



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO**  
**CARRERA DE ARQUITECTURA**

TEMA:  
**Centro Gerontológico Residencial Vida Activa**

AUTOR:  
**Cabrera Izurieta, Daniela Nicole**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:  
**ARQUITECTA**

TUTOR:  
**Arq. Mora Alvarado, Enrique Alejandro, Mgs.**

22 de abril del 2020  
Guayaquil, Ecuador



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO**  
**CARRERA DE ARQUITECTURA**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **CABRERA IZURIETA, DANIELA NICOLE** como requerimiento para la obtención del título de **ARQUITECTA**

TUTOR

f. \_\_\_\_\_

**ARQ. MORA ALVARADO, ENRIQUE ALEJANDRO, Mgs.**

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**ARQ. NARANJO RAMOS, YELITZA GIANELLA, MSc.**

Guayaquil, Ecuador  
22 de abril del 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO**  
**CARRERA DE ARQUITECTURA**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **CABRERA IZURIETA, DANIELA NICOLE**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **CENTRO GERONTOLÓGICO RESIDENCIAL VIDA ACTIVA**, previo a la obtención del título de **ARQUITECTA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 22 de abril del 2020

AUTOR

f. \_\_\_\_\_

**Cabrera Izurieta, Daniela Nicole**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO**  
**CARRERA DE ARQUITECTURA**

**AUTORIZACIÓN**

Yo, **CABRERA IZURIETA, DANIELA NICOLE**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **CENTRO GERONTOLÓGICO RESIDENCIAL VIDA ACTIVA**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 22 de abril del 2020

**AUTOR**

f. \_\_\_\_\_  
**Cabrera Izurieta, Daniela Nicole**

Documento [Vida activa Daniela Cabrera.docx](#) (D65264394)  
Presentado 2020-03-11 13:28 (-05:00)  
Presentado por daniela0042@hotmail.com  
Recibido enrique.mora.ucsg@analysis.orkund.com

1% de estas 5 páginas, se componen de texto presente en 1 fuentes.

Lista de fuentes Bloques

+	Categoría	Enlace/nombre de archivo
+	>	<a href="#">memoria descriptiva.docx</a>
+	Fuentes alternativas	
+	Fuentes no usadas	

69% # 1 Activo  0 Adv

funciona y se adapta a la estructura metálica. Mampostería La mampostería del proyecto utilizara bloques de 9 x 19 x 39 cm.

Archivo de registro Urkund: Universidad Católica de Santiag  
funciona y se adapta correctamente con la estructura metá  
utilizarán bloques de 9 x 19 x 39 cm.

Se utilizará vidrio laminado 8mm. En el recubrimiento de la mampostería el enlucido será de 1cm de espesor.  
Pisos Para la plaza principal se utilizan paños de hormigón y adoquín, estos materiales también se utilizarán en ciertas zonas de la plaza central. En el interior del proyecto se usan diferentes tipos de pisos, en el lobby y la parte administrativa se utiliza porcelanato de 60 x 60 cm de acabado mate. En las habitaciones se utiliza cemento pulido pintado y este mismo material, pero sin pintar se utiliza en otras zonas del proyecto.  
Carpintería Las puertas de vidrio, corredizas y de balcones son de 8 mm de espesor, las puertas de los cuartos son de estándar de 2m de altura con una plancha de madera en la parte superior de la puerta para que vaya con la fachada. Escaleras Existen 3 escaleras en todo el proyecto, pero hay dos tipos. Una escalera lineal en el lobby de metal con madera y en los núcleos de circulación escaleras en U metálicas con madera, cada una con huella de 30 cm, contrahuella de 18 cm y de ancho 150 cm (lobby) y 120 cm (circulación). Celosías Las celosías funcionan como una envolvente de sistema tipo quiebra soles ubicadas en zonas de mayor incidencia solar o por registro visual, con el fin de permitir la circulación fluida del viento y de privacidad. Para lograr esto se han

## **AGRADECIMIENTOS**

Quiero iniciar agradeciendo a Dios por darme salud, fuerzas y sabiduría para llegar a esta etapa de mi vida y concluir este proyecto.

A mis padres, Edgar y Patricia, por brindarme amor, educación y convertirme en la persona que soy. A mi hermano, Edgar, por soportar mi estrés en entregas y alimentarme. A mi hermana, Andrea, que siempre está cuando necesito un consejo y ha sido un gran ejemplo para mí.

A mis amigos que siempre me han brindado su ayuda cuando la necesito y han convertido mi departamento en un coworking, no dormir en entregas sin duda es una muy buena manera de establecer lazos.

A Eric y Antoine por estar siempre cuando no podía más y aguantar mis crisis existenciales por la tesis.

A mi tutor Enrique Mora por su asesoramiento en este proceso y a todos los profesores que han formado parte de mi formación con sus enseñanzas.

Y gracias a ti por interesarte en conocer este proyecto realizado con mucho amor y dedicación.

## **DEDICATORIA**

Este trabajo se lo dedico a mis padres por todo el apoyo y amor que me han brindado. A mis hermanos que siempre han estado en todo momento para mí y a mis amigos por darme ánimos cuando más lo necesitaba.



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO**  
**CARRERA DE ARQUITECTURA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. \_\_\_\_\_

**ARQ. YELITZA GIANELLA, NARANJO RAMOS, MSc.**  
DIRECTORA DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**ARQ. DURÁN TAPIA, GABRIELA CAROLINA, Mgs.**  
COORDINADORA DE UNIDAD DE TITULACIÓN ESPECIAL

f. \_\_\_\_\_

**ARQ. FORERO FUENTES, BORIS ANDREI, Mgs.**  
OPONENTE





UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO**  
**CARRERA DE ARQUITECTURA**

**CALIFICACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**ARQ. MORA ALVARADO, ENRIQUE ALEJANDRO, Mgs.**  
TUTOR

## ÍNDICE

1. Resumen.....	XI
2. Desarrollo.....	2
2.1 Introducción.....	2
2.2 Ubicación.....	3
2.3 Análisis del Sitio.....	4
2.4 Tipologías.....	5
2.4 Análisis del Usuario.....	6
2.5 Concepto.....	7
2.6 Programa arquitectónico.....	8
2.7 Partido Arquitectónico.....	9
2.8 Estrategias.....	10
3. Plantas	
3.1 Ubicación.....	11
3.2 Implantación.....	12
3.3 Planta Baja General.....	13
3.3 Plantas amobladas.....	14
3.4 Plantas acotadas.....	16
3.5 Plano de cubierta.....	18
3.6 Secciones.....	19
3.7 Fachadas.....	24
3.8 Secciones Constructivas y detalles.....	28
4. Renderings.....	32
5. Memorias.....	37
5.1 Memoria Descriptiva.....	37
5.2 Memoria Técnica.....	39
5.3 Solución Constructiva.....	39
5.5 Criterios de Instalaciones.....	40
5.4 Secuencia Constructiva.....	41
6 Bibliografía.....	42

## RESUMEN

El objetivo de esta tesis es crear un Centro Gerontológico residencial dirigido al adulto mayor residente y asistencial; para cumplirlo, se analizaron los cambios por el que atraviesa el usuario y los requerimientos que influyen en las actividades realizadas dentro del mismo. Se complementó estudiando varias tipologías existentes e identificando condicionantes naturales del sitio. Se plantea crear un centro que mejore su calidad de vida mediante un plan integral basándose en ejes físicos, psíquicos y sociales. Asimismo se promueve la participación activa del usuario a través de lugares de esparcimiento, clases, actividades, programas y clubes.

Como resultado se obtiene un proyecto que se desarrolla alrededor de un patio que funciona como el eje central, es decir, conecta todos los espacios en un solo conjunto. Estos espacios son flexibles y fomentan que las actividades se puedan realizar en el interior como en el exterior de todo el centro. Además, promueve la interacción entre los distintos usuarios e incluye a la familia para que forme parte de este nuevo hogar.

Palabras claves: Residencia, patio central, actividad, adulto mayor.

## INTRODUCCIÓN

El siguiente proyecto se basa en un Centro Gerontológico Residencial, ubicado en la parroquia Satélite La Aurora perteneciente al cantón Daule. Este centro nace de la necesidad de satisfacer la cobertura de estos servicios dedicados a la atención del adulto mayor en el sector. Al llegar a esta etapa la persona atraviesa por varios impactos ya sean sociales, psicológicos y biológicos. El proyecto “Vida Activa” ayuda al paciente a atravesar este proceso de manera optimista mediante un plan integral que fomenta la actividad estimulando sus aptitudes y toda su capacidad.

El centro ofrece un amplio programa que permite al usuario descubrir nuevos intereses, sentimientos y experiencias; promueve la interacción con los otros usuarios que están atravesando por la misma situación. Los espacios han sido diseñados según las actividades que se realizarán y las sensaciones que se desea transmitir, como resultado encontramos espacios flexibles con buena ventilación e iluminación natural, espacio público con abundante vegetación para estimular la salud física y mental en los pacientes.

## CENTRO GERONTOLÓGICO RESIDENCIAL

### ¿Qué es?

Según el MIES “Son servicios de acogida para la atención y cuidado ofrecidos a personas adultas mayores de forma temporal o definitiva, que no pueden ser atendidos por sus familiares. Por medio de una atención integral mejora su calidad de vida y fortalece su bienestar físico, social y mental.”

### ¿Qué busca?

**Vida activa** busca ser un espacio activo, optimista, tranquilo, donde el adulto mayor mantenga una relación directa con la naturaleza y zonas de actividades para promover la sociabilidad a lo largo del proyecto. Además, se adapta a todas sus necesidades con atención de profesionales gerontólogos que puedan velar por su salud y su seguridad.

### Usuarios



**Adultos Mayores** en modalidad de residentes o asistenciales diurnos y vespertinos.



**Familia- Invitados** Visitas familiares o invitados que recurren a eventos planificados.

### Programa = Atención integral



Residencial



Atención médica



Recreacional

## SITUACIÓN ACTUAL

### Ecuador



En Ecuador existen 1'108.991 (6,7%) adultos mayores y la esperanza de vida es de 76 años.

40%

Se encuentran bajo línea de pobreza.

14,9%

Víctimas de negligencia y abandono.

23%

Tienen discapacidad permanente.

**MIES** Ministerio de Inclusión Económica y Social

Ministerio encargado desde 2008.

Cobertura  
0,42%  
Adultos mayores

428 Convenios públicos y privados.

14 Centros de atención directa

**6,2% ADULTOS MAYORES**

Provincia Guayas

6,7%  
Adultos mayores

Fuente: Proyecciones INEC 2015  
MIES 2015

### Guayas

Daule es un cantón comercial y de gran producción agrícola, el 62,37% de adultos mayores trabajan en esta actividad.

Actualmente cuenta únicamente con un centro gerontológico que no abarca el radio de influencia óptimo para adultos mayores en estados de necesidad.

Centros geriátricos cercanos:

1



**Dr. Publio Vargas Pazzos.**  
Vía a Daule Km 14 ½  
18 Minutos

2



**Girasoles**  
Banife  
36 minutos



**Proyecto: Vida activa**  
Centro Gerontológico Residencial

**9073 ADULTOS MAYORES**  
Cantón Daule

159175 Habitantes

3,84 Tasa de crecimiento

23 Centros de salud

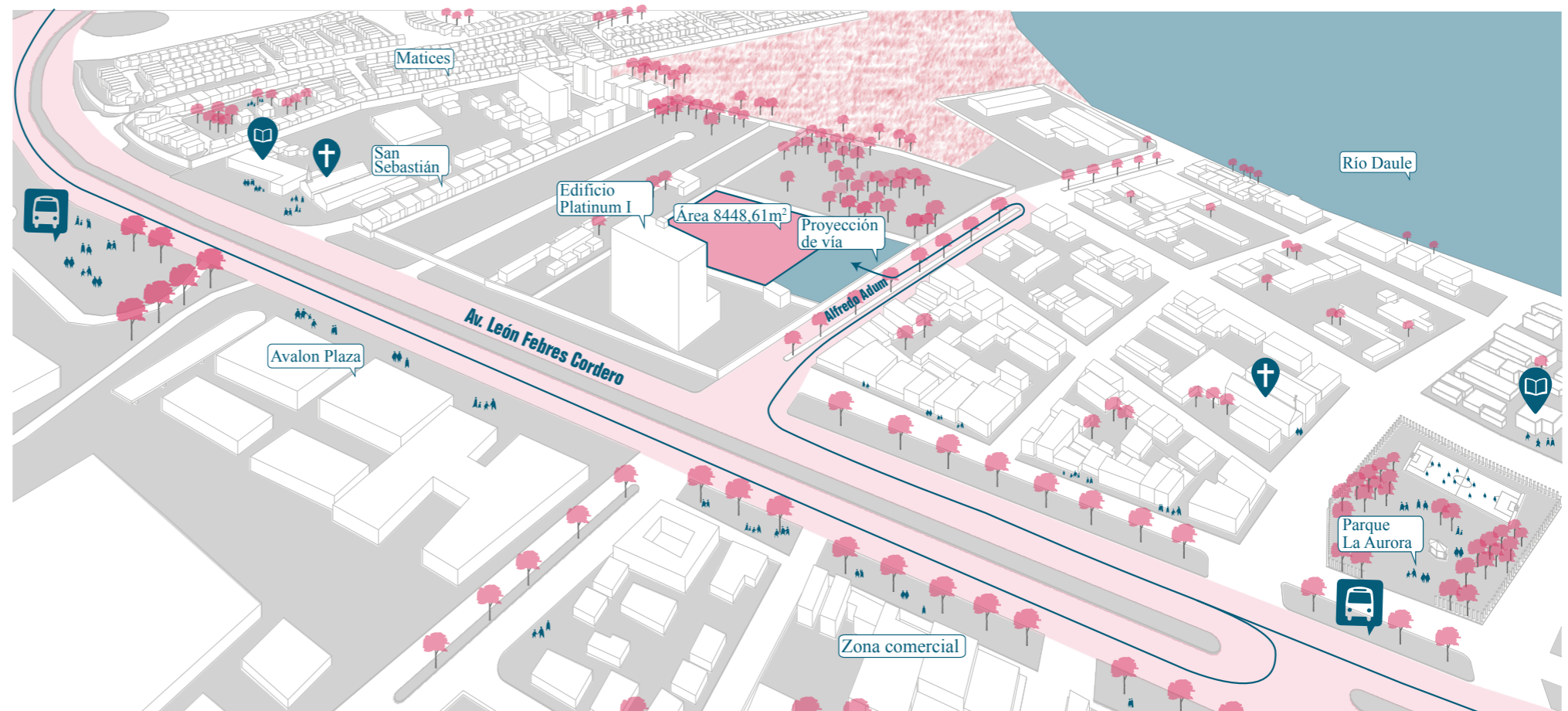
52134 Habitantes

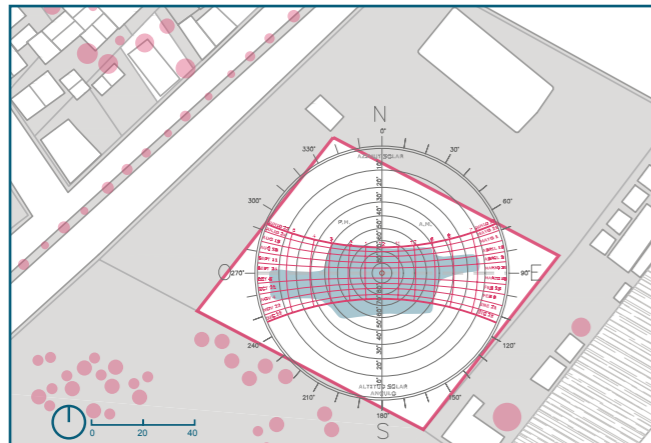
2737 Adultos mayores

**5,25% ADULTOS MAYORES**

Parroquia satélite La Aurora

Fuente: PDOT Daule





**ASOLEAMIENTO**

Asoleamiento excesivo por falta de vegetación, la incidencia del sol se analizó con horarios de 8-9am, 10am -12pm y 3-5pm. (Según futuro uso del usuario). Afecta con mayor incidencia las fachadas Este y Oeste.

■ Incidencia del sol  
 ☹️ Promedio Anual de temperatura  
**26°C**

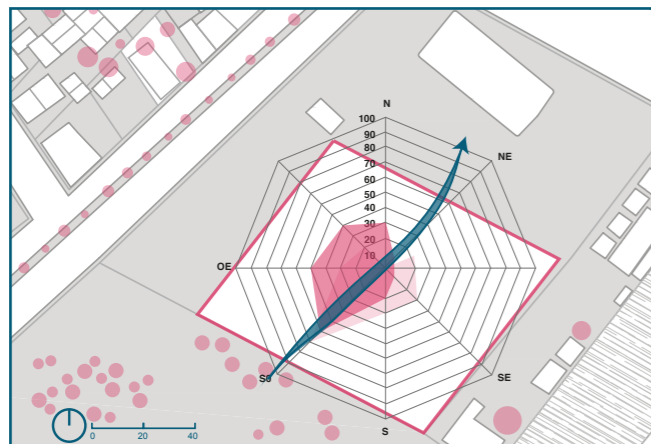
Fuente: INAHMI



**VISUALES**

Las visuales del terreno son hacia muros perimetrales de terrenos aledaños.

1. Cerramiento y Edificio Platinum I
2. Viviendas de La Aurora
3. Terreno vacío con abundante vegetación y el río Daule a 300m.



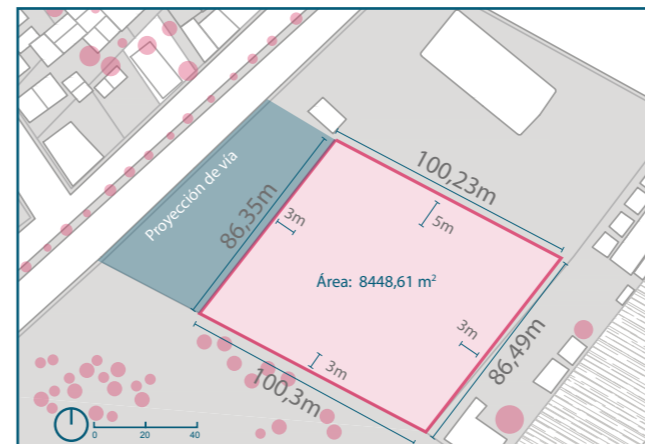
**VENTILACIÓN**

Ventilación constante debido a vientos predominantes provenientes del SO a NE, terrenos vacíos y edificaciones bajas.

■ Vientos predominantes  
 ■ Vientos secundarios

6,24m/s Promedio Velocidad mayor  
 88% Humedad relativa anual

Fuente: INAHMI



**NORMATIVA**

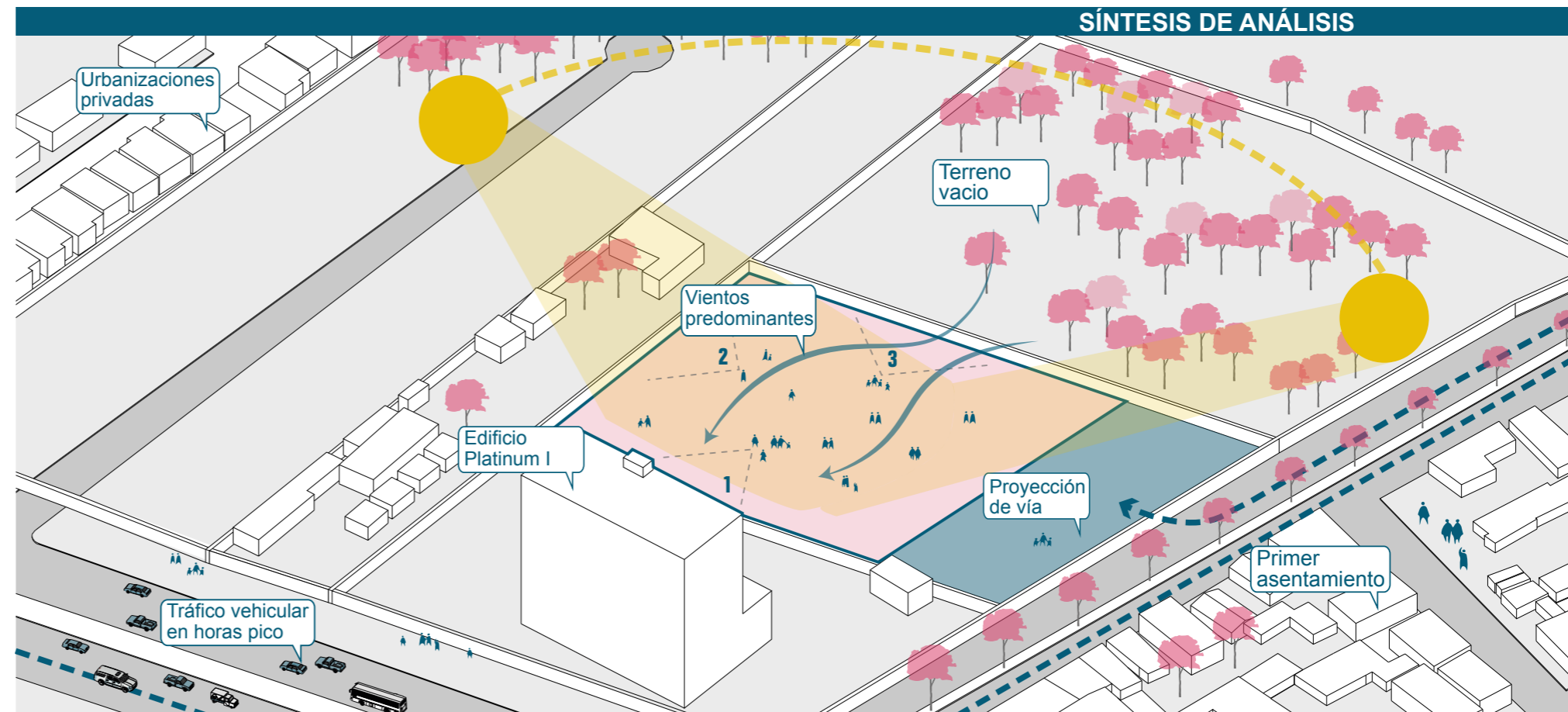
**Marco Legal**  
 Área: 8448,61 m<sup>2</sup>  
 Cos: 7196 m<sup>2</sup>  
 Retiros  
 Frontal: 5m  
 Posterior: 3m  
 Laterales: 3m

**Requerimientos NFPA**  
 Usuarios: 208  
 Medios de salida: 3  
 Distancia máxima:  
 46m (sin rociadores)  
 61m (con rociadores)  
 Pasillos doble circulación: 1,50m

Fuente: Ordenanza Plan de Desarrollo Cantonal Daule

**CONDICIONANTES**

- No construir en la zona de proyección de vía.
- Aprovechar la ventilación constante.
- Vegetación inexistente en el terreno.
- Visuales actuales son hacia cerramientos .
- Topografía plana consolidada.
- Temperaturas elevadas y asoleamiento excesivo sobrepasan los rangos de confort.

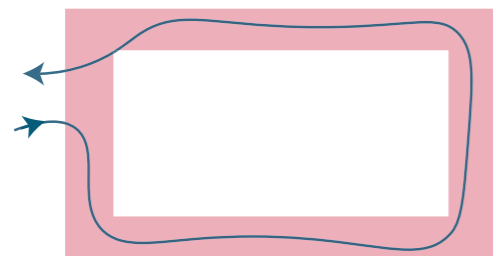
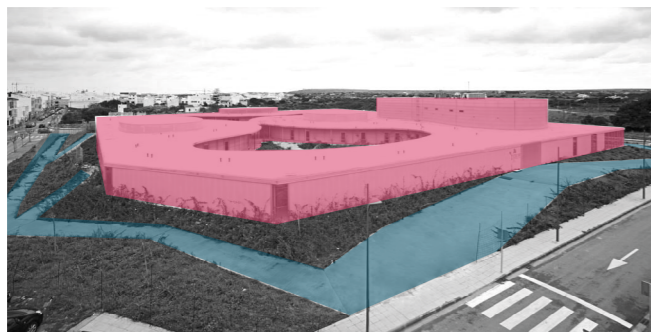


**SÍNTESIS DE ANÁLISIS**

**Centro Geriátrico Santa Rita**

Arquitecto: Manuel Ocaña  
 Ubicación: Ciutadella de Menorca, España  
 Área: 5990 m2  
 Uso: Asilo

El centro se caracteriza por no presentar barreras arquitectónicas ni pasillos, todos los espacios tienen acceso desde un gran jardín lobby que obliga al usuario a recorrer el proyecto mediante una circulación perimetral.

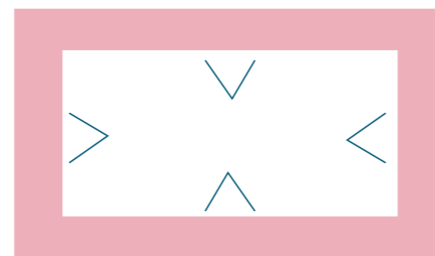
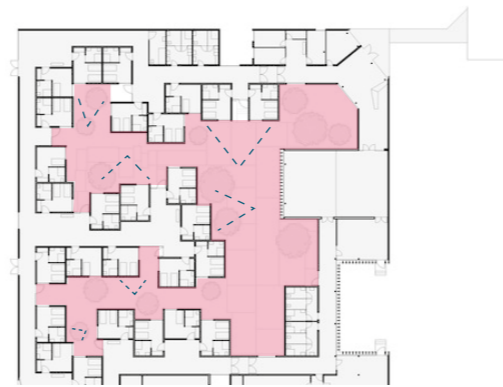
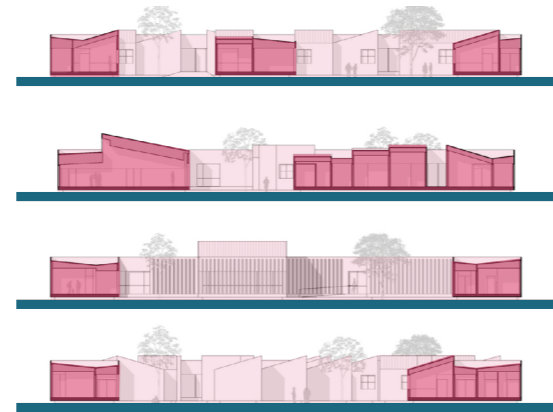


Recorrido en el proyecto

**Residencia para mayores**

Arquitecto: Óscar Miguel Ares Álvarez  
 Ubicación: Valladolid, España  
 Área: 2000.0 m2  
 Uso: Centro para la tercera edad

Las fachadas muestran un proyecto horizontal y cerrado, pero al ingresar está conformado por varios patios que además de crear sus propias visuales permiten la relación entre usuarios.

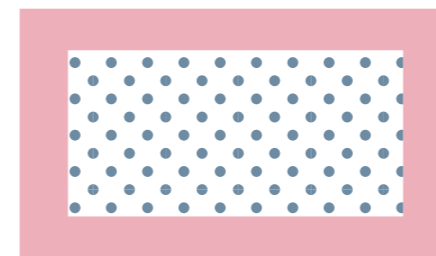
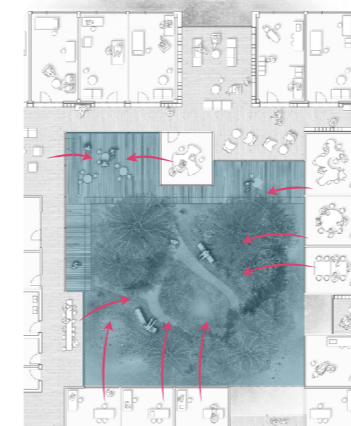
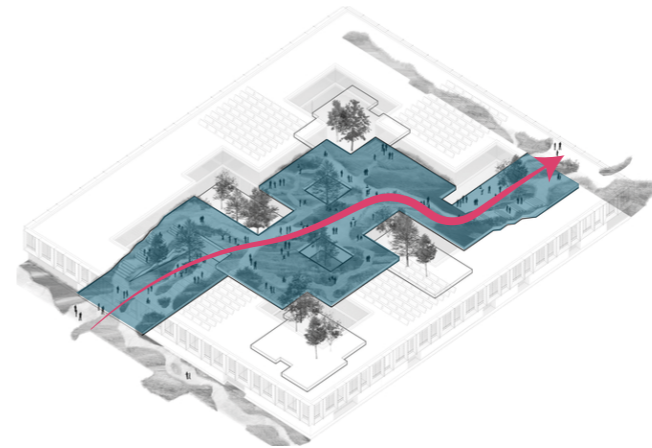


Creación de visuales

**Centro de diabetes**

Arquitectos: Vilhelm Lauritzen Architects, Mikkelsen Architects.  
 Ubicación: Copenhagen, Dinamarca  
 Área: 18200 m2

El proyecto busca relacionarse con la naturaleza mediante varios internos para estimular a los pacientes y que no exista la sensación de hospital, además el programa se extiende a estos espacios.

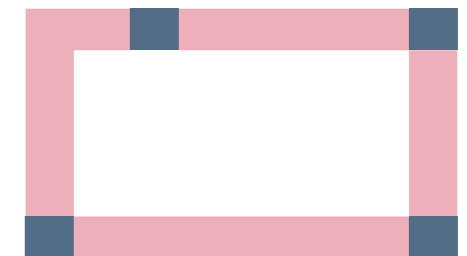


Patio Central: Relación con naturaleza

**Residencia Hogar de Cuidados Andritz**

Arquitecto: Dietger Wissounig  
 Ubicación: Graz, Australia  
 Área: 6950 m2  
 Uso: Hogar de cuidados

Los espacios se encuentran distribuidos alrededor de varias estaciones de cuidados dispuestos por todo el centro, enfocados a proteger al adulto mayor. Además, se relaciona con el exterior mediante balcones y patios.



Estaciones de cuidadores en todo el proyecto.

ADULTOS MAYORES

El envejecimiento es un proceso dinámico, gradual e inevitable que trae consigo cambios biológicos, psicológicos y sociales. A nivel cronológico inicia a los 65 años de edad pero sus características y condiciones son los que determinan si se encuentran en esta etapa.

La ciencia encargada de su estudio es la Gerontología. Millán (2016) define: "La ciencia que estudia el envejecimiento en todos sus aspectos, tanto biológicos como psicológicos y sociológicos teniendo en cuenta, además, su evolución histórica y factores referidos a la salud de la persona mayor" (p,16).

Impactos

Según Uribe- Rodriguez, Buena- Casal (2003) se identifican los siguientes cambios en distintos niveles:

**1** **Biológico**  
Lleva al origen y mantenimiento de un sinnúmero de patologías, entre las más comunes hipertensión arterial y diabetes.

**2** **Psicológico**  
La persona atraviesa por un proceso de reflexión y aceptación, comienza a evaluar la manera como ha vivido su vida y como está cambiando. Si estos no se tratan correctamente puede causar depresión, ansiedad y variación de estado de ánimo.

**3** **Social**  
Varios hechos producen un gran impacto en esta etapa como la perdida de seres queridos, jubilación, inclusión social, falta de actividades físico- recreativas y la disminución de interacción social.

¿Qué buscan?



COLECTIVIDAD COMUNIDAD  
TERAPIA OCUPACIONAL COMPAÑIA  
TIEMPO LIBRE SEGURIDAD  
ACTIVIDADES RECREATIVAS  
INTERACCIÓN MEDITACIÓN  
OPTIMISMO ACTIVIDADES

Actividades

Físicas

Promueven la actividad y el esfuerzo físico. Evitan el desgaste muscular y fortalecen las articulaciones.



Cognitivas

Se concentra en la salud mental del paciente y relajación mediante actividades de meditación y estiramientos.



Sociales

Incentivan la interacción entre usuarios mediante distintos tipos de actividades grupales y zonas comunes.



Cálculo de Usuario

Se necesita conocer la cantidad de usuario que formara parte del proyecto por lo que se han desarrollado dos procedimientos para calcular el residente y el usuario diurno.

Población parroquia La Aurora.  
**52134 Hab.**  
Fuente: PDOT Daule 2015

Adultos mayores en La Aurora  
**5,25% = 2737**  
Fuente: PDOT Daule 2015

Adultos mayores de 65-69 años  
**1,6% = 45 RESIDENTES**  
Requisito UTE para residentes  
Fuente: INEC 2010

Cálculo para usuarios del centro día.

Habitantes 69+ años  
**2692 ADULTOS MAYORES**  
Fuente: INEC 2010

Ratio óptimo de cobertura  
**3,5% = 100 USUARIOS CENTRO DIA**  
Fuente: Plan Gerontológico IMSERSO

Talento humano  
**63 PERSONAL**  
Fuente: Norma tecnica de Centros Gerontologicos (2018)





# Vida Activa

## Centro Gerontológico Residencial

“En el movimiento está la vida y en la actividad reside la felicidad.”

-Aristóteles

Para establecer el concepto se analizaron los cambios por los que atraviesa la persona al llegar a esta etapa y como abordarlos de manera correcta. “Vida Activa” funciona mediante 3 ejes que ayuda al usuario a estimular sus aptitudes y poner en juego toda su capacidad.

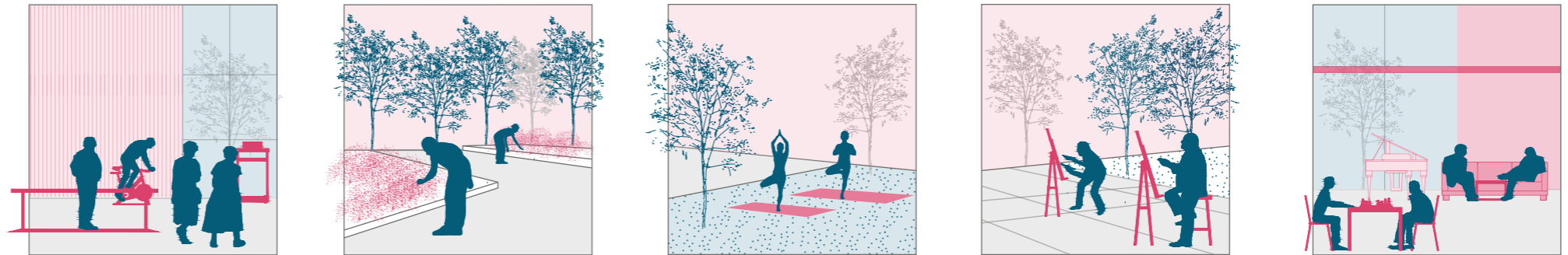
Se busca crear un Proyecto que rechace los estereotipos hacia el adulto mayor como fragilidad, discapacidad, vulnerabilidad, entre otros. Y mediante la unión de programas, intereses, pasiones, viajes programados y clases mantenerlos **activos**.

La **actividad** trae consigo muchos beneficios, mejora las funciones cardiorrespiratorias y musculares, además de reducir el riesgo de ENT, depresión, hipertensión, entre otros. Se recomienda realizar 30 minutos cinco veces a la semana o 10 minutos todos los días (OMS, 2016).

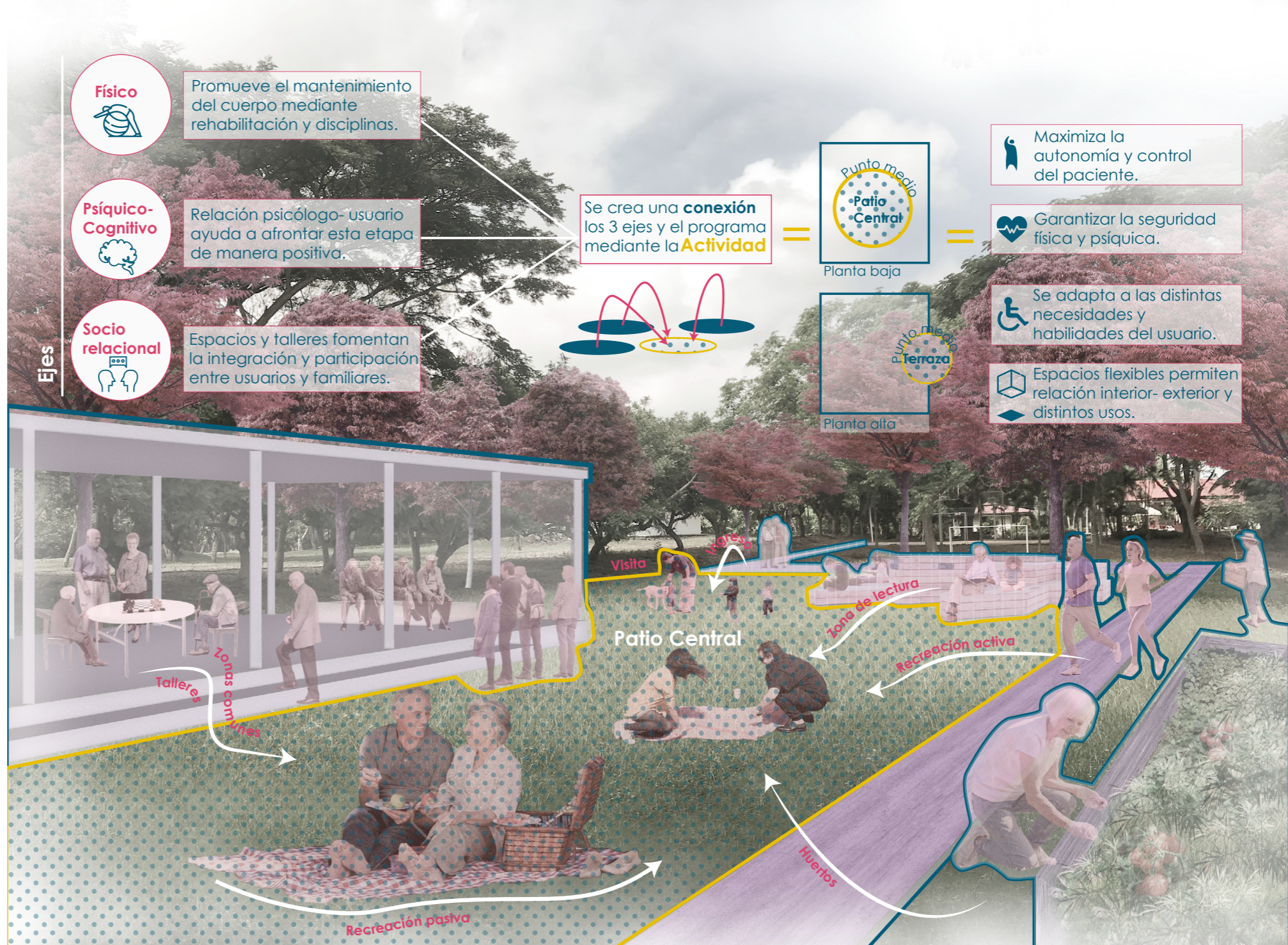
### Objetivos del proyecto:

- 1 Mejorar la calidad de vida del adulto mayor de manera integral a través de un programa e indicadores biológicos, psicológicos y sociales.
- 2 Promover la actividad para prevenir la incapacidad y matener su salud en buen estado.
- 3 Crear espacios que fomenten la interacción entre usuarios, familiares, personal e invitados.

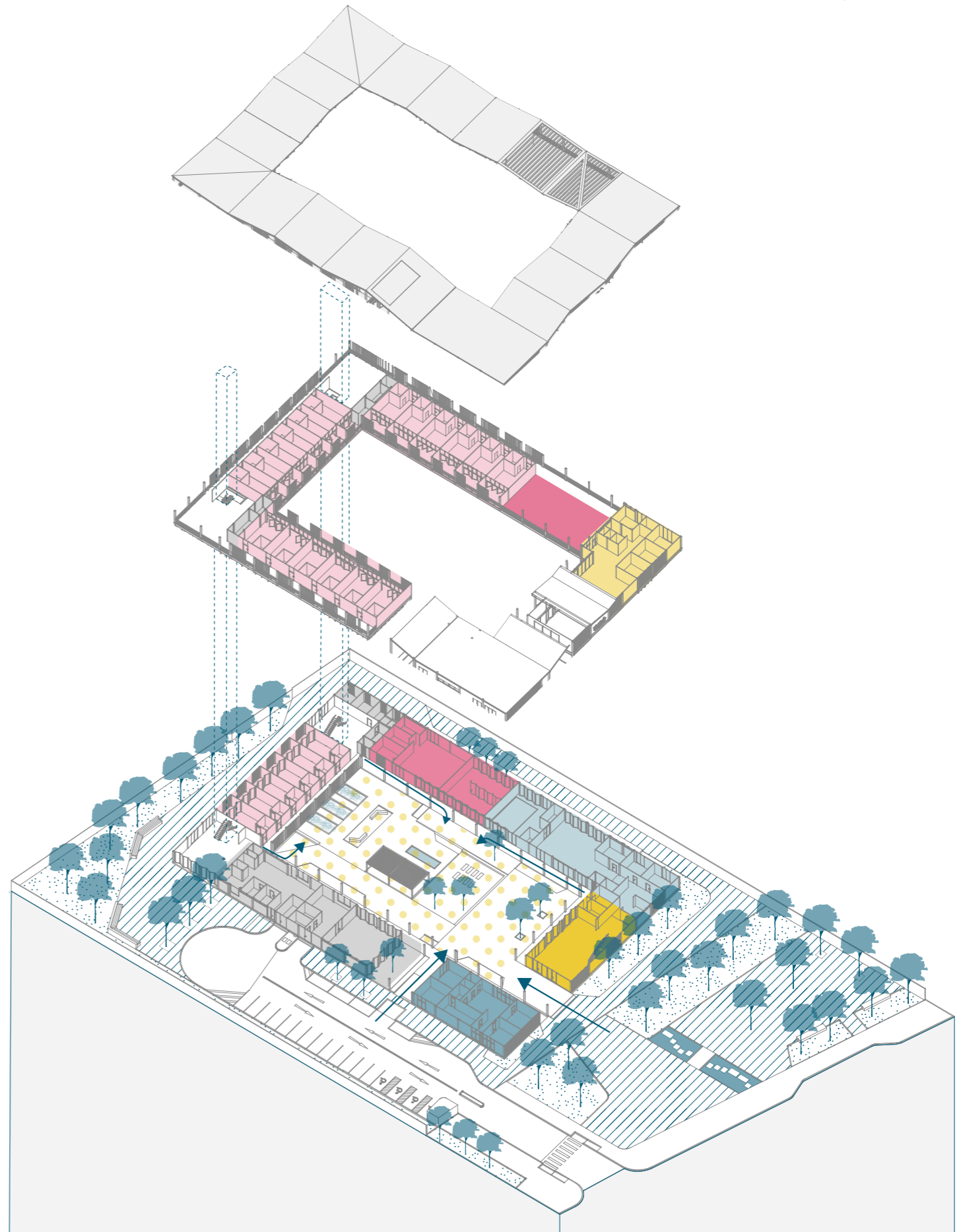
### CONCEPTO



Actividades/ Rehabilitación/ Zonas de esparcimiento/ Recreación activa- pasiva/ Meditación/ Habilidades/ Intereses/ Interacción/ Colectividad/ Salud



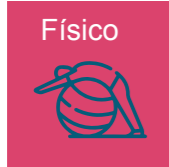
	Espacios	m <sup>2</sup>
<b>Recepción</b> 209m <sup>2</sup>	Lobby + Recepción	150
	Cafetería	6
	Baños + Lockers	53
<b>Administración</b> 159.6m <sup>2</sup>	Recepción y Sala de espera	42.2
	Cafetería	11.8
	Baños	10.6
	Contabilidad	29
	Gerente	22
	Sala de reuniones	22
	Trabajador/a social	22
	Farmacia/ Sala de espera	39
<b>Atención médica</b> 200m <sup>2</sup>	Consultorios	118
	Observación	33
	Baños	10
	Recepción/ Sala de espera	15
<b>Fisioterapia</b> 315.7m <sup>2</sup>	Fisiatría + Sala de valoración	27
	Masoterapia	23
	Mecanoterapia	14
	Fisioterapia	54
	Hidroterapia	106.7
	Electroterapia	26.7
	Salón de ejercicios	49.3
	Instalaciones y maquinarias	95.6
	Cocina	89
	<b>Servicio</b> 684m <sup>2</sup>	Comedor general
Lavandería		59
Centro de acopio		21
Baño+vestidores		28.3
Sala de estar+ Comedor		61
Cuidadores		55.3
Bodegas		94.8
Sala audiovisual		120
Aula de talleres		118
<b>Recreación</b> 537m <sup>2</sup>		Terraza
	Baños	36
	Habitación individual (6)	297
	Habitación matrimonial (6)	297
<b>Habitaciones</b> 1316.2m <sup>2</sup>	Habitación doble (9)	544
	Habitación triple (3)	178.2
	Escaleras	34
	Pasillos	1455
<b>Circulación</b> 1519m <sup>2</sup>	Ascensores/Montacargas	30
	Área exterior	1418m <sup>2</sup>
	Patio Central	1418



# Vida Activa

## Centro Gerontológico Residencial

El siguiente partido es el resultado de los 3 ejes propuestos en el concepto del Centro Gerontológico "Vida Activa" mediante los espacios necesarios acorde al programa arquitectónico según sus necesidades. Además, se complementa con las distintas estrategias urbanas, del sitio, morfología y espaciales.



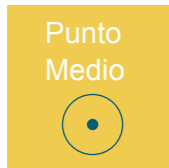
**Físico**  
Busca fomentar la recreación activa y mantenimiento del cuerpo, se desarrolla en espacios cerrados como fisioterapia y en abiertos como el patio central.



**Psíquico-Cognitivo**  
Impulsa al usuario a relajarse y reflexionar, se proponen espacios tranquilos rodeados de vegetación y personal capacitado que asista el proceso.



**Socio-relacional**  
Se promueve la interacción entre compañeros, personal y familiares mediante las múltiples zonas comunes y actividades.



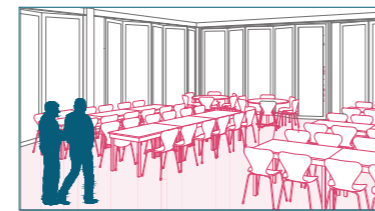
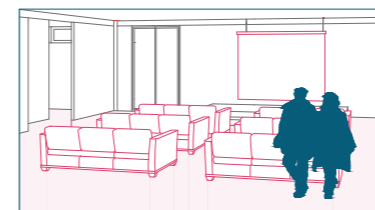
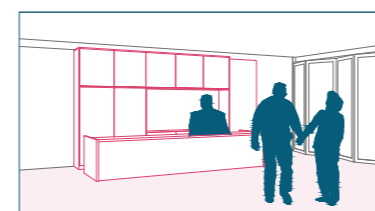
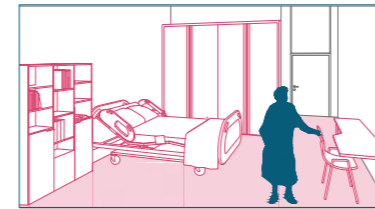
**Punto Medio**  
Son espacios conectores que ayudan a establecer una mejor comunicación en el proyecto tanto funcional como social.



**Usuario**  
Es el protagonista del proyecto por el cual las decisiones se han basado según sus necesidades y sensaciones que se desea que experimente.



**Vegetación**  
Se promueve el contacto con la naturaleza, que brinda beneficios bioclimáticos y mejora la salud física y mental de los adultos mayores.



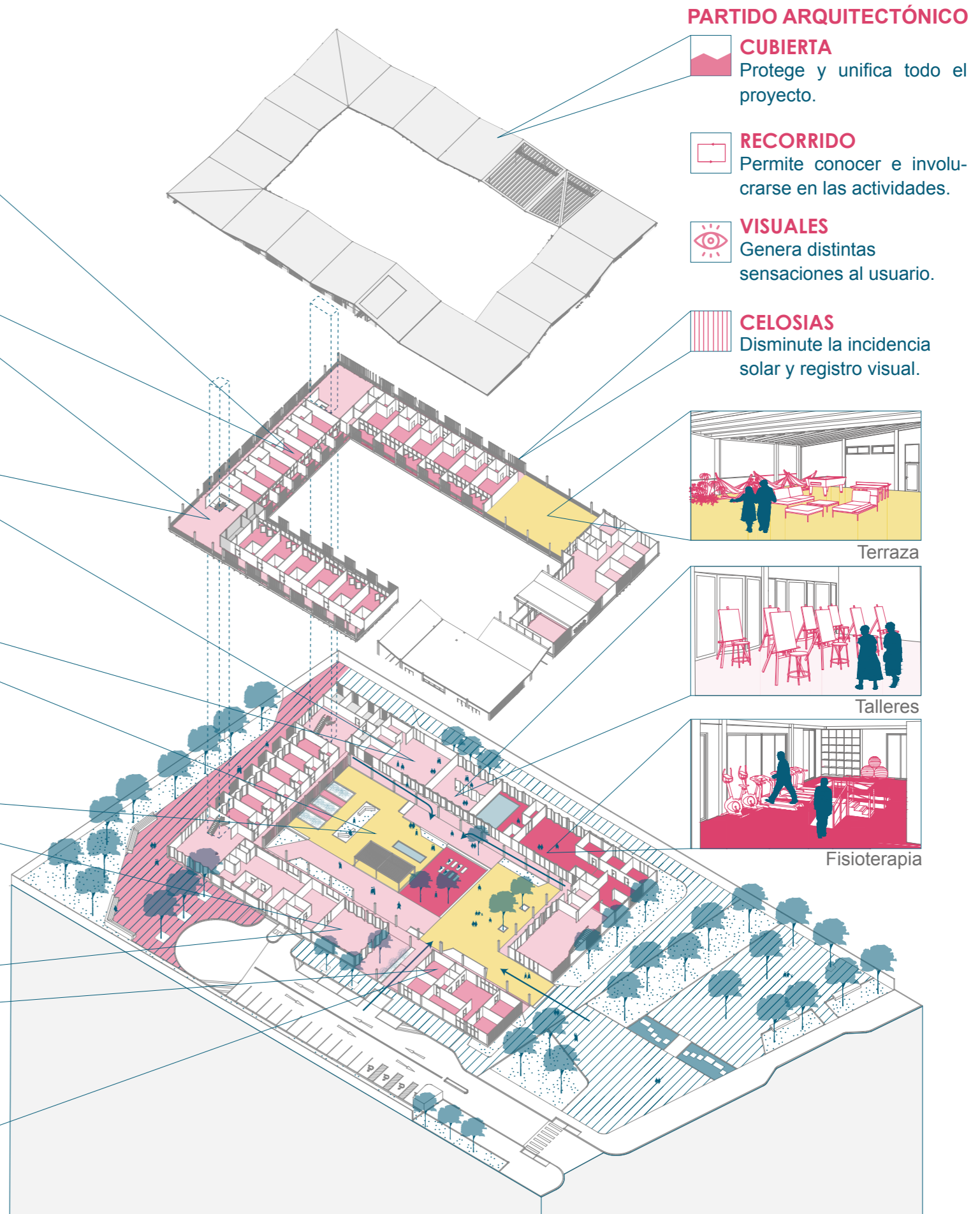
Estación de cuidadores

Sala audiovisual

Patio Central

Comedor

Atención médica



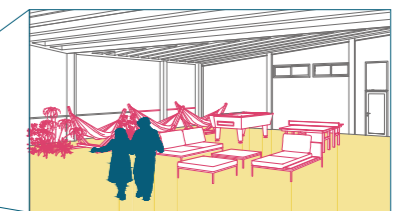
### PARTIDO ARQUITECTÓNICO

**CUBIERTA**  
Protege y unifica todo el proyecto.

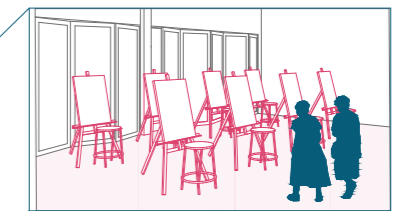
**RECORRIDO**  
Permite conocer e involucrarse en las actividades.

**VISUALES**  
Genera distintas sensaciones al usuario.

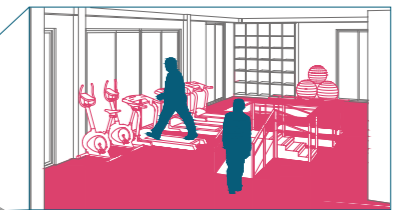
**CELOSIAS**  
Disminute la incidencia solar y registro visual.



Terraza



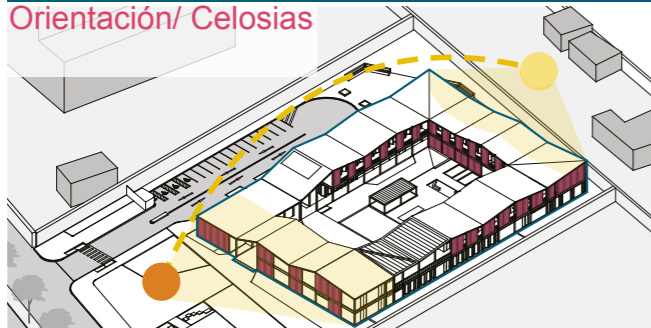
Talleres



Fisioterapia

**Sitio**

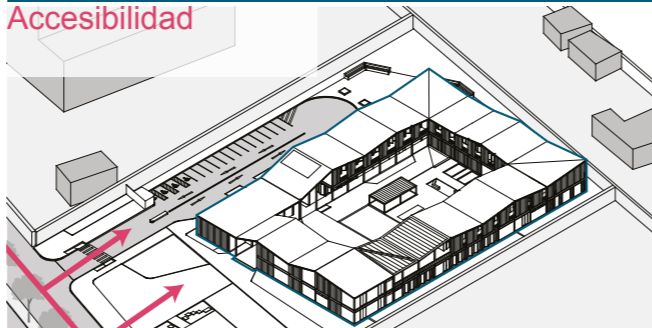
Orientación/ Celosias



Orientación de fachadas/ Celosias protegen del asoleamiento y restricción visual

**Urbano**

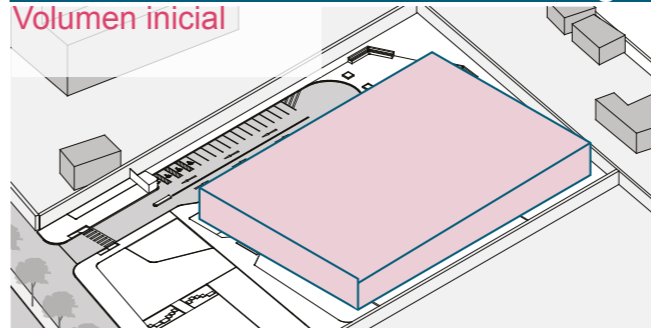
Accesibilidad



Ingreso peatonal y vehicular por la calle Alfredo Adum

**Morfología**

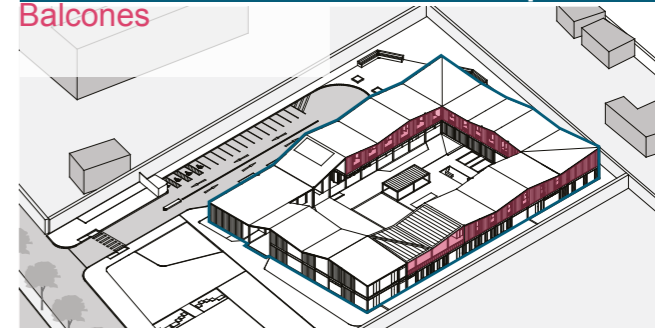
Volumen inicial



La forma del proeycto inicia como un prisma

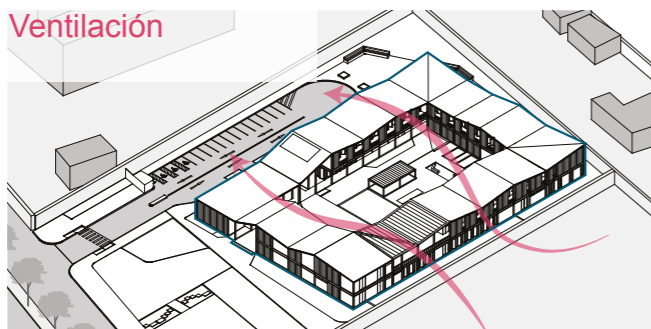
**Espaciales**

Balcones



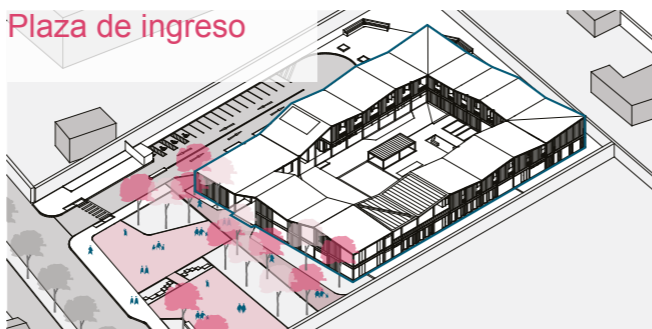
Relación visual balcones con el patio central

Ventilación



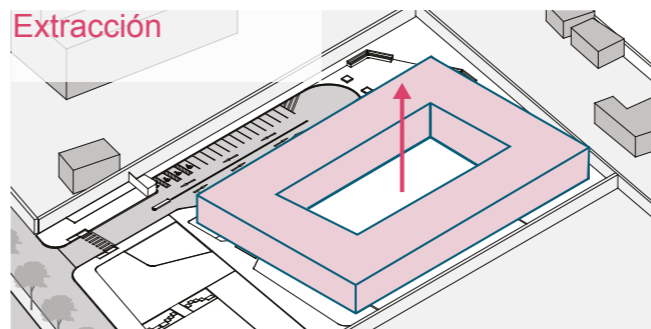
Aprovechar la ventilación en zonas comunes

Plaza de ingreso



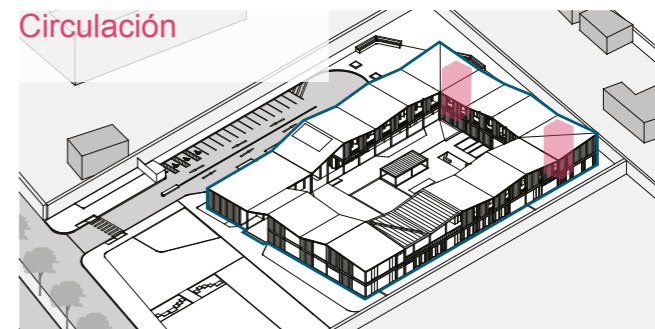
Plaza de ingreso en la proyección de vía

Extracción



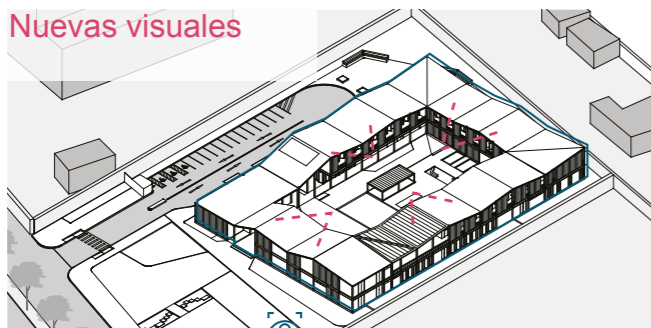
Se extrae una zona central del prisma rectangular que es el patio central

Circulación



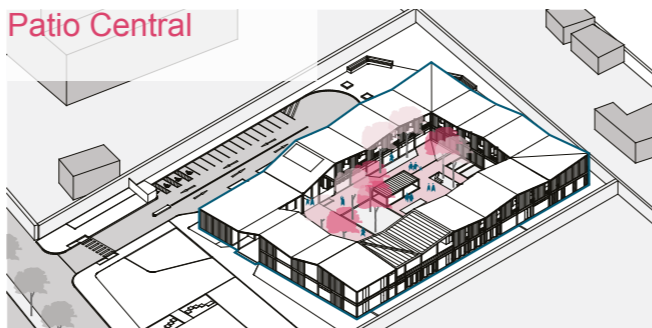
Circulación perimetral y vertical

Nuevas visuales



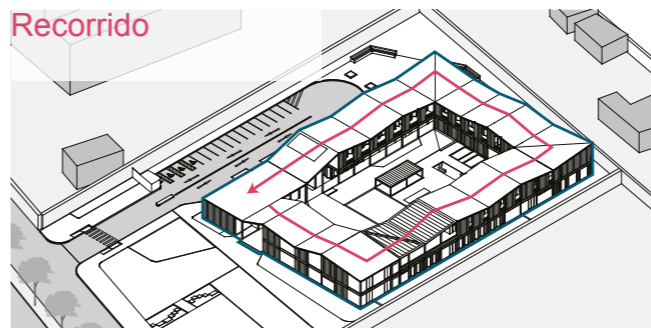
Disposición de visuales hacia el patio central

Patio Central



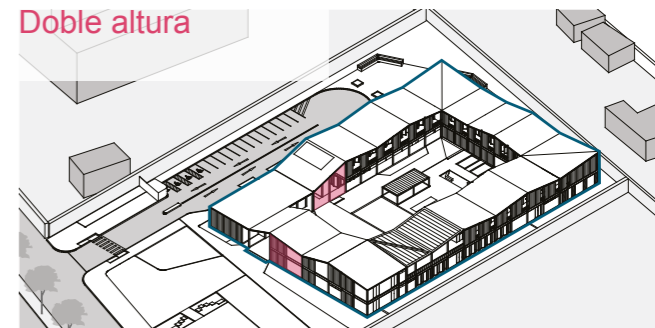
Patio central crea visuales y conecta todo el proyecto

Recorrido



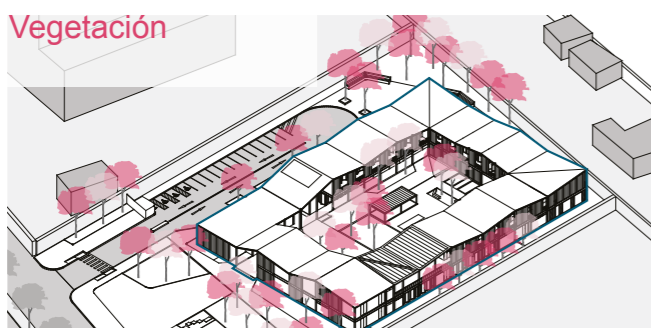
El proyecto crea un recorrido perimetral invitando al usuario a recorrerlo

Doble altura



Espacios comunes de doble altura

Vegetación



Inserción de vegetación a lo largo del terreno

Estacionamiento



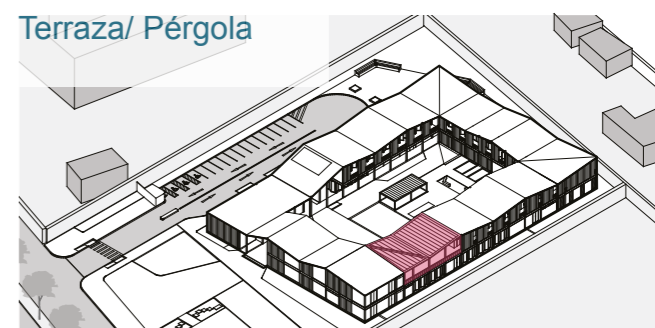
Zona de ambulancia y estacionamiento

Cubierta envolvente

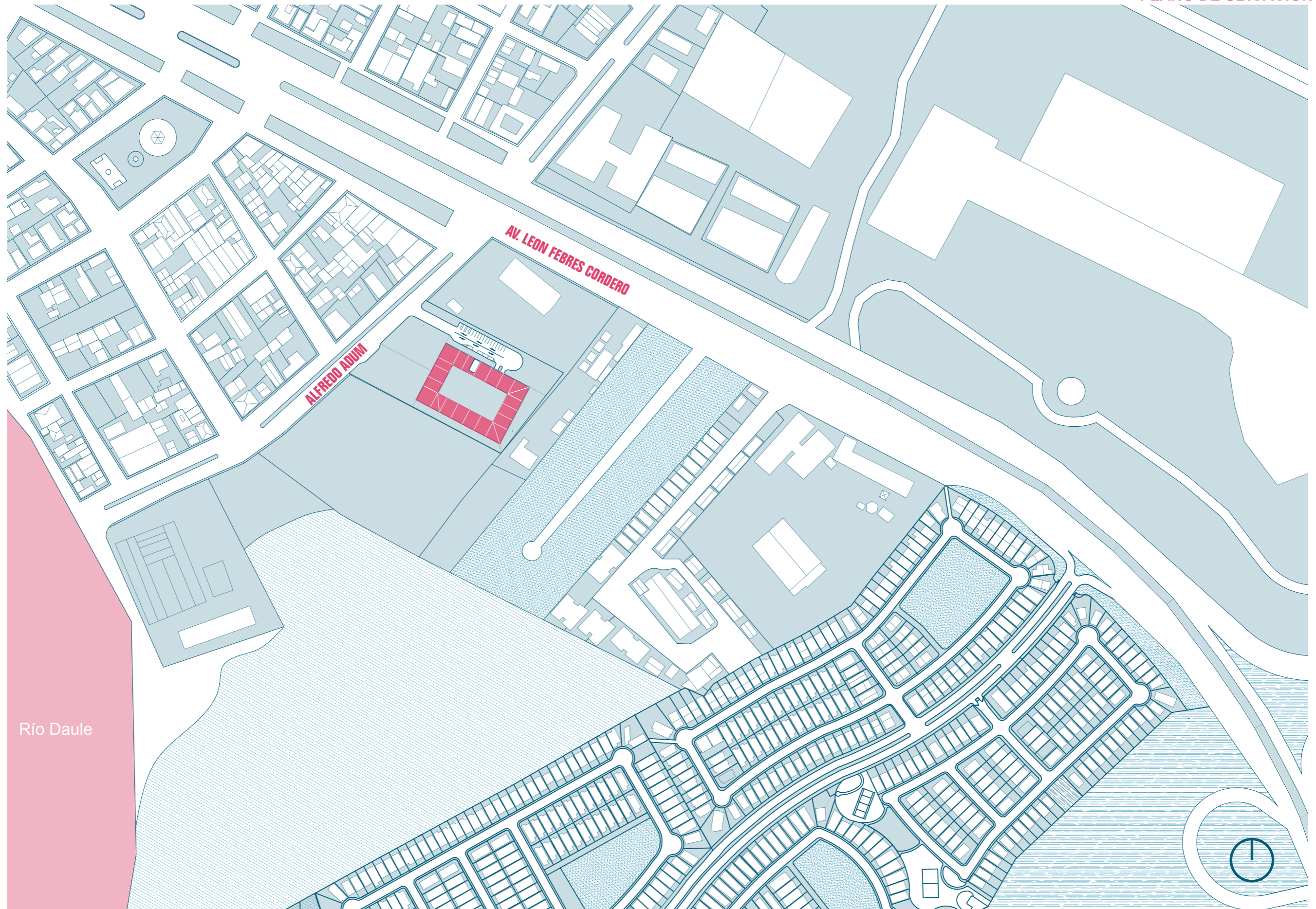


La cubierta conecta todas las distintas zonas y las convierte en un solo proyecto

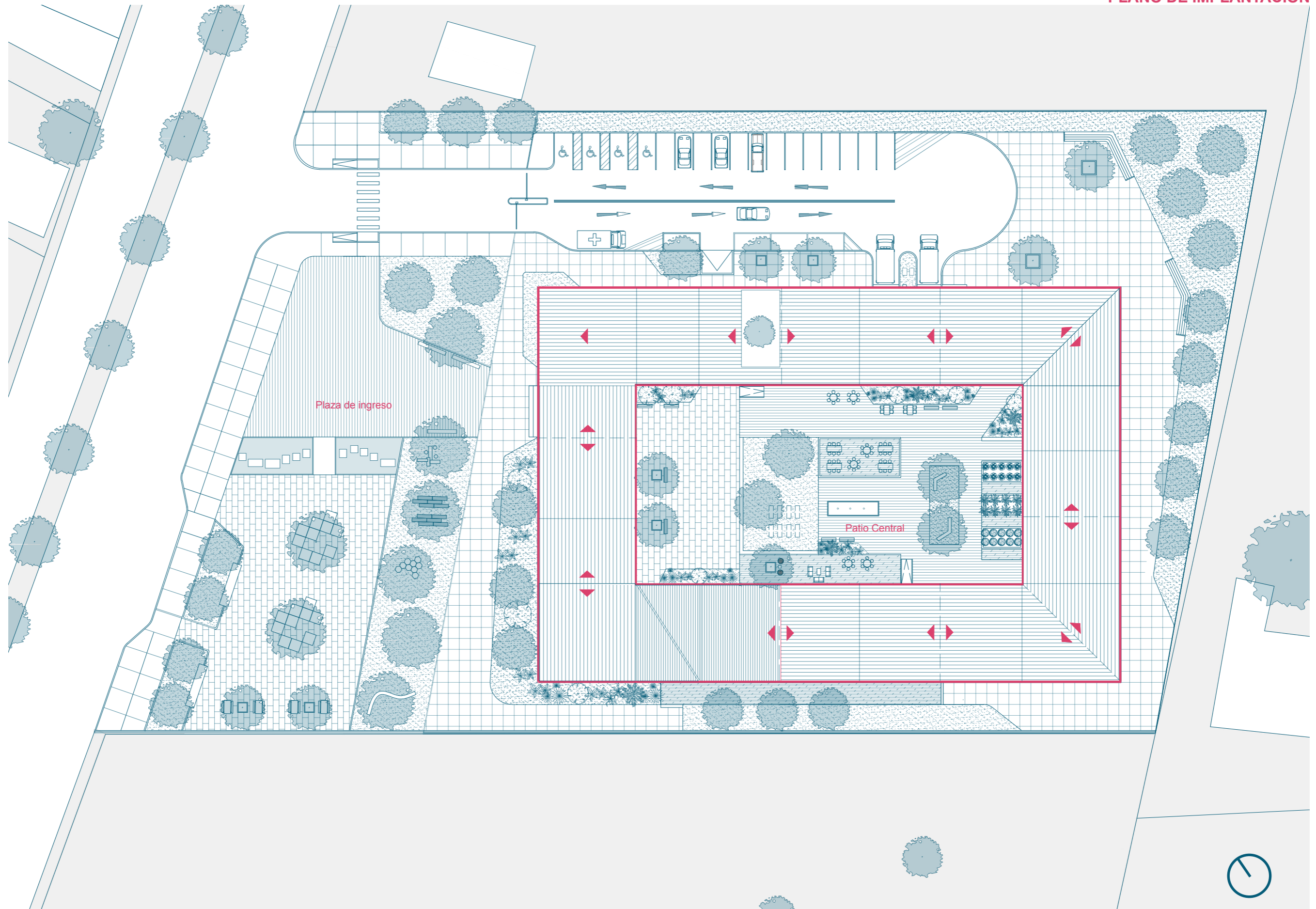
Terraza/ Pérgola

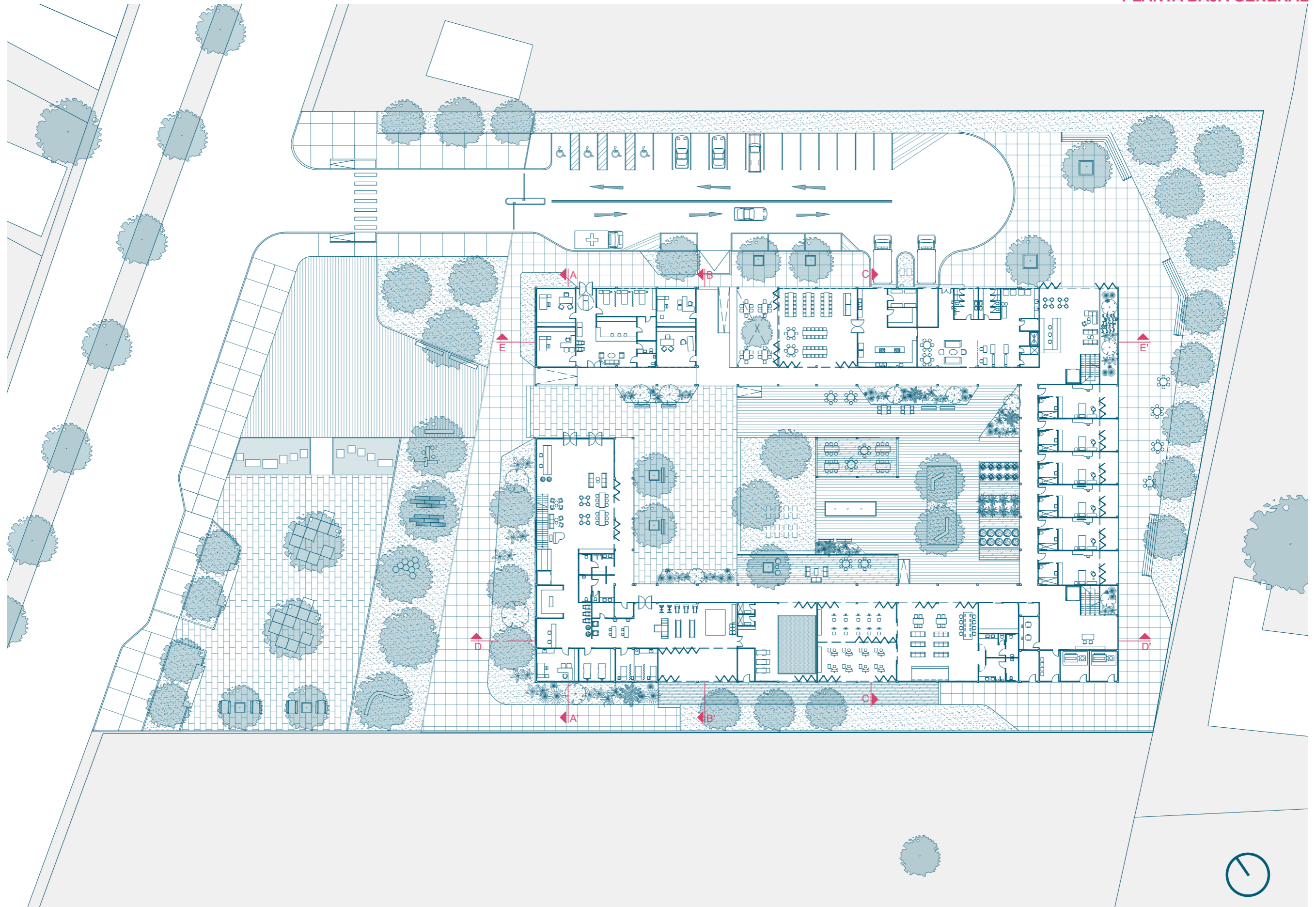


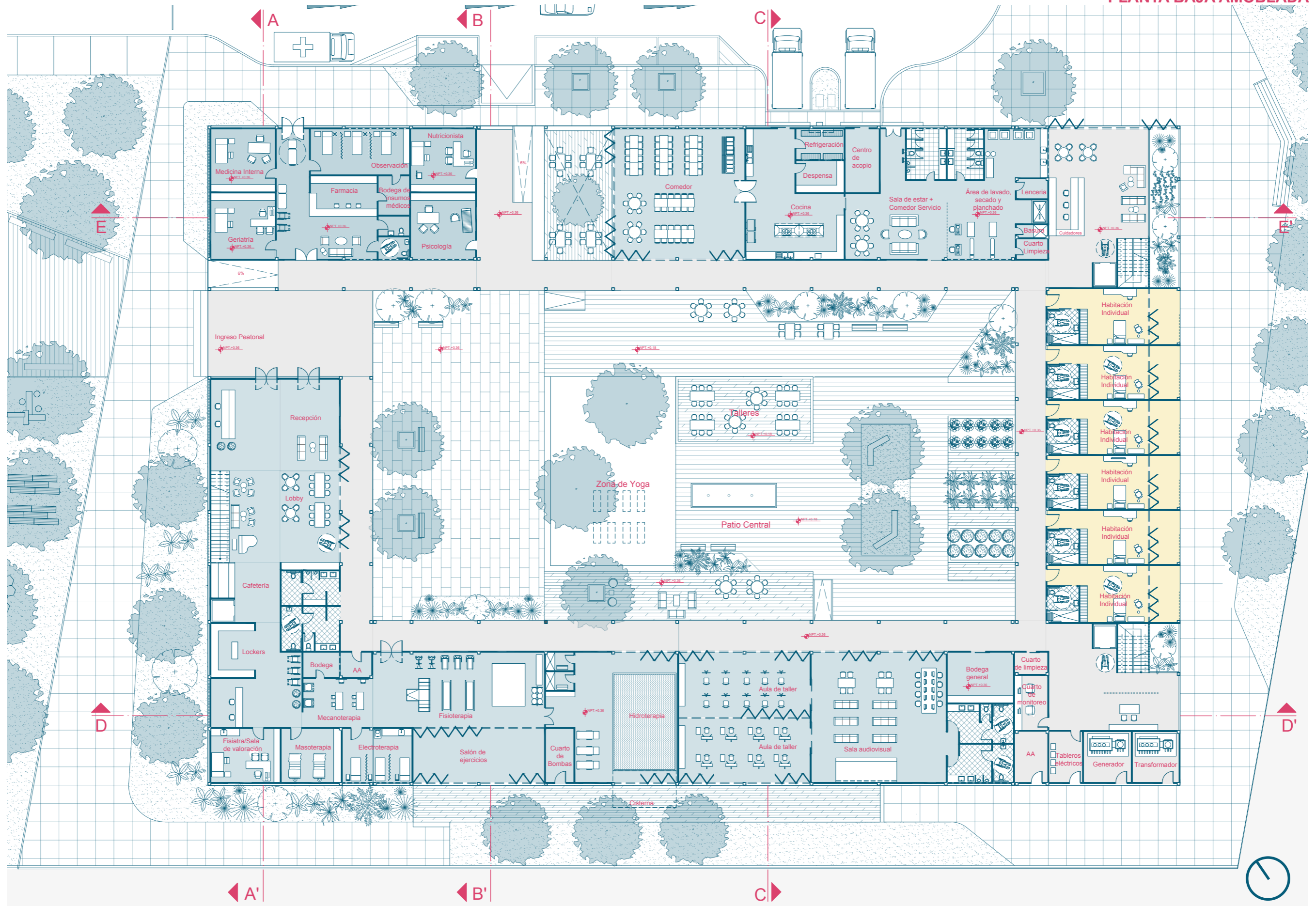
Punto medio en el primer piso alto



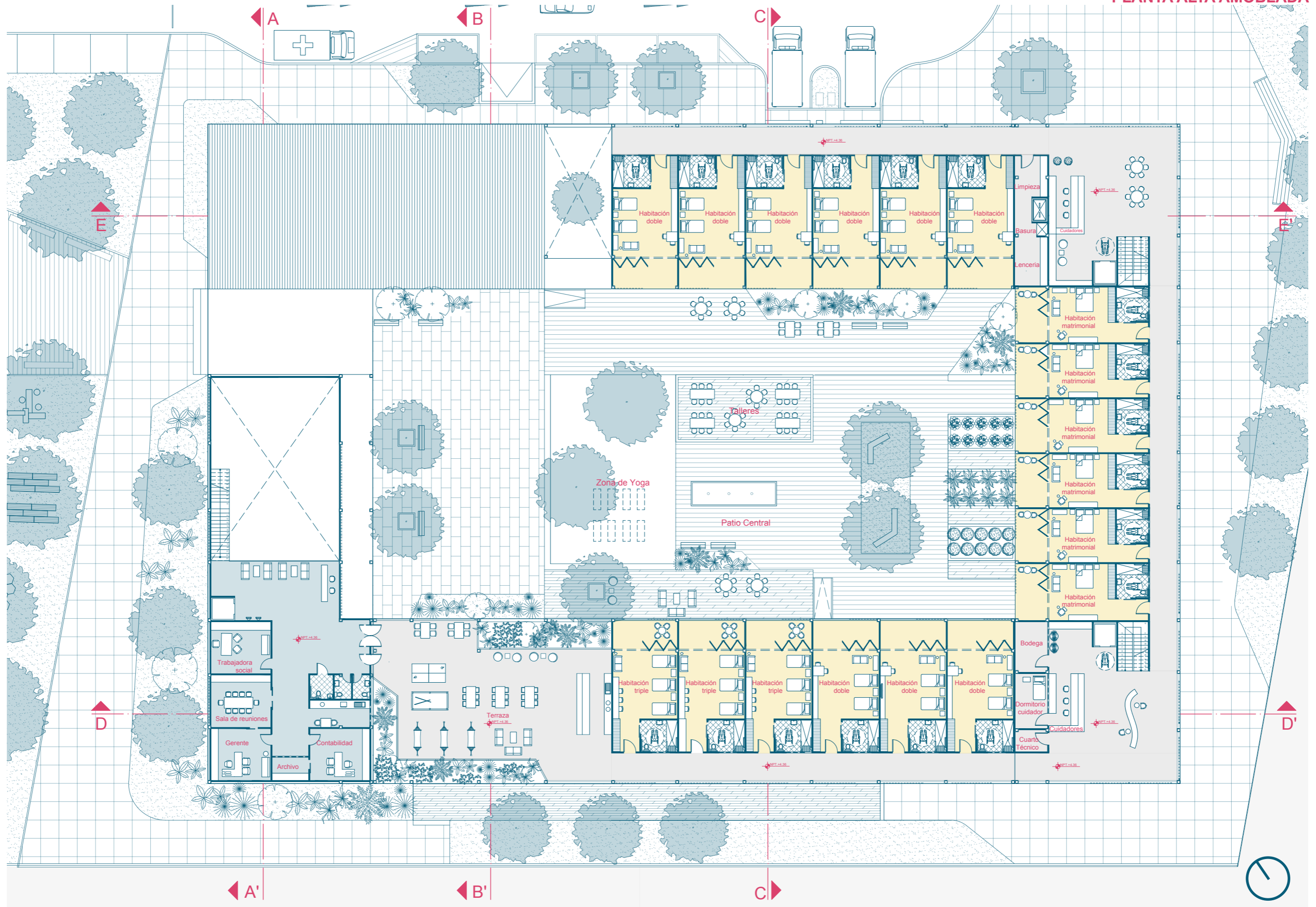
Río Daule



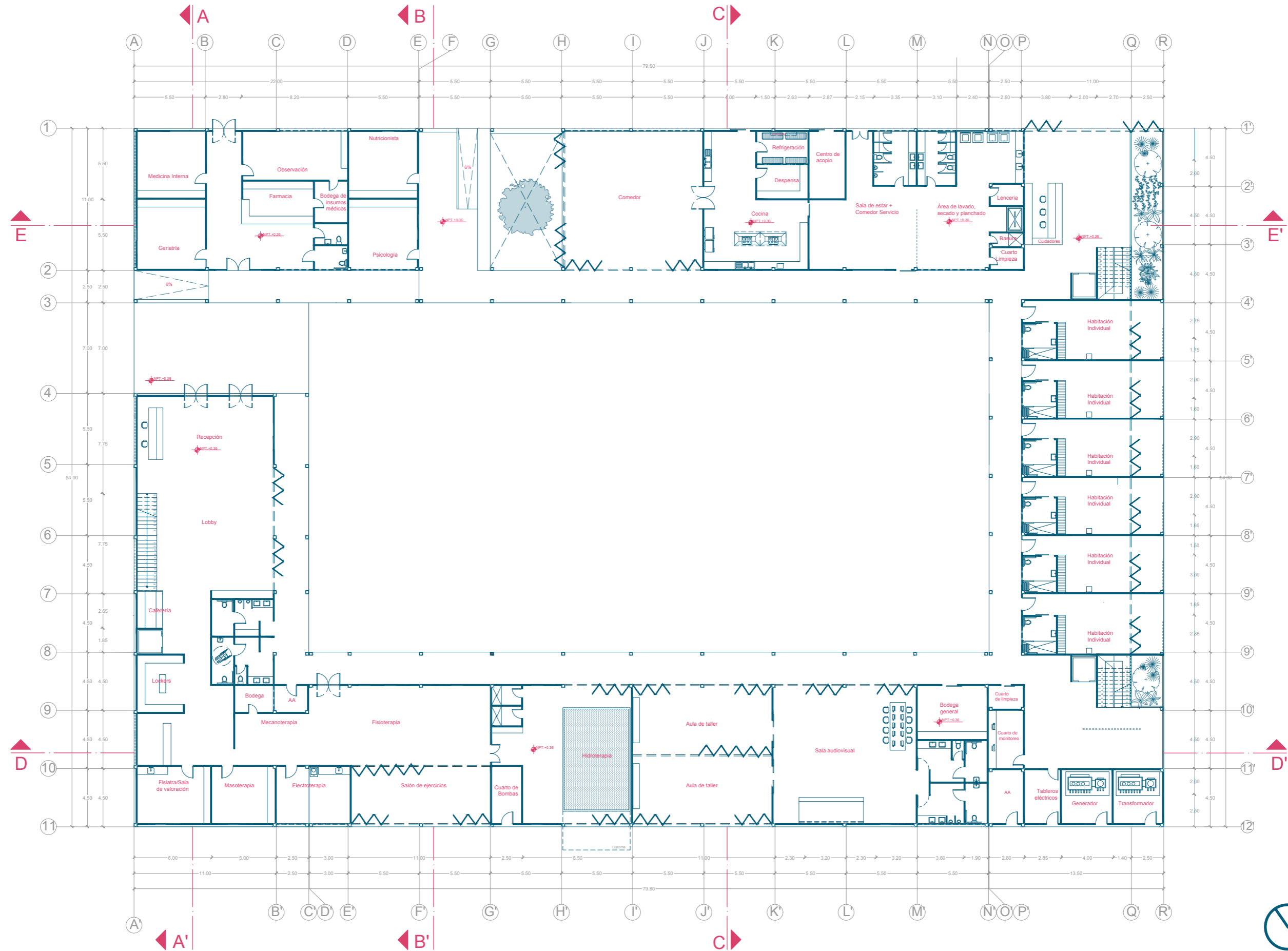


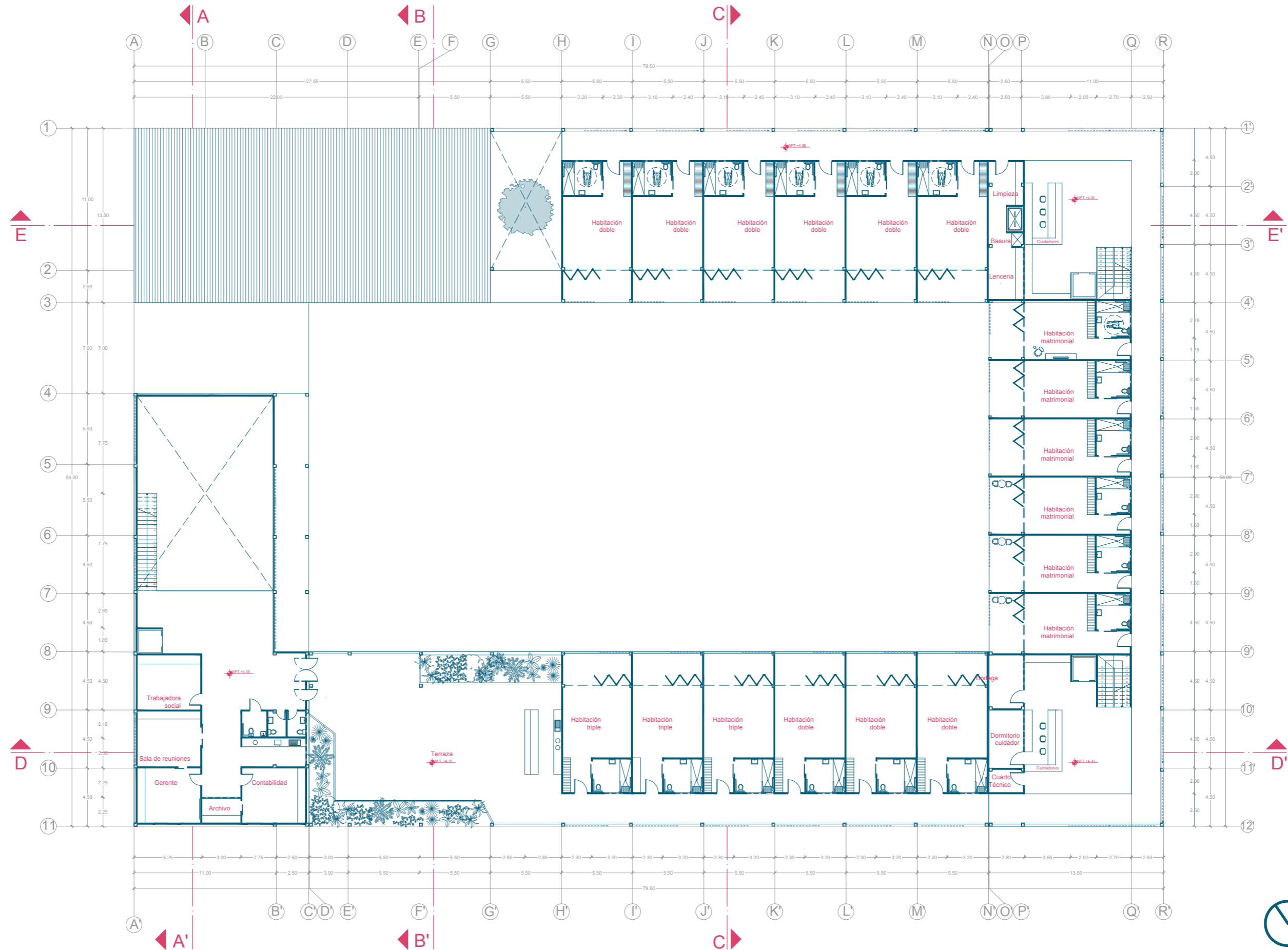


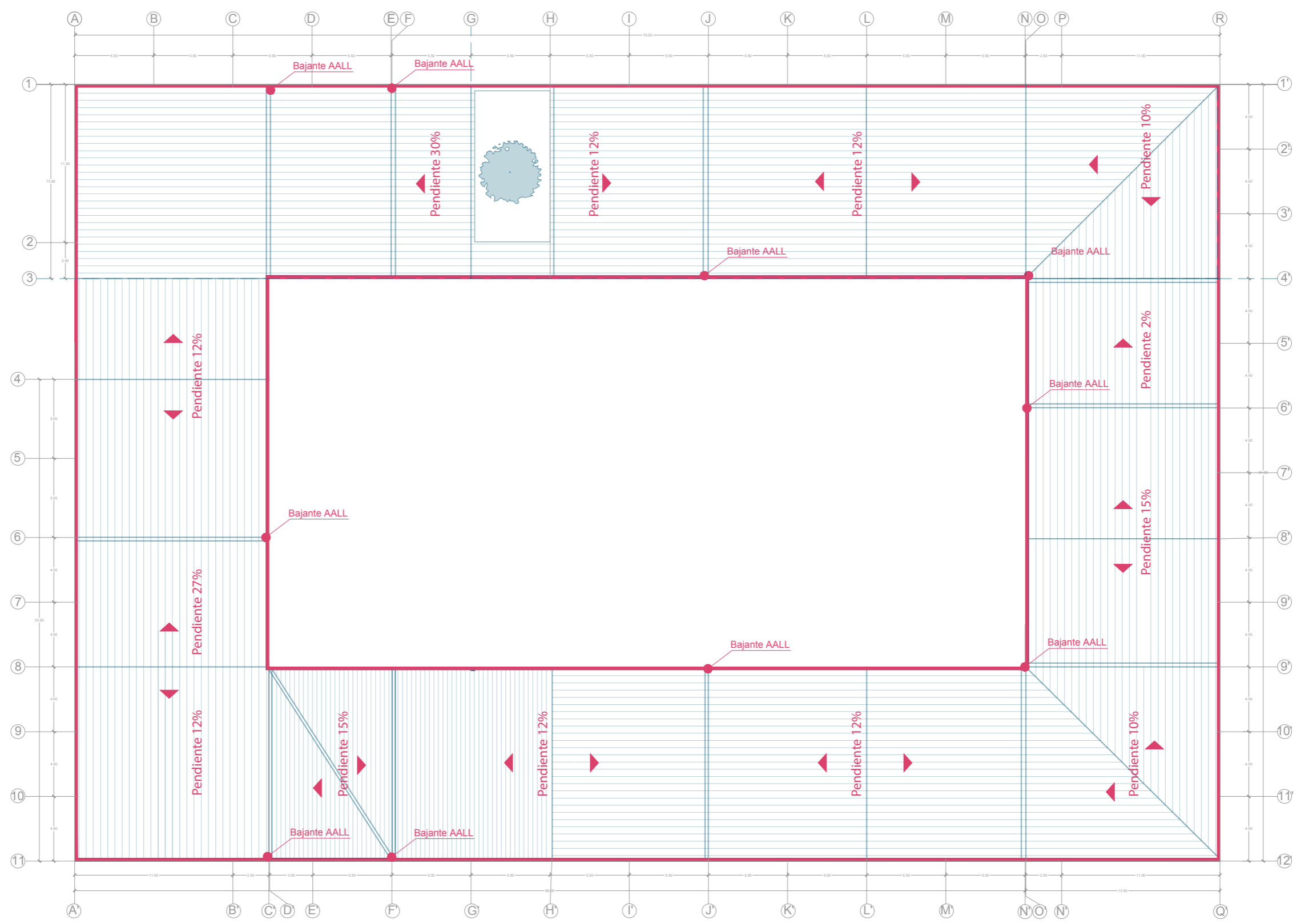




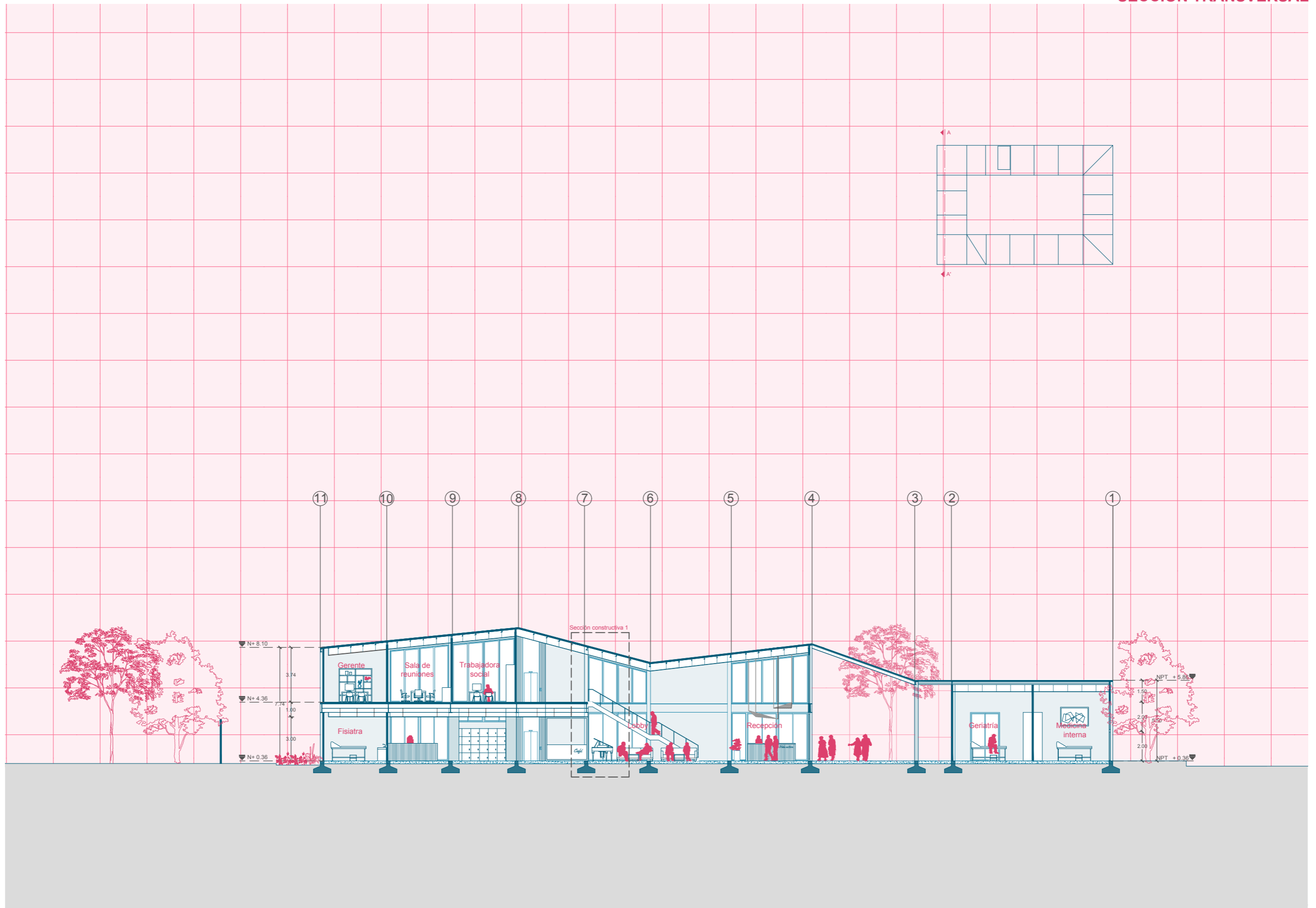
PLANTA BAJA ACOTADA



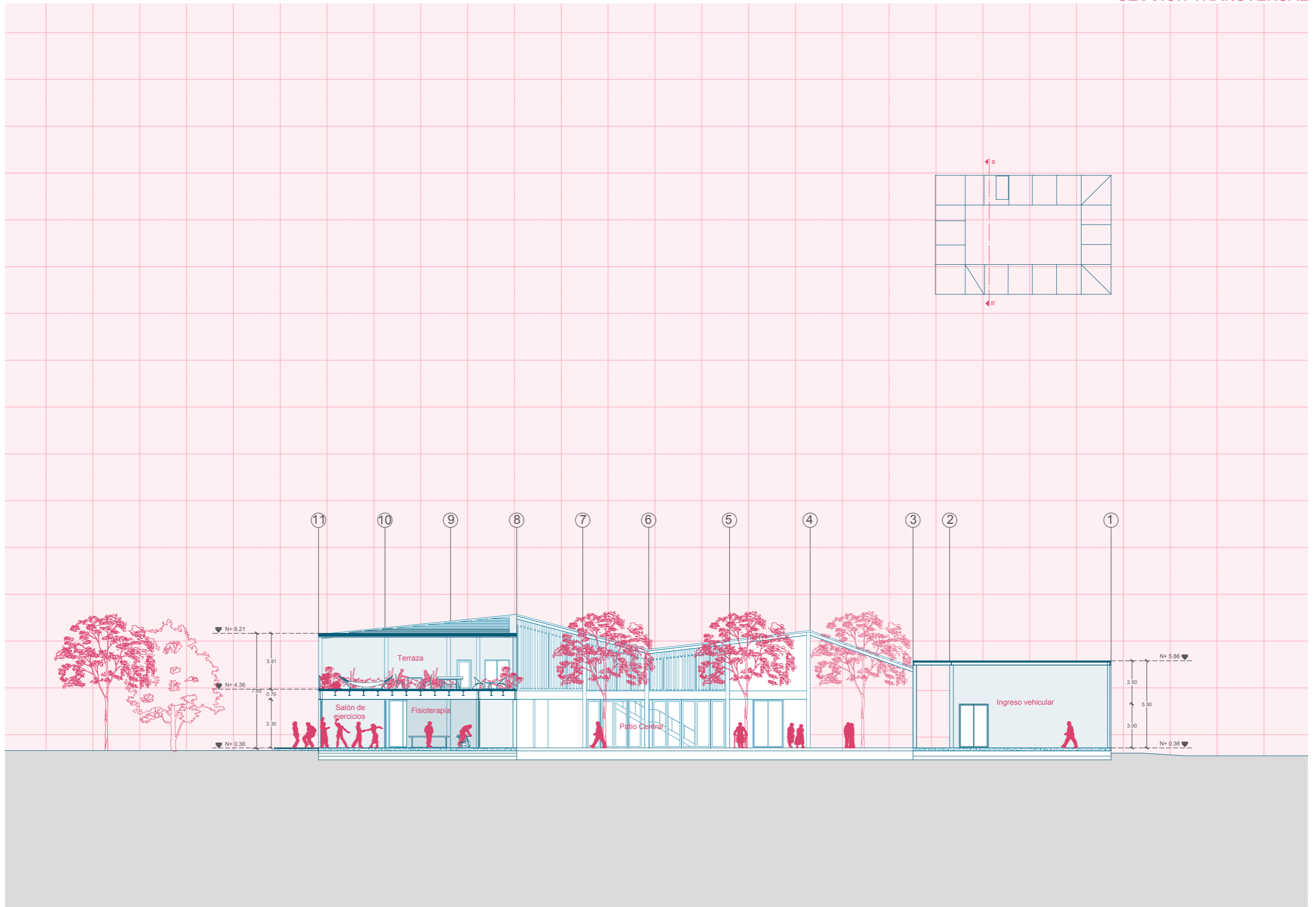


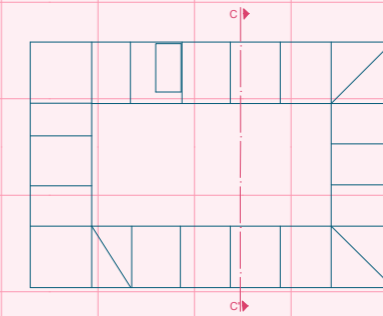
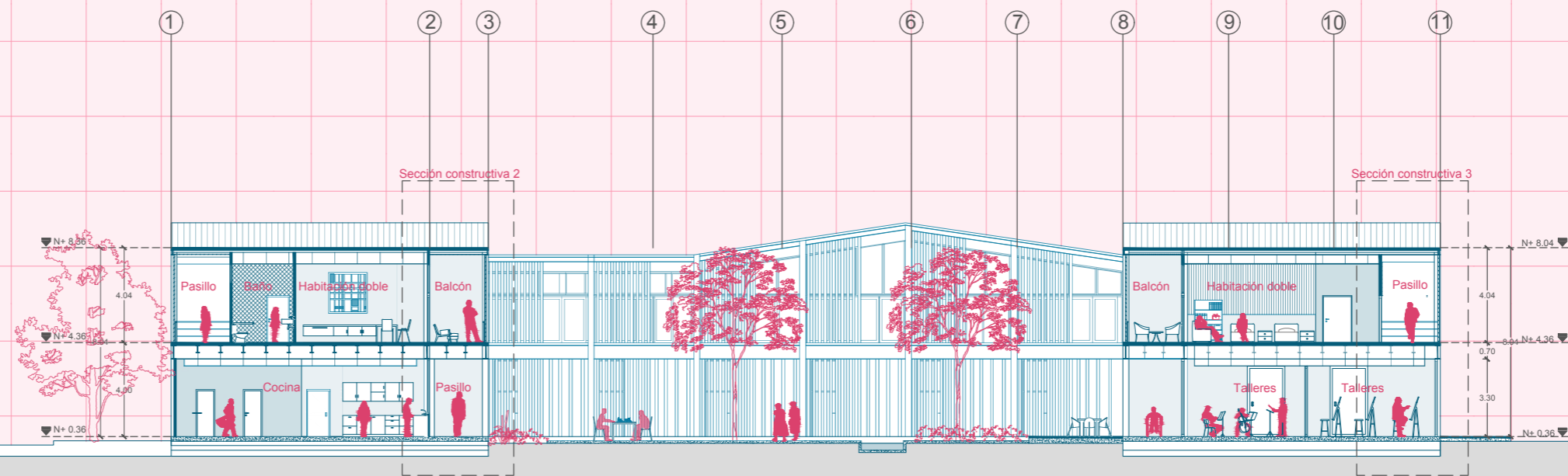


SECCIÓN TRANSVERSAL

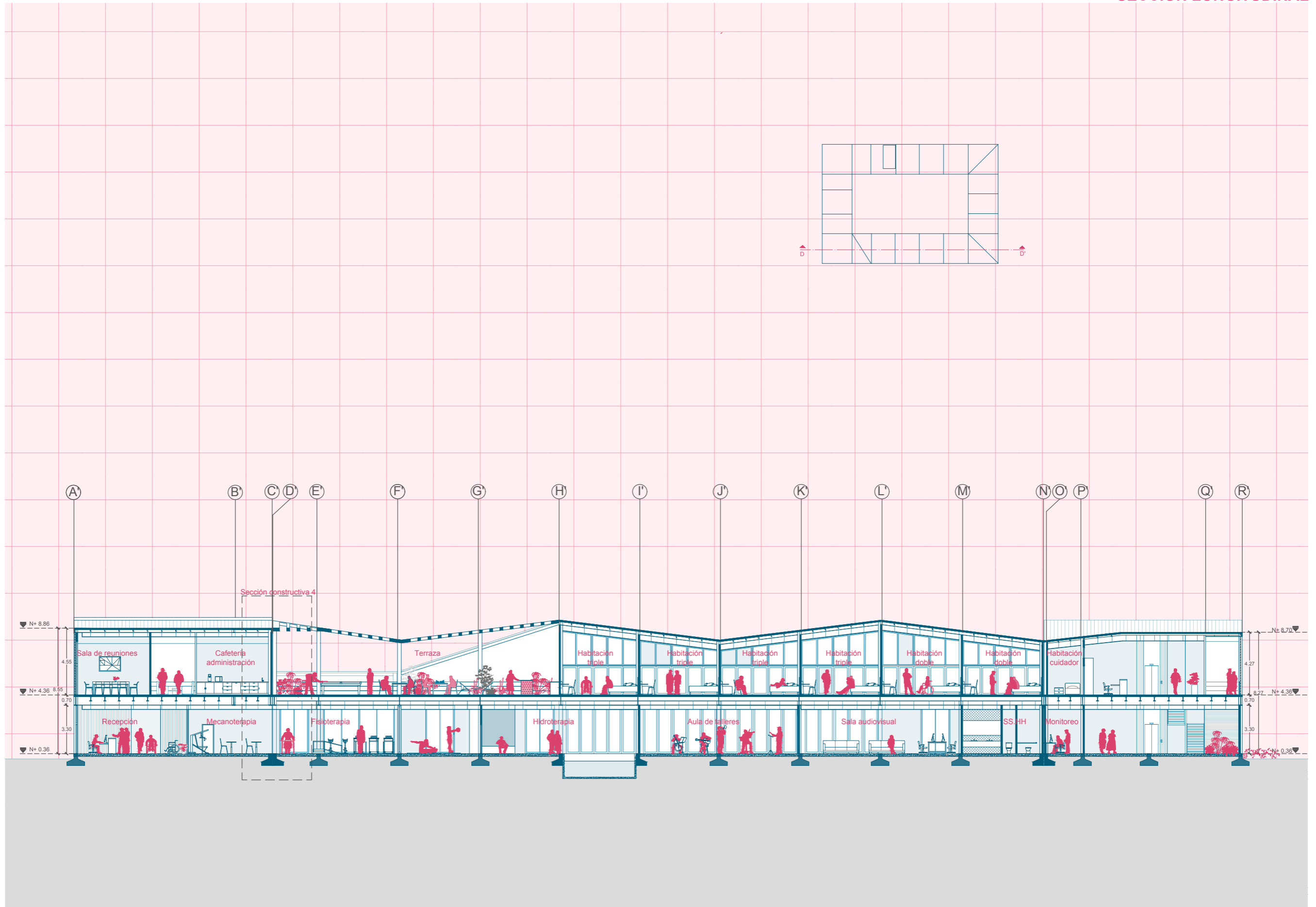


SECCIÓN TRANSVERSAL



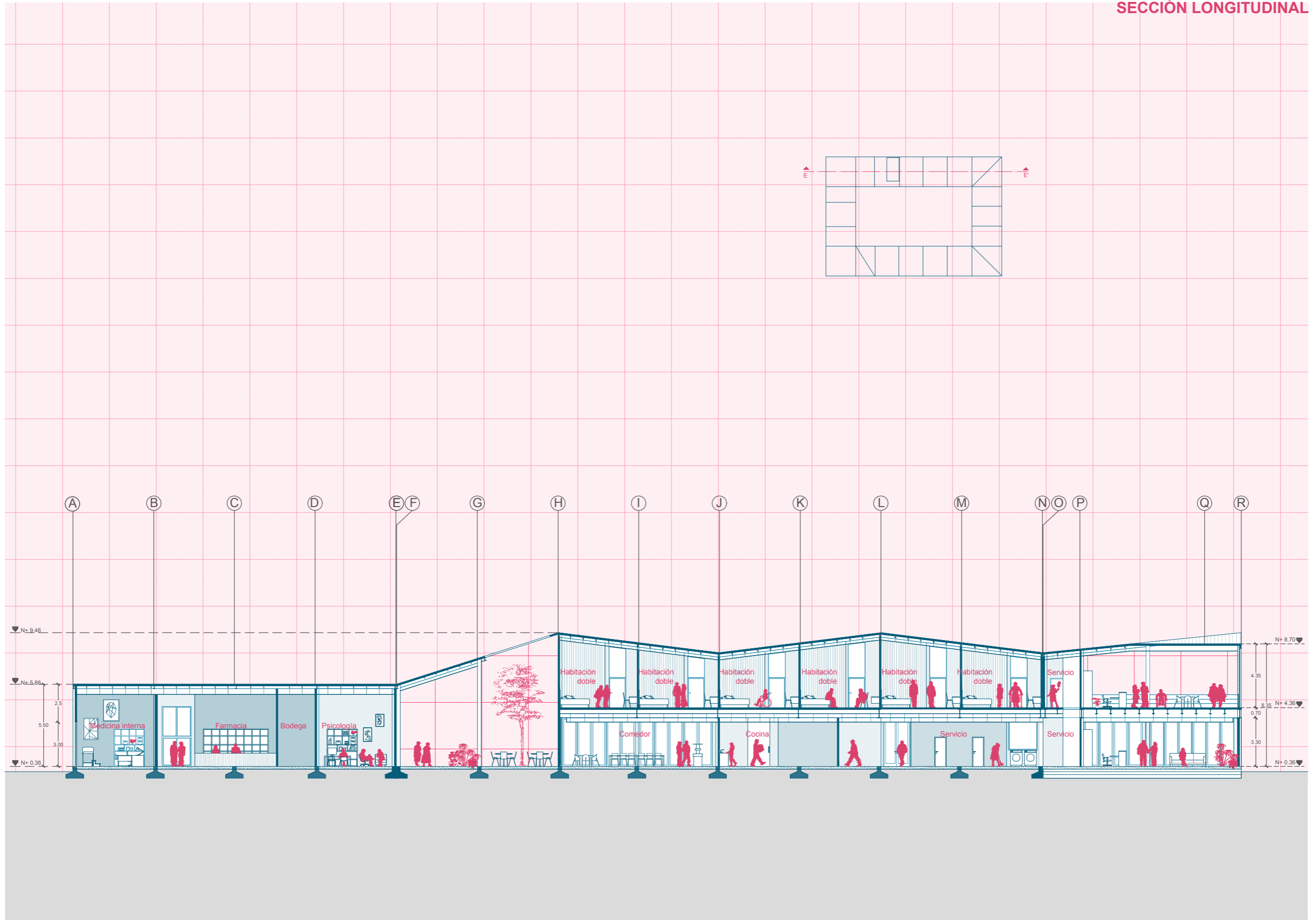


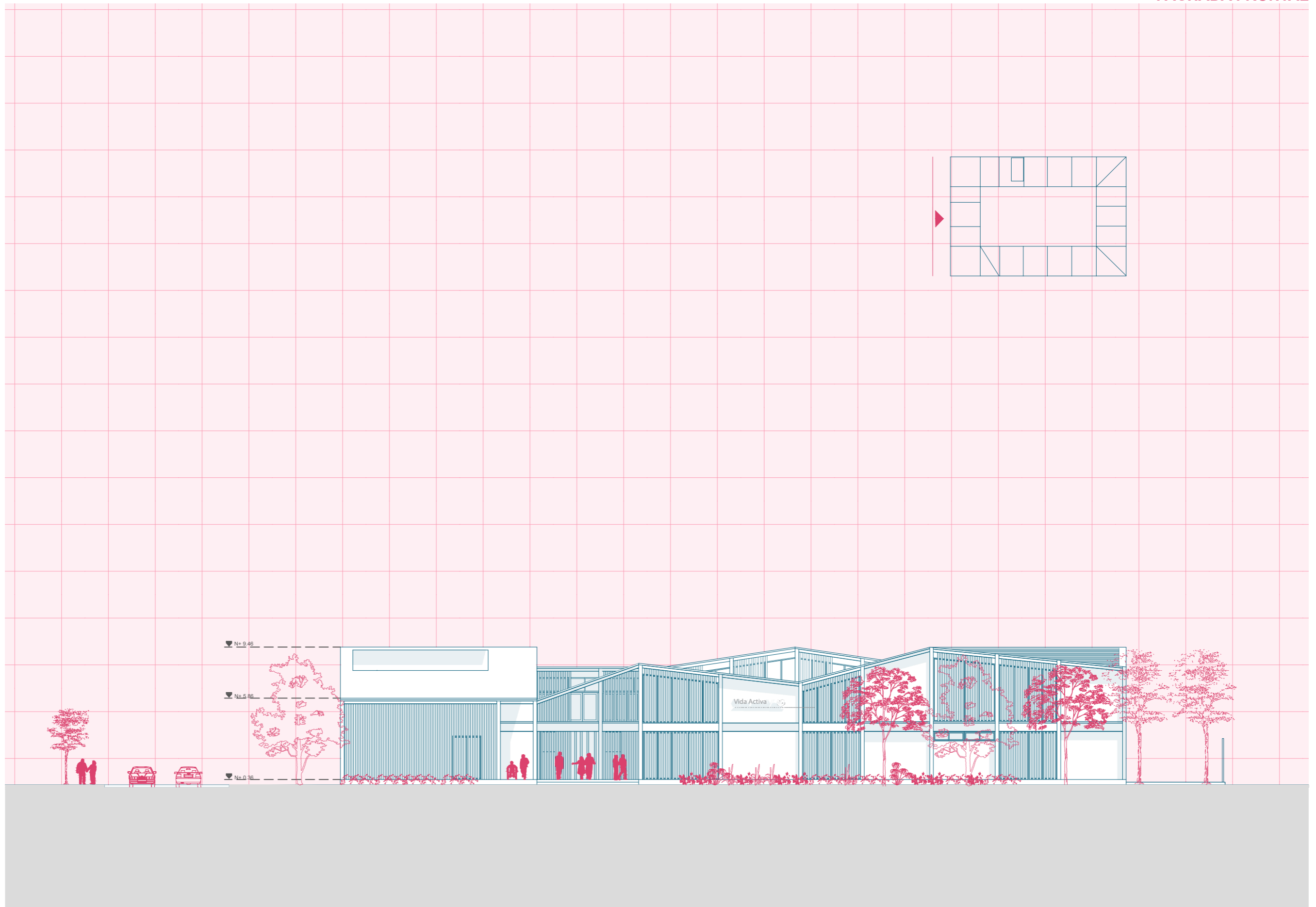
SECCIÓN LONGITUDINAL

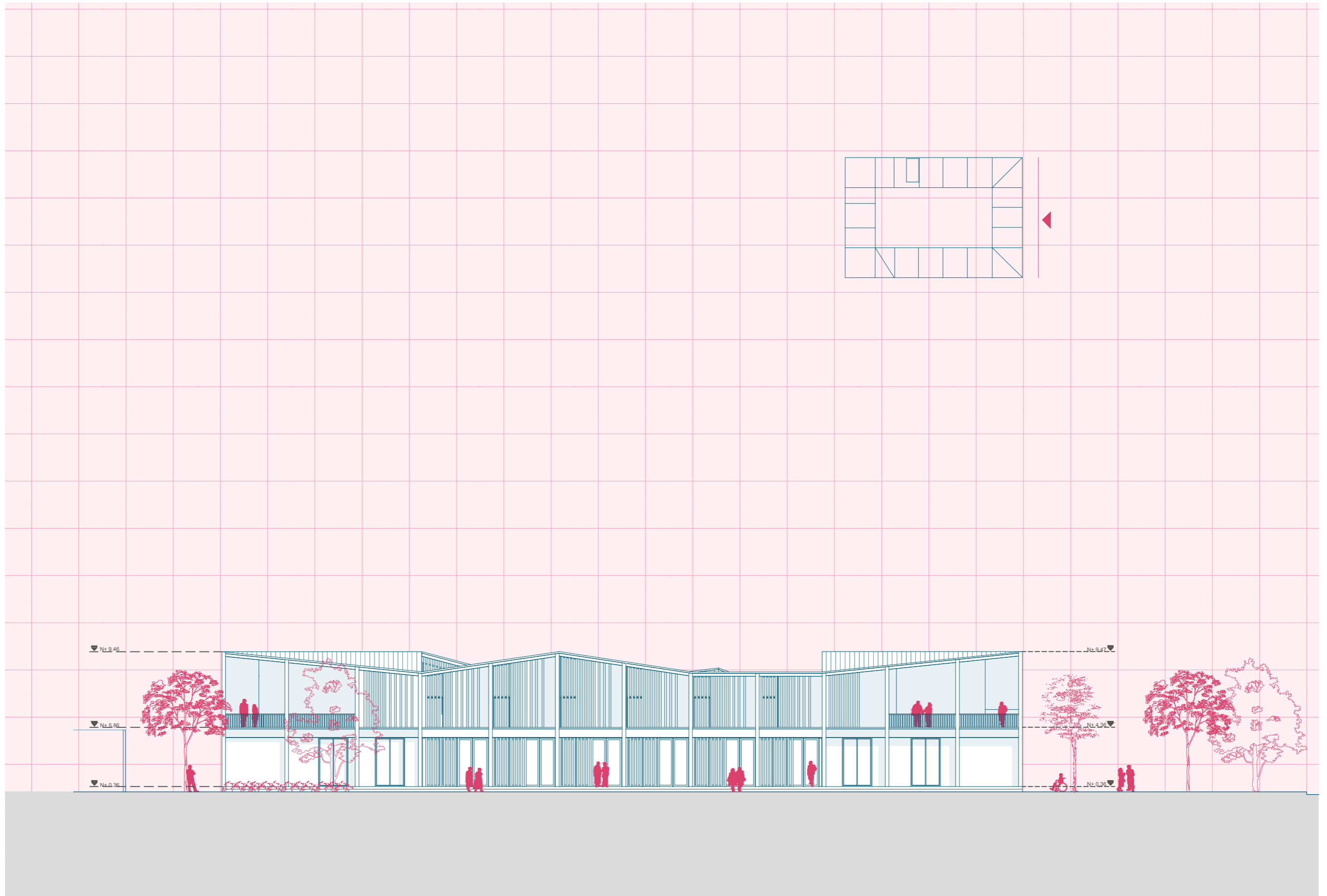


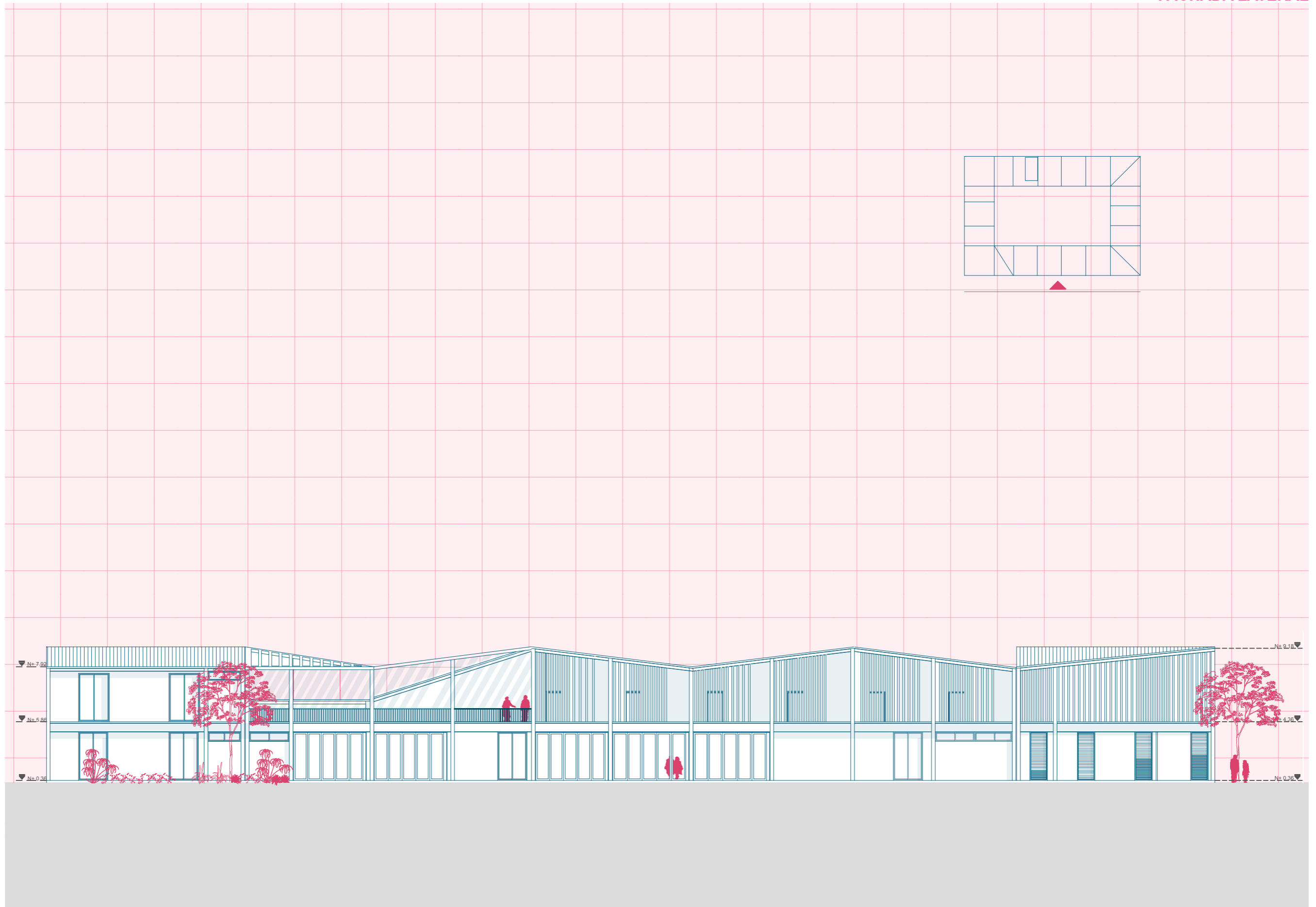


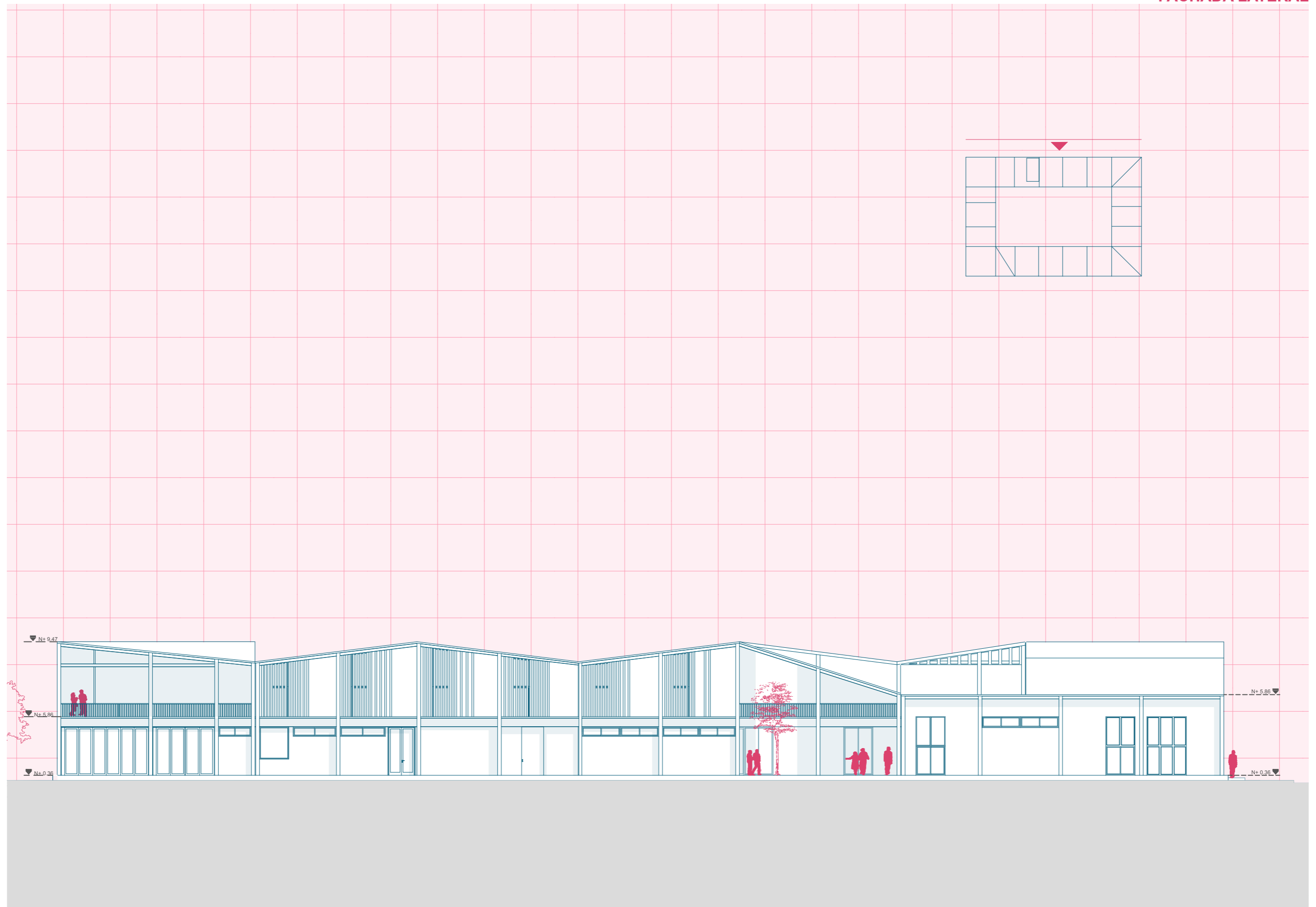
SECCIÓN LONGITUDINAL



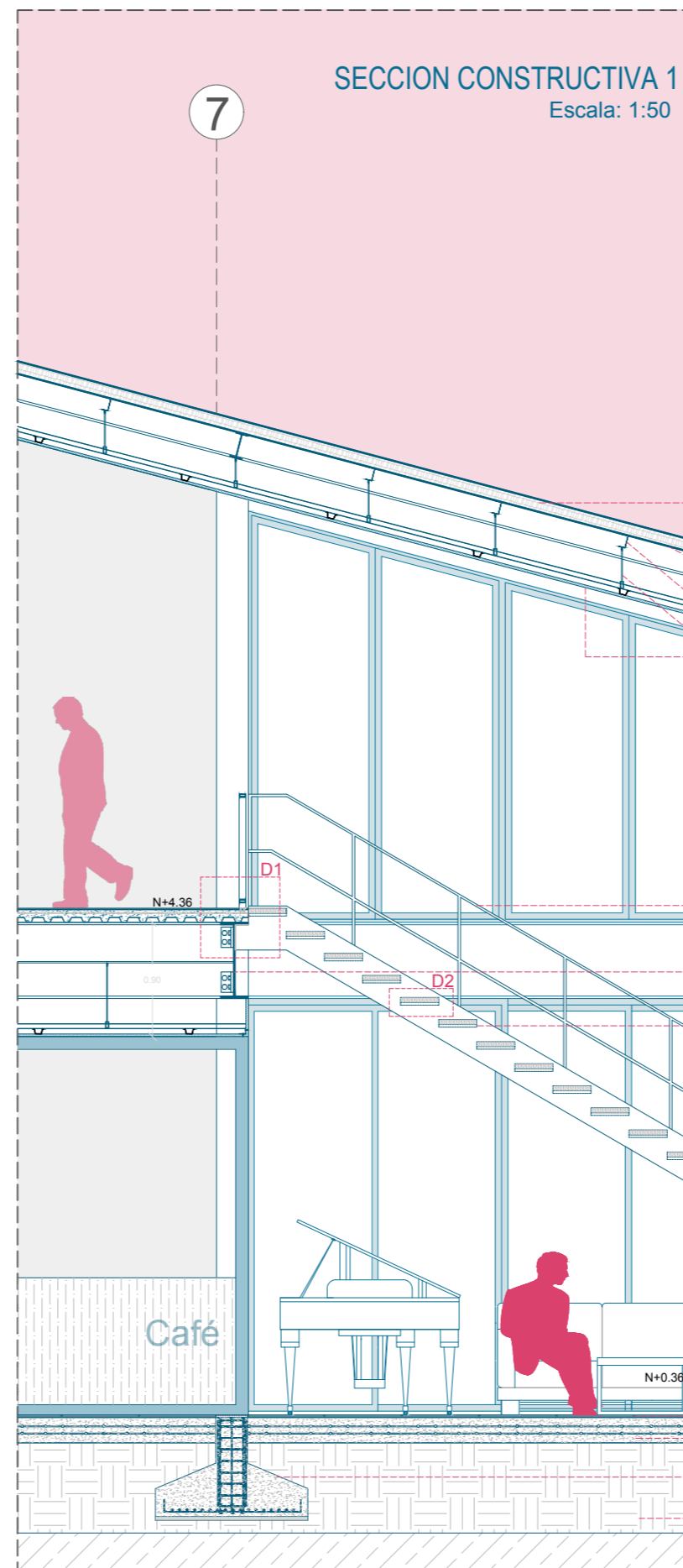
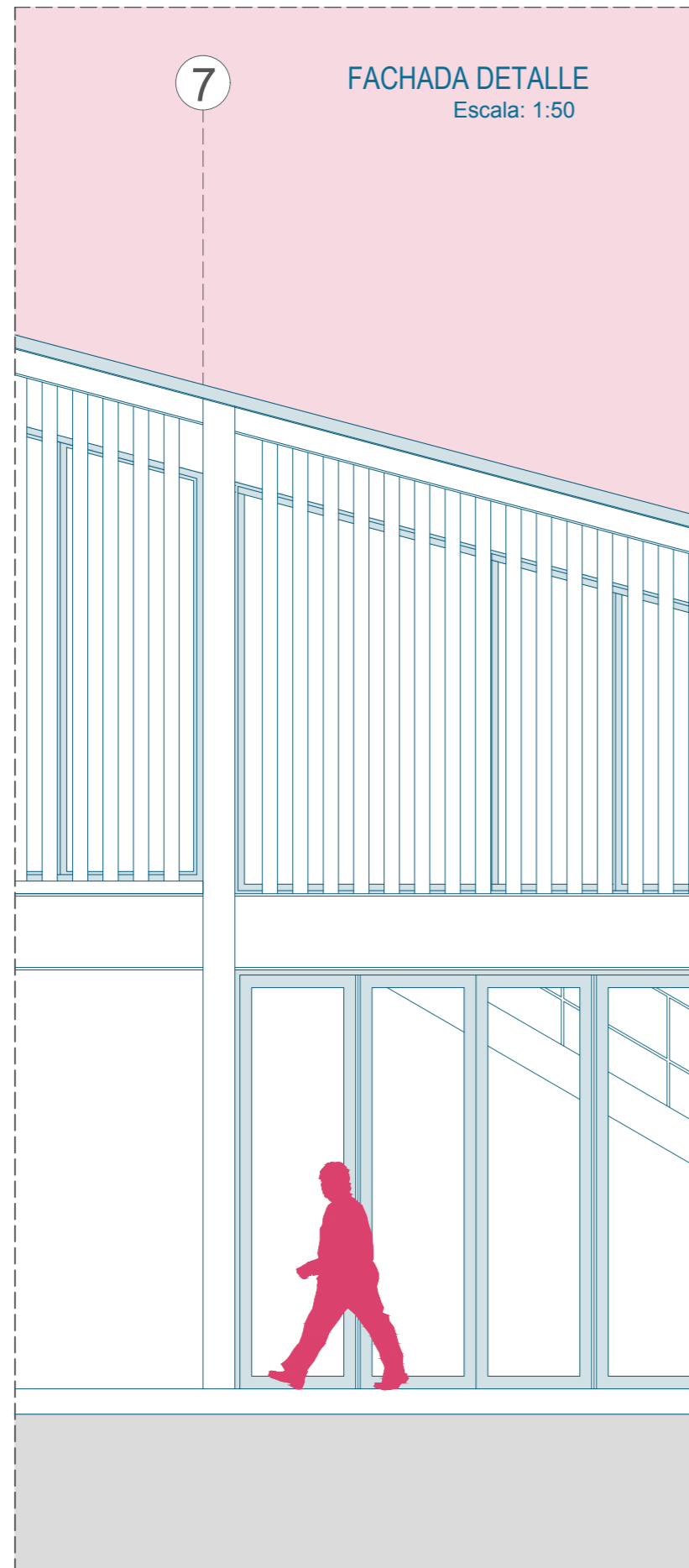




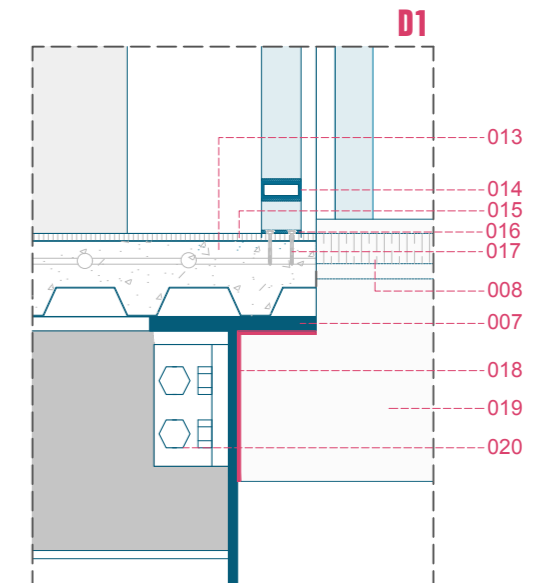




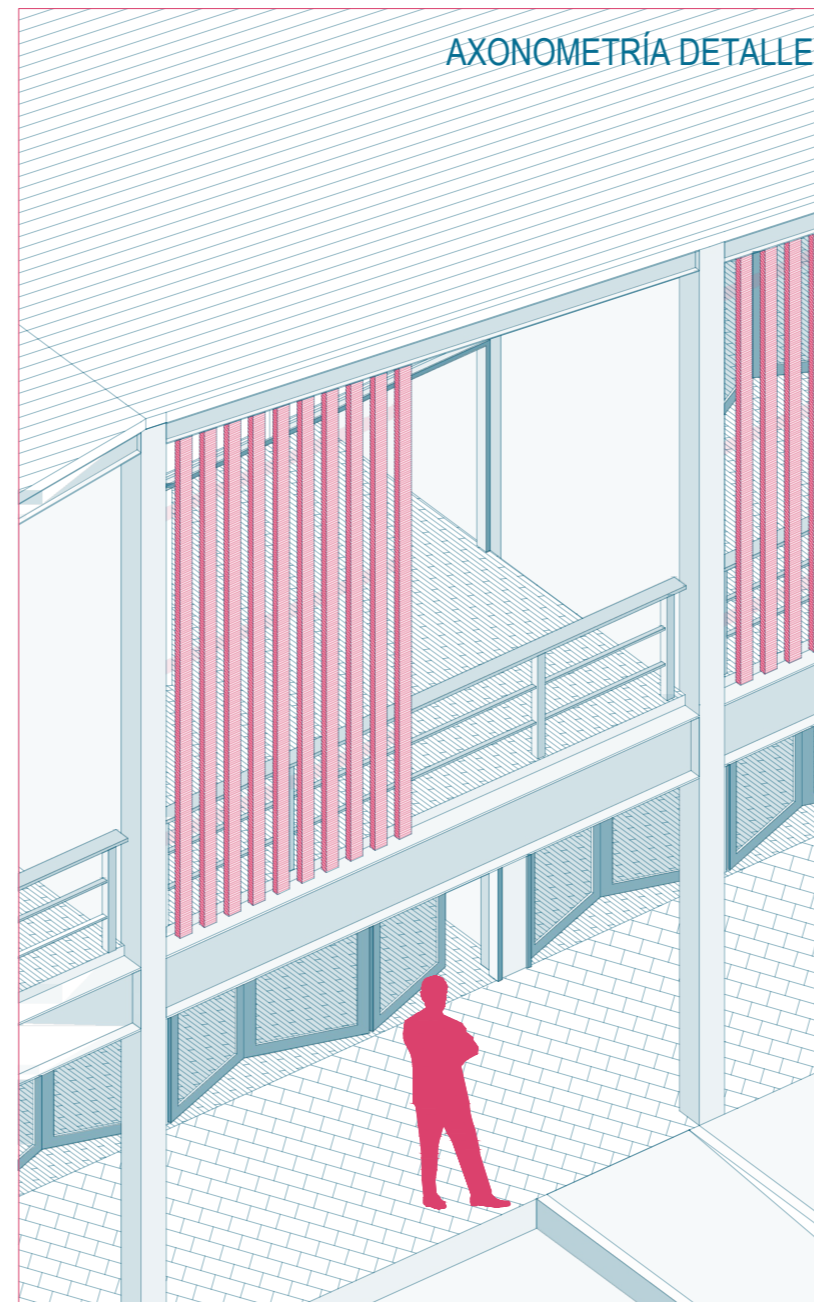
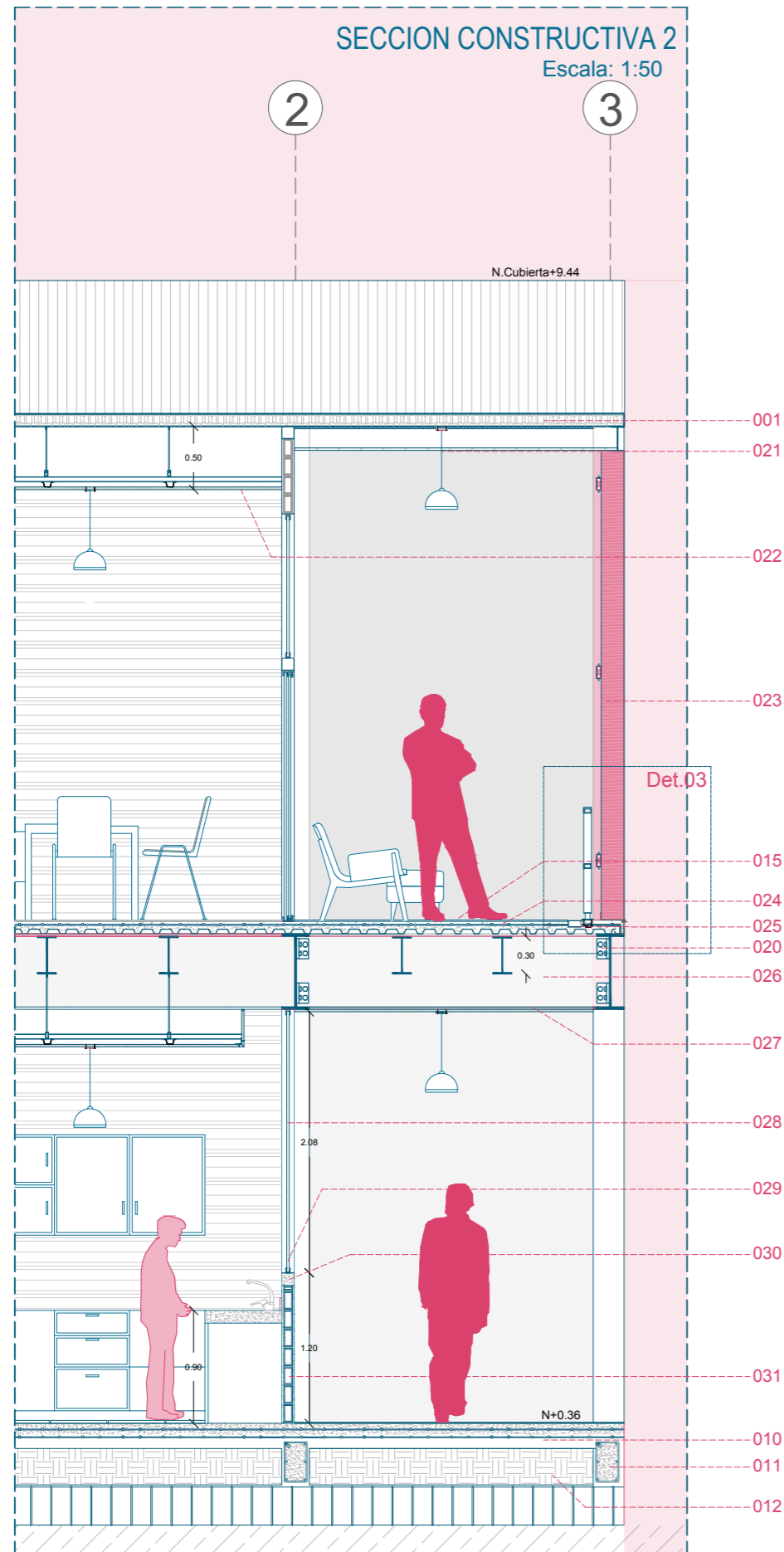
## SECCIÓN CONSTRUCTIVA



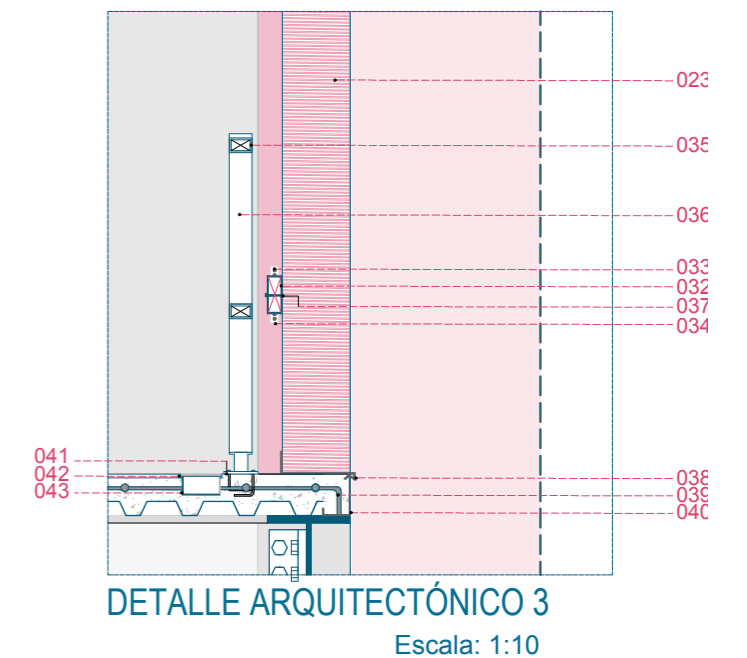
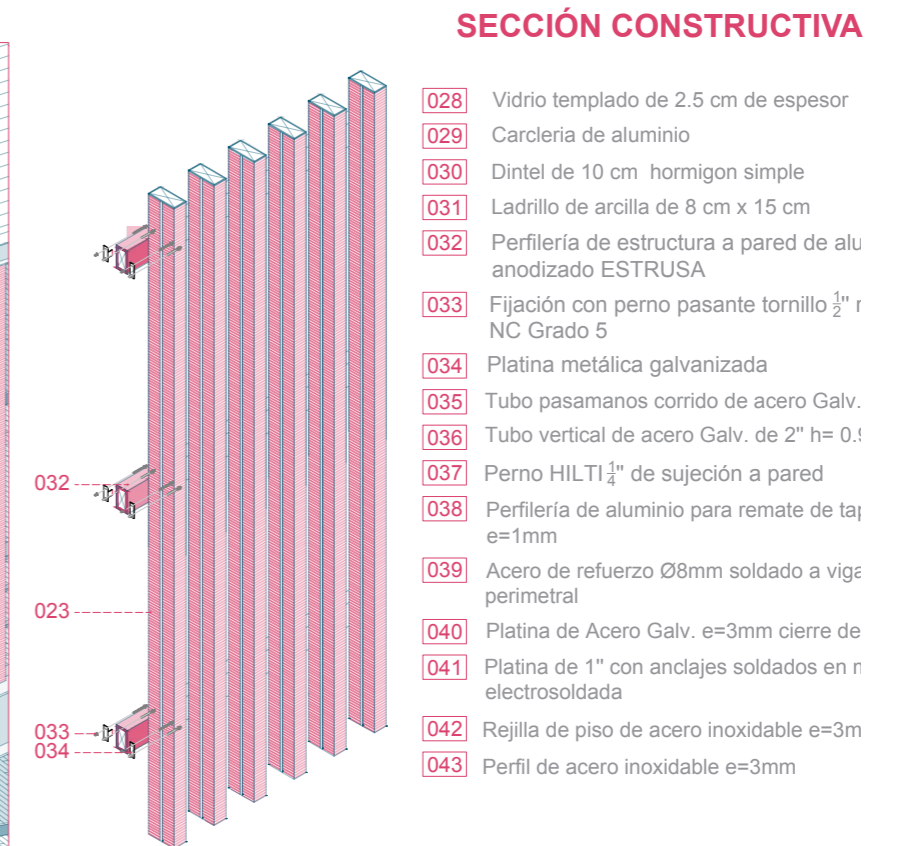
### DETALLE ARQUITECTÓNICO 1 Escala: 1:10



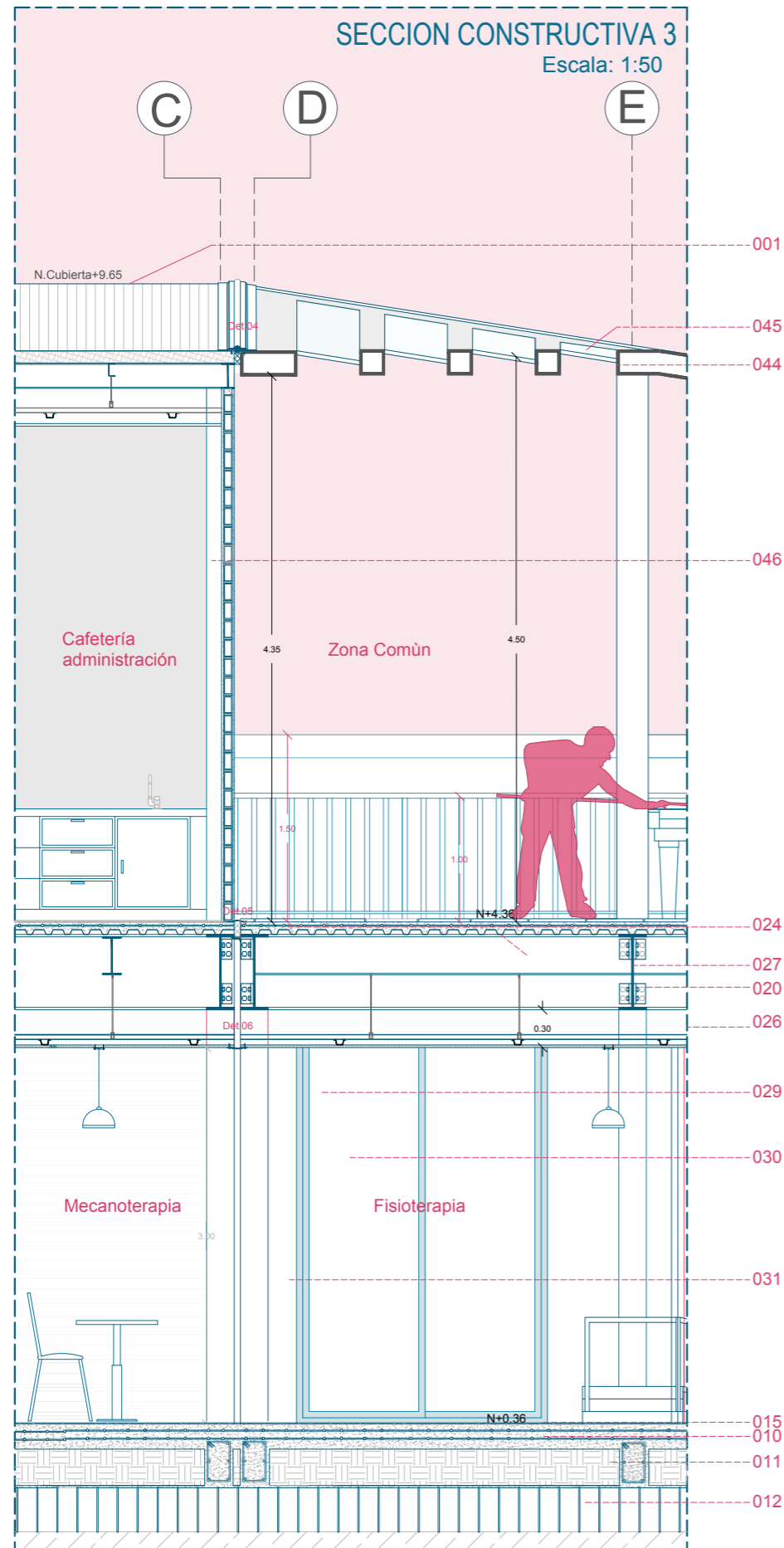
- 001 Cubierta Master pro de Acesco grosor 10cm
- 002 Lámina impermeabilizante bituminosa
- 003 Perfil C 100x50x0.6mm
- 004 Cable de suspensión
- 005 Tumbado de gypsum 12mm de espesor
- 006 Tubo metálico 50x20x3mm
- 007 Viga IPN
- 008 Peldaño de madera
- 009 Porcelanato acabado mate 60x60cm
- 010 Losa de hormigón armado doble malla
- 011 Riostra de hormigón armado de 30x20cm
- 012 Capa de suelo compactada
- 013 Novalosa SteelDeck e:10mm
- 014 Perfil metálico
- 015 Hormigón pulido
- 016 Placa de anclaje e:5mm
- 017 Tornillo de fijación
- 018 Soldadura
- 019 Viga Principal de escalera
- 020 Placa metálica para anclaje de 15 cm acero inoxidable



- 001 Cubierta Master pro de Acesco grosor 10cm
- 010 Losa de hormigón armado doble malla
- 011 Riostra de hormigón armado de 30x20cm
- 012 Capa de suelo compactada
- 015 Hormigón pulido
- 020 Placa metálica para anclaje de 15 cm acero inoxidable
- 021 Viga IPN de 20x10 cm
- 022 Tumbado de madera de lisa 5 cm de espesor
- 023 Panel aluzinc QUADROBRIFE XLS 94 X 195
- 024 Malla electrosoldada de hierro de 8 mm
- 025 Canalón de acero en C con rejilla
- 026 Vigueta IPN de 30cm
- 027 Viga IPN de acero inoxidable de 60 cm

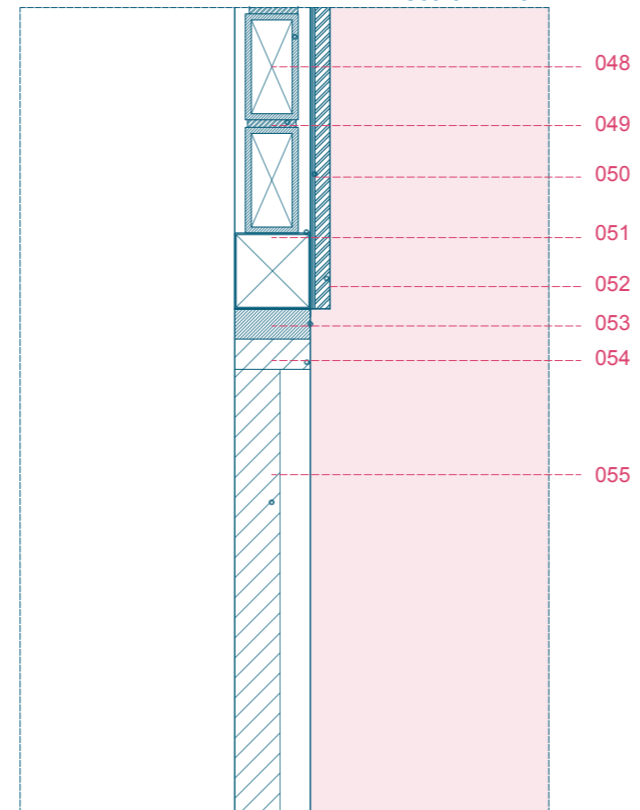


SECCIÓN CONSTRUCTIVA

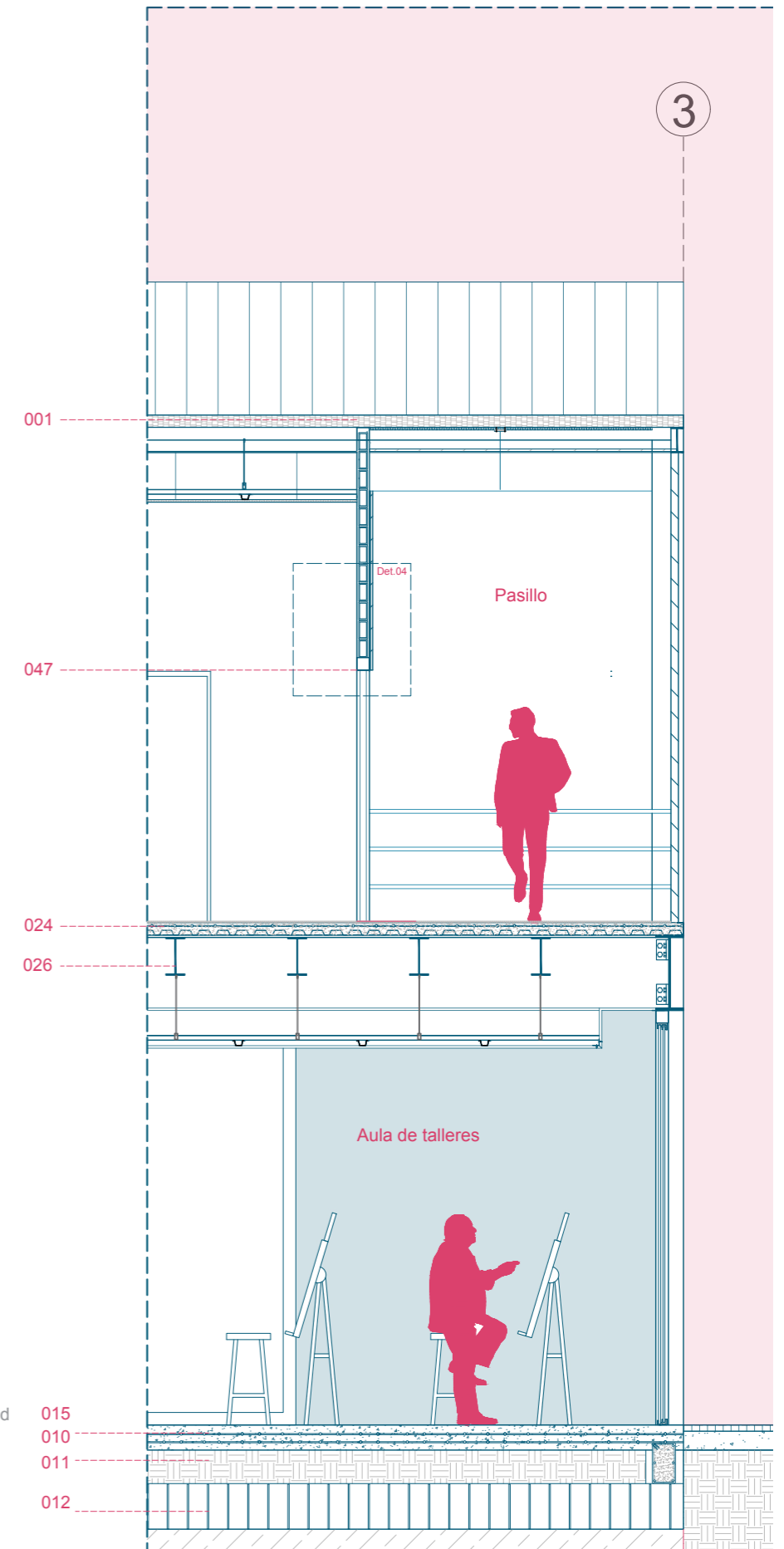


DETALLE ARQUITECTÓNICO 4

Escala: 1:10

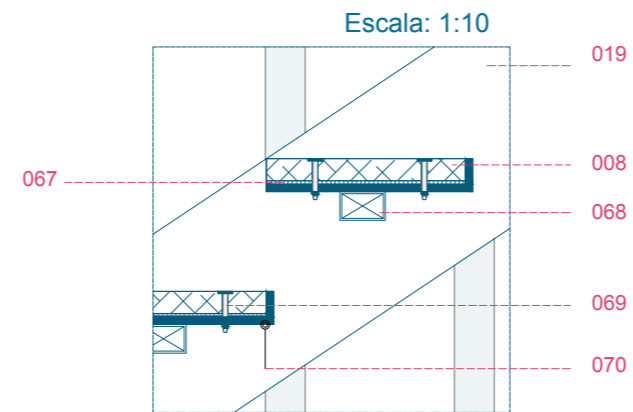
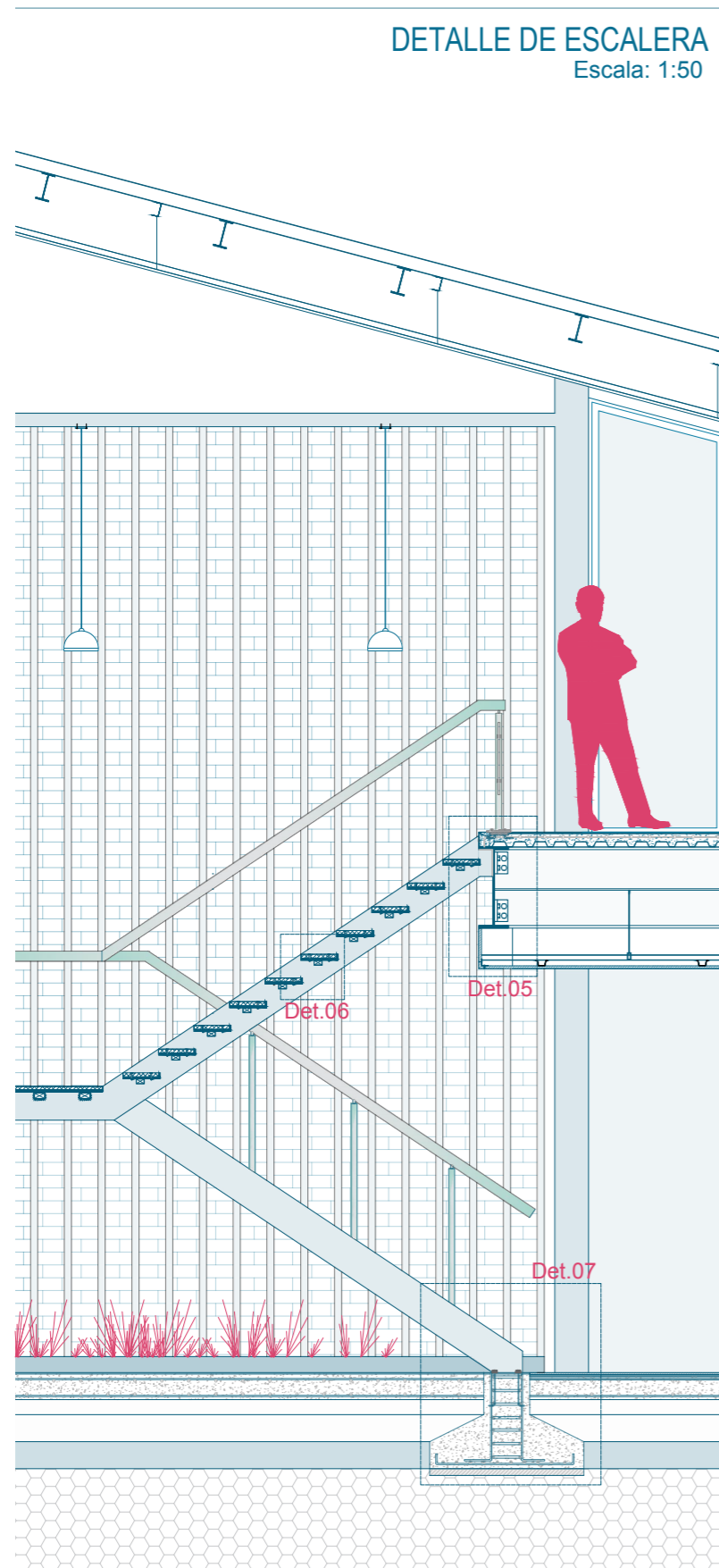


- 001 Cubierta Master pro de Acesco grosor 10cm
- 010 Losa de hormigón armado doble malla
- 011 Riostra de hormigón armado de 30x20cm
- 012 Capa de suelo compactada
- 015 Hormigón pulido
- 020 Placa metálica para anclaje de 15 cm acero inoxidable
- 024 Malla electrosoldada de hierro de 8 mm
- 005 Tumbado de gypsum 12mm de espesor
- 026 Vigüeta IPN de 30cm
- 027 Viga IPN de acero inoxidable de 60 cm
- 044 Tubo metálico para exterior de 10 cm
- 045 Vidrio templado de 3mm de espesor
- 046 Ladrillo de arcilla de 8 cm x 15 cm
- 047 Perfilería tubular 10x10
- 048 Bloques de piedra Pomez 15x0.07x0.40cm
- 049 Mortero de adherencia e=15mm
- 050 Aislante de Neopreno, Pegamáster e=3mm
- 051 Perfilería tubular de acero inoxidable e=3mm
- 052 Plancha de madera pulida e=20mm contrachapado a pared
- 053 Terminación de pared rebocado final de filo- puerta
- 054 Cabezal de madera pulida 2"
- 055 Puerta Maciza de madera pulida 2"

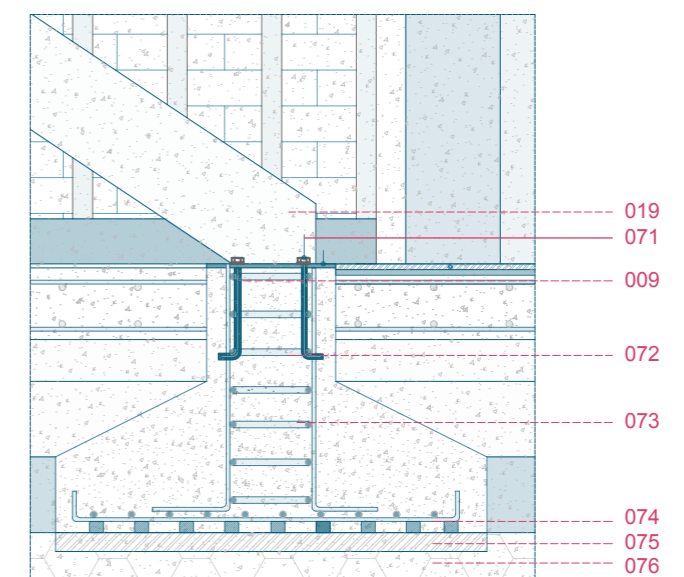
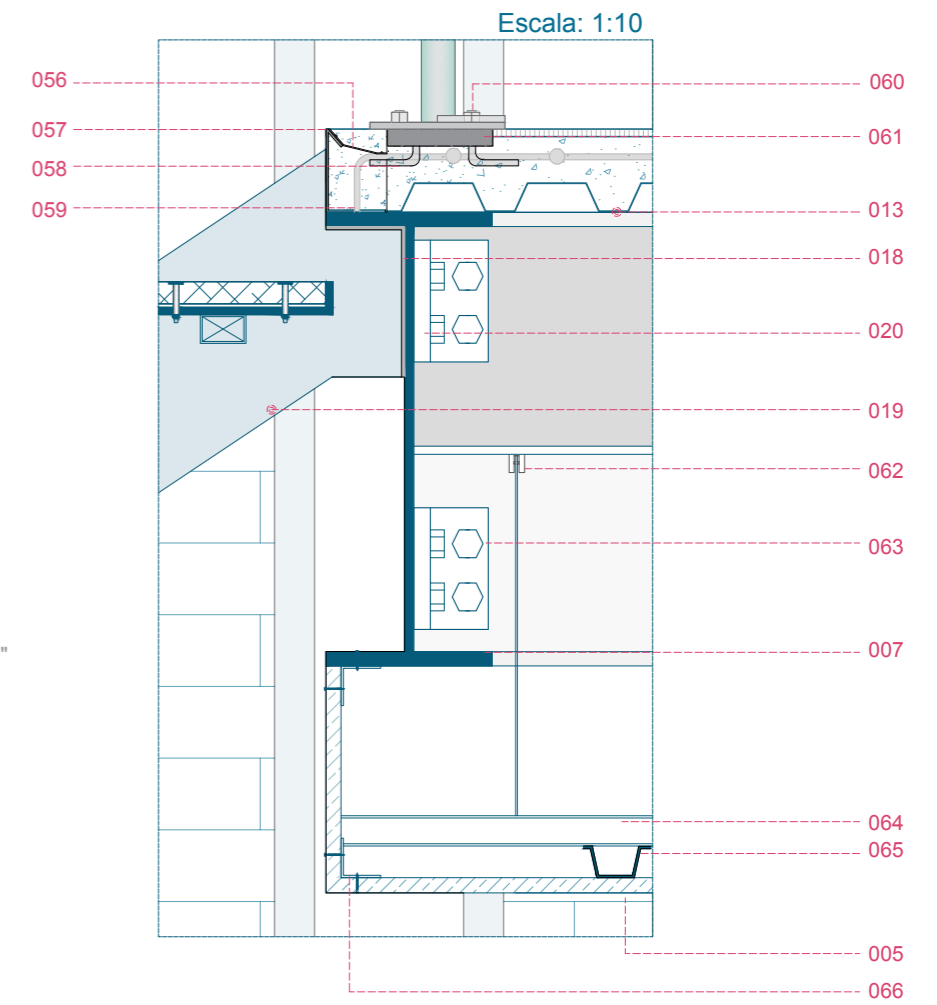




## SECCIÓN CONSTRUCTIVA



- 056 Perfil de sujeción a fleje de remate e=4mm
- 057 Platina de Acero Galv. e=3mm cierre de losa.
- 058 Anclajes metálicos de soporte de la baranda e=8 mm
- 059 Acero de refuerzo Ø8mm soldado a viga perimetral
- 060 Perno estructural de cabeza hexagonal ASTM A-325 de 2"
- 061 Placa metálica 20X20 cm e=10mm
- 013 Novalosa SteelDeck e=10mm
- 018 Soldadura
- 020 Placa metálica para anclaje de 15cm de acero inoxidable
- 019 Viga tubular metálica e=30mm
- 062 Anclaje y gancho metálico e=2mm para tumbado
- 063 Perno hexagonal estructural Acero inoxidable 2'
- 007 Viga IPN 0.6x0.22x0.019m
- 064 Cargadora para estructura gypsum e=2mm
- 065 Perfil Omega estructura gypsum
- 005 Tumbado de gypsum e=12mm
- 066 Perfil perimetral e=3mm
- 067 Adherente pegamaster para madera e=3mm
- 008 Peldaño de madera pulida e=20mm
- 068 Perfil tubular metálica "O" e=2mm para estructura
- 069 Perno de sujeción de acero inoxidable 1'
- 070 Perfil metálico estructural e=6mm soldada
- 071 Tuerca y contratuerca estructural
- 009 Porcelanato acabado mate 60x60cm
- 072 Malla Electrosoldada
- 073 Varilla estructural Ø 0.1
- 074 Pernos de anclaje acero inoxidable
- 075 Estribos de 10mm de Ø 10mm c/u 20
- 076 Parrilla metálica de varilla





Centro Gerontológico Residencial  
Vida Activa









El proyecto es un Centro Gerontológico Residencial, ubicado en la parroquia satélite La Aurora perteneciente al cantón Daule. El MIES establece que estas instalaciones son espacios de acogida para adultos mayores, en los cuales se busca fortalecer su salud física, social y mental. Con esta definición y un análisis hacia el adulto mayor, se genera la propuesta Vida Activa que busca fomentar la actividad y colectividad entre ellos junto con sus familias. Los usuarios principales de este proyecto son los adultos mayores, que se clasifican en 45 residentes y 100 usuarios diurnos de doble jornada. Para cubrir todas sus necesidades, se contará con un equipo integral conformado por varios especialistas, cuidadores, personal administrativo y servicio.

En la actualidad, la esperanza de vida en Ecuador es de 76 años, y el 6,7% de la población corresponde a adultos mayores y la cobertura es de 0,42% cuando lo óptimo para estos centros de cuidado es 3,5%. Actualmente, el MIES (Ministerio de Inclusión Económica y Social) es el encargado y maneja 14 centros directos en todo el Ecuador y el resto mediante convenios con otros centros privados. Algunos problemas que enfrenta este grupo de personas es la negligencia, abandono por parte de los familiares, algún tipo de discapacidad permanente y la carencia de recursos económicos.

Específicamente en la parroquia Satélite La Aurora la población es de 52134 habitantes siendo 2737 adultos mayores (PDOT Daule 2015). Pese a que se caracteriza por su crecimiento masivo debido a proyectos inmobiliarios no posee ningún centro de atención hacia el adulto mayor, los más cercanos se encuentran en Banífe y en Guayaquil. Por ende, la propuesta que se desarrolla es necesaria para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del sector. El terreno se encuentra entre la calle Alfredo Adum y Av. León Febres Cordero, en un sector residencial y comercial. Su área es de 8448,61 m<sup>2</sup> teniendo retiros de 5m en la parte frontal y 3m en los laterales.

Durante las visitas al sitio se pudo delimitar ciertas condicionantes: la principal es la proyección de vía que se encuentra al inicio del terreno, es decir que en un futuro podrían intervenir en este espacio por lo que se han optado por respetarlo no construyendo en esa zona; seguida de las visuales existentes no agradables hacia cerramientos y topografía plana consolidada. En cuanto al análisis de entorno natural se detectó el asoleamiento excesivo en la zona este y oeste, el cual está ligado a la inexistencia de vegetación y por la orientación del sol. Asimismo, los vientos predominantes que favorecen a la ventilación constante del proyecto provenientes del SO a NE.

Es importante conocer el impacto que se genera sobre el adulto mayor en esta nueva etapa de su vida. Se identifican cambios en distintos niveles: social, psicológico y biológico. En el ámbito social, la persona atraviesa por pérdidas de seres queridos, jubilación, falta de actividades físico- recreativas y por ende existe una disminución de interacción social. En el ámbito psicológico, se encuentra en una etapa de reflexión por todo lo que ha vivido y está atravesando, se debe tratar correctamente o pueden existir consecuencia como depresión, ansiedad y variación de estado de ánimo. Finalmente, en el ámbito biológico es el origen de un sinnúmero de patologías. Estos cambios no necesariamente deben ser negativos si se los trata de manera correcta y positiva.

Es por esto que el proyecto nace a partir de tres ejes fundamentales donde cada uno de ellos se conectan mediante un punto medio que son las actividades. El primer es el eje físico, el cual promueve el mantenimiento del cuerpo mediante rehabilitación y disciplinas. Además, cuentan con especialistas disponibles junto con un centro de fisioterapia y atención médica. El segundo eje es el psíquico- cognitivo, que se desarrollará mediante terapias para mejorar sus destrezas. También cuentan con psicólogos especialistas para que los ayuden a afrontar todos estos cambios que están atravesando. El último eje es el relacional, se generarán actividades que promuevan la integración entre usuarios y familiares.

Por esto se ha planteado un proyecto que se genera alrededor de un patio central donde este funciona como el corazón; es decir, conecta todos los espacios convirtiéndolos en un solo conjunto. Los espacios son flexibles para que se adapten a distintas actividades tanto interior como exterior, se proponen actividades que promuevan la educación, actualización tecnológica, actividad física y mental. Algunas clases son yoga, baile terapia, Tai-Chi, natación, gimnasia, manualidades, computación, lectura, guitarra, piano, talleres de pintura y jardinería. Consecuentemente, se logra un proyecto que rechaza los estereotipos del adulto mayor con fragilidad, discapacidad, vulnerabilidad, entre otros. Lográndolo mediante la estimulación de todas sus capacidades y aptitudes mediante las distintas clases propuestas junto con la rehabilitación y sesiones con especialistas que mantienen su salud física y mental.

El programa se resuelve mediante una transición indirecta que divida la parte pública, semipública y privada. Es decir, el proyecto inicia con la plaza de ingreso considerada como la parte pública. Se plantea esta zona para accesibilidad peatonal hacia el proyecto como también un aporte al sector donde puedan compartir los ciudadanos mediante los distintos equipamientos y áreas verdes. El acceso vehicular por la calle Alfredo Adum llegando al parqueadero con una capacidad para 21 vehículos donde 4 son destinados para personas de movilidad reducida; también tiene espacios suficientes para ambulancia y vehículos destinados para abastecimiento de alimentos y camiones de basura.

Luego se encuentra la parte semipública que incluye el Lobby, que aparte de cumplir su función de recibir al usuario tiene como objetivo ser un espacio de unión con la familia para que no exista una sensación de abandono. Fomentándolo al generar varias actividades la flexibilidad del espacio y contando con una cafetería, un piano, una pequeña biblioteca, mesas para jugar ajedrez y para cartas. Además, se encuentran casilleros para los usuarios diurnos y una circulación vertical que dirige hacia la terraza y la administración. La terraza es una zona que promueve la interacción en la planta alta mediante mesas de ping pong, hamacas, mesas, muebles, billar, entre otros.

Cercano a la recepción se encuentran espacios esenciales del proyecto como la zona de Fisioterapia y Atención médica. Estos espacios y especialistas son fundamentales para cumplir con los objetivos propuestos. Fisioterapia cuenta con varias zonas según destine el fisiatra al usuario como la zona de rehabilitación, mecanoterapia, fisioterapia, hidroterapia, electroterapia, maso terapia y finalmente un salón de hacer ejercicios

físicos. Atención médica encontramos una sala de observación como también varios consultorios de geriatría, medicina interna, psicología, nutricionista. Cuenta con ingreso de emergencia, ambulancia y todos los equipos necesarios para cualquier alteración en pacientes residentes o usuario diurnos externos.

Posteriormente, se ubica las zonas recreativas como aulas de talleres, salón de audiovisuales, laboratorio informático, comedor y patio central. El patio central se convierte en la visual principal desde todos los espacios del proyecto y se logra una relación ya sea directa o indirecta. Se busca que el programa se desarrolle tanto en el interior como en el exterior según su capacidad, como cuando se realicen eventos sociales ya sea bingos, ferias o talleres donde acuden mayor cantidad de personas. Además, cuenta con espacios colectivos o individuales, áreas verdes, espacios multifuncionales, pérgola, fuentes de agua, huertos y zonas de meditación.

Por último, se encuentra la parte privada conformado por la zona de servicio, circulación vertical y habitaciones. La zona de área y descarga está situada al final del parqueadero cerca a la despensa y cuarto de refrigeración de la cocina, el ingreso de servicio junto con el área de estar, baños/ vestidores, comedor servicio, área de lavado/ planchado, lencería y cuartos de limpieza, que se conectan con la planta alta mediante un montacargas. El proyecto cuenta con 24 habitaciones que se dividen en individuales, matrimoniales, dobles y triples. Estas contienen baños personales, camas elevadoras, armarios y balcones que permiten ingreso de luz, ventilación y visuales hacia el patio central. Es importante mencionar que estos espacios cumplen con los requerimientos de seguridad establecidos para evitar caídas y otros accidentes. Además, cuenta con estaciones de cuidadores cercanos que se encargan de velar por su seguridad y satisfacer sus necesidades.

La circulación en el proyecto es perimetral, por lo que incita al usuario a recorrer el proyecto e interactuar en las múltiples actividades. La circulación vertical se encuentra en dos núcleos mediante ascensores y escaleras, necesarias para cualquier emergencia. Además, se ubican las estaciones de cuidadores que cuidan a los adultos mayores velando por su seguridad y satisfaciendo sus requerimientos.

Finalmente, se consigue un plan integral que busca mejorar la calidad de vida de los usuarios, promueve la actividad, mantiene la salud en buen estado y crea espacios que fomenten la participación social. Busca convertirse en un arquetipo para promover la generación de estos tipos de espacios a nivel nacional y una mayor preocupación para el cuidado del adulto mayor por parte de la familia.

En cuanto a la estructura, se utiliza estructura metálica compuesto por: columnas cuadradas, vigas y viguetas con perfiles IPE, correas UPN, zapata corrida en un solo sentido con riostras de amarre de hormigón armado en la cimentación. La losa de la planta baja es de hormigón armado y la planta alta de Nova Losa. Su cubierta es doble master pro dispuestas en diferentes pendientes creando un juego de inclinaciones que unen todo el proyecto como una envolvente.

El piso será de cemento pulido liso y en las habitaciones pintado de color amarillo para crear un espacio más optimista. También en el lobby se encuentra Porcelanato con acabado mate y antideslizante en los baños. Las celosías utilizadas para disminuir la incidencia solar y restricción visual son Quadrobrise XLS de Hunter Douglas en tono Óxido de Hierro. Las ventanas y ventanales tendrán perfiles de Aluminio color negro y vidrio laminado para mayor seguridad. La estructura será vista en todo el proyecto y las paredes serán de color blanco, como resultado se tendrá un contraste entre varios elementos en tonos naranjas, blanco, moderados, negros y verdes por la abundante vegetación.



### Descripción general

La solución estructural del proyecto funciona como cinco módulos distintos para que en caso de sismos reaccionen de manera independiente por su forma definida como un cubo con una sustracción en el centro y sus distintas alturas.

### Cimentación

La topografía del proyecto es plana y consolidada por lo cual se utiliza el sistema de zapata corrida en un solo sentido con riostras de amarre. Los dados serán de hormigón armado y tendrán una medida de 1.20 x 1.20 m. Las riostras de amarre de hormigón armado serán de 0.30 x 0.20 m.

### Estructura

La estructura en todo el proyecto es vista y está conformada por columnas metálicas cuadradas de 0.25x 0.25m teniendo luces de 5.40 x 11m. Las vigas son perfiles IPE de 0.60 x 0.22 m y las viguetas de 0.30 x 0.15m manteniendo una distancia de máximo 1 metro de distancia.

### Losa

En la planta baja será de hormigón armado con doble malla de 0.20 m de espesor. Las losas superiores utilizarán el sistema Steel deck o Novalosa por su flexibilidad y menor grosor, teniendo un grosor de 0.08m de espesor por la lámina de acero con el hormigón.

### Mampostería

La mampostería del proyecto utilizara bloques de 9x 19x 39cm recubiertas por 1cm de enlucido y pintura color blanco mate tanto para paredes exteriores como interiores. Además, en paredes muy altas y largas se incorporaron viguetas y pilaretes para mayor estabilidad y seguridad.

### Pisos

Para la plaza principal se utilizan paños de hormigón y adoquín, estos materiales también se utilizarán en ciertas zonas exteriores de la plaza de ingreso. En el interior del proyecto se usan diferentes tipos de pisos, en el lobby y la parte administrativa se utiliza porcelanato de 60 x 60 cm de acabado mate. En los baños se utiliza porcelanato antideslizante de 60 x 60 cm. Las piso de las habitaciones es de cemento pulido recubierto con pintura epoxica color amarillo y el resto del proyecto sin pintura y con un acabado liso y semibrillante.

### Puertas y Ventanas

Las ventanas, ventanales y puertas correderas batientes utilizan una estructura de perfiles de aluminio anodizado color negro y vidrio laminado de 8mm. Estas se encuentran en casi todos los espacios de la planta baja y en los balcones de las habitaciones. Es un sistema flexible que nos permite tener espacios abiertos.

Las puertas de las habitaciones son de madera contrachapada de pino en las seis habitaciones de la planta baja juntos con otros espacios interiores son de 2.7 m de

altura, mientras en la planta son estandar de 2m y utilizan una plancha de madera pulida para que mantenga un aspecto vertical en la fachada. Los baños de las habitaciones son corredizas también de madera contrachapada de pino.

Las puertas de bodegas y áreas de mantenimiento son metálicas en forma de louvers para obtener ventilación del exterior y proteger las instalaciones. Se han mantenido de color negro para mantener los tonos de la estructura.

### Escaleras

Existen tres escaleras en todo el proyecto, dos escaleras en U ubicadas en los núcleos de circulación y una lineal ubicada en el lobby. Utilizan vigas IPE como estructura y peldaños de madera, la huella es de 30 cm, contrahuella de 17,3 cm, de ancho 150 cm (lobby) y 120 cm (núcleos). Se busca mantener la estructura vista al igual que en todo el proyecto. Además junto a ellas se encuentran ascensores para que los adultos mayores no tengan ninguna dificultad para moverse.

### Celosías

Las celosías funcionan como una envolvente de sistema tipo quiebra soles ubicadas en zonas de mayor incidencia solar o por registro visual, con el fin de permitir la circulación fluida del viento y de privacidad. Para lograr esto se han utilizado celosías metálicas Quadrobrise XLS de Hunter Douglas. La altura de estas celosías dependerá de su ubicación, el espesor es de 9 cm y su ancho de 18 cm. Para su instalación, se utiliza un perfil de estructura a pared anodizado de Estrusa, y para su fijación se utiliza un perno pasante (1/2" NC grado 5).

### Cubierta

La cubierta utilizada es Master Pro de Acesco, de un grosor de 10 cm. Esta estructura se sostiene principalmente sobre las vigas y columnas de cada volumen y colaboradas con correas en perfil C de 100mm x 5mm, cada 900mm en sentido perpendicular a la caída de la cubierta.

Para la recolección de aguas lluvias, se utilizan canalones de aluminio que están ubicados cada 10 metros, en las uniones de las cubiertas. Estos canalones pasan por dentro de las columnas y toda el agua recolectada es llevada hacia el patio central.

### Eléctricas

La energía será obtenida de un transformador de distribución ubicado en el interior de la propiedad el cual a su vez es alimentado por la red pública de electricidad. La energía llegará al cuarto de transformadores eléctricos, que se encuentra ubicado en la planta baja, en el área de servicio. Este cuarto es de fácil acceso, junto al cuarto de transformadores se encuentran los paneles de control de distribución eléctrica.

Del transformador se alimentarán todos los circuitos de iluminación, de aire acondicionado y de artefactos conectados a 120 y 140v. Todas estas instalaciones pasarán por paredes, tumbados falsos y orificios en la losa.

Para los espacios interiores y exteriores se utilizarán luces Led para el ahorro de energía en todo el proyecto. En los interiores se usará luz cálida para mayor confort de los usuarios, mientras que en espacios exteriores (patio interno, plaza ingreso y parqueos) se utilizan postes de luces Led y luminaria empotrada en el suelo.

### Sanitarias

El proyecto se conectará a la red pública de AALL, APP y ASS más cercanas al terreno, que a su vez serán conectadas con tuberías de PVC.

La instalación de tubería para el de agua potable, que abarca todo el proyecto serán subterráneas de PVC de 3/4", aunque cada dimensión prescrita será consultada y reprogramada por el estudio de un especialista. Todas estas tuberías están conectadas a una bomba y está a una cisterna (ubicada cerca de la piscina) que es de donde se bombea el agua a todos los puntos.

Cada una de las tuberías que serán necesarias para todo tipo de instalación recorrerán por la pared interior a cada uno de los puntos de agua del proyecto, en baños, cocina y lavandería, etc.

Así mismo, se aplicarían los criterios necesarios para las tuberías de desalojo de las aguas servidas que serán de mayor sección (4" de PVC) que las anteriores, y recogerán las aguas provenientes de inodoros.

Para la recolección de aguas grises se hará uso de tuberías de entre 2 y 4" que recolectan el agua de lavamanos y ducha.

Para la recolección de aguas lluvias, se utilizan canalones ubicados en los puntos de depresión y unión de cubiertas, también en cada balcón. Para cada canalón y sumidero esta la bajante que desemboca en el área verde del proyecto.

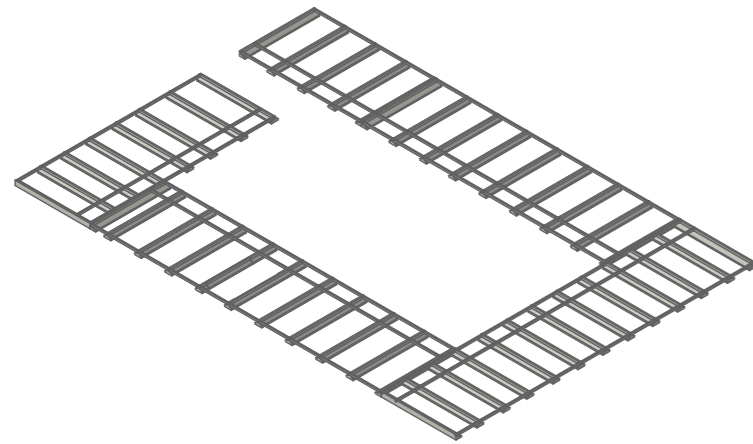
Las dimensiones y la ubicación de las cajas de registro en el proyecto deberán, también, ser consultadas a un especialista.

Para este proyecto, se consideró la ubicación de los árboles para el trazado de las tuberías para evitar el posible daño de tuberías por las raíces.

### Sistemas especiales

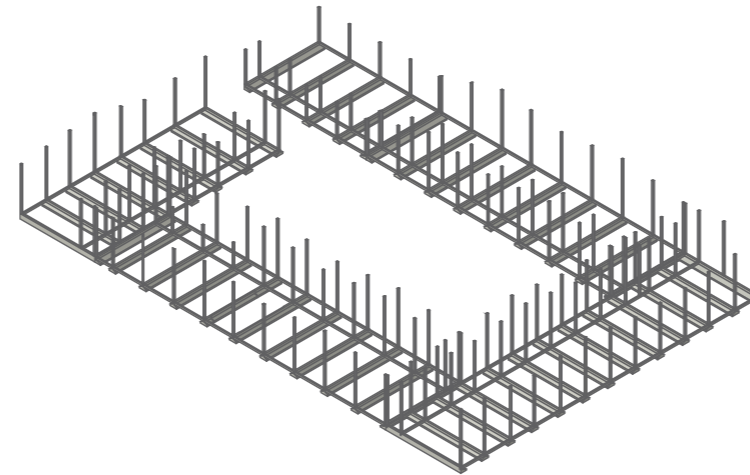
A/C: El proyecto en su gran mayoría tiene ductos de climatización a pesar de que su diseño da la posibilidad de no necesitarlos. A lo largo de todo el proyecto están ubicados los cuartos de A/C para facilitar el manejo de la climatización interna.

Cuarto de refrigeración: Este cuarto está ubicado en la planta baja cerca de la cocina. Este cuarto funciona independiente del sistema de climatización del proyecto, y tiene su propia conexión eléctrica, directa a la acometida.



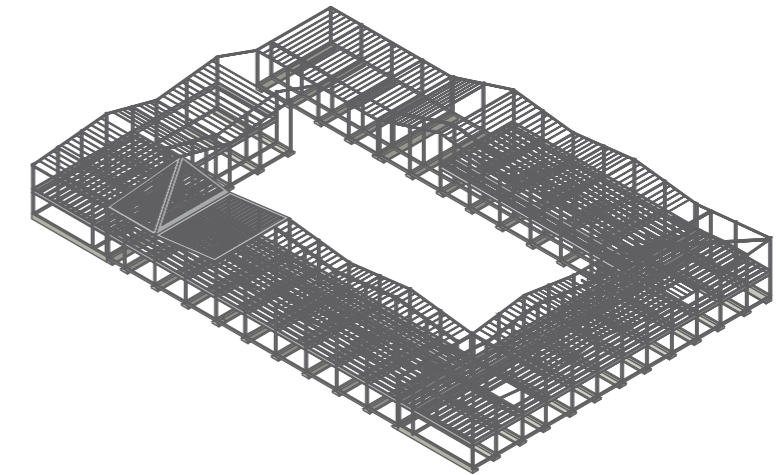
### CIMENTACIÓN

Se coloca la cimentación del proyecto, que consiste en zapata corrida en una dirección y riostras.



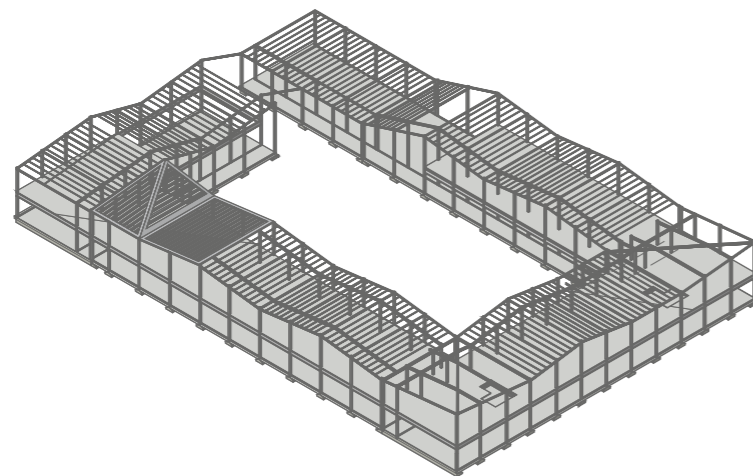
### LEVANTAMIENTO DE COLUMNAS

Levantamiento de columnas conectadas mediante placas de acero embebidas en zapatas corridas.



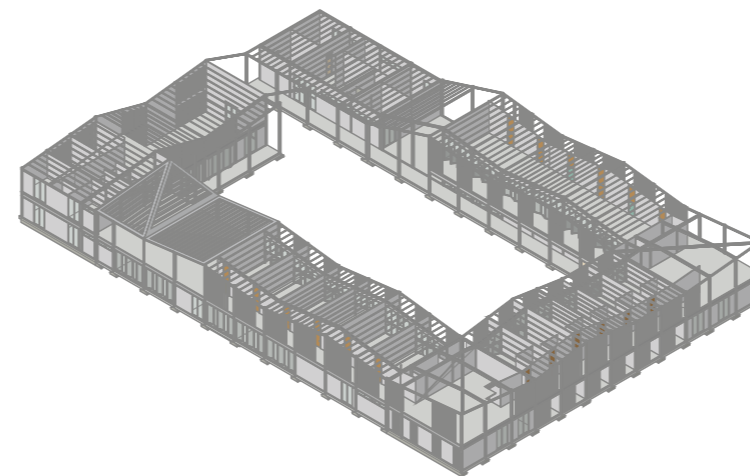
### COLOCACIÓN DE VIGAS

Conexión de vigas para losa y cubierta.



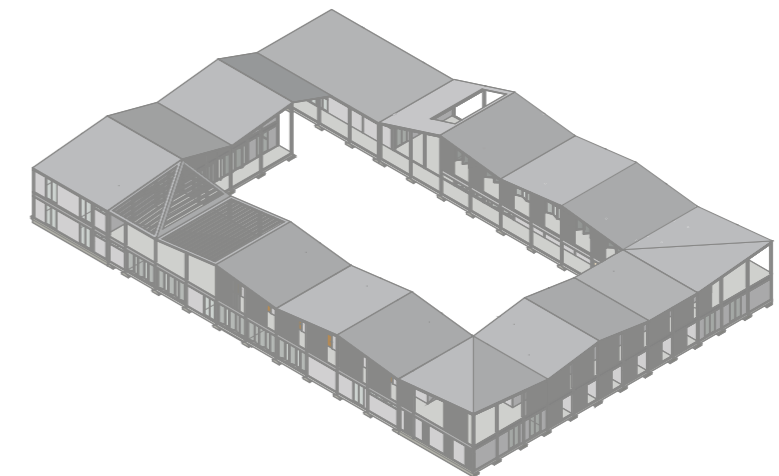
### FUNDICIÓN DE PISO

Fundición de losa tipo novalosa de 10 cm en la planta alta y losa de hormigón armado con doble malla en la planta baja.



### MONTAJE PAREDES, VENTANAS Y CELOSÍAS

Colocación de paredes exteriores e interiores, ventanas y celosías ubicadas en la fachada.



### MONTAJE CUBIERTA Y PÉRGOLAS

Montaje de cubierta Master Pro de Acesco de 10 cm y montaje de pérgolas con viguetas de 0.20 x 0.10 cm.

ArchDaily (2017). The Copenhagen Diabetes Center/ Vilhelm Lauritzen Architects. Recuperado de: <https://www.archdaily.com/803283/this-copenhagen-diabetes-center-connects-patients-to-nature>

Casado, A. M. (2001). El rol del psicólogo que trabaja con personas mayores. Definición y desarrollo profesional. Recuperado de: <http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/76325.pdf>

Millán, J. (2006). Principios de Geriátría y Gerontología. Madrid: McGraw-Hill Interamericana de España.

Moreno, L., Cordero, B., Vela, S., Lucero, S., Vinocunga, M., Proaño, S., Ortega, R. (2018). Norma Técnica para la Implementación y Prestación de Servicios Gerontológicos de: Centros Gerontológicos Residenciales. Quito. Recuperado de: <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Centros-Residenciales.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2019). La actividad física en los adultos mayores. Recuperado de: [https://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet\\_olderadults/es/](https://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet_olderadults/es/)

Plataforma Arquitectura (2009). Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita/ Manuel Ocaña. Recuperado de: <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/626312/centro-sociosanitario-geriatrico-santa-rita-manuel-ocana>

Plataforma Arquitectura (2014). Residencia Hogar de Cuidados Andritz/ Dietger Wissounig Architekten. Recuperado de: <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/787883/residencia-hogar-de-cuidados-andritz-dietger-wissounig-architekten>

Rodríguez, A., Valderrama, L., Molina, J. (2010). Intervención Psicológica En Adultos Mayores. *Psicología desde el Caribe*, 25, 246–258.

Salazar, P. (2015). Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Daule 2015-2025. Recuperado de: [http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL\\_SNI/data\\_sigad\\_plus/sigadplusdiagnostico/0968538310001\\_PDOT%20EL%20LAUREL%202015-DIAGNOSTICO%20EDITADO\\_30-10-2015\\_20-18-39.pdf](http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdiagnostico/0968538310001_PDOT%20EL%20LAUREL%202015-DIAGNOSTICO%20EDITADO_30-10-2015_20-18-39.pdf)

Santamaría, J. El psicólogo en el proceso de envejecimiento. Vejez y calidad de vida. Recuperado de: [https://www.academia.edu/39119309/El\\_rol\\_del\\_Psicologo\\_en\\_el\\_Envejecimiento20190513\\_113651\\_1phobai](https://www.academia.edu/39119309/El_rol_del_Psicologo_en_el_Envejecimiento20190513_113651_1phobai)



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



SENESCYT  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Cabrera Izurieta, Daniela Nicole**, con C.C: # **0703981803** autora del trabajo de titulación: **Centro Gerontológico Residencial Vida Activa**, previo a la obtención del título de **ARQUITECTA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **22 de abril de 2020**

f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Cabrera Izurieta, Daniela Nicole**

C.C: **0703981803**



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	Centro Gerontológico Residencial Vida Activa.		
<b>AUTOR(ES)</b>	Daniela Nicole, Cabrera Izurieta		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Arq. Durán Tapia, Gabriela Carolina, Mgs; Vega Jaramillo, Robinson Danilo, Mgs; Forero Fuente, Boris Andrei, Mgs. /Enrique Alejandro, Mora Alvarado, Mgs.		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de Arquitectura y Diseño		
<b>CARRERA:</b>	Arquitectura		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Arquitecta		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	22 de abril de 2020	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	52
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Arquitectura, centro gerontológico, adulto mayor		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Adulto mayor, patio, actividad, residencia, interacción, comunidad.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT:</b>	<p>El objetivo de esta tesis es crear un Centro Gerontológico residencial dirigido al adulto mayor residente y asistencial; para cumplirlo, se analizaron los cambios por el que atraviesa el usuario y los requerimientos que influyen en las actividades realizadas dentro del mismo. Se complementó estudiando varias tipologías existentes e identificando condicionantes naturales del sitio. Se plantea crear un centro que mejore su calidad de vida mediante un plan integral basándose en ejes físicos, psíquicos y sociales. Asimismo, se promueve la participación activa del usuario a través de lugares de esparcimiento, clases, actividades, programas y clubes.</p> <p>Como resultado se obtiene un proyecto que se desarrolla alrededor de un patio que funciona como el eje central, es decir, conecta todos los espacios en un solo conjunto. Estos espacios son flexibles y fomentan que las actividades se puedan realizar en el interior como en el exterior de todo el centro. Además, promueve la interacción entre los distintos usuarios e incluye a la familia para que forme parte de este nuevo hogar</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	Teléfono: +593-987663671	E-mail: daniela0042@hotmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	Nombre: Durán Tapia, Gabriela Carolina		
	Teléfono: +593-4-380 4600		
	E-mail: gabriela.duran@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			