



FACULTAD DE
DISEÑO
ARQUITECTURA
Y ARTE

Escuela de Diseño de Interiores

Trabajo de graduación previo a la obtención
del título de LICENCIADO EN DISEÑO DE
INTERIORES

DISEÑO INTERIOR DE UN CENTRO
GERONTOLÓGICO A PARTIR DEL DISEÑO
CENTRADO EN EL USUARIO PARA UN
ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Caso: Casa Hogar Miguel León

Autor:

Antonia Palacios

Directora:

Arq. Verónica Heras

Cuenca-Ecuador

2023









**UNIVERSIDAD
DEL AZUAY**

ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

TRABAJO DE GRADUACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO EN DISEÑO DE INTERIORES

DISEÑO INTERIOR DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO, A PARTIR DEL
DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO, PARA UN ENVEJECIMIENTO
ACTIVO CASO: CASA HOGAR MIGUEL LEÓN

Autor:

Antonia Palacios Espinoza

Directora:

Arq. Verónica Heras, Ph.D

Cuenca-Ecuador

2023

Agradecimiento

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a la Universidad del Azuay por haber sido parte fundamental de mi etapa universitaria. Durante estos años, esta institución me brindó una formación académica integral, permitiéndome crecer tanto personal como profesionalmente.

En especial, deseo agradecer a mi tutora, Verónica Heras, por su paciencia, dedicación y apoyo incondicional a lo largo de todo el proceso de mi proyecto de graduación. Su guía experta y su compromiso fueron fundamentales para superar los desafíos y alcanzar los objetivos planteados. Estoy verdaderamente agradecido/a por sus valiosas enseñanzas y por su confianza en mis capacidades.

También quiero expresar mi gratitud a todos mis profesores de la carrera. Su pasión por la enseñanza y su constante motivación fueron un impulso fundamental en mi camino.

Dedicatoria

Dedico esta tesis a dos personas fundamentales en mi vida: a mi querida mamá, a pesar de la distancia que nos separa, mi mamá siempre estuvo presente en cada momento de mi etapa universitaria. Su amor incondicional, apoyo constante y palabras alentadoras fueron mi fuerza motriz para superar los obstáculos y perseverar en la búsqueda de mis metas académicas. A ti, mamá, te dedico este logro con profundo agradecimiento y amor. También dedico este logro a mi valioso papá, cuyo apoyo y orientación hicieron posible realizar mi carrera. Y a mis cuatro amigas, que estuvieron a mi lado hasta el final, compartiendo risas y lágrimas. A todos ustedes, mi familia y amigas, les dedico este logro con amor y gratitud infinitos."

Índice

Agradecimiento	03
Dedicatoria	04
Resumen	06
Abstract	07
Objetivos	09
Capítulo 1 Referentes Conceptuales	08
1.1 Introducción	09
1.2 Envejecimiento	12
1.3 Envejecimiento Activo	14
1.4 Centro Gerontológico	15
1.5 Diseño Centrado en el Usuario	17
1.6 Gerontodiseño	19
1.7 Análisis de Casos Homólogos	23
1.8 Conclusiones	36
Capítulo 2 Contextualización	40
2.1 Introducción	42
2.2 Análisis de Contexto	43
2.3 Contexto del Adulto Mayor	44
2.4 Levantamiento del Estado Actual	45
2.5 Levantamiento Fotográfico	47
2.6 Definición del usuario, determinar y describir necesidades	54
2.7 Condicionantes del Proyecto	57

Índice

2.8 Condicionantes Ambientales	58
2.9 Soleamiento	59
2.10 Condicionantes Funcionales	61
2.11 Condicionantes Tecnológicas	62
2.12 condicionantes Expresivos	63
2.13 Conclusiones	64
Capítulo 3 Anteproyecto	68
3.1 Introducción	69
3.2 Ubicación de la Edificación	72
3.3 Usuarios	73
3.4 Resultados de Entrevistas	74
3.5 Criterios de Diseño	79
3.6 Moodboards y Bocetos	86
3.7 Conclusiones	87
Capitulo 4 Propuesta de diseño	
4.1 Introducción	90
4.2 Esquema de criterios de diseño	92
4.3 Explicación de las propuesta	93
4.4Propuesta de Diseño	95
4.5 Perspectivas Digitales	108
4.6 Detalles constructivos	116
4.7 Presupuesto	117
4.8 Conclusiones	118
Conclusiones Finales	120

Resumen

Esta tesis de diseño de interiores se centra en la transformación de los centros gerontológicos, que tradicionalmente han sido vistos como residencias de los últimos años de vida de las personas mayores. El enfoque del envejecimiento activo se ha demostrado como una alternativa para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. En el caso de estudio del Hogar Miguel León, se realizó un análisis físico espacial y se llevaron a cabo entrevistas con cuidadores y residentes para diagnosticar el espacio. Con base en estos hallazgos, se propuso un diseño que busca promover una vida digna, activa y autónoma para los habitantes del centro gerontológico.

Palabras Clave: Adulto mayor, Envejecimiento, envejecimiento activo, diseño centrado en el usuario, geronto diseño.

Abstract

This interior design thesis focuses on the transformation of gerontological centers, which have traditionally been seen as residences for the later years of seniors' lives. The concept of active aging has been demonstrated as an alternative to improve the quality of life for older adults. In the case study of Hogar Miguel León, a physical-spatial analysis was conducted, and interviews were carried out with caregivers and residents to diagnose the space. Based on these findings, a design was proposed that aims to promote a dignified, active, and autonomous life for the inhabitants of the gerontological center.

Key words: Older adult/senior citizen, Aging, Active aging, User-centered, Gerontechnology/Gerontechnical design.



Objetivos

Objetivo Principal

Aportar con criterios de diseño para la mejora de la calidad de vida y un envejecimiento activo de los adultos mayores en centros gerontológicos de Cuenca a través del planteamiento de una propuesta de diseño interior basada en el diseño centrado en el usuario.

Objetivos Específicos

Obj. 1

Comprender y definir los aportes que el diseño centrado en el usuario puede hacer al diseño de interiores para intervenir en centros gerontológicos.

Obj. 2

Comprender las necesidades de los adultos mayores y los requerimientos de sus cuidadores en un centro gerontológico.

Obj. 3

Establecer los criterios que permitan plantear una propuesta de diseño interior de un centro gerontológico que propicie un envejecimiento activo.

Capítulo 1

Referentes conceptuales

A photograph showing a close-up of an elderly person's hand being supported by a caregiver's hand. The caregiver's hand is resting on the handle of a walker, which is being held by the elderly person. The image is overlaid with a semi-transparent circular shape in a light pinkish-red color. The background of the entire page features a repeating pattern of stylized arches and vertical lines in a light grey color.



1.1 Introducción

El presente proyecto de graduación tiene como objetivo el estudio del proceso de envejecimiento en los adultos mayores, con el fin de proponer un diseño interior óptimo centrado en usuarios mayores de 65 años. El objetivo principal es mejorar la calidad de vida y promover un envejecimiento activo en los centros gerontológicos.

De acuerdo con las estadísticas proporcionadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2022, se espera un notable aumento en la población de personas mayores de 60 años en el futuro. Se estima que para el año 2050, aproximadamente el 22% de la población mundial será mayor de 60 años, casi duplicando el porcentaje actual del 12%.

Los adultos mayores que se encuentran en la etapa de envejecimiento experimentan diversos cambios, tanto biológicos como físicos, y suelen depender de otras personas. Por esta razón, requieren espacios adaptados a sus necesidades y diversos servicios de cuidado. Algunos adultos mayores residen en centros gerontológicos, donde buscan satisfacer sus necesidades a través de asistencia médica y apoyo en sus actividades diarias.

Con base en lo mencionado anteriormente, el propósito de este proyecto es comprender los lineamientos relacionados con las personas mayores en los centros gerontológicos, con el objetivo de mejorar el proceso de envejecimiento y promover un envejecimiento activo mediante la disciplina del diseño interior. Esto implica satisfacer las necesidades físicas y emocionales de las personas adultas mayores en los centros gerontológicos.

A lo largo del desarrollo de este trabajo de titulación, se abordarán los siguientes conceptos clave. En primer lugar, se realizará una investigación bibliográfica para establecer las bases teóricas de los diferentes conceptos. Luego, en el capítulo dos, se analizarán las condiciones específicas del caso de estudio, el Hogar Miguel León. En el capítulo tres, se llevarán a cabo entrevistas para definir a los usuarios y los criterios de diseño. Por último, en el capítulo cuatro, se presentará la propuesta de diseño y la documentación técnica correspondiente.



1.2 Envejecimiento

Según los datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) en el año 2010, en Ecuador hay una proporción del 6.6% de personas adultas mayores, y se proyecta que en el futuro este porcentaje aumentará, lo que tendrá un impacto en la actividad económica activa. La categoría de adultos mayores se refiere a aquellos con una edad superior a los 65 años, los cuales están experimentando la etapa del envejecimiento. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2018, el envejecimiento es un proceso gradual que abarca cambios biológicos, fisiológicos, psicosociales y funcionales, los cuales están asociados con las interacciones dinámicas y constantes entre la persona y su entorno. Desde el punto de vista físico, la OMS en 2022 indica que el envejecimiento es un proceso no lineal que conlleva una disminución gradual de las capacidades físicas y mentales, lo que aumenta el riesgo de diversas enfermedades, lo que a su vez puede generar cambios importantes en aspectos vitales como la transición a viviendas más adaptadas. Con base en lo expuesto previamente, se puede afirmar que el envejecimiento no solo implica cambios físicos en el cuerpo, sino también cambios sociales que las personas experimentan.

Esther Elizabeth Esmeraldas Vélez y otros investigadores (2019) mencionan distintos criterios que definen el envejecimiento, los cuales son los siguientes:

1. Criterio Cronológico: Se refiere a la edad medida en años y está relacionado con el momento de la jubilación.
2. Criterio Físico: Engloba los cambios físicos que ocurren en las personas, como el tono de la piel, color del cabello, postura, forma de caminar y la afectación de la memoria a corto, mediano y largo plazo. Estos cambios se reflejan en la vida diaria y en las actividades cotidianas.
3. Criterio Social: Se basa en el entorno y los factores que han influenciado la vida de la persona adulta mayor, así como el papel que ha desempeñado en la sociedad.

Estos criterios implican que el envejecimiento de una persona está influenciado por diversos factores, lo que significa que no todos los ancianos experimentan las mismas circunstancias, incluso si tienen una edad similar. Según Esther Elizabeth Esmeraldas Vélez y otros autores (2019), se identifican diferentes perfiles en las personas adultas mayores, que incluyen:

Envejecimiento

1. Anciano saludable: Se refiere a una persona mayor sin enfermedades graves, problemas mentales, conservando su capacidad funcional y dependiendo de ayuda para llevar a cabo las actividades cotidianas. No presenta dificultades sociales debido a su estado de salud.

2. Anciano enfermo: Describe a una persona mayor similar al anciano saludable, pero que padece una enfermedad que puede ser atendida adecuadamente dentro de los servicios médicos básicos. No presenta problemas sociales ni mentales adicionales.

3. Anciano frágil: Hace referencia a una persona mayor que sufre de una o varias enfermedades físicas o mentales, lo que resulta en una disminución de la independencia. Los ancianos frágiles tienen un alto riesgo de discapacidad debido al deterioro físico de sus funciones motoras. Son más propensos a infecciones, hospitalizaciones, caídas, falta de movilidad, entre otros, lo que puede requerir nuevos espacios y recursos sanitarios.

4. Paciente geriátrico: Se refiere a una persona mayor que presenta enfermedades crónicas, físicas o mentales, y requiere la atención y el cuidado de otra persona, perdiendo por completo su independencia.

En resumen, estos perfiles representan las diferentes situaciones y necesidades que pueden experimentar las personas adultas mayores en función de su estado de salud y funcionalidad.



Imagen2 : ¿Qué es la psicología cognitiva?
Fuente: Psicoamena, página web



Imagen1 : Cómo comprender mejor a una persona con Alzheimer: la empatía
Fuente: Fundación Pasqual Maragall Página web

.Dentro del aspecto psicológico se lo puede definir como:

“El adulto mayor se enfrenta a nuevas condiciones de vida por la pérdida de roles familiares y sociales que se agregan a un trasfondo de enfermedades y a una disminución de sus capacidades de adaptación. Resultan frecuentes los problemas de autoestima, depresión, distracción y relaciones sociales.”
(Esmeraldas, et al, 2019 p.14).

Con respecto a lo que es el envejecimiento y las características que ellos presentan se puede llegar a la conclusión que todas las personas adultas mayores tienen diferentes necesidades y grados de dificultad físicas y psicológicas. Lo más importante a destacar son los diferentes perfiles de personal adultas mayores y como afecta está a la parte social también, lo que nos ayudara a satisfacer las necesidades de las diferentes personas.

1.3 Envejecimiento Activo

Es un término más amplio adquirido por la OMS, basado en el envejecimiento saludable, pero este era dirigido a el área de la salud y el envejecimiento activo aborda el área de salud y también caracteres sociales con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas mientras envejecen. Por ende, se puede decir que el envejecimiento activo es la “optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen.” (Baca; Vega, 2018, p.8).

La palabra "activo" no solo hace referencia a estar activo físicamente, sino también al estar en una continua participación en la sociedad de manera económica, cultural, cívicas y espirituales. (Gonzales, 2016).

Como se ha expresado con anterioridad en el envejecimiento activo se encuentran varios determinantes que influyen entre sí y que tienen influencia uno con otro, como se demuestra en el siguiente gráfico (ver figura 1).

Todos estos factores están interconectados y tienen influencia en las personas que están experimentando el proceso de envejecimiento. Por lo tanto, las características, necesidades y limitaciones de las personas adultas mayores pueden variar, dependiendo del contexto en el que se encuentren y si presentan enfermedades o limitaciones físicas. En este sentido, el objetivo del envejecimiento activo es permitir que las personas sean "activas" en todos los aspectos que les afectan, como su independencia, movilidad física, contribución a la sociedad y la cultura, para mejorar su bienestar psicológico y promover un envejecimiento más saludable.

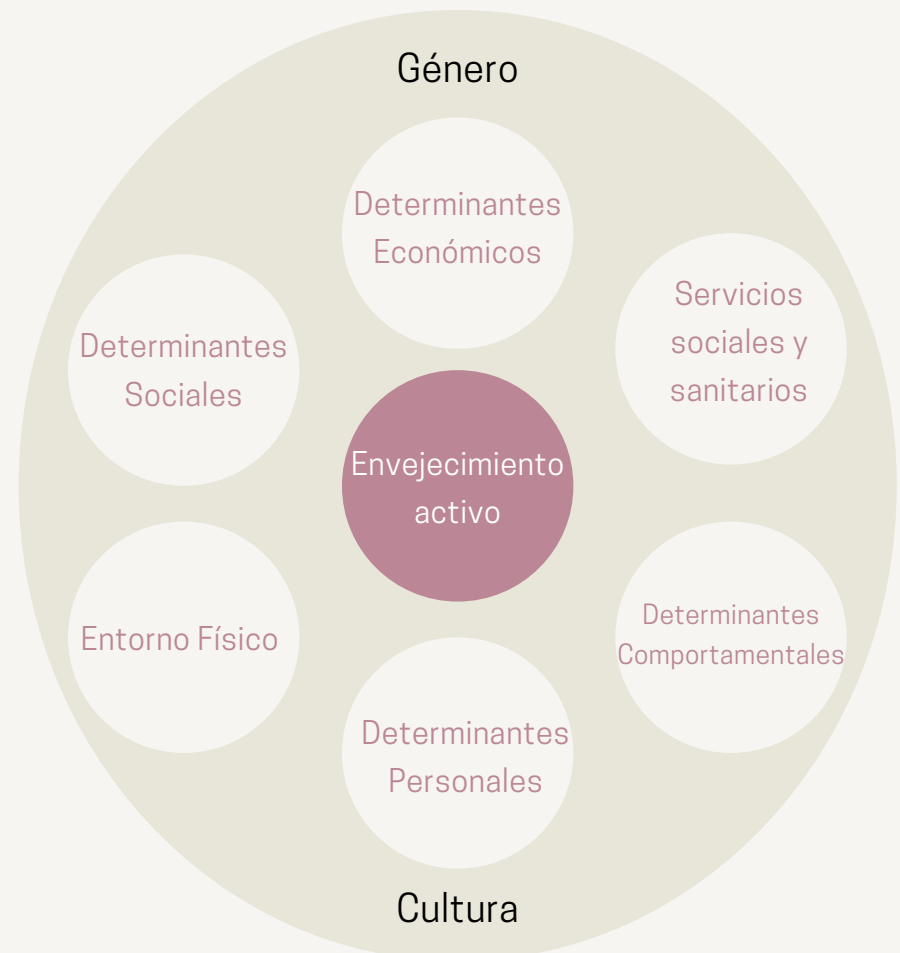


Figura 1: Determinantes del Envejecimiento Activo
Fuente: Gobierno de Navarra

1.4 Centro Gerontológico

Los centros gerontológicos se dedican a acoger a personas adultas mayores de 65 años con diversas condiciones físicas y mentales. Para comprender mejor su función, es importante definir qué es un centro gerontológico. Según el Gobierno de la República del Ecuador (2018), estos centros son entidades que ofrecen servicios de acogida y cuidado para personas adultas mayores de 65 años o más, que requieren protección especial de forma temporal o permanente y que no pueden ser atendidas por sus familiares. Estos centros también brindan un lugar de residencia permanente para personas adultas mayores que carecen de un hogar y se encuentran en situación de abandono, falta de apoyo familiar, pobreza o extrema pobreza, alto riesgo o que expresan su deseo de ingresar a estas instituciones.

Tomando en cuenta que acogen a varias personas con diferentes características y necesidades, estas instituciones tienen que estar adaptadas para mejorar la calidad de vida del usuario.

Como consecuencia de lo mencionado anteriormente, existe una normativa de lo que tiene que contener un Centro Gerontológico realizado por el Ministerio de Inclusión Económica y Social del Ecuador (MIES).



Imagen 3: Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura
Fuente: Archidaily

Centro Gerontológico

La Norma Técnica Población Adulta Mayor Centros y Servicios Gerontológicos Modalidad Residencia, Diurno, Espacios Alternativos y Atención (2022) establece las siguientes pautas:

1. Los espacios deben ser amplios y seguros, con cerramiento y vigilancia.
2. Debe haber acceso vehicular para aprovisionamiento y emergencias.
3. Se recomienda que los centros gerontológicos residenciales y diurnos sean de una sola planta, pero en caso de tener más niveles, deben contar con facilidades como rampas, escaleras seguras, ascensores o montacargas.
4. Debe haber facilidades para la circulación con ayudas mecánicas y técnicas.
5. Los pisos deben ser de materiales antideslizantes y contar con protectores para prevenir caídas.
6. Las puertas deben ser anchas, de fácil manejo y abrir hacia afuera.
7. Es necesario contar con iluminación y ventilación natural.
9. Deben existir pasamanos en baños, inodoros, vestidores y áreas de traslado.
10. Las puertas deben tener un ancho mínimo de 90 cm para que puedan ser abiertas con una sola mano, y su batiente debe abrir hacia afuera.
11. Los techos deben ser de material durable, resistente, impermeable y sin filtraciones.
12. Se deben proporcionar espacios verdes y patios que permitan el desarrollo de actividades recreativas.

Estas directrices fueron establecidas por el Ministerio de Inclusión Económica y Social en 2014. Con estas características establecidas por el MIES los centros gerontológicos deben estar adaptados para el recibimiento de varias personas con múltiples condiciones mentales o físicas y además los centros les brindan atención médica, enfermería y ayuda en sus actividades diarias.

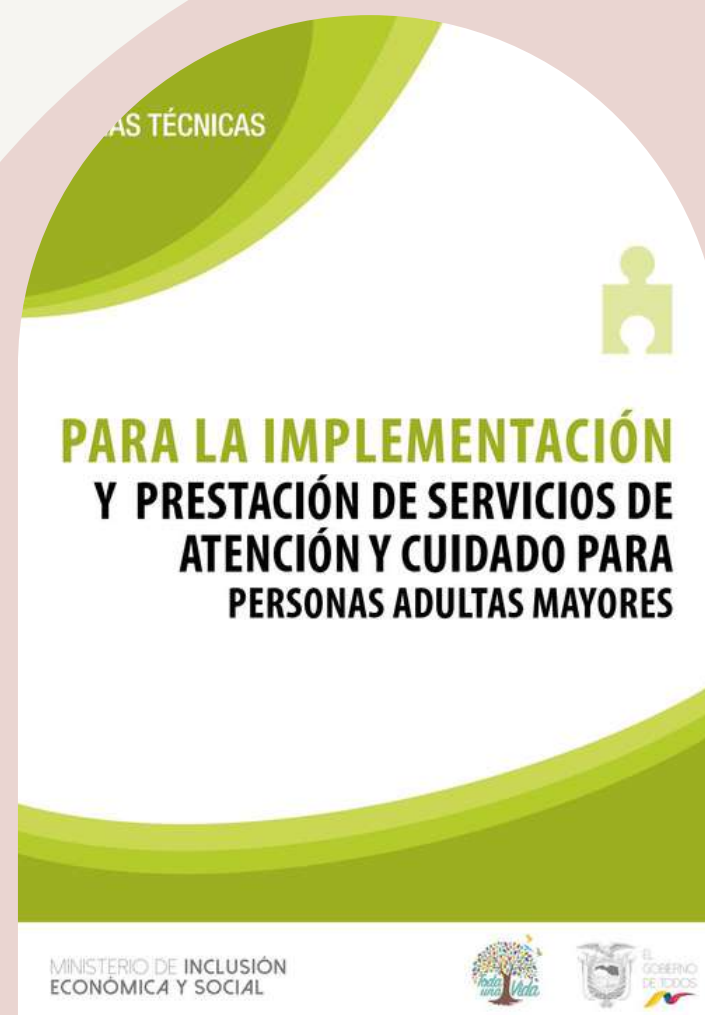


Figura 2: Norma Técnica para centros gerontológicos
Fuente: Libro Norma Técnica de centros Gerontológicos mies

1.5 Diseño Centrado en el Usuario

El Diseño Centrado en el Usuario (DCU) es un enfoque de diseño que involucra al usuario en todas las fases del proceso, con el objetivo de asegurar un buen funcionamiento del producto final. Se puede describir como una metodología de desarrollo que abarca desde la concepción del producto hasta su funcionamiento, con el propósito de satisfacer las necesidades teniendo en cuenta las características de las personas involucradas (Garreta & Mor, 2011)

El modelo de DCU se basa en un proceso de etapas que se representaran en el gráfico #3

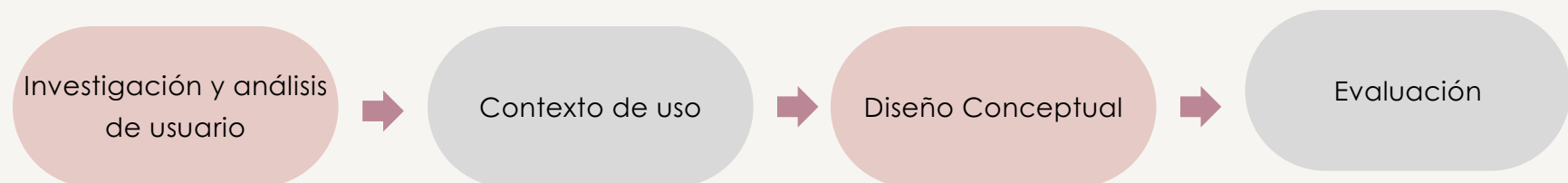


Figura 3: Etapas del DCU
Fuente: Libro "Diseño centrado en el usuario".

Por consiguiente, el Diseño Centrado en el Usuario (DCU) empleará diversos métodos para abordar las necesidades, ya que siempre se busca una aproximación al usuario y a su contexto. Un componente fundamental en el DCU, que contribuye a mejorar la experiencia del usuario, es el aspecto afectivo y emocional. Por lo tanto, es importante considerar las emociones que experimentan los usuarios y aprovecharlas para la interacción entre el usuario y el objeto de diseño (Garreta & Mor, 2011).

la interacción entre el usuario y el objeto de diseño (Garreta & Mor, 2011).

El DCU se relaciona también con otras metodologías y proviene de distintas disciplinas que tienen en común el interés por saber las características del usuario. Es por esto que Garreta & Mor mencionan que:

"Los métodos de DCU provienen de distintas disciplinas como la antropología, la psicología, el marketing y los estudios de mercado, entre otras, aunque se utilizan de manera específica. Todos ellos tienen por objetivo obtener información sobre los usuarios de un producto, ya sea para conocer sus características, los contextos de uso, su opinión sobre el producto y sus funcionalidades o cómo usan o usarían el producto que diseñamos." (Garreta & Mor, 2011. P24).

Diseño Centrado en el Usuario

Con lo mencionado anteriormente, que el DCU tiene diferentes métodos para poder realizar los diseños óptimos dependiendo de las características de las personas, el siguiente gráfico#3 mencionará los diferentes métodos que se pueden seguir, dependiendo de sus usuarios y los objetivos de cada proyecto.

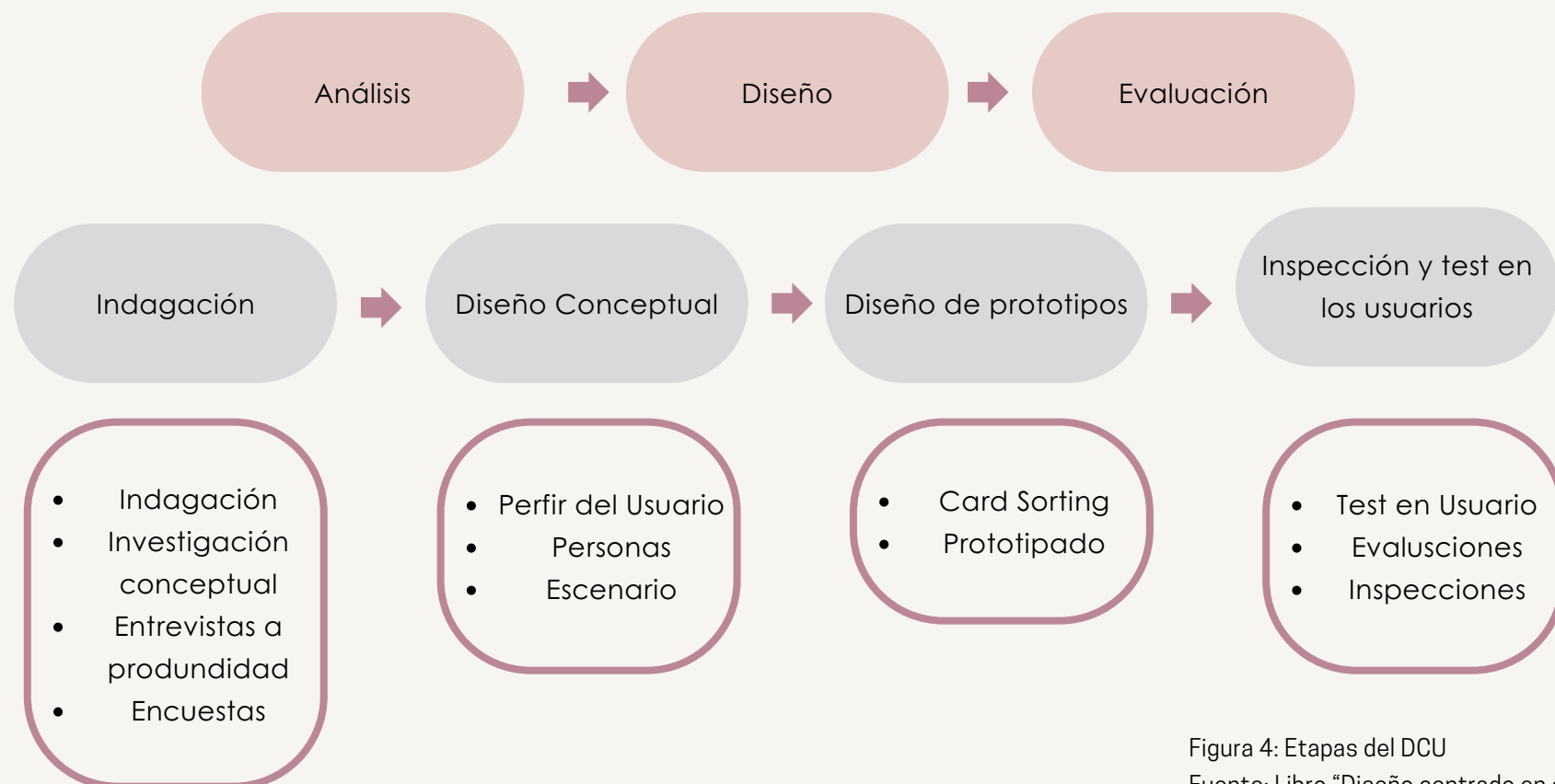


Figura 4: Etapas del DCU

Fuente: Libro "Diseño centrado en el usuario".

En base a este gráfico y dependiendo de la persona y el proyecto se crean perfiles de los usuarios para un buen resultado.

En resumen, el DCU es una filosofía y proceso de desarrollo en la que intervienen diferentes etapas, pero en cada etapa se encuentra el usuario como análisis principal. Dichas etapas suelen ser la investigación y análisis del usuario tanto del contexto de las personas como la parte emocional y de esto se retroalimenta el proceso de diseño. En conclusión, el DCU y el Diseño de interiores tienen como fin relacionar a sus usuarios con el producto o espacio a realizarse, tomando en cuenta la parte funcional y la estética para vincularlos de mejor manera con el espacio.

1.6 Gerontodiseño

El diseño de interiores es el medio por el cual se crean espacios con diferentes criterios para dar soluciones a las necesidades de los diferentes usuarios, es decir que cada espacio es diferente ya que cada usuario presenta diferentes necesidades, un claro ejemplo de esto sería el adulto mayor, ya que presentan diferentes y mayores necesidades en el espacio, ya que algunos, por su etapa de envejecimiento, presentan limitaciones físicas, auditivas o visuales, por ende el diseño tiene que tener en cuenta todas las necesidades que presenta el usuario. Es por esto que el diseño al tomar un enfoque al envejecimiento se explora el Gerontodiseño.

El Gerontodiseño no solo tiene la particular de cumplir las necesidades funcionales, si no también toma en cuenta la parte emocional de las personas, es decir que además de utilizar la ergonomía, antropometría, mobiliario adaptable y de apoyo, pretende contribuir a promover los aspectos culturales y sociales de la persona mayor. Buscando el menor impacto en el espacio para ellos y de esta manera el usuario es el elemento más importante para satisfacer sus necesidades (Rivero, 2020).



Imagen 4: Gardens - Elderly centre in Örebro
Fuente: Architizer

Gerontodiseño

Por lo anteriormente mencionado Rivero (2020) presenta 9 estrategias de diseño para el Gerontodiseño, las cuales son:

1. Conocer al Usuario

Esta estrategia tiene como base la perspectiva del Diseño centrado en el Usuario, ya que, como se ha mencionado el contexto del usuario son fundamentales para realizar el diseño, tomando en cuenta no solo los criterios funcionales y matéricos, sino también los simbólicos. (Rivero, 2020).

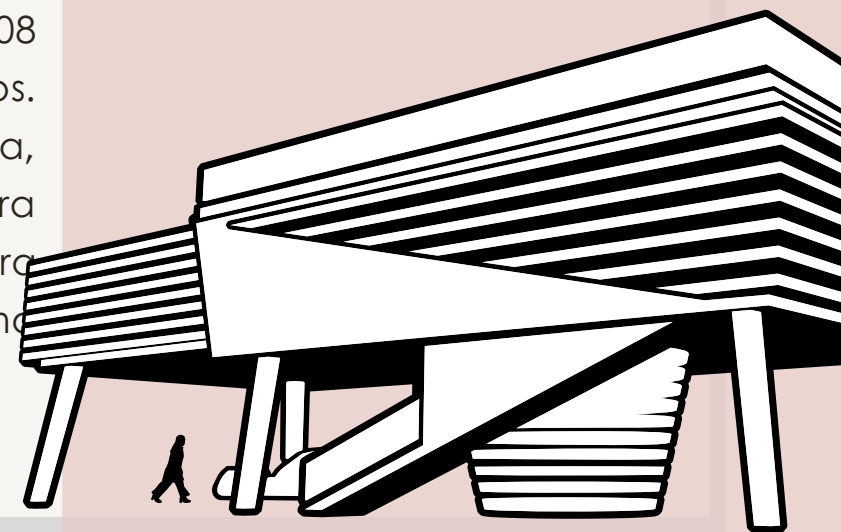
2. Accesibilidad

Estrategia relacionada hacia la accesibilidad de espacios, objetos y mobiliarios, con aspectos a considerar.

-La visión: Objetos deben estar a 90 grados de visión; luces dirigibles y regulable; luz natural; altos contrastes y acentos de color y por último utilizar luz directa a difusa para realizar una transición fluida entre zonas.

-Comodidad y descanso: Asientos a la altura de la cadera para evitar movimientos bruscos, zonas de descansos y apoyadores de manos para que el momento de trasladarse tengan un apoyo y en caso de cansancio realicen pausas.

-Ergonomía:" La altura con respecto al campo de visión es de entre 1351 y 1405 milímetros. El alcance del brazo entre 941 y 952 milímetros. El alcance frontal mínimo es de 508 milímetros. La extensión lateral mínima es de 409 milímetros. Los asientos se deben colocar entre la altura de la cadera, cuyo rango oscila entre los 759 y 884 milímetros y la altura de la zona de la corva entre 411 y 406 milímetros. La altura mínima de asiento es de 465 milímetros. El diámetro mínimo para las agarraderas de 36 milímetros." (Rivero,2020).



Gerontodiseño

-También hay que tener en consideración las medidas de las personas con limitaciones físicas que necesitan de una ayuda mecánica como la silla de ruedas. (Ver figuras 5,6y7)

-Materiales: Los materiales tienen que ser ligeros, duraderos, no resbaladizos y que transmitan las ondas de sonido.

3. Promover la buena salud

El gerontodiseño promueve soluciones para generar un cambio en el estilo de vida para las personas adultas, como, por ejemplo, la utilización de colores con contrastes y la luz natural para no fortalecer la visión y conexiones con la naturaleza.

4. Hacer llamados a la memoria constantemente

Ya que los adultos mayores sufren de enfermedades mentales, el diseño tiene que utilizar estrategias para que puedan recordar de manera más fácil los espacios como, por ejemplo, la distribución, el orden y señalizaciones grandes a simple vista para que el usuario ubique a simple vista los objetos y espacios. Para ayudar también otra estrategia sería la ayuda de los colores y texturas, ya que los adultos mayores recuerdan la relación color-espacio.

5. No estigmatizar

El diseño tiene que estar centrado a cumplir su función sin demostrar diferencias que impacten al usuario.

6. La independencia no significa soledad

El diseño para adultos mayores se centra en devolverles su independencia, pero también debería buscar el contacto con otras personas, sin que sea evidente la incapacidad de realizar actividades

7. Larga Vida Útil

Los materiales tienen que ser ligeros y resistentes ya que es más probable que sufran caída.



Gráfico 5 Dimensiones de sillas.

Fuente: Manual de Accesibilidad Universal

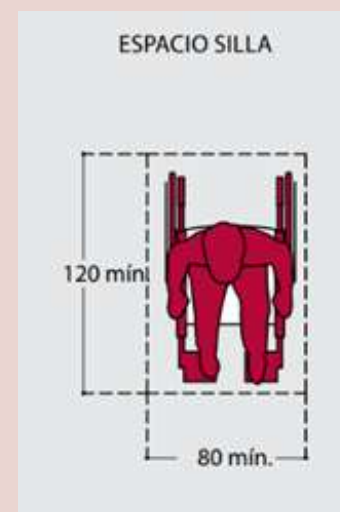


Gráfico 6 Dimensiones de sillas.

Fuente: Manual de Accesibilidad Universal

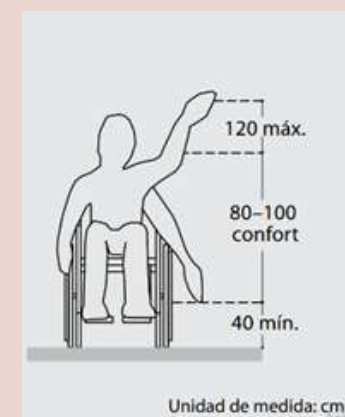


Gráfico 7 Dimensiones de sillas.

Fuente: Manual de Accesibilidad Universal

Gerontodiseño

8. Aplicación del diseño reflexivo o significativo

Sugiere que el diseño debe reflejar rasgos de identidad, simbólicas culturales, contexto, con la ayuda de colores, texturas, formas, dimensiones, entre otros.

9. Aplicación del diseño Visceral

Emerge de la psicología; por lo tanto, es un diseño basado en lo emocional del usuario. Se trata de buscar los instintos más profundos, con ayuda de los sentidos y los sentimientos. También el espacio tiene que reflejar seguridad y no utilizar texturas o colores que no tengan una funcionalidad. (Rivero, 2020).

Finalmente, el Gerontodiseño está relacionado con el DCU, ya que las dos estrategias de diseño tienen como finalidad conocer al usuario y a sus necesidades, pero también abarcar el diseño desde un punto de vista psicológico y emocional.

Las estrategias mencionadas anteriormente abarcan desde la materialidad, colorimetría y ergonomía, para dar soluciones a las diferentes necesidades de los adultos mayores, sin embargo, estas solo son como bases del gerontodiseño para poder comenzar, ya que se puede resolver las necesidades de acuerdo a como el adulto mayor lo requiera.



Imagen 5: Gardens - Elderly centre in Örebro
Fuente:Architizer

1.7 Análisis de Casos Homólogos

El análisis de casos homólogos de residencia para adultos mayores desempeña un papel fundamental en nuestra comprensión de cómo se han abordado las necesidades y problemáticas similares en el pasado. Al estudiar las soluciones implementadas por otras instituciones y comunidades, podemos adquirir una visión invaluable sobre las estrategias efectivas y las mejores prácticas en la atención y cuidado de nuestros adultos mayores. Mediante este análisis, podremos identificar enfoques exitosos, descubrir nuevas perspectivas y aprender de las lecciones aprendidas, lo que nos permitirá desarrollar y mejorar nuestras propias soluciones, ofreciendo así una atención de calidad y adaptada a las necesidades individuales de nuestros residentes de la tercera edad.



Imagen 6: TOWNHOUSE IN MOUNTAIN
Fuente: Behance

1. Residencia para personas mayores en Oleiros / TCU Arquitectos



- Lugar: España
- Área: 4990m²
- Año: 2021

Figura 8: Etapas del DCU Residencia para personas mayores en Oleiros / TCU Arquitectos
Fuente: Archidaily

Descripción del Proyecto.

La Residencia para Personas Mayores en Oleiros (ver figura 8) (A Coruña) es un edificio de 4.991m² con capacidad para alojar a 140 residentes. El diseño del programa se distribuye en 4 plantas, junto con una amplia terraza en la cubierta que brinda un espacio al aire libre privado.

Una de las particularidades de la Residencia es que, en lugar de ser concebida como un zócalo sólido, se ha creado una base discontinua y porosa, similar a los apoyos de un hórreo. Desde esta base se desprenden tres bloques lineales, independientes y dispuestos transversalmente en la parcela, conforme a los requisitos de la Normativa vigente. Estos bloques se encuentran conectados por pasarelas ligeras que enlazan las zonas comunes de cada uno de ellos. La distribución es claramente perceptible y legible desde el vestíbulo, lo cual permite a los residentes navegar de manera cómoda, segura y autónoma por todo el complejo. Esta característica adquiere una importancia vital debido a la naturaleza de este equipamiento geroasistencial (Coulleri, 2021).

Análisis



Figura 9: Etapas del DCUResidencia para personas mayores en Oleiros / TCU Arquitectos
Fuente:Archidaily

Expresivos: La iluminación de este proyecto es mayormente natural, la cual es aprovechada por los ventanales que cada piso contiene. Los colores son neutros otorgándole mayor luminosidad y simpleza al espacio. Otro aspecto a resaltar es el vínculo que tiene con el exterior, los ventanales dan paso a una vista a la zona de la avenida principal y a otra zona verde con árboles, para mejorar el vínculo espacio- usuario.



Figura 11: Etapas del DCUResidencia para personas mayores en Oleiros / TCU Arquitectos
Fuente:Archidaily

Este proyecto se basó en las necesidades de las personas adultas mayores, siguiendo los preceptos de la atención centrada en el Usuario.

Aspecto Funcional: El proyecto cuenta con espacios delimitados a simple vista, cada piso cuenta con parte privada y área común y en el centro un hall divisorio, funciona como separador de espacios. En la planta baja se encuentran las áreas de lavandería, vestuarios, cocina, etc

Este proyecto al ser destinado para personas de la tercera edad cuenta con espacios amplios sin barreras físicas o visuales, pasamanos, rampas y las puertas del ancho correcto. (Ver figuras 9 y 10)



Figura 10: Etapas del DCUResidencia para personas mayores en Oleiros / TCU Arquitectos
Fuente:Archidaily

Aspectos de DCU: Este proyecto va dirigido netamente a los adultos mayores es por esto, que Coulleri (2021) resalta que toma aspectos del DCU, al momento de realizar las zonas de áreas común y privadas otorgándole al adulto mayor, la oportunidad de socializar y su privacidad. Además, el espacio está equipado con pasamanos, rampas e iluminación adecuada, pensando en los usuarios de este proyecto. (ver figuras 11)

2. Complejo Social en Alcabideche / Guedes Cruz Arquitectos



- Lugar: Portugal
- Área: 9956 m²
- Año: 2012

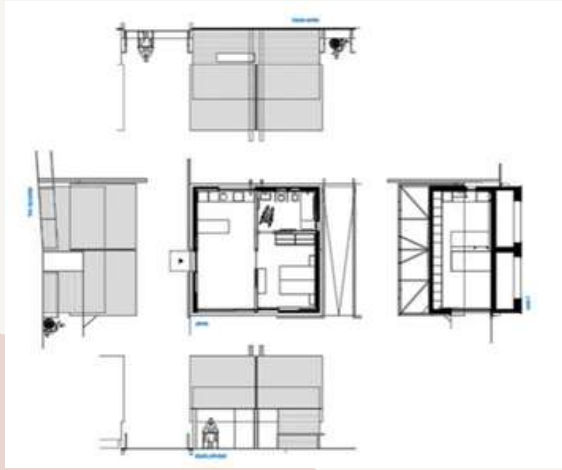
Figura 12: Complejo Social en Alcabideche / Guedes Cruz Arquitectos

Fuente: Archidaily

El Complejo Social de Alcabideche es un proyecto residencial desarrollado por la Fundación Social para el Sector Bancario con el propósito de cubrir una necesidad en el sistema de apoyo a personas mayores. Ubicado en la zona metropolitana de Lisboa, el complejo se destaca por su alta calidad constructiva y paisajística. Con una superficie total de construcción de aproximadamente 10.000 m², busca recrear un estilo de vida mediterráneo donde los espacios al aire libre, como calles, plazas y jardines, se convierten en una extensión del hogar.

Este proyecto, que fue finalizado en 2012, se estructura en base a un trazado regular con una modulación de 7,5 m, y consta de 52 viviendas y un edificio de apoyo (Guedes Cruz Arquitectos, 2012).(ver figura 12)

Análisis



Aspectos Funcionales: EL proyecto se basa en casas en forma de cubículos que quieren dar la impresión que la casa y el área verde es una extensión de la misma. La casa en su interior está realizada ergonómicamente con medidas en la cual puede circular una persona con limitaciones físicas, es decir que se encuentre en silla de ruedas, de esta manera la accesibilidad a todos los espacios es sencillo. En su exterior las casas cuentan con área verde que se conectan con senderos de amplias dimensiones los cuales con de fácil acceso para todos.(Ver figura 12)

Figura 13: Complejo Social en Alcabideche / Guedes Cruz Arquitectos

Fuente:Archidaily

Aspectos Expresivos: La iluminación de este proyecto es lo más interesante, la parte blanca que se encuentra en la parte superior de las casas absorbe la luz natural de afuera y la refleja en el interior sin la necesidad de ventanales grandes y la entrada abrupta de los rayos del sol. El espacio es de color blanco para que los objetos puedan resaltar y ser contrastantes.(ver figura 14)

El vínculo que tienen los espacios interiores con la naturaleza en el proyecto se unifica como dando a entender que el área verde es una extensión de la edificación, además de tener la función que las áreas verdes funcionan terapéuticamente para la conexión con la naturaleza.(ver figura 16)

Aspectos del DCU: El proyecto es destinado a personas adultas mayores, lo cual tiene aspectos importantes como, las dimensiones que tienen las casas pensadas para personas con limitaciones físicas, los senderos amplios para que el usuario tenga confort y seguridad en transitar, en la noche (ver figura 15)



Figura 14: Complejo Social en Alcabideche / Guedes Cruz Arquitectos
Fuente:Archidaily



Figura 15: Complejo Social en Alcabideche / Guedes Cruz Arquitectos
Fuente:Archidaily



Figura 16: Complejo Social en Alcabideche / Guedes Cruz Arquitectos
Fuente:Archidaily

3. Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA



- Lugar: Nantes, Francia
- Área: 5000m²
- Año: 2012

Figura 17: Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA
Fuente: Archidaily

El proyecto se encuentra en el centro de Rennes y consta de un complejo que incluye un hogar de ancianos, una guardería y un restaurante, además de tres niveles de estacionamiento subterráneo. Se integra con la clínica existente "Notre Dame de Lourdes", ubicada en la parte norte del terreno a lo largo de la calle Saint Helier. El diseño del proyecto se ha desarrollado considerando la alineación, altura y ritmo del entorno, manteniendo al mismo tiempo una separación en términos de profundidad y transparencia (LTA, 2012). (Ver figura17)

Análisis de casos Homólogos

Análisis



Figura 18: Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA
Fuente:Archidaily

Aspectos Funcionales: El edificio cuenta con más pisos, en donde se cumplen otras funciones y el piso en el cual funciona la residencia para adultos mayores, se puede observar la distribución de las habitaciones netamente privadas, pero contienen espacios comunes y espacios destinados para salud médica que son áreas amplias lineales (ver figura 18) que contienen pasamanos de apoyo para mejorar el descanso y confort de las personas mayores y por ultimo las puertas tienen una medida amplia para facilitar el acceso entre área y área.

Aspectos Expresivos: En este proyecto se puede observar que la luz natural es aprovechada mediante ventanas y ventanales, logrando percibir de una manera más sencilla el contraste de colores que se ha utilizado para determinar las diferentes zonas, la cual cumple la función que las personas que padezcan enfermedades mentales se ubiquen de mejor manera en el espacio interior.

El vínculo terapéutico que contiene el espacio es que el edificio este situado alrededor de un parque con jardines y vegetación en la fachada.

Aspectos del DCU: Este proyecto ademan de centrarse en el adulto mayor por su ergonomía y pasamanos de apoyo, el proyecto se centra en los pacientes con problemas o enfermedades mentales, ayudándoles mediante la colorimetría de los espacios y la iluminación, ya que es más fácil recordar el vínculo espacio-color, y de esta manera poder ayudar a ubicarse a las personas mayores.



Figura 19: Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA
Fuente:Archidaily



Figura 20: Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA
Fuente:Archidaily



Figura 21: Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA
Fuente:Archidaily

4. Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura



- Lugar: Nantes, Francia
- Área: 5000m²
- Año: 2012

Figura 22: Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura
Fuente:Archidaily

El proyecto se encuentra en el centro de Rennes y consta de un complejo que incluye un hogar de ancianos, una guardería y un restaurante, además de tres niveles de estacionamiento subterráneo. Se integra con la clínica existente "Notre Dame de Lourdes", ubicada en la parte norte del terreno a lo largo de la calle Saint Helier. El diseño del proyecto se ha desarrollado considerando la alineación, altura y ritmo del entorno, manteniendo al mismo tiempo una separación en términos de profundidad y transparencia (LTA, 2012).(Ver figura 22)

4. Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura

Análisis

Aspectos Funcionales: Esta residencia cuenta con tres espacios amplios unidos por un pasillo longitudinal, los cuales están establecidos en un solo nivel. El primer espacio está destinado para actividades comunes, tales como comedor, sala de estar, etc. Además, este espacio cuenta con un invernadero de plantas de fácil acceso. Los demás espacios son dormitorios privados, todos los espacios cuentan con puertas y áreas amplias que no contienen barreras físicas y son accesibles a cada una de ellas sin importar las limitaciones de una persona. Los espacios comunes cuentan con pasamanos de apoyo y mobiliario de acuerdo a la ergonomía y los dormitorios están con las dimensiones necesarias por si alguien necesita de las sillas de ruedas.



Figura 23: Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura
Fuente:Archidaily

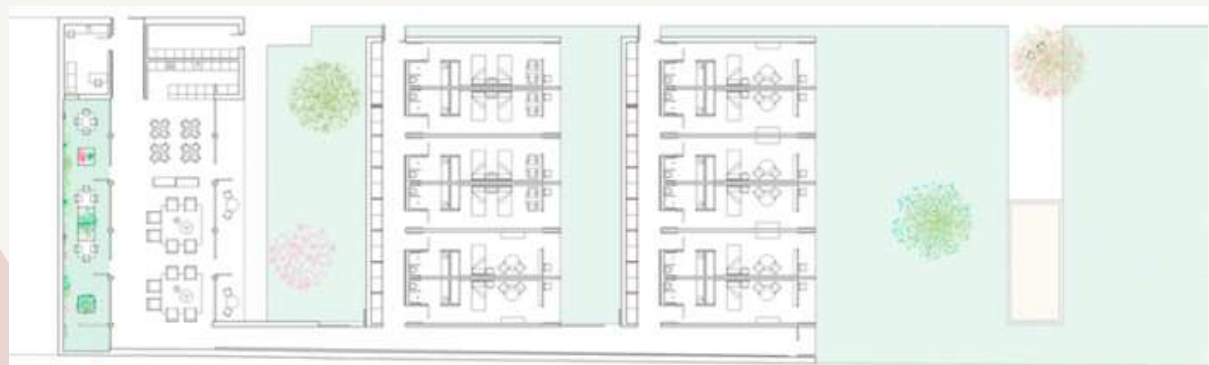


Figura 24: Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura
Fuente:Archidaily

Aspectos Expresivos: El proyecto se basa en el uso de ventanales para que ingrese luz natural y ayude a la diferenciación de colores en el espacio. El vínculo terapéutico que se puede observar es el invernadero de plantas y en los dormitorios todos tienen acceso a un jardín lineal que también sirve como herramienta de sociabilidad.



Figura 25: Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura
Fuente:Archidaily



Figura 26: Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura
Fuente:Archidaily

5. Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma



- Lugar: Perafita, Portugal
- Área: 3515m²
- Año: 2015

Figura 27: Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma
Fuente: Archidaily

Este proyecto se trata de un Hogar de Ancianos ubicado en Perafita (Oporto, Portugal), que alberga a alrededor de 60 residentes. Está integrado en el Centro Social y Parroquia del Padre Angelo Ferreira Pinto, situado junto a la iglesia local. El hogar tiene un área de 840 m² y una superficie construida de 3.515 m², distribuidos en planta baja, primera planta y sótano. Consiste en dos edificios conectados en el nivel superior a través de un cuerpo de metal y cristal (Grupo Iperforma, 2015). (Ver grafico 27).

4. Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura

Análisis

Aspectos Funcionales: Como dice en Grupo Iperforma, el proyecto este constituido por dos edificios unificados por un elemento lineal amplio. El objetivo del diseño de estos espacios es que se separe el área administrativa y los visitantes del área más privada que son los dormitorios. En el edificio principal se encuentran los espacios sociales como son: recepción, sala de estar y actividades, comedor y cocina, consultorio médico y personal de enfermería, salas de reuniones y oficinas administrativas, vestidor y vestuario para los empleados, lavandería y peluquería.

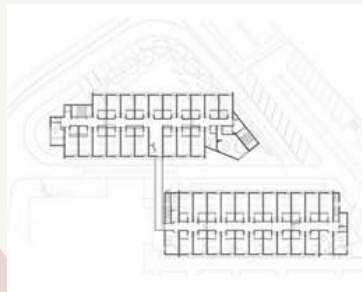


Figura 28: Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma
Fuente:Archidaily

Criterios Expresivos: Este proyecto se observa la combinación entre luz natural y luz artificial, la cual se puede evidenciar en la presencia de sus ventanales y las luces artificiales que iluminan de manera directa las puertas. Los colores son utilizados para diferenciar los espacios de paso, en el cual no se quedan mucho tiempo y son de colores intensos, con los espacios privados o que se quedan por mayor tiempo, estos espacios cuentan con colores más neutros y más luminosos ya que ahí realizan diferentes actividades.

Aspectos del DCU: Espacio se apoya de los colores para ayudar a las personas mayores a diferenciar las zonas de paso y las zonas en las que pasan más tiempo, creando contraste en el mismo.



Figura 29: Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma
Fuente:Archidaily



Figura 30: Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma
Fuente:Archidaily

Tabla de análisis de Homólogos

Después de realizar exhaustivos análisis de cada uno de los casos homólogos, hemos elaborado una tabla que condensa la información recopilada, lo que nos permitirá interpretarla de manera más efectiva. Esta tabla nos brinda una visión clara de los diversos criterios de diseño implementados en cada caso, como la distribución espacial, las instalaciones y servicios disponibles, los programas de actividades recreativas y terapéuticas, así como las estrategias de seguridad y bienestar de los residentes. Al contar con esta tabla como referencia, podremos identificar patrones, tendencias y enfoques exitosos en la atención a los adultos mayores, lo que nos guiará en la formulación de nuestra propia propuesta, garantizando la incorporación de criterios de diseño fundamentales y adaptados a las necesidades y preferencias de nuestros futuros residentes.



Imagen 7: TOWNHOUSE IN MOUNTAIN
Fuente: Behance

Tabla de análisis de Homólogos

Casos	Aspectos Funcionales	Aspectos Expresivos	Aspectos del DCU	Aspectos del Gerontodiseño
Residencia para personas mayores en Oleiros / TCU Arquitectos	Espacios y puertas amplias, no contiene barreras físicas, con rampas y pasamanos de apoyo.	Iluminación natural, colores neutros, privacidad y sociabilidad, vínculo con la naturaleza	Se centra en el usuario con el uso de rampas, pasamanos de apoyo y las áreas sociales.	Resuelve las limitaciones comunes del envejecimiento mediante funcionalidad.
Complejo Social en Alcabideche / Guedes Cruz Arquitectos	Espacio de casa en el cual se puede circular personas con silla de ruedas	Iluminación natural, vínculo con la naturaleza y colores neutros.	Se centra en el usuario mediante la ergonomía, vínculo con la naturaleza y el techo cuando se torna rojo para alertar una emergencia	Resuelve limitaciones comunes del adulto mayor y aparte la manera de pedir ayuda.
Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA	Espacios lineales sin barreras físicas con pasamanos de apoyo.	Iluminación Natural y el uso del color para diferenciar áreas	Se centra en las limitaciones físicas de los usuarios y las enfermedades mentales que este puede presentar	Resuelve el reconocimiento de espacio de los pacientes que presenta enfermedades mentales
Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura	Proyecto de un solo nivel con medidas amplias, en las cuales pueden circular personas con silla de ruedas	Iluminación mayormente natural, colores neutros para un mejor reconocimiento de los objetos y las personas	Se centra en las medidas adecuadas para personas con limitaciones físicas.	Resuelve limitaciones físicas.
Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma	Separa el área administrativa con los dormitorios, dejando en claro todos los espacios están delimitados correctamente y sin confusiones	Iluminación natural y artificial, para poder distinguir los colores de los espacios de paso y espacios en donde se quedará más tiempo	Se centra en la ergonomía del adulto mayor y la ayuda de los colores-espacio	Resuelve limitaciones para personas que padecen enfermedades mentales.

Tabla 1 Análisis de los casos Homólogos
Fuente: Elaboración propis

1.8 Conclusiones

Para finalizar este documento y el análisis del homólogo que se ha realizado debemos tomar pautas necesarias para la creación óptima de la propuesta de diseño. Lo que hay que tomar en cuenta es lo que conlleva toda la etapa del envejecimiento y que existen tipos de adultos mayores con diferentes características y lo que podemos hacer para que el envejecimiento se produzca de una manera más saludable, cómoda y activa.

Con la ayuda del DCU y el gerontodiseño podemos decir que los dos tienen las mismas bases, pero el uno se centra en cualquier usuario, y el otro se centra netamente en las limitaciones y necesidades del adulto mayor, que tienen que ser resueltas de diferentes maneras, ya que depende del contexto de la persona y aparte se centran también en la parte emocional del usuario, para que pueda elevar la calidad de vida.

Los homólogos son un claro ejemplo de las diferentes soluciones que podemos otorgarle al espacio, pero siempre teniendo en consideración que necesitan bastante accesibilidad entre espacios y con los objetos y también que el diseño debe resolver necesidades mediante los criterios expresivos del diseño y finalmente otorgándole su privacidad y su sociabilidad.





Capítulo 2

Contextualización





2.1 Introducción

Es importante comprender el funcionamiento, el significado y los reglamentos de los centros gerontológicos para poder realizar una propuesta de diseño interior que cumpla con lo anteriormente mencionado.

Con el fin de obtener información precisa, se llevó a cabo una revisión bibliográfica sobre el concepto y las regulaciones de los centros gerontológicos en Ecuador. Estas regulaciones son establecidas por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), cuyo objetivo principal es mejorar la calidad de los servicios de atención a niños, adolescentes, jóvenes, adultos mayores y personas con discapacidad.

Además, se llevó a cabo un proceso de recopilación de datos mediante la observación directa en el campo y la realización de un registro fotográfico exhaustivo de la ubicación específica a intervenir, en este caso, la Casa Hogar Miguel León. Este levantamiento de información se realizó con el fin de obtener un conocimiento detallado y preciso del entorno y las condiciones actuales del lugar.



2.2 Análisis de Contexto

- Centro Gerontológico Hogar Miguel León
- Ubicación: Bolívar 3-58 y Estévez de Toral
- Parroquia San Sebastián
- Edificación: Existente-nueva
- Directora: Sor. Maritza Imaicela
- Año de construcción: 1952

La Casa Hogar Miguel León fue fundada el 8 de diciembre de 1870 como un orfanato, establecido en un edificio donado por los hermanos sacerdotes Justo y Miguel León. Después de 10 años, en 1880, pasó a ser administrada por las Hijas de la Caridad, quienes también estaban sirviendo a la comunidad cuencana en el Hospital "San Vicente de Paúl, Sor Ángela Mugroes". En el año 1952, se convirtió en un centro gerontológico, brindando alojamiento a 40 ancianos que antes residían en la Casa Buen Retiro, la cual estaba a punto de cerrar sus servicios como casa de retiro para adultos mayores.

En la actualidad, la Casa Hogar Miguel León acoge a niños, madres adolescentes y adultos mayores en situación de vulnerabilidad, ya sea por falta de familia o por decisión personal de ingresar a la casa hogar. Estos grupos vulnerables coexisten en el mismo edificio, pero se encuentran ubicados en espacios separados para una mejor atención y manejo de cada grupo, diferenciando el área destinada al orfanato del área destinada al centro gerontológico.



2.3 Contexto del Adulto Mayor

De acuerdo con la información proporcionada por el MIES, en Ecuador hay 1.049.824 personas mayores de 65 años, lo cual representa el 6,5% de la población total.

Para comprender el contexto de los adultos mayores en Ecuador, es importante tener en cuenta la existencia de una institución pública, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), cuya responsabilidad es garantizar la calidad de vida de los adultos mayores y otros grupos vulnerables en todo el país.

“El Ministerio de Inclusión Económica y Social, (MIES), es una entidad pública que ejerce rectoría y ejecuta políticas, regulaciones, programas y servicios para la inclusión social y atención durante el ciclo de vida, con prioridad en la población más vulnerable en niñas, niños, adolescentes, jóvenes, adultos mayores, personas con discapacidad y aquellas personas que se encuentran en situación de pobreza, en de fortalecer su movilidad social y salida de la pobreza.” (MIES, 2013 p.1).

Dado que el MIES tiene la responsabilidad de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, la institución ha establecido una norma técnica para los centros gerontológicos que debe ser seguida. El MIES es el encargado de autorizar el funcionamiento de estos centros en todo el país. Además de otorgar la autorización, el MIES tiene convenios con diversos centros gerontológicos en diferentes ubicaciones del Ecuador. En el caso específico de la ciudad de Cuenca, el MIES tiene un convenio con un único centro gerontológico, que es la Casa Hogar Miguel León.



Imagen 9:10 bellos retratos de personas con alzheimer
Fuente: Cultura inquieta

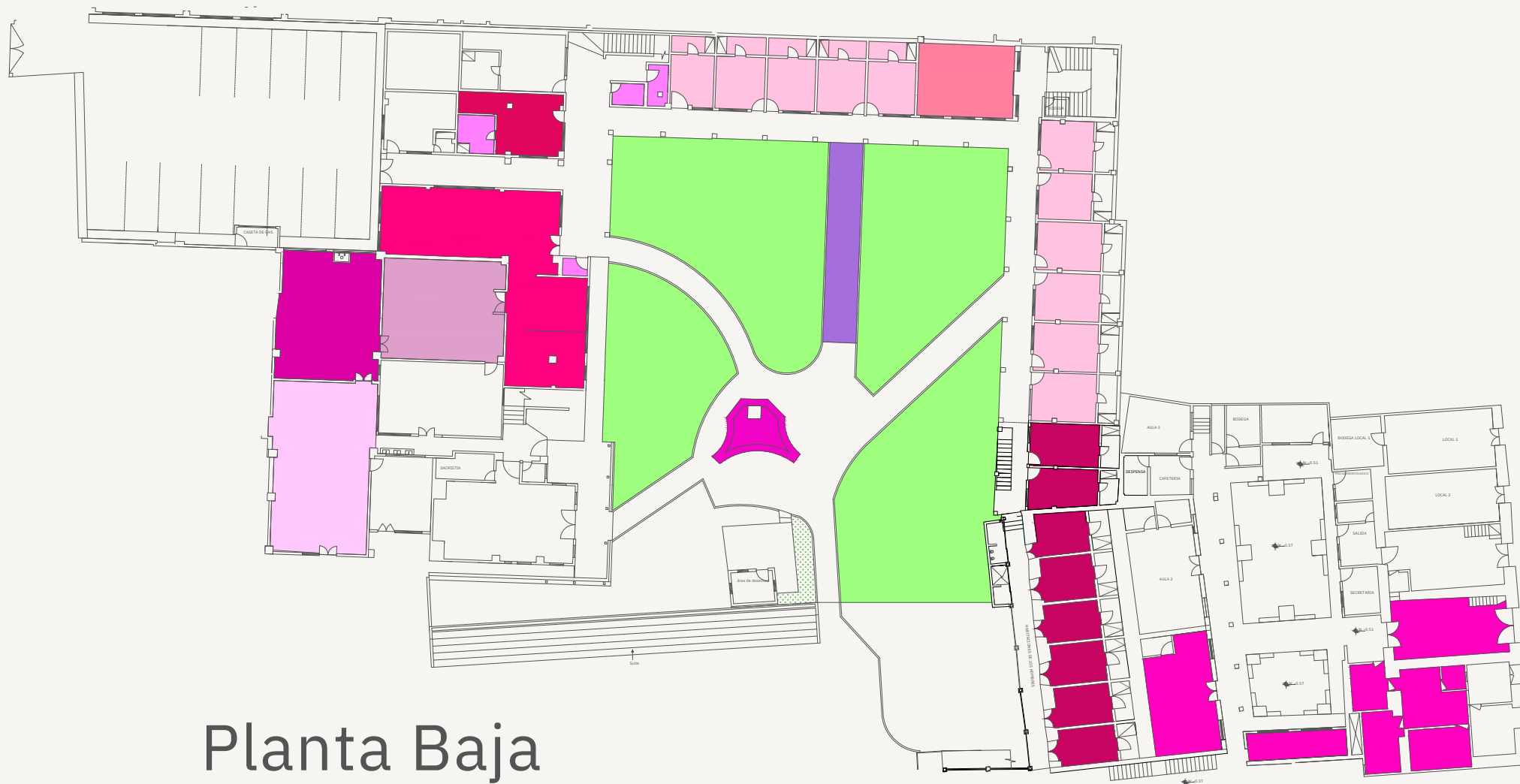
2.4 Levantamiento del Estado Actual

Levantamiento del estado actual del Hogar Miguel León



Área Gerontológica

Planta baja del Área Gerontológica



Planta Baja

Escala 1:400

ESPACIO	ÁREA
Jardín	823,70 m ²
Habitaciones	205,78 m ²
Oficinas	35,27 m ²
Vestidores	24,82 m ²
Comedor	110,17 m ²
Cocina	65,46 m ²
Antecomedor	86,86 m ²
Baños	17,19 m ²
Bodegas	100,02 m ²
Sala de Terapias	157,02 m ²
Cocina Auxiliar	62,18 m ²
Jardín Multisensorial	33,81 m ²

2.5 Levantamiento Fotográfico

El área gerontológica del Hogar Miguel León, se ubica detrás de la zona administrativa y a un costado se encuentra el área de los niños y madres adolescentes.

El ingreso a esta área se realiza por una puerta del área administrativa que tiene conexión a una cancha de las madres y los niños, que al lado lateral contiene el acceso para el área gerontológica.

La planta baja del área gerontológica cuenta con un área verde que se encuentra en el centro de la edificación en el cual existe una división de huerta, jardín multisensorial, plantas navitas y plantas que estimulan el olfato activando sus sentidos, para entender mejor el espacio se pueden observar las siguientes figuras.



Figura 31: Hogar Miguel León
Fuente: Autoría Propia



Figura 32: Ingreso al área gerontológica
Fuente: Autoría Propia



Figura 33: Ingreso al área gerontológica
Fuente: Autoría Propia



Figura 34: Ingreso-pasillo al área gerontológica
Fuente: Autoría Propia

Levantamiento fotográfico



Figura 35: Jardín Central
Fuente: Autoria Propia



Figura 36: Jardín Multisensorial
Fuente: Autoria Propia



Figura 37: Fuente . Virgen
Fuente: Autoria Propia



Figura 38: Habitación Individual
Fuente: Autoria Propia



Figura 39: Duchas
Fuente: Autoria Propia



Figura 40: Consultorio médico
Fuente: Autoria Propia

Levantamiento fotográfico

Alrededor del área verde, se encuentra, los comedores, consultorios médicos y dormitorios y por la parte de otras cuentas con sala multisensorial, sala de fisioterapia, bodegas y acceso a dormitorios de la segunda planta (ver viguras desde la 41 hasta la 46)



Figura 41: Comedor
Fuente: Autoria Propia



Figura 42: Comedor
Fuente: Autoria Propia



Figura 43: Cocina Auxiliar
Fuente: Autoria Propia



Figura 44: Baños Generales
Fuente: Autoria Propia



Figura 45: Baños Generales
Fuente: Autoria Propia



Figura 46: Rampa- Acceso al segundo piso
Fuente: Autoria Propia

Levantamiento fotográfico

La planta baja tiene una conexión a la parte trasera de la edificación, en la cual se encuentran las diferentes salas de terapia que requieren los adultos mayores (Ver figuras desde la 48 hasta la 53)



Figura 48: Rampa- Acceso a las alas de terapia
Fuente: Autoria Propia



Figura 49: Sala de Arte
Fuente: Autoria Propia



Figura 50: Salas de terapia
Fuente: Autoria Propia



Figura 51: Sala de estar
Fuente: Autoria Propia



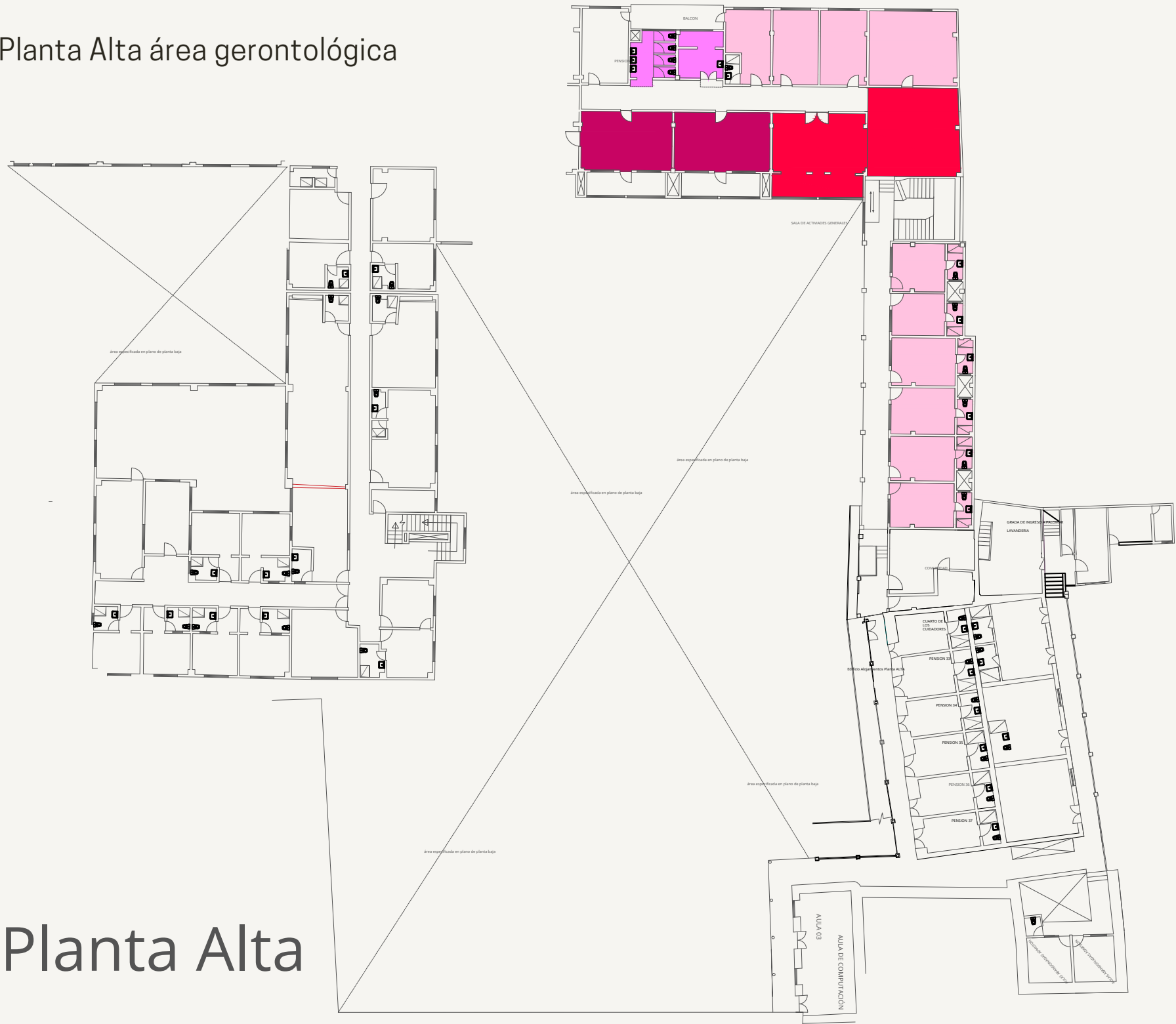
Figura 52: Sala de terapia multisensorial
Fuente: Autoria Propia







Figura 53: Sala de terapia física
Fuente: Autoria Propia

Área Gerontológica

Planta Alta área gerontológica



Planta Alta

ESPCIO	ÁREA	
	Habitaciones	208,03 m ²
	Baños	24,25 m ²
	Sala de uso multiple	90,67m ²
	Bodega	62,05 m ²

Escala 1:400

Levantamiento fotográfico

La planta alta cuenta con dos accesos, la rampa que se puede ver en la figura 54 y las escaleras, que se puede observar en la figura 55, también cuenta con dormitorios, baños, duchas y espacios para diferentes actividades en las que se puede observar las figuras 56, 57, 58 y 59.



Figura 54: Rampa- Acceso a las alas de terapia
Fuente: Autoria Propia



Figura 55: Acceso principal con gradas a la planta alta
Fuente: Autoria Propia



Figura 56: Espacio de estar.
Fuente: Autoria Propia



Figura 57: Dormitorios planta alta
Fuente: Autoria Propia



Figura 58: Pasillo de los dormitorios
Fuente: Autoria Propia



Figura 59: Duchas
Fuente: Autoria Propia

• Resultado de la visita de campo

Luego de la visita al centro y el levantamiento de información se obtuvieron los siguientes resultados.

- La mayoría de pacientes que residen aquí se movilizan con silla de ruedas o andadera.
- Varios pacientes tienen enfermedades que afectan a la mente.
- La mayoría de pacientes necesitan el 100% de asistencia de otras personas.
- Los espacios de , habitaciones, jardín y segundo piso en el que se encuentran tiene barreras físicas.
- Los pacientes, que no necesitan silla de ruedas o andadera, necesitan de pasamanos o elementos para apoyarse cada cierto tiempo.
- El jardín central necesita mayor accesibilidad para los adultos mayores.
- Los espacios necesitan mayor iluminación para que distingan mejor los espacios.
- Los diferentes espacios deben estar a un solo nivel, para evitar accidentes.
- Los accesos deberían ser de mayor facilidad, tanto para los cuidadores, como para los adultos mayores.
- No todos los espacios que utilizan cuentan con la entrada de luz natural.

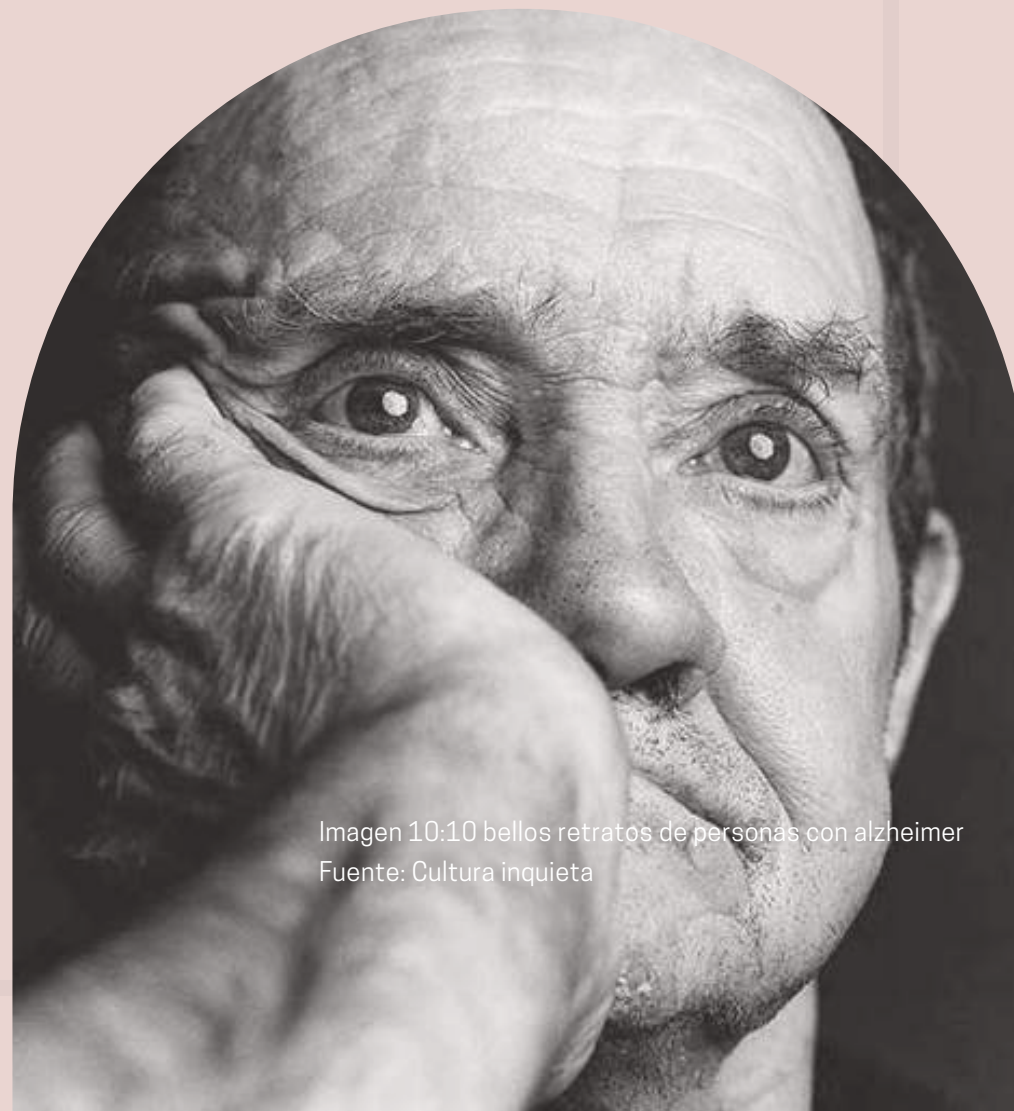


Imagen 10:10 bellos retratos de personas con alzheimer
Fuente: Cultura inquieta

2.6 Definición del usuario, determinar y describir necesidades

El área gerontológica del Hogar Miguel León, se ubica detrás de la zona administrativa y a un costado se encuentra el área de los niños y madres adolescentes. El ingreso a esta área se realiza por una puerta del área administrativa que tiene conexión a una cancha de las madres y los niños, que al lado lateral contiene el acceso para el área gerontológica. La planta baja del área gerontológica cuenta con un área verde que se encuentra en el centro de la edificación en el cual existe una división de huerta, jardín multisensorial, plantas navitas y plantas que estimulan el olfato activando sus sentidos, para entender mejor el espacio se pueden observar las siguientes figuras.

personas que los utilizan.

Con lo anteriormente mencionado, se puede concluir que en los centros gerontológicos existen diferentes tipos de usuarios como son:

- Los adultos mayores
- Cuidadores
- Doctores

Adultos Mayores

Los adultos mayores o pacientes son los principales usuarios, ya que ellos pasan en los centros de manera permanente, realizando diferentes actividades, como son actividades diarias o básicas.

- Según las 15 entrevistas realizadas al personal del Hogar Miguel León los adultos mayores tienen varias necesidades espaciales, ya que ellos padecen de diferentes limitaciones, como son:
- Necesitan Lugares amplios sin barreras físicas.
- Necesitan apoya manos y zonas de descanso en el recorrido.
- Accesos amplios para mejor traslado.
- Habitaciones amplias para que puedan acceder con sillas de ruedas.
- Espacio de un solo nivel.
- Rampas con la pendiente correspondiente.
- Iluminación correcta
- Estimulación de los sentidos para que puedan recordar sus casas o donde solían vivir.

Definición del usuario, determinar y describir necesidades

Cuidadores

Los cuidadores son igual de importantes que los adultos mayores ya que ellos son los que les ayudan a realizar sus actividades diarias, a trasladarse, con su alimentación, a cambiarse, ir al baño, bañarse, etc.

Es importante que el espacio cumpla con sus necesidades para mejorar y facilitar el cuidado ya que ellos son los que tienen acceso a todos los espacios y deben cumplir con las medidas ergonómicas necesarias.

En base a las entrevistas previamente mencionadas los requerimientos de ellos son:

- Mobiliario adecuado para almacenamiento con su señalización respectiva.
- Mobiliario de fácil acceso.
- Rampas con pendientes de fácil acceso. Apoyos en las duchas.
- Sillas de baño de fácil acceso.
- Espacio adecuado para curaciones.
- Espacio en donde puedan estar descansando (área común de descanso)

Doctores

Los doctores son el tercer usuario que se encuentra en el centro gerontológicos, ellos son los que realizan terapias, curaciones y estimulación de los sentidos.

En base a las 15 entrevistas ellos necesitan espacios equipados para realizar sus diferentes actividades, de pendiendo de cada una, por ejemplo

En el consultorio necesitas almacenamiento, camillas, espacio amplio para que puedan ingresar y moverse dentro, iluminación adecuada que requiere los establecimientos de salud, etc. En las salas de terapias y estimulación es necesario que cuenten con una buena iluminación, un amplio espacio, rampas adecuadas para la accesibilidad y mobiliario ergonómico para realizar las terapias.

Estos son los resultados que obtuvimos de las entrevistas realizadas para conocer las necesidades de los usuarios que se encuentran en el mismo lugar, los cuales tienen diferentes y similares necesidades a las que podemos dar solución mediante una propuesta de diseño interior que cumpla con las características mencionadas.

Definición del usuario, determinar y describir necesidades

Las necesidades anterior mente mencionadas están basadas en las 15 entrevistas realizadas al personal del centro gerontológico, pero también hay parámetros que se deben cumplir en base a artículos previamente vistos en el capítulo 1 que se basan en el gerontodiseño, las que son:

- Estrategia relacionada hacia la accesibilidad de espacios, objetos y mobiliarios, con aspectos a considerar.
- Comodidad y descanso
- Ergonomía
- Promover la buena salud
- Hacer llamados a la memoria constantemente
- El diseño tiene que estar centrado a cumplir su función sin demostrar diferencias que impacten al usuario.
- Los materiales tienen que ser ligeros y resistentes ya que es más probable que sufran caída.
- Sugiere que el diseño debe reflejar rasgos de identidad, simbólicas culturales, contexto, con la ayuda de colores, texturas, formas, dimensiones, entre otros.



Imagen 11
Fuente: Canva

2.7 Condicionantes del Proyecto

Referente a la realización de una propuesta de diseño, en cualquier espacio a intervenir, siempre van a existir aspectos que influirán y limitarán la propuesta.

En este caso coexisten varios usuarios, que tienen una lista de requerimientos diferentes, pero también existe una condicionante que es el reglamento de centros gerontológicos creado por el MIES, el cual se debe cumplir para que el centro funcione adecuadamente.

Norma técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado en centros gerontológicos residenciales (2018):

"Los centros gerontológicos serán lugares que proporcionen ambientes adecuados para actividades de atención, recreación, revitalización, integración y socialización de los adultos mayores, en un entorno seguro, confiable, cálido, familiar y libre de barreras arquitectónicas." (MIES, 2018)

Estos centros deben cumplir con las siguientes características:

- Espacios amplios y seguros con cerramiento y vigilancia.
- Acceso vehicular para abastecimiento y emergencias.
- Preferiblemente, los centros gerontológicos residenciales y diurnos deben tener una sola planta, pero en caso de tener más, deben contar con facilidades como rampas, escaleras seguras, ascensores o montacargas.
- Facilidades para la circulación con ayudas mecánicas y técnicas.
- Los pisos deben ser antideslizantes y contar con protecciones para prevenir caídas.
- Puertas amplias, de fácil manejo y que se abran hacia afuera.
- Iluminación y ventilación natural.
- Deben existir pasamanos en baños, inodoros, vestidores y áreas de desplazamiento.
- Las puertas deben tener un ancho mínimo de 90 cm para que puedan abrirse con una sola mano y su hoja hacia afuera.
- Los techos deben ser duraderos, resistentes, impermeables y sin filtraciones.
- Espacios verdes y patios que permitan el desarrollo de actividades recreativas. (MIES, 2018)

Estas son las condiciones que debe tener el espacio independientemente en donde se encuentre emplazado el centro gerontológico, pero también hay que tomar en cuenta las condiciones ambientales y funcionales, tecnológicas y expresivas del proyecto, que serán analizados a continuación mediante

2.8 Condicionantes Ambientales

Los condicionantes ambientales son elementos naturales que juegan un papel crucial en el desarrollo de una propuesta, ya que es necesario tener en cuenta los factores climáticos y cómo afectan a los usuarios. Estos condicionantes nos brindan pautas para seleccionar los materiales adecuados, realizar cambios necesarios en la infraestructura para evitar la entrada de frío y aprovechar al máximo la luz natural, evitando así un uso innecesario de la iluminación eléctrica. Al considerar estos aspectos, podemos crear espacios que se adapten eficientemente al entorno, proporcionando confort y bienestar a los usuarios.

- Clima en Cuenca

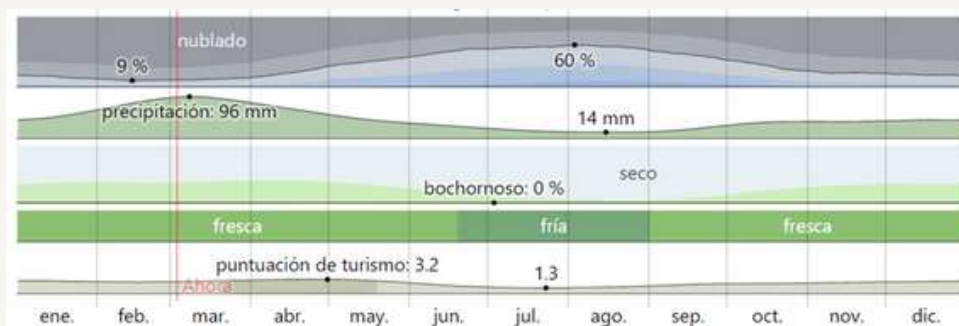


Figura 60: Clima Promedio en Cuenca

Fuente: Weather Spark

- Temperatura promedio en Cuenca



Figura 61: Clima Promedio en Cuenca

Fuente: Weather Spark

- Horas de luz natural



Figura 62: Clima Promedio en Cuenca

Fuente: Weather Spark

2.9 Soleamiento

El solamiento nos ayuda para realizar la propuesta de diseño, ya que este nos mostrara el ingreso de luz natural al espacio y podemos sacar provecho de esta o a que horas la luz del sol tiene un mayor ingreso e impacto en el espacio y de esta manera aprovechar la luz del sol y evitar la cantidad de luz del sol sea abrumadora



Figura 63: Soleamiento
Fuente:SUNEARTHTOOLS



Figura 64: Soleamiento
Fuente:SUNEARTHTOOLS

2.10 Condicionantes Funcionales

Se realizará una tabla de espacios y condicionantes extraídos del capítulo 1 para analizar el espacio del centro gerontológico Hogar Miguel León.

Espacio	Accesibilidad. Puertas amplias, rampas, barreras físicas y nivel del piso.	Visión. Objetos deben estar a 90 grados de visión	Comodidad y Descanso. Apoya manos y descanso en transcurso de circulación	Ergonomía Altura del mobiliario correcta y la altura para los asientos
Habitaciones	Contiene barreras físicas para las sillas de ruedas andaderas, las puertas son amplias pero difícil abrir, lo que dificulta la accesibilidad y el espacio contiene gradas.	Los objetos y señalizaciones se encuentran más arriba de la medida	No existe un apoya manos dentro de la habitación ni una zona de descanso.	El mobiliario está pensado para personas sin limitaciones físicas y asientos bajos.
Comedor	Espacio de un mismo nivel con puertas amplias, pero de difícil apertura y el mobiliario dificulta la circulación	La señalización más arriba de la medida	Un solo apoya manos	Mesas altas y sillas rígidas con bastante altura.
Área Social	Las áreas sociales tienen barreras ya que se encuentran en la parte de arriba y el acceso es difícil	No existe señalización	No posee	No posee mobiliario
Jardín	El jardín tiene obstáculos para su acceso y el material del piso dificulta el acceso a las sillas de ruedas	Señalización a la altura	No posee, ningún tipo de apoyo para que las personas puedan sujetarse	No posee
Vestidores	Cambiadores con dificultad de circular.	Señalización correcta	No posee ningún tipo de apoyo	Mobiliario adecuado para los cuidadores
Baños	Rampas demasiado inclinadas, niveles del piso diferentes, no tiene puertas amplias y espacio muy reducido	No posee	Tiene barandas de apoyo	Baño demasiado bajo y reducido
Duchas	Rampas demasiado inclinadas, niveles diferentes, puerta grande y espacio reducido	No posee	Tiene barandas de apoyo, pero no tiene silla de baño	No posee
Pasillos	Barreras físicas en los pasillos y diferentes niveles de piso	Señalización más alta	En la parte superior poseen apoyo, pero en la parte inferior no posee de ningún tipo de apoyo.	Sillas de descanso muy bajas y rígidas
Consultorios	Consultorio accesible, con puertas amplias y diferentes niveles de piso	Señalización más alta	No poseen apoyo	Mobiliario que impide la circulación

Tabla 2 Análisis del espacio del Hogar Miguel León
Fuente: Elaboración propia

2.11 Condicionantes Tecnológicas

Se realizará una tabla analizando los diferentes materiales de los espacios, con pautas extraídas del capítulo 1

Espacio	Materialidad. Piso antideslizante, materiales conductores de calor y duraderos	Mobiliario Suave, de larga durabilidad y adaptable	Instalaciones
Habitaciones	Piso de madera conductor de calor y antideslizante.	Mobiliario de madera, no adaptable y rígido	Iluminación artificial común
Comedor	Piso de cerámica, espacio frío y poca durabilidad	Mobiliario de madera, no adaptable y rígido	Iluminación común no es vista
Área social	Pisos de baldosa y en la parte superior piso flotante, ambos son resbaladizos y poco duraderos	No posee	Iluminación común
Jardín	Jardín con senderos de adoquín, con contornos de hormigón, que es propenso a ocasionar caída	No posee	Instalaciones de agua vistas
Vestidores	Vestidores de piso de madera cálido	Mobiliario rígido de madera y no adaptable	Iluminación común
Baños	Piso de baldosa resbaladiza y frío	Apoya manos de acero inoxidable	Tuberías vistas
Duchas	Piso de baldosa resbaladiza y espacio frío	Apoya manos de acero inoxidable	Tuberías e instalaciones de luz vistas
Pasillos	Pasillos de baldosa resbaladiza	Mobiliario de madera y rígido	Instalaciones de agua y de luz vistas
Consultorios	Espacio con baldosa resbaladiza y conductor de frío	Mobiliario poco adaptable y rígido de madera	Instalaciones vistas de agua e iluminación

Tabla 3 Análisis del espacio del Hogar Miguel León
Fuente: Elaboración propia

2.12 Condicionantes Expresivas

Se realizará una tabla de análisis de los diferentes espacios, con pautas extraídas del capítulo 1

Espacio	Patrimonial	Colores estimulantes, pero no deslumbrantes	Iluminación reguladora y mayormente natural	Estimulación sensorial
Habitaciones	Interior no patrimonial	Color blanco, no estimulante	Poca iluminación artificial y no hay iluminación natural.	No posee
Área social	Interior no patrimonial	Colores muy vibrantes y deslumbrantes	Iluminación artificial no regulable y natural	No posee
Jardín	Plantas patrimoniales	No posee	Natural	Estimulación de los sentidos mediante las plantas y la huerta
Baños	Interior no patrimonial	No posee colores	Iluminación artificial no reguladora	No posee
Pasillos	Interior no patrimonial	Color blanco	Iluminación mayormente natural	No posee
Consultorios	Interior no patrimonial	Colores muy deslumbrantes	Iluminación no regulable	Poseen estimulación de los sentidos y físicos
Exterior	Fachada patrimonial	Colores patrimoniales	No posee	No posee

Tabla 4 Análisis del espacio del Hogar Miguel León

Fuente: Elaboración propia

Los condicionantes tecnológicos, expresivos y funcionales expuestos en las tablas deben solucionarse, para mejorar la calidad de vida, la estadía y ayuda a los cuidadores, para que se satisfagan todas las necesidades, por ejemplo, retirar las barreras física, colocar apoya manos, el espacio debe ser de un solo nivel con rampas, para que mejore la accesibilidad, debe contar colores que les ayude con la estimulación de los sentidos y la iluminación debe ser regulable, no debe encandilar y el espacio debe poseer iluminación natural.

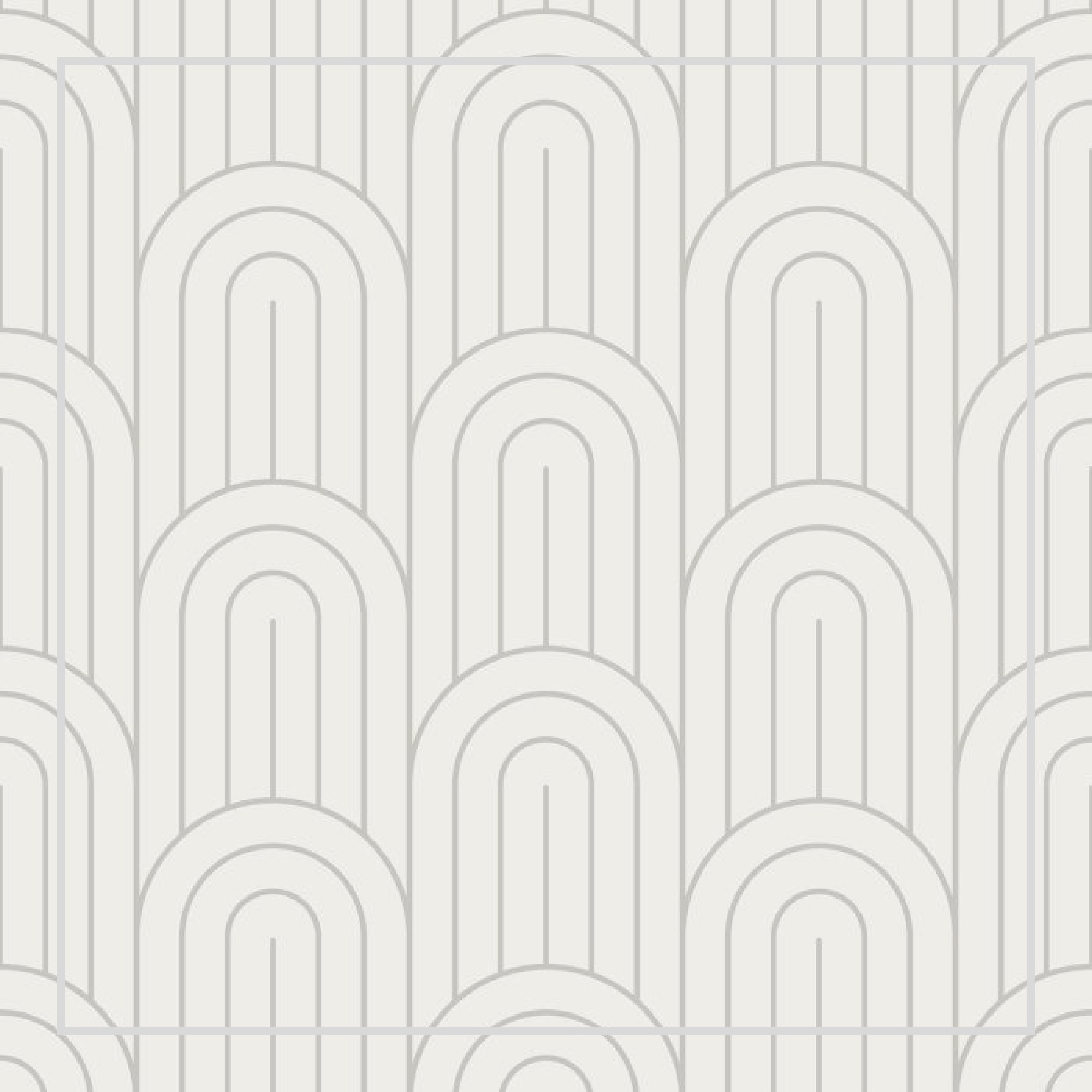
2.13 Conclusiones

Los temas abordados en todo el capítulo reflejan varias condicionantes en la propuesta de diseño por ejemplo las condiciones ambientales de la ciudad, hay que tomar en consideración, ya que a los adultos mayores les afecta un poco más el cambio de temperatura, la luz natural, etc.

Otra de las condicionantes es que en el espacio son los diferentes usuarios y sus diferentes necesidades que hay que tomar en cuenta para la óptima realización del diseño y finalmente los reglamentos que el estado te da como guía para el buen funcionamiento de un centro gerontológico.



Imagen 12: KKE Architects' extension of St. David's Hospice, Newport
Fuente: Floornature.com



Capítulo 3

Anteproyecto





3.1 Introducción

Con el levantamiento actual del espacio y la información obtenida en los capítulos anteriores, que son, las necesidades de todos los usuarios que intervienen en los centros gerontológicos, el reglamento a cumplir de los centros gerontológicos y la investigación bibliográfica nos ayuda a realizar los criterios de diseño para realizar una propuesta que cumpla con todas las pautas y necesidades de los mismos.

En los pacientes de los centros gerontológicos es necesario un espacio sin barreras físicas, espacios estimulantes y amplios.

Es decir, el espacio ideal será seguro, accesible, fácil ubicación, estimulante y centrado en las personas a las que el espacio es destinada.

Es por esto que en el presente capítulo se dará la solución a las diferentes necesidades mencionadas anteriormente mediante los criterios funcionales, tecnológicos y expresivos basándose en el levantamiento actual del espacio.



3.2 Ubicación de la Edificación

El espacio a intervenir se encuentra en el centro de la ciudad de Cuenca, en el sector de San Sebastián.

Calles: Simón Bolívar y Coronel Guillermo Talbot



Figura 65: Ubicación en el mapa
Fuente:Googlemaps

3.3 Usuarios

Para mejorar el proceso de la realización de criterios de diseño se hizo la utilización de la herramienta persona desing en base al estudio de campo y las entrevistas realizadas, que fueron tomadas como referencia para realizar las características de las personas y como consecuencia definimos a tres usuarios como muestran las siguientes figuras:


1. Doctores
2. Cuidadores
3. Adulto Mayor




JUAN FLORES


MÉDICO ESPECIALIZADO EN GERIATRÍA


Juan es un médico especializado en gerontología de 35 años de edad. El llevo sus estudios acabo en la Universidad Católica de Cuenca y su especialización en la ciudad de Chile. Realizó su especialización ya que esta rama de estudio es poca estudiada por los profesionales.

 Vive en la ciudad de Cuenca con su esposa , en el sector de Puertas del Sol.

 Casado

 Lo que realiza en el centro geriátrico es: Atender las diferentes enfermedades de los adultos mayores y realizar terapias.

 Estudió medicina en la Universidad católica de Cuenca. Especialidad en la ciudad de Chile

 Sus hobbies son leer y dibujar.





LUIS CALLE


ADULTO MAYOR DE 80 AÑOS DE EDAD

Luis es un agricultor de 80 años de edad, que padece de una restricción física que le dificulta caminar y lo lleva a utilizar andadera o bastón, lo cual dificulta realizar sus labores cotidianas y sus hijos no tienen la posibilidad de cuidarlo y por eso optan por el ingreso a un centro gerontológico.

 Vive a las afueras de Cuenca, en una casa ubicada en el campo.

 Es viudo y su familia esta conformada por dos hijos y tres nietos.

 Las tareas que realizaba en su hogar era:
Producción de productos agrícolas como alimentos de origen vegetal y animal, así como la producción de materias primas.

 Luis Calle solo estudió la escuela, ya que desde pequeño se dedicaba a ser agricultor


 Sus hobbies son pasear y leer




LORENA CARRIÓN


ENFERMERA ESPECIALIZADA EN GERIATRÍA
CUIDADORA DE ADULTOS MAYORES

Lorena es cuidadora de adultos mayores en un centro gerontológico de 35 años de edad, soltera que llevo sus estudios profesionales en enfermería en la Universidad Estatal de Cuenca y realizó su especialización en geriatría en la misma institución. Ella decidió realizar su especialización en geriatría porque quiso ayudar a un grupo vulnerable que ha sido apartado de la sociedad.

 Vive en la ciudad de Cuenca, en el centro de la ciudad, por lo tanto su trabajo le queda cerca.

 Es soltera y vive sola

 Lo que realiza en el centro geriátrico son: Atender las necesidades de la persona a cuidar. Asear a la persona y mantenerla limpia para evitar complicaciones, etc.

 estudió Enfermería en la Universidad de Cuenca con especialización en geriatría

 Sus habilidades son la pinturs y el dibujo

3.4 Resultados de Entrevistas

Siguiendo con la recopilación de datos, se utilizaron entrevistas en profundidad con cuidadores y doctores que fueron realizadas basándonos en las personas designadas anteriormente establecida. La selección de la muestra se realizó de manera intencional, seleccionando participantes que trabajan en el cuidado de adultos mayores y que tienen experiencia en el tema, en el mismo caso de estudio. Las entrevistas se realizaron de manera individual y se grabaron para su posterior transcripción y análisis. La guía de entrevista se desarrolló a partir de una revisión bibliográfica sobre el tema y de la experiencia de los investigadores en el cuidado de adultos mayores



Imagen 13: Casa de reposo y enfermería/
Dietger Wissounig Architekten
Fuente: Archdaily

Entrevista Cuidadores

Preguntas	Respuestas
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué profesión tiene usted actualmente? 	De acuerdo con estas entrevistas, la mayoría de los entrevistados y cuidadores son enfermeros o auxiliares de enfermería especializados en geriatría.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuántas Horas trabaja usted por día? 	La respuesta de la mayoría es que cumplen horarios de 8 horas al día.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué considera usted que necesita el espacio para que el cuidado sea más sencillo? 	La mayoría de los cuidadores afirman que las rampas les ayudarían mucho más al cuidado de los adultos mayores, por ejemplo, bañarlos sería más sencillo. También afirman que la existencia de pasamanos de apoyo les ayudaría para que las personas que no tienen silla de ruedas puedan caminar por sí solas.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el itinerario diario de los adultos mayores? 	Todos de los adultos mayores sigue una rutina: Vestirse, bañarse, desayunar, lavarse los dientes, dormir, realizar actividades, ir a terapia, refrigerio, descansan, merienda, cambio de ropa y finalmente se ubican en sus habitaciones.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuántas personas necesitan 100% de asistencia? 	Según los cuidadores la mayoría de los adultos mayores necesitan el 100% de asistencia, ya que ellos son los que padecen de limitaciones físicas graves y utilizan andaderas, bastones o sillas de ruedas.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué enfermedades más comunes y complicadas que presentan las personas que residen en el hogar? 	Según la respuesta de las personas del centro las enfermedades más comunes, eran demencia, Alzheimer y Parkinson, aparte de otras que vienen a ser más "comunes" de la edad.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué espacios considera que son los menos adaptados para los adultos mayores y por qué? 	Según las 15 personas entrevistadas los lugares menos adaptados que todos coincidieron son: los pasillos, baños, duchas, y el jardín. La mayoría manifestaba que estos espacios son de difícil acceso y dificultaba la asistencia a los adultos mayores.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existen espacios de recreación o multisensorial para los adultos mayores? 	Según las respuestas de las entrevistas los espacios que existen en el hogar Miguel León son, la sala multisensorial y el jardín.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué recomendaciones, en el espacio, usted considera que necesitan los adultos mayores? 	Los cuidadores manifestaron que lo que a ellos les ayudaría para facilitar el cuidado es el acceso a los diferentes lugares y lo que les ayudaría a los adultos mayores es la implementación de elementos de apoyo, color y texturas en el espacio, un espacio destinado al descanso de los adultos mayores y espacios que sean recreativos.

Tabla 5 Entrevistas
Fuente: Elaboración propia

Entrevista Doctores

Preguntas	Respuestas Condensadas
En la rama de estudios ¿Qué especialidad tomo?	En el centro existen los siguientes médicos fisioterapeuta, psicólogo clínico y geriatra
¿Qué considera usted que necesita en el espacio para una mejor atención a los adultos mayores?	La mayoría de doctores manifestaron su disgusto por como son los baños, el acceso a diferentes lugares y solo hay le existencia de un solo consultorio médico.
¿Qué enfermedades presentan las personas adultas mayores que residen en la Casa Hogar Miguel León?	De acuerdo con los doctores, las enfermedades que presentan los adultos mayores son: artrosis, demencia, Alzheimer y limitaciones físicas, auditivas y visuales.
¿Cuántos son pacientes vulnerables y por qué?	Según la respuesta de los doctores mas de la mitad de adultos mayores son pacientes vulnerables.
¿Qué accidentes son los más frecuentes en los adultos mayores dentro de la casa Hogar Miguel León?	Los accidentes más frecuentes que manifestaron los entrevistados es que los adultos mayores sufrían caídas.
En la temporada de frio ¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes en los adultos mayores?	En temporada de frio las enfermedades autoinmunes como la artrosis y artritis se reactivan y también presentan dificultades respiratorias
¿El Hogar Miguel León está adaptado para los adultos mayores?	La mayoría de los entrevistados manifiestan que el espacio esta poco adecuado y que le faltan modificaciones
¿Existen espacios de recreación o multisensorial para los adultos mayores?	La respuesta más común era que los adultos mayores tienen el acceso a la sala multisensorial y a las salas de terapia.
¿Qué recomendaciones, en el espacio, usted considera que necesitan los adultos mayores?	Las recomendaciones de los doctores con forme al espacio son: colocar rampas, que el espacio se maneje por colores, que la señalización sea clara y que los accesos sean amplios.

Tabla 6 Entrevistas
Fuente: Elaboración propia

Entrevista personal Administrativo

Pregunta	Respuesta
¿Qué cargo desempeña usted dentro del Hogar Miguel León?	Las personas entrevistadas, fueron mitad encargadas del área gerontológica y la otra mitad no, para saber las diferentes perspectivas del espacio y condición de los adultos mayores.
¿Cuántas personas adultas mayores residen dentro del Hogar Miguel León?	Según las personas entrevistadas existen 34 personas adultas mayores internadas en la actualidad
¿Cuántos niños residen dentro del Hogar Miguel León?	Según los entrevistados en el área de niños existen 17 niños, niñas y adolescentes en la actualidad.
¿Los niños y los adultos mayores tienen contacto entre sí?	Según las personas entrevistadas los adultos y niños no tienen contacto entre ellos, ya que el espacio está delimitado por puertas con llave
¿Cuántos adultos mayores padecen de enfermedades catastróficas o graves?	Los entrevistados manifestaron que más de la mitad de los adultos mayores padecen enfermedades catastróficas.
¿Los adultos mayores reciben visitas de sus familiares? ¿Cómo funciona?	Según las entrevistas los adultos mayores reciben visitas de sus familiares mediante un itinerario que se realiza todos los meses y los familiares deben acercarse en los horarios y fechas indicadas.
¿Qué espacios se destina para las visitas?	Según las entrevistas el espacio que ellos destinan para las visitas es toda el área gerontológica, a la cual pueden acceder sus familiares.
¿Existen espacios de recreación o multisensorial para los adultos mayores?	Los espacios que manifestó la mayoría son las salas de terapia y la sala multisensorial.
¿Qué recomendaciones, en el espacio, usted considera que necesitan los adultos mayores?	La mayoría de los entrevistados manifestaron que las rampas es algo indispensable en el espacio ya la creación de espacios artísticos destinados para los adultos mayores.

Tabla 7 Entrevistas

Fuente: Elaboración propia

Resultados de Entrevistas

Según las entrevistas realizadas a los cuidadores, doctores y personal administrativo, se pueden extraer las siguientes conclusiones sobre el diseño interior de los centros gerontológicos. Los cuidadores resaltan la importancia de contar con espacios adecuados, como rampas y pasamanos, para facilitar la movilidad de los adultos mayores. Además, enfatizan la necesidad de espacios adaptados a las rutinas diarias de los residentes, considerando la asistencia requerida y las enfermedades comunes como la demencia y el Alzheimer.

Los doctores destacan la importancia de un enfoque multidisciplinario en el equipo médico, la necesidad de consultorios y baños adecuados, y un entorno seguro y accesible para los adultos mayores vulnerables. Ambos grupos coinciden en la importancia de contar con espacios de recreación y multisensoriales, así como en la implementación de medidas de prevención de accidentes, mejor adaptabilidad del espacio y la comodidad y seguridad de los residentes.

Las entrevistas al personal administrativo revelaron información relevante sobre la cantidad de residentes y el personal encargado del área gerontológica. También se identificó la falta de espacios adecuados de descanso y recreación, lo cual representa una preocupación importante que debe abordarse en el diseño y mejora del centro.

Estas conclusiones respaldan la importancia de considerar las necesidades y recomendaciones de cuidadores, doctores y personal administrativo al diseñar centros gerontológicos. El objetivo es promover el bienestar, autonomía y calidad de vida de los adultos mayores, abordando tanto las necesidades médicas y de cuidado como las de bienestar y recreación.

3.5 Criterios de Diseño

- Criterio Envejecimiento Activo

El principio del envejecimiento activo es brindar a las personas mayores la oportunidad de mantenerse físicamente activas, mentalmente estimuladas y socialmente involucradas. Se busca que adopten un estilo de vida saludable y participen activamente en actividades que promuevan su bienestar físico, emocional y social durante la etapa de la vejez. Además, se enfoca en mantener una mente activa a través de la estimulación cognitiva, el aprendizaje continuo y la participación en actividades intelectuales.

En el diseño del espacio, se considerarán estimulaciones adecuadas y elementos de apoyo para promover la independencia de las personas adultas mayores. Además, se prestará especial atención a la iluminación dirigible, de manera que facilite el reconocimiento del espacio en el que se encuentran, contribuyendo así a su comodidad y seguridad. Estas medidas buscan crear un entorno propicio para que las personas mayores puedan llevar una vida activa y saludable, fomentando su bienestar en todos los aspectos.



Imagen 14: Envejecimiento activo
Fuente: Innova Asistencial

- **Criterio Centrado en el Usuario**

El criterio centrado en el usuario es fundamental para abordar las necesidades de los diferentes usuarios que coexisten en el centro gerontológico Hogar Miguel León. Para satisfacer estas necesidades, se deben considerar los siguientes aspectos:

Usuario: adulto mayor

1. **Personas adultas mayores:** Es importante incorporar elementos sensitivos que estimulen los sentidos de las personas mayores, tomando en cuenta las características y preferencias de la mayoría de los usuarios. Esto puede lograrse mediante el diseño de un área de recreación exterior en el jardín central, accesible para todos, sin importar sus limitaciones físicas. Esta área permitirá que los adultos mayores se conecten con la naturaleza y revivan experiencias relacionadas con su pasado, especialmente aquellos que provienen de entornos rurales o tienen experiencia en la agricultura.

2. **Estimulación:** es importante tener en cuenta que los adultos mayores pueden padecer enfermedades mentales, por lo tanto, es fundamental implementar intervenciones que estimulen constantemente su memoria.

Esto, se pueden aprovechar estrategias que involucren el uso de colores y texturas, ya que los adultos mayores tienen una relación más sólida entre el color y el espacio, lo cual facilita su recuerdo. Mediante la aplicación de una paleta de colores distintiva y el uso de texturas que resalten, se puede contribuir a la creación de entornos visuales más memorables y comprensibles para ellos y crear recordatorios visuales.

Criterios de Diseño Centrado en el Usuario

3. La distribución es un aspecto crucial a tener en cuenta al diseñar espacios para adultos mayores. Es fundamental que los espacios estén organizados de manera que resulten fáciles de recordar y reconocer para ellos. Por lo tanto, es recomendable crear espacios conectados entre sí, de forma que exista una clara relación y fluidez entre las áreas. Esto permitirá a las personas adultas mayores seguir una secuencia lógica y reconocer fácilmente cómo se conectan los distintos espacios. Una distribución bien estructurada y coherente contribuirá a que puedan orientarse y recordar los lugares de manera más eficiente.

4. Mobiliario de apoyo. El mobiliario de apoyo es un aspecto crucial al diseñar espacios para adultos mayores. Está especialmente enfocado en proporcionar elementos que les brinden soporte y faciliten sus actividades diarias. Los pasamanos perimetrales son de vital importancia, ya que ofrecen estabilidad y seguridad durante el traslado de las personas mayores. Estos elementos pueden instalarse estratégicamente en pasillos, escaleras y áreas de mayor riesgo, ayudando a prevenir caídas y brindando un punto de agarre confiable para aquellos que necesiten apoyo al moverse. Asimismo, las zonas de descanso permiten que los adultos mayores puedan tomar un respiro cuando lo necesiten, contribuyendo a su comodidad y bienestar durante la movilidad en los espacios.

Además, es esencial considerar elementos de apoyo específicos para el baño, como barras de agarre y sillas de baño. Estos elementos permiten que los adultos mayores realicen sus actividades de higiene personal con un mayor grado de independencia y seguridad. Al proporcionar apoyos adecuados en el baño, no solo se fomenta la autonomía de las personas mayores, sino que también se facilita la labor de los cuidadores al brindarles herramientas para brindar un cuidado efectivo.



Imagen 15:10 bellos retratos de personas con alzheimer
Fuente: Cultura inquieta

Criterios de Diseño

- Criterio Funcional

Considerando la funcionalidad del espacio en los centros gerontológicos, se han tenido en cuenta las necesidades espaciales establecidas por el Ministerio de Inclusión Social. Este organismo proporciona un reglamento que establece las zonas que debe tener un centro gerontológico para su funcionamiento.

Estas pautas abordan aspectos como la distribución de espacios, la accesibilidad, la seguridad y la adaptabilidad a las necesidades específicas de los residentes.

Para una mejor comprensión de los espacios que se necesita se realiza un organigrama con el listado de áreas.



Figura 66: Organigrama de áreas
Fuente: Autoría Propia

Estas son las zonas que debe cumplir según el reglamento del MIES, los cuales deben ser cumplidos al momento de realizar la propuesta de diseño.

Criterios de Diseño Criterio funcional

Al diseñar espacios para adultos mayores, es fundamental tener en cuenta ciertos criterios provenientes de la disciplina del gerontodiseño.

- Estos criterios incluyen la facilidad de reconocimiento, la amplitud y la eliminación de barreras físicas.
- Mobiliario:

El mobiliario en espacios accesibles debe adaptarse a las necesidades específicas de las personas. En el caso de aquellos que utilizan sillas de ruedas, se deben tener en cuenta las siguientes medidas recomendadas:

El ancho de las puertas y pasillos debe ser de al menos 90 cm hasta 1,20 m para permitir el paso cómodo de una silla de ruedas. Además, se debe considerar la presencia de espacios de giro con un mínimo de 1,50 m, lo cual permite un giro completo de 360 grados.

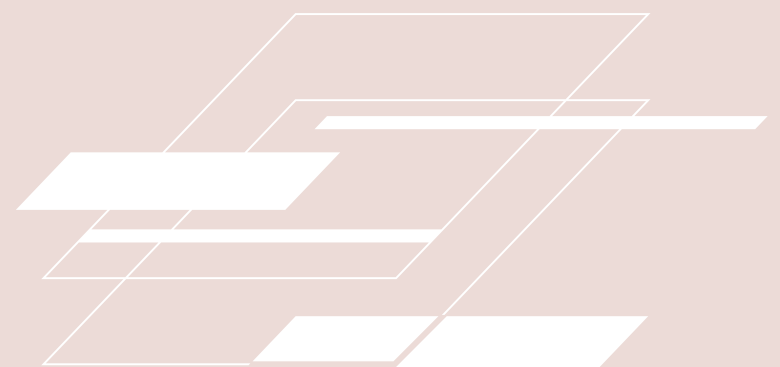
En cuanto a la altura, los elementos a considerar deben tener un máximo de 1,20 m, ofreciendo un rango de confort entre 0,80 m y 1,00 m. Estas medidas proporcionan una accesibilidad adecuada para las personas en silla de ruedas, tal como se indica en el Manual de Accesibilidad Universal de 2010.

Por otro lado, para las personas mayores que no utilizan sillas de ruedas, se deben considerar diferentes aspectos.

La altura de visión recomendada se encuentra entre 1,35 y 1,45 m, lo cual permite una visibilidad óptima. Asimismo, el alcance de los brazos se sitúa entre 0,94 m y 0,95 m, teniendo en cuenta que a los adultos mayores les resulta difícil levantar los brazos.

En cuanto a los asientos, se recomienda que estén ubicados a una altura de 0,75 m y 0,88 m, mientras que los respaldos deben tener una altura entre 0,41 m y 0,42 m. Estas medidas aseguran una postura cómoda y adecuada para las personas mayores.

Por último, las estanterías y los elementos de almacenamiento deben estar ubicados a la altura de los hombros, es decir, en el rango de 90° de visión. Esto evita que las personas tengan que realizar esfuerzos excesivos y perjudiciales para su salud, tal como se menciona en la investigación de Rivero et al. en 2015.



Criterios de Diseño

- Criterio Expresivo
 1. Espacios orgánicos y seguros: Se propone crear un ambiente orgánico tanto en las paredes como en el mobiliario, evitando esquinas afiladas y objetos que puedan causar accidentes. Esto mejora la circulación y reduce los riesgos de lesiones para las personas mayores.
 2. Estimulación sensorial: El espacio debe ser estimulante para los sentidos de las personas mayores. Se pueden utilizar texturas, colores y plantas para estimular visualmente y táctilmente a los usuarios. Además, el jardín central existente puede servir como un espacio de conexión directa con la naturaleza, ofreciendo una experiencia multisensorial.
 3. Cromática adecuada: La elección de la paleta de colores debe ser estimulante, pero sin llegar a colores fuertes que puedan impactar negativamente en la vista de los usuarios.
 4. La iluminación aparte de ser funcional servirá como estimulación en ciertas áreas.



Criterios de Diseño

- Criterio Tecnológico.

Lo que se tomó en cuenta para el criterio tecnológico es, la materialidad, la iluminación, aspectos constructivos y accesorios de apoyo en los diferentes espacios.

En los espacios se implementará dos tipos de iluminación.

- Iluminación general, que será regulable y empotrada al cielo raso.
- Iluminación guía, esta iluminación será más cálida y se podrá regular la intensidad en los dormitorios, ya que guiaran a los adultos mayores en las noches y se encontrara empotrada en las barandas de apoyo y el el cielo raso que guía a las puertas.
- Iluminación programada, la iluminación programada se encontrará en los dormitorios de los adultos mayores, para una mayor comodidad de los cuidadores.

Piso

- El piso en la mayoría de los espacios será de piso flotante de doble espuma, ya que reduce el impacto al momento de caídas y se puede aplicar una capa de líquido antideslizante, para mayor seguridad.

- En el comedor se implementará un porcelanato maderado con textura para evitar las caídas y facilitar la limpieza.
- En los baños se implementará un porcelanato de kinara antideslizantes, para evitar accidentes.
- Piso de caucho reciclado en el área de terapia física, para evitar caídas, ya que en esta sala se realizará actividades físicas



Mobiliario

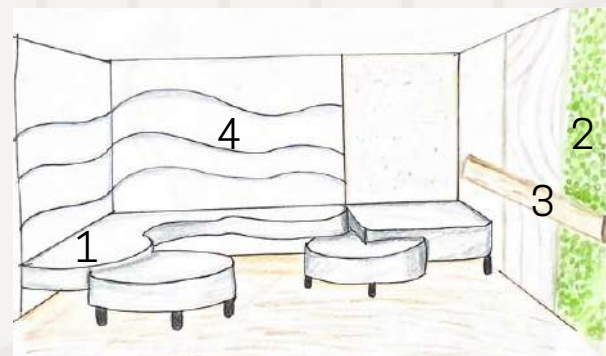
- La madera en mobiliario, accesorios de apoyo y como elemento expresivo aporta calidez al espacio y tienen propiedades térmicas para los espacios.
- El mobiliario contará con sistema push-open para facilitar el acceso a sus pertenencias.

Revestimiento de Paredes

- El manejo de las diferentes texturas en el espacio se generará con cerámica en 3d de GRAIMAN color blanco
- Papel tapiz texturizado en color blanco.

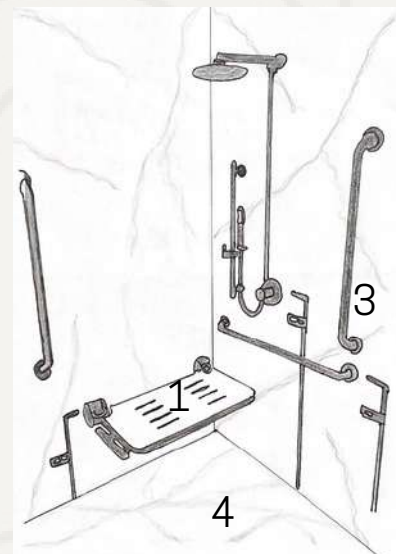
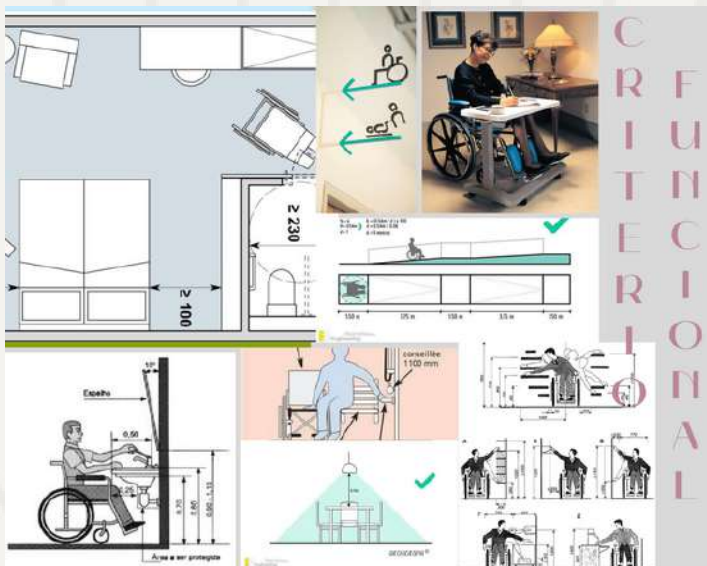


3.6 Moodboards y Bocetos



Sala Multisensorial

1. Mobiliario orgánico
2. Paredes multisensoriales
3. Elementos de apoyo
4. Paredes con iluminación para estimular los sentidos



Baños y duchas

1. Silla de baño
2. Elementos de apoyo abatibles
3. Elementos de apoyo fijos
4. Porcelanato antideslizante



Mobiliario para tener acceso a las plantas

En el sector del jardín los adultos mayores siembran sus propias hortalizas, pero no todos tienen el acceso y con esto podría tener acceso personas que necesiten de silla de ruedas o andadera, ya que estaría a una altura de 70 cm, para que ellos puedan acceder a sus plantas



3.7 Conclusiones

A lo largo del capítulo, se presentan las decisiones de diseño que se han tomado para desarrollar la propuesta más adecuada que satisfaga los requerimientos de los adultos mayores. Durante este proceso, se han considerado diversas variables, como el soleamiento, el clima y otros aspectos relevantes del proyecto.

La consideración de estas variables ha sido fundamental para tomar decisiones en cuanto a la selección de materiales. Cada material tiene propiedades térmicas y comportamientos específicos en relación al clima, por lo que se han evaluado cuidadosamente para garantizar su idoneidad.

Estas decisiones de diseño y selección de materiales nos permiten cumplir con los objetivos establecidos previamente en la tesis. Al considerar las necesidades de los adultos mayores, así como las condicionantes del entorno, hemos desarrollado una propuesta que busca brindar espacios adecuados, confortables y seguros para este grupo de población.

En resumen, a través del análisis de variables como el soleamiento y el clima, se han tomado decisiones de diseño y selección de materiales que nos permiten cumplir con los objetivos planteados en la tesis. Estas decisiones han sido



Imagen 17:Barrierefreies Badezimmer planen - Tipps und Ideen zum Umbau
Fuente: DEA VITA



Capítulo 4

Propuesta de Diseño



4.1 Introducción

En el presente capítulo, se plantea la propuesta de diseño con los criterios basados en el envejecimiento activo. Estos criterios son el resultado de una cuidadosa consideración del diseño centrado en el usuario y el gerontodiseño, con el objetivo de brindar a los adultos mayores la oportunidad de disfrutar de un envejecimiento activo. Además, estos criterios tienen en cuenta los parámetros de habitabilidad para personas adultas mayores con diversas limitaciones físicas y cognitivas, con el fin de fomentar su independencia y salud.

Todos los aspectos del diseño se han desarrollado teniendo en cuenta las necesidades específicas de los adultos mayores, reconociendo que su bienestar y calidad de vida son fundamentales. Los criterios de diseño propuestos se han elaborado con el propósito de crear entornos que promuevan la participación activa de los adultos mayores en la sociedad, manteniendo su autonomía y potenciando su bienestar físico y mental.

Al abordar el envejecimiento activo desde la perspectiva del diseño, se han considerado una serie de aspectos clave, como la accesibilidad, la seguridad, la comodidad y la adaptabilidad. Estos elementos fundamentales se han integrado en el proceso de diseño para garantizar que los espacios y productos resultantes sean adecuados y satisfactorios para los adultos mayores.

En resumen, la propuesta de diseño presentada en este capítulo se basa en criterios que tienen en cuenta el envejecimiento activo, el diseño centrado en el usuario y el gerontodiseño. Su objetivo es proporcionar a los adultos mayores entornos que les permitan disfrutar de una vida plena, independiente y saludable, a la vez que se atienden sus necesidades individuales y se fomenta su participación activa en la sociedad.



4.2 Esquema de criterios de diseño



4.3 Explicación de las propuesta

La propuesta de diseño interior del centro de acogida Hogar Miguel León, ubicado en la ciudad de Cuenca ha sido cuidadosamente pensada con la finalidad de cumplir las necesidades de los diferentes usuarios y proporcionarles una mejor calidad de vida con un envejecimiento activo.

La idea principal de la propuesta es satisfacer las necesidades de los usuarios de un centro gerontológico mediante un cuidadoso diseño interior. Se ha desarrollado un espacio que busca crear un entorno acogedor y funcional, teniendo en cuenta aspectos clave como la segmentación de zonas, la elección de colores, el mobiliario adecuado y la selección de materiales.

En primer lugar, se ha optado por dividir el espacio en diferentes zonas, asignando a cada una un propósito específico. Para ayudar a los usuarios a orientarse y recordar la ubicación de cada área, se ha utilizado una paleta de colores estratégica. Por ejemplo, las habitaciones se han diseñado con tonos azules para generar un ambiente de tranquilidad y descanso. Las áreas de estar, en cambio, se ha utilizado tonalidades verdes para fomentar la conexión con la naturaleza y brindar una sensación de serenidad. Los cambiadores han sido diseñados con una combinación de azul y amarillo. El azul, como se mencionó anteriormente, aporta calma y serenidad, mientras que el amarillo agrega un toque de vitalidad y energía.

Esta combinación de colores no solo contribuye a la identificación visual de los espacios, sino que también estimula los sentidos y proporciona un ambiente agradable para los usuarios.

Para las salas de terapia, se ha optado por el color claro. Este color suave y relajante ayuda a crear un ambiente propicio para la terapia y el bienestar emocional de los adultos mayores. Al combinarlo con tonos blancos y elementos de madera, se logra una armonía visual y se evita una estimulación excesiva que pueda resultar abrumadora.

En cuanto al mobiliario, se ha dado especial atención a su diseño ergonómico y seguro. Se han utilizado formas curvas y puntas redondeadas para reducir el riesgo de accidentes y lesiones. Además, se ha priorizado el uso de mobiliario empotrado o con soporte central, evitando así posibles tropiezos y brindando mayor estabilidad a los usuarios.

La selección de materiales para los pisos se ha realizado considerando el uso previsto en cada zona. Se han elegido materiales duraderos, fáciles de limpiar y que proporcionen una superficie segura y antideslizante. Además, se ha tenido en cuenta la comodidad al caminar y la reducción del ruido, asegurando así un entorno confortable para los adultos mayores.

Explicación de las propuesta

En el área de descanso, se ha incorporado un techo de vidrio que permite una conexión visual directa con el jardín y el entorno exterior. Esta característica no solo brinda un ambiente luminoso y agradable, sino que también estimula la conexión con la naturaleza y el disfrute de espacios abiertos, lo cual puede tener beneficios positivos para el bienestar físico y emocional de los usuarios.

Además de los aspectos mencionados anteriormente, se ha dado especial atención a la iluminación en el diseño interior del centro gerontológico. Se ha buscado crear un ambiente luminoso y confortable que se adapte a las necesidades y preferencias de los adultos mayores.

En primer lugar, se han instalado sistemas de iluminación regulables en diversas áreas del centro. Esto permite que las personas puedan ajustar la intensidad de la luz de acuerdo con sus preferencias y necesidades individuales.

Al proporcionar el control sobre la iluminación, se promueve la autonomía y el bienestar de los usuarios, ya que cada uno puede adaptar el ambiente a su comodidad visual.

En los dormitorios, se ha implementado un sistema de iluminación programada. Esto significa que las luces se encienden y se apagan automáticamente según una programación establecida.

Este enfoque no solo facilita el descanso y el sueño de los adultos mayores al crear un ambiente adecuado para el reposo, sino que también les brinda un mayor nivel de comodidad y conveniencia.

Adicionalmente, se han instalado luces guías estratégicamente ubicadas en el cielo raso y en los pasamanos de apoyo.

Estas luces cumplen una doble función: por un lado, proporcionan una iluminación suave y uniforme que facilita la orientación y la seguridad de los usuarios al transitar por el centro, especialmente durante la noche. Por otro lado, permiten que los adultos mayores puedan encender y regular estas luces según sus necesidades individuales, brindándoles un mayor control y empoderamiento en su entorno.

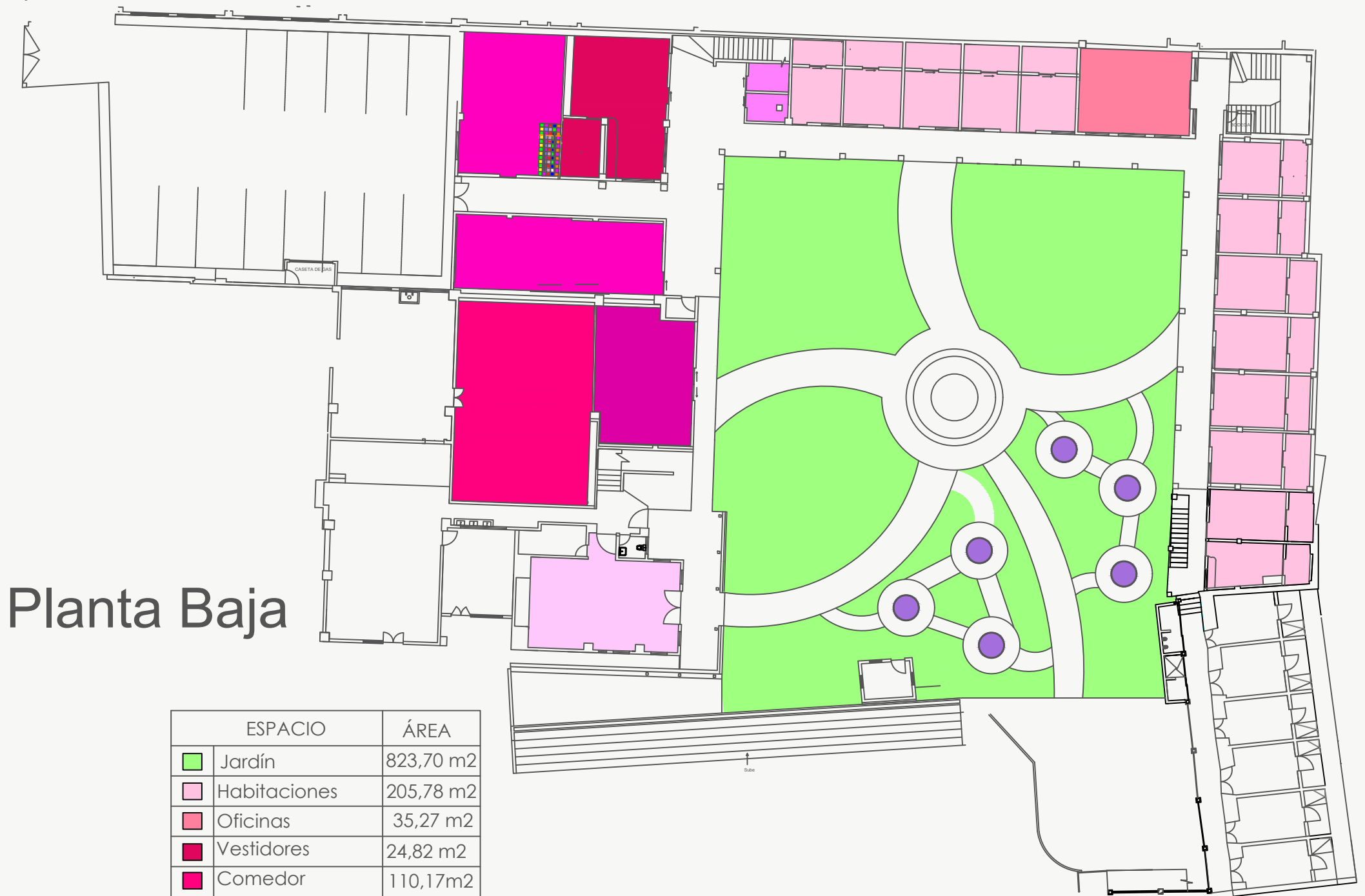
En resumen, la iluminación en el diseño interior del centro gerontológico se ha planificado cuidadosamente para satisfacer las necesidades y preferencias de los adultos mayores. Desde la posibilidad de regular la intensidad de la luz hasta la implementación de luces programadas y luces guías, se busca crear un ambiente luminoso, seguro y adaptado a las necesidades individuales de los usuarios, contribuyendo así a su bienestar y calidad de vida.

4.4 Propuesta de Diseño



Documentación Técnica

Planta Baja- Zonificación



Planta Baja





ESPACIO	ÁREA
Jardín	823,70 m2
Habitaciones	205,78 m2
Oficinas	35,27 m2
Vestidores	24,82 m2
Comedor	110,17m2
Cocina	65,46 m2
Antecomedor	86,86 m2
Baños	17,19 m2
Bodegas	100,02 m2
Sala de Terapias	157,02 m2
Cocina Auxiliar	62,18 m2
Jardín Multisensorial	33,81 m2

Documentación Técnica

Planta Alta - Zonificación

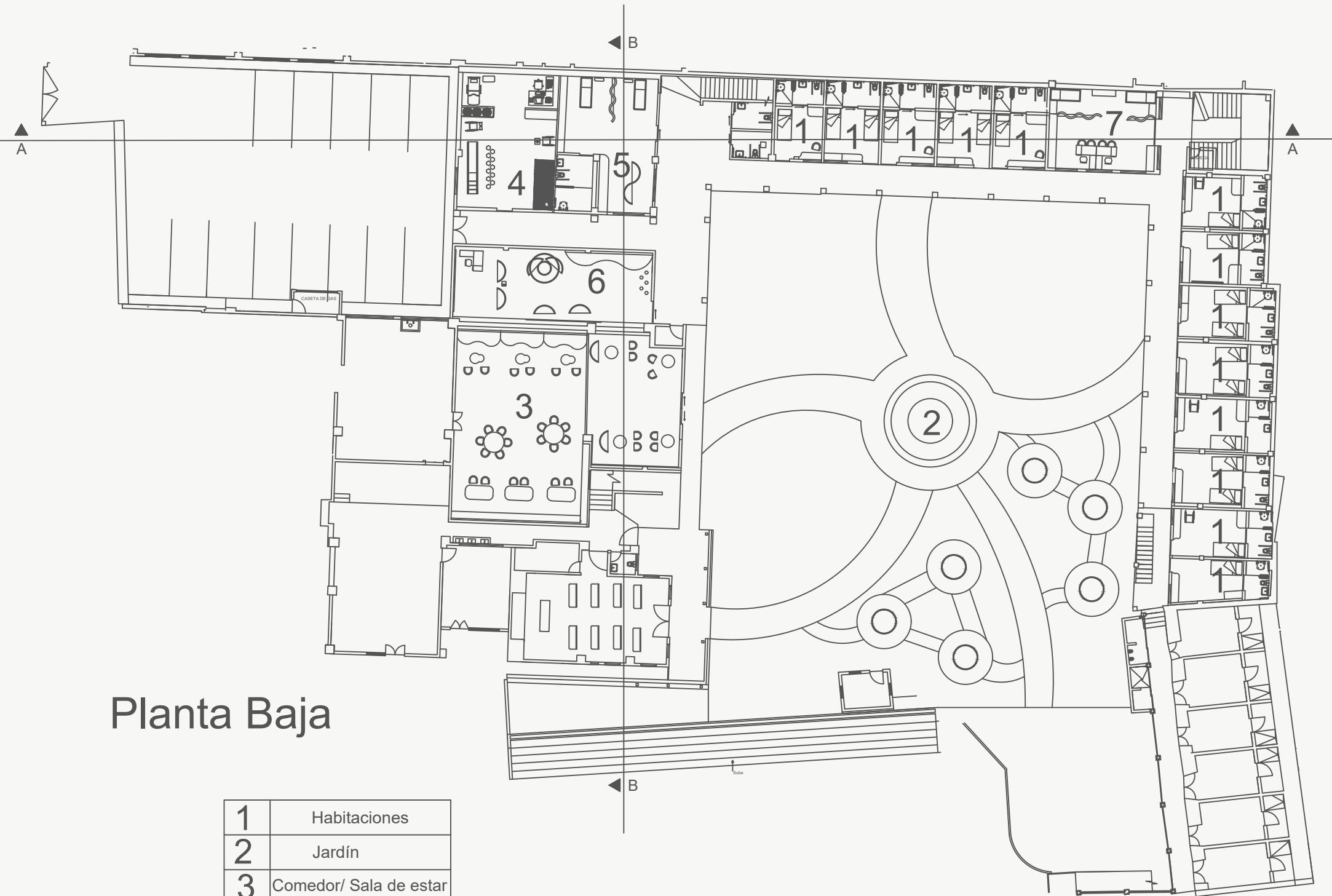


Planta Alta

ESPACIO	ÁREA
 Habitaciones	208,03 m ²
 Baños	24,25 m ²
 Sala de uso múltiple	90,67m ²
 Bodega	62,05 m ²


Documentación Técnica

Planta Baja -Distribución



Planta Baja

1	Habitaciones
2	Jardín
3	Comedor/ Sala de estar
4	Sala de Terapia Física
5	Cambiadores
6	Sala de Terapia Multisensorial
7	Oficinas


 UNIVERSIDAD DEL AZUAY	Escuela de Diseño de Interiores
DISEÑO INTERIOR DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO A PARTIR DEL DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO	
Dis. Antonia Palacios	
Contiene: Planta Baja Distribución	
Lámina 3/13	Esc: 1:300

Planta Alta -Distribución



Planta Alta

1	Habitaciones
2	Baños
3	Duchas
4	Sala de estar


 UNIVERSIDAD DEL AZUAY	Escuela de Diseño de Interiores
DISEÑO INTERIOR DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO A PARTIR DEL DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO	
Lámina 4/13	
Dis. Antonia Palacios	
Contiene: Planta Baja Distribución	
Esc: 1:300	

Documentación Técnica

Planta Baja Acotada

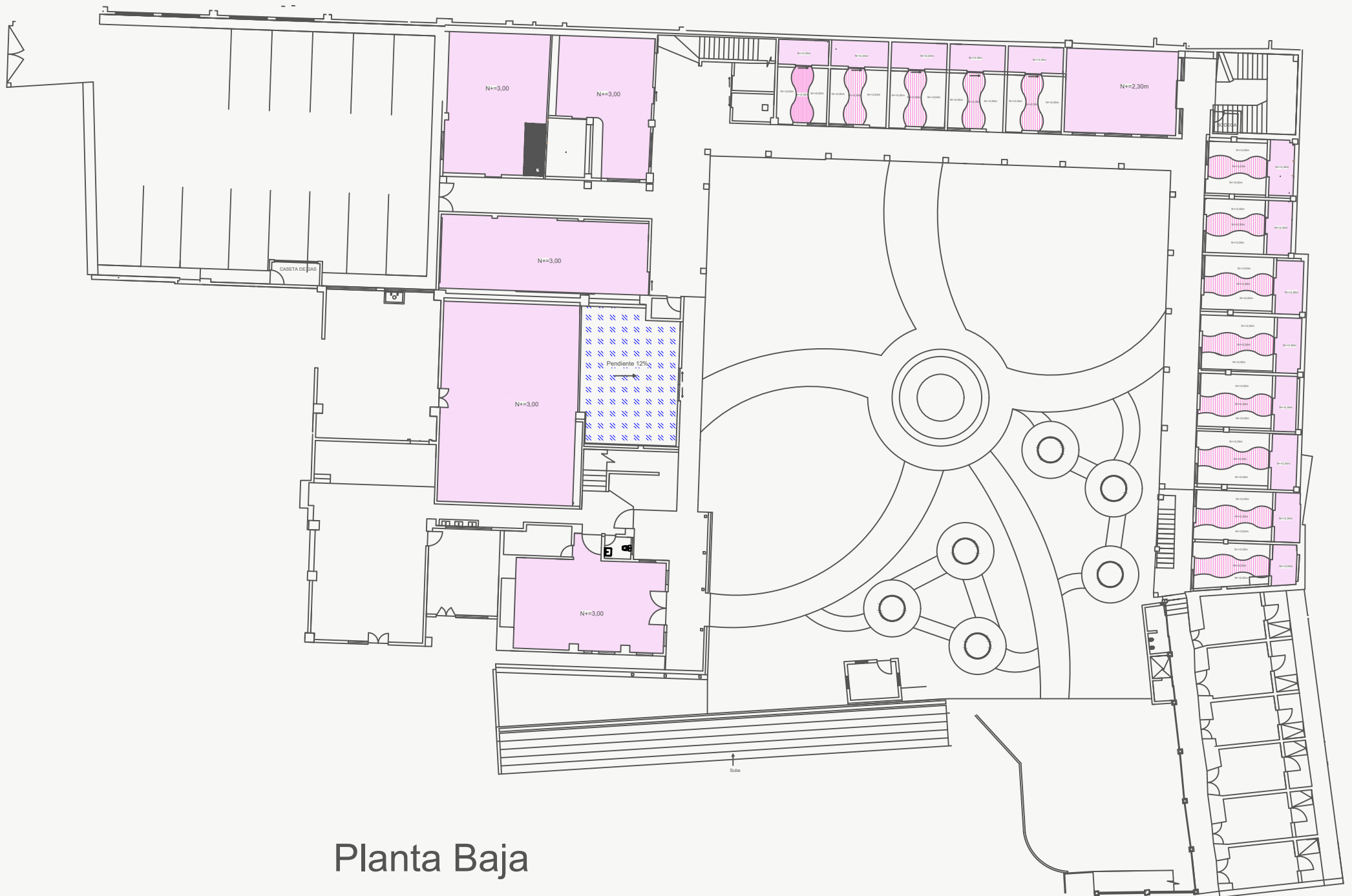


Planta Baja




 UNIVERSIDAD DEL AZUAY	Escuela de Diseño de Interiores
DISEÑO INTERIOR DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO A PARTIR DEL DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO	
Lámina 5/13	
Dis. Antonia Palacios	
Contiene: Planta Baja Acotada	
Esc: 1:300	

Documentación Técnica


Planta Baja - Cielo Raso



Planta Baja

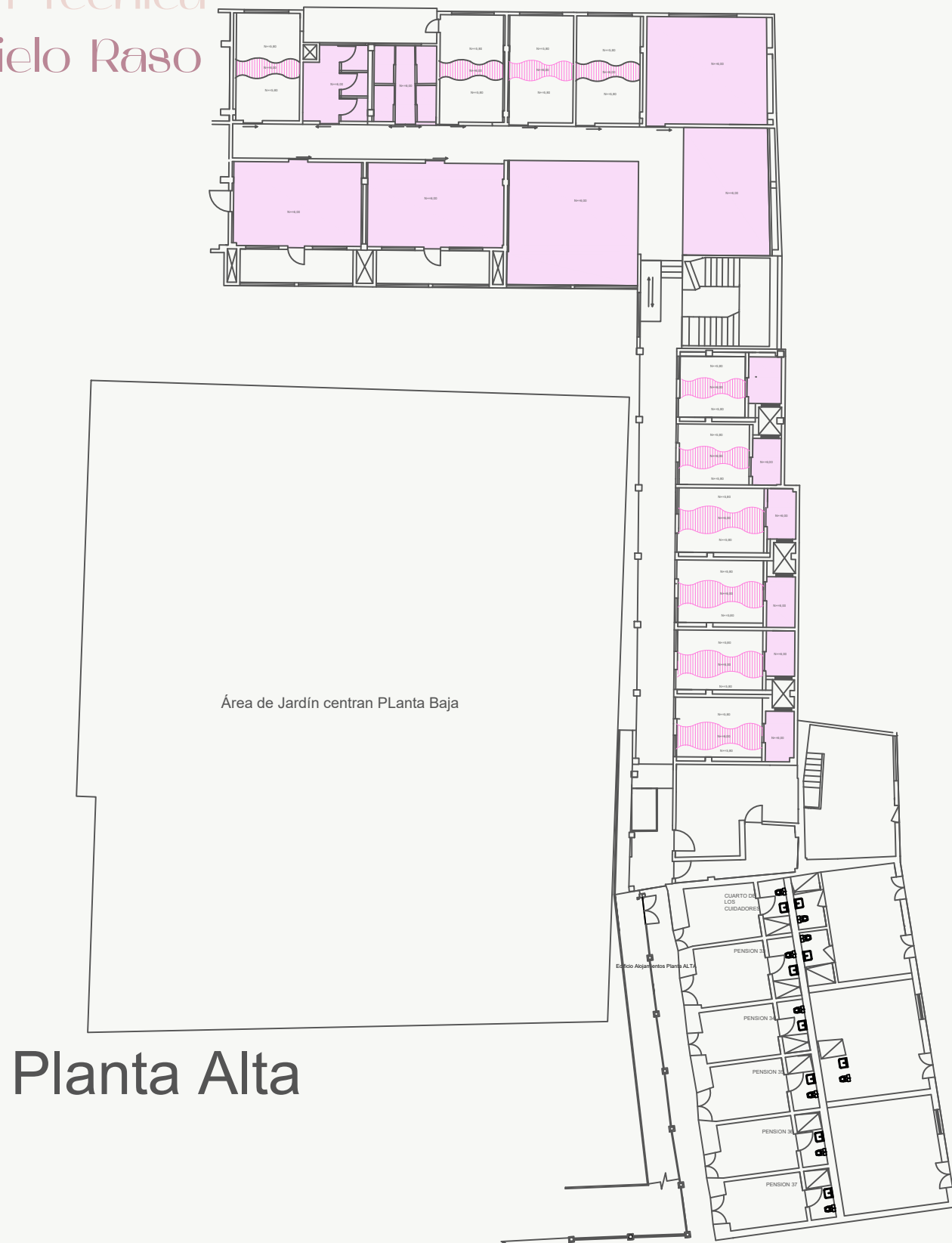
Leyenda	
	Cieloraso doble altura gypsum
	Cieloraso de vidrio
	Cielo raso de una sola altura gypsum

102

 UNIVERSIDAD DEL AZUAY	Escuela de Diseño de Interiores
DISEÑO INTERIOR DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO A PARTIR DEL DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO	
Dis. Antonia Palacios	
Contiene: Planta Baja de cielo raso	
Lámina	7/13
Esc: 1:300	

Documentación Técnica

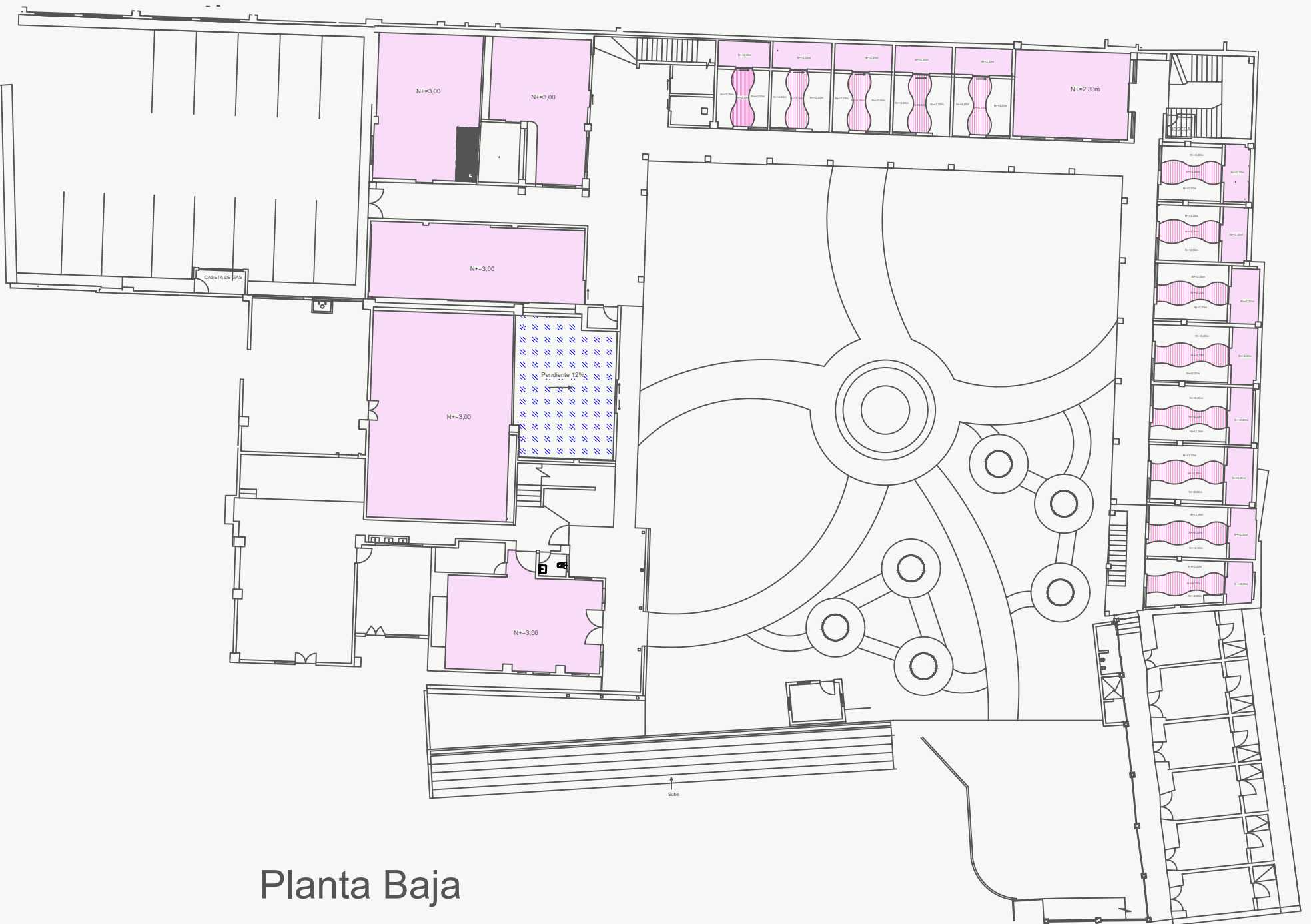
Planta Alta - Cielo Raso






Planta Alta


Documentación Técnica

Planta Baja - Pisos

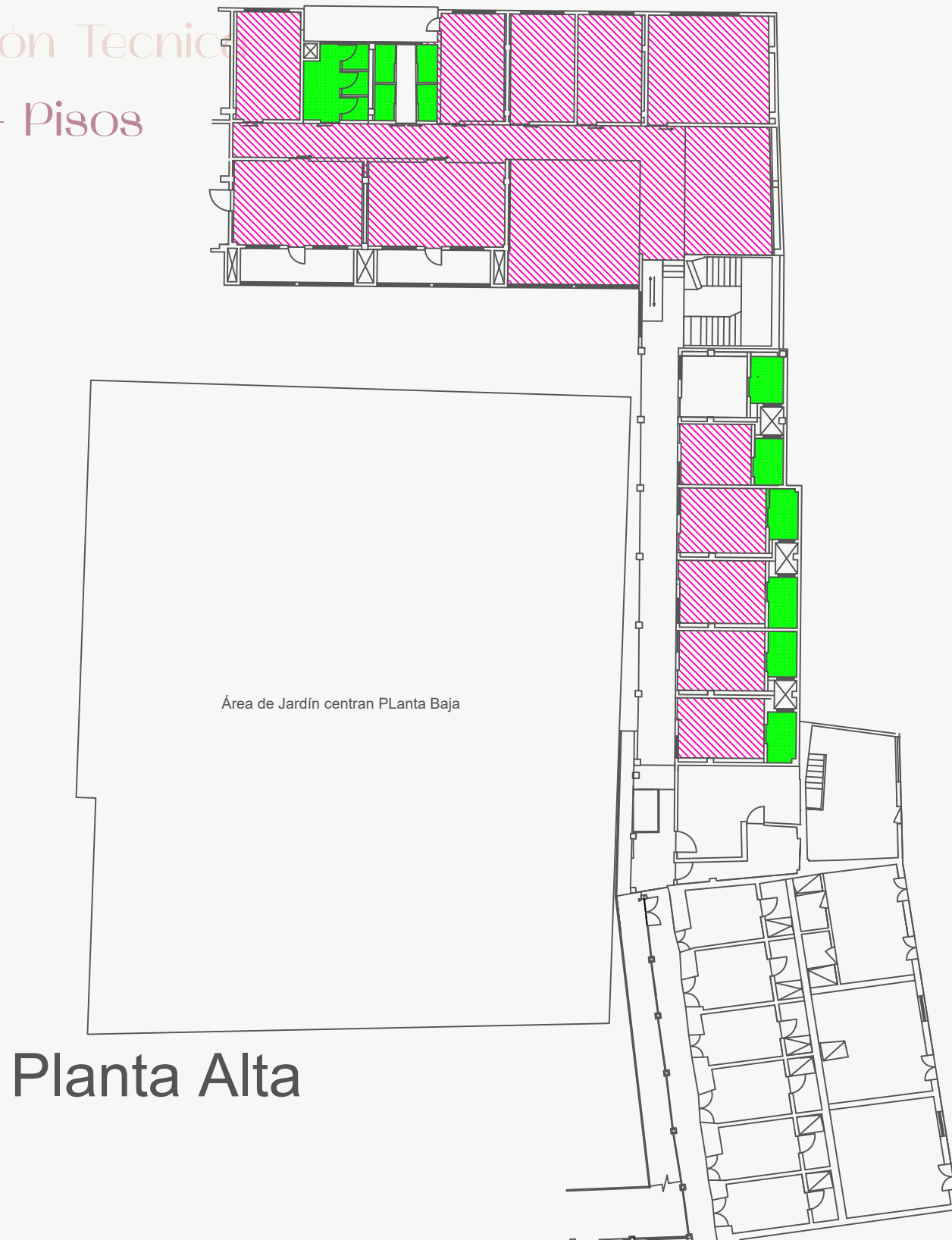




Planta Baja


Leyenda	
	Cieloraso doble altura gypsum
	Cieloraso de vidrio
	Cielo raso de una sola altura gypsum

 UNIVERSIDAD DEL AZUAY	Escuela de Diseño de Interiores
DISEÑO INTERIOR DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO A PARTIR DEL DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO	
Dis. Antonia Palacios	
Contiene: Planta Alta Acotada	
Lámina	9/13
Esc: 1:300	

Planta Alta - Pisos

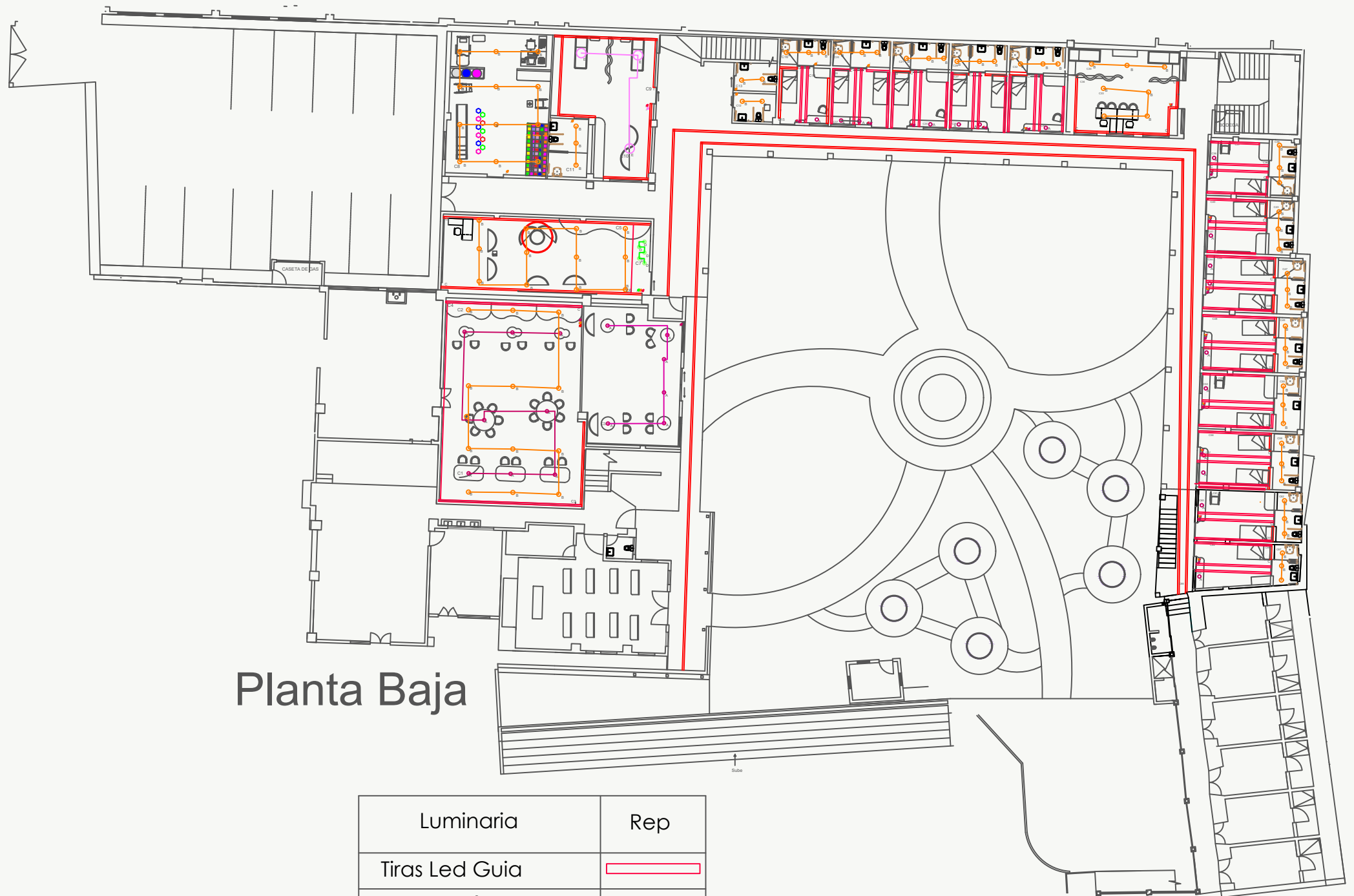


Leyenda	
	Piso Flotante doble espuma
	Cerámica antideslizante

 UNIVERSIDAD DEL AZUAY	Escuela de Diseño de Interiores
DISEÑO INTERIOR DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO A PARTIR DEL DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO	
Dis. Antonia Palacios	Lámina 10/13
Contiene: Planta Alta de Pisos	Esc: 1:300


Documentación Técnica

Planta Baja - Iluminación



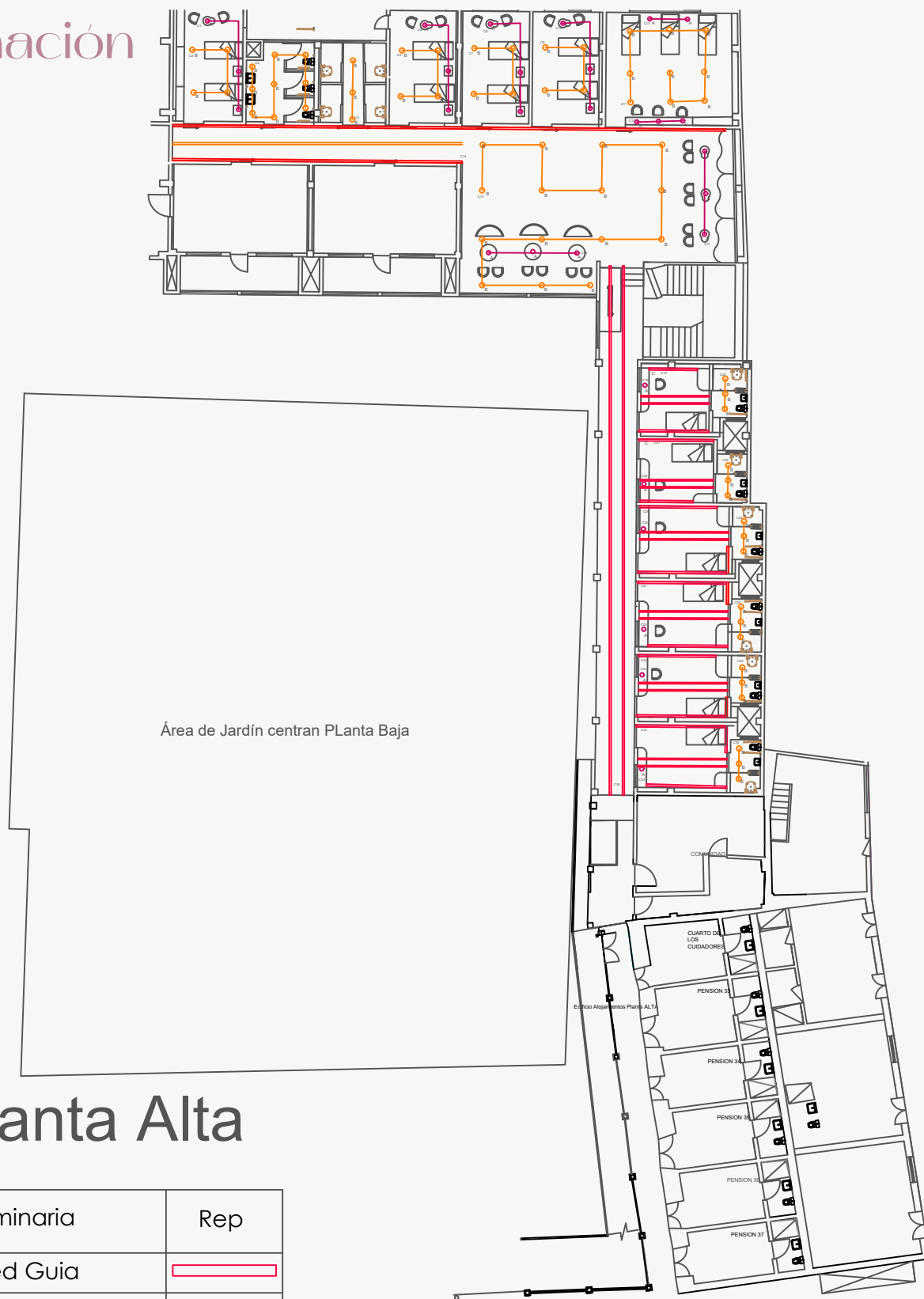
Planta Baja

Luminaria	Rep
Tiras Led Guia	
Iluminación General Empotrada	
Lamparas colgantes	
Lapmara Colgante 2	





 UNIVERSIDAD DEL AZUAY	Escuela de Diseño de Interiores
DISEÑO INTERIOR DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO A PARTIR DEL DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO	
Dis. Antonia Palacios	Lámina 11/13
Contiene: Planta Baja de Iluminación	Esc: 1:300


Documentación Técnica

Planta Alta -Iluminación



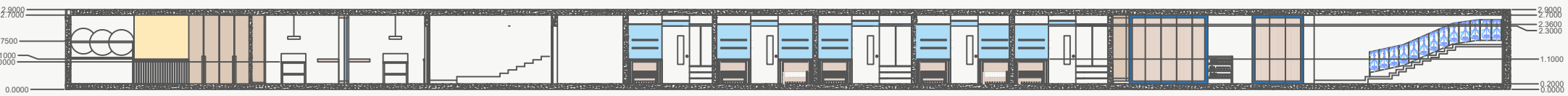
Planta Alta

Luminaria	Rep
Tiras Led Guia	
Iluminación General Empotrada	
Lamparas colgantes	
Lapmara Colgante 2	

 UNIVERSIDAD DEL AZUAY	Escuela de Diseño de Interiores
DISEÑO INTERIOR DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO A PARTIR DEL DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO	
Dis. Antonia Palacios	
Contiene: Planta Baja de Iluminación	Lámina 12/13 Esc: 1:300

Documentación Técnica

Cortes




Corte A-A



Corte B-B



Corte C-C

 UNIVERSIDAD DEL AZUAY	Escuela de Diseño de Interiores
DISEÑO INTERIOR DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO A PARTIR DEL DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO	
Dis. Antonia Palacios	Lámina 13/13
Contiene: Cortes	Esc: 1:300

4.5 *Perspectivas Digitales*





Habitación Individual

1. Sócalo de madera clara que funciona como pasamanos de apoyo, con luz guía incorporada para los adultos mayores, a la vez que aporta calidad estética al espacio.
2. Piso flotante con líquido antideslizante y doble capa de esponja, diseñado para proporcionar una mayor amortiguación en caso de caídas.
3. Mesa empotrada a la pared, para evitar accidentes con el soporte de la mesa de color madera claro para aportar armonía a el espacio-
4. He implementado mobiliario orgánico con bordes redondeados para evitar accidentes y diseñado a medida de la altura de la cadera, con el objetivo de reducir el esfuerzo para las personas adultas mayores.
5. Mobiliario con sistema push open , para mayor comodidad del usuario.
6. Puerta empotrada deslizante para facilitar la circulación en el espacio.
7. Luces programadas, para ayudar a los cuidadores al cuidado de los adultos mayores.
8. Cielo raso de GYPSUM de doble altura de color azul para estimular la memoria del adulto mayor.



Habitación Doble

1. Sócalo de madera clara que funciona como pasamanos de apoyo, con luz guía incorporada para los adultos mayores, a la vez que aporta calidad estética al espacio.
2. Interruptores y regulador de luz accesibles a las personas adultas mayores.
3. Cama geriátrica con elementos abatibles para evitar caídas.
4. Pared azul, que ha sido elegido especialmente para estimular la memoria de los adultos mayores y ayudarles a asociar el color con diferentes habitaciones en el espacio.
5. Pared con textura, para estimular los sentidos de los adultos mayores, de acuerdo a los principios del envejecimiento activo.



Comedor

1. Porcelanato maderad, que proporciona unidad al espacio y facilita la limpieza del mismo.
2. Pared de textura que estimula los sentidos de los adultos mayores.
3. Sócalo de madera clara que funciona como pasamanos de apoyo, con luz guía incorporada para los adultos mayores, a la vez que aporta calidad estética al espacio.
4. Mobiliario el cual esta implementado un soporte para el bastón de las personas adultas mayores.
5. Plantas que estimulan los sentidos y aporta una conexión a la naturaleza que propicia un sentimiento de relajación
6. Luces regulables y dirigibles para ayudar a la circulación de los adultos mayores



Sala de estar

1. Sócalo de madera clara que funciona como pasamanos de apoyo, con luz guía incorporada para los adultos mayores, a la vez que aporta calidad estética al espacio.
2. Pared recubierta con porcelana 3d pensada para realizar estímulos en los sentidos del adulto mayor.
3. Mobiliario orgánico, con esquinas redondeadas y recubierto de tela para evitar accidentes.
4. Detalles en color verde para ayudar a la memoria de los adultos mayores y relacionen el espacio y relaciones con la naturaleza.



Sala de estar con conexión al exterior

1. Sócalo de madera clara que funciona como pasamanos de apoyo, con luz guía incorporada para los adultos mayores, a la vez que aporta calidad estética al espacio.
2. Pared con textura para estimular los sentidos de las personas adultas mayores
- 3 Malla de acero con plantas diseñada para absorber de manera eficiente el calor y la luz del sol, logrando así mantener el ambiente cálido y agradable sin que se vuelva abrumador.
- 4Se ha instalado un cielo raso de vidrio, permitiendo una conexión directa con el exterior para disfrutar del cielo y la naturaleza sin importar las condiciones climáticas.



Cambiadores

1. Tabiquería de madera de forma orgánica que tiene la funcionalidad de separar las camillas de cambiado para tener mayor privacidad.
2. Almacenamiento para la ropa que se cambiará.
3. Mesa empotrada para colocar elementos esenciales para realizar el cambio de ropa
4. Sócalo de madera que funciona como pasamanos de apoyo, con luz guía incorporada para los adultos mayores, a la vez que aporta calidad estética al espacio.
5. Cerámica 3d para dar estética al espacio y estimular los sentidos de los adultos mayores
6. Pared de color amarillo con un poco de azul para que los adultos mayores relacionen el espacio con el color.
7. Se ha incorporado un sistema de almacenamiento para guardar elementos de primera necesidad, asegurando que estén siempre al alcance de la mano.
8. Camilla con altura regulable para facilitar el acceso a los adultos mayores
9. Piso flotante con líquido antideslizante y doble capa de esponja, diseñado para proporcionar una mayor amortiguación en caso de caídas.

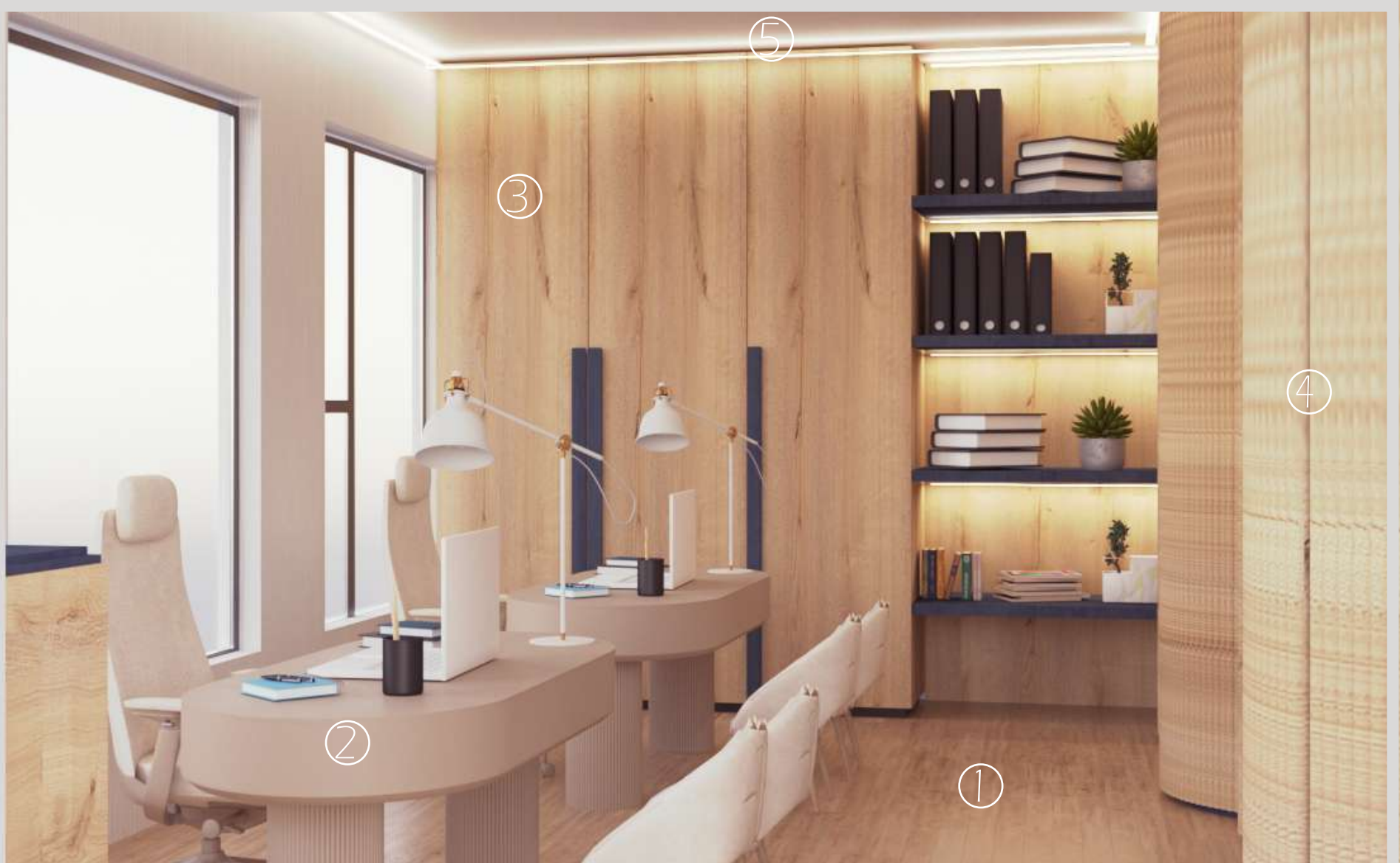




Sala de terapia física

1. Piso de caucho reciclado para evitar accidentes y disminuir el impacto a la hora de un accidente , ya que aqui los adultos mayores hacen diferentes ejercicios de rehabilitación.
2. Almacenamiento para elementos de terapia y juegos lúdicos para los adultos mayores.
3. Accesorios para realizar ejercicios de terapia a doble altura para las personas con limitaciones físicas.
4. Pared de almacenamiento modificable de elementos para realizar ejercicios de terapia y sean mas accesibles.
5. Equipamiento de terapia física de madera para aportar calidad y armonía al espacio.
6. Cielo raso de gypsum con iluminación empotrada, la cual proporciona una iluminación neutra que simula la luz natural del día, evitando deslumbramientos y cuidando la salud visual de las personas presentes en el espacio.

Los elementos 1 y 2 también desempeñan la función de separadores de espacios, brindando privacidad a la camilla utilizada para terapias con máquinas. Gracias a esto, se puede realizar simultáneamente ambas terapias sin comprometer la privacidad de los pacientes.

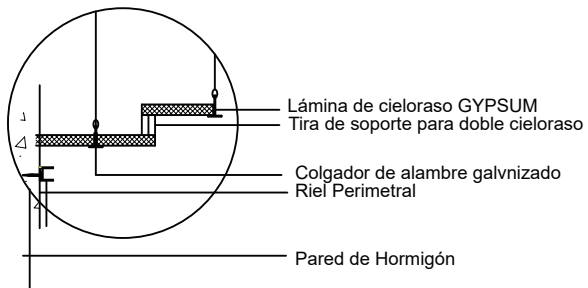


Oficinas

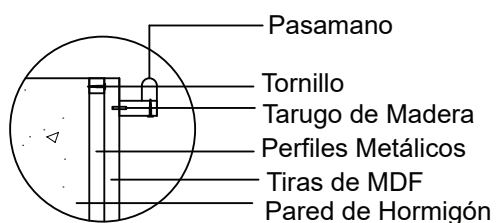
1. piso flotante con doble capa de espuma, diseñado específicamente para minimizar el impacto de las caídas en los adultos mayores.
2. Mobiliario orgánico para mejorar la circulación de las personas y evitar accidentes con las personas adultas mayores
3. Almacenamiento de madera para crear armonía y calidad al espacio con elementos de color azul para aportar seriedad al espacio
4. Panel divisorio orgánico de madera que separa las oficinas y el consultorio médico para las personas adultas mayores
5. Cielo raso de gypsum con iluminación empotrada, la cual proporciona una iluminación neutra que simula la luz natural del día, evitando deslumbramientos y cuidando la salud visual de las personas presentes en el espacio.

4.6 Detalles Constructivos

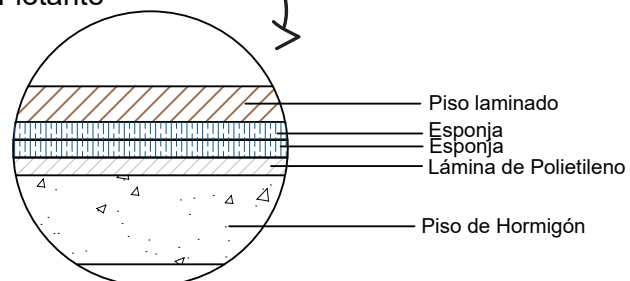
Cieloraso de doble altura



Revestimiento y pasamano de madera



Piso Flotante

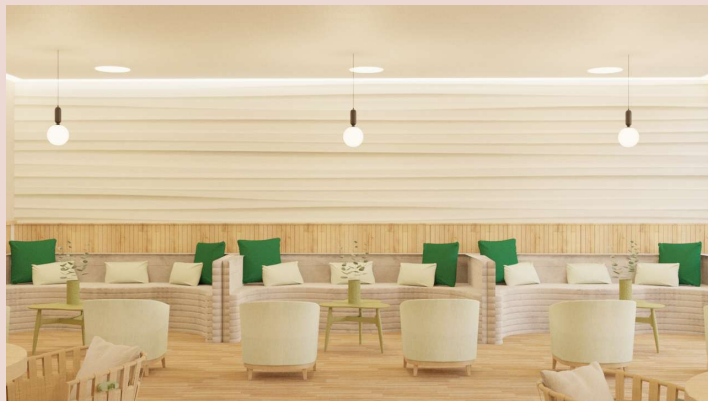


4.7 Presupuesto

Presupuesto de Habitación Individ-



Presupuesto de Zona de Descnso



ITEM 1	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	OBRAS PRELIMINARES				
1.1	Rotura y desalojo de paredes existentes	m2	10.53	\$5.22	\$54.97
1.2	Acarreo de materiales a mano	m2	10.53	\$1.48	\$15.58
1.3	Desalojo de materiales	u	1	\$70.00	\$70.00
ITEM 2	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO				
2	MAMPOSTERIAS Y ENLUCIDOS				
2.1	Mampostería de bloque mortero (suministro y colocación)	m2	3.51	\$14.50	\$50.90
2.2	Enlucido mortero cemento arena (suministro y colocación)	m2	3.51	\$9.70	\$34.06
2.3	Empastado de Paredes y creación de textura	m2	5.00	\$5.99	\$29.94
2.4	Pintado y macillado de paredes	m2	5.00	\$2.99	\$14.96
2.5	Panelado de madera	m2	36.57	\$90.00	\$3,291.30
2.6	Pared de porcelanato (Suministro e Instalacion)	m3	30.06	\$10.63	\$319.54
ITEM 3	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO				
3	CARPINTERIA DE ALUMINIO, CERRAJERÍA Y VIDRIOS				
3.1	Ventanas de aluminio y vidrio laminado e= 4mm	m2	2.32	\$59.96	\$139.11
3.2	Cerraduras	u	2.00	\$37.48	\$74.96
ITEM 4	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO				
4	RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS				
4.1	Cielo raso de gypsum	m2	15.70	\$15.00	\$235.50
4.2	Puerta Selke	u	1.00	\$162.10	\$162.10
4.3	Puerta de baño	u	1.00	\$144.14	\$144.14
4.4	Closets MDP laminado	m2	19.20	\$26.00	\$499.20
4.5	Piso Flotante (incluye transporte)	m2	10.48	\$25.12	\$263.26
4.6	Piso de porcelanato (Suministro e Instalacion)	m2	4.66	\$10.63	\$49.54
ITEM 5	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO				
5	APARATOS SANITARIOS Y EQUIPO				
5.1	Suministro e instalación de lavamanos de pared	u	1.00	\$60.00	\$60.00
5.2	Suministro e instalación de inodoros	u	1.00	\$62.13	\$62.13
5.3	Suministro e instalación de duchas	u	1.00	\$49.21	\$49.21
ITEM 6	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO				
6	INSTALACIONES ELECTRICAS				
6.1	Iluminación	gib	1	\$250.00	\$250.00
				SUBTOTAL	\$5,870.38
				I.V.A. (12%)	\$704.45
				TOTAL	\$6,574.82

ITEM 1	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	OBRAS PRELIMINARES				
1.1	Rotura y desalojo de paredes existentes	m2	52.19	\$5.22	\$272.56
1.2	Acarreo de materiales a mano	m2	52.19	\$1.48	\$77.04
1.3	Desalojo de materiales	u	1	\$70.00	\$70.00
ITEM 2	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO				
2	MAMPOSTERIAS Y ENLUCIDOS				
2.1	Mampostería de bloque mortero (suministro y colocación)	m2	65.31	\$14.50	\$947.00
2.2	Enlucido mortero cemento arena (suministro y colocación)	m2	95.61	\$8.00	\$764.88
2.3	Empastado de Paredes y creación de textura	m2	95.61	\$4.50	\$430.25
2.4	Pintado y macillado de paredes	m2	75.00	\$4.25	\$318.75
2.5	Picado de paredes para colocación de cerámica	m2	7.52	\$0.50	\$3.76
2.6	Panelado de madera	m2	36.57	\$90.00	\$3,291.30
2.7	Colocación de cerámica 3D	m2	7.52	\$7.20	\$54.14
2.8	Estructura metálica	kg	69.03	\$2.71	\$187.07
ITEM 3	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO				
3	CARPINTERIA DE ALUMINIO, CERRAJERÍA Y VIDRIOS				
3.1	Vidrio claro	m2	69.30	\$90.00	\$6,237.00
ITEM 4	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO				
4	RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS				
4.1	Cielo raso de gypsum	m2	102.60	\$15.00	\$1,539.00
4.2	Piso de porcelanato (Suministro e Instalacion)	m2	102.60	\$10.63	\$1,090.19
4.3	Puerta de vidrio	u	1.00	\$110.00	\$110.00
ITEM 5	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO				
5	INSTALACIONES ELECTRICAS				
5.1	Iluminación	gib	1	\$1,500.00	\$1,500.00
				SUBTOTAL	\$16,892.95
				I.V.A. (12%)	\$2,027.15
				TOTAL	\$18,920.10

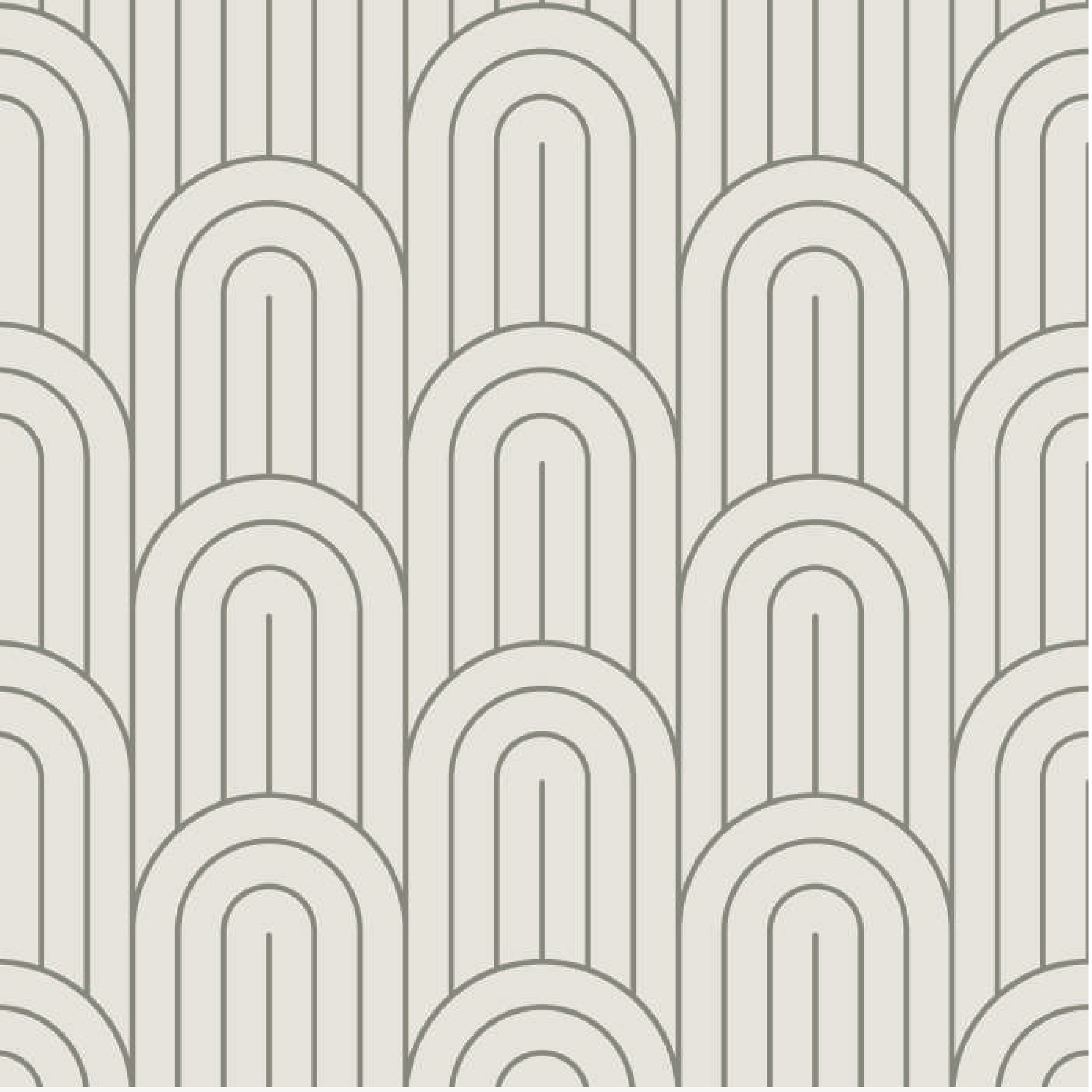
4.7 Conclusiones

La implementación de la propuesta de diseño en el caso de estudio seleccionados representa un valioso enfoque que permite obtener una perspectiva clara y completa en relación a los diversos elementos que deben ser considerados al momento de concebir y desarrollar un centro gerontológico. Esta iniciativa adquiere aún mayor relevancia debido a la multiplicidad de necesidades que surgen en el contexto de atención a los adultos mayores.

Al llevar a cabo este caso de estudio, se logra comprender y abordar de manera efectiva las necesidades específicas de esta población, tomando en consideración aspectos tanto funcionales como emocionales. A través de un enfoque holístico, se identifican y se brinda respuesta a las distintas dimensiones del bienestar de los adultos mayores, tales como la comodidad, la seguridad, la accesibilidad y la calidad de vida.

Asimismo, este análisis exhaustivo de los casos de estudio proporciona un amplio y claro panorama acerca de las necesidades particulares de los adultos mayores, considerando aspectos como la elección de materiales adecuados, el mobiliario ergonómico y funcional, y otros elementos complementarios que contribuyen de manera significativa a crear un entorno propicio para el desarrollo de la autonomía y el bienestar de esta población.

En resumen, la implementación de la propuesta de diseño en los casos de estudio seleccionados se erige como una valiosa herramienta para el diseño de centros gerontológicos, ya que brinda una perspectiva integral que atiende a las necesidades específicas de los adultos mayores, abarcando diversos aspectos que promueven su calidad de vida y les brindan un entorno favorable para disfrutar de una vida plena y enriquecedora.



Conclusiones Finales

En base a la investigación bibliográfica y el análisis de casos homólogos, se han tomado en cuenta diversos aspectos fundamentales para realizar la propuesta de diseño. Se han considerado los diferentes tipos de ancianos, las características del envejecimiento, los principios del envejecimiento activo y el gerontodiseño como elementos esenciales para desarrollar propuestas óptimas.

A través de la revisión bibliográfica y el estudio de casos, se logró identificar y comprender las necesidades de los diversos usuarios, lo que permitió tomar decisiones finales fundamentadas en el diseño. De esta manera, se cumplieron cada uno de los objetivos planteados previamente en la tesis.

El trabajo realizado demuestra cómo la implementación del diseño centrado en el usuario y el gerontodiseño pueden abordar tanto las necesidades funcionales como proporcionar decisiones expresivas para estimular a las personas adultas mayores. Como resultado, se logró desarrollar un diseño funcional y estético, mejorando significativamente la calidad de vida de las personas mayores.

En resumen, gracias a la investigación bibliográfica, el análisis de casos homólogos y la consideración de principios como el envejecimiento activo, se logró llevar a cabo un diseño que cumplió con las necesidades de las personas adultas mayores. Este enfoque integral permitió no solo abordar los aspectos funcionales, sino también aportar soluciones expresivas que estimulan y enriquecen la experiencia de vida de esta población, alineándose con los principios del envejecimiento activo. El resultado final fue un diseño que mejoró la calidad de vida de las personas mayores, brindando un entorno funcional y estético que se adapta a sus necesidades específicas.

Referencias Bibliográficas

- Anguisaca Lucero, K. M. (2018). El diseño interior como recurso para la estimulación sensorial en pacientes con alzhéimer en centros gerontológicos. Recuperado de <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/8062>
- Baca, M. E. (2018). El envejecimiento desde un enfoque de determinantes sociales. Recuperado de https://www.cepal.org/sites/default/files/news/files/ops_oms_maria_edith_baca.pdf
- (PDF) Bases del gerontodiseño en Latinoamérica: metodología y resultados. (n.d.). Retrieved March 22, 2023, from https://www.researchgate.net/publication/320440708_Bases_del_gerontodiseño_en_Latinoamerica_metodologia_y_resultados.
- Busse, E. W. (1993). Características clínicas del envejecimiento normal. *El Paciente de Edad Avanzada En Medicina General*, 1993, ISBN 84-88116-05-5, Págs. 59-113. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6810228>
- Garreta, M., & Mor, E. (2011). Diseño centrado en el usuario (UOC (ed.)). Recuperado de [https://www.exabyteinformatica.com/uoc/Informatica/Interaccion_personaordenador/Interaccion_personaordenador_\(Modulo_3\).pdf](https://www.exabyteinformatica.com/uoc/Informatica/Interaccion_personaordenador/Interaccion_personaordenador_(Modulo_3).pdf)
- Garreta, M., & Mor, E. (2011). Diseño centrado en el usuario (UOC (ed.)). Openlibra.
- Gobierno del Ecuador. (2018). TÉCNICAS, NORMAS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN Y CUIDADO PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES PARA LA IMPLEMENTACIÓN. Recuperado de www.registroficial.gob.ec
- González Rodríguez, R. (2016). La Atención Primaria de Salud y el envejecimiento activo. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 41(9). Recuperado de <https://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/874>
- Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA" [Seniors' Residence + Nursery / a/LTA] 30 dic 2013. ArchDaily en Español. Accedido el 23 Jun 2023. <<https://www.archdaily.cl/cl/02-322330/guarderia-residencia-tercera-edad-a-lta>> ISSN 0719-8914
- Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma. (04 jun 2015). ArchDaily en Español. Recuperado de <https://www.archdaily.cl/cl/767911/hogar-de-ancianos-en-perafita-grupo-iperforma>
- Limón Mendizábal, M. R. (2018). Envejecimiento activo: un cambio de paradigma sobre el envejecimiento y la vejez. *Aula Abierta*, ISSN 0210-2773, Vol. 47, No 1, 2018, Págs. 45-54. Recuperado de <https://doi.org/10.17811/rifie.47.1.2018.45-54>

- Maya Rivero, A. (2020). El diseño para adultos mayores: un enfoque centrado en la persona. *Kepes*, 17(22), 140-160. Recuperado de <https://doi.org/10.17151/kepes.2020.17.22.6>
- Navarra, G. d. (2017). *ESTRATEGIA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE DE NAVARRA 2017 – 2022*. Navarra, España: Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra. Recuperado de https://gobiernoabierto.navarra.es/sites/default/files/estrategia_de_envejecimiento_activo_y_saludable_de_navarra_2.pdf
- OMS. (1 de 31 de 2022). Organización Mundial de la Salud. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>.
- OMS. (03 de 2019). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de https://www.who.int/docs/default-source/documents/decade-of-health-ageing/decade-healthy-ageing-update1-es.pdf?sfvrsn=d9c40733_0
- Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura" 30 abr 2020. ArchDaily en Español. Accedido el 23 Jun 2023. <<https://www.archdaily.cl/cl/938455/residencia-de-ancianos-passivhaus-cso-arquitectura>> ISSN 0719-8914
- Residencia para personas mayores en Oleiros / TCU Arquitectos" 13 nov 2021. ArchDaily en Español. Accedido el 23 Jun 2023. <<https://www.archdaily.cl/cl/971428/residencia-para-personas-mayores-en-oleiros-tcu-arquitectos>> ISSN 0719-8914
- Rivero, A. M., Angel, M., & Toledo, R. (2015). Bases del gerontodiseño en Latinoamérica: metodología y resultados. Retrieved, 9(29). Recuperado de <https://www.researchgate.net/publication/320440708>
- Rivero, A. M., & Rubio Toledo, M. A. (23 de 9 de 2020). Gerontodiseño. Nueve estrategias de diseño sostenible para adultos mayores. *REVISTA INTERIORGRÁFICO*.
- Rosario, L. M. (1 de marzo de 2018). Envejecimiento activo: un cambio de paradigma sobre el envejecimiento. *Aula Abierta*, 47(1), 45-54. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6292831>
- Sebastian, D., Semeria, A., Quinteros, M. L., Directora, V., & Catalina Vintimilla, M. (n.d.). *ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES*.
- Vélez, E. E., Centeno, M. R., & Gabriela, M. (31 de enero de 2019). El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, III, 58-74. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6788154>
- Villavicencio, M. (2015). Diseño centrado en la persona. *Obras Por Expansión*. Recuperado de <https://obras.expansion.mx/soluciones/2015/02/20/disenio-centrado-en-la-persona>

Índice de Imágenes

Imagen1 : Cómo comprender mejor a una persona con Alzheimer: la empatía		Imagen 14: Envejecimiento activo	
Fuente: Fundación Pasqual Maragall Página web	17	Fuente: Innova Asistencial	79
Imagen2 : ¿Qué es la psicología cognitiva?		Imagen 15:10 bellos retratos de personas con alzheimer	
Fuente: Psicoamena, página web	17	Fuente: Cultura inquieta	81
Imagen 3: Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura		Imagen 16:BIG's New York City school for WeWork encourages interaction and play	
Fuente:Archidaily	19	Fuente: Dezeen.com	84
Imagen 4: Gardens - Elderly centre in Örebro		Imagen 17:Barrierefreies Badezimmer planen – Tipps und Ideen zum Umbau	
Fuente:Architizer	23	Fuente: DEA VITA	87
Imagen 5: Gardens - Elderly centre in Örebro		Imagen 95	
Fuente:Architizer	26	Fuente: Canva	59
Imagen 6: TOWNHOUSE IN MOUNTAIN			
Fuente: Behance	27		
Imagen 7: TOWNHOUSE IN MOUNTAIN			
Fuente: Behance	38		
Imagen 8: Willibrord nursing home Interior, Middelburg			
Fuente: Atelierpro	40		
Imagen 9:10 bellos retratos de personas con alzheimer			
Fuente: Cultura inquieta	47		
Imagen 10:10 bellos retratos de personas con alzheimer			
Fuente: Cultura inquieta	56		
Imagen 11			
Fuente: Canva	59		
Imagen 12: KKE Architects' extension of St. David's Hospice, Newport			
Fuente: Floornature.com	66		
Imagen 13: Casa de reposo y enfermería/ Dietger Wissounig Architekten			
Fuente: Archdaily	74		

Índice de Tablas

Tabla 1 Análisis de los casos Homólogos			
Fuente: Elaboración propia			39
Tabla 2 Análisis del espacio del Hogar Miguel León			
Fuente: Elaboración propia			63
Tabla 3 Análisis del espacio del Hogar Miguel León			
Fuente: Elaboración propia			64
Tabla 4 Análisis del espacio del Hogar Miguel León			
Fuente: Elaboración propia			65
Tabla 5 Entrevistas			
Fuente: Elaboración propia			75
Tabla 6 Entrevistas			
Fuente: Elaboración propia			76
Tabla 7 Entrevistas			
Fuente: Elaboración propia			77

Índice de Figuras

Figura 1: Determinantes del Envejecimiento Activo		Figura 15: Complejo Social en Alcabideche / Guedes Cruz Arquitectos	
Fuente: Gobierno de Navarra	18	Fuente:Archidaily	31
Figura 2: Norma Técnica para centros gerontológicos		Figura 16: Complejo Social en Alcabideche / Guedes Cruz Arquitectos	
Fuente: Libro Norma Técnica de centros Gerontológicos MIES	20	Fuente:Archidaily	31
Figura 3: Etapas del DCU		Figura 17: Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA	
Fuente: Libro "Diseño centrado en el usuario".	21	Fuente:Archidaily	32
Figura 4: Etapas del DCU		Figura 18: Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA	
Fuente: Libro "Diseño centrado en el usuario".	22	Fuente:Archidaily	33
Gráfico 5 Dimensiones de sillas.		Figura 19: Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA	
Fuente: Manual de Accesibilidad Universal	25	Fuente:Archidaily	33
Gráfico 6 Dimensiones de sillas.		Figura 20: Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA	
Fuente: Manual de Accesibilidad Universal	25	Fuente:Archidaily	33
Gráfico 7 Dimensiones de sillas.		Figura 21: Guardería + Residencia Tercera Edad / a/LTA	
Fuente: Manual de Accesibilidad Universal	25	Fuente:Archidaily	33
Figura 8: Etapas del DCUResidencia para personas mayores en Oleiros / TCU Arquitectos		Figura 22: Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura	
Fuente:Archidaily	28	Fuente:Archidaily	34
Figura 9: Etapas del DCUResidencia para personas mayores en Oleiros / TCU Arquitectos		Figura 23: Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura	
Fuente:Archidaily	29	Fuente:Archidaily	35
Figura 10: Etapas del DCUResidencia para personas mayores en Oleiros / TCU Arquitectos		Figura 24: Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura	
Fuente:Archidaily	29	Fuente:Archidaily	35
Figura 11: Etapas del DCUResidencia para personas mayores en Oleiros / TCU Arquitectos		Figura 25: Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura	
Fuente:Archidaily	29	Fuente:Archidaily	35
Figura 12: Complejo Social en Alcabideche / Guedes Cruz Arquitectos		Figura 26 : Residencia de Ancianos Passivhaus / CSO arquitectura	
Fuente:Archidaily	30	Fuente:Archidaily	35
Figura 13: Complejo Social en Alcabideche / Guedes Cruz Arquitectos		Figura 27: Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma	
Fuente:Archidaily	31	Fuente:Archidaily	36

Índice de Figuras

Figura 28: Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma		Figura 40: Consultorio médico	
Fuente:Archidaily	37	Fuente: Autoria Propia	51
Figura 29: Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma		Figura 41: Comedor	
Fuente:Archidaily	37	Fuente: Autoria Propia	52
Figura 30: Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma		Figura 42: Comedor	
Fuente:Archidaily	37	Fuente: Autoria Propia	52
Figura 31: Hogar Miguel León		Figura 43: Cocina Auxiliar	
Fuente: Autoria Propia	50	Fuente: Autoria Propia	52
Figura 32: Ingreso al área gerontológica		Figura 44: Baños Generales	
Fuente: Autoria Propia	50	Fuente: Autoria Propia	52
Figura 33: Ingreso al área gerontológica		Figura 45: Baños Generales	
Fuente: Autoria Propia	50	Fuente: Autoria Propia	52
Figura 34: Ingreso al área gerontológica		Figura 46:Rampa-Acceso al segundo piso	
Fuente: Autoria Propia	50	Fuente: Autoria Propia	52
Figura 35: Jardín Central		Figura 48: Rampa-Acceso a las alas de terapia	
Fuente: Autoria Propia	51	Fuente: Autoria Propia	53
Figura 36: Jardín Multisensorial		Figura 49: Sala de Arte	
Fuente: Autoria Propia	51	Fuente: Autoria Propia	53
Figura 37: Fuente . Virgen		Figura 50: Salas de terapia	
Fuente: Autoria Propia	51	Fuente: Autoria Propia	53
Figura 38: Habitación Individual		Figura 51: Sala de estar	
Fuente: Autoria Propia	51	Fuente: Autoria Propia	53
Figura 39: Duchas		Figura 52: Sala de terapia multisensorial	
Figura 28: Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma		Fuente: Autoria Propia	53
Fuente:Archidaily	37	Figura 53:Sala de terapia fisica	
Figura 29: Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma		Fuente:Archidaily	53
Fuente:Archidaily	37	Figura 31: Hogar Miguel León	
Figura 30: Hogar de Ancianos en Perafita / Grupo Iperforma		Fuente: Autoria Propia	50

Abstract of the project

Title of the project Interior design of a gerontological center, from the user -centered design, for active aging

Project subtitle Case: Casa Hogar Miguel León

Summary: This work focuses on the transformation of the gerontological centers, which have traditionally been seen as residences of the last years of the elderly. The active aging approach has been demonstrated as an alternative to improve the quality of life of older adults. In the case of study of the Miguel León home, a physical space analysis was carried out and interviews with caregivers and residents were carried out to diagnose the space. Based on these findings, a design was proposed that seeks to promote a dignified, active and autonomous life for the inhabitants of the Gerontological Center.

Keywords Older adult, aging, active aging, user -centered design, geronto design.

Student PALACIOS ESPINOZA MARÍA ANTONIA

C.I. 0302352570

Code: 86939

Director Arq. Verónica Cristina Heras Barros, Ph.D.

Codirector:

Para uso del Departamento de Idiomas >>>

Revisor:



Opto. Idiomas

N°. Cédula Identidad

0102603453