



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CENTRO ESPECIALIZADO EN REHABILITACIÓN DE TRASTORNOS
ALIMENTICIOS COMO ANOREXIA, BULIMIA Y VIGOREXIA

AUTORA

SARA ANABELLE ROVAYO REINOSO

AÑO

2017



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

**CENTRO ESPECIALIZADO EN REHABILITACIÓN DE TRASTORNOS
ALIMENTICIOS COMO ANOREXIA, BULIMIA Y VIGOREXIA.**

**Trabajo de titulación presentado en conformidad con los requisitos
establecidos para optar por el título de Arquitecta Interior**

Profesor guía

Arq. Roberto Xavier Valencia Salvador

Autor

Sara Anabelle Rovayo Reinoso

Año

2017

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

“Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con el estudiante, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”

Roberto Xavier Valencia Salvador

Arquitecto

CI 1710060391

DECLARACIÓN DEL PROFESOR CORRECTOR

“Declaro haber revisado este trabajo, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajo de Titulación”

María Jimena Vacas Dávila
Magister Diseño de Interiores
CI 1707903215

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

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

Sara Anabelle Rovayo Reinoso

CI 1750160721

AGRADECIMIENTOS

A Dios, a mis Padres, hermanas, cuñado, sobrinos y familia por su apoyo incondicional durante mis estudios para concluir con esta etapa de mi vida.

DEDICATORIA

A Dios y a mi Familia por apoyarme
en cada momento de mi vida
universitaria.

RESUMEN

El proyecto propone realizar un cambio de uso en el área comercial del actual edificio de residencia a un centro especializado en trastornos alimenticios.

Está ubicado en el centro norte de la ciudad de Quito, sector estratégico para su acceso.

La propuesta interiorista está basada en un diseño tipo vivienda, en donde los pacientes requieran un confort y ambiente como en su propio hogar, acompañado de distintas zonas terapéuticas y médicas con el fin de ayudar tanto a a las terapias físicas como a las emocionales.

Su arquitectura interior se fundamenta en el concepto del cerebro en donde se verá reflejado en el diseño mobiliario, piso, cielo raso, distribución de espacios y psicología del color.

ABSTRACT

The project proposes to change the usage of the commercial area of a residential building; transforming it into a center specified in eating disorder.

With the building being in the northern center of Quito, its strategic location makes it easily accessible.

The intention of the interior designer is based on a typology in housing, where patients find a home-like comfort and atmosphere, accompanied by distinct therapeutical and medical zones, which are helpful for both physical and emotional therapy.

From an interior architecture point of view, the project uses the brain concept which will be reflected in the design of furniture, flooring, ceiling, functional distribution and color psychology.

ÍNDICE

1. Capítulo I Introducción.....	1
1.1 Introducción	1
1.2 Justificación	2
1.3 Alcance del tema:	3
1.4 Planteamiento de Objetivos:	4
1.4.1 Objetivo general.....	4
1.4.2 Objetivos específicos	4
1.5 Análisis FODA	5
2. Capítulo II. Marco Teórico	5
2.0 Marco Teórico.....	5
2.1 Marco Histórico.....	6
2.1.1 Marco Histórico de Tipología.....	6
LÍNEA DE TIEMPO.....	11
2.1.2 Marco Histórico del objeto Arquitectónico.....	11
2.2 Marco conceptual	12
2.3 Marco tecnológico.....	28
2.3.1 Departamento nutricional	28
2.3.3 Departamento de Gastroenterología.....	30
2.3.4 Aire Acondicionado.....	31
2.3.5 Mobiliario	31
2.3.6 Luminarias	32
2.3.7 Cielo Raso	32
2.4 Marco edilicio.....	33
2.4.1 Resumen del IRM.....	33
2.4.2 Aplicación de ordenanzas urbanismo y arquitectura	33
2.4.3 Aplicación de ordenanzas de Bomberos.....	45
2.5 Marco Referencial.....	48
2.5.1 CEDA centro de trastorno Alimenticio.....	48
2.5.2 Centro de rehabilitación para trastornos alimentarios “Crea”	53
2.5.3 Ellen West clínica para trastornos alimentarios	55

3. Capítulo III. Marco Conceptual.....	59
3.0 Matriz investigativa	59
3.1 Formulación de Hipótesis	59
3.2 Proceso Investigativo.....	61
3.2.1 Entrevistas	61
3.2.2 Encuestas	70
3.3 Verificación del Hipótesis.....	79
3.4 Reporte Resultados	81
3.4.1 Diagnóstico	81
3.4.2 Conclusiones	81
3.4.3 Recomendaciones.....	82
4. Capítulo IV Programación	83
4.0 Planteamiento de la propuesta	83
4.1 Introducción	83
4.2 Concepto formal y funcional.....	83
4.2.1 Definición del Concepto “El cerebro”.....	83
4.2.2 Justificación del Concepto.....	84
4.2.3 Forma y función del concepto “El Cerebro”	85
4.2.4 Psicología y aplicación del color	87
4.3 Memoria descriptiva.....	89
4.3.1 Medio Natural	89
4.3.1.1 Ubicación	89
4.3.1.2Asoleamiento.....	89
4.3.1.3 Viento.....	90
4.3.1.4 Vegetación.....	91
4.3.1.5 Microclima.....	93
4.3.1.6 Dimensiones de los accesos.....	94
4.3.1.7 Estructura y forma del terreno.....	95
4.3.2 Medio Social	96
4.3.3 Medio Artificial	97
4.3.3.1 Análisis Arquitectónico edificio Actual	97
4.3.3 Medio Artificial	98

4.3.3.1 Análisis Arquitectónico edificio Actual.....	98
4.3.3 Medio Artificial	99
4.3.3.1 Análisis Arquitectónico edificio Actual.....	99
4.3.3 Medio Artificial	100
4.3.3.1 Análisis Arquitectónico edificio Actual.....	100
4.3.3 Medio Artificial	101
4.3.3.2 Medios de transporte Público.....	101
4.3.3 Medio Artificial	102
4.3.3.3 Hitos Urbanos relacionados al proyecto	102
4.4 Condicionantes	103
4.5 Determinantes	103
4.5 Programación	105
4.5.1 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio	105
4.5 Programación	106
4.5.1 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio	106
4.5.2 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio – mobiliario- área.....	107
4.5.2 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio – mobiliario- área.....	108
4.5.2 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio – mobiliario- área.....	109
4.5.2 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio – mobiliario- área.....	110
Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio – mobiliario- área.....	111
4.5.2 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio – mobiliario- área.....	112
4.5.2 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio – mobiliario- área.....	113
4.5.2 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio – mobiliario- área.....	114
4.5.3 Organigrama funcional	115
4.5.4 Diagrama de flujos.....	116
4.5.5 Grilla de relación.....	117
4.5.6 Plan masa.....	118
4.5.6 Plan masa.....	119
4.5.6 Plan masa.....	120
4.5.7 Zonificación.....	121
4.5.7 Zonificación.....	122
4.5.7 Zonificación.....	123
Referencias	124

ANEXOS.....	130
-------------	-----

Capítulo I Introducción

Planteamiento del tema:

Centro especializado en rehabilitación de trastornos alimenticios como anorexia, bulimia y vigorexia

1.1 Introducción

El trastorno alimenticio es una enfermedad que se encuentra controlada por la mente, donde la persona se siente insatisfecho por su imagen física y posee pensamientos desorientados acerca de la alimentación.

Estos están considerados como un problema de salud crónico y progresivo, ya que prevalece una alteración o distorsión de imagen, donde el mayor temor está en el aumento de peso corporal.

Uno de los factores que influyen en este trastorno, es la publicidad ya que adquieren conocimientos erróneos acerca de los hábitos alimenticios y también una falsa apariencia del cuerpo perfeccionista.

Para ello los centros de rehabilitación de trastornos alimenticios sirven como ayuda para combatir esta enfermedad mental; los padecimientos más comunes son anorexia, bulimia u vigorexia las cuales se encuentran relacionadas con la pérdida de peso u obsesión por el ejercicio muscular en exceso.

Este tipo de establecimientos requiere de un personal adecuado para la ayuda en el tratamiento de estos pacientes, desde psicólogos, nutricionistas o médicos del área ginecológica y gastroenterología, donde están especializados en estas patologías. Por lo general se implementa distintos espacios como talleres terapéuticos a parte de los consultorios; en la etapa donde aparece este trastorno es en la pubertad, adolescencia ya que a partir de esas edades se da un mayor interés a la imagen corporal.

Por ende, se pretende que con este tipo de centros las personas sean tratadas con especialistas para tener un mejoramiento físico y mental a un largo plazo

con un tratamiento ambulatorio, el cual les permite realizar sus actividades cotidianas, pero sometiéndose al tratamiento del hospital del día.

Los pacientes podrían mantener una relación cercana con sus familiares, ya que se requiere terapia familiar para el mejoramiento del mismo, por otro lado, estos centros de rehabilitación pretenden que la persona enferma aprenda a estar vinculada de nuevo con la sociedad, es por esto que se implementaría una especie de talleres terapéuticos con distintas actividades para ayudar a la socialización, por esta razón el paciente a parte de estar correctamente de salud, aprenderá a relacionarse.

El centro de rehabilitación similar al hospital del día, por la atención ambulatoria estará ubicado en el centro - norte de la ciudad de Quito, entre las avenidas, Shyris y Luxemburgo, su edificación se llama Cosmopolitan Suite de la Empresa constructora Uribe & Schwarzkopt, está dentro de una zona comercial el cual permite un fácil acceso para que las familias puedan asistir a las terapias después de sus actividades cotidianas, y así mismo recoger al paciente para llevarlo a casa después del tratamiento.

También tendrá acceso en caso de emergencia, en las edificaciones en salud que encuentran dentro de la zona comercial. Y a la vez realizar actividades terapéuticas al aire libre en el parque "La Carolina", una vez por semana a cargo de un especialista.

1.2 Justificación

El centro especializado en rehabilitación, es un establecimiento con relación a los trastornos alimenticios, con el fin de ayudar a las personas que padecen esta enfermedad y sean capaces de combatirla.

Se realizará el proyecto para un cambio de uso comercial a salud para la rehabilitación alimenticia, donde este espacio obtiene todos los requerimientos para el funcionamiento en el sentido de que estará ubicado en el centro norte de la ciudad de Quito, un sector comercial céntrico del fácil acceso para las personas con esta enfermedad.

Se ha observado que no existe un centro especializado en este tipo, por lo cual sería el primero en la ciudad de Quito para la ayuda y tratamiento con estos trastornos alimenticios.

En la actualidad los usuarios que padecen este trastorno no tienen un espacio específico para tratar este tipo de enfermedades, donde por lo general acuden a centros de rehabilitación en el exterior, donde adquirirán más ayuda y mejoramiento rápido y eficiente que en la ciudad de Quito. El cual implica un mayor costo y estar a larga distancia con sus familiares.

Por otro lado de acuerdo a las estadísticas ecuatorianas, durante los últimos años habido un incremento de este trastorno en jóvenes con 87% de mujeres insatisfechas con su cuerpo, 12% a 15% con anorexia, bulimia o vigorexia. (Nacional, 2011)

Por esta razón el proyecto se enfocará solamente en estos tres tipos de problema alimenticios para ser tratado de una forma personal para ayudar en el ámbito médico y emocional con el fin de tener un resultado óptimo en los pacientes.

1.3 Alcance del tema:

El área útil de la edificación donde se propone el proyecto tiene 2901.25 m² de construcción y el área donde se ira a intervenir para este proyecto será de 524.85 m² aproximadamente, de los cuales corresponde planta baja 78.45 m², planta alta 1 de uso comercial con 114.59m² y planta alta 2 de uso residencial 331.81m².

La propuesta contempla en un edificio residencial - comercial llamado Cosmopolitan Suites, ubicado en el centro norte de la ciudad de Quito, entre la Av. Shyris y Luxemburgo donde se aplicará el cambio de uso para el funcionamiento del establecimiento clínico de trastornos alimenticios, en el cual se respetará parámetros tipológicos que existen hoy en día y su alrededor.

La intervención interiorista servirá para crear el control de desórdenes alimenticios, donde se propone un tratamiento ambulatorio para que los pacientes tengan voluntad propia en mejorar su imagen física a corto plazo, sin

tener que habitar en un internado, la atención para estas personas será todo el tiempo personalizada y controlada por los especialistas en esta patología, por esta razón se ira a implementar distintos espacios terapéuticos, en la cual será una motivación hacia quien padece esta enfermedad con el fin de sentirse en un lugar cómodo y amigable similar a una vivienda.

De acuerdo a lo mencionando anteriormente, es importante que el proyecto conste con instalaciones terapéuticas como: departamento psicológico en terapia individual, grupal y familiar; consultorio nutricional para el aumento y control de peso, consultorios médicos técnicos para un diagnóstico más profundo como el de ginecología y gastroenterológica y por último el comedor terapéutico para adquirir nuevos conocimientos acerca de la alimentación y mejorar su aspecto físico.

Por ende, es indispensable implementar estas áreas para el funcionamiento de este tipo de centro de rehabilitación.

1.4 Planteamiento de Objetivos:

1.4.1 Objetivo general

Plantear un diseño interiorista de un centro en rehabilitación de problemas alimenticios, el cual obtenga distintos espacios apropiados para tratar la terapia tanto emocional como física del paciente.

1.4.2 Objetivos específicos

Funcionalidad

- Crear un proyecto interiorista mediante la utilización de varios materiales y texturas para así crear una distribución arquitectónica adecuada para el buen funcionamiento del lugar dando un ambiente cálido, estético y dinámico.

Habitabilidad

- Aprovechar el sistema de tecnología inteligente que obtiene el edificio en seguridad, para solamente implementar en el control de acceso

biométrico hacia las distintas áreas del proyecto interiorista, tanto de pacientes como usuarios.

Seguridad

- Evaluar que las instalaciones del edificio sean adecuadas para brindar un espacio ergonómico, responsable y seguro hacia los pacientes, en el cual obtendrá supervisión constante donde no exista ningún riesgo de accidentes.

1.5 Análisis FODA

Tabla 1.

Análisis FODA

Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> . Sitio céntrico y seguro . Parqueadero privado . Amplias instalaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> . Establecimiento Ambulatorio (Hospital del día) . Terapia física y psicológica especializada en el tema. . Terapia familiar junto al tratamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> . Competencia social entre centros nacionales internacionales - Se encuentra en medio de un sector comercial. - No posee áreas verdes . 	<ul style="list-style-type: none"> . Implementación de centros parecidos con mayor experiencia en el tema. . Comentarios negativos acerca del funcionamiento del establecimiento.

Capítulo II. Marco Teórico

2.0 Marco Teórico

Introducción

En este Capítulo se desarrollara todos los temas acerca de los centros de rehabilitación con sistema de hospital diurno, es decir de tipo ambulatorio, se desplegara desde su origen y como estos llegaron hasta Ecuador, de tal manera que sirvan de ayuda para personas con desórdenes alimenticios, después se

conocerá la definición de cada una de estas enfermedades que se han aprobado científicamente, desde como iniciaron, causas, síntomas, equipos, espacios arquitectónicos, tratamiento y medicación adecuados.

Se empezará a analizar desde los inicios de los hospitales diurnos hasta llegar el tema pertinente de los centros de rehabilitación, ya que de alguna manera los dos se encuentran relacionados.

2.1 Marco Histórico

2.1.1 Marco Histórico de Tipología

La historia empieza en Rusia – Moscú en el año 1932, cuando la Unión Soviética implemento un primer hospital diurno para la rehabilitación de trastornos mentales, debido al incremento de la industrialización había afectado a la salud mental por el uso de maquinarias, a la población urbana; la persona a cargo del establecimiento era Dzhagarov, quien fue jefe para el primer hospital psiquiátrico de Moscú.

En 1937 se brinda la idea de crear la hospitalización semipermanente, con el fin de que el paciente permanezca durante su jornada laboral y no quitarle el tiempo familiar; cuando este médico implemento este tipo de hospitales señalo que el tratamiento tendría un costo menos elevado y que también permitía a la persona a no dejar de lado sus funciones personales.

Por otro lado, el objetivo de este tipo de lugares no solo ayudaba a la persona a recuperarse emocionalmente sino estar reintegrado con la sociedad, por esta razón realiza espacios para poder mantener una terapia familiar e individual donde son orientados y cuidados por los especialistas.

En 1946, finales de la Segunda guerra mundial se dio a conocer este tipo de hospitales dentro del mundo occidental, donde fue fundado el hospital general Allan Memorial Institute de Montreal para rehabilitación de problemas mentales, donde permitió la apertura del tratamiento ambulatorio de emergencia para que con horas más tarde se pueda superar un problema traumático, y así evitar un traslado al paciente en un hospital que se encuentre lejos.

Este tipo de espacios pudiera ayudar a cualquier problema social como desastres de vida social, pérdida de un familiar, u otros casos, que viene a tomar parte del servicio hospitalario, donde aquí el sistema será más eficiente y económico el cual no requiere de una intervención, sino que puede seguir con su tratamiento viviendo en su casa sin cambiar sus actividades de la vida cotidiana.

También este tipo de centros de salud diurno (Hospital del día) no tendría una decoración interiorista básica donde el paciente se sienta enfermo, sino una percepción donde esté relacionado con una vivienda el cual posea diferentes espacios terapéuticos basada en texturas, cromática y materialidad que asemeje a esta tipología de vivienda en un ambiente cálido, por otro lado en la parte técnica que son los consultorios están apoyados en un nuevo concepto, el cual el médico recibe al paciente directamente como una entrevista, más no como una consulta, es decir se maneja un orden distinto en el mobiliario al que tradicionalmente se conoce.

Poco más tarde cambio el nombre de Hospital del día a Centro de Psicoterapia social, donde estarían relacionados los temas de problemas personales y sociales, aquí este nuevo establecimiento estimula a que el paciente es capaz de por sí mismo realizar los cambios pertinentes para su rehabilitación; obtuvo un gran resultado por lo tanto en 1948 fue incorporado al servicio Nacional de la salud. (Bahamondes, 1999, pg. 2).

Después de observar el buen funcionamiento de estos hospitales, se procede a instalar en Inglaterra por Josua Bierer, en 1954 el nuevo HD en Malborough, el centro fue especialmente para tratamiento independiente que influenciaría al conjunto de la comunidad, ofreciendo todo método psiquiátrico para problemas mentales.

En 1963 en el país de Estados Unidos se registró que existen alrededor de 114 hospitales del día, y en 1973 existían 1.290 establecimientos que han ido aumentando durante el transcurso de los años.

En 1974 debido a la demanda de los HD (hospital del día), empezaron estar llenos de tal manera que ya no se podía brindar el mismo trato hacia todos, es por esta razón que se crea los consultorios, estos serían espacios donde el paciente pudiera realizar un tratamiento más rápido y en corto plazo, pero esto resultaba que la persona a tratar no salga totalmente curada como en un centro de rehabilitación, que habita todos los días por un lapso de tiempo.

Después de haber pasado por países europeos y norteamericanos, se procede en Latinoamérica.

En Chile en el año de 1965, ya se conocía el tratamiento en este tipo de hospitales del día en Tamuco, donde en 1972 a 1979, estos centros estaban a cargo de los doctores Enrique Paris y Patricio Olivos, y donde empieza a surgir este tipo de espacios es en el año de 1990.

A mediados del 2001 la unidad de Salud Mental del ministerio de Salud (MINSAL), elabora un documento preliminar para el funcionamiento de hospitales de día en Psiquiatría, donde era un requisito para poder construir, dentro de sus objetivos se encuentran: (Vila, 2001)

- Contribuir a reducir el estigma que tienen las personas con trastornos psiquiátricos severos (TPS). (Vila, 2001)
- Favorecer la continuidad de cuidados en el ámbito comunitario de la persona. (Vila, 2001)

En fin, Chile desde los años 70 se ha tendido a llamar HD a cualquier estructura que no tenga hospitalización interna.

Sin embargo, existe una tabla donde especifica los inicios de centros de rehabilitación y a qué cargo estuvieron en Latinoamérica.

Tabla 2.

Tabla de contenido Latinoamérica

AÑO	PAÍS	PRESIDENTE
1963	México	Dr. Alfonso Tohen Zamudio
1967	Perú	Dr. Carlos Bustamante Ruiz
1969	Uruguay	Dr. Álvaro Ferrari Forcade
1971	Colombia	Dr. Jorge Pardo Ruiz
1973	Brasil	Dr. Joaquín E. Rezende
1975	Venezuela	Dr. Jorge Dao Dao
1977	Argentina	Dra. Esther Alicia Amate
1979	Guatemala	Dr. Miguel Ángel Aguilera
1981	Ecuador	Dr. Hugo Hurtado
1983	Chile	Dr. Livio Paolinelli
1985	Puerto Rico	Dr. Arturo Arche Mata
1987	México	Dr. Luis Guillermo Ibarra
1989	Perú	Dr. Jorge Castro Málaga
1991	Costa Rica	Dr. Federico Montero Mejía
1994	Bolivia	Dr. Guido Zambrana
1995	Nicaragua	Dr. Ángel Bonilla
1997	Brasil	Dr. Sergio Iianza
1999	Cuba	Dr. Eulogio Montoya Guibert
2001	Argentina	Dr. Fernando Sotelano

Tomado de (Sotelano, s.f)

Rehabilitación en Ecuador

En Ecuador empieza aparecer el tema de rehabilitación en la década de los 60s, por las escuelas profesionales tecnológicas, después en la década de los 70s, Médicos especialistas como Fidel Endara, Adolfo Alvear y Eloy Guerrero (Sotelano, s.f), fueron los pioneros en crear la sociedad Lisiado de rehabilitación ecuatoriana.

En 1979 se realiza el primer posgrado en Medicina física y rehabilitación a cargo del Dr. Luis Cifuentes (Sotelano, s.f).

Como la información recaudada es reciente, no existe un amplio estudio acerca de este tema; sin embargo, hay centros de rehabilitación justamente del tema planteado que tiene una historia.

The Center

Dirección: Cosme Renela OE3-66, entre Elia Liut y Av. Brasil

Este es un centro ubicado en la ciudad de Quito, donde empezó hace once años, por la experiencia vivida por la directora del centro, donde este trata distintas enfermedades y adicciones como son: anorexia, bulimia, drogadicción, abuso, depresión; tiene licencia norteamericana por “A Place of Hope”.

Misión de la empresa:” cuidar del ser humano de una forma integral, teniendo en cuenta su aspecto físico, emocional, relacional, intelectual y espiritual, por medio de un equipo de profesionales comprometidos y dedicados en una causa común”. (Roman, n.d.)

Visión de la empresa: “salvar las vidas de las personas.”

Según estudios de este centro se ha registrado que han logrado sacar adelante a 2000 personas durante el año 2011, y por ende terminan el tratamiento ambulatorio.

Como especialistas se encuentran (Center, 2016)

- Mónica Guarderas R.: fundadora y directora The Center
- Daniel Nieto Lievano: Terapeuta en procesos de recuperación.
- Isabel María Arroyo Guarderas: Psicóloga clínica
- Eliana de Gennaro: Psicóloga y terapeuta
- Estefanía Suarez: Nutrición clínica y comunitaria
- Dra. Lucila Valverde Espinosa: Medicina familiar y cirugía. (Center, 2016)

En Ecuador no existen cifras exactas acerca de estos trastornos, sin embargo, se realizó un estudio, donde en la ciudad de Cuenca el 15% de mujeres padecen esta enfermedad entre la adolescencia y juventud, de tal manera de cada cinco personas 3 tienen este trastorno alimenticio.

LÍNEA DE TIEMPO

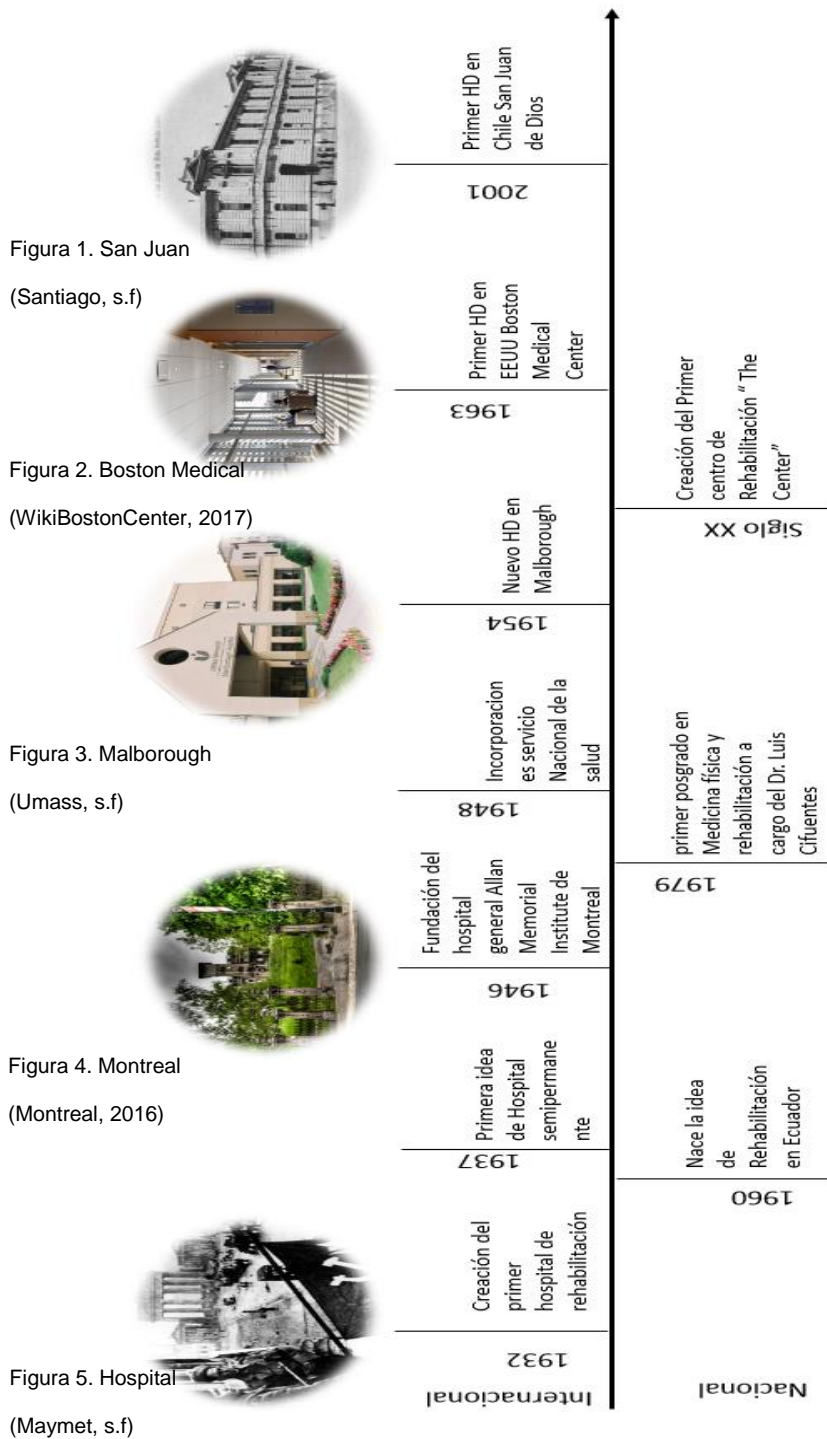


Figura 6. Línea del Tiempo

2.1.2 Marco Histórico del objeto Arquitectónico

La edificación donde se va a plantear el proyecto es llamada Cosmopolitan Suites, construido por el arquitecto Tommy Schwarzkopf, situada en las avenidas

Luxemburgo y Shyris de la ciudad de Quito, zona centro norte, su obra empezó el cinco de Mayo del 2015, tiene una tipología de vivienda para clase media – alta donde posee doce pisos y los dos primeros son para uso comunal y comercio, por último El residente de Obra Ingeniero civil Andrés Hidalgo tiene planeado la entrega para finales del mes de Octubre del año 2016.

Los materiales estructurales para la construcción fue hormigón armado para una mayor resistencia, y para distribución interior placas de yeso, esta empresa para sus acabados coloca nacionales e internacionales.

El edificio en tema de servicios e instalaciones, tiene un sistema inteligente para seguridad para todo acerca de sensores, salidas de emergencia, puertas eléctricas, ascensores entre otros.

Debido a que la edificación es nueva, no tiene una mayor descendencia en historia, por esta razón solamente se puede describir en que consiste esta.

Aporte

Al realizar el análisis de la historia de los centros u hospitales diurnos, se dio a conocer cómo fue su origen y a lo que se ha convertido hoy en día, de tal manera que puede servir para el proyecto planteado, en el sentido de que los centros no necesariamente deben poseer hospitalización permanente sino ambulatoria para poder tratar al paciente, de cualquier tipología, donde este tiene la capacidad de realizar sus actividades cotidianas con normalidad sometándose a un tratamiento rígido de media jornada, el cual en un futuro resultará sano, al igual que una persona en rehabilitación permanente.

2.2 Marco conceptual

Los trastornos alimenticios

El trastorno alimenticio es una enfermedad relacionada con la salud mental y conducta alimenticia de tal manera que puede llegar hacer crónica o progresiva, se basa en una distorsión de imagen corporal, en donde existe un gran temor en aumentar de peso, ejercicio excesivo.

Esta enfermedad es caracterizada por mantener una dieta estricta en comer pequeñas o grandes cantidades, donde en algún momento llega a provocar un impulso negativo hasta estar fuera de control, en el cual la persona tiene síntomas de angustia severa, depresión, baja autoestima o abuso de sustancias.

Generalmente aparece durante la adolescencia o adultez temprana, ya que a esta etapa la persona empieza a preocuparse más por su imagen corporal hasta llegar a la perfección (Delgadez).

Dentro de los trastornos más comunes encontramos anorexia nerviosa, bulimia nerviosa, vigorexia, atracones de comida u obesidad, estos pueden afectar tanto a mujeres como hombres donde si pueden ser tratables, pero si no se llega a ser diagnosticado a tiempo llegara a mortales.

Una de las causas que influyen en este trastorno son los factores psicológicos y sociales, ya que continuamente en los medios se presenta a la figura perfecta delgada en revistas, modelos o muchas veces en profesionales como ballestitas o gimnastas.

Como se ha mencionado anteriormente la época donde empieza a sobresalir es durante la pubertad porque la niña empieza a convertirse en mujer y de igual manera en el sexo masculino, cada uno tratando de buscar una identidad propia, donde por lo general son afectados por las exigencias típicas de la edad en esta difícil etapa de desarrollo, en la que se lleva un profundo sentimiento de inseguridad.

Las personas con anorexia nerviosa son 18 veces más probables de morir a una edad más temprana en comparación con las personas de edad similar.

Centro de rehabilitación

El centro de rehabilitación es el encargado de brindar una asistencia médica en capacidades psicológicas, sociales y funcionales, con el fin de permitir que el paciente lleve una vida autónoma y dinámica sin el rechazo de la sociedad.

Estos centros están dirigidos para problemas psiquiátricos es decir trastorno mental, donde la persona se encuentra desprotegida por su familia o amigos por ende tiende a estar enfermo.

El tratamiento a seguir en este tipo de establecimientos es a largo plazo, pero depende de la gravedad del caso, para esto se propuesto diferentes tipos de espacios para rehabilitar.

Sistema Ambulatorio

Llamado también Hospital del día, este brinda un tratamiento el cual la persona no vive allí, más bien va durante una media jornada diaria o entre semana, donde le permite realizar sus actividades cotidianas y a la vez ser tratado por especialistas, de tal manera que no se separa de su familia y puede compartir con ella.

Hospitalización permanente

Este en cambio, es para personas cuyo caso es grave y difícil de combatir sin voluntad propia, donde deberá permanecer las 24 horas del día para ser tratado, y estar en cuidado permanente por especialistas.

Dentro de los trastornos más comunes tenemos:

Anorexia Nerviosa



Figura 7. Anorexia nerviosa

Tomado de (Madrid, 2016)

El término de anorexia viene del griego an (falta) y orexis (hambre);(1496 – 1554), se encuentra caracterizado por una intensa pérdida de peso, provocada

por un miedo excesivo al aumento de peso, en donde se basa en una dieta estricta.

Las personas que la padecen sienten una gran satisfacción al perder el hambre y teniendo una imagen corporal perfecta en donde llega a ser una conducta adictiva, porque suelen pesarse varias veces al día, comer en pequeñas cantidades, algunas de ellas después de un tratamiento restringido logran superar este episodio, mientras que otras recaen entre 6 a 12 meses u otras simplemente no pueden sobresalir.

Criterios diagnósticos según la CIE (World Health Organization 1992) – 10 para anorexia nerviosa (Behar Astudillo, Gustavo Figueroa Cave, & Varios Medicos Psiquiatras, 2010)

Dentro de los síntomas encontramos

- Pérdida de masa ósea
- Piel seca y amarillenta
- Anemia leve
- Fatiga, respiración lento
- Hipotermia
- Cansancio y sueño
- Problemas de aprendizaje
- Mala circulación sanguínea
- Ausencia de menstruación en mujeres
- Depresión / Angustia
- Estrés

El tratamiento a seguir de la anorexia nerviosa se divide en etapas, donde el objetivo principal es el aumento de peso corporal para evitar la malnutrición. Generalmente cuando el peso está debajo del 75% del peso normal, es recomendable ingresar a un tratamiento hospitalario diurno o internado de acuerdo a la ocasión.

Bulimia Nerviosa



Figura 8. Bulimia Nerviosa

Tomado de (SNS, 2006)

El término de bulimia viene del griego boulimos de bous (buey) y limos (hambre) se encuentra caracterizada por la ingesta en cantidades mayores de comida con gran valor calórico, donde se sienten culpables, por ende, proceden a tener vómitos auto inducidos acompañado de laxantes diuréticos, ayunos y ejercicios en extremo, lo cual les ayuda a perder masa corporal y sentirse satisfechos con su cuerpo.

Existen dos tipos de bulimia:

- Purgativa es cuando el paciente afectado vomita tras un atracón de comida o laxantes diuréticos.
- Y la no purgativa el paciente no se provoca un vomito ni accede a fármacos, ellos más bien hacen ejercicio en extremo y ayudan para evitar la comida.

Criterios diagnósticos según la CIE (world Health Organization 1992) para bulimia nerviosa (Behar Astudillo, Gustavo Figueroa Cave, & Varios Medicos Psiquiatras, 2010)

Dentro de los síntomas de esta enfermedad tenemos:

- Episodios recurrentes de comelonas
- Vómitos Auto inducidos
- Ejercicio en exceso
- Autoevaluación inapropiada de imagen corporal
- Uso de laxantes, diuréticos
- Ayuno en exceso

- Diabetes mellitus
- Hipotiroidismo

El tratamiento a seguir de la bulimia nerviosa es seguir de forma ambulatoria con psicoterapia familiar y farmacoterapia.

Vigorexia



Figura 9. Vigorexia

Tomado de_(Quimica, 2015)

La vigorexia o llamada también anorexia inversa trata sobre la preocupación de parecer demasiado pequeño o débil, es por esta razón que realizan un exceso de ejercicio físico para aumentar su masa muscular, este trastorno es más común en hombres que mujeres, donde la enfermedad de basa en dismorfico corporal, se relaciona con el obsesivo compulsivo.

Dentro de los síntomas de esta enfermedad tenemos:

- Duro entrenamiento con pesas
- Desnutrición
- Ejercicio en exceso
- Dolor y lesiones del organismo
- Autoestima bajo
- Consumo de drogas para estimulación física
- Depresión
- Suicidio
- No Auto control

El tratamiento a seguir es mediante ayuda psicológica y psiquiátrica para el consumo de antidepresivos, apoyo familiar y amigo.

Para el cálculo otorgado por el Índice de masa Corporal (IMC), se puede determinar si las personas padecer algún tipo de trastorno como se ha mencionado anteriormente.

El cálculo se realiza con la estatura y peso en kilogramos o libras.

Tabla 3.

Tabla Índice Corporal IMC

Clasificación de la OMS del estado nutricional de acuerdo con el IMC

Clasificación	IMC (kg/m ²)
Valores principales	
Infrapeso	menos de 15,99
Delgadez severa	menos de 16,00
Delgadez moderada	16,00 - 16,99
Delgadez no muy pronunciada	17,00 - 18,49
Normal	18,5 - 24,99
Sobrepeso	igual o menor de 25,00
Preobesidad	25,00 - 29,99
Obesidad	igual o menor 30,00
Obesidad tipo I	30,00 - 34,99
Obesidad tipo II	35,00 - 39,99
Obesidad tipo III	igual o menor 40,00

* En adultos (20 a 60 años) estos valores son independientes de la edad y son para ambos sexos.

Tomado de (clinica, 2014)

Después de haber analizado las enfermedades, sus síntomas y tratamiento se procede a mencionar como influye la psicología en arquitectura enfocada en salud.

Psicología en arquitectura de salud

Percepciones de calidez

Según el estudio de Knapp, las percepciones pueden mantener el confort de la persona dentro del espacio con un ambiente relajado y cómodo, donde puede influir el tipo de color que se vaya a utilizar, revestimiento de madera en pared, o textura del mobiliario.

Percepciones de familiaridad

Este se refiere cuando un entorno no es familiar, la persona que ingresará se sentirá nueva y convencional; por esta razón Knapp propone en que este tipo de espacios se asocien a lugar donde ya se conozca ejemplo una vivienda.

Efectos terapéuticos de la Arquitectura en los establecimientos de salud:

Los aspectos psicológicos y perceptivos influyen en la recuperación del paciente, de tal manera que un espacio bien diseñado ayuda a reducir la mortalidad y proporción, donde las personas enfermas acudan a ese lugar, requieren menos medicamentos, reduce la ansiedad, depresión o estrés, ya que se complementa la psicología con la arquitectura interior, donde se aplica la utilización de distintos materiales, cromática o mobiliario, en el cual el paciente se sienta a gusto de estar este tipo de establecimientos.

Para esto se han realizado estudios donde los factores ambientales que influyen para una rápida recuperación son:

Iluminación en salud

El uso de luz interior – exterior, estos muestran que en el paciente disminuya el dolor, estrés, menor tiempo de permanencia, y en algunos casos reducción de costos en el tratamiento.

También la iluminación natural, sirve como estimulante cuando el espacio del ambiente se encuentra en su mayoría iluminado, ayuda a acortar la permanencia del paciente dentro del establecimiento.

“Combinar el arte de diseñar con el arte de curar para formar una sinergia”
(Salinas, 2011)

Material del suelo

Dentro de los materiales que sirven para el funcionamiento de un establecimiento médico es el vinil, porque tiene una mayor facilidad en la limpieza de derrames. (Harris 2000).

Tabla 4.

Factores de diseño y resultado

1.7.1 RESUMEN DE LAS RELACIONES ENTRE LOS FACTORES DE DISEÑO Y RESULTADOS DE SALUD¹³⁶

INTERVENCIONES AMBIENTALES

RESULTADOS DE SALUD

	Habitaciones individuales	Acceso a luz natural	Apropiada iluminación	Vistas a la naturaleza	Espacio para la familia en habitaciones para pacientes	Alfombras	Acabados para el reducción del ruido	Asesorios de techo	Ubicación de la enfermería	Descentralización de suministros	Habitaciones adaptables
Reducción de las infecciones adquiridas en el hospital	**										
Reducción errores médicos	*		*				*				*
Reducir las caídas de los pacientes	*		*		*	*			*		*
Reducción del dolor		*	*	**			*				
Mejora el sueño del paciente	**	*	*				*				
Reducción del estrés en el paciente	**	*	*	**	*		**				
Reducción de la depresión		**	**	*	*						
Reducir el tiempo de la estancia		*	*	*							*
Mejora la privacidad del paciente y la confidencialidad	**				*		*				
Mejora de la comunicación con los pacientes y miembros de la familia.	**				*		*				
Mejora de apoyo social	*				*	*					
Aumento de la satisfacción del paciente	**	*	*	*	*	*	*				
Disminución de las lesiones del personal								**			*
Disminución del estrés del personal	*	*	*	*		*					
Mayor eficacia del personal	*		*			*			*	*	*
Mayor satisfacción del personal	*	*	*	*		*					

* Indica que existe una relación entre el factor de diseño y los resultados de salud indicados, directa o indirectamente por los estudios empíricos revisados en este informe.

** Indica que existe fuerte evidencia (resultados convergentes de múltiples estudios rigurosos) que relaciona los factores ambientales con los resultados de salud indicados

Tomado de (Salinas L. E., 2011)

Después se procede a mencionar los distintos espacios que necesita este tipo de establecimientos.

Departamento de Psicología

Es un departamento encargado de realizar investigaciones mentales de las personas a base de tres procesos cognitivo, afectivo y conductual, donde para entrar al tratamiento se realizan distintas evaluaciones para el funcionamiento acerca de los trastornos alimenticios, donde es un espacio adecuado para realizar entrevistas clínicas con elaboración de un diagnóstico acerca de la comunicación familiar, social e individual. (Gardey., 2008)

El equipamiento que este requiere es un diván (mueble para recostarse) o un sillón cómodo, también un escritorio y silla para el especialista.

En tanto al uso de iluminación es recomendable utilizar luz cálida para mantener un ambiente relajante. (Arleco, 2010 - 2016)

A parte de la iluminación artificial debe tener ventilación e iluminación natural,

Las dimensiones mínimas deben ser de 15 a 20 m², incluido baño. (L.)

Las paredes deben tener colores claros para disminuir la tensión del paciente.

Departamento psiquiátrico

La psiquiatría se encarga de orientar diagnósticamente al paciente desde su inicio a base de psicofármacos como antidepresivos, de acuerdo a su estado en donde va de la mano con el departamento psicológico y médico, el cual lleva un control periódico del procedimiento de la persona que lo padece, de tal manera que el equipamiento que requiere es igual a de un departamento psicológico.

Dentro del aspecto psicológico y psiquiátrico existen diferentes espacios para asesorar a la persona enferma, los cuales son:

- Espacio para Terapia individual
Aquí se trata cualquier el aspecto personal, de una forma íntima para abordar los problemas que lo llevaron hasta esta enfermedad, y como esto afecta a su aspecto físico y de autoestima. (htt)
- Espacio para Terapia de Grupo
Es importante poseer un tipo de espacios para terapia grupal donde los pacientes pueden compartir sus problemas y bloques temáticos acerca del carácter semi – estructurado, en donde están a cargo de un terapeuta y coterapeuta; aquí están relacionados con características del aspecto emocional y de vulnerabilidad personal.
- Espacio para Terapia Familiar

Este es el encargado de ayudar a la intervención con relación a la familia, donde aquí se puede analizar la aparición del trastorno alimenticio, aquí se puede promover la estructura familiar con el fin de ayudar a la recuperación del paciente, donde son indispensables para la curación total; estas al ser sometidas al tratamiento debe establecer ciertas reglas para así poder mantener buena relación.

Departamento Medico

Este departamento está encargado de estabilizar a la persona físicamente a base de una rehabilitación nutricional y posibles complicaciones orgánicas durante el tratamiento.

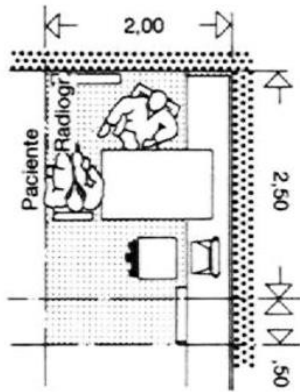


Figura 10. Espacio mínimo entrevistas médicas
Tomado de (Neufert, 2013)

Departamento Nutricional

Es el encargado de mantener una pauta progresiva de su físico y antropométrico, donde por lo general se halla la malnutrición que incluye la desnutrición del paciente, en este departamento la persona tiene un control de su masa corporal para que poco a poco pueda volver a peso ideal de acuerdo a su estatura y edad, aquí se detecta la malnutrición por falta de esenciales como hierro, ácido fólico, yodo y vitaminas. (salud o. m., s.f.)

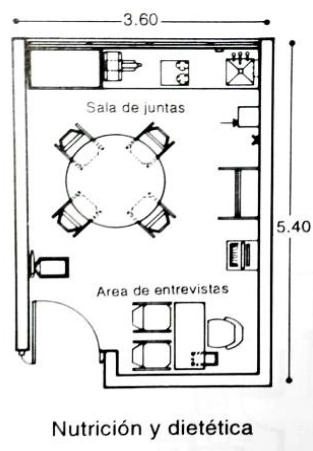


Figura 11 Nutrición y dietética
Tomado de (Cisneros, 2002)

Departamento de Enfermería

Este es el encargado de revisar todos los hábitos de la vida cotidiana como son sueño, fatiga, actividad física, presión, para determinar si la persona se encuentra en los rasgos adecuados de su salud.

Es por esta razón que es indispensable para observar cómo se está manejando su sistema cardiovascular principalmente.

Tanto para el consultorio nutricional como enfermería, se requiere de un mobiliario adecuado para salud donde están un chaisloq el cual consiste en un asiento, en este caso camilla para que el paciente pueda recostarse y ser examinado, cuatro basureros de metal para clasificar los desechos, vitrina de metal para almacenar materiales de medicina, archivador con cuatro gavetas, escritorio y sillón para el médico. (Reglamento para funcionamiento de los servicios , 1978.).

Las dimensiones mínimas son de 15 a 20 m2 incluido baño.

Departamento de ginecología

Es el encargado de analizar todos los problemas y enfermedades del aparato genital femenino, principalmente de problemas hormonales, como son retraso de menstruación, o enfermedades en ovarios, trompas de Falopio entre otros.

Es indispensable tener un departamento de este tipo ya que se puede detectar por el ciclo menstrual de la persona si padece algún trastorno alimentación, porque generalmente la adolescente o joven pierde este ciclo debido a su desnutrición. (Salud, s.f.)

Dimensiones mínimas de 15 a 20 m2

El tipo de iluminación que se utiliza es general y focal para realizar las actividades.

Departamento de Gastroenterología

Este departamento se encarga del estudio y funcionamiento del sistema digestivo (estómago, esófago, intestino delgado, hígado, páncreas), para

analizar en qué estado se encuentra el paciente, dentro de su historial clínico, ya que por el vómito auto inducido tiende a dañarse, las partes digestivas del cuerpo, en caso de ser necesario el médico realizará un pedido donde requiera de una endoscopia para analizar cualquier problema estomacal de alto grado.

Esto se lo podrá hacer dentro de un establecimiento especializado para este tipo de exámenes.

La dimensión mínima para el consultorio de gastroenterología es de 15 – 50 m² (L.)

El mobiliario de este es una camilla adecuada para realizar exámenes médicos, y una mesa con equipo de electro sonido.

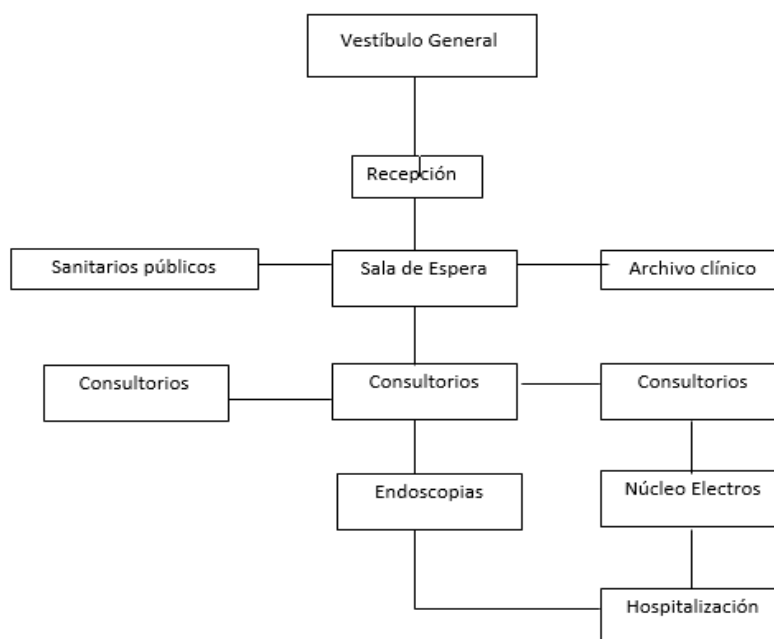


Figura 12. Diagrama Funcional departamento1 Diagrama Funcional departamento Gastroenterología

Tomado de (Cisneros, 2002)

Departamento Social

Este es el encargado de ayudar a la persona con trastorno alimenticio a vincularse de nuevo con la sociedad, y sentirse segura después del tratamiento, para esto se brindan talleres como:

- Taller ocupacional

Este trata de fomentar las habilidades de las personas para mejorar su rendimiento social, con la participación de aspectos cotidianos dentro de la sociedad.

- Taller Artístico

Este consiste en ayudar a la persona en planificar su tiempo libre, de tal manera se mantenga ocupada y realice actividades artísticas como habilidades manuales, pintura o cerámica.

Las medidas máximas pueden llegar a los 20 m² (L.)

La iluminación debe ser uniforme y fluorescente para no crear ninguna sombra, es decir que se recomienda colocar una temperatura intermedia para el manejo de luz.

El mobiliario puede ser fijo o con ruedas, tanto para mesas como sillas de trabajo.

Ventilación natural por el tema de uso de procedimientos químicos (pintura).

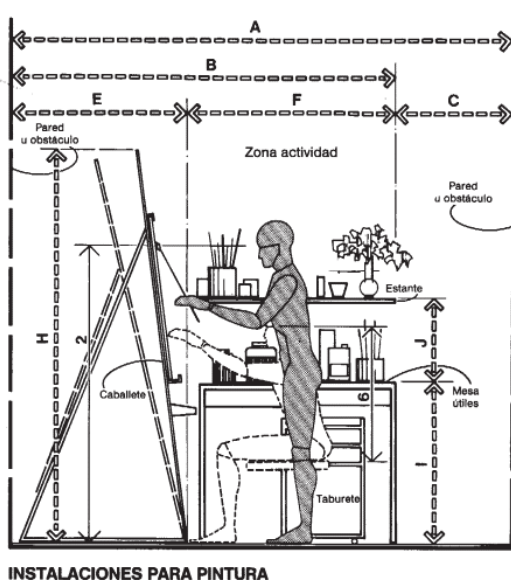


Figura 13. Taller Pintura

Tomado de (Neufert, 2013)

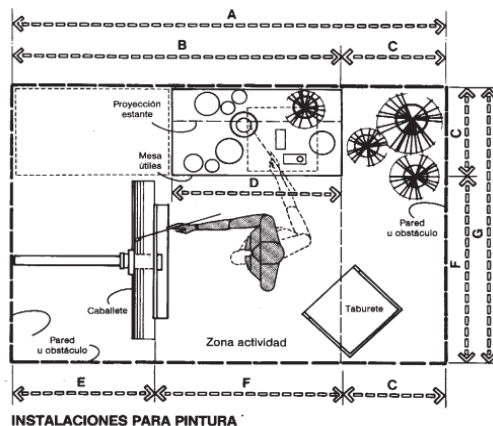


Figura 14. Sala de Pintura 2
Tomado de (Neufert, 2013)

Comedor terapéutico

Los pacientes durante su terapia alimenticia, tienen este espacio para comer sus porciones adecuadas que le asigna el especialista, de tal manera que durante todo el tiempo se encuentran vigilados, por el hecho de que suelen esconder o botar la comida para evitar ingerirla.

Por esta razón se prohíbe colocar mobiliario con repisas o armarios para almacenar elementos, lo cual solamente se utiliza un buen manejo del color y mesas y sillas a la vista.

Las medidas máximas pueden ser hasta 120m².

Tienda Comercial

Este espacio será de gran importancia en el proyecto interiorista, ya que creará un incentivo hacia los pacientes, porque se venderá productos donde ellos hayan realizado durante sus talleres sociales, y otros que se encuentren fuera del comercio como cosméticos, camisetas etc.

Por otro lado, ayudara a los familiares de los pacientes en adquirir conocimientos acerca de la comunidad nutricional mediante libros, revistas, los cuales serán efectivos para una pronta recuperación y expuestos en un escaparate.

Las medidas mínimas pueden ser de 16m² en adelante.

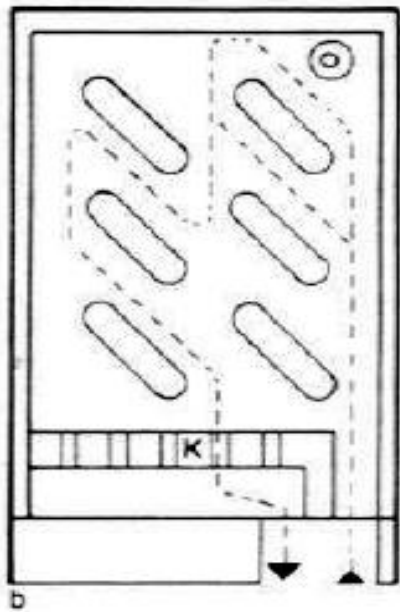


Figura 15 Layout Tienda Comercial
Tomado de (Neufert, 2013)

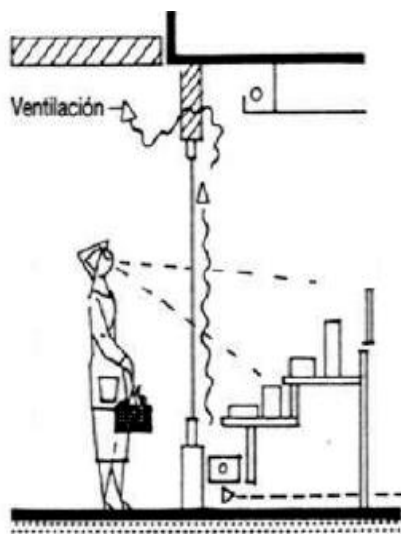


Figura 16 Diseño Escaparate
Tomado de (Neufert, 2013)

Tipo de puerta para uso de salud

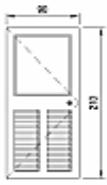
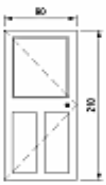
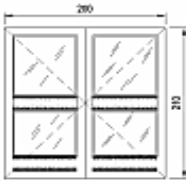
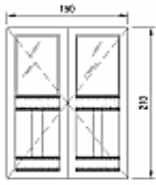
			
Puertas Baños Depositos y depositos de aseo	Puertas Consultorios	Puertas de Acceso Servicio Urgencias	Puertas de Acceso Salas de Procedimientos y Reanimacion

Figura 17 Tipo de puertas Médicas 1
Tomado de (Campos, 2010)

APORTE

En este marco conceptual, nos permite analizar todos los espacios que requiere establecer este tipo de centros de rehabilitación, donde se da a conocer que equipamiento, cromática y medidas mínimas para cada área.

Por ende, se pretende utilizar este tipo de conceptos para aplicar en el programa arquitectónico del proyecto planteado.

También sirve para tener una percepción del espacio para realizar las distribuciones arquitectónicas con el material adecuado.

2.3 Marco tecnológico

2.3.1 Departamento nutricional requiere de:

- Balanza

Es un instrumento que sirve para mostrar el peso, calorías, o valores proteicos. (plicometro, s.f)



Figura 18. Imagen Balanza Nutricional
Tomado de (Interpuntos, 2016)

- Plicómetro

Es un instrumento para medir la masa corporal, mide el pliegue cutáneo, grasa en las extremidades.

Existen distintos tipos de plicómetros desechable, plástico, digital, profesional y científico. (plicometro, s.f)



Figura 19. Imagen Plicómetro
Tomado de (Medicion, 2004)

- Cinta métrica nutricional

Este es un instrumento que consiste en medir las líneas y superficies curvas del cuerpo, se la puede fabricar de distintos materiales.



Figura 20. Cinta métrica Nutricional
Tomado de (libre, s.f.)

- Tallímetro

Es un instrumento para la medición de la estatura de la persona, tiene tres partes la base, y el tablero. (Jason, 2013)



Figura 21. Imagen Tallímetro

Tomado de (Medico, s.f.)

En tanto a términos arquitectónicos de iluminación se requiere de: (Energía, 2001)

Tipo de iluminación: general

Numero de luxes: 300lux

Tono de luz: Cálido, Neutro

Grupo de rendimiento de color: 1B

2.3.2 Departamento de Ginecología

- Especulo vaginal

Instrumento de dos patas que tiene la función de apertura para exploración visual de la vagina.



Figura 22. Imagen Especulo vaginal

Tomado de (Expo, 2017)

2.3.3 Departamento de Gastroenterología

El ultrasonido abdominal, es llamado también ecografía abdominal, el cual permite realizar un examen indoloro y seguro, en donde se utiliza ondas sonoras para obtener imágenes de la parte estomacal. (Foundation, 2017)



Figura 23 Imagen Ultrasonido abdominal
Tomado de (Glomeve, s.f.)

Iluminación

En tanto a términos arquitectónicos de iluminación se requiere en departamento ginecológico y gastroenterología son:

Tipo de iluminación: general y puntual

Numero de luxes: 500lux

Tono de luz: Cálido, Neutro

Grupo de rendimiento de color: 1B

2.3.4 Aire Acondicionado

Para el área de centros de rehabilitación, se realiza un énfasis en la parte de los (consultorios, que se mantenga un aire adecuado, temperatura adecuada, control de humedad y pureza, que este prevenga posibilidades de explosión.

Los equipos de aire acondicionado deberán contener filtros que impidan la posibilidad de ingreso de polvo. Se necesita asepsia para realizar las actividades, y te puede ser útil., pero dependerá si el proyecto interiorista requiera para los espacios, en el caso de no ser necesario obtendrá ventilación natural (Peru, 2001)

2.3.5 Mobiliario

Para el proyecto interiorista, en la zona médica, se requiere de una camilla especial para una respectiva examinación hacia el paciente, por esta razón se utilizará la más completa la cual contiene, distintas aperturas de cajones para almacenar accesorios médicos, también en la parte superior hay la opción de tener una posición de silla, y se requiere un examen más profundo se puede recostar para mayor confort.



Figura 24. Imagen Camilla Multifuncional
Tomado de (Neotecnia, 2014)

2.3.6 Luminarias

Para el área de examinación de los consultorios médicos, se requiere de una luz dimerizable para aumentar o disminuir la temperatura de color, en alta – baja y media, la cual contiene un consumo de 15 W, apertura de haz de luz 72 grados y vida útil de 30.000 horas.



Figura 25. Lámpara dimerizable
Tomado de (luminarias, 2016)

2.3.7 Cielo Raso

Al ser un centro que requiere de atención médica, es necesario mantener una asepsia especial para evitar cualquier contaminación mediante bacterias, por esta razón se utilizará un tipo de cielo raso de fibra mineral, el cual es resistente a humedad, fuego etc.



Figura 26. Imagen Cielo Raso Fibra Mineral

Tomado de (Raso, 2017)

APORTE

En este marco tecnológico, aparte de tener conocimiento de los equipos que requiere cada espacio, es interesante cómo se maneja el tema de iluminación para este tipo de establecimientos, donde cada área dependiendo de la actividad necesita un rendimiento en luxes para alumbrar.

En tanto a la ventilación, como estamos dentro del área de salud, se debe tener un aire acondicionado el cual mantenga una asepsia total de la edificación y como regular la temperatura para cada espacio; sin embargo, es de preferencia mantener en cada uno de los espacios técnicos y terapéuticos ventilación natural.

2.4 Marco edilicio

2.4.1 Resumen del IRM

2.4.2 Aplicación de ordenanzas urbanismo y arquitectura

ORDENANZA N. 3746 CONSEJO METROPOLITANO DE QUITO

Normas de Arquitectura y Urbanismo

Tabla 5.

Requerimiento de Equipamientos de servicios sociales

Categoría	Simb.	Tipología	Sim b.	Establecimiento	Radio influencia	Norma m2/hab	Lote mínimo m2	Población base habitantes
Salud	ES	Sectorial	ESS	Clínicas con un máximo de quince camas de hospitalización de salud, unidad de emergencia, hospital del día, consultorios	1.500	0.20	800	5.000

				médicos y dentales de 6 a 20 unidades de consulta. Centros de rehabilitación				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tomado de (Quito C. M., 2008)

Capitulo III Normas para edificar

Normas generales y dimensiones de la edificación.

Art. 46 Dimensiones de los espacios construidos

Las dimensiones de los espacios construidos se basan en las funciones o actividades que se desarrollen en ellos, el volumen de aire requerido por sus ocupantes, la posibilidad de renovación del aire, la distribución del mobiliario y de las circulaciones, altura mínima de local, necesidad de iluminación natural. (Quito C. M., 2008)

Las dimensiones de los espacios construidos constan en las normas específicas de edificación por usos.

Tabla 6.

Normas Generales para Edificación

		Área mínima libre	Altura mínima libre	Altura máxima libre	lado menor libre
Altura y dimensiones	Entrepisos	*	2,3m	*	*
	Plantas bajas con uso diferente al residencial	*	2,7m	*	*
	Techos inclinados	*	2,10m, en el punto más desfavorable	*	*
	Media batería Sanitaria	*	2,3m	*	0,9m
	Baterías sanitarias	*	2,3m	*	1,2m
	Iluminación y ventilación	Iluminación directa	20 % del área local	*	*
Patio interior de iluminación en edificaciones hasta 3 pisos		12m ²	12m	*	3,0m
Patio interior de iluminación en		variable	variable	*	1/3h, hasta 6m

edificaciones más de 3 pisos					
Ventilación directa	30% del área del vano	*	*	*	
Patio interior de ventilación en edificaciones hasta 3 pisos	12m ²	12m	*	3m	
Patio interior de ventilación en edificaciones más 3 pisos	variable	variable	*	1/3h, hasta 6m	
Ventilación indirecta ductos	0,32m ²	*	6m	0,4m	
Ventilación indirecta ductos con extracción mecánica	0,32m ²	*	6m	0,4m	

Tomado de (Quito C. M., 2008)

Art 47.- Baterías Sanitarias Cumplirán las siguientes condiciones (Quito C. M., 2008)

- Espacio mínimo entre la proyección de piezas sanitarias consecutivas 0.10m.
- Espacio mínimo entre la proyección de las piezas sanitarias y la pared lateral 0.15m.
- Espacio mínimo entre la proyección de la pieza sanitaria y la pared frontal 0.50m.
- En los urinarios murales para adultos es de 0.60m.
- La media batería tendrá un lado mínimo de 0.90m, y se deberá considerar la separación entre piezas.

Los requerimientos de baterías sanitarias están especificados en el tipo de edificación en las normas específicas de edificación de usos.

NOTA: Por esta razón en la edificación, para establecer el centro de rehabilitación, posee los baños por separado para pacientes, médicos, donde estos están ubicados en la parte técnica del proyecto, es decir en los consultorios; ya que para los pacientes se requiere una mayor supervisión debido a la enfermedad que padecen, y a los médicos porque es en el espacio en el cual mayor permanencia está.

Parágrafo 2do

Estacionamientos

Art. 49 Cálculo del número de estacionamientos

El cálculo del número de estacionamientos se determina de acuerdo a los usos de suelo establecidos y constan en el cuadro No. 7 (Quito C. M., 2008)

Tabla 7.

Requerimiento mínimo de estacionamientos para vehículos livianos por usos.

Usos	No de unidades	N.º de unidades para visitas	áreas para vehículos menores y otras áreas complementarias
Salud			
Norma general	1 cada 40m ² de Au	60% para publico	

NOTA: Se tomó en cuenta las dos tipologías debido a que el edificio donde se ira a plantear el proyecto es de uso residencial, y donde se propone es en la parte comercial I para el tema de salud., donde al proyecto le pertenece 16 para usuarios administrativos y médicos y 4 para pacientes y sus familiares, ya que son de visitas, en el caso de requerir mayor cantidad de estacionamientos, cerca de la edificación se encuentra la zona azul, en las calles Portugal, Shyris, República del Salvador y Luxemburgo.

Art 50 Normas generales para la implantación de estacionamientos

Para su implantación los estacionamientos observaran los siguientes criterios

Para vehículos menores:

El módulo de estacionamiento tendrá una dimensión mínima de 2.30m por 4.80m. (Quito C. M., 2008)

Contarán con señalización e identificación visible.

Contará con elementos de sujeción para estabilizar las bicicletas.

Para vehículos motorizados:

El ingreso vehicular no podrá ser ubicado en las esquinas, ni realizarse a través de plazas, plazoletas, se lo hará siempre desde una vía pública vehicular. En caso de que el predio tenga frente a dos vías, el ingreso vehicular se planificara por la vía de menor jerarquía, salvo estudio previo de tráfico y pendientes

aprobado por la empresa municipal de movilidad y obras públicas. (Quito C. M., 2008)

Los accesos a los estacionamientos deberán conservar el mismo nivel de la acera, a partir de la línea de fábrica se permitirá una tolerancia del 10% en dirección de la pendiente hasta un máximo de tres metros. (Quito C. M., 2008)

Las rampas helicoidales en todo tipo de estacionamientos, y edificios de estacionamientos deberán cumplir las siguientes dimensiones:

Radio de giro mínimo al eje de la rampa (del carril interior) 7.50m

Ancho mínimo del carril interior 3.50m

Ancho mínimo del carril exterior 3.20m

El ancho mínimo de las rampas de acceso a los estacionamientos, será de dos con setenta metros 2.70m. (Quito C. M., 2008)

El ancho de la puerta de estacionamientos tendrá un mínimo de 2.30m y no podrá batirse hacia el espacio público.

De los lugares destinados a estacionamientos para personas con movilidad reducida, un 50% de los requeridos deberán ser para visitas, deben ubicarse lo más próximo posible a los accesos de los espacios o edificaciones y preferentemente al mismo nivel del acceso. (Quito C. M., 2008)

Los lugares destinados a estacionamiento deben estar señalados vertical y horizontal con el símbolo de personas con discapacidad, de forma que sean fácilmente identificados a distancia. Estas señalizaciones deben estar de acuerdo con las normas NTE INEN 2 239 Y 2 240. (Quito C. M., 2008)

Art 53 Dimensiones mínimas para puestos de estacionamientos de vehículos livianos.

Las dimensiones y áreas mínimas requeridas para puestos de estacionamiento se regirán por la forma de colocación de los mismos y de acuerdo al siguiente cuadro: (Quito C. M., 2008)

Tabla 8.

Dimensiones mínimas para puestos de estacionamiento

Forma de colocación	A	B	C
A 45°	3.40	5.00	3.30
A 30°	5.00	4.30	3.30
A 60°	2.75	5.50	6.00
A 90°	2.30	4.80	5.00
En paralelo	6.00	2.20	3.30

A, B, C son diferentes para cada forma de colocación de los puestos de estacionamientos

Dimensiones mínimas de los lugares destinados al estacionamiento vehicular de las personas con capacidad reducida.

Ancho 3.50m = Área de transferencia 1.00m, + área para el vehículo, 2.50m largo 4.80m.

Art 59 Ventilación. -

La ventilación en los estacionamientos podrá ser natural o mecánica.

- A) Ventilación natural: El área mínima de vanos para ventilación natural será de 5% del área del piso correspondiente, dispuestos en las paredes exteriores opuestas. (Quito C. M., 2008)
- B) Ventilación mecánica: Cuando no se cumpla con las disposiciones del inciso anterior la ventilación para extraer y evitar la acumulación de gases tóxicos podrá ser mecánica, especialmente en las áreas destinadas a la entrega y recepción de vehículos, con capacidad para renovar el aire por lo menos seis veces por hora. (Quito C. M., 2008)

Art 60 Iluminación

La iluminación en estacionamientos se sujetará a la siguiente norma

Tabla 9.

Iluminación

Áreas	Iluminación lux
Corredores de circulación	90- 160
Aparcamiento de vehículos	30 – 100
Acceso	500 – 1000

Parágrafo 5to

ACCESOS Y SALIDAS

Art. 79 Tipos de puertas. (Quito C. M., 2008)

Las puertas abatibles tendrán dimensiones y características diferenciadas de acuerdo a su ubicación y su uso, las que se detallan en las normas específicas correspondientes.

El Angulo de apertura máximo recomendable oscila entre 135° y 180°. El picaporte debe situarse a una altura aproximada de un metro.

En el caso de puertas corredizas, y para facilitar la maniobrabilidad de la silla de rueda, deberán colgarse con mecanismos de rodamiento adecuados para evitar esfuerzos excesivos para mover la puerta. En baterías sanitarias y cocinas debe resolverse la estanqueidad de las juntas. Los mecanismos de desplazamiento en el piso no deben ser mayores de 20mm de altura.

Art 80 Características generales de las puertas. (Quito C. M., 2008)

- Tanto la puerta como el marco deben diferenciarse de la pared adyacente.
- Las puertas de vidrio deben ser señalizadas correctamente para evitar riesgos de colisión, al no ser percibidas, debe estar identificada con una banda de color colocada entre 0.80 m y 1.60m sobre el nivel del piso terminado.
- Debe indicarse el sentido de apertura de la puerta.
- Para garantizar la seguridad se debe emplear vidrios resistentes de acuerdo con la NTE INEN 2067.
- Con respecto al diseño se debe respetar los espacios de aproximación, apertura y cierre de puertas.
- Los accesos a edificios deben estar bajo cubierta para facilitar la identificación de entrada.

- Para la maniobrabilidad de usuarios en sillas de ruedas debe dejarse un espacio libre cerca de la apertura de la puerta entre 0.45m a 0.55m, profundidad de 1.20, adicional batido de puerta.

Art 81 Vestíbulos

La puerta principal de acceso tendrá 1.20m de ancho como mínimo. En el vestíbulo se ubicará tanto la nomenclatura correspondiente al edificio, como también un buzón de correos.

Circulación general a partir del vestíbulo tendrá como mínimo 1.20m de ancho.

Parágrafo 6to

ASESORES O ELEVADORES

Art 82 Ascensores (Quito C. M., 2008)

Es obligatoria la instalación de ascensores en edificios cuya altura sea superior a cinco pisos, que se considera desde el subsuelo en caso de haberlo.

Se exonera de esta obligación a las edificaciones existentes que, acogidos a la zonificación vigente, presenten proyectos modificatorios o ampliatorios hasta seis pisos incluido subsuelo.

En edificios de estacionamientos de más de tres plantas, incluyendo planta baja, deberán instalarse ascensores.

Art 84 Características generales de los ascensores (Quito C. M., 2008)

En caso de que el ascensor tenga puertas batientes, la dimensión del espacio exterior frente al ascensor, se definirá por la posibilidad de inscribir un círculo de 1.20m, de diámetro en el área libre del barrido de la puerta. El piso ingreso al ascensor debe estar señalizado mediante pavimento texturizado con un área mínima 1.20m x 1.20m.

La cabina (Quito C. M., 2008)

- El sistema operativo del ascensor no debe permitir que la puerta se abra mientras este en movimiento y fuera de la zona y velocidad de nivelación.
- Las paredes, piso y techo deben encontrarse siempre en buen estado, sin presentar desgaste o deterioro excesivo.
- 50 % Todo ascensor debe estar previsto de una fuente de energía recargable automática en caso de la interrupción de la energía eléctrica regular.

Parágrafo 1ero

PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS

Art 96 Medidas en las construcciones existentes. (Quito C. M., 2008)

En las construcciones ya existentes, y que no hayan sido edificadas de acuerdo con las normas de protección contra incendios deberán cumplir con las medidas de seguridad por el cuerpo de bomberos haya determinado.

Art 116 Vías de evacuación (Quito C. M., 2008)

Toda edificación debe disponer de una ruta de salida de circulación común contiene y sin obstáculos que permita el traslado desde cualquier zona del edificio a la vía pública o espacio abierto. Las consideraciones a tomarse serán las siguientes:

Cada uno de los elementos construidos de la vía de evacuación, como vías horizontales, verticales, puertas etc. Deben ser construidas con materiales resistentes al fuego.

La distancia máxima de recorrido interior de una zona hasta alcanzar la vía de evacuación o la salida al exterior, será máxima de 25m, varia de la función que tenga el edificio.

Art 125 Iluminación de emergencia (Quito C. M., 2008)

Las instalaciones destinadas a iluminación de emergencia aseguran u funcionamiento en los locales y vías de evacuación hasta las salidas en caso de emergencia.

Deberán funcionar mínimo durante una hora, proporcionando en el eje de los pasos principales una iluminación de por lo menos 50 lux. Estará prevista para entrar en funcionamiento automáticamente al producirse el fallo de energía de la red pública.

Parágrafo 5to

EDIFICACIONES PARA SALUD

Art 188 Edificaciones para salud (Quito C. M., 2008)

Tabla 10.

Edificaciones en Salud

Espacios	Área mínima m2	Altura mínima m	Puertas m	Observaciones
Antesalas	*	2.50	*	*
Vestíbulos	*	2.50	*	*
Administración	*	2.50	0.90	*
Consulta Externa	*	2.50	0.90	*
Baterías sanitarias	*	2.50	0.90	Puerta batiente hacia el exterior

Se

considerarán a las edificaciones destinadas a brindar prestaciones de salud

Fomento, prevención, recuperación o rehabilitación del paciente que requiera atención ambulatoria o internación.

Art 189 Características de las edificaciones para salud. (Quito C. M., 2008)

Las dimensiones de los espacios constan en el cuadro No 18 Normas específicas para edificación de salud.

Cuadro No. 18 Normas específicas para edificaciones de salud

(Quito C. M., 2008)

Art 190 Puertas en edificaciones para salud (Quito C. M., 2008)

Además de lo establecido en las normas generales, se cumplirán con las siguientes condiciones

Cuando las puertas abran hacia el exterior de la edificación, no obstruirán la circulación de corredores, descansos de escaleras o rampas y estarán provistas de dispositivos de cierre automático.

Sus características mínimas serán las siguientes:

- Las puertas de las baterías sanitarias de pacientes deben abrir hacia el exterior.

Art 191 Corredores en edificaciones de salud (Quito C. M., 2008)

- Ancho de los corredores delante de ascensores serán de 3.40m.
- Cuando la espera de pacientes se encuentre vinculada a pasillos, se calculará un área adicional de 1.35m² de espera por persona mínimo, considerando 7 asientos por consultorio. El piso será uniforme y antideslizante, tanto en seco como mojado.
- Todos los corredores tendrán altura de 1.20m como mínimo.

Art 192 Escaleras y rampas en edificaciones para salud (Quito C. M., 2008)

- Escalera principal (paciente y público en general)
- Escalera secundaria (Exclusivas para personal médico y paramédico)
- Escalera de emergencia (evacuación para casos de emergencia o desastre)

Tabla 11.

Dimensiones de escaleras en edificaciones de salud

Escalera	Ancho	huella	Contrahuella
Principal	1.50	0.30	0.17
Secundaria	1.20	0.30	0.17
Emergencia	1.50	0.30	0.17

Se dotará de escaleras de emergencia a edificaciones hospitalarias con internación de más de un piso, a fin de facilitar la evacuación rápida del paciente en casos de emergencia o desastre.

Art 208 Sala de Pacientes (Quito C. M., 2008)

El área mínima total de iluminación será del 20% del área del piso del local. El área mínima total de ventilación será el 30% de superficie de la ventana. Esta área se considera incluida en la de iluminación.

Art.211 COCINAS (Quito C. M., 2008)

- El área de cocina se calculará considerando las normas aplicadas para establecimientos de alojamiento especificadas en el Capítulo IV, Sección Séptima, Art. 257.
- Las paredes y divisiones interiores de las instalaciones usadas para el servicio de cocina deben ser lisas, de colores claros y lavables de piso a cielo raso recubiertos con cerámica.
- El diseño de cocinas estará en relación con las especificaciones del equipo a instalarse.
- Debe contar con un sistema de extracción de olores.

Art 212 Servicios Sanitarios (Quito C. M., 2008)

- En las salas de esperas, se considerará un inodoro por cada 25 personas, un lavabo por cada 40 personas,

Se instalará, además, un baño destinado al uso de personas discapacitadas o con movilidad, según lo especificado en literal.

- En cada consultorio debe colocarse un lavabo.

Art 217 Revestimientos (Quito C. M., 2008)

Se debe utilizar materiales fácilmente lavables, pisos antideslizantes; en cielos rasos se utilizará materiales de fibra mineral. Los pasillos deberán tener zócalos con una altura de 1.20 m. como mínimo.

Art 218 Protección contra Incendio (Quito C. M., 2008)

- Los muros que delimitan el generador de energía y/o cualquier tipo de subestación serán de hormigón armado, con un mínimo de 0.10 m. de espesor, para evitar la propagación del fuego a los otros locales.

- Las alarmas de incendios deben existir a razón de dos por piso como mínimo, al igual que extintores localizados cerca a la estación de enfermería.

2.4.3 Aplicación de ordenanzas de Bomberos

Regla técnica Metropolitana RTQ

Prevención de incendios: Reglas técnicas de edificación

Edificios de gran Altura

3.13 Definición:

Para los fines de esta RTO se denominará edificio de gran altura a cualquier edificación, independientemente del destino, ocupación o actividad, cuya altura sea igualo superior a 30 metros. Esta altura se debe medir desde el nivel más bajo del acceso de los vehículos del Cuerpo de Bomberos hasta el piso del nivel ocupable más alto. (Quito C. d., 2015)

3.14 Reglas específicas

a) Sistema de detección y alarma de incendio.

a) Toda edificación de gran altura deberá estar equipada con un sistema de detección y alarma de incendios. Este sistema debe estar diseñado de acuerdo a lo establecido en la NFPA 72 -2010. (Quito C. d., 2015)

b) Sistemas de extinción:

Todos los edificios de gran altura deberán poseer un sistema de rociadores y sistema de tubería vertical clase 11 según lo establecido en la RTO 7 vigente. (Quito C. d., 2015)

c) Energía de reserva:

En las edificaciones de altura deberán tener un sistema de energía de reserva los siguientes sistemas:

C.1) Sistema de iluminación de emergencia en escaleras y corredores de emergencia.

C.2) Sistema de alarma de incendio.

C.3) Equipos mecánicos de presurización de ductos de gradas y de extracción de aire.

d) Señalización informativa del edificio

En todas las edificaciones de gran altura, excepto las residenciales, se deberá colocar en un lugar visible y en cada piso, un esquema informativo en cada entrada, donde se muestre la identificación del lugar y la ubicación y recorrido hacia las salidas del medio de egreso o de emergencia. (Quito C. d., 2015)

e) Estación central de control

En todo edificio de gran altura deberá existir una Estación Central de Control de acuerdo a lo especificado en la NFPA 72-2010. (Quito C. d., 2015)

Regla técnica metropolitana RTQ 03/2015

Relacionado a la edificación con actividades destinadas para gestión administrativa, técnica o médica. (Quito b. d., 2015)

13.2 Medios de egreso

A) Cantidad de salidas

Las edificaciones de este grupo contarán con dos salidas en cada piso, separadas entre sí, cuando se presenten cualquier de las siguientes condiciones: (Quito b. d., 2015)

- Sí el recorrido hacia la salida del piso desde punto interior supera los 30 metros.

B) Distancia de recorrido hasta las salidas

En los edificios de este tipo, la distancia de recorrido hasta la salida, no deberá superar los 30 metros. En caso de que el edificio esté protegido por un sistema de rociadores automáticos la distancia no deberá exceder los 60 metros. (Quito b. d., 2015)

C) Señalización de las salidas

En este tipo de edificios se colocará, un esquema donde se muestre la identificación del lugar, la ubicación y el recorrido hacia las salidas de emergencia. (Quito b. d., 2015)

D) Iluminación de emergencia

Se deberá proveer iluminación de emergencia, que cumpla con la RTQ 5 vigente en las siguientes áreas: (Quito b. d., 2015)

- Escaleras y corredores interiores que conduzcan a una salida
- Espacios de uso común, y para reuniones publicas
- Partes interiores de los edificios donde no hay ventanas. (Quito b. d., 2015)

13.3 Sistemas de detección y alarma

a) Las edificaciones de este grupo deberán estar equipados con un sistema de alarma de incendios que cumplirá con lo establecido en la RTQ 6 , de acuerdo con las disposiciones de las siguientes reglas. (Quito b. d., 2015)

b) Iniciación

La iniciación será por medios manuales y detección automática (sensores de humo, calor) en todas las edificaciones de esta ocupación con área bruta mayor a 500 m². (Quito b. d., 2015)

c) Notificación

La notificación de alarma de incendios será de acuerdo al establecido en la RTQ 6 vigente. (Quito b. d., 2015)

13.4 Sistemas de supresión o extinción de incendios

a) Sistema de tuberías vertical y conexiones de mangueras. Las edificaciones nuevas de este grupo deberán contar con un sistema de tubería vertical y conexiones para manguera clase II o sistema de rociadores de acuerdo a lo establecido en la RTQ 7 vigente cuando la edificación posea más de 500 m² de área bruta o su altura este sobre los 13 y los 30m. (Quito b. d., 2015)

En el Sistema de rociadores las edificaciones nuevas de gran altura de esta ocupación, deberán contar con un sistema de rociadores de acuerdo con lo establecido en la RTQ 7 vigente. (Quito b. d., 2015)

b) Extintores Portátiles

Se deberán colocar extintores portátiles de incendio en toda la edificación este grupo. Estos deberán cumplir con la RTQ 7 vigente. (Quito b. d., 2015)

13.5 Otras reglas misceláneas

a) Plan de emergencia

Los establecimientos o locales de esta ocupación, en el cual elaboren más de 50 personas deberán contar un plan de emergencia. (Quito b. d., 2015)

APORTE

En este marco edilicio se da conocimientos acerca de las normativas que rige una ordenanza municipal, donde en Quito, tiene distintos puntos que se debe tomar a consideración para poder empezar una edificación. Como el tema es enfocado en la tipología de salud, se tomó en cuenta los puntos importantes para mantener una construcción adecuada, segura y estética, pero tomando en cuenta que la edificación inicial es de tipología de vivienda se está incorporando ciertos aspectos que involucren para establecer un centro de salud como lo es en este caso.

Y en tanto a seguridad contra incendios se tomó en cuenta la ordenanza del cuerpo de bomberos, donde se centra en lo de tipología en salud, tomando en cuenta ciertos aspectos, ya que en si el edificio Cosmopolitan Suites es de vivienda.

2.5 Marco Referencial

2.5.1 CEDA centro de trastorno Alimenticio

Ubicación:

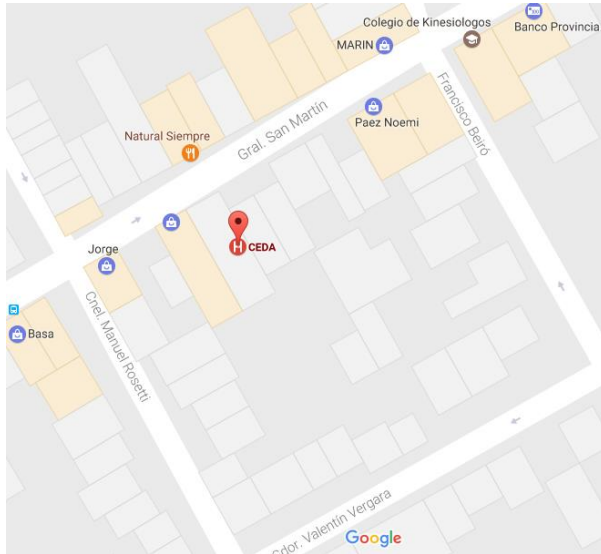


Figura 27. Ubicación Centro CEDA Buenos A 1
Tomado de (*maps G. , s.f*)

Dirección: Av. San Martín 2966 Florida - Vicente López Buenos Aires

El centro CEDA se encuentra ubicado en la ciudad de Buenos Aires, es un establecimiento el cual trata problemas con relación a los trastornos Alimenticios a cargo de especialistas en estas enfermedades, donde poseen de un tratamiento hospitalario y ambulatorio.

Sus horarios de atención son de lunes a viernes de 8:30 – 21:00 y sábados de 9:00 – 13:00



Figura 28. Centro Ceda 1
Tomado de (Ceda, 1997)

El aporte que Brinda esta imagen es el manejo de distribución en los corredores, y uso de colores claros para mantener una perspectiva larga y lineal, donde el espacio tiene mayor amplitud, también la combinación del piso de madera con esta cromática,



Figura 29. Centro Ceda 1
Tomado de (Ceda, 1997)

El aporte que Brinda esta imagen es la implementación de taller artístico, donde tiene colores vivos en sus paredes para hacerlo más atractivo, por esta razón se aplicaría este mismo espacio



Figura 30. Centro Ceda 1
Tomado de (Ceda, 1997)

El aporte de esta imagen es un consultorio para asesoría psicológica, donde utiliza un mobiliario cómodo tanto para el paciente como especialista, también el manejo de colores cálidos para mantener un ambiente relajado donde esto se observará en la propuesta interiorista



Figura 31. Centro Ceda 1
Tomado de (Ceda, 1997)

El aporte de esta imagen es un consultorio nutricional, donde tiene un separador de espacios, que comprende en dividir la parte de cita (entrevista) y examen del paciente, utiliza color blanco para mantener una apariencia de asepsia y piso de madera para hacer un espacio más atractivo, esto se pudiera aplicar al proyecto propuesto.



Figura 32. Centro Ceda 1
Tomado de (Ceda, 1997)

El aporte de esta imagen es un espacio para tratamiento de terapia grupal, donde está distribuido con sillones para pacientes y silla y mesa para el terapeuta, es amplio y con colores cálidos, piso de madera y utilización de la luz natural, por ende, se aplicaría al proyecto de esta manera.



Figura 33. Centro Ceda 1
Tomado de (Ceda, 1997)

El aporte de esta imagen es un espacio para sala de espera donde los familiares pueden esperar mientras su hijo se está tratando ya que el centro es de tipo ambulatorio, lo importante de este es que posee colores pasteles y mobiliario ergonómico, donde se pudiera aplicar en el proyecto

2.5.2 Centro de rehabilitación para trastornos alimentarios “Crea” Ubicación



Figura 34. Centro Crea 1
Tomado de (*maps G. , s.f*)

El centro crea ubicado en España, es un lugar donde cualquier persona que padezca un trastorno alimentario, pueda acceder a este tipo de establecimientos especializados en estas enfermedades, donde aparte de brindar un apoyo emocional y médico a los pacientes lo hacen también con sus familiares.

Su horario de atención es solamente entre semana de lunes a viernes de 9:30 a 18:00 horas.

Dirección: Elche Alicante España



Figura 35. Centro Crea
Tomado de (Crea, 2016)

El aporte de esta imagen está dirigido para departamento de psicología, donde el uso de la cromática es a base de color blanco, piso de porcelanato color café, y su mobiliario de colores fuertes para hacer más interesante al espacio, además u decoración es llamativa, de tal manera que este pudiera influir para el diseño.



Figura 36. Centro Crea
Tomado de (Crea, 2016)

El aporte de esta imagen es para sala de juntas, donde brindan un estudio acerca de todos los casos de desórdenes alimenticios que se presentan, este espacio aprovecha la luz natural, piso de porcelanato color café, y mobiliario con una cromática de colores fuertes; para este lugar se requiere de un equipamiento con mesa común, sillas y sillones ergonómicos para una mayor comodidad.



Figura 37. Centro Crea

Tomado de (Crea, 2016)

El aporte de esta imagen es de un comedor terapéutico para un control de personas con desórdenes alimenticios, su diseño es simple, minimalista y moderno que le brinda un buen aspecto estético, el manejo del mobiliario con sillas de colores y aprovechamiento de la luz natural, el piso es de porcelanato para ayuda rápida de limpieza, de tal manera que estos puntos pudieran influenciar para la creación del proyecto



Figura 38. Centro Crea

Tomado de (Crea, 2016)

El aporte de esta imagen es como se maneja la bienvenida y registro del centro, donde con colores claros y un mobiliario novedoso que capte su atención, el uso de material como porcelanato (piso) y madera (muebles), da un aspecto funcional y estético, por ende, esto se pudiera implementar en un espacio para la bienvenida de los pacientes y clientes.

2.5.3 Ellen West clínica para trastornos alimentarios

Ubicación



Figura 39. Ubicación Centro Ellen West
Tomado de (*maps G. , s.f*)

Dirección Calle Antonio Ancona 5625, Cuajimalpa, 05000 Ciudad de México, CDMX, México

El centro Ellen West, es una institución la cual ofrece un tratamiento ambulatorio y hospitalario especializado en desórdenes alimenticios, fue creado en 1998 en México, su enfoque está principalmente en bulimia, anorexia, atracón y obesidad.

Usualmente realizan terapias familiares para aprender a convivir y combatir este tipo de enfermedades, buscando sus síntomas e causas las cuales les ha llevado estar en un estado crítico de salud, por ende, tiene especialistas en tema para poder ayudar.



Figura 40. Centro Ellen West
Tomado de (clínica, 2014)

El aporte de esta imagen presenta la recepción para ingreso, donde maneja colores cálidos y uso de la madera, donde brinda un diseño interesante, se puede observar que, si existe diseño interior en tanto a materiales y estético, por ende, se pretende tomar en cuenta al diseñar que cada detalle es importante.



Figura 41. Centro Ellen West
Tomado de (clínica, 2014)

El aporte de esta imagen presenta el comedor terapéutico del centro, donde mantiene una distribución arquitectónica lineal, sus mesas son largas y decoradas de madera de distinto color; el espacio en si es simple, pero se observa diseño interior, donde este se encuentra reflejado también en la ilustración anterior.

Se pretende utilizar este tipo de distribución en el proyecto para mantener un espacio ordenado y de fácil control.

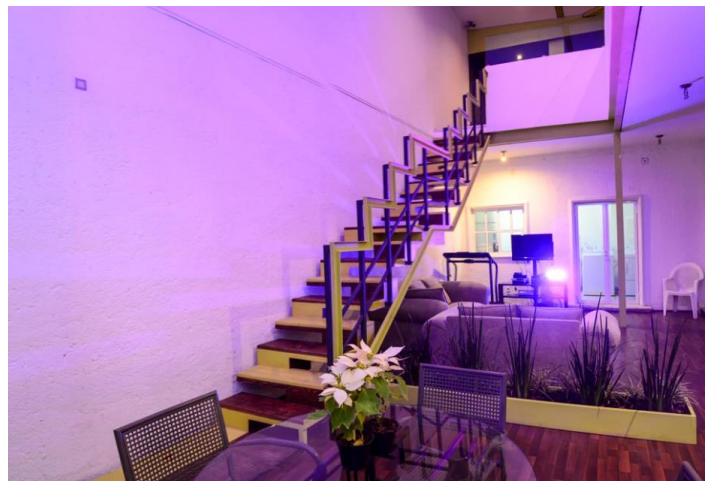


Figura 42. Centro Ellen West
Tomado de (clínica, 2014)

El aporte de esta imagen presenta la estancia para los pacientes, tiene una percepción de espacio residencial, porque mantiene una sala de estar y mesas para realizar distintas actividades, juega con la misma cromática en paredes, mobiliario, textiles para dar una buena apariencia.

Este ayudara al proyecto en el sentido de implementar este tipo de espacios para distracción y poder socializar con los demás enfermos.



Figura 43. Centro Ellen West
Tomado de (clínica, 2014)

El aporte de esta imagen presenta las baterías sanitarias para uso de este tipo de centros, donde solamente tiene puertas en la parte del inodoro, lo demás es como un espacio abierto para compartir, de tal manera que sirve de seguridad para prevenir purgas por comida, y así tener control del mismo, los espejos son solamente para la cara y no cuerpo, de almacenamiento tienen estanterías para guardar sus pertenencias, pero son totalmente abiertos para no guardar o botar comida en él. Todos los aspectos mencionados serán útiles el momento de diseñar los baños



Figura 44. Ubicación Centro Ellen West
Tomado de (clínica, 2014)

El aporte de esta imagen presenta los dormitorios durante la estancia, como este es un centro de hospitalización permanente, se requiere este tipo de espacios, donde suele tener la característica de ser simple pero funcional e estético, pocos almacenamientos para guardar sus pertenencias.

En tanto al diseño al igual que los otros espacios se maneja un proyecto adecuado porque toma en cuenta en cada uno de ellos el tema de decoración y cromática.

APORTE

En este marco referencial, sirve para observar cómo se encuentra distribuido un espacio para este tipo de establecimientos, con el fin brindar las mejores instalaciones; en cada uno de ellos se pudo apreciar el uso del color, materiales, distribución y espacios que se podrán implementar en el proyecto planteado, ya que cada uno obtiene distintos aspectos arquitectónicos para el funcionamiento de centro de rehabilitación especializado en trastornos alimenticios.

Para el área de servicio, los baños estarán ubicados en el área médica es decir en los consultorios, ya que los pacientes requieren una mayor atención, por otro lado, en los espacios terapéuticos se mantendrá un aspecto más de vivienda utilizando adecuadamente las texturas, materialidad, y cromática con colores pasteles.

Capítulo III. Marco Conceptual

3.0 Matriz investigativa

El siguiente capítulo contiene la información pertinente a base de encuestas y entrevistas, donde se propone tener un resultado óptimo con estadísticas en el proyecto de centro especializado en rehabilitación para trastornos alimenticios; con el fin de que los objetivos, tanto general como específicos planteados en el capítulo I, se cumplan el diseño interiorista y así obtener un reporte de resultados, diagnóstico y conclusiones a base de la investigación mencionada anteriormente.

3.1 Formulación de Hipótesis

3.1.1 Hipótesis 1

El centro de rehabilitación para trastornos alimenticios, establecerá distintos ***espacios terapéuticos*** para la ayuda física e emocional del paciente, con el fin de contribuir a la comunidad nutricional.

3.1.2 Hipótesis 2

Funcionalidad

Si **el centro de rehabilitación para trastornos alimenticios**, requiere de un **espacio especializado** para área de endoscopia, entonces este responderá a un diagnóstico profundo y apropiado para el paciente.

3.1.3 Hipótesis 3

Habitabilidad

El **sistema de tecnología inteligente**, utiliza los parámetros necesarios, para solamente mantener un **control de acceso biométrico al establecimiento** brindará seguridad al paciente y usuarios.

3.1.4 Hipótesis 4

Seguridad

La aplicación de la **ordenanza municipal de Arquitectura y Urbanismo de la normativa en tipología de salud** se deberá aplicar para el funcionamiento adecuado del **centro de rehabilitación para problemas alimenticios**, en donde no produzca ningún riesgo para los pacientes.

3.2 Proceso Investigativo

Tabla 12.
Matriz Investigativa

MATRIZ INVESTIGATIVA			
OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES
Objetivo General	Hipótesis General	VARIABLES Hipótesis general	Indicador de las variables del Objetivo general
Plantear un diseño interiorista de un centro en rehabilitación de problemas alimenticios, el cual oblogne distintos espacios apropiados para tratar la terapia tanto emocional como física, que sirva de aporte para la comunidad nutricional	El centro de rehabilitación para trastornos alimenticios, establezca distintos espacios terapéuticos para la ayuda física y emocional del paciente con el fin de contribuir a la comunidad nutricional	Variable H. G.1 El centro de rehabilitación para trastornos alimenticios Variable H. G.2 Espacios terapéuticos	Ind 1: 1.- los tipos de trastornos alimenticios 2.- Diagnóstico médico Ind 2: 1.-Uso de circulación y distribución arquitectónica 2.-Equipamiento necesario para cada espacio
Objetivo Especifico Funcionalidad Exponer un proyecto interiorista mediante la utilización de varios materiales y texturas para así crear una distribución arquitectónica adecuada para el buen funcionamiento del lugar dando un ambiente cálido, estético y dinámico	Hipótesis Objeto Especifico Funcionalidad Si el centro de rehabilitación para trastornos alimenticios, requiere de un espacio especializado para área de endoscopia, entonces este responderá a un diagnóstico apropiado para el paciente.	VARIABLES Hipótesis objetivo específico Funcionalidad Variable H. E.1 El centro de rehabilitación para trastornos alimenticios Variable H. E.1.2 Equipamiento necesario y especializado	Hipótesis de las variables del Objetivo específico Funcionalidad Ind 1 1.- los tipos de trastornos alimenticios 2.- Diagnóstico médico Ind 2: 1.- Equipos especiales para el diagnóstico 2.- tipo de luminarias y ficha técnica 3.- Mobiliario apropiado para el espacio
Objetivo Especifico Habitabilidad Aprovechar el sistema de tecnología inteligente que obtiene el edificio en seguridad, para solamente implementar en el control de acceso biométrico hacia las distintas áreas del proyecto interiorista, tanto de pacientes como usuarios.	Hipótesis Objeto Especifico Habitabilidad El sistema de tecnología inteligente, utiliza los parámetros necesarios, para solamente mantener un control de acceso biométrico al establecimiento brindará seguridad al paciente y usuarios.	VARIABLES Hipótesis objetivo específico Habitabilidad Variable H. E.2 Sistema de tecnología inteligente en seguridad Variable H. E.2.1 Control de acceso al establecimiento	Hipótesis de las variables del Objetivo específico Habitabilidad Ind 1 1.- los equipos tecnológicos inteligentes en control de acceso 2.- Sistema de seguridad Ind 2: 1.- Sistema de cámaras de seguridad 2.- tipo de sistema automático
Objetivo Especifico Seguridad Evaluat que las instalaciones del edificio sean adecuadas para brindar un espacio ergonomico, responsable y seguro hacia los pacientes en el cual no exista ningun riesgo de accidentes.	Hipótesis Objeto Especifico Seguridad La aplicación de la ordenanza municipal de Arquitectura y Urbanismo de la normativa en tipología de Salud de la ciudad de Quito, se deberá aplicar para el funcionamiento adecuado del centro de rehabilitación para problemas alimenticios, en donde no produzca ningún riesgo para los pacientes.	VARIABLES Hipótesis objetivo específico Seguridad Variable H. E.3 Ordenanza municipal de Arquitectura y Urbanismo de la normativa en tipología de Salud Variable H. E.3.1 El centro de rehabilitación para trastornos alimenticios	Hipótesis de las variables del Objetivo específico Seguridad Ind 1 1.- Requerimientos de medidas mínimas 2.- Tipo de espacios para salud Ind 2: 1.- los tipos de trastornos alimenticios 2.- Tipos de espacios que estos centros requieren
Tema: Centro especializado para rehabilitación en trastornos alimenticios			
			INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION Hipótesis Objetivo General Entrevista a la directora del Centro Psicológico Noos. Entrevista Psicológico clinico Encuesta pregunta numero 5, 6, 7 y 8 acerca de los Espacios terapéuticos Hipótesis Objetivo específico Funcionalidad Entrevista al gastroenterólogo Antonio Lopez sobre el tratamiento Digestivo, Encuesta pregunta 7 acerca de los espacios apropiados. Hipótesis Objetivo específico Habitabilidad Investigación de planos arquitectónicos y equipamiento en fuentes de Neufert, Panero y Enciclopedia de Arquitectura de Piazola Hipótesis Objetivo específico Seguridad Investigación acerca de la tecnología inteligente en control de acceso biométrico en la empresa Esuman Quito Hipótesis Objetivo específico Seguridad Investigación en la Ordenanza municipal de Arquitectura y Urbanismo y cuerpo de bomberos de la normativa en tipología de Salud

3.2.1 Entrevistas

1.0 Entrevista Departamento Psicología

Dr. Wagner Villacis

Trabaja actualmente en la universidad de las Américas, como asesor y profesor de psicología en dicha carrera.

1.1 ¿Cree usted que los trastornos alimenticios han aumentado en los últimos años en la población ecuatoriana?

Según el doctor Wagner Villacis, el tema de trastornos alimenticios ha tenido una trascendencia durante la última década, donde no obtiene un incremento en un nivel alto, pero si un número estable el cual provoca una prevalencia en las personas que padecen esta enfermedad en los últimos años.

1.2 ¿Por lo general a que edad suelen aparecer este tipo de trastornos alimenticios?

El Doctor Wagner Villacis, en este punto, dice que los trastornos alimenticios pueden aparecer desde la pubertad, pero se dan mayores casos diagnosticados en la etapa de la adolescencia debido a que a partir de aquí buscan una mayor importancia a su imagen corporal; también es más común en el sexo femenino que masculino.

1.3 ¿Usted cree que el tratamiento ambulatorio para este tipo de trastornos llegaría a tener un buen resultado?

Este tipo de tratamiento es recomendable siempre y cuando la enfermedad sea diagnosticada a tiempo, ya que la imagen física del paciente es demasiado evidente, al igual que su comportamiento, últimamente se está planteando que los centros de ayuda sean de tipo ambulatorio para que la persona pueda sanarse de una forma más rápida y efectiva.

1.4 ¿Qué tipo de equipamiento usted requiere para realizar una consulta clínica?

El doctor recomienda que el espacio sea confortable con un mobiliario a base de sillones, sillas para servicio de los pacientes y sus familiares, por otro lado, el psicólogo necesita un escritorio y silla ergonómica para realizar una consulta clínica.

También es importante que establezca un área pequeña para cafetería donde pueda tener café, té o agua, ya que esto puede ayudar a tranquilizar al paciente durante la entrevista.

1.5 ¿Qué tipo de iluminación se utiliza para un consultorio de departamento psicológico?

Es apropiado que se aproveche de la mejor manera la iluminación natural, ya que es más relajante y hace que el paciente se sienta más cómodo en el espacio, en tanto a iluminación artificial es recomendable utilizar luz cálida porque hace que el consultorio se vea amigable.

1.6 Qué tipo de colores se debería utilizar para realizar una consulta, ¿y que este no afecte al paciente?

Es recomendable manejar una cromática con colores neutros, mas no colores claros como el blanco ya que lo menos que se pretende es que el espacio tenga un aspecto de hospital, por lo tanto, es apropiado colocar colores pasteles que vayan acuerdo al concepto y pacientes que irán a tratarse, ya que estos brindan un ambiente armonioso y tranquilo.

1.7 ¿Cómo manejaría usted el acceso hacia un centro de rehabilitación, para que el paciente no sienta miedo o rechazo?

Wagner recomienda que el ingreso al centro, no tenga aspecto de clínica, más bien sea parecido a una vivienda, para que el paciente sienta confianza al entrar, también manejar una cromática con colores cálidos para dar una bienvenida agradable.

Recomendación doctor Wagner Villacis

La recomendación que dice el psicólogo Villacis, comprende en que es apropiado manejar un tratamiento ambulatorio, ya que el paciente se puede sanar más rápido y eficientemente que al estar internado y apartado de su familia, también acerca de los espacios, que obtengan un área cómoda con el mobiliario adecuado y buen manejo de la cromática para que esto responda en la recuperación de la persona enferma.

Por otro lado, el tema de iluminación y ventilación, se la debe aprovechar naturalmente, porque esto influye en que las terapias que se realicen tengan una mejoría.

Entrevista Departamento Nutrición

Licenciada Estefanía Valencia

Graduada en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador con el título de Licenciada en Nutrición Humana

Actualmente trabaja en la Empresa Multicentro S.A, como nutricionista del Phisique wellness Club.

2.0 Qué tipo de equipos médicos usted requiere para realizar una consulta nutricional?

La licenciada Estefanía Valencia para realizar una consulta clínica requiere de una balanza llamada Tenita, la cual analiza el peso y talla, un tallímetro para medir la estatura y cáliper o plicómetro para medir la grasa corporal; por ultimo una cinta métrica nutricional.

2.1 ¿Qué tipo de equipamiento necesita para una consulta?

El consultorio nutricional requiere un tipo de mobiliario como: escritorio, silla giratoria para el médico, y para los pacientes y sus familiares dos sillas en frente del escritorio, también es recomendable un separador de espacios para dividir el área de entrevista y consulta física del paciente.

2.2 ¿Cuál es el tipo de iluminación adecuada para el funcionamiento del consultorio?

Es recomendable manejar una iluminación cálida, porque hace que el paciente se sienta en confianza con el médico.

2.3 ¿Cómo se maneja el tema de ventilación?

Se debe aprovechar la luz natural en todo el espacio, es apropiado el uso de ventanas piso – techo; en tanto al aire acondicionado, solo se debe utilizar en caso de que el consultorio sea de un área mínima donde pueda mantener un ambiente más confortable y fresco.

2.4 ¿Cuáles son colores apropiados para el uso de un consultorio nutricional?

Es aconsejable utilizar colores claros, como el blanco ya que este brinda una apariencia de asepsia médica del consultorio, a parte hace que el espacio tenga mayor amplitud.

2.5 ¿Cómo se maneja el tema de ventilación?

El uso de ventilación depende de la amplitud del espacio, ya que solamente se utiliza el aire acondicionado, cuando el área es menor, pero generalmente se trata de aprovechar en lo posible la ventilación natural para mantener un ambiente fresco e iluminado.

Recomendación Licenciada Estefanía Valencia:

La licenciada recomienda, que, para el área de consultorios médicos, se utilice colores claros, para mantener una apariencia de asepsia y amplitud de acuerdo a los espacios, también que todas las áreas de centro a intervenir tengan iluminación y ventilación natural, y por último que no es de mayor importancia establecer un departamento de gastroenterología ya que generalmente el médico, manda al paciente hacerse ese tipo de exámenes en un espacio especializado en esa patología.

Entrevista directora centro de trastornos alimenticios

Centro: Clínica Psicológica Noos

Directora centro: Florencia Barriga Castillo

Estudios: título de Psicóloga clínica de la universidad San Francisco de Quito.

3.0 ¿Qué tipos de espacios requiere este tipo de establecimientos?

Los espacios que necesitan los centros para trastornos alimenticios, son departamento para terapia individual, grupal y familiar, área médica, donde aquí se encuentran los consultorios, nutricional y de enfermería, en donde muchas veces pueden ser compartidos, también es importante tener un área de

esparcimiento como talleres, yoga etc.; y por ultimo un comedor con snacks y refrigerios.

3.1 ¿Por lo general, que tipo de colores poseen las paredes y mobiliario en este tipo de centros?

La cromática que se maneja para este tipo de establecimientos para paredes son los colores claros, en el caso de este centro se utiliza el color blanco – hueso; se utilizan de este tipo ya que ayudan a la terapia del paciente, creando un ambiente tranquilo y armonioso.

En tanto al mobiliario, si se puede tener un poco de colores fuertes, pero no es muy recomendable ya que este puede alterar al tratamiento.

3.2 Creería usted, ¿que es importante establecer un espacio para talleres didácticos, como parte del tratamiento para estas personas?

Sí, son espacios recomendables, porque al estar el paciente por varias horas en el centro, le ayuda a distraerse de su problema en una forma recreativa, ya que se implementan distintas actividades artísticas, que pueden fortalecer para su tratamiento.

3.3 Como se maneja el tema de seguridad?

La seguridad en estos centros, está más dirigida para el permiso de acceso hacia las áreas restringidas, aquí se puede tener los consultorios médicos, donde siempre el paciente debe estar supervisado para poder ingresar al espacio, lo mismo con los baños, en tanto al área administrativa, pueden acceder tanto los pacientes como familiares de los mismos y usuarios que trabajen ahí.

Generalmente estas dos áreas restringidas y no restringidas están separadas.

3.4 ¿En qué consiste el comedor terapéutico?

Este espacio consiste en que el paciente aprende sobre los hábitos alimenticios, trabajar la ansiedad, el lugar arquitectónicamente, debe estar bien iluminado con ventanas piso – techo, para recibir en su mayoría luz y ventilación natural; el mobiliario debe ser simple, higiénico y confortable.

3.5 ¿Cómo se maneja el tema del horario y actividades?

Este centro tiene el tratamiento ambulatorio, donde las personas van diariamente y se regresan a sus viviendas el mismo día, las actividades que se realizan son terapias individuales, grupales y también el tema de comida enseñarles a comer a los pacientes.

3.6 ¿Cuántos especialistas cree usted que son necesarios para tratar este tipo de trastornos?

La doctora Florencia Barriga recomienda que son indispensables 5 especialistas para realizar un análisis más profundo para cada paciente.

3.7 ¿Qué tipo de iluminación y ventilación se requiere en este tipo de centros?

La iluminación se la aprovecha en la mejor manera de forma natural, y artificial es recomendable un tipo de temperatura cálida, en tanto a ventilación no se utiliza en su mayoría aire acondicionado, sino ventanales

3.8 ¿Cómo se maneja el área de recepción y acceso en estos centros de rehabilitación?

El área de recepción debe tener un escritorio para la secretaria, donde se organice las citas y registro de los pacientes, los colores deben ser cálidos, el mobiliario ser confortable con sillones para la espera.

En tanto al acceso, no debe ser llamativo, para que el paciente no se siente excluido, es por esta razón que se evita concurrencia con varias personas, donde la cita sea más personalizada y el paciente no se sienta observado por los demás.

3.9 Recomendación:

La doctora Florencia recomienda que todos los espacios deben tener la misma importancia, donde en cada uno se debe tomar en cuenta que sean amplios, con grandes ventanas, y colores cálidos; y cuando el espacio es de menor área se trate de distribuir de la mejor manera para mantener un confort.

Por otro lado, en el tema de implementar un departamento de gastroenterología, no es muy indispensable, ya que primero se requiere de muchos equipos médicos y materiales especiales para poderlo implementar, más bien se pudiera

dar un cambio de uso a ese espacio para establecer otro tipo de actividades que requieran mayor atención para la terapia del paciente.

Entrevista Departamento Gastroenterología:

Doctor: Gastroenterólogo Antonio López.

Viernes 18 noviembre 2016

4.0 ¿Cómo manejaría usted el tema de asepsia, en tanto a desechos?

El doctor nos dice que para el área de consultorio se maneja los desechos comunes, mientras que, en el espacio para endoscopias, debe existir distintos contenedores pequeños de plástico los cuales están clasificados por:

Color rojo: contaminantes

Color negro: no contaminantes

4.1 ¿Cómo se maneja la iluminación en este tipo de espacios?

Para este tipo de espacios, es aconsejable que el momento de realizar el proceso de endoscopia haya la menos luz posible, ya que penumbra y en las pantallas no se logra observar bien; pero se puede manejar iluminación natural, con persianas; mientras que, en el consultorio común, se utiliza iluminación de temperatura cálida.

4.2 ¿Cuánto tiempo demora el proceso de endoscopia en una persona?

El proceso de endoscopia puede variar en el tiempo, ya que depende de qué tipo de procedimiento, por lo general son para densidad alta de 4 – 5 minutos, y común 2 minutos, después el paciente pasa a la fase de recuperación que esto durara 1 hora aproximadamente.

4.3 ¿Cree usted que es necesario establecer un departamento como este, en un centro de rehabilitación para trastornos alimenticios?

Si, puede servir de gran ayuda para detectar cualquier trastorno alimenticio mediante este tipo de procedimientos, sin embargo, no es obligatorio, ya que al paciente se lo pueden ordenar unos exámenes de gastroenterología para que se realice en otro lugar.

4.4 ¿Qué tipo de ventilación se utiliza para este tipo de espacios?

Para este tipo de espacios se utiliza ventilación natural, para despejar los olores del examen, pero si el área no tiene acceso a esta ventilación, entonces se puede manejar con aire acondicionado.

4.5 ¿Qué tipo de equipamiento usted requiere para realizar un proceso como este?

Primero para realizar un procedimiento como este, se debe separar por áreas, donde se tiene:

- Sala de recepción para recibir el informe del paciente y firmar la autorización, aquí existe un escritorio y sillas comunes
- El vestidor para que el paciente se ponga su bata de cirugía, equipamiento con bancas y casilleros donde guardan sus pertenencias.
- Bodega almacenamiento de equipos (cámaras) endoscópicas. Equipamiento con closet.
- Área de lavado de equipos, aquí se desinfectan después del examen, y de equipamiento tiene mesón con grifos de agua y recipientes con el desinfectante.
- Baños por separado paciente y personal
- Área endoscopia, espacio común donde tiene mueble para almacenar pastillas y material de cirugía (guantes – mascarillas), camilla para recostar al paciente, pantallas para observar procedimientos y contenedores para desechos.
- Área de recuperación equipamiento con camillas y separados por cortinas.

4.6 ¿Cuántas personas se necesitan para realizar una endoscopia?

En toda el área se requiere, secretaria para recibir al paciente, auxiliar de limpieza y en el proceso la enfermera y el médico.

4.7 Recomendación

El medico Antonio López recomienda que para este tipo de espacios se maneje de preferencia iluminación natural, pero cuando se realice un proceso estas deben estar cerradas por medio de persianas, también que la iluminación

artificial de toda el área puede ser de temperatura cálida, y en que la distribución de cada uno de los espacios tenga confort para que el paciente se sienta más a gusto.

3.2.2 Encuestas

Para el análisis de las encuestas se realizó a usuarios del sector, estudiantes universitarios, padres de familia, y especialistas, el cual en total fueron 40 encuestados, donde servirán para el momento de empezar el programa arquitectónico, se tomen en cuenta estos aspectos y así crear un proyecto interiorista de calidad.

1.0 Sexo

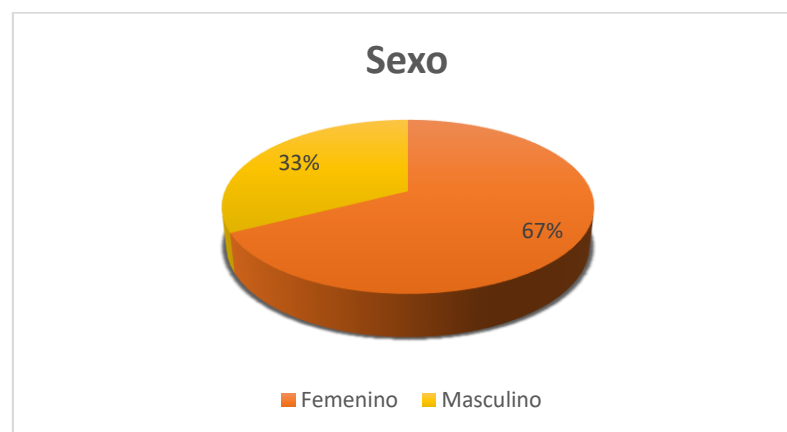


Figura 45. Pregunta 1 Encuesta
Tomado de (SurveyMonkey, 2014)

Respuesta pregunta 1:

De acuerdo a las encuestas realizadas, el 67 % pertenece al sexo femenino, mientras que el 33% fue del sexo masculino, donde ambos pudieron brindar su punto de vista, ya que el centro será dirigido para los dos.

Aporte: Al realizar la encuesta, se toma en cuenta que, en su mayoría son mujeres que hombres, donde de acuerdo al análisis investigativo, los trastornos se dan más en el género femenino que en el masculino; por esta razón ayudaría al proyecto en que se pueda implementar más colores pasteles en tonos feministas y un mobiliario más acorde al sexo.

También significa que el momento de distribuir se necesitaría en su mayoría sanitarios para mujeres que hombres.

2.0 Edad

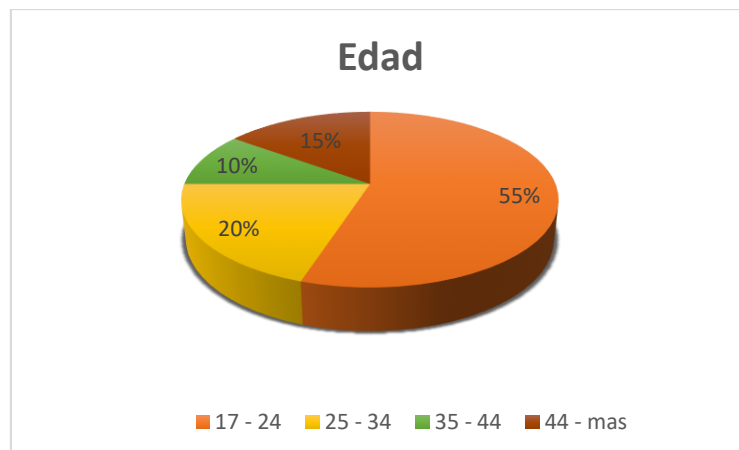


Figura 46. Pregunta 2 Encuesta
Tomado de (*SurveyMonkey, 2014*)

Respuesta pregunta 2

De acuerdo a las encuestas realizadas, el 55 % pertenece a las edades entre 17 – 24, el 20 % pertenece entre 25- 34, el 15% entre 44 a más edad, y por ultimo 10% entre 35 – 44 edades.

Aporte: Según el análisis, la mayoría de usuarios de este lugar son jóvenes, por esta razón aportaría al proyecto en el sentido de que los espacios sean optimizados con medidas mínimas, el mobiliario más moderno, ya que a estas edades se tiene mayor agilidad y por ultimo utilizar una cromática atractiva para estimular al paciente.

3.0 Usted cree que se ha incrementado el tema de trastornos alimenticios en los últimos años?

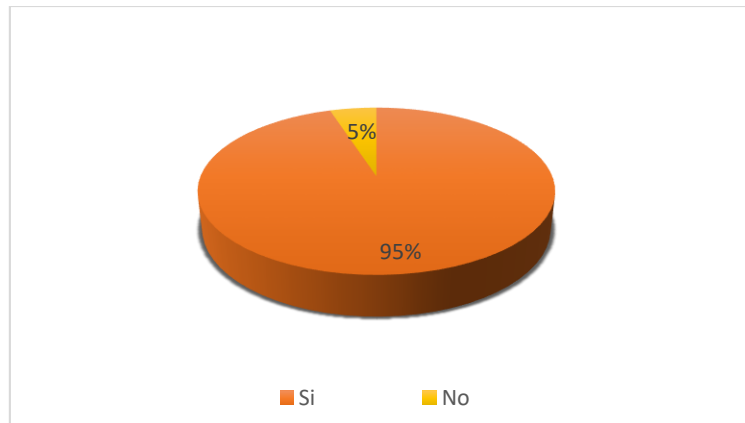


Figura 47. Pregunta 3 Encuesta
Tomado de (*SurveyMonkey, 2014*)

Respuesta pregunta 3

De acuerdo a las encuestas realizadas, el 95% obtuvo un resultado de que, *Si* se ha incrementado el tema de trastornos alimenticios, mientras que el 5% obtuvo un resultado de que *No* lo cree que ha incrementado.

Aporte: Para el proyecto, esta pregunta puede aportar en que cada encuestador dio su punto de vista acerca si ha incrementado o no; como su mayoría dio una respuesta de *Si*, quiere decir que la edificación que se ira a implementar tiene una gran importancia para la sociedad Quiteña, y así ayudaría a este tipo de personas, brindando distintos espacios terapéuticos donde se sientan a gusto y se sanen rápidamente.

4.0 Usted cree que debería existir un centro para trastornos alimenticios en la ciudad de Quito?

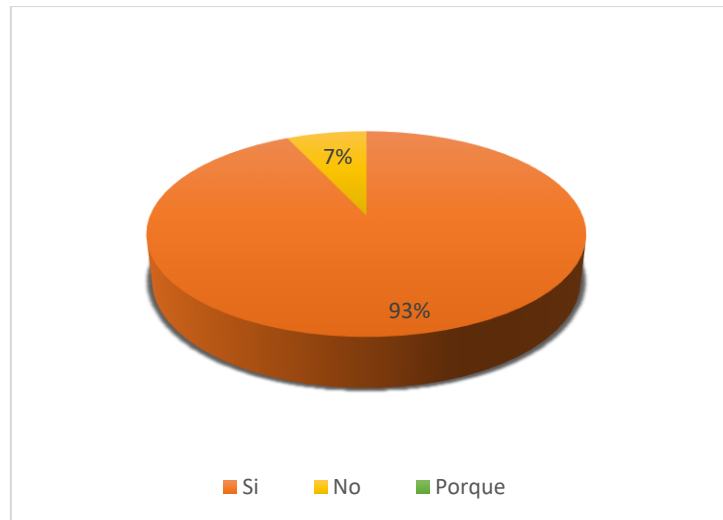


Figura 48. Pregunta 4 Encuesta
Tomado de (*SurveyMonkey, 2014*)

Respuesta pregunta 4

De acuerdo a las encuestas realizadas, se las encuestó a usuarios jóvenes y adultos, como también a especialistas en problemas psiquiátricos; el 93 % dieron respuesta a que sería importante implementar un centro de trastornos en la ciudad debido a que no existe ninguno especializado para la ayuda de estas enfermedades, también para que los pacientes tengan un lugar en donde se puedan someter a un tratamiento alimenticio, y a su vez obtengan una favorable recuperación para su salud física y emocional.

Por otro lado, el 7% está en contra de establecer un centro para trastornos alimenticios ya que las personas deberían concientizar más en su salud, y así no tendrán que intervenir a un centro en donde gasten dinero innecesario.

Aporte: Al realizar la encuesta en base a esta pregunta, aporta en su mayoría en que si sería importante establecer un centro para esta enfermedad, ya que actualmente existen pero es para tratamiento de esta y otras adicciones, donde el propósito del proyecto interiorista es, primero crear un lugar no visto antes en la ciudad donde se aplique todos los criterios de diseño, segundo manejar el tema apropiado de decoración para la ayuda física y emocional del paciente, y tercero ser el primer centro especializado en la conducta alimentaria.

5.0 Usted conoce algún centro especializado en trastornos alimenticios en la ciudad de Quito?

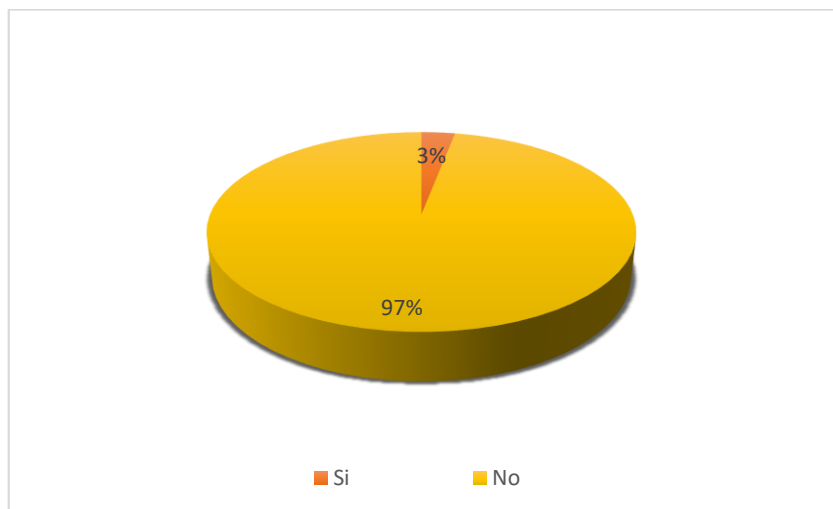


Figura 49. Pregunta 5 Encuesta
Tomado de (*SurveyMonkey, 2014*)

Respuesta pregunta 5

De acuerdo a las encuestas realizadas, el 97 % dieron respuesta a que no tienen conocimiento de un centro especializado en trastornos alimenticios, y el 3% que conoce de un centro, el cual es llamado clínica "Noos", esta consiste en tratar trastornos psicológicos en forma general, pero no específicamente en problemas alimentarios.

Aporte: Debido a que en su mayoría desconocen de un lugar especializado, el centro para los desórdenes alimenticios, tendría un gran auge en la ciudad, ya que sería el primero; llamaría más su atención si es que en plan arquitectónico se logra manejar una buena distribución y esta influye en que las terapias tengan un mejor resultado manejado por especialistas, pueda llegar a ser reconocido dentro del recinto.

6.0 Piensa usted que para los trastornos alimenticios se debería aplicar un tratamiento ambulatorio de una media jornada?

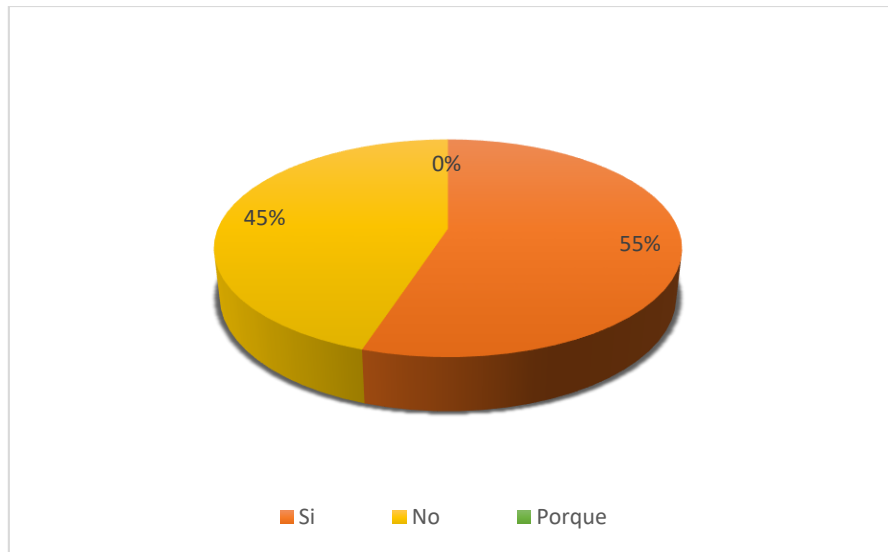


Figura 50. Pregunta 6 Encuesta
Tomado de (*SurveyMonkey, 2014*)

Respuesta pregunta 6

De acuerdo a las encuestas realizadas, el 55 % creen que el tratamiento de media jornada tuviera un gran resultado ya que así las pacientes pudieran tener una recuperación, apropiada a cargo de buenos especialistas en el tema, también las pacientes aprenderían a concientizar acerca de su salud y obtener apoyo familiar durante su tratamiento y tampoco dejar de lado sus actividades cotidianas, por lo cual es muy importante para salir adelante de esta enfermedad.

Por otro lado, el 45% está en desacuerdo ya que comentan que los pacientes deben estar controlados las 24 horas del día para su propia recuperación, y así llegar a tener un óptimo resultado, porque usualmente es difícil de combatirla a corto plazo.

Aporte: Al implementar este tipo de tratamiento ambulatorio, ayudaría a que el proyecto tenga un gasto menos de energía ya que solo es media jornada, también los espacios al tener ventanales se pueda aprovechar la luz natural y esto ayude a la recuperación del paciente.

Por otro lado, como los pacientes regresan a casa no es necesario implementar dormitorios, y así esa área pueda ser remplazada para otro tipo de actividades terapéuticas.

De acuerdo a normativas municipales y seguridad, este establecimiento no tendrá que someterse a profundo en el tema de salud ya que está pre destinado como un espacio del día más no un hospital.

7.0 Que tipo de espacios cree usted que son indispensables para los centros de rehabilitación en trastornos alimenticios?

Escoja 2 opciones

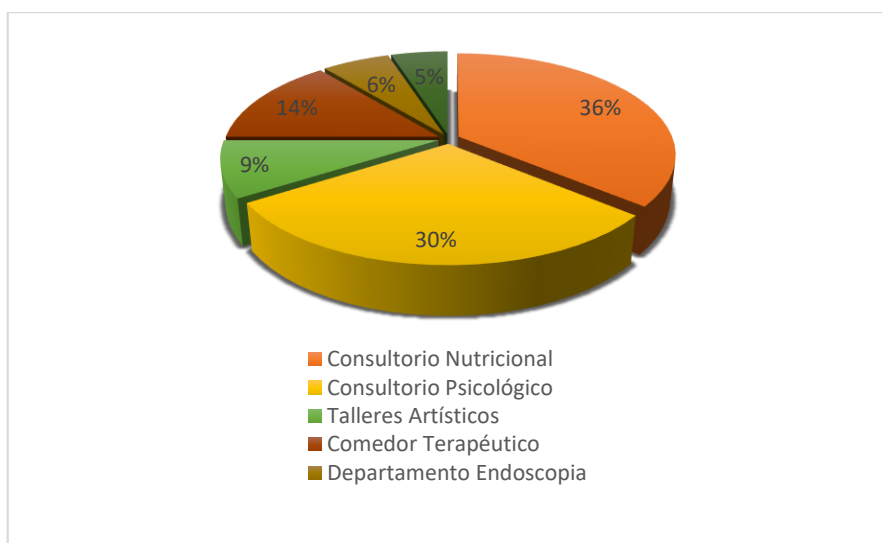


Figura 51. Pregunta 7 Encuesta
Tomado de (SurveyMonkey, 2014)

Respuesta pregunta 7

De acuerdo a las encuestas realizadas, el 36 % cree pertinente establecer un consultorio nutricional para mantener un control del peso; el 30 % cree oportuno implementar un consultorio psicológico para la ayuda emocional; 14% cree importante un comedor terapéutico, donde los pacientes podrán aprender acerca de sus hábitos alimenticios, y a su vez alimentarse de la forma apropiada a cargo de un especialista; el 9% cree que los talleres artísticos serian de gran ayuda para despejar su mente e incentivar su creatividad; el 6 % cree que el departamento para endoscopias sería importante para tener un diagnostico profundo del paciente acerca de su enfermedad, pero no indispensable para establecer en un centro, y por último el 5%, cree que el gimnasio debería ser

supervisado para que las personas no tengan acceso y no obtengan una decaída en el transcurso de su tratamiento.

Aporte: Según el análisis realizado, quiere decir que el programa arquitectónico debe diseñar y distribuir áreas adecuadamente; los consultorios deberán ser más amplios que los demás, ya que estarán en mayoría una permanencia de tiempo más prolongada; para los talleres artísticos, aplicar un espacio dinámico donde los pacientes puedan salirse de su realidad, con un mobiliario y decoración adecuada; el comedor terapéutico se podría aplicar una cromática agradable, mobiliario y sillas ergonómicas para que no sea un lugar traumático más bien lo contrario; el departamento de endoscopia utilizar todo el equipamiento, iluminación y ventilación adecuada para manejar un diagnóstico adecuado; por ultimo del gimnasio con máquinas y cromática atractiva para hacer un espacio interesante.

8.0 Con qué tipo de colores usted sentiría mayor confort para este tipo de centros de rehabilitación?

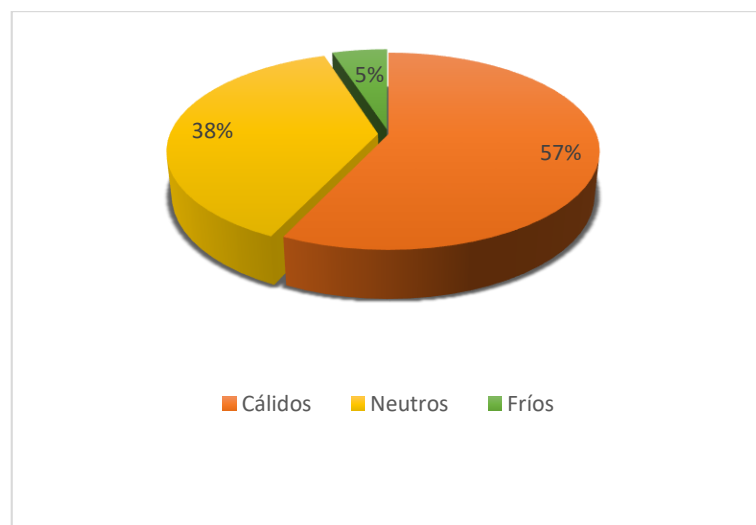


Figura 52. Pregunta 8 Encuesta
Tomado de (*SurveyMonkey, 2014*)

Respuesta pregunta 8

De acuerdo a las encuestas realizadas, el 55 % se sienten confortables con colores cálidos, el 40% con colores neutros y el 5% con colores fríos, esta

pregunta servirá como aporte para la propuesta arquitectónica y tomar en cuenta estos aspectos.

Aporte:

Esto influirá en que el momento de establecer la cromática, se tome en cuenta que los colores cálidos, son recomendables para una rápida recuperación del paciente, para esto se utilizara distintas tonalidades tanto en mobiliario, pintura, revestimientos etc.

9.0 Que tipo de iluminación preferiría usted para este tipo de centros de rehabilitación?

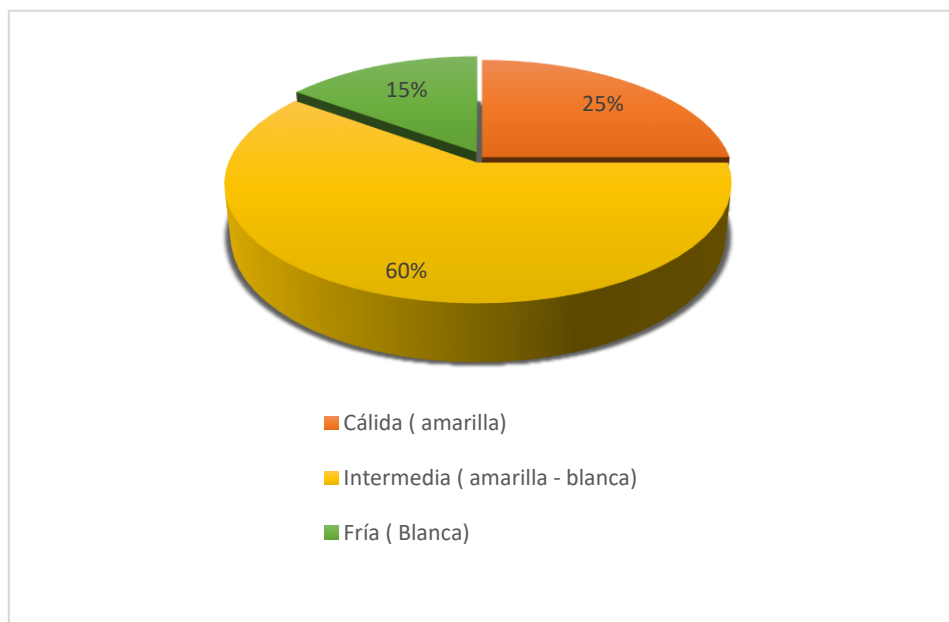


Figura 53. Pregunta 9 Encuesta
Tomado de (*SurveyMonkey, 2014*)

Respuesta pregunta 9

De acuerdo a las encuestas realizadas, el 60 % se sienten confortables con una temperatura intermedia, el 25% con temperatura cálida y por último 15% de temperatura fría, esto se debe tomar en cuenta cuando se vaya a realizar la propuesta de iluminación y cielo raso del establecimiento.

Aporte: Al realizar el análisis, es recomendable colocar una iluminación de temperatura cálida, ya que este tipo de luz ayuda para calmar la ansiedad, estrés

del paciente, de tal manera que influirá para tener un buen resultado en el tratamiento para trastornos alimenticios.

10.0 Que tipo de ventilación usted se sentirá más confortable en estos centros de rehabilitación para trastornos alimenticios?



Figura 54. Pregunta 10 Encuesta
Tomado de (*SurveyMonkey, 2014*)

Respuesta pregunta 10

De acuerdo a las encuestas realizadas, el 78 % se sienten confortables con ventilación natural, mientras que el 22% se siente confortable con aire acondicionado, esto se debe tomar en cuenta cuando se vaya a realizar la propuesta de ventilación para cada uno de los espacios.

Aporte: Para un mayor confort en el proyecto se utilizará luz natural, ya que este ampliara los espacios y entrara más luz y ventilación, en tanto el aire acondicionado se instalará cuando los espacios tengan un área reducida, donde mantendrá un ambiente fresco a base de ventilación artificial.

3.3 Verificación del Hipótesis

Tabla 13.
Verificación Hipótesis

MATRIZ INVESTIGATIVA					
OBJETIVOS		TEMA: Centro especializado en rehabilitación de trastornos alimenticios como anorexia, bulimia y vigorexia			
Hipótesis O. General		VERIF. HIPÓTESIS			
VARIABLES		APORTE			
G E N E R A L	Plantear un diseño interiorista de un centro en rehabilitación de problemas alimenticios, el cual obtenga distintos espacios apropiados para tratar la terapia tanto emocional como física, que sirva de aporte para la comunidad nutricional	El centro de rehabilitación para trastornos alimenticios, establecerá distintos espacios terapéuticos para la ayuda física e emocional del paciente, con el fin de contribuir a la comunidad nutricional	Entrevista a la directora del Centro Psicológico Noos. Entrevista Psicológico clínico Encuesta pregunta numero 5, 6, 7 y 8 acerca de los Espacios terapéuticos	En reespuesta a las entrevistas y encuesta, los espacios más indispensables son consultorios médicos, donde deberán ser propuestos con un criterio adecuado arquitectónico	
	Funcionalidad	Hipótesis Funcionalidad	Verf. Hipótesis Funcionalidad	APORTE	
	Exponer un proyecto interiorista mediante la utilización de varios materiales y texturas para así crear una distribución arquitectónica adecuada para el buen funcionamiento del lugar dando un ambiente cálido, estético y dinámico	Si el centro de rehabilitación para trastornos alimenticios, requiere de un espacio especializado para área de endoscopia, entonces este responderá a un diagnóstico apropiado para el paciente.	Variable H. E.1 El centro de rehabilitación para trastornos alimenticios	De acuerdo a las entrevistas realizadas con los especialistas, dicen que primero este tipo de espacios no es indispensable para trastornos alimenticios, y segundo que requiere de un equipamiento médico especializado para poder realizar un diagnóstico médico apropiado, por esta razón se rechaza la propuesta.	
	Habitabilidad	Hipótesis Habitabilidad	Variable H. E.1.2 Equipamiento necesario y especializado	APORTE	
E S P E C I F I C O S	Aprovechar el sistema de tecnología inteligente que obtiene el edificio en seguridad, para solamente implementar en el control de acceso biométrico hacia las distintas áreas del proyecto interiorista, tanto de pacientes como usuarios.	El sistema de tecnología inteligente, utiliza los parámetros necesarios, para solamente mantener un control de acceso biométrico al establecimiento brindará seguridad al paciente y usuarios.	Variable H. E.2 Sistema de tecnología inteligente Variable H. E.2.1 Contro de acceso al establecimiento	De acuerdo a la empresa Esuman Quito, se puede dar a conocer que la edificación Cosmopolitan Suites tiene un servicio de control de acceso en seguridad para garantizar la protección, control de apertura de puertas y cámaras de vigilancia.	
	Seguridad	Hipótesis Seguridad	Verf. Hipótesis Seguridad	APORTE	
	Evaluar que las instalaciones del edificio sean adecuadas para brindar un espacio ergonómico, responsable y seguro hacia los pacientes, en el cual no exista ningún riesgo de accidentes.	La aplicación de la ordenanza municipal de Arquitectura y Urbanismo de la normativa en tipología de Salud de la ciudad de Quito, se deberá aplicar para el funcionamiento adecuado del centro de rehabilitación para problemas alimenticios, en donde no produzca ningún riesgo para los pacientes.	Variable Seguridad Variable H. E.3 Ordenanza municipal de Arquitectura y Urbanismo de la normativa en tipología de Salud Variable H. E.3.1 El centro de rehabilitación para trastornos alimenticios	Investigación acerca de la tecnología inteligente en control de acceso biométrico en la empresa Esuman Quito Normativa de Arquitectura y Urbanismo, y cuerpo de bomberos	Se puede verificar que la seguridad del paciente se encuentre bien implementada, debido a que todos los requisitos necesarios están en la normativa tanto de Urbanismo y Arquitectura, como del cuerpo de bomberos para el buen funcionamiento del centro sin producir ningún daño.

3.4 Reporte Resultados

3.4.1 Diagnóstico

Después de haber realizado las entrevistas con especialistas y encuestas a usuarios, se determinó ciertos aspectos los cuales influirán en el programa arquitectónico del proyecto interiorista, por esta razón se da la importancia que obtiene la arquitectura interior en estos establecimientos, ya que de cualquier manera ayudará para la recuperación física y mental de los pacientes que padecen los trastornos alimenticios.

Con respecto a las áreas que se vaya a determinar, se deberá tomar en cuenta todos los espacios terapéuticos pertinentes para la mejoría del paciente, donde dentro de ellos están los consultorios médicos nutricional y psicológico, comedor terapéutico para enseñanza sobre la comida hacia estas personas, espacios donde se realicen terapias grupales, familiares e individuales, y por último los talleres artísticos para distraer al paciente sobre su enfermedad realizando actividades interesantes.

En tanto al aspecto de iluminación es aconsejable instalar una temperatura de luz cálida, ya que este ayuda a la relajación y disminuir ansiedad, lo mismo ocurre con los colores cálidos; todos los espacios tendrán ventilación natural para que sirva de igual manera a recuperación rápida del paciente.

3.4.2 Conclusiones

Se puede concluir que al realizar la entrevista a la directora del centro “Noos” y nutricionista, y la pregunta de la encuesta número 7, los espacios terapéuticos, deben tener todos los aspectos interioristas para obtener un buen resultado en la recuperación de los pacientes.

Se concluye que gracias a las entrevistas realizadas a los especialistas y respuesta a la pregunta 7, el departamento de gastroenterología, requiere de un equipamiento especial, lo cual no es indispensable implementar en un centro para trastornos alimenticios, ya que al paciente se lo puede dar una receta médica, donde tenga que dirigirse a un centro especializado para hacerse el diagnóstico y entregar los resultados a los médicos que permanecerán en el centro.

Se puede decir que la tecnología inteligente de control de acceso en seguridad, del sistema biométrico permitirá una protección, hacia los espacios y pacientes y usuarios, debido a que es un centro para rehabilitación donde cada departamento tendrá su equipo necesario para realizar las consultas.

Se concluye que, con el buen uso de la ordenanza municipal, el establecimiento permitirá el funcionamiento adecuado, donde los pacientes y usuarios pueden realizar sus actividades eficientemente.

3.4.3 Recomendaciones

- Se recomienda que, para el ingreso al centro, primero tenga un nombre el cual no haga que el paciente se sienta excluido, también que no obtenga una apariencia a hospital, sino a una vivienda, y por ultimo manejar bien la cromática.
- Se recomienda que los espacios terapéuticos, sean amplios, con grandes ventanales para un buen ingreso de luz natural, se utilicen colores claros y cálidos en paredes, mobiliario y materialidad.
- Se recomienda que, al implementar los talleres artísticos, ayudaran a la mejoría rápida y eficiente del paciente a un corto plazo.
- Se recomienda, usar una ventilación artificial, siempre y cuando las áreas sean reducidas, para tener un ambiente fresco.
- Se recomienda restringir las áreas de consultorios médicos, para que los pacientes solo tengan acceso con supervisión, mientras que los otros espacios si sean abiertos.

Capítulo IV Programación

4.0 Planteamiento de la propuesta

El proyecto a intervenir consiste en un centro especializado en rehabilitación de trastornos alimenticios como anorexia, bulimia y vigorexia, donde se llevará a cabo en la edificación Cosmopolitan Suites ubicado en la ciudad de Quito, entre las calles Luxemburgo – Portugal y Portugal – Shyris.

4.1 Introducción

En el siguiente capítulo se desarrollará el análisis del entorno, donde se encontrará ubicado el proyecto, dentro de estos puntos se encuentra el estudio de asoleamiento, viento, vegetación, orientación, clima, medio artificial y social.

También se procede a realizar la programación arquitectónica del proyecto interiorista donde este comprende de análisis de forma y fondo del concepto, cuadro de necesidades, cuadro de zona y mobiliario, organigrama, diagrama de flujos, grillas de relación, plan masa y zonificación.

Con los puntos mencionados anteriormente, lograra que en el proyecto del centro de rehabilitación, logre manejar adecuadamente los espacios y áreas interiores y exteriores de la edificación.

4.2 Concepto formal y funcional

4.2.1 Definición del Concepto “El cerebro”

El cerebro es el órgano más importante del cuerpo humano, se alimenta de glucosa para poder funcionar y es el eje del sistema nervioso, por esta razón tiene el control de todas las funciones motrices, cognitivas, hormonales del ser humano, está formado por células cerebrales llamadas neuronas donde estas son las encargadas de transmitir las sensaciones e información.

El cerebro está dividido en seis lóbulos repartido en dos hemisferios.

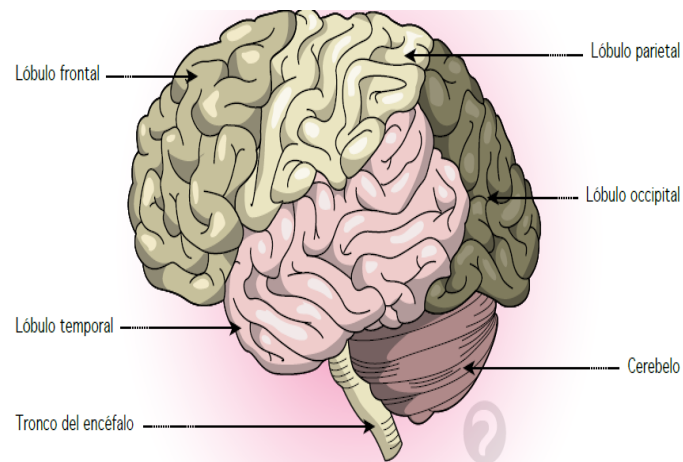


Figura 55. El cerebro 1

Tomado de (salud C. , s.f)

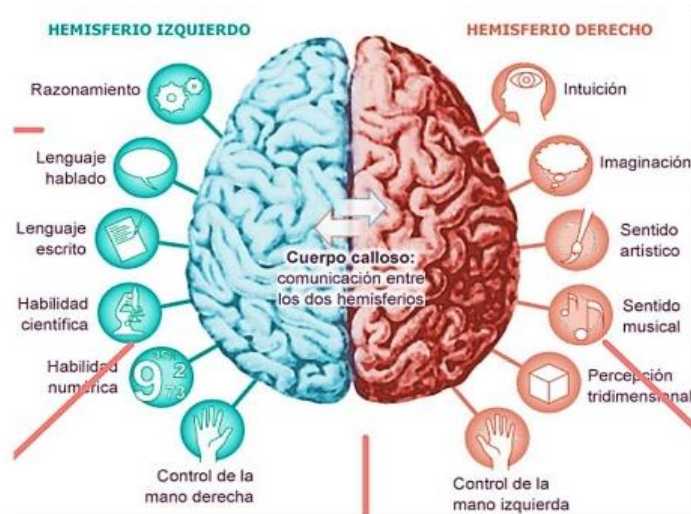


Figura 56. El Cerebro 2

Tomado de (T, 2011)

4.2.2 Justificación del Concepto

Este Concepto es escogido para el proyecto del centro de rehabilitación para trastornos alimenticios, debido a que estas enfermedades se dan por la causa de un desorden mental, y están provocando un daño hacia el resto del cuerpo humano, por esta razón el cerebro es quien maneja y controla todas las actividades y pensamientos por ende es apropiado para desarrollar en el diseño.

También el cerebro se relaciona con los problemas alimenticios ya que el hipotálamo parte cerebral es quien controla el apetito y la masa corporal, cuando se presenta estas enfermedades mentales este órgano se encuentra afectado y activa ciertos receptores que desligan la sensación del hambre.

En el proyecto se desarrollará mediante las formas geométricas abstractas del mismo creando una combinación entre curvas y rectas, a su vez la división de sus hemisferios para plantear dos áreas, en el lado izquierdo todo lo de consultorios médicos, mientras que en el lado derecho todo lo terapéutico, de tal manera que este se encuentre reflejado en proyectos en distintos aspectos arquitectónicos como distribución, cielo raso, diseño de piso, cromática, revestimientos, etc.

4.2.3 Forma y función del concepto “El Cerebro”

Después de haber realizado el análisis teórico y justificación del concepto el cerebro, se procede a ilustrar las distintas formas que este contiene, de tal manera que sirva en el programa arquitectónico del proyecto para el diseño de mobiliario, cielo raso, diseño de pisos y revestimiento en paredes, donde el concepto se observe reflejado en el proyecto interiorista del centro especializado de rehabilitación para trastornos alimenticios.

Al abstraer las ideas, lo que se propone es que a partir de este se logre plasmar como se relaciona el concepto con el tema del proyecto.

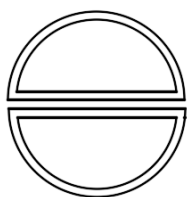


Figura 57. Forma Concepto

La siguiente figura, se la podrá aplicar en el proyecto para realizar distribución de espacios, o separador de zonas.

La siguiente figura, se la podrá aplicar para realizar diseño de cielo raso o mobiliario de acuerdo a la cromática del concepto.



Figura 58. Forma Concepto

La siguiente figura, servirá para realizar un diseño de cielo raso debido a su forma orgánica, de tal manera que aportaría al proyecto en el sentido de ser dinámico y creativo.

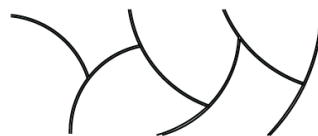


Figura 59. Forma Concepto

La siguiente figura, aportaría al proyecto para diseñar, la señalética del cada espacio, donde se lo podrá identificar.

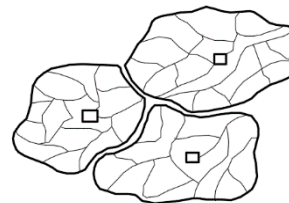


Figura 60. Forma Concepto



Figura 61. Forma Concepto

La siguiente figura, es apropiada para realizar distribución de espacios, ya que tiene un eje central el cual nos dirige hacia el área que debemos llegar.

La siguiente figura, es aplicable al proyecto para realizar distribución de espacios, o también mobiliario para áreas abiertas como recepción, sala de espera etc.

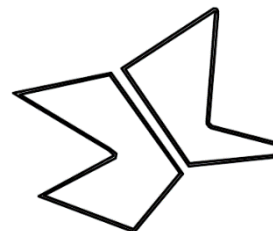
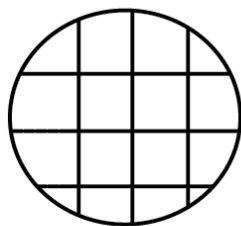


Figura 62. Forma Concepto



La siguiente figura, es dinámica, por ende, sería apropiado aplicar para diseño de cielo raso descolgado.

Figura 63. Forma Concepto

Con las formas ilustradas anteriormente, se puede observar como estaría diseñado el proyecto de acuerdo a la abstracción del concepto del cerebro, donde se debería reflejar en el diseño interiorista del centro de Rehabilitación "Ut Renati" para trastornos alimenticios, tanto en distribución, cromática etc.

4.2.4 Psicología y aplicación del color

Justificación de la cromática

La selección de este esquema cromático se debe a que está relacionado para los espacios de terapia alimenticia, donde de esta manera servirá de ayuda para una pronta recuperación por parte del paciente, usualmente se utiliza estos colores ya que, al ser un centro de rehabilitación, requiere de una cromática basada en tonos claros, porque permite mantener una asepsia en los espacios, y amplitud en los mismos.

Por otra razón, para este tipo de centros en rehabilitación, el paciente debe sentirse como en su propio hogar, más no en un hospital, por eso se ha establecido estos colores donde el paciente siente mayor confianza y confort.



Color Negro

Este color tiene un significado de fuerza, estilo y poder, por esta razón, se lo puede aplicar en el proyecto para colocar distintas frases célebres las cuales, ayudarían al fortalecimiento del paciente al ser un color fuerte, también se lo aplicaría en mobiliario.



Color Café

Este color tiene el significado de ser confortable, acogedor, por lo cual al ser un centro de rehabilitación con aspecto de vivienda mas no de un hospital, ayudaría al paciente a sentirse cómodo en un lugar agradable donde disponen de toda la voluntad para sacar adelante quien sufre este tipo de trastornos, se lo aplicaría para diseño de mobiliario, detalle cielo raso y color y revestimiento de paredes.



Color Azul

Este color tiene un significado de sabiduría, tolerancia, donde ayudaría al paciente en ser pasivo para lograr una pronta recuperación, ya que se necesita voluntad propia y paciencia para sobrellevar este tipo de trastornos, es por esta razón que se vería reflejado en el proyecto en color de paredes, detalles de cielo raso y mobiliario de la parte terapéutica del diseño dando un aspecto de tranquilidad y dinámico a la vez; se tomara en cuenta tonos más claros.



Color Blanco

Este color tiene el significado de claridad, asepsia y pureza, por lo cual servirá en el proyecto, para brindar un aspecto amplio y tranquilo lo cual ayudaría al paciente a una pronta recuperación, ya que, al dar una sensación de pureza, quien padece esta enfermedad se sentirá en un lugar de apoyo, por ende, se pretende implementar en espacios reducidos, también en pasillos para mantener un aspecto de amplitud y por último en mobiliario y cielo raso.



Color Gris

Este color tiene un significado de aliviador, elegancia, por esta razón, el centro de rehabilitación tendrá un aspecto de buen trato hacia al paciente y que se encuentra a cargo de especialistas los cuales están destinados a tratar este tipo de trastornos, por lo cual el paciente tendrá la sensación de tranquilidad, es decir que está a cargo de personas quienes lo ayudaran a sobresalir de la enfermedad; este se aplicara en el diseño, para manejar tema de mobiliario, color en paredes de espacios y detalles cielo raso.

MARCO EMPÍRICO

4.3 Memoria descriptiva

4.3.1 Medio Natural

4.3.1.1 Ubicación

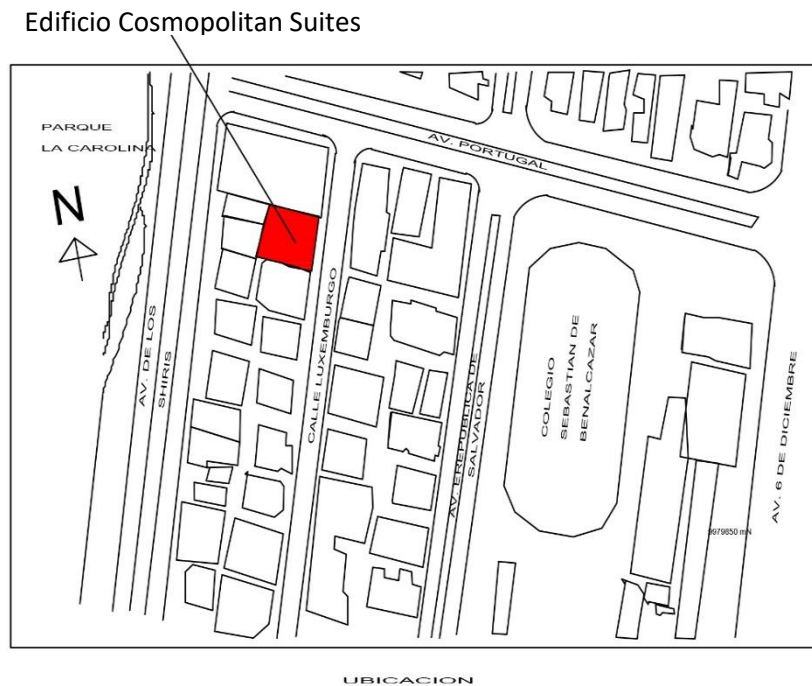


Figura 64. Ubicación

El actual edificio Cosmopolitan Suites, está ubicado en las calles Luxemburgo – Portugal y Portugal – Shyris, de la ciudad de Quito.

Al estar en una buena zona comercial – residencial posee todos los servicios básicos, varios accesos de transporte etc.

4.3.1.2 Asoleamiento

Con el análisis del asoleamiento se puede comprender como llegan los rayos del sol a la edificación, donde el sol llega directamente hacia la fachada frontal del edificio y se oculta por la fachada posterior del mismo, por está no afecta al proyecto ya que está planteado en los dos primeros pisos, planta baja y segundo piso, por lo cual no requiere de ningún aislante térmico. Por otro lado, alrededor y frente al edificio Cosmopolitan Suites se encuentran varias edificaciones altas las cuales generar sombra en el mismo.

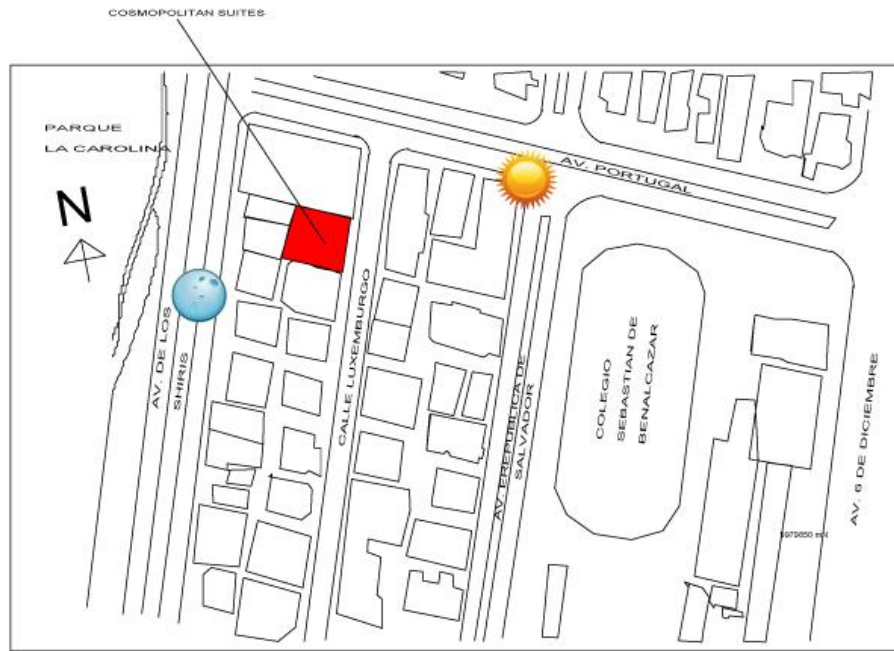


Figura 65. Análisis Asolamiento

4.3.1.3 Viento

En el análisis del viento, se puede observar que este llega a la edificación desde el parque la carolina, es decir en sentido de norte a sur, ya que es la única área donde no se encuentra ninguna edificación, la cual impida el paso del viento hacia el edificio Cosmopolitan Suites, como lo muestra la imagen anteriormente.

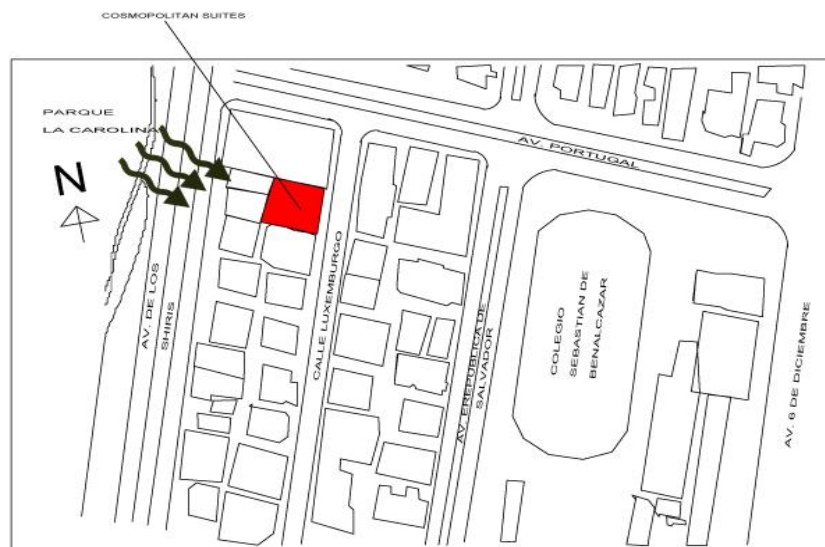


Figura 66. Análisis Viento

4.3.1.4 Vegetación

El proyecto interiorista se encuentra ubicado en el centro – norte de la ciudad de Quito, donde al ser una zona urbana, comercial y residencial, se ha tomado como termino un tipo de vegetación Bosque urbano, al parque la “ Carolina”, el cual se encuentra ubicado entre las vías Shyris, Eloy Alfaro y Naciones Unidas, por esta razón este establecimiento fortalece al proyecto interiorista cuando los médicos especialistas requieran realizar actividades físicas con los pacientes, ya que se encuentre a unos 3 minutos de la edificación aproximadamente.

En este parque La Carolina se encuentran las especies como árboles y arbustos, donde en un determinado tiempo necesitan tratado de Poda.

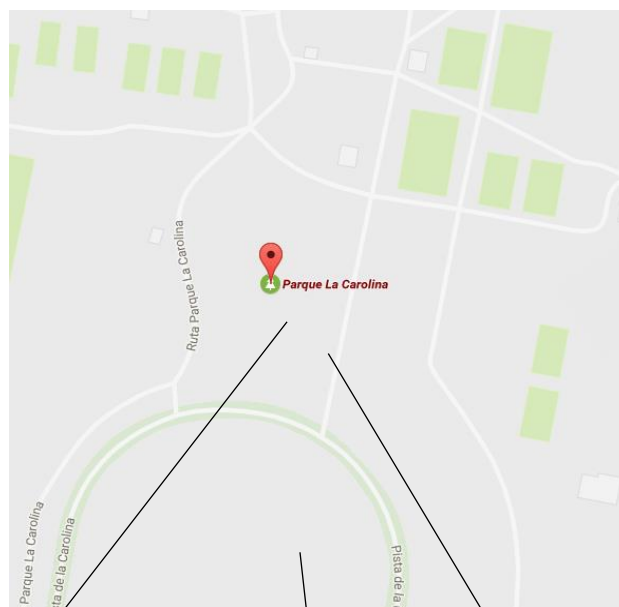


Figura 67. Ubicación Parque Carolina
Tomando de (maps G. , s.f)



Figura 68. Ciprés
Tomado de
(verdes T. , 2015)



Figura 69. Pino
Tomado de
(dreamstime, 2017)



Figura 70. Sauce
Tomado de
(Plantas, 2017)

En el gráfico anteriormente, se muestra el tipo de vegetación, que se encuentra en el parque la Carolina el norte de la ciudad Quito.

Tabla 14.

Tipo de Vegetación Quito

Nombre de la especie n = nativa e = exótica	Localización	
	Parterre (% aproximado del total)	Vereda (únicamente presencia o ausencia - % no disponible)
<i>Acacia dealbata</i> (e) <i>Acacia melanoxylon</i> (e)	31.3	presente
<i>Pinus radiata</i> (e) <i>Pinus patula</i> (e)	23	raro
<i>Sauce humboldtiana</i> (n) <i>Sauce babylonica</i> (e) <i>Sauce pyramidalis</i> (e)	8.2	presente
<i>Inesa colenda</i> (n) <i>Parajoubea cocoides</i> (n) <i>Phoenix canariensis</i> (n) (Tipos de palmeras)	6	raro
<i>Eucalyptus globulus</i> (e)	5.8	raro
<i>Platanus orientalis</i> (e)	4.6	presente
<i>Sambucus negro</i> (n)	3.5	presente
<i>Cupressus macrocarpa</i> (e)	3.2	raro
<i>Populus alba</i> (e)	2.8	presente
<i>Fraxinus excelsior</i> (e)	1.3	raro
<i>Juglans neotropica</i> (n)	0.6	raro
<i>Tecoma stans</i> (n)	0.4	presente
<i>Ligustrum japonicum</i> (e)	0.2	presente
<i>Callistemon citrinus</i> (e)	raro	presente
<i>Delostoma integrifolium</i> (n)	raro	presente
<i>Cassia canescens</i> (n)	raro	presente
<i>Magnolia grandiflora</i> (e)	raro	presente
<i>Hibiscus roseus</i> (e)	raro	presente
<i>Chionanthus pubescens</i> (n)	raro	presente

Fuente: Gangotena et al., 1990

Tomado de (Gangotena 1990)

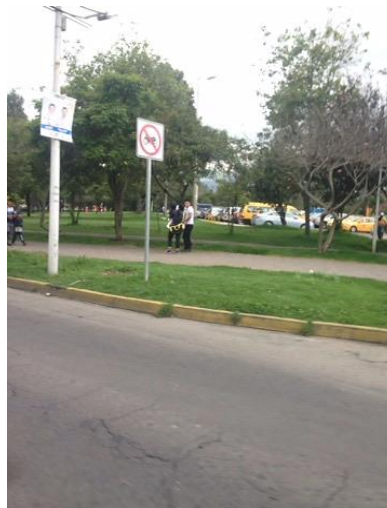


Figura 71. Fotografía Parque la Carolina



Figura 72. Fotografías Parque la Carolina Vegetación

4.3.1.5 Microclima

El análisis del clima y temperatura se ha investigado por medio de la fuente Meteorológica “Inamhi”, donde el proyecto pertenece al sector de Quito – Iñaquito, en la siguiente tabla explica como transcurre el clima durante el año en grados Celsius, donde en mes de agosto y septiembre existen las temperaturas más altas.

Tabla 15.

Microclima

CODIGO	NOMBRE	EN	FE	MA	AB	MA	JU	JUL	AG	SE	OC	NO	DIC
		E	B	R	R	Y	N		O	P	T	V	
M024	QUITO INAMHI- INNAQUI TO	14,7	14,7	14,6	14,8	15,0	15,2	15,2	15,6	15,4	14,9	14,7	14,8

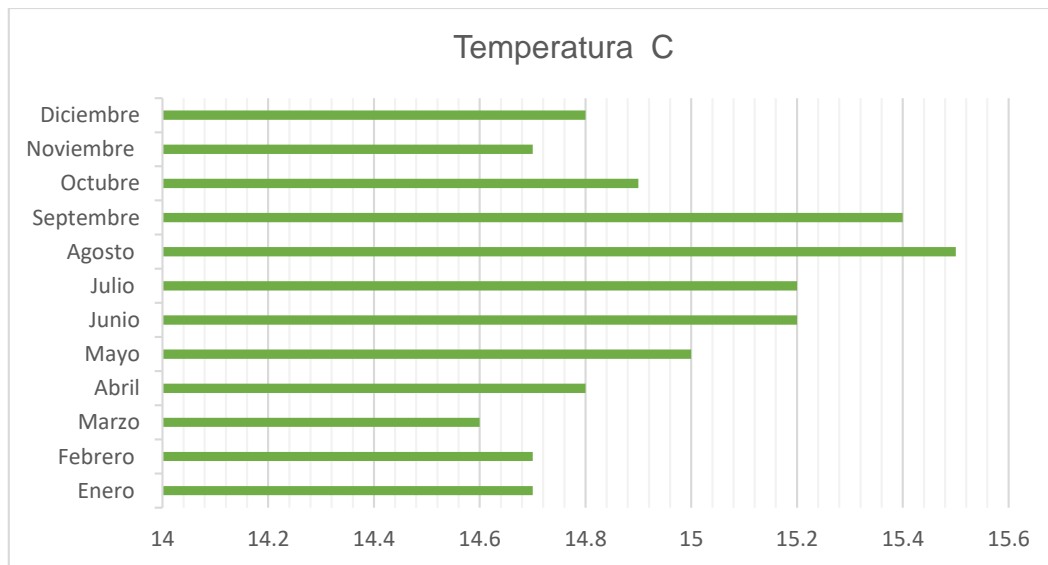


Figura 71. Análisis Estadística Clima

4.3.1.6 Dimensiones de los accesos

Las dimensiones de los accesos se encuentran distribuidas para tanto los peatones como vehículos, donde la dimensión de acera de 1.74m y de vía 3.7 en la calle Luxemburgo.



Figura 72. Análisis Accesos

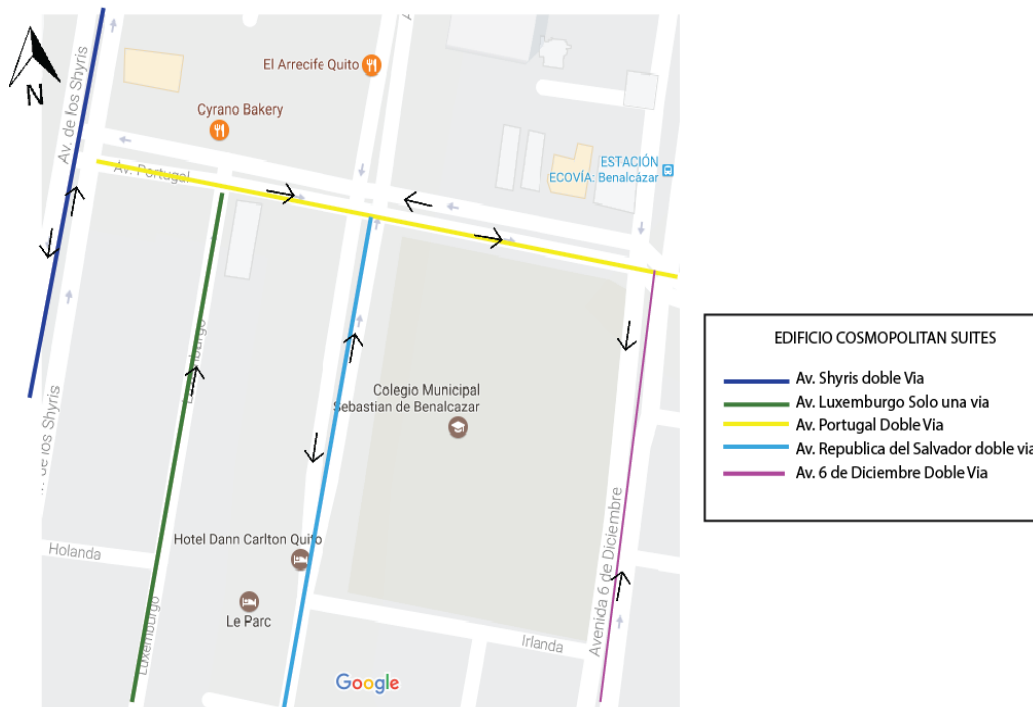


Figura 73. Análisis Accesos y vías

4.3.1.7 Estructura y forma del terreno

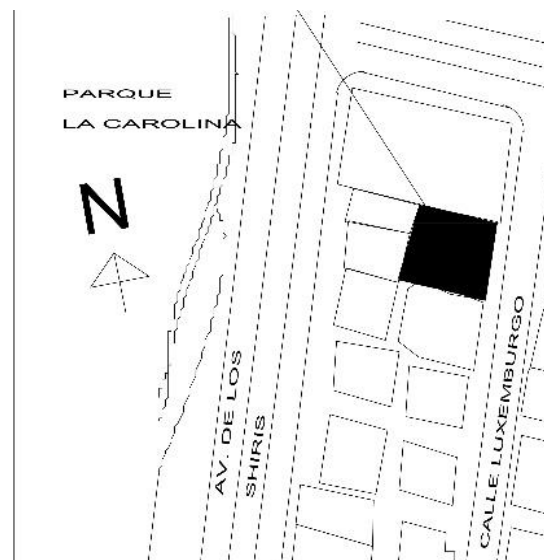
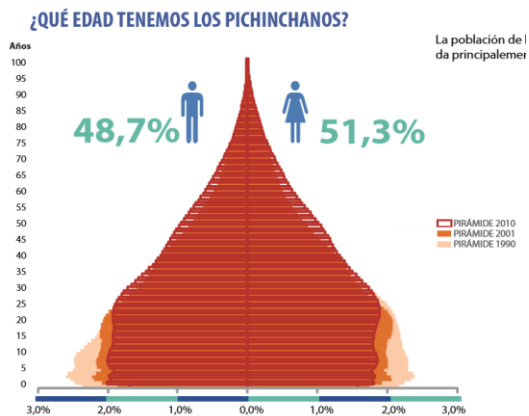


Figura 74. Estructura y forma Terreno Edificación

El terreno de la edificación Cosmopolitan Suites, tiene una forma rectangular a nivel de la calle Luxemburgo donde se observa la fachada principal no posee ninguna pendiente, y tiene total de área construida 2901.25m²

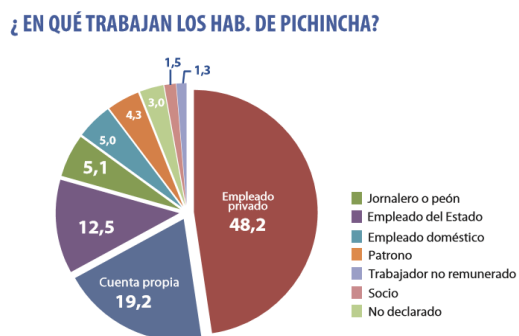
4.3.2 Medio Social

En este punto se realizará el análisis para conocer a los usuarios, mediante la pirámide poblacional, situación económica del sitio tanto familiar como social, todo lo mencionado anteriormente es proporcionado del INEC.



En el siguiente gráfico, se puede observar que, en la población quiteña, la mayoría de habitantes son hombres que mujeres.

Figura 75. Pirámide Poblacional
Tomado de INEC (vivienda)



En el siguiente gráfico, se puede observar que existen distintos oficios donde practican mujeres y hombres, donde en su mayoría son empleados privados.

Figura 76. Situación Económica
Tomado de INEC (vivienda)

En el caso del proyecto interiorista del centro especializado en rehabilitación para trastornos alimenticios, los usuarios al acceder al lugar serán los trabajadores administrativos y especialistas, donde serán las personas que permanente se encontraran en el proyecto, mientras que los pacientes en su mayoría de un target de 14 a 30 años de edad serán eventuales; en su mayoría debido al resultado de encuestas serán más de género femenino que masculino, y jóvenes por esta razón el tratamiento es ambulatorio de media jornada, debido a que no pueden dejar sus actividades cotidianas como el trabajo o el estudio en este caso.

4.3.3 Medio Artificial
 4.3.3.1 Análisis Arquitectónico edificio Actual



Figura 77. Análisis Arquitectónico edificio Actual

4.3.3 Medio Artificial

4.3.3.1 Análisis Arquitectónico edificio Actual



Figura 78. Análisis Arquitectónico edificio Actual

4.3.3 Medio Artificial

4.3.3.1 Análisis Arquitectónico edificio Actual

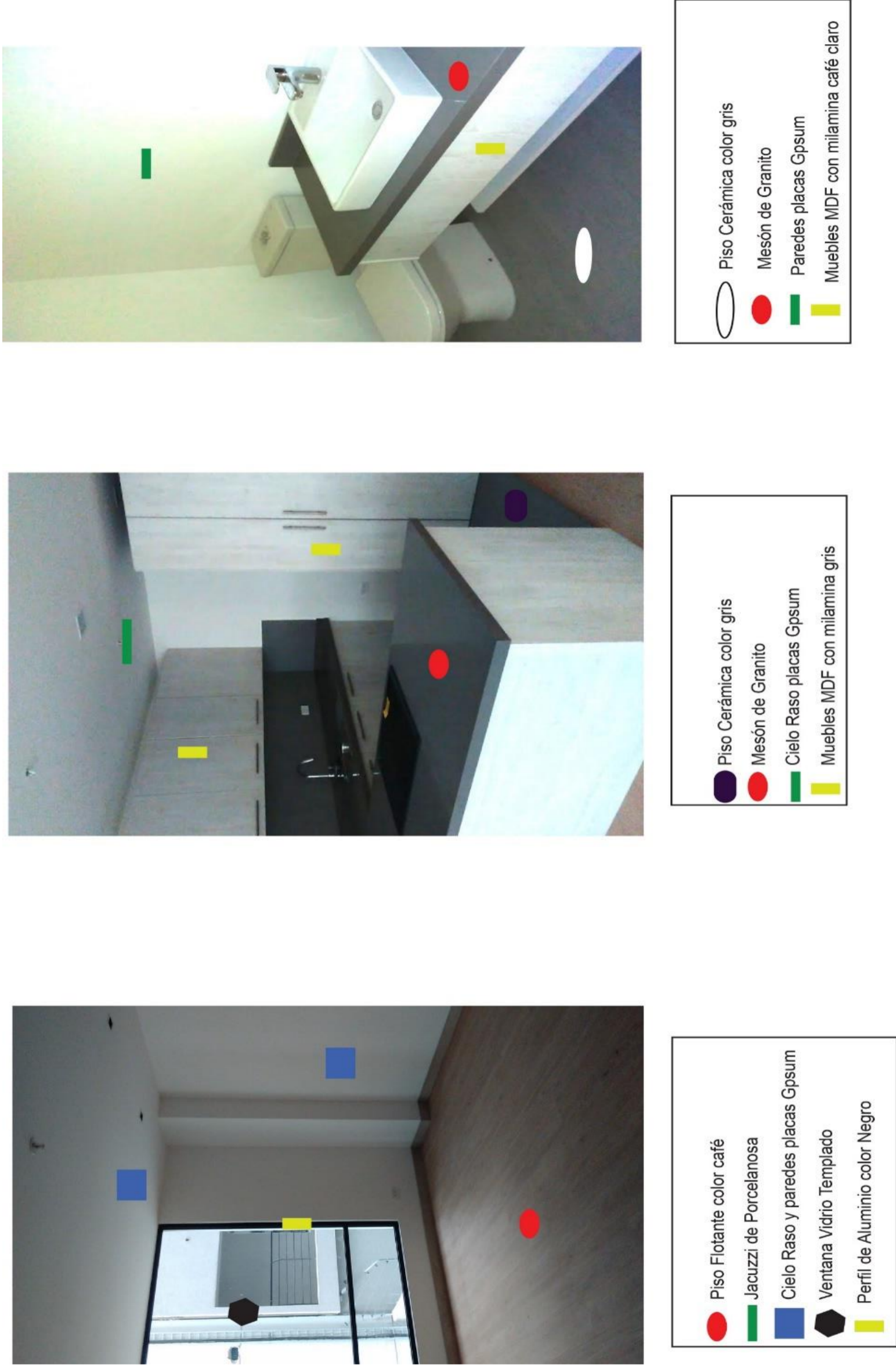
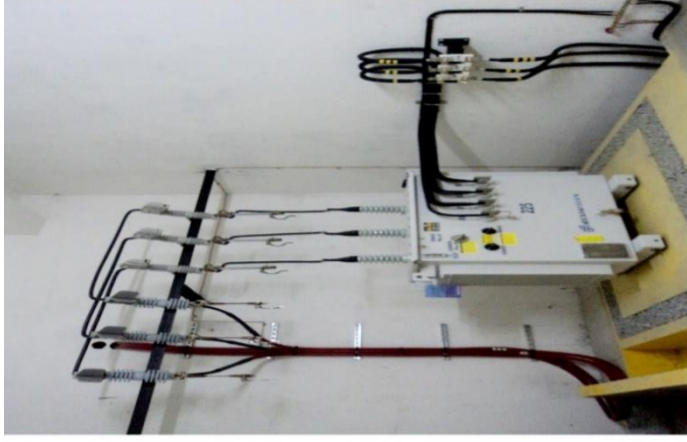


Figura 79. Análisis Arquitectónico edificio Actual

4.3.3 Medio Artificial

4.3.3.1 Análisis Arquitectónico edificio Actual



Caja del Transformador



Escaleras de Emergencia



Acometida Agua Potable



Ducto Ascensor



Ducto instalaciones Bomberos



Sirena de Emergencia



Instalaciones Aguas servidas



Cableado instalaciones eléctricas



Ducto de medidores de Luz



Caja instalaciones voz y datos

Figura 80. Análisis Arquitectónico edificio Actual

4.3.3 Medio Artificial

4.3.3.2 Medios de transporte Público



Figura 81. Análisis Medios de transporte Público

4.3.3 Medio Artificial

4.3.3.3 Hitos Urbanos relacionados al proyecto

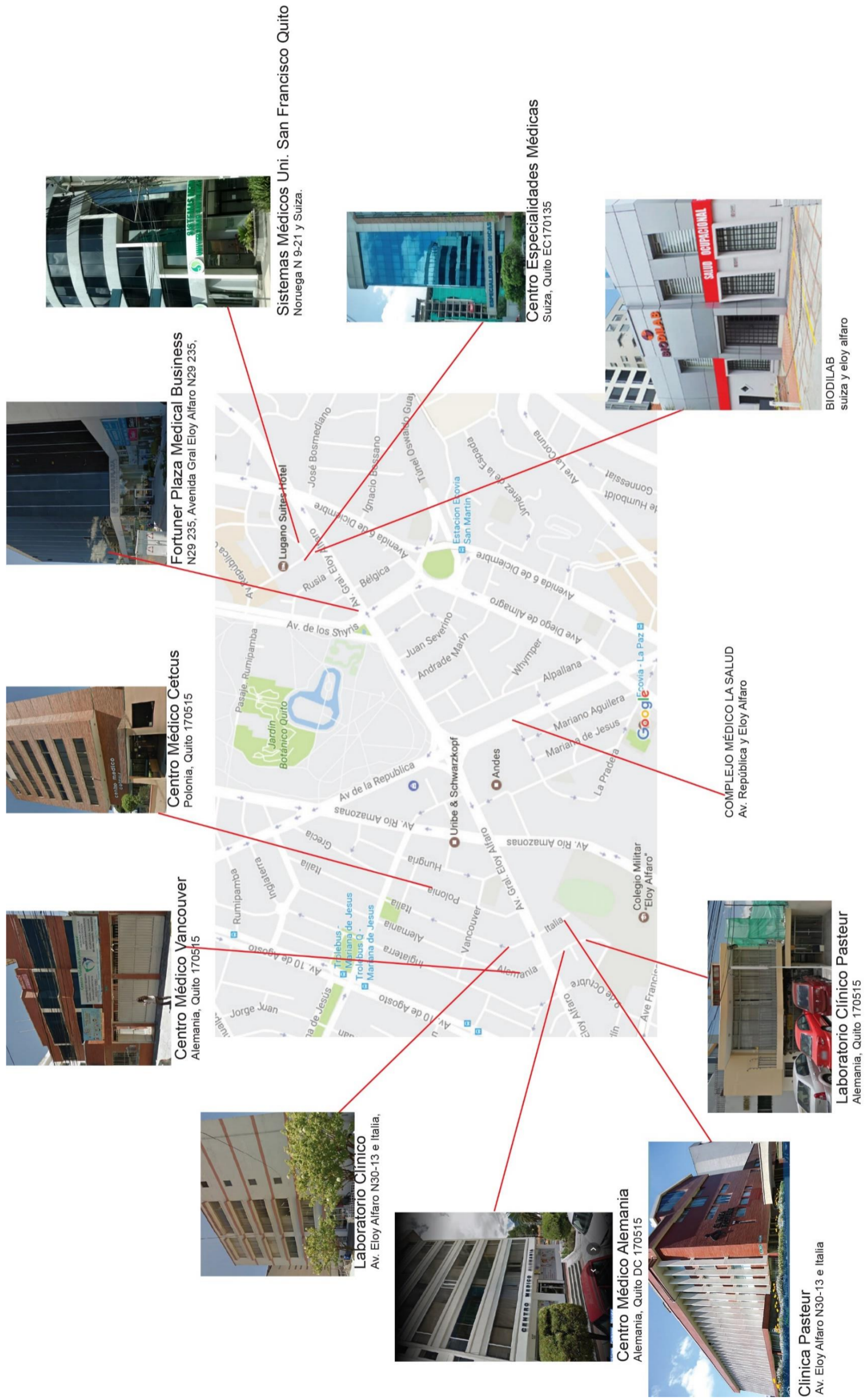


Figura 82. Análisis Hitos Urbanos

4.4 Condicionantes

Tabla 16.

Condicionantes del edificio

Condicionantes	Determinantes
Paredes interiores	Color, textura, recubrimientos
Diseño	Cromática, distribución actual
Puertas	Color, medidas, diseño, material
Equipamiento	Mobiliario
Baterías sanitarias	Inodoro, lavamanos
Pisos	Color, material, medidas (Flotante, Alfombra, cerámica)
Iluminación	Puntos de luz, luminarias
Usuarios	Médicos, pacientes, trabajadores adm.
Fachada	Pintura exterior, alucobond aspecto madera
Instalaciones Eléctricas	Red Secundaria
Instalaciones Sanitarias	Red Secundaria

4.5 Determinantes

Tabla 17.

Determinantes del edificio

Condicionantes	Determinantes
Infraestructura	Columnas de Hormigón armado Vigas Hormigón Armado, ventanas
Ductos	Ascensor, instalaciones
Emergencia	Escaleras de Emergencia
Rampa	Rampa interior / exterior
Acceso	Acceso vehicular (Parqueaderos
Instalaciones Eléctricas	Red Primaria, cableado principal
Instalaciones Sanitarias	Ductos de bajantes, caja de revisión, red primaria.
Instalaciones de Bomberos	Ducto de tuberías, red primaria
Instalaciones Agua Potable	Ducto de tuberías, cisterna, bomba

	Red primaria
Área Exterior	Materialidad, servicios básicos

APORTE

Después de haber realizado el análisis tanto del entorno como de la edificación actual, sirvió para tomar en cuenta ciertos aspectos los cuales el proyecto interiorista estará involucrado, en el tema de asoleamiento y viento tratar de realizar un diseño interiorista el cual estos factores no afecten al proyecto ni a los usuarios permanentes y eventuales, también el tipo de acceso vehicular será por los subsuelos de la edificación, donde al proyecto le pertenece 16 parqueaderos, los cuales podrán ser ocupados por médicos y administrativos, a parte dentro de la edificación existen 4 parqueaderos de visita los cuales podrán ser habilitados por pacientes y sus familiares; al tener en cuenta que son pocos los parqueaderos para las personas que recibirán el tratamiento, existe movilización del transporte público y zona azul cerca del mismo.

Por otro lado, el proyecto tendrá un apoyo, ya que a sus alrededores existen distintos laboratorios clínicos y una clínica hospitalaria en caso de exámenes médicos o emergencia.

También con este análisis se puede comprender que elementos arquitectónicos se podrán modificar y los que por normativa municipal deberán permanecer como son actualmente.

Y en tanto a la programación arquitectónica mediante los planos, se podrá observar de qué manera se encuentran distribuidos todas las zonas, áreas y espacios del proyecto.

4.5 Programación

4.5.1 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio

ZONA	NECESIDAD	ACTIVIDAD	ESPACIO
Zona Exterior	Estacionar automóvil	Estacionar	Estacionamiento Público y Privado
	Permitir el Acceso de usuarios naturales y con discapacidad	Ingreso de Usuarios, pacientes, médicos y personal	Accesos
Zona Administrativa	Facturar	Cobrar, organizar dinero	Caja
	Espacio de trabajo al Director/a	Atender citas y entrevistas medicas o administrativas, mantener control	Oficina del Director/a
	toma de decisiones	Reuniones	Sala de Reuniones
	Contabilidad	Administrar	Departamento contabilidad
	Recibir usuarios, pacientes, médicos	Recibir citas médicas / administrativas, acoger a usuarios e pacientes, contestar teléfono	Recepción
	Vender productos	Vender productos que sirvan de ayuda para el mejoramiento del paciente	Tienda
	Recibir usuarios, pacientes, médicos	Espera del turno para hablar con Director /a	Sala de Espera
	Higiene	Higiene	SSHH Mujeres
	Higiene	Higiene	SSHH Hombres
Zona Médica	Atender y Solucionar problemas emocionales	Realizar entrevistas, terapia emocional individual o familiar,	Consultorio Psicológico
	Controlar peso y habitos alimenticios	Entrevistas, control de peso y talla, planteo de plan alimenticio	Consultorio Nutricional
	Solucionar/ Preveer y atender problemas digestivos	Entrevistas, exámen de endoscópia, examinar, diagnosticar	Consultorio de Gastroenterología
	Solucionar preveer y atender problemas Apart. Reprodutor	Examinar aparato reproductor del paciente	Consultorio de Ginecología
	Preveer desmayos, controlar medicación	Evaluación Triage, diagnosticar, controlar medicación	Enfermeria
	Archivar citas, controlar acceso a pacientes.	Recibir citas médicas	Recepción médica
	Esperar	Espera del paciente y familiar para hablar con médico	Sala de Espera
	Comer alimentos	Alimentarse	Cafeteria
	Botar desechos toxicos y comunes de curaciones médicas	Botar basura	Cuarto de desechos
	Almacenar papeleria y medicamentos basicos.	Guardar medicamentos para brindar al paciente	Utileria / suministros medicos
	Higiene	Higiene	SSHH Mujeres/ Hombres Pacientes
	Higiene	Higiene	SSHH Mujeres/ Hombres Médicos

Figura 83. Cuadro Zona – necesidad- actividad- espacio

4.5 Programación

4.5.1 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio

Zona Multifuncional	Distracción y terapia del paciente	Pintar, recortar, realizar actividades manuales	Taller Artístico
	Compartir ideas, opiniones, soluciones	Realizar tareas escolares, desarrollar habilidades emocionales y	Taller Ocupacional
	Escuchar, comentar, solucionar problemas emocionales	Compartir soluciones, Apoyo grupal	Sala de Terapia grupal
	Control de la comida, preveer vómitos, desarrollar hábitos alimentarios	Comer bajo Supervisión	Comedor Terapéutico
	Mantener el cuerpo en movimiento	Realizar ejercicio bajo Supervisión	Gimnasio
	Mantener control de los talleres	Archivar, organizar	Recepción
	Espera de pacientes, acceso a talleres, mantener control	Esperar	Sala de Espera
Zona de Servicio	Higiene	Higiene	SSHH Hombres / Mujeres
	Botar desechos no necesarios	Botar basura	Cuarto de desechos comunes
	Almacenar medicamentos, equipos	guardar, archivar	Utilería
	Preparar, elaborar	cocinar	Cocina
	Almacenar objetos no usados diariamente	guardar equipos, mobiliario, utilería	Bodega

Figura 84. Cuadro Zona – necesidad- actividad- espacio

4.5.2 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio – mobiliario- área

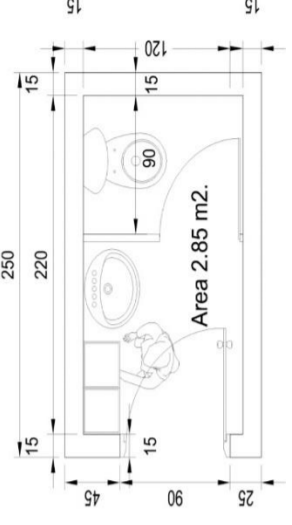
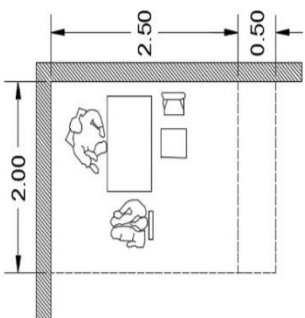
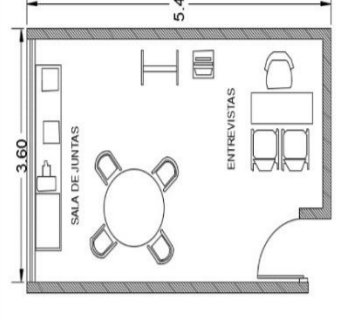
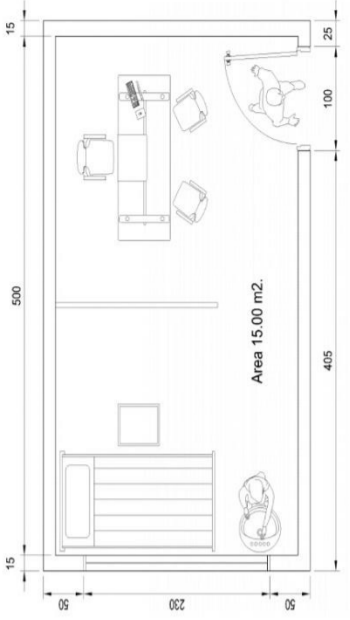
Zona Administrativa	SSHH Hombres	Higiene	Personal Administrativo	1	2	1 Inodoro 1 Lavamanos	2.85 m ²	
total Área 69,70 m ²								
Zona Médica	Consultorio Psicológico	Realizar entrevistas, terapia emocional individual o familiar,	Psicólogo, paciente, familiares	1	3	1 escritorio, 1 silla giratoria, 2 sillas usuarios, sillón, 1 Diván	15 - 20m ²	
Zona Médica	Consultorio Nutricional	Entrevistas, control de peso y talla, planteo de plan alimenticio	Nutricionista, paciente, familiares	1	3	1 escritorio, 1 silla giratoria, 2 sillas usuarios, 1 camilla, 1 balanza, 1 plícometro, 1 Tallímetro, 1 cinta métrica	15 - 20m ²	
Zona Médica	Consultorio de Gastroenterología	Entrevistas, exámen de endoscópia, examinar, diagnosticar	Gastroenterólogo go/a, paciente y familiar	1	3	1 escritorio, 1 silla giratoria, 2 sillas usuarios, 1 camilla, Electro sonido, Basurero para Deposito de desechos	15 - 20m ²	

Figura 87 Cuadro Zona – necesidad- actividad- espacio – mobiliario – área

4.5.2 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio – mobiliario- área

Zona Multifuncional	Taller Ocupacional	Realizar tareas escolares, desarrollar habilidades emocionales y mentales	Profesor, Pacientes	4	10	3 mesas, 12 taburetes, material didáctico,	6,0m ²	
Zona Multifuncional	Sala de Terapia grupal	Compartir soluciones, Apoyo grupal	Psicólogo, pacientes	2	12	Sillones y silla Psicólogo	6,0m ²	
Zona Multifuncional	Comedor Terapéutico	Comer bajo Supervisión	Supervisor, pacientes	2	8	Mesas y sillas ergonómicas	12m ²	
Zona Multifuncional	Gimnasio	Realizar ejercicio bajo Supervisión	Supervisor, pacientes	1	10	Estanterías, pesas pequeñas, pelotas, material de deporte	12m ²	
Zona Multifuncional	Recepción	Recibir a los pacientes	Administrativo, paciente	1	3	Counter, silla giratoria, computadora, impresora	9,20m ²	

Figura 90. Cuadro Zona – necesidad- actividad- espacio – mobiliario – área

4.5.2 Cuadro zona-necesidad-actividad-espacio – mobiliario- área

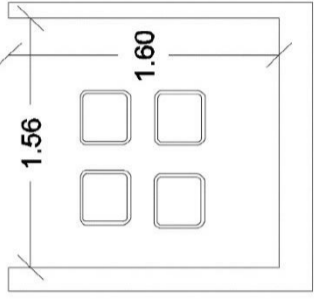
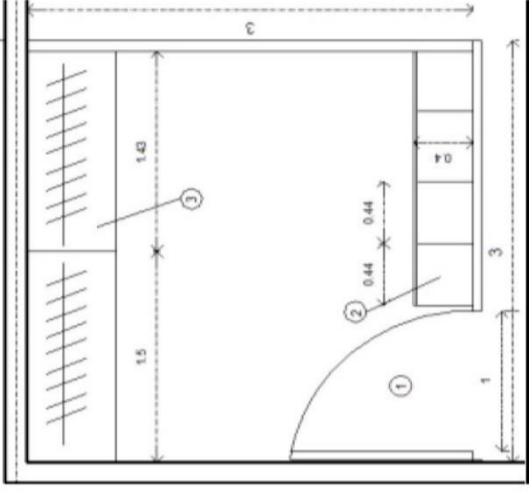
Zona de Servicio	Cuarto desechos comunes	Botar desechos comunes	Personal de servicio	2	Basureros	2,25m ²	
Zona de Servicio	Bodega	guardar equipos, mobiliario, utilería	Personal de Servicio	3	Estanterías, repisas, puertas de 2 hojas	2,2 m ²	
Total Área 19,23m ²							

Figura 92. Cuadro Zona – necesidad- actividad- espacio – mobiliario – área

4.5.3 Organigrama funcional

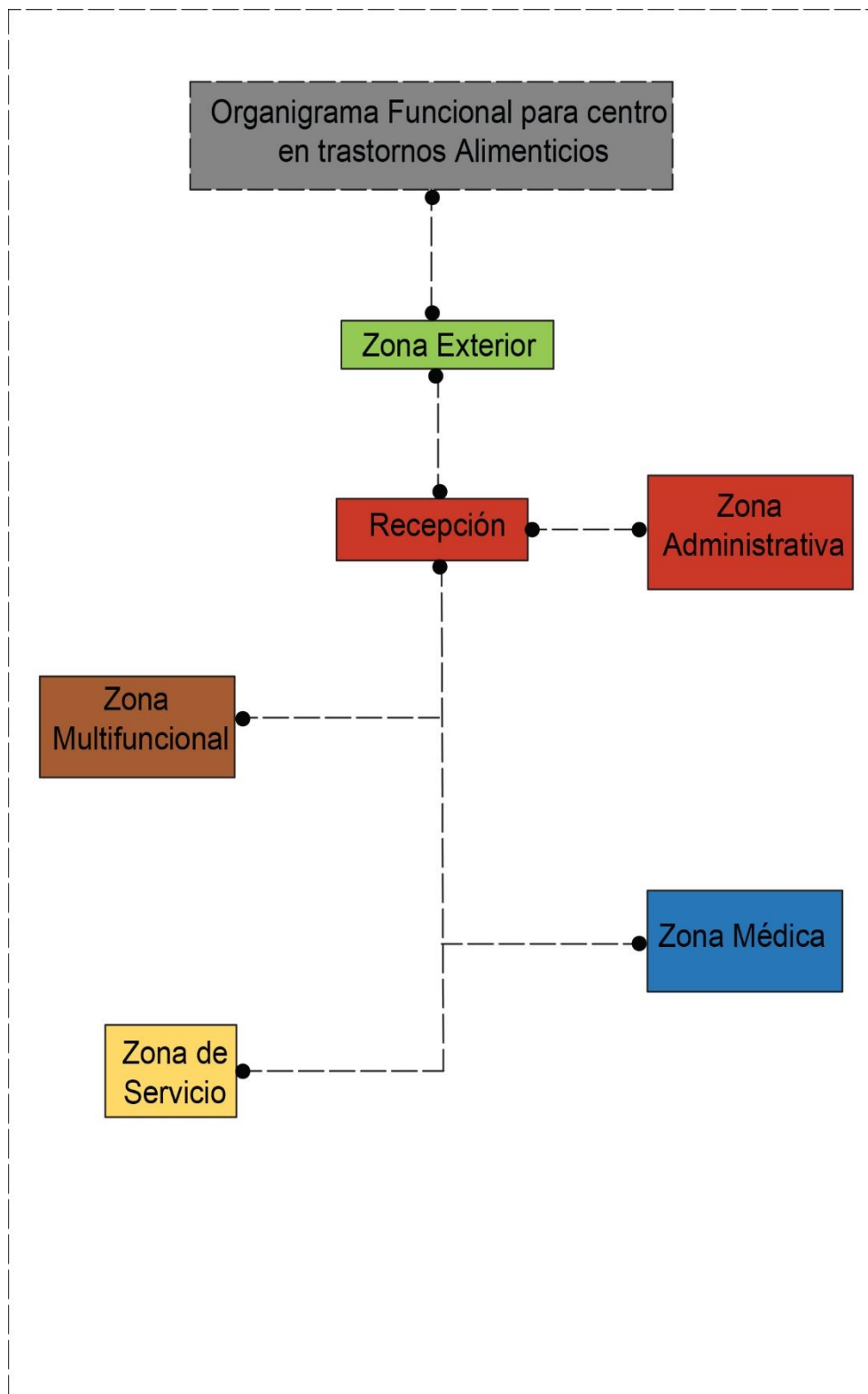


Figura 93. Organigrama Funcional

4.5.4 Diagrama de flujos

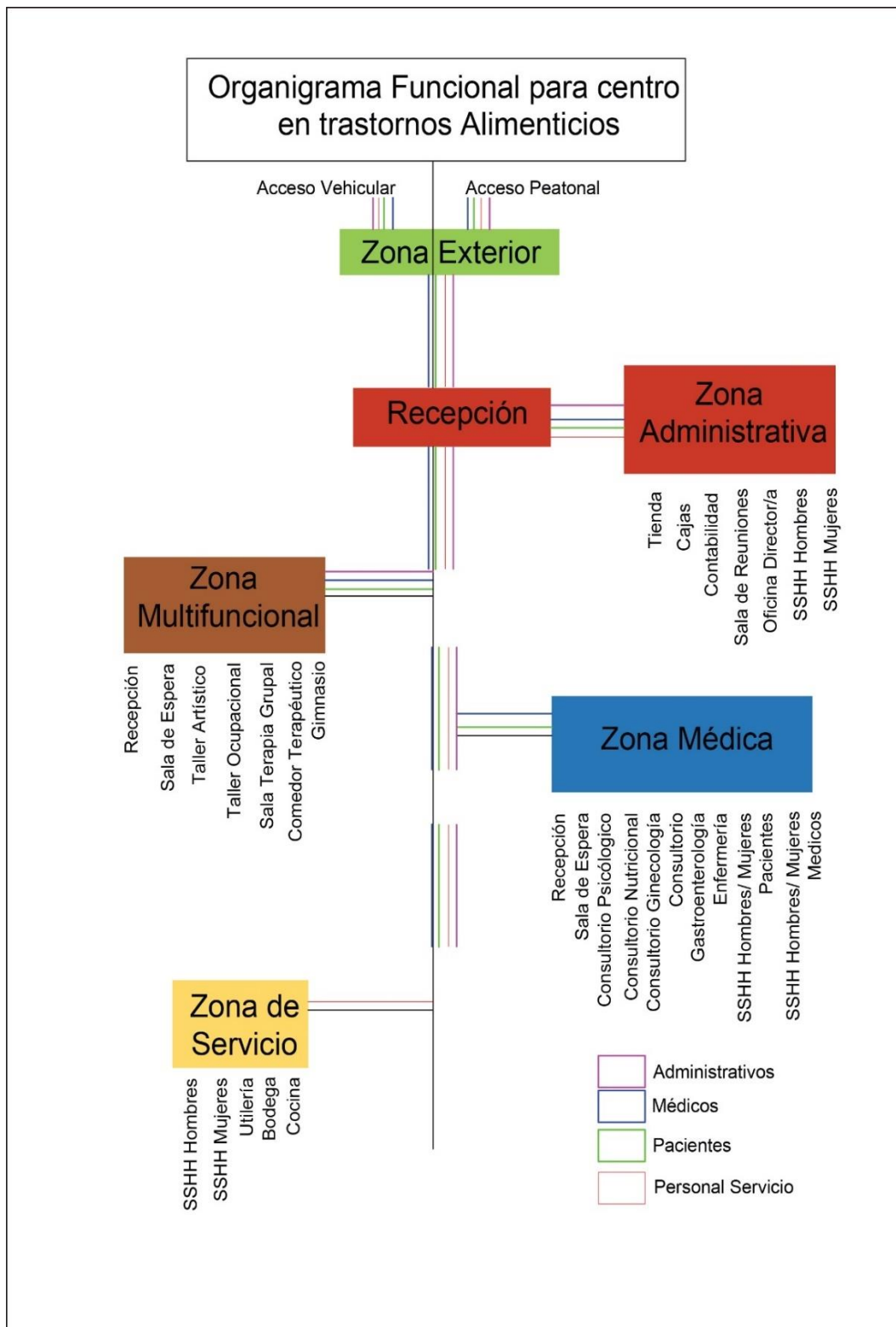


Figura 94. Diagrama de Flujos

4.5.4 Grilla de Relación

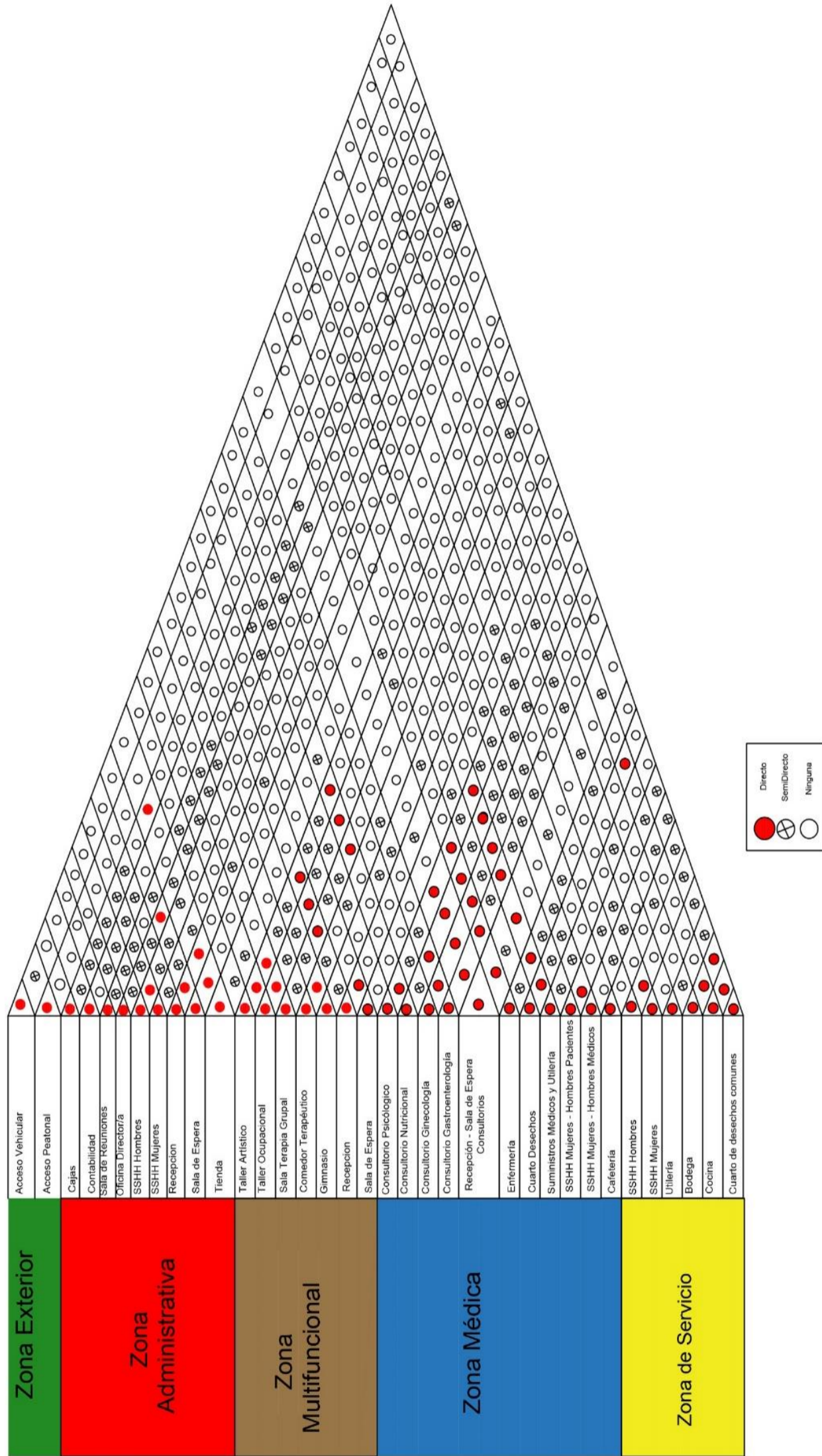


Figura 95. Grilla de Relación

4.5.6 Plan masa



PLANTA BAJA

ESC:1:150

Figura 96. Plan Masa

4.5.6 Plan masa



Figura 98. Plan Masa

4.5.7 Zonificación

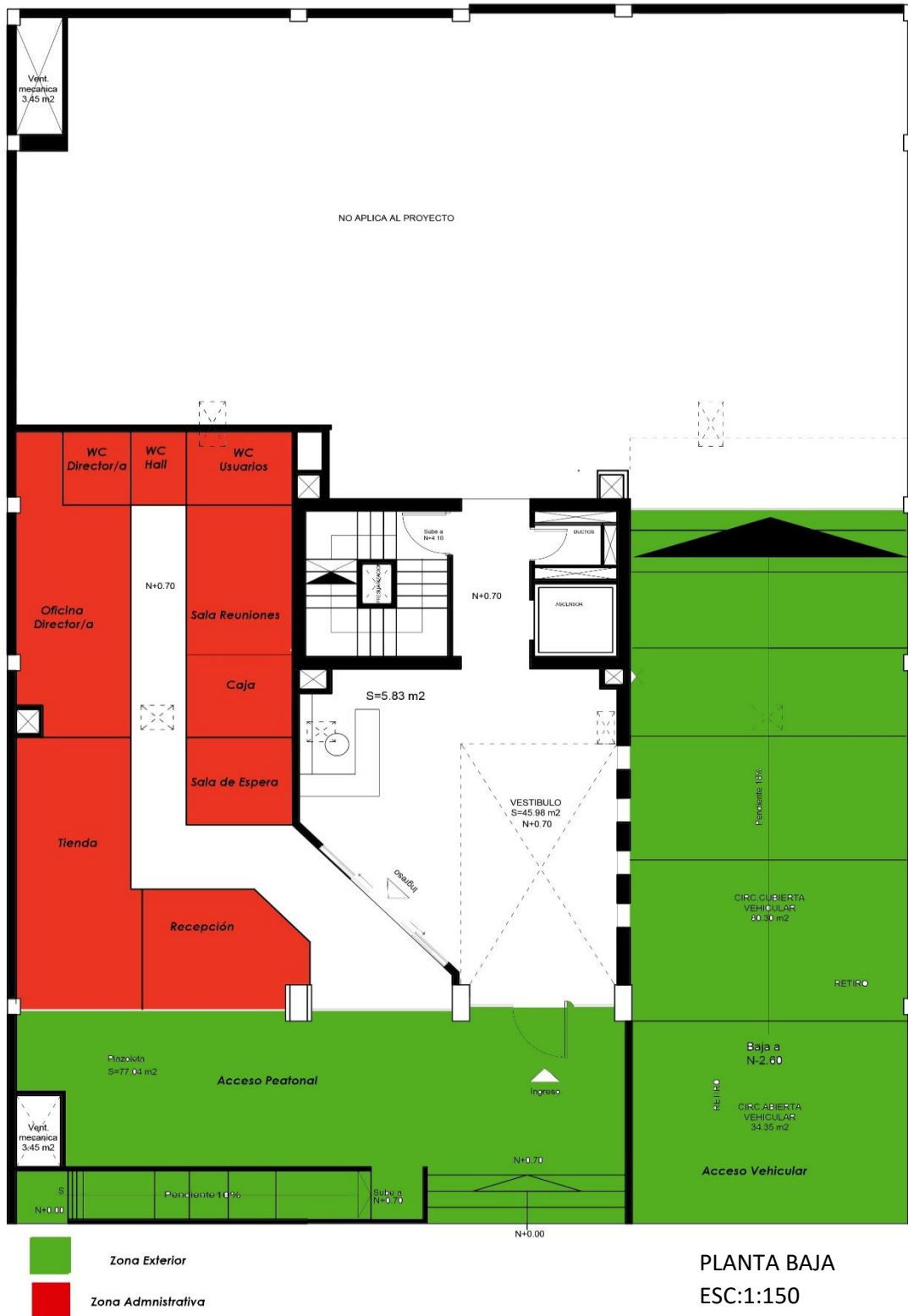


Figura 99. Zonificación

4.5.7 Zonificación



Figura 101. Zonificación

Referencias

- Associate. (2017). *dreamstime*. Recuperado en diciembre 12, 2016, de <https://es.dreamstime.com/imagenes-de-archivo-rbol-de-sauce-image14365224>
- Albahaca, A. L. (2012). *psicologia del color azul*. Recuperado en diciembre 12, 2016, de <http://tupsicologiadelcolor.blogspot.com/2012/05/azul.html>
- Arleco. (2016). *Blogicas*. Recuperado el 10 de noviembre 2016 de <http://blogicasa.com/decoracion-y-diseno-de-consultorios-psicologicos/>
- Behar Astudillo, R., (2010). *Trastornos de la conducta Alimentaria* (Vol. segunda Edicion). Santiago de Chile: Mediterraneo Ltda.
- Campos, A. B. (2010). *Manual guia para el diseno arquitectonico consulta externa* . Recuperado el 04 de diciembre 2016 de <http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Biblioteca%20Plan%20Maestro%20Equipamiento/MANUAL%20PARA%20EL%20DISE%C3%91O%20DEL%20SERVICIO%20DE%20CONSULTA%20EXTERNA.pdf>
- canstopphoto.(s.f). Recuperado el 02 diciembre 2016 de <http://www.canstockphoto.es/verde-%C3%A1rbol-pino-6181717.html>
- Ceda, C. (1997). *Centro Ceda desordenes alimenticios*. Recuperado el 11 de junio 2017 de <http://www.cedaonline.com.ar/>
- Center, F. C.-T. (2016). Recuperado el 20 de septiembre 2016, de <http://www.thecenter.com.ec/>
- Cisneros. (2002). *Enciclopedia de Arquitectura Plazola , Alfredo* . volumen 5. Recuperado el 11 de noviembre de 2016
- Crea, C. (2016). *Centro Crea recuperacion emocional y alimentaria*. Recuperado el 15 noviembre del 2016 de <http://www.creacentro.com/>
- dreamstime. (2017). *dreamstime*. Recuperado el 11 de noviembre 2016, de <https://www.dreamstime.com/stock-image-pine-tree-isolated-abies-firma-see-my-other-works-portfolio-image35675001>
- Energía, I. p. (2001). *Eficiencia y ahorro energetico*. Recuperado el 05 de noviembre 2016, de http://www.idae.es/uploads/documentos/documentos_5573_GT_iluminacion_hospitales_01_81a4cdee.pdf
- Expo, M. (2017). *Medical Expo instrumento medico*. Recuperado el 09 de noviembre 2017, 11, de <http://www.medicalexpo.es/fabricante-medical/especulo-vaginal-835.html>
- FAO, d. d. (2016,). *el ecosistema forestal urbano en quito*. Recuperado el 12 de Diciembre de 2016, de <http://www.fao.org/docrep/w7445s/w7445s04.htm>

- Foundation, N. (2017). *Nemours Foundation*. Recuperado en mayo 26, 2017, de <http://kidshealth.org/es/parents/ultrasound-abdomen-esp.html>
- Gardey., J. P. (2008). *Definiciones.de*. Recuperado en octubre 2, 2016, de <http://definicion.de/psicologia/#ixzz4MyFdu7dd>
- Glomeve.(s.f). *Glomeve*. Recuperado el 09 noviembre de 2016, de https://es.aliexpress.com/store/product/6-In-1-EMS-1MHz-Photon-Body-Skin-Care-Ultrasound-Galvanic-Gloves-Infrared-Slimming-Fat-Removal/300445_32366652863.html
- Grange, D. L. (2005). *Maudsley Parents*. Recuperado el 8 de octubre de 2016, de <http://maudsleyparents.org/legrangeespanol.html>
- Interpuntos. (2016). *Interpuntos*. Recuperado el 09 de noviembre de 2016 de https://www.interpuntos.com.py/index.php?route=product/product&product_id=22188
- iTA. (s.f). *ITA institud de trastorns alimentaris* . Recuperado el 3 de octubre de 2016, de http://www.itacat.com/ftp/memories%20i%20dossiers/tca%20WEB_DOSIER_2013_cast.pdf
- Jason. (2013.). *Scribd Platform*. Recuperado el 5 octubre de 2016, de <https://es.scribd.com/doc/239495669/Que-Es-Un-Tallimetro>
- L., D. R. (s.f). *Programa medico y espacial funcional hospital del dia Cplus Chimbacalle*. Recuperado el 02 de noviembre de 2016, de <https://www.iess.gob.ec/documents/10162/3321613/PMF+CAA+CHIMBA CALLE.pdf>
- LARA, P. S. (2015). *repositorio Puce*. Recuperado el 10 de septiembre de 2016, de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/8934/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- lopez. (1997). *Centro especializado en desordenes alimenticios* . Recuperado el 20 de noviembre de 2016, from <http://www.cedaonline.com.ar/ceda.php>
- luminarias, S. (2016). *Sylvania luminarias dimerizable*. Recuperado el 09 de septiembre de 2017, de <http://www.sylvania.com.ec/producto/syl-lighter-led-dimerizable/>
- Luz Alicia Flores Sánchez. (2015). *Groppe imprenta diferente*. Recuperado noviembre 31, 2016, de <http://groppeimprenta.com/noticias/39-informacion-tecnica/135-psicologia-color-cafe.html>
- Madrid, M. (2016, junio 1). *Mental Madrid*. Recuperado el 01 de octubre de 2017, de <http://mentalmadrid.com/anorexia-nerviosa/>

- maps, g. (s.f). *google maps*. Recuperado el 20 de diciembre de 2016, de <https://www.google.com.ec/maps/place/Edificio+Cosmopolitan+Parc/@-0.181775,-78.4836369,17z/data=!3m1!4b1!4m5!3m4!1s0x91d59a80b8bf2a83:0xdcda9d9b757c989a!8m2!3d-0.181775!4d-78.4814482>
- maps, G. (s.f). Recuperado el 1 de octubre de 2016, de <https://www.google.com.ec/maps/place/CEDA/@-34.5326837,-58.501574,20.06z/data=!4m5!3m4!1s0x95bcb6d33797856b:0x7aaec8e88616365a!8m2!3d-34.532751!4d-58.5012851>
- Martínez, D. L. (2016). *Vigorexia.org*. Recuperado el 10 octubre de 2016, de <http://vigorexia.org/>
- Maymet. (s.f). *Historia Hospitales*. Recuperado el 15 de diciembre de 2016, de <http://www.maynet.es/tag/historia-hospitales-pediatricos/>
- Medicion. (2004). *Medicion*. Recuperado el 09 de noviembre de 2016, de <http://medi-cion.com/producto/plicometro-innovare/>
- Medico, I. I. (s.f). *IMED Instrumental Medico*. Recuperado el 8 de septiembre de 2017, de <http://www.instrumentalmedico.com/productos/balanzas-adulto/balanza-adulto-con-tallimetro/>
- Montreal. (2016). *Montreal in pictures*. Recuperado el 09 de septiembre de 2016, de <http://montrealinpictures.com/blog/2012/05/15/project-365-day-136-allan-memorial-institute/>
- Nacional, L. H. (2011, 12 11). *Desórdenes alimenticios afectan a niños*. Recuperado el 02 de septiembre de 2016, de <http://lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1101249779#.WAhncoWcGM9>
- Neotecnia. (2014). *Neotecnia*. Recuperado el 12 de septiembre de 2017, de <https://www.gruponeotecnia.com/productos/mesas-de-exploracion/344>
- Neufert, E. (2013). *Ernst Neufert: Arte de proyectar en Arquitectura*. Recuperado el 30 de septiembre de 2016, de documento%20neufert.pdf
- Ortega Salinas, L. E. (2011). *Repositorio Institucional UTPL*. Recuperado el 10 de octubre 2016, de <http://dspace.utpl.edu.ec/handle/123456789/685>
- Osram. (2016). *Osram*. Recuperado el 10 de junio 2016, de file:///C:/Users/Anabelle/Downloads/ZMP_56073__64607_50_W_8_V.pdf
- Panero, J. (1979). *Dimensiones humanas en los espacios interiores*. (S. Edicion, Ed.) Recuperado el 30 de septiembre de 2016, de <file:///C:/Users/Anabelle/Documents/UDLA/6TO%20SEMESTRE/MUEBLES%20I/las-dimensiones-humanas%20panero.pdf>

- Peru, m. d. (2001). *“Guías Técnicas para Proyectos de servicio ambulatorio y centro quirurgico .* Recuperado el 05 de septiembre de 2016, de http://www.minsa.gob.pe/ogdn/cd1/pdf/NLS_27/RM065-2001.pdf
- Pike, R. (2016). *Medline plus.* Recuperado el 10 de octubre 10 de 2016, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003338.htm>
- Plantas, J. (2017). *Jardin Plantas.* Recuperado el 4 de diciembre de 2016, de <https://jardinplantas.com/el-sauce-lloron-un-precioso-arbol-ornamental/>
- plicometro. (s.f). Recuperado el 02 de septiembre de 2017 de <http://www.nutriactiva.com/es/que-es-un-plicometro-adipometro/>
- Quimica, I. (2015). *Informe sobre la vigorexia, sus causas y consecuencias.* Recuperado el 09 de noviembre 2016, de <http://informacionde.info/informate-sobre-la-vigorexia-sus-causas-y-consecuencias/>
- Quito, b. d. (2015). *Regla tecnica metropolitana RTQ.* Recuperado el 18 de noviembre de 2016, de <https://www.bomberosquito.gob.ec/images/stories/rtq3.pdf>
- Quito, C. d. (2015). *Regla Tecnica Metropolitana RTQ .* Recuperado el 14 de octubre de 2016 de <https://www.bomberosquito.gob.ec/images/stories/rtq2.pdf>
- Quito, C. M. (2008). *ordenanza No. 3746.* Recuperado el 14 de octubre de 2016, de http://www7.quito.gob.ec/mdmq_ordenanzas/Ordenanzas/ORDENANZA%20A%C3%91OS%20ANTERIORES/ORD-3746%20-%20NORMAS%20DE%20ARQUITECTURA%20Y%20URBANISMO.pdf
- Raso, A. C. (2017). *Armstrong Cielo Raso.* Recuperado el 11 de septiembre de 2017, de http://www.armstrong.com/commclgeu/es-es/ceilings/fibra-mineral/_/N-1z141fe
- Roman, A. (s.f). *Usfq.* Recuperado el 8 de noviembre de 2016, de <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/2333/1/106631.pdf>
- Salinas, L. E. (2011). *La arqitctura como instrumento de cura.* Recuperado el 16 de octubre de 2016, de Universidad tecnica particular de loja: <file:///C:/Users/Anabelle/Downloads/TESIS%20TOTAL.pdf>
- salud, C. (s.f). *cerebro definicion.* Recuperado el 25 de enero de 2017 de <http://salud.ccm.net/faq/14644-cerebro-definicion>
- Salud, I. N. (2011). *DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS DE LOS ESTADOS UNIDOS .* Recuperado el 8 de diciembre de 2016, de https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastornos-de-la-alimentaci-n/eating-disorders_142512.pdf

- Santiago. (s.f). *Flickr San Juan de Dios* . Recuperado el 10 de septiembre de 2017 de <https://www.flickr.com/photos/28047774@N04/sets/72157625577169518/>
- Santos Rodríguez, D. C. (2014). *Clínica especializada en desórdenes alimenticios Arquitectura, paisajismo y ciudad*. Recuperado el 12 de septiembre de 2016, de <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/2888>
- sites.google.com. (s.f). *psicologia del color azul marino*. Recuperado el 4 de mayo de 2017 de <https://sites.google.com/site/psicologiadelcolorweb/>
- SNS, G. (2006, 05 31). *Salud Actual donde la salud esta al día* . Recuperado el 11 de septiembre de 2017, de <https://www.saludactual.cl/trastornos-mentales/como-tratar--bulimia-nerviosa.php>
- Sotelano, D. F. (s.f). *HISTORIA DE LA REHABILITACIÓN EN LATINOAMÉRICA*. Recuperado el 2 de octubre de 2016, de <http://journals.lww.com/ajpmr/documents/manuscript%20aj11107%20sotelano%20invited%20commentary.pdf>
- SurveyMonkey. (2014). *SurveyMonkey encuestas*. Recuperado el 10 de septiembre de 2017, de <https://es.surveymonkey.com/>
- TUBÍO, C. B. (s.f). *TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: ANOREXIA Y BULIMIA*. Recuperado el 1 de octubre de 2016, de http://www.cat-barcelona.com/pdf/biblioteca/anorexia-y-bulimia/1_-_1_-_trastornos_de_la_conducta_alimentaria.pdf
- Umass. (s.f). *University of Massaschuttes Medical School* . Recuperado el 7 de enero de 2017 de <https://www.umassmed.edu/studentaffairs/curriculum/affiliate-sites/umass-memorial-marlborough-hospital/>
- verdes, T. (2015). *Techos verdes*. Recuperado el 1 de diciembre de 2016, de <http://www.techosverdes.com.pe/cupressus-macrocarpa-cipres-limon-arbol-adecuado-para-un-techo-verde-339-n.html>
- verdes, V. (s.f). *Conabio* . Recuperado el 30 de enero de 2017 de <http://www.biodiversidad.gob.mx/Difusion/cienciaCiudadana/aurbanos/ficha.php?item=Cupressus%20lusitanica>
- Vila, C. N. (2001). *monografias de gestion en psiquiatria y salud mental*. Recuperado el 25 de noviembre de 2016, de Universidad de Santiago Chile: <http://www.bvsde.paho.org/texcom/cd050644/naranja.pdf>
- vivienda, E. t. (s.f). *INEC*. Recuperado el 20 de noviembre de 2016 de Instituto nacional de estadísticas y censos: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/pichincha.pdf>

Web, I. S. (2016). *olivo, psicología del color verde*. Recuperado el 12 de septiembre de 2016, de <http://www.psicologiadelcolor.es/por-colores/psicologia-del-color-verde-oliva/>

WikiBostonCenter. (2017). *WikiBostonCenter*. Recuperado el 8 de junio de 2017, de https://en.wikipedia.org/wiki/Boston_Medical_Center

Zamora, I. P. (2013). *prezi.com*. Recuperado el 12 de diciembre 2016, de <https://prezi.com/wwao0wmviu2i/psicologia-del-color-vino/>

ANEXOS

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO



LMU - 20 / SIMPLIFICADO

LICENCIA METROPOLITANA URBANISTICA INTERVENCIONES CONSTRUCTIVAS MENORES

CÓDIGO: LMU - 20 / ICME-SIMP

LICENCIA No. 2016-85400-03

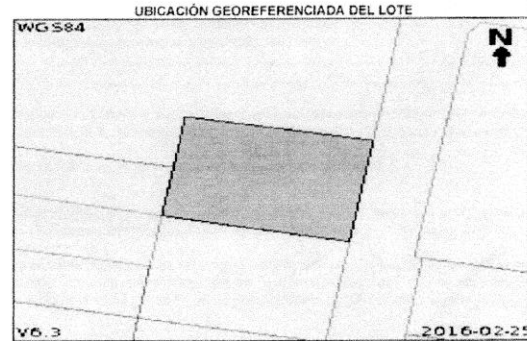
NOMBRE DEL PROYECTO: COSMOPOLITAN SUITES

600 DATOS DEL PROPIETARIO

601 Nombre Propietario: COSMOPOLITAN-SUITES INMOBILIARIA S.A.
 602 C. Ciudadanía/Pasaporte: 1792539439001
 603 Dirección Actual: MORENO BELLIDO 200 Y AMAZONAS
 604 Teléfono(s):
 605 Celular: 0986198214
 606 E-mail: imorales@us-construtores.com

DATOS DEL PROFESIONAL

609 Nombre Profesional: SCHWARZKOPF PEJSACH TOMMY CARLOS CAMILO
 610 C. Ciudadanía/Pasaporte: 1703017978
 611 SENESCYT: 1005-08-870116
 612 Licencia Municipal: 908
 613 Dirección Actual: MORENO BELLIDO 00200
 614 Teléfono(s):
 615 Celular: 0986198214
 616 E-mail: stommysch@aol.com



IDENTIFICACIÓN Y REGULACIONES DEL PREDIO

TIPO DE INTERVENCIÓN CONSTRUCTIVA MENOR	IDENTIFICACIÓN PREDIAL - UBICACIÓN	IRM:	513912
100	113 Número Predial: 85400	119 Zonificación:	A23 (A610-50)
Detalle	114 Clave Catastral: 1100612002	120 Lote Mínimo:	600.00
104-E Mod. Menores Plan Aprob.	115 Parroquia: IÑAQUITO	121 Uso Principal:	(R3) Residencia alta densidad
Unidad	116 Barrio/Urbanización: BENALCAZAR CD	122 Clasificación de Suelo:	(SU) Suelo Urbano
Cantidad	117 Calle/Inter - Nomencl.: LUXEMBURGO, E9, N34-337, . 457	123 N° de Pisos:	10
Valor_U	118 Administración Zonal: NORTE	124 Incremento de Pisos (ZUAE):	No
		125 Compra de pisos ó Area:	630.000
		126 Dependencia Administrativa:	Administración Zonal Norte (Eugenio Espejo)

ÁREAS Y ESPECIFICACIONES DEL PROYECTO

400	ÁREAS PROYECTADAS	ÁREAS AMPLIADAS	ÁREAS POR INCREMENTO DE PISOS	Σ	ÁREAS TOTALES PLANIFICADAS
401	Bruta 6234.89	407 Bruta	413 Bruta 668.80	419	Bruta 6903.69
402	Útil P. Baja 105.50	408 Útil P. Baja	414 Útil P. Baja	420	Útil P. Baja 105.50
403	Útil Total 2566.20	409 Útil Total	415 Útil Total 595.80	421	Útil Total 3162.00
404	COS P. Baja 16.75	410 COS P. Baja	416 COS P. Baja 0.00	422	COS P. Baja 16.75
405	COS Total 407.33	411 COS Total	417 COS Total 94.57	423	COS Total 501.90
406	Área abierta a enajenar	412 Área abierta a enajenar	418 Área abierta a enajenar	424	Áreas abiertas a enajenar 0.00
500	ESPECIFICACIONES	ÁREAS COMUNALES PROYECTADAS	ÁREAS COMUNALES AMPLIADAS	Σ	ÁREAS TOTALES COMUNALES
501	Área Levantamiento Terreno 630.00	507 Áreas Construidas 2901.25	513 Áreas Construidas	519	Áreas Construidas 2901.25
502	Área terreno escritura 630.00	508 Áreas Abiertas 298.73	514 Áreas Abiertas	520	Áreas Abiertas 298.73
503	N° de pisos 10.00	509	515	521	
504	N° de Subsuelos 4.00	510	516	522	
505	Área comprada (ZUAE) 630.00	511	517	523	
506	Otros ()	512	518	524	
				TOTAL	3199.98

Código: LMIJ-20 / ARQ-ORD

Certificado N°: 2015-85400-ARQ-ORD-03_1

Fecha de Emisión: 6/3/2015 11:33:58 AM

PAQUETE TARIFARIO POR CERTIFICADO DE CONFORMIDAD
TARIFA E.C. + AREA UTIL x COSTO m2 (EPHROP) x FACTOR

Desde m2	Hasta m2	Área Total	Costo EPHROP	Factor	Total
601	en adelante	6903.69	273.58	1.20x1000	2544.96

CONSERVADOS

Se certifica el proyecto COSMOPOLITAN SUITES INMOBILIARIA, Tiene copia de Acta de Contribución Especial por incremento de Número de Pisos dos (2) (ZUAE) Con Registro N° 85400-259 y de fecha 2015-01-26, copia de comprobante de pago ZUAE de fecha 26/01/2015. Memoria fotográfica y copia de plano del edificio colindante norte, para justificar el adosamiento de hecho en largo y alto en el retiro lateral derecho.

ESPACIO RESERVADO PARA EL MEMO / ENTIDAD COLABORADORA

El proyecto Técnico Arquitectónico, REVISADO por la ENTIDAD COLABORADORA, CUMPLE con las Normas Administrativas y Reglas Técnicas estipuladas en las Ordenanzas vigentes y el Ordenamiento Jurídico Nacional; en consecuencia se emite el presente CERTIFICADO DE CONFORMIDAD.

Nota

Se deja expresa constancia que este Certificado de Conformidad se lo emite en base a la documentación que ha sido presentada por el usuario, por lo que la Entidad Colaboradora ECP, se deslinda de cualquier responsabilidad directa o indirecta que la emisión de este documento pudiera ocasionar a terceros por causa de la información proporcionada, así como tampoco del uso doloso o fraudulento que se pueda hacer del Certificado.

**ARQ. JOSÉ RICARDO
 QUISHPE NOVOA
 ANALISTA TÉCNICO**

**ARQ. MARGARITA RIOSFRÍO
 DIRECTORA GENERAL**



03 JUN 2015

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DEL PROYECTO TÉCNICO ARQUITECTÓNICO

NOMBRE DEL PROYECTO: COSMOPOLITAN SUITES

Código: LMU-20 / ARQ-ORD

Certificado N°: 2015-85400-ARQ-ORD-01_1

Fecha de Emisión: 6/3/2015 11:33:58 AM

900 DATOS DEL PROPIETARIO	
901 Nombre Propietario:	COSMOPOLITAN-SUITES INMOBILIARIA S.A.
902 C. Ciudadanía/Pasaporte:	1792539439001
903 Dirección Actual:	MORENO BELLEDO Y AMAZONAS
904 Teléfono(s):	
905 Celular:	0988912322
906 E-mail:	Josephast@gmail.com
907	
908	

DATOS DEL PROFESIONAL	
909 Nombre Profesional:	SCHWARZKOPF PEISACH TOMMY CARLOS GAMILD
910 C. Ciudadanía/Pasaporte:	1703012978
911 SENESCYT:	1005-08-870116
912 Licencia Municipal:	908
913 Dirección Actual:	MORENO BELLEDO 00200
914 Teléfono(s):	
915 Celular:	0988912322
916 E-mail:	tommysch@aol.com

IDENTIFICACIÓN Y REGULACIONES DEL PREDIO

100 TIPO DE PROYECTO	ÁREAS HISTÓRICAS	IDENTIFICACIÓN PREDIAL - UBICACIÓN	119 Zonificación:
101 Nuevo	106 Estado Actual	113 Número Predial: 85400	A23 (A610-50)
102 Modificadorio	107 Rehabilitación	114 Clave Catastral: 1100612002	120 Lote Mínimo: 600.00
103 Ampliatorio	108 Restitución	115 Parroquia: Inaquito	121 Uso Principal: (R3) Residencia alta densidad
104 Homologación	109 Modificadorio	116 Barrio/Urbanización: BENALCAZAR CD	122 Clasificación de Suelo: (SU) Suelo Urbano
108	110 Sustitución	117 Calle/Inter-Numerc.: LIXENBURGO, 89, N04-337, , 457	123 NP de Pisos: 10
	111 Ampliación	118 Administración Zonal: NORTE	124 Incremento de Pisos (ZUAE): No
	112 Nuevo		125 Compra de pisos ó Área: 630.000
			126 Dependencia Administrativa: Administración Zonal Norte (Eugenio Espejo)

DATOS TÉCNICOS DEL PROYECTO

200	UBOS	N° de Unid.	Dotaciones		Área Útil
			Reserv.	Vistas	
201	Vivienda < a 65 m2	210 39	219 35	3	228 2258.60
202	Vivienda > a 65 m2 < a 120 m2	211 8	220 8	0	229 684.80
203	Vivienda > a 120 m2	212	221		230
204	Locales Comerciales	213 1	222 2	0	231 195.50
205	Oficinas	214 2	223 4	1	232 113.10
206	Bodegas Comerciales	215	224		233
207	Bodegas Vivienda Planta Baja	216	0		234
208	Bodegas Vivienda Subsuelo	217 1	0 0	0	235 0.00
209		218	226		236
TOTAL		243	47	4	244 3162.00

ÁREA BRUJA TOTAL	ÁREA NO COMPUTABLE
237 6903.65	238 3741.69
ÁREA ÚTIL TOTAL	
244 3162.00	
RETROS PROPUESTOS (m)	
239 Retros Frontales (m): - Norte:	
239 - Sur:	
239 - Este: 5.00	
239 - Oeste:	
240 Retiro Lateral derecho (m)	3.00
241 Retiro Lateral izquierdo	3.00
242 Retiro Posterior	3.00

300	EQUIPAMIENTOS	Área Útil
301		305
302		306
303		307
304		308
TOTAL		309 0

FORMULARIO ENTREVISTAS

Entrevista Nutricional

Dirigido a: Licenciada Estefanía Valencia

Título profesional: Licenciada en Nutrición Humana

Estudio: Universidad Católica del Ecuador

Preguntas:

- Qué tipo de equipos médicos usted requiere para realizar una consulta nutricional?
- Qué tipo de equipamiento necesita para una consulta?
- Cuál es el tipo de iluminación adecuada para el funcionamiento del consultorio?
- Como se maneja el tema de ventilación?
- Como usted puede diagnosticar a una persona que padece un trastorno alimenticio?

Entrevista para departamento de Gastroenterología (endoscopia)

Dr. Antonio López

Especialidad: Gastroenterología

- Como manejaría usted el tema de asepsia, en tanto a desechos?
- Como se maneja la iluminación en este tipo de espacios?
- Cuanto tiempo demora el proceso de endoscopia en una persona?
- Crees usted que es necesario establecer un departamento como este, en un centro de rehabilitación para trastornos alimenticios?
- Qué tipo de ventilación se utiliza para este tipo de espacios?

- Qué tipo de equipamiento usted requiere para realizar un proceso como este?
- Cuantas personas se necesitan para realizar una endoscopia?
- En que tiempo es la entrega de los resultados médicos?

Entrevista centro para trastornos alimenticios

Directora centro: Florencia Barriga Castillo

Centro: Crecer trata adicciones y trastornos alimenticios

- Que tipos de espacios requiere este tipo de establecimientos?
- Por lo general, que tipo de colores poseen las paredes y mobiliario en este tipo de centros?
- Creería usted, que es importante establecer un espacio para talleres didácticos, como parte del tratamiento para estas personas.
- Como se maneja el tema de seguridad?
- Como se realiza el tema de alimentación, es decir qué tipo de comida se brinda a este tipo de personas que padecen estas enfermedades?
- En que consiste el comedor terapéutico?
- Como se maneja el tema del horario y actividades?
- Cuantos especialistas cree usted que son necesarios para tratar este tipo de trastornos?

Entrevista Psicología

Dr. Wagner Villacis

- Cree usted que los trastornos alimenticios aumentado en los últimos años en la población ecuatoriana?
- A qué edad suele aparecer este tipo de trastornos alimenticios?
- Usted cree que el tratamiento ambulatorio para este tipo de trastornos llegaría a tener un buen resultado?
- Que equipamiento usted requiere para realizar una consulta clínica?
- Qué tipo de iluminación se utiliza para un consultorio de psicología?
- Que colores se debería utilizar para realizar una consulta, y que este no afecte al paciente?
- En cuanto tiempo se realiza una consulta?
- Como manejaría usted el acceso hacia un centro de rehabilitación, para que el paciente no sienta miedo o rechazo?
- Qué tipo de iluminación y ventilación se requiere en este tipos de centros?
- como se maneja el área de recepción y acceso en estos centros de rehabilitación?



FORMULARIO ENCUESTA

PREGUNTA 1

SEXO

Femenino ()

Masculino ()

PREGUNTA 2

EDAD

17- 24 ()

25-34 ()

35-44 ()

44- Más ()

PREGUNTA 3

¿Usted cree que se ha implementado el tema de trastornos alimenticios en los últimos años?

Si ()

No ()

PREGUNTA 4

¿Usted cree que debería existir un centro para trastornos alimenticios en la ciudad de Quito?

Si ()

No ()

Porque.....

PREGUNTA 5

¿Usted conoce algún centro especializado en trastornos alimenticios en la ciudad de Quito?

Si ()

No ()

PREGUNTA 6

¿Piensa usted que para los trastornos alimenticio se debería aplicar un tratamiento ambulatorio de una media jornada?

Si ()

No ()

Porque.....

PREGUNTA 7

¿Qué tipo de espacios cree usted que son indispensables para los centros de rehabilitación en trastornos alimenticios?

Escoga 2 Opciones

Consultorio Nutricional ()

Consultorio Psicológico ()

Talleres didácticos ()

Comedor terapéutico ()

Departamento de endoscopia ()

Gimnasio ()

PREGUNTA 8

¿Con que tipo de colores usted sentiría mayor confort para este tipo de centros de rehabilitación?

Cálidos ()

Neutros ()

Fríos ()

PREGUNTA 9

¿Qué tipo de iluminación preferiría usted para este tipo de centros e rehabilitación?

Cálida (amarilla) ()

Intermedia (amarilla – blanca) ()

Fria (Blanca) ()

PREGUNTA 10

¿Qué tipo de Ventilación usted se sentiría más comfortable en estos centros de rehabilitación para trastornos alimenticios?

Ventilación Natural ()

Aire Acondicionado ()

