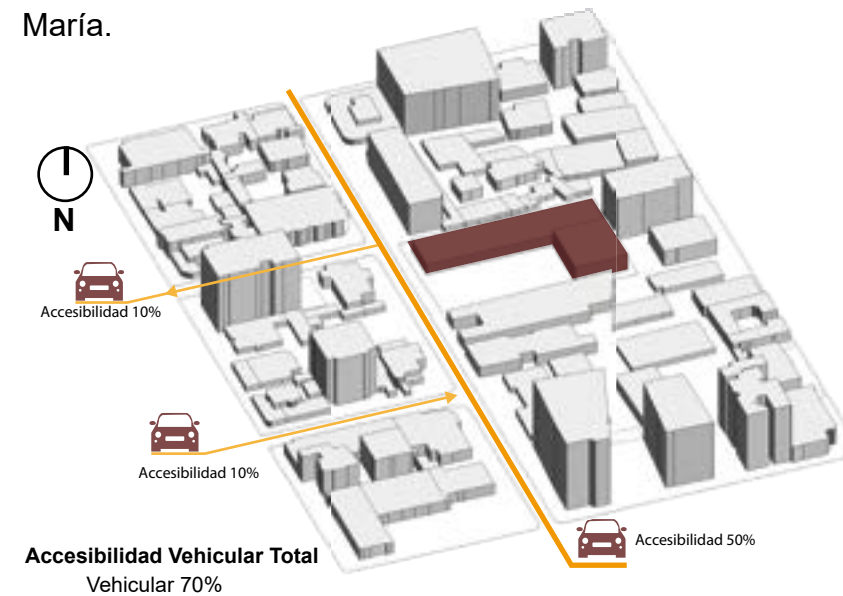


Figura 132. Porcentaje de Accesibilidad

Los puntos de ingresos peatonales al terreno son en todos los sentidos con mayor predominancia en el sentido sur-norte por el motivo de que la mayor parte de las actividades y líneas de buses provienen desde la Av. Cristóbal Colón mientras que los accesos secundarios sirven de conectores.

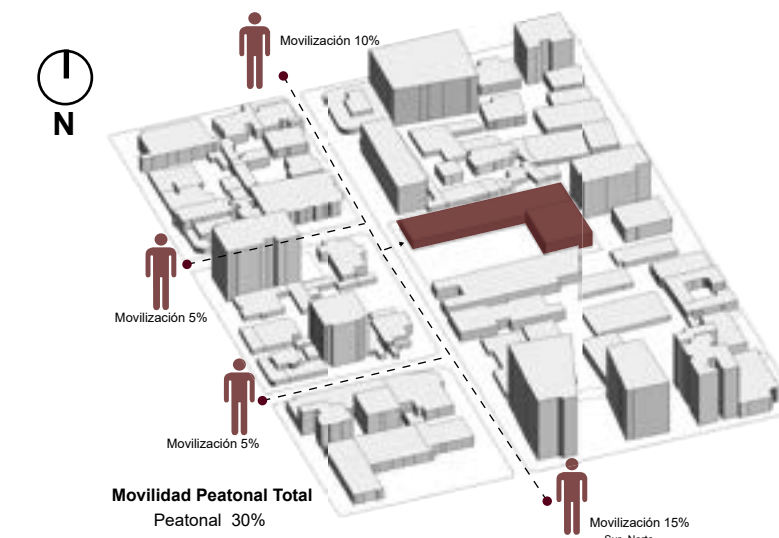


Figura 133. Accesibilidad Peonatal

Accesibilidad / Propuesta 2040

Se mantiene el direccionamiento de las vías, pero se eliminan los cerramientos de las edificaciones en la calle Diego de Almagro para agrandar la vía y crear una ciclo vía en doble sentido, también se le da prioridad al peatón con aceras de 2.5 metros de ancho de lado y lado.

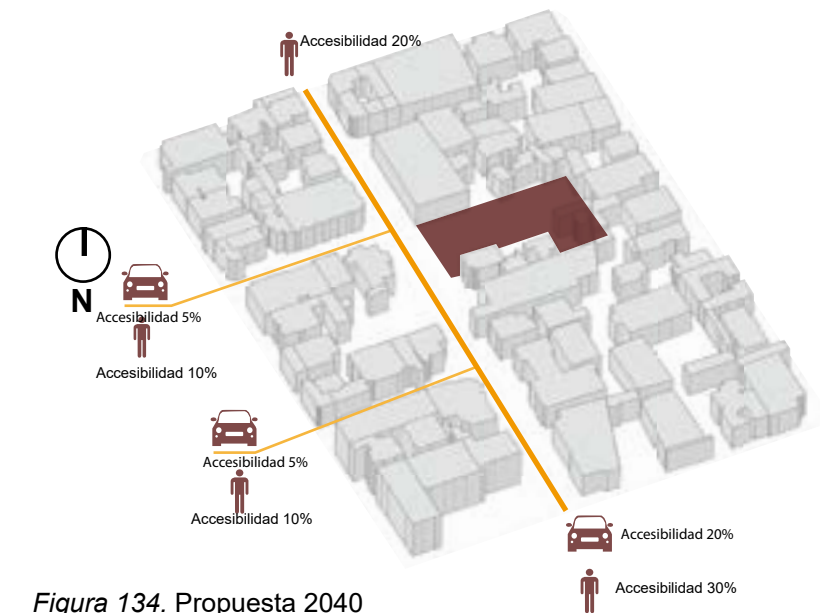
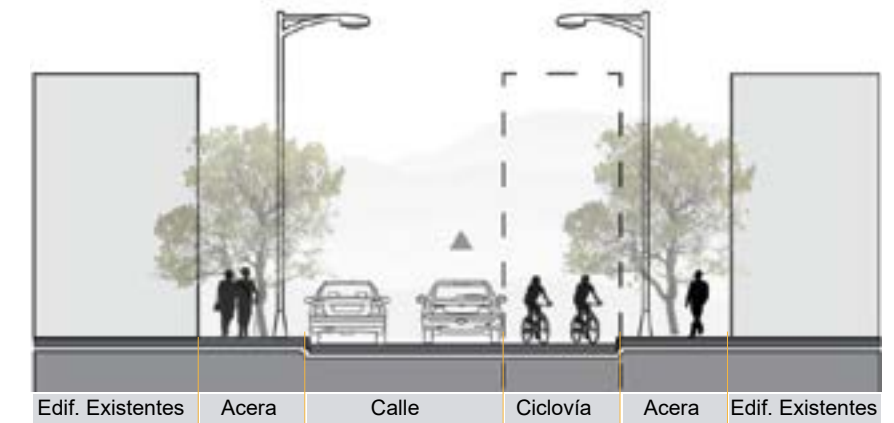


Figura 134. Propuesta 2040

Conclusión: Las calles no solo deberían ser espacios sociales, sino también espacios de conexión. Generalmente la mezcla del tránsito vehicular y los peatones en el mismo espacio, puede provocar algunos problemas de movilidad, por ende se prioriza la accesibilidad para los peatones y ciclistas mediante plataformas únicas y ciclo vías.

2.1.3.7.2 Sentido Vial

Las vías principales, es decir la Seis de Diciembre, La Francisco de Orellana, y La Cristóbal Colón son vías de doble sentido, sin embargo el resto de vías que se encuentran en el intermedio de estas cuatro son vías de un solo sentido.

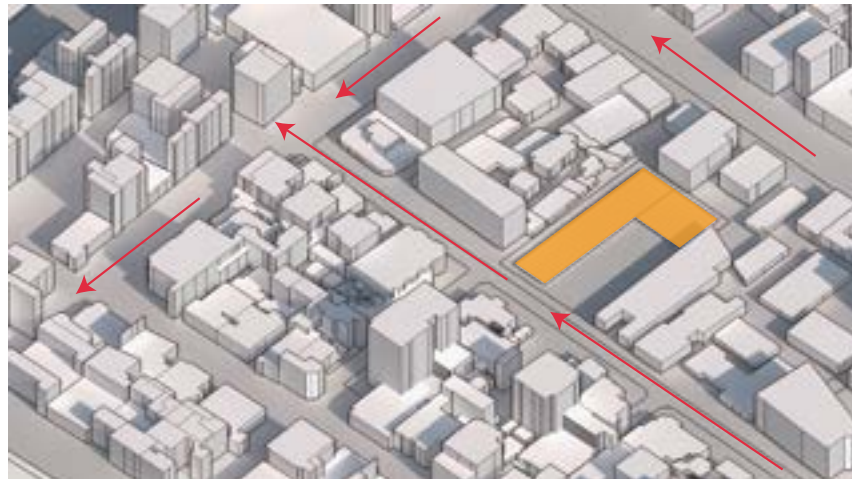


Figura 135. Sentido de Vías Vista 3d



- Vía de un solo sentido
- ↔ Vía de doble sentido

Figura 136. Sentido de Vías

2.1.3.7.3 Alturas Actuales 2018

Las alturas dentro del entorno al proyecto comprenden desde 3 metros hasta 21 metros, estas se encuentran en las Av. principales como la Cristóbal Colón Y Francisco de Orellana.



Figura 137. Alturas Actuales 2018

Discontinuidad del Perfil Urbano

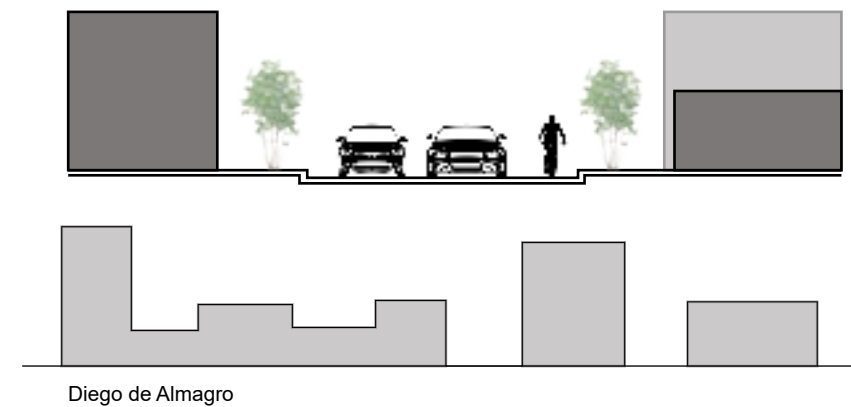


Figura 138. Discontinuidad del Perfil Urbano

Dentro del entorno actual existe una ruptura en la continuidad del perfil urbano debido a las diferentes alturas de las edificaciones, las cuales definen sus niveles dependiendo su uso.

Alturas Propuestas 2040

Dentro de la propuesta urbana se identificó un decrecimiento poblacional dentro del sector debido a la baja consolidación por ende se propone un crecimiento en altura.



Figura 139. Alturas Propuestas

Homogenización del Perfil Urbano

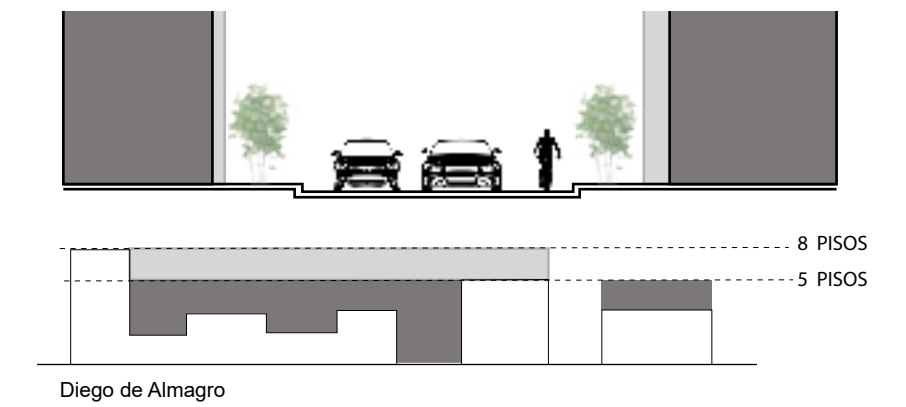


Figura 140. Homogenización del Perfil Urbano

Se plantea un crecimiento en altura de 9 pisos en las Av. principales y de 5 pisos en el interior de cada manzana para conservar la vida de barrio dentro del sector.

2.1.3.7.4 Dimensión Vial Actual 2018

Las vías se contabilizaron por la cantidad de carriles que estas poseen. Los carriles de las vías principales son dobles en dos direcciones, quiere decir que posee 4 carriles. Esta cantidad está ubicada en la calle 10 de Agosto, Francisco de Orellana, 6 de diciembre y la Avenida Cristóbal Colón. En contraste las calles que se encuentran internamente que son un solo sentido de vial.

Las vías principales, 10 de Agosto, 6 de Diciembre, Orellana, y Colón no es permitido el parqueo, sin embargo en las calles secundarias el parqueo es permitido, por lo que queda un solo carril libre.

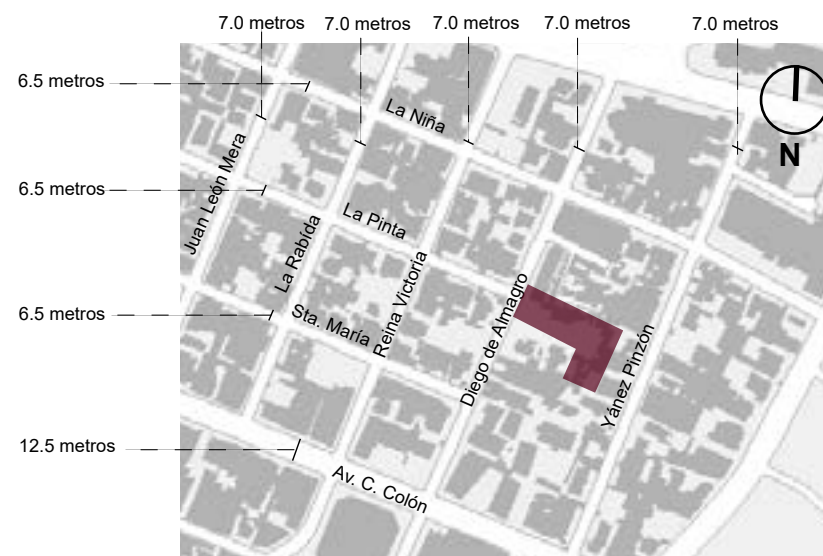


Figura 141. Dimensiones de Vías Actuales

En la sección vial podemos observar la tipología de los dos tipos de calle, la primera sección es de una calle tipo, en la cual podemos juzgar que es unidireccional y consta de 2 carriles, sin embargo uno de ellos es usado como parqueo en muchos de los casos quitándole espacio al peatón que también forma parte de la ciudad, se puede decantar que la prioridad está enfocada al automóvil.

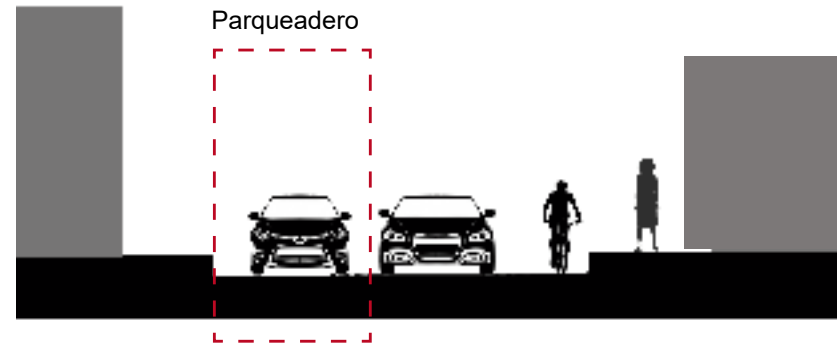


Figura 142. Calles de dos Carriles

Esta sección muestra una calle catalogada como avenida la cual está constituida de 4 carriles y su flujo vehicular es fluido, consta con una mayor dimensión como ejemplo tenemos la Av. Francisco de Orellana, Av. 10 de Agosto, 6 de Diciembre entre otras en la cual no es permitido el parqueo, al tener una mayor dimensión minimiza el espacio al peatón dándole prioridad al vehículo.



Figura 143. Av. de 4 Carriles

Dimensión Vial Propuesta 2040

Dentro de la propuesta urbana se establecen dimensiones óptimas de las vías tanto en beneficio a los vehículos y principalmente a los ciclistas y peatones.

Las dimensiones de vías corresponderán a la necesidad del área de estudio tomando en consideración los parámetros de importancia y preferencia de movilidad como: transporte público, ciclovías y transporte privado.

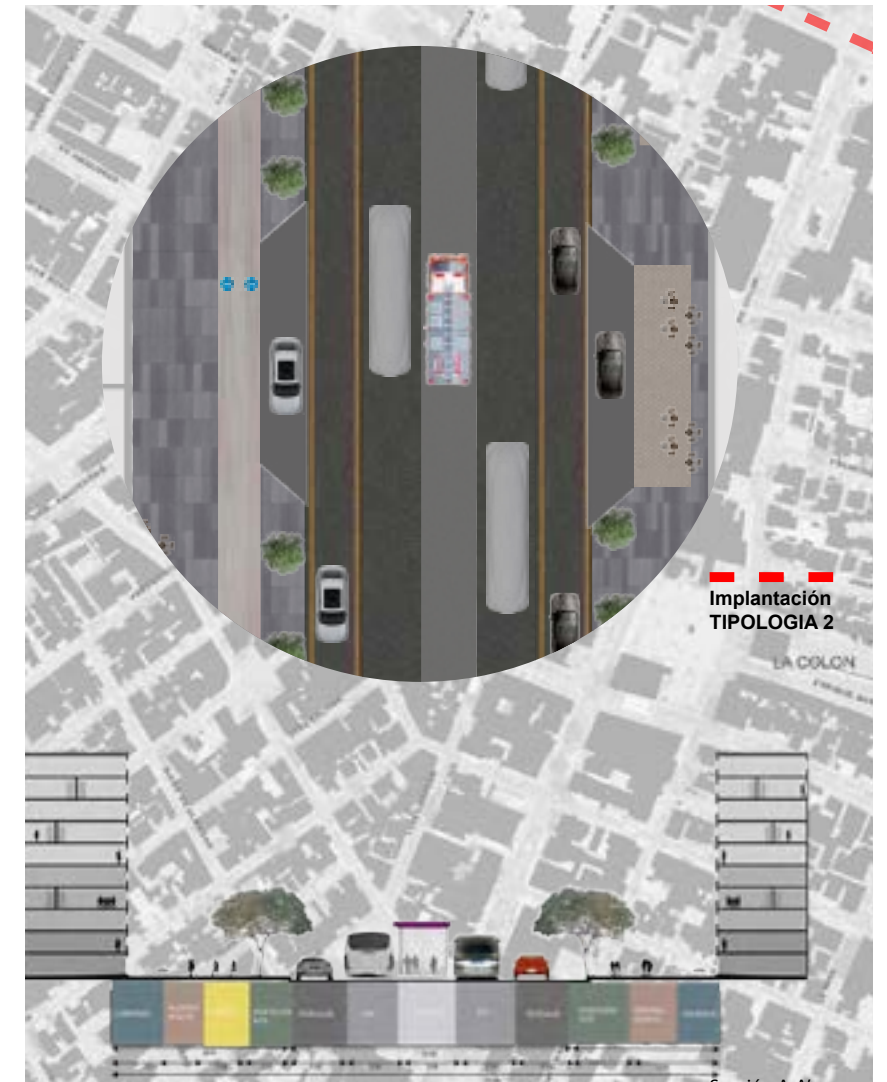


Figura 144. Av. 10 de Agosto propuesta Adaptado de (POU, 2018)

Las Av. principales abarcaran el mayor dimensionamiento vial debido a su condición mientras que las secundarias eliminaran las zonas de parqueo quedando con dos carriles libres para su uso.



Figura 145. Av. Orellana propuesta Adaptado de (POU, 2018)

2.1.3.7.5 Hitos

Los hitos aledaños al proyecto ayudaran a una rápida referencia en el entorno inmediato, además de servir como apoyo en actividades con el equipamiento.

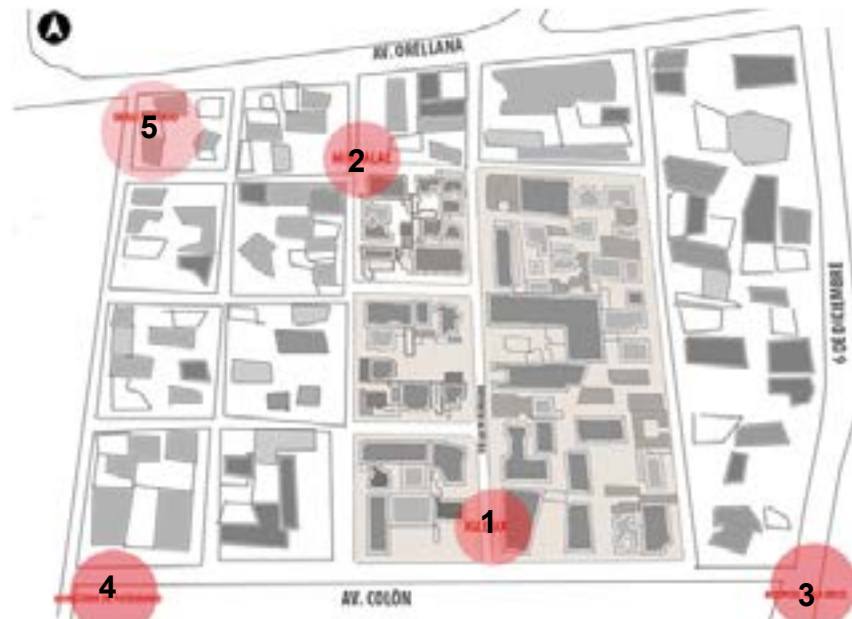


Figura 146. Hitos
Tomado de (POU,2018)

La iglesia pese a no ser un hito muy importante a nivel de ciudad, puede constituirse como una zona importante a nivel sectorial, además de su contribución con charlas religiosas a los paciente del equipamiento .



Figura 147. La Iglesia de Jesucristo
Adaptado de (Fotografía del Sector,2018)

Museo Mindalae es un centro cultural ecuatoriano, actualmente funciona como un centro de exposiciones el cual está abierto al público en general, el cual puede aportar al aprendizaje de la cultura general a los pacientes.



Figura 148. Museo Mindalae
Adaptado de (Fotografía del Sector,2018)

El hospital Baca Ortiz es uno de los centros médicos más grandes de la zona norte - centro de Quito, ayudara como punto de referencia para llegar al centro de rehabilitación, la importancia del hospital aparte de ser un hito será brindar la ayuda médica en caso de ser pertinente.



Figura 149. Hospital Baca Ortiz
Adaptado de (Fotografía del Sector,2018)

En Ministerio de Patrimonio en uno de los principales hitos zonales del sector el cual contribuirá como punto referencial para la orientación de la población y la aglomeración de personas convirtiendo el sector más activo.



Figura 150. MInisterio de Cultura y Patrimonio
Adaptado de (Fotografía del Sector,2018)

El edificio de Obras públicas está ubicado en el sector de la Mariscal, por su gran tamaño y escala es fácil ser identificado contribuirá como punto referencial dentro del entorno del centro de rehabilitación ya que sus condiciones privadas no permiten un aporte directo al equipamiento.



Figura 151. Edificio de Obras Públicas
Adaptado de (Fotografía del Sector,2018)

2.1.3.8 Usuario del Espacio

Son personas de sexo masculino y femenino que comprenden una edad de 12 a 18 años, las cuales sufren de una dependencia a las drogas y necesitan la atención correspondiente de personal calificado para tratar estas anomalías.

El usuario es la persona que ha perdido el control total de sus facciones creando un estado progresivo en el cual primero ha existido el uso de la droga, luego el abuso y finalizando en la adicción.

Las personas con dependencia a las drogas no tienen control de sí mismos ni son conscientes de sus acciones, lo que conlleva muchas de las veces a ejercer actos ilícitos para solventar su deseo de consumo, por ende se determina, que la capacidad de una persona para ejercer el autocontrol puede verse seriamente afectada. Este deterioro en el autocontrol es el sello distintivo de la adicción.

Una de las cualidades de una persona que sistemáticamente se pierde durante la adicción a las drogas, es la propia integridad personal. Es cuando la adicción toma el mando.



Figura 152. Edificio de Obras Públicas
Tomado de (Drogas, 2018)

Dentro del proceso de recuperación tendremos 3 tipos de usuarios o adictos los cuales serán atendidos según su condición, estos son:

•Adicto pasivo: Es aquel que frecuenta las drogas pero tiene el control de consumirlas, se determina que su consumo es mínimo.

•Adicto activo: Es aquel individuo que consume frecuentemente perdiendo el autocontrol de sí mismo volviéndose un consumo abusivo, se determina que su consumo es medio

•Adicto compulsivo: Es aquella persona que no tiene control del consumo el cual es diario volviéndose una adicción, se determina que su consumo es máximo.

Dentro del usuario del espacio no se podría hablar solamente del adicto, sino también de los especialistas los cuales contribuirán en el proceso de rehabilitación, mediante una investigación a diferentes centros de salud y adicciones se puede decantar que el especialista tiene que tener relación en el ámbito de la medicina y el comportamiento humano.

No se puede definir cuantos especialistas debe tener un centro de rehabilitación ya que no existe un órgano responsable que lo valide ni una normativa que lo exija, por lo tanto se acudió donde el psicólogo Diego del Toro para conocer cuáles deberían ser las personas que conforman un centro de rehabilitación para adicciones.

Área Médica está formada por especialistas que comprendan el comportamiento humano y la medicina en general, con la finalidad de salvaguardar la integridad del paciente dentro del proceso de recuperación.

- Psicólogos Educativos y Clínicos
- Psiquiatras
- Terapistas Ocupacionales y Toxicólogos
- Medico General
- Nutricionista

Área Administrativa dentro de esta área se procederá al respaldo legal tanto para el paciente como para el equipamiento, a esto se suma la labor social la cual ayudara al paciente a ser reinsertado a la sociedad de una forma digna y responsable.

- Trabajadores Sociales
- Director del centro de rehabilitación
- Conjunto de personas complementarias destinadas a otras

2.1.3.8.1 Espacio Necesitado e Imaginado

El espacio imaginado nace acorde a las necesidades y condiciones del usuario, cada interpretación o características que genere el individuo dará paso a nuevas proyecciones arquitectónicas las cuales se definirán a medida dependiendo el estado de cada paciente, por esta razón se plantea la necesidad de dividir los espacios los cuales vayan coherentes al grado adictivo que tenga el usuario y del mismo modo al espacio en el cual va a ser atendido mediante terapias.

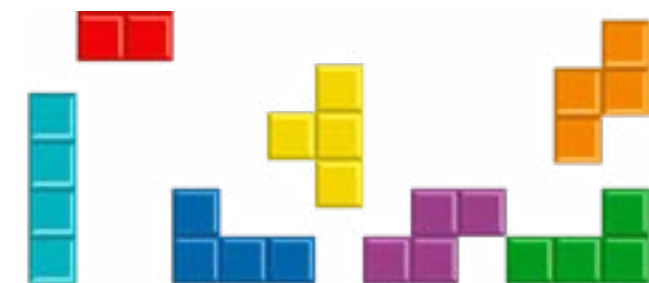


Figura 153. Espacio Imaginado
Tomado de (Megapixl, 2018)

2.1.3.8.2 Necesidades del Usuario

Las percepciones de cada usuario cambiarán radicalmente en las necesidades que cada uno posea. Acorde a las diferentes necesidades de cada persona se le colocara en un lugar que satisfaga sus necesidades.

Acorde a las necesidades que tenga cada paciente se determinaran diferentes actividades las cuales serán pieza clave para un proceso de recuperación más sencillo.

Motrices



Figura 154. Actividades Motrices

Las actividades motrices y físicas ayudan a que los pacientes se centren en diferentes dinanismos, lo que les ayudara a estar en actividades físicas y mentales.

Culturales



Figura 155. Actividades Culturales

Las actividades culturales están ligadas con la motricidad, lo cual ayuda a enfocar diferentes actividades dentro del proyecto.

Social

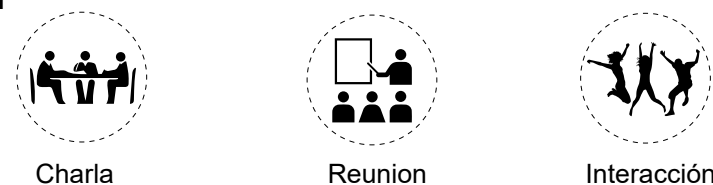


Figura 156. Actividades Sociales

Las actividades sociales serán un soporte para que el paciente no se sienta desamparado, por lo tanto las áreas de reuniones grupales son primordiales en el proyecto.

Zonas Verdes

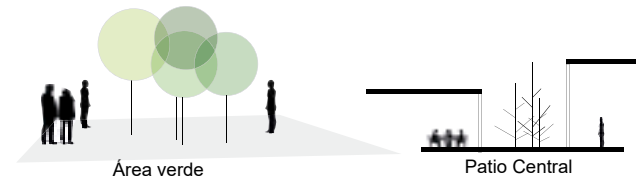


Figura 157. Áreas Verdes

Las áreas verdes darán paso a la relación con la naturaleza y a su vez crearan ese vínculo con las actividades deportivas.

Espacialidad

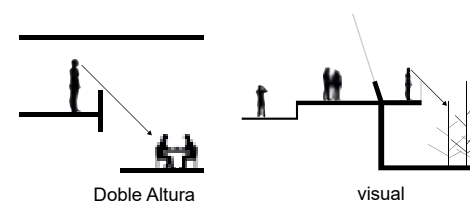


Figura 158. Espacialidad

El espacio para un confort ideal serán lugares con dobles alturas, en los que puedan tener una relación visual con los otros pacientes.

Relaciones Interior Exterior

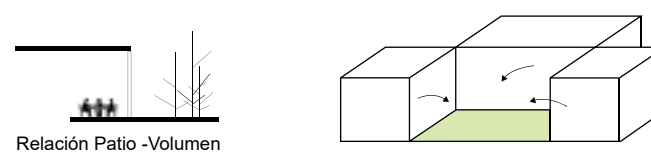


Figura 159. Relación Interior Exterior

Para generar lugares donde las actividades sociales se den de manera automática, creando lugares de relación en las que las personas puedan comunicare entre ellos mediante espacios útiles.

Aislamiento mínimo

Como parte de las soluciones las personas con aislamiento mínimo podrán tener acceso a todas las zonas del proyecto.

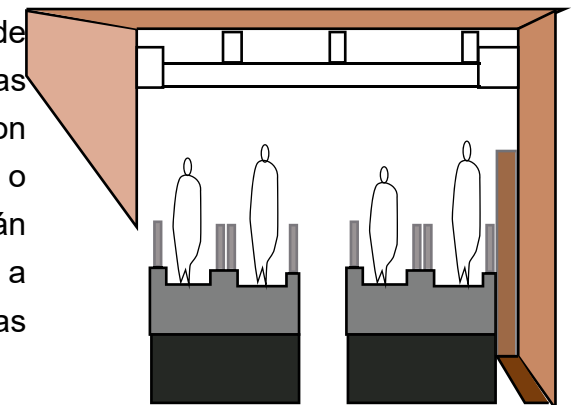


Figura 160. Aislamiento Mínimo

Aislamiento medio

En el aislamiento medio, los pacientes poseerán diferentes cuidados, por lo que no podrán estar en todas las secciones del proyecto.

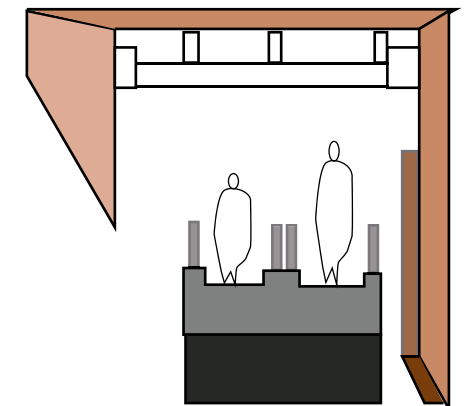


Figura 161. Aislamiento Medio

Aislamiento máximo

En el aislamiento máximo el paciente se encuentra con problemas serios de drogadicción, sin embargo es importante tomar en cuenta que no podrá acceder a todas las zonas de manera directa

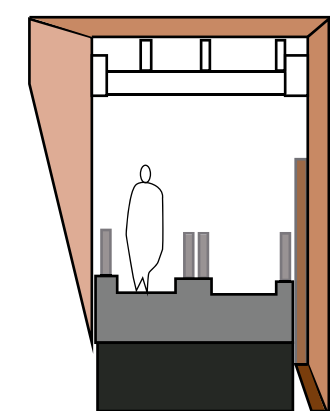


Figura 162. Aislamiento Máximo

2.1.3.8.3 Interpretaciones Teóricas

El consumo excesivo sin control llevo a que las drogas se convirtieran en un problema social el cual tenía que ser erradicado de alguna manera, por esta razón se tomaron medidas cautelares las cuales llevaron a la prohibición de la misma en Estados Unidos, España y otros países europeos que tenían esta problemática.

Los vicios y adicciones son secuelas de la vida nocturna de varios jóvenes y adultos ecuatorianos. En Quito existen varios puntos en la ciudad donde más se siente sus efectos, el sector de La Mariscal siendo uno de los más conocidos y populares. Incontables escenas de personas dormidas en aceras, jóvenes tambaleantes por el excesivo consumo de alcohol y drogas, y violencia física.

Poco a poco el epicentro ha ido extendiéndose, de ser tan solo un par de cuadras alrededor de la famosa Plaza Foch, a llegar hasta la Av. Orellana.

¿Cómo aliviar el problema?, si la raíz viene desde las costumbres familiares y se expande a ser un tema cultural a nivel de país y contiene.

Sin embargo no se lo puede categorizar como malo si se lo consume moderadamente, no siendo así se lo considera una adicción el cual acarea un problema social, del mismo modo surge con las sustancias estupefacientes las cuales provocan emociones al ser consumidas lo que le induce a la persona auto-dependencia.

En cuanto a la tipología de los centros de rehabilitación para adictos a sustancias estupefacientes y psicotrópicas como

tales no existe una tipología arquitectónica establecida, por lo que debido a que estos centros están catalogados dentro de las estructuras de tipo médico.

Los equipamientos de salud se han ido evolucionando junto con la sociedad. En la antigüedad los hombres primitivos carecían de algún centro especial para el tratamiento de las enfermedades, pero poco a poco se han ido creando centros especializados para cada uno de los problemas de salud que los seres humanos puedan presentar.

2.1.3.8.4 Necesidades del usuario del espacio

El paciente como principal usuario de un proyecto arquitectónico de rehabilitación para adicciones facilitará un aporte vital para una sociedad discriminatoria.

El proyecto presenta una características de una larga vida útil o al menos debería, la definición para quienes será proyectado el edificio, es una tarea fundamental, puesto que serán ellos quienes juzguen en el diario vivir de su constante asistencia, si es que el recinto cumple o no, con sus expectativas.

El espacio arquitectónico se define según la condición del paciente donde se definen 3 etapas para una coherente rehabilitación y estas son:

- Aislamiento Máximo
- Aislamiento Medio
- Aislamiento Mínimo

Aislamiento máximo: se define al aislamiento máximo como una condición mas no como un encierro en esta etapa se maximiza el trabajo, se maximiza las terapias, con la finalidad de mantener al paciente liberando endorfina que es la hormona que produce la felicidad, ya que se regulan el estado de calma, la alegría y la sensación.

Al ser una etapa inicial adopta características de restricciones con las áreas públicas si bien es cierto el paciente está en su etapa de desintoxicación se corre el riesgo de que abandone el lugar, por ende sus filtros de seguridad no permiten que se relacione con otros espacios que no estén acorde a sus necesidades.

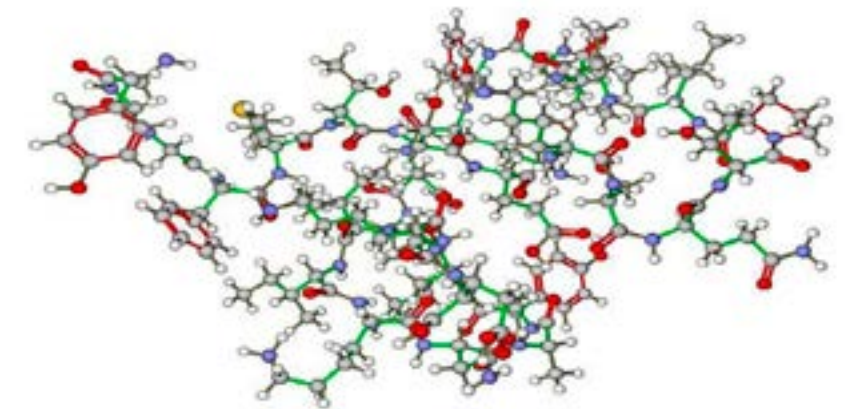


Figura 163: Aislamiento Máximo relacionado con la liberación de endorfina

Tomado de (Salud, 2018)

Aislamiento medio: dentro de esta fase el espacio adopta otras características tomando en cuenta que es un paciente en proceso de estabilización donde los cuidados son distintos y su tiempo de trabajo es reducido y remplazado por apoyo moral, familiar y grupal donde se ejercerán valores y respeto a la moral, este paciente tiene la libertad de acudir a otras áreas que no correspondan a su etapa como es la de aislamiento máximo con la finalidad de compartir vivencias y ser tomado como ejemplo de superación.



Figura 164: Aislamiento Medio relacionado con el apoyo familiar y grupal Tomado de (Salud, 2018)

Aislamiento mínimo: Esta etapa comprende a un paciente recuperado el cual está listo para ser integrado a la sociedad pero antes de esto debe estar en una constante vinculación con la comunidad para irse adaptando a un entorno que no ha sufrido cambio alguno, en esta etapa es fundamental prevalecer el autoestima del paciente y no sufra recaída alguna. El usuario de esta etapa tiene la libertad de acceder a todo los proyectos desde el aislamiento máximo hasta las áreas sociales con la finalidad que sirva de ejemplo a los demás pacientes.



Figura 165: Aislamiento Mínimo relacionado con el apoyo de la Sociedad Tomado de (Salud, 2018)

El equipamiento contara de áreas destinadas para las destrezas del paciente las cuales contribuyan al desarrollo y mejoras de sus capacidades físicas y mentales, estas áreas estan acompañadas por espacios deportivos y de relajación (patios) en los cuales puedan tener una relación con la naturaleza, estas fases constaran de:

Áreas administrativas: La función de estos espacios es llevar un registro de los pacientes, visitas y horas de terapias.



Figura 166: Espacios Administrativos Tomado de (arqmxt, 2018)

Áreas médicas: La función es salvaguardar la integridad de los usuarios tanto internos como externos a esto se suma evaluaciones semanales a los pacientes, por ende la razón de todo centro de rehabilitación de adicciones y comprende diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y recaudación.



Figura 167: Áreas Medicas Tomado de (Salud, 2018)

Áreas de talleres: Comprende el desarrollo motriz de las personas las cuales realizarán trabajos manuales con la intención de eliminar pensamientos dirigidos al consumo de drogas y remplazarlos por actividades y destrezas, dándole motivación de desarrollo en temas artísticos.

Áreas de apoyo: Este departamento constara de charlas familiares, grupales y psicológicas las cuales motiven al paciente a contribuir con su recuperación, los espacios arquitectónicos en esta área contarán de áreas abiertas para eliminar la claustrofobia al encierro.



Figura 168: Espacios de Apoyo Tomado de (arqmxt, 2018)

Áreas de recreación: son las áreas complementarias a la rehabilitación como físicas mentales, las cuales contribuyan a la ejercitación del cuerpo y la mente, estas son aulas de aprendizaje gimnasio deportes etc.



Figura 169: Áreas Deportivas Tomado de (Salud, 2018)

Tabla 10.
Necesidades de los Usuarios

FUNCIONAMIENTO																						
		Actividad																				
		Necesidad																				
USUARIO	General	Específico	Control	Visuales	Seguridad	Control	A. Verdes	E. Público	Control	Control	Control	Visuales	A. Verdes	Seguridad	Control	A. Verdes	Control	Visuales	A. familiar	Tratante	Doctor	
			Factor - +			Factor - +			Factor - +	Factor - +	Factor - +				Factor - +		Factor - +					
	Tratante	Grave	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✓	
	Paciente	Moderado	✓	✗	✗	✓	✗	✗	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		Leve	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

PACIENTES		NECESIDADES					PREFERENCIAS														
NIVEL DE ADICCIÓN	NIVEL DE CONTROL	ATENCIÓN			ESPACIOS		TERAPIAS		COLORES			TEXTURA		AMBIENTES							
		ALTA	MEDIA	BAJA	ABIERTOS	CERRADOS	GRANDES	MEDIANOS	PEQUEÑOS	PSICOLÓGICAS	TERAPIAS FAMILIARES	FUERTES	CALIDOS	NEUTROS	LISOS	RUGOSOS	FRIOS	CALIENTES	SECOS	MOJADOS	DUROS
ALTO	AISLAMIENTO MÁXIMO	✗			✗		✗		✗			✗		✗		✗	✗				✗
MEDIO	AISLAMIENTO MEDIO		✗		✗	✗			✗	✗		✗	✗	✗	✗		✗	✗			✗
BAJO	AISLAMIENTO MÍNIMO			✗	✗	✗			✗	✗		✗	✗	✗	✗		✗	✗		✗	✗
AMBULATORIO	ASISTENCIA A CHARLAS			✗	✗			✗	✗		✗	✗		✗	✗	✗	✗	✗		✗	

Adaptado de (Necesidades del usuario,2018)

2.1.3.8.5 Conclusiones del Usuario

Finalmente se puede decantar que las necesidades del usuario van acorde al estado de gravedad del paciente, lo que conlleva a identificar 3 tipos de aislamiento, máximo, medio y mínimo los cuales serán destinados a los pacientes según lo amerite su condición de adicto. Así también se podrá definir la materialidad y el área que ocupara cada pabellón para

evitar cualquier tipo de daño que el paciente se pueda causar a sí mismo.

También se toma en cuenta de una forma muy detallada el funcionamiento de los espacios que brindaran acogida a los usuarios, esto teniendo en cuenta su comportamiento y estado psicológico el cual definirá las características y condiciones de cada área. Permitiendo saber si el espacio debe

ser abierto, cerrado, cálido, frío, pequeños, grandes, lisos, rugosos etc.

Este análisis concluye en que debe ser diseñado este proyecto tomando como base los puntos de vistas físicos y teóricos del usuario, ya que no se puede continuar con los mismos errores de establecimientos adaptados para ser centros de rehabilitaciones para adicciones.

Capítulo III

3. Fase Conceptual

Este capítulo tiene como objetivo determinar los diferentes usos y forma que tendrá el proyecto en todas sus etapas, tomando en cuenta los análisis de referentes, teorías, el usuario y el plan urbano, los cuales ayudaran a definir el proyecto de una forma coherente.

También se explicará el nacimiento de distintas ideas e intenciones conceptuales a realizar, tomando en cuenta el plan urbano realizado con proyección al 2040 y sus directrices.

Dentro de esta fase se verá como cada uno de los espacios se relacionaran según las actividades y necesidad que genere los pacientes para su rehabilitación, por ende se catalizan todas las conclusiones de los análisis y las teorías con la finalidad de plantear estrategias conceptuales las cuales permitan la creación de un equipamiento acto para tratar enfermedades de adicciones.

Este capítulo genera como producto final los lineamientos que permitirán diseñar coherentemente el proyecto a detalle en todas sus fases tanto conceptual como arquitectónica apoyándose en el capítulo II, donde se encuentra la fase investigativa y analítica.

3.1 Objetivos Espaciales

3.1.1 Urbano

- Homogenizar la altura del proyecto con respecto a la propuesta planteada para el 2040, la cual define que todas las

edificaciones serán de 5 plantas, así mismo el proyecto se adaptara a esta normativa creando continuidad al perfil urbano (ver figura 167).

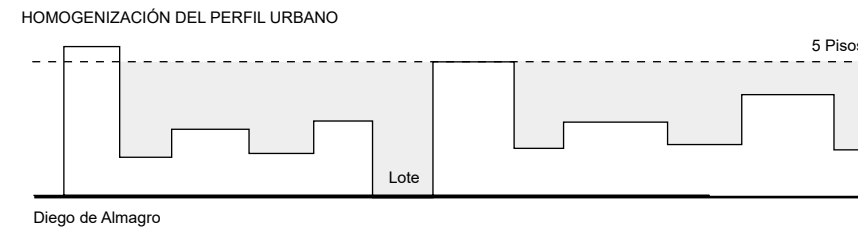


Figura 170: Homogenización del perfil urbano

- Extender el programa arquitectónico mediante la hibridación, de modo que la parte frontal del proyecto sea de carácter público y los usuarios del entorno se relacionen al mismo.

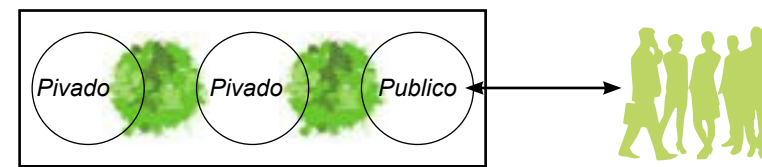


Figura 171: Área Publicas

3.1.2 Arquitectónica

- Mediante el concepto de jerarquía, priorizar las áreas de accesos y espacios relevantes como el coworking y los talleres, los cuales generan actividades con mayor afluencia de personas.

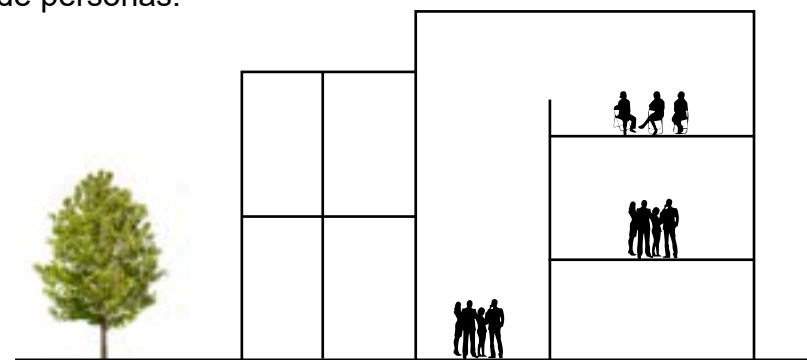


Figura 172: Espacios Jerárquicos

- Crear espacios compactos que estén conectados de una manera oportuna, viendo las necesidades del usuario. Aún al tener una separación por áreas los espacios tendrán una relación espacial.

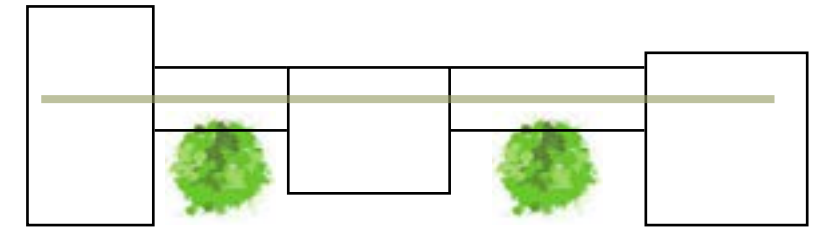


Figura 173: Espacios conectados

- Establecer distintas atmosferas en las diferentes etapas de aislamiento, para que el usuario sienta la transición de un estado a otro.

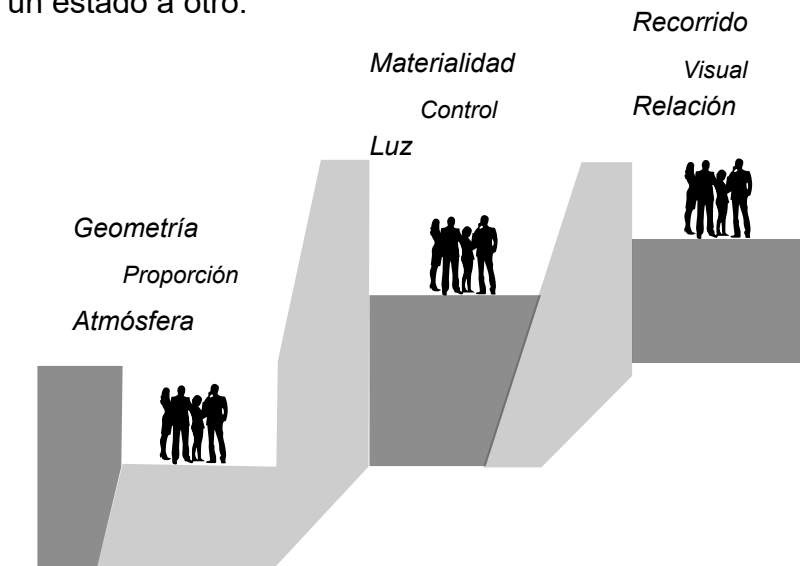


Figura 174: Atmósferas

- Crear una barra de servicios que conecten los diferentes volúmenes (A,B,C) de una forma funcional, a su vez esta servirá como filtro de ingreso y salida de los usuarios.

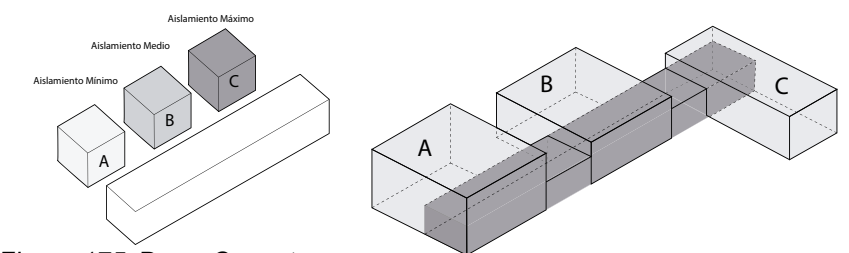


Figura 175: Barra Conectora

3.1.3 Estructural

- Mediante la teoría de la tectónica se buscar crear un lenguaje arquitectónico que sea compatible con la configuración de la volumetría. De esta manera formar espacios vivenciales.

También se utilizaran materiales que vayan acorde a la fase de rehabilitación con la finalidad de alargar la vida útil del equipamiento y salvaguardar la seguridad de los pacientes.

- Aislamiento máximo: bloque exterior e interior.
- Aislamiento medio: bloque exterior, gypsum interior.
- Aislamiento mínimo: bloque exterior, gypsum interior.

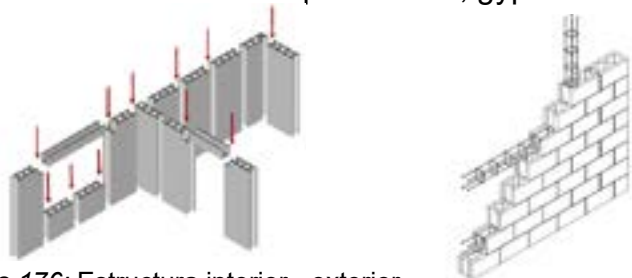


Figura 176: Estructura interior - exterior
Tomado de (Materiales,2018)

3.1.4 Ambientales

- Orientar el proyecto de tal modo que el uso de iluminación artificial sea bajo, y la luz natural sea de uso primario para los espacios que lo necesiten.

- Mediante elementos eficientes como louvers se plantea proteger los espacios con mayor incidencia solar.

- Crear elementos llenos y vacíos con la finalidad de direccionar el viento para obtener renovaciones de aire natural en todo el proyecto (ver figura 174).

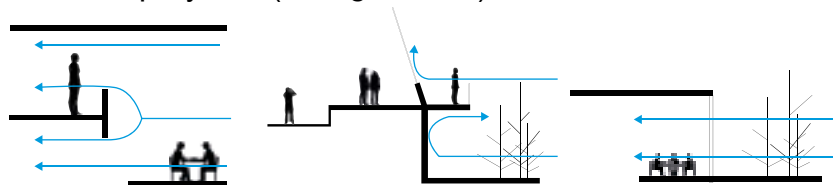


Figura 177: Ventilación natural

3.2 Concepto

Esta fase tratara del concepto, el cual dará inicio a la formación del proyecto, en los que se explicará el nacimiento de las diferentes ideas e intenciones. Los diferentes objetivos se vincularán con los conceptos previamente y posteriormente señalados y ayudarán a comprender de qué manera los diferentes espacios sirven para poder brindar la mejor solución a los diferentes problemas que posee nuestro futuro usuario.

3.2.1 La Transición

La transición, es la acción y efecto de pasar de un estado a otro distinto. El concepto implica un cambio en un modo de ser o estar. Por lo general se entiende como un proceso con una cierta extensión en el tiempo (Definición de transición Definición, 2018).

Se le llama espacio de transición a ese no-lugar, físico o imaginario, que funciona como transitorio entre un espacio y otro, generando que exista un orden entre ellos, que sea sensorialmente atractivo, pues conduce al usuario sin que necesariamente perciba el cambio.

También existe la posibilidad arquitectónica de que lo topológico sea la estructura de un diseño, enfatizando los contrastes (Saenz, Saenz & perfil, 2018).



Figura 178: Espacio topológico
Tomado de (perfil, 2018)

Como se planteó en la fase analítica, el proyecto pretende ser un gestor de la transición de modo que contribuya a la rehabilitación de los pacientes.

El ser humano a diario afronta eventos significativos en su vida, ya se traten de transiciones positivas o negativas, lo cual define un concepto, si lo relacionamos con el estado de enojo de una persona entenderemos que tiene un proceso para llegar a su estado pasivo por ejemplo: enojado, calmado y feliz (ver figura 176), si los transmitimos a la teoría tendremos espacios como: aislamiento máximo, aislamiento medio y aislamiento mínimo de esta forma proyectamos al diseño 3 espacios arquitectónicos como resultado.

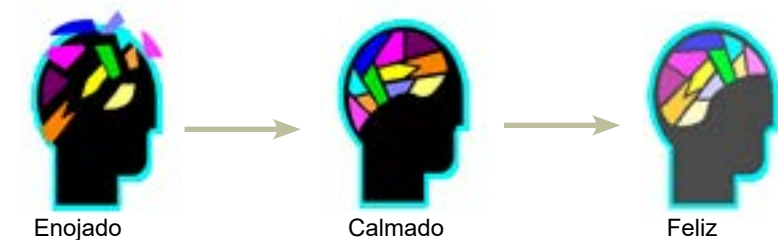


Figura 179: Estados de la transición emocional
Adaptado de (Transiciones, 2018)

Para ello es necesario tener en cuenta que la arquitectura de igual manera está ligada a la transición por el pasaje de la evolución y creación. Por otro lado los espacios deben poseer atmósferas que fomenten la paz y tranquilidad en el desarrollo de los pacientes.

Para que el paciente llegue a su etapa final deberá pasar por las áreas de aislamiento donde se definirá su estado de salud y desintoxicación, por esta razón el proyecto se diseñara basándose a la transición de los espacios tomando en cuenta la catalización con las teorías y necesidades de los usuarios.

Para adoptar el concepto de transición tendremos que tomar en cuenta el espacio topológico (patio), el cual actuará como un dilatador dentro del concepto de transición, el patio será un soporte dentro de la conceptualización del proyecto, por ende se analizará la casa patio en contribución al concepto.

3.2.2 Casa Patio

El Significado de Patio - Concepto, Definición, Qué es Patio, (Edukavital.blogspot.com, 2018). Un patio (occitano pàtu) es una zona que no tiene techo en el interior de un edificio o vivienda. La ventaja de un patio es que a veces sirve como un lugar de relajación en el cual posee la privacidad de estar en el interior con conexión directa al entorno.

En ocasiones el patio está rodeado por elementos fijos o permeables. Esta es una zona que carece de techo o puede poseer zonas cubiertas, sin embargo hay que entender que lo importante del patio es su relación con el contexto inmediato, sin embargo la función principal del patio es crear la separación de elementos generando vacíos habitables.

El patio cumple una función elemental de comunicación, entre otras. Éstas son la iluminación de las dependencias internas a través de puertas y ventanas que muchas veces sólo se abren hacia el patio. La otra función es la ventilación.

También es un núcleo central, un espacio abierto alrededor del cual se dispone un conjunto de actividades y secuencias que competen al proyecto.

En la mayor parte de casos el patio central no posee acceso directo hacia la calle debido a que se necesita un grado bastante alto de seguridad.

La materialidad en la mayoría de patios suele ser de materiales como césped, tierra, cemento, debido a su relación directa con la luz de sol y las lluvias. Es muy importante la posesión de un adecuado sistema de drenaje como es el caso de las casas romanas.

El patio contribuye al proyecto de la siguiente manera:

- a. Evita que las diferentes partes del proyecto generen encierro, del mismo modo brinda porosidad a las distintas áreas del equipamiento.

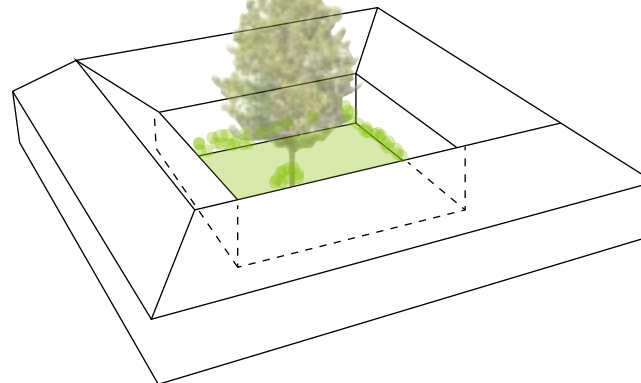


Figura 180: Casa patio
Adaptado de (plataformaarquitectura,2018)

- b. Da mayor confort al usuario por la iluminación natural, ventilación y recreación de distintas actividades.

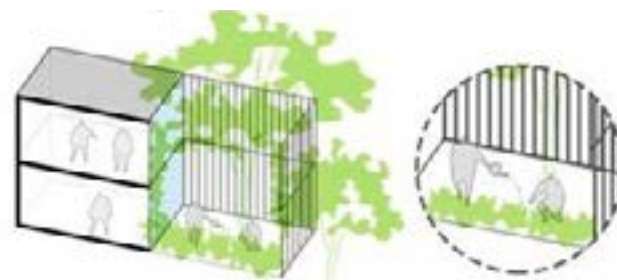


Figura 181: Vegetación en patios
Tomado de (plataformaarquitectura,2018)

- c. La percepción en el patio es la tercera parte importante del proyecto debido a que su forma trabaja endógenamente por lo cual los espacios abiertos crean la sensación de libertad al usuario



Figura 182. Casa Patio
Tomado de (plataformaarquitectura,2008)

Especialmente la vinculación entre edificación y casa patio brindará apertura sensorial al usuario, aportando a la generación de múltiples visuales en diferentes áreas, brindando la sensación de apertura para que los diferentes pacientes rompan la monotonía y se encuentren en contacto con la naturaleza pese a encontrarse en el interiormente del proyecto.



Figura 183. El claustro
Tomado de (quitocultura,2018)

3.3 Estrategias

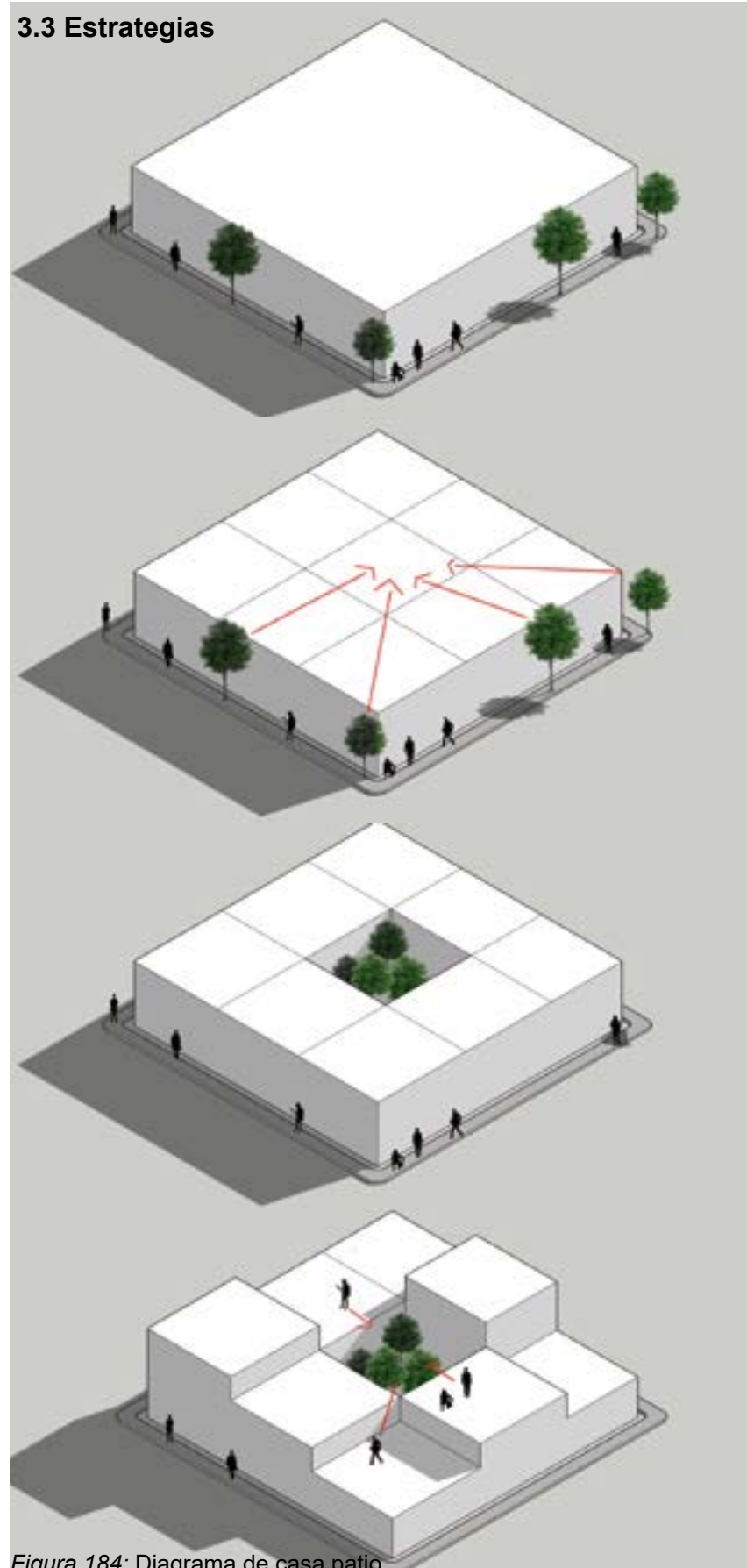


Figura 184: Diagrama de casa patio
Adaptado de (plataformaarquitectura,2008)

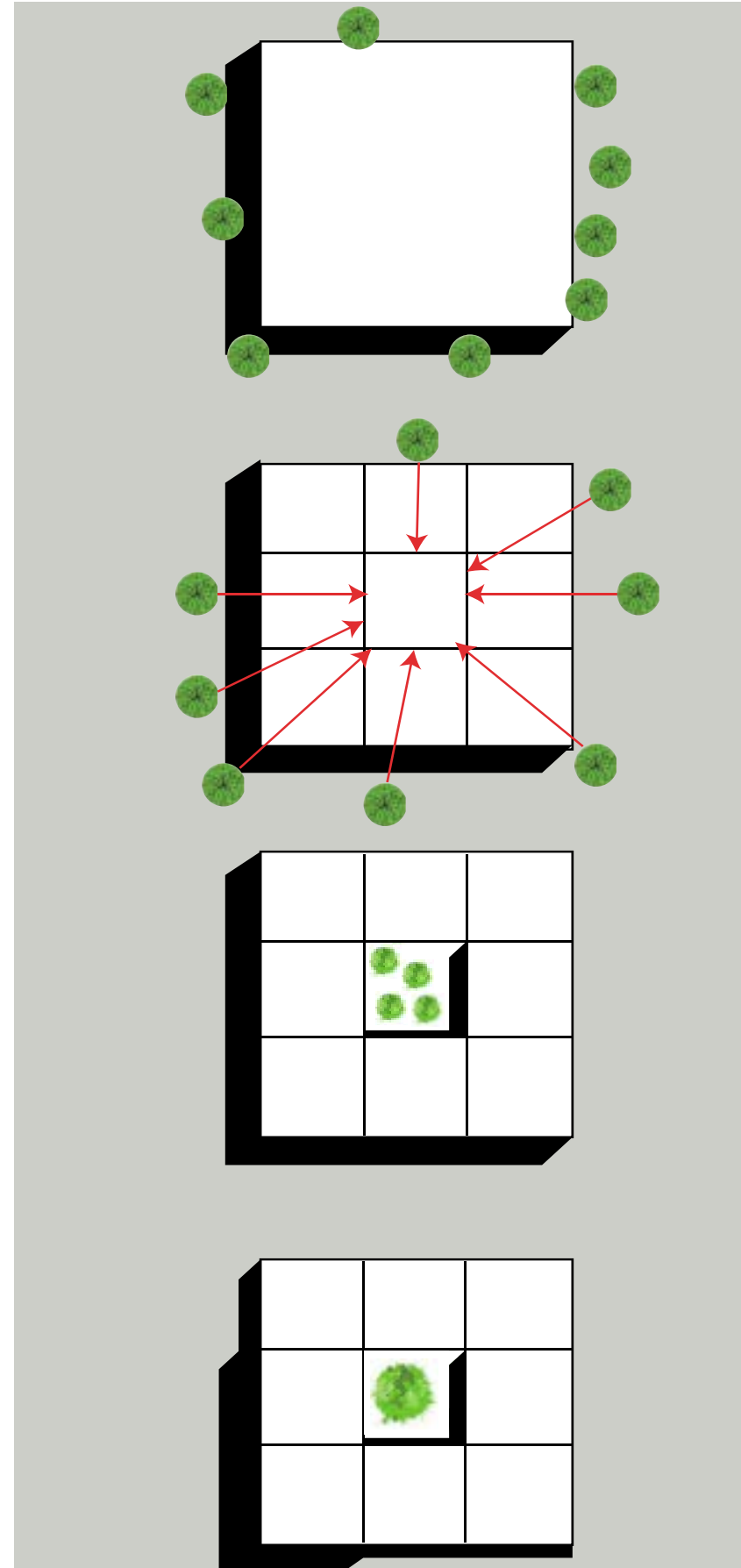


Figura 185: Diagrama de casa sin patio

En las estructuras convencionales sin patio central, la tendencia es evitar que existan árboles en el intermedio, por lo que en la mayor cantidad de casos podemos observar que existe una gran cantidad de oscuridad.

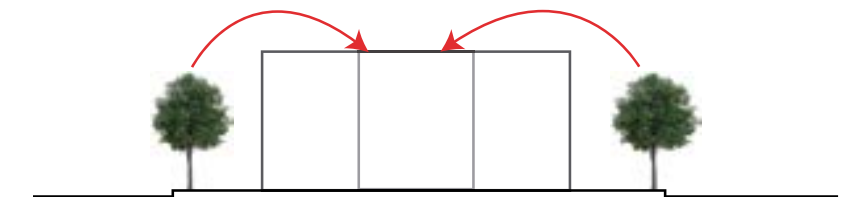


Figura 186: Diagrama relación con la vegetación

La primera propuesta es buscar un sitio intermedio en donde se puede incluir la relación vegetación-hogar de una manera clara y directa. Es importante crear y buscar un lugar en el cual la arquitectura y la naturaleza se conviertan en una sola.

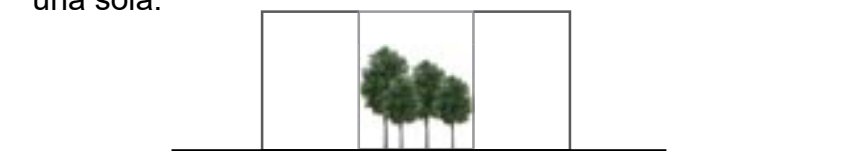


Figura 187: Diagrama de patios internos

El resultado del diagrama es una arquitectura con varios patio internos, los cual brindarán características privadas para poder generar un elemento de calidad dentro de la vivienda.



Figura 188: Diagrama de patio

b. Permeabilidad

La permeabilidad se conoce como la capacidad de un cuerpo de transferir un flujo a través de él sin que cambie sus componentes internos o estructura base. Podemos decir que un buen mecanismo para medir la permeabilidad es mediante la colocación de agua y el resultado de dicha permeabilidad será midiendo la cantidad de agua que ingresará a través del objeto.

La permeabilidad dependerá de tres factores básicos:

- La porosidad del material.
- La viscosidad del material y la temperatura.
- La presión a la que está sometida

La definición de permeabilidad, a diferencia de la permeabilidad tradicional tiene que ver con la calidad de materiales y la capacidad de ellos de atraer luz y permitir el paso a través de ella.



Figura 189. Permeabilidad

Tomado de (concepto definición,2018)

La materialidad será el punto clave para poder permitir este pasó de iluminación. Podemos observar las diferentes características de los materiales y la permeabilidad que cada uno de ellos posee.

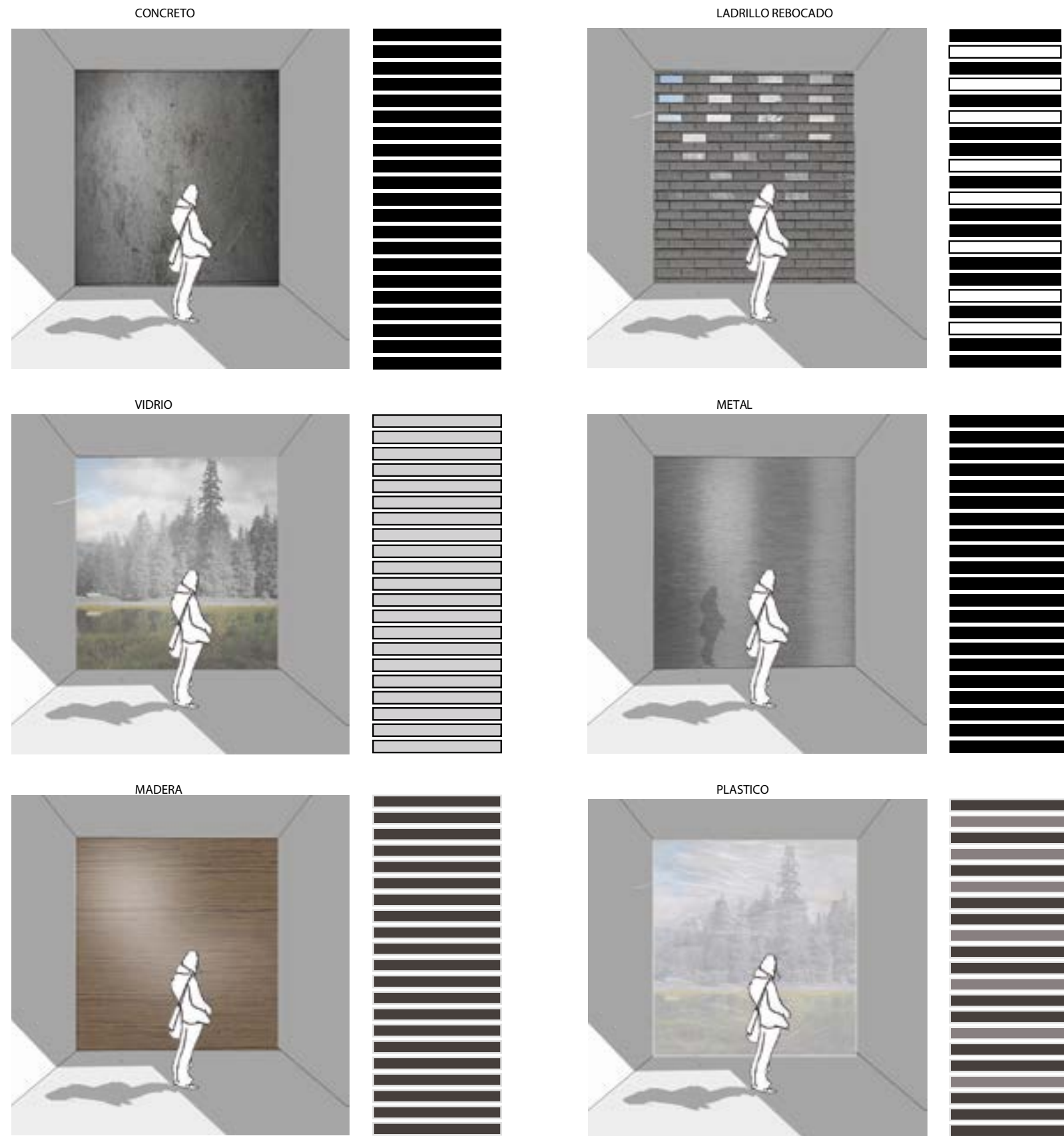


Figura 190. Diagrama de materialidad

Adaptado de (concepto definición,2018)

3.3.1 Conclusiones Casa Patio

Los primeros ejemplos de casas con patio interior se remontan al año 3.000 a.C. Hay ejemplos antiquísimos tanto en la cultura China, Griega y Romana de este tipo de viviendas. Sus orígenes responden a cuestiones de resguardo y seguridad y a la necesidad de aprovechar los elementos del medio ambiente exterior para hacer más confortables los espacios interiores de la casa (diseño et al., 2019).

El patio define una centralidad la cual conlleva a los espacios a interactuar a su alrededor, si bien es cierto el patio es un elemento jerárquico que se vuelve el corazón de una casa u equipamiento creando privacidad interna y vistas que enriquecen cada una de las áreas.

La casa patio despliega una carta abierta de estrategias a utilizar como referencias las cuales se catalizan entre el vacío y la vegetación favoreciendo al confort de los usuarios y la vivienda.

Algunos de los beneficios que nos brinda un patio central, lateral, posterior o interno son:

- 1.- Comunicación y articulación entre espacios
- 2.- Ventilación natural
- 3.- Iluminación natural
- 4.- Estrategias bioclimáticas
- 5.- Contacto con la naturaleza
- 6.- Vistas internas
- 7.- Seguridad
- 8.- Separación de espacios
- 9.- Lugares de estancia y confort
- 10.- Privacidad entre otros.

En conclusión, se tomaran fragmentos de la teoría de la casa patio como referencia debido a que el proyecto del Centro de Rehabilitación no responde exactamente a dicha teoría por las dimensiones del terreno y su forma.

Debido a que el equipamiento cuenta con 3 pabellones para la recuperación de los pacientes los cuales estarán separados uno del otro (*ver figura 184*), por tal razón se toma como referencia el patio con la finalidad de tomar el vacío como dilatador de volúmenes.

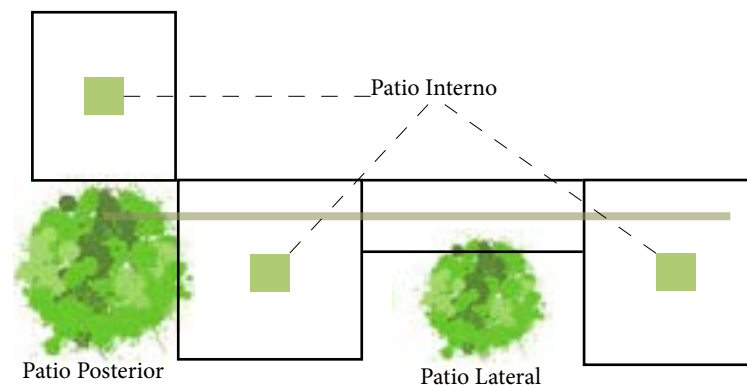


Figura 191: Diagrama del proyecto
Adaptado de (plataformaarquitectura,2008)

Se aplicaran estrategias relacionadas con el vacío, creando un generador de visuales hacia el interior, definiendo claramente todas las circulaciones dotándolas de claridad y frescura, al mismo tiempo, estos vacíos generan ventilación natural apoyada por las aperturas en fachadas.

El patio dentro del proyecto ejercerá las siguientes funciones:

- 1.- Privacidad y Seguridad
- 2.- Factores bioclimáticos
- 3.- Separador de espacios
- 4.- Lugar de ejercitación física y socialización
- 5.- Transición y estancia

3.3.2 Conclusiones Permeabilidad

El diseño propone 3 tipos de fases dentro de la recuperación

- 1.- Aislamiento máximo
- 2.- Aislamiento medio
- 3.- Aislamiento mínimo

Para definir el funcionamiento de cada etapa se analiza la condición de los pacientes la cual determinara sus necesidades espaciales. Siendo así, el nivel de seguridad y aperturas de vanos estarán acorde a cada pabellón con la finalidad de proteger la integridad del mismo.

En conclusión se utilizara la permeabilidad para definir cada espacio y crear un lenguaje por medio del mismo para entender cada uno de los pabellones. La representación por fachadas expresara un cambio de aperturas yendo de lo cerrado a lo abierto traduciéndose a un lenguaje de máximo a mínimo (*ver figura 185*).

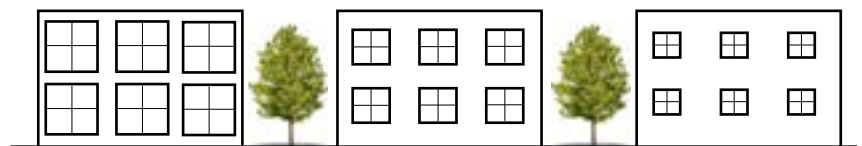


Figura 192: Diagrama Permeabilidad
Adaptado de (plataformaarquitectura,2008)

Acorde el proyecto se va aislando del acceso principal la permeabilidad va disminuyendo de tal manera que genera un lenguaje que va de más a menos, la finalidad del mismo es entender como cada pabellón adopta una tipología dependiendo el estado del usuarios.

Al aplicar la teoría de permeabilidad creamos parámetros de seguridad, sensaciones y percepciones espaciales, para que el paciente sienta el cambio de una fase a otra.

TERRENO

El terreno posee forma de L, ubicado en la calle Diego de Almagro, las dimensiones que el terreno posee es de 54 m de ancho total, 82 de largo y 52 de largo parcial. Al poseer una forma de L el proyecto deberá adaptarse a dicha forma. El área que posee el terreno es de 2982 m², y actualmente se encuentra utilizado como un parqueadero público, por lo que es un sitio idóneo para realizar un proyecto arquitectónico. Vale recalcar que esta área es bastante pequeña en comparación de otros centros de rehabilitación, por lo que el terreno permitirá áreas de gran altura para dicho proyecto.

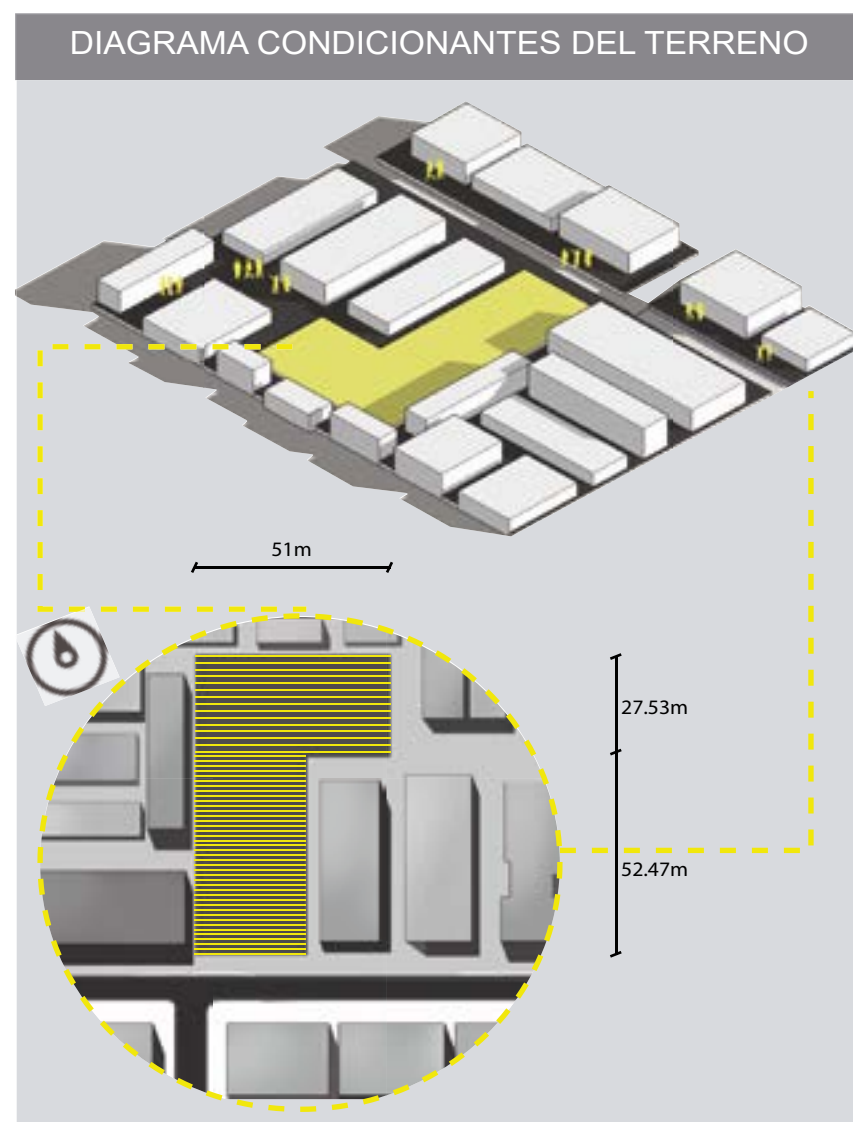


Figura 193. Diagrama del terreno

)

RETIROS

En la normativa de la zona permite que los retiros para dicho terreno utilicen un retiro frontal de 5m, un retiro lateral de 3m, y el retiro posterior de 3m, brindando un área de 2113.45 m². Sin embargo con retiros tan poco pronunciados de 3m el proyecto brindará la sensación de encierro, sobre todo en las fachadas posteriores y laterales. La idea del proyecto es evitar que el usuario tenga esta percepción, por lo tanto la estrategia es superar el retiro establecido por la normativa para tener un mayor ángulo de ingreso de luz natural del mismo modo aportar con el ahorro energético.

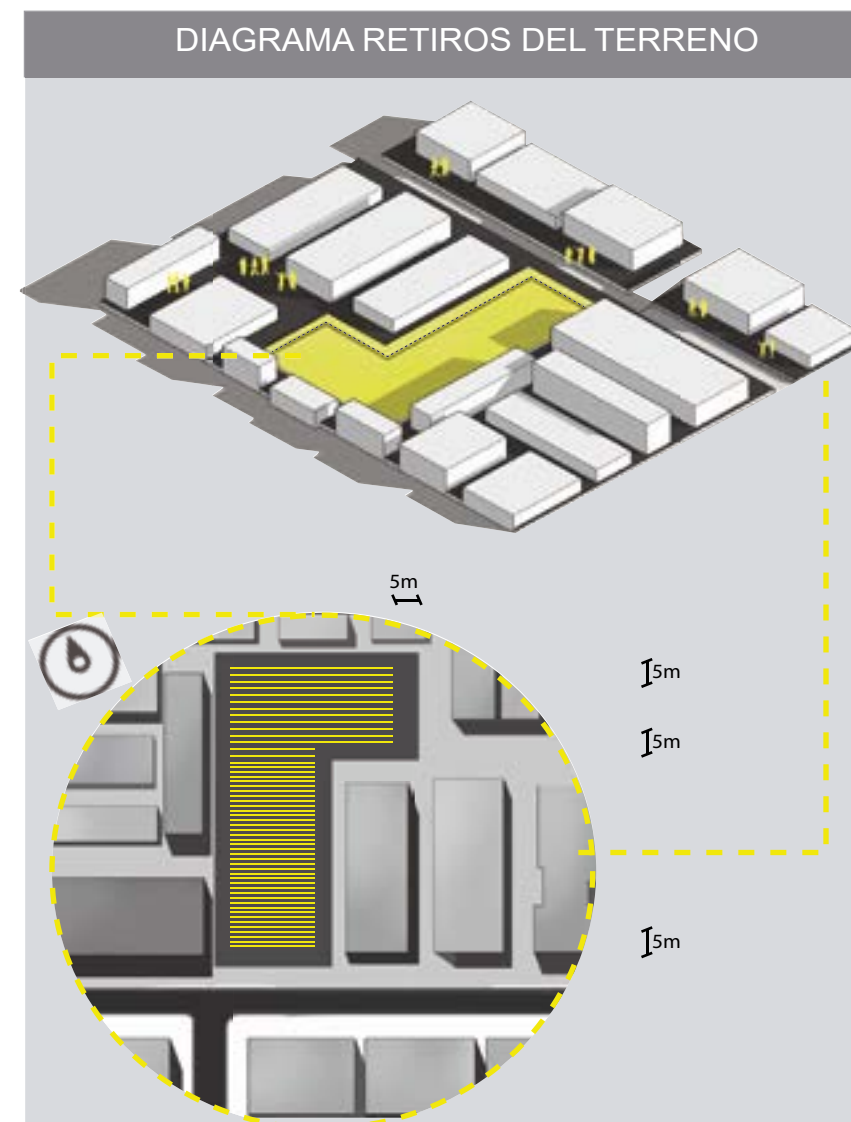


Figura 194. Diagrama de retiros

ALTURA DE EDIFICACIONES ENTORNO INMEDIATO

Las principales alturas en las edificaciones del entorno serán de cuatro y cinco pisos. En la mayor cantidad de casos de funcionalidad de viviendas y oficinas.

La propuesta planteada para el 2040 refiere a que las edificaciones crezcan a 5 pisos de altura por ende el proyecto propone homogenizar la altura creando un elemento que genera jerarquía debido a su volumen a nivel horizontal, mas no a nivel vertical.

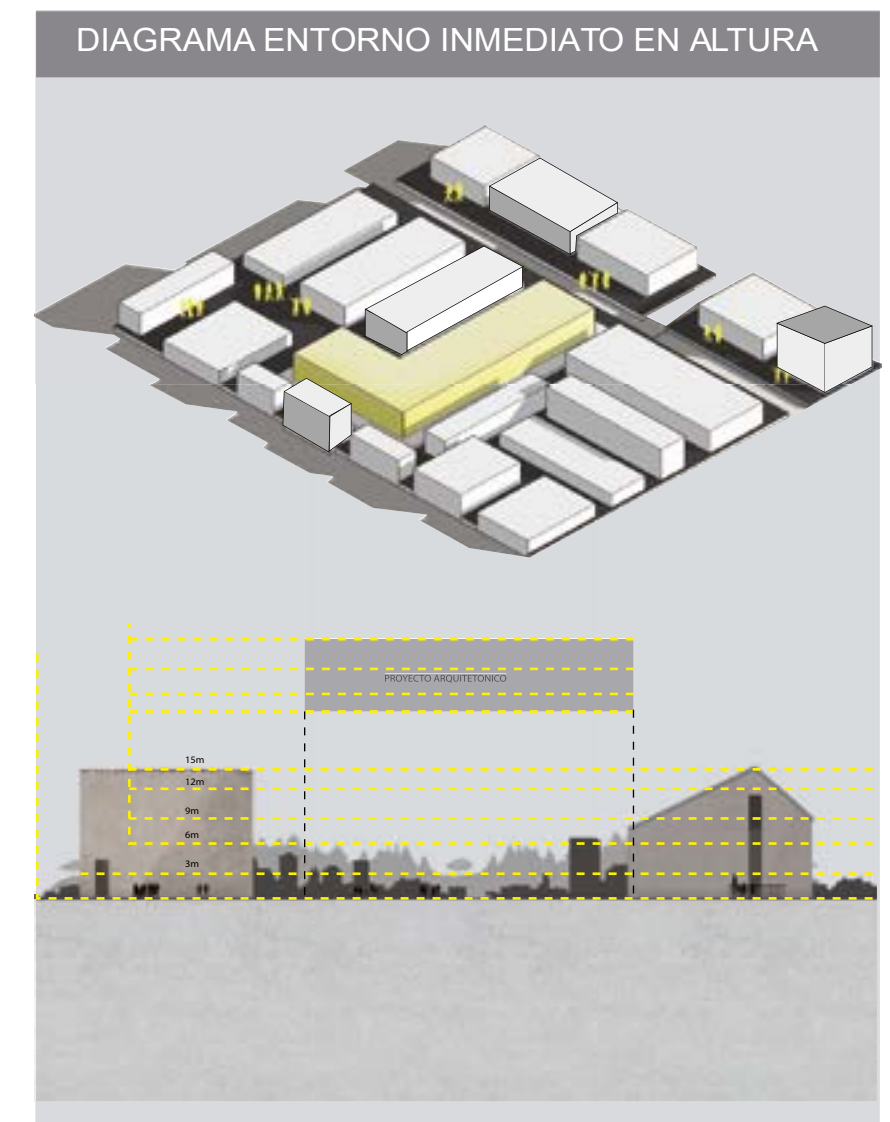


Figura 195. Diagrama del altura

PROPUESTA INICIAL

Inicialmente se pensó en un elemento completamente horizontal, el cual cumpla las dimensiones del terreno, y que se conviertan en parte del entorno inmediato. A no poseer una altura muy pronunciada la relación directa con el usuario será simple y podrá vincularse de manera clara el objeto-usuario.

PROBLEMÁTICA

La arquitectura es muy simple, en los sitios intermedios carecerá de una iluminación y ventilación directa, carece de espacios con relación con el entorno.

PROPUESTA ARQUITECTÓNICA

Para romper la horizontalidad se utilizó el concepto casa-patio en la que los elemento arquitectónico poseerán patios internos en los que exista una relación entre usuario y naturaleza, de la misma forma se busca mostrar la relación interior exterior

PROBLEMÁTICA

La arquitectura del medio se proyecta de una manera lineal, si la intención es relacionarse con el entorno, esta propuesta romperá la irregularidad del entorno existente.

PROPUESTA MOVIMIENTO DE LA ARQUITECTURA

Mejorando la composición del elemento arquitectónico se busca crear no sea simple, más bien que genere armonía al entorno mediante terrazas, que ayudarán a brindar la relación hombre-entorno, además ejes de luz que ayuden a que los elementos arquitectónicos posean una mejor composición.

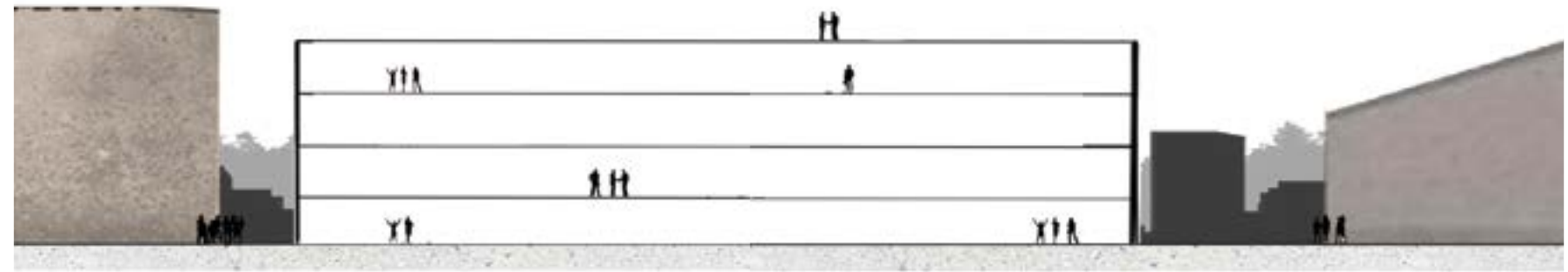


Figura 196. Diagrama de propuesta inicial

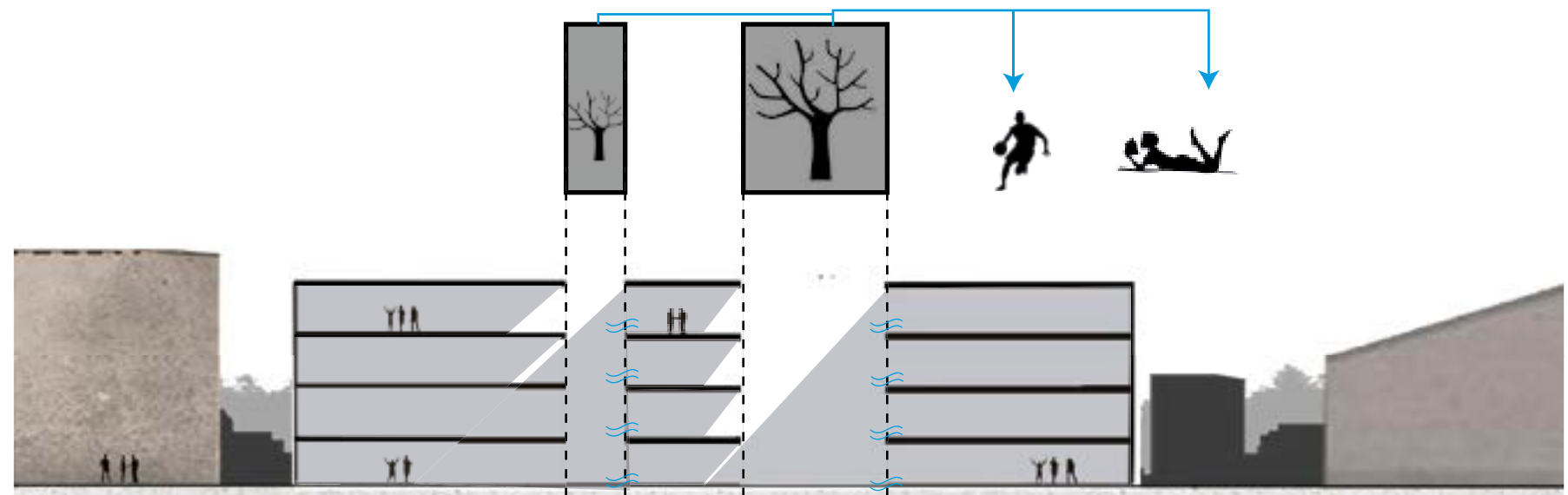


Figura 197. Diagrama de propuesta de patio

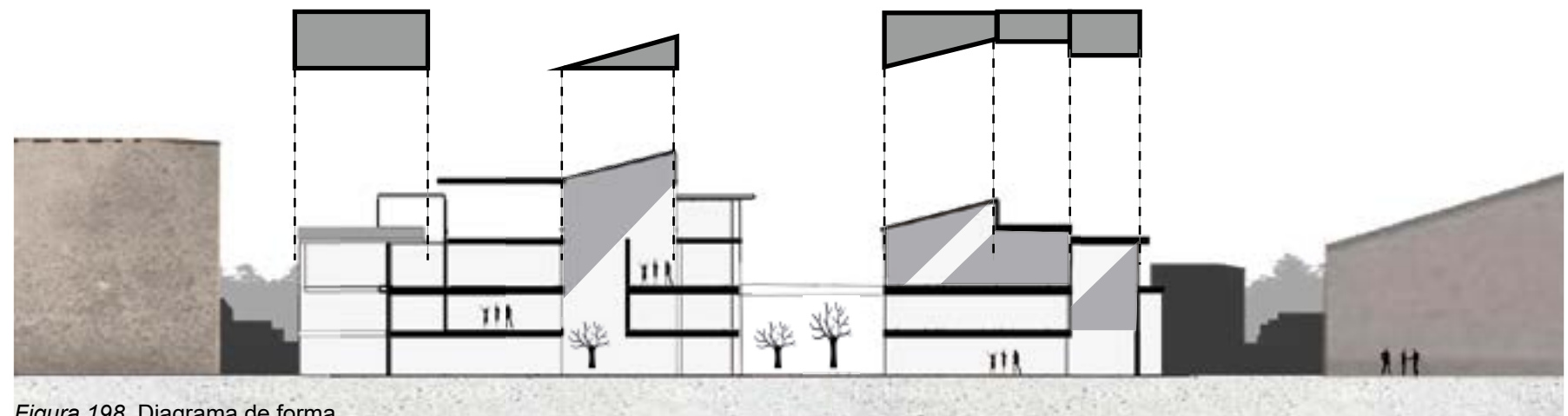


Figura 198. Diagrama de forma

En los extremos del proyecto arquitectónicos se colocan áreas verdes y deportivas en donde se genera tensión para brindar un respiro al equipamiento. la creación de los bloques se crean a través de la fragmentación y sustracción de volúmenes arquitectónicos, adicionalmente a esto el proyecto recibe jerarquía espacialmente en el ingreso, ayudando al usuario a que se vinculé con las áreas sociales multiusos y genere una cohesión con la sociedad.

El ingreso al proyecto está marcado mediante la sustracción del volumen inicial, del mismo modo el ingreso vehicular será en la por la parte frontal del equipamiento, tomando un retiro de 15m a partir de la línea de fábrica con la finalidad de cumplir con la normativa y generar movimiento en la fachada frontal.



Figura 199. Diagrama de Fragmentación

La lógica funcional del proyecto se basa en varios principios. Lo primero es entender que los pacientes poseen diferentes síntomas, tanto que su conducta es variable según su estado de gravedad, debido a esto se plantea colocarlos en diferentes pabellones los cuales contarán con las áreas establecidas según sus necesidades.

Aislamiento mínimo.- una zona dedicada a las personas que carecen de síntomas graves en su adicción, estas personas

pueden transitar por todo el equipamiento ya que su condición lo permite.

Aislamiento medio.- estará conformada por personas que necesitan un mayor tiempo de tratamiento, su relación con el entorno exterior es limitada por elementos estructurales pero no será restringida a las áreas verdes internas.

Aislamiento máximo.- contará con personas de un alto nivel de intoxicación por lo tanto contarán con áreas más de trabajo y ejercicio físico dentro y fuera del pabellón.

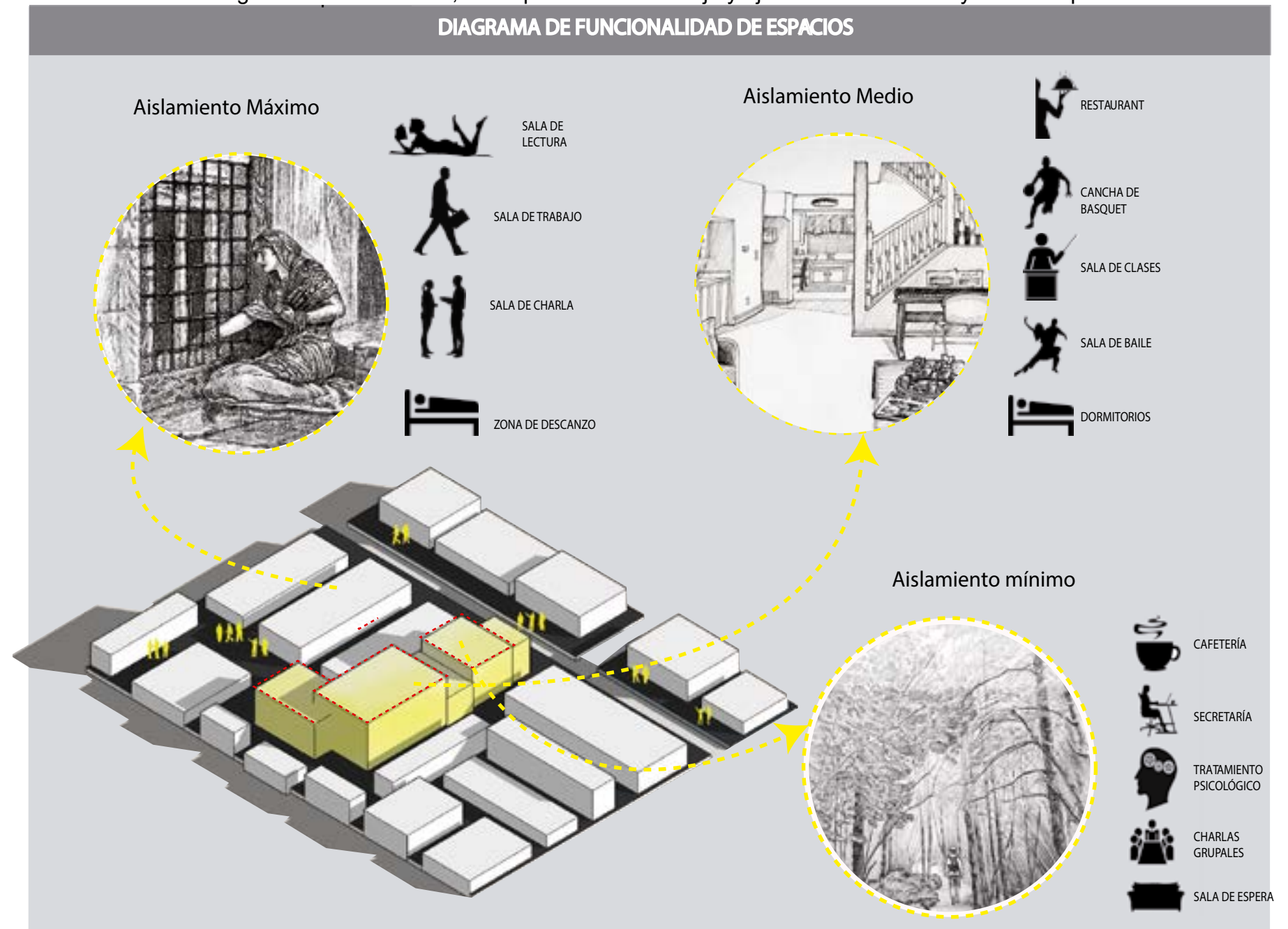


Figura 200. Diagrama de Funcionalidad

3.4 Programa Arquitectónico

Para el desarrollo del programa arquitectónico se toma en cuenta:

- Normativas aplicadas a centros de salud tipo B
- Referencias y teorías arquitectónicas
- Necesidades de los usuarios según especialistas

Con estos parámetros de estudio se podrá llegar a la conformación de un programa arquitectónico que satisfaga las necesidades de los usuarios, el mismo que contenga las áreas adecuadas para cada una de las actividades.

Se plantearan relaciones espaciales que hagan del proyecto un sistema funcional, el proyecto parte de parámetros esenciales tales como:

- Circulación
- Conectividad
- Pabellones

Tabla 11.

Programa arquitectónico del nivel +/- 0.00

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA ADICIONES				
PLANTA NIVEL +/- 0.00	CANTIDAD	PABELLÓN	m2	TOTAL m2
Sala de espera	1	A. MÍNIMO	24,00	24,00
Información	1	A. MÍNIMO	18,40	18,40
Cafetería	1	A. MÍNIMO	52,00	52
Oficina de dirección	1	A. MÍNIMO	22,5	22,5
Secretaría	1	A. MÍNIMO	17,5	17,5
Financiamiento	1	A. MÍNIMO	22	22
Sala de grupo de apoyo	1	A. MÍNIMO	27	27
Sanitarios H/M	2	A.MÍN/MED	25,5	51
Sala de star	3	A. MÍN/MED/MÁX	16	48
Evaluación del paciente	1	A. MÍNIMO	26,3	26,3
Psicología	1	A. MÍNIMO	26	26
Psiquiatría	1	A. MÍNIMO	26	26
Sala multiuso	1	A. MEDIO	50	50
Talleres de trabajo	1	A. MEDIO	34	34
Sala de proyección	1	A. MEDIO	36,5	36,5
Restaurante y Cocina	1	A. MEDIO	133	133
Gimnasio	1	A. MEDIO	90	90
Lavandería	1	A. MEDIO	27	27
Talleres de manualidades	1	A. MÁXIMO	27,6	27,6
Taller de trabajo	1	A. MÁXIMO	23	23
Taller de pintura	1	A. MÁXIMO	49	49
Sala de teatro	1	A. MÁXIMO	35,8	35,8
Sanitarios H/M	1	A. MÁXIMO	18	18
Circulación				407,1
TOTAL	26			1291,7

El objetivo del programa es incluir espacios y actividades para los pacientes y la comunidad en general con la finalidad de que el usuario vaya socializando en su última etapa de recuperación para que su intersección a la sociedad sea viable y no cause ningún efecto inverso a la recuperación.

Siendo así, al proyecto se lo separará por pabellones los cuales se dilataran uno del otro con el propósito de aplicar la teoría de la transición para poder dar un mejor orden y funcionamiento al centro de rehabilitación, los patios serán las áreas compartidas que funcionen como interconectores de socialización entre los pacientes. Las áreas que se establecen en el programa arquitectónico responden a las necesidades de los usuarios.

Tabla 12.

Programa arquitectónico del nivel + 4.00

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA ADICIONES				
PLANTA NIVEL + 4,00	CANTIDAD	PABELLÓN	m2	TOTAL m2
Coworking	1	A. MÍNIMO	116	116
Sala de reunion	2	A. MÍNIMO	16	32
Aula de clase	1	A. MÍNIMO	26,5	26,5
Área de trabajo libre	1	A. MÍNIMO	16	16
Odontología	1	A. MÍNIMO	21,8	21,8
Emergencia	1	A. MÍNIMO	45,3	45,3
Sanitarios H/M	2	A.MÍN/MED	25,5	51
Sala de star	3	A. MÍN/MED/MÁX	16	48
Sala de acogida	1	A. MEDIO	43,3	43,3
Psicología	1	A. MEDIO	26	26
Sala reunión especialistas	1	A. MEDIO	24	24
Charlas familiares	1	A. MEDIO	26,3	26,3
Aula de clases	1	A. MEDIO	36	36
Área de conversatorio	1	A. MEDIO	16	16
Apoyo familiar	1	A. MEDIO	20	20
Charlas grupales	1	A. MEDIO	22,5	22,5
Sala de computación	1	A. MEDIO	33,5	33,5
Biblioteca	1	A. MEDIO	25	25
Farmacia	1	A. MEDIO	18,5	18,5
Charlas familiares	1	A. MEDIO	26	26
Área de monitoreo	1	A. MÁXIMO	12	12
Registro de paciente	1	A. MÁXIMO	14	14
Charlas grupales	1	A. MÁXIMO	16	16
Psicología	1	A. MÁXIMO	17	17
Psiquiatría	1	A. MÁXIMO	17	17
Charla familiar	1	A. MÁXIMO	24	24
Apoyo familiar	1	A. MÁXIMO	21	21
Sala de baile	1	A. MÁXIMO	18	18
Sala de música	1	A. MÁXIMO	29,5	29,5
Sanitarios H/M	1	A. MÁXIMO	18	18
Circulación				343,37
TOTAL	34			1203,57

de cada pabellón creando un carácter público semipúblico y privado tomando en cuenta los tipos de aislamientos que existen.

Para llegar a lograr lo dicho anteriormente tenemos que estructurar un programa arquitectónico basado a las necesidades del usuario y normativas vigentes para ello se analiza el cos en pb y el total.

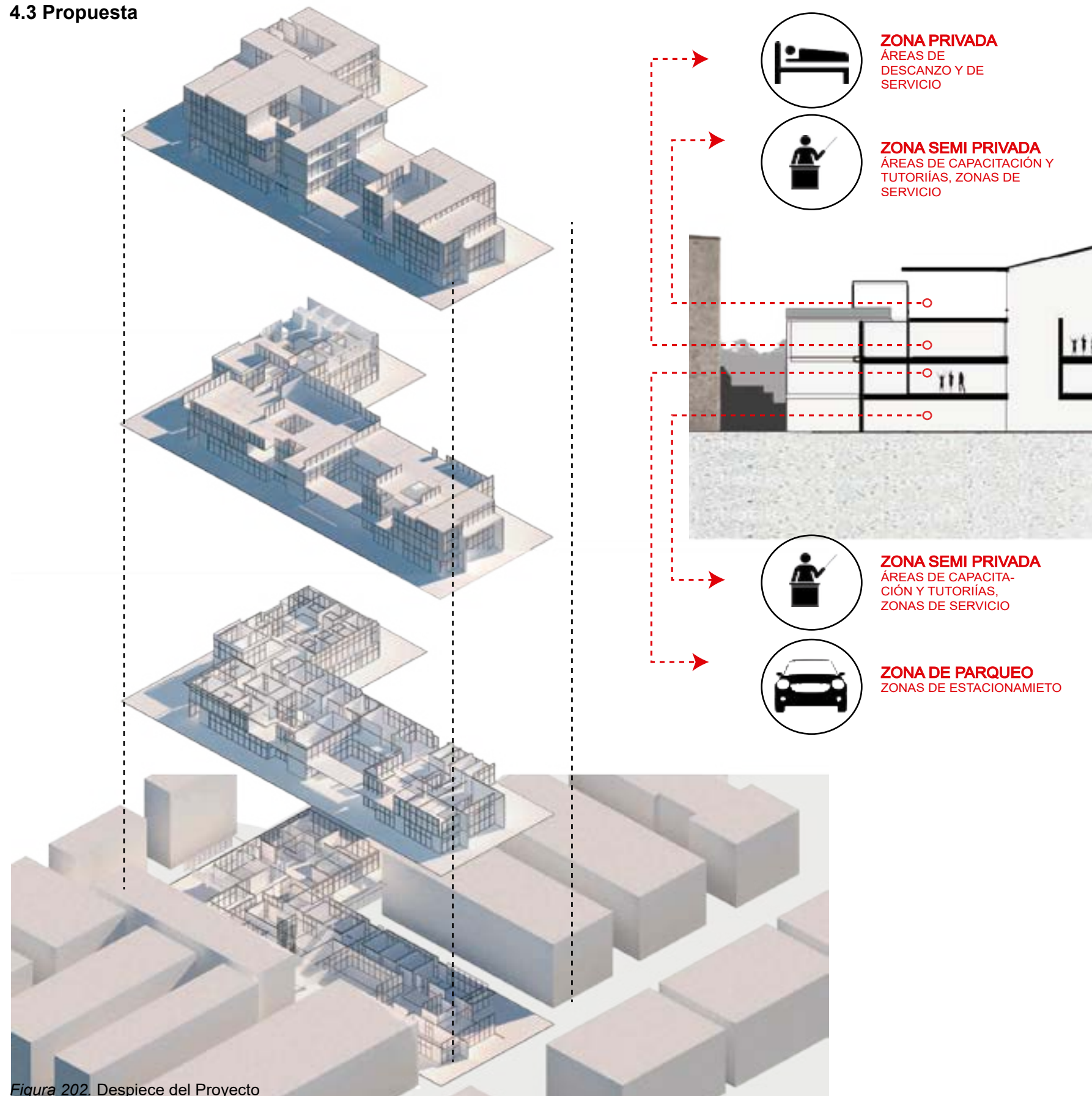
El terreno cuenta con un área de 2982.84 metros, la normativa demanda que tan solo el 50% de la construcción se puede realizar en planta baja lo que equivale a 1491.42 m2, para crear los pabellones en pb se utilizó 1291.7 m2 contando circulaciones respetando la normativa (ver Tabla 3). el equipamiento cuenta con un área construida total de 4085.72 m2.

Tabla 13.

Programa arquitectónico del nivel + 8.00 y 12.00

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA ADICIONES				
PLANTA NIVEL + 8,00	CANTIDAD	PABELLÓN	m2	TOTAL m2
Taller de trabajo	1	A. MÍNIMO	49,5	49,5
Charlas grupales	1	A. MÍNIMO	33	33
Apoyo familiar	2	A. MÍNIMO	13,5	27
Psicología	1	A. MÍNIMO	17,5	17,5
Charla familiar	1	A. MÍNIMO	14	14
Charla individual	1	A. MÍNIMO	14	14
Sanitarios H/M	1	A. MÍNIMO	25,5	25,5
Sala de star	3	A. MÍN/MED/MÁX	16	48
Área de juegos	1	A. MEDIO	32	32
Cuarto de servicios	1	A. MEDIO	26	26
Habitaciones dobles	9	A. MEDIO	28	252
Habitaciones simples	2	A. MEDIO	15	30
Habitacion simple residente	2	A. MEDIO	17	34
Habitacion simple residente	8	A. MÁXIMO	17	136
Habitacione residente	1	A. MÁXIMO	22	22
Cuarto de servicios	1	A. MÁXIMO	18	18
Circulación				338,95
PLANTA NIVEL + 12,00				
Habitaciones dobles	9	A. MEDIO	28	252
Habitaciones simples	2	A. MEDIO	15	30
Habitacion simple residente	2	A. MEDIO	17	34
Área de joga	1	A. MEDIO	28	28
Circulación				129
TOTAL	50			1590,45

4.3 Propuesta



PLANTA DE CUBIERTAS

En la planta alta observamos una gran cantidad de movimiento, en la que la mayor parte de volúmenes podemos observar el movimiento que se generan los volúmenes.

En varios casos la armonía que generan las terrazas con los volúmenes ayudan a que la relación entre los vanos internos sean armónicos, de esta manera el volumen no quedará como una simple perforación, más bien será una secuencia de volúmenes que se aumentan y retiran de manera consecutiva.

TERCERA PLANTA

En la tercera planta podemos observar una funcionalidad más privada. Funcionalmente existe una gran cantidad de habitaciones para que las personas internas se ubiquen, además podemos observar que la relación entre terrazas y el proyecto arquitectónico ayudará a que el usuario no se encuentre encerrado en un solo espacio, más bien se abrirá a crear una relación más directa entre usuario-espacio, sin perder la privacidad que es necesaria en esta zona

SEGUNDA PLANTA

La segunda planta posee una mayor área de espacios privados, mientras que la tercera es completamente privada, la segunda planta posee características de privacidad mayor. En esta zona los diferentes tipos de pacientes pueden disfrutar su relación directa con las dos plantas y en la mayor cantidad de casos tienen la posibilidad de una movilidad a través de todo el proyecto arquitectónico.

PLANTA BAJA

La planta baja es la sección vertical más pública, en donde en las dos iniciales zonas, es decir el área de aislamiento medio y mínimo pueden tener accesibilidad en casi todo el proyecto arquitectónico

Figura 202. Despiece del Proyecto

4.4 Metodología estructural

Para el desarrollo del proyecto arquitectónico se tomará en cuenta parámetros anteriormente mencionados. Donde el proyecto en su desarrollo formal requiere de estrategias estructurales adecuadas, las cuales permitan que el producto final tenga una coherencia arquitectónica y estructural. Entre los parámetros o conceptos mas importantes están:

- Conectividad – circulación
- Adaptabilidad – mimetizar

Basándose en estos conceptos y conjuntamente con el estudio de suelo realizado, en el cual nos señala el anexo... que la zona de la Mariscal se encuentra compuesta de un suelo lacustre, donde su resistencia es muy baja y oscila entre 6kg/m² – 8kg/m². Para lo cual se plantea una estructura liviana, la misma que a su vez es adaptable o modificatoria con relación al crecimiento poblacional y demanda de espacios en el centro de rehabilitación. Además se debe prever las potenciales consecuencias de fuertes sismos, diseñando estructuras que resistan a la exposición de estos y en total cumplimiento con las normas de construcción.

Según la Norma Ecuatoriana de la Construcción.(NEC) la fuerza que recibe una estructura durante un sismo puede ser soportada de varias maneras, entre ellas están:

Resistencia: Se trata de dimensionar los elementos estructurales de tal modo que la resistencia sea suficiente para soportar las cargas sísmicas sin romperse. Sin embargo tiene algunos riesgos de rotura frágil.

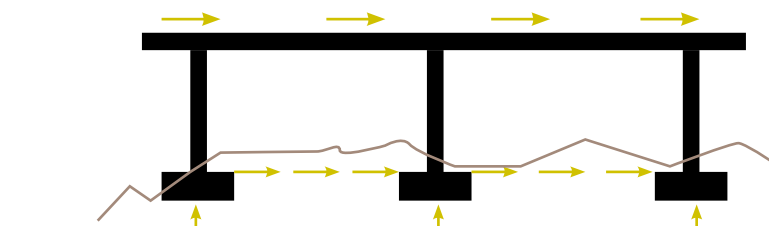


Figura 203. Resistencia Estructural Adaptado de (NEC,2018)

Ductibilidad: dimensionar los elementos estructurales para que la energía del sismo pueda ser disipada por deformaciones plásticas de los propios elementos pero sin llegar a colapsar. Reduce el riesgo de rotura frágil y la dimensión necesaria de los elementos estructurales es bastante menor.

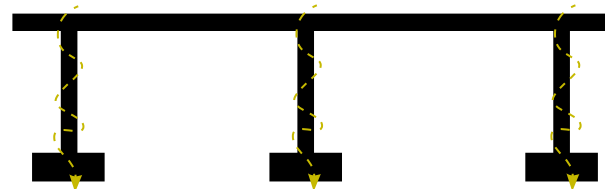


Figura 204. Ductibilidad Estructural Adaptado de (NEC,2018)

Disipación: consiste en introducir en la estructura elementos cuyo fin es disipar la energía recibida durante un terremoto, y que no tienen una función resistente durante el resto de la vida normal del equipamiento

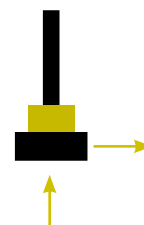
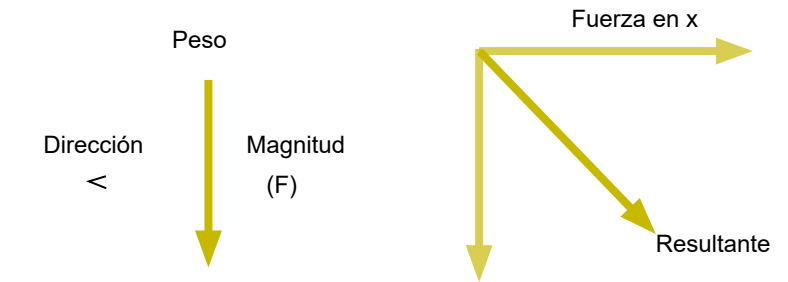


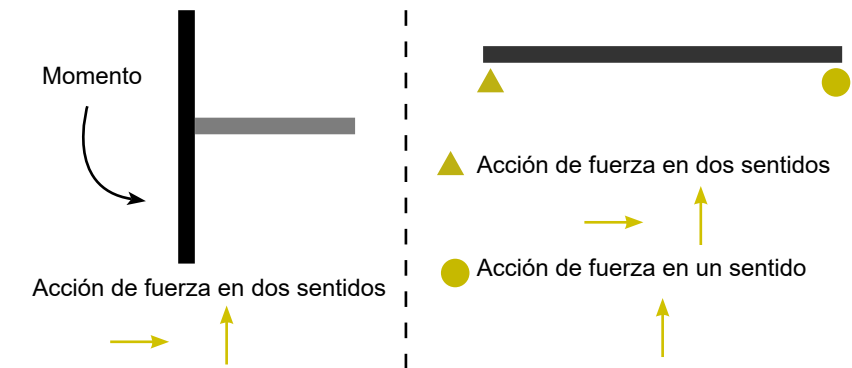
Figura 205. Disipación Estructural Adaptado de (NEC,2018)

Para ello se desarrolla un pre dimensionamiento de estructura de acero tanto en vertical como horizontal y con cimentación aislada de hormigón armado. La cual permita mantener luces más grandes y reducción de peso y tamaño en la estructura llegando así a crear espacios amplios, funcionales y de un manejo económico adecuado.

Fuerzas



VOLADOS



APLICACIÓN

Refuerzos - Repartición de fuerzas

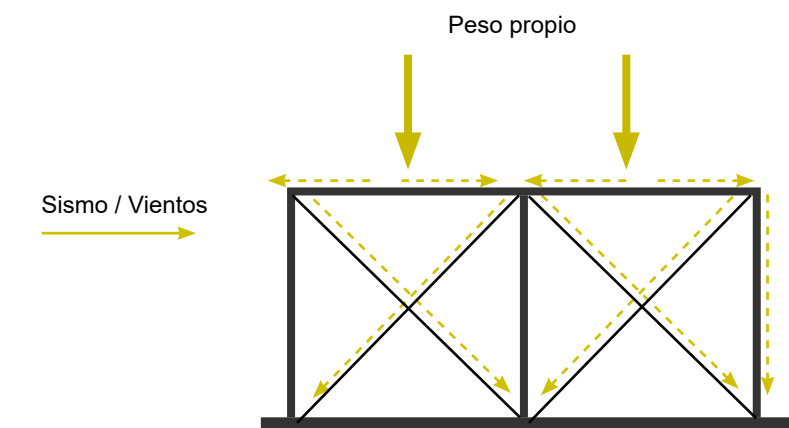
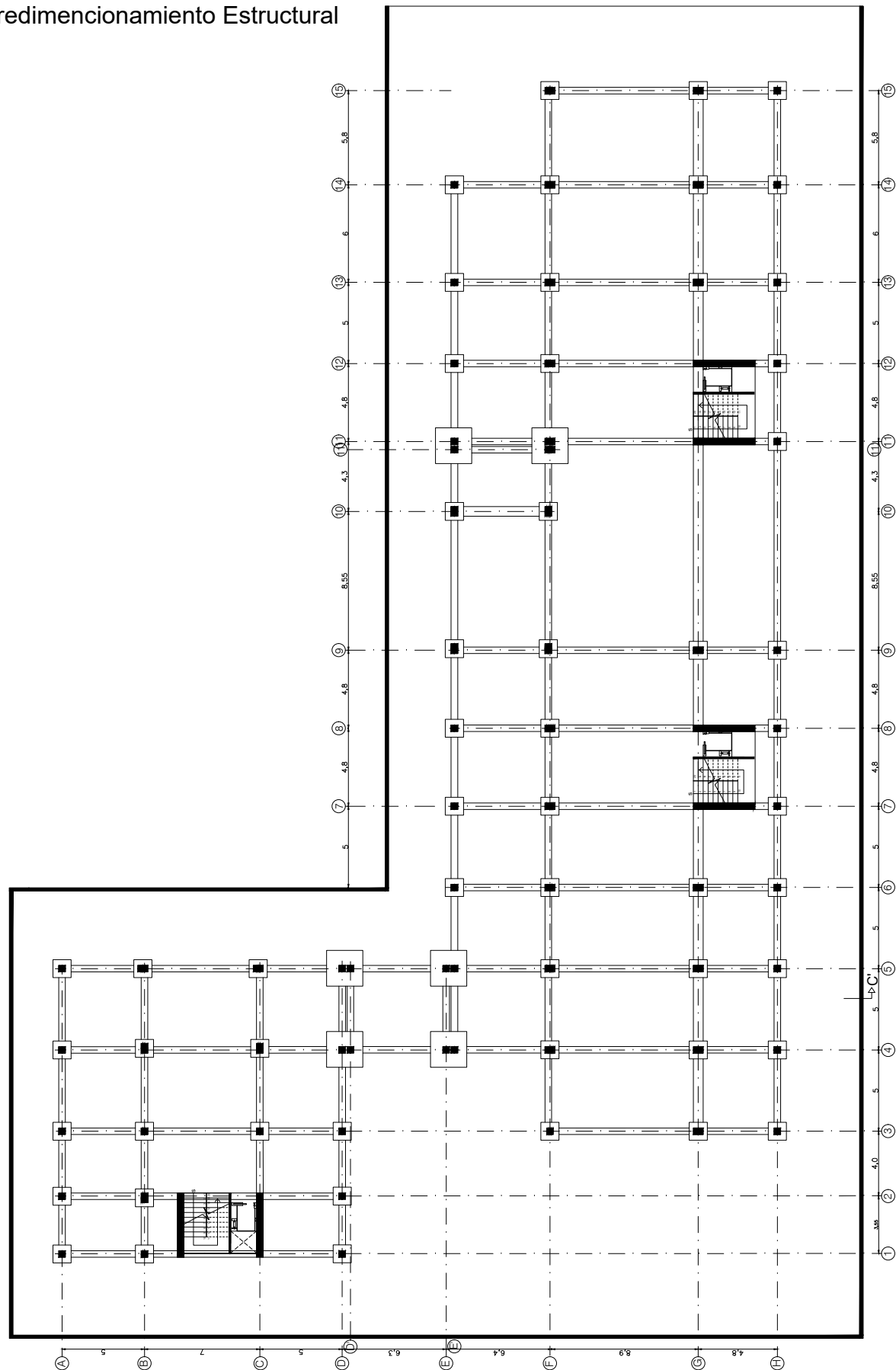


Figura 206. Memoria Estructural Adaptado de (NEC,2018)

Predimensionamiento Estructural

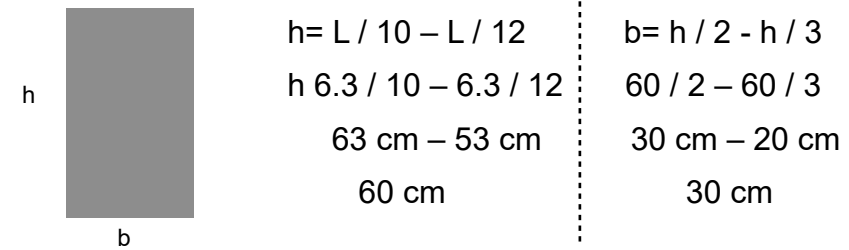


-Fuerza de consistencia de hormigón
 $F_c = 210 \text{ Kg/cm}^2$

-Número de pisos
 # pisos basamento = 4
 # subsuelos = 1

-Uso según NEC
 Hospital $\Rightarrow 290 \text{ kg/m}^2$

-Vigas hormigón



- Luz grande y menores

$h = 6.3 / 16$	$b = h / 2$	$h = 6.3 / 20$	$b = h / 2$
40 cm	20 cm	30 cm	30 cm

- Luz más grande

$h = 8.9 / 18$	$b = h / 2$	$h = 8.9 / 20$	$b = h / 2$
50 cm	25 cm	45 cm	23 cm

Figura 206. Estructura

Estructura 3d

*Figura 207. Estructura 3d*

4.5 Metodología Ambiental

Análisis de Iluminación

Se analiza la iluminación en los espacios para determinar la calidad de cada uno, por ende se definirá condiciones para las áreas con mayor ingreso de luz y las de menor ingreso.

En esta fase se determinara si el proyecto es autosustentable mediante el ahorro energético en todo el año en todas sus plantas.

Planta Nivel + 4.00

Este análisis de la planta 2 es realizado con la finalidad de identificar las áreas con menor iluminación para crear aperturas cenitales las cuales en diferentes horas del día den paso a la iluminación de las áreas con menor iluminación.

Planta Nivel + 8.00

En el análisis de la planta 3 se evidencia mayor ingreso de luz en la fachada frontal en el primer bloque es pertinente pensar en algún tipo de protección solar

Planta Nivel + 12.00

En el análisis de la planta 4 existe un excesivo ingreso de iluminación natural por lo tanto es pertinente pensar en una protección solar para evitar espacios calurosos

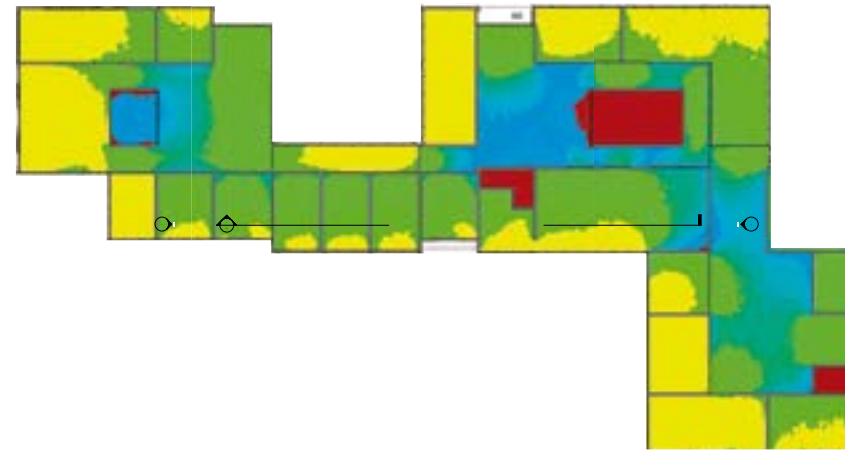


Figura 207. Análisis de Iluminación +-0.00



Figura 208. Análisis de Iluminación planta + 4.00



Figura 209. Análisis de Iluminación planta 8.00

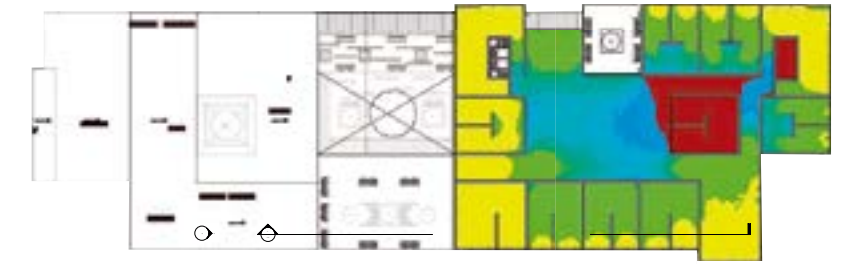


Figura 210. Análisis de Iluminación planta 12.00

ILUMINACIÓN NATURAL

El manejo de iluminación natural por medio del vacío en los volúmenes y la dilatación entre ellos generando patios internos, de esta disminuir el desperdicio energético en cada uno de los espacios.

El vacío genera el espacio para permitir un ingreso de luz natural dándole confort al usuario evitando la sensación de encierro, permitiendo la integración con la naturaleza.

Dentro de esta estrategia pasiva se toma encuentra el análisis del sitio en el cual se identificó edificaciones de 5 pisos las cuales no permitían en ingreso de iluminación natural en las fachadas, por ende se plantea la separación de 5 metros sobrepasando la normativa la cual es de 3 metros de los laterales, de esta forma crear un ángulo mayor para una mejor captación de luz en las fachadas laterales del proyecto

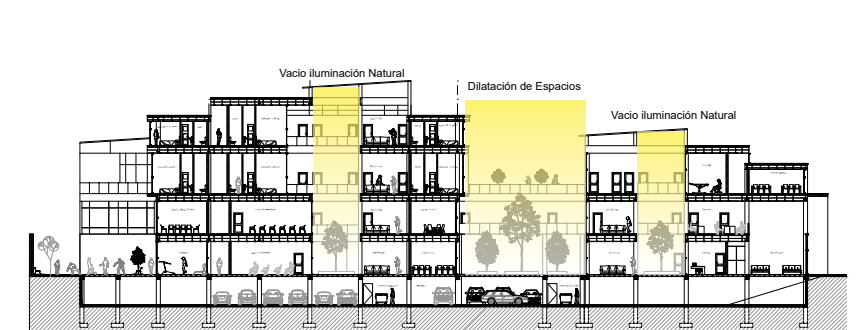


Figura 211. Análisis de Iluminación en corte

Análisis de Radiación

El análisis de la radiación del sitio varía por las edificaciones a diferentes niveles como se ve en la *figura 212, 213*.

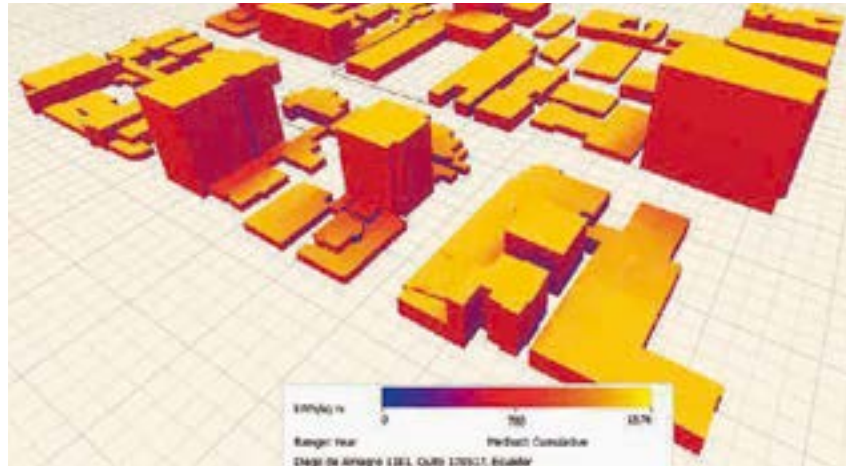


Figura 212. Radiación del sitio
Adaptado de (Revit,2018)

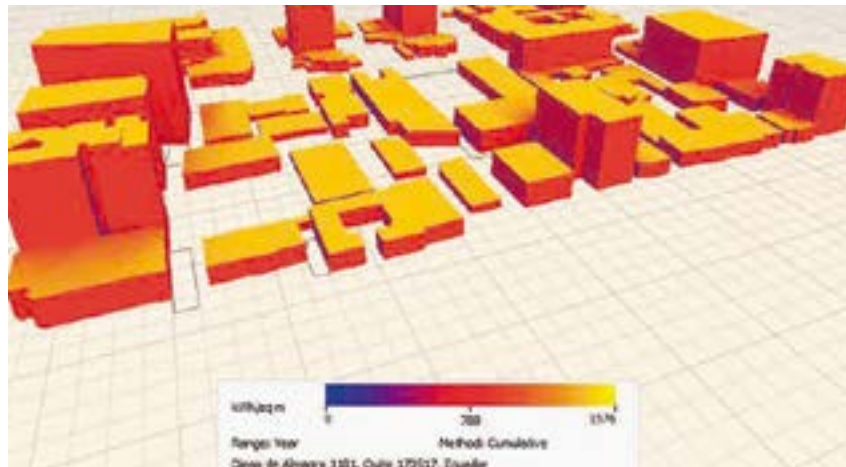


Figura 213. Radiación del sitio actual
Adaptado de (Revit,2018)

En la propuesta urbana para el 2040 se plantean edificaciones de 5 pisos dentro del área donde se encuentra el terreno, es evidente que la mayor radiación se reflejada en la 5ta fachada (cubiertas), para corroborar lo dicho anteriormente se plantea el análisis de sitio.

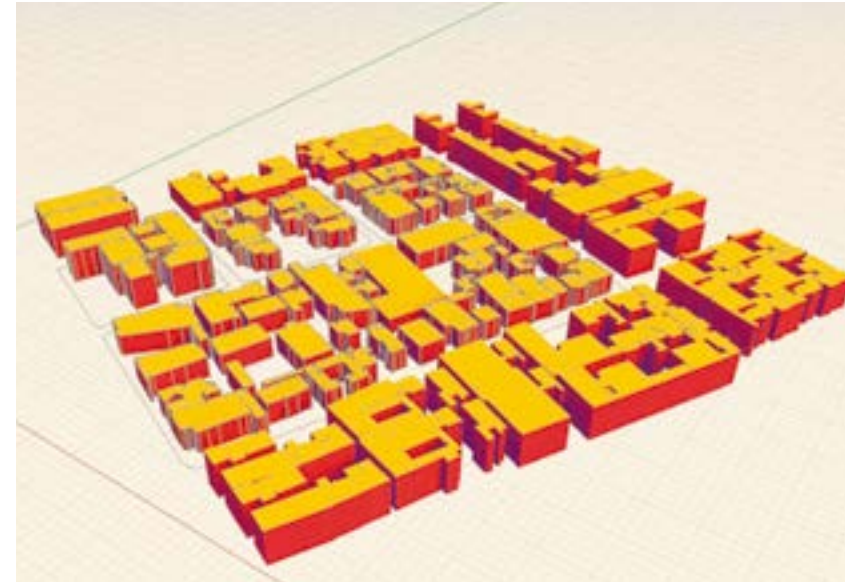


Figura 214. Radiación del sitio propuesto 2040
Adaptado de (Revit,2018)

De esta manera mediante el análisis del sitio realizado en el programa (Formit) se puede decantar con seguridad que el nivel de radiación dentro del sector de La Mariscal Sucre es alto como lo muestra la figura de radiación.

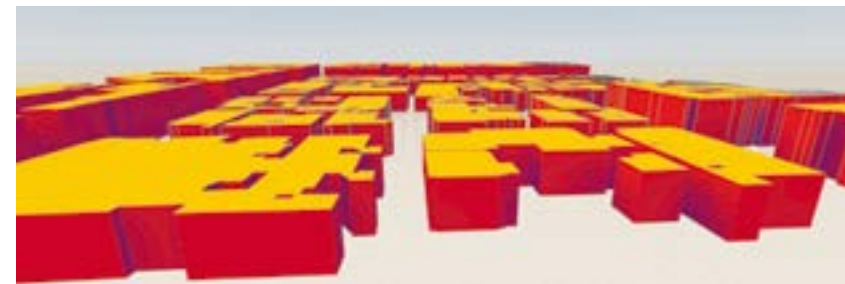


Figura 215. Radiación del sitio propuesto 2040 fachadas
Adaptado de (Revit,2018)

Una vez analizado el sitio necesitamos saber cómo actúan los rayos solares específicamente en el terreno donde se implantara el equipamiento, de esta manera poder crear estrategias tanto urbanas como arquitectónicas dentro del área destinada.

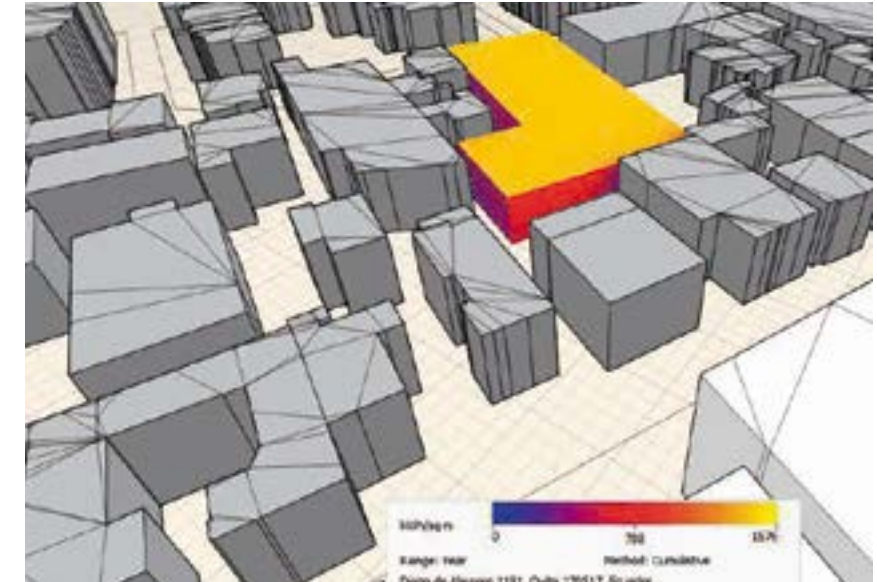


Figura 216. Radiación del terreno propuesto 2040
Adaptado de (Revit,2018)

Es evidente que la radiación en cubierta es alta datos referenciales del análisis de radiación anual, este efecto se da ya que las edificaciones aledañas no generan sombra al estar todas al mismo nivel.

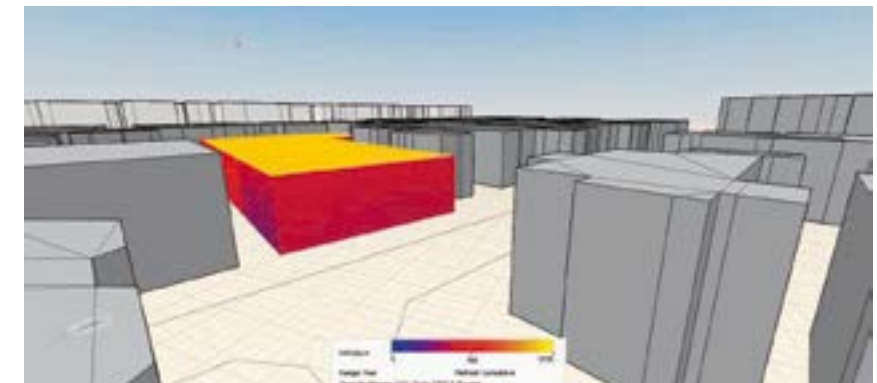


Figura 217. Radiación del terreno propuesto 2040 fachada frontal
Adaptado de (Revit,2018)

Conclusiones de la Radiación

Es evidente que todo el sector tiene una alta radiación motivo que las edificaciones son de la misma altura, pero las fachas tienen un comportamiento distinto por la misma razón que las alturas son equitativas las cuales protegen de los rayos del solares al dar poco paso de iluminación.

Tabla 14.
Zonificación iluminación natural y artificial

Zonificación	Espacios	Iluminación	Lumenes	Ventilación	Renovación aire x hora	Temperatura adecuada ^a c	Db
Zona de aprendizaje- Terapia- Medicas	Aulas de aprendizaje	Natural	120-250	Natural	5 A 7	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Talleres de aprendizaje	Natural	250-500	Natural	5 A 7	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Sala de juegos	Natural	250-500	Natural	5 A 7	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Taller de pintura	Natural	250-500	Natural	25 A 50	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Psicología	Artificial	250-500	Natural	25 A 50	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Psiquiatria	Artificial	250-500	Natural	5 A 7	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Sala Multiusos	Artificial	250-500	Natural	25 A 50	17 ^a C A 22 ^a C	100 A 120 Db
	Sala de proyeccion	Natural	250-500	Natural	5 A 7	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Consultorio Medico	artificial	250-500	Natural	5 A 7	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Enfermeria	Artificial	250-500	Natural	5 A 7	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Laboratorio	Artificial	250-500	Natural	5 A 7	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Sala de actividades	Natural	250-500	Natural	5 A 7	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Dirección Medica	Artificial	300-600	Natural	5 A 7	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Gimnasio	Natural	300-600	Natural	25 A 50	17 ^a C A 22 ^a C	55 A 75 Db
	Baños	Artificial	150-300	Artificial	8 A 15	21 ^a C A 26 ^a C	10 A 30 Db
Hall ingreso	Artificial	150-300	Artificial	5 A 7	17 ^a C A 22 ^a C	40 A 45 Db	

Zona Administrativa	Contabilidad	Artificial	150-300	Artificial	2 A 51	7 ^a C A 22 ^a C	40A 45 Db
	Administración	Artificial	120-250	Artificial	5 A 71	7 ^a C A 22 ^a C	40A 45 Db
	Oficina Director	Artificial	120-250	Artificial	5 A 71	7 ^a C A 22 ^a C	40A 45 Db
	Sala reuniones	Artificial	120-250	Artificial	5 A 71	7 ^a C A 22 ^a C	40A 45 Db
	Información	Artificial	150-300	Artificial	5 A 71	7 ^a C A 22 ^a C	40A 45 Db
	Sala espera	Natural	150-300N	atural	5 A 71	7 ^a C A 22 ^a C	40A 45 Db
	Baños	Artificial	150-300	Artificial	8 A 15	21 ^a C A 26 ^a C1	0 A 30 Db
Zona de Comida y Almacenamiento	Auditorio	Artificial	200-1000	Artificial	6 A 8	21 ^a C A 26 ^a C	100A 120 Db
	sala de star	Natural	300-600	Natural	5 A 72	1 ^a C A 26 ^a C	100A 120 Db
	Bodegas	Artificial	120-250	Artificial	4 A 82	1 ^a C A 26 ^a C	10A 30 Db
	Áreas abiertas	Natural	1000-3000	Natural	0	21 ^a C A 26 ^a C1	00 A 120 Db

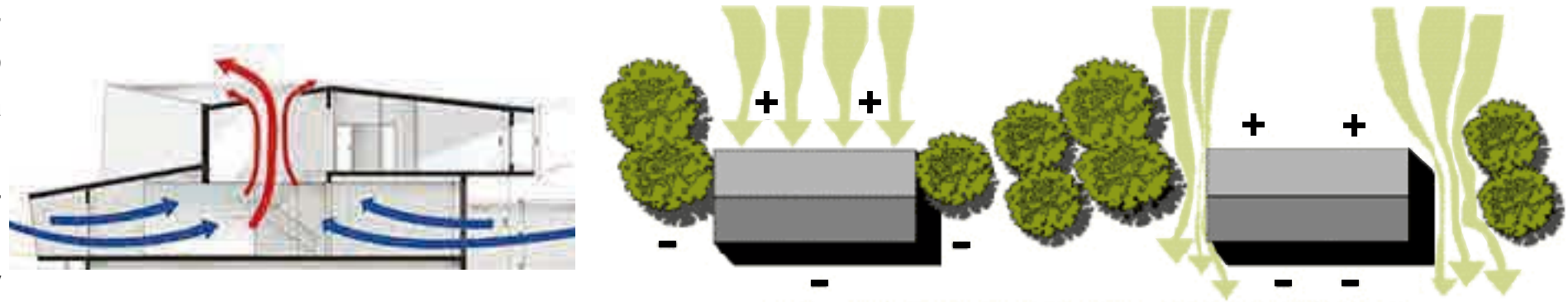
Adaptado de (Iluminación_lighting.philip)

VIENTOS

Movimiento de los Vientos

Las edificaciones deben mantener los estándares en confort en climatización de los espacios internos, por ende se plantean aperturas de vanos o espacios libres para generar ingreso de vientos a cualquier tipo de vivienda.

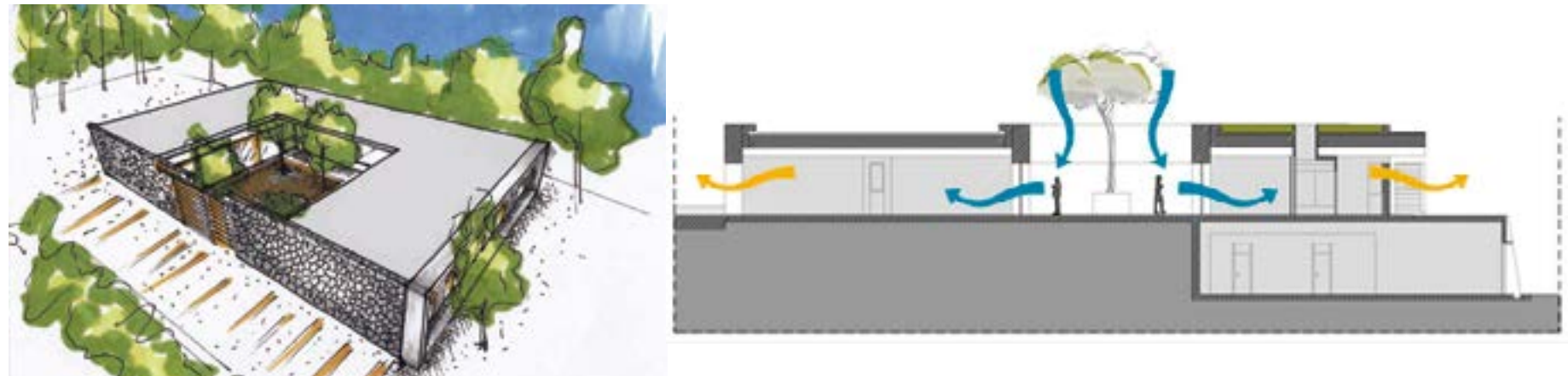
La superficie terrestre, por efecto de las radiaciones solares, se calienta, y como consecuencia, aire caliente, se dilata, se vuelve más ligero, y luego se eleva.



Climatización Interna

Movimiento de los Vientos

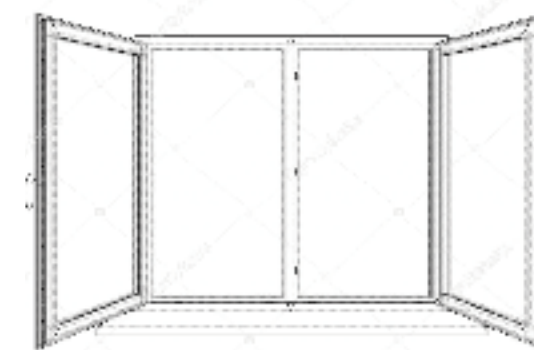
Mediante la existencia de patios contenidos por la edificación se puede regular la climatización de los espacios internos mediante la renovación de aire constante, de esta forma ingresa el aire frío y sale el caliente.



Materialización

Paso de vientos

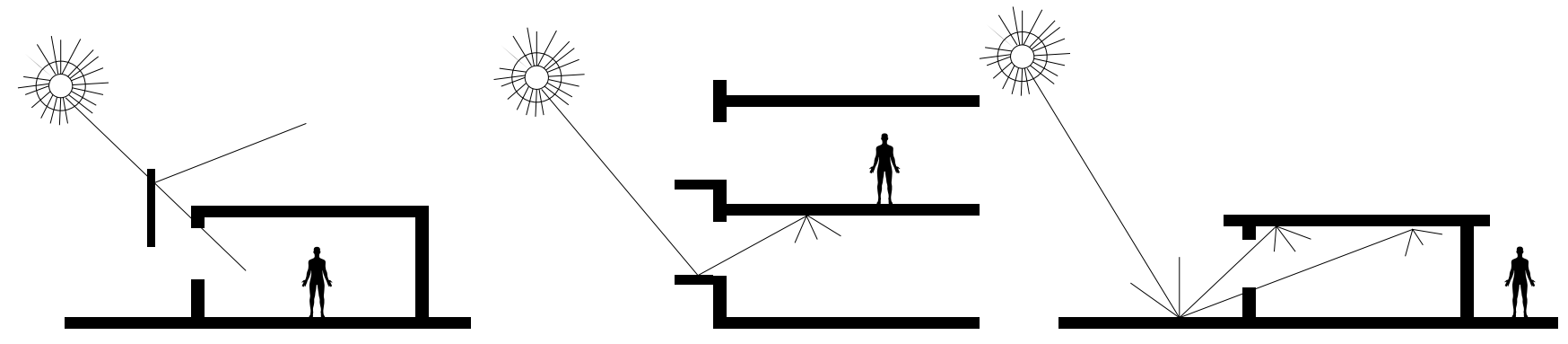
Los materiales son excelentes mecanismos para garantizar la ventilación natural, que además de la luz y el control solar, si se diseñan y se colocan adecuadamente en combinación con las condiciones del viento solar y local, pueden garantizar una excelente calidad térmica interna.



Espacios Luz Natural

Usos de Luz

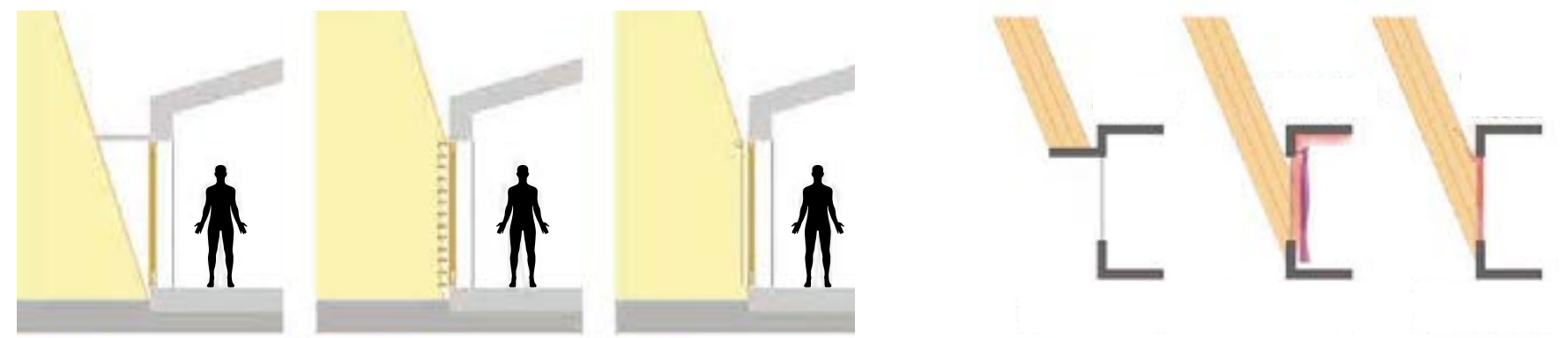
L“La luz natural es la única luz que hace que la arquitectura sea arquitectura.” (Kahn,L) La iluminación natural ha sido parte integrante de la arquitectura hasta la aparición de la luz artificial, que provocó en cierta medida que fuera relegada como elemento del proyecto.



Proteccion solar

Movimiento de los Vientos

Durante épocas de gran incidencia solar lo máspreciado para el usuario es la sombra y la climatización adecuada de los espacios arquitectónicos.



Vegetación

Paso del sol

La vegetancon ayuda a disminuir la radiacion solar dando espacios con sombra ayudando al confort humano y daño a los materiales.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

ESCALA: 1/500

NOTAS:

CONTENIDO: IMPLANTACIÓN

LÁMINA: 1

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

ESCALA: 1/250

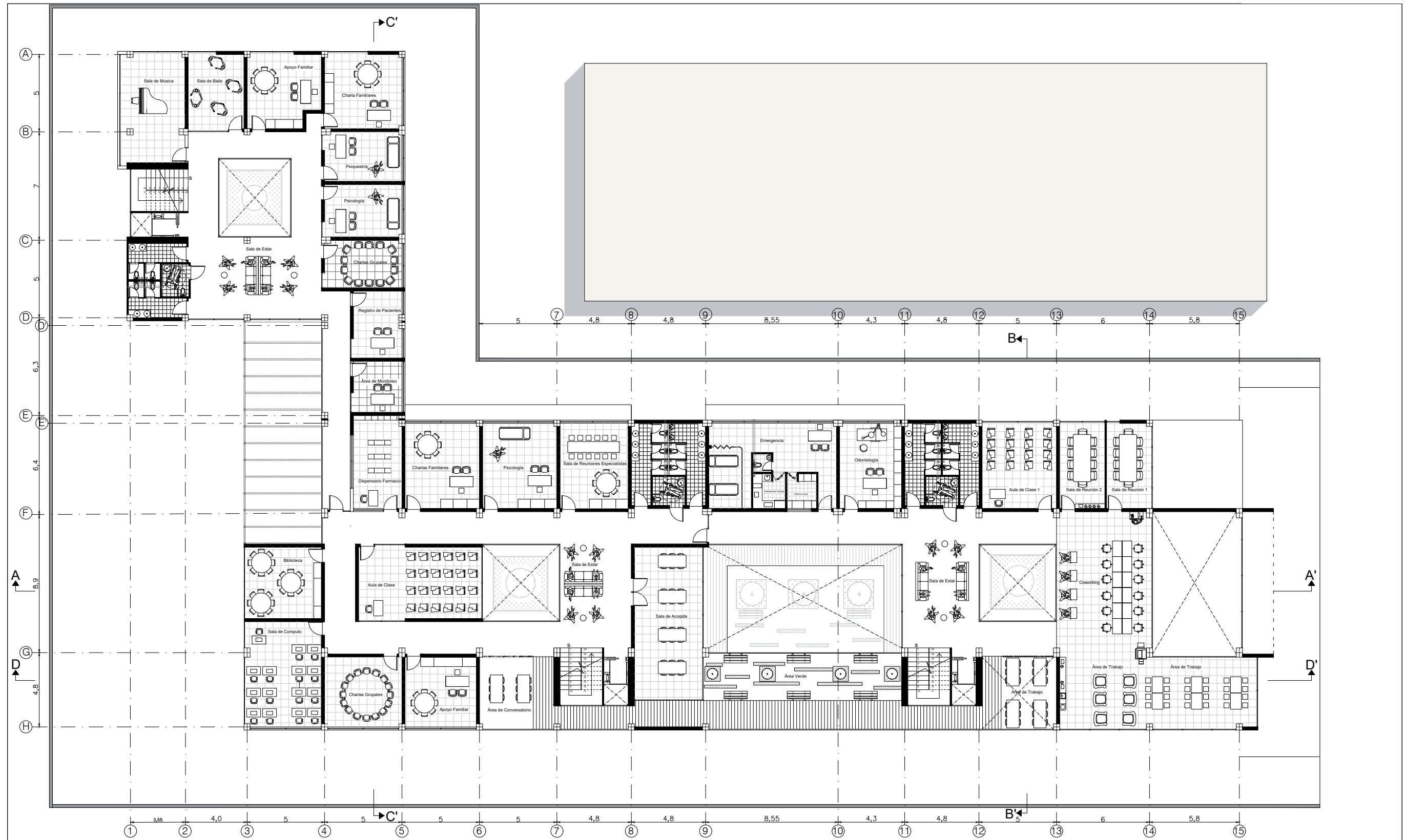
NOTAS: Planta baja en forma de L, con áreas programáticas según las necesidades del paciente.

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.

CONTENIDO: Planta nivel +/- 0.00

LÁMINA: 3





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

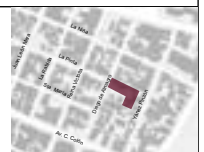
ESCALA: 1/250

NOTAS: Planta nivel + 4.00 áreas de tratamientos y atención de pacientes, además del área de coworking la cual vincula con la sociedad

CONTENIDO: Planta nivel + 4.00

LÁMINA: 4

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

ESCALA: 1/250

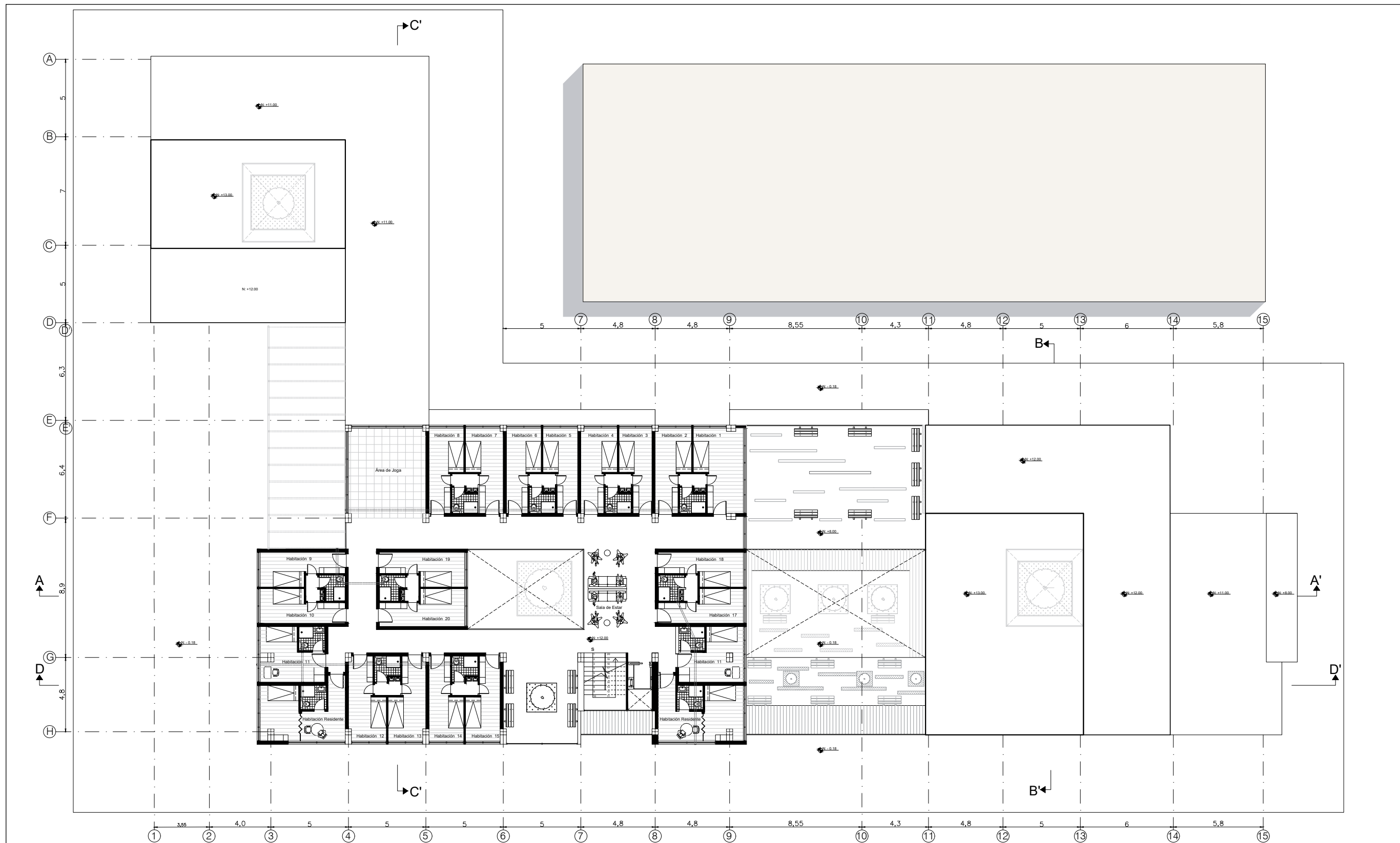
NOTAS: Planta Nivel + 8 cuenta de dormitorios más áreas de rehabilitación

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.

CONTENIDO: Planta nivel + 8.00

LÁMINA: 5





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

ESCALA: 1/250

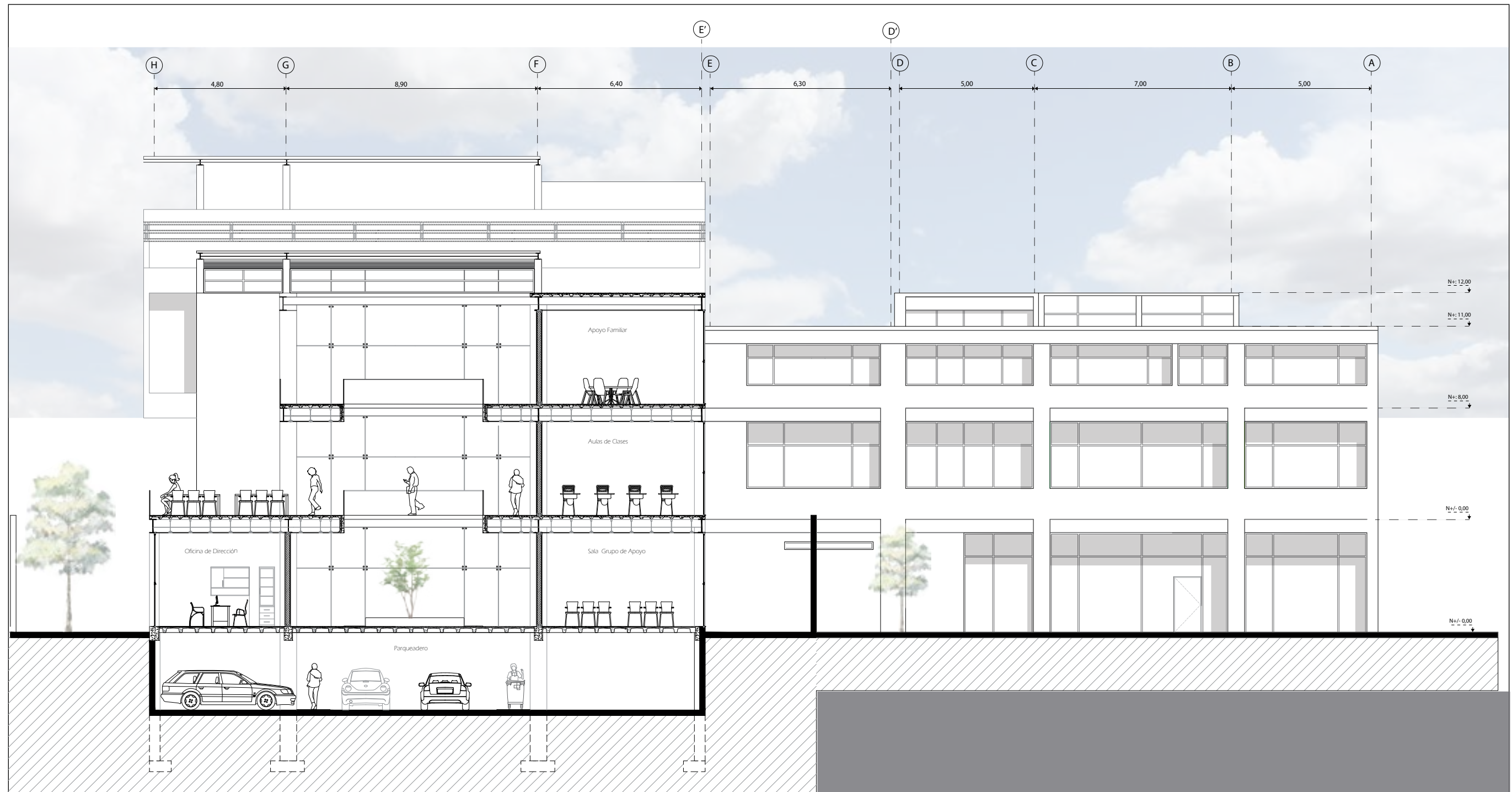
NOTAS: Planta nivel + 12 la cual cuenta con áreas de habitaciones.

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.

CONTENIDO: Planta nivel + 12.00

LÁMINA: 6





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

ESCALA: 1/150

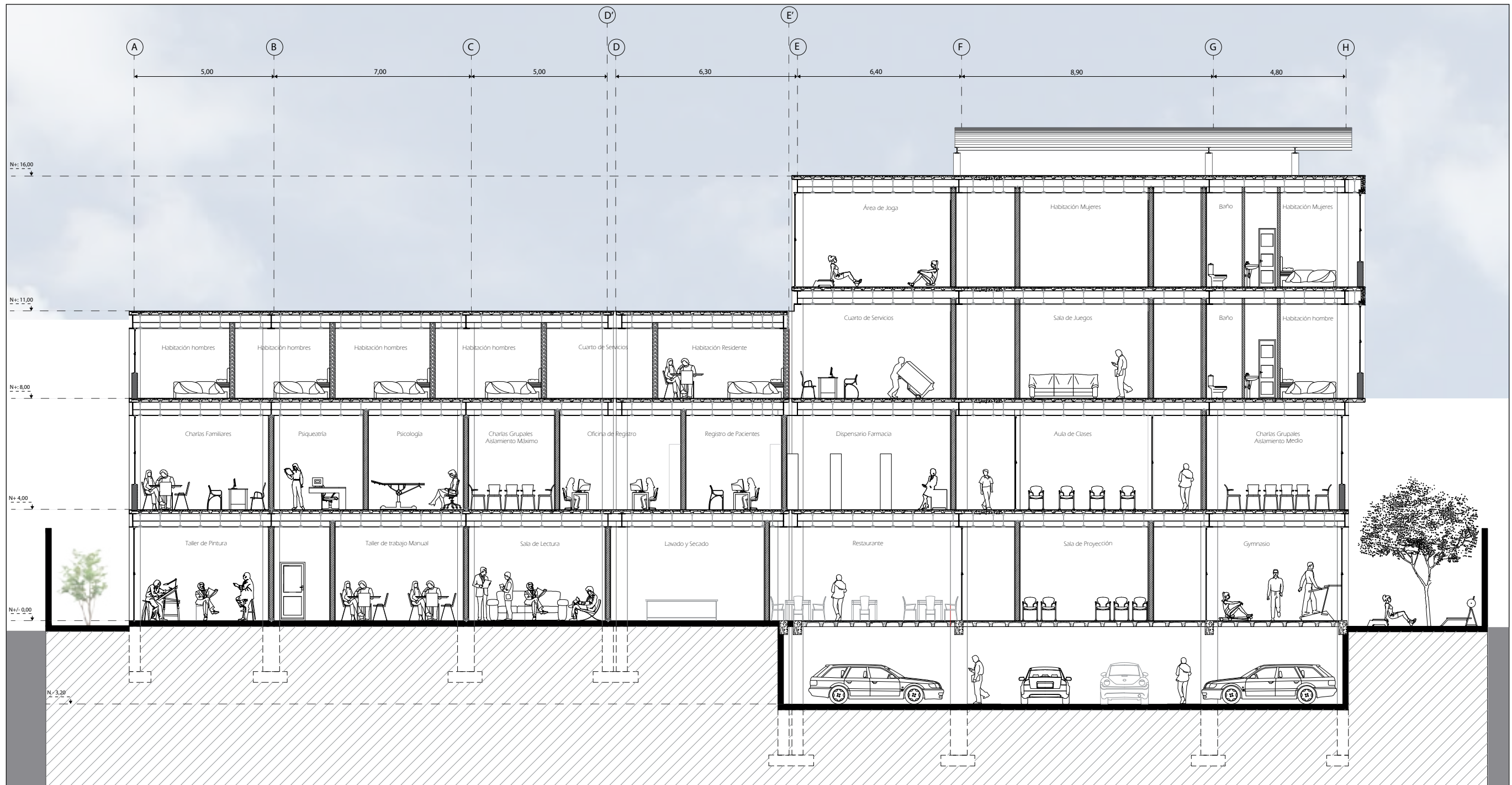
NOTAS:

CONTENIDO: CORTE TRANSVERSAL B-B'

LÁMINA: 8

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.



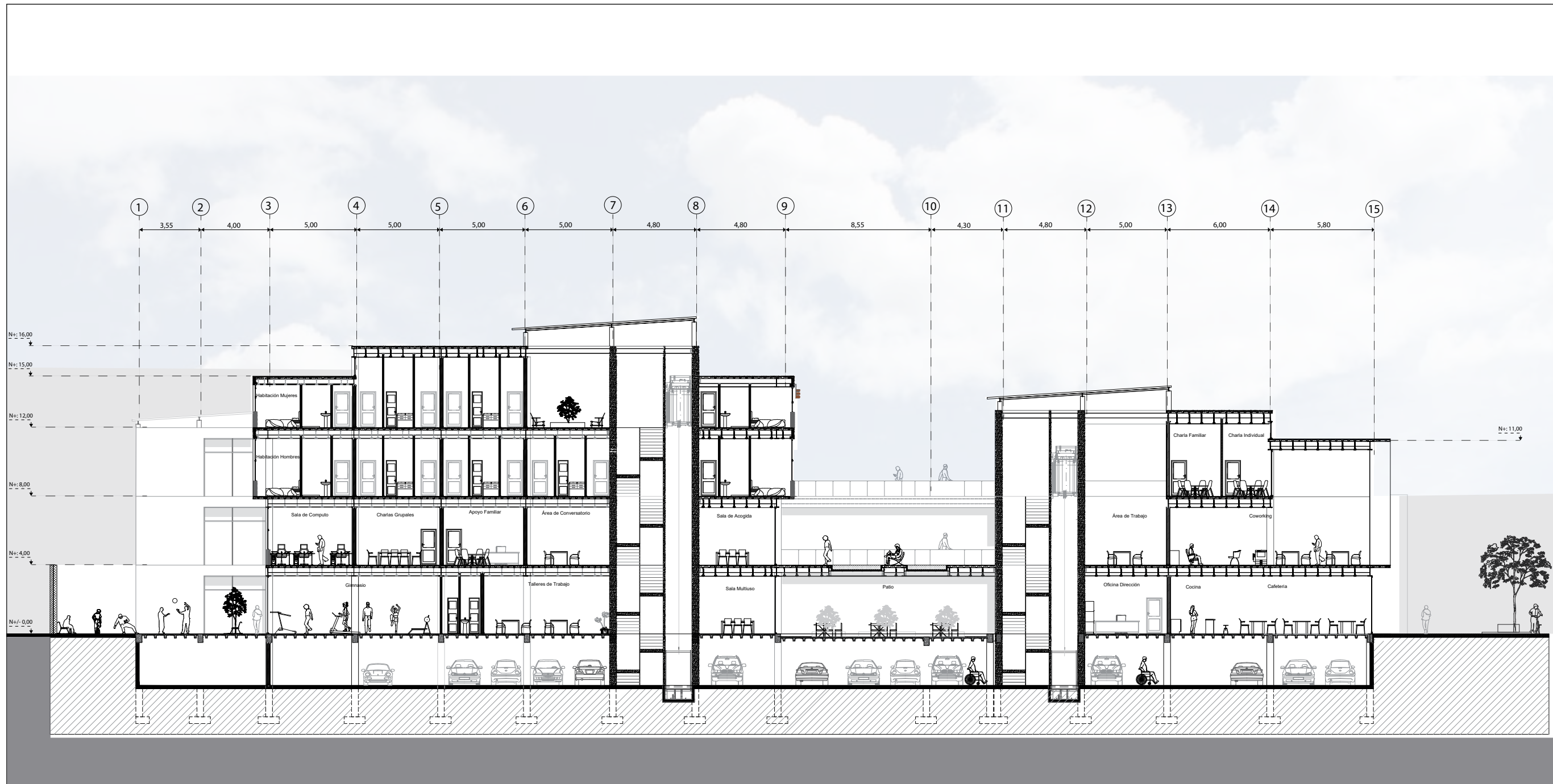




TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES
 CONTENIDO: CORTE TRANSVERSAL C-C'

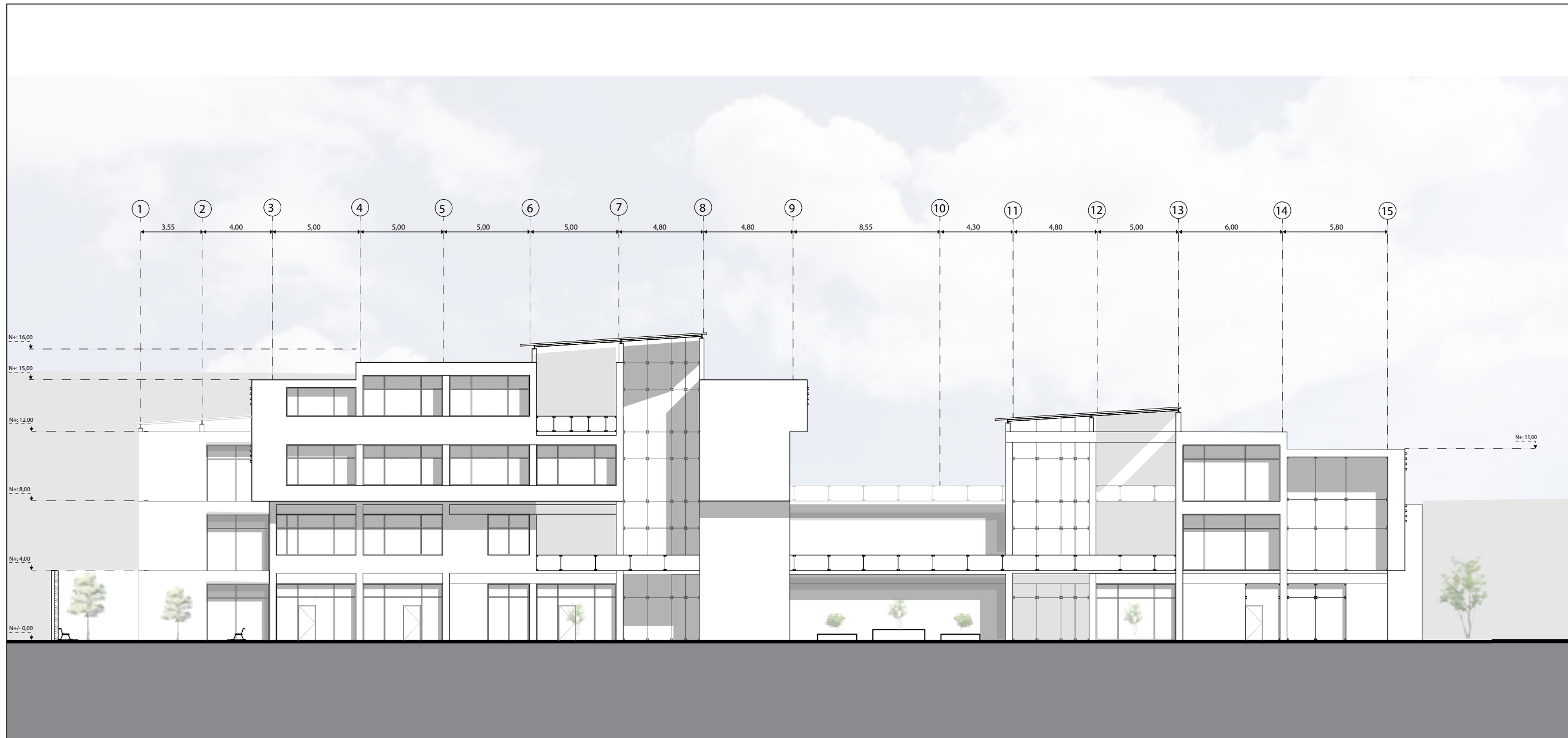
ESCALA: 1/150
 LÁMINA: 9



NOTAS:

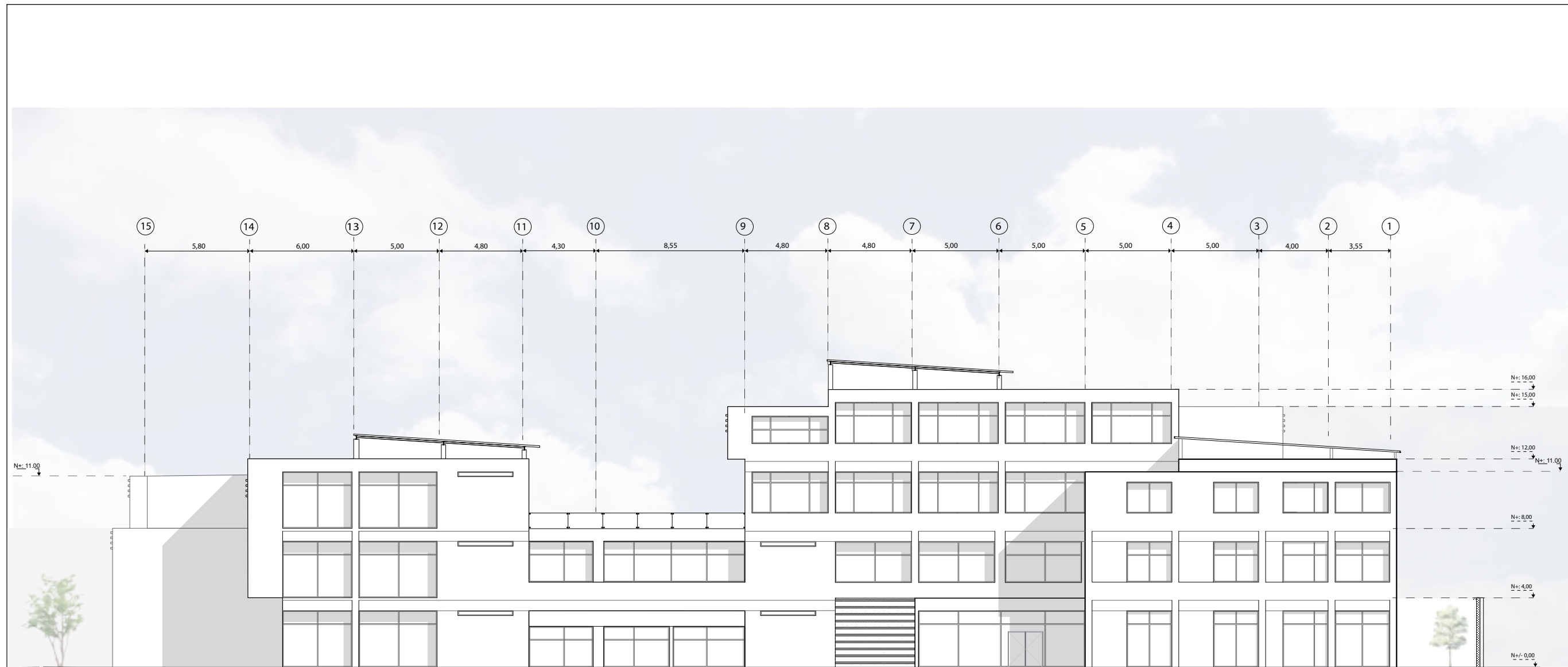
UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.



	TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES	ESCALA: 1/250	NOTAS:	UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito. 
	CONTENIDO: CORTE LONGITUDINAL D-D'	LÁMINA: 10		



	TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES	ESCALA: 1/250	NOTAS:	UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito. 
	CONTENIDO: FACHADA NORTE	LÁMINA: 11		



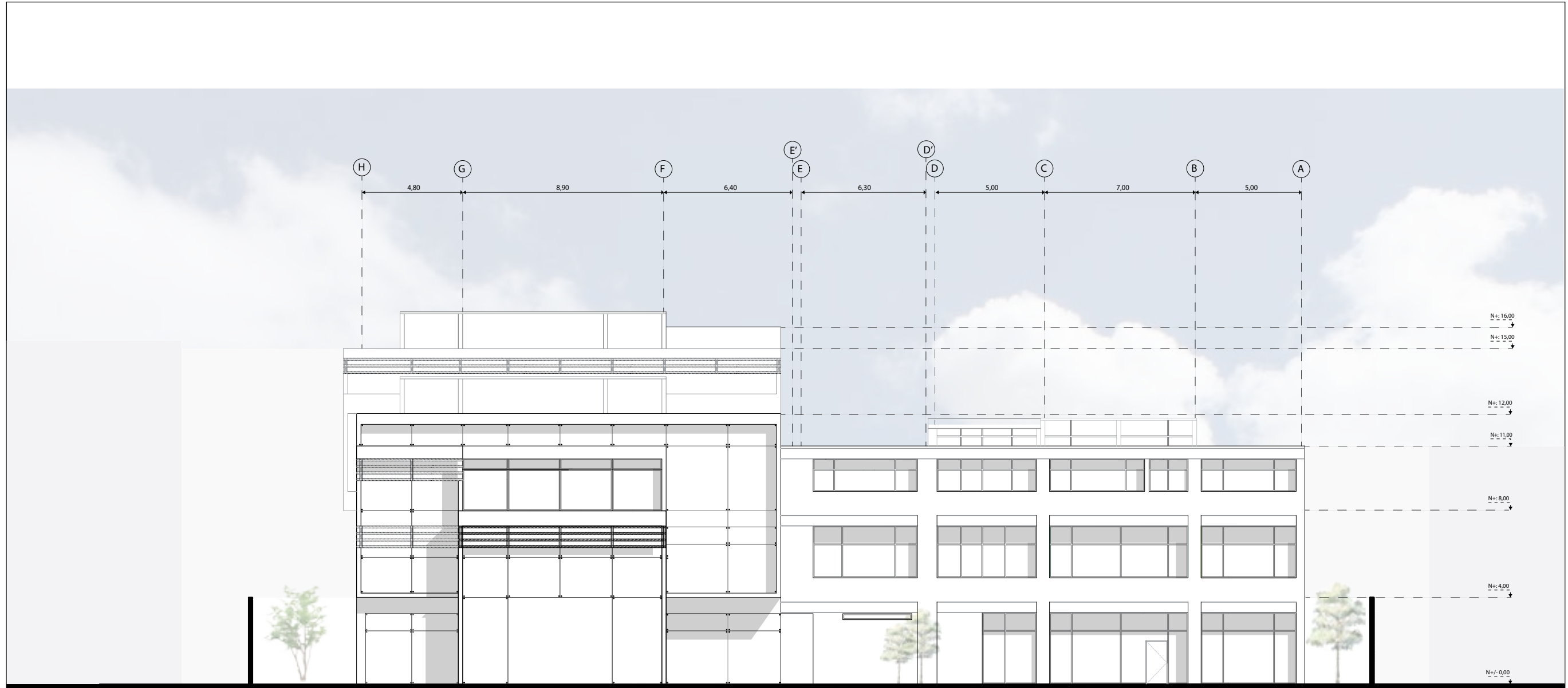
TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES
 CONTENIDO: FACHADA SUR

ESCALA: 1/250
 LÁMINA: 12

NOTAS:

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

ESCALA: 1/200

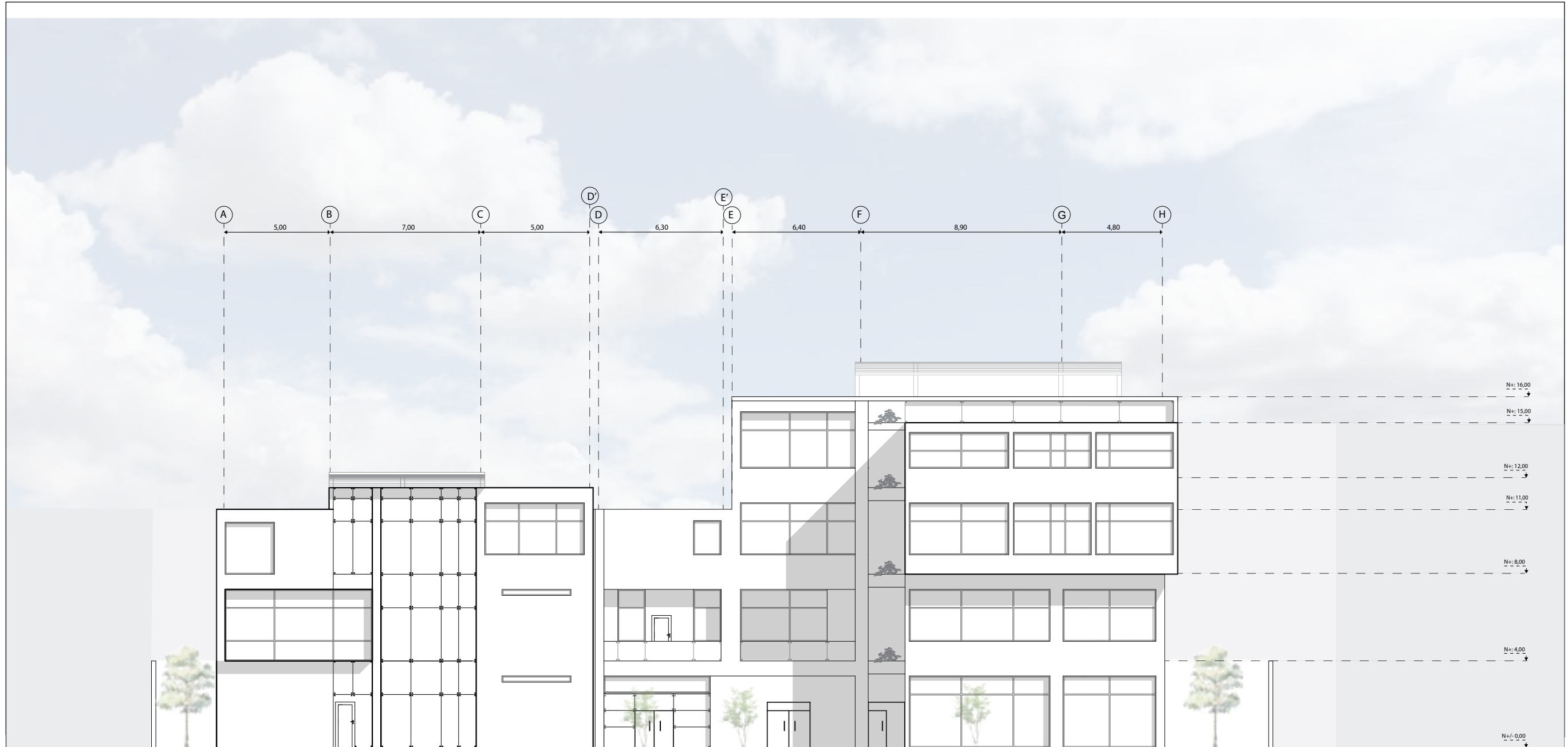
NOTAS:

CONTENIDO: FACHADA OESTE

LÁMINA: 13

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

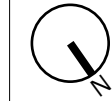
ESCALA: 1/200

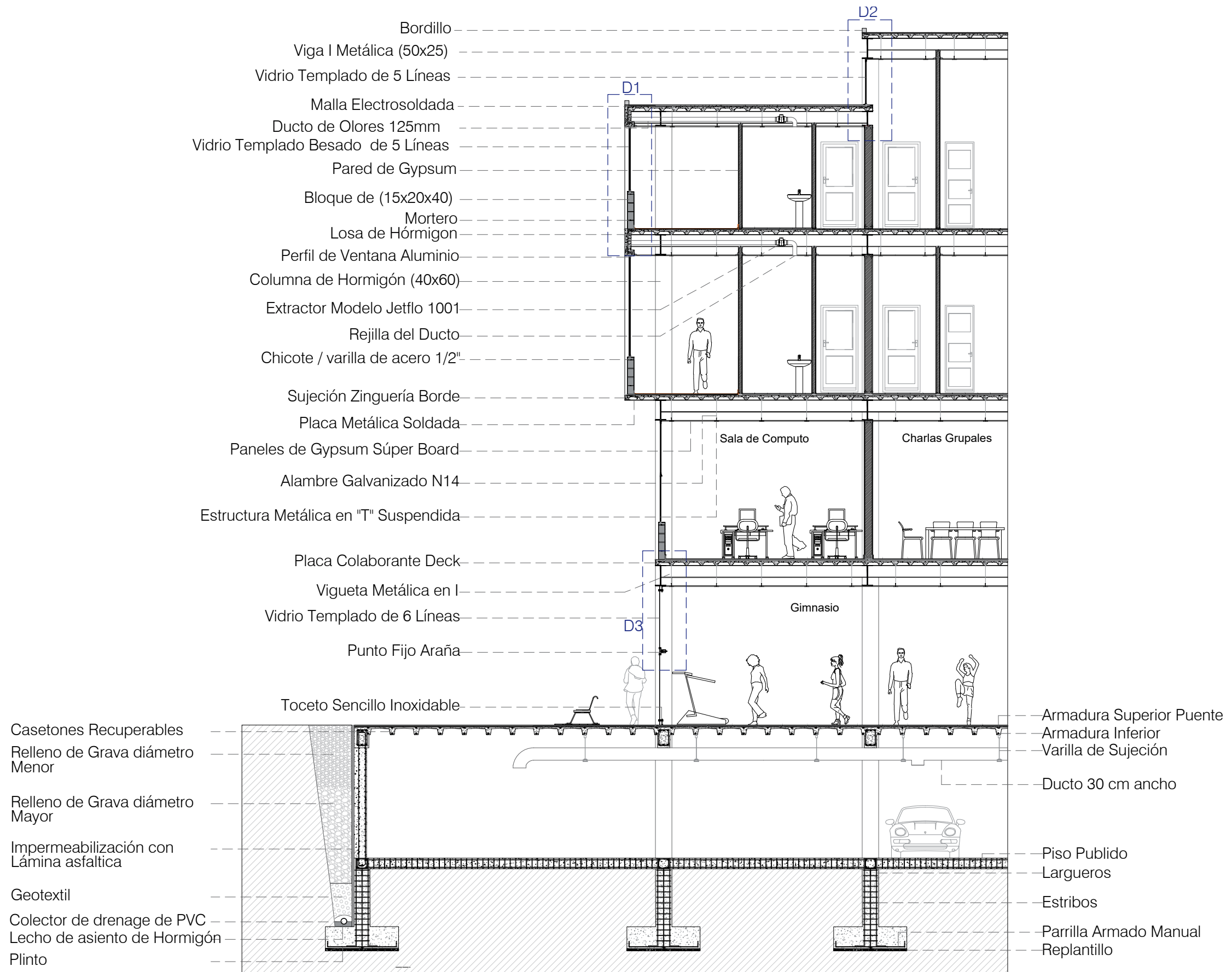
NOTAS:

CONTENIDO: FACHADA ESTE

LÁMINA: 14

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

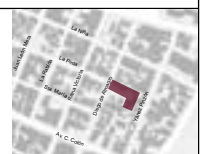
ESCALA: 1/100

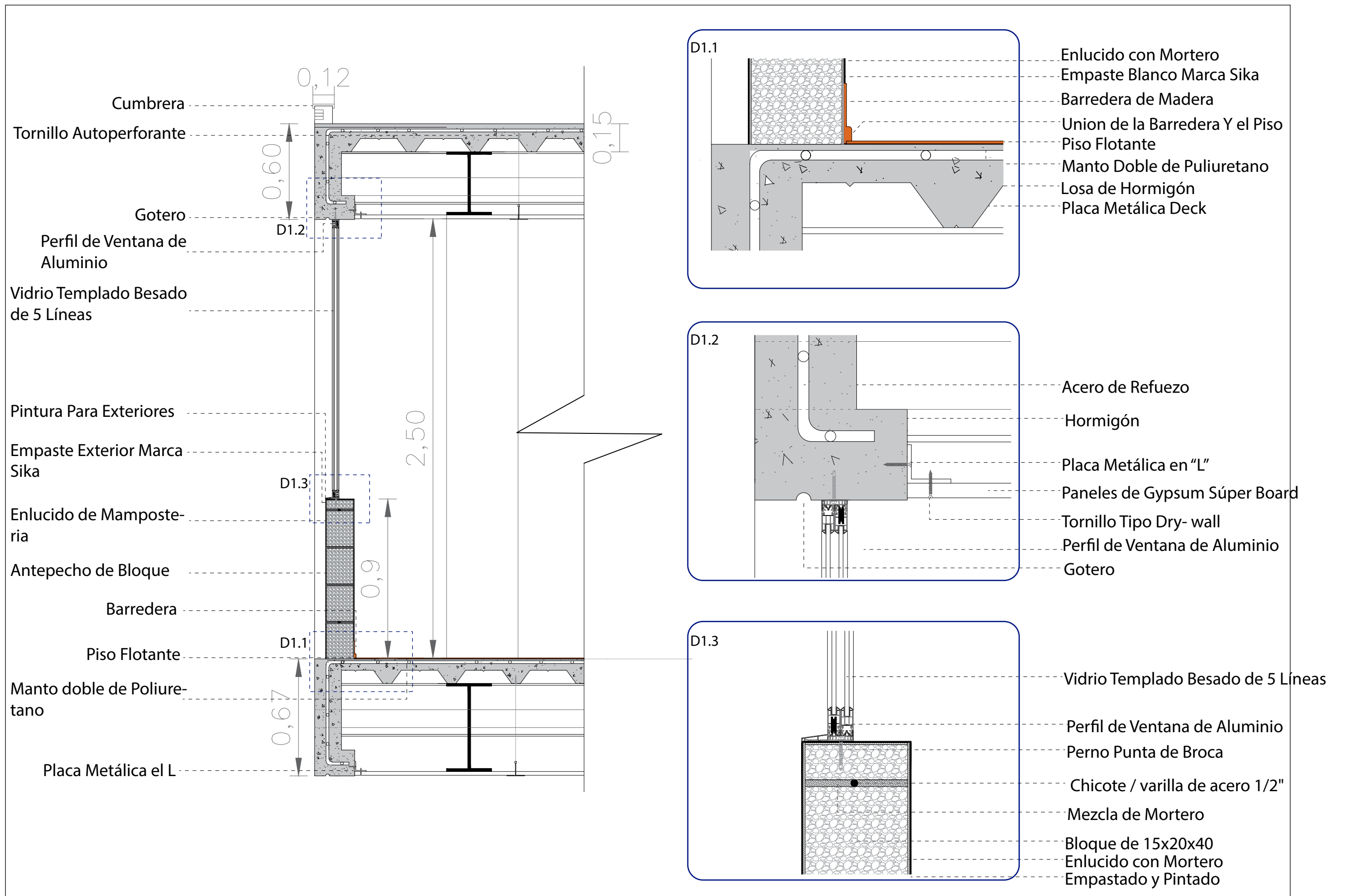
NOTAS:

CONTENIDO: DETALLE CORTE FACHADA 1

LÁMINA: 15

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





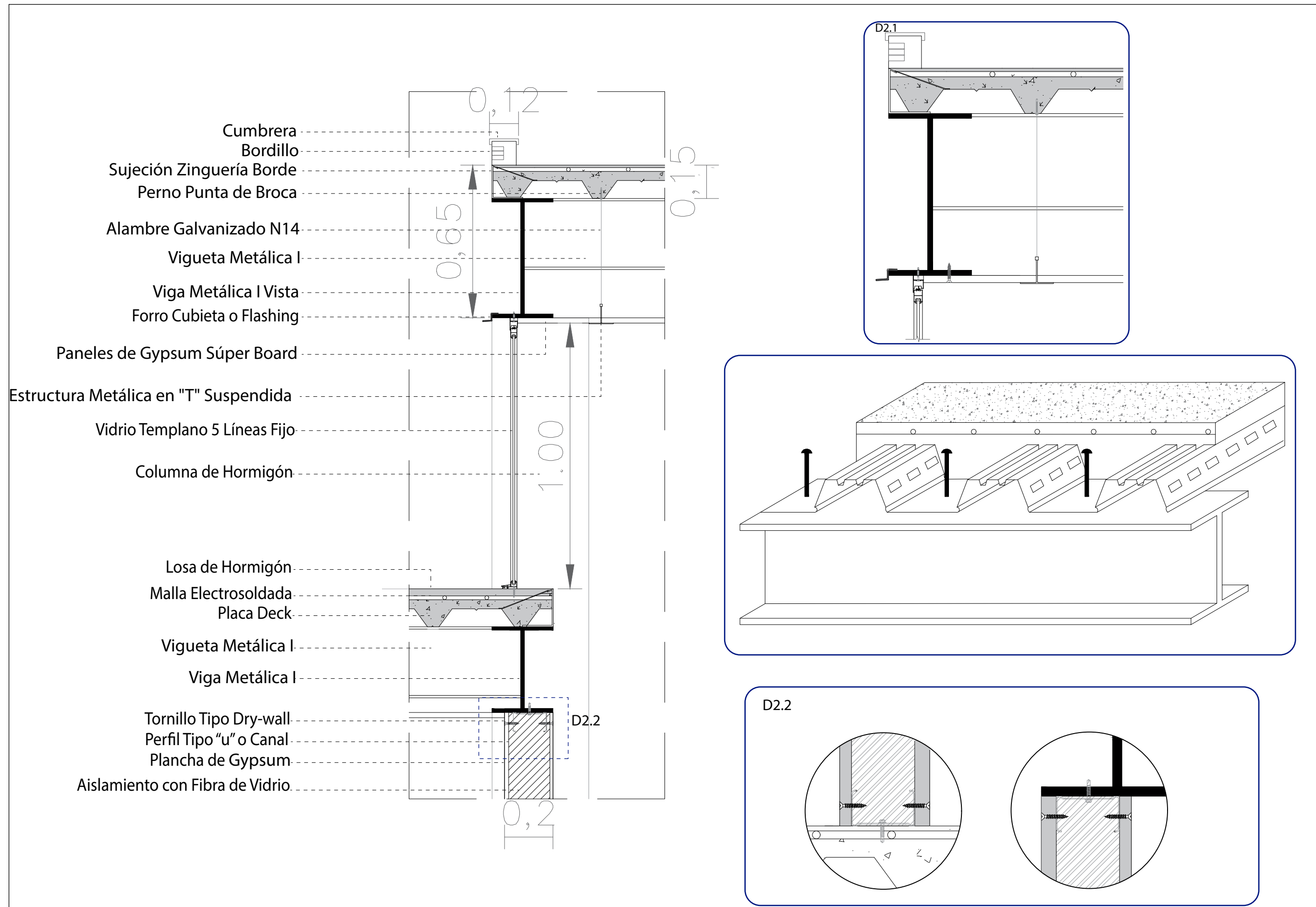
TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICIONES
 CONTENIDO: DETALLE D1

ESCALA: 1/20
 LÁMINA: 16

NOTAS:

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





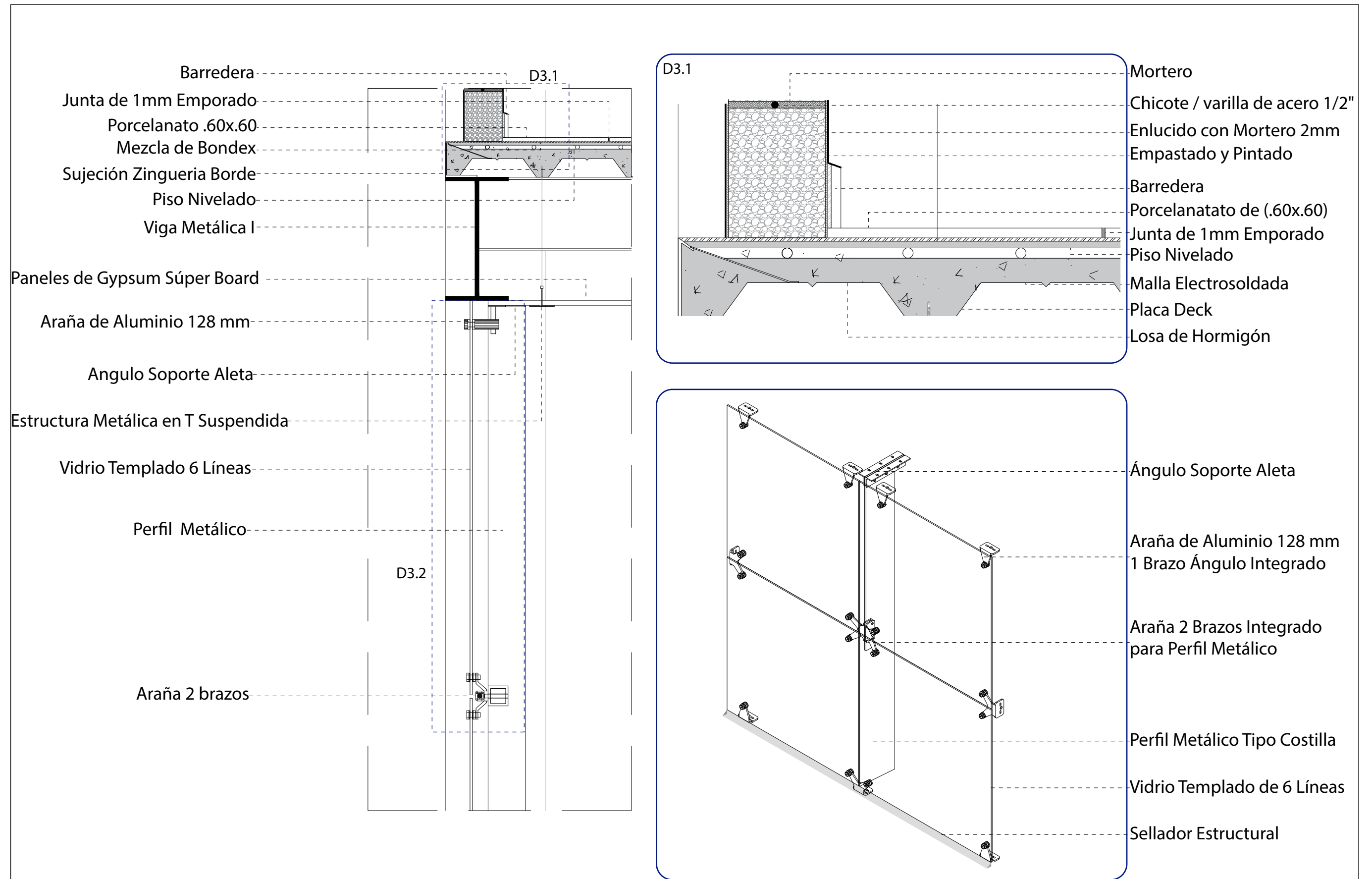
TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICIONES
 CONTENIDO: DETALLE D2

ESCALA: 1/15
 LÁMINA: 17

NOTAS:

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

ESCALA: 1/15

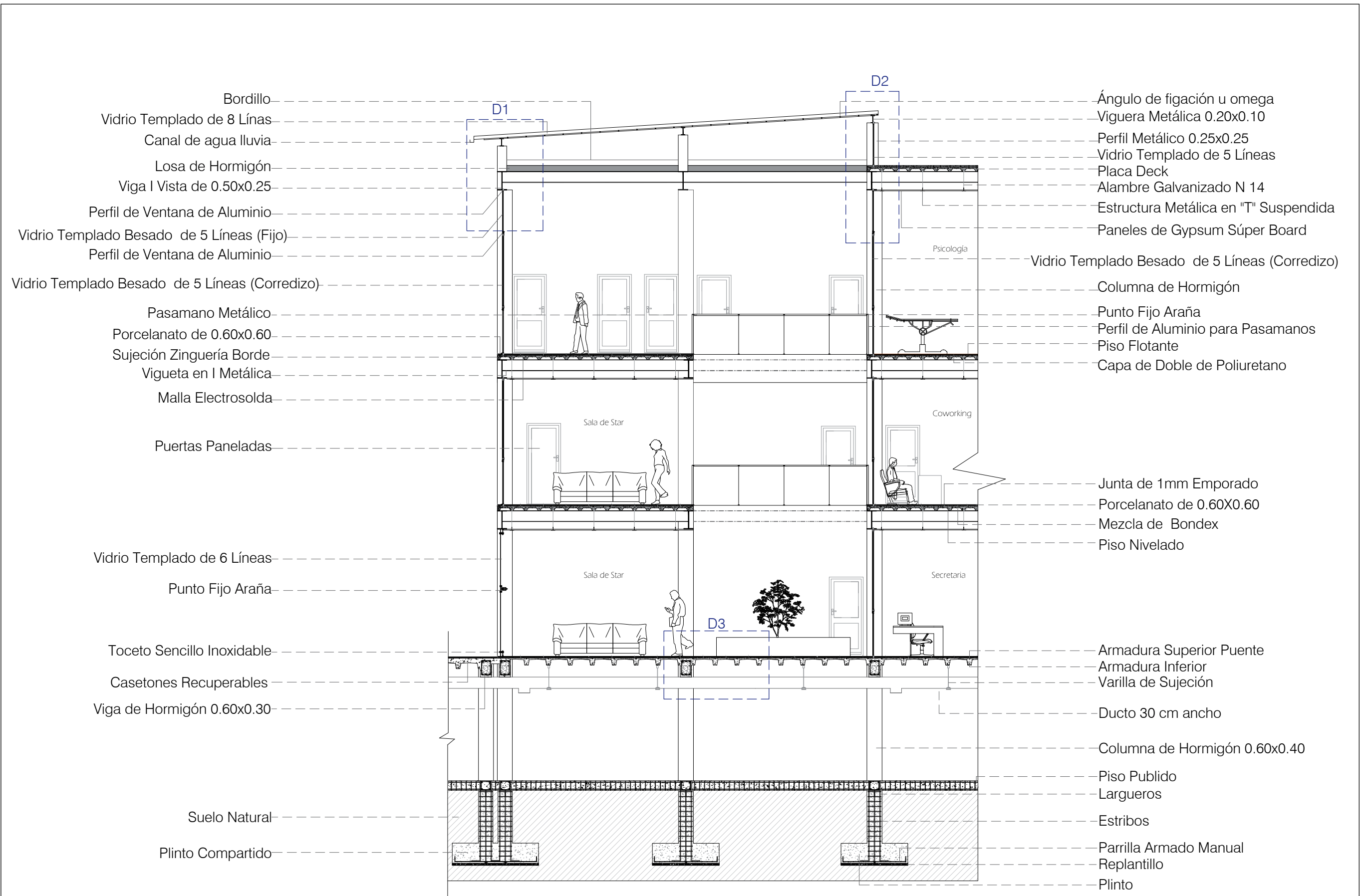
NOTAS:

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.



CONTENIDO: DETALLE D3

LÁMINA: 18

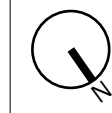


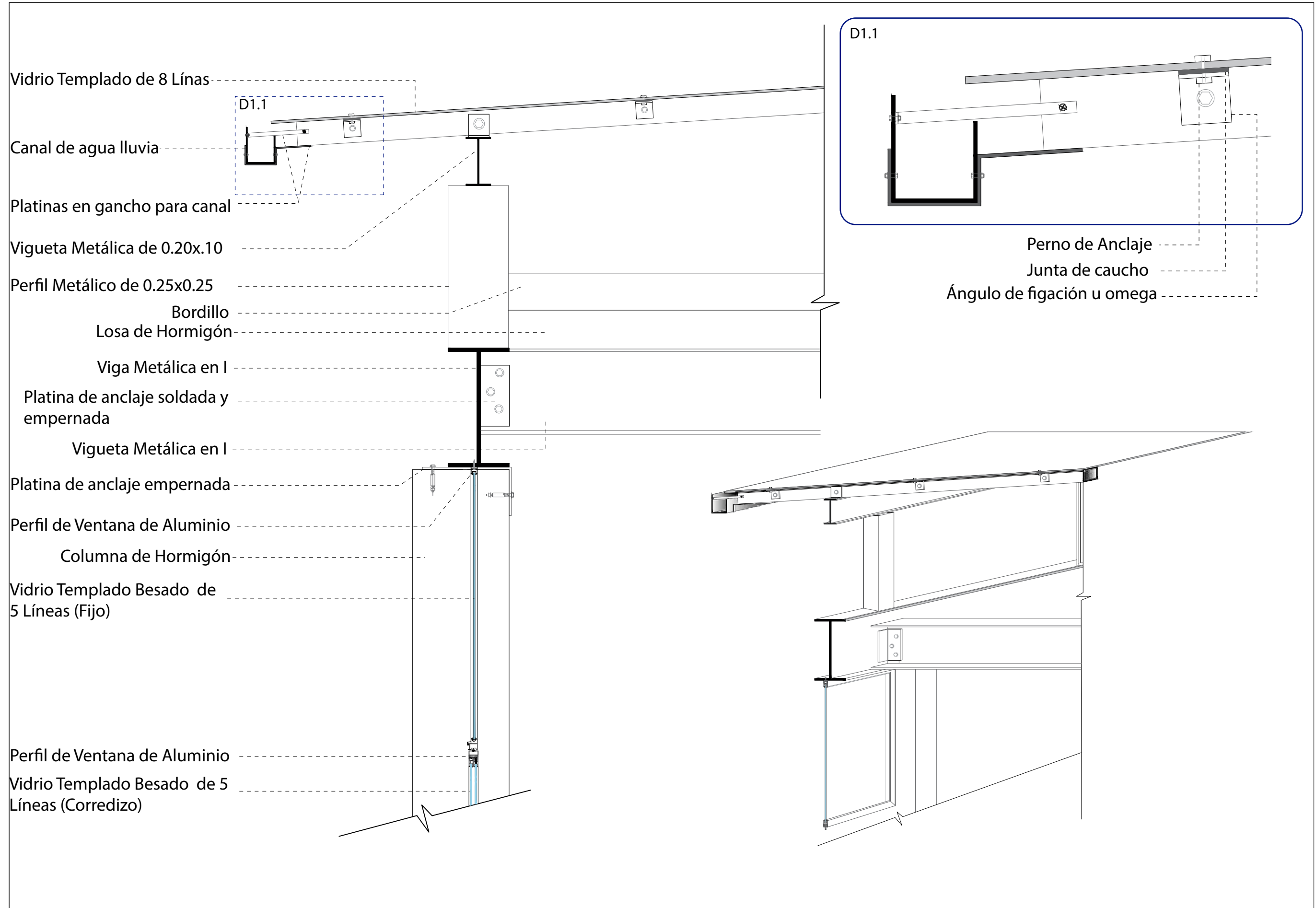
TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES
 CONTENIDO: DETALLE CORTE FACHADA 2

ESCALA: 1/100
 LÁMINA: 19

NOTAS:

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

CONTENIDO: DETALLE D1

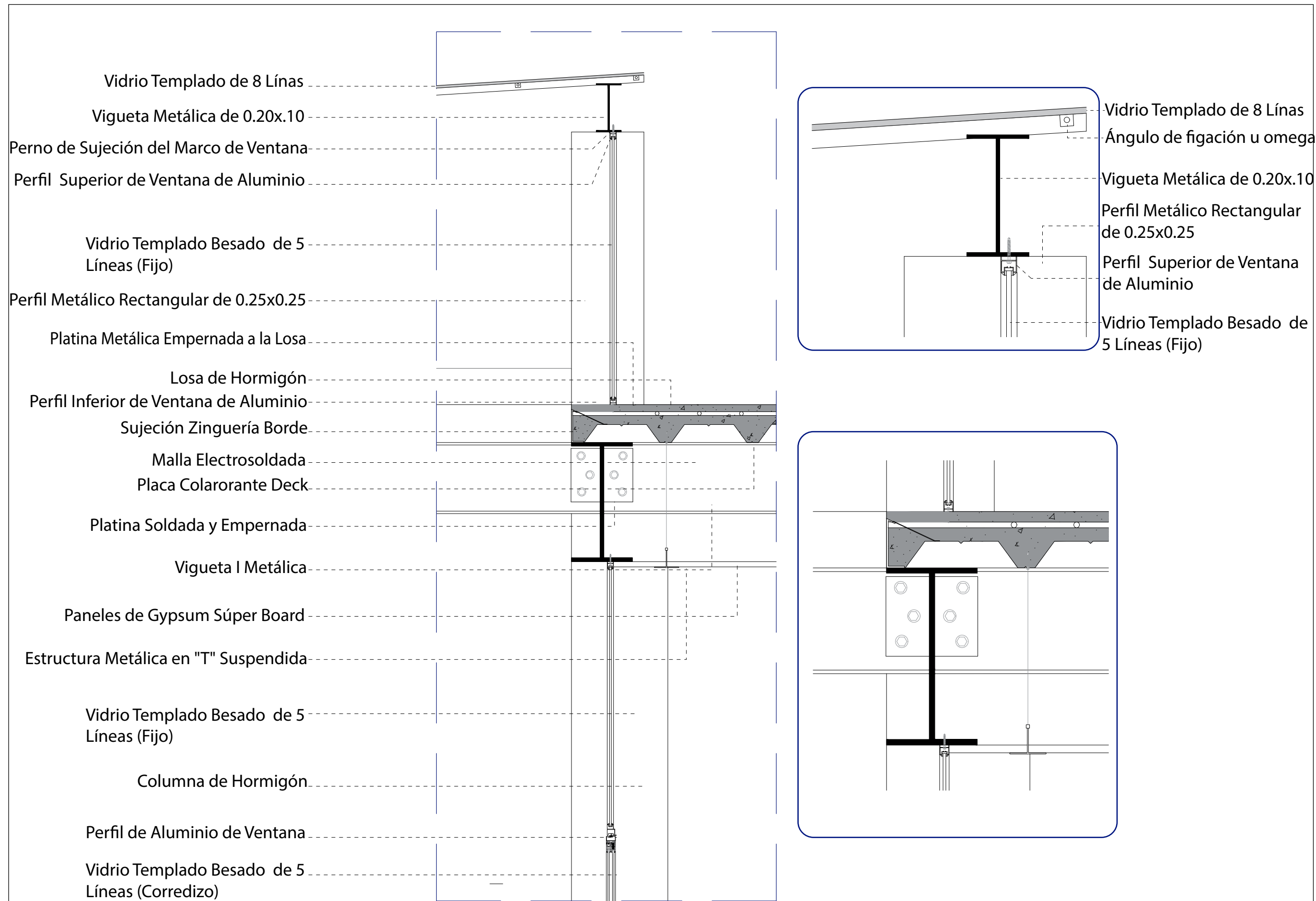
ESCALA: 1/15

LÁMINA: 20

NOTAS:

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

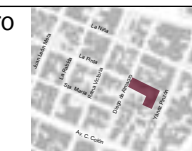
ESCALA: 1/15

NOTAS:

CONTENIDO: DETALLE D2

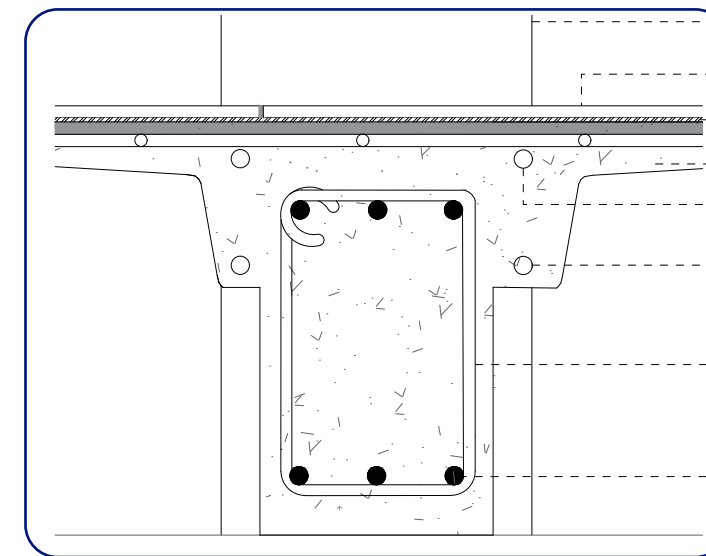
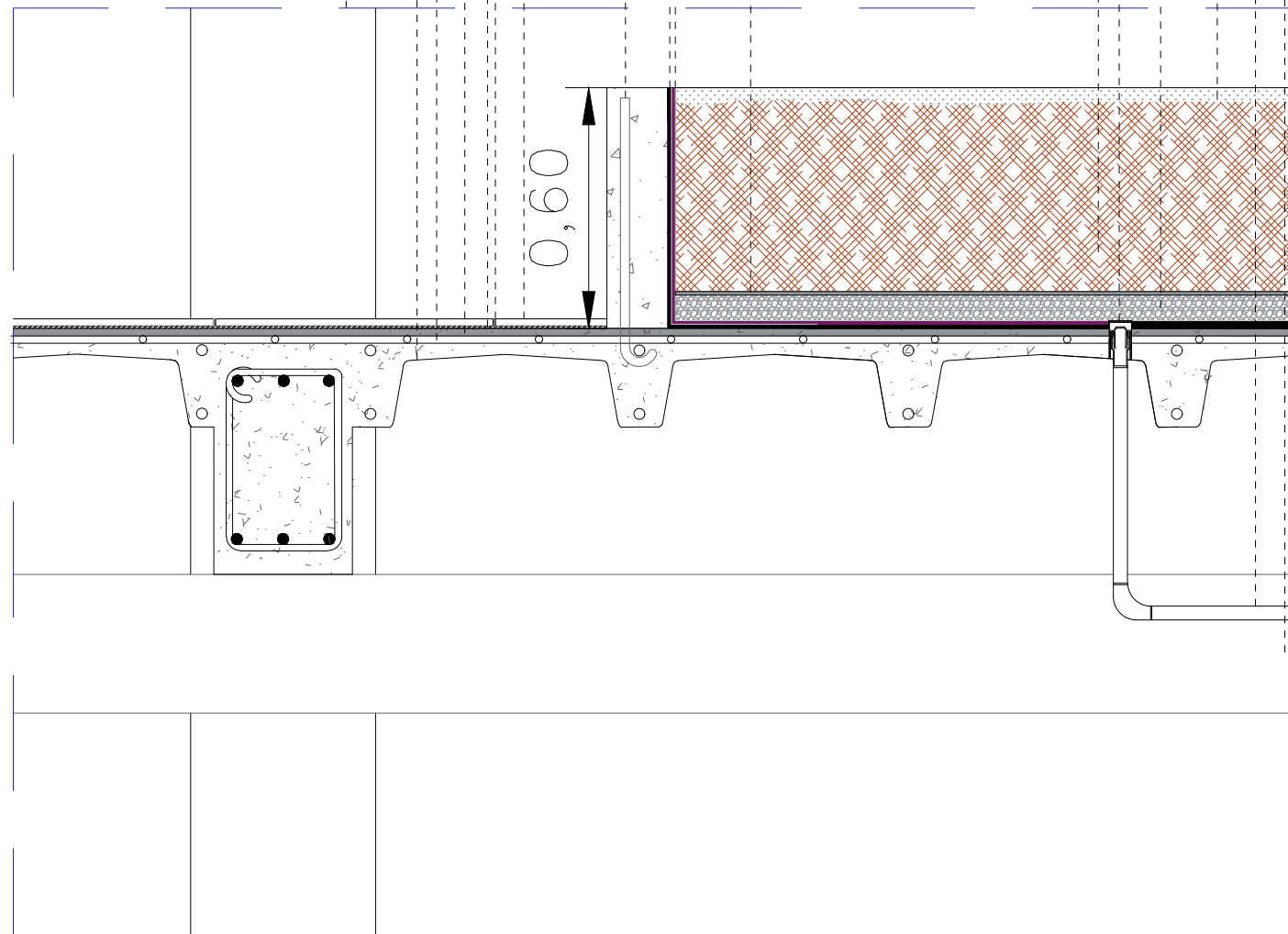
LÁMINA: 21

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.

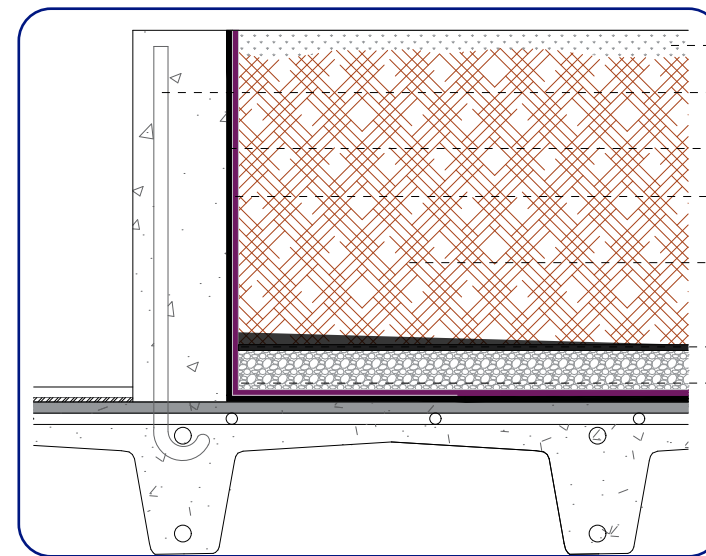


Manto geotextil
 Manto impermeabilización
 Capa asfáltica
 Chicote / Varilla Acero 1/2"
 Porcelanato de 0.60x0.60
 Junta de 1mm Emporado
 Mezcla de Bondex
 Piso Nivelado
 Malla Electrosoldada
 Casetón Recuperable
 Columna de Hormigón

Ducto de 30cm Ancho
 Tubería de Pvc
 Césped
 Piedras Filtrantes
 Sumidero
 Sustrato orgánico



Columna de Hormigón
 Porcelanato de 0.60x0.60
 Mezcla de Bondex
 Losa de Hormigón
 Armadura Superior (Puente)
 Armadura Inferior
 Estribos
 Largueros



Césped
 Chicote / Varilla Acero 1/2"
 Capa asfáltica
 Manto impermeabilización
 Sustrato orgánico
 Manto geotextil
 Piedras Filtrantes



TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICIONES

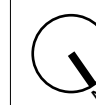
ESCALA: 1/15

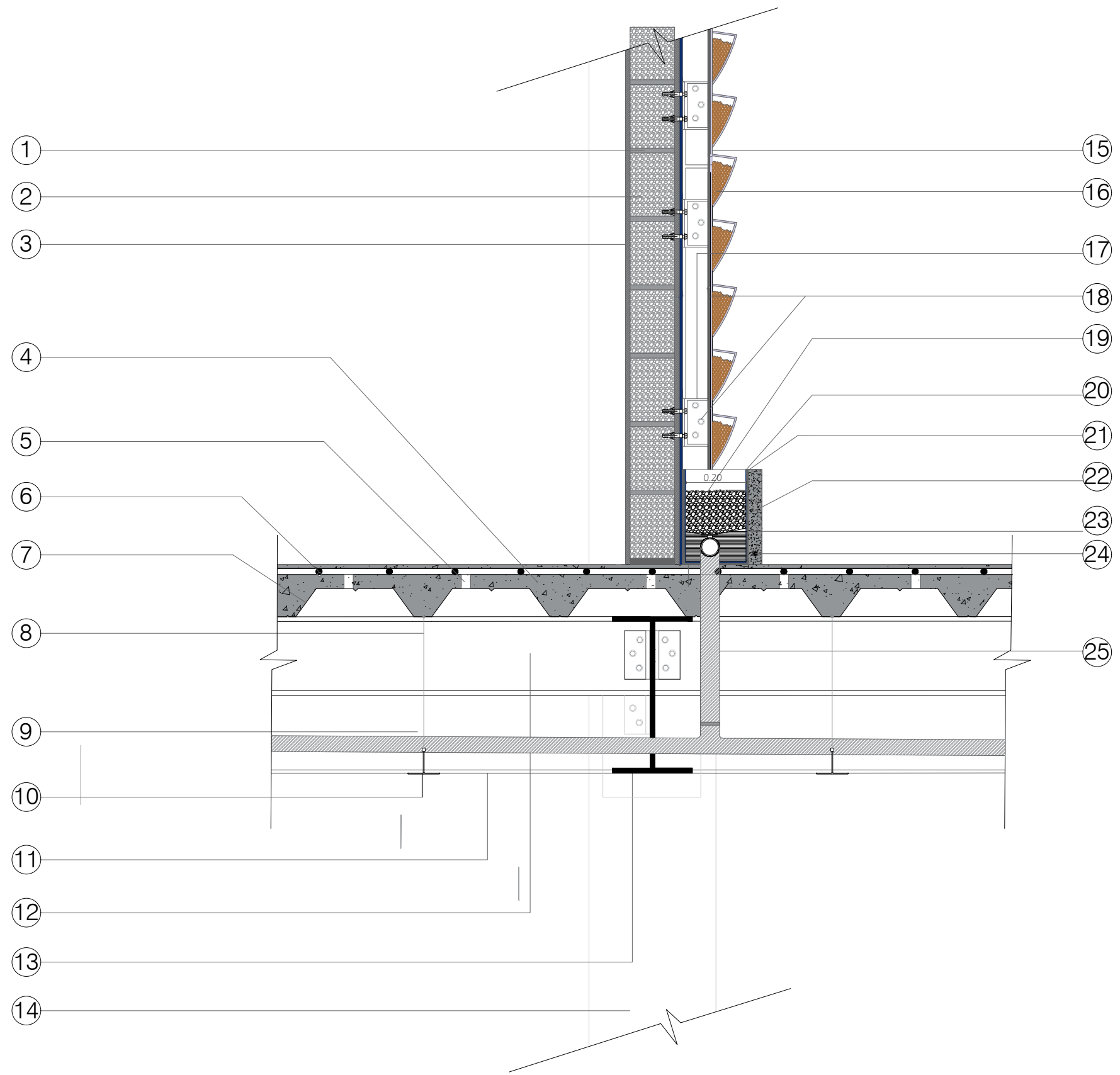
NOTAS:

CONTENIDO: DETALLE D3

LÁMINA: 22

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





- ① Mortero
- ② Pared de bloque macizo 40*20
- ③ Enlucido de pared
- ④ Losa alivianada
- ⑤ Alzas de pvc
- ⑥ Malla electrosoldada
- ⑦ Planchas deck metálico
- ⑧ Anclaje con omega
- ⑨ Alambre Galvanizado N14
- ⑩ Estructura Metálica en "T" Suspendida
- ⑪ Paneles de gypsum super board
- ⑫ Vigüeta metálica en I empernada
- ⑬ Viga principal
- ⑭ Columna de hormigón
- ⑮ Filtro / Geotextil según diseño
- ⑯ Sustrato orgánico
- ⑰ Estructura anclada a muro mediante pernos
- ⑱ Subestructura anclada con perno y tuerca
- ⑲ Piedras filtrantes
- ⑳ Manto impermeabilización
- ㉑ Capa asfáltica
- ㉒ Sumidero
- ㉓ Bordillo de hormigón 30 x 0.8 cm
- ㉔ Varilla corrugada
- ㉕ Tubo de pvc "bajante"



TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICIONES

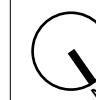
ESCALA: 1/15

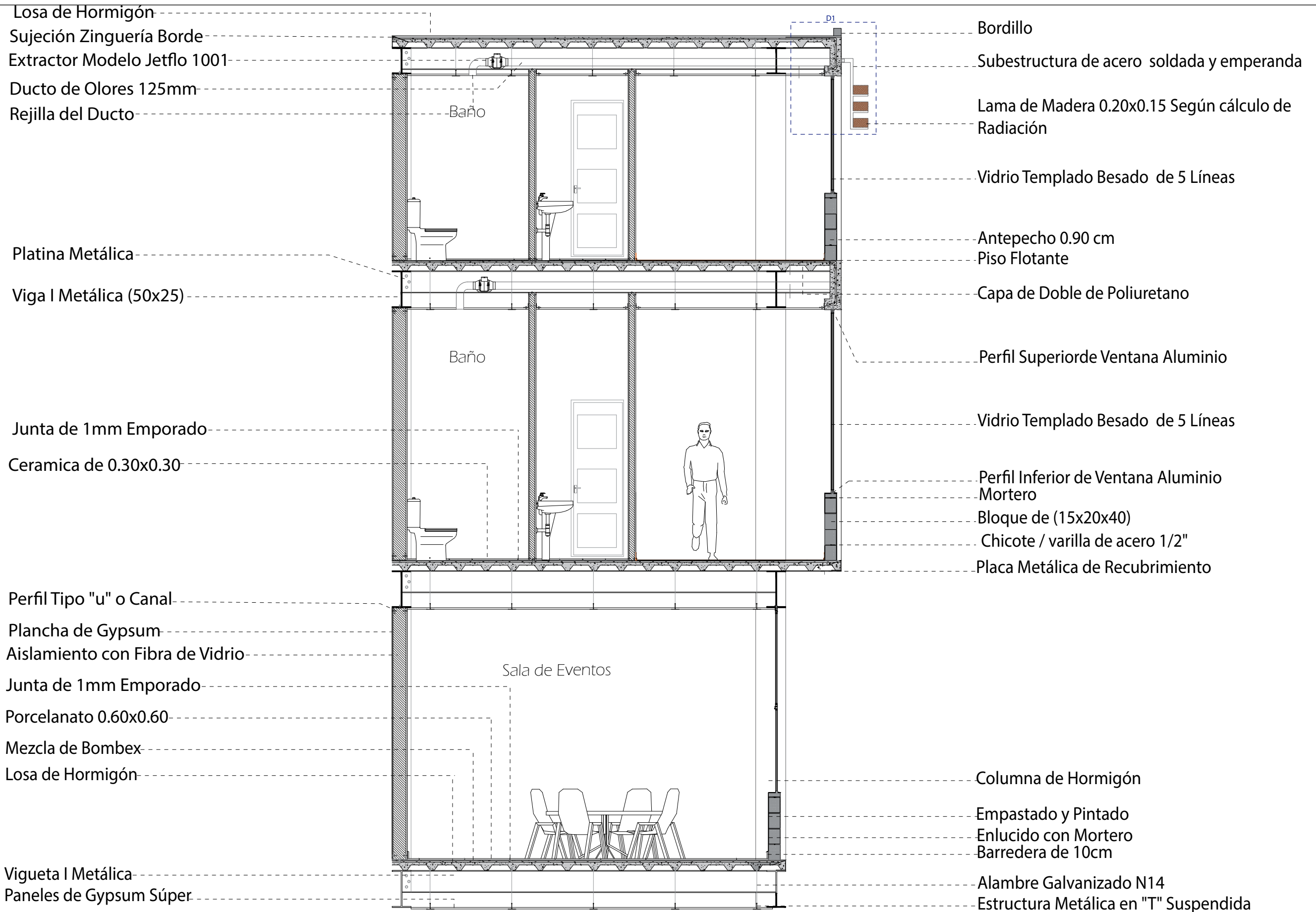
NOTAS:

CONTENIDO: DETALLE DE PARED VERDE

LÁMINA: 23

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

ESCALA: 1/50

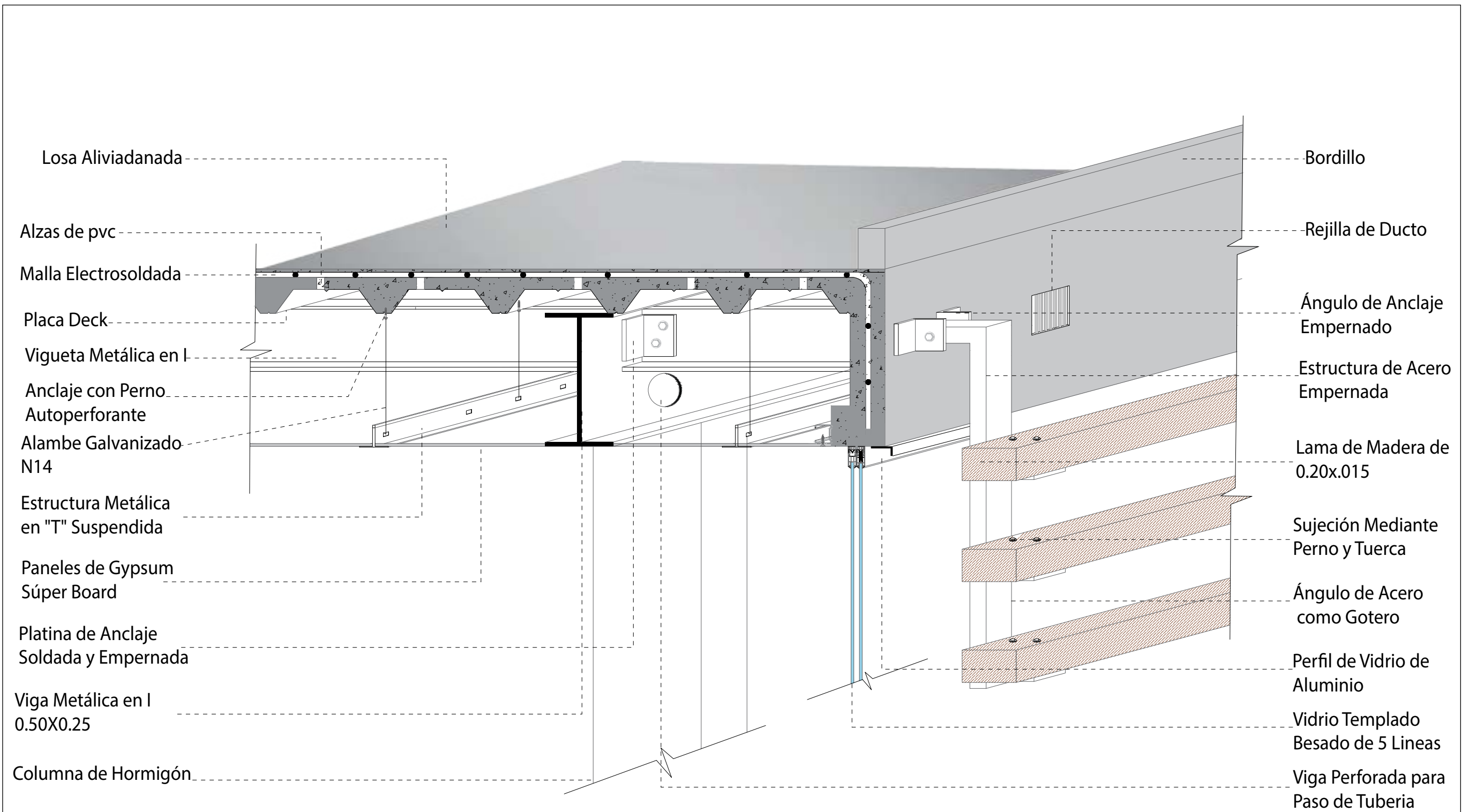
NOTAS:

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.

CONTENIDO: DETALLE CORTE FACHADA 3

LÁMINA: 24



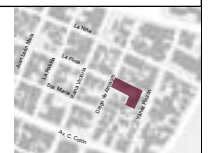
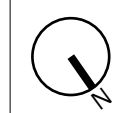


TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES
 CONTENIDO: DETALLE D1

ESCALA: 1/15
 LÁMINA: 25

NOTAS:

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

ESCALA: Render

NOTAS:

CONTENIDO: RENDER EXTERIOR FRONTAL

LÁMINA: 26

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

ESCALA: Render

NOTAS:

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.



CONTENIDO: RENDER EXTERIOR PUENTE

LÁMINA: 27



TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

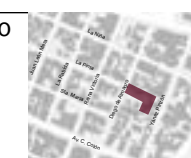
ESCALA: Render

NOTAS:

CONTENIDO: RENDER EXTERIOR PATIO LATERAL

LÁMINA: 28

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

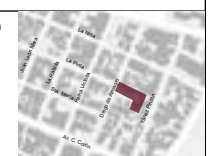
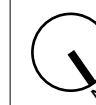
ESCALA: Render

NOTAS:

CONTENIDO: RENDER EXTERIOR PATIO LATERAL 2

LÁMINA: 29

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro
norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

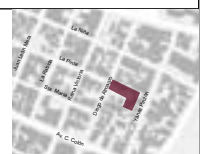
ESCALA: Render

NOTAS:

CONTENIDO: RENDER EXTERIOR PATIOS POSTERIOR

LÁMINA: 30

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

ESCALA: Render

NOTAS:

CONTENIDO: RENDER INTERIOR SALA DE STAR

LÁMINA: 31

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES

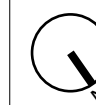
ESCALA: Render

NOTAS:



CONTENIDO: RENDER INTERIOR AISLAMIENTO MÍNIMO

LÁMINA: 32

UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito.





	TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES	ESCALA: Render	NOTAS:	UBICACIÓN: La Mariscal Sucre centro norte de Quito. 
	CONTENIDO: RENDER INTERIOR AISLAMIENTO MEDIO	LÁMINA: 33		

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

En La Mariscal Sucre existe un déficit del 20% de equipamientos de bienestar social, por ende el Centro de Rehabilitación para Adicciones se ha desarrollado con la finalidad de abastecer las necesidades del sector conforme se plantearon los objetivos para el trabajo de titulación, de ello se puede concluir lo siguiente.

El equipamiento desarrolla 3 tipos de espacios públicos semipúblicos y privados enfocados a la rehabilitación de las personas, donde la comunidad posee libre acceso a las áreas establecidas en el primer bloque (aislamiento mínimo). Al configurar los espacios, estos están relacionados con el medio físico y las actividades que se desarrollan internamente.

La función específica de Centro de Rehabilitación para Adicciones es integrar a los pacientes a la sociedad de tal modo que dentro del proceso de recuperación sea la misma sociedad que brinde el apoyo emocional al paciente, mediante áreas compartidas (coworking, cafeterías, sala de juegos). El compromiso es disminuir en la población el aumento de consumidores de sustancias estupefacientes.

Los referentes arquitectónicos fueron utilizados como una forma de observar cómo se podría alcanzar el objetivo de un diseño que fue flexible para el cambio continuo del proyecto. Cada uno de los casos reflejó el manejo de la luz, el vacío, el patio y la permeabilidad dando como resultado espacios definidos volumétricamente.

Es importante considerar el análisis del sitio y del entorno, puesto que estos delimitantes propios del lugar permiten la optimización de recursos para generar ambientes coherentes con el lugar de emplazamiento. Las teorías, los parámetros urbanos, arquitectónicos, ambientales, estructurales y constructivos son los que permiten generar una forma y función de los espacios.

En conclusión se genera un nuevo equipamiento con la finalidad de satisfacer las necesidades analizadas en la zona de estudio, para la propuesta del centro de rehabilitación de adicciones se toma en cuenta desde criterios profesionales de psicólogos hasta teorías de tratamientos que generen un concepto de "Centro de rehabilitación ideal", además se generó bajo los parámetros establecidos en el análisis de estudio dando como resultado un equipamiento funcional

5.2 Recomendaciones

El proyecto de titulación es un trabajo complementario, donde se han demostrado todos los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera, tanto en el área de diseño como asignaturas complementarias, se logró hacer reflexiones en diferentes espacios, con las cuales se puede hacer un análisis y dar una respuesta a estas variables para obtener un equipamiento que supla las carencias y necesidades de la sociedad.

Se recomienda tomar en cuenta el análisis y estudios realizados en cuanto al centro de rehabilitación para adicciones ya que es un tema de importancia social, debida a que está catalogado como una enfermedad, no solo se trata de rehabilitar pacientes, se trata de generar un cambio cultural y social bajo las condiciones óptimas y necesarias.

REFERENCIAS

- ANDES. (2018). Plan Nacional de Prevención de Drogas 2017-2021 estará enfocado a los adolescentes y jóvenes. Recuperado el 21 de Junio de 2018 de <https://www.andes.info.ec/es/noticias/sociedad/1/plan-nacional-de-prevencion-de-drogas-2017-2021-estara-enfocado-a-los-adolescentes-y-jovenes>.
- Corporacionaem. (2018). Calculadora de Muestras. Recuperado el 8 de Abril de 2018 de http://corporacionaem.com/tools2/calc_muestras.php.
- Definicion.de. (2018). Definición de transición. Recuperado el 21 de Septiembre de 2018 de <https://definicion.de/transicion/>
- Diseño. (2019). 5 Grandes ventajas de una Casa con Patio Interior que harán tu casa más comfortable - AboutHaus. Recuperado el 9 de Julio de 2018 de <https://about-haus.com/casa-con-patio-interior/>
- DMQ, (2008). Normas de la Arquitectura y Urbanismo Ordenanza 3457. Recuperado el 10 de enero de 2019 de https://www7.quito.gob.ec/mdmq_ordenanzas/Ordenanzas/ORDENANZAS%2020Urbanismo.pdf
- Eltelegrafo. (2018). Las drogas en la adolescencia. Recuperado el 10 de enero de 2019 de <https://www.eltelegrafo.com.ec/images/cms/Septimo-dia/2017/Julio/16-07-17/16-07-17-SD-DROGAS-Infografia.jpg>
- El Diario, G. (2018). El consumo de drogas en Ecuador empieza a los 12 años | El Diario Ecuador. El Diario Ecuador. Recuperado el 29 de Marzo de 2018 de <http://www.eldiario.ec/noticias-manabi-ecuador/377836-el-consumo-de-drogas-en-ecuador-empieza-a-los-12-anos/>
- El Comercio. (2018). Droga y asaltos, problemas en el sector de La Mariscal en Quito. Recuperado el 1 de Abril de 2018 de <http://www.elcomercio.com/actualidad/seguridad/droga-y-asaltos-problemas-sector.html>
- El Comercio. (2018). Los casos de maltrato infantil aumentaron en Pichincha. Recuperado el 14 de Junio de 2018 de <http://www.elcomercio.com/actualidad/seguridad/casos-de-maltrato-infantil-aumentaron.html>
- Ecuador. (2019). Instituto Nacional de Meteorología e Hidrología. Recuperado el 14 de Septiembre de 2018 de <http://www.serviciometeorologico.gob.ec/>
- Justicia, R. (2018). El 39% de consumidores probó más de una droga. El Telégrafo. Recuperado el 29 de Marzo de 2018 de <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/septimo-dia/51/el-39-de-consumidores-probo-mas-de-una-droga>
- Justicia, R. (2018). Más de 900 toneladas de cocaína se producen alrededor de Ecuador. El Telégrafo. Recuperado el 29 de Marzo de 2018 de <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/judicial/13/mas-de-900-toneladas-de-cocaina-se-producen-alrededor-de-ecuador>.
- Justicia, R. (2018). Mediante ordenanza se regulará el consumo de drogas en Quito. El Telégrafo. Recuperado el 29 de Marzo 2018 de <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/judicial/1/me-diante-ordenanza-se-regulara-el-consumo-de-drogas-en-quito>.
- Ministerio de Salud Pública. (2019). Ministerio de Salud Pública lidera la atención integral de drogas en el Ecuador. Recuperado el 29 de Abril de 2018 de <https://www.salud.gob.ec/ministerio-de-salud-publica-lidera-la-atencion-integral-de-drogas-en-el-ecuador/>
- Modenese, P. and Modenese, P. (2018). Normativas y Ordenanzas de construcción. manual de Obra. Recuperado el 21 de Julio de 2018 de <http://www.manualdeobra.com/blog/normativadeconstruccion>

- Ministerio de Salud Pública. (2019) Prevención y Tratamiento para consumo problemático de alcohol, tabaco y otras drogas. Recuperado el 8 de Julio de 2018 de <https://www.salud.gob.ec/prevencion-y-tratamiento-para-consumo-de-alcohol-tabaco-y-otras-drogas/>
- Quito. (2018). Secretaría de Territorio, Hábitat y Vivienda Municipio del Distrito Metropolitano de Quito. Recuperado el 5 de Abril de 2018 de <http://www.quito.gob.ec/index.php/secretarias/secretariade-territorio-habitat-y-vivienda>.
- Ricardo badillo grajales. (2018). Perfil del Drogadicto. Recuperado 9 de Abril 2018 de <https://ricardobadillograjales.blog/perfil-del-drogadicto/> .
- Neumológico. (2019).Salud presenta planos de centro para adicciones que funcionaría en los terrenos del Recuperado el 5 de Abril 2018 de <https://www.elcomercio.com/actualidad/hospitalneumologico-guayaquil-centro-adicciones-ministeriodesalud.html>
- Studyres. (2018). ORIGEN Y EVOLUCIÓN DEL HOSPITAL. Recuperado el 30 de Abril de 2018 de <https://studyres.es/doc/1902847/origen-y-evoluci%C3%B3n-del-hospitalSETED-STAPE-Atención-de-requerimiento-para-Tesis-de-Grado>.
- Quito. (2018).Normativa de centros de salud. Recuperado el 8 de Julio 2018 de http://www7.quito.gob.ec/mdmq_ordenanzas/Sesiones%20del%20Concejo/2015/Sesi%C3%B3n%20Extraordinaria%202015-02-13/PMDOT%202015-2025/Volumen%20III/2.%20PUOS%202015.pdf.

