

REHABILITACIÓN ARQUITECTÓNICA DEL CENTRO GERIÁTRICO "HOGAR MIGUEL LEÓN" DE CUENCA, ECUADOR.

Proyecto final de carrera previo a la obtención del título de Arquitecto/a

Autores: María Paz Cárdenas Crespo

Juan Pablo Alvarado Alvarado

Director: Iván Quizhpe

Cuenca-Ecuador 2023



DEDICATORIA

A mis padres Lourdes y Mario por su esfuerzo y amor incondicional.
 A mis hermanos Estefanía y Mario Andrés por todo su apoyo y confianza.
 A mis abuelitos por sus consejos y cariño.

Paz Cárdenas

A mis padres Francisca y Jaime por su apoyo y sacrificio.
 A mi hermano Mateo, por su apoyo y ayuda en cada momento.
 A mis abuelitos y tia Patricia por estar en los momentos duros de este proceso.

Juan Pablo Alvarado

AGRADECIMIENTO

A Iván Quizhpe, Luis Barrera y Pedro Samaniego por su guía al elaborar nuestro proyecto final de carrera.
 A Mayra Palacios por la apertura en el Hogar Miguel León.

A mis padres por siempre impulsarme a seguir mis metas.
 A mis compañeros, amigos y profesores por hacer de mi vida universitaria una experiencia hermosa.
 A mi compañero Juan Pablo por su compañía en este proceso.

Paz Cárdenas

A mis padres por siempre darme ese ejemplo de motivación y superación.
 A mis compañeros, por haber hecho un mejor ambiente de estudio.
 A mi compañera Paz, por haber estado en todo este proceso.
 A Vanessa Moscoso, Juan Garate, Jose Luis Coello y Fabian Mata por haber sido un ejemplo y ayuda en todo este camino.

Juan Pablo Alvarado

INTRODUCCIÓN	9	MARCO TEÓRICO	15	ANÁLISIS DE SÍTIO	29	ANÁLISIS DE LA INSTITUCIÓN	47	REFERENTES	63	PROYECTO ARQUITECTÓNICO	91
1. Problemática	10	2.1 Características del envejecimiento	16	3.1 Análisis de sitio	32	4.1 Análisis de la historia	48	5.1 Casos de estudio	64	6.1 Programa propuesto	93
1.2 Objetivos	12	2.2 Oportunidades contemporáneas del adulto mayor	17			4.2 Análisis del estado actual	51	5.2 Evaluación de proyectos	72	6.2 Propuesta Arquitectónica	95
1.3 Metodología	13	2.3 Envejecimiento Activo	18			4.3 Análisis patrimonial	59			6.3 Sistema constructivo	128
		2.4. Normas para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado del adulto mayor (MIES)	22							6.4 Conclusiones	130
		2.5. Estrategias de diseño para centros de cuidado para el adulto mayor	25							6.4 Bibliografía	132

El crecimiento poblacional de los adultos mayores ha marcado el siglo XXI. El Hogar Miguel León, ubicado en el Centro Histórico de Cuenca, se estableció como un orfanato y posteriormente se sumó un centro geriátrico. El edificio por su antigüedad, técnicas constructivas y forma tiene un gran valor patrimonial, sin embargo, por falta de recursos no se ha podido conservar de la mejor manera y tampoco adecuar a las actuales necesidades. El proyecto tiene como objetivo la rehabilitación del Centro Geriátrico, con la finalidad de brindar a los adultos mayores espacios de calidad y promover el envejecimiento activo.

The population growth of senior citizens has marked the twenty-first century. The “Hogar Miguel León”, located in the Historic Center of Cuenca, was established as an orphanage and later a geriatric center was added. The building for its age, construction techniques, and shape has an immense heritage value. Nevertheless, due to lack of resources, it has not been possible to preserve it in the best way neither adapt it to current needs. The project aims to restore the Geriatric Center in order to provide senior citizens quality spaces and promote active ageing.

1.1 Problemática

1.2 Objetivos

1.3 Metodología



1. PROBLEMÁTICA

UNIVERSAL

El envejecimiento a nivel mundial se ha convertido en un fenómeno para el siglo XXI. El aumento de la esperanza de vida y la disminución de la fecundidad causaron un crecimiento acelerado de esta población; varias organizaciones y entidades no gubernamentales como la ONU y la OMS han estudiado este caso y han afirmado que para el año 2050 la población se triplicará con relación al año 2015. De la misma manera hace 60 años el promedio de vida del continente americano era de 55,7 años, hoy, es de casi 75 y en el 2018 por primera vez los adultos mayores superaron en número a los niños menores de cinco años. (gráfico 1).

Esta situación preocupó en gran medida a varios gobiernos del mundo, por lo que la OPS pidió fortalecer sus sistemas de salud para poder dar respuesta a futuras presiones fiscales debido a su insuficiencia de asistencia sanitaria, en salud, cuidado a largo plazo y pensiones, fundamentales para ellos.

ECUADOR

De acuerdo a datos recopilados del Censo de la Población (2010) el 6,5% de la población total estaba conformada por adultos mayores, sin embargo se pronostica que esta cifra iría aumentando hasta un 18% para el año 2054. Más allá de los datos presentados, lo más alarmante es el escenario en el que ocurre el envejecimiento, caracterizado por

La OPS afirma que para el 2050, el número de personas adultas en el mundo de más 60 años aumentará de 600 millones a casi 2000 millones

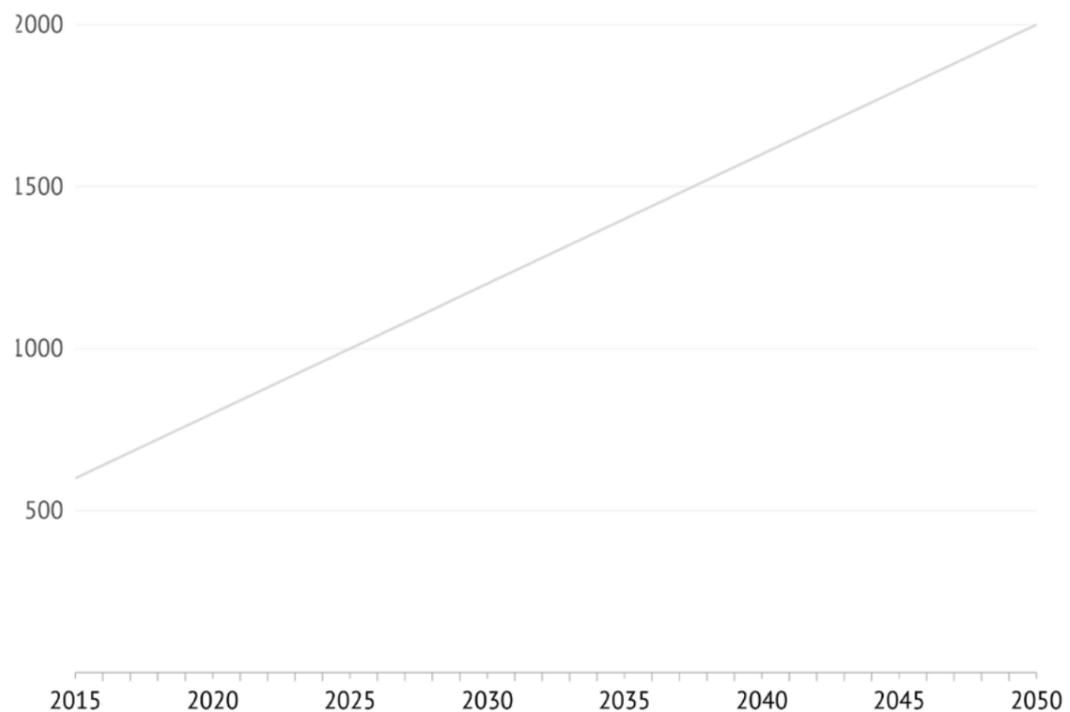


Gráfico 1: Aumento poblacional del adulto mayor.
Fuente: Elaboración propia.

la desigualdad, el agotamiento de un modelo de crecimiento económico insostenible, el avance del desempleo, el empleo de baja productividad, el maltrato físico y psicológico y el abandono por parte de sus propias familias. (gráfico 2)

Si bien, en los últimos años las políticas públicas han incidido positivamente en la actitud frente al abandono del adulto mayor brindándoles asistencia social, salud, alimentación y vivienda, no logran abastecer minimamente frente a las necesidades de estos usuarios. En una encuesta realizada por el diario La Hora (2015) sobre la salud, bienestar y envejecimiento muestra que la negligencia es considerada un problema que vulnera el derecho a una buena vida y bienestar familiar, que en muchos casos los adultos mayores deambulan por las calles sin tener en dónde vivir, ni con quién convivir, siendo esta una más de las consecuencias para que se dediquen a mendigar.

CUENCA

Los adultos mayores poseen varias limitaciones para acceder a recursos de subsistencia por lo que incrementa la demanda de atención por parte de establecimientos privados y públicos. Según el IERSSE actualmente la zona urbana cuenta con tan solo 3 instituciones de protección pública (Hogar Cristo Rey, Hogar Miguel León, Miespacio de Sabiduría) con una capacidad aproximada de 226 usuarios que no abastece ni

al 1% de esta población (22128 adultos mayores en la ciudad). Como consecuencia de aquello familiares o cuidadores han procedido en muchos casos a adaptar sus propias viviendas pero el inconveniente es que no cumplen con todas las instalaciones, normativas, ni espacios adecuados para cubrir todas sus necesidades afectando así sus derechos, su capacidad funcional y su calidad de vida.

El Centro Geriátrico Hogar Miguel León es una entidad pública que acoge a personas adultas mayores que no cuentan con ningún ingreso económico, que fueron abandonados o que fueron maltratados.

Sin embargo este centro tiene un número de acceso muy limitado, no sólo por el espacio, si no por la falta de recursos económicos, ya que las personas que gestionan la institución son las mismas religiosas que cuidan a las personas mayores. Además, este edificio no cuenta con todas las normativas requeridas, ya que en un principio fue un orfanato y posteriormente se implantó el centro geriátrico.

Hablando también de la estructura, esta edificación tiene más de 150 años, por lo que hay elementos como paredes, cielos rasos, pisos, etc que están en muy mal estado, exponiendo de cierta manera el bienestar total de las personas que se encuentran dentro de este. Otro punto a considerar es que se encuentra totalmente cerrada a la ciudad,



Gráfico 2: Condiciones de vivienda del adulto mayor.
Fuente: Elaboración propia.

1.2 OBJETIVOS

Objetivo General: Diseñar un anteproyecto de rehabilitación arquitectónica para el centro geriátrico "Hogar Miguel León" de Cuenca, Ecuador.

Objetivo específico 1: Analizar características y conceptos relacionados con el envejecimiento activo.

Objetivo específico 2: Analizar el sitio a nivel urbano y el estado actual del inmueble.

Objetivo específico 3: Analizar referentes arquitectónicos de centros geriátricos, centros de envejecimiento activo y rehabilitación arquitectónica.

1.3 METODOLOGÍA

El desarrollo del proyecto se distribuye en 4 etapas:

En la primera etapa se realizará una revisión literaria con una plataforma llamada Zotero, creando así una base de datos y determinando categorías los cuales nos ayudaran a tener una información más ordenada y concisa.

Posteriormente se levantará información del sitio realizando un mapeo de documentos con la aplicación QGIS.

Además se recolectara información general (historia, planos) a través de la institución Hogar Miguel León y por último se analizará al usuario con herramientas como: la observación, encuestas y entrevistas.

Como tercera etapa se realizará una revisión literaria creando una base de datos y determinando categorías, también se recolectará información de otras instituciones por medio de observación, encuestas y entrevistas.

Para finalizar se resumirá las ideas a implementar a través de diagramas y esquemas para posteriormente obtener un diseño de propuesta arquitectónica y urbanística que responda a la problemática.

2.1 Características del envejecimiento

2.2. Oportunidades contemporáneas para el adulto mayor

2.3 Envejecimiento Activo

2.4. Normas para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado del adulto mayor (MIES)

2.5. Estrategias de diseño para centros de cuidado para el adulto mayor



2.1 CARACTERÍSTICAS DEL ENVEJECIMIENTO

El envejecimiento es un proceso natural de cambios biológicos, fisiológicos y funcionales que se asocian con interacciones dinámicas entre el sujeto y su medio. Desde el punto de vista biológico, es la consecuencia de la acumulación de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo por lo que surge un descenso gradual de sus capacidades físicas y mentales, mayor riesgo de una enfermedad y finalmente la muerte. (Alvarado & Salazar, 2014). (gráfico 3)

La Organización Mundial de la Salud considera un adulto mayor a cualquier individuo mayor de 60 años, sin embargo una persona de 65 años puede ser potencialmente activa. Todas las transformaciones que ocurren en el envejecimiento no son lineales ya que también responden a factores como su estilo de vida, sus condiciones socioeconómicas, el estrés y su cultura.

La mayoría de problemas en esta etapa son de tipo motricidad y sensorial. La motricidad tiene que ver desde caminar lentamente hasta la utilización de elementos de ayuda como: bastones, muletas, andadores o silla de ruedas. Ahí el espacio se ve más expuesto en la planificación, diseño y adaptaciones arquitectónicas. Los sensoriales son las complicaciones visuales, auditivas, etc. El diseño espacial no tiene tanta relevancia. (Instituto para la Atención de los Adultos Mayores en el Distrito Federal).

La Geriatria clasifica a los adultos mayores en funcionales y disfuncionales basándose en



Gráfico 3: 1,2 Millones de adultos mayores
Fuente: (Fontán, 2014).

sus capacidades para realizar las ocupaciones cotidianas. Los adultos mayores funcionales e independientes son aquellos que pueden llevar a cabo sus actividades de la vida diaria sin dificultad o con mínima dificultad. El adulto es capaz de mantener un entorno seguro para él mismo, o disponerlo conforme sus necesidades físicas y afectivas.

En cambio los adultos mayores disfuncionales y dependientes son aquellos que debido a la disminución de sus capacidades físicas y mentales presentan una limitación para efectuar actividades para valerse por sí mismos.

El adulto puede presentar un déficit cognitivo que no le permite discernir entre las situaciones seguras y las situaciones de peligro. (Instituto para la Atención

2.2 OPORTUNIDADES CONTEMPORÁNEAS DEL ADULTO MAYOR

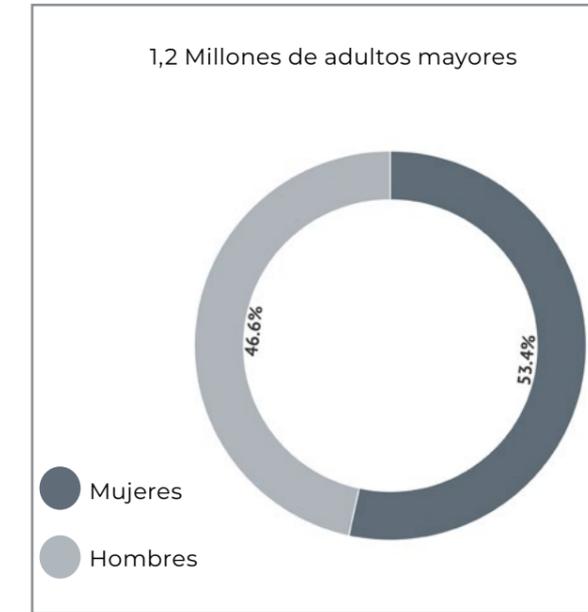


Gráfico 4: 1,2 Millones de adultos mayores
Fuente: Elaboración propia.

Actualmente los adultos mayores se ha convertido en un problema a nivel mundial, todo como consecuencia de su acelerado crecimiento. El envejecimiento constituye un reto y una preocupación para la sociedad por lo que se deben fortalecer los servicios de salud pública y la capacidad funcional, es decir ayudarles a mantener y mejorar su salud física, mental, promulgar su autonomía y su participación con la ciudad y la

sociedad.

Según una encuesta realizada por el Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos (INEC, 2009) en el Ecuador viven aproximadamente 1,2 millones de adultos mayores, de los cuales el 53,4 % son mujeres con una esperanza de vida de 78 años y los hombres con una esperanza de vida de 72 años. (gráfico 4).

A los adultos mayores les preocupa esa situación, sobre todo a partir de los 80 años donde sus necesidades son cada vez más complejas. Con el paso del tiempo son más propensos a sentirse solos, una soledad que puede ser real o deberse a la ausencia de cuidados. Además su situación socioeconómica no les permite potenciar su desarrollo social y prevenir ser un factor de crisis sanitaria y de seguridad social. (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

Los entornos físicos y sociales pueden afectar a su salud a través de la creación de barreras o incentivos que inciden en las oportunidades, decisiones y actividades que quieren realizar, un ejemplo claro son los desplazamientos fuera del hogar y el transporte público accesible (Organización mundial de la salud, 2022).

Etienne, Directora de la Organización Panamericana de la Salud manifiesta que "Los servicios deben adaptarse a las necesidades de las personas mayores, quienes requieren un manejo mucho más eficaz, que no solo mejore su

supervivencia, sino que maximice su capacidad funcional y reduzca los años de dependencia de otros". (Organización Mundial de la Salud, 2019).

La longevidad ofrece valiosos recursos, cuando las personas tienen una buena salud y un entorno adecuado constituyen a fortalecer el bienestar familiar y de la comunidad, es por ello que no deben ser ignorados sino incentivarlos a que tengan un envejecimiento activo y saludable. (Alvarado & Salazar, 2014). Es decir considerar los componentes individuales, ambientales que ayudan a amortiguar las dificultades asociadas con la vejez y los componentes que refuerzan la recuperación, adaptación y el desarrollo psicosocial. (Organización mundial de la salud, 2022).

2.3 ENVEJECIMIENTO ACTIVO

En los años sesenta, Elaine Cummings y William Henry (1961) manifiestan uno de los primeros pensamientos del envejecimiento activo. Estos autores afirman que a medida que uno envejece se debe retroceder gradualmente sus actividades es decir que mientras más años tenía una persona debía realizar menos actividades. Por consiguiente el envejecimiento es la aspiración y la disposición de una persona de retirarse de su vida activa y prepararse para la muerte.

Por otro lado en la actualidad el envejecimiento activo se entiende como el proceso del cual se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, productiva e independiente. El envejecimiento busca incentivar al adulto mayor a aprovechar al máximo cualquier situación para el bienestar de su salud y su participación social. (OMS, 2007). Para lograr aquello es necesario que su entorno se adapte a sus diferentes necesidades, que sus espacios físicos sean más seguros, accesibles y personalizados.

ENVEJECIMIENTO ACTIVO DENTRO DE UN CENTRO

Cuando se piensa en el diseño para un centro activo primero se relacionan las necesidades de los usuarios con estudios psicológicos previos y la utilización de las diferentes herramientas de arquitectura. El diseño debe basarse en un componente que promueva la participación,

dignidad, cuidado y autorrealización de los usuarios. En la última etapa del ciclo de vida y del más delicado, comprendemos que el lugar en donde se encuentran los adultos mayores deben ser aptos para realizar sus actividades cotidianas, el adulto mayor debe sentirse libre como si estuviera viviendo en su casa de una manera independiente.

Las personas mayores sufren no solo discapacidades a nivel de movilidad sino también sensorial y la arquitectura puede ayudar a través del color, luz, tacto y espacio a estimular y a conseguir que las personas sean más autónomas.



Gráfico 5: Socialización dentro de un centro.
Fuente: (ConSalud, 2022).

Maria del Carmen Carbajo señala que al diseñar espacios interactivos, los usuarios pueden despertar sus sentidos, producir experiencias que les ayuden a contextualizar las sensaciones que están teniendo y crear una atmósfera de paz, seguridad, exploración y juego mediante el uso de iluminación, olores, sonidos, texturas y otros factores. (Carbajo, 2014). **(gráfico 5).**

En cambio Frank Oswald profesor de la Universidad Goethe y HansWerner Wahl profesor de la Universidad de Heidelberg, investigan las capacidades de adaptación de los adultos mayores

a un entorno extraño. Ambos autores alemanes destacan el valor de diseñar viviendas y edificios con ambientes sin barreras y con la creación y recreación de espacios similares a los de un hogar.

ENVEJECIMIENTO ACTIVO FUERA DE UN CENTRO

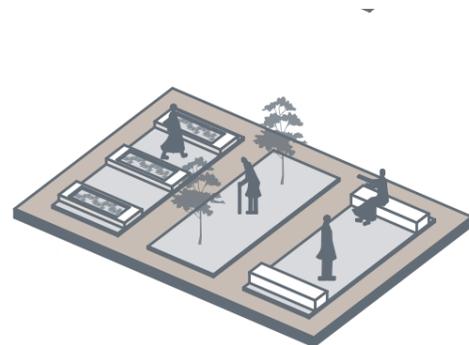
Al hablar del envejecimiento activo fuera de un centro, nos referimos a la inserción del adulto mayor en los espacios públicos y como ellos adquieren un enorme protagonismo en la sociedad. Incluso se deduce que los panoramas urbanos atractivos tienen un relevante peso en la parte psicológica y social de las personas (Lynch, 1960).

Las exigencias del entorno urbano (barreras arquitectónicas, tráfico) aumentan el riesgo de caídas y atropellos y hacen más susceptibles a las personas con problemas funcionales. Por eso la importancia de integrar la planificación urbana gerontológica y un diseño universal en espacios públicos. (Plouffe & Kalache, 2010). **(gráfico 6).**

La inserción del adulto mayor a la ciudad y las estrategias de adaptación ambiental han sido temas de gran importancia sin embargo ha existido una falta de interés público-social. (Batistoni, 2014). Para impulsar las políticas de desarrollo social, salud pública y diseños urbanos inclusivos es vital examinar a fondo el proceso de adaptación de las comunidades de la tercera edad. (OMS, 2007)

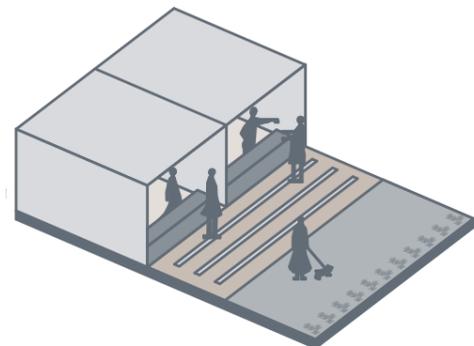


Gráfico 6: La Gerontecnología.
Fuente: (Monsalvo, 2018).



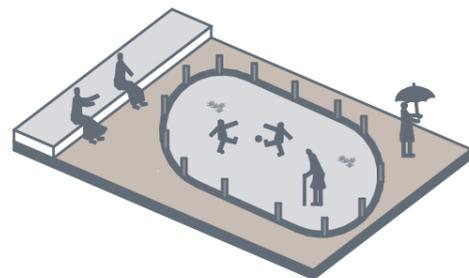
1. PARTICIPACIÓN ACTIVA

La participación es el compromiso que proporciona sentido a la existencia del individuo, por otra parte las relaciones sociales implican mejorar la calidad de vida y el bienestar físico y psicológico de las personas. Se puede fomentar con actividades comunitarias participativas sociales, deportivas, culturales y ambientales realizadas por las mismas personas mayores. La mejor forma de asegurar que alguien cumpla con los programas es involucrarse en estos.



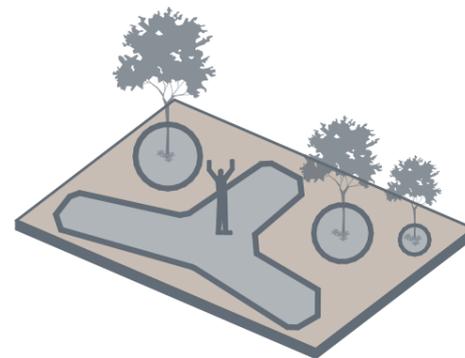
2. EDUCACIÓN, FORMACIÓN Y APRENDIZAJE

Para que las personas puedan seguir ocupadas en actividades inspiradoras y productivas a medida que envejecen es fundamental una formación continua. Las personas que están informadas y poseen habilidades, colaboran a la competitividad económica, empleo, protección social y sostenible.



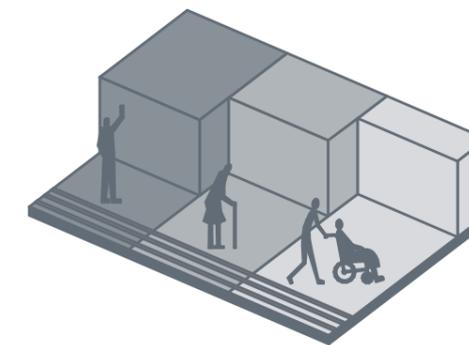
3. MINIMIZACIÓN DE LOS GRADOS DE DEPENDENCIA

Muchos adultos mayores requieren de una atención médica sin embargo eso no les impide seguir desarrollando sus actividades diarias. Precisamente, una de las estrategias empleadas para que puedan desarrollar su autonomía, es la búsqueda de rutinas como la ludoterapia (juegos), la terapia de grupo, la danza, el arte, la música, etc. Las tareas pueden mejorar su autoestima, incide directamente en su estado de ánimo y su plan de cuidado.



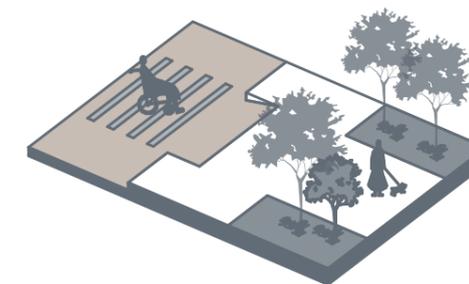
4. PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

Los estilos de vida son muy importantes ya que determinan la evolución de la capacidad funcional a lo largo de la vida. Las cuatro principales enfermedades crónicas (enfermedades vasculares, cáncer, diabetes y enfermedad respiratoria crónica) están relacionadas con cuatro estilos de vida inadecuados: consumo de tabaco, inactividad física, alimentación no saludable y consumo de alcohol. Además se debe tomar conciencia de la importancia de tratar cualquier dolencia o enfermedad a tiempo para evitar repercusiones futuras y poder desarrollar estrategias para controlarlas.



5. SERVICIOS SOCIALES, DE SALUD Y COMUNITARIOS

Los sistemas sanitarios deben adecuar sus modelos de atención. No todos los adultos mayores enfrentan los mismos problemas ni se encuentran en la misma situación. Por lo tanto es esencial identificar sus necesidades y crear un plan de atención y cuidado. Para cumplir con este aspecto, uno de los factores que se evalúan es el grado de dependencia: persona mayor sano, persona mayor enferma y persona mayor frágil.



6. CIUDADES, PUEBLOS Y BARRIOS ACCESIBLES, ACTIVOS Y SEGUROS

La adaptación del entorno debe partir de tres aspectos fundamentales: comodidad, seguridad y movilidad, donde se creen entornos accesibles en los cuales los mayores se sientan en un lugar seguro, ya que su autoestima también aumenta y se vuelven más independientes. Construir ciudades y comunidades adaptadas a las necesidades del adulto mayor ayudan a mantenernos activos, saludables y autónomos. Al llegar a la vejez, las personas se van enfrentando a estas barreras físicas del entorno dificultando un normal desempeño en la sociedad.

2.4. NORMAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN Y CUIDADO DEL ADULTO MAYOR (MIES)

La población de la tercera edad que comprende a los usuarios entre 65 a 85 años en su gran mayoría son personas autosuficientes que pueden seguir realizando sus actividades diarias con normalidad, pero a medida que su vida avanza llegan a la cuarta edad (mayores de 85 años) donde su movilidad es cada vez más reducida y tienden a retener diferentes tipos de enfermedades degenerativas, en especial cognitivas, afectando de manera gradual su relación con el entorno edificado y con la sociedad. (gráfico 7).

De acuerdo a los registros de la INEC en la provincia del Azuay existe un número relativamente bajo de centros geriátricos frente a una demanda creciente de servicios para los adultos mayores.



Gráfico 7: actividades de envejecimiento activo. Fuente: (Jega, 2018).

Como consecuencia de aquello varias personas han procedido a adaptar sus propias viviendas obedeciendo a las diferentes necesidades de los usuarios, sin embargo estos cambios tienen problemas con la accesibilidad interior, exterior, problemas urbanísticos, estructurales, de espacialidad, lumínicos y participativos. El Estado Ecuatoriano intervino e implantó una normativa donde su propósito principal es brindar una mejor atención y cuidado al adulto mayor.

La Normativa técnica fomenta la inclusión, equidad y la erradicación de la pobreza con el propósito de asegurar la justicia económica, social y territorial. El reglamento es capaz de fortalecer nuevas oportunidades a todas las personas a lo

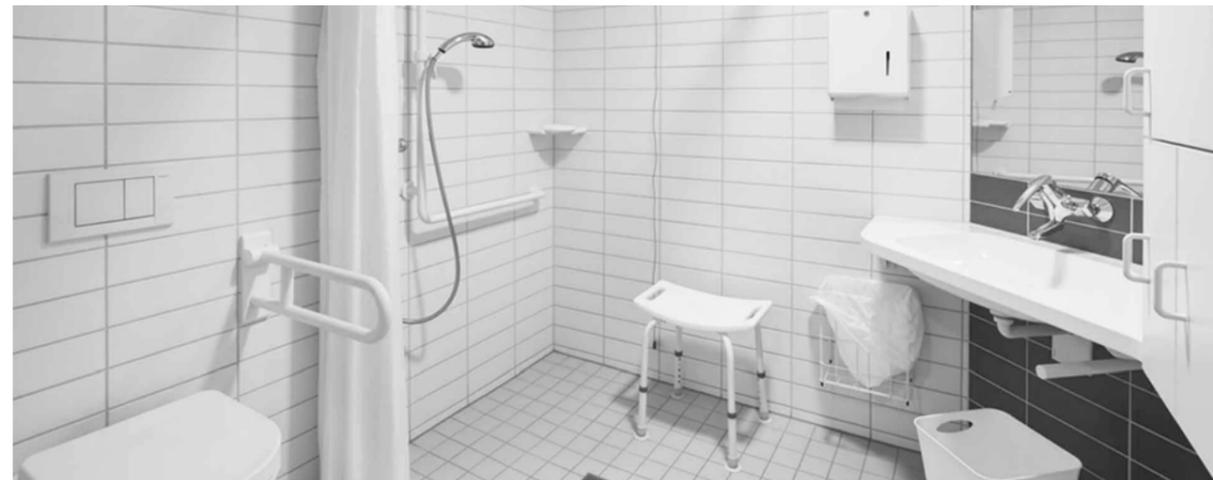


Gráfico 8: Consejos y normas para la implementación de un baño en un centro geriátrico. Fuente: (Comunicac, 2018).

largo de su ciclo de vida y asegurar el acceso al trabajo digno y a la seguridad social. El Estado Ecuatoriano tiene como objetivo fortalecer los centros tanto del sector público como privado. Esta normativa desarrolla estrategias individualizadas en: salud, estado funcional, mental, nutricional, social, económico, considerando sus recursos y su entorno socio familiar. (gráfico 8).

PERSONAL PARA UN CENTRO DE CUIDADO PARA EL ADULTO MAYOR

- 1 coordinador encargado de la gestión del

centro.

- 1 cuidador especializado en enfermería. En las mañanas uno por cada 10 usuarios autónomos y 4 dependientes y en las noches uno por cada 12 personas.
- 1 profesional médico por cada 10 usuarios.
- 1 psicólogo por cada 30 usuarios.
- 1 terapeuta ocupacional por cada 30 usuarios.
- 1 terapeuta físico por cada 30 usuarios.
- 1 trabajador social por cada 30 usuarios.
- 1 facilitador de actividades manuales, artísticas, etc.
- 1 auxiliar de limpieza por cada 15 usuarios.
- 1 cocinero y un auxiliar de cocina, por cada 30 adultos/as mayores.
- 1 cuidador por cada 15 usuarios.
- 1 auxiliar de lavandería por cada 15 usuarios.

CARACTERÍSTICAS DEL ESPACIO FÍSICO Y EQUIPAMIENTO EN UN CENTRO DE CUIDADO PARA EL ADULTO MAYOR

1. Área de administración: deberá tener un mobiliario y un ambiente funcional para la atención de los adultos mayores.
2. Área de dormitorio: deberá ser de preferencia individuales o dobles, hasta 6 personas; ubicadas por sexo. La circulación debe tener un ancho mínimo para el movimiento de una silla de ruedas. Deberá contar con habitaciones para

matrimonios o parejas. Contar con timbres en las cabeceras de las camas. Tener un armario, un velador, una silla con apoyabrazos, mesa individual o compartida.

3. Área médica: deberá contar con equipamiento y botiquín básico para una atención primaria.
4. Área de psicología y trabajo social: deberá ser un espacio adecuado y equipado para la consulta individual.
5. Área de fisioterapia y rehabilitación: deberá contar con implementos, equipos y materiales indispensables para realizar el tratamiento de fisioterapia y rehabilitación.
6. Área para talleres-terapia ocupacional y recreativa: deberá tener un espacio multiuso. Donde se lleven a cabo actividades terapéuticas: actividades artísticas en general.
7. Área de cocina y comedor : deberán ser diferenciadas y preferentemente distantes de los dormitorios, cumpliendo además con las normas establecidas por la Secretaría de Riesgos y el Cuerpo de Bomberos.
8. Área de alimentación-comedor: deberá estar en espacios iluminados, ventilados, confortables. Contar con el mobiliario y equipamiento para la provisión de alimentos.

9. Área de servicios (lavado, planchado): deberá tener estanterías para guardar implementos de lavado y planchado de ropa y recipientes para la ropa sucia y limpia. Contar con lavadora y secadora.

10. Espacio para la organización de alimentos: deberá contar con estanterías para provisiones, refrigeradora y congeladora.

11. Espacio para material de aseo: deberá contar con estanterías para guardar utensilios y material de limpieza.

12. Servicios higiénicos: deberá contar con un baño, lavabo, inodoro y ducha con agarraderas. En lo posible una ducha con un timbre, diferenciados entre hombres y mujeres, usuarios y personal. Contar con un espacio cerrado para cambiarlo.

13. Espacio exterior con áreas verdes y patios: deberá tener espacios amplios y seguros con seguridad para evitar la salida no informada de los usuarios.

14. Salida de emergencia y evacuación: ubicada conforme a las disposiciones del Cuerpo de Bomberos y Secretaría Nacional de Gestión de Riesgos. Contar con el equipamiento básico de emergencia (extintores, alarmas, detectores de humo, señalética interna y externa, entre otros).

15. Área de descanso: deberá contar con un área

de descanso para los usuarios.

16. Servicios básicos: deberá contar con agua potable, energía eléctrica, teléfono, internet y sistema de eliminación de aguas residuales y desechos.

17. Espacios para personas adultas mayores con trastornos de conducta: deberá tener un espacio físico independiente en el que exista una estación de enfermería para su cuidado, sala de recuperación y consultorio médico y psicológico.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS GENERALES DE LOS CENTROS DE CUIDADO PARA EL ADULTO MAYOR

Los centros serán espacios con ambientes propicios para las actividades de atención, recreación, revitalización, integración y socialización que promulgue de seguridad, confianza, calidez, familiaridad, bienestar y sea libre de barreras arquitectónicas.

1. Espacios amplios y seguros con vigilancia.
2. Acceso vehicular para aprovisionamiento y emergencias.
3. En lo posible una sola planta o contar con elementos que ayuden su accesibilidad: rampas, gradas seguras, ascensores o montacargas.

4. Circulación con ayudas mecánicas y técnicas.

5. Pisos con materiales antideslizantes.

6. Puertas anchas con mecanismos fáciles de operar: manijas tipo palanca. Posibilidad de poder abrir desde fuera.

7. Iluminación y ventilación natural.

8. Espacios de almacenamiento de alimentos fríos y secos.

9. Pasamos en baños, inodoros, vestidores y espacios de traslado.

10. Puertas con un mínimo de 90 cm de ancho.

11. Techos de materiales resistentes, impermeables y sin goteras.

12. Espacios verdes y patios que permitan el desarrollo de actividades de recreación.

13. Intensidad de luz igual en habitaciones, pasillos y baños.

14. Menor cantidad de muebles.

15. Colocar barras de apoyo donde se lo requiera.

16. Reducir los niveles de ruido.

17. Pasillos largos.

18. Evitar alfombras sueltas especialmente las de

pelo alto o demasiado acolchadas.

19. Evitar desniveles.

20. Mesa: tiene que ser de 4 patas rectas, sin sobresalir de la tabla, con una altura de 70 a 80 centímetros.

21. Pasillos y circulaciones: mínimo 1.20 m de ancho.

22. Enchufes por encima de los 45 cm para evitar agacharse.

24. Escalones y desniveles pintar con colores que contrasten.

25. Baños ubicarlos en el primer piso. Recomendable utilizar una ducha a una tina. Integración de un asiento en la ducha. Espacio libre de 1,5m x 1,5m para poder moverse con la silla de ruedas.

2.5. ESTRATEGIAS DE DISEÑO PARA CENTROS DE CUIDADO PARA EL ADULTO MAYOR

La conversión en la pirámide poblacional hacia el incremento de estos usuarios transformó el pensamiento del mundo. Al darse cuenta que los gobiernos de varios países no están capacitados para los efectos físicos, mentales, sociales y sanitarios que esto implicaba, recién hace 60 años empezaron a salir arquitecturas específicas de albergue, que permitía brindarles nuevas oportunidades, un mejor desarrollo de vida y más que nada darles autonomía. (Alvarado & Salazar, 2014).

-ILUMINACIÓN NATURAL

Los adultos mayores requieren un 30% más de luz y hasta 5 veces más en áreas para leer. Para contrarrestar estos efectos se proponen: evitar elementos brillantes, tener varias fuentes de luz para prevenir reflejos y sombras. Crear cambios graduales de los niveles de luz cuando se entra desde el exterior. (Vitaller & Isern, 2021). Reducción del ruido, oscuridad, exceso de luz y el desorden que pueden potenciar agitación asociados a procesos de demencia.

-ESPACIOS HOGAREÑOS

Aumento de espacios hogareños con una bonita vista, estancias de silencio y ordenadas con iluminación natural. (Trepata, s. f.) Rita Gasalla afirmó que las personas, cuando están en lugares

enormes tienden a deteriorar su calidad de vida. A todos nos gusta vivir de la manera más parecida a lo que hemos vivido en familia. Marc Trepata subraya que una infraestructura destinada a una persona mayor debe ser lo más parecido a un hogar. Distribuir la residencia por unidades de convivencia lo más pequeñas posibles ayuda a mantener su autonomía y recordar su vivienda.

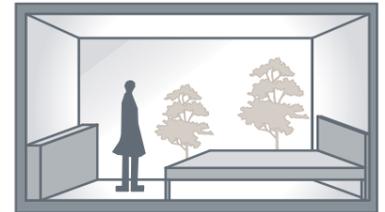
-FORMAS

Sibel Seda Dazkir, doctora en Diseño y Entorno Humano investigó cómo afecta la decoración al estado de ánimo de las personas. De hecho, sus conclusiones corroboraron la idea de que los objetos con líneas curvas y sinuosas evocan emociones positivas como el disfrute y la relajación, mientras que los objetos con líneas rectangulares, espacios vacíos y fríos evocan emociones negativas (Cuevas, 2019).

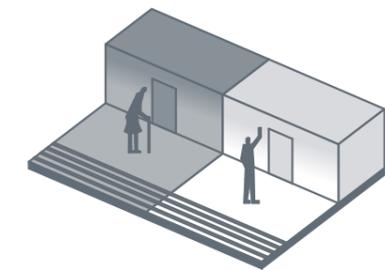
-COLORES

El correcto uso de colores o combinaciones de colores en centros para el adulto mayor puede tener un impacto significativo en el bienestar, estado emocional y mental de los residentes. Ayudan a orientarse y a tener mayor seguridad. (Vitaller & Isern, 2021).

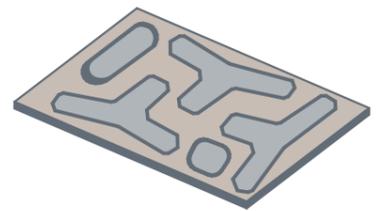
Se debe evitar tonos pasteles que tienden a



ILUMINACIÓN NATURAL



ESPACIOS HOGAREÑOS



FORMAS SINUOSAS

parecerse. Utilizar colores contrastantes y cálidos que separen los objetos dentro del espacio. Asimismo, si equilibramos estos tonos cálidos con algunos fríos, la sensación de calidez aumentará.

Naranja: Adecuada para juegos, celebraciones, etc. espacios donde se desarrollan actividades grupales o donde las personas conviven.

Amarillo: Proporciona un entrenamiento de la memoria. Adecuado para espacios que requieran concentración o desafien su capacidad.

Blanco: Ofrece ligereza y frescura, nos da espacio para respirar y calmarse. Es apropiado para actividades recreativas, así como para la meditación, ejercicio y lectura.

Verde: Tiene un efecto relajante, recuerda e invita a disfrutar de la naturaleza.

-MATERIALES

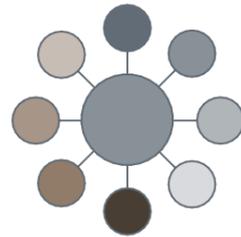
Deben aportar calidez y contraste como la madera. "Se debe buscar un contraste con un mínimo de 30 % de la reflexión de la luz entre los materiales de suelo y los de pared. Esto ayuda a las personas con dificultad en la visión a identificar dónde acaba el suelo y comienza la pared, con lo que se evitan golpes y caídas. (Trepatt, s. f.)

-IMPLEMENTACIÓN DE ESPACIOS VERDES

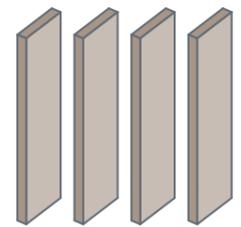
En una investigación publicada en Environmental Health Perspectives, muestra que la pérdida en las funciones cognitivas en la tercera edad es ligeramente más lenta en personas que viven en vecindarios más verdes. El deterioro es influenciado por amenazas ambientales del entorno urbano (contaminación del aire, el ruido) y por el estilo de vida (estrés y el comportamiento sedentario). (Keijzer, s. f.)

Asimismo los huertos logran objetivos terapéuticos muy beneficiosos. Reúne las características necesarias para fomentar el ejercicio físico, favorecer la concentración, reduce la ansiedad, el estrés, mejora la autoestima, favorece las relaciones sociales y su autonomía. Tal vez para un adulto mayor no sea una buena idea plantar en el suelo porque tienen que doblar demasiado la espalda pero existen cajas o macetas elevadas que facilitan mucho el cultivo sin tanto esfuerzo físico.

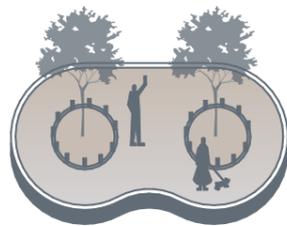
Un estudio de la Universidad de Arizona expone que los adultos mayores necesitan tener una "responsabilidad" a cierta edad. Esta necesidad puede ser satisfecha mediante el cuidado de plantas y/o jardines lo cual además de ayudar al adulto mayor a desarrollar y fortalecer sus habilidades motrices, también ayuda a su estado emocional y afectivo. El adulto mayor a su edad aún puede ver el fruto de su trabajo y obtener satisfacción de ello. (Marcus & Barnes, 1999).



COLORES COMO ESTIMULANTES



MATERIALES CALIDOS Y CONTRASTANTES



ESPACIOS VERDES Y VEGETACIÓN

CONCLUSIÓN

Se puede concluir que para el adulto mayor es indispensable tener un componente llamado envejecimiento activo, que se basa principalmente en su independencia, cuidado y autorrealización, es decir que el adulto mayor tenga la posibilidad de aprovechar al máximo cualquier ocasión que implique su cuidado y promueva su participación en la sociedad; Es por ello que también es necesario que su entorno se adapte a sus cambiantes necesidades, facilitando espacios físicos más seguros y accesibles para que consecuentemente mejoren sus actividades diarias y su inserción en la ciudad.

Otro componente que se debe tomar en cuenta es la falta de centros de cuidado y salud pública para estas personas vulnerables, que en este sentido la arquitectura tiene un papel fundamental como respuesta en la disciplina a las nuevas necesidades. Por consiguiente será necesario repensar la ciudad del futuro con la construcción o rehabilitación de nuevos edificios, viviendas y espacios, que se ajusten a los requerimientos de estos usuarios cada vez más envejecidos. " Los edificios y los espacios arquitectónicos son el lugar donde se desarrolla buena parte de la vida humana, ya que el hombre es un «ser arquitectónico» (Morales, 1999). "En los espacios arquitectónicos transcurre la vida familiar, la vida social y la mayoría de los hechos públicos y privados " (Gasteiz, 2003).

3.1 Análisis de sitio





AZUAY



CUENCA

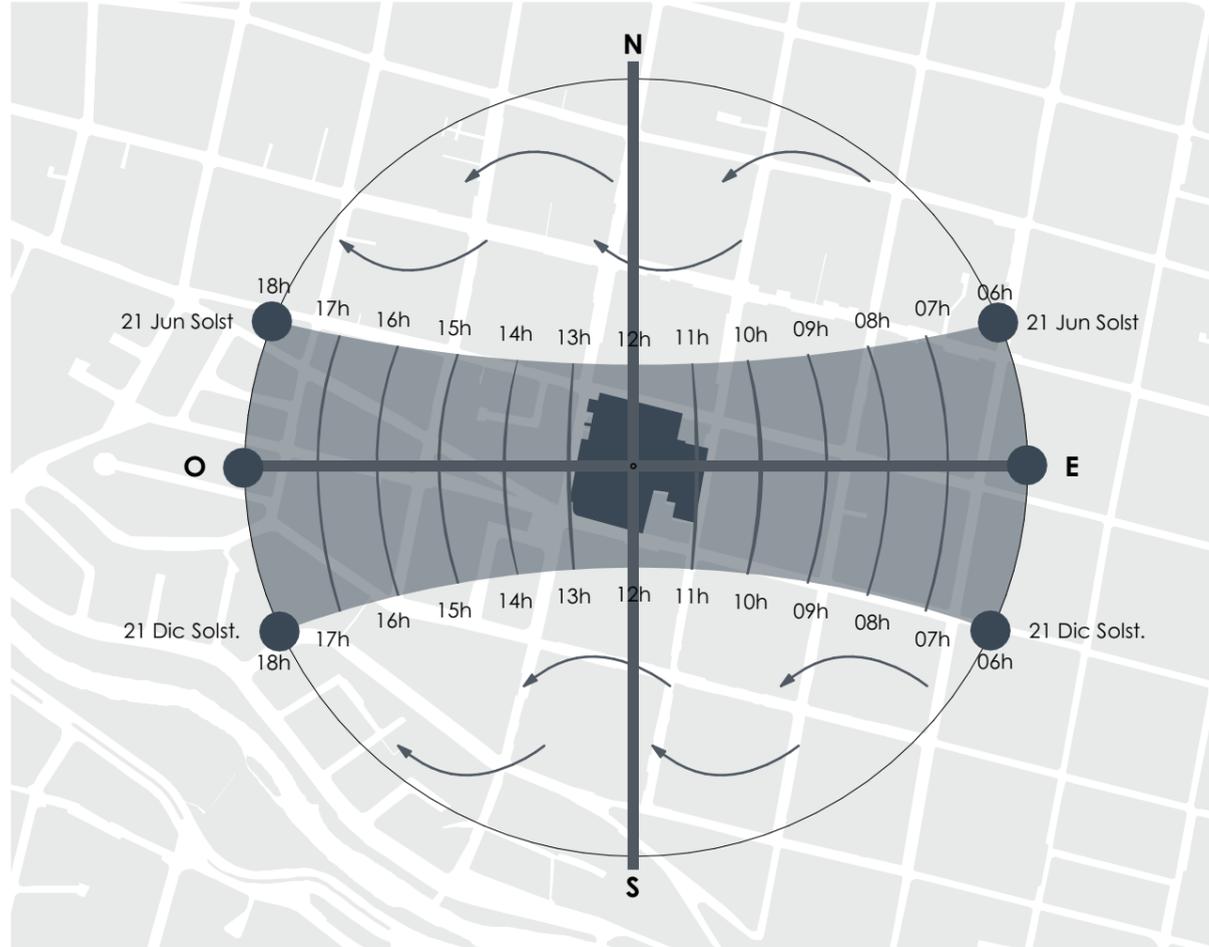


CENTRO
HISTÓRICO



3.1 ANÁLISIS DE SÍTIO

En Cuenca la duración del día, clima y viento a lo largo del año no varía mucho. La temperatura máxima promedio es 16°C y la temperatura mínima 7°C. La dirección del viento predomina del este, con una velocidad máxima de 13,7 km/h. La edificación al ocupar toda la manzana tiene la ventaja de no ser obstaculizada por otras edificaciones que impidan su entrada de luz.



EQUIPAMIÉNTOS SÍMILARES Y CENTROS DE SALUD PÚBLICA

Los 3 centros públicos de cuidado para el adulto mayor por el MIES no logran abastecer a esta creciente población. Estas instituciones no cuentan con todos los requerimientos para los usuarios, ya que la mayoría no han tenido un diseño específico si no han sido adaptados.

1. Centro gerontológico Hogar Miguel León
2. Hogar Cristo Rey
3. Mi Espacio de Sabiduría

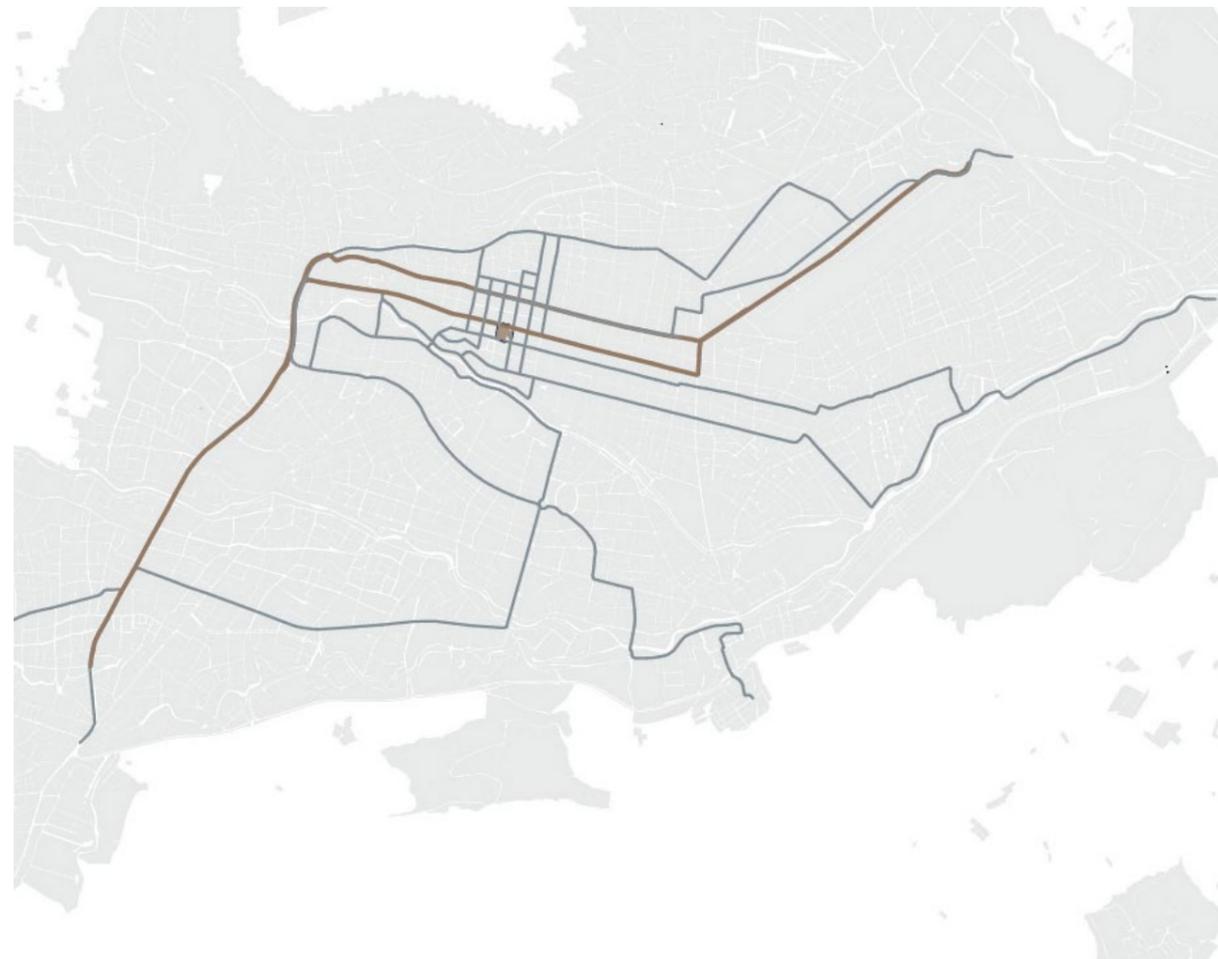
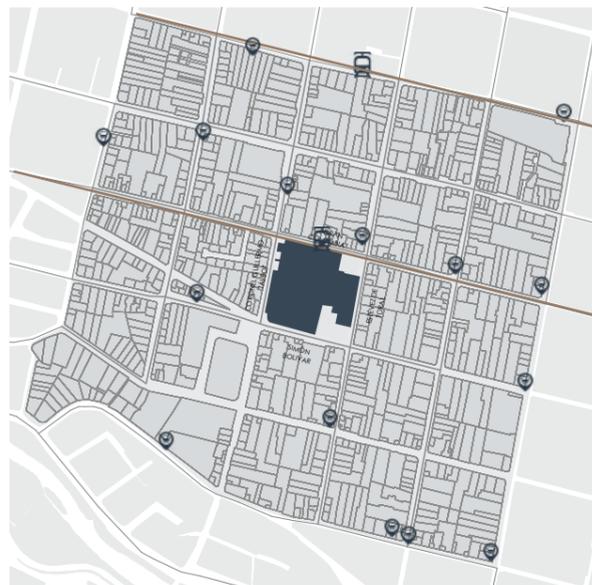
Tampoco existen suficientes equipamientos de salud pública, sin embargo, se puede rescatar que están ubicados cerca de las instituciones de cuidado para el adulto mayor en caso de una emergencia.

- Centro públicos del adulto mayor
- Centros de salud
- Via Arterial



TRANSPORTE PÚBLICO

El proyecto tiene una buena conectividad de movilidad pública con la ciudad en general. Está rodeado de abundantes paradas de buses y el tranvía (un transporte seguro y confortable para el adulto mayor). En total existen 4 líneas de buses que pasan por el proyecto.



DENSIDAD HABITACIONAL

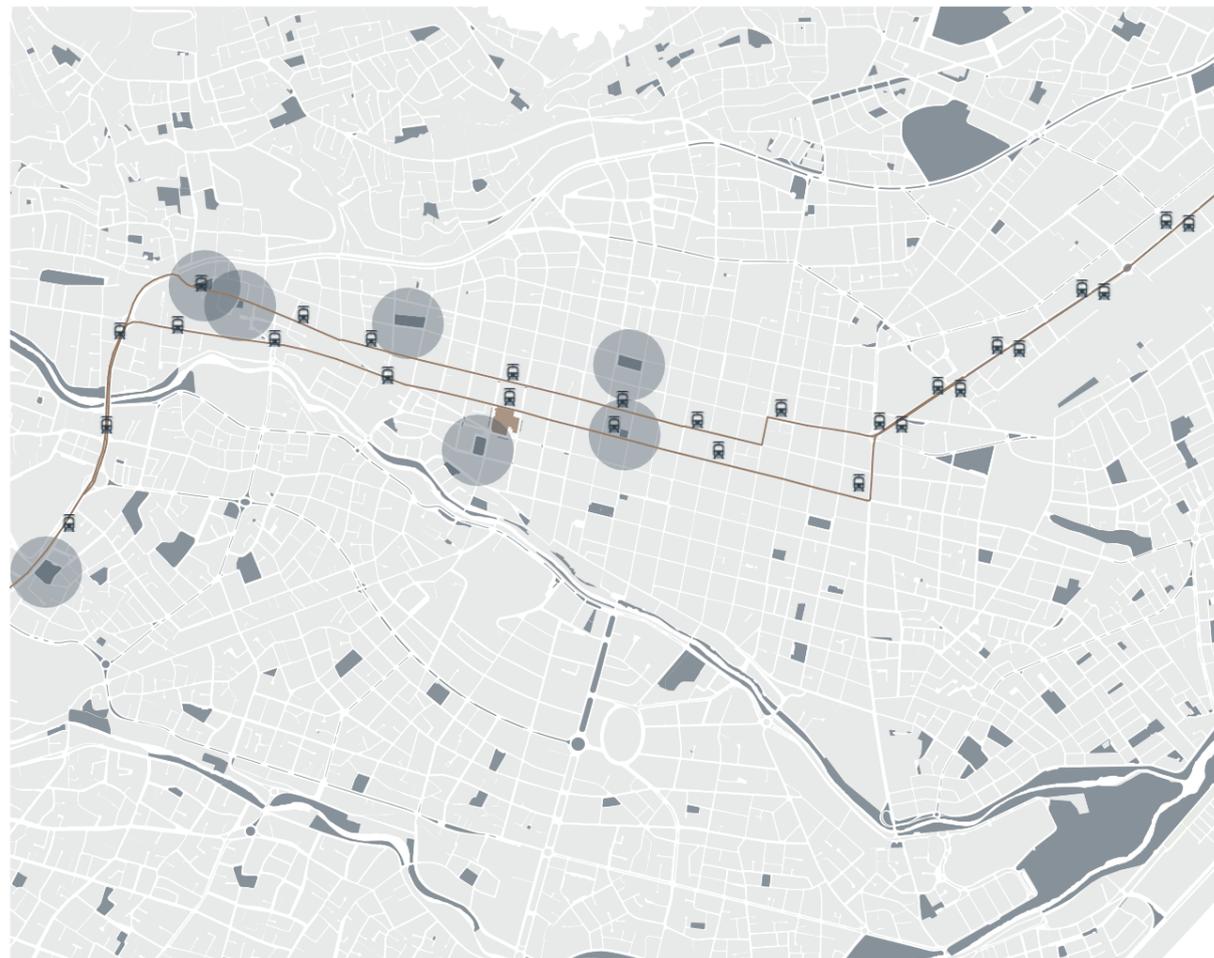
Cerca del Hogar Miguel León la densidad poblacional es mayor con respecto a toda la ciudad. Podemos concluir que no es una zona desolada, por el contrario existe un gran flujo de personas durante el día.



PARADAS DE TRANVÍA Y ESPACIO PÚBLICO

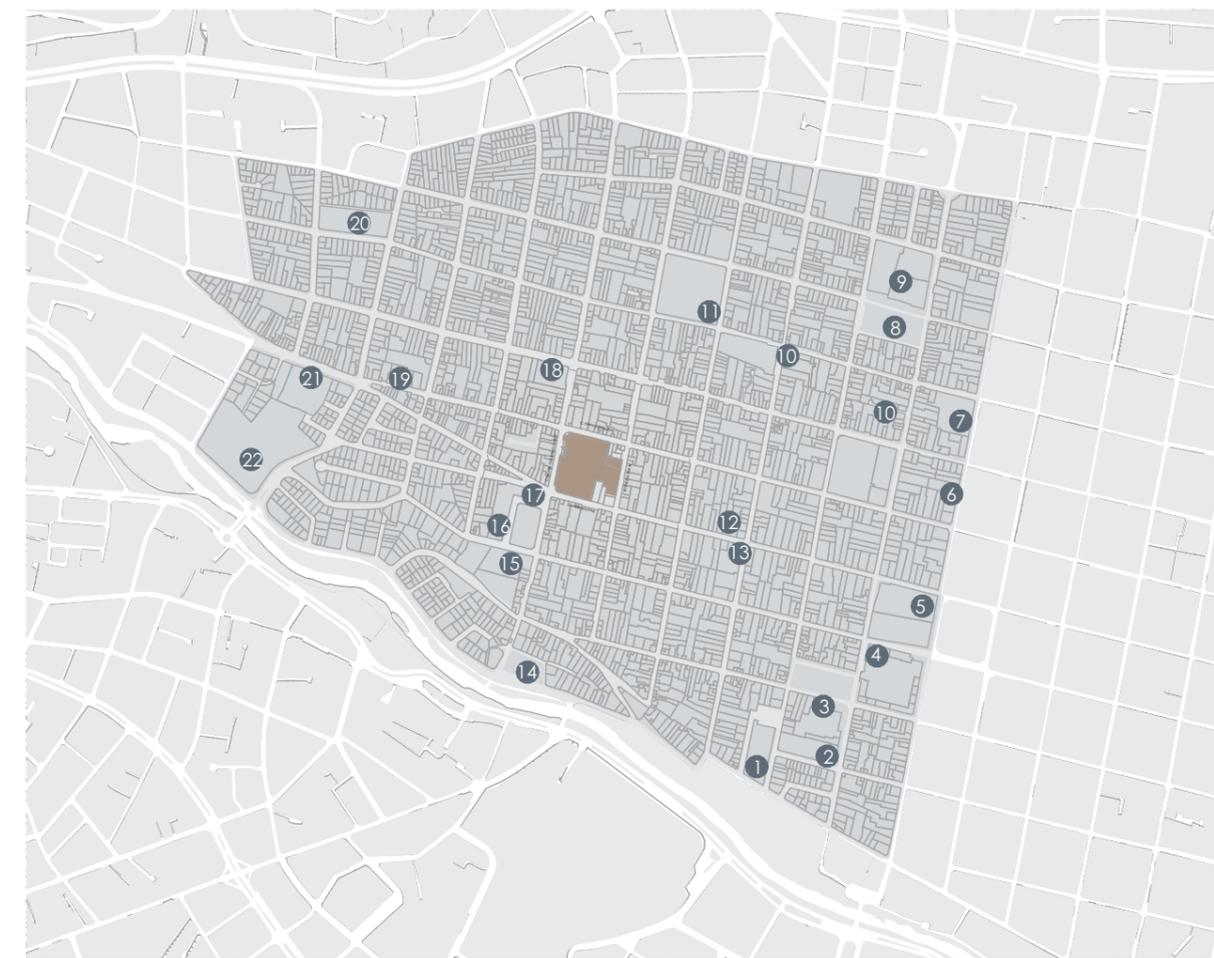
Encontramos importantes espacios públicos, que son favorecidas por el tranvía, ya que conecta una red de plazas públicas en el centro de la ciudad, las cuales nos ayudan a promover el envejecimiento activo pero no son suficientes para la cantidad de flujo que existe. El área pública es indispensable para las relaciones entre los ciudadanos.

-  Paradas de tranvía
-  Espacio público
-  Ruta tranvía



EQUIPAMIENTOS IMPORTANTES

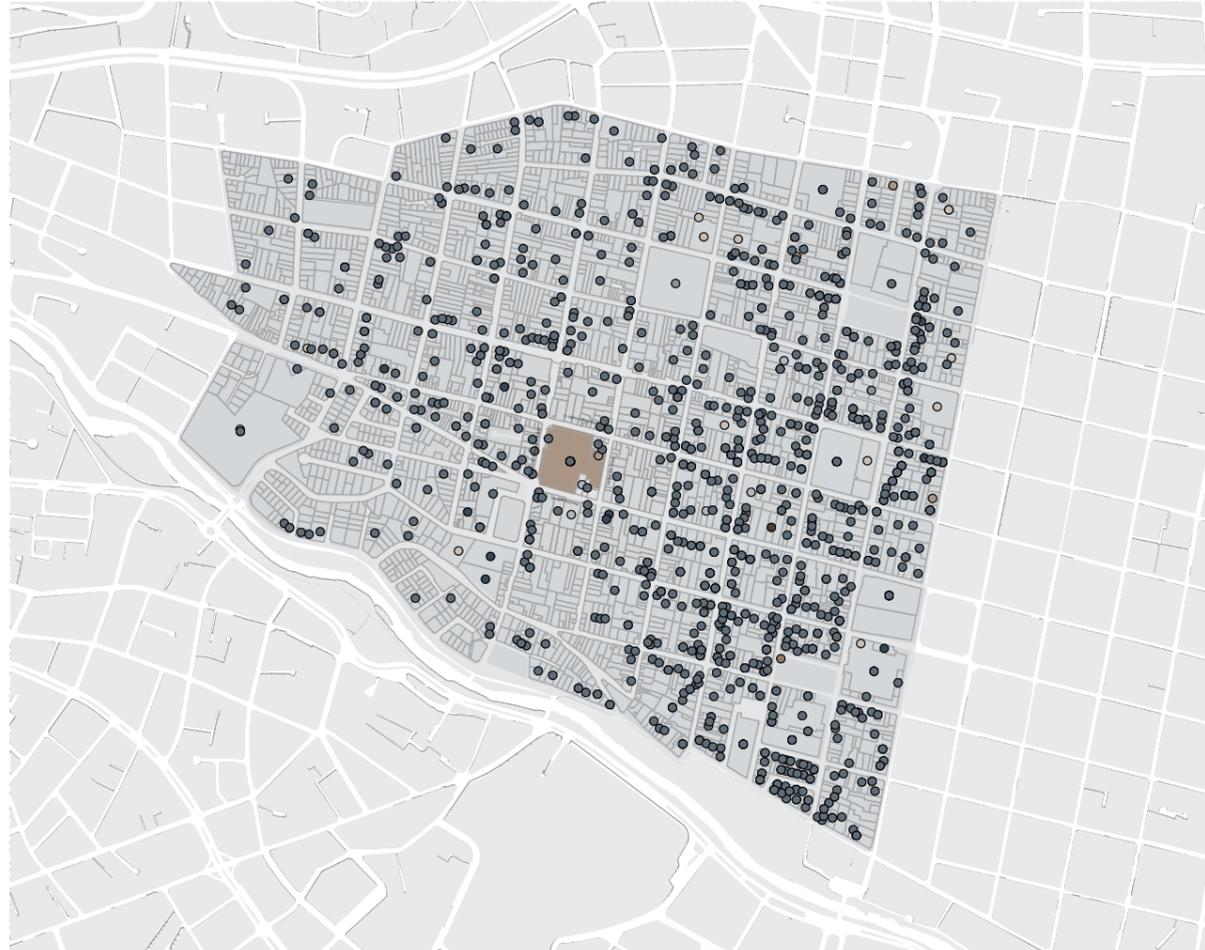
- 1 Mercado 10 de Agosto
- 2 Colegio Daniel Hermida
- 3 Iglesia San Francisco
- 4 Plaza de las Flores
- 5 Catedral de la Inmaculada Concepción
- 6 El gran Pasaje
- 7 Parque de los Hippies
- 8 Plaza de María Auxiliadora
- 9 Iglésia de María Auxiliadora
- 10 Consejo Nacional Electoral
- 11 Hogar Cristo Rey
- 12 Ministerio de Turismo
- 13 Iglésia del Cenáculo
- 14 Museo de Arte Moderna
- 15 Plaza el Otoróngo
- 16 Cafe de San Sebas
- 17 Iglesia de San Sebastian
- 18 Mercado 3 de Noviembre
- 19 Casa de las Posadas
- 20 Plaza del Arte
- 21 Iglesia Corazón de Jesus
- 22 Colegio Sagrados Corazones



ÚSO DEL SUELO

En la zona existe un déficit de multiusos, la mayoría de predios son utilizados para comercio. A ciertas horas del día cuando cierran los locales se vuelve bastante peligroso.

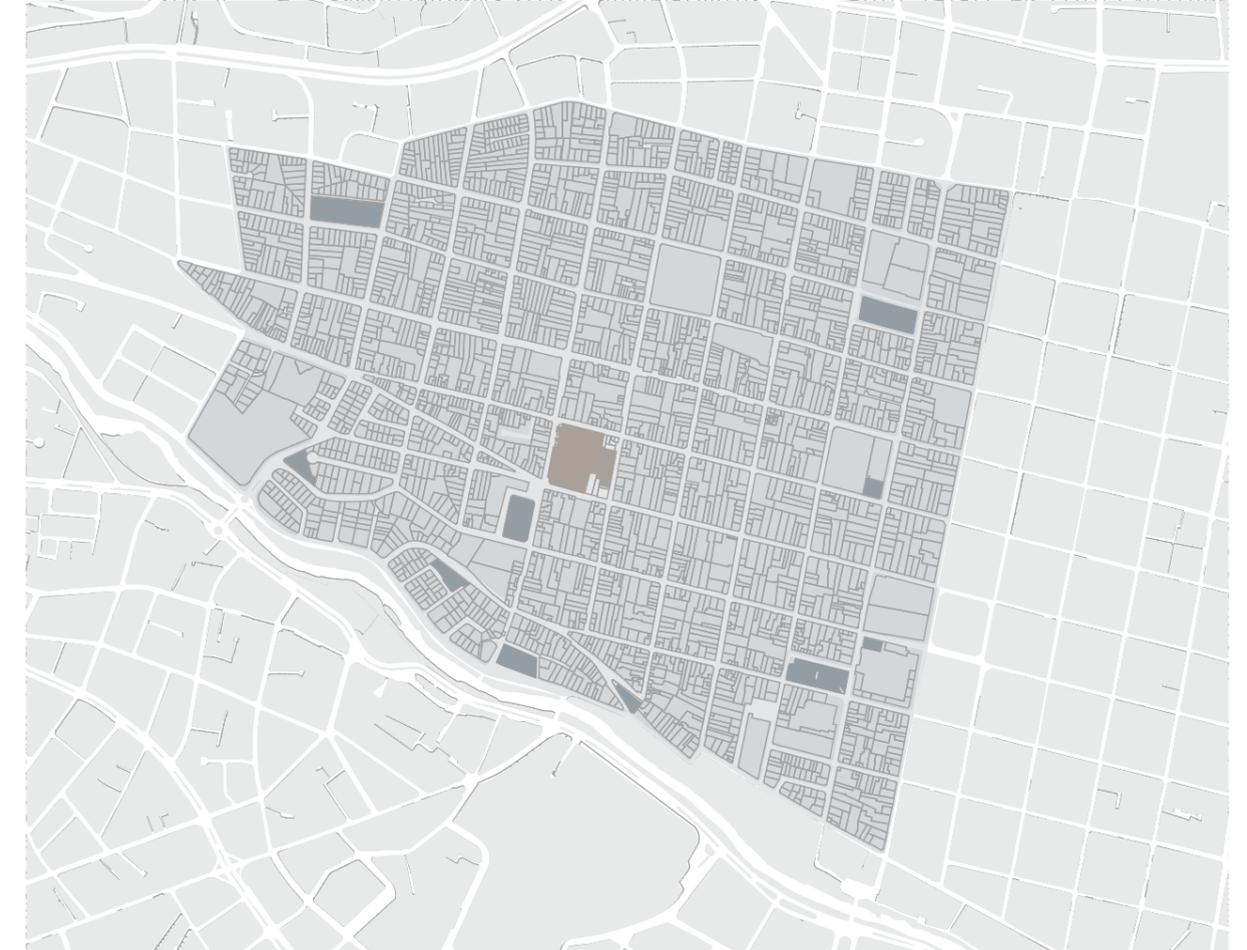
- Cultura
- Comercio y servicio
- Bienestar Social
- Administración y Gestión
- Educación regular
- Salud
- Seguridad
- Universidades



ESPACIO PÚBLICO

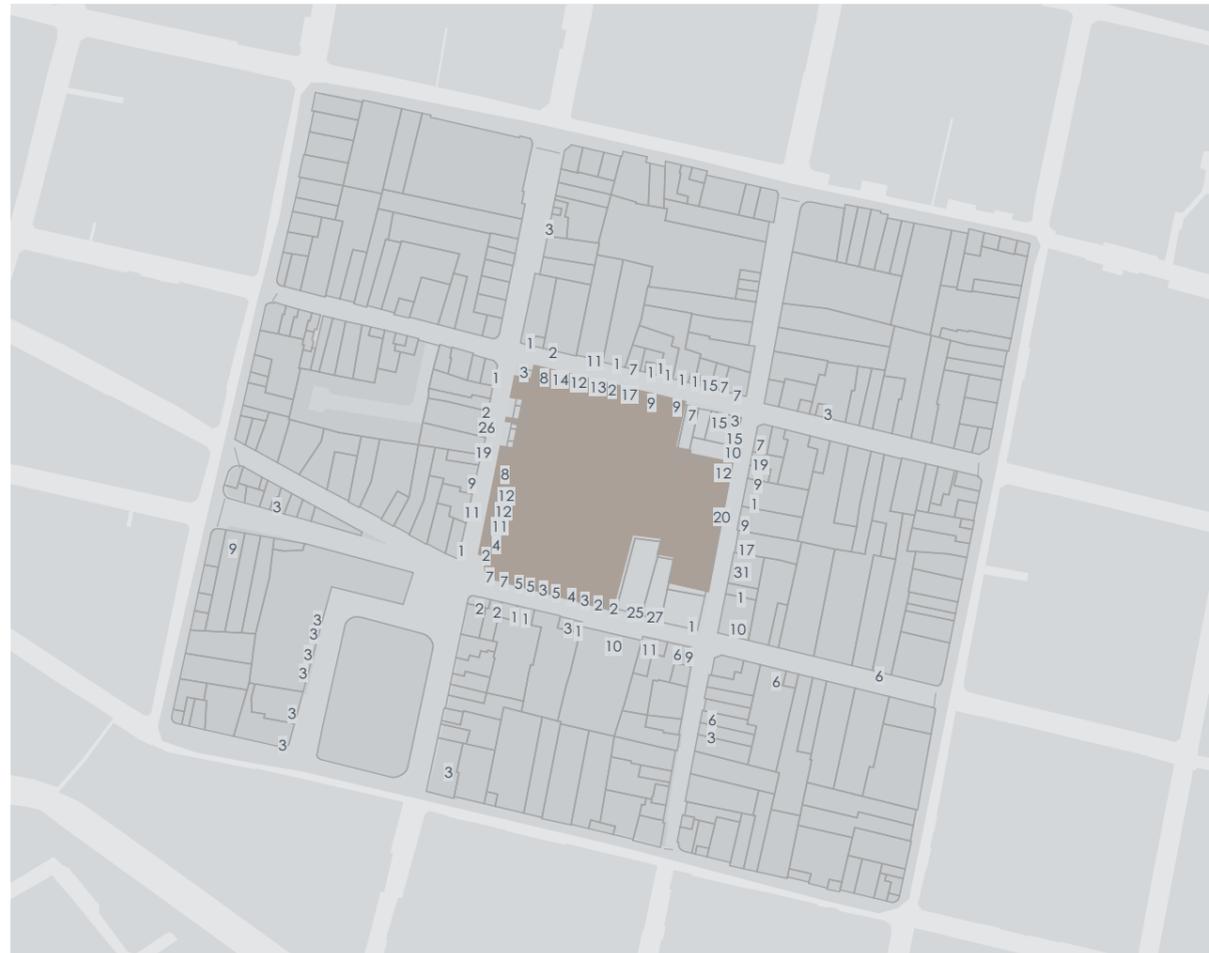
Encontramos importantes espacios públicos cerca del sitio que nos ayudan a promover el envejecimiento activo pero no son suficientes para la cantidad de flujo que existe. El área pública es indispensable para las relaciones entre los ciudadanos.

- Espacio público



ÚSO DE SUELO ESPECÍFICO

- ① VIVIENDA
- ② CENTROS MEDICOS Y FARMACIAS
- ③ LOCALES DE COMIDA
- ④ LOCAL DE LLAVES
- ⑤ EST. FOTOGRAFICO
- ⑥ HOTEL
- ⑦ TIENDAS DE ABARROTOS
- ⑧ PAPELERIA IMPRENTAS LIBRERIAS
- ⑨ BAZAR, ABACERIA Y MINIMERCADO
- ⑩ INSTITUTOS PRIVADOS Y GUBERNAMENTALES
- ⑪ CENTRO RELIGIOSO
- ⑫ CARPINTERIA
- ⑬ CURRIER
- ⑭ FUNERARIA
- ⑮ LOCAL DE PRODUCTOS ELECTRONICO
- ⑯ PELUQUERIA
- ⑰ LOCAL DE ESPEJOS
- ⑱ ACCESORIOS CELULARES
- ⑲ LICORERIA Y BAR
- ⑳ LAVANDERIA

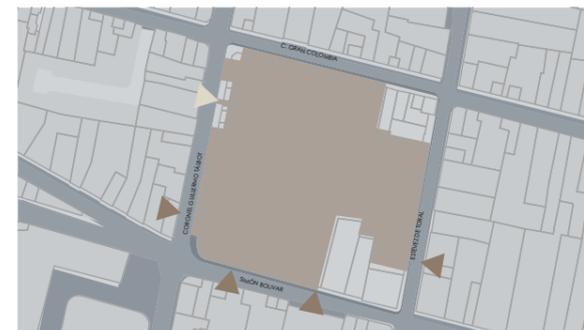


ÁREA DE CIRCULACIÓN VEHICULAR Y PEATONAL (ACCESOS)

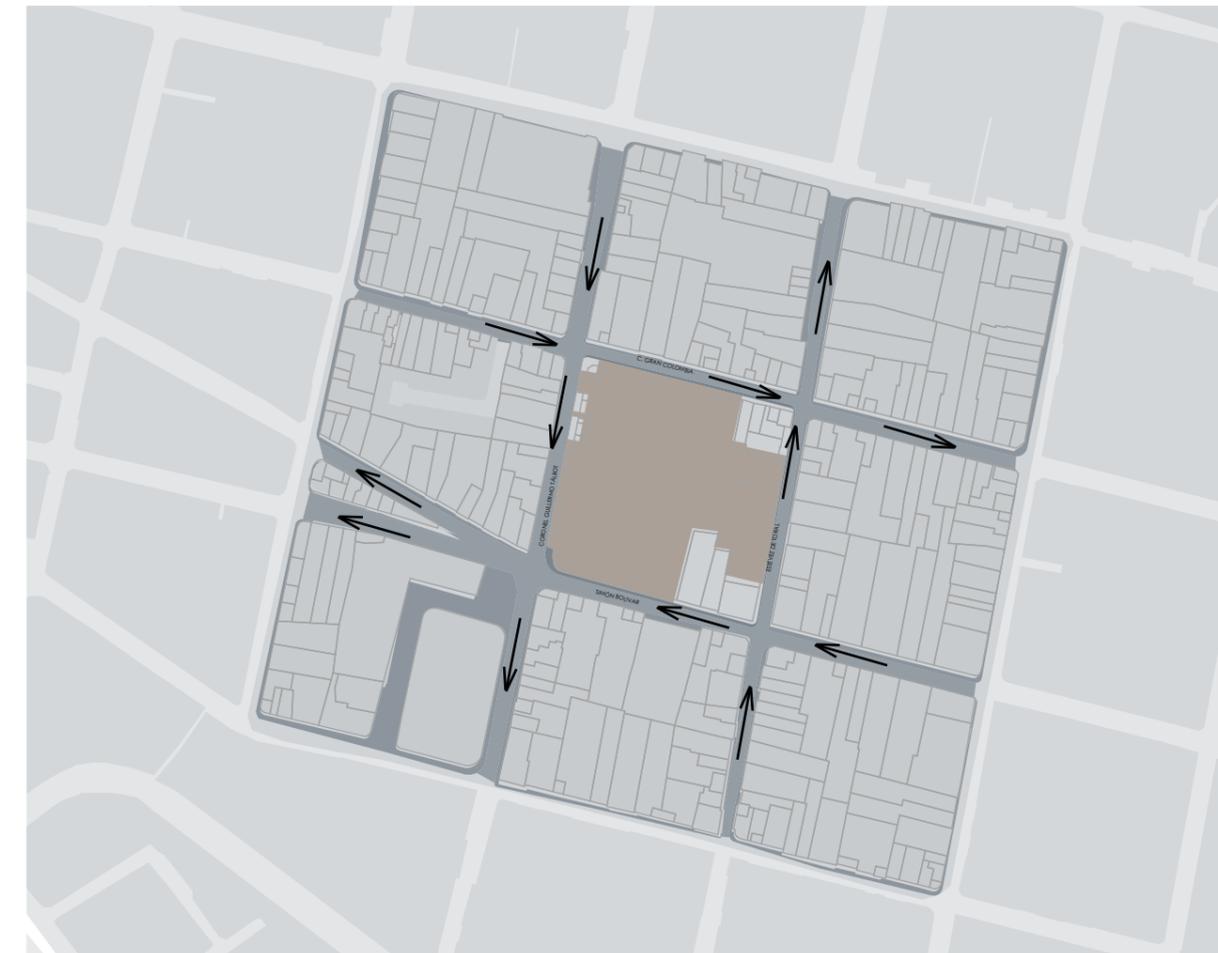
Existe una mala distribución del área de circulación. Se da una gran prioridad al automóvil sobre el peatón.

Las veredas se encuentran en mal estado, no cuentan con rampas, están obstaculizadas y son muy estrechas en especial en la calle Coronel donde casi es nula.

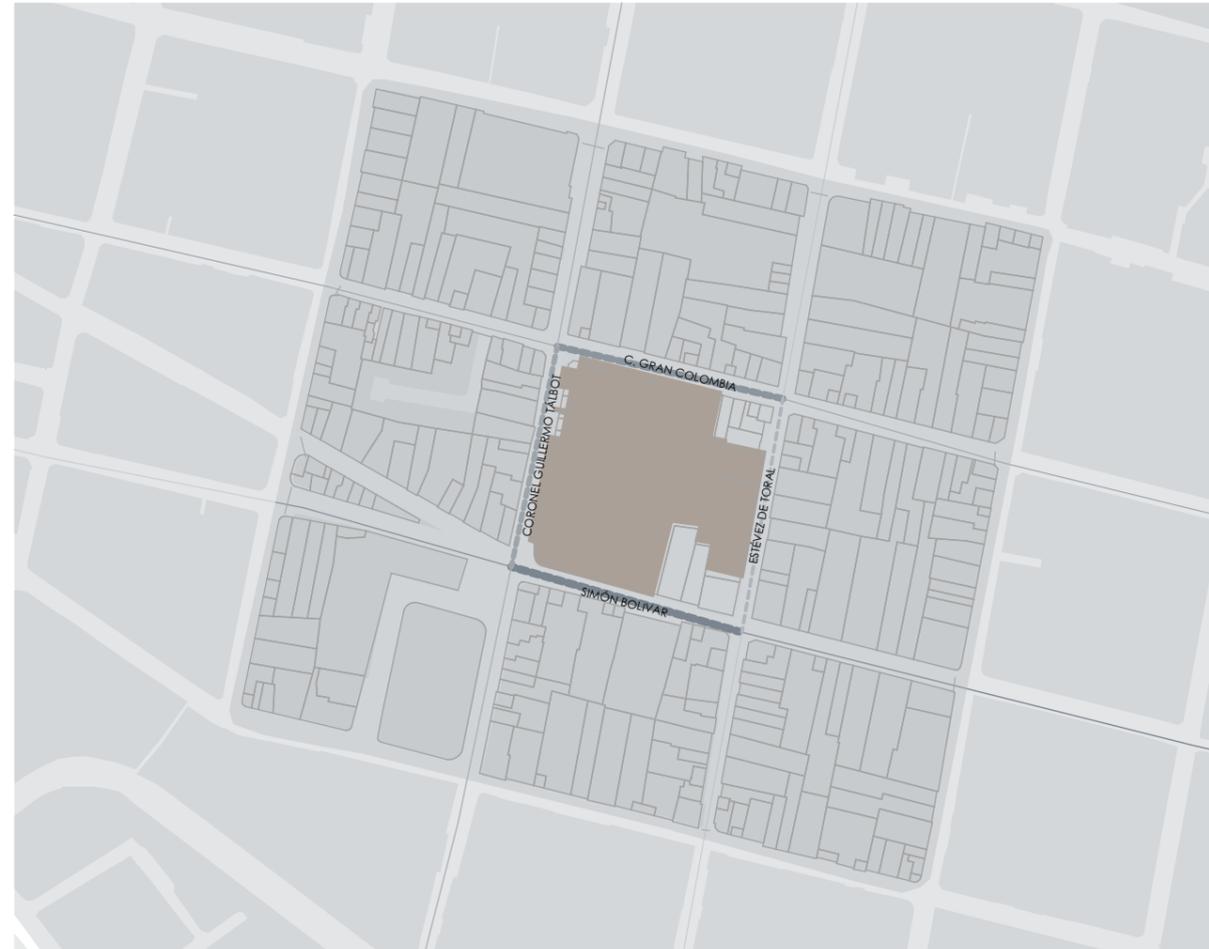
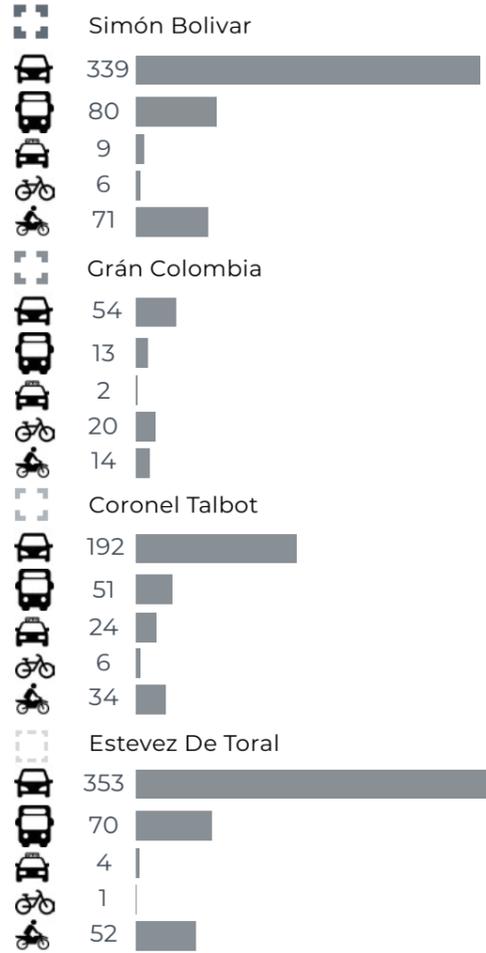
- Área vehicular
- Área peatonal



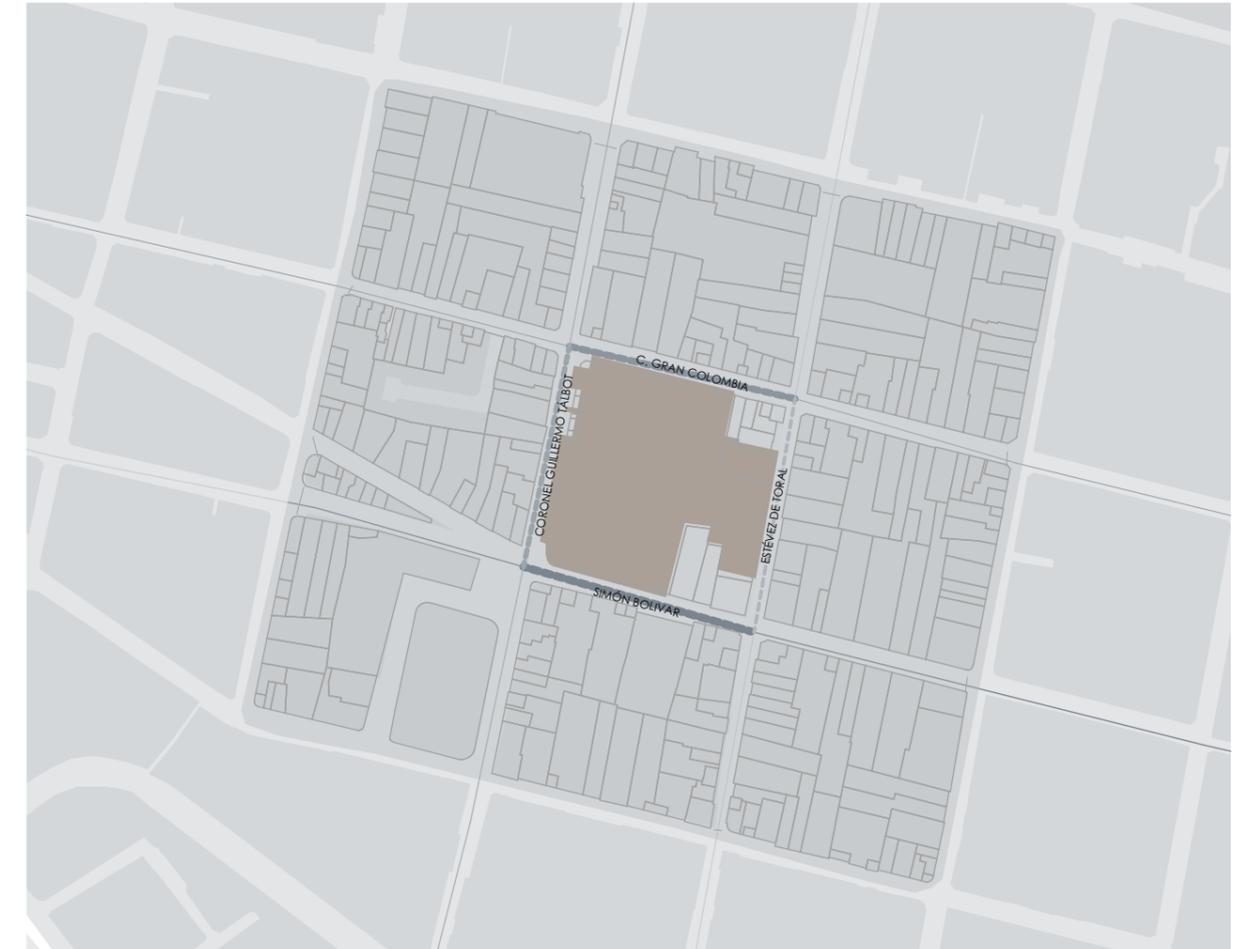
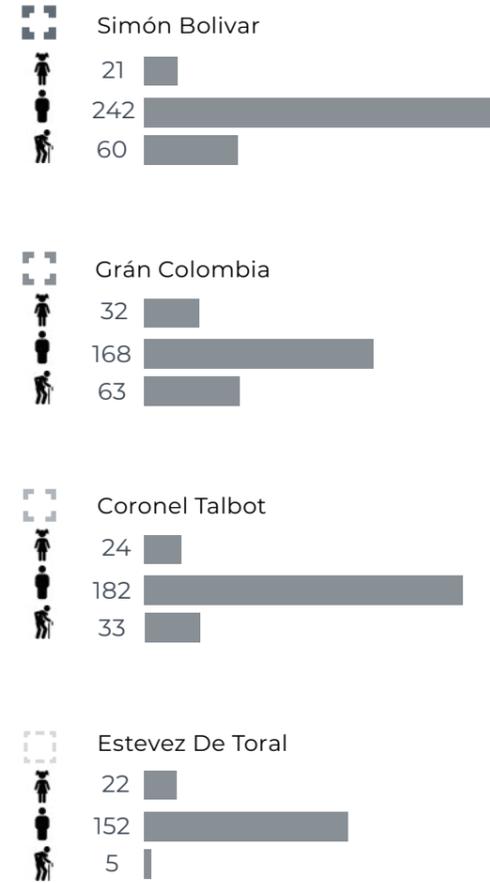
- ▲ Acceso peatonal
- ▲ Acceso vehicular



FLUJO VEHICULAR



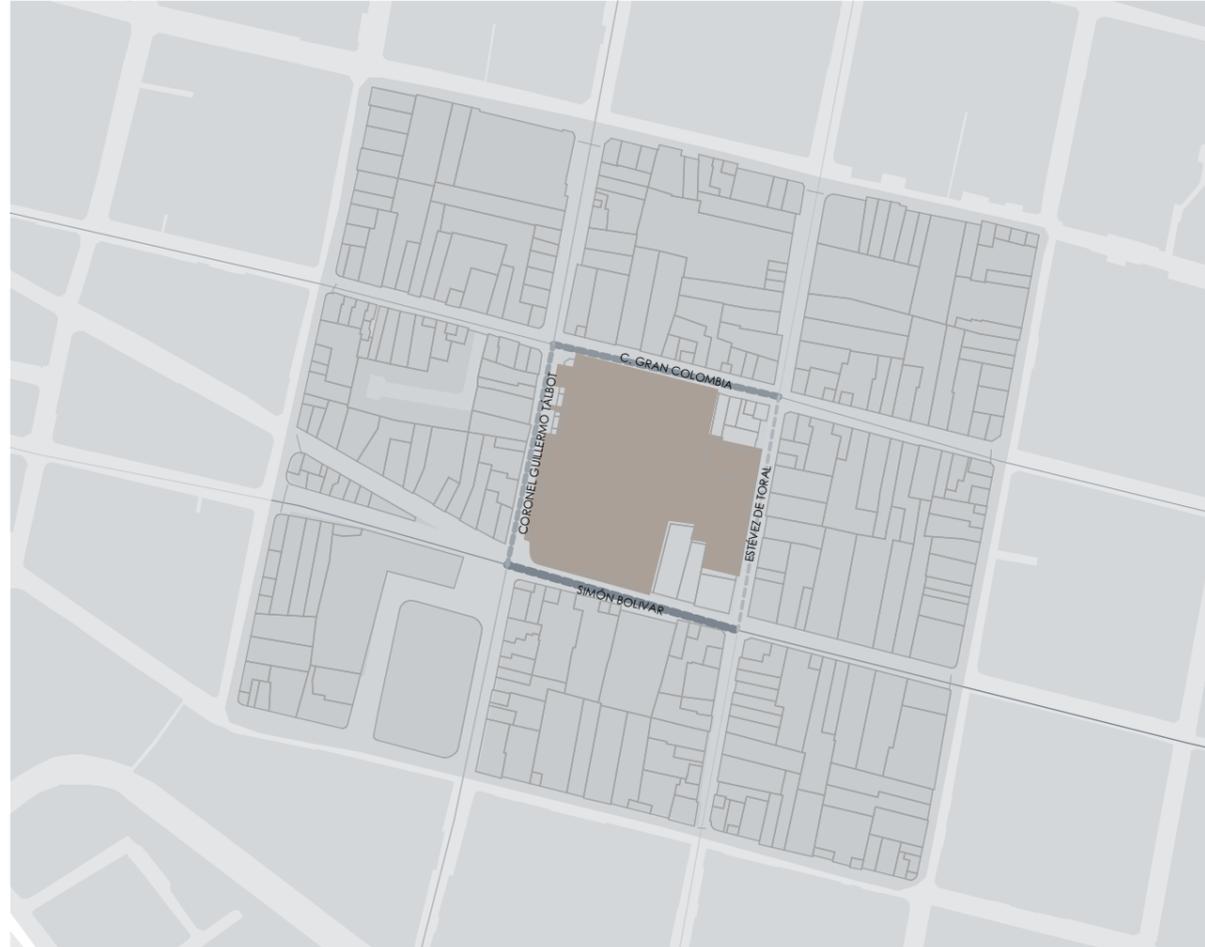
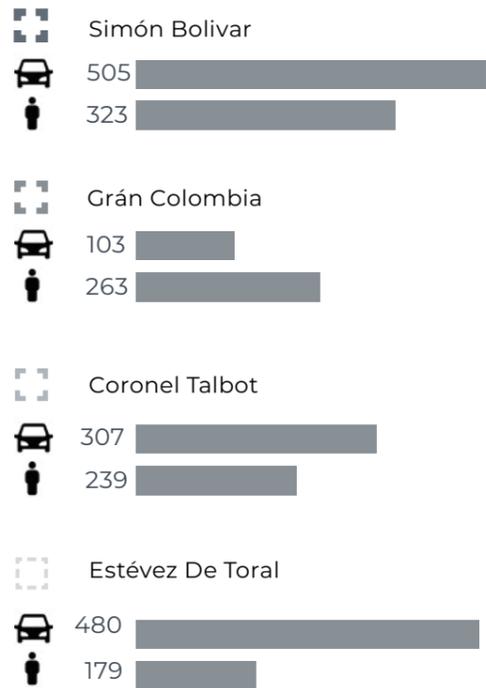
FLUJO PEATONAL



FLUJO VEHICULAR VS PEATONAL

El contéo se realizó el viernes 10 de febrero del 2023 de 12:00h a 13:00h.

El mayor flujo vehicular, peatonal y por lo que también de ruido se encuentra en la calle Simón Bolívar. El menor flujo vehicular se encuentra en la Gran Colombia y el menor flujo peatonal en la calle Estévez de Toral.



PLANO NOLI

La edificación se cierra completamente a la ciudad, pero existen patios internos en su centro que justifican lo construido.

Cuenta con 3 ingresos para el peatón (1 principal y 2 secundarios) y 1 para el vehículo.

- Llenos planta baja
- Vacíos planta baja



- Accesos





ANÁLISIS DE LA INSTITUCIÓN

- 4.1 Análisis histórico
- 4.2 Análisis del estado actual
- 4.3 Análisis patrimonial

4.1 ANÁLISIS DE LA HISTORIA

Construcción: Siglo XIX
Número de pisos: 3
Área de predio: 8519,6 m
Área de construcción: 6961 m

La institución se funda el 8 de diciembre de 1870 como un orfanato. El objetivo era ayudar, cuidar y dar una adecuada formación a 12 niñas. Posteriormente este establecimiento creció y se confió a una comunidad religiosa. En 1952 el personal de asistencia pública de Cuenca solicita a las hermanas hacerse cargo de 40 adultos mayores, ellas aceptan y los acogen. Desde ahí los dos programas comparten una misma edificación (orfanato, geriátrico) (Hijas de la Caridad, 2020).

Esta entidad pública tiene un número de acceso limitado. Los fondos que reciben son gestionados solo por donaciones de varios colaboradores públicos y privados, arriendo de locales comerciales y venta de productos realizados por las mismas religiosas. Ahora la institución cuenta con 55 adultos mayores de los cuales 40 son mujeres y 15 hombres, con una edad promedio de entre 87 a 102 años de edad. Estas personas en su mayoría son acogidas por el abandono por parte de sus familiares o por la falta de recursos económicos.

El edificio es el resultado de una serie de transformaciones. Por su misma antigüedad y falta de recursos le ha sido difícil mantener y adaptar de una manera apropiada a las diferentes necesidades de los usuarios.

CRONOGRAMA DE FUNCIONAMIENTO DEL HOGAR MIGUEL LEÓN.

7:00am-8:30am: cambio de ropa y baño.

8:30am-9:00am: desayuno.

9:00am-12am: actividades de recreación (ver la televisión, tomar el sol), terapias individuales o grupales (ocupacional, física, o psicóloga) y refrigerio (10am).

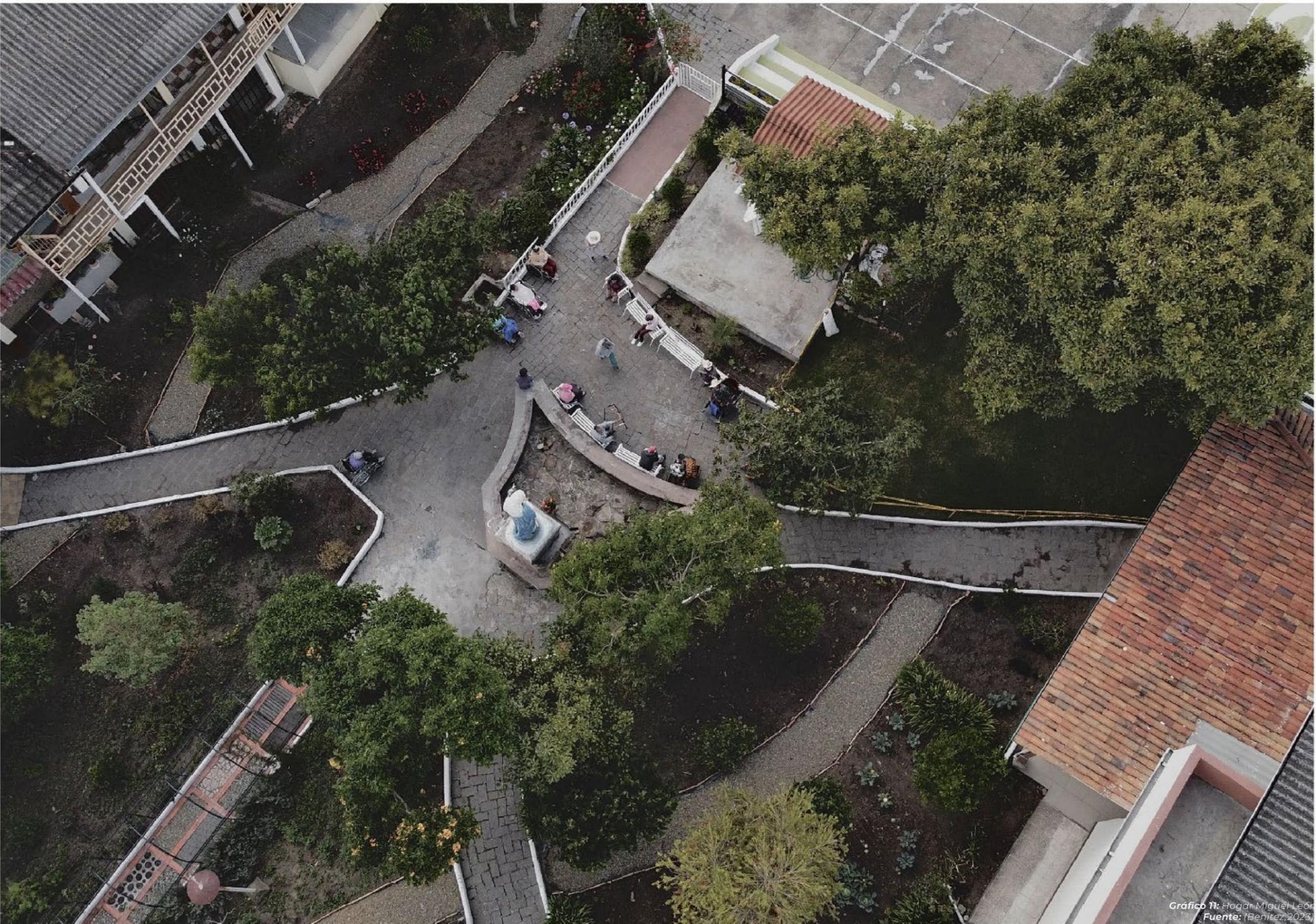
12am-1:00pm: almuerzo y siesta.

1:00pm-5:30pm: actividades de recreación (ver la televisión, tomar el sol), terapias individuales o grupales (ocupacional, física, o psicóloga) y refrigerio (3pm).

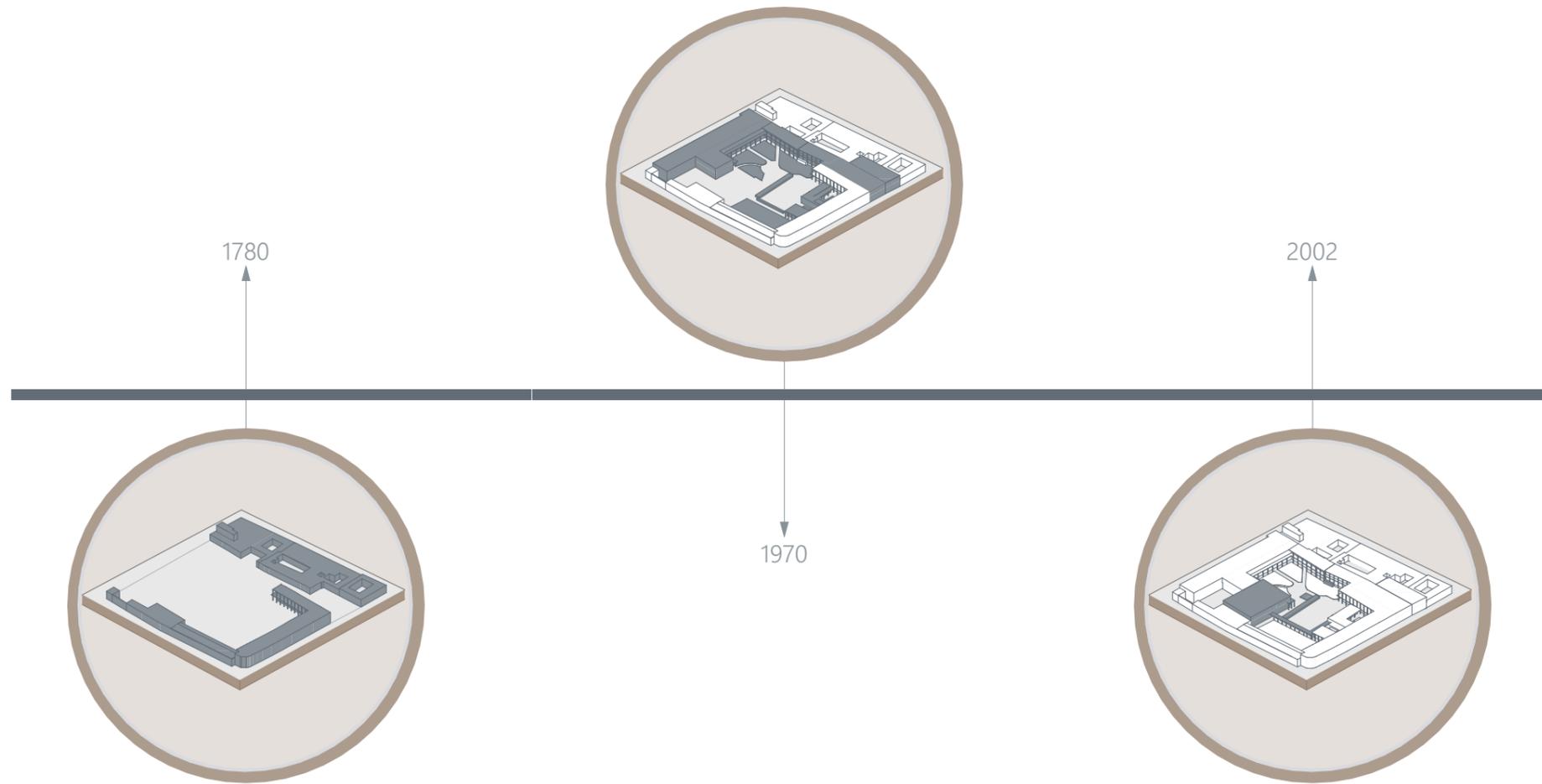
5:30 pm-6:00 pm: merienda

6:00 pm-8:00 pm: instalación de los usuarios en sus dormitorios para dormir.

Cuentan con profesionales en áreas de trabajo social, psicología clínica, fortalecimiento familiar, área legal, cuidadores y tutores de terapia física, ocupacional y neurosensorial. (gráfico 35)



ANTIGUEDAD DE LAS EDIFICACIONES



4.2 ANÁLISIS DEL ESTADO ACTUAL

ESTADO ACTUAL (INTERIOR)



Gráfico 12: Hogar Miguel León.
Fuente: (Benitez, 2023).

LEYENDA:

- 01. Portales y conexión entre administración y escuela
- 02. Lavandería y portales del bloque Simón Bolívar
- 03. Bloque de la comunidad y administración, Cancha central
- 04. Parqueadero
- 05. Cancha central, Bloque de administración, Comunidad y geriátrico
- 06. Patio y bloque del centro geriátrico



Gráfico 13-18: Espacios interiores del Hogar Miguel León.
Fuente: (Benitez, 2023).

ESTADO ACTUAL (INTERIOR)

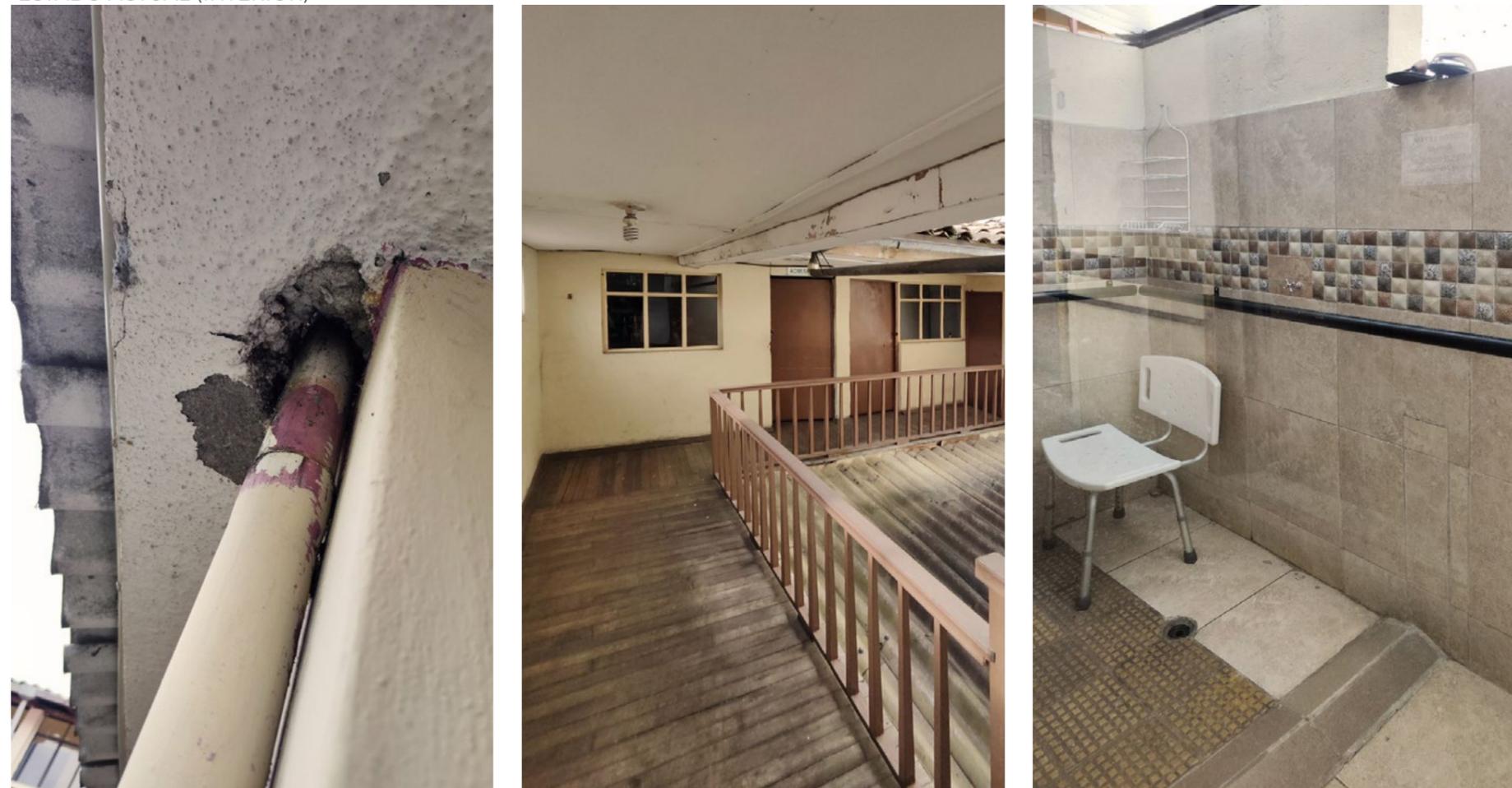


Gráfico 19-21: Espacios en mal estado del Hogar Miguél León. Fuente: (Alvarado y Cardenas,2023).

ESTADO ACTUAL (EXTERIOR)

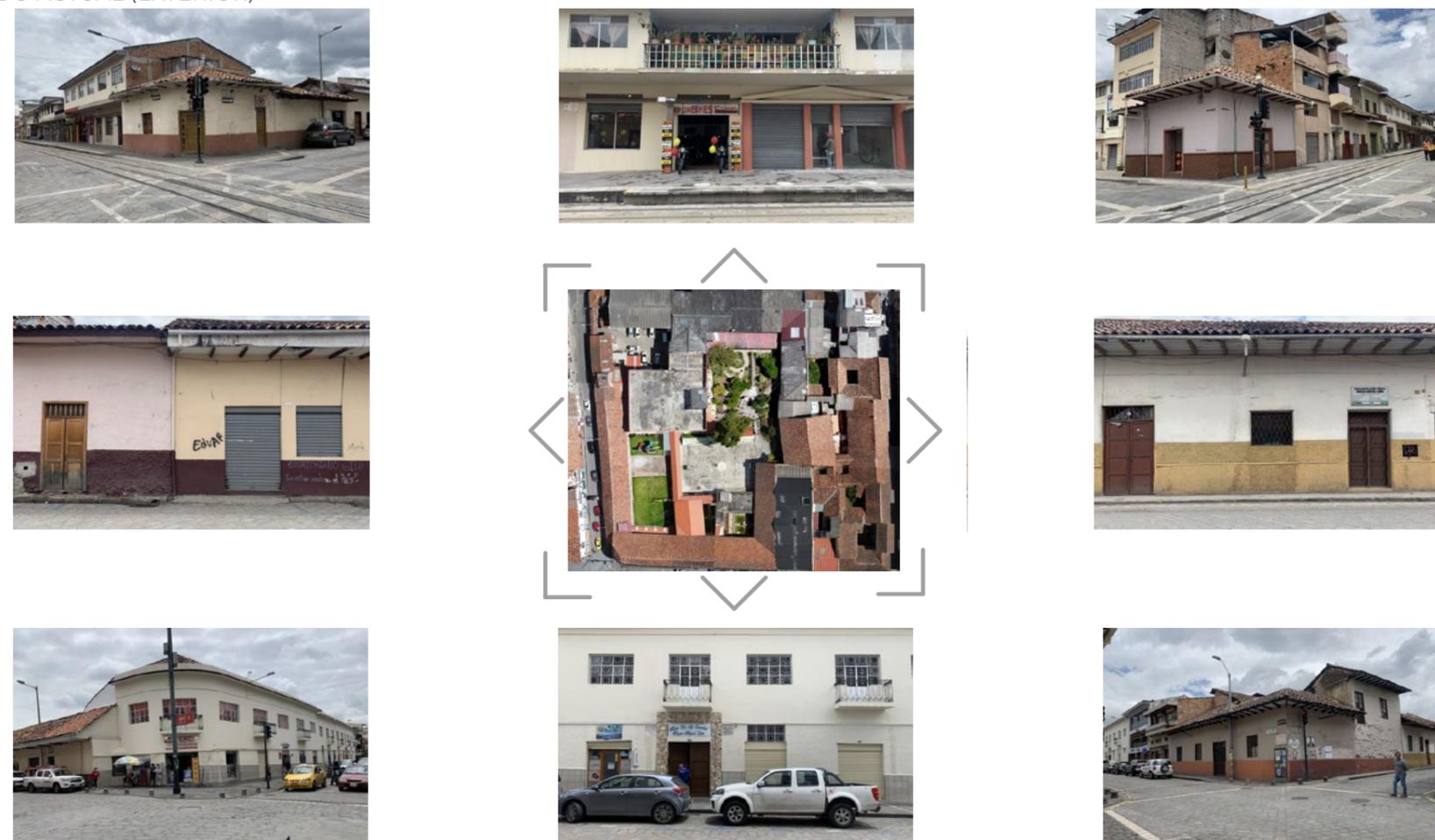


Gráfico 22-31: Exteriores del Hogar Miguél León. Fuente: (Alvarado y Cardenas,2023).

ESTADO ACTUAL (EXTERIOR)



Gráfico 32-41: Exteriores del Hogar Miquel León.
Fuente: (Alvarado y Cardenas, 2023).

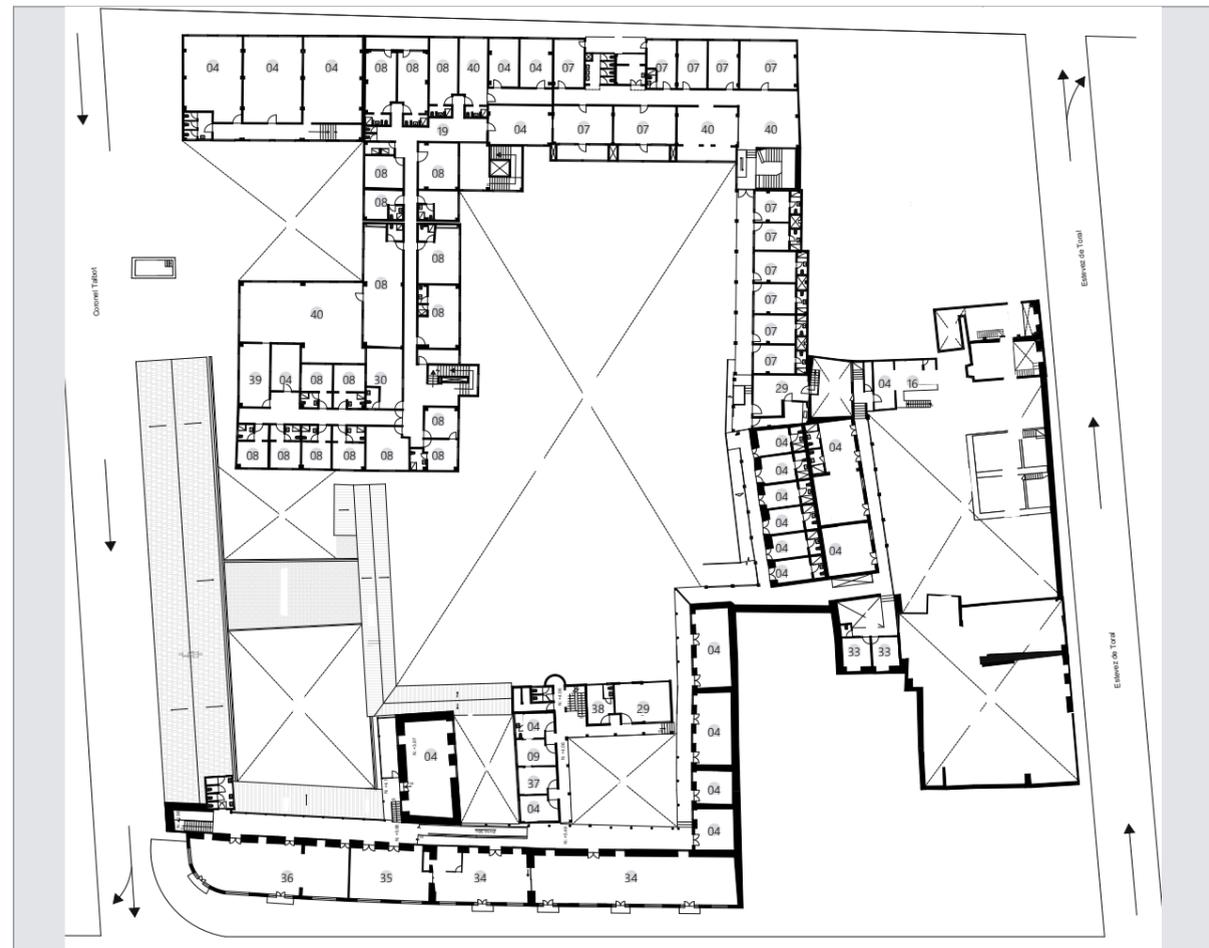
PROGRAMA ACTUAL PLANTA BAJA

	FUNCIÓN	CANTIDAD
01	Local comercial	33
02	Rectorado	1
03	Recibidor	2
04	Bodega	45
05	Lavandería	1
06	Trabajo social	2
07	Dormitorio para adultos mayores	27
08	Dormitorio para niños	18
09	Dormitorio para el personal	4
10	Huerto	1
11	Psicólogo	2
12	Área legal	1
13	Dirección y secretaria	1
14	Contabilidad	1
15	Psicoterapia	1
16	Vivienda	3
17	Sala de lactancia	1
18	Oratorio	4
19	Sala de estar	3
20	Sala de reuniones	2
21	Sala de terapia	1
22	Cocina	2
23	Multisensorial	1

PLANTA BAJA ACTUAL



PLANTA ALTA ACTUAL



PROGRAMA ACTUAL PLANTA ALTA

	FUNCIÓN	CANTIDAD
24	Fisioterapia	2
25	Terapia ocupacional	1
26	Taller	1
27	Cafetería	1
28	Cuarto de transformadores	1
29	Comunidad	5
30	Enfermería	2
31	Parqueadero	1
32	Comedor	3
33	Aula	5
34	Capilla	2
35	Sala de audiovisuales	1
36	Auditorio	1
37	Oficina Madre Superiora	1
38	Biblioteca	1
39	Cuarto de planchado	1
40	Sala de uso múltiple	3
41	Área de desechos	1

ZONIFICACIÓN ACTUAL PLANTA BAJA

- Zona comercial
- Zona privada
- Zona social
- Zonas húmedas
- Circulación horizontal
- Circulación vertical
- Área social exterior



ZONIFICACIÓN ACTUAL PLANTA ALTA

- Zona comercial
- Zona privada
- Zona social
- Zonas húmedas
- Circulación horizontal
- Circulación vertical
- Área social exterior



4.3 ANÁLISIS PATRIMONIAL

VALOR PATRIMONIAL

- VALOR B (B)
- VALOR AMBIENTAL (VA)
- SIN VALOR ESPECIAL (SV)
- NEGATIVO (N)

VAR B - VAR VA

Tipo de intervención permitida:

Serán susceptibles de conservación y rehabilitación arquitectónica.

VAR SV

Tipo de intervención permitida:

En ésta se permitirá la conservación, rehabilitación arquitectónica e inclusive la sustitución por nueva edificación, siempre y cuando ésta se acoja a los determinantes del sector y características del tramo.

VAR N

Tipo de intervención permitida:

Serán susceptibles de demolición y sustitución por nueva edificación. (gráfico 29).

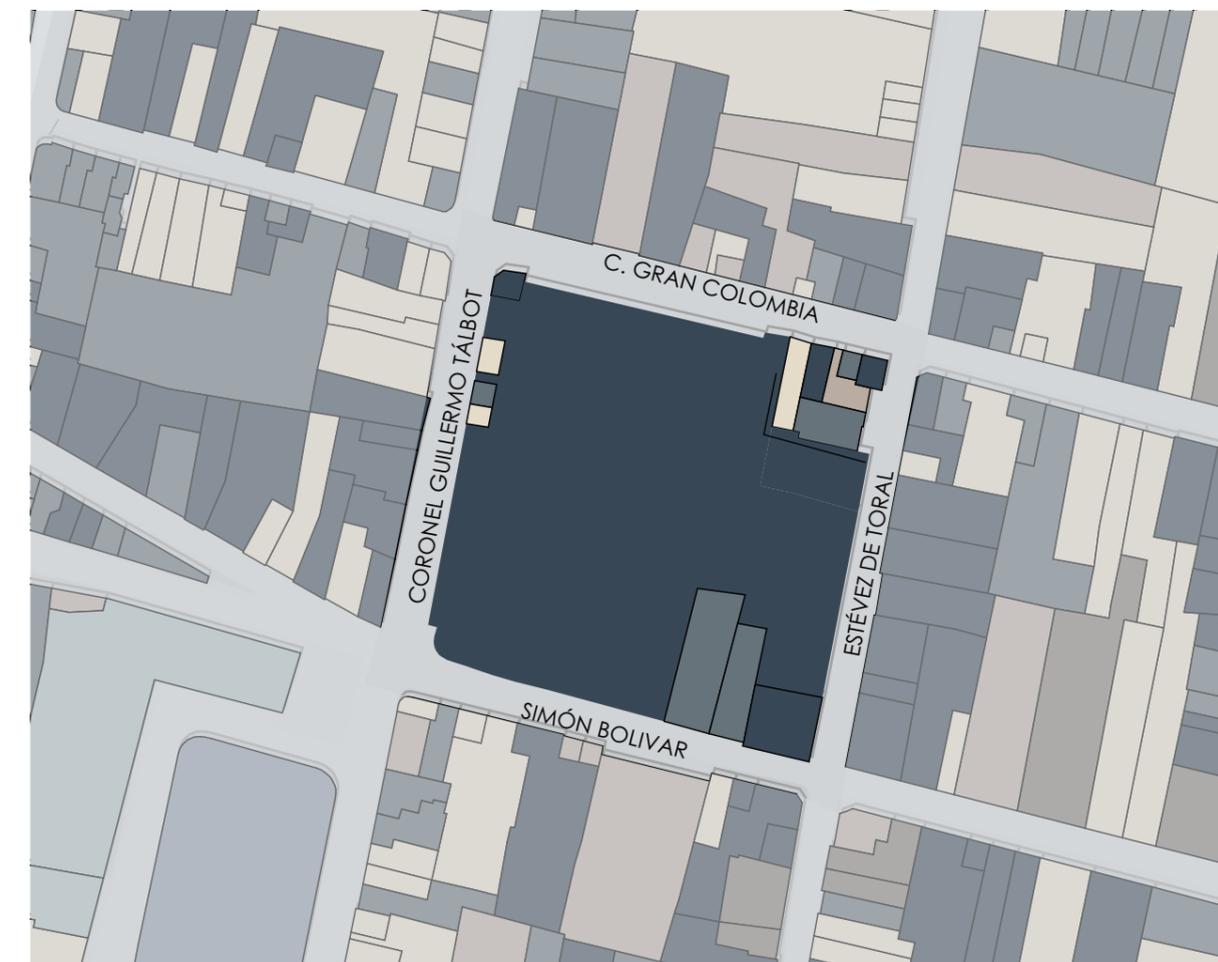


TABLA BAREMO (DIRECCIÓN DE ÁREAS HISTÓRICAS Y PATRIMONIALES DE CUENCA)

	Valor patrimonial del predio	Antigüedad	Estético formal	Funcionalidad	Técnico constructivo	Entorno urbano	Histórico	Valor patrimonial del inmueble: Baremo.
1	Valor B (B)	1780	-Identificación estilística -Composición formal	-Conserva identificación tipológica -Nuevo uso	-Tecnología y materiales tradicionales -Estado de conservación regular	-Integrada tramo homogéneo con valor	-Inmueble de interés histórico testimonial	Protección absoluta (43 puntos)
2	Sin Valor especial (SV)	-	-	-	-	-	-	No tiene valor patrimonial
3	Sin Valor especial (SV)	-	-	-	-	-	-	No tiene valor patrimonial
4	Valor B (B)	1780	-Identificación estilística -Composición formal -Alteraciones medias	-Conserva identificación tipológica -Conserva uso original -Alteraciones medias	-Tecnología y materiales tradicionales -Estado de conservación regular	-Tramo homogéneo	-Inmueble de interés histórico testimonial	Protección absoluta (39 puntos)
5	Valor B (B)	1970	-Composición formal -Alteraciones medias	-Conserva identificación tipológica -Nuevo uso	-Tecnología y materiales contemporáneos -Estado de conservación regular	-Tramo homogéneo -No integrada al tramo	-Innovación tecnológica significativa	Protección condicionada (21 puntos)
6	Valor B (B)	1970	-Composición formal -Alteraciones medias	-Conserva identificación tipológica -Nuevo uso	-Tecnología y materiales mixtos -Estado de conservación regular	-Tramo homogéneo -No integrada al tramo	-Innovación tecnológica significativa	Protección condicionada (18 puntos)
7	Valor B (B)	2002	-	-	-	-	-	No tiene valor patrimonial
8	Valor B (B)	1780	-Identificación estilística -Composición formal -Alteraciones medias	-Conserva identificación tipológica -Nuevo uso no compatible	-Tecnología y materiales tradicionales -Estado de conservación regular	-Tramo homogéneo	-Inmueble de interés histórico testimonial	Protección absoluta (38 puntos)
9	Valor B (B)	1780	Identificación estilística Composición formal Alteraciones medias	-Conserva identificación tipológica -Nuevo uso no compatible	-Tecnología y materiales mixtos -Estado de conservación regular	-Tramo homogéneo -No integrada al tramo	-Inmueble de interés histórico testimonial	Protección Parcial(33 puntos)
10	Valor B (B)	2002	-	-	-	-	-	No tiene valor patrimonial
11	Valor B (B)	Republicana 1	-Identificación estilística -Composición formal -Alteraciones medias	-Conserva identificación tipológica -Conserva uso original -Alteraciones medias	-Tecnología y materiales tradicionales -Estado de conservación regular	-Tramo homogéneo	-Inmueble de interés histórico testimonial	Protección absoluta (38 puntos)
12	Valor B (B)	1970	-Identificación estilística -Alteraciones medias	-Conserva identificación tipológica -Nuevo uso	-Tecnología y materiales mixtos -Estado de conservación regular	-Tramo heterogéneo -No integrada al tramo	-Innovación tecnológica significativa	Sin protección (15 puntos)
13	Sin valor especial (SV)	-	-	-	-	-	-	No tiene valor patrimonial
14	Negativo (N)	-	-	-	-	-	-	No tiene valor patrimonial
15	Valor B (B)	1780	-Identificación estilística -Composición formal -Alteraciones medias	-Conserva identificación tipológica -Conserva uso original -Alteraciones medias	-Tecnología y materiales tradicionales -Estado de conservación regular	-Tramo homogéneo	-Inmueble de interés histórico testimonial	Protección Absoluta(42 puntos)
16	Valor B (B)	1780	-Composición formal -Alteraciones medias	-Conserva identificación tipológica -Alteraciones altas	-Tecnología y materiales mixtos -Estado de conservación regular	-Integrada entorno natural -Conserva el ambiente utiliza materiales tradicionales	-Inmueble de interés histórico testimonial	Protección Parcial(31 puntos)
17	Valor ambiental (A)	Republicana 3	-Identificación estilística -Composición formal -Alteraciones medias	-Conserva identificación tipológica -Alteraciones altas	-Tecnología y materiales mixtos -Estado de conservación regular	-Integrada entorno natural -Conserva el ambiente utiliza materiales tradicionales	-Inmueble de interés histórico testimonial	Protección condicionada (22 puntos)
18	Valor (B)	Republicana 3	-Identificación estilística -Composición formal -Alteraciones medias	-Conserva identificación tipológica -Alteraciones altas	-Tecnología y materiales mixtos -Estado de conservación regular	-Integrada entorno natural -Conserva el ambiente utiliza materiales tradicionales	-Inmueble de interés histórico testimonial	Protección condicionada (22 puntos)
19	Sin valor especial (SV)	-	-	-	-	-	-	No tiene valor patrimonial
20	Valor (B)	Colonial	-Identificación estilística -Composición formal -Alteraciones medias	-Conserva identificación tipológica -Conserva uso original -Alteraciones medias	-Tecnología y materiales tradicionales -Estado de conservación regular	-Tramo homogéneo	-Inmueble de interés histórico testimonial	Protección absoluta (41 puntos)

Tabla 1: Análisis Baremo
Fuente: Elaboración propia.

- 01 Protección absoluta (43 puntos)
- 02 No tiene valor patrimonial
- 03 No tiene valor patrimonial
- 04 Protección absoluta (39 puntos)
- 05 Protección condicionada (21 puntos)
- 06 Protección condicionada (18 puntos)
- 07 No tiene valor patrimonial
- 08 Protección absoluta (38 puntos)
- 09 Protección Parcial (33 puntos)
- 10 No tiene valor patrimonial
- 11 Protección absoluta (38 puntos)
- 12 Sin protección (15 puntos)
- 13 No tiene valor patrimonial
- 14 No tiene valor patrimonial
- 15 Protección Absoluta (42 puntos)
- 16 Protección Parcial (31 puntos)
- 17 Protección condicionada (22 puntos)
- 18 Protección condicionada (22 puntos)
- 19 No tiene valor patrimonial
- 20 Protección absoluta (43 puntos)



5.1 Casos de estudio

5.2 Evaluación de proyectos



5.1 CASOS DE ESTUDIO

RÍO QUÍNTO

Ubicación: Vía a Nulti, Cuenca, Ecuador.

Área terreno: 39924 metros.

Área construcción: 3256 metros

Pisos: 1 planta.

Funcionamiento: Desde el año 2021.

Estado: Nuevo (diseño exclusivo 100% para el adulto mayor).

Modalidad: Diurno (9am a 5pm) y residencial.

Espacios: Cuenta con 24 departamentos con baño privado completo y balcón (individual o en pareja), enfermería presencial, áreas verdes, setos, cocina, comedor, gimnasio, capilla, sala de TV, sala de juntas, biblioteca, un área de recepción, estacionamiento, oficinas para cada profesional, etc

Actividades: tanto actividades solitarias (mayor en las salas) como grupales (máximo 8 personas, normalmente al aire libre cuando sale el sol). son estimulantes para la mente, el cuerpo, la cultura y la sociedad. incluyen ejercicios de respiración, aeróbicos, estiramientos, bailoterapia y ejercicios con pelotas, bandas y escobas.

Profesionales: médico, enfermeras, psicóloga, nutricionista, terapeuta ocupacional, terapeuta físico, trabajador social, personal administrativo, personal de cocina y personal de limpieza.

Opinión del personal: Es recomendable que los adultos mayores realicen siquiera una media hora de ejercicio. El objetivo principal es que su nivel de dependencia sea lo más retardado posible. A los adultos mayores les gustan los espacios verdes, el aire libre, tocar las plantas, vincularse con la



Gráfico 42: Río Quinto.
Fuente: (Río Quinto, 2021).



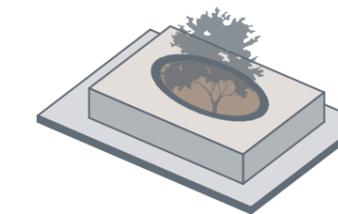
Gráfico 43: Río Quinto.
Fuente: (Río Quinto, 2021).



Patio verde central como estructurante de la edificación.



Espacios sociales abiertos intercalados con los espacios privados.



Vegetación dentro de la edificación.

CENTRO DEL ADULTO MAYOR

Ubicación: Parque Tarqui Guzho, Cuenca, Ecuador.

Área de terreno: 1958 metros

Área construcción: 1500 metros

Pisos: 2 plantas (cuenta con rampas, gradas y un ascensor).

Funcionamiento: Desde el 2020.

Estado: Nuevo (diseño exclusivo 100% para el adulto mayor).

Modalidad: Diurno (8am a 4pm) y ambulatoria (lunes y viernes de 8am a 4pm).

Espacios: Espacios abiertos que están conectados con la naturaleza. cuenta con tres salas de usos múltiples, sala de televisión, gimnasio, sala de relajación, despachos para cada profesional, comedor, cocina, recepción, patio de césped artificial, zonas verdes y setos, entre otras comodidades.

Actividades: Lúdicas y recreativas con un fin terapéutico. Se hacen terapias individuales y grupales (dividido en 3 grupos de 10 a 15 personas: más independientes, con un deterioro leve y con un deterioro moderado). Terapia física, ocupacional y psicológica (parte cognitiva y motivo afectivo).

Profesionales: médico, trabajador social, terapeuta físico, terapeuta ocupacional, psicólogo, cuidadores, personal de servicios generales y administradora.

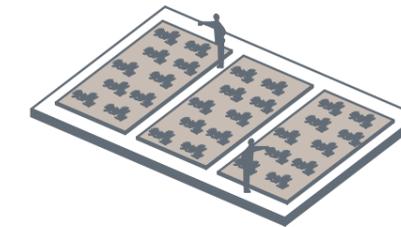
Opinión del personal: Los espacios no deben tener barreras arquitectónicas, de preferencia tener espacios abiertos. Contar siempre con una buena señalización. El piso debe ser antideslizante y de un solo nivel. Tener pasamos en todos los espacios en especial las gradas del lado izquierdo y derecho.



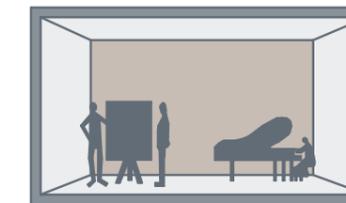
Gráfico 44: Centro del adulto mayor
Fuente: (Alvarado y Cardenas, 2023).



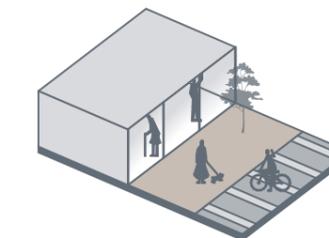
Gráfico 45: Centro del adulto mayor
Fuente: (Alvarado y Cardenas, 2023).



Huertos en macetas altas.



Espacios para realizar talleres de canto, pintura.



Espacios sociales con vista al parque.

SPLENDOR

Ubicación: Remigio Crespo Toral y Miguel Cordero, Cuenca, Ecuador.

Área terreno: 940 metros

Área de construcción: 525 metros

Pisos: 2 pisos (cuenta con escaleras y ascensor).

Funcionamiento: Hace 4 años

Estado: Edificio adaptado para el adulto mayor

Modalidad: Residencial

Espacios: Dormitorios, enfermería, área de fisioterapia, sala de televisión, espacios verdes, comedor, cocina, y próximamente jardines sensoriales.

Actividades: Se hacen actividades grupales e individuales enfocadas en la parte de la motricidad fina, gruesa, cognitiva y física, terapias físicas, terapias psicológicas, paseos fuera de la institución (parques, plazas, miradores).

Profesionales: 8 personas en la mañana y de 2-5 personas en las noches.

Opinión personal: Para el adulto mayor es importante la vinculación con la sociedad, que ellos sepan que hay una vida fuera del centro. El adulto mayor debe sentirse importante en la sociedad. Debe sentirse útil realizando actividades de la vida diaria. El proceso de envejecimiento debe ser lo más lento posible. Este usuario no es completamente independiente para poder salir a la calle sin el cuidado de una persona.

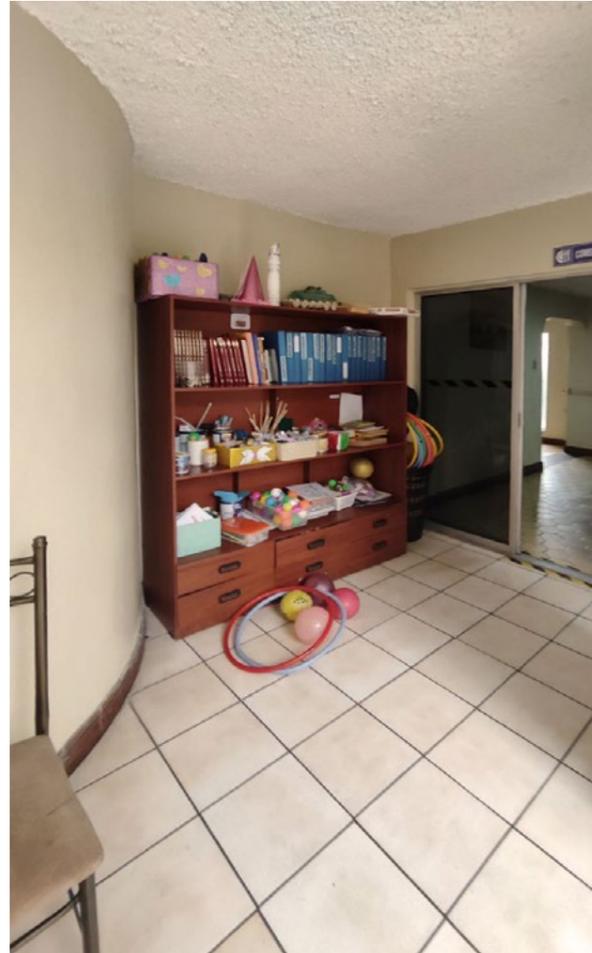


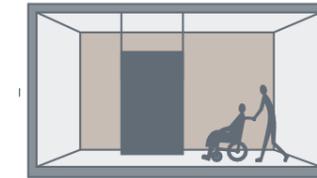
Gráfico 46: Centro Del Adulto Mayor Splendor
Fuente: (Alvarado y Cardenas, 2023).



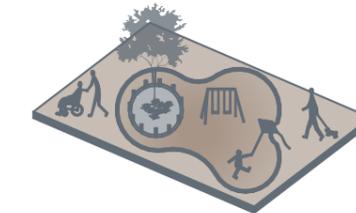
Gráfico 47: Centro Del Adulto Mayor Splendor
Fuente: (Alvarado y Cardenas, 2023).



Gráfico 48: Centro Del Adulto Mayor Splendor
Fuente: (Alvarado y Cardenas, 2023).



Circulación vertical con accesibilidad universal (ascensor).



Visitas a espacios públicos.



Espacios verdes amplios.

AZALEA

Ubicación: Calle Dolores Veintimilla, Cuenca, Ecuador

Área de terreno: 616,1

Area de construcción: 321

Pisos: 2 pisos (cuenta con escaleras).

Funcionamiento: Residencial.

Estado: Edificio adaptación para el adulto mayor

Modalidad: Residencial

Espacios: Cocina, área de terapia y gimnasia, enfermería, administración, sala de espera 4 espacios grupales (comedor, sala de televisión), dormitorios, espacios exteriores, etc.

Actividades: Todos son grupales. sea aprovechado a su condición y sobre todo a sus costumbre, Realizan talleres de estimulación física, cognitiva y lúdica. van a tomar el sol, bailoterapia, con música, gastronomía, juegos de razonamiento, memoria, pensamiento crítico.

Profesionales: médico general, psicólogo, 3 enfermeros, personal de limpieza, cocinero, terapeuta.

Opinión del personal: A los adultos mayores se les debe hacer sentir funcionales. Realizar actividades dependiendo su condición, preferencia y costumbre.



Gráfico 49: Azaléa
Fuente: (Alvarado y Cardenas, 2023).



Gráfico 50: Azaléa
Fuente: (Alvarado y Cardenas, 2023).

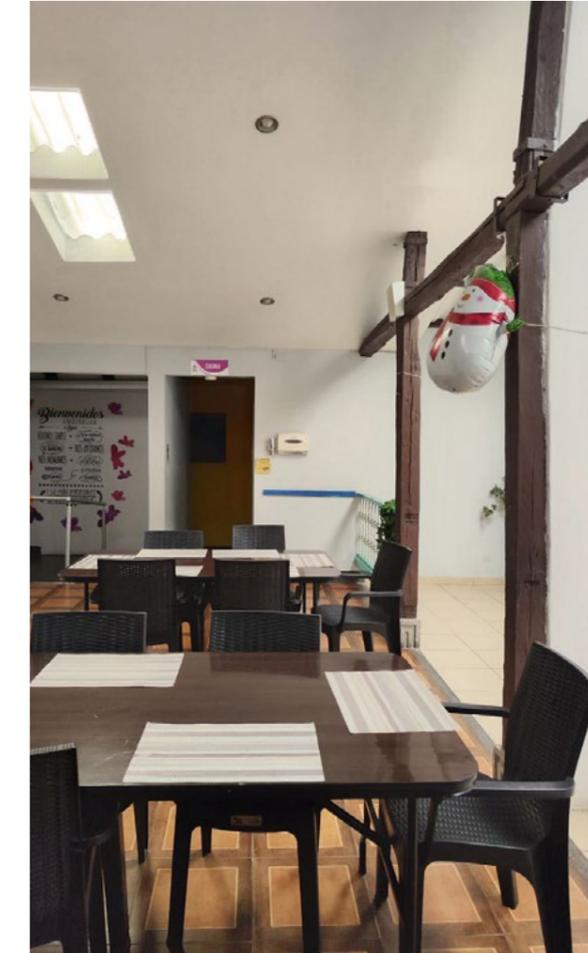
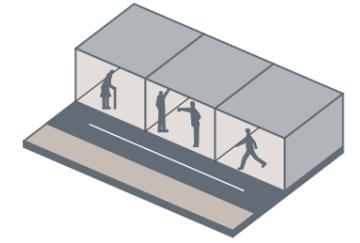


Gráfico 51: Azaléa
Fuente: (Alvarado y Cardenas, 2023).



Circulación vertical con accesibilidad universal



Circulación vertical con accesibilidad universal (ascensor).



Circulación vertical con accesibilidad universal (ascensor).

5.2 EVALUACIÓN DE PROYECTOS

CENTRO DEL DÍA DE BLANCAFORT

Arquitecto: Quadrangle Architects
Ubicación: Centro histórico en Liberty Village, Toronto, Canadá
Año: 2014
Uso: Centro del día- Vivienda para el adulto mayor

El edificio que se abre a las tres calles circundantes y plaza/espacio verde público, ayuda a fortalecer el tejido urbano inmediato a través del acceso al público. Encima del muro de contención funcionan 2 programas: un centro de cuidado para los adultos mayores, el cual dirige sus estancias principales al paisaje que lo rodea y un centro del día que orienta sus estancias principales a un patio más amplio, que se configura para reuniones y eventos más realistas para los usuarios. Las personas que necesitan asistencia diaria quieren un espacio más privado, menos abierto al mundo exterior, más adecuado para la reclusión y actividades diarias más relajantes.

El mantenimiento del exterior no es constante, y se contrarresta la posible sensación fría del hormigón con acabados cálidos en madera, acero corten, piedra autóctona y áreas verdes. Los acabados interiores están diseñados para brindar a los residentes la comodidad que necesitan en las etapas finales de sus vidas. Además, el edificio ofrece la opción de ventilación cruzada en todas las habitaciones, ya que todos los espacios pueden abrirse hacia la fachada exterior y los jardines internos.



Gráfico 51: Centro del día de blancafort.
Fuente: (Goula, 2014).



Gráfico 52: Centro del día de blancafort.
Fuente: (Goula, 2014).



Gráfico 53: Centro del día de blancafort.
Fuente: (Goula, 2014).

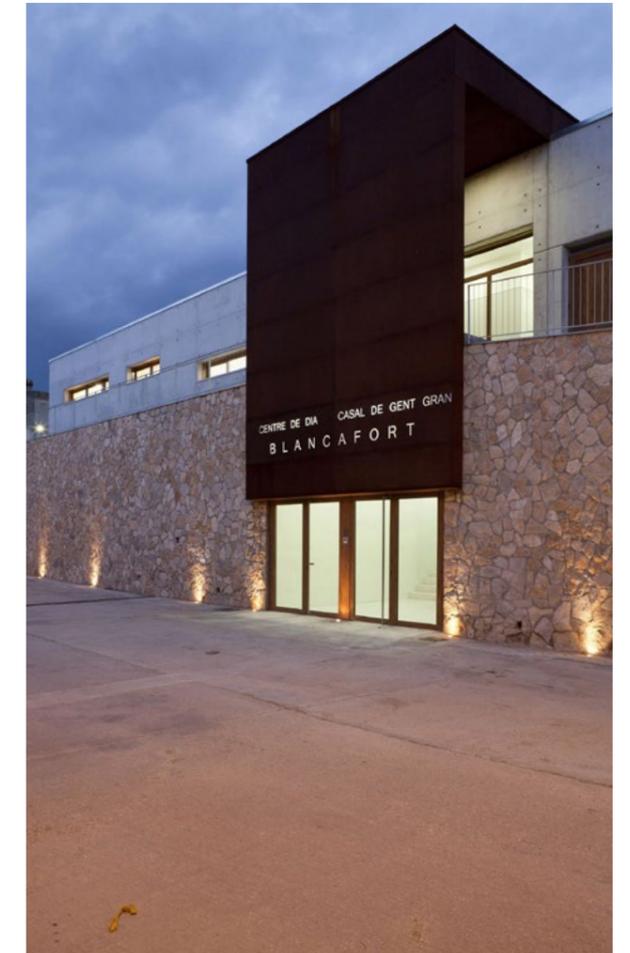


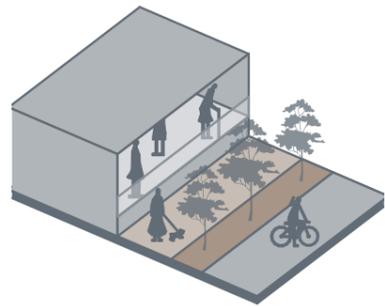
Gráfico 54: Centro del día de blancafort.
Fuente: (Goula, 2014).

AXONOMETRÍA ARQUITECTÓNICA

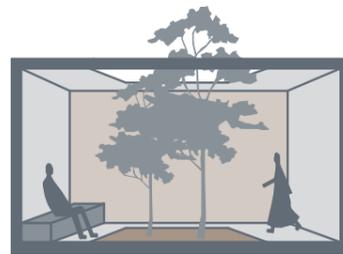


LEYENDA:

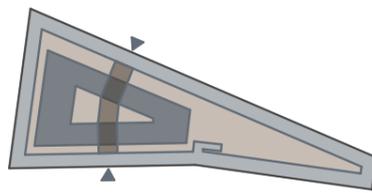
- Centro del día
- Circulación central
- Zona de cuidado del adulto



1. El Hogar para el adulto mayor tiene espacios con una conexión directa física y visual a la ciudad.



2. Patios internos para cada uno de los dos equipamientos públicos. Tienen su propia personalidad y uso.



3. Tiene una circulación central que une y divide los dos programas. Además, sirve como filtro para el ingreso de los mismos.

CENTRO DEL DÍA PARA EL ADULTO MAYOR

Arquitecto: Niro Arquitectura, OAU/Oficina de Arquitectura y Urbanismo
Ubicación: San Cristóbal, Colombia
Año: 2023
Uso: Centro del día

La edificación está inmersa en un bosque. Uno de los primeros objetivos era la preservación de la mayor cantidad de árboles, dando como resultado 3 patios principales.

En la zona más alta de la parcela, se comunica directamente con el parque existente. Debido a su ubicación y condiciones topográficas tiene el potencial de abrirse al parque, haciendo del salón de usos múltiples un ambiente comunitario para eventos, presentaciones y eventos comunitarios.

El centro fue diseñado para el pasatiempo de las adultos mayores, teniendo en cuenta sus necesidades e intereses.

Por ello el proyecto funciona en un solo nivel y está rodeado en gran parte por muros cortina de vidrio que brindan una sensación de seguridad y conexión con el exterior en sus 4 fachadas.



Gráfico 55: Centro del día del adulto mayor.
Fuente: (Ott, 2022).

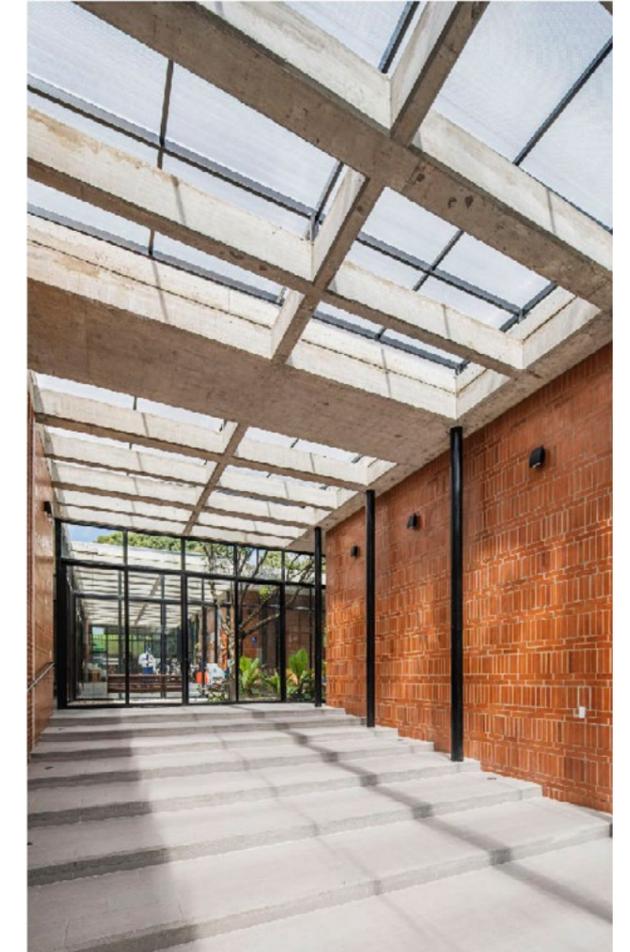


Gráfico 56: Centro del día del adulto mayor.
Fuente: (Ott, 2022).



Gráfico 57: Centro del día del adulto mayor.
Fuente: (Ott, 2022).

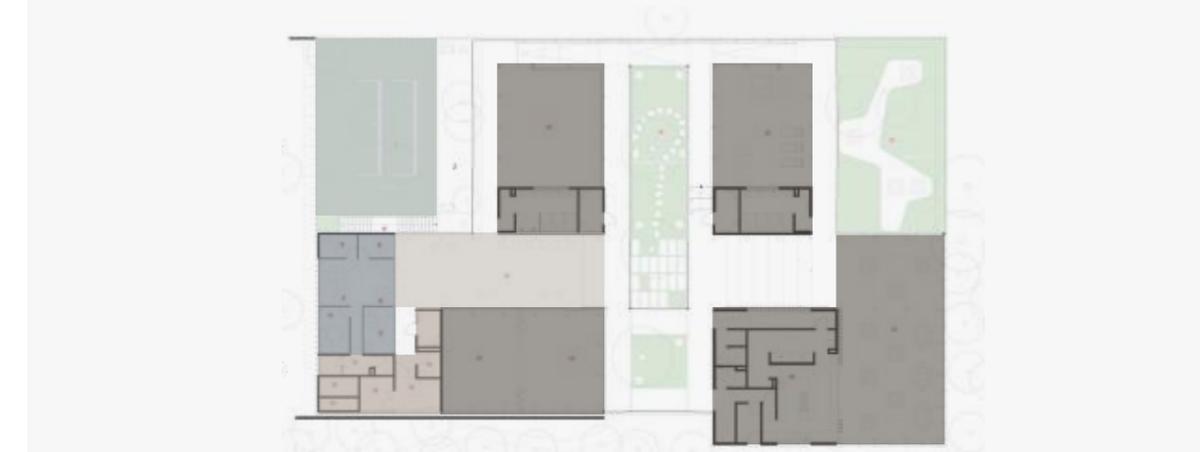


Gráfico 58 Centro del día del adulto mayor.
Fuente: (Ott, 2022).



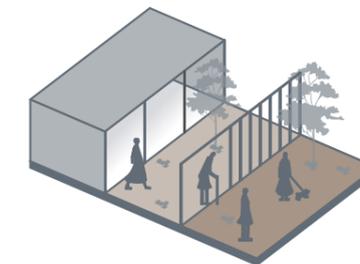
Gráfico 59: Centro del día del adulto mayor.
Fuente: (Ott, 2022).

PLANTA ARQUITECTÓNICA

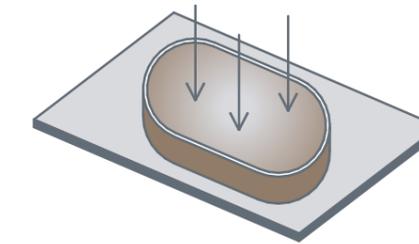


LEYENDA:

- Zona de actividades grupales
- Área de descanso
- Zona de máquinas
- Zona administrativa



1. Espacios verdes flexibles con la posibilidad de abrirse al bosque y formar un solo espacio para actividades públicas y de relación con la sociedad.



2. Estrategias de diseño por su condición: en su interior un solo piso para una fácil circulación, en su exterior pocas gradas con agarraderas, pasillos amplios, etc



3. La edificación es una caja de cristal que se abre visualmente a la ciudad y a la sociedad.

ASILO DE ANCIANOS DOMINIQUE COULON

Arquitecto: Dominique Coulon y Associes

Ubicación: Orbec, Francia

Año: 2015

Uso: Geriátrico – Asilo

La propuesta del edificio se basó en seguir la curva inclinada del terreno y ser visible desde el valle. El diseño permite tener vistas de lado a lado del edificio.

Existe una base de servicio administrativo, 9 unidades residenciales, 115 unidades habitacionales. Para reducir el impacto visual del imponente volumen, se pensó en separarlo en varios fragmentos y mezclarlo con la con el paisaje y vegetación emplazada. El fondo verde que equivale y los muros blancos en la parte inferior crean una percepción de ligereza.

Cada unidad residencial está ubicada en una parte del edificio y todas están conectadas por una vía orientada al sur frente a la colina. En ese espacio la luz y los colores son los protagonistas.

Al interior de la edificación se utiliza colores menos convencionales como el rojo con el objetivo de romper el espacio, aporta vivacidad y evitar elementos que nos asimile un ambiente hospitalario.



Gráfico 60: Asilo de ancianos de Dominique Coulon
Fuente: (Archdaily, 2015).



Gráfico 61: Asilo de ancianos de Dominique Coulon
Fuente: (Archdaily, 2015).



Gráfico 62: Asilo de ancianos de Dominique Coulon
Fuente: (Archdaily, 2015).

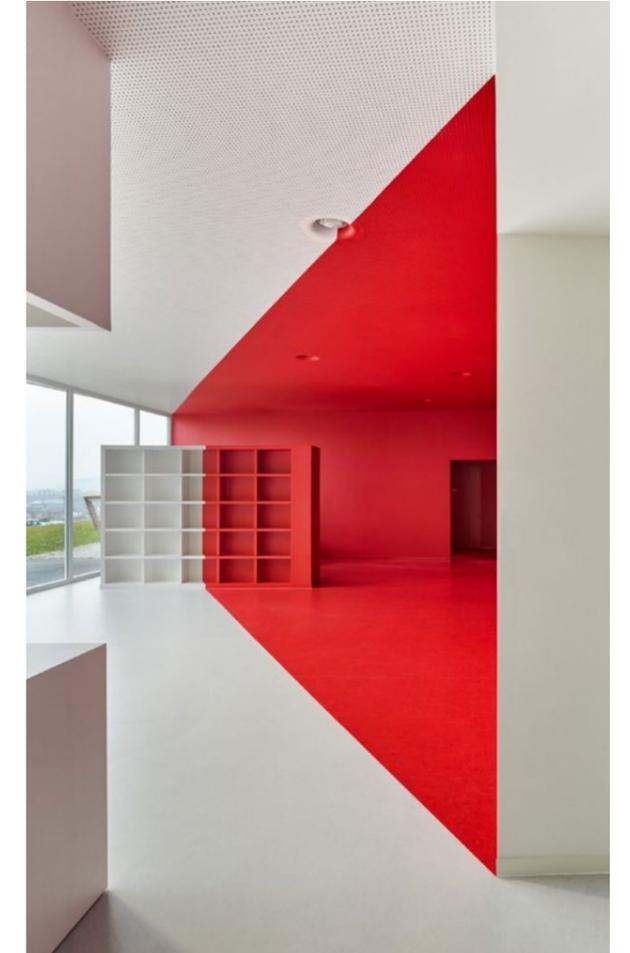
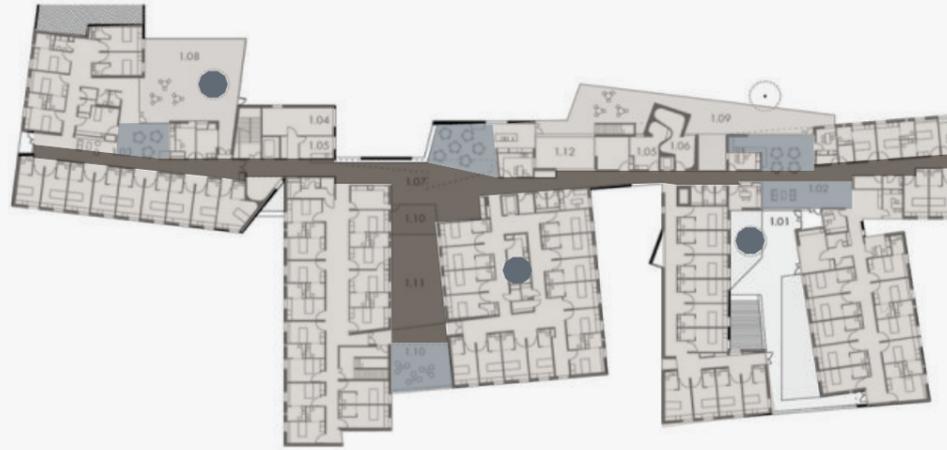


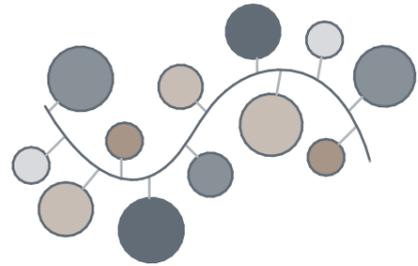
Gráfico 63: Asilo de ancianos de Dominique Coulon
Fuente: (Archdaily, 2015).

PLANTA ARQUITECTÓNICA

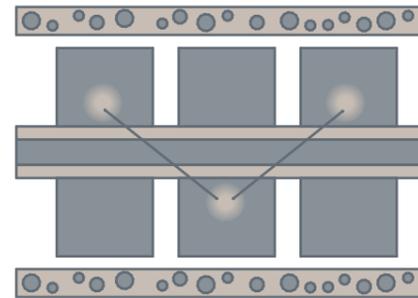


LEYENDA:

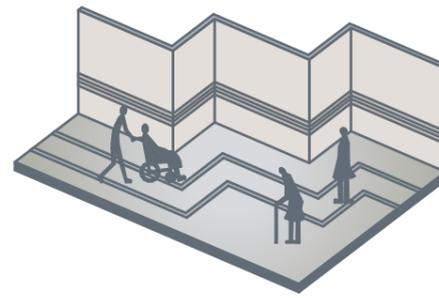
- Circulación central
- Zona de descanso
- Zonas comunales



1. Pasillos directos, bien iluminados y con buenas vistas. Una circulación con luces que marcan las rutas y que une todos los espacios sociales.



2. Varios espacios sociales intercalados con relación al paisaje natural.



3. Diseñado para mejorar áreas de estar y de paseo a través del paisaje y el color. El edificio enfatiza la zona peatonal y residencial.

THE ARCHITECT

Arquitecto: LEVS Architecten

Ubicación: Orbec, Francia

Año: 2013

Uso: Geriátrico - Guardería - Centro comunitario

La edificación se levanta alrededor de un patio grande. El punto más bajo tiene 2 pisos de altura y el punto más alto 7 pisos.

Existe una mezcla social. A nivel del suelo existe espacios para el adulto mayor, un jardín de infantes y un centro comunitario. Todas las funciones tienen una salida directa al patio el cual puede ser usado por todos al mismo tiempo (niños, adultos mayores, ciudadanos en general)

En la primer y segundo piso igual existe diferentes ambientes para los residentes que requieren atención y en los últimos pisos hay solamente vivienda colectiva.

Cada escalera da paso a una terraza común con una vista panorámica de la zona verde circundante. En los pisos superiores, los residentes pueden observar las afueras de Utrecht.



Gráfico 64: The Architect.
Fuente: (Archdaily, 2013).



Gráfico 65: The Architect.
Fuente: (Archdaily, 2013).

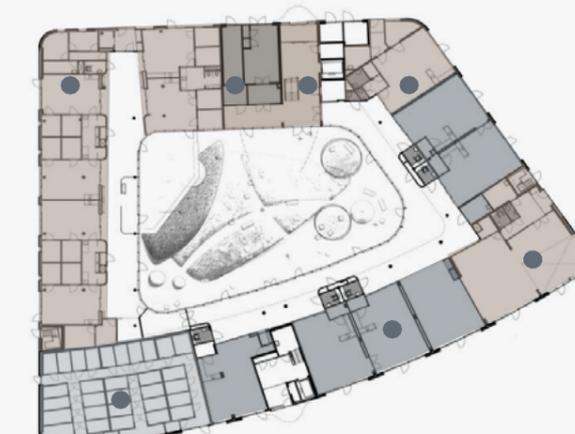


Gráfico 66: The Architect.
Fuente: (Archdaily, 2013).

EMPLAZAMIENTO

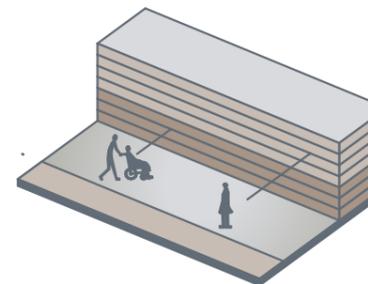


PLANTA ARQUITECTÓNICA

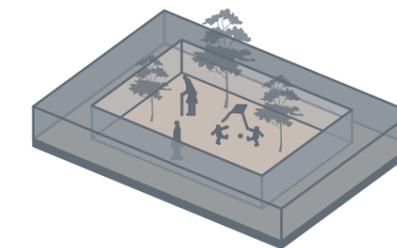


LEYENDA:

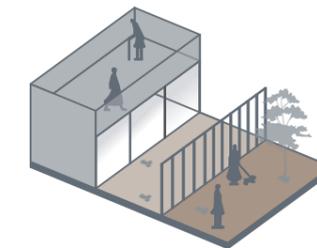
- Guardería
- Área comunal geriátrico
- Zonas Húmedas



1. Los tres primeros pisos son utilizados para personas que necesitan de cuidado (adultos mayores y niños) y los últimos pisos utilizados para vivienda social.



2. Planta baja es flexible, abierta que se extiende a un jardín. Aquí confluyen todas las funciones creando lugares seguros, en comunidad y espacios de encuentro para los diversos usuarios.



3. Las escaleras ofrecen terrazas compartidas de socialización con vistas panorámicas del lugar.

REHABILITACION 60 ATLANTIC AVENUE

Arquitecto: Quadrangle Architects
Ubicación: Centro histórico en Liberty Village, Toronto, Canadá
Año: 2014
Uso: Oficina- Comercio

Construido en 1898 como un almacén de vino. En 1990 se convierte en un estudio de artistas. Actualmente funcionan oficinas y locales comerciales en la planta baja que abastecen a los inquilinos de la zona. Después de varias intervenciones la edificación se encontró en un muy mal estado, por lo que apostaron a la idea de potencializar lo construido, enlazarse con la historia y evaluar al edificio como una serie de elementos más no como un objeto.

Para la restauración realizaron varias modificaciones, empezaron con un lavado con chorros de arena, utilizaron nuevos ladrillos de color gris que contrastaban con los muros originales, ejecutaron techos altos, placas de piso abiertas y amplias ventanas.

Además se excavó un sótano para crear un patio hundido el cual brindaría una mejor actividad social; en este espacio se agregó un núcleo de acero corten y una circulación de vidrio como una expresión contemporánea. El nuevo elemento contrastaba muy bien con lo histórico y ayudaba a mejorar la accesibilidad, el flujo y a unir todos los niveles del edificio.



Gráfico 67: Rehabilitación 60 Atlantic Avenue.
Fuente: (Archdaily, 2015).



Gráfico 68: Rehabilitación 60 Atlantic Avenue.
Fuente: (Archdaily, 2015).

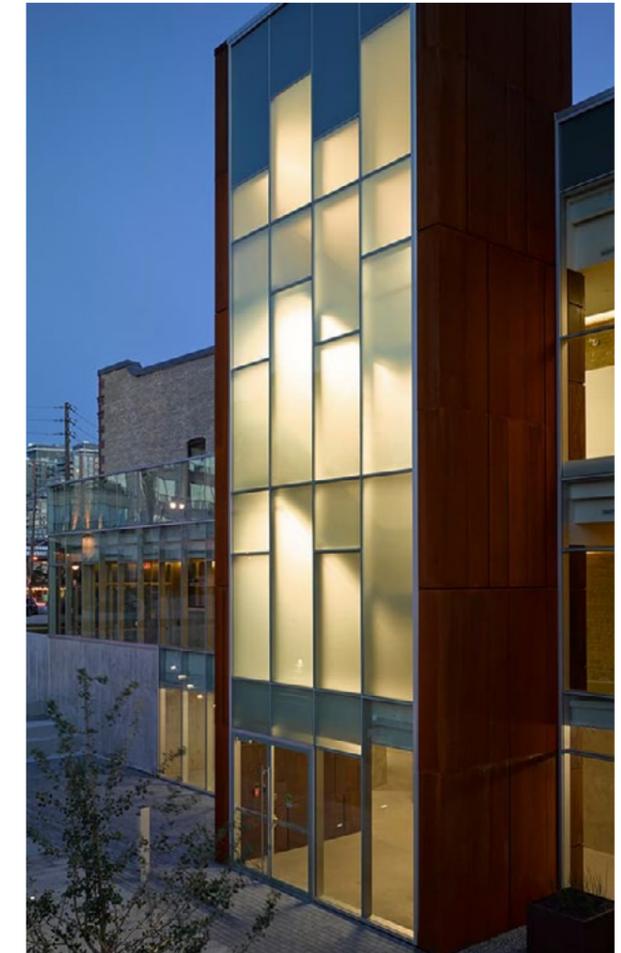


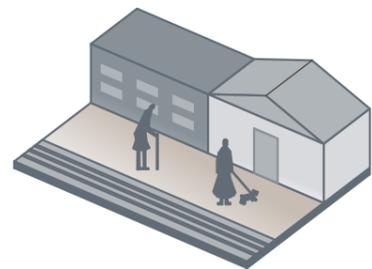
Gráfico 69: Rehabilitación 60 Atlantic Avenue.
Fuente: (Archdaily, 2015).

PLANTA ARQUITECTÓNICA

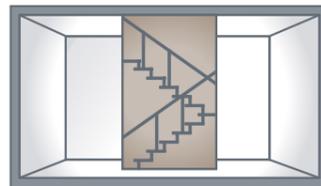


LEYENDA:

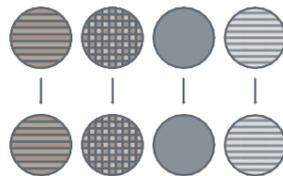
- Edificación nueva.
- Edificación antigua.
- Circulación horizontal.
- Accesos



1. Implementación de una estructura metálica (acero corten) que no compite con la estructura antigua si no que armoniza y le complementa.



2. Implementación de una circulación vertical que une todos los pisos, para un mejor flujo y un mayor orden en su función.



3. Conservación de la edificación a través de los mismos materiales de la edificación antigua (ladrillo).

RESTAURANTE DEL CENTRO

Arquitecto: Ivan Quizhpe
Ubicación: Cuenca, Ecuador
Año: 2019
Uso: Restaurante

El predio tenía una pequeña estructura de carácter patrimonial clasificado como “Edificio de valor ambiental (A)(1)”. La preexistencia estaba definida por un techo de teja a dos aguas sostenido por tres muros de adobe.

Se partió por una tipología tradicional de casa-patio, el proyecto configura sus espacios al rededor un patio central que ventila e inunda de luz el interior. El volumen delantero consta de una sola planta y la trasera de dos plantas, su cubierta coincide con la altura, pendiente y materialidad de las cubiertas adyacentes.

Estas edificaciones son conectadas a través de una pasarela. Para la nueva estructura se optó por un sistema estructural a base de perfiles de acero con el objetivo de reducir las secciones de los elementos estructurales, optimizar al máximo el espacio y generar plantas libres y multifuncionales.

El uso de ladrillos y cañas le da a la habitación calidez y un carácter local, mientras que el vidrio y la pintura blanca en las paredes aportan luz y amplían la percepción del espacio.



Gráfico 70: Restaurante del centro.
Fuente: (Archdaily, 2019).



Gráfico 71: Restaurante del centro.
Fuente: (Archdaily,2019).

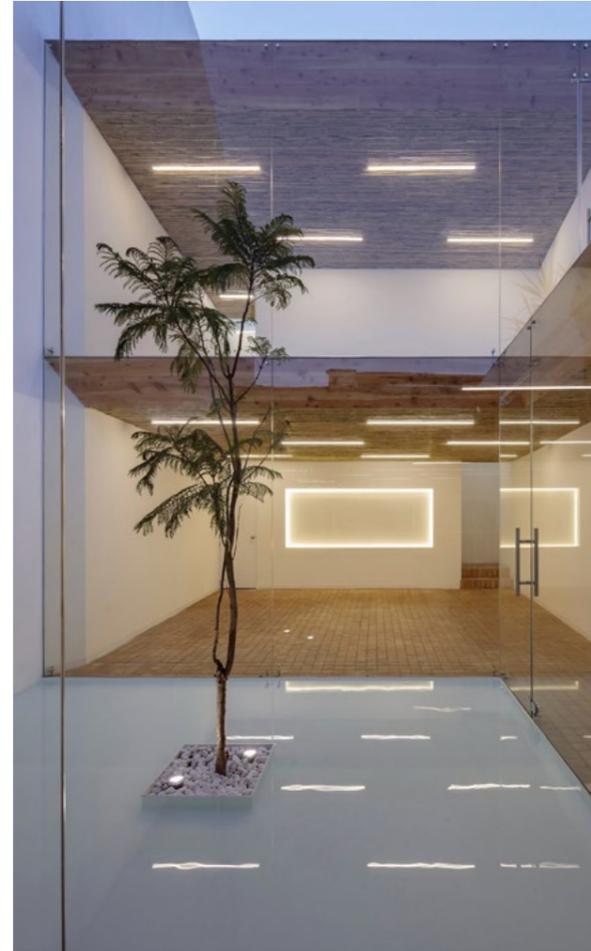
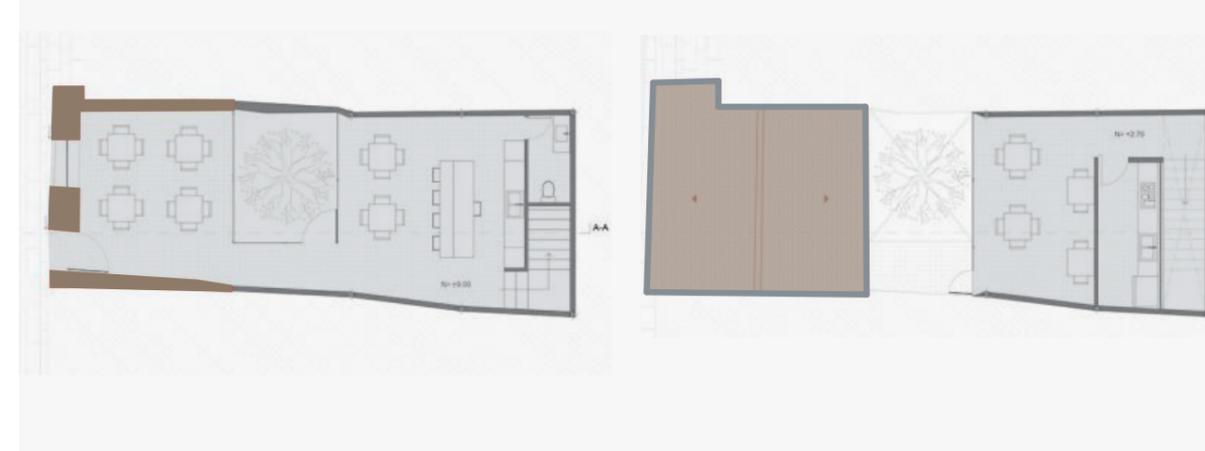


Gráfico 72: Restaurante del centro.
Fuente: (Archdaily,2019).

PLANTA ARQUITECTÓNICA

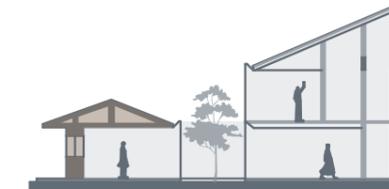


LEYENDA:

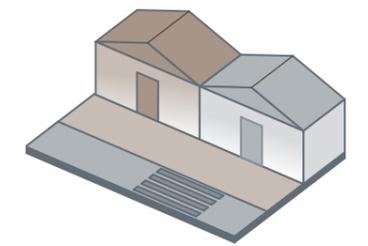
- Edificación existente
- Edificación nueva



1. Integra armoniosamente con el Centro Histórico de Cuenca. Es un edificio cuyas características estéticas, históricas o de escala no se destacan, ni juegan un papel adicional en la visión global del barrio o ciudad.



2. la edificación preexistente de interés patrimonial fue rehabilitada a través del uso de técnicas constructivas tradicionales, estos elementos fueron restaurados e incorporados a la propuesta.



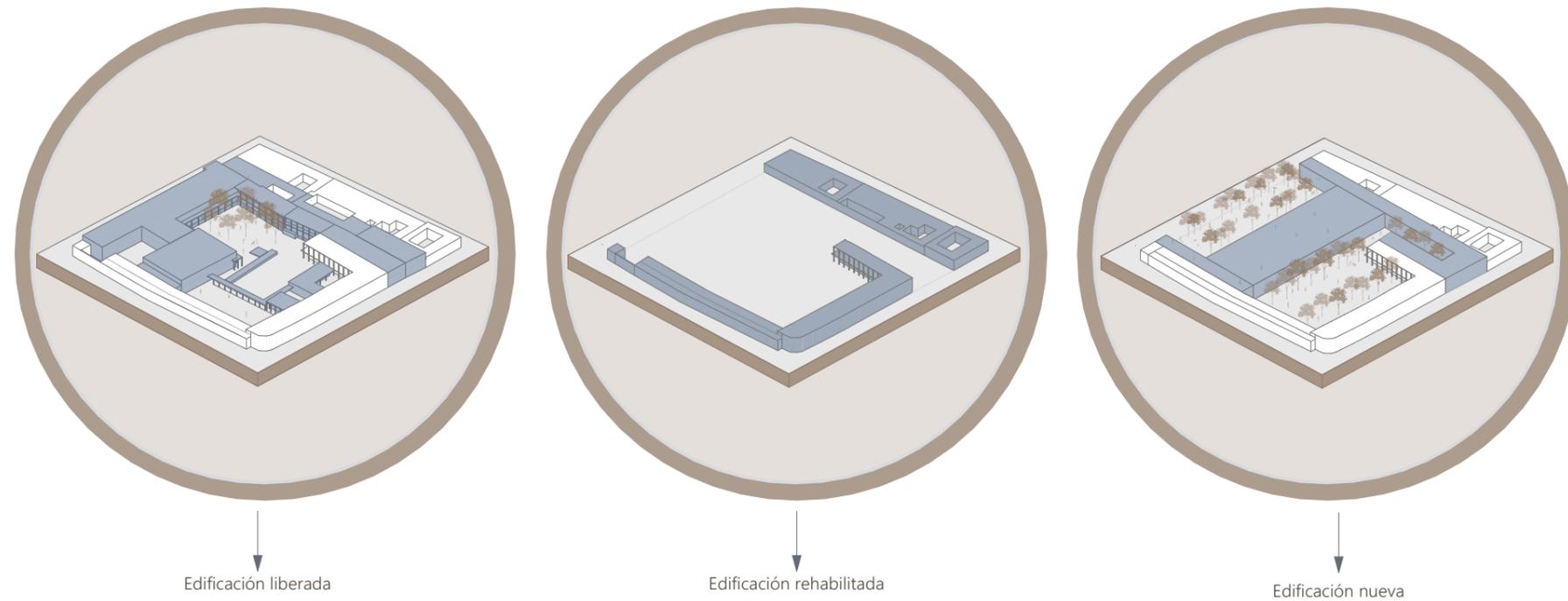
3. El diseño utiliza principios básicos de la arquitectura del pasado en un lenguaje contemporáneo a través de la tipología, materialidad, etc.

6.1 Programa propuesto

6.2 Propuesta arquitectónica

6.3 Conclusiones





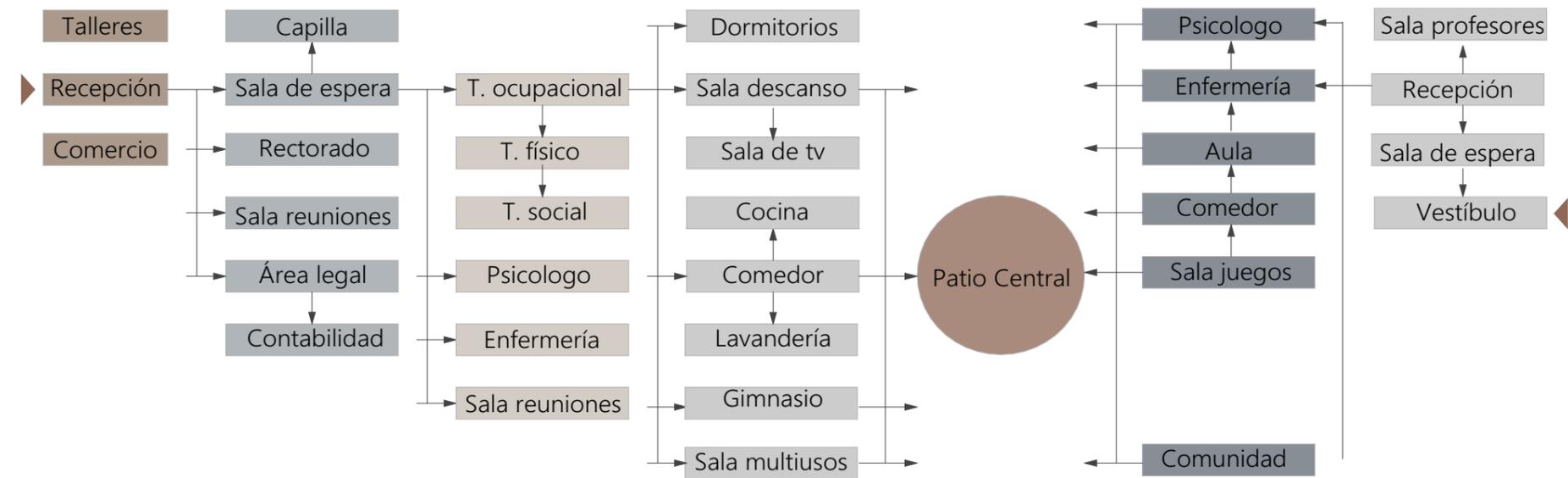
6.1 PROGRAMA PROPUESTO

PROGRAMA

	ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	ÁREA
01	Recepción	1	16
02	Sala de espera y vestíbulo	1	30
03	Rectorado	1	16
04	Área legal y contabilidad	1	25
05	Sala de reuniones	1	16
	GERIÁTRICO	CANTIDAD	ÁREA
06	Dormitorios	31	40
07	Zona de descanso	2	25
08	Comedor	1	120
09	Cocina y despensa	1	30
10	Oficina de médico y enfermería	1	25
11	Oficina de terapeuta físico	1	12
12	Oficina de terapeuta ocupacional	1	12
13	Oficina de trabajador social	1	12
14	Oficina psicólogo	2	12
15	Gimnasio	1	80
16	Sala de uso múltiple	1	120
17	Sala tv	1	30
05	Sala de reuniones	1	20
18	Taller de cerámica y pintura	1	60
19	Taller de cocina	1	60
20	Taller de canto y baile	1	60
21	Capilla	1	80
22	Bodega (limpieza, transformadores, herramientas, suministros, ropero, medicina)	10	10
23	Lavandería	1	16

	GUARDERÍA	CANTIDAD	ÁREA
24	Aulas	6	65
14	Oficina de psicólogo	1	20
10	Oficina médico y enfermería	1	20
25	Sala de profesores	1	25
26	Sala de juegos	2	70
20	Sala de espera y vestíbulo	1	30
01	Recepción	1	10
09	ccomedor	2	50
	COMUNIDAD	CANTIDAD	ÁREA
06	Dormitorios	4	25
21	Capilla	1	40
23	Lavandería	1	15
09	Cocina	1	25
09	Comedor	1	30
27	Sala comunal	1	30
	COMERCIAL	CANTIDAD	ÁREA
28	Local comercial	50	50
29	Vivienda	3	70

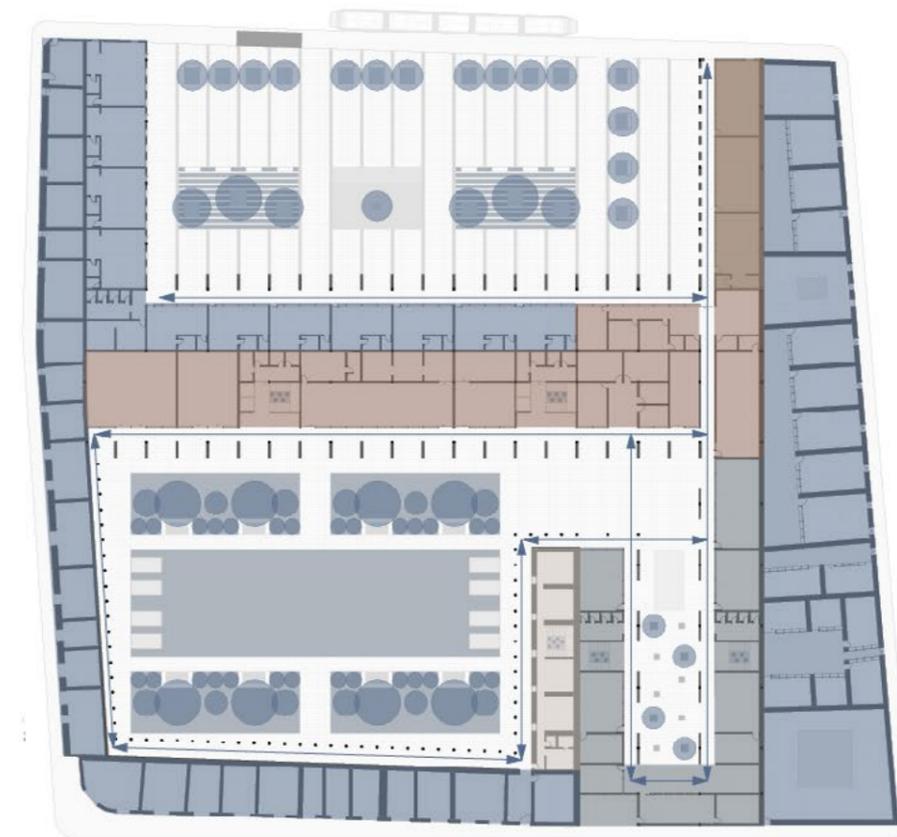
Tabla 2: Programa Propuesto
Fuente: Elaboración propia.



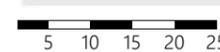
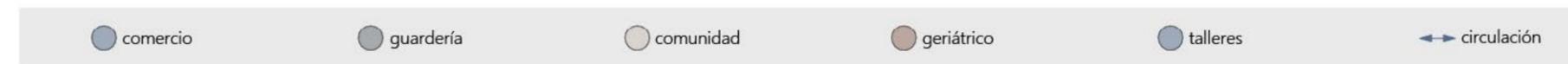
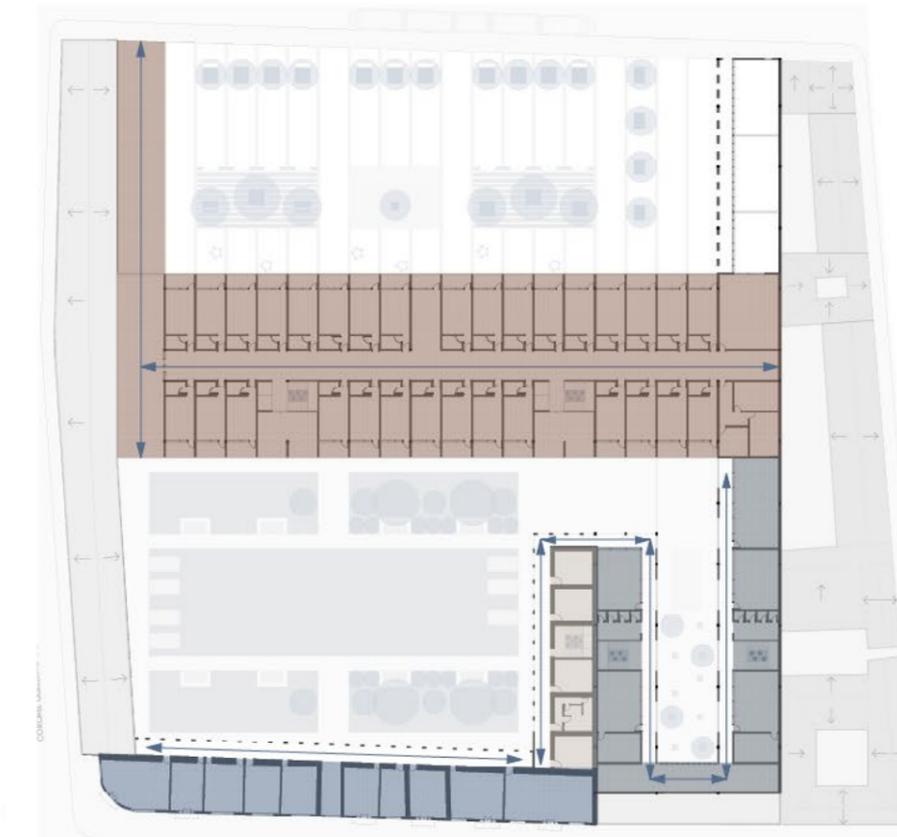
Organigrama 1: Zonificación
Fuente: Elaboración propia.

6.2 PROPUESTA ARQUITECTÓNICA

ZONIFICACIÓN PLANTA BAJA



ZONIFICACIÓN PLANTA ALTA



PLANTA BAJA GENERAL

LISTADO DE ESPACIOS

- 01 Recepción
- 02 Sala de espera y vestíbulo
- 03 Rectorado
- 04 Área legal y contabilidad
- 05 Sala de reuniones
- 06 Dormitorio
- 07 Zona de descanso
- 08 Comedor
- 09 Cocina y despensa
- 10 Oficina médico y enfermería
- 11 Oficina terapeuta físico
- 12 Oficina terapeuta ocupacional
- 13 Oficina trabajador social
- 14 Oficina psicólogo
- 15 Gimnasio
- 16 Sala de uso múltiple
- 17 Sala tv
- 18 Taller de cerámica y pintura
- 19 Taller de cocina
- 20 Taller de canto y baile
- 21 Capilla
- 22 Bodega (limpieza, herramientas, ropero)
- 23 Lavandería
- 24 Aula
- 25 Sala de profesores
- 26 Sala de juegos
- 27 Sala comunal
- 28 Local comercial
- 29 Vivienda
- 30 Terreza



PLANTA ALTA GENERAL

LISTADO DE ESPACIOS

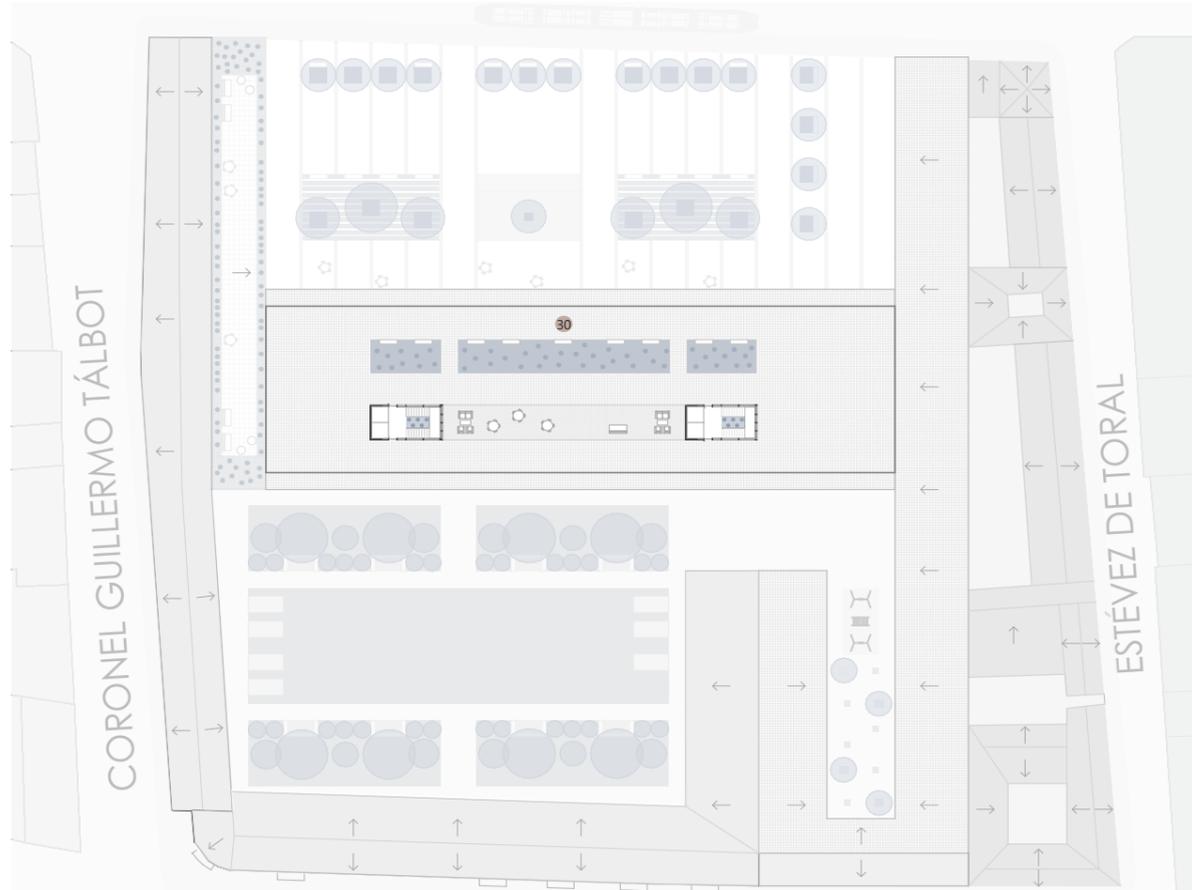
- 01 Recepción
- 02 Sala de espera y vestíbulo
- 03 Rectorado
- 04 Área legal y contabilidad
- 05 Sala de reuniones
- 06 Dormitorio
- 07 Zona de descanso
- 08 Comedor
- 09 Cocina y despensa
- 10 Oficina médico y enfermería
- 11 Oficina terapeuta físico
- 12 Oficina terapeuta ocupacional
- 13 Oficina trabajador social
- 14 Oficina psicólogo
- 15 Gimnasio
- 16 Sala de uso múltiple
- 17 Sala tv
- 18 Taller de cerámica y pintura
- 19 Taller de cocina
- 20 Taller de canto y baile
- 21 Capilla
- 22 Bodega (limpieza, herramientas, ropero)
- 23 Lavandería
- 24 Aula
- 25 Sala de profesores
- 26 Sala de juegos
- 27 Sala comunal
- 28 Local comercial
- 29 Vivienda
- 30 Terrasse



PLANTA ALTA GENERAL

LISTADO DE ESPACIOS

- 01 Recepción
- 02 Sala de espera y vestíbulo
- 03 Rectorado
- 04 Área legal y contabilidad
- 05 Sala de reuniones
- 06 Dormitorio
- 07 Zona de descanso
- 08 Comedor
- 09 Cocina y despensa
- 10 Oficina médico y enfermería
- 11 Oficina terapeuta físico
- 12 Oficina terapeuta ocupacional
- 13 Oficina trabajador social
- 14 Oficina psicólogo
- 15 Gimnasio
- 16 Sala de uso múltiple
- 17 Sala tv
- 18 Taller de cerámica y pintura
- 19 Taller de cocina
- 20 Taller de canto y baile
- 21 Capilla
- 22 Bodega (limpieza, herramientas, ropero)
- 23 Lavandería
- 24 Aula
- 25 Sala de profesores
- 26 Sala de juegos
- 27 Sala comunal
- 28 Local comercial
- 29 Vivienda
- 30 Terraza



0 5 10 15 20 25





CORTE A-A



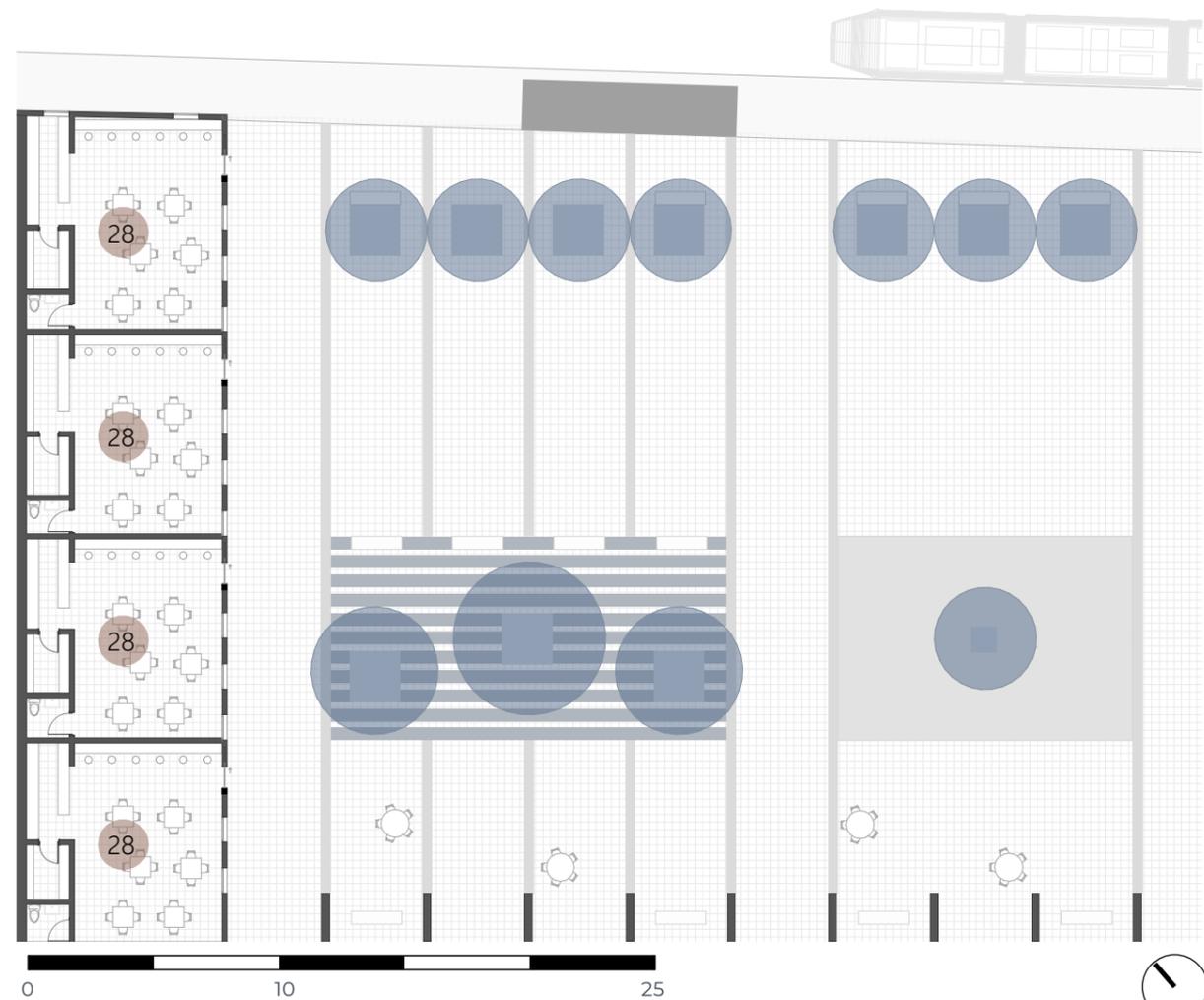
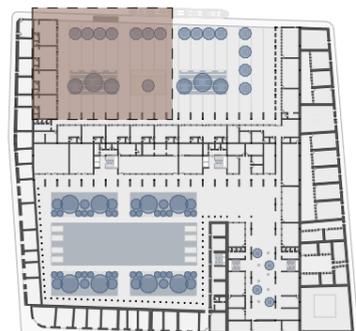
CORTE B-B



AMPLIACIÓN 1

LISTADO DE ESPACIOS

28 Local comercial

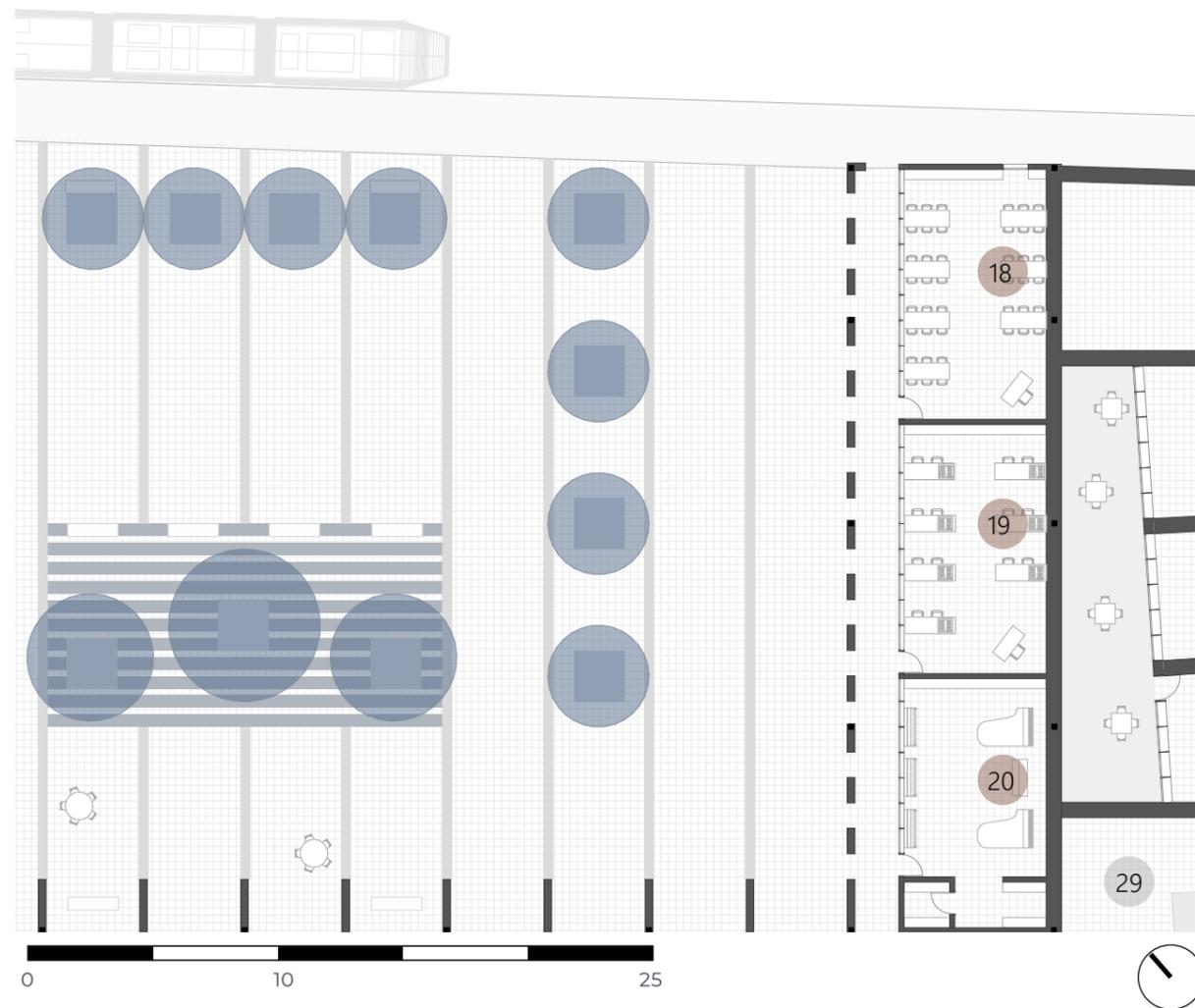
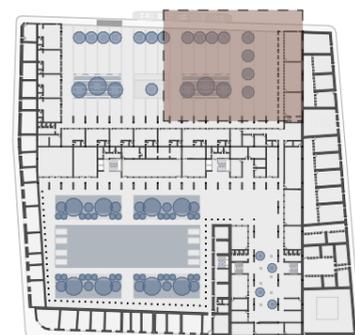




AMPLIACIÓN 2

LISTADO DE ESPACIOS

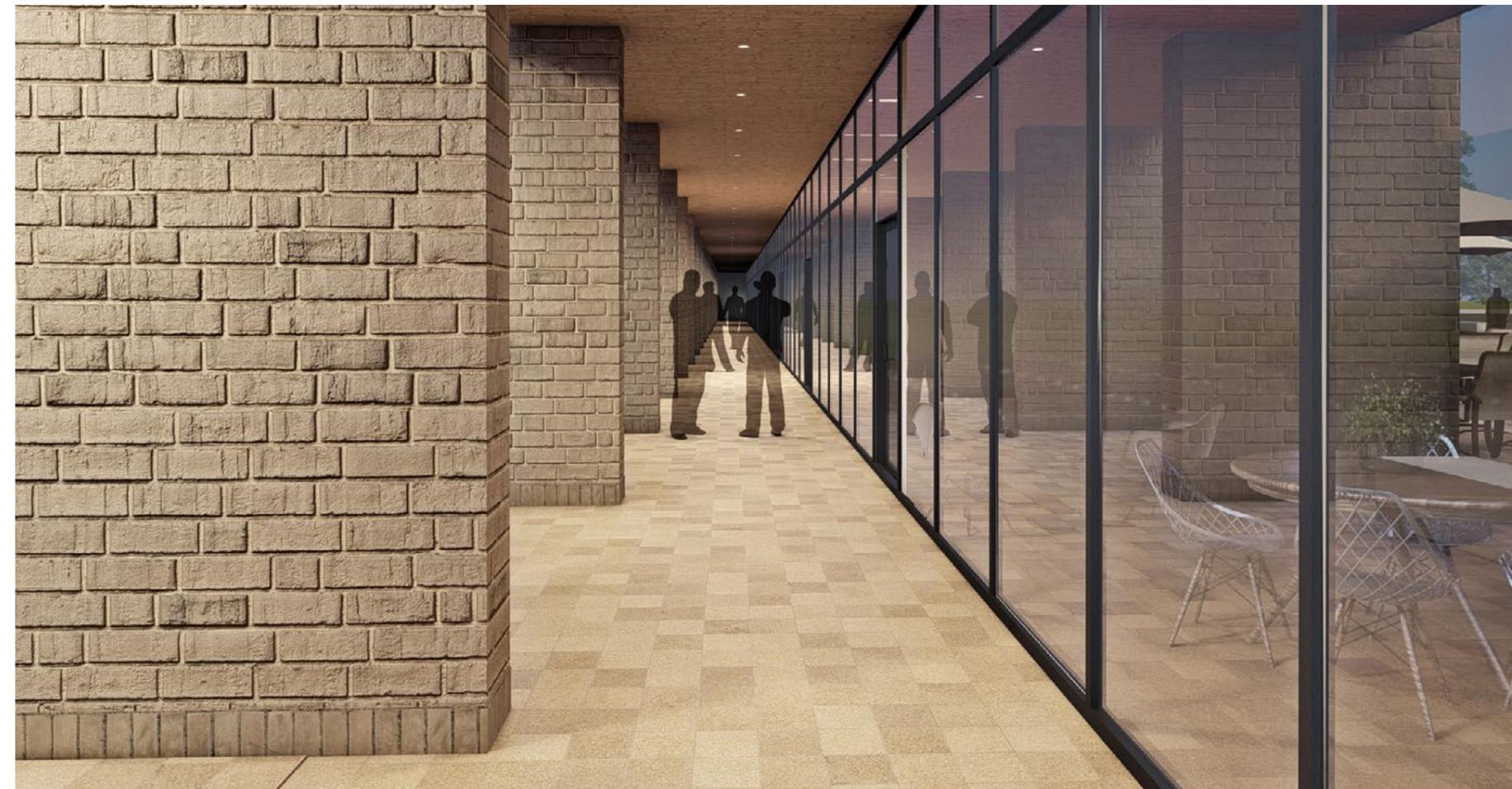
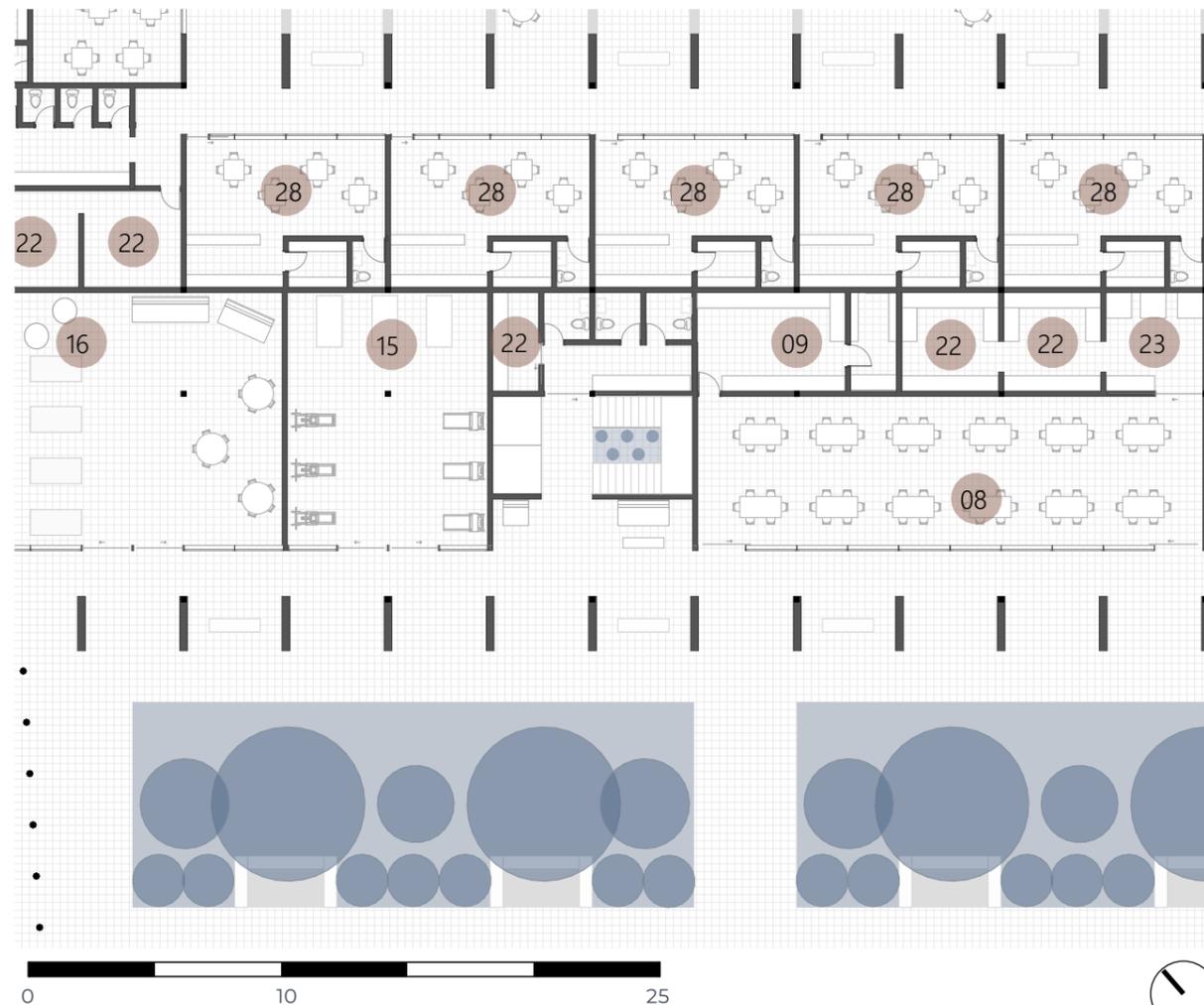
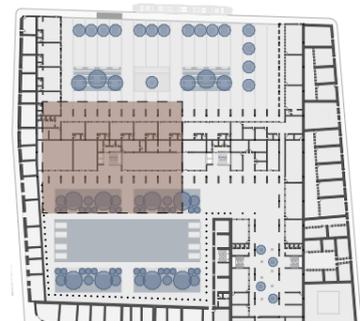
- 18 Taller de cerámica y pintura
- 19 Taller de cocina
- 20 Taller de canto y baile
- 29 Vivienda



AMPLIACIÓN 3

LISTADO DE ESPACIOS

- 08 Comedor
- 09 Cocina y despensa
- 15 Gimnasio
- 16 Sala de uso múltiple
- 22 Bodega (limpieza, herramientas, ropero)
- 23 Lavandería
- 28 Local comercial





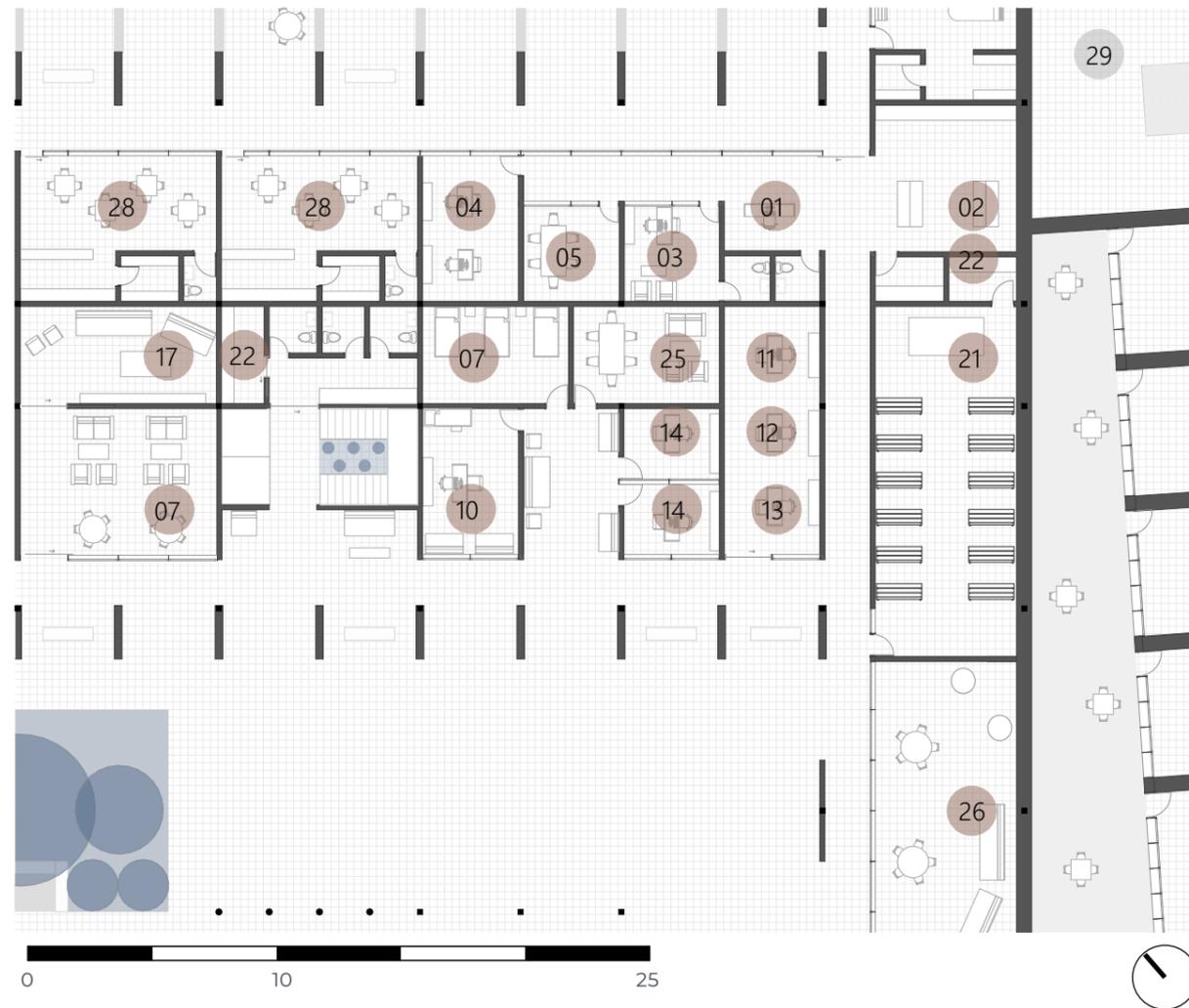
PLANTA BAJA GERIÁTRICO



AMPLIACIÓN 4

LISTADO DE ESPACIOS

- 01 Recepción
- 02 Sala de espera y vestíbulo
- 03 Rectorado
- 04 Área legal y contabilidad
- 05 Sala de reuniones
- 07 Zona de descanso
- 10 Oficina médico y enfermería
- 11 Oficina terapeuta físico
- 12 Oficina terapeuta ocupacional
- 13 Oficina trabajador social
- 14 Oficina psicólogo
- 17 Sala tv
- 21 Capilla
- 22 Bodega (limpieza, herramientas, ropero)
- 28 Local comercial

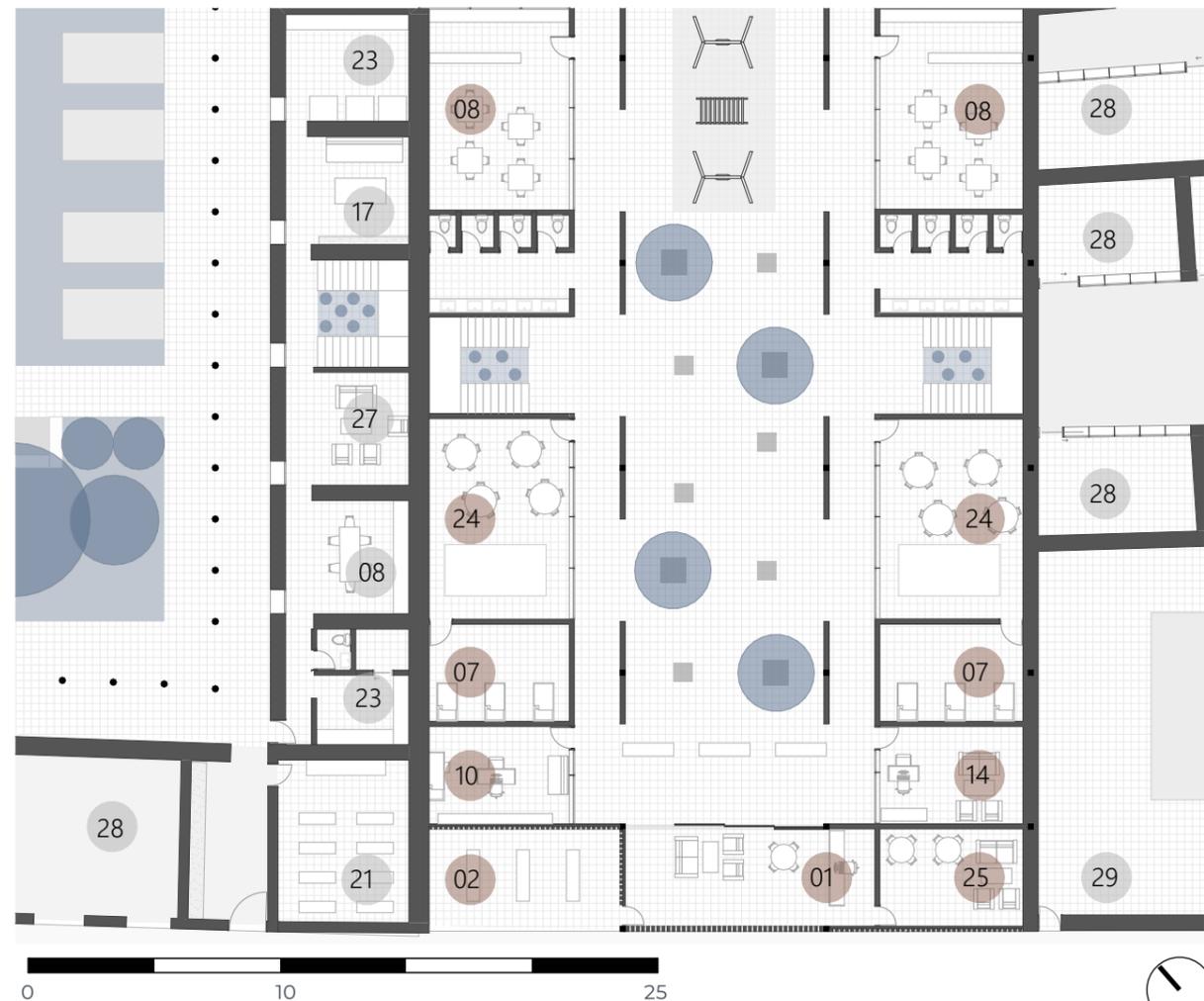
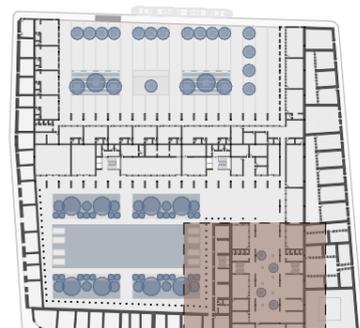




AMPLIACIÓN 5

LISTADO DE ESPACIOS

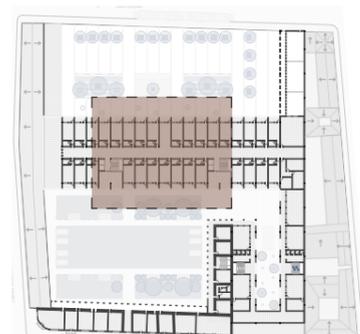
- 01 Recepción
- 02 Sala de espera y vestíbulo
- 07 Zona de descanso
- 08 Comedor
- 10 Oficina médico y enfermería
- 14 Oficina psicólogo
- 17 Sala tv
- 21 Capilla
- 23 Lavandería
- 24 Aula
- 25 Sala de profesores
- 27 Sala comunal
- 28 Local comercial
- 29 Vivienda





AMPLIACIÓN 6
LISTADO DE ESPACIOS

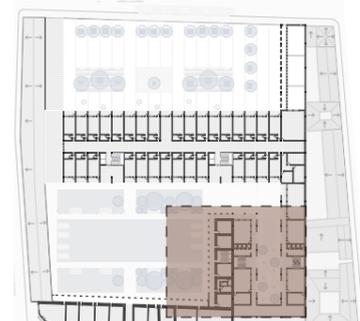
06 Dormitorio
27 Sala comunal



AMPLIACIÓN 7

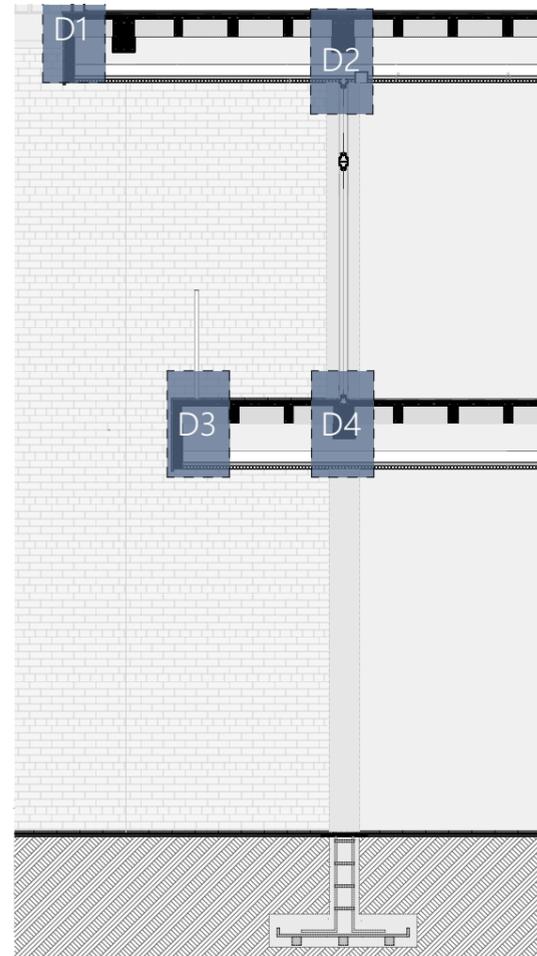
LISTADO DE ESPACIOS

- 06 Dormitorio
- 07 Zona de descanso
- 23 Lavandería
- 24 Aula
- 27 Sala comunal



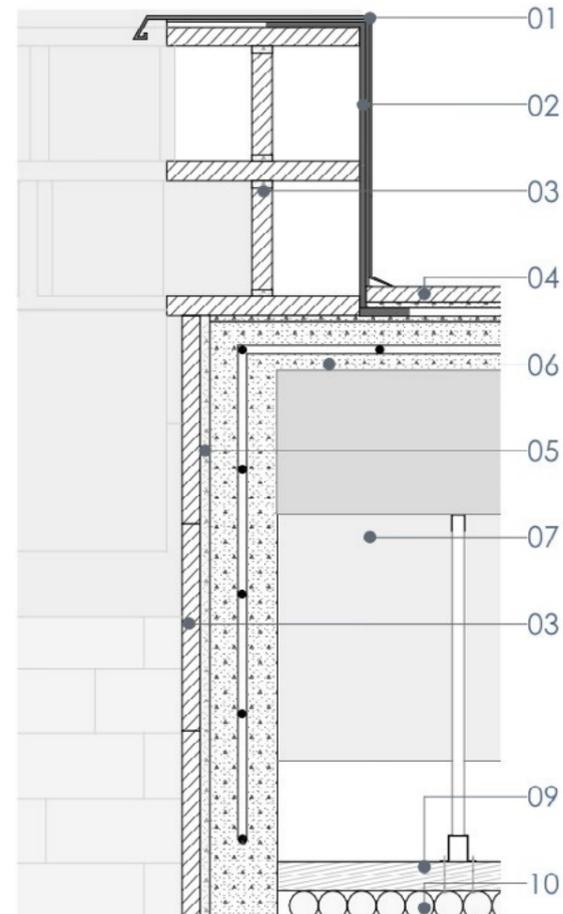


6.3 SISTEMA CONSTRUCTIVO

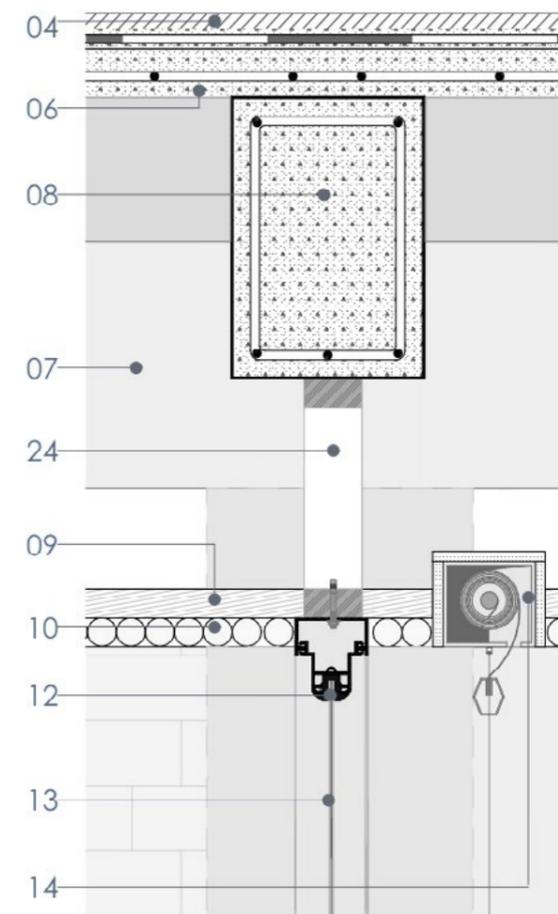


LISTADO DE MATERIALES

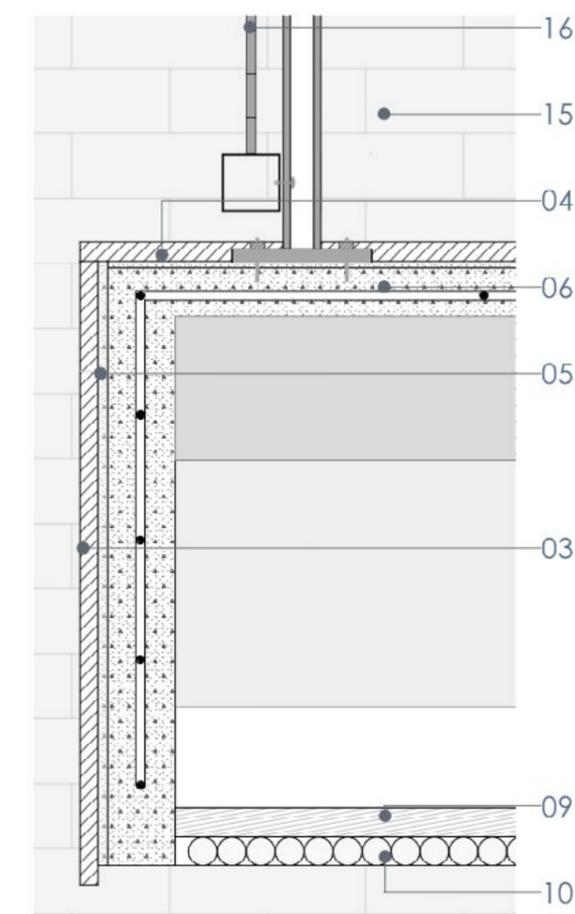
01. Goterón metálico e:2mm
02. Lamina asfáltica impermeabilizante super k 2000
03. Ladrillo fachaleta 20x12x2cm
04. ladrillo artesanal 10x10x2cm
05. Mortero impermeabilizante adhesivo para ladrillo
06. Losa de hormigón alivianada e:20cm con casetones 40x40x15cm
07. Viga principal de hormigón 45x20cm
08. Viga secundaria de hormigón 30x20cm
09. Viguetas de madera de 3x3cm
10. Carrizo de 3 cm de diámetro
11. Columna de hormigón de 30x40cm
12. Carpintería de aluminio 80x50x1 mm
13. Vidrio templado de 6mm
14. Persiana
15. Mampostería de ladrillo 28x14x9cm
16. Pasamano de acero inoxidable
17. Piso flotante 120x20 cm e:10mm
18. Espuma de nivelación de polietileno 2mm
19. Lona hidrofuga centuria
20. Zapata aislada de hormigon de 1m de altox 1,30x1,30m de ancho
21. Mortero 1:3
22. Tierra
23. Cubos de hormigón de 6x6cm
24. Codal tubular rectangular 60x30x2mm



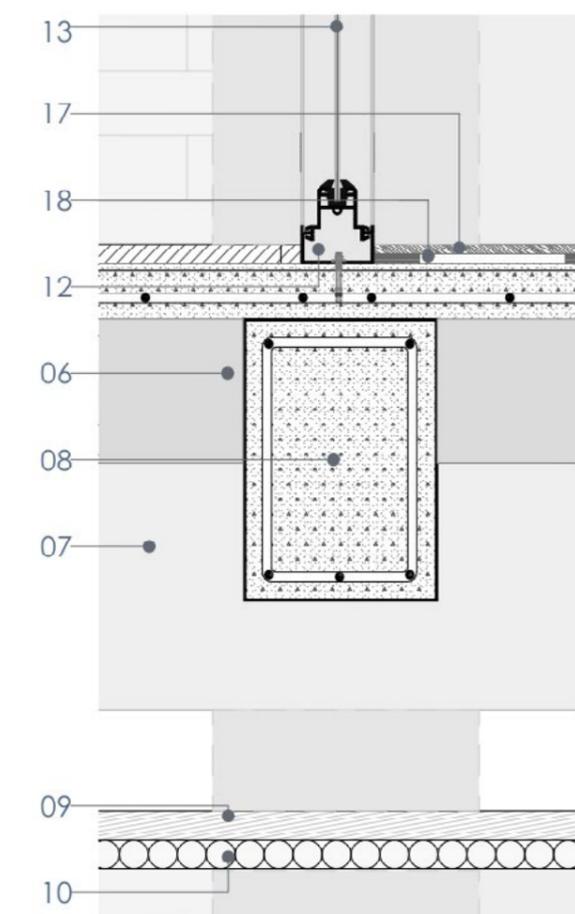
DETALLE 1



DETALLE 2



DETALLE 3



DETALLE 4

6.4 CONCLUSIONES



Espacios pequeños y poco iluminados.



Desconectados de la sociedad.



El 40% del espacio sin uso. El 60% del espacio mal distribuido.



No se respeta la edificación patrimonial.



El edificio es una serie de transformaciones y adaptaciones.



La edificación se cierra completamente a la ciudad.



Espacios amplios y con una buena iluminación.



Promover la participación activa: talleres y relación con guardería.



El 100% del espacio con usos.



Se respeta y complementa la edificación patrimonial.



El edificio es el resultado de un diseño específico.



La edificación se abre a una gran plaza.

6.4 BIBLIOGRAFÍA

60 Atlantic Avenue, Toronto. Canadá. La rehabilitación arquitectónica de un edificio industrial en espacio para la actividad social. (2017, julio 4). Arquitectura. <https://arquitecturayempresa.es/noticia/60-atlantic-avenue-toronto-canada-la-rehabilitacion-arquitectonica-de-un-edificio-industrial>

Aguilar, C. (2015, junio 9). 60 Atlantic Avenue / Quadrangle Architects. ArchDaily México. <https://www.archdaily.mx/mx/767747/60-atlantic-avenue-quadrangle-architects>

Alvarado García, A. M., & Salazar Maya, Á. M. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*, 25(2), 57–62. <https://doi.org/10.4321/s1134-928x2014000200002>

Baltes, P. B., & Baltes, M. M. (1990). Psychological perspectives on successful aging: The model of selective optimization with compensation. En *Successful Aging: Perspectives from the Behavioral Sciences* (pp. 1–34). Cambridge University Press.

Cardenas, D. (2016, marzo 22). Centre de dia i casal de gent gran de Blancafort / Guillem Carrera. ArchDaily en Español. <https://www.archdaily.cl/cl/783915/centre-de-dia-i-casal-de-gent-gran-de-blancafort-guillem-carrera>

Cuenca conmemoró la toma de consciencia sobre el abuso y maltrato a los adultos mayores – Ministerio de Inclusión Económica y Social.

(s/f). Gob.ec. Recuperado el 24 de mayo de 2023, de <https://www.inclusion.gob.ec/cuenca-conmemoro-la-toma-de-consciencia-sobre-el-abuso-y-maltrato-a-los-adultos-mayores/>

Cuideo. (2019, febrero 23). Envejecimiento Activo: Compromiso y rol de la Sociedad. Cuideo | Cuidado de personas mayores y ancianos a domicilio; Cuideo . <https://cuideo.com/blog/envejecimiento-activo-compromiso-rol-sociedad/>

Dirección Población Adulta Mayor – Ministerio de Inclusión Económica y Social. (s/f). Gob.ec. Recuperado el 24 de mayo de 2023, de <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>

Diseño de Casas para Adulto Mayor. (2021, primavera 5). Habitual Arquitectura. <https://habitualarquitectura.com/podcast/disenio-de-casas-para-adulto-mayor/>

Gerontodiseño. Nueve estrategias de diseño sostenible para adultos mayores. (2020, septiembre 23). ..Revista Interiorgráfico de la División de Arquitectura Arte y Diseño de la Universidad de Guanajuato. <https://interiorgrafico.com/edicion/decimo-septima-edicion-diciembre-2017/gerontodisenio-nueve-estrategias-de-diseno-sostenible-para-adultos-mayores>

Havighurst, R. J. (1961). Successful Aging. *The Gerontologist*, 1(1), 8–13. <https://doi.org/10.1093/>

geront/1.1.8

Huenchuan, S. (s/f). Perspectiva regional y de derechos humanos. Cepal.org. Recuperado el 24 de mayo de 2023, de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44369/1/S1800629_es.pdf

Inclusión social, económica y política de las personas mayores. (2018, diciembre 12). Cepal.org. <https://www.cepal.org/es/enfoques/inclusion-social-economica-politica-personas-mayores>

Los desafíos del envejecimiento en Ecuador. (2014, otoño 3). Fiapam.org. <https://fiapam.org/los-desafios-del-envejecimiento-en-ecuador/>

Luco, A. (2022, julio 28). Centro de día para el adulto mayor / Niro Arquitectura + OAU. ArchDaily en Español. <https://www.archdaily.cl/cl/986131/centro-de-dia-para-el-adulto-mayor-niro-arquitectura-plus-oau-oficina-de-arquitectura-y-urbanismo>

Machado, J. (2019, junio 6). 493.365 adultos mayores son víctimas de algún tipo de violencia en Ecuador. Primicias. <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/adultos-mayores-violencia-mies/>

Matallana, N. (2020, diciembre 21). Arquitectura para adultos mayores; una vejez tranquila. 100 Ladrillos - Blog; 100 Ladrillos. <https://blog.100ladrillos.com/arquitectura-para-adultos-mayores/>

mayores/

Mena, F. (2016, septiembre 28). Hogar para personas mayores dependientes y asilo de ancianos / Dominique Coulon & associés. ArchDaily en Español. <https://www.archdaily.cl/cl/795841/hogar-para-personas-mayores-dependientes-y-asilo-de-ancianos-dominique-coulon-and-associés>

Mitchell, C. (2019, octubre 1). OPS/OMS. Pan American Health Organization / World Health Organization. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15474:number-of-older-adults-with-long-term-care-needs-will-triple-by-2050-paho-warns&Itemid=0&lang=es

Normas Técnicas para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para personas adultas mayores. (s/f). Gob.ec. Recuperado el 24 de mayo de 2023, de https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/LIBRO-NORMAS-TECNICAS-final_cOM.pdf

OMS. (1999). Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 17-25 de mayo de 1999: resoluciones y decisiones: anexos. Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/258908>

OMS. (2022, enero 10). Envejecimiento y salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

OPS. (s/f). Década del Envejecimiento Saludable en las Américas (2021-2030). Paho.org. Recuperado el 24 de mayo de 2023, de <https://www.paho.org/es/decada-envejecimiento-saludable-americas-2021-2030>

RamosMonteagudo, A. M., YordiGarcía, M., & Miranda Ramos, M. de L. Á. (2016). El envejecimiento activo: importancia de su promoción para sociedades envejecidas. *Archivo médico Camagüey*, 20(3), 330–337. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000300014

Restaurante del Centro / Iván Quizhpe Arquitectos. (2020, diciembre 11). ArchDaily en Español. <https://www.archdaily.cl/cl/952992/restaurante-del-centro-ivan-quizhpe-arquitectos>

Un 60% de adultos mayores vive en situación de vulnerabilidad en Ecuador Para hacer uso de este contenido cite la fuente y haga un enlace a la nota original en Primicias.ec: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/adultos-mayores-pobreza-violencia-vulnerabilidad/>. (s/f). Primicias.ec. Recuperado el 24 de mayo de 2023, de <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/adultos-mayores-pobreza-violencia-vulnerabilidad/>

Unidas, N. (s/f). Envejecimiento. Recuperado el 24 de mayo de 2023, de <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>

Valenzuela, K. (2014, noviembre 8). The Architect / LEVS architecten. ArchDaily. <https://www.archdaily.com/560871/the-architect-levs-architecten>

Resumen del proyecto

Título del proyecto: Rehabilitación arquitectónica del centro geriátrico "Hogar Miguel León" de Cuenca, Ecuador.

Subtítulo del proyecto: .

Resumen:

El crecimiento poblacional de los adultos mayores ha marcado el siglo XXI. El Hogar Miguel León, ubicado en el Centro Histórico de Cuenca, se estableció como un orfanato y posteriormente se sumó un centro geriátrico. El edificio por su antigüedad, técnicas constructivas y forma tiene un gran valor patrimonial, sin embargo, por falta de recursos no se ha podido conservar de la mejor manera y tampoco adecuar a las actuales necesidades. El proyecto tiene como objetivo la rehabilitación del Centro Geriátrico, con la finalidad de brindar a los adultos mayores espacios de calidad y promover el envejecimiento activo.

Palabras clave: adulto mayor, envejecimiento activo, Centro Histórico, patrimonio, espacio público, inclusión social, proyecto arquitectónico.

Alumno: Alvarado Alvarado Juan Pablo

C.I. 0106741721 **Código:** 86309

Alumno: Cárdenas Crespo María Paz

C.I. 0150333706 **Código:** 87113

Director: Quizhpe Quito Iván

Codirector:

Abstract of the project

Title of the project: Architectural restoration of the geriatric center "Hogar Miguel León" in Cuenca, Ecuador

Project subtitle: .

Summary:

The population growth of senior citizens has marked the twenty-first century. The "Hogar Miguel León", located in the Historic Center of Cuenca, was established as an orphanage and later a geriatric center was added. The building for its age, construction techniques, and shape has an immense heritage value. Nevertheless, due to lack of resources, it has not been possible to preserve it in the best way neither adapt it to current needs. The project aims to restore the Geriatric Center in order to provide senior citizens quality spaces and promote active ageing.

Keywords: Senior citizen, active ageing, Historical Center, heritage, public space, social inclusion, architectural project.

Student: Alvarado Alvarado Juan Pablo

C.I. 0106741721 **Código:** 86309

Student: Cárdenas Crespo María Paz

C.I. 0150333706 **Código:** 87113

Director: Quizhpe Quito Iván

Codirector:

Para uso del Departamento de Idiomas >>>

Revisor: _____



N° cédula de identidad 0104842760