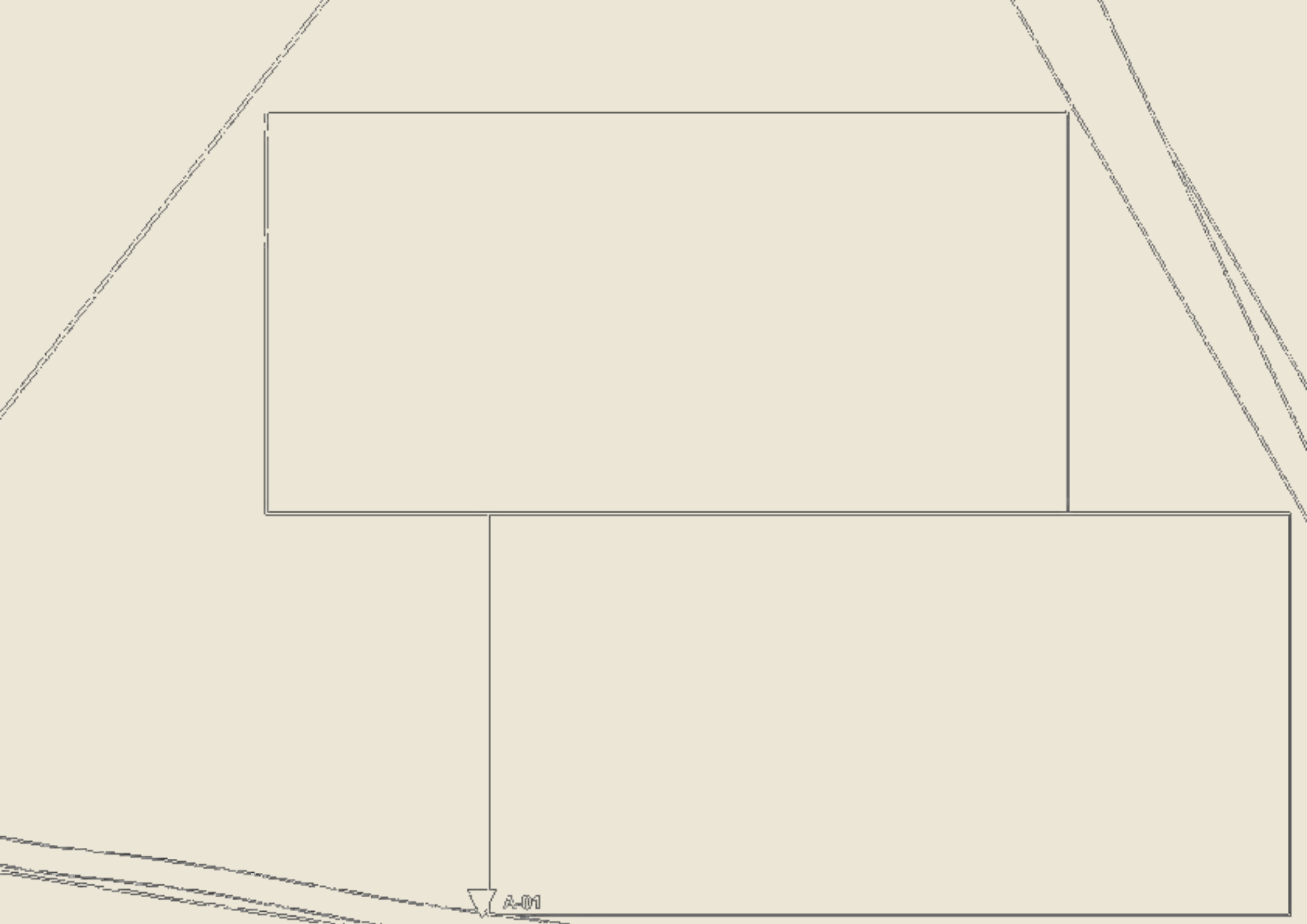


TOMO I


PROYECTO ARQUITECTÓNICO PARA EL
CENTRO ESPECIALIZADO EN EL TRATAMIENTO DE ALCOHOL Y DROGAS, CETAD "LA HACIENDA"
ENFOCADO EN EL ENTORNO NATURAL.

FACULTAD DE DISEÑO, ARQUITECTURA Y ARTE | ESCUELA DE ARQUITECTURA
Proyecto final de carrera previo a la obtención de título de Arquitecto

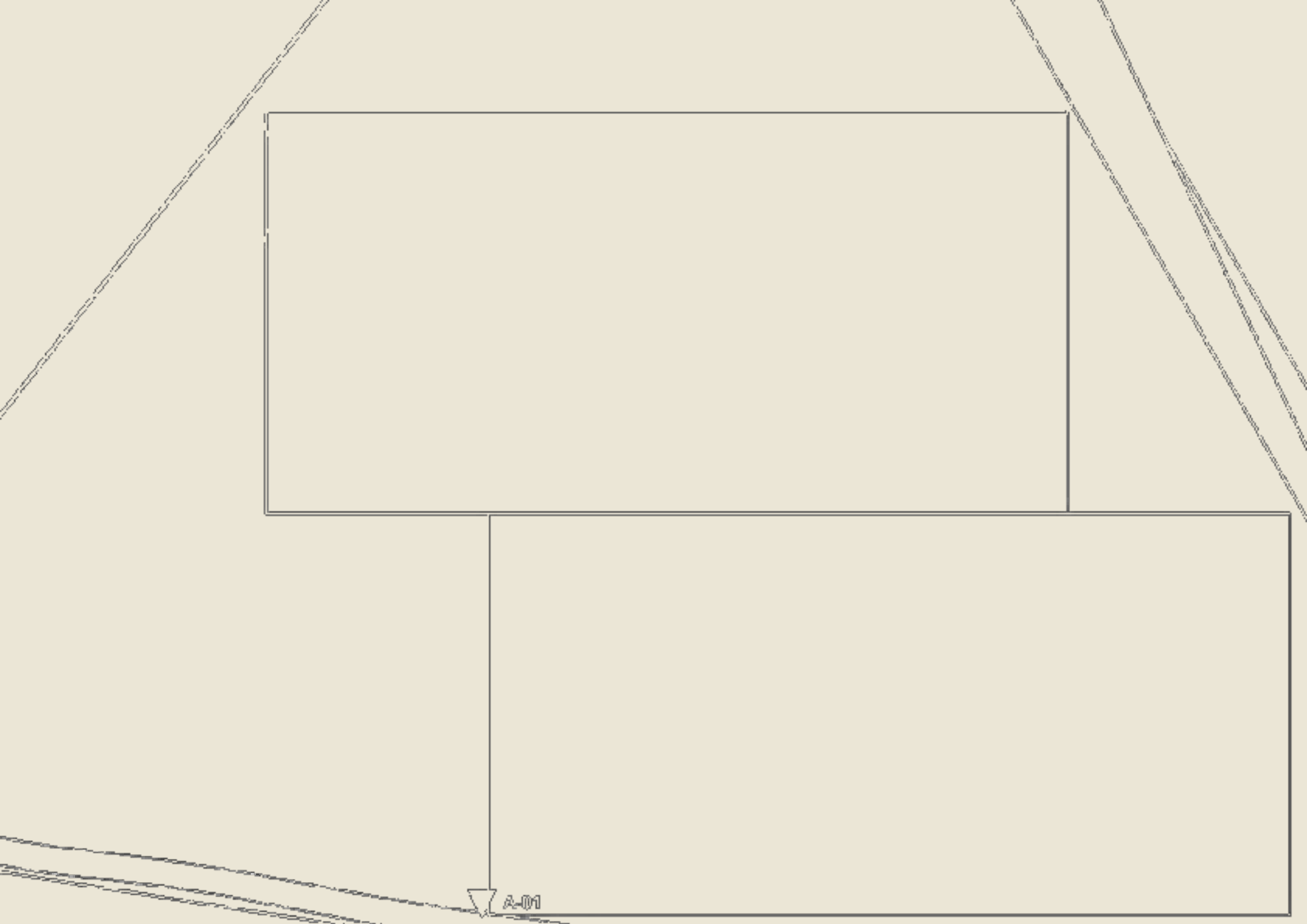
AUTOR Bryan Rene Culcay Astudillo
DIRECTOR Arq. Pablo Ochoa Pesantez



A-01



"Aunque nadie puede volver atrás y comenzar de cero, cualquiera puede comenzar a partir de ahora y llegar a un nuevo final"
- Carl Bard (1977).



A-01



DEDICATORIA

A todos aquellos valientes que se encuentran en el camino de la recuperación de las adicciones. A quienes con determinación y coraje han decidido emprender un nuevo comienzo, dejando atrás los hábitos dañinos que amenazaban con robarles su esencia.

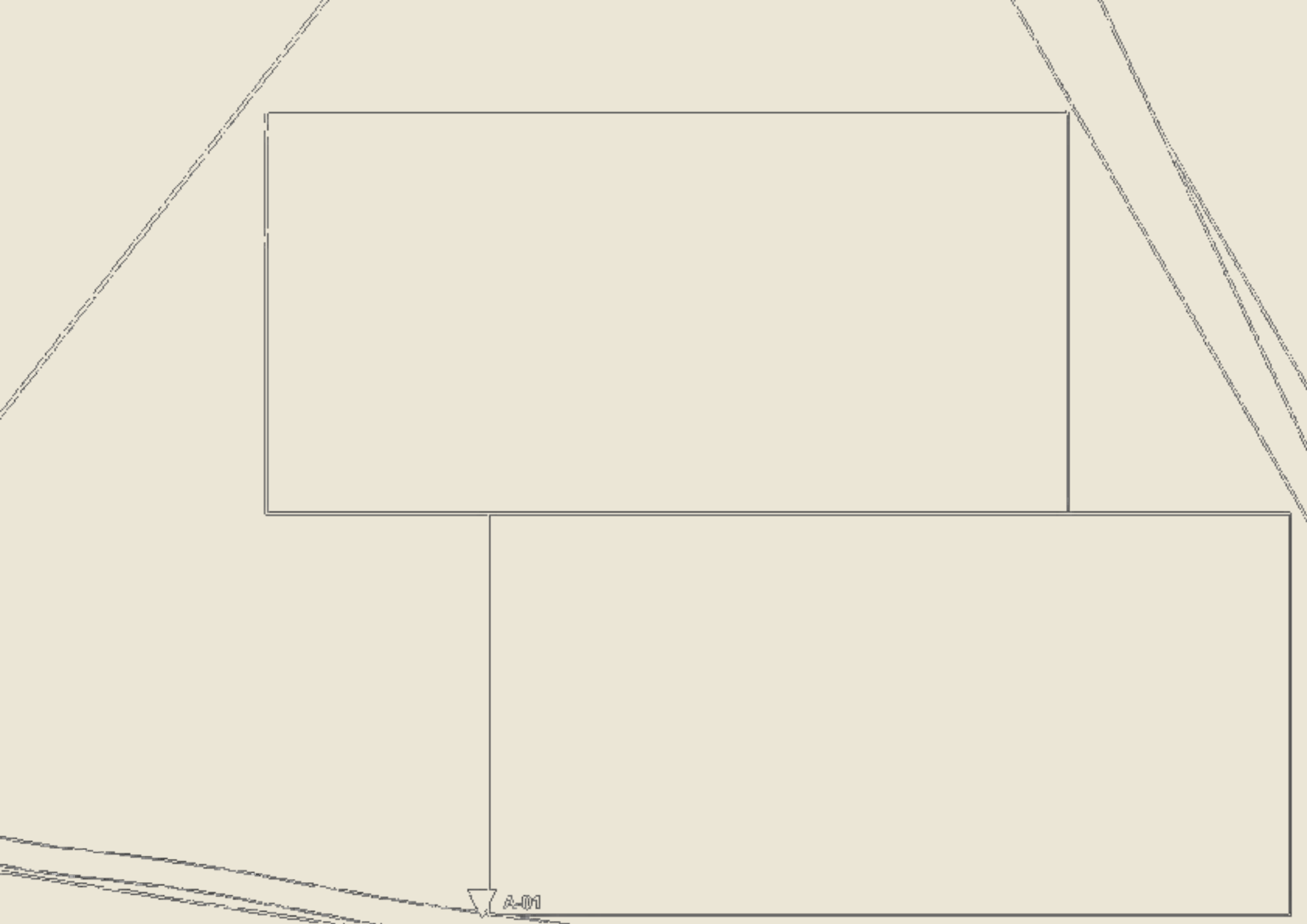
En memoria de mi madre Ana Astudillo, cuya pasión por el conocimiento fue una inspiración para emprender este camino.

A mi padre Rene, quien con su esfuerzo y sacrificio me brindó la oportunidad de estudiar y alcanzar esta meta.

A mi familia, por su constante apoyo, amor y aliento a lo largo de este camino.

A mi hijo Gael, por ser mi fuerza y mi razón para seguir adelante.

A Katy, por creer en mí incluso cuando yo dudaba, por ser mi refugio y mi inspiración constante.





AGRADECIMIENTOS

Agradezco a:

Arq. Pablo Ochoa

Arq. Alexis Schulman

Arq. Pedro Samaniego

Por acompañar a la elaboración de este proyecto.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	05
Agradecimientos	07
Resumen	11

01 | INTRODUCCIÓN

Problemática	15
Objetivos	21

02 | REVISIÓN DE LITERATURA

Introducción	23
Centros Especializados en el Tratamiento de Alcohol y Drogas	25
La Arquitectura en los Centros de Rehabilitación	27
Entorno Natural y Recuperación	29

800

03 | ESTUDIO DE CASOS

Caso de Estudio 1	35
Caso de Estudio 2	37
Caso de Estudio 3	39
Caso de Estudio 4	41

04 | ANÁLISIS DE SITIO

Análisis Macro	47
Análisis Meso	49
Análisis Micro	51

05 | PROYECTO ARQUITECTÓNICO

Estrategia de Diseño	59
Estrategia de Intervención	61
Proyecto	63
Propuesta Funcional	71
Propuesta Técnica	111

TOMO II

06 | CONCLUSIONES

Conclusiones	121
Bibliografía	127
Anexos	131

RESUMEN

Las adicciones son parte de un problema de salud pública que afecta a millones de personas. Los centros de tratamiento son claves en los procesos de rehabilitación de adictos. En este trabajo se analizan estudios sobre la influencia positiva que puede tener la integración de entornos naturales en el diseño arquitectónico. Enfocándose en tres ejes temáticos principales: efectos restauradores de la naturaleza, ecoterapia e integración de paisajes. La información nos muestra que la exposición a ambientes naturales puede reducir el estrés, ansiedad de los pacientes, acelerando su recuperación. Por lo que, incorporar espacios y elementos naturales en los centros de rehabilitación es una excelente estrategia terapéutica.



ABSTRACT

Addictions are part of a public health problem that affects millions of people. Treatment centers are key in the rehabilitation processes of addicts. This work analyzes studies on the positive influence that the integration of natural environments in architectural design can have. Focusing on three main thematic axes: restorative effects of nature, ecotherapy and landscape integration. The information shows us that exposure to natural environments can reduce stress and anxiety in patients, accelerating their recovery. Therefore, incorporating natural spaces and elements in rehabilitation centers is an excellent therapeutic strategy.



The background features a complex geometric pattern of thin, light-colored lines. At the top, there are two rows of white, slanted rectangular bars. Below these, a series of overlapping circles and intersecting lines create a dynamic, abstract composition. The overall aesthetic is clean and modern.

01 | INTRODUCCIÓN



Consumo de drogas
2011 - 2021

296 Millones de personas

Aumento del 23%

Personas que padecen
Trastornos por consumo de droga

2011 - 2021

Aumento del 45%



Latinoamérica - Caribe

Mayor proporción de personas

en tratamiento por
consumo de cocaína a nivel mundial



2022

Pacientes con problemas
de salud mental

1 000 000 pacientes

70 000 personas atendidas en
Centros Especializados en el Tratamiento de Adicciones

Ecuador

66 Centros Especializados



66 Centros Especializados

25 Centros Especializados en el Azuay

38% De todo el país

PROBLEMÁTICA

Según la OMS, a escala mundial, más de 296 millones de personas consumieron drogas en 2021, lo que supone un aumento del 23% respecto a la década anterior. Por su parte, el número de personas que padecen trastornos por consumo de drogas se ha disparado hasta los 39.5 millones, lo que supone un aumento del 45% en 10 años (UNODC, 2023).

Datos del "Informe mundial sobre las drogas 2023" que entrega la OMS cada año, muestra en su tabla de consumo (*según el tipo de droga*) que, la cocaína es la droga más demanda en toda América y Europa, así también en su tabla de consumo (*según la región*) tenemos que América del Sur, Centroamérica y el Caribe son las subregiones con la mayor proporción de personas en tratamiento por consumo de productos de la cocaína a nivel mundial (OMS, 2023).

En 2022, en Ecuador, el Ministerio de Salud Pública (MSP) superó un millón de atenciones a pacientes con problemáticas de salud mental; de las cuales 70.062 son personas atendidas en Centros de Tratamiento para Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas (CETAD), a las que se diagnosticaron trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas (MSP, 2023).

En el país, 66 Centros Especializados en el Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas, cuentan con el Certificado de Licenciamiento emitido por la ACCESS, de ellos 58 son privados y 8 públicos. En la zona uno (Imbabura) existen 2 establecimientos, (Esmeraldas) 1 establecimiento, (Sucumbíos) 1 establecimiento, en la zona dos (Napo) 1 establecimiento, en la zona tres (Tungurahua) 4 establecimiento, (Pastaza) 2

establecimientos, en la zona cuatro (Manabí) 5 establecimientos, (Santo Domingo de los Tsachilas) 1 establecimiento, en la zona cinco (Guayas) 4 establecimientos, (Los Ríos) 5 establecimientos, (Santa Elena) 1 establecimiento, en la zona seis (Azuay) 25 establecimientos, (Cañar) 4 establecimientos, en la zona siete (El Oro) 1 establecimiento, (Loja) 2 establecimientos, en la zona 8 (Guayas) 5 establecimientos, en la zona 9 (Pichincha) 1 establecimiento.

Las cifras revelan además que Azuay se ha convertido en la provincia con más CETAD's con Licenciamiento (MSP, 2023), donde la demanda de centros especializados es mucho menor a la cantidad real de personas que necesita rehabilitación dentro de la provincia.

En el cantón Girón, provincia del Azuay, se realizó el proyecto municipal "Girón sin adicciones" surgido por una iniciativa del exalcalde José Miguel Uzhca, quien en su primera administración municipal (2014-2019) financió con recursos propios la recuperación de personas del cantón con problemas de adicciones (MERCURIO, 2020), siendo personas de escasos recursos. Las personas fueron enviadas a un centro de tratamiento privado en la ciudad de azogues en la provincia de Cañar.

En San Gerardo, existe el Centro Especializado en el Tratamiento de Alcohol y Drogas (CETAD) "La Hacienda". En una entrevista realizada al dueño del centro, expresa que, este es considerado un lugar ideal para la rehabilitación al estar alejado del entorno urbano rodeado de natura, sin embargo, presenta deficiencias, en las que podemos destacar la falta de señalización en el lugar, acceso

difícil hacia el centro, estos terrenos montañosos pueden presentar desafíos para el acceso vehicular, existen vías en mal estado en donde tampoco existe un acceso peatonal, a su vez de espacios de estacionamiento inadecuados que han sido elaborados de manera empírica e improvisada por la falta de estos.

El centro se encuentra en un terreno sinuoso por lo que cuenta con variedad de alturas entre los equipamientos que no cuentan con las rampas y pendientes adecuadas para su interconexión esto lo vuelve inaccesible para personas con movilidad reducida. En cuanto a su infraestructura la topografía irregular afecta la estabilidad de las edificaciones o estructuras que no cuentan con un correcto diseño a su vez por su ubicación el centro está expuesto a riesgos naturales representando peligros para los pacientes.

La falta de mantenimiento en el establecimiento genera que los equipos médicos queden inservibles afectando la calidad de atención. La implementación inadecuada de servicios básicos, consumo eléctrico, agua potable, riego, sistemas de eliminación de desechos afecta la operatividad del centro. En su interior el diseño inadecuado de zonas de descanso, consultorios, talleres y espacios de recreación complica la movilidad de pacientes con discapacidades físicas, dificultando un entorno terapéutico adecuado para su rehabilitación.



Fig. 1. Antibióticos, drogas controladas de uso exclusivamente terapéutico. **Fuente:** Rudolfs Klintsons (2021)



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Proponer un diseño arquitectónico sostenible para el centro CETAD "La Hacienda" que se integre al paisaje.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1** **Revisar** la literatura correspondiente al programa, funcionamiento y estructura organizativa de los centros especializados en el tratamiento de adicciones.
- 2** **Investigar** pautas de diseño en referentes arquitectónicos de centros de tratamiento de adicciones, considerando el uso y relación del entorno natural, para poder aplicar al proyecto.
- 3** **Analizar** el sitio donde se emplaza el proyecto, así también su entorno inmediato mediante un estudio que nos ayude a reconocer las necesidades del lugar.
- 4** **Desarrollar** una propuesta de diseño arquitectónico para un centro de rehabilitación de adicciones para jóvenes y adultos, que se integre al entorno natural y cumpla con parámetros de diseño inclusivo y accesibilidad.

METODOLOGÍA

El desarrollo de este proyecto puede definirse en 3 etapas.

En la inicial, se llevará a cabo una revisión detallada de las bases teóricas, explorando los ciclos que experimentan las personas con problemas de adicción en los centros de rehabilitación, mediante un análisis bibliográfico.

Se examinará el funcionamiento de Centros Especializados en el tratamiento de alcohol y drogas en el cantón Girón a través de una evaluación teórica.

La segunda fase, será guiada por las necesidades específicas del proceso de acogimiento, cuidado, rehabilitación y reintegración social, donde se enfocará en un programa que considere la transición gradual desde entornos más privados hasta la vida en la ciudad.

Adicional se realizará una identificación de las características del sitio para implementar el proyecto, centrándose en el entorno natural directo para aprovechar este recurso de manera que beneficie el proceso de rehabilitación y recuperación.

La última etapa del proyecto se concentrará en consolidar la propuesta arquitectónica a través de estrategias proyectuales de diseño que fortalezcan la misma, proponiendo espacios que tengan un impacto positivo en los procesos de recuperación tanto de las personas con problemas de adicción como de sus familias.



A-01 ▲



02 | REVISIÓN DE LITERATURA

INTRODUCCIÓN

Adicciones

La adicción al alcohol y las drogas es un problema de salud pública que afecta a un gran número de personas en todo el mundo (Fig. 2). Los centros de rehabilitación desempeñan un papel crucial en el tratamiento de estas adicciones. Un estudio realizado por (Reyes, D., Ybarra, J., & Orozco, L., 2019), identificó las características sociodemográficas y clínicas de usuarios de un centro de rehabilitación de adicciones, estableciendo posibles asociaciones entre perfiles de personalidad y droga de impacto. Este tipo de estudios son fundamentales para comprender mejor las necesidades de los pacientes y desarrollar tratamientos más específicos.

La inteligencia emocional y el estrés en adultos con y sin tratamiento contra la adicción al alcohol y drogas ha sido objeto de estudio. (Villarreal, J., Gómez, M., Navarro, E., Bresó, E., Sordía, L., 2020) examinaron la relación entre la inteligencia emocional, la espiritualidad y el apego al tratamiento en adultos con adicción al alcohol y las drogas.

Los resultados mostraron una correlación positiva y significativa entre el apego al tratamiento, la inteligencia emocional y la espiritualidad, lo que resalta la importancia de considerar estos factores en el tratamiento de las adicciones.

Por otra parte, un estudio realizado por (Vallejo, K., Zumba, S., 2015) analizó la relación entre el estado nutricional y la autoestima en pacientes adultos varones que reciben tratamiento residencial de adicciones.

Los resultados revelaron una relación significativa entre el estado nutricional y el tipo de autoestima, lo que sugiere que los problemas de autoestima pueden influir en el

estado de salud física y emocional de los pacientes con adicciones.

Estos estudios demuestran la importancia de abordar las adicciones desde una perspectiva integral, considerando no solo el consumo de sustancias, sino también factores emocionales, espirituales y de salud física.

Esto puede permitir que se desarrollen estrategias más efectivas para la recuperación de personas con adicciones.

Tratamiento

El tratamiento de las adicciones es un tema de gran importancia en la salud. Existen diversas opciones de tratamiento, desde terapias psicológicas hasta tratamientos farmacológicos. Un estudio de (Rodas Flores, D., & Reivan Ortiz, G., 2021) evaluó la eficacia de un programa de intervenciones basadas en mindfulness (*prestar atención de manera consciente a la experiencia del momento presente con interés, curiosidad y aceptación*) en el tratamiento de adicciones a sustancias psicotrópicas. Se evidenció que estas intervenciones son eficaces para promover la remisión de la conducta adictiva, así como para reducir la sintomatología depresiva y ansiosa.

Otro aspecto importante en el tratamiento de adicciones es la terapia cognitivo-conductual. Un estudio hecho por (Cano, N., 2020) evaluó la eficacia de la terapia cognitivo-conductual en el tratamiento de la adicción a las drogas. Los resultados mostraron que esta terapia es efectiva para reducir el consumo de drogas y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

La terapia familiar también ha demostrado ser efectiva en el tratamiento de las adicciones.

Donde (Marcos, J., Garrido, M., 2009) evaluaron la eficacia de la terapia familiar en el tratamiento de la adicción, resulta indudable que los ensayos clínicos revisados hasta la fecha de la realización del informe del NIDA demuestran la eficacia de la intervención familiar para reducir el uso de sustancias entre los adolescentes y jóvenes así como para retener durante más tiempo a los pacientes y a sus familias en los programas terapéuticos, una variable asociada a un mejor pronóstico a medio y largo plazo. Esto aporta para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Los tratamientos farmacológicos también son una opción en el tratamiento de las adicciones. Un estudio de (Ponce G., Sánchez-García J., Rubio G., Rodríguez-Jiménez R. M., Jiménez-Arriero, A. & Palomo, T., 2005) evaluó la eficacia de la naltrexona (*píldora diaria para el tratamiento del trastorno por consumo de alcohol*) en el tratamiento de la adicción al alcohol "En nuestro estudio la naltrexona mejora claramente la evolución de las mujeres en tratamiento de deshabitación alcohólica, disminuyendo la tasa de abandonos y la intensidad de los consumos y, por otra parte, aumentando la probabilidad de que mantengan una abstinencia continuada". Los resultados dieron efectivo para reducir el consumo de alcohol y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Hoy en día hay diversas opciones de tratamiento para las adicciones, desde terapias psicológicas hasta tratamientos farmacológicos.

Es importante considerar las necesidades individuales de cada paciente y desarrollar un enfoque de tratamiento personalizado. Así, es fundamental continuar investigando para mejorar la eficacia de los tratamientos existentes y desarrollar nuevas



Fig. 2. Niños unidos en una protesta contra el abuso de drogas. Fuente: Omotayo Kofoworola (2021)



Fig. 3. Evaluación psicológica. Fuente: Alex Green (2020)

CENTROS ESPECIALIZADOS EN EL TRATAMIENTO DE ADICCIONES



Fig. 4. Evaluación psicológica. Fuente: Alex Green (2020)

Los centros especializados en el tratamiento del alcohol y otras drogas desempeñan un papel crucial en la atención de las personas que luchan contra la adicción. Estos centros ofrecen una variedad de servicios, que van desde la desintoxicación y la rehabilitación hasta la terapia de grupo y el apoyo continuo. Según (Reyes, D., Ybarra, J., & Orozco, L., 2019), el diseño interior y la adecuación de estos centros son aspectos importantes a considerar para proporcionar un entorno terapéutico efectivo. Así también, un estudio realizado por (Ordoñez, M. & Begoña, M., 2014) analizó el consumo de alcohol y otras drogas en la población escolar, lo que resalta la importancia de abordar estas problemáticas desde una perspectiva integral que incluya la prevención.

- 1 **Recepción** Inicialmente consta del registro dentro del centro acompañado del aislamiento del entorno social del paciente.
- 2 **Evaluación** Realiza una evaluación médica, psiquiátrica, psicológica y social, con el objetivo de conocer el estado en el que llega el paciente al centro de rehabilitación.
- 3 **Terapia** Se incluye terapia familiar, terapia grupal y terapia individual. Dentro de la terapia individual es imprescindible el entorno natural.
- 4 **Desarrollo** Explotar las habilidades, destrezas y hobbies es muy importante para el desarrollo individual de los pacientes, en el proceso de recuperación
- 5 **Reintegración** Busca el apoyo mutuo y la reintegración, acompaña de una educación familiar y seguimiento post-recuperación.

Los servicios ofrecidos por los centros especializados en el tratamiento del alcohol y otras drogas pueden incluir evaluación y diagnóstico de la adicción, desintoxicación médica supervisada, programas de rehabilitación residencial, terapia individual y de grupo, apoyo psicológico y emocional, educación sobre la prevención de recaídas, y apoyo para la reintegración social y laboral. Estos centros adoptan un enfoque multidisciplinario para abordar las complejas necesidades de los pacientes con adicción. Según (MSP, 2016), el enfoque integral en los centros especializados es fundamental para el tratamiento efectivo de las adicciones.

Es importante destacar que la efectividad de los centros especializados en el tratamiento del alcohol y otras drogas ha sido respaldada por estudios. Uno de estos realizado por (Amador, D., Salinas, X., & Pérez, C., 2018) evaluó la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y el riesgo suicida en usuarios de centros de rehabilitación de adicciones, estos resultados se pueden explicar según los efectos neurofisiológicos (depresores) que generan estas sustancias psicoactivas en el sistema nervioso central, específicamente en la alteración de neurotransmisores que dan origen a una depresión general (Sue et al., 2010), en referencia a esto, Morfin et al. (2015), aseguran que estos efectos representan un factor influyente en la aparición de ideas e intentos suicidas o bien del suicidio consumado, lo que subraya la importancia de abordar no solo la adicción en sí, sino también las posibles consecuencias asociadas. Los centros especializados en el tratamiento del alcohol y otras drogas desempeñan un papel fundamental en la atención de las personas con adicción. Proporcionan servicios integrales y personalizados que han demostrado ser efectivos en ayudar a los pacientes a superar la adicción y llevar vidas más saludables y productivas.

LA ARQUITECTURA DE LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN

El diseño arquitectónico de los centros de rehabilitación es un aspecto fundamental para el éxito del tratamiento de las adicciones. (Tupayachi, V. & Vargas, C., 2019), analizó el diseño arquitectónico de casas hogares para la rehabilitación de personas con discapacidad en la ciudad del Cusco, Perú. Esto mostró que el diseño de espacios amplios, accesibles y con técnicas adecuadas mejoraría en un 75% el proceso de rehabilitación y en el menor tiempo posible el tratamiento culminaría.

Otro estudio por (Ortiz, J., 2014) propone el diseño de un centro de rehabilitación física no hospitalario en Bucaramanga, Colombia. El proyecto planifica espacios y áreas que permitan la rehabilitación física y la recuperación de la autonomía de las personas. Así también, se considera la flexibilidad, convertibilidad y posibilidad de expansión del diseño arquitectónico para facilitar el aumento o disminución de acuerdo a la demanda.

Es importante considerar la accesibilidad y la comodidad de los pacientes en el diseño arquitectónico de los centros de rehabilitación. Una investigación de (Rodas Flores, D., & Reivan Ortiz, G., 2021) evaluó la eficacia de un programa de intervenciones basadas en mindfulness (*prestar atención de manera consciente a la experiencia del momento presente con interés, curiosidad y aceptación*) en el tratamiento de adicciones a sustancias psicotrópicas. Los resultados mostraron que la accesibilidad y la comodidad de los pacientes en el centro de rehabilitación son factores importantes para el éxito del tratamiento.

La iluminación natural y el área de recreación también son aspectos importantes en el diseño arquitectónico de los centros de rehabilitación (Fig. 5).

Un estudio realizado por (Tupayachi, V. & Vargas, C. (2019) identificó que el 62.5% de los pacientes en un centro de rehabilitación para personas con discapacidad en el Cusco, Perú, afirmó que el lugar necesita mayor acondicionamiento, más iluminación natural y área de recreación (Fig. 5).

El diseño arquitectónico de los centros de rehabilitación es un aspecto fundamental para el éxito del tratamiento de las adicciones. Es importante considerar la accesibilidad, la comodidad, la iluminación natural y el área de recreación en el diseño de los espacios para mejorar el proceso de rehabilitación y la recuperación de los pacientes.



Fig. 5. Espacio adecuado Fisioterapia. Fuente: Hella Studio (2022)



Fig. 6. Centro de Fisioterapia. Fuente: Hella Studio (2022)



Fig. 7. Centro de Fisioterapia. Fuente: Hella Studio (2022)



Fig. 8. Vista hacia un entorno natural para la recuperación de pacientes. **Fuente:** Pat Whelen (2021)

ENTORNO NATURAL Y RECUPERACIÓN



Fig. 9. Espacio al aire libre. **Fuente:** Pat Whelen (2021)

La relación entre el entorno natural y la recuperación de pacientes es un elemento muy importante, (Predetti, A., 2007) analizó la necesidad de los seres humanos de la naturaleza, la ecoterapia y la ecoeducación utilizan una variedad de intervenciones diseñadas para facilitar la curación y el crecimiento en las tres dimensiones interdependientes de cuerpo-mente-espíritu. Este estudio resalta la importancia de la integración del entorno natural en el diseño arquitectónico para la recuperación y el bienestar de los visitantes.

Así también (Martínez, F. & Gutiérrez, A., 2022) analizaron el entorno natural de la costa de la península de Yucatán como un espacio histórico de conformación laboral y formas creativas para una sociedad sustentable. Este análisis destaca la relación entre la interacción humana con el entorno natural y la conformación de una cultura ribereña y marítima, lo que sugiere que el entorno natural puede influir en la conformación de la identidad y el bienestar de las personas.

(Gómez, S., 2021) evaluó la eficacia de la integración de la ecoterapia en los cuidados de la salud mental, mencionan que en 1984 se estudió el efecto que se obtiene al tener una ventana con vista a árboles a diferencia de una con vista a edificios de ladrillos y demostró que cuando se acomoda a los pacientes en habitaciones con vista a la naturaleza, estos mejoran su recuperación postoperatoria, precisan menos medicamentos para el alivio del dolor, están menos tiempo en el hospital y tienen mejores evaluaciones por parte de las enfermeras (Fig. 8).

Y Honeyman (1990) confrontó la recuperación de personas adictas en centros de rehabilitación que poseían áreas verdes y en centros que no tenían naturaleza en sus

instalaciones, comprobando que estando en contacto con la naturaleza hay una mayor recuperación de parte de los pacientes.

Este hallazgo resalta la importancia de la interacción con el entorno natural en el proceso de recuperación de adicciones.

Además, un estudio de (Biondi, R., 2007) busco la relación entre la actividad física en el tratamiento de deshabitación a las drogas donde dice que, la actividad física es un componente esencial en el tratamiento de deshabitación en la drogodependencia y más importante aún en la prevención, porque reduce o elimina aquellos factores del grupo que se vinculan al individuo, y enseña al hombre a moverse mejor en la sociedad enseñándole a comunicarse, trabajar, ocupar el tiempo libre en actividades productivas y soportar las tensiones que la sociedad pueda generar en él.

Esto sostiene una relación positiva entre salud mental y actividad física en entorno natural, lo que nos dice que la naturaleza puede tener un impacto positivo en la salud mental de las personas.

La relación entre el entorno natural y la recuperación de pacientes es un tema relevante que ha sido abordado en diversas investigaciones. Estos estudios resaltan la importancia de la integración del entorno natural en el diseño arquitectónico.

ENTORNO NATURAL Y RECUPERACIÓN

CETAD "La Hacienda"

La Comunidad Terapéutica del Austro, CETAD "La Hacienda" es un centro especializado en el tratamiento de adicciones, que se inauguró hace 25 años, buscaba instaurar un centro de rehabilitación sin necesidad del encierro o sometimiento. El centro comenzó funcionando como un CTA (Comunidad Terapéutica), en donde por las nuevas normativas dentro del país en los últimos años cambio su nombre a "CETAD", a pesar de este cambio el centro sigue ofreciendo los beneficios de un CTA.

El modelo de tratamiento de las Comunidad Terapéutica se basa en la autoayuda mutua tanto de los individuos que reciben el tratamiento como los principales contribuyentes al proceso de cambio, así como también asumen la responsabilidad parcial en la recuperación de sus compañeros, lo cual contribuye en el propio tratamiento del individuo, que se esfuerza por mantener las principales características de un entorno familiar psicosocial y positivo.

Esto incluye la estructura necesaria para proporcionar orden en la vida diaria; el cuidado a través de la seguridad física y psicológica; la aceptación individual y la incentivación, condicionados únicamente por la participación honesta; y la transmisión de valores saludables (Toala, E., 2021).

El centro cumple con las normativas del Ministerio de Salud Pública (MSP), donde especifica que los CETAD's son establecimientos residenciales de salud, que se encuentran legalmente registrados en el Tercer Nivel de Atención, primer nivel de complejidad y realizan actividades destinadas a la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, reducción de daños, inclusión e integración social a personas

con trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicoactivas (MSP, 2016), así también con profesionales en distintas áreas médicas, que son personal indispensable para la cantidad de pacientes dentro del centro, donde mínimamente es necesario un profesional por cada diez pacientes, estos profesionales se mantienen en constante actualización de conocimientos para dar apoyo al paciente.

El tratamiento se caracteriza por su énfasis en la exploración y desarrollo de habilidades y talentos a través de diversas expresiones artísticas, actividades culturales y prácticas innovadoras como la equinoterapia, caminatas terapéuticas y sesiones de diálogo. Este método busca la transformación de la rehabilitación, proponiendo una experiencia renovadora que integra al individuo con su entorno natural. A través del arte y la cultura, se pretende descubrir nuevas formas de conexión con la naturaleza, fomentando así un proceso rehabilitador que va más allá de lo convencional, abriendo camino a descubrimientos personales y una reintegración enriquecedora a la sociedad.



Fig. 10. CETAD "La Hacienda". Fuente: CETAD (2020)



Fig. 11. CETAD "La Hacienda". Fuente: CETAD (2020)



Fig. 12. CETAD "La Hacienda". Fuente: CETAD (2020)



The background is a solid grey color with a complex pattern of thin, white, hand-drawn lines. These lines include straight lines, curved lines, and several overlapping circles of various sizes, creating a sense of movement and depth. The lines are scattered across the entire page, with some forming a grid-like structure and others being more chaotic.

03 | ESTUDIO DE CASOS

CENTRO PSIQUIÁTRICO FRIEDRICHSHAFEN

HUBER STAUDT ARCHITEKTEN

Friedrichshafen, Alemania, 2011.

El nuevo centro psiquiátrico se integra armoniosamente a un contexto hospitalario preexistente, envolviendo un patio interior que permite una conexión fluida con el entorno inmediato. Los pasajes entre los distintos bloques que conforman el conjunto adoptan un carácter verde y amigable con el exterior, logrando una estrecha relación con la naturaleza. Se aprovechan hábilmente las visuales hacia el patio y los jardines para integrar el paisaje al proyecto arquitectónico (Fig. 13)

En el interior prevalece el núcleo verde o patio central, que inunda de luz y vegetación los espacios intermedios. Las áreas comunales, de descanso y circulaciones se benefician de la iluminación y ventilación naturales, en consonancia con su ubicación cuidadosamente planeada. La volumetría optimiza los espacios para aprovechar tanto las fachadas internas como las externas en la obtención de luz diurna abundante. La implantación del volumen construido se adapta eficientemente a las particularidades del terreno elegido (Fig. 15). Se juega con las diferentes alturas para generar distintos niveles, manteniendo la centralidad del núcleo verde, y desarrollando en paralelo una estructura ortogonal simple y funcional.

El Centro Psiquiátrico de Friedrichshafen destaca por la fuerte integración entre arquitectura y naturaleza, aprovechando las visuales al paisaje para conectar el interior y el exterior a través de patios, terrazas y ventanales (Fig. 14). La volumetría escalonada con alturas variables fragmenta la masividad y permite la penetración de luz natural abundante. La materialidad cálida en madera y hormigón, así como los espacios comunitarios para reunión y contemplación, complementan un diseño de escala humana y enfocado en generar un ambiente de recuperación y bienestar para los pacientes (Fig. 17-18).



IMG 13
Werner Huthmacher (2011)



Fig.14. Fuente: Werner Huthmacher (2011)



Fig.15. Fuente: Huber Staudt Architekten (2011)

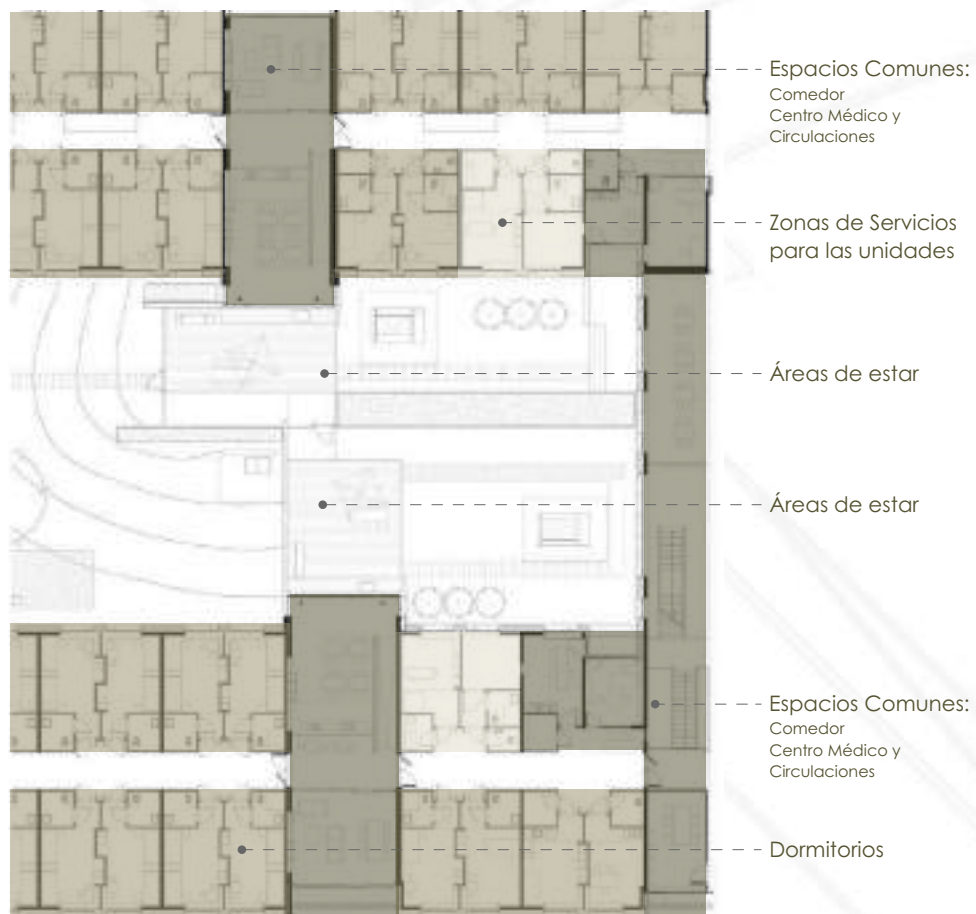


Fig.16. Fuente: Huber Staudt Architekten (2011)



Fig. 17. Fuente: Werner Huthmacher (2011)



Fig. 19. Fuente: Elaboración propia



Fig. 18. Fuente:



Fig. 20. Volumetría Centro Fuente: Werner Huthmacher



Fig. 20. Fuente: Gordo Mendez (2017)



Fig. 21. Fuente: Gordo Mendez (2017)



Fig. 22. Fuente: Elaboración propia.

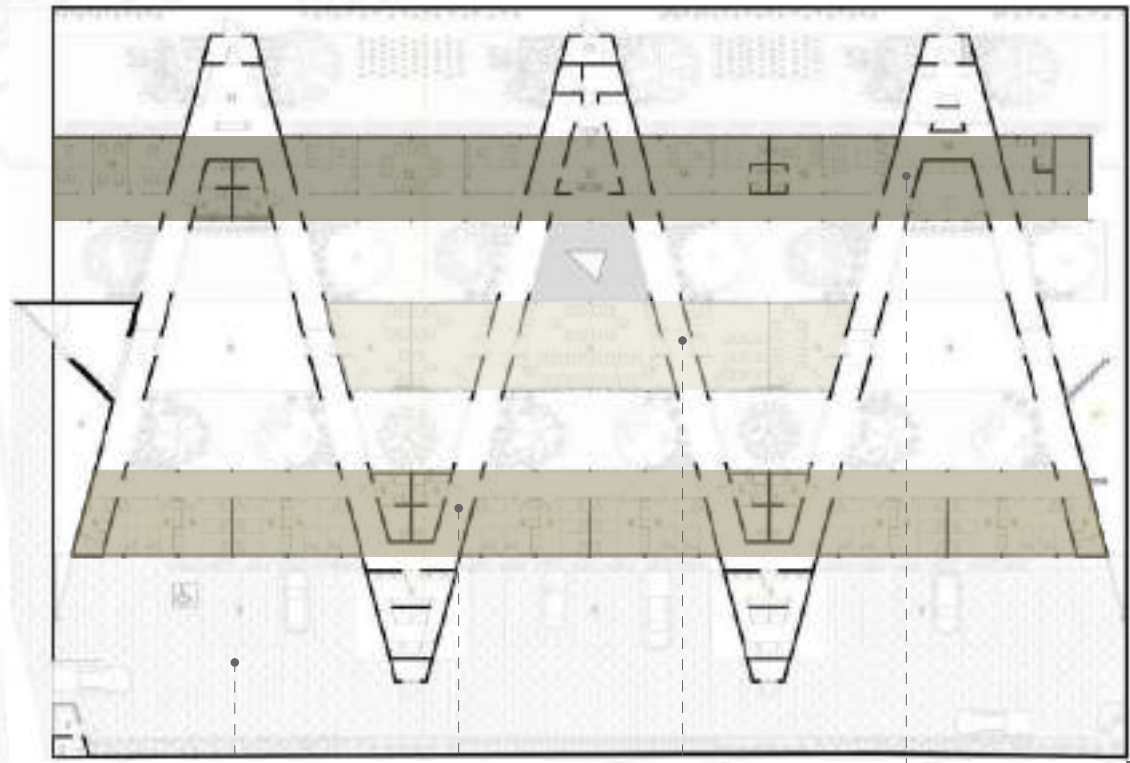


Fig. 23. Fuente: Elaboración propia.
 Parqueaderos Áreas privadas Áreas comunales Áreas de atención

REFUGIO PARA MUJERES VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA

ORIGEN 19°41' 53" N
Uruapan, Mexico, 2017.



Fig. 24. Fuente: Gordo Mendez (2017).



Fig. 25. Fuente: Gordo Mendez (2017).

El refugio se encuentra rodeado en todas sus fachadas por altos muros que conforman un recinto privado y seguro. Su ubicación exacta se mantiene en reserva debido al contexto de desarrollo urbano del entorno, como una medida necesaria para garantizar la protección de las mujeres en situación de vulnerabilidad. La implantación resuelta en una sola planta refuerza su carácter protector.

El proyecto está dividido en áreas administrativas, áreas de trabajo social y áreas privadas de descanso, conectadas entre sí por largos pasillos que ordenan la circulación. La fluida relación interior-externo con patios y núcleos verdes predomina en todos los espacios, confiriendo gran importancia a la conexión usuario-naturaleza.

El diseño se desarrolla hacia el interior del terreno, aislándose del entorno y priorizando los patios internos. La materialidad constructiva, sólida y segura, envuelve con cuidado espacios intermedios de uso comunitario. El refugio adopta una actitud introspectiva, resolviendo dentro de sus muros todos los requerimientos del programa y transformándose en un verdadero oasis protector con abundante vegetación.

El Refugio para Mujeres Víctimas de Violencia se caracteriza por una actitud hermética y una materialidad monolítica en hormigón que busca garantizar la privacidad y seguridad de las usuarias. En contraste, el tratamiento interior de patios y zonas verdes aporta oasis de calidez dentro de los muros protectores. La organización programática diferencia zonas privadas y comunes conectadas mediante circulaciones con quiebres que evitan visuales completas. Todos estos elementos confluyen en pos de generar un espacio de resguardo frente a la violencia.

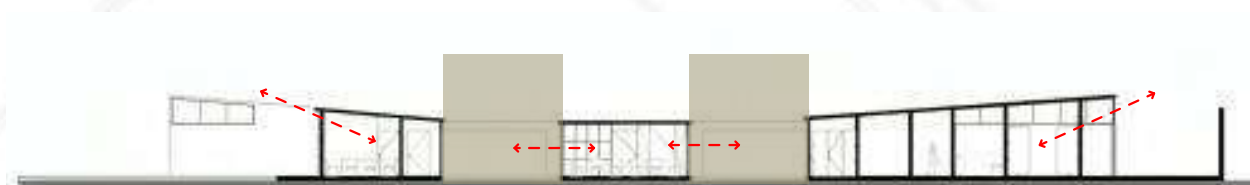


Fig. 00. Fuente: Elaboración propia.

ORFANATO MUNICIPAL DE ÁMSTERDAM

ALDO VAN EYCK

Ámsterdam, Holanda, 1955 - 1960.

El Orfanato aprovecha una implantación cuidadosa para lograr una orientación óptima en relación al soleamiento y las visuales. La modulación evidenciada en planta funciona generando una suerte de pequeña ciudad fragmentada, donde el complejo no busca encerrarse sino integrarse armónicamente al entorno. Los volúmenes escalonados y las transiciones fluidas con el exterior refuerzan esta búsqueda.

Se encontró la forma de alojar cantidad y variedad de espacios dentro de esta "ciudad" compacta. Sus patios internos otorgan iluminación natural y áreas de recreación sin necesidad de salir al exterior. A su vez, se integran zonas verdes en el perímetro permeable del conjunto que refuerzan su carácter integrado.

La construcción está marcada por una grilla ortogonal y una clara modulación espacial. Esto permite aprovechar los muros de carga como elementos estructurantes working junto a columnas, en un sistema mixto eficiente para la privacidad requerida en un programa complejo. La unicidad de nivel posibilita resoluciones simples y una construcción más económica.

El Orfanato Municipal de Ámsterdam se caracteriza por una composición fragmentada en pequeños pabellones de escala doméstica, inmersos en una secuencia de patios y jardines que refuerzan el sentido de hogar para los niños. La abundante luz natural, los colores vibrantes y los materiales cálidos como el ladrillo y la madera, le otorgan una atmósfera singular que busca estimular y transmitir alegría dentro de las limitaciones propias de la institucionalidad, creando espacios propicios para el sano crecimiento de los huérfanos.



Fig. 27. Fuente: Wikiarquitectura (2018)



Fig. 28. Fuente: Wikiarquitectura (2018)

Sistemas agregativos

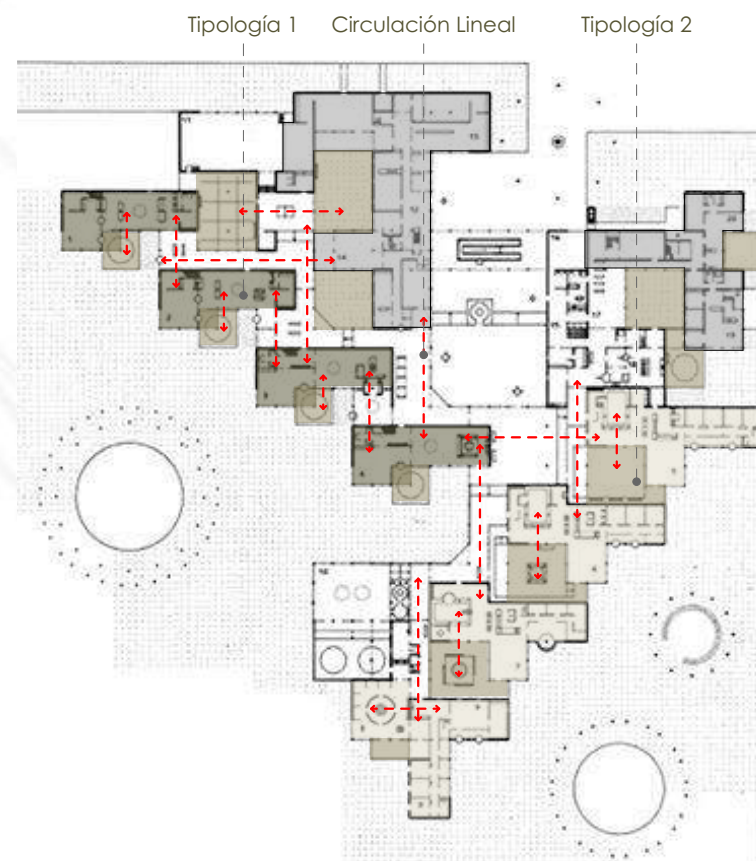


Fig. 29. Fuente: Elaboración propia.



Fig. 30. Fuente: Wikiarquitectura (2018)



Fig. 31. Fuente: Wikiarquitectura (2018)

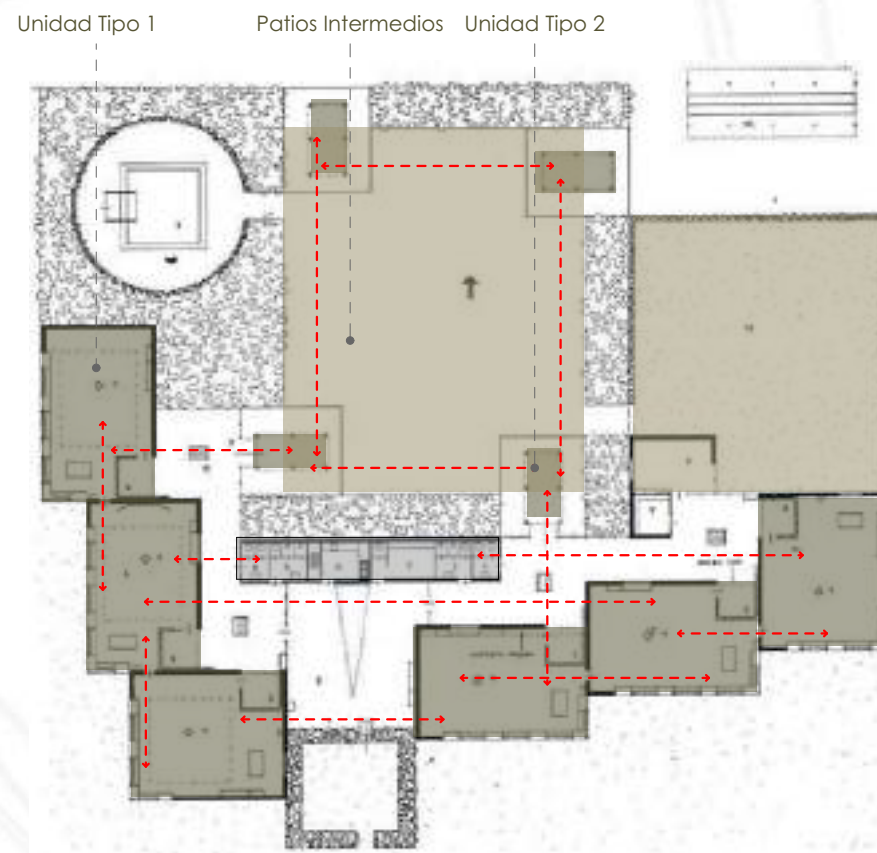


Fig. 32. Fuente: Elaboración propia.

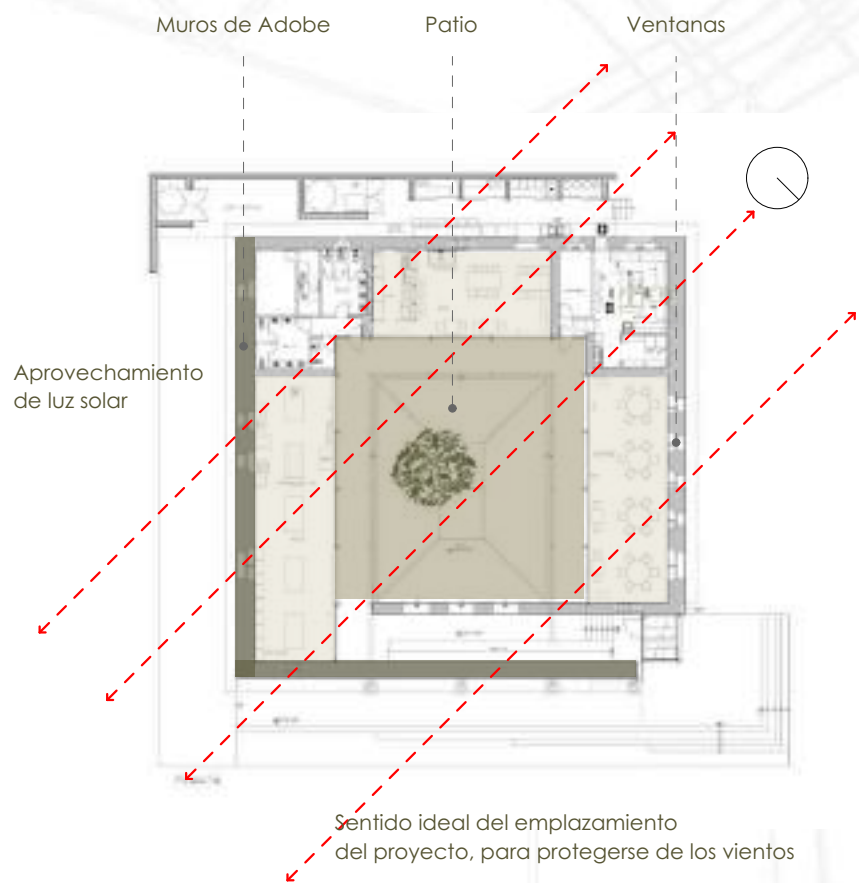


Fig. 34. Fuente: Vivanco (2017).



Fig. 35. Fuente: Vivanco (2017).

Fig. 33. Fuente: Elaboración propia.

MIL CENTRO
ESTUDIO RAFAEL FREYRE
Maras, Perú, 2017.



Fig. 36. Fuente: Vivanco (2017).

El restaurante-laboratorio se integra armónicamente a un gran complejo arqueológico preexistente, ubicándose estratégicamente en la cota más alta del mismo para capitalizar las visuales sobre el paisaje cultural. Su implantación busca vincularse con la topografía y orientarse correctamente, maximizando su conexión con la naturaleza circundante.

El proyecto gira en torno a un patio interior protegido del viento, que filtra la luz natural inundando el núcleo del edificio. Este "corazón verde" posibilita aprovechar la energía solar pasiva y articular las distintas alas del programa de manera fluida en torno a este vacío ordenador.

La construcción aplica una lógica bioclimática de sustentabilidad con materiales y mano de obra local, impactando positivamente en la comunidad del sitio arqueológico. Los gruesos muros de adobe regulan las condiciones interiores, actuando como masa térmica que protege de las inclemencias del clima exterior y acumula calor para restituirlo durante la noche, en un funcionamiento energoeficiente.

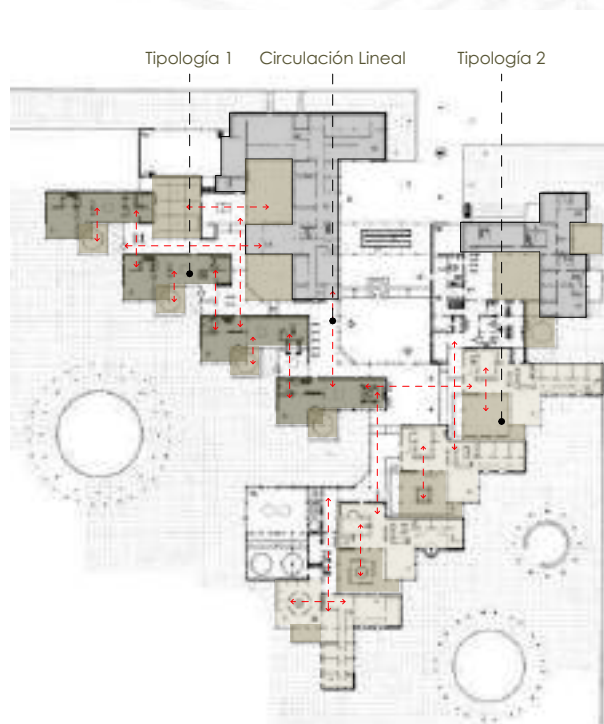
El MIL Centro destaca por su implantación elevada sobre pilotis y el uso de la madera, logrando una volumetría fragmentada en diálogo con el bosque y las visuales del lago, resolviendo con integración la relación arquitectura-paisaje. La permeabilidad de la planta baja como espacio público exterior cobijado, la orientación para aprovechar el soleamiento y los vientos, así como las circulaciones flexibles entre los bloques, potencian su carácter orgánico y comunitario, ideal para las actividades formativas y el trabajo colaborativo que aloja.



Fig. 37. Fuente: Elaboración propia.

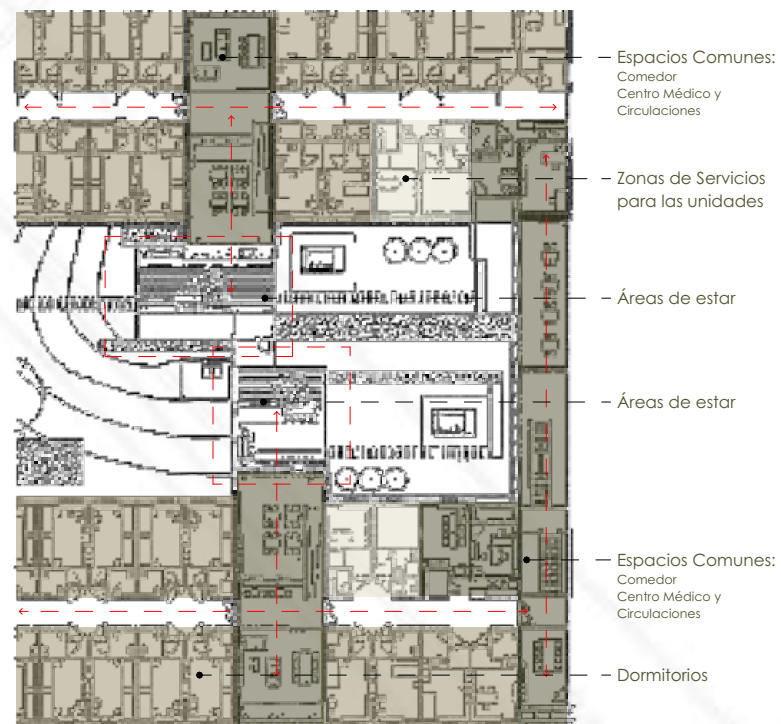
PUNTOS CLAVE

ORFANATO MUNICIPAL DE ÁMSTERDAM
ALDO VAN EYCK
Ámsterdam, Holanda, 1955 - 1960.



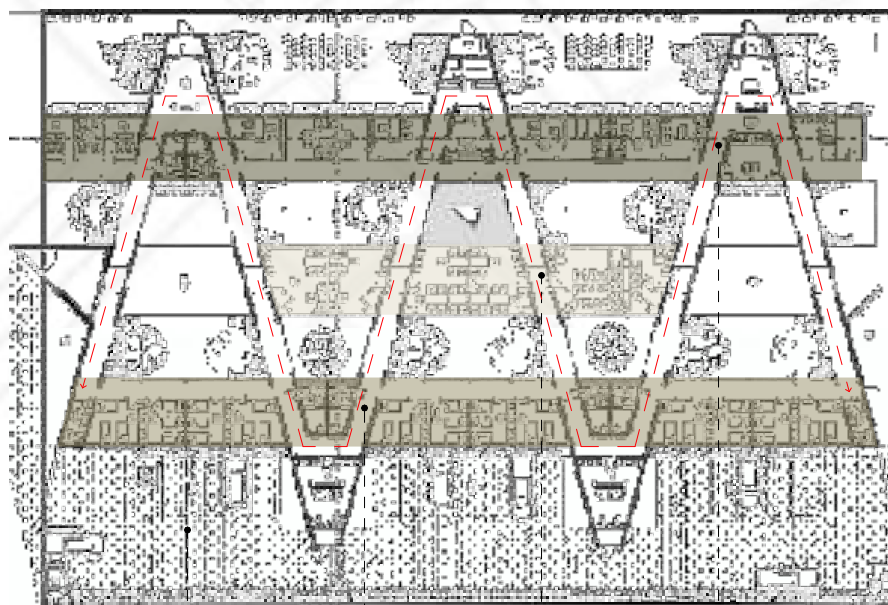
Circulaciones lineales que conectan diferentes tipologías entre sí a lo largo del **complejo**, dando una idea de **comunidad** que trabaja en un solo conjunto formando un recorrido interno

CENTRO PSIQUIÁTRICO FRIEDRICHSHAFEN
HUBER STAUDT ARCHITEKTEN
Friedrichshafen, Alemania, 2011.



Espacios conectores son compartidos por las distintas partes del proyecto se vuelven **articulaciones** para conectar los equipamientos internos donde el **espacio privado** se abre a estos **espacios comunes** que sirven como conexión.

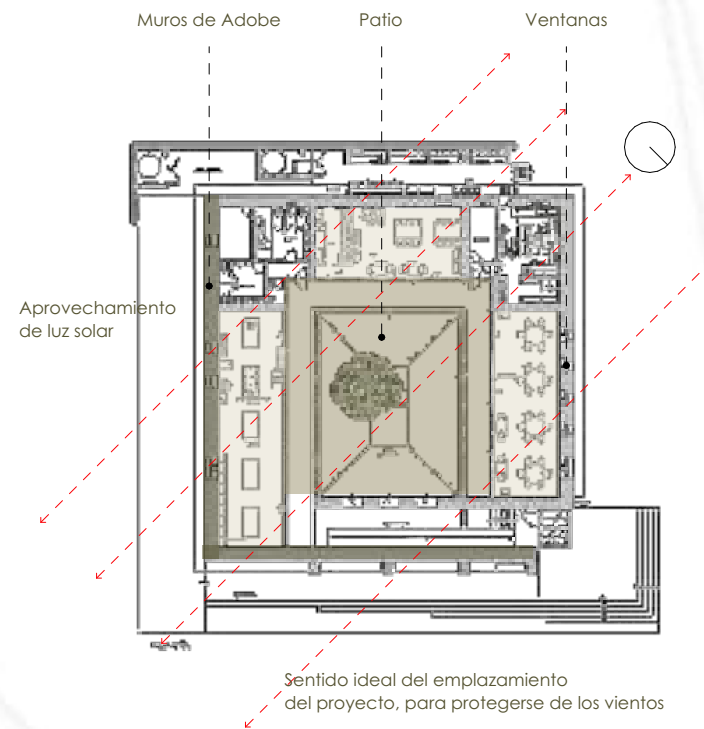
REFUGIO PARA MUJERES VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA
ORIGEN 19°41' 53" N
Uruapan, Mexico, 2017.



Parqueaderos Áreas privadas Áreas comunales Áreas de atención

El entorno natural se vuelve un elemento clave en el proyecto trabajando como **núcleo** en los distintos equipamientos que lo conforman garantizando un **elemento natural** en cada parte del proyecto volviendolo protagonista en cada uso del mismo.

MIL CENTRO
ESTUDIO RAFAEL FREYRE
Maras, Perú, 2017.



La **materialidad** resuelve de manera óptima las condiciones climaticas en donde se encuentra el proyecto con los **recursos** de su entorno directo aprovechando las estrategias **sostenibles** en sus muros y emplazamiento para mantener el confort térmico.

The background is a detailed architectural site plan in white lines on a dark grey background. It shows various geometric shapes representing buildings, paths, and site boundaries. There are several thick white rectangular blocks, a central circle, and various thin lines representing walls, paths, and site boundaries. Some lines are dashed, indicating specific site features or boundaries. The overall layout is complex and technical.

04 | ANÁLISIS DE SITIO

ANÁLISIS MACRO

CANTÓN

El cantón Girón, está ubicado al sur de la provincia del Azuay, con dos parroquias rurales: La Asunción y San Gerardo y un centro cantonal con comunidades periféricas.

Posee una gran variedad de pisos climáticos y diversas manifestaciones culturales que han prevalecido a lo largo de los años. Hasta el año 1950 el cantón estaba integrado por las parroquias de Santa Isabel, Pucará, San Fernando, Oña, Nabón, los cuales luego se convirtieron en cantones, quedándole a Girón únicamente las parroquias rurales de La Asunción y San Gerardo.

Se ubica geográficamente en los Andes ecuatorianos, formando parte de la hoya del río Jubones, en la cuenca alta del río Santa Bárbara. Su territorio es evidentemente montañoso, con altitudes que van desde los 1.500 a los 3.500 msnm. En esta zona podemos destacar relieves montañosos muy marcados.

En este lugar se presenta un paisaje dominado por relieves montañosos, dondese encuentran una gran cantidad de formaciones sedimentarias y rocas ígneas intrusivas.

Los suelos derivados son en general delgados, limo-arcillosos y pedregosos, con fertilidad moderada.

Posee un clima templado en la zona baja con temperatura media anual de 12 a 18°C. La pluviosidad o cantidad de lluvia en el cantón es relativamente baja, del orden de 500 a 750 mm anuales concentrados en solo dos periodos lluviosos.

Esto genera un clima estacionalmente seco de montaña o clima subtropical de altura. La vegetación existente está adaptada al clima montañoso, destacando especies arbustivas en la zona.

Hospitales

- Hospital Básico Girón: Ubicado en la Av. Manuel C. Galarza. Cuenta con servicios de medicina general, odontología, obstetricia y rayos X.

- Centro de Salud San Gerardo: Pequeño centro de salud pública ubicado en la parroquia San Gerardo, que provee atención primaria.

Educación

- Unidad Educativa Girón: Gran centro educativo público situado en la Av. Girón principal, que imparte educación primaria y secundaria.

- Escuela Fiscal Mixta San Gerardo: Escuela primaria pública de la parroquia San Gerardo.

Seguridad

- UPC Girón (Unidad de Policía Comunitaria): Importante centro policial en la cabecera cantonal de Girón.

- Tenencia Política San Gerardo: Pequeño puesto policial en la parroquia San Gerardo.

Comercio

- Mercado Municipal Girón: Mercado que abastece a la ciudad y el cantón, ubicado en el centro parroquial.

- Feria Dominical Girón: Tradicional feria de productores agropecuarios que se instala los domingos.

- Comercios varios de abastos, tiendas, ferreterías y talleres en Girón centro y dispersos en la zona rural.

Transporte

- Terminal Terrestre Girón: Conecta al cantón con otros destinos de la provincia y el país.

- Cooperativa de camionetas: Conexión Girón - San Gerardo.



Fig. 38. Fuente: Elaboración propia.

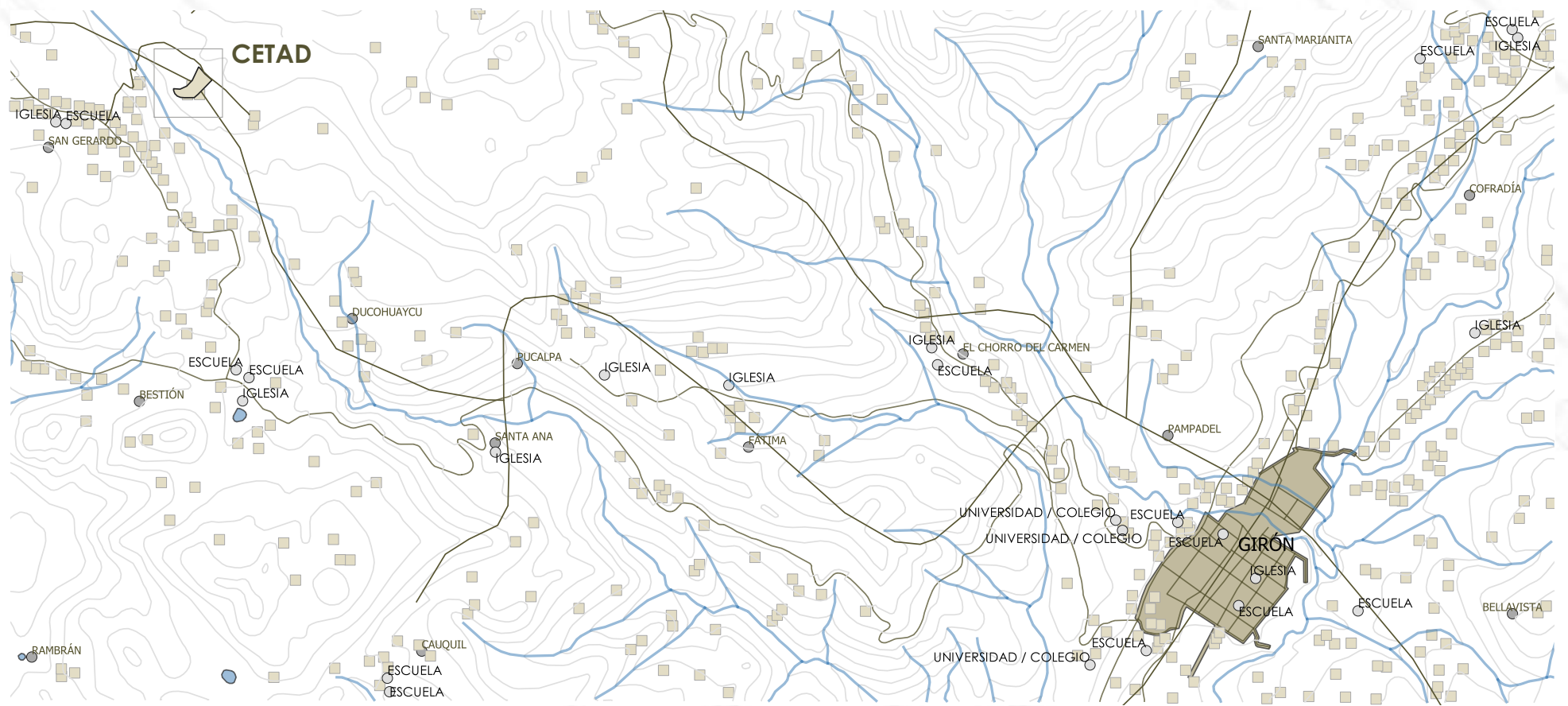


Fig. 39. Fuente: Elaboración propia.

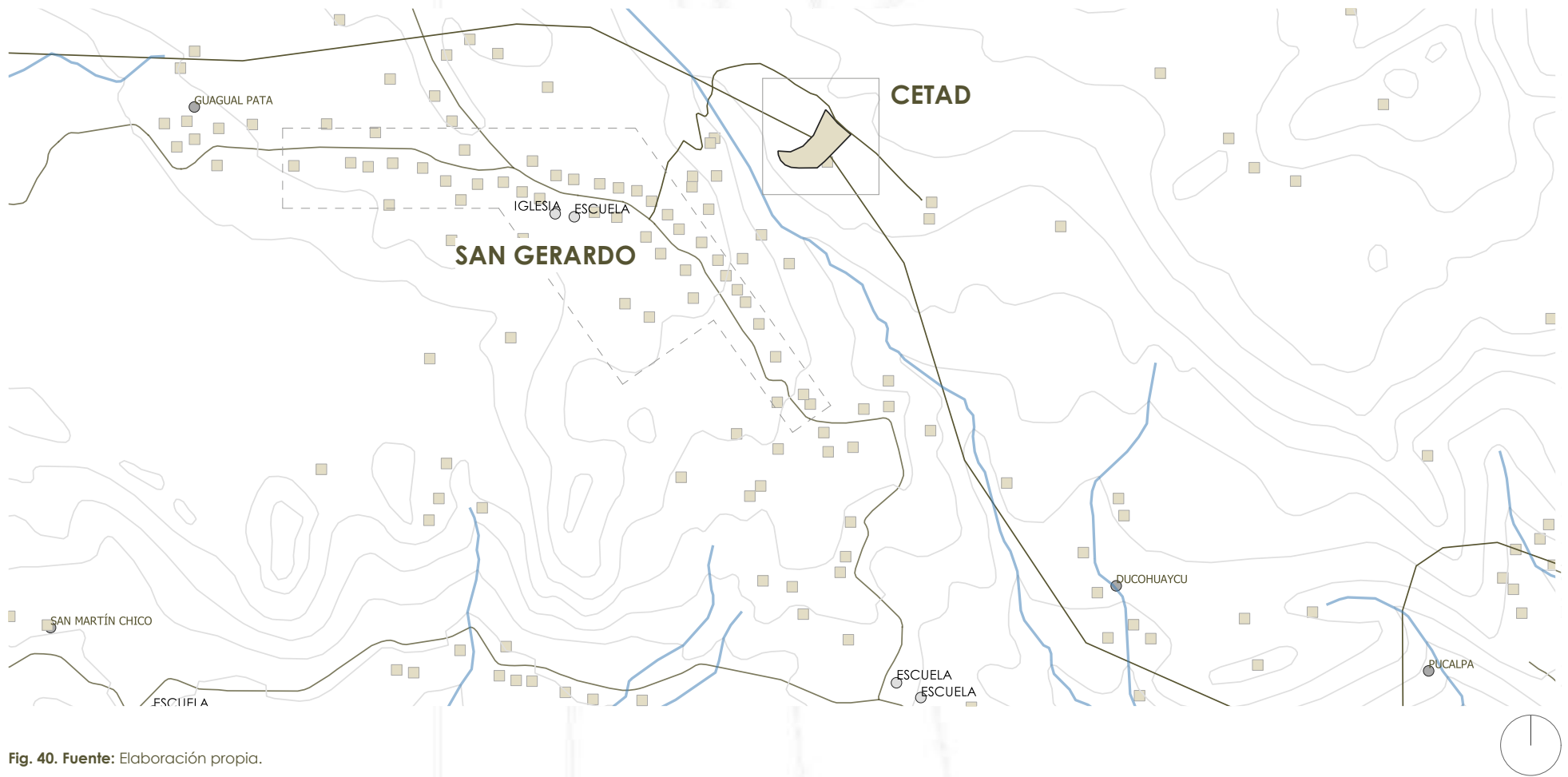


Fig. 40. Fuente: Elaboración propia.



Fig. 41. Fuente: Elaboración propia.

TIPO DE VIVIENDA

Casa Patrimonial en el cantón Girón, donde destacan los principales elementos constructivos aplicados para la construcción de viviendas como son:

ALEROS

TERRAZAS

CORREDORES



Fig. 42. Fuente: Elaboración propia.

La parroquia rural San Gerardo, ubicada al noroeste del cantón Girón, posee las mismas características físico-geográficas a nivel local. Se emplaza en las laderas dentro del valle del río Santa Bárbara entre los 2.100 y 3.000 msnm, dominada por lomas y cerros escarpados, con clima templado seco y vegetación de matorrales.

Destaca el paisaje cultural modelado históricamente por actividades agropecuarias, con un habitat disperso de viviendas rurales e infraestructura productiva. La arquitectura vernácula tradicional utiliza el adobe, la madera y la caña guadúa como materiales locales para las construcciones de una o dos plantas.

Las cubiertas de teja sobre armaduras de madera aprovechan la escasa pluviosidad y resisten granizadas eventuales.

Se utilizan **amplios aleros, corredores y terrazas** para proteger del sol y la lluvia, permitiendo la ventilación e iluminación natural óptima. En conjunto definen paisajes culturales propios de los Andes ecuatorianos. Según el censo 2010, cuenta con una población total de 2.970 habitantes.

Las principales actividades económicas son la agricultura, ganadería, apicultura y artesanías. Se destaca el cultivo de maíz, frejol, tomate y frutas. Entre sus atractivos naturales están la Laguna de Busa y cascadas.

Destacan sus fiestas en honor a la Virgen de la Nube y San Gerardo en mayo, sus artesanías en cerámica y tejidos típicos. También sobresale la preparación de platos ancestrales.

ANÁLISIS MICRO

CETAD

El CETAD "La Hacienda" se encuentra en una ubicación ideal para la rehabilitación de adicciones al estar inmerso en un entorno natural alejado de zonas urbanas. Sin embargo, presenta diversas problemáticas de accesibilidad, infraestructura y diseño que afectan su funcionamiento.

En cuanto a la accesibilidad, no existe una adecuada señalización hacia el centro y el acceso vehicular es dificultoso debido al terreno montañoso y sinuoso, con vías en mal estado y sin aceras peatonales.

La topografía irregular montañosa de los Andes genera desniveles, en donde este terreno consta de un desnivel Intermedio-bajo que nos permite utilizar el contexto a favor.

El terreno se nos presenta como un espacio muy favorable para el diseño y construcción de un Centro de Rehabilitación de Adicciones. En la actualidad existe un centro con muchas carencias pero con un contexto paisajístico con mucho potencial.

La naturaleza se vuelve protagonista con los procesos y terapias en la recuperación de personas con problemas de adicción, siendo comprobada científicamente la eficiencia en los tratamientos en dichos entornos.

Cetad "La Hacienda" además cuenta con un entorno físico apto para desarrollar las estrategias de sostenibilidad o también llamadas ODS que rigen en los proyectos arquitectónicos beneficiando a toda una provincia.



Fig. 43. Fuente: CETAD (2020).



Fig. 44. Fuente: CETAD (2020).

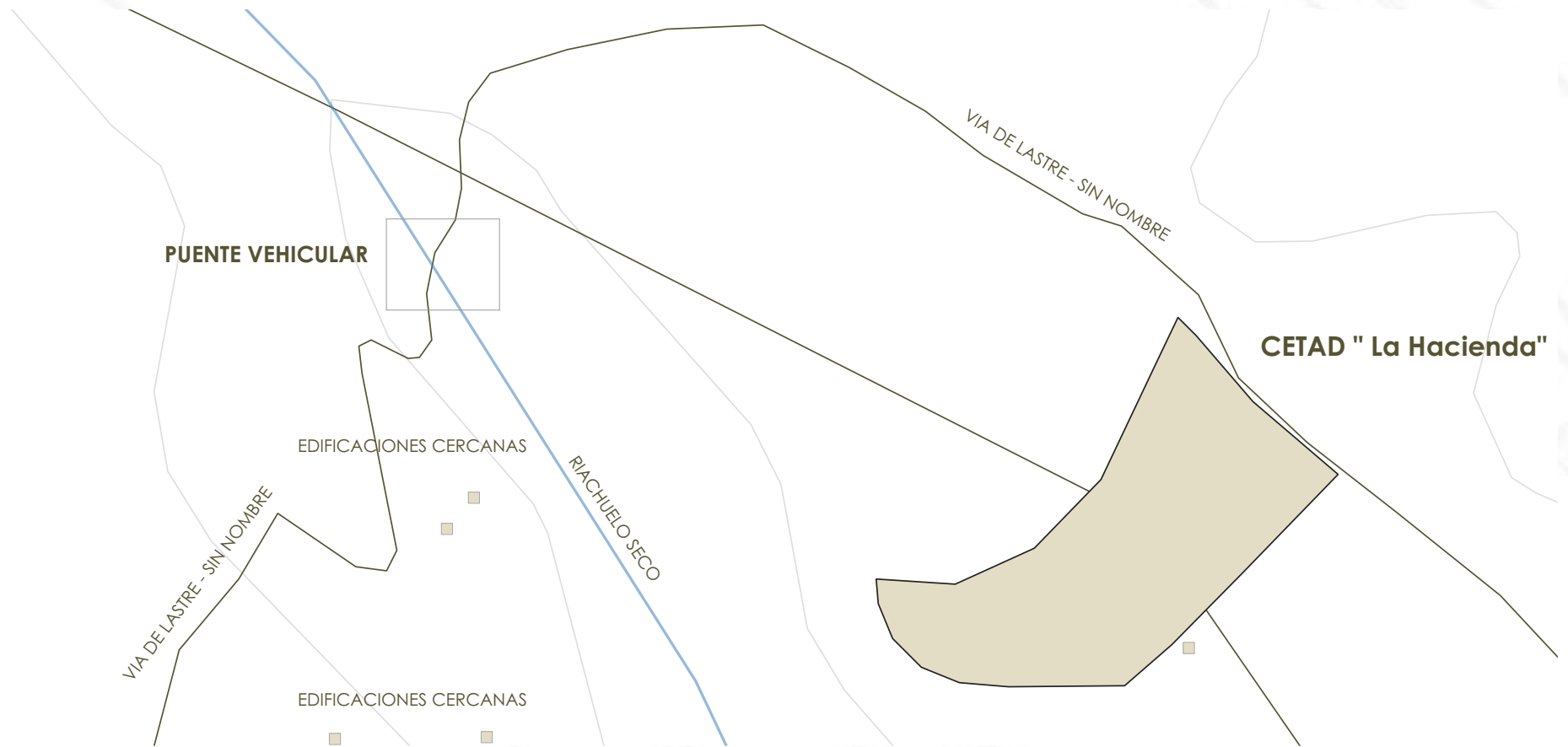


Fig. 45. Fuente: Elaboración propia.



Fig. 46. Fuente: Elaboración propia.

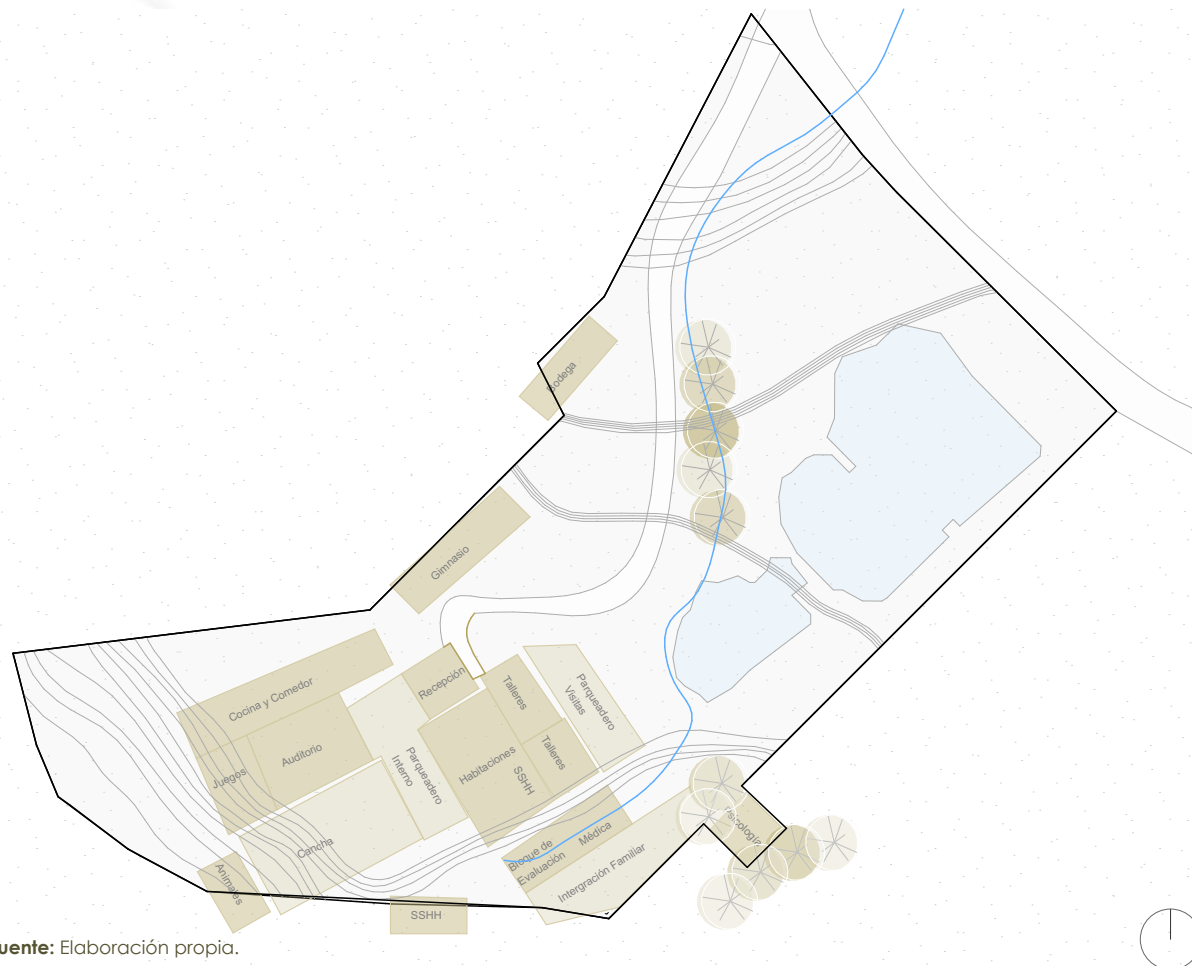
ANÁLISIS MICRO
PREEXISTENCIAS

Fig. 47. Fuente: Elaboración propia.

Dentro del terreno que comprende el CETAD "La Hacienda" encontramos preexistencias, estas se caracterizan por varias deficiencias y carencias de diseño como:

1. Mal **aprovechamiento del terreno** o del espacio disponible. No se optimiza bien el terreno y se desperdicia superficie valiosa que podría dar un aporte significativo al proyecto.
2. Problemas en la **adaptación al entorno**. El diseño no dialoga bien con su contexto paisajístico, parece la combinación de varios elementos extraños.
3. Falta de **armonía estética**. El diseño no tiene una estética agradable ni transmite una sensación armónica. Parece desproporcionado con combinaciones extrañas.
4. **Uso inapropiado de materiales**. Se emplean materiales que encarecen la obra y materiales de mala calidad que complican el mantenimiento.
5. **Mal aprovechamiento de la luz natural y ventilación**. Hay ambientes muy oscuros u opacos, sin entrada adecuada de iluminación y ventilación natural.
6. **Deficiencias estructurales**. Errores en el diseño estructural que comprometen la funcionalidad, seguridad o vida útil de la edificación.
7. **Ausencia de estrategias sostenibles** en el diseño y construcción. Generan un mayor impacto ambiental, mayores costos, y perjudica al medio paisajístico directo.

ANÁLISIS MICRO

TERRENO

Soleamiento

La disposición del terreno es la ideal para aprovechar el sol durante la mañana y la tarde, dado que tenemos un terreno rodeado de entorno natural pero evitando arboles de gran magnitud en todo su perímetro que nos den una sombra no deseada en el proyecto, lo que permite una intervención ideal para los equipamientos.

Vientos

Los vientos más predominantes son en dirección suroeste - noroeste, lo que nos da pautas de diseño y hacia donde debemos emplazar nuestras barreras naturales para protegernos de estos vientos así como también redireccionarlas o disminuirlas para nuestro proyecto.

La ventilación cruzada en los espacios del proyecto dependerá mucho de este factor.

Topografía

Nos encontramos con un terreno con una pendiente poco pronunciada del 10% con diferencia de 1m de altura entre las 3 primeras plataformas en dirección norte a sur, donde destacamos una mayor pendiente en la plataforma final donde tenemos una pendiente muy pronunciada del 30%. Esta información nos sirve para adaptar su accesibilidad y de manera menos invasiva dentro del proyecto, así también para comunicar todo el proyecto de manera adecuada de forma escalonada para nuestros diferentes equipamientos. Así evitamos altos costos en estructuras como contención y demás.

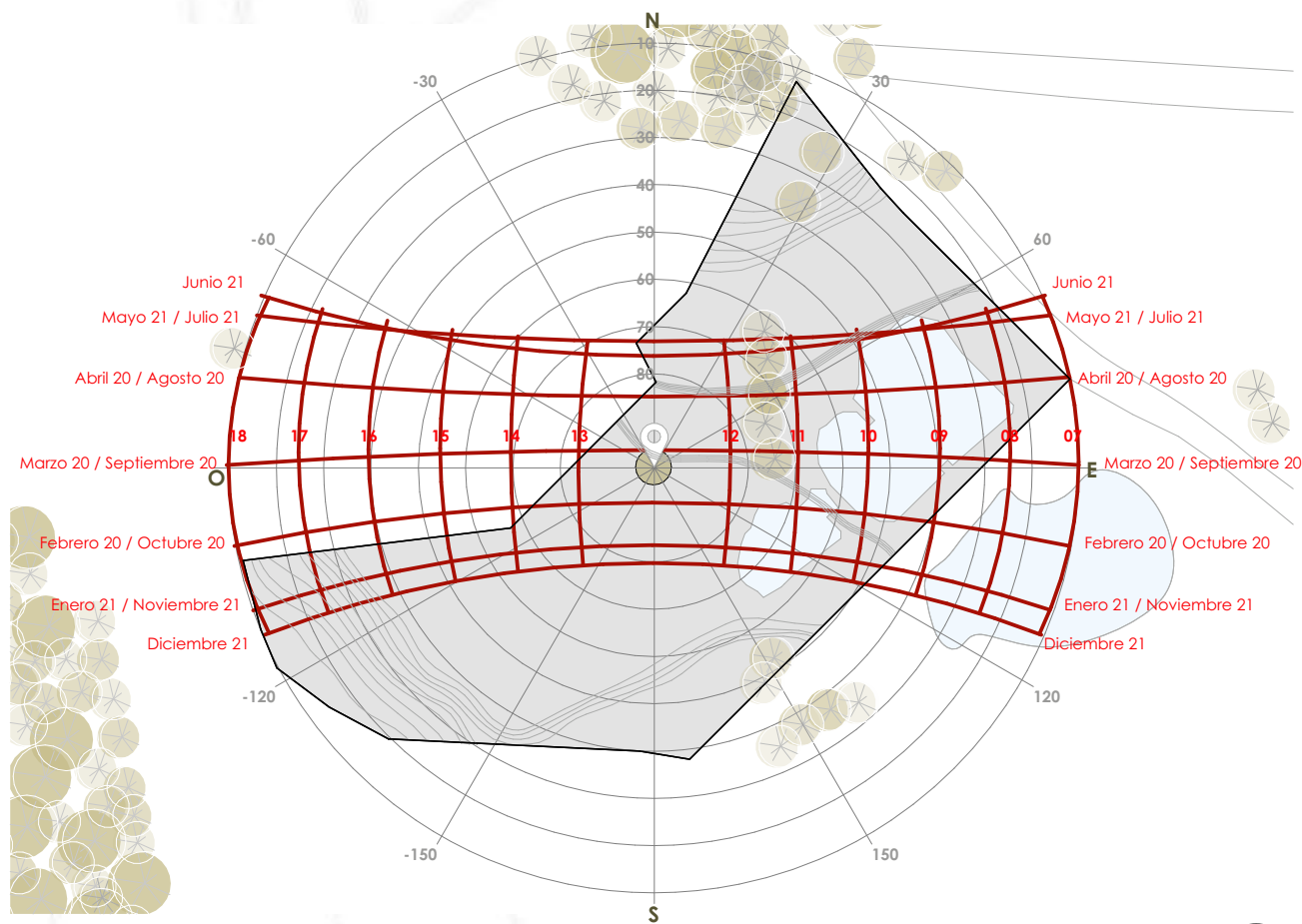


Fig. 00 Fuente: Estación propia.

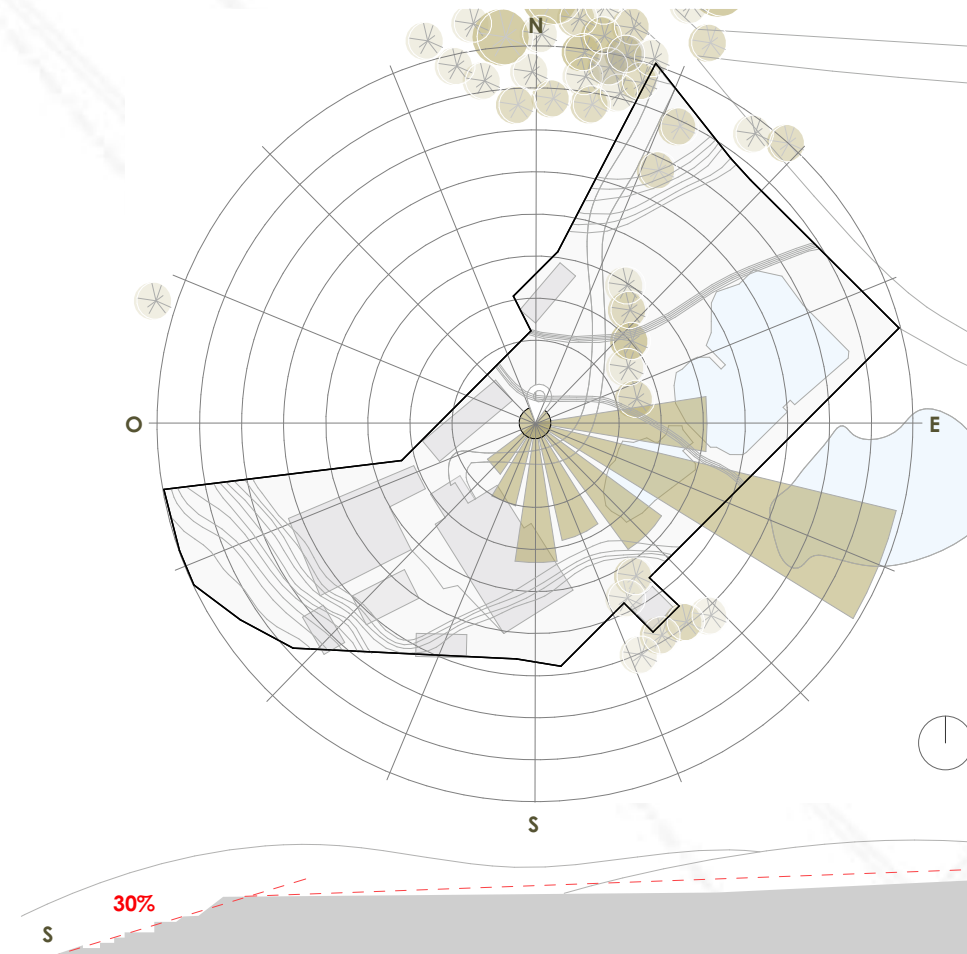


Fig. 49. Fuente: Elaboración propia.

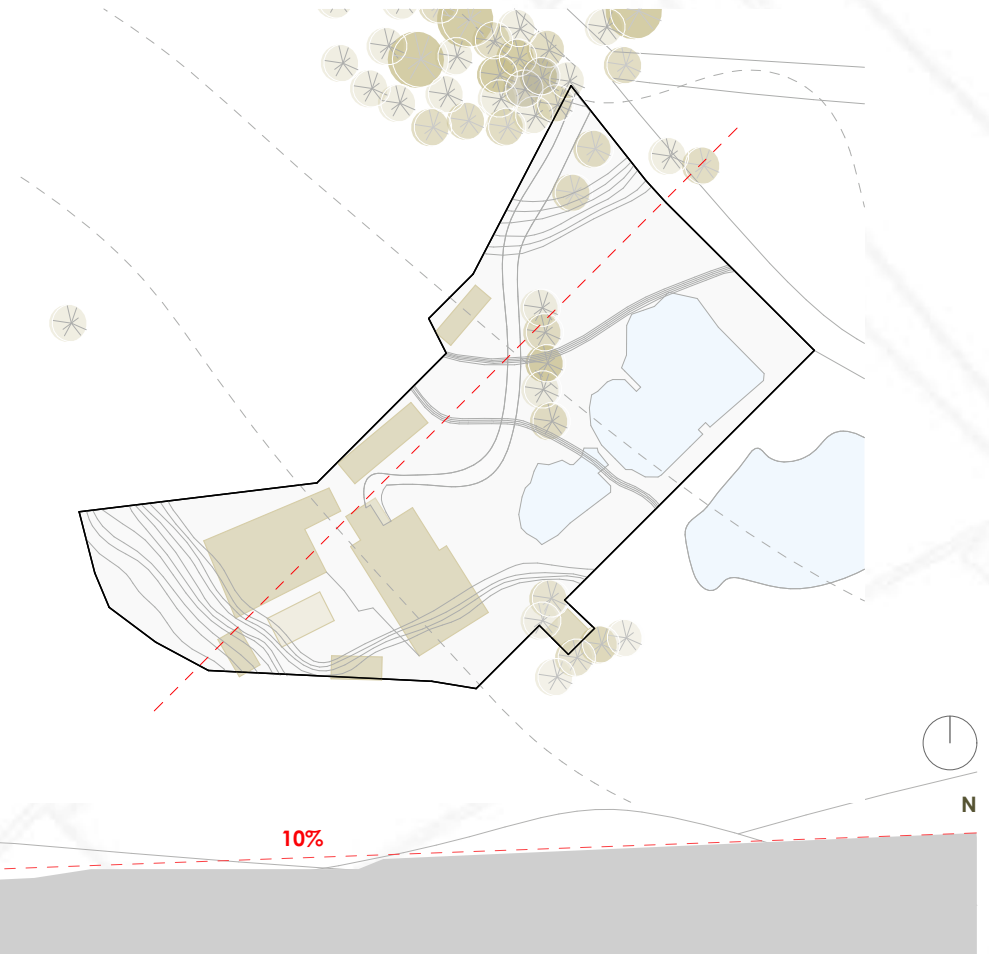


Fig. 49. Fuente: Elaboración propia.

The background is a detailed architectural site plan or topographic map. It features a complex network of white lines on a dark grey background. These lines represent property boundaries, roads, and possibly topographic contours. On the right side, there are several overlapping circles of varying sizes, which could represent trees, circular structures, or specific site markers. In the upper left quadrant, there is a small white triangle pointing to the right, with the number '401' written vertically next to it. The overall style is technical and precise, typical of architectural drawings.

05 | PROYECTO ARQUITECTÓNICO

ESTRATEGIA DE DISEÑO

PROGRAMA

ACCESS

Inicialmente se consideraron pautas de diseño basandonos en las normativas vigentes de ACCESS (Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada), esta entidad es la encargada de brindar el licenciamiento a los CETAD dentro del país.

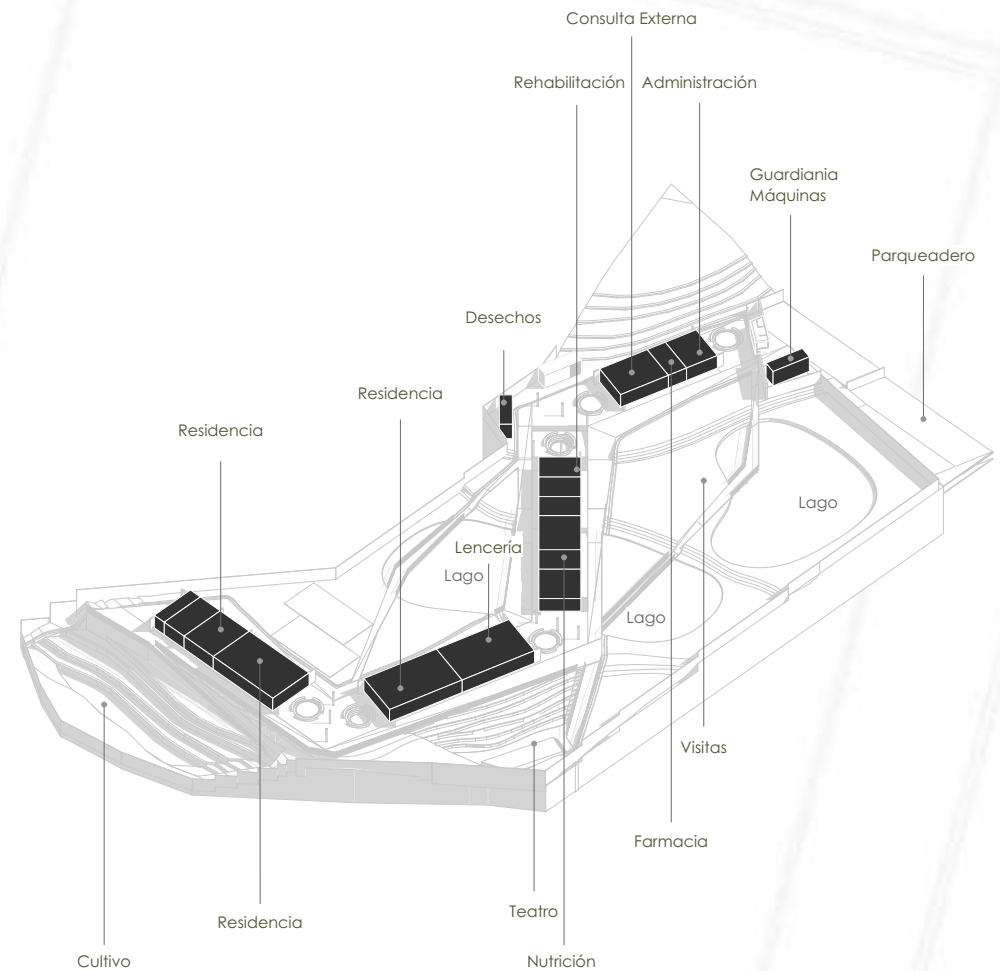
En su página oficial dispone de espacios mínimos de infraestructura, talento humano, equipos, materiales y más que han servido de base para conocer los espacios mínimos dentro de un CETAD.

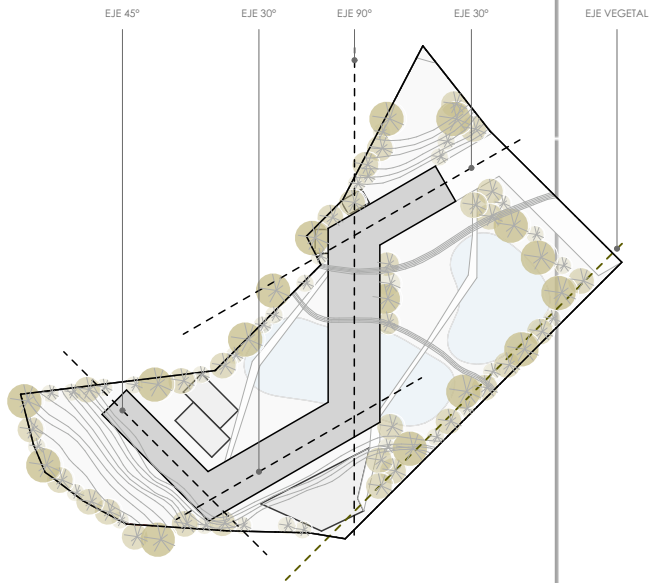
Se obtiene la información acerca de los espacios mediante esta matriz, donde se diseñó la información estrictamente necesaria y se procedió a llevarla a un proceso de comprobación de los espacio arquitectónicos para un correcto programa arquitectónico.

AMBIENTES		
Sala de espera	Anx:	Cant x Espacio:
Banca/Sillas		1
Basurero		1
Reloj de pared		1
Extintor de incendios portátil		1
Sistema Audiovisual de información	EQ_03	1
Baños/Baterías Sanitarias para personas con discapacidad-puede ser un ambiente exclusivo o puede estar incorporado al ambiente general de baños/baterías sanitarias	Anx:	Cant x Espacio:
Inodoro		1
Barras de apoyo		1
Dispensador de papel higiénico		1
Lavabo		1
Dispensador de jabón		1
Dispensador de papel toalla		1
Basurero		2
Especo empotrado		1
Gancho doble		1
Baños/Baterías Sanitarias por puestos	Anx:	Cant x Espacio:
Inodoro		1
Gancho doble		1
Basurero		1

CENTRO ESPECIALIZADO EN TRATAMIENTO PARA PERSONAS CON CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS (CETADS)							
INFRAESTRUCTURA							
ADMINISTRATIVO							
ADMISION Y ESTADISTICA							
AREA TECNICA							
AMBIENTES	Anx:	Requerido:	m² Est:	Tip:	BUENO:	MLD:	Cost:
Atención, Información y Recepción		1		Requerido	0	0	0
Auditorio		1		Requerido	0	0	0
INSTALACIONES	Anx:	Requerido:	m² Est:	Tip:	BUENO:	MLD:	Cost:
Baterías General	EQ_01	1		Requerido	0	0	0
Instalaciones (Sanitarias)	IG_01	1		Requerido	0	0	0
ASISTENCIAL							
AREA DE ATENCION DE CONSULTA							
AMBIENTES	Anx:	Requerido:	m² Est:	Tip:	BUENO:	MLD:	Cost:
Sala de espera		1		Requerido	0	0	0
Baños/Baterías Sanitarias para personas con discapacidad puede ser un ambiente exclusivo o puede estar incorporado al ambiente general de baños/baterías sanitarias		1		Devoluto	0	0	0
Baños/Baterías Sanitarias por puestos		1		Requerido	0	0	0
Baños/Baterías Sanitarias (compartido)		1		Requerido	0	0	0
Consultorio polivalente (Requisito Medicina Interna/Familia y Comunitaria/Otros)		1		Requerido	0	0	0
Consultorio de psicología		1		Requerido	0	0	0
Infermería		1		Requerido	0	0	0
INSTALACIONES	Anx:	Requerido:	m² Est:	Tip:	BUENO:	MLD:	Cost:
Baterías General	EQ_01	1		Requerido	0	0	0
Instalaciones (Sanitarias)	IG_01	1		Requerido	0	0	0
ASISTENCIAL							
INTERNACION / RESIDENCIA							
AREA DE INTERNACION/RESIDENCIA							
AMBIENTES	Anx:	Requerido:	m² Est:	Tip:	BUENO:	MLD:	Cost:
		1		Requerido	0	0	0

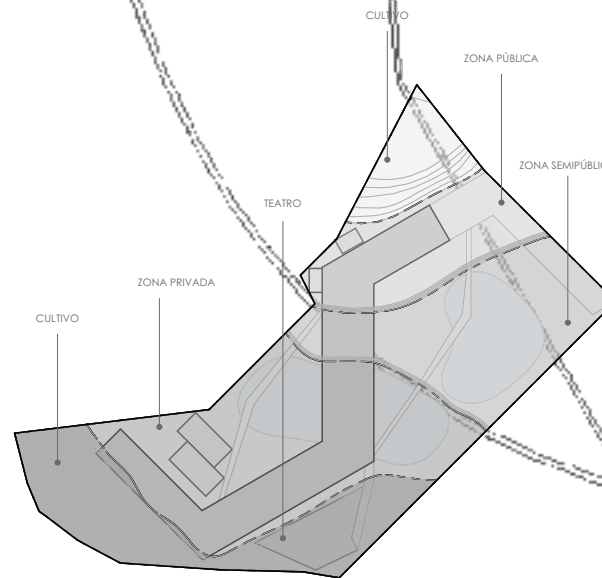
PROGRAMA ARQUITECTÓNICO CETAD							
CLASIFICACIÓN DE ZONAS	ZONIFICACIÓN	Normativa (m2)	Real (m2)	Normativa	Real	20% Circulación	5% Paredes
ADMINISTRATIVO ÁREA TÉCNICA	Recepción - Admisión - Información Archivo	8,1 75	6 36,5	83,1	42,5	51	54
ASISTENCIAL (Consulta Externa) ÁREA DE ATENCIÓN DE CONSULTA	Sala de Espera con discapacidad Baños por puesto Consultorio Polivalente Consultorio de Psicología Enfermería	10 10,8 16 12 12	10 20,48 12,54 11 10,14	61,8	64,16	77	81
ASISTENCIAL (Internación y Residencia) ÁREA DE INTERNACIÓN Y RESIDENCIA	Habitación individual / Múltiple Baño de habitación por puesto o compt Habitación del personal Baños para personal	5 3 9 1,7	46,4 48,6 78,3 14,25	130	690,1	828	869
ÁREA DE SOPORTE Y SUMINISTROS	Lencería Recepción y clasificación de ropa usada Bodega general Estación de Enfermería	6 6 7 12	8,4 9,24 6 9,6				
ÁREA DEL PERSONAL	Sala de uso múltiple Vestidores Baño de Vestidores	50 25 5,4	31,57 9,36 10,75				
APOYO TERAPÉUTICO (Farmacia) ÁREA DE FARMACIA	Dispensación Bodega general	40 7	12,89 10,19	47	23,08	28	29
APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO (Rehabilitación) ÁREA DE TERAPIAS	Taller ocupacional y de uso múltiple Sala de espera Gimnasio / áreas deportivas Sala de cineterapia Baños	90 120 25 10,8	35,42 74,49 17,43 20,48	206	147,8	177	186
APOYO TERAPÉUTICO (Nutrición y Dietética) ÁREA DE COMEDOR	Comedor Baño	60 10,8	70,80 20,48	122	137,47	165	173
ÁREA TECNICA DE COCINA	Bodega de productos no perecibles Zona de refrigeradores y congeladores Preparación de alimentos Zona de cocción Bodega / Almacenamiento Cuarto de limpieza	15 12 5 10 7 2	12,96 5,76 8,64 8,64 4,19 6,00				
ADMINISTRATIVO (Administración Técnica) ÁREA TÉCNICA	Despacho del responsable técnico Sala de espera Unidad administrativa de apoyo Oficina de trabajo social	10 10 5,4 12	6,96 3,75 6,96 6,96				
GENERAL (Servicios Internos de Apoyo) LAVANDERÍA	Recepción y clasificación de ropa usada Lavado Planchado Lavado manual	6 6 10 10	7,68 4,50 9,36 14,00	132	128,2	154	162
LIMPIEZA	Bodega Cuarto de limpieza Vestidores Baños	8 2 10 10	4,19 6,00 5,85 5,76				
ALMACENAMIENTO FINAL DE DESECHOS	Almacenamiento desechos comunes Almacenamiento desechos infecciosos Almacenamiento desechos especiales	13,3 13,3 13,3	8,4 8,4 8,4				
ÁREA DE APOYO	Zona de guardiania Parqueadero Cuarto de máquinas	10 10	5,76 12,5 27,39				





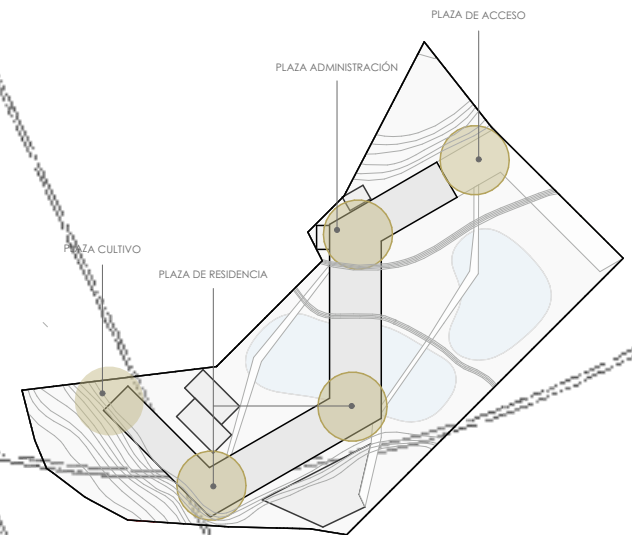
DIRECTRICES PRINCIPALES

Se parte de diferentes directrices que permitan integrar el proyecto al contexto



GENERAR PLATAFORMAS

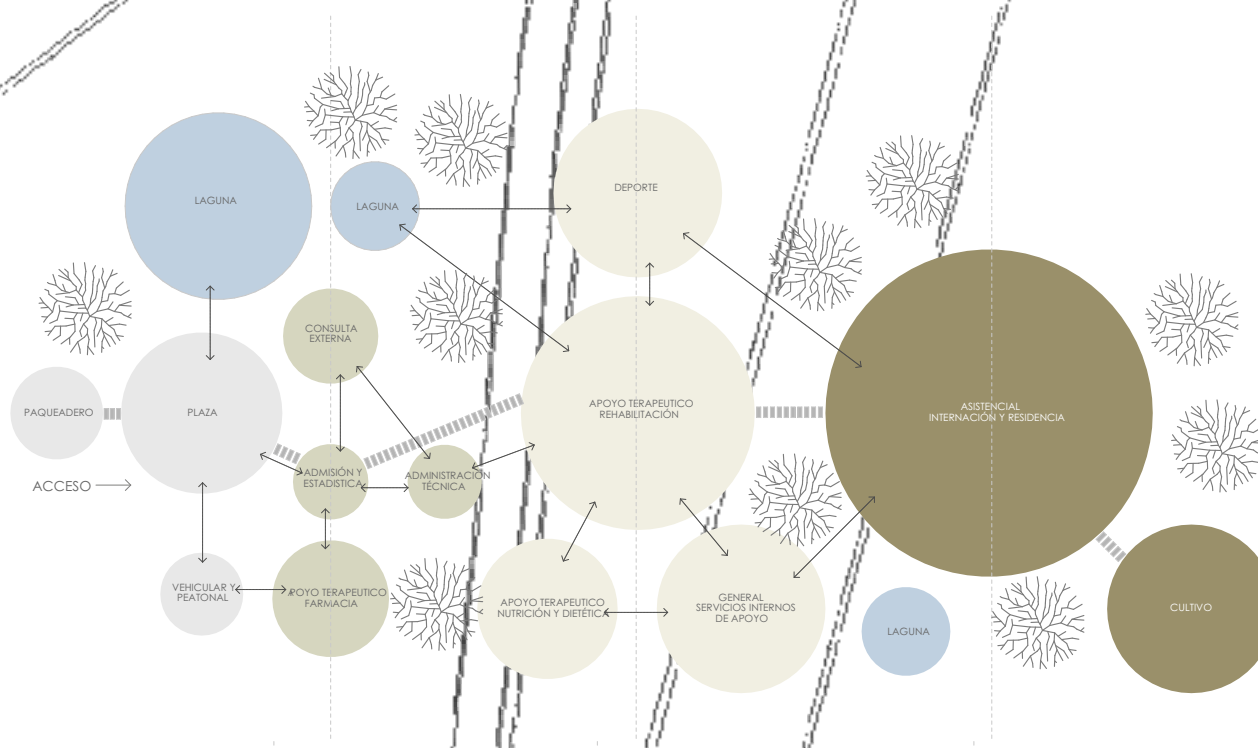
Debido a la topografía pronunciada se generan 5 plataformas, para conectar los diferentes espacios del proyecto



PLAZAS CONECTORES

Se hace uso de las intersecciones de las principales circulaciones para crear plazas que funcionan como conexiones o articulaciones en el proyecto.

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN
ORGANIGRAMA



Los datos obtenidos mediante la comparativa de la matriz otorgada por el ACCESS y el predimensionamiento REAL de cada espacio dan como resultado un organigrama funcional y real.

Mientras que muchas medidas referenciales fueron cambiadas por medidas reales para el proyecto, los metros cuadrado totales se reflejan en el desarrollo del mismo.

Se puede diferenciar claramente tres partes principales dentro de este proceso, que necesitan estar ligadas y funcionar bajo un control establecido en la recuperación de pacientes.

Áreas **públicas, comunes y privadas** que garantizan la seguridad y eficiencia del CETAD

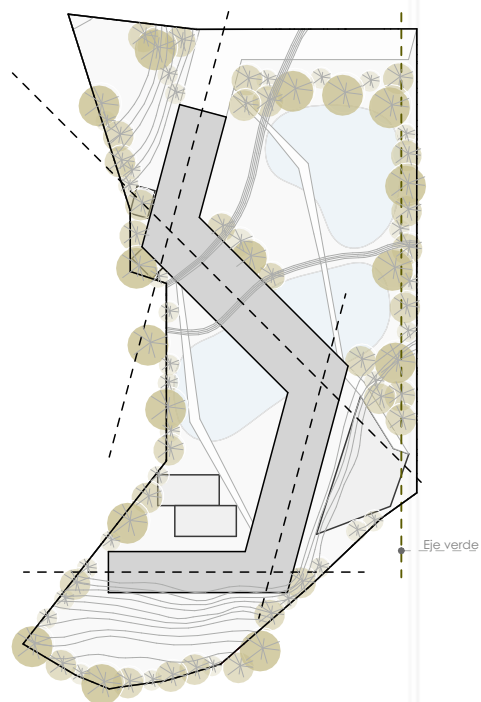
Los metros cuadrados nos permiten dimensionar realmente la cantidad de pacientes y personal que pueden trabajar en el lugar de manera eficiente con los espacios adecuados.

El ACCESS no brinda datos de restricción alguna acerca de la capacidad de pacientes en los CETAD. Todo depende de las dimensiones del centro o del tamaño del terreno, por lo que se obtiene un número referencial usando datos de centros con licenciamiento en el azuay.

En este organigrama obtenemos un punto de partido empezando de un **acceso central** seguido de una **plaza** que funciona como **conector de circulaciones, equipamientos y lagos** en cada una de las etapas por lo que las plazas serán una parte fundamental al funcionar como **filtros, espacios de reunion, dirección de visuales y conectores de circulaciones** en todo el proyecto.

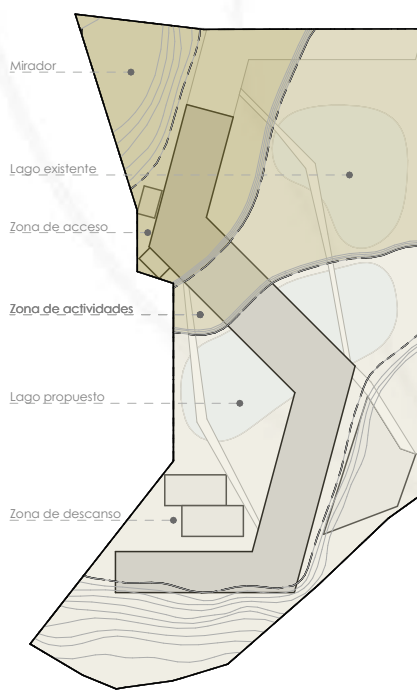
ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN

DIRECTRICES



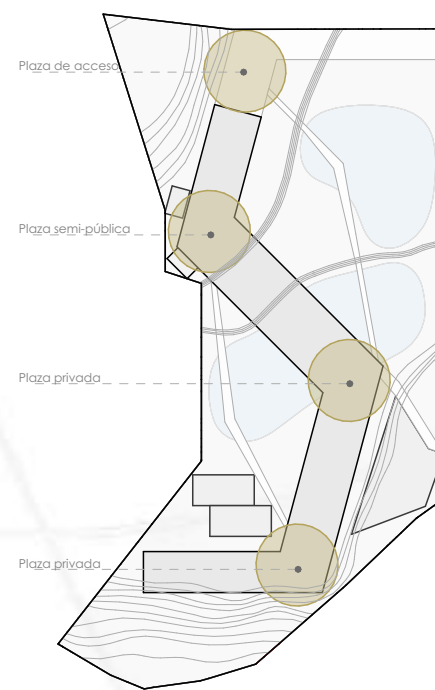
EJES

Los principales ejes se cruzan entre sí buscando una circulación que permita recorrer el proyecto y adaptarse correctamente a las curvas de nivel, estos ejes no son arbitrarios.



PLATAFORMAS

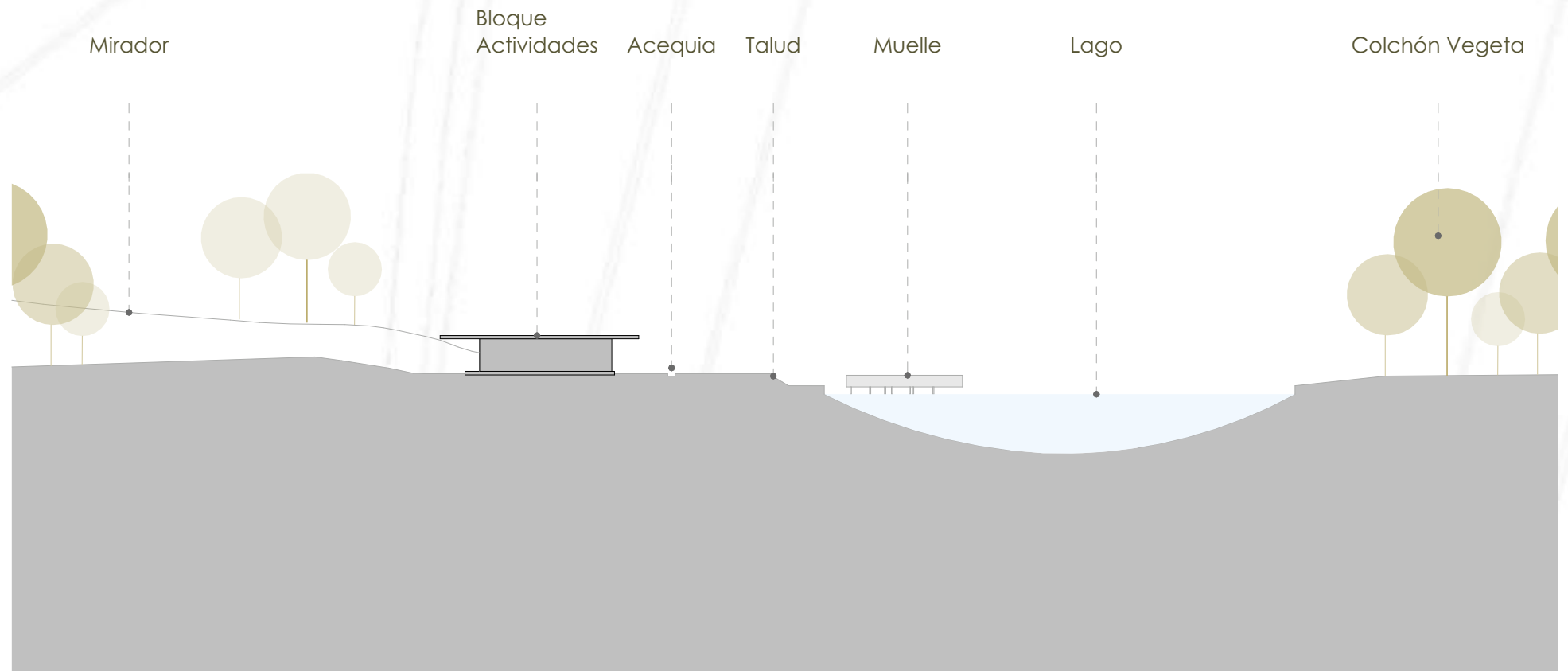
Plataformas útiles dentro del proyecto que permitan dar uso a las mismas sin intervenir de manera abrupta hacia la naturaleza, se busca mantener lo más fiel posible a su estado natural el terreno.



ARTICULACIONES

La intersección entre los principales ejes se vuelven articulaciones o filtros para los espacios que necesita el complejo.

DISTRIBUCIÓN DE USOS EN SECCIÓN





CAPACIDAD								
#	NOMBRE CETAD	PROVINCIA	CATEGORIA	CANTON	PARROQUIA	CAPACIDAD	M2	M2 x PACIENTE
1	CENTRO ESPECIALIZADO EN EL TRATAMIENTO FREEDOM	Azuay	Privado	Cuenca	Sinincay	30	794	26,47
2	HACIA UNA NUEVA VIDA	Azuay	Privado	Cuenca	Baños	21	1094	52,10
3	CEAVID	Azuay	Privado	Cuenca	Baños	13	2285	175,77
4	COMUNIDAD TERAPEUTICA " HOGAR VICTORIA"	Azuay	Privado	Cuenca	Tarqui	22	1095	49,77
5	C. 12 PASOS	Azuay	Privado	Cuenca	San Sebastián	114	537	4,71
6	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL NUEVO AMANECER CINAM S.A.S.	Azuay	Privado	Cuenca	Totoracocha	15	714	47,60
7	CENTRO ESPECIALIZADO DE SALUD MENTAL "EXITUS"	Azuay	Privado	Cuenca	San Sebastián	15	687	45,80
8	CRATI	Azuay	Privado	Cuenca	El Batán	25	1304	52,16
9	VOLUNTAD Y FORTALEZA	Azuay	Privado	Cuenca	Turí	13	1500	115,38
10	CETAD CITA FUERZA Y ESPERANZA	Azuay	Privado	Cuenca	San Joaquín	20	639	31,95
11	CETAD RENACER	Azuay	Privado	Paute	Paute	27	1994	73,85
12	CRATI	Azuay	Privado	Cuenca	Yanuncay	25	1304	52,16
13	CETAD LA BARCA	Azuay	Privado	Cuenca	Sinincay	21	1613	76,81
14	CETAD NUEVOS HORIZONTES	Azuay	Privado	Paute	El Cabo	22	486	22,09
15	CETAD SEROTONINA	Azuay	Privado	Cuenca	Valle	18	3714	206,33
16	CENTRO TERAPÉUTICO AMOR Y VIDA	Azuay	Privado	Cuenca	Yanuncay	27	794	29,41
17	CETAD GUALACEO	Azuay	Privado	Gualaceo	Gualaceo	34	1632	48,00
18	PROESPE	Azuay	Privado	Cuenca	Checa	44	5603	127,34
Suma						506	27789	1237,70
Promedio (Suma dividido para el número de CETAD's)						28,11	1543,83	68,76

VALORES REFERENCIALES	
Cantidad de pacientes por CETAD	28
Cantidad de m2 para cada CETAD	1544
Cantidad de m2 por cada paciente en un CETAD	69

Los datos obtenidos en base a los CETAD's en el Azuay es un valor referencial no aplicable en la zona rural donde se encuentra el terreno.
 Es incorrecto basarnos en la cantidad de personas que existen en los CETADs actuales, por la ineficiencia arquitectonica ya que la mayoría de estos estan enfocados en albergar a la mayor cantidad de persona con fines económicos antes que garantizando el espacio adecuado para una mejor proceso de rehabilitación

Haciendo uso de los CETAD's con licenciamiento en el AZUAY se calculó un número referencial para saber cuantos m2 de terreno se usa por paciente en los Centros de Adicciones.

El dato nos aporta una cantidad de 150 pacientes para las 1,4 hectareas de terreno del CETAD, dato que con el uso correcto de medidas reales y óptimas para un correcto funcionamiento del centro y recuperación de pacientes resultaría erroneo.

Este dato fue obtenido de un 90% de CETAD's que se encuentran en la zona urbana del Azuay, dentro de este listado tenemos CETAD's que están en funcionamiento pero de manera que resuelven el uso de su infraestructura de manera erronea por lo que este se convierte en un dato, si relevancia.

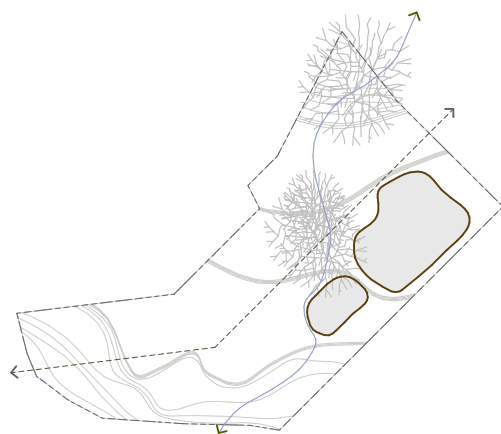
Se valió de los m2 reales de cada uno de los espacios definidos en un CETAD para predimensionar de manera correcta la cantidad de pacientes para obtener una recuperación eficiente, el dato resulta ser un tercio del obtenido.

M2	PACIENTE	150	50
69	1		
4000	57,97		



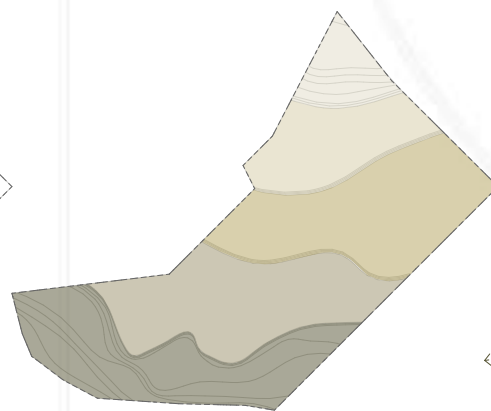
PROYECTO

DESARROLLO DE EMPLAZAMIENTO



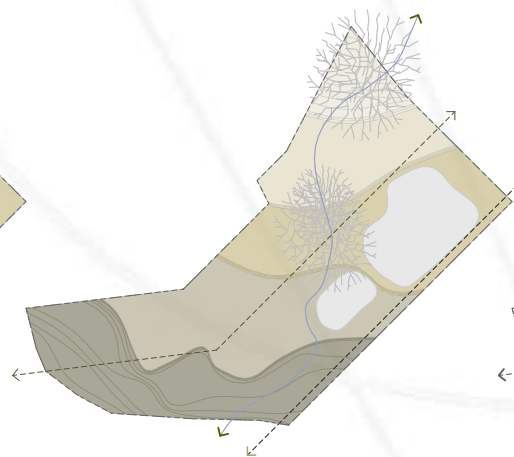
ESTADO ACTUAL
PRIMERA DIRECTRIZ

Inicialmente se considero los elementos naturaleza característicos cómo los lagos y la acequia que cruza siendo este el primer eje natural seguida de un eje de circulación planteado para el recorrido del proyecto.



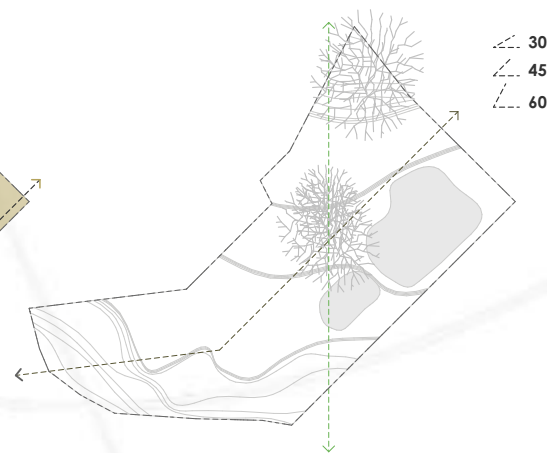
PLATAFORMAS
SEGUNDA DIRECTRIZ

Seguido se dividió el proyecto según las plataformas naturaleza del mismo, guiado por sus curvas de nivel respectivamente dandonos como resultado 5 plataformas en las que se divide los diferentes usos del complejo.



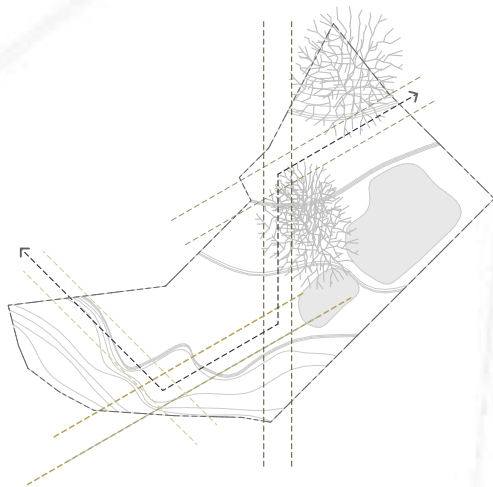
EJES PLATAFORMAS
TERCERA DIRECTRIZ

En un entorno natural resulta importante la dirección del norte de nuestro proyecto así también como la dirección de los vientos predominantes durante todo el año, para así establecer un tercer eje en nuestro proyecto un eje natural de vegetación que lo proteja.



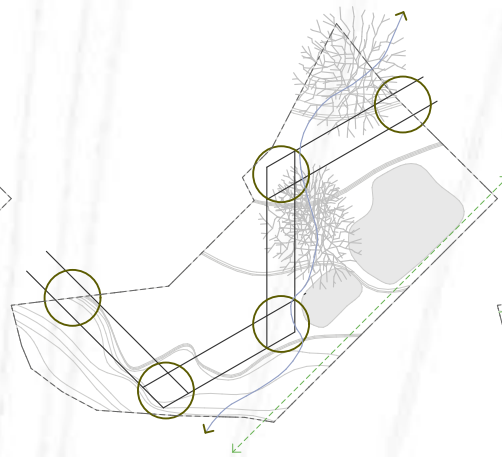
ÁNGULOS
CUARTA DIRECTRIZ

El eje director de circulación debía ser óptimo por lo que se optó por usar la orientación norte-sur del proyecto así también el uso de ángulos regulares complementarios. Esta orientación se cambia con la intención que se siga manteniendo la entrada de luz y las visuales a los elementos del proyecto.



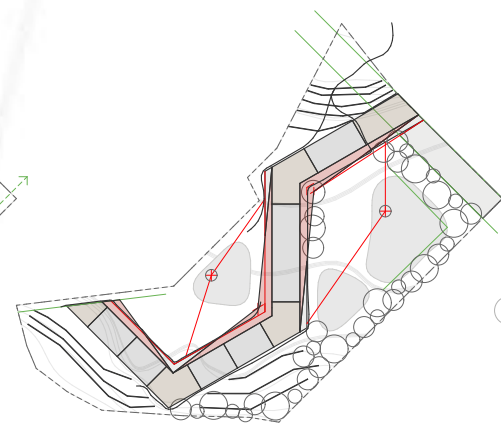
CIRCULACIONES
QUINTA DIRECTRIZ

Cómo resultado del uso de ángulos obtenemos una nueva circulación que nos permite recorrer todo el proyecto de manera eficiente y asegurando una correcta orientación para nuestros equipamientos.



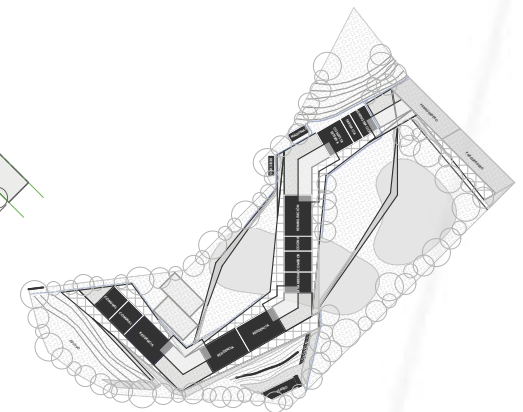
ARTICULACIONES
SEXTA DIRECTRIZ

En las intersecciones de nuestra nueva circulación predominante son planteadas las plazas que funcionan como filtros y conectores en las diferentes etapas del proyecto.



CONECTORES
SEPTIMA DIRECTRIZ

Se plantean la ubicación de los equipamientos y plazas, así también se redirecciona la acequia natural que acompaña al recorrido del proyecto y un lago adicional de manera artificial para que todo el proyecto tengo este recurso. Adicional se plantean muelles conectores de manera directa entre plazas.



PROPUESTA
OCTAVA DIRECTRIZ

Finalmente obtenemos la propuesta con sus equipamientos orientados correctamente al igual que sus plazas manteniendo los elementos naturaleza y explotando al máximo la eficiencia del complejo.



Área semipública

Zonas destinadas para rehabilitación y terapia de los residentes acompañados de un entorno natural favorable para el mismo.

Área pública

En este espacio se desarrollan actividades que benefician a la comunidad y están ligadas a los servicios del centro

Acceso

Plaza de acceso o de acogida para las personas que se integran al proceso de recuperación

REHABILITACIÓN

ADMINISTRACIÓN

PROPUESTA FUNCIONAL

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

Dentro del Ecuador existe una entidad que regula los centros de adicciones que brindan normativas mínimas para que los centros puedan obtener su licenciamiento y trabajar en lo establecido por la ley.

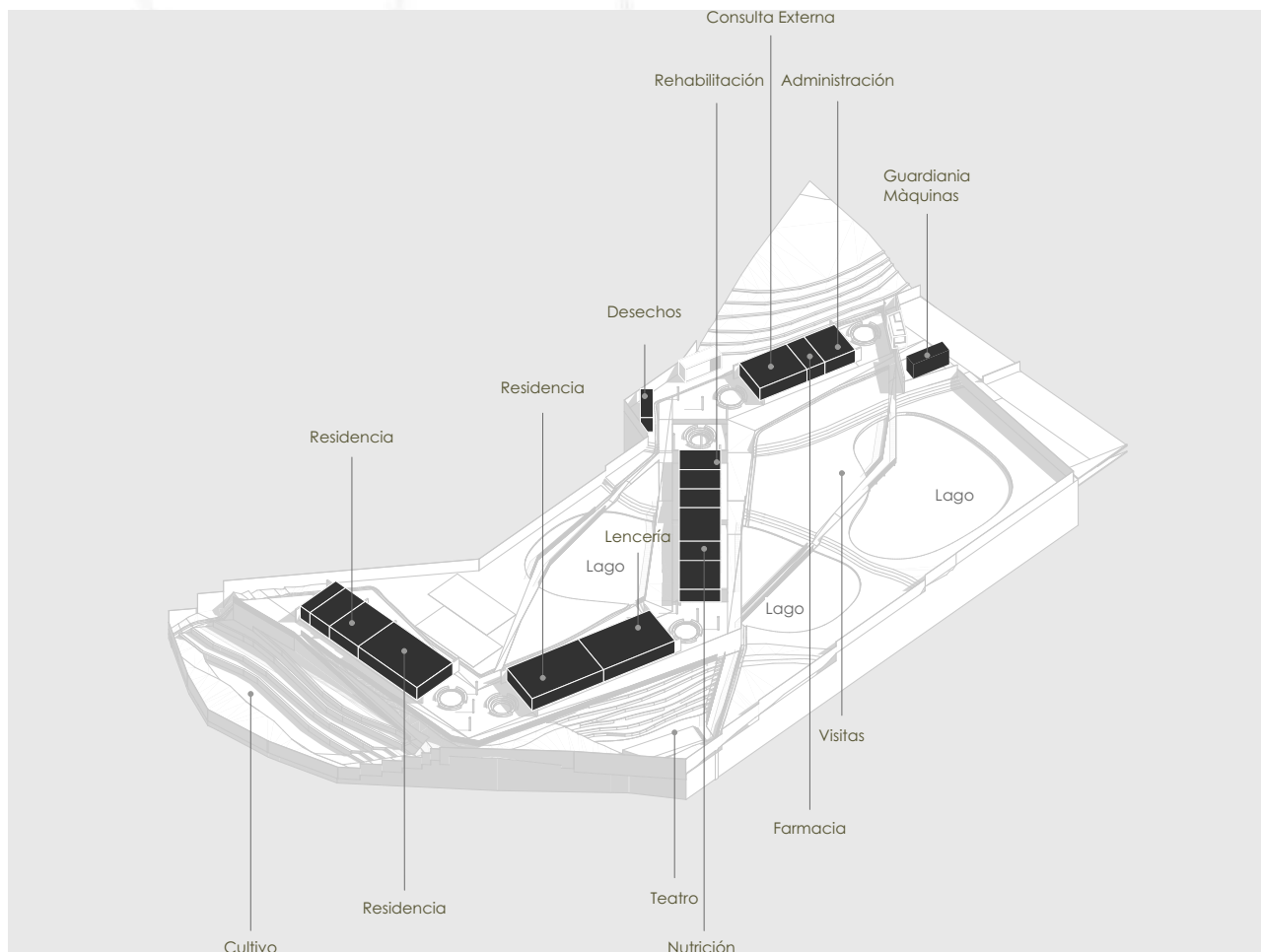
Basandose en los lineamientos óptimos para un centro el programa del CETAD "La Hacienda" se desarrolla de manera que los equipamientos complementarios como la guardiana, cuarto de máquinas y desechos esté fuera del eje principal que compone el recorrido del complejo.

Inicialmente dentro de nuestro recorrido tenemos una plaza que funciona con un atrio de acceso hacia nuestra primera plaza que nos dirige hacia los servicios públicos, en este caso las áreas de administración, consulta externa y farmacia.

Seguido de este recorrido tenemos una plaza de cierre e inicio entre la parte pública y semi-pública que se encuentra sobre un gran lago, Esta parte es considerada el corazón del proyecto donde tenemos la parte de rehabilitación y nutrición de igual manera con un recorrido interior-externo.

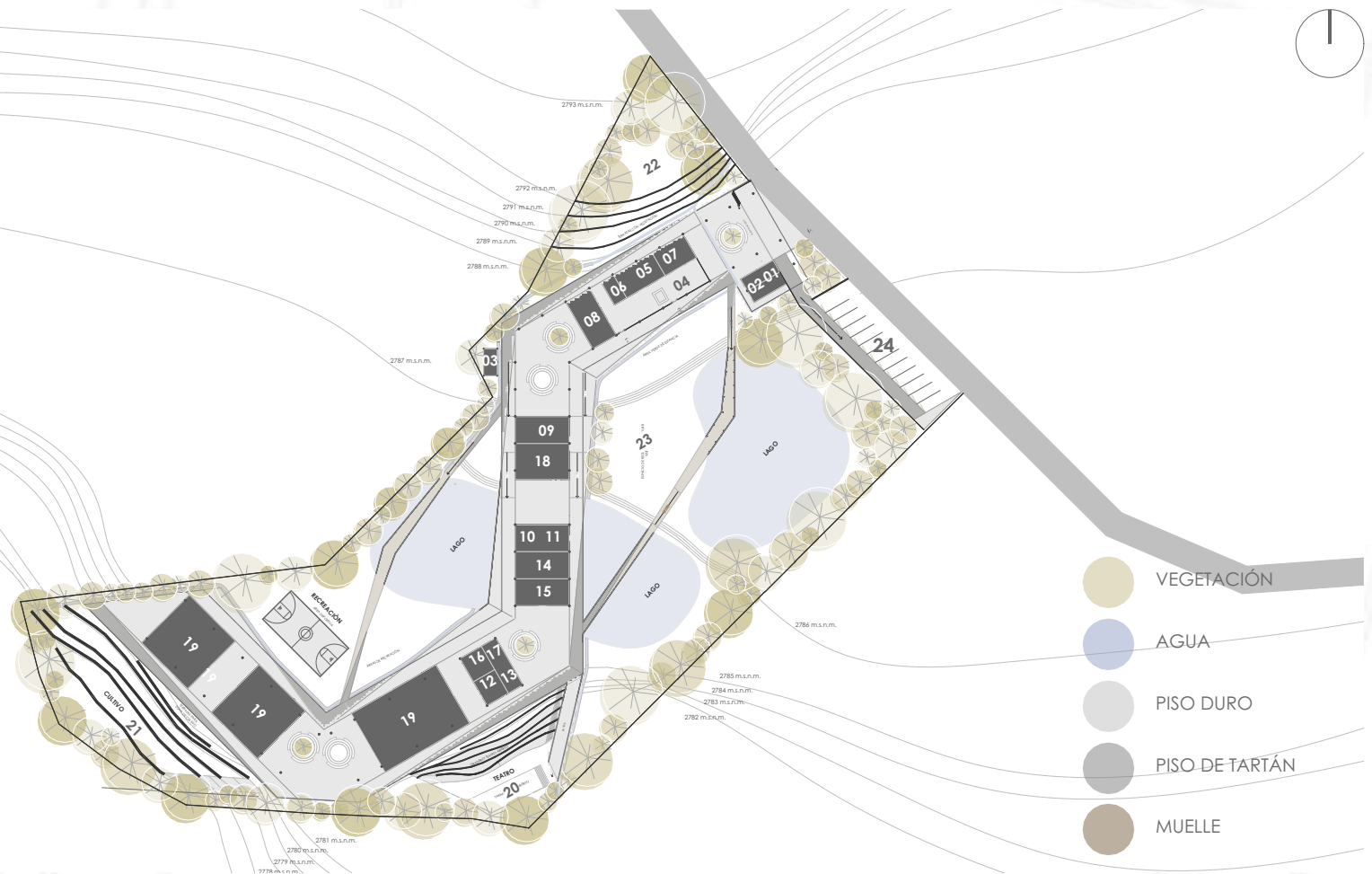
Avanzando en el recorrido del centro tenemos una plaza más que conecta los servicios semi-públicos y privados siendo un punto importante para los residentes de la misma pero sobretodo dando inicio a la parte más íntima del proyecto que es la zona residencial.

En el proyecto se ha aprovechado los cambios de pendientes en las zonas bajas para implementar zonas comunes como el área de cultivo y un teatro al aire libre.







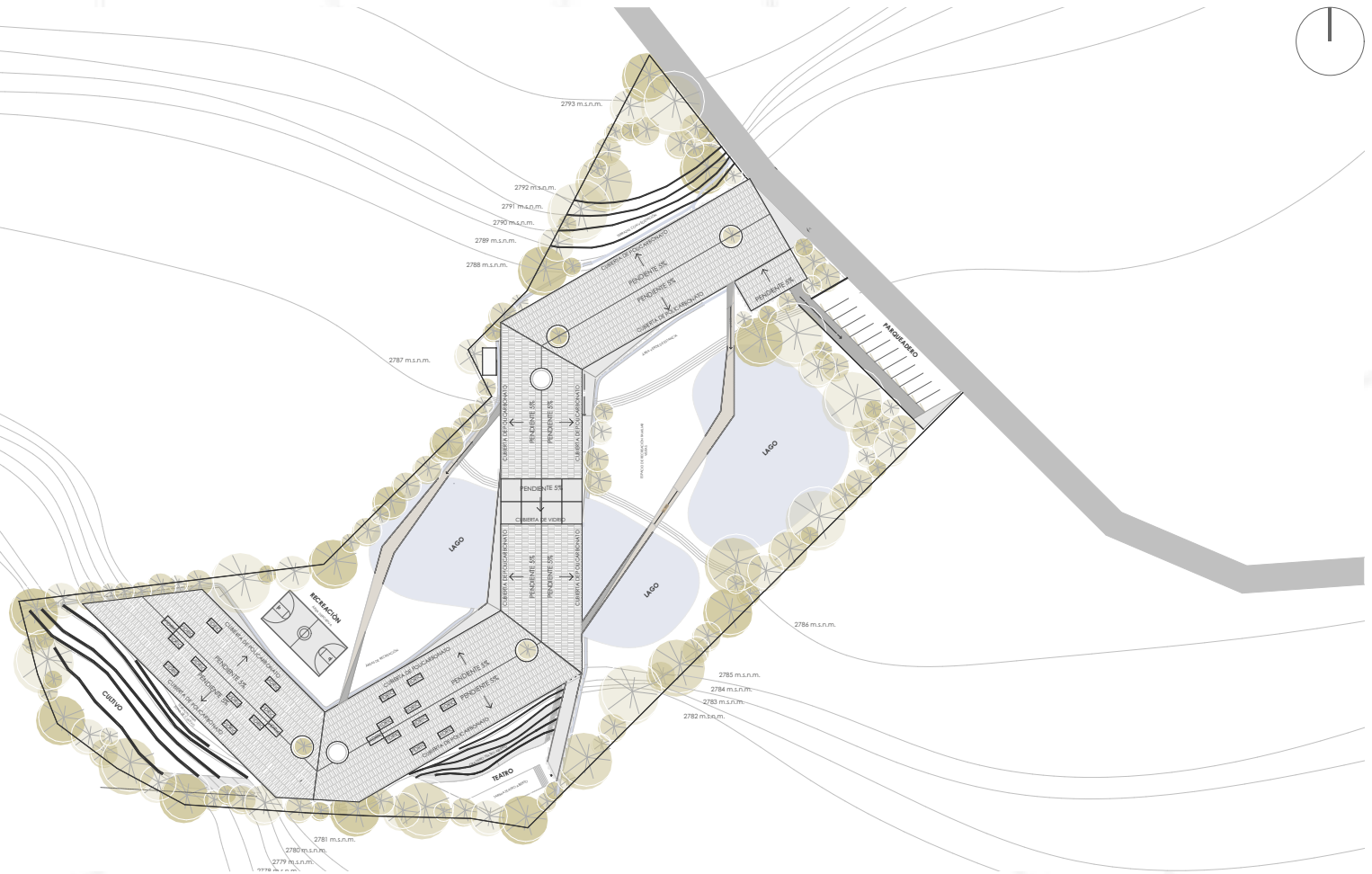
LISTADO DE LÁMINAS

- 01 GUARDIANIA
- 02 MAQUINAS
- 03 DESECHOS
- 04 RECEPCIÓN
- 05 ADMISION
- 06 ADMINISTRACIÓN
- 07 FARMACIA
- 08 CONSULTA EXTERNA
- 09 TALLERES
- 10 GYM
- 11 FISIOTERAPIA
- 12 LIMPIEZA
- 13 LAVADO
- 14 COCINA
- 15 COMEDOR
- 16 ENFERMERÍA
- 17 LENCERIA
- 18 SALA USO MÚLTIPLE
- 19 RESIDENCIA
- 20 TEATRO ABIERTO
- 21 CULTIVO
- 22 MIRADOR
- 23 VISITAS
- 24 PARQUEADERO



SIMBOLOGIA

-  VEGETACIÓN
-  AGUA
-  PISO DURO
-  PISO DE TARTÁN
-  MUELLE
-  POLICARBONATO



PROPUESTA FUNCIONAL
EMPLAZAMIENTO



PROPUESTA FUNCIONAL

PLANTA GENERAL

El complejo del Centro de Rehabilitación de Adicciones, CETAD "La hacienda" se desarrolla en un entorno natural favorable para la recuperación de los residentes del centro.

El proyecto se desarrolla como una cinta sobre el terreno que actúa como un conjunto de circulaciones en varias direcciones que nos permiten tener un recorrido más favorable dentro del proyecto.

Dentro encontramos espacios como parqueaderos, área de bienvenida, plazas de estancia y conexión, recursos naturales como vegetación, lagos y acequias.

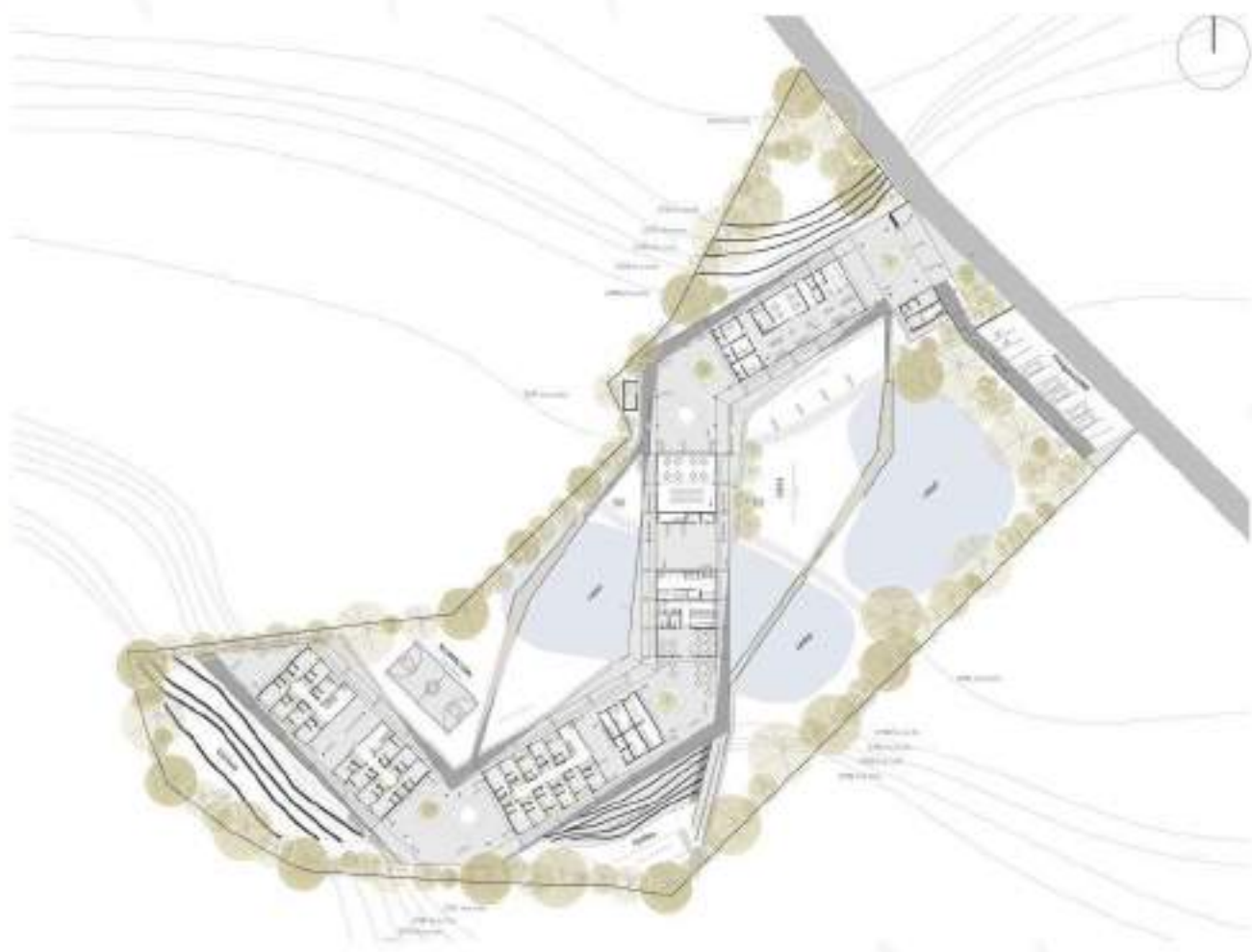
Las distintas partes del centro se vuelven muy importantes para el complejo en sí, el motivo es que una no funcionaría sin la otra formando una cadena de servicios dentro de un recorrido que brinda un entorno paisajístico ideal.

Inicialmente el sitio contaba con dos lagos y un eje de agua o acequia que cruzaba el proyecto en donde se aprovechó estos recursos para darle carácter al mismo.

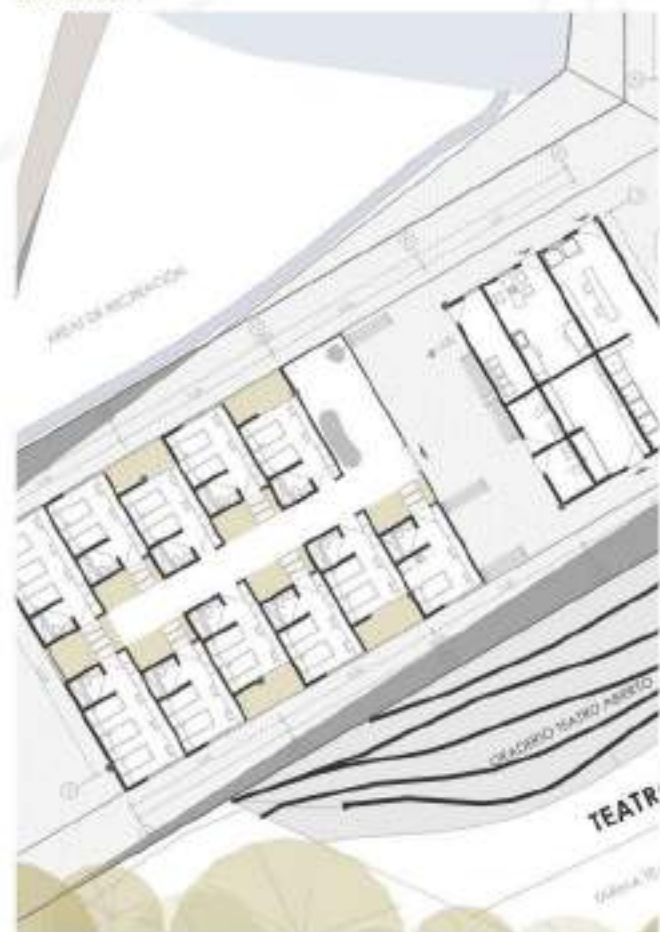
La intervención consistió en redirigir la acequia de manera que acompañe al usuario que recorre el centro mediante los sentidos, aprovechando esta estrategia se generó un lago artificial que se une al existente dando una sensación de estar flotando sobre el agua.

SIMBOLOGIA

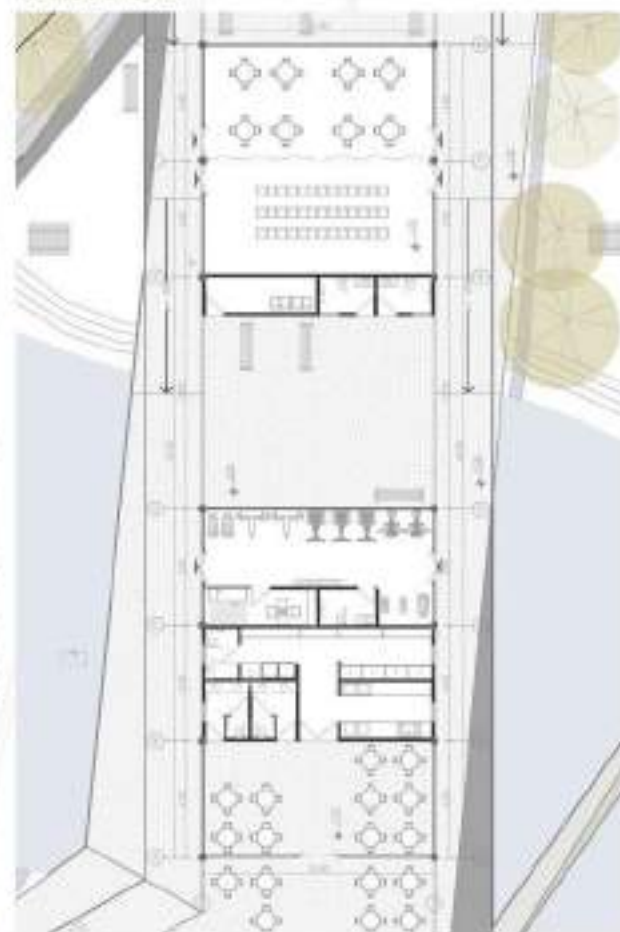
-  VEGETACION
-  AGUA
-  PRO EURCI
-  PRO DETARIÁN
-  MUELLE



RESIDENCIA



REHABILITACIÓN

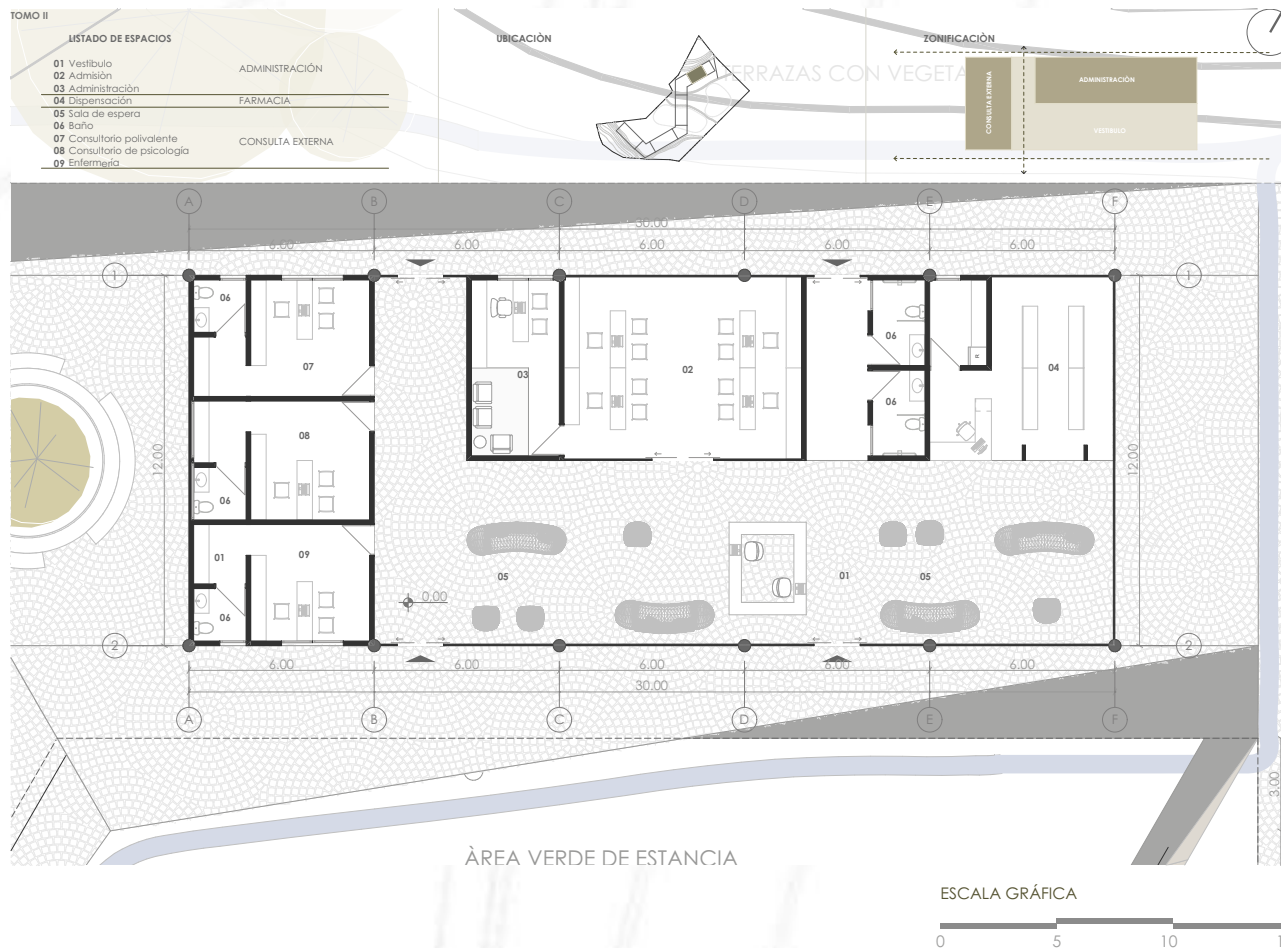


ADMINISTRACIÓN



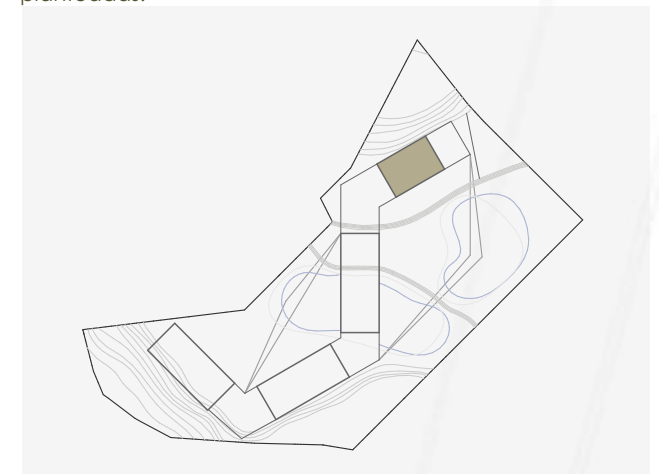


PROPUESTA FUNCIONAL
ADMINISTRACIÓN



En el bloque de administración se desenvuelven tres zonas principales: administración, farmacia y consulta externa, mismas que a su vez acogen otros espacios que forman parte del programa. Cada oficina tiene fin específico que inicia con el ingreso de los pacientes, mismos que siguen un riguroso proceso para ser admitidos en el centro. Junto a cada oficina y consultorio se ubican salas de espera que intencionalmente se perciben como privadas. Además, se complementan con puntos de encuentro donde los pacientes podrán hacer uso de estos espacios en puntos específicos según indique su tratamiento.

En el piso se marca un ingreso que nos invita a pasar por un costado, al centro es el ingreso principal para la admisión de pacientes. También, se marca el ingreso al muelle sobre el lago existente, un lugar donde el agua es el elemento principal para el desarrollo e intenciones proyectuales planteadas.



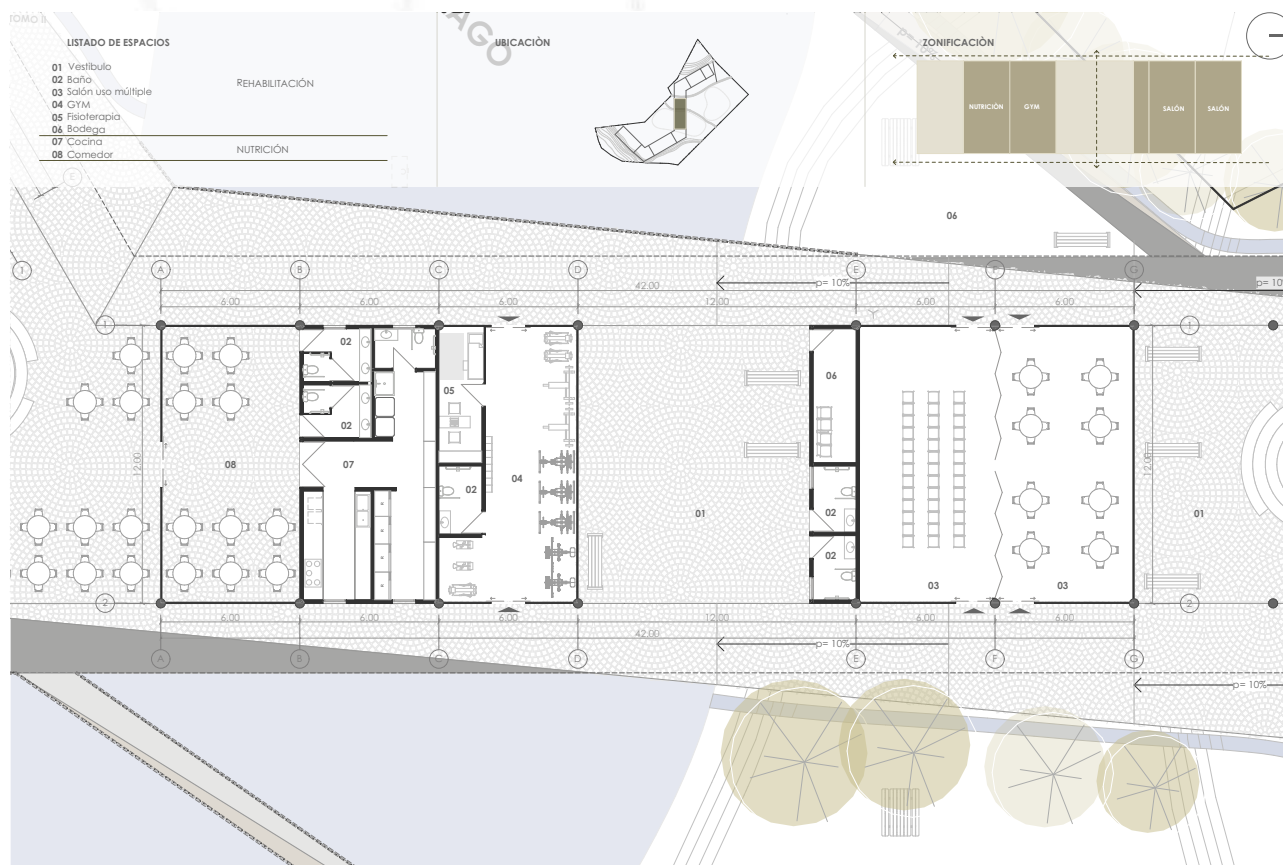
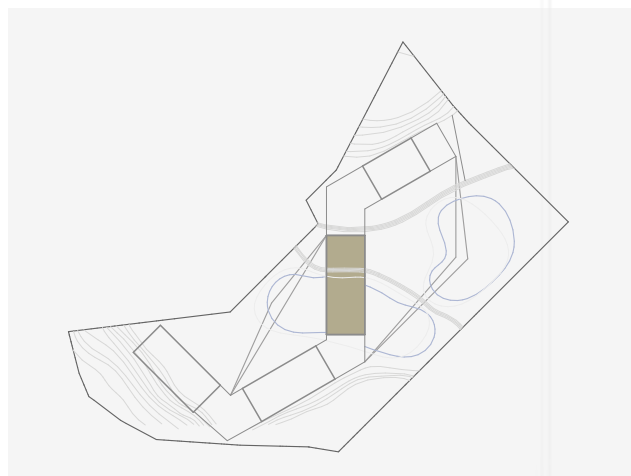
PROPUESTA FUNCIONAL

REHABILITACIÓN

El bloque de administración se vuelve el núcleo del proyecto al acoger los espacios comunes más importantes. Aquí tenemos un recibidor que guía a los usuarios además de áreas que apoyan al residente como gym, fisioterapia, talleres y más.

Los equipamientos de rehabilitación están rodeados y abiertos hacia el entorno natural que los circunda explotando al máximo la naturaleza para apoyar el proceso de recuperación.

Seguido de esto tenemos espacios donde se realizara la convivencia espacios intermedios abiertos que se abren a las visuales y conectan con el bloque de cocina y comedor siendo el espacios más grande y de más uso que tendrá el centro cuando esté en funcionamiento.



ESCALA GRÁFICA





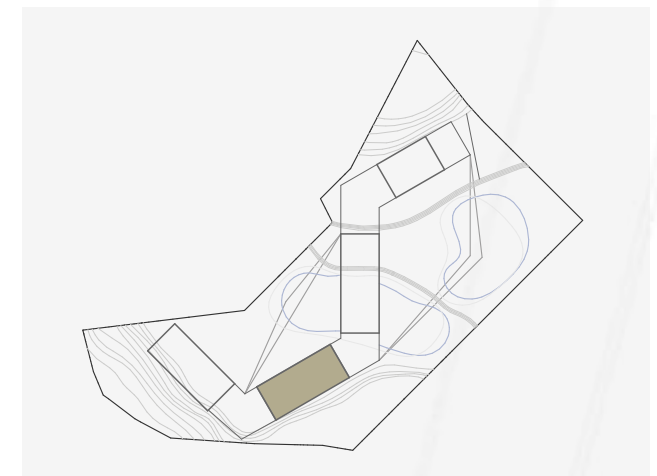


PROPUESTA FUNCIONAL
RESIDENCIA



En la primera área de residencia, el diseño comienza con un vestíbulo que sirve como punto de entrada y bienvenida para los residentes. A partir de aquí, se desarrolla un espacio que está cuidadosamente diseñado para proporcionar comodidad, seguridad y apoyo durante el proceso de rehabilitación y recuperación.

El núcleo de esta zona residencial consiste en diez habitaciones dobles, cada una equipada con un baño completo. Estas habitaciones están diseñadas para albergar a un total de 20 pacientes admitidos, quienes participan activamente en un enfoque terapéutico que incluye compartir habitaciones como parte integral de su proceso de recuperación. Esta convivencia promueve la construcción de relaciones sólidas entre los residentes, fomentando el apoyo mutuo y el compañerismo.



PROPUESTA FUNCIONAL

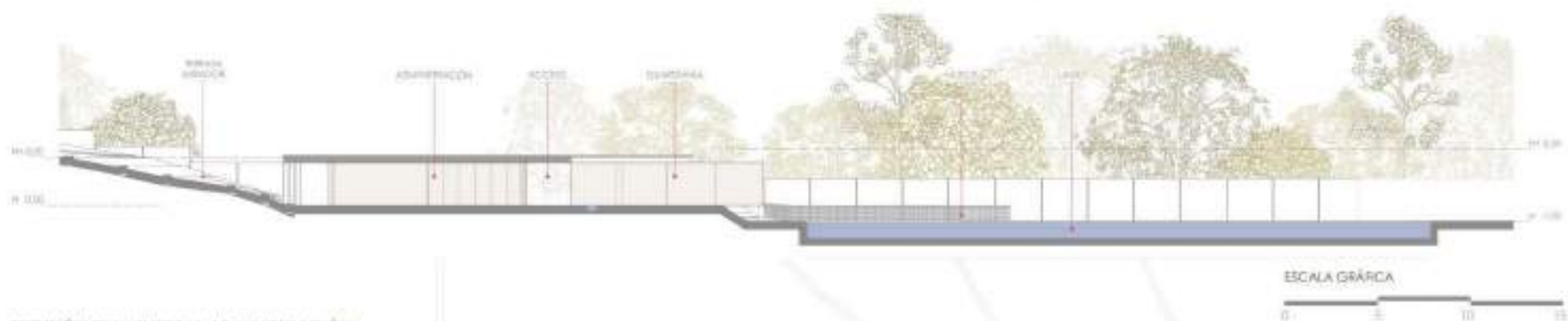
RESIDENCIA 2

En la segunda área residencial, se da la bienvenida a los residentes con un acogedor vestíbulo, diseñado para proporcionar un ambiente cálido y receptivo desde el momento en que ingresan al centro de rehabilitación. Este espacio inicial sirve como punto de partida para su viaje hacia la recuperación.

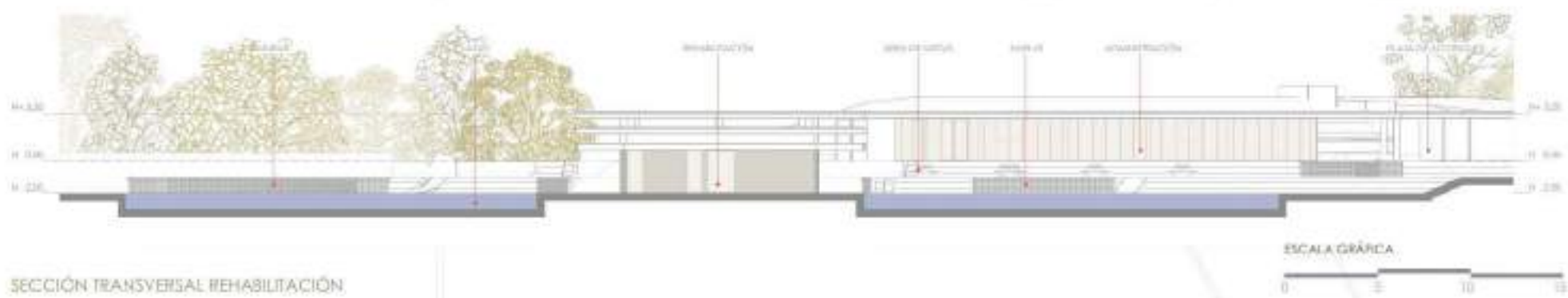
A continuación, se disponen cuidadosamente dieciséis habitaciones dobles, cada una equipada con un baño completo, lo que suma un total de 32 pacientes admitidos. Esta disposición fomenta la convivencia entre los residentes, ya que compartir habitaciones es una parte fundamental del proceso terapéutico y de apoyo. Alentando la interacción y el compañerismo, estas habitaciones ofrecen un entorno propicio para el crecimiento personal y la recuperación.





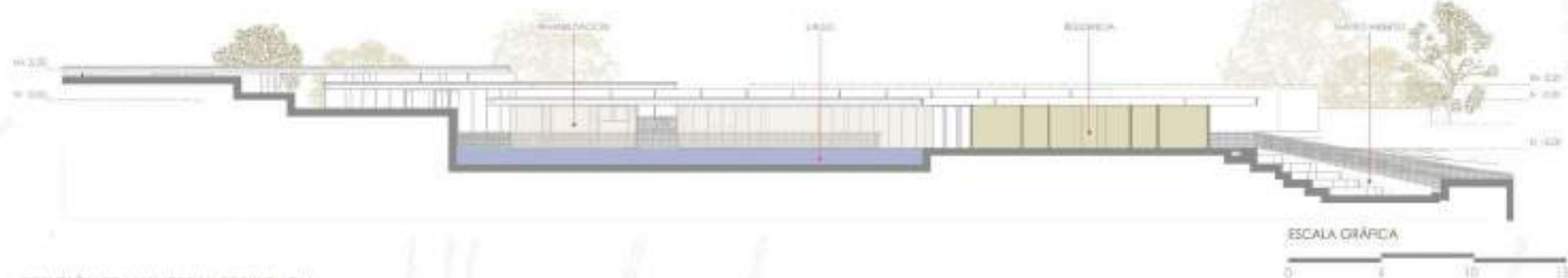


SECCIÓN TRANSVERSAL ADMINISTRACIÓN

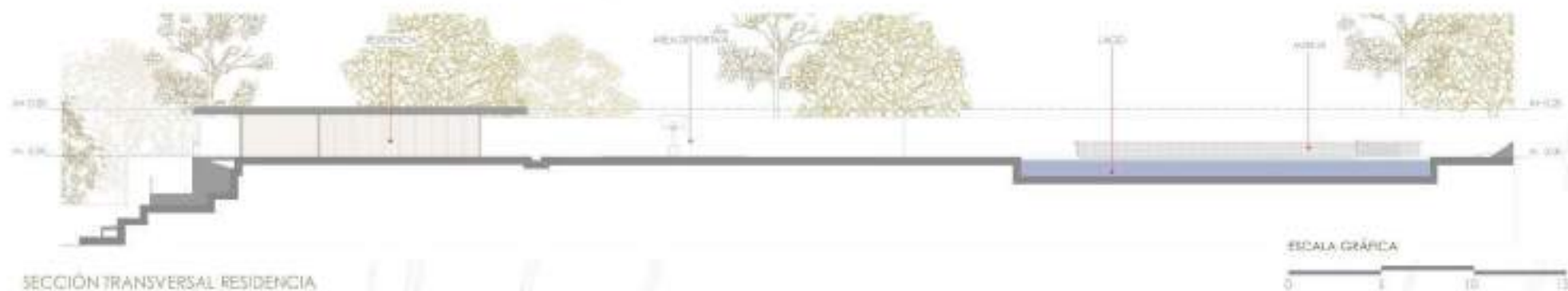


SECCIÓN TRANSVERSAL REHABILITACIÓN

PROPUESTA FUNCIONAL
SECCIONES



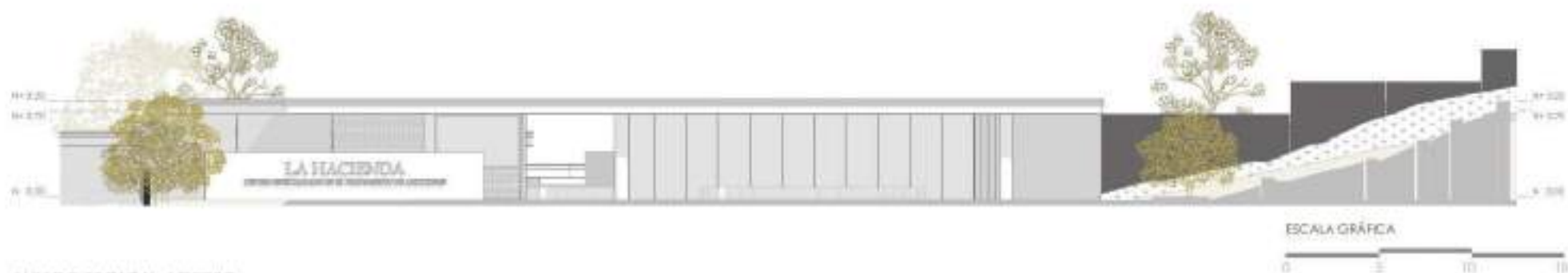
SECCIÓN TRANSVERSAL RESIDENCIA



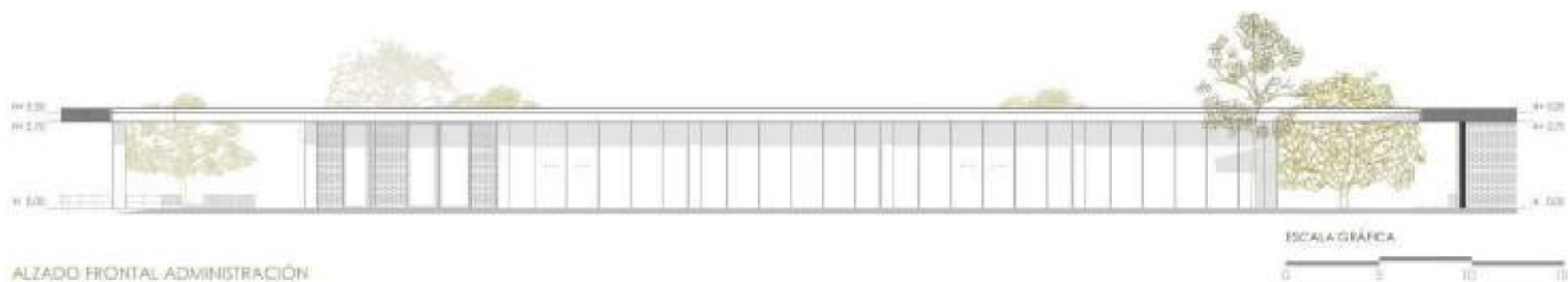
SECCIÓN TRANSVERSAL RESIDENCIA

PROPUESTA FUNCIONAL

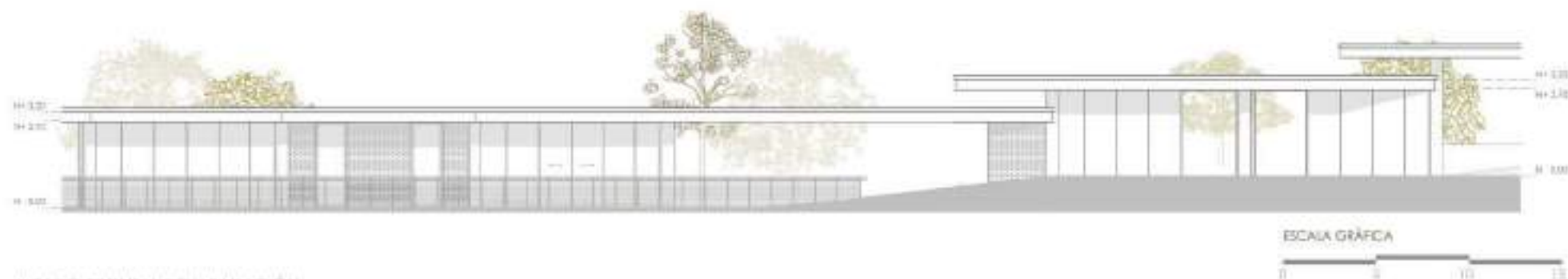
ALZADOS



ALZADO FRONTAL ACCESO



ALZADO FRONTAL ADMINISTRACIÓN



ALZADO FRONTAL REHABILITACIÓN

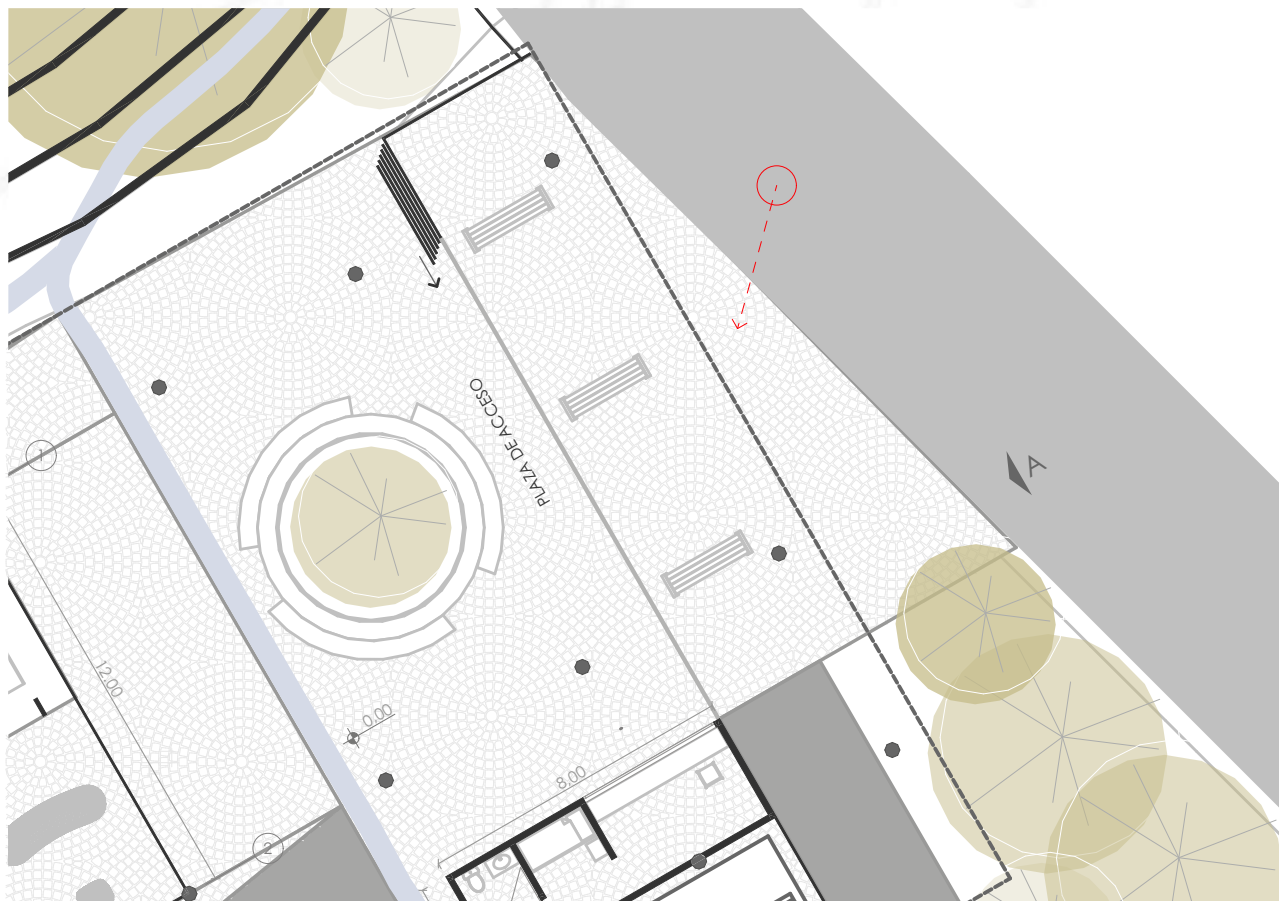


ALZADO FRONTAL RESIDENCIA



PROPUESTA FUNCIONAL

PLAZA ACCESO



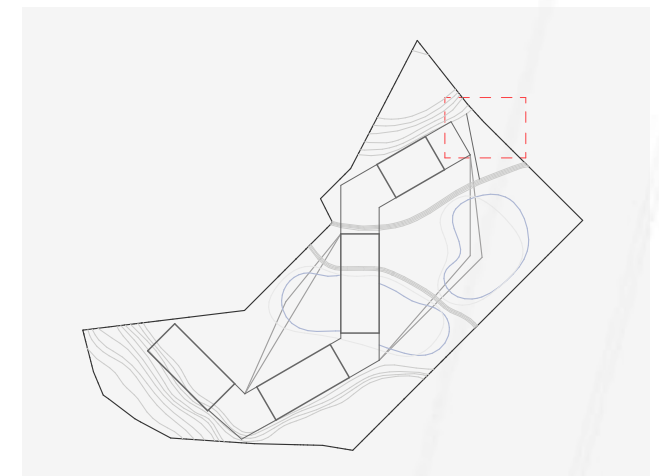
ESCALA GRÁFICA

0 5 10 15

En el acceso se desarrolla espacios de estancia para personas que necesiten acoger a un nuevo residente del centro. Tenemos espacios de parqueo para personas con discapacidad y una zona de información al público.

Cómo primera edificación consta de una habitación para la guardianía que al mismo tiempo funciona como información que nos da un paso peatonal y vehicular cuando se necesite despachar alimentos o medicinas para el centro.

Este acceso se vuelve la única entrada y salida con la intención de conformar un recinto seguro. Esto se complementa con una cerca alrededor de todo el complejo seguido de un perímetro vegetal que acoge o abraza a todo el conjunto.



PROPUESTA FUNCIONAL

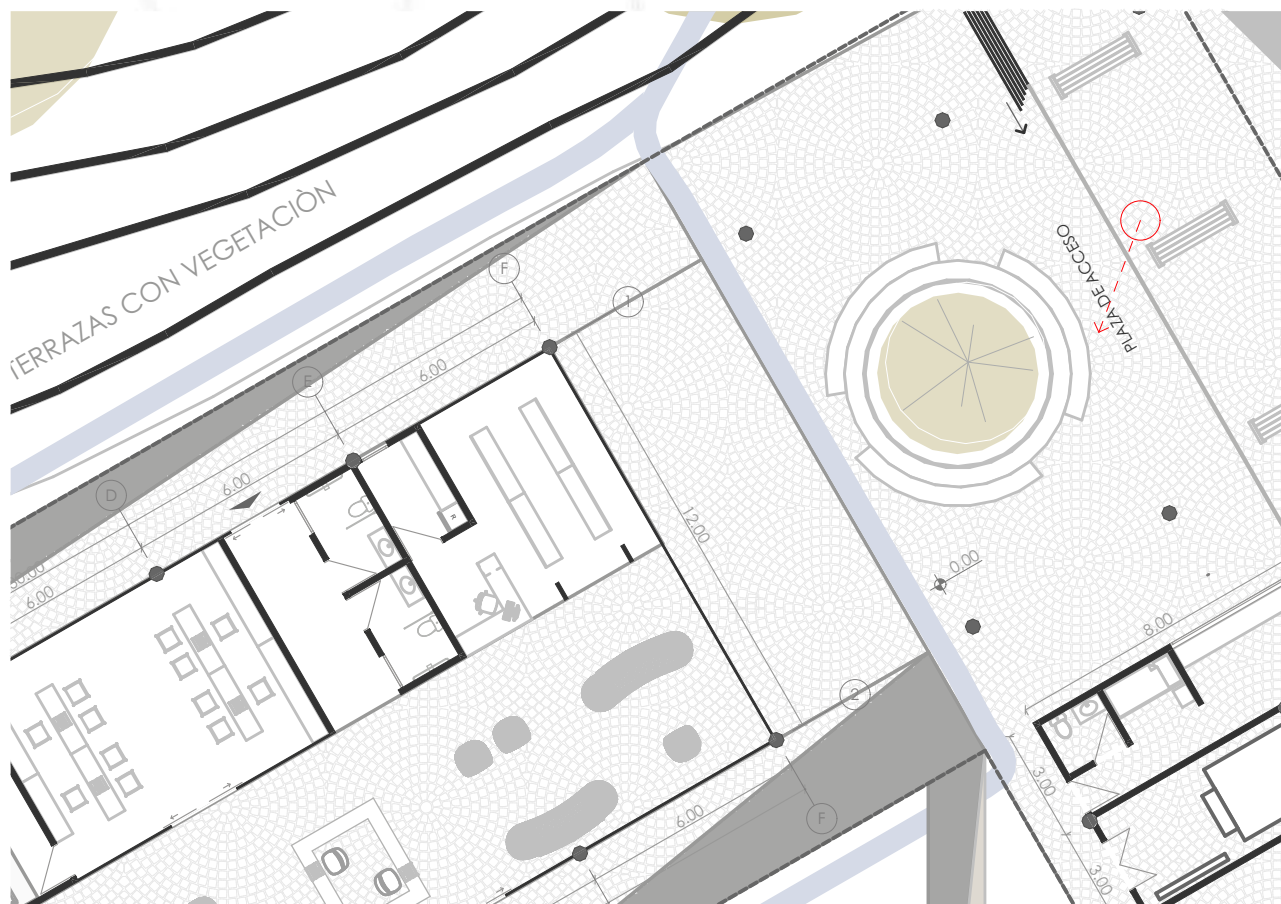
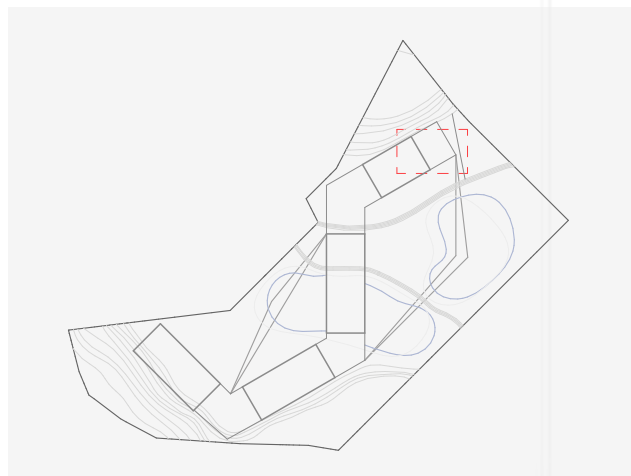
PLAZA ADMINISTRACIÓN

Dentro del centro nos encontramos con una primera plaza de bienvenida que nos acoge al primer bloque administrativo y nos guía a los servicios que brinda el centro.

Junto a este tenemos un recibidor dentro de la parte administrativa que no distribuye dentro del centro. Destaca las visuales hacia los lagos y terrazas con jardines a su alrededor que nuevamente forma asociación con todo el entorno natural.

La plaza se encuentra cubierta para proteger de agentes como el sol y la lluvia, pero genera un pozo de luz sobre los espacios de estancia.

Esto se vuelve el primer filtro dentro de todo el recorrido para las personas que deseen conocer los servicios que se ofrecen.



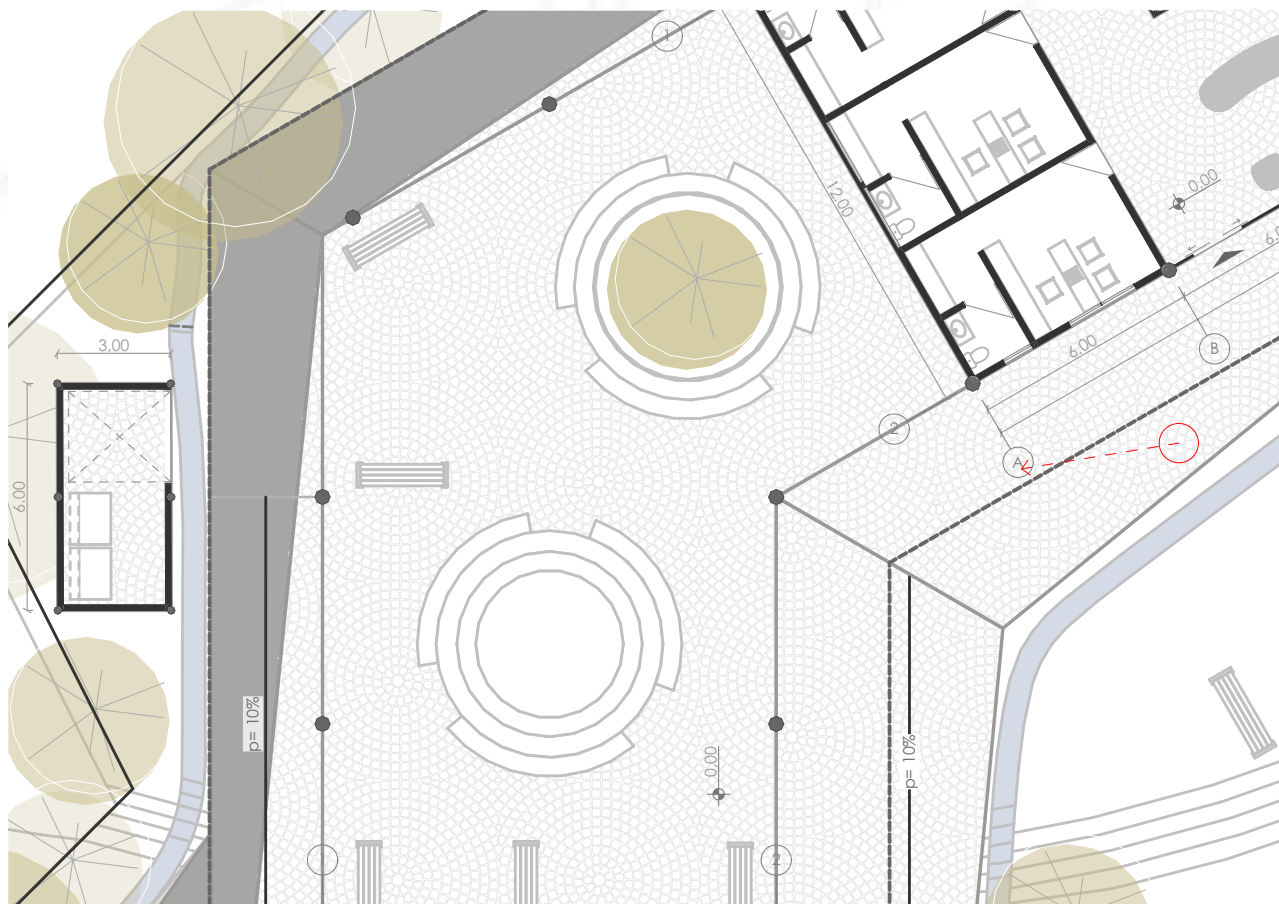
ESCALA GRÁFICA







PROPUESTA FUNCIONAL
PLAZA REHABILITACIÓN



ESCALA GRÁFICA

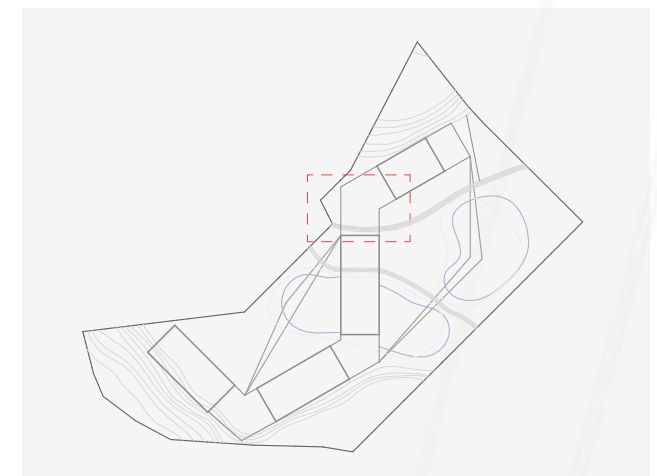


Seguido del bloque administrativo encontramos esta gran articulación que es la plaza de rehabilitación que conecta las mismas.

Esta plaza consta de dos niveles el primero con espacio de estancia con pozo de luz y vegetación y la segunda con un fogatero para uso de los familiares que acompañan en el proceso de recuperación.

Este punto de encuentro también consta de un vestíbulo abierto para acceder al receptor del bloque de rehabilitación donde obtenemos este espacio de transición antes de encontrar los distintos servicios y conectandolos con la plaza.

También esta plaza distribuye hacia una circulación que nos permite llegar de manera directa a los bloques de residencia.



PROPUESTA FUNCIONAL

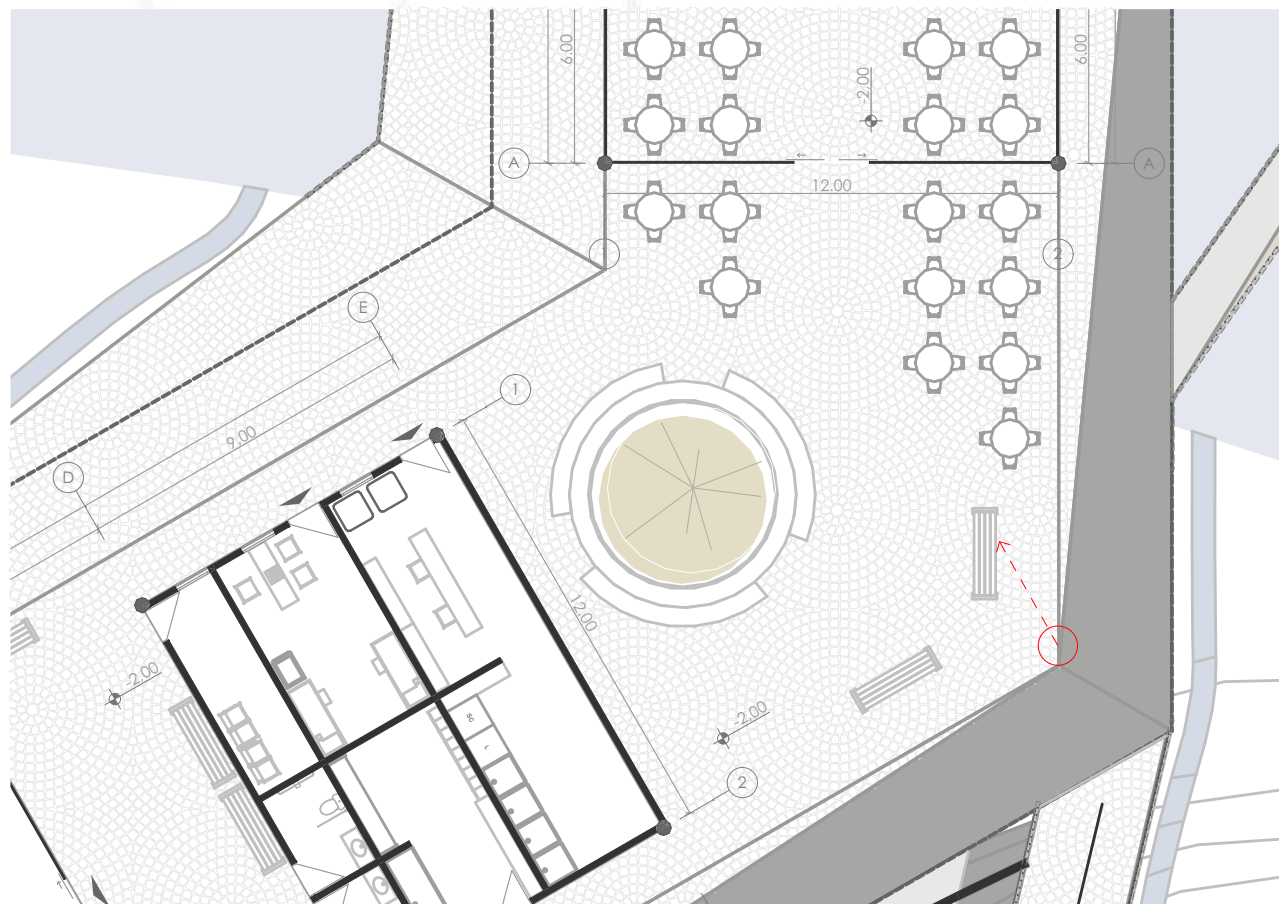
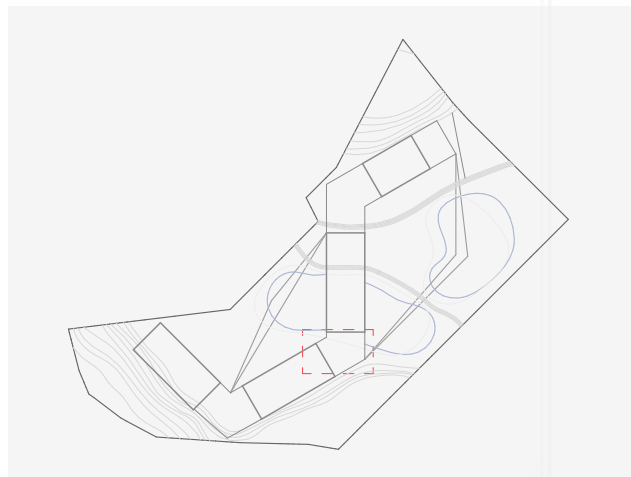
PLAZA RESIDENCIA

La primera plaza residencial consta de visuales favorables cómo todas las del centro, pero con opción para que sus servicios colindantes se abran a la misma.

El comedor está diseñado para que se pueda abrir a este espacio y conformarlo cómo uno solo. Esta plaza también permite la ampliación por parte del salón multiuso que conforma el primer bloque de residencia.

Lo que se busca es que si es necesario podamos unir los tres espacios en uno solo para el uso del usuario y del personal administrativo que trabaja en el mismo centro.

Lo que se tiene es esta plaza es un espacio de estancia con luz cenital natural que permita la convivencia de los usuarios. Los residentes hacen uso de este espacio que se conecta a las áreas naturales que lo rodean.



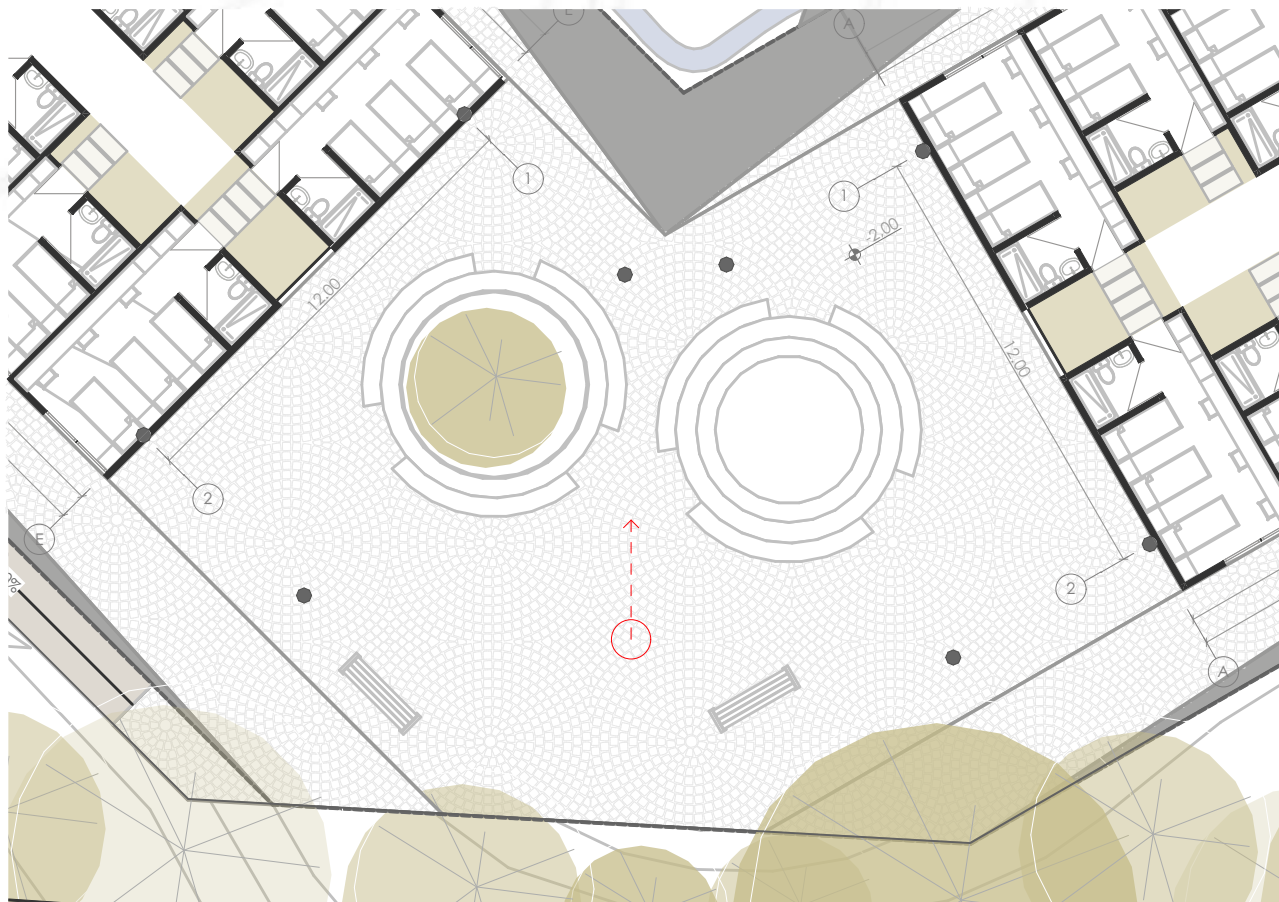
ESCALA GRÁFICA







PROPUESTA FUNCIONAL
PLAZA RESIDENCIA 2



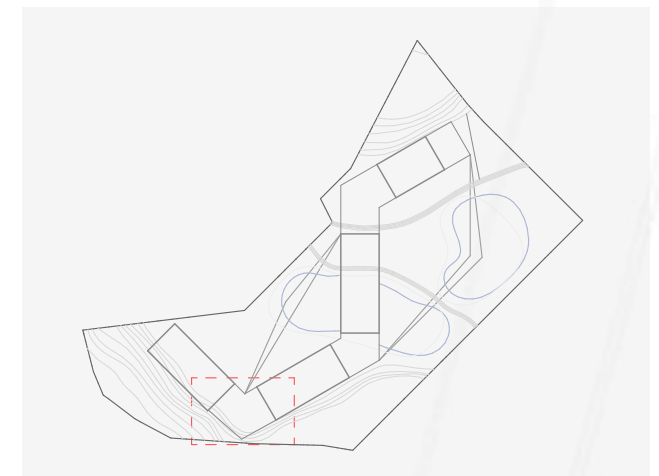
ESCALA GRÁFICA



La plaza que conecta el primer bloque de residencia y el segundo bloque de residencia es una de las plazas más importantes porque en este espacios se conforma la vida o el día a día de los residentes, por lo que se brinda al mismo de espacios de estancia y de recreación en conjunto como el fogatero para el uso de los usuarios.

Ésta plaza también conecta con los espacios naturales interiores que abrazan estos dos bloques, en estos espacios encontramos area verde, canchas, zona de recreación y exparcimiento acompañados del lago.

El elemento que funciona como filtro para ingresar a los bloques de residencia son los vestibulos abiertos que permiten una correcta conexión con la plaza.



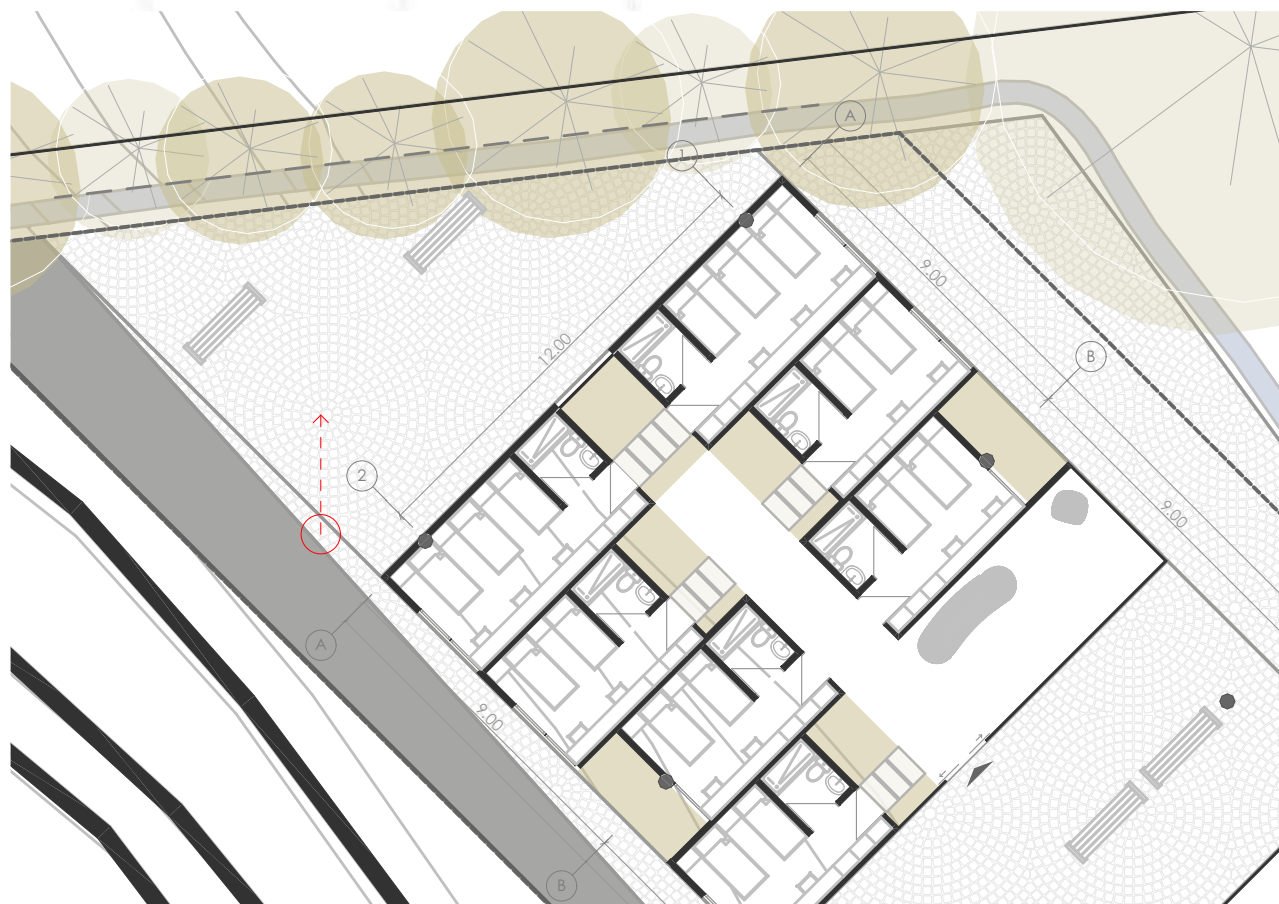
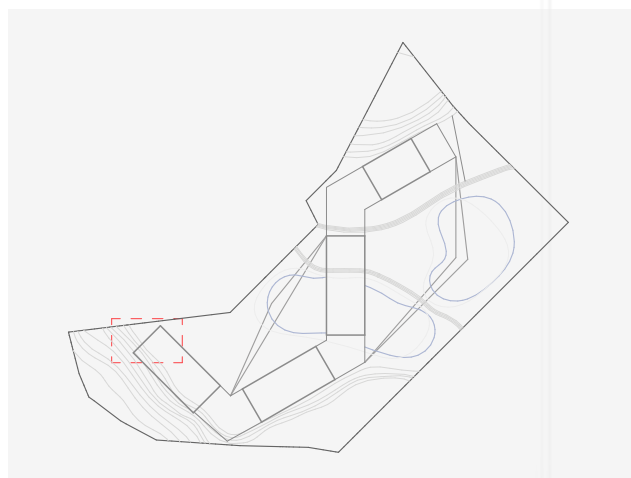
PROPUESTA FUNCIONAL

PLAZA CULTIVO

Finalmente tenemos la plaza del área de cultivos, que aparte de conectar la parte residencial que más se relaciona con los cultivos nos ayuda cómo una área de preparación de trabajo en esta parte.

Esta plaza cubierta nos da un espacio semiabierto para acoger a las personas que trabajan en el área así como también el producto obtenido por el mismo.

Este filtro es una parte importante al tener una área de trabajo cercana a la parte residencial. Esta plaza se conecta por una plataforma seguida de una rampa que nos da el acceso a la zona de trabajo en la parte con mayor pendiente del proyecto.



ESCALA GRÁFICA









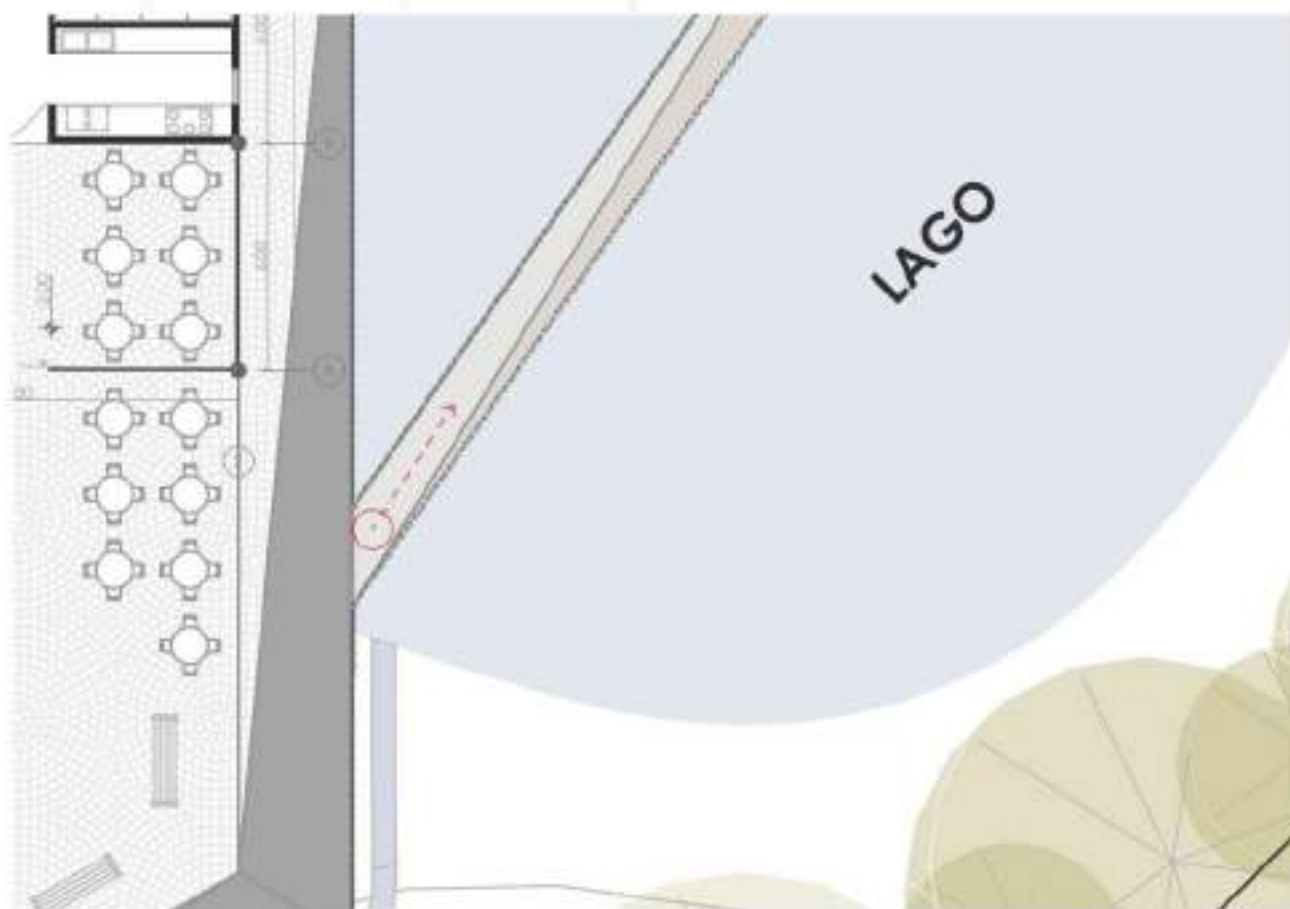
PROPUESTA FUNCIONAL

MUELLE

El proyecto consta de dos muelles que funcionan como conexiones importantes dentro del complejo, donde es necesario para simplificar o acortar distancias para las personas que trabajan y conforman el centro.

Su primer característica es conectar las plazas, en el primer muelle nos permite conectar de manera más directa la plaza administrativa con la plaza que conforma los comedores y los espacios múltiples. El segundo realiza la misma función uniendo la plaza de rehabilitación con la plaza más íntima que es la de residencia donde las personas harán el mayor uso del mismo.

El objetivo es que los usuarios puedan conectar los espacios acompañados del elemento agua y una conexión más directa con el mismo.



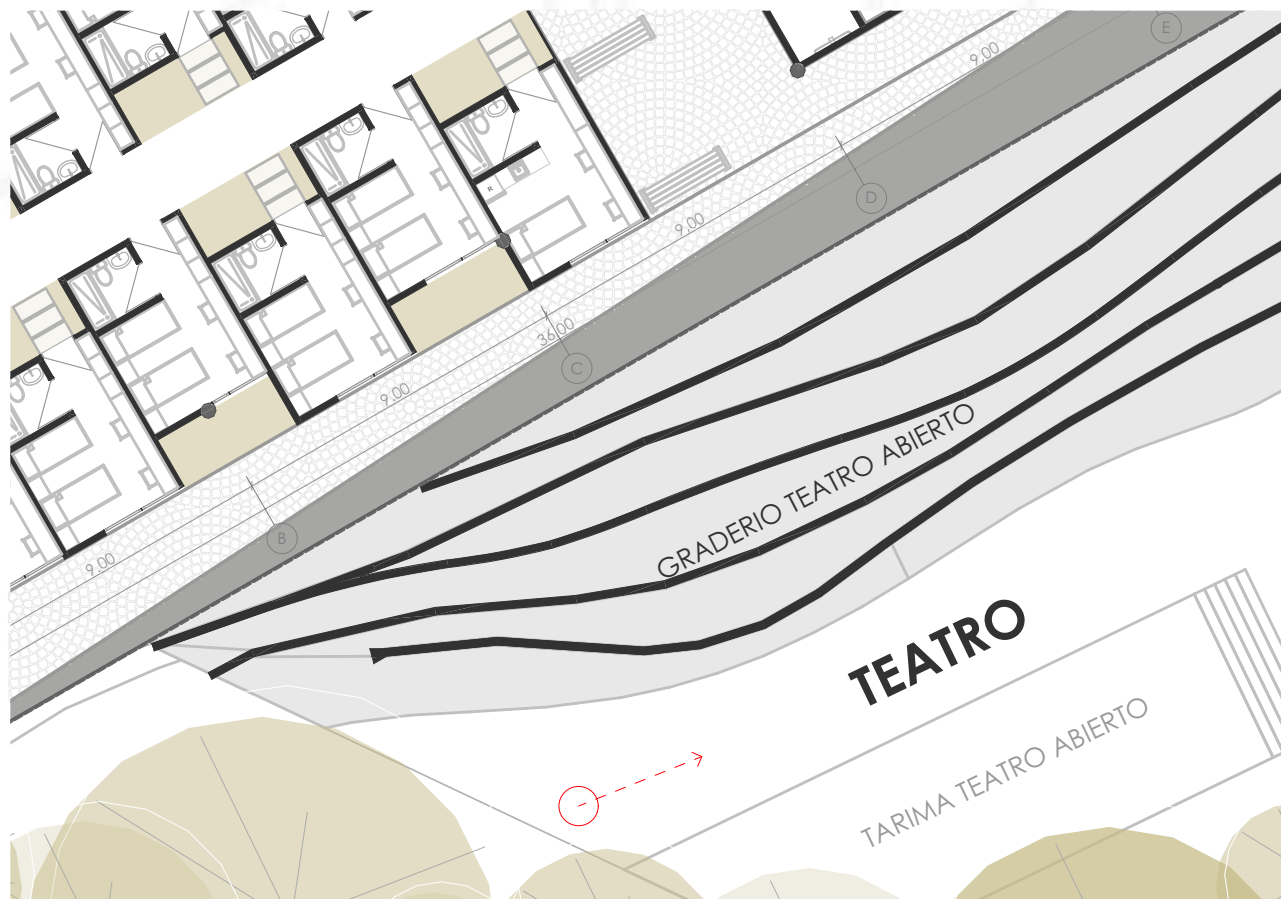
ESCALA GRÁFICA







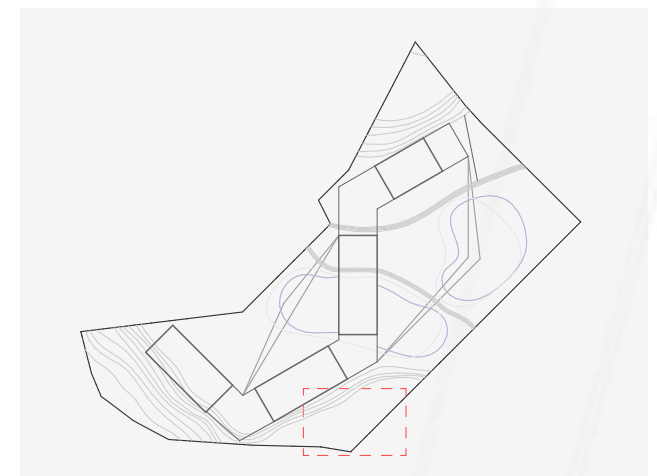
PROPUESTA FUNCIONAL
TEATRO



El teatro abierto se creó con la finalidad de obtener un espacio de participación de los usuarios con sus seres queridos o familiares.

La participación activa de los familiares en el proceso de recuperación se vuelve un rol importante. Este espacio es destinado para esos usos mixtos con las personas que no residen en el centro pero aportan al crecimiento personal del los usuarios.

Los graderios de teatro se forman usando las curvas de nivel naturales del terreno y haciendo énfasis al concepto de teatro que también está destinada para actividades recreativas de socialización e integración para los nuevos usuarios.



PROPUESTA FUNCIONAL

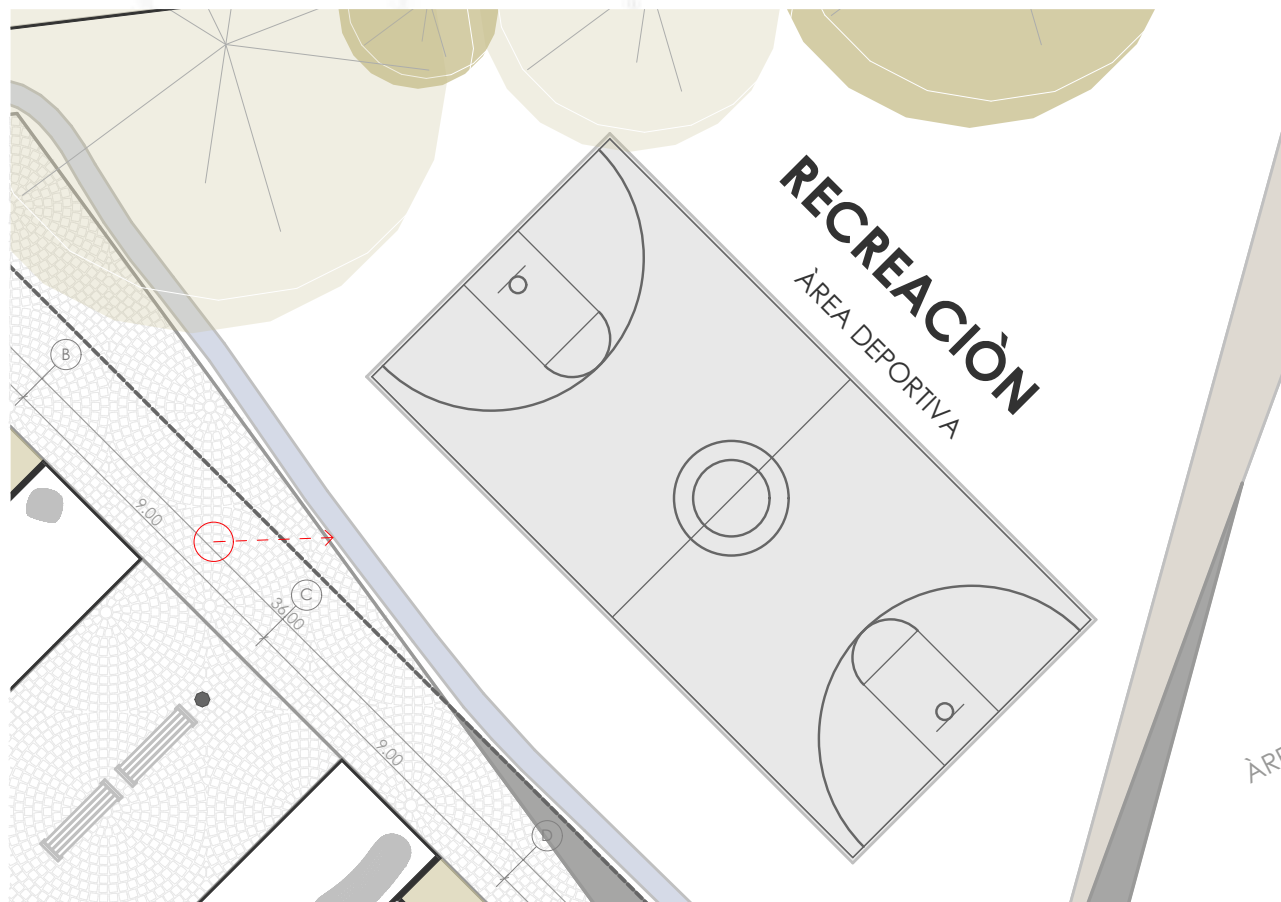
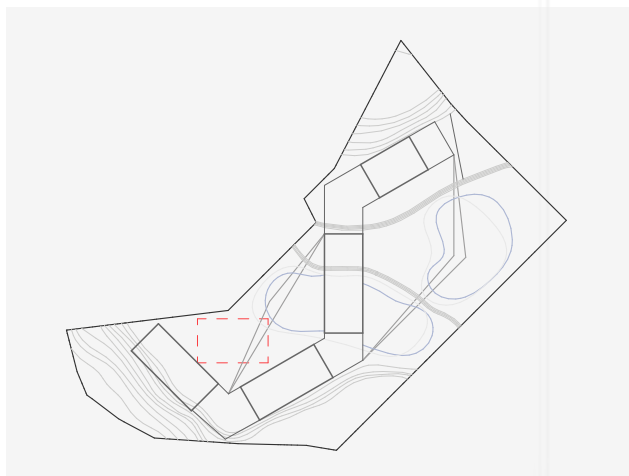
RECREACIÓN

Este espacio se genera gracias al redireccionamiento de la acequia que conforma el lago artificial dentro del espacio común entre los edificios de residencia y rehabilitación.

Se ha optado por disponer de canchas de usos múltiples para fomentar el deporte de un piso duro, siendo esta una decisión de mayor durabilidad y menor gasto en mantenimiento.

Estos espacios están seguidos del lago y abrazados por la acequia conformando un entorno que apoya a la recuperación de los usuarios de una manera más óptima.

Estos espacios se vuelven versátiles para una variedad de usos y terapias que necesiten los residentes.



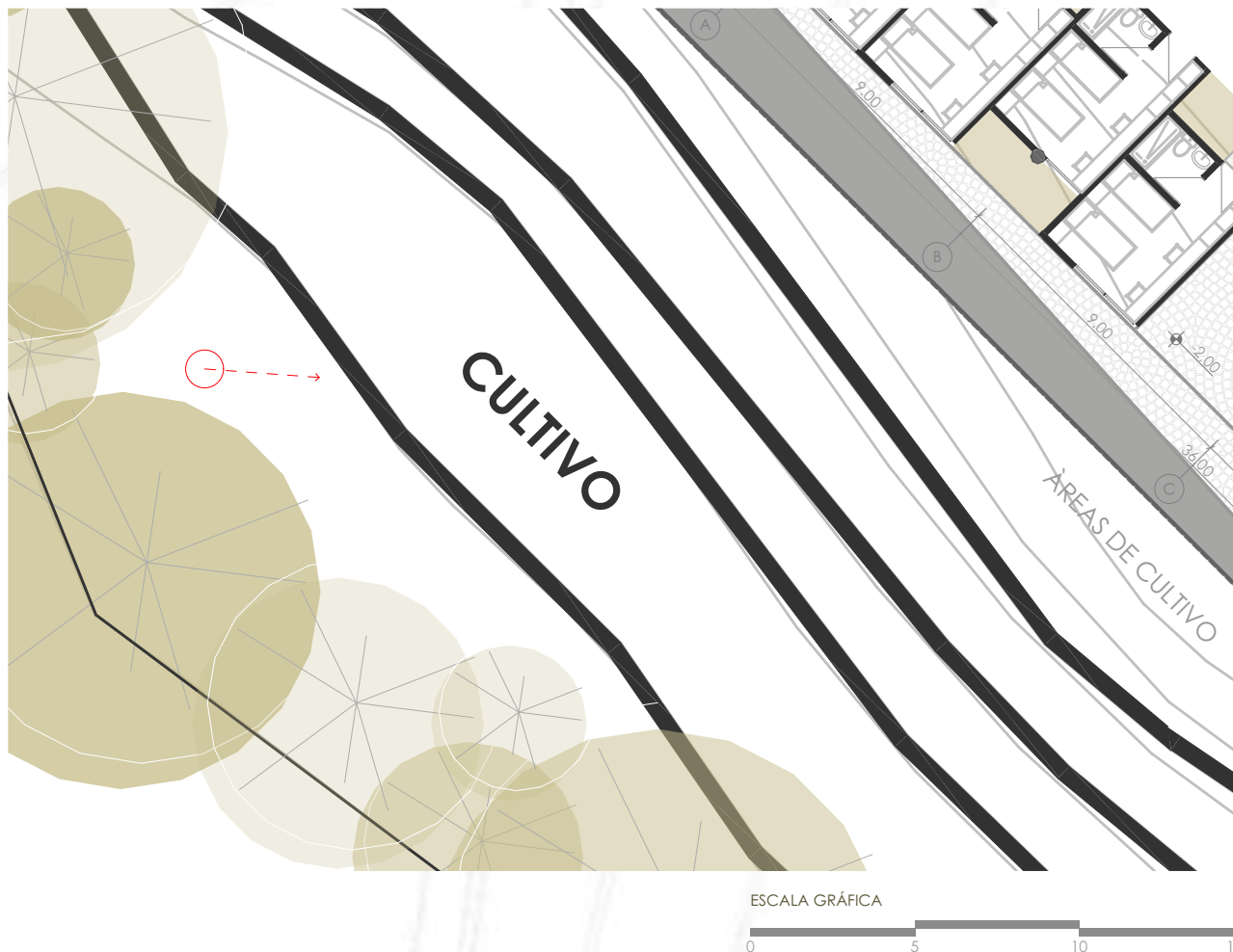
ESCALA GRÁFICA







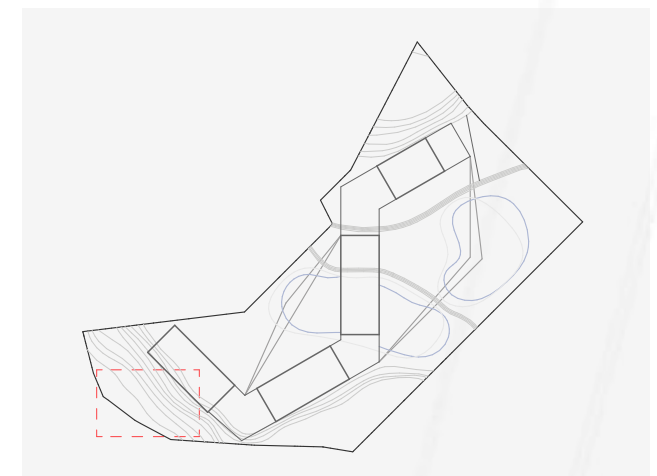
PROPUESTA FUNCIONAL
CULTIVO



Dentro del complejo nos encontramos en la parte con mayor pendiente del sitio ya que, se acerca al riachuelo más cercano. Esto nos permite tomar decisiones de diseño para usos complementarios o extras que aporten al desarrollo del centro.

Se crea un espacio de trabajo para los residentes, enseñándoles valores de trabajo y responsabilidad a su vez que permiten obtener al centro una fuente de autoabasto de alimentos para todo el centro.

En el sitio se conformaron terrazas de cultivo de distintos alimentos que se cultivan en la zona, la mayoría de estos tuberculos. Elementos de desarrollo económico dentro del cantón.



PROPUESTA TÉCNICA

ESTRUCTURA

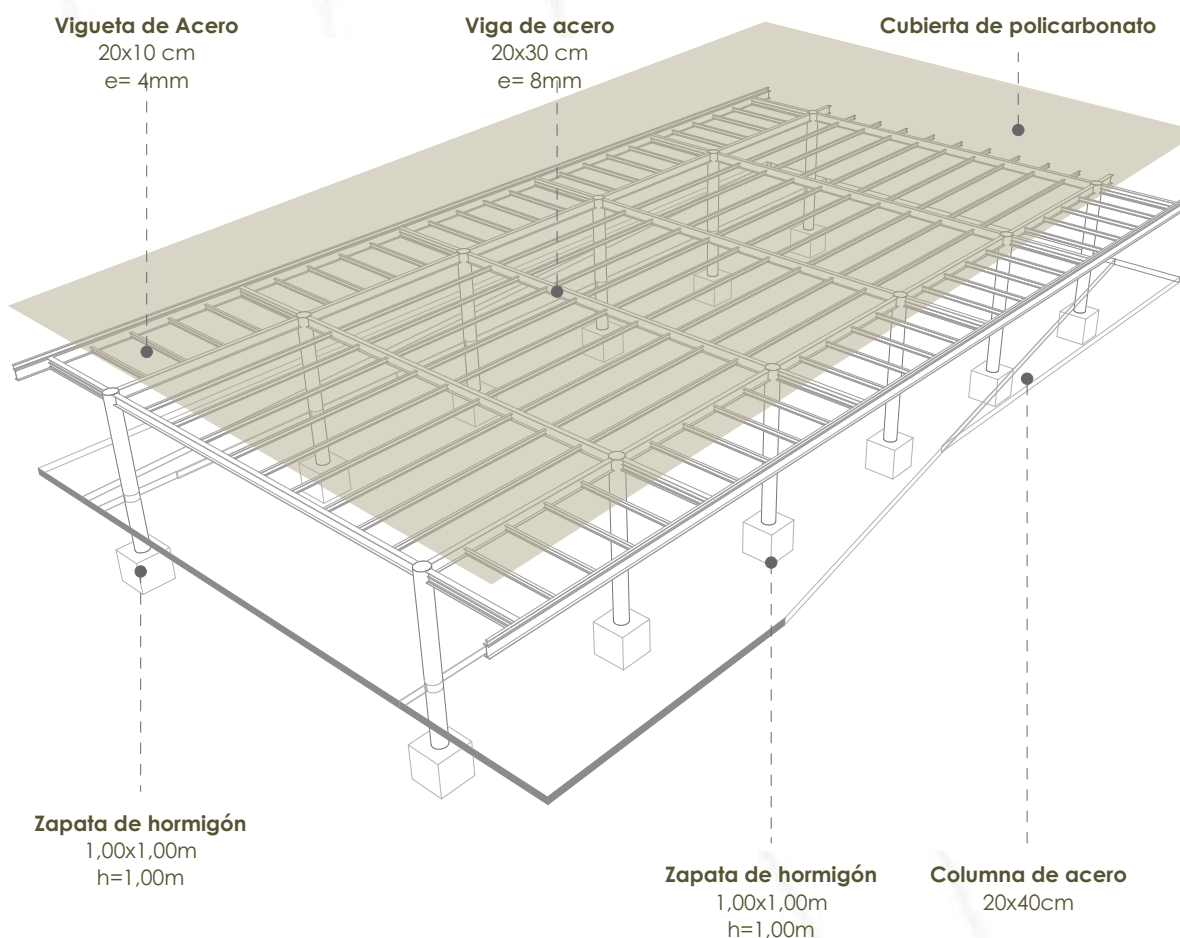
Partiendo desde la diagramación y zonificación con una malla de 1,50x1x50m para distribuir los espacio interiores de la estructura donde se obtiene luces de 2 a 4 módulos máximo con un sistema de diafragmas.

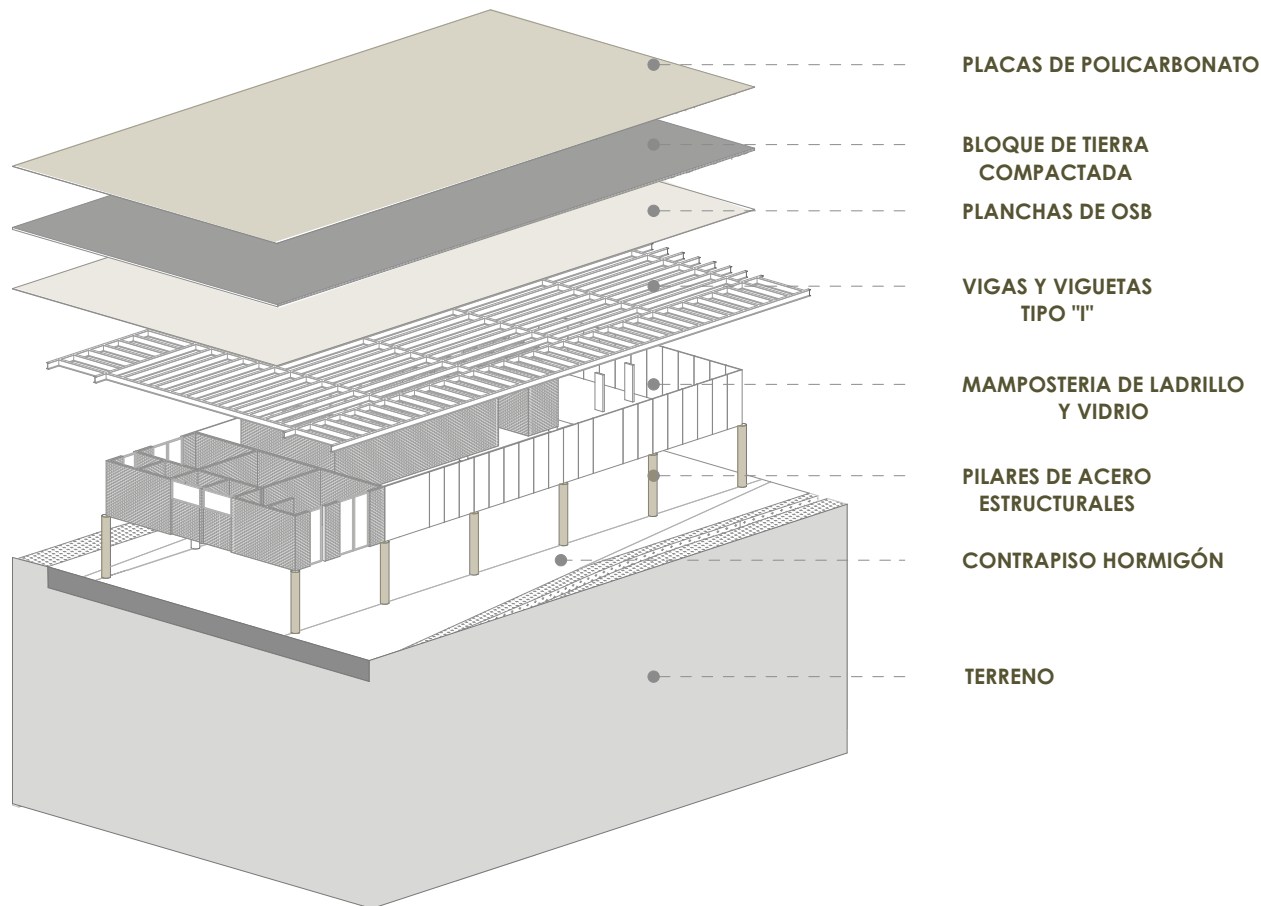
La malla inicial con dimensione de 1,50m en el eje x seguido de una distribución en el eje y de 3,50m - 2,00m - 3,50m respectivamente nos permite obtener luces de entre dos a cuatro modulos en el eje x. El proyecto consta de un contrapiso de hormigón armado con diafragmas de acero y vigas de acero. Estos materiales fueron elegidos por la resistencia y versatilidad en su aplicación.

La propuesta consta de mantener el complejo con una altura de un piso para mantener la sensación y características de un hogar o vivienda. El sistema de pórticos permite tener llenos y vacios, estos espacios son importante para el desarrollo de los usuarios en su día a día, así tambien una mejor conexión con el ambiente natural directo.

Se aprovecha el sistema estructural para poder conectar de mejor manera las plazas cubierta que constan de apoyos o pilotes de 25cm de diametro que sostiene las cubiertas de plazas complementandose con la estructura de los equipamientos.

Se usa un contrapiso de hormigón armado en todas las circulaciones con distinto recubrimiento en partes estratégicas para poder dar uso a los circuitos dentro del complejo. Este cambio de recubrimiento en el contrapiso ayuda a generar menor impacto para los usuarios que realizan deporte.





Seguido se usan diafragmas que parten desde zapatas de hormigón armado para dar como base plazas metálicas y poder conectar las columnas del sistema estructural.

Se implementa la mampostería de ladrillo para usarlo como masa térmica por el perímetro de los equipamientos, esta es almacenada en las primeras horas de la mañana y las finales de la tarde.

En la cubierta se hace uso de ladrillo para obtener calor dentro de los equipamientos, este calor almacenado nos permite llegar a la temperatura confort durante todo el día, siendo necesario por el clima montañoso en donde se encuentra el complejo y protegiéndolo de las lluvias.

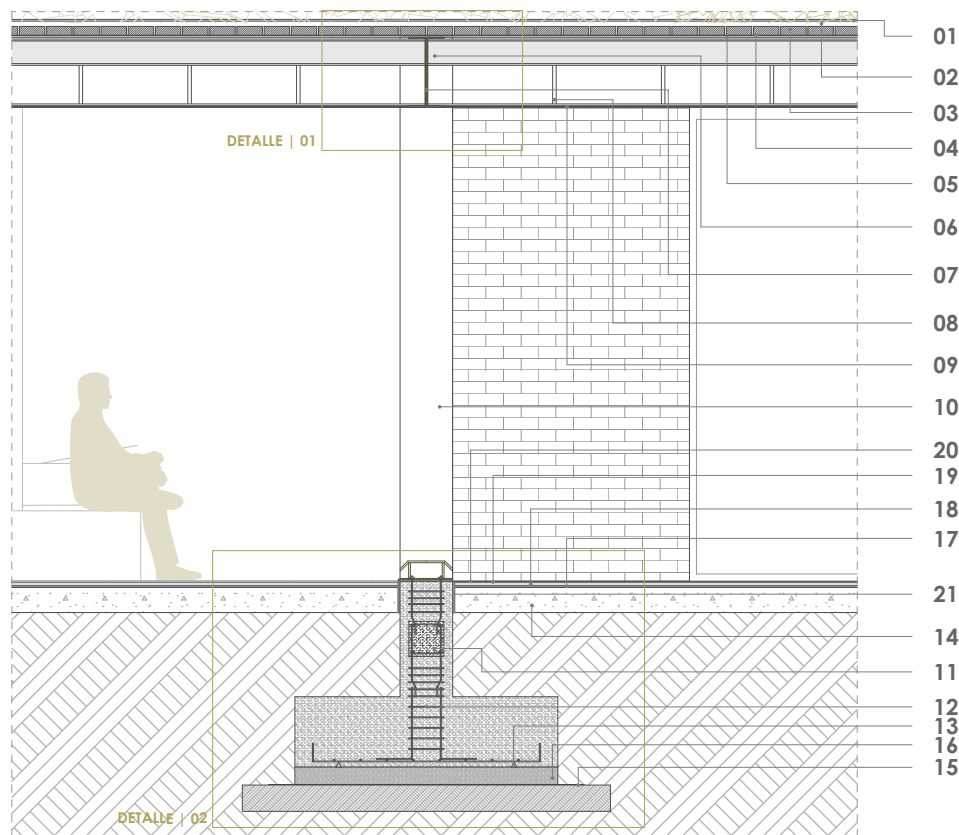
Esta estructura es un sistema aperturado de fácil montaje, uso y aplicación. La estructura ligera de acero se une con soldadura eléctrica entre columnas y vigas.

La estructura parte de zapatas de hormigón con una placa metálica para la unión entre columna y contra-piso, seguido del contrapiso de hormigón armado que abarca toda la base, posteriormente se unen las viguetas de acero a las vigas de manera perpendicular a la cara más ancha.

La subestructura de viguetas permite sostener la cubierta de paneles de OSB que sostienen los ladrillos.

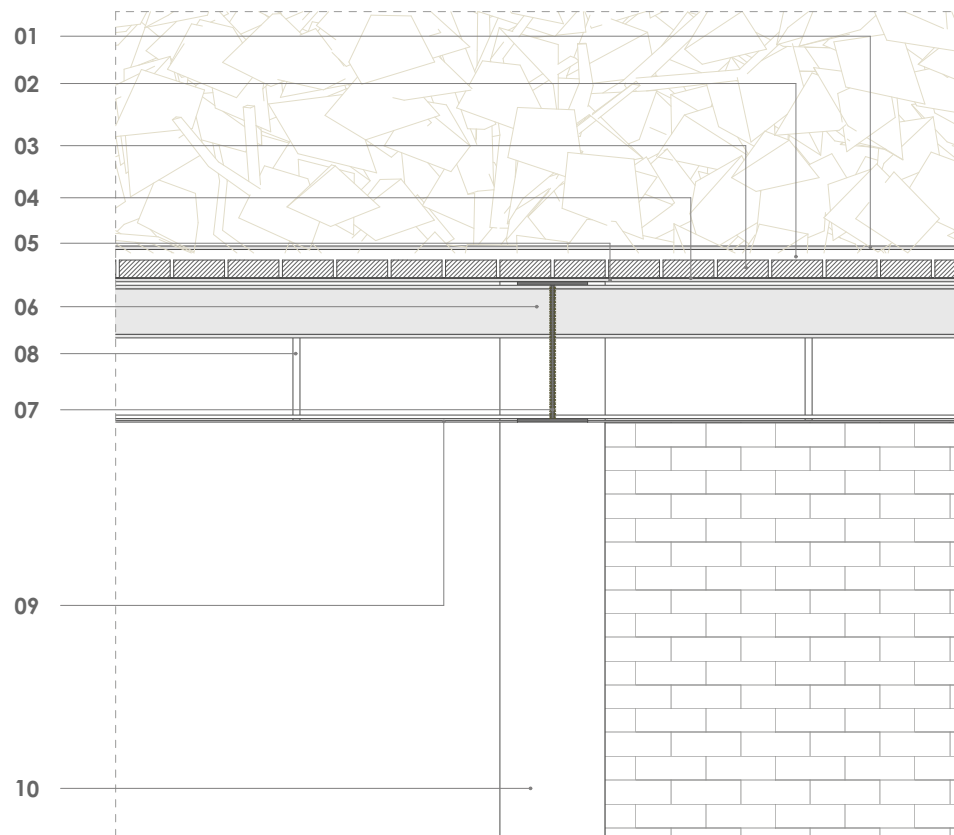
Con este sistema abarcamos todo el proyecto de manera continua obteniendo una sola estructura metálica para el recorrido del proyecto.

SECCIÓN CONSTRUCTIVA LONGITUDINAL ADMINISTRACIÓN

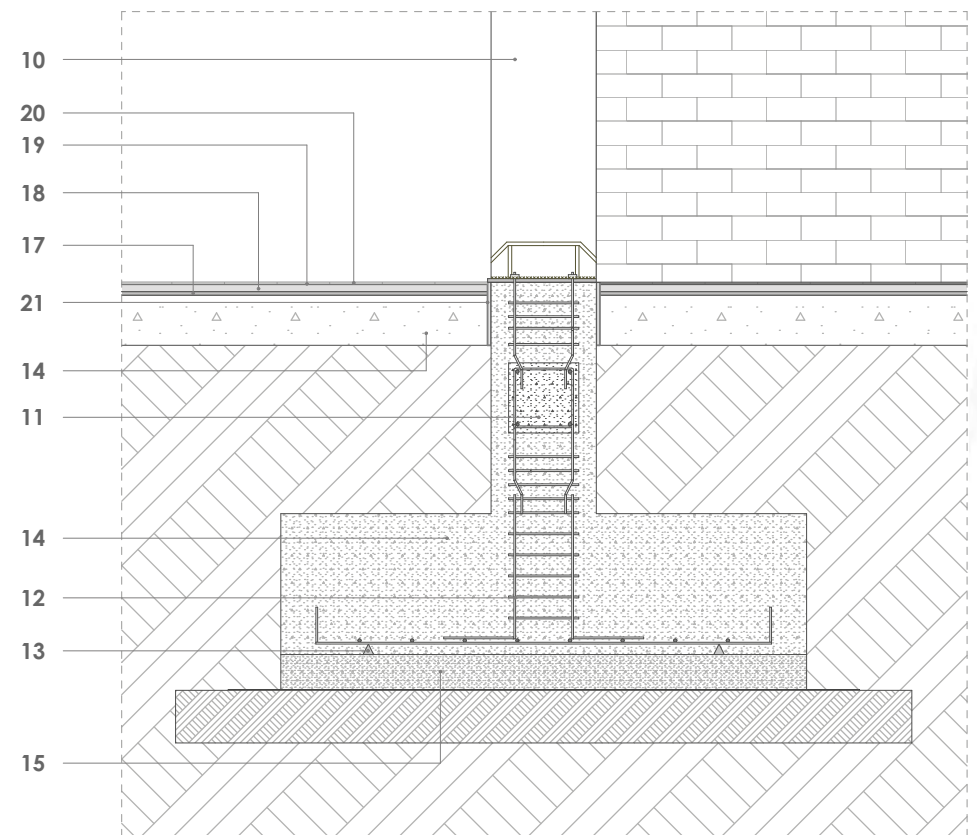


- 01 Plancha de Policarbonato e= 1cm
- 02 Cámara de aire
- 03 Ladrillo de tierra compactada
- 04 Lamina asfaltica impermeabilizante para cubierta
- 05 Placa de OSB 1,22 x 2,44 m para cubierta
- 06 Viguetas perfil tipo "I" 100x250 mm para sujeción de OSB
- 07 Viga de acero IPN 150x400mm e=8mm
- 08 Estructura de acero galvanizado para sujeción de cielo raso
- 09 Cielo raso liso de planchas de gypsum
- 10 Pilar metálico estructural d= 400mm
- 09 11 Viga de amarre de concreto armado para muro de contención
- 12 Armado estructural de zapatas con varilla corrugada d=12 mm
- 20 13 Dado de concreto para elevar malla de zapata
- 19 14 Hormigón armado con resistencia F'c=240kg/cm²
- 18 15 Lámina de polietileno para base de zapata
- 17 16 Hormigón pobre con resistencia F'c=210kg/cm²
- 21 17 Mortero impermeable hidrófugo e= 1 cm
- 14 18 Rasante con pendiente e= 2cm
- 11 19 Pegamento cementicio
- 12 20 Pavimento cerámico de alto tránsito para espacios públicos
- 13 21 Junta de dilatación para contrapiso
- 16 22 Piso de tartán de alto tráfico
- 15 23 Unión C's metálicas perimatrales para remate de alero

DETALLE CONSTRUCTIVO | 01



DETALLE CONSTRUCTIVO | 02



PROPUESTA TÉCNICA
ESPACIOS INTERIORES











S-20



06 | CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

CETAD "La Hacienda"

El tema abarcado en mi proyecto de fin de carrera parte de una problemática mundial que nos afecta directa o indirectamente, en el mundo el consumo excesivo de drogas y las adicciones van de la mano.

Ecuador es un país que en los últimos 10 años ha incrementado el consumo y tráfico de drogas por lo que se vuelve una necesidad mundial el tratamiento a estas dependencias.

En busca de un entorno más amigable para la recuperación nace CETAD la hacienda un Centro de rehabilitación de adicciones ubicado en San Gerardo, Azuay Ecuador. Aquí nace la idea de potenciar al máximo la ayuda que dan los centros de tratamiento de adicciones con la arquitectura.

Los espacios en los que habitamos incluyen directamente en lo que sentimos y deseamos hacer, por lo que un ambiente óptimo para la recuperación de adicciones puede ayudarnos a mejorar la vida de las personas y la desus familias.

CETAD "La hacienda" es un centro enfocado en la rehabilitación integral por lo que sus instalaciones necesitaban ser optimizadas de la mejor manera.

En donde la arquitectura, paisaje y psicología de los espacios nos permitieron darle el plus para que las familias puedan llevar a sus seres queridos y ser guiados en la lucha contra las adicciones que día a día no encuentran un fin.

Lo que se buscaba es una correcta relación en el entorno natural y paisajístico que ya cuenta el centro para mejorar la vida de las personas.



Consumo de drogas
2011 - 2021
296 Millones de personas

Aumento del 23%

Personas que padecen
Trastornos por consumo de droga
2011 - 2021
Aumento del 45%



Latinoamérica - Caribe
Mayor proporción de personas
en tratamiento por
consumo de cocaína a nivel mundial



2022
Pacientes con problemas
de salud mental
1 000 000 pacientes
70 000 personas atendidas en

Ecuador
66 Centros Especializados

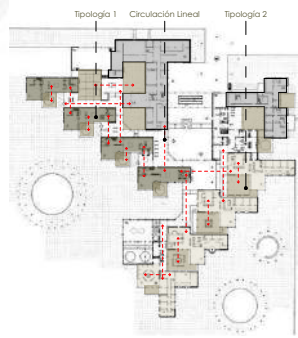


66 Centros Especializados
25 Centros Especializados en el Azuay
38% De todo el país

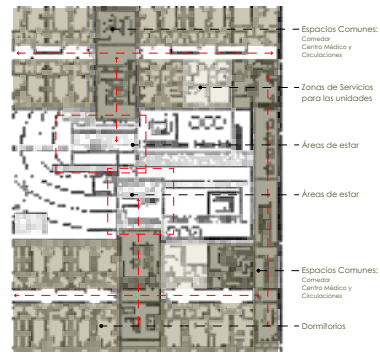




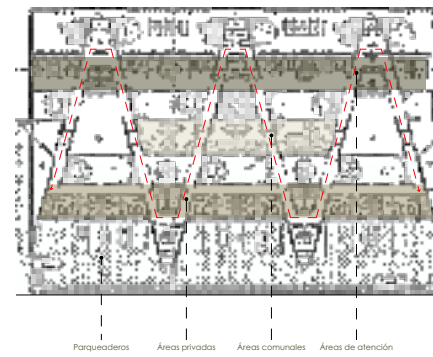
, 2011.



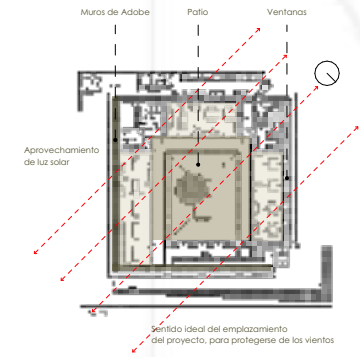
ORFANATO MUNICIPAL DE ÁMSTERDAM
ALDO VAN EYCK
Ámsterdam, Holanda, 1955 - 1960.



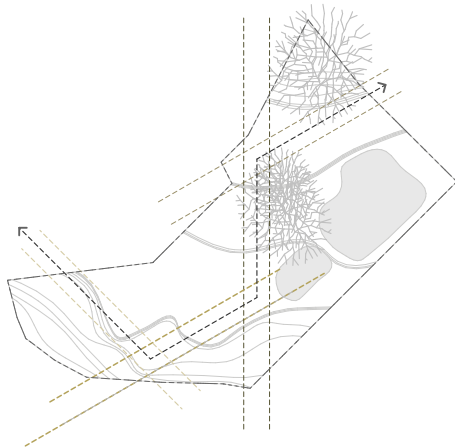
CENTRO PSIQUIÁTRICO FRIEDRICHSHAFEN
HUBER STAUDT ARCHITEKTEN
Friedrichshafen, Alemania



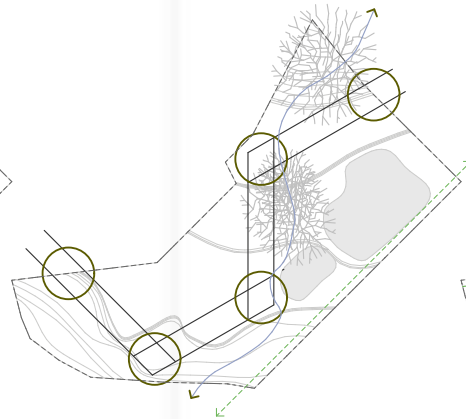
REFUGIO PARA MUJERES VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA
ORIGEN 19°41' 53" N
Uruapan, Mexico, 2017.



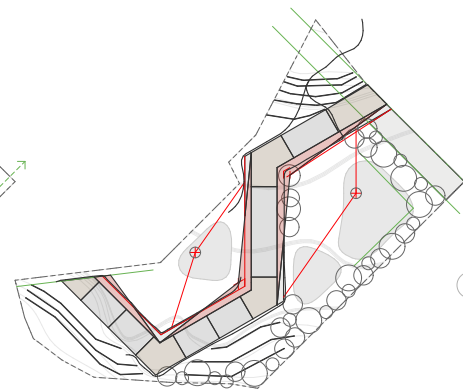
MIL CENTRO
ESTUDIO RAFAEL FREYRE
Maras, Perú, 2017.



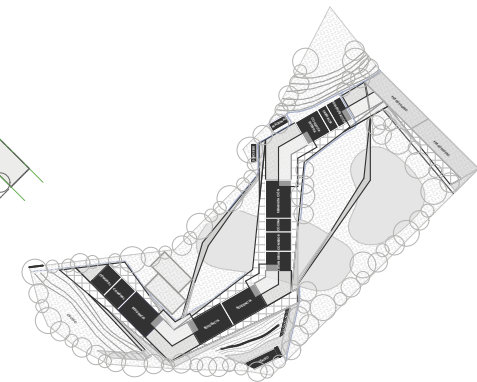
CIRCULACIONES



ARTICULACIONES



CONECTORES



PROPUESTA

CONCLUSIONES

CETAD "La Hacienda"



Para concretar el proyecto arquitectónico de CETAD "La Hacienda" se tubo que partir desde la literatura de proyectos que que enfoquen en las principales características que necesitaba el centro, por lo que una adecuado información acerca de los procesos que demanda este complejo y como funciona el internamiento resulto muy importante.

Existen entidades regulatorias en el país que se encargan que el proceso de tratamiento y recuperación de los pacientes sea de una manera eficiente, beneficiando y enfocandose siempre en el usuario o los residentes del CETAD.

La guia para el proceso fue la matriz brindada por la ACESS, entidad encargada de la regulacion de los CETAD, donde encontramos elementos minimos y espacios necesarios para la infraestructura del centro. Este conocimiento base nos permitieron ejercer un programa arquitectónico ideal para el centro y su entorno.

La arquitectura siempre ha sido un aporte en los espacios de la salud por lo que en este caso las corectar relaciones entre equipamiento y la disposicion de los mismo en la naturaleza era la característica primordial para concretar el proyecto.

Las estrategias de diseño nos guiaron para obtener lineamientos necesarios para el buen funcionamiento del centro pero sobretodo el buen vivir del usuario.

La naturaleza es el 70% del proyecto, donde estar rodeado de un entorno adecuado,sano y libre de complicaciones nos permite mejorar la calidad de vida.

CONCLUSIONES

La propuesta arquitectónica que propongo acoge todos los puntos mencionados en el proyecto, donde toda forma y distribución tiene su razón.

El desarrollo de este proyecto busca poder aportar a la sociedad pero sobre todo a consentizar un problema vigente en nuestra sociedad. Las adicciones.

Esto sirve para utilizar a la arquitectura como una herramienta en el proceso de cuidado de personas que tienen problemas de salud, el cómo pueden tener conocimiento de los centros, el apoyo en los mismo y la reincersión en la sociedad para llevar una vida sana.

Con el desarrollo del proyecto se aprendió las influencias de los entornos naturales exteriores e interiores en las personas que pasan el proceso de sanación, donde no influyen solo a ellos sino a familias enteras a personas que ayudan y se esfuerzan para lograr estos objetivos. Que la arquitectura es la manera de modificar nuestro entorno par bien y beneficio de los que la necesitamos.





- Amador, D., Salinas, X., & Pérez, C. (2018, junio).** Consumo de sustancias psicoactivas y riesgo suicida en usuarios de centros de rehabilitación de adicciones. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. <<https://revistashumanidadescj.unan.edu.ni/index.php/Humanismo/article/view/428/566>>
- Biondi, R. (2007, noviembre).** La importancia de la actividad física en el tratamiento de deshabituación a las drogas. Alcmeon. <https://alcmeon.com.ar/14/54/10_Biondi.pdf>
- Cano, N. (2020, octubre).** Eficacia de la terapia cognitivo conductual para el tratamiento de drogodependencias. Colibri Udelar. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/29267/1/fg_nahuel_cano_waller_4.705.311-9_1.pdf>
- Gómez, S. (2021, junio).** Integración de la ecoterapia en los cuidados de salud mental. Repositorio abierto de la Universidad de Cantabria. <<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/22494/GOMEZ%20ALONSO%2c%20ZULEMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>
- Marcos, J., Garrido, M. (2009).** La Terapia Familiar en el tratamiento de las adicciones. Depósito de Investigación Universidad de Sevilla. <<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/59490/tratamiento%20de%20adicciones.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>
- Martínez, F. & Gutiérrez, A. (2022, mayo).** Entorno natural de la costa de la península de Yucatán: Espacio histórico de conformación laboral y formas creativas para una sociedad sustentable. Historia y Espacio. <https://historiayespacio.univalle.edu.co/index.php/historia_y_espacio/article/view/11522/14994>
- MSP. (2017, agosto).** Modelo de atención integral ambulatoria intensiva para el consumo problemático de alcohol y otras drogas, en establecimientos de salud del primer nivel del Ministerio de Salud. Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/modelo_de_atencion_integral_ambulatoria_drogas_26_08_2017.pdf>
- Ordoñez, M. & Begoña, M. (2014).** Análisis epidemiológico del consumo de alcohol y otras drogas en población escolar de la zona este de la provincia de Málaga. Universidad de Málaga. <<https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/8068>>
- Ortiz, J. (2014).** Centro de rehabilitación para personas en condición de discapacidad física para Bucaramanga. Universidad Santo Tomás. <<https://repositorio.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/20130/2014%20Jesus%20Ortiz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>
- Ponce G., Sánchez-García J., Rubio G., Rodríguez-Jiménez R. M., Jiménez-Arriero, A. & Palomo, T. (2005).** Eficacia de la naltrexona en el tratamiento de mujeres con trastorno por dependencia del alcohol. Servicio de Psiquiatría Hospital Doce de Octubre Madrid. <https://www.rincondepaco.com.mx/rincon/Inicio/Seminario/Documentos/Art_tipos_inv/art_3.pdf>
- Predetti, A. (2007).** Ecotherapy: a therapeutic and educative model. Journal of Mediterranean Ecology. <<http://www.jmecology.com/wp-content/uploads/2014/03/19-25-Pedretti-Burls.pdf>>
- Reyes, D., Ybarra, J., & Orozco, L. (2019, julio).** Características sociodemográficas y clínicas de usuarios de un centro de rehabilitación de adicciones. Revista Internacional de Investigación en Adicciones. <<https://riiad.org/index.php/riiad/article/view/riiad.2019.1.04/258>>
- Rodas Flores, D., & Reivan Ortiz, G. (2021).** Intervenciones basadas en Mindfulness en el tratamiento de adicciones a sustancias psicotrópicas. Revista Ecuatoriana De Psicología, 4(10), 181-202. <<https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/74/194>>
- Toala, Edith. (2021, junio).** Aplicación de políticas públicas tema drogas en 3 cetad (centros especializados en tratamiento de adicciones) en el distrito metropolitano de Quito. Biblioteca José Moncada. <<https://repositorio.iaen.edu.ec/bitstream/handle/24000/6181/TRABAJO%20DE%20TITULACION%20EDITH%20TOALA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>
- Tupayachi, V. & Vargas, C. (2019, octubre).** Análisis del diseño arquitectónico de casas hogares para la rehabilitación de personas con discapacidad Cusco, Perú. Legado de Arquitectura y Diseño. <<https://legadodearquitecturaydiseno.uaemex.mx/article/view/11644/10238>>
- Vallejo, K., Zumba, S. (2015, agosto).** Relación del estado nutricional y la autoestima en pacientes adultos varones que reciben tratamiento residencial de adicciones, en el Centro Especializado de Tratamiento de Alcohol y otras drogas (CETAD) en la ciudad de Guayaquil, mayo - agosto 2015. Repositorio Universidad Católica Santiago de Guayaquil. <<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/4518/1/T-UCSG-PRE-MED-NUTRI-121.pdf>>
- Villarreal, J., Gómez, M., Navarro, E., Bresó, E., Sordia, L. (2020, diciembre).** Inteligencia emocional y estrés en adultos con y sin tratamiento contra la adicción al alcohol y drogas. Journal Health NPEPS. <<https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/4825/3848>>

BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFIA

Rodas Flores, D., & Reivan Ortiz, G. (2021). Intervenciones basadas en Mindfulness en el tratamiento de adicciones a sustancias psicotrópicas. *Revista Ecuatoriana De Psicología*, 4(10), 181-202. <<https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/74/194>>

Toala, Edith. (2021, junio). Aplicación de políticas públicas tema drogas en 3 cetad (centros especializados en tratamiento de adicciones) en el distrito metropolitano de quito. Biblioteca José Moncada. <<https://repositorio.iaen.edu.ec/bitstream/handle/24000/6181/TRABAJO%20DE%20TITULACION%20EDITH%20TOALA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>

Tupayachi, V. & Vargas, C. (2019, octubre). Análisis del diseño arquitectónico de casas hogares para la rehabilitación de personas con discapacidad Cusco, Perú. Legado de Arquitectura y Diseño. <<https://legadodearquitecturaydiseno.uaemex.mx/article/view/11644/10238>>

Vallejo, K., Zumba, S. (2015, agosto). Relación del estado nutricional y la autoestima en pacientes adultos varones que reciben tratamiento residencial de adicciones, en el Centro Especializado de Tratamiento de Alcohol y otras drogas (CETAD) en la ciudad de Guayaquil, mayo - agosto 2015. Repositorio Universidad Católica Santiago de Guayaquil. <<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/4518/1/T-UCSG-PRE-MED-NUTRI-121.pdf>>

Villarreal, J., Gómez, M., Navarro, E., Bresó, E., Sordia, L. (2020, diciembre). Inteligencia emocional y estrés en adultos con y sin tratamiento contra la adicción al alcohol y drogas. *Journal Health NPEPS*. <<https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/4825/3848>>

MSP. (2017, agosto). Modelo de atención integral ambulatoria intensiva para el consumo problemático de alcohol y otras drogas, en establecimientos de salud del primer nivel del Ministerio de Salud. Ministerio de Salud Pública. <<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/modelo-de-atencion-integral-ambulatoria-drogas-26-08-2017.pdf>>

Ordoñez, M. & Begoña, M. (2014). Análisis epidemiológico del consumo de alcohol y otras drogas en población escolar de la zona este de la provincia de Málaga. Universidad de Málaga. <<https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/8068>>

Ortiz, J. (2014). Centro de rehabilitación para personas en condición de discapacidad física para Bucaramanga. Universidad Santo Tomás. <<https://repositorio.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/20130/2014%20Jesus%20Ortiz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>

Ponce G., Sánchez-García J., Rubio G., Rodríguez-Jiménez R. M., Jiménez-Arriero, A. & Palomo, T. (2005). Eficacia de la naltrexona en el tratamiento de mujeres con trastorno por dependencia del alcohol. *Servicio de Psiquiatría Hospital Doce de Octubre Madrid*. <https://www.rincondepaco.com.mx/rincon/Inicio/Seminario/Documentos/Art_tipos_inv/art_3.pdf>

Predetti, A. (2007). Ecotherapy: a therapeutic and educative model. *Journal of Mediterranean Ecology*. <<http://www.jmeecology.com/wp-content/uploads/2014/03/19-25-Pedretti-Burls.pdf>>

Reyes, D., Ybarra, J., & Orozco, L. (2019, julio). Características sociodemográficas y clínicas de usuarios de un centro de rehabilitación de adicciones. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*. <<https://riiad.org/index.php/riiad/article/view/riiad.2019.1.04/258>>

Amador, D., Salinas, X., & Pérez, C. (2018, junio). Consumo de sustancias psicoactivas y riesgo suicida en usuarios de centros de rehabilitación de adicciones. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. <<https://revistashumanidadescj.unan.edu.ni/index.php/Humanismo/article/view/428/566>>

Biondi, R. (2007, noviembre). La importancia de la actividad física en el tratamiento de deshabitación a las drogas. *Alcmeon*. <https://alcmeon.com.ar/14/54/10_Biondi.pdf>

Cano, N. (2020, octubre). Eficacia de la terapia cognitivo conductual para el tratamiento de drogodependencias. *Colibri Udelar*. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/29267/1/fg_nahuel_cano_waller_4.705.311-9_1.pdf>

Gómez, S. (2021, junio). Integración de la ecoterapia en los cuidados de salud mental. Repositorio abierto de la Universidad de Cantabria. <<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/22494/GOMEZ%20ALONSO%2c%20ZULEMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>

Marcos, J., Garrido, M. (2009). La Terapia Familiar en el tratamiento de las adicciones. Depósito de Investigación Universidad de Sevilla. <<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/59490/tratamiento%20de%20adicciones.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>

Marínez, F. & Gutiérrez, A. (2022, mayo). Entorno natural de la costa de la península de Yucatán: Espacio histórico de conformación laboral y formas creativas para una sociedad sustentable. *Historia y Espacio*. <https://historiayespacio.univalle.edu.co/index.php/historia_y_espacio/article/view/11522/14994>

BIBLIOGRAFIA

CREDITOS IMÁGENES

- Amador, D., Salinas, X., & Pérez, C. (2018, junio).** Consumo de sustancias psicoactivas y riesgo suicida en usuarios de centros de rehabilitación de adicciones. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. <<https://revistashumanidadescj.unan.edu.ni/index.php/Humanismo/article/view/428/566>>
- Biondi, R. (2007, noviembre).** La importancia de la actividad física en el tratamiento de deshabituación a las drogas. Alcmeon. <https://alcmeon.com.ar/14/54/10_Biondi.pdf>
- Cano, N. (2020, octubre).** Eficacia de la terapia cognitivo conductual para el tratamiento de drogodependencias. Colibri Udelar. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/29267/1/fg_nahuel_cano_waller_4.705.311-9_1.pdf>
- Gómez, S. (2021, junio).** Integración de la ecoterapia en los cuidados de salud mental. Repositorio abierto de la Universidad de Cantabria. <<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/22494/GOMEZ%20ALONSO%2c%20ZULEMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>
- Marcos, J., Garrido, M. (2009).** La Terapia Familiar en el tratamiento de las adicciones. Depósito de Investigación Universidad de Sevilla. <<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/59490/tratamiento%20de%20adicciones.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>
- Martínez, F. & Gutiérrez, A. (2022, mayo).** Entorno natural de la costa de la península de Yucatán: Espacio histórico de conformación laboral y formas creativas para una sociedad sustentable. Historia y Espacio. <https://historiayespacio.univalle.edu.co/index.php/historia_y_espacio/article/view/11522/14994>
- MSP. (2017, agosto).** Modelo de atención integral ambulatoria intensiva para el consumo problemático de alcohol y otras drogas, en establecimientos de salud del primer nivel del Ministerio de Salud. Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/modelo_de_atencion_integral_ambulatoria_drogas_26_08_2017.pdf>
- Ordoñez, M. & Begoña, M. (2014).** Análisis epidemiológico del consumo de alcohol y otras drogas en población escolar de la zona este de la provincia de Málaga. Universidad de Málaga. <<https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/8068>>
- Ortiz, J. (2014).** Centro de rehabilitación para personas en condición de discapacidad física para Bucaramanga. Universidad Santo Tomás. <<https://repositorio.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/20130/2014%20Jesus%20Ortiz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>
- Ponce G., Sánchez-García J., Rubio G., Rodríguez-Jiménez R. M., Jiménez-Arriero, A. & Palomo, T. (2005).** Eficacia de la naltrexona en el tratamiento de mujeres con trastorno por dependencia del alcohol. Servicio de Psiquiatría Hospital Doce de Octubre Madrid. <https://www.rincondepaco.com.mx/rincon/Inicio/Seminario/Documentos/Art_tipos_inv/art_3.pdf>
- Predetti, A. (2007).** Ecotherapy: a therapeutic and educative model. Journal of Mediterranean Ecology. <<http://www.jmecology.com/wp-content/uploads/2014/03/19-25-Pedretti-Burls.pdf>>
- Reyes, D., Ybarra, J., & Orozco, L. (2019, julio).** Características sociodemográficas y clínicas de usuarios de un centro de rehabilitación de adicciones. Revista Internacional de Investigación en Adicciones. <<https://riiad.org/index.php/riiad/article/view/riiad.2019.1.04/258>>
- Rodas Flores, D., & Reivan Ortiz, G. (2021).** Intervenciones basadas en Mindfulness en el tratamiento de adicciones a sustancias psicotrópicas. Revista Ecuatoriana De Psicología, 4(10), 181-202. <<https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/74/194>>
- Toala, Edith. (2021, junio).** Aplicación de políticas públicas tema drogas en 3 cetad (centros especializados en tratamiento de adicciones) en el distrito metropolitano dequito. Biblioteca José Moncada. <<https://repositorio.iaen.edu.ec/bitstream/handle/24000/6181/TRABAJO%20DE%20TITULACION%20EDITH%20TOALA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>
- Tupayachi, V. & Vargas, C. (2019, octubre).** Análisis del diseño arquitectónico de casas hogares para la rehabilitación de personas con discapacidad Cusco, Perú. Legado de Arquitectura y Diseño. <<https://legadodearquitecturaydiseno.uaemex.mx/article/view/11644/10238>>
- Vallejo, K., Zumba, S. (2015, agosto).** Relación del estado nutricional y la autoestima en pacientes adultos varones que reciben tratamiento residencial de adicciones, en el Centro Especializado de Tratamiento de Alcohol y otras drogas (CETAD) en la ciudad de Guayaquil, mayo - agosto 2015. Repositorio Universidad Católica Santiago de Guayaquil. <<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/4518/1/T-UCSG-PRE-MED-NUTRI-121.pdf>>
- Villarreal, J., Gómez, M., Navarro, E., Bresó, E., Sordia, L. (2020, diciembre).** Inteligencia emocional y estrés en adultos con y sin tratamiento contra la adicción al alcohol y drogas. Journal Health NPEPS. <<https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/4825/3848>>

Rodas Flores, D., & Reivan Ortiz, G. (2021). Intervenciones basadas en Mindfulness en el tratamiento de adicciones a sustancias psicotrópicas. *Revista Ecuatoriana De Psicología*, 4(10), 181-202. <<https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/74/194>>

Toala, Edith. (2021, junio). Aplicación de políticas públicas tema drogas en 3 cetad (centros especializados en tratamiento de adicciones) en el distrito metropolitano de quito. Biblioteca José Moncada. <<https://repositorio.iaen.edu.ec/bitstream/handle/24000/6181/TRABAJO%20DE%20TITULACION%20EDITH%20TOALA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>

Tupayachi, V. & Vargas, C. (2019, octubre). Análisis del diseño arquitectónico de casas hogares para la rehabilitación de personas con discapacidad Cusco, Perú. Legado de Arquitectura y Diseño. <<https://legadodearquitecturaydiseno.uaemex.mx/article/view/11644/10238>>

Vallejo, K., Zumba, S. (2015, agosto). Relación del estado nutricional y la autoestima en pacientes adultos varones que reciben tratamiento residencial de adicciones, en el Centro Especializado de Tratamiento de Alcohol y otras drogas (CETAD) en la ciudad de Guayaquil, mayo - agosto 2015. Repositorio Universidad Católica Santiago de Guayaquil. <<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/4518/1/T-UCSG-PRE-MED-NUTRI-121.pdf>>

Villarreal, J., Gómez, M., Navarro, E., Bresó, E., Sordia, L. (2020, diciembre). Inteligencia emocional y estrés en adultos con y sin tratamiento contra la adicción al alcohol y drogas. *Journal Health NPEPS*. <<https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/4825/3848>>

MSP. (2017, agosto). Modelo de atención integral ambulatoria intensiva para el consumo problemático de alcohol y otras drogas, en establecimientos de salud del primer nivel del Ministerio de Salud. Ministerio de Salud Pública. <<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/modelo-de-atencion-integral-ambulatoria-drogas-26-08-2017.pdf>>

Ordoñez, M. & Begoña, M. (2014). Análisis epidemiológico del consumo de alcohol y otras drogas en población escolar de la zona este de la provincia de Málaga. Universidad de Málaga. <<https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/8068>>

Ortiz, J. (2014). Centro de rehabilitación para personas en condición de discapacidad física para Bucaramanga. Universidad Santo Tomás. <<https://repositorio.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/20130/2014%20Jesus%20Ortiz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>

Ponce G., Sánchez-García J., Rubio G., Rodríguez-Jiménez R. M., Jiménez-Arriero, A. & Palomo, T. (2005). Eficacia de la naltrexona en el tratamiento de mujeres con trastorno por dependencia del alcohol. *Servicio de Psiquiatría Hospital Doce de Octubre Madrid*. <https://www.rincondepaco.com.mx/rincon/Inicio/Seminario/Documentos/Art_tipos_inv/art_3.pdf>

Predetti, A. (2007). Ecotherapy: a therapeutic and educative model. *Journal of Mediterranean Ecology*. <<http://www.jmeecology.com/wp-content/uploads/2014/03/19-25-Pedretti-Burls.pdf>>

Reyes, D., Ybarra, J., & Orozco, L. (2019, julio). Características sociodemográficas y clínicas de usuarios de un centro de rehabilitación de adicciones. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*. <<https://riiad.org/index.php/riiad/article/view/riiad.2019.1.04/258>>

Amador, D., Salinas, X., & Pérez, C. (2018, junio). Consumo de sustancias psicoactivas y riesgo suicida en usuarios de centros de rehabilitación de adicciones. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. <<https://revistashumanidadescj.unan.edu.ni/index.php/Humanismo/article/view/428/566>>

Biondi, R. (2007, noviembre). La importancia de la actividad física en el tratamiento de deshabituación a las drogas. *Alcmeon*. <https://alcmeon.com.ar/14/54/10_Biondi.pdf>

Cano, N. (2020, octubre). Eficacia de la terapia cognitivo conductual para el tratamiento de drogodependencias. *Colibri Udelar*. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jsui/bitstream/20.500.12008/29267/1/fg_nahuel_cano_waller_4.705.311-9_1.pdf>

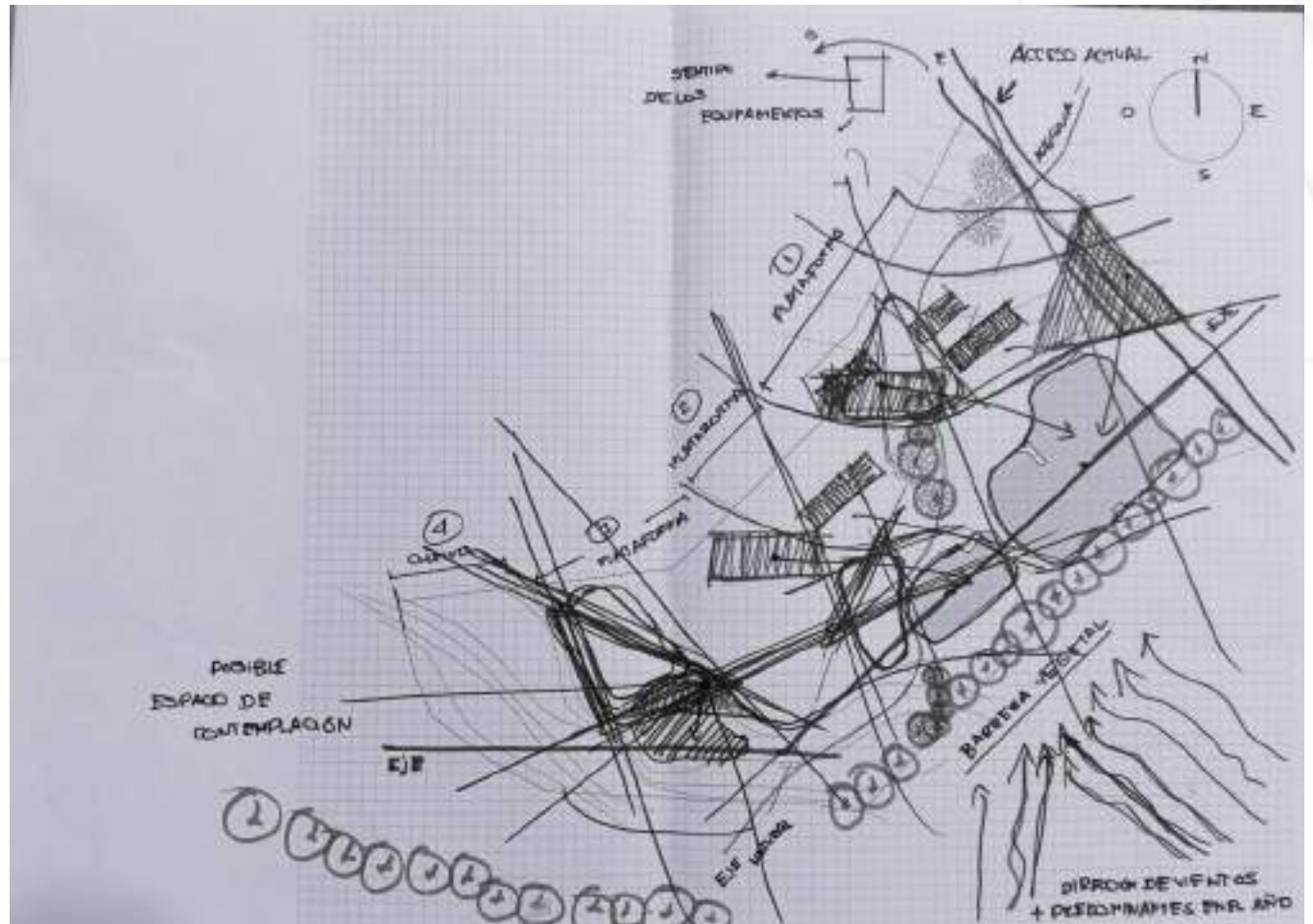
Gómez, S. (2021, junio). Integración de la ecoterapia en los cuidados de salud mental. Repositorio abierto de la Universidad de Cantabria. <<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/22494/GOMEZ%20ALONSO%20%20ZULEMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>

Marcos, J., Garrido, M. (2009). La Terapia Familiar en el tratamiento de las adicciones. Depósito de Investigación Universidad de Sevilla. <<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/59490/tratamiento%20de%20adicciones.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>

Marínez, F. & Gutiérrez, A. (2022, mayo). Entorno natural de la costa de la península de Yucatán: Espacio histórico de conformación laboral y formas creativas para una sociedad sustentable. *Historia y Espacio*. <https://historiayespacio.univalle.edu.co/index.php/historia_y_espacio/article/view/11522/14994>

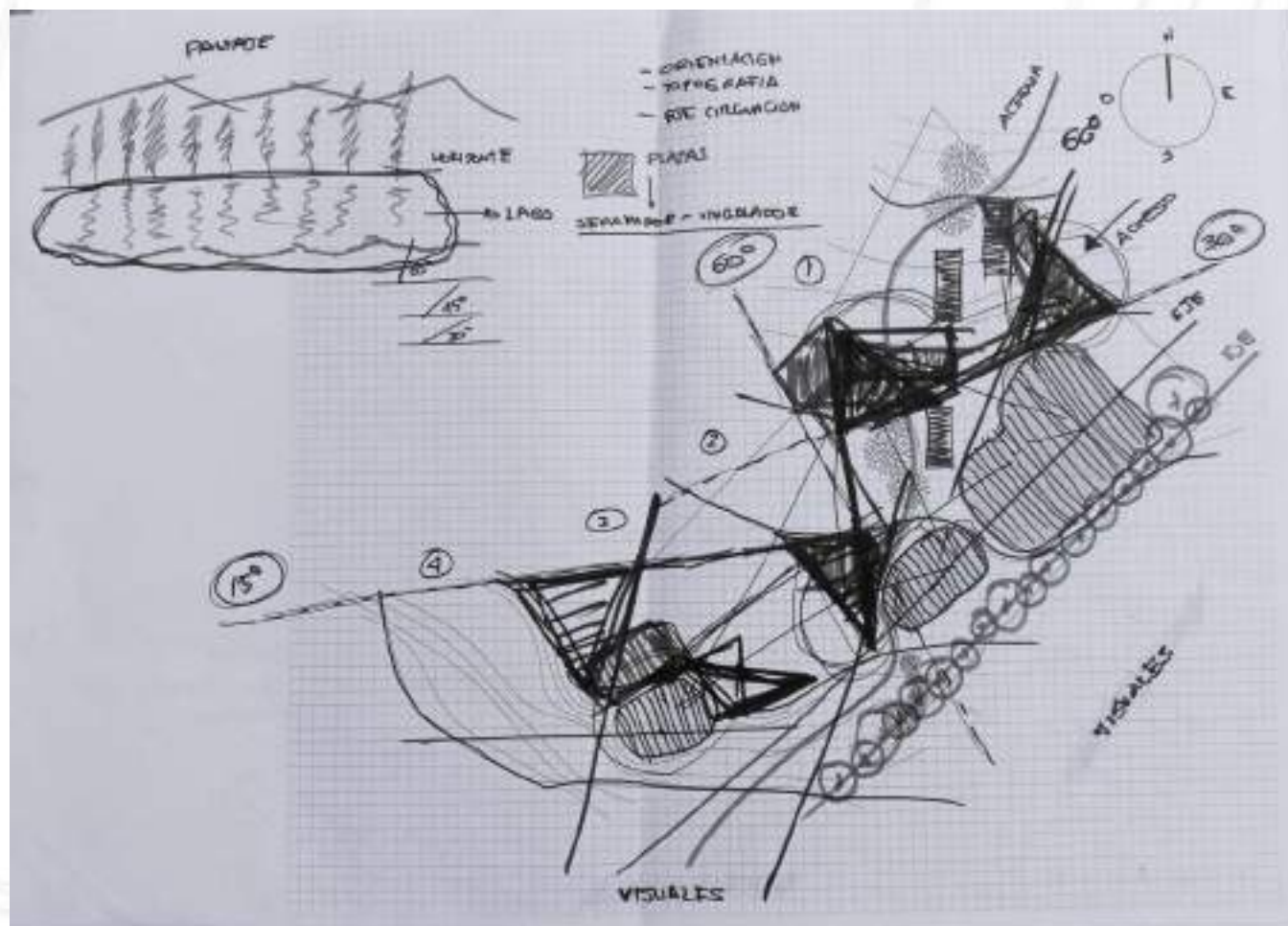
Primera Etapa

Inicialmente se consideraron los elementos naturales en el sitio como árboles, acequia y lagos. Luego se reconocieron las plataformas del terreno, la dirección del sol y los vientos predominantes durante todo el año.



Segunda Etapa

Se consideró la dirección de las mejores visuales del terreno en el diseño paisajístico donde también se trazaron primeros ejes y se tomaron decisiones acerca del acceso al complejo.

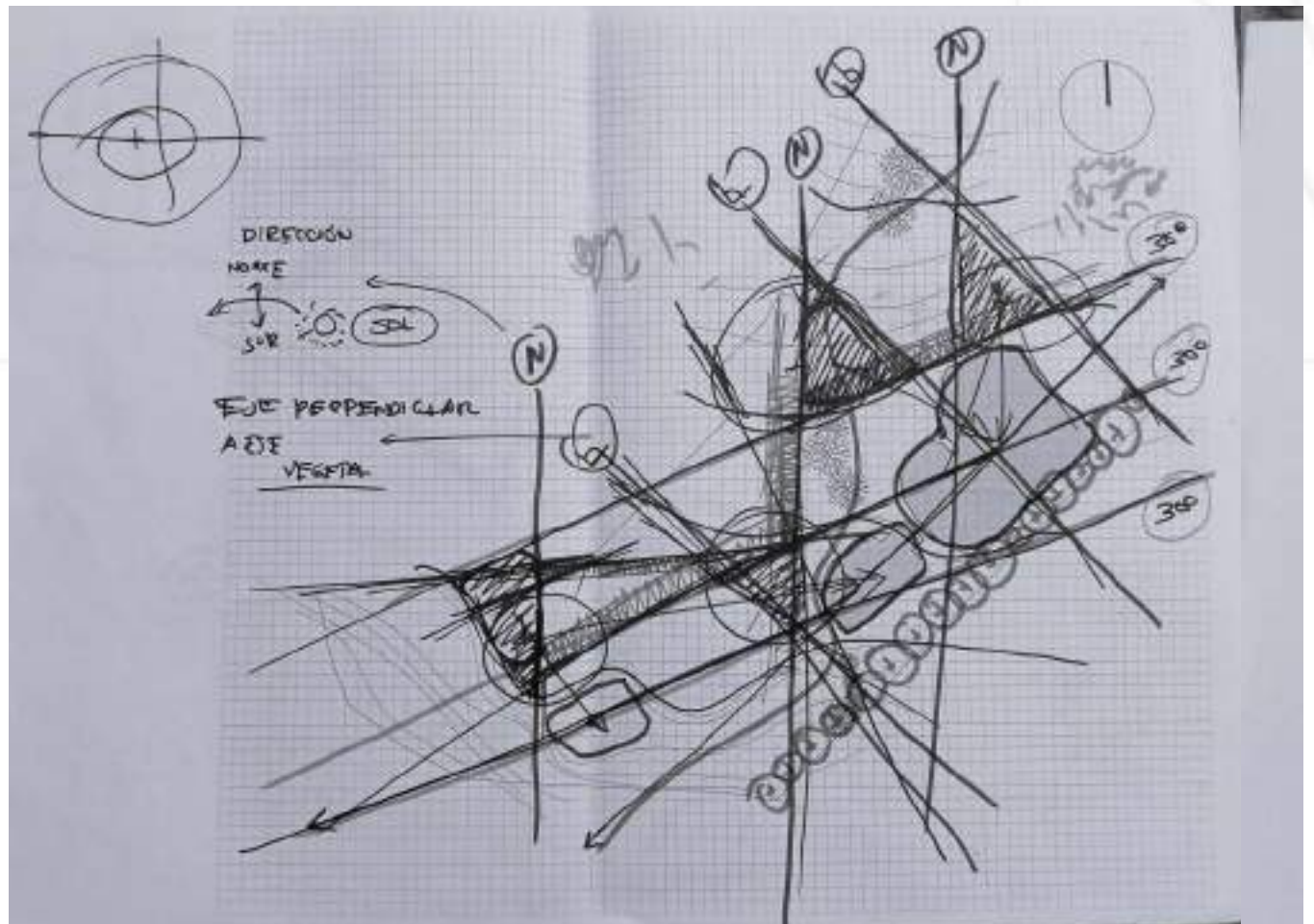


ANEXOS

PROCESO DE DISEÑO

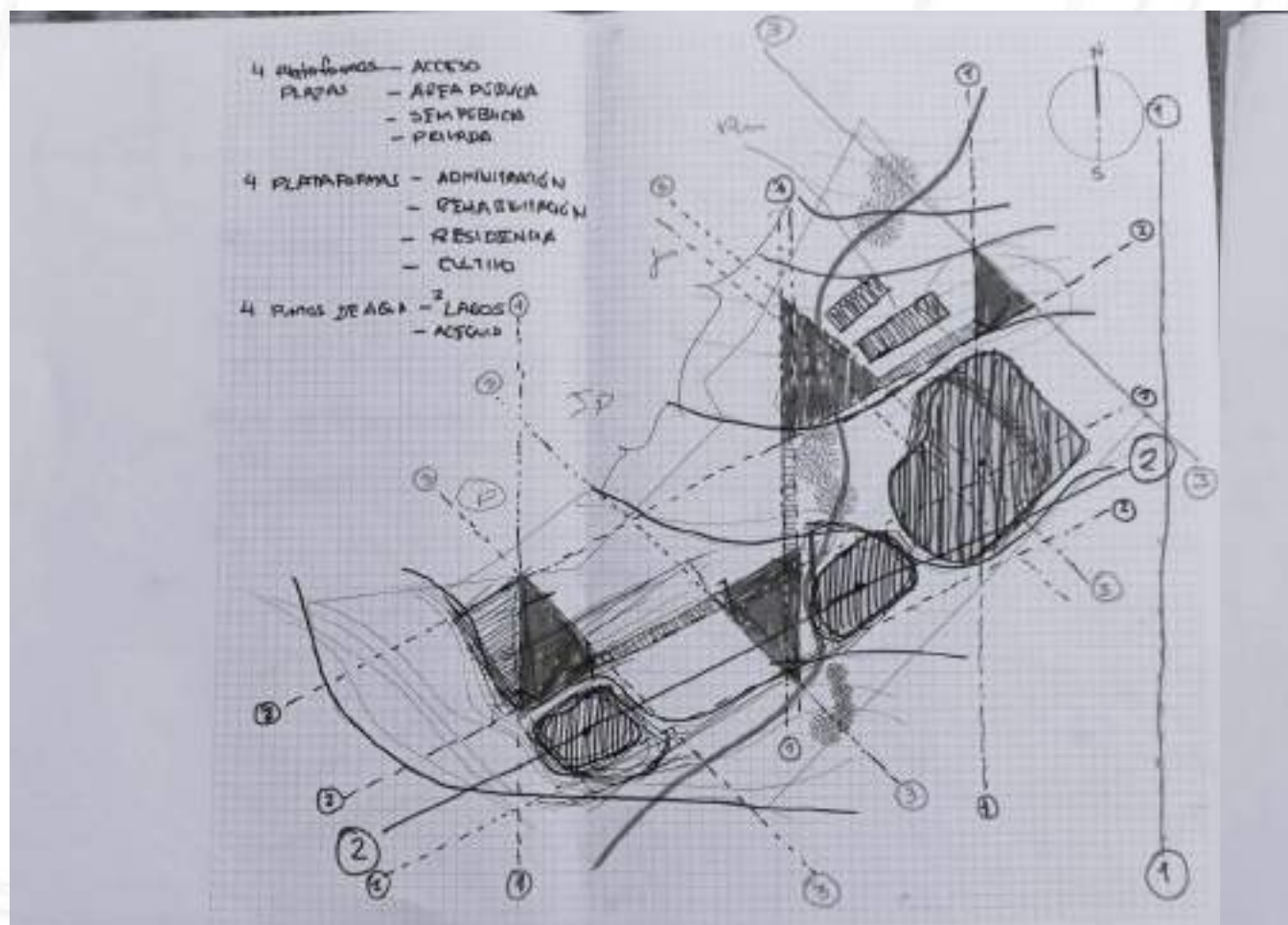
Tercera Etapa

Se obtuvo de manera más clara los 3 ejes principales para la circulación o recorrido del proyecto. Tenemos la dirección norte-sur, el frente del terreno hacia la vía y un ángulo de 30° de la cara lateral del terreno.



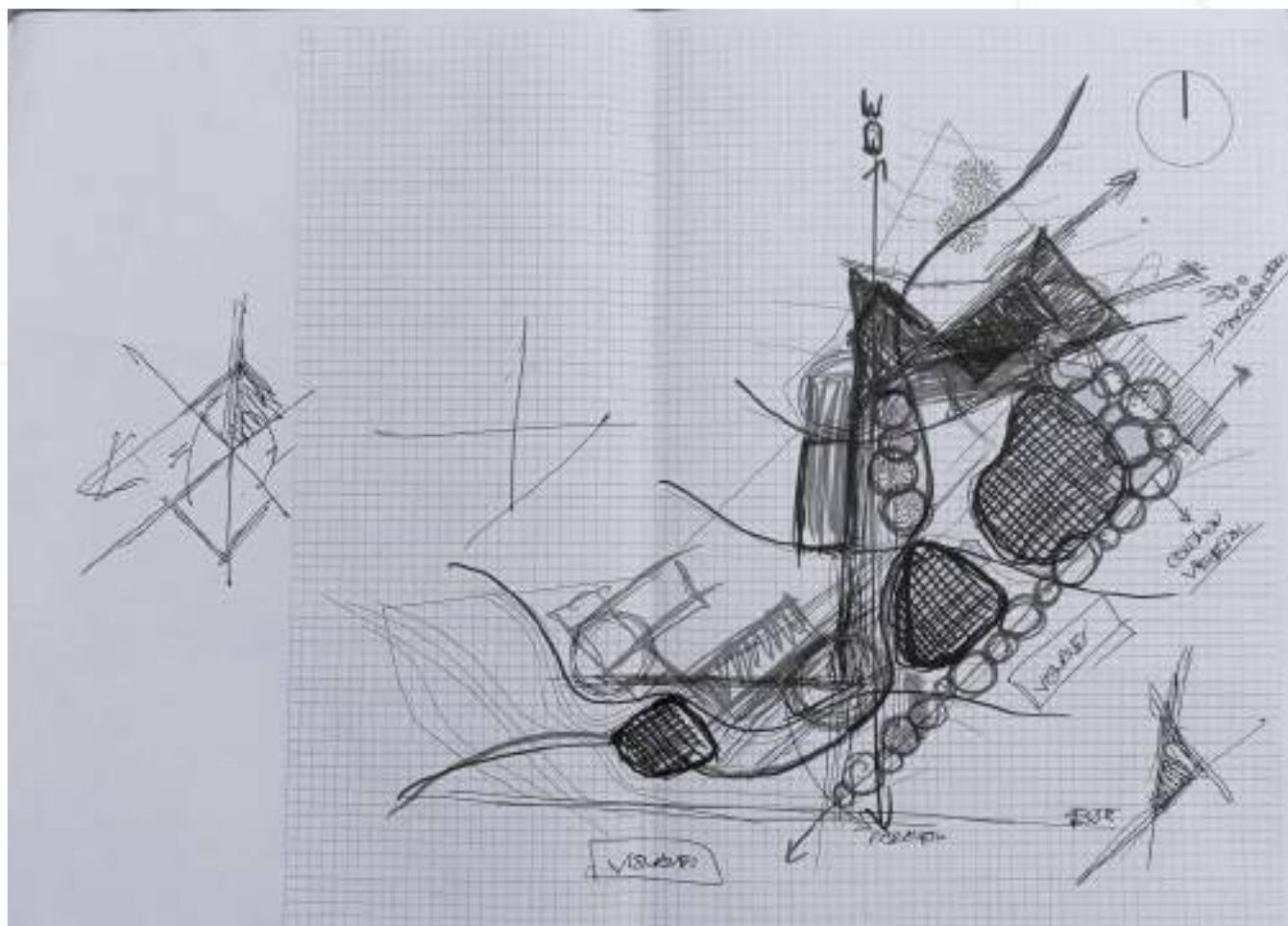
Cuarta Etapa

Se impuso el programa arquitectónico al terreno con las tres zonas que lo componen, como: público, semipúblico y privado. Cada una de las zonas se asignaron a una plataforma del terreno adaptándose a este.



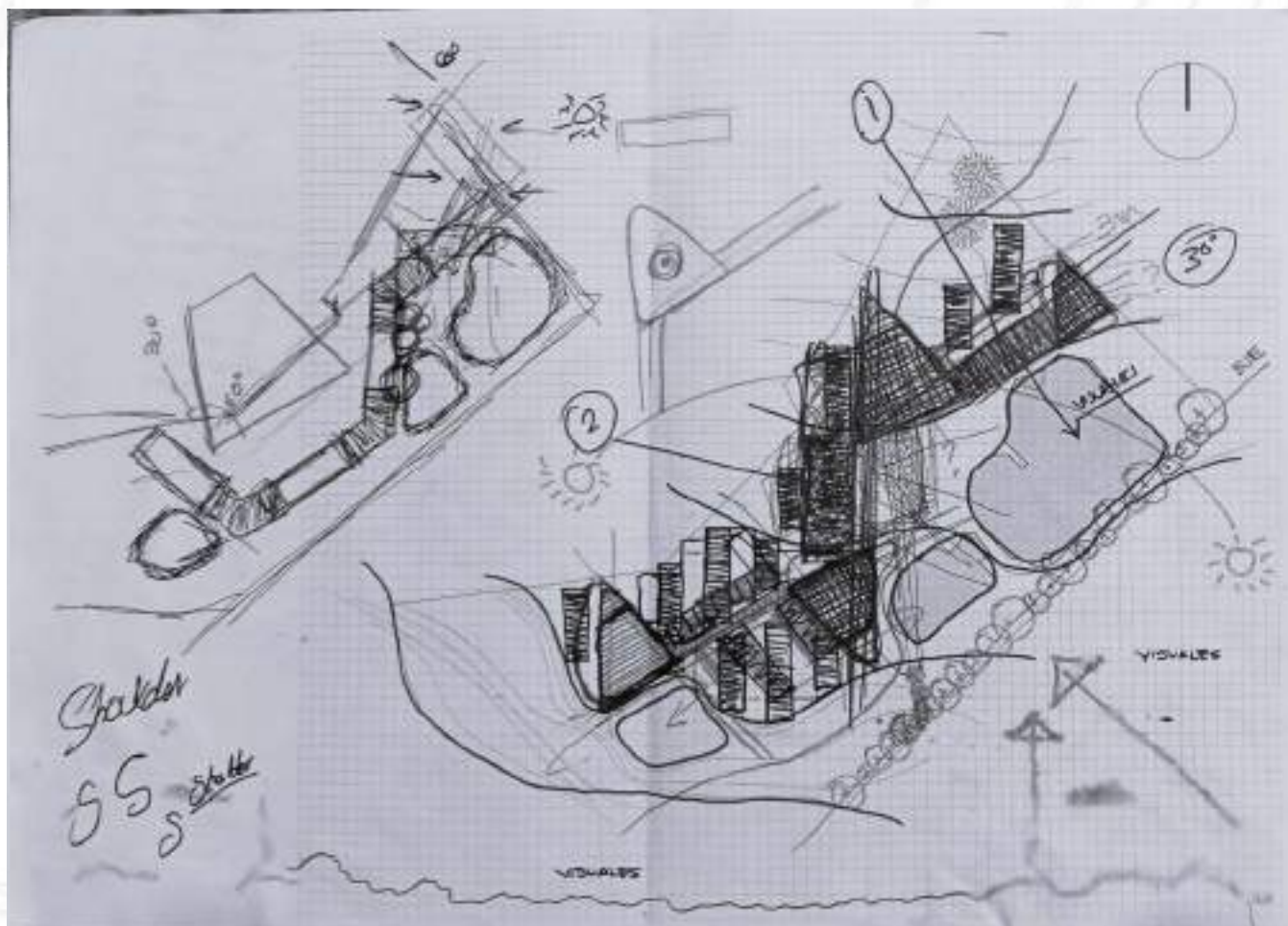
Quinta Etapa

Se toma en cuenta aspectos del entorno natural directo del terreno como los lagos, acequia y vegetación, por lo que se implementa un colchon vegetal que protege al sitio y se busca dirección para la acequia.



Sexta Etapa

En esta etapa se consideran las plazas generadas en las intersecciones de ejes para poder ubicar de mejor manera la dirección de los equipamientos dentro del complejo.

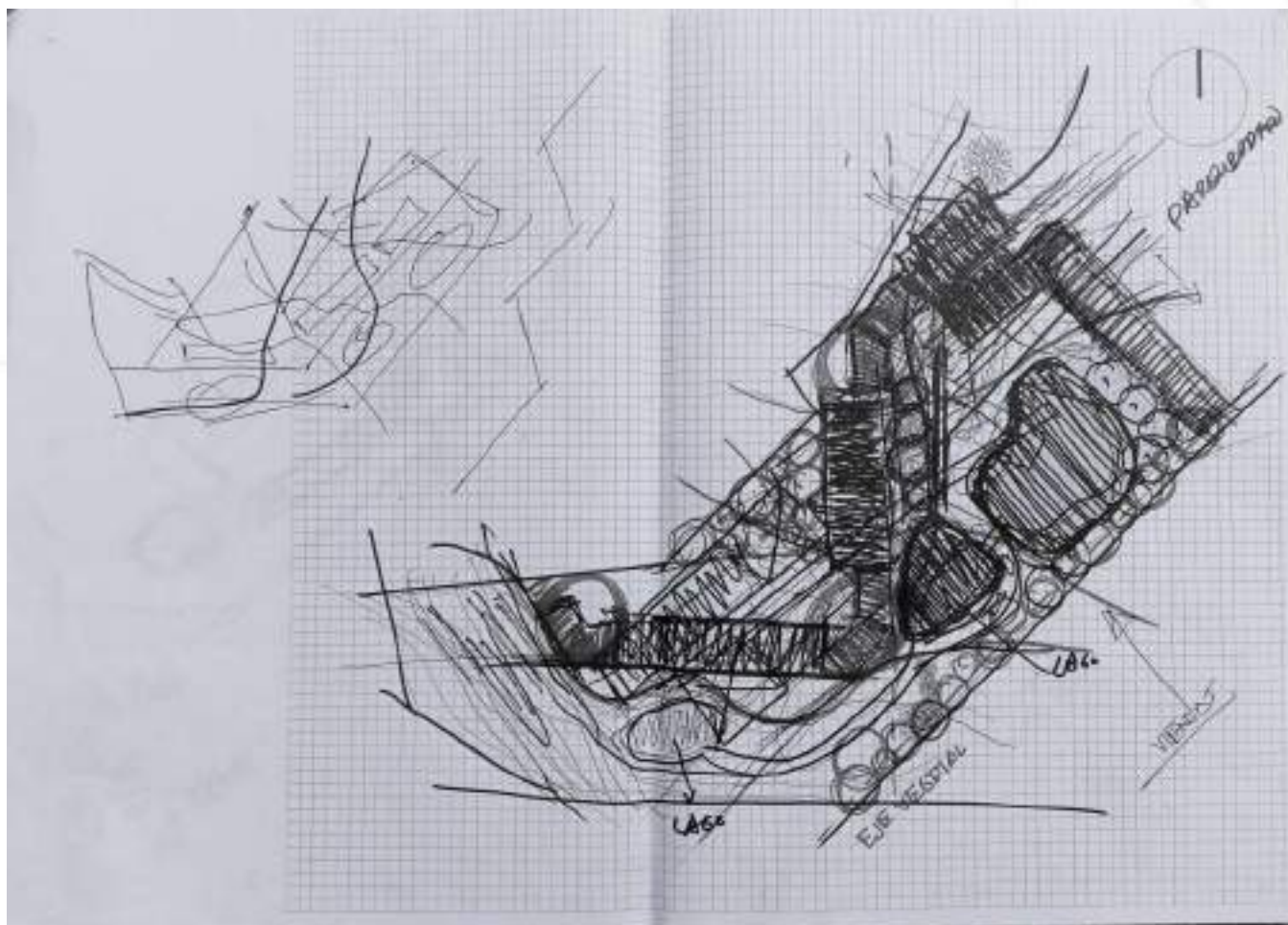


ANEXOS

PROCESO DE DISEÑO

Séptima Etapa

Las zonas necesarias para el complejo son ubicadas de manera que todo el conjunto forme un recorrido que acompaña al entorno natural, en esta etapa se empieza a definir las ubicaciones de equipamientos y plazas.



Cuarta Etapa

Finalmente tomando en cuenta todos los aspectos para el correcto emplazamiento obtenemos un bosquejo de la propuesta del CETAD.

