



ARQUITECTURA

Tesis previa a la obtención del título de Arquitecto.

AUTOR: Andrea Cristina Orellana Jumbo

TUTOR: PhD. Arq. Alicia Rivera Rogel

Propuesta arquitectónica del centro gerontológico residencial AFPRODY mediante un enfoque perceptivo y sensorial en la parroquia Yantzaza, Zamora Chinchipe.

Loja - Ecuador
Marzo 2025

Propuesta arquitectónica del centro gerontológico residencial AFPRODY mediante un enfoque perceptivo y sensorial en la parroquia Yantzaza, Zamora Chinchipe

Trabajo de Integración Curricular para
la obtención del Título de Arquitecto

AUTOR

Andrea Cristina Orellana Jumbo

DIRECTOR

PhD. Arq. Alicia Rivera Rogel



Escuela de
Arquitectura
UIDE | Powered by ASU



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo Alicia Rivera Rogel, certifico que conozco a la autora del presente trabajo de titulación “Propuesta arquitectónica del centro gerontológico residencial AFPRODY mediante un enfoque perceptivo y sensorial en la parroquia Yantzaza, Zamora Chinchipe”, Andrea Cristina Orellana Jumbo, siendo la responsable exclusiva tanto de su originalidad y autenticidad, como de su contenido.

PhD. Arq. Alicia Rivera Rogel

DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Andrea Cristina Orellana Jumbo declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido presentado anteriormente para ningún grado o calificación profesional y que se ha consultado la bibliografía detallada.

Cedo mis derechos de propiedad intelectual a la Universidad Internacional del Ecuador, para que sea publicado y divulgado en internet, según lo establecido en la Ley de Propiedad Intelectual, Reglamento y Leyes.

FIRMA AUTOR

DEDICATORIA

Con amor y gratitud dedico este trabajo a mis tres pilares fundamentales.

A mi madre Elena por su esfuerzo, fortaleza y su amor incondicional.

A mis abuelitos Ángel y Yolanda que han sido como mis padres, por cada consejo, cada historia y cada gesto de cariño.

AGRADECIMIENTOS

A mi madre por cada consejo y alentarme a seguir adelante.

A mi familia por siempre estar presente en cada paso de mi vida.

A mis amigos por hacer de mi vida universitaria una experiencia inolvidable.

A mi tutora Arq. Alicia Rivera quien me ha brindado sus conocimientos y su apoyo constante para la realización de este proyecto.

P.10

01
INTRODUCCIÓN



[14 - 21]

- 1.1 Antecedentes
- 1.2 Problemática
- 1.3 Justificación
- 1.4 Pregunta de investigación
- 1.5 Hipótesis
- 1.6 Objetivos
- 1.7 Metodología general

02
MARCO TEÓRICO



[22 - 39]

- 2.1 Estado del Arte
- 2.2 Ámbito Conceptual
- 2.3 Ámbito Legal
- 2.4 Ámbito Normativo

03
REFERENTES



[40 - 65]

- 3.1 Análisis de referentes
- 3.2 Metodología
- 3.3 Residencia para Mayores / Óscar Miguel Ares Álvarez
- 3.4 Residencia para personas mayores en Huningue
- 3.5 Hogar de Ancianos en Perafita
- 3.6 Síntesis del análisis y aportes a la investigación

04
DIAGNÓSTICO



[66 - 111]

- 4.1 Metodología
- 4.2 Genius loci
- 4.3 Análisis sensorial
- 4.4 Movimiento - Quiteud
- 4.5 Elementos construidos existentes
- 4.6 Áreas verdes
- 4.7 Preexistencia
- 4.8 Estudio etnográfico
- 4.9 Análisis de actores
- 4.10 Síntesis del diagnóstico

05
PROPUESTA



[112 - 121]

- 5.1 Metodología
 - 5.1.1 Proceso proyectual
 - 5.1.2 Conceptualización del proyecto arquitectónico
 - 5.1.3 Plan de necesidades
 - 5.1.4 Programa arquitectónico
- 5.2 Estrategias
 - 5.2.1 Estrategias a escala urbana
 - 5.2.2 Estrategias a escala arquitectónica
 - 5.2.3 Estartegias perceptivas y sensoriales
 - 5.2.4 Partido arquitectónico
 - 5.2.5 Laboratorio de grapas
 - 5.2.6 Diagrama de relaciones
 - 5.2.7 Zonificación general

06
REPRESENTACIÓN



[124 - 149]

- 6.1 Planimetría
 - 6.1.1 Emplazamiento
 - 6.1.2 Implantación
 - 6.1.3 Planta única
 - 6.1.4 Planta de cubierta
 - 6.1.5 Elevaciones
 - 6.1.6 Secciones
 - 6.1.7 Planimetría Bloque A
 - 6.1.8 Planimetría Bloque B y C
 - 6.1.9 Planimetría Bloque D
 - 6.1.10 Corte fugado
 - 6.1.11 Detalles constructivos

07
VISUALIZACIONES



[150 - 157]

- 7.1 Visualizaciones

08
EPÍLOGO



[158 - 173]

- 8.1 Conclusiones
- 8.2 Índice
- 8.3 Bibliografía

P.11

Resumen

Actualmente, el centro gerontológico residencial AFPRODY enfrenta diversas deficiencias en su gestión debido a la incorporación de espacios de manera improvisada, lo que ha llevado a la implementación de nuevos espacios sin un diseño arquitectónico adecuado. A pesar de ello ha sido indispensable para la parroquia Yantzaza siendo un sustento de acogida para las personas de la tercera edad en estado de vulnerabilidad. Este trabajo de investigación se centra en realizar una nueva propuesta arquitectónica del centro gerontológico residencial para la parroquia Yantzaza con principios perceptivos y sensoriales. El desarrollo del proyecto se organizó en tres fases, la primera se profundizó sobre las bases teóricas mediante el análisis y la reflexión sobre los principios perceptivos y sensoriales, en la segunda fase se realizó un análisis detallado del sitio de intervención a escala urbana y arquitectónica, y la tercera fase se enfocó en consolidar el proyecto arquitectónico, a través de estrategias proyectuales que fortalezcan la propuesta planteando espacios capaces de satisfacer las necesidades de los adultos mayores. La propuesta arquitectónica tiene como propósito mejorar el confort de los adultos mayores de la parroquia, integrando principios perceptivos y sensoriales identificados a partir del marco teórico y el análisis de referentes. El diseño arquitectónico propuesto responde a los criterios funcionales, buscando además potenciar la calidad del entorno urbano y arquitectónico. Esto se logra mediante una adecuada articulación del lugar, el programa y el sistema constructivo, enfocados en la permeabilidad, la jerarquización de accesos y un diseño que prioriza la percepción sensorial.

Palabras clave: Centro gerontológico – Perceptivo - Sensorial

Abstract

Currently, the AFPRODY residential gerontological center faces several deficiencies in its management due to the incorporation of spaces in an improvised manner, which has led to the implementation of new spaces without an adequate architectural design. In spite of this, it has been indispensable for the Yantzaza parish as a shelter for the elderly in a state of vulnerability. This research work is focused on making a new architectural proposal for the residential gerontological center for the Yantzaza parish with perceptive and sensorial principles. The development of the project was organized in three phases, the first one was deepened on the theoretical bases through the analysis and reflection on the perceptive and sensorial principles, in the second phase a detailed analysis of the site of intervention at urban and architectural scale was made, and the third phase was focused on consolidating the architectural project, through project strategies that strengthen the proposal by proposing spaces capable of satisfying the needs of the elderly. The purpose of the architectural proposal is to improve the comfort of older adults in the parish, integrating perceptual and sensory principles identified from the theoretical framework and the analysis of references. The proposed architectural design responds to functional criteria, also seeking to enhance the quality of the urban and architectural environment. This is achieved through an adequate articulation of the site, the program and the construction system, focusing on permeability, access hierarchy and a design that prioritizes sensory perception.

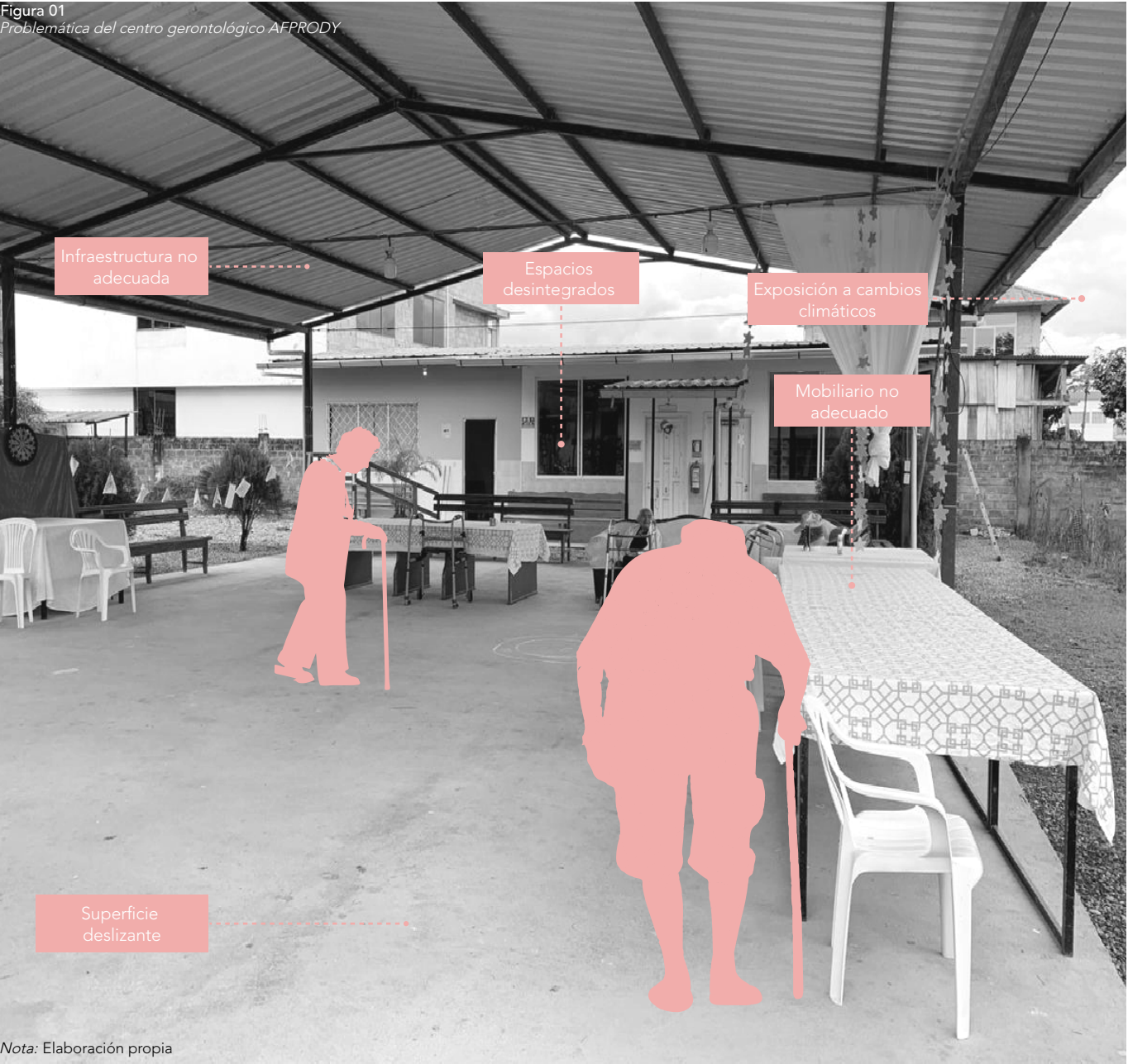
Keywords: Gerontology - Perceptive - Sensory - Gerontology

01

INTRODUCCIÓN



Figura 01
Problemática del centro gerontológico AFPRODY



Nota: Elaboración propia
UIDE

1.1 ANTECEDENTES

Ecuador, con cerca de 17 millones de habitantes presenta un ritmo de crecimiento poblacional elevado. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), la tasa de crecimiento pasó del 3,4 % en el censo de 2010 al 4,2% en el último censo de 2022. Este aumento se refleja en todos los grupos etarios, destacando el crecimiento del número de personas mayores de 65 años desde el 2010 (INEC 2022).

A través del Ministerio de Inclusión Económica y Social, se promueve un envejecimiento positivo para una vida digna y saludable, el cuál ofrece 14 centros de atención directa y 428 convenios de cooperación con instituciones públicas y privadas a nivel nacional, para atender a las personas adultas mayores (MIES, 2020).

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), la parroquia Yantzaza, cuenta con una población aproximada de 18 675 habitantes de los cuales el 13 % (1840) corresponde a los adultos mayores, lo cuales necesitan de un centro gerontológico con todos sus espacios apropiados.

En el año 1 994, se crea la Asociación Femenina Pro-Desarrollo de Yantzaza (AFPRODY), en sus inicios fue una asociación de mujeres yantzacences, años después pasó a ser un centro gerontológico residencial AFPRODY, en convenio entre el MIES y el gobierno local del cantón Yantzaza. El proyecto a intervenir se encuentra ubicado en la parroquia Yantzaza, provincia de Zamora Chinchipe, en el barrio San Francisco; calles José Velasco y Girasoles con una extensión de 3 026 m². Actualmente, el centro gerontológico alberga a 10 adultos mayores de forma permanente. Sin embargo, la infraestructura actual del centro gerontológico AFPRODY no es óptima para los adultos mayores, por la falta de espacios y áreas comunes.

De acuerdo, con el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y la Norma Técnica para la prestación de servicios gerontológicos, es fundamental garantizar que los servicios ofrecidos cumplan con altos estándares de calidad.

Estos servicios deben implementarse siguiendo protocolos que aseguren calidez, respeto y buen trato hacia los usuarios. En este contexto, los centros gerontológicos residenciales están diseñados para brindar un hogar permanente a las personas adultas mayores que no carecen del apoyo de sus familias de un hogar permanente.

A pesar de que el centro gerontológico residencial AFPRODY ofrece los espacios básicos para los usuarios no se ha considerado la valoración de la infraestructura de cada uno de los espacios para garantizar que sea un centro gerontológico de calidad.

1.2 PROBLEMÁTICA

La parroquia Yantzaza dispone de un centro gerontológico residencial para adultos mayores que lamentablemente presenta una insuficiencia de espacios necesarios para cumplir eficazmente su función.

Dado que, este lugar empezó siendo una Asociación Femenina Pro-Desarrollo de YANTZAZA (AFPRODY), lo que significa que su diseño y disposición no se ajustan adecuadamente a las necesidades requeridas para brindar atención y cuidado a las personas mayores. En consecuencia, la infraestructura actual no cumple con los estándares necesarios para proporcionar una atención adecuada a quienes requieren los servicios de este centro gerontológico.

Esta situación afecta directamente la calidad de vida de los usuarios, limitando la prestación de servicios esenciales como áreas de recreación, espacios terapéuticos, zonas de descanso adecuadas y accesibilidad universal. La ausencia de una infraestructura diseñada específicamente para las necesidades de los adultos mayores dificulta la implementación de programas de cuidado, actividades recreativas y servicios médicos, comprometiendo su salud física y emocional.

Día a día, el centro gerontológico enfrenta el desafío en su intento por mejorar la calidad de vida de los usuarios, lidiando con una serie de problemas tanto físicos como psicológicos que afectan a los adultos mayores. A lo largo de los años, el centro gerontológico no ha experimentado modificaciones significativas ni ha sido objeto de una especialización que atienda las necesidades de sus ocupantes. Es imperativo abordar esta problemática mediante una propuesta integral que contemple espacios funcionales, seguros y adaptados a los requerimientos del adulto mayor.

1.3 JUSTIFICACIÓN

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) 2010 está codificado que una persona desde los 65 años en adelante es considerada como persona de la tercera edad. Por lo tanto, en la parroquia Yantzaza existen 1.840, es decir, el 13 % de habitantes registrados como adultos mayores, los cuales necesitan de un centro gerontológico que cuente con los espacios idóneos.

La decadencia de la población de adultos mayores a nivel mundial atrae una demanda de soluciones efectivas para garantizar el bienestar y la calidad de vida de los adultos mayores. El nuevo diseño del centro gerontológico estará específicamente diseñado para satisfacer las necesidades de este grupo demográfico.

El nuevo diseño de la casa hogar para adultos mayores va a fomentar el envejecimiento activo y saludable, esto implica proporcionar espacios adecuados para la ejecución de actividades activas y recreativas, así como zonas al aire libre que promuevan la interacción social y el contacto con la naturaleza.

Un diseño que incorpore áreas verdes para caminar y espacios comunes para la participación en actividades sociales que contribuirá a los adultos mayores de forma mental y física, lo que a su vez mejorará la calidad de vida y su bienestar en general. El nuevo diseño del centro gerontológico residencial debe ser accesible y adaptable a las necesidades cambiantes de los residentes. Esto implica la implementación de rampas, pasillos amplios, baños adaptados y otras características que permiten la movilidad segura y cómoda de personas con movilidad reducida. Además, el diseño contemplará la adaptabilidad de los espacios para adecuar los cambios en la salud y capacidades físicas de los residentes a lo largo del tiempo. Se deben proporcionar áreas privadas, como habitaciones individuales o compartidas, que ofrecen privacidad y comodidad a los residentes.

Al mismo tiempo, espacios comunitarios, como salas de estar, comedores y áreas de recreación, promoverán la interacción social y la participación en actividades grupales, lo que puede contribuir a evitar el aislamiento y la soledad, la integración de áreas de atención médica y servicios de enfermería, así como la planificación de espacios adecuados para terapias físicas, ocupacionales y recreativas. Además, se debe prever una ventilación e iluminación natural y control de temperatura, para proporcionar un entorno favorable para la salud y el bienestar de los residentes.

Por lo tanto, la presente investigación propone un diseño arquitectónico del centro gerontológico residencial “AFPRODY” mediante un enfoque perceptivo y sensorial en la parroquia Yantzaza, el cuál brindará nuevos servicios de calidad y espacios funcionales para los adultos mayores.

Figura 02
Exterior - Centro gerontológico residencial AFPRODY



Nota: Elaboración propia

1.4 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Como influyen las características de diseño arquitectónico con un enfoque perceptivo y sensorial para mejorar la calidad de vida y el bienestar de los adultos mayores en el nuevo centro gerontológico residencial AFPRODY en la parroquia Yantzaza?

1.5 HIPOTESIS

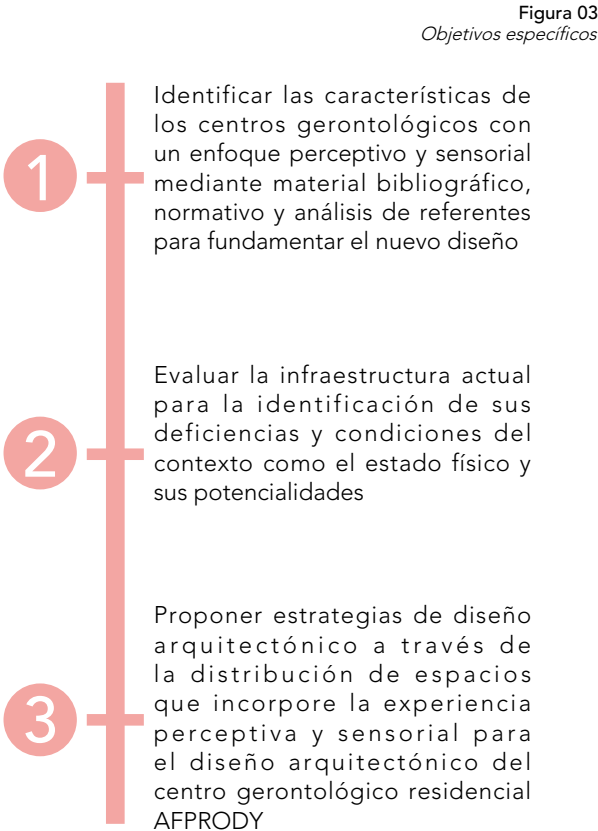
La propuesta arquitectónica del centro gerontológico está basado en un enfoque perceptivo y sensorial, mejorará significativamente la calidad de vida de los adultos mayores promoviendo su bienestar físico, mental y social, mediante la incorporación de nuevas áreas de trabajo, zonas flexibles y confortables que permitirán a los residentes desarrollar sus habilidades intelectuales y motrices de forma óptima.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 Objetivo general

Desarrollar una propuesta de diseño arquitectónico para el centro gerontológico residencial AFPRODY de la parroquia Yantzaza integrando principios perceptivos y sensoriales para crear un entorno seguro, funcional y accesible que satisfaga las necesidades de los adultos mayores.

1.6.2 Objetivos específicos



Nota: Elaboración propia

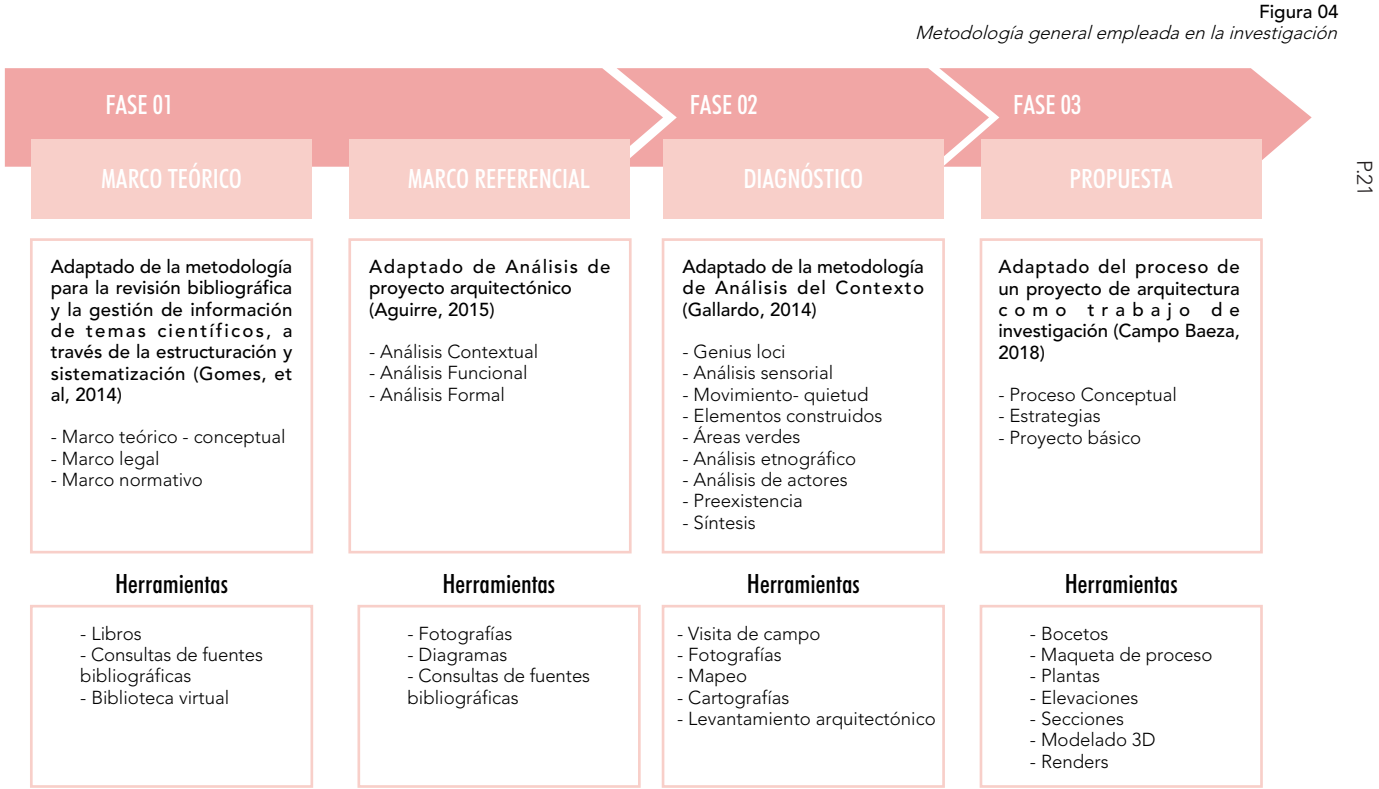
1.7 METODOLOGÍA GENERAL

El desarrollo de este proyecto se organiza mediante una metodología mixta, las cuales de forma ordenada y sintetizada, permitirán sustentar la propuesta arquitectónica.

En la primera fase, se profundizarán las bases teóricas mediante el análisis y la reflexión sobre los principios de percepción en el proyecto arquitectónico y su influencia en la vida de los adultos mayores. Así mismo, se estudiará el funcionamiento de tres referentes internacionales.

En la segunda fase, se realizará un análisis detallado del sitio de intervención, abarcando un radio de 500 m². Para ello, se emplearán cartografías que facilitarán el estudio del entorno.

Finalmente, la tercera fase estará enfocada en consolidar el proyecto arquitectónico, a través de estrategias proyectuales que fortalezcan la propuesta planteando espacios capaces de satisfacer las necesidades de los adultos mayores.



Nota: Datos obtenidos de varios autores
Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

02

MARCO TEÓRICO



2.1 ESTADO DEL ARTE

Se ha llevado a cabo la búsqueda de documentos científicos relacionados con el enfoque perceptivo y sensorial en la arquitectura, abordando su teoría, criterios y estrategias en los últimos años.

Tabla 01
Percepción de Kinaesthetic y Arquitectura

Información	Síntesis
Percepción de Kinaesthetic y Arquitectura	
Autor Esen Gökçe Özdamar	El artículo posee un enfoque de percepción de movimiento en la arquitectura, según Kinaesthetic la percepción se define como un sentido mediado por órganos de final localizados en los sentidos. Este artículo explora la relación interdisciplinaria entre la percepción kinestésica, la arquitectura y el movimiento, centrándose en el cuerpo o soma. Además, plantea la pregunta de cómo la percepción kinestésica puede ofrecer nuevas experiencias en el ámbito de la arquitectura.
Fecha 2021	
Tipo de Documento Artículo	

Nota: Esen Gökçe (2021)
Elaboración propia

Tabla 02
Los ojos de la piel: La arquitectura y los sentidos

Información	Síntesis
Los ojos de la piel: La arquitectura y los sentidos	
Autor Juhani Pallasmaa	Según Pillasmaa (2014), defiende una arquitectura sensorial, opuesta a la hegemonía de la vista y sobre la relación e interacción de los sentidos son la arquitectura. "Nuestros ojos acarician superficies, contornos y bordes lejanos y la sensación táctil inconsciente determina lo agradable o desagradable de la experiencia" (p. 44).
Fecha 2014	
Tipo de Documento Libro	

Nota: Juhani Pallasmaa (2014)
Elaboración propia

2.2 ÁMBITO CONCEPTUAL

2.2.1 Gerontología

La gerontología es la ciencia que estudia el envejecimiento desde un ámbito social, involucrando varios enfoques de estudios incluyendo aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales de las persons de la tercera edad (INAPAM, 2019).

Cuidar de las personas mayores siempre ha sido una labor comunitaria y de las familias. Sin embargo, las dinámicas sociales han evolucionado, y emos comenzado a mirar más de cerca las necesidades específicas de esta etapa de la vida.

En este sentido, la gerontología ha surgido como una ciencia moderna y cada uno de los objetivos que destacan en esté ámbito se basan en mejorar la calidad de vida de los adultos mayores promoviendo un estilo de vida saludable y activo (OMS, 2024).

2.2.2 Centros gerontológicos en Ecuador

Un centro gerontológico es una institución médica dedicada específicamente al cuidado de personas de la tercera edad. Estos espacios están diseñados para atender las necesidades de pacientes mayores que requieren atención prolongada o rehabilitación a corto plazo y largo plazo (DASE, 2007).

Los centros gerontológicos son residencias diseñadas para personas mayores que, dependiendo de su grado de dependencia, pueden vivir allí de forma temporal o permanente. En estos espacios se brinda una combinación de servicios orientados al desarrollo personal y la atención sociosanitaria.

Existen 2.636 unidades de atención a nivel nacional; de las cuales, el 82,9% pertenecen a la modalidad de Atención Domiciliaria, el 12,2% a Espacios de Socialización y de Encuentro, el 2,7% pertenece a Centros Gerontológicos de Atención Diurna y el 2,2% a Centros Gerontológicos Residenciales (MIES, 2024).

Figura 05
Jornadas de salud en el centro gerontológico AFPRODY



Nota: Adaptado de Hogar de ancianos de Yantzaza,2024, Facebook <https://www.facebook.com/photo/?fbid=7214444821970739&set=pcb.7214445395304015>

Andrea Cristina Orellana Jumbo

2.2.3 Tipo de centros gerontológicos

En Ecuador según la norma técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para el adulto mayor, funcionan a través de un servicio multimodal que incluye las siguientes modalidades: residencia, atención diurna, atención en espacios alternativos y atención domiciliaria (MIES, 2024). En la modalidad residencial la prestación de servicios opera a través de dos tipos de centros:

- Centros gerontológicos residenciales
- Centros gerontológicos de atención diurna

A continuación, se representa la diferencia de áreas generales entre un centro gerontológico residencial y un centro gerontológico de atención diurna.

Tabla 03
Tipos de centro gerontológicos

CENTROS GERONTOLÓGICOS	
ÁREAS GENERALES	
CENTRO GERONTOLÓGICO RESIDENCIAL	CENTRO GERONTOLÓGICO DE ATENCIÓN DIURNA
Área de administración y recepción	Área de administración y recepción
Área de dormitorios	
Área de psicología / trabajo social	Área de psicología / trabajo social
Área de fisioterapia y rehabilitación	
Área terapia ocupacional o talleres	Área terapia ocupacional o talleres
Área médica básica / primeros auxilios	Área médica básica / primeros axulios
Área de cocina	Área de cocina
Área de comedor	Área de comedor
Área de servicios de lavado y planchado	
Espacios para organización de alimentos	Espacios para organización de alimentos
Espacio para material de aseo	Espacio para material de aseo
Baños	Baños
Espacios exteriores con áreas verdes y patios	Espacios exteriores con áreas verdes y patios
Salida de emergencia y evacuación	Salida de emergencia y evacuación

Nota: (MIES, 2018). Norma Técnica para la Implementación y Prestación de Servicios Gerontológicos
Elaboración propia

2.2.4 Centro gerontológico residencial

Los centros gerontológicos residenciales en Ecuador, están diseñados para acoger a las personas de la tercera edad que no puedan ser atendidas por sus familiares o que carezca de un lugar en donde residir de forma permanente. Un centro gerontológico residencial brinda servicios de alojamiento, atención integral, alimentación, vestimenta y salud (MIES, 2024).

Según el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2024) los centros gerontológicos residenciales deben cumplir con normas específicas para garantizar el bienestar de los residentes, por medio de una atención integral que implemente acciones a fortalecer su bienestar físico, social y mental.

Tabla 04
Centro gerontológico residencial

CENTRO GERONTOLÓGICO RESIDENCIAL	
ÁREAS GENERALES	MOBILIARIO ESENCIAL
Área de administración y recepción	Escritorio, sillas, archivadores y equipo informático
Área de dormitorios	Individuales o dobles, closet, velador, silla
Área de psicología / trabajo social	Escritorio, sillas, equipo tecnológico, archivador
Área de fisioterapia y rehabilitación	Escritorio, silla, archivador, camillas, ayudas técnicas, colchonetas
Área terapia ocupacional o talleres	Procesos terapéuticos, manualidades, juegos de mesa
Área médica básica / primeros auxilios	Equipo de diagnóstico, oftalmoscopio, equipo de sutura
Área de cocina	Las áreas de cocina y comedor debe ser diferenciadas
Área de comedor	Espacios iluminados, ventilados, confortables
Área de servicios de lavado y planchado	Estanterías para guardar los utensilios e implementos de lavado
Espacios para organización de alimentos	Estanterías de metal o madera
Espacio para material de aseo	Espacios con estanterías para utensilios y material de limpieza
Baños	Un lavabo, inodoro, con agarraderas de seguridad
Espacios exteriores con áreas verdes y patios	Espacios amplios y seguros con cerramiento

Nota: (MIES, 2018). Norma Técnica para la Implementación y Prestación de Servicios Gerontológicos de: Centros Gerontológicos Residenciales
Elaboración propia

2.2.5 Arquitectura accesible

Es importante no pasar por alto las necesidades de las personas de la tercera edad al diseñar espacios confortables para este grupo de usuarios. Es prioritario diseñar espacios que ofrezcan comodidad y que hagan sentir al usuario como en su propio hogar. Estas características son cruciales en distintas escalas, desde la urbana hasta el nivel más íntimo dentro de la vivienda (Forcadell, 2020).

2.2.5.1 Espacios

Las instalaciones destinadas a los adultos mayores deben ser accesibles, sin obstáculos ni barreras arquitectónicas, las rampas deben ser seguras y de fácil acceso. Así mismo, la diferenciación de zonas mediante los diferentes usos de pavimentos puede crear espacios diversos sin necesidad de recurrir a cambios de nivel (Forcadell, 2020).

2.2.5.2 Circulación

La circulación horizontal dentro de las instalaciones para los adultos mayores deben contar con iluminación indirecta, el pasillo no puede ser inferior a 1.60 m de ancho que es la medida que asegura la circulación doble y con pasamanos. En caso de que las instalaciones cuente con circulación vertical es necesario implementar un ascensor y las gradas debe contar con pasamanos y el ancho de las gradas no debe ser menor a 1.90 m² el cual de paso a dos personas en la misma situación (Forcadell, 2020).

2.2.5.3 Conexión

Las zonas comunes o de conexión dentro del equipamiento deben estar diseñadas pensando en las necesidades del adulto mayor. Deben incluir áreas de descanso, espacios flexibles y salas para disfrutar de música o la radio, con el objetivo de hacer que los usuarios se sientan cómodos y como en casa. Es crucial ubicar estas áreas en el centro del equipamiento para garantizar una accesibilidad óptima (Forcadell, 2020).

Figura 06
Jornadas de actividades recreativas - visita malecón Yantzaza



Nota: Adaptado de Hogar de ancianos de Yantzaza, 2023, Facebook <https://www.facebook.com/photo/?fbid=7214444821970739&set=pcb.7214445395304015>

2.2.6 Envejecimiento activo y saludable

El envejecimiento saludable es un proceso continuo de optimización de oportunidades para mantener y mejorar la salud física y mental de los adultos mayores. La Organización Mundial de la Salud (2024), lo define como la optimización de bienestar físico, social y mental.

El envejecimiento saludable implica un proceso constante de maximización de oportunidades para preservar y fortalecer la salud física y mental, ampliar la esperanza de vida saludable y mejorar la productividad de las personas mayores (OMS,2024).

Figura 07
Jornadas de actividades recreativas - navidad



Nota: Adaptado de Hogar de ancianos de Yantzaza, 2024, Facebook <https://www.facebook.com/photo/?fbid=7214444821970739&set=pcb.7214445395304015>

2.2.7 Percepción y emoción en la arquitectura

Según Pallasmaa, 2014 y sus experiencias personales ofrece múltiples informes sobre la arquitectura sensorial y la interacción de los sentidos con la arquitectura.

El predominio de la vista ha provocado que otros sentidos queden en segundo plano y una de las consecuencias más claras es la notable falta de cualidades sensoriales en la arquitectura actual.

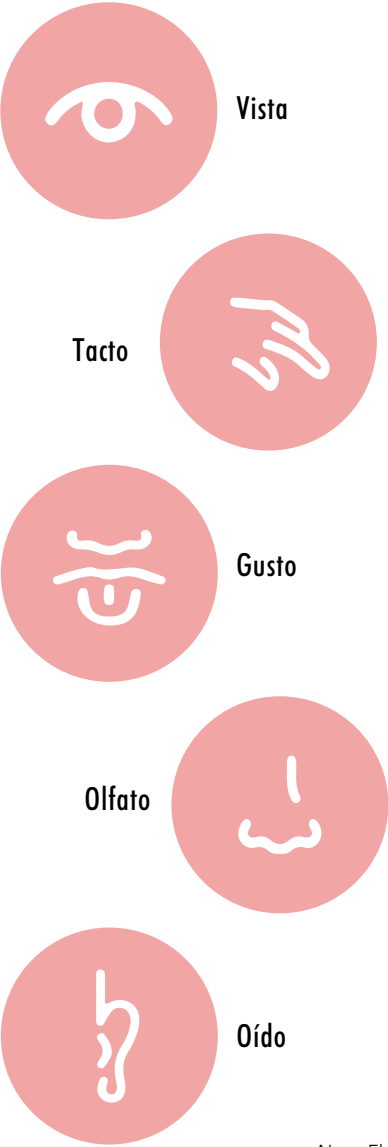
La arquitectura proyecta significados que revelan las realidades de la sociedad contemporánea, ya que genera una experiencia con nuestro ser interior, al igual que el arte. Un proyecto debe dirigir al arquitecto a elaborar un espacio habitable, es decir, si se realiza el diseño de un hogar se debe considerar la experiencia que se vivirá en ese hogar y dirigida por las acciones cotidianas que se hacen en una vivienda, considerando las sensaciones y emociones.

Pallasma considera que es preciso encaminar a la arquitectura al ámbito emocional a través del despertar de los sentidos, el oído, el tacto, el olfato y el gusto.

De hecho, al reflexionar sobre el sentido del oído, señala que las ciudades han perdido su eco. Existen grandes espacios abiertos, pero ya no se escucha el sonido resonando en ellos. Los interiores arquitectónicos actuales absorben las vibraciones sonoras.

Según Espriella (2023), "La arquitectura posee la facultad de conectarnos nuevamente con el mundo físico y sensorial, ofreciendo una experiencia completa y profunda, donde nuestros sentidos y nuestra mente se ven involucrados".

Figura 08
Diagrama de los cinco sentidos



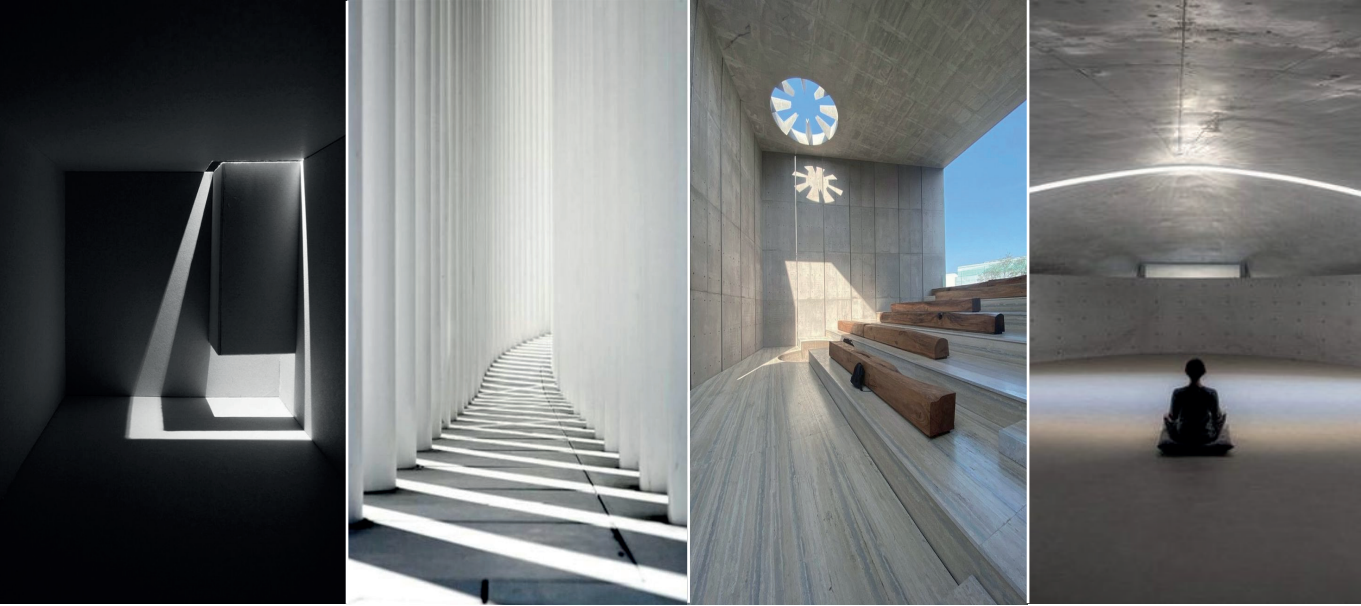
Nota: Elaboración propia

2.2.8 Arquitectura y percepción

La percepción es un aspecto dentro de la investigación de la arquitectura, toma en cuenta el espacio construido como dimensión existencial - funcional y como relación entre el usuario y el medio que lo rodea (Borrazas, 2003).

Hace parte de la idea de la organización de los espacios de un equipamiento, así como la configuración de los volúmenes que se ajustan a un orden perceptivo, el cual es posible reconocer al experimentar los elementos físicos en una secuencia temporal (Ching, 1995).

Figura 09
Collage arquitectura y percepción visual, color, relación interior - exterior y sonido - silencio



Nota: David Basulto (2020)

2.2.9 Tipos perceptivos y sensoriales de un espacio

2.2.8.1 La percepción en movimiento

Los estudios sobre movilidad son parte de los análisis espaciales que se enfocan en entender cómo las personas se mueven dentro de un espacio y cómo estas circulaciones reflejan las relaciones sociales presentes en la construcción. Para llevar a cabo este tipo de estudios, se emplean dos técnicas principales: el análisis de circulación y análisis gamma (Mañana, 2003).

Análisis de circulación

El análisis de circulación se percibe por medio del movimiento hacia el espacio, el recorrido que se hace para acercarnos como para alejarnos del espacio haciendo que esta percepción se integre en sistema de transito y así poder definir cuáles son los elementos que influyen en la percepción de formas y espacios construidos.

Análisis de gamma

El análisis de gamma consta en las profundidades y la permeabilidad del espacio, valorando el grado de dependencia de cada espacio que contemple un proyecto. Los elementos que son la columna vertebral de este tema es separar y comunicar los espacios entre sí.

2.2.8.2 La percepción visual

La percepción visual parte de una visual contractiva en la cual se implementa las cualidades lumínicas, cromáticas, acústicas, texturas y vistas de los distintos espacios (Mañana, 2003).

El ojo humano actúa como una cámara que capta luz, colores y formas, pero es el cerebro el que organiza esta información y la convierte en algo significativo. Por ejemplo, al observar un objeto familiar, no solo se percibe sus características físicas, como su tamaño o color, sino que también se asocian con recuerdos y emociones.

Esto explica por qué dos personas pueden mirar la misma escena y percibirla de forma diferente. La percepción visual le permite al individuo crear y recrear de forma sensitiva y automática espacios perceptivos, de esta forma puede expresar sentimientos, emociones y percepciones del espacio arquitectónico. Los elementos que interviene en la percepción visual son:

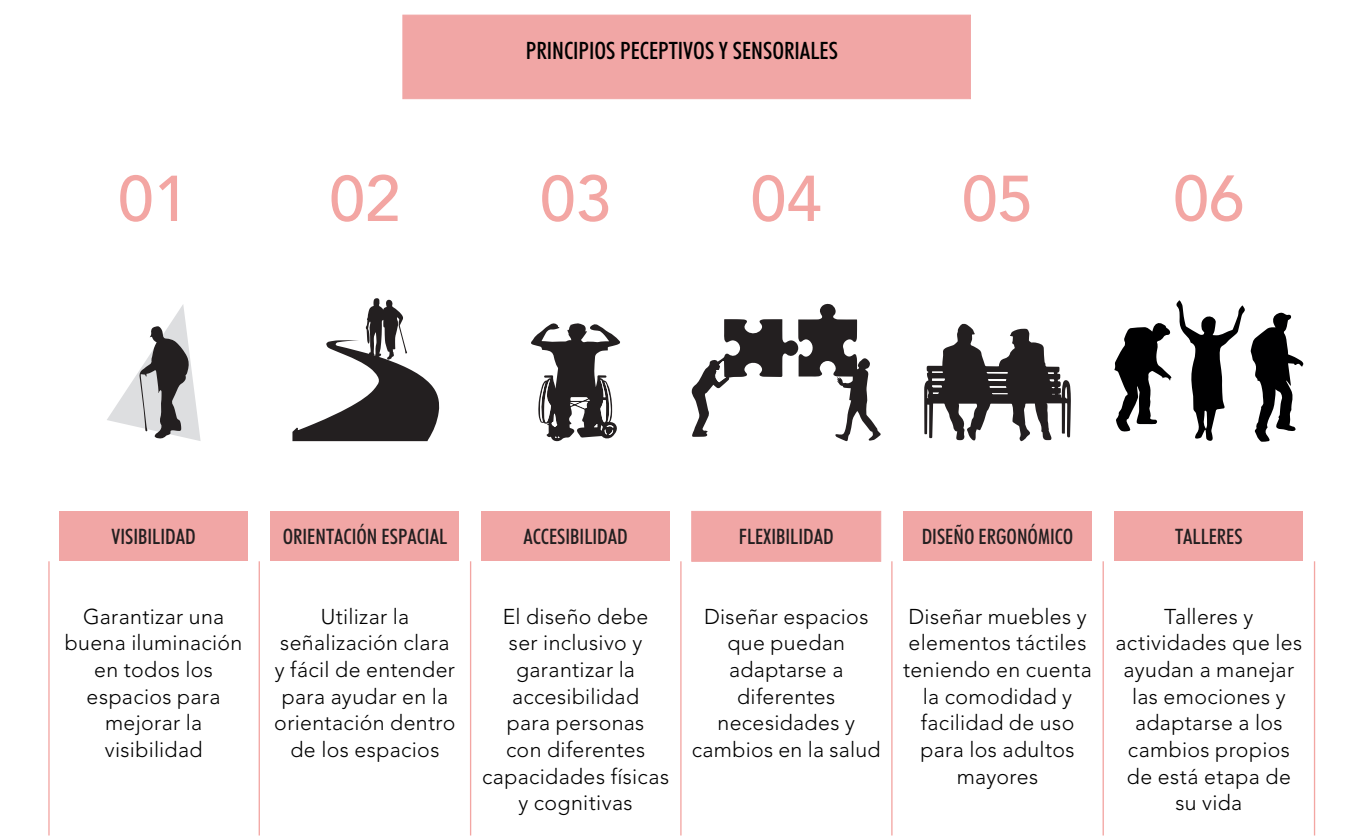
- Visual
- Color
- Orientación interior - exterior
- Sonido

2.2.10 Principios perceptivos y sensoriales en el diseño arquitectónico

Los principios perceptivos y sensoriales en el diseño se centran en crear entornos accesibles, seguros, funcionales y acogedores que satisfagan las necesidades de los adultos mayores.

Estos principios tienen como objetivo promover la autonomía, la comodidad y el mejorar la vida de los adultos mayores. Se presentan algunos principios fundamentales de diseño.

Figura 10
Esquema de los principios básicos de diseño



Nota: (INAPAM, 2023)
Elaboración propia

2.2.10.1 Color

El uso adecuado de los colores y sus combinaciones en los centros gerontológicos influye de manera significativa en su bienestar, así como en su estado emocional y mental, haciendo que el uso correcto de los colores facilite la orientación de los usuarios. Si se combinan los tonos cálidos con fríos, la sensación de calidez aumenta. Naranja: Estimulación de la actividad mental (adecuado para juegos). Amarillo: Efecto de entrar en calor, energía muscular (adecuado para espacios de concentración). Blanco: Seguridad, pureza y limpieza (apropiado para actividades de meditación, ejercicio y lectura) (Hacienda Vida Plena, sf).

2.2.10.2 Materiales

Madera

La madera soporta resistencias elevadas de calor y frío, es un material aislante que aporta un gran valor estético y sus soluciones son variadas.

Bloque de tierra comprimida (BTC)

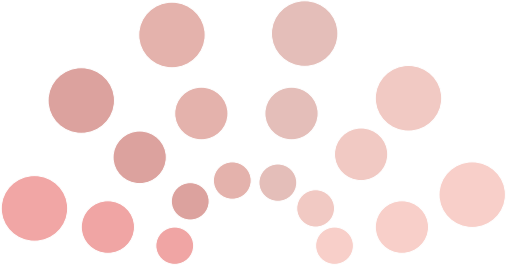
Para la propuesta se utilizará BTC con dimensiones 0.10 x 0.15 x 0.28 cm. El BTC es amigable con el medio ambiente, renovables, aislante del sonido y sobretodo a prueba de fuego y de excelente acabado.

2.2.10.3 Espacios verdes

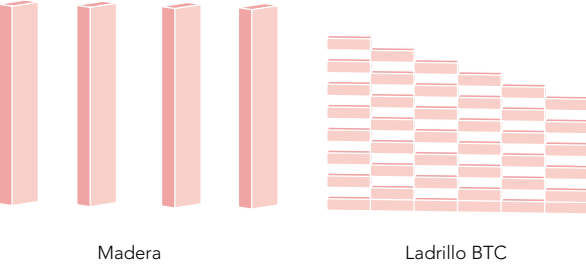
Los espacios verdes ayudan a disminuir la exposición a factores nocivos como el ruido, la contaminación del aire, a la que la población mayor puede ser vulnerable.

El espacio verde beneficia a la salud de los adultos mayores, fomentan la cohesión social y reducen los sentimientos de soledad o ansiedad, estos espacios verdes denominados jardines terapéuticos reúnen las características necesarias para fomentar el ejercicio físico, o a su vez mediante el cuidado de plantas, a traves de estos factores se expone a que los adultos mayores se mantengan activos a su cierta edad (Keijzer, 2019).

Colores estimulantes



Materiales cálidos



Jardines terapéuticos

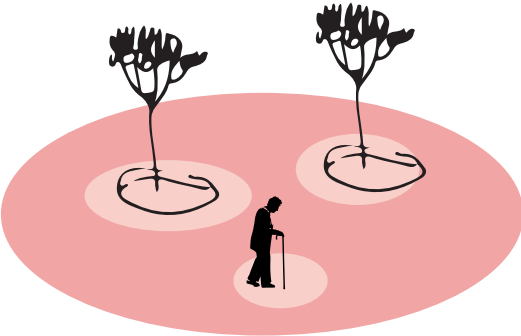


Figura 11
Diagrama color, material y espacios verdes

Nota: Elaboración propia

2.3 ÁMBITO LEGAL

2.3.1 Objetivos de desarrollo sostenible

Objetivo. - 3

Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades (ODS, 2018).

2.3.2 Ley orgánica de las personas adultas mayores

Según la ley orgánica de las personas adultas mayores (2019)

Art. 9.- Deberes del Estado

Corresponde al Estado los siguientes deberes:

a) El estado garantiza un acceso inmediato, permanente y especializado a los servicios del sistema nacional de la salud.

b) Garantiza la existencia de servicios especializados dirigidos a la población adulto mayor que brinden calidad y calidez en todas las etapas del envejecimiento.

Art. 36.-

“Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia”.

Art. 45.- Servicios de salud

Los establecimientos de salud públicos y privados, contarán con servicios especializados para la promoción, prevención, atención y rehabilitación de los adultos mayores. Su funcionamiento se basará en las leyes vigentes según sus reglamentos y las normas que para el efecto expida la Autoridad Sanitaria Nacional.

2.3.3 Ley orgánica de discapacidades

Según la ley orgánica de discapacidades (2012), el objetivo de la presente Ley es asegurar la prevención,detección oportuna, habilitación y garantizar los derechos de las personas con discapacidad.

Art. 56.- Derecho a la vivienda

Las personas con discapacidad tendrán derecho a una vivienda digna y adecuada a sus necesidades, con las facilidades de acceso y condiciones, que les permita procurar su mayor grado de autonomía (MIES, 2018).

2.3.4 Inclusión y participación social

Capítulo 1.-

El IESS tiene el Programa Nacional de Envejecimiento Activo, que cuenta con diez centros de atención a la PAM, denominados CAAMS, cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, jubilados, activos, pensionistas y beneficiarios del IESS, a través de la promoción, prevención y mantenimiento del envejecimiento activo y saludable, a través de los diferentes programas que son: vida saludable, prevención de la dependencia funcional y mental, talleres de terapia para adultos mayores, cuidado integral del adulto mayor y programas recreativos (MIES, 2018).

2.3.5 Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES)

La Constitución de la República del Ecuador aprobada mediante referéndum en el año 2008, considera personas adultas mayores a aquellas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad. Prescribe que este grupo etario recibirá atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, así como protección contra toda forma de violencia (MIES, 2018).

2.4 ÁMBITO NORMATIVO

2.4.1 Normas de Arquitectura y Urbanismo

Según lo estipulado en la ordenanza municipal del Distrito Metropolitano de Quito, a través de la Dirección Metropolitana de Planificación Territorial y Servicios Públicos, el Art 12 establece que las áreas designadas para equipamiento comunal se determinarán en función del tipo de equipamiento a ser construido.

En este contexto, los Centros Gerontológicos se clasifican dentro de la categoría de Bienestar Social y tienen un carácter sectorial.

Tabla 05

Normas de arquitectura y urbanismo para el Distrito Metropolitano de Quito

ESPECIFICACIONES A CONSIDERAR EN EL DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO RESIDENCIAL	
ZONA	ÁREA MÍNIMA
Administración	Área mínima de 8.00 m ² , la cual incluirá una batería sanitaria
Servicio médico	Área mínima de 18.00 m ² por espacio, para control y atención médica
Dormitorios	Los dormitorios destinados para siestas o descanso nocturno deberán contar con un espacio con una altura mínima de 2.60 m ² y una superficie de 6.00 m ² por persona
Circulaciones exteriores	La circulación exterior peatonal tendrá un ancho mínimo de 1.20 m ² y donde se prevea una circulación de sillas de ruedas tendrá el ancho de 1.80 m ²
Circulaciones interiores	La circulación interna tendrá 1.20 m ² , las circulaciones peatonales deben estar cubiertas y donde se prevea una circulación de sillas de ruedas tendra el ancho de 1.80 m ²
Rampas	Ancho mínimo es de 1.20 m ² , pendiente de 2%, debe llevar pasamanos, si supera la pendiente de 8% el descanso mínimo es de 1.20 m ²
Recreación	Tendrá un área de 5.00 m ² por persona
Aulas talleres	Se considera un área mínima de 2.00 m ² por persona
Baterías sanitarias	Debe de tener unas agarraderas, sus dimensiones deben de ser 1.20 m ² x 2.50 m ² o 2.40 m ² x 1.80 m ²

Nota: Elaboración propia

2.4.2 Norma técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para adultos mayores (Residencial)

El objetivo de la siguiente norma técnica es buscar la implementación y prestación de servicios de los centros gerontológicos residenciales tanto del sector público como privado con la responsabilidad del estado, la sociedad y la familia, dentro de lo que cabe explicar un centro gerontológico residencial es aquel que ofrece su atención de manera permanente (MIES, 2018).

Las especificaciones de un centro residencial son:

- La modalidad residencial ofrece un servicio de 365 días durante las 24 horas y de forma temporal la cuál, en algunos casos los adultos retornan a sus domicilios.
- Atención integral a la persona adulta mayor.
- Familia, comunidades y redes sociales e institucionales.
- Proceso socioeducativo.
- Salud, nutrición y alimentación.
- Ambientes seguros y protectores.

2.4.3 Normas ecuatorianas de construcción

El INEN en el 2018, establece criterios y requisitos para el diseño y construcción de edificios residenciales con el fin de optimizar el consumo energético, el confort térmico interno para los usuarios, el Instituto Ecuatoriano de Normalización establece (NEC, 2019).

Capitulo.13.-

Las especificaciones y características técnicas mínimas deben ser tomadas en cuenta en el diseño, construcción, uso y mantenimiento de las edificaciones en el país, reduciendo de esta manera el consumo de energía y recursos necesarios, así como establecer los mecanismos de control y verificación de los mismos. Las normativas que se mencionaron anteriormente servirán para que el diseño del proyecto se desarrolle de manera eficaz con sus leyes que se encuentran vigentes en el Ecuador (NEC, 2019).

2.4.3.1 Accesibilidad universal 2019

La norma NEC - HS - AU, 2019 tiene como objetivo establecer los requisitos técnicos de diseño, mínimos, que corresponden a las características básicas de uso y ocupación de los elementos y espacios del medio físico, para permitir la accesibilidad universal de todas las personas en los entornos construidos y futuras construcciones.

2.4.3.2 Norma A.120

Accesibilidad para personas con discapacidad y de las personas adultas mayores

Figura 12
Norma A.120



Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

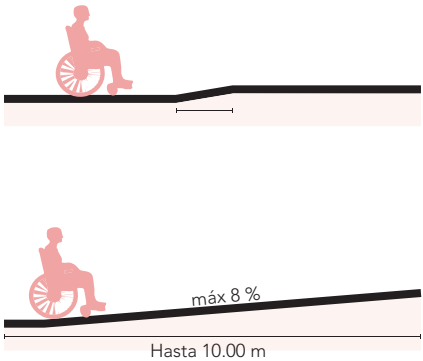
Tabla 06
Norma A.120 - rampas y mobiliario

NORMA A. 120 ACCESIBILIDAD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y DE LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES

Artículo 9.

Las rampas deben cumplir con lo siguiente:

- Según la diferencia de nivel debe cumplir con la pendiente máxima, diferencia de nivel de hasta 0.30 m con una pendiente del 10%
- Según la diferencia de nivel debe cumplir con la pendiente máxima, diferencia de nivel de 0.30 m hasta 0.72 m con una pendiente del 8%
- La longitud máxima de una rampa es de 10.00 m se debe considerar un descanso de 1.50 m (Ramírez Corzo Nicolini, 2021, p. 11).



Artículo 12.

El mobiliario deben cumplir con lo siguiente:

- Los objetos deben estar a una altura no menor de 0.40m ni mayor a 1.20m para una persona con silla de ruedas
- Las zonas de espera debe contar con un espacio reservado para silla de ruedas de 0.90 m por 1.20 m
- Los interruptores deben estar a una altura no mayor a 1.35 m (Ramírez Corzo Nicolini, 2021, p. 12).

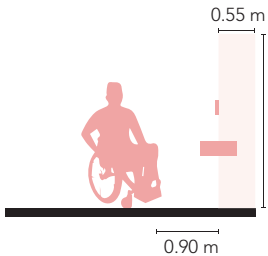
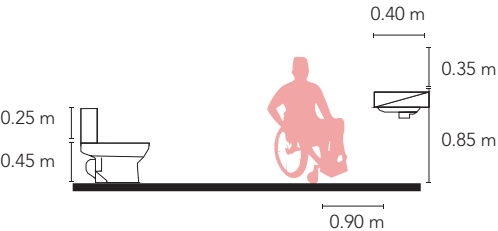


Tabla 07
Norma A.120 - baños y estacionamientos

NORMA A. 120 ACCESIBILIDAD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y DE LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES

Artículo 14.

- Los lavatorios deben instalarse adosados o empotrados
- Debe existir un espacio libre de 0.75 x 1.20 m al frente del lavatorio para permitir la aproximación de una persona en silla de ruedas
- Se debe instalar a una altura de 0.85 m desde el suelo (Ramírez Corzo Nicolini, 2021, p. 13).

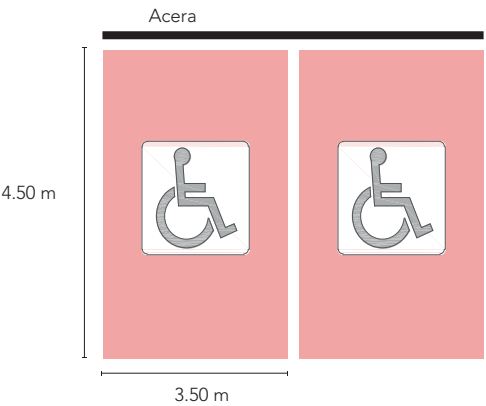


Artículo 15.

- El cubículo para inodoro debe tener dimensiones mínimas de 1.50 m x 2.00 m y señalizado
- Los inodoros se deben instalar con la tapa del asiento a una altura entre 0.45 m y 0.50 m, medido desde el nivel de piso terminado (Ramírez Corzo Nicolini, 2021, p. 14).

Artículo 21.

- Los estacionamientos accesibles deben estar ubicados lo más cerca a un ingreso accesible al equipamiento
- Se debn colocar topes para las llantas
- Cada estacionamiento accesible individual serán de 3.50 m de ancho (Ramírez Corzo Nicolini, 2021, p. 21).



03

MARCO REFERENCIAL



3.1 ANÁLISIS DE REFERENTES

Los proyectos descritos que se presentan a continuación corresponden a tres proyectos internacionales que sirven para reconocer las características y espacios necesarios para obtener un buen diseño del centro gerontológico residencial para adultos mayores de la parroquia Yantzaza.

Figura 13
Catálogo de referentes



01

Residencia para Mayores

Óscar Miguel Ares Álvarez
Valladolid, España, 2016

02

Residencia para personas mayores en Huningue

Dominique Coulon & associés
Huningue, Alsacia, Francia, 2017



03

Hogar de Ancianos en Perafita

Grupo Iperforma
Perafita, Portugal, 2018

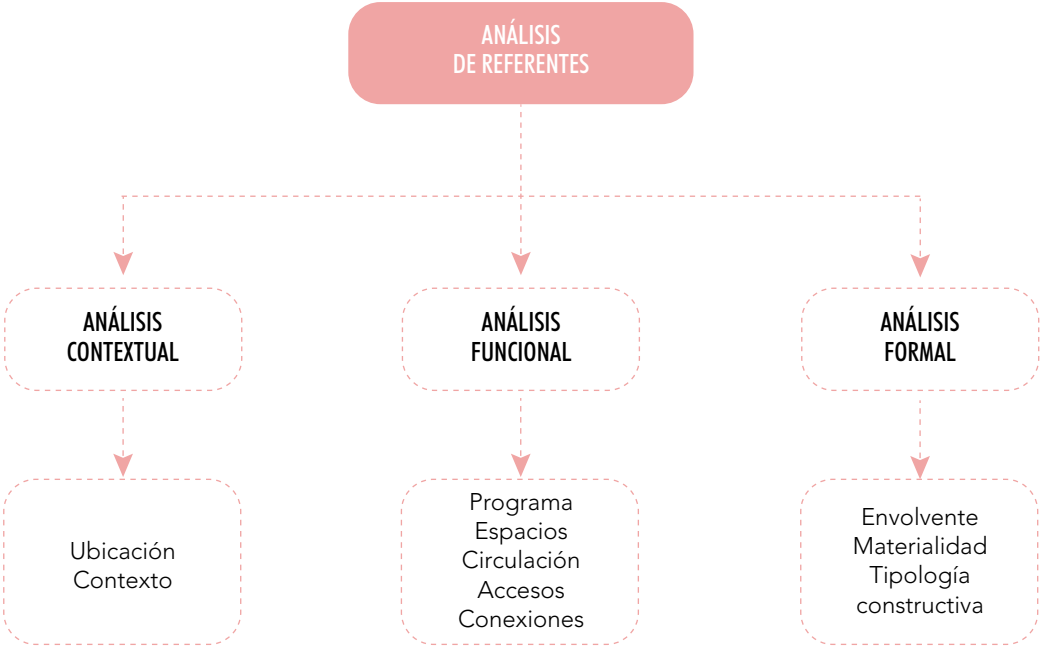


Nota: Adaptado de ArchDaily y Hospitencia
UIDE

3.2 METODOLOGÍA

El análisis para los referentes se rige en una metodología adaptada por dos autores, Gallardo, (2014) Metodología para el análisis del contexto y Aguirre (2015) Análisis de proyecto arquitectónico.

Figura 14
Esquema de metodología para el análisis de referentes



Nota: Adaptada de la Metodología de Análisis del Contexto (Gallardo, 2014) y Análisis de proyecto arquitectónico (Aguirre, 2015)
Elaboración propia

3.3 RESIDENCIA PARA MAYORES / ÓSCAR MIGUEL ARES ÁLVAREZ

Figura 15
Residencia para Mayores / Óscar Miguel Ares Álvarez



Nota: Jesús Ruiz (2016)

3.3.1 Análisis contextual

-  Arquitectos: Óscar Miguel Ares Álvarez
-  Área: 1. 980 m²
-  Año: 2016
-  Ubicación: Valladolid, España
-  Fotografías: Jesús, J Ruiz Alonso

Ubicación

La residencia para mayores se encuentra en un área de 1.980 m², situada a las afueras del centro de la ciudad, Valladolid, España.

Contexto

La Residencia de Mayores de Óscar Miguel Ares no se puede comprender sin su contexto, su contexto se caracteriza por su arido terreno y la infinita horizontalidad de la agrícola castellana. La implantación del equipamiento fue dominada y condicionada por el paisaje, haciendo que el equipamiento se relacione con el entorno.

3.3.2 Análisis funcional

Programa arquitectónico

Las habitaciones emergen como células diminutas que se entrelazan de manera orgánica en torno al patio central, creando espacios intersticiales y de interacción.

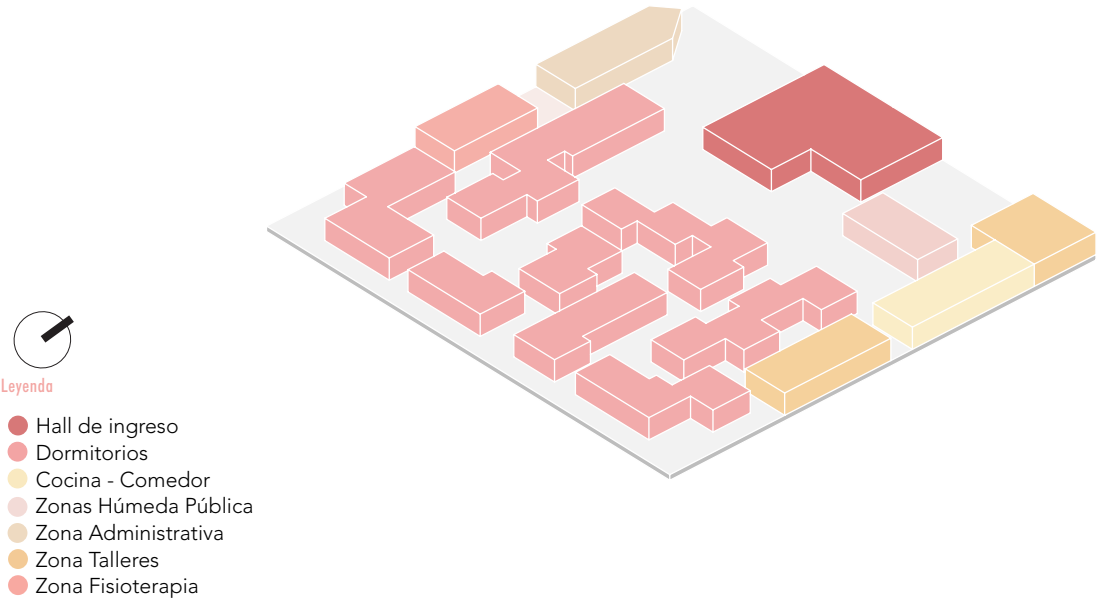
Estos se extienden tanto hacia el propio patio como hacia el interior, donde el pasillo circundante se convierte en un entorno de matices y espacios, evocando la atmósfera de un pequeño pueblo donde los residentes pueden encontrarse frente a las puertas de sus habitaciones, escapando así de la configuración típica de centros que en lugar de resultar acogedores, evocan la frialdad de los hospitales.

El objetivo fue crear lugares que fomentarán la cercanía y la conexión, emulando la vecindad que tanto caracteriza a las comunidades rurales españolas, con sus sillas dispuestas frente a las puertas de las casas.

Más que simplemente una residencia, el proyecto aspira a ser un verdadero hogar, por lo que la consideración de los aspectos psicológicos fue fundamental para su concepción.

Zonificación

Figura 16
Diagrama de zonificación - Residencia para Mayores



Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

Espacios

Figura 17
Planimetría - Residencia para mayores

Planta Baja



Nota: Archivo ArchDaily (2016)
Elaboración propia

Leyenda

- Dormitorios
 - Cocina - Comedor
 - Zonas Húmedas
 - Zona Talleres
 - Circulación horizontal principal
 - Circulación horizontal secundaria
- UIDE

Figura 18

Fotografías internas del proyecto - Residencia para Mayores



Nota: Jesús Ruiz (2016)

Accesibilidad

El equipamiento mantiene una accesibilidad delimitada, cuenta con 3 accesos peatonales y una acceso vehicular. El acceso peatonal un factor importante dentro del proyecto ya que da la prioridad al usuario con la jerarquía de la accesibilidad universal.

Circulación

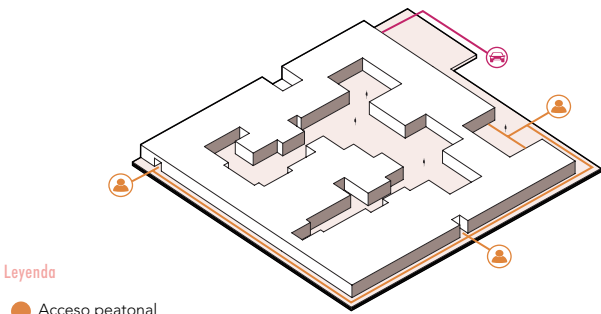
El equipamiento se distingue por una distribución del espacio racional y lógico. Los pasillos y corredores son amplios, garantizando una circulación fluida de los usuarios sin generar obstrucciones ni congestionamientos.

Conexión

La forma orgánica en torno al patio crea zonas intersticiales y de conexión, tanto hacia el propio patio como al interior del equipamiento convirtiendo un lugar lleno de matices y espacios comunes para la socialización de los usuarios.

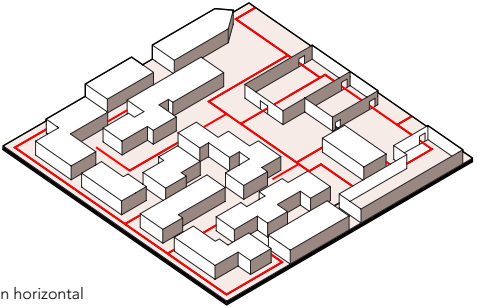
Figura 19

Diagramas de accesibilidad, circulación y conexión - Residencia para Mayores



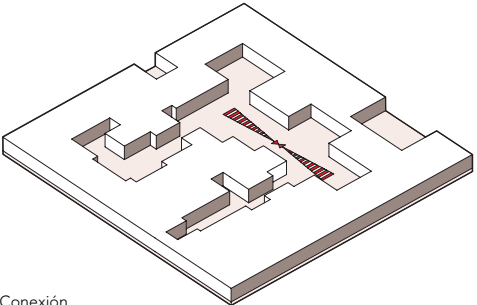
Leyenda

- Acceso peatonal
- Acceso vehicular



Leyenda

- Circulación horizontal



Leyenda

- Punto de Conexión

Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

3.3.3 Análisis formal

Envolvente

El exterior de la edificación es austero y robusto, en su exterior refleja la dureza con la que se expresa con el entorno, como una barrera que parece imposible de atravesar.

Sin embargo, el interior revela una atmósfera acogedora, cálida y llena de matices, contrastando con la naturaleza. La geometría exterior contrasta con la complejidad de su interior.

Figura 20
Diagrama de la envolvente Norte - Residencia para Mayores



Protección frente a la humedad, edificio elevado

Figura 21
Diagrama de la envolvente Sur - Residencia para Mayores

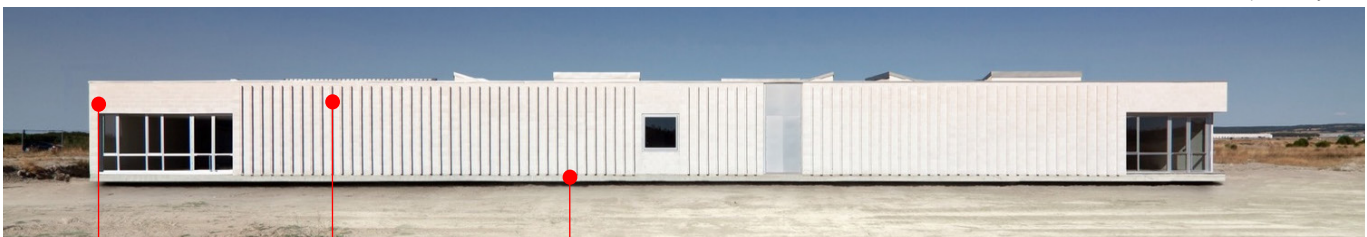


Juego de vanos y llenos generan un contraste con la iluminación y ventilación natural

Nota: Elaboración propia

Nota: Elaboración propia

Figura 22
Materiales - Residencia para mayores



Nota: Jesús Ruiz (2016)

Materiales

Toda la obra se basa en el uso de materiales sencillos sin alardes de geometría. La espacialidad, luz y el cuidado del tratamiento cromático y de las texturas son a fin de conseguir un interior cálido y acogedor protegido por un límite abstracto y rítmico al exterior.



Ladrillo blanco

Madera laminada

Hormigón Blanco

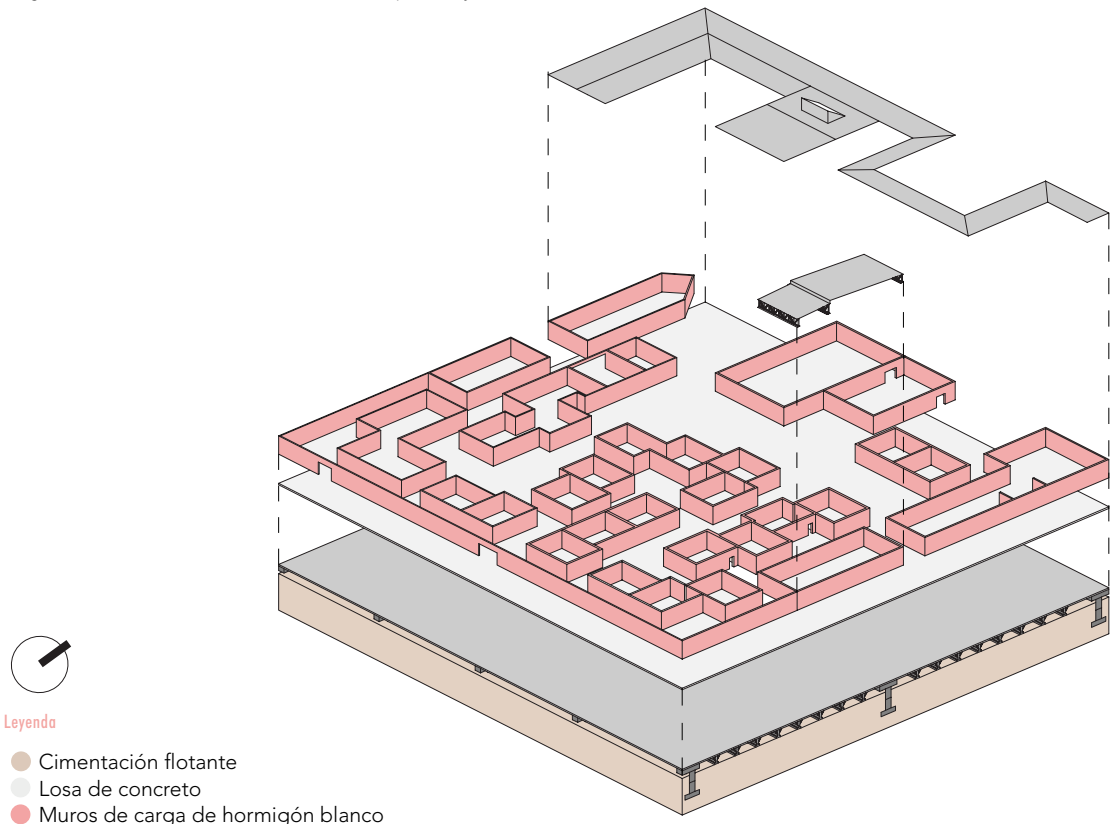
UIDE

Tipología constructiva

Se basa en una llanura de aridez basada en el paisaje castellano, el edificio consta de muros de carga de hormigón blanco aparejados de manera vertical, marcando una intensa pero sutil frontera con el terreno y el bloque.

Todo esto forma parte del juego de la arquitectura, la sensación de ingravidez, la interacción entre la luz y la sombra, y los contrastes dialécticos que definen el espacio con su tipología constructiva hacen que sea un proyecto espectacular.

Figura 23
Diagrama del sistema constructivo - Residencia para Mayores



Leyenda

- Cimentación flotante
- Losa de concreto
- Muros de carga de hormigón blanco

Nota: Elaboración propia

Andrea Cristina Orellana Jumbo

3.4 RESIDENCIA PARA PERSONAS MAYORES EN HUNINGUE

Figura 24
Residencia para personas mayores en Huningue



Nota: Eugeni Pons (2017)

3.4.1 Análisis contextual

-  **Arquitectos:** Dominique Coulon & associés
-  **Área:** 3 932 m²
-  **Año:** 2017
-  **Ubicación:** Huningue, Alsacia, Francia
-  **Fotografías:** Eugeni Pons

Ubicación

La Residencia para personas mayores en Huningue se encuentra en un área de 5.000 m², situada a las orillas del río Rin, Huningue, Alsacia, Francia.

Contexto

La situación excepcional de la residencia permite que las áreas comunes y el hall de entrada se giren hacia el río para obtener unas vistas privilegiadas y, de esta manera, hacer posible que los residentes disfruten de la coreografía de los barcos que navegan por sus aguas. El diseño se compone de varios volúmenes rectangulares que dan paso a un juego de vistas al río, haciendo que el equipamiento forme parte del contexto en el que está situado.

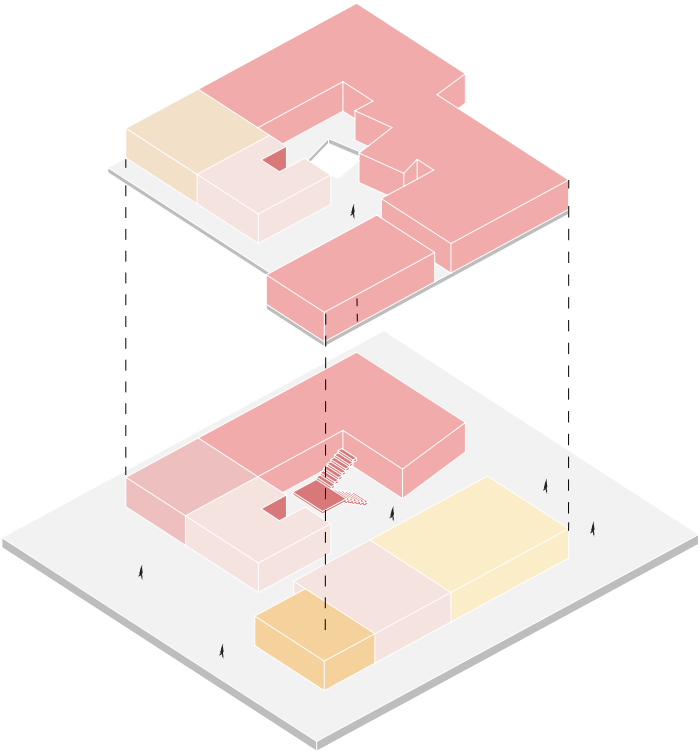
3.4.2 Análisis funcional
Programa arquitectónico

El programa consiste en 25 dormitorios de 38 m² cada uno cuenta con su baño y área de descanso (sala), una cocina que se encuentra en tres secciones, una sala de informática. Además, se han diseñado espacios para que se generen interacciones sociales, un taller para diversos actividades, una huerta y un campo de petanca.

Todo está diseñado para fomentar las relaciones entre los usuarios, creando un ambiente donde los residentes puedan sentirse parte de una comunidad. Los espacios de vida colectiva son los más generosos en cuanto a la superficie, con luz natural.

Zonificación

Figura 25
Diagrama de zonificación - Residencia para personas mayores en Huningue



-  Dormitorios
-  Cocina - Comedor
-  Zonas Húmedas
-  Zona Administrativa
-  Zona Talleres
-  Circulación vertical

Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

Espacios

Figura 26
Planimetría Planta Baja- Residencia para personas mayores en Huningue

Planta Baja



Nota: Archivo Hospitencia (2017)
Elaboración propia

Leyenda

- Dormitorios
- Cocina - Comedor
- Zonas Húmedas
- Zona Administrativa
- Zona Talleres
- UIDE
- Circulación horizontal
- Circulación vertical

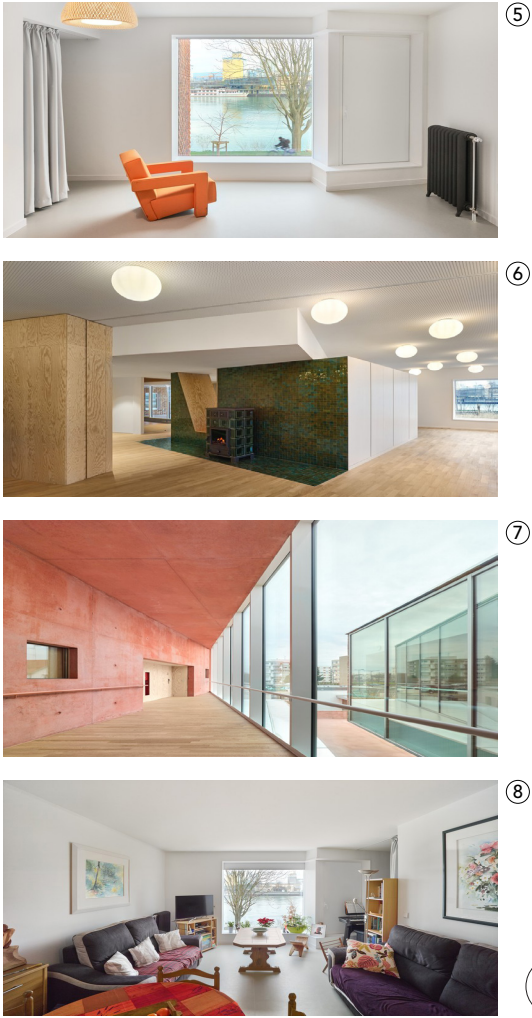
Figura 27
Fotografías internas 1 - Residencia para personas mayores en Huningue



Nota: Eugeni Pons (2017)

Espacios

Figura 28
Fotografías internas 2 - Residencia para personas mayores en Huningue



Nota: Eugeni Pons (2017)

Figura 29
Planimetría Primera Planta- Residencia para personas mayores en Huningue

Primera Planta



Nota: Archivo Hospitencia (2017)
Elaboración propia

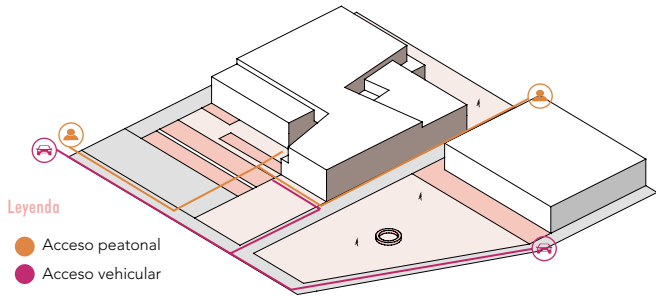
Leyenda

- Dormitorios
- Zonas Húmedas
- Circulación vertical
- Circulación horizontal
- Andrea Cristina Orellana Jumbo

Accesibilidad

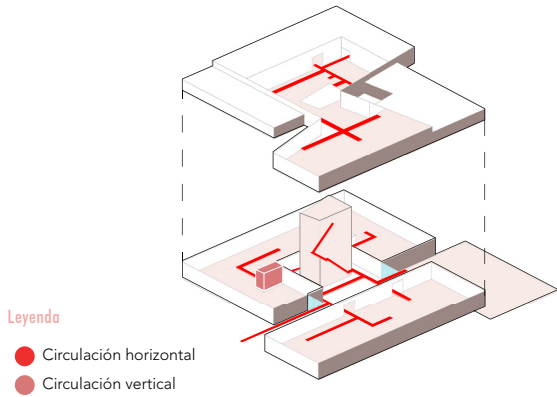
Existe una independencia para acceder al equipamiento de manera peatonal y vehicular, los dos accesos peatonales, logran mantener un punto de encuentro central.

Figura 30
Diagrama de accesibilidad, circulación y conexión - Residencia para personas mayores en Huningue



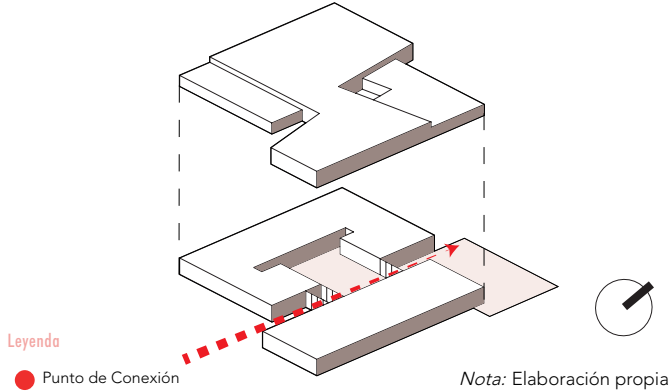
Circulación

La circulación horizontal que existe en el equipamiento hace que los usuarios puedan sentir comodidad al recorrer por los espacios. La escalera se sitúa en el centro del edificio, creando un punto de referencia, y en combinación con el amplio espacio central, invita a la movilidad. En la parte superior del patio central se encuentra un lucernario haciendo que la luz natural se introduzca en el centro que corresponde al corazón del proyecto.



Conexión

Dentro del equipamiento la conexión que surge a través de un volumen blanco que simula estar suspendido. Este elemento ubicado en el interior funciona como un punto de encuentro, junto al amplio espacio central que forma el juego de volúmenes.



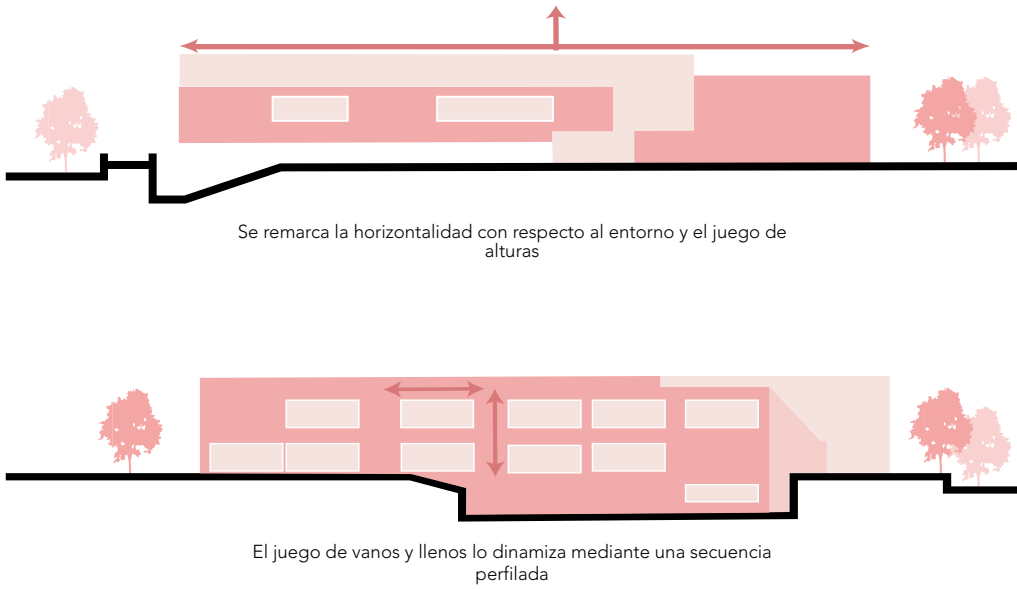
3.4.3 Análisis formal

Envolvente

El diseño de las fachadas se enfoca en la simplicidad y horizontalidad, otorgando mayor relevancia a los espacios interiores para promover la tranquilidad y el bienestar de los adultos mayores. La permeabilidad de las fachadas permite que el proyecto establezca una conexión fluida entre el contexto exterior y los espacios privados.

En la envolvente externa del proyecto se emplea ladrillo artesanal, dispuesto en un diseño de llenos y vacíos que permite el paso de luz natural hacia el interior, iluminando las habitaciones de cada usuario.

Figura 31
Diagrama de fachadas - Residencia para personas mayores en Huningue



Materialidad

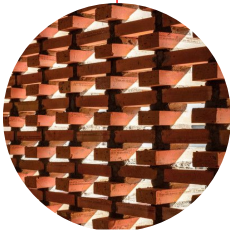
Se han seleccionado los materiales para lograr una integración armoniosa del conjunto con su entorno. Como el uso del hormigón con pigmento rojo, terracota y madera.

La composición exterior utiliza ladrillo artesanal expuesto, elegido por su forma irregular e imperfecto. Este material crea un interesante juego de llenos y vacíos.

Figura 32
Materiales - Residencia para personas mayores en Huningue



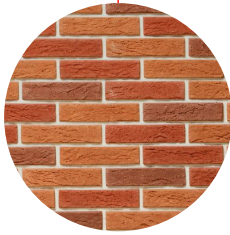
Hormigón pigmentado



Celosía



Vidrio texturizado

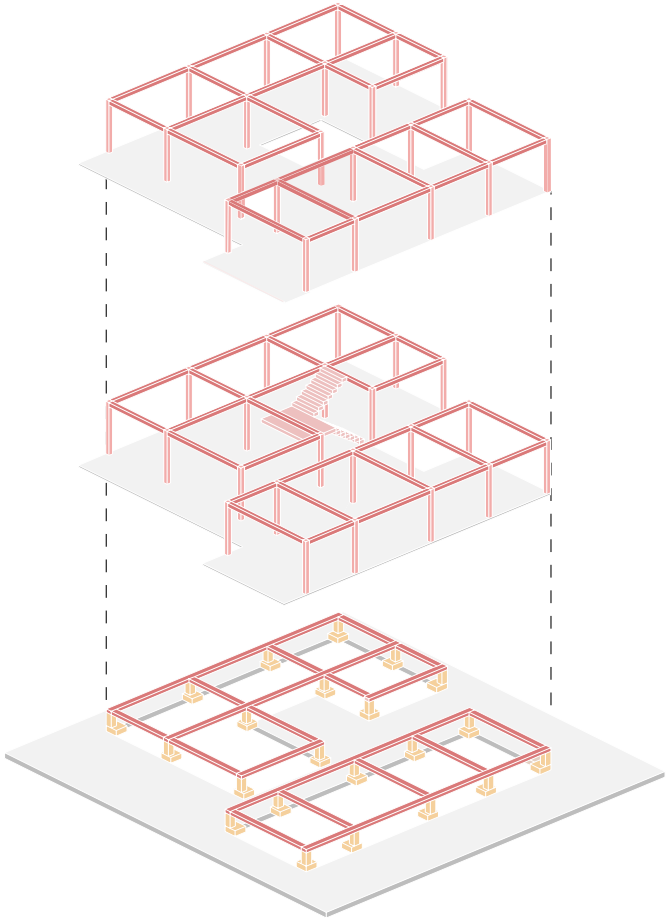


Ladrillo visto

Nota: Eugeni Pons (2017)
UIDE

Tipología constructiva

Figura 33
Diagrama sistema constructivo - Residencia para personas mayores en Huningue



Leyenda

- Vigas de hormigón
- Columnas de hormigón
- Cimentación por zapatas



Nota: Elaboración propia

Figura 34
Exterior - Residencia para personas mayores en Huningue



Nota: Eugeni Pons (2017)
Andrea Cristina Orellana Jumbo

3.5 HOGAR DE ANCIANOS EN PERAFITA

Figura 35
Hogar de Ancianos en Perafita



Nota: Luis Ferreira (2018)

3.5.1 Análisis contextual

-  Arquitectos: Grupo Iperforma
-  Área: 3 515 m²
-  Año: 2018
-  Ubicación: Perafita, Portugal
-  Fotografías: Luis Ferreira Alves

Ubicación

El Hogar de Ancianos en Perafita se encuentra en un área de 5.040 m², situada en el centro social y parroquia del Padre Angelo Ferreira, junto a la iglesia local de Perafita, Portugal.

Contexto

La situación exepcional del hogar de ancianos, se eleva desde el suelo creando un espacio ideal y una plaza de recreo para los usuarios en días de lluvia, a su vez sirve como complemento a la zona de estacionamientos.

3.5.2 Análisis funcional

Programa arquitectónico

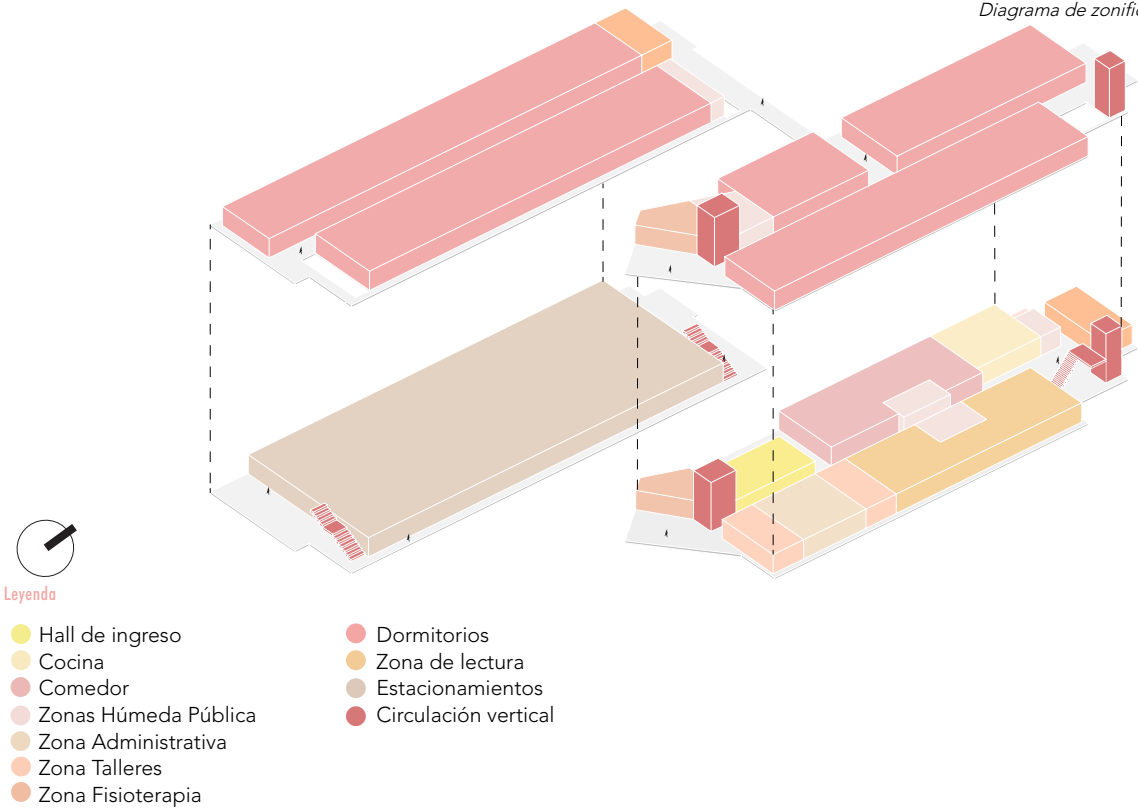
El proyecto está compuesto por dos edificios unificados por un elemento lineal, el objetivo del diseño de los espacios de la residencia es manetener aislada las áreas administrativas de las áreas privadas las cuáles corresponden a los dormitorios.

Haciendo que el diseño se ajuste de manera precisa a un entorno residencial.

En la planta baja del bloque principal se encuentran los espacios sociales: recepción, sala de actividades, comedor y cocina. La selección de colores marca una diferencia clave entre los espacios de transición o de corta duración en los espacios permanentes; así los usuarios pueden diferenciar las zonas de paso y las zonas de estancia.

Zonificación

Figura 36
Diagrama de zonificación - Hogar de Ancianos



Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

Espacios

Figura 37
Planimetría Planta Baja- Hogar de Ancianos

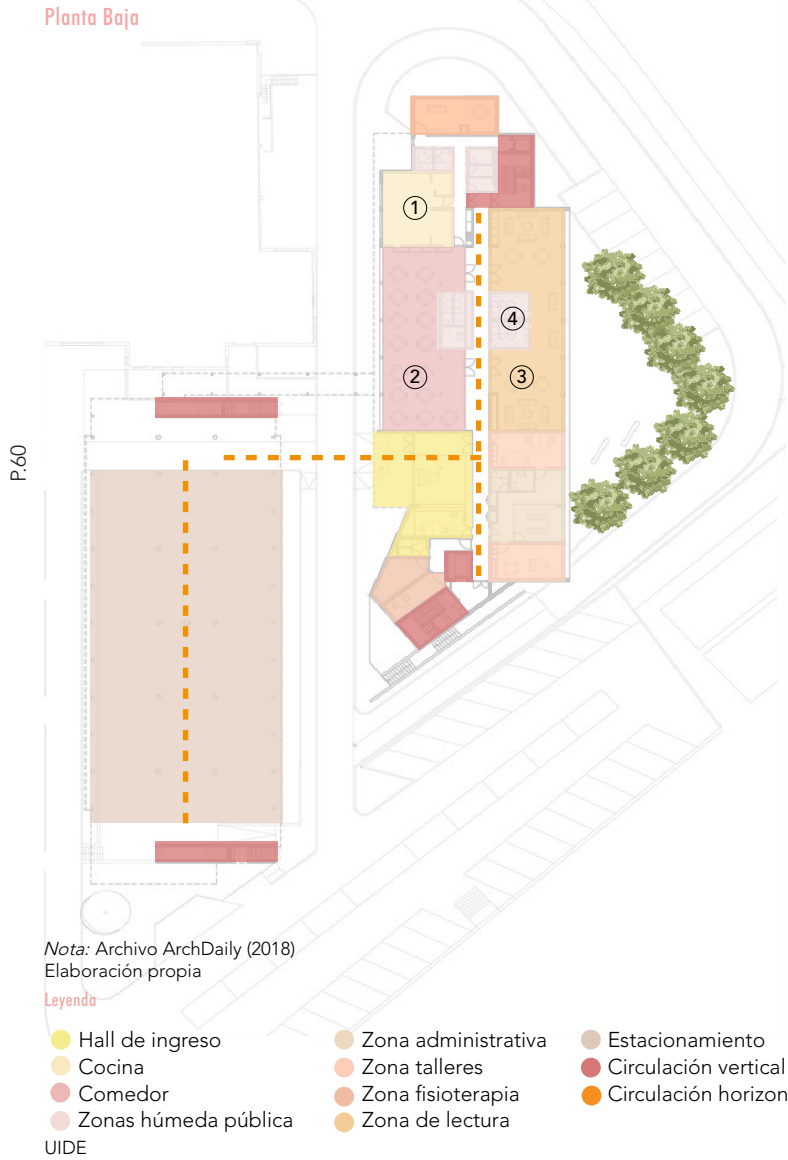
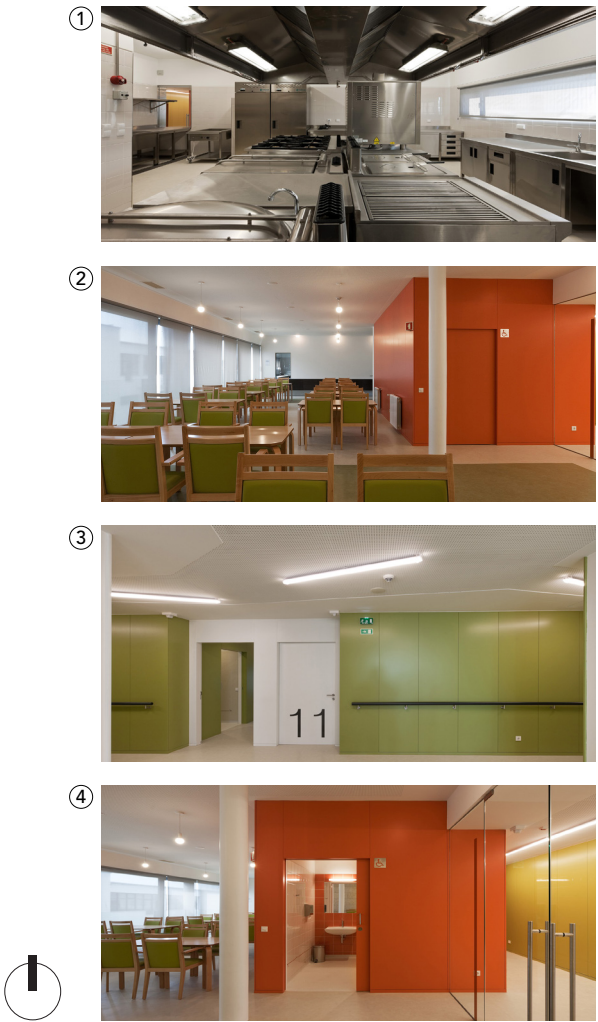


Figura 38
Fotografías internas 1 - Hogar de Ancianos



Nota: Luis Ferreira (2018)

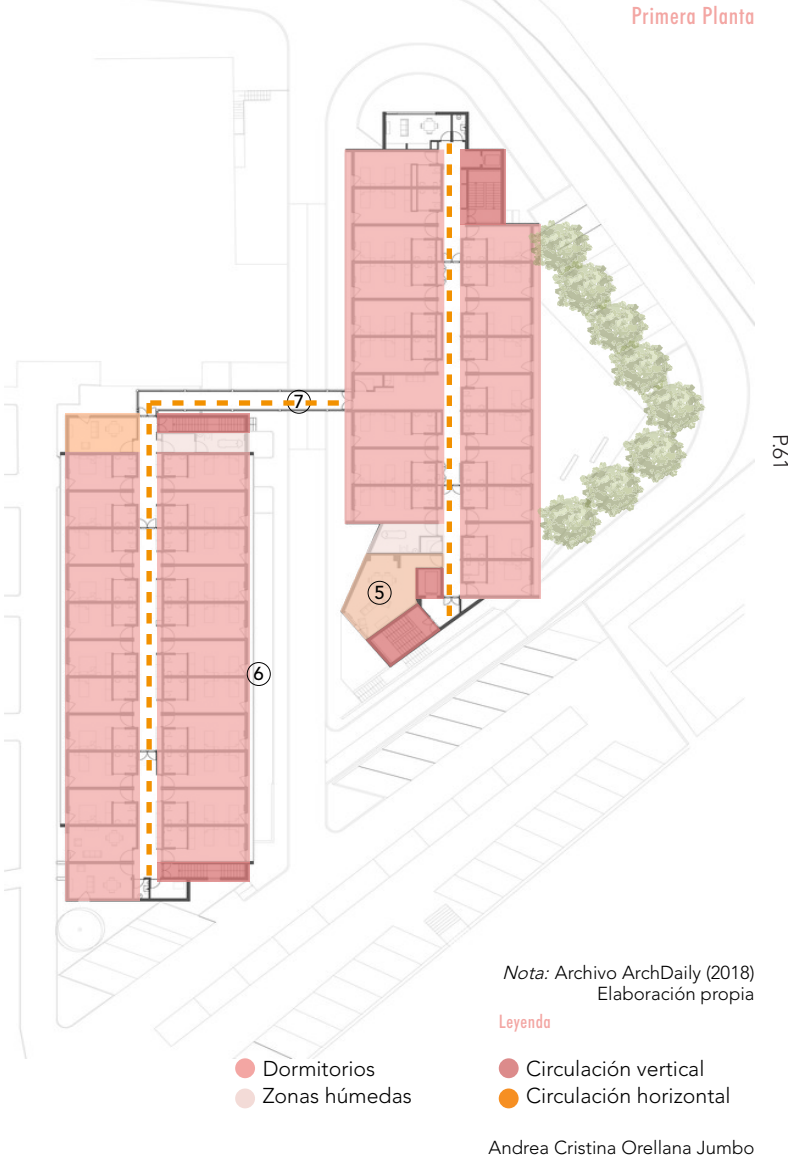
Espacios

Figura 39
Fotografías internas 2 - Hogar de Ancianos



Nota: Luis Ferreira (2018)

Figura 40
Planimetría Primera Planta- Hogar de Ancianos



Andrea Cristina Orellana Jumbo

Circulación

Las rutas dentro y fuera de la residencia están marcadas mediante secuencias y eventos que invitan al encuentro con los demás residentes. Los colores resaltan las circulaciones, tanto internas como externas del equipamineto haciendo más fácil el recorrido para el usuario, de está forma se estimula las funciones motrices y visuales de las personas que conviven en el equipamiento.

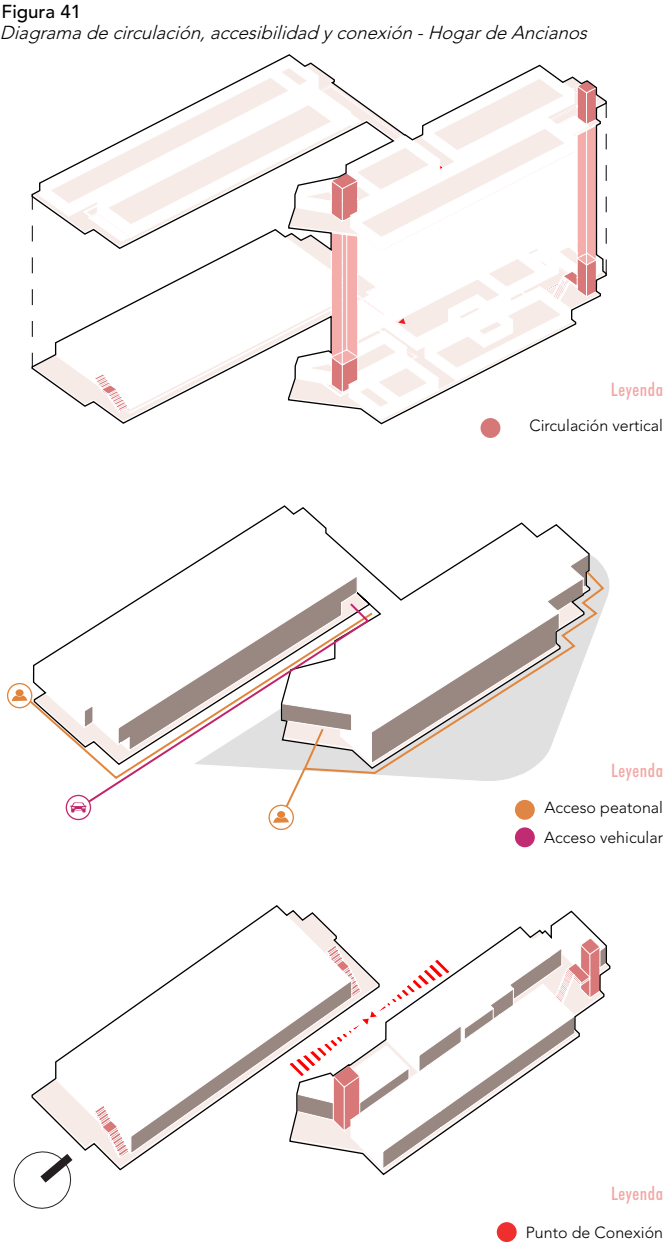
Accesibilidad

El equipamiento al estar dividido en dos bloques hace que se logren varios accesos independientes y con accesibilidad universal, cada uno de los accesos mantiene una jerarquía de accesos mediante una marquesina en donde se refleja el acceso principal de los accesos secundarios.

Se incorpora un área de estacionamiento que sirve como entidad pública y privada para la residencia.

Conexión

El punto de conexión se crea a través de un espacio central y además del elemento elevado que hace que se unan los bloques creando esta conexión.



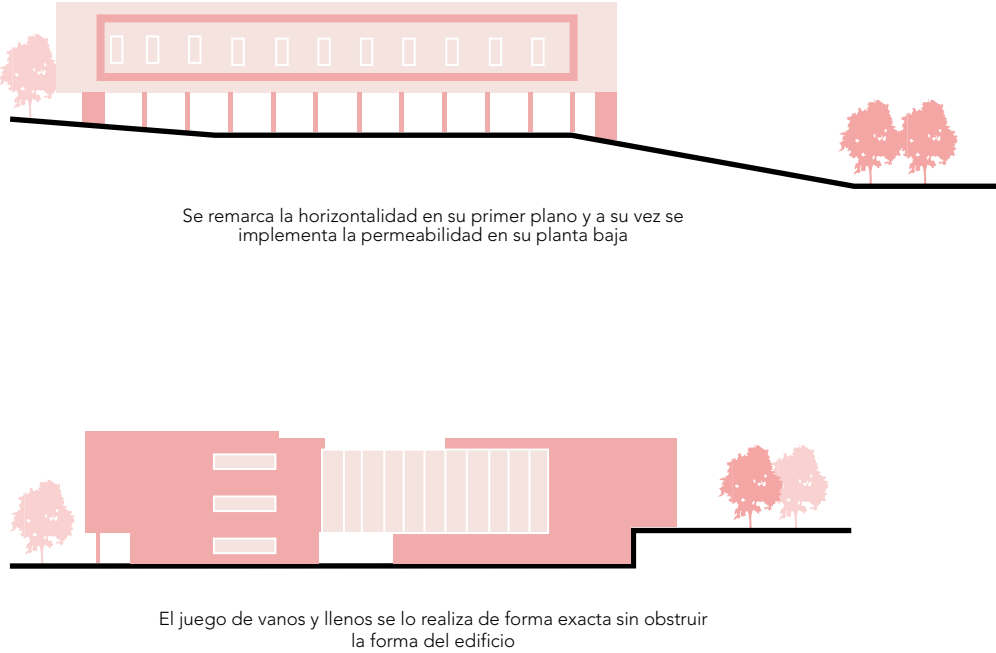
3.5.3 Análisis formal

Envolvente

En las fachadas se pronuncia la horizontalidad, esta se encuentra remarcada en los dos bloques y en el punto de conexión, la horizontalidad influye en el diseño estético y en la funcionalidad del edificio, haciendo que tenga un impacto visual particular de amplitud y estabilidad.

La líneas horizontales hacen énfasis a la dimensión horizontal de las fachadas principales del edificio, creando un entorno armonioso con el contexto natural.

Figura 42
Diagrama de fachadas - Hogar de ancianos



Nota: Elaboración propia

Materialidad

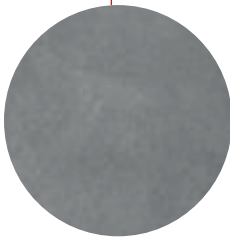
La materialidad principal del proyecto es el hormigón como un material crudo en el que impone su presencia ante la naturaleza que lo rodea respetando los niveles de importancia visual.

El metal y el vidrio crean un juego de conexiones de un bloque a otro, facilitando la circulación de los usuarios y para los elementos de servicio.

Figura 43
Material - Hogar de Ancianos



Hormigón Blanco



Concreto Pulido



Metal

Nota: Luis Ferreira (2018)
UIDE

3.6 SÍNTESIS DEL ANÁLISIS Y APORTES A LA INVESTIGACIÓN

Residencia para Mayores / Óscar Miguel Ares Álvarez

España, 2016

- Relación con el contexto
- Transición entre lo público y privado
- Percepción del entorno a través de la materialidad y la escala humana

Residencia para personas mayores en Huningue / Grupo Iperforma

Francia, 2017

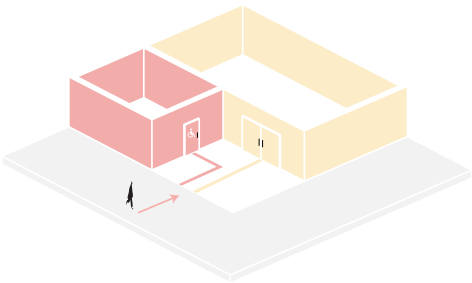
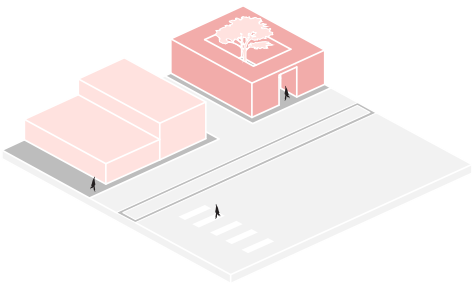
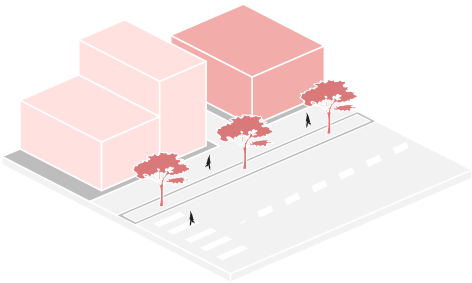
- Patio comunal como eje central
- Punto de conexión
- Juego de luces y sombras para estimular la orientación espacial y el confort visual

Hogar de Ancianos en Perafita / Dominique Coulon & associés

Portugal, 2018

- Uso de psicología del color para los usuarios
- Diseño inclusivo y accesible
- Estimulación sensorial mediante contrastes cromáticos y texturas envolventes

Figura 44
Síntesis de los referentes



Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

04

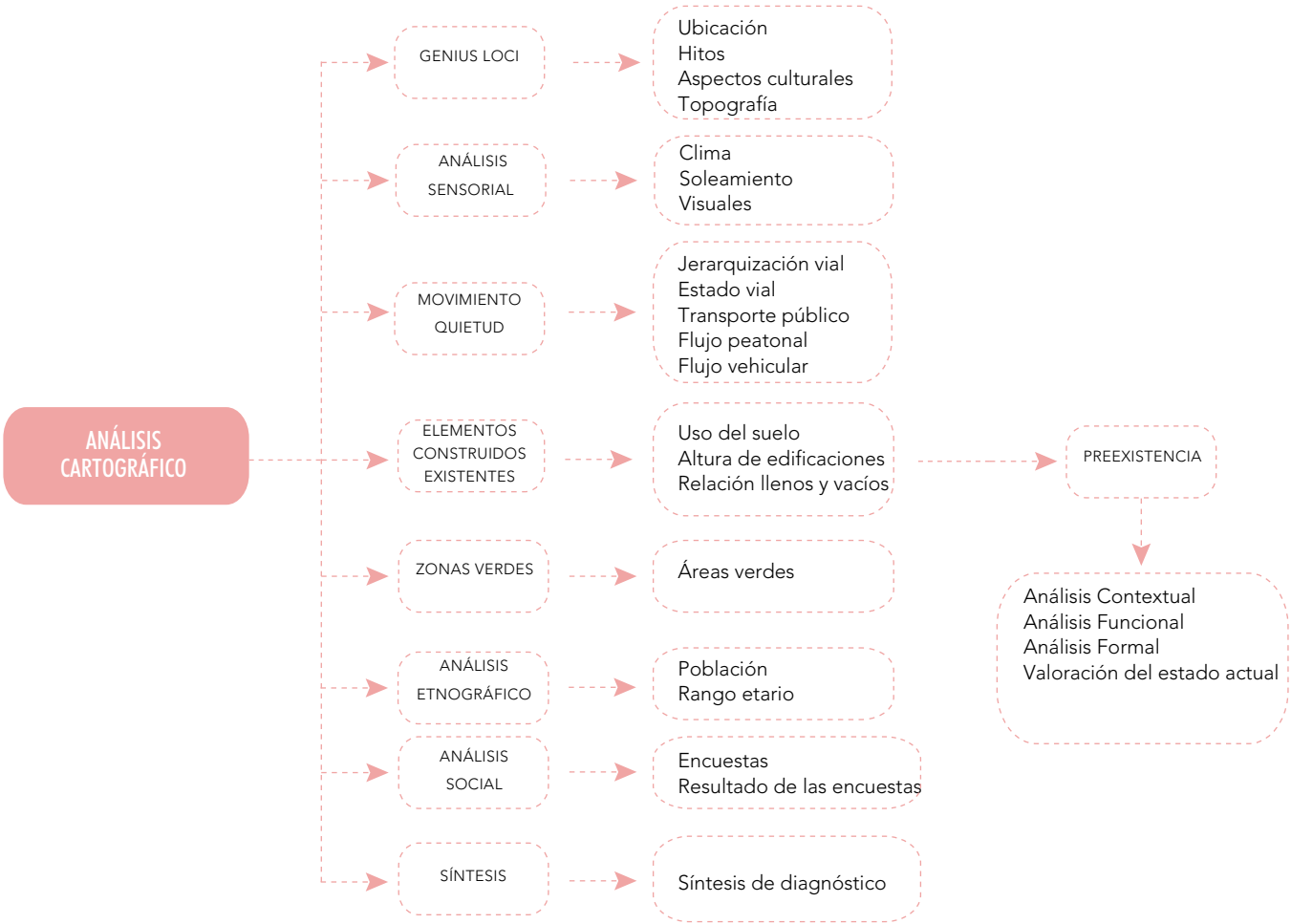
DIAGNÓSTICO



4.1 METODOLOGÍA

El análisis del diagnóstico se rige en una metodología adaptada por Gallardo, (2014) Metodología para el análisis del contexto, la cuál ayuda a comprender el contexto y el sitio.

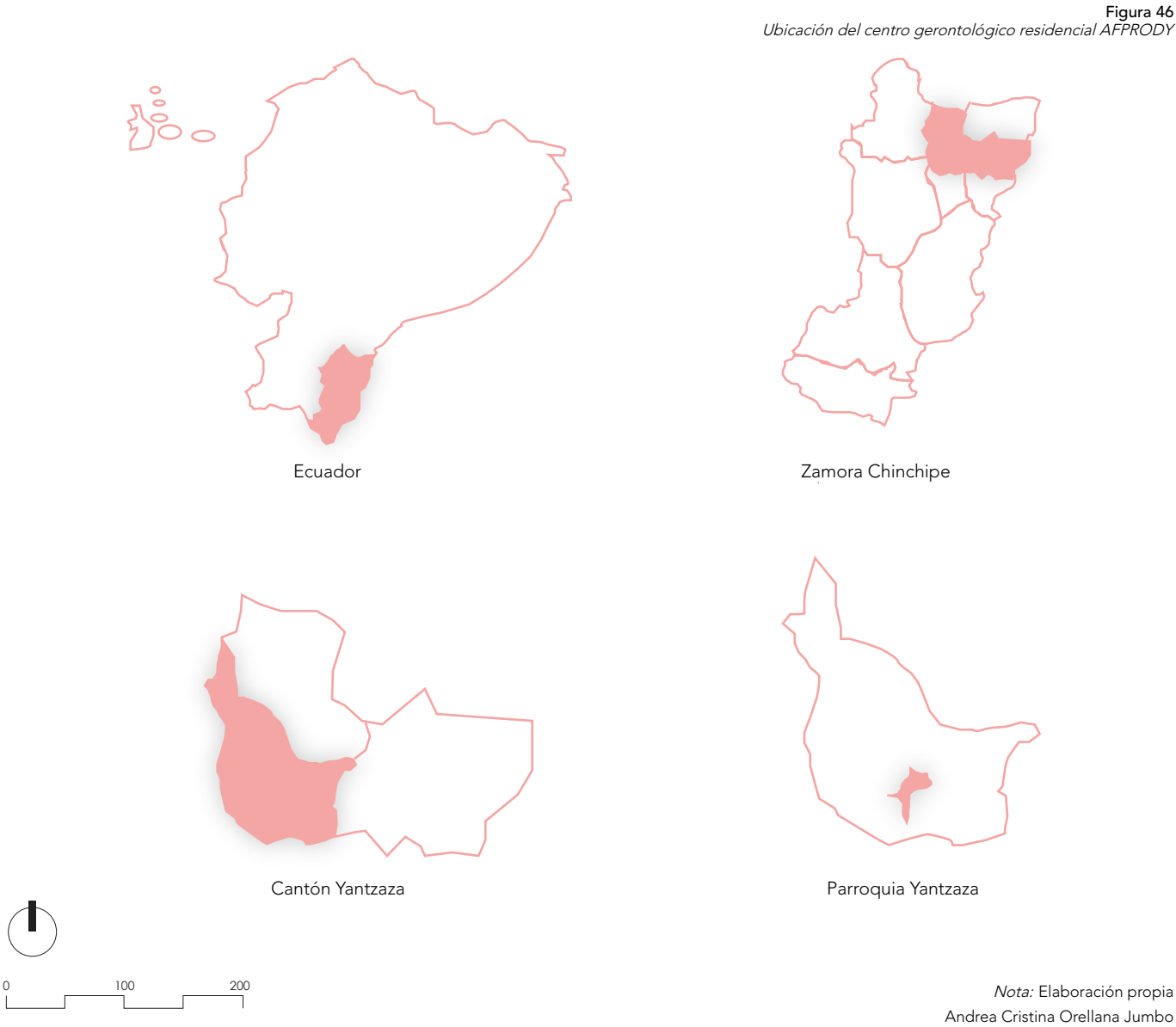
Figura 45
Metodología para el análisis del contexto



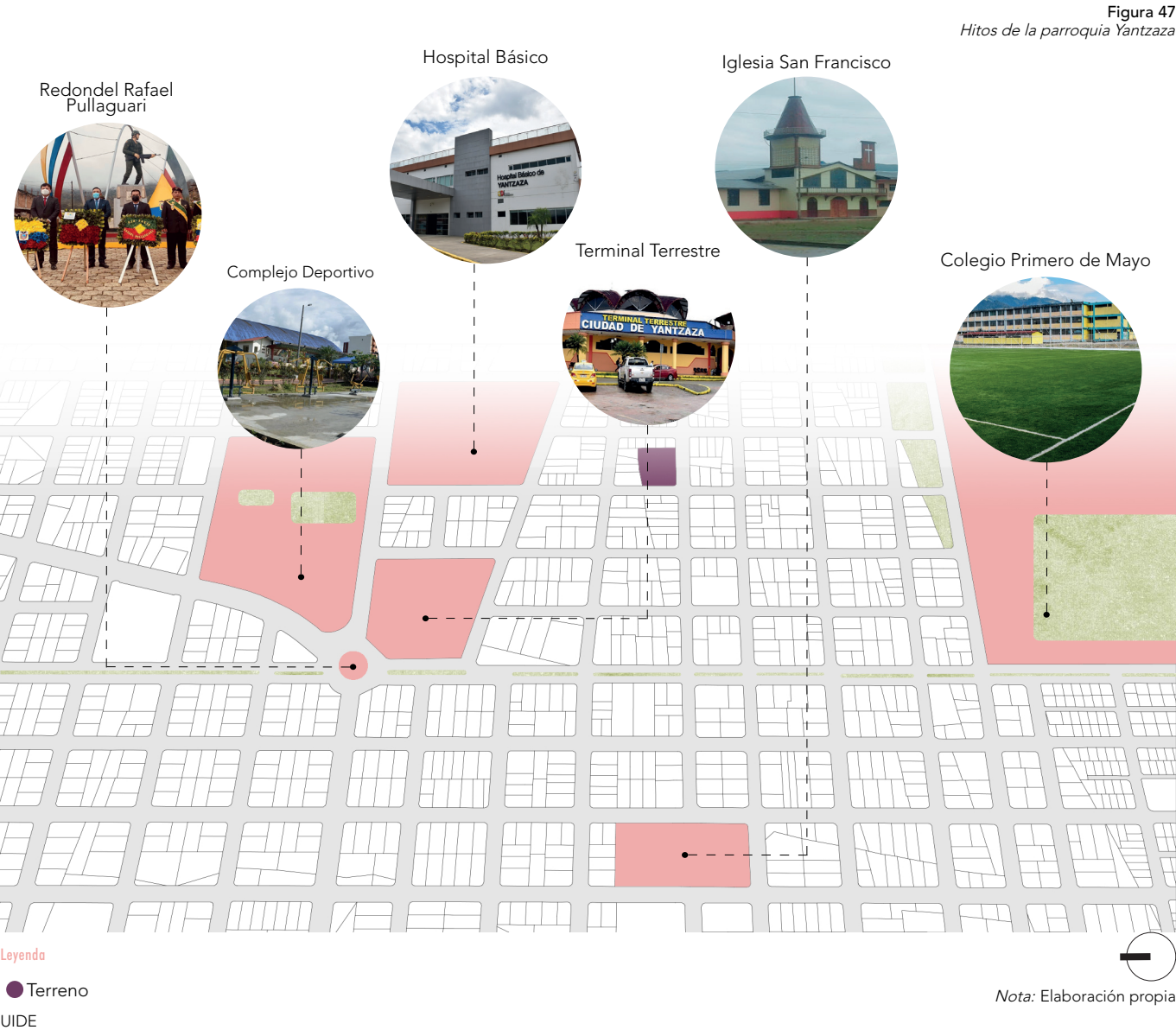
Nota: Gallardo (2014)
Elaboración propia
UIDE

4.2 GENIUS LOCI

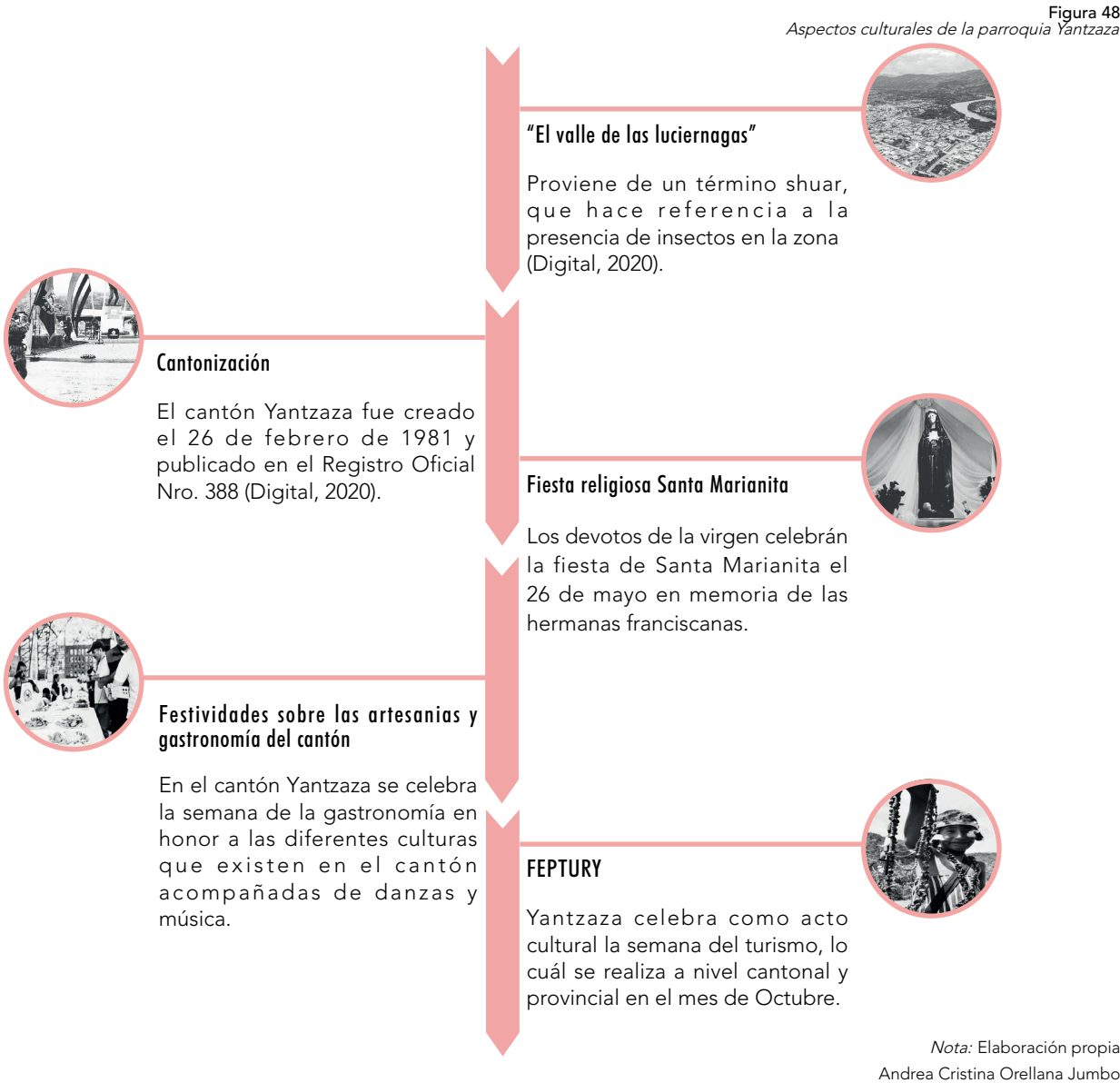
a. Ubicación



b. Hitos



c. Aspectos culturales

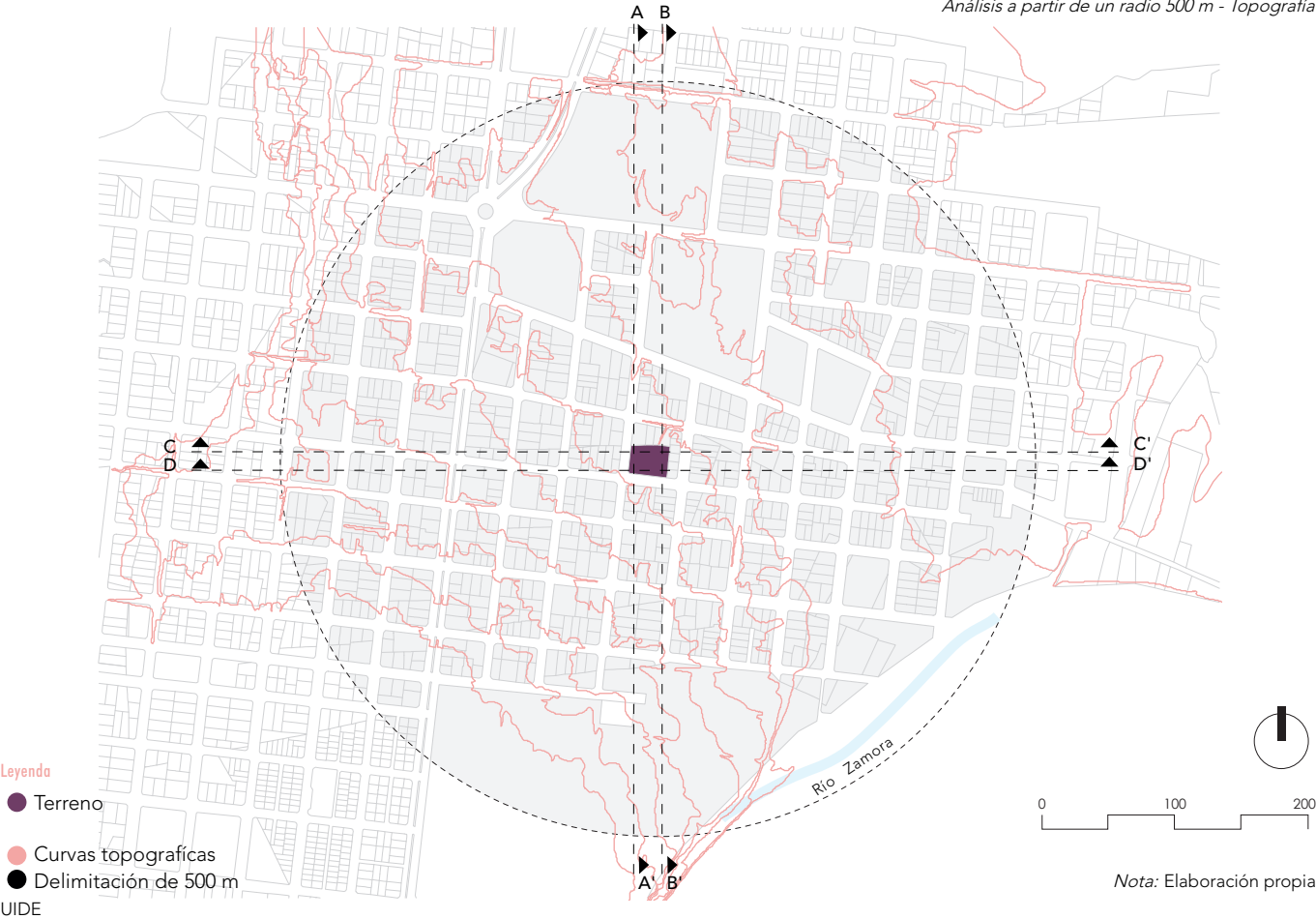


d. Topografía

Según el Plan de Uso y Gestión del Suelo (PUGS) de Yantzaza (2019), aproximadamente el 50 % del territorio parroquial presenta pendientes superiores al 10 %, mientras que el 20 % restante corresponde a la parte oeste de la parroquia Yantzaza, la cuál está delimitada por numerosas montañas.

El área de intervención se caracteriza por estar ubicado en una superficie completamente plana, lo que lo convierte en un espacio ideal para la implantación del proyecto. Su topografía, ofrece múltiples ventajas como la facilidad en la planificación y diseño del proyecto.

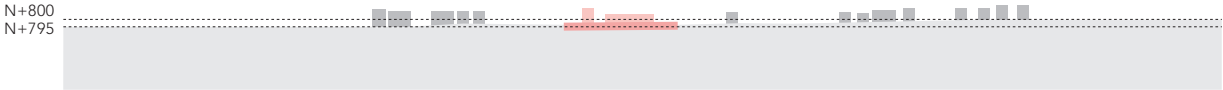
Figura 49
Análisis a partir de un radio 500 m - Topografía



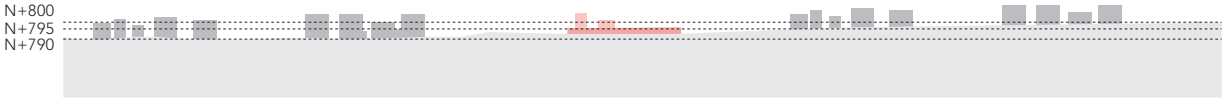
e. Cortes topográficos

Figura 50
Diagramas - Cortes topográficos del terreno

Corte A - A'



Corte B - B'



Corte C - C'



Corte D - D'



Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

4.3 ANÁLISIS SENSORIAL

a. Clima

Yantzaza, ubicada en la provincia de Zamora Chinchipe, cuenta con un clima tropical húmedo caracterizado por temperaturas cálidas y alta humedad durante todo el año, la temperatura promedio se basa entre los 20 °C y 29 °C.

Gracias a estas condiciones climáticas, Yantzaza cuenta con una exuberante biodiversidad, con una vegetación densa y variada, su clima favorece la agricultura, especialmente el cultivo de cacao, plátano y otros productos tropicales.

Temperatura

La temperatura máxima promedio diaria es superior a 29 °C. El mes más cálido del año en Yantzaza es noviembre, con una temperatura máxima promedio de 29 °C y mínima de 20 °C, el mes más frío del año en Yantzaza es el mes de julio, con una temperatura mínima promedio de 17 °C (Weather Spark, 2016).

Humedad

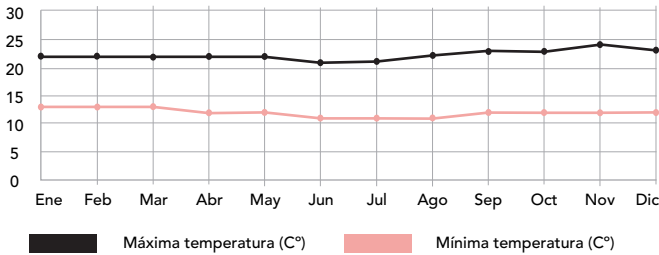
Según INAMHI la humedad percibida en Yantzaza, según el nivel de comodidad se denomina como bochornoso, la humedad no varía considerablemente durante el año, la cuál permanece entre el 2 % (Weather Spark, 2016).

Vientos

La velocidad promedio del viento por hora en Yantzaza tiene variaciones estacionales leves en el transcurso del año. La parte más ventosa del año dura de 3 a 8 meses, del 1 de junio al 27 de septiembre, con velocidades promedio del viento de más de 8,5 kilómetros por hora.

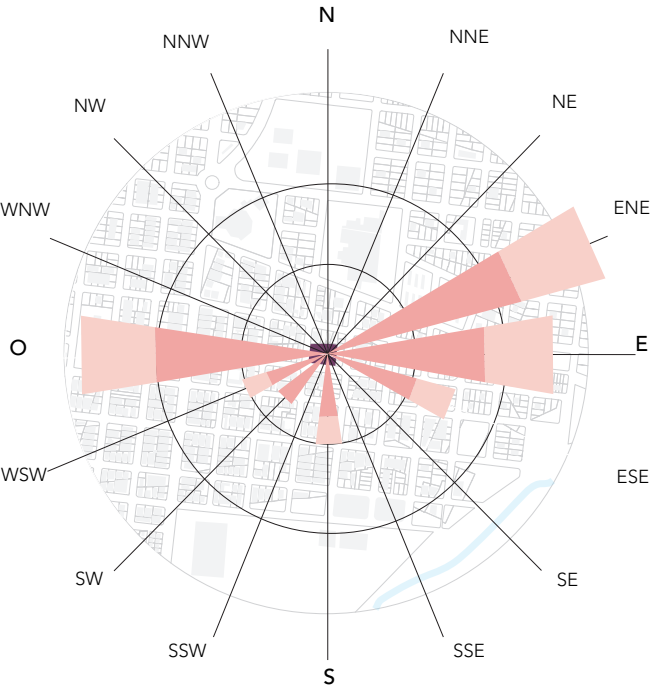
El mes con más predominio de vientos fuertes en Yantzaza es agosto, con vientos a una velocidad promedio de 10,3 kilómetros por hora (Weather Spark, 2016).

Figura 51
Temperaturas anuales de la parroquia Yantzaza



Nota: Weather Spark (2016)
Elaboración propia

Figura 52
Rosa de los Vientos de la parroquia Yantzaza



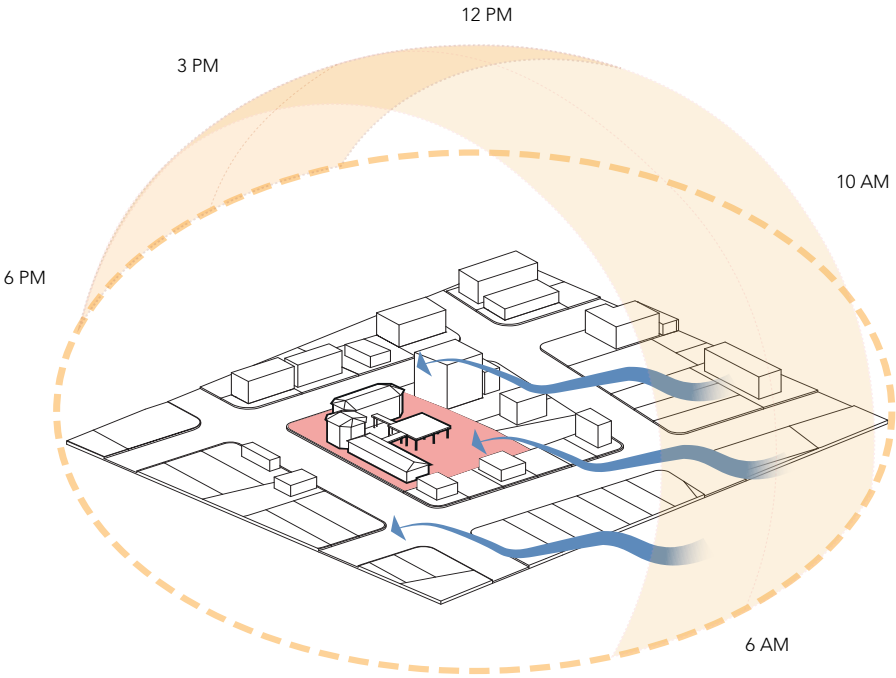
Nota: Weather Spark (2016)
Elaboración propia

b. Soleamiento

El vacío urbano cerca del lugar de intervención es un factor que interviene ya que es una de las razones que influye con la incidencia directa del sol en el lugar. En la parte oeste y este del predio se presenta una incidencia solar alta tomando en cuenta las horas con más incidencia solar que son las 12h00

del medio día y las 15h00 de la tarde. La incidencia de los rayos del sol caen perpendicularmente en estas zonas y ningún edificio generará una sombra necesaria para el resguardo de los usuarios dentro del centro gerontológico.

Figura 53
Diagrama de asoleamiento



Leyenda
● Terreno
● Recorrido solar
● Vientos
UIIDE

Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

c. Visuales

El lugar de intervención exhibe un paisaje mixto, donde se destacan las exuberantes montañas que lo rodean y las construcciones con una arquitectura tradicional.

Además, el terreno está rodeado de edificaciones de hasta tres pisos lo cuál no afectará a las visuales externas.

Figura 54
Visuales desde el centro gerontológico residencial AFPRODY

1. Vista Sur a contexto residencial



3. Vista Este a contexto natural y residencial



Nota: Elaboración propia
UIDE

2. Vista Oeste a contexto residencial



4. Vista interna desde el terreno



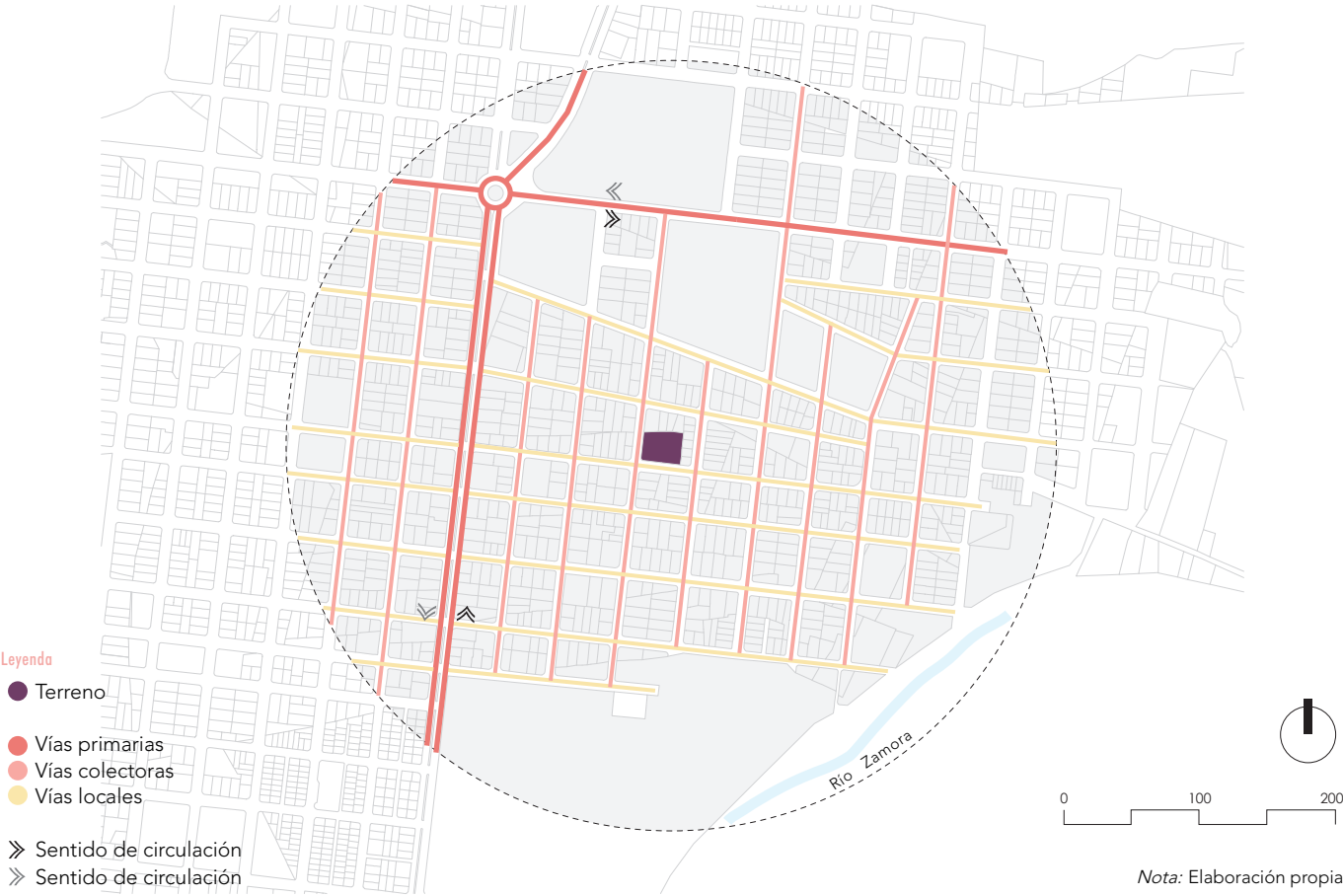
4.4 MOVIMIENTO - QUIETUD

a. Jerarquía vial

De acuerdo al mapeo el sector cuenta con vías arteriales, locales y colectoras. Las vías arteriales, consideradas como avenidas principales, registran el mayor flujo vehicular, seguidas por las vías colectoras, las cuales conectan con las arteriales y contribuyen a reducir la congestión vehicular.

Por último, las vías locales se encargan de dirigir el tráfico hacia las dos vías mencionadas anteriormente. El terreno cuenta con un acceso principal desde la Avenida Iván Riofrío. Desde esta vía principal se derivan los accesos secundarios al sitio de intervención.

Figura 55
Análisis a partir de un radio 500 m - Jerarquía vial



Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

b. Estado vial

El estudio del estado vial en el radio de influencia se evidencia la presencia de tres tipos de materialidad en las vías, vías lastradas, vías adoquinadas y vías asfaltadas. Según el análisis, el 70 % de las vías en las zonas son lastradas lo que indica una infraestructura vial en desarrollo, el 20 % de las vías están asfaltadas, lo que facilita un mejor flujo vehicular y peatonal,

el 10 % corresponde a vías adoquinadas. El sitio de intervención se encuentra principalmente rodeado de vías lastradas, lo que puede implicar desafíos en términos de accesibilidad, mantenimiento y generación de polvo en épocas secas o lodo en temporadas de lluvia.

Figura 56
Análisis a partir de un radio 500 m - Estado vial



c. Cortes viales

Tabla 08
Estado vial que rodea al proyecto

NOMBRE DE LA VÍA	TIPO DE VÍA	CAPA DE RODADURA	ESTADO	SENTIDO VEHICULAR	MEDIDAS (m)
Girasoles	Local	Tierra	Regular	Doble vía	11
José Velascos	Local	Tierra	Regular	Doble vía	11
Begonias	Local	Tierra	Regular	Doble vía	11
Guayacanes	Local	Tierra	Regular	Doble vía	11

Nota: Elaboración propia

Figura 57
Secciones del estado vial

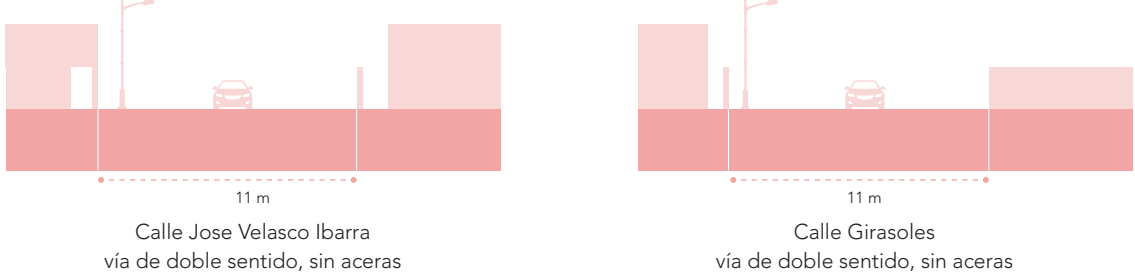


Figura 58
Fotografías del estado vial que rodea al proyecto



Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

d. Transporte público

Dentro del radio de influencia definida por un radio 500 metros, se identifica una línea de autobús urbano que conecta desde el barrio Piedra Liza hasta el barrio Pita. A lo largo de esta ruta, se identifican varias paradas de autobús, lo que facilita el acceso al transporte público en la zona. El servicio de autobuses que se realiza entre estos dos barrios tiene una

frecuencia de 30 minutos, lo que contribuye a la accesibilidad del área de intervención. Sin embargo, aunque la parada de autobús más cercana se encuentra a 5 metros de distancia, la frecuencia del servicio público podría influir en la disponibilidad del transporte, haciendo que su eficiencia sea moderada.

Figura 59
Análisis a partir de un radio 500 m - Transporte público

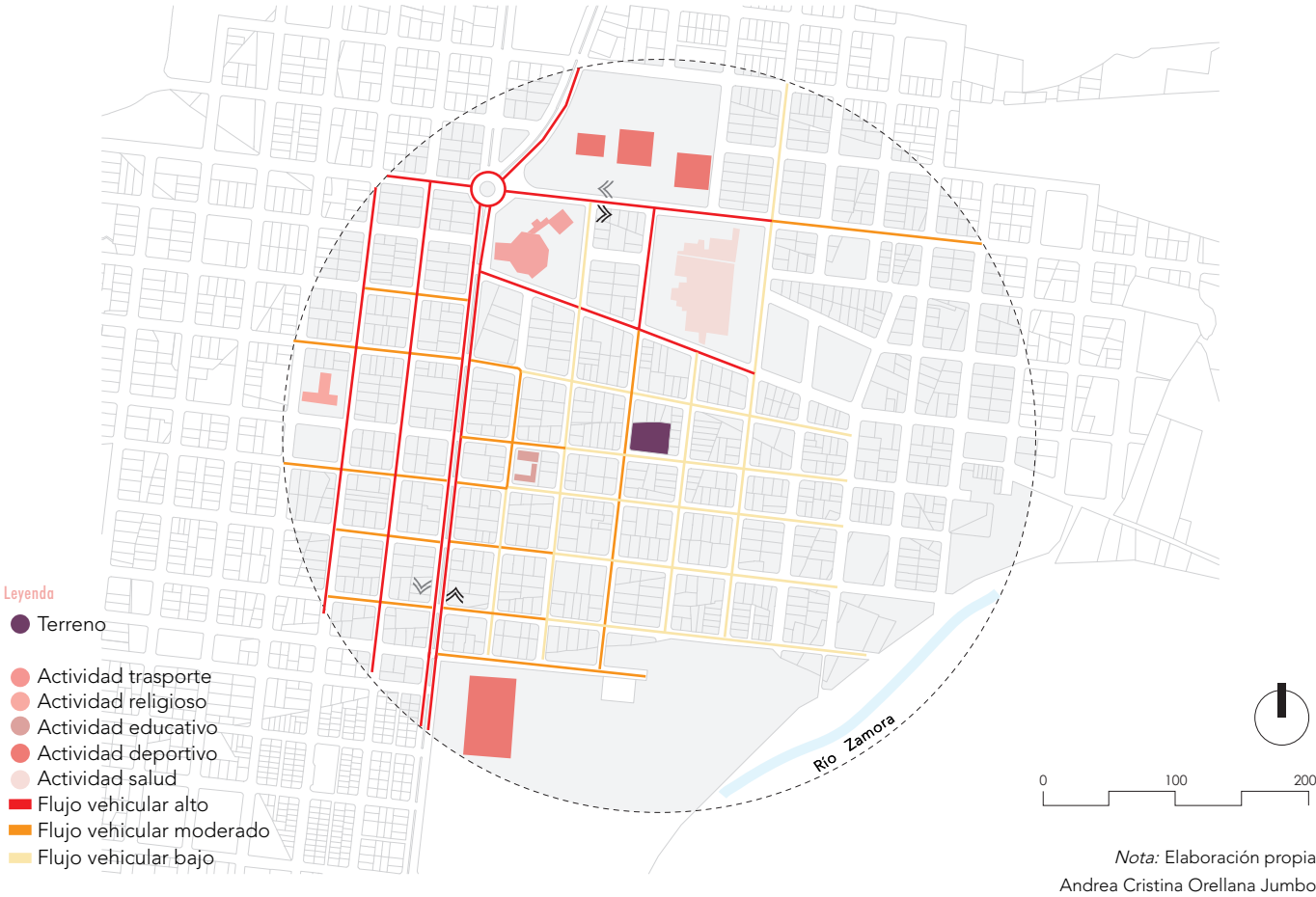


e. Flujo vehicular

El análisis se realizó en las inmediaciones del Terminal Terrestre, a compartir calles principales, secundarias y paralelas que conectan con este punto estratégico. Este sector se caracteriza por su importancia como nodo de transporte y por su proximidad a zonas comerciales.

Esté análisis se obtuvo mediante la observación del sitio y en franjas horarias de (07h00 - 12h00) a (13h00 - 18h00), en dónde se muestra que la Av. Iván Rífrío al ser una vía que une a Yantzaza con sus cantones aledaños, posee un flujo vehicular elevado.

Figura 60
Análisis a partir de un radio 500 m - Flujo vehicular

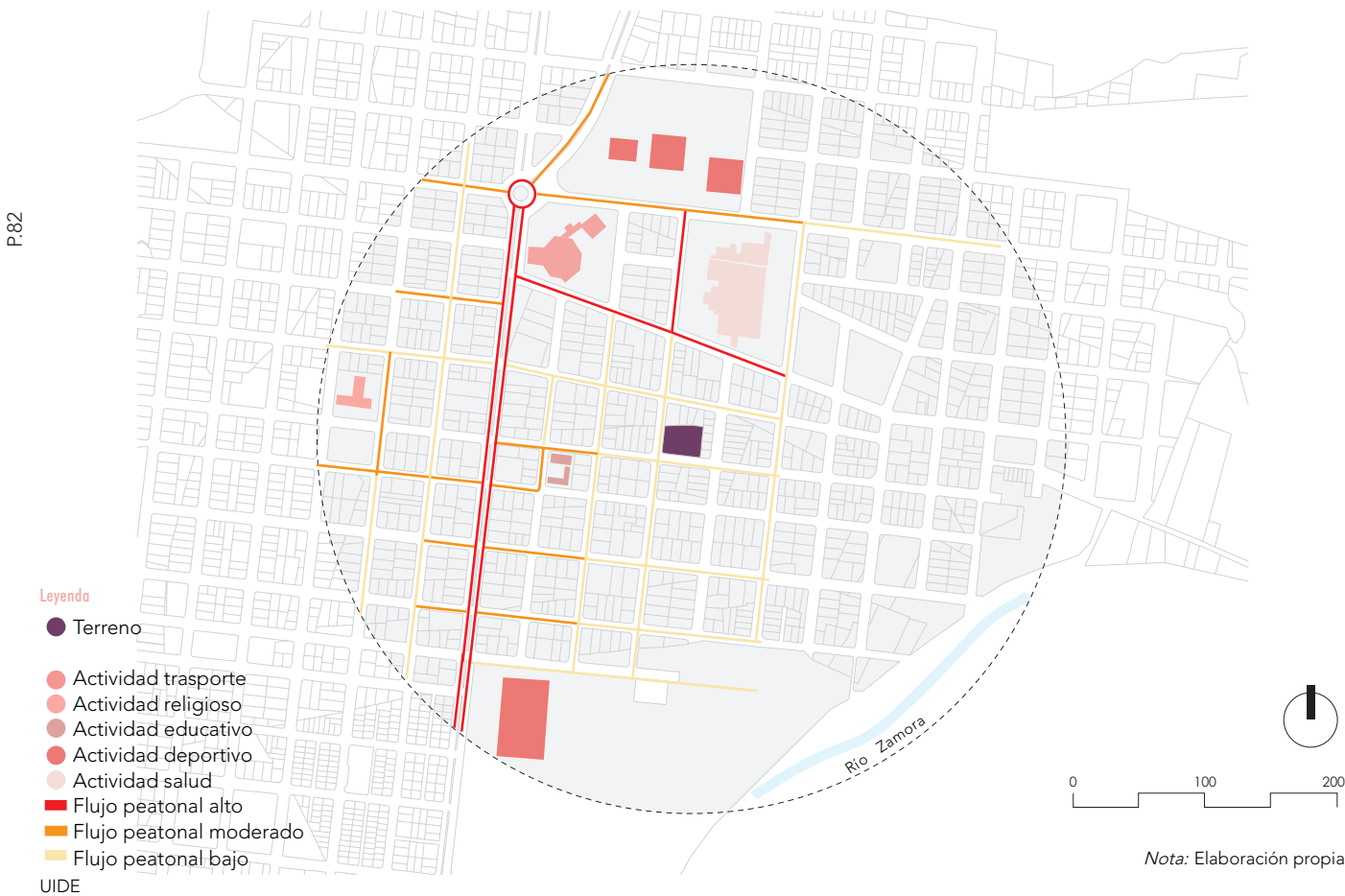


f. Flujo peatonal

El estudio se lo realizó mediante la observación en el lugar y en franjas horarias (07h00 - 12h00) a (13h00 - 18h00) donde se pudo evidenciar que la Av. Iván Ríofrío al ser una vía arterial principal posee un alto flujo peatonal, ya que cuenta con una gran cantidad equipamientos comerciales que facilitan las actividades cotidianas.

Durante los fines de semana, se registra un considerable flujo peatonal en las calles que rodean la Terminal Terrestre, debido a la presencia de importantes puntos de interés comercial, de igual manera sucede en el equipamiento de salud.

Figura 61
Análisis a partir de un radio 500 m - Flujo peatonal



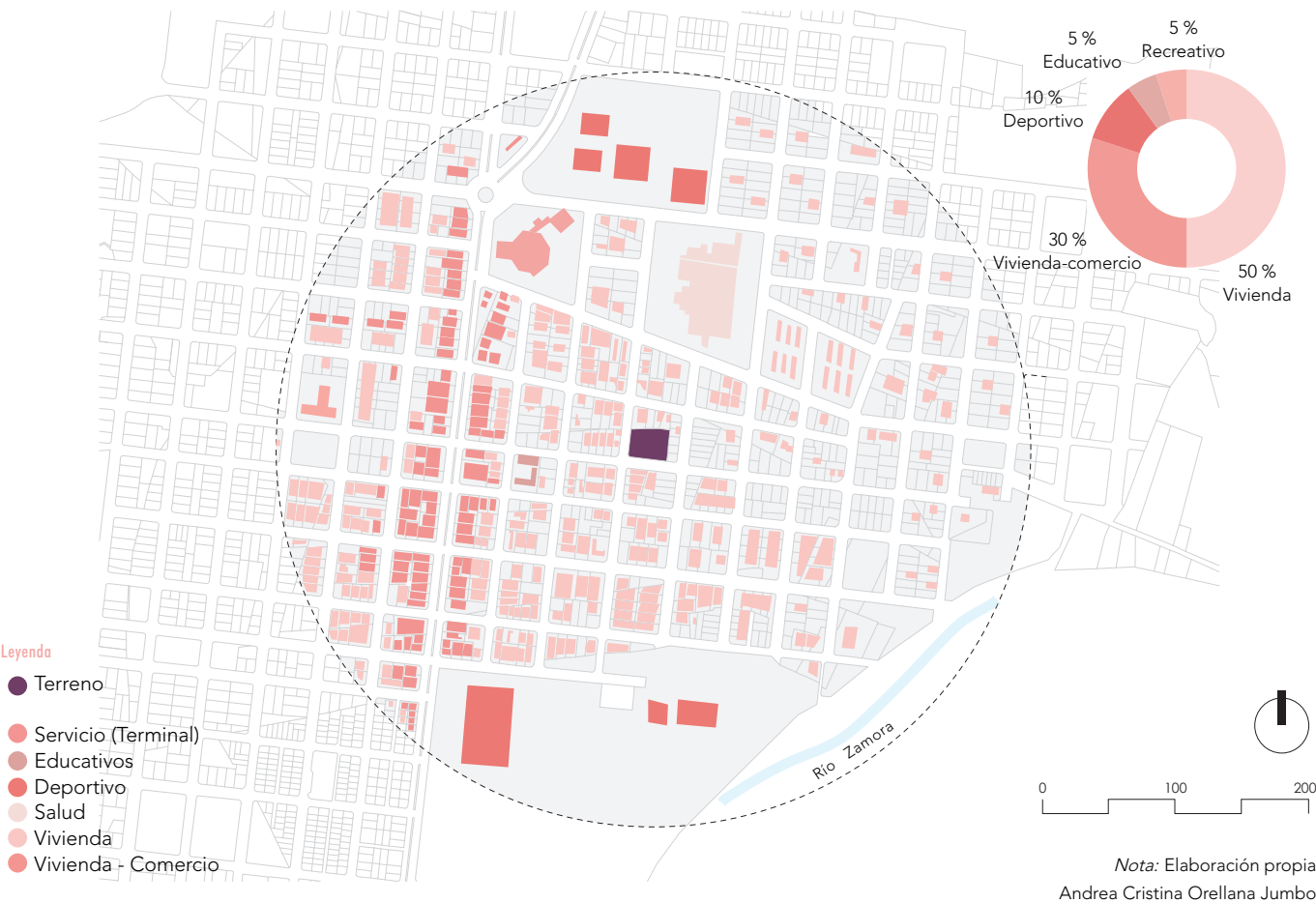
4.5 ELEMENTOS CONSTRUIDOS EXISTENTES

a. Uso de suelo

Como se puede apreciar en la gráfica, lo que predomina es el 50% del equipamiento de uso residencial, el 30% al uso vivienda - comercio el cuál se ubica la mayor parte paralela a la Av. Iván Ríofrío, esto se debe a que dicha zona cuenta con mayor afluencia peatonal, el 10% a los equipamientos

deportivos, el 5% al uso educativo y finalmente el 5% a equipamientos recreativos. Por este motivo, los propietarios de las viviendas han optado por colocar locales de arriendo en la planta baja de sus viviendas. Por lo tanto, el uso de suelo residencial es el que se destaca paralelo al uso comercial.

Figura 62
Análisis a partir de un radio 500 m - Uso de suelo

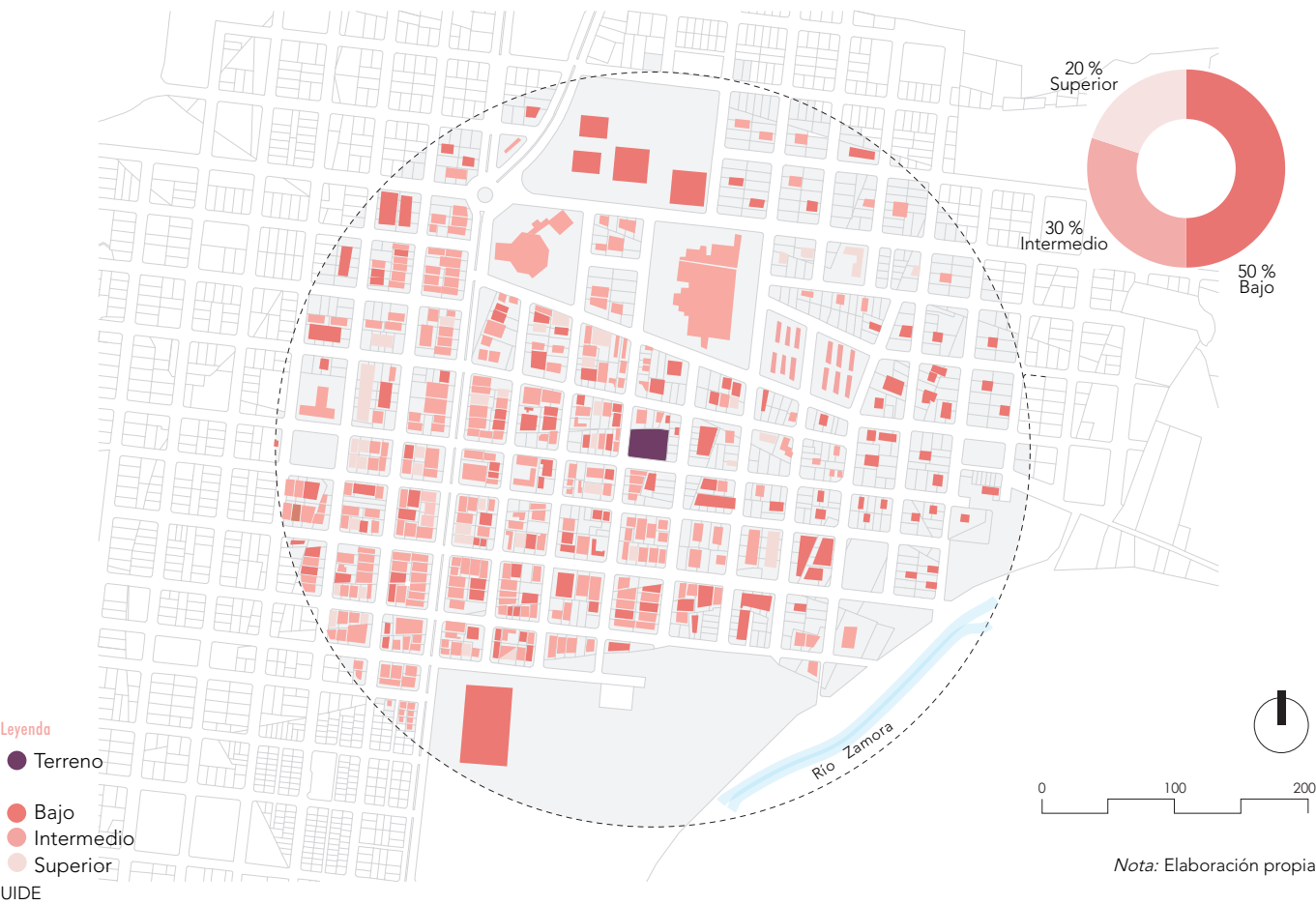


b. Altura de edificaciones

En la gráfica de altura de edificaciones, se pudo analizar que el predominio es del 50% referente a los edificios bajos, de 1 piso, el 30% a las edificaciones intermedias de 2 a 3 pisos, y el otro 20% a las edificaciones superiores a 4 pisos.

El análisis demuestra la configuración de la altura de edificaciones, la cual está dominada por edificaciones bajas e intermedias, en donde el carácter predominante es el residencial con algunas áreas destinadas al uso comercial.

Figura 63
Análisis a partir de un radio 500 m - Altura de edificaciones

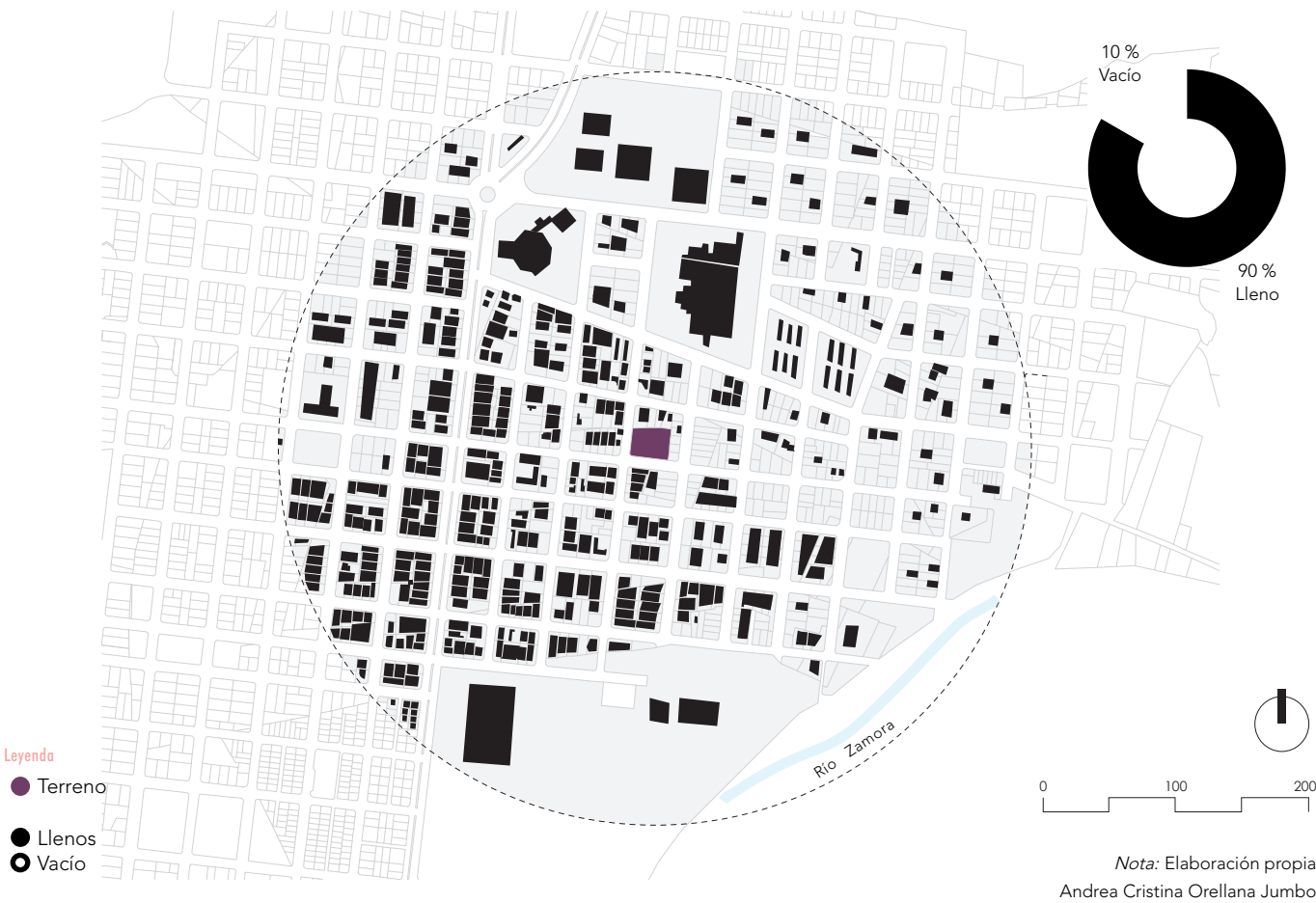


c. Relación llenos y vacíos

A través del análisis de la siguiente gráfica, se determinó que el 90% del área está consolidada, mientras que el 10% se encuentra en proceso de consolidación. El vacío urbano en la parte este del lugar se debe principalmente a la presencia de

la ribera del río Zamora, que representa un riesgo evidente de inundaciones. Por otro lado, se observa una alta densidad poblacional en las áreas oeste y norte del lugar.

Figura 64
Análisis a partir de un radio 500 m - Llenos y vacíos



4.6 ZONAS VERDES

a. Áreas verdes

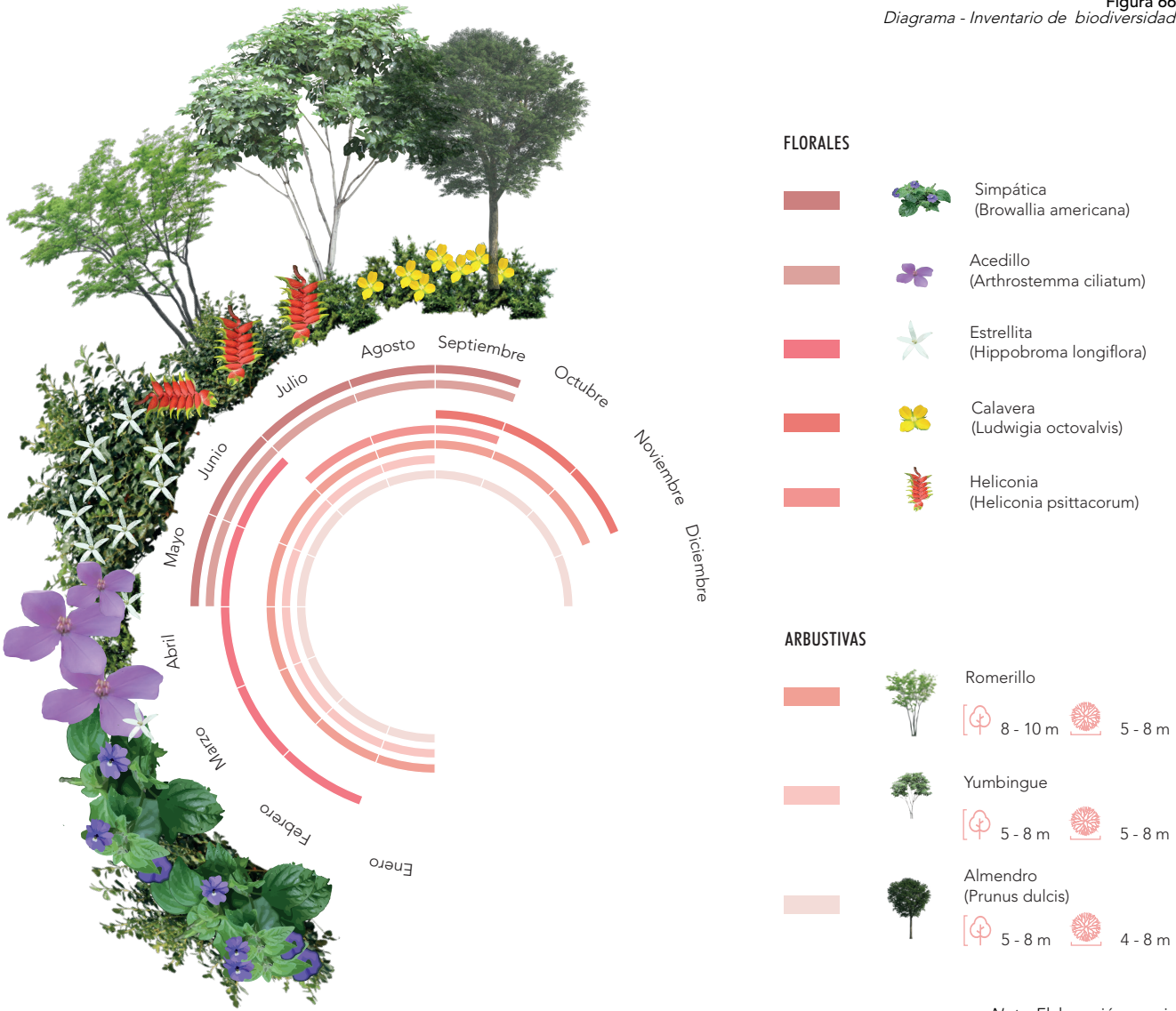
El lugar posee una enorme variedad de vegetación, las áreas verdes son el principal atractivo de la parroquia Yantzaza, ubicadas en las riberas del río Zamora, radica indudablemente la exuberante naturaleza que la rodea.

Se puede encontrar en los alrededores, especies de flora como guayacán, pituca, yumbingue, almendro, laurel, romerillo y cedro.

Figura 65
Análisis a partir de un radio 500 m - Áreas verdes



b. Inventario de biodiversidad



Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

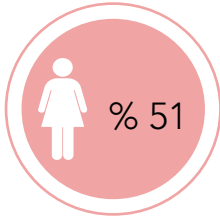
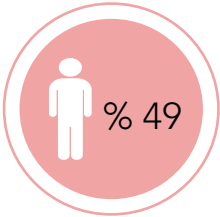
4.7 ANÁLISIS ETNOGRÁFICO

a. Población

La población de la parroquia Yantzaza según la proyección del (INEC, en el año 2021 y datos del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial). Como se observa en el diagrama, la parroquia Yantzaza posee una población de 18.675.

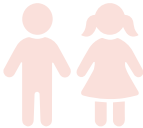
Así mismo, existen diferentes tipos de etnias que son grupos vulnerables, uno de estos grupos esta compuesto por las personas de la tercera edad.

Figura 67
Organigrama de población



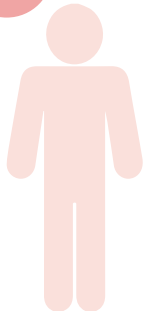
NIÑOS
0 - 10

% 20



ADOLECENTES
10 - 25

% 30



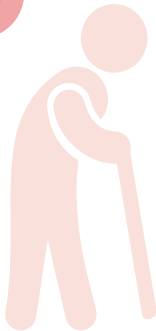
ADULTOS
25 - 60

% 39



ADULTOS MAYORES
60 - 90

% 11



Nota: Elaboración propia

b. Rango etario

Tabla 09
Número de habitantes de la parroquia

NÚMERO DE HABITANTES DE LA PARROQUIA YANTZAZA	
GÉNERO	NÚMERO DE HABITANTES
Masculino	6.563
Femenino	12.112
Total	18.675

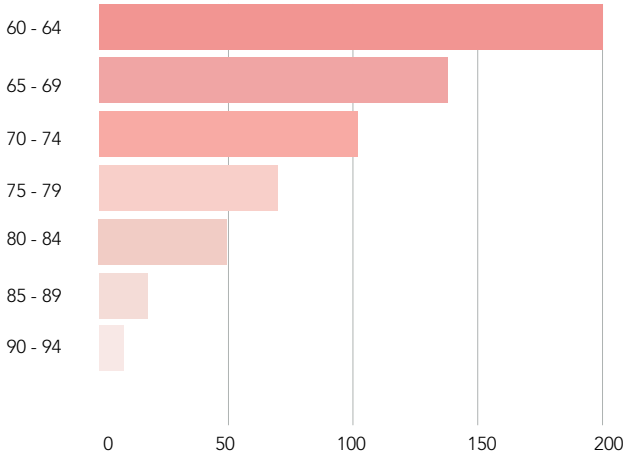
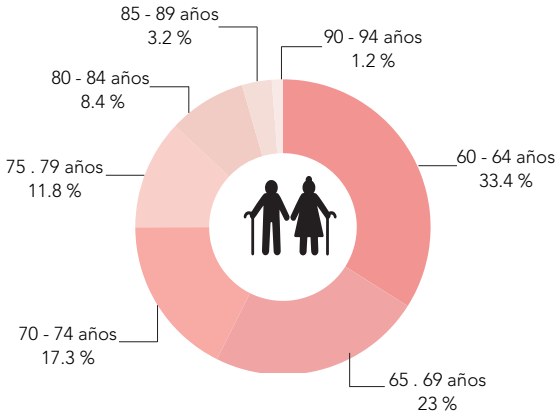
Nota: Datos obtenidos INEC (2021)
Elaboración propia

Tabla 10
Rango de edades

RANGO DE EDADES	
EDAD	NÚMERO DE HABITANTES
0 - 14	3.295
15 - 29	2.803
30 - 44	1.541
45 - 59	965
60 - 74	439
75 - 89	139
90 y más años	17

Nota: Datos obtenidos INEC (2021)
Elaboración propia

Figura 68
Diagrama de porcentaje del rango etario de la parroquia



Nota: INEC (2021)
Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

4.8 ANÁLISIS SOCIAL

a. Muestra

Se lleva a cabo una encuesta semiestructurada para recopilar información específica desde diversas perspectivas, lo cual contribuye significativamente a la investigación y al desarrollo del proyecto. La encuesta fue administrada a los residentes y funcionarios del centro gerontológico residencial AFPRODY.

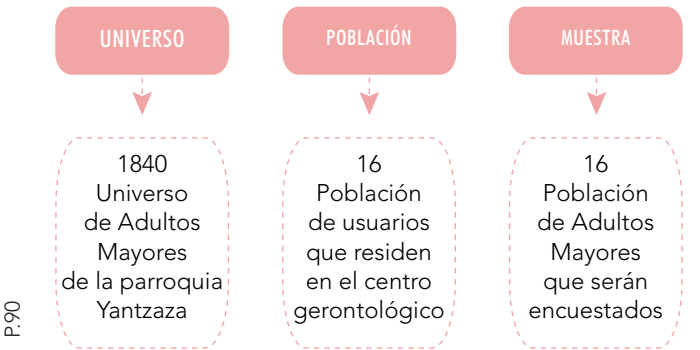


Tabla 11
Tabla de especificaciones de la fórmula Murray & Larry

Símbolo	Descripción	Valores
N:	tamaño de la muestra	29
Z:	margen de confiabilidad	1.96
p:	probabilidad de éxito	0.5
q:	probabilidad de fracaso	0.5
e:	margen de error	0.04
n:	tamaño de muestra	29

$$n = \frac{K^2 \cdot qpN}{e^2 (N + 1) + K^2 \cdot qp}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.5)(0.5)(16)}{(0.04)^2 \cdot (16-1) + (1.96)^2 \cdot (0.5)(0.5)}$$

n= 16

Nota: Datos obtenidos Murray & Larry (2009)
Elaboración propia
UIDE

b. Encuesta dirigida a los funcionarios

Objetivo: Determinar la percepción de los espacios, a través de los pacientes que se encuentran dentro del centro gerontológico residencial AFRODY.

1. ¿Cómo evalúa la calidad de la infraestructura actual?

Deficiente
Regular
Bueno

2. ¿Cómo evalúa la calidad de los servicios que se imparten dentro del centro?

Deficiente
Regular
Bueno

3. ¿Considera que los espacios actuales son los apropiados?

Deficiente
Regular
Bueno

4. ¿Cómo percibe los espacios de estancia dentro del centro gerontológico?

Deficiente
Regular
Bueno

5. ¿Cómo evalúa la socialización entre los familiares y los usuarios?

Deficiente
Regular
Muy bueno
Bueno

c. Resultados de la encuesta

Con el objetivo de comprender mejor la realidad desde la perspectiva de los funcionarios, en el centro gerontológico AFPRODY se llevó a cabo una encuesta. A continuación, se presenta una síntesis de los principales hallazgos obtenidos.

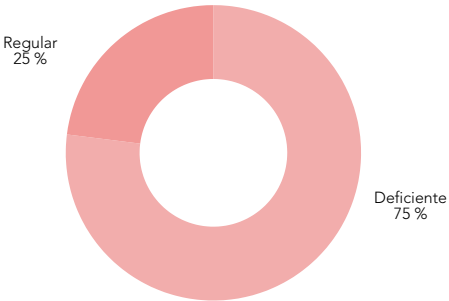
Dentro de la encuesta, con relación a la problemática, el 75 % manifestó que el principal problema del centro gerontológico es la estructura ya que no cuenta con las medidas mínimas.

La calidad del servicio que ofrece el centro gerontológico determina que un 40 % es regular, el 45 % bueno y el 15 % se considera deficiente ya que no cuenta con todos los servicios de rehabilitación para el adulto mayor.

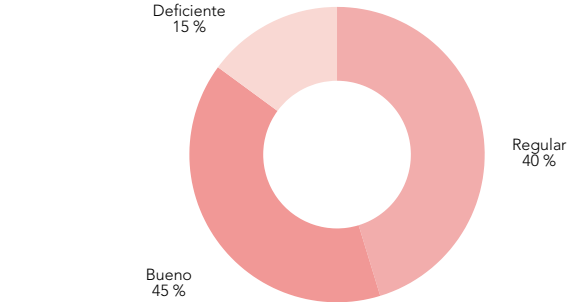
En las zonas internas hubo un 75% que manifestó que los espacios son deficientes ya que existen zonas con humedad y zonas que no estan adecuadas para el adulto mayor.

Por último en las zonas comunes o de estancia, se pudo constatar que un 80% mencionó que el espacio es deficiente ya que solo existe un espacio sin adecuaciones para el adulto mayor.

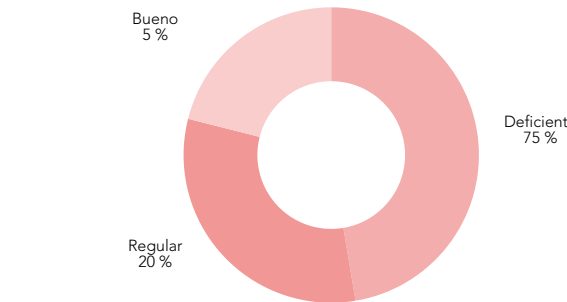
Infraestructura



Calidad del servicio



Espacios (zonas internas)



Zonas de estancia

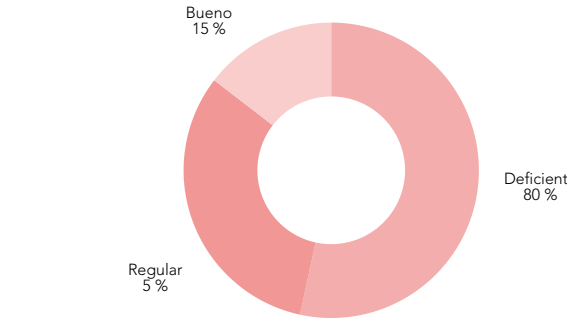


Figura 69
Resultados de la entrevista

Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

Figura 70
Resultado de la encuesta

d. Encuesta dirigida a los usuarios

Tamaño de la muestra: Esta encuesta será aplicada a los 16 adultos mayores que permanecen dentro del centro gerontológico residencial AFPRODY.

1. Información personal

Edad: 60 - 65
66 - 70
71 - 75
76 - 80
81 - 85
86 - 90
Género: Masculino
Femenino

2. ¿Usted a qué se dedica actualmente?

Siembra y cosecha
Crianza de animales
Actividades relacionadas con el hogar
Ninguna

3. ¿Qué tipo de transporte usted utiliza para movilizarse al centro gerontológico?

Permanece las 24h00
Caminando
Trasporte urbano
Vehículo personal
Taxi

4. ¿Padece usted alguna de las siguientes enfermedades?

Cardiovascular
Pulmonal
Sitema óseo
Neurológico
Digestivo
Hipertensión - Diabetes
Ninguna
UIDE

5. ¿Usted realiza terapia física?

Si
No

6. ¿Cuáles son los factores que le impedian realizar terapia física?

Costo
Limitación en la movilidad
No tenía concimiento

7. ¿Si se implementan nuevos espacios para realizar terapia física, usted asistiría?

Si
No

8. ¿Cuáles son las actividades de su preferencia que usted realiza a diario?

Manualidades
Caminar
Trotar
Bailar

9. ¿Cuántas horas usted se dedica a realizar actividades físicas?

20 min
30 min
45 min
Ninguna

e. Resultados de la encuesta

Con el objetivo de comprender la realidad desde la perspectiva de los adultos mayores del centro gerontológico AFPRODY se llevó a cabo una encuesta. A continuación, se presenta una síntesis de los principales hallazgos obtenidos.

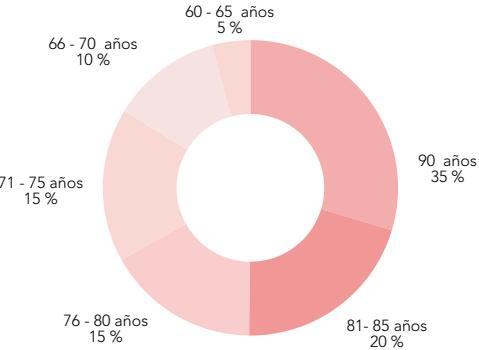
Con relación a la información personal de los usuarios del centro gerontológico el 5 % de los adultos mayores, tienen entre los 60 a 65 años, el 10 % de 66 a 85 años y el otro 35 % entre los 90 años, por lo tanto la mayor parte de los usuarios es de edad avanzada.

En la información acerca de las actividades que realiza el adulto mayor, se obtuvo que el 30 % se dedica a la siembra y cosecha, el 30 % se dedica a criar animales, el 30 % a las actividades del hogar y 10 % no realizan actividades durante el día.

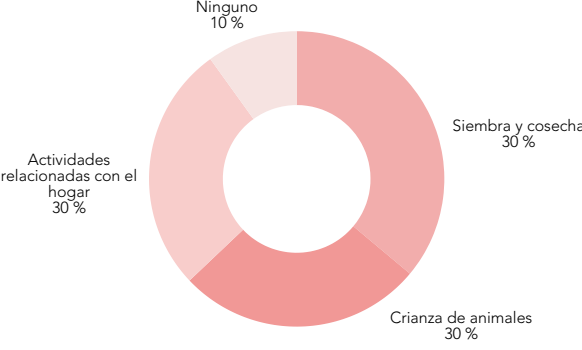
El 25 % de los adultos mayores permanecen las 24h00 en el centro gerontológico, el 25 % se traslada caminando, el otro 25 % se traslada en taxi, el 15 % en transporte urbano mientras que el 10 % sus familiares los van a dejar.

El 30% de adultos mayores realizan manualidades, el 30 % opta por caminar, el 30 % participa en sesiones de baile, mientras que el 10 % prefiere trotar al aire libre.

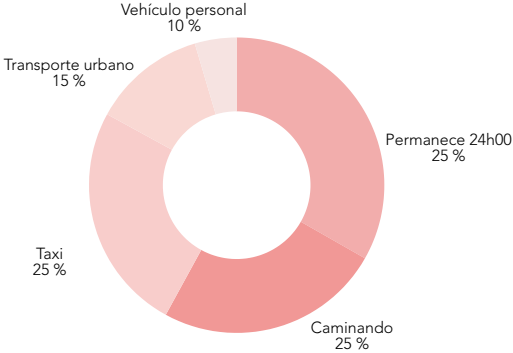
Información personal (Edad)



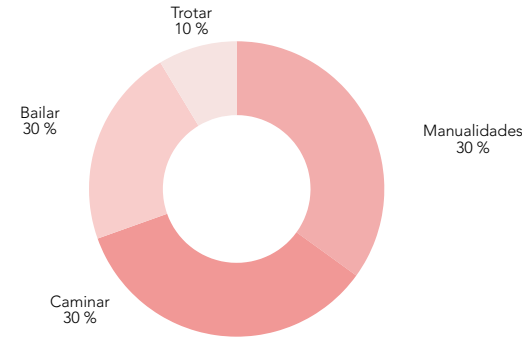
Actividades realizadas durante el día



Movilización del adulto mayor



Actividad física realizada dentro del centro



Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

f. Problemas y Potencialidades del análisis a partir de un radio 500 m

Tabla 11
Tabla de problemas y potencialidades

PROBLEMAS		POTENCIALIDADES	ESTRATEGIAS
TOPOGRAFÍA	—	La topografía del terreno es completamente plana, lo que lo convierte en un espacio ideal para la implantación del proyecto, facilitando la accesibilidad hacia el lugar	Implementar la accesibilidad universal dentro y fuera del proyecto para la integración con el contexto
ASOLEAMIENTO	El sitio cuenta con espacios que captan la mayor cantidad de luz solar durante el día y no cuentan con protección para los diversos cambios climáticos	La dirección del viento que va de sur - este a nor - oeste permite que el lugar este ventilado y que mantega una buena iluminación natural	Orientar el proyecto de forma que se optimice la ventilación e iluminación natural
TEMPERATURA	El clima tropical húmedo caracterizado por temperaturas cálidas y alta humedad durante todo el año, la temperatura puede llegar hasta 29 °C	—	Aplicar una altura superior a los 2. 70 m de piso a techo para mejorar el confort térmico dentro del proyecto
HUMEDAD	En la parroquia existe una humedad de hasta el 60 %	—	—
VISUALES	—	El sitio cuenta con una exuberante vegetación que lo rodea, lo que realza y aporta a sus visuales	Implementar un cerramiento permeable para mantener las visuales externas y aplicar un patio central para aplicar visuales internas en el proyecto
MOVIMIENTO - QUIETUD	Las vías que rodean el sitio son de lastre, además no cuenta con aceras esto traerá problemas de accesibilidad y de salud para los usuarios del centro gerontológico	—	El acceso peatonal y vehicular se aplicara en la calle de menor flujo para dar prioridad al usuario
ELEMENTOS CONSTRUIDOS	—	El sitio se encuentra rodeado de diversos equipamientos incluidos los servicios de salud, educación y servicios de transportes	—
ZONAS VERDES	—	El lugar posee una gran variedad de vegetación, las áreas verdes son el principal atractivo de la parroquia Yantzaza	Incorporar vegetación autóctona con diversos aromas para enriquecer la experiencia sensorial de los usuarios y potenciar su percepción sensorial

g. Conclusiones de diagnóstico a escala urbana

Mediante el estudio que se realizó con las cartografías, se concluye que el centro gerontológico residencial AFPRODY se encuentra en una zona poco consolidada en comparación a la parte oeste de la parroquia Yantzaza, esto se debe a la presencia del río Zamora que ese encuentra a poco metros del centro gerontológico.

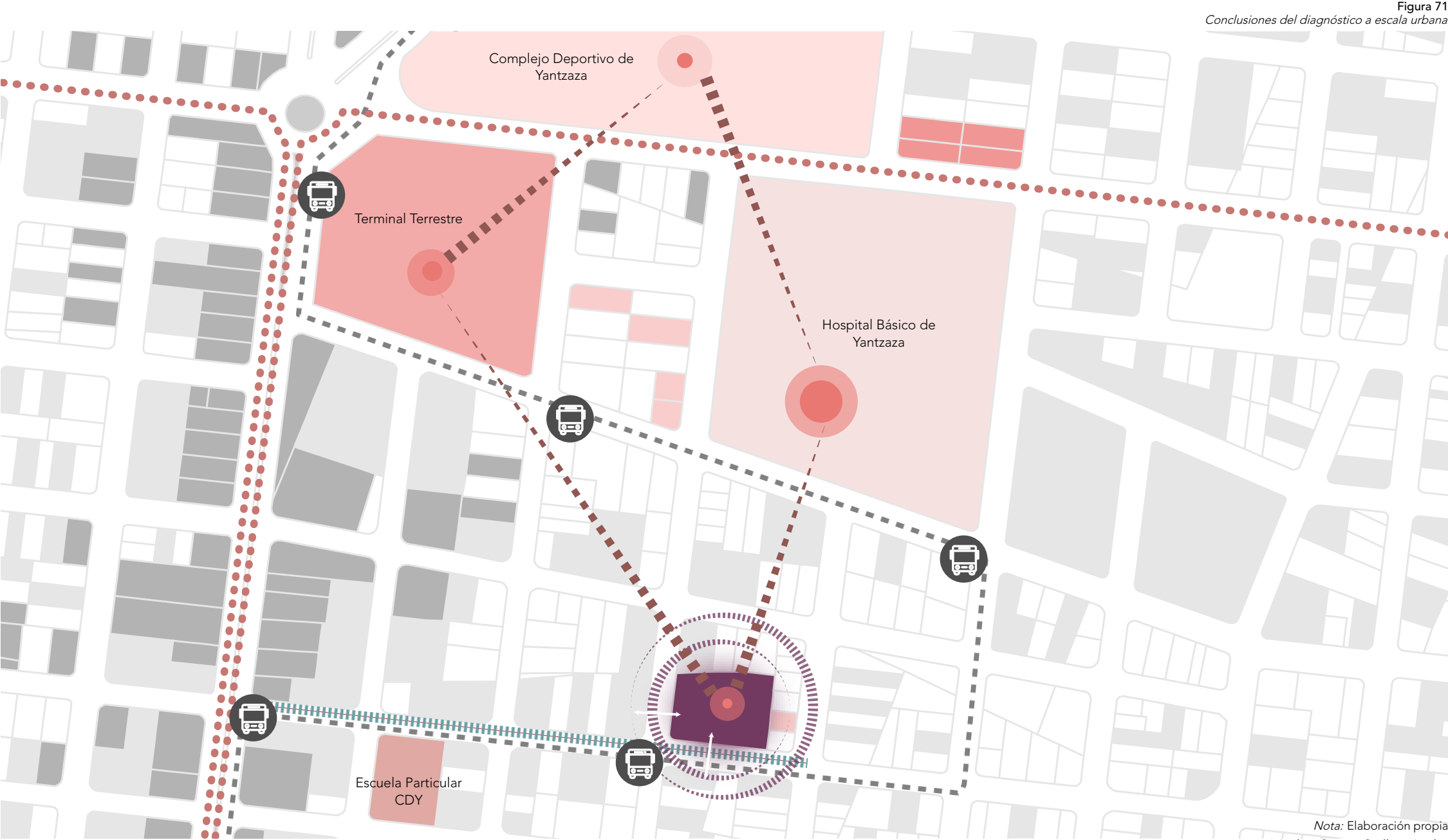
Por otro lado, las áreas circundantes ofrecen una buena accesibilidad, ya que el centro está conectado tanto con el Hospital Básico de Yantzaza como con la Terminal Terrestre, lo que facilita el acceso a servicios esenciales para el adulto mayor.

La Terminal Terrestre y el Hospital Básico actúan como polos importantes dentro de la red urbana, vinculando áreas periféricas con el centro gerontológico. Este diseño no solo refuerza la funcionalidad del sector, sino que también resalta el potencial que tiene la accesibilidad. Las rutas y nodos de transporte señalados, en el esquema resaltan la integración del terreno de intervención con su entorno.

Además, otros equipamientos, como la escuela particular y el complejo deportivo, también forman parte de la red urbana circundante, evidenciando que el sector mantiene un nivel adecuado de accesibilidad y servicios.

Finalmente, el servicio de autobuses tiene una frecuencia de 30 min, lo que contribuye a la accesibilidad del área de intervención. Sin embargo, aunque la parada de autobús más cercana se encuentra a 5 m² de distancia, la frecuencia del servicio público podría influir en la disponibilidad del transporte, haciendo que su eficiencia sea moderada.

- Leyenda
- Terreno
 - Vivienda - comercio
 - Vivienda
 - Vía principal
 - Vía secundaria
 - Recorrido transporte público
 - Conexión exterior
- UIDE



4.9 ANÁLISIS DEL TERRENO DE INTERVENCIÓN

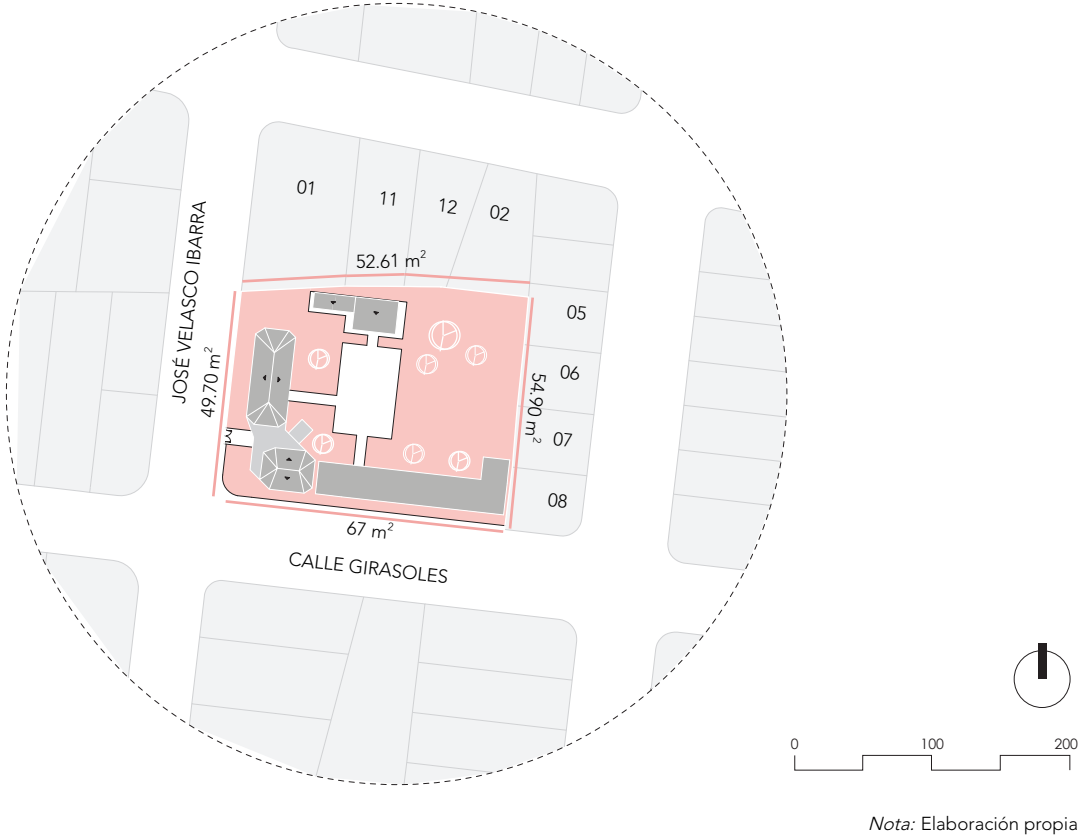
a. Dimensiones y superficie

El terreno de intervención se encuentra ubicado en la calle Girasoles y calle Jose Velasco Ibarra, en la manzana 44 Lote 10 y 09 en un área cercana al Hospital Básico de la parroquia Yantzaza.

La superficie de este terreno es de 3.026 m². El área de intervención cuenta con las siguientes dimensiones:

NORTE: con las propiedades particulares LOTE NRO 01, 11, 12, 02 en una extensión de 52.61 m².
SUR: con la propiedad particulares LOTE NRO 05, 06, 07, 08 en una extensión de 54.90 m².
ESTE: con la calle Girasoles en una extensión de 67 m².
OESTE: con la calle Jose Velasco Ibarra en una extensión de 49.70 m².

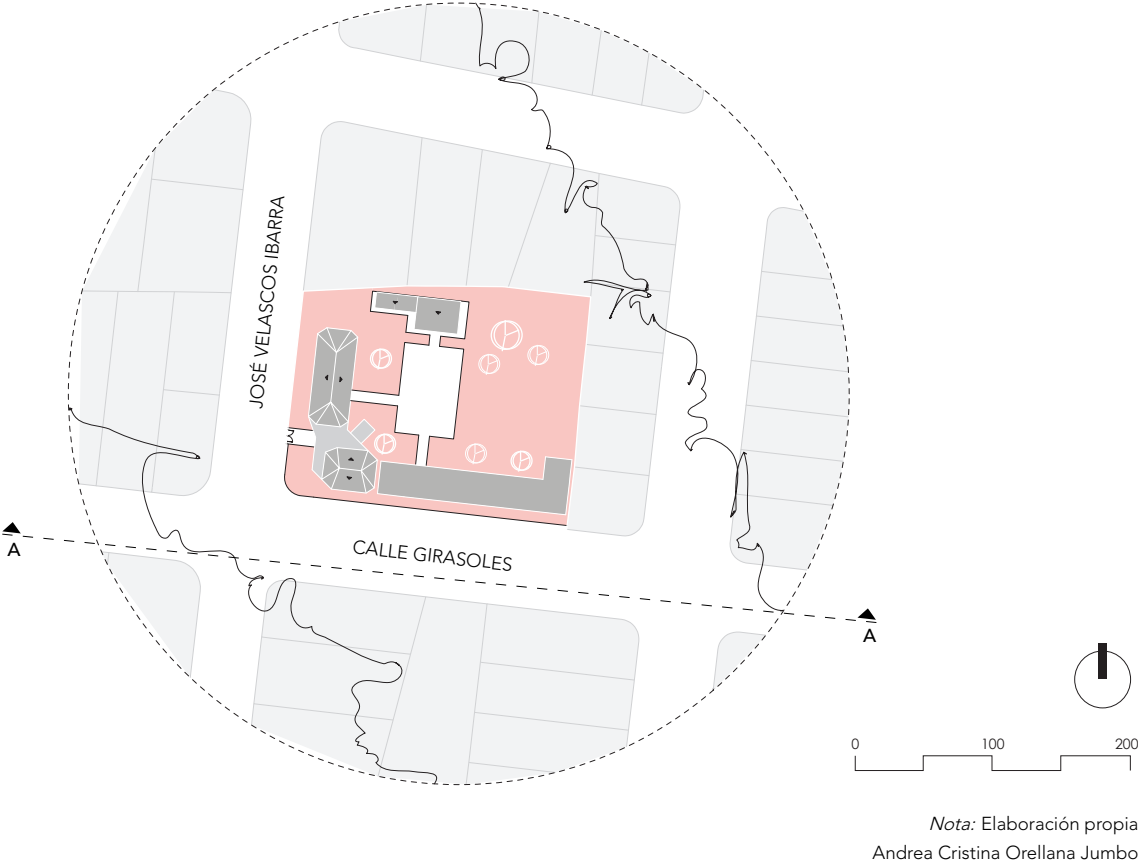
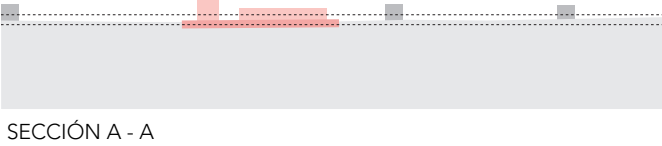
Figura 72
Análisis a partir de un radio 50 m - Dimensiones y superficie del terreno



b. Topografía

El área de intervención se caracteriza por estar ubicado en una superficie completamente plana, lo que lo convierte en un espacio ideal para la implantación del proyecto. Su topografía regular, ofrece múltiples ventajas como la facilidad en la planificación y diseño del proyecto.

Figura 73
Análisis a partir de un radio 50 m - Topografía



4.10 ANÁLISIS ARQUITECTÓNICO DE LA PRE EXISTENCIA



Figura 74
Centro gerontológico residencial AFPRODY

Nota: Elaboración propia

a. Análisis contextual

-  Arquitectos: GAD, Yantzaza.
-  Área: 3.026 m²
-  Año:
-  Ubicación: Yantzaza, Zamora Chichipe
-  Fotografías: Andrea Orellana

Ubicación

El centro gerontológico se encuentra ubicado al norte de la provincia de Zamora Chinchipe, específicamente en el cantón Yantzaza parroquia Yantzaza.

Contexto

El centro gerontológico AFPRODY es una iniciativa respaldada por una asociación de mujeres comprometidas en brindar apoyo a las personas de la tercera edad. En colaboración con el municipio del cantón, se materializa el objetivo de proporcionar cuidado y atención médica a los adultos mayores de la comunidad, esté centro actualmente les da acogida permanente a 10 personas de la tercera edad.

b. Análisis funcional

Programa arquitectónico

La forma en la que se resuelve el proyecto no es la óptima ya que mantiene sus funciones dispersas generando una separación entre los espacios. El proyecto arquitectónico está conformado por 4 bloques los cuáles tiene deficiencia en la distribución de espacios.

Los dormitorios están ubicados en un área lateral, separada del resto de los espacios, mientras que la zona de comedores se encuentra en un bloque independiente.

Zonificación

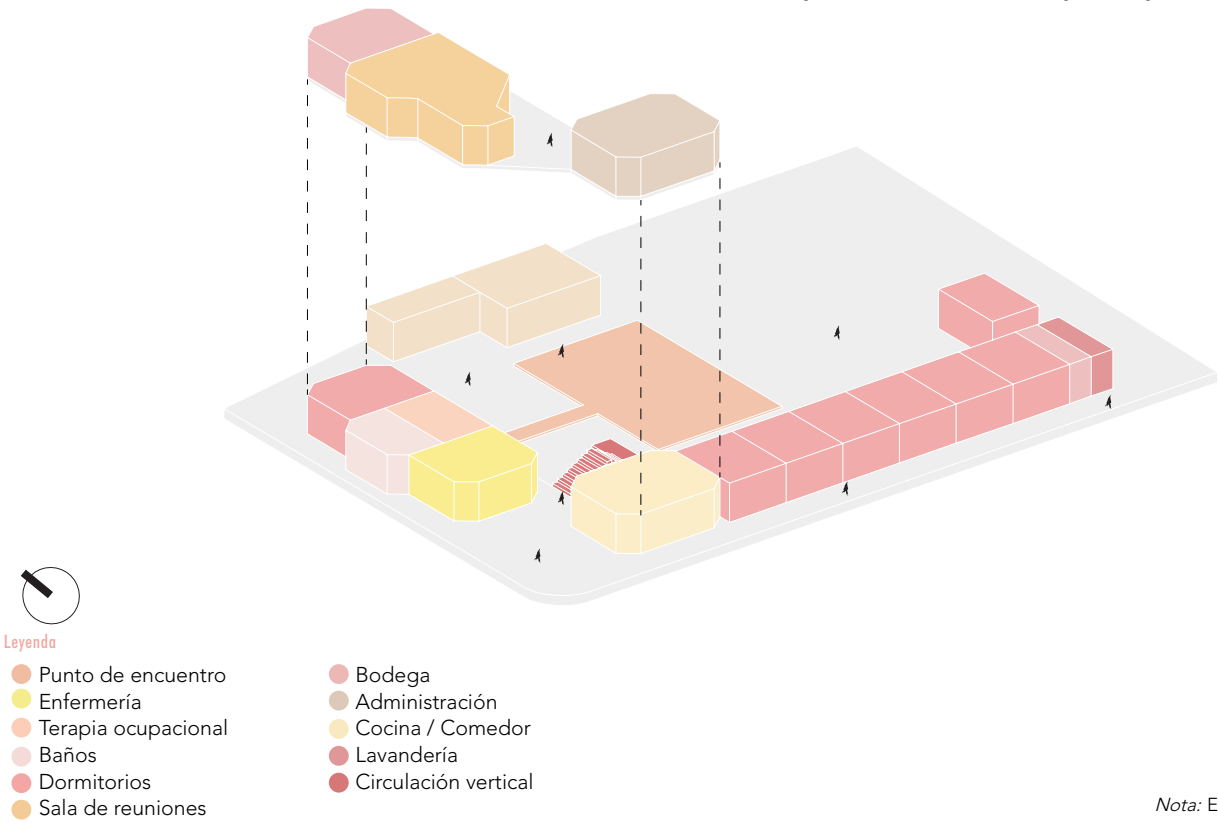
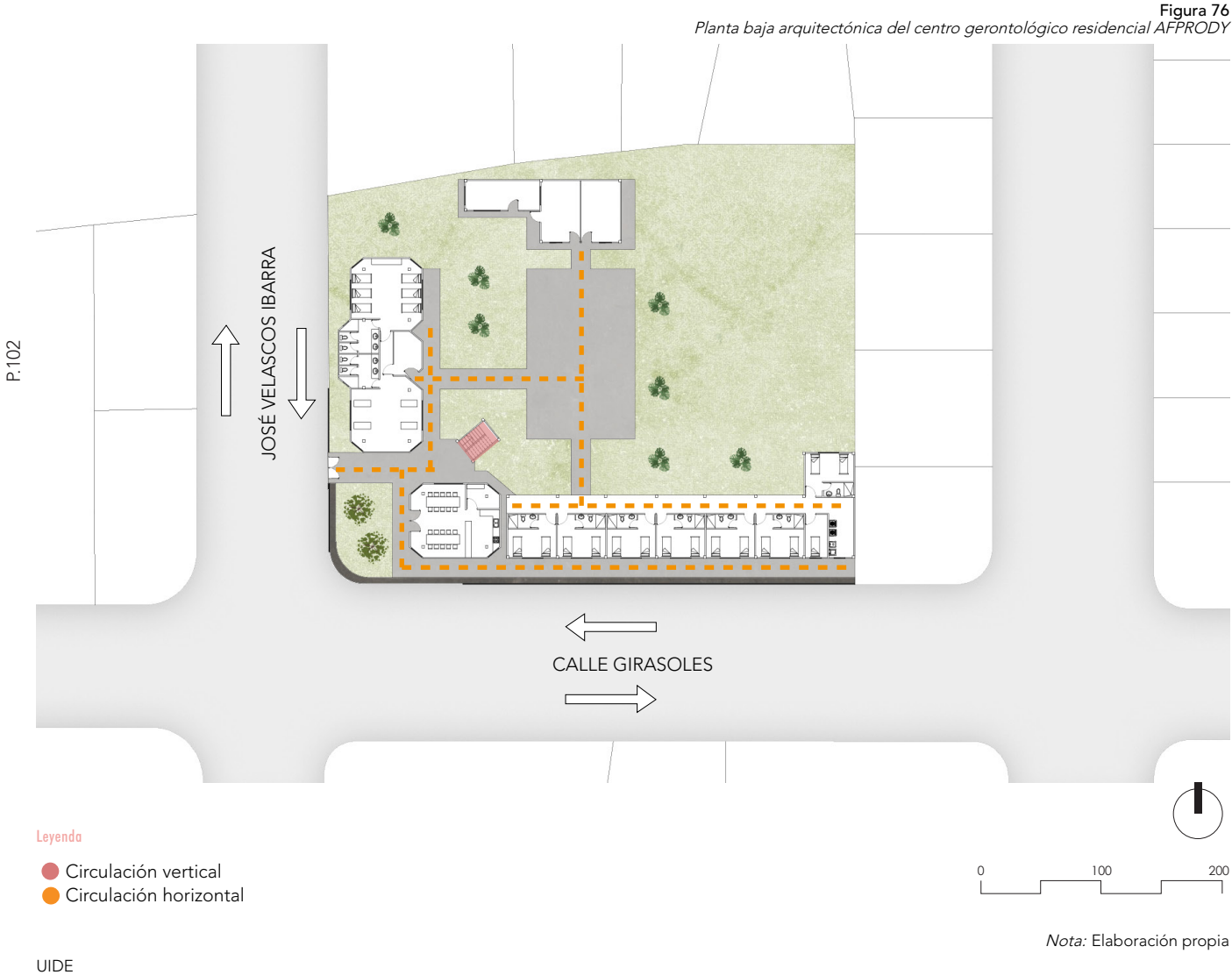


Figura 75
Diagrama de zonificación - Centro gerontológico residencial AFPRODY

Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

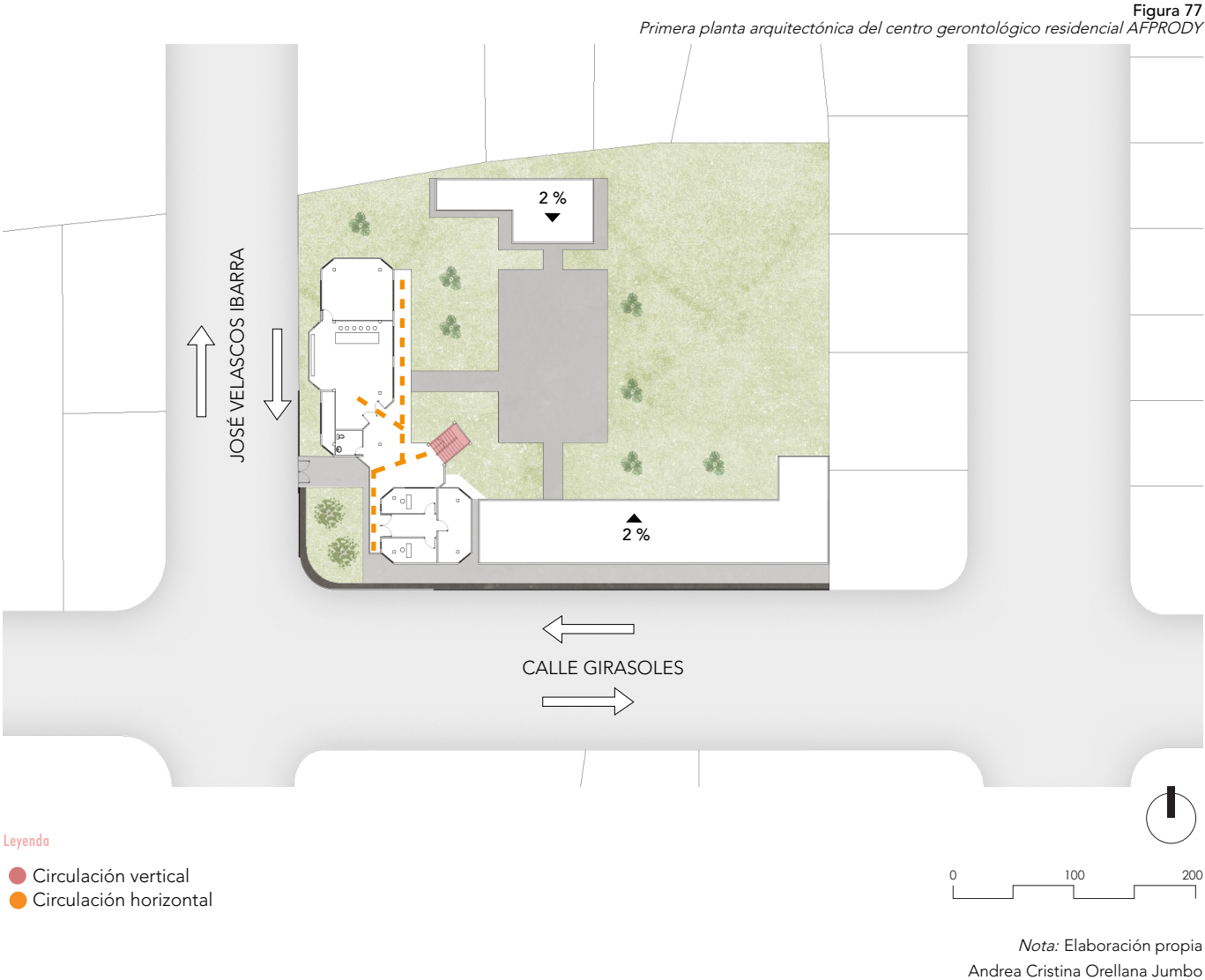
Espacios

Planta Baja



Espacios

Primera Planta



Accesibilidad

El centro gerontológico AFPRODY no cuenta con una jerarquía de accesos, es decir mantienen abierto un solo acceso para todos los servicios.

Circulación

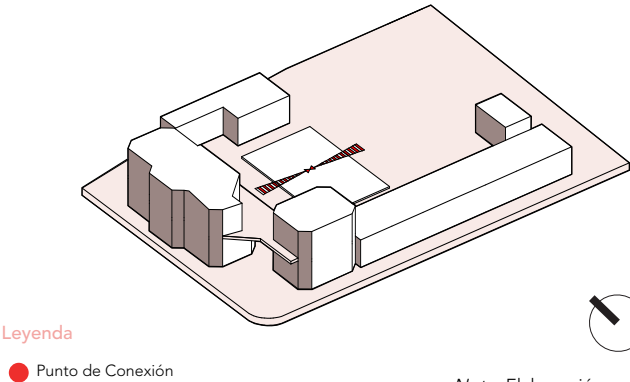
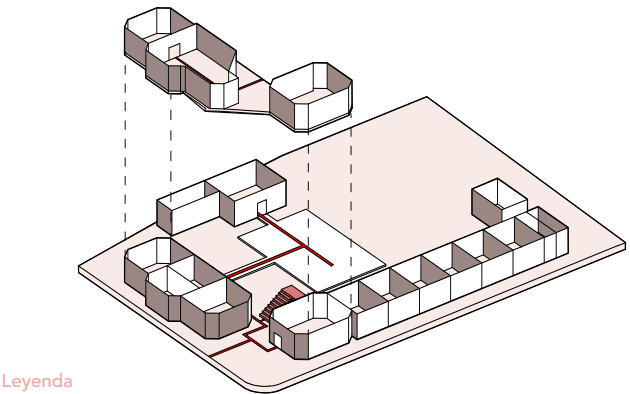
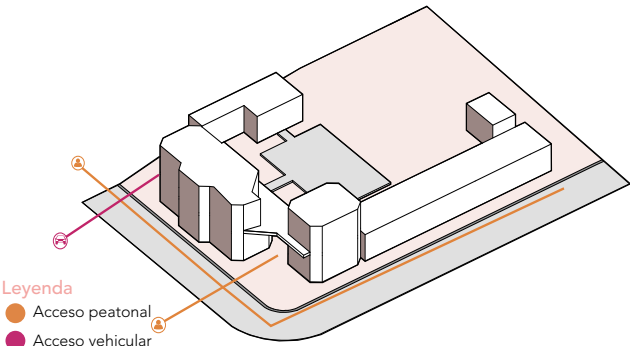
El centro gerontológico AFPRODY presenta una distribución poco flexible para los usuarios. Los pasillos y corredores son estrechos, cuentan con una medida de 0,80 cm lo que dificulta la circulación fluida de las personas.

Además, el equipamiento cuenta con dos plantas, lo que representa una barrera para los usuarios, ya que el acceso al segundo nivel es limitado.

Conexión

El centro gerontológico mantiene un punto de encuentro, el cuál no tiene zonas de estancias adecuadas para la satisfacer las necesidades de los usuarios.

Figura 78
Diagrama de circulación, conexión y accesibilidad - Centro gerontológico residencial AFPRODY



Nota: Elaboración propia

c. Análisis formal

Envolvente

Figura 79
Diagrama de fachadas del centro gerontológico residencial AFPRODY



Elevación oeste



Elevación norte

Nota: Elaboración propia

El centro gerontológico está compuesto por cuatro bloques. Dos de ellos tienen forma hexagonal y están distribuidos en dos plantas, mientras que los otros dos son bloques rectangulares están ubicados de manera independiente y sin conexión directa.

Las fachadas de los bloques del centro gerontológico residencial no siguen un esquema repetitivo. En lugar de mantener un equilibrio proporcional y lineal entre vanos y llenos, cada fachada presenta una composición variada.

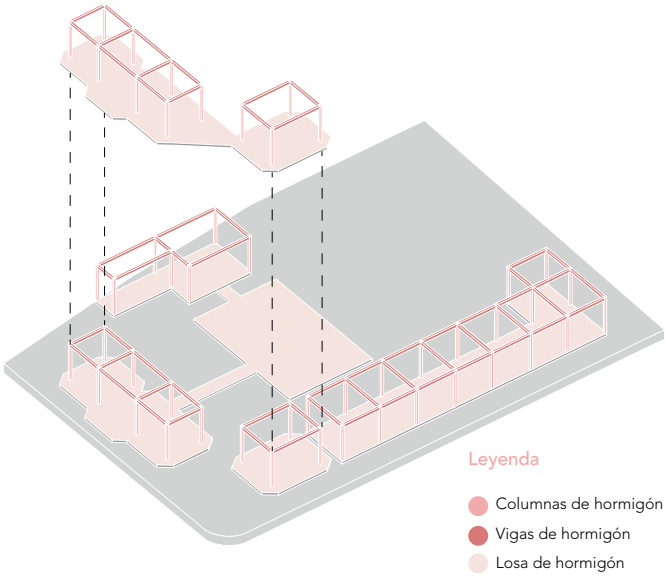
Figura 80
Exterior - Centro gerontológico residencial AFPRODY



Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

Tipología constructiva

Figura 81
Diagrama del sistema constructivo - Centro gerontológico residencial AFPRODY



Nota: Elaboración propia

El sistema constructivo se basa en mampostería de ladrillo y columnas de hormigón armado de 25 x 25 cm. Además, se emplean vigas de hormigón de 25 x 25 cm para complementar la estructura, la edificación del centro gerontológico está construida utilizando diversos materiales. La mayor parte de su estructura está conformada por hormigón y ladrillo, mientras que áreas específicas, como el patio central está cubierto con estructura metálica.

Sin embargo, es importante mencionar que estos materiales presentan un deterioro debido a la ausencia de mantenimiento y medidas adecuadas de protección a los cambios climáticos de la zona. Así mismo no cumplen con la normativa de la NEC , en cuanto a las medidas mínimas que está dicta que para luces de hasta 5.00 m y de 2 pisos se deben emplear columnas de 30 x 30 cm.

UIDE

Figura 82
Fotografía del comedor del centro gerontológico AFPRODY



Nota: Elaboración propia

Figura 83
Fotografías internas del centro gerontológico residencial AFPRODY



Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

d. Valoración del estado actual

Tabla 10
Valoración constructiva del centro gerontológico

VALORACIÓN DE LA PREEXISTENCIA			
Tipo de zona	Estado	Descripción	Imagen
Área de servicios		Esta área se encuentra en estado malo ya que los baños no están diseñados para las necesidades de los adultos mayores	
Área de cocina, comedor		Esta área se encuentra en estado malo ya que el diseño estructural es deficiente según la NEC la medida mínima de las columnas es de 30 x 30 cm para luces de 5 m y en el estado actual existen columnas de 20 x 20 cm	
Área de salud		Esta área se encuentra en estado regular ya que cuenta con todos los servicios pero están todos en un solo espacio	
Área de dormitorios		Esta área se encuentra en estado irregular ya que el piso de las habitaciones tiene madera y está con humedad	

Leyenda

- Malo
 - Irregular
- UIDE

Nota: Elaboración propia

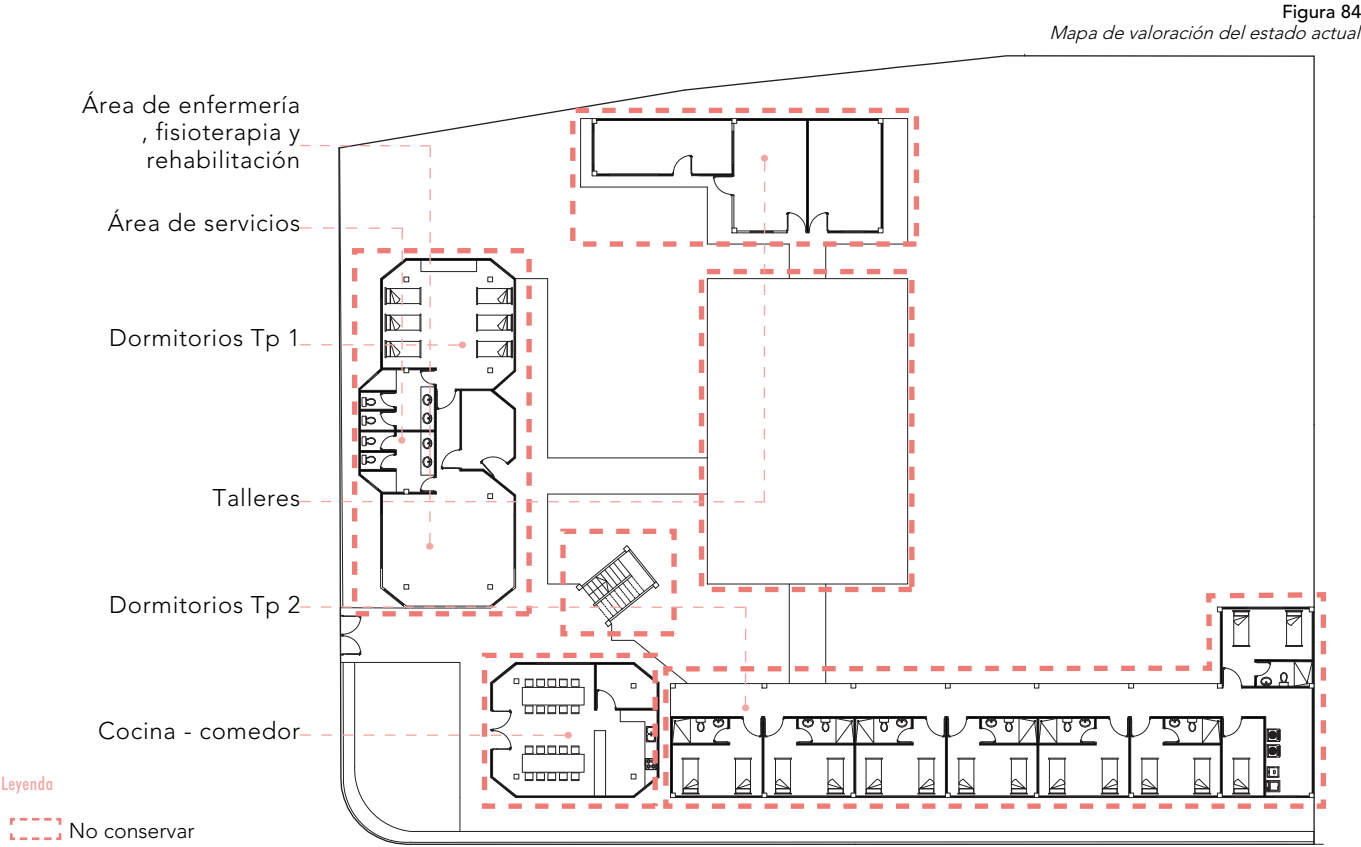
e. Conclusión de la valoración

El análisis realizado mediante la tabla de valoración permite identificar el estado actual, tal como se muestra en la tabla 10.

Tras el análisis del mapa actual del centro gerontológico, se ha identificado que la infraestructura no cumple con las normativas vigentes, lo que genera deficiencias tanto en la funcionalidad del espacio como en la seguridad estructural, uno de los principales problemas detectados es la falta de organización en la distribución de los espacios, ya que las

diferentes zonas se encuentran mezcladas, dificultando la circulación, el acceso a áreas esenciales y el adecuado funcionamiento del centro, es por esto que no se conservará ninguno de los 4 bloques.

Dado este diagnóstico, es necesario llevar a cabo una restructuración integral del centro gerontológico, con una nueva propuesta que garantice el cumplimiento normativo, la funcionalidad espacial y el bienestar de los residentes.

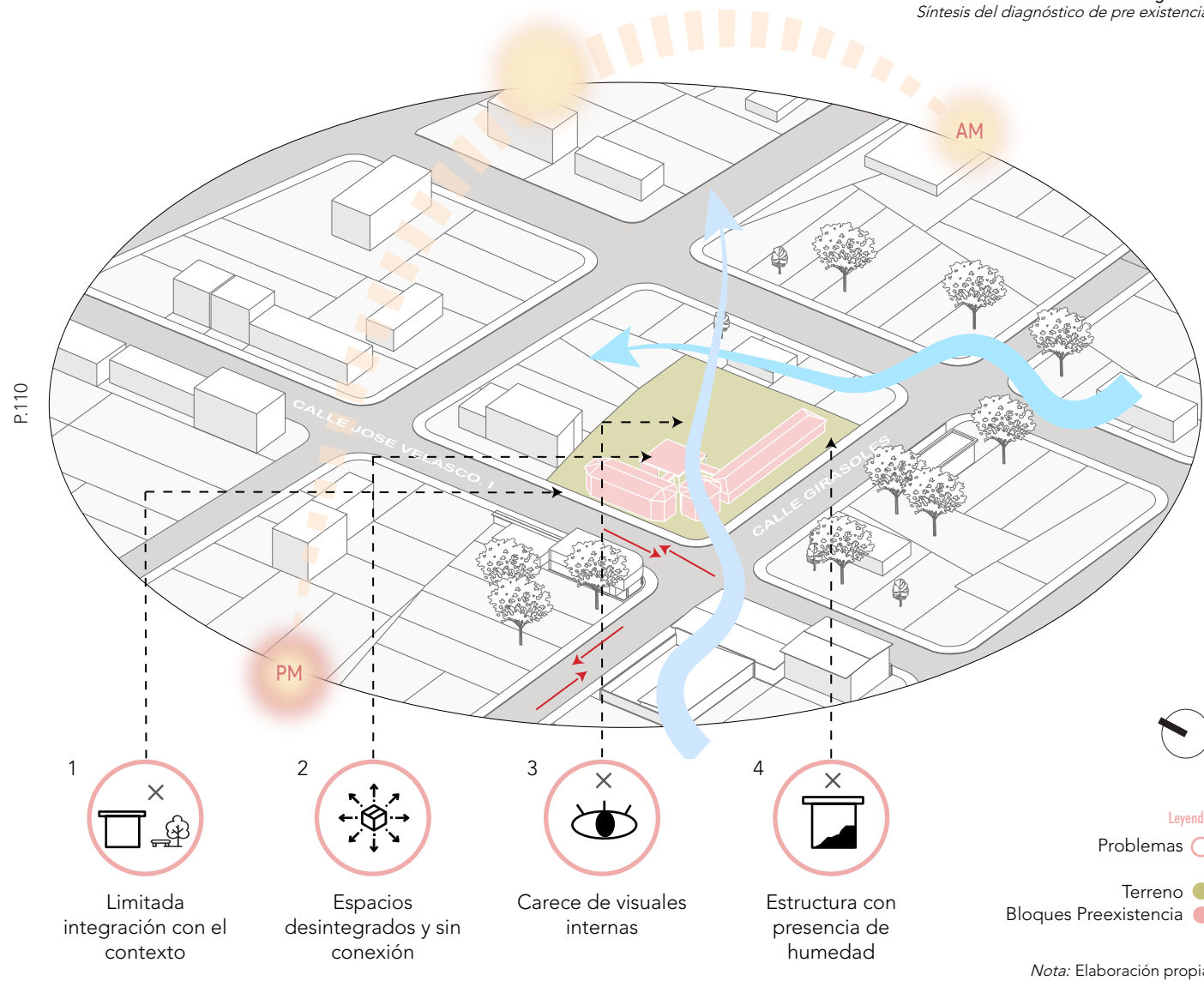


Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

4.11 SÍNTESIS

a. Síntesis problemáticas

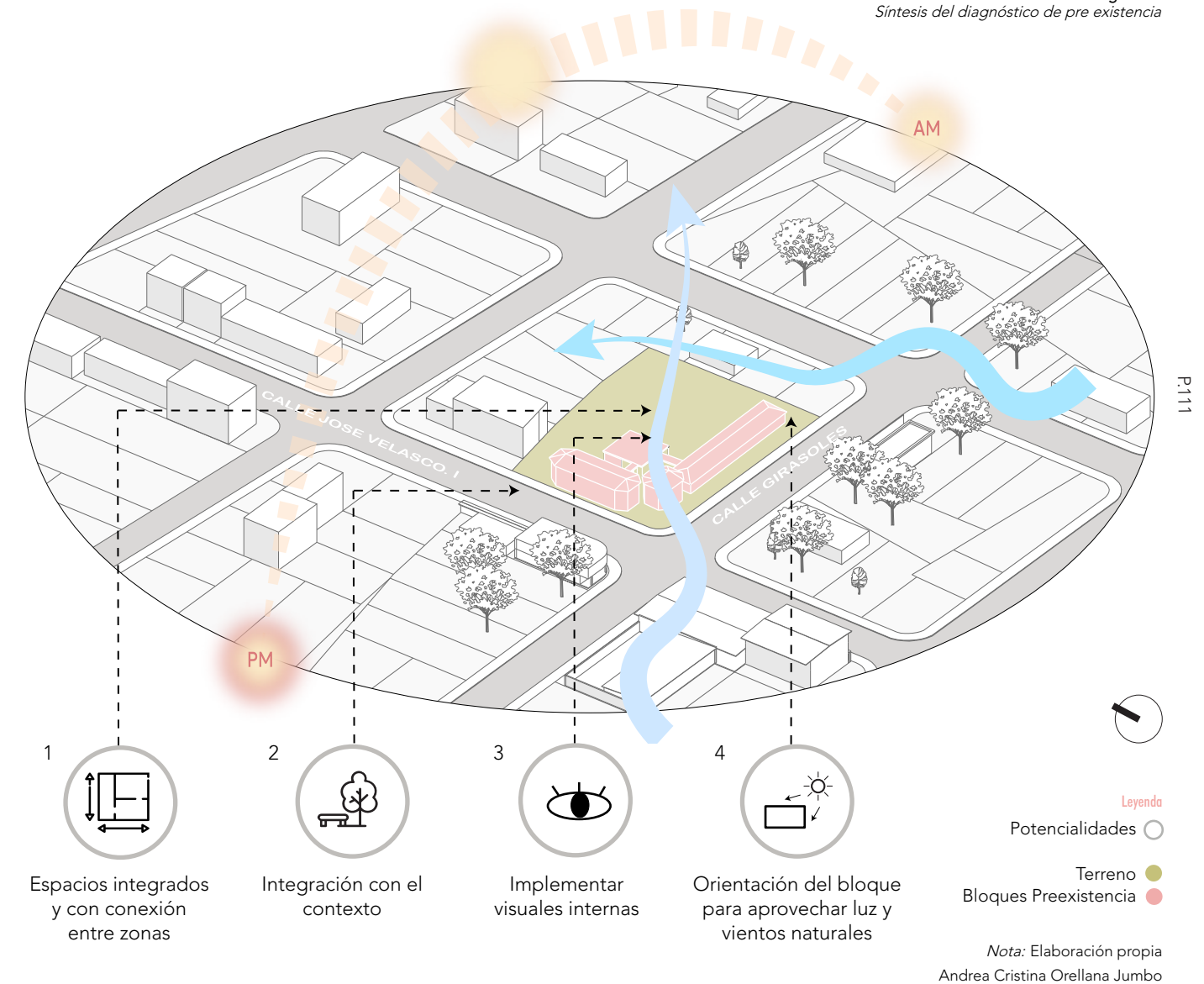
Figura 85
Síntesis del diagnóstico de pre existencia



UIDE

b. Síntesis potencialidades

Figura 86
Síntesis del diagnóstico de pre existencia



05

PROPUESTA

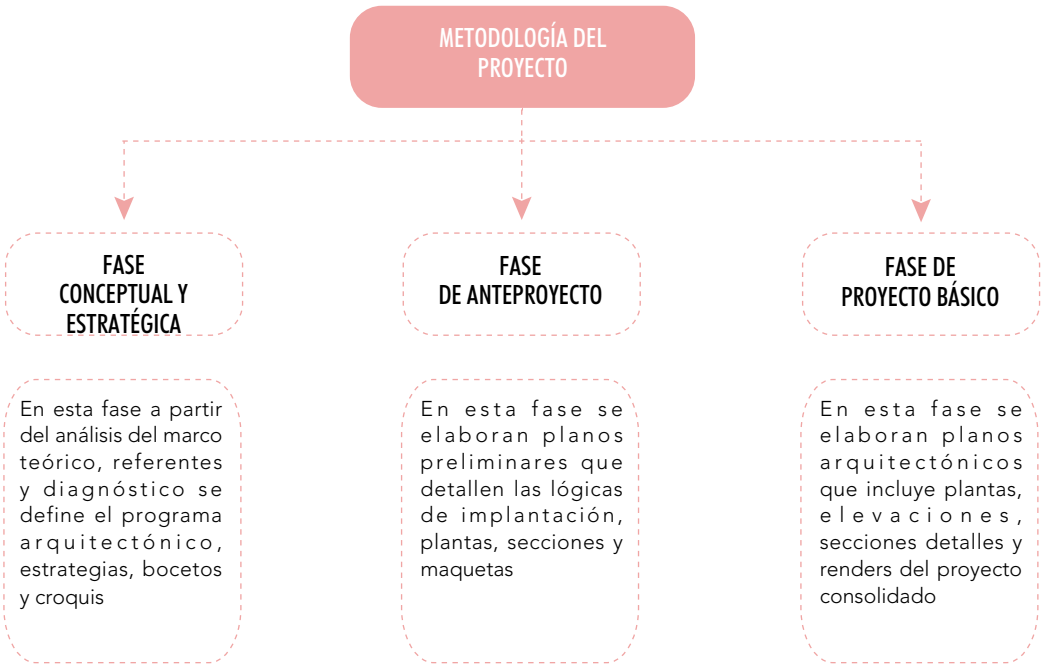


5.1 METODOLOGÍA

5.1.1 Proceso Projectual

La metodología empleada consta de tres fases: fase conceptual y estratégica, fase de anteproyecto y fase de proyecto básico, esta metodología es adaptada de Alberto Campo Baeza (Campo Baeza, 2018) y adaptada a los cambios del diseño del equipamiento.

Figura 87
Metodología adaptada del Proceso de un proyecto de arquitectura (Campo Baeza, 2018)



5.1.2 Conceptualización del proyecto

El nuevo centro gerontológico residencial AFPRODY, ubicado en la parroquia Yantzaza, Zamora Chinchipe, surge como respuesta a la problemática de la infraestructura actual, la cual no es adecuada para este tipo de equipamiento, ya que sus espacios no fueron diseñados para el bienestar de los adultos mayores, la falta de una distribución óptima y la unificación de áreas dificultan la funcionalidad, la accesibilidad y la comodidad de los usuarios.

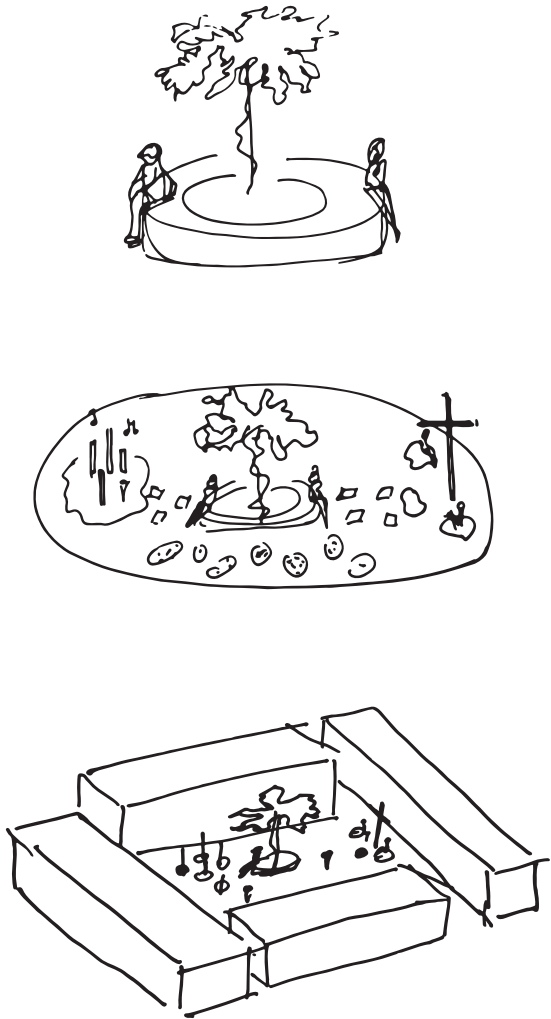
Ubicado en un entorno privilegiado, rodeado de montañas y naturaleza, el proyecto se integrará al paisaje mediante un diseño que prioriza la percepción y la experiencia sensorial.

Su organización girará en torno a un patio central, para garantizar el confort térmico y la adaptación al clima húmedo de la zona, se emplearán materiales sostenibles y locales como el ladrillo BTC , madera , cubiertas con variación de alturas, todas estas soluciones se dan a partir de los cambios climáticos del lugar y se aprovecha los recursos naturales para satisfacer las necesidades cambiantes de los adultos mayores.

El diseño se basa en estrategias arquitectónicas que favorecen la calidad de vida de los residentes: la permeabilidad espacial, asegurar la jerarquización clara de accesos y una conexión central.

Este centro gerontológico no solo será un espacio accesible y funcional, sino también un entorno que dialoga con la naturaleza y prioriza el confort físico y emocional de sus usuarios, ofreciendo una arquitectura sensible.

Figura 88
Diagramas de la conceptualización del proyecto

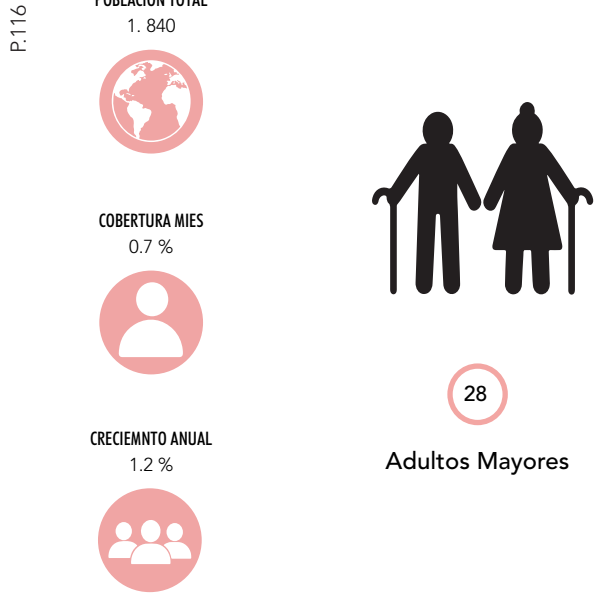


5.1.3 Plan de necesidades

La importancia de identificar los usuarios radica en la capacidad para tomar decisiones dentro del diseño del equipamiento. La proyección de usuarios se basa en la cobertura que ofrece el MIES, según estos datos para el abasto de los centros gerontológicos residenciales (larga estancia) la tasa de cobertura aumento al 0,7% (MIES, 2019).

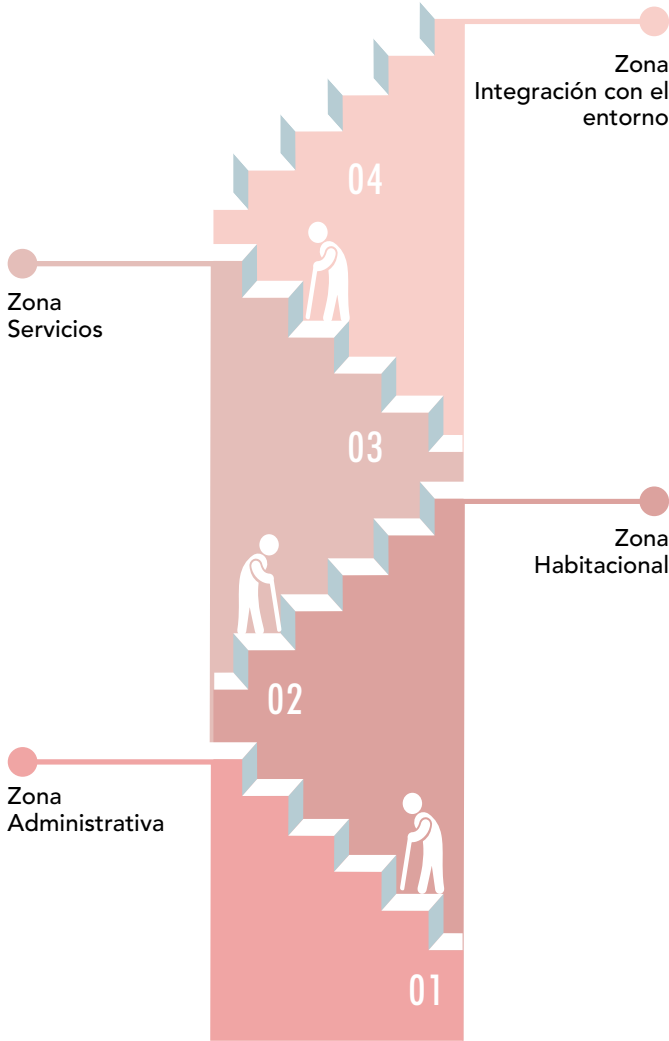
Usuarios

Figura 89
Diagrama de población



Nota: Elaboración propia
UIDE

Figura 90
Plan de necesidades del centro gerontológico



Nota: Elaboración propia

5.1.4 Programa arquitectónico

La organización del programa arquitectónico del centro gerontológico residencial AFPRODY se basa en cuatro zonas, las cuales permiten una distribución clara y funcional asegurando que cada espacio cumpla con los requerimientos establecidos.

La planificación del programa se ha llevado a cabo en cumplimiento con la Norma Técnica para la Implementación y Prestación de Servicios Gerontológicos Residenciales.

Tabla 11
Programa arquitectónico

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO						
Área construida	ZONA	SUB ZONA	CANTIDAD	CAPACIDAD	ÁREA	ÁREA TOTAL
	Administrativa	Recepción	1	2 personas	10 m ²	110
		Sala de espera	1	6 personas	20 m ²	
		Sala de reuniones	1	8 perosnas	40 m ²	
		Dirección general	1	3 personas	20 m ²	
		Administración	1	3 personas	20 m ²	
	Habitacional	Dormitorios dobles Hombres	6	12 adultos mayores	180 m ²	480
		Dormitorios dobles Mujeres	6	12 adultos mayores	180 m ²	
		Dormitorios individuales	4	4 adultos mayores	120 m ²	
	Servicios	Enfermería general	1	4 personas	20 m ²	445
		Consultorio médico general	1	4 personas	20 m ²	
		Consultorio psicología	1	4 personas	20 m ²	
		Baños	4	4 personas	20 m ²	
		Cocina	1	3 personas	20 m ²	
		Comedor	1	28 aultos mayores	98 m ²	
		Bodega	1	2 personas	9 m ²	
		Alacena	1	2 personas	9 m ²	
		Cuarto de aseo	1	2 personas	9 m ²	
		Cuarto de lavado	1	2 personas	9 m ²	
		Cuarto de cuidador	1	2 personas	15 m ²	
Sala taller manualidades		1	28 adultos mayores	98 m ²		
Sala audiovisual	1	28 adultos mayores	98 m ²			
					Total	1.035
Área no construida	Integración con el entorno	Estacionamientos	3	3	45 m ²	1991
		Jardín terapéutico	1	-	335 m ²	
		Espacios de estacia	-	-	1611 m ²	

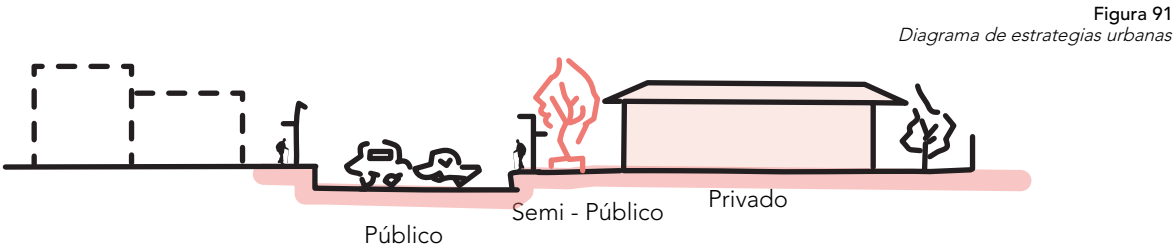
Nota: Elaboración propia

5.2 ESTRATEGIAS

5.2.1 Estrategias a escala urbana

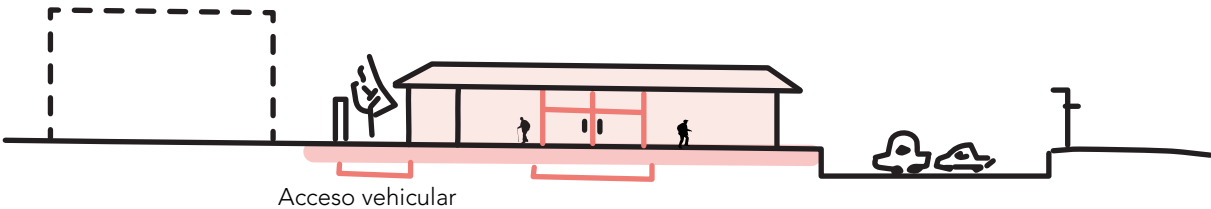
Las estrategias urbanas son clave para garantizar una circulación eficiente, accesibilidad óptima y una conexión fluida entre los diferentes espacios. Estas estrategias se basan en dos principales ejes: permeabilidad y jerarquía.

Permeabilidad



- La permeabilidad promueve la conexión entre diferentes áreas, facilitando el flujo del movimiento
- Elementos naturales, espacios públicos y vías de acceso para fomentar un flujo dinámico

Jerarquía de accesos



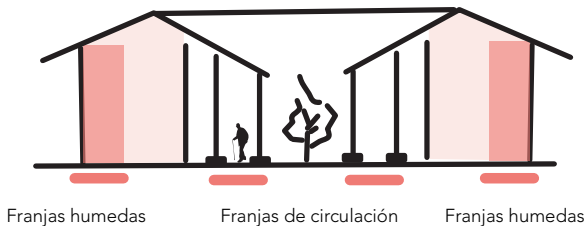
- Priorizar el acceso principal para que el usuario experimente el espacio en un orden lógico

Nota: Elaboración propia

5.2.2 Estrategias a escala arquitectónica

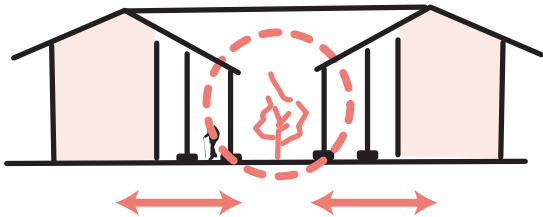
Las estrategias arquitectónicas son clave para garantizar un espacio óptimo para los adultos mayores en donde cada espacio es único, es así como se implementan espacios en común, un jardín terapéutico en donde puedan explorar la estimulación de sus sentidos.

Criterio - Lógica estructural



- Sistema constructivo de BTC como relleno y hormigón como estructura
- Franjas húmedas en los laterales

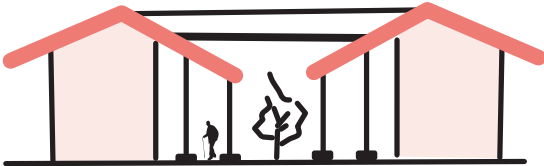
Criterio - Función



- Acceso directo
- Se crea un espacio común para impulsar la interacción de los usuarios

Estas estrategias se basan en tres criterios, criterio lógica estructural, criterio - función y criterio - formal.

Criterio - Formal



- Lleno - vacío
- Casa - patio

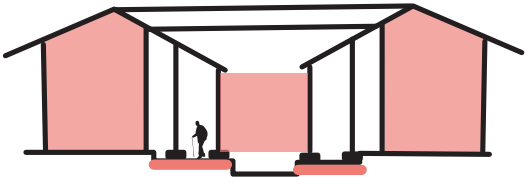
- Integración de los bloques a través de la cubierta

Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

5.2.3 Estrategias perceptivas y sensoriales

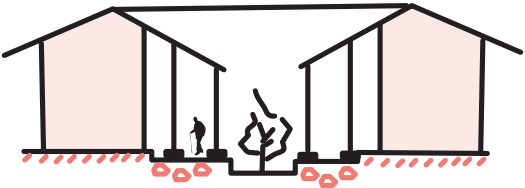
Las estrategias perceptivas y sensoriales que se aplican dentro de todo el proyecto, estimulan los sentidos de los usuarios, mediante los colores, vegetación aromática, permeabilidad en el suelo y elementos sonoros que crean en conjunto un ambiente acogedor.

Vista



- Implementación de los colores en todo el proyecto: Naranja, Amarillo y Blanco

Tacto



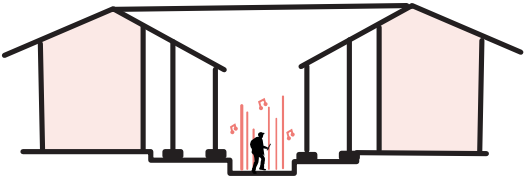
- Permeabilidad en el suelo y cambios de texturas en todo el proyecto

Olfato



- Variación de vegetación para mayor estimulación visual y olfativo en todo el proyecto

Oído



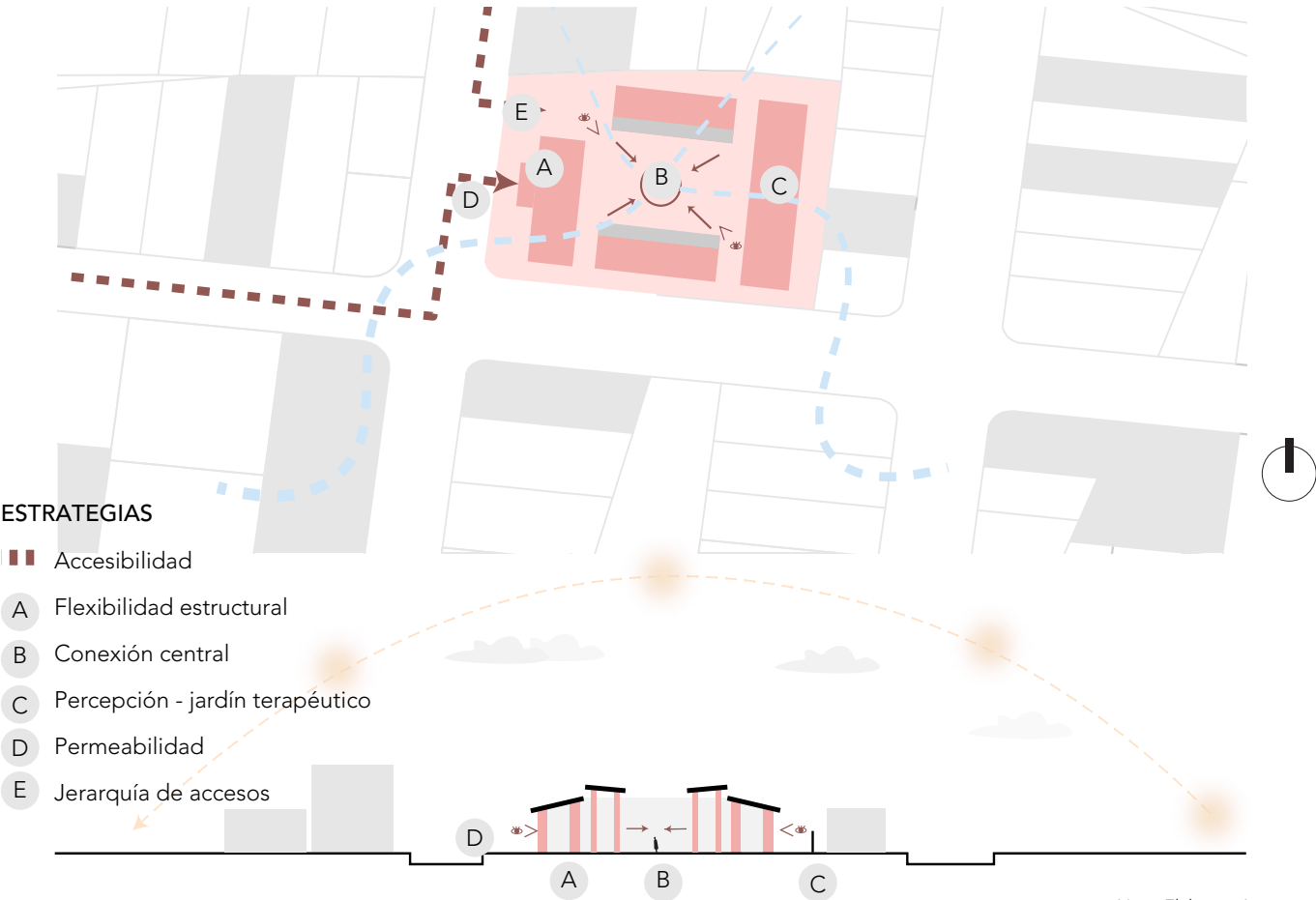
- Elementos de sonido para la estimulación perceptiva y sensorial de los usuarios en todo el proyecto

Figura 93
Diagrama de estrategias perceptivas y sensoriales

Nota: Elaboración propia

5.2.4 Partido arquitectónico

El partido arquitectónico o idea fuerza se componen de las estrategias urbanas y estrategias arquitectónicas, nos permite comprender la lógica de implantación del proyecto y su relación con el entorno, destacando la accesibilidad, la centralidad y la integración del paisaje en la propuesta.



- ESTRATEGIAS
- Accesibilidad
 - A Flexibilidad estructural
 - B Conexión central
 - C Percepción - jardín terapéutico
 - D Permeabilidad
 - E Jerarquía de accesos

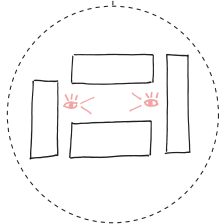
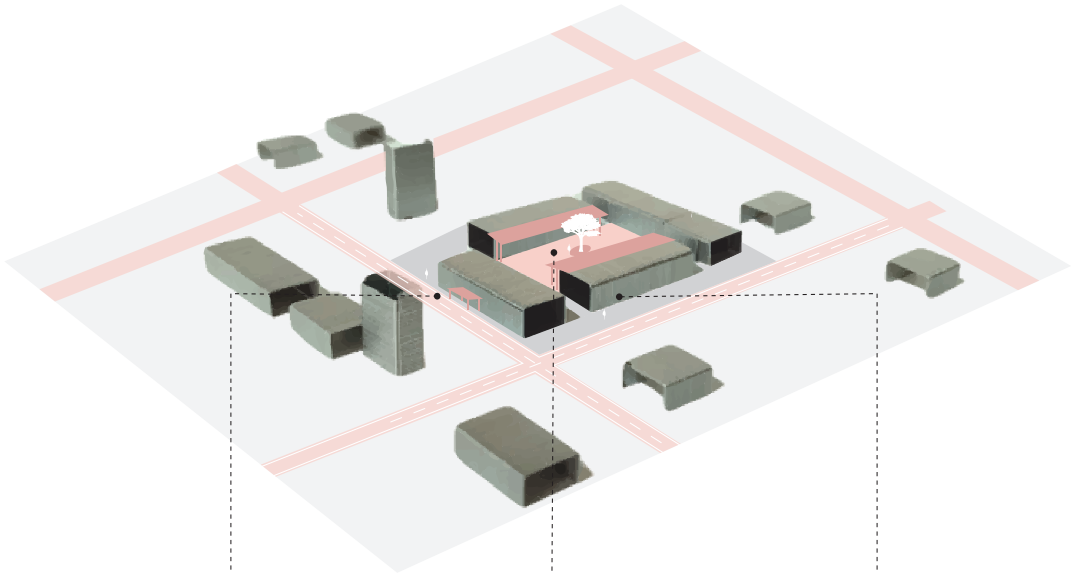
Figura 94
Diagrama del partido arquitectónico

Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

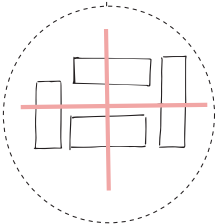
5.2.4 Laboratorio de grapas

A través del proceso de elaboración de maquetas exploratorias, se llegó a la propuesta final, durante este proceso, se identificaron y analizaron las lógicas de implantación del proyecto.

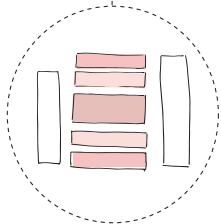
Figura 95
Diagrama de laboratorio de grapas



Visuales internas



Conexión central



Dormitorios ubicados por franjas privada, semi-privada y pública

Nota: Elaboración propia

5.2.5 Diagrama funcional

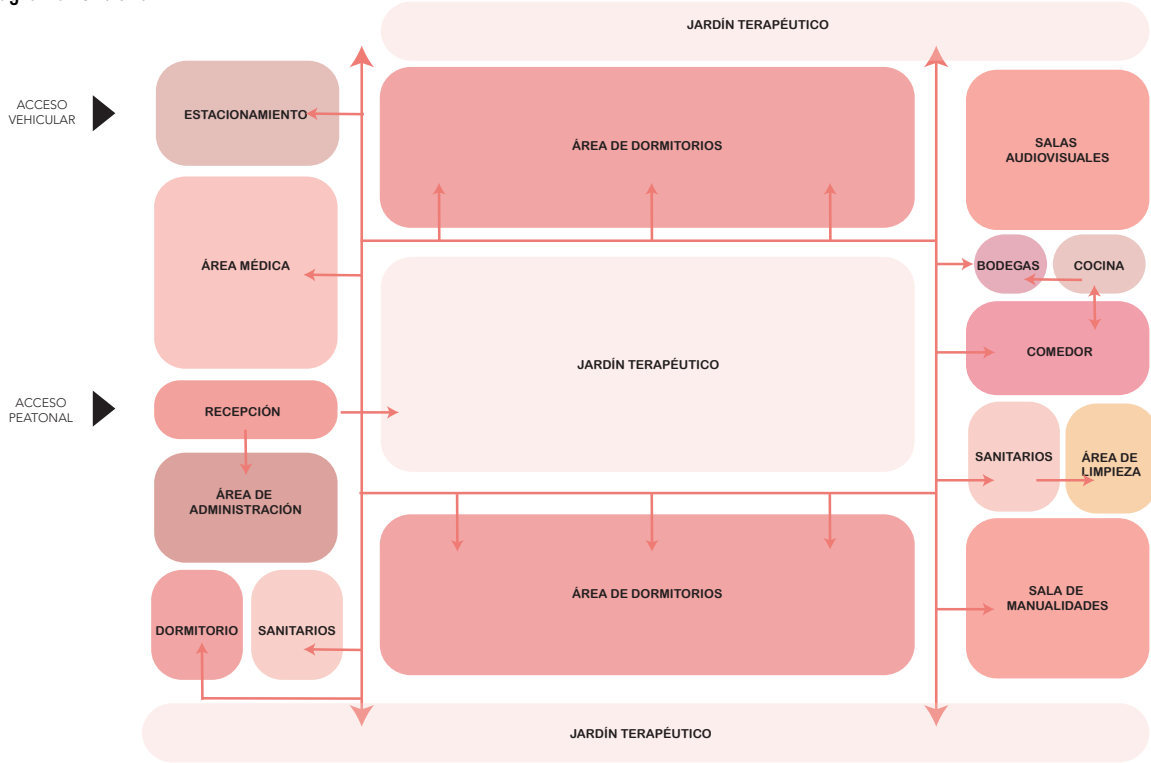
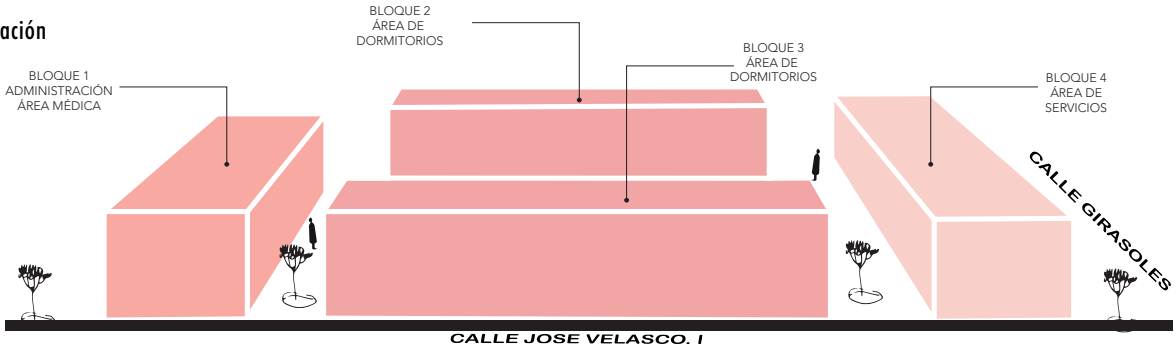


Figura 96
Diagrama de relaciones - Zonificación general

5.2.6 Zonificación



Nota: Elaboración propia
Andrea Cristina Orellana Jumbo

06

REPRESENTACIÓN



6.1 PLANIMETRÍA

6.1.1 Emplazamiento

El emplazamiento del centro gerontológico no solo responde a criterios funcionales, sino que también busca potenciar la calidad del entorno urbano y arquitectónico. A través de una adecuada permeabilidad, jerarquización de accesos y un diseño innovador de cubiertas, se logra un espacio accesible, confortable y armónico con su contexto, favoreciendo la calidad de vida de los adultos mayores.



Cantón Yantzaza



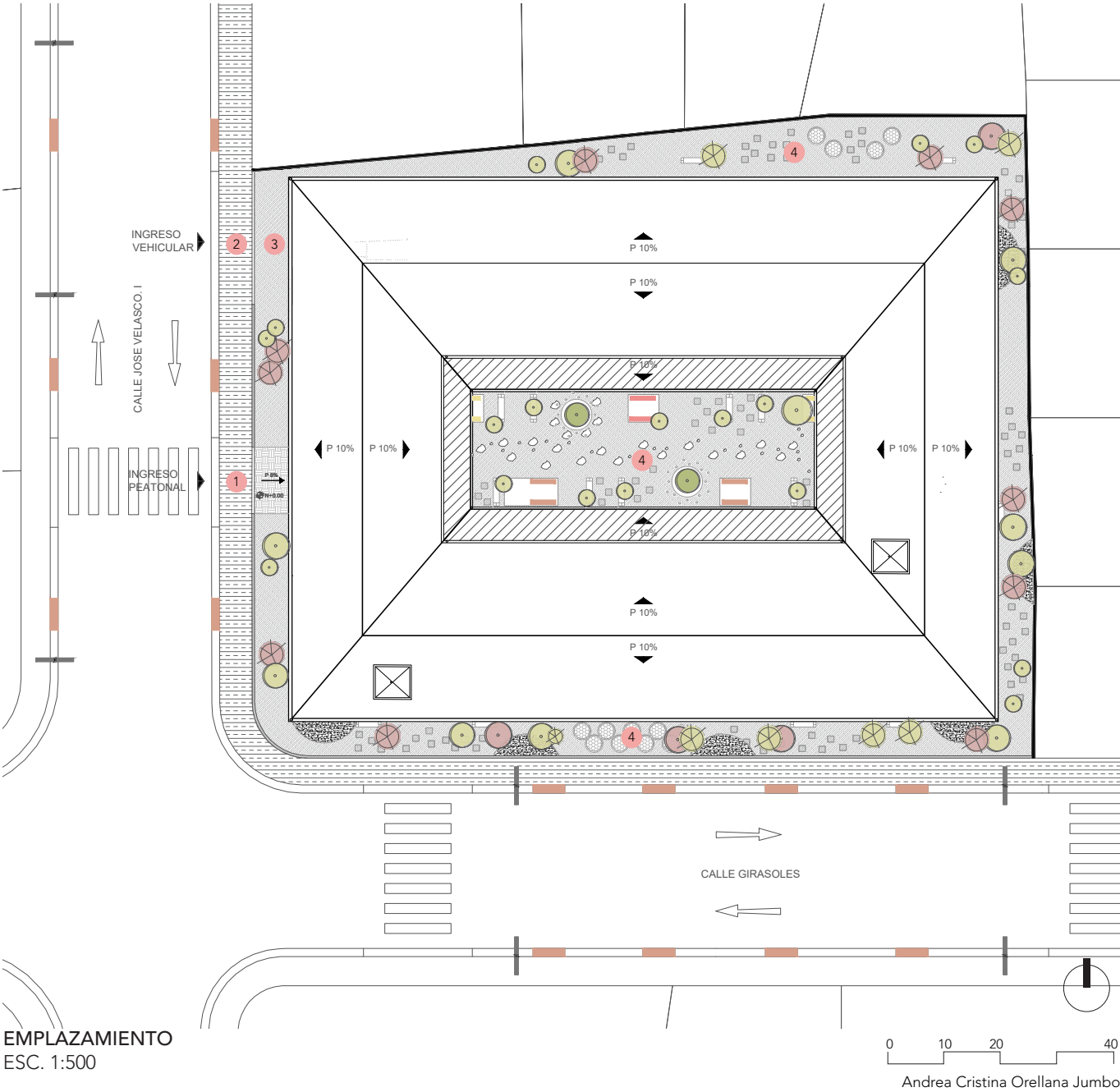
Parroquia Yantzaza

CUADRO DE ÁREAS

ÁREA CONSTRUIDA	ZONA	ÁREA TOTAL
	Administrativa	110
	Habitacional	480
	Servicios	445
		1.035 m²
ÁREA NO CONSTRUIDA	Integración con el interior	1.991 m²

Leyenda

- 1 Ingreso PRINCIPAL
- 2 Ingreso VEHICULAR
- 3 Área PARQUEO
- 4 Área JARDÍN TERAPÉUTICO



6.1.2 Implantación

La implantación del centro gerontológico responde a estrategias de diseño que garantizan el confort, la accesibilidad y la integración del espacio. A través de visuales internas gestionadas, por un patio central como elemento articulador y mediante una adecuada ubicación de los dormitorios, se crea un ambiente armónico y funcional, promoviendo el bienestar de los adultos mayores y optimizando las condiciones del entorno construido.

P.128

Leyenda

- 1 Ingreso PRINCIPAL
- 2 Ingreso VEHICULAR
- 3 Área PARQUEO
- 4 Área JARDÍN TERAPÉUTICO

UIDE

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - FLORALES

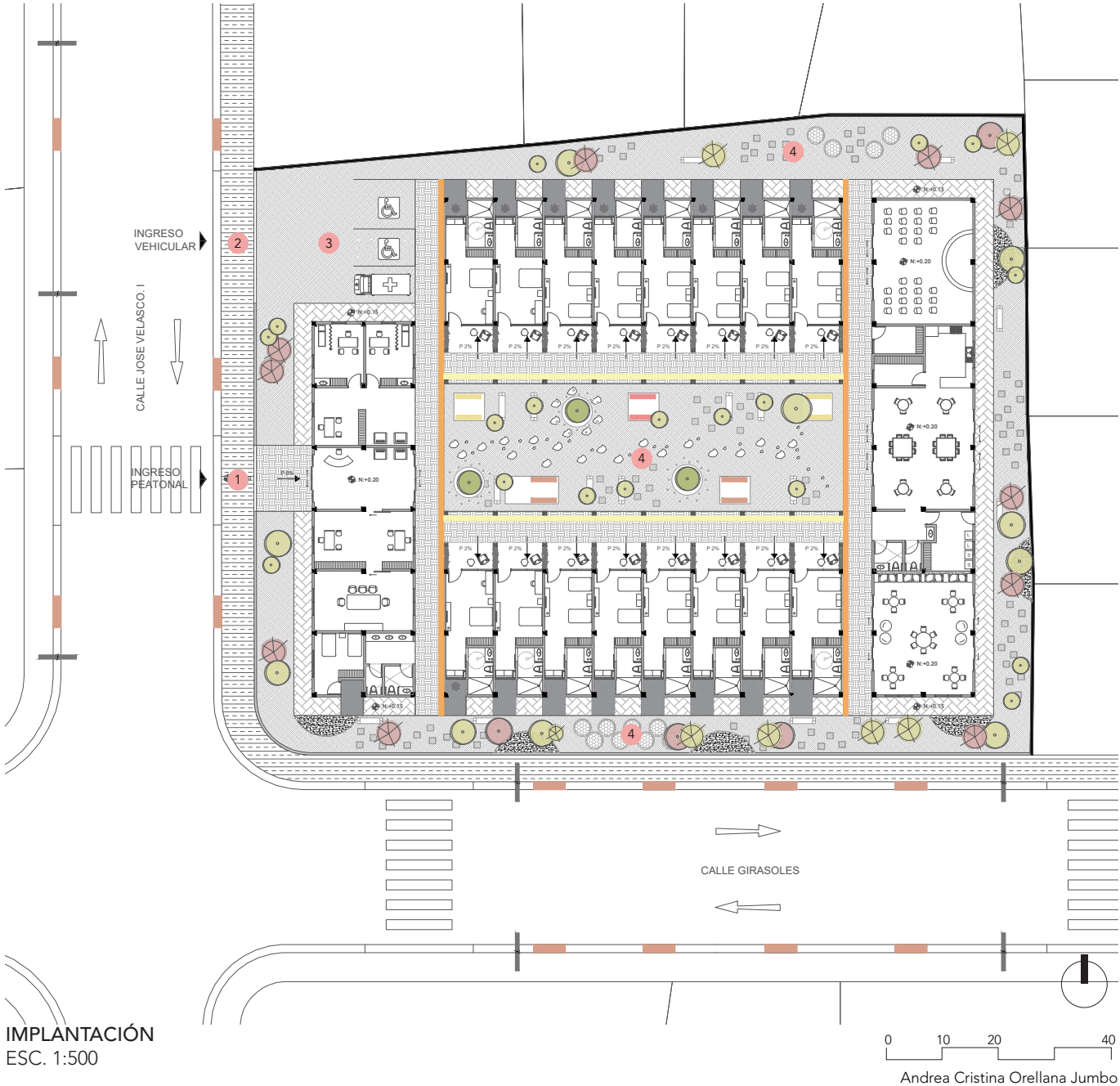
- SIMPÁTICA (Brocualli a americana)
- ESTRELLITA (Hippobroma longiflora)
- HELICONIA (Heliconia psittacorum)

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - ARBUSTIVAS

- ÁRBOL EXISTENTE Palmera (Arecaceae)
- ÁRBOL NUEVO Matico (Piper aduncum)
- ÁRBOL NUEVO Naranja (Citrus aurantium)

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - TEXTURAS

- Losetas de hormigón
- Adoquín regular
- Adoquín irregular
- Grava
- Césped



P.129

Andrea Cristina Orellana Jumbo

6.1.3 Planta única

El diseño de la planta del centro gerontológico responde a una organización en franjas concéntricas, donde cada área se dispone estratégicamente en función de su privacidad y uso. El patio central actúa como el eje del proyecto, organizando los espacios alrededor de él y garantizando iluminación, ventilación y conexión visual.

La disposición en franjas desde el patio central permite una transición natural entre los espacios públicos, semiprivados y privados. De esta manera, el proyecto responde a necesidades funcionales y promueve un ambiente acogedor y saludable para los adultos mayores.

BLOQUE A contiene recepción, administración, sala de juntas, dirección general, área medica

BLOQUE B - C contiene el área de dormitorios Tp 1 y Tp 2

BLOQUE D contiene cocina, comedor, alacena, bodega, cuarto de lavado, cuarto de limpieza cuarto del cuidador, sanitarios, sala audio visual, sala multiusos

PATIO CENTRAL contiene elementos táctiles, elementos de sonido, zona de estancias, zona de oración

Leyenda

- 1

Ingreso PRINCIPAL
- 2

Ingreso VEHICULAR
- 3

Área PARQUEO
- 4

Área RECEPCIÓN
- 5

Área ADMINISTRACIÓN
- 6

Área DIRECCIÓN GENERAL
- 7

Área SALA DE JUNTAS
- 8

Área ENFERMERIA
- 9

Área MEDCINA GENERAL
- 10

Área PSICÓLOGO
- 11

Zona SANITARIOS
- 12

Área BODEGA
- 13

Área LIMPIEZA
- 14

Área LAVADO
- 15

Área COCINA
- 16

Área COMEDOR
- 17

Área PROYECCIÓN VISUAL
- 18

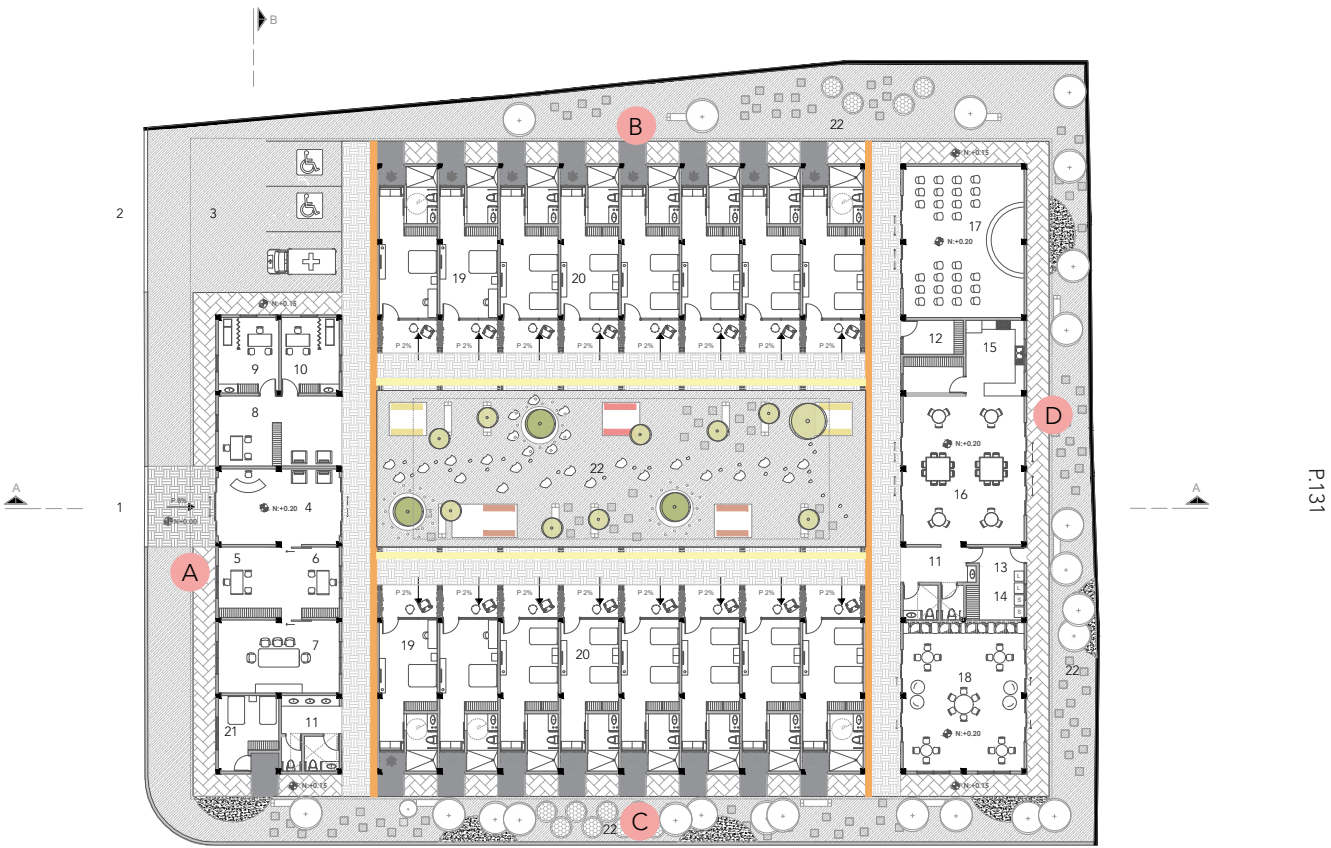
Área MANUALIDADES
- 19

Área DORMITORIOS Tp 1
- 20

Área DORMITORIOS Tp2
- 21

Área CUIDADOR
- 22

Área JARDÍN TERAPÉUTICO



PLANTA ÚNICA
ESC. 1:500

6.1.4 Planta cubiertas

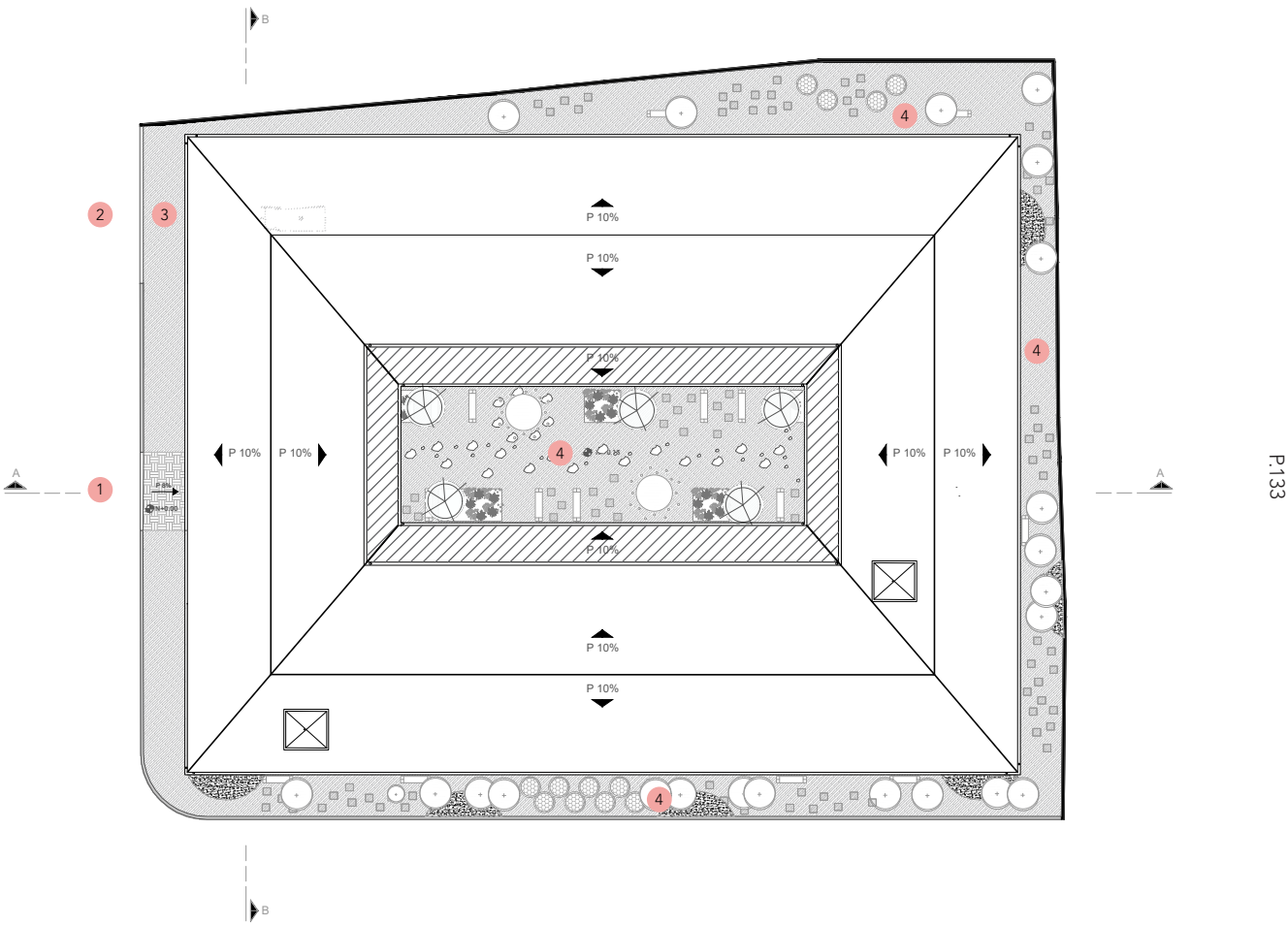
El diseño de la planta de cubiertas del centro gerontológico garantiza la protección contra la humedad y el adecuado drenaje de aguas pluviales.

Se ha optado por una cubierta metálica con una pendiente del 10%, lo que permite una evacuación eficiente del agua sin comprometer la estética y la integración con el entorno. Este material es ideal debido a su durabilidad, resistencia a la corrosión y bajo mantenimiento, asegurando un óptimo desempeño frente a las condiciones climáticas de la zona.

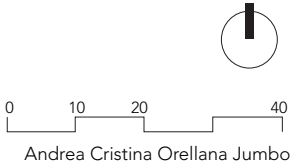
En el área central del proyecto, rodeando el patio, se incorpora una pérgola de madera, fabricada con madera proveniente de la localidad. Esta estructura no solo aporta un valor estético y cultural, sino que también ofrece espacios sombreados y frescos, promoviendo la interacción social y el descanso al aire libre.

Leyenda

- 1 Ingreso PRINCIPAL
- 2 Ingreso VEHICULAR
- 3 Área PARQUEO
- 4 Área JARDÍN TERAPÉUTICO
- 5 Área PATIO CENTRAL



PLANTA DE CUBIERTAS
ESC. 1:500



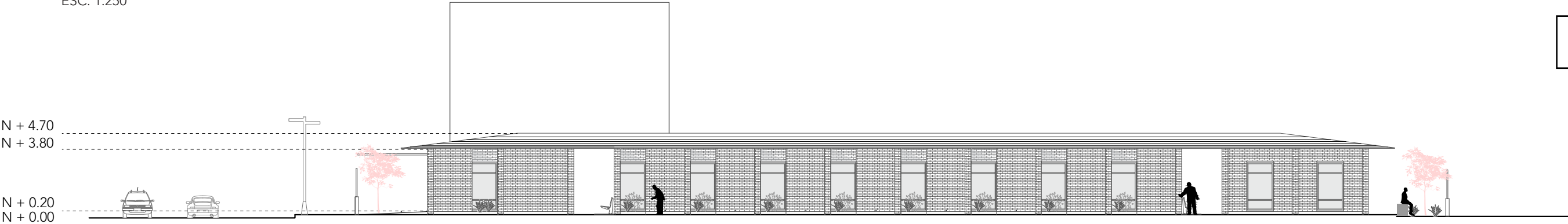
6.1.5 Fachadas

P.134



P.135

FACHADA FRONTAL
ESC. 1:250



FACHADA LATERAL
ESC. 1:250

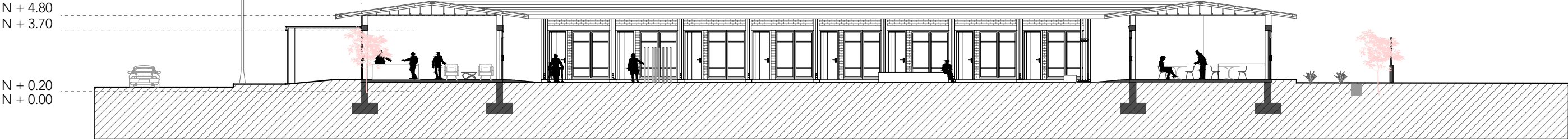
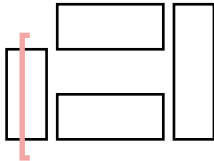
6.1.6 Secciones

P136

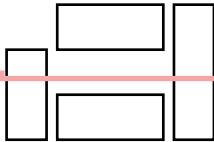


P137

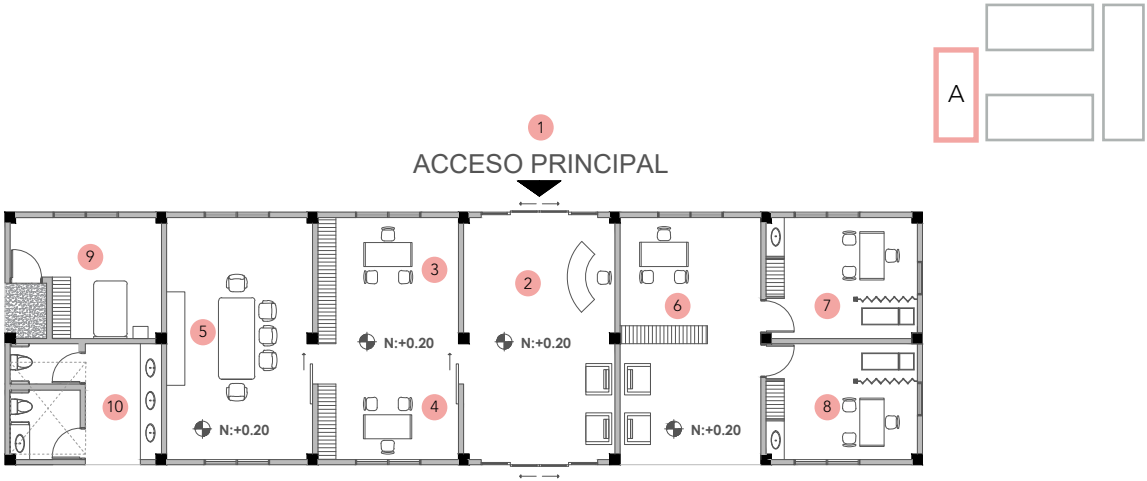
SECCIÓN A - A'
ESC. 1:250



SECCIÓN B - B'
ESC. 1:250

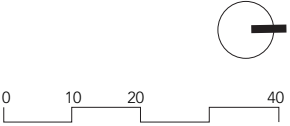


6.1.7 Planimetría (BLOQUE A)

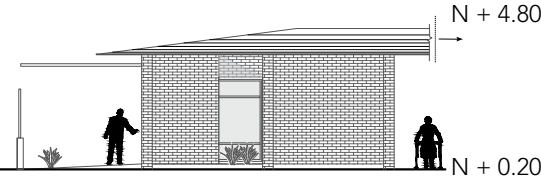


PLANTA BLOQUE B
ESC. 1:250

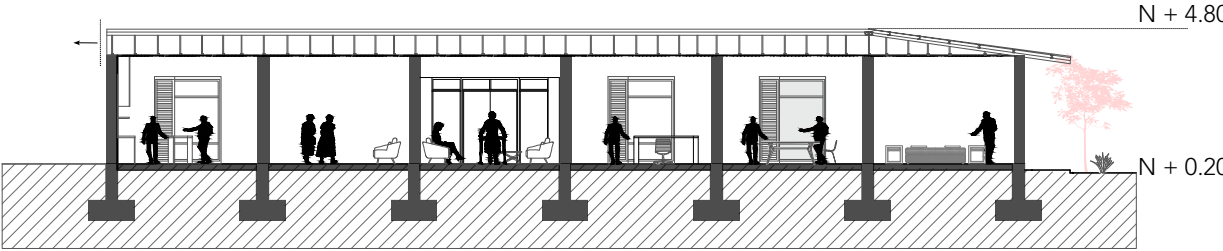
- Leyenda**
- 1 Ingreso PRINCIPAL
 - 2 Área RECEPCIÓN
 - 3 Área ADMINISTRACIÓN
 - 4 Área DIRECCIÓN GENERAL
 - 5 Área SALA DE JUNTAS
 - 6 Área ENFERMERIA
 - 7 Área MEDCINA GENERAL
 - 8 Área PSICÓLOGO
 - 9 Área DORMITORIO CUIDADOR
 - 10 Zona SANITARIOS



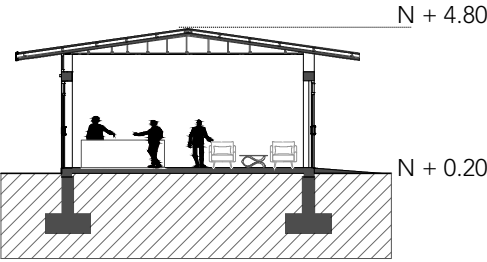
FACHADA FRONTAL
ESC. 1:250



FACHADA POSTERIOR
ESC. 1:250



SECCIÓN A - A'
ESC. 1:250



SECCIÓN B - B'
ESC. 1:250

6.1.8 Planimetría (BLOQUE B - C)

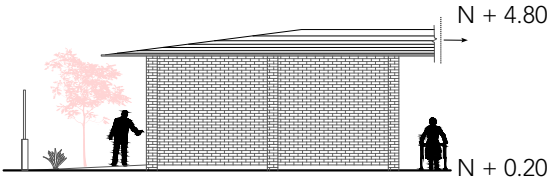


Leyenda

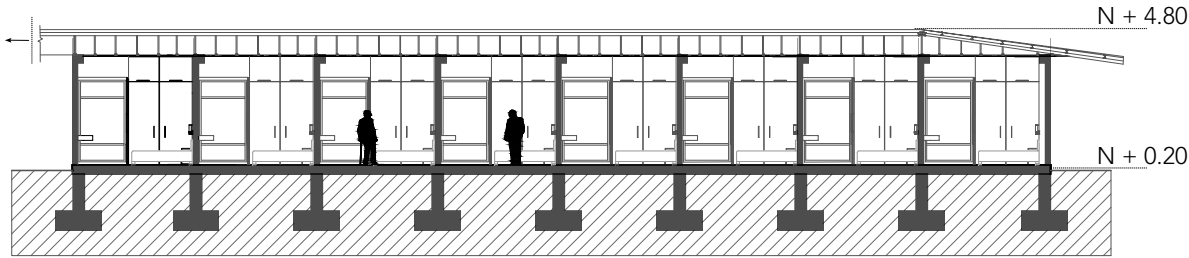
- 1 Dormitorio Tp 01
- 2 Dormitorio Tp 02
- 3 Zona CLÓSET
- 4 Zona HÚMEDA
- 5 Zona DESCANSO



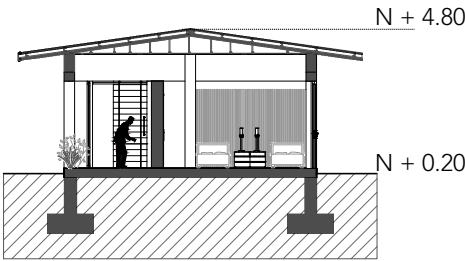
FACHADA FRONTAL
ESC. 1:250



FACHADA POSTERIOR
ESC. 1:250

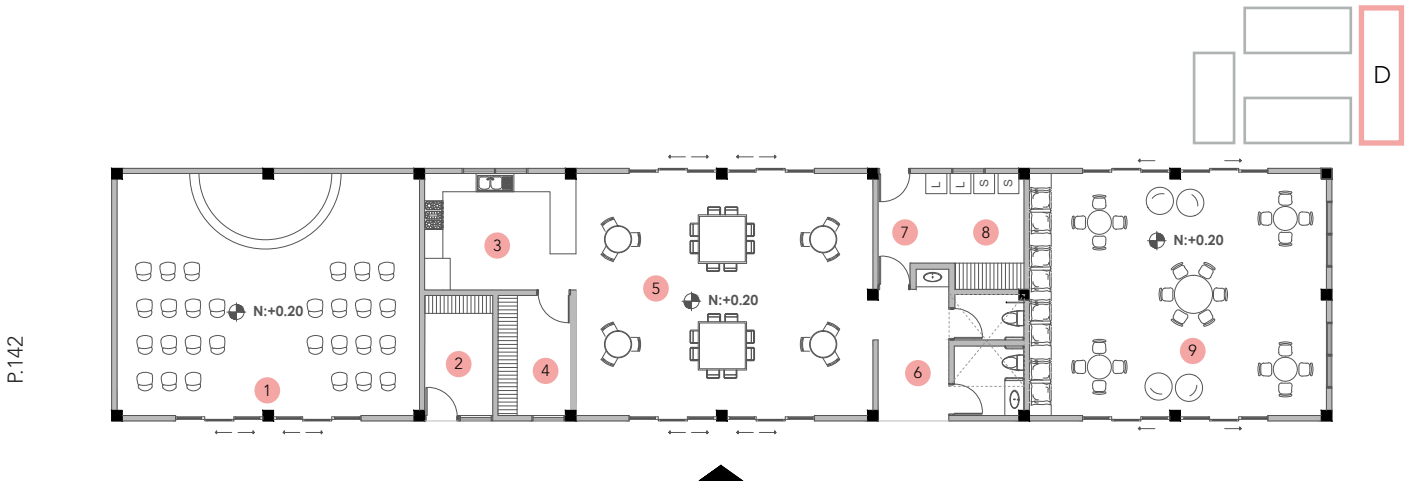


SECCIÓN A - A'
ESC. 1:250



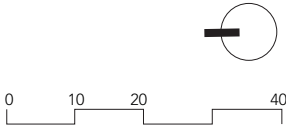
SECCIÓN B - B'
ESC. 1:250

6.1.9 Planimetría (BLOQUE D)

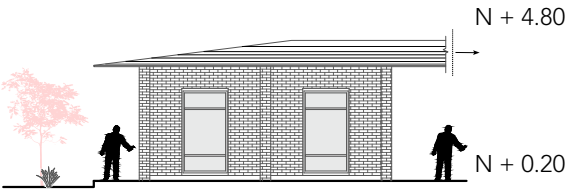


PLANTA BLOQUE D
ESC. 1:250

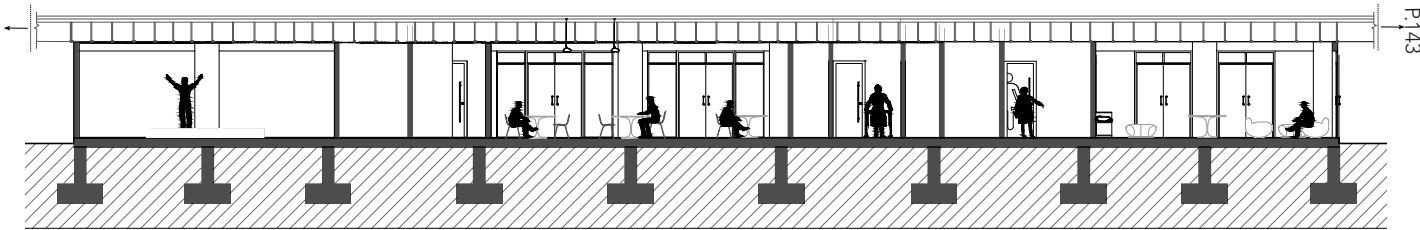
- Leyenda
- 1 Área PROYECCIÓN VISUAL
 - 2 Área BODEGA
 - 3 Área COCINA
 - 4 Área ALACENA
 - 5 Área COMEDOR
 - 6 Zona SANITARIOS
 - 7 Área LIMPIEZA
 - 8 Área LAVADO
 - 9 Área MULTIUSOS



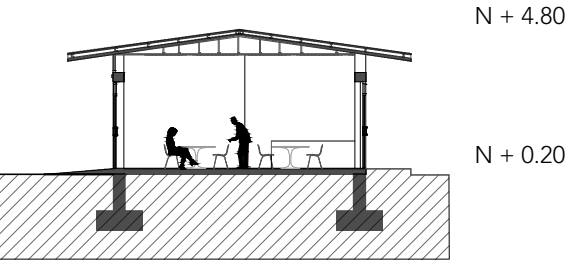
FACHADA FRONTAL
ESC. 1:250



FACHADA POSTERIOR
ESC. 1:250

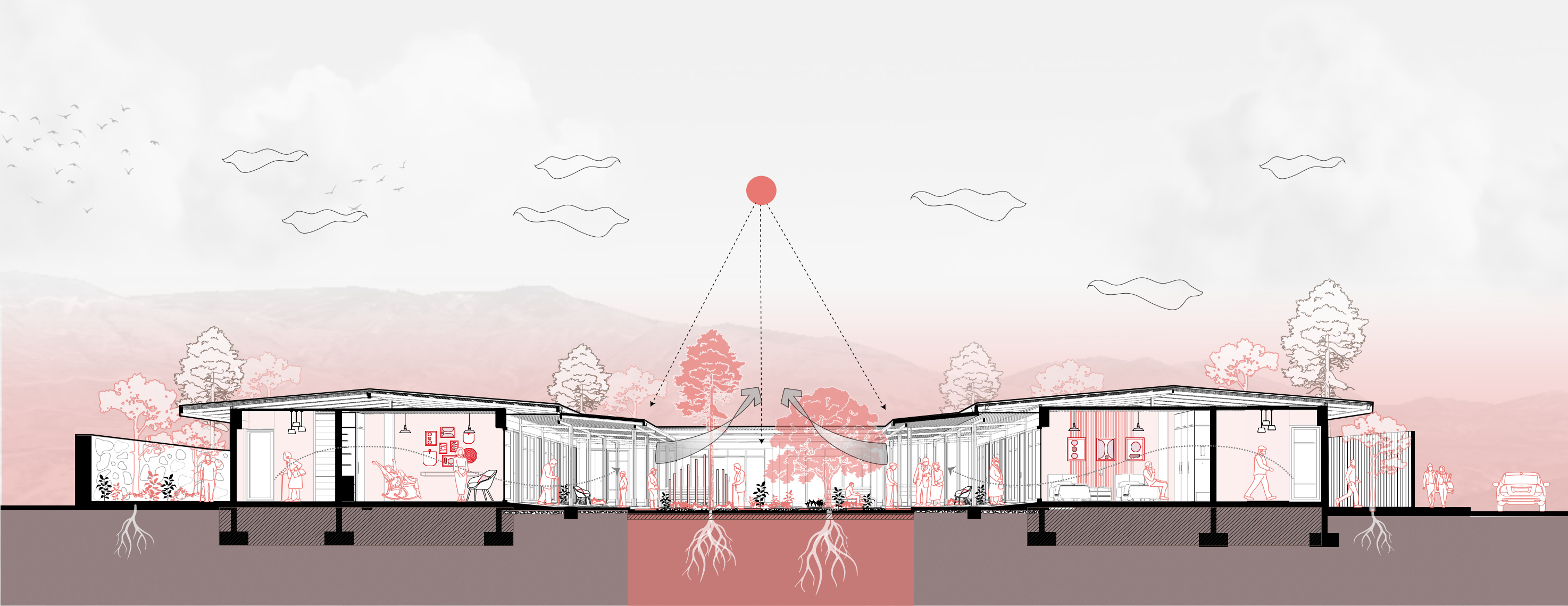


SECCIÓN A - A'
ESC. 1:250



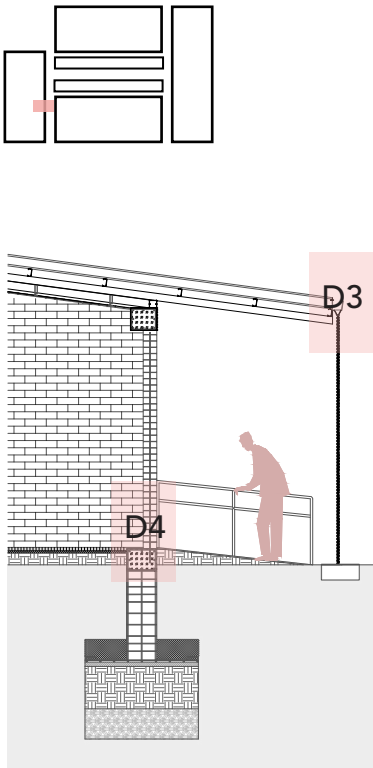
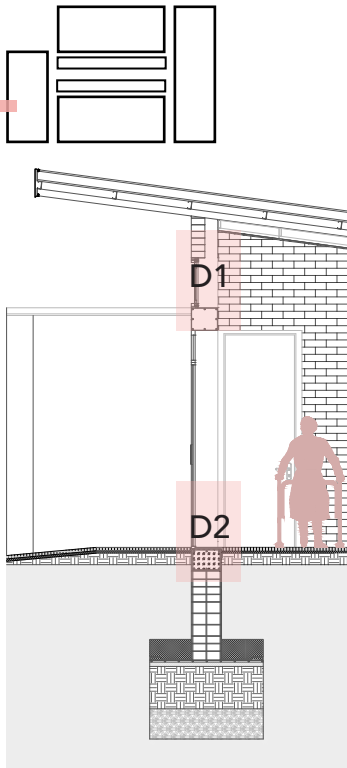
SECCIÓN B - B'
ESC. 1:250

6.1.10 Corte Fugado



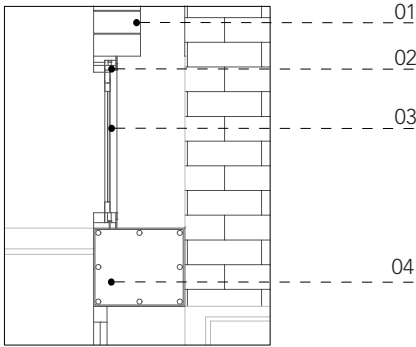
6.1.11 Detalles constructivos

P.146

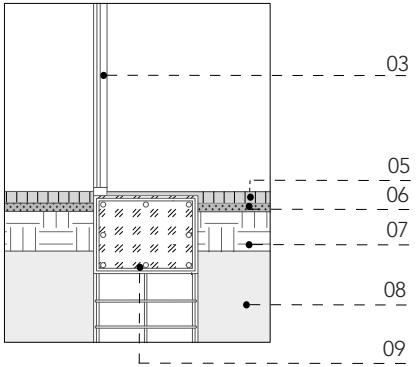


LISTADO DE MATERIALES

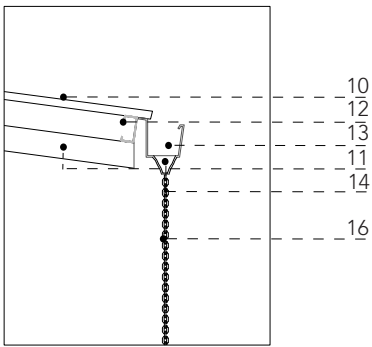
- 01. Ladrillo BTC de 15 x 08 x 30 cm
- 02. Carpintería de madera
- 03. Vidrio templado de 10 mm
- 04. Viga secundaria de hormigón 35 x 30cm
- 05. Ladrillo artesanal 10 x 10 cm
- 06. Fundición de hormigón e= 5 cm
- 07. Replanto de piedra e= 20cm
- 08. Tierra común
- 09. Viga principal de hormigón 40 x 40 cm
- 10. Kubiteja con aislamiento e= 30 mm
- 11. Viga metálica tipo G e= 4 mm
- 12. Viguetas metálicas tipo G e= 3 mm
- 13. Canal metálico e= 4 mm
- 14. Bajante metálico e= 4 mm
- 15. Placa metálica e= 4 mm
- 16. Cadena galvanizada de 1/5"
- 17. Hormigón antideslizante e= 5 cm
- 18. Pasamanos de acero inoxidable
- 19. Varilla corrugada e= 14 mm
- 20. Cuello de columna de 40 x 40cm



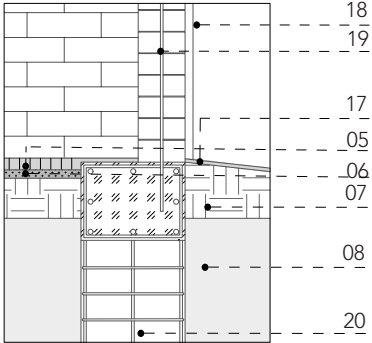
DETALLE 1
Escala 1:20



DETALLE 2
Escala 1:20



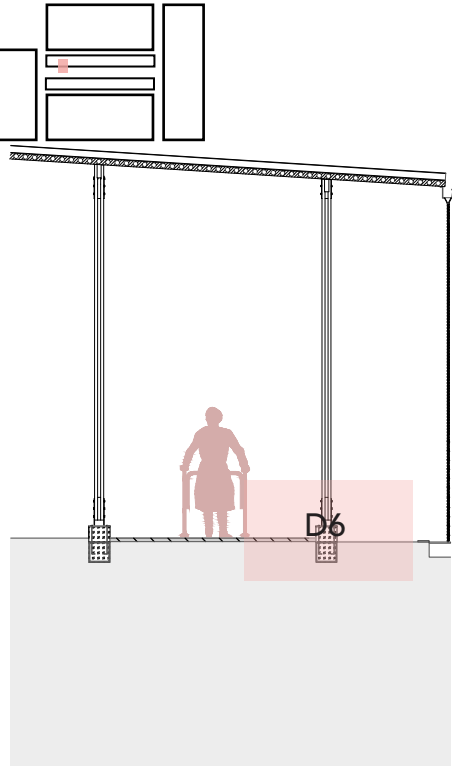
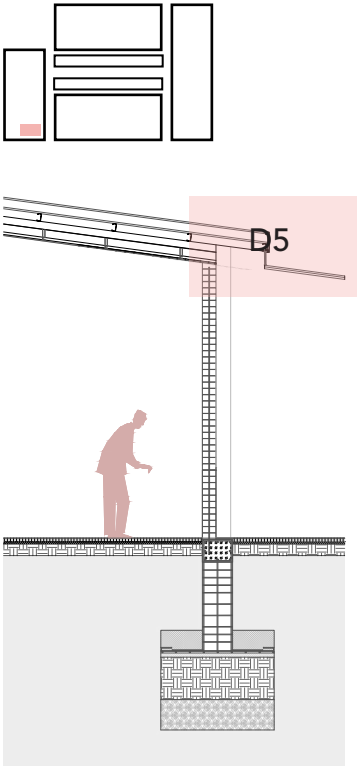
DETALLE 3
Escala 1:20



DETALLE 4
Escala 1:20

P.147

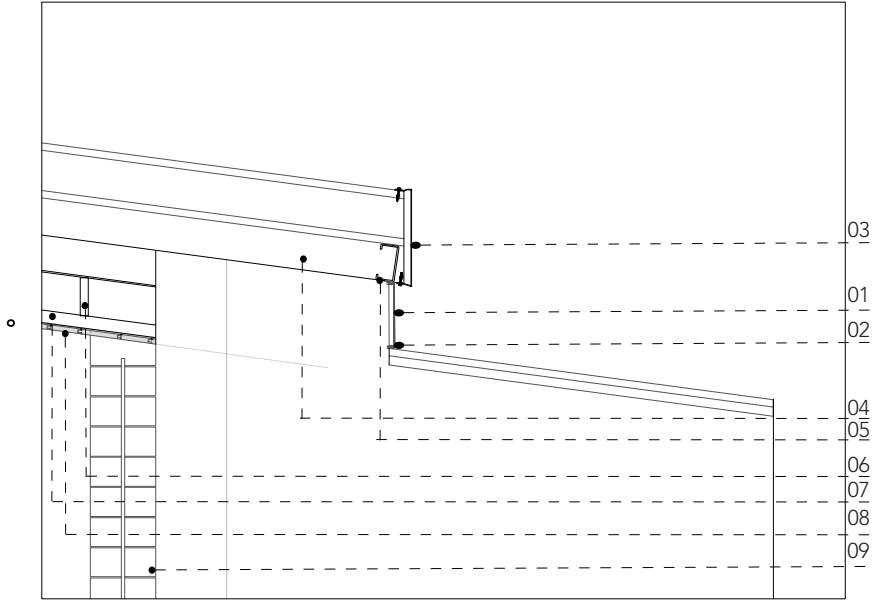
P.148



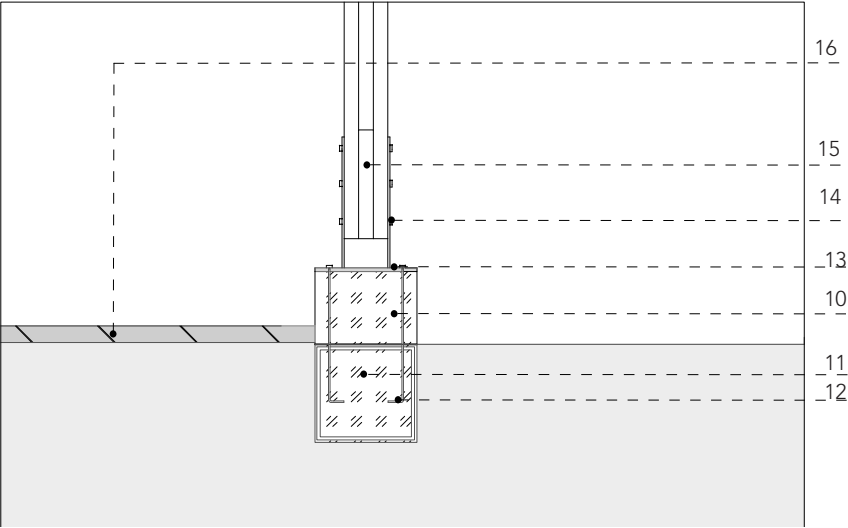
LISTADO DE MATERIALES

- 01. Vidrio templado e= 6mm
- 02. Carpintería de aluminio
- 03. Remate de cubierta
- 04. Viga metálica tipo G e= 4 mm
- 05. Viguetas metálicas tipo G e= 3 mm
- 06. Suspensores de alambre galvanizado
- 07. Vigueta
- 08. Cielorraso
- 09. Ladrillo BTC de 15 x 08 x 30 cm
- 10. Dado de H.A f'c = 210 kg /cm2
- 11. Viga 30 x 30 cm
- 12. Armadura de acero
- 13. Placa de anclaje 30 x 30 x 10mm
- 14. Tornillos de anclaje
- 15. Columna de madera 0.40 mm
- 16. Ladrillo artesanal 10 x 10 cm

DETALLE 5
Escala 1:20



P.149



DETALLE 6
Escala 1:20

07

VISUALIZACIONES



P.152



Vista desde la calle José Velasco Ibarra

UIDE



Vista desde el pasillo

P.153



Vista desde el jardín central

Andrea Cristina Orellana Jumbo



Vista área de manualidades



Vista área de dormitorios dobles



Vista hacia el jardín central



Vista desde la calle Girasoles

08

EPÍLOGO



8.1 Conclusiones

El nuevo diseño arquitectónico del centro gerontológico residencial AFPRODY, basado en un enfoque perceptivo y sensorial, redefine la manera en que los adultos mayores experimentan su entorno. La disposición del proyecto alrededor de un patio central como elemento articulador fomenta la integración social y el contacto con la naturaleza, al mismo tiempo, la mejora en términos de orientación espacial y el bienestar emocional de los adultos mayores.

El análisis de las características de los centros gerontológicos desde un enfoque perceptivo y sensorial, basado en el material bibliográfico, normativo y el estudio de referentes, ha permitido fundamentar el nuevo diseño que prioriza el bienestar integral de los adultos mayores.

El diagnóstico de la infraestructura actual del centro gerontológico permitió identificar sus principales deficiencias y su relación con el contexto. A partir de este análisis, se tomó la decisión de realizar un nuevo diseño arquitectónico que optimice las condiciones perceptivas y sensoriales para el bienestar de los adultos mayores.

A través de estrategias arquitectónicas que priorizan la luz natural, la ventilación, la accesibilidad y la estimulación sensorial, el diseño arquitectónico para el centro gerontológico residencial AFPRODY promueve un ambiente seguro, funcional y acogedor. En conjunto, este enfoque ha permitido que la arquitectura satisfaga plenamente las necesidades físicas y enriquezca la experiencia cotidiana de los adultos mayores.

8.2 Índice

Índice General

01	Introducción	14
1.1	Antecedentes	17
1.2	Problemática	17
1.3	Justificación	18
1.4	Pregunta de investigación	20
1.5	Hipotesis	20
1.6	Objetivos	20
1.7	Metodología general	21
0.2	Marco teórico	22
2.1	Estado del arte	24
2.2	Ámbito conceptual	25
2.2.1	Gerontología	25
2.2.2	Centros gerontológicos en Ecuador	25
2.2.3	Tipo de centros gerontológicos	26
2.2.4	Centro gerontológico residencial	27
2.2.5	Arquitectura accesible	28
2.2.6	Envejecimiento activo y saludable	29
2.2.7	Percepción y emoción en la arquitectura	30
2.2.8	Arquitectura y percepción	31
2.2.9	Tipos de percepción de un espacio	32
2.2.10	Principios básicos de percepción en el diseño arquitectónico	33
2.3	Ámbito legal	35
2.3.1	Objetivos de desarrollo sostenible	35
2.3.2	Ley orgánica de las personas adultas mayores	35
2.3.3	Ley orgánica de discapacidades	35
2.3.4	Inclusión y participación social	35
2.3.5	Ministerio de inclusión económica y social	35
2.4	Ámbito normativo	36
2.4.1	Normas de arquitectura y urbanismo	36
2.4.2	Norma técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para adultos mayores (Residencial)	37
2.4.3	Normas ecuatorianas de construcción	37

03	Marco referencial	40
3.1	Análisis de referentes	42
3.2	Metodología	43
3.3	Residencia para mayores / Óscar Miguel Ares Álvarez	44
3.3.1	Análisis contextual	44
3.3.2	Análisis funcional	45
3.3.3	Análisis formal	48
3.4	Residencia para personas mayores en Huningue	50
3.4.1	Análisis contextual	50
3.4.2	Análisis funcional	51
3.4.3	Análisis formal	55
3.5	Hogar de ancianos en Perafita	58
3.5.1	Análisis contextual	58
3.5.2	Análisis funcional	59
3.5.3	Análisis formal	63
3.6	Conclusiones de los referentes	65
0.4	Diagnóstico	66
4.1	Metodología	68
4.2	Genius loci	69
a.	Ubicación	69
b.	Hitos	70
c.	Aspectos culturales	71
d.	Topografía	72
e.	Manchas topográficas	73
4.3	Análisis sensorial	74
a.	Clima	74
b.	Asoleamiento	75
c.	Visuales	76
4.4	Movimiento - quietud	77
a.	Jerarquía vial	77
b.	Estado vial	78
c.	Cortes viales	79
d.	Transporte público	80
e.	Flujo vehicular	81
f.	Flujo peatonal	82

P.164

4.5 Elementos construidos existentes	83
a. Uso de suelo	83
b. Altura de edificaciones	84
c. Relación llenos y vacíos	85
4.6 Zonas verdes	86
a. Áreas verdes	86
b. Inventario de biodiversidad	87
4.7 Análisis etnográfico	88
a. Población	88
b. Rango etario	89
4.8 Análisis social	90
a. Muestra	90
b. Encuesta dirigida a los funcionarios	90
c. Resultados de la encuesta	91
d. Encuesta dirigida a los usuarios	92
e. Resultado de la encuesta	93
f. Problemas y potencialidades del análisis a partir de un radio de 500 m	94
g. Conclusiones de diagnóstico a escala urbana	96
4.9 Análisis del terreno de intervención	98
a. Dimensiones y superficie	98
b. Topografía	99
4.10 Análisis arquitectónico de la pre existencia	100
a. Análisis contextual	100
b. Análisis funcional	101
c. Análisis formal	105
d. Valoración del estado actual	108
e. Conclusiones de la valoración	109
4.11 Síntesis	110
a. Síntesis de problemáticas	110
b. Síntesis de potencialidades	111

05 Propuesta	112
5.1 Metodología	114
5.1.1 Proceso proyectual	114
5.1.2 Conceptualización del proyecto	115
5.1.3 Plan de necesidades	116
5.1.4 Programa arquitectónico	117
5.2 Fase estrategias	118
5.2.1 Estrategias a escala urbana	118
5.2.2 Estrategias a escala arquitectónica	119
5.2.3 Estrategias perceptivas y sensoriales	120
5.2.4 Idea fuerza	121
5.2.5 Laboratorio de grapas	122
5.2.6 Diagrama de relaciones	123
5.2.7 Zonificación	123
06 Representación	124
6.1 Planimetrías	126
6.1.1 Emplazamiento	126
6.1.2 Implantación	128
6.1.3 Planta única	130
6.1.4 Planta de cubiertas	132
6.1.5 Fachadas	134
6.1.6 Secciones	136
6.1.7 Planimetría Bloque A	138
6.1.8 Planimetría Bloque B - C	140
6.1.9 Planimetría Bloque D	142
6.1.10 Corte Fugado	144
6.1.11 Detalles constructivos	146
07 Visualizaciones	148
7.1 Visualizaciones	150
08 Epílogo	158
8.1 Conclusiones	160
8.2 Índice	162
8.3 Bibliografía	170

P.165

Índice de Figuras

Figura 01. Problemática del centro gerontológico AFPRODY	16
Figura 02. Exterior - Centro gerontológico AFPRODY	19
Figura 03. Objetivos específicos	20
Figura 04. Metodología general empleada en la investigación	21
Figura 05. Jornadas de salud en el centro gerontológico AFPRODY	25
Figura 06. Jornadas de actividades recreativas - visita malecón Yantzaza	28
Figura 07. Jornadas de actividades recreativas - navidad	29
Figura 08. Diagrama de los cinco sentidos	30
Figura 09. Collage arquitectura y percepción visual, color, relación interior - exterior y sonido, silencio	31
Figura 10. Esquema de los principios básicos para la vejez	33
Figura 11. Diagrama color, material y espacios verdes	34
Figura 12. Norma A.120	37
Figura 13. Catálogo de referentes	42
Figura 14. Esquema de metodología para el análisis de referentes	43
Figura 15. Residencia para Mayores / Óscar Miguel Ares Álvarez	44
Figura 16. Diagrama de zonificación - Residencia para Mayores	45
Figura 17. Planimetría - Residencia para Mayores	46
Figura 18. Fotografías internas del proyecto - Residencia para Mayores	46
Figura 19. Diagramas de accesibilidad, circulación y conexión - Residencia para Mayores	47
Figura 20. Diagrama de la envolvente Norte - Residencia para Mayores	48
Figura 21. Diagrama de la envolvente Sur - Residencia para Mayores	48
Figura 22. Materiales - Residencia para mayores	48
Figura 23. Diagrama del sistema constructivo - Residencia para Mayores	49
Figura 24. Residencia para personas mayores en Huningue	50
Figura 25. Diagrama de zonificación - Residencia para personas mayores en Huningue	51
Figura 26. Planimetría Planta Baja - Residencia para personas mayores en Huningue	52
Figura 27. Fotografías internas 1 - Residencia para personas mayores en Huningue	52
Figura 28. Fotografías internas 2 - Residencia para personas mayores en Huningue	53
Figura 29. Planimetría Primera Planta - Residencia para personas mayores en Huningue	53
Figura 30. Diagrama de accesibilidad, circulación y conexión - Residencia para personas mayores en Huningue	54
Figura 31. Diagrama de fachadas - Residencia para personas mayores en Huningue	55
Figura 32. Materiales - Residencia para personas mayores en Huningue	56
Figura 33. Diagrama sistema constructivo - Residencia para personas mayores en Huningue	57
Figura 34. Exterior - Residencia para personas mayores en Huningue	57
Figura 35. Hogar de Ancianos en Perafita	58
Figura 36. Diagrama de zonificación - Hogar de Ancianos	59

Figura 37. Planimetría Planta Baja - Hogar de Ancianos	60
Figura 38. Fotografías internas 1 - Hogar de Ancianos	60
Figura 39. Fotografías internas 2 - Hogar de Ancianos	61
Figura 40. Planimetría Primera Planta - Hogar de Ancianos	61
Figura 41. Diagrama de circulación, accesibilidad y conexión - Hogar de Ancianos	62
Figura 42. Diagrama de fachadas - Hogar de ancianos	63
Figura 43. Material - Hogar de Ancianos	64
Figura 44. Conclusiones de los referente	65
Figura 45. Metodología para el análisis del sitio	68
Figura 46. Ubicación del centro gerontológico residencial AFPRODY	69
Figura 47. Hitos de la parroquia Yantzaza	70
Figura 48. Aspectos culturales de la parroquia Yantzaza	71
Figura 49. Análisis a partir de un radio 500 m - Topografía	72
Figura 50. Diagramas - Cortes topográficos del terreno	73
Figura 51. Temperaturas anuales de la parroquia Yantzaza	74
Figura 52. Rosa de los Vientos de la parroquia Yantzaza	74
Figura 53. Diagrama de asoleamiento	75
Figura 54. Visuales desde el centro gerontológico residencial AFPRODY	76
Figura 55. Análisis a partir de un radio 500 m - Jerarquía vial	77
Figura 56. Análisis a partir de un radio 500 m - Estado vial	78
Figura 57. Secciones del estado vial	79
Figura 58. Fotografías del estado vial que rodea al proyecto	79
Figura 59. Análisis a partir de un radio 500 m - Transporte público	80
Figura 60. Análisis a partir de un radio 500 m - Flujo vehicular	81
Figura 61. Análisis a partir de un radio 500 m - Flujo peatonal	82
Figura 62. Análisis a partir de un radio 500 m - Uso de suelo	83
Figura 63. Análisis a partir de un radio 500 m - Altura de edificaciones	84
Figura 64. Análisis a partir de un radio 500 m - Llenos y vacíos	85
Figura 65. Análisis a partir de un radio 500 m - Áreas verdes	86
Figura 66. Diagrama - Inventario de biodiversidad	87
Figura 67. Organigrama de población	88
Figura 68. Diagrama de porcentaje del rango etario de la parroquia	89
Figura 69. Resultados de la entrevista	91
Figura 70. Resultado de la encuesta	93
Figura 71. Conclusiones del diagnóstico	97
Figura 72. Análisis a partir de un radio 50 m - Dimensiones y superficie del terreno	98

P.168

Figura 73. Análisis a partir de un radio 50 m - Topografía	99
Figura 74. Centro gerontológico residencial AFPRODY	100
Figura 75. Diagrama de zonificación - Centro gerontológico residencial AFPRODY	101
Figura 76. Planta baja arquitectónica del centro gerontológico residencial AFPRODY	102
Figura 77. Primera planta arquitectónica del centro gerontológico residencial AFPRODY	103
Figura 78. Diagrama de circulación, conexión y accesibilidad - Centro gerontológico residencial AFPRODY	104
Figura 79. Diagrama de fachadas del centro gerontológico residencial AFPRODY	105
Figura 80. Exterior - Centro gerontológico residencial AFPRODY	105
Figura 81. Diagrama del sistema constructivo - Centro gerontológico residencial AFPRODY	106
Figura 82. Fotografía del comedor del centro gerontológico AFPRODY	106
Figura 83. Fotografías internas del centro gerontológico residencial AFPRODY	107
Figura 84. Mapa de valoración del estado actual	109
Figura 85. Síntesis problemáticas	111
Figura 86. Síntesis potencialidades	112
Figura 87. Metodología adaptada del Proceso de un proyecto de arquitectura	114
Figura 88. Diagrama de conceptualización	115
Figura 89. Diagrama de población	116
Figura 90. Plan de necesidades del centro gerontológico	116
Figura 91. Diagrama de estrategias urbanas	118
Figura 92. Diagrama de estrategias arquitectónicas	119
Figura 93. Diagrama de estrategias perceptivas y sensoriales	120
Figura 94. Diagrama del partido arquitectónico	121
Figura 95. Diagrama de laboratorio de grapas	122
Figura 96. Diagrama de relaciones - Zonificación general	123

Índice de Tablas

Tabla 01. Percepción de Kinaesthetic y Arquitectura	24
Tabla 02. Los ojos de la piel: La arquitectura y los sentidos	24
Tabla 03. Tipos de centro gerontológicos	26
Tabla 04. Centro gerontológico residencial	27
Tabla 05. Normas de arquitectura y urbanismo para el Distrito Metropolitano de Quito	36
Tabla 06. Norma A.120 - rampas y mobiliario	38
Tabla 07. Norma A.120 - baños y estacionamientos	39
Tabla 08. Estado vial que rodea al proyecto	79
Tabla 09. Número de habitantes de la parroquia	89
Tabla 10. Rango de edades	89
Tabla 11. Tabla de especificaciones de la fórmula Murray & Larry	90
Tabla 12. Tabla de problemas y potencialidades	95
Tabla 13. Valoración constructiva del centro gerontológico	108
Tabla 14. Programa arquitectónico	117

P.169

8.3 Bibliografía

Admisión e Ingreso de la Persona Adulta Mayor en Centros Gerontológicos Residenciales. (20 de noviembre de 2024). Obtenido de MIES: <https://www.gob.ec/mies/tramites/admision-ingreso-persona-adulta-mayor-centros-gerontologicos-residenciales>

Álvarez, Ó. M. (2016). *Residencia para mayores.* Obtenido de ArchDaily : <https://www.archdaily.cl/cl/800967/residencia-personas-mayores-scar-miguel-ares-alvarez>

Baeza, A. C. (2018). *DEL PROCESO DE UN PROYECTO DE ARQUITECTURA COMO.* Obtenido de <https://www.campobaeza.com/wp-content/uploads/2022/01/2018-Del-proceso-de-un-proyecto-de-arquitectura-como-trabajo-de-investigacio%CC%81n.pdf>

BORRAZÁS, P. M. (2003). *Arquitectura como percepción.* Obtenido de CSIC Digital: <https://digital.csic.es/bitstream/10261/27322/1/41.pdf>

CENTROS GERONTOLÓGICOS RESIDENCIALES . (2018). Obtenido de MIES: [ManuallInfraestructuraCentrosGeronto lo_gicos.pdf](#)

Coulon, D. (2017). *Residencia para personas mayores en Huningue.* Obtenido de Hospitencia: <https://hospitecnia.com/proyectos/residencia-personas-mayores-huningue/>

DASE. (28 de agosto de 2007). *Centro gerontológico municipal.* Obtenido de DASE: <https://dase.gob.ec/project/centro-gerontologico/>

Gallardo, L. (2014). *METODOLOGÍA DE ANÁLISIS DEL CONTEXTO.* Obtenido de UPC Universitat Politècnica de Catalunya: https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2117/78803/35BCN_GallardoLaura.pdf

Informe del estado situacional del servicio de cuidado gerontologico integral para Personas Adultas Mayores provisionado por el MIES. (2024). Obtenido de MIES: [2024 INFORME PAM AGOSTO.pdf](#)

Iperforma, G. (2018). *Hogar de Ancianos en Perafita* . Obtenido de ArchDaily: <https://www.archdaily.cl/cl/767911/hogar-de-ancianos-en-perafita-grupo-iperforma>

Ley orgánica de discapacidades. (25 de septiembre de 2012). Obtenido de Consejo Nacional para la igualdad de Discapacidades: https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019_06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf

Ley orgánica de las personas adultas mayores. (29 de abril de 2019). Obtenido de GOB.EC: https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019_06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf

NEC-HS-AU:Accesibilidad Universal. (2019). Obtenido de Ministerio de Desarrollo Urbano y Vivienda: <https://www.habitatyvivienda.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/05/NEC-HS-AU-Accesibilidad-Universal.pdf>

Norma Técnica Población Adulta Mayor. (20 de noviembre de 2024). Obtenido de MIES: <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/03/NORMA-TECNICA-DE-POBLACIO%CC%81N-ADULTA-MAYOR-28-FEB-2014.pdf>

NORMAS DE ARQUITECTURA Y URBANISMO. (2003). Obtenido de Municipio de Quito: https://www7.quito.gob.ec/mdmq_ordenanzas/ordenanzas/ORDENANZAS%20A%C3%91OS%20ANTERIORES/ORD-3457%20-%20NORMAS%20DE%20ARQUITECTURA%20Y%20URBANISMO.pdf

Normas técnicas para la implementación de servicios de atención y cuidado para personas adultas mayores (2019). (20 de noviembre de 2024). Obtenido de MIES: https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/LIBRO-NORMAS-TECNICAS-final_cOM.pdf

OMS. (01 de octubre de 2024). *Envejecimiento y salud.* Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

Özdamar, E. G. (03 de Octubre de 2021). Kinaesthetic Perception and Architecture. *BRAC: Barcelona Investigación, Arte y Creación.*

Pallasmaa, J. (2014). *Los ojos de la piel: La arquitectura y los sentidos* . Barcelona (España): Gustavo Gili.

Qué colores les conviene usar a los adultos mayores. (s.f.). Obtenido de Hacienda Vida Plena: <https://haciendavidaplena.com/que-colores-les-conviene-usar-a-los-adultos-mayores/>

Weather Spark. (2016). Obtenido de Weather Spark: <https://es.weatherspark.com/y/20008/Clima-promedio-en-Yantzaza-Ecuador-durante-todo-el-a%C3%B1o>

