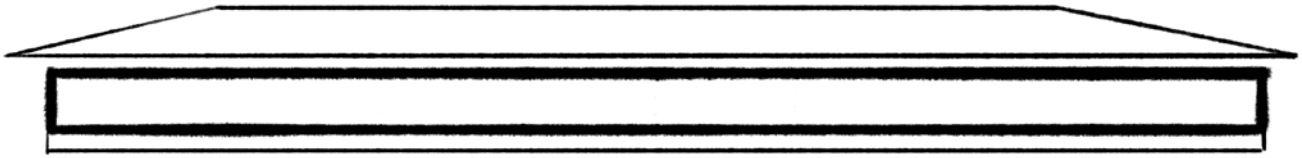
PROYECTO ARQUITECTÓNICO PARA EL NUEVO CENTRO GERIÁTRICO VIRGEN DEL ROSARIO, PUCARÁ

TOMO I

Proyecto final de carrera previo a la obtención del título de arquitectos
Escuela de arquitectura
Cuenca, Ecuador - 2025

AUTORES:
Ronald Amay - Anabel Redrován
DIRECTOR:
Arq. Alexis Schulman

UNIVERSIDAD DEL AZUAY
DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTE
FACULTAD



UNIVERSIDAD DEL AZUAY

DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTE FACULTAD

Proyecto arquitectónico para el nuevo Centro Geriátrico Virgen del Rosario, Pucará

Escuela de arquitectura

Proyecto final de carrera previo a la obtención de título de arquitecto.

Autores: Ronald Amay & Anabel Redrovan
Director: Alexis Schulman

Cuenca, Ecuador - 2025

Dedicatoria

A mi familia por ser un pilar importante en mi vida e inspirarme en momentos difíciles a seguir adelante.

Ronald Amay Tello

Dedicatoria

Con todo mi cariño, para Luis Alberto. Siempre te extraño.

Anabel Redrován Barreto

Agradecimientos

A mis padres por todo el apoyo incondicional, a mis profesores por todo el soporte brindando y a Dios por brindarme la oportunidad de vivir esta gran experiencia.

Ronald Amay Tello

Agradecimientos

A Rocío por ser el amor mas puro e incondiconal en mi vida. A toda mi familia, por siempre cuidar de mí, en especial a María Lastenia, Mercedes, Diana y Adrián. A mi segunda familia: mis mejores amigos e Ismael, con ustedes comparto la vida, gracias por acompañarme, quererme y siempre estar. Y a mi María Violeta,gracias por tu amor y compañia.

Anabel Redrován Barreto

Resumen

En el cantón Pucará, el 12,92% de la población son adultos mayores que enfrentan limitaciones en acceso a salud, infraestructura adecuada y programas sociales, lo cual se refleja en el centro geriátrico Virgen del Rosario, cuyas instalaciones deterioradas afectan la atención médica, la socialización y la autonomía de esta población. Este trabajo propone un anteproyecto basado en sistemas constructivos vernaculares que optimicen la accesibilidad y funcionalidad de los espacios, incorporando áreas de salud y bienestar. A través de una revisión bibliográfica y análisis de casos, se extraen directrices clave para el proyecto. El producto final es un anteproyecto que responde a estas necesidades mediante un centro integral con atención médica, espacios comunales y áreas exteriores terapéuticas.

Abstract

In the canton of Pucará, 12.92% of the population are older adults who face significant barriers to accessing healthcare, adequate infrastructure, and social programs. These challenges are particularly evident in the Virgen del Rosario geriatric center, where deteriorating facilities compromise medical care, opportunities for social interaction, and the autonomy of its residents. This study proposes a preliminary architectural project based on vernacular construction systems aimed at enhancing the accessibility and functionality of the built environment, while integrating spaces dedicated to health and well-being. Through a literature review and case study analysis, key design guidelines are identified. The resulting proposal is a preliminary design for a comprehensive center that addresses these needs by incorporating medical services, communal areas, and therapeutic outdoor spaces.

Índice de contenidos

Resumen 10

Abstract 11

01

01. Introducción 16

1.01. Problemática 18

1.02. Objetivos 20

1.03. Metodología 21

02

02. Marco Teórico	**22**
2.01. Introducción	24
2.02. Método	26
2.03. Resultados	28
2.04. Observaciones finales	31

03

03. Casos de estudio	**32**
3.01. Método de análisis	34
3.02. Selección de casos de estudio	35
3.03. Caso de estudio 01	36
3.04. Caso de estudio 02	40
3.05. Caso de estudio 03	44
3.06. Estrategias de los casos de estudio	48

04

04. Análisis de sitio	**50**
4.01. Ubicación	52
4.02. Análisis macro	cantón	54
4.03. Análisis macro	cabecera cantonal	66
4.04. Análisis meso	76
4.05. Análisis micro	80
4.06. Diagnóstico	88

05

05. Proyecto arquitectónico **96**

5.01. Estrategia Urbana - Escala macro 98

5.02. Estrategias de emplazamiento 100

5.03. Proyecto arquitectónico 102

5.04. Relación exterior 110

5.05. Relación interior 118

06

06. Conclusiones **138**

6.01. Objetivos y conclusión 140

07

07. Bibliografía y anexos **144**

7.01. Referencias bibliográficas 146

7.02. Recursos gráficos 148

7.03. Anexos I Sistematización casos de estudio 154

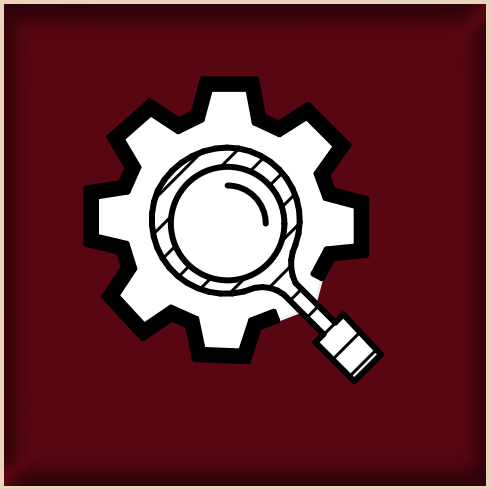
01

SITUACIÓN ACTUAL

Introducción

CENTRO GERIÁTRICO

El capítulo aborda la principal problemática del centro geriátrico Virgen del Rosario en Pucará, en el contexto rural, enfatizando diversos factores socioeconómicos y culturales a los cuales enfrenta el adulto mayor a diario. A partir de esto se definen objetivos y se propone una metodología que busca soluciones sostenibles y adaptadas a las realidades locales.



Contenidos

1.01. Problemática 18

1.02. Objetivos 20

1.03. Metodología 21

1.01. Problemática

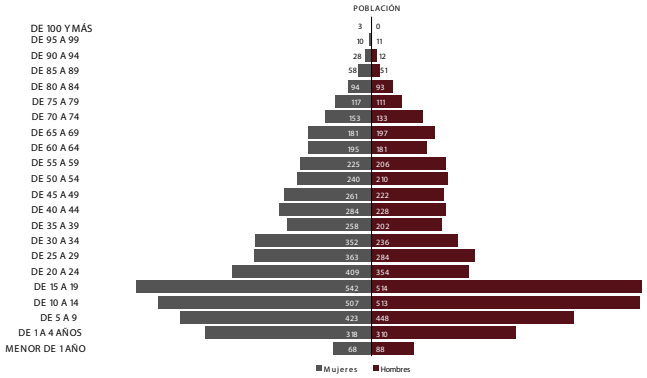


Fig. 01: Pirámide de la población de Pucará. Fuente: (Atlas de Pucará, 2024).

N°	Rangos de Edad	Hombres	%	Mujeres	%	Total	%
1	Menor de 1 año	88	1,91	68	1,34	156	1,61
2	De 1 a 4 años	310	6,73	318	6,25	628	6,48
3	De 5 a 9 años	448	9,73	423	8,31	871	8,99
4	De 10 a 14 años	513	11,14	507	9,96	1020	10,52
5	De 15 a 19 años	514	11,16	542	10,65	1056	10,89
6	De 20 a 24 años	354	7,69	409	8,04	763	7,87
7	De 25 a 29 años	284	6,17	363	7,13	647	6,67
8	De 30 a 34 años	236	5,13	352	6,92	588	6,07
9	De 35 a 39 años	202	4,39	258	5,07	460	4,75
10	De 40 a 44 años	228	4,95	284	5,58	512	5,28
11	De 45 a 49 años	222	4,82	261	5,13	483	4,98
12	De 50 a 54 años	210	4,56	240	4,72	450	4,64
13	De 55 a 59 años	206	4,47	225	4,42	431	4,45
14	De 60 a 64 años	181	3,93	195	3,83	376	3,88
15	De 65 a 69 años	197	4,28	181	3,56	378	3,90
16	De 70 a 74 años	133	2,89	153	3,01	286	2,95
17	De 75 a 79 años	111	2,41	117	2,30	228	2,35
18	De 80 a 84 años	93	2,02	94	1,85	187	1,93
19	De 85 a 89 años	51	1,11	58	1,14	109	1,12
20	De 90 a 94 años	12	0,26	28	0,55	40	0,41
21	De 95 a 99 años	11	0,24	10	0,20	21	0,22
22	De 100 años o más	0	0,00	3	0,06	3	0,03
	Total	4 604	100	5 089	100	9 693	100,00

Fig. 02: Distribución poblacional por edad y sexo. Fuente: (Atlas de Pucará, 2024).

El envejecimiento de la población es un fenómeno demográfico global que representa uno de los desafíos más significativos del siglo XXI, especialmente en contextos rurales donde las condiciones de vida y los recursos disponibles distan en relación a los de áreas urbanas. Esto no solo significa un aumento en la cantidad de personas mayores, sino que plantea desafíos específicos de salud (enfermedades neurodegenerativas, depresión), movilidad y accesibilidad al medio (riesgos de caídas, entornos no adaptados) y servicios sociales (residencias y centros de salud geriátricos) y oportunidades de participación activa en la comunidad.

Según el censo de 2022, como se observa en las Figuras 01 y 02, la población del cantón Pucará refleja que el 46,36% corresponde a personas menores de 24 años, mientras que el 12,92% son adultos mayores, es decir, personas de 65 años en adelante, conforme al artículo 5 de la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. De este grupo, el 52,50% son mujeres y el 47,50% hombres. Esta proporción evidencia una presencia relevante de adultos mayores en el cantón, lo que justifica la necesidad de un centro geriátrico que brinde atención integral y espacios adecuados, respondiendo a las condiciones físicas y emocionales de esta población.

Es así como nace el centro geriátrico Virgen del Rosario, ubicado en el cantón Pucará, el cual se concibe en el año 2017 como una respuesta a la creciente necesidad de contar con un entorno adecuado y seguro para los adultos mayores. Un espacio donde estos puedan recibir atención médica especializada, participar en diversas actividades recreativas y sociales, y vivir con total dignidad. No obstante, su situación actual revela las brechas existentes entre las necesidades de la población adulta mayor y los recursos disponibles.

El proceso de envejecimiento no sigue un patrón uniforme, y las experiencias de los adultos mayores en zonas rurales difieren considerablemente de las de aquellos que viven en entornos urbanos. Como señalan Lozano y Román (2018), el envejecimiento en contextos rurales está asociado a una serie de desafíos específicos que inciden en la calidad de vida, tales como la falta de infraestructura adecuada, el acceso limitado a servicios de salud y la insuficiencia de programas de apoyo social y salud mental. En el cantón Pucará, estos problemas se ven agravados por la migración de jóvenes hacia las zonas urbanas, lo que deja a los adultos mayores en un entorno donde la red de apoyo familiar y comunitario se debilita progresivamente.

Peralta (2021) subraya que la evaluación de la calidad de vida permite una visión integral de los distintos aspectos que inciden en el bienestar durante la vejez. Por ello, es fundamental que el nuevo centro para adultos mayores contemple la creación de espacios que favorezcan la interacción social, el aprendizaje continuo y la actividad física; elementos clave para promover un envejecimiento saludable y activo.

Sin embargo, el acceso limitado a servicios de salud representa uno de los desafíos más críticos para los adultos mayores en áreas rurales, y el centro de adultos mayores Virgen del Rosario no es la excepción. En Pucará, los centros de salud son escasos y no cuentan con los recursos necesarios para

atender las necesidades de una población particularmente vulnerable. Esta situación no solo incrementa la dependencia de los adultos mayores, sino que también genera un deterioro en su bienestar general (Estrada et al., 2011). En este contexto, el centro gerontológico debe priorizar la implementación de un área de atención de salud específica para los adultos mayores, con infraestructura y recursos suficientes, de modo que puedan recibir el cuidado que necesitan y se promueva un envejecimiento digno y saludable.

La infraestructura adecuada y accesible para la salud y el bienestar de los adultos mayores resulta imprescindible y necesaria. Hernández et al. (2021) destacan que un entorno físico apropiado facilita la movilidad y promueve la participación social de los adultos mayores, mejorando su calidad de vida. La falta de espacios especializados y el deterioro de las instalaciones en el centro de adultos mayores Virgen del Rosario impactan negativamente en el bienestar de esta población, ya que limitan sus oportunidades de interacción y atención en un entorno diseñado para sus necesidades específicas: dormitorios, áreas de recreación, zonas de descanso y atención médica. Esto agrava el aislamiento social y el deterioro en la salud física y mental de los adultos mayores.

En conclusión, la necesidad del nuevo Centro Geriátrico Virgen del Rosario en Pucará se fundamenta en la alta concentración de adultos mayores en zonas rurales, la falta de infraestructura adecuada, el acceso limitado a servicios de salud y la carencia de espacios para la interacción social.

Fig. 03: Adulto mayor del centro geriátrico Virgen del Rosario. Fuente: Elaboración propia.

Objetivo General

Desarrollar un anteproyecto para el nuevo Centro Geriátrico Virgen del Rosario, utilizando sistemas constructivos vernaculares para mejorar la accesibilidad y funcionalidad de los espacios, incorporando áreas especializadas para servicios de salud y programas de bienestar.

Objetivos Específicos

1. Identificar a través de una revisión de literatura en América Latina, las necesidades y determinantes del envejecimiento saludable de los adultos mayores, con énfasis en la calidad de vida, atención geriátrica y el diseño de entornos arquitectónicos adecuados.

2. Identificar y analizar equipamientos para adultos mayores con el fin de extraer directrices y adaptarlos a las necesidades del centro geriátrico Virgen del Rosario.

3. Analizar la situación actual del centro geriátrico Virgen del Rosario y su entorno, la accesibilidad al centro y del área circundante, el cumplimiento de normas de infraestructura, y la funcionalidad de sus instalaciones.

4. Diseñar un anteproyecto de espacios, interiores y exteriores, que solucione las necesidades identificadas en el Centro Geriátrico.

Metodología

En la fase inicial, se llevará a cabo una revisión bibliográfica con el propósito de comprender los factores que influyen en la calidad de vida durante el proceso de envejecimiento, la relevancia del entorno físico y social, el contexto sociopolítico del envejecimiento y el diseño inclusivo para las personas mayores teniendo en cuenta su entorno y contexto.

En la segunda etapa, se examinarán estudios de caso concretos de centros para adultos mayores y planes arquitectónicos que empleen métodos tradicionales de construcción, considerando la utilización de recursos locales. Los modelos previamente mencionados servirán como directrices para la estructuración y enfoque constructivo de la propuesta.

En la tercera etapa, se llevará a cabo un análisis del sitio. Este proceso permitirá establecer directrices de diseño que aseguren la utilización de todas las oportunidades ofrecidas por el lugar de intervención, el cual presenta características únicas de una zona rural, con el fin de implementar las estrategias más apropiadas para la creación de un centro geriátrico adaptado a su contexto actual.

En la fase final, se elaborará una propuesta de proyecto arquitectónico fundamentada en la investigación previa, integrando los criterios analizados durante la revisión bibliográfica.

02

ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

Marco Teórico

ANÁLISIS SISTEMÁTICO

El capítulo analiza artículos con énfasis en el binestar del adulto mayor, asi como los entornos saludables y sus determinantes físicas, sociales y políticas, que brindan una idea sólida de como fomentar el envejecimiento saludable y evitar agentes externos que podrian ser negativos para los adultos mayores.

Contenidos

2.01. Introducción 24

2.02. Método 26

2.03. Resultados 28

2.04. Observaciones finales 31

2.01. Introducción

El envejecimiento de la población es un tema de suma relevancia en la actualidad, especialmente en América Latina, donde se anticipa un aumento considerable en el número de individuos de 60 años o más en los próximos años (OMS, 2018). Esta tendencia demográfica presenta desafíos significativos en términos de salud y servicios médicos, así como repercusiones en aspectos sociales, económicos y culturales necesarios para el bienestar óptimo de las personas mayores. La Organización Mundial de la Salud ha declarado que el envejecimiento es una de las transformaciones sociales más significativas del siglo XXI y ha resaltado la importancia de una visión que integre diversas disciplinas, considerando no solo la atención médica, sino también los factores sociales que influyen en la salud y la calidad de vida de los adultos mayores.

La literatura actual resalta la importancia de implementar estrategias de intervención que no solo se centren en la atención médica, sino que también consideren los factores sociales que impactan en la calidad de vida de las personas mayores. Beltrán, en su revisión, propone un plan comunitario para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, el cual enfatiza la necesidad de abordar tanto la atención médica como el bienestar emocional y social (Beltrán et al., 2023).

La adaptación de los adultos mayores a los entornos urbanos, así como la planificación y el diseño de las ciudades, deben considerar necesidades específicas como el acceso al ejercicio, la existencia de espacios capacitantes y una red de apoyo social para este grupo etario, promoviendo un envejecimiento saludable, como se muestra en la Fig. (García et al., 2018; Ruperti et al., 2023). Reflexionar sobre estas particularidades permite equilibrar los entornos físicos y sociales donde habitan los adultos mayores, generando un impacto significativo en su salud y bienestar (Sánchez, 2015).

El propósito principal de este análisis bibliográfico es examinar las diversas estrategias, etapas y enfoques planteados para mejorar la calidad de vida de las personas mayores, como se puede apreciar en la Fig.04. Este estudio aborda aspectos fundamentales como la calidad de la atención en residencias geriátricas, los determinantes sociales de la salud y la relevancia del diseño inclusivo en instituciones gerontológicas y geriátricas, factores que garantizan una elevada calidad de vida durante el proceso de envejecimiento (Cangás et al., 2022; Morán, 2022).

Esta revisión de artículos fundamenta un marco global que vincula los diferentes aspectos del envejecimiento, desde la atención médica hasta el diseño de espacios inclusivos y la planificación urbana con enfoque multidisciplinario. Se pretende contribuir a la discusión sobre cómo mejorar la calidad de vida de las personas mayores en un contexto de rápido cambio demográfico. La implementación de políticas que promuevan un envejecimiento activo y saludable garantiza que los adultos mayores tengan la oportunidad de disfrutar su vejez con dignidad y bienestar (Arias et al., 2020).

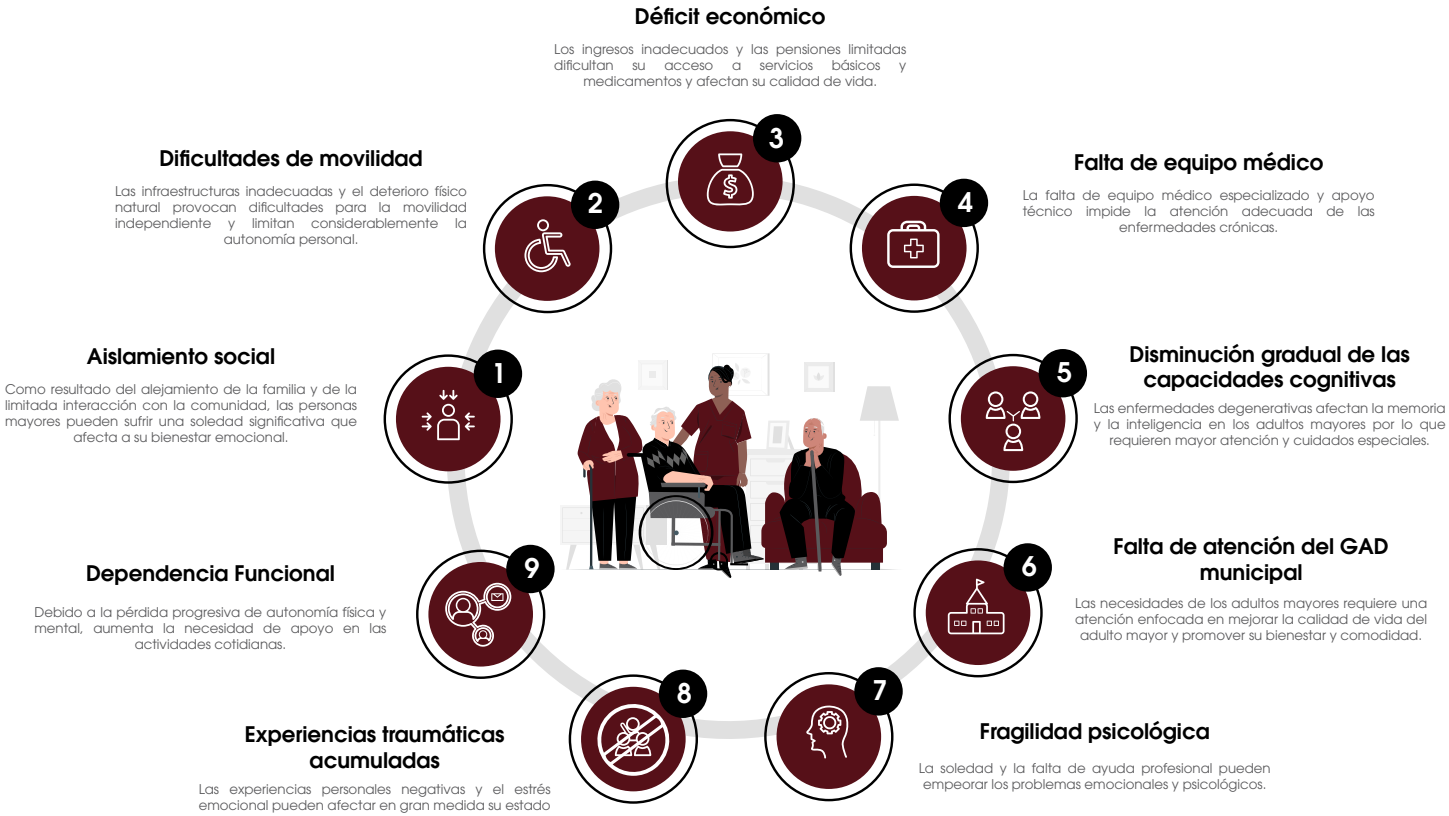


Fig. 04: Realidades del adulto mayor en el cantón de Pucará. Fuente: Elaboración propia.

2.02. Método

Se realizó una búsqueda sistemática en bases de datos reconocidas internacionalmente, como Scopus, Scielo, Dialnet, Semantic Scholar, ResearchGate y Google Scholar, indexadas con publicaciones científicas de los últimos diez años. Se consideraron publicaciones en español e inglés para ampliar el alcance de la investigación. Además, se emplearon palabras clave relevantes como "Geriatría", "Gerontología", "Envejecimiento", "Adulto Mayor", "Calidad de vida" y "América Latina" para refinar los resultados.

Una vez recopilados todos los documentos, se procedió a almacenarlos en formato PDF utilizando el gestor bibliográfico Zotero, lo cual facilitó la organización y acceso a la información recolectada. Posteriormente, se llevó a cabo una sistematización de los resultados obtenidos, categorizados de acuerdo a las diferentes dimensiones de estudio para asegurar una comprensión integral de la información recopilada.

Materiales: Se encontraron 20 artículos relacionados directamente con los ámbitos de la geriatría y la gerontología en los últimos 10 años, y que se hallaban debidamente indexados en las bases de datos mencionadas anteriormente. Muestra: Se han seleccionado específicamente 14 artículos que se centran en América Latina y los cuales abordan dimensiones de estudio que favorecen la comprensión de un marco integral sobre calidad de vida durante el envejecimiento. A continuación, se brinda una clasificación detallada de los artículos elegidos según las dimensiones de estudio, acompañada de una codificación de P1 a P14, la cual se encuentra disponible en la Fig 05.

Código	Dimensiones de estudio	País	Año	Título	Autores
P1	Fundamentos y Marco Teórico	Ecuador	2023	Generalidades en Geriatría y Gerontología	Joselyn Recalde, Stefanía Menéndez, Jose Alban
P2	Fundamentos y Marco Teórico	Venezuela	2022	Importancia de la Gerontología en la actualidad	Vargas Roque L
P3	Calidad de Vida y Atención Gerontológica en América Latina	Ecuador	2022	Calidad de atención en centros geriátricos público y privado. Caso: Ibarra. Ecuador	Cecilia, Cangás Madeline, García, Arelys Vaca, María Aveiga
P4	Calidad de Vida y Atención Gerontológica en América Latina	Ecuador	2023	Desarrollo de un Plan de Gestión Comunitaria para Mejorar la Calidad de Vida y Factores Determinantes en la Población de Adultos Mayores en Machala	Beltran Ordonez A, Gonzalez-Mendez L, Lam-Vivanco A, Venegas Cruz S
P5	Contexto Sociopolítico del Envejecimiento en América Latina	Argentina	2020	El envejecimiento poblacional en América Latina: Aportes para el delineamiento de políticas públicas	Claudia Arias, Corina Soliverez, Nahuel Bozzi
P6	Contexto Sociopolítico del Envejecimiento en América Latina	Brasil	2022	Population Aging in Latin America: A Salutogenic Understanding is Needed	Roberth Steven Gutiérrez Murillo
P7	Determinantes del Envejecimiento Saludable y Calidad de Vida	México	2023	La importancia de los determinantes sociales de la salud en el envejecimiento saludable	Utrera Gutiérrez I, Pavón-León P, Moreno Sánchez K
P8	Determinantes del Envejecimiento Saludable y Calidad de Vida	Costa Rica	2023	Envejecimiento saludable: un primer acercamiento a la revisión de indicadores subjetivos de salud en zonas urbanas y rurales en Costa Rica	Mauricio Blanco-Molina, María Dolores Castro-Rojas, Raúl Ortega Moreno
P9	Determinantes del Envejecimiento Saludable y Calidad de Vida	Ecuador	2023	Healthy Aging: Impact of Social Interaction on Psychological WellBeing in Older Adults. Longitudinal study.	Erika Ruperti-Lucero, Caridad López-Granero, Angel Barrasa
P10	Factores de Riesgo y Aspectos Psicosociales	Bolivia	2023	Perfil de los adultos mayores institucionalizados en relación de las variables biopsicosociales y clínicas en América Latina	Alonso Palacio L, Cigarroa I, Gómez Méndez P, Ariza Galindo C, Rago Acevedo M, Madariaga Estupiñan M, Manjarres Alvarado
P11	Factores de Riesgo y Aspectos Psicosociales	México	2019	Maltrato y factores de riesgo en adultos mayores	Mónica Santana-Flores, Leyvi González-Ramírez
P12	Entornos y Diseño para la Calidad de Vida	México	2015	Ambiente físico-social y envejecimiento de la población desde la gerontología ambiental y geografía: Implicaciones socioespaciales en América Latina	Diego Sánchez González
P13	Entornos y Diseño para la Calidad de Vida	México	2018	Envejecimiento y estrategias de adaptación a los entornos urbanos desde la gerontología ambiental.	María Trinidad García-Valdez, Diego Sánchez-González, Rosario Román Pérez
P14	Entornos y Diseño para la Calidad de Vida	Perú	2022	Diseño inclusivo en residencias Geriátricas	Martha Morán

Fig. 05: Listado de artículos seleccionados. Fuente: Elaboración propia.

2.03. Resultados

Contexto y Fundamentos Teóricos

Recalde et al. (2023) enfatiza que la gerontología ha adquirido mayor relevancia en la actualidad, debido a la transformación demográfica y el creciente interés en el envejecimiento saludable. La investigación gerontológica se ha expandido para incorporar estudios sobre calidad de vida, aislamiento, apoyo social y salud mental en adultos mayores, lo que ha generado un enfoque en la complejidad de la atención médica para este grupo poblacional, señalando que este sector de la comunidad requiere atención especializada e integral. Se destaca, además, la necesidad de que los profesionales de la salud, tanto médicos generales como especialistas, permanezcan actualizados sobre los avances en investigación y tratamiento relacionados con la salud geriátrica. Esta postura multidisciplinaria responde a las diversas demandas de salud que enfrentan las personas de edad avanzada, quienes frecuentemente padecen múltiples afecciones crónicas y requieren una coordinación eficiente de su cuidado médico.

Por otro lado, Vargas Roque (2022) complementa esta perspectiva al resaltar la importancia de la gerontología en el contexto actual. La gerontología no solo se ocupa del cuidado físico de los adultos mayores, sino que también abarca aspectos sociales, psicológicos y económicos que impactan su calidad de vida. El abordaje no se limita al tratamiento de enfermedades, sino que comprende la promoción de hábitos de vida saludables, la prevención de discapacidades y el fomento del bienestar integral.

Calidad de Vida y Atención Gerontológica

Cangás, et al. (2022) se enfoca en la calidad de atención en instalaciones geriátricas tanto públicas como privadas en Ibarra, Ecuador. Los autores concluyen que, a pesar de la limitación de recursos económicos, el centro geriátrico público está adecuadamente adaptado a las necesidades del adulto mayor.Esta afirmación contrasta con la percepción generalizada de que los centros privados, al disponer de mayores recursos, deberían proporcionar un servicio de superior calidad. Sin embargo, el estudio revela que el centro geriátrico privado no se encuentra completamente adaptado a las necesidades específicas del adulto mayor. Esta discrepancia sugiere que la calidad asistencial no depende exclusivamente de la cantidad de recursos disponibles, sino también de la adecuación de los servicios a los requerimientos particulares de la población geriátrica.

El envejecimiento del cuerpo humano es un proceso integral, influenciado también por factores sociales y de bienestar (Beltrán et al., 2023). Esta perspectiva nos permite comprender que el bienestar de los adultos mayores no depende únicamente de la calidad de la atención recibida. La implementación de un plan de gestión comunitaria tiene como objetivo abordar estos aspectos sociales, señalando que para mejorar la calidad de vida de los ancianos es necesaria una participación activa de la comunidad. Cangás et al. (2022) destaca que la atención de calidad debe incluir un análisis que considere el contexto social y comunitario en el cual conviven los adultos mayores.

Contexto Sociopolítico del Envejecimiento en América Latina

Es fundamental abordar el envejecimiento poblacional desde una perspectiva que integre tanto los derechos humanos como el bienestar de los adultos mayores. Ambos estudios coinciden en que la fragilidad y la dependencia constituyen desafíos significativos que deben afrontarse (Arias, 2020; Gutiérrez, 2022). Sin embargo, difieren en su enfoque: mientras Arias (2020) se centra en la protección de los derechos y la necesidad de políticas adecuadas, Gutiérrez (2020) enfatiza la importancia de una consideración salutogénica basada en la coherencia, que incluye la comprensión de los estímulos, la certeza en la disponibilidad de recursos para afrontarlos y la búsqueda de significado en la experiencia. Esto promueve una perspectiva positiva, activa y dinámica de la salud que trasciende la simple prevención de enfermedades.

Los hallazgos de ambos autores convergen y sugieren que la protección de los derechos humanos debe contemplar programas de asistencia que fomenten el bienestar y la autonomía. Ambas investigaciones también enfatizan la importancia de adaptar los sistemas de salud y cuidado a las necesidades evolutivas de una población que envejece aceleradamente en América Latina.

Determinantes del Envejecimiento Saludable y Calidad de Vida

Gutiérrez et al. (2023) señala que el envejecimiento saludable no depende exclusivamente de factores biológicos, sino también de determinantes sociales como el entorno físico y económico, sugiriendo que estos elementos inciden significativamente en el bienestar de los adultos mayores. Al analizar indicadores subjetivos de bienestar en distintos entornos geográficos, por ejemplo, Costa Rica, las percepciones en zonas urbanas revelan una combinación de satisfacción y tensión, donde los habitantes expresan altos niveles de satisfacción respecto al acceso a servicios médicos y educativos, pero también enfrentan desafíos vinculados a la congestión, contaminación e inseguridad (Blanco et al., 2023).

En contraste, las zonas rurales suelen valorar la proximidad con la naturaleza, el sentido de comunidad y la tranquilidad que ofrecen sus entornos. En estas circunstancias, es frecuente que los habitantes manifiesten un elevado grado de satisfacción vital, a pesar de experimentar dificultades para acceder a servicios básicos y oportunidades económicas (Blanco et al., 2023). Esto indica que las percepciones sobre salud pueden variar considerablemente entre áreas urbanas y rurales, evidenciando el impacto del contexto social y económico. Ruperti-Lucero et al. (2023) centra su atención en la influencia de la interacción social sobre la salud mental de los adultos mayores, concluyendo que la participación en actividades grupales propicia un envejecimiento saludable y positivo. A diferencia de Gutiérrez et al. (2023), que enfatiza los determinantes sociales, Ruperti-Lucero et al. (2023) demuestra cómo la interacción social puede repercutir en la salud mental, sugiriendo que promover actividades colectivas podría constituir una estrategia beneficiosa para incrementar la calidad de vida en la etapa de la vejez.

"Las personas mayores son una de las poblaciones más vulnerables de la actualidad, propensas a adquirir enfermedades y vivir además situaciones que los coloca en riesgo de sufrir maltrato de diversos tipos" (Santana et al., 2019)

Factores de Riesgo y Aspectos Psicosociales

La incorporación de personas de la tercera edad en centros de acogida está vinculada con un incremento en la necesidad de ayuda y una disminución en su capacidad de decidir por sí mismos, lo que tiene un impacto negativo en su satisfacción con la vida y su percepción de sentirse bien. También se señala que las condiciones de vida en hogares de cuidado pueden sufrir alteraciones importantes, dependiendo de factores como el entorno social y el apoyo familiar, los cuales afectan la forma en que las personas mayores se desenvuelven (Alonso et al., 2023). Por otro lado, Santana y González (2019) abordan la problemática del maltrato hacia los ancianos, siendo descrito como un problema social que se manifiesta a través de la presencia de acciones o la falta de ellas. Se señala que el abuso puede ser tanto deliberado como no intencional, y que las personas de edad avanzada son susceptibles a este tipo de maltratos en diferentes sociedades. Ambos autores están de acuerdo en que la vulnerabilidad de las personas mayores es una cuestión crítica.

Sin embargo, Alonso et al. (2023) amplía la discusión de Santana y González (2019) al señalar que la institucionalización puede ser un factor que aumenta el riesgo de maltrato, dado que la pérdida de autonomía y el aislamiento social pueden hacer que los ancianos sean más propensos a sufrir abusos. En su totalidad, estas investigaciones resaltan la importancia de implementar políticas que aborden no solo el abuso, sino también las condiciones de vida en centros institucionales con el fin de mejorar la situación de este grupo de la población.

Entornos y Diseño para la Calidad de Vida

Los autores García (2018), García et al. (2018) y Sánchez (2015) analizan de manera consistente la relevancia del ambiente. físico-social en el envejecimiento, así como la necesidad de un diseño inclusivo que responda a las necesidades de los adultos mayores. Sanchéz (2015) destaca que el acceso a espacios públicos, como parques y áreas verdes, no solo fomenta la participación en actividades al aire libre y la interacción social, sino que también está asociado con un proceso de envejecimiento saludable, así como el envejecimiento en el lugar, lo que sugiere que la cercanía a estos espacios puede tener un impacto positivo en la salud de las personas mayores.

En el caso de García et al. (2018), aboga por la implementación de un enfoque que abarque diversas disciplinas, como la geografía, la psicología y la planificación urbana, para abordar las estrategias de adaptación de los adultos mayores a los entornos urbanos. Esto implica tener en cuenta tanto el diseño físico del entorno como las relaciones sociales en la planificación y construcción de espacios que promuevan un envejecimiento activo y saludable.

Finalmente, Morán (2022) amplía esta perspectiva al hacer hincapié en la importancia de crear residencias para personas mayores que sean inclusivas y accesibles, lo que implica la creación de espacios funcionales y mobiliario que

fomente la independencia de los residentes. Se centra en la necesidad de un diseño inclusivo en las residencias para personas mayores, tanto públicas como privadas. Sostiene que el diseño de espacios funcionales y mobiliario accesible facilitan la integración de los adultos mayores, permitiéndoles participar activamente en la comunidad. Los hallazgos de García et al. (2018) respaldan las afirmaciones de Morán (2022) sobre la necesidad de un entorno accesible, mientras que Sanché aporta una perspectiva regional que enriquece la discusión sobre las implicaciones socioespaciales del envejecimiento.

2.04. Observaciones Finales

El análisis crítico de la literatura científica de la última década destaca necesidades urgentes que los centros geriátricos en América Latina deben abordar con prioridad. A través del análisis físico-socio-espacial se identifican tres aspectos que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores. En primer lugar, la necesidad de adaptar los espacios físicos para promover la autonomía y la accesibilidad, como evidencian los estudios de diseño inclusivo que demuestran que la configuración del entorno impacta directamente en la independencia y el bienestar de los residentes. En segundo lugar, surge la dimensión socio-espacial, donde la integración de áreas comunes que fomenten la interacción social y la participación comunitaria resulta esencial para contrarrestar el aislamiento y promover el bienestar emocional, aspecto destacado consistentemente en los estudios analizados. En tercer lugar, la calidad de la atención en los centros debe ir más allá del modelo tradicional médico-asistencial para adoptar actividades significativas y programas de estimulación sociocognitiva, como indican las investigaciones más recientes en gerontología social.

Los hallazgos coinciden en la necesidad de que los centros de atención para personas mayores se transformen en espacios donde se favorezca la autonomía y se facilite un entorno enriquecedor. (García et al., 2018; Morán, 2022) Las investigaciones ponen de manifiesto que los centros más exitosos son aquellos que logran equilibrar la atención especializada con oportunidades de socialización y participación activa. Esto conlleva la necesidad de replantear el diseño arquitectónico y la planificación de servicios para crear espacios que promuevan tanto la independencia física como el bienestar psicosocial.

03

ARQUITECTURA GERONTOLÓGICA Y VERNACULAR

Casos de estudio

MÁTRIZ DE SELECCIÓN

El capítulo se enfoca en el ánalisis de casos de estudio en especial de centros gerontológicos que abordan necesidades específicas en diferentes contextos para el adulto mayor. A través de este ánálisis de los proyectos seleccionados se identifican estrategias de diseño y de distribución espacial que garantizan la comodidad y bienestar del adulto mayor.

Contenidos

3.01. Método de análisis	34
3.02. Selección de casos de estudio	35
3.03. Caso de estudio 01	36
3.04. Caso de estudio 02	40
3.05. Caso de estudio 03	44
3.06. Estrategias de los casos de estudio	48

3.01. Método de análisis

Para el análisis de casos de estudio se elaboro una matriz de selección que conformo 12 casos de estudio, evaluando aspectos relevantes para un centro gerontológico, que consideren la integración paisajística, accesibilidad para adultos mayores y estrategias de diseño que mejoren la calidad de vida de los residentes.

Se consideraron criterios como programa arquitectónico, área del terreno, capacidad del centro, número de pisos, condiciones climáticas locales, integración con espacios exteriores, uso de materiales apropiados para el contexto, sistemas constructivos, topografía y relación con el entorno inmediato. A traves de este análisis, se seleccionaron 3 casos de estudio que ofrecen directrices que se adaptan a las necesidades del centro geriátrico de Pucará.

El análisis se realizó mediante una evaluación sistemática de información arquitectónica, calificando cada proyecto en una escala del 1 al 5, donde 5 representa el máximo puntaje que cumple con criterios de diseño los cuales se adaptan de mejor manera a las necesidades requeridas. Considerando aspectos como la conectividad entre espacios, sistemas de circulación eficientes, integración de áreas verdes, y soluciones arquitectónicas que respondan de manera sensible a las particularidades del contexto rural. Este análisis se encuentra disponible en Anexos.

3.02. Selección de casos de estudio

Caso 01 | Elderly House Hokkori-ya

Fig. 06: Elderly House Hokkori-ya. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya.

Caso 02 | Rioquinto

Fig. 07: Rioquinto - Senior Club / Arq. Carlos Espinoza, arq. Alexis Schullman. Fotografía: Bicubik Sebastián Crespo, Daniel Andrade Brauer.

Caso 02 | Casa de la Loma

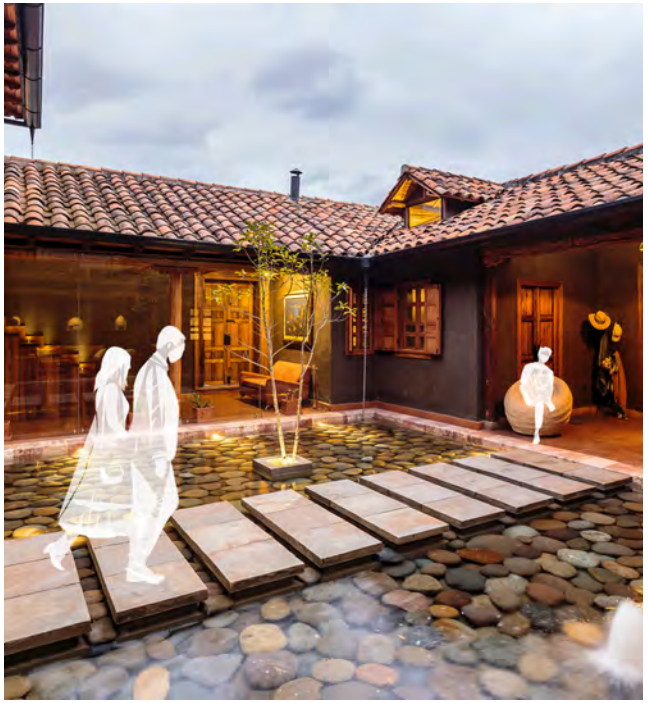


Fig. 08: Casa de la Loma - Patio central. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma.

3.03. Caso de estudio 01

Elderly House Hokkori-ya

Arquitectura contemporánea

Arquitectos: The University of Tokyo Architectural Planning & Design Lab - DOG

Ubicación: Takata-cho, Rikuzentakata-shi, Iwate, Japan

Área de construcción: 983 m^2

Año Proyecto: 2019

Uso: Centro Residencial

Descripción

Se trata de un proyecto de viviendas para ancianos de tipo social gestionado por la Corporación de Bienestar Social de Kojukai, en la ciudad de Rikuzentakata, dirigido principalmente a ancianos afectados por el tsunami. Inmediatamente después de la catástrofe, se solicitó el uso de unas 2 hectáreas de terreno en ladera. Con intención de formar una nueva base social. El tema del proyecto es crear un lugar diferente, por lo que se utilizaron métodos de planificación arquitectónica y paisajística situando instalaciones sucesivamente de intercambio comunitario para crear una base social similar a la de una ciudad.

Fig. 09: Axonometría de implantación y volumetría general de Elderly House Hokkori-ya. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 10: Elderly House Hokkori-ya. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya.

Fig. 11: Vista aérea - visuales a la ladera. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya.

Fig. 12: Jardines interiores, cultivos y senderos. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya.

Integración y diálogo entre espacios

El hogar de ancianos Hokkuri-Ya propone una solución arquitectónica que equilibra funcionalidad, accesibilidad y confort, optimizando la distribución espacial. La configuración en forma de C articula los espacios en torno a un eje central de convivencia, donde las zonas públicas se integran con el entorno exterior, facilitando las interacciones sociales y tratando la naturaleza como un recurso terapéutico.

Las unidades habitacionales se distribuyen en las alas del proyecto, las transiciones entre estancias se resuelven mediante una circulación central, mientras que los servicios administrativos y médicos se sitúan estratégicamente para optimizar las prestaciones del complejo. Por otro lado los materiales, la iluminación y la relación entre los espacios refuerzan el concepto de amplitud y comodidad, creando un entorno seguro y estimulante que satisface las necesidades físicas y emocionales de las personas mayores.

Fig. 13: Pasillo principal como conector de espacios. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya.

Fig. 14: Planta arquitectónica y programa arquitectónico - Elderly House Hokkori-ya. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya.

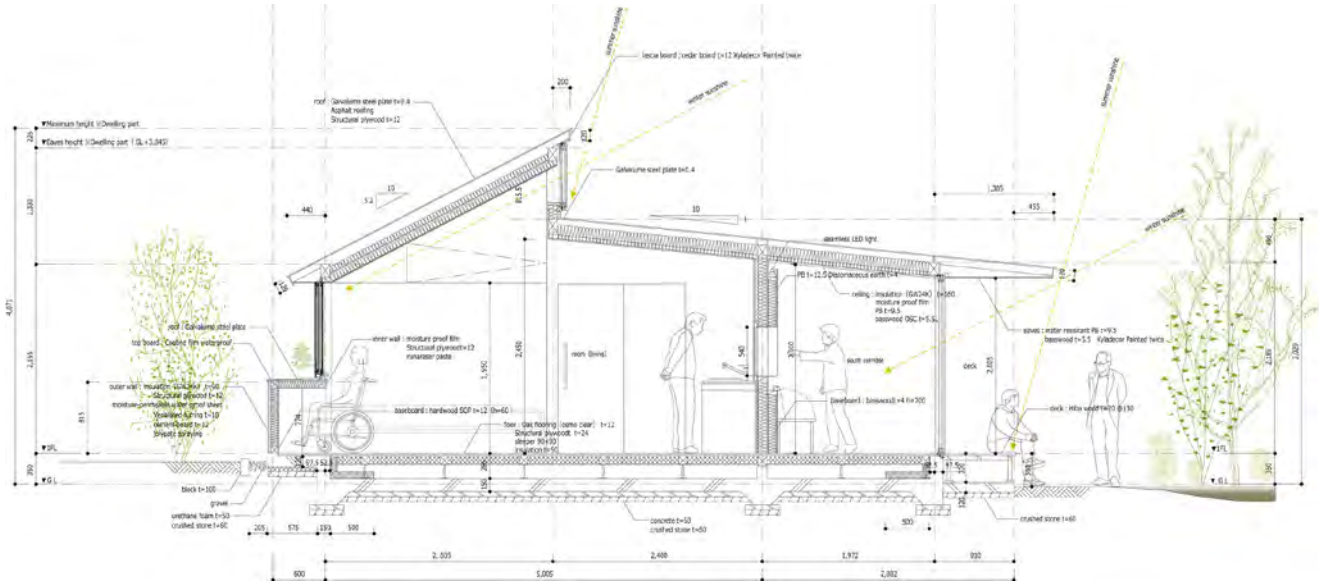


Fig. 15: Sección - Elderly House Hokkori-ya. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya.

Illuminación natural - Relación con el contexto

La sección en la Fig 13. indica como el proyecto utiliza estrategias de aprovechamiento de sol y vientos considerando los diferentes climas de la ciudad de Rikuzentakata los cuales oscilan entre 1°C y 25°C, por ello el edificio se orienta hacia el sur, aprovechando la luz solar y generando confort térmico en su interior. El techo además genera un voladizo para crear sombras que protegan a los residentes del sol. La forma del proyecto aprovecha la iluminación en todos los espacios tanto en su pasillo central, zonas sociales y zonas privadas.
Existe la intención de generar espacios a doble altura como se observa la Fig 14. con iluminación en zonas sociales y zonas privadas, las cuales dan una confortable sensación de espacialidad. Esto también se refleja en las habitaciones, en las cuales se genera una apertura inferior en el espacio de la ventana para mayor comodidad del personas con dificultades físicas.

Fig. 16: Zona de estancia - Espacio de interacción social. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya.

3.04. Caso de estudio 02

Rioquinto - Senior Club

Arquitectura contemporánea

Arquitectos: Arq. Carlos Espinoza - Arq. Alexis Schulman

Ubicación: Valle de Challuabamba, Cuenca, Ecuador

Área de construcción: 1500 m^2

Año Proyecto: 2022

Uso: Equipamiento

Descripción

Rioquinto redefine el concepto tradicional de centro de mayores, transformándolo de un conjunto de simples habitaciones en un espacio integrado funcional. Creando rutas de circulación continuas mediante el uso estratégico de la luz natural y en torno a un patio central. Se ha integrado en el entorno circundante, adaptándose a la topografía mediante configuraciones alargadas que encajan de forma natural en la meseta existente. El uso de materiales locales, como el pino y las baldosas de cerámica sin esmaltar, evoca la arquitectura tradicional y mantiene una escala doméstica que respeta sus orígenes semirrurales con una conexión visual al bosque de pinos circundante.

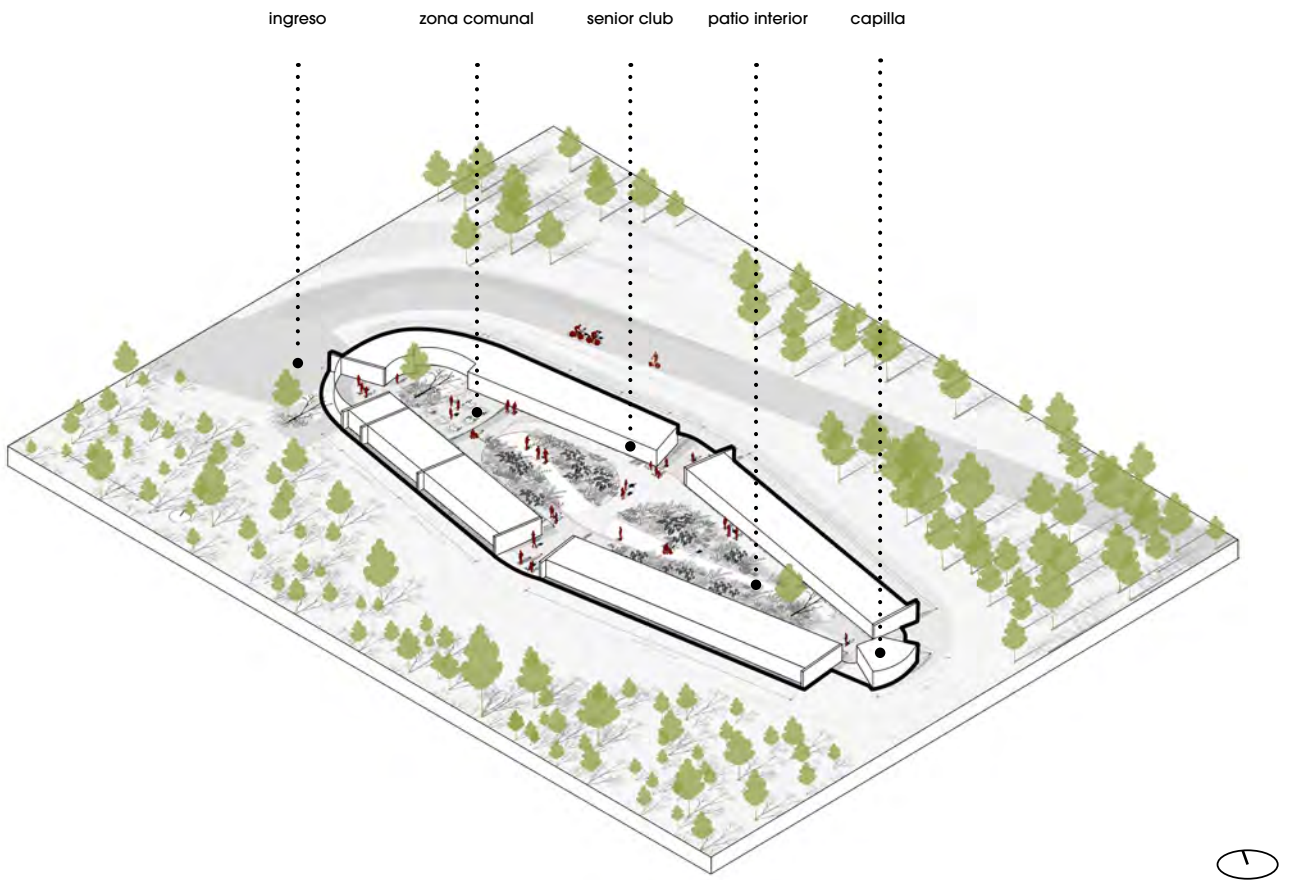


Fig. 17: Axonometría de implantación y volumetría general - Rioquinto. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 18: Ingreso Principal / Rioquinto - Senior Club / Arq. Carlos Espinoza, arq. Alexis Schullman. Fotografía: Bicubik Sebastián Crespo, Daniel Andrade Brauer.

Fig. 19: Vista aérea - adaptación al terreno. Fotografía: Bicubik Sebastián Crespo, Daniel Andrade Brauer.

Fig. 20: Patio interior. Fotografía: Bicubik Sebastián Crespo, Daniel Andrade Brauer.

Integración de servicios más alla de lo habitacional

El programa arquitectónico consiste en una planta centrípeta que ordena cada función en torno a un patio central, reinterpretando la tipología tradicional de pasillo como componente espacial. La disposición del programa responde al gradiente de privacidad de los espacios públicos a las zonas privadas, encarnando un circuito continuo que funciona simultáneamente como elemento terapéutico y articulador funcional.
La estrategia de disposición optimiza el aprovechamiento de la luz en los espacios comunes y la composición volumétrica. Esta configuración espacial facilita el cuidado de los usuarios sin comprometer su autonomía y crea un entorno que promueve el envejecimiento activo mediante una integración coherente de las funciones asistenciales y sociales.

Fig. 21: Estancia central. Fotografía: Bicubik , Daniel Andrade Brauer.

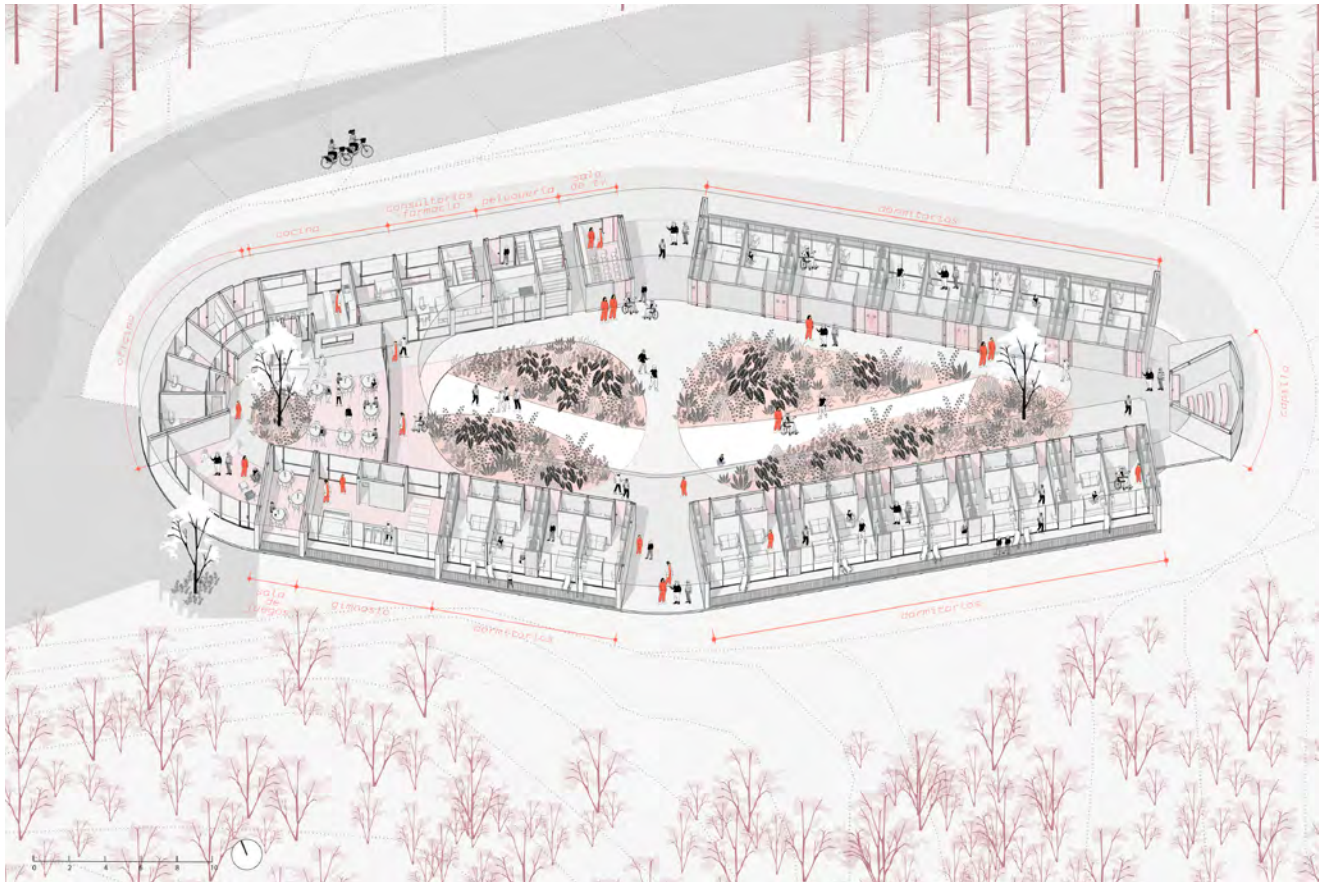


Fig. 22: Planta arquitectónica y programa arquitectónico - Rioquinto. Fuente: https://www.talleralexisschulman.com/rioquinto.

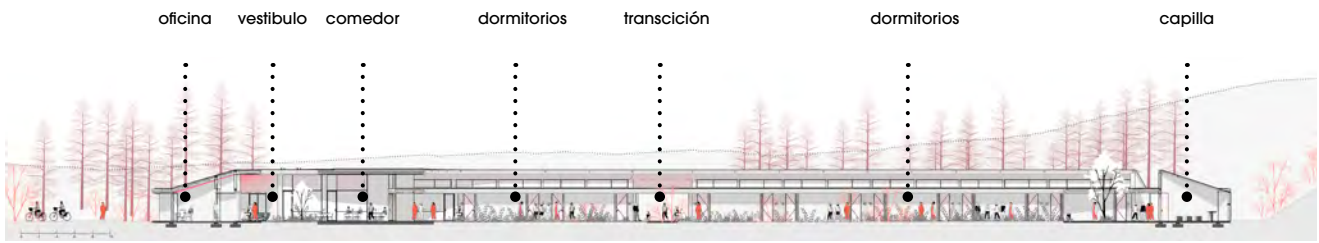


Fig. 23: Sección general - Rioquinto. Fuente: https://www.talleralexisschulman.com/rioquinto

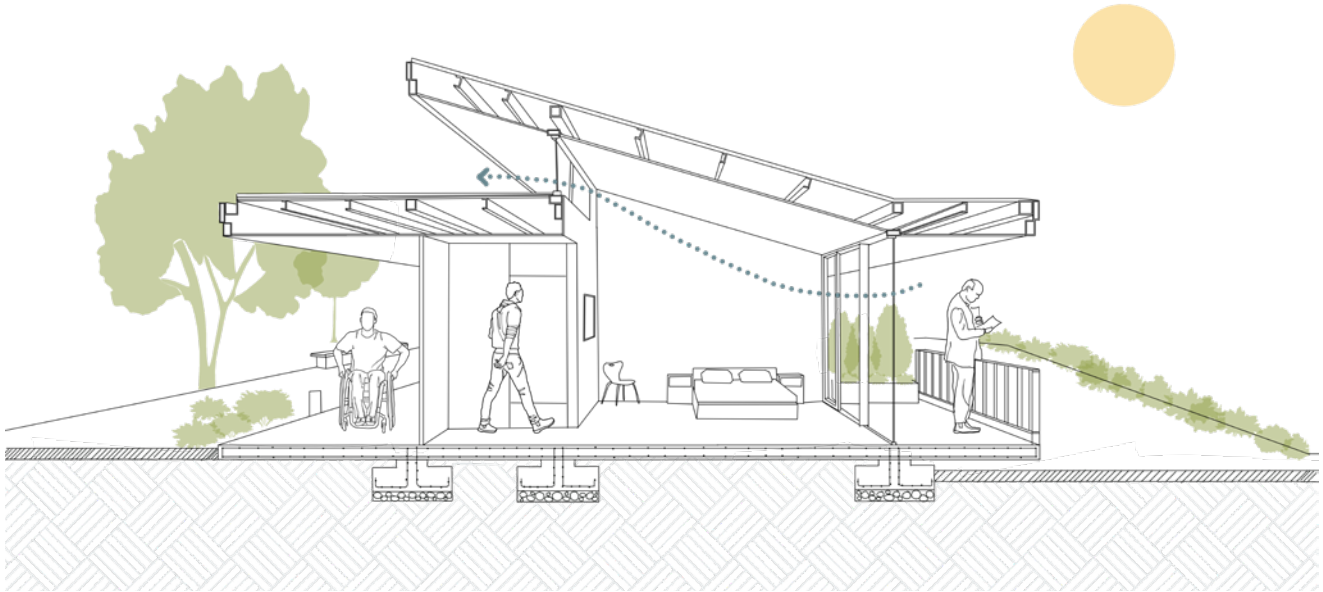


Fig. 24: Sección bloque habitacional - relación entre lo privado y social - Rioquinto. Fuente: Elaboración propia.

Composición y estrategias de diseño interior - exterior

La sección en la Fig 21. muestra como los espacios se distrubuyen de manera horizontal creando esta continuidad , conectada por senderos del patio central, que actua como un espacio que genera conexiones. La cubierta se utiliza como elemento integrador de todos estos espacios para una armonía general en todo el proyecto.

Por otro lado en la Fig 22. se aprecia el metódo constructivo utilizado; a su vez se observa esta relación entre lo privado-social que tambien considera condiciones bioclimáticas generando una ventilación cruzada y voladizos los cuales generan esta protección en el balcón exterior. El posicionamiento de los bloques permiten aprovechar la iluminación del día generando un confort térmico interior en todos los espacios del equipamiento.

Fig. 25: Balcón privado. Fotografía: Bicubik, Daniel Andrade Brauer.

3.05. Caso de estudio 03

Casa de la Loma

Rehabilitación y re-funcionalización, Bioconstrucción

Arquitectos: Mgtr. Arq. Iván Quizhpe

Ubicación: San Joaquín, Cuenca, Ecuador

Área de construcción: 540 m²

Año Proyecto: 2013

Uso: Vivienda Residencial

Descripción

Casa de la Loma es una intervención ejemplar en el patrimonio arquitectónico del Ecuador rural. El proyecto, que ganó el premio BAQ en 2014, representa una combinación entre la preservación de la tipología vernácula y la introducción de elementos contemporáneos. Ubicado estratégicamente en un terreno montañoso de Cuenca en la parroquia de San Joaquín, el edificio articula su programa a través de una dicotomía espacial: un volumen de una planta para espacios sociales y otro volumen superior para uso privado, conectados por un patio interior que funciona como núcleo modular.

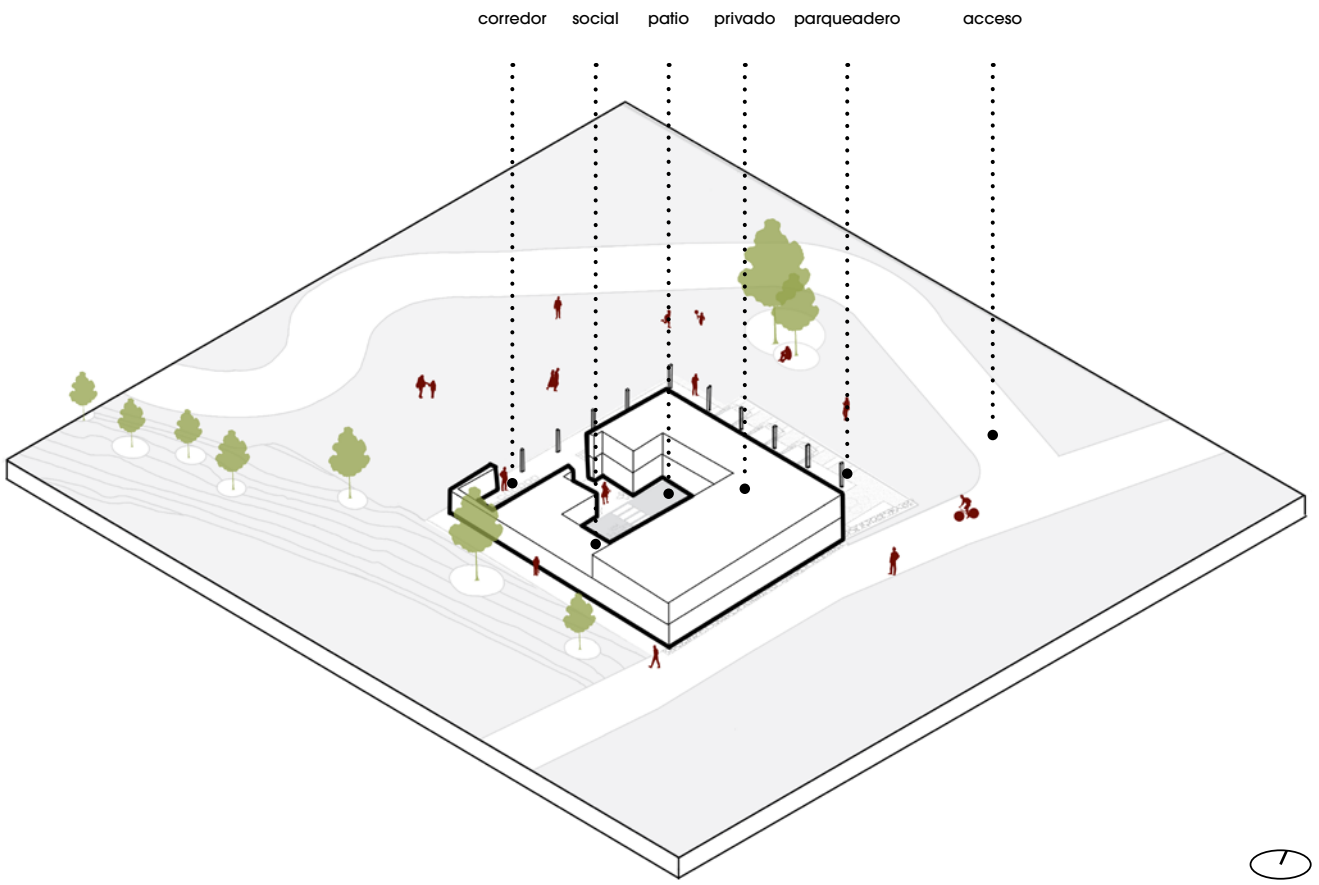


Fig. 26: Axonometría de implantación y volumetría general - Casa de la Loma. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 27: Patio Interior - Casa de la Loma. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma.

Fig. 28: Vista desde la calle de acceso. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma.

Fig. 29: Vista frontal de Casa de la Loma. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma.

Rehabilitación y re-funcionalización

Las plantas arquitectónicas re-funcionalizan los espacios para crear condiciones de habitabilidad y confort térmico que es escencial en zonas rurales. El programa se divide en dos bloques conectados a través del patio interior definido por un espejo de agua y un arupo, que es el centro del proyecto. La primera planta exhibe un espacio social. Mientras que la segunda planta contiene espacios mas privados.
Los espacios a pesar de tener una configuración tradicional en su inicio; en la rehabilitación evita crear espacios cerrados y generan espacios abiertos con una buena iluminación, que esta protegida por un gran panel de vidrio templado evitando que fenómenos atmosféricos como la lluvia, el sol y los vientos, ingresen en el interior de la vivienda. La sección en la Fig 31. **Indica como estos elementos contemporánes se adaptan con los tradicionales creando esta armonía entre estos.**

Fig. 30: Pasillo de la segunda planta alta. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma.

Fig. 31: Planta baja. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma.

Fig. 32: Planta alta. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma.

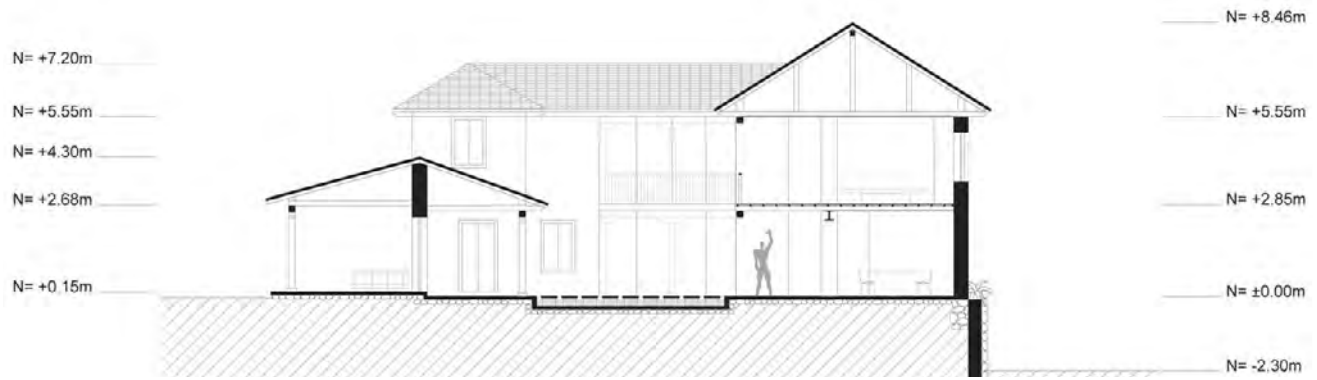


Fig. 33: Sección general - Casa de la Loma. Fuente: Elaboración propia.

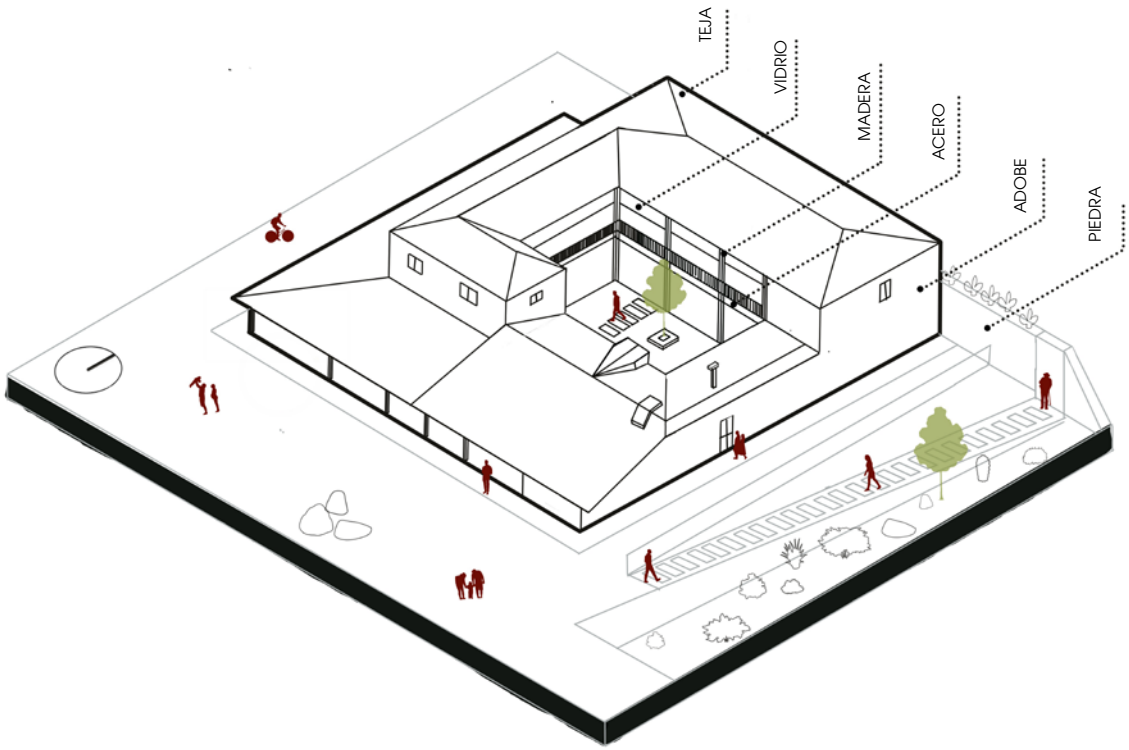


Fig. 34: Axonometría General - Materialidad - Casa de la Loma. Fuente: Elaboración propia.

Técnicas tradicionales - contemporáneas

El proyecto utilizó materiales y técnicas tradicionales, que son baratos y están fácilmente disponibles en las zonas rurales. Se utilizan materiales existentes como piedra, tierra y madera de eucalipto para recrear la estructura original. Los muros de adobe crean un ambiente cálido y confortable en el interior en el día y la noche, como se indica en la Figura 33.
Se insertan elementos industriales para mostrar lo nuevo de las soluciones existentes. Además, se observa la conexión con el contexto rural y evidencia elementos que se forman a partir de las rocas extraídas, proporcionando así la materia prima para cimientos y sobrecimientos usandos generalmente en construcciones tradionales. Elementos como muros y vegetación local mantienen una memoria colectiva de la zona y contribuyen a dar forma al paisaje.

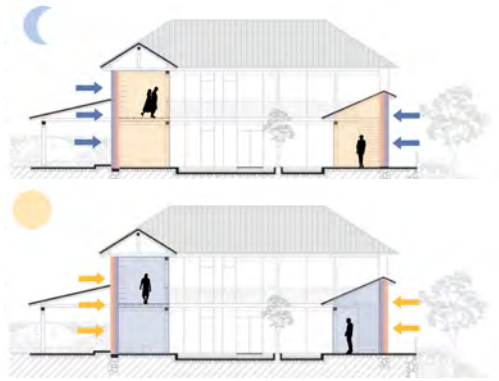


Fig. 35: Confort térmico interior. Fuente: Elaboración propia.

3.06. Estrategias de los casos de estudio

Rioquinto - Senior Club

Distribución espacial
entorno un patio central

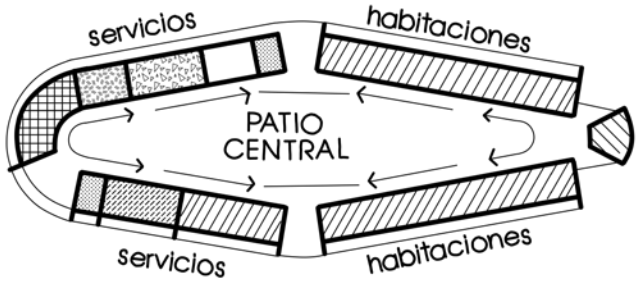


Fig. 36: Diagrama funcional. Fuente: Elaboración propia.

Rioquinto - Senior Club

Integración espacial
mediante un envolvente del proyecto

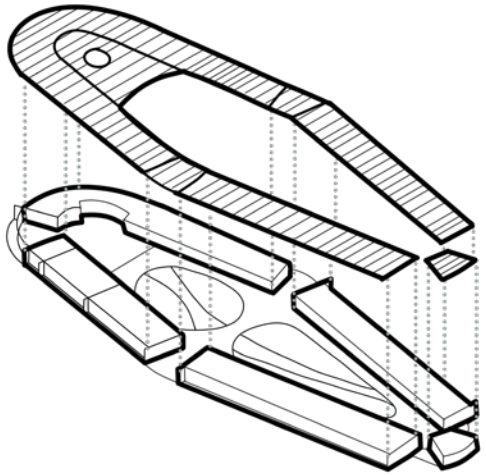


Fig. 37: Diagrama explotado. Fuente: Elaboración propia.

Casa de ancianos Hokkori-ya

sistema arterial
de circulaciones conectadas

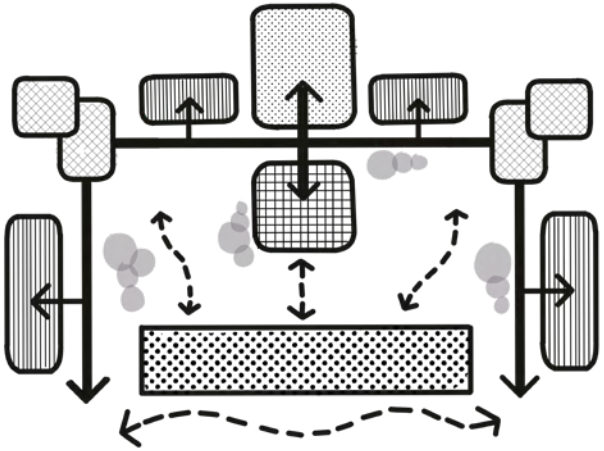


Fig. 38: Diagrama circulaciones. Fuente: Elaboración propia.

Casa de ancianos Hokkori-ya

emplazamiento de mínimo impacto
con dominio paisajístico

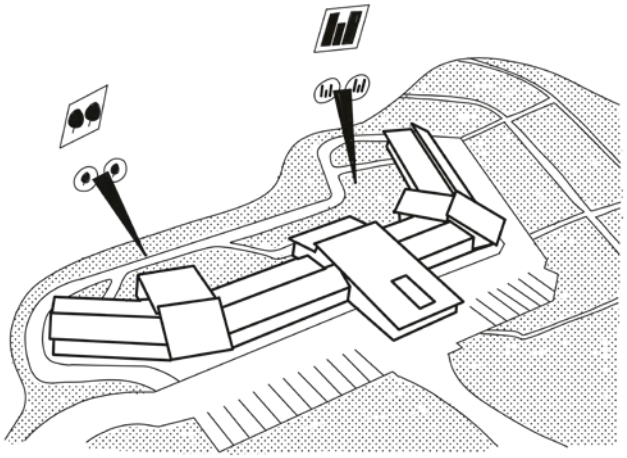


Fig. 39: Diagrama vistas. Fuente: Elaboración propia.

Casa de la Loma

acondicionamiento térmico mediante
muros de tierra

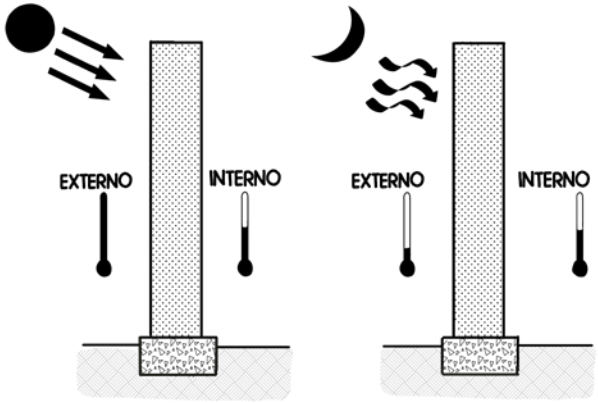


Fig. 40: Diagrama confort térmico. Fuente: Elaboración propia.

Casa de la Loma

reinterpretación e integración de técnicas
constructivas tradicionales - contemporpáneas

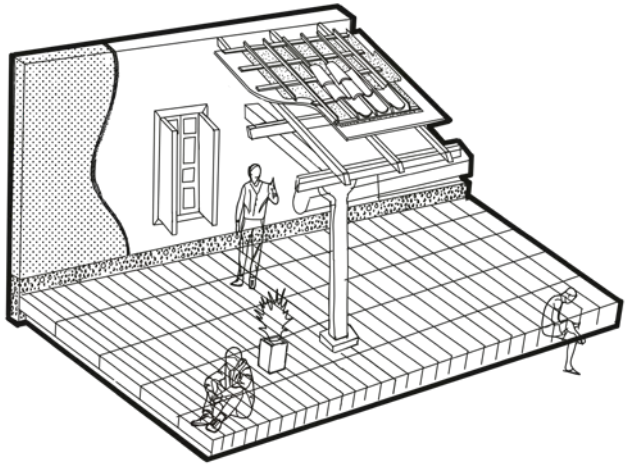


Fig. 41: Diagrama sistema constructivo. Fuente: Elaboración propia.

04

GAD MUNICIPAL DE PUCARÁ

Análisis de sitio

ESCALAS DE ESTUDIO

El capítulo se centra en el análisis a diferentes escalas tanto macro, meso y micro, con la intención de comprender diversos aspectos que nos ayudaran en la toma de decisiones. Integrando a su vez el análisis del centro actual en donde se realiza un diagnóstico para comprender el estado en el que se encuentra el centro y determinar si las condiciones actuales son óptimas para los residentes.

Contenidos

4.01. Ubicación	52
4.02. Análisis macro	cantón	54
4.03. Análisis macro	cabecera cantonal	66
4.04. Análisis meso	76
4.05. Análisis micro	80
4.06. Diagnóstico	88

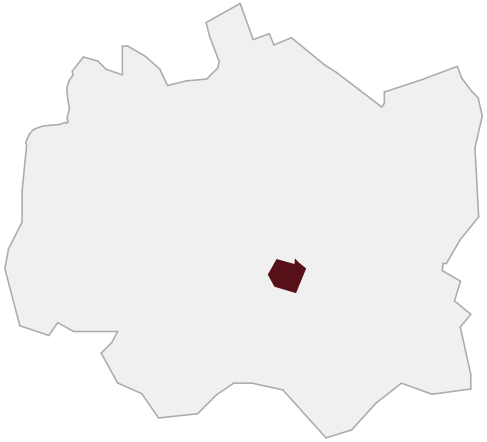
4.01. Ubicación

El cantón Pucará se ubica en la cordillera andina dentro de la provincia de Azuay, en el sur del Ecuador. Ocupa una superficie de 63 875 ha. Presenta un paisaje montañoso diverso; casi la mitad del territorio tiene relieve muy accidentado. Además, cuenta con una amplia diversidad climática, desde zonas de clima seco y cálido hasta áreas de páramo con temperaturas frías; pero casi el 80% del cantón posee clima ecuatorial mesotérmico semihúmedo. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Por su extensión territorial, ocupa el cuarto lugar entre los quince cantones que conforman esta jurisdicción. Desde el punto de vista hidrológico, el cantón contribuye a la cuenca del río Jubones y a las microcuencas de los ríos Gala, Tenguel, Siete y Pagua, los cuales desembocan en el océano Pacífico. La cabecera cantonal, se localiza a 120 kilómetros de Cuenca y el trayecto terrestre es de dos horas y media. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

En lo referente a su evolución histórica, Pucará fue reconocido como caserío en la época colonial. Posteriormente, alcanzó la categoría de parroquia eclesiástica en 1775 y civil en 1808. En ese periodo, su territorio estaba compuesto por Hualguro-Ñugro al este, Mollepongo al oeste y Puculcay al norte. Estas propiedades se subdividieron con el tiempo, dando origen a las parroquias: Pucará, San Pablo de Shaglli, El Carmen de Pijilí y Camilo Ponce Enríquez. Finalmente, el 25 de julio de 1988, el asentamiento fue reconocido como cantón. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

La cabecera cantonal presenta una morfología con viviendas alineadas a lo largo de los accesos y una disposición en torno a la plaza central, donde se ubican la iglesia y los edificios públicos principales. El trazado urbano se interpreta en tres niveles concéntricos: una capa natural exterior que rodea el centro, una zona intermedia residencial y un núcleo central con espacios comunitarios y religiosos.(GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).



4.02.

Análisis macro

CANTÓN PUCARÁ

El análisis macro del cantón Pucará revela una compleja red de interacciones donde los factores geográficos, históricos, sociales y económicos se entrelazan. La identidad del cantón se define por su rica herencia y su diversidad natural, pero también por los retos en cuanto a necesidades básicas y la necesidad de una gestión sostenible de los recursos.

Contenidos

Análisis del medio físico	56
Equipamientos de salud	62
Puntos de interés - Atractivos turísticos	63
Actividades turísticas	64
Actividades económicas productivas	65

Mapa de división político territorial de Pucará

Pucará está compuesto por dos parroquias: la urbana de Pucará, que alberga la cabecera cantonal, y la rural San Rafael de Shárug. En total, incluye 69 comunidades. Limita al norte con Camilo Ponce Enríquez, al este con Santa Isabel, al noroeste con Guayas y al sur con El Oro. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Simbología

- Límite Cantonal
- Cabecera Cantonal de Pucará
- Cabecera Cantonal de Pucará
- Cantón Pucará
- Cantón San Rafael De Sharug
- Comunidades

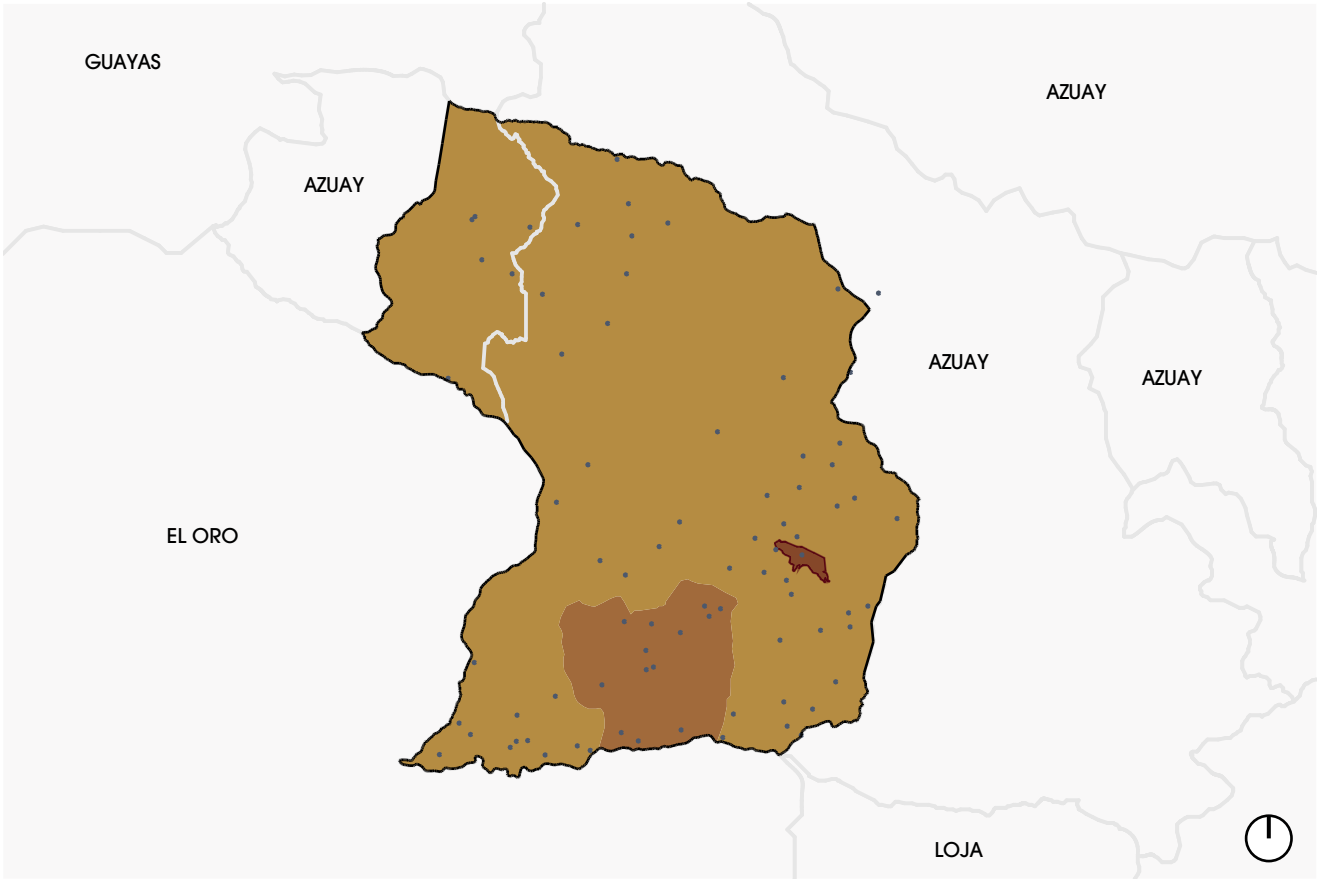


Fig. 42. Mapa de división político territorial de Pucará. Fuente: Elaboración propia.

Redes viales y de transporte

La red vial de Pucará se compone de tramos estatales, provinciales y cantonales. En cuanto al transporte público, operan dos cooperativas de buses; sin embargo, no se cuenta con un terminal terrestre en el cantón. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Simbología:

- Límite Cantonal
- Cabecera Cantonal de Pucará
- Red vial intercantonal: La vía Cuenca – Girón – Pasaje es el eje principal de conexión, enlazando al cantón Pucará con Girón, Santa Isabel, Pasaje y las ciudades de Cuenca y Machala.
- Red vial interprovincial: Tiene gran relevancia para el comercio entre las capitales provinciales de Azuay y El Oro.
- Red vial interparroquial: Los desplazamientos en el cantón se dirigen principalmente a centros poblados como la cabecera cantonal de Pucará y la parroquial de San Rafael de Shárug.
- Red vial comunitaria: Redes residenciales

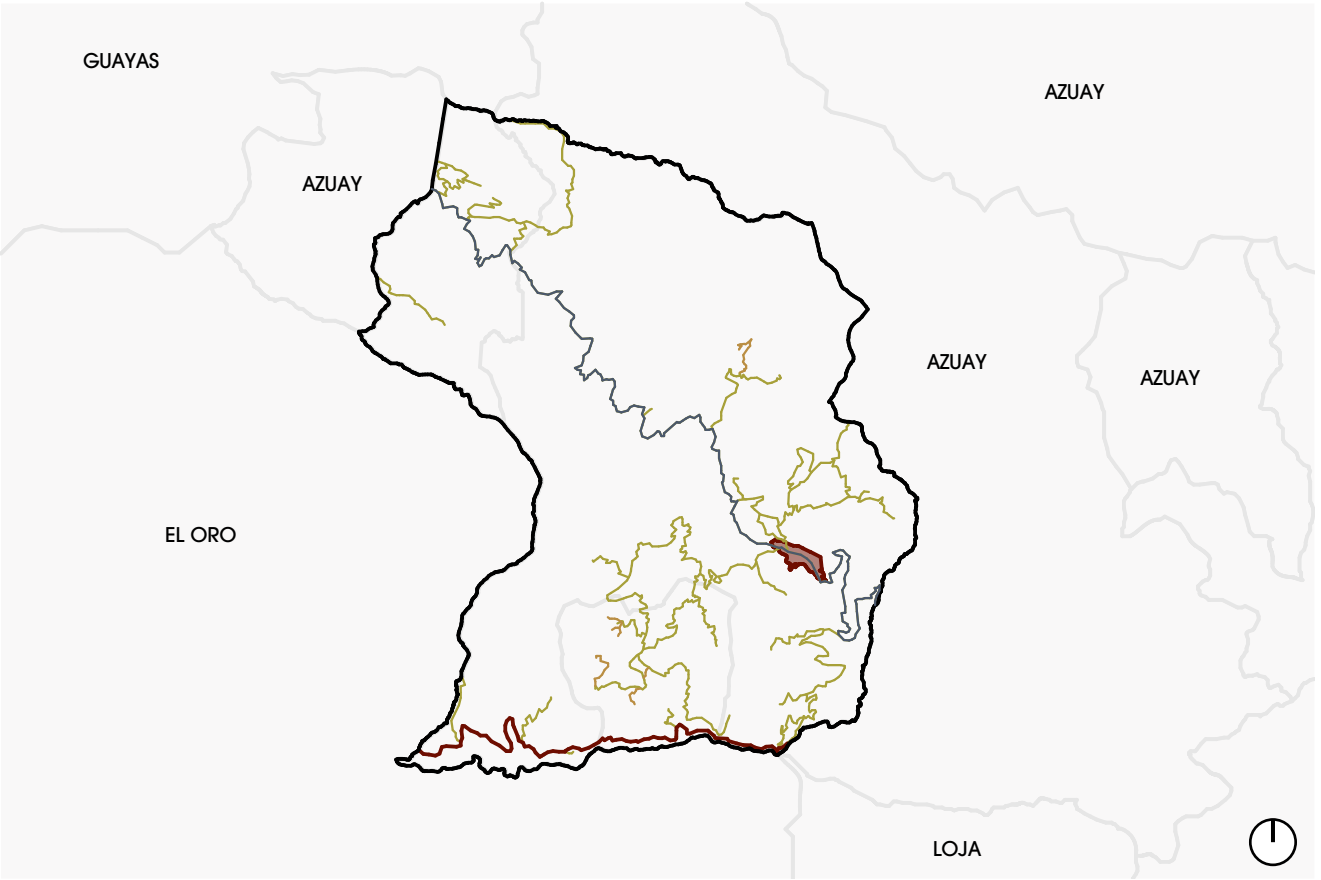


Fig. 43: Mapa de accesos viales al cantón de Pucará. Fuente: Elaboración propia.

Mapa de tipos de climas de Pucará

Los factores que determinan el clima incluyen la latitud, altitud, relieve, el océano Pacífico y sus corrientes marinas. Según la clasificación climática de Pourrut (1983), aplicada al cantón Pucará, se identifican las siguientes zonas. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Simbología

- Límite Cantonal
- Cabecera Cantonal de Pucará
- Zona Tropical Megatérmico Semi-Húmedo: 22 °C
- Zona Tropical Megatérmico Seco: 22 °C
- Zona Ecuatorial de Alta Montaña: Inferior a los 12 °C
- Zona Ecuatorial Mesotérmico Semi-Húmedo: 12 - 22 °C

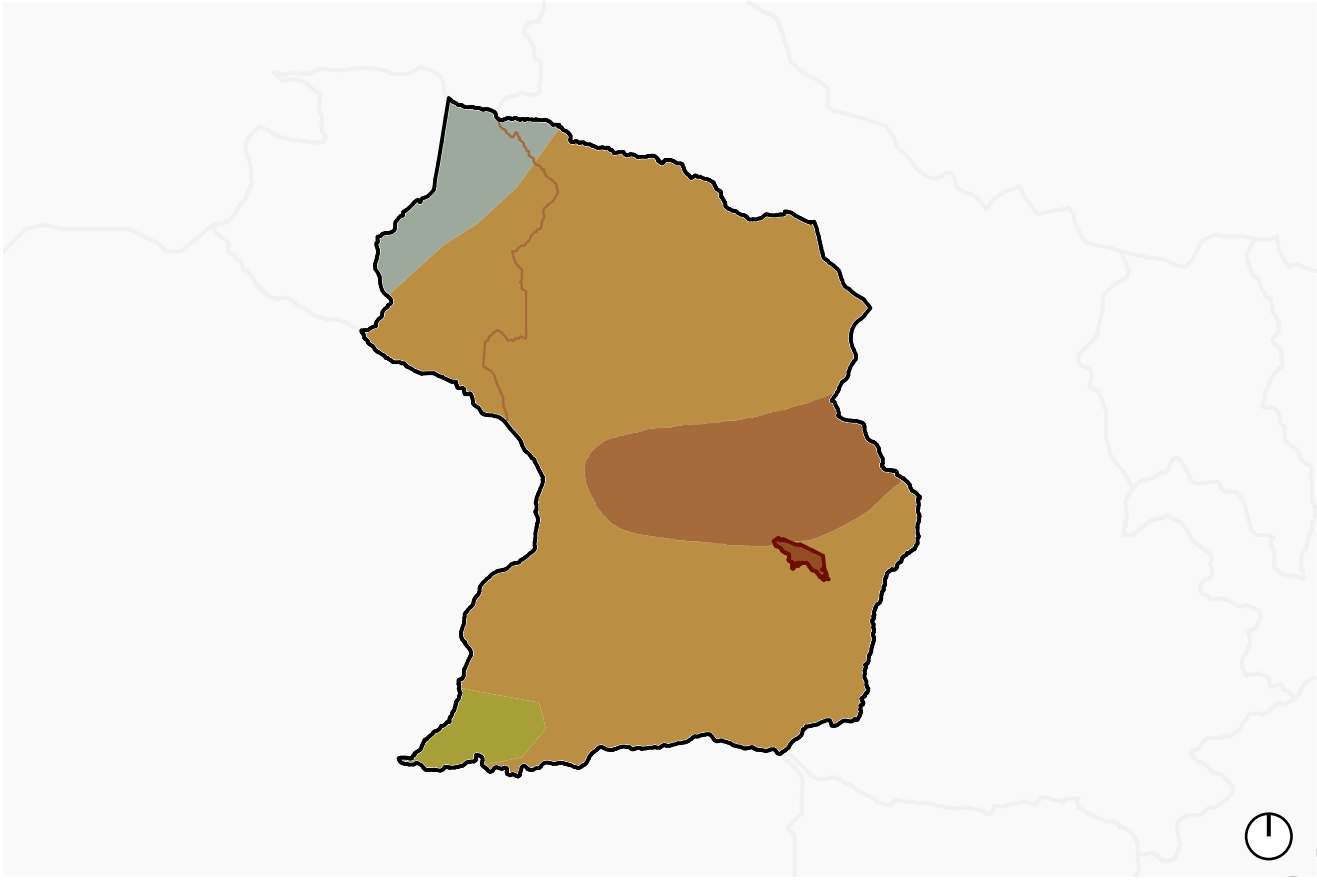


Fig. 44: Mapa de tipos de clima del cantón Pucará. Fuente: Elaboración propia.

Mapa de temperaturas constantes

Por su topografía y altitud entre 200 y 3280 m s. n. m., la temperatura anual varía de 24°C a 26°C en la zona tropical y de 4°C a 6°C en el páramo. En la cabecera cantonal, la temperatura máxima va de 14°C a 16°C, y la mínima entre 10,5°C y 12,2°C. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Simbología

- 24 - 26 °C
- 22 - 24 °C
- 20 - 22 °C
- 18 - 20 °C
- 16 - 18 °C
- 14 - 16 °C
- 12 - 14 °C
- 10 - 12 °C
- 08 - 10 °C
- 06 - 08 °C

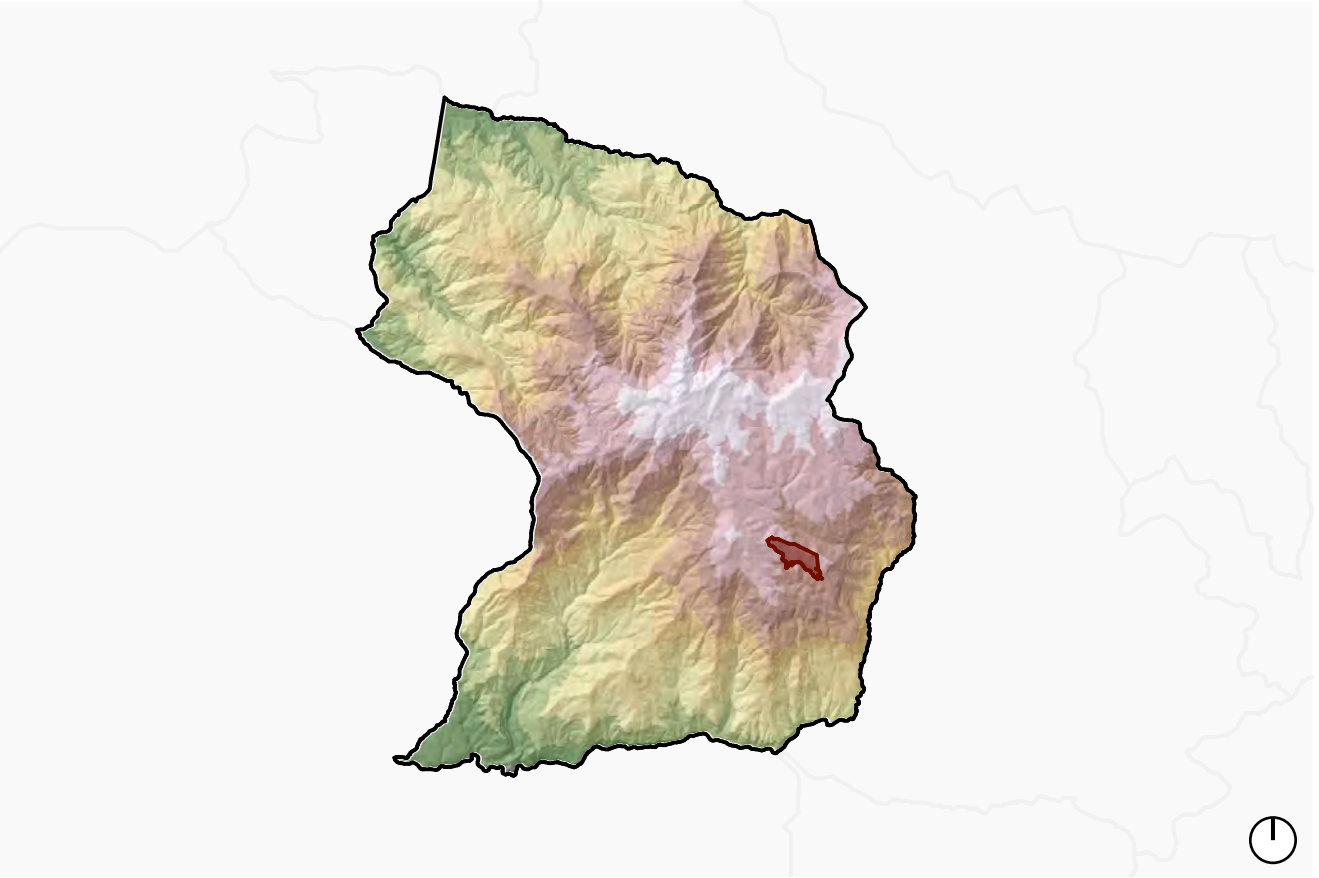


Fig. 45: Mapa de Isotermas del cantón Pucará. Fuente: Elaboración propia.

Nubosidad y Vientos

Debido a su topografía y altitud entre 200 y 3280 m s. n. m., la temperatura anual varía de 24°C a 26°C en la zona tropical y de 4°C a 6°C en el páramo. En la cabecera cantonal, la temperatura máxima fluctúa entre 14°C y 16°C, y la mínima entre 10,5°C y 12,2°C. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Precipitación anual

Las precipitaciones se estudian con datos del Instituto Nacional de Meteorología e Hidrología (INAMHI). Anualmente, varían entre 500 y 2500 mm, con un incremento entre octubre y mayo, y una disminución de junio a septiembre, correspondientes a las estaciones de invierno y verano. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

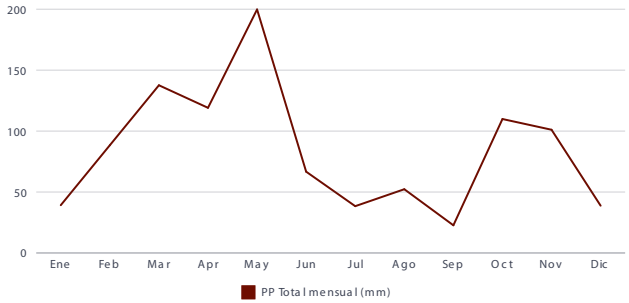


Fig. 46: Gráfico de precipitaciones mensuales. Fuente: Elaboración propia.

Fallas Tectónicas

La ubicación geográfica de Ecuador, dentro del cinturón sísmico del Pacífico, influye en la frecuente ocurrencia de sismos. Además, gran parte del país está atravesada por fallas geológicas activas. La Zona de Planificación se encuentra rodeada por estas fallas, lo que implica una alta probabilidad sísmica, visible en el plano con su localización. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022). Se puede observar la ubicación de las fallas geológicas en la Fig 45.

Deslizamientos

Según la Fig. 46, los deslizamientos más grandes ocurren en San Rafael de Zharug, Deuta, Huasipamba, Patococha, San Miguel de las Palmas y la cabecera cantonal de Pucará. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Ubicación	Problema
San Rafael de Sharug	Se necesita reforestación
Deuta-Cerro Blanco	Deslizamiento que afecta la careterra
Huasipamba	Hundimiento por canal riego 9cm
Patacocha	Deslizamiento que afecta la careterra
San Miguel de las Palmas	Riesgo deslizamiento en Cara del Inca
Pucará	Deslizamiento debido al riego
	Hundimiento con 7cm/m en el entorno
	Grietas de más de 10m profundidad 2k

Fig. 47: Tabla de deslizamientos de Pucará. Fuente: GAD Municipal Pucará, 2022.

Erosión

La interrelación entre la interacción entre las fallas geológicas, la cercanía de acuíferos superficiales y la acción humana agravan el deterioro ambiental. La erosión en el cantón se presenta en tres niveles, como se muestra en la Fig. 47.

• Rango 1: las zonas con mayor pendiente y suelos porosos presentan el porcentaje más alto de erosión.
• Rango 4: con erosión media, la zona alta del cantón presenta menor pendiente y muy baja microporosidad del suelo.
• Rango 5: áreas de la zona media alta registran un porcentaje reducido de erosión. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Rango	Área (Ha)	Porcentaje (%)
Rango 1	64329	87,41
Rango 4	5848,84	8
Rango 5	3383,28	4,60
Total	735596,77	100

Fig. 48: Tabla de rangos del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal Pucará,2022

Mapa de Fallas geológicas

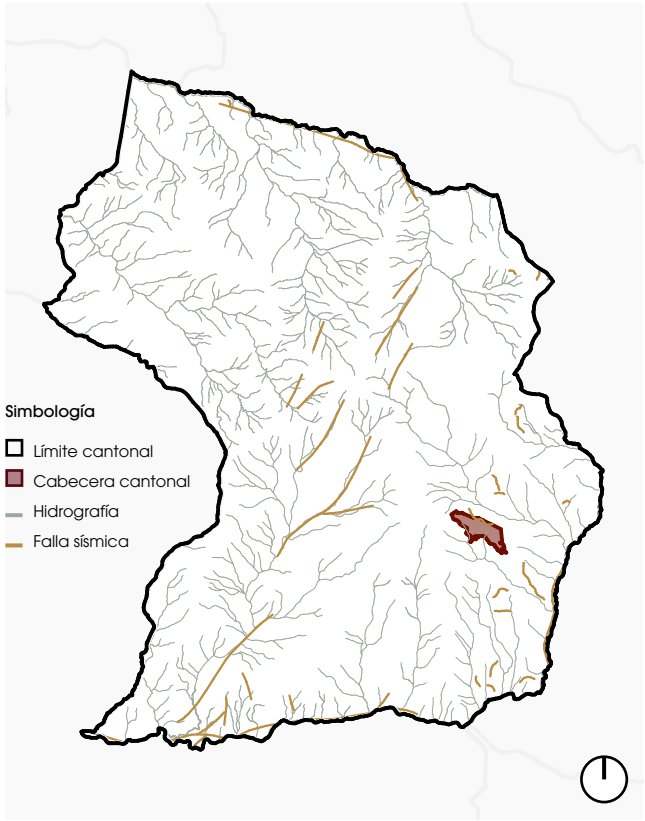


Fig. 49: Mapa de Fallas geológicas. Fuente: Elaboración propia.

Mapa de Deslizamientos

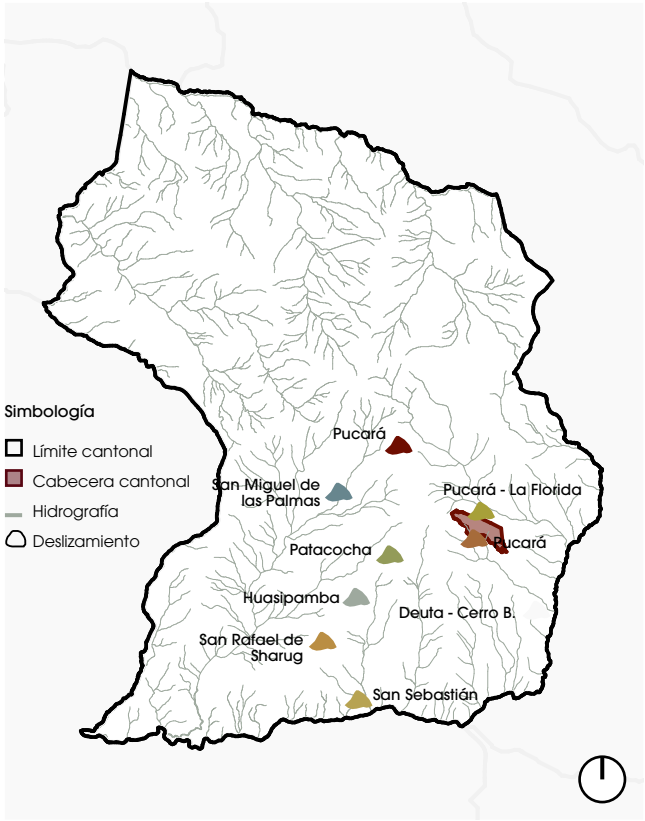


Fig. 50: Mapa de Deslizamientos. Fuente: Elaboración propia.

Mapa de Rangos de erosión

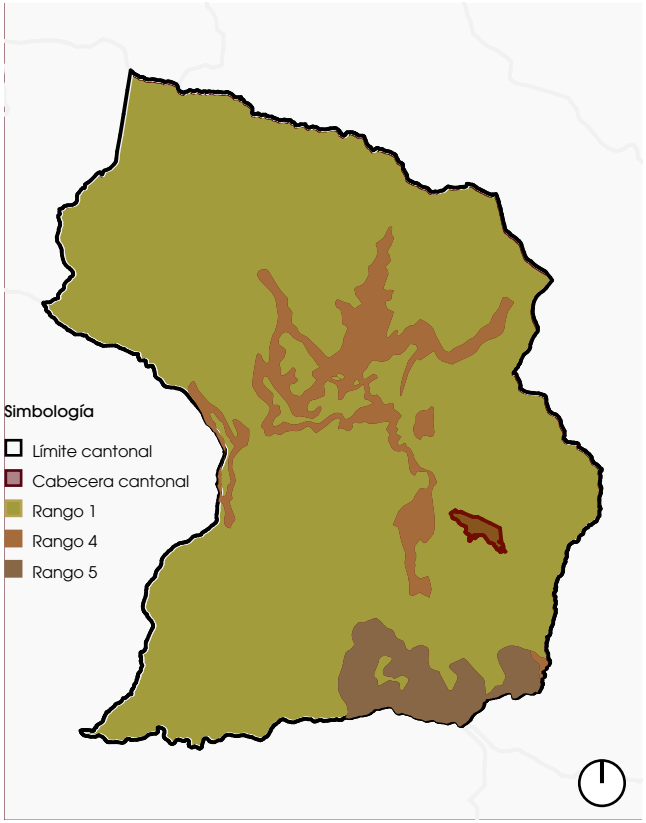


Fig. 51: Mapa de Rangos de erosión. Fuente: Elaboración propia.

Equipamientos de salud

Pucará dispone de tres centros de salud: dos pertenecen al circuito cabecera cantonal y uno al de San Rafael de Sharug. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Circuito	Tipología	Nivel
Pucará	Centro de Salud	Nivel 1
Chilcaplaya	Centro de Salud	Nivel 1
Pucará	Laboratorio de análisis de baja complejidad	Servicio de apoyo
Pucará	Centro geriátrico	Servicio de apoyo
San Rafael de Sharug	Centro de Salud	Nivel 1

Fig. 52: Tabla de establecimientos de salud por tipología. Fuente: Atlas de Pucará.

Simbología

- Límite Cantonal
- Cabecera Cantonal de Pucará
- C — Centro de Salud
- L — Laboratorio Clínico
- C — Centro Geriátrico

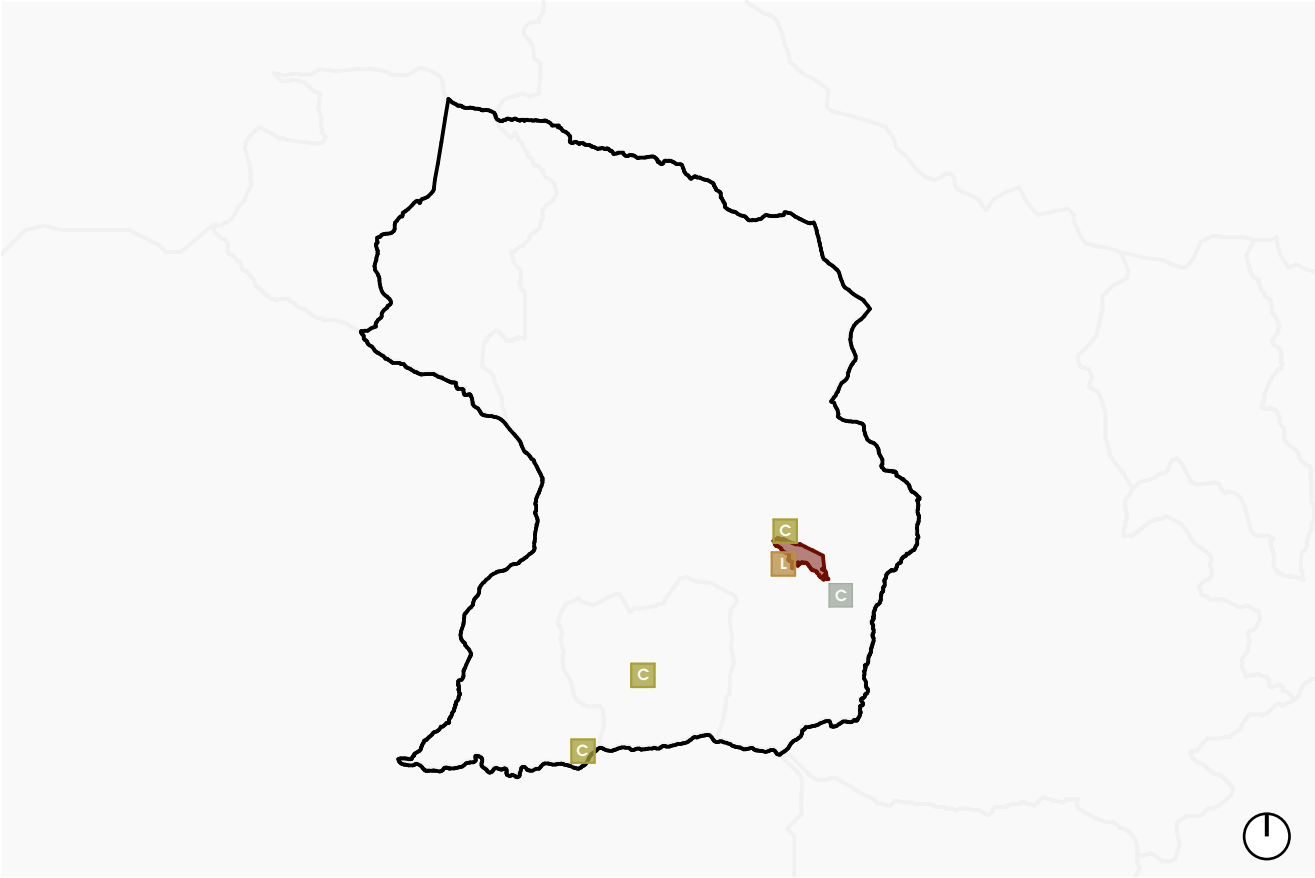


Fig. 53: Mapa de equipamientos de salud existentes dentro del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

Puntos de interés - Atractivos turísticos

Simbología

Cabecera Cantonal de Pucará

Atractivos turísticos naturales

Atractivos turísticos culturales

No.	Atractivos culturales	Categoría	Tipo
1	Centro histórico patrimonial de Pucará	Cultural	Histórico
2	Fiestas civiles y religiosas de Pucará	Cultural	Etnográfico
3	Runas arqueollógicas de Pucará	Cultural	Histórico
4	Caminos pintorescos de los cerros Zhalo y Burashío	Cultural	Histórico
5	Laguna reservorio de Quinuas	Cultural	R. Técnicas
6	Cara del Inca	Cultural	Fenómenos geológicos
No.	**Atractivos naturales**	**Categoría**	**Tipo**
1	Laguna de Narihuiña	Natural	Lacustres
2	Laguna de San Jóse de la Betania	Natural	Lacustres
3	Cerro Zhalo	Natural	Montañas
4	Cerro Burashío	Natural	Montañas
5	Río Latapamba	Natural	Ríos
6	Río Vivar	Natural	Ríos
7	Cascada la Chonta	Natural	Ríos
8	Cascada la Reserva	Natural	Ríos
9	Cascada la Resbaladera	Natural	Ríos
10	Cascada la Ñugro	Natural	Ríos
11	Cascada la Dagnia	Natural	Ríos

Fig. 54: Tabla de establecimientos de salud. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

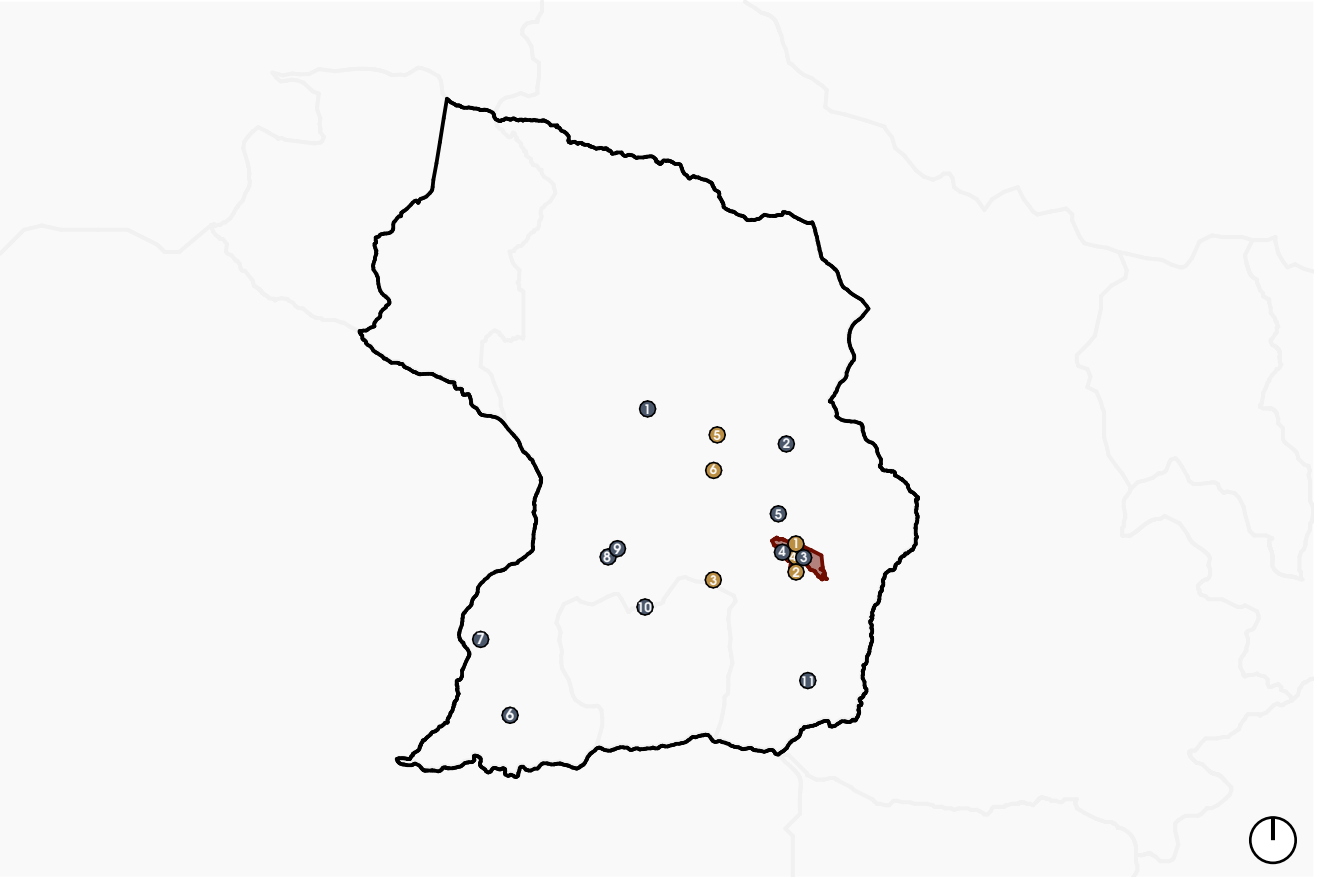


Fig. 55: Mapa de puntos turísticos del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

Actividades turísticas

Se consolida así una oferta turística de interés natural, caracterizada por la presencia de culturas milenarias como los cañaris e incas, que ocuparon esta región del Azuay antes de la colonización española, derivando en una cultura mestiza que preserva las prácticas, costumbres y formas de vida de la población actual del cantón Pucará. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Simbología:

- Límite Cantonal
- Cabecera Cantonal de Pucará
- Camping
- Senderismo
- Baños refrescantes
- Fiestas conmemorativas y civiles
- Comidas y bebidas típicas
- Artesanías
- Fiestas religiosas

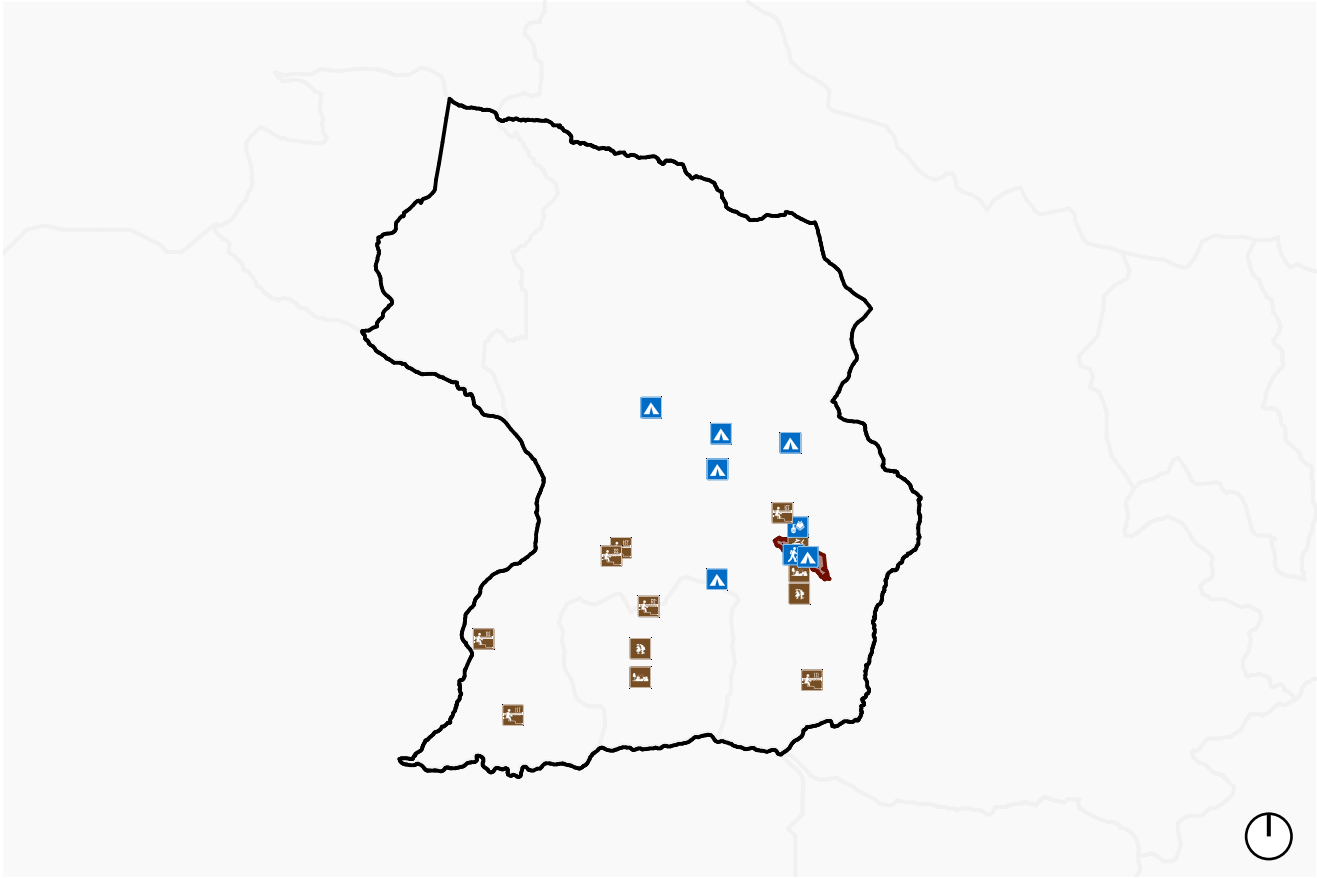


Fig. 56: Mapa de actividades turísticas del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

Actividades económicas productivas

Uno de los indicadores clave para comprender la economía de un territorio es la distribución de la población ocupada por rama de actividad y el valor generado en cada sector. En Pucará, la economía se vincula directamente con la población económicamente activa (PEA), que se concentra principalmente en el sector primario con un 33,16%. El sector secundario representa el 7,94% y el terciario el 27,41%, mientras que el 31,49% de la población se dedica a actividades no declaradas. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

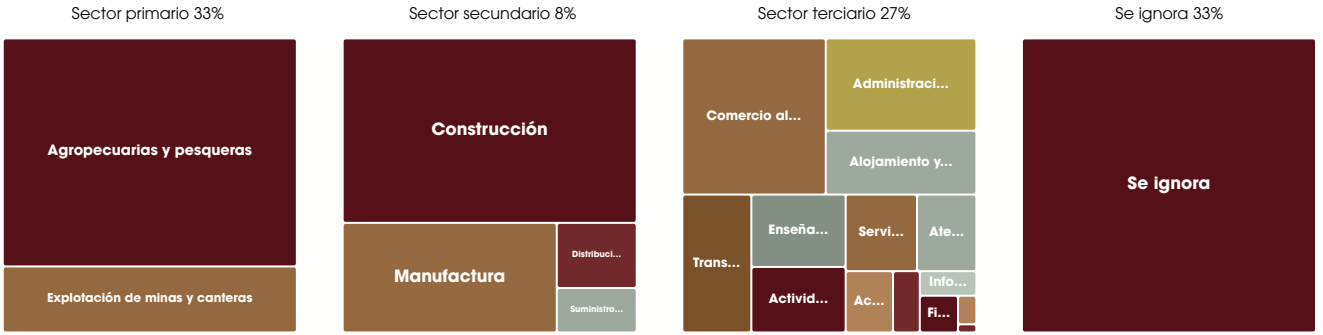


Fig. 57: Mapa de actividades del cantón Pucará. Fuente: GAD de Pucará, 2022.

Sectores primario

Fig. 58: Cosecha en Pucará. Fuente: Diario el Mercurio.

En el cantón Pucará, el sector primario concentra al 14,43% de la población económicamente activa urbana y al 35,69% en la rural. Un total de 646 personas trabaja en agricultura, ganadería, pesca, silvicultura y caza, mientras que 185 se dedican a la explotación de minas y canteras. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Sectores secundario

Fig. 59: Rehabilitación Central Hidroeléctrica Pucará. Fuente: Lombardi Ecuador.

En Pucará, el 10,74% de la población económicamente activa urbana y el 7,56% de la rural trabajan en el sector secundario. Un total de 199 personas se ocupa en industria manufacturera, servicios de electricidad, gas y agua, alcantarillado, gestión de residuos y construcción. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Sectores terciario

Fig. 60: Mercado de Pucará. Fuente: Radio Pucará.

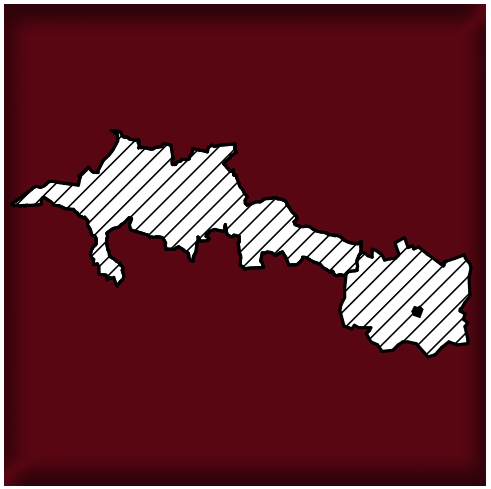
El sector terciario, que incluye servicios como comercio, banca, educación, cultura, transporte y turismo, concentra al 58,05% de la población económicamente activa urbana y al 23,28% de la rural. Este sector está conformado por 687 personas. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

4.03.

Análisis macro

CABECERA CANTONAL PUCARÁ

El análisis macro de la cabecera cantonal indica las relaciones que existen del área de influencia con la cabecera cantonal, que mejoran la comprensión de las conecciones existentes entre el centro geriátrico y la cabecera cantonal. Este análisis revela deficiencias de organización asi como una necesidad de estrategias a nivel urbano que mejoren las conexiones entre diferentes equipamientos.



Contenidos

Pendientes I Cabecera cantonal	68
Vialidad I Cabecera cantonal	69
Transporte I Cabecera cantonal	70
Densidad Poblacional I Cabecera cantonal	71
Ocupación del suelo I Cabecera cantonal	72
Niveles de ocupación I Cabecera cantonal	73
Usos de Suelo I Cabecera cantonal	74
Equipamientos I Cabecera cantonal	75

Pendientes I Cabecera cantonal

En la cabecera cantonal, las pendientes se clasifican en seis rangos según criterios de la Senplades. El más frecuente corresponde a inclinaciones entre 12% y 25%, que abarcan cerca del 46% del territorio. En contraste, las pendientes mayores al 50% cubren solo el 0,16% de la superficie urbana. (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Simbología

- Límite de la cabecera cantonal
- Área de influencia
- Terreno
- 0 a 5 %
- 5 a 12 %
- 12 a 25 %
- 25 a 50 %
- 50 a 70 %
- > 70 %

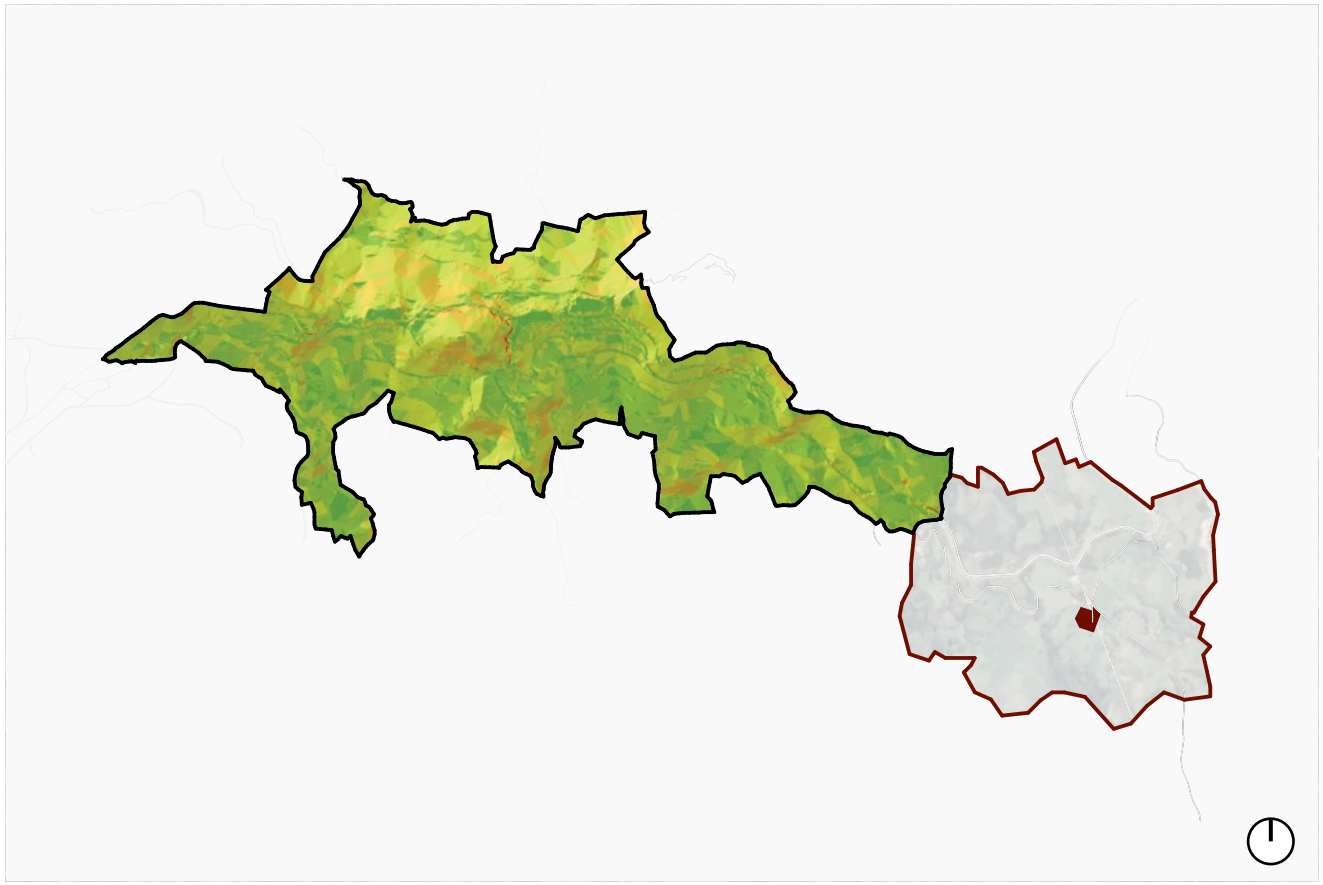


Fig. 61: Mapa de pendientes del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

Vialidad I Cabecera cantonal

Simbología

Límite de la cabecera cantonal

Área de influencia

Terreno

Vías Principales: Concentran el mayor volumen vehicular de la cabecera cantonal, suman 3,98 km e incluyen accesos de entrada, salida y calles céntricas transitadas (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Vías Secundarias: Son vías de acceso a predios y conexión con principales, con 11,14 km de longitud (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Vías Peatonales: Este grupo de vías, por su geometría o topografía, permite solo peatones y bestias de carga como caballos, con 2,73 km de longitud (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Senderos: Son caminos con topografía y geometría irregulares, cuyo acceso es solo peatonal; su apertura responde a la necesidad de llegar a lotes sin comunicación directa (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

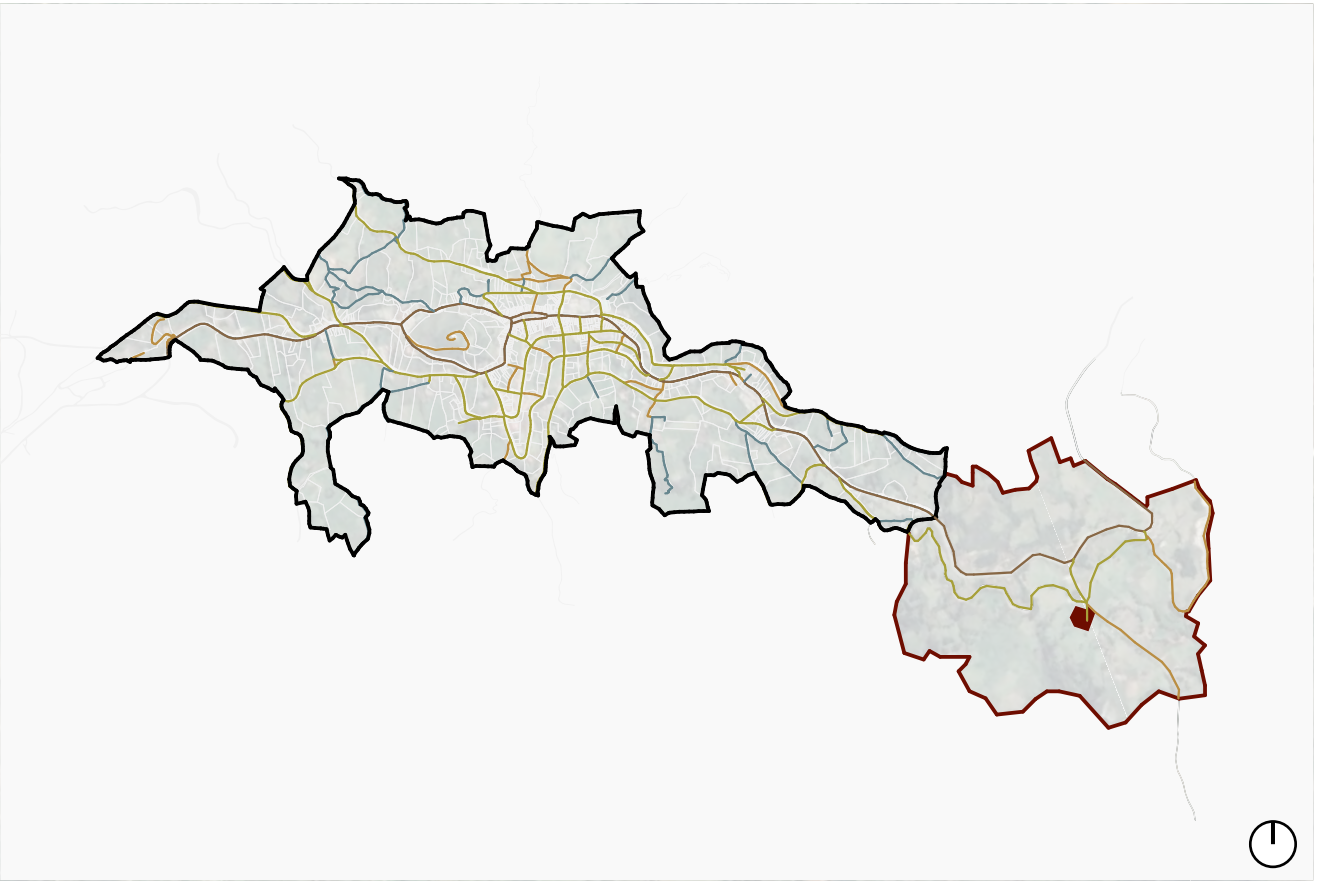


Fig. 62: Mapa de vías del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

Transporte I Cabecera cantonal

El plan propone mejorar los recorridos de las unidades de transporte público que ingresan a la ciudad, como las de las cooperativas 'Santa Isabel' y 'Transñariguiña'. En el marco del ordenamiento urbano de la cabecera cantonal, se plantea la creación de una terminal terrestre, cuyo objetivo es facilitar la movilidad tanto interna como externa de la población. La optimización de los trayectos responde a la provisión de este equipamiento y a las rutas asignadas a las cooperativas, lo cual se detalla en el mapa de la figura. 61 (GAD Municipal de Pucará & Universidad del Azuay, 2022).

Simbología

- Límite de la cabecera cantonal
- Transporte Público
- Transporte Privado
- Peatones
- Parada de Bus

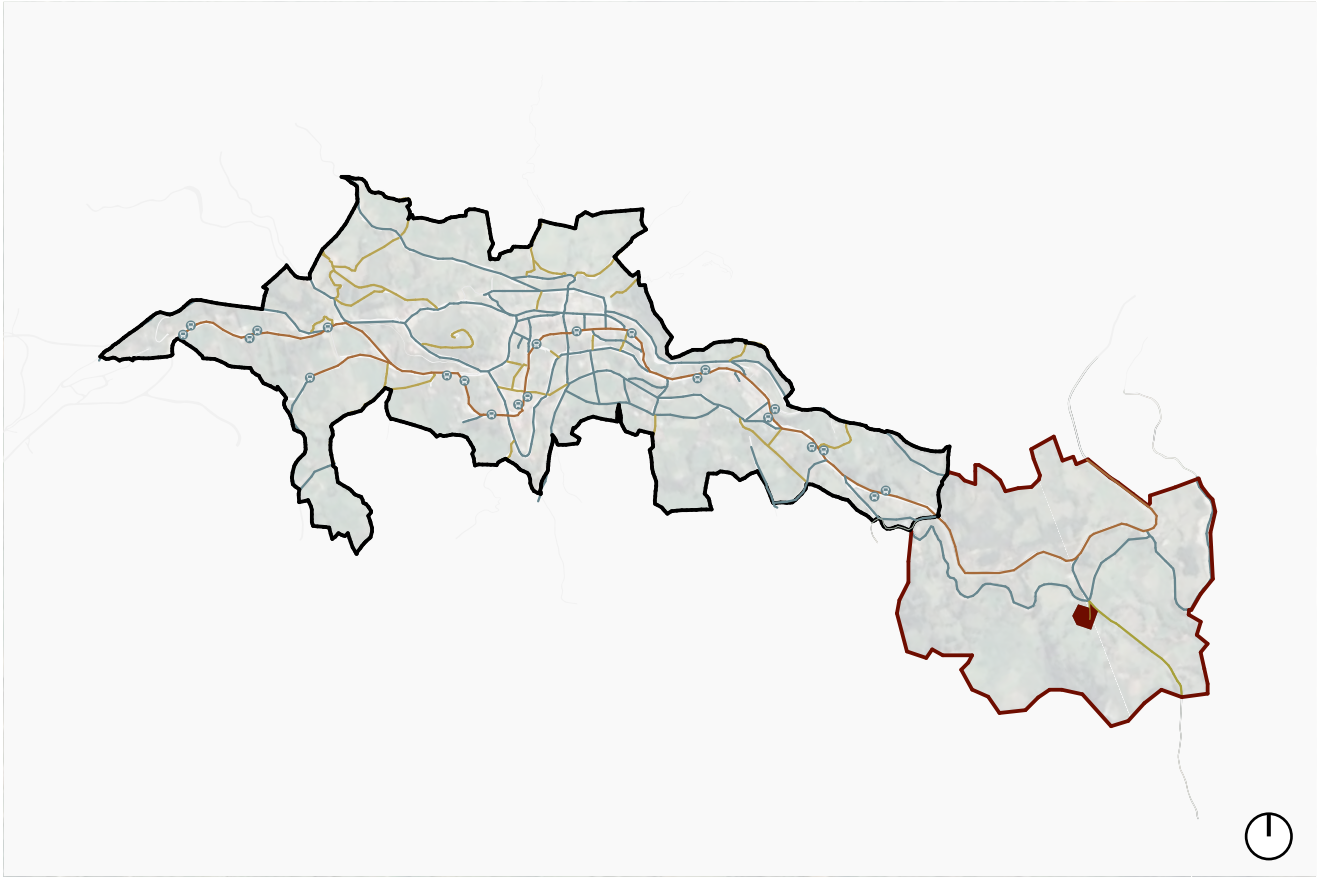


Fig. 63: Mapa de transporte y accesibilidad del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

Densidad Poblacional I Cabecera cantonal

La cabecera cantonal de Pucará cuenta con 945 habitantes y ha registrado una disminución poblacional en los últimos años, según datos del INEC. La mayoría corresponde al sexo masculino, superando a las mujeres por un 1,38%. El grupo etario predominante está entre los 25 y 60 años, representando el 38,88% de la población total, proporción influida por la amplitud de este rango de edad (Calle Crespo et al., 2013, p. 80).

Simbología

- Límite de la cabecera cantonal
- Área de influencia
- Terreno
- 0 a 10 hab/ha
- 11 a 20 hab/ha
- 21 a 39 hab/ha
- 40 a 70 hab/ha

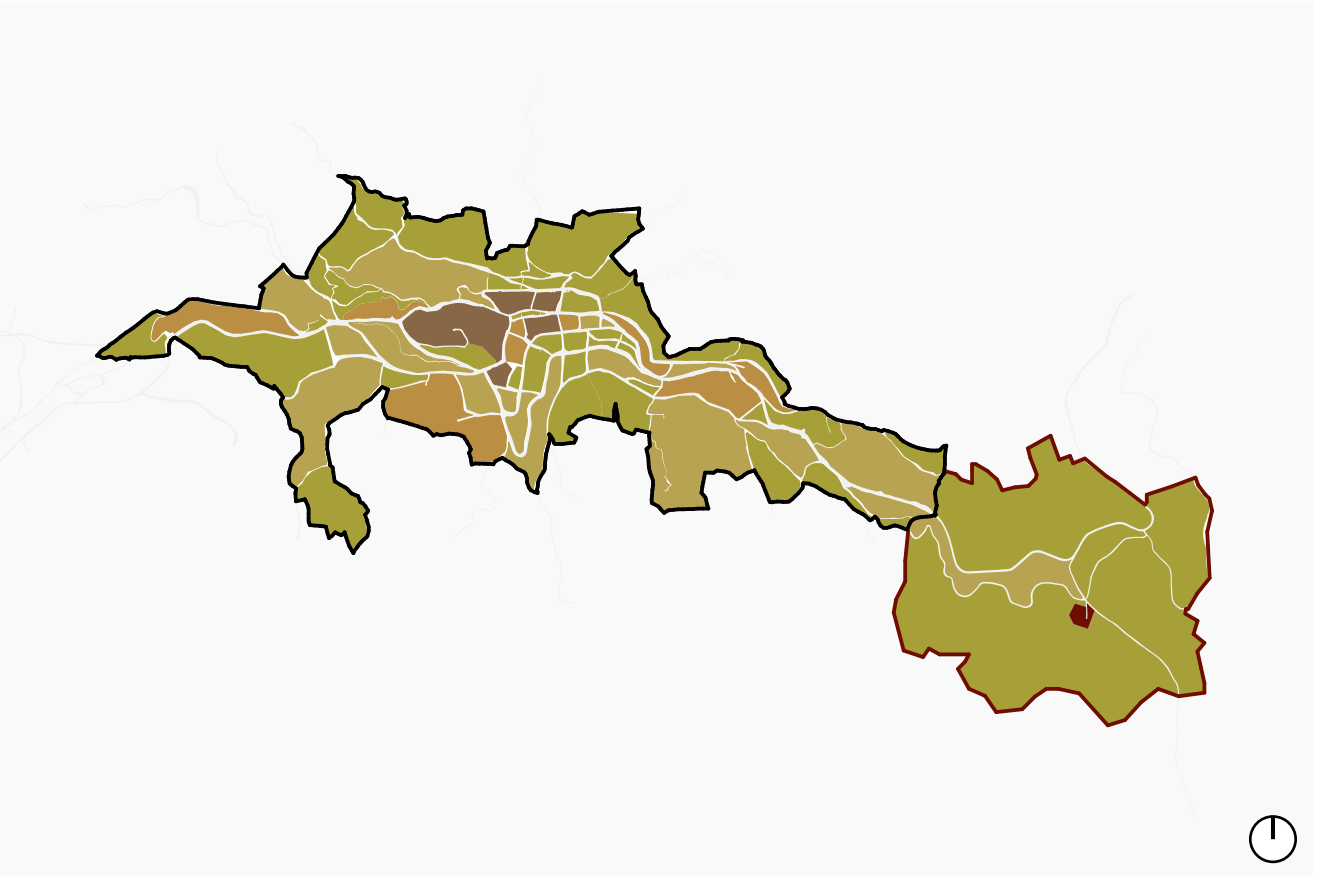


Fig. 64: Mapa de densidad poblacional del cantón Pucará. Fuente: Calle Crespo et al., 2013.

Ocupación del suelo I Cabecera cantonal

Calle Crespo et al. (2013) menciona que la fragmentación del suelo en zonas aún no consolidadas ha dado lugar a terrenos sin condiciones adecuadas de habitabilidad. Esta situación se agrava por la falta de herramientas legales de regulación, lo que fomenta una ocupación territorial desorganizada.

Simbología

- Límite de la cabecera cantonal
- Área de influencia
- Terreno
- Edificaciones

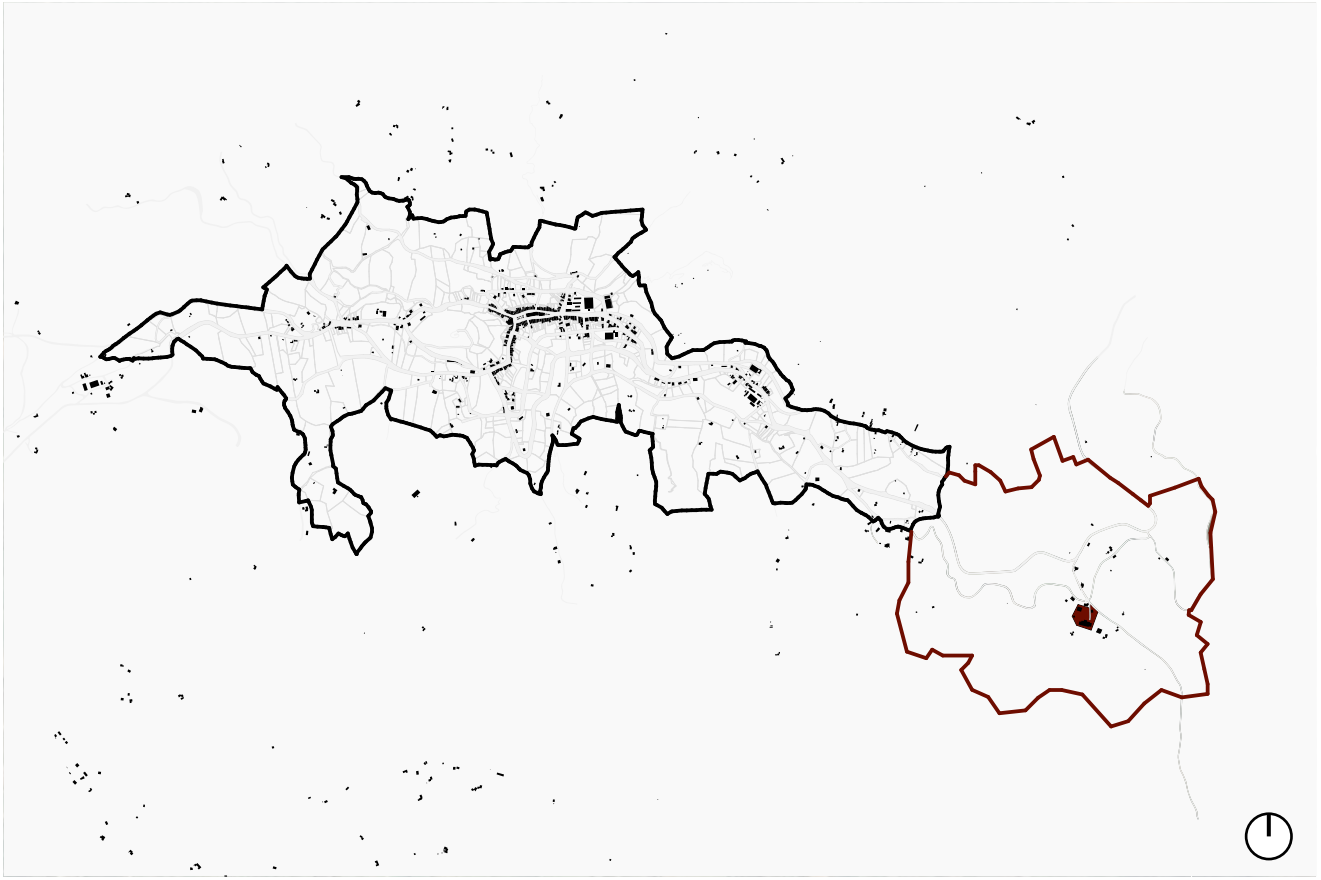


Fig. 65: Mapa Nolli del cantón Pucará. Fuente: Calle Crespo et al., 2013.

Niveles de ocupación I Cabecera cantonal

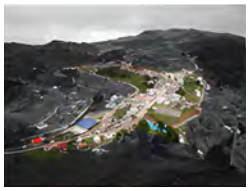
Simbología

Límite de la cabecera cantonal

Área de influencia

Terreno

Área Consolidada: Sectores destinados a vivienda y servicios básicos como tiendas de víveres (Calle Crespo et al., 2013).



Área en proceso de Consolidación: Zonas con usos mixtos y grandes predios agrícolas y ganaderos(Calle Crespo et al., 2013)

Área Vacante: Terrenos agrícolas, ganaderos o sin uso, con viviendas poco visibles(Calle Crespo et al., 2013).

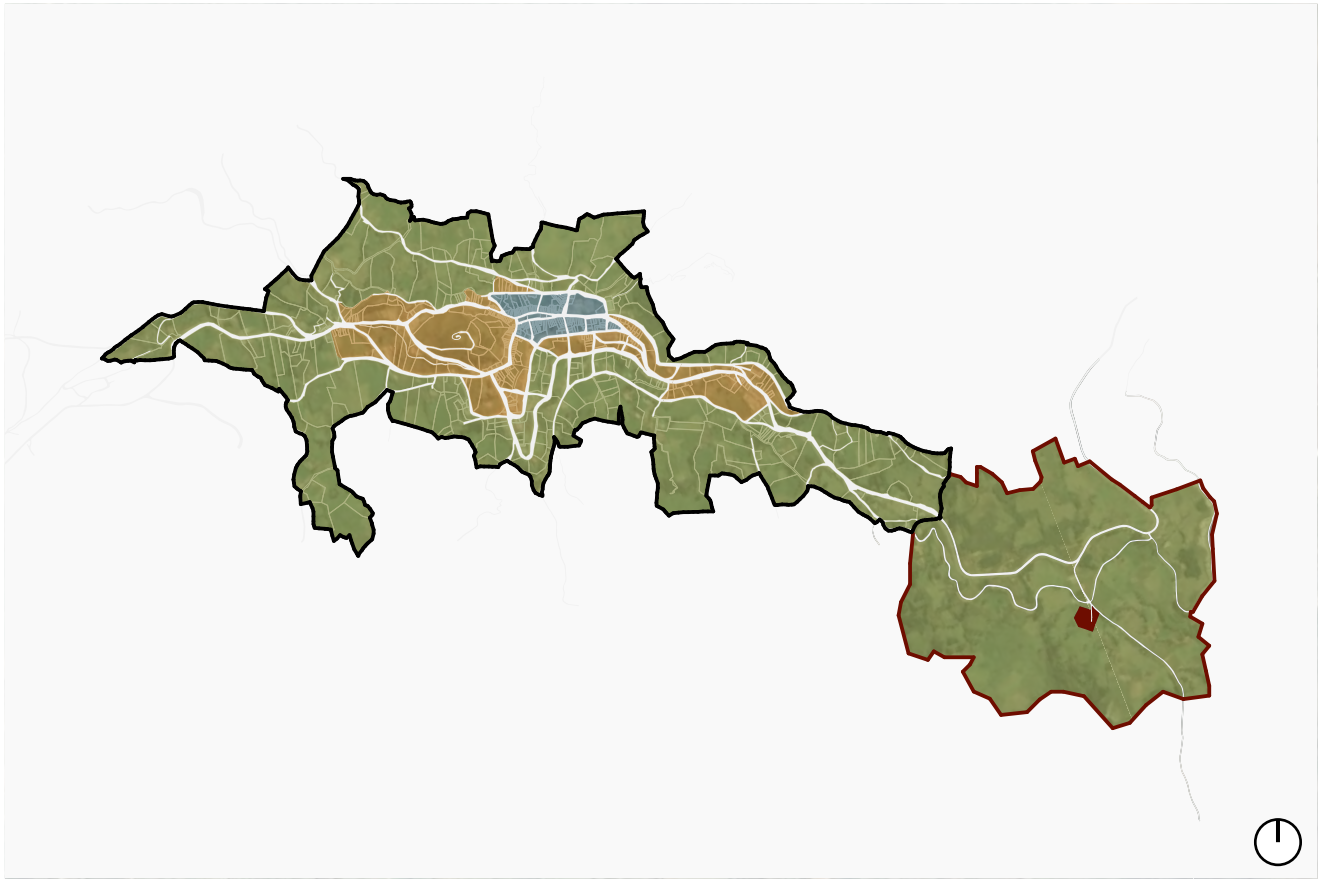


Fig. 66: Mapa de áreas de consolidación del cantón Pucará. Fuente: Calle Crespo et al., 2013.

Usos de Suelo I Cabecera cantonal

Simbología

- Límite de la cabecera cantonal
- Área de influencia
- Vivienda
- Vinculados a comercio y a servicios de vivienda
- Gestión y Administración
- Vinculados a servicios artesanales
- Vinculados a servicios de apoyo productivo.
- Vinculados a actividades agrícolas
- Equipamiento comunitario
- Baldío o sin uso
- Uso comercial
- Usos especiales
- Servicios de turismo, recreación y alimentación

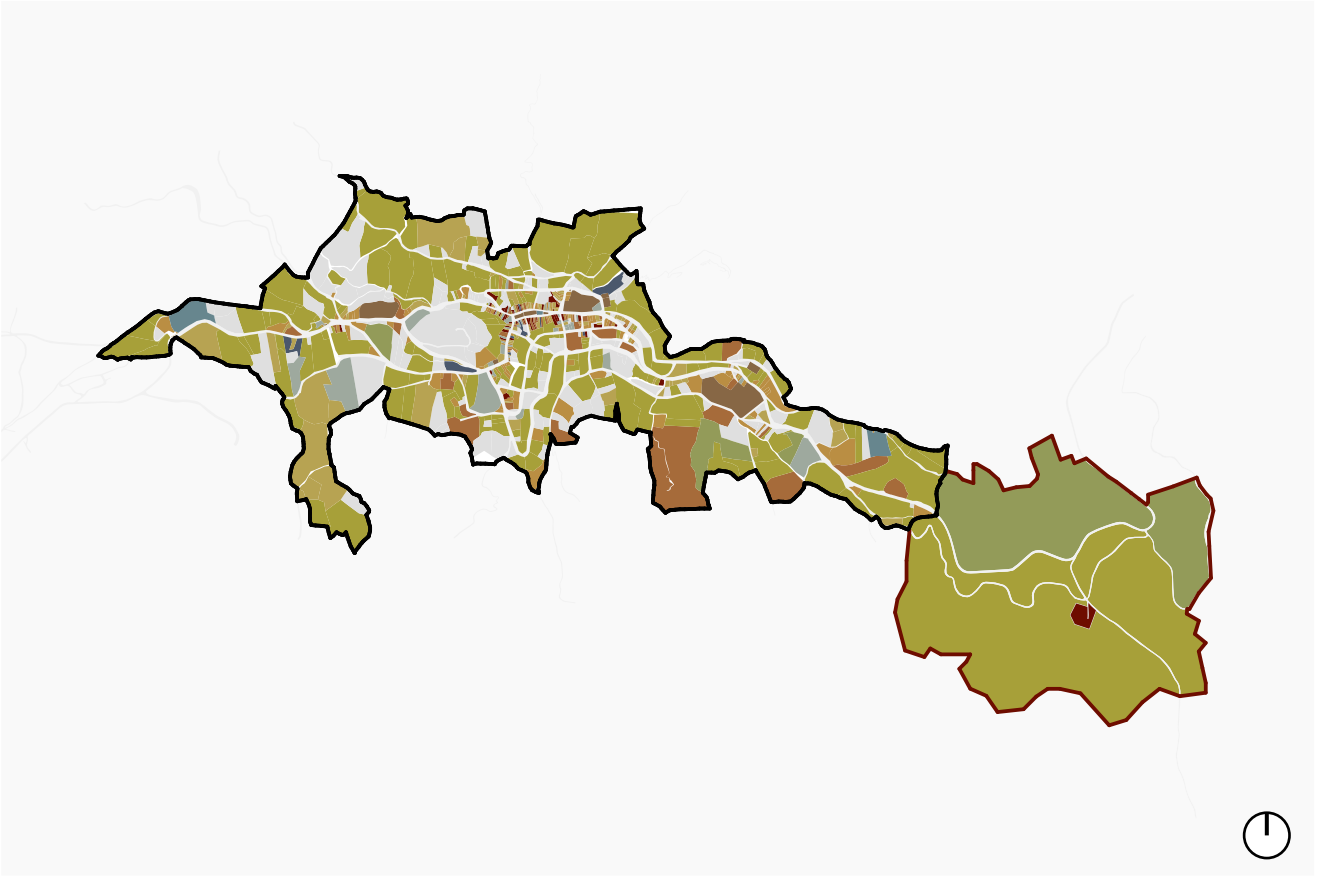


Fig. 67: Mapa de usos del suelo del cantón Pucará. Fuente: Calle Crespo et al., 2013.

Equipamientos I Cabecera cantonal

Las unidades de equipamiento comunitario muestran deterioro y su calidad de servicio ha disminuido por la escasez de profesionales. Esto ha influido en el desplazamiento de habitantes hacia otros centros poblados con mejores servicios y condiciones de vida. La residencia geriátrica más cercana se ubica fuera del área urbana de Pucará (Calle Crespo et al., 2013).

Simbología

- Límite cantonal
- Equipamiento de salud
- Equipamiento de socio cultura
- Equipamiento recreativo
- Equipamiento de seguridad
- Equipamiento de administración
- Equipamiento educativo
- Equipamiento de culto
- Equipamiento de comercio

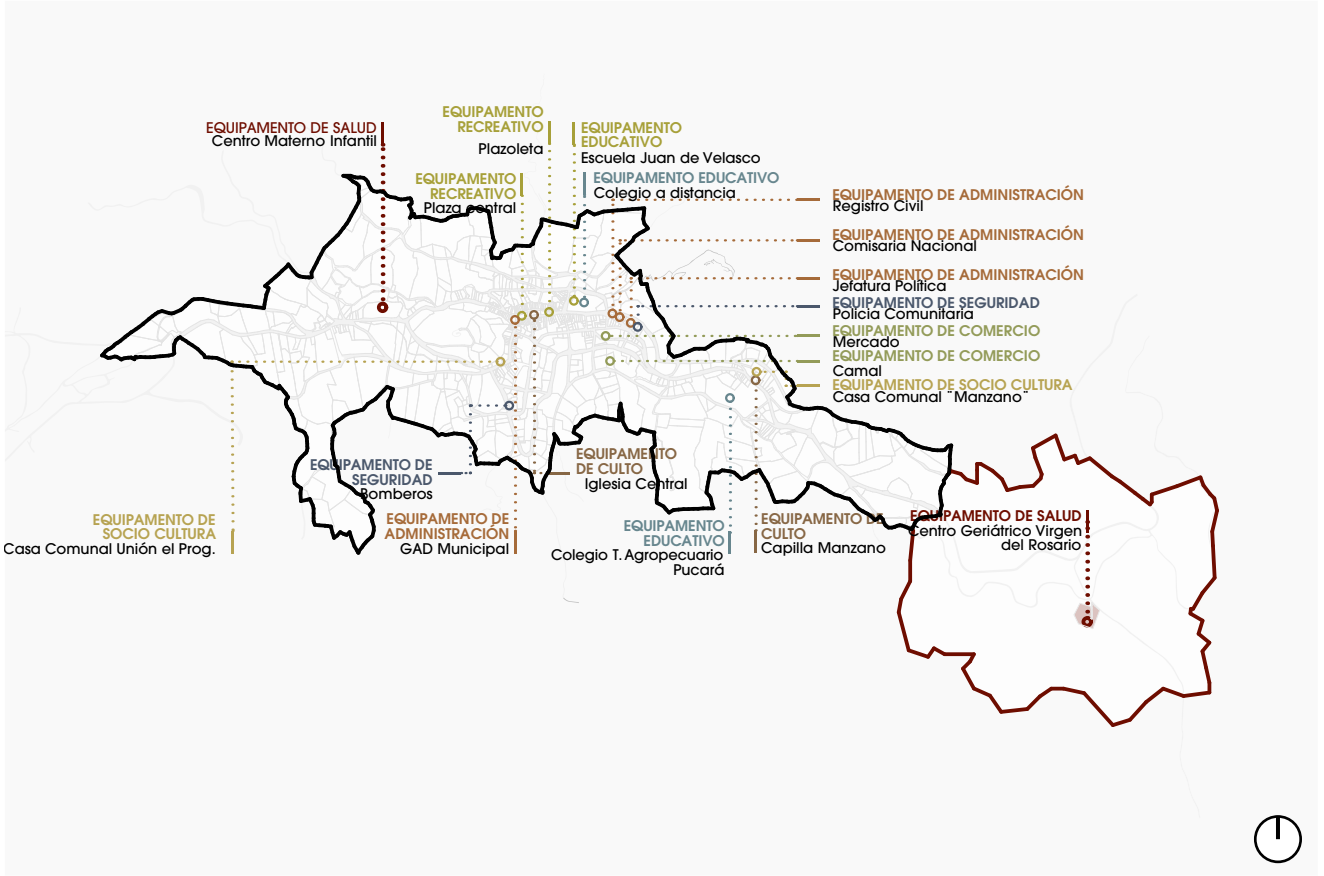
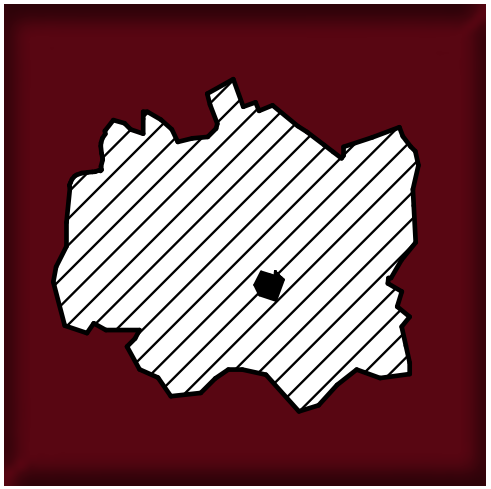


Fig. 68: Mapa de equipamientos del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará.

4.04.
Análisis meso

ÁREA DE INFLUENCIA

El análisis meso se realiza considerando el terreno del centro geriátrico y se traza un polígono que se traza considerando vías principales, quebradas y límites prediales, a 1km de distancia. Se identifica las diferentes usos de tierra y se analiza las vías principales, secundarias y senderos atravez de una sección vial.



Contenidos

Uso y cobertura de la tierra 78

Vialidad 79

Uso y cobertura de la tierra

Simbología

- Área de influencia
- Terreno
- Pastizal
- Cultivo
- Vegetación arbustiva
- Terrenos improductivos (Erial)
- Bosque nativo
- Vegetación herbácea
- Páramo
- Cobertura nubosa

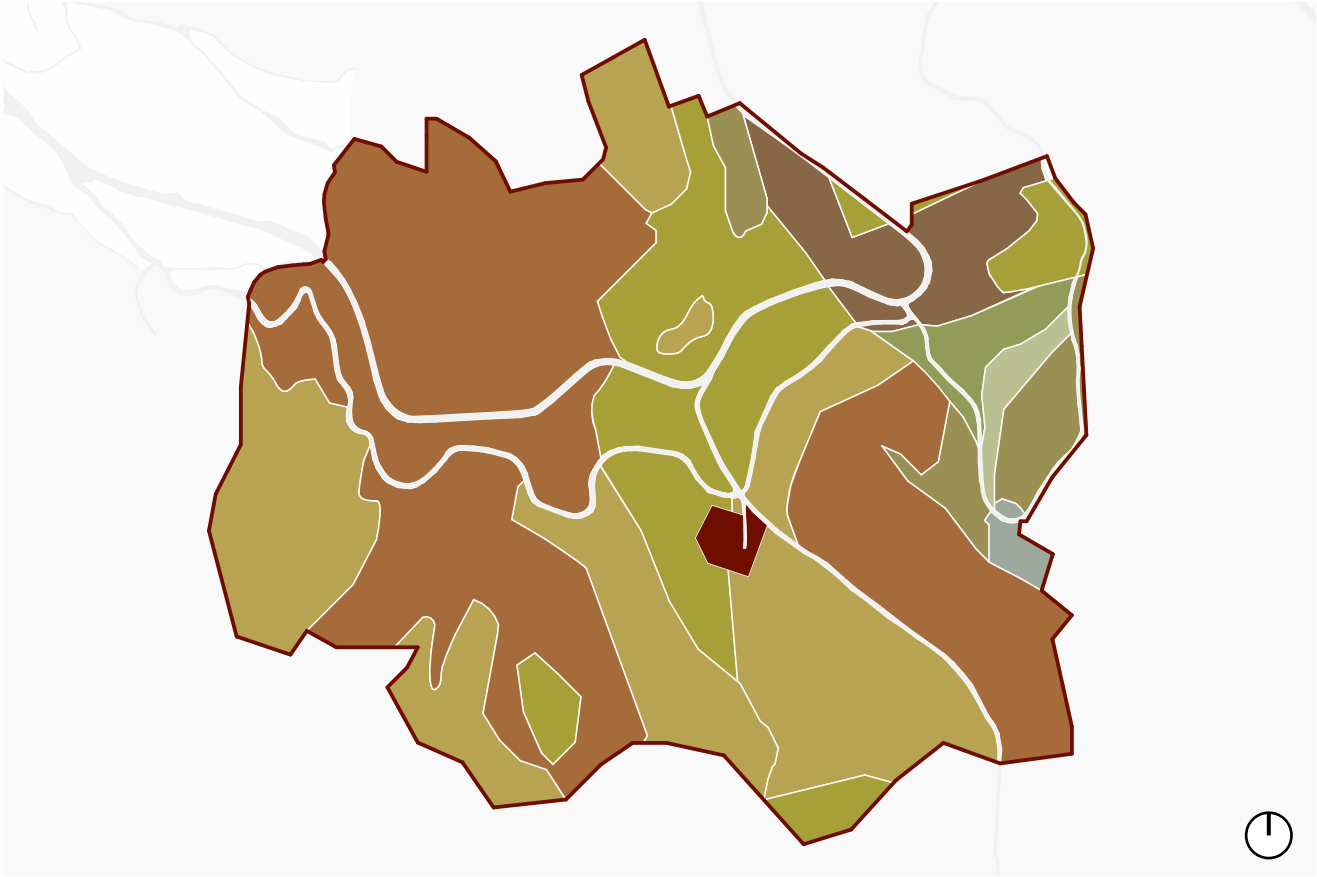
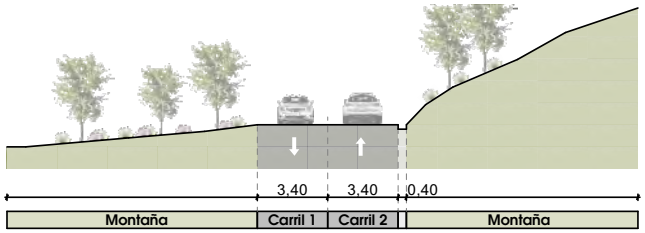
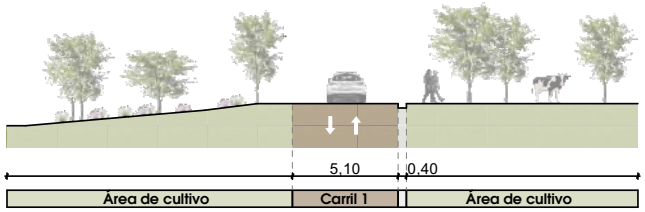


Fig. 69: Mapa de uso y cobertura de la tierra en el polígono. Fuente: Elaboración propia.

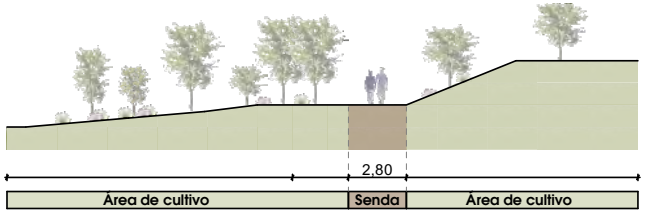
Vialidad



Vía principal de Pucará (Pavimentado)



Vías secundarias s/n (Lastre)



Senderos (Tierra)

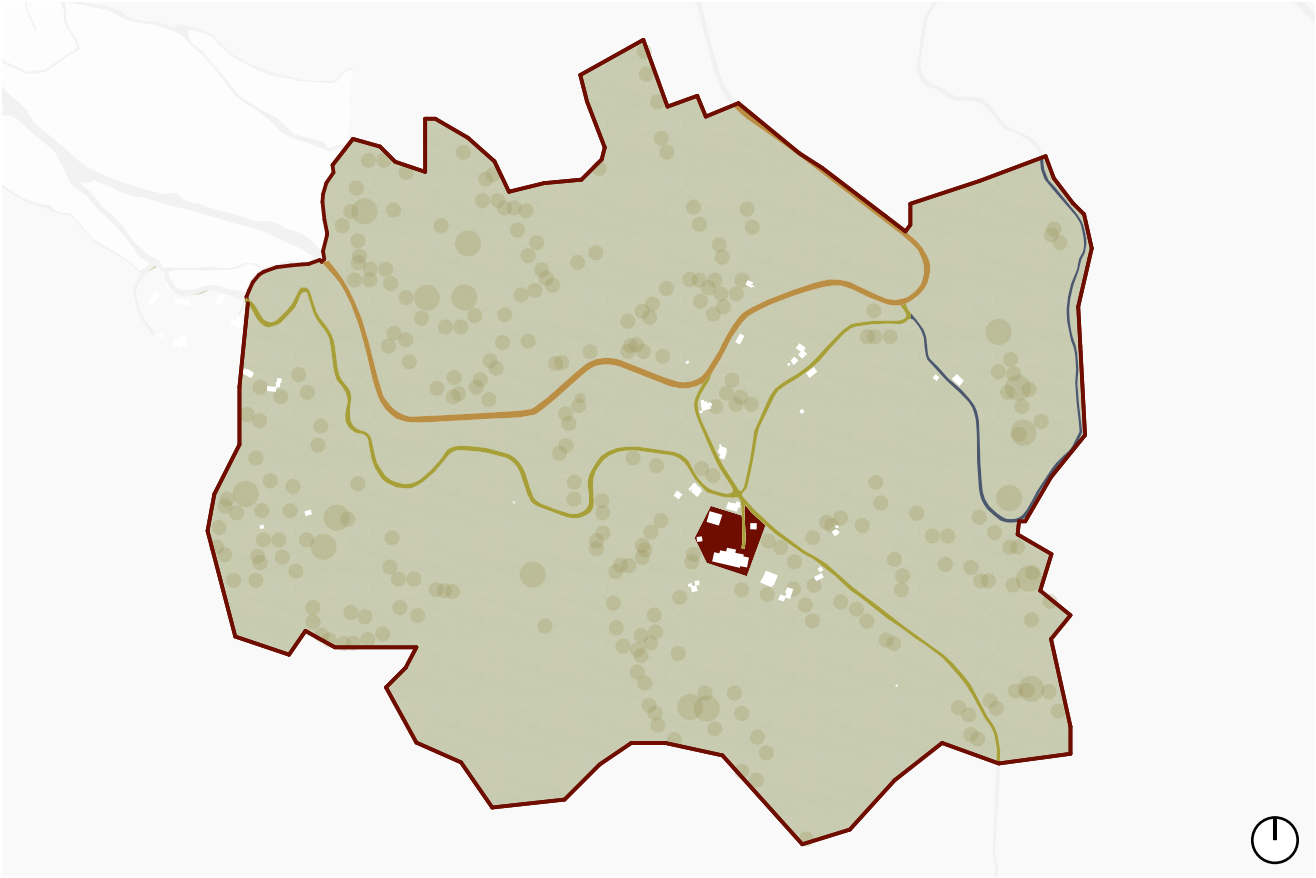


Fig. 70: Mapa de vialidad. Fuente: Elaboración propia.

4.05.
Análisis micro

LOTE DE INTERVENCIÓN

El análisis micro se centra en el terreno del centro geríatrico existente, considera las características físicas, topográficas y la relación con su entorno rural inmediato. Se evalua las preexistencias y como se emplaza el proyecto en el terreno considerando el soleamiento y vientos. Este análisis busca identificar las distintas oportunidades y limitaciones del centro que permitan fundamentar el diseño final.

Contenidos

Preexistencias Arquitectónicas	82
Zonificación del terreno	83
Topografía	84
Soleamiento y vientos	86

Preexistencias Arquitectónicas

El centro geriátrico Virgen del Rosario esta rodeado de algunas preexistencias las cuales cumplen distintas funciones, tales como residencial, de criadero y de almacenamiento. El lote en donde se emplaza el centro geriátrico cuenta con 3 bloques que lo conforman, es importante señalar que los mismos cumplen su función de manera empírica debido a que no existio una previa planificación para realizar un programa organizacional.

Simbología

- Límite del terreno
- ① Centro Geriátrico Virgen del Rosario
- ② Criadero de cobayos
- ③ Establo de porcino
- ④ Bodega
- ⑤ Viviendas aledañas

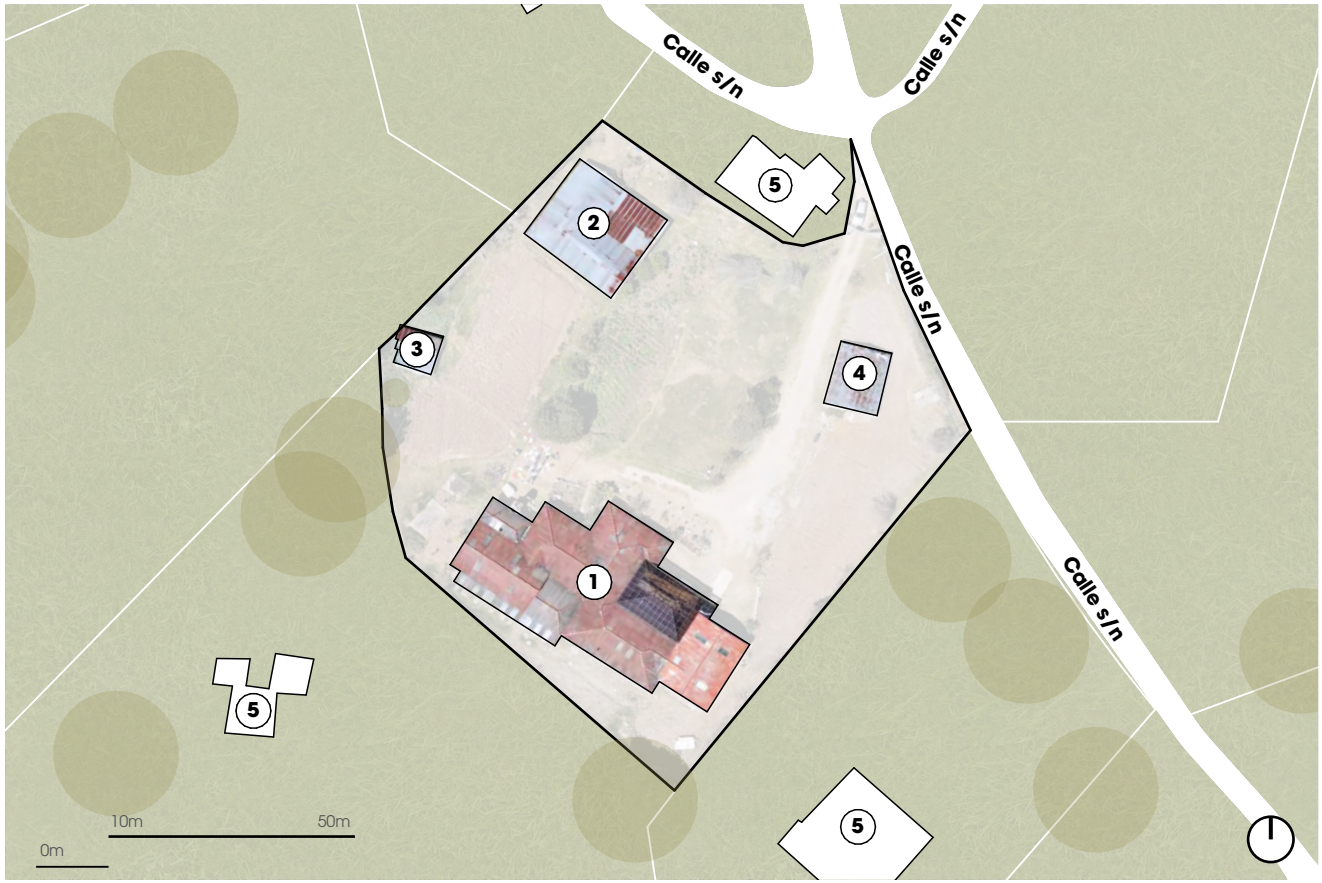


Fig. 71: Preexistencias a nivel micro. Fuente: Elaboración propia.

Zonificación del terreno

El proyecto se emplaza en la parte porsterior del terreno junto a otros bloques los cuales tienen distintos usos, además en el sitio se realizan distintas actividades realizadas al criadero de animales y cultivo de productos, lo cual se ve reflejado en su zonificación.

Simbología

- Límite del terreno
- Área de cultivo (2177 m^2)
- Área verde (2592 m^2)
- ① Centro Geriátrico Virgen del Rosario (829 m^2)
- ② Criadero de cobayos (256 m^2)
- ③ Establo de porcino (41 m^2)
- ④ Bodega (87 m^2)

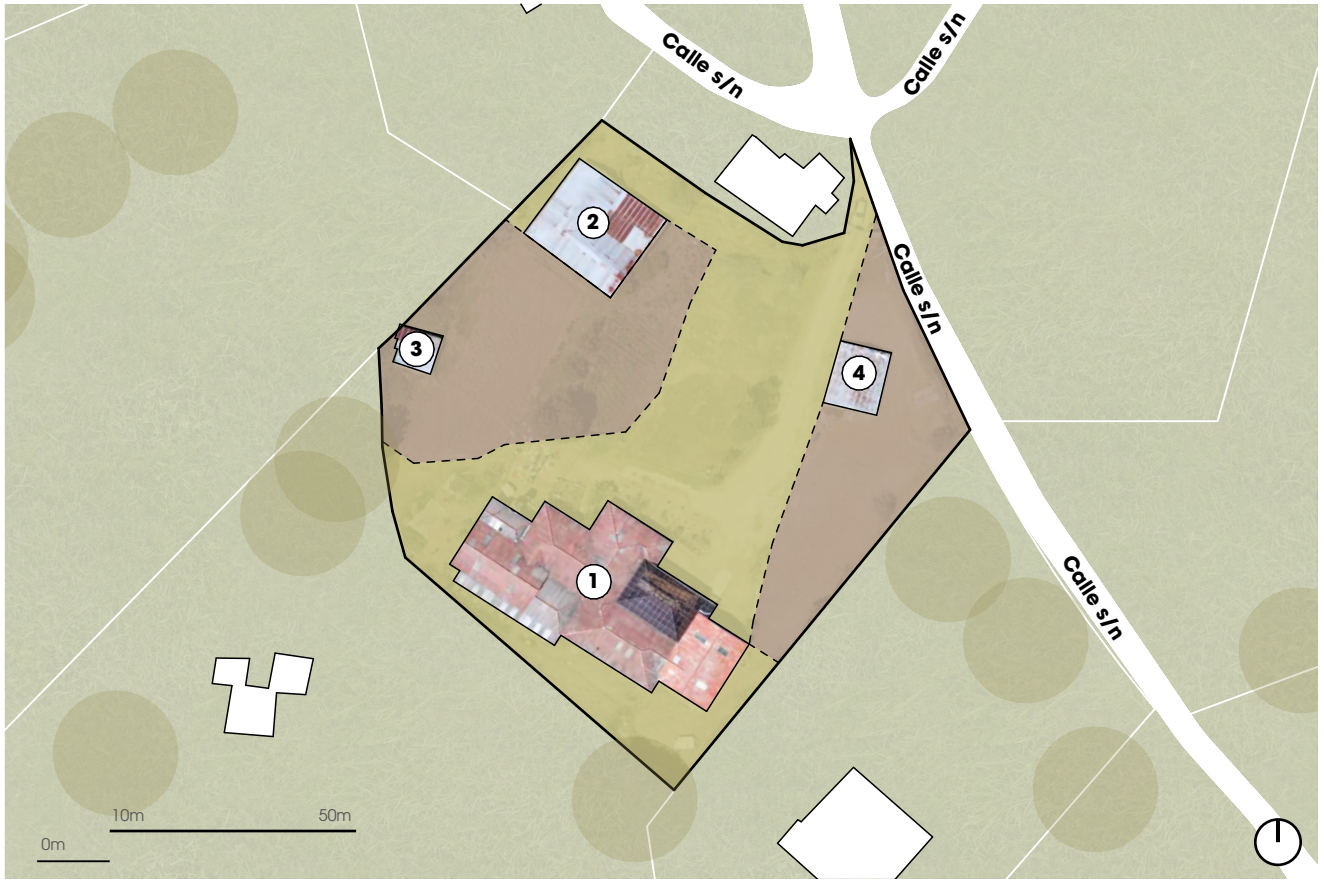


Fig. 72: Zonificación del centro actual. Fuente: Elaboración propia.

Topografía

El centro geriátrico esta emplazado en una montaña con una pendiente significativa la cual es evidente al analizar las curvas de nivel realizadas a 1m. Sin embargo el lote del centro se encuentra en una superficie ligeramente inclinada, pero a la vista casi plana, la cual le permite adaptarse mejor al terreno sin necesidad de implementar terrazas o estrategias de emplazamiento en zonas montañosas.

Simbología

Límite del terreno

Líneas topográficas (1 m)

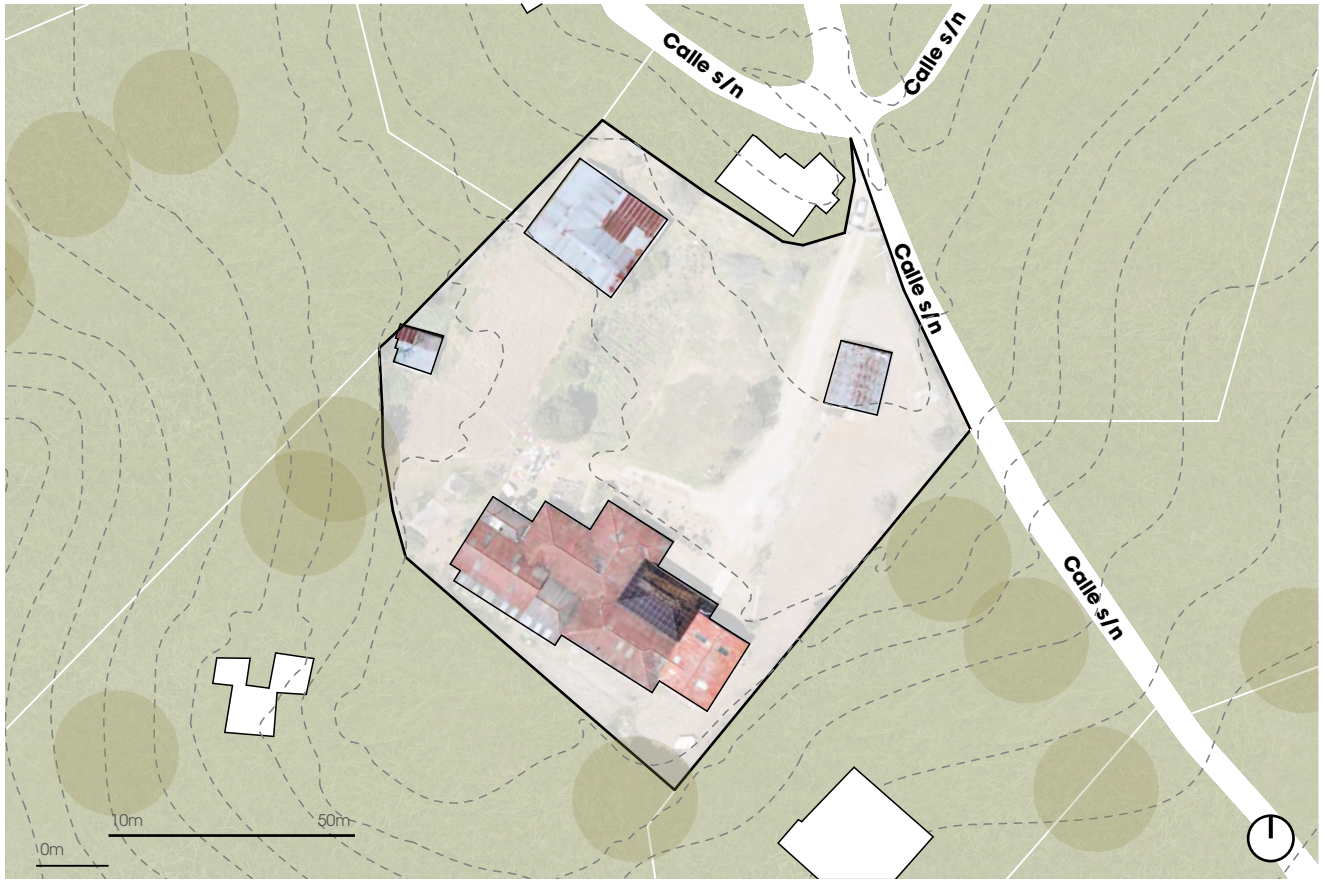


Fig. 73: Topografía realizada cada metro. Fuente: Elaboración propia.

Sección Longitudinal y Transversal

En la sección se puede apreciar como el lote se encuentra en una superficie casi plana la cual lo ayuda para los residentes del centro a tener una mejor accesibilidad a las diversas zonas del centro.

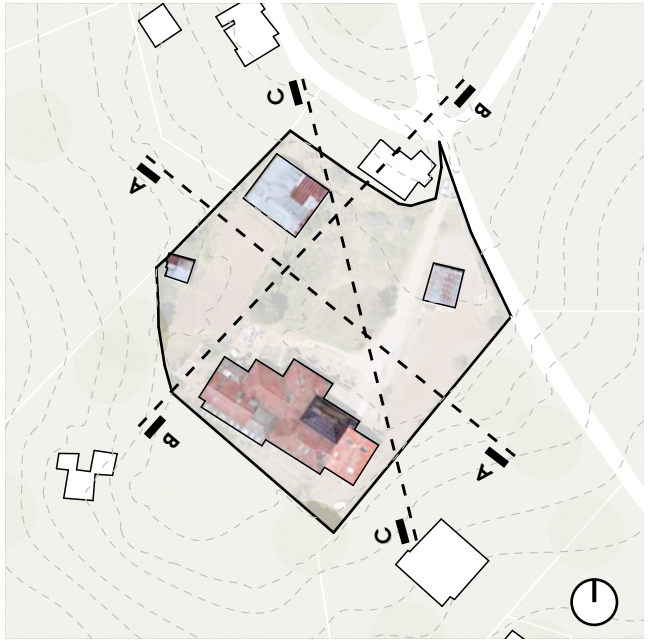


Fig. 74: Mapa referencial de secciones. Fuente: Elaboración propia.

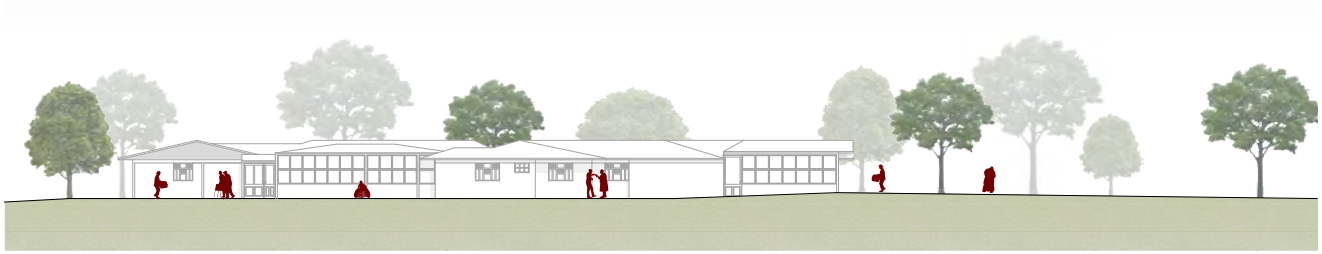


Fig. 75: Sección Transversal A-A. Fuente: Elaboración propia.

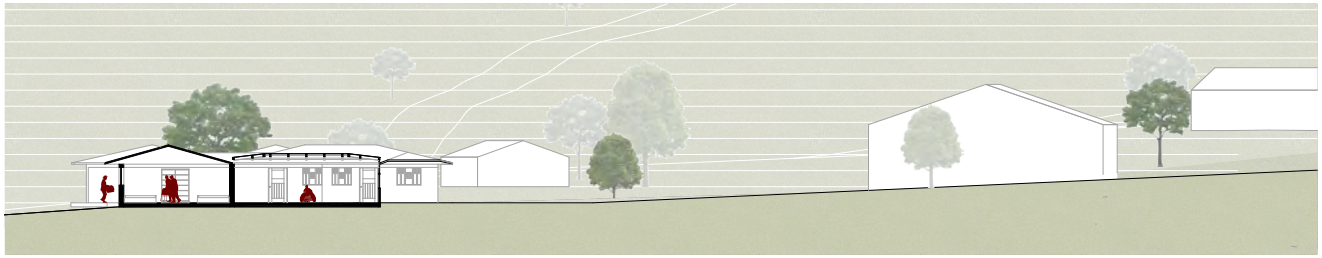


Fig. 76: Sección Transversal B-B. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 77: Sección Transversal C-C. Fuente: Elaboración propia.

Soleamiento y Vientos

El centro geriátrico se encuentra emplazado hacia el noreste, y presenta un promedio anual de vientos de 1,20 m/s. La dirección de los vientos permite que el centro reciba ventilación de manera indirecta y favorece a la ventilación natural contralada que ayuda a no generar corrientes directas que podrían afectar a los adultos mayores. Por otro lado el soleamiento permite tener por las mañanas una ilumicacióny radiación solar significativa lo que ayuda a contribuir a un calentamiento gradual de los espacios interiores del centro.

Simbología

Límite del terreno

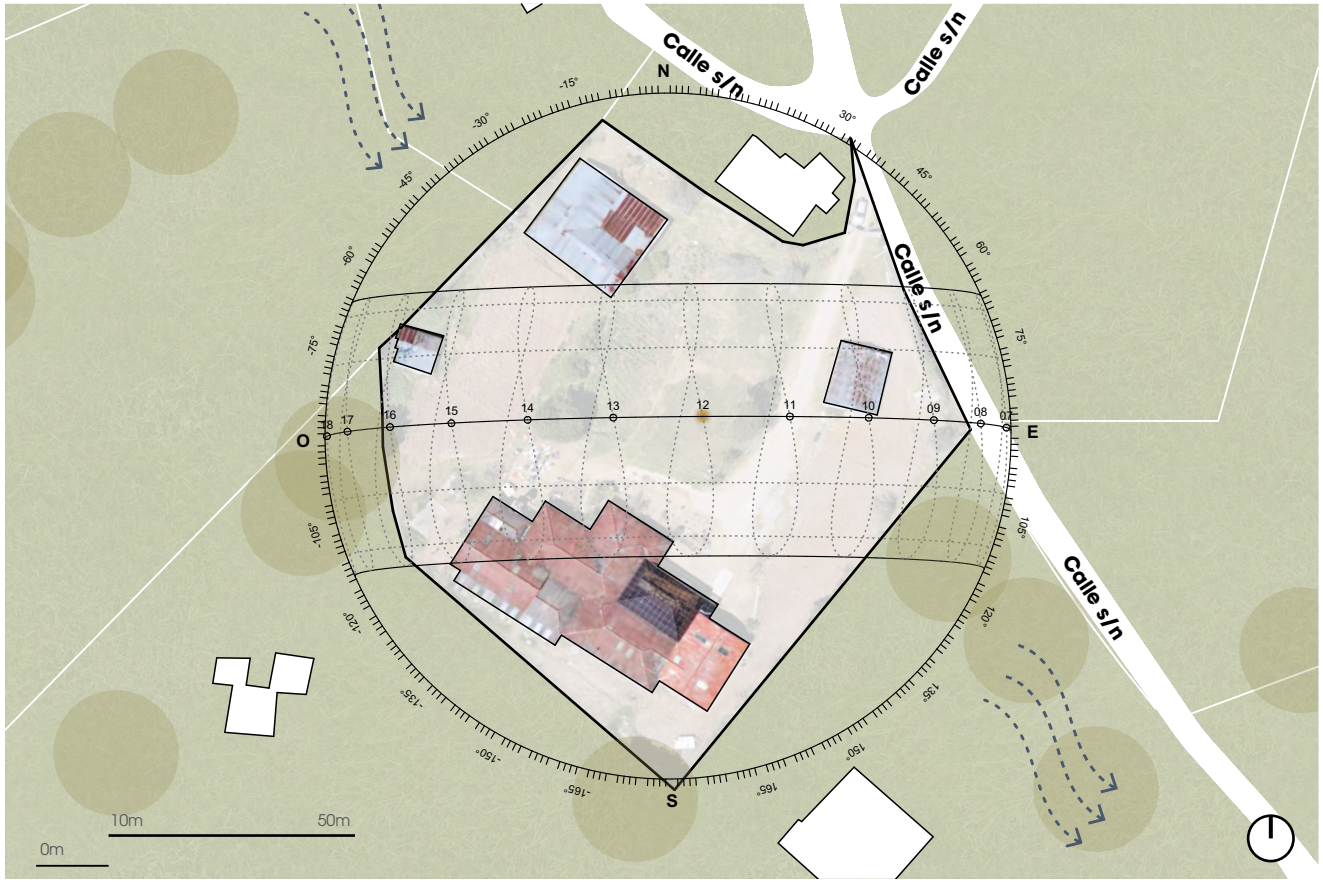


Fig. 78: Soleamiento y vientos. Fuente: Elaboración propia.

Soleamiento a las 9:00 am

Las caras que se iluminan son las frontales y las sombras se proyectan hacia el lado lateral de la edificación existente.

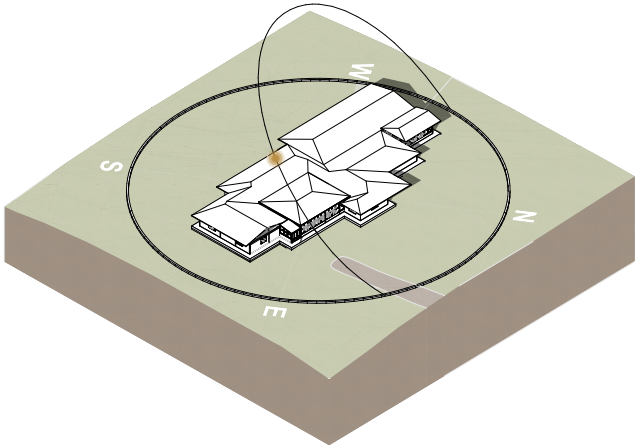


Fig. 79: Mapa referencial de secciones. Fuente: Elaboración propia.

Soleamiento a las 13:00 pm

La iluminación da hacia la patio central donde existe una cubierta de vidrio y las sombras se proyectan hacia los laterales de la edificación existente.

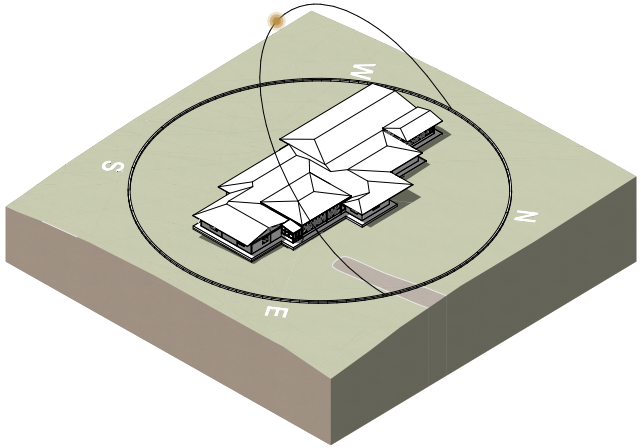


Fig. 80: Mapa referencial de secciones. Fuente: Elaboración propia.

Soleamiento a las 16:00 pm

Las caras que se iluminan son las posteriores y lateral y las sombras se proyectan hacia la parte frontal de la edificación existente.

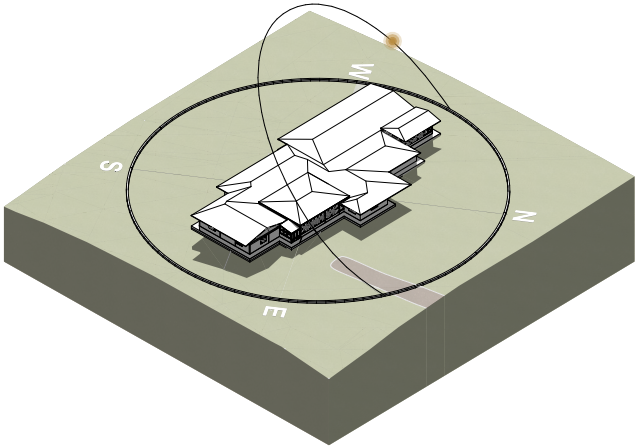


Fig. 81: Mapa referencial de secciones. Fuente: Elaboración propia.

4.06.

Diagnóstico

CENTRO GERIÁTRICO VIRGEN DEL ROSARIO

El diagnóstico del centro existente, analiza su estado físico, su funcionalidad y la planificación informal realizada. Se consideran problemas como la deficiente organización espacial y estado de la infraestructura. De este análisis se pueden derivar los principales retos y limitaciones, y esto permite establecer el punto de partida para realizar propuestas que permitan mejorar la funcionalidad y la calidad del servicio que ofrece el centro para sus residentes.

Contenidos

Visuales Principales	90
Antecedentes del centro geriátrico	92
Zonificación y cronograma	93
Etapas de intervención	94
Dignóstico	95

Visuales Principales

El edificio se emplaza en un contexto rural caracterizado por una rica diversidad paisajística y vegetacional que permanece subutilizada como recurso terapéutico y de bienestar para los adultos mayores. El entorno natural circundante, con su variedad de vegetación y paisajes, representa un recurso con gran potencial en la intervención del centro.

La geografía del lugar presenta un mosaico verde donde el paisaje se convierte en un elemento fundamental para el bienestar de los adultos mayores. La contemplación de este paisaje sin interrupciones verticales permite una conexión sensorial única, donde la mirada puede recorrer libremente los relieves y la transición de los espacios naturales.

La conservación de la horizontalidad y la implementación de espacios de observación paisajística podrían representar una transformación significativa en la experiencia de los residentes, promoviendo la estimulación visual, la conexión con el entorno y el bienestar emocional.

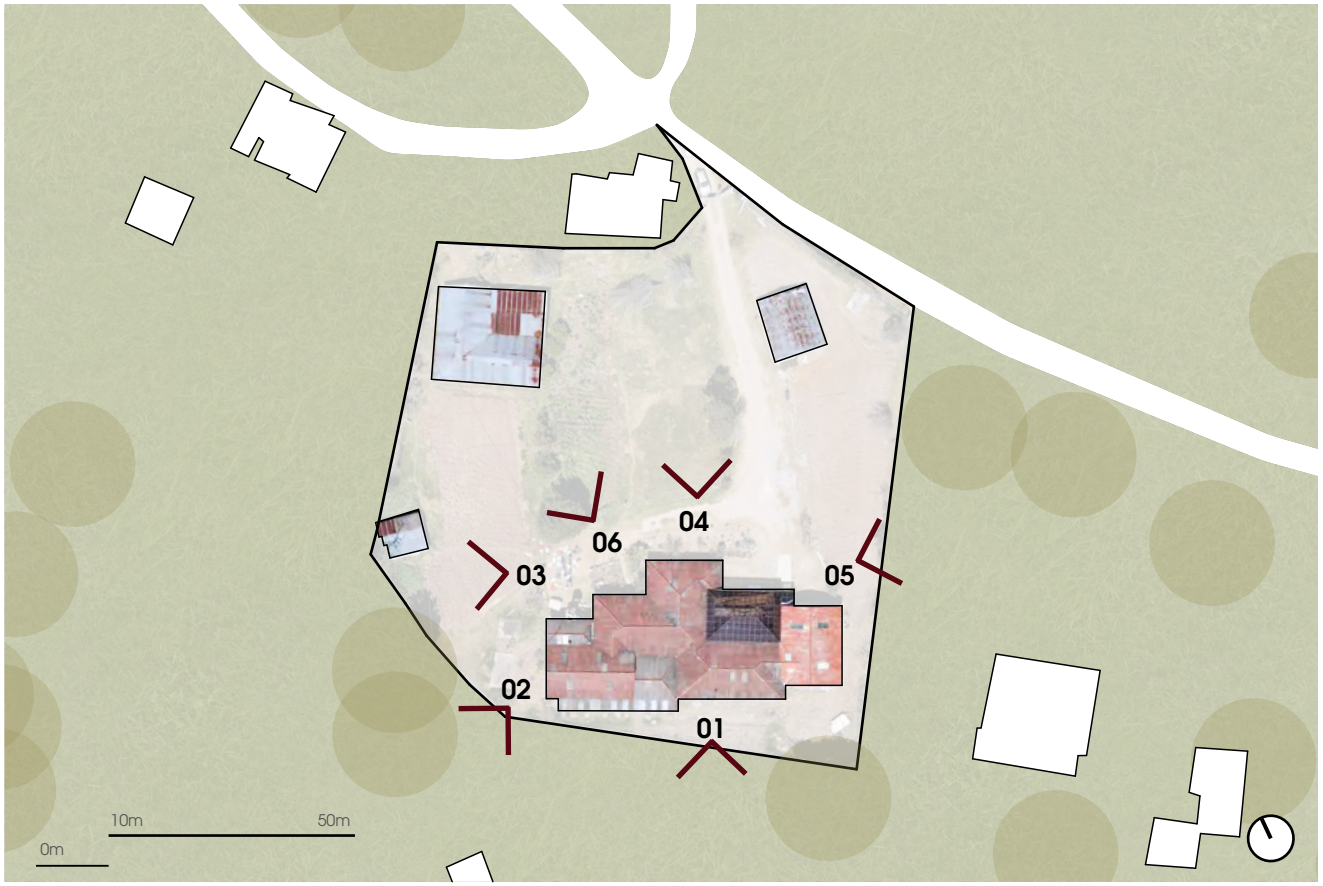


Fig. 82: Vista de planta tomada en dron - Vistas de Fotografías exteriores. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 83: Visual desde la fachada posterior hacia paisaje. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 84: Visual desde esquina hacia vegetación y arbustos. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 85: Fachada lateral hacia vegetación y cerramiento. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 86: Visual desde fachada lateral hacia vegetación y cerramiento. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 87: Visual desde fachada lateral hacia vegetación y cerramiento. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 88: Visual desde fachada hacia paisaje. Fuente: Elaboración propia.

Antecedentes del centro geriátrico

Construcción: 2017
Número de pisos: 1
Área del predio: 5320 m^2
Área de construcción: 680 m^2

El centro gerontológico fue fundado en 2017 por la fundación SER, aunque su edificación original data del siglo XX. Desde su inicio, la institución se propuso brindar un espacio de cuidado integral para adultos mayores en una zona caracterizada por condiciones socioeconómicas precarias.

Actualmente, el centro está administrado por el GAD Municipal de Pucará. Cuenta con el apoyo de colaboradores públicos y privados que contribuyen mediante donaciones estratégicas, como: gestión de movilidad para trasladar adultos mayores a centros de atención en Santa Isabel y Cuenca, además de donaciones de alimentos, vestimenta e implementos de limpieza.

La institución tiene una capacidad limitada que no logra satisfacer completamente la demanda de atención para adultos mayores en situación vulnerable. Actualmente, alberga a 22 residentes, distribuidos en 8 mujeres y 14 hombres. El edificio presenta desafíos estructurales significativos, resultado de ampliaciones realizadas sin una planificación adecuada. Esto ha generado espacios inconclusos, áreas sin funcionalidad e instalaciones no adaptadas apropiadamente a las necesidades de los usuarios.

Fig. 89: Planta arquitectónica actual del centro. Fuente: Elaboración propia.

Zonificación y cronograma

La institución cuenta con profesionales en distintas áreas de trabajo tales como: cuidadores, trabajo social, tutores de terapia ocupacional, cocineros.

Horario de la mañana

- 6:00am-8:00am: Baño y cambio de ropa.
- 8:00am-9:00am: Desayuno.
- 9:00am-12:00am: Actividades de recreación (pintar, manualidades, caminatas al aire libre), revisiones médicas. Alrededor de las 10:00am refrigerio.

Horario de la tarde

- 12:20-2:00pm: Almuerzo y siesta.
- 2:00pm-5:00pm: Actividades de recreación (cantar, interacción social), rezar. Alrededor de las 3:00pm refrigerio.
- 5:00 pm-6:00 pm: Merienda

Horario de la tarde

- 6:00 pm-8:00 pm: Ubicación de los usuarios en sus dormitorios para el descanso nocturno.

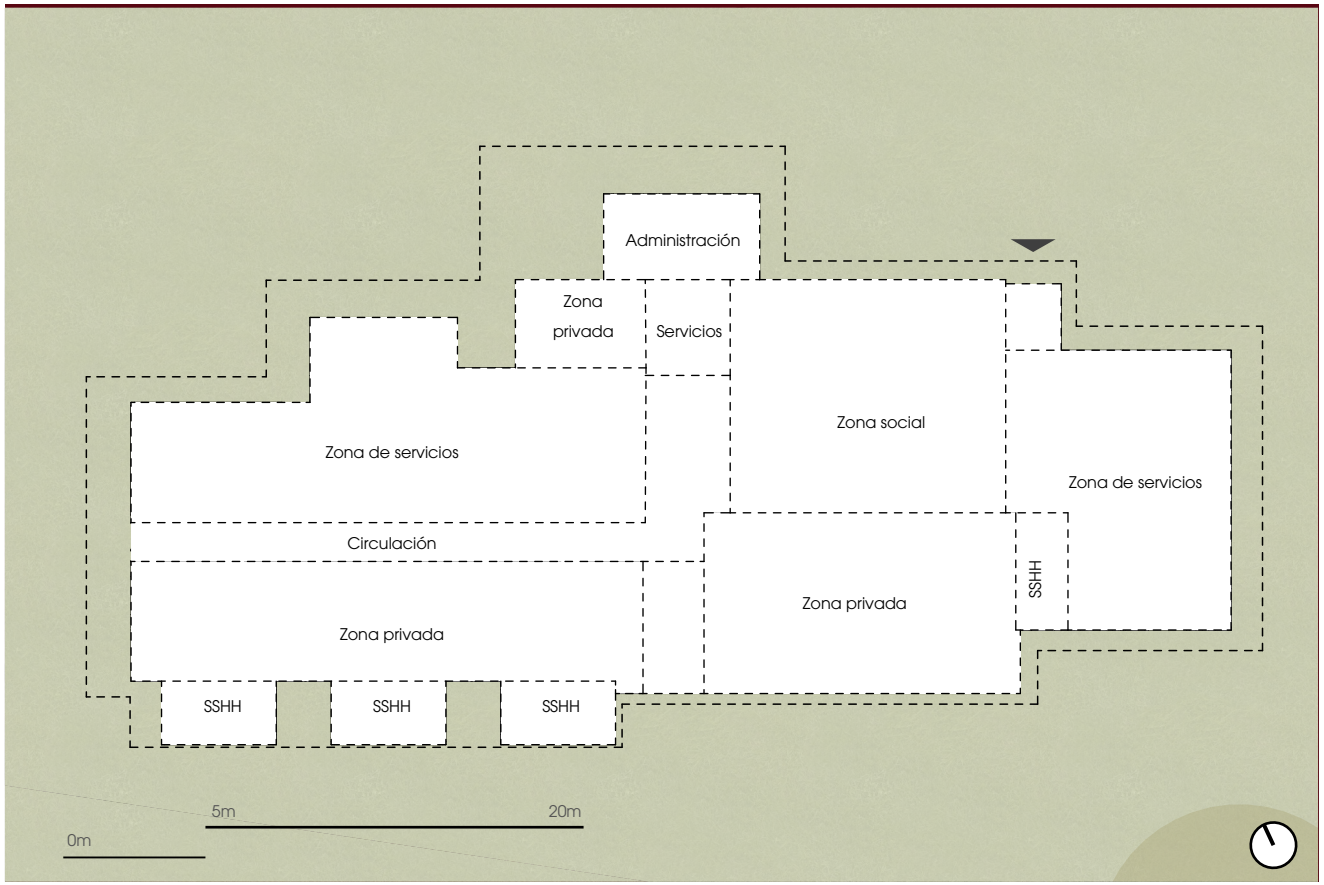


Fig. 90: Zonificación de espacios actuales del centro. Fuente: Elaboración propia.

Primera Etapa

Una vivienda residencial de dos bloques es donada para la creación del centro geriátrico Virgen del Rosario con apoyo de la comunidad y la Fundación Ser.

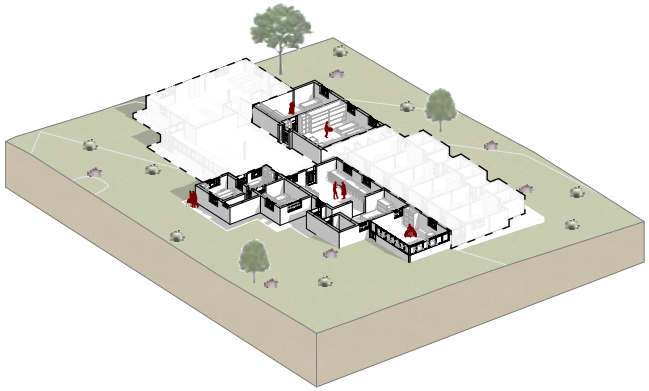


Fig. 91: Axonometría de etapa inicial. Fuente: Elaboración propia.

Segunda Etapa

Tras la etapa inicial surgen nuevas necesidades y se realiza una adaptación al centro con la utilizacipon de un patio central cubierto y bloques de habitaciones y servicios.

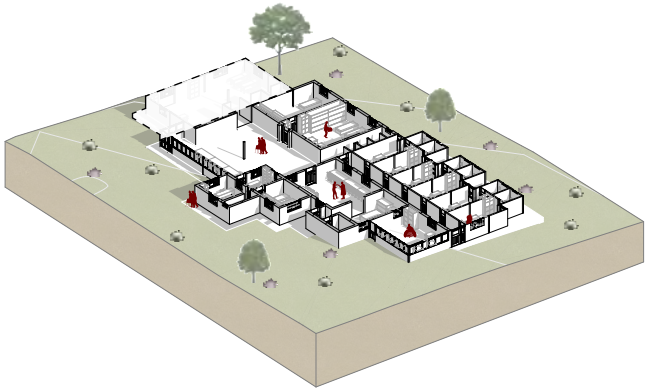


Fig. 92: Axonometría segunda etapa. Fuente: Elaboración propia.

Etapa Final

En la etapa final y actualidad del centro se percibe la intención de dar solución a las diversas necesidades de los adultos mayores adpatando por último un bloque de terapia.

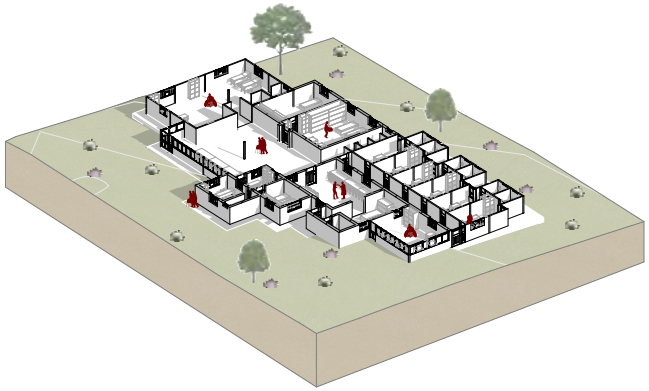


Fig. 93: Axonometría de etapa final. Fuente: Elaboración propia.

Diagnóstico

FICHA DE VALORACIÓN	CENTRO GERIÁTRICO VIRGEN DEL ROSARIO
Diagnóstico Actual 01 de Enero 2025	

PLANTA	IDENTIFICACIÓN	CAPACIDAD	USO ACTUAL	DIMENSIONES DEL ESPACIO					RUIDO		ILUMINACIÓN NATURAL		ILUMINACIÓN ARTIFICIAL		VENTILACIÓN		PUERTAS	VENTANAS	INSTALACIONES ELECTRICAS		MOBIILIARIO					ESTADO DE MOBILIARIO	ASEO DEL ESPACIO	CERCANIA A BAÑOS	ESTADO GENERAL DE ACABADOS E= EXCELENTE - SIN DEFECTOS VISIBLES B= BUENO - DESGASTE NORMAL R= REGULAR - DETERIORO VISIBLE PERO FUNCIONAL M= MALO - DETERIORO SIGNIFICATIVO MM= MUY MALO - REQUIERE REEMPLAZO NA= NO APLICA				
				LARGO	ANCHO	ÁREA (m²)	ALTURA	VOLUMEN(m³)	CERCANIA A VÍA																	B=BUENO R=REGULAR M=MALO							
									SI	NO	POSEE	NO POSEE	SATISFACTORIA	PRECARIA	CUMPLE	NO CUMPLE	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO DE TOMACORRIENTES	NÚMERO DE LÁMPARAS	NÚMERO DE CAMAS	NÚMERO DE SILLAS DE DESCANSO	NÚMERO DE ESCRITORIOS	NÚMERO DE MESAS	NÚMERO DE CLÓSETS		SI / NO	METROS	PISOS	CIELO RASO	PAREDES	PUERTAS	VENTANAS

Fig. 95: Ficha de diagnóstico excel - estado actual de espacios dentro del centro. Fuente: Elaboración propia.

Codificación de espacios

Fig. 96: Planta referencial de los espacios analizados. Fuente: Elaboración propia.

El Centro Geriátrico Virgen Del Rosario presenta importantes retos operativos a pesar de su estable estado estructural. Las principales deficiencias del centro, de 538,4 m^2, se centran en tres áreas críticas:

1. Limitaciones espaciales y funcionales

La distribución del centro revela una deficiente optimización del espacio. Mientras que el patio central (127,7 m^2) y las zonas de terapia (94,5 m^2) tienen unas dimensiones generosas, los servicios esenciales están limitados. El área médica funciona en sólo 9,8 m^2, y el espacio de almacenamiento está muy limitado, con un total de 9,4 m^2. Este desequilibrio afecta directamente a la calidad del servicio y a la eficiencia operativa.

2. Estado de las infraestructuras

La mayoría de los espacios muestran un desgaste regular que requiere atención inmediata. Los problemas más acuciantes son el deterioro de los cuartos de baño, sobre todo en los pasillos y las zonas de terapia, la iluminación inadecuada en varias zonas y el suelo desgastado en las zonas residenciales. Aunque la estructura del edificio sigue siendo sólida, estos problemas de mantenimiento afectan a la comodidad y seguridad de los residentes.

3. Adecuación de los servicios

La configuración actual no cumple los estándares óptimos de atención geriátrica. Los servicios básicos existen, pero se ven comprometidos por la mala distribución y la accesibilidad limitada. El estado de los 11 cuartos de baño varía drásticamente, de bueno a muy deteriorado, y las zonas de apoyo, como la lavandería y la cocina, carecen de una integración adecuada con otros espacios.

Recomendaciones

El diagnóstico reveló varias deficiencias en el centro, esto por falta de planificación y por la prematura idea de contar con un centro que satisfaga las necesidades de los adultos mayores en Pucará. Luego de este análisis se determina que es viable generar una nueva infraestructura, la cual cuente con criterios de diseño exteriores e interiores y sea autosuficiente para los residentes del centro actual, esto mejorará significativamente la realidad de los adultos mayores en el cantón Pucará.

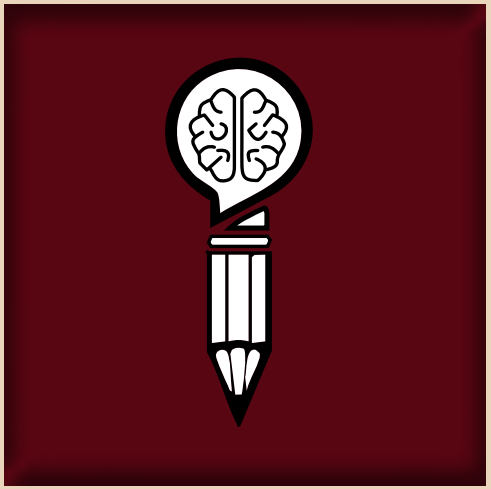
05

IMPLANTACIÓN

Proyecto arq.

NUEVO CENTRO GERIÁTRICO

La intervención para el Centro Geriátrico Virgen Del Rosario propone estrategias fundamentales como: reorganización espacial, mejora de las infraestructuras e integración de servicios. Esta propuesta aborda las deficiencias identificadas, con el objetivo de crear un entorno que optimice la atención a las personas mayores a través de soluciones arquitectónicas que promuevan el bienestar tanto físico como emocional de los residentes.



Contenidos

5.01. Estrategia Urbana - Escala macro 98

5.02. Estrategias de emplazamiento 100

5.03. Proyecto arquitectónico 102

5.04. Relación exterior 110

5.05. Relación interior 118

5.01. Estrategia Urbana Escala macro

Mantener la ubicación actual del proyecto existente del centro geriátrico Virgen del Rosario, el cual emplaza en un terreno a 1km de distancia de la cabecera cantonal de Pucará. Este terreno posee una cercanía a la vía arterial de Pucará la cual conecta con el centro del cantón. Esto nos permite tener una distancia relativamente corta a nivel macro en relación con los equipamientos. Sin embargo esta relación no resulta ser favorable debido a que estos equipamientos no cuentan con los recursos necesarios para ser indispensables, siendo equipamentos pequeños que solventan necesidades básicas. Por ello el terreno propuesto se mantiene para generar un espacio el cual fomenten el envejecimiento saludable y a su vez permita la movilización libre, aprovechando las oportunidades presentes en el terreno actual.

Equipamientos	Recorrido (Auto/Bus)
Centro Materno Infantil	3.1km - 6min
Casa comunal Unión	2.3km - 5min
Bomberos	2.2km - 5min
GAD Municipal	2.3km - 5min
Plaza Central	2.3km - 5min
Iglesia Central	2.2km - 5min
Plazoleta	2.2km - 5min
Escuela Juan de Velasco	2.1km - 5min
Colegio a distancia	2.1km - 5min
Mercado	2km - 5min
Registro Civil	2km - 5min
Comisaria	2km - 5min
Jefatura	1.9km - 4min
Policía Comunitaria	1.9km - 4min
Camal	1.9km - 4min
Colegio T. Agropecuario	1.5km - 3min
Capilla Manzano	1.3km - 2min
Casa Comunal Manzano	1.3km - 2min

Fig. 97: Tabla de distancias y tiempos en relación con los equipamientos. Fuente: Elaboración propia.

Relación con los equipamientos

Simbología

- Límite cabecera
- Equipamientos
- Terreno actual
- Vía arterial de Pucará
- Vía al centro geriátrico

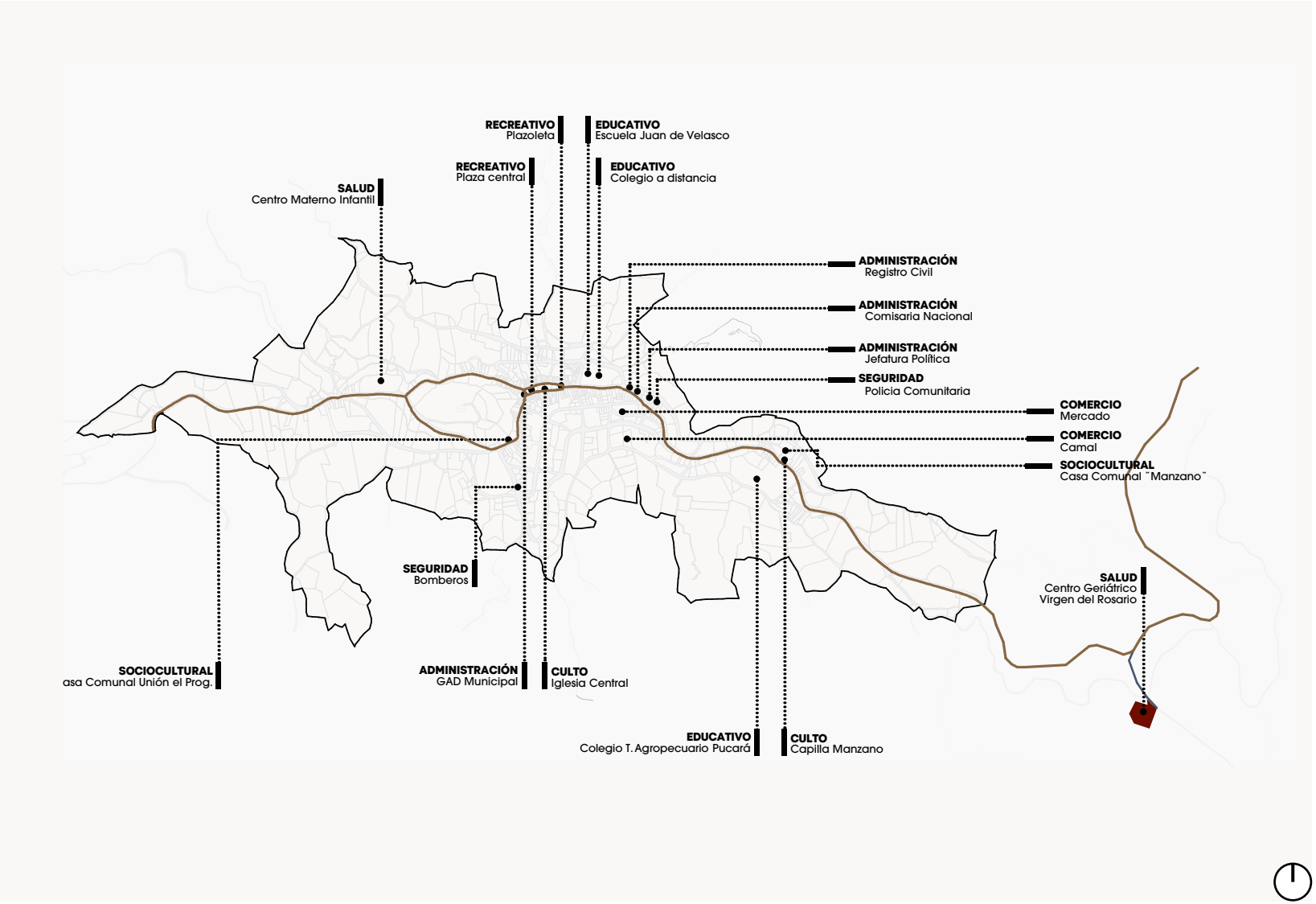


Fig. 98: Mapa de relación con los equipamientos. Fuente: Elaboración propia.

5.02. Estrategias de emplazamiento

Patio Central

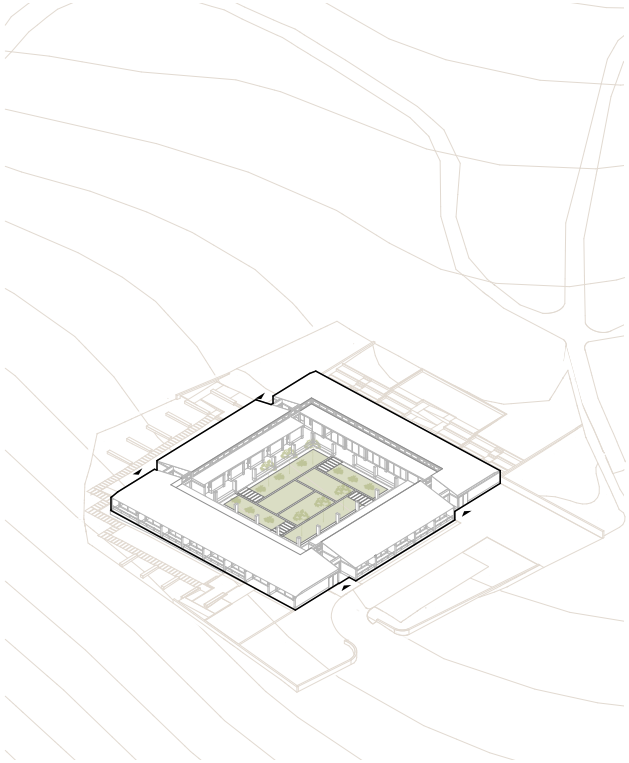


Fig. 99: Axonometría general - Ingresos. Fuente: Elaboración propia.

Alrededor del patio central se estructura el programa arquitectónico; este espacio articula circulaciones y favorece la interacción social, ventilación e iluminación natural.

Cubierta Envolvente

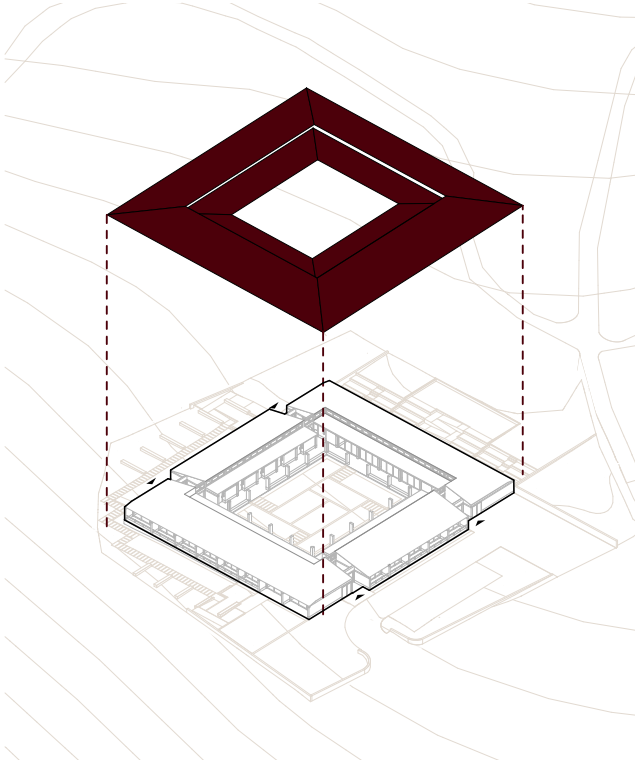


Fig. 100: Axonometría general - Cubierta envolvente. Fuente: Elaboración propia.

La cubierta funciona como envolvente unificadora que integra el proyecto, otorga continuidad formal, protección climática y relación espacial entre bloques.

Arquitectura Sensorial

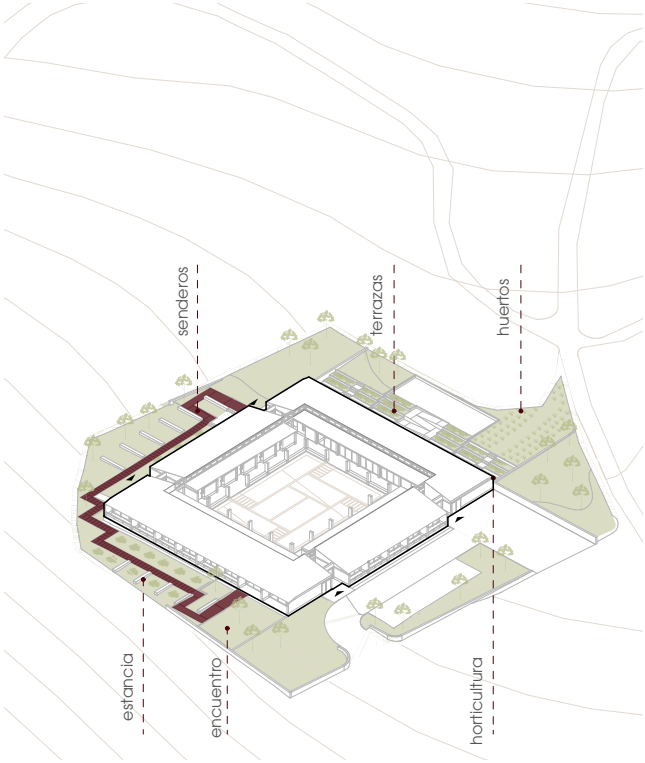


Fig. 101: Axonometría general - Senderos. Fuente: Elaboración propia.

Senderos con jardines, árboles y huertos estimulan los sentidos y favorecen la salud psicológica y bienestar de los adultos mayores.

Aprovechamiento de visuales

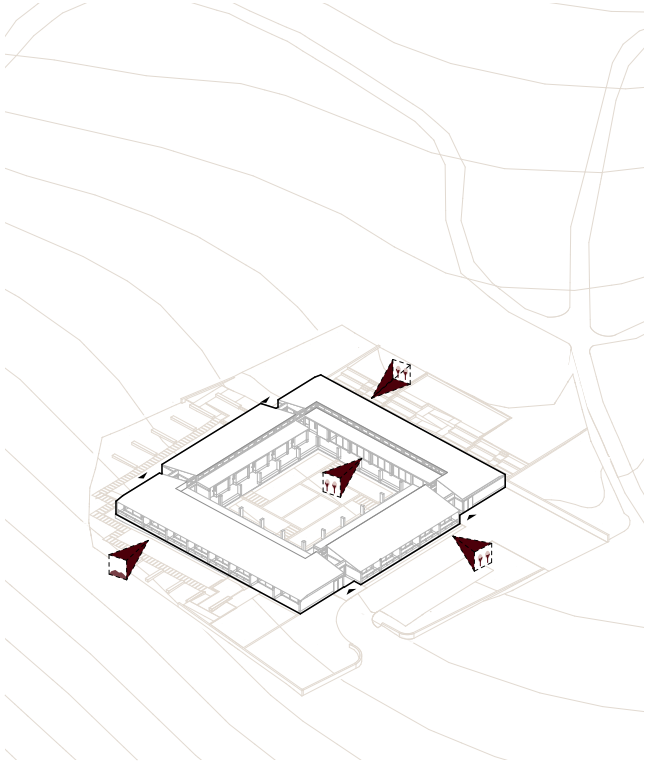


Fig. 102: Axonometría general - Vistas. Fuente: Elaboración propia.

Se aprovechan las visuales a la montaña y vegetación como jardines y árboles para mantener conexión constante con la naturaleza.

Protección Climática

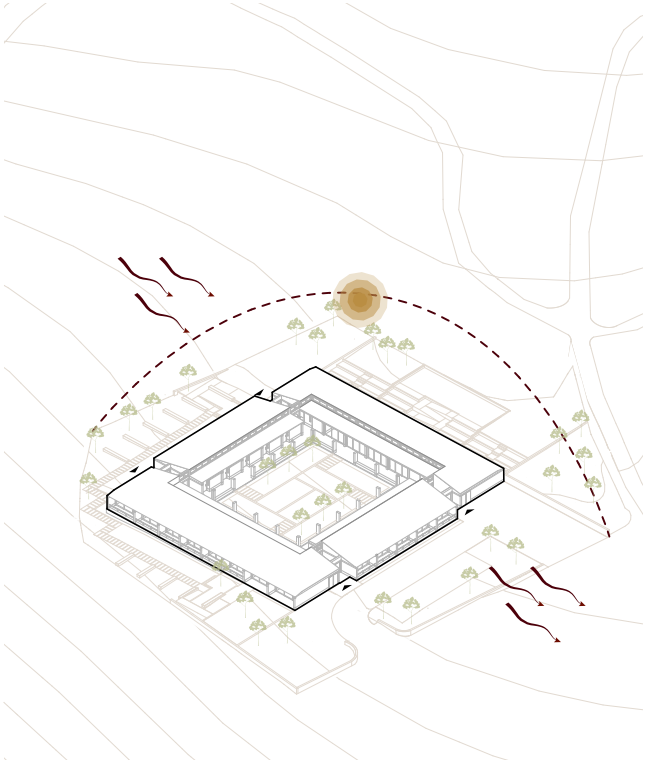


Fig. 103: Axonometría general - Vegetación. Fuente: Elaboración propia.

Bloques y barrera vegetal estratégica protegen del viento, mejoran el confort térmico y generan microclimas agradables y seguros exteriores.

Programa Arquitectónico

Fig. 104: Axonometría general - Zonificación. Fuente: Elaboración propia.

En el programa arquitectónico se integran nuevas áreas con el objetivo de mejorar la funcionalidad del centro de adultos mayores.

5.03. Proyecto arquitectónico

El programa arquitectónico resuelve las necesidades identificadas en el diagnóstico del centro geriátrico, incorporando áreas especializadas para la atención, áreas recreativas, senderos exteriores y espacios confortables, que son clave para un envejecimiento saludable del adulto mayor.

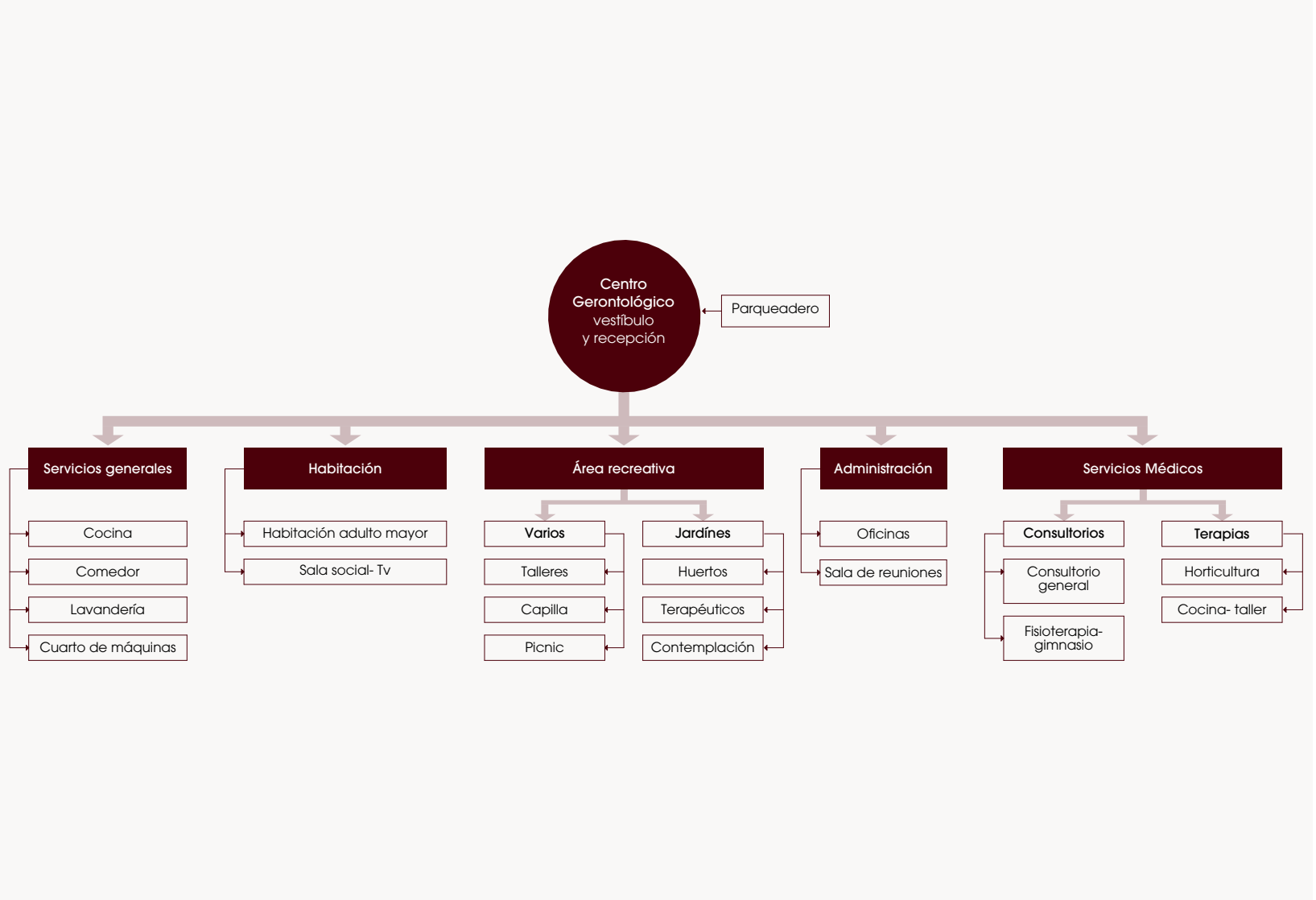


Fig. 105: Programa arquitectónico. Fuente: Elaboración propia.

02

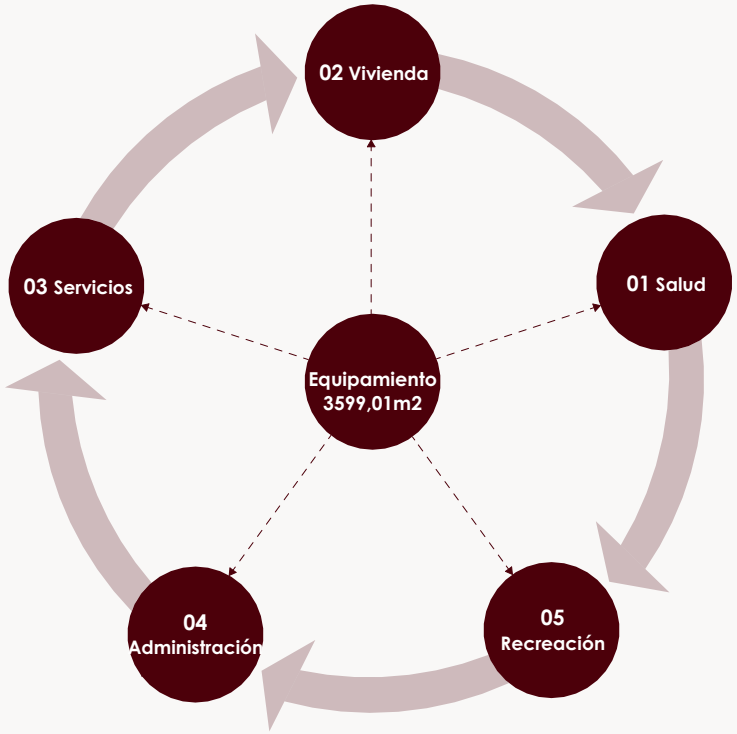
Bloque C 5 Habitación triple. 50m2	 250m2
Bloque D 4 Hab. triple. 50m2 1 Hab. quintuple. 56m2 1 Hab. séxtuple. 65,50m2	 200m2 56m2 65,50m2
Total m2	571,50m2

03

Bloque A Lavandería	 50m2
Bloque B Cocina Comedor	 49,33m2 83,48m2
Bloque D Cuarto de máquinas	 17,58m2
Total m2	200, 39m2

04

Bloque A Oficina. Recepción- vestíbulo	 50m2 60,53m2
Bloque D Sala de reuniones	 47,97m2
Total m2	158,50m2



01

Bloque A Consultorio Fisioterapia	 50m2 50m2
Bloque B Horticultura Cocina- taller	 51,30m2 56,27m2
Total m2	207,57m2

05

Bloque B Talleres Capilla Zona exterior comedor Zona exterior capilla	 84,92m2 105,68m2 86,40m2 51,97m2
Jardínes y exteriores Parqueadero Área multiuso Huertos Terrazas y picnic Zona de ejercicio Área verde multiuso Patio interior	 84,92m2 293,11m2 909,41m2 239,38m2 139,04m2 120,98m2 345,24m2
Total m2	2461,05m2

Fig. 106: Cuadro de áreas. Fuente: Elaboración propia.

Emplazamiento actual

El centro geriátrico actual se encuentra aislado dentro del terreno. Cuenta con un acceso principal desde la calle y cuenta con otras edificaciones dentro del mismo terreno las cuales se encuentran en mal estado. Las áreas libres funcionan como espacios de cultivos y cuenta con un camino vecinal en el lado lateral derecho el cual no se encuentr aprovechado. Además existe una cerca la cual rodea el terreno que no permite generar nuevas conexiones.

Fig. 107: Foto dron tipo planta. Fuente: Elaboración propia.

Propuesta

Debido al mal estado y mala configuración de los bloques presentes se tomó la decisión de remover las edificaciones existentes y de generar un nuevo emplazamiento el cual consiste en un núcleo central y su programa arquitectónico se distribuye tomando como eje al mismo.

Generando zonas exteriores que conservan las costumbres del adulto mayor y que optimizan la interración social y accesibilidad. Se genera un nuevo ingreso por la parte lateral funcionando como un especie de filtro que permite tener una mayor privacidad al centro sin perder el concepto de espacio abierto hacia la comunidad.

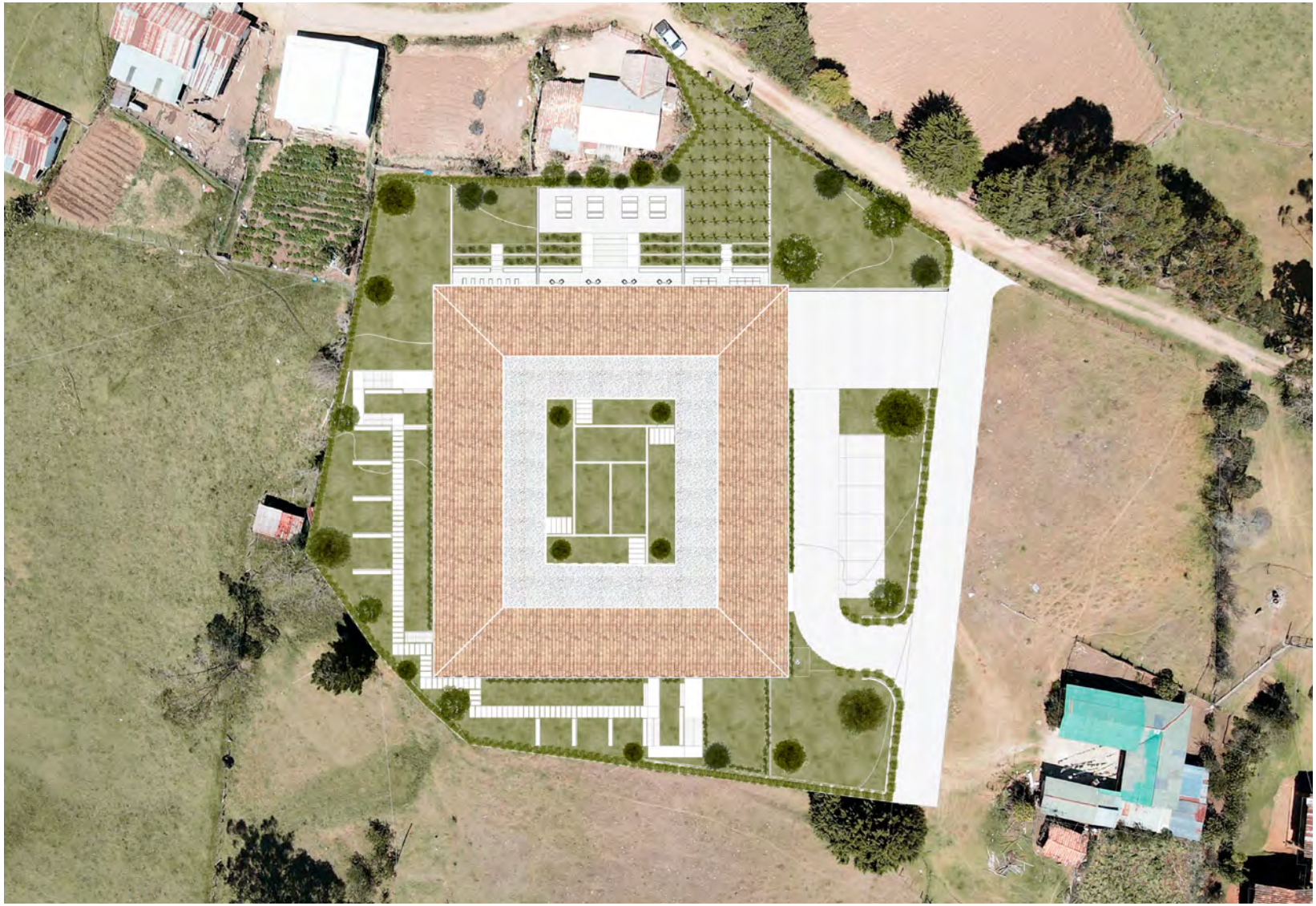


Fig. 108: Foto dron tipo planta - propuesta. Fuente: Elaboración propia.

Planta de cubiertas

Para resolver las cubiertas se consideró el contexto de Pucará y se reinterpreta la arquitectura vernacular, utilizando dos cubiertas, una tradicional de teja plana cocida con una pendiente del 20% y una cubierta plana alivianada de gravilla con una pendiente del 3%. Esta reinterpretación permite marcar un antes y un después, respetando el contexto y adaptándose con rigurosidad.

Fig. 109: Planta de cubiertas propuesta. Fuente: Elaboración propia.

Leyenda

01. Calle de ingreso
02. Plaza de uso múltiple
03. Parqueadero
04. Área libre
05. Zona de encuentro
06. Estancia - Senderos
07. Zona de ejercicios
08. Patio exterior
09. Zona de picnic
10. Zona de cultivo
11. Patio central

Planta baja

La planta se dispone como módulos que se van repitiendo y adaptando según el uso específico. Estos espacios se encuentran conectados por una circulación arterial que conecta los módulos para generar un solo conjunto el cual armoniza con las zonas exteriores e interiores.

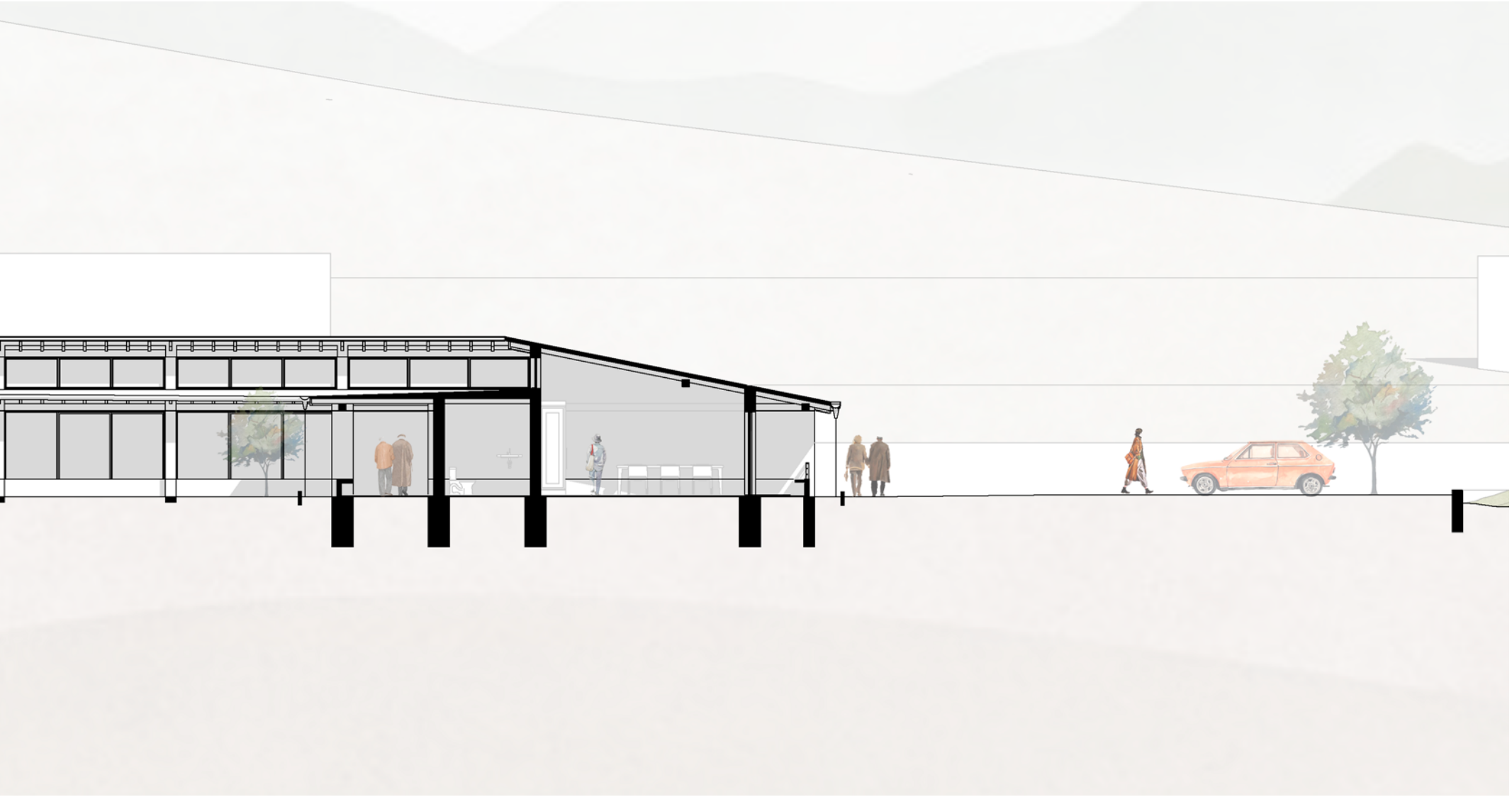
Leyenda

1. Recepción
2. Oficinas personal administrativo
3. Consultorio
4. Terapia
5. Lavandería
6. Cuarto de máquinas
7. Sala de reuniones
8. Sala de estar
9. Habitaciones
10. Capilla
11. Capilla exterior
12. Taller y comedor
13. Zona de recreación
14. Cocina principal
15. Cocina provisional
16. Zona de horticultura adaptada

Fig. 110: Planta baja propuesta. Fuente: Elaboración propia.

Sección general

Fig. 111: Sección general. Fuente: Elaboración propia.



5.04. Relación exterior

Relación exterior
Plaza multifuncional

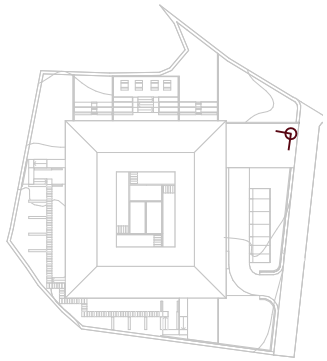


Fig. 112: Vista plaza multifuncional. Fuente: Elaboración propia.

Relación exterior
Acceso parqueadero

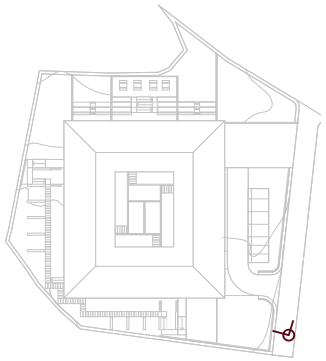


Fig. 113: Vista ingreso parqueadero. Fuente: Elaboración propia.

Relación exterior

Áre verde libre

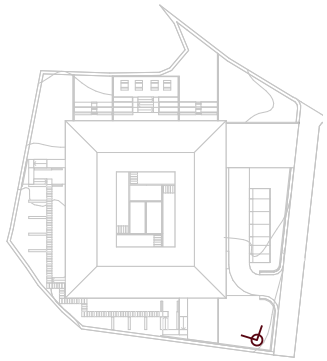


Fig. 114: Vista área libre. Fuente: Elaboración propia.

Relación exterior
Zona de encuentro

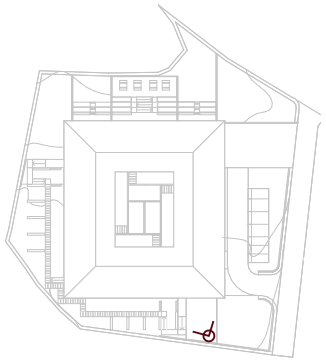


Fig. 115: Vista zona de encuentro. Fuente: Elaboración propia.

Relación exterior

Zonas de estancia - Senderos

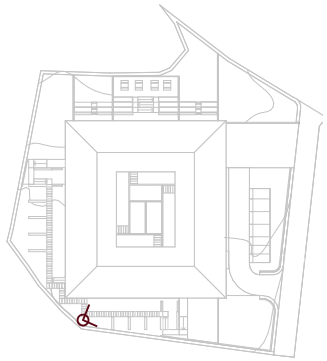


Fig. 116: Vista sendero. Fuente: Elaboración propia.

Relación exterior
Zona de estancia - Senderos

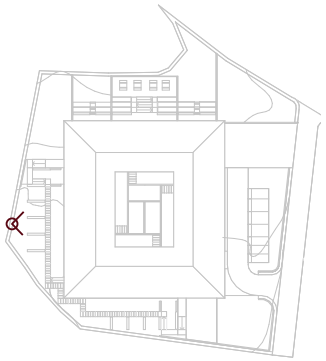


Fig. 117: Vista sendero posterior. Fuente: Elaboración propia.

Relación exterior
Zonas de ejercicios

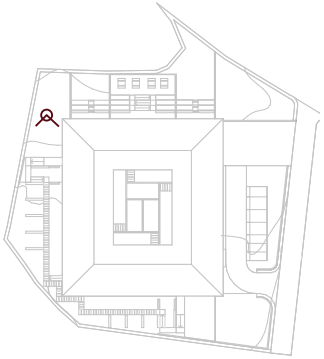


Fig. 118: Vista zona de ejercicios. Fuente: Elaboración propia.

Relación exterior
Área exterior - Semi privado

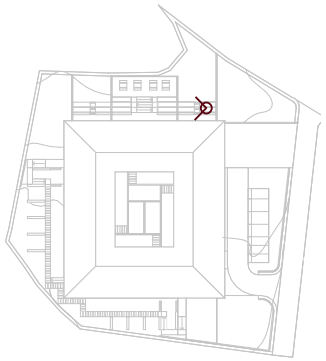


Fig. 119: Vista patios exteriores. Fuente: Elaboración propia.

5.05. Relación interior

Recepción

La recepción cuenta con una sala de espera y cuenta con un balcón el cual permite mantener esta conexión con el exterior.

Fig. 120: Planta recepción. Fuente: Elaboración propia.

Relación interior
Recepción

Fig. 121: Vista recepción. Fuente: Elaboración propia.

Oficinas

La oficina cuenta con espacios de trabajo para el personal administrativo del centro geriátrico.

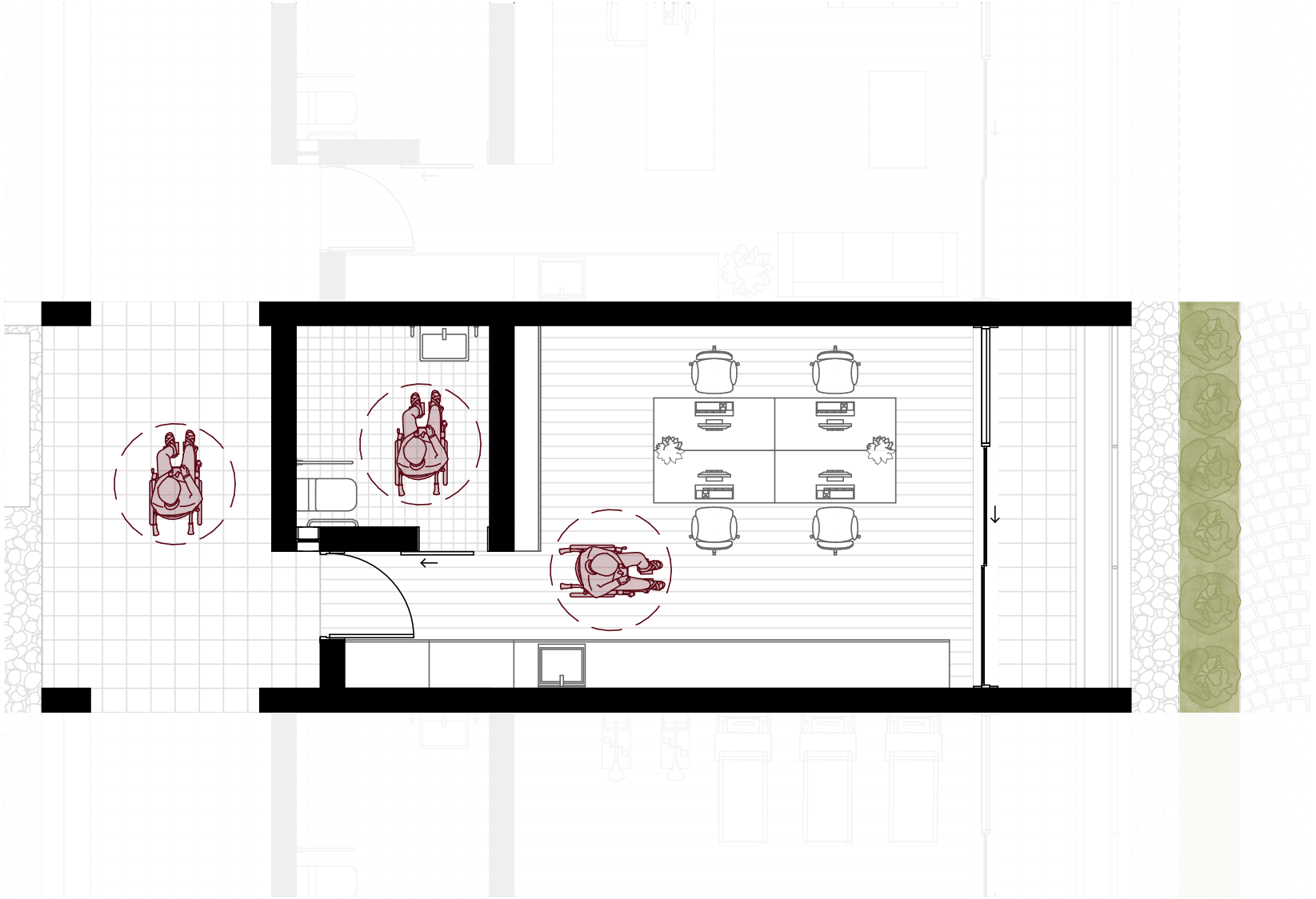


Fig. 122: Planta oficinas. Fuente: Elaboración propia.

Relación interior
Oficinas

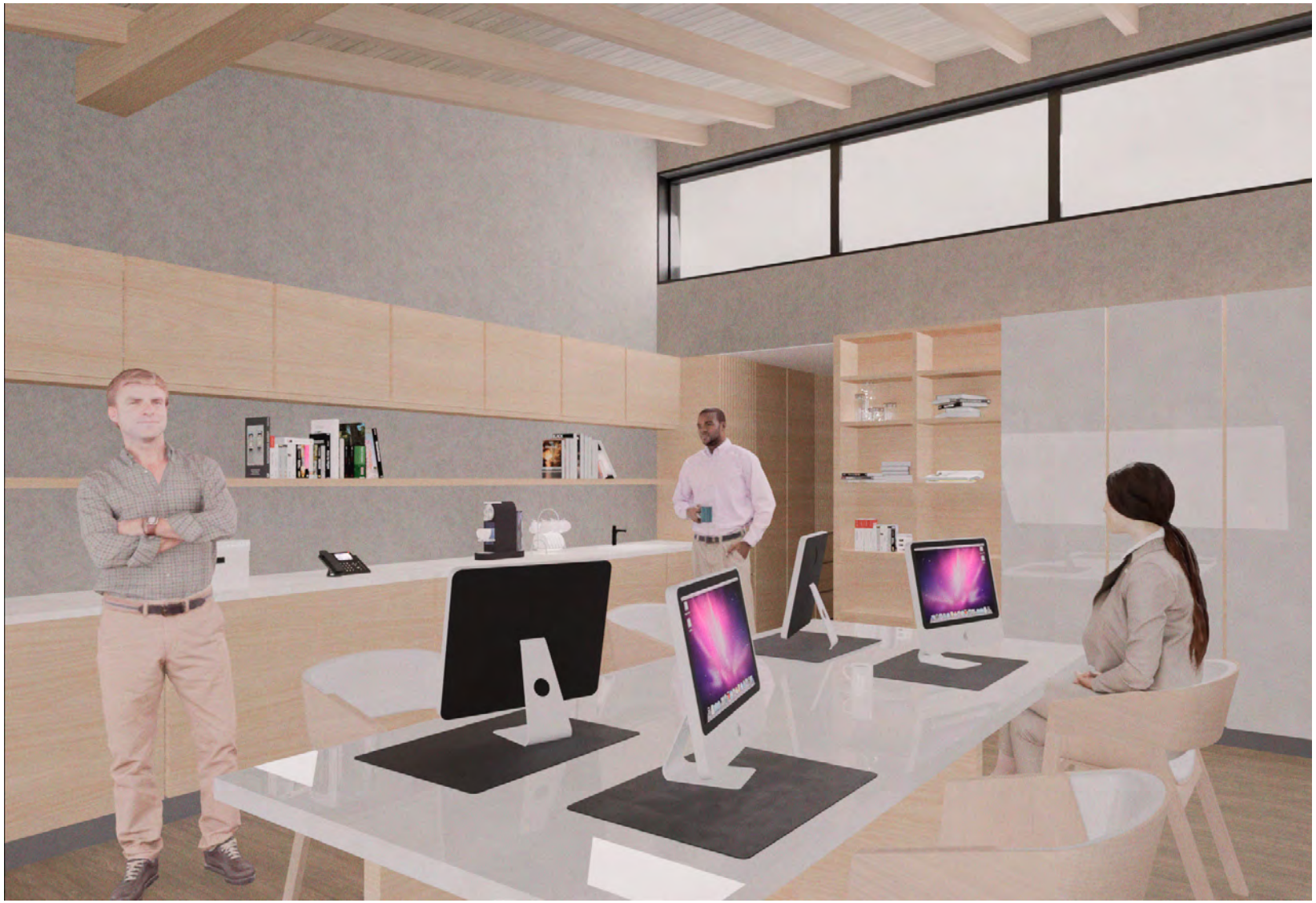


Fig. 123: Vista oficinas. Fuente: Elaboración propia.

Consultorio

El consultorio médico permite a los residentes del centro y visitantes mantener una revisión constante del estado de salud de los adultos mayores.

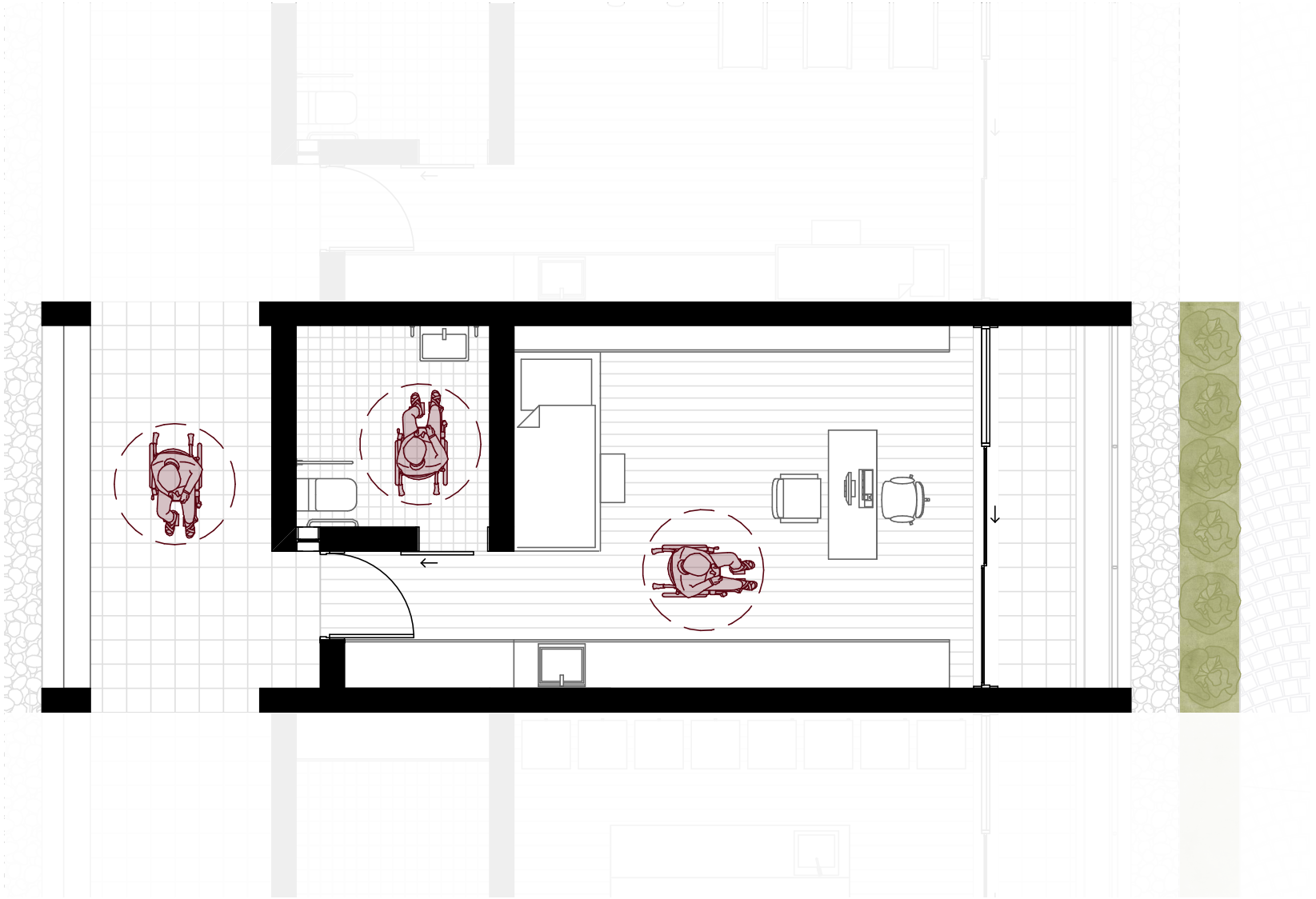


Fig. 124: Planta consultorio. Fuente: Elaboración propia.

Relación interior
Consultorio

Fig. 125: Vista consultorio. Fuente: Elaboración propia.

Habitación - Módulo

La habitación tiene una capacidad para 3 personas, cuenta con un balcón el cúal permite tener una relación directa con el exterior sin perder privacidad utilizando elementos como el barandal a manera de banco y vegetación de baja - media altura que permita generar una barrera vegetal.

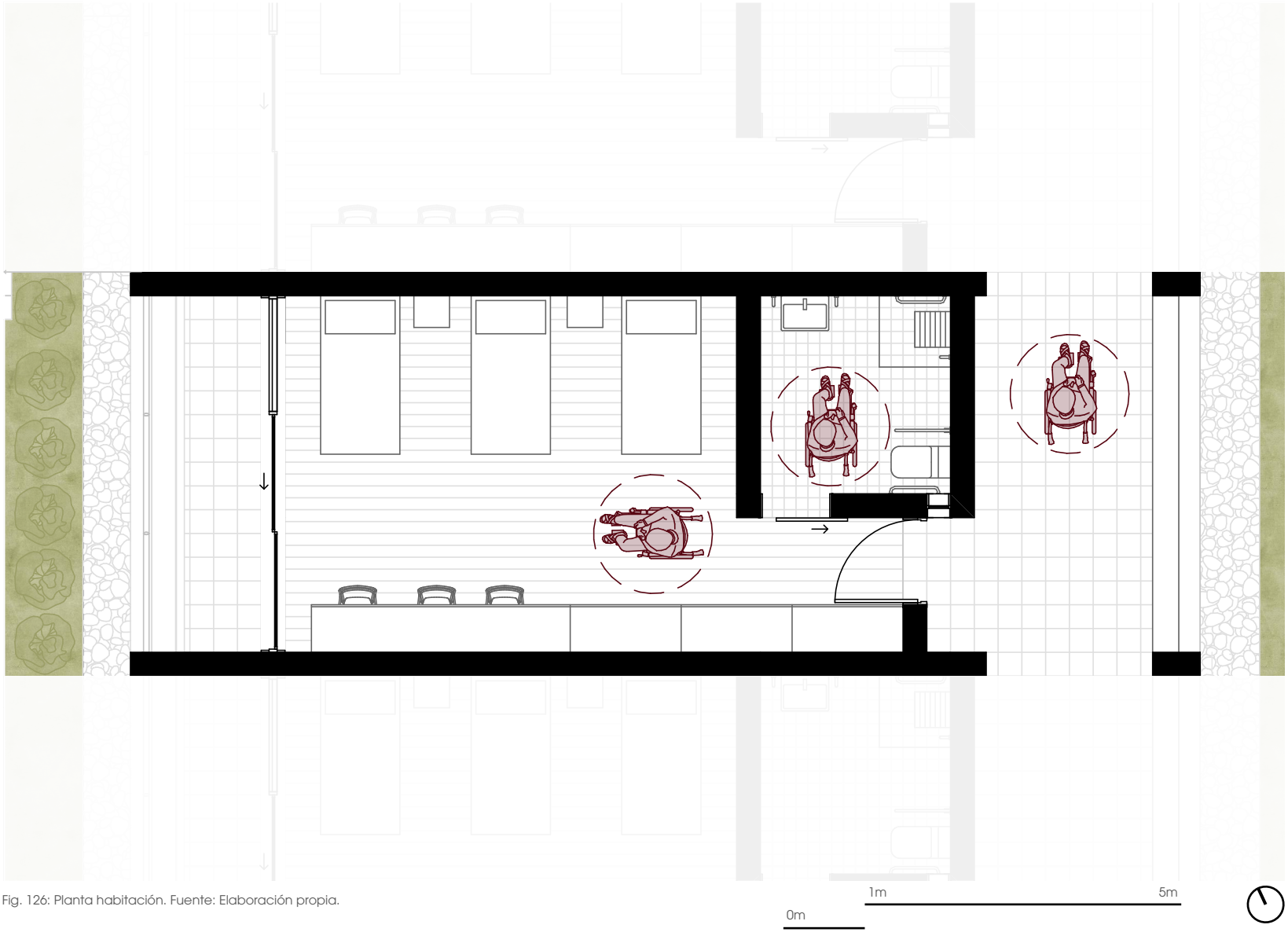


Fig. 126: Planta habitación. Fuente: Elaboración propia.

Relación interior
Habitación residencial

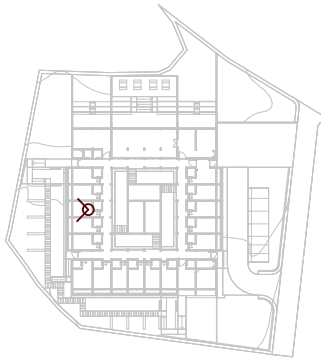


Fig. 127: Vista habitación. Fuente: Elaboración propia.

Relación interior
Balcón

Fig. 128: Vista balcón. Fuente: Elaboración propia.

Relación interior
Baño universal

Fig. 129: Vista baño. Fuente: Elaboración propia.

Habitación temporal

Estas habitaciones a diferencia de las habitaciones residenciales permite tener un uso de corta estancia. Permitiendo a su vez tener una versatilidad y facilidad para los visitantes que requieran este servicio.

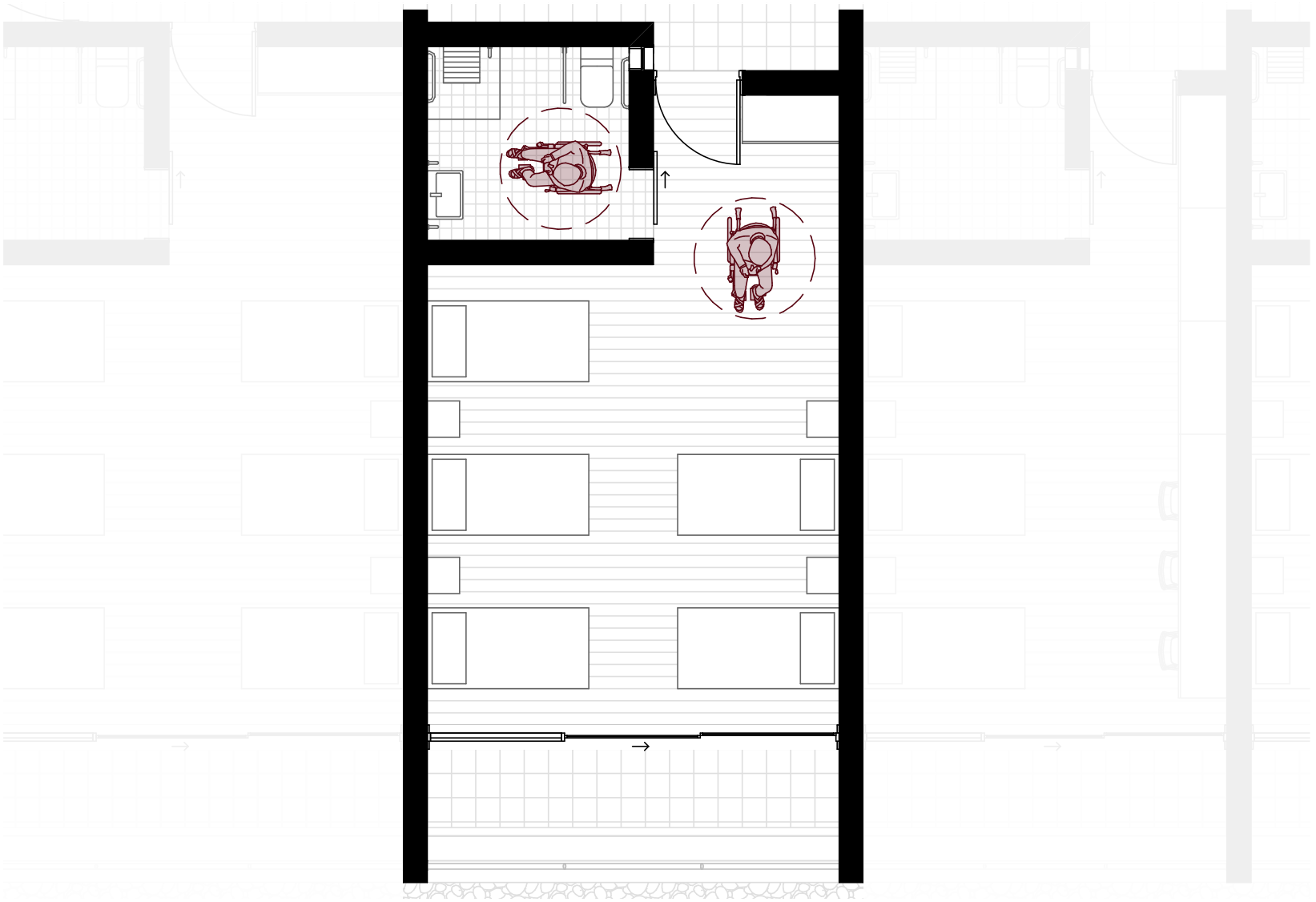


Fig. 130: Planta habitación temporal. Fuente: Elaboración propia.

Relación interior
Habitación temporal

Fig. 131: Vista habitación temporal. Fuente: Elaboración propia.

Capilla

Espacio de culto que funcionan como un espacio de meditación y relajación que además se encuentra abierta hacia la zona exterior.

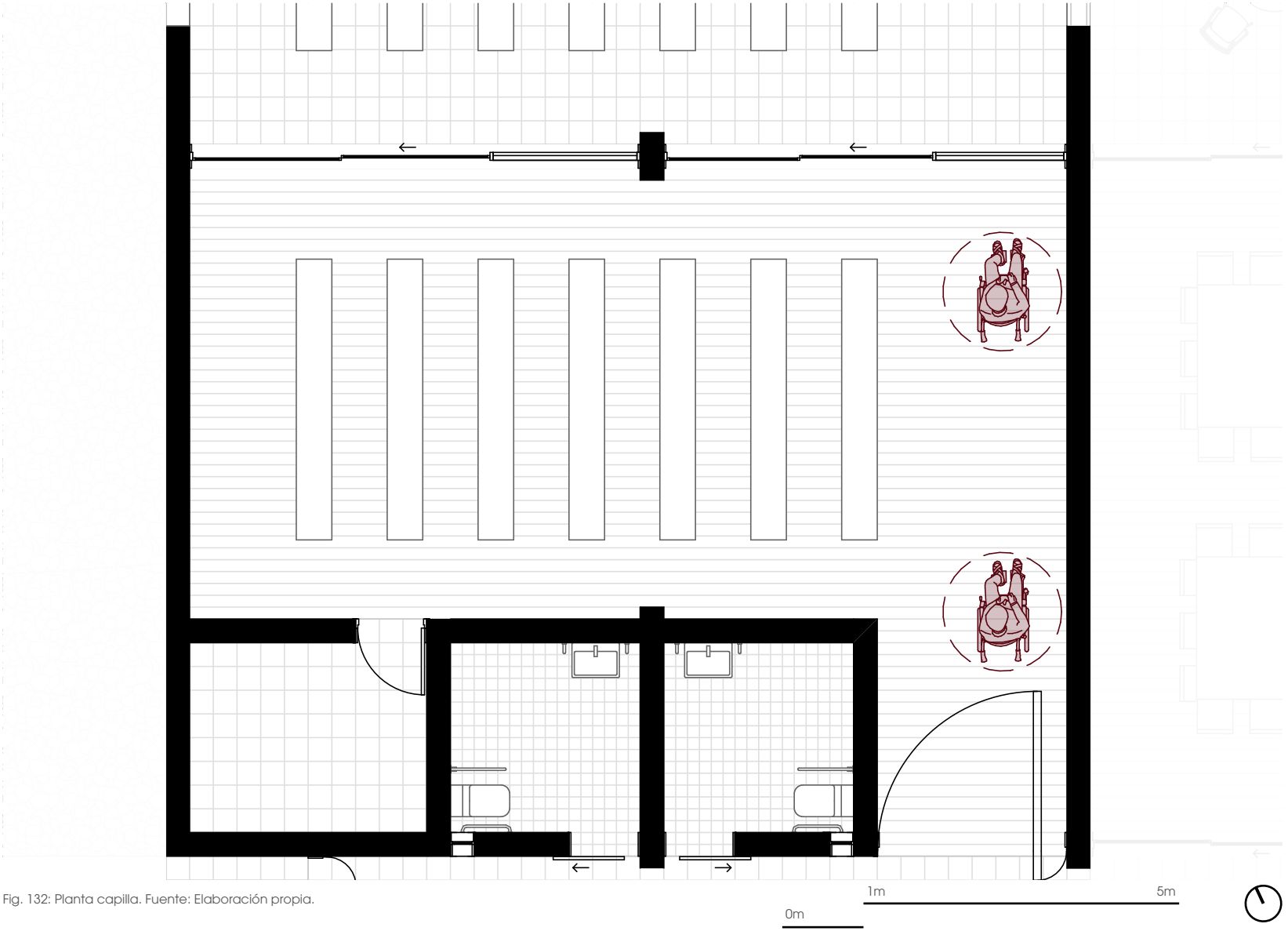


Fig. 132: Planta capilla. Fuente: Elaboración propia.

Relación interior
Capilla

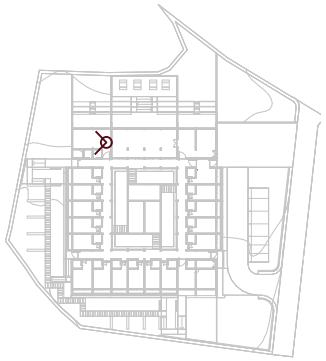


Fig. 133: Vista capilla. Fuente: Elaboración propia.

Taller - Comedor

El taller y comedor se concibe como un espacio flexible en donde se pueden desarrollar diversas actividades como talleres, manualidades y a su vez integrar un comedor general que se encuentra conectado directamente con la cocina y una zona exterior.

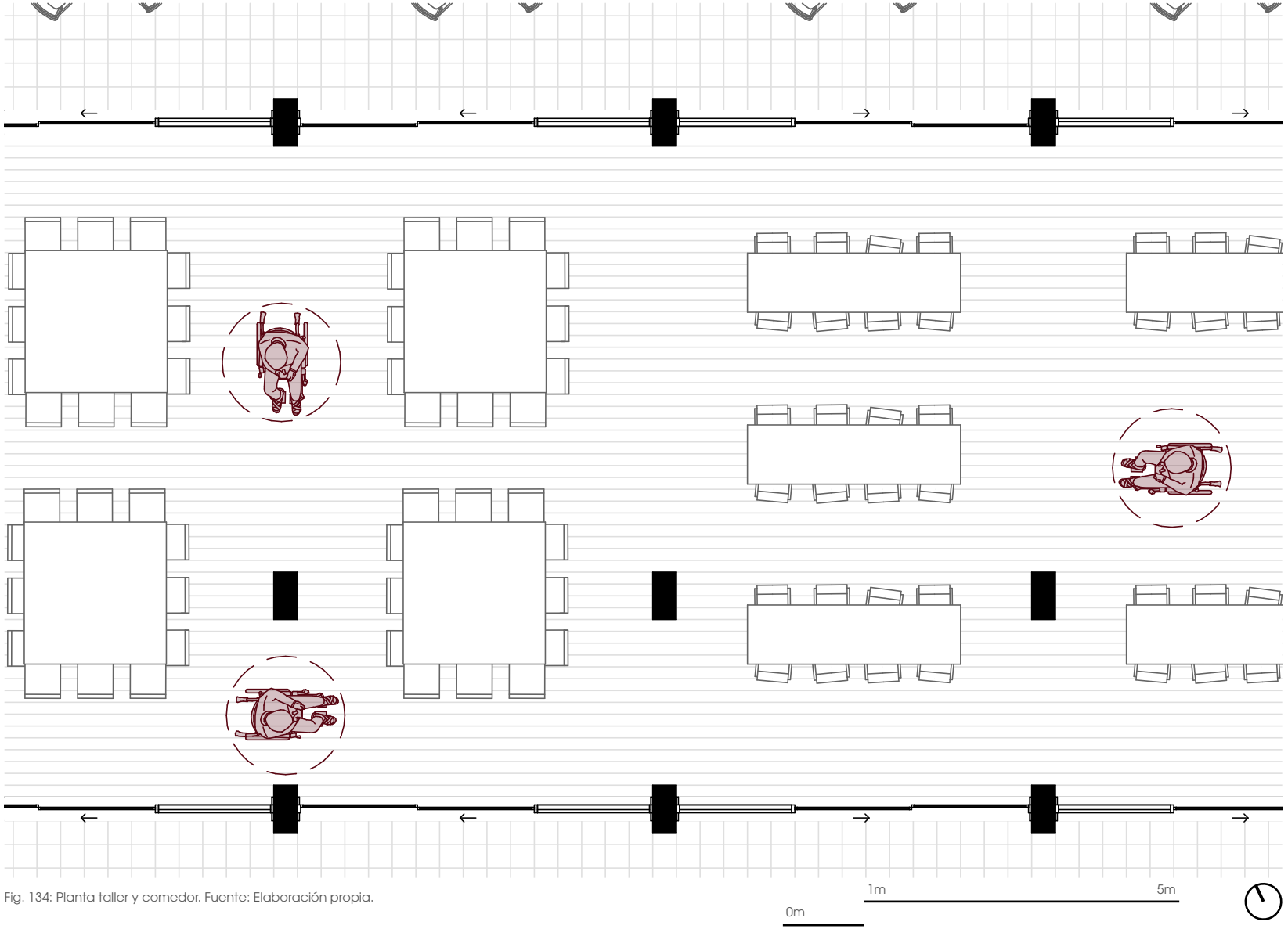


Fig. 134: Planta taller y comedor. Fuente: Elaboración propia.

Relación interior
Taller - Comedor

Fig. 135: Vista taller y comedor. Fuente: Elaboración propia.

Cocina

Espacio en donde se preparan los alimentos para suplir al centro geriátrico con una relación directa con la zona de horticultura adaptada y la zona de sembrios. Además cuenta con una cocina provisional que puede usarse como una área de acopio para la limpieza de productos extraidos de la zona de cultivos.

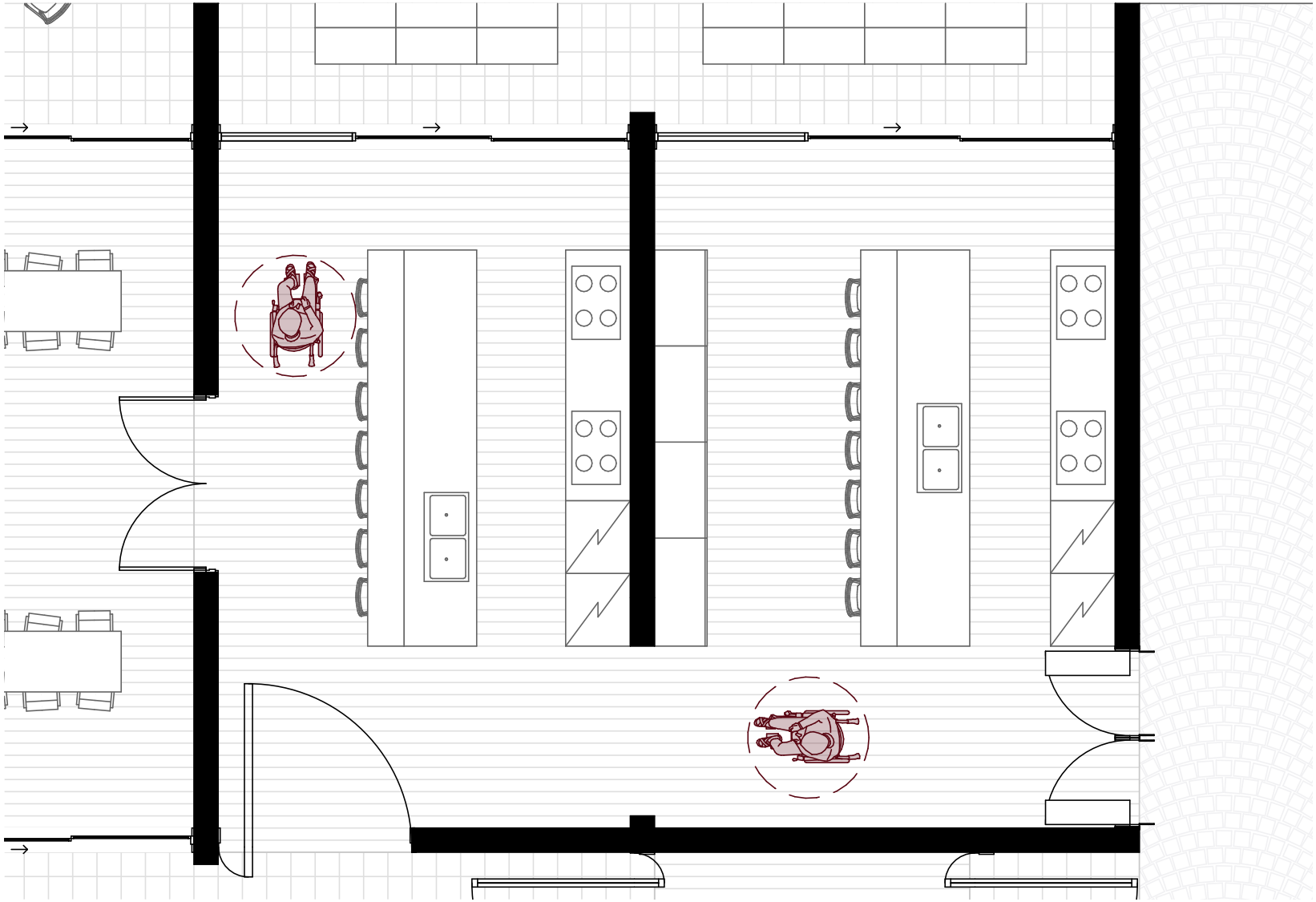


Fig. 136: Planta cocina - cocina provisional. Fuente: Elaboración propia.

Relación interior
Cocina

Fig. 137: Vista cocina - cocina provisional. Fuente: Elaboración propia.

Relación interior
Patio central

Fig. 138: Vista patio central. Fuente: Elaboración propia.

Relación interior
Pasillo

Fig. 139: Vista pasillo. Fuente: Elaboración propia.

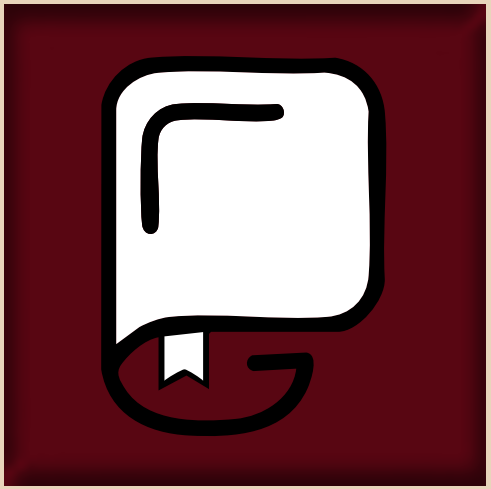
06

PROPUESTA

Conclusiones

NUEVO CENTRO GERIÁTRICO

La intervención para el Centro Geriátrico Virgen Del Rosario propone estrategias fundamentales como: reorganización espacial, mejora de las infraestructuras e integración de servicios. Esta propuesta aborda las deficiencias identificadas, con el objetivo de crear un entorno que optimice la atención a las personas mayores a través de soluciones arquitectónicas que promuevan el bienestar tanto físico como emocional de los residentes.



Contenidos

6.01. Objetivos y conclusión 140

6.01. Objetivos y conclusión

01. Identificar a través de una revisión de literatura en América Latina, las necesidades y determinantes del envejecimiento saludable de los adultos mayores, con énfasis en la calidad de vida, atención geriátrica y el diseño de entornos arquitectónicos adecuados.

Diversos enfoques teóricos destacan la importancia de adaptar el entorno para mejorar la vida del adulto mayor. A continuación, se destacan tres ejes aplicados en el centro de adultos mayores:

- Diseño inclusivo orientado a la independencia del adulto mayor:
Morán (2022) plantea adaptar espacios habitables con mobiliario funcional. García et al. (2018) promueven el envejecimiento activo desde el diseño urbano integral.
- Entorno y participación social:
Ruperti-Lucero et al. (2023) vinculan actividades grupales organizadas con la salud mental. Sánchez (2015) resalta el valor transformador de los espacios públicos.
- Enfoque sociocognitivo en el cuidado:
Cangás y Beltrán proponen superar el modelo asistencial tradicional mediante actividades significativas y mayor participación comunitaria.

Fig. 140: Centro Virgen del Rosario. Fuente: Fundación Ser.

Fig. 141: Huertos del Centro Virgen del Rosario. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 142: Envejecimiento activo y saludable. Fuente: MIES.

02. Identificar y analizar equipamientos para adultos mayores con el fin de extraer directrices y adaptarlos a las necesidades del centro geriátrico Virgen del Rosario

A partir del análisis de casos de estudio, se identificaron estrategias proyectuales clave que fueron adaptadas al contexto y requerimientos del Centro Geriátrico Virgen del Rosario.

Entre las principales directrices aplicadas se destaca la organización espacial en torno a un **patio central,** que facilita la distribución funcional e incentiva la interacción social. Se incorporó una **cubierta envolvente** que articula el programa interior, protege del clima y genera recorridos cubiertos continuos, en coherencia con un sistema de circulaciones conectadas que favorece la accesibilidad.

El emplazamiento aprovecha las **visuales del entorno** y responde a la topografía mediante plataformas y terrazas exteriores.

Para el **acondicionamiento térmico pasivo** se utilizaron muros de tierra, complementados con la reinterpretación de técnicas tradicionales integradas a soluciones contemporáneas que fortalecen la identidad local y optimizan el funcionamiento del espacio.

Fig. 143: Patio interior, Rioquinto: Archivo BAQ.

Fig. 144: Área exterior. Elderly House. Fuente: Archdaily.

Fig. 107: Sistema constructivo vernacular. Casa de la Loma. Fuente: Archdaily.

03. Analizar la situación actual del centro geriátrico Virgen del Rosario y su entorno, la accesibilidad al centro y del área circundante, el cumplimiento de normas de infraestructura, y la funcionalidad de sus instalaciones.

Desde un enfoque urbano y de movilidad, se plantea la transformación de la vía vecinal de acceso al Centro Gerontológico Virgen del Rosario en una plataforma única de doble carril, utilizando materiales permeables como roca compactada. Esta intervención no solo mejora la accesibilidad vehicular y peatonal, sino que también respeta el entorno natural y permite un acceso seguro para los adultos mayores y visitantes.

Desde el enfoque arquitectónico y funcional, el análisis del centro actual revela deficiencias críticas: áreas médicas y de almacenamiento reducidas, baños deteriorados, iluminación deficiente y mala integración de servicios básicos. Estos factores comprometen la atención y bienestar de los residentes. Por ello, se justifica la necesidad de un nuevo proyecto que reconfigure los espacios, garantizando condiciones óptimas para el envejecimiento digno y saludable.

Fig. 145: Enfoque de movilidad, acceso vehicular. Fuente: Elaboración propia.

04. Diseñar un anteproyecto de espacios, interiores y exteriores, que solucione las necesidades identificadas en el centro geriátrico.

Se ha realizado un anteproyecto basado en los criterios de utilización de sistemas constructivos vernaculares, diseño inclusivo para autonomía, espacios sociales integradores y enfoque sociocognitivo, dando como resultado:

- Senderos y zonas de cultivo: Cumplen función terapéutica, aportan a la autosuficiencia alimentaria y fomentan la inclusión activa en actividades productivas.
- Zonas de estancia y plataformas: Aprovechan visuales, promueven contemplación e interacción social. El patio interior facilita el encuentro cotidiano y el vínculo comunitario.
- Zonas de servicio médico y terapia: Áreas destinadas a atención médica y terapéutica para garantizar bienestar integral.
- Zona de talleres y cocina-taller: Estimula cognición, autonomía y participación mediante actividades manuales y procesamiento de alimentos cultivados.
- Zona de habitaciones: Módulos que integran el paisaje exterior mediante terrazas, permitiendo conexión con la naturaleza sin comprometer intimidad.
- Aspecto formal: Técnicas constructivas vernáculas y escala doméstica evocan viviendas tradicionales, generando ambiente cálido y familiar.

Fig. 146: Consultorio médico. Fuente: Elaboración propia.

07

FUENTES

Bibliografía

ANEXOS Y RECURSOS GRÁFICOS

A continuación se adjuntan los anexos y referencias bibliográficas, utilizadas para este trabajo final de una propuesta de un proyecto arquitectónico.

Contenidos

7.01. Referencias bibliográficas 146

7.03. Anexos I Sistematización casos de estudio 148

7.03. Anexos I Sistematización casos de estudio 154

7.01. Referencias bibliográficas

Alonso Palacio, L. M., Cigarroa, I., Gómez Méndez, P., Ariza Galindo, C., Rago Acevedo, M., Madariaga Estupiñan, M., Manjarres Alvarado, M., Ramos Juliao, I., Solano Gómez, S., & Leiva-Manzor, G. (2023). Perfil de los adultos mayores institucionalizados en relación de las variables biopsicosociales y clínicas en América Latina. Gaceta Médica Boliviana, 46(2), 20-27. https://doi.org/10.47993/gmb.v46i2.605

Arias, C., Soliverez, C., & Bozzi, N. (2020). El envejecimiento poblacional en América Latina. Revista Eurolatinoamericana de Análisis Social y Político, 1(2), 11–23. https://ojs.unsj.edu.ar/index.php/relasp/article/view/577

Beltran-Ordonez, A., Gonzalez-Mendez, L., Lam-Vivanco, A. M., & Venegas Cruz, S. E. (2023). Desarrollo de un plan de gestión comunitaria para mejorar la calidad de vida y factores determinantes en la población de adultos mayores en machala. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7(6), 884-895. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.8738

Blanco-Molina, M., Castro-Rojas, M. D., & Ortega Moreno, R. (2023). Envejecimiento saludable: Un primer acercamiento a la revisión de indicadores subjetivos de salud en zonas urbanas y rurales en Costa Rica. Interdisciplinaria. Revista de Psicología y Ciencias Afines, 40(2), 281-298. https://doi.org/10.16888/interd.2023.40.2.17

Calle Crespo, A. M., Célleri García, L. M., & Sacta Calle, P. A. (2013). Plan de ordenamiento urbano de la cabecera cantonal de Pucará (Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca).

Repositorio Institucional de la Universidad de Cuenca. https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4660

Cangás-Torres, C. E., García-Torres, M. A., Vaca-Gaón, A. E., & Aveiga-Hidalgo, M. V. (2022). Calidad de atención en centros geriátricos público y privado. Caso: Ibarra. Ecuador. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida, 6(2), 584. https://doi.org/10.35381/s.v.v6i2.2146

García, L., Rodríguez, A., & Pérez, M. (2018). Diseño inclusivo para adultos mayores: integración social y espacial. Editorial Académica Española.

García-Valdez, M. T., Sánchez-González, D., & Román-Pérez, R. (2018). Envejecimiento y estrategias de adaptación a los entornos urbanos desde la gerontología ambiental. Estudios Demográficos y Urbanos, 34(1), 101-128. https://doi.org/10.24201/edu.v34i1.1810

Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Pucará & Universidad del Azuay. (2022). Pucará: Atlas cantonal. Universidad del Azuay, Casa Editora. https://doi.org/10.33324/ceuazuay.347
dRen Geriatría y Gerontología. Juan Cuevas. https://doi.org/10.56470/978-9942-627-36-0

Gutiérrez-Murillo, R. S. (2022). Population aging in Latin America: A salutogenic understanding is needed. European Journal of Environment and Public Health, 6(2), em0121. https://doi.org/10.21601/ejeph/12322

Licenciatura en Gerontología, Centro Universitario de Tonalá, Universidad de Guadalajara., Santana-Flores, M., Departamento de Salud Poblacional, Centro Universitario de Tonalá, Universidad de Guadalajara, & González-Ramírez, L. (2019). Maltrato y factores de riesgo en adultos mayores. Acta de Ciencia en Salud, 9, 15–20. https://doi.org/10.32870/acs.v0i9.88

Morán Ciudad, M. A. (2022). Diseño inclusivo en residencias geriátricas. Limaq, 010, 107–128. https://doi.org/10.26439/limaq2022.n010.5259

Pourrut, P. (Ed.). (1995). El agua en el Ecuador: Clima, precipitaciones, escorrentía (Vol. 7). Corporación Editora Nacional. https://horizon.documentation.ird.fr/exl-doc/pleins_textes/pleins_textes_7/divers2/010014823.pdf

Recalde Jacome, J. Y., Menéndez Mendoza, S. L., Alban Intriago, J. D., Jacho Larrea, A. B., & Ponce Alencastro, J. A. (2023). Generalidades en Geriatría y Gerontología. Juan Cuevas. https://doi.org/10.56470/978-9942-627-36-0

Ruperti-Lucero, E., López-Granero, C., & Barrasa, A. (2023). Healthy aging: Impact of social interaction on psychological well-being in older adults—longitudinal study. Preprints. https://doi.org/10.20944/preprints202308.1309.v1

Sánchez González, D. (2015). Ambiente físico-social y envejecimiento de la población desde la gerontología ambiental y geografía: Implicaciones socioespaciales en América Latina. Revista de Geografía Norte Grande, 60, 97–114. https://doi.org/10.4067/S0718-34022015000100006

Utrera Gutiérrez, I. B., Pavón-León, P., & Moreno Sánchez, K. P. (2023). La importancia de los determinantes sociales de la salud en el envejecimiento saludable. Revista Médica de la Universidad Veracruzana, 23(1), 33–40. https://doi.org/10.25009/rmuv.2023.1.82

Vargas Roque, L. A. (2022). Importancia de la Gerontología en la actualidad. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida, 6(11), 3. https://doi.org/10.35381/s.v.v6i11.1585

7.02. Recursos gráficos

Fig. 01: Pirámide de la población de Pucará. Fuente: (Atlas de Pucará, 2024).

Fig. 02. Distribución poblacional por edad y sexo. Fuente: (Atlas de Pucará, 2024).

Fig. 03: Adulto mayor del centro geriátrico Virgen del Rosario. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 04: Realidades del adulto mayor en el cantón de Pucará. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 05: Listado de artículos seleccionados. Fuente: Elaboración propia.

Fig 06: Elderly House Hokkori-ya. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya

Fig. 07: Rioquinto - Senior Club / Arq. Carlos Espinoza, arq. Alexis Schullman. Fotografía: Bicubik Sebastián Crespo, Daniel Andrade Brauer.

Fig. 08: Casa de la Loma - Patio central. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma

Fig. 09: Axonometría de implantación y volumetría general de Elderly House Hokkori-ya. Fuente: Elaboración propia.

Fig 10: Elderly House Hokkori-ya. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya

Fig. 11: Vista aérea - visuales a la ladera. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya

Fig. 12: Jardines interiores, cultivos y senderos. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya

Fig. 13: Pasillo principal como conector de espacios. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya

Fig. 14: Planta arquitectónica y programa arquitectónico - Elderly House Hokkori-ya. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya

Fig. 15: Sección - Elderly House Hokkori-ya. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya

Fig. 16: Zona de estancia - Espacio de interacción social. Fuente: https://archello.com/project/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya

Fig. 17: Axonometría de implantación y volumetría general - Rioquinto. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 18: Ingreso Principal / Rioquinto - Senior Club / Arq. Carlos Espinoza, arq. Alexis Schullman. Fotografía: Bicubik Sebastián Crespo, Daniel Andrade Brauer.

Fig. 19: Vista aérea - adaptación al terreno. Fotografía: Bicubik Sebastián Crespo, Daniel Andrade Brauer.

Fig. 20: Patio interior. Fotografía: Bicubik Sebastián Crespo, Daniel Andrade Brauer.

Fig. 21: Estancia central. Fotografía: Bicubik , Daniel Andrade Brauer.

Fig. 22: Planta arquitectónica y programa arquitectónico - Rioquinto. Fuente: https://www.talleralexisschulman.com/rioquinto

Fig. 23: Sección general - Rioquinto. Fuente: https://www.talleralexisschulman.com/rioquinto

Fig. 24: Sección bloque habitacional - relación entre lo privado y social - Rioquinto. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 25: Balcón privado. Fotografía: Bicubik, Daniel Andrade Brauer.

Fig. 26: Axonometría de implantación y volumetría general - Casa de la Loma. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 27: Patio Interior - Casa de la Loma. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma

Fig. 28: Vista desde la calle de acceso. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma

Fig. 29: Vista frontal de Casa de la Loma. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma

Fig. 30: Pasillo de la segunda planta alta. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma

Fig. 31: Planta baja. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma

Fig. 32: Planta alta. Fuente: https://www.ivanquizhpe.com/casa-de-la-loma

Fig. 33: Sección general - Casa de la Loma. Fuente: Elaboración propia

Fig. 34: Axonometría General - Materialidad - Casa de la Loma. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 35: Confort térmico interior. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 36: Diagrama funcional. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 37: Diagrama explotado. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 38: Diagrama circulaciones. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 39: Diagrama vistas. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 40: Diagrama confort térmico. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 41: Diagrama sistema constructivo. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 42. Mapa de división político territorial de Pucará. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 43: Mapa de accesos viales al cantón de Pucará. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 44: Mapa de tipos de clima del cantón Pucará. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 45: Mapa de Isotermas del cantón Pucará. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 46: Gráfico de precipitaciones mensuales. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 47: Tabla de deslizamientos de Pucará. Fuente: GAD Municipal Pucará, 2022.

Fig. 48: Tabla de rangos del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal Pucará,2022.

Fig. 49: Mapa de Fallas geológicas. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 50: Mapa de Deslizamientos. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 51: Mapa de Rangos de erosión. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 52: Tabla de establecimientos de salud por tipología. Fuente: Atlas de Pucará.

Fig. 53: Mapa de equipamientos de salud existentes dentro del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

Fig. 54: Tabla de establecimientos de salud. Fuente: GAD Municipal de Pucará,2022.

Fig. 55: Mapa de puntos turísticos del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

Fig. 56: Mapa de actividades turísticas del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

Fig. 57: Mapa de actividades del cantón Pucará. Fuente: GAD de Pucará, 2022.

Fig. 58: Cosecha en Pucará. Fuente: Diario el Mercurio.

Fig. 59: Rehabilitación Central Hidroeléctrica Pucará. Fuente: Lombardi Ecuador.

Fig. 60: Mercado de Pucará. Fuente: Radio Pucará.

Fig. 61: Mapa de pendientes del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

Fig. 62: Mapa de vías del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

Fig. 63: Mapa de transporte y accesibilidad del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará, 2022.

Fig. 64: Mapa de densidad poblacional del cantón Pucará. Fuente: Calle Crespo et al., 2013.

Fig. 65: Mapa Nolli del cantón Pucará. Fuente: Calle Crespo et al., 2013.

Fig. 66: Mapa de áreas de consolidación del cantón Pucará. Fuente: Calle Crespo et al., 2013.

Fig. 67: Mapa de usos del suelo del cantón Pucará. Fuente: Calle Crespo et al., 2013.

Fig. 68: Mapa de equipamientos del cantón Pucará. Fuente: GAD Municipal de Pucará.

Fig. 69: Mapa de uso y cobertura de la tierra en el polígono. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 70: Mapa de vialidad. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 71: Preexistencias a nivel micro. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 72: Zonificación del centro actual. Fuente: Elaboración propia.

Fig 73: Topografía realizada cada metro. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 74: Mapa referencial de secciones. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 75: Sección Transversal A-A. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 76: Sección Transversal B-B. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 77: Sección Transversal C-C. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 78: Soleamiento y vientos. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 79: Mapa referencial de secciones. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 80: Mapa referencial de secciones. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 81: Mapa referencial de secciones. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 82: Vista de planta tomada en dron - Vistas de Fotografías exteriores. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 83: Visual desde la fachada posterior hacia paisaje. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 84: Visual desde esquina hacia vegetación y arbustos. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 85: Fachada lateral hacia vegetación y cerramiento. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 86: Visual desde fachada lateral hacia vegetación y cerramiento. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 87: Visual desde fachada lateral hacia vegetación y cerramiento. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 88: Visual desde fachada hacia paisaje. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 89: Planta arquitectónica actual del centro. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 90: Zonificación de espacios actuales del centro. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 91: Axonometría de etapa inicial. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 92: Axonometría segunda etapa. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 93: Axonometría de etapa final. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 95: Ficha de diagnóstico excel - estado actual de espacios dentro del centro. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 96: Planta referencial de los espacios analizados. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 97: Tabla de distancias y tiempos en relación con los equipamientos. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 98: Mapa de relación con los equipamientos. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 99: Axonometría general - Ingresos. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 100: Axonometría general - Cubierta envolvente. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 101: Axonometría general - Senderos. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 102: Axonometría general - Vistas. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 103: Axonometría general - Vegetación. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 104: Axonometría general - Zonificación. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 105: Programa arquitectónico. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 106: Cuadro de áreas. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 107: Foto dron tipo planta. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 108: Foto dron tipo planta - propuesta. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 109: Planta de cubiertas propuesta. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 110: Planta baja propuesta. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 111: Sección general. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 112: Vista plaza multifuncional. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 113: Vista ingreso parqueadero. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 114: Vista área libre. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 115: Vista zona de encuentro. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 116: Vista sendero. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 117: Vista sendero posterior. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 118: Vista zona de ejercicios. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 119: Vista patios exteriores. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 120: Planta recepción. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 121: Vista recepción. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 122: Planta oficinas. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 123: Vista oficinas. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 124: Planta consultorio. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 125: Vista consultorio. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 126: Planta habitación. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 127: Vista habitación. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 128: Vista balcón. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 129: Vista baño. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 130: Planta habitación temporal. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 131: Vista habitación temporal. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 132: Planta capilla. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 133: Vista capilla. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 134: Planta taller y comedor. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 135: Vista taller y comedor. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 136: Planta cocina - cocina provisional. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 137: Vista cocina - cocina provisional. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 138: Vista patio central. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 139: Vista pasillo. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 140: Centro Virgen del Rosario. Fuente: Fundación Ser.

Fig. 141: Huertos del Centro Virgen del Rosario. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 142: Envejecimiento activo y saludable. Fuente: MIES.

Fig. 143: Patio interior, Rioquinto: Archivo BAQ.

Fig. 144: Área exterior. Elderly House. Fuente: Archdaily.

Fig. 145: Enfoque de movilidad, acceso vehicular. Fuente: Elaboración propia.

Fig. 146: Consultorio médico. Fuente: Elaboración propia.

7.03. Anexos | Sistematización casos de estudio

N°	Puntuación	Información general	Zona	Categoría	Área - Capacidad	Clima	Programa	Patio / Jardín	Sistema Constructivo
1	**2,71**	 Nombre: Centro de dia y Hogar de ancianos de Blancafort Autor: Quadrangle Architecs Programa general: Centro para la tercera edad Materialidad: Hormigón, Madera, Vidrio, Piedra Ubicación: Toronto, Canadá Año: 2014	Urbana	Centro de día	647m2. Capacidad:	Continental: los inviernos son fríos y con nieve, mientras que los veranos son calurosos y húmedos	El Hogar de Ancianos dirige su espacio principal hacia el paisaje próximo y lejano que lo rodea, con la voluntad de que las personas mayores que aún no precisan asistencia en su día a día utilicen los espacios de este equipamiento de forma activa.	El Centro de día dirige su espacio principal a un patio interior de mayor dimensión. Con la voluntad de que las personas que precisan de una asistencia diaria, dispongan de unos espacios de carácter más privado, no tan abiertos al exterior y más pensados para el recogimiento y para un día a día de actividad más pausada.	Los materiales de construcción del exterior fueron elegidos para evitar mantenimientos continuos. La posible percepción del hormigón visto como material frío se compensa con acabados cálidos como la madera, el acero corten y la piedra del zócalo del muro, usada también en otras zonas del municipio y propia de la región, además de las áreas verdes proyectadas. Los acabados interiores, por su parte, buscan ofrecer la calidez necesaria a los usuarios.
			0	**2**	**5**	**3**	**2**	**3**	**4**
2	**2,43**	 Nombre: Centro de día para el adulto mayor Autor: Niro Arquitectura, OAU/Oficina deArquitectura Programa general: Centro comunitario Materialidad: Hormigón, Vidrio Ubicación: San Cristóbal, Colombia Año: 2023	Urbana	Centro comunitario de día	No hay datos	Clima tropical con lluvias frecuentes	Es un proyecto exclusivamente diseñado para el esparcimiento y entretenimiento del Adulto Mayor teniendo en cuenta sus necesidades, gustos e intereses. Es por esta razón que se plantea en un solo piso, evitando el desplazamiento vertical de personas mayores.	La arquitectura se traza en torno a las masas arbóreas existentes, preservando la mayoría y conformando 3 patios principales y un entorno con árboles de gran altura. Por su ubicación y condiciones topográficas, el patio-escenario puede abrirse al parque, haciendo del Aula Múltiple un espacio comunitario para eventos, presentaciones y múltiples actividades.	Al estar sumergido en un bosque, el Centro Día propone mimetizar el edificio con el lugar y con todos los árboles que lo rodean. Esta sensación es lograda por medio de una estructura de elementos metálicos muy esbeltos que soportan una cubierta de concreto con cobertura vegetal.
			0	**2**	**0**	**3**	**3**	**4**	**3**
3	**4,14**	 Nombre: Centro integral para adultos mayores Sentidos Autor: Estudio Cordeyro & Asociados Programa general: Centro para la tercera edad Materialidad: Ladrillo, Vidrio Ubicación: Funes, Argentina Año: 2022	Rural	Centro integral para adultos mayores	4200m Capacidad: 64 habitaciones, algunas para dos personas y con flexibilidad de cambiar la composición para un solo cuarto de 4 camas.	Veranos calurosos, húmedos, mojados y mayormente despejados y los inviernos son cortos, fríos y parcialmente nublados.	El diseño privilegia lo hogareño sobre lo hospitalario, generando bienestar y confort. Esta decisión, en línea con la humanización arquitectónica, busca crear un lugar para residir acompañado. Espacios amplios, orientación simple, colores, olores e imágenes ayudan a estimular sentidos disminuidos.	El edificio de dos plantas tiene cuatro alas dispuestas alrededor de una "plaza para el pueblo" semi-pública, destinada a eventos. Cada grupo residencial cuenta con una zona común, galerías amplias y jardines, algunos adecuados para pacientes con demencia.	Es una construcción compuesta con características controladas de ventilación. Los techos de carga y paredes son de hormigón, mientras que los demás elementos estructurales son de madera. Los elementos de fachada, prefabricados, se extienden por dos habitaciones y su tamaño responde a las dimensiones máximas de transporte.
			5	**5**	**5**	**2**	**3**	**5**	**4**

Análisis de referentes: Fuente: Autoría propia a partir de información extraída de los sitios web: ArchDaily (2023), específicamente de las siguientes publicaciones: "Centre de Dia i Casal de Gent Gran de Blancafort" (https://www.archdaily.cl/cl/783915), "Centro de Día para el Adulto Mayor" (https://www.archdaily.cl/cl/986131) y "Centro Integral para Adultos Mayores Sentidos" (https://www.archdaily.cl/cl/989613).

N°	Puntuación	Información general	Zona	Categoría	Área - Capacidad	Clima	Programa	Patio / Jardín	Sistema Constructivo
1	**3,57**	 Nombre: Residencia Hogar de Cuidados Andritz Autor: Dietger Wissounig Architekten Programa general: Centro para la tercera edad Materialidad: Madera, Vidrio Ubicación: Graz, Australia Año: 2015	Rural	Centro para la tercera edad	6950m2. Capacidad: 105 residentes	Clima moderadamente continental, con inviernos fríos y veranos bastante calurosos.	Estaciones de enfermería y salas secundarias están cerca, haciendo eficientes los procesos de trabajo. Pasillos cortos y largos ofrecen referencias visuales y zonas de silencio agradables para distintas oportunidades de libre circulación, incluso fuera de las sesiones de terapia conjunta.	El edificio de dos plantas consta de cuatro alas dispuestas en torno a una "plaza para el pueblo" semi-pública, diseñada para albergar diversos eventos. Hay una amplia zona de estar común para cada grupo residencial, amplias galerías y jardines con zonas, algunos de los cuales son adecuados para los pacientes con demencia.	Es una construcción compuesta con ventilación controlada. Los techos de carga y paredes son de hormigón, mientras que los demás elementos estructurales son de madera. Los elementos de fachada, prefabricados, se extienden por dos habitaciones y su tamaño se determinó por las dimensiones máximas aptas para el transporte.
			5	**4**	**4**	**2**	**2**	**3**	**4**
2	**3,57**	 Nombre: Residencia de personas mayores, Autor: Óscar Miguel Ares Álvarez; Óscar Miguel Ares Álvarez Programa general: Centro para la tercera edad Materialidad: Zinc Ubicación: Valladolid, España Año: 2016	Rural	Centro para la tercera edad	6950m2. Capacidad: 105 residentes	Clima oceánico continental, caracterizado por inviernos fríos y veranos calurosos con cortos periodos primaverales y otoñales.	Estas células habitacionales configuran los recorridos internos del edificio y conviven con las zonas comunes: sala de actividades, gimnasio, comedor, consultas médicas y la gran sala donde se ha pretendido una cuidada espacialidad iluminación natural a fin de crear un ambiente plácido y seductor.	Los pasillos se transforman en calles y pequeñas plazas de escala amable, favoreciendo la relación con el vecino y recuperando modos de socialización populares. Todo el pequeño pueblo se abre a un jardín con césped, rosales y acacias, cuya amplitud permite contemplar el cielo como elemento principal.	El proyecto se basa en materiales simples y económicos, evitando excesos formales, pero cuidando la luz, colores y texturas para crear un interior cálido y acogedor, resguardado por un límite exterior abstracto y rítmico.
			5	**3**	**4**	**3**	**4**	**3**	**3**
3	**2,57**	 Nombre: Casa del Abuelo Autor: Taller DIEZ 05 Programa general: Centro para la tercera edad Materialidad: Hormigón, Vidrio, Piedra Ubicación: Córdoba, México Año: 2016	Urbana	Estancia pública de día	780m2	Clima mediterráneo con veranos muy calurosos e inviernos suaves.	El proyecto nace con la intención de crear un refugio para compartir con adultos mayores, en un entorno natural y sereno, donde espacios interiores y exteriores se articulan mediante talleres, terrazas, servicios y zonas de uso múltiple.	Bajo la premisa de convivir con el entorno, el diseño se adapta a la vegetación existente, elemento central del proyecto. El eje principal de circulación surge de la tensión visual entre un hito histórico de la ciudad y el paisaje circundante.	Estructura metálica con paredes de hormigón.
			0	**2**	**4**	**3**	**3**	**3**	**3**

Análisis de referentes: Fuente: Autoría propia a partir de información extraída de los sitios web de ArchDaily (2023), en particular de las publicaciones: "Residencia Hogar de Cuidados Andritz" (https://www.archdaily.cl/cl/787883), "Residencia para Personas Mayores SCAR" (https://www.archdaily.cl/cl/800967) y "Casa del Abuelo" (https://www.archdaily.cl/cl/872702).

N°	Puntuación	Información general	Zona	Categoría	Área - Capacidad	Clima	Programa	Patio / Jardín	Sistema Constructivo
1	**3,86**	 Nombre: Centro residencial para personas mayores - Fundación Santa Ana Autor: Arq. Claudio Carvajal Programa general: Centro residencial Materialidad: Ladrillo, Hormigón, Vidrio Ubicación: Cuenca, Ecuador Año: 2016	Rural	Centro de adultos mayores,	5395m2. - 24 habitaciones con capacidad para cuatro personas. - 4 habitaciones matrimoniales.	Templado - frío	El espacio ofrece las comodidades necesarias para el descanso de los adultos mayores, incluyendo consultorios médico y dental, estaciones de enfermería, áreas de terapia física, recreativa e infectología, capilla, ascensor, cocina, baños en habitaciones y salas, amplias áreas verdes y un huerto.	El terreno destaca por su riqueza natural, gracias a la vegetación y la proximidad al río. El suelo dentro del polígono es adecuado para actividades agrícolas. Algunas zonas exteriores se destinan a huertos y áreas para el descanso y la permanencia.	Estrctura vigas y columnas de hormigón, paredes de ladrillo.
			5	**4**	**4**	**4**	**3**	**4**	**3**
2	**4,57**	 Nombre: Rioquinto Autor: SurrealEstudio, Carlos Espinoza, Alexis Schulman Programa general: Senior Club Materialidad: Ladrillo, Madera,Vidrio Ubicación: Cuenca, Ecuador Año: 2021	Rural	Senior Club	1500m2. Capacidad: 24 suites	Clima frío húmedo	El programa responde a las necesidades de los usuarios, promoviendo actividad física, estimulación cognitiva, socialización y buena alimentación. Por eso, más que un conjunto de habitaciones, incluye gimnasio, salas de lectura y juegos, peluquería, tienda, capilla y áreas verdes integradas.	El proyecto prioriza la captación de luz natural en las áreas comunes y en el patio central, concebido como un espacio que invita a un recorrido continuo, fomentando en los usuarios una rutina diaria de actividad física.	Utilización materia prima propia del mismo terreno: madera de pino.
			5	**5**	**4**	**5**	**5**	**5**	**3**
3	**4,00**	 Nombre: Casa de la Loma Autor: Ivan Qhizhpe Arquitectos Programa general: Residencia Materialidad: Adoque, Madera,Vidrio Ubicación: Cuenca, Ecuador Año: 2013	Rural	Vivienda	540m2	Clima templado-frío.	Programa residencial	El patio se configura en torno a un espejo de agua con piedras de río, del cual emerge un arupo. Al ser el punto focal visual de la vivienda, este espacio busca integrar la naturaleza al entorno doméstico, evocando su presencia en la vida cotidiana.	La propuesta rescata técnicas tradicionales con adobe, piedra, eucalipto, paja y carrizo, destacando elementos vernáculos como teja reutilizada, muros de adobe y ladrillo artesanal. Se incorporan acero en entrepisos y vigas, y vidrio para proteger la madera y mejorar el confort térmico.
			5	**3**	**5**	**5**	**0**	**5**	**5**

Análisis de referentes: Fuente: Autoría propia a partir de información extraída de diversas fuentes digitales: "Centro Diurno Yanuncay" (https://es.scribd.com/document/528653521/Centro-Diurno-Yanuncay), "Centro para Adultos Mayores Ríoquinto" (https://baq2022.arquitecturapanamericana.com/proyectos/rioquinto/) y "Casa de la Loma" (https://www.archdaily.cl/cl/756379).

N°	Puntuación	Información general	Zona	Categoría	Área - Capacidad	Clima	Programa	Patio / Jardín	Sistema Constructivo
1	**4,29**	 Nombre: 92-Camas,Clínica de reposo Autor: Dominique Coulon & associés Programa general: Centro para la tercera edad Materialidad: Hormigón Ubicación: Pont-Sur-Yonne, Francia Año: 2014	Rural	Clínica de reposo	5395m2. Capacidad: 96 habitaciones	Veranos son cálidos y, a veces, tormentosos. Inviernos fríos.	En planta baja, los espacios comunes son abiertos y funcionales; se incluyen servicios como comedor, sala multiusos, consultorio médico, peluquería y cocina terapéutica. En la planta alta hay tres tipos de habitaciones, destacando el uso del color y la orientación solar. También cuenta con comedor, enfermería, patio interior y área de relajación.	Se incorporan dos patios interiores que iluminan y ventilan los volúmenes desde el subsuelo hasta la planta alta. Además, el área verde exterior promueve la convivencia y el esparcimiento.	El diseño está pensado para adultos mayores, promoviendo su autonomía pese al acompañamiento del personal. Las unidades de 20 m^2 se organizan con circulaciones centrales que ocupan medio módulo. Se eliminan barreras físicas para evitar caídas o golpes.
			5	**5**	**3**	**4**	**4**	**5**	**4**
2	**3,43**	 Nombre: Centro de Atención Diurno del Adulto Mayor Autor: Side FX Arquitectura Programa general: Centro residencial Materialidad: Ladrillo, Acero Ubicación: Macas, Ecuador Año: 2022	Rural	Centro de salud	370m2.	Cálido - húmedo	La edificación es de un solo nivel, lo que garantiza un uso seguro y accesible para adultos mayores. Incluye consultorios médico y odontológico, salón de usos múltiples, taller, área administrativa, cocina, comedor para 40 personas, baños y bodegas.	Se diseñó en forma de "U" para crear un patio interior junto al edificio del GAD de Gral. Proaño, que reciba al visitante y sirva como espacio de esparcimiento.	La cubierta, inspirada en las numerosas cubiertas locales, se eleva sobre el volumen, destacando el ingreso y conectando todos los espacios. La arquitectura es honesta y austera, permitiendo que cada material exprese su esencia para reinterpretar la arquitectura local.
			5	**3**	**4**	**3**	**3**	**3**	**3**
3	**4,43**	 Nombre: Elderly House Autor: DOG, The University of Tokyo Architectural Planning & Design Lab Programa general: Centro residencial Materialidad: madera contrachapada, acero Ubicación: Rikuzentakata, Japan Año: 2019	Rural	Residencia de adultos mayores	983m2.	Clima templado-húmedo	Es un proyecto habitacional con servicios para adultos mayores, promovido por la corporación 'Kojukai' en Rikuzentakata. Está enfocado en adultos afectados por el tsunami y se implementó tras el desastre.	A diferencia de los diseños tradicionales, se integran espacios interiores y exteriores, con sala al norte y pasillo común al sur. Además, un banco de semillas impulsa la recuperación del paisaje original mediante pequeñas intervenciones y revitalización de la vegetación.	El centro Hokkori-ya usa estructura de madera sobre base de concreto, integrándose al entorno natural. Emplea materiales locales y saludables como pisos de roble y revestimientos de tierra de diatomeas, creando un ambiente cálido para adultos mayores.
			5	**5**	**5**	**4**	**3**	**5**	**4**

Análisis de referentes: Fuente: Autoría propia a partir de información obtenida de ArchDaily (2023), a partir de las siguientes publicaciones: "92 Camas – Clínica de Reposo" (https://www.archdaily.cl/cl/782442), "Centro de Atención Diurno del Adulto Mayor" (https://www.archdaily.cl/cl/994521) y "Elderly House in Rikuzentakata City" (https://www.archdaily.com/946509).

Anexos | Ficha de diagnóstico del centro

UBICACIÓN RESPECTO AL CENTRO

FICHA DE VALORACIÓN CENTRO GERIÁTRICO VIRGEN DEL ROSARIO

Diagnóstico Actual 01 de Enero 2025

PLANTA	IDENTIFICACIÓN	CAPACIDAD	USO ACTUAL	DIMENSIONES DEL ESPACIO					RUIDO		ILUMINACIÓN NATURAL		ILUMINACIÓN ARTIFICIAL		VENTILACIÓN		PUERTAS	VENTANAS	INSTALACIONES ELECTRICAS		MOBILIARIO					ESTADO DE MOBILIARIO	ASEO DEL ESPACIO	CERCANIA A BAÑOS	ESTADO GENERAL DE ACABADOS E= EXCELENTE - SIN DEFECTOS VISIBLES B= BUENO - DESGASTE NORMAL R= REGULAR - DETERIORO VISIBLE PERO FUNCIONAL M= MALO - DETERIORO SIGNIFICATIVO MM= MUY MALO - REQUIERE REEMPLAZO NA= NO APLICA				
				LARGO	ANCHO	ÁREA (m²)	ALTURA	VOLUMEN(m³)	CERCANÍA A VÍA										NÚMERO DE TOMACORRIENTES	NÚMERO DE LÁMPARAS	NÚMERO DE CAMAS	NÚMERO DE SILLAS DE DESCANSO	NÚMERO DE ESCRITORIOS	NÚMERO DE MESAS	NÚMERO DE CLÓSETS	B=BUENO R=REGULAR M=MALO	SI / NO	METROS	PISOS	CIELO RASO	PAREDES	PUERTAS	VENTANAS
									SI	NO	POSEE	NO POSEE	SATISFACTORIA	PRECARIA	CUMPLE	NO CUMPLE	NÚMERO	NÚMERO														
Planta Baja	Z1 - PATIO CENTRAL	15	Recreación y estancia	14,27	8,95	127,7	4,50	574,7	✓		✓			✓	✓		1	2	2	4	0	22	0	1	0	M	SI	3,5	R	R	B	B	B
Planta Baja	Z2 - ENFERMERÍA	3	Atención médica	3,05	3,20	9,8	2,35	22,9		✓	✓			✓		✓	3	2	2	1	1	0	1	1	2	M	SI	14,0	B	R	M	R	R
Planta Baja	Z3 - OFICINA COORDINACIÓN	6	Coordinación y Trabajo Social	4,24	3,10	13,1	2,35	30,9	✓		✓			✓	✓		1	2	2	1	0	2	1	0	3	R	SI	17	B	R	M	B	R
Planta Baja	Z4 - BODEGA	1	Almacenamiento	1,05	3,10	3,3	2,35	7,6	✓			✓		✓		✓	0	0	2	1	0	0	0	0	1	R	SI	17	B	R	M	NA	NA
Planta Baja	Z5 - DORMITORIOS	3	Descanso	4,55	3,20	14,6	2,35	34,2	✓		✓			✓	✓		1	1	2	1	3	0	0	2	1	R	SI	17	B	B	M	B	R
Planta Baja	Z6 - COMEDOR	15	Comedor	8,22	5,54	45,5	2,35	107,0		✓	✓			✓	✓		1	4	2	3	0	22	0	3	1	R	SI	9	B	M	M	R	R
Planta Baja	Z7 - COCINA	10	Preparación de alimentos	4,20	5,54	23,3	2,35	54,7		✓	✓			✓	✓		0	2	2	1	0	0	0	4	4	M	SI	17	B	R	M	NA	R
Planta Baja	Z8 - BODEGA	2	Almacenamiento	2,92	1,70	5,0	2,35	11,7	✓			✓		✓		✓	1	0	2	1	0	0	0	0	2	R	SI	58	M	R	MM	R	NA
Planta Baja	Z9 - LAVANDERÍA	5	Limpieza	6,96	4,35	30,3	2,35	71,1	✓		✓			✓	✓		1	4	2	0	0	3	0	1	1	R	NO	38	R	M	M	R	R
Planta Baja	Z10 - HABITACIÓN	2	Descanso	3,27	4,95	16,2	2,35	38,0		✓	✓			✓	✓		2	1	2	1	2	0	0	1	4	R	SI	1	B	R	R	R	R
Planta Baja	Z12 - HABITACIÓN	2	Descanso	3,27	4,95	16,2	2,35	38,0		✓	✓			✓	✓		2	1	2	1	2	0	0	1	4	R	SI	1	B	R	R	R	R
Planta Baja	Z14 - HABITACIÓN	2	Descanso	3,27	4,95	16,2	2,35	38,0		✓	✓			✓	✓		2	1	2	1	2	0	0	1	4	R	SI	1	B	R	R	R	R
Planta Baja	Z16 - HABITACIÓN	2	Descanso	3,27	4,95	16,2	2,35	38,0		✓	✓			✓	✓		2	1	2	1	2	0	0	1	4	R	SI	1	R	R	R	R	R
Planta Baja	Z18 - HABITACIÓN	2	Descanso	3,27	4,95	16,2	2,35	38,0		✓	✓			✓	✓		2	1	2	1	2	0	0	1	4	R	SI	1	B	R	R	R	R

Planta Baja	Z18 - HABITACIÓN	2	Descanso	3,27	4,95	16,2	2,35	38,0		✓	✓			✓	✓		2	1	2	1	2	0	0	1	4	R	SI	1	B	R	R	R	R
Planta Baja	Z20 - HABITACIÓN	2	Descanso	3,27	4,95	16,2	2,35	38,0		✓	✓			✓	✓		2	1	2	1	2	0	0	1	4	R	SI	1	B	R	R	R	R
Planta Baja	Z25 - BODEGA	1	1,25	0,85	1,1	2,35	2,5	2,3		✓	✓			✓	✓		0	1	2	0	0	0	0	0	0	R	SI	1	B	R	R	R	R
Planta Baja	Z26 - HABITACIONES	6	Descanso	7,33	6,00	44,0	2,35	103,4		✓	✓			✓	✓		2	3	2	3	6	0	0	2	5	R	SI	11	B	B	B	R	R
Planta Baja	Z27 - HABITACIONES	6	Descanso	4,65	6,00	27,9	2,35	65,6		✓	✓			✓	✓		1	2	2	1	3	0	0	0	3	R	SI	12	B	B	B	R	R
Planta Baja	Z30 - TERAPIA	6	Actividad Física	8,73	10,83	94,5	2,35	222,2	✓		✓			✓	✓		0	3	2	2	4	2	0	1	2	R	SI	19	R	R	B	R	R
	19	91				538,4		1536,5																								

Diagnóstico Actual 01 de Enero 2025

PLANTA	IDENTIFICACIÓN	CAPACIDAD	DIMENSIONES DEL ESPACIO					RUIDO		ILUMINACIÓN NATURAL		VENTILACIÓN		PUERTAS	VENTANAS	LAVABOS	INODORO	REGADERA ELÉCTRICA	URINARIO	ESTADO DE BAÑOS	ASEO DE BAÑOS	FUNCIONALIDAD DE LOS BAÑOS		
			LARGO	ANCHO	ÁREA (m²)	ALTURA	VOLUMEN(m³)	CERCANIA A VÍA		POSEE	NO POSEE	CUMPLE	NO CUMPLE	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	E= EXCELENTE - SIN DEFECTOS VISIBLES B= BUENO - DESGASTE NORMAL R= REGULAR - DETERIORO VISIBLE PERO FUNCIONAL M= MALO - DETERIORO SIGNIFICATIVO MM= MUY MALO - REQUIERE REEMPLAZO NA= NO APLICA	SI / NO	PRECARIA	LIMITADA	SATISFACTORIA
								SI	NO															
Planta Baja	Z11 - BAÑO HABITACIÓN	1	2,09	1,96	4,1	2,35	9,6		NO		✓	✓		1	1	1	1	0	0	B	SI		✓	
Planta Baja	Z13 - BAÑO HABITACIÓN	1	2,09	1,96	4,1	2,35	9,6		NO		✓	✓		1	1	1	1	0	0	B	SI		✓	
Planta Baja	Z15 - BAÑO HABITACIÓN	1	2,09	1,96	4,1	2,35	9,6		NO		✓	✓		1	1	1	1	0	0	B	SI		✓	
Planta Baja	Z17 - BAÑO HABITACIÓN	1	2,09	1,96	4,1	2,35	9,6		NO		✓	✓		1	1	1	1	0	0	B	SI		✓	
Planta Baja	Z19 - BAÑO HABITACIÓN	1	2,09	1,96	4,1	2,35	9,6		NO		✓	✓		1	1	1	1	0	0	B	SI		✓	
Planta Baja	Z21 - BAÑO HABITACIÓN	1	2,09	1,96	4,1	2,35	9,6		NO		✓	✓		1	1	1	1	0	0	B	SI		✓	
Planta Baja	Z22 - BAÑO PASILLO	1	1,13	1,13	1,3	2,35	3,0		NO		✓		✓	0	0	0	1	0	0	M	SI	✓		
Planta Baja	Z23 - BAÑO PASILLO	1	1,25	1,05	1,3	2,35	3,1		NO		✓		✓	0	0	0	1	0	0	M	SI	✓		
Planta Baja	Z24 - BAÑO PASILLO	1	1,25	1,41	1,8	2,35	4,1		NO		✓		✓	0	0	0	1	0	0	M	SI	✓		
Planta Baja	Z28 - BAÑO TERAPIA	1	1,95	2,18	4,3	2,35	10,0		NO		✓		✓	0	0	1	1	0	0	B	SI		✓	
Planta Baja	Z29- BAÑO TERAPIA	1	1,95	2,08	4,1	2,35	9,5		NO	✓		✓		0	2	0	0	1	0	MM	SI	✓		
	11	11,0			37,2		87,5																	