

# **UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**

**ESCUELA DE ARQUITECTURA INTERIOR**

**“COMUNIDAD TERAPEÚTICA PARA MANEJO DE DROGADICCIÓN”**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PRESENTADO EN CONFORMIDAD A LOS  
REQUISITOS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTURA INTERIOR**

**Director: ARQ. JACOBO OÑA**

**ANA MARÍA DE LA TORRE CABRERA**

2007



Quito, diciembre 03 del 2007

Me permito certificar que el presente trabajo de titulación ha sido desarrollado íntegramente bajo mi guía, por la estudiante ANA MARÍA DE LA TORRE CABRERA, sujetándose a las Normas, a los objetivos y la metodología propuestos.

Atentamente,

**ARQ. JACOBO OÑA TOLEDO**

#### AGRADECIMIENTOS

Deseo agradecer a mis profesores y a mi familia por el apoyo que recibí durante mi carrera. A mis padres por haber estado a mi lado, alentándome y creyendo en mi y en mis sueños.

Doy gracias por haber conocido a muchas personas especiales que llegaron ser mis amigos y maestros, quienes me enseñaron sobre la vida y la arquitectura, y con quienes compartí momentos maravillosos durante esta etapa de crecimiento.

A mi profesor y amigo Celso Rojas quien con mucha entrega supo transmitir su conocimiento sobre el arte, la vida y la maravilla de los pequeños detalles. A Jacobo Oña y a Jorge Tamayo por haberme guiado y dirigido, durante la carrera y la tesis.

#### DEDICATORIA

Dedico este trabajo a todos los sueños que he tenido desde muy pequeña, de crear las cosas que me imaginaba. A mi papá quien desde niña me ha guiado con mucho amor, para perseguir mis metas, y que ha compartido conmigo todo su conocimiento. A mi mamá por siempre estar a mi lado dándome lo mejor de ella, haciéndome valorar los pequeños y grandes detalles que la vida nos brinda. A mi hermano que con sus consejos siempre me ha enseñado a ver la vida desde otro punto de vista, y disfrutar todo lo que hago.

## RESUMEN

La propuesta que se presenta a continuación, tiene como objetivo adaptar la quinta La Lutecia en un Centro de Rehabilitación para adicciones, conservando el estilo y el entorno de la casa, pero adaptando cada área para una función terapéutica y de trabajo en comunidad. La intervención consiste en darle personalidad y funcionalidad a cada espacio por medio del interiorismo, para que pueda trabajar como un Centro, donde los pacientes puedan cumplir distintas tareas y obligaciones del día a día. Se dividió al Centro en cuatro áreas: administrativa, de recreación, privada y de servicios, creando un vínculo entre éstas, que trabaja como un circuito. Cada área de la casa se la diseñó por medio de colores, texturas y mobiliario en un lugar donde se puedan realizar distintas actividades de tipo terapéutico y grupal, el diseño consiste en transmitir un ambiente de paz donde los pacientes puedan descansar y comunicarse con su entorno. Ya que el concepto de Comunidad Terapéutica es completamente diferente al de una clínica de rehabilitación, se han trabajado los espacios interiores y exteriores para que reflejen un lugar donde puedan relajarse y sentirse libres, en el que sientan la libertad de meditar y reflexionar sobre su problema, y no como en una "clínica" donde se sientan encerrados como si estuviesen enfermos. Por esta razón todo el diseño a tratado de vincularse con el paisaje y la vegetación que brinda este terreno, y trabajar de forma en que todas las actividades se realicen en lugares que proporcionen sensaciones de mejoría a cada individuo y aporten con una reacción positiva y un progreso para su rehabilitación. Logrando en si que por medio del diseño se resalte la maravillosa arquitectura antigua de la casona, la extensa vegetación y el paisaje que le rodea, y cada una de las áreas de la casa que cumple con su función de trabajo en comunidad.

## INDICE

CAPITULO I.....	3
1. INTRODUCCIÓN.....	3
1.1 ANTECEDENTES .....	4
1.2. OBJETIVOS.....	5
1.3. PLANTEAMIENTO DE LA PROPUESTA.....	6
1.4. METODOLOGÍA.....	8
1.5. CRONOGRAMA .....	9
1.6. JUSTIFICACION.....	10
1.7. JUSTIFICACIÓN DE LA EDIFICACION.....	11
1.8. ALCANCE .....	12
CAPITULO II.....	14
2. MARCO EMPÍRICO .....	14
2.1. Análisis de la Edificación.....	14
2.3. Síntesis de la Edificación.....	18
2.4. Conclusión del Estudio de la Edificación.....	18
2.5. Propuesta de Diseño para el Proyecto .....	18
CAPÍTULO III .....	26
3. MARCO TEORICO .....	26
3.1. DROGADICCIÓN .....	26
3.2. DROGA .....	28
3.3. COMUNIDADES TERAPÉUTICAS.....	39
3.4. TERAPIA VIVENCIAL (De los Doce Pasos).....	44
CAPITULO IV .....	52
4. MARCO HISTORICO .....	52
4.1 HISTORIA DE LAS DROGAS .....	52
CAPITULO V .....	57
5. MARCO REFERENCIAL .....	57
CAPITULOS VI.....	58
6. ANTECEDENTES ARQUITECTONICOS .....	58
6.1. Análisis de un Precedente Histórico.....	58
6.2. Comunidad Terapéutica La Puerta de Al Gahní.....	58
6.3. Centro Cristiano para Adicciones.....	63
6.4. Conclusiones de las Dos Comunidades Terapéuticas .....	70
CAPÍTULO VII.....	71
7. MARCO CONCEPTUAL .....	71
7.1. COMUNIDAD TERAPEÚTICA .....	71
7.2. TERAPIA DOCE PASOS .....	72
7.3. Características del Personal del Centro .....	73
7.4. Características del Espacio Arquitectónico .....	74
7.5. Organización por Áreas del Espacio Arquitectónico .....	76
CAPITULO VIII .....	84
8. PROPUESTA ARQUITECTONICA.....	84
8.1. PROPUESTA .....	84

8.2. RELACIONES ESPACIALES .....	84
8.3. PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA .....	84
8.3. PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA .....	85
8.4. CUADRO DE RELACIONES FUNCIONALES .....	86
8.5. CUADRO DE ACABADOS .....	87
8.6. MEMORIA ESCRITA .....	92
8.7. CONCLUSIONES .....	101
8.8. BIBLIOGRAFIA .....	102
9. ÍNDICE DE LÁMINAS .....	104

## CAPITULO I

### 1. INTRODUCCIÓN

Desde hace miles de años el hombre supo transformar sustancias de origen vegetal y extraer de ellas componentes que tenían como efecto actuar sobre el Sistema Nervioso Central y modificar las conductas de las personas hasta el extremo de alterar la percepción de la realidad. Los diferentes usos de estos productos estuvieron vinculados a razones culturales, entendiendo por éstas las conductas rituales expresadas en determinada región y acotadas a un tiempo definido; sin embargo, en la actualidad se reconocen diferentes aspectos relacionados con el uso indebido de drogas, la drogadicción, las toxicomanías, nominaciones con las que se conoce el problema en la actualidad. Situaciones que no responden a una cultura determinada, ni a rituales preestablecidos, ni a factores temporales.

En rigor y desde hace unas décadas el consumo de sustancias psicoactivas se ha convertido en un modo elegido por el hombre para apartarse de sus compromisos y para evadirse de sus sentimientos de tensión, de aburrimiento, de frustración. Es decir que por medio del consumo de drogas el individuo logra disimular sus conflictos internos aún al precio de desentenderse de su salud física y mental.

El consumo de sustancias es la expresión de una perturbación de la personalidad del usuario, estos comportamientos se encuentran a cualquier edad, cultura y nivel socio – económico.

Los tratamientos deben tener presentes estas categorías y actuar en función de ello con un abordaje psicológico que apunte a resolver las causas que inevitablemente se encuentran en el origen del uso indebido de drogas, que tienen directa relación con lo personal pero donde está involucrado el funcionamiento familiar.

## 1.1 ANTECEDENTES

La drogadicción es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan la anatomía y fisiología del sistema nervioso central, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones.<sup>1</sup>

Los efectos de las drogas son diversos, pueden ocasionar alucinaciones, alteraciones de los sentidos, estados confusionales agudos e incluso la muerte. El tipo de droga que se utilice influye en la respuesta del sistema nervioso central ya que puede actuar estimulándolo o inhibiéndolo; la cantidad y frecuencia del consumo puede provocar tolerancia en el paciente, es decir, cada vez necesitará mayor dosis para conseguir el efecto deseado.<sup>2</sup>

Las drogas producen dos tipos de dependencia psíquica o física. La dependencia psicológica incluye sentimientos de satisfacción y un deseo de repetir la administración de droga para producir placer o evitar el mal estar. La dependencia física se define como un estado de adaptación a la droga que se acompaña del desarrollo de tolerancia y se manifiesta con un síndrome de retirada o abstinencia. Las cuales alteran la voluntad del paciente llegando a sustituir necesidades básicas (alimentación, sueño, higiene personal), convirtiéndose en una obsesión para el drogadicto, afectando todos los ámbitos en los que se desenvuelve (laboral, familiar y social).

En general el uso de drogas guarda relación con la dificultad que presentan los pacientes para enfrentar y solucionar problemas cotidianos.

---

<sup>1</sup> [www.aciprensa.com/drogas/drogadiccion.htm](http://www.aciprensa.com/drogas/drogadiccion.htm).

<sup>2</sup> [www.aciprensa.com/drogas/drogadiccion.htm](http://www.aciprensa.com/drogas/drogadiccion.htm).

## 1.2. OBJETIVOS

### 1.2.1. Objetivos Generales:

- Adaptar una vivienda existente cuya finalidad sea brindar rehabilitación para drogadictos.
- Lograr un espacio que se adapte a las funciones de una comunidad terapéutica donde se puedan realizar actividades cotidianas, y de terapia grupal.
- Diseñar áreas adecuadas para desarrollar actividades individuales y grupales que otorguen un ambiente de paz y tranquilidad, que facilita el proceso terapéutico

### 1.2.2. Objetivos Específicos:

- Lograr ambientes cálidos donde el paciente se sienta relajado para recibir terapia a través de la utilización de colores alegres y texturas suaves.
- Crear en las habitaciones y salones ambientes familiares a través de mobiliario funcional y confortable.
- Utilizar fuentes naturales y artificiales de luz que proporcionen ambientes luminosos agradables para los pacientes.
- Readequar las áreas verdes existentes con ayuda de plantas ornamentales y caídas de agua que permitan al paciente tener contacto con la naturaleza y así apoyar su tratamiento.
- Promover la convivencia a través de diseños amplios que permitan la sociabilización en áreas como la cocina y el comedor.

### 1.3. PLANTEAMIENTO DE LA PROPUESTA

El propósito de la prevención es sensibilizar acerca de los riesgos del consumo de drogas y alcohol en la sociedad, enfrentar la presión social y acrecentar la responsabilidad respecto al problema de una manera integral y libre, que ofrezca a las personas la oportunidad de decidir lo más conveniente y de desarrollar esta decisión en un ambiente relajado y en espacios físicos en los que las personas sientan la necesidad de fluir.

Al momento de hacer prevención no sólo depende del equipo de salud (psiquiatras, trabajadores sociales, psicólogos, terapeutas familiares) sino que es fundamental que se involucre el Estado, la comunidad, la escuela y sobretodo la familia, ya que es un problema que afecta a todos.

El consumo de drogas, constituye un problema de salud pública, siendo el aspecto más importante del manejo de las drogadicciones evitar que estas ocurran, es decir, la prevención del uso de drogas siempre será una herramienta fundamental para evitar que los pacientes se conviertan en adictos, a través información clara y oportuna impartida a los grupos más vulnerables. Existen variables individuales que modifican la necesidad de consumo como el nivel cultural, socio económico, la experiencia del usuario, su motivación, así como las propiedades específicas de cada droga.

Las conductas adictivas producen placer, alivio y otras compensaciones a corto plazo, pero provocan dolor, desastre, desolación y multitud de problemas a mediano y largo plazo; afectando no sólo al ámbito personal, sino también laboral, social, y familiar.

Es por esta razón que hace más de 40 años se vio la necesidad de abrir centros de ayuda para personas con este tipo de problemas; según la adicción de los pacientes existen clínicas en las cuales el tratamiento es totalmente individual, o

las "Comunidades Terapéuticas" donde los pacientes ingresan y trabajan su problema en grupo; la intención de estos centros de ayuda es dar tratamiento al abuso y adicción de drogas de manera integral, creando un ambiente donde los miembros interactúen, para así influenciar sobre sus percepciones y comportamientos asociados con el uso de drogas. Para lograr un ambiente adecuado con este propósito

Para poder conseguir un ambiente así, se requiere de un espacio tranquilo, armonioso, cálido y familiar, con la finalidad que los pacientes se sientan libres para expresar sus problemas y conseguir apoyo profesional. De igual forma la familia y las amistades más cercanas deben involucrarse en el manejo terapéutico para alcanzar una adecuada recuperación.

La finalidad de lo propuesto es diseñar un área específica para el manejo terapéutico de la drogadicción, que esté ubicado en las afueras de la ciudad para así evitar el ruido de la urbe, que tenga contacto con la naturaleza. Un área con espacios amplios y cómodos, con buena entrada de luz, donde el equipo de salud maneje de forma integral todos los aspectos que se alteren en el paciente, y que permitan la interacción con la familia y amigos de cada paciente.

#### 1.4. METODOLOGÍA

Para realizar este proyecto se debe empezar por una investigación bibliográfica y otra de visitas de campo, por medio de las cuales se pueda recopilar toda la información necesaria para entender el tema sobre las drogas y sobre los Centros de Rehabilitación para adictos.

Por medio de la investigación bibliográfica se podrá entender el problema de la drogadicción, lo que conduce a ella, sus consecuencias y su rehabilitación. Y por medio de las visitas de campo se podrá entender el espacio arquitectónico y sus necesidades, para que de esta manera se pueda hacer un análisis del cual salgan conclusiones y a través de esto realizar la planificación y diseño de los espacio.

Una vez realizado el estudio preliminar se podrá realizar un Diseño Arquitectónico que cumpla con los requerimientos y funciones para un Centro de Rehabilitación para adictos, y con el cual se pueda mejorar el espacio interior por medio de relaciones funcionales, flujo gramas y organigramas. A través de este proceso se podrá llegar hasta la zonificación original del espacio actual y después partir para la nueva propuesta. Este proyecto tiene como propuesta adaptar la edificación existente que funciona como vivienda, en un Centro de Rehabilitación para adictos, por lo cual debe cumplir las necesidades de atención psicológica, estimulación, recreación, cuidado y trabajo en comunidad.

## 1.6. JUSTIFICACION

No se trata simplemente de prohibir el uso de drogas, ni de controlar su distribución, el problema de la drogadicción tiene sus raíces en la sociedad, por esta razón es indispensable un compromiso de la misma: padres, maestros, medios de comunicación, instituciones entre otras, deben comprometerse a construir una sociedad nueva, donde sean promovidos valores éticos, morales y espirituales, por lo contrario todas las estrategias de prevención serán inútiles y el problema de fondo persistiría.<sup>3</sup>

Para los pacientes con adicción, no basta sólo el tratamientos médico, ya que existen otros problemas del individuo que están detrás del hecho de su drogadicción, por tanto, es necesario el manejo integral del individuo, es decir médico, psicológico, y espiritual. Este manejo no será posible sin la participación voluntaria del paciente para conseguir un cambio relevante en su actitud. Además, el apoyo de la familia y una adecuada asistencia espiritual son también fundamentales para la rehabilitación.

En nuestro país este problema va aumentando progresivamente, siendo los menores de edad los más afectados. Se dice que 10 a 15 de cada 100 personas con edades comprendidas entre 14 a 60 años tienen problemas con su manera de beber o por consumir drogas, y al menos 2 a 3 de estas personas son mujeres.

Por ser este un problema social que día a día se van incrementando, es necesario tomar acciones como: dar información sobre las consecuencias de las drogas y abrir más centros de ayuda especializada, los que a diferencia de las clínicas de rehabilitación que son centros donde los adictos están internos y bajo vigilancia continua, sean Comunidades Terapéuticas en las cuales se puedan hospedar. El propósito es que se sientan libres, tranquilos, que puedan compartir con otras personas con los mismos problemas y vivan en comunidad.

---

<sup>3</sup> <http://www.ubp.edu.ar/todoambiente/salud/drogadiccion.htm>.

## 1.7. JUSTIFICACIÓN DE LA EDIFICACION

La finalidad de las Comunidades Terapéuticas es crear un ambiente familiar a través de espacios físicos acogedores, con adecuada entrada de luz natural, con inmobiliario cómodo y funcionales; además debe contar con amplios espacios verdes adornados con plantas ornamentales.

Esta edificación esta ubicada en una casa antigua “La Lutecia” en la vía a Cunuyacu, la cual en un inicio fue una casa de hacienda y luego fue habitada por los curas Mercedarios como una casa de retiro. La cual fue construida a mediados del siglo XIX y fue restaurada en la década de los noventa, está rodeada de un gran jardín lleno de árboles y se abre hacia el río San Pedro.

La casa es de tipo colonial con un patio interno, que al mismo tiempo funciona como el corazón de la misma, en el cual se pueden llevar a cabo diversas actividades sin perder el contacto visual y así lograr una unificación en el ambiente. Además cuenta con amplios espacios interiores, sus techos son altos techos y posee múltiples ventanas y puertas que permiten el ingreso de luz natural. Sus extensas áreas verdes que la rodean también se pueden adaptar a las propuestas del diseño.

## 1.8. ALCANCE

Este proyecto va dirigido a individuos, que han aceptado su adicción hacia las drogas, y que están conscientes de las consecuencias que éstas traen a su vida y a la gente que los rodea, quienes por voluntad propia deciden entrar en rehabilitación. Para que su recuperación sea optima y tenga buenos resultados, es recomendable que los pacientes ingresen a un lugar donde se desconecten del mundo exterior, y de todos los vicios que les rodean. Desde el momento que ingresan a las comunidades terapéuticas los individuos se someten a una terapia que contiene doce pasos (propone una filosofía de vida: la recuperación se entiende como un proceso dinámico de mejoramiento continuo), la cual afecta a cada individuo de manera diferente, para poder empezar este proceso se requiere un mínimo de tres meses por lo que es necesario que los pacientes se sientan cómodos y seguros, realizando actividades diferentes que influyan en su cambio y hagan que su estadía sea mas agradable a través de terapias grupales e individuales.

Para toda rehabilitación es necesario un espacio habitable que brinde confianza y comodidad, con un diseño que cumpla las necesidades de vivir en comunidad, con áreas recreativas, espacios al aire libre que brinden sensación de confort en los pacientes.

Por este motivo los aspectos arquitectónicos y de interiorismo influyen directamente en sus sensaciones y comportamientos, desde el ingreso al centro se observaran los cálidos colores y bellos jardines que rodean a la casa; caminos de piedra que juegan circularmente en los espacios, las caídas de agua que aportan sonidos relajantes y que enlazan a la persona con la naturaleza mediante la energía del agua. Esta casa tiene un gran zaguán en la entrada y por ser el primer lugar a donde se ingresa, debe brindar una sensación de tranquilidad, por esta razón las paredes estarán cubiertas por espejos de aguas, los cuales tienen una caída de cuatro metros de altura a través de un vidrio.

Para integrar los jardines exteriores con el patio interior es conveniente que esté rodeado de plantas para mantener el concepto del árbol central y los senderos alrededor del mismo. La idea de intervenir en esta casa es conservar su magnífica estructura resaltando sus espacios por medio de la luz, los colores y el mobiliario. Las paredes de los corredores del patio central están pintadas por murales muy coloridos que animan el ambiente. El agua es un elemento de interiorismo, su sonido nos brinda tranquilidad, por ésta razón, en la sala de terapia grupal se pondrá en una esquina un pequeño espejo de agua con forma de triángulo con tres vertientes de agua intermitentes.

La luz es otro factor muy importante de interiorismo, a demás de iluminar mucho la casa se usarán lámparas colgantes y de pie con diseños dinámicos que alegren la casa y jueguen con el mobiliario.

Para resaltar los pisos de la casa se ha puesto alrededor del gres, piso flotante de madera que delimita las paredes y permite marcar los ingresos de las puertas y las ventanas.

Las áreas verdes existentes servirán de vínculo para integrar la casa con las áreas de recreación que se encuentran afuera como son: el gimnasio, la sala de meditación, el aula de creatividad curativa, la piscina; mediante caminos de piedra rodeados por plantas, árboles e iluminación. Para mantener el concepto del agua se han creado algunos espejos en algunas de las instalaciones como son la cascada en la piscina, el puente y la caída de agua en el ingreso al aula de creatividad curativa.

En definitiva la rehabilitación de pacientes con adicciones depende en gran medida de la voluntad que tengan de superar el problema; sin embargo la arquitectura y el interiorismo que se apliquen a centros como éstos juegan un papel fundamental para que los pacientes se sientan cómodos y participen activamente de las distintas terapias.

## CAPITULO II

### 2. MARCO EMPÍRICO

#### 2.1. Análisis de la Edificación

La casa de "La Lutecia" ha sido seleccionada para desarrollar este proyecto, está ubicada en la Vía a Cunuyacu, fue restaurada en la década de los noventa y esta rodeada de jardines y montañas. Tiene un clima cálido característico del valle de Tumbaco, desde allí se aprecia la quebrada que da al Río San Pedro, se encuentra alejada del ruido lo que brinda un ambiente de paz y tranquilidad características apropiadas para una comunidad terapéutica.

La casa cuenta con un área de construcción de 1,069.67 m<sup>2</sup> y esta rodeada por un espacio verde de 11,995.70 m<sup>2</sup>, el acceso a esta propiedad desde la calle nos dirige hacia los parqueaderos, el ingreso principal nos permite ingresar al área social de la misma. Además existen accesos secundarios hacia la cocina y desde los jardines.

La casona es blanca, con una gran puerta antigua de madera en su ingreso, cuenta con un zaguán que conduce hacia un patio central. La parte antigua de la casa es de adobe y la parte moderna esta construida con ladrillo y cemento; sus techos eran altos pero al realizar una remodelación éstos bajaron y dejaron un segundo piso como altillo, el cual no ha sido utilizado; en las áreas del baño y la cocina se ha conservado la cerámica original de pisos y paredes. Por ser una casa antigua no tiene columnas, sino grandes muros portantes de adobe de 0.90 cm. a 1.00 m. Las gradas son de piedra, y los pisos de madera..

La casa es bastante grande y por tener un patio central todas las actividades de la casa se relacionan entre si, esto permite que todas las personas que se encuentran en la casa estén haciendo diferentes actividades todo, el tiempo permanezcan en contacto.

Para poder diseñar una comunidad terapéutica se debe escoger un lugar adecuado en el cual las personas que ingresen se sientan a gusto, puedan descansar y relajarse, realizando todo el tiempo actividades ya sea al aire libre, de recreación, etc. La Lutecia es una casa que esta conformada por varias áreas, lo que permite que dentro y fuera de la casa se realicen varias y diferentes labores, es un lugar donde se puede descansar por su cálida atmósfera y al mismo tiempo divertirse, el interior o exterior de la casa hay como tener independencia si se desea.

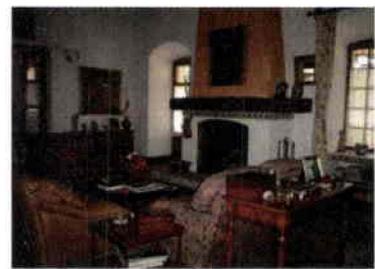
#### Fotografías del Interior de La Lutecia:



Cocina



Comedor



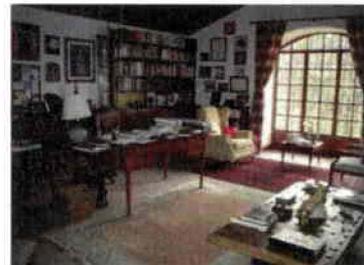
Sala



Hall



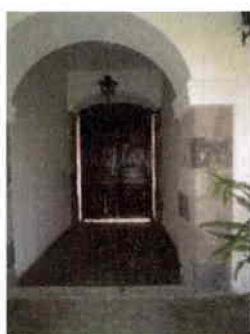
Dormitorio Master



Estudio



Sala



Zaguán



Corredores

Fotografías de los Jardines:



Fotografías de las Fachadas



## 2.2. Análisis del Entorno

Para poder empezar con la planificación y programación arquitectónica se realizará un análisis de los condicionantes y determinantes de la edificación actual.

### 2.2.1. Accesos

La Lutecia esta ubicada en una zona bastante residencial, alejada de la ciudad lo cual es muy importante para nuestro proyecto, ya que este centro de rehabilitación estaría lejos de los vicios, y el ruido. Además existe transporte público que pasa por la vía de Cununyacu y circulan entre el valle de Tumbaco y Los Chillos.

### 2.2.2. Clima

Por estar ubicada en el valle de Tumbaco la temperatura ambiental es mayor que la de Quito, siendo un lugar más cálido. Además existe una buena entrada de luz natural a la casa permitiendo que esté abrigada.

### 2.2.3. Vientos

Por estar ubicada a lado de una quebrada hay mayor circulación de aire, además cuenta con amplios espacios verdes que purifican el ambiente y a la vez permite que la casa se mantenga fresca y con una buena ventilación.

### 2.2.4. Vegetación

Por su cálido clima hay una gran variedad de plantas que crecen y se acoplan al clima. Los árboles y las flores crecen sin ningún problema y es fácil sembrar distintas variedades de plantas, además cuenta con grandes árboles y palmeras que dan frutos en todo el año.

### 2.2.5. Contaminación Ambiental

Por estar apartada de la ciudad y no tener una carretera muy transitada esta libre de contaminación, además sus áreas verdes y la circulación de aire no permiten la acumulación de smog.

### **2.3. Síntesis de la Edificación**

Después de haber analizado los determinantes y condiciones donde esta ubicada la casa, podemos darnos cuenta que cumple con los requerimientos para diseñar un Centro de Rehabilitación, el clima, su ubicación, la luz natural y todos estos determinantes brindan mucha tranquilidad para la gente que necesita descanso y desconectarse del ruido de la ciudad.

### **2.4. Conclusión del Estudio de la Edificación**

- a. La ubicación de la edificación es muy favorable para este proyecto por su entorno y los beneficios que brinda, cumple con las características de un centro de reposo.
- b. Por ser una casa espaciosa, hay como intervenir en ella para adaptar los espacios existentes y darles nuevas funciones según las actividades que se necesitan realizar dentro de la casa. Los acabados de la casa van mucho con el estilo de la casa y se tratara de mantenerlos.
- c. Los pacientes necesitan un lugar cálido, amplio y con mucha luz para que no se depriman y no se sientan atrapados, y este lugar cumple con esas características, por sus jardines y áreas de circulación alrededor de la casa.

### **2.5. Propuesta de Diseño para el Proyecto**

Una vez realizado el estudio del espacio existente, se puede proponer un diseño arquitectónico con el cual se pueda intervenir en los espacios, cumpliendo con los requerimientos de un centro de rehabilitación, áreas funcionales para cada

actividad y que cumplan con el objetivo principal de este proyecto que es transformar esta vivienda en un espacio para que los pacientes del centro puedan vivir y realizar actividades del día a día.

La propuesta consiste en adaptar los espacios existentes de esta vivienda para 16 pacientes en total. Por ejemplo la cocina actual de la casa es bastante básica como para una vivienda pero en esta propuesta se la debe cambiar y hacer semi industrial.

La zonificación de los espacios será una de las principales intervenciones que se realizarán, ya que se quiere tener bien delimitada el área administrativa, el área de servicios, el área de recreación, y el área de dormitorios. La decoración, el mobiliario, y la luz son muy importantes para poder reflejar en cada espacio su función y de esta manera atribuyan a que los pacientes sientan esa tranquilidad que necesitan.

El color es un factor de diseño muy importante, ya que nos afectan psicológicamente y nos producen ciertas sensaciones, puede también ser utilizados para codificar o agrupar áreas, por esta razón es conveniente hacer un análisis del color para cada área de la casa y su función.

- a. Todos los centros de rehabilitación deben brindar confianza a sus pacientes ya que muchos piden una estricta privacidad sobre su ingreso, por esta manera las oficinas deben mantener cierta distancia con los pacientes, y se las debe ubicar en la entrada de la casa, así cuando lleguen nuevos pacientes a conocer el centro puedan ver la casa y su entorno pero sin relacionarse con los pacientes que están internos y piden anonimato. El área administrativa y el ingreso de la casa por ser la primera impresión que van a tener los pacientes debe brindar mucha paz y armonía. Los espacios deben ser muy claros, cálidos, confortables y que no den la impresión de una clínica o cárcel sino de un lugar de descanso.

- El jardín principal de la casa servirá de pantalla para que los pacientes vean la colorida vegetación y la importancia que se da a las plantas en el centro, ya que la jardinería es una de las tareas que les toca realizar. Para dar mas armonía a este jardín se pondrán unas caídas de agua en las paredes.
  - En el zaguán de la casa se pondrán paredes de agua, ya que el sonido de esta trae mucha paz y también porque el agua es un elemento simbólico en este proyecto, la idea que esté en la entrada de la casa es porque cuando los pacientes ingresen a este lugar su objetivo será limpiarse de todos sus vicios y el agua significa vida, limpieza, desintoxicación y renacimiento.
  - Las oficinas deben brindar confianza a los pacientes, y por ser un lugar en donde van a habitar los pacientes por un mínimo de tres meses, la idea es de proyectar una imagen hogareña y acogedora. En la entrada de la oficina habrá una pecera para mantener la idea del agua y de la vida, los colores de los peces también aportarán mucha vivacidad a la oficina. Se pondrán divisiones de vidrio para marcar cada oficina, la idea de esto es reflejar el concepto de comunidad, el trabajo en grupo y la confianza de los unos con los otros. En las paredes se usarán tonos anaranjados
  - La sala de espera servirá para los pacientes y para los familiares que van de visita, esta sala debe ser muy confortable y dar la sensación de familiaridad, ya que este centro es un lugar de descanso y no debe parecer una clínica o una cárcel. Se usaran colores cálidos en la decoración, y se pondrán muebles con tapices suaves.
- b. Todas las áreas sociales de la casa deben dar una sensación de confort para que los pacientes se sientan como en su propia casa, pero por el hecho de ser un centro donde van a desintoxicarse y van a estar por tiempo indeterminado todos los espacios debes ser alegres, divertidos y que

siempre mantengan a los pacientes unidos entre ellos para que así funcione como una comunidad.

- El patio central sirve de eje de circulación entre todas las áreas de la casa, y es lo que mantendrá a todos los pacientes y doctores unidos todo el tiempo. En la mitad del patio hay un árbol muy grande y viejo con el cual se quiere simbolizar la fortaleza, ya que los pacientes deben ser fuertes y echar raíces para no volver a caer en los vicios. Este patio estará lleno de plantas muy coloridas las cuales atraen a las aves de la zona y esto da un ambiente de paz dentro de la casa.
- Por ser el comedor un lugar donde se comparte y es el momento en el que todos están reunidos y realizando la misma actividad, se diseñara una mesa en la que entren los 16 pacientes, para que así ningún paciente recién ingresado se aislé sentándose solo en otra mesa. Debe tener buena circulación para el ingreso y llevada de los platos, y se jugara con el diseño del piso para marcar circulación. En una de las paredes se abrirá una ventana para tener una vista hacia el patio central, y dar más luz y claridad. En las paredes se usarán tonos de anaranjado.
- La sala de terapia grupal es un lugar donde todos compartirán sus problemas, y sacaran a luz sus miedos y sueños, por esta razón debe ser un lugar que brinde confianza a los pacientes. Se diseñara un sillón grande y cómodo, donde puedan estar sentados todos los pacientes y se lo ubicara al frente de la chimenea para mantener la idea de hogar y no de una clínica. En una de las esquinas de la sala se pondrá una fuente de agua para que el sonido de este ayude en la terapia. En las paredes se harán unos nichos los cuales servirán como estanterías para los libros.
- La sala de terapia individual tendrá mucha iluminación y será un lugar donde el paciente pueda desahogarse con el psicólogo y con su familia. Esta área debe ser muy cómoda y debe dar mucha confianza al

paciente desde que ingresa, las paredes serán de tonos amarillos, el piso tendrá un color suave. En esta sala abra un closet donde el psicólogo tendrá guardadas todos los medicamentos que debe recetar a los pacientes, será un área restringida a la cual solo hay como ingresar con un doctor.

- c. Las áreas de recreación deben ser lugares cómodos y amplios para poder realizar múltiples actividades, deben tener buena iluminación según la actividad que se vaya a realizar, los colores deben ser alegres y motivar a los pacientes. Dentro de la casa estarán ubicadas la sala de televisión, que por lo general se la usa en las noches, y la sala de juegos. Pero las otras salas se las ubicará en el jardín para que los pacientes tengan mayor contacto con la naturaleza.
- La sala de juegos tendrá colores muy vivos y alegres, con dibujos, el cielo raso será de gypsum y se tratara de crear formas curvas para marcas espacios y jugar con la iluminación. La idea es que sea dinámica, haya como mover los muebles y jugar con ella, y que los pacientes sientan la confianza de estar ahí y divertirse.
  - En la sala de televisión se pondrá un proyector el cual se proyectara sobre una gran pared blanca. Para seguir con el concepto de compartir, no se quiere poner asientos separados, sino un mueble en el que todos se puedan acostar cómodamente para ver una película, y en el cual puedan descansar, para tener una imagen clara de la proyección el cuarto debe ser bastante oscuro.
  - En el Spa y el gimnasio por ser un lugar de relajación debe tener buena iluminación, y buena circulación de aire, para aprovechar el jardín se pondrán grandes ventanas. En la parte que esta ubicada la camilla para tener privacidad se harán unas paredes de bambú con las cuales se conseguirá circulación de aire, y crear la sensación de total contacto con la naturaleza, a más del color del bambú que es muy cálido.

- La sala de meditación tiene que ser un área abierta y sin obstáculos. El piso será de estera ya que es un lugar donde se anda descalzos, en esta sala no habrán paredes para que este totalmente conectado con su entorno natural y la vista a la quebrada. Las columnas de madera resaltarán mucho en esta sala al igual que las vigas del techo.
  - El Aula de Creatividad Curativa será muy parecido estructuralmente a la sala de meditación, pero este tendrá grandes puertas corredizas de vidrio, las cuales cuando están abiertas dan la misma sensación de estar en el jardín, abra mucha circulación de aire, y estará rodeado de un hermoso paisaje lo cual inspirará a los pacientes para sus dibujos y pinturas; habrá mucha luz natural.
  - La idea es que la piscina se enlace con su entorno, por esta razón todo el borde será de piedra y con plantas sembradas alrededor para dar el aspecto de una laguna y tendrá una cascada. Para poder usarla en las noches habrá una luz tenue a su alrededor. Los vestidores serán muy aireados y claros, se usará la misma idea de las paredes de bambú que en el Spa, para dar privacidad y mantener la circulación de aire.
  - La cancha de fútbol tendrá una buena iluminación para poder usarla en las noches, y se mezclará con su entorno, todos los jardines estarán llenos de plantas y árboles con los cuales se formaran caminos y senderos.
- d. En las áreas privadas estarán ubicados los dormitorios, en un ala izquierda de la casa estarán los dormitorios para mujeres y en el ala derecha de la estarán los dormitorios de los hombres. La idea de comunidad terapéutica es que todos son iguales y todos trabajan para todos, nadie tiene mas privilegios que otro, por esta razón todos los dormitorios y baños son iguales y con las mismas comodidades; una de las enseñanzas de la comunidad es aprender a compartir y a ser tolerantes los unos con los otros. En los dormitorios los pacientes, deben ser tolerantes con su

compañero de cuarto y aprender a convivir sea cual sea el problema, y ayudarse en los momentos mas difíciles.

- Todos los dormitorios deben ser parecidos, se mantendrá el piso original de la casa que es de gres, las paredes estarán pintadas de tonos verdes por ser un color calmante y relajante. Una de las normas para ingresar al centro es que los pacientes deben llevar una maleta pequeña sólo con las cosas necesarias y artículos personales, cada paciente tendrá su closet y ahí deberán caber todas sus pertenencias.
  - En el centro los pacientes deben levantarse temprano y ser puntuales con los horarios. Por esta razón al baño se lo dividirá en dos áreas, el lavabo estará afuera para que mientras un paciente este bañándose el otro no pierda el tiempo y aproveche el lavabo. En los baños esta puesta la misma cerámica que en la cocina, por lo que las paredes estarán pintadas algunas de amarillo y las otras de verde según la habitación.
  - El cuarto de los doctores de turno estará ubicado en esta área privada, ya que por cualquier emergencia en la noche los doctores deben estar cerca de los pacientes. Será un cuarto muy parecido al de los pacientes, es para dos personas y tendrá un cómodo baño, y closet para sus pertenencias, en este cuarto también habrán medicamentos por lo que su ingreso es restringido.
- e. Las áreas de servicio deben ser muy funcionales y cómodas ya que los pacientes también trabajan en ellas.
- La cocina debe ser amplia y por la cantidad de gente que come ahí todos los días debe funcionar como la de un hotel o la de un restaurante. Cada día los pacientes se turnan para cocinar, lavar los platos, etc., por esta razón debe tener amplios espacios de circulación y áreas de preparación de comida. En el piso se conservará la baldosa

original de la casa que es de color blanco, verde y amarillo; para combinar con las paredes estas serán de un color amarillo pálido. Deben haber muebles amplios para todo lo que es vajilla, y también para la parte de alacena.

- La lavandería debe ser muy funcional, su diseño se basará en la distribución de áreas como la del ingreso para ropa sucia, lavado, secado, bastidor y contenedor de ropa, mesa auxiliar, mesa de planchar, maquina de coser, y donde se pone la ropa limpia.
- La bodega será para uso general, ahí se podrá guardar todas las herramientas de jardinería, pinturas y brochas para pintar la casa, focos y demás herramientas.
- Entre la bodega y la lavandería, esta un área con un mesón y un lavadero esta área servirá para que los pacientes laven las herramientas y trabajen con los abonos para la jardinería.

## CAPÍTULO III

### 3. MARCO TEORICO

#### 3.1. DROGADICCIÓN

Se denomina drogadicción al estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y una droga, caracterizado por modificaciones del comportamiento, y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprímible al tomar la droga en forma continua o periódica con el fin de experimentar sus efectos síquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación.

Al hablar de dependencia de una droga se refiere al uso compulsivo de este pero hay que diferenciar la dependencia física de la síquica. En la primera se presenta el Síndrome de Abstinencia al dejar de consumir y en la segunda dicho síndrome no se presenta.

Se debe entender que el adicto seguirá siendo un adicto mientras viva, es decir, que el individuo se rehabilita para poder vivir sin consumir la droga y, de allí en adelante, éste será un adicto en remisión, no estará usando la droga, pero para mantenerse en ese estado de abstinencia o remisión no podrá bajar la guardia.<sup>4</sup>

En nuestro país este problema va aumentando progresivamente, siendo los menores de edad los más afectados. Se dice que 10 a 15 de cada 100 personas con edades comprendidas entre 14 a 60 años tienen problemas con su manera de beber o por consumir drogas, y al menos 2 a 3 de estas personas son mujeres.<sup>5</sup>

---

<sup>4</sup> <http://www.ubp.edu.ar/todoambiente/salud/drogadicción.htm>.

<sup>5</sup> <http://www.nida.nih.gov/ResearchReports.html>.

La drogadicción es una enfermedad primaria, progresiva y mortal.<sup>6</sup>

- a. **Primaria:** Cuando la adicción a las drogas aparece por si sola y no como consecuencia de enfermedades preexistentes; sin embargo estudios recientes han demostrado que también existen adicciones secundarias a enfermedades mentales. Estas investigaciones aseguran que desde temprana edad un niño(a) se comporta de tal manera que se va preparando el terreno para que se desarrolle la adicción al alcohol o a las drogas algunos años después. Ciertos niños son más propensos por ejemplo aquellos que son muy nerviosos, hiperactivos e inestables. Esta idea puede ser modificada por el medio familiar y social en el que se desenvuelve el niño.
- b. **Progresiva:** Se refiere a que el pronostico de la enfermedad va siendo cada vez más desalentador debido a la dependencia tanto física como psicológica que las drogas producen en el paciente. Muchos adictos, sus familiares y amigos piensan que con mantener una adecuada comunicación con la persona adicta, aconsejándola o regañándola este problema va a desaparecer pero desgraciadamente esto no es así en el caso de los verdaderos alcohólicos y adictos. Se requiere de ayuda especializada e integral brindada por profesionales expertos en el manejo de adicciones. La ayuda que brinde la familia y amigos es muy importante siempre y cuando comprendan que el paciente adicto tiene una evolución particular que lleva un tratamiento prolongado y no esperar resultados inmediatos. Algunas personas suponen que el hecho de dejar de consumir por algún tiempo su droga de preferencia, alejarse de ella por semanas o meses, se convertirá en el mejor argumento para demostrarse a sí mismo y a los demás que no tienen ningún problema y que pueden dejar de beber o drogarse cuando así lo deseen o se lo propongan. La realidad es que, en

---

<sup>6</sup> <http://adicciones.org.mx>

lo más profundo de su interior, estará contando las horas y minutos en los que este plazo se termina para volver a consumir la droga de manera ilimitada. Durante el período de abstinencia en el que la persona no se involucró con el uso de alcohol o las drogas, su deseo por hacerlo no disminuyó, por lo contrario se vio acrecentado y toda la energía contenida de ese deseo se desbocará a la hora de beber o usar la droga de su preferencia.

- c. Mortal: A medida que las personas adictas consumen más drogas o alcohol, tienen más riesgo de morir por una sobredosis; sin embargo este punto no es el único que hace mortal a esta enfermedad, existen otros aspectos muy importantes, como la posibilidad de accidentes de tránsito mientras dura el efecto de la droga, por violencia callejera o por situaciones que se presentan comúnmente cuando las personas se encuentran intoxicadas por el alcohol o las drogas, incluso pueden morir al no ingerir alimentos o líquidos vitales ya que la mayoría de las drogas quitan el apetito y en ocasiones hasta la sed. Del mismo modo se puede sucumbir sencillamente porque mientras se abusa del alcohol o de las drogas se pierde el sentido de la vida y se llega al suicidio evento que le sucede a gran cantidad de alcohólicos y adictos, finalmente se puede padecer por el deterioro progresivo de las funciones vitales.

### **3.2. DROGA**

Es toda sustancia o principio activo capaz de bloquear el funcionamiento normal del organismo, alterando la conducta, la percepción y la conciencia. La dependencia de la droga es el consumo excesivo, persistente y periódico de toda sustancia tóxica

Desde el punto de vista social, las drogas son sustancias prohibidas, nocivas para la salud, de las cuales se abusan y que en alguna forma traen un perjuicio individual y social. Aquí el problema traslada el protagonismo a la persona, no interesa el tipo de droga que se consume. Este modelo centra su atención en el

vínculo que tiene el individuo con la droga, para determinar si ese vínculo es de dependencia.

La adicción sería un síntoma individual, considerando también que el adicto es un enfermo, pero con la diferencia de que la adicción no es una enfermedad. La enfermedad está en una situación estructurada, tapada por la droga, generalmente en la familia o grupos de pertenencia. La enfermedad se caracteriza por su cronicidad, y por las recaídas de la misma.

### 3.2.1. Clasificación De Las Drogas<sup>7 8 9 10</sup>

#### a. Por el tipo

- Drogas "Duras", son aquellas que provocan una dependencia física y psicosocial alterando su comportamiento como: el opio, el alcohol, las anfetaminas y los barbitúricos.
- Drogas "Blandas", son las que crean sólo dependencia psicosocial, entre las que se encuentran: el hachís o la marihuana, la cocaína, el ácido lisérgico (LSD), y el tabaco.

#### b. Por sus efectos

- Narcóticos
- Alucinógenos: LSD, la mezcalina, el peyote, los hongos psicocibios y los derivados del cáñamo (hachís).
- Estimulantes: La cafeína, las anfetaminas, el crack y la cocaína.

---

<sup>7</sup> <http://www.wikipedia.org/wiki/droga>

<sup>8</sup> <http://www.andinia.com/articulos>

<sup>9</sup> [http://www.conacedrogas.cl/inicio/historia\\_drogas.php](http://www.conacedrogas.cl/inicio/historia_drogas.php).

<sup>10</sup> <http://mind-surf.net/drogas/cocaina.html>.

## Narcóticos

Son drogas psicoactivas, se dividen en: Opio, opiáceos y sucedáneos sintéticos; neurolépticos o tranquilizantes mayores; ansiolíticos o tranquilizantes menores; somníferos o barbitúricos y grandes narcóticos o anestésicos generales.

- Neurolépticos o Tranquilizantes Mayores: Son sustancias que producen un estado de indiferencia emocional, sin alterar la percepción ni las funciones intelectuales, son sumamente tóxicas. Son utilizadas para tratar la depresión, las manías y las psicosis.
- Ansiolíticos o Tranquilizantes Menores: Son usados para tratar las neurosis, estas drogas constituyen la mitad de todos los psicofármacos consumidos en el mundo, a pesar de que producen un síndrome de abstinencia muy grave. En dosis mayores funcionan como hipnóticos o inductores del sueño: algunos se usan como relajantes musculares. Al abandonar su consumo causan depresión, desasosiego o insomnio.
- Somníferos o Barbitúricos: Su uso puede provocar lesiones en el hígado o en los riñones, producir erupciones cutáneas, dolores articulares, neuralgias, hipotensión, estreñimiento y tendencia al colapso circulatorio. La intoxicación aguda puede llegar a provocar la muerte.
- Grandes Narcóticos: Producen somnolencia y estupefacción. En dosis leves produce una primera fase de excitación, como el alcohol y luego sedación y entumecimiento. También generan tolerancia y, en consecuencia, adicción, pudiendo ocasionar intoxicaciones agudas y hasta la muerte.
- Opio y sus Derivados: Es un polvo de color tostado. Se extrae de los granos que contiene el fruto de la amapola y entre sus usos medicinales se encuentran la supresión del dolor, el control de los espasmos y el uso como antitusígeno. Entre sus derivados se encuentra la morfina, la heroína, la

metadona y la codeína, todos ellos pueden brindar extraordinarios beneficios terapéuticos. Los opiáceos se presentan como polvo para fumar o solución inyectable. Este narcótico produce un estado de euforia y ensoñación; una sensación de éxtasis que se acorta rápidamente a causa de la tolerancia, causando efectos físicos como: Epidermis enrojecida, pupilas contraídas, náuseas, decaimiento de la función respiratoria, pérdida de reflejos, falta de respuesta a los estímulos, hipotensión, desaceleración cardiaca, convulsiones, riesgo de muerte.

### Alucinógenas

Son fármacos que provocan alteraciones psíquicas las cuales afectan la percepción visual, auditiva y sensorial. La alucinación es un síntoma grave de la psicosis de la mente y su aparición distorsiona el conocimiento y la voluntad. Los alucinógenos se consideran productos psicodélicos que inhiben los mecanismos de defensa del yo, y facilitan la distribución de la sensibilidad así como la aparición de imágenes desconcertantes.

- LSD (Ácido Lisérgico): Alucinógeno que fue muy utilizado en obstetricia para evitar hemorragias puerperales y promover la contracción del útero, y en el tratamiento para personas alcohólicas, con cáncer y otras enfermedades terminales, para ayudar a superar el trance. Después al comprobarse los graves resultados que éste tenía dejó de usarse, provocaba suicidios a causa de las engañosas imágenes y terroríficas visualizaciones. También se comprobó que podía desencadenar esquizofrenia y deterioros mentales variados.
- Cannabis sativa-hachis-marihuana: Es una planta silvestre que crece en zonas templadas y tropicales, extrayéndose de su resina el hachís. Se consume por lo general fumada, aunque pueden realizarse infusiones con efectos distintos. La dependencia se considera primordialmente psíquica. Los síntomas característicos de la intoxicación son: ansiedad, irritabilidad,

temblores, insomnios. Puede presentarse en distintas modalidades de consumo, sea en hojas que se fuman directamente, en resina del arbusto o en aceite desprendido de este último. De la modalidad en que se presente la droga dependerá su denominación: "marihuana" es el nombre de las hojas del cáñamo desmenuzadas, que después de secarse y ser tratadas pueden fumarse, su efecto es aproximadamente cinco veces menor que el del hachís. El nombre hachís proviene de la inflorescencia del cáñamo hembra, sustancia resinosa que se presenta en forma de láminas compactas con un característico olor.

### Estimulantes

- Anfetaminas: Fueron utilizadas como estimulantes, luego en forma de inhalaciones para el tratamiento de catarros y congestiones nasales, más tarde como píldoras contra el mareo y para disminuir el apetito en el tratamiento de la obesidad y, finalmente, como antidepresivo. Presentan una elevada tolerancia que produce habituación y necesidad de dosis progresivamente más elevadas.
- Éxtasis o MDMA (metilendioxitetanfetamina): Es una droga sintética psicoactiva con propiedades alucinógenas de gran potencial emotivo y perturbador psicológico. El éxtasis produce efectos psíquicos de gran potencial perturbador. Inicialmente el sujeto experimenta sensaciones de confianza y excitación, a las que siguen un estado de hiperactividad e incremento en la excitación sexual. Los efectos del estimulante se diluyen provocando trastornos psicológicos, como confusión, problemas con el sueño produciendo pesadillas e insomnio, deseo incontenible de consumir nuevamente droga, depresión, ansiedad grave y paranoia. Entre los síntomas físicos pueden citarse: anorexia, tensión y trastornos musculares similares a los presentes en la enfermedad de parkinson, náuseas, visión borrosa, desmayo, escalofrío y sudoración excesiva.

- **Metanfetamina "Ice":** Las personas piensan que esta droga les proporciona energía instantánea. Pero en realidad lo que hace es acelerar el sistema nervioso, haciendo que el cuerpo utilice su energía acumulada. Entre los síntomas observados se encuentran los siguientes: lesión nasal cuando la droga es inhalada; sequedad y picazón de la piel; acné; irritación o inflamación; aceleración de la respiración y la presión arterial; lesiones del hígado, pulmones y riñones; extenuación cuando se acaban los efectos de la droga ya que produce necesidad de dormir por varios días; el desarrollo de movimientos bruscos e incontrolados de la cara, cuello, brazos y manos pérdida del apetito; depresión aguda cuando desaparecen los efectos de la droga.
- **Cocaína:** Las hojas de coca tienen una forma oval, son de un color verde oscuro, llegan a medir hasta 6 cm. de largo y contienen aproximadamente 1% de cocaína. Dependiendo del tratamiento químico que reciba tenemos pasta base (crack), puede extraerse en forma de hidrocloreuro, clorhidrato o hidrocloreto. En cualquiera de sus variedades, la cocaína se presenta en forma de polvo blanco, cristalino e inodoro, con un sabor bastante amargo. Es un poderoso estimulante de corta duración que actúa sobre el sistema nervioso central, provocando cambios drásticos de ánimo, abortos/ malformaciones congénitas en los hijos de madres consumidoras, pérdida de peso, adicción, tendencia a cometer suicidios y la muerte. Luego de su consumo el individuo presenta euforia, seguido de un desplome que dura de 30 a 60 minutos o más. Durante el desplome, el consumidor se siente cansado, ansioso e irritado. El uso de la cocaína proporciona un alivio inmediato a estos síntomas y crea un ciclo de uso para evitar los efectos resultantes no placenteros. Generalmente, mientras mayor sea la euforia peor serán las consecuencias del desplome. El síndrome de retirada, seguido del uso prolongado y extensivo de la droga, puede causar irritación, náuseas, agitación, desórdenes en el dormir, depresión aguda, dolores musculares y una intensa ansia por la droga.

### 3.2.2. Daños médicos que causan las drogas:<sup>11</sup>

- **Cerebelo:** Es el centro de la mayoría de las funciones involuntarias del cuerpo, el abuso severo de drogas daña los nervios que controlan los movimientos motores, provocando la pérdida de coordinación general.
- **Corazón:** El uso de drogas puede producir "Síndrome de Muerte Súbita", las dos sustancias que más frecuentemente han causado estas muertes son el tolueno y el gas butano.
- **Médula Ósea:** se ha comprobado que las drogas causan el envenenamiento de esta, causando leucemia.
- **Nervios Craneales, Nervios Ópticos Y Acústicos:** las drogas atrofian estos nervios, causando problemas visuales y pobre coordinación de los ojos. Además, destruye las células que envían el sonido al cerebro. Ello deriva en graves posibilidades de cegueras y sorderas.
- **Sangre:** Las drogas bloquean químicamente la capacidad de transportar el oxígeno en la sangre.
- **Sistema Respiratorio:** Pueden producir asfixia cuando no se desplaza totalmente el oxígeno en los pulmones. Además se presentan graves irritaciones en las mucosas nasales y la vía respiratoria.
- **Cerebro:** Las drogas, introducidas en nuestro cuerpo por diferentes vías, pasan del torrente sanguíneo al cerebro, alterando nuestra percepción sensorial, la sensación de dolor o bienestar, los ritmos de sueño-vigilia, la activación.

---

<sup>11</sup> Harrison. Principios de Medicina Interna, Iiteramericas McGrawHill, 17 edición. p.,- 2491

### 3.2.3. Consecuencias:<sup>12</sup>

- Psíquicas: Es cuando los adictos suelen padecer una amplia gama de trastornos psicológicos, como estados de ánimo negativos e irritabilidad, actitudes defensivas, pérdida de autoestima e intensos sentimientos de culpa.
- Deterioro de las relaciones personales: el drogadicto ya no es capaz de mantener relaciones estables, ya sea con familiares o amigos. Muchas veces roba o engaña para poder conseguir droga, lo cual deteriora aún más sus relaciones.
- Baja del rendimiento en el trabajo o en el estudio. Se llega al grado de abandonar metas y planes, recurriendo a la droga como única "solución".
- Consecuencias sociales: Los adictos a drogas, con frecuencia se ven envueltos en agresiones, desorden público, conflictos raciales, marginación. Cuando se comienza a necesitar más a las drogas que a las otras personas pueden arruinarse o destruirse las relaciones íntimas y perderse las amistades. Se puede dejar de participar en el mundo, abandonar metas y planes, dejar de crecer como persona, no intentar resolver constructivamente los problemas y recurrir a mas drogas como "solución".
- Consecuencias económicas: El uso de drogas puede llegar a ser muy caro, llevando al drogadicto a destinar todos sus recursos para mantener el consumo.

---

<sup>12</sup> <http://www.thecenter.com.ec>

### 3.2.4. Factores que influyen para relacionarse con las drogas.<sup>13</sup>

- **Factores Sociales:** En la actualidad, existe una amplia disponibilidad de drogas, legales e ilegales, lo que hace más fácil el acceso y el consumo de las mismas. Tranquilizantes, somníferos, hipnóticos, y otros se pueden conseguir en las farmacias sin receta médica, de la misma manera el amplio tráfico y distribución de drogas ilegales hace que sea fácil obtenerlas. También existe mucha desinformación en el tema de las drogas. Algunos sectores proponen la despenalización e incluso la legalización del uso de drogas tales como la marihuana y la cocaína, argumentando que no son peligrosas, al menos no más que el tabaco o el alcohol, que son legales; o que al legalizar la droga el tráfico ilícito y las mafias cesarán de existir. Los medios de comunicación y sistemas educativos favorecen también el consumo de drogas al promover valores distorsionados (el placer y la satisfacción como meta última de la vida, el consumismo, el sentirse bien a cualquier precio, y el vivir el momento). El ansia del joven de pertenecer a un grupo, de sentirse parte de un círculo social determinado, y las presiones por parte de los "amigos", pueden hacer también que el joven se vea iniciado en el consumo de drogas. El consumo puede ser el requisito para la pertenencia a dicho grupo, y una vez dentro se facilita la adquisición y el consumo de sustancias tóxicas.
- **Factores Familiares:** Los hijos de padres fumadores, bebedores o toxico dependientes son más proclives a tomar drogas que los hijos de padres que no lo son. Un ambiente familiar demasiado permisivo, donde no exista disciplina o control sobre los hijos; o demasiado rígido, donde los hijos se encuentren sometidos a un régimen demasiado autoritario o se encuentren

---

<sup>13</sup> <http://www.drogabuse.gov>

sobreprotegidos, puede también fomentar el consumo de drogas. La desatención de los hijos por parte de los padres, las familias divididas o destruidas, las continuas peleas de los cónyuges frente a los hijos, la falta de comunicación entre hijos y padres, todos éstos son factores que contribuyen a crear un clima de riesgo, donde la droga puede convertirse fácilmente en una válvula de escape. Se ha comprobado que el uso de drogas por parte de los jóvenes es menos frecuente cuando las relaciones familiares son satisfactorias.

- Factores Individuales: Muchos factores personales pueden influir en la decisión de consumir drogas. Éstas pueden ser vistas como una vía de escape a los problemas cotidianos; algunas personas las usan como medio para compensar la frustración, la soledad, la baja autoestima o los problemas afectivos. De hecho, bajo el efecto de las drogas la persona experimenta un estado de euforia que le hace olvidar los problemas o las limitaciones que tenga. Lo malo es que se trata de una ilusión, y luego de ese estado de euforia viene una frustración incluso mayor que la inicial, lo que lleva a la persona a recurrir nuevamente a la droga. Otros se inician en la droga por curiosidad, o para experimentar sensaciones nuevas ante una cierta apatía, hastío, aburrimiento o incluso sinsentido de la vida. Ante el vacío que experimentan; la droga se presenta como una posibilidad, aparentemente atractiva, de llenar ese vacío.

### 3.2.5. Razones para ingresar en el mundo de las drogas<sup>14</sup>

Las personas ingresan en el mundo de las drogas sin necesidad de que existan problemas emocionales crónicos que requieran tratamiento psiquiátrico;

---

<sup>14</sup> <http://adicciones.org.mx>

sin embargo, ciertas dificultades afectivas o de adaptación puede facilitar el inicio del consumo sin ser la causa principal de la enfermedad.

En general las razones por las que la mayoría de personas inician en el consumo de drogas son:

1. **Curiosidad:** Es la razón más frecuente, es decir, el querer saber qué es lo que se siente al consumirlas, desconociendo sus efectos inmediatos y las consecuencias a mediano y largo plazo.
2. **Presión de Los "Pares" (conocidos o amigos ):** En ocasiones es muy importante sentirse aceptado en un grupo de amigos, y por desgracia en algunos de esos grupos se ha puesto de moda consumir bebidas alcohólicas o alguna droga sin ningún control. Para pertenecer a estos grupos o para permanecer en ellos hay que hacer lo que los demás hacen y algunas personas tienen gran necesidad de pertenencia por lo que aceptan lo que les pidan aún y cuando saben que se están arriesgando a sufrir algunas consecuencias negativas. A esta presión de los pares es difícil contrarrestarla con regaños o señalando las terribles consecuencias del consumo de drogas.
3. **Necesidad de Imitar a Otros:** Cuando una persona quiere conseguir su propio y personal estilo de ser, primero trata de imitar a sus semejantes cuyo comportamiento admira y después adquiere para sí mismo algo de esos estilos de ser, convirtiéndolos en parte de su personalidad. Muchas personas se inician en el abuso del alcohol o de las drogas por imitación, porque han visto que otros lo hacen y, aparentemente, no les ha traído consecuencias negativas, al contrario, parece ser que son exitosos y esto último invita a seguir su ejemplo. Este fenómeno se presenta en algunas etapas de la vida, sobre todo durante la pubertad y la adolescencia. El problema reside en el hecho de querer imitar a alguien que consume alcohol o droga. Hay que señalar que la mayoría de los adictos al alcohol o a las drogas se inició consumiendo bebidas con contenido alcohólico durante su pubertad o adolescencia y bajo la "autorización" o invitación de

alguien de mayor edad (familiar o amigo de la familia) al que le pareció que ya era oportuno que la persona inexperta aprendiera a sentir lo que sucede cuando se consume alcohol. A nuestras sociedades altamente tecnificadas y "civilizadas" les parece normal el hecho de que un adolescente demuestre que ya es hombre consumiendo fuertes cantidades de bebidas alcohólicas.

4. Alivio de Dolencias: Es decir por el efecto que obtienen al utilizar determinada droga (alivio o disminución del dolor físico o emocional, disminución del cansancio, del hambre o de las tensiones), la cual ha sido prescrita por un médico durante un tiempo limitado para tratar una enfermedad, pero el paciente decide continuar con el uso bajo su propio riesgo por los efectos que le produce, utilizando falsos recetarios o en el mercado negro.

### 3.3. COMUNIDADES TERAPÉUTICAS

Las Comunidades Terapéuticas son un espacio socioeducativo, que existe desde hace más de 40 años, es una organización micro social de aprendizaje continuo, basada en la participación activa, democrática y horizontal que engloba todo el proceso metodológico organizacional, en donde cada miembro con sus habilidades, conocimientos y capacidades se integra de una forma lógica dentro de la convivencia diaria. Su metodología cumple un rol de eje articulador que promueve un proceso coherente y verdadero que se siente en detalles tan importantes como el lenguaje común, que confronta las actitudes sin dejar pasar alguna conducta que represente un estancamiento o un regreso a sus dinámicas anteriores y/o que afecten al desarrollo integral de la comunidad.<sup>15</sup>

La comunidad sostiene, contiene, empuja y cuestiona a la vez, bajo el principio de ¿Qué es terapéutico?, bajo este lema se discuten las cuestiones, necesidades, tareas, acciones que se dan en la comunidad y que si bien, afectan a una persona, al mismo tiempo afectan al grupo de una forma aleccionadora.

---

<sup>15</sup> <http://www.nida.nih.gov/ResearchReports/Terapeutica/Terapeutica3/html>.

El objetivo es la resolución del problema, para lo cual la síntesis es la vía en la que, las reglas de convivencia son asumidas y repetidas como una demostración de respeto a los derechos de los demás, tomando el valor personal necesario para asumir el comportamiento positivo. La conducta positiva se sostiene cuando es reforzada. Por ejemplo: auto reconocimientos, auto regalos, premios o castigos. Se busca que las cosas se conjuguen entre el qué y el cómo. El tratamiento residencial o comunidad terapéutica hace que sus elementos sean componentes activos del proceso. La estructura no es definida puede ser cambiada en el proceso de interacción y de la cotidianidad, buscando siempre lo más terapéutico.

Las Comunidades Terapéuticas son ambientes residenciales libres de droga que usan un modelo jerárquico con etapas de tratamiento que reflejan niveles cada vez mayores de responsabilidad personal y social.

Se utiliza la influencia entre compañeros, a través de una variedad de procesos de grupo, para ayudar a cada persona a aprender y asimilar las normas sociales y desarrollar habilidades de una forma más eficaz.

Las Comunidades Terapéuticas difieren de otros enfoques de tratamiento principalmente en su uso de la comunidad, compuesta por el personal de tratamiento y aquellos en recuperación, como agentes claves del cambio. Este enfoque a menudo se conoce como "la comunidad como método". Los miembros de la Comunidad Terapéutica interactúan en maneras estructuradas y no estructuradas para influenciar las actitudes, percepciones y comportamientos asociados con el uso de drogas

Muchas de las personas admitidas a las Comunidades Terapéuticas tienen una historia de funcionamiento social, habilidades educativas/vocacionales, y lazos comunitarios y familiares positivos que han sido debilitados por su abuso de drogas. Para ellos, la recuperación involucra la rehabilitación, es decir, el volver a aprender o reestablecer un funcionamiento, habilidades y valores saludables así

como rescatar la salud física y emocional. Otros residentes de las Comunidad Terapéutica nunca tuvieron estilos de vida funcionales. Para ellos, la Comunidad Terapéutica generalmente constituye la primera vez que son expuestos a una vida ordenada. En su caso, la recuperación involucra la habilitación, es decir, aprender por primera vez las habilidades conductuales, las actitudes y valores asociados a convivir en una sociedad.

Además de la importancia de la comunidad como el agente primario del cambio, un segundo principio fundamental de las Comunidades Terapéuticas es la "auto-ayuda". La auto-ayuda implica que las personas en tratamiento son los principales contribuyentes al proceso de cambio. La "auto-ayuda mutua" significa que las personas también asumen una responsabilidad parcial en la recuperación de sus compañeros, un aspecto importante del propio tratamiento.

Durante la investigación sobre las Comunidades Terapéuticas y clínicas de rehabilitación, se observó que estas comunidades brindan a los pacientes mucha y confidencialidad sobre sus identidades y problemas.

Después de haber visitado algunas Comunidades Terapéuticas se pudo concluir que: los espacios interiores deben ser mejor distribuidos y equipados con mobiliario más confortable, y así conseguir el equilibrio entre funcionalidad y confort.

Existen grandes diferencias entre las comunidades terapéuticas y las clínicas para de rehabilitación, ya que el manejo que reciben los pacientes en las comunidades se asemeja a una convivencia con personas que comparten los mismos problemas y el mismo deseo de superar su adicción. El ingreso de estas personas debe ser voluntario, ya que así se facilita su recuperación y la aceptación a las distintas terapias.

### 3.3.1. Características de la Comunidad Terapéutica

- La organización general que afecta al resultado terapéutico
- La organización social es útil para la creación de un ambiente que maximice los efectos terapéuticos y no es simplemente un escenario para el tratamiento.
- Un elemento fundamental es la democratización: el ambiente social proporciona oportunidades a los pacientes para tomar parte activa en los asuntos de la institución.
- Todas las actividades que se realizan son terapéuticas.
- La atmósfera cualitativa del ambiente social es terapéutico en el sentido de que está equilibrada entre aceptación, control y tolerancia para las actividades destructivas.
- La comunicación entre todos los integrantes del centro tiene un gran valor.
- El grupo debe ser orientado hacia el trabajo productivo y un rápido regreso a la sociedad. Las técnicas educativas y la presión grupal se utilizan para propósitos constructivos.
- Existe una difusión de la autoridad desde el personal profesional hacia los pacientes.

### 3.3.2. Ejes que guían la vida de comunidad

Hay valores fundamentales sobre los que se asientan los principales ejes que guían la vida de la comunidad, estos son:

- Honestidad, por medio de la fomentación de una cultura de aceptación.
- Humildad, dejando de lado lo material, aprendiendo a conocerse uno mismo.
- Hacer lo correcto por el motivo correcto, es decir, hacer lo que es bueno para uno.

- Hacer las cosas con orgullo y calidad, aceptando los errores de cada uno y sentirse útiles para cualquier tipo de actividad.
- Equidad y trabajo en equipo, compartir el conocimiento con el resto de personas.
- Compromiso para ser modelos de vida en comunidad, motivación para realizar actos que solo produzcan seguridad en uno mismo.
- Medir las palabras y las acciones, pensar antes de actuar, aprender a analizar.
- Asumir la responsabilidad y las consecuencias de nuestras acciones, encontrando las razones por las que se tomó determinada decisión.
- Hacerlo con calma, tomarse el tiempo, siguiendo un proceso, aunque este sea lento.
- Comunicarnos con mensajes, claros, directos, y puntuales, aprender a expresarse.
- No hacer alianzas o secretos que afecten a la comunidad y a la convivencia en transparencia, por medio de la fomentación de un medio de libertad en el que cada uno se sienta libre de expresarse.
- Escucha activa y receptividad, dar importancia a lo que el resto puede opinar, y al mismo tiempo estar dispuestos de responder a este estímulo.
- Comprender y apoyar a los compañeros con buen trato, tolerancia y aceptación.
- Asumir el reto del cambio, con buena voluntad, sin presiones de ningún tipo.
- Pensar en lo que es mejor para toda la comunidad haciendo la convivencia una forma de vida gobernable, y democrática, en la que la opinión de cada uno sea importante.
- Lo primero es lo primero: la recuperación, mediante un cambio de estilos de vida, ofreciendo un nuevo horizonte sin esquemas sociales.

### **3.4. TERAPIA VIVENCIAL (De los Doce Pasos)**

En todo centro de rehabilitación existe un programa conocido mundialmente y se que usa a nivel general en estos centros, este se denomina "La terapia de los doce pasos", la cual propone una filosofía de vida: la recuperación se entiende como un proceso dinámico de mejoramiento continuo. Durante la terapia los participantes trabajan en estrategias para rechazar la invitación al uso de drogas a través del manejo de la ira, evitar las recaídas y mejorar la actitud para resolver problemas. El trabajo de los Doce Pasos requiere de un esfuerzo individual sostenido a fin de cambiar nuestros patrones de pensamiento y reemplazarlos por otros mas saludables. El paciente empieza a recuperarse cuando se abstiene de consumir cualquier tipo de droga y es responsable de su recuperación.

La Terapia Vivencial permite que el adicto se identifique con alguien que ha vivido experiencias similares y ha podido salir adelante, para esto, el debe seguir el siguiente proceso:

- Testimonio vivencial del participante: verbalización y catarsis
- Escucha activa
- Confrontación
- Testimonio del terapeuta vivencial: mostrar al participante que otros han superado problemas similares para incrementar sus sentimientos de capacidad y esperanza.

#### **3.4.1. Introducción a los Doce Pasos**

- Explicación de la filosofía y contenido de los 12 pasos
- Las doce tradiciones de AA/NA- Significado dentro del proceso de recuperación.

- Preguntas y participación activa. Sobre temas específicos de los 12 Pasos como por ejemplo: ¿A qué se refiere el concepto de un Poder Superior?, anonimato ¿ para qué?, padrinazgo: ¿Cómo funciona?
- Tres requisitos: Honestidad, receptividad, buena voluntad (deseo de recuperarse)
- Concepto fundamentales: “ sano juicio, abstinencia, viejos moldes, 24 horas, uno es demasiado y mil no son suficientes.”
- Recaídas
- Otros

### 3.4.2. Pasos

Primer Paso: aceptación / negación (dos o tres sesiones)

Metas:

- Reconocimiento de la enfermedad a través de sus síntomas
- Permitir al participante romper la negación e identificar instancias en las cuales el uso de sustancias y otros hábitos compulsivos se han salido de control.
- Normalizar las experiencias de impotencia para reducir la sensación de aislamiento del participante.
- Ayudar al participante a empezar el trabajo de los 12 Pasos.

Temas a tratarse en la terapia:

- Negación: tipos de negación: Absoluta, minimización, racionalización, culpabilización.
- Evaluación del grado de aceptación del problema
- Uso de autodiagnósticos
- Substitución de unas drogas por otras
- Obsesión y compulsión
- Impotencia e ingobernabilidad de la vida
- Reservas

- Rendición
- Principios espirituales
- Otros comportamientos

### Segundo Paso: Encontrando esperanza (dos o tres sesiones)

#### Metas

- Motivar a la persona para que continúe su trabajo en los 12 pasos
- Incrementar la conciencia sobre la forma en que los 12 pasos pueden adaptarse a su propio sistema de valores
- Ayudar a que la persona encuentre aspectos espirituales que le pueden ayudar en su proceso de recuperación.

#### Temas de discusión:

- El concepto de sano juicio y de locura según los 12 pasos.
- Llegar a creer
- Principios espirituales
- Religión y espiritualidad
- Hacer lo correcto por los motivos correctos. Si nos equivocamos hacer la próxima cosa correcta.
- Poder Superior bondadoso tal como nosotros lo concebimos.

### Tercer Paso: Soltar las riendas (dos sesiones tres sesiones).

“Hemos examinado nuestras viejas ideas tal como son, y estamos dispuestos a renunciar a ellas y dejar que tenga lugar un cambio en nuestra vida”

#### Metas:

- Vencer la resistencia a la idea de poner su voluntad y vida al cuidado de un Poder Superior.
- Incrementar el entendimiento de cómo las personas resuelven asuntos espirituales dentro de un programa de 12 pasos.

- Continuar superando las reservas espirituales y sociales que puedan interferir con el éxito de la recuperación.

Temas de Discusión:

- Tomar una decisión: Compromiso y acción
- La voluntad no es suficiente
- Poner mi vida al cuidado de un Poder Superior

#### Cuarto Paso: Inventarios

Metas:

- Estimular el auto examen con respecto a problemas relacionados con la adicción.
- Permitir al participante exteriorizar y resolver problemas en base al análisis de errores de pensamiento y patrones de relaciones disfuncionales.

Temas de discusión:

- Motivación
- Reservas
- Limites

Temas de inventario sugeridos:

- Resentimientos
- Sentimientos
- Culpa, vergüenza
- Miedo
- Relaciones
- Sexo
- Abuso
- Virtudes
- Secretos

#### Quinto Paso: Lectura y análisis del inventario con el terapeuta

Temas de discusión:

- Enfrentar los miedos
- Descubrir la naturaleza exacta de nuestras faltas
- Para qué hacer el inventario
- Superar el pasado
- Perdonarnos a nosotros mismos
- Seguir adelante

Sexto Paso: Cambio emocional y espiritual

Metas:

- Estimular la apertura para el crecimiento y cambio positivo
- Motivar al participante a que haga cambios positivos en su propia imagen y en las interacciones con otros, reemplazando los patrones disfuncionales identificados en los pasos cuatro y quinto con alternativas saludables.

Temas de discusión:

- A qué llamamos defectos de carácter en los 12 pasos?
- A qué estamos dispuestos?
- Hemos tratado de cambiar nuestros patrones de conducta en a base a nuestra inteligencia o fuerza de voluntad anteriormente?

Octavo Paso: Inventario de daños

Metas:

- Proveer al participante de un formato estructurado con el que trabajar los pasos octavo y noveno.
- Reducir la ansiedad y el stress causados por asuntos interpersonales no resueltos.

- Eliminar la vergüenza y auto culpabilidad debido a nuestro comportamiento abusivo con otras personas en el pasado.
- Fortalecer el auto respeto y motivar al participante para experimentar en cambios auto dirigidos que mejoren sus relaciones interpersonales.

Temas de discusión:

- Hacer la lista de las personas a las que directa o indirectamente hemos causado algún daño durante nuestra adicción activa.
- Honestidad y responsabilidad al elaborar la lista.
- Estar dispuestos a reparar los daños
- Como me sirven los pasos anteriores que he trabajado para hacer la lista seguir adelante.

Noveno Paso: Haciendo reparaciones

Metas :

- Liberarnos del pasado
- Restaurar nuestras relaciones con los demás y con nosotros mismos
- Practicar el perdón

Temas de discusión:

- Miedos y expectativas
- Qué puedo incluir en la lista?
- Cómo hacer enmiendas.

Décimo Paso: Continuamos creciendo.

Metas:

- Reducir la posibilidad de recaídas o conductas adictivas.
- Mantener y continuar el crecimiento psicológico y emocional.
- Generalizar el uso de nuevos mecanismos cognitivos y emocionales para interactuar en todas las áreas de la vida.

Temas de discusión:

- Sentir contra hacer
- Lo correcto y lo incorrecto
- Vivir el programa
- Vivir el presente
- Frecuencia del inventario

#### Décimo Primer Paso: Oración y meditación

##### Metas:

- Permitir al participante mejorar su contacto conciente con el Poder Superior tal como el lo conciba.
- Comprometernos con nuestra recuperación.
- Permitirnos el buscar ayuda cuando la necesitamos.

##### Temas de discusión:

- Contacto conciente
- Fortaleza
- Técnicas de meditación
- Disminuir la obsesión de control
- Asertividad

#### Décimo Segundo Paso: Pasando el mensaje

##### Metas:

- Mantener viva nuestra recuperación
- Practicar los 12 pasos de una forma práctica
- Reestablecer vínculos sanos con la sociedad
- Tener presente la gratitud.

La droga es toda sustancia capaz de alterar el organismo y su acción psíquica la que ejerce sobre la conducta, la percepción y la conciencia. Las personas con adicciones deben luchar toda su vida para no volver a recaer. Es por esta razón

que la única manera de curarse es encontrando esa fuerza interior que existe dentro de ellos, con la ayuda de profesionales que conjuguen métodos científicos y alternativos de acuerdo con las necesidades de cada persona. Las personas con adicciones están muy vulnerables al entorno que los rodea y es por esta razón que ingresando a un centro ellos tienen la posibilidad de alejarse de todos los problemas que los conducen a consumir drogas y a conectarse con su interior.

## CAPITULO IV

### 4. MARCO HISTORICO

#### 4.1 HISTORIA DE LAS DROGAS

##### a. Cocaína<sup>16 17 18</sup>

En 1855 un químico alemán de apellido Gaedcke aísla de las hojas de coca un alcaloide al que llama erythroxyline por el nombre genérico de la planta. Un poco más tarde, en 1859, empleando alcohol, ácido sulfúrico, bicarbonato sódico y éter, otro químico alemán de nombre Albert Niemann purifica el alcaloide de Gaedcke y aísla directamente de las hojas de coca el alcaloide al que se conoce desde entonces con el nombre de cocaína. Hasta mediados del siglo XIX la coca y sus derivados gozan de gran prestigio como estimulantes de uso terapéutico. Tiempo después, esos mismos beneficios comienzan a percibirse como "riesgos seductores" que a acabarían siendo una "amenaza para la sociedad".

##### Coca

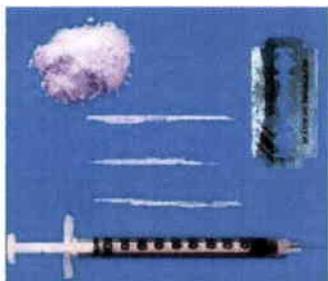
La coca, hoja del arbusto indígena americano, pertenece al grupo de los estimulantes. Su consumo es ancestral en ciertas partes de Latinoamérica, donde es una práctica habitual el mascar las hojas. Su efecto sobre el sistema nervioso central es menor que el de la cocaína. La coca es consumida mascándola con algún polvo alcalino como cenizas o cal. También es fumada tanto sola como mezclada con tabaco y marihuana. Está comprobado que provoca síntomas de abstinencia, depresión, fatiga, toxicidad y alucinaciones.

---

<sup>16</sup> Información tomada de la página web: <http://www.lacocaina.com>

<sup>17</sup> Información tomada de la página web: <http://es.wikipedia.org/wiki/Droga>

<sup>18</sup> Información tomada de la página web: <http://mind-surf.net/drogas/cocaina.html>.



La cocaína para usos terapéuticos

Poco después de haber sido aislada, médicos y laboratorios recomendaban la cocaína como un "buen alimento para los nervios" destinado a combatir hábitos de alcohol, opio o morfina, e incluso para "conceder sempiterna vitalidad y hermosura a las damas."<sup>1</sup> En aplicación externa, es un vasoconstrictor que corta hemorragias e inhibe la transmisión de impulsos en las fibras nerviosas. Debido a esto último se convirtió en el primer anestésico local de la cirugía moderna. Se le usaba en intervenciones oftálmicas y de otorrinolaringología hasta que el descubrimiento de otras sustancias derivadas de la coca, como la benzocaína, la lidocaína y la procaína (comercializada con el nombre de Novocaína), la sacaron de circulación. No obstante, los laboratorios Merck Sharp & Dohme, continúan produciéndola y vendiéndola de manera legal en su forma de hidrocloreto.

Según registra Antonio Escohotado en su Historia General de las Drogas, celebridades como Emilé Zolá, Julio Verne, Tomás Alva Edison, Henrick Ibsen, Sara Bernhard y el Príncipe de Gales toman el vino de coca Mariani; el Papa León XIII presta su efigie para la etiqueta y el Vaticano concede una medalla de oro a su inventor en reconocimiento a la capacidad de esa bebida para apoyar el ascético retiro de Su Santidad.

Persuadidos por el éxito de este vino en Europa, según Luis Astorga, varios boticarios comienzan a importarlo a México donde se anuncia como "un delicioso vino de Burdeos con coca de Perú"; al que pronto habrían de sumarse preparados nacionales como el San Julián, el Diamógeno, el Désiles, el Vino Tónico Nutritivo y

---

el San Germán (coca, ictiol, kola, estricnina y aceites de hígado de bacalao) que se anuncia como:

### **b. Historia del crack** <sup>19</sup>

A fines lo 1979 un joven pandillero del norte de los Ángeles en Estados Unidos empezó a usar el crack casi sin saberlo, cuando un exiliado nicaragüense comenzó a proporcionarle indigentes cantidades de cocaína pura. Rick Ross fue ahí quien revoluciono el mercado de esta droga, ya que su proveedor le entregaba la cocaína pura por precios muy tentadores para lo cara que era en ese entonces. Pero el experimento con el método del blow up, que consiste en cocinar la cocaína mezclada con un anestésico llamado procaína, con esto lograba transformar el polvo en rocas, y de esta manera se la podía fumar en pipa. Y fue ahí cuando produjo la base, la cual es un estado primario de la cocaína. Esto era grandioso ya que por cada kilo de cocaína lograba tres quilos de rocas. Y fue ahí cuando al empezar a comercializarla por su bajo precio rápidamente se puso de moda, y es por esta razón que se la conoce como la cocaína de los pobres.

### **c. Historia del Éxtasis** <sup>20 21</sup>

En 1912 en Alemania, se realiza por primera vez en los laboratorios Merck un producto con el fin de utilizarlo como adelgazante, ya que su consumo quitaba las ganas de comer. En 1914 este mismo laboratorio lo patenta, pero a partir de allí no fue de mayor trascendencia hasta la década de los 60 cuando Alexander Shulgin la redescubre, estudiando los distintos efectos que la pastilla podía tener, más allá de la toxicidad y de los efectos a largo plazo. A partir de allí comienza a tener diferentes usos en ámbitos terapéuticos; empieza a ser muy usada por

---

<sup>19</sup> <http://www.geocities.com/rpallais/narco.htm>

<sup>20</sup> <http://www.dpna.org/ripred/1extasis.htm>

<sup>21</sup> <http://www.unesco.org/courier/2000.htm>

psiquiatras y psicólogos en sus sesiones por encontrar en esta pastilla una manera de abrir el inconsciente.

Cuando se empieza a popularizar en la década de los 80, creándose un uso indiscriminado y recreativo, se ilegaliza en todo el mundo, pasando a ocupar la categoría I de la DEA (Drug Enforcement Administration).

#### **d. Historia de los Ácidos LSD (Ácido Lisérgico) <sup>22</sup>**

El LSD es una sustancia semi-sintética, derivado del ergot, que se extrae del cornezuelo del centeno, y se usaba en la medicina al final de la edad media. Pero fue descubierto en 1938 para usarlo como alucinógeno y se considera el ácido lisérgico como el alucinógeno más poderoso, aunque no el más nocivo.

#### **e. Anfetaminas**

Fueron sintetizadas por primera vez entre la última década del siglo XIX y la primera del siglo XX. Los primeros experimentos clínicos se iniciaron hacia 1930, y desde 1935 se comercializó con gran difusión en el Reino Unido, Francia y Alemania. Durante la segunda guerra mundial fue utilizada indiscriminadamente por todos los bandos dado el carácter de euforizante que contiene la sustancia y la agresividad.

#### **f. Benzodiazepinas**

A finales de los años 40 el farmacólogo Frank Berger en su búsqueda de medicamentos antibacterianos que destruyesen los microorganismos resistentes a la penicilina, se sorprendió por los efectos que un grupo de medicamentos tenían al ser inyectados en ratones. Éstos quedaban durante algún tiempo paralizados, al parecer por un relajamiento general de los músculos de sus extremidades, y destacaba que a pesar de estar tambaleándose y relajados, los ratones permanecían totalmente despiertos y atentos a su entorno.

---

<sup>22</sup> <http://www.wikipedia.org/Droga>

El menefesín, uno de los relajadores de los ratones de Berger, no tardó en aplicarse en humanos y resultó ser un eficaz relajante muscular, y como tal se sigue empleando hoy día. Entusiasmado por los resultados obtenidos Berger se puso a buscar derivados del menefesín que fueran aún más eficaces en el tratamiento de la ansiedad y descubrió el Meprobamato que parecía tener un impresionante poder tranquilizador. En 1955 fue introducido en Estados Unidos, bajo la marca comercial Miltown, con gran alarde publicitario, destacándose su efecto selectivo en los mecanismos cerebrales reguladores de la ansiedad, el no producir los indeseables efectos sedantes de los barbitúricos habituales, a la vez de que son mucho menos adictivos que éstos.

Después de haber investigado sobre la historia de las drogas se puede observar que muchas de ellas en sus principios cumplían otras funciones, ya que a la mayoría se las usaba farmacológico y con un fin que beneficiaba al ser humano. Lamentablemente con el tiempo la gente las llevo a otros niveles y en vez de darles un uso medicinal las han explotado de una manera catastrófica que lo único que ha hecho es afectar al ser humano física y mentalmente, creando adicciones y alterando su forma de vida y de las que los rodean. Con el tiempo las han seguido manipulando creando así cada vez mas drogas con fuertes efectos de alucinación y euforia, que a la final afecta a las personas creando dependencia y sacándoles de la realidad.

## CAPITULO V

### 5. MARCO REFERENCIAL <sup>23</sup>

En nuestro país este problema va aumentando progresivamente, siendo los menores de edad los más afectados. Se dice que 10 a 15 de cada 100 personas con edades comprendidas entre 14 a 60 años tienen problemas con su manera de beber o por consumir drogas, y al menos 2 a 3 de estas personas son mujeres.

Cambios antes y después del tratamiento reportados por los propios pacientes de las CT residenciales de largo plazo



<sup>23</sup> <http://www.nida.nih.gov/ResearchReports/Terapeutico>

## **CAPITULOS VI**

### **6. ANTECEDENTES ARQUITECTONICOS**

#### **6.1. Análisis de un Precedente Histórico**

Después de haber hecho un estudio sobre la Comunidades Terapéuticas en el Ecuador, se pudo observar que hay mas clínicas de rehabilitación que comunidades terapéuticas. Pero por su procedimiento los resultados son mejores y las personas con adicciones se sienten mas contentas en las comunidades, ya que en las clínicas el trato a los pacientes es bastante traumatizante, severo y lo único que quieren es escaparse y no seguir el tratamiento. Por pedido de los pacientes se pide mucha privacidad sobre sus identidades, por esta razón es bastante complicado ingresar a los centros, por esta razón solo se tuvo acceso a La Puerta de Al Gahní y al Centro Cristiano para adicciones.

#### **6.2. Comunidad Terapéutica La Puerta de Al Gahní**

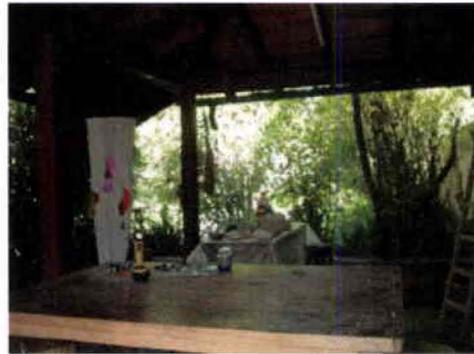
Al Gahní significa el camino de vuelta, esta comunidad terapéutica se especializa en el tratamiento del alcoholismo y las adicciones. Trabaja conjugando métodos científicos y alternativos de acuerdo con las necesidades de cada persona. La entrada y salida de los pacientes es voluntaria, ya que como toda comunidad terapéutica saben que la rehabilitación de los pacientes es por voluntad propia, cuando se encuentra la fuerza interior, y están concientes que la retención no es eficaz.

Las instalaciones tienen una capacidad para 24 personas, tienen espacios para la terapia en el interior y en la parte exterior de la casa, un taller para terapias de creatividad curativa, una videoteca, una biblioteca, un spa, un gimnasio, consultorios individuales y familiares, áreas verdes con jardines y espacios

deportivos. Los servicios que ofrecen son de: alimentación, atención terapéutica y estimulación, trabajos en grupo, y labores domésticos.

Esta comunidad terapéutica se encuentran ubicada en la vía Cununyacu-Tumbaco en la calle Pacho Salas 1830, la dueña y precursora del centro es la Sra. Maria Correa. Al ingresar a Al Ghani se siente mucha paz, desde la entrada se puede observar los jardines con una variedad de plantas y árboles, la casa tiene un estilo rústico campestre el cual ha sido adaptado para la comunidad.

#### Fotos de la Comunidad La Puerta de Al Ghani



Clase al aire libre donde se realizan manualidades, rodeado de jardines. Todo lo que los pacientes hacen esta exhibiéndose y decorando la clase.



Vista desde afuera del comedor



SUM Sala de Uso Múltiple, donde se realizan charlas, actuaciones, dramatizaciones, juegos, espectáculos, etc.

#### 6.2.1. Entrevista a los directores de Al Ghani

Maria Correa Dueña del Centro y al Dr. Esteban Jiménez Director y Psicólogo.

#### **¿Cuál es la intención de una Comunidad Terapéutica?**

La Comunidad Terapéutica es un espacio donde todos trabajan en comunidad, todos colaboran y el trabajo en equipo sirve de terapia. Por ser una comunidad todos tienen que regirse a un reglamento y a un horario, y por medio de esto lograr reestructurar la vida de los pacientes, ya que por lo general una persona que es adicta a las drogas no tiene horarios, no tiene reglas y no tiene límites establecidos en su día a día.

#### **¿Cuándo se diseñó el Centro de Al Ghani que factores de diseño se tomaron en cuenta?**

Esta era una casa de campo de estilo rústico y para hacer Al Ghani se utilizó el Feng Shui para de esta manera poder canalizar las energías y que este centro refleje una atmósfera de tranquilidad con contacto con la naturaleza. Por ser una casa rústica y tener vigas las cuales están negadas en el Feng Shui, se trabajó mucho en los techos en la ubicación de los muebles para que no interfieran con la

energía, a lo que mas énfasis se dio fue en crear un lugar que sea habitable, que de la sensación de una casa de campo donde uno pueda descansar y no aburrirse, desde la cocina hasta los cuartos tienen ese toque hogareño que permite a los pacientes a no sentirse extraños. Ya que el sonido del agua es relajante se construyó una cascada en el interior y en los jardines externos.

Por ser una comunidad, los pacientes tienen que aprender a compartir y a ser tolerantes, por esta razón los cuartos son compartidos, son habitaciones para dos personas con baño compartido, sus colores claros. El área de las mujeres está ubicada en el interior de la casa y la de los hombres en el exterior por los jardines.

Es un centro donde los pacientes tienen que ingresar por voluntad propia, nunca obligados y pueden irse cuando ellos quieran, ya que esto no es una cárcel. Uno de los principios básicos del centro es que ellos entiendan y acepten lo que les esta pasando y la única manera para que ellos puedan recuperarse es por voluntad propia.

#### 6.2.2. Análisis Arquitectónico de "La Puerta de Al Ghani"

Como se dijo anteriormente, todos los centros de rehabilitación brindan a sus pacientes total confidencialidad sobre su identidad e ingreso al centro, es por esta razón que no es fácil conocer las instalaciones de los centros, sólo sus oficinas. En Al Ghani se pudo ingresar al centro y conocer parte de las instalaciones al igual que tomar unas pocas fotos.

La casa esta dividida en dos áreas:

##### Exterior

- Parqueadero
- Ingreso
- Aula de manualidades
- Dormitorios

- Sala de terapia Individual y Familiar
- Spa
- Gimnasio
- Áreas verdes

#### Interior

- Oficinas
- Cocina
- Sala de terapia individual
- Cuarto de televisión o videoteca

De acuerdo con el análisis se estableció lo siguiente:

#### Aspectos Positivos:

El centro tiene una buena ubicación por su entorno y el clima. Los jardines están arreglados y es un lugar bastante pacífico. La casa esta en muy buenas condiciones, se ha puesto mucho énfasis en la decoración, hay una cascada de agua en la parte de las oficinas. Las nuevas instalaciones son: el Spa y la sala de terapia individual y familiar tienen un estilo rustico y estan rodeados de jardines y piletas de agua.

#### Aspectos Negativos:

La zonificación no esta clara, por esta razón todas las áreas están distribuidas en el interior y exterior de la casa sin ningún orden. Los colores de la casa son bastante coloridos pero no cumplen con los requisitos de la psicología del color necesarios para un paciente con adicciones. No hay mucha privacidad entre el área administrativa y el resto de la casa, lo que no da una total privacidad a los pacientes.

### 6.2.3. Conclusiones del Antecedente Arquitectónico “La Puerta de Al Ghani”

- La Puerta de Al Ghani es un centro de adicciones para gente de buena situación económica, es por esta razón que las instalaciones están en muy buen estado.
- Se ha puesto un énfasis en la decoración del centro, lo cual lo hace agradable y acogedor.
- Esta muy bien ubicado, se encuentra en las afueras de la ciudad, alejado de todos los vicios y polución que existe en la ciudad.
- Cuando un persona ingresa al centro siente mucha paz.

### **6.3. Centro Cristiano para Adicciones**

El Centro Cristiano para adicciones es una entidad sin fines de lucro de apoyo a la comunidad, este centro se especializa en el tratamiento del alcoholismo y las adicciones. Es una comunidad religiosa y mediante la ayuda de Dios trabajan con terapias individuales y grupales. El tiempo de permanencia depende de una evaluación inicial y del proceso individual. La entrada y salida de los pacientes es voluntaria , ya que como toda comunidad terapéutica saben que la rehabilitación de los pacientes es por voluntad propia, y están concientes que la retención no es eficaz.

Las instalaciones tienen una capacidad para 15 personas, tienen espacios de terapia en el interior de la casa y áreas verdes con jardines. Los servicios que ofrecen son de: alimentación, atención terapéutica y estimulación, trabajos en grupo, y labores domésticos.

Las instalaciones se encuentran ubicadas en Conocoto, esta quinta fue donada por un diplomático hace unos años, el Pastor Roberto Riquelmo y la Sra. Roció de Campaña son quienes la dirigen, sus oficinas están ubicadas en Los Chillos en el

Paseo Santa Fe. Es una casa bastante grande de la década de los 50's, tiene muchos árboles y es una propiedad bastante grande. No se ha realizado ninguna intervención arquitectónica por lo que la casa permanece en el mismo estado en la que vivía el diplomático, tiene un aire cálido y hogareño. En este centro se siente mucha paz y la fe de la gente que esta internada y quiere curarse, todos están alejados del materialismo y los que único que les interesa es crecer interiormente.

#### Fotos del Centro Cristiano para Adicciones



Jardines llenos de árboles, tienen muchos perros y un caballo.



Vista de la casa donde se encuentra la piscina.

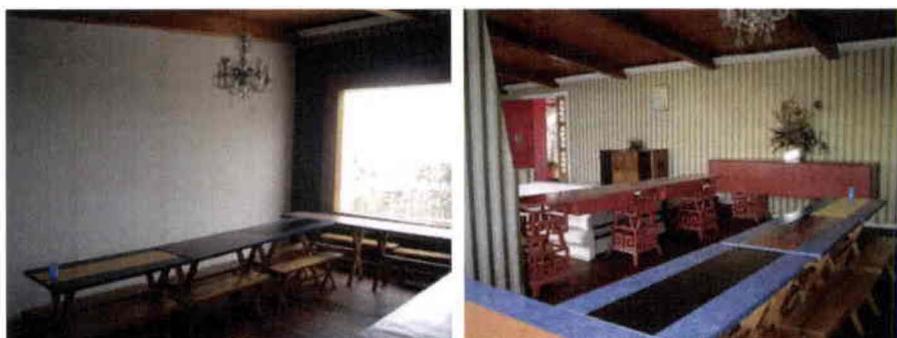


Vista de la piscina la cual no esta en funcionamiento. Y esta de la misma manera en que se la donaron al centro.

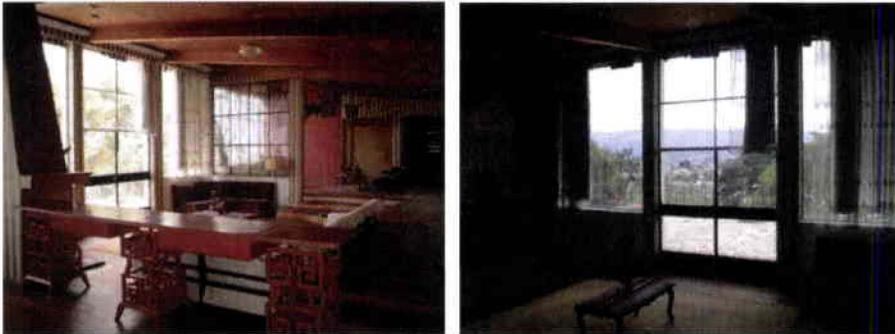


Vista de los vestidores y baño de la piscina.

Entrada posterior a la casa principal hacia la cocina.



Comedor , donde los chicos comparten y todos colaboran. Esta mesa fue adaptada para que todos los chicos tengan un puesto.



Esta es la sala principal y es a donde se llega cuando desde la puerta principal. Conserva la misma decoración con la que fue donada.



La cocina que tiene un hermoso piso de mosaico, original de la casa. En la cocina todos colaboran y se turnan para cocinar y lavar los platos.

### 6.3.1. Entrevista a los chicos del Centro Cristiano para Adicciones

El Pastor Roberto Riquelmo, una vez de haber concedido la entrevista que se realizó en su oficina que queda en el Centro Comercial Santa Fe, autorizó para conocer las instalaciones, estando en el centro les pregunte a los chicos si podrían contar sus experiencias y un poco de lo que ha sido su vida, por esta razón ingresé a la sala de terapia grupal y conversar con todos ellos.

Ninguno de los chicos dio su nombre pero todos fueron muy amables y empezaron a contar sobre sus adicciones y las experiencias que han tenido en la clínicas y ahora en el Centro Cristiano para adicciones, cada uno tenía un adicción diferente

pero la mayoría había ingerido marihuana y base, eran jóvenes el menor de todos tenía 17 años. Cada uno había entrado en el mundo de las drogas por distintas razones, llegando inclusive a situaciones denigrantes. Algunos de ellos ya habían estado en otras clínicas en la cuales lo único que recibieron fue maltrato físico y emocional.

### **¿Como eran las clínicas en las cuales estuvieron antes de ingresar a una Comunidad Terapéutica?**

“A las clínicas nos llevaron a la fuerza, son lugares fríos como hospitales donde nadie tiene ningún privilegio y te mantienen encerrado en un cuarto.” En una de las clínicas que estuvo un chico le inyectaban una dosis diaria de medicina para que de esta manera su cuerpo ya no aguante mas la dosis y comience a limpiar su organismo sintiendo un rechazo. “ Yo era adicto a la base y en esta clínica me ponían unos sueros que equivalían a la dosis de base que yo consumía, la idea era que mi cuerpo produzca un rechazo y no vuelva a caer en las drogas; entonces lo que hice fue escaparme y ese mismo día fui y compre toda la base que me alcanzó y volví a consumir. Me sentí totalmente abusado y sin ningún apoyo.” Otro de los chicos estuvo en otro centro donde solo obtuvo maltrato físico: “ Yo fui llevado a la fuerza a una clínica donde me tuvieron encerrado en un cuarto hasta que me comporte bien, cuando tuve la oportunidad de hablar y de pedir la audiencia con un psicólogo, lo único que recibí fue un palo escrito psicólogo con el cual me pegaron y me dijeron lo mala persona que era y que por eso no tengo derecho a pedir nada.” Todos los chicos que habían estado antes en clínicas dijeron que no había nada de espacios verdes, algunas son clínicas con todas las comodidades pero son lugares donde te sientes como un enfermo y totalmente atrapado como si estuvieras preso.

### ¿Cuál es la diferencia de una Comunidad Terapéutica?

En la comunidad terapéutica todos los chicos han llegado por voluntad propia y por que en realidad quieren rehabilitarse. “Yo estaba harto de la dependencia que tenia de las drogas y mi novia estaba embarazada, y por mi problema no podíamos vivir juntos, entonces cuando oí sobre este centro decidí venir por voluntad propia y aquí con ayuda de mis compañeros y de nuestros guías, me he dado cuenta de que yo con la ayuda de Dios puedo salir adelante y sin ninguna dependencia. “ “ Este centro es muy diferente a las clínicas anteriores a las que he ido. Aquí yo tengo obligaciones con mis compañeros, y todo el tiempo estamos haciendo terapia grupal. Me gusta este lugar por que yo se que confían en mi y no me siento preso, salgo a caminar por los jardines y se que no me quiero ir a ningún otro lado por que aquí estoy seguro. No ha sido fácil y hay días que quiero salir corriendo, pero se que todos confían en mi y por esta razón no les quiero fallar ni a ellos ni a mi mismo.”

#### 6.3.2. Análisis Arquitectónico del “Centro Cristiano para adicciones”

En este centro se tuvo la posibilidad de ingresar a sus instalaciones. Pero a pesar de que se ingreso no se pudieron conocer los cuartos y el área privada de la casa. La casa permanece en las mismas condiciones en la que fue donada, pero gracias a otras donaciones ellos la han seguido adaptando, el centro tiene la misma distribución de áreas que tenia antes y las siguen usando para los mismas funciones. Todo el centro realiza sus actividades en el interior de la casa que es de dos pisos, en la parte exterior de la casa hay una cancha de fútbol y la piscina que esta afuera pero no esta habilitada.

#### Planta Baja:

- Ingreso Principal
- Sala Principal
- Comedor
- Sala de televisión

- Cocina

#### Planta Alta

- Dormitorios
- Baños

#### Áreas Verdes

- Parqueaderos
- Bodegas
- Cancha de Fútbol
- Piscina

De acuerdo con el análisis se estableció lo siguiente:

#### Aspectos Positivos:

El centro tiene una buena ubicación por su entorno y el clima. Tiene grandes jardines y espacios verdes. Se siente mucha paz y es una casa amplia con muy buena iluminación de luz natural, tiene el aspecto de una casa de hacienda donde uno puede realizar muchas actividades.

#### Aspectos Negativos:

Por falta de ingresos los directores del centro no han podido intervenir en la casa y la han dejado en el mismo estado en la que se les entrego. La zonificación no esta clara, por esta razón todas las áreas están distribuidas en el interior sin ningún orden. Los colores no cumplen con los requisitos de la psicología del color necesarios para un paciente con adicciones. Los jardines y el área de la piscina no tienen ningún mantenimiento por falta de ingresos.

### 6.3.3. Conclusiones del Antecedente Arquitectónico “Centro Cristiano para adicciones”

- El Centro Cristiano para adicciones es una institución sin fines de lucro y es por esta razón no cuentan con suficiente dinero para remodelar la casa y sus alrededores.
- Es una casa grande la cual podría ser intervenida de muchas maneras para que sea mas funcional y por medio del diseño darle un ambiente que ayude a los pacientes a desenvolverse mejor en sus actividades de terapia.
- Esta muy bien ubicado, porque esta en las afueras de la ciudad, alejado de todos los vicios y polución que existe en la ciudad.
- Cuando se ingresa al centro se siente mucho amor y la fe de la gente que día a día lucha contra sus vicios.

### **6.4. Conclusiones de las Dos Comunidades Terapéuticas**

Se puede observar de los dos centros tienen el mismo principio en el que dice que a la fuerza no se consigue nada. El uno es mas privilegiado que el otro pero tiene un precio mucho mas alto, mientras que el otro por ser sin fines de lucro no tiene los suficientes ingresos para remodelarlo. En los dos se siente un ambiente hogareño y de libertad, pero en ninguno de los dos a pesar de tener lo necesario para un centro se le ha realizado un estudio de diseño que cumpla con todos los requisitos para tratamientos terapéuticos, como son el color y la luz.

## CAPÍTULO VII.

### 7. MARCO CONCEPTUAL

#### 7.1. COMUNIDAD TERAPEÚTICA

##### 7.1.1. Concepto

La Comunidad Terapéutica es un espacio socioeducativo que debe tener las siguientes características:

- La organización general que afecta al resultado terapéutico
- La organización social es útil para la creación de un ambiente que maximice los efectos terapéuticos y no es simplemente un escenario para el tratamiento.
- Un elemento fundamental es la democratización: el ambiente social proporciona oportunidades a los pacientes para tomar parte activa en los asuntos de la institución.
- Todas las actividades que se realizan son terapéuticas.
- La atmósfera cualitativa del ambiente social es terapéutico en el sentido de que está equilibrada entre aceptación, control y tolerancia para las actividades destructivas.
- La comunicación entre todos los integrantes del centro tiene un gran valor.
- El grupo debe ser orientado hacia el trabajo productivo y un rápido regreso a la sociedad. Las técnicas educativas y la presión grupal se utilizan para propósitos constructivos.
- Existe una difusión de la autoridad desde el personal profesional hacia los pacientes.

## 7.2. TERAPIA DOCE PASOS

### 7.2.1 Concepto

En todo centro de rehabilitación existe un programa conocido mundialmente y se usa a nivel general en los centros de rehabilitación, este se denomina “La terapia de los doce pasos”, la cual propone una filosofía de vida: la recuperación se entiende como un proceso dinámico de mejoramiento continuo. También se puede definir el programa de doce pasos como una serie de inventarios. Durante la terapia los participantes trabajan en estrategias para rechazar la invitación al uso de drogas y manejo de la ira, evitación de recaídas y mejoramiento de la aptitud para resolver problemas.

El trabajo de los Doce Pasos requiere de un esfuerzo individual sostenido a fin de lograr cambiar nuestros patrones de pensamiento y reemplazarlos por otros más saludables. El paciente empieza a recuperarse cuando se va abstemio de consumir cualquier tipo de droga. Y son responsables de su recuperación.

### 7.2.2. Terapia Vivencial

La terapia vivencial permite que el adicto se identifique con alguien que ha vivido experiencias similares y ha podido salir adelante, para esto, el debe seguir el siguiente proceso:

- Testimonio vivencial del participante: verbalización y catarsis
- Escucha activa
- Confrontación
- Testimonio del terapeuta vivencial: mostrar al participante que otros han superado problemas similares para incrementar sus sentimientos de capacidad y esperanza.

### 7.3. Características del Personal del Centro

Los profesionales que trabajan en el centro serán los encargados de guiarles en este proceso, el cual no es fácil y necesita de mucha ayuda y comprensión. Ya que es un proceso evolutivo, de integración emocional y afectiva el cual los ayudara cuando salgan de la clínica y se enfrenten a nuevos problemas y experiencias en el mundo.

- **Servicios Administrativos.-** Están compuestos por el área de recepción, secretaria y oficina de los directores. Toda la gente que trabaja en el centro debe tener la capacidad de ayudar, saber comunicarse y entender a los pacientes.
- **Servicios de apoyo profesional.-** El equipo esta conformado por psicólogo clínico, médico psiquiatra, médico clínico, terapeutas vivenciales, médico patólogo, terapeuta de expresión corporal, médico especialista en medicina alternativa y nutrición, terapeutas ocupacionales en creatividad curativa.
- **Servicio de Atención Medica.-** Todos los doctores y especialistas que trabajan en el centro estarán encargados del desarrollo, cuidado físico y emocional de los pacientes durante todo su estadía y las 24 horas del día, y a pesar que tienen horarios para dormir, si en las noches necesitan ayuda igual serán atendidos y se los ayudara con su ansiedad o preocupaciones.
- **Servicio de Orientación Familiar.-** Una vez por semana los familiares de los pacientes deben asistir al centro, ya que cuando una persona con adicciones ingresa al centro, su familia quien también experimentó lo que es la drogadicción debe también entrar en terapia. Para que el tratamiento funcione se debe trabajar con todo lo que rodeaba al adicto y ahí entra el núcleo familiar.
- **Terapia Psicológica.-** Por medio de la terapia individual y grupal se aprenderá a aceptar el problema que tienen, y con la terapia de los doce

pasos nos ayudará a fortalecer a los pacientes para que entiendan lo mucho que les afecta la dependencia de las drogas.

- **Servicios Terapéuticos.-** Todas las actividades que se realizan en el centro hasta lo de compartir el dormitorio con otra persona ayuda a trabajar con la tolerancia y la aceptación de otras personas. Las áreas de recreación del centro ayudan para que los pacientes descansen de sus agitadas vidas para que así se comuniquen con su interior y puedan alcanzar la paz que necesitan sin necesidad de drogas.
- **Servicios Generales.-** La idea de la comunidad es que todos trabajen para todos y aprendan a cumplir funciones, es por esta razón que todos los servicios de limpieza, cocina y jardinería están a cargo de los pacientes con la supervisión del personal de servicio.

#### 7.4. Características del Espacio Arquitectónico

Se debe tomar en cuenta los espacios arquitectónicos en relación a los pacientes que ingresan al centro, los pacientes van a estar pasando por una etapa muy dura de sus vidas donde día a día tienen un lucha interna para poder dejar su adicción. Es por esta razón que el espacio arquitectónico donde van a permanecer debe brindarles mucha acogida y paz. El centro debe cumplir con algunos requisitos de diseño como son el color, la iluminación, la amplitud de los espacios, ya que todas estas características influyen en su estado de animo, ellos deben sentirse como en casa pero a la vez como en un lugar de descanso donde nada los perturbe ni los intranquilece.

- **Circulación.-** Los espacios de circulación deben ser amplios, para permitir a los pacientes tener su espacio y no sentirse atrapados en la casa, y para que de esta manera puedan realizar todas las actividades libremente, y moverse de un lugar a otro sin problema.
- **Seguridad.-** El centro no es una cárcel, y los pacientes saben que están libres de irse cuando ellos sientan que no están listos todavía para el

cambio. Pero en el centro siempre estará el personal para cuidarlos y ver que nada los perturbe, y conversar con ellos en los momentos mas difíciles de debilidad. El centro también esta encargado de que nadie que no tenga autorización o no cumpla con los horarios de atención entre al centro a molestar a los pacientes.

- Esta casa tiene mucha iluminación pero en las noches es muy importante se mantenga, por esta razón en toda la casa y en las áreas de recreación se pondrá mucho énfasis en la iluminación. Las luces de colores también contribuyen mucho a este proyecto porque dan mucho ambiente.

#### 7.4.1. Psicología del Color<sup>24</sup>

Los colores tienen una fuerte influencia sobre las personas, ya que tienen el poder de impresionar a la persona que los percibe y llamar su atención inconscientemente, tiene una gran capacidad de expresión, de manifestar sensaciones, de provocar reacciones y a la vez tiene muchos valores simbólicos. Los colores están asociados con el estado de animo y las emociones, ya que nos afectan psicológicamente, desde hace miles de años cada cultura ha usado distintos colores para diferenciar las unas de las otras y para simbolizar fechas o sucesos importantes.

#### 7.4.2. Cromoterapia Ambiental<sup>25</sup>

Los colores del entorno donde vivimos actúa sobre la calidad de vida, por eso los decoradores siguen los consejos de los psicólogos, para brindarnos un ambiente armónico.

Se escogerán los colores considerando sus propiedades terapéuticas, sus potencias psicológicas y fisiológicas y tratando de evitar esa impresión severa y fría que es característica en las instituciones anticuadas.

---

<sup>24</sup> <http://www.estocolmo.se/cultura/color>

<sup>25</sup> <http://iteso.mx/psicologia.htm>

- **Rojo:** Es el más caliente de los colores cálido, ejerce una influencia poderosa sobre el humor y los impulsos de los seres humanos, produce calor. El aspecto negativo son las actitudes agresivas.
- **Anaranjado:** Representa la alegría, la juventud, el calor, el verano, incrementa el optimismo, la seguridad, la confianza, el equilibrio, disminuye la fatiga y estimula el sistema respiratorio. Es ideal para utilizar en lugares dónde la familia se reúne para conversar.
- **Amarillo:** Es el color más luminoso, más cálido, ardiente y expansivo, genera calor, provoca el buen humor y la alegría, estimula la vista y actúa sobre el sistema nervioso. Está vinculado con la actividad mental y la inspiración creativa ya que despierta el intelecto.
- **Verde:** Es un color sedante, hipnótico, anodino, calmante y relajante, resultando eficaz en los casos de excitabilidad nerviosa, insomnio y fatiga, disminuyendo la presión sanguínea, baja el ritmo cardíaco, alivia neuralgias y jaquecas.
- **Azul:** Es el más sobrio de los colores fríos, transmite seriedad, confianza y tranquilidad; desintegra las energías negativas; favorece la paciencia la amabilidad y serenidad.

### 7.5. Organización por Áreas del Espacio Arquitectónico

De la misma forma en que el color influye sobre las personas, los espacios arquitectónicos lo hacen. Los pacientes que recién ingresan van a estar con mucha ansiedad y con una diaria lucha interna, es por esta razón que todos los espacios deben brindarles seguridad y acogida. Los colores, las texturas, las formas y la iluminación juegan un papel importante para que su acogida sea rápida y agradable. Los espacios no deben ser recargados ni tener objetos que produzcan angustia, todos los elementos deben conjugarse para ayudar en su recuperación y adaptación en el centro, y deben tener un diseño que rija a los pacientes a estar juntos e interactuar entre sí.

### **Áreas Administrativas.-**

- Las oficinas son la primera impresión del centro que van a tener los pacientes, es por esta razón que debe reflejar lo que es el centro. Para la división de las oficinas se usara mucho vidrio, esto es para reflejar que ahí en el centro no hay secretos y todas las cosas son muy claras, todos están en contacto los unos con los otros y no hay paredes que limiten a las personas. La luz los colores también demostraran que la casa en su interior es muy cálida. Se pondrá un pecera en las oficinas la cual simboliza el agua como un fuente de vida, y se relacionara con las caídas de agua que hay en la casa y simbolizan el renacimiento y una nueva vida.
- En la sala de espera los pacientes podrán ver que la casa a pesar de ser una casa antigua tiene un decoración moderna con líneas simples y limpias, que sus espacios son amplios y claros. En las sala de espera se pondrán muebles con texturas muy suaves para que la espera sea cómoda y los pacientes sientan que así será toda su estadía y que las instalaciones de la casa son así. La sala tendrá mucha iluminación y los colores serán muy alegres y cálidos.
- El zaguán es la parte por donde se ingresan a las oficinas y por esta razón también es muy importante como primera impresión del centro. Por esta razón se colocaran en las paredes espejos de agua, el sonido del agua produce mucha calma y relaja a las personas, por esta razón cuando los pacientes ingresen el agua tranquilizara su ansiedad o angustia y los distraerá. El agua será un elemento de diseño importante en este proyecto, este reflejara renacimiento, limpieza y cambio.

### **Áreas Sociales.-**

- El patio central es el eje de la casa y por ser un lugar tan central pasa a ser un espacio muy importante, ya que es el que da luz y calor al interior de la casa. De todas las áreas de la casa se ve este patio es por eso que debe ser que los jardines serán muy coloridos y con mucha vegetación. En la mitad hay un árbol y servirá de eje para los caminos que se harán. El

camino será de madera y marcará la circulación en el patio. En las noches también tendrá mucha iluminación y dará la idea de una plaza donde la gente se puede reunir a conversar.

- El comedor es un área donde las personas comparten y es un punto de encuentro en todas las familias y en todos los hogares. Por ser una comunidad ellos deben aprender a relacionarse como una familia, en casi todos los casos de drogadicción las personas tienden a aislarse y vivir ensimismados y esta es una forma de terapia para aprender a interactuar con otras personas. Por esta razón el diseño de la mesa de comedor esta diseñada de tal forma en que entran los 16 pacientes y todos se estarán viendo para que ninguno quede apartado del grupo. El piso del comedor también tiene un diseño donde marca el espacio donde va ubicada la mesa y esto es para resaltar el diseño de la mesa. En el comedor se abrirá una ventana para que entre mas luz y tengan una vista del patio central. Se usaran tonos amarillos.
- La sala de terapia grupal es un área donde todos los pacientes compartirán sus experiencias, sus miedos, sus problemas y lo que les llevo a caer en el mundo de las drogas. Es un lugar donde todos estarán muy susceptibles y deben abrir sus corazones, es por esta razón que este lugar debe ser un lugar con mucha paz. En esta sala hay una chimenea la cual será el eje de la sala y el sofá estará ubicado enfrente ya que el fuego da la sensación de unión como cuando en paseos o en los rituales se usa el fuego como centro para contar historias y anécdotas. El sofá también esta diseñado de tal manera que todos estarán sentados el uno con el otro para dar una total sensación de familiaridad. Se usaran telas con texturas suaves y delicadas. Este lugar no será recargado ni con muchos elementos que se puedan romper, la idea es de que este el asiento en el centro de la sala y todo el espacio que queda alrededor será para cuando ellos se paren y puedan reflexionar sobre lo que pasa. También habrá otro asiento que estará

aislado para cuando uno de los pacientes necesite estar solo por un momento y pueda reflexionar. Se ha colocado en el piso una fuente de agua esto es para ayudar con el sonido de agua como terapia. El sonido del agua de la pileta y el sonido del fuego de la chimenea tratan de transportar a los pacientes a un lugar de paz, y donde pueden concentrarse y pensar.

- La sala de terapia individual es un lugar donde el paciente debe aprender a conocerse a si mismo con ayuda del psicólogo. Es un lugar donde debe afrontar sus miedos mas grandes y es muy importante que el ambiente ayude al paciente a confiar en su psicólogo quien será su guía en este camino de cambio. Esta sala esta aislada de las otras áreas de la casa y dividida por sus grandes muros, esto le dará privacidad al paciente cuando trabajen en la terapia de sacar sus miedos mas profundos y cosas que solo ellos saben y esta en los mas profundo de sus almas. Esta sala es un lugar donde el paciente debe poder acostarse, sentarse, caminar mientras el psicólogo le escucha. Tendrá un vista amplia hacia los jardines y será muy clara.

#### **Áreas Privadas.-**

- Los dormitorios del centro son para dos personas, la razón es para que los pacientes en ningún momento se sientan solos y siempre sepan y sientan que tienen a alguien con ellos que los va a escuchar y apoyar. Otra de las razones es para que ellos aprendan a compartir y a ser tolerantes. Las personas que se meten en las drogas tienden ha aislarse y a ensimismarse alejándose de la realidad y viviendo solo para ellos. En el cuarto ellos tendrán que aprender a convivir con una persona que esta pasando por los mismo y podrán ver desde otro ángulo, lo que su familia y seres cercanos vivían día a día con ellos y ver la realidad. Todos los cuartos del centro tendrán la misma decoración y distribución, ya que todos son iguales, nadie tiene ni mas ni menos que otro. Las paredes y la decoración será en tonos verdes.

- Los baños también tendrán que compartir, pero para que puedan usar el baño al mismo tiempo el lavabo estará afuera, así las dos personas podrán asearse al mismo tiempo y no discutir por quien usa primero el baño.
- El dormitorio de los doctores de turno, que se quedan en las noches estará cerca de los pacientes. Tendrá la misma decoración que los demás dormitorios, ya que los doctores deben sentirse cómodos por que también forman parte de la comunidad. En este cuarto se guardarán todos los medicamentos que se deben suministrar a los pacientes y es un área restringida para todos, solo hay como entrar con los doctores.

#### **Áreas de Recreación.-**

- La sala de juegos es un lugar donde los pacientes se divertirán, jugaran, se reirán y es donde se olvidaran de todos los problemas por medio de las risas. Por esta razón la sala de juegos será muy colorida, los cielos rasos tendrán formas para jugar con la luz y poder resaltar las áreas donde están ubicados los juegos. Es un lugar donde abra mucho movimiento, por eso también se jugara con la forma del piso para marcar circulación.
- La sala de televisión debe ser oscura para que no afecte la imagen de la pantalla, para que todos puedan ver bien la pantalla y todos puedan estar cómodos se diseñara un cama gigante donde todos tendrán espacio para acostarse; a idea de esta cama es que todos al final de ver una película puedan seguir acostados y comentar sobre la película y sacar sus conclusiones. Todas las películas y documentales que se ven ahí son parte de la terapia.

- El Spa y gimnasio estarán ubicados en medio del jardín y estarán rodeados de mucha vegetación, el piso será de madera, las paredes interiores serán de bambú, las ventanas del área de masajes deben dar privacidad a los pacientes por esta manera no serán de vidrio sino de bambú para mantener la circulación de aire y la luz natural serán de bambú. La idea de Spa es de tener la sensación de cabaña de la playa, los techos estarán recubiertos por estera. El gimnasio tendrá grandes ventanales que se podrán abrir, de esta manera tendrá buena ventilación y será muy claro.
- La sala de Meditación mantendrá el estilo de las otras salas, con los techos inclinados y por dentro recubiertos de estera, el piso también será de estera, las columnas serán de madera y estarán sobre unas bases de piedra. Es un lugar totalmente abierto y con una vista completa del jardín, para la meditación se necesita un lugar abierto y con mucha circulación de aire, el panorama es muy importante para la relación. El piso debe ser muy suave porque todos los ejercicios se hacen descalzos y la estera tiene esa textura suave.
- El aula de Creatividad Curativa es donde los pacientes realizarán manualidades. Ellos por medio de dibujos, pinturas y manualidad pueden expresar sus sentimientos, con esta terapia ellos pueden sacar su lado infantil y su creatividad. La sala de terapia tendrá una mesa redonda de trabajo, caballetes, dos lavabos y un horno para quemar la cerámica, tendrá grandes ventanas para que entre la luz y para tener vista hacia los jardines y las montañas para que dibujen. Todas las obras que los pacientes realicen servirán de decoración para algunas áreas de la casa, para que sepan que es de ellos y permanezcan ahí como una marca de que ellos vivieron y compartieron una parte tan importante de su vida con este centro.

- La piscina se integrará con los jardines, todo su borde será de piedra laja y con plantas, tendrá una cascada y la idea es que parezca una laguna.
- La cancha de fútbol estará ubicada entre los árboles y su espacio estará marcado por su césped. Una de las tareas del centro es trabajar en los jardines y por esta razón los pacientes deben mantener la cancha en buen estado.
- El valle de Tumbaco tiene un clima muy cálido y ayuda a que las plantas crezcan, por esta razón el centro se enfocará a que los jardines tengan mucha plantas, y otra tarea de los chicos es que diseñen cada uno su jardín y lo mantengan en buen estado.

#### **Áreas de Servicio.-**

- A todos los pacientes les toca turnarse para cocinar y lavar los platos, ellos deben disfrutar el momento de la cocina y tratar de complacer a todos, tomando a la cocina como un lugar de creatividad culinaria, por esta razón la cocina debe ser amplia y con mucha ventilación. Por la cantidad de personas que comerán en el centro se debe preparar bastante comida y por esta razón la cocina debe ser grande y estar bien equipada, tendrá una isla en el centro, las áreas de comidas frías y calientes estarán separadas, y cumplirá con un circuito de entrada y salida de las comidas. En muchas familias la cocina es el punto de reunión ya que es un lugar muy acogedor y por esta razón esta cocina también debe dar provocar esa sensación de compartir.
- La lavandería es un lugar que necesita mucha ventilación y circulación, por todos las labores que se realizan. En la entrada debe tener una rampa para que circule el carrito de la ropa, estará

dividida por áreas: entrada de ropa sucia, lavado, secado, planchado, salida de ropa limpia, y almacenamiento de lencería.

- La bodega esta ubicada a lado de la lavandería, ahí habrá estanterías para guardar materiales y utensilios de jardinería, debe ser un lugar seguro y sin humedad.

## CAPITULO VIII

### 8. PROPUESTA ARQUITECTONICA

#### 8.1. PROPUESTA

Después de haber hecho una recopilación de la información sobre centros de rehabilitación y haber analizado sus necesidades se podrá crear un diseño que sea adecuado y funcional. Se distribuirán las áreas de tal manera que puedan relacionarse entre si, que las relaciones espaciales sean las adecuadas según su función, por medio de la programación arquitectónica se podrán sacar las áreas necesarias para cada espacio y de esta manera optimizar cada área de la casa, con un cuadro de relaciones funcionales se podrá analizar la relación e importancia de cada área de la casa. Todo esto contribuirá para el diseño y una vez realizado esto se realizara un cuadro de acabados donde se especifica los materiales y el mobiliario que ira en cada área de la casa.

#### 8.2. RELACIONES ESPACIALES

X:	NO NECESARIO
XX:	PARCIALMENTE NECESARIO
XXX:	NECESARIO

ITEM	Areas	Relacion con la Calle	Iluminacion Natural	Vent. Natural	Vent. Artificial	Inst. Sanitarias
1	Parqueadero	XXX	XXX	XXX	X	X
2	Ingreso	XXX	XXX	XXX	X	XXX
3	Recepcion	XX	XXX	XX	X	X
4	Oficinas	XX	XXX	XX	XX	X
5	Sala de Espera	XX	XX	XXX	XX	X
6	Ba-o Social	X	XX	XX	X	XXX
7	Patio Central	X	XXX	XXX	X	XXX
8	Cocina	XX	XXX	XXX	XX	XXX
9	Comedor	X	XXX	XXX	X	X
10	Sala de Terapia Grupal	X	XXX	XXX	X	XXX
11	Sala de Juegos	X	XX	XX	X	X
12	Sala de Television	X	X	XX	XX	X
13	Dormitorio Enfermeros	X	XXX	XX	XX	X
14	Dormitorios Pacientes	X	XXX	XX	X	X
15	Ba-os	X	XX	XX	X	XXX
16	Sala de Terapia Indivi.	X	XXX	XXX	XX	X
17	Lavanderia	X	XX	XXX	XX	XXX
18	Bodega	XX	X	XX	X	XX
19	Piscina	X	XXX	XXX	X	XXX
20	Vestidores	X	XX	XXX	X	XXX
21	Sala de Meditacion	X	XXX	XXX	X	X
22	SPA	X	XXX	XXX	X	XXX
23	Gimnasio	X	XXX	XXX	XX	X
24	Aula de Creatividad	X	XXX	XXX	X	XX
25	Cancha de Futbol	X	XXX	XXX	X	X
26	Jardines	XX	XXX	XXX	X	XXX

## 8.3. PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

PROGRAMACION ARQUITECTONICA

ZONAS	LOCAL	ACTIVIDAD	# DE USUARIOS	EQUIPAMIENTO	# DE EQUIPAMIENTO	DIMENSIONES	AREA TOTAL m2	SUBTOTAL AREA	% CIRCULACION	AREA TOTAL
Administrativa	Recepcion	Asuntos Administrativos	2 a 4	Receptor Sillas Sofa	1 1 1	0.42 * 1.20 0.45 * 0.45 3.99 * 0.96	0.50 0.20 1.62	2.32		
	Oficina	Atencion a Clientes	3	Receptor Sillas Archivador	1 3 1	0.45 * 1.45 0.45 * 0.45 0.30 * 0.85	0.65 0.20 0.25	1.10		
	Sala de Espera	Atencion a Clientes Charlas sobre el centro	3 a 5	Sillon Mesa	2 1	0.72 * 1.44 0.90 * 1.00	2.07 0.90	2.97		
	Sala Social	Necesidades Basicas	1 a 2	Lavabos W.C	2 2	0.45 * 0.40 0.48 * 0.70	0.36 0.67	1.03		
<b>Area Total m2</b>										
Zona Social	Comedor	Comer	16	Mesa Silla	1 16	3.90 * 1.82 0.45 * 0.38	6.90 4.17	10.72		
	Sala de Terapia Grupal	Terapia Grupal	17 3	Sofa Sillon Mesa	1 1 1	10.37 * 0.80 2.94 * 0.45 0.65 * 0.80	6.22 1.32 0.56	9.63		
	Sala de Terapia Individual	Terapia Individual y Familiar	2 a 5	Sillon Sillon Sofa	3 2 1	2.00 * 0.80 1.50 * 0.80 1.00 * 1.00	1.60 1.20 1.00	3.8		
	<b>Area Total m2</b>									
Zona Privada	Comitorios	Dormir y descansar	1 a 2	Cama Velador Sillon Chest	2 1 1 1	1.00 * 2.00 0.40 * 0.71 0.75 * 0.65 1.70 * 0.60	4 0.28 0.48 1.02	5.78		
	Sala	Aseo Personal y Necesidades Basicas	1 a 2	Tina Lavabo W.C	1 1 1	0.75 * 1.70 0.45 * 0.40 0.48 * 0.70	1.27 0.18 0.33	1.78		
	<b>Area Total m2</b>									
Recreacion	Sala de Juegos	Diversión	16 a 20	Mesa de Billar Mesa de Cartas Mesa para Juegos Sillas Sofa Sofa Sofa Sofa Sofa	1 1 1 4 1 1 1 1 1	2.54 * 1.42 0.95 * 0.95 0.80 * 1.30 0.40 * 0.45 3.50 * 0.83 2.40 * 0.63 0.35 * 1.60 0.38	3.60 0.90 1.04 0.72 2.20 1.51 0.56	10.53		
	Sala de Televisión	Entretenimiento	18 a 17	Reprode Fiecas Reprode en L. Pantalla Proyector Cama Gigante	2 2 1 1	6.18 * 0.30 3.10 * 0.30 3.00 * 2.50 3.95 * 4.50	3.70 1.86 7.5 17.55	30.61		

SPA	Relajacion y Cuidado		2 a 3	Sofa Cama Aparador Mquina Mobile Jacuzzi Torno	1 1 1 1 1 1	1.60 * 0.80 1.90 * 0.70 2.00 * 0.80 0.25 * 0.35 2.00 * 2.00 2.25 * 2.87	1.40 1.30 1.20 0.10 4.00 6.60	14.90			
	Gimnasion	Ejercicios	1 a 4	Aparato de remo Bicicleta estatica Aparato Universal de ejercicios Aparato Trenbolinas	1 1 1 1 1	1.30 * 1.20 0.90 * 0.45 1.45 * 1.45 1.00 * 1.45	1.60 0.40 2.10 1.45	5.60			
	Vestidores	Cambio de ropa	1 a 4	Bancas Lavabo W.C	2 1 1	0.95 * 0.45 0.45 * 0.40 0.48 * 0.70	0.90 0.36 0.67	1.90			
	Aula de Creatividad		4 a 20	Mesa de dibujo Caballetes Lavaderos Forno de ceramica Chests Mesa auxiliar	14 4 2 1 1 1	0.60 * 0.74 0.90 * 0.35 1.15 * 0.80 0.80 * 0.80 5.70 * 0.65 0.65 * 0.65	0.40 0.30 0.70 0.60 3.70 0.40	8.10			
	Sala de Meditacion	Meditacion y Ejercicios	2 a 17	Colchonetas	17	0.70 * 1.80	21.4	21.4			
	Hedna	Nadar	1 a 16	Resaca Tumbonas Mesas Sillas	1 6 3 12	12.00 * 5.00 1.80 * 0.70 1.20 * 1.20 0.52 * 0.43	60.00 1.30 1.40 0.20	62.90			
	Cancha de Interior	Jugar	8 a 16	Cancha	1	35.00 * 12.00	300.00	300.00			
	<b>Area Total m2</b>										

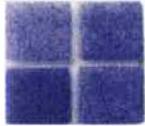


## 8.5. CUADRO DE ACABADOS

UBICACION	MATERIAL	TEXTURA
<b>Hall de Ingreso</b>		
Piso corredores	Gres Original	
Divisiones	Division de vidrio flotado de 10mm esmerilado	
Puertas Ingreso	Madera	
Gradas	Piedra	
Columnas	Madera	
Barrederas	Madera	
<b>Recepcion y Oficinas</b>		
Piso	Gres Original	
Puertas	Vidrio templado esmerilado 10mm	
Barrederas	Madera	

<b>Sala de Espera</b>		
Piso	Gres Original	
Puertas	Vidrio templado esmerilado 10mm	
Barrederas	Madera	
<b>Baño Social</b>		
Paredes	Acabado liso	
Cielo Raso	Planchas de Gypsum de 12 mm	
<b>Corredores</b>		
Piso	Piedra y Gres Original	
Columnas	Madera	
Techo	Vigas	
<b>Cocina</b>		
Piso	Ceramica de flores blanco, amarillo y verde	
Puertas	Madera y vidrio	

<b>Comedor</b>		
Piso	Gres Original, tablon y Vidrio templado	
Puertas	Madera y vidrio	
Barrederas	Madera	
<b>Sala de Terapia Grupal</b>		
Puertas	Madera y vidrio	
Barrederas	Madera	
<b>Sala de Juegos</b>		
Piso	Gres Original y madera	
Barrederas	Madera	
<b>Sala de Television</b>		
Ventana	Madera y Vidrio	
Barrederas	Madera	

<b>Hall</b>		
Piso	Gres Original y madera	
Barrederas	Madera	
<b>Dormitorios</b>		
Piso	Gres Original y madera	
Barrederas	Madera	
Puerta	Madera	
<b>Baños</b>		
Piso	Ceramica de flores blanco, amarillo y verde	
Piso	Gres Original y madera	
Barrederas	Madera	
<b>Lavanderia y Bodega</b>		
Piso		
<b>Piscina</b>		
Piso y Paredes	Mosaico tonos azules de .02 x .02	
Borde	Piedra	

Vestidores		
Piso		
Paredes	Acabado liso y Bamboo	
SPA		
Piso	Piedra India	
Pasamanos	Acero Inoxidable y Mangones de Madera	
Gradas	Piedra India	
Pared del Turco	Mosaico de 2x2cm Beige	
Gimnasio		
Piso	Piso Flotante	
Sala de Meditacion		
Piso	Esterilla	
Columnas	Columnas de Madera Talladas	
Gradas	Piedra	

Aula de Manualidades		
Piso		
Puerta		
Bateria Sanitaria		
Piso		

## 8.6. MEMORIA ESCRITA

El progreso y desarrollo traen consigo una infinidad de problemas sociales, unos de ellos son las adicciones como la y drogadicción; los mismos que afectan especialmente a jóvenes. Por lo tanto, es importante contar con el servicio de un Centro de Rehabilitación de Adicciones, con infraestructura adecuada para lograr los objetivos principales de éste.

Luego de recorrer la Ciudad de Quito y constatar que hay un déficit de terrenos y de viviendas útiles para el efecto, me dirigí al Valle de Tumbaco, vía Cununyacu; allí encontré una gran casona de 1100 mts. aproximadamente, construida a mediados del siglo XIX, de estilo colonial, la misma que fue usada desde sus inicios como "casa" de retiro de la comunidad de Padres Mercedarios.

Ésta estaba compuesta por 6 habitaciones, tres baños completos, salas para estudio, comedor, cocina, patio central y corredores alrededor de toda la casa; contaba además, con una gran extensión de jardín con maravillosos árboles centenarios.

La cercanía a sitios poblados como el valle de Tumbaco y Cumbayá, es una ventaja para el centro, además, la sensación de bienestar, aire puro, y el arrullo del río cercano, lo convierten en el sitio ideal de descanso y recuperación para cualquier problema de salud.

Hacer este proyecto, me lleno de satisfacción, primero, por lo que esto implica a manera de ayuda para la gente con adicciones y segundo, porque la casa y el terreno se prestan para que se convierta en un verdadero centro de rehabilitación de adicciones.

A continuación, detallo a breves rasgos los alcances del proyecto:

El proyecto consiste en enlazar cada espacio de la casa en su conjunto, con toda el área verde del entorno, entiéndase: vegetación y paisaje. Por tratarse de una Comunidad Terapéutica, el espacio deberá ser tratado de una manera en que todas y cada una de las áreas de la casa interactúen entre si, ya que, diariamente se llevaran a cabo actividades grupales de función terapéutica.

El tema de adicciones requiere de privacidad, por ello, desde que se ingresa al Centro, este, tiene que cumplir con normas de seguridad y confidencialidad, además, tener la sensación de armonía y paz, tanto para los que van a residir en el Centro, como para lo que lo visitan.

La entrada principal consta de una importantísima puerta de madera bellamente tallada, que da la sensación de seguridad y grandeza, motivos más que suficientes para dejarla exactamente como está. En la entrada de la casa, se jugó con texturas y elementos integrados a la fachada y al entorno, de una manera sutil y armoniosa.

En el patio de estacionamiento se agregaron jardineras, además de una pared de la que cae un manto de agua, la misma que produce frescura y paz.

En las paredes laterales del zaguán, se abrieron puertas que conducen a la sala de espera y a las oficinas. Para mantener el estilo de la casa, en las gradas se uso piedra.

En la parte administrativa no se quiso perder la relación de la entrada de la casa y del zaguán, por lo que, se la diseñó con elementos de agua como una pecera. A la pecera se la usó como división entre la recepción y las oficinas. Esta pecera, es de vidrio y en su interior tiene helechos y plantas de agua; por medio de ésta se puede entretener a los pacientes y brindar tranquilidad y paz a su visita lo mismo que se logra con sus colores.

Las divisiones de la oficina son de vidrio esmerilado, con el cuál se da privacidad entre cada una de ellas y la recepción, pero, de una manera visualmente muy sutil y liviana. Por ser divisiones tan delgadas se logra que el espacio se vea amplio y a la vez permite que la luz de la ventana y de la puerta de entrada atraviese por el vidrio y el espacio sea más claro. En el piso se conservó el gres original para no perder el estilo de la casa y dar una pauta de cómo es la casa en su interior.

Por medio de lámparas colgantes con pantallas largas se logra iluminar y decorar el espacio por el diseño de éstas. El mobiliario es de color blanco, se escogió éste color, para reflejar confort y suavidad. El diseño de cada espacio trata siempre de dar la sensación de una casa de descanso y de retiro, por esta razón, a pesar de ser una oficina se trata por medio del diseño y distribución del Centro, que los pacientes se sientan como en su propia casa desde el momento en que ingresan. Las oficinas se encuentran en el ingreso de la casa ya que por medidas de confidencialidad con los pacientes que están ya ingresos, los visitantes o nuevos pacientes no tendrán contacto con los residentes antiguos.

La sala de espera se encuentra en el otro cuarto y se ingresa por el mismo zaguán. Esta sala es donde los pacientes se entrevistan con el director de la clínica y donde aceptan que tienen una adicción, es por esto que este cuarto trata de que el paciente se sienta con mucha confianza de hablar y expresar sus sentimientos y sus temores de una manera sincera. Esta habitación, al igual que las otras, refleja el estilo clásico y campestre de la casa. Aquí también se puede percibir la amplitud y claridad de la misma.

Una vez que la persona haya aceptado su adicción y su deseo por ingresar al Centro, podrá pasar a las demás instalaciones. Por ser una comunidad terapéutica todas las actividades que se realizan en el Centro, son en grupo y con horarios. Por eso, la estructura de esta casa juega un papel muy importante en la misión de integrar a todos los pacientes y miembros del centro, ya que, su patio central genera una comunicación entre todas las áreas por medio de corredores. En el

patio se conservaron los pisos originales de la casa que son de gres y gradas de piedra, con grandes columnas de madera que rodean el mismo. Al jardín interior se lo modificó para que resaltara la vegetación y logre vincular el exterior de la casa con su interior.

En el centro del patio se encuentra un centenario árbol de Guaba el cual permite jugar en el jardín circularmente; para resaltar tanto el árbol como el centro del patio, se lo dividió en 4 partes, con caminos de madera que nacen en la grada y finalizan en un cuadrado también de madera que rodea el árbol, una nota adicional, es que, del piso y rodeando al árbol brotan chorros de agua a manera de pileta.

En el ala izquierda de la casa se encuentra la parte de servicios y de recreación. En la cocina se mantuvo el piso de cerámica verde con flores amarillas y blancas y las grandes puertas de madera originales. En esta cocina se readecuó la distribución, ya que, por toda la cantidad de gente que vive ahí, se requiere una cocina industrial. Los muebles son de enchape de madera de seike con detalles de vidrio arenado y tiraderas de acero inoxidable. Está compuesta por una isla central, de ésta manera se aprovecha el espacio y se logra una mejor distribución de las áreas frías y calientes. También cuenta con una alacena donde se guardaran las conservas y los granos, las puertas son de madera y de vidrio arenado. Se colocaron tres frigoríficos metálicos, uno para los lácteos, otro para carnes y el tercero para los vegetales, y sobre éstos se colocaron frentes de madera que llega hasta el cielo raso, creando así superficies más regulares.

Para el comedor, se diseñó una mesa para 16 personas, que es la capacidad de pacientes en el centro, y es un diseño en el cual todos los pacientes estarán sentados juntos y viéndose los unos a los otros, esto es para motivar a los pacientes a que interactúen y puedan trabajar en equipo y compartir. Esta mesa es de madera de seike y en el centro de la mesa hay una incrustación de vidrio arenado que continúa por todo el largo de la mesa. Para resaltar la forma de la

mesa se hizo un borde de vidrio de la misma forma de la mesa que la rodea. Se usaron tonos anaranjados en la decoración para agregarle calidez al espacio.

Para la sala de terapia grupal se diseñó un asiento en el cual todos los pacientes estén juntos y se dejó un espacio en la mitad para que el guía o el paciente pueda hablar. Este asiento cumple la misma función que el comedor, unir a los pacientes, y está ubicado frente a la chimenea, la misma que es de piedra. En el cielo raso se hizo un diseño de gypsum de forma ovalada y del centro cae un lámpara redonda colgante. Los pisos son los originales de gres hexagonal rojizo y en los bordes se usó madera. Una de las paredes fue forrada con papel tapiz de tonos amarillos y las paredes de la sala están pintadas en los mismos tonos amarillos. En una de las esquinas de la sala, se ubicó una fuente con tres salidas de agua, usando este elemento de sonido, para mantener la armonía del espacio. Las lámparas colgantes decoran los altos techos relacionándose más con el mobiliario y los colores de la habitación.

En el hall que lleva hacia los dormitorios se usó el espacio para una pequeña sala en donde hay instrumentos musicales y es a la vez, el punto de encuentro en las mañanas y a la hora de acostarse donde se dan las indicaciones y el cronograma de actividades de cada día. Se colgaron del techo varias lámparas de formas cuadradas, son lámparas en tonos anaranjados y están hechas de masa de sal muy artesanales. En esta parte de la casa es donde se divide el área privada, y el área de recreación.

En los dormitorios se usaron tonos verdes en las paredes y toda la decoración de las habitaciones. Es recomendable que los pacientes aprendan a convivir con sus compañeros y a tolerar a los demás es por esta razón, que los pacientes comparten los dormitorios. En cada habitación duermen dos personas en camas de una plaza. En todos los cuartos se puso un sofá redondo, las lámparas son colgantes; cada uno de los pacientes tiene una lámpara móvil para lectura junto a su cama. En los pisos se usó gres hexagonal rojizo con bordes de tablón. Los

baños tienen la misma cerámica que la de la cocina, verde con flores amarillas y blancas y muebles de madera.

En el ala izquierda de la casa, se encuentran las salas de recreación y usos múltiples, decoradas en tonos rojizos; en el tumbado y diseñado con gypsum esta la iluminación dirigida a las distintas mesas de entretenimiento: billar, mesas de cartas y ajedrez, creando un ambiente muy acogedor y familiar. En la sala del piso superior en donde originalmente era el estudio, se ubicó la sala de televisión y biblioteca, que es donde todos los pacientes se reúnen a ver documentales o programas bajo supervisión. Para que los pacientes se sientan "como en casa", se diseñó una cama de 4 por 4 metros, en donde todos se acuestan y pueden ver la televisión; esta cama, esta llena de almohadones y permite que a pesar de estar acostados cada uno tenga su espacio. El proyector refleja en la pantalla, dándoles así, la sensación de cine. Alrededor de las paredes se diseñaron muebles para archivar películas y libros.

La casa está bordeada de terrazas, en éste área del centro, se trató la iluminación. Se pusieron ojos de buey en el cielo raso y diseños de pantallas que van en las paredes, para iluminar los caminos que llevan al jardín.

Este extenso terreno tiene una leve inclinación, pero se mantuvieron los niveles originales del terreno ya que por los árboles y palmeras que se encuentran a lo largo del terreno, se puede apreciar el trabajo que se le ha dado desde sus inicios en el siglo XIX. Es por esta razón que las áreas de recreación fueron ubicadas estratégicamente en los lugares que están vacíos, y en los cuales no se ponían en peligro la vegetación existente.

La piscina está rodeada de muchos árboles y tiene vista hacia la montaña y la quebrada. Para que la piscina se integrara al entorno, se colocó en el borde piedra de diferentes tamaños y están ubicadas irregularmente para que de la sensación de un lago o un río, entre las piedras se usó iluminación y se sembraron plantas que rodean a la piscina, la idea de esto es, romper con la rigidez de la

forma y fusionar este espacio con el entorno. La piscina tiene una cascada que brinda mucho sonido y se mezcla con el paisaje.

En el diseño de los vestidores sigue el patrón de la casa con los techos inclinados de cuatro aguas. En los pisos se puso piedra hindú, los vestidores están compuestos por un lavabo, dos servicios higiénicos y dos vestidores.

A través de todo el jardín se diseñaron senderos de piedra que rodean los árboles y comunican las áreas de recreación, gracias al clima de esta zona la vegetación es muy rica y es fácil decorar los jardines con orquídeas y otro tipo de flores exóticas.

El SPA se encuentra rodeado de muchos árboles y palmeras, lo cual le da mucha privacidad en el momento que los pacientes se estén realizando tratamientos faciales y corporales. Se usaron materiales naturales en los acabados como son los pisos de piedra, y en las ventanas se usó bambú para que estos tengan relación con los vestidores. Al hidromasaje se lo ubicó en el centro de la terraza para que puedan tener contacto con el exterior. El gimnasio también fue ubicado en esta área, ya que es un lugar diseñado para el cuidado personal y físico y de las personas. De esta manera los pacientes podrán conectarse con su cuerpo y cuidarlo de una manera sana. Los techos de esta área son de teja, y se usó un color terracota en las paredes.

La sala de Meditación es abierta y esto es para que en las mañanas puedan salir y meditar, el aire es tan puro en esta parte de la ciudad, y su paisaje así las montañas, brindarán una sensación de paz y de esta manera podrán conectarse con su interior. El sonido de los pájaros y del movimiento de las hojas influirá en su meditación, y es por este motivo que se dejó abierta esta sala. Las grandes columnas de madera talladas, están ubicadas encima de piedras, el piso es de esterilla clara y muy suave. Se puso este piso para que los pacientes puedan acostarse y realizar todos los ejercicios cómodamente.

El aula de recreación curativa fue ubicada en el centro del patio, para que de esta manera este rodeada de los inmensos árboles y los pacientes puedan deleitarse e inspirarse en el momento de realizar manualidades. Se pusieron grandes ventanas para que de esta manera puedan pintar el paisaje y la naturaleza que les rodea. En la entrada de la casa se pusieron espejos de agua similares a los que hay en el zaguán de la casa, por medio de los cuales se brindara el relajante sonido del agua. Los pisos serán de piedra, y los muebles de madera. Se ubico un gran mueble con puertas y cajones donde se guardaran los materiales, se pusieron lavabos para que puedan lavar los utensilios, y por ultimo se colocó un horno de cerámica. Esta aula será muy clara y permitirá que los pacientes se disipen y se puedan concentrar en su trabajo. Se quiso diseñar esta aula de tal manera que se pueda aprovechar el entorno y por medio de materiales y texturas este se vincule con el jardín.

## 8.7. CONCLUSIONES

- Por medio de un adecuado diseño se logrará la adaptación de una vivienda existente que brinde ayuda terapéutica a pacientes drogadictos.
- Las funciones que se llevan a cabo en las comunidades terapéuticas estarán relacionadas con un diseño ambiental adecuado para mantener una convivencia en las actividades cotidianas y las terapias específicas, como parte del tratamiento que reciban los pacientes.
- El éxito del tratamiento dependerá del estado de ánimo y la predisposición que tengan los pacientes, por lo que el diseño proporcionará un ambiente de tranquilidad.
- La psicología del color y las texturas son fundamentales para propiciar un ambiente relajado y aprovechar al máximo la terapia.
- Uno de los aspectos más importantes del diseño es el ambiente familiar de las áreas estratégicas como las habitaciones y los salones.
- El nivel de luminosidad está directamente relacionado con el estado anímico del paciente, y por lo tanto la utilización adecuada de luz es fundamental.
- El contacto con la naturaleza es uno de los pilares del tratamiento y para ello el diseño permitirá el contacto visual permanente con ayuda de elementos como el agua y la ornamentación.

## 8.8. BIBLIOGRAFIA

### Libros

- Neufert, Ernst, ARTE DE PROYECTAR ARQUITECTURA, Editorial GG, México, 14va edición, 1995.
- Panero Julius, Zelnik Martín, LAS DIMENSIONES HUMANAS EN LOS ESPACIOS INTERIORES, Editorial GG, México, Novena edición, 2001.
- Castilla, Alicia, CULTURA CANNABIS, Buenos Aires, Argentina, 1ra edición, 2004.
- COUNTRY HOMES, Editorial Kliczkowski H, Barcelona, España, 2002.
- INTERIORES MINIMALISTA Editorial Kliczkowski H, Barcelona, España, 2002.
- Casas, Editorial Kliczkowski H, Barcelona, España, 2002.
- Rocher, Elsa, BAR DECORS, Editorial, Atrium Group, España, 2001.
- COOL HOTELS, Editorial teNeues, Barcelona, España, 2002.
- Newton, Hannah, RESTAURANT DECORS, Editorial Books Factory, España, 2001.
- Gibbs, Jenny, DISEÑO DE INTERIORES GUIA UTIL PARA ESTUDIANTES Y PROFESIONALES, Editorial Gustavo Gili SA, Barcelona, 2006

### Entrevistas

- Sra. Maria Correa
- Dr. Esteban Jiménez
- Pastor Roberto Riquelmo
- Jóvenes del Centro Cristiano para Adicciones

### Folletos de Visitas de Campo

- La Puerta de Al Ghani
- Centro Cristiano para Adicciones

### Internet

- <http://www.fortunecity.com/meltingpot/melbourne/1223/>
- [http://es.wikipedia.org/wiki/Droga.](http://es.wikipedia.org/wiki/Droga)
- <http://www.lacocaina.com>
- <http://www.mind-surf.net/drogas/cocaina.html>
- <http://www.drug-rehab-locator.net>
- [http://www.rrpnet.com.ar/psicologiadelcolor.html.](http://www.rrpnet.com.ar/psicologiadelcolor.html)
- <http://www.iteso.mx/dn44589/psicologia.htm>
- <http://monografias.com/trabajos5/colarq/colarq2.shtml#trata>

## 9. ÍNDICE DE LÁMINAS

9.1	Planos Originales	
• 9.1.1	Planta Estado Original	1
• 9.1.2	Planta Estado Original Acotada	2
• 9.1.3	Planta Original Paredes Intervenidas	3
• 9.1.4	Planta Baja Estado Original	4
• 9.1.5	Implantación Estado Original	5
• 9.1.6.1	Cortes Acotados Estado Original	6
• 9.1.6.2	Cortes Acotados Estado Original	7
• 9.1.6.3	Cortes Acotados Estado Original	8
• 9.1.6.4	Cortes Acotados Estado Original	9
• 9.1.7.1	Fachadas Estado Original	10
• 9.1.7.2	Fachadas Estado Original	11
9.2	Zonificación	12
9.3	Planos de Intervención	
• 9.3.1.1	Plantas Intervenidas Acotadas	13
• 9.3.1.2	Plantas Intervenidas Acotadas	14
• 9.3.1.3	Plantas Intervenidas Acotadas	15
• 9.3.1.4	Plantas Intervenidas Acotadas	16
• 9.3.2.1	Plantas Intervenidas Amobladas con Pisos	17
• 9.3.2.2	Plantas Intervenidas Amobladas con Pisos	18
• 9.3.2.3	Plantas Intervenidas Amobladas con Pisos	19
• 9.3.3.1	Plantas Intervenidas de Iluminación	20
• 9.3.3.2	Plantas Intervenidas de Iluminación	21
• 9.3.3.3	Plantas Intervenidas de Iluminación	22
• 9.3.4	Planta Baja Intervenida	23
• 9.3.5	Implantación	24
• 9.3.6.1	Cortes Intervenidos Acotados	25
• 9.3.6.2	Cortes Intervenidos Acotados	26

• 9.3.6.3	Cortes Intervenidos Acotados	27
• 9.3.6.4	Cortes Intervenidos Acotados	28
• 9.3.6.5	Cortes Intervenidos Acotados	29
• 9.3.6.6	Cortes Intervenidos Acotados	30
• 9.3.7.1	Cortes Intervenidos Amoblados	31
• 9.3.7.2	Cortes Intervenidos Amoblados	32
• 9.3.7.3	Cortes Intervenidos Amoblados	33
• 9.3.7.4	Cortes Intervenidos Amoblados	34
• 9.3.7.5	Cortes Intervenidos Amoblados	35
• 9.3.7.6	Cortes Intervenidos Amoblados	36
• 9.3.8.1	Fachadas Intervenidas	37
• 9.3.8.2	Fachadas Intervenidas	38
• 9.3.8.2	Fachadas Intervenidas	39
9.4	Detalles Constructivos	40
9.5.	Perspectivas	
• 9.5.1	Perspectiva Sala	41
• 9.5.2	Perspectiva Cocina	42
• 9.5.3	Perspectiva Cocina	43
• 9.5.4	Perspectiva Cocina	44
• 9.5.5	Perspectiva Recepción	45
• 9.5.6	Perspectiva Comedor	46
• 9.5.7	Perspectiva Dormitorio	47
• 9.5.8	Perspectiva Baño	48
• 9.5.9	Perspectiva Zaguán	49
• 9.5.10	Perspectiva Zaguán	50
• 9.5.11	Perspectiva Piscina	51
• 9.5.12	Perspectiva SPA	52
• 9.5.13	Perspectiva Sala de Meditación	53
• 9.5.14	Perspectiva Aula de Recreación Curativa	54