



**FACULTAD DE ARQUITECTURA
ESCUELA DE ARQUITECTURA INTERIOR**

**Transformación de una vivienda en el Centro Histórico de Quito,
a un Centro Clínico Oftalmológico.**

**Trabajo de Titulación presentado en conformidad a los requisitos para
obtener el título de Arquitecta Interior**

Profesor Guía:

Arq. Wilhelm Montalvo

Autor:

Andrea Rivera Campana

Año:

2010

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."

Wilhelm Montalvo
Arquitecto
170528147-3

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

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

Andrea Rivera
171783325-3

AGRADECIMIENTO

Con sinceridad a mi Director de Tesis, maestros y Universidad de las Américas, por guiarme con éxito hacia la culminación de mi carrera.

Con cariño y gratitud a mi familia y novio, por ayudarme y apoyarme en todo momento.

Y a todas las personas e Instituciones que colaboraron para concluir con éxito este trabajo.

DEDICATORIA

Con amor a mis padres Kyra y Pocho por haberme inculcado valores, los cuales se han reflejado a lo largo de mi carrera estudiantil.

A mi querida hermana Kyra (Berta), la cual me ha brindado su apoyo incondicional en todo momento.

A mis queridos hermanos Esteban y Andrés por apoyarme y comprenderme.

A mi querida Tía Tania, por guiarme a lo largo de mi carrera.

Y a mi novio Mario Andrés por brindarme su apoyo y comprensión.

RESUMEN

En este proyecto se plantea diseñar una clínica, ya que el sentido de la visión es muy importante para el desarrollo de cada individuo. restará atención especializada a pacientes de la zona centro de la ciudad, a través de un servicio integral con espacios adecuados y equipamiento de vanguardia.

El proyecto a efectuarse es en la Casa Gangotena Posse, la cual se encuentra ubicada en el Centro Histórico de Quito, en la calle Cuenca y Simón Bolívar.

Comprende objetivos generales que contienen efectos sociales, funcionales y urbanos que forman interacciones correspondientes al interior del inmueble. El objetivo de cubrir el campo visual, tanto en niños, adultos y personas de la tercera edad, aspirando imitar una atmósfera creativa y confortable, es la necesidad de esta población que esta zona carece de esta especialidad médica.

Se presentará una idea distinta a lo que es una clínica típica, tratando un concepto moderno y confortable con el objetivo de que exista un servicio integral personalizado con el paciente y médicos especialistas. De acuerdo a la proyección social, sus funciones abarcarán amplios espacios de circulación, consultorios médicos, quirófanos con equipos de vanguardia. Áreas de servicio como una óptica y una farmacia para facilitar al paciente su tratamiento.

Se desea aportar funcionalidad y el efecto que tendrá el proyecto, será tener comodidad, autenticidad y originalidad en cada espacio interior, basándose en un equilibrio entre la función del edificio y su expresión. Diseñar espacios de manera que se acople el patio interior con la edificación, resolviendo así la ventilación e iluminación natural.

Sin duda alguna, la arquitectura tiene un papel de suma importancia en beneficio de la sociedad; la particularidad espacial y el avance de la salud deben ir conjuntamente, a fin de cambiar los esquemas que hacen de un centro clínico típico un espacio con calidez y un lado más humano.

ABSTRACT

In this project we aim to design an eye clinic, because the sense of vision is very important in the development of each human being. It will provide specialized care to patients in the downtown area, through an integrated service with adequate space and advanced equipment.

The project is designed for Casa Gangotena Posse, which is located in the historic center of Quito, Cuenca street and Simón Bolívar street. The general objectives of the project contain social, functional, and urban effects that form interactions with the inside of the building. In order to cover the visual field for children, adults, and seniors, the project aspires to imitate a creative and comfortable atmosphere. This project is needed because the population in the downtown area lacks this medical specialty.

The project will present a different idea from what a typical clinic offers. It will have a modern and comfortable concept with the aim of providing a personalized and comprehensive service to patients and specialized physicians. According to the medical and social needs, the project will include ample space for movement, examination rooms, and operating rooms with advanced equipment. It will also have service areas such as an optical shop and a pharmacy to provide patients with these services onsite.

It will provide functionality, comfort, authenticity and originality in each interior space, based on a balance between the building function and its design. The project will integrate the inner courtyard building, providing ventilation and natural lighting.

Without a doubt, the architecture has a major role for the benefit of society. The building design and the advancement of health care must be on the same page in order to provide a clinic with a warm environment and human side.

ÍNDICE

TOMO I

1. CAPÍTULO I

DENUNCIA DEL TEMA

1.1	Introducción	1
1.2	Justificación	1
1.3	Objetivos	1
	1.3.1 General	2
	1.3.2 Específicos	2
1.4	Alcance	3

2. CAPÍTULO II

MARCOS TEÓRICOS

2.1	Marco Histórico	4
	2.1.1 Historia de la Oftalmología	4
	2.1.2 Historia del Centro Histórico de Quito	7
	2.1.2.1 Historia de Plaza San Francisco	9
	2.1.3 Historia de la Casa Gangotena Ponce	12
2.2	Marco Conceptual	15
	2.2.1 Clínica General	15
	2.2.2 Clínica Oftalmológica	15
	2.2.3 Enfermedades Oftalmológicas Frecuentes	16

2.2.4	Espacios Arquitectónicos	18
2.2.5	Generación de la Idea Conceptual	19
2.2.6	Conclusiones	20
2.3	Marco Referencial	21
2.3.1	Clínica Santa Lucía	21
2.3.2	Oftálmica Meditrópoli	25
2.3.3	Ophtalmic Center Practice	29
2.4	Marco Empírico	32
2.4.1	Análisis del Entorno	32
2.4.2	Análisis Formal	35
2.4.3	Análisis Estructural	37
2.4.4	Fotos de la Edificación	39
2.5	Hipótesis	43
2.6	Determinación de la Investigación.....	45
2.6.1	Entrevistas	45
2.6.2	Encuestas	50
2.6.3	Referencias Bibliográficas	59
2.7.	Diagnóstico	61
2.8	Conclusiones	63

3. CAPÍTULO III

PLANTEAMIENTO DE LA PROPUESTA

3.1	Planteamiento de la Propuesta.....	65
-----	------------------------------------	----

3.1.1 Síntesis	65
3.1.2 Concepto Estético Formal y Funcional	66
3.1.3 Programación del Espacio	71
3.1.4 Análisis Cuantitativo	74
3.1.5 Análisis Cuantitativo	78
3.1.6 Condicionantes y Determinantes	79
3.1.7 Organigrama	80
3.1.8 Plan Masa	85
4. Bibliografía	89
4.1 Netgrafía	90

TOMO II

4. CAPÍTULO IV

PROPUESTA

4.1 Propuesta	1
4.1.1 Memoria Descriptiva	1
4.1.2 Proyecto Interiorista	3
4.1.2.1 Plantas Amobladas	3
4.1.2.2 Plantas Pisos	6
4.1.2.3 Plantas Cielo Raso	9
4.1.2.4 Cortes	12
4.1.2.5 Fachadas	16
4.1.2.6 Implantación	20

4.1.2.7 Ubicación	21
4.1.2.8 Perspectivas	22
4.1.2.9 Catálogo	
4.1.3 Planos de Intervención	33
4.1.4 Planos Arquitectónicos	36
4.1.5 Planos Codificados	41
4.1.6 Cortes	44
4.1.7 Cuadro de Especificaciones Técnicas	48

5. CAPÍTULO V

INSTALACIONES

5.1 Instalaciones	49
5.1.1 Instalaciones Hidráulicas.....	49
5.1.2 instalaciones Sanitarias	55
5.1.3 Instalaciones Aguas Lluvias	65
5.1.4 Instalaciones Eléctricas	67

LISTA DE IMAGENES

Imagen 2.1 Operación Oftalmológica	4
Imagen 2.2 Tipos de Lentes	5
Imagen 2.3 Plano Urbano del C.H.Q	10
Imagen 2.4 Catarata	16
Imagen 2.5 Conjuntivitis	17
Imagen 2.6 Sala de Reuniones	29
Imagen 2.7 Counter	29
Imagen 2.8 Consultorio	30
Imagen 2.9 Baño	30
Imagen 2.10 Tendencias de Usos de Suelo	33
Imagen 2.11 Astigmatismo	60
Imagen 2.12 Miopía	60
Imagen 3.1 Ilusión Óptica	67
Imagen 3.2 Planta Baja-Lounge	68
Imagen 3.3 Primera Planta Alta-Sala de espera	69
Imagen 3.4 Segunda Planta Alta-Corte	70

LISTA DE FOTOS

Foto 2.1 Mapa del Centro Histórico de Quito	7
Foto 2.2 Plaza de San Francisco	9
Foto 2.3 Plaza de San Francisco	11
Foto 2.4 Plaza de San Francisco	11
Foto 2.5 Casa Gangotena Posse	14
Foto 2.6 Ubicación Santa Lucía	21
Foto 2.7 Edificio Santa Lucía	21
Foto 2.8 Sala de espera	23
Foto 2.9 Recepción Laboratorio	23
Foto 2.10 Laboratorio	24
Foto 2.11 Área de Equipos Especializados.....	24
Foto 2.12 Consultorio Médico	24
Foto 2.13 Ubicación Meditrópoli	25
Foto 2.14 Oftálmica Meditrópoli	25
Foto 2.15 Recepción Sala de espera	26
Foto 2.16 Recepción	26
Foto 2.17 Consultorio Médico	27
Foto 2.18 Área de Revisión	27
Foto 2.19 Quirófano	27
Foto 2.20 Corredor	27
Foto 2.20 Corredor	27

Foto 2.21 Ubicación Casa Gangotena	32
Foto 2.22 Vista del Entorno de la Edificación	34
Foto 2.23 Vista Frontal de la Edificación	36
Foto 2.24 Puerta Principal	36
Foto 2.25 Ventana Doble-Balcón	36
Foto 2.26 Ladrillo Cimentado	37
Foto 2.27 Muro Portante	37
Foto 2.28 Viga de Madera	37
Foto 2.29 Entrepiso de Madera	38
Foto 2.30 Teja	38
Foto 2.31 Cubiertas	38
Foto 2.32 Fachada Frontal	39
Foto 2.33 Vista de la Calle Cuenca	40
Foto 2.34 Esquina de la Edificación	40
Foto 2.35 Escalera Principal	41
Foto 2.36 Ingreso Principal	41
Foto 2.37 Patio Interior	41
Foto 2.38 Vista Posterior	41
Foto 2.39 Patio Interior (Puente)	42
Foto 2.40 Vista Frontal (Puente)	42

LISTA DE CUADROS

Cuadro 3.2 Programación	71
Cuadro 3.3 Análisis Cuantitativo	74
Organigrama 3.1 Funcionalidad General	80
Organigrama 3.2 Área Pública	81
Organigrama 3.3 Área Privada 1	82
Organigrama 3.4 Área Privada 2	83
Organigrama 3.5 A. Administrativa-Servicios Generales	84

CAPÍTULO I

1.1 Introducción:

*"En la entrada del nuevo siglo la preocupación por el estado de salud, la puesta a punto y el cuidado de nuestro cuerpo son, sin duda, una de las preocupaciones principales de nuestra sociedad."*¹

El sentido de la visión es muy importante para el desarrollo de cada individuo. Es por esta razón que en este proyecto se plantea diseñar una clínica, la cual prestará atención especializada a pacientes de la zona centro de la ciudad, a través de un servicio integral con espacios adecuados y equipamiento de vanguardia. El diseño de la arquitectura interior que se propone en este espacio tendrá una influencia moderna e innovadora, con una estética que resulte agradable tanto a los pacientes, como al personal médico.

De esta manera, la propuesta interiorista de la clínica debe ser entendida como un arte y una técnica, capaz de acercar al hombre al estado de bienestar deseado.

Una muestra representativa y actual que deja entrever que los tiempos en que las clínicas eran sinónimos de frialdad, se están diluyendo en una nueva clase de espacios, más cercanos a lo que buscan los ciudadanos de nuestra época.

1.2 Justificación:

La propuesta de este proyecto es la de cubrir las necesidades de salud a este sector de la población, para facilitar el acceso a una especialidad médica y preservar su inmunidad visual; con un manejo de simplificación de formas, exclusividad y confort para cada paciente.

¹ HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD, Carles Broto, links books ediciones, Barcelona-España, 2008.

Además, este sector de la ciudad carece de un centro clínico oftalmológico y con este proyecto se pretende llegar a encontrar una solución integral.

El concepto que se pretende utilizar se basa en un contraste de estilos del edificio actual, con una arquitectura colonial, concentrada y compacta; mientras que en el interior se planteará una arquitectura moderna y vanguardista, con una fuente inagotable de inspiración. Sus plantas, fachadas y detalles en sí nos muestran que existió una historia pasada importante; se trataría de recuperar y conservar elementos arquitectónicos originales, para enfatizar de una manera adecuada su origen histórico.

Se desea aportar funcionalidad y el efecto que tendrá el proyecto, será tener comodidad, autenticidad y originalidad en cada espacio interior, basándose en un equilibrio entre la función del edificio y su expresión.

Sin duda alguna, la arquitectura tiene un papel de suma importancia en beneficio de la sociedad; la particularidad espacial y el avance de la salud deben ir conjuntamente, a fin de cambiar los esquemas que hacen de un centro clínico típico un espacio con calidez y un lado más humano.

1.3 Objetivos:

1.3.1 Objetivo general:

Plantear el diseño de una Clínica Oftalmológica en una vivienda del Centro Histórico de Quito, dando así un uso diferente con el objetivo de cubrir las enfermedades visuales, tanto en niños, adultos y personas de la tercera edad, aspirando imitar una atmósfera creativa y confortable.

1.3.2 Objetivos Específicos:

A continuación se detallará con puntos definidos lo que se va a ejecutar respecto a la realización de este proyecto.

- Diseñar espacios de manera que se acople el patio interior con la edificación, resolviendo así la ventilación e iluminación natural.

- Crear espacios arquitectónicos, facilitando y buscando caminos sensoriales para el diseño, con una innovación de materiales y mobiliario. Como una correlación en una propuesta interiorista.
- Establecer áreas flexibles, con un control de iluminación artificial dando un efecto de confortabilidad y exclusividad en el ambiente, tanto a los pacientes como al cuerpo médico.
- Aplicar el concepto por medio de manejo espacial la aplicación de texturas, color y materiales, con el objetivo de manejar una interacción de cada uno de los espacios resolviendo una confortabilidad de la Clínica.

1.4 Alcance

Este proyecto está dirigido a personas con enfermedades y problemas de la vista, que necesitan un servicio más personalizado y espacios interiores adecuados para su mejor atención.

Se implantarán varios servicios que en esta especialidad se pueden brindar racionalizando los espacios, de acuerdo a las necesidades de los diferentes sectores y prestaciones realizadas en el diseño.

El proyecto a efectuarse es en la Casa Gangotena Posse, la cual se encuentra ubicada en el Centro Histórico de Quito, en la calle Cuenca y Simón Bolívar en donde actualmente se está implementando un Hotel de lujo. En este sector de la ciudad no existe un servicio de este tipo tan importante y su cobertura será muy satisfactoria para la población.

Lo que se pretende trabajar son tres áreas: consultorios médicos, área de cirugía ambulatoria y una óptica, obteniendo así un servicio integral y personificado.

La edificación tiene un área total de terreno de 1885.75 M², un área total bruta construida de 2814.41 M², por lo tanto el reto será efectuar espacios apropiados y placenteros, para tener una salud visual completa, proporcionando agradables sensaciones que favorecen al bienestar de mente y cuerpo.

El documento técnico a otorgar llegará hasta una etapa de proyecto final, contemplado a nivel de levantamiento estructural, planos, catálogos, maquetas físicas y virtuales.

CAPITULO II

2.1 Marco Histórico

2.1.1 Historia de la Oftalmología²

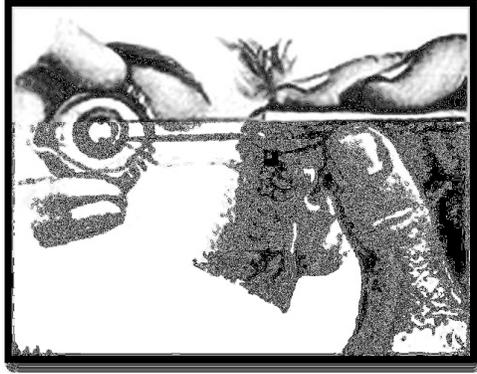
El estudio de los ojos y sus vías visuales tiene años de efectuarse, y para ello existen médicos que se han especializado para cada enfermedad de esta especialidad.

*“Es posible que la oftalmología sea la primera de la medicina, cuando todavía no podía establecerse una diferencia entre lo que era medicina, brujería o religión”.*³

En la antigüedad el procedimiento que realizaban los médicos oftalmólogos con mayor frecuencia y que lo siguen realizando, es la cirugía de catarata. En la India se encontró una referencia escrita sobre este tipo de intervención quirúrgica en el siglo V antes de Cristo; pero en Egipto, Babilonia y Grecia también estaban entre las civilizaciones el practicar esta operación, ya que se hallaron instrumentos quirúrgicos de la Era de Bronce.

Imagen 2.1 Instituto Universitario de Oftalmología Aplicada reúne tratados de oftalmología a finales del siglo XIX y principios del XX

² ³ Colomé, Fita, La Oftalmología en los tiempos de los romanos, por el Dr. Rodolfo del Castillo y Quartiellers, edición digital Alicante.Biblioteca Virtual Miguel de Cervantes, 2007.



Fuente: Alicante Biblioteca Virtual Miguel de Cervantes, 2007.

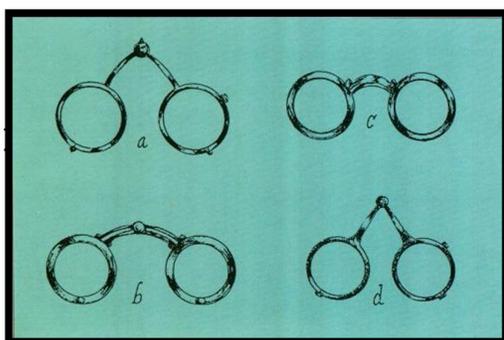
Egipto, la civilización más antigua de la época, es la que más referencias de médicos oftalmólogos tiene, por medio de escritos y pinturas se sabía que eran capaces de abrir la bóveda craneana sin provocar la muerte y actuar sobre ese órgano. En el año 1.300 a.C. ya se tenía una descripción de enfermedades oculares, puesto que la arena y el polvo eran las causas más frecuentes de afecciones oftalmológicas, y estaban descritas las medidas de cuidado mediante colirios.

Mientras esta especialidad médica no estaba definida, recibió varios aportes e importantes filósofos fueron médicos dedicados a la Oftalmología.

Con el avance de las épocas y civilizaciones la cirugía de catarata se seguía realizando, pero con resultados decepcionantes debido a la falta de conocimientos y avances tecnológicos. En el siglo IX de nuestra era, un erudito de Al-Andaluz⁴, descubrió por medio de experimentos con cristales que podían ayudar a mejorar la visión de los pacientes con deficiencia.

En la China del siglo XII se utilizaba un tipo de gafas de sol con cuarzo. Pero en Italia en el siglo XIII, se puede establecer la aparición de los primeros anteojos, que servían para la vista cansada e hipermetropía.

Imagen 2.2 En el año 1368, aparecen en China, los primeros lentes que fueron introducidos por los Europeos.



s trabajo

Fuente: Alicante Biblioteca Virtual Miguel de Cervantes, 2007.

A lo largo los siglos XVII y XVIII el uso de lentes se volvió algo común en los individuos de la época. Con la formación se inició un estudio del ojo y sus enfermedades más racional y científico. Helmholtz, fue el que inventó el oftalmoscopio en 1850, con la posibilidad de observar el interior del ojo en vivo sin causar algún daño al paciente.

Finalmente, en la actualidad la oftalmología ha llegado a ser una especialidad muy importante en la medicina y con el avance tecnológico se ha llegado a encontrar varios tratamientos para enfermedades graves o leves. La cirugía a tenido una evolución indiscutible y un resultado muy satisfactorio.

Los países más destacados en el tema con una tecnología avanzada y especialistas de primera línea son: España, Colombia, Estados Unidos, Japón, Alemania, entre otros. Alrededor del mundo los congresos de oftalmología son esenciales para el conocimiento de nuevas enfermedades y tratamientos que se presentan a lo largo de la vida, como por ejemplo: Congreso Mundial (cada 2 años), Panamericano (cada 2 años), Regional Panamericano (cada año), Subespecialidades (cada año), etc. En el Ecuador se realizan congresos nacionales de diferentes temas relacionados con esta especialidad en periodos de cada año.

La historia de la oftalmología es muy importante para el proceso de este proyecto, ya que esta nos muestra que fue la primera especialidad que se descubrió y la cirugía más ejercida era la de catarata. Actualmente, la catarata también es la más practicada, por lo tanto es primordial que se diseñen espacios de quirófano con equipo de vanguardia para cumplir las necesidades de los pacientes.

Por otra parte, el uso de lentes también cumplieron un papel importante tiempo atrás, ya que las enfermedades refractivas se volvieron más comunes; para esto en la clínica también prestará un servicio de una óptica con el objetivo de que el servicio sea completo y eficaz. En el Ecuador, la Oftalmología ha tenido un avance tecnológico muy exitoso ya que los especialistas médicos tienen una

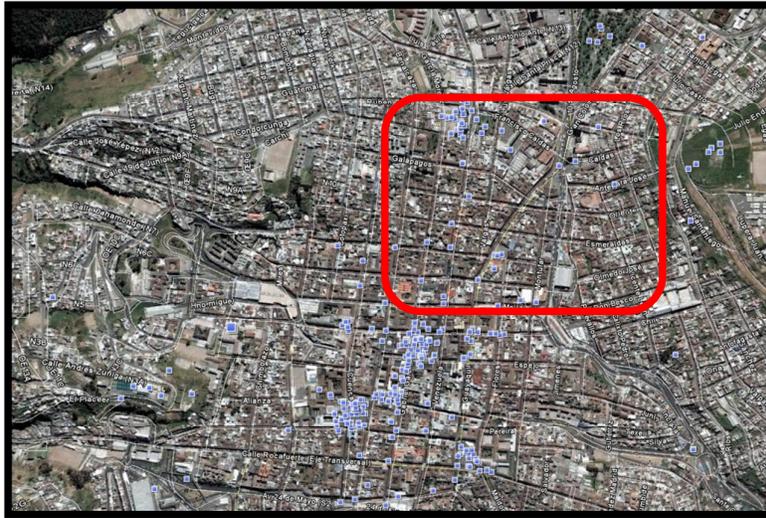
preparación de conocimientos excelente, y esto se puede ver reflejado en los congresos nacionales que se han realizado en el país.

Se tomará en cuenta un espacio exclusivo para la venta y exposición de lentes de varios tipos y diseños, esta óptica manejará una particularidad en cuanto al diseño de pisos, cielo raso y principalmente el mobiliario el cual cumplirá un papel importante para crear una atracción hacia el usuario, manejando materiales y formas imponentes.

2.1.2 Historia del Centro Histórico de Quito

El Centro Histórico de Quito es el más grande y mejor preservado de América, uno de los primeros centros históricos en ser nombrado Patrimonio Cultural de la Humanidad por la Unesco, el 18 de septiembre de 1978. Ubicado en el centro sur de la capital sobre una superficie de trescientas veinte hectáreas, y considerado uno de los más importantes conjuntos históricos de América Latina. El Centro Histórico de Quito ha sido desde hace cuatro siglos, la zona de mayor importancia simbólica del estado ecuatoriano. Donde el español Sebastián de Benalcázar fundó la villa de San Francisco de Quito en 1534, pero era desde mucho antes un punto de confluencia comercial ceremonial de los pueblos indígenas, y al comenzar el siglo XVI se había convertido en uno de los centros administrativos del Imperio Inca.

Foto 2.1 Mapa del Centro Histórico de Quito



Fuente: Google earth.

En aquel tiempo esta población construida en estilo colonial español, soportó algunas modificaciones sobre todo en el período presidencial de Gabriel García Moreno, quien ordenó la construcción de nuevos edificios de corte neoclásico en 1870.

El deterioro de este maravilloso lugar empezó en 1930, cuando el traslado de la residencia de los habitantes del Centro hacia nuevos lugares en el norte, hizo que muchas edificaciones del centro histórico quedaran abandonadas para ser posteriormente habitadas por pobladores pobres y migrantes del campo.

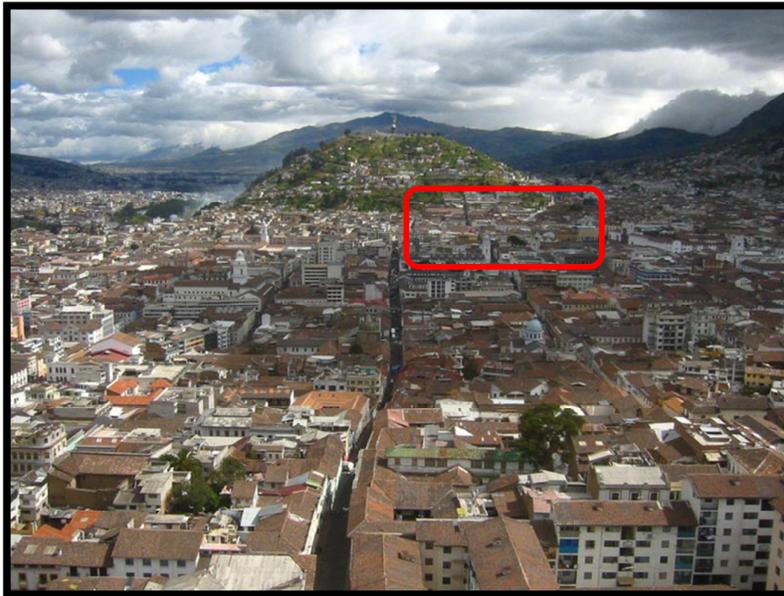
Actualmente las plazas y las residencias tradicionales que conllevan un estilo colonial, como las Iglesias y edificios de esa época, son inmuebles únicos que representan historia, cultura y arte.

El Centro Histórico de Quito posee una información interesante debido a sus edificaciones de carácter colonial, consecuentemente la realización del proyecto de un centro clínico va a abarcar toda esta riqueza de contexto que conserva este lugar con el objetivo de recuperar y preservar la historia que existió tiempo atrás.

De la misma manera los habitantes que visiten la clínica, tendrán una percepción de los detalles arquitectónicos de un estilo colonial con el cual empezó la edificación una historia renaciente.

También es importante conocer que el Centro Histórico predomina una arquitectura colonial y con el paso de los años se ha logrado conservar el estilo de la mayoría de las edificaciones y plazas que la conforman. La plaza San Francisco es una de éstas, a continuación se explicará una breve historia de la importancia que tiene dentro del contexto del Centro de Quito.

Foto 2.2 Plaza de San Francisco (Vista del Centro Histórico de Quito desde la Basílica)



Fuente: Autora

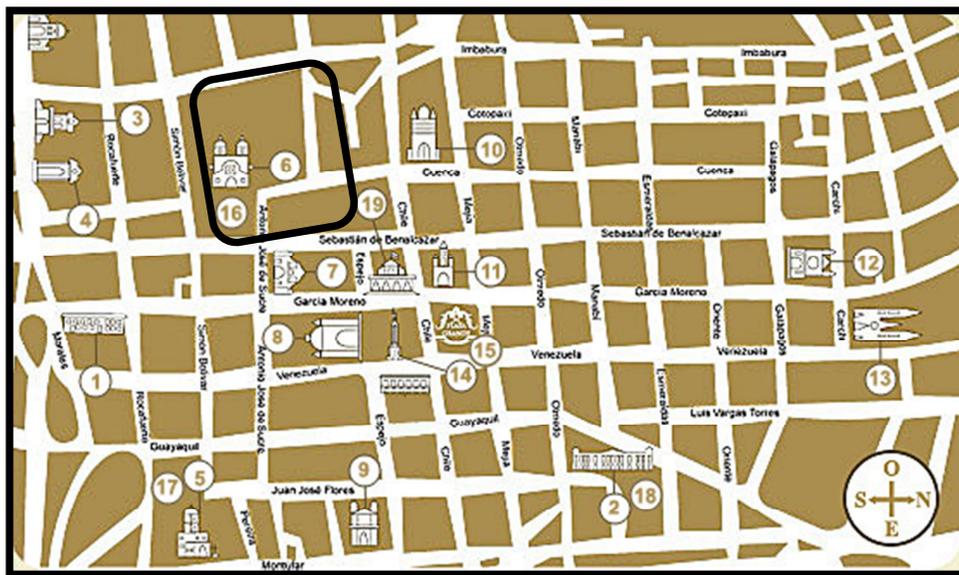
2.1.2.1 Historia de la Plaza San Francisco

La Plaza de San Francisco, es el conjunto monumental más importante arquitectónicamente, conformado por un conjunto de plaza, iglesia, capillas y convento, por su sorprendente relación con el contexto urbano de trazado colonial y paisajístico; es uno de los más reconocidos en Sudamérica.

Comparte con dos plazas primordiales, la de Santo Domingo y la Independencia, las cuales conforman un sistema urbano de espacios públicos de intensa actividad ciudadana, cívica y religiosa.

Se encuentra ubicado en las calles Bolívar, Benalcazar, calles Sucre y Cuenca, el conjunto religioso fue construido en el año de 1535 por Fray Jodoco Rickie y la plaza por los arquitectos Lorenzo Durina, Raúl María Pereira, Francisco Durina y Gualberto Pérez.

Imagen 2.3 Plano Urbano del Centro Histórico de Quito



Fuente: Empresa De Desarrollo Del Centro Histórico
Adaptado- Codeso

“Los límites de la plaza son de una gran homogeneidad y resaltan el valor del conjunto arquitectónico monumental ,más elevado, aprovechando el desnivel del terreno. Iglesia, capillas y convento están anteceditos por un pretil y atrio articulado a la plaza por la magnífica escalinata cóncava y convexa de forma circular, inspirada en un diseño de Bramante.”⁵

La función original que esta plaza tenía era la de un espacio público, comercio (mercado), culto y servicios (aprovisionamiento de agua). Actualmente tiene una función igualmente de espacio público, social y política (concentraciones), culto, comerciales. En la actualidad, la plaza es una gran superficie empedrada que se acomoda a los desniveles que tiene el terreno aplicando una arquitectura interrelacionada con el entorno y el conjunto monumental que la conforma, llevando consigo un concepto de espacio social.

Fotografía 2.3 **PLAZA SAN FRANCISCO** (Vista desde la casa Gangotena Posse)



Fuente: Autora

⁵ Evelia Peralta, Rolando Moya Tasquer, GUÍA ARQUITECTÓNICA DE QUITO, Trama Ediciones 2007.

Fotografía 2.4 **PLAZA SAN FRANCISCO** (Vista desde el campanario de San Francisco)



Hoy conserva su actividad comercial restringida a las edificaciones que conforman esta plaza, destina a sectores medianos y escasos de recursos económicos.

Esto nos lleva a la conclusión de que esta plaza al ser una de las más importantes y más visitadas tanto como residentes y extranjeros tiene un valor arquitectónico e histórico primordial. Es importante que esta plaza tenga una interrelación con el inmueble escogido, y por medio de la arquitectura que su fachada muestra se conservará y rescatará, para crear un entorno equilibrado.

Los elementos que la conforman cumplen un papel de suma importancia ya que nos muestra que el entorno que la rodea maneja un concepto social y de interacción por parte de la población. Uno de estos elementos es la señorial Casa Gangotena en la cual se encontrará la Clínica Oftalmológica, ubicada en la esquina suroccidental, la cual posee información importante para el contexto de la formación de la Plaza de San Francisco. Esta casa tiene una historia trascendental debido a su arquitectura imponente, posteriormente se analizará detalladamente la información que esta nos quiere presentar.

2.1.3 Historia de la Casa Gangotena Posse

*“En 1915 un devastador incendio destruyó la casa ubicada en la esquina de las calles Bolívar y Cuenca. Enrique Gangotena Jijón mandó a construir un nuevo edificio que fue habilitado por la familia Gangotena hasta 1997, año en que pasó a ser propiedad de la Fundación María Gangotena de Mancheno, quien entregó en comodato a la Universidad San Francisco de Quito para el funcionamiento de un museo de arte e historia”.*⁶

Es una casa señorial, de estilo neoclásico, fue construida en tres pisos de altura implantada en un extenso lote esquinero. Este inmueble conformado por tres cuerpos que forman una “C” con un patio central, fue construido por los arquitectos Paolo y Antonino Russo y se encuentra ubicado frente a la Plaza de San Francisco.

La planta baja estaba dominada por áreas comerciales que daban hacia la calle y, en el interior, por locales de servicio. En la fachada frontal, la cual se expone hacia la plaza, se encuentra el acceso principal que conduce a través de un alto zaguán que se percibe, en los amplios y elevados ambientes, su escala monumental y los rasgos estilísticos neoclásicos en arcos de medio punto, cornisa, capiteles y cielo rasos.

Una escalera de gran magnitud conduce a los dos pisos siguientes donde se encuentran los ambientes habitables de la casa, distribuidos a través de un corredor central uniendo los tres cuerpos que lo conforman.

En los dos pisos expuestos hacia las fachadas de las dos calles se encontraban los salones de recepción, biblioteca, oratorio y salas de estar debido a un aprovechamiento de la vista hacia la Plaza de San Francisco, mientras que los dormitorios y habitaciones privadas se encontraban hacia la fachada del patio central.

Los espacios a los que se accede desde el corredor central, están además comunicados entre sí por puertas laterales con el objetivo de mantener el estilo colonial de las casa quiteñas.

⁶ Alfonso Ortiz, junta de Andalucía GUIA DE ARQUITECTURA DE LA CIUDAD DE QUITO, volúmen III, Quito, 2004.

“Los dos cuerpos laterales están vinculados hacia el lado sur por un puente formando por una arcada neoclásica en la planta baja, un espacio cerrado, en el segundo piso -que sería el corredor- y una azotea, en el tercero, generando una conformación perfectamente cuadrangular del patio interior”.⁷

La estructura es de muros portantes de ladrillo cimentado, con entrepiso de madera y ladrillo, reforzada de vigas de hierro y columnas y vigas de madera. Los entrepisos del resto del edificio son de madera, como la cercha de la cubierta. El volumen imponente, de estilo ecléctico con elementos decorativos neoclásicos, se ve favorecido por su implantación frente a la plaza de San Francisco que facilita una percepción total y completa del conjunto.

Finalmente, es importante conocer que la casa donde se realizará el proyecto del diseño de una Clínica Oftalmológica, es una de las primeras edificaciones que conformaron el contexto de la Plaza de San Francisco; por lo tanto es un motivo más para que un servicio de salud se encuentre en ese espacio arquitectónico, ya que se podrá apreciar de un modo físico y también de un contenido, la historia que conserva esta casa de muchos años de construcción.

El objetivo de que esta clínica esté ubicada en este inmueble, es prestar un servicio inmediato de salud visual, y al estar ubicado frente a la plaza principal, existe una cantidad mayor de personas que visitan este lugar, las cuales se sentirán con seguridad de tener cerca una asistencia importante en caso de que se les presente algún tipo de problema.

Con la aplicación del concepto escogido se logrará una arquitectura interior visible, en cada espacio de esta edificación. Las sensaciones que se percibirán al observar una casa con un estilo colonial y neoclásico, y por lo contrario en el interior un estilo actual y contemporáneo, serán explícitas ya que el impacto será muy enérgico e interesante.

Fotografía 2.5 Casa Gangotena Posse (Vista frontal del edificio)

⁷ Alfonso Ortiz, junta de Andalucía Guía de arquitectura de la ciudad de Quito, volumen III, Quito, 2004.



Fuente: Autora

2.2 Marco Conceptual

2.2.1 Clínica General

“El concepto de clínica implica el método más importante en la medicina, ya que junto a la terapéutica, sigue los pasos de la semiología, ciencia y arte de la medicina, en el proceso indagatorio orientado al diagnóstico de una situación patológica (enfermedad, síndrome, trastorno, etc.), basado en la integración e interpretación de los síntomas y otros datos aportados por la anamnesis durante la entrevista clínica con el paciente, los signos de la exploración física y la ayuda de exploraciones complementarias de laboratorio y de pruebas de imagen. Con el diagnóstico de una enfermedad se pauta un tratamiento”⁸.

Las clínicas son módulos compuestos por 4 a 12 consultorios los cuales brindan un servicio especializado de consulta externa, especialidades básicas, cintas recreativas o laboratorio de análisis clínicos, equipo transportable de rayos x y emergencia.

⁸ CONCEPTO DE CLÍNICA
[es.wikipedia.org/wiki/Clínica]

Las clínicas privadas proporcionan servicio de especialidad y para la edificación se deberá tomar en cuenta los espacios necesarios y funcionales para cada actividad dependiendo la particularidad de la rama médica. En el área de eventos quirúrgicos se debe considerar el periodo de estancia corta o prolongada, así como el servicio de habitaciones. Generalmente las clínicas de varias especialidades manejan un mismo concepto de función en cuanto a servicios usuales y comunes, las normas son globales pero modificables dependiendo el tipo de necesidad.

2.2.2 Clínica Oftalmológica

La Clínica Oftalmológica a realizar, tendrá un objetivo de prestar varios consultorios médicos y laboratorios especializados para que una cierta cantidad de personas puedan obtener este servicio de una manera más personalizada. La utilización de quirófanos también será importante en ésta área, ya que esta especialidad necesita este tipo de función, debido al alto nivel de enfermedades que con tratamientos no son suficientes para un bienestar saludable del paciente. Además, un servicio de una óptica es vital para este espacio, ya que en muchos casos este sería el tratamiento a diagnósticos estudiados.

2.2.3 Enfermedades Oftalmológicas Frecuentes

Existen varias enfermedades oculares producidas por varias causas como enfermedades congénitas, accidentales, adquiridas como: bacterianas, virales y traumas. En la actualidad las dolencias visuales más comunes son: catarata, conjuntivitis y problemas de refracción.

"La *catarata* se la conoce como a la opacificación total o parcial del cristalino. Existen dos tipos: *catarata congénita*, producida por la existencia de una lesión hereditaria o una agresión sobre el embrión durante su desarrollo (p.e rubéola) y *catarata adquirida*, que es el tipo más frecuente y es la principal causa de pérdida de visión entre los mayores de 55 años.

Está causada por la acumulación de células muertas en las lentes naturales de los ojos, encargadas de enfocar la luz y producir imágenes claras y nítidas. El tratamiento para esta enfermedad es la cirugía, ya que esta deberá compensar la pérdida de poder de refracción del ojo."⁹

Imagen 2.4 CATARATA



Fuente: Catarata, Wikipedia: <http://es.wikipedia.org/wiki/Catarata>
Descargado 03/12/2009

"La *conjuntivitis* es la inflamación de la conjuntiva, membrana mucosa que recubre el interior de los párpados de los vertebrados y que se extiende a la parte anterior del globo ocular. Las manifestaciones comunes que se presentan son: enrojecimiento, fotofobia y lagrimeo; y otras dependientes de su causa (legaños matutinos en las infecciosas, ganglios aumentados de tamaño en las víricas, prurito en las alérgicas, etc), con una duración entre 1 y 3 semanas.

Sus causas pueden ser bacterianas, víricas y alérgicas, por lo que se debe tener un tratamiento continuo con medicamentos recetados por el médico especialista."¹⁰

Imagen 2.5 Conjuntivitis

⁹ Jack J. Kanski, **OFTALMOLOGÍA CLÍNICA**, 3ra Edición, Editorial Mosby, España (1999).

¹⁰ David J. Spalton, **ATLAS DE OFTALMOLOGÍA CLÍNICA**, 2da Edición, Editorial Mosby, España (1999).



Fuente: Conjuntivitis, Wikipedia: <http://es.wikipedia.org/wiki/Conjuntivitis>
 Descargado 03/12/2009

"Los *problemas de refracción*, están dados por aquellas situaciones en las que, por mal funcionamiento óptico, el ojo no es capaz de proporcionar una buena imagen. Existen muchas otras circunstancias en las que la imagen a nivel de la retina es defectuosa, pero que no dependen directamente de un mal funcionamiento óptico. Alguno de los defectos de refracción (miopía, hipermetropía, astigmatismo y presbicia) aparecerán tarde o temprano a lo largo de la vida, por lo que es importante saber cómo se corrigen y cuáles son las indicaciones específicas en cada caso particular. Para el tratamiento de esta enfermedad puede ser la utilización de lentes o la cirugía dependiendo el grado de defecto que tenga."¹¹

2.2.4 Espacios Arquitectónicos¹²

Área Exterior

- Principal
- Personal
- Caseta de Vigilancia
- Circulaciones

Área Administrativa

¹¹ Jack J. Kanski, **ATLAS DE OFTALMOLOGÍA**, Editorial Harcourt, España (2002).

¹² Ernest Neufert, **ARTE DE PROYECTAR EN ARQUITECTURA**, Editorial Gustavo Gili, S.A., Barcelona.

- Recepción Sala de Espera
- Oficina del Inspector sanitario del distrito
- Oficina Administrador
- Sala común para todo el personal
- Circulaciones

Área Privada

- Vestíbulo de Entrada
- Oficina de recepción y archivo
- Salas de consulta y reconocimiento
- Área de espera
- Lavamanos con agua fría y caliente
- Iluminación Natural y Artificial
- Servicios sanitarios para hombres y mujeres
- Cubículos para: Inspectores sanitarios y Enfermera
- Cuarto de pruebas

Área de Servicios generales

- Estacionamiento
- Baños y vestidores para el personal
- Cocina
- Comedor
- Almacén de:
- Limpieza
- Equipo
- Ropa Blanca
- Calefacción, calderas

- Distribución Eléctrica
- Equipo telefónico

2.2.5 Generación de la idea Conceptual

El espacio donde se va a realizar este proyecto es una casa antigua ubicada en el Centro Histórico de Quito, la Casa Gangotena Posse. El concepto que se desea aplicar es el de un contraste de estilos y usos en un mismo inmueble. Este edificio tiene un estilo colonial neoclásico forma parte del entorno que lo rodea, y una importante historia desde la época de la colonia; lo que se pretenderá hacer es rescatar toda esta historia y los detalles que esta casa expone. Por lo contrario en el interior el manejo de un concepto moderno e innovador es lo que se llevará a cabo, pero manteniendo la estructura original del inmueble. En fin, el objetivo de este propósito es el que los pacientes y médicos tengan un espacio privado y más confortable, y lo más importante es el bienestar y la salud de las personas que asistirán a esta clínica.

2.2.6 Conclusiones

Es importante tomar en cuenta varios factores para la creación de una Clínica Oftalmológica, los cuales han sido mencionados anteriormente. Para comenzar el significado de una clínica de una especialidad específica nos muestra que si es necesaria el área de eventos quirúrgicos se debe considerar el periodo de estancia corta o prolongada, en el caso de la Oftalmología las cirugías son ambulatorias, por lo tanto la estadía es corta, en casos muy extremos sería lo contrario y habría que tomar en cuenta el servicio de habitaciones como una opción si este sería el caso. También se tomará en cuenta las funciones

necesarias de espacios arquitectónicos para cada servicio que preste este centro, tales como consultorios médicos, laboratorio, emergencia, óptica y farmacia especializada; para así tener una circulación apropiada y espacios de trabajo confortables.

Otro factor elemental que se debe llevar a cabo, es el de las enfermedades más frecuentes que los pacientes podrían presentar; se necesitarían espacios como un quirófano para cubrir el problema de una catarata si fuera el caso, ya que en esta el tratamiento lo indica de esa manera.

En el caso los problemas de refracción, los consultorios contarán un equipo especializado para resolver el problema, y el tratamiento en la mayoría de los pacientes sería el del uso de lentes; consecuentemente el espacio de una óptica ayudaría al proceso de recuperación de dicho problema, el cual manejará un espacio amplio con un mobiliario interesante por su diseño, material e iluminación. El color que se aplicará en el piso será sobrio, como el blanco y el gris; con un contraste de rojo en algunas paredes para que el espacio no cause monotonía. El cielo raso será descolgado a diferentes alturas para crear dinamismo.

Existen algunas referencias, nacionales e internacionales, las cuales se analizarán a continuación, para tener un criterio de lo que necesita una clínica de este tipo.

2.3 Marco Referencial

Las Clínicas Oftalmológicas cumplen un papel de suma importancia en esta época, ya que es una especialidad médica con altas incidencias de enfermedades oculares, ya sean congénitas o inesperadas.

En la ciudad existen pocas clínicas de este tipo, pero cada una de ellas tiene oportunidades y debilidades; ninguna de estas tiene un servicio completo personalizado que preste un bienestar al paciente total y completo. Además el diseño de arquitectura interior no se ve plasmado en ninguno de estos centros,

el cual cumple un papel se suma importancia para causar efectos y sensaciones al paciente de confortabilidad.

A continuación se detallarán algunos centros de salud nacionales e internacionales con el objetivo de analizar todos los aspectos arquitectónicos y funcionales de cada espacio.

2.3.1 Clínica Santa Lucía

La Clínica Oftalmológica de mayor prestigio se encuentra ubicada en Quito Ecuador; en las calles Suiza y Av. Eloy Alfaro fue construida aproximadamente en el año 2006.

Foto 2.6 Ubicación Clínica Santa Lucía



Fuente: Google Earth

Foto 2.7 Edificio Clínica Santa Lucía



Fuente: Autora

Es un edificio de aproximadamente diez pisos con una infraestructura moderna y acorde con el entorno que la rodea. Esta especialidad ocupa los tres último pisos del inmueble, en el primero; se puede encontrar laboratorios para exámenes clínicos y consultorios con equipos médicos especializados. En el segundo; está la recepción principal, con el objetivo de conseguir una cita médica, también los consultorios forman parte de este espacio y una pequeña óptica de lentes. Finalmente, en el tercer piso se localiza el área quirúrgica con una sala de reuniones y habitaciones de recuperación.

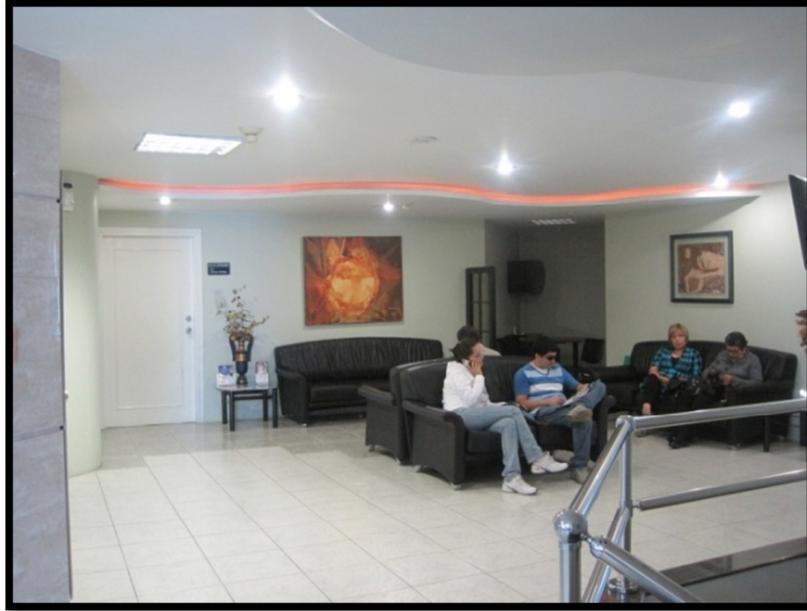
En cuanto al diseño interiorista, estos ambientes no manejan un concepto, y se puede ver en detalles de piso, cielo raso y mobiliario. Los acabados tienen una simplicidad, por lo que se podría crear mejores espacios con detalles de todo tipo para crear un confort del paciente y el cuerpo médico. Se observa que hay una iluminación funcional sin detalle alguno.

En los laboratorios se percibe un ambiente de limpieza y sobriedad, tal vez se podría manejar otro tipo de concepto con la utilización de un diseño en el cielo raso y piso para preservar esos ambientes en los que el paciente y el médico tendrán un acercamiento más subjetivo.

Esta clínica muestra varios factores que indican que no existe ningún tipo de sensación de concepto aplicado. Se tomará en cuenta para el proyecto a realizar que la idea de un concepto es elemental para que los espacios interactúen no solo funcionalmente, sino de una manera que se conecten a través de diseño de cielos rasos, piso, mobiliario, color y texturas; siendo así un lugar sensorialmente confortable para el paciente que lo visita y el médico que lo atiende.

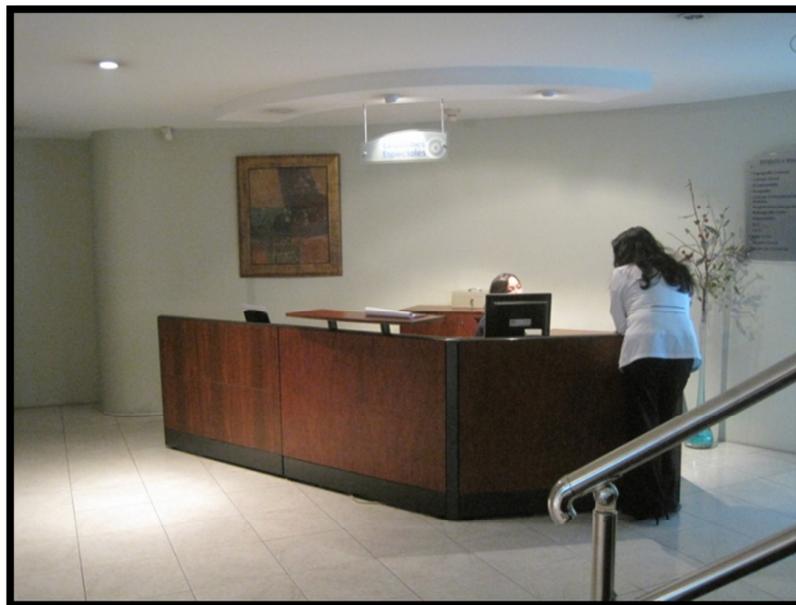
Por otra parte esta referencia tiene un aporte técnico, ya que tiene los espacios necesarios y amplios para cada función que requiere esta especialidad. Como estructura, se encuentra en buen estado y tiene un mantenimiento constante, por lo que no se observa deterioro del lugar.

Foto 2.8 Sala de Espera



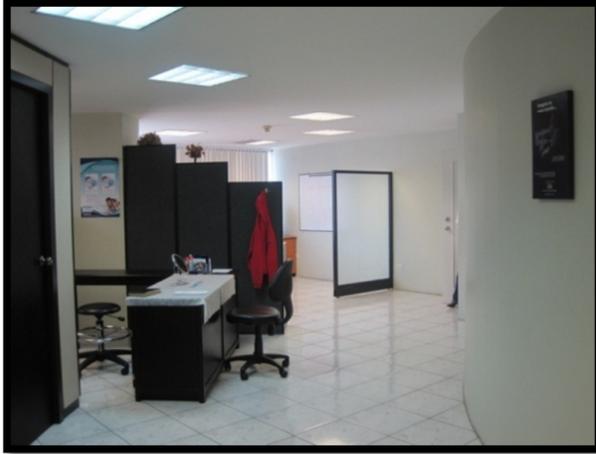
Fuente: Autora

Foto 2.9 Recepción (Laboratorio)



Fuente: Autora

Foto 2.10 Laboratorio



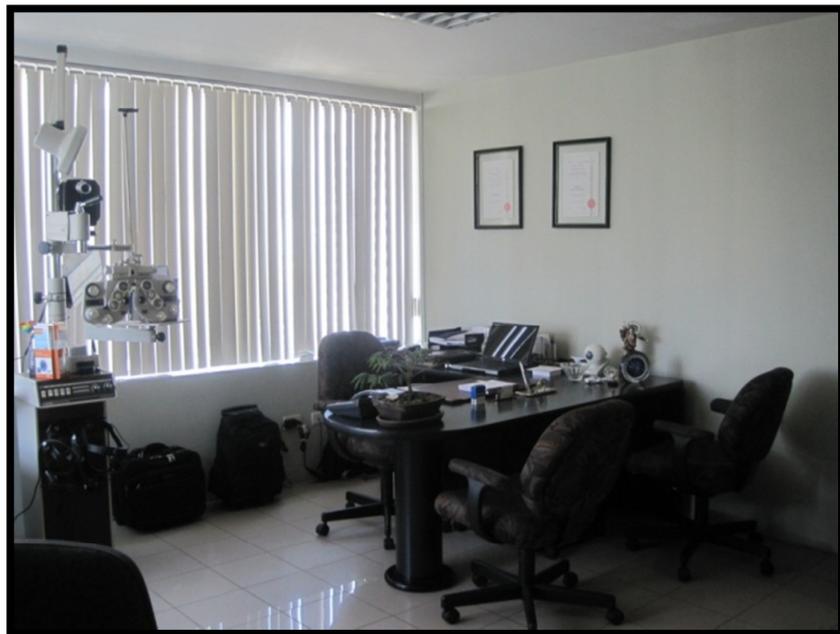
Fuente: Autora

Foto 2.11 Área de Equipos Especializados



Fuente: Autora

Foto 2.12 Consultorio Médico



Fuente: Autora

2.3.2 Oftálmica Meditrópoli

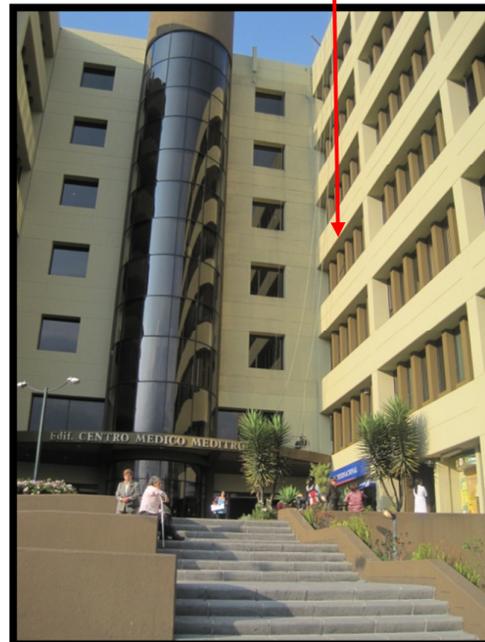
Esta Clínica está ubicada en la zona del Hospital Metropolitano y de consultorios médicos, en la Av. Marina de Jesús y Occidental. En el edificio Centro Médico Meditrópoli, de siete pisos se encuentra en el segundo, con un tamaño pequeño pero acogedor. Fue construido en el año 2000.

Foto 2.13 Ubicación Centro Médico Meditrópoli



Fuente: Google Earth

Foto 2.14 Oftálmica Meditrópoli



Fuente: Autora

En su interior podemos encontrar, la recepción con una sala de estar, tres consultorios médicos, un quirófano, y una sala de reuniones. Maneja un estilo moderno pero con muy pocos detalles de arquitectura interior. No presenta ningún tipo de diseño en cielo raso y la iluminación es escasa, no se observa algún efecto. En cuanto al mobiliario, no se encuentra ningún tipo de diseño y mantienen su funcionalidad para el tipo de actividad que se va a realizar. Arquitectónicamente, los espacios de circulación tienen una adecuada función, ya que el flujo no es abundante y tienen espacio suficiente, así como el de los consultorios y el quirófano.

Foto 2.15 Recepción - Sala de Espera



Fuente: Autora

Foto 2.16 Recepción - Sala de Espera



Foto 2.17 Consultorio

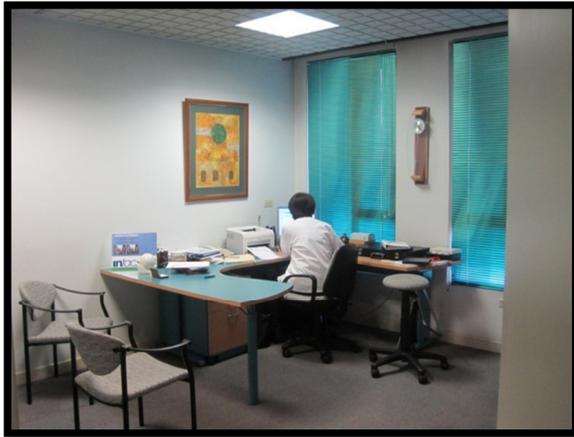


Foto 2.18 Área de Revisión



Fuente: Autora

Foto 2.19 Quirófano



Foto 2.20 Corredor



Fuente: Autora

En general, esta Clínica al ser pequeña, maneja espacios insuficientes de diseño interior y al no tener una cantidad elevada de pacientes, cada uno de estos recibe una atención personalizada, pero no la más adecuada en cuanto a la arquitectura que podría brindar este espacio. Como por ejemplo en el archivador, no existe un mueble específico para guardar las carpetas y estas se exponen sobre un mueble principal, lo cual muestra un desorden en el espacio.

Esta referencia tiene pros y contras, los cuales aportan al diseño de la Clínica Oftalmológica que se pretende realizar. Los espacios técnicamente tiene una función de acuerdo a lo requerido, las circulaciones son amplias, lo que indican que es importante tomar en cuenta este tipo de observaciones para prestar un servicio que requiere este tipo de clínica.

En cuanto a la percepción del interior de cada espacio no se aprecia un ambiente confortable, debido a la escasez de diseño en elementos como el piso, cielo raso y paredes; los cuales producirían sensorialmente efectos visuales con el objetivo de crear una atmósfera con sensaciones visuales para la salud del paciente y el médico especialista.

La iluminación juega un papel importante en el diseño, y precisamente no en esta clínica, ya que ninguno de los dos tipos natural y artificial, son aplicados en el interior; por ejemplo la entrada es muy oscura la cual causa inestabilidad e inseguridad en el ambiente. Esto quiere decir que la iluminación en el proyecto será el mejor desarrollado causando un efecto radical en como se observa un objeto o un espacio. Se aplicará iluminación en el piso, paredes y cielo raso con el objetivo de que esta clínica cause ambientes cálidos y placenteros y no como se observa en los espacios que esta clínica presenta, que no hay una iluminación artificial, natural, puntual, etc.

2.3.3 Ophtalmic Center Practice

En el ámbito internacional, en Alemania existen varios Centros Oftalmológicos que se destacan por su arquitectura interior y sus diseños creativos y estéticos. El Ophtalmic Center Practice ubicado en Colonia, Alemania fue construido en el 2004, maneja un concepto de utilización de el órgano estudiado y tratado en este campo.

En esta clínica se observan espacios actuales y estéticamente bien logrados basándose en la confortabilidad y logrando ambientes de relajación. El mobiliario no es abundante en el espacio y es el apropiado para su función de manera que no se necesita llenar al ambiente con numerosos muebles.

Imagen 2.6 Sala de Reuniones



Imagen 2.7 Counter

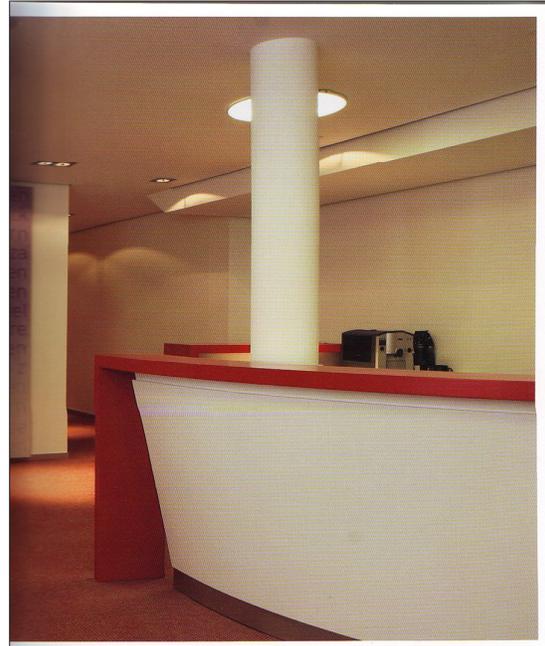


Imagen 2.8 Consultorio



Imagen 2.9 Baño



Los elementos arquitectónicos son simples, causando un ambiente de sobriedad, se manejan las líneas rectas en los espacios, pero los muebles tienen una ligera curvatura con el objetivo de proporcionar una dirección hacia el lugar al cual nos queremos dirigir.

Asimismo el color es un elemento imponente en este diseño, ya que el contraste del rojo y el blanco nos causa una sensación visual de atención.

En el consultorio se observa una imagen en la pared del fondo de una mujer, y sus ojos son los que predominan, generando una sensación y atracción en el ambiente, con la utilización de una caída de luz como cascada, nos muestra un espacio cálido y confortable.

Cada ambiente de este espacio de salud, tiene un detalle específico aplicado en el concepto, el color, textura, iluminación y mobiliario cumplen un papel muy importante con el objetivo de que cada espacio sea agradable y confortable, para el paciente y los médicos siendo también funcional para cada actividad y necesidad de este centro.

Todas estas descripciones que nos proporciona esta clínica serán de gran ayuda para que este centro sea funcionalmente adecuado como por ejemplo que en el interior existe un rompimiento de lo que se acostumbra a percibir de una clínica típica. Como es la utilización de colores cálidos y contrastantes, aplicación de grafismos en la paredes para crear espacios más interactivos, mobiliario con texturas donde se pueden expresar el concepto del contexto de la clínica.

La ayuda de grafismos serán muy importantes para el manejo de espacios, ya que estos expresan sensaciones de lo que puede ocurrir en el ambiente. Con la ayuda de la iluminación artificial también se puede conseguir efectos de difuminación e ilusión, con un equilibrio y un efecto puramente decorativo.

2.4. Marco Empírico

A continuación se realizará un análisis de la edificación para una comprensión correcta de la aplicación del proyecto de arquitectura interior. Tratará aspectos referentes al entorno donde se sitúa el inmueble, asimismo una descripción física, estructural y tipológica.

2.4.1 Análisis del Entorno

La Casa Gangotena Posse es una de las edificaciones más importantes que el Centro Histórico conserva, prevaleciendo un valor arquitectónico e histórico. Ubicado en las calles Bolívar 541 (Oe6-41) y Cuenca, Plaza San Francisco. Este el inmueble escogido para la realización de este proyecto con cambio de uso a un Centro Clínico Oftalmológico. Su estratégica ubicación en la plaza más importante de Quito, muestra que existe una gran afluencia de personas con necesidades básicas como la salud.

El Centro Histórico comprende una superficie de 376 hectáreas de protección edificada y 230 hectáreas de superficie de protección natural. El Núcleo Central, que involucra alrededor de 54 hectáreas y comprendido entre las calles Imbabura, Montufar, Manabí y Av. 24 de mayo, es donde se ubica el inmueble para la realización del proyecto.

Foto 2.21 Ubicación Casa Gangotena Posse



Fuente: Google Earth

Con un contexto urbano de trazado colonial y paisajístico, se sitúa en la zona centro de la ciudad. Las condiciones geográficas conciernen a 2850 msnm¹³ y climáticas corresponde al clima templado de montaña con una temperatura anual promedio de 16,2°C¹⁴.

En cuanto al uso del suelo, el núcleo central tiene fuerte predominio de usos administrativos, comerciales y de servicios. En el CHQ¹⁵ los usos de suelo principales corresponden a vivienda (45%), comercio (20%), administración (12%), equipamiento (15%), y 8% a talleres y otros¹⁶.

Imagen 2.10 Tendencias de Usos de Suelo



Fuente: Centro Histórico de Quito Plan Especial, Municipio del Distrito Metropolitano de Quito (2003)

¹³ msnm (Metros sobre el nivel del mar)

¹⁴ INAMHI. Instituto Nacional de Meteorología e Hidrología

¹⁵ Centro Histórico de Quito

¹⁶ Isch, Edgar, Diagnóstico social y de salud del Centro Histórico de Quito. Proyecto de Desarrollo Social del CHQM, Quito, 2000.

A su alrededor se encuentra el conjunto monumental de San Francisco que comprende la plaza, iglesia, capillas y convento; también se localizan casas coloniales. La función original era la de un espacio público, comercio (mercado), culto, servicios (aprovisionamiento de agua); actualmente se conserva el espacio público pero del tipo político y social (concentraciones) y el comercio.

Con respecto a la población residente, son de una clase social media baja, dedicados a las actividades comerciales y de servicios, con una actividad económica floreciente.

Las Edificaciones que la rodean no sobrepasan los 4 pisos de altura, por lo que el entorno y diseño urbano no lo permite.

Foto 2.22 Vista del entorno de la edificación



Fuente: Autora

2.4.2 Análisis Formal¹⁷

Es una casa señorial, neoclásica de patio y tres pisos en un extenso lote esquinero. La planta baja estaba ocupada áreas comerciales hacia la calle y, en el interior por locales de servicio. El ingreso principal hacia la plaza conduce, a través de un alto zaguán y una gran escalera de doble retorno a los pisos siguientes donde se emplazan los ambientes habitables de la casa, distribuidos a través de un corredor; el cual amarra a los tres cuerpos en forma de "C"; al mismo tiempo están comunicados entre sí por puertas laterales con el objetivo de mantener el estilo colonial de las casa quiteñas.

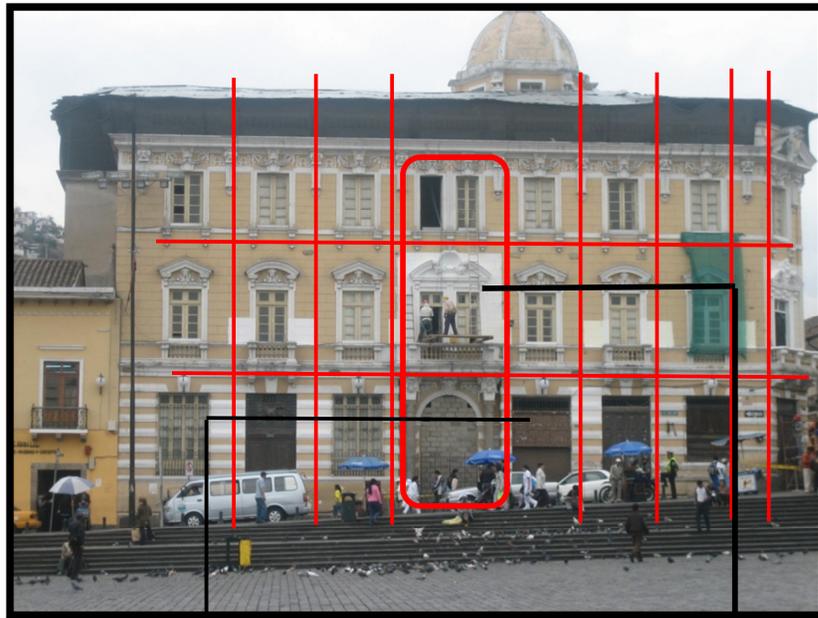
El segundo piso con balcones y balaustrada, alternadamente señoriales y coronados por tímpanos decorados. Finalmente, el tercer piso tiene una cornisa imponente y se percibe rasgos estilístico neoclásicos en arcos de medio punto, capiteles y cielo rasos.

La edificación tiene un área total de terreno de 1885,73 m²; la planta de subsuelo tiene 195,28 m², la planta baja 954,22 m², la primera planta alta 935,02 m² y por último la segunda planta alta 729,89 m²; esto quiere decir que el total de área construida es de 2814,41 m².

Este inmueble presenta un ritmo y una simetría en la fachada principal, ya que se observan dos tipos de ventanas en la primera planta alta y se manejan alternadamente, en cambio en la segunda planta alta las ventanas son de un mismo tipo y de igual manera se repiten. En la mitad de la fachada sobresalen detalles arquitectónicos como la puerta principal, una ventana doble con balcón; que predominan la simetría que existe.

¹⁷ Alfonso Ortiz, junta de Andalucía Guía de arquitectura de la ciudad de Quito, volumen III, Quito, 2004.

Foto 2.23 Vista Frontal de la Edificación



Fuente: Autora

Foto2.24 Puerta Principal

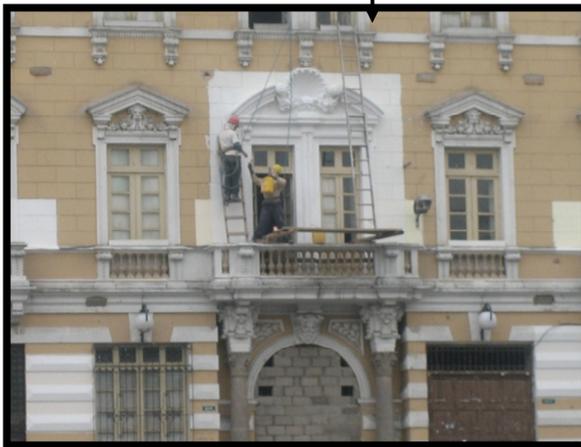


Foto 2.25 Ventana Doble-Balcón



Fuente: Autora

2.4.3 Análisis Estructural

La estructura es de muros portantes de ladrillo cimentado, con entrepiso de madera y ladrillo, reforzada de vigas de hierro y columnas y vigas de madera. Los entrepisos del resto del edificio son de madera, como la cercha de la cubierta.

Foto 2.26 Ladrillo Cimentado



Foto 2.27 Muro Portante de Ladrillo Cimentado



Fuente: Autora

Foto 2.28 Viga de Madera



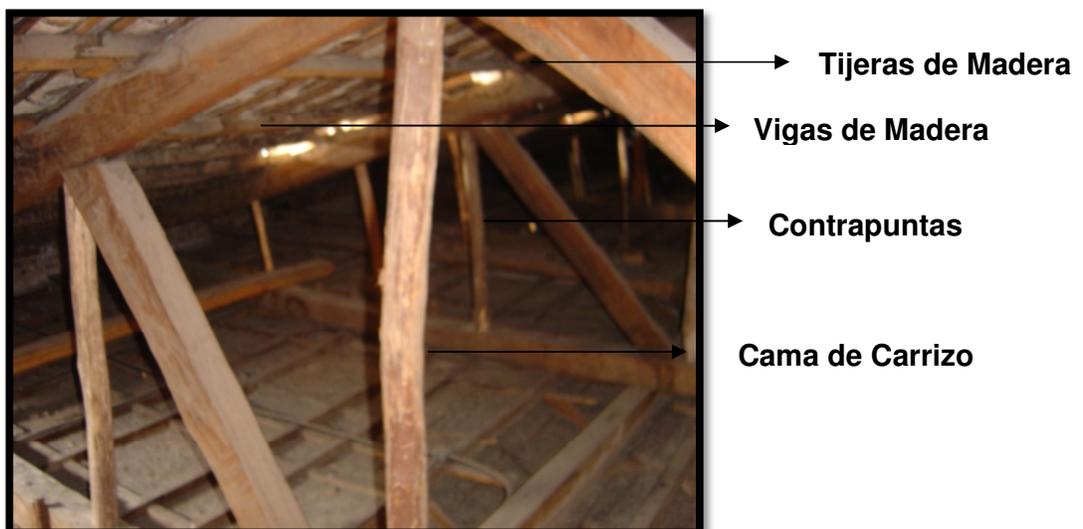
Foto 2.29 Entrepiso de Madera



Foto 2.30 Teja



Foto 2.31 Cubiertas



Fuente: Autora

El volumen imponente, de estilo ecléctico con elementos decorativos neoclásicos, se ve favorecido por su implantación frente a la plaza de San Francisco que facilita una percepción total y completa del conjunto.

Estas imágenes exponen una historia interna con la cual se inicio la construcción de este inmueble, por lo tanto se conservará los materiales y los elementos que lo conforman, con la ayuda de tratamientos y reforzamientos la estructura tendrá el mismo valor que en un comienzo asumió.

Actualmente, el edificio será rehabilitado para convertirlo en un hotel de lujo, lo que muestra un reto del proyecto, ya que el uso que se pretende dar es el de un Centro Clínico Oftalmológico con el objetivo de prestar un servicio más personalizado a los usuarios; con la aplicación de espacios confortables y funcionales.

2.4.4 Fotos de la Edificación

Foto 2.32 Fachada Frontal (Calle Bolívar)



Fuente: Autora

Foto 2.33 Vista hacia Calle Cuenca



Fuente: Autora

Foto 2.34 Esquina de la Edificación



Fuente: Autora



Foto 2.35 Escalera Principal



Foto 2.36 Ingreso principal hacia el interior



Foto 2.37 Patio Interior (Pileta)



Foto 2.38 Vista Posterior

Fuente: Autora

Foto 2.39 Patio Interior Puente



Foto 2.40 Vista Frontal Puente



Fuente: Autora

2.5. Hipótesis

- Diseñar un Centro Clínico Oftalmológico cubriendo las enfermedades visuales, tanto en niños, adultos y personas de la tercera edad, aspirando crear una atmósfera creativa y confortable; debido a la necesidad de la población que en esta zona carece.
- Manejar el diseño de espacios arquitectónicos, facilitando y buscando caminos sensoriales para el diseño, con una innovación de materiales y mobiliario, satisficará necesidades sociales y urbanas, que responda a las exigencias de las problemáticas que puedan tener tanto los pacientes como los médicos especialistas.
- Aplicar un concepto por medio de texturas, color y materiales, con el objetivo de manejar una interacción de cada uno de los espacios resolviendo una confortabilidad de la Clínica.
- Utilización de equipos de alta tecnología favorecerá a los pacientes y médicos, ya que tendrán mejores oportunidades de resolver enfermedades complicadas manteniendo una salud visual exitosa.
- Con el uso de iluminación artificial cumplirá un papel de suma importancia ya que causará sensaciones y percepciones de equilibrio, confortabilidad y exclusividad en los ambientes.

Para la determinación hipotética se especificarán dos variables primordiales interrelacionadas a través de un axioma. Estas variables se plantearán en función del Objeto, Sujeto y fenómeno.

El Objeto corresponderá a la variable física, en este caso al inmueble arquitectónico el cual cambiará de uso. El Sujeto se muestra como el usuario

directo de la edificación y sus características con una variable social. El fenómeno sintetizará la relación de las dos variables.

El inmueble donde se va a efectuar este proyecto es la Casa Gangotena Posse, la cual se encuentra ubicada en el Centro Histórico de Quito. De un estilo colonial neoclásico, posee una historia y arquitectura muy valiosa que se quisiera rescatar, manteniendo detalles esenciales y elementos arquitectónicos originales, para enfatizar de una manera adecuada su origen histórico.

En el Centro Histórico de Quito, se percibe una población residente actual de 50.200 habitantes¹⁸, con un desarrollo de usos comerciales y de servicios, causando necesidades básicas como asistencias de salud para un mejor bienestar social.

Es por esta razón que se realizará una Clínica Oftalmológica, para aquellos ciudadanos los cuales necesitan mantener cubierta su salud visual, sin tener que trasladarse a largas distancias y poder solventar lo antes posible sus consultas y emergencias oftalmológicas. Contando en este centro con tecnología avanzada y personal profesional de alto nivel y preparación, para resolver sus necesidades visuales.

Con la fusión de el objeto y el sujeto se crea una necesidad social de la salud de cada individuo de la zona centro de Quito. Por lo tanto el proyecto del Centro Clínico Oftalmológico es importante debido que en el Centro Histórico de Quito existen hospitales, pero lo que se prevee es una racionalización en su localización con este tipo de Clínica para tener una mayor seguridad en cuanto a cercanía y un mejor control continuo con los pacientes. También estos necesitan una atención más especializada y personalizada con un resultado satisfactorio para ambas partes, médicos y pacientes.

¹⁸ INEC, Pre-censo Nacional de Población y Vivienda, noviembre 2006.

2.6. Determinación de la Investigación

Para la justificación de los elementos hipotéticos ya determinados, se realizará una investigación que establezca y demuestre datos para un resultado de lo enunciado antes. Con la utilización de entrevistas y encuestas en el lugar a realizarse el proyecto.

2.6.1 Entrevistas

Se ha logrado realizar una entrevista a una especialista de Oftalmología, con el objetivo de obtener un criterio más claro y específico en cuanto a las necesidades de la creación de este Centro Clínico, así como, elementos que apoyen el diseño del mismo.

Se ha tomado en cuenta como referencia a tres Hospitales específicos, los cuales prestan la especialidad de Oftalmología, dos de estos son públicos, y el otro privado.

Entrevista Profesionales Oftalmólogos

Dra. Kyra Campana Moreno

Lugar de trabajo: *Consulta privada/ Hospital Metropolitano*

1.Cuál es la importancia de la salud visual en la vida del ser humano?

Es el sentido por el cual conocemos nuestro entorno, en el que basamos nuestro aprendizaje escolar, profesional, que es la base para nuestro desarrollo y desenvolvimiento en la vida.

2. Considera importante la creación de un Centro Clínico Oftalmológico en el Centro Histórico de Quito (núcleo central)?

Si, ya que la población de ese sector no cuenta con un centro adecuado y personalizado para esta especialidad. Tomando en cuenta que la incidencia de patología oftalmológica es elevada.

3. Qué áreas son las principales que deben estar cubiertas en este Centro?

Es indispensable tener una cobertura en el área de emergencia las 24 horas del día, centro quirúrgico con tecnología de punta, consulta externa de ser posible con horario extendido.

4. De acuerdo a las estadísticas de sus pacientes, cuál es la población que acude en mayor proporción y las causas?

El porcentaje de pacientes entre 20 y 40 años es de aproximadamente el 40%, seguido por consultas pediátricas en un porcentaje igual y pacientes de tercera edad un 20%.

La principales patologías atendidas son: problemas refractivos (necesidad de lentes), conjuntivitis, queratitis, blefaritis, orzuelos.

5. Cree que existe suficiente personal preparado para atender en esta Clínica?

Si porque en nuestra ciudad existen postgrados, las cuales forman a excelentes especialistas en oftalmología que se encuentran capacitados para resolver las necesidades de la población.

Dra. Norma Zambrano

Lugar de trabajo: *Consulta privada/ Hospital del Seguro*

1.Cuál es la importancia de la salud visual en la vida del ser humano?

Gracias a la visión el ser humano puede desenvolverse de mejor manera en la sociedad.

2. Considera importante la creación de un Centro Clínico Oftalmológico en el Centro Histórico de Quito (núcleo central)?

Sí, es una población grande y desprotegida en la parte oftalmológica.

3. Qué áreas son las principales que deben estar cubiertas en este Centro?

Consulta Externa, Cirugías, emergencias y optometría.

4. De acuerdo a las estadísticas de sus pacientes, cuál es la población que acude en mayor proporción y las causas?

Adolescentes y adultos jóvenes. Las patologías más frecuentes son: conjuntivitis y problemas de refracción.

5. Cree que existe suficiente personal preparado para atender en esta Clínica?

Si.

Dra. Ma. Augusta Faican

Lugar de trabajo: *Consulta privada/ Hospital Eugenio Espejo*

1. Cuál es la importancia de la salud visual en la vida del ser humano?

Gracias Es uno de los principales sentidos que nos relaciona con el medio ambiente.

2. Considera importante la creación de un Centro Clínico Oftalmológico en el Centro Histórico de Quito (núcleo central)?

No, por contaminación ambiental y falta de parqueo.

3. Qué áreas son las principales que deben estar cubiertas en este Centro?

Consulta Externa, Cirugías, emergencias.

4. De acuerdo a las estadísticas de sus pacientes, cuál es la población que acude en mayor proporción y las causas?

Adolescentes y adultos jóvenes. Las patologías más frecuentes son: conjuntivitis y problemas de refracción.

5. Cree que existe suficiente personal preparado para atender en esta Clínica?

Si.

Tras hacer tres entrevistas a especialistas médicos, dos de Hospitales públicos y una privada, se consideró que la salud visual es primordial, ya que es el órgano más importante del cuerpo humano y desde niños es necesario la revisión y el chequeo oftalmológico para la prevención de enfermedades futuras y graves. Las personas más afectadas se encuentran en edades entre 30 y 60 años, debido a su avance en la edad y en muchos casos la falta de atención en su niñez. Otro tema discutido fue las causas por las cuales acuden los pacientes; consulta externa, cirugía y emergencia son las más frecuentes y las patologías fueron conjuntivitis, problemas de refracción y catarata.

Por esta razón, es importante implementar un área de emergencia para una atención rápida y efectiva con el objetivo de resolver el problema y evitar contrariedades futuras. También la consulta externa es primordial para una clínica de este tipo, ya que la afluencia de pacientes para chequeos es abundante y las patologías ya explicadas necesitan una atención específica; por lo tanto los consultorios médicos solucionarán este tipo de percances.

En cuanto a la idea del proyecto de la creación de una Clínica Oftalmológica en el sector del centro de Quito, los especialistas afirmaron que se sería lo más apropiado la realización del mismo, ya que no cuenta con un centro adecuado y personalizado para esta especialidad. Tomando en cuenta que la incidencia de patología oftalmológica es elevada.

Por lo tanto, en Quito existen médicos especialistas de alto nivel profesional, por lo tanto este Centro tendría una calidad de servicios de salud excelente para las necesidades de los pacientes con la ayuda de espacios adecuados e innovadores para una mejor asistencia. Posteriormente, se analizará las encuestas realizadas a personas que se encuentran en el Centro de Quito.

2.6.2 Encuestas

A continuación se presenta la encuesta realizada en marzo del 2010, con el propósito de encontrar elementos válidos para la efectuación del Centro Clínico Oftalmológico en este espacio ubicado en el Centro Histórico de Quito.

Esta encuesta se basa en la realización de un proyecto de un Centro Clínico Oftalmológico en el Centro Histórico de Quito, el cual va a estar ubicado en la casa Gangotena Ponce frente a la Plaza de San Francisco. Para la obtención de datos reales se escogió tres días de la semana y tres horarios específicos con un lapso de una hora cada uno; con el objetivo de observar cuantas personas se encuentran en el entorno de la edificación.

El día lunes

- 7am-8am 23 personas
- 11am-12pm 85 personas
- 4pm-5pm 54 personas

El día jueves

- 7am-8am 27 personas
- 11am-12pm 78 personas
- 4pm-5 pm 62 personas

El día sábado

- 7am-8am 14 personas
- 11am-12pm 92 personas
- 4pm-5pm 45 personas

Con un total de 480 personas se realizaron las respectivas encuestas a 34 personas, resultado del 7% del total a personas de edad racional diversa.

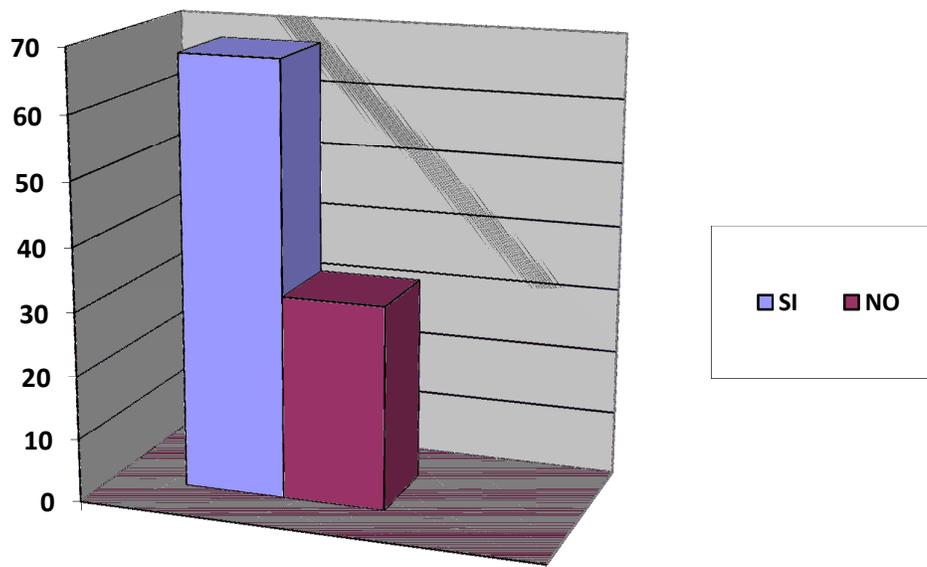
34 personas.

1. Pregunta: Ha tenido alguna una enfermedad visual?

Número de encuestas realizadas: **34**

SI: **20 personas 68%**

NO: **14 personas 32%**



Según los resultados de esta pregunta, 20 personas que conforman al 68% afirmaron haber tenido un problema visual, mientras que 14 con el porcentaje restante no lo han padecido; esto quiere decir que más de la mitad de las personas encuestadas requieren de un servicio de la especialidad de Oftalmología, siendo esta una razón importante para la creación de un Centro Clínico con el objetivo cuidar la salud visual.

2. Pregunta: **Cuales han sido las enfermedades visuales que ha tenido?**

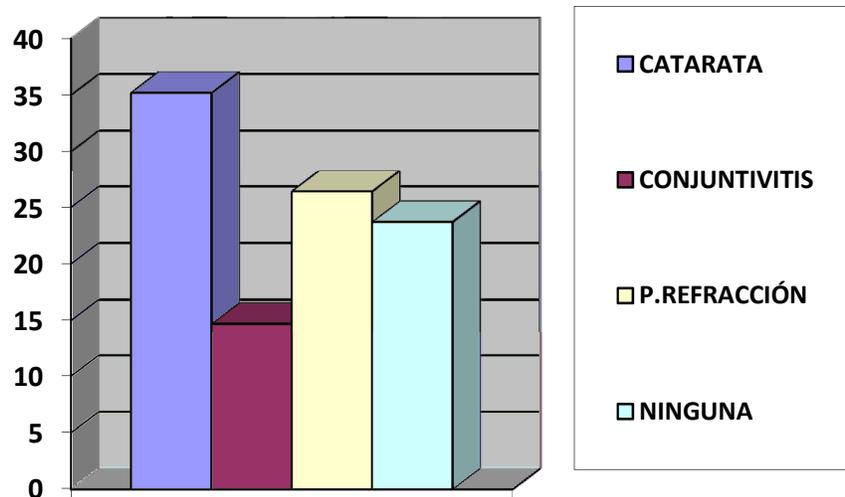
Número de encuestas realizadas: **34**

CATARATA: 12 personas 35,2%

CONJUNTIVITIS: 5 personas 14,7%

PROBLEMAS DE REFRACCIÓN: 9 personas 26,4%

NINGUNA: 8 personas 23,7%



En cuanto a las enfermedades que causa este órgano, la catarata fue la principal que ha estado presente en los habitantes del Centro de Quito, 12 personas las cuales son el 35,2% sufren de esta enfermedad; y se la debe tratar solo con intervención de cirugía, lo que implica ubicar un quirófano en esta clínica de alta tecnología. Por otra parte, los problemas de refracción también ocupan un porcentaje alto de incidencia en esta población, y su tratamiento refiere al uso de lentes y de control continuo. Finalmente, la conjuntivitis también ha sido presentada en algún momento y su tratamiento es el uso de medicamentos y de revisión por parte de un especialista.

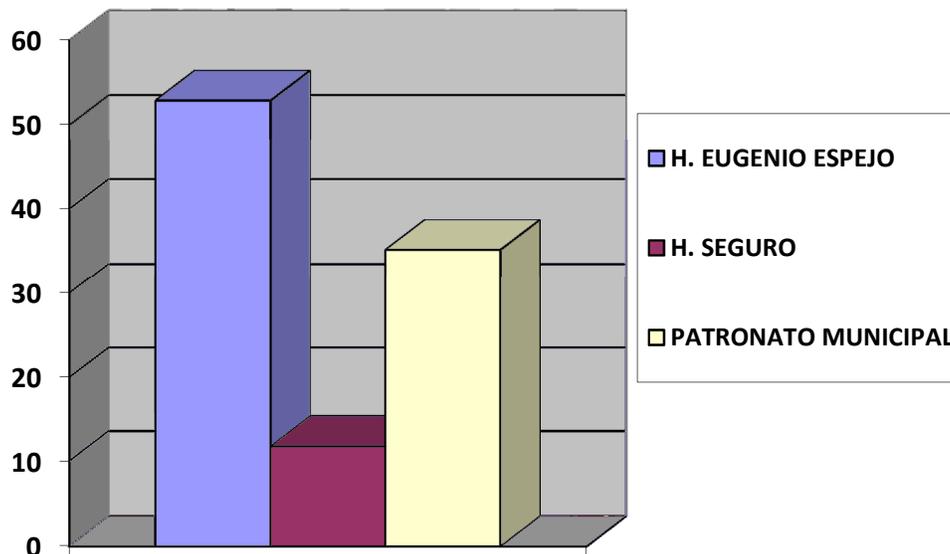
3. Pregunta: **A dónde acudió o acudiría si tendría algún tipo de problema visual?**

Número de encuestas realizadas: **34**

HOSPITAL EUGENIO ESPEJO: **18 personas 52,9%**

HOSPITAL SEGURO: **4 personas 11,7%**

PATRONATO MUNICIPAL: **12 personas 35,2%**



Con respecto al lugar a donde han acudido o podrían acudir, han sido Hospitales Generales con subespecialidades como el Hospital Eugenio Espejo que con un 52,9%, siendo más de la mitad de la población han asistido. El Patronato Municipal y el Hospital del Seguro, son otros hospital a los cuales han accedido para ser atendidos y revisados con el propósito de solucionar cualquier tipo de problema visual.

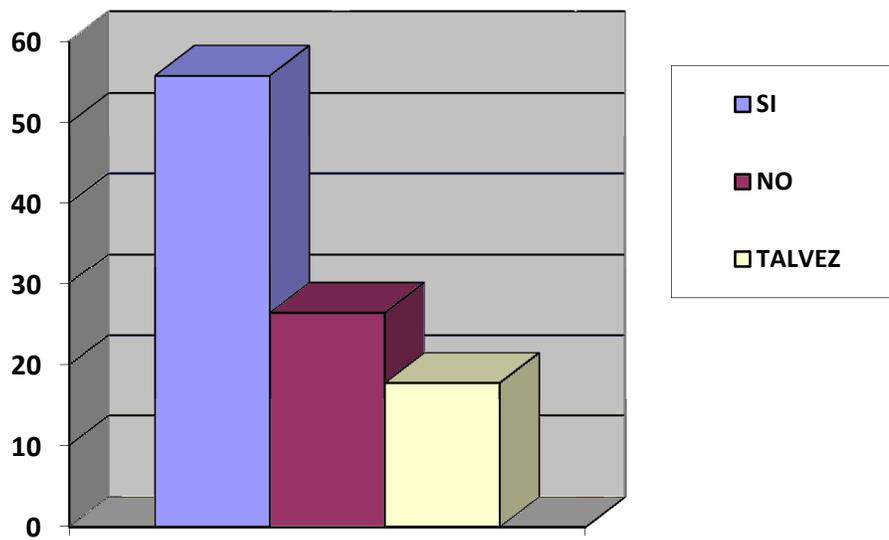
4. Pregunta: **Si hubiese un Centro Clínico Oftalmológico, acudiría a este?**

Número de encuestas realizadas: **34**

SI: **19 personas 55,8%**

NO: **9 personas 26,4%**

TAL VEZ: **6 personas 17,8%**



Referente a esta pregunta, más de la mitad de los encuestados con el 55,8% acudiría a un Centro Clínico Oftalmológico, lo que indica que realmente se necesita diseñar un espacio de salud de esta especialidad para tener un servicio más personalizado y al estar ubicado en la plaza de San Francisco está más centralizado hacia ese sector que carece de una clínica de este tipo.

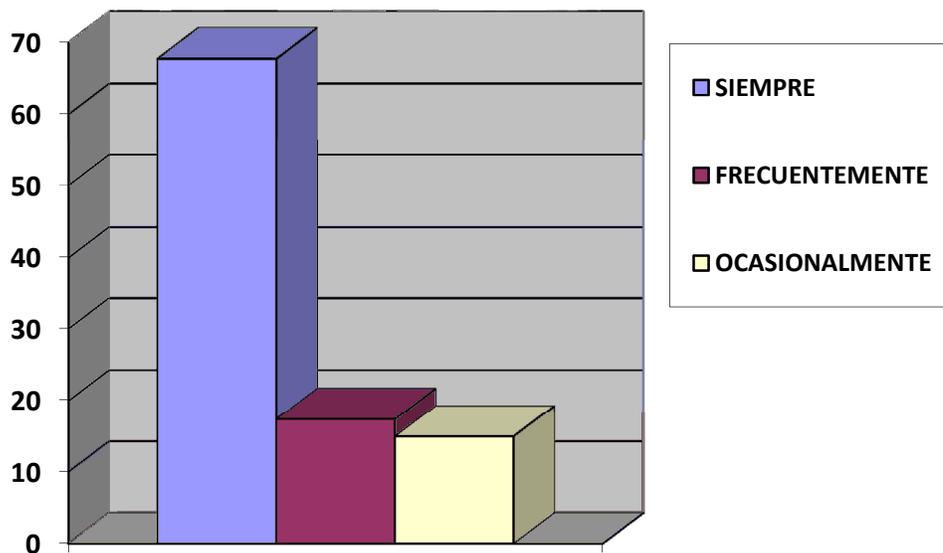
5. Pregunta: **Con qué frecuencia visita el Centro Histórico de Quito?**

Número de encuestas realizadas: **34**

SIEMPRE: **23 personas 67,6%**

FRECUENTEMENTE: **6 personas 17,4%**

OCASIONALMENTE: **5 personas 15%**



Se observó que la visita al Centro Histórico de Quito es frecuente en las personas encuestadas y con un 67,6% existe una cantidad extensa en la Plaza San Francisco y sus alrededores; consecuentemente la demanda de la necesidad de tener un servicio de salud es inevitable, ya que esto es muy importante para la vida de un ser humano y el cuidado del mismo.

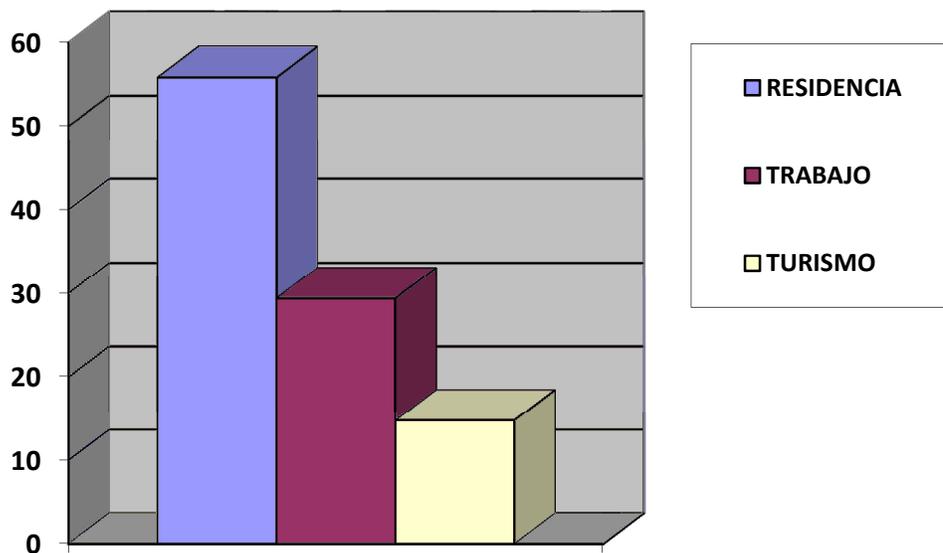
6. Pregunta: **Cuál es el motivo de su visita al Centro Histórico de Quito?**

Número de encuestas realizadas: **34**

RESIDENCIA: **19 personas 55,8%**

TRABAJO: **10 personas 29,4%**

TURISMO: **5 personas 14,8%**



Las personas que visitan el Centro Histórico tienen varias razones, y tres de ellas son la residencia del lugar, trabajo y turismo. La tabulación muestra que en la plaza San Francisco circulan más residentes que turistas, por lo tanto esta clínica desempeñaría un papel importante en la vida de estas personas, ya que al ubicar en el entorno en el que se encuentran, tendrían una facilidad de un servicio de salud primordial.

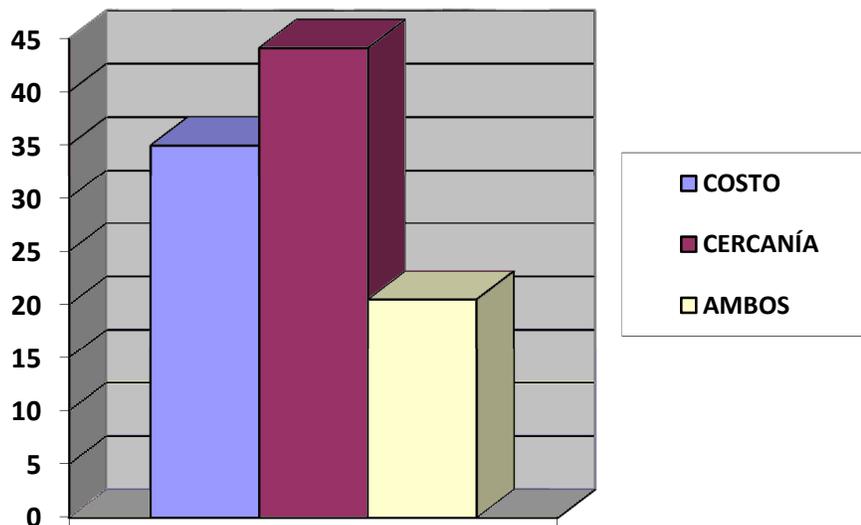
7. Pregunta: **Qué condición sería la más importante para que se construya un Centro Oftalmológico?**

Número de encuestas realizadas: **30**

COSTO: 12 personas 35%

CERCANÍA: 15 personas 44,11%

AMBOS: 7 personas 20,5%



Es importante observar que los habitantes de este fragmento de la ciudad poseen un problema grave que es el de la cercanía hacia un hospital de esta especialidad médica, ya que se encuentran fuera de esta zona; el 44,11% de los encuestados tiene ese inconveniente; lo que implica que si se realiza este Centro, en caso de alguna emergencia o una implicación de una enfermedad, al tener cerca, en el entorno en que están, se podría evitar algún tipo de complicación. Además el es complicado el traslado, por lo tanto no se llegan a hacer controles frecuentes y recaen en enfermedades graves.

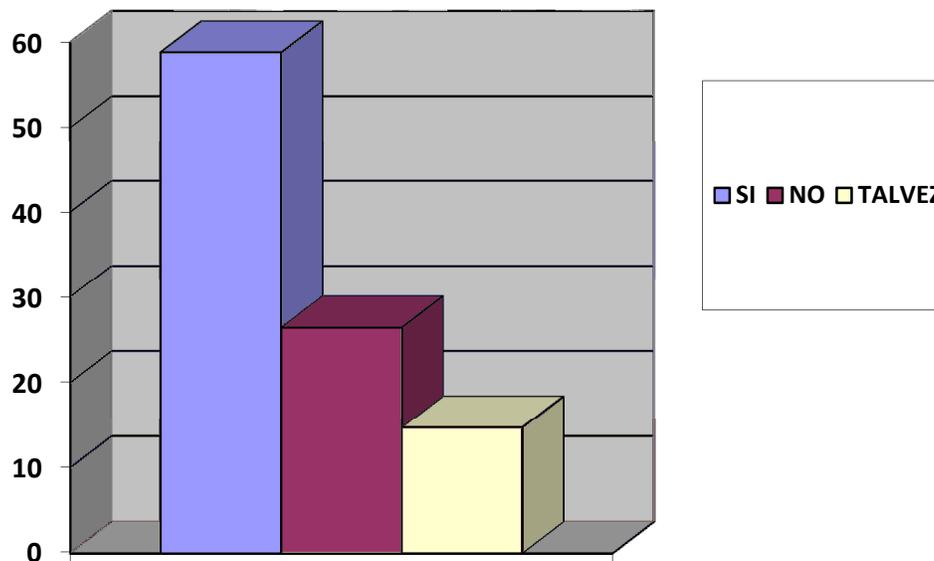
8. Pregunta: **Consideraría importante que se construya una Clínica Oftalmológica en este lugar?**

Número de encuestas realizadas: **34**

SI: **20 personas 58,8%**

NO: **9 personas 26,4%**

TAL VEZ: **5 personas 14,7%**



En conclusión, la personas consideraron con un 58,8% que se construya un Centro Clínico Oftalmológico, tomando en cuenta los factores ya mencionados anteriormente, son importantes para la vida diaria de cada persona que reside o visita el Centro Histórico de Quito. Asimismo, el órgano más importante que posee el ser humano, es el ojo, lo que quiere decir que se lo debe cuidar con mucha prudencia y si en caso de que presente algún problema se lo debería tratar lo más pronto posible para evitar cualquier tipo de complicación. Igualmente desde la niñez se la debe tratar para prescindir y descartar una enfermedad futura como es la catarata.

2.6.3 Referencias Bibliográficas

Las cirugías de ojos tienen límites ¹⁹

Agosto 17, 2009 La lesión y el deterioro de la mácula (zona de la retina) impiden que las operaciones de cataratas sean totalmente efectivas. La miopía también puede volver.

Las operaciones oftalmológicas no siempre son efectivas. Eso lo sabe perfectamente Juan Carvajal. Hace un año, el quiteño de 60 años se sometió a la operación de catarata, pero el problema médico volvió después de un mes.

Con Marcela Camacho sucedió algo distinto o a lo de Carvajal. Ella tiene 62 años y hace dos se operó de la catarata y hasta ahora no ha tenido problemas. “Veo bien y no he tenido que volver a l doctor”, señala.

Un último avance que en esta materia presenta Ecuador es la operación de ojos con el denominado sistema de facoemulsificación. Esta es una técnica mediante la cual se retiran las cataratas con incisiones en el cristalino de 2,2 milímetros. Mediante este minúsculo orificio se inserta un lente que mide al menos 6 milímetros.

Si esto no se cumple también pueden volver la miopía (dificultad para enfocar bien los objetos distantes) y el astigmatismo (impide el enfoque claro de los objetos tanto lejos como cerca).

En Ecuador no hay estadísticas nacionales, pero datos mundiales señalan que al menos el 40% de pacientes que fueron operados presenta alguna molestia. Cuando la miopía o el astigmatismo vuelven, Arellano explica que sí hay soluciones. Se refiere al denominado ‘retoque’. Es decir, realizar otra operación.

¹⁹ EL COMERCIO (2009): Las cirugías de ojos tienen límites. Ecuador. 13/12/2009.

La Visión y La Salud Visual²⁰

EMETROPE Magazine, Noviembre 2007 Edición 1

Dr. Julio Cesar

Desligar la luz de la visión es imposible, existe la visión porque la luz se pasa a la percepción de formas, infinita gama de colores y tamaños.

Hay una serie de defectos visuales y oculares, los problemas refractivos tales como, la miopía (visión deficiente de lejos) la hipermetropía (visión deficiente de cerca) el astigmatismo (visión deficiente tanto de lejos como de cerca) y la presbicia (generada por la edad y nos da una visión deficiente de cerca). Estos son tratados por el oftalmólogo, mediante medicamentos y tratamientos quirúrgicos.

Manteniendo unos buenos hábitos del cuidado de la salud visual y ocular, nos asegura un buen desarrollo ante el mundo que nos rodea, desempeñándonos de una manera adecuada.

Imagen 2.11 Astigmatismo

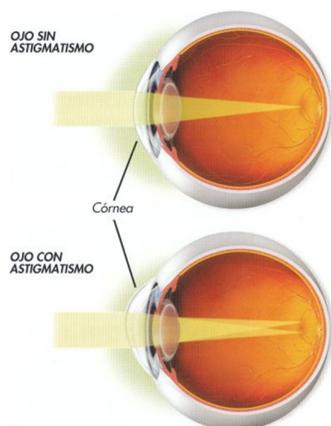
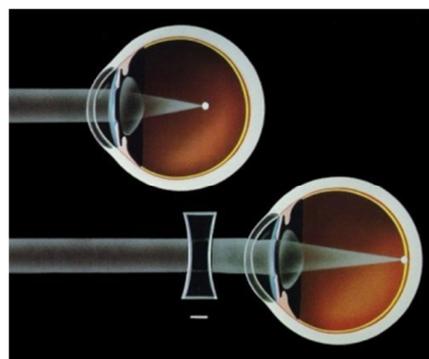


Imagen 2.12 Miopía



Fuente: Enfermedades Oftalmológicas, Wikipedia:
[http://es.wikipedia.org/wiki/Enfermedades Oftalmológicas](http://es.wikipedia.org/wiki/Enfermedades_Oftalmológicas)
 Descargado 15/12/2009

²⁰ Vinicio Gongora, EMETROPE Magazine, Noviembre 2007, Edición 1.

Con el respaldo de dos referencias bibliográficas, se pudo observar lo importante que es la salud visual y el cuidado de la misma. El Dr. Julio César cuenta que los problemas de refracción como miopía, hipermetropía, astigmatismo, son defectos visuales que su tratamiento lo realiza un oftalmólogo por medio de medicamentos o cirugías; esto quiere decir que es necesario un servicio personalizado con manejo de equipos de última tecnología y espacios proporcionados por confortabilidad y funcionalidad para causar una satisfacción hacia el paciente.

De la misma forma, la catarata también es una enfermedad frecuente en personas adultas y puede existir reacciones positivas y negativas, pero es inevitable realizar una clínica con toda una unidad completa que cumpla todos los requerimientos que un paciente pueda necesitar; para esto un quirófano especializado con un cuerpo médico experto podría cubrir este campo de las cirugías.

En conclusión, estas dos enfermedades mencionadas en las referencias bibliográficas coinciden con las encuestas y entrevistas realizadas a las personas del sector del Centro de Quito y a especialistas Oftalmólogos, por lo tanto hay que tomar en cuenta las necesidades de los espacios necesarios en esta Clínica Oftalmológica. Asimismo, las recomendaciones que se deberá tomar en cuenta son importantes para que se efectuó este proyecto, y a continuación se detallará con claridad este punto.

2.7 Diagnóstico

Después de hacer un análisis sobre los ciudadanos de la zona del Centro Histórico de Quito y el servicio de la salud visual, podemos concluir que no existe un espacio personalizado de esta especialidad médica, convirtiéndose en una problemática a nivel social, ya que al no tener una clínica de este tipo

cercana, las probabilidades de enfermedades y cuidados oftalmológicos aumentan.

Tomando en cuenta que la vista es uno de los sentidos más importantes para el desarrollo del ser humano, desde su niñez es importante tener los medios para chequeos periódicos y prevención en salud visual y así evitar complicaciones que comprometan el desarrollo personal de la población.

Los profesionales que brindarán dicha atención, serán especialistas: médicos oftalmólogos, optómetras y rehabilitadores visuales, así como personal de enfermería, auxiliares y de administración del centro, que estarán prestos a solventar las necesidades de los pacientes.

Por otra parte, el incremento demográfico de los habitantes en el Centro Histórico, es una razón más para la realización de este proyecto, y obligan el diseño e implementación de espacios para el control de un mejor bienestar en cuanto a su salud.

Este Centro Clínico Oftalmológico, creará espacios apropiados y confortables para los pacientes que ingresen, visitantes y especialistas, con el objetivo de que tengan una respuesta a sus necesidades de tener una vida digna y satisfactoria. Se desea aportar gran funcionalidad y el efecto que tendrá el proyecto, será tener comodidad, autenticidad y originalidad en cada espacio interior, basándose en un equilibrio de proporciones.

Sin duda alguna, la arquitectura interior será el aporte más importante en beneficio de la sociedad, ya que la particularidad espacial y el avance de la salud deben ir conjuntamente. Con la creación espacios arquitectónicos, se facilitará y buscará caminos sensoriales para el diseño, con una innovación de materiales y mobiliario.

Así como también el manejo del concepto de la interrelación del interior de la edificación con el entorno exterior que muestra un contexto urbano de trazado colonial y paisajístico, mientras que en el interior se manejará un estilo modernista con espacios sobrios, aplicando la iluminación como un elemento importante que sobresalga ante todo y cause efectos impactantes.

2.8 Conclusiones

Finalmente, es importante reconocer las recomendaciones que con el diagnóstico realizado se logró determinar los factores que presentan esta propuesta de la realización de un Centro Clínico Oftalmológico en una residencia del Centro Histórico de Quito, ubicada en el núcleo central, frente a la Plaza San Francisco.

En primer lugar, se tomará en cuenta que si existe una gran demanda de pacientes con problemas que necesitan intervención de cirugía; el quirófano tendrá como objetivo resolver este tipo de problemas, con un equipamiento de vanguardia, un cuerpo médico especializado y en cuanto a la arquitectura interior, se manejará espacios amplios, cómodos y confortables; con la aplicación de diseño en los cielos rasos, piso y paredes de acuerdo con el concepto adoptado como es uso de grafismos o texturas, causando efectos sensoriales de interrelación de los pacientes los médicos.

También se efectuará una óptica, con la intención de proporcionar un servicio completo en caso de tener algún tipo de problema refractivo cuyo tratamiento en algunos casos es el uso de lentes. Este espacio además de prestar un servicio personalizado a cada paciente, el ambiente expresará una conexión del exterior de la edificación con el interior por medio de luz artificial y el concepto al verse reflejado en el piso partirá desde la pileta entrando hacia la edificación y mobiliario con manejo de líneas orgánicas y texturas sobrias.

Por otra parte, las enfermedades casuales que se encuentran en esta especialidad, serán tratados en consultorios médicos con un fin de ayudar al paciente y de conservar su salud con un bienestar. Para esto, los ambientes también serán tratados con la aplicación del concepto, con el fin de que los pacientes cuando entren se sientan cómodos con el contexto de la consulta y que el médico también sea parte de esto, formando un solo entorno de oficina y área de revisión.

Finalmente, los espacios restantes también serán manejados con el objetivo de que toda esta clínica tenga una relación de un ambiente con otro, por medio de un involucramiento del concepto y con la ayuda de los ejes que permiten concentrar un punto específico siendo estos importantes para el traslado hacia el interior.

CAPÍTULO III

3.1 Planteamiento de la Propuesta

3.1.1 Síntesis

Respondiendo al diagnóstico plasmado se presentará entonces el planteamiento de la propuesta, elemento vital en la determinación consecutiva y en detalle del proyecto.

La propuesta referenciada en este trabajo de titulación presenta el diseño de arquitectura interior del Centro Clínico Oftalmológico en el Centro Histórico de Quito.

El proyecto comprende objetivos generales que contienen efectos sociales, funcionales y urbanos que forman interacciones correspondientes al interior del inmueble. El objetivo de cubrir el campo visual, tanto en niños, adultos y personas de la tercera edad, aspirando imitar una atmósfera creativa y confortable, es la necesidad de esta población que esta zona carece de esta especialidad médica.

El Centro Histórico de Quito el más grande y mejor preservado de América, uno de los primeros centros en ser nombrado Patrimonio Cultural de la Humanidad por la Unesco.

Maneja un estilo colonial neoclásico, el cual se plasma en las calles y edificaciones. En el inmueble lo que se pretende hacer es rescatar la esencia original de historia e importancia que tuvo alguna vez, con elementos arquitectónicos dominantes.

Las Clínicas en general pueden clasificarse de acuerdo a su expresión funcional y su determinación urbana. Este proyecto presentará una idea distinta a lo que es una clínica típica, tratando un concepto moderno y confortable con el objetivo de que exista un servicio integral personalizado con el paciente y médicos especialistas. De acuerdo a la proyección social, sus funciones abarcarán amplios espacios de circulación, consultorios médicos, quirófanos

con equipos de vanguardia. Áreas de servicio como una óptica y una farmacia para facilitar al paciente su tratamiento. Estos espacios estarán establecidos en la programación del proyecto de forma específica, los cuales han sido basados en la disertación del marco conceptual.

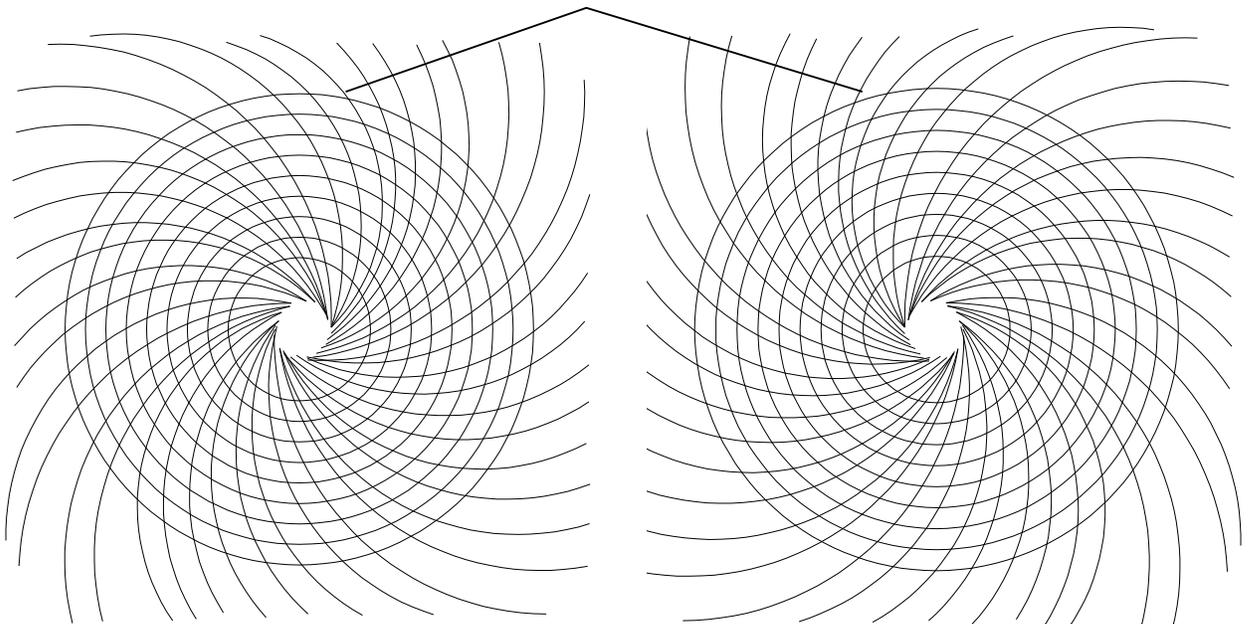
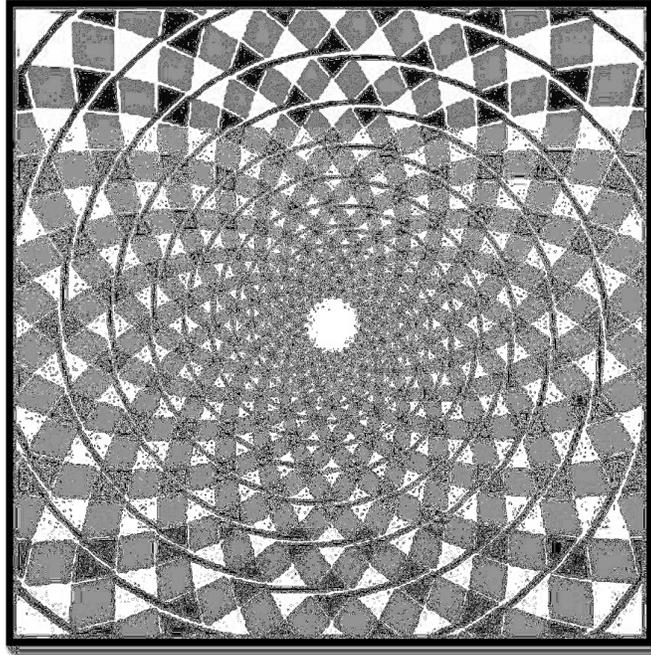
3.1.2 Concepto Estético Formal y Funcional

El concepto que se pretende utilizar se basa en un contraste de estilos del edificio actual, con una arquitectura colonial, concentrada y compacta; mientras que en el interior se planteará una arquitectura moderna y vanguardista. Sus plantas, fachadas y detalles en sí nos muestran que existió una historia pasada importante; se trataría de recuperar y conservar elementos arquitectónicos originales, para enfatizar su origen histórico.

El sentido de la vista es el que permite al hombre conocer el medio que lo rodea, relacionarse con sus semejantes, y el hombre debe contar con los elementos adecuados como los sentidos para captar e interpretar señales provenientes de aquellos.

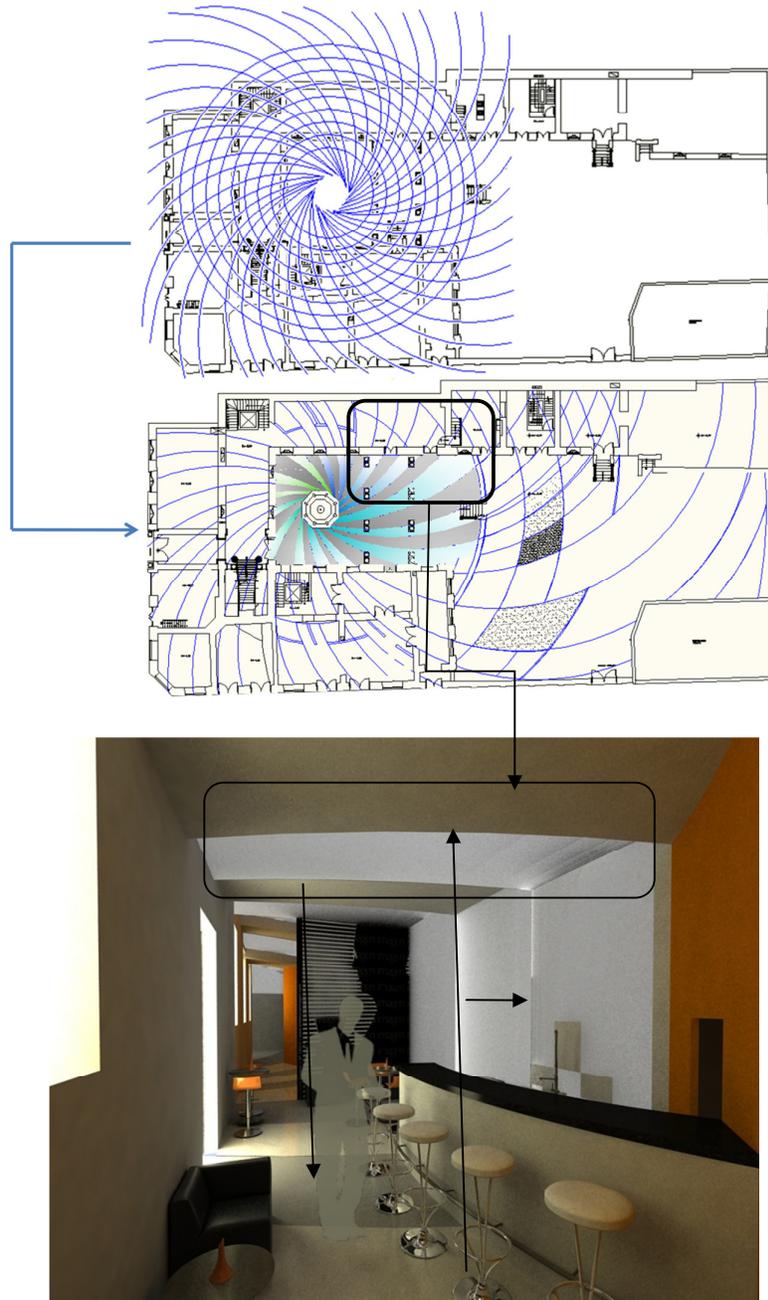
La *ilusión óptica* es el concepto que se aplicará en este proyecto ya que tiene una concepción abstracta que nos lleva a percibir la realidad erróneamente y transmite a través del ojo, información sobre el color, la forma, la distancia, posición y movimiento de los objetos.

El concepto se podrá plasmar en el cielo raso, piso, paredes y mobiliario para entender las limitaciones del sentido visual del ser humano y la posibilidad de distorsión, ya sea en lo relativo a la forma, el color, la dimensión y la perspectiva de lo observado.

Imagen 3.1 Ilusión óptica**Imagen 1****Imagen 2**

Para la planta baja se ha utilizado la imagen de ilusión óptica (Imagen 1), aplicando este concepto en el piso, paredes y en el cielo raso, como se puede observar.

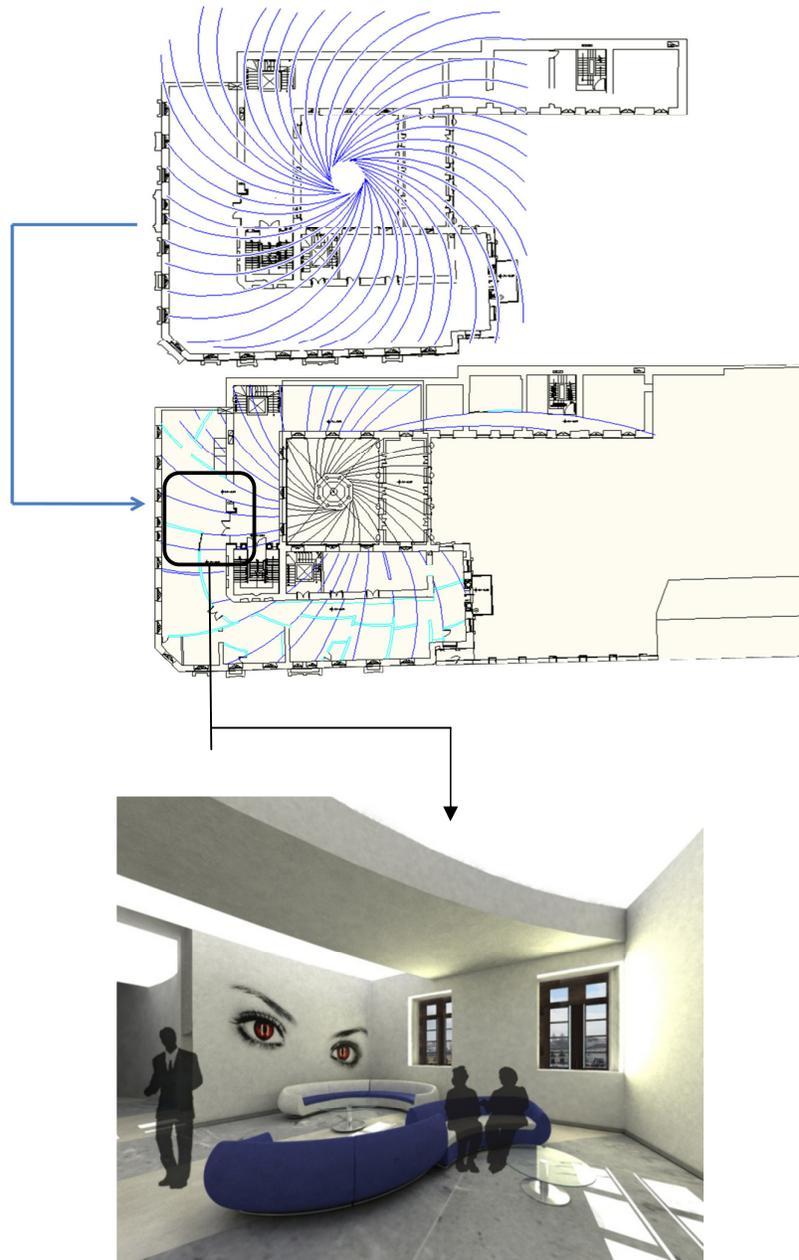
Imagen 3.2 Planta Baja - Lounge



Fuente: Autora

En la primera planta alta la imagen de ilusión óptica (Imagen 2) es utilizada ya que se pretende manejar movimiento de una a otra planta; manteniendo el mismo concepto de aplicación en el piso, paredes y cielo raso.

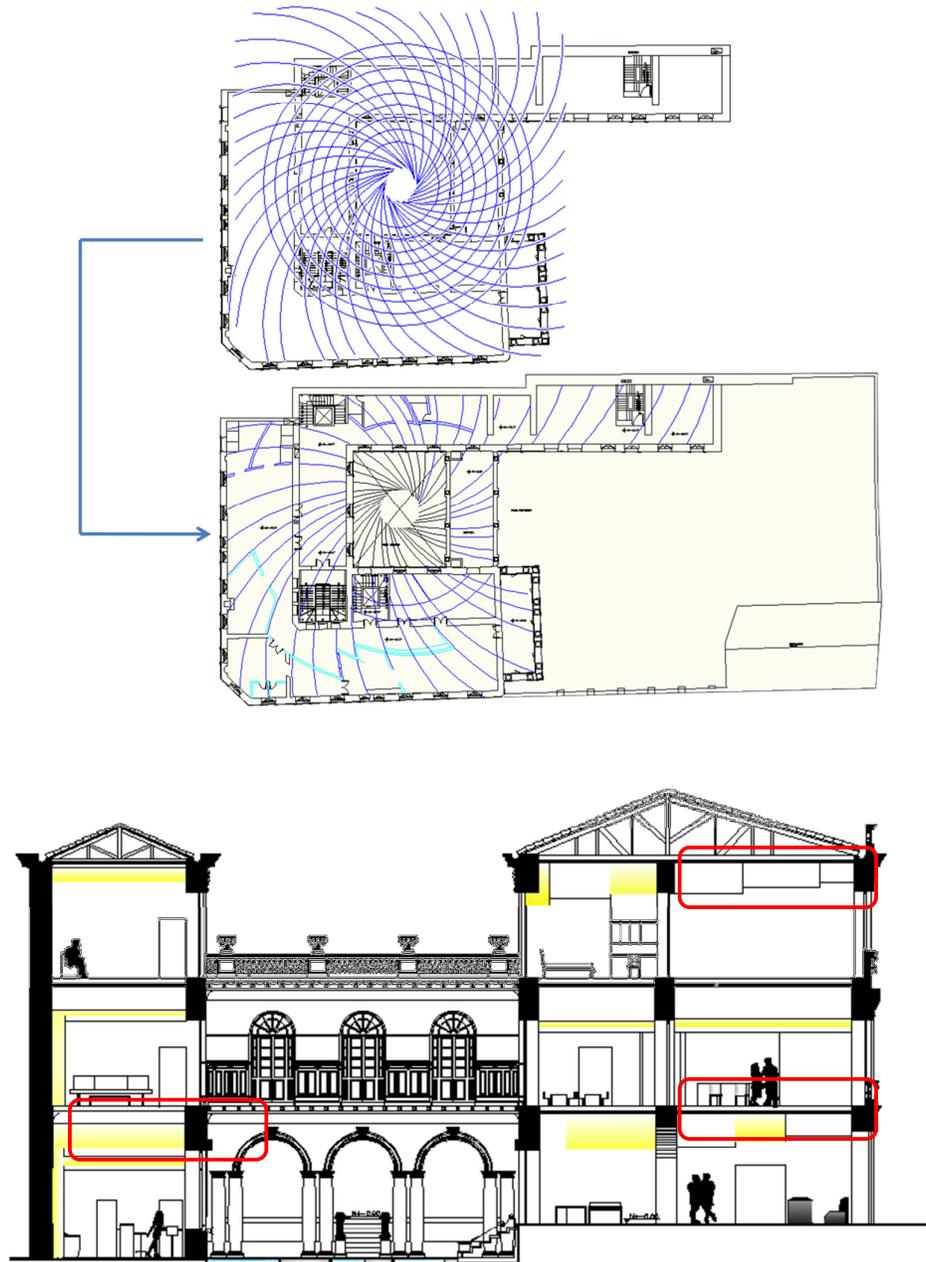
Imagen 3.3 Primera Planta Alta -Sala de Espera



Fuente: Autora

Finalmente, en la segunda planta alta se repite la misma ilusión óptica de la planta baja (Imagen 1) conservando un ritmo y un equilibrio visual. En el corte se podrá observar el manejo de desniveles en el cielo raso.

Imagen 3.4 Segunda Planta Alta - Corte transversal



Fuente: Autora

En este corte se observa como maneja una dinámica el cielo raso con la aplicación de desniveles en las tres plantas, siguiendo una secuencia de abajo hacia arriba.

3.1.3 Programación del Espacio

Cuadro 3.1 Programación

CENTRO CLÍNICO OFTALMOLÓGICO	
ZONAS	ÁREA (m2)
ÁREA ADMINISTRATIVA	
<ul style="list-style-type: none"> • Recepción Sala de Espera • Oficina Administración • Servicios Sanitarios • Sala de Reuniones 	9 10 9 64
ÁREA PRIVADA	
<ul style="list-style-type: none"> • Vestíbulo de Entrada • Lobby • Oficina de Recepción y Archivo • Biblioteca • Sala de Reuniones • Servicios Sanitarios 	12 100 25 49 100 126
Área de Consulta	
<ul style="list-style-type: none"> • Consultorio 1 • Baño 1 	25 1.68
<ul style="list-style-type: none"> • Consultorio 2 • Baño 2 • Consultorio 3 • Baño 3 • Consultorio 4 • Baño 4 	25 1.68 25 1.68 25 1.68

CENTRO CLÍNICO OFTALMOLÓGICO

ZONAS	ÁREAS (m2)
• Consultorio 5 (Pediátrico)	50
• Baño 5	1.68
• Consultorio 6 (Psicológico)	20
• Baño 6	1.68
 Área de Emergencia	
• Vestíbulo de Entrada	16
• Sala de Espera	50
• Recepción	16
• Servicios Sanitarios (Pacientes)	9
• Servicios Sanitarios (Personal)	9
• Cuarto Crítico	100
 Área de Quirófano	
• Vestíbulo de Entrada	16
• Sala de Espera	60
• Filtro	9
• Área de Esterilización	56
• Vestidores para médicos y enfermeras	64
• Instrumentario	20
• Sala de Recuperación	120
• Sala de Reuniones	100
• Habitaciones	50
• Cubículo Inspector Sanitario	25
• Cubículo Enfermera	120

CENTRO CLÍNICO OFTALMOLÓGICO	
ZONAS	ÁREAS (m2)
Área de Laboratorio Clínico	
• Sala de Espera	40
• Recepción	16
• Sala de Toma de muestras (Personal)	16
• Servicios Sanitarios (Pacientes)	9
• Servicios Sanitarios (Personal)	9
ÁREA DE SERVICIOS GENERALES	
• Estacionamiento	
• Servicios Sanitarios (Personal)	30
• Vestidores Personal	20
• Cocina	30
• Comedor	40
• Almacén de Limpieza	5
• Almacén de Equipo	16
• Almacén Ropa Blanca	20
• Almacén de calderas, calefacción	20
ÁREA PÚBLICA	
• Ingreso Principal	20
• Vestíbulo de Entrada	16
• Recepción General	36
• Servicios Sanitarios	126
• Lounge	100
• Servicio de Óptica	30
• Farmacia Especializada	25

3.1.4 Análisis Cuantitativo

Cuadro 3.2 Análisis Cuantitativo

ESPACIO	DIMENSIÓN	Área	Mobiliario	Frecuencia	L						Observaciones
					E	S	AP	O	N	A	
ÁREA ADMINISTRATIVA											
Recp. Sala de Espera	3,0 x 3,0 (m)	9	Sillones, mesa, counter.	Poca	X	no	no	X	X	X	
Oficina Administrador	2,5 x 2,5 (m)	5	Sillon, mesa , Sillas y mueble.	Mucha	X	no	no	X	X	X	Teléfono
Servicios Sanitarios	3,0 x 3,0 (m)	9	Inodoro y lavamanos	Nada	X	X	X	X	X	X	
Sala para el Personal	8,0 x 8,0 (m)	64	Mesa, sillas y aparador	Poca	X	no	no	no	X	X	
ÁREA PRIVADA											
Vestíbulo de Entrada	3,0 x 4,0 (m)	12		Mucha	X	no	no	X	X	X	
Lobby	10,0 x 10,0 (m)	100	Sillones, mesas.	Mucha	X	no	no	X	X	X	Tv cable
Oficina de Recepción y Archivo	5,0 x 5,0 (m)	25	Sillas, Mesas, Counter.	Mucha	X	no	no	X	X	X	Teléfono
Biblioteca	7,0 x 7,0 (m)	49	Sillas, Mesas, Estanterías	Poca	X	no	no	X	X	X	Internet
Sala de Reuniones	10,0 x 10,0 (m)	100	Sillas, mesa, aparador.	Poca	X	no	no	X	X	X	Tv cable, Teléfono
Servicios Sanitarios	12,0 x 10,5 (m)	126	Inodoro, lavamanos.	Mucha	X	X	X	X	X	X	Extractor de olores
Área de Consulta	(m)			Poca	X	X	X	X	X	X	Tv cable, Teléfono
Consultorio 1	5,0 x 5,0 (m)	25	Silla, Mesa, Aparador	Poca	X	no	no	X	X	X	Equipos Especiales, Teléfono, internet.
Baño 1	1.4 x 1.2 (m)	1,68	Inodoro, lavamanos	Nada	X	X	X	X	X	X	Tv cable, Teléfono
Vestidor 1	1 x 1 (m)	1	Silla, mueble	Nada	X	no	no	X	X	X	
Consultorio 2	5,0 x 5,0 (m)	25	Silla, Mesa, Aparador	Poca	X	no	no	X	X	X	Internet, Teléfono, E.E
Baño 2	1.4 x 1.2 (m)	1,68	Inodoro, lavamanos	Nada	X	X	X	X	X	X	

E: Electricidad

S: Sanitarias

AP: Agua Potable

O: Otros

L: Iluminación

N: Natural

A: Artificial

ESPACIO	DIMENSIÓN	Área	Mobiliario	Frecuencia	L						Observaciones
					E	S	AP	O	N	A	
Vestidor 2	1,0 x 1,0 (m)	1	Silla, mueble	Poca	X	no	no	X	X	X	
Consultorio 3	5,0 x 5,0 (m)	25	Sillon, mesa, aparador, sillas	Mucha	X	no	no	X	X	X	Teléfono, internet, Equipo Especializado
Baño 3	1,4 x 1,2 (m)	1,68	Inodoro y lavamanos	Mucha	X	X	X	X	X	X	
Vestidor 3	1,0 x 1,0 (m)	1	Silla, mueble.	Poca	X	no	no	X	X	X	
Consultorio 4	5,0 x 5,0 (m)	25	Sillon, mesa, aparador, sillas.	Mucha	X	no	no	X	X	X	Teléfono, internet, Equipo Especializado
Baño 4	1,4 x 1,2 (m)	1,68	Inodoro, lavamanos	Mucha	X	X	X	X	X	X	
Vestidor 4	1,0 x 1,0 (m)	1	Silla, mueble	Poca	X	no	no	X	X	X	
Consultorio 5 (Pediatria)	7,0 x 7,0 (m)	49	Sillon, mesa, aparador, sillas	Mucha	X	no	no	X	X	X	Teléfono, Internet, Equipo Especializado
Baño 5	1,4 x 1,2 (m)	1,68	Inodoro, lavamanos.	Mucha	X	X	X	X	X	X	
Vestidor 5	1,0 x 1,0 (m)	1	Silla, Mueble	Poca	X	no	no	X	X	X	
Sala de Juegos	3,0 x 3,0 (m)	9,0	Sillas, mesas.	Mucha	X	no	no	X	X	X	
Consultorio 6 Psicología	4,0 x 4,0 (m)	20	Sillon, mesa, aparador, sillas.	Poca	X	no	no	X	X	X	Teléfono, internet.
Baño 6	1,4 x 1,2 (m)	1,68	Inodoro, lavamanos	Poca	X	X	X	X	X	X	
Vestidor 6	1,0 x 1,0 (m)	1	Silla, mueble	Nada	X	no	no	X	X	X	
Área de Emergencia	(m)			Mucha	X	X	X	X	X	X	Internet, Tv cable y Teléfono
Vestíbulo de Entrada	4,0 x 4,0 (m)	16		Mucha	X	no	no	X	X	X	

E: Electricidad

S: Sanitarias

AP: Agua Potable

O: Otros

L: Iluminación

N: Natural

A: Artificial

ESPACIO	DIMENSIÓN	Área	Mobiliario	Frecuencia	L						Observaciones
					E	S	AP	O	N	A	
Sala de Espera	7,5 x 8,0 (m)	60	Sillas, mesas.	Poca	X	no	no	X	X	X	Tv Cable
Recepción	4,0 x 4, 0 (m)	16	Silla, counter, mueble.	Mucha	X	no	no	X	X	X	Teléfono, internet,
Servicios Sanitarios (pacientes)	3,0 x 3,0 (m)	9	2 Inodoros y 2 lavamanos	Mucha	X	X	X	X	X	X	
Servicios Sanitarios (Personal)	3,0x 3,0 (m)	9	Inodoro, lavamanos	Poca	X	X	X	X	X	X	
Cuarto Crítico	10,0 x 10,0 (m)	100	Camilla, mesa, silla.	Mucha	X	X	X	X	X	X	Teléfono, Equipo Especializado
Área de Quirófano	(m)			Mucha	X	X	X	X	X	X	
Vestíbulo de Entrada	4,0 X 4,0 (m)	16		Poca	X	no	no	X	X	X	
Sala de Espera	7,5 x 8,0 (m)	60	Sillones, mesas	Poca	X	no	no	X	X	X	Tv Cable.
Filtro	2,0 x 3,0 (m)	6		Poca	X	no	No	X	X	X	
Área de Esterilización	7,0 x 8,0 (m)	56		Poca	X	X	X	X	X	X	
Vestidores para médicos y enfermeras	8,0 x 8,0 (m)	64	Silla, mueble	Mucha	X	X	X	X	X	X	
Instrumentario	4,0 x 5,0 (m)	20		Poca	X	no	no	X	X	X	Teléfono, internet.
Sala de Recuperación	10,0 x 12,0 (m)	120	Camas, sillones, mesas	Poca	X	X	X	X	X	X	
Sala de Reuniones	10,0 x 10,0 (m)	100	Sillas, mesa, aparador.	Nada	X	no	no	X	X	X	
Habitaciones	5,0 x 5,0 (m)	25	Camilla, ropero, sillón y baño.	Mucha	X	X	X	X	X	X	Internet, Tv cable y Teléfono
Cubículo inspector sanitario	5,0 x 5,0(m)	25		Mucha	X	no	no	X	X	X	

E: Electricidad

S: Sanitarias

AP: Agua Potable

O: Otros

L: Iluminación

N: Natural

A: Artificial

ESPACIO	DIMENSIÓN	Área	Mobiliario	Frecuencia	L						Observaciones
					E	S	AP	O	N	A	
Cubículo Enfermera	10,0 x 12,0 (m)	120		Poca	X	X	X	X	X	X	
Área de Laboratorio Clínico	(m)			Mucha	X	X	X	X	X	X	
Sala de Espera	6,0 x 10,0 (m)	40	Sillones, mesas	Mucha	X	no	no	X	X	X	Tv Cable
Recepción	4,0 x 4,0 (m)	16	Silla, counter	Mucha	X	no	no	X	X	X	Teléfono, Internet.
Sala toma de muestras	5,0 x 5,0 (m)	16	Silla, mesa, aparador	Mucha	X	no	no	X	X	X	
Servicios sanitarios (pacientes)	3,0 x 3,0 (m)	9	Inodoro, lavamanos.	Mucha	X	X	X	X	X	X	
Servicios Sanitarios (personal)	3,0 x 3,0 (m)	9	Inodoro, lavamanos.	Mucha	X	X	X	X	X	X	
ÁREA DE SERVICIOS GENERALES											
Estacionamiento	(m)			Mucha	X	no	no	X	X	X	
Servicios Sanitarios (Personal)	6,0 x 5,0 (m)	30	Inodoro, lavamanos.	Poca	X	X	X	X	X	X	Extractor de olores
Vestidores (personal)	5,0 x 4,0 (m)	20		Poca	X	no	no	X	X	X	
Cocina	5,0 x 6,0 (m)	30	Muebles de cocina.	Poca	X	X	X	X	X	X	
Comedor	10,0 x 4,0 (m)	40	Sillas, mesas	Poca	X	no	no	X	X	X	
Almacén de Limpieza	2,5 X 2,5 (m)	5	Bodega	Poca	X	no	no	X	X	X	
Almacén de Equipo	4,0 x 4,0 (m)	16	Bodega	Nada	X	no	no	X	X	X	
Almacén de ropa blanca	4,0 X 5,0 (m)	20		Poca	X	no	no	X	X	X	
Almacén de calderas, calefacción	4,0 X 5,0 (m)	20		Nada	X	no	no	X	X	X	

E: Electricidad
S: Sanitarias
AP: Agua Potable

O: Otros
L: Iluminación
N: Natural **A:** Artificial

ÁREA PÚBLICA											
Ingreso Principal	(m)			Mucha	X	no	no	X	X	X	
Vestíbulo de Entrada	(m)			Mucha	X	no	no	X	X	X	
Lobby General	10,0 x 10,0 (m)	100	Sillones, mesas	Mucha	X	no	no	X	X	X	
Recepción General	6,0 x 6,0 (m)	36	Silla, counter, aparador.	Mucha	X	no	no	X	X	X	
Servicios Sanitarios	(m)		Inodoro, lavamanos.	Mucha	X	X	X	X	X	X	
Lounge	10,0 x 10,0 (m)	100	Sillas, mesas.	Mucha	X	X	X	X	X	X	
Servicio de Óptica	5,0 x 5,0 (m)	25	Sillas, mesa, Estanterías.	Mucha	X	X	X	X	X	X	
Farmacia Especializada	5,0 x 5,0 (m)										

3.1.5 Análisis Cualitativo

La edificación se dividirá por espacios del tipo jerárquicos, estándar y funcionales. Los cuales manejarán particularidades distintas, de acuerdo a sus frecuencias, dimensiones y características estéticas dentro del interior del inmueble.

Los espacios jerárquicos serán los siguientes: lobby principal, áreas de sala de espera de todas las zonas, lounge y salas de reuniones; estas tienen una abundante afluencia, por lo tanto se aplicarán tratamientos en pisos y paredes de acuerdo al concepto escogido. Los materiales a utilizar tendrán calidad y durabilidad, brindarán exclusividad y elegancia con el objetivo de crear confortabilidad en el ambiente. El manejo de la iluminación natural y artificial será esencial en estos espacios de manera que los usuarios y el personal tengan un ambiente agradable .

En el tema de los espacios estándar se mostrarán: consultorios médicos, quirófano y emergencia, los cuales tendrán tratamientos vinculados concisamente con la función del mobiliario, aplicando una variedad de color, texturas, materiales para manejar una interacción de cada uno de los espacios.

Finalmente, los espacios funcionales corresponderán a: cuarto de máquinas, bodegas y servicios generales; los mismos que manejarán normas esenciales arquitectónicas y funciones básicas.

3.1.6 Condicionantes y Determinantes

Para la ejecución de este proyecto es necesario el análisis de las condicionantes y determinantes que puede presentar el inmueble.

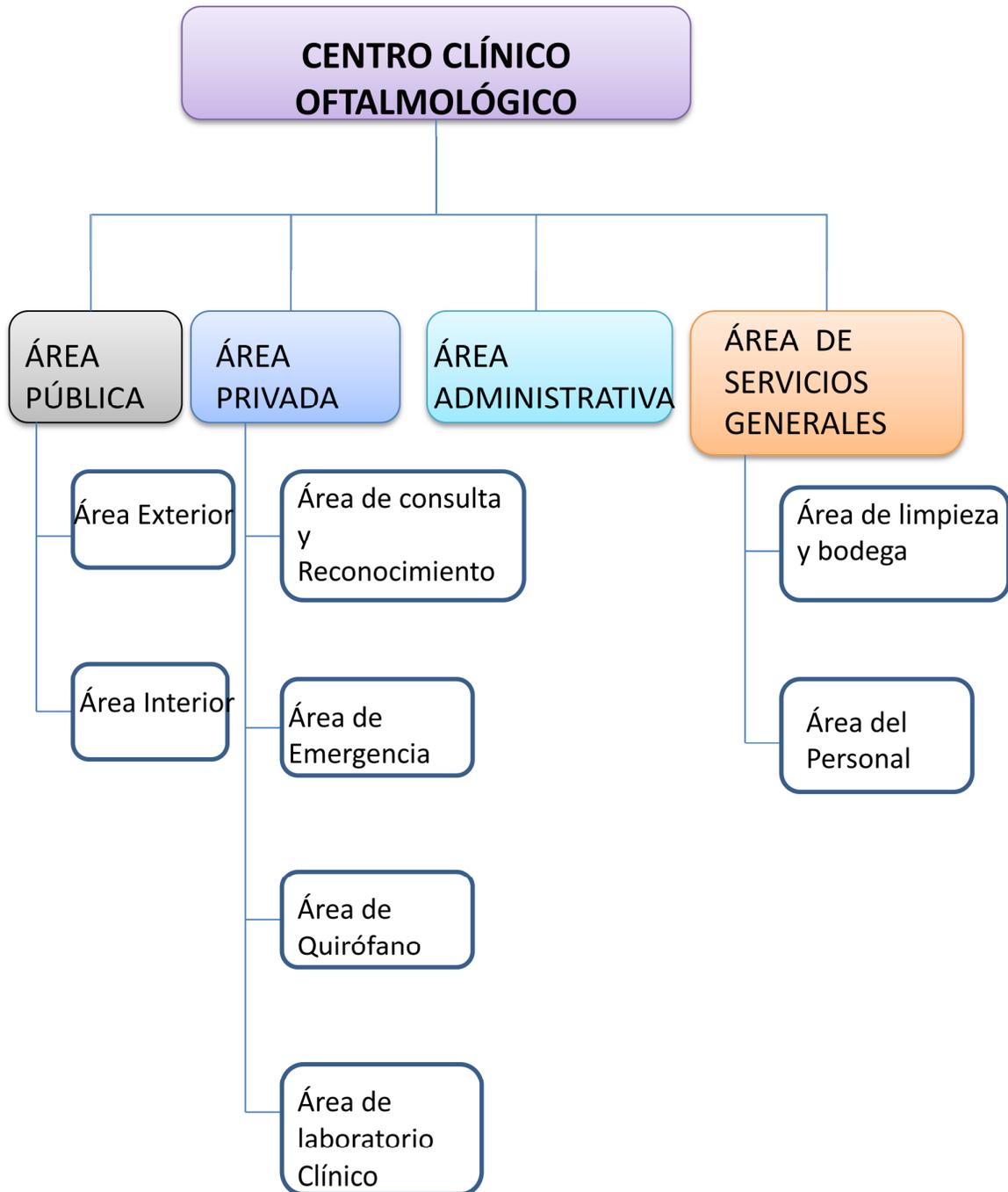
Se proyecta diseñar espacios adecuados, acoplándose el patio interior con la edificación, resolviendo así la ventilación e iluminación natural; esta sería una condicionante, así como también el crear espacios arquitectónicos, facilitando y buscando caminos sensoriales para el diseño, con una innovación de materiales y mobiliario.

Se establecerán áreas flexibles, con un control de iluminación artificial dando un efecto de confortabilidad y exclusividad en el ambiente.

Con respecto a las determinantes, es importante mantener la fachada de la edificación, ya que esta pertenece a un conjunto colonial, el cual tiene historia en cada elemento arquitectónico que presenta. En el interior, la estructura está establecida por muros portantes de ladrillo cimentado, con entepiso de madera y ladrillo, reforzada de vigas de hierro con columnas y vigas de madera; por lo tanto en base a esta estructura se realizará el diseño de arquitectura interior. Por otra parte, las cubiertas cumplen un papel importante, ya que también se las tiene que preservar para mantener el entorno del inmueble.

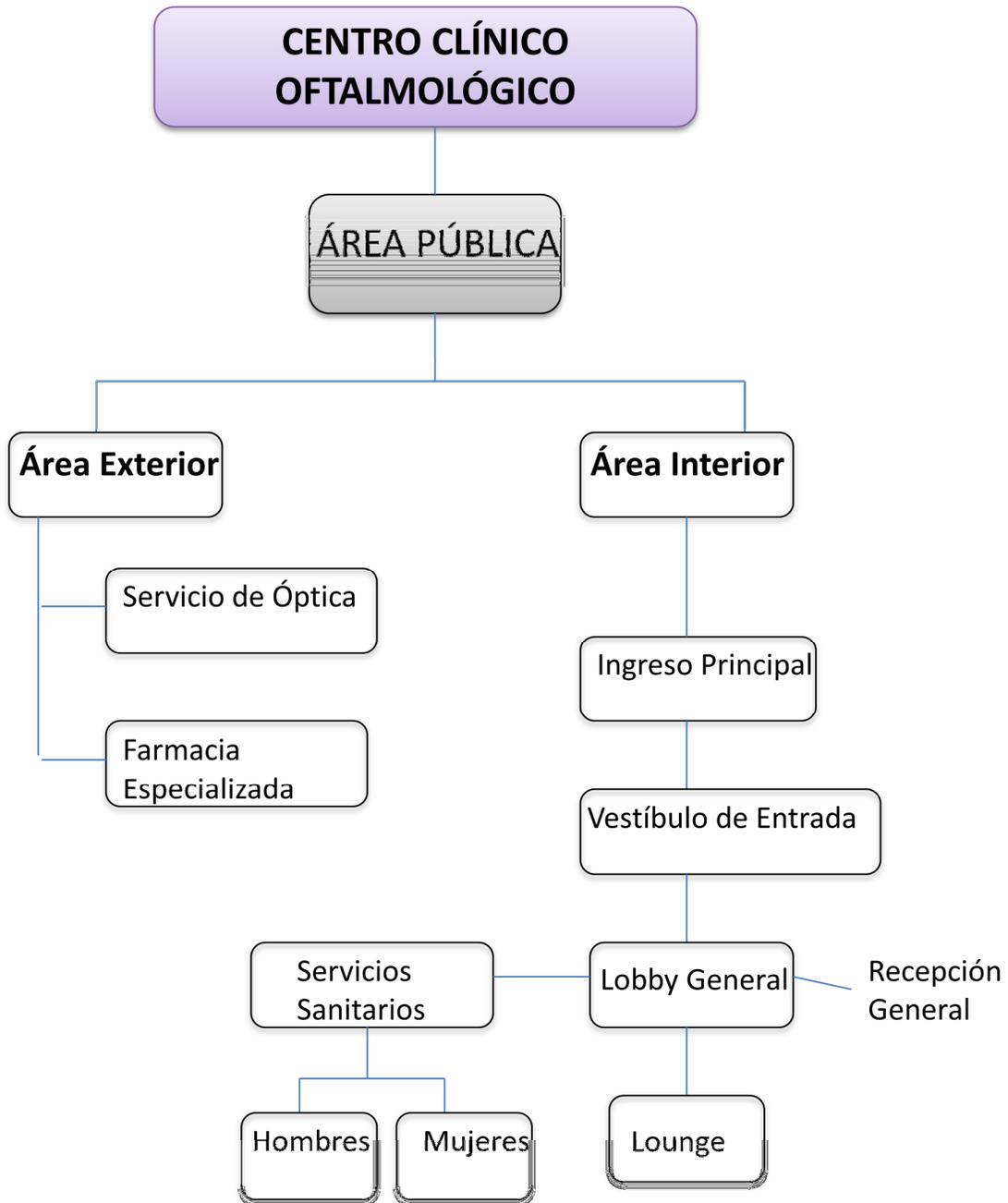
3.1.7 Organigrama de Funcionalidad

Organigrama 3.1 Funcionalidad General



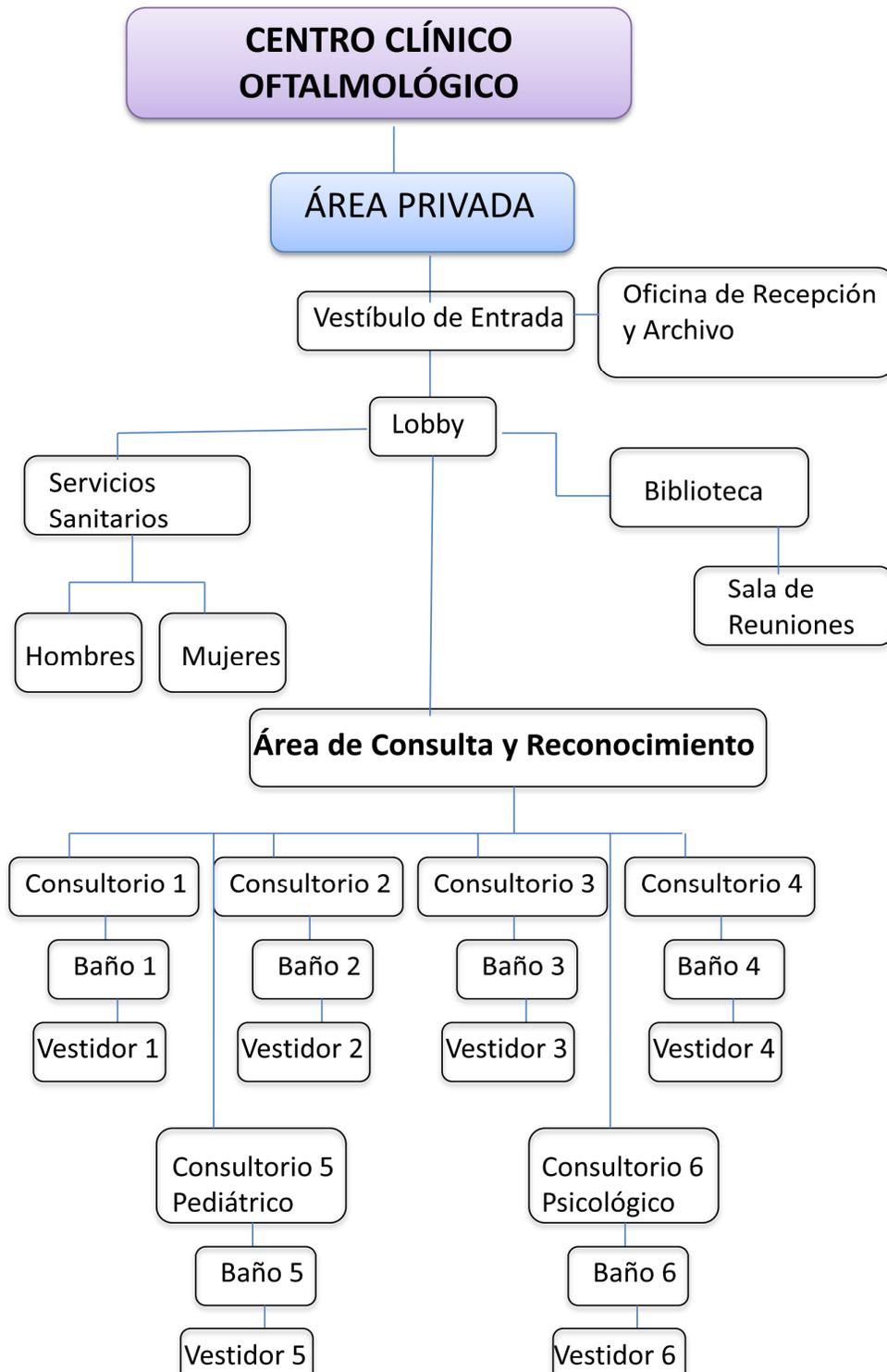
Fuente: Autora

Organigrama 3.2 Funcionalidad Área Pública



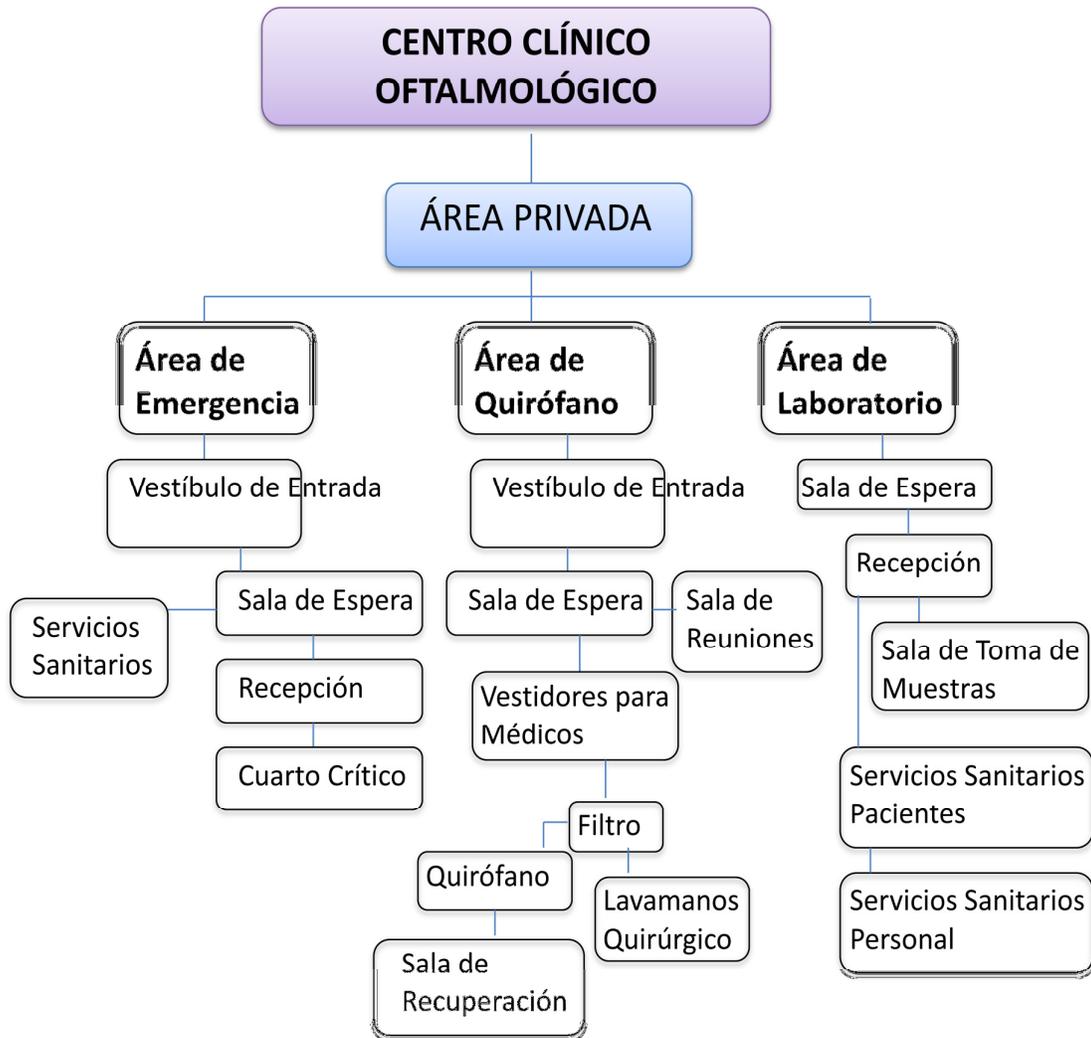
Fuente: Autora

Organigrama 3.3 Funcionalidad Área Privada 1



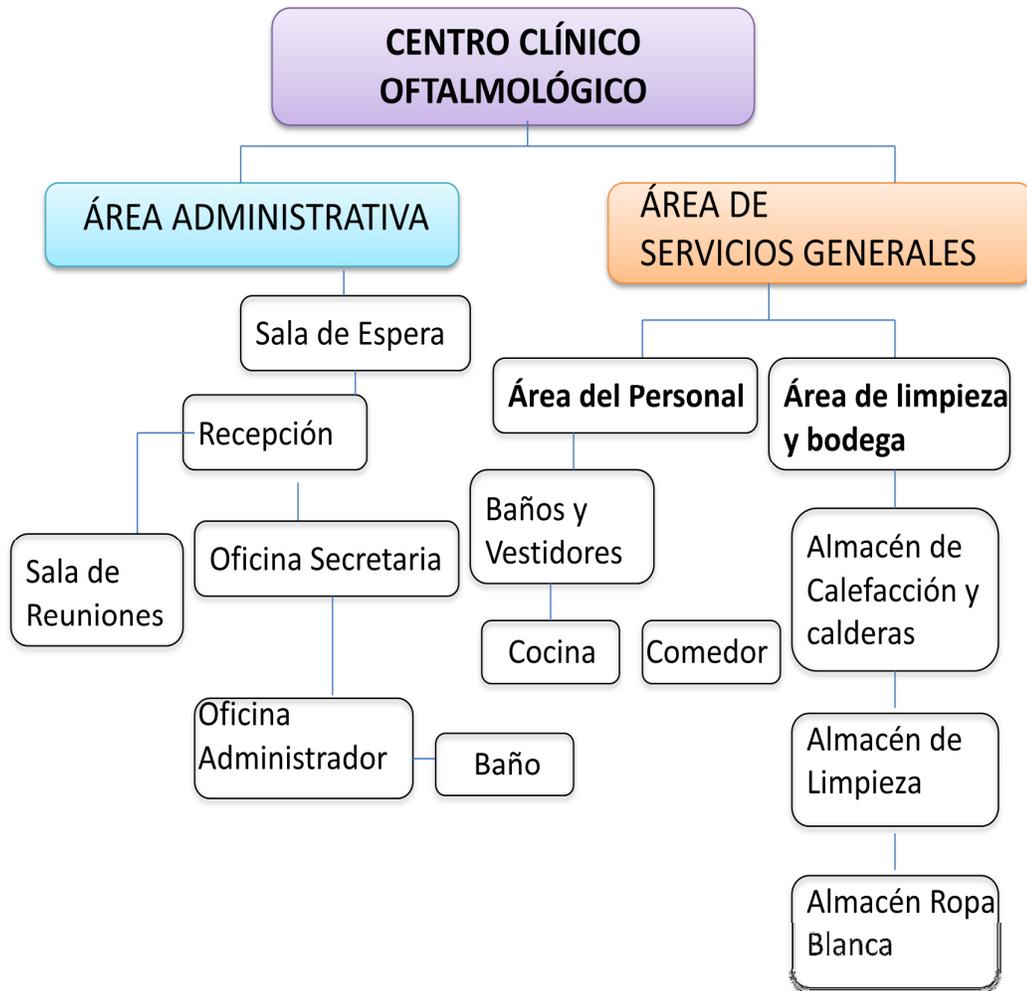
Fuente: Autora

Organigrama 3.4 Funcionalidad Área Privada 2



Fuente: Autora

Organigrama 3.5 Funcionalidad A. Administrativa-Servicios Generales



Fuente: Autora

4. Bibliografía

- Evelia Peralta- Rolando Moya Tasquer, **Guía arquitectónica de Quito**, trama ediciones 2007, primera edición.
- Alfonso Ortiz, junta de Andalucía, **Guía de arquitectura de la ciudad de quito**, volumen III, , quito - Sevilla, 2004.
- Jorge Salvador Lara, **HISTORIA DE QUITO LUZ DE AMÉRICA**, Quito, 2009, Biblioteca Básica Quito.
- Municipio del Distrito Metropolitano de Quito, **Centro Histórico de Quito PLAN ESPECIAL**, Dirección Metropolitana de Territorio y Vivienda.
- Jorge Salvador Lara, **COLECCIÓN CIUDADES IBEROAMERICANAS**, Quito, Colecciones Mapfre,1992.
- Colomé, Fita, **La Oftalmología en los tiempos de los romanos, por el Dr. Rodolfo del Castillo y Quartiellers**, edición digital Alicante : Biblioteca Virtual Miguel de Cervantes, 2007.
- *Medical Design*, Daab, Alemania,2006
- Vinicio Gongora, **Revista especializada en Salud Visual EMETROPE**, DJC Ediciones Corporativas.
- Varios Autores, **Review of Ophthalmology**, Creative Latin Media, LLC Ediciones.
- Varios Autores, **Ophthalmology Times América Latina**, Editorial Médica AWWE.SA, Buenos Aires, Argentina (2008).
- INEC, Pre-censo Nacional de Población y Vivienda, noviembre 2006
- EL COMERCIO (2009): Las cirugías de ojos tienen límites. Ecuador. 13/12/2009.
- Vinicio Gongora, **EMETROPE Magazine**, Noviembre 2007, Edición 1.
- David J. Spalton, **ATLAS DE OFTALMOLOGÍA CLÍNICA**, 2da Edición, Editorial Mosby, España (1999).

- Jack J. Kanski, **OFTALMOLOGÍA CLÍNICA**, 3ra Edición, Editorial Mosby, España (1999).
- Jack J. Kanski, **ATLAS DE OFTALMOLOGÍA**, Editorial Harcourt, España (2002).
- Leonard B. Nelson, **OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA**, 4ta Edición, Editorial Mac Graw-Hill, USA, (1998)

4.1 Netgrafía

- CONCEPTO DE CLÍNICA
[es.wikipedia.org/wiki/Clínica]
- Clinica Barraquer de Colombia
[<http://www.barraquer.com.co/>]
- Historia De La Plaza De San Francisco
[www.in-quito.com/...quito.../quito-iglesia-san-francisco.htm]
- Historia del Centro Histórico de Quito
[http://es.wikipedia.org/wiki/Quito#Centro_hist.C3.B3rico_de_Quito]