



FACULTAD DE ARQUITECTURA
ESCUELA DE ARQUITECTURA INTERIOR

**APLICACIÓN DE ARQUITECTURA INTERIOR EN UNA CLÍNICA DEL
DEPORTE EN EL CENTRO NORTE DE QUITO**

Trabajo de Titulación presentado en conformidad a los requisitos establecidos
para optar por el título de Arquitecta Interior

Profesor Guía

Arq. Wilhelm Montalvo

Autora

Carla Santos Ubidia

Año

2011

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

"Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con la estudiante, orientando sus conocimientos para un adecuado desarrollo del tema escogido, y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación."

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'W. Montalvo', enclosed within a large, loopy blue oval.

Wilhelm Montalvo

Arquitecto

170528174-3

ÍNDICE

TOMO I

1. CAPÍTULO I

DENUNCIA DEL TEMA	1
1.1 Introducción.....	1
1.2 Justificación.....	2
1.3 Alcance	3
1.4 Objetivos	4
1.4.1 Objetivo General	4
1.4.2 Objetivos Específicos.....	4
1.5 Síntesis de Aplicación al Contexto.....	5

2. CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO	7
2.1 Marco Histórico	7
2.1.1 Orígenes del Deporte.....	8
2.1.2 Historia de los Juegos Olímpicos	10
2.1.3 Orígenes de la Medicina Deportiva	12
2.1.4 Antecedentes del Sitio	14
2.1.5 Conclusión	16
2.2 Marco Conceptual	17

LISTA DE IMÁGENES

Imagen 2.1 Artesanía Etrusca Pentatlón	8
Imagen 2.2 Guerreros Romanos.....	9
Imagen 2.3 Juego de Pelota	10
Imagen 2.4 Logotipo Comité Olímpico.....	11
Imagen 2.5 Bajorrelieve Consulta Oftalmológica	13
Imagen 2.6 Bajorrelieve Medicina Antigua.....	14
Imagen 2.7 Barrio El Batán.....	15
Imagen 2.8 Logotipo FIMS.....	20
Imagen 2.9 Ingreso Principal	22
Imagen 2.10 Recepción Sala de Espera.....	22
Imagen 2.11 Oficina.....	23
Imagen 2.12 Consulta Médica	23
Imagen 2.13 Fisioterapia	24
Imagen 2.14 Fisioterapia	24
Imagen 2.15 Counter	25
Imagen 2.16 Hall de Circulación	26
Imagen 2.17 Hall de Circulación	27
Imagen 2.18 Recepción, Ingreso Consultorio	27
Imagen 2.19 Planta General	28
Imagen 2.20 Counter, Hall de Ingreso	29
Imagen 2.21 Corredor.....	29
Imagen 2.22 Grafismo Hall	30

Imagen 2.23 Consultorio.....	31
Imagen 3.1 Datos del Clima de Quito	55
Imagen 3.2 Mapa Vial Quito	56
Imagen 3.3 Mapa Plan de Uso y Ocupación de Suelo.....	57
Imagen 3.4 Implantación Alrededores	58
Imagen 3.5 Parque La Carolina	59
Imagen 3.6 Parque Náutico La Carolina	60
Imagen 3.7 Trayecto Atlético Parque Metropolitano	61
Imagen 3.8 Vista Aérea Estadio Olímpico Atahualpa	62
Imagen 3.9 Interior Estadio Olímpico Atahualpa.....	63
Imagen 4.1 Anillos Olímpicos.....	72
Imagen 4.2 Planta Baja Propuesta	73
Imagen 4.3 Planta Alta Propuesta	73
Imagen 4.4 Fachada Sur Propuesta	74
Imagen 4.5 Propuesta Cafetería	75
Imagen 4.6 Propuesta Ingreso.....	75
Imagen 4.7 Fachada Norte Propuesta	76
Imagen 4.8 Fachada Este Propuesta.....	76
Imagen 4.9 Boceto Conceptual Interiorista	76
Imagen 4.10 Propuesta Ingreso Principal Noche.....	77

LISTA DE TABLAS

Tabla 3.1 Resultado Encuesta Pregunta 1	37
Tabla 3.2 Resultado Encuesta Pregunta 1a	38
Tabla 3.3 Resultado Encuesta Pregunta 1b	39
Tabla 3.4 Resultado Encuesta Pregunta 2	40
Tabla 3.5 Resultado Encuesta Pregunta 2b	41
Tabla 3.6 Resultado Encuesta Pregunta 2b (Hospitales)	42
Tabla 3.7 Resultado Encuesta Pregunta 2b (Clínicas)	43
Tabla 3.8 Resultado Encuesta Pregunta 2b (Centro Médico)	43
Tabla 3.9 Resultado Encuesta Pregunta 2c	44
Tabla 3.10 Resultado Encuesta Pregunta 3	45
Tabla 3.11 Resultado Encuesta Pregunta 4	46
Tabla 3.12 Resultado Encuesta Pregunta 5	47
Tabla 3.13 Resultado Encuesta Pregunta 5a	48
Tabla 3.14 Pacientes	51
Tabla 3.15 Deporte Practicado	51
Tabla 4.1 Programación del Espacio	78
Tabla 4.2 Programación según el Tipo de Circulación	81
Tabla 4.3 Programación según el Tipo de Acceso en Zonas	84

Hoy por hoy es considerado a nivel mundial que la práctica de actividad física es una de las principales herramientas para la prevención de enfermedades y ayuda a elevar la esperanza y calidad de vida de la población.

1.2 JUSTIFICACIÓN

Según datos del Ministerio del Deporte existe una tendencia creciente del sedentarismo que actualmente es de un 75% de la población, esto quiere decir que únicamente 3 de cada 10 ecuatorianos practican alguna actividad deportiva.²

El sedentarismo en el ser humano repercute en su calidad de vida, por ello uno de los propósitos del presente estudio es el de incentivar a la población a la práctica del deporte respaldada en una evaluación médico-científica, que permita mantener o recuperar un óptimo estado de salud en los deportistas a través de diagnósticos y asesorías referentes a los principios básicos de los que se compone una actividad física determinada, con el fin de cuidar el cuerpo humano y su salud.

En nuestra sociedad ha permanecido ausente el avance científico con enfoque hacia la medicina deportiva, así como su aplicación en espacios necesarios de la ciudad, por este motivo se propone la realización de este espacio de salud en el Centro-Norte de Quito por su alto porcentaje de circulación peatonal y vehicular, su fácil accesibilidad y su relación inmediata con espacios donde se práctica deporte diariamente.

Metodológicamente se aportará en el diseño interiorista con elementos que mezclan la actividad funcional del edificio con la propuesta sensorial del

2 | BOLETIN DE PRENSA MENSUAL # 6, Ministerio del Deporte, Ecuador, Septiembre 2009.

diseño planteado, realizando un manejo óptimo de materiales, cromática, iluminación tanto natural como artificial y el mobiliario en general, obteniendo así un lugar ideal para el desarrollo del proyecto.

1.3 ALCANCE

El enfoque principal del proyecto está orientado hacia deportistas y todo aquel mayor de 12 años, sin importar su sexo, condición física y nivel socio-económico. Destinado para todo aquel que este interesado en recibir atención de primer nivel, de manera que al ingresar a este espacio arquitectónico deben sentirse cómodos y atraídos por sus instalaciones. Al ser un espacio destinado para salud se debe lograr ambientes cálidos para un desarrollo positivo en el paciente.

Es imprescindible recalcar que esta actividad no solo presenta problemas médicos de origen traumatológico-deportivo, sino que también su óptimo desempeño depende de una rigurosa planificación en la que intervienen profesionales especializados en los campos de traumatología y ortopedia, deportología, fisioterapia, cardiología, psicología, nutrición y odontología, especializaciones que se complementan entre sí para lograr el objetivo de llegar a la excelencia del deportista.

El inmueble se encuentra implantando dentro del Complejo Deportivo del Ministerio del Deporte, cuyo terreno tiene un área total de 23000m² aproximadamente. El proyecto de titulación se limitará a la intervención de 2500m², actual superficie del edificio administrativo, el mismo que está compuesto por dos plantas y un patio interior.

El inmueble se proyectará desde el punto de vista interiorista por lo que no se realizará intervención alguna en su estructura y se mantendrá las instalaciones principales, mientras que hacia el exterior se rediseñarán las fachadas acorde al concepto estético, formal y funcional.

La información técnica a entregar llegará hasta una etapa de anteproyecto, contemplado a nivel de un levantamiento estructural, planos, perspectivas y catálogos correspondientes al proceso arquitectónico.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Crear mediante la Arquitectura Interior un centro de salud para el diagnóstico, tratamiento y prevención de lesiones en deportistas y público en general, mediante el cambio de uso de un edificio administrativo a una Clínica del Deporte, logrando así aportar a la ciudad y beneficiar a la ciudadanía con excelentes servicios relacionados directamente a la salud y la calidad de vida.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Para la óptima realización del proyecto, es necesario tener en cuenta que además de plasmar los conocimientos en cuanto a la Arquitectura de Interiores se debe conocer bien el campo de trabajo y el grupo objetivo con el cual se va a trabajar.

- Evaluar las características del cliente objetivo para la realización del proyecto, teniendo en cuenta que los deportistas no son iguales al común de los pacientes, tienen diferentes expectativas y necesidades al igual que un distinto poder de recuperación.
- Modular espacios interiores conservando la estructura del edificio y en el caso del inmueble escogido mantener el patio central para lograr un ambiente más natural.
- Crear espacios con facilidades de acceso y circulación para pacientes de la tercera edad, discapacitados o pacientes lesionados, esto se

logrará mediante investigaciones en los campos antropométricos y ergonómicos.

- Proveer al edificio mediante la arquitectura interior de espacios necesarios para el desarrollo óptimo del establecimiento, identificando las distintas zonas, con sus circulaciones respectivamente.
- Proponer un sistema de señalización que facilite la orientación y flujos de personas tanto en el interior como hacia el exterior de la edificación, respetando aquella señalética estandarizada y de conocimiento general.
- Aplicar conocimientos interioristas adecuados al diseño de iluminación para áreas técnicas de una clínica, su volumetría, color y mobiliario que respeten las normativas y se vinculen con el proyecto y su concepto, para así proveer a la ciudadanía de un espacio cálido y apropiado a sus necesidades.

1.5 SÍNTESIS DE APLICACIÓN AL CONTEXTO

La edificación escogida para el proyecto está ubicada en el Centro Norte de la ciudad de Quito, en el sector del batán bajo, dentro del ex Complejo Deportivo del Banco Central, actualmente es una entidad pública perteneciente al Ministerio del Deporte, se encuentra entre las Avenidas Gaspar de Villarroel y 6 de Diciembre, teniendo a menos de 1km avenidas principales como la Av. De los Shyris, Av. Naciones Unidas y la Av. Eloy Alfaro.

Cerca al edificio podemos encontrar espacios deportivos de gran relevancia para la ciudad de Quito y para el proyecto planteado, hacia el sur a 1km de distancia aproximadamente se encuentra el Parque de La Carolina y el Estadio Olímpico Atahualpa y hacia el este el Parque Metropolitano Guano a una distancia similar.

Adicionalmente al estar ubicado al interior del complejo existe una afluencia constante de deportistas, los mismos que tendrán acceso a las instalaciones del mismo, tales como: una piscina semiolímpica y una para niños, hidromasajes, baños turcos, saunas, canchas de squash, indorfútbol, tenis, y voleibol, una pista para trote, y un coliseo.²

IMPLANTACIÓN:

Foto 1.1: Implantación, Fachada Clínica del Deporte.



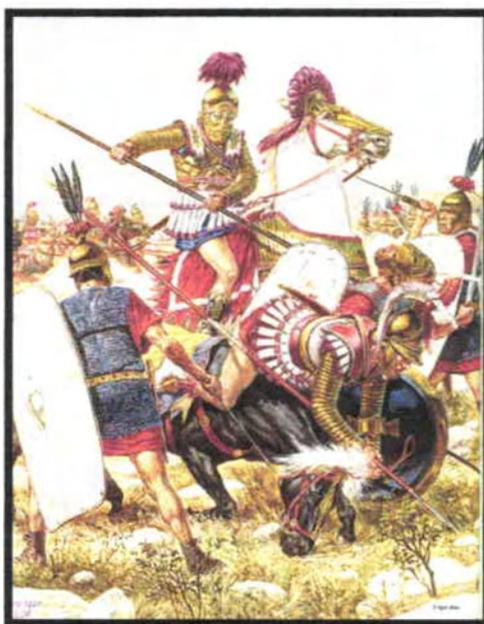
Fuente: Autora - Google Earth

2 RUEDA DE PRENSA, Ministra del Deporte Economista Sandra Vela Dávila, publicada en http://www.ministeriodeldeporte.gov.ec/index.php?option=com_content&task=view&id=410&Itemid=61, Quito, 29 de Junio del 2009.

Por otro lado en Roma los militares eran quienes realizaban mayor actividad física debido a su entrenamiento diario. Profesionales del espectáculo también lo practicaban, dentro de circos y/o anfiteatros para el entretenimiento de los ciudadanos.

Fue así como en la edad media se perdió el ideal griego y el deporte se enfocó principalmente en la formación de guerreros y dejó de lado la búsqueda del bienestar propio.

Imagen 2.2: Guerreros Romanos



Fuente: Ilustración por Igor Dzis

<http://ejercito-romano.losforos.es/board/la-batalla-de-magnesia-190-ac-t251.html>.

En el renacimiento la realeza empezó a realizar ejercicio físico, ya sea por diversión o para mejorar su condición física e intelectual. El deporte no se desarrolló hasta el siglo XIX, cuando los ingleses optaron por introducir reformas que amplíen el concepto deportivo, volviéndolo más organizado y que no sea una competencia entre dos individuos únicamente, sino mediante la creación de equipos y también introducir a la naturaleza como adversario del ser humano.

A lo largo del siglo XX el deporte se encuentra en apogeo, se lo empieza a oficializar y se consolidan las disciplinas existentes. A nivel internacional en el año 1896 se iniciaron los Juegos Olímpicos modernos con sede en la ciudad de Atenas en Grecia.

Fue así como se dio inicio al deporte profesional, el mismo que fue ganando popularidad en la sociedad mundial ya que respondía objetivos puntuales e inmediatos y a su vez logra reunir a grandes masas de población.

Por lo tanto conforme a la historia, la actividad física ha ido ganando espacio en la cotidianidad del ser humano, por ello es necesario el incentivar a aquellas personas que no lo practican y a su vez potencializar el gusto por el deporte en aquellos que lo realizan de manera frecuente, de manera tal que se logre proveer servicios de cuidado y prevención de la salud deportiva.

2.1.2 HISTORIA DE LOS JUEGOS OLÍMPICOS *

El inicio de los Juegos Olímpicos data del año 776, los mismos que se llevaron a cabo en la ciudad de Olimpia, teniendo como única prueba la carrera atlética de 192m, es así como dentro de la historia, las Olimpiadas empezaron a convertirse en el cotejo deportivo más importante de todos los tiempos.

Imagen 2.3: Juego de la pelota (Museo Arqueológico. Atenas)



Fuente: http://www.isciii.es/htdocs/centros/ens/edad_antigua/antigua_ejercicio_fisico.jsp

El ejercicio físico proporcionaba un fortalecimiento del cuerpo, lo que aumentaba la resistencia ante las enfermedades y privaciones. Adquirió gran relieve en Grecia, dando origen a los juegos olímpicos.

A partir de la décimo cuarta olimpiada las pruebas que se realizaban en estas jornadas fueron incrementando, pero se mantenía un carácter militar para así lograr entrenar a los guerreros.

Hacia el año 394 la corrupción en el desarrollo de los Juegos Olímpicos estaba muy enraizada, por lo que el emperador Teodosio abolió las Olimpiadas. Un año más tarde la ciudad de Olimpia fue destruida y en el año 522 un terremoto terminó por destruir las pocas ruinas que quedaron entre ellas las del templo de Zeus.

En cuanto a los juegos olímpicos modernos, el arqueólogo alemán Ernest Curtius realizó una expedición a Olimpia (1875-1881) la cual fue base para iniciar con las ideas de restauración de los Juegos Olímpicos.

Imagen 2.4: Logotipo Comité Olímpico.



Fuente: <http://emiratosarabes.pordescubrir.com/candidatura-olimpica.html>

El 25 de noviembre de 1892 el barón de Coubertin, en una sesión de la Unión Francesa De Deportes Atléticos, fue quien manifestó su profundo deseo de reinaugurar los Juegos Olímpicos, hasta que el 23 de junio de 1894 se establecieron las reglas para el desarrollo de los mismos y se creó el Comité Olímpico Internacional.

Fue así como la primera Olimpiada de la época moderna se realizó en el año 1896 en la ciudad de Atenas considerada cuna de la civilización occidental y hasta la actualidad se las ha realizado de manera regular cada cuatro años con dos únicas excepciones que fueron durante la primera y segunda Guerra Mundial.

Es así como los juegos olímpicos marcan el eje de la trayectoria del deporte a nivel mundial. Por lo tanto se lo considera el referente principal al momento de asociar la actividad física con el ser humano, de tal forma que estéticamente se lo concebirá como la idea base para el desarrollo del proyecto.

2.1.3 ORÍGENES DE LA MEDICINA DEPORTIVA

"Una de las cualidades esenciales del médico es su interés en la humanidad, porque el único secreto de cómo tratar a un enfermo es preocuparse íntimamente por él"

F.W.PEABODY²

La medicina es una ciencia que tiene como objetivo el sanar y/o aliviar enfermedades para salvaguardar la salud de los seres humanos. Existen varios factores que han originado la aparición de distintas especialidades dentro de

* ENCICLOPEDIA SALVAT, Tomo 9, Salvat Editores S.A, Barcelona España, 1994.

2 | Dr. F.W. Peabody 1927.

este campo, las mismas que se han ido precisando por medio del perfeccionamiento de distintos métodos de trabajo y necesidades fisiológicas de cada individuo.

Imagen 2.5: Bajorrelieve Consulta Oftalmológica.



Fuente: <http://www.comteruel.org/web/servicios/biblioteca.html>

Es así como la medicina del deporte, también conocida como deportología es una especialidad formada por diversas disciplinas médicas. Se da mayor importancia al área de la medicina preventiva, evitando la aparición de enfermedades y sus consecuencias, rehabilitar lesiones, para así mejorar la calidad de vida de la población. Se oficializó por primera vez en 1958 con la creación del primer Instituto de Cardiología y de Medicina Deportiva en Colonia, Alemania.

En la medicina deportiva se tiene claro que los pacientes que realizan actividad física y más aun aquellos que hacen del deporte una profesión, no son iguales al común de los individuos, ya que tienen diferentes expectativas y necesidades, al igual que un distinto poder de recuperación, por lo tanto con

la ciudad de Quito y el Pichincha, hacia el este los valles y las diferentes parroquias metropolitanas.

Imagen 2.7: Barrio El Batán.



Fuente: <http://www.skyscrapercity.com/showthread.php?t=612520&langid=5>

En los años 40 en esta zona se podía encontrar extensas áreas verdes, casas y quintas alejadas unas de otras. Una década más tarde en esta zona se implantaron un sin número de fábricas.

Al barrio se lo nombró el batán, ya que en la época de la colonia existían varias fábricas textiles en los alrededores, las mismas que utilizaban batanes para la elaboración de distintos tejidos.

Aún existen ciertas estructuras arquitectónicas de los años 50, construcciones con grandes luces de hormigón armado, espacios que fueron rehabilitados para realizar dentro de los mismos actividades comerciales. Conforme transcurría el tiempo se fue volviendo un sector residencial mayoritariamente, la razón principal de este cambio fue el incremento urbano.

En cuanto al aspecto urbano las avenidas principales que rodean al sector son la Av. 6 de Diciembre, la Av. Gaspar de Villarroel y la Av. Eloy Alfaro

consideradas arterias principales de conexión en la ciudad de Quito, que van tanto de sur a norte como de este a oeste respectivamente.

Hasta inicios del año 2000 se podían apreciar viviendas con altos muros de contención en piedra y diversos materiales empleados para su construcción, pero actualmente se están construyendo grandes edificaciones en estos terrenos, principalmente multifamiliares de un nivel económico medio-alto.

En las últimas décadas se ha implementado elementos característicos de una urbe, iglesias, hoteles, centros comerciales, establecimientos educativos, centros de salud y áreas de recreación, las mismas que complementan espacios ya existentes como son el Estadio Olímpico Atahualpa, el Parque Metropolitano Guanguiltagua y el Parque de la Carolina.

2.1.5 CONCLUSIÓN

Del análisis realizado dentro del Marco Histórico se puede ver la importancia de realizar distintos deportes o actividad física y como esta tendencia ha ido incrementando a lo largo de la historia, desde sus inicios hasta la actualidad. La necesidad que existe de mantener un nivel de vida apropiado y óptimo por medio de un adecuado manejo de la salud del ser humano.

La competitividad implantada en las Olimpiadas y el dinamismo de la misma se verán plasmados hacia el interior de la edificación. Es así como con la nueva propuesta interiorista para una clínica del deporte, a más de abarcar el diseño total desde el interior hacia el exterior, también responderá integralmente a las necesidades físicas de los individuos.

En lo relacionado a la Arquitectura Interior lo que se puede rescatar son las distintas necesidades de los diversos espacios y las funciones de cada uno de ellos tanto en dimensiones, como mobiliario, todo ello conforme a los requerimientos del paciente principalmente.

2.2 MARCO CONCEPTUAL

En el Marco Conceptual se describe el significado de una clínica, el proceso que esta acarrea para funcionar y los elementos que conforman a la misma para el desarrollo de diversas actividades en distintas áreas.

2.2.1 CLÍNICA: DEFINICIÓN GENERAL

Establecimiento destinado al cuidado de determinado número de enfermos. Son unidades constituidas por 4 a 12 consultorios en los que se proporciona servicios locales, principalmente de consulta externa, es decir en el caso puntual de la Clínica del Deporte entrará dentro de la categoría de Clínica del Día, con medicina ambulatoria.

Se provee a los usuarios un conjunto de servicios en cuanto a medicina general, medicina preventiva y curativa, con el fin de proteger, promover y restaurar la salud de cada individuo. A la vez existen especialidades básicas, laboratorio de análisis clínicos, equipo transportable de rayos x, odontología y emergencia. Son atendidas por un médico o pasante y un auxiliar, así como personal especializado complementario. Se sitúan en poblaciones con más de 10000 habitantes. En el interior del edificio existen consultorios destinados para cada especialización a tratarse.

Los espacios necesarios básicos de una clínica constan de servicios locales, principalmente de consulta externa, medicina general, medicina preventiva y curativa, urgencias, centro quirúrgico, instalaciones de cuidado ambulatorio, laboratorio de análisis clínico y un área constituida para los consultorios médicos, adicionalmente espacios públicos como baños, cafetería, salas de espera y áreas de circulación específicas dependiendo la función que cumpla.

2.2.2 CLÍNICA DEL DEPORTE

Se la identifica como una institución responsable de la atención integral, proporcionando servicio especializado referente a las distintas áreas médicas que intervienen en el desarrollo evolutivo óptimo de cada paciente. Se especializa en procedimientos médicos enfocados en el diagnóstico, prevención y tratamiento de patologías derivadas de la práctica deportiva para mejorar la calidad de vida de todo aquel que realice actividades físicas.

El deporte entendido como actividad motriz representa un fundamento y una condición importante, no sólo para el desarrollo físico, sino también para el desarrollo intelectual y socio afectivo, no debemos analizarla únicamente desde el punto de vista biológico, sino que debemos asumir la repercusión que la misma posee sobre todas las dimensiones del ser humano.⁴

Los servicios que otorga este tipo de clínicas son exámenes generales, evaluaciones de aptitud física, nutricionales, antropométricas y exámenes deportivos, asesorando a personas de toda edad, sexo y sobre todo condición física.

Para su rediseño interiorista deberá considerarse el tipo de especialidades o el servicio que desean impartir, por lo que se pueden dividir en distintas tipologías, las que deberán proporcionar servicio de urgencias o no; las que darán servicio de consulta exclusivamente, con o sin sucesos quirúrgicos. Aquellas en las que se lleve a cabo procedimientos médicos, se debe considerar el periodo postoperatorio de corta estancia.

4 | <http://www.deportesalud.com/>

Las áreas que se pueden identificar dentro de la clínica deportiva en cuanto a lo que respecta a especialidades médicas son:

- Traumatología Deportiva.
- Traumatología y Ortopedia.
- Deportólogo.
- Cardiólogo.
- Psicólogo.
- Nutricionista.
- Odontología.
- Fisioterapia.

Este tipo de edificaciones preferiblemente deberán contar con un sistema de instalaciones con tendencia a crecer por los adelantos que puede desarrollar cada una de las especialidades, con el fin de brindar servicio, aportando al desarrollo de la actividad deportiva, la cual genera salud individual y social y a la vez concede una respuesta adecuada del organismo a muchas de las exigencias diarias de cada individuo.

2.2.3 FIMS (FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE MEDICINA DEPORTIVA)

La Federación Internacional de Medicina del Deporte (FIMS) es una organización internacional compuesta por miembros individuales, asociaciones nacionales y grupos multinacionales, los mismos que tienen una finalidad común, lograr el desarrollo de la medicina deportiva en los cinco continentes.

El propósito de esta federación es el de asistir a toda clase de atletas en sus necesidades para lograr un óptimo desempeño en sus actividades, por medio de la maximización de su potencial genético, su salud, nutrición, y prestando servicios de alta calidad en cuanto a cuidados como en lo que se relaciona al entrenamiento respectivamente.

Imagen 2.8: Logotipo FIMS

Fuente: <http://www.fims.org/>

FIMS fue fundada en el mismo momento en el que se restablecieron los Juegos Olímpicos en el año 1896, durante las Olimpiadas que se llevaron a cabo en 1920 en Suiza se creó La Asociación Internacional Médico-Deportiva (AIMS) de manera tal que coopere con FIMS y con el Comité Olímpico. En el año 1933 cambiaron el nombre de la Asociación Internacional Médico-Deportiva por la Federación Internacional Médico-Deportiva y Científica.

2.2.4 CONCLUSIÓN

Dentro del Marco Conceptual lo que se concibe principalmente es cómo funcionan las clínicas, como se relacionan los espacios entre si y como se distribuyen las funciones y el manejo de centros de salud de esta tipología y así lograr entender de manera más clara cada espacio y cada área lo que conllevan y cuál es su finalidad.

Es así que resulta de suma importancia identificar espacios ya existentes que manejen estos principios y poder estudiarlos e identificar cada espacio y sus funciones como referentes arquitectónicos interioristas.

2.3 MARCO REFERENCIAL

En cuanto a referencias dentro del Ecuador, no existe un centro médico especializado de manera integral, que responda en su totalidad a los requerimientos de un centro médico de esta tipología, al decir que no es integral se refiere al hecho de que una Clínica debe poseer un área para cirugía. Por lo tanto solo será nombrada ya que sus instalaciones no ofrecen tratamiento completo.

La clínica del deporte que en este momento responde a problemas médicos ocasionados por la realización de actividades físicas, se encuentra ubicada en el Centro Médico Meditrópoli, cuenta con cuatro consultorios, traumatología y ortopedia, traumatología deportiva, nutrición y ortodoncia. Un laboratorio de marcha, un cuarto de imagen y un área pequeña destinada para fisioterapia. Este centro médico ocupa las instalaciones de quirófano, sala de recuperación y habitaciones de uso externo, propias del Centro Médico Meditrópoli perteneciente al grupo del Hospital Metropolitano.

2.3.1 CENTRO DE REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA INCORPORE, ESPAÑA.

El Centro INCORPORE se encuentra ubicado en España en la ciudad de Santa Cruz de Tenerife. Este centro médico cuenta con apenas 180m² de construcción, donde se lleva a cabo consulta externa y rehabilitación.

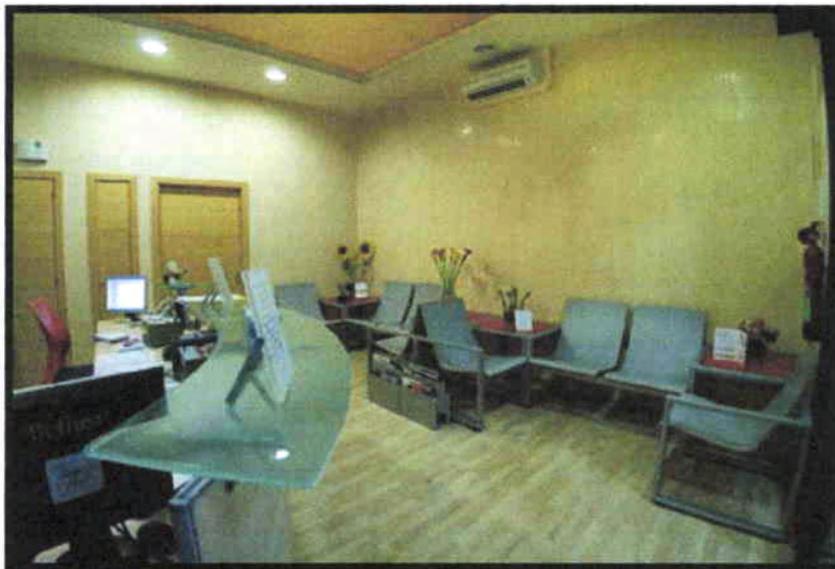
En cuanto al interior del espacio arquitectónico se utilizan grandes ventanales con acabado traslúcido y otros esmerilados, para los distintos accesos tanto públicos como privados, cada uno de los distintos materiales logran dividir cada área y jerarquizarlos según su función y su uso.

Imagen 2.9: Ingreso Principal.



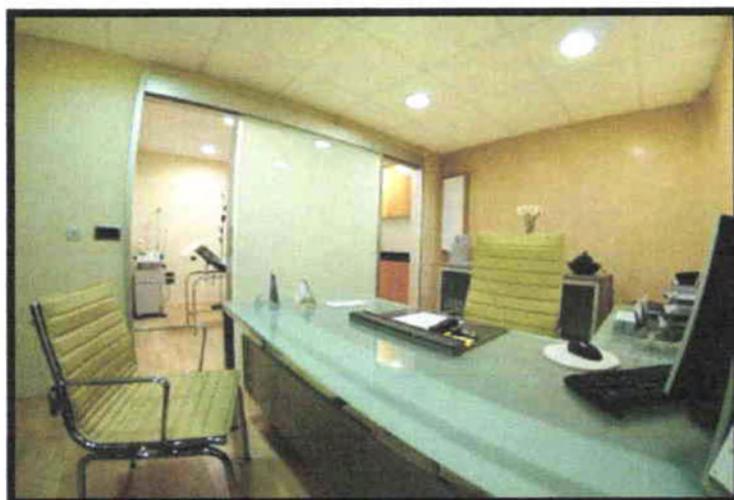
Fuente: <http://www.incorpore-rehabilitacion.com/pages/ES/inicio.htm#>

Imagen 2.10: Recepción Sala de Espera.



Fuente: <http://www.incorpore-rehabilitacion.com/pages/ES/corporativo.htm>

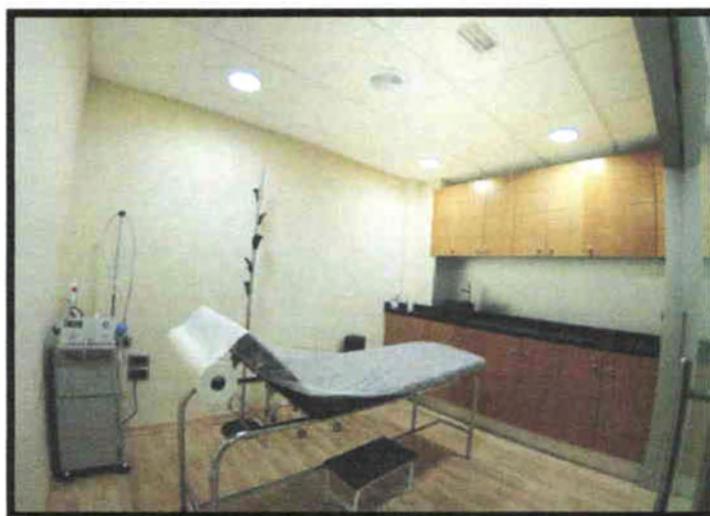
Imagen 2.11: Oficina.



Fuente: <http://www.incorpore-rehabilitacion.com/pages/ES/corporativo.htm>

No existe un manejo de volumetrías a nivel de piso, paredes o cielos falsos, se utiliza formas rectas, por lo que se obtiene como resultado espacios ortogonales. Son áreas que responden directamente a su función y a las necesidades que deben cumplirse al interior de cada una respectivamente.

Imagen 2.12: Consulta Médica.

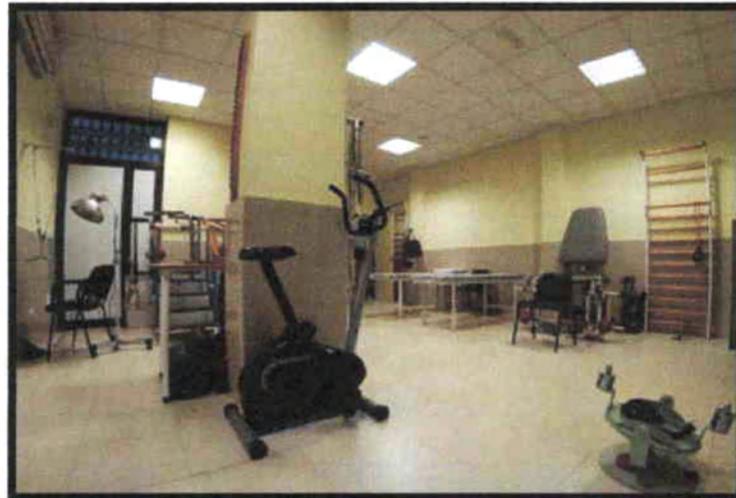


Fuente: <http://www.incorpore-rehabilitacion.com/pages/ES/corporativo.htm>

Los ambientes son muy iluminados, se maneja luz artificial por medio de ojos de buey y fluorescentes empotrados en el cielo falso de gypsum tipo amstrong,

también existe ingreso de luz natural en el área de rehabilitación y en lo que respecta a cromática manejan colores cálidos los mismos que benefician al espacio para que logre transmitir una sensación de amplitud y comodidad dentro de cada área.

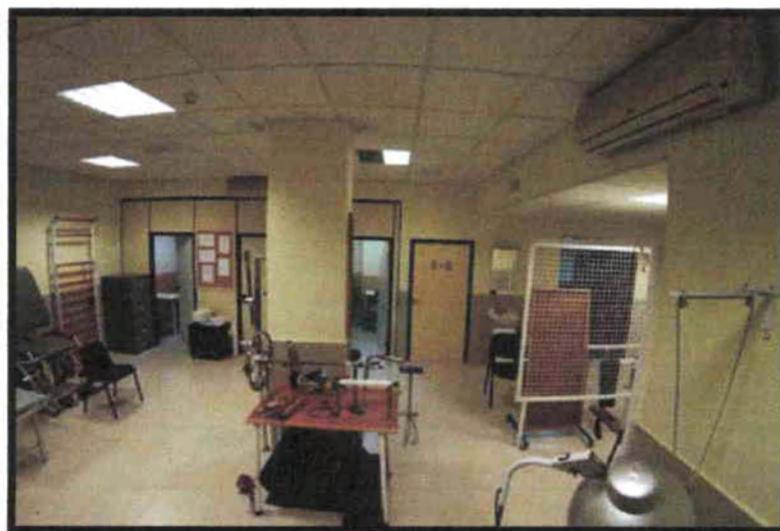
Imagen 2.13: Fisioterapia.



Fuente: <http://www.incorpore-rehabilitacion.com/pages/ES/corporativo.htm>

En cuanto al mobiliario que utilizan principalmente en las oficinas y en el área de espera es muy sobrio y utiliza colores similares a aquellos que se manejan en el recubrimiento de paredes, pisos y tumbado.

Imagen 2.14: Fisioterapia



Fuente: <http://www.incorpore-rehabilitacion.com/pages/ES/corporativo.htm>

2.3.2 GFC BREMEN DENTAL CLINIC, ALEMANIA

La clínica dental GFC se encuentra ubicada en Alemania y maneja claramente un estilo moderno y vanguardista en el espacio interior, en cuanto a formas, volúmenes, cromática, materiales y sobre todo la importancia que se da a la iluminación tanto natural como artificial, las cuales logran un juego muy llamativo hacia el interior conjuntamente con los materiales utilizados en mobiliario, tabiquería y pisos.

Se encuentra conformada por un área de recepción, sala de espera, y los consultorios respectivamente. La base del interiorismo en el espacio especificado es la transparencia y la abundante iluminación que existe dando una clara sensación de limpieza y uniformidad al momento de conjugar los varios elementos que complementan el espacio interior.

Imagen 2.15: Counter.



Fuente: Medica Design, dab, Edición 1, Alemania, 2006.

El espacio se identifica claramente por tres colores; el color blanco a nivel de material de recubrimiento en pared, piso y cielo falso y en cierto mobiliario, color que expresa luminosidad, seguridad, pureza y limpieza.

El naranja, transmisor de energía, se lo utiliza en detalles de ventanería para dar un efecto luminoso, teniendo como base un color determinado, también se lo ocupa en mobiliario y por último los tonos cafés que son utilizados en puertas y tabiques de división, color que transmite confianza y seguridad.

Imagen 2.16: Hall de Circulación.

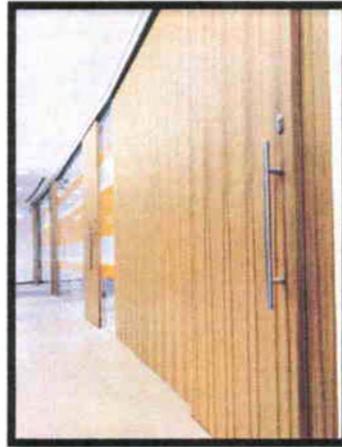


Fuente: Medica Design, dab, Edición 1, Alemania, 2006.

Al ser un espacio reducido, donde no existen amplios halls de acceso o circulación, la iluminación y los colores cálidos que han sido utilizados dan una sensación de amplitud lo cual beneficia al espacio ya que mediante un manejo apropiado de materiales se logra contraponer la idea de encierro.

El uso de materiales translúcidos aporta sensorialmente aquel que se encuentre en los pasillos y corredores para que por medio de siluetas se logre tener una idea clara de qué se realiza en la clínica.

Imagen 2.17: Hall de Circulación.



Fuente: Medica Design, dab, Edición 1, Alemania, 2006.

En el interior se maneja tanto formas rectas, como curvas sinuosas muy delicadas que crean dinamismo en el espacio y a la vez determinan las circulaciones y la distribución de áreas.

Se utiliza mobiliario y luminarias que contrastan con los ambientes volviéndose un punto referencial para la concepción del espacio. Existe señalética a nivel de paredes donde se identifica que se está llevando a cabo hacia el interior.

Imagen 2.18: Recepción, Ingreso Consultorio.

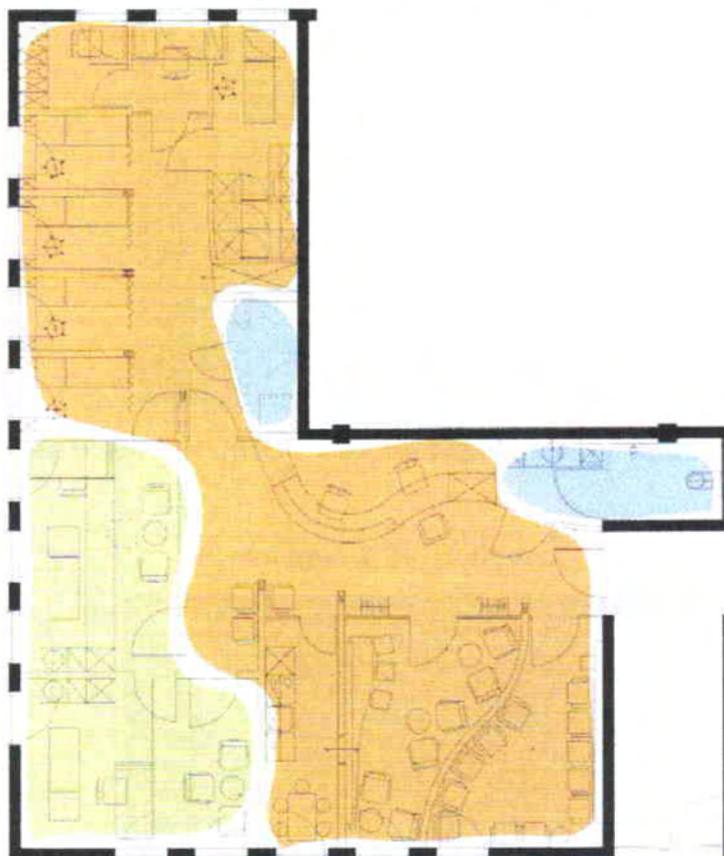


Fuente: Medica Design, dab, Edición 1, Alemania, 2006.

2.3.3 MATEJA MIKULANDRA-MACKAT ORTHOPEDIC PRACTICE, GERMANY

El centro de práctica ortopédica implantado en la ciudad de Berlín, Alemania, es un espacio muy dinámico interiormente, por las formas que maneja y los grafismos que utiliza en paredes para identificar la tipología de la clínica.

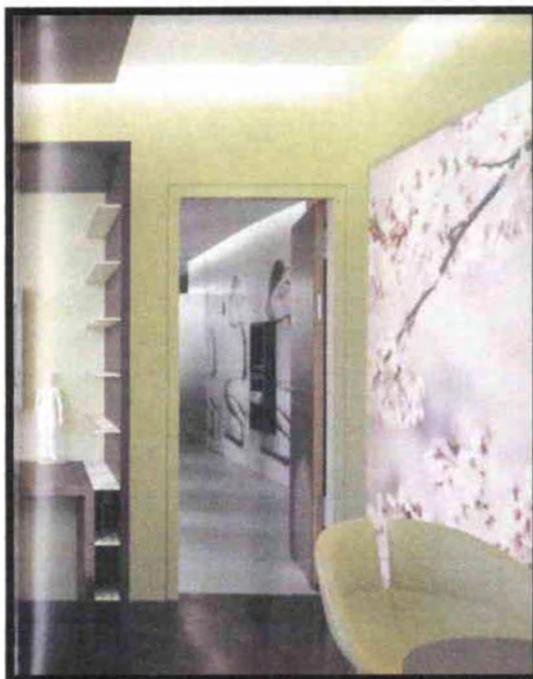
Imagen 2.19: Planta General.



Fuente: Medica Design, dab, Edición 1, Alemania, 2006.

Como se observa en la Gráfica No. 25, las paredes perimetrales del centro manejan un volumen completamente ortogonal, lo cual no fue un impedimento para lograr curvas y formas orgánicas que creen visualmente sensaciones de confort al ingresar a este espacio.

Imagen 2.23: Consultorio.



Fuente: Medica Design, dab, Edición 1, Alemania, 2006.

2.3.4 CONCLUSIÓN

En el Marco Referencial se tomó como referente tres espacios distintos destinados al cuidado de la salud, cada una con distinta especialidad, pero que de igual manera aportan al desarrollo óptimo del proyecto de titulación planteado, cada uno aporta de distintas maneras pero principalmente en cuanto a la calidez de sus espacios, materiales, mobiliario necesario y la función que se desarrolla en cada uno de ellos.

- El primer referente abarca principalmente la simplicidad y la funcionalidad de los espacios, la nitidez y la línea recta que maneja en su interior, es decir de aquí se puede tomar como aporte el mobiliario o equipamiento técnico médico y la distribución de espacios esenciales.

- El segundo referente es un espacio muy moderno con colores muy vivos y neutrales que dan calidez al espacio, maneja una línea que destaca la sobriedad y la elegancia con líneas orgánicas, existe abundante iluminación natural combinado con materiales y texturas que destacan los espacios tanto públicos como privados, en la edificación escogida para el proyecto existe abundante ingreso de luz natural, por lo tanto los colores y el aprovechamiento de la luz solar es un aporte que va acorde con el espacio a trabajarse dentro del proyecto de Titulación.
- El tercer y último referente muestra claramente como un espacio muy ortogonal visto en planta, maneja espacios y áreas con mucho movimiento, el espacio se vuelve una guía hacia el interior para quien lo visite, haciendo uso de grafismos que aclaran su especialización e incentiva a permanecer al interior del mismo, el edificio planteado para la Clínica del Deporte es sumamente ortogonal pero por medio del diseño de sus espacios, sus pisos y sus cielos falsos se tratara de crear ambientes más amigables y dinámicos que den un giro a la concepción inicial con la cual fue realizado el inmueble.

CAPÍTULO III

MATRIZ INVESTIGATIVA

3.1 DIAGNÓSTICO

En el transcurso de la investigación se expresa que no existen centros de salud destinados específicamente a deportistas ya sean profesionales o simplemente aficionados. Las clínicas son lugares donde las personas acuden para ser atendidas por lesiones, o enfermedades o en este caso para tratar una dolencia que ha venido dándose desde tiempos posteriores.

Los pacientes o usuarios a más de recibir asistencia médica, pasan tiempo dentro de la clínica entonces no debe ser un espacio que responda únicamente a lo funcional sino también que sea acogedor, que sea un ambiente agradable y más que nada que invite, que el espacio por si solo tenga la capacidad de incentivar en las personas el deseo de recorrer o permanecer dentro del mismo.

Es así que se debe considerar el realizar un espacio moderno, activo pero sin dejar de lado las normativas que los centros de salud deben cumplir por el mismo hecho de que se está tratando con la salud de los pacientes.

Actualmente las clínicas en nuestro País no son trabajadas de forma interiorista ya que como se mencionó anteriormente se basan en cumplir su función y nada más, es decir, no consideran que la parte del diseño arquitectónico también puede beneficiar al paciente incentivándolo de manera tal que realicen sus tratamientos de mejor manera y gustosos de hacerlo y no se sientan obligados o en ciertos casos decidan dejarlo ya que no se sienten cómodos.

Las clínicas se dividen en varias tipologías, es así que la Clínica del Deporte, se la considera una clínica de especialidad del día, con medicina ambulatoria ya que solo se tratan traumas menores que no necesitan de hospitalización o internar a los pacientes por periodos mayores a 12 horas.

El lugar donde se encuentra ubicada la clínica resulta un foco de atracción para un edificio de esta tipología al encontrarse dentro de un complejo deportivo de entidad pública y sobre todo por la cercanía hacia los espacios deportivos más representativos de la ciudad de Quito.

Es así como un manejo adecuado, donde aprovechando todos los beneficios propios del inmueble y el entorno del mismo, se puede realizar un interiorismo que estéticamente se manifieste hacia el exterior, plasmando de manera clara y

abierta que existe una intervención moderna y actual dentro y fuera de la edificación.

Teniendo como resultado un centro de salud que cumpla con las necesidades de los usuarios tanto a nivel arquitectónico como a nivel social en lo que respecta a una Clínica del Deporte y los servicios que esta debe ofrecer, creando un concepto integral, dentro del cual se logre conjugar la optimización de los aspectos funcionales con los aspectos formales-estéticos.

3.1.1 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

Los objetivos planteados se fundamentan en dar una solución arquitectónica óptima, para la creación de un espacio de salud en el ámbito deportivo, el cual debe estar al servicio de la ciudadanía.

Para formular la hipótesis correspondiente al tema, se establecerá una única hipótesis, la misma que estará determinada por tres componentes:

- El objeto como elemento físico, es decir la edificación propuesta para la intervención interiorista,
- El sujeto como elemento social, referente a los usuarios.
- El fenómeno como la necesidad de manera específica.

Brevemente se expondrá cada componente:

Objeto:

El inmueble, ubicado en el centro-norte de la ciudad de Quito, es muy influyente para el desarrollo del proyecto, ya que la relación que existe entre la edificación con el entorno deportivo es uno de los factores predominantes.

Sujeto:

Al efectuar el rediseño pertinente se manejarán métodos adecuados que vayan acorde con el sujeto, de manera tal que se logre mejorar el bienestar de cada individuo y maximizar el rendimiento de los mismos.

En este caso responde a los deportistas y pacientes en general, los cuales serán considerados usuarios de la clínica, mientras que por otro lado existe el cuerpo médico, que consta del área de traumatología, fisioterapia, cardiología, nutrición y odontología, quiénes serán los que presten sus servicios dentro de este centro.

Por lo tanto se debe tomar en cuenta necesidades de ambos grupos objetivos para la realización del proyecto.

Fenómeno:

Dentro del Distrito Metropolitano de Quito existe una escasez de centros especializados en cuanto a lo que respecta a medicina deportiva, por lo tanto se considera de vital importancia implementar a un centro que responda a estas necesidades.

Por lo cual se plantea la realización del objetivo dentro de la siguiente hipótesis:

“LA NECESIDAD DE GENERAR UNA CLÍNICA DEL DEPORTE EN LA ZONA CENTRO-NORTE DE LA CIUDAD DE QUITO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, REALIZANDO UNA OPTIMA APLICACIÓN DE ARQUITECTURA INTERIOR DE MANERA INTEGRAL”

La recopilación de información que se presenta a continuación, fue realizada con el fin de demostrar y comprobar la hipótesis planteada, mediante distintas

técnicas. Los datos fueron obtenidos en el mismo sector del proyecto, en el centro-norte de la ciudad, en el mes de diciembre del año 2009.

3.1.2 TÉCNICA PRIMARIA: ENCUESTAS / ENTREVISTAS

Es necesario aclarar que la Clínica del Deporte no es un centro especializado únicamente en pacientes que realicen deporte diariamente o con cierta cotidianidad, ya que lesiones de tipo muscular, articular, fracturas, entre otras se pueden presentar de igual manera en personas que hayan tenido algún tipo de accidente, como una simple caída y no necesariamente por realizar actividad física.

Sin embargo el cliente objetivo es aquel deportista que necesita de un centro destinado a cuidar su salud, su bienestar físico y lograr su óptimo desempeño, y así lograr mantener o mejorar su rendimiento antes y después de sufrir cualquier tipo de lesión.

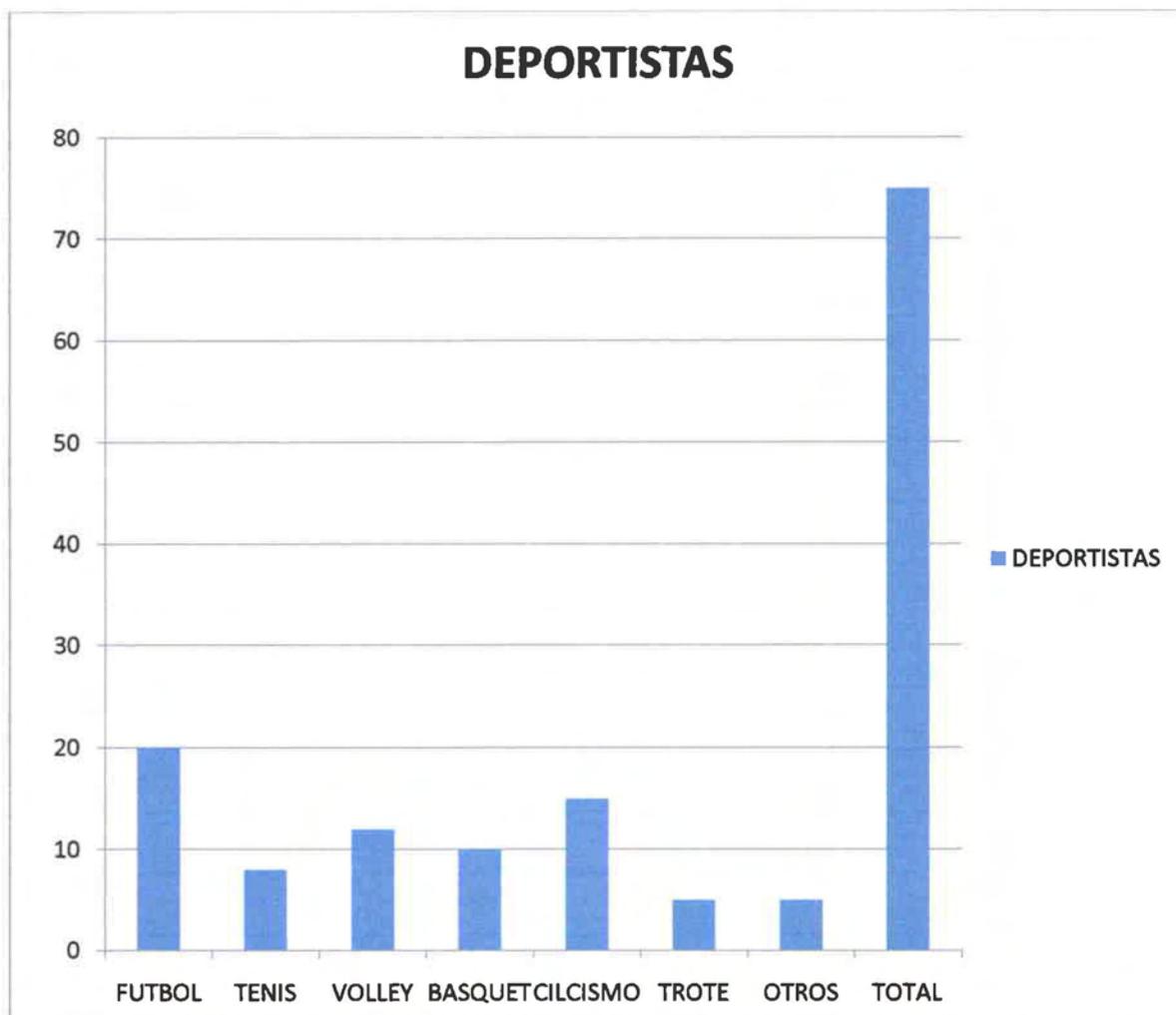
3.1.2.1 Encuesta para deportistas profesionales o aficionados del sector.

La siguiente encuesta fue realizada a un total de 75 personas que resultan ser aproximadamente el 11% del total de personas que acuden a los distintos espacios deportivos cercanos al inmueble los días lunes, miércoles y viernes en los horarios detallados a continuación.

Este dato se obtuvo mediante un muestrario aproximado realizado los días mencionados anteriormente en los horarios de 09:00 a 11:00 y de 16:00 a 18:00, teniendo como finalidad analizar las necesidades de deportistas profesionales o aficionados para la creación de una Clínica Deportiva, de manera tal que sea posible comprobar la hipótesis enunciada, dándonos como resultado lo siguiente:

1) Que deporte práctica?

Tabla 3.1: Resultado Encuesta Pregunta 1.

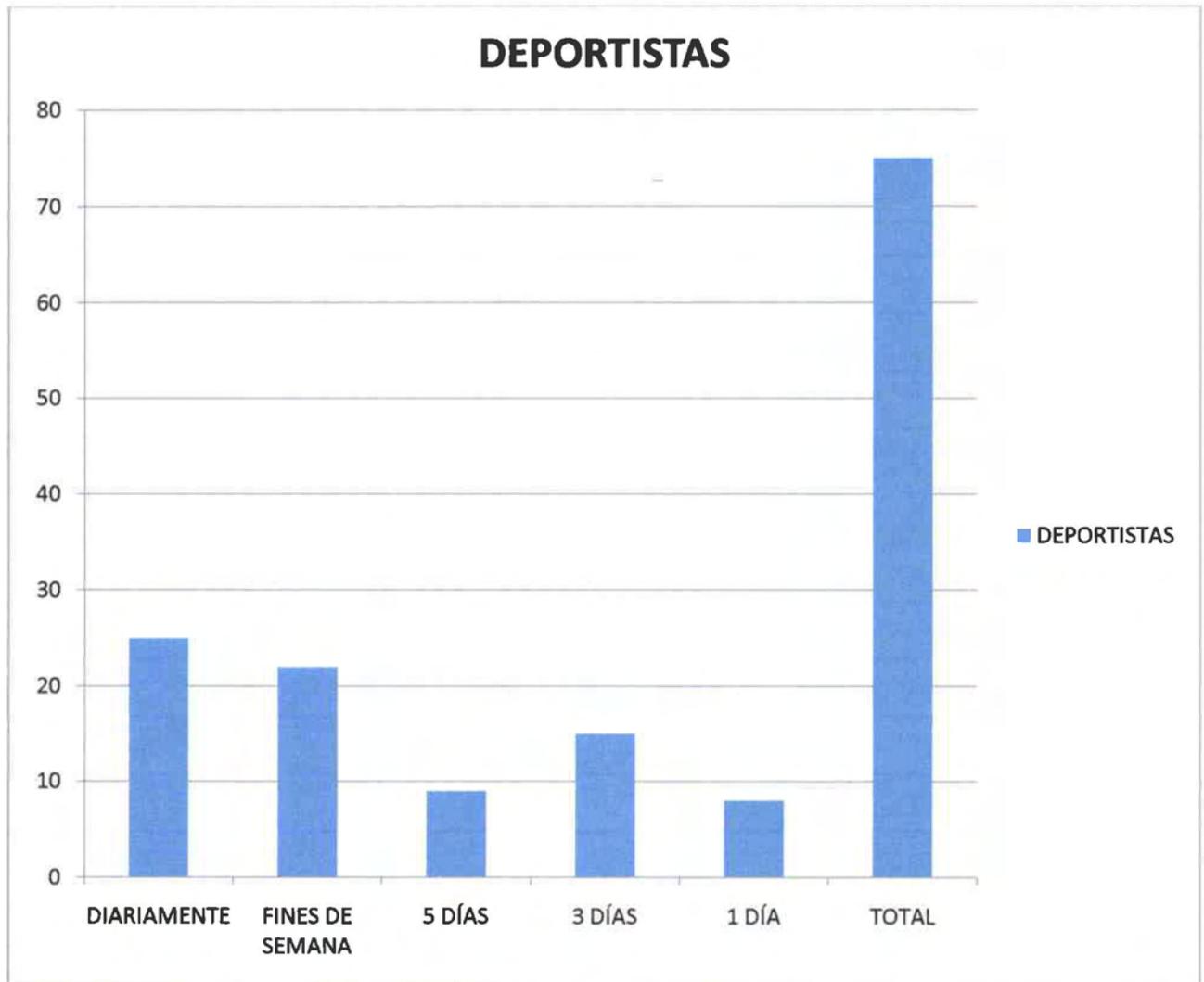


Fuente: Autora.

De un total de 75 encuestados, 20 personas practican futbol, 15 ciclismo, 12 volley, 10 básquet, 8 tenis, 5 realizan trote y 5 practican otros deportes, siendo el futbol la principal disciplina deportiva. Es imprescindible saber cuáles son los deportes más practicados para conocer cuál es la demanda de tratamientos y la mayoría de lesiones que se pueden dar dentro de los deportistas y lograr programar cada espacio según su función.

a. Con qué frecuencia?

Tabla 3.2: Resultado Encuesta Pregunta 1a.



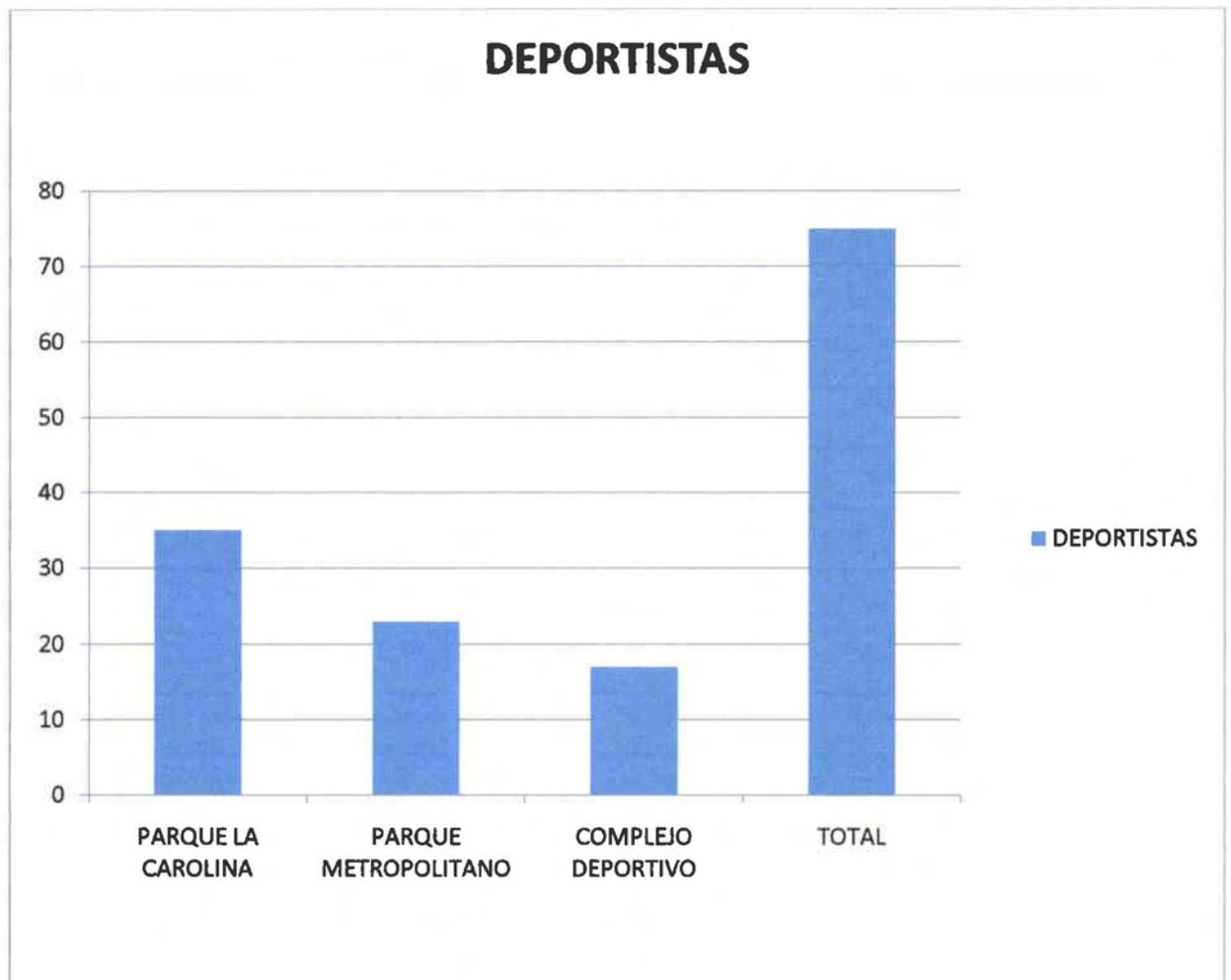
Fuente: Autora.

Entre los encuestados se puede determinar que 25 personas practican deporte diariamente, 22 personas únicamente los fines de semana, 9 personas 5 días a la semana, 11 personas 3 días a la semana y 8 personas un solo día, siendo así un porcentaje equilibrado entre aquellos que practican con regularidad y los que lo realizan de vez en cuando, por lo tanto es mayoritario las personas que realizan con frecuencia actividad física, encontrándose en frecuente riesgo de

sufrir lesiones y encontrarse en una situación delicada en la que necesitarán acudir a centros especializados para atención integral e inmediata.

b. Dónde lo practica? (parques, complejos, gimnasio)

Tabla 3.3: Resultado Encuesta Pregunta 1b.



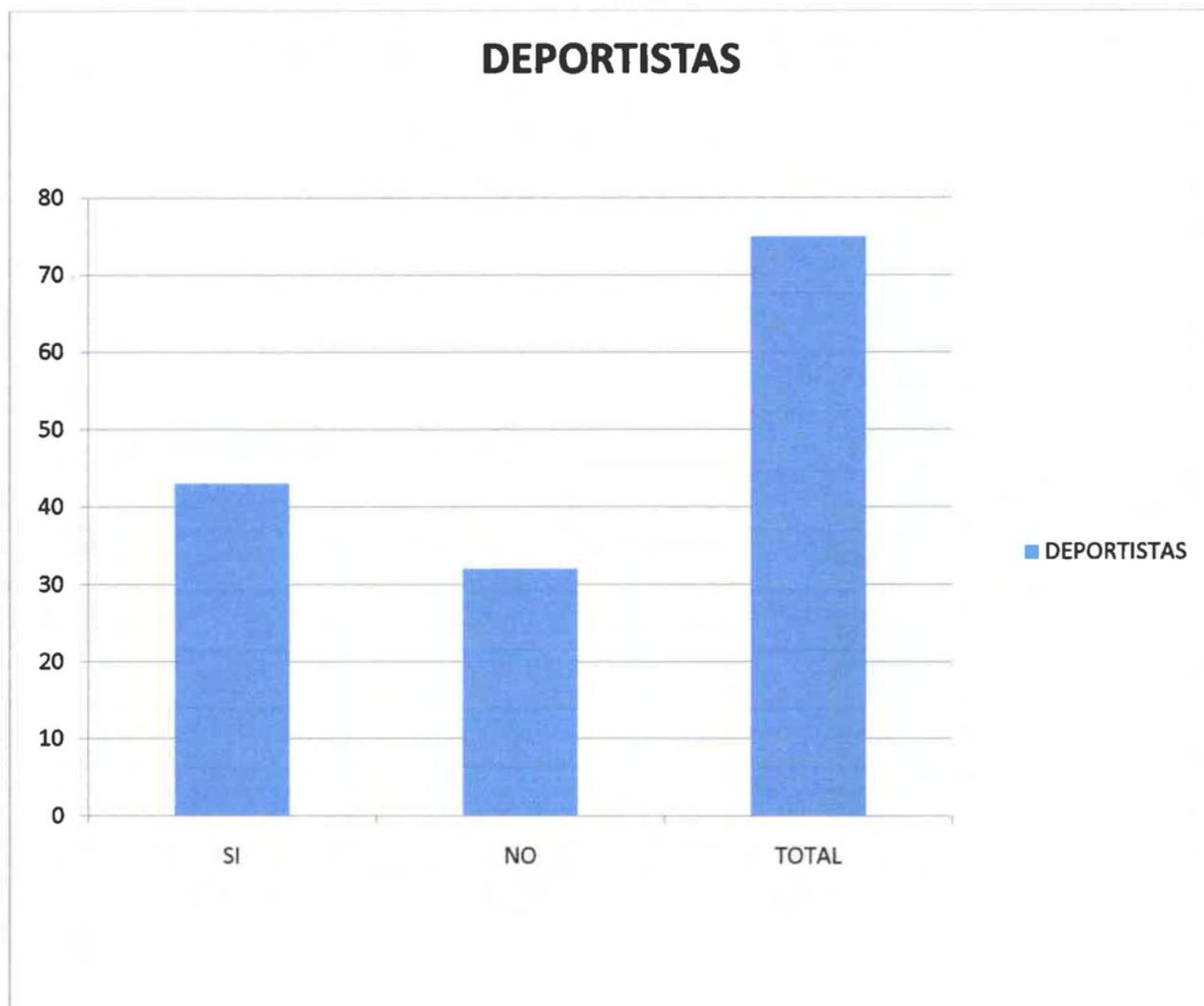
Fuente: Autora.

Del total, 35 personas practican deporte en el parque La Carolina, 23 personas en el parque Metropolitano Guanguiltagua y 17 personas en el complejo deportivo del Ministerio del Deporte, los resultados también dependen del hecho de que las encuestas fueron realizadas en los alrededores inmediatos del inmueble sin embargo como estadística se tiene conocimiento de que la

afluencia de personas hacia este sector de la ciudad para realizar deporte es la más alta dentro de la Capital.

2) Ha sufrido alguna lesión?

Tabla 3.4: Resultado Encuesta Pregunta 2.



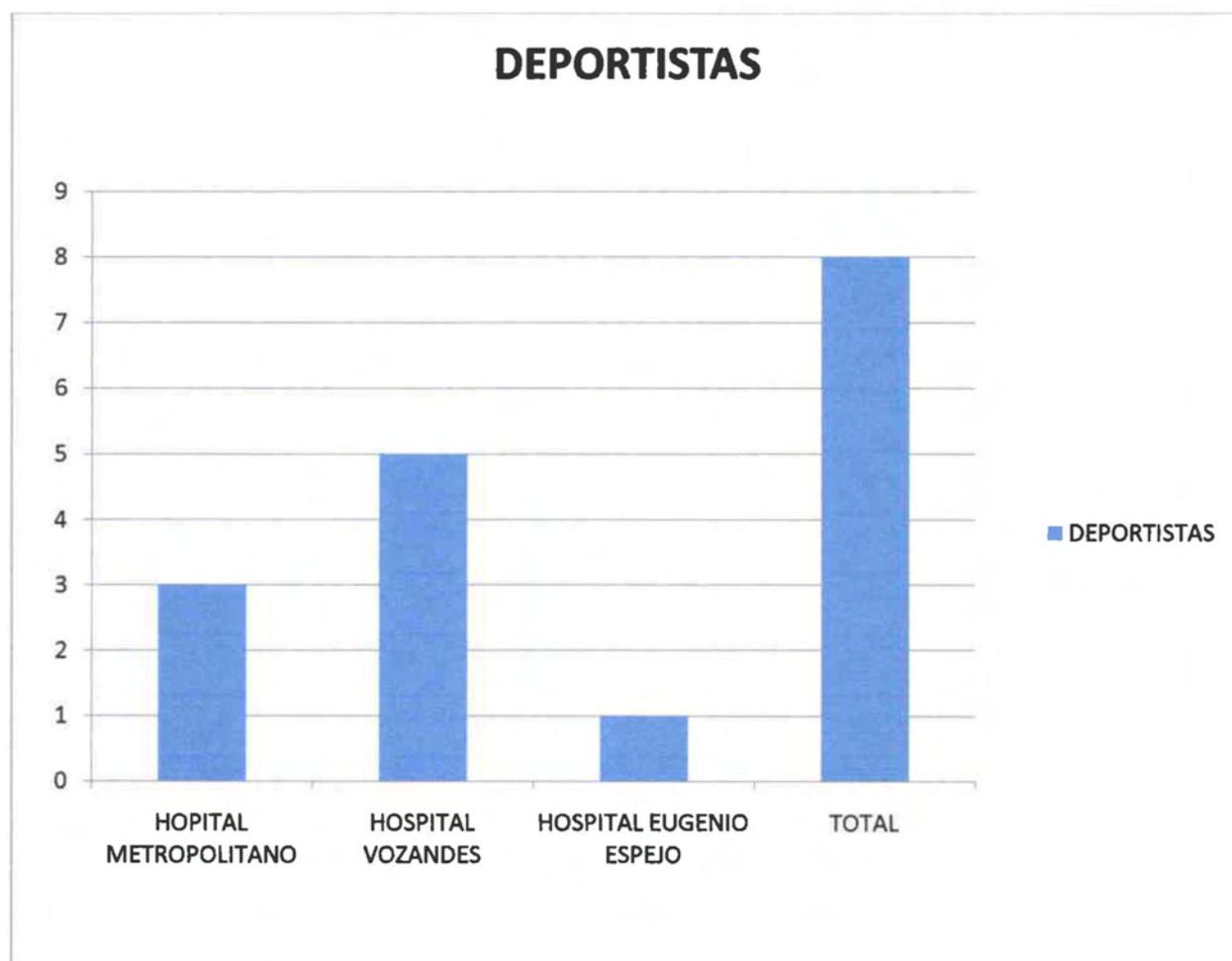
Fuente: Autora.

De todos los encuestados 43 personas aseguran haber sufrido algún tipo de lesión y 32 que no la han sufrido. Por lo tanto existe una mayoría de personas que han experimentado lesiones a causa de practicar actividad física, necesitando de tratamiento o intervenciones medicas para su recuperación.

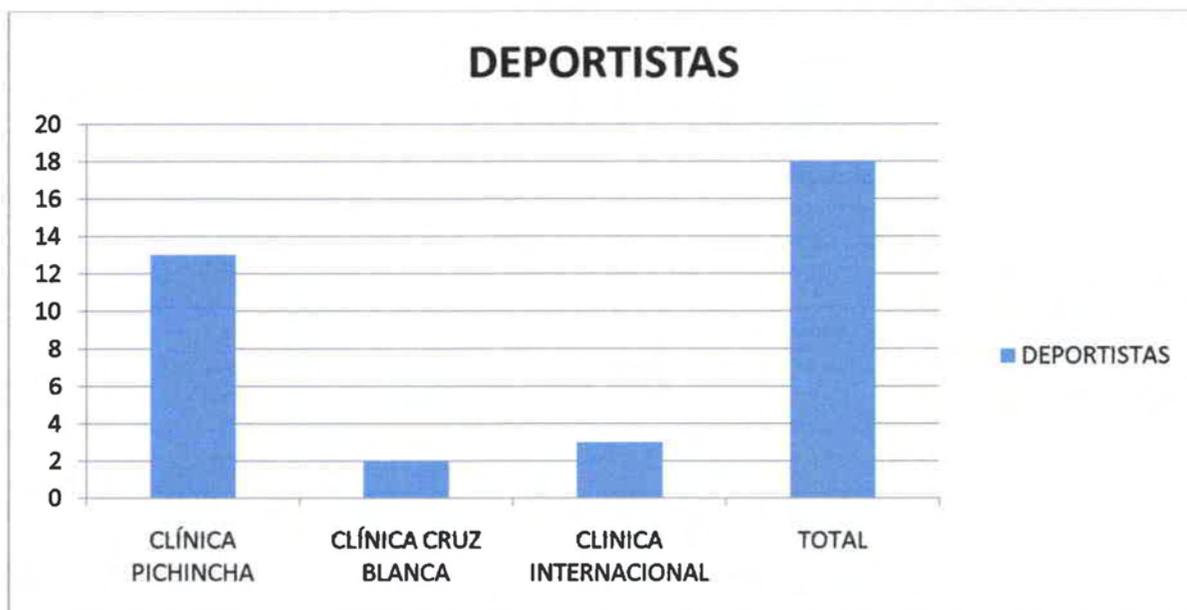
De un total de 43 encuestados en ésta área 8 optan por hospitales, 18 por clínicas 15 por centros médicos y 2 por otros, en este caso medicina alternativa como la acupuntura por ejemplo. La mayoría de personas aseguran que no existe preferencia alguna al momento de asistir a un lugar específico, se basan principalmente en la disponibilidad de sus seguros médicos y en lugares cercanos de lo contrario simplemente asisten a consulta donde doctores privados por falta de servicio público, por lo tanto espacios próximos y la atención pública se encuentra entre las principales opciones donde acuden las personas.

HOSPITALES:

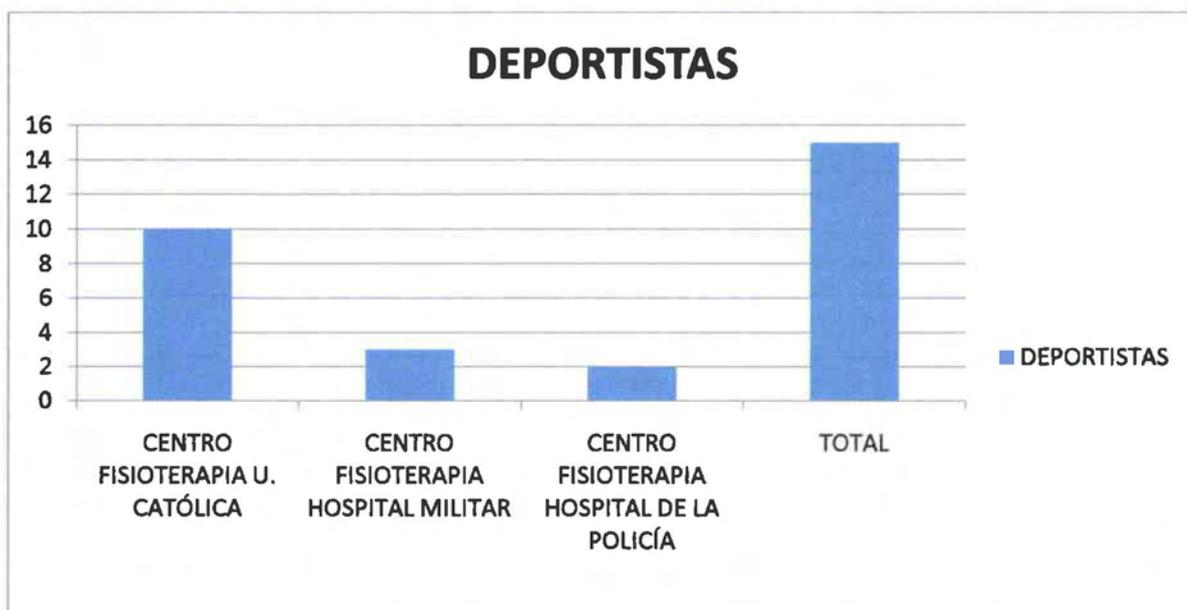
Tabla 3.6: Resultado Encuesta Pregunta 2b (Hospitales).



Fuente: Autora.

CLÍNICAS:**Tabla 3.7:** Resultado Encuesta Pregunta 2b (Clínicas).

Fuente: Autora.

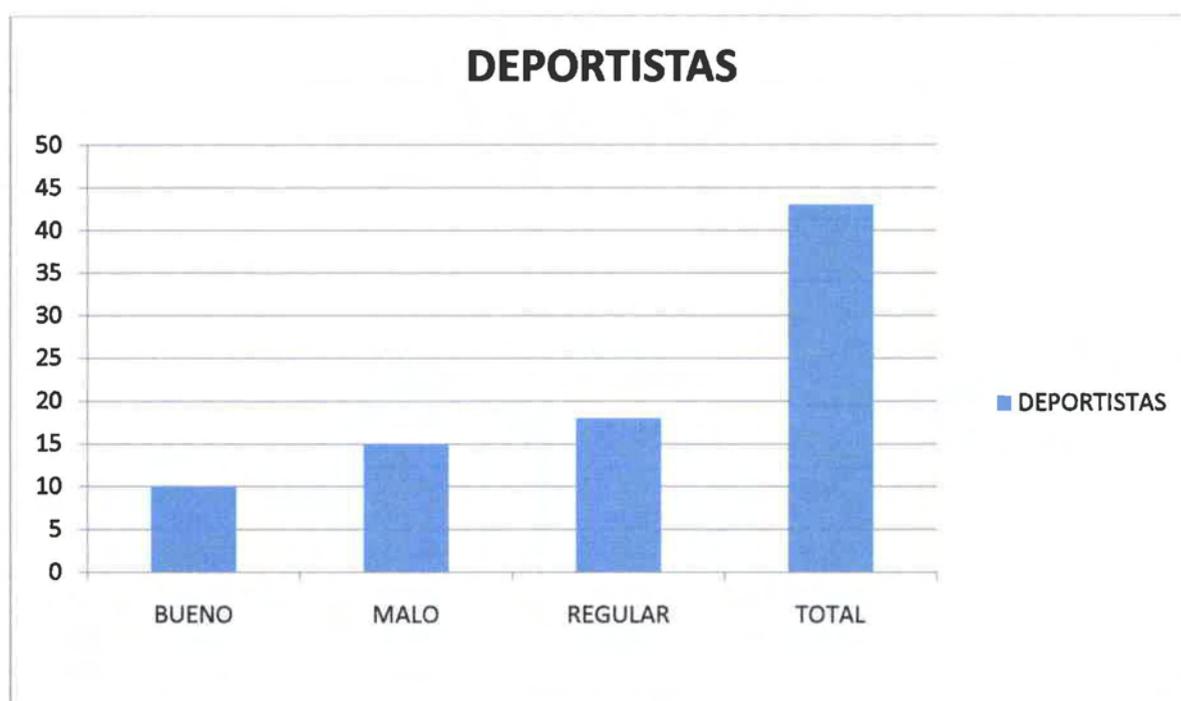
CENTRO MÉDICO:**Tabla 3.8:** Resultado Encuesta Pregunta 2b (Centro Médico).

Fuente: Autora.

Los espacios a los que acuden la gran mayoría de personas que necesitan atención médica como podemos ver en las tablas son lugares de atención privada, ya que consideran que no existe en el sector de salud pública un centro que responda a las necesidades de los pacientes de manera integral y es así que se sienten inseguros y prefieren no arriesgarse y menos aun si se trata de su Salud.

c. El tratamiento que recibió lo calificaría como:

Tabla 3.9: Resultado Encuesta Pregunta 2c.



Fuente: Autora.

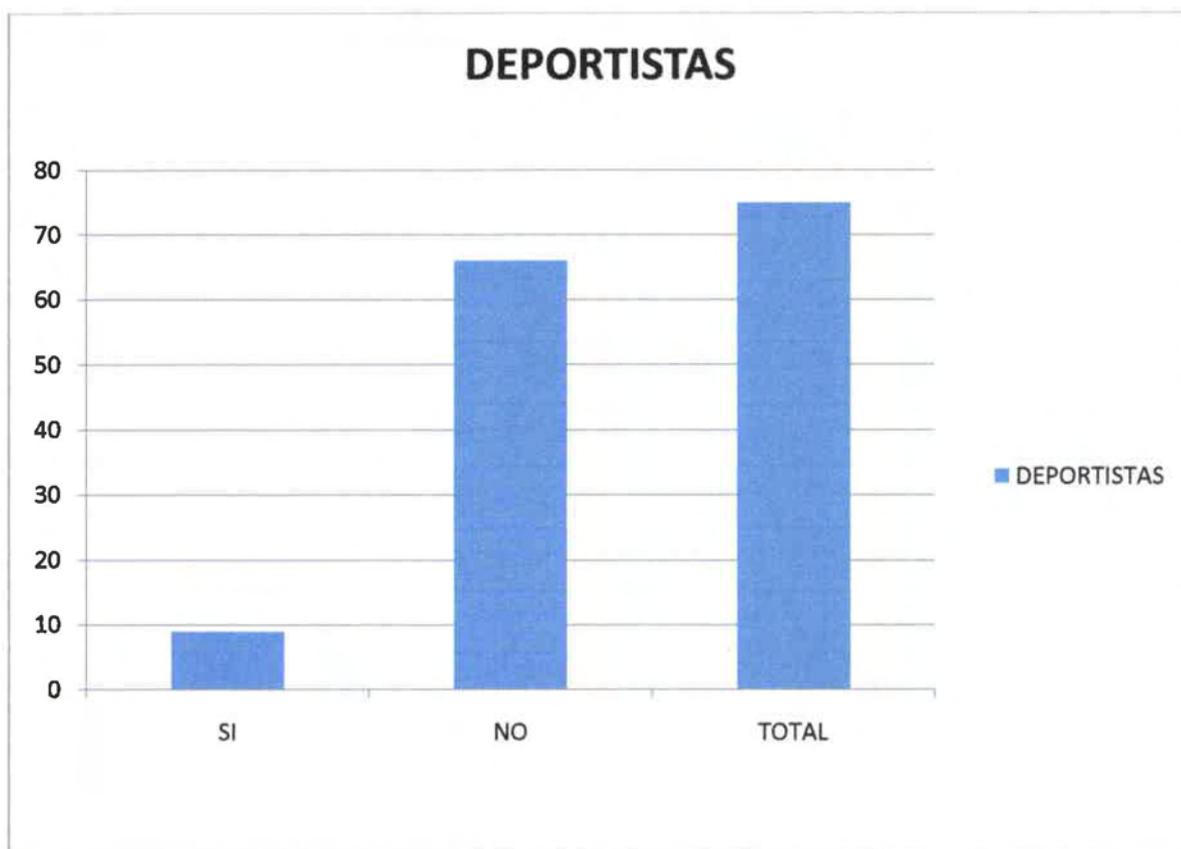
De las 43 personas que han sufrido lesiones y han recibido cualquier tipo de tratamiento, 18 afirman haber recibido un tratamiento regular, 15 lo califican como malo y 10 como bueno.

Es decir en su mayoría no se encuentran satisfechas con el tratamiento recibido, especificando que las razones principales son la falta de instalaciones destinadas específicamente al tratamiento de lesiones causadas por la práctica

de actividad física, asegurando que en la ciudad de Quito no existen espacios con las características necesarias para tratar y prevenir este tipo de lesiones.

3) Al momento de prevenir o recuperarse de una lesión causada por una actividad física es suficiente el acudir únicamente donde un fisioterapeuta?

Tabla 3.10: Resultado Encuesta Pregunta 3.



Fuente: Autora.

Entre los deportistas encuestados, 66 creen que no es suficiente únicamente la intervención de un fisioterapeuta mientras que las 9 restantes creen que si, es decir que un fisioterapeuta es parte sumamente importante en el desarrollo del tratamiento para recuperarse de un accidente deportivo mas no suficiente para determinar el proceso que se debe seguir para lograr una recuperación completa y que no sea reincidente al momento de volver a realizar cualquier tipo de actividad.

4) La intervención de doctores especializados en distintas ramas de la medicina deportiva aportaría al tratamiento de lesiones causadas por la realización de actividad física?

Tabla 3.11: Resultado Encuesta Pregunta 4.

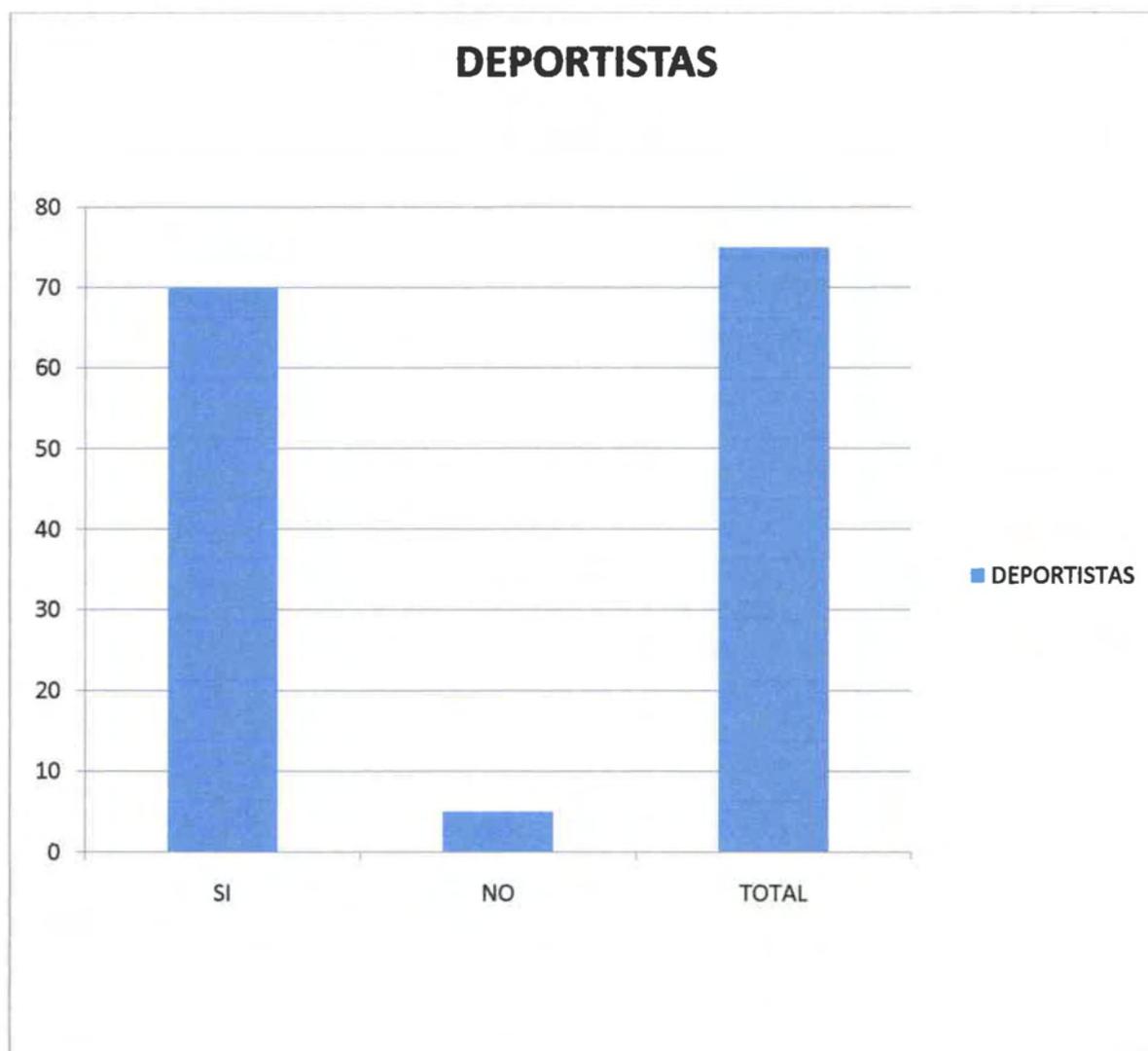


Fuente: Autora.

De los 75 encuestados 66 personas creen necesaria la intervención de un doctor especializado, y los 9 restantes opinan que no es necesario, ya que existen terapias que pueden solucionar los problemas que sufra cada paciente. Es decir que la mayor parte de encuestados aseguran necesario un espacio que reúna especialistas varios para tratar y prevenir las lesiones posibles cada uno con conocimientos previos que se complementen entre si.

- 5) Cree usted que se justifica la implementación de una Clínica del Deporte en el Centro-Norte de la Ciudad? (Av. Gaspar de Villaroel y 6. De Diciembre)

Tabla 3.12: Resultado Encuesta Pregunta 5.

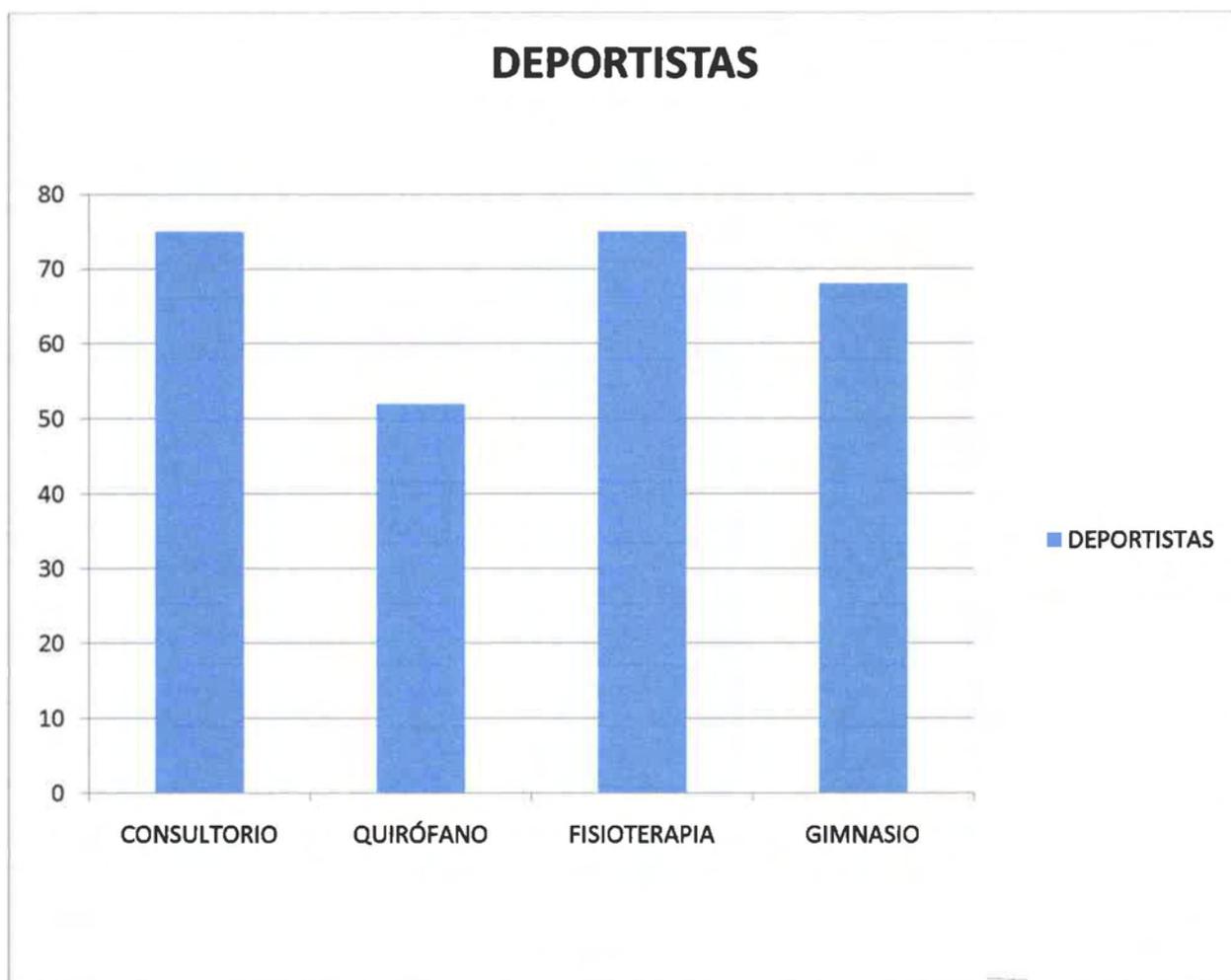


Fuente: Autora.

El 93.33% de los encuestados creen óptimo y necesario implementar una clínica deportiva en este sector de la ciudad, tanto por su tipología como por el hecho de que la ubicación resulta estratégica para los pacientes potenciales por la cercanía hacia los focos principales donde se practican deportes en la Capital.

- a. Entre los espacios siguientes cuales considera apropiados para obtener un buen tratamiento? (Ej. Gimnasio, Consultorios, Quirófano, etc)

Tabla 3.13: Resultado Encuesta Pregunta 5a.



Fuente: Autora.

En este caso las respuestas fueron variadas, de 75 encuestados todos creen necesario que existan consultorios y área de fisioterapia, 52 que exista al menos un quirófano y 68 un gimnasio como complemento de la rehabilitación física. Aporta directamente a la programación del espacio teniendo como base los espacios primordiales y mayormente requeridos por parte del usuario principal de la clínica.

3.1.2.2 Entrevista Dr. Esteban Santos.

**Especialidad: Traumatología y Ortopedia, Traumatología Deportiva.
Ex. Presidente del Plantel de Liga Deportiva Universitaria de Quito.**

1) Cree necesario la realización de una Clínica del Deporte y por qué?

Creo que es de suma importancia el crear una clínica con estas características, principalmente porque existe un déficit en el medio. En cuanto al deportista no es igual al común de los pacientes, es decir tienen distintas expectativas y el poder de recuperación de cada uno es diferente y se debe manejar de otra manera.

En general la clínica del deporte debe ir más hacia lo científico, para así lograr contrarrestar lesiones frecuentes y en un inicio intentar prevenirlas.

2) Para quién debería estar destinado?

Como su nombre lo dice está enfocado a los deportistas, de élite o comunes sin importar edad ni sexo de los mismos. No se puede dejar de lado que existen varios pacientes, a los cuales se los puede identificar como el público en general, que sufren el mismo tipo de lesiones que un deportista y las razones específicas del daño no han sido por causa de la realización de actividad física.

3) Considera que la ubicación es apropiada para realizar una clínica del deporte?

El lugar en el cual está implantado es una gran ventaja ya que dentro del mismo complejo existen canchas para realizar diversos deportes y una piscina semiolímpica la cual aportaría en la rehabilitación del paciente

según su dolencia. En los alrededores inmediatos se encuentra los espacios de acopio más grandes de la ciudad en lo que se refiere a la práctica deportiva, a nivel de la ciudadanía encontramos el Parque de la Carolina y el Parque Metropolitano y a nivel profesional y de conocimiento internacional el Estadio Olímpico Atahualpa.

Por lo tanto se puede concluir que el grupo objetivo al cual está destinado el proyecto, tanto a nivel de pacientes como el cuerpo médico que se desenvolverá profesionalmente al interior del inmueble creen necesaria, óptima y sobre todo práctica y funcional la realización de la Clínica planteada para beneficiarlos directamente y aportar con la ciudadanía.

3.1.3 TÉCNICAS SECUNDARIAS: INFORMACION ESCRITA.

La siguiente tabla especifica la afluencia de pacientes al Centro de Fisioterapia ubicada al interior de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, en el transcurso de una semana, es así como se podrá tener una idea del alto porcentaje de pacientes que requieren servicios de tipo terapéutico, médico y clínico a causa de la práctica física.

Resulta un referente importante, ya que la Universidad Católica registra la mayor cantidad de alumnos que practican deportes y forman parte de equipos profesionales que representan a su institución y dentro de las mismas instalaciones existe el Centro de Fisioterapia que da atención tanto a estudiantes, como a docentes y personas que trabajan en la Universidad, manejando altos números de pacientes, con distinto tipo de lesiones los cuales no son únicamente a causa de realizar actividad física.

Tabla Diaria:**Tabla 3.14: Pacientes.**

Pacientes	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	total
Estudiantes	19	13	9	7	9	57
Administrativos	10	12	17	13	15	67
Docentes	2	3	3	5	2	15
Otros	1	2	1	3	1	8
total	32	30	30	28	27	147

Fuente: Registro Fisioterapia Universidad Católica.

Tabla 3.15: Deporte Practicado.

Deporte Practicado	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL
Fútbol	3		2		2	7
Básquet		1		3	1	5
Volleyball					1	1
T.K.D.	2	2	1	2	2	9
Tennis de mesa						
Rugby	3	2	1	1	1	8
Atletismo						
ciclismo						
Karate						
total	8	5	4	6	7	30

Fuente: Registro Fisioterapia Universidad Católica.

Las tablas anteriores explican cuántos pacientes de cada disciplina acuden al centro en busca de asistencia cada semana, si se toma como media que 150 individuos aproximadamente, se dirigen hacia este centro en el periodo de 5 días, quiere decir que mensualmente la afluencia de público es de alrededor de

600 personas, es así como se determina que existe un alto porcentaje de usuarios potenciales para la Clínica del Deporte.

Teniendo en cuenta que este espacio de Fisioterapia cuenta con 6 cubículos de atención, un área para estiramiento y actividad física y una oficina para el Fisioterapeuta a cargo. La afluencia a este centro es realmente alta y es una pauta de la cantidad de personas que están constantemente en tratamiento, ya que no son únicamente pacientes con lesiones los que acuden sino también aquellos que sufren de dolencias y desean ser tratados a tiempo para así evitar a futuro una lesión.

A continuación mediante el uso de recursos escritos, se detallará en el caso específico del Ecuador, las necesidades y los derechos de cada ciudadano en el ámbito de Salud y en el ámbito de cultura física y tiempo libre, basándonos en la Constitución del Ecuador inscrita en el año 2008.

Título VII: Régimen del buen vivir.

Capítulo primero: Inclusión y Equidad.

Sección Segunda: Salud.

Art. 358.- “El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva...”

Art. 359.- “El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.”

Art. 360.- “El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral,

familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención..."

Art. 363.- *El Estado será responsable de:*

- 1. Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario.*
- 2. Universalizar la atención en salud, mejorar permanentemente la calidad y ampliar la cobertura.*
- 3. Fortalecer los servicios estatales de salud, incorporar el talento humano y proporcionar la infraestructura física y el equipamiento a las instituciones públicas de salud.*

Art. 364.- *"Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas..."*

Art. 366.- *"El financiamiento público en salud será oportuno, regular y suficiente, y deberá provenir de fuentes permanentes del Presupuesto General del Estado. Los recursos públicos serán distribuidos con base en criterios de población y en las necesidades de salud."*

Sección Sexta: Cultura física y tiempo libre.

Art. 381.- *"El Estado protegerá, promoverá y coordinará la cultura física que comprende el deporte, la educación física y la recreación, como actividades que contribuyen a la salud, formación y desarrollo integral de las personas; impulsará el acceso masivo al deporte y a las actividades deportivas a nivel formativo..."*

“El Estado garantizará los recursos y la infraestructura necesaria para estas actividades.”

Artículo Diario El Hoy, publicado el 10 de Agosto del 2008.

“... especialistas consultados coinciden en que los deportistas de fin de semana, es decir los que realizan alguna actividad física de vez en cuando, son más propensos a lesionarse que aquellos que se ejercitan con regularidad.”

“El proceso de recuperación de estos pacientes es más largo”, asegura Luis Rojas, fisioterapeuta deportivo...”

“Guillermo Freire, jefe del Servicio de Fisioterapia en la Cruz Roja Ecuatoriana (CRE), indica que las lesiones más frecuentes se presentan en los músculos y en los ligamentos...supervisa el tratamiento de cada paciente de acuerdo a su dolencia. “Es necesario que el caso sea analizado por un especialista.”

“Debido a su experiencia, el traumatólogo Pablo Cisneros señala que el 72% de las lesiones se produce en los miembros inferiores.”

3.2 ANÁLISIS DE LA EDIFICACIÓN

Para comprender de manera correcta la aplicación interiorista en el proyecto propuesto, es necesario realizar un análisis de la edificación en la cual se está planteando el trabajo de titulación.

Los aspectos a tratarse deben abarcar la ubicación, una descripción física, formal, estructural y tipológica del inmueble, de manera tal que se logre conocer al espacio y así realizar un rediseño acorde con lo establecido.

3.2.1 UBICACIÓN

El edificio escogido para realizar la propuesta de Arquitectura Interior en una Clínica del Deporte, está ubicado al interior del Complejo Deportivo del Banco Central, el cual actualmente es una entidad pública perteneciente al Ministerio del Deporte.

El terreno total del complejo consta de 23000m² aproximadamente mientras que el área construida del Bloque 1 que será el bloque donde se lleve a cabo el proyecto maneja un área aproximada de 2600m².

El inmueble está situado en la zona centro-norte de la ciudad de Quito, entre dos avenidas principales como son la Av. Gaspar de Villarroel y la Av. 6 de Diciembre.

Según datos obtenidos por el instituto nacional de meteorología e hidrología del Ecuador, la ciudad de Quito se encuentra a 2820 metros de altura sobre el nivel del mar y maneja una temperatura promedio aproximada de 15.2°C (grados centígrados) en el transcurso de un año.

Imagen 3.1: Datos del Clima de Quito

Datos del clima de Quito													
Mes	En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Año
Promedio alto °C (°F)	18 (64)	18 (64)	18 (64)	18 (64)	18 (64)	19 (66)	19 (66)	19 (66)	20 (68)	19 (66)	19 (66)	18 (64)	19 (66)
Promedio bajo °C (°F)	14 (57)	14 (57)	12 (54)	10 (50)	9 (48)	8 (46)	6 (42)	6 (42)	8 (46)	9 (48)	9 (48)	10 (50)	10 (50)
Precipitación cm (pulgadas)	11 (4)	12 (5)	15 (6)	20 (8)	17 (7)	12 (5)	4 (2)	2 (1)	2 (1)	7 (3)	12 (5)	10 (4)	120 (47)

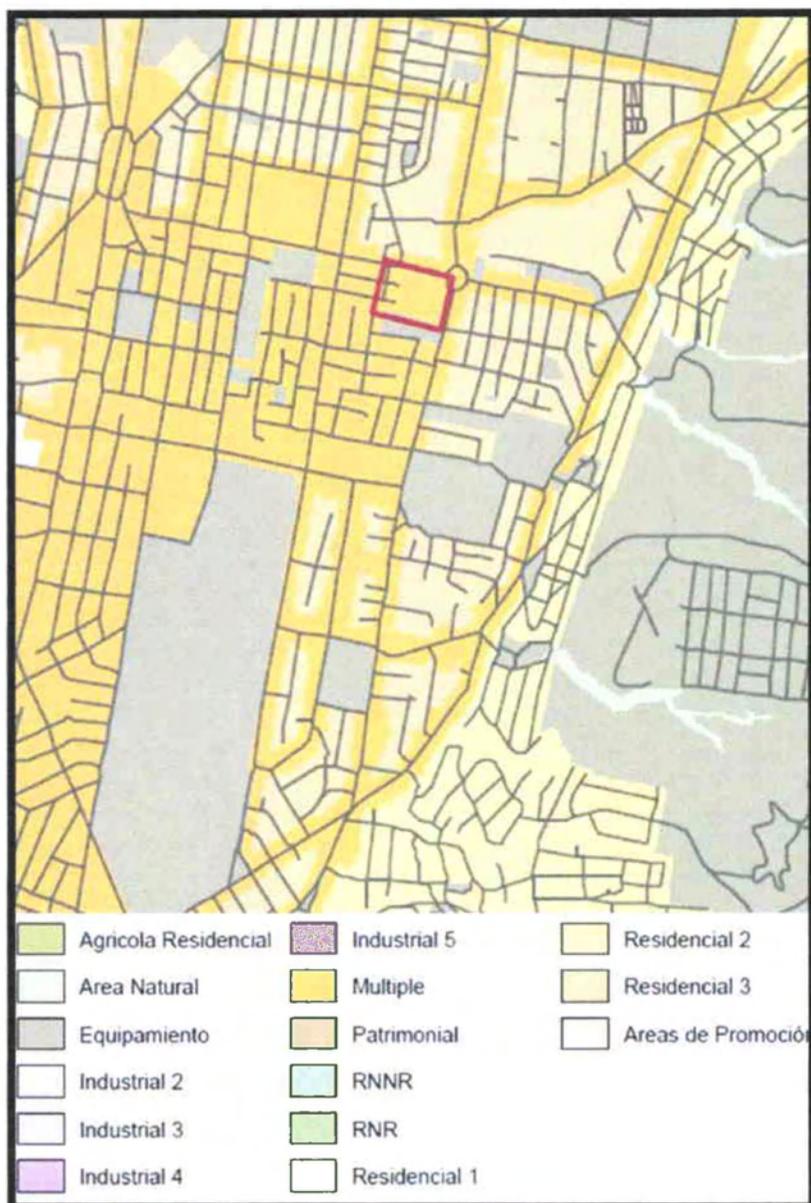
Fuente: Weatherbase 2007

Fuente:

http://www.quito.com.ec/index.php?option=com_content&task=view&id=173&Itemid=340

El edificio se encuentra rodeado, hacia su entorno inmediato, por avenidas principales de la ciudad, lo cual tiene como resultado dos aspectos, uno positivo ya que es un inmueble accesible tanto peatonal como vehicularmente pero a su vez de manera negativa es una zona de alto tráfico vehicular por lo

Imagen 3.3: Mapa Plan de Uso y Ocupación de Suelo.



Fuente: <http://www4.quito.gov.ec/>

Por lo tanto la ubicación en cuanto a la ocupación del suelo nos permite realizar el inmueble escogido ya que se autorizan construcciones de tipo múltiple es decir no existen restricciones en cuanto espacios de salud que es el caso específico de la clínica del Deporte.

La ubicación aporta positivamente para el desarrollo de la Clínica primero al estar ubicada dentro de un complejo deportivo ya que en el alrededor inmediato

lo que se realiza directa y únicamente es actividad física, a menos de 1Km de distancia se encuentran los principales espacios recreativos de la ciudadanía, al encontrarse en medio de dos avenidas principales existen los pros y contras pero la más importante es que existe amplia afluencia de transporte público por lo que la movilidad, circulación y accesos tanto peatonales como vehiculares se facilitan.

3.2.2 ANÁLISIS DEL ENTORNO.

En las inmediaciones de la edificación en la cual se va a realizar el rediseño interiorista, existen tres espacios importantes para el desarrollo del proyecto, los mismos que aportaran de manera directa y serán desarrollados a continuación.

Imagen 3.4: Implantación Alrededores.



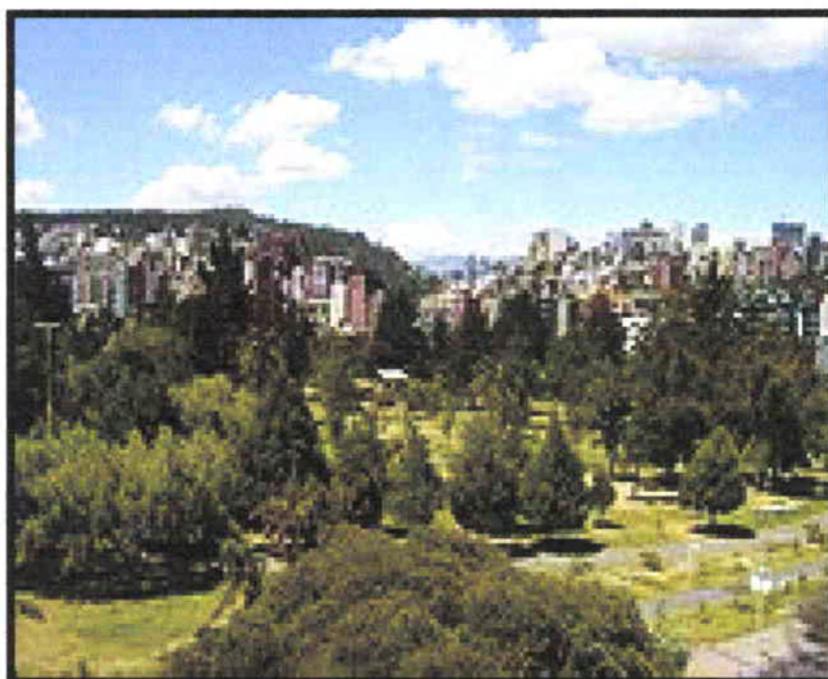
Fuente: Autora.

Parque de la Carolina

El Parque de La Carolina se encuentra localizado en el sector Centro Norte de la ciudad de Quito, en el distrito financiero de la misma. Se encuentra implantado entre cuatro de las principales avenidas; Eloy Alfaro, de Los Shyris, Amazonas y Naciones Unidas, se extiende sobre 67 hectáreas y constituye el principal espacio de distracción de la zona urbana.

El diseño fue realizado por la Dirección de Planificación del Municipio en el año 1976, por la necesidad social de tener un espacio recreativo. El parque está concebido como un espacio que provea oxígeno a la ciudad, manteniendo áreas verdes, recreativas y deportivas.

Imagen 3.5: Parque La Carolina.



Fuente: http://www.turismoenfotos.com/items/ecuador/quito/1415_parque-la-carolina/

Los datos obtenidos de la Empresa Pública Metropolitana de Gestión de Destino Turístico con respecto al Parque de La Carolina es que “Durante la semana, acoge a deportistas habituales (...), mientras que los fines de semana recibe aproximadamente a 50 000 personas”. En el parque existen espacios

habilitados para practicar fútbol, baloncesto, ecuavoley, patinaje, ciclismo, aeróbicos, cabalgatas cortas, trote, perímetro de juegos infantiles, áreas de ejercitación deportiva, centro de exposiciones, un parque náutico, restaurantes, centros de socialización, entre otros.

Por lo tanto existe un vínculo asociativo relacionado al deporte, el tener cerca espacios donde se practican diversas actividades físicas y con tanta afluencia de gente, esto aporta directamente a la cantidad de personas que se podrían convertir en clientes potenciales de la clínica y hasta se lo podría considerar publicidad directa tanto para el Parque como para la Clínica ya que tienen todas las instalaciones necesarias en un mismo sector de la ciudad separados apenas 1Km el uno del otro siendo complementarios y en cierto modo hasta necesarios.

Imagen 3.6: Parque Náutico La Carolina.



Fuente: <http://travel.webshots.com/photo/1188124141059341123CRJAPr>

Parque Metropolitano Guangüiltagua

Está localizado en la zona norte del Distrito Metropolitano de Quito, tiene una extensión de 557ha, es considerado el pulmón principal de la ciudad de Quito. Se estima que los fines de semana acuden al Parque Metropolitano aproximadamente entre 20 y 30 mil personas para realizar diversas actividades, en especial ejercicio físico. Existe exactamente el mismo efecto que en el parque anteriormente mencionado a una distancia aproximada de 800 metros.

Imagen 3.7: Trayecto Atlético Parque Metropolitano,



Fuente: <http://www.panoramio.com/photo/23319749>

Estadio Olímpico Atahualpa

El estadio fue realizado en el año 1951 por el Arq. Oscar Etrwanick. Se encuentra ubicado en el centro norte de la ciudad de Quito, entre edificaciones residenciales, bancarias, hoteles y centros comerciales. Es considerado un referente urbano dentro de la capital, el mismo que reúne a deportistas y aficionados al deporte semanalmente.

La forma del estadio responde tanto a su función, como a sus necesidades. Maneja una forma rectangular con lados irregulares, causado por la inclinación del terreno en el cual se encuentra implantado. A la vez está basada en la actitud funcional de su estructura, la cual está realizada en base a hormigón armado, sobre 8 pilares y no maneja ningún tipo de ornamentos hacia el exterior o el interior.

Imagen 3.8: Vista Aérea Estadio Olímpico Atahualpa.



Fuente: <http://www.pupodelmundo.com/2009/03/estadios-ecuatorianos-en-google-earth.html>

En el caso del Estadio Olímpico Atahualpa aquí practican principalmente deportistas profesionales los cuales dependen de su estado físico y de su salud para ejercer las diversas actividades cotidianas que en muchos casos son su fuente de trabajo y sustento diario. Aquí existe mayoritariamente el tipo de paciente en el cual la Clínica se enfoca principalmente para tener en cuenta sus necesidades y así determinar la función de cada espacio dentro de la Clínica a nivel arquitectónico.

Imagen 3.9: Interior Estadio Olímpico Atahualpa.



Fuente: http://www.fussballtempel.net/conmebol/ECU/Olimpico_Atahualpa.html

3.2.3 ANÁLISIS FORMAL

El inmueble es de estilo contemporáneo, utiliza principalmente materiales como el vidrio, aluminio y hormigón, está formado por dos plantas, un patio interior y cubiertas totalmente planas con un tragaluz que recae sobre el patio.

En cuanto a su volumetría, es de forma ortogonal y expresa simplismo, continuidad, por lo que no es considerado un aporte a la arquitectura de la ciudad a nivel exterior ni interior. El volumen maneja líneas rectas y módulos divisorios de ventanería de igual escala y a distancias similares unas de otras alrededor del edificio, con excepción de la fachada oeste a nivel de planta baja ya que es una construcción adosada por lo que su fachada se la aprecia únicamente hacia la planta alta.

En esta parte del inmueble la luz natural únicamente recae desde el lado norte y el lado sur y a su vez por medio de la luz que ingresa desde el tragaluz la cual se distribuye en su interior donde no existan divisiones de espacios.

Foto 3.1: Fachada Sur-Este

Fuente: Autora.

El ingreso de luz natural es abundante en el edificio por la gran cantidad de ventanas utilizadas en las fachadas. Al estar implantado de forma longitudinal, en sentido norte-sur, existe ingreso de luz directo hacia la fachada este en la mañana, desde la cubierta ingresa luz por medio del tragaluz al medio día y en la media tarde el sol se pone por la fachada Oeste.

Hacia el interior se maneja doble altura únicamente en el área del patio interno, en la planta baja una altura de 3.70m de piso a losa y en la segunda planta una altura de 2.50m.

Sus espacios actualmente se encuentran divididos principalmente por mamparas de vidrio hacia las circulaciones principales y por divisiones modulares en forma de acordeón para separar espacios o unirlos respectivamente.

Este edificio además de ser utilizado para el área administrativa del ex complejo deportivo del Bco. Central también era utilizado como salones múltiples donde se podían realizar distintas actividades.

Foto 3.2: Ingreso Principal – Patio Interior



Fuente: Autora.

3.2.4 ANÁLISIS ESTRUCTURAL

La edificación es una construcción de dos plantas que posee dos elementos estructurales, elementos de sujeción vertical o columnas sometidas a compresión y vigas como elemento de sujeción horizontal sometidas a tracción.

Las columnas son de hormigón, con dimensiones de 0.50m X 0.50m y las vigas fueron realizadas con el mismo material con dimensiones de 0.20m X 0.20m. Las losas son de hormigón al igual que las escaleras como elementos de circulación vertical.

El estado técnico constructivo del inmueble se encuentra en buen estado, tanto la estructura como mampostería de fachada se encuentra sin daños, la ventanería y los perfiles está en muy buen estado, por lo tanto es un inmueble en el cual se puede trabajar sin correr riesgo de derrocamientos o problemas de estabilidad estructural.

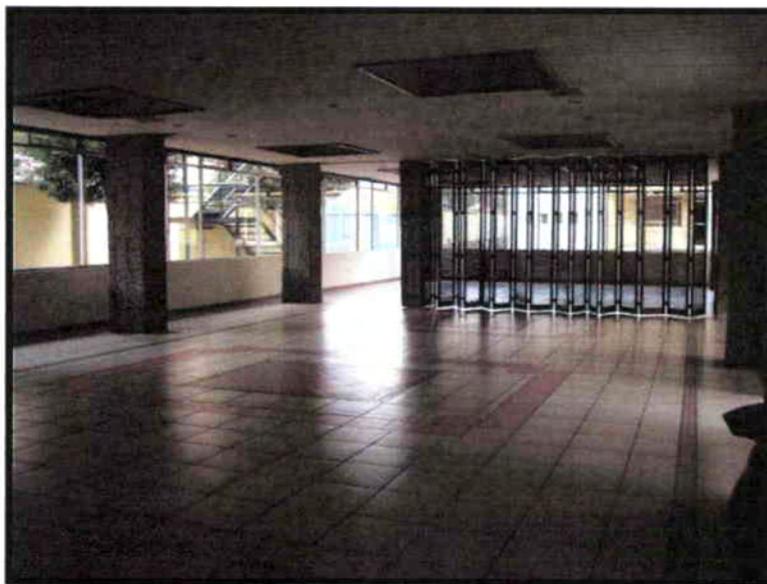
Actualmente el edificio está siendo remodelado para las oficinas administrativas del Ministerio del Deporte y se está planteando un centro médico para asistir a pacientes de todo tipo.

3.2.5 ANÁLISIS FUNCIONAL

En cuanto al exterior del edificio refiriéndonos al Complejo Deportivo plenamente, existen dos accesos vehiculares y peatonales a la vez, el acceso principal es por la calle El Universo paralela a la Av. Gaspar de Villarroel donde se encuentra ubicado el segundo acceso. En cuanto al ingreso hacia el interior del inmueble existen dos accesos, el principal ubicado en el centro de la fachada sur y el secundario en la misma fachada hacia el ala norte.

En la planta baja se encuentra el lobby, la oficina y secretaría de la administración del complejo, baterías sanitarias, salas múltiples para llevar a cabo distintos tipos de eventos y áreas de bodegaje. En el segundo piso al igual se puede encontrar oficinas del área administrativa, una sala múltiple, sala de reuniones, oficinas de capacitación y aulas. La circulación es muy funcional y se basa en el patio interior para girar en torno al mismo y así señalar y a la vez modular los espacios necesarios.

Foto 3.3: Salón de Uso Múltiple Planta Baja



Fuente: Autora.

Foto 3.4: Circulación Planta Alta,



Fuente: Autora.

Ambos pisos están conectados por un ascensor y dos escaleras. El uso que lo daban antes de iniciar la remodelación era mínimo y no tenía nada que ver con personas deportistas por lo tanto se rediseñará el espacio para acoplarlo a los deportistas manejando un concepto que vaya acorde con lo que se desea plantear.

3.2.6 CONCLUSIÓN

En cuanto a la hipótesis planteada:

“LA NECESIDAD DE GENERAR UNA CLÍNICA DEL DEPORTE EN LA ZONA CENTRO-NORTE DE LA CIUDAD DE QUITO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, REALIZANDO UNA OPTIMA APLICACIÓN DE ARQUITECTURA INTERIOR DE MANERA INTEGRAL”

Dada la investigación pertinente, el resultado obtenido es que los potenciales usuarios en cuanto a la ubicación, la consideran adecuada y óptima, al encontrarse implantada dentro del centro-norte de la ciudad, en medio de los espacios más representativos donde se practica deporte diariamente, como

Actualmente en el ámbito de la Salud en el país se intenta incrementar, tanto en cantidad como en calidad, el servicio que se otorga a cada individuo, por lo tanto el proyecto propuesto sería la respuesta a una necesidad ciudadana generando así un mayor interés y dando seguridad en cuanto al tipo de tratamientos para problemas médicos específicos.

Al tabular las encuestas y analizar la entrevista y datos escritos, podemos afirmar que existe aceptación para la realización de la Clínica ya que se comprueba que en cuestiones de Salud se debe seguir evolucionando de manera técnica y especializada, así como en la concepción arquitectónica de un espacio de esta tipología.

La cantidad de personas que realiza deporte es muy amplia y diversa más no suficiente y se encuentran en permanente riesgo de sufrir dolencias, por lo que existe un grupo objetivo muy alto que se considerarían usuarios potenciales de la clínica del deporte.

La falta de conocimiento en cuanto a los avances referentes a la medicina deportiva en el país, es un causal para juntar el ámbito científico, la tecnología y a expertos dentro de un mismo sitio de manera tal que logren aportar positivamente a la sociedad.

Los deportistas merecen mayor cuidado y tratamiento continuo ya que la actividad física es una actividad cotidiana para muchos de ellos y deben estar respaldados y resguardos tanto ellos como su integridad física.

Es así como desde el punto de vista interiorista existe un gran potencial de intervención en espacios de la tipología de Salud y más aún deportiva, ya que al ser novedosa dentro de la ciudad y el País en general uno puede imponer el diseño deseado en conformidad a las distintas normas y exigencias de todo centro sanitario, es decir, no existe una línea de trabajo común o asociada a las Clínicas del Deporte, sus diversos manejos en cuanto a uso de materiales,

mobiliario, diseños en pisos, cielos falsos, luminarias y la distribución de espacios, sin olvidar que al ser un centro destinado a la Salud debe ser un inmueble muy funcional y apropiado en cuanto a circulaciones e instalaciones especiales ayudando a un fácil desplazamiento y una ubicación óptima de áreas según la relación que exista entre las mismas.

Se debe recalcar que a pesar de la existencia del FIMS (Federación Internacional de Medicina Deportiva), y el Comité Olímpico Deportivo, estas entidades no regulan ni repercuten a nivel arquitectónico en el desarrollo de proyectos de esta índole, ya que el primero se encarga directamente del progreso de la medicina deportiva como ciencia mientras que el Comité Olímpico regula directamente todo aquello que se relaciona con las Olimpiadas, a pesar de ello se las toma en cuenta dentro de la investigación por todo aquello que hace referencia en cuanto a la salud y al nivel físico y mental que deben tener los deportistas.

CAPÍTULO IV

PLANTEAMIENTO DE LA PROPUESTA

4.1 SÍNTESIS DEL PLANTEAMIENTO TEÓRICO

La propuesta planteada en el trabajo de titulación que se ha venido desarrollando, expone el rediseño interiorista de un edificio administrativo para la ejecución de una Clínica del Deporte en la ciudad de Quito, Ecuador.

Su realización engloba objetivos generales tales como; crear un centro de salud especializado en deportistas, aportar a la ciudadanía y beneficiarla con servicios que eleven la calidad de vida de cada paciente.

Mediante un manejo interiorista funcional y estético, se crearán espacios que respondan a las necesidades de los distintos usuarios, es decir pacientes,

cuerpo médico y administrativo. Los planteamientos propuestos deben responder aspectos de orden urbano, social y funcional.

El sector en el cual se encuentra implantada la edificación es de estilo netamente contemporáneo, por lo tanto se manejarán conceptos modernos que vayan acorde con el sitio. Se evidenciarán diseños que abarquen recursos y materiales actuales.

Las clínicas pueden clasificarse dependiendo de su función y hacia quien van dirigidas y según su determinación urbana. El proyecto a realizarse exhibirá una propuesta interiorista en el área de salud, relacionado directamente con problemas que surgen a diario por la práctica de diversos tipos de actividad física, por lo tanto se la clasificará como una Clínica del Deporte.

En el aspecto social sus funciones se verán determinadas mediante la ejecución de espacios que respondan directamente a las necesidades específicas de un centro de salud, se constituirá por un área de quirófano, emergencias, consulta externa, imagenología, laboratorio clínico, servicios generales y extras de primera necesidad para clínicas de esta tipología, como es la zona de fisioterapia, gimnasio y una farmacia especializada con implementos deportivos.

Las circulaciones estarán establecidas según su utilización, para identificarlas como circulación de acceso libre, de acceso restringido y de servicio y a la vez como circulación estéril, semi-estéril o normal.

Estos espacios serán definidos en la programación general del proyecto con carácter específico, cada uno de ellos se lo ha planteado basándose en los estudios del marco conceptual y la lista de necesidades primarias que abarcan la concepción de una clínica.

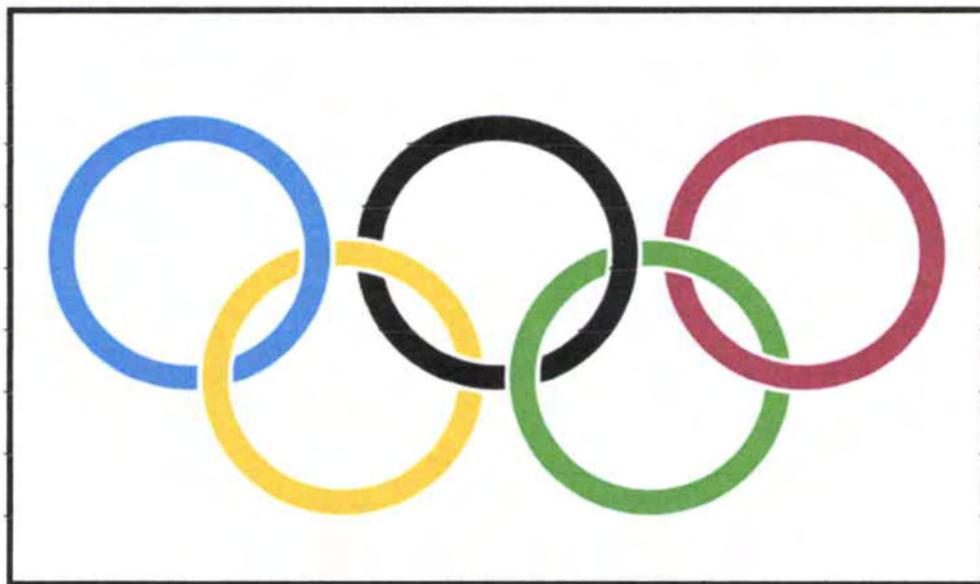
Es así como dando una respuesta práctica al diagnóstico planteado se presentará entonces el planteamiento de la propuesta, considerado un

componente trascendente en la determinación consecutiva y en detalle del proyecto.

4.2 CONCEPTO ESTÉTICO FORMAL Y FUNCIONAL

El concepto que se planteará para la elaboración del proyecto es el logotipo del Comité Olímpico Internacional en la Clínica del Deporte.

Imagen 4.1: Anillos Olímpicos.



Fuente: <http://joekan-y-nikky.blogspot.com/2008/08/olimpiadas.html>

Hacia el interior se planteará una arquitectura moderna con acabados actuales, un diseño bastante dinámico en pisos complementándolos con cielo falso, los mismos que tienen como efecto crear movimiento hacia el interior de la clínica utilizando como base los colores principales como son el rojo, azul, verde y amarillo complementados con habano oscuro y claro dando jerarquía al diseño y una conceptualización con mayor movimiento y cierto tipo de competitividad en el diseño.

Imagen 4.2: Planta Baja Propuesta.



Fuente: Autora.

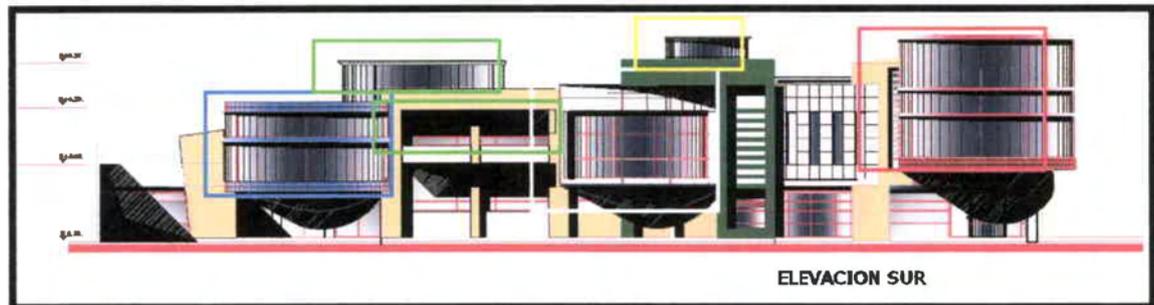
Imagen 4.3: Planta Alta Propuesta.



Fuente: Autora.

Mientras que hacia el exterior se plasmará en la volumetría la idea estética de los anillos, creando un aspecto físico palpable visualmente que se complementen entre sí de adentro hacia afuera y viceversa.

Imagen 4.4: Fachada Sur Propuesta.



Fuente: Autora.

Se realizarán volumetrías curvas a base de vidrio con aluminio que crearán un efecto de volúmenes distanciados entre ellos pero que a la vez forman un conjunto.

Hacia el interior las alturas se mantendrán como son actualmente, mientras que hacia el exterior estos volúmenes aparentarán alturas superiores, las cuales realmente cuando lleguen a una altura mayor a la última losa existente se elaborará un muro cortina (curtain wall), logrando así que el vidrio no cambie de color en la transición.

La concepción actual del edificio en plantas y fachadas exhibe una secuencia de formas regulares, verticales y horizontales sin ningún dinamismo lo cual en base al concepto cambiará manteniendo su estructura pero dando un giro completo en cuanto a la concepción inicial del inmueble.

Imagen 4.7: Fachada Norte Propuesta.



Fuente: Autora.

Los cinco anillos de colores entrelazados entre sí demuestran la unión de los distintos continentes por medio del deporte, el Azul para Europa, el Amarillo corresponde a Asia, África se la representa con en el anillo Negro, el Verde a Oceanía y el anillo Rojo simboliza a América.

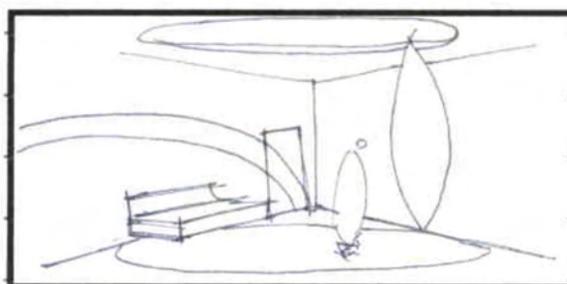
Imagen 4.8: Fachada Este Propuesta.



Fuente: Autora.

De esta manera el edificio se concibe basado en la relación directa y diferenciada entre el exterior y el interior.

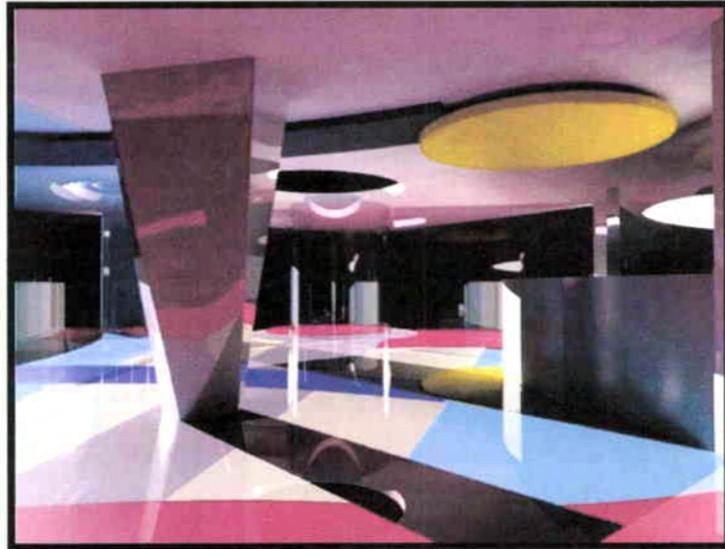
Imagen 4.9: Boceto Conceptual Interiorista.



Fuente: Autora.

El diseño interior aportará al edificio de manera tal que se logre eliminar la idea de continuidad, basada únicamente en su función y el cual deja de lado la parte estética que embellece a la arquitectura en sí.

Imagen 4.10: Propuesta Ingreso Principal Noche.



Fuente: Autora.

4.3 CONDICIONANTES Y DETERMINANTES

La realización de un proyecto interiorista trae consigo aspectos que se deben seguir para lograr realizar un trabajo acorde con el tema planteado y sobre todo con la edificación propuesta.

Existen condicionantes y determinantes que regirán a la concepción funcional, estructural y estética del proyecto.

En cuanto a las condicionantes se crearán nuevas instalaciones, se mantendrá el patio interior dándole un mejor tratamiento, se abrirá un nuevo acceso para abastecer a la clínica por la parte posterior de la misma, se debe implantar un nuevo ascensor en el interior para uso público y así lograr diferenciar la circulaciones verticales, se determinarán las circulaciones dividiéndolas por zonas privadas, públicas y de servicio. Hacia el exterior se utilizarán los

accesos tanto peatonales como vehiculares propios del complejo y las fachadas serán intervenidas para darlas mayor dinamismo y relación con el concepto.

Las determinantes son proporcionadas por el mismo espacio, en este caso será mantener la circulación vertical principal como elemento estructural, mantener la estructura, tanto columnas como vigas, utilizar ramales principales de instalaciones y conservar alturas.

4.4 PROGRAMACIÓN DEL ESPACIO

Estos espacios fueron definidos en los estudios del marco conceptual y la lista de necesidades primarias que abarcan la concepción de una clínica y por medio de la hipótesis obtuvimos los espacios necesarios según los potenciales clientes y/o usuarios.

Tabla 4.1: Programación del Espacio.

ZONA ADMINISTRATIVA
Hall
Lobby
Recepción e Información
Seguridad
Oficinas Administrativas
Gerencia
Baño
Sala de Espera
Secretaría
Sala de Reuniones
Servicio al Cliente
Recursos Humanos
Oficina de Materiales
Archivo
ZONA IMAGENOLOGIA Y EXAMEN
Counter de Información
Sala de Espera
Resonancia Magnética
Cuarto de Control
Baño

Vestidor
Tomografía
Cuarto de Control
Baño
Vestidor
Ultrasonido
Baño
Vestidor
Rayos X
Cuarto de Control
Baño
Vestidor
Laboratorio
Toma de Muestras por Cubículo y Camilla
Baño Público
Baño Servicio
Entrega de Resultados
ZONA CIRUGIA
Sala de Espera
Estación Enfermeras
Bodega de Medicamentos
Cubículos Emergencia
Cuarto Crítico
Enfermería
Lockers Médicos
Filtro
Lavamos Quirúrgicos
Cuarto de Preparación Paciente
Quirófano
Esterilización
Estación Enfermeras
Cubículos de Recuperación
Habitación Post-Operatoria
Baño
ZONA SERVICIOS PUBLICOS
Cafetería
Cocina
Atención al Público – Caja
Farmacia
Baños Públicos
Hombres
Mujeres
Gimnasio
Información
Vestidores

Baños
Lockers
Bar – Cafetería
Baños
Sala de Internet
Atención al Público
Sala de Espera
ZONA CONSULTA EXTERNA
Recepción e Información
Sala de Espera
Sala de Reuniones
Consultorios
Traumatología Deportiva
Traumatología y Ortopedia
Deportólogo
Cardiólogo
Recepción
Sala de Espera
Examen de Esfuerzo
Electrocardiograma
Baños
Psicólogo
Nutricionista
Odontólogo
Sala de Espera
Rayos X
Fisioterapia
Recepción e Información
Sala de Espera
Consulta Fisioterapista
Baño
Cubículos
Área Húmeda
Rehabilitación
Sala de Espera
Electrocardiograma
ZONA EQUIPAMIENTO
Abastecimiento Vehicular
Bodega de Insumos
Central de Gases
Sistema Hidroneumático
Cuarto de Transformación
Cisterna
ZONA SERVICIO
Utillería

Depósito Limpio
Depósito Sucio
Cafetería
Vestidores
Lockers
Baños

Fuente: Autora.

4.4.1 PROGRAMACIÓN SEGÚN EL TIPO DE CIRCULACIÓN

Al hablar de las circulaciones existentes en una clínica se las debe dividir según la función que se realice en cada una de ellas y la necesidad a la cual debe responder. En este caso específico la circulación de tipo normal será identificada en las zonas públicas de acceso libre, la circulación de tipo semi-estéril para áreas de preparación del paciente y por últimos las áreas de circulación estéril para el área de quirófano incluyendo el filtro y la esterilización.

	Circulación Normal.
	Circulación Semi-Estéril.
	Circulación Estéril.

Tabla 4.2: Programación según el Tipo de Circulación.

ZONA ADMINISTRATIVA
Hall
Lobby
Recepción e Información
Seguridad
Oficinas Administrativas
Gerencia
Baño
Sala de Espera
Secretaría
Sala de Reuniones
Servicio al Cliente
Recursos Humanos
Oficina de Materiales

Archivo
ZONA IMAGENOLOGIA Y EXAMEN
Counter de Información
Sala de Espera
Resonancia Magnética
Cuarto de Control
Baño
Vestidor
Tomografía
Cuarto de Control
Baño
Vestidor
Ultrasonido
Baño
Vestidor
Rayos X
Cuarto de Control
Baño
Vestidor
Laboratorio
Toma de Muestras por Cubículo y Camilla
Baño Público
Baño Servicio
Entrega de Resultados
ZONA CIRUGIA
Sala de Espera
Estación Enfermeras
Bodega de Medicamentos
Cubículos Emergencia
Cuarto Crítico
Enfermería
Lockers Médicos
Filtro
Lavamos Quirúrgicos
Cuarto de Preparación Paciente
Quirófano
Esterilización
Estación Enfermeras
Cubículos de Recuperación
Habitación Post-Operatoria
Baño
ZONA SERVICIOS PUBLICOS
Cafetería
Cocina
Atención al Público – Caja

Farmacia
Baños Públicos
Hombres
Mujeres
Gimnasio
Información
Vestidores
Baños
Lockers
Bar – Cafetería
Baños
Sala de Internet
Atención al Público
Sala de Espera
ZONA CONSULTA EXTERNA
Recepción e Información
Sala de Espera
Sala de Reuniones
Consultorios
Traumatología Deportiva
Traumatología y Ortopedia
Deportólogo
Cardiólogo
Recepción
Sala de Espera
Examen de Esfuerzo
Electrocardiograma
Baños
Psicólogo
Nutricionista
Odontólogo
Sala de Espera
Rayos X
Fisioterapia
Recepción e Información
Sala de Espera
Consulta Fisioterapista
Baño
Cubículos
Área Húmeda
Rehabilitación
Sala de Espera
Electrocardiograma
ZONA EQUIPAMIENTO
Abastecimiento Vehicular

Bodega de Insumos
Central de Gases
Sistema Hidroneumático
Cuarto de Transformación
Cisterna
ZONA SERVICIO
Utilería
Depósito Limpio
Depósito Sucio
Cafetería
Vestidores
Lockers
Baños

Fuente: Autora.

4.4.2 PROGRAMACIÓN SEGÚN EL TIPO DE ACCESO EN ZONAS.

En una clínica a excepción de la zona de personal de servicio, cuartos de control y esterilización todos los espacios son ocupados por el personal médico, administrativo y por los pacientes por lo que se dividirán los accesos por zonas de acceso libre o restringido evitando la definición pública y privada.

	Zona de Acceso Libre.
	Zona de Acceso Restringido.
	Zona de Servicio.

Tabla 4.3: Programación según el Tipo de Acceso a Zonas.

ZONA ADMINISTRATIVA
Hall
Lobby
Recepción e Información
Seguridad
Oficinas Administrativas
Gerencia
Baño
Sala de Espera
Secretaría
Sala de Reuniones
Servicio al Cliente

Recursos Humanos
Oficina de Materiales
Archivo
ZONA IMAGENOLOGIA Y EXAMEN
Counter de Información
Sala de Espera
Resonancia Magnética
Cuarto de Control
Baño
Vestidor
Tomografía
Cuarto de Control
Baño
Vestidor
Ultrasonido
Baño
Vestidor
Rayos X
Cuarto de Control
Baño
Vestidor
Laboratorio
Toma de Muestras por Cubículo y Camilla
Baño Público
Baño Servicio
Entrega de Resultados
ZONA CIRUGIA
Sala de Espera
Estación Enfermeras
Bodega de Medicamentos
Cubículos Emergencia
Cuarto Crítico
Enfermería
Lockers Médicos
Filtro
Lavamos Quirúrgicos
Cuarto de Preparación Paciente
Quirófano
Esterilización
Estación Enfermeras
Cubículos de Recuperación
Habitación Post-Operatoria
Baño
ZONA SERVICIOS PUBLICOS
Cafetería

Cocina
Atención al Público – Caja
Farmacia
Baños Públicos
Hombres
Mujeres
Gimnasio
Información
Vestidores
Baños
Lockers
Bar – Cafetería
Baños
Sala de Internet
Atención al Público
Sala de Espera
ZONA CONSULTA EXTERNA
Recepción e Información
Sala de Espera
Sala de Reuniones
Consultorios
Traumatología Deportiva
Traumatología y Ortopedia
Deportólogo
Cardiólogo
Recepción
Sala de Espera
Examen de Esfuerzo
Electrocardiograma
Baños
Psicólogo
Nutricionista
Odontólogo
Sala de Espera
Rayos X
Fisioterapia
Recepción e Información
Sala de Espera
Consulta Fisioterapeuta
Baño
Cubículos
Área Húmeda
Rehabilitación
Sala de Espera
Electrocardiograma

ZONA EQUIPAMIENTO
Abastecimiento Vehicular
Bodega de Insumos
Central de Gases
Sistema Hidroneumático
Cuarto de Transformación
Cisterna
ZONA SERVICIO
Utilería
Depósito Limpio
Depósito Sucio
Cafetería
Vestidores
Lockers
Baños

Fuente: Autora.

4.4.3 CUADRO DE NECESIDADES

El cuadro de necesidades presentado a continuación se encuentra especificado o dividido según las distintas zonas que conformarán a la Clínica del Deporte.

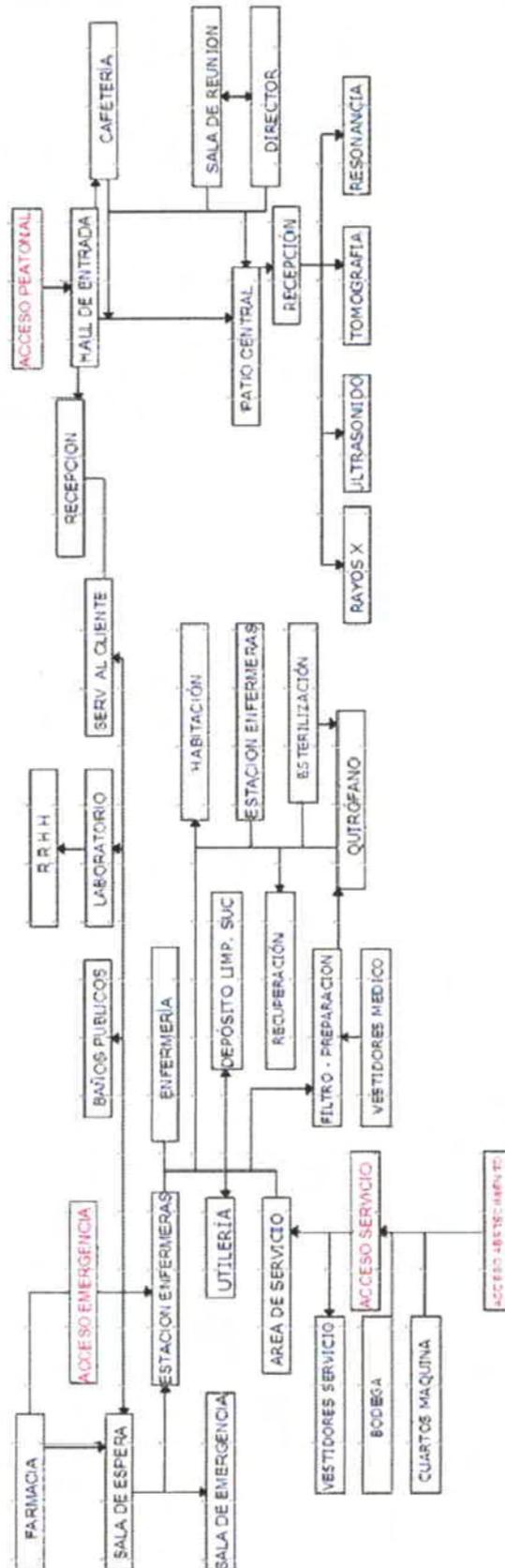
Dentro de cada zona se debe responder a una necesidad por medio de la realización de una actividad determinada en cada espacio respectivamente, las zonas existentes son el resultado de la investigación realizada previamente para así lograr determinar de qué forma deberán distribuirse en el espacio arquitectónico interior y que tan cerca deben colocarse unas de otras según las funciones y los usos que se desarrolle dentro de cada uno.

Cuadro 4.1: Necesidades.

ZONA	NECESIDAD	ACTIVIDAD	ESPACIO
ZONA ADMINISTRATIVA	Administrar, archivar, reuniones, servicio al cliente, higiene.	Atender, dirigir.	Oficina, Sala de Reunión.
ZONA IMAGENOLOGIA Y EXAMEN	Realizar exámenes.	Examinar, diagnóstico.	Laboratorio.
ZONA CIRUGÍA	Recibir, atender, intervenir, examinar, curar, esterilizar, higiene.	Operar, vigilar.	Quirófano, salas, baterías sanitarias.
ZONA CONSULTA EXTERNA	Consultar, examinar, rehabilitar.	Atender, diagnosticar.	Consultorios.
ZONA SERVICIOS PÚBLICOS	Alimentarse, comprar, ejercitar, rehabilitar.	Comer, adquirir, física.	Cafetería, farmacia, gimnasio.
ZONA EQUIPAMIENTO	Abastecer, suministrar.	Equipar.	Cuartos de máquinas.
ZONA DE SERVICIO	Mantenimiento, almacenar, higiene, alimentar, descanso.	Aseo personal, guardar, descansar, comer.	Bodega, área de descanso.

Fuente: Autora.

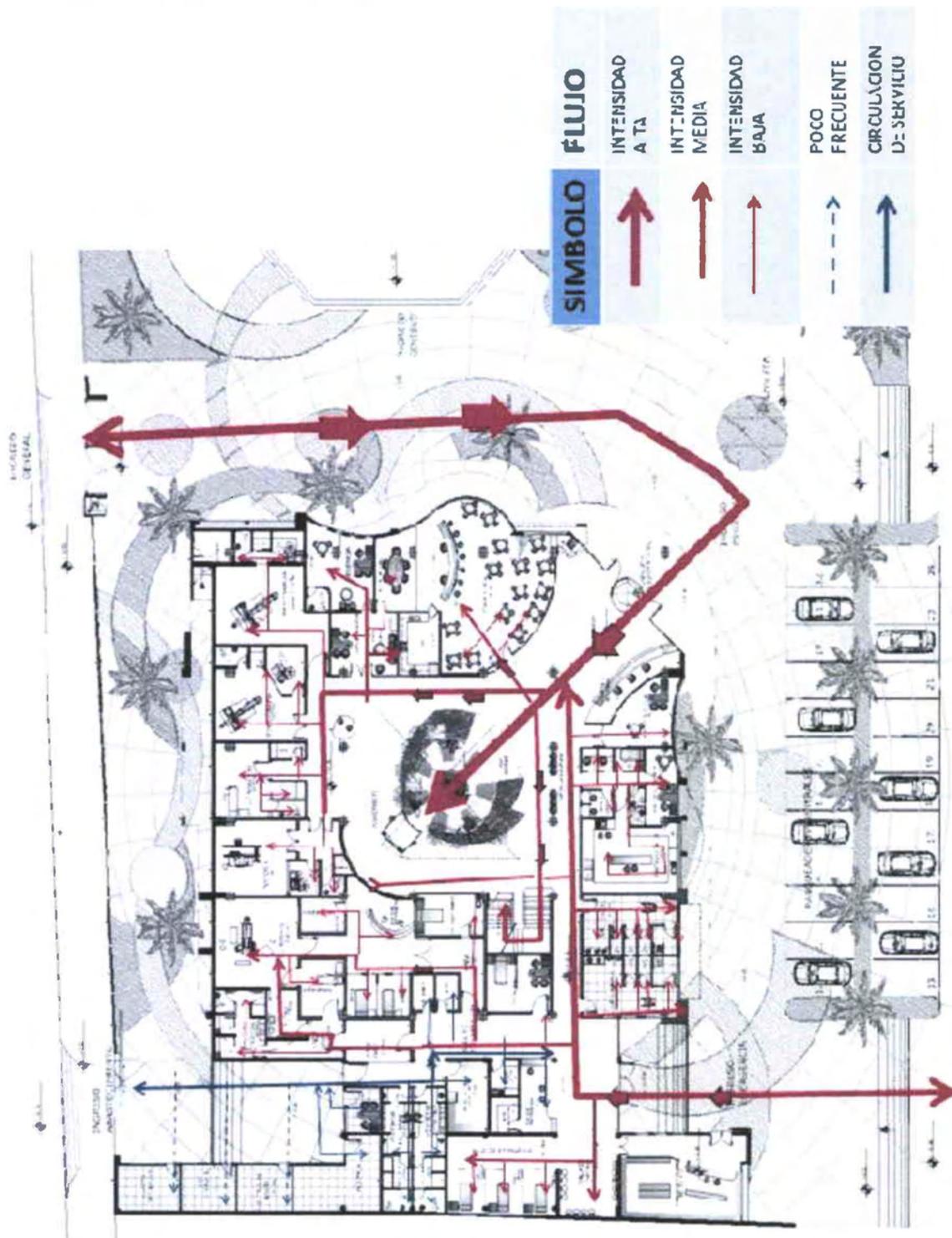
4.4.5 DIAGRAMA DE RELACIONES PLANTA BAJA



4.4.7 DIAGRAMA DE RELACIONES PLANTA ALTA



4.4.7 DIAGRAMA DE FLUJO



4.5 ANÁLISIS CUALITATIVO

Los espacios que conformarán la edificación se clasificarán como jerárquicos, estándar y funcionales. Las características que los diferenciarán unos de otros dependerá de sus dimensiones, su concepción estética, la afluencia de personas hacia determinada área y relevancias funcionales dentro de lo que corresponde a la dinámica física de cada espacio.

Los espacios jerárquicos serán:

En la planta baja: El hall público, lobby, recepción e información, sala de espera, administración, farmacia y cafetería.

En la planta alta: Recepción, sala de espera, consultorios varios, fisioterapia y gimnasio.

En los espacios anteriormente enunciados, se aplicará tratamiento en paredes, pisos y cielo falso, se utilizará mobiliario, esculturas y lámparas de gran formato que manejen volumetrías modernas y vanguardistas.

Los materiales que se apliquen y las terminaciones que se realice con cada uno de ellos será de mejor calidad y durabilidad.

Se manejarán distintas alturas según lo que el espacio permita y la circulación será más imponente, así se logrará estilizar interiormente cada área. Por lo tanto serán principalmente las zonas donde se debe cumplir una cierta función pero sin tener que regirnos a normas ya establecidas.

Los espacios estándar se presentarán como:

En la planta baja: Laboratorio, examen e imagen, área de emergencia y enfermería.

En la planta alta: Prueba de esfuerzo físico y laboratorio de marcha.

Estos espacios se manejarán con tratamientos que se vinculen directamente con la función que se debe cumplir, se realizará una óptima selección de mobiliario, texturas e iluminación.

Los materiales que se apliquen deben ser de fácil limpieza y de alto tráfico. Se efectuarán cambios mínimos que no afecten al desarrollo de las actividades en dichas áreas, como el uso de gráficas y detalles interioristas.

Los espacios funcionales son:

En la planta baja: Quirófano, filtro, esterilización, área de recuperación y las zonas de equipamiento.

Expresarán esencialmente la concepción arquitectónica y la expresión minimizada de normas arquitectónicas aplicadas, basadas en su función y en la actividad que se realice según la necesidad.

4.6 ANÁLISIS CUANTITATIVO

A continuación se presenta una tabla en la que se describe los espacios programados con las áreas mínimas requeridas para cada uno de ellos, a su vez se especifica el mobiliario necesario y el tipo de instalaciones para responder de manera integral, brindando un espacio completamente apto para su uso según las necesidades del usuario.

A su vez se detallan los espacios según el tipo de iluminación ya sea natural, artificial o de ambos tipos, que en el caso del edificio se aprovecha la luz natural en todo el proyecto exceptuando el área de cirugía y el área de imagen y examen.

Cuadro 4.2: Análisis Cuantitativo.

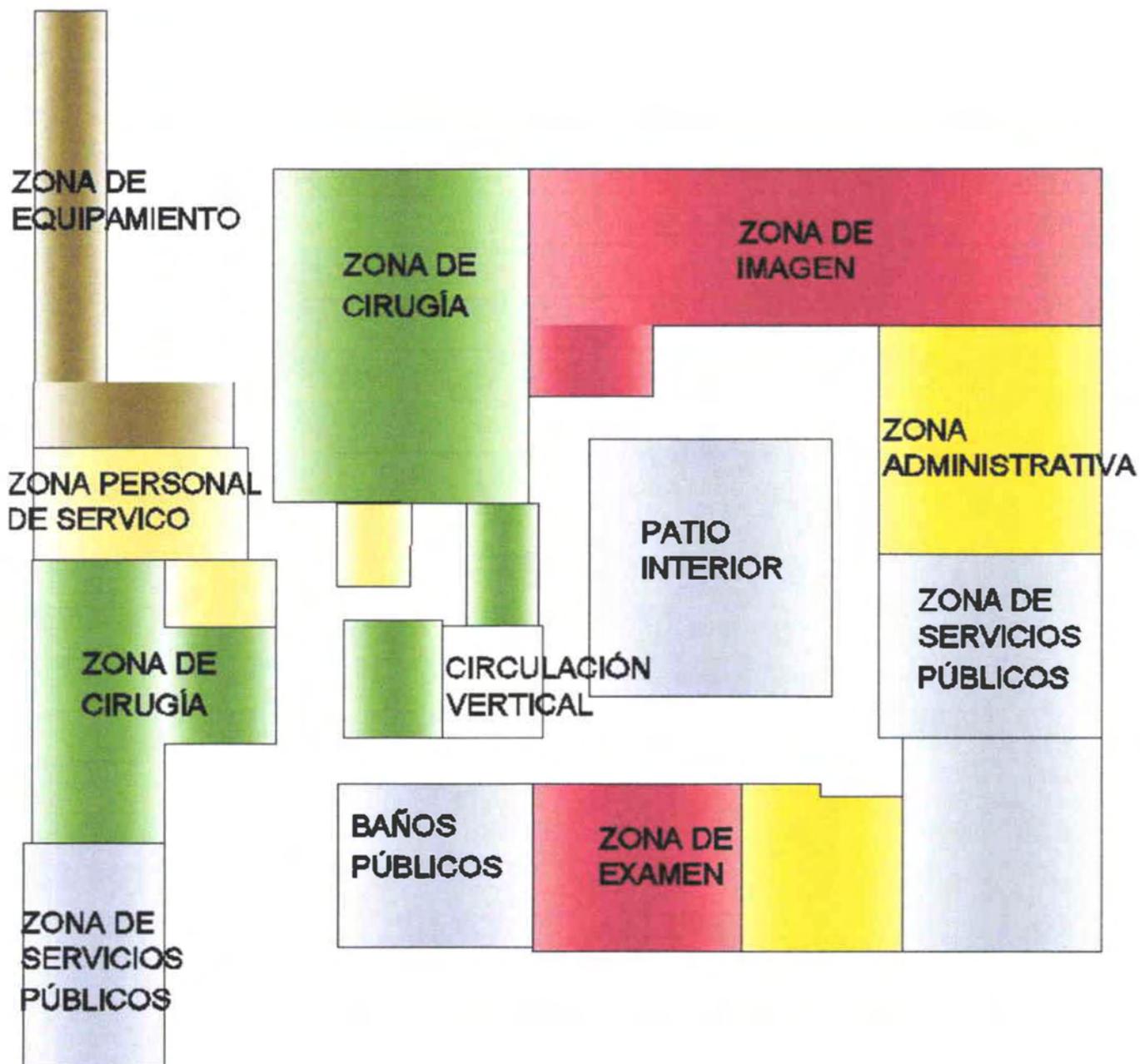
ESPACIO	DIMENSIÓN	Área	Mobiliario	Frecuencia					L		Observaciones
					E	S	AP	O	N	A	
ZONA ADMINISTRATIVA											
Hall	4.0 x 4.0 (m)	16		Mucha	X	no	no	no	X	X	
Lobby	1.5 x 1.5 (m)	2.25		Mucha	X	no	no	no	X	X	
Recepción e Información- Caja	5.0 x 4.0 (m)	20	Counter	Mucha	X	no	no	no	X	X	
Sala de Espera	3.0 x 4.0 (m)	12	Sillones, mesa y mueble	Mucha	X	no	no	no	X	X	
Oficinas Administrativas	3.0 x 3.0 (m)	9	Sillones, sillas, mesa y mueble	Mucha	X	X	X	X	X	X	Teléfono, Internet.
Dirección	6.0 x 4.0 (m)	24	Sillon, sillas, escritorio y mueble	Poca	X	X	X	X	X	X	Teléfono, Internet.
Secretaría	2.60 x 1.6 (m)	4.2	Sillon, sillas, escritorio y mueble	Poca	X	no	no	X	X	X	Teléfono, Internet.
Salon de Reuniones	4.0 x 4.0 (m)	16	Sillas y mesa	Poca	X	no	no	X	X	X	Teléfono, Internet.
Oficina Recursos Humanos	2.40 x 1.6 (m)	3.9	Sillon, sillas, escritorio y mueble	Poca	X	no	no	X	X	X	Teléfono, Internet.
Baños Públicos	4.0 x 4.0 (m)	16	Inodoro, urinario y lavamanos	Poca	X	X	X	X	X	X	Extractor de olores.
ZONA EXAMEN											
Recepción	2.40 x 1.6 (m)	3.9	Counter	Mucha	X	no	no	no	X	X	
Vestidores	1.2 x 1.2 (m)	9	butacas	Poca	X	X	X	no	X	X	
Rayos X	5.5 x 5.5 (m)	30.25	instrumentaria	Poca	X	no	no	X	X	X	
Control Rayos X	1.25 x 1.8 (m)	2.25	instrumentaris		X	no	no	no	X	X	
Laboratorio	5.5 x 3.6 (m)	19.8	instrumentaria, mbueble	Mucha	X	no	no	X	X	X	Teléfono
Centrifuga y Refrigeración	2.7 x 2.7 (m)	7.29	instrumentaria	Poca	X	no	no	X	X	X	extractor de olores
Toma de muestras x cubículo	1.2 x 1.4 (m)	1.68	silla, bancam mueble	Poca	X	no	no	no	X	X	
Toma de muestras en camilla	1.8 x 2.0 (m)	3.6	camilla, silla	Poca	X	no	no	X	X	X	
Baño Mujer	1.5 x 1.5 (m)	2.25	lavamanos, inodoro	Poca	X	X	X	X	X	X	Instalación de cafetera, lavadora y secadora
Baño Hombre	1.5 x 1.5 (m)	2.25	lavamanos inodoro	Poca	X	X	X	X	X	X	Hidromasaje

Resultados	2,0 x 2,4 (m)	4,8	instrumentaris, mueble	Poca	X	X	X	X	X	X	
Laboratorio de Dopping	3,0 x 3,0 (m)	9	Instrumentaria, sillas, mesa	Poca	X	no	no	X	X	X	Tv cable, Teléfono
Ultrasonido	3,6 x 3,6 (m)	12,96	instrumentaria, camilla	Poca	X	X	X	no	X	X	
Resonancia Magnética	6,0 x 6,0 (m)	36	equipos especializados	Poca	X	no	no	X	X	X	instalaciones especiales
Control Rayos	1,25 x 1,8 (m)	2,25	Instrumentaria	Poca	X	X	X	no	no	X	
Tomografía	6,0 x 5,5 (m)	33	equipos especializados	Poca	X	no	no	X	no	X	
Control Tomografía	1,25 x 1,8 (m)	2,25	instrumentaria	Poca	X	X	X	no	no	X	
Vestidor	1,2 x 1,2 (m)	1,44	butacas	Poca	X	no	no	X	no	X	
ZONA CIRUGIA											
Emergencia	5,2 x 6,0 (m)	31,2	camillas, sillón, mueble, counter	Mucha	X	no	no	X	X	X	Teléfono
Sala de Espera	3,0 x 3,0 (m)	9	Sillas	Mucha	X	X	X	X	X	X	
Cuarto crítico	3,0 x 3,0 (m)	9	camilla mueble	Mucha	X	no	no	no	X	X	
Estación de Enfermeras	1,5 x 2,3 (m)	3,45	silla, mueble almacenaje	Poca	X	X	X	X	X	X	telefono
Bodega de medicamentos	1,8 x 1,9 (m)	3,42	Lavadora, secadora y tabla de planchar	Poca	X	X	X	X	no	X	
Enfermería	2,0 x 2,5 (m)	5	camilla, escritorio, sillas	Poca	X	no	no	X	X	X	telefono
Baño Hombres	1,5 x 1,5 (m)	2,25	lavamanos , inodoro, urinano	Poca	X	X	X	X	X	X	instalaciones especiales
Baño Mujeres	1,5 x 1,5 (m)	2,25	lavamanos, inodoro	Poca	X	no	no	X	X	X	
Quirófano	6,0 x 6,0 (m)	36	equipos especializado	Poca	X	X	X	no	X	X	instalaciones especiales
Esterilización	1,8 x 2,2 (m)	3,96	equipos especializados	Poca	X	no	no	X	X	X	instalaciones especiales
Filtro	2,0 x 3,0 (m)	6		Poca	X	X	X	no	X	X	instalaciones especiales
Lavabo Quirúrgico	1,3 x 1,9 (m)	2,47	lavamanos	Poca	X	no	no	X	X	X	instalaciones especiales
Vestidor Médicos	2,40 x 4,0 (m)	9,6	butacas, lockers	Poca	X	X	X	no	X	X	instalaciones especiales
Recuperación	3,0 x 2,2 (m)	6,6	camillas, chaise longue	Poca	X	no	no	X	X	X	instalaciones especiales
Cuidados intermedios	3,0 x 3,0 (m)	9	camillas	Poca	X	no	no	X	X	X	instalaciones especiales

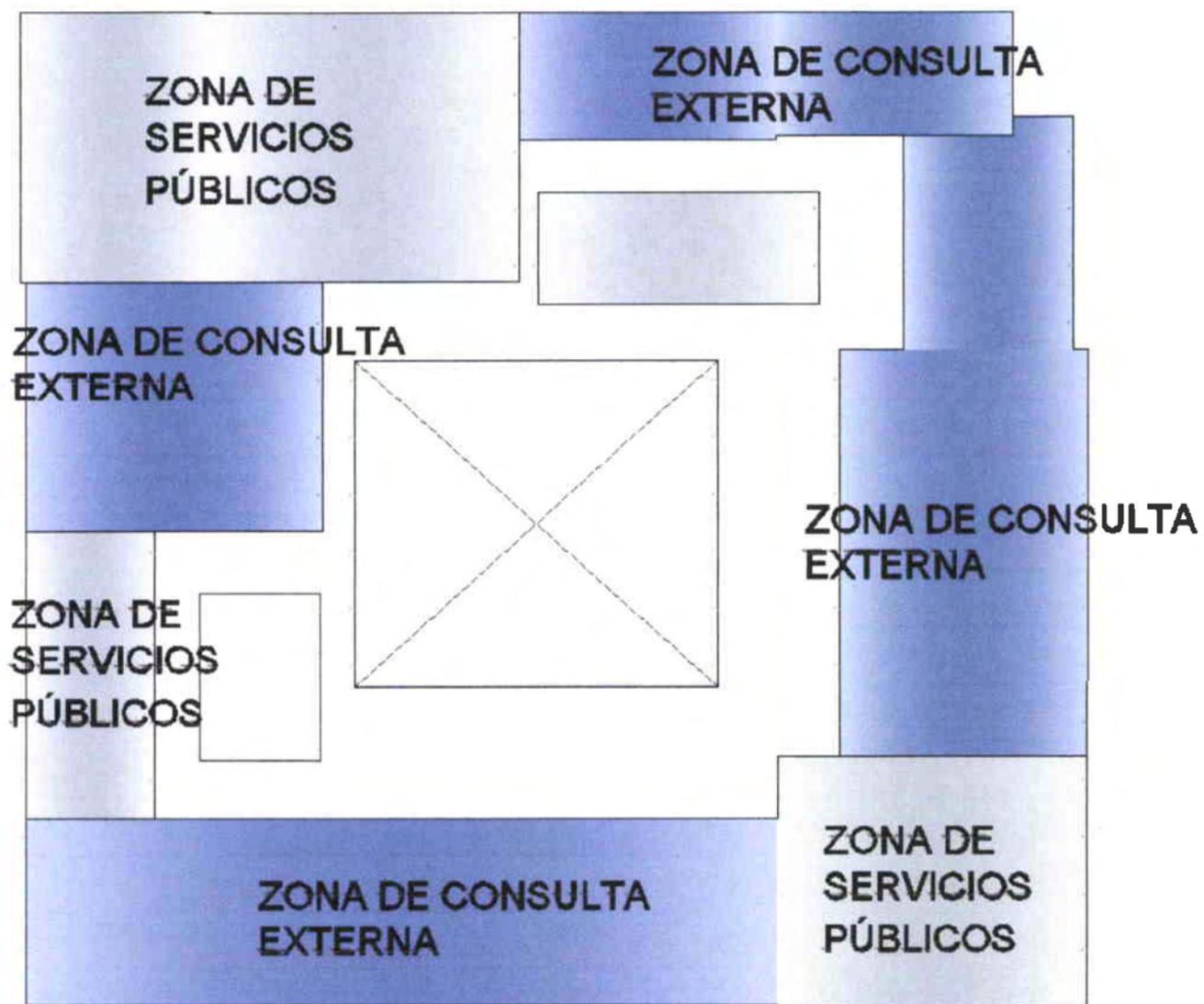
Fuente: Autora.

Cuidados simples	3,0 x 3,0 (m)	9	chaise longue	Poca	X	no	no	no	X	X	Instalaciones especiales
ZONA CONSULTA EXTERNA											
Recepción	5,0 x 4,0 (m)	20	sillas, counter	Mucha	X	no	no	no	X	X	
Sala de espera	3,0 x 4,0 (m)	12	sillas	Mucha	X	X	X	X	X	X	
Sala de Reuniones	4,0 x 4,0 (m)	16	sillas, mesa cámbula, sillas	Poca	X	X	X	X	X	X	Instalación de calefón, lavadora y secadora
Consultorios	4,0 x 4,0 (m)	16	escritorio, mueble	Mucha	X	no	no	X	X	X	Hidromasaje
Prueba de esfuerzo físico	2,40 x 1,8 (m)	3,9	maquinas	Poca	X	X	X	no	X	X	Internet, tv cable y Teléfono
Laboratorio de Marcha	3,0 x 3,0 (m)	9	maquinas	Poca	X	no	no	X	X	X	
Utillería (Por piso)	2,0 x 3,0 (m)	12	mueble almacenaje	Poca	X	no	no	X	X	X	
Depósito Limpio	1,5 x 2,0 (m)	3		Poca	X	no	no	no	X	X	
Depósito Sucio	1,5 x 2,0 (m)	3		Poca	X	no	no	X	X	X	Teléfono
Fisioterapia	8,0 x 8,0 (m)	64	Inodoro y lavamanos	Mucha	X	X	X	X	X	X	extractor de olores
Oficina Fisioterapeuta	3,0 x 3,0 (m)	9	sillas escritorio	Poca	X	no	no	no	X	X	
Camerinos	3,0 x 3,0 (m)	9	butacas, lockers	Mucha	X	X	X	X	X	X	
Bar	3,0 x 2,0 (m)	6	sillas, barra, mueble	Mucha	X	X	X	X	X	X	Instalación de calefón, lavadora y secadora
ZONA SERVICIOS											
Cafetería	5,0 x 4,0 (m)	20	sillas, mesas, barra, mueble, counter	Mucha	X	no	no	X	X	X	Tv cable, Teléfono
Farmacia Especializada	4,0 x 4,0 (m)	16	perchas, gondolas	Mucha	X	X	X	no	X	X	
Gimnasio	5,0 x 6,0 (m)	30	maquinas	Mucha	X	no	no	X	X	X	TV
Vestidores	2,40 x 1,8 (m)	3,9	butacas, lockers	Mucha	X	X	X	no	X	X	
Baños	1,5 x 1,5 (m)	2,25	inodoro, lavamanos, urinario	Poca	X	no	no	X	X	X	extractor de olores
ZONA EQUIPAMIENTO											
Abastecimiento Vehicular	3,6 x 6,0 (m)	21,6		Poca	X	no	no	X	no	X	
Oficina de Abastecimiento	1,20 x 1,5 (m)	9,59625	mueble	Poca	X	no	no	no	no	X	
Camara de Transformación	3,5 x 6,0 (m)	16		Nada	X	no	no	X	X	X	Instalaciones especiales
Generador	3,0 x 5,0 (m)	15		Nada	X	X	X	X	X	X	Instalaciones especiales
Sistema Hidroneumático	2,5 x 4,0 (m)	10		Nada	X	no	no	no	X	X	Instalaciones especiales
Central de Gases	3,0 x 4,0 (m)	12		Nada	X	X	X	X	X	X	Instalaciones especiales
Cisterna	2,5 x 2,5 (m)	6,25		Nada	X	X	X	X	X	X	Instalaciones especiales
Bodega	3,0 x 2,5 (m)	7,5	mueble almacenaje	Poca	X	no	no	X	X	X	Hidromasaje
Parqueo Ambulancias	3,6 x 6,0 (m)	21,6		Poca	X	X	X	X	X	X	
ZONA PERSONAL DE SERVICIO											
Baños Hombres	1,3 x 1,3 (m)	1,69	Inodoro, urinario y lavamanos	Poca	X	X	X	X	no	X	Extractor de olores.
Baños Mujer	1,3 x 1,3 (m)	1,69	Inodoro y lavamanos	Poca	X	X	X	X	no	X	Extractor de olores.
Lockers	2,0 x 2,0 (m)	4	Lockers.	Poca	X	no	no	no	no	X	
Área de servicio (Descanso-Comedor)	3,2 x 3,0 (m)	9,6	Mesas, sillas, aparador, mueble	Poca	X	no	no	no	no	X	

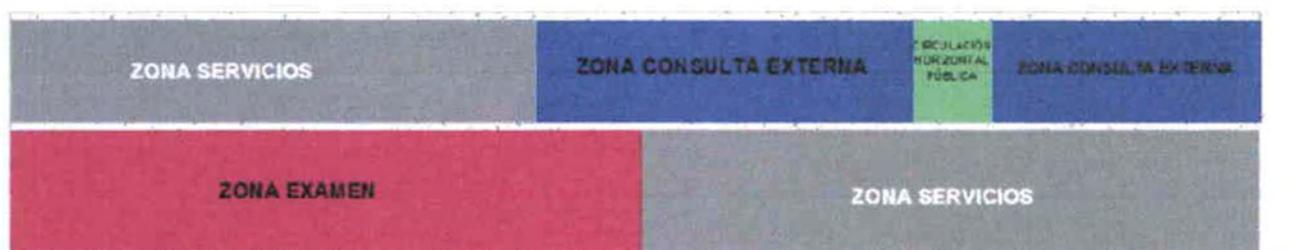
4.7 ZONIFICACIÓN PLANTA BAJA



4.8 ZONIFICACIÓN PLANTA ALTA



4.9 CORTES ZONIFICADOS

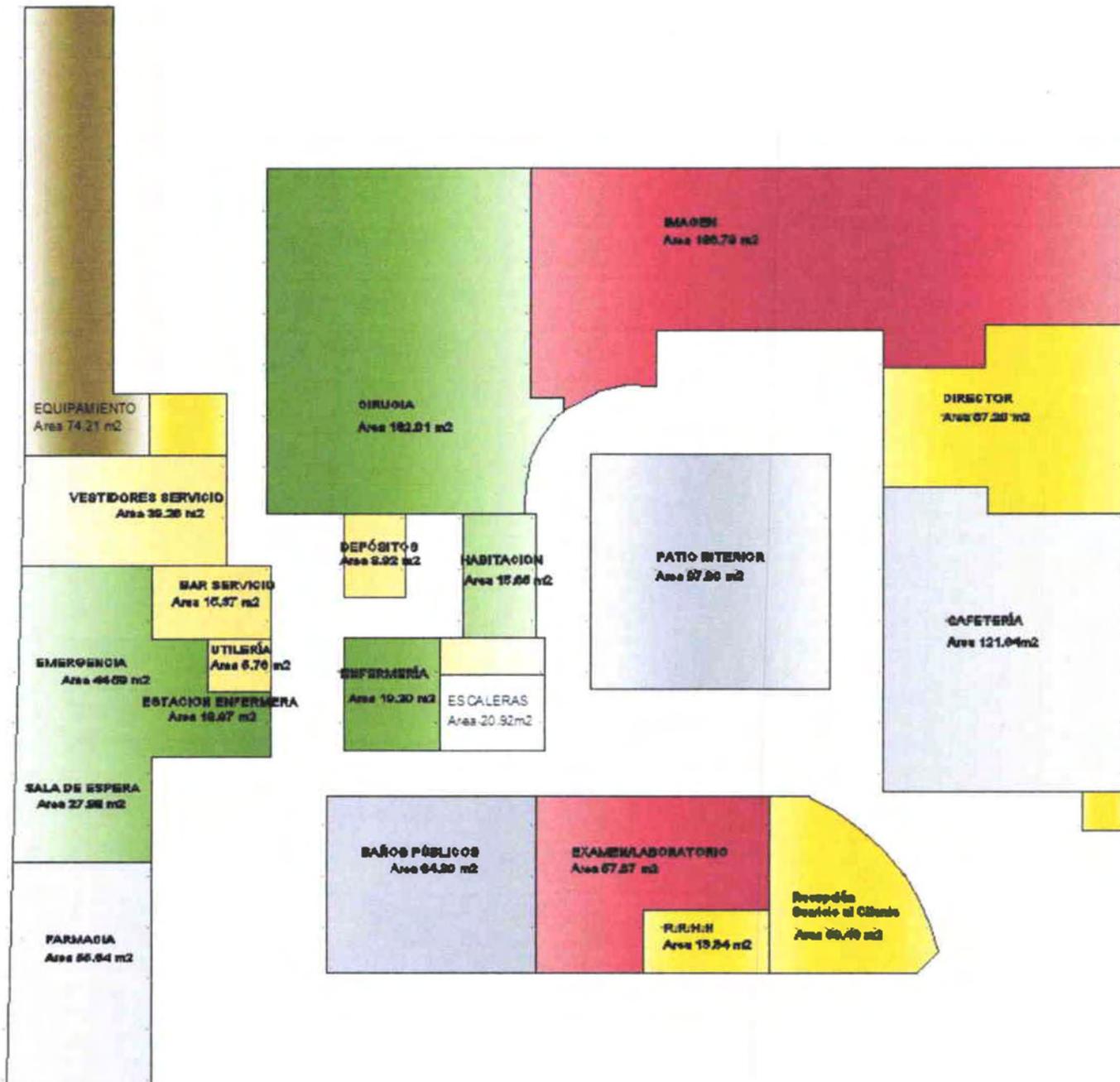


CORTE ZONIFICADO

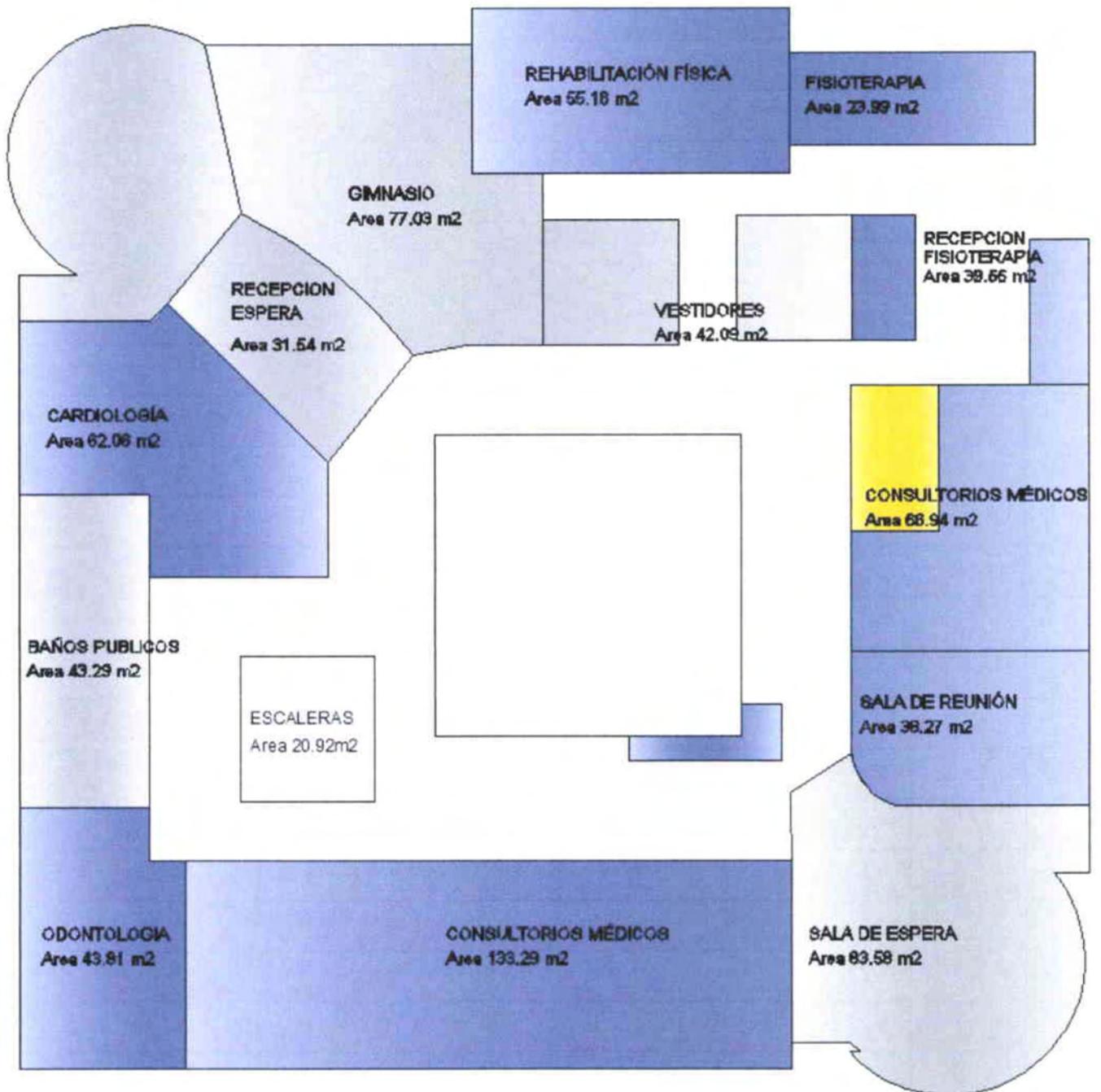


CORTE ZONIFICADO

4.10 PLAN MASA PLANTA BAJA



4.11 PLAN MASA PLANTA ALTA



4.12 PLANTEAMIENTO DE DISEÑO

Después de realizar todo el proceso investigativo pertinente para desarrollar un trabajo de Arquitectura Interior integral, el cual vaya acorde con cada una de las necesidades y exigencias para intervenir en un edificio convirtiéndolo en un espacio destinado a la salud, y presentar la propuesta arquitectónica según sus zonas, áreas y funciones a realizarse en cada una de ellas se realizará una breve introducción en cuanto a lo que será el Interiorismo a realizarse en el proyecto directamente.

El color es uno de los instrumentos más efectivos dentro de lo que se refiere a Interiorismo. La capacidad de transformar espacios, permite ampliar visualmente ambientes, modificar formas, destacar volúmenes o a su vez separar unos espacios de otros. También aporta luz y calor en lugares oscuros, resalta o a su vez esconde o disimula elementos estructurales entre otros. En este caso aportara mas que para dar luz o calor a espacios oscuros para dar calidez y un nuevo enfoque de la arquitectura interior hospitalaria.

Uno de sus efectos más importantes por sobre todo en este proyecto es la capacidad del color de influir en el estado de ánimo de c/individuo, relacionándose directamente con la calidad de vida de las personas que habitan o acuden a cierto espacio, siempre y cuando sea ocupado de forma adecuada.

Dentro de la Cromática del Edificio los colores principales que se destacarán en el diseño, se relaciona directamente con el concepto de los Anillos Olímpicos, estos colores se verán en las áreas públicas, hall, accesos, y circulación interior plasmados de forma clara en el diseño de pisos principalmente, y hacia los espacios interiores de mayor forma en su mobiliario. Los colores a utilizarse son el amarillo, verde, azul rojo y tonos de grises y habanos.

- El amarillo es el color más luminoso, cálido y expansivo, denota ambientes juveniles y llenos de vitalidad, transmite fuerza.
- Al color verde se lo asocia con la naturaleza por lo que se torna agradable su presencia en el interior.
- El azul es el color de la pureza, transmite quietud, tranquilidad y se lo asocia con el agua y por ende con la naturaleza.
- El rojo se lo asocia con ambientes cálidos, alegres, donde se expresa fuerza, impulso y acción. Se lo considera un color atrevido.
- Los tonos habanos y grises son colores que combinados entre sí, crean una composición que refleja elegancia, tranquilidad invitando a la reflexión y a la imaginación.

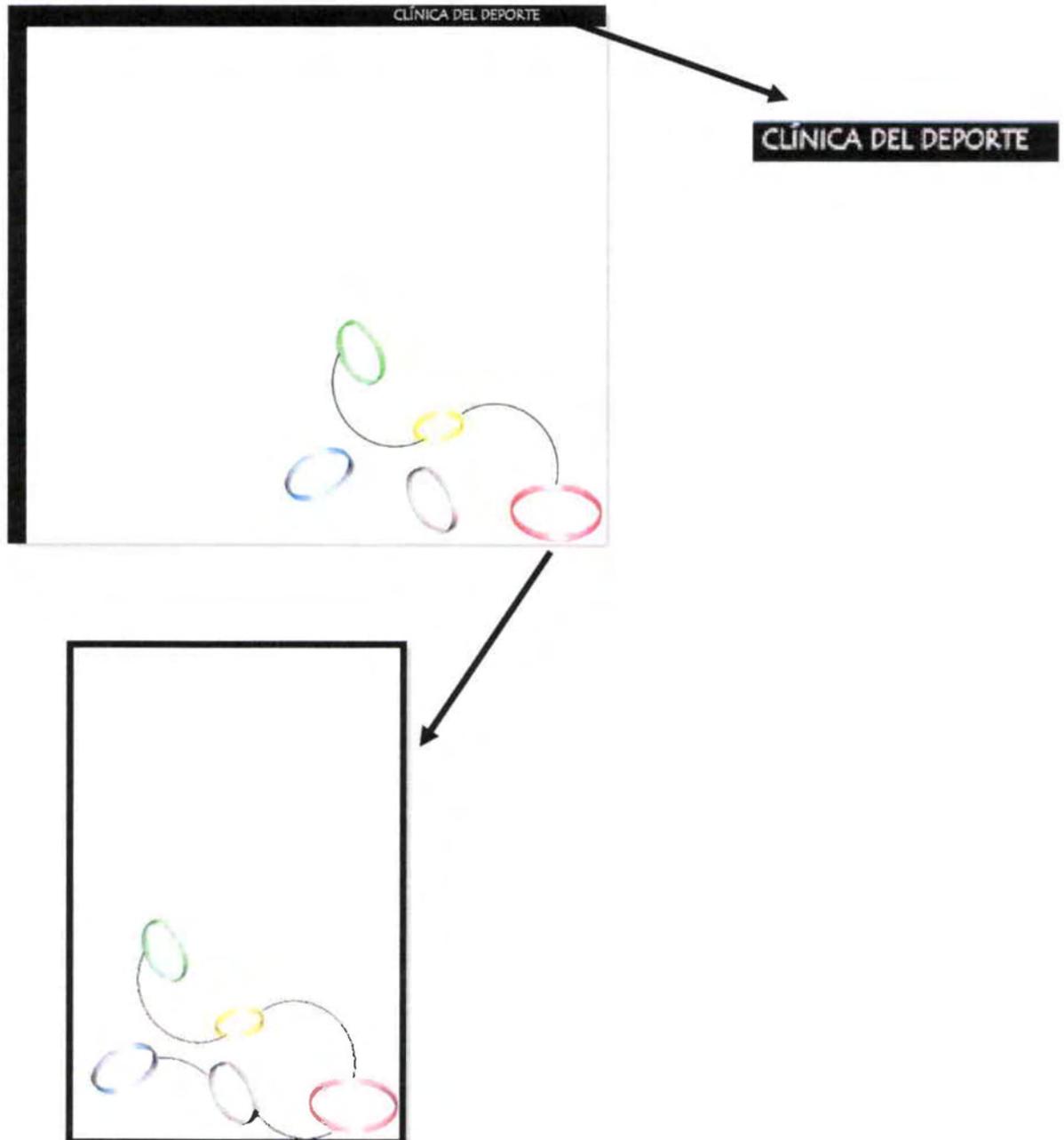
En cuanto a su volumetría la edificación en cuanto a módulos y tabiquerías serán elementos bastante lineales que presenten rectitud nitidez, simplicidad, mientras que en su diseño de pisos y cielo falso se contrastará con muchísimo movimiento que defina el concepto interior. Relacionándolo con las leyes de Gestalt en cuanto a Proximidad, existe una ley que identifica claramente que “Mientras más cercanos estén los elementos entre sí, más posibilidades habrá de que el observador los agrupe como un todo o un patrón.”

Dentro de la parte de Señalética, no se le debe considerar como un simple orientador de los usuarios dentro de cada inmueble, es una herramienta de comunicación que perdura, de carácter objetivo y que se vincula directamente con la edificación, en el caso de una clínica o un espacio de salud, cada área se debe identificar basándose en pictogramas conocidos internacionalmente para las distintas áreas de tipo clínico médico especializado y con una tipografía acorde al mismo.

La Señalética no puede ser considerada la única solución para resolver todo aquello relacionado con flujos tanto interiores como exteriores y aquello que el inmueble desea comunicar, sin embargo es una forma clara y óptima de

identificar los distintos accesos, salidas, áreas públicas y privadas, zonas prohibidas para usuarios que no sean parte del servicio de la Clínica.

Cada área se identificara manejando el formato que se encuentra a continuación donde se identifica el concepto que se utiliza en la clínica, los colores que prevalecen dentro de la misma y dentro de que espacio se está transitando.



BIBLIOGRAFÍA

- ALBERTO MORENO CORNEJO, Métodos de Investigación y Exposición, editorial Nacional, 2008.
- FRIEDRICH NIETZSCHE, Así habló Zaratustra, Chemnitz, 1883.
- UMBERTO ECO, Cómo se hace una tesis, Buenos Aires, 1982.
- EVELIA PERALTA Y ROLANDO MOYA TASQUER, Quito, Patrimonio cultural de la humanidad, Quito Cultural, Ed. Trama, Quito Ecuador, septiembre 2003.
- SÁNCHEZ GONZALES MIGUEL ÁNGEL, Historia teoría y método de la medicina: Introducción al pensamiento medico, Ed. Masson, Barcelona-España, 2008.
- EVELIA PERALTA Y ROLANDO MOYA TASQUER, Guía Arquitectónica de Quito, Ed. Trama, Quito.
- QUITO 30 AÑOS DE ARQUITECTURA MODERNA (1950-1980), Recopilación varios autores, Ed. Trama, Quito Ecuador, septiembre 2004.
- PLAN INTEGRAL PARA LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE, Versión 1 Actividad Física y Salud, autores varios, España.
- NEUFERT ERNEST, El arte de proyectar en arquitectura, Ed. Gustavo Gili, México, 2007.
- PANERO JULIUS ZELNIK MARTIN, Las dimensiones humanas en los espacios interiores, Ed. Gustavo Gili, México, 2001.

- SLEEPER & RAMSEY, Architectural Graphic Standard, Ed. Limusa, México, 2003.
- PICCOLI SPAZI, 500 Ideas de colores para espacios pequeños, Ed. Evergreen, 2007 Color en diseño, Mondadori, 2005.
- ING. ARQ. ALFREDO PLAZOLA CISNEROS, Enciclopedia de Arquitectura Plazola, Volumen 4, Plazola Editores S.A., México, 1996.
- ING. ARQ. ALFREDO PLAZOLA CISNEROS, Enciclopedia de Arquitectura Plazola, Volumen 6, Plazola Editores S.A., México, 1996.
- ENCICLOPEDIA SALVAT, Tomo 3, Salvat Editores S.A, Barcelona España, 1973.
- ENCICLOPEDIA SALVAT, Tomo 4, Salvat Editores S.A, Barcelona España, 1973.
- ENCICLOPEDIA SALVAT, Tomo 6, Salvat Editores S.A, Barcelona España, 1973.
- ENCICLOPEDIA SALVAT, Tomo 8, Salvat Editores S.A, Barcelona España, 1973.
- ENCICLOPEDIA SALVAT, Tomo 9, Salvat Editores S.A, Barcelona España, 1994.
- ENCICLOPEDIA SALVAT, Tomo 10, Salvat Editores S.A, Barcelona España, 1994.

- ENCICLOPEDIA SALVAT, Tomo 11, Salvat Editores S.A, Barcelona España, 1994.
- ENCICLOPEDIA SALVAT, Tomo 15, Salvat Editores S.A, Barcelona España, 1994.

INFORMACIÓN OFICIAL

- CÓDIGO DEL REGISTRO OFICIAL, Quito 2008.
- ORDENANZAS MUNICIPALES, Normas de la Arquitectura y Urbanismos.
- CONSTITUCIÓN DEL ECUADOR, 2008.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- DIARIO EL HOY, publicado el 10 de Agosto del 2008.

NETGRAFÍA

- <http://www.cdp.com.ec/cdpjo/content/view/34/52/> 16/11/2009
- http://www.quito.com.ec/index.php?page=shop.product_details&flypage=&product_id=126&category_id=28&manufacturer_id=&option=com_virtuemart&Itemid=66&vmcchk=1&Itemid=66 25/11/2009
- <http://www.parquemetropolitano.ec/home> 23/11/2009
- <http://www.incorpore-rehabilitacion.es/> 22/11/2009
- www.deporteymedicina.com.ar AUTOR: Dr. Carlos Benitez Franco. 18/11/2009
- http://www.abcmedicus.com/articulo/pacientes/1/id/56/pagina/3/medicina_deportiva.html# AUTOR Dr. Jairo Medina 18/11/2009
- <http://femedede.es/documentos/Saludv1.pdf>

- Ministerio del Deporte 2009
[http://www.ministeriodeldeporte.gov.ec/index.php?option=com_content&task=view&id=410&Itemid=61]
- Tesis y Monografías.
[http://www.mistareas.com.ve/metodolog_a.html]
- Municipio del Distrito Metropolitano de Quito
<http://www4.quito.gov.ec/>
- Google Maps.
maps.google.com
- <http://www.personarte.com/gestalt.htm>
- http://www.quito.com.ec/index.php?page=shop.product_details&flypage=shop.cmtproductos&product_id=121&category_id=27&manufacturer_id=&option=com_virtuemart&Itemid=66

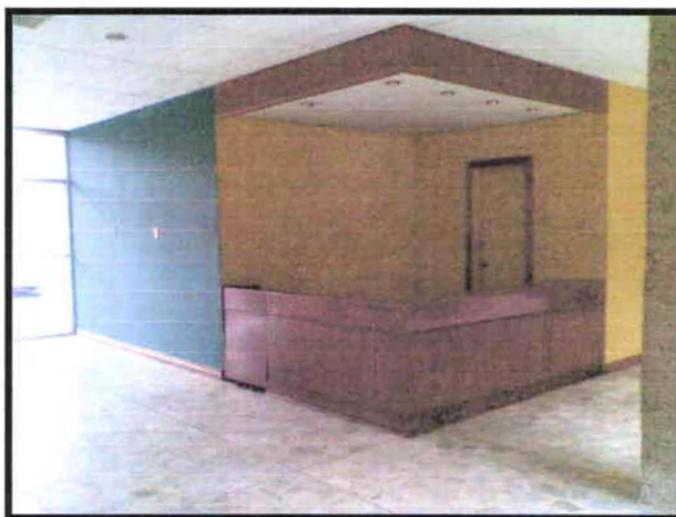
ANEXOS

Dentro de los anexos se encontrarán imágenes del estado actual del inmueble donde se realizará el proyecto y las necesidades ergonómicas y antropométricas principales para el desarrollo del mismo.

FOTOGRAFÍAS EDIFICACIÓN.



FOTOGRAFÍA INTERIOR ALA ESTE.



FOTOGRAFÍA INTERIOR RECEPCIÓN.



FOTOGRAFÍA INTERIOR CIRCULACIÓN VERTICAL.



FOTOGRAFÍA INTERIOR CORREDORES.



FOTOGRAFÍA INTERIOR ALA NORTE.



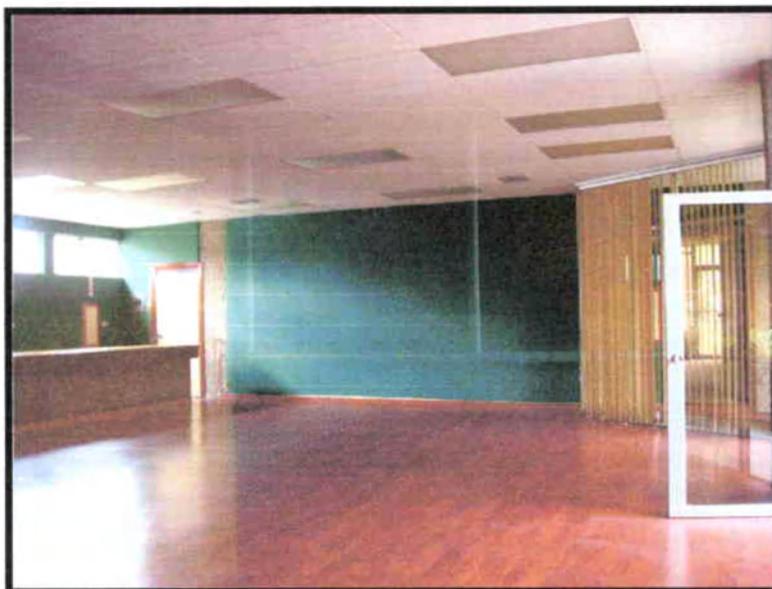
FOTOGRAFÍA INTERIOR CORREDORES ALA OESTE.



FOTOGRAFÍA INTERIOR CORREDORES PLANTA ALTA.



FOTOGRAFÍA INTERIOR CORREDOR PLANTA ALTA.



FOTOGRAFÍA INTERIOR SALAS PLANTA ALTA.



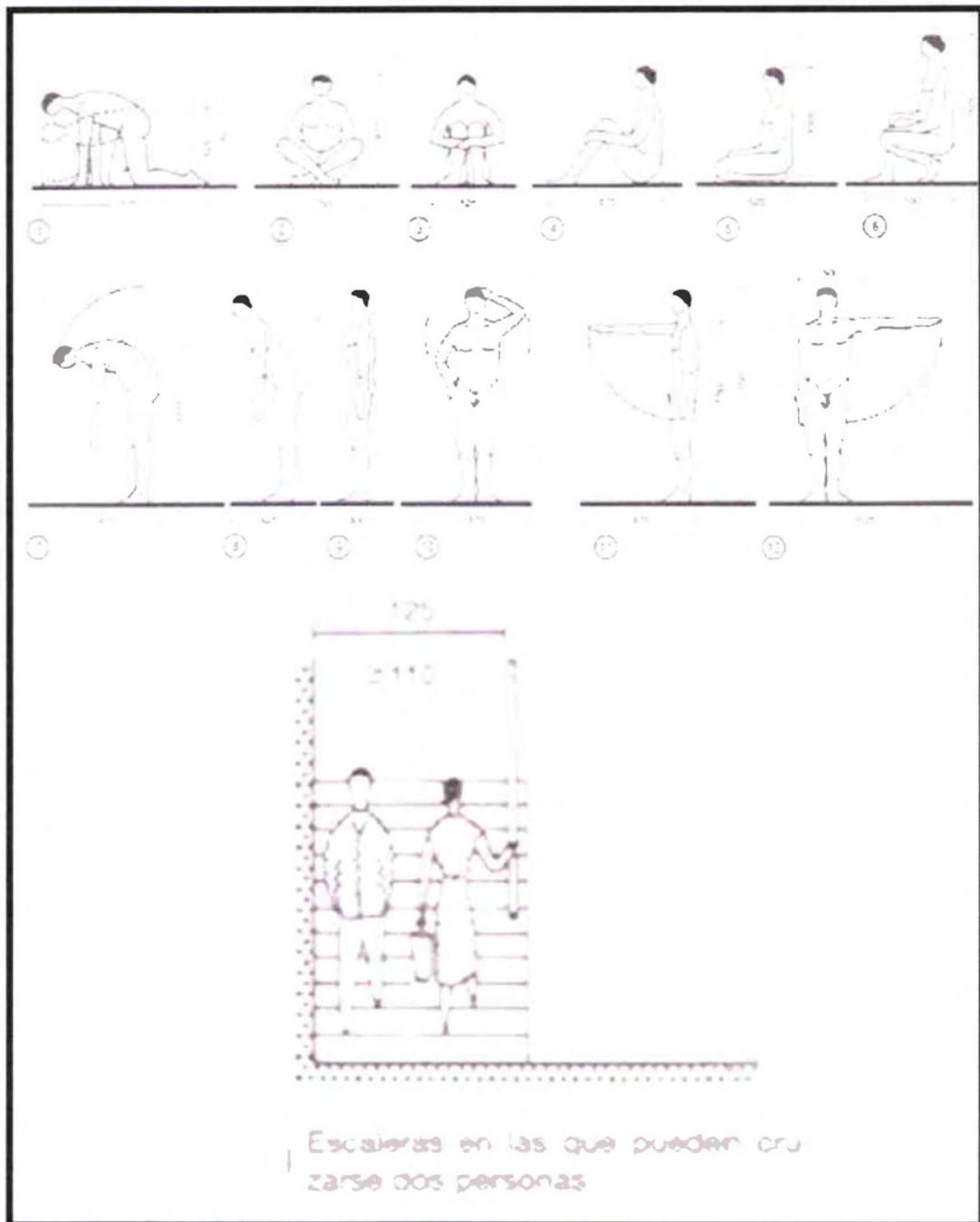
FOTOGRAFÍA INTERIOR PATIO INTERIOR DORBLE ALTURA.



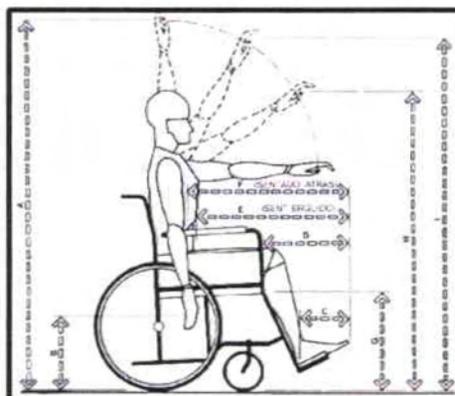
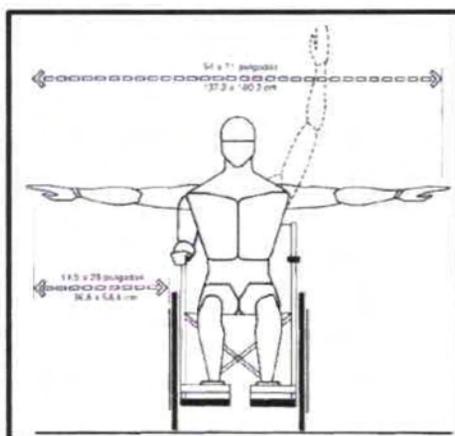
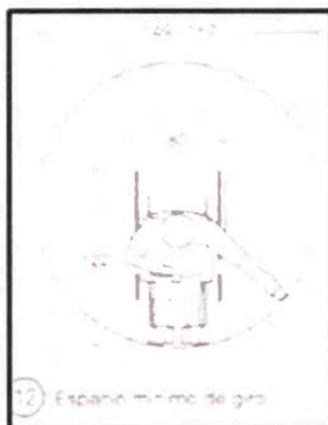
FOTOGRAFÍA EXTERIOR FACHADA ESTE.



FOTOGRAFÍA EXTERIOR FACHADA SUR.

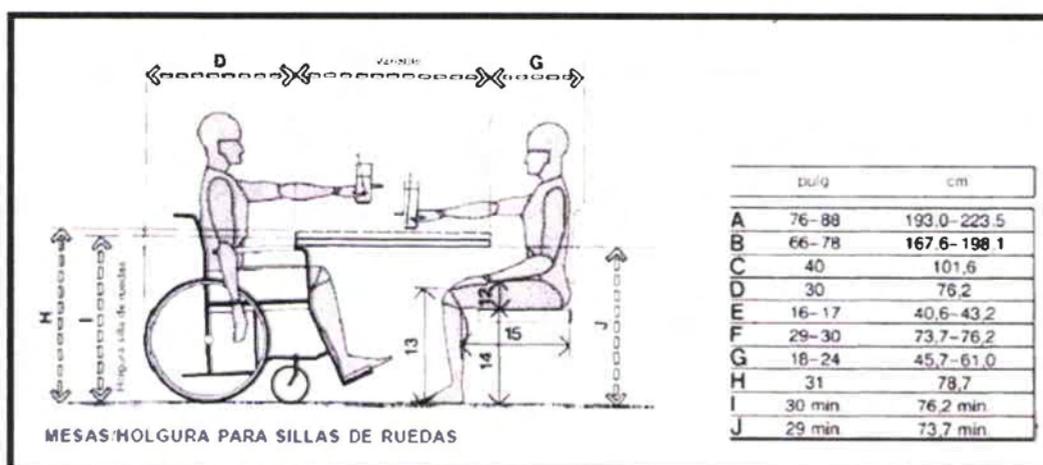
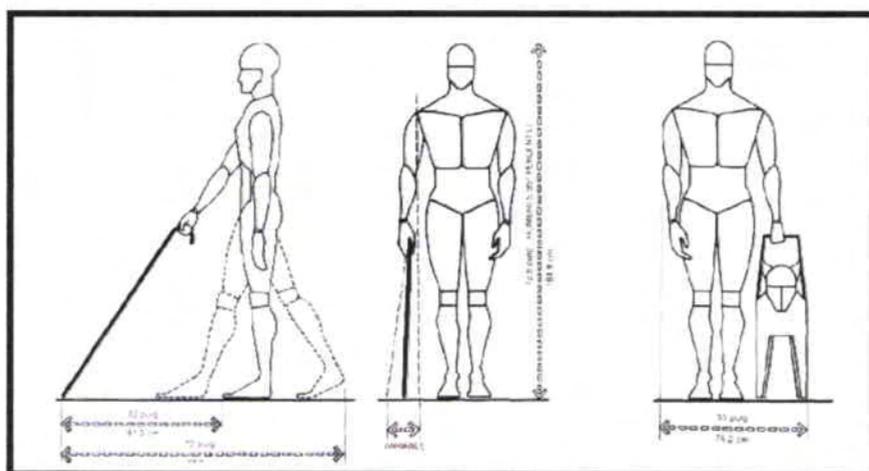
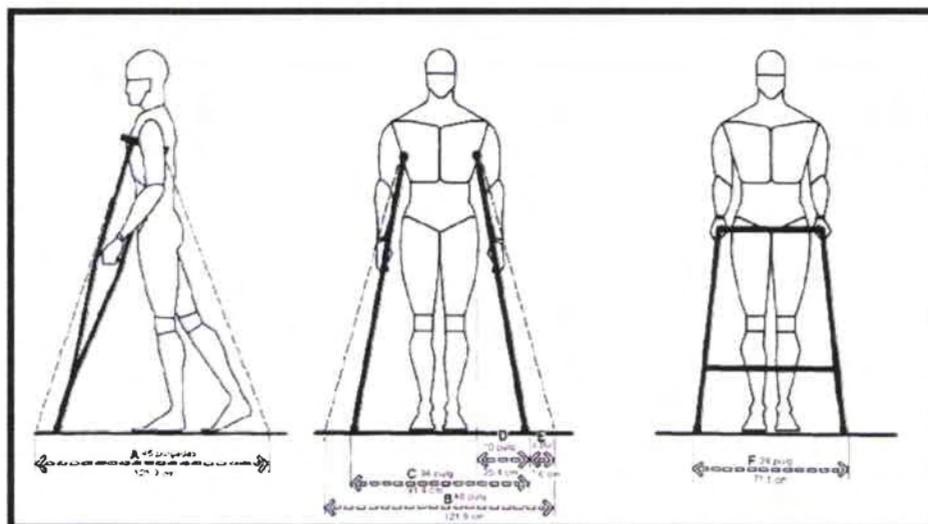


POSTURAS CUERPO HUMANO Y ESPACIO PARA ESCALERAS.

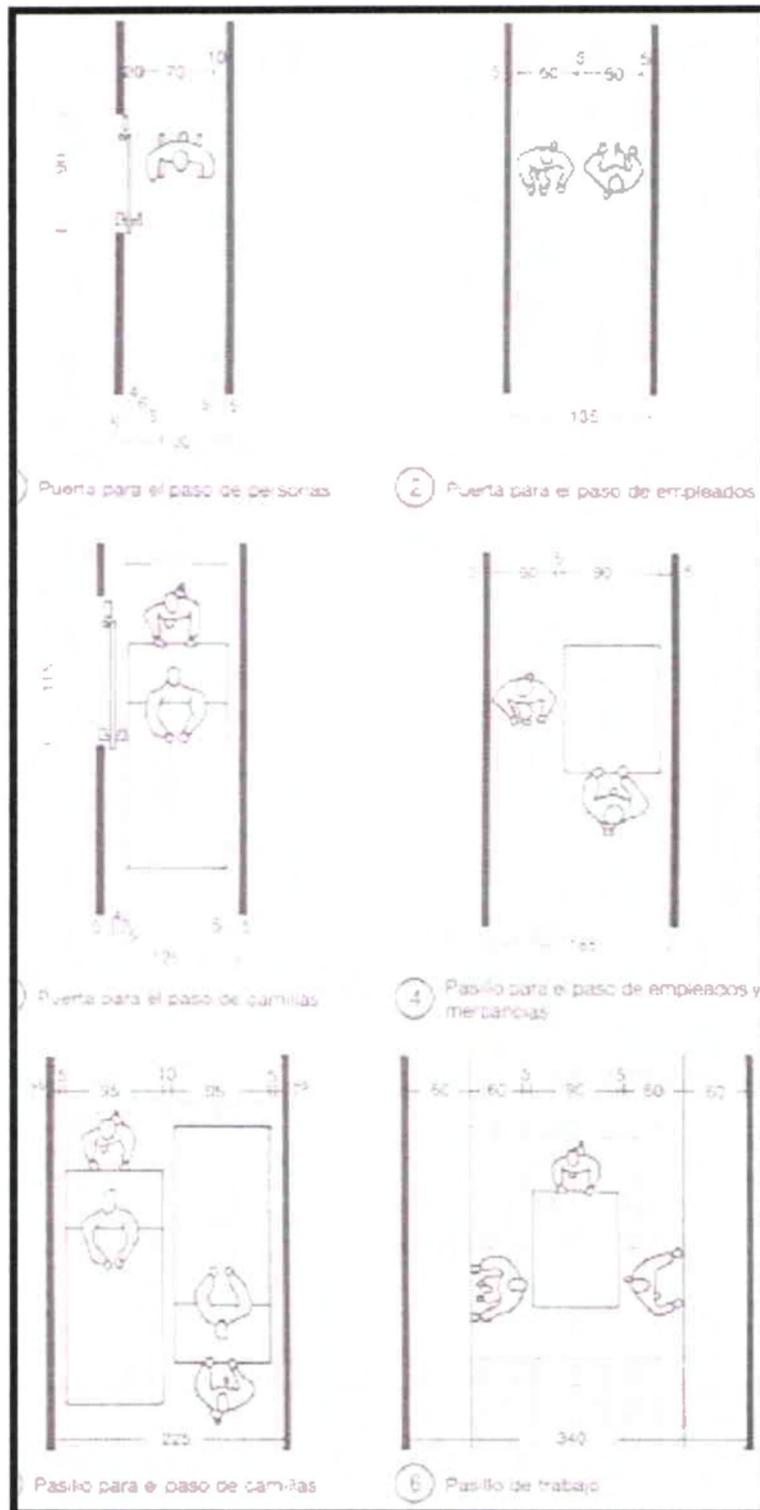


	HOMBRE		MUJER	
	pulgada	cm	pulgada	cm
A	62.25	158,1	56.75	144,1
B	16.25	41,3	17.5	44,5
C	8.75	22,2	7.0	17,8
D	18.5	47,0	16.5	41,9
E	25.75	65,4	23.0	58,4
F	28.75	73,0	26.0	66,0
G	19.0	48,3	19.0	48,3
H	51.5	130,8	47.0	119,4
I	58.25	148,0	53.24	135,2

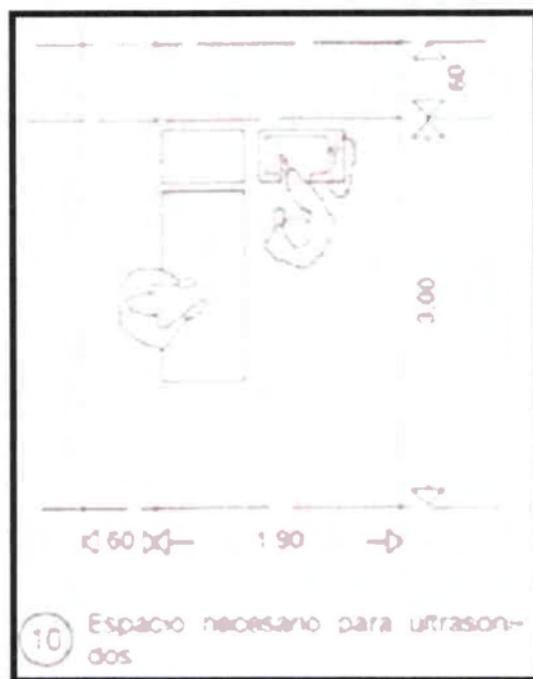
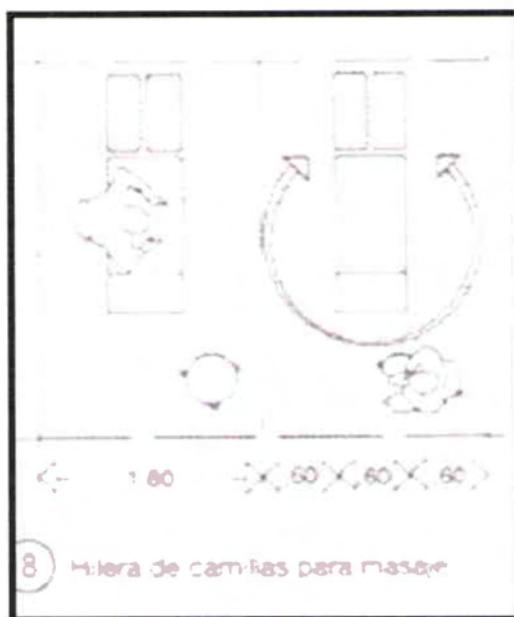
MOVIMIENTO EN SILLA DE RUEDAS.



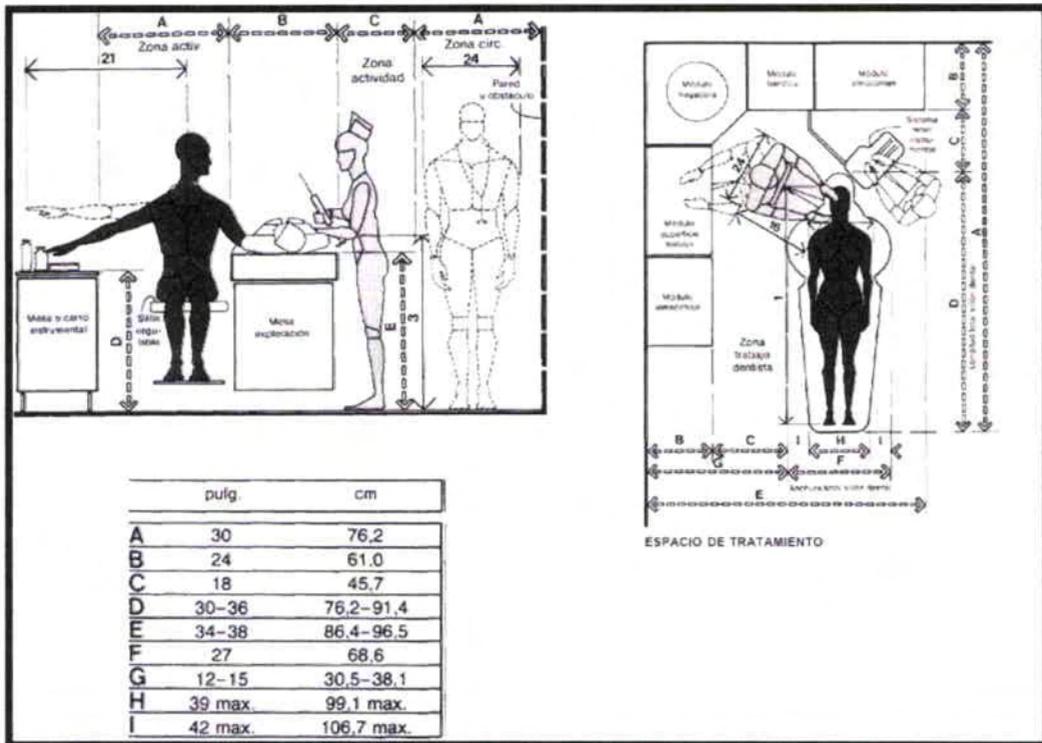
MOVIMIENTOS MINIMOS DISCAPACITADOS.



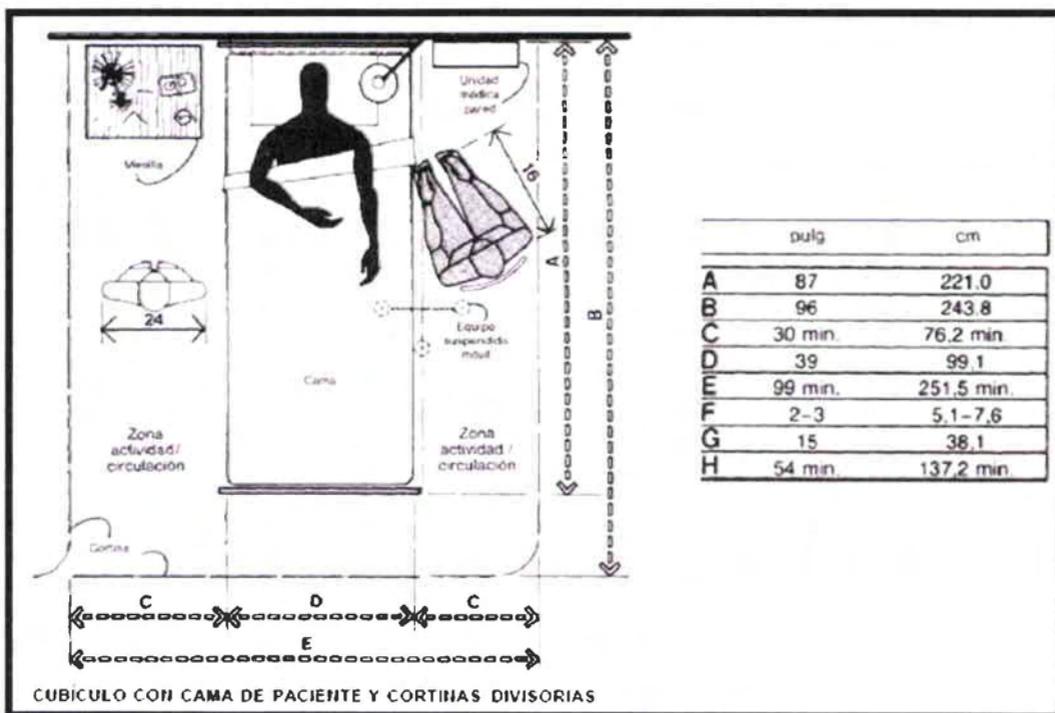
ESPACIO REQUERIDO EN PASILLO CON O SIN CAMILLAS.



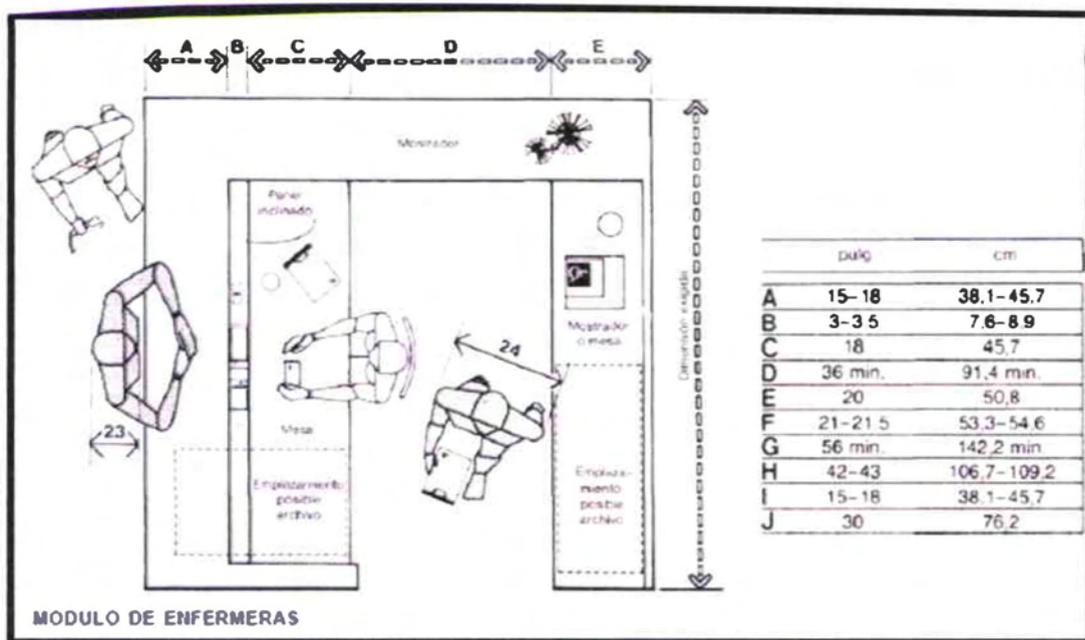
ESPACIOS IMAGEN Y FISIOTERAPIA.



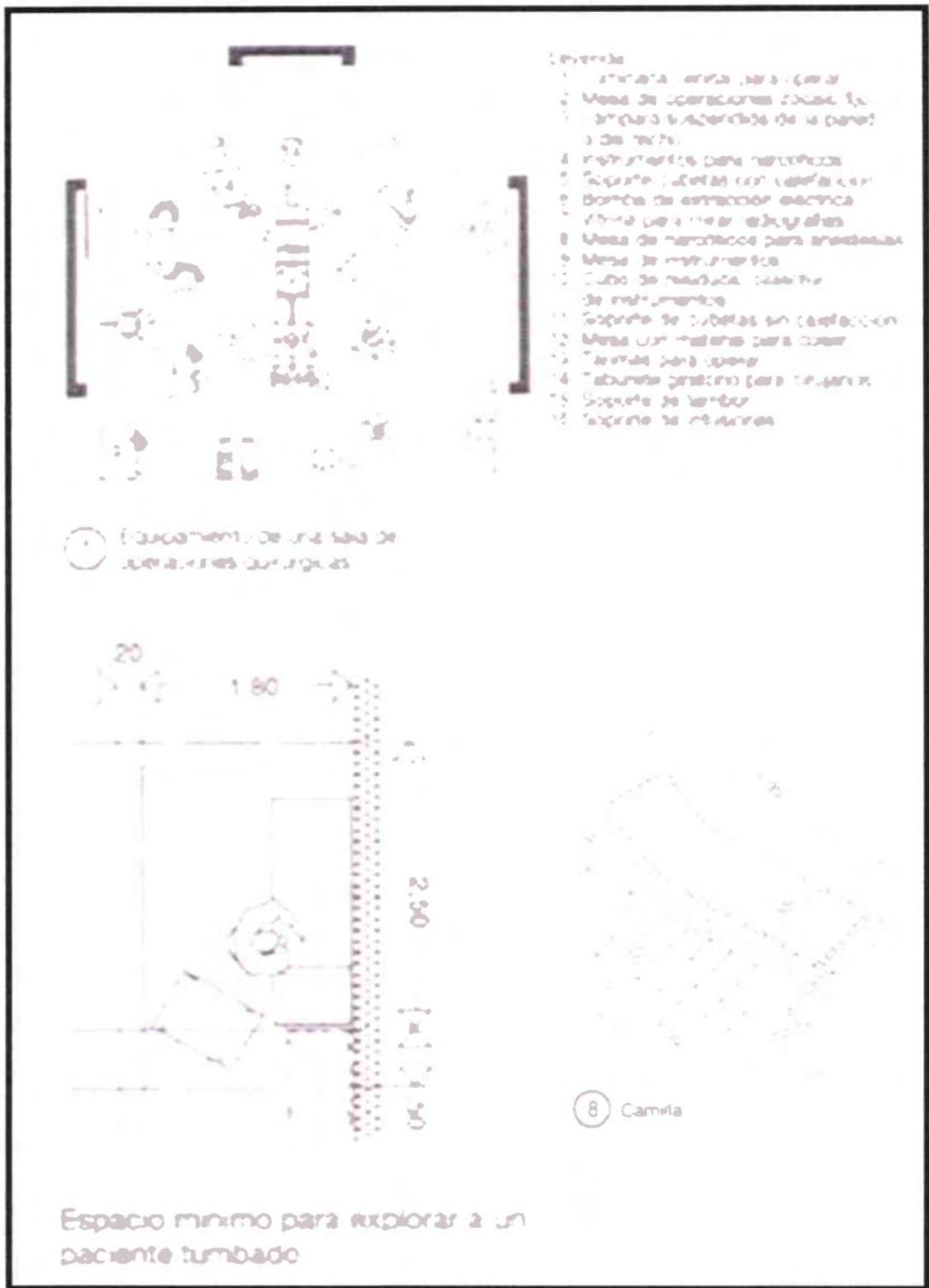
ESPACIOS MINIMOS DE TRATAMIENTO.



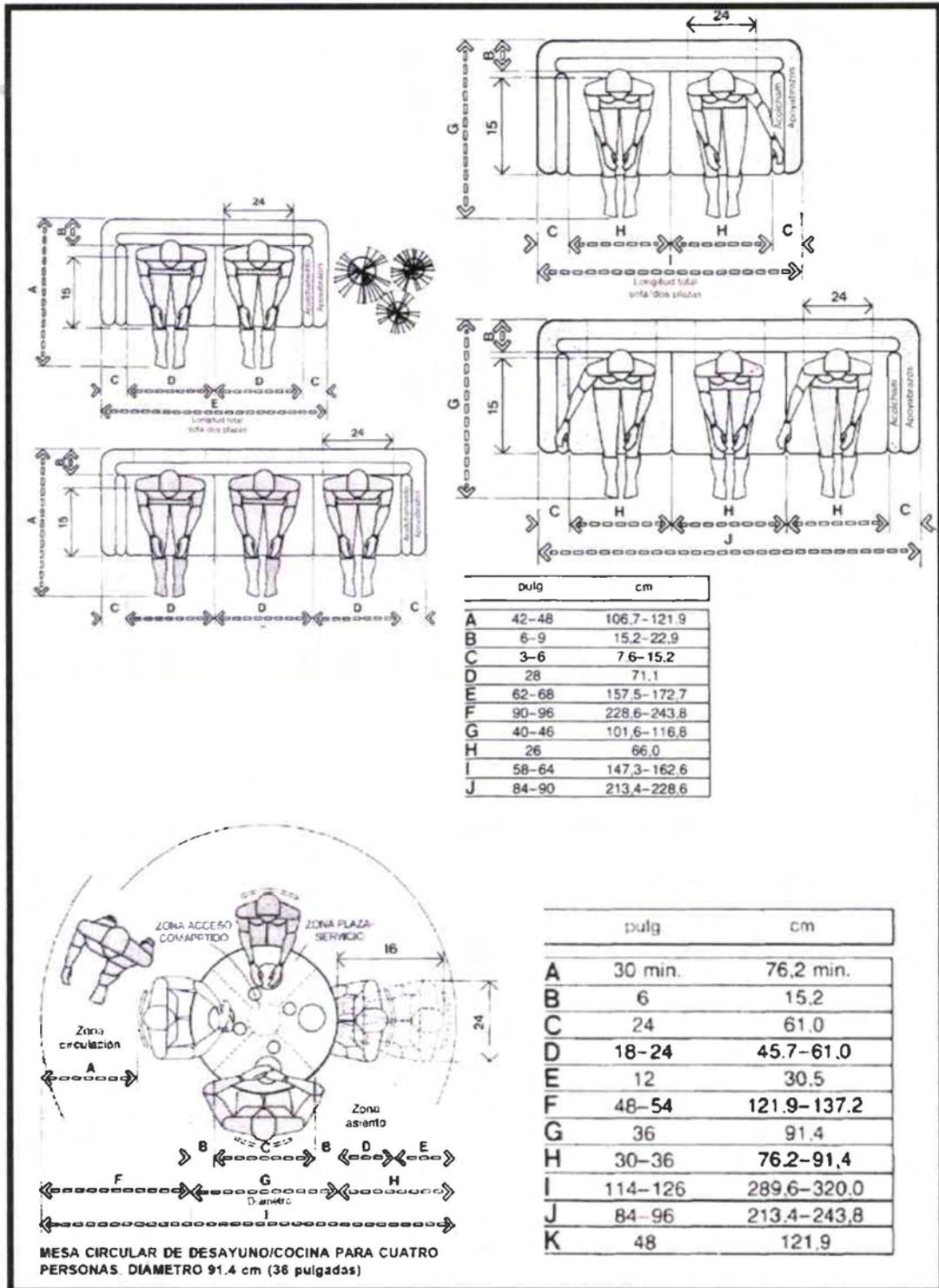
CUBICULO.



ESTACIÓN DE ENFERMERAS.



QUIROFANO, CAMILLA.



ESPACIOS PUBLICOS, SALA DE ESPERA Y CAFETERÍA.