



# Diseño de un Centro de Rehabilitación de adicciones en el cantón Gualaceo mediante el uso de la psicología ambiental.

**ESCUELA DE ARQUITECTURA**

PROYECTO FINAL DE CARRERA PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ARQUITECTO

**AUTOR:** Diego Andres Coellar Orellana

**DIRECTOR:** Arq. Pablo Ochoa Pesantez

CUENCA , ECUADOR | 2023



**UNIVERSIDAD  
DEL AZUAY**

**DISEÑO  
ARQUITECTURA  
Y ARTE  
FACULTAD**



"Lo importante no es la arquitectura, sino la vida, los amigos y este mundo injusto que debemos cambiar"

-Oscar Niemeyer-

## Dedicatoria

---

A mi familia Carlos, Priscila, Carlitos y Juan Pedro por su apoyo incondicional y su ayuda a lo largo de esta etapa de mi vida.

A mi familia por su apoyo a lo largo de la carrera.

A mi director Pablo Ochoa por sus enseñanzas y a los profesores Cristian Sotomayor y Ana Rodas por su apoyo en la elaboración de este proyecto.

A mis amigos por todo su apoyo y por los grandes momentos que hicieron de estos años inolvidables.

A Silvia, por siempre estar.

## Resumen

---

Se estima que el consumo de alcohol y drogas prevalece en el 21,13% de la población ecuatoriana. Sin embargo, existe un déficit de centros especializados en el tratamiento de adicciones. Además, en los centros existentes, la arquitectura no ha sido pensada como un factor que puede incidir en la recuperación y en la reintegración a la sociedad de las personas. En este trabajo de titulación se proyecta un centro especializado en la rehabilitación de adicciones basado en los principios de la psicología ambiental; la cual busca crear entornos físicos que sean saludables, funcionales y agradables para los internos.

**Palabras clave:** adicción, rehabilitación, equipamiento, paisaje.

It is estimated that alcohol and drug consumption prevails in 21.13% of the Ecuadorian population nevertheless there is a lack of specialized centers for addiction treatment. Furthermore, in the existing centers, the architecture has not been considered as a factor that can influence the recovery and reintegration of individuals into society. This thesis project proposes the design of a specialized addiction rehabilitation center based on the principles of environmental psychology, which seeks to create physical environments that are healthy, functional, and pleasant for the residents.

**Keywords:** addiction, rehabilitation, equipment, landscape.



<b>Resumen</b>	<b>6</b>	<b>Proyecto arquitectónico</b>	<b>74</b>
<b>Abstract</b>	<b>7</b>	Organigrama Funcional	75
<b>Introducción</b>	<b>11</b>	Volumetría General	77
Problemática	12	Zonificación Volumétrica	79
Objetivos	21	Emplazamiento General	80
Metodología	23	Secciones generales	81
<b>Marco teórico</b>	<b>25</b>	Plantas Arquitectónicas Bloque A	82
Rehabilitación de Adicciones	26	Plantas Arquitectónicas Bloque B	85
Parámetros para la dependencia de estupefacientes	29	Plantas Arquitectónicas Bloque C Femenino	87
Percepción sensorial de la arquitectura	30	Plantas Arquitectónicas Bloque C Masculino	91
Psicología Ambiental	31	Plantas Arquitectónicas Bloque D	97
Información recopilada en entrevista. Cetad Renacer, Paute.	37	Plantas Arquitectónicas Bloque E	99
		Patio central	103
<b>Casos de estudio</b>	<b>39</b>	<b>Estrategia Constructiva</b>	<b>107</b>
Base Conceptual Análisis de Referentes	40	Detalles Constructivos	108
Refugio para Mujeres Víctimas de Violencia	41	<b>Conclusiones</b>	<b>111</b>
Psychiatric Centre in Reichenau	43	Rehabilitación y Arquitectura	112
Sanatorio Antituberculoso de Paimio.	48	Escala Humana	113
		Escala Urbana	114
<b>Análisis de sitio</b>	<b>52</b>	Escala de Proyecto Arquitectónico	116
Reseña Histórica. Cantón Gualaceo	53	Aplicación de la Psicología Ambiental	118
Contexto Actual del Cantón Gualaceo	54	Indicadores de Proyecto	126
Selección del Sitio	55	Matriz de Valoración	128
Análisis macro. Cantón	57	<b>Bibliografía</b>	<b>130</b>
Análisis meso. Sector	60		
Análisis micro. Sitio	62		
<b>Estrategia Urbana</b>	<b>68</b>		
Estrategia macro	69		
Estrategia meso	71		
Estrategia micro	72		



01

Introducción

## PROBLEMATICA

### Mundial, regional y nacional.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, una adicción se define como una condición física y emocional que provoca una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o vínculo interpersonal (OMS, 1994). Dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible en la sección 3.5 se establece "fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol" (ODS, 2021).

Unos 275 millones de personas en todo el mundo, es decir, aproximadamente el 5,6% de la población mundial de edades comprendidas entre los 15 y los 64 años, consumió drogas en al menos una ocasión en 2016. Unos 31 millones de personas que consumen drogas padecen trastornos derivados de ello, lo que significa que ese consumo es perjudicial hasta el punto de que podrían necesitar tratamiento. Según las estimaciones iniciales, 13,8 millones de jóvenes de 15 y 16 años consumieron cannabis en el año anterior en todo el mundo, lo que equivale a una proporción del 5,6%. (UNODC, 2018, p.1)

En el Cono Sur de América Latina, a los 15 años de edad ya fuma cerca del 40% de los jóvenes y la gran mayoría respira en casa el aire contaminado por el humo de tabaco de los demás. En América Latina cada persona consume en promedio 6 kilos de alcohol puro por año, lo que constituye la cifra más alta del mundo menos desarrollado. Aunque los datos sobre el consumo de drogas ilegales no son abundantes sabemos que la marihuana es la droga que mayor proporción de la población consume. Se estima que 45 millones de ciudadanos de las Américas la consumen. Si bien la carga de enfermedad que genera el consumo de drogas

ilegales no llega a la magnitud de la ocasionada por las drogas legales, las consecuencias sociales son mucho mayores. (Peruaga et al., 2002, p.227).

En el contexto particular de Ecuador, el consumo de alcohol tiene una alta prevalencia, siendo considerada la adicción con el mayor porcentaje de casos. Se estima que entre el 20% y el 35% de la población se encuentra en la categoría de bebedores problemáticos. Sin embargo el uso de otras sustancias es latente. El Universo (2020) señala que "Del 2 % al 15 % de la población ecuatoriana que tiene entre 15 y 40 años se ha puesto en contacto con alguna droga y un por ciento nada despreciable de ellos hace una enfermedad" (sp).

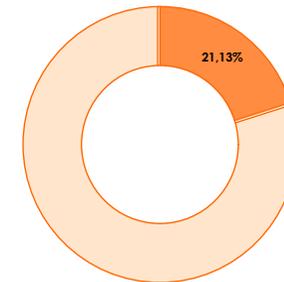
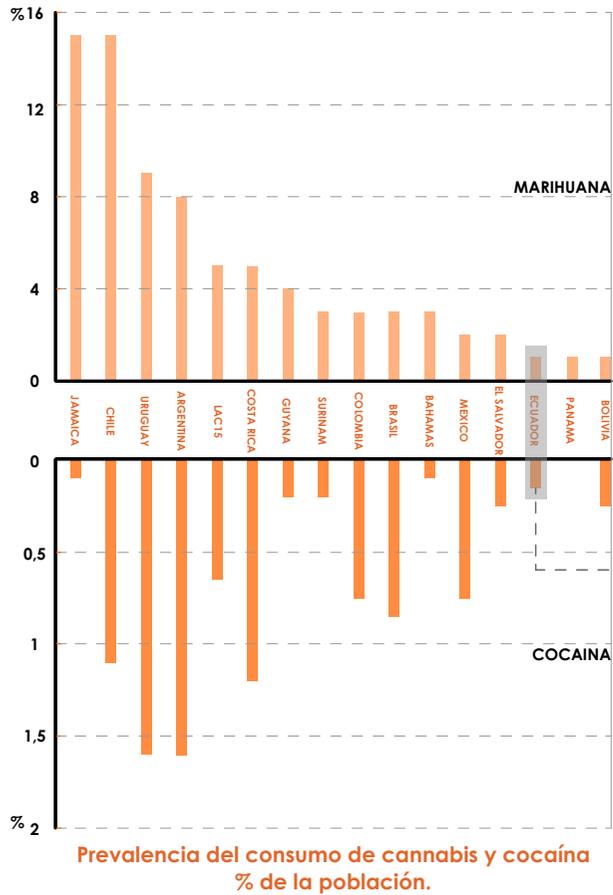
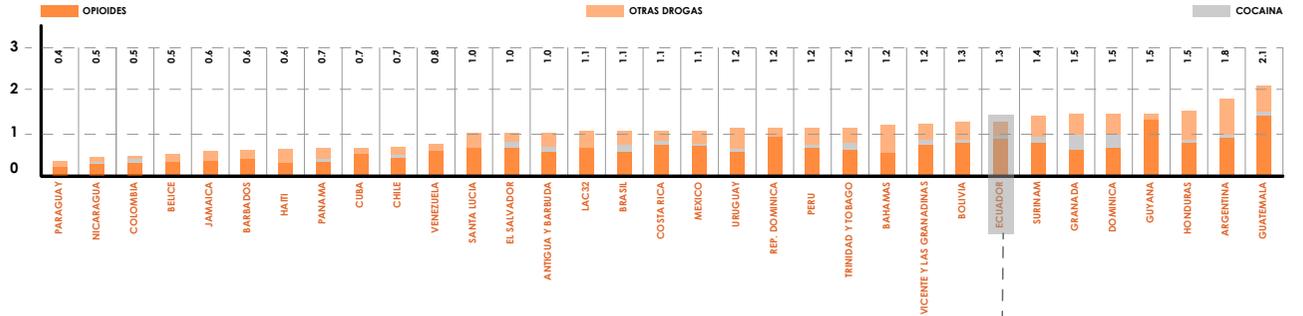
En el cantón de Gualaceo, en particular en su cabecera cantonal, el consumo de alcohol es predominante en comparación con otras adicciones, afectando tanto a la población joven como a la adulta. El uso de inhalantes, específicamente el pegamento utilizado en la fabricación de calzado, representa una amenaza constante debido a que Gualaceo es un importante centro de producción de calzado. Esto facilita el acceso a esta sustancia, incluso de manera involuntaria debido a las condiciones laborales en la industria del calzado. La marihuana y la pasta base de cocaína son drogas que han sido consumidas durante varias décadas en el cantón siendo la pasta base responsable de la mayoría de los ingresos a centros de rehabilitación (Marambio, 2009).



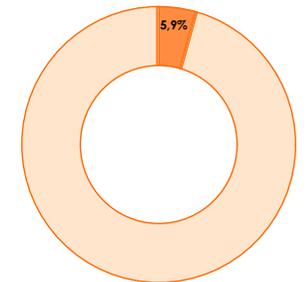
IMG 01

## Tasas de mortalidad por trastornos de uso de drogas en latinoamerica

Muertos por cada 1000 000 habitantes



EN ECUADOR EXISTE UN 21,13% DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL EN LA POBLACION.



5,9% DE LAS MUERTES MUNDIALES SON A CAUSA DE PROBLEMAS DE ALCOHOL O DROGAS.

## 1.2 PROBLEMATICA

### Centros de rehabilitación (CETAD) en Ecuador

El Gobierno ha destinado su presupuesto a la atención médica, la creación de centros especializados y campañas de prevención, sin embargo está destinada a una población ausente que muchas de las ocasiones se convierte en una carga sin posibilidad de ser reinsertada en la sociedad, otra de las problemáticas es la excesiva población y la incapacidad del Estado de atenderla razón por la cual, esta población se ve en la necesidad de acudir a un centro privado pues en términos numéricos estos son superiores, se conoce que para el año 2017 el Ministerio de Salud dio a conocer que existen alrededor de 110 establecimientos, de los cuales están: centros privados (100), ambulatorios (8) y hospitales especializados en salud mental cuya finalidad es brindar tratamiento a personas con adicción a la alcohol y drogas (Flores, Rivas, 2019, p.3).

Tanto en el 2016, como en el 2017, los centros privados representaban el 90% del total de los establecimientos para atender a personas con adicciones en el país. Es una proporción sin riesgo a equivocarnos histórica. Es decir, que se ha mantenido a lo largo de los años. A eso sumar, además, la variedad de precios que oscilan entre 300 y 2.500 dólares mensuales. Ante esa realidad económica, sumada la falta de cupos en centros de rehabilitación del Estado, los familiares acuden a sitios clandestinos que prometen "curarlos" a bajos precios. (Flores, Rivas, 2019, p.3)

En dichos centros se conocen de tratos inhumanos, reclusión en espacios insalubres; situación de abuso de poder por parte de los dueños o de los terapistas vivenciales, encadenamientos, trabajos forzados, presión psicológica e incluso amenazas religiosas. De su parte, los centros legalmente reconocidos

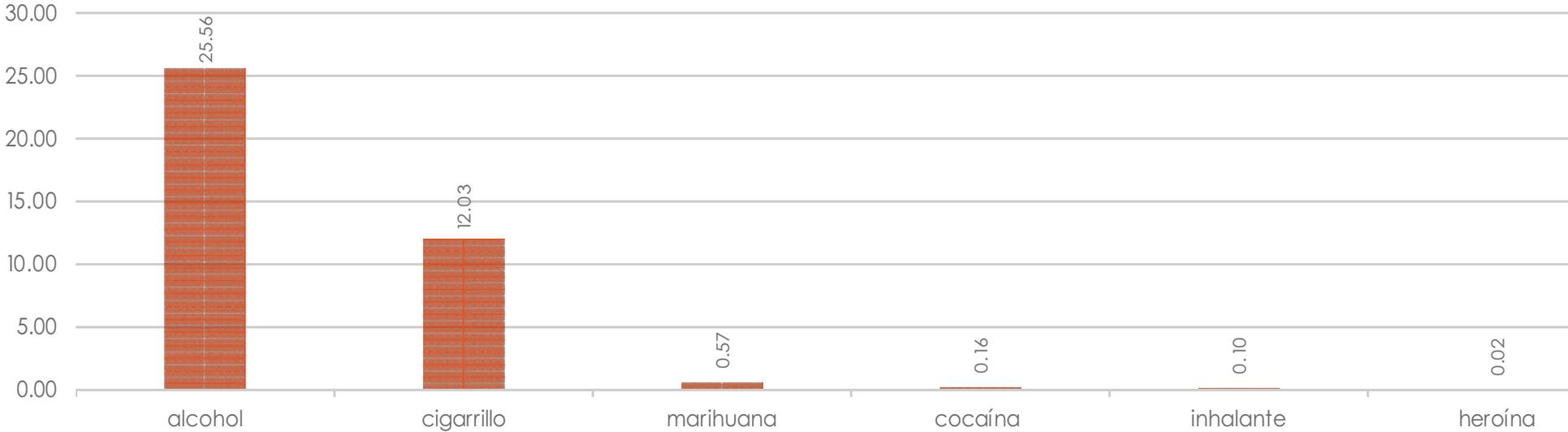
tampoco han quedado exentos de estos señalamientos. Existen casos de directores con denuncias por tortura que continúan al frente de sus establecimientos. (Flores, Rivas, 2019, p.3)

Actualmente en el Azuay existen 19 centros de rehabilitación (CETAD), que cumplen con las mínimas condiciones para su funcionamiento, las falencias que destacan por lo general son a nivel de programa y de calidad espacial.



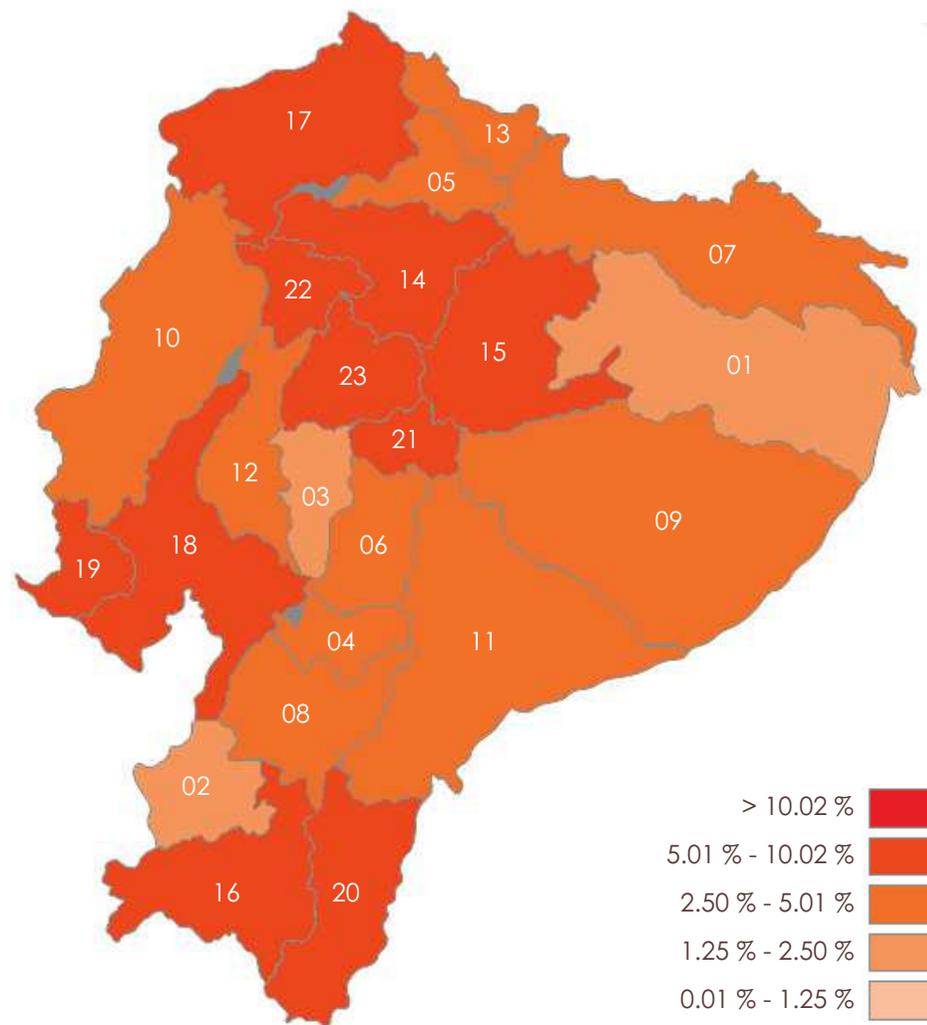
porcentaje de prevalencia de **consumo de drogas** en población de 12 a 65 años en el Ecuador  
(2014)

porcentaje por tipo de sustancia



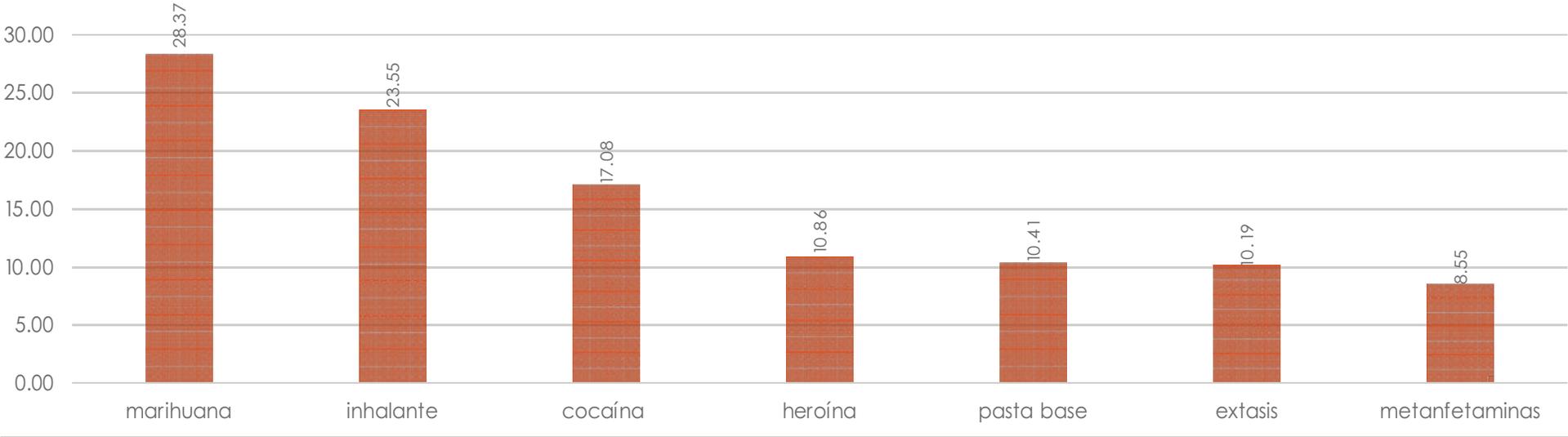
## porcentaje por provincia

01 Orellana	2.20 %
02 El Oro	2.36 %
03 Bolívar	2.39 %
04 Cañar	3.42 %
05 Imbabura	3.50 %
06 Chimborazo	3.80 %
07 Sucumbíos	3.91 %
08 Azuay	4.05 %
09 Pastaza	4.11 %
10 Manabí	4.29 %
11 Morona Santiago	4.56 %
12 Los Ríos	4.60 %
13 Carchi	4.95 %
14 Pichincha	5.46 %
15 Napo	5.55 %
16 Loja	5.61 %
17 Esmeraldas	5.76 %
18 Guayas	5.80 %
19 Santa Elena	6.25 %
20 Zamora Chinchipe	7.26 %
21 Tungurahua	7.69 %
22 Santo Domingo	7.77 %
23 Cotopaxi	10.02 %

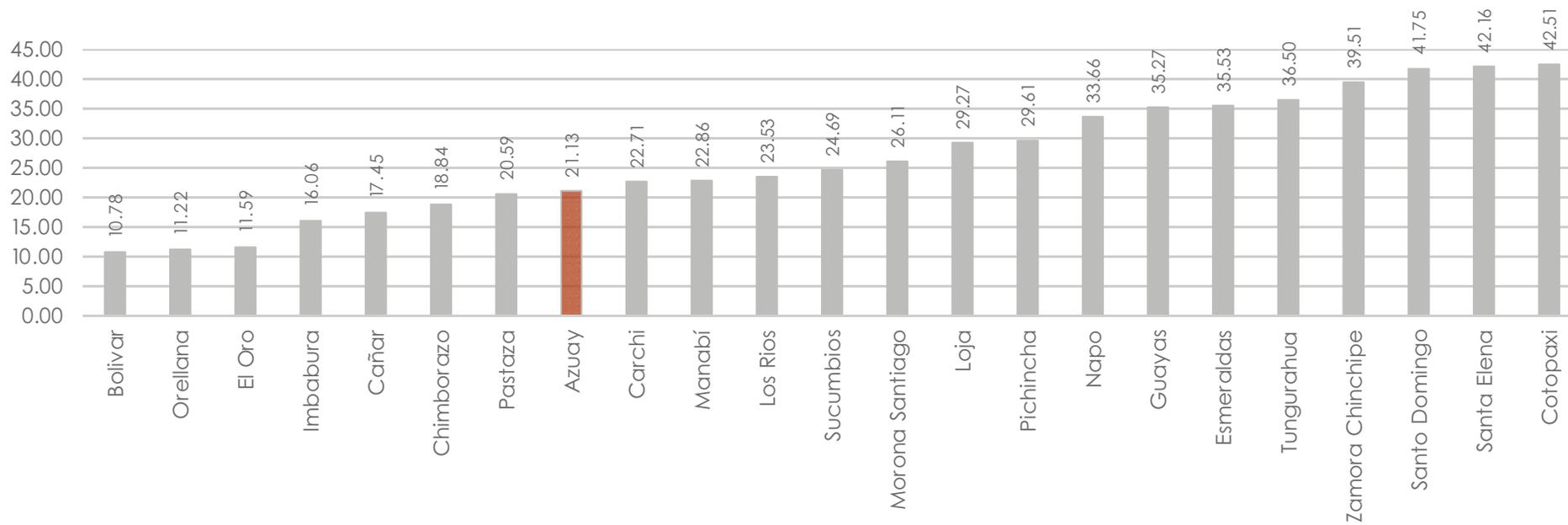


porcentaje de facilidad de **acceso a drogas** en población de 12 a 65 años en el Ecuador  
(2014)

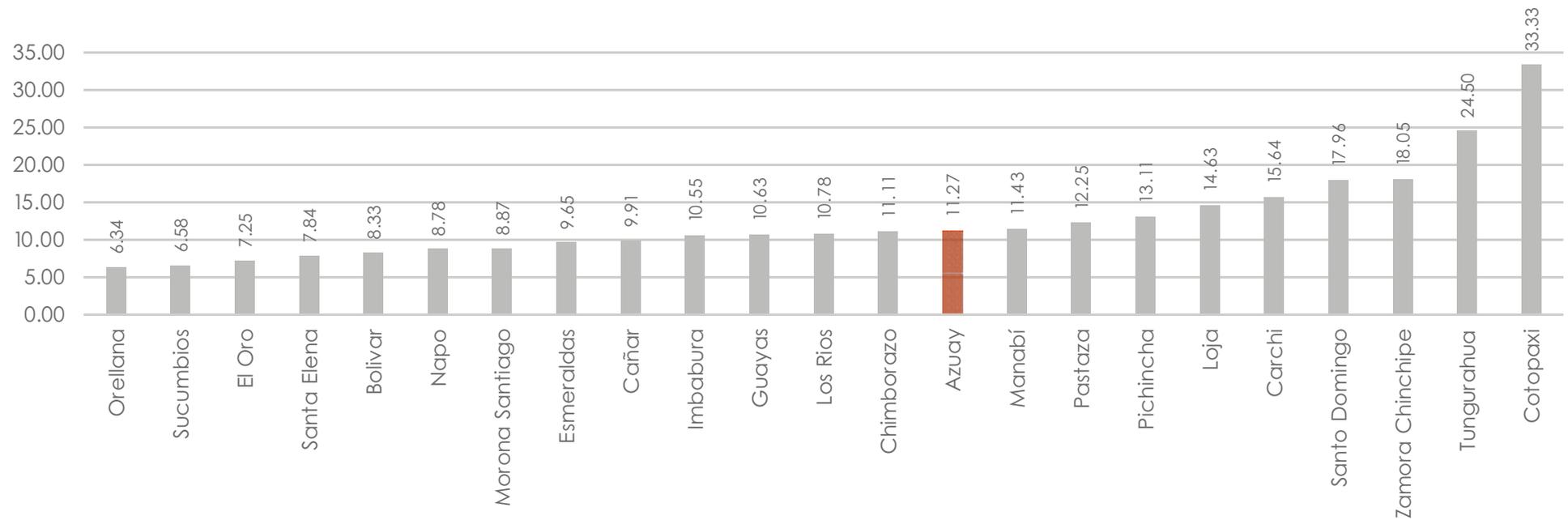
porcentaje por tipo de sustancia



porcentaje de prevalencia de consumo de **alcohol** en población de 12 a 65 años en el Ecuador  
(2014)



porcentaje de prevalencia de consumo de **cigarrillo** en población de 12 a 65 años en el Ecuador





### Objetivo General

**Diseñar** un centro de rehabilitación de adicciones basado en los principios de la psicología ambiental, que mejore las habilidades sociales y productivas de los pacientes, y les brinde las herramientas necesarias para reintegrarse en la sociedad.

### Objetivos Específicos

**Identificar** las necesidades actuales de los centros de rehabilitación de adicciones en los cantones orientales del Azuay, a través de instrumentos de recopilación de información.

**Realizar** un análisis teórico que nos permita identificar cómo la psicología ambiental se puede integrar en el proceso de diseño arquitectónico.

**Analizar** condiciones y directrices de diseño desde la psicología ambiental, que puedan integrarse al proyecto a través de la revisión de referentes.

**Seleccionar** un sitio que cumpla con las condiciones óptimas en base a un análisis de las demandas de este tipo de equipamiento en el cantón, analizarlo y generar una estrategia urbana que potencie el contexto.

**Proyectar** un centro de rehabilitación para jóvenes y adultos con problemas de adicción adaptado a su contexto y que cuente con condiciones de diseño inclusivo.



En primera instancia, se investigará sobre el comportamiento de una persona dentro de un ambiente hospitalario y la influencia de la arquitectura en él mismo, a través de la visita a centros de rehabilitación.

En segunda instancia se realizará una revisión teórica de referentes para comprender los criterios de diseño que se deben tomar en cuenta al momento de proyectar un centro de rehabilitación de adicciones.

Mediante un análisis de sitio se analizará fortalezas y debilidades del lote y su zona de impacto, se obtendrán recursos cualitativos, cuantitativos y fotográficos del contexto, topografía y paisaje.

En la última etapa se proyectará una propuesta de diseño como respuesta a una investigación previa, que contemple criterios paisajísticos y de diseño universal adaptados a su contexto.



02

Marco Teórico

## Rehabilitación de Adicciones

### Rehabilitación: Definición

La rehabilitación de adicciones a sustancias psicotrópicas según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es un “proceso mediante el cual una persona con un trastorno debido al consumo de sustancias alcanza un estado de salud, una función psicológica y un bienestar social óptimos” (OMS , 1994).

Esta rehabilitación se puede realizar mediante tratamiento ejecutable de 3 maneras distintas: consulta externa, rehabilitación residencial a corto plazo o rehabilitación residencial a largo plazo. Los tratamientos residenciales se efectúan internamente en un centro especializado donde se sigue un proceso sistemático para desintoxicar al individuo y brindarle atención a través de procedimientos médicos y psiquiátricos como terapias, talleres y charlas en grupos de ayuda; esta atención especializada se centra en la instauración de un estado de salud física y mental óptimo del paciente y su reinserción a la vida cotidiana (OMS , 1994).

La rehabilitación de adicciones se lleva a cabo en diferentes etapas y a menudo incluye un enfoque multidisciplinario, que puede incluir terapia individual y grupal, tratamiento médico, apoyo emocional, educación sobre adicciones y prevención de recaídas. El objetivo de la rehabilitación de adicciones es ayudar a las personas a superar la adicción, recuperar su calidad de vida, mejorar sus relaciones y volver a integrarse en la sociedad de manera saludable y productiva.



IMG 02

### Desintoxicación

Proceso en el cual el individuo empieza un proceso de retirada de la sustancia esto lo hace de manera gradual para reducir los efectos de la sustancia psicoactiva, esto le permite reducir al máximo los síntomas de la abstinencia, para llevar a cabo este proceso es necesario que acuda a un centro de desintoxicación y centro de rehabilitación (OMS, 1994).

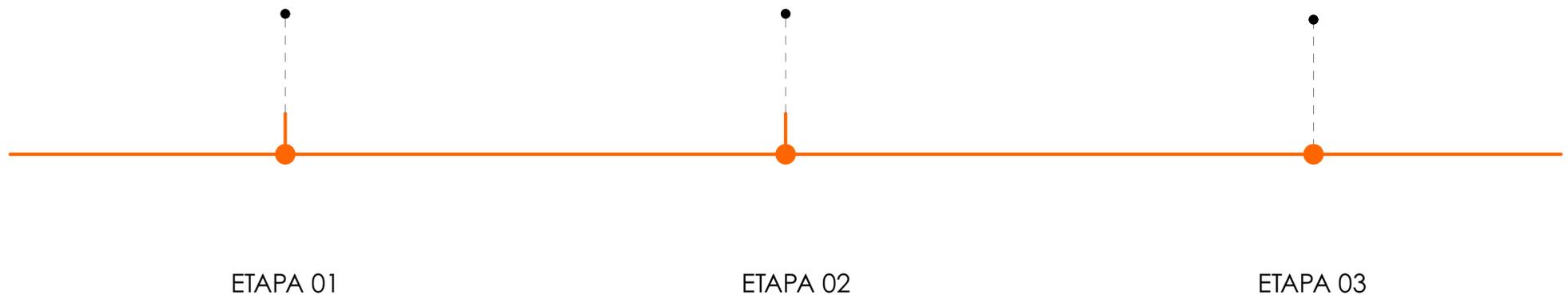
La desintoxicación refiere al conjunto de procesos que se apoyan de la supervisión constante del paciente hasta lograr la desintoxicación completa en la cual el paciente se desintoxica completamente, también toma el nombre de "autodesintoxicación" que permite que el paciente logre su recuperación sin ayuda de un episodio de intoxicación o de los síntomas de abstinencia. (OMS, 1994,).

### Deshabitación

Este procedimiento se lleva a cabo en pacientes que ya han logrado su desintoxicación, es decir que ya han logrado desintoxicarse y por tanto no sufren del síndrome de abstinencia, generalmente procede cuando el paciente ya no está internado, y suele tener deseos de no volver a consumir la sustancia gracias al tratamiento psicoterapéutico su finalidad es mejorar su funcionamiento psicosocial tener unos hábitos saludables gracias a que ya ha dejado el consumo de sustancias (Botana-Núñez, 2021).

### Reintegración

Por último, en esta etapa se consolida el cambio en el paciente y se llevan a cabo los planes y proyectos de vida futuros. Los profesionales le recordarán al paciente el compromiso que tiene con su nueva vida y le apoyarán en todo momento. (Botana-Núñez, 2021)



## Modalidades de Programas de tratamiento

### Tratamiento mediante consulta externa

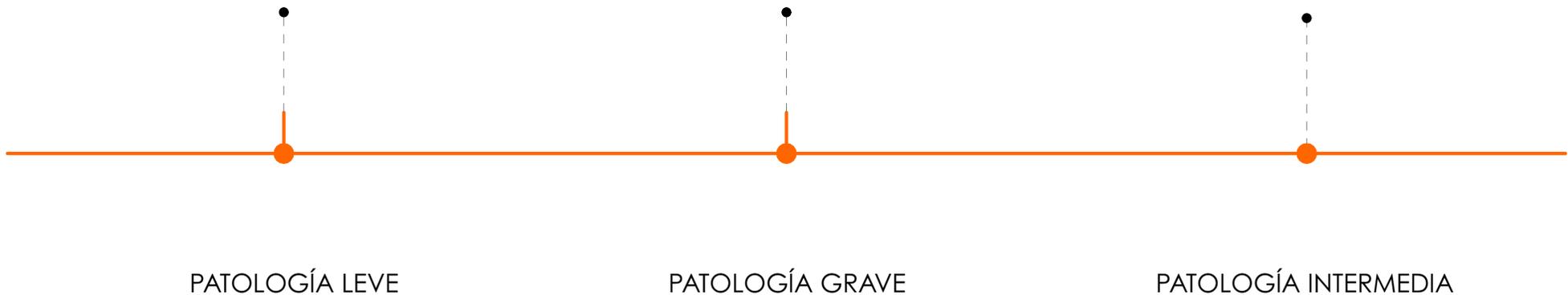
Se enfoca principalmente en la implementación de programas educativos destinados a la prevención y control del consumo y abuso de drogas. Estos programas están diseñados para brindar apoyo a cualquier individuo que esté en una etapa temprana de desarrollo de una adicción, con el objetivo de prevenir o controlar dicho problema. Entre las opciones disponibles se encuentran los programas diurnos intensivos y las terapias de grupo, que ofrecen un enfoque integral para abordar las adicciones (Valdivieso, 2017).

### Internamiento a largo plazo

Este proceso se lleva a cabo en un centro de rehabilitación donde el paciente recibe atención y supervisión las 24 horas del día. La duración de la estancia está planificada de acuerdo con la gravedad del caso, pudiendo variar desde 3 hasta 12 meses en pacientes con mayores dificultades. Durante este período, se brinda un ambiente seguro y estructurado que permite a los individuos recibir el cuidado necesario para su recuperación (Valdivieso, 2017).

### Internamiento a corto plazo

La participación en grupos de apoyo y terapia intensiva es fundamental en el proceso de recuperación. Estos grupos ofrecen un entorno donde los individuos pueden compartir sus experiencias y recibir apoyo mutuo. Aunque los tratamientos en estos grupos se realizan en períodos relativamente cortos, su impacto es significativo. Es especialmente importante que aquellos pacientes que han completado un programa residencial a largo plazo continúen asistiendo a este tipo de terapia, ya que ayuda a minimizar el riesgo de recaída y brinda un apoyo continuo en su camino hacia la recuperación (Valdivieso, 2017).



## Parámetros para la dependencia de estupefacientes

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (APA, 2002), se considera que el consumo problemático de una sustancia provoca un deterioro o malestar clínicamente significativo. Este diagnóstico se establece cuando se presentan tres o más de los siguientes elementos en cualquier momento durante un período de 12 meses consecutivos:

- 
- 01 ● ● **Pérdida de control**  
Los esfuerzos para controlar el consumo de la sustancia son infructuosos.
  - 02 ● ● **Reducción de actividades importantes**  
El individuo tiende a disminuir actividades de carácter social, laborales, recreativas por consumir la sustancia.
  - 03 ● ● **Dedicación de tiempo**  
El individuo invierte una gran cantidad de tiempo en llevar a cabo actividades que le permitan obtener la sustancia como por ejemplo fumar para recuperarse de los efectos de la sustancia.
  - 04 ● ● **Consumo a pesar de problemas**  
A pesar de la recurrencia de los problemas físicos o psicológicos por el consumo de alcohol, el individuo decide continuar consumiendo, es común la presencia de efectos depresivos o episodios de ansiedad.
  - 05 ● ● **Tolerancia:**  
Con el pasar del tiempo el individuo necesita ingerir una mayor cantidad de la sustancia para lograr el efecto deseado.
  - 06 ● ● **Abstinencia:**  
El individuo recurre a la utilización de la misma sustancia u otra similar para aliviar la gravedad de los síntomas de la abstinencia.
  - 07 ● ● **Uso excesivo:**  
El individuo consume con mayor frecuencia y en mayores cantidades la sustancia dentro de un periodo prolongado.

## Percepción sensorial de la arquitectura

Según Knapp (1978), citado por Belloda (2002), señala la existencia de cuatro tipos de percepciones entre los cuales se citan los siguientes:

### Percepción de calidez

Son aquellos espacios que generan en el individuo sensaciones de calidez, comodidad y relajación por tanto incrementa la necesidad de las personas de mantenerse dentro de los mismos, además interfiere el uso de colores, texturas, alfombras, entre otros.

### Percepción de privacidad

Los espacios cerrados otorgan una mayor sensación de privacidad, sobre todo si son capaces de albergar a pocas personas, impidiendo la participación de otras personas.

### Percepción de formalidad

Permite la clasificación de los entornos una habitación individual muestra mayor formalidad a comparación de un vestíbulo de entrada a un edificio.

### Percepción de familiaridad

Son los espacios que no son familiares caracterizadas por reglas y normas desconocidas ello incrementa el sentimiento de cautela.





IMG 03

La psicología ambiental es una rama de la psicología cuyo propósito es conocer como interactúa el ser humano desde su comportamiento y entorno natural y social que lo rodea, gracias a lo cual se establecerán las estrategias arquitectónicas que mejoren esta relación, que parten desde el análisis del tratamiento terapéutico en conjunto con el comportamiento humano (Valdivieso, 2017).

Aragón y Américo (2010), definen la Psicología Ambiental como la disciplina que aborda las relaciones recíprocas entre la conducta humana y su ambiente sociofísico natural y construido.

Es fundamental comprender que dentro del ámbito de la psicología existe el concepto de **diseño ambiental**, el cual se define como:

Área de estudio y aplicación, preocupada por el estudio de las condiciones necesarias para iniciar y mantener las actividades humanas, así como para desarrollar mecanismos de intervención de tales condiciones para generar los cambios deseados, tanto mediante la manipulación o configuración de estructuras físicas como a través de la disposición de procesos de solución de problemas y toma de decisiones. (Roth, 2000, p.68)

Los conceptos estudiados revelan la importancia de diseñar el espacio físico de un lugar de manera que las personas que lo utilizan tiendan a comportarse de una forma particular, influenciadas por el entorno en el que se encuentran. Tanto la psicología ambiental como la arquitectura comparten un gran interés en el diseño de ambientes terapéuticos que contribuyan a la mejora adecuada de los pacientes (Valdivieso, 2017).

En conclusión, la psicología ambiental sostiene que el comportamiento de un individuo se ve afectado por el entorno que lo rodea, incluso cuando esa influencia pasa desapercibida para la persona (Valdivieso, 2017)

## Elementos de la Psicología Ambiental aplicable en la arquitectura

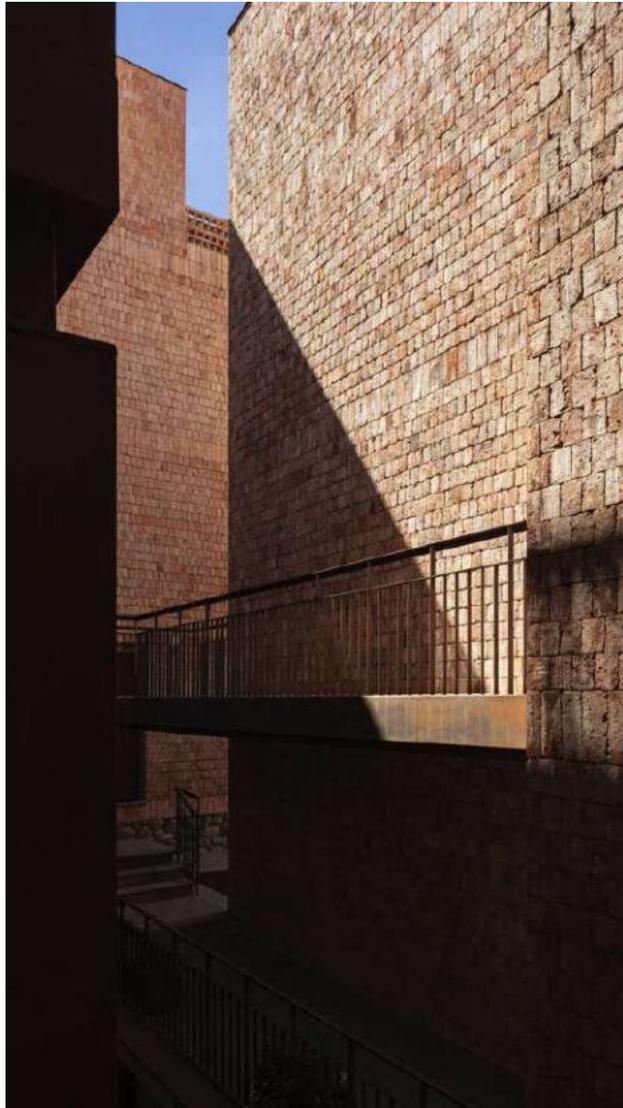
El ambiente influye fuertemente a las personas, dándoles una sensación de seguridad y confortabilidad, o incluso inestabilidad en el caso de que un usuario se enfrente a un ambiente en el que no se siente cómodo.

Con base en esto, investigaciones recientes destacan la relevancia de humanizar los espacios, particularmente aquellos vinculados con la salud, con el fin de aumentar el bienestar de las personas y crear entornos de calidad que fomenten la salud social y comunitaria en dichos lugares (Bonnes et al. 2009).

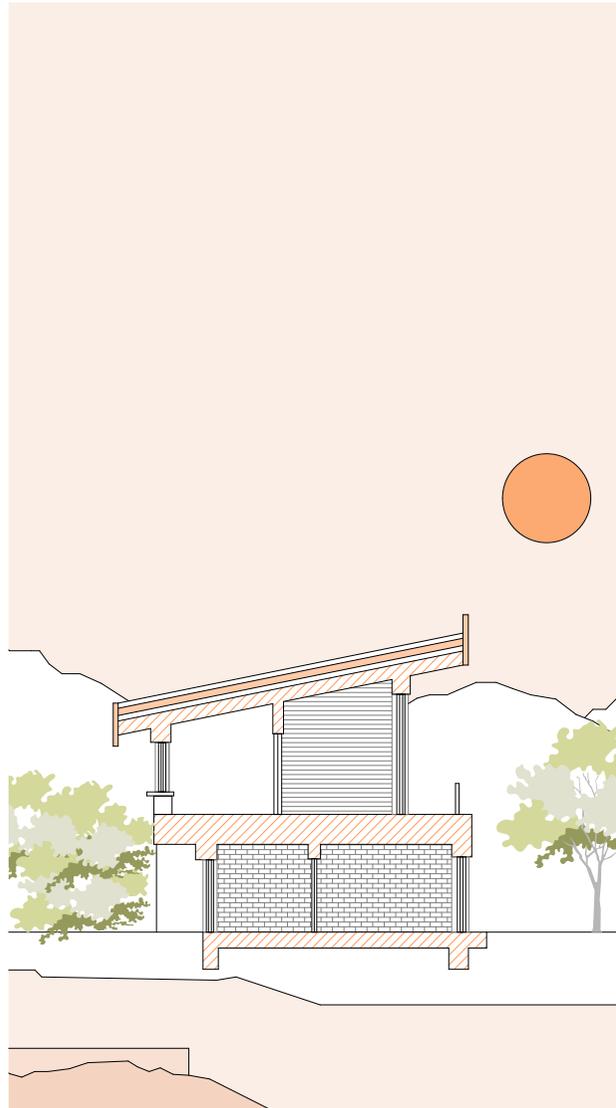
Para lograr la creación de espacios que cumplan con las condiciones previamente mencionadas, es posible interpretar los conceptos de la psicología ambiental y convertirlos en elementos físicos. A continuación, se presentan algunos elementos que tienen un impacto directo en la rehabilitación de un individuo.



IMG 04



IMG 05



IMG 06

Los materiales juegan un papel fundamental en la creación de una obra arquitectónica, ya que no solo le dan forma, sino que también transmiten cualidades sensoriales y comunican la identidad del espacio a través de los sentidos (Ramirez, 2016).

En los centros de control de adicciones es importante que el profesional seleccione una material que no incremente el miedo ni desorientación en los pacientes, pues la percepción de la realidad es diferente para cada uno, razón por la cual se aconseja el uso de materiales que contengan materiales simples y de formas no complejas (Becerra, 2017).

Es importante que los materiales cumplan con requisitos como la alta calidad, durabilidad y bajo mantenimiento, a pesar de que su costo inicial pueda ser elevado. Además, deben ser fáciles de limpiar, mantener, reemplazar y deben satisfacer las necesidades del edificio y su entorno (Martí, 2017).

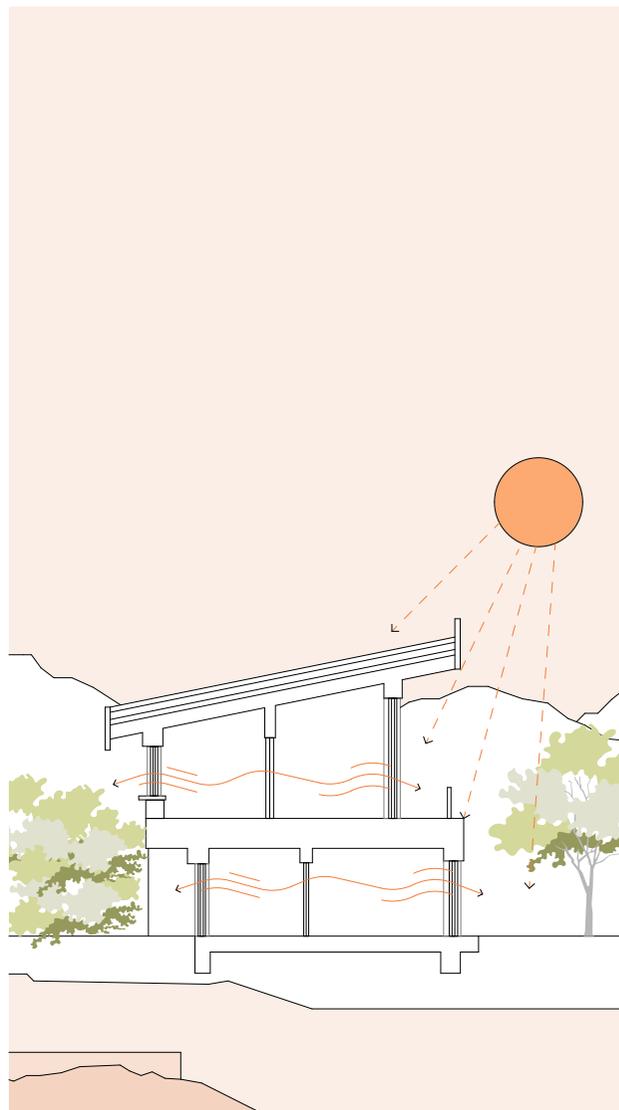
Becerra (2017) recomienda no usar materiales y objetos que puedan ser usados como armas como lo son sillas, armas, adoquines sueltos, ello para evitar posibles daños a los pacientes.

## Iluminación y Ventilación

La adecuada gestión de la luz puede generar resultados positivos en la recuperación y terapia de los pacientes en centros de rehabilitación, ya que tanto la iluminación natural como la artificial utilizada de forma adecuada, ofrecen características distintas que mejoran los tratamientos, reducen el tiempo de estancia de los usuarios y aceleran la recuperación (Cornejo, 2017). Es fundamental proporcionar una iluminación controlada en los centros de salud para cumplir con las tareas específicas que se llevan a cabo en estos lugares.

La falta de exposición a la luz natural se ha relacionado con un mayor índice de fatiga, tristeza y depresión, mientras que una iluminación adecuada en habitaciones de pacientes con depresión puede favorecer su recuperación más rápida en comparación con aquellos que cuentan con una iluminación pobre (Evans, 2003). Además, la iluminación inadecuada puede provocar problemas de salud, como afecciones visuales, dolores de cabeza y pérdida de concentración, especialmente en la tercera edad.

En los centros de alto consumo energético, aprovechar al máximo el uso de la iluminación y ventilación natural mediante un diseño y emplazamiento adecuados, puede contribuir a la sostenibilidad y reducción de costos económicos (Cornejo, 2017).



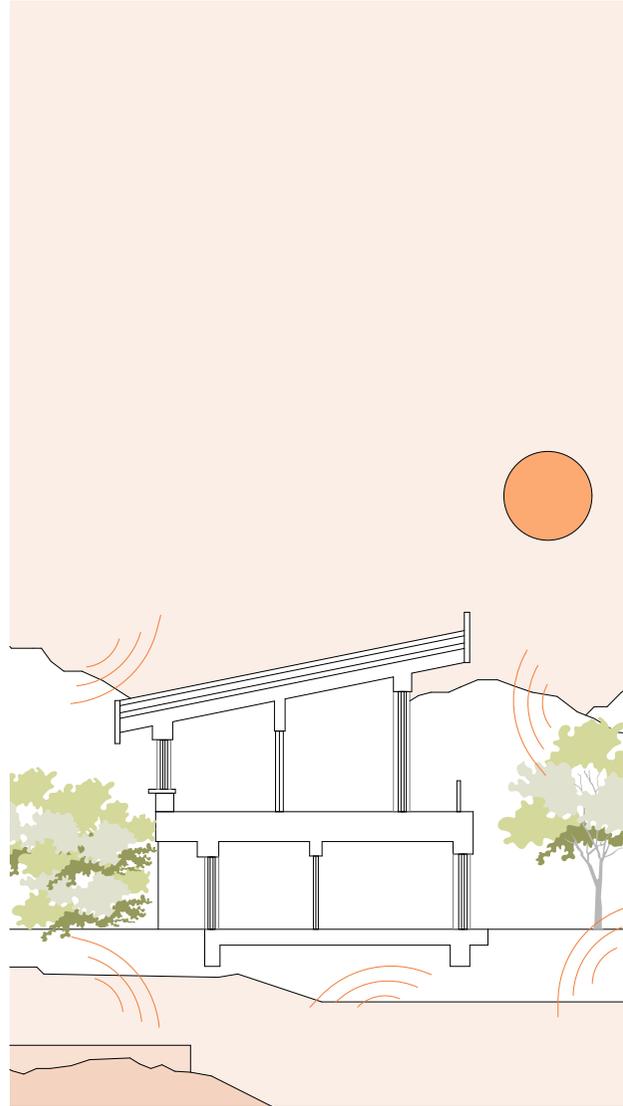
IMG 07



IMG 08



IMG 09



IMG 10

Aunque por lo general no somos plenamente conscientes de los sonidos que nos rodean, su efecto en nuestras emociones es innegable. La percepción del sonido ocurre de forma inconsciente y nos brinda información sobre la agradable o desagradable de un entorno sonoro, lo cual impacta nuestro estado de ánimo. (Díaz, 2019).

El impacto del sonido en nuestro bienestar es más relevante de lo que normalmente consideramos. La presencia continua de un sonido puede ocasionar aburrimiento y monotonía, mientras que la interrupción constante de sonidos puede generar estrés, agitación e hiperactividad. "La estructura rítmica de los sonidos se relaciona con patrones biológicos primarios de nuestro cuerpo, incluyendo el pulso, la respiración y especialmente las frecuencias cerebrales", tal como fue mencionado por B. Leitner en una conversación con Detlef B. Linke en "En la silla de Sonido" en 1986.

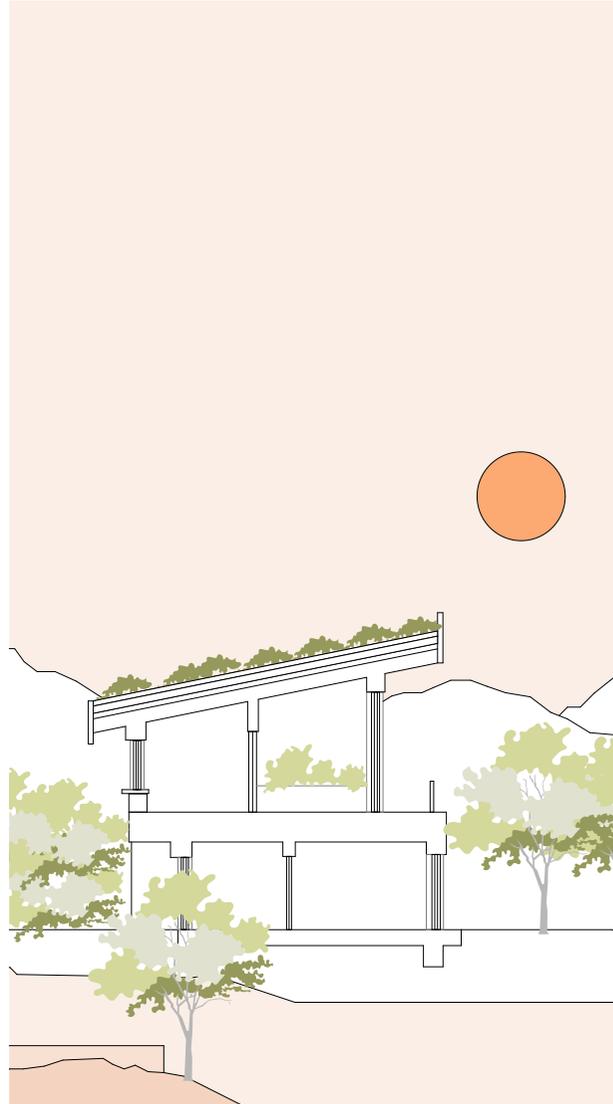
La arquitectura puede tener un impacto positivo o negativo en la percepción del sonido. Según Schweitzer et al. (2004), altos niveles de sonido pueden afectar negativamente las relaciones interpersonales, disminuir la empatía y la capacidad reflexiva de las personas, y reducir su perseverancia en la resolución de tareas complicadas. Además, una exposición prolongada a niveles elevados de sonido puede aumentar la expresión de comportamientos agresivos y disminuir la probabilidad de que las personas brinden ayuda a quienes lo necesitan, lo cual es especialmente crítico en instituciones de atención a la salud.

## Paisaje Natural y Edificado

Moyano y González (2009) menciona que los pacientes ubicados en habitaciones con vista a un paisaje pueden recuperarse rápidamente, además muestran menos complicaciones a comparación de aquellos pacientes ubicados en habitaciones donde no hay esas vistas. Estos resultados se sustentan de acuerdo a los hallazgos del artículo "Jardines Terapéuticos", (Mulé, 2015) se encontró una serie de beneficios de los paisajes en la salud de los pacientes mejorando su rehabilitación, reduciendo los niveles de estrés, así como alivia sentimientos depresivos, acompañado también de actividad física, facilitando áreas de descanso y relajación, todo ello permite alcanzar un proceso curativo interno.

La interacción en entornos al aire libre, como los jardines terapéuticos, produce cambios significativos en el comportamiento, estado de ánimo, relajación y generación de sensaciones de serenidad. (Mulé, 2015). A su vez, Hartig y Cooper (2006, sp) dieron a conocer que los entornos naturales aportan a reducir los niveles de estrés inclusive en periodos cortos.

Además, es importante que la arquitectura potencie estas condiciones naturales a través de una adecuada integración con el entorno construido, la topografía y las características naturales del lugar. La construcción debe estar en armonía con el entorno y responder a él de manera inherente (Reinoso, Zalamea, 2021).



IMG 11



IMG 12

Información brindada por el director general del centro de rehabilitación, Psc. Ronal Calle Alvarez.

### Adicciones con mayor prevalencia

- #1. Alcoholismo
- #2. Adicción a la Base de Cocaína
- #3 Adicción al Cannabis
- #4. Adicción a la Cocaína
- #5. Adicción a la Benzodiacepina

### Capacidad del Centro de Rehabilitación

- 30 internos
- 17 Hombres
- 13 Mujeres

### Espacios Indispensables en el centro de rehabilitación

- 1. Recepción
- 2. Dormitorios masculinos (generales en su mayoría)
- 3. Dormitorios femeninos (generales en su mayoría)
- 4. Sala de terapia grupal
- 5. Área de tratamiento Psicológico
- 6. Área de cocina y comedor
- 7. Área de visitas,
- 8. Área deportiva (cancha de uso múltiple)
- 9. Gimnasio
- 10. Enfermería
- 11. Área administrativa
- 12. Baños y servicios higiénicos.

### Proceso de rehabilitación en el que se basa el centro

- 1. Etapa de desintoxicación y deshabitación
- 2. Etapa de auto contención
- 3. Etapa de estructuración de proyecto de vida
- 4. Etapa de reinserción social.

### Proceso de rehabilitación en el que se basa el centro

- 1. Etapa de desintoxicación y deshabitación
- 2. Etapa de auto contención
- 3. Etapa de estructuración de proyecto de vida
- 4. Etapa de reinserción social.

### Periodos de Internamiento

Evaluación general del interno ( se determina el tiempo de estancia)

- 1. Terapia Ambulatoria
- 2. Tres meses (Adicción leve)
- 3. Seis meses (adicción moderada)
- 4. Tiempo indefinido (adicción grave)

### Porcentaje de uso de instalaciones

70% espacios exteriores, 30% espacios interiores

### Oficios de mayor demanda

- 1. Talleres artesanales
- 2. Actividades gastronómicas
- 3. Artes plásticas
- 4. Talleres de Música





# 03

Casos de Estudio

## Base Conceptual Análisis de Referentes

<b>PERSEPCIÓN SENSORIAL</b>	Persepción Auditiva	Los elementos arquitectónicos pueden potenciar los sonidos que impactan de manera positiva en el espacio, al mismo tiempo que aíslan la contaminación acústica que puede tener un impacto negativo.
	Persepción Olfativa	Los olores pueden afectar el estado de ánimo, la memoria y la percepción de las personas, y cómo el uso de aromas específicos puede ayudar a crear ambientes más agradables y saludables.
	Percepción de Seguridad	La percepción de seguridad puede ser influenciada por factores como la iluminación, el diseño de los espacios, la accesibilidad y la presencia de medidas.
	Cromática y Texturas	El color y la textura de los materiales utilizados en la construcción de un edificio influyen positivamente en la forma en que las personas perciben y responden a su entorno.
	Comfort Térmico	La temperatura puede afectar la atención, el rendimiento y el estado de ánimo de las personas, los ambientes diseñados deben promover el confort térmico.

<b>PAISAJE NATURAL Y EDIFICADO</b>	Adaptación a preexistencias naturales (árboles, vegetación de calidad)	El emplazamiento de los bloques debe contemplar la presencia de ciertos elementos naturales que enriquezcan el proyecto.
	Potenciación de la biodiversidad	Se refiere al cuidado, mantenimiento e incrementaron de vegetación, porque la creación de hábitats diversos, genera mas variedad de formas de vida.
	Potenciación de fuentes hídricas cercanas	Se puede potenciar elementos como la brisa refrescante que se genera, como también de sus bondades sonoras. Sin embargo, no se debe interferir con las franjas de protección recomendadas.

<b>EFICIENCIA ENERGÉTICA</b>	Aprovechamiento de recursos naturales renovables	Es recomendable aprovechar las energías naturales (luz de sol, el viento) ya que puede favorecer de manera significativa dentro del gasto energético de un proyecto.
	Uso de tecnologías pasivas	Los sistemas pasivos se consideran un método de diseño implementado, principalmente, en la arquitectura sustentable, cuya finalidad es lograr el acondicionamiento de un edificio utilizando a su favor los recursos y variables del diseño arquitectónico, como son: orientación del edificio, envoltorio, materiales, etc.
	Sostenibilidad alimentaria	Implementación de sistemas de agricultura a pequeña escala. Los huertos urbanos comunitarios permiten el auto abastecimiento de alimentos, reduciendo significativamente la huella ecológica.

<b>MATERIALIDAD</b>	Durabilidad y mantenimiento	Los materiales deben de la mejor calidad y durabilidad, muchas veces el costo será elevado al inicio, pero se verá justificado al no requerir alto mantenimiento; deben ser fáciles de mantener, ensamblar, reponer y limpiar.
	Relacion con el contexto	El primer generador de arquitectura es el lugar. Los conceptos principales para determinar un material son el lugar y la armonía que se crea con el paisaje, el contexto cuando el material se adecúa al lugar.
	Materiales eficientes	En primer lugar se deberán buscar materiales de disponibilidad local. En segundo lugar, los materiales que podemos recuperar y que tendrán un mismo uso (ejemplo, el ladrillo). En tercer lugar los materiales reciclados, aquellos que se han procesado nuevamente. Se evita ocupar materiales que no cumplan una función clara y necesaria dentro del proyecto y este únicamente con un fin decorativo.
	Relacion con el caracter del edificio	Los materiales deben reflejar las necesidades del edificio y del contexto.

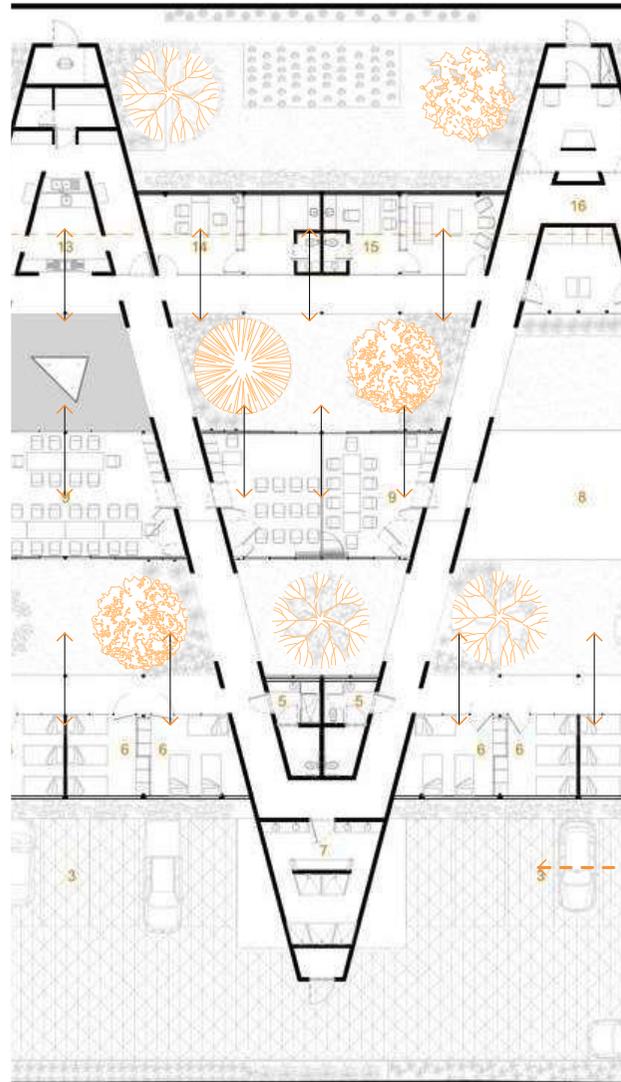
<b>ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN</b>	Intensidad de iluminación	Se refiere a la claridad que presenta un espacio, durante el día a través de los rayos del sol y en la noche a través de luz artificial. Este elemento condiciona los niveles de Comfort que puede tener el espacio.
	Uniformidad de la luz	Se refiere a los valores constantes y similares de luz en el espacio construido, ya sea en interiores o exteriores. Cuando una área no tiene un buen nivel de uniformidad se crean espacios oscuros entre cada luminaria generando como se le conoce el efecto de sombra.
	Deslumbramiento y Sombras	Se refiere a los efectos causados por la luz directa, si los niveles de luz son muy altos pueden causar deslumbramiento (ceguera momentánea), este efecto debe ser evitado en medida de lo posible. La ventilación cruzada busca generar corrientes de aire natural dentro de espacios cerrados, que permitan no sólo ventilar, sino también renovar el aire.
	Zonas húmedas con ventilación natural	Se recomienda que en general todos los baños, inodoros, cocinas, lavanderías y otras áreas de trabajo posean ventilación e iluminación natural.

### Relación entre lo natural y lo edificado

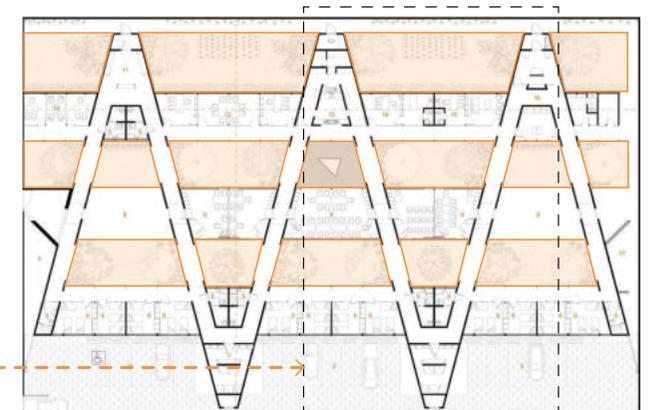
El objetivo principal de este proyecto es explorar la relación entre el diseño arquitectónico y la naturaleza, prestando especial atención a la conexión entre los usuarios y su entorno. Se busca reducir la sensación de aislamiento, especialmente en mujeres y sus hijos (Origen, 2017).

Los arquitectos han logrado crear atmósferas positivas mediante el uso de elementos como la luz, el color, el aire y el agua para influir en el estado de ánimo de las personas. Además, han incorporado jardines verdes al aire libre como espacios complementarios a los interiores, lo que ha generado una variedad de ambientes armoniosos dentro del proyecto. La combinación de estos elementos ha dado lugar a espacios tranquilos y lúdicos que promueven el bienestar de los usuarios (Origen, 2017).

El equipo del proyecto ha realizado una cuidadosa investigación de las necesidades del encargo, y ha comprendido la importancia de un diseño en un solo nivel en lugar de construir en altura, lo que brinda una sensación de protección y hogar para las mujeres. Con este enfoque, se ha desafiado el paradigma tradicional de los centros de ayuda, lo que ha llevado a una tipología diferente en el diseño (Origen, 2017).



IMG 15



- JARDINES INTERIORES
- VARIEDAD DE ESPECIES VEGETALES
- RELACION NATURAL - CONSTRUIDO

IMG 13

IMG 14



IMG 18



IMG 16



IMG 17

### Materialidad y texturas

El edificio toma como recurso formal el concreto enduelado visto, la madera y una cromática cuidadosamente seleccionada para lograr un equilibrio estético. El concreto visto es un material muy versátil que puede utilizarse en una variedad de formas para crear distintas sensaciones. Su textura áspera y su color gris natural contrastan muy bien con otros materiales, como la madera, que pueden suavizar su apariencia (Origen, 2017).

Por otro lado, la madera se utiliza para añadir calidez y textura a la estructura. Es un material natural y acogedor que se puede usar de diferentes maneras para lograr el efecto deseado. En este proyecto, se ha utilizado la madera en los interiores para revestir las paredes y techos, creando un ambiente acogedor y natural (Origen, 2017).

Además de los materiales utilizados, la cromática del proyecto también ha sido cuidadosamente seleccionada para lograr una coherencia en la apariencia general del edificio. Los colores elegidos se complementan entre sí y crean una sensación de armonía en el espacio. La elección de la cromática puede influir en la percepción del espacio, en este proyecto se ha optado por el color amarillo ya que disminuye y evita trastornos depresivos en los pacientes (Origen, 2017).



### **El Proyecto**

El Proyecto: El nuevo edificio de tres plantas se sitúa en el borde oriental de la alargada plaza verde, conocida como el prado central. Siguiendo la suave pendiente hacia el sur, se ha diseñado como una casa adosada en la ladera. Este edificio se abre generosamente hacia el sol y el lago Gnadensee, en el sur.

Su programa de habitaciones, de gran tamaño y funcionalmente alineado horizontalmente, se divide en varias partes individuales, cada una de ellas orientada a la escala de los edificios históricos del centro psiquiátrico Reichenau.

El edificio se desarrolla en terrazas utilizables, lo que le confiere una apariencia de dos plantas y lo integra armoniosamente en la altura de los edificios históricos del complejo. Además, se divide en tres partes, cada una de las cuales rodea un patio interior. Esta disposición otorga una sensación de intimidad y protección a los pacientes y al personal que trabajan allí.

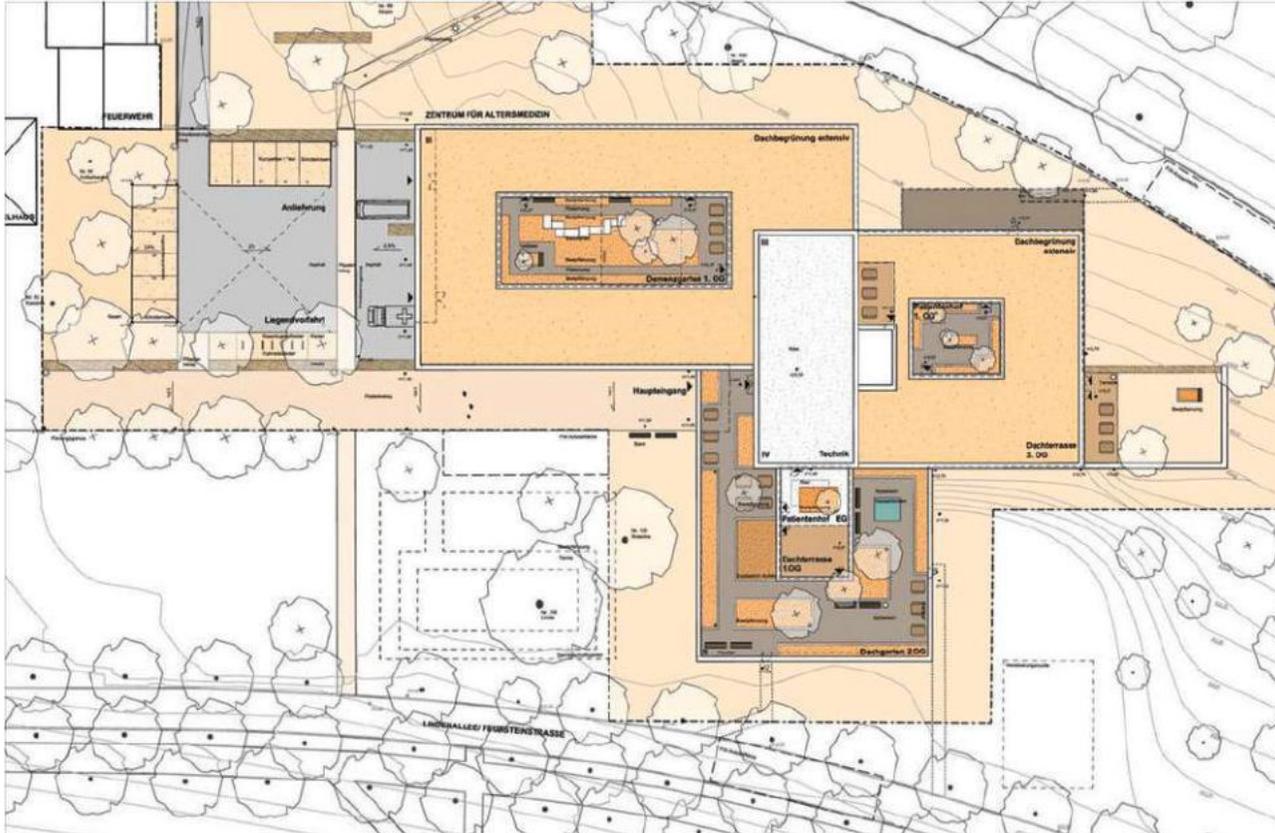
La ubicación del nuevo edificio en la intersección de una carretera histórica con la capilla lo hace encajar naturalmente en la estructura histórica del complejo, y marca la entrada al campus. Su diseño contemporáneo y su carácter abierto evidencian claramente el proceso de renovación y desarrollo en el que se encuentra inmerso el centro psiquiátrico Reichenau hacia el exterior.

IMG 19

### Patios Interiores como núcleos de sanación

Los patios interiores son espacios de gran importancia en la arquitectura de los edificios, especialmente en el diseño de hospitales, centros psiquiátricos y otros establecimientos de salud mental. Estos patios pueden ser una herramienta valiosa para el bienestar psicológico de los pacientes y el personal.

En el caso de los pacientes, los patios interiores ofrecen un espacio de relajación y desconexión del ambiente clínico del interior del edificio. Estos espacios pueden ayudar a reducir los niveles de estrés y ansiedad, promover la sensación de bienestar y mejorar la calidad del sueño. Además, los patios interiores pueden ser un espacio de socialización y conexión con otros pacientes y el personal.



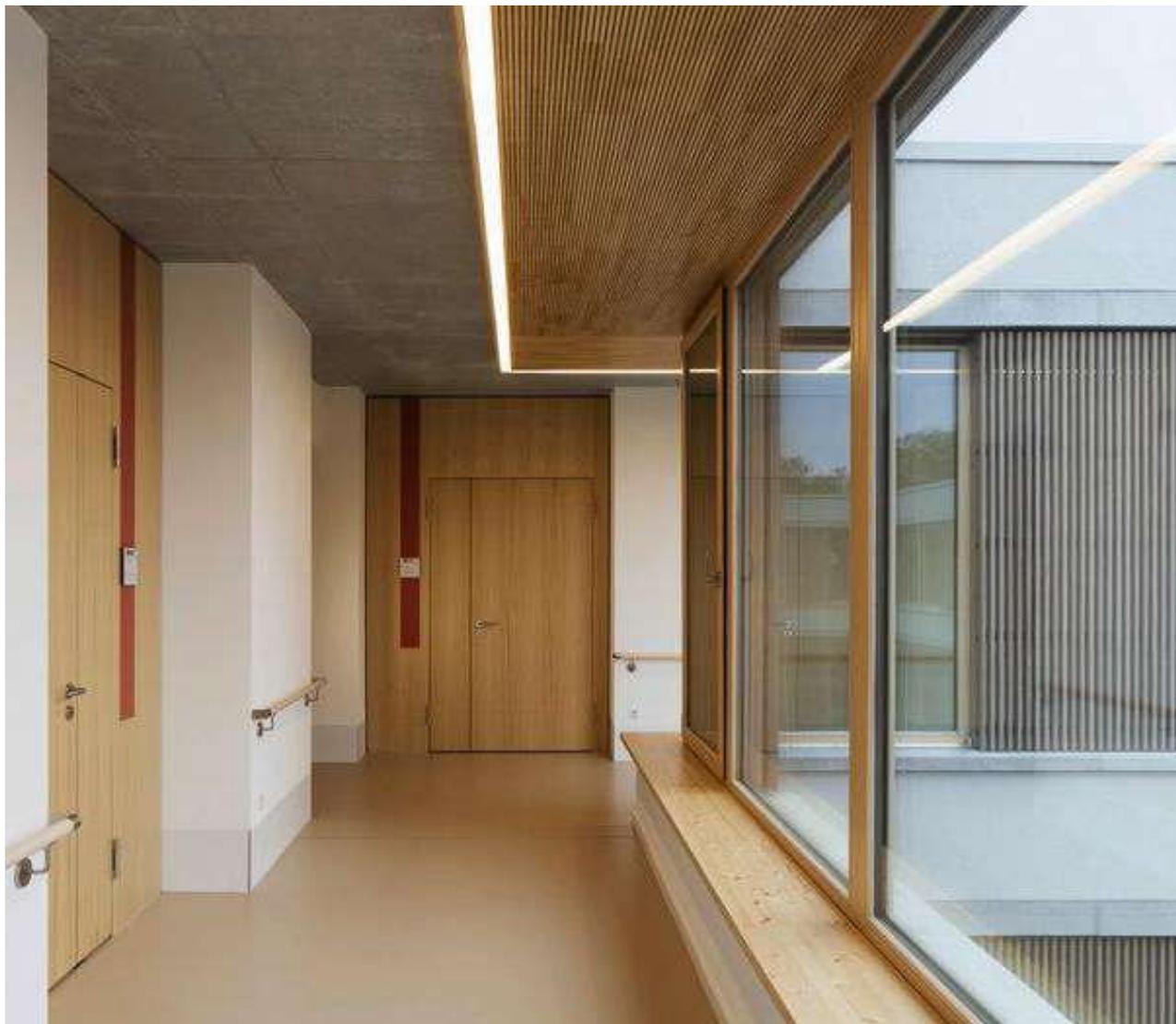
IMG 20



IMG 22



IMG 21



### **Tonalidades para la rehabilitación**

Los materiales empleados en la construcción del nuevo edificio se basan en la sencillez de los edificios adyacentes existentes en el campus. Se logra una armonía entre las grandes superficies cerradas de yeso, que se alinean horizontalmente, las piezas prefabricadas de hormigón visto y láminas de madera. El resultado es una combinación de materiales que confiere al edificio una estética contemporánea y, al mismo tiempo, se integra armoniosamente en el conjunto histórico del complejo.

En el interior, se ha creado un ambiente acogedor y cálido. La paleta de colores, salvo por algunas áreas con tonos intensos, se compone principalmente de los colores naturales de los materiales utilizados. De esta manera, se realza la estética de los materiales y se logra una sensación de armonía y equilibrio en el espacio interior.

Además, las cualidades táctiles de los materiales naturales y la falta de fuertes contrastes cromáticos contribuyen a que los pacientes, que a menudo tienen problemas de orientación, se sientan cómodos y puedan apropiarse fácilmente del espacio, lo que contribuye a su bienestar y recuperación.

IMG 23

## Percepción Olfativa

La flora puede desempeñar un papel importante en la percepción olfativa en espacios de sanación. Las plantas y flores tienen una gran variedad de aromas que pueden ser utilizados para crear un ambiente relajante y acogedor en los espacios de sanación.

La presencia de plantas y flores en los espacios de sanación no solo puede proporcionar beneficios olfativos, sino que también puede tener un impacto positivo en la salud física y mental de las personas. Las plantas pueden ayudar a mejorar la calidad del aire interior, reducir el estrés y la ansiedad, y mejorar el estado de ánimo.

Es importante seleccionar plantas y flores que sean seguras para su uso en espacios de sanación y que sean agradables y relajantes para la mayoría de las personas. También es importante considerar la colocación de las plantas para que no interfieran con las actividades y terapias que se llevan a cabo en el espacio.



IMG 24

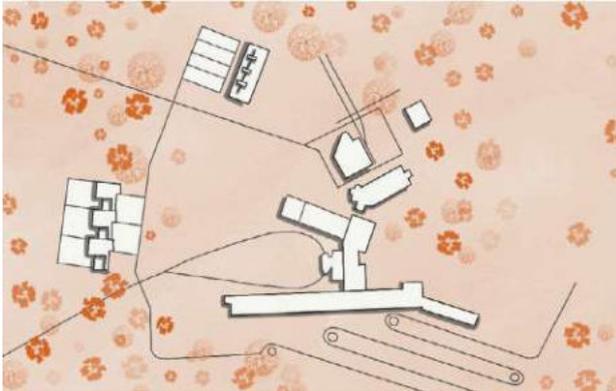


IMG 25



IMG 26

## Sanatorio Antituberculoso de Paimio. Alvar Alto - Paimio, Finlandia 1929



IMG 27

El diseño del proyecto permitió la funcionalidad de cada bloque para que el mismo se destaque como una unidad independiente, tal es así que el primer bloque que alberga el vestíbulo va desde el paisaje hasta conectar con las áreas del dormitorio y zonas comunes gracias a las circulaciones vertical como horizontal, gracias a esta distribución es posible contar con una mayor actividad y ruido y por tanto aportar con un ambiente idóneo para la recuperación de los pacientes.



IMG 28

Construido entre 1929 y 1933 en respuesta al brote de tuberculosis en Finlandia en la década de 1920 (Abdel, 2018), el sanatorio de Paimio destaca como un destacado ejemplo de arquitectura saludable. Fue diseñado meticulosamente para proporcionar a los pacientes un entorno que promoviera su comodidad y recuperación.

Inicialmente dedicado exclusivamente al tratamiento de la tuberculosis, el sanatorio de Paimio fue transformado en un hospital general en 1971 y continúa funcionando en la actualidad (Anderson, 2010).

### **Relación con el entorno.**

Se conocía que los pacientes con tuberculosis quienes debían pasar largos periodos de encierro, el tratamiento consistía en la exposición al aire y el sol, razón por la cual era indispensable que el lugar donde estaban cuenta con un acceso al exterior (Abdel, 2018). El sanatorio está rodeado de naturaleza, bosques de pino, vegetación y aire puro a unos 29 km de la ciudad de Turku, se consideró necesario mantener a los pacientes apartados para minimizar el riesgo de contagio.

### **Emplazamiento**

El conjunto arquitectónico está compuesto por seis bloques, los cuales se dividen en tres zonas principales, en la primera se encuentra el edificio dentro del cual están las habitaciones de los pacientes y áreas recreativas como lo son: librería, comedor, salas recreativas, en la tercera área se ubica la cocina y las calderas, el sanatorio además se estructura de tres bloques adicionales en los que se ubica la vivienda del personal de salud, la vivienda de los trabajadores y el garaje (Abdel, 2018).



IMG 29



IMG 30

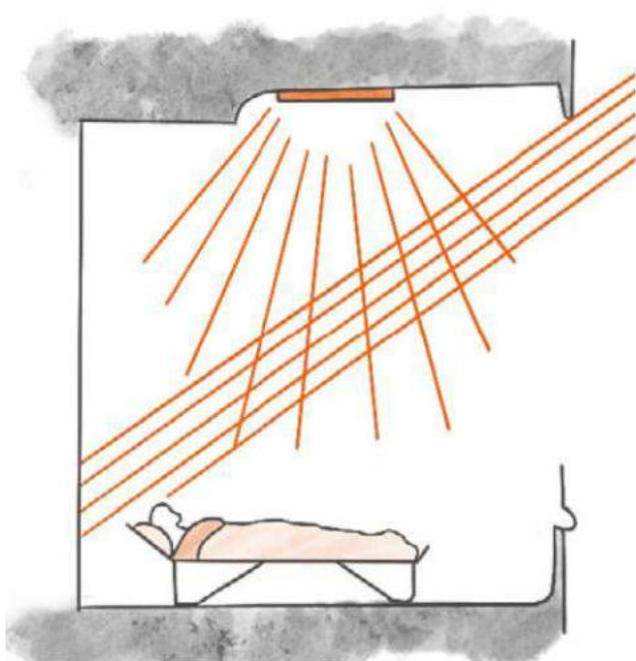


IMG 31

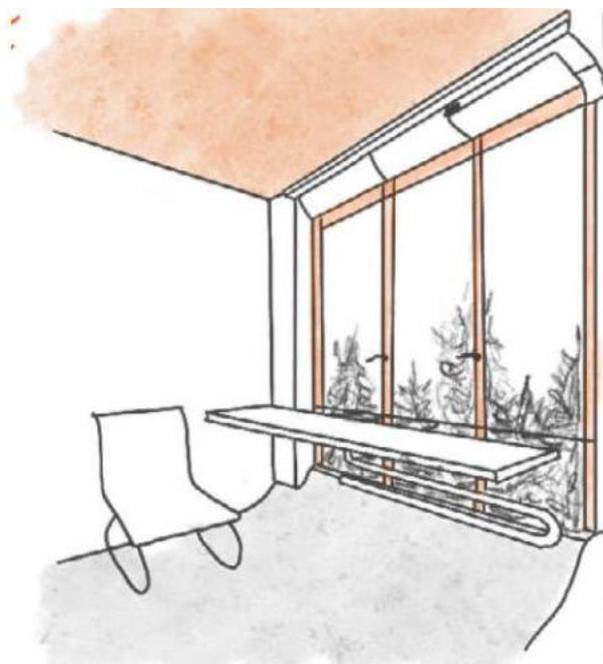
### Visuales y soleamiento

Cada bloque del sanatorio fue cuidadosamente orientado para potenciar su función específica. El bloque de las habitaciones, estuvo diseñada para recibir luz natural en las horas de la mañana y reducir el ruido del tránsito, además cuenta con una enorme vista hacia la naturaleza especialmente los jardines circundantes, lo que aporta a un entorno tranquilo para los pacientes, se conoce que el Arquitecto Alvar Alto presentó un proyecto en el que incorporó balcones en diversas áreas, para que los pacientes recibieran los rayos del sol, así mismo diseñó una terraza para albergar a 120 pacientes, quienes contaron con una vista panorámica hacia los jardines podían deleitarse con las vistas panorámicas y la exposición al sol (Abdel, 2018).

En cuanto a las áreas comunales y de servicios, las mismas se orientaron para dar distintas perspectivas visuales sobre todo evitar una exposición simultánea al sol o la sombra, los pacientes tuvieron la opción de elegir la cantidad de luz que deseen recibir, las habitaciones de los trabajadores estuvieron ubicadas de manera estratégica hacia el paisaje, esto favorecía un mayor descanso y la desconexión de las preocupación (Abdel, 2018).



IMG 32



IMG 33



# 04

## Análisis del Sitio

## Reseña Histórica del Cantón Gualaceo

Según Silva (1957), el nombre del cantón Gualaceo proviene de la palabra "Gualsseo", se compone del prefijo "Gual" su significado es "Guacamaya", es importante mencionar que no se cuentan con registros históricos exactos sobre la historia de Gualaceo, a breves rasgos puede identificarse cuatro periodos históricos: Cañari, Colonial, Republicano y Contemporáneo.

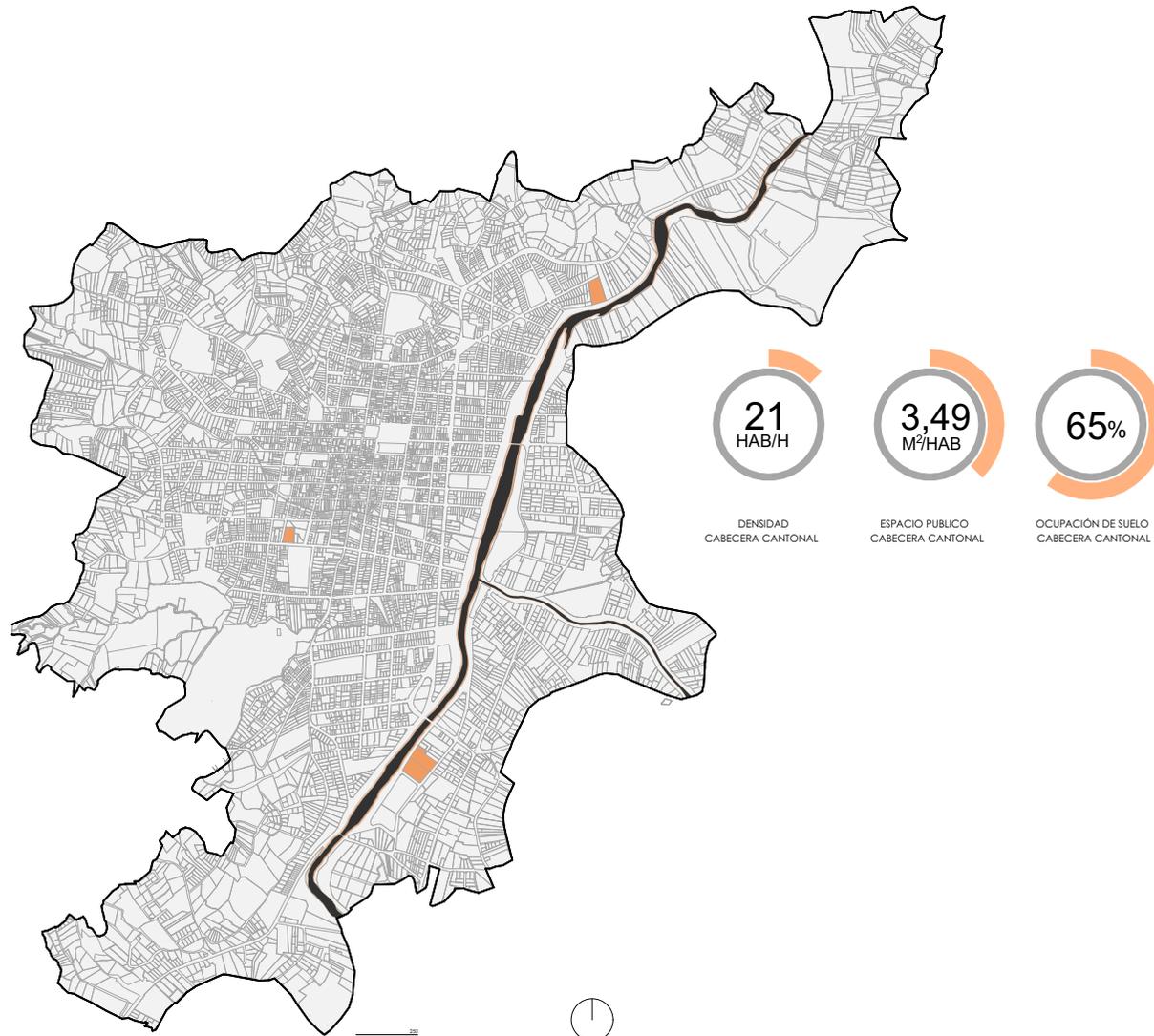
En el período colonial los españoles formaron parte de un asentamiento minero, gracias a ventajas como: fertilidad del suelo, clima templado, y principalmente minerales como el oro y la plata. Posteriormente Gualaceo fue denominada como la provincia de Tomebamba en "Santa Ana de los Ríos" en el año 1538 este asentamiento minero fue el punto de encuentro de los españoles, geográficamente Gualaceo está rodeado por cinco afluentes del Río Paute: el Shio, el Santa Bárbara, el Gualmincay, el San Francisco y el San José. (Landazuri & Mora, 1926).

Actualmente Gualaceo, es considerado un destino turístico tal vez el más importante de la provincia del Azuay, por su hermoso paisaje, clima, producción de artesanía, a pesar de ello aun no ha podido alcanzar un óptimo desarrollo a nivel agrario, esto acompañado de la falta de fuentes de empleo ha llevado a su población a migrar hacia el exterior para buscar nuevas oportunidades. Hoy en día, la economía local del cantón se sostiene principalmente del turismo y la producción artesanal, sin embargo, el turismo es una actividad que necesita potenciarse y de esta manera incrementar la creación de fuentes de empleo y con ello se pueda satisfacer las necesidades básicas de sus habitantes y evitar la migración (Espinoza y Mejía, 2007).



IMG 34

## Contexto Actual del Cantón Gualaceo



Gualaceo, ubicado en la provincia de Azuay en Ecuador, es la segunda ciudad más grande de la región después de la capital provincial, Cuenca. Con una población de 38,587 habitantes, es reconocido como el centro económico principal de la región oriental de la provincia. Se encuentra en el valle de Santa Bárbara, en la región interandina de Ecuador, a una altitud de 2,330 metros sobre el nivel del mar, y presenta un clima promedio de 17 grados Celsius.

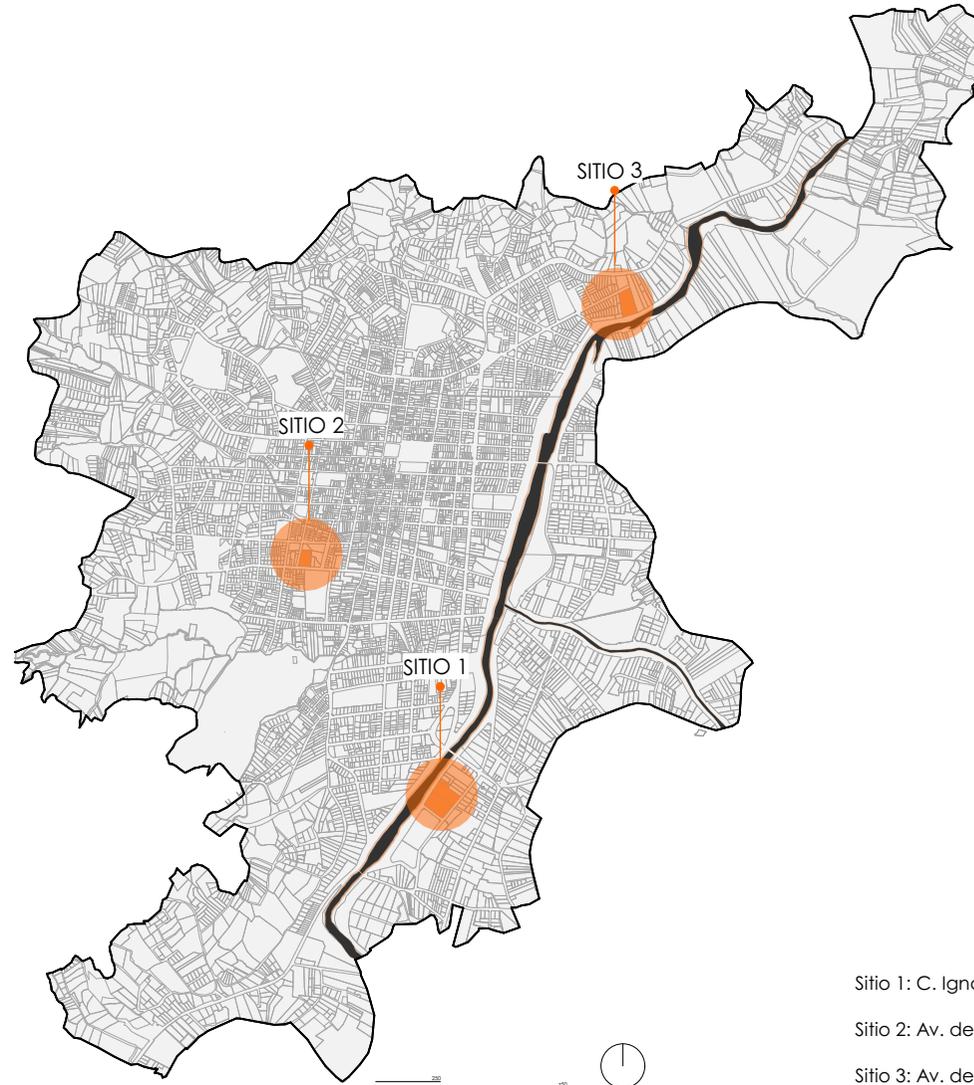
La ciudad es conocida como el "Jardín del Azuay" debido a su impresionante paisaje natural y su diversidad de flora, lo que le ha valido el reconocimiento como Patrimonio Cultural de la Nación. Gualaceo, también es la entrada hacia el oriente ecuatoriano, su economía se sustenta principalmente en: la agricultura, la artesanía y el turismo. La ciudad se encuentra atravesada por cuatro ríos que forman parte de la demarcación hidrográfica de Santiago, y su festividad oficial se celebra el 25 de junio.

Sin embargo, a pesar de su extensión geográfica, Gualaceo enfrenta el desafío de una baja densidad de población. Se considera un cantón disperso, con escasos edificios altos o áreas densamente pobladas. Esto se debe a la migración de la población y la presencia de terrenos abandonados, lo cual dificulta la planificación urbana y la densificación de ciertos sectores.

## Selección del Sitio

Tras analizar teóricamente las condiciones urbanas que influyen en proyectos de rehabilitación de adicciones, la elección del sitio se basó directamente en ese análisis, tomando en cuenta varios elementos, como la seguridad de los pacientes, las características del paisaje y la topografía, así como los elementos físicos necesarios para la rehabilitación de adictos.

Encontrar un terreno que pudiera aprovechar las condiciones de la ciudad al mismo tiempo que protegiera a los pacientes con adicciones fue un gran desafío, que parecía incluso contradictorio al principio. Es importante recalcar que este sitio debe reunir las características arquitectónicas que permitan la conexión entre el programa y la ciudad, por tanto no exista un aislamiento abrupto sino por el contrario se facilite un transición desde su acogida y continúe con una estancia basada en la armonía y conexión con la naturaleza de manera que este sean un lugar de descanso.



Sitio 1: C. Ignacio Jaramillo y C. del ciprés.

Sitio 2: Av. de los Cañaris y C. Luis Salazar Bravo.

Sitio 3: Av. de los Cañaverales y C. Colón.

## Criterios de Selección Sitio por analizar

VALORACION URBANA				
ITEM	VALORACION	SITIO 1	SITIO 2	SITIO 3
INTEGRACIÓN INMOBILIARIA	Se unifica 1-2 lotes = 3	3	2	2
	Se unifican 2-4 lotes = 2.			
	Se unifican más de 4 lotes=1			
NUMERO DE DEMOLICIONES NECESARIAS	0-4 inmuebles = 3	3	1	1
	4-8 inmuebles = 2			
	más de 8 = 1			
CONSOLIDACION DEL SUELO URBANO	Consolidado= 3	2	3	3
	Poco consolidado=2			
	No consolidado=1			
FORMA DEL LOTE	Regular = 3	3	2	2
	Semi-regular = 2			
	Irregular = 1			
TENENCIA DEL TERRENO	Publico = 3	1	1	1
	Social = 2			
	Privado = 1			

VALORACION MOVILIDAD Y ACCESIBILIDAD				
ITEM	VALORACION	SITIO 1	SITIO 2	SITIO 3
DISTANCIA A PARADA TRANSPORTE PÚBLICO	Parada a menos de 400 m = 3	3	1	3
	Parada entre 400m y 1 km = 2			
	Parada a más de 1 km = 1			
CANTIDAD DE LÍNEAS DE TRANSPORTE PÚBLICO	Más de 2 líneas de tp a menos de 400 m de radio = 3	3	3	1
	Una línea de tp a menos de 400m de radio = 2			
	Ninguna línea a menos de 400m de radio = 0			
DISTANCIA A CICLO VÍAS	Ciclo vía a menos de 400m = 3	3	2	2
	Ciclo vía entre 400 y 1km = 2			
	Ciclo vía a más de 1 km = 1			
FRENTE A VÍA PRINCIPAL	Frente a vía arterial = 3	1	1	1
	Frente a vía colectora = 2			
	Frente a vía local = 1			
FRENTE A LAS VÍAS	Frente a 2 o más vías = 3	3	1	2
	Frente a 1 vía = 2			
	Sin frente a la vía = 1			

VALORACION DE RIEGOS				
ITEM	VALORACION	SITIO 1	SITIO 2	SITIO 3
ATMOSFERICOS (HURACANES, INCENDIOS, TORNADO, TORMENTAS TROPICALES)	RIESGO = 0	3	3	3
	SIN RIESGO=3			
SISMICOS (FALLAS, TEMBLORES, LICUEFACCION, TSUNAMIS)	RIESGO = 0	3	3	3
	SIN RIESGO=3			
HIDROLIGICOS (INUNDACION, DESERTIFICACION, SEQUIA)	RIESGO = 0	0	0	0
	SIN RIESGO=3			
GEOLOGICOS (SUELOS EXPANSIVOS, DESLIZAMIENTOS, DESPRENDIMIENTO DE ROCAS, HUNDIMIENTOS)	RIESGO = 0	3	0	0
	SIN RIESGO=3			

VALORACION DE CALIDAD AMBIENTAL DEL ENTORNO				
ITEM	VALORACION	SITIO 1	SITIO 2	SITIO 3
CALIDAD DEL AIRE	Calidad del aire alta= 3	3	2	3
	Calidad del aire media= 2			
	Calidad del aire baja= 0			
CALIDAD DEL AGUA	Calidad del agua alta= 3	3	2	2
	Calidad del agua media= 2			
	Calidad del agua baja= 0			
CALIDAD ACUSTICA	Calidad del acustica alta= 3	3	2	1
	Calidad del acustica media= 2			
	Calidad del acustica baja= 0			

VALORACION DE INFRAESTRUCTURA				
ITEM	VALORACION	SITIO 1	SITIO 2	SITIO 3
SERVICIOS BASICOS	cuenta con todos mas internet y cable = 3	3	3	3
	cuenta solo con los básicos = 2			
	le falta un servicio básico = 1			
DISTANCIA A AREA PUBLICA DE RECREACION (PARQUE, PLAZA)	excelentes = 3	3	0	0
	regulares = 2			
	sin diversidad = 1			
ELEMENTOS ANTROPICOS. (Predominio de elementos antrópicos, influyentes en la calidad y composicion de una escena agradable a observar)	excelentes = 3	3	0	0
	regulares = 2			
	sin diversidad = 1			

VALORACION DE USO DE SUELO				
ITEM	VALORACION	SITIO 1	SITIO 2	SITIO 3
USOS DE SUELO ADYACENTES AL LOTE	Usos del suelo complementario =3	3	0	0
	Uso de suelo no compatible =0			

VALORACION PAISAJISTICA				
ITEM	VALORACION	SITIO 1	SITIO 2	SITIO 3
VISUALES	excelentes = 3	3	1	2
	regulares = 2			
	sin vista = 1			
DIVERSIDAD BIOFISICA (variedad de elementos de biofísicos, características visuales agradables)	excelentes = 3	3	2	2
	regulares = 2			
	sin diversidad = 1			
ELEMENTOS ANTROPICOS. (Predominio de elementos antrópicos, influyentes en la calidad y composicion de una escena agradable a observar)	excelentes = 3	3	0	2
	regulares = 2			
	sin diversidad = 1			

### RESULTADOS DE SELECCIÓN DE L SITIO



SITIO #1



SITIO #2



SITIO #3

## Análisis Macro. Cantón

Debido a la limitada extensión de la cabecera cantonal de Gualaceo, sus problemas son más notables, ya que se trata de un cantón disperso con baja densidad y pocas edificaciones en altura o intentos de densificación en la zona. Este hecho se debe a varios factores, siendo el principal el elevado índice de migración de la población, lo que ha dejado numerosas propiedades abandonadas y espacios sin uso, alterando significativamente la planificación territorial y sin la posibilidad de densificar algunas áreas (Domínguez, 2019).

Un aspecto relevante es el incumplimiento de las normativas, que abarca desde la falta de respeto a los retiros requeridos, alturas que no se ajustan a las regulaciones establecidas, e incluso invasiones de propiedades. Estas acciones generan perturbaciones significativas en las futuras planificaciones de crecimiento del cantón, que ha experimentado un crecimiento desorganizado y sin ningún tipo de control (Domínguez, 2019).

A pesar de que Gualaceo está en proceso de desarrollo, todavía es posible controlar algunos problemas, como la descentralización de las actividades importantes y su distribución en toda la cabecera cantonal.

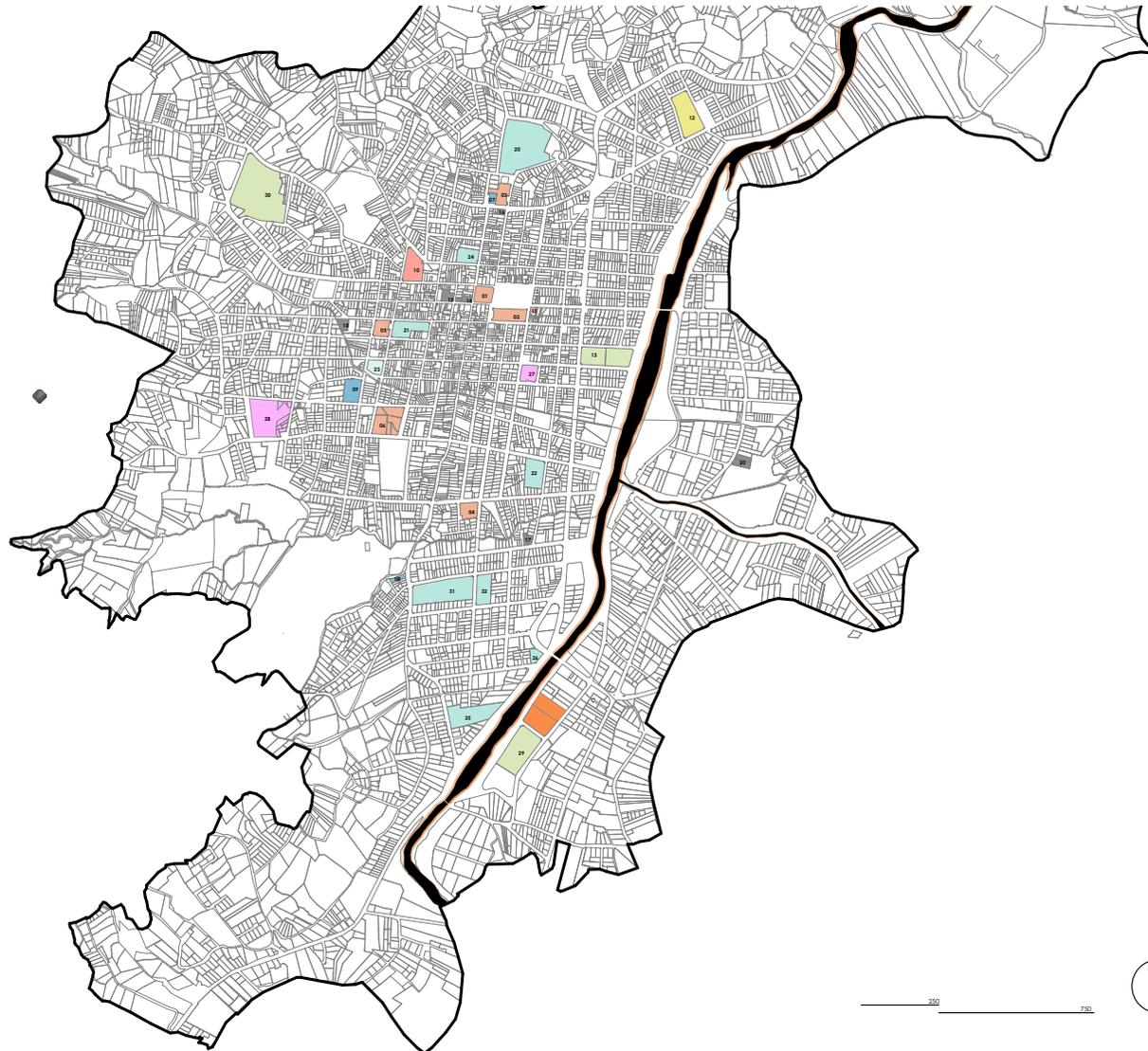


IMG 35



IMG 36

## Relación con los principales equipamientos



### PLAZAS Y PARQUES

01. Parque Central 10 de agosto
02. Plaza Cívica Guayaquil
03. Parque Simón Bolívar
04. Parque del Niño
05. Parque Manuel Cruz Orellana
06. Parque de la Familia

### EQUIPAMIENTOS DE SEGURIDAD

07. Cuerpo de Bomberos (principal)
08. Cuerpo de Bomberos (zona sur)
09. Sub jefatura Policial

### EQUIPAMIENTOS DE SALUD

10. Hospital Moreno Vazquez
11. Clínica Santa Barbara

### EQUIPAMIENTOS DE TRANSPORTE

12. Terminal Terrestre Gualaquiza

### EQUIPAMIENTOS DEPORTIVOS

13. Coliseo de deportes Raúl Vaca Carbo
30. Estadio del Belén
31. Estadio Gerardo León Pozo

### EQUIPAMIENTOS ADMINISTRATIVOS

14. Ilustre Municipalidad de Gualaquiza
15. Planeamiento y Ordenamiento Territorial
16. Emapas-G (agua potable)
17. Centrosur (empresa eléctrica)
18. Función Judicial
19. Registro Civil

### CENTROS EDUCATIVOS

20. Colegio Técnico Industrial Gualaquiza
21. Colegio Santo Domingo de Guzmán
22. UE. Ciudad de Gualaquiza
23. UE. Mercedes de Jesús Molina
24. UE. Brasil
25. UE. Sindicato de Choferes
26. UE. Marta Bucarám
31. Colegio Miguel Malo Gonzales
32. Colegio Alfonso Lituma Correa

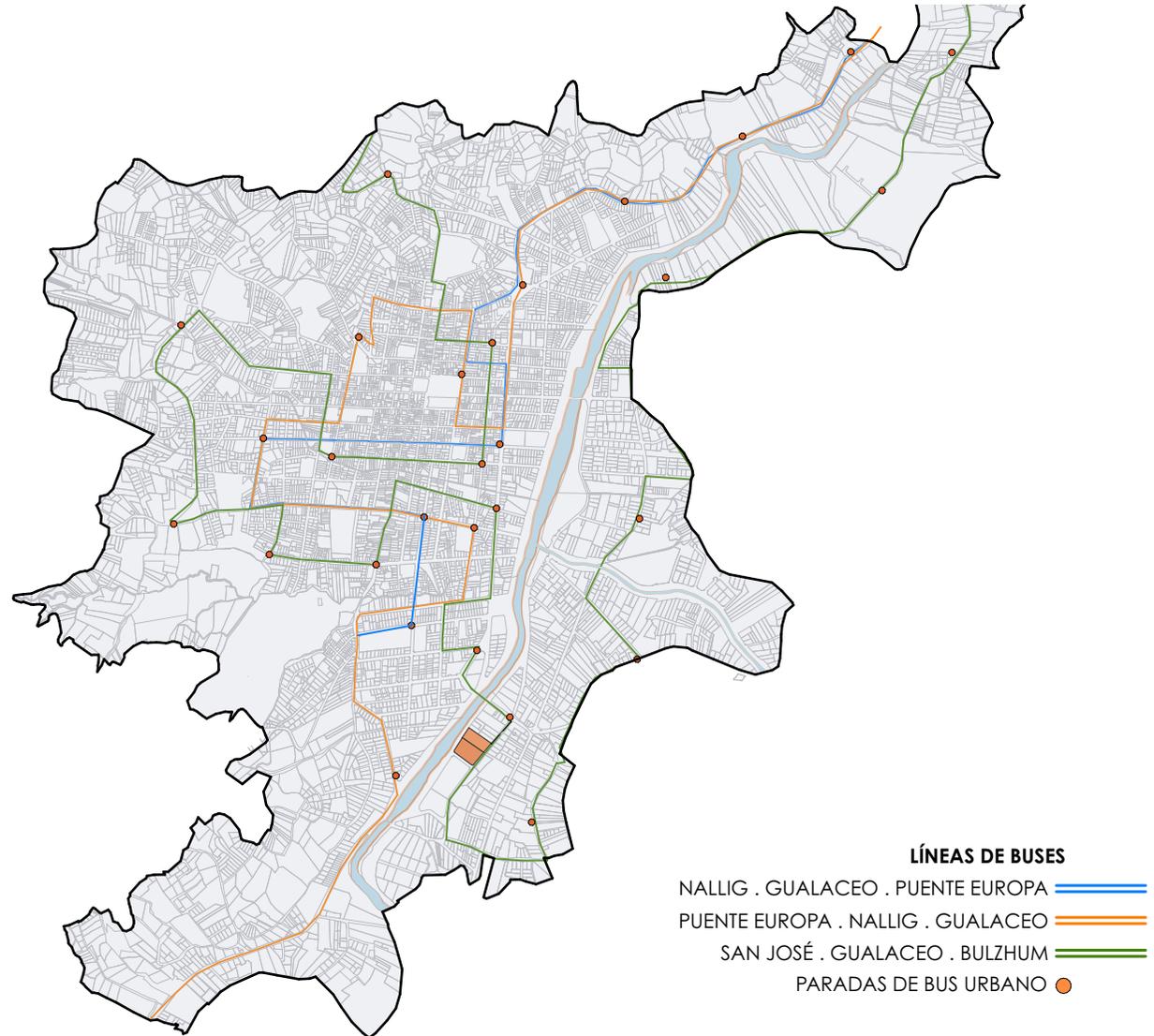
### MERCADOS

27. Mercado 25 de Junio
28. Mercado Santiago de Gualaquiza

### SITIO ESCOGIDO

## Relación con el Sistema de Transporte Público

Existe una clara conexión con el corredor verde formado por la orilla del río Santa Bárbara, que lo incorpora directamente a su eje principal. En cuanto a la accesibilidad a través del transporte público, varias líneas de autobuses atraviesan el área de intervención. Dado el tamaño relativamente pequeño del cantón, no se necesitan más rutas de transporte en esa zona (Domínguez, 2019).

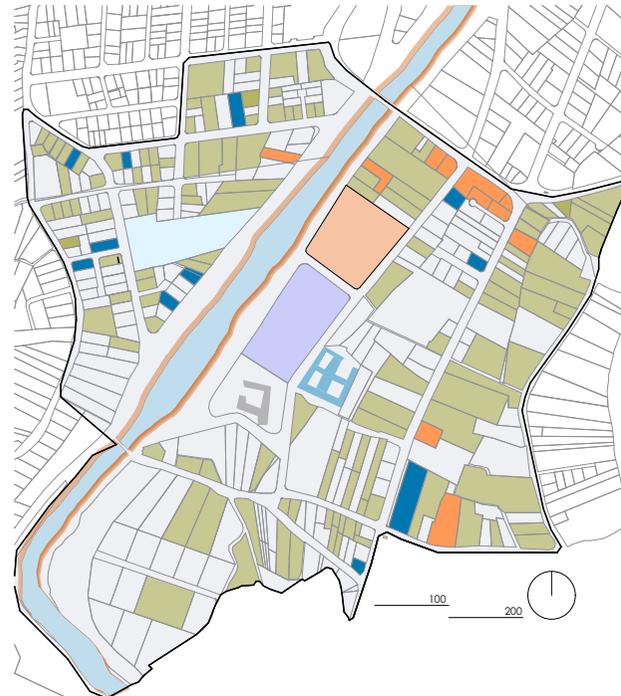


TRANSPORTE PÚBLICO



- Gualaceo - San Juan
- San José - Gualaceo - Bullzhun
- Puente Europa - Gualaceo - San José
- Gualaceo - Chordeleg - Sigisig
- Paradas de transporte público

USOS DE SUELO



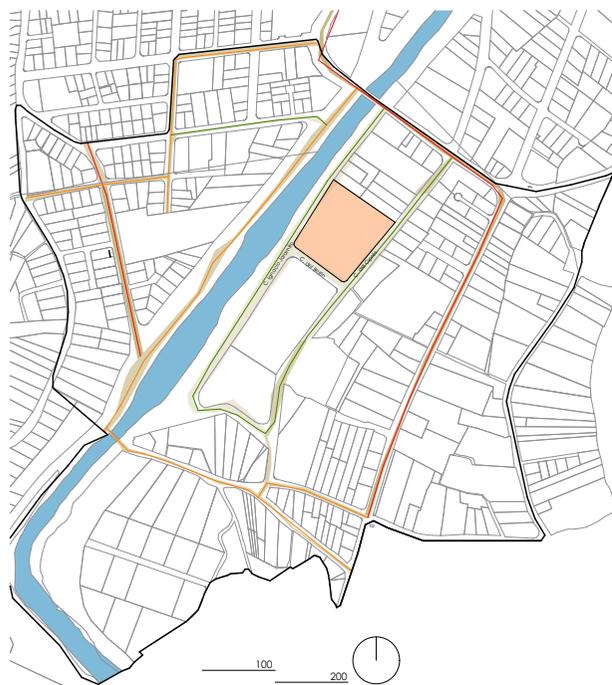
- Vivienda
- Comercio (mecánica - restaurante)
- Abasto al por menor
- Edificación Patrimonial
- Edificación Académica
- Centro Religioso Comunitario
- Zona deportiva
- Sitio
- Parque Lineal

LLENOS Y VACIOS



- Llenos
- Vacíos
- Sitio de análisis
- Río Santa Barbara

## Jerarquía vial y ruido



-  RUIDO ALTO
-  RUIDO MEDIO
-  RUIDO BAJO
-  SITIO ANALIZADO
-  VÍA PRINCIPAL - FLUJO ALTO
-  VÍA LOCAL - FLUJO MEDIO
-  VÍA LOCAL - FLUJO MEDIO



Calle del Ciprés / Ruido bajo

IMG 37



Calle del Belén / Ruido Bajo

IMG 38



Calle Ignacio Jaramillo / Ruido bajo

IMG 39

La manzana tiene muy poco tráfico vehicular y peatonal, y no hay presencia de bicicletas u otros medios de transporte alternativos, lo que significa que no hay intersecciones peligrosas o conflictivas en la zona. No hay edificios altos en la manzana ni en sus alrededores, pero es importante mencionar que cerca del terreno hay estructuras antiguas de gran valor patrimonial que no han sido mantenidas y están en mal estado, especialmente el antiguo hospital Moreno Vásquez.

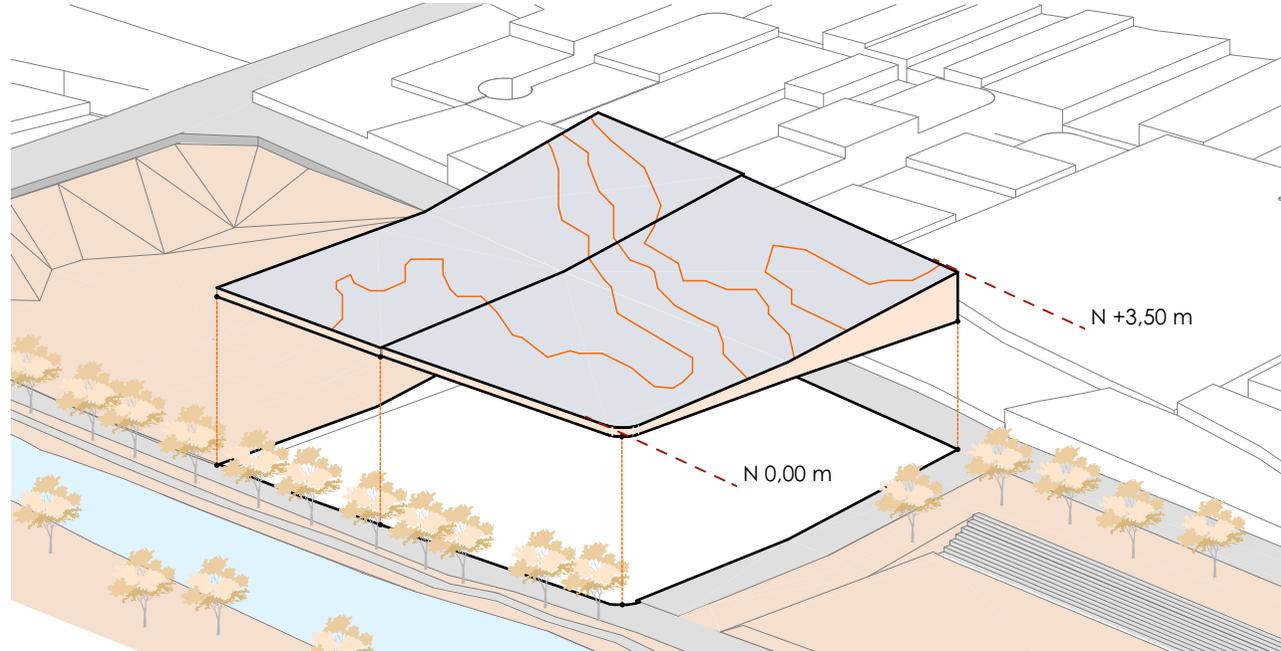
El estadio Belén es uno de los principales lugares de encuentro social en la manzana, ya que se utiliza principalmente para actividades deportivas. También es un lugar de descanso para los residentes y transeúntes de la zona. Sin embargo, la manzana carece de infraestructura vial y de aceras para peatones, lo que hace que la percepción de seguridad sea muy baja. La falta de iluminación hace que la zona sea propensa a la delincuencia.

La principal característica de la manzana es su topografía, que actualmente no está siendo utilizada de manera adecuada, lo que genera espacios residuales y sub-utilizados. Estos espacios serán intervenidos en el futuro para crear áreas de interés y cohesión social, lo que aumentará la actividad en el sector.

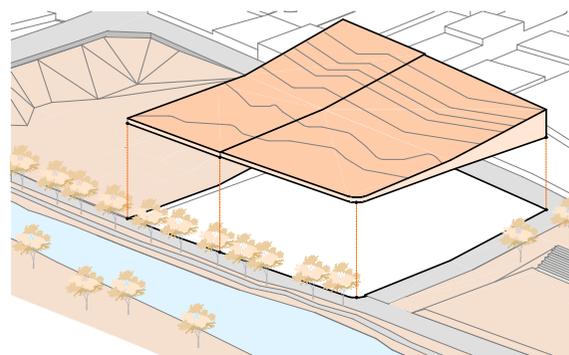


IMG 40

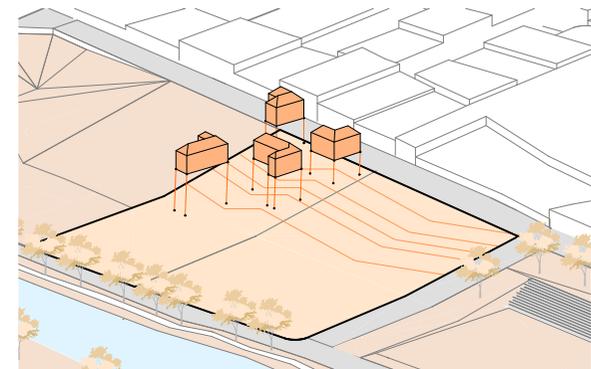
## Análisis Topográfico



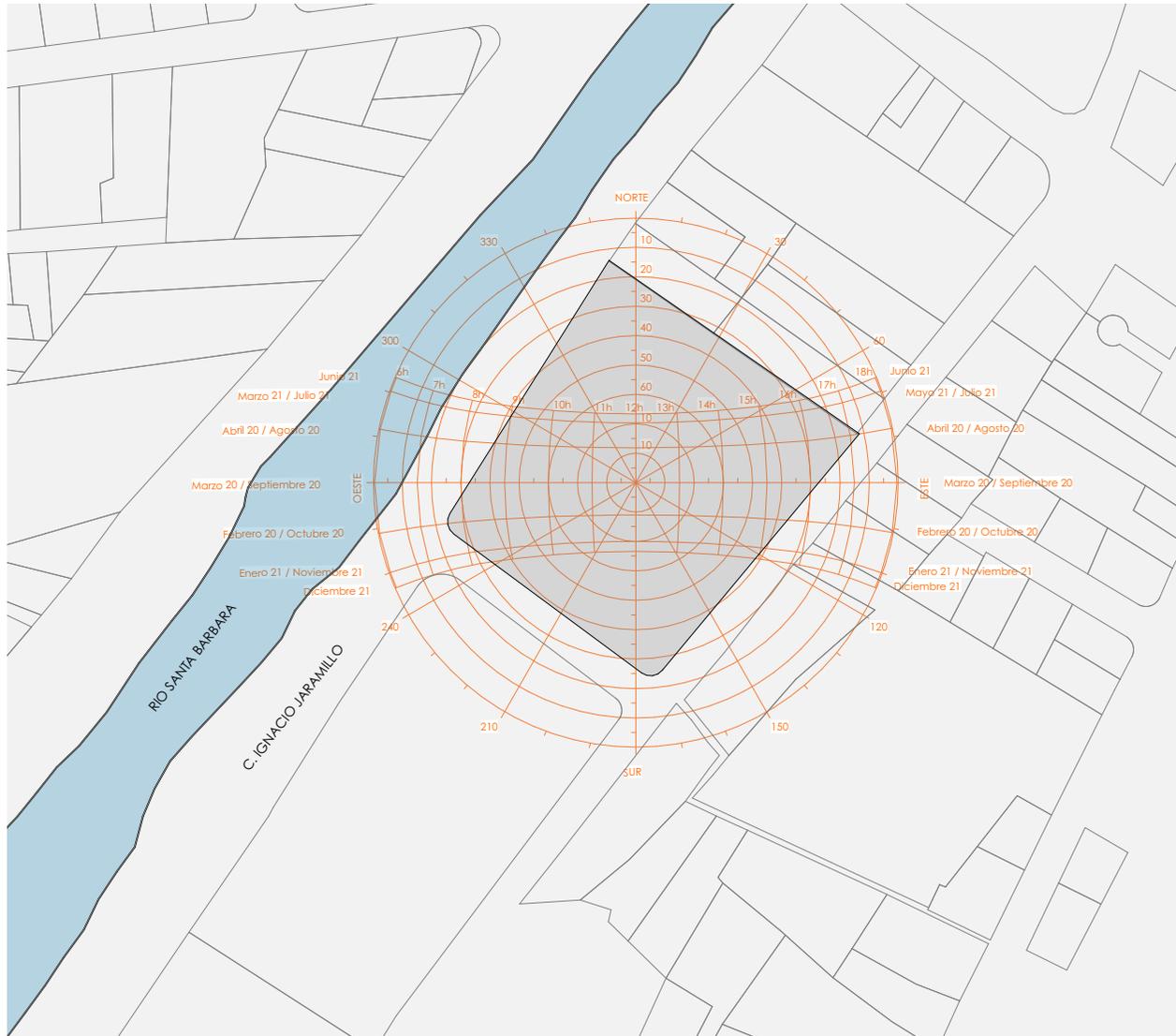
El lote presenta una pendiente moderada, con un aproximado de 3,5 metros desde el nivel más alto del sitio hasta el punto más alto de la orilla del río Santa Barbara, por lo cual se deberá ejecutar operaciones en el terreno para adaptarse a su topografía causando el menor impacto posible.



SE UNIFICAN 2 LOTES, EL SITIO PRESENTA UNA FORMA REGULAR



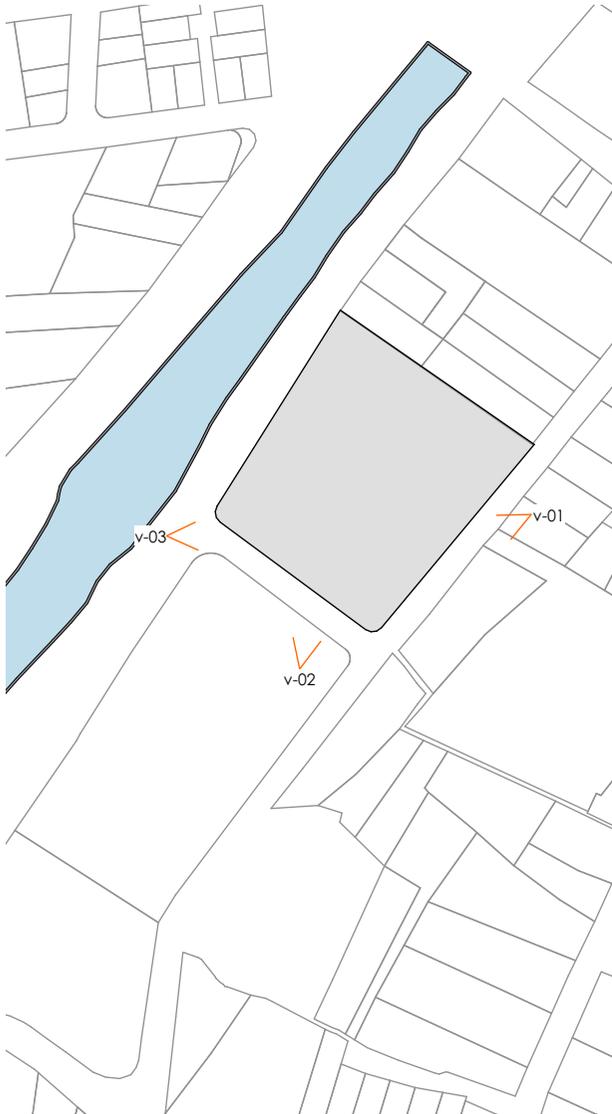
DEMOLICION 4 INMUEBLES

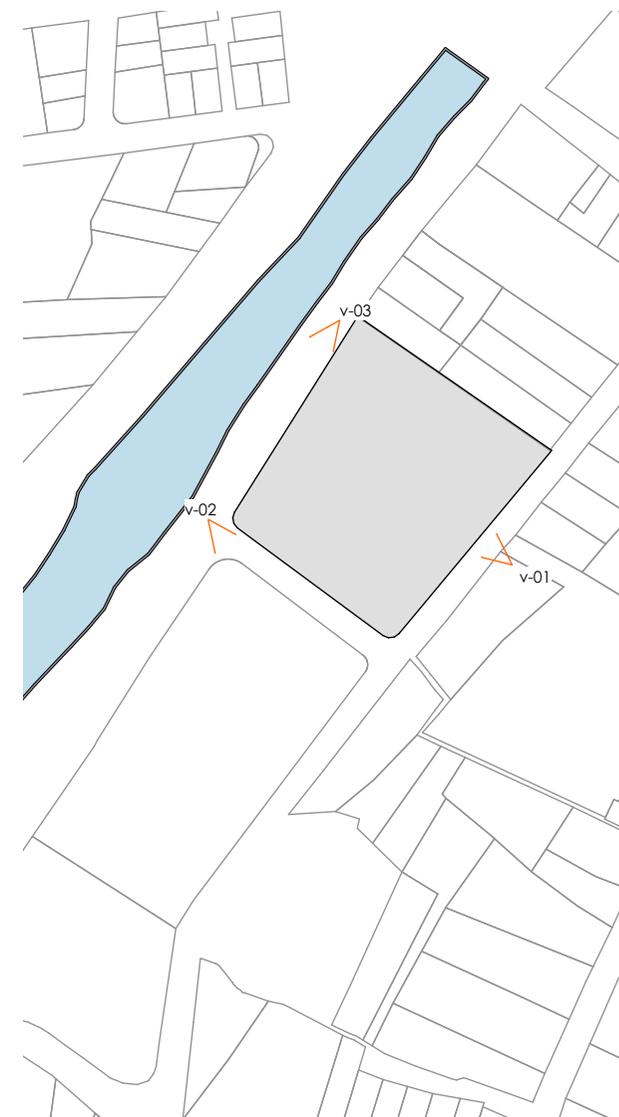


El sol en el cantón de Gualaceo no varía drásticamente, puesto que se ubica próximo a la línea Ecuatorial, el programa del proyecto se va a ver condicionado por la posición solar, por lo tanto es necesario tomar en cuenta la orientación de los bloques para obtener cantidades de luz y sombra adecuadas.

Latitud del lote: -2.901764  
Longitud del lote: -78.777822

## Visuales hacia el sitio







05

Estrategia Urbana

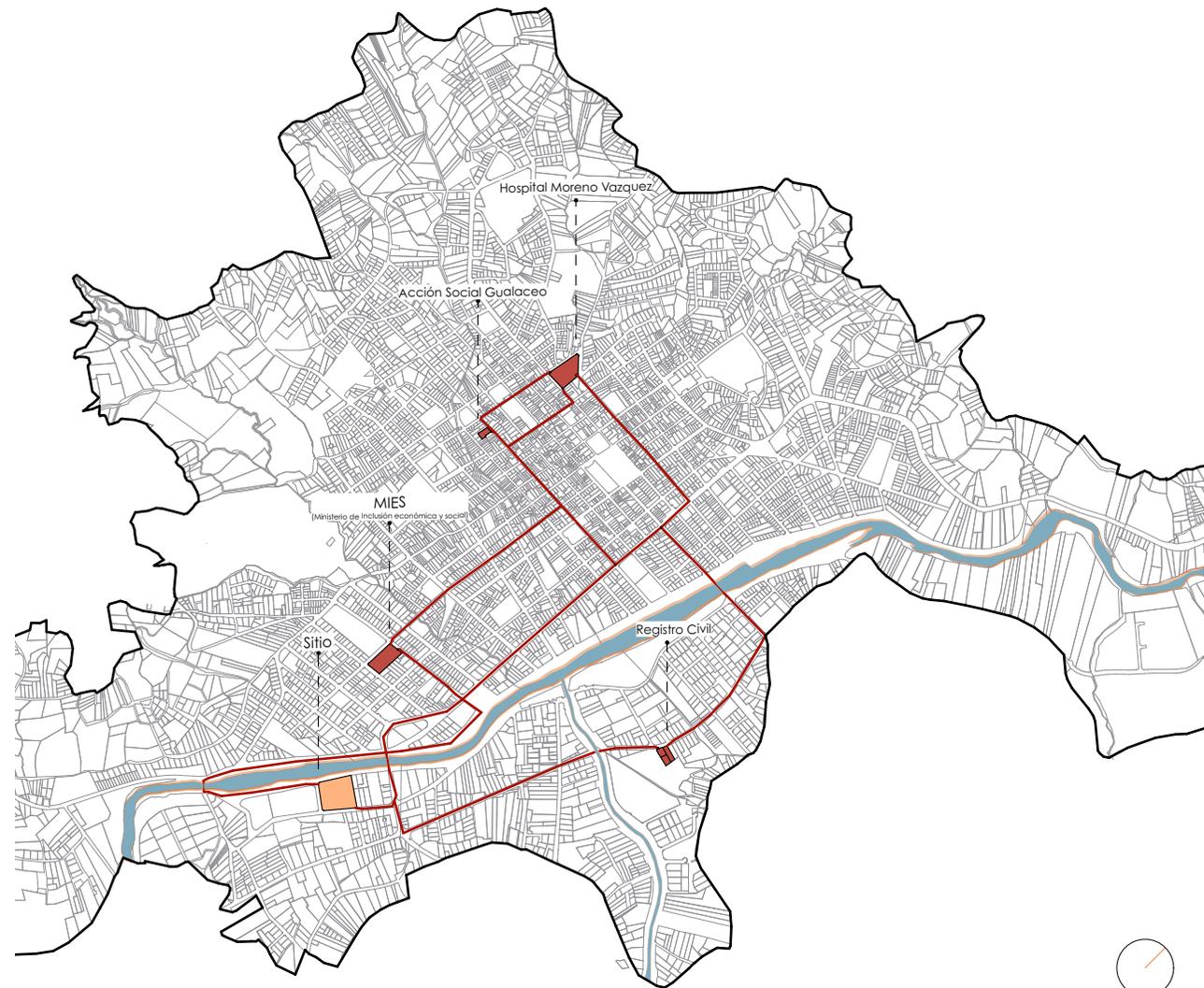
## Estrategia macro

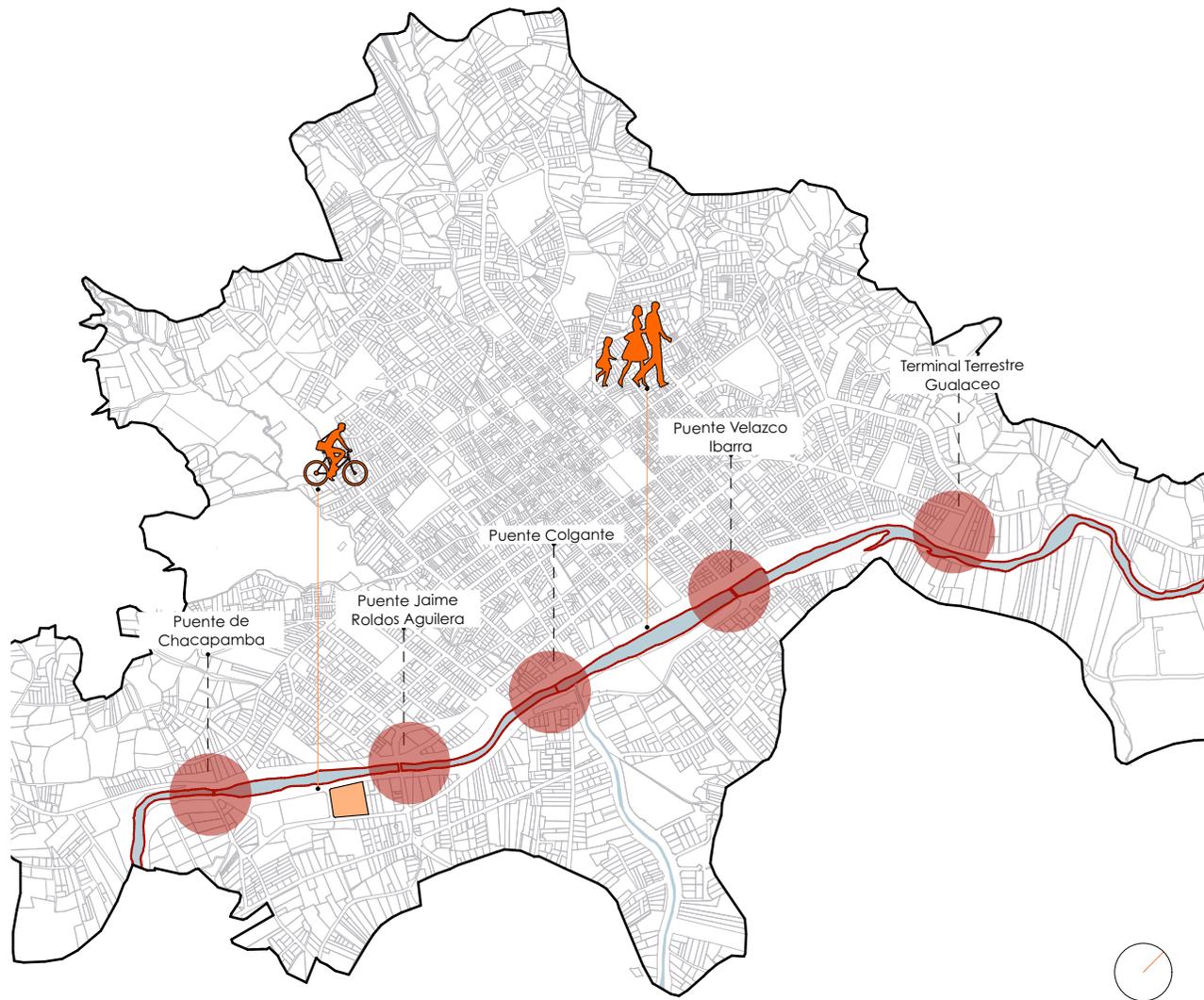
### Polígono Inclusivo

Como estrategia macro se propone crear una red de equipamientos que brinden atención comunitaria, que puedan complementarse entre si mediante los distintos usos.

Se propone conectar mediante caminerías y ciclovías el proyecto con el edificio del registro civil, el hospital general de Gualaceo (Hospital Moreno Vazquez), la municipalidad, el Ministerio de inclusión económica y social (MIES), y el edificio de Acción Social de Gualaceo.

De esta manera se consolidaría un sistema de movilidad que conecte los diferentes equipamientos.





### Eje conector del río Santa Barbara

Se propone conectar los tramos de movilidad existentes a lo largo del eje del Río Santa Barbara con el fin de generar un recorrido de movilidad sustentable que acompañe al eje inclusivo planteado, mediante caminerías y ciclovías. Estas se conectarán con los puentes existentes, dándoles un tratamiento arquitectónico a cada uno de estos puentes.

De esta manera se consolidaría un sistema de movilidad que conecte los extremos Norte y Sur del cantón.

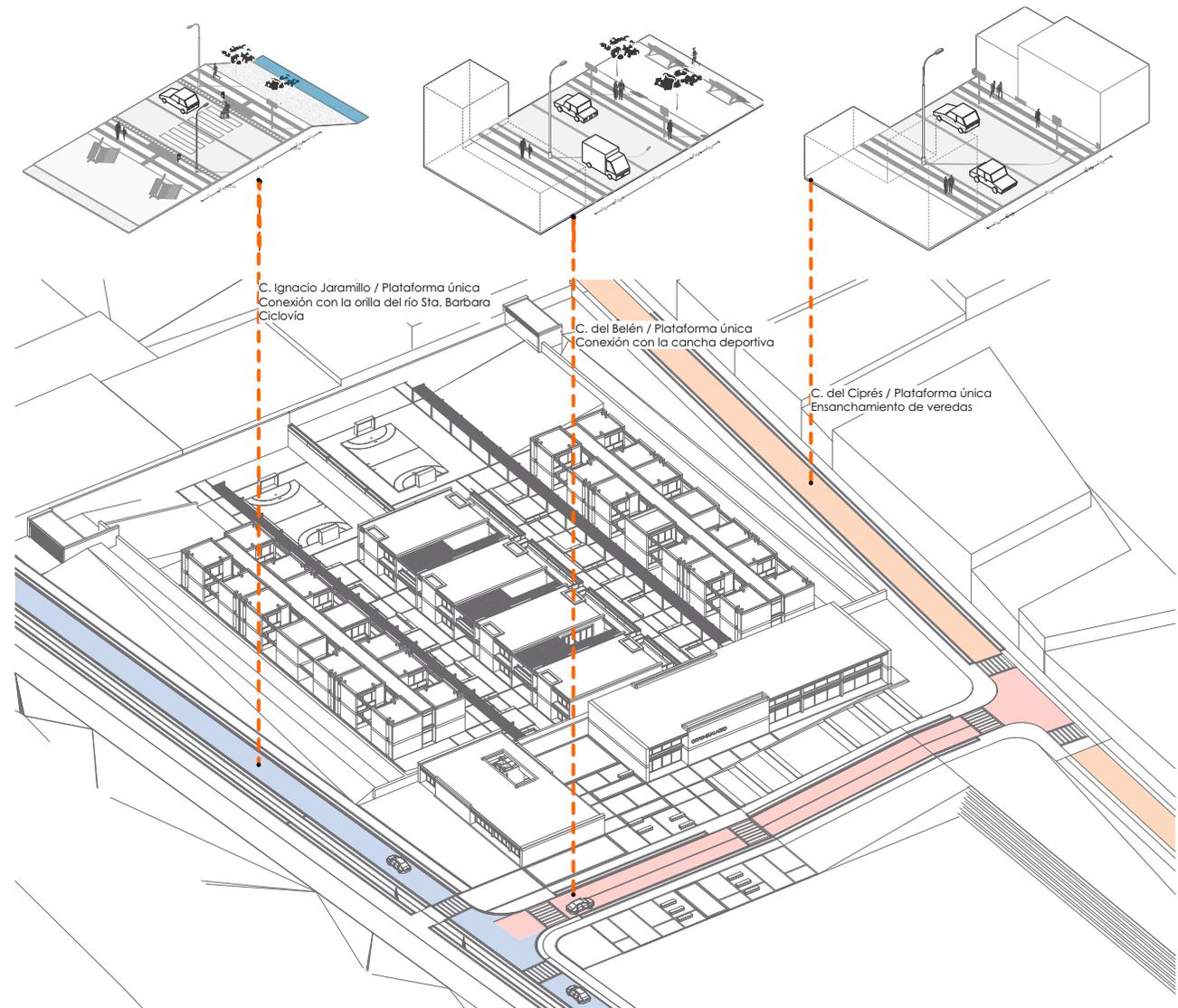
## Estrategia meso

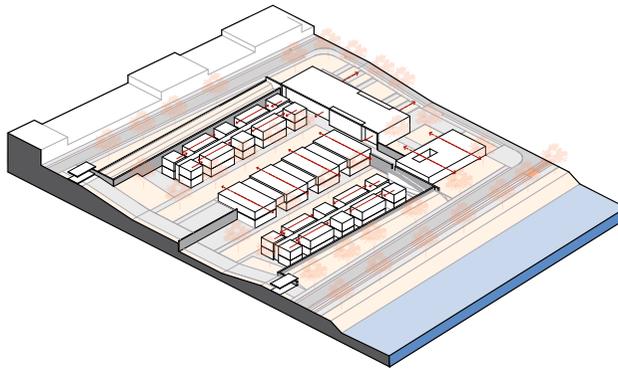
### Movilidad Inclusiva

La movilidad es un derecho humano, y es responsabilidad de los gobiernos mejorar las infraestructuras, tanto del transporte como fuera de este ámbito, para dotar a las personas discapacitadas de la mayor independencia para moverse por su cuenta que sea posible. Para esta misión, se debe mejorar la accesibilidad de las ciudades, es decir, que hay que tener en cuenta todas las necesidades cuando se diseñen infraestructuras para el transporte, y la mejor forma es haciendo partícipes del proceso a personas con capacidades diferentes.

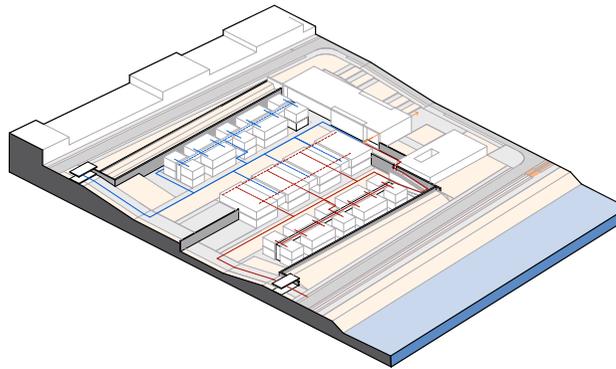
Según datos de la OMS, el 15% de las personas tienen algún tipo de discapacidad, es un número demasiado grande como para no poner todo nuestro esfuerzo en hacer su vida más fácil con políticas de accesibilidad.

Dicho esto se propone regenerar las calles que rodean e sitio, esto debido a que se encuentran en esta precario. La falta de aceras se convierte en un problema dentro del lote, es por esto que se plantea generar plataformas únicas en las Calles: Ignacio Jaramillo, calle del Belén y en la calle del Ciprés. El objetivo es generar conexiones entre el proyecto y el contexto urbano próximo, mejorando así la calidad espacial de los alrededores.

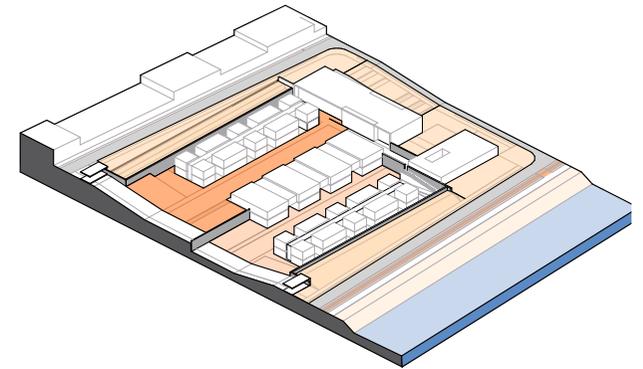




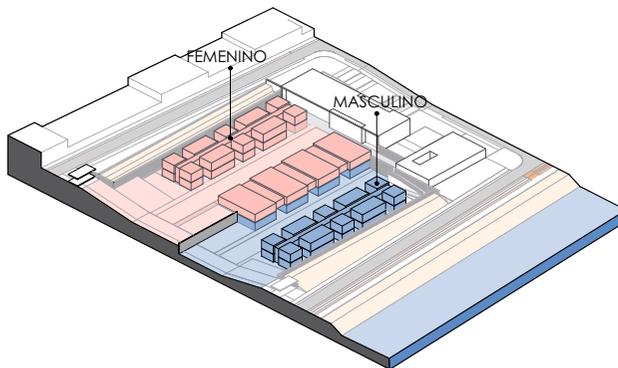
DIRIGIR VISUALES HACIA AMBIENTES NATURALES CONTROLADOS



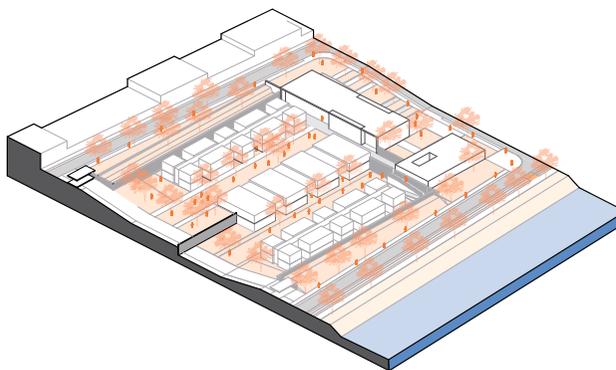
GENERAR CONEXIONES CORTAS Y DIRECTAS



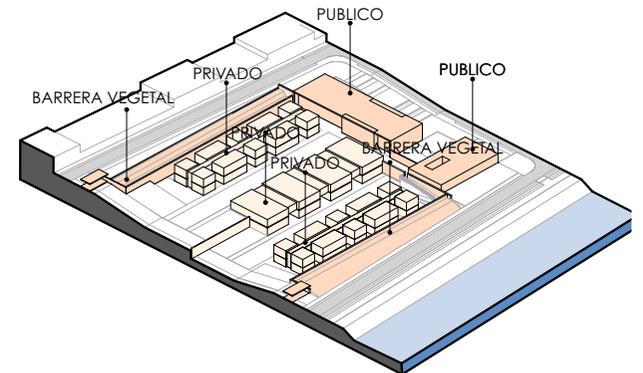
GENERAR PLATAFORMAS EN DIFERENTES ALTURAS PARA APROVECHAR LA TOPOGRAFÍA



SEPARACION TOTAL ENTRE BLOQUES MASCULINO Y FEMENINO



GENERAR PATIOS COMO ELEMENTOS ARTICULADORES



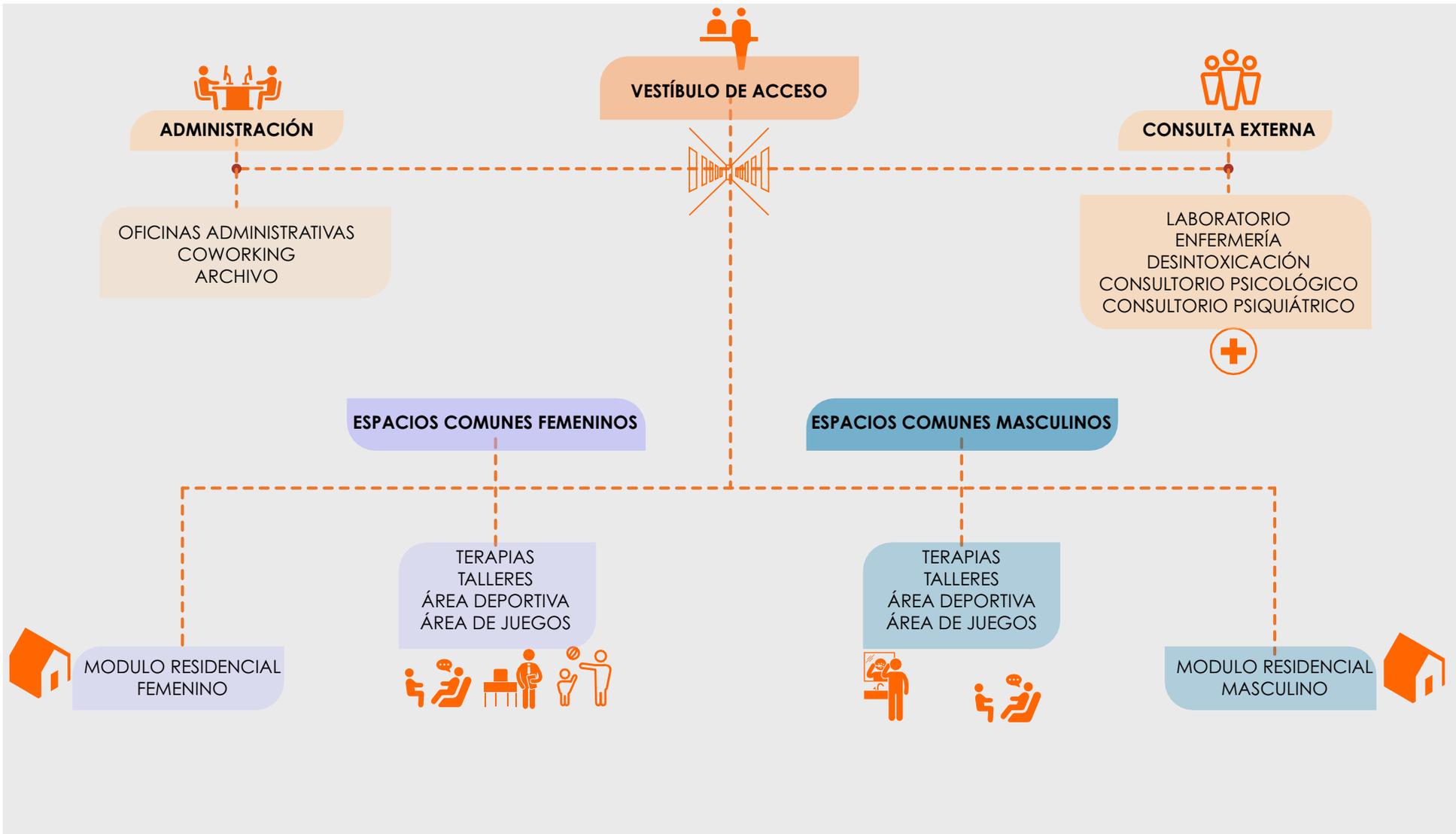
DIFERENCIAR ENTRE LO PUBLICO Y LO PRIVADO



06

Proyecto Arquitectónico

## Organigrama Funcional



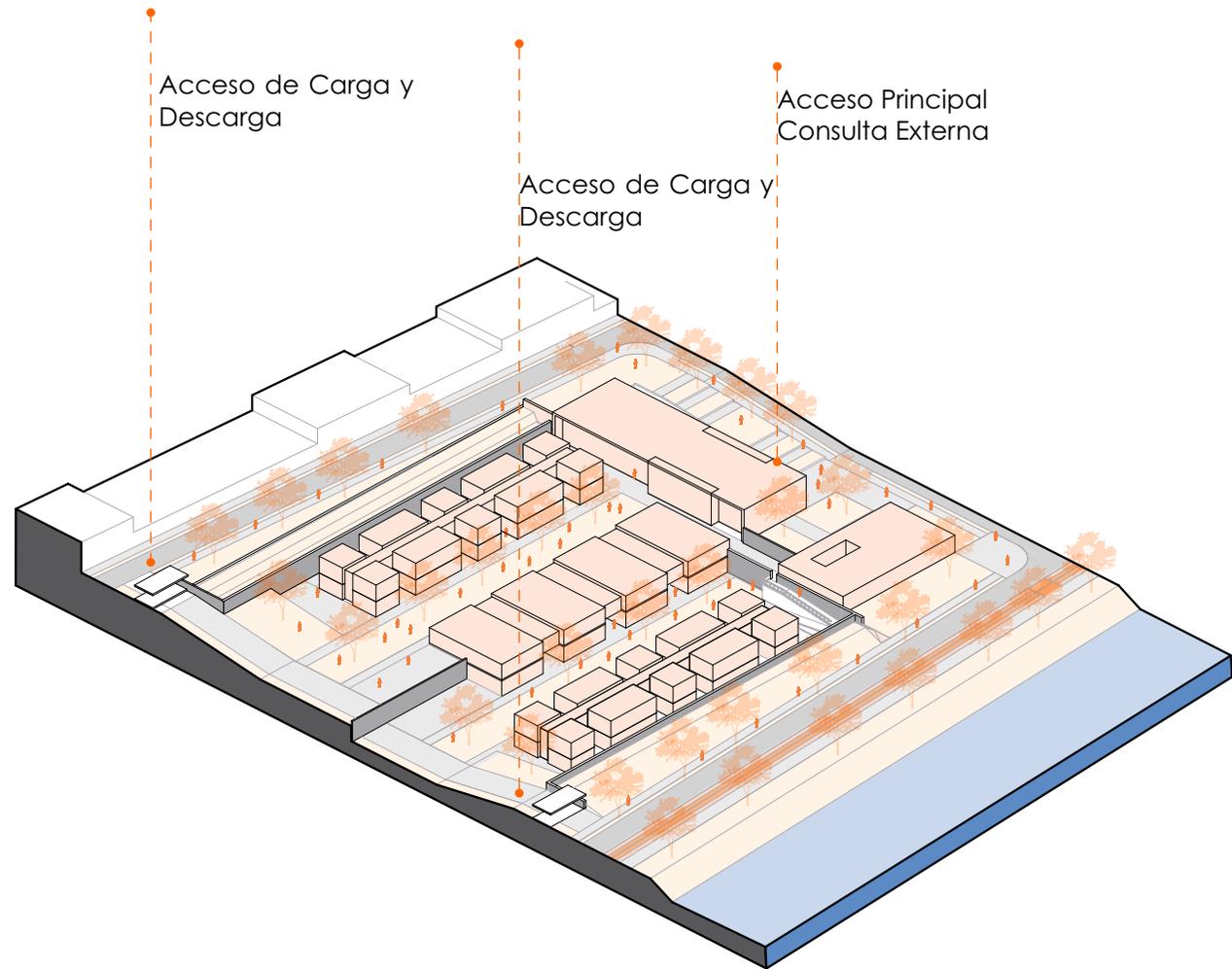
Bloque A		
<b>CONSULTA EXTERNA PLANTA BAJA</b>		<b>305,00 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
1	Vestíbulo / Ingreso	105,75 m2
1	Medicina General / Enfermería	55,90 m2
2	Area de desintoxicación	27,30 m2
1	Laboratorio Químico	31,60 m2
1	Toma de Muestras	22,19 m2
1	Circulación Vertical	34,50 m2
<b>CONSULTA EXTERNA PLANTA ALTA</b>		<b>218,15 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
2	Consultorio Psicológico	33,00 m2
2	Consultorio Psiquiátrico	47,50 m2
1	Sala de estar	22,22 m2
1	Circulación Vertical	34,50 m2
Bloque B		
<b>ADMINISTRACIÓN</b>		<b>301,40 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
1	Recepción	26,20 m2
3	Oficina Administrativa	24,00 m2
1	Sala de juntas	24,00 m2
1	Sala de estar	26,20 m2
1	Cafetería	27,00 m2
1	Coworking	27,00 m2
1	Archivo General	24,00 m2
1	Batería Sanitaria	24,00 m2
1	Patio Interior	27,00 m2
1	Ingreso a Bloque A	27,00 m2

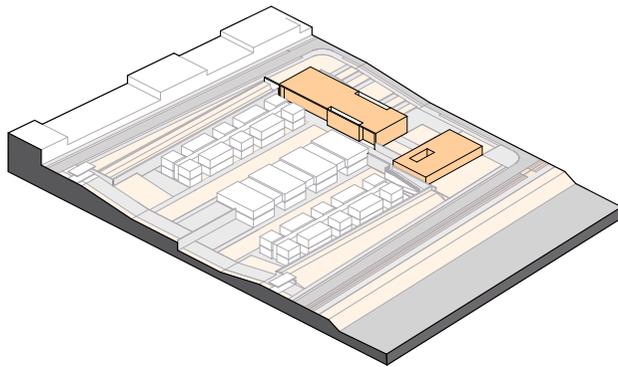
Bloque C		
<b>TERAPIAS FEMENINO</b>		<b>152 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
1	Terapia Ocupacional	38,00 m2
1	Terapia Familiar	38,00 m2
1	Terapia Grupal	76,00 m2
<b>TALLERES FEMENINO</b>		<b>152 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
1	Taller de Pintura	38,00 m2
1	Taller de Artesanías	38,00 m2
1	Taller de musica	38,00 m2
1	Taller de Danza y teatro	38,00 m2
<b>COMEDOR FEMENINO</b>		<b>228,00 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
1	Comedor Exterior	40,00 m2
1	Comedor Interior	76,00 m2
1	Cocina / Taller	40,00 m2
1	Área de almacenaje	8,50 m2
1	Cuarto Frío	8,50 m2
1	Batería Sanitaria	16,50 m2
<b>AREA DEPORTIVA / SERVICIOS</b>		<b>152,00 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
1	Gimnasio	76,00 m2
1	Sala de Juegos	38,00 m2
1	Lavandería	38,00 m2
Bloque D		
<b>MÓDULO RESIDENCIAL FEMENINO</b>		<b>720,60 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
1	Vestíbulo de Ingreso	30,00 m2
1	Circulación Vertical	30,00 m2
12	Habitación Individual	30,00 m2
12	Habitación Doble	30,00 m2

Bloque C		
<b>TERAPIAS MASCULINO</b>		<b>152 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
1	Terapia Ocupacional	38,00 m2
1	Terapia Familiar	38,00 m2
1	Terapia Grupal	76,00 m2
<b>TALLERES MASCULINO</b>		<b>152 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
1	Taller de Pintura	38,00 m2
1	Taller de Artesanías	38,00 m2
1	Taller de musica	38,00 m2
1	Taller de Danza y teatro	38,00 m2
<b>COMEDOR MASCULINO</b>		<b>228,00 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
1	Comedor Exterior	40,00 m2
1	Comedor Interior	76,00 m2
1	Cocina / Taller	40,00 m2
1	Área de almacenaje	8,50 m2
1	Cuarto Frío	8,50 m2
1	Batería Sanitaria	16,50 m2
<b>COMEDOR MASCULINO</b>		<b>152,00 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
1	Gimnasio	76,00 m2
1	Sala de Juegos	38,00 m2
1	Lavandería	38,00 m2
Bloque E		
<b>MÓDULO RESIDENCIAL MASCULINO</b>		<b>720,60 m2</b>
Cantidad	Espacio	Área
1	Vestíbulo de Ingreso	30,00 m2
1	Circulación Vertical	30,00 m2
12	Habitación Individual	30,00 m2
12	Habitación Doble	30,00 m2

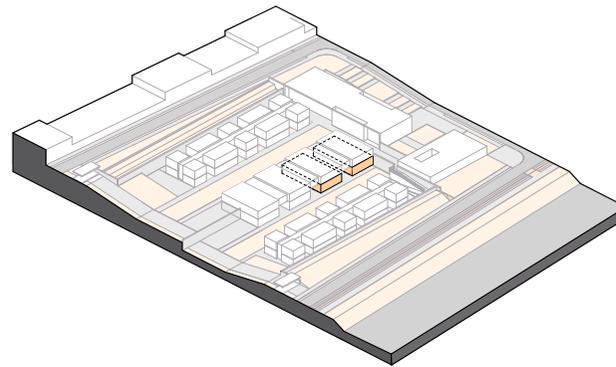
## Volumetría General

El programa se divide en cinco bloques principales. El primero (Bloque A-B), ubicado junto a la calle de los Cipreses (calle principal), tiene un carácter público. Por lo tanto, se han asignado las áreas de Emergencias, Consulta Externa y la zona Administrativa en este bloque. El segundo bloque (Bloque C) se encuentra separado del área pública y alberga la zona de terapias, talleres, el comedor, el gimnasio y la lavandería. Cada uso cuenta con un acceso independiente para garantizar su correcto funcionamiento. Por último, los bloques D y E conforman el área residencial. Estos bloques están separados de las calles circundantes mediante la utilización de la topografía, que actúa como una barrera entre el exterior y el interior. El acceso a estos bloques está restringido para el público en general, y se separan los espacios para hombres y mujeres. Todos los bloques están conectados entre sí mediante varios patios, los cuales funcionan como espacios articuladores y mantienen una estrecha relación con la naturaleza circundante.

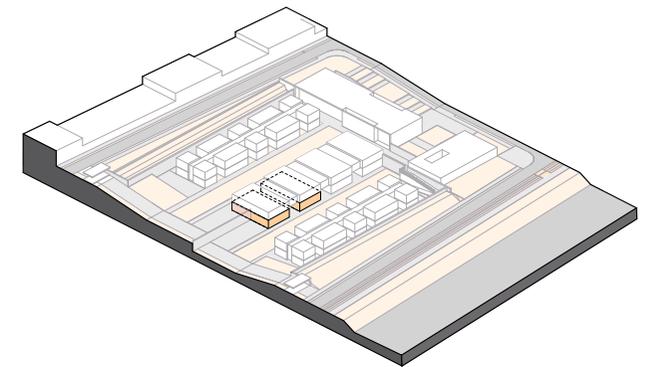




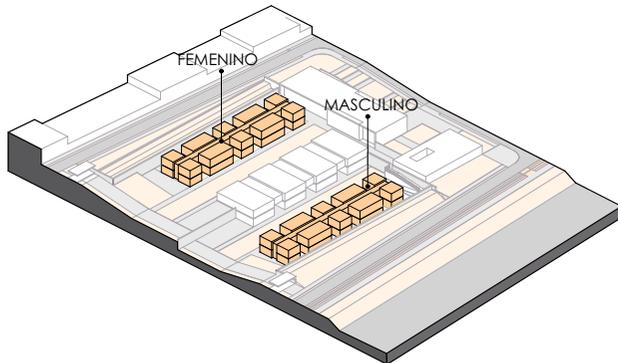
BLOQUE A-B  
CONSULTA EXTERNA / ADMINISTRACION n=0,00



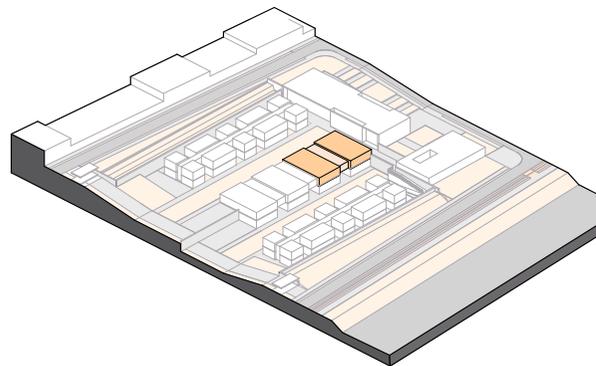
BLOQUE C  
TALLERES Y TERAPIAS MASCULINAS n=-3,00



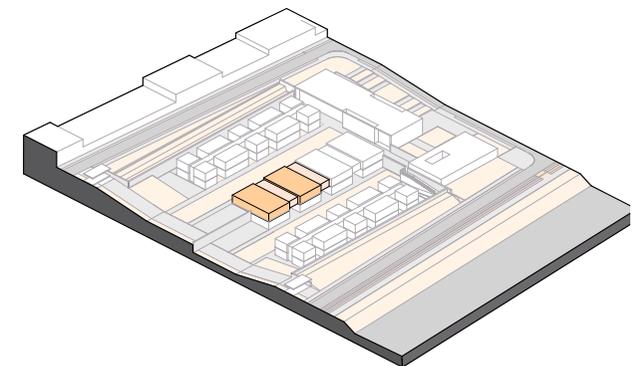
BLOQUE C  
COMEDOR Y AREA DEPORTIVA MASCULINA n=-3,00



BLOQUE D-E  
DORMITORIOS MASCULINO n=-3,00  
DORMITORIO FEMENINO n=0,00

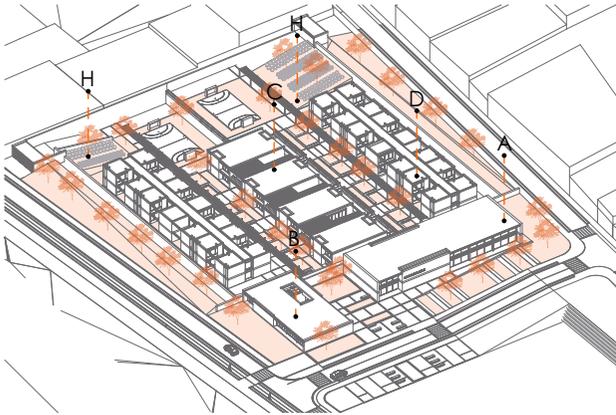


BLOQUE C  
TALLERES Y TERAPIAS FEMENINAS n=0,00



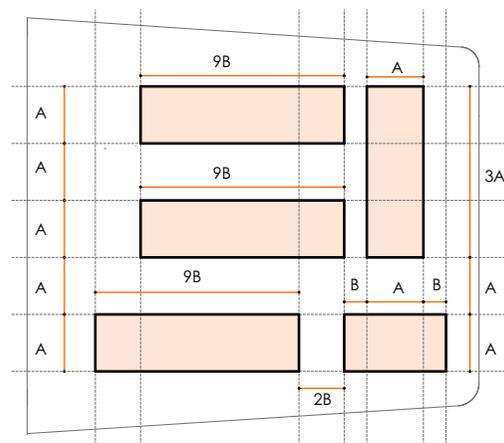
BLOQUE C  
COMEDOR Y AREA DEPORTIVA FEMENINA n=0,00

## Emplazamiento General

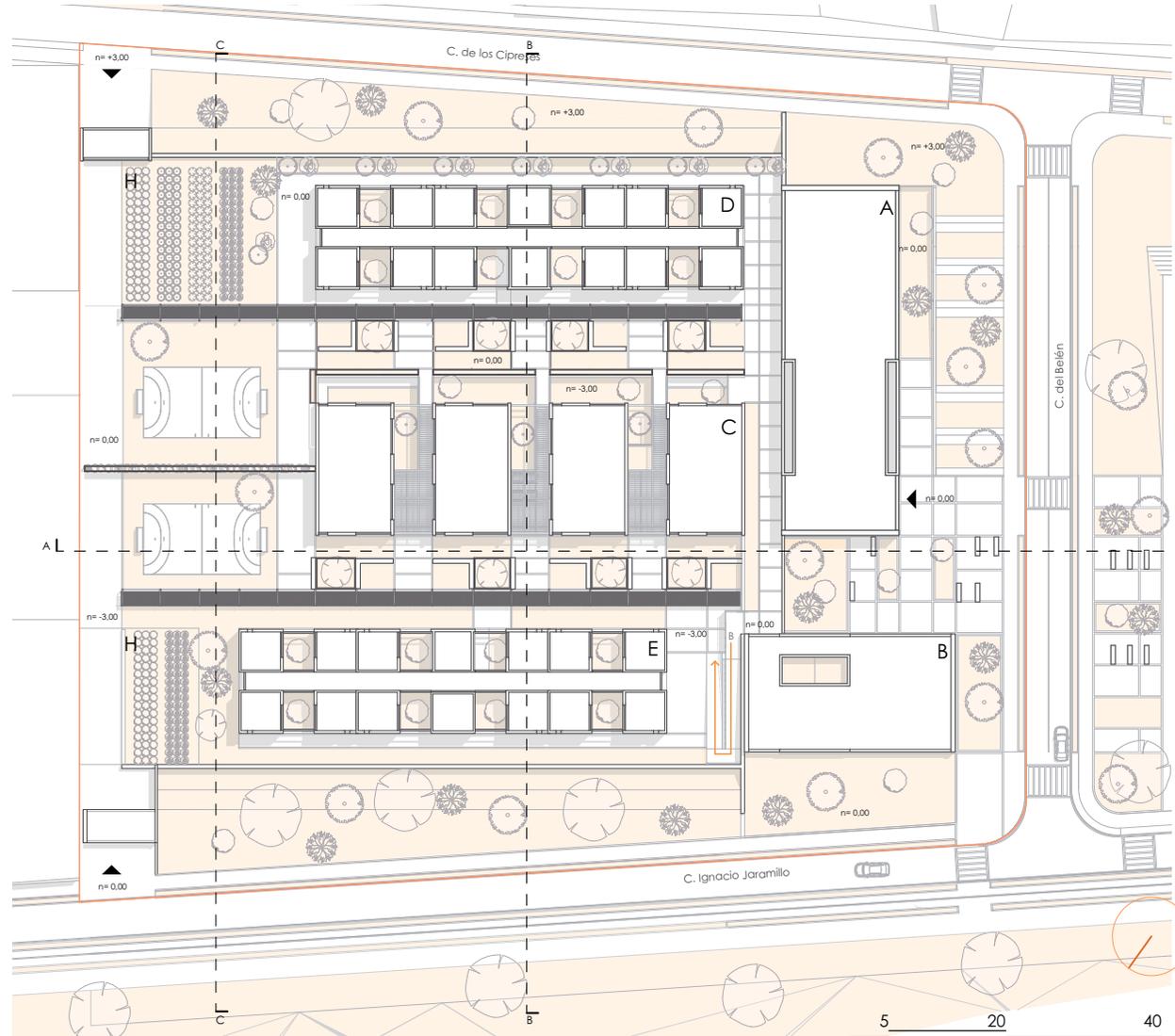


### Bloques

- A - Consulta General
- B - Administración
- C - Talleres, terapias, comedor, servicios
- D y E - Dormitorios
- H - Huertos



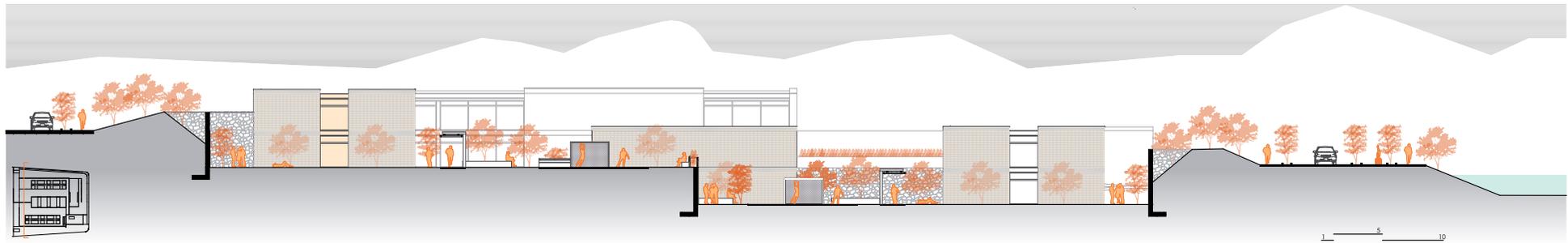
MODULACIÓN DE BLOQUES  
Módulo A= 15 Módulo B= 6m





IMG 41

## Secciones generales



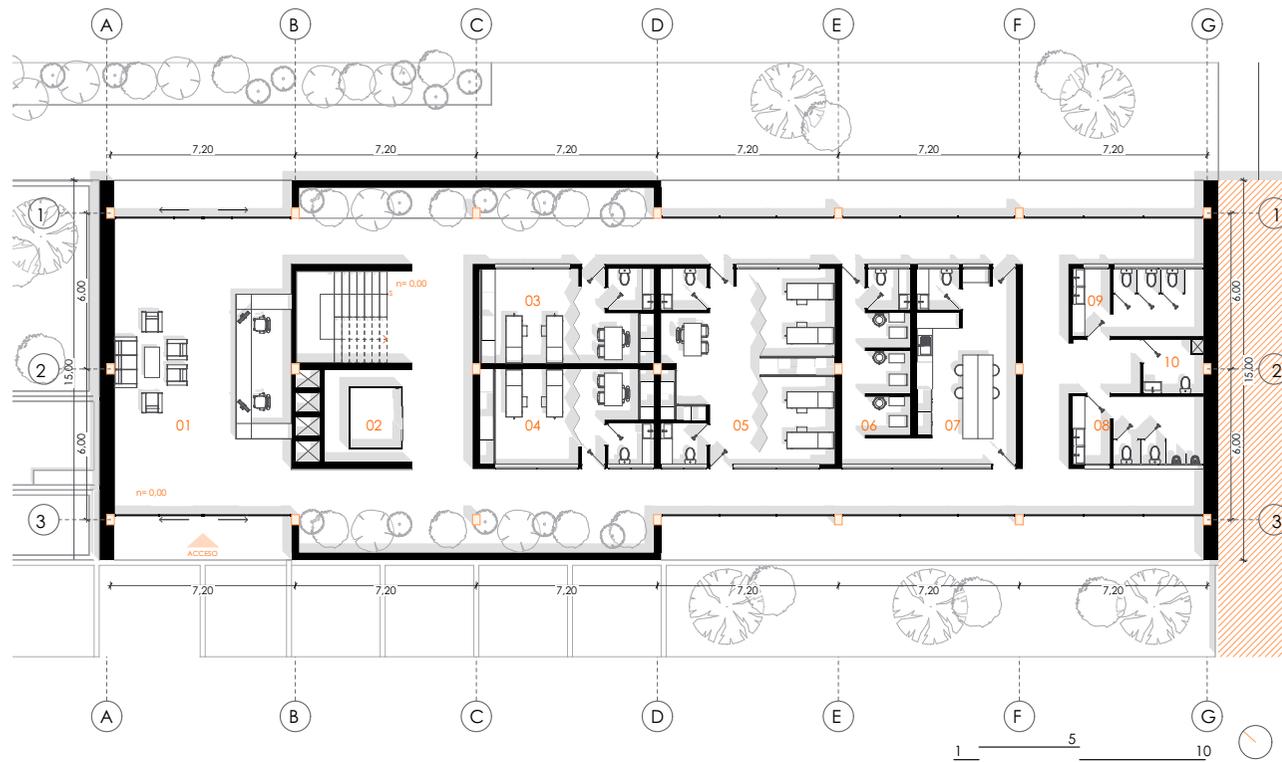
SECCION C-C



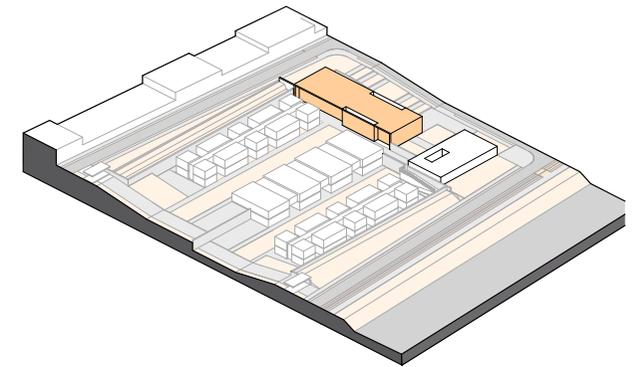
SECCION B-B



SECCION A-A



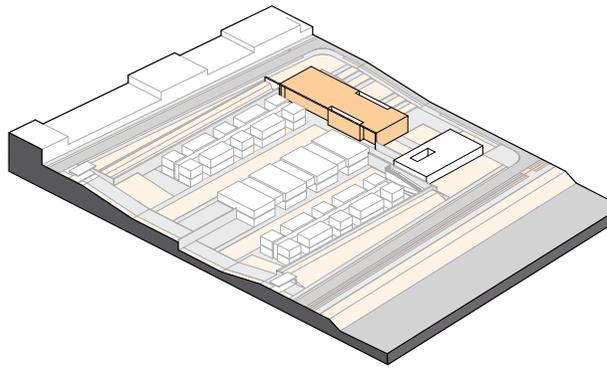
PLANTA BAJA  
n=0,00



**CONSULTA GENERAL / PROCEDIMIENTOS PRE INTERNAMIENTO**

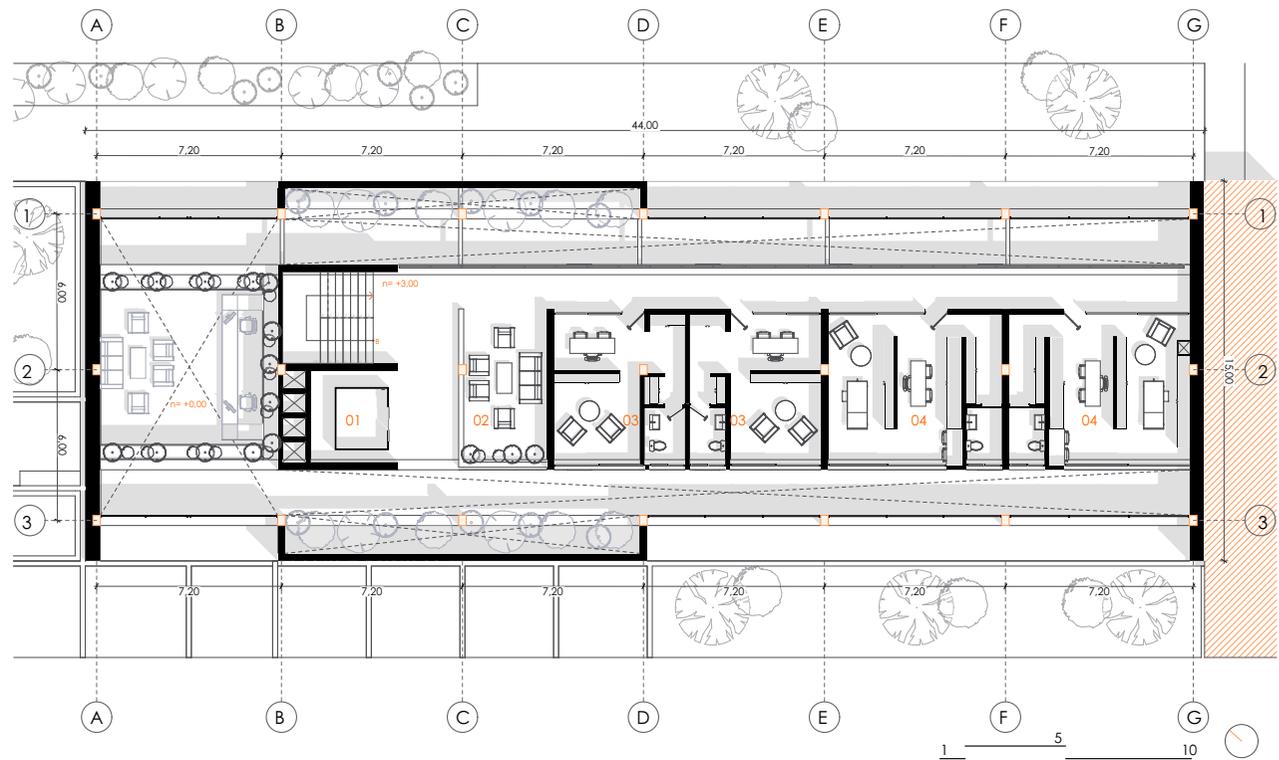
- 01. VESTÍBULO DE ACCESO
- 02. CIRCULACIÓN VERTICAL
- 03. AREA DE DESINTOXICACIÓN MASCULINA
- 04. AREA DE DESINTOXICACIÓN FEMENINA
- 05. MEDICINA GENERAL
- 06. AREA DE TOMA DE MUESTRAS
- 07. LABORATORIO QUIMICO
- 08. SANITARIOS MASCULINOS
- 09. SANITARIOS FEMENINOS
- 10. SANITARIO DISCAPACITADOS

## Plantas Arquitectónicas Bloque A



### CONSULTA GENERAL / PROCEDIMIENTOS PRE INTERNAMIENTO

- 01. CIRCULACIÓN VERTICAL
- 02. SALA DE ESTAR
- 03. CONSULTORIO PSICOLÓGICO
- 04. CONSULTORIO PSIQUIÁTRICO

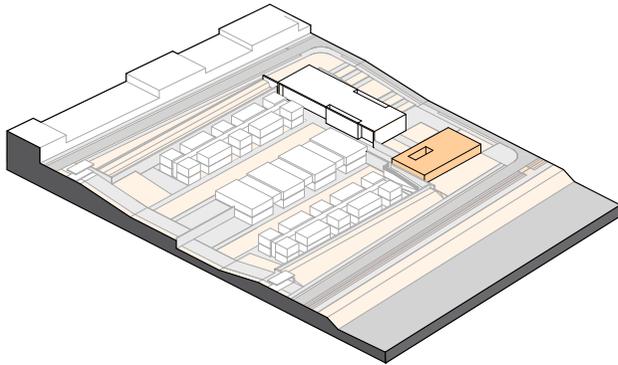


PLANTA ALTA  
n=+3,00



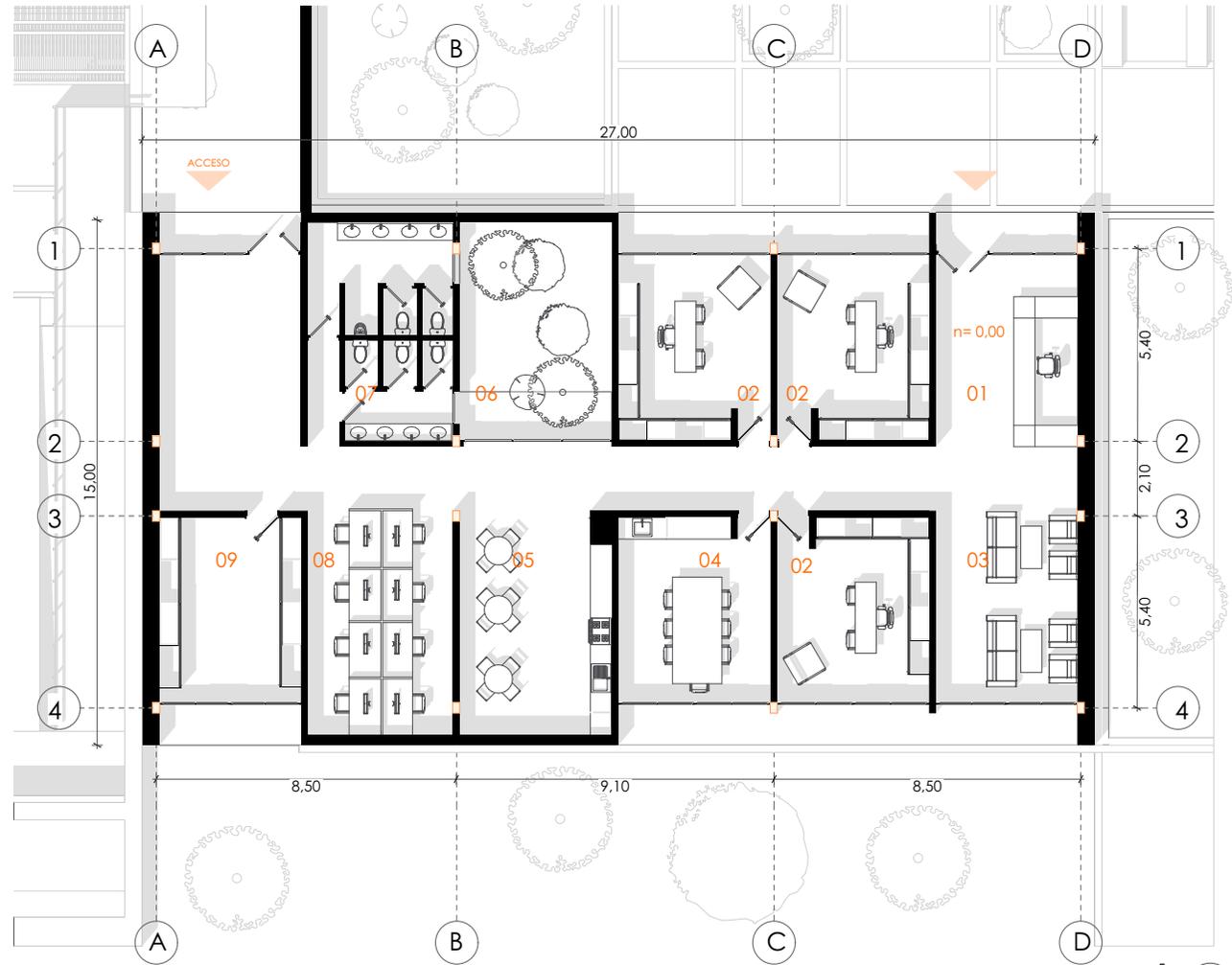
IMG 42

## Plantas Arquitectónicas Bloque B



### ADMINISTRACIÓN

- 01. VESTÍBULO DE ACCESO
- 02. OFICINA ADMINISTRATIVA
- 03. SALA DE ESPERA
- 04. SALA DE JUNTAS
- 05. CAFETERIA
- 06. PATIO INTERIOR
- 07. BATERIA SANITARIA
- 08. AREA DE COWORKING
- 09. ARCHIVO

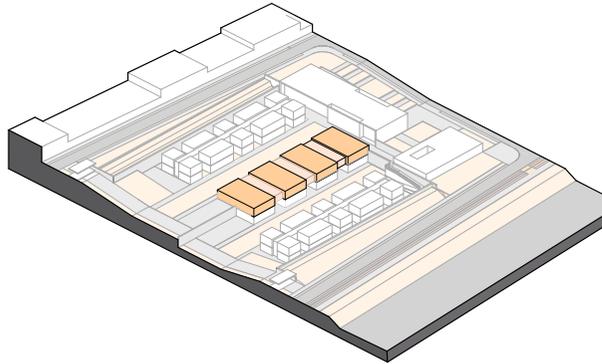


PLANTA  
n=0,00



IMG 43

## Plantas Arquitectónicas Bloque C Femenino



### BLOQUE C FEMENINO n= 0,00

#### AREA TERAPEUTICA

- 01. TERAPIA OCUPACIONAL
- 02. TERAPIA FAMILIAR
- 03. TERAPIA GRUPAL

#### AREA DE TALLERES

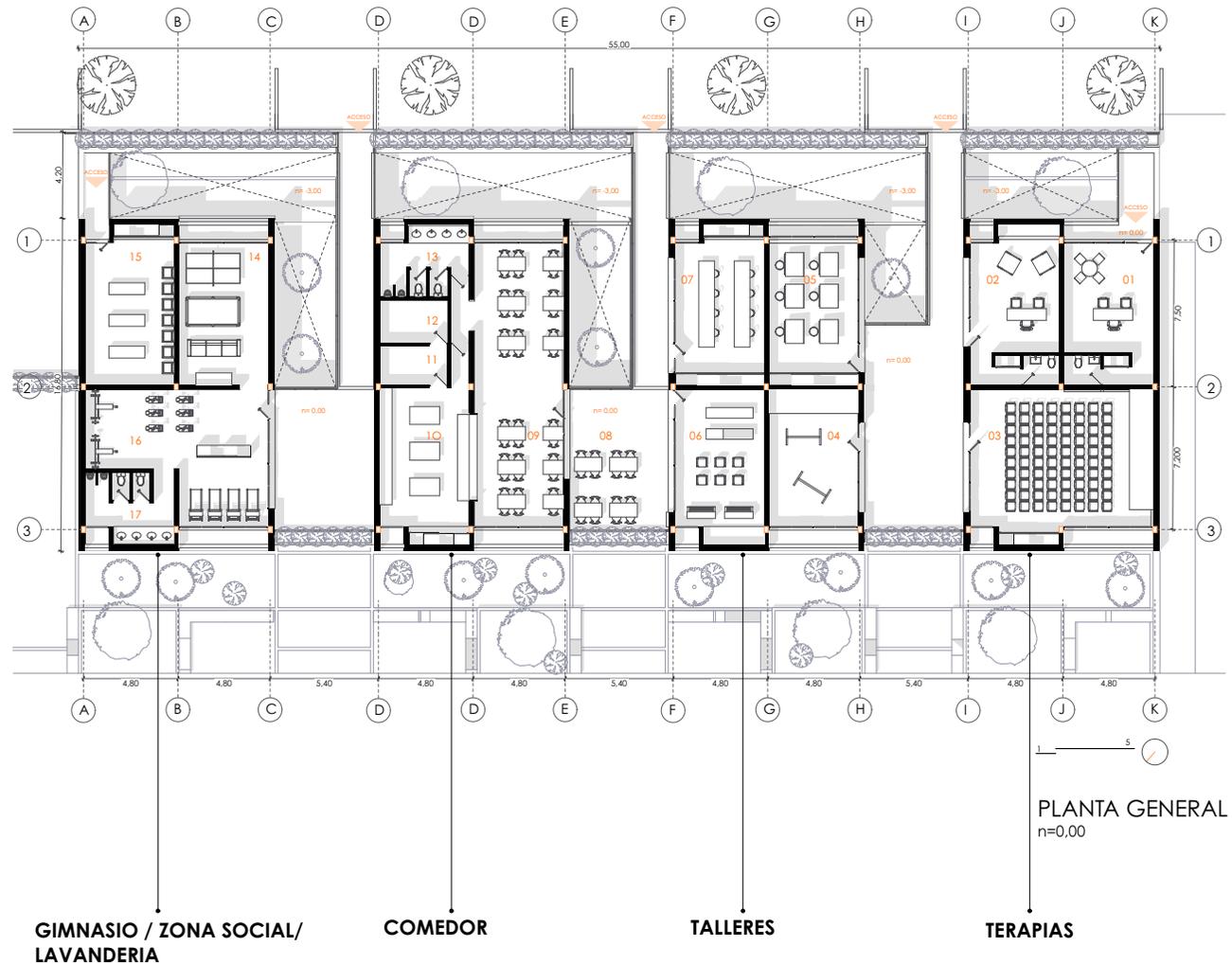
- 04. TALLER DE DANZA Y TEATRO
- 05. TALLER DE PINTURA
- 06. TALLER DE MUSICA
- 07. TALLERES DE ARTESANIAS

#### AREA DE COMEDOR

- 08. COMEDOR EXTERIOR
- 09. COMEDOR INTERIOR
- 10. COCINA / TALLER DE COCINA
- 11. BODEGA DE ALMACENAJE
- 12. CUARTO FRÍO
- 13. SANITARIOS

#### AREA SOCIAL / DEPORTIVA

- 14. ZONA DE JUEGOS
- 15. LAVANDERIA
- 16. GIMNASIO
- 17. SANITARIOS





IMG 44

Acceso a talleres del Bloque C femenino

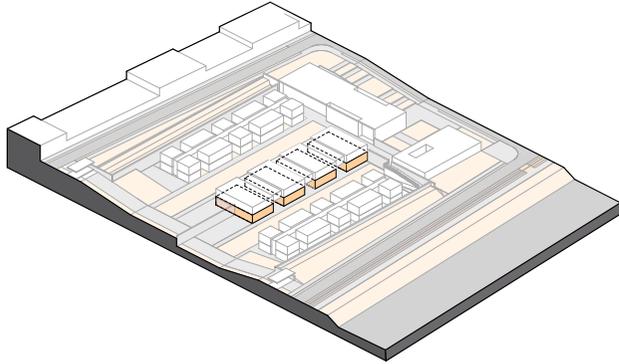


IMG 45



IMG 46

## Plantas Arquitectónicas Bloque C Masculino



### BLOQUE C MASCULINO n= -3,00

#### AREA TERAPEUTICA

- 01. TERAPIA OCUPACIONAL
- 02. TERAPIA FAMILIAR
- 03. TERAPIA GRUPAL

#### AREA DE TALLERES

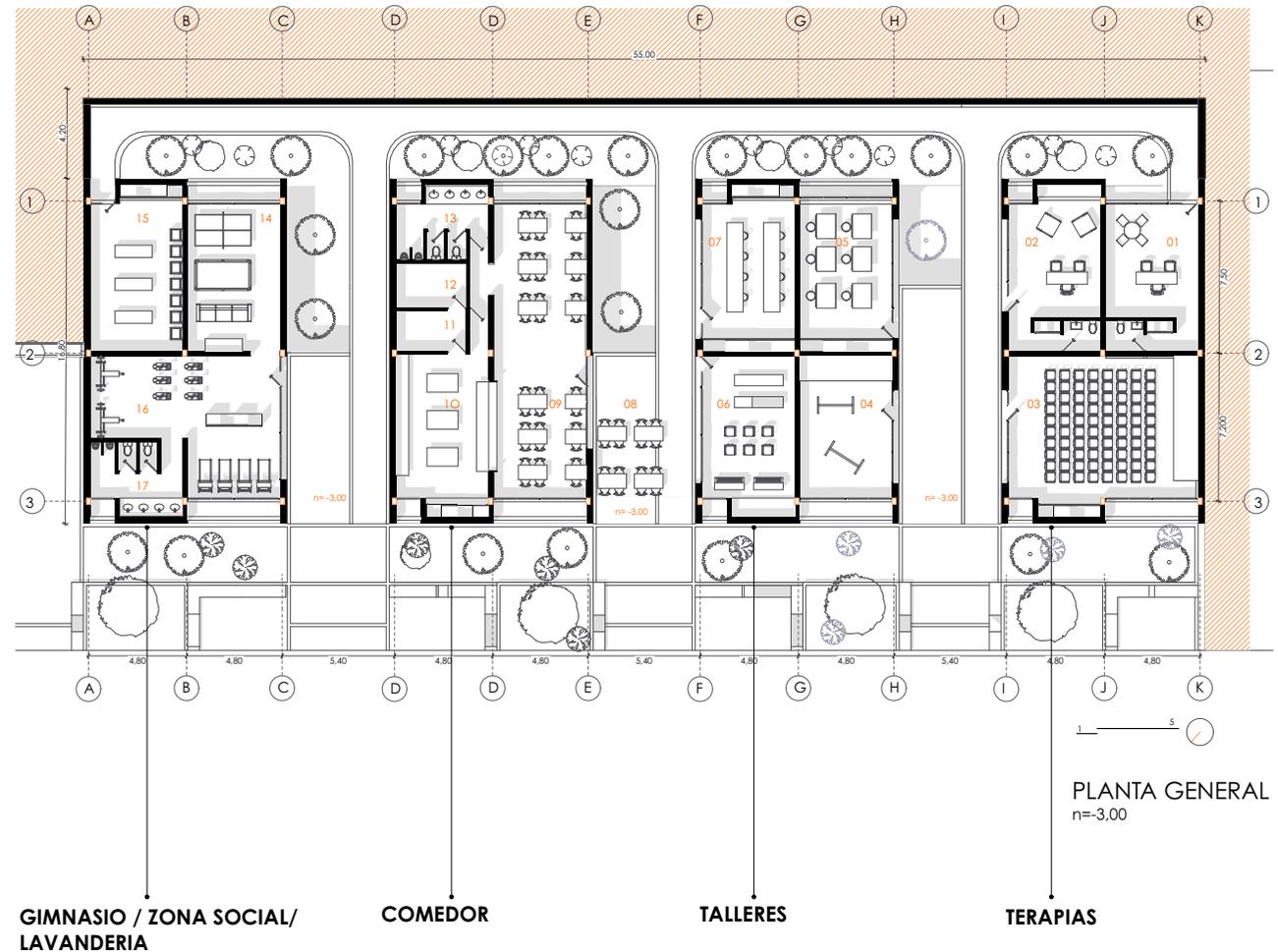
- 04. TALLER DE DANZA Y TEATRO
- 05. TALLER DE PINTURA
- 06. TALLER DE MUSICA
- 07. TALLERES DE ARTESANIAS

#### AREA DE COMEDOR

- 08. COMEDOR EXTERIOR
- 09. COMEDOR INTERIOR
- 10. COCINA / TALLER DE COCINA
- 11. BODEGA DE ALMACENAJE
- 12. CUARTO FRÍO
- 13. SANITARIOS

#### AREA SOCIAL / DEPORTIVA

- 14. ZONA DE JUEGOS
- 15. LAVANDERIA
- 16. GIMNASIO
- 17. SANITARIOS



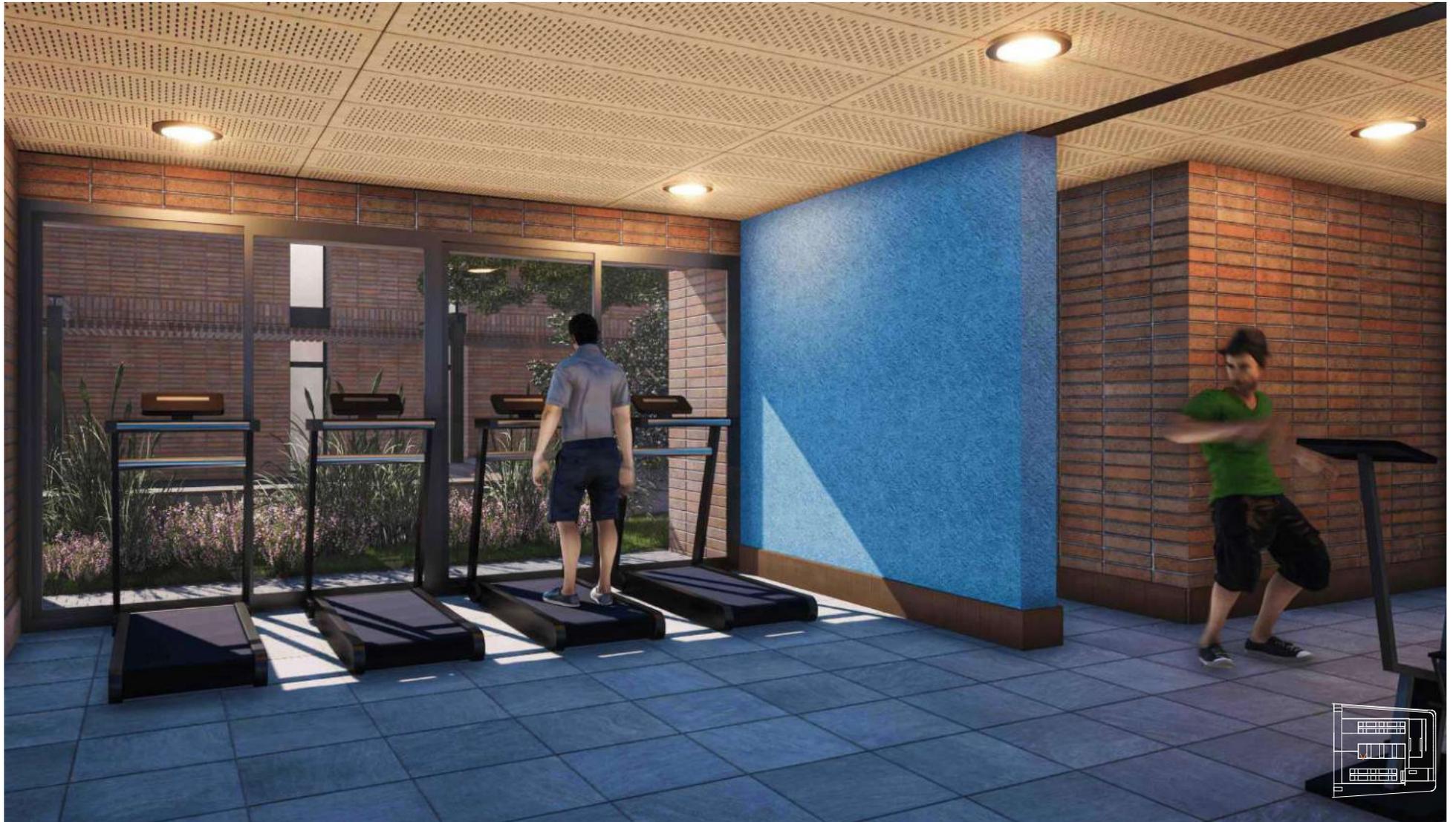


IMG 47

## Terapia Familiar del Bloque C masculino



IMG 48



IMG 49

Espacios conectores Bloque C masculino

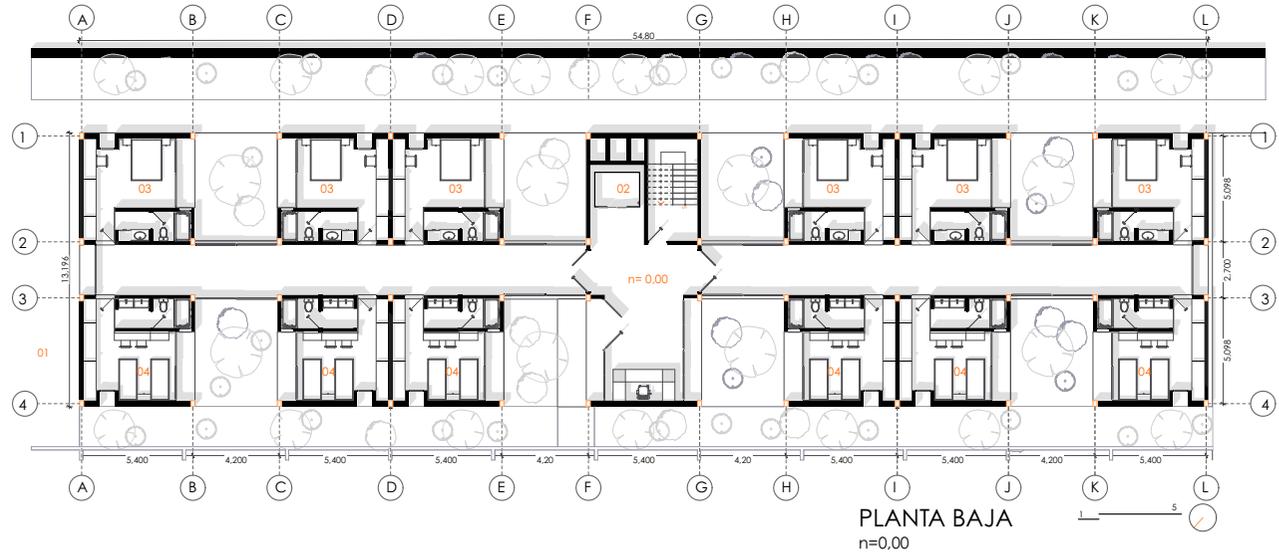
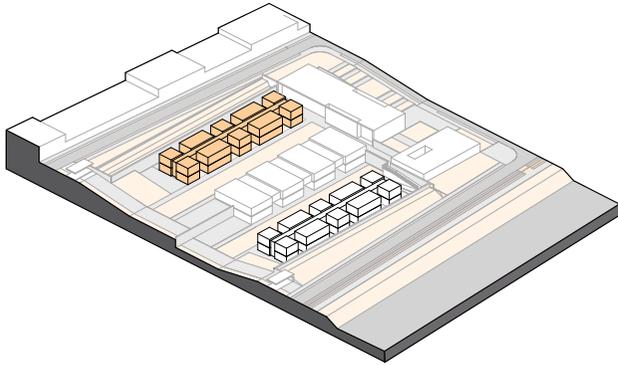


IMG 50



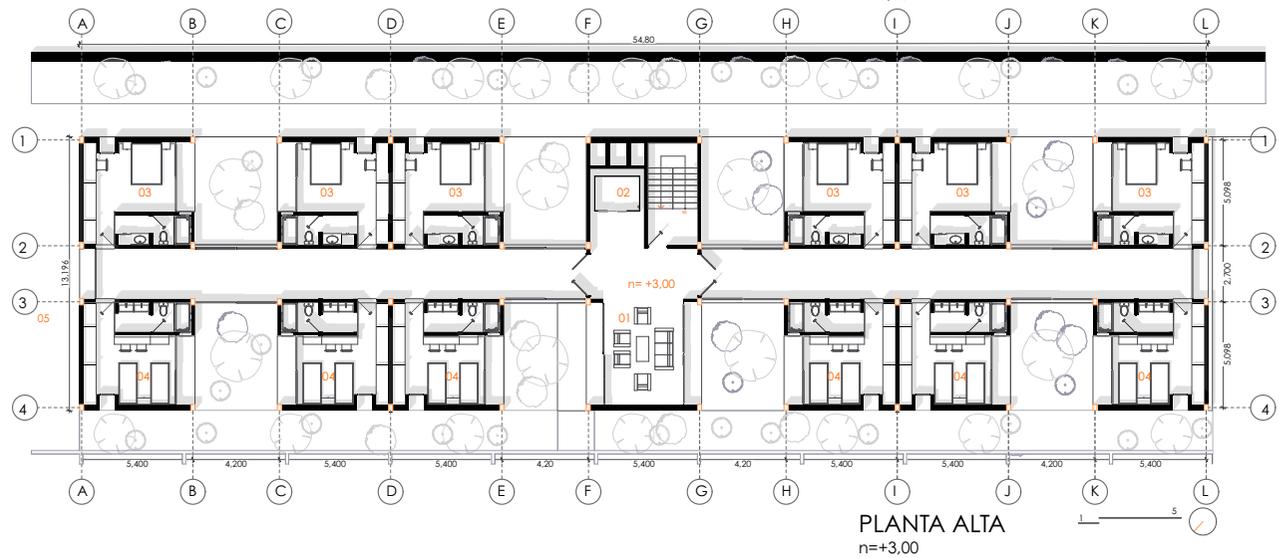
IMG 51

## Plantas Arquitectónicas Bloque D



### DORMITORIOS FEMENINOS n=0,00

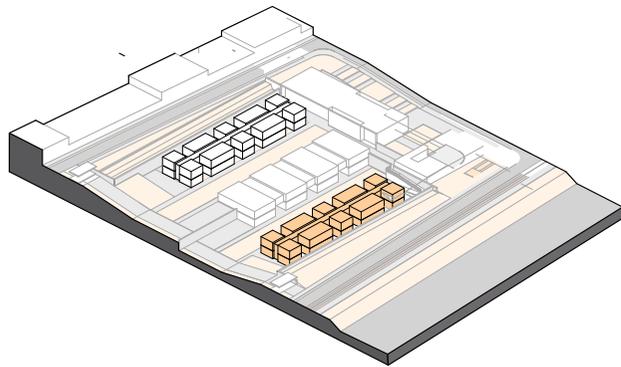
- 01. VESTIBULO DE INGRESO
- 02. CIRCULACIÓN VERTICAL
- 03. DORMITORIO INDIVIDUAL
- 04. DORMITORIO DOBLE
- 05. SALA DE ESTAR





IMG 52

## Plantas Arquitectónicas Bloque E



### DORMITORIOS MASCULINO n=-3,00

- 01. VESTIBULO DE INGRESO
- 02. CIRCULACIÓN VERTICAL
- 03. DORMITORIO INDIVIDUAL
- 04. DORMITORIO DOBLE
- 05. SALA DE ESTAR



PLANTA BAJA  
n=-3,00

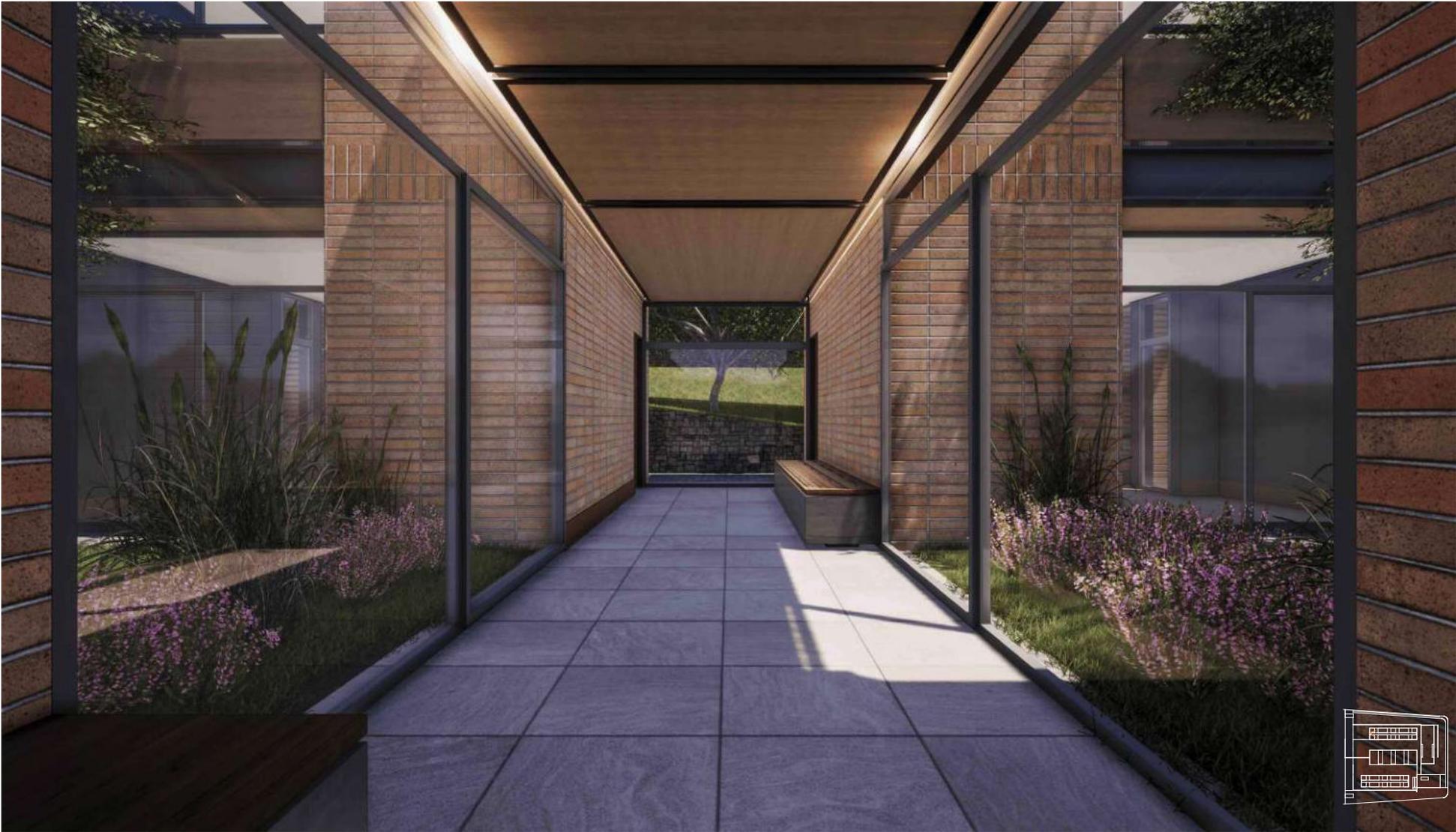


PLANTA ALTA  
n=0,00



IMG 53

Pasillo Interior E masculino



IMG 54



IMG 55

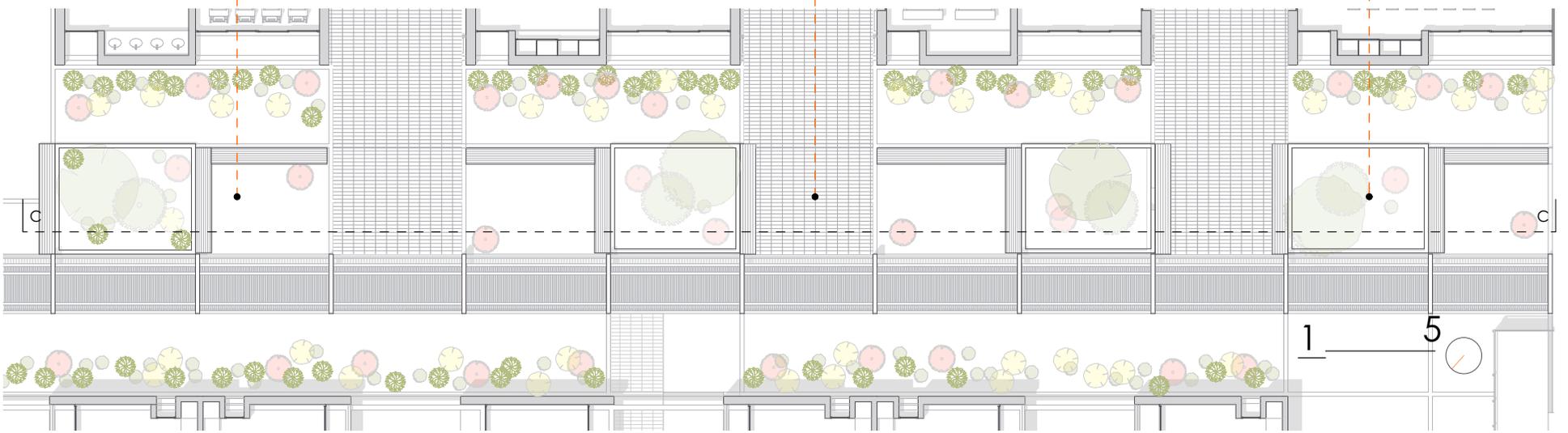
# Patio central



Espacios de estancia

Caminería

Zona Arbolizada



PLANTA PATIO CENTRAL  
n=3.00



IMG 56

Patio masculino n=-3,00



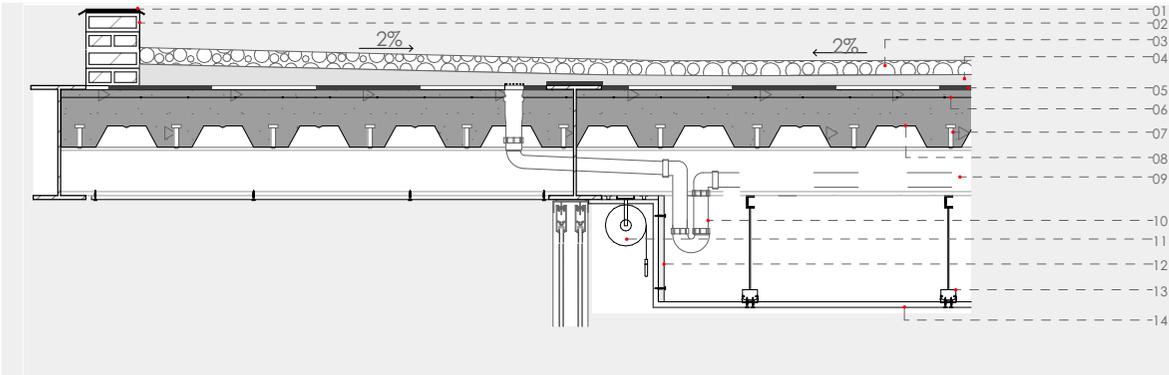
IMG 57



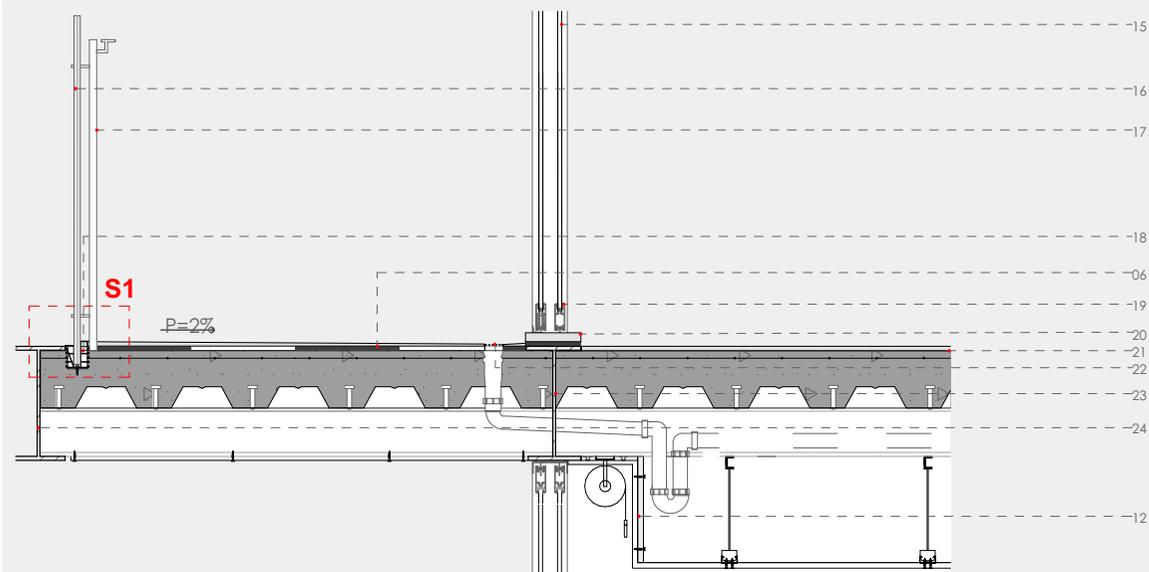
07

Estrategia Constructiva

## Detalles Constructivos

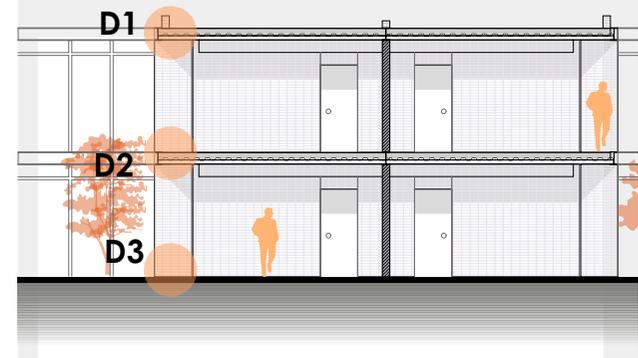


DETALLE CONSTRUCTIVO 1  
ESC 1: 20

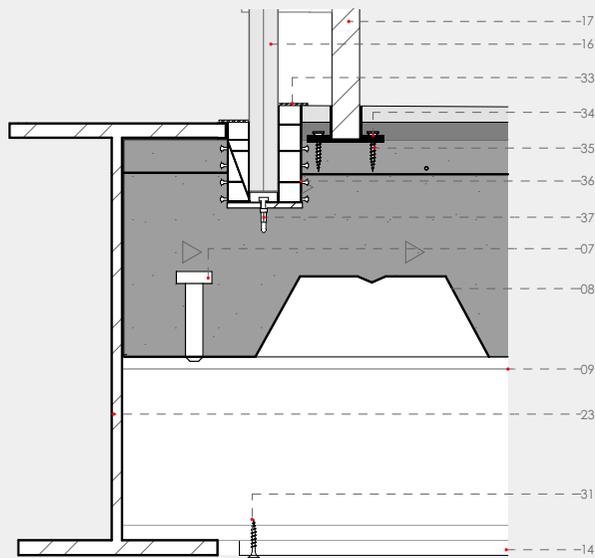


DETALLE CONSTRUCTIVO 2  
ESC 1: 20

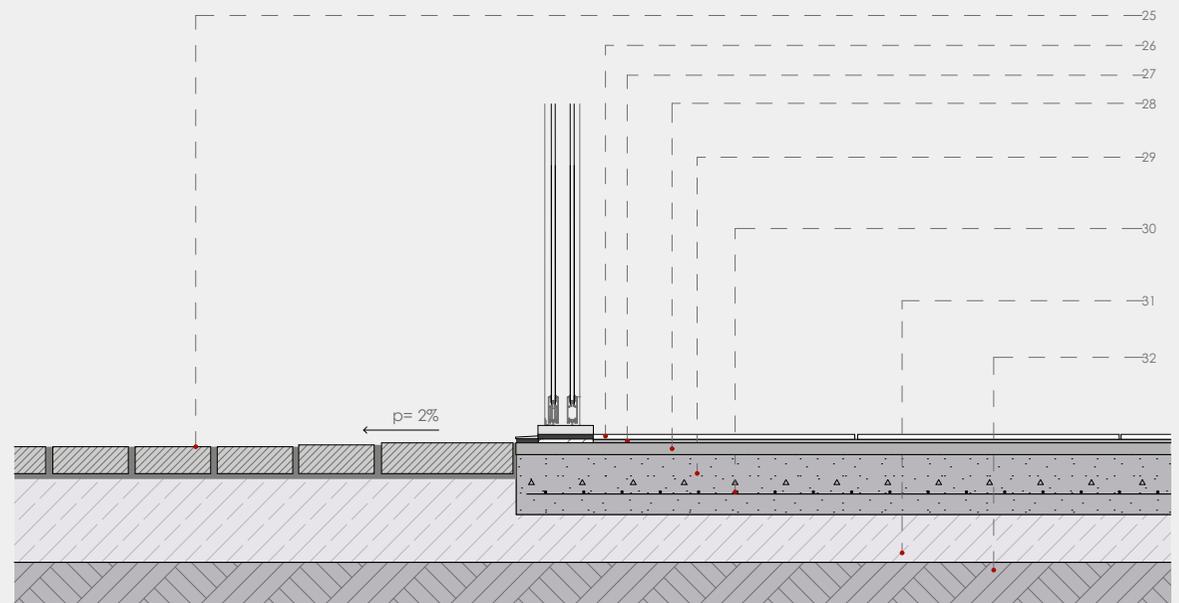
- 01.goteron metalico
- 02.bordillo de ladrillo
- 03.grava
- 04.razante de hormigon
- 05.impermiabilizante
- 06.malla electrosoldada R84
- 07.conector a corte
- 08.placa colaborante ADE 600
- 09.viga secundaria IPE 100
- 10.sifon
- 11.cortinel
- 12.soporte para anclaje de yeso carton
- 13.soporte de placa yeso carton
- 14.placa de yeso carton
- 15.ventana de vidrio templado
- 16.pasamanos (Panel MDP impermeabilizado)
- 17.soporte de masamanos (acero inoxidable)
- 18.anclaje metalico de pasamanos
- 19.carpinteria de aluminio (cedal)
- 20.bordillo de hormigon
- 21.razante de hormigon pulido
- 22.canaleta metalica
- 23.viga principal IPE 300
- 24.viga de borde IPE 300



- 25. adoquín Español 20x20 Interlock 6 cm
- 26. porcelanato 1.20x0.60 mts
- 27. pegante para porcelanato
- 28. rasante de nivelación
- 29. losa de hormigón f'c= 240kg/cm2
- 30. malla Electrosoldada
- 31. material de Mejoramiento
- 32. suelo Firme
- 33. platina Metálica
- 34. platina Metálica (anclaje pasamanos)
- 35. perno Autoperforante
- 36. perfil de Acero (Anclaje panel MDP)
- 37. perno Expansivo



SUBDETALLE CONSTRUCTIVO 1  
ESC 1: 20



DETALLE CONSTRUCTIVO 3  
ESC 1: 20



08

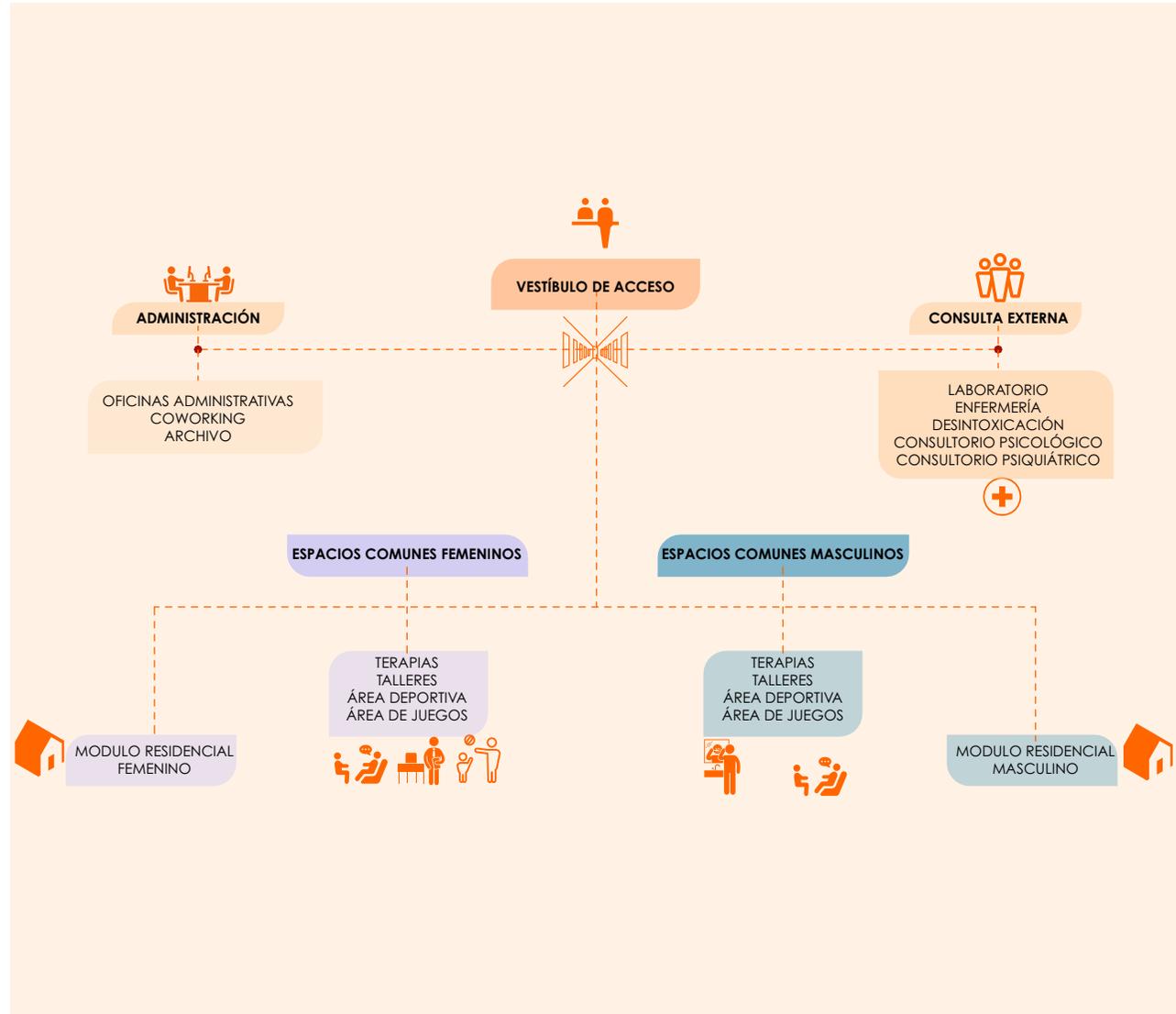
Conclusiones

## Rehabilitación de adicciones y arquitectura

Para la elaboración del proyecto de fin de carrera, investigué diversas problemáticas presentes en nuestra sociedad con el objetivo de encontrar un tema en el que pudiera aportar a través de la arquitectura. Mi interés por el tratamiento de adicciones surgió al darme cuenta de la importancia de una rehabilitación integral para el desarrollo pleno de nuestras vidas. Sin embargo, observé una falta de reconocimiento de esta necesidad en las instancias gubernamentales y de salud.

Además, al profundizar en la situación del país en relación con este tema, encontré escasos centros especializados en el cuidado de pacientes con adicciones. En estos lugares, las instalaciones físicas no están diseñadas como herramientas que acompañen el proceso de recuperación del paciente. Al investigar referentes a nivel mundial, comprendí la diversidad de espacios necesarios y las funciones que cada uno debe cumplir para optimizar el tratamiento y mejorar el bienestar de los pacientes.

Decidí centrarme también en la psicología ambiental, que actúa como un vínculo entre la psicología y la arquitectura, y aporta varias estrategias utilizadas en el proyecto.

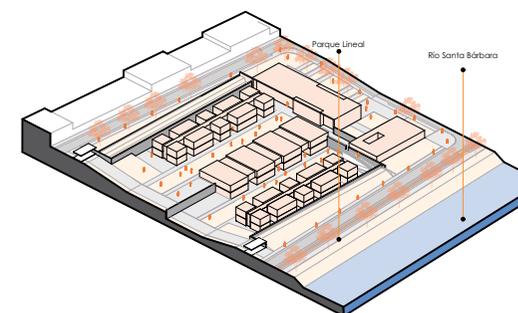


El proyecto nació a raíz de la necesidad de proyectar un centro de rehabilitación de adicciones en el cantón Gualaceo cuyo diseño se basó, desde su concepción, en el entendimiento del usuario, sus condiciones y desarrollo en los medios actuales; llevando a cabo una metodología fundamentada en el análisis de centros similares de la zona. Para ello, se realizaron visitas al Centro especializado en tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas (CETAD) "Renacer" en el cantón Paute, en el cual se entablaron diálogos con especialistas en atención y cuidado de personas que sufren adicciones. De las entrevistas se pudo determinar varias falencias y necesidades a nivel funcional, a su vez, al conocer los espacios en donde los pacientes se rehabilitan se pudo deducir varios criterios de diseño que pueden mejorar la calidad de tratamiento que brindan estos centros, dichos criterios que aportan al desarrollo del proyecto son:

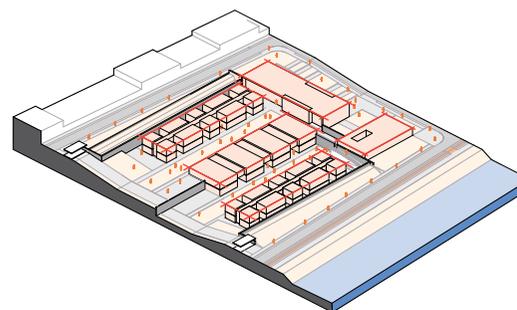
**Correcta distribución espacial:** Como resultado de la forma del equipamiento se ubicaron los espacios siguiendo un esquema que contempla: privacidad, soleamiento, visuales y la relación con los espacios naturales, creando de esta manera, una serie de diálogos y relaciones entre las salas de terapia con los patios.

**Aprovechamiento del contexto urbano:** La presencia del parque lineal y la presencia del río Santa Barbara, fueron condicionantes claves que marcaron la dirección del proyecto desde su concepción. Con estas consideraciones se estableció que el equipamiento sería un nodo que integre lo existente y refuerce la relación entre espacios públicos, semipúblicos y privados.

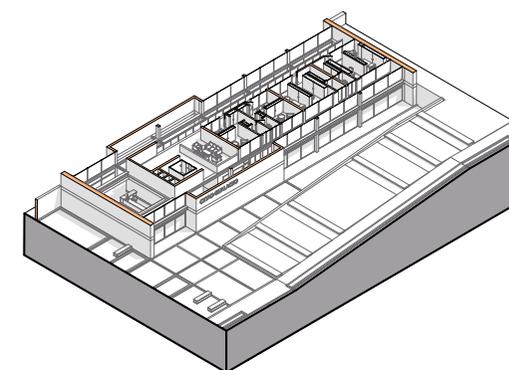
**Calidad espacial:** Este último concepto se puede entender como una abstracción de los dos anteriores, cuyo objetivo es el bienestar y recuperación del paciente, entendiendo a la relación de arquitectura y entorno, como un recurso de sanación. Cada espacio se proyectó pensando en los niveles de interacción que existirá entre pacientes y usuario-edificio.



Aprovechamiento del contexto urbano



Correcta distribución espacial



Calidad espacial

### Selección del Sitio

Como resultado de un análisis a diferentes lotes mediante una matriz que considera varios factores, entre ellos: valoración urbana, movilidad y accesibilidad, riesgos naturales, calidad ambiental del entorno, infraestructura existente, los usos de suelo y valoración paisajística. Se escogió un sitio dentro del casco urbano, en una zona poco consolidada debido a las condicionantes que el proyecto demanda. El sitio lindera con el Río Santa Bárbara y el Parque el Belén, dos zonas de gran valor natural y paisajístico dentro del cantón. El sitio responde de manera positiva a todas las variables que la matriz plantea.

### Estrategias Urbanas

El cantón Gualaceo presenta una serie de problemas con respecto a movilidad debido principalmente, a la gran cantidad de barreras arquitectónicas que se encuentran en la infraestructura vial, parques y equipamientos, los cuales derivan hacia una desconexión entre los espacios públicos y las circulaciones, tanto peatonales como ciclovías, generando una interrupción en su recorrido. De igual manera, existe una desvinculación entre los equipamientos dedicados a la atención social con su entorno inmediato y lejano, que no generan un mayor aporte hacia el cantón.

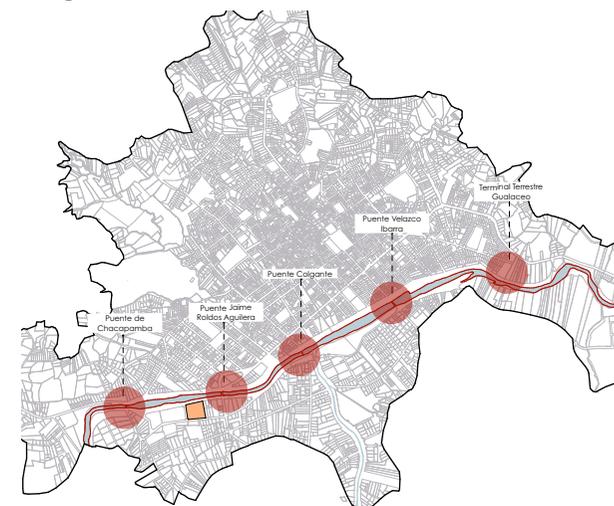
En base a esta problemática se generó una estrategia urbana que consolida un polígono inclusivo. Se propone crear una red de equipamientos que brinden atención comunitaria, que puedan complementarse entre si mediante los distintos usos. Se propone conectar mediante

caminerías y ciclovías al proyecto con el edificio del registro civil, el hospital general de Gualaceo (Hospital Moreno Vazquez), la municipalidad, el Ministerio de inclusión económica y social (MIES), y el edificio de Acción Social de Gualaceo. De esta manera se consolidaría un sistema de movilidad que conecte los diferentes equipamientos.

Otra estrategia que se deriva de la problemática, es la creación de un eje conector a lo largo del parque lineal que bordea al río Santa Bárbara. Se propone conectar los tramos de movilidad existentes a lo largo del eje del Río Santa Barbara, con el fin de generar un recorrido de movilidad sustentable que acompañe al eje inclusivo planteado, mediante caminerías y ciclovías. Estas se conectarán con los puentes existentes, dándoles un tratamiento arquitectónico a cada uno de estos puentes. De esta manera se consolidaría un sistema de movilidad que conecte los extremos Norte y Sur del cantón.



### Polígono Inclusivo



### Eje conector del Río Santa Bárbara



IMG 58

## Escala de Proyecto Arquitectónico

### Desarrollo del Proyecto Arquitectónico

El desarrollo del proyecto arquitectónico se basó en la problemática global de las adicciones, que representa un desafío importante en el ámbito de la salud. Durante mucho tiempo, los trastornos causados por el abuso de drogas no fueron comprendidos, lo que resultó en un tratamiento inadecuado para los pacientes. Solo en los últimos años, gracias a nuevos estudios y teorías, se ha logrado una mejor comprensión de estas patologías y los tratamientos necesarios.

A través de la investigación, se determinó que la arquitectura está estrechamente relacionada con la psicología, ya que el entorno físico donde se albergan y tratan a los pacientes es un factor que influye directamente en su proceso de recuperación. Con esta premisa, se planteó un centro de rehabilitación que satisfaga las necesidades de la región y brinde espacios terapéuticos basados en la psicología ambiental, con el fin de contribuir de manera positiva al proceso curativo. En el planteamiento del proyecto, se establecieron tres ideas directrices que guiaron el proceso de diseño.

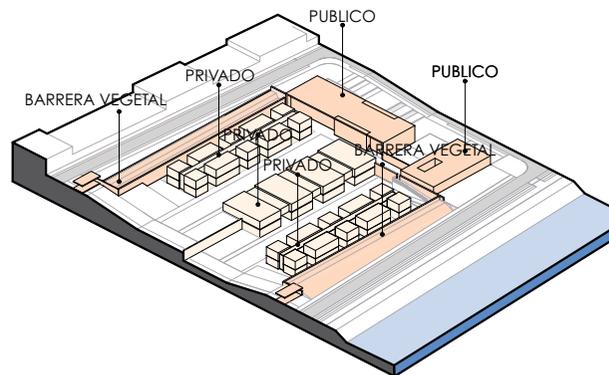
### El Lugar

En primera instancia se consideraron las características del sitio. El terreno debía ubicarse dentro del casco urbano para facilitar el acceso de los pacientes y el personal desde cualquier punto del cantón. Además, era importante que estuviera cerca de vías principales para conectar con otros cantones de la zona oriental del Azuay. Por último, se buscaba una conexión con la naturaleza, proporcionando visuales, vegetación y tranquilidad al proyecto.

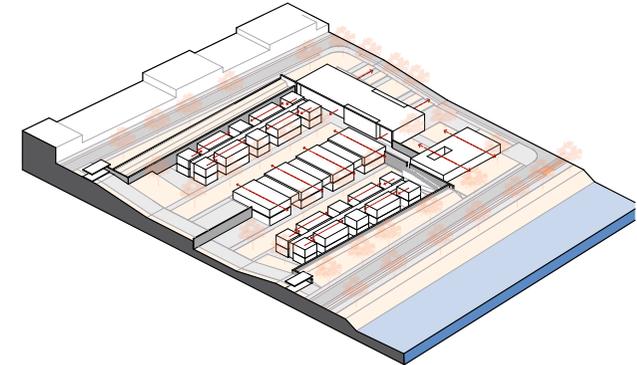
### Estrategias de zonificación

Se implementó una zonificación que va desde lo público hasta lo privado. Las habitaciones se ubicaron a un nivel inferior al de las calles circundantes, con el objetivo de brindar a los pacientes una sensación de seguridad.

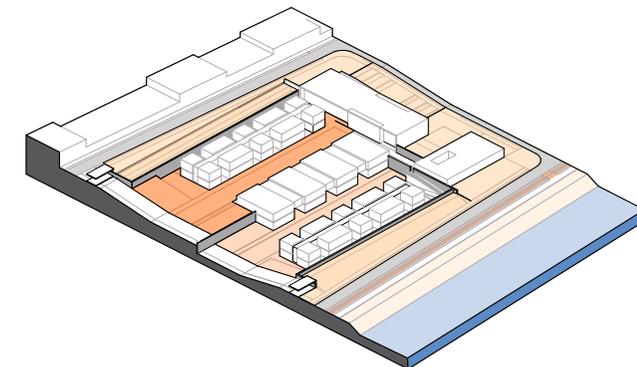
Los bloques de consulta externa y administración se implantaron hacia las calles principales, logrando así generar una barrera arquitectónica sin la necesidad de colocar muros. Se utilizó la topografía del sitio para implantar patios a diferentes niveles, segregando el bloque masculino con el femenino.



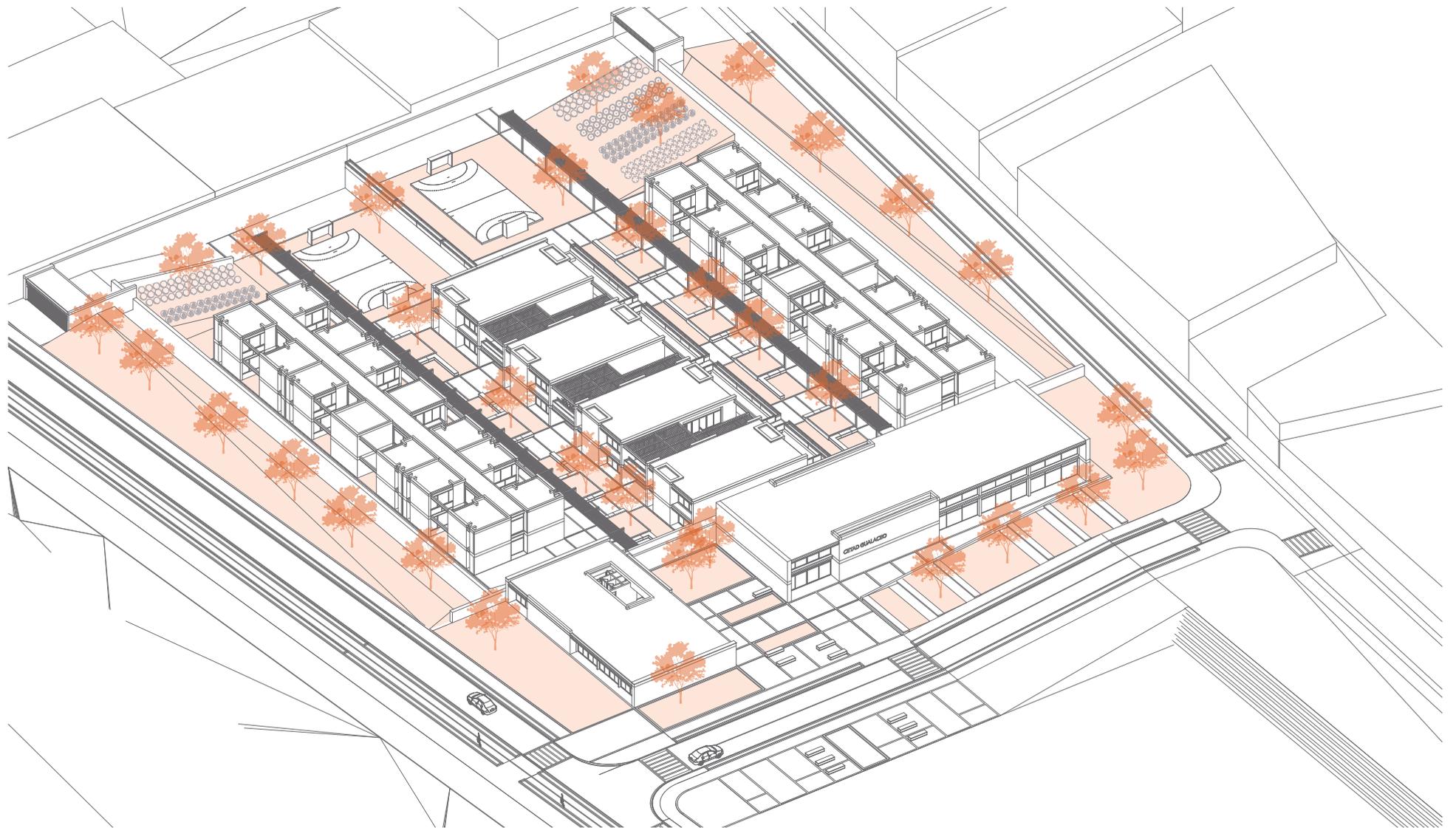
DIFERENCIAR ENTRE LO PUBLICO Y LO PRIVADO



DIRIGIR VISUALES HACIA AMBIENTES NATURALES CONTROLADOS



GENERAR PLATAFORMAS EN DIFERENTES ALTURAS PARA APROVECHAR LA TOPOGRAFÍA



## Aplicación de la Psicología Ambiental

### Factores a considerar

---

#### El Ruido

El ruido es un factor constante en los equipamientos de salud. Puede originarse en la maquinaria médica, el tránsito de visitantes y pacientes externos, las actividades del personal o incluso el ruido proveniente de las vías circundantes. Lamentablemente, su presencia suele tener un impacto negativo en el bienestar y la salud, especialmente en aquellos que se encuentran en proceso de recuperación. Se ha demostrado que el ruido puede provocar insomnio, aumentar la presión cardíaca y elevar el nivel de estrés del personal, lo que a su vez puede afectar su desempeño laboral y aumentar el riesgo de cometer errores médicos (Ulrich, 2002). Además, niveles elevados de ruido se relacionan con una mayor insatisfacción por parte de los pacientes y una menor sensación de privacidad.

#### Visuales

Otro aspecto importante a considerar es el diseño visual de estos espacios. La presencia de ventanas tanto en las habitaciones como en las áreas de trabajo es crucial. La ausencia de ventanas se ha asociado con mayores niveles de ansiedad, depresión y delirio en comparación con espacios que cuentan con buenas vistas. Es por ello que se recomienda que las ventanas estén orientadas hacia espacios naturales exteriores o jardines internos. La conexión visual con la naturaleza proporciona una sensación de "escape" para aquellos pacientes que tienen limitada la posibilidad de salir al exterior, lo que a su vez ayuda a reducir los niveles de estrés. En el diseño de los espacios verdes, se sugiere utilizar especies vegetales que estimulen los sentidos, como aquellas con colores llamativos, texturas interesantes, fragancias agradables y follaje que se mueva y produzca sonidos suaves con la brisa.

#### Color

El uso del color también desempeña un papel importante en el diseño interior de los equipamientos de salud. Los colores pueden influir en la conducta y el estado de ánimo de las personas en un determinado espacio. La selección adecuada de colores puede generar estímulos positivos y contribuir al bienestar de los pacientes, especialmente en centros de atención psicológica donde la comodidad de los pacientes es fundamental para su recuperación. Algunos colores pueden ayudar a reducir el estrés, la depresión, la ansiedad y la agresividad. Por ejemplo, los colores cálidos aportan luminosidad y pueden hacer que los espacios se perciban visualmente más pequeños, mientras que los colores fríos tienen un efecto contrario, ampliando visualmente los espacios y transmitiendo sensaciones de frescura y tranquilidad. Cada color tiene sus propias características y puede generar diferentes sensaciones en las personas. Por ejemplo, el amarillo transmite alegría, optimismo y diversión, el blanco brinda una sensación de limpieza y pureza, y el color terracota o café del ladrillo transmite confort, calidez y seguridad.

#### Materiales

La elección de los materiales utilizados en el diseño interior también es fundamental para crear ambientes de alta calidad. Cada material tiene propiedades únicas que influyen en las emociones de las personas y en cómo perciben el espacio. La textura, el color y la apariencia de un material cumplen una función tanto constructiva como estética, por lo que deben seleccionarse cuidadosamente en función del tipo de espacio y la función que desempeñarán. Por ejemplo, la madera transmite calidez y comodidad, siendo un material versátil y renovable. El vidrio transmite una sensación

de pureza y realza la amplitud de las habitaciones, permitiendo separar los ambientes sin aislarlos visualmente. Por último, el ladrillo brinda una sensación acogedora gracias a su color natural que evoca la conexión con la tierra.

#### Iluminación

La luz solar también desempeña un papel importante en los equipamientos de salud. Numerosos estudios sugieren que la exposición a la luz solar favorece la recuperación de los pacientes. Aquellos que tienen habitaciones bien iluminadas tienden a presentar niveles más bajos de depresión y una mejor capacidad para controlar el dolor. Además, se ha observado que contar con habitaciones soleadas se asocia con estancias más cortas en instituciones de salud mental. Por lo tanto, es esencial orientar correctamente las estancias para aprovechar al máximo los beneficios de la luz natural y promover un entorno que potencie el funcionamiento del programa de atención.

#### Habitaciones

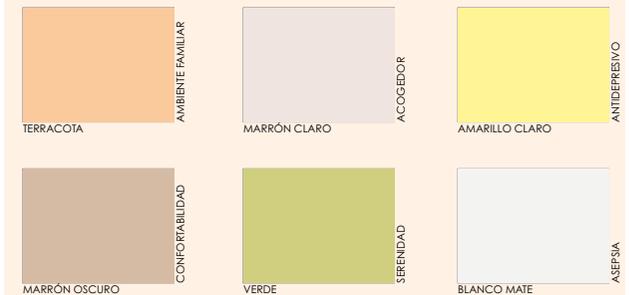
En cuanto a las habitaciones en sí, la mayoría de los centros de rehabilitación ofrecen tanto habitaciones individuales como habitaciones compartidas, cada una con sus ventajas y desventajas. Las habitaciones individuales presentan una tasa de infecciones más baja y ofrecen mayor privacidad, lo que reduce la incidencia de ruidos no deseados. Por otro lado, las habitaciones compartidas fomentan la interacción social entre los ocupantes y pueden ser una fuente importante de apoyo emocional. Se recomienda asignar habitaciones individuales a los pacientes en fase de observación y reservar las habitaciones compartidas para aquellos pacientes estables con un diagnóstico establecido.



### Materialidad y Texturas



### Tonalidades



### Sonido

El proyecto cuenta con contaminación acústica muy baja, puesto que esta rodeado de espacios naturales, el río Sta. Barbara aporta de manera positiva en lo procesos de rehabilitación. Ademas se generan bloqueos sonoros mediante muros y vegetación.

Decibeles máximos permitidos en espacio 40Db

### Iluminación y Ventilación

	Volumen de habitación	65,61 m3
	m3/h de aire necesario	12,5 m3/h
	Ventilación de actual habitación	13,2 m3/h
	Luxes necesarios en habitación	100-250 luxes
	Luxes actuales en habitación	175 luxes
	Software dialux	

### Paisaje y Naturaleza

#### VISUALES

- Vegetación 40%
- Construcción 35%
- Cielo 15%
- Ventanales 10%



Arupo  
Chionanthus pubescens

h= 6m  
copa= 4-6m  
DAP= 0,25m



Lavanda  
Lavandula officialis

h= 0,60m



Durazno  
Prunus persica

h= 4-10m  
copa= 6m  
DAP= 0,25m

## Aplicación en diferentes espacios

### Acceso

#### Materialidad y Texturas



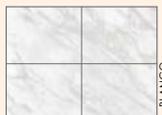
LADRILLO APAREJO ALINEADO



MADERA A GLOMERADO TERRA



PINTURA LATEX AZUL CLARO



PORCELANATO CALIZA



METAL CON CAPA DE PINTURA NEGRO

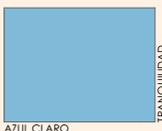
#### Tonalidades



TERRACOTA



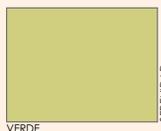
MARRÓN OSCURO



AZUL CLARO



BLANCO SATINADO

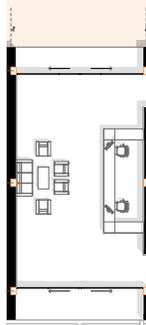


VERDE

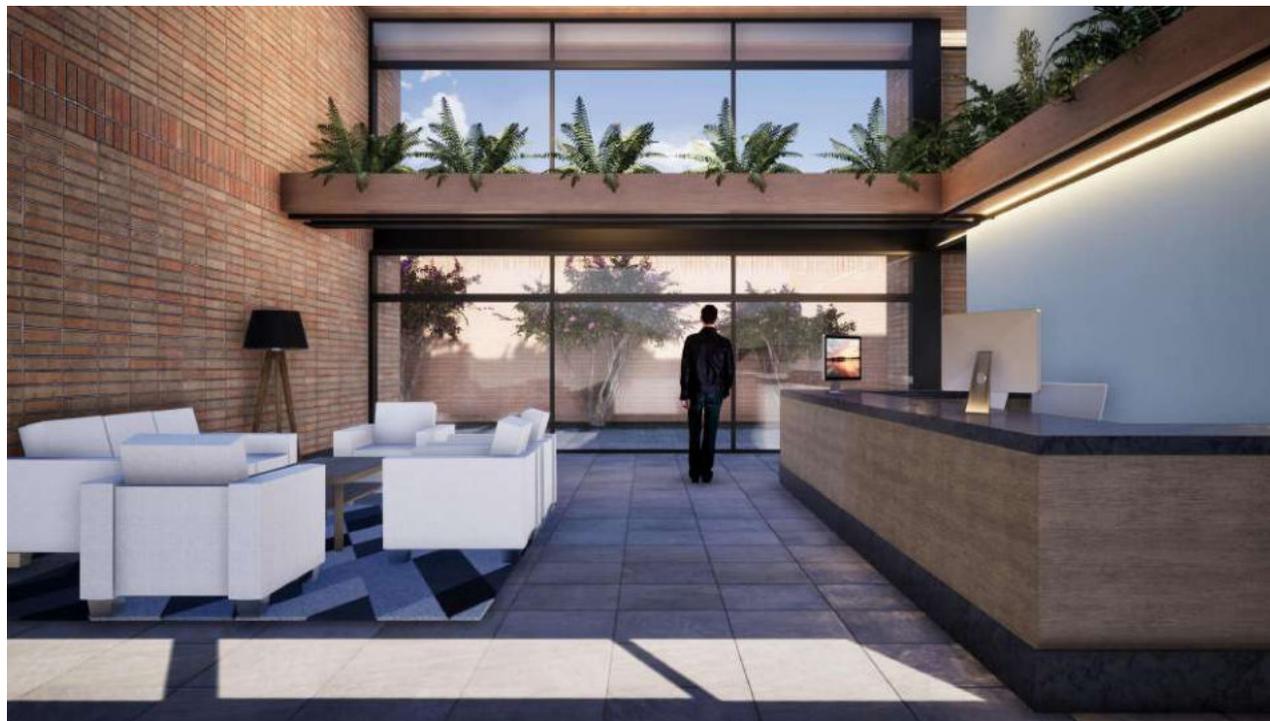


NEGRO

#### Iluminación y Ventilación



Volumen de espacio a doble altura	634,615 m <sup>3</sup>
m <sup>3</sup> /h de aire necesario	46 m <sup>3</sup> /h
Ventilación de actual habitación	51 m <sup>3</sup> /h
Luxes necesarios en sector sanitario, recepción.	300 - 600 luxes
Luxes actuales en vestíbulo Software dialux	470 luxes



#### Paisaje y Naturaleza

##### VISUALES

- Vegetación 25%
- Construcción 40%
- Cielo 15%
- Ventanales 20%



Helecho  
Pteridium aquilinum

h= 0,40m



Arupo  
Chionanthus pubescens

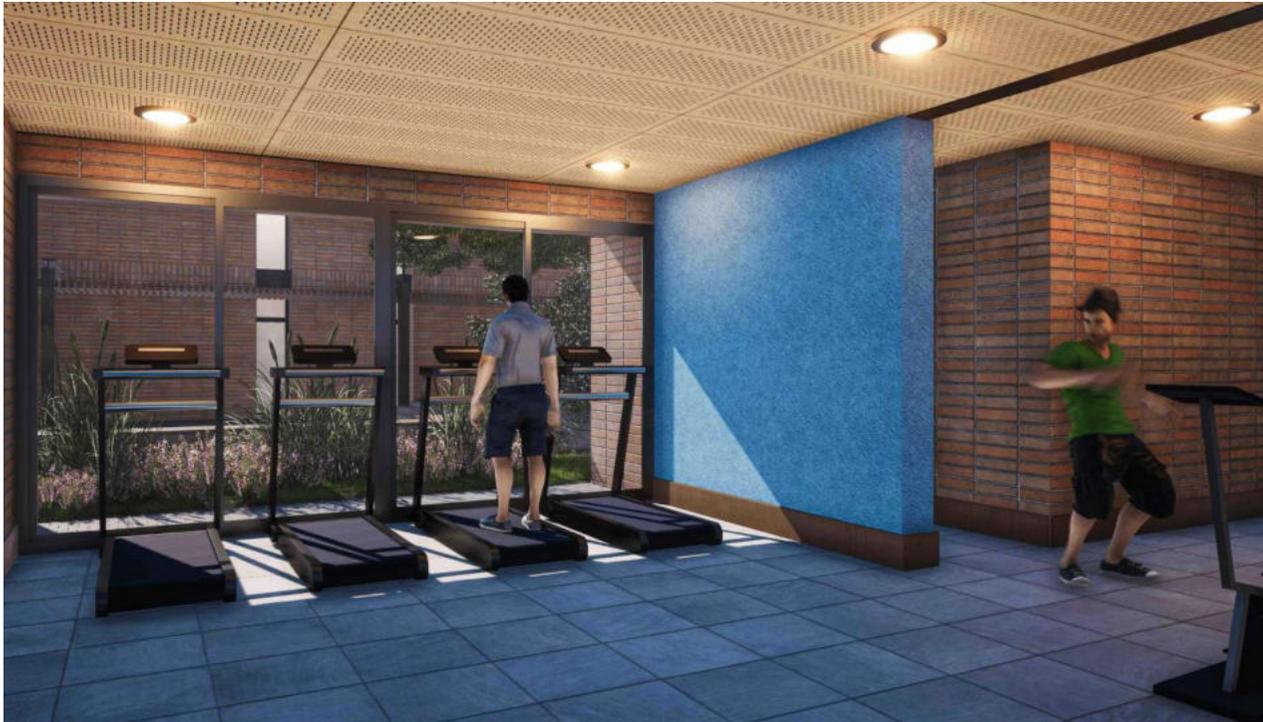
h= 6m  
copa= 4-6m  
DAP= 0,25m

#### Sonido

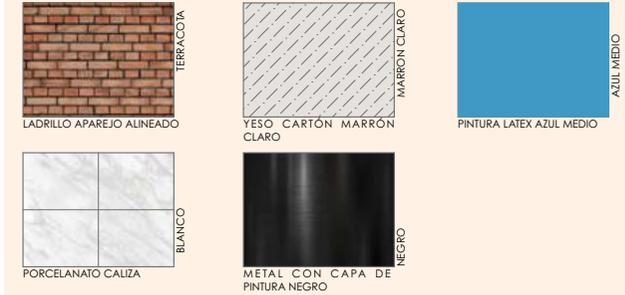
El bloque de consulta externa es el principal ingreso al proyecto, debido a esto adquiere un carácter público. El bloque presenta poca contaminación acústica ya que se retira 15 metros de la calle principal, además mediante el uso de vegetación se disminuye el impacto que genera la calle del Belén.

Decibeles máximos permitidos en espacio 60Db

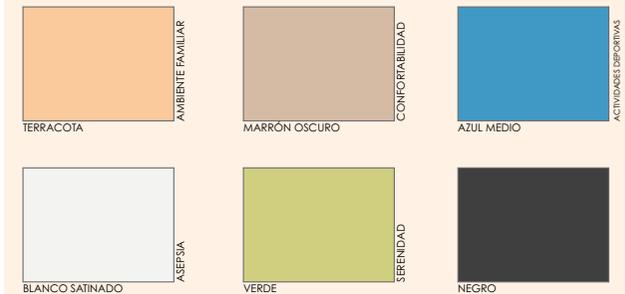
## Aplicación en diferentes espacios Espacios Comunes



### Materialidad y Texturas



### Tonalidades

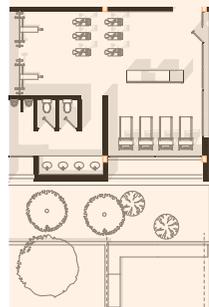


### Sonido

La zona de gimnasio por lo general presenta condiciones que generan cierta cantidad de ruido, puede llegar a ser molesta si no se lo relaciona con usos complementarios. La propuesta contempla esta variable y comparte el bloque con una zona de juegos y la zona de lavado y secado.

Decibeles máximos permitidos en espacio 70-80Db

### Iluminación y Ventilación



Volumen de habitación	137,457 m <sup>3</sup>
m <sup>3</sup> /h de aire necesario	25 m <sup>3</sup> /h
Ventilación de actual habitación	33,4 m <sup>3</sup> /h
Luxes necesarios para gimnasio	250 - 500 luxes
Luxes actuales en vestíbulo Software dialux	320 luxes

### Paisaje y Naturaleza

#### VISUALES

- Vegetación 40%
- Construcción 30%
- Cielo 10%
- Ventanales 20%



Lavanda  
Lavandula officinalis

h= 0,60m



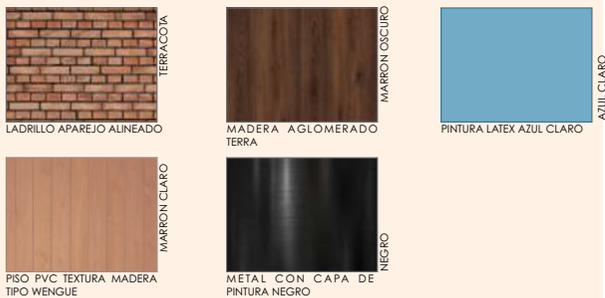
Pajarito  
Tipuana tipu

h= 10m  
copa= 4-8m  
DAP= 0,50m

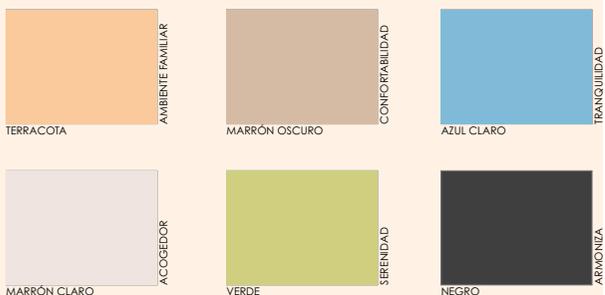
## Aplicación en diferentes espacios

### Habitaciones

#### Materialidad y Texturas



#### Tonalidades



#### Iluminación y Ventilación

	Volumen de habitación Doble	67,62 m3
	m3/h de aire necesario	12,5 m3/h
	Ventilación de actual habitación	13,2 m3/h
	Luxes necesarios habitación	100-250 luxes
	Luxes actuales en vestíbulo Software dialux	183 luxes



#### Paisaje y Naturaleza

##### VISUALES

- Vegetación 25%
- Construcción 40%
- Cielo 15%
- Ventanales 20%



Helecho  
Pteridium aquilinum



Lavanda  
Lavandula officinalis

h= 0,40m



Arupo  
Chionanthus pubescens

h= 6m  
copa= 4-6m  
DAP= 0,25m

h= 0,60m

#### Sonido

Las habitaciones están emplazadas a una distancia considerable de los usos que pueden generar ruidos molestos. Los bloques D y E se encuentran en la periferia del lote, debido a esto se crean 2 plataformas a diferentes alturas para bloquear el contacto con el exterior, la estrategia de insertarse en el terreno nos permite separarnos del exterior sin generar una imagen negativa en el contexto.

Decibeles máximos permitidos en espacio 40Db



El patio central se convierte en eje articulador entre él los bloques C, D y E. Se generan distintos espacios enfocados en la rehabilitación. El uso de la vegetación complementado con espacios de estancia, crean micro ambientes en los que cada interno puede disfrutar de una experiencia sensorial que va ayudar en su proceso de rehabilitación.

### Paisaje y Naturaleza

#### VISUALES

- Vegetación 40%
- Construcción 35%
- Cielo 25%
- Ventanales 0%



Arupo  
*Chionanthus pubescens*



Durazno  
*Prunus persica*

h= 6m  
copa= 4-6m  
DAP= 0,25m



Lavanda  
*Lavandula officinalis*



Helecho  
*Pteridium aquilinum*

h= 0,60m

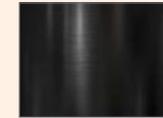
h= 0,40m

### Materialidad y Texturas



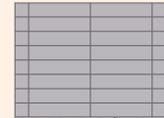
LADRILLO APAREJO ALINEADO

TERRACOTA



METAL CON CAPA DE PINTURA NEGRO

NEGRO



PISO DE ADOQUIN GRIS MEDIO

GRIS MEDIO



MADERA CHONTA PARA EXTERIORES

MARRÓN OSCURO



CESPED NATURAL

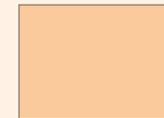
VERDE



PINTURA ACRILICA GRIS CLARO

GRIS CLARO

### Tonalidades

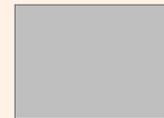


TERRACOTA

AMBIENTE FAMILIAR

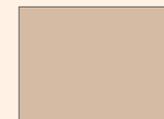


NEGRO



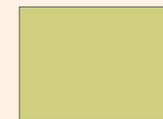
GRIS MEDIO

MODESTIA



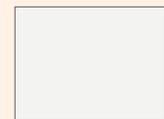
MARRÓN OSCURO

CONFORTABILIDAD



VERDE

SERENIDAD



GRIS CLARO

AUTOCONTROL



Pajarito  
*Tipuana tipu*

h= 10m  
copa= 4-8m  
DAP= 0,50m



Jacaranda  
*Jacaranda mimosacfolia*

h= 15m  
copa= 4-6m  
DAP= 0,45m



Platanillo  
*Platanus occidentales*

h= 10m  
copa= 4-6m  
DAP= 0,40m

## Conclusión

### Psicología Ambiental

---

Aplicando los principios de la psicología ambiental, se priorizó la creación de un entorno libre de factores estresantes, como ruido, aglomeraciones y mala iluminación, que pudieran afectar a los pacientes. Todos los espacios del centro ofrecen vistas hacia la naturaleza y cuentan con áreas verdes accesibles, donde los pacientes pueden relajarse, siempre garantizando su seguridad.

Además, se tuvieron en cuenta la elección de materiales y colores para crear ambientes cálidos y acogedores que faciliten la apropiación del espacio. La forma del emplazamiento también permite la creación de espacios dinámicos, al mismo tiempo que favorece la exposición solar y las vistas hacia los elementos naturales del terreno.

Esta propuesta arquitectónica no solo busca satisfacer la necesidad de infraestructura dedicada al tratamiento de adicciones en nuestra región, sino también proporcionar espacios dignos y humanizados para las personas que sufren de estos trastornos.

A través de este proyecto, he aprendido sobre las distintas necesidades de los pacientes y cómo la arquitectura puede ser una herramienta de suma importancia para mejorar sus enfermedades y condiciones de vida.



## Indicadores de Proyecto Arquitectónico

Comparativa con el Centro de reposo y adicciones (C.R.A)



1

**Relación Mineral Vegetal**

**40.16% | 4900 m<sup>2</sup>**

Área Mineral

**59.84% | 7300 m<sup>2</sup>**

Área Vegetal



2

**Area Verde**

**63,00 m<sup>2</sup> por paciente**

Centro de Reposo y Adicciones (C.R.A)

**101,38 m<sup>2</sup> por paciente**

CETAD Gualaceo



**Áreas Comunes y Terapias Varias**

**16,30 m<sup>2</sup> por paciente**

**25,83 m<sup>2</sup> por paciente**

Centro de Reposo y Adicciones (C.R.A)

CETAD Gualaceo



**Habitaciones**

**13 Habitaciones Individuales  
8 Habitaciones Dobles  
4 Habitaciones Compartidas-10p.**

**24 Habitaciones Individuales  
48 Habitaciones Dobles**

Centro de Reposo y Adicciones (C.R.A)

CETAD Gualaceo

## Matriz de Valoración

### Aplicación en el Proyecto

		-	+/-	+
<b>PERSEPCIÓN SENSORIAL</b>	Persepción Auditiva			●
	Persepción Olfativa			●
	Percepcion de Seguridad			●
	Cromática y Texturas			●
	Comfort Térmico			●
<b>PAISAJE NATURAL Y EDIFICADO</b>	Adaptación a preexistencias naturales (árboles, vegetación de calidad)			●
	Potenciación de la biodiversidad			●
	Potenciación de fuentes hídricas cercanas			●
<b>EFICIENCIA ENERGÉTICA</b>	Aprovechamiento de recursos naturales renovables		●	
	Uso de tecnologías pasivas		●	
	Sostenibilidad alimentaria			●
<b>MATERIALIDAD</b>	Durabilidad y mantenimiento			●
	Relacion con el contexto			●
	Materiales eficientes			●
	Relacion con el caracter del edificio			●
<b>ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN</b>	Intensidad de iluminación		●	
	Uniformidad de la luz			●
	Deslumbramiento y Sombras			●
	Ventilacion Cruzada			●
	Zonas húmedas con ventilación natural			●



09

Bibliografía

## Referencias Texto

- Flores, C., y Rivas, N. (2019). Centros de tratamiento de adicciones: el peligroso limbo entre la legalidad y la clandestinidad. FES. <https://cutt.ly/hQA2JO6>
- OMS. (1994). Glosario de términos de alcohol y drogas.
- APA. (2002). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-IV. DSM-IV-TR Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales.
- Belloda, D. (2002). Diseño Sensorial, Las Nuevas Pautas para la Innovación, Especialización y Personalización del Producto. Universidad Politécnica de Cataluña.
- Botana Núñez, F. (2021). Desintoxicación de drogas. Topdoctors. España. Recuperado de: <https://www.topdoctors.es/desintoxicacion-de-drogas/>
- Lopez, M. (1997). Arquitectura Hospitalaria. Normas de Diseño. Boletín Académico, vol 21, 31-39.
- Roth, E. (2000). Psicología ambiental : interfase entre conducta y naturaleza. Universidad Católica Bolivariana, (8), 63-78.
- Becerra, L. (2017). Arquitectura como herramienta terapéutica en el campo de la salud mental [tesis previa a la obtención de título de arquitecto, Universidad de Chile]. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/144264>
- Marti, S. (2017, Junio 27). Materiales de edificios hospitalarios: ¿Cómo escogerlos? Retrieved from Healthcare Building System: <https://hbs.barcelona/materiales-edificios-hospitalarios/>
- Ramirez, S. Aserano, J. Davila, M. Trejo, Z. (2016). Estudios de psicología ambiental en hospital general de Huichapan: elementos sensoriales y bioclimáticos. Revista de Investigación y Desarrollo, vol 2, 52-67.
- Cornejo, C. (2017). Iluminación natural y Arquitectura de sanación. Consideraciones para mejorar los entornos de curación. Centro de Investigación de la Creatividad UCAL Vol.1, 30-35.
- Evans, G. (2003). The Built Environment and Mental Health. Journal of Urban Health: Bulletin of the New York Academy of Medicine, vol 80, 535-555. DOI: 10.1093/jurban/jtg063
- Diaz, B. (2019). Arquitectura y Sonido, El evento sonoro como generador del proyecto [Tesis de grado previo a la obtención del título de arquitectura, Escuela Tecnica Superior de Arquitectura de Madrid]. [https://oa.upm.es/54139/1/TFG\\_Diaz\\_Gallardo\\_Barbara.pdf](https://oa.upm.es/54139/1/TFG_Diaz_Gallardo_Barbara.pdf)
- Leitner, Bernhard, (1977). Manifiesto del espacio sonoro.
- Schweitzer, M. Gilpin, L. Frampton, S. (2004). Healing Spaces: Elements of Environmental Design That Make an Impact on Health. The journal of alternative and complementary medicine, vol 10, 71-83. DOI: 10.1089/1075553042245953
- Moyano, E., & González, C. (2009). Marco teórico para analizar las relaciones entre paisaje natural, salud y calidad de vida. SOCIEDAD HOY (16), 31-44.
- Mulé, C. (2015). Jardines terapéuticos. CONSENSUS, 20(2), 139-153.
- Hartig, T., & Cooper, C. (2006). Healing garrones places for nature in health care. The Lancet, 368, 536-537.
- Lacaton, A. (2018). Lacaton & Vassal: Condiciones abiertas para el cambio permanente. Entrevista con Anne Lacaton. MATERIA ARQUITECTURA(18), 6-21.
- Reinoso, G., Zalamea, S. (2021). Espacios de Refugio, Centro integral de atención, acogida y sanación para mujeres víctimas de violencia [Tesis de grado previo a la obtención del título de arquitectura, universidad de Azuay]. <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10922>
- Mora, L., & Landazuri, A. (1926). MONOGRAFÍA DEL AZUAY. Cuenca: BURBANO Hnos.
- Espinoza, M., Mejía, S., & Morocho, V. (2007). PROYECTO DE REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN DEL ANTIGUO HOSPITAL MORENO VÁSQUEZ A "CENTRO DE PRODUCCIÓN DEMOSTRATIVA, EXPOSICIÓN, VENTA DE ARTESANÍAS Y MUSEO DE GUALACEO". Cuenca: Universidad de Cuenca.
- Domínguez, J. (2019). Recuperación y puesta en valor de edificaciones históricas mediante un equipamiento cultural. [Tesis de grado previo a la obtención del título de arquitectura, universidad de Azuay] <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/9295>
- ORIGEN 19°41' 53" N. (2017). Refugio para mujeres víctimas de violencia /ORIGEN 19°41' 53" N. Obtenido de <https://www.tccuadernos.com/blog/refugio-para-mujeres-victimas-de-la-violencia-mexico/>

---

-Abdel, A. (2018). Humane Considerations in Architecture and the Outstanding Universal Significance of 20th Century Cultural Heritage: The Case of Paimio Hospital in Finland. *Landscape Architecture and Regional Planning*, vol 3, 34-42. doi: 10.11648/j.larp.20180302.13

-Anderson, D. (2010). Humanizing the hospital: Design lessons from a Finnish sanatorium. *Canadian Medical Association Journal*, 535-537. DOI:10.1503/cmaj.090075

-Vivar, P. Zamora, M. (2022). PSICOLOGÍA AMBIENTAL APLICADA A LA ARQUITECTURA HOSPITALARIA , CENTRO INTEGRAL DE SALUD MENTAL [Tesis de grado previo a la obtención del título de arquitectura, universidad de Azuay] Obtenido de <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/12101>

-Bonnes, M. Bonaiuto, M. Fornara, F. Bilotta, E. (2009). Environmental Psychology and Architecture for Health Care Design. *Romano del Nord, The culture for the future of healthcare architecture. Proceedings of the 28th international public health seminar (35-41)*. Alinea Editrice

-Marambio, (2009). Análisis situaciones sobre la percepción del uso y consumo de drogas en el cantón Gualaceo. Recuperado de: <https://docplayer.es/20949779-Analisis-situacional-sobre-la-percepcion-del-uso-y-consumo-de-drogas-en-el-canton-gualaceo-2009.html>

-(UNODC), O. d. (2018). Resumen, conclusiones y consecuencias en materias de políticas. Informe Mundial sobre las Drogas 2018.

## Referencias Imágenes

IMG 01. Quintero, C. Recuperado de <https://unsplash.com/es/s/fotos/adicciones>

IMG 02. Geo, A. Recuperado de <https://unsplash.com/es/s/fotos/rehabilitación>

IMG 03. White Arkitektur, Lindman Photography

IMG 04. Zumthor, P. Termas de Vahls. Recuperado de: <https://es.wikiarquitectura.com/edificio/termas-de-vals/>

IMG 05. Bicubik. (2019). Casa del Ciprés, Surreal Estudio

IMG 06. Coellar, D. (2023)

IMG 07. Coellar, D. (2023)

IMG 08. Natura Futura. (2020). Vivienda y espacio educativo La casa que habita.

IMG 09. Getty. (2009). Recuperado de: <https://www.revistaad.es/arquitectura/articulos/visitar-la-casa-de-la-cascada>

IMG 10. Coellar, D. (2023)

IMG 11. Coellar, D. (2023)

IMG 12. Guzmán, M. (2009). Recuperado de <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/626312/centro-sociosanitario-geriatrico-santa-rita-manuel-ocana>

IMG 13. Mendez, F. (2017)

IMG 14. ORIGEN 19o 41' 53'' N. (2017). Refugio para Mujeres Víctimas de la Violencia, planta arquitectónica.

IMG 15. Mendez, F. (2017)

IMG 16. Mendez, F. (2017)

IMG 17. Mendez, F. (2017)

IMG 18. Mendez, F. (2017)

IMG 19. Huthmacher, W. (2016), Psychiatric Centre in Reichenau, Huber Staudt Architekten

IMG 20. Huber Staudt Architekten. (2016)

IMG 21. Huthmacher, W. (2016), Psychiatric Centre in Reichenau, Huber Staudt Architekten

IMG 22. Huthmacher, W. (2016), Psychiatric Centre in Reichenau, Huber Staudt Architekten

IMG 23. Huthmacher, W. (2016), Psychiatric Centre in Reichenau, Huber Staudt Architekten

IMG 24. Recuperado de: <https://studio-polymorph.com/en/projects/housing-community/reichenau-centre-for-psychiatry>

IMG 25. Recuperado de: <https://studio-polymorph.com/en/projects/housing-community/reichenau-centre-for-psychiatry>

IMG 26. Recuperado de: <https://studio-polymorph.com/en/projects/housing-community/reichenau-centre-for-psychiatry>

IMG 27. Vivar, Rodas. (2022).

IMG 28-29-30-31. Square Interwoven

IMG 32. Vivar, Rodas. (2022).

IMG 32. Vivar, Rodas. (2022).

IMG 34. Recuperado de: <http://lacallemeconto.blogspot.com/2013/10/siguiendo-las-huellas-del.html>

IMG 34-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56. Coellar, D. (2023)



10

Anexos

## Abstract of the project

**Title of the project:** Design of an Addiction Rehabilitation Center in Gualaceo through the use of environmental psychology.

**Project subtitle:** .

**Summary:**

It is estimated that alcohol and drug consumption prevails in 21.13% of the Ecuadorian population nevertheless there is a lack of specialized centers for addiction treatment. Furthermore, in the existing centers, the architecture has not been considered as a factor that can influence the recovery and reintegration of individuals into society. This thesis project proposes the design of a specialized addiction rehabilitation center based on the principles of environmental psychology, which seeks to create physical environments that are healthy, functional, and pleasant for the residents.

**Keywords:** Equipment, Social Reintegration, Environmental Comfort, Social Assistance, Landscape

**Student:** Coellar Orellana Diego Andrés

C.I. 0105450597      Código: 82269

**Director:** Ochoa Pesántez Pablo

**Codirector:**

0

Para uso del Departamento de Idiomas >>>

**Revisor:** \_\_\_\_\_



**N° cédula de identidad**



