

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK DEL ECUADOR
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO

“CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR”

Realizado por:
CRISTINA BERNARDA VERA CASTELLANOS

Como requisito para la obtención del título de
ARQUITECTA

Director:
ARQ. LEONARDO SERRANO

Quito, 2014

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, CRISTINA BERNARDAVERA CASTELLANOS, con cedula de ciudadanía # 1716982382, declaro bajo juramento que el trabajo aquí desarrollado es de mi autoría, que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que he consultado las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento.

A través de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondientes a ese trabajo, a la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.

Cristina Bernarda Vera Castellanos

C.C: 1716982382

DECLARATORIA

El presente trabajo de investigación titulado:

“CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR”

Realizado por:

CRISTINA BERNARDA VERA CASTELLANOS

Como requisito para la obtención del Título de:

ARQUITECTO

Ha sido dirigido por el profesor

Arq. Leonardo Serrano

Quien considera que constituye un trabajo original de su autor

Arq. Leonardo Serrano

DIRECTOR

LOS PROFESORES INFORMANTES

Los profesores Informantes:

Arq. María Isabel Orquera

Arq. Jorge Chiriboga

Después de revisar el trabajo presentado, lo han calificado como apto para su defensa oral ante el tribunal examinador

Arq. María Isabel Orquera

Arq. Jorge Chiriboga

Quito, Octubre de 2014

DEDICATORIA

A Camila, mi hija
Germán y Araceli, mis papis
Milton, mi hermano.
Simón y Sergio, mis abuelitos
Rami, mi tío.

AGRADECIMIENTO

A mi familia por motivarme a culminar el presente trabajo, y no dejarme declinar.

A Jorge, por su apoyo y colaboración activa.

INDICE

MISIÓN:	12
VISIÓN:	12
RESUMEN	13
INTRODUCCIÓN	14

CAPÍTULO 1

SUSTENTACIÓN

1.1 ANTECEDENTES GENERALES.....	15
1.1.1 SITUACIÓN ACTUAL DEL ADULTO MAYOR EN EL ECUADOR.....	15
1.1.2 ACCESOS A SERVICIOS DE SALUD DEL ADULTO MAYOR EN EL ECUADOR	15
1.1.3 ESPERANZA DE VIDA Y TASA DE FECUNDIDAD EN ECUADOR.....	15
1.1.4 PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2007-2010 Y PLAN NACIONAL PARA EL BUEN VIVIR 2009-2013	16
1.1.5 POLÍTICAS Y LINEAMIENTOS PARA LOS ADULTOS MAYORES	16
1.1.6 ESTADO ACTUAL DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE QUITO	17
1.1.7 TEORÍAS QUE TRATAN DEL ADULTO MAYOR	20
1.1.8 PROCESO DE ENVEJECIMIENTO.....	20
1.2 APROXIMACIÓN GEOGRÁFICA	23
1.2.1 SITUACIÓN GEOGRÁFICA DEL ECUADOR	23
1.2.2 SITUACIÓN GEOGRÁFICA DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA.....	23
1.2.3 SITUACIÓN GEOGRÁFICA DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO	24
1.2.4 UBICACIÓN DEL SECTOR DE ESTUDIO	24
1.3 ANÁLISIS DE LA PARROQUIA DE CALDERÓN	24
1.3.1 UBICACIÓN	24
1.3.2 RESEÑA DE LA PARROQUIA DE CALDERÓN	25
1.3.3 ADMINISTRACIÓN ZONAL DE CALDERÓN.....	26
1.3.4 CLIMA Y SUELO DE LA PARROQUIA DE CALDERÓN	26
1.3.5 DENSIDAD POBLACIONAL EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN.....	27
1.4 ESTUDIO DE LA POBLACIÓN.....	27
1.4.1 ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN	27
1.4.2 ESTRUCTURA FAMILIAR Y EL ADULTO MAYOR	28
1.4.3 POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN CALDERÓN	29
1.4.4 PROYECCIONES DE LA POBLACIÓN DEL DM DE QUITO Y PARROQUIAS ALEDAÑAS A 15 AÑOS	30

1.5 FACTORES ECONÓMICOS.....	32
1.5.1 CONDICIÓN SOCIO-ECONÓMICA DE LOS ADULTOS MAYORES	32
1.5.2 ASPECTO ECONÓMICO DEL ADULTO MAYOR DE LA PARROQUIA DE CALDERÓN	32
1.6 ANÁLISIS URBANO DE CALDERÓN	34
1.6.1 USO DE SUELO DEL SECTOR DE CALDERÓN.....	34
1.6.2 PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL SECTOR DE CALDERÓN	35
1.7 EQUIPAMIENTO EXISTENTE DEL CALDERÓN	35
1.7.1 COBERTURA DEL EQUIPAMIENTO DE SALUD EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN	36
1.8 MOVILIDAD DEL SECTOR DE CALDERÓN	37
1.9 MEDIO AMBIENTE Y RIESGOS EN EL SECTOR DE CALDERÓN ..	38
1.9.1 RIESGOS NATURALES	38
1.9.2 RIESGOS DE CONTAMINACIÓN.....	38
1.10 DENUNCIA DEL TEMA	39
1.10.1 VISIÓN URBANA.....	39
1.10.2 PROPUESTA ARQUITECTÓNICA.....	39
1.10.3 JUSTIFICACIÓN DEL TEMA.....	39
1.11 OBJETIVOS.....	40
1.11.1 OBJETIVO PRINCIPAL.....	40
1.11.2 OBJETIVOS PARTICULARES.....	40
1.12 ALCANCES	40
1.13 METODOLOGÍA APLICADA	41

CAPÍTULO 2

CONCEPTUALIZACIÓN

2.1 OTROS ESTUDIOS	42
2.1.1 REFERENTES INTERNACIONALES	42
CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA	42
CASAL DE LA GENT GRAN DEL BAIX GUINARDÓ	44
2.1.2 REFERENTE NACIONAL	46
HOSPITAL DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR	46
2.2 SÍNTESIS Y ANÁLISIS DE REFERENTES	49
CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA	49
CASAL DE LA GENT GRAN DEL BAIX GUINARDÓ	49
HOSPITAL DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR	49
2.2.1 PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA PRELIMINAR.....	51

2.3 ESTUDIO DEL MEDIO	52
2.3.1 MEDIO FÍSICO NATURAL	52
2.3.2 MEDIO FÍSICO ARTIFICIAL	55
2.3.3 USO DE SUELOS	57
2.4 ANÁLISIS CONCEPTUAL	58
2.4.1 IDEA-SÍMBOLO-CONCEPTO-IMAGEN	58
2.5 MODELOS.....	59
2.5.1 MODELO DIMENSIONAL	59
2.5.2 MODELO TEÓRICO.....	63
2.5.3 MODELO FUNCIONAL.....	64
2.5.4 MODELO GEOMÉTRICO	65

CAPÍTULO 3

PROPUESTA ARQUITECTÓNICA

ANTEPROYECTO	68
3.1 MARCO REFERENCIAL.....	68
ASPECTOS FÍSICOS DE CALDERÓN.....	68
3.1.1 UBICACIÓN:	68
3.1.2 LÍMITES:	68
3.1.3 ALTITUD:.....	68
3.1.4 CLIMA:.....	68
3.1.5 SUPERFICIE:	68
3.2 PONDERACIÓN DEL TERRENO.....	69
3.2.1 ANÁLISIS DE TERRENOS	70
TERRENO 1	70
TERRENO 2	71
TERRENO 3	72
3.2.2 TOPOGRAFÍA DEL TERRENO SELECCIONADO	74
3.3 ALTERNATIVAS DE ANTEPROYECTO.....	75
3.3.1 ELECCIÓN DE ANTEPROYECTO	76

CAPÍTULO 4

PROYECTO DEFINITIVO

4.1 PROYECTO CONCEPTUAL	77
4.2 INDICE DE PLANOS	78

BIBLIOGRAFÍA

LISTADO DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1: INDICADORES DE ESPERANZA DE VIDA Y TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD EN ECUADOR.....	15
GRÁFICO 2: TIPO DE SEGURO DE SALUD QUE POSEE UN ADULTO MAYOR, CIUDAD DE QUITO	17
GRÁFICO 3: EVOLUCIÓN DE LA PIRÁMIDE POBLACIONAL DEL ECUADOR:.....	28
GRÁFICO 4: TOTAL POBLACIÓN PARROQUIA CALDERÓN, CENSOS 2001-2010.....	29
GRÁFICO 5: POBLACIÓN ADULTA MAYOR DE CALDERÓN ASEGURADA.....	29
GRÁFICO 6: SITUACIÓN DE CONVIVENCIA FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN PORCENTAJE EN CALDERÓN	30
GRÁFICO 7: PORCENTAJE DE PEA ADULTOS MAYORES CON AFILIACIÓN AL SEGURO SOCIAL, CALDERÓN	33
GRÁFICO 8: PORCENTAJE DE POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE INACTIVA, CON Y SIN ACTIVIDAD	34
GRÁFICO 9: ESQUEMA METODOLOGÍA APLICADA.....	41

LISTADO DE IMÁGENES

IMAGEN 1: FIGURA DE MAZAPÁN	25
IMAGEN 2: CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LOS DIFUNTOS	26
IMAGEN 3: VISTA EXTERNA	42
IMAGEN 4: PATIO EXTERIOR	43
IMAGEN 5: PATIOS INTERNOS	43
IMAGEN 6: VISTA DEL ACCESO DESDE LA CALLE CARRER SARDENYA	45
IMAGEN 7: VISTA DESDE EL PARQUE	45
IMAGEN 8: RESIDENCIA MÉDICA	48
IMAGEN 9: TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL	48
IMAGEN 10: MOBILIARIO DE LAS HABITACIONES.....	48
IMAGEN 11: MOBILIARIO DE BAÑO	48
IMAGEN 12: COCINA.....	48
IMAGEN 13: LAVANDERÍA.....	48
IMAGEN 14: ZONIFICACIÓN DE LAS UNIDADES DE ATENCIÓN DEL NUEVO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDERÓN	55

LISTADO DE TABLAS

TABLA 1: ARTÍCULOS DE LA CONSTITUCIÓN REFERENTES A ADULTOS MAYORES	16
TABLA 2: DIFICULTAD EN REALIZAR ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA (ABVD)	21
TABLA 3: DENSIDAD POBLACIONAL DE LAS PARROQUIAS CON CLIMA SIMILAR.....	27
TABLA 4: PAÍSES DE AMÉRICA LATINA SEGÚN FASES DE LA TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA: 1985-1990, 1995-2000 Y 2005-2010	28
TABLA 5: COMPARATIVO POBLACIONAL ENTRE CENSOS	28
TABLA 6: SITUACIÓN DE CONVIVENCIA FAMILIAR POR CATEGORÍAS DE CONVIVENCIA (%)	28
TABLA 7: POBLACIÓN VULNERABLE DE CALDERÓN.....	29
TABLA 8: SITUACIÓN DE CONVIVENCIA FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN CALDERÓN.....	29
TABLA 9: PORCENTAJE DE POBLACIÓN DE DM QUITO, AÑO 2010	30
TABLA 10: PROYECCIÓN POBLACIONAL AL 2030 DE DM QUITO Y PARROQUIAS ALEDAÑAS.....	31
TABLA 11: FUENTES DE INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO MAYOR	32
TABLA 12: PERSONAS ADULTAS MAYORES ASEGURADAS Y ECONÓMICAMENTE ACTIVAS (%)	32
TABLA 13: INDICADORES DE INSATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS ADULTOS MAYORES EN ECUADOR.....	32
TABLA 14: PORCENTAJE DE ADULTOS MAYORES QUE DAN AYUDA A OTRAS PERSONAS DENTRO Y FUERA DEL HOGAR.....	32
TABLA 15: PRINCIPALES ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CALDERÓN.....	33
TABLA 16: PERSONAS ADULTAS MAYORES ASEGURADAS Y ECONÓMICAMENTE ACTIVAS DE CALDERÓN	33
TABLA 17: ADULTOS MAYORES ECONÓMICAMENTE CON AFILIACIÓN AL SEGURO SOCIAL EN CALDERÓN	33
TABLA 18: ADULTO MAYOR ECONÓMICAMENTE INACTIVO (PEI) DE CALDERÓN.....	33
TABLA 19: POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE INACTIVA ADULTA MAYOR, CON O SIN ACTIVIDAD DE CALDERÓN	33
TABLA 20: ÁREA OCUPADA DE USO DE SUELO EN CALDERÓN	35
TABLA 21: NORMATIVA DE EQUIPAMIENTO DE CALDERÓN	35
TABLA 22: EQUIPAMIENTO DE SERVICIO SOCIAL	35
TABLA 23: ACCESO A SERVICIOS BÁSICOS EN CALDERÓN.....	36
TABLA 24: EQUIPAMIENTO DE SALUD DE CALDERÓN	36
TABLA 25: RESUMEN DE CONCEPTOS Y CRITERIOS DE LOS REFERENTES ANALIZADOS	50
TABLA 26: PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PRELIMINAR	51
TABLA 27: CLASIFICACIÓN DE PENDIENTES DE CALDERÓN.....	52
TABLA 28: EQUIPO DE TALENTO HUMANO	60
TABLA 29: MODULACIÓN A 0.60 m.....	65
TABLA 30: MACRO MÓDULO DEL PROYECTO	65

TABLA 31: COMPARATIVO DE ÁREAS PROGRAMADAS Y MODULADAS	66
TABLA 32: MATRIZ DE SELECCIÓN Y CONFRONTACIÓN DE MODELOS GEOMÉTRICOS	67
TABLA 33: MATRIZ DE PONDERACIÓN Y SELECCIÓN DE TERRENOS	73

LISTADO DE ILUSTRACIONES

ILUSTRACIÓN 1: PROVINCIAS QUE TIENE MAYOR CANTIDAD DE PERSONAS ADULTAS MAYORES.....	15
ILUSTRACIÓN 2: CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA Y ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR EN QUITO	18
ILUSTRACIÓN 3: TEMPERATURA MEDIA ANUAL D.M. QUITO	19
ILUSTRACIÓN 4: SITUACIÓN GEOGRÁFICA DEL ECUADOR.....	23
ILUSTRACIÓN 5: SITUACIÓN GEOGRÁFICA DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA	23
ILUSTRACIÓN 6: UBICACIÓN DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO	24
ILUSTRACIÓN 7: DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO	24
ILUSTRACIÓN 8: DISTRITO METROPOLITANO Y SUS PARROQUIAS ..	24
ILUSTRACIÓN 9: SECTOR DE CALDERÓN AÑO 1930	25
ILUSTRACIÓN 10: ADMINISTRACIONES ZONALES DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO	26
ILUSTRACIÓN 11: DIVISIÓN POLÍTICA DE LA ADMINISTRACIÓN ZONAL DE CALDERÓN.....	26
ILUSTRACIÓN 12: DENSIDAD POBLACIONAL DE CALDERÓN.....	27
ILUSTRACIÓN 13: CLASIFICACIÓN DEL USO DE SUELO EN CALDERÓN	34
ILUSTRACIÓN 14: USOS DE SUELO EN CALDERÓN.....	35
ILUSTRACIÓN 15: COBERTURA DEL SERVICIO DE SALUD EN CALDERÓN	36
ILUSTRACIÓN 16: PARROQUIA DE CALDERÓN Y VÍAS PRINCIPALES	37
ILUSTRACIÓN 17: RED VIAL DE CALDERÓN	37
ILUSTRACIÓN 18: COBERTURA DE TRANSPORTE PÚBLICO.....	37
ILUSTRACIÓN 19: OCP Y LÍNEA DE ALTA TENSIÓN	38
ILUSTRACIÓN 20: EMPLAZAMIENTO	42
ILUSTRACIÓN 21: IMPLANTACIÓN	42
ILUSTRACIÓN 22: ESTRUCCIÓN CONSTRUCTIVA	43
ILUSTRACIÓN 23: EMPLAZAMIENTO	44
ILUSTRACIÓN 24: PLANTA BAJA.....	44
ILUSTRACIÓN 25: PLANTA SUBSUELO	44
ILUSTRACIÓN 26: PLANTA ALTA	44
ILUSTRACIÓN 27: PLANTAS ARQUITECTÓNICAS.....	45
ILUSTRACIÓN 28: FACHADA AL PARQUE	45
ILUSTRACIÓN 29: IMPLANTACIÓN "HOSPITAL ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR"	46
ILUSTRACIÓN 30: PLANTA BAJA.....	47
ILUSTRACIÓN 31: PRIMERA PLANTA ALTA	47



ILUSTRACIÓN 32: SEGUNDA PLANTA ALTA	47
ILUSTRACIÓN 33: DELIMITACIÓN DE SECTORES URBANOS DE LA PARROQUIA DE CALDERÓN.....	52
ILUSTRACIÓN 34: MAPA DE PENDIENTES E IDENTIFICACIÓN DE LA ZONA A ESTUDIAR	52
ILUSTRACIÓN 35: NIVEL DE AMENAZA SÍSMICA.....	53
ILUSTRACIÓN 36: DIRECCIÓN DEL VIENTO PREDOMINANTE	53
ILUSTRACIÓN 37: ASOLEAMIENTO DEL SECTOR DE ESTUDIO.....	54
ILUSTRACIÓN 38: EJES ESTRUCTURANTES DEL SECTOR URBANO A ESTUDIAR	55
ILUSTRACIÓN 39: SITUACIÓN ACTUAL DE LA VIALIDAD	56
ILUSTRACIÓN 40: SITUACIÓN ACTUAL DE USOS DE SUELOS	57
ILUSTRACIÓN 41: EJEMPLO DE DORMITORIO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA	59
ILUSTRACIÓN 42: EJEMPLO DE BAÑO PARA DISCAPACITADOS FÍSICOS	59
ILUSTRACIÓN 43: MALLA MODULAR DE LAS ZONAS DEL CENTRO	66
ILUSTRACIÓN 44: UBICACIÓN DE LA PARROQUIA DE CALDERÓN EN LA PROVINCIA DE PICHINCHA.....	68
ILUSTRACIÓN 45: OPCIONES DE TERRENOS PARA PROYECTO	69
ILUSTRACIÓN 46: UBICACIÓN TERRENO 1	70
ILUSTRACIÓN 47: MORFOLOGÍA Y ACCESOS DEL TERRENO 1	70
ILUSTRACIÓN 48: UBICACIÓN TERRENO 2	71
ILUSTRACIÓN 49: MORFOLOGÍA Y ACCESOS DEL TERRENO 2	71
ILUSTRACIÓN 50: UBICACIÓN TERRENO 3	72
ILUSTRACIÓN 51: MORFOLOGÍA Y ACCESOS DEL TERRENO 3	72
ILUSTRACIÓN 52: TERRENO SELECCIONADO	74
ILUSTRACIÓN 53: CORTE A-A	74
ILUSTRACIÓN 54: CORTE B-B	74
ILUSTRACIÓN 55: ALTERNATIVA 1	75
ILUSTRACIÓN 56: ALTERNATIVA 2	75

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL “SEK”

Misión:

Formar integralmente profesionales competentes, con proyección nacional e internacional, capaces de usar con efectividad y responsabilidad su saber teórico y práctico para el desarrollo personal y de la sociedad.

Visión:

Ser una Universidad con reconocimiento internacional, referente nacional de calidad, promotora de cambios y soluciones a las demandas sociales, a través de la investigación, su transferencia y difusión a la sociedad, establecida en un campus con espacios y tecnología avanzada, con una demanda creciente y seleccionada de alumnos, a la vanguardia en procesos de enseñanza-aprendizaje, activa en la adopción de nuevos conocimientos, que asegure al profesional el acceso al mercado laboral, con un cuerpo académico motivado, permanentemente actualizado, presente activamente en la cultura.

RESUMEN

En Ecuador, la población Adulta Mayor ocupa el 6,50% de los habitantes del país.
De este porcentaje el 30%, cuenta con asistencia para su cuidado,
El 23%, tiene afiliación al IESS.
El 30 %, dice sentirse desamparados frecuentemente.
El 23% tienen algún tipo de discapacidad permanente, y;
El 16% ha sufrido violencia psicológica.

Estos datos estadísticos, reflejan la vulnerabilidad de este grupo social, que necesita de la atención debida a sus necesidades de salud, trabajo, cuidados, inclusión social y convivencia intergeneracional, entre otras, luego del cese de su vida productiva.

Existen diversos centros para que funcionan en condiciones no óptimas, la mayoría son espacios adaptados en edificaciones existentes y construidas para otro fin. Otros centros han sido construidos con este fin, pero no disponen de las ayudas arquitectónicas ni ergonómicas para una adecuada atención.

Por estas razones se justifico el presente proyecto: "CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR"
Desarrollándolo en cuatro capítulos:

CAPITULO 1 SUSTENTACIÓN

- Cuyo contenido es:
 - ✓ Estudio general de la situación actual de la población adulta mayor.
 - ✓ Transición demográfica que atraviesa el Ecuador.
 - ✓ Análisis geográfico del Ecuador, Pichincha, Quito y Calderón
 - ✓ Análisis de la población, factores económicos y estructura urbana de la parroquia de Calderón
 - ✓ La denuncia del tema y objetivos

CAPITULO 2 CONCEPTUALIZACIÓN

- Cuyo contenido es:
 - ✓ Estudio de referentes, que orientan al desarrollo del proyecto
 - ✓ Análisis del sector para el emplazamiento del proyecto, en Calderón
 - ✓ Realización del análisis conceptual.
 - ✓ Programación, y modelos teórico, funcional y geométrico

CAPITULO 3 PROPUESTA ARQUITECTÓNICA

- Cuyo contenido es:
 - ✓ La realización del Anteproyecto
 - ✓ Selección de tres alternativas de terreno dentro del sector analizado
 - ✓ Análisis del terreno seleccionado

CAPITULO 4 PROYECTO DEFINITIVO

- Cuyo contenido es:
 - ✓ Implantación
 - ✓ Plantas
 - ✓ Fachadas
 - ✓ Cortes
 - ✓ Detalles
 - ✓ Imágenes
 - ✓ Maqueta volumétrica

SUMMARY

In Ecuador, the Elderly population comprises 6.50% of the inhabitants of the country.
From this percentage, 30% have care assistance.
23% are insured with IESS.
30% say they frequently feel abandoned.
23% have some kind of permanent disability, and;
16% have suffered psychological violence.

These figures reflect the vulnerability of this social group, which needs proper attention to their health, work, care, social insertion and intergeneration cohabitation needs, among others, after the interruption of their productive life.

There are several centers operating in non-optimal conditions, most of them are spaces adapted in existing buildings which were built for a different purpose. Other centers have been built with this aim but they do not have architectonic or ergonomic aids for an adequate attention.

These are the reasons why this project is justified: "CENTER OF INTEGRAL ATTENTION TO THE ELDERLY"
Elaborated in four chapters:

CHAPTER 1 SUSTENANCE

- Contents:
 - ✓ General study of the current situation of the elderly population.
 - ✓ Demographic transition of Ecuador.
 - ✓ Geographic analysis of Ecuador, Pichincha, Quito and Calderon
 - ✓ Analysis of population, economical factors and urban structure of the parish Calderon. The report of the topic and its objectives.

CHAPTER 2 CONCEPTUALIZATION

- Contents:
 - ✓ Study of referrals who lead the development of the project
 - ✓ Analysis of the area for the location of the Project, in Calderon
 - ✓ Conceptual analysis.
 - ✓ Programming, and theoretical, functional and geometric models

CHAPTER 3 ARCHITECTONIC DESIGN

- Contents:
 - ✓ Draft preparation
 - ✓ Selection of three alternatives for the land in the analyzed area
 - ✓ Analysis of the selected land

CHAPTER 4 FINAL PROJECT

- Contents::
 - ✓ Plot plan
 - ✓ Floors
 - ✓ Facade
 - ✓ Cross sections
 - ✓ Details
 - ✓ Images
 - ✓ Volumetric scale model

INTRODUCCIÓN

“Saber envejecer es una obra maestra de la sabiduría, y una de las partes más difíciles del gran arte de vivir.”

Henri Frédéric Amiel

La vejez o la etapa del adulto mayor, a diferencia de otras etapas de la vida de los seres humanos, a veces parecen tan ajena que no nos detenemos a reflexionar, qué problemas y vicisitudes presenta, por lo que existe desconocimiento y hasta insensibilidad ante una vivencia que la mayoría de nosotros vamos a llegar. El envejecimiento es el conjunto de cambios en el funcionamiento y anatomía del cuerpo, provocados por el paso de los años; proceso natural que vivimos todos y no se puede detener ni evitar. Desde el nacimiento hasta la edad de adulto hay un desarrollo óptimo de estructura anatómica y funcionamiento de órganos. A partir de la tercera edad o etapa del adulto mayor se presenta desgaste o involución y por consiguiente problemas de estructura anatómica, fisiológica, que afecta independencia y autonomía con el entorno social. Y por lo tanto la capacidad de relacionarse con sus familiares y congéneres

Durante mucho tiempo, los adultos mayores eran vistos, por lo general, como precursores de la familia, se valoraban sus esfuerzos y se reconocía su conocimiento, especialmente en los pueblos del mundo Oriental.

Actualmente y más en el Occidente a la vejez, se le considera un problema social, al asumir que el adulto mayor es una carga para la familia y la sociedad, y lo único que se espera es que termine de forma digna. Para ello, se debe conocer cuáles son las condiciones físicas, psicológicas y emocionales, para que este grupo muchas veces ignorado y excluido, se lo vincule, y forme parte esencial de la familia y sociedad.

Uno de los mayores temores de llegar a “ser viejo” es el sentirse desplazado, olvidado, desprotegido, dependiente, especialmente cuando son dejados en “asilos”, cuando, el único propósito de estos centros, es proporcionarles el cuidado y atención adecuado según las condiciones particulares de cada individuo, en un entorno confortable y amigable apropiado a su edad.

El propósito de este trabajo de fin de carrera, que se titula **“CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR, UBICADO EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN CANTÓN QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA”**, tiene como objetivo el proponer el diseño de un objeto arquitectónico, en el que el adulto mayor, más desprotegido del sector, tenga un sitio para suplir las necesidades básicas, un lugar donde resida, y desarrolle las actividades acorde a sus habilidades, y se le apoye en el aspecto físico y cognitivo, para brindarles una mejor calidad de vida, en esta última etapa de la vida.

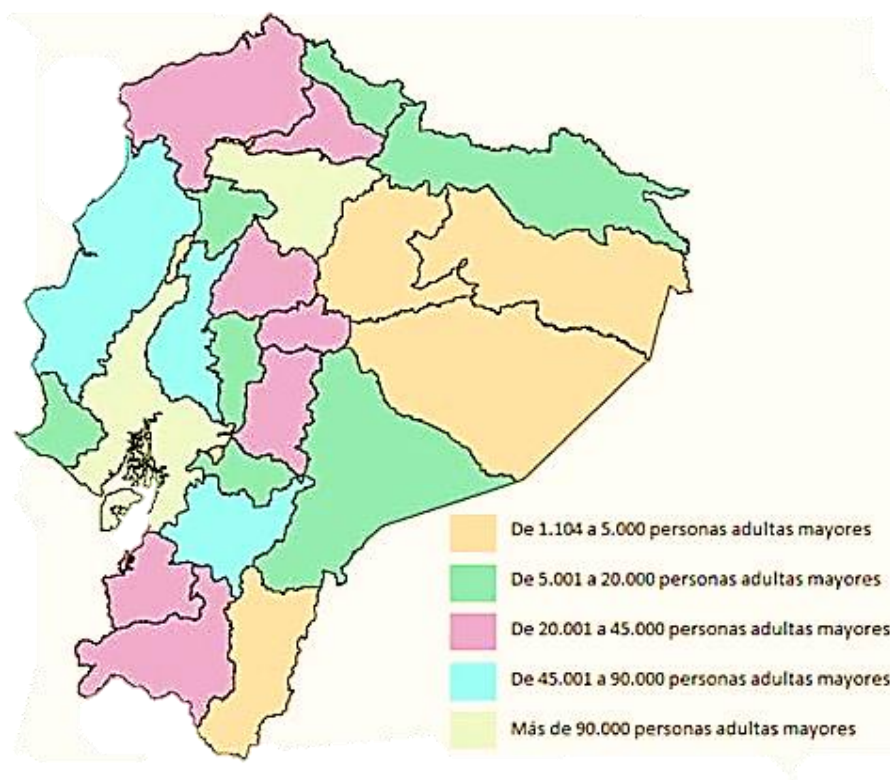
CAPÍTULO 1 SUSTENTACIÓN

1.1 ANTECEDENTES GENERALES

1.1.1 SITUACIÓN ACTUAL DEL ADULTO MAYOR EN EL ECUADOR

El Estado Ecuatoriano, tiene varias leyes, políticas, programas, planes, que protegen en los tres aspectos principales de la población adulta mayor, ya que se le ha considerado "grupo de atención prioritario", implicando mayor responsabilidad al cuidado y exigencia de sus derechos de este grupo poblacional estimado vulnerable.

ILUSTRACIÓN 1: PROVINCIAS QUE TIENE MAYOR CANTIDAD DE PERSONAS ADULTAS MAYORES



Elaborado: CGGC-MIES, 2012

Fuente: INEC, Censo de Población y Vivienda 2010

En la ILUSTRACIÓN 1, se indica que las provincias con mayor cantidad de población adulta mayor son Pichincha y Guayas, con más de 90.000 personas, por ser las principales provincias del país.

1.1.2 ACCESOS A SERVICIOS DE SALUD DEL ADULTO MAYOR EN EL ECUADOR

Según el Programa de Atención Integral del Adulto Mayor, del Ministerio de Salud Pública el acceso a los Servicios de Salud por parte del Adulto Mayor es limitado y restringido por varias condiciones:¹

1. Acceso físico con condiciones arquitectónicas difíciles.
2. La distancia del hogar al servicio de salud.
3. La discapacidad o falta de autonomía para enfrentar el tráfico urbano.
4. Inadecuados horarios de atención.
5. Limitación económica para poder pagar una consulta y una receta.
6. El consumo indefinido o permanente de medicamentos.
7. La inseguridad por los tratamientos que no siempre son eficaces o curativos por que la visión actual de atención al Adulto Mayor no es de tipo integral sino curativo paliativo según su sintomatología, lo que genera polifarmacia, maltrato, diagnósticos superficiales, omisión del área cognoscitiva, destrezas y habilidades para el área de auto cuidado.
8. Desconocimiento generalizado de las etapas del envejecimiento con la premisa de que los cambios más ostensibles del envejecimiento en los seres humanos empiezan alrededor de los 40 años.

¹ SALINAS M., Juan. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Programa de Atención Integral del Adulto Mayor, 2012

1.1.3 ESPERANZA DE VIDA Y TASA DE FECUNDIDAD EN ECUADOR

Existe una vinculación directa entre los indicadores de esperanza de vida con la tasa de fecundidad.

Estudios realizados por la CEPAL, estima que para el quinquenio del 2010-2015, la esperanza de vida al nacer en el Ecuador llega a los 75.6 años de edad, en lo cual 72.7 años para los hombres y 78.7 años para mujeres.

La tasa global de fecundidad en la población del Ecuador, ha disminuido en los últimos 30 años.

GRÁFICO 1: INDICADORES DE ESPERANZA DE VIDA Y TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD EN ECUADOR



Elaborado: DIPES, EPV

Fuente: Agenda de igualdad para Adultos Mayores, 2012-2013, MIES

En la GRÁFICO 1, se demuestra porque el Ecuador, se encuentra en plena fase de envejecimiento demográfico, como se menciona anteriormente.

1.1.4 PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2007-2010 Y PLAN NACIONAL PARA EL BUEN VIVIR 2009-2013

“El Plan Nacional de Desarrollo”, creado por el Estado, en el 2007, posteriormente denominado “Plan Nacional para el Buen Vivir”, es un instrumento, con el fin de realizar una programación y ejecución del presupuesto nacional, para la inversión y asignación de los recursos públicos para los distintos sectores, identificados como prioritarios y/o vulnerables, como los Adultos Mayores.

Dentro de sus objetivos principales, el Plan Nacional de Desarrollo, es “Mejorar la calidad de vida de la población”², por esta razón es procedente realizar el proyecto propuesto.

Si bien el fenómeno del envejecimiento demográfico en el Ecuador, se encuentra en fase de transición, y en otros países este fenómeno es más avanzada, se debe dar fortalecimiento a las demandas de los adultos mayores que, de no verse satisfechas, conducirán a una situación de deterioro en sus condiciones de vida y a mayores tensiones sociales.³

Los adultos mayores tienen altos porcentajes de analfabetismo y logros muy bajos en cuanto al número de años de estudio aprobados. En su gran mayoría son jefes del hogar o sus cónyuges (63,8%) o padres y suegros del jefe (10,8%); viven principalmente en hogares nucleares y extensos, lo que indica que mayoritariamente, no viven solos.

Han declarado alguna discapacidad permanente, 170.549 personas de 65 años y más, lo que representa el 21% del total de las personas de este grupo. Según el MIES las principales causas

de discapacidad son las enfermedades respiratorias, cardiovasculares, mentales y del sistema nervioso.⁴

Las dolencias crónico-degenerativas son las que ocupan los primeros lugares, tanto entre las enfermedades como entre las causas de muerte, y están claramente asociadas a los procesos de envejecimiento.

En la Constitución Nacional del Ecuador, existen políticas que amparan las necesidades de este grupo poblacional que requieren de atención.

TABLA 1: ARTÍCULOS DE LA CONSTITUCIÓN REFERENTES A ADULTOS MAYORES ⁵

Igualdad y no discriminación	Art. 1
Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria	Art. 35
Derechos de las personas adultas mayores	
Obligaciones del Estado respecto a las personas adultas mayores	Art. 38
Prohibición de desplazamiento arbitrario	Art. 42
Derecho de las personas privadas de libertad	Art. 51
Derechos políticos de las personas adultas mayores	Art. 62 y 95
Derechos de libertad: vida libre de violencia	Art. 66
Derecho de protección: acceso a la justicia	Art. 81
Deberes y responsabilidades	Art. 83
Defensoría pública	Art. 193
Educación: erradicar el analfabetismo y apoyar a los procesos de post-alfabetización y educación permanente	Art. 347
Protección Integral	Art. 341
Atención integral de la salud	Art. 363
Seguridad social	Art. 363 y 369

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Ministerio de Inclusión Económica y Social

1.1.5 POLÍTICAS Y LINEAMIENTOS PARA LOS ADULTOS MAYORES

La política públicas emitidas para los adultos mayores, a través de los años, han venido evolucionando, y en la actual Constitución del Ecuador, es promover la igualdad, la dignidad y el desarrollo, suscitando al envejecimiento como un proceso activo, digno y seguro, con la participación activa del Estado, la sociedad civil y la familia, para que el adulto mayor alcance y acceda a un buen vivir.

Para ellos, se han desarrollado tres ejes:⁶

1.1.5.1 PROTECCIÓN SOCIAL BÁSICA

Se define como la acción de salvaguardar, neutralizar o reducir el impacto de determinados riesgos de las personas a través de programas sociales con transferencias monetarias basadas en la corresponsabilidad, pensiones jubilares no contributivas y servicios para la protección familiar reconociendo los derechos de todos los ciudadanos del país.

1.1.5.2 PROTECCIÓN ESPECIAL

Se refiere a los mecanismos encaminados a promover, preservar y restituir derechos de las personas que se encuentran en situación de amenaza o violación de los mismos, con el fin de establecer una sociedad de equidad, igualdad, justicia y derechos.

1.1.5.3 PROTECCIÓN SOCIAL

Se entiende por participación social a aquellas iniciativas en las que las personas toman parte consciente en un espacio, posicionándose y sumándose a ciertos grupos para llevar a cabo determinadas causas que dependen para su realización

⁶ MIES, “Agenda de Igualdad para Adultos mayores”, 2012-2013

² PLAN NACIONAL DE DESARROLLO, PLAN NACIONAL PARA EL BUEN VIVIR 2009-2013, SENPLADES, 2009

³ SENPLADES; MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL. “Plan Nacional de Desarrollo 2007 – 2010. Adultos Mayores”. Quito, agosto 2007.

⁴ MIES. Encuesta nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento SABE I Ecuador. 2009-2010. Limitaciones Funcionales.

⁵ MIES, “Agenda de Igualdad para Adultos mayores”, 2012-2013

en la práctica, del manejo de estructuras sociales de poder. La participación se entiende hoy como una posibilidad de configuración de nuevos espacios sociales o como la inclusión de actores en los movimientos sociales, en organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, o como la presencia en la esfera pública para reclamar situaciones o demandar cambios.

1.1.6 ESTADO ACTUAL DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE QUITO

El Municipio de Quito, ha implementado tres programas, Centros de la Experiencia del Adulto Mayor (CEAM), el Programa Sesenta y piquito, desarrollan actividades lúdicas, recreación y ocupacionales, y Hogar de Vida 1, que es un centro de acogida a personas indigentes.

Por los datos emitidos en el Censo de Población y Vivienda del 2010, en la ciudad de Quito, no todos los adultos mayores poseen algún tipo de seguro.

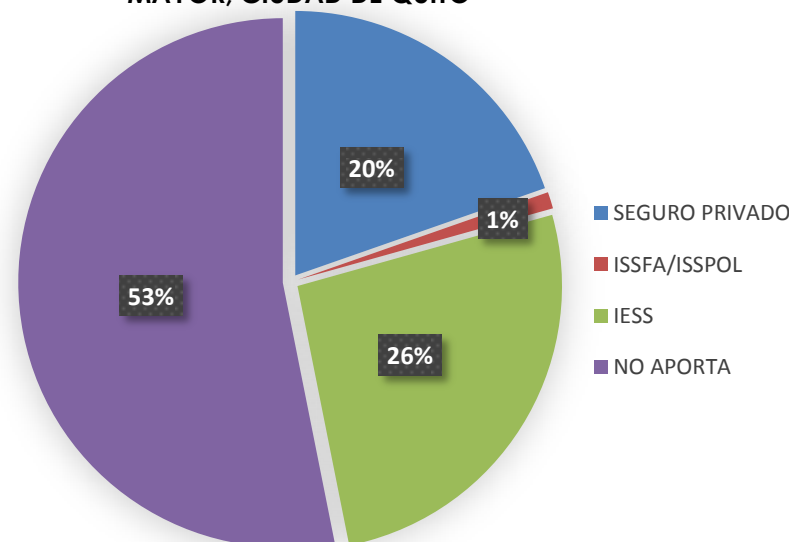
El Instituto de Seguridad Social (IESS), tiene programas para sus jubilados, de tipo recreacional y socio-ocupacionales, a parte, de acceder a la atención de salud.

En la GRÁFICO 2, muestra que existe un 53% de adultos mayores que no aportan a ningún tipo de seguro, los cuales no tienen acceso a los programas que poseen el seguro social IESS.

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), no posee una información actualizada sobre los centros dedicados a la atención del adulto mayor, dificultando un control de estos centros y sus servicios.

El DM Quito mantiene una estructura que concentra los equipamientos y los servicios en el hipercentro⁷ de la ciudad de Quito, en contraposición con la tendencia de la distribución de la población, que se dispersa en la periferia urbana y los valles, tales como los de Calderón, Tumbaco y Los Chillos, áreas en proceso de consolidación y desarrollo.⁸

GRÁFICO 2: TIPO DE SEGURO DE SALUD QUE POSEE UN ADULTO MAYOR, CIUDAD DE QUITO



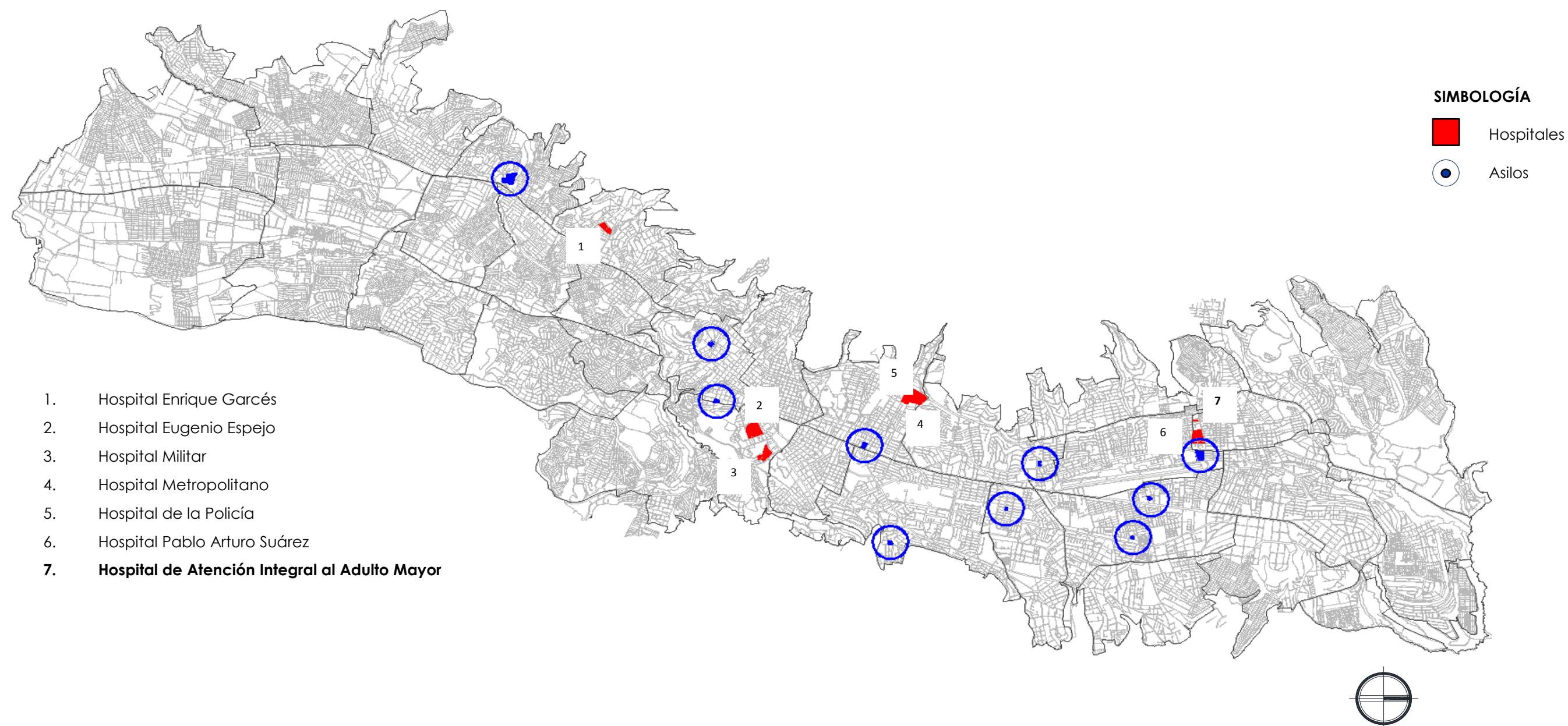
Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: INEC, Censo Poblacional y Vivienda del 2010.

⁷ Su delimitación referencial se estima entre los ejes Av. Tomás de Berlanga al Norte; Av. Alonso de Angulo al Sur; Av. América, Av. Universitaria y Av. Mariscal Sucre al Oeste; y, Av. 6 de Diciembre, Av. Gran Colombia y Av. Maldonado al Oriente.

⁸ Plan Metropolitano de Desarrollo 2012 – 2022

ILUSTRACIÓN 2: CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA Y ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR EN QUITO



Elaborado: Cristina Vera C.
Fuente: Propia

En la ILUSTRACIÓN 2, se ubican los centros de salud pública, el Hospital del Adulto Mayor, y los asilos o casas de reposo dentro de la ciudad de Quito, cuenta con un sin número de centros de asistencia al adulto mayor, que cubrirían la demanda, pero de una forma no adecuada, por la penuria en sus instalaciones y servicios.

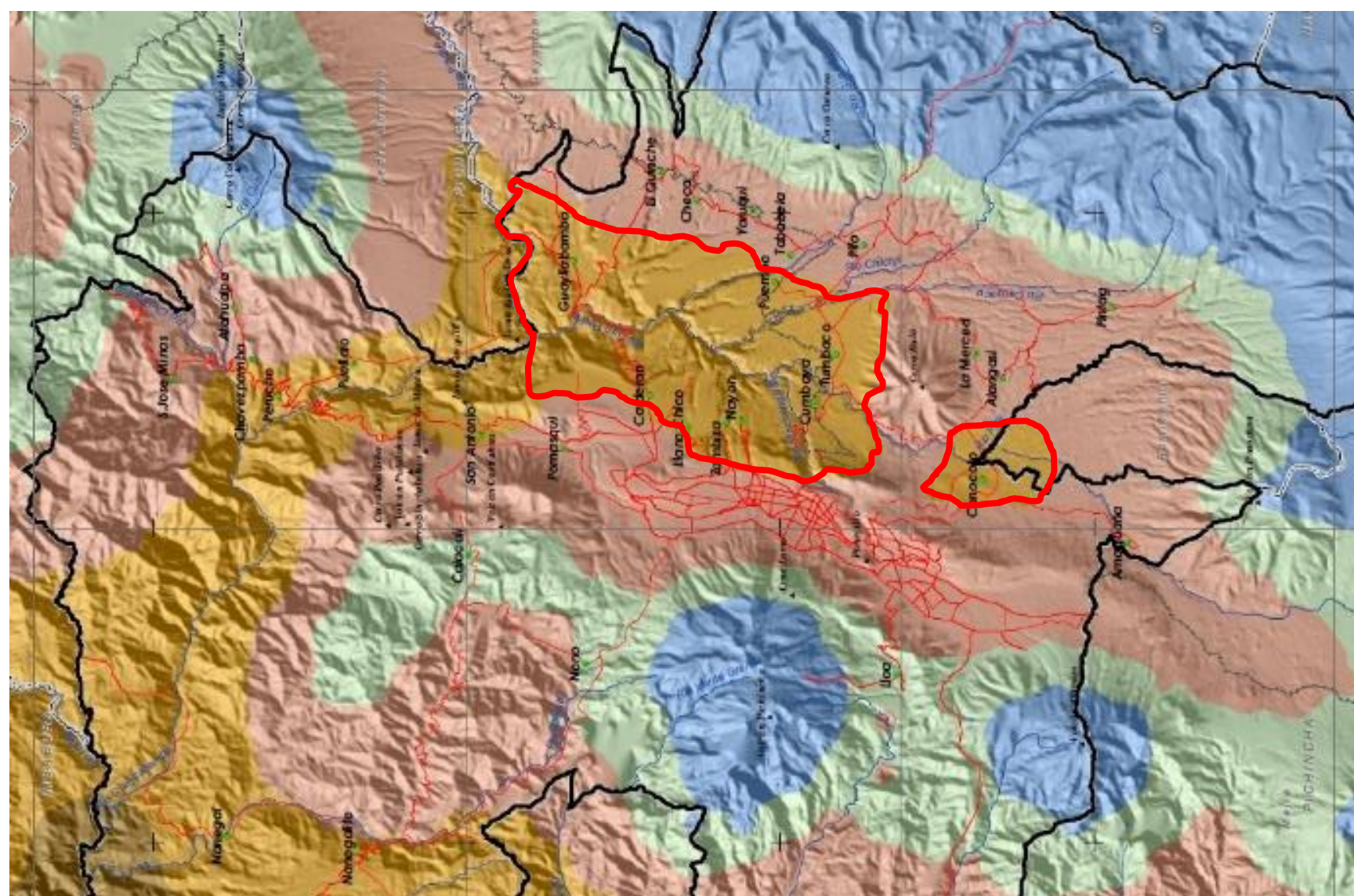
1.1.6.1 EL CLIMA Y ADULTO MAYOR

Estudios científicos han demostrado que las condiciones climáticas como contaminación ambiental, temperatura y humedad relativa del aire afectan la salud de los adultos mayores⁹.

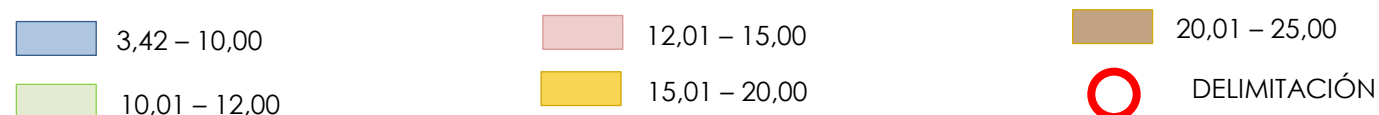
El clima influye determinantemente en las condiciones de vida del adulto mayor, y se recomienda un lugar cálido-seco, ya que cuando el cuerpo se enfrenta a bajas temperaturas, los vasos sanguíneos se contraen para poder mantener su temperatura corporal, produciendo un aumento de la presión arterial, y son más propensos a sufrir infartos.¹⁰

Las parroquias que gozan de una temperatura adecuada para mejorar la calidad de vida del adulto mayor son, el de Conocoto, Tumbaco, Cumbayá, Nayón, Zambiza, Puembo, Llano Chico, Guayllabamba y Calderón, con un clima cálido-seco, con pocas precipitaciones.

ILUSTRACIÓN 3: TEMPERATURA MEDIA ANUAL D.M. QUITO



TEMPERATURA (°C) MEDIA ANUAL



Fuente: Secretaria de Ambiente Municipio del Distrito Metropolitano de Quito, Centro de Gestión de Información Ambiental.

Considerando el factor clima como un determinante, es importante considerar el crecimiento poblacional y realizar proyecciones para los años siguientes, como se ha descrito, el Ecuador se encuentra en plena vía de envejecimiento demográfico, con el propósito de realizar una planificación adecuada.

⁹ Investigadores de la brasileña Universidad de Sao Paulo (USP).

¹⁰ <http://saludable.infobae.com>

1.1.7 TEORÍAS QUE TRATAN DEL ADULTO MAYOR

Un aspecto importante que se debe tratar del adulto mayor, son las relaciones que tienen con la sociedad y con ellos mismos. Esta vinculación, tiene incidencia directa para una vida óptima, y se debe tomar en cuenta que sufre muchas transformaciones internas, y se debe en parte, al cambio en el concepto del yo.

El individuo que llega a la vejez, lleva consigo una serie de vivencias que no pueden ser cambiadas y que deben incluirse a las circunstancias actuales.

1.1.7.1 TEORÍA DE LA INTEGRIDAD FRENTE A LA DESESPERACIÓN (Erik Erikson)

Según Erickson¹¹ y su "Teoría Psicosocial", la teoría del desarrollo de la personalidad, describe ocho etapas del ciclo de vida de las personas, crisis o conflictos que debe enfrentar.

En la octava crisis, denominada "Integridad frente a desesperación", trata de los cambios violentos, en su forma de vida, y las situaciones que deben enfrentar, tales como:

- Distanciamiento social
- Sentimiento de inutilidad productiva, por el cese de sus actividades
- Sentimiento de inutilidad biológica, presencia de enfermedades, y preocupación por la muerte.

Existen otros criterios, como resultado de estas crisis que se da como consecuencia de la autoimagen que tienen los adultos mayores, y del deterioro fisiológico propio de la edad e influencia del entorno social;¹²

- Pérdida del papel que desempeñaba, en ocasiones el retiro es obligatorio, dando lugar a otros y dejándolos de lado, renunciando a las satisfacciones que da el trabajo, y con ello a la seguridad económica.
- Pérdida del funcionamiento intelectual, el adulto mayor razona y actúa más lentamente que las personas jóvenes, resultado de que el adulto mayor tiene más cautela.
- Pérdida de afecto e interés por otros, este fenómeno de encerrarse en sí mismo, y de adoptar una actitud pasiva a su entorno, considerando un aislamiento y esto puede ser riesgoso para la productividad y la salud del anciano.

Otras teorías que se manejan sobre la vejez, tratan sobre un enfoque sociológico y psicológico.

1.1.7.2 LA TEORÍA DE LA DESVINCULACIÓN (Cummings y Henry, 1961)

Afirma que el individuo asimila el declive de sus habilidades en el proceso de envejecimiento, y en ese mismo sentido la desvinculación al mundo que los rodea, teniendo un sentido de adaptación realista, y que es aceptado por parte de la sociedad.

*"El envejecimiento normal se acompaña de un distanciamiento o "desvinculación" recíproco entre las personas que envejecen y los miembros del sistema social al que pertenecen -desvinculación provocada ya sea por el mismo interesado o por los otros miembros de este sistema"*¹³

1.1.7.3 TEORÍA DE LA ACTIVIDAD (Havighurst y Albrecht, 1953)

Sostiene que cuanto más activo se mantenga el adulto mayor, más satisfactoria es su envejecimiento.

Le da importancia al contacto social y las actividades que realice el adulto mayor. Ya que la forma en que piensan y se ven a sí mismos está vinculada a los roles y actividades que se relacionan.

Los adultos mayores socialmente activos tienen una moral más elevada, mayor satisfacción en su vida.

La perspectiva común de las tres teorías, se basa en la idea de que la persona que envejece está expuesta a sufrir y a acumular una serie de pérdidas (sensoriales, motoras, sociales, etc.) que reducen su autonomía y disminuyen su competencia, convirtiéndolo en una persona socialmente envejecida.

1.1.8 PROCESO DE ENVEJECIMIENTO

Se inicia como un proceso continuo con la presencia de una serie de modificaciones orgánicas y funcionales, concluyendo con la muerte.

La vejez es un estado biológico, psicológico y social irreversible al que se llega a cierta edad de la vida. Este límite varía según los lugares, el entorno cultural, la época y los individuos; por ejemplo, en la Edad Media, se era viejo a los 35-40 años.

Se puede hablar de una vejez social, personal y bio- médica:¹⁴

- La vejez social obedece a razones técnico económicas refiriéndose a las expectativas que tiene su entorno social para los individuos de ese grupo etario; estas expectativas

¹¹ ERIKSON, Erik Homberger, psicoanalista estadounidense de origen alemán, destacado por sus contribuciones en psicología del desarrollo.

¹² <http://galeon.hispavista.com/vejez>

¹³ MORALES, Juan Carlos, GERONTOLOGÍA AL DÍA "Perspectiva Sociológica", Agosto 2009, <http://www.envejecimientoyvejez.com>

¹⁴ REVISTA DE LA FUNDACIÓN VALLE DEL LILI, 2010

dependen de las creencias, prejuicios y conceptos culturales que se tengan respecto a la vejez. El proceso de jubilación ejemplifica esta situación de vejez social.

- La vejez personal, procesos de vida individuales, por lo que tiene que ver con las capacidades del individuo para una conducta adaptativa.
- La vejez bio-médica, ésta depende de la esperanza de vida y coincide con el período en el que los procesos de degradación empiezan a acelerarse (en 1982 la Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento fijó la edad de 60 años para marcar el inicio de la vejez). En la actualidad, el límite de edad es de 65 años.

Sin duda cada individuo recorre el transcurso de su vejez y de su vida en general, de manera particular. Hay personas que desde jóvenes llevan una vida saludable retardando los cambios físicos de la edad.

Independientemente de la forma de vida que cada quien lleve durante su vida, al llegar a cierta edad hay padecimientos en el adulto mayor con más frecuencia:

▪ MOVILIDAD

La mayoría de los adultos mayores de un modo se ayudan utilizando bastón, caminadora o silla de ruedas para su movilidad.

▪ MENTAL

Presentan problemas para relacionar y coordinar, dificultando el diario vivir.

▪ FÍSICO

Se presentan afecciones físicas, con el debilitamiento de ciertos órganos como el corazón, son más propensos a ataques cardíacos, cáncer de próstata o de mama, problemas que se pueden prevenir con los controles médicos recomendados. Huesos, una degeneración propia de la edad, los huesos se debilitan, produciéndose fracturas con mayor frecuencia. Afección en la vista.

TABLA 2: DIFICULTAD EN REALIZAR ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA (ABVD)

Sexo	Limitación	60 a 64 años %	65 a 75 años %	75 o más %
Mujeres	Cruzar un cuarto caminando	3,30	4,50	21,50
	Vestirse	12,50	11,70	24,20
	Bañarse	5,20	6,70	29,30
	Comer	2,20	3,60	13,00
	Levantarse o acostarse de la cama	16,80	17,00	28,60
	Usar el servicio higiénico	4,90	5,40	18,40
Hombres	Cruzar un cuarto caminando	2,00	5,50	17,40
	Vestirse	8,50	10,50	20,30
	Bañarse	2,90	5,30	18,10
	Comer	1,80	3,60	11,30
	Levantarse o acostarse de la cama	10,00	12,40	21,20
	Usar el servicio higiénico	2,00	2,90	13,20

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Encuesta Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE I) MIES 2009-2010

En la TABLA 2, se expone que a las personas de 60 años y más se les dificulta realizar actividades de la vida diaria, por disminución en su capacidad motora, parte del proceso de envejecimiento.

1.1.8.1 QUÉ ES LA VEJEZ

A continuación se mencionarán algunas definiciones del término vejez, y características que determinan que una persona se le considera adulto mayor.¹⁵

- Vejez es la cualidad de viejo (alguien de edad avanzada o algo antiguo y que no es nuevo o reciente).
- La vejez hace referencia a la senectud o edad senil. Aunque no existe una edad exacta a la que se pueda considerar como el comienzo de la vejez, suele decirse que una persona vieja supera los 70 años
- La vejez también está vinculada a la categoría social que se conoce como tercera edad. Los integrantes de este grupo suelen estar jubilados (es decir, ya no trabajan y, por lo tanto, no forman parte de la población económicamente activa) y, en muchos casos, se han convertido en abuelos.
- Los adultos mayores, al no trabajar, necesitan del apoyo del Estado para gozar de una buena calidad de vida. En las naciones subdesarrolladas, dicho apoyo es precario y por eso la vejez suele ser sinónimo de penurias. No hay que olvidar que con la vejez aparecen enfermedades y trastornos físicos como la artrosis, la osteoporosis y el mal de Alzheimer.
- Esto hace que la noción de vejez también se use para nombrar a los achaques y las actitudes propias de la edad de los viejos. Por ejemplo: "Olvidé donde guardé las llaves: debe ser la vejez", "Hoy me duele mucho la espalda y casi no puedo caminar, pero no me quejo... son cosas normales de la vejez".⁴

¹⁵ <http://definicion.de/vejez/#ixzz2P8cm0wvz>

La denominación de adulto mayor tiene como sinónimos algunas definiciones sin la suficiente claridad y especificidad como tercera edad y adultez tardía. Sin embargo, para efectos del presente trabajo se deberá comprender como adulto mayor al período vital que corre a partir de los 65 años.

1.1.8.2 TIPOS DE VEJEZ

- **ENVEJECIMIENTO FISIOLÓGICO**

Proceso en que los parámetros biológicos son normales y se conserva la posibilidad de relación con el medio en que se mueve.

- **ENVEJECIMIENTO PATOLÓGICO**

La presencia de enfermedades puede alterar el curso normal del envejecimiento fisiológico.

- **ENVEJECIMIENTO ACTIVO**

Es el proceso por el cual se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida, la misma que se determina en gran medida por su capacidad para mantener su propia autonomía y su funcionalidad en la vejez.

1.1.8.3 ROL DEL ADULTO MAYOR

Un rol es un patrón de comportamiento esperado vinculado con una posición social. Algunos de los roles que la gente asume a lo largo de su vida son elegidos y deseados otros incluso son impuestos, pero al final, todos tenemos un rol.

Hay ventajas y desventajas en los roles que alguien asume en su vida de adulto mayor.

La mayor desventaja es al jubilarse, la mayoría de las personas, por primera vez en su vida son libres de escoger sus propios roles y actividades. Para una persona acostumbrada a trabajar y a tener un rol específico en la sociedad por tantos años, le cuesta mucho trabajo adaptarse a esta nueva opción de elegir sus actividades cotidianas.

1.2 APROXIMACIÓN GEOGRÁFICA

1.2.1 SITUACIÓN GEOGRÁFICA DEL ECUADOR

Oficialmente República del Ecuador, se encuentra ubicado al noroccidente de América del Sur, limita al norte con Colombia, al sur y oriente con Perú y al occidente con el océano Pacífico.

Se divide políticamente en 24 provincias, con una extensión Continental 262.826 Km² y región Insular 7.844 Km², totalizando una extensión territorial de 270.670 Km². Cuenta con 14.483.499 habitantes, de los cuales 1.229.089 son adultos mayores (personas más de 60 años).

Por su posición geográfica, en la zona ecuatorial-tropical, agentes naturales como las corrientes fría de Humboldt y la cálida de Panamá, el cruce de la cordillera de los Andes, el clima, es muy variado, creando subclimas, microclimas y topoclimas¹⁶. Generalizando, posee dos estaciones, un invierno lluvioso, y verano seco.

Quito, es la capital del país, y el eje de la vida política, Guayaquil, es la segunda ciudad más importante, el primer puerto, concentrándose las actividades económicas, Cuenca, la tercera ciudad de importancia, debido a la vida cultural y tradicional arquitectónica.

El dólar americano, es la moneda oficial.

ILUSTRACIÓN 4: SITUACIÓN GEOGRÁFICA DEL ECUADOR



Fuente: elblogdemariaelena.wordpress.com/tag/geografia/

1.2.2 SITUACIÓN GEOGRÁFICA DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Conocida como el Corazón de la República, se ubica al norte del país, su capital administrativa es la ciudad de Quito, la cual, es la urbe más poblada.

Se divide en 8 cantones, sumando una superficie de 9612 Km², con una población de 2.798.436 habitantes, para el 2013. En la Agenda de Igualdad para Adultos Mayores 2012-2013, identifiqué que la provincia de Pichincha y Guayas, son las que tienen mayor número de adultos mayores, más de 90.000 personas.

La provincia climatológicamente se fragmenta en diversos sectores, debido a su ubicación desde el trópico hasta el glacial. Su temperatura oscila entre los 25°C y 15°C en las zonas tropicales, y en la andina entre 10°C a -3°C.

ILUSTRACIÓN 5: SITUACIÓN GEOGRÁFICA DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA



Fuente: es.wikipedia.org/wiki/Provincia_de_Pichincha

¹⁶ Clima que encontramos en una unidad topográfica de escala local, como una ciudad, una ladera o un valle

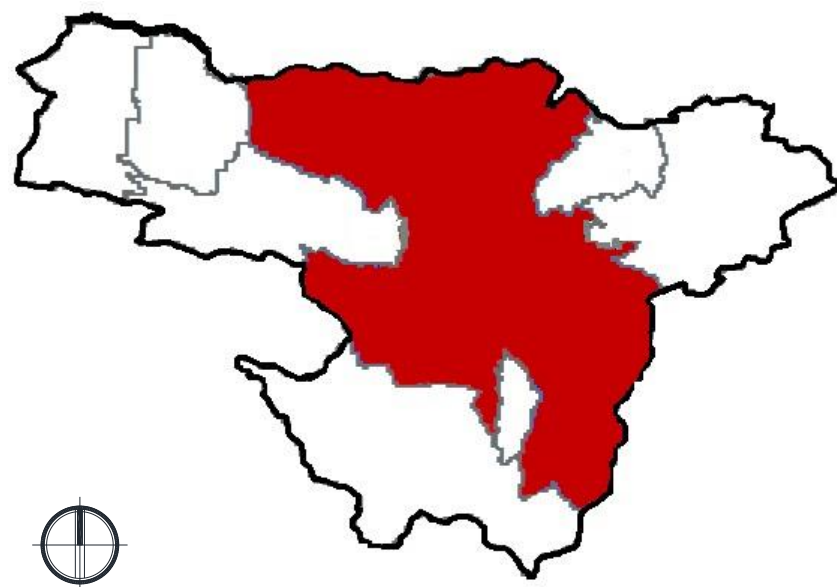
1.2.3 SITUACIÓN GEOGRÁFICA DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

San Francisco de Quito, capital del Ecuador y de la provincia de Pichincha.

Tiene una extensión de 4.204 Km², dividido en 32 parroquias urbanas y 33 rurales. Con una población de 2.239.191 habitantes, y 205.639 personas adultas mayores, representa el 9.2% del total de la población del DM de Quito. La ciudad de Quito, la zona urbana tiene una población de 1.619.146 personas, de los cuales **103.750 son adultos mayores**.

La característica geográfica es irregular. El clima es muy variado, con una temperatura anual media de 16°C, templado semi-húmedo.

ILUSTRACIÓN 6: UBICACIÓN DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO



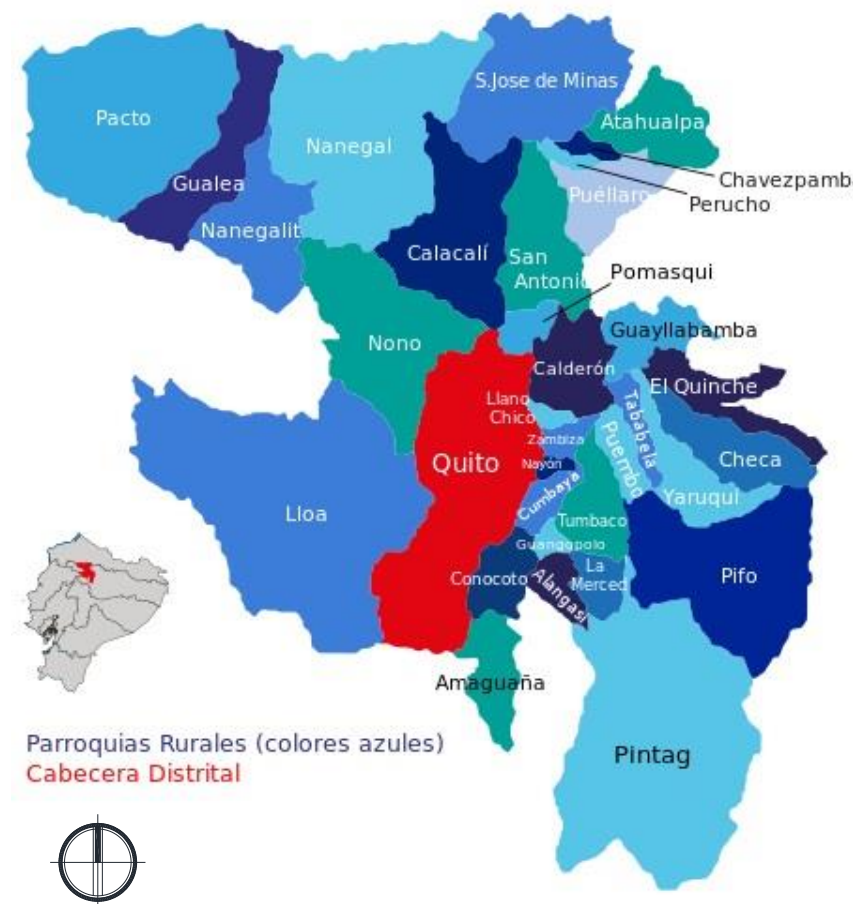
Fuente: upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/a/a5/Mapa_del_Distrito_Metropolitano_de_Quito

1.2.4 UBICACIÓN DEL SECTOR DE ESTUDIO

Como se menciona anteriormente, la estructura de los equipamientos y servicios en el DM de Quito, se han centralizado en la zona urbana, convirtiéndose en un hipercentro.

El resto de parroquias, suburbanas y rurales, se han visto desprovistas de los servicios necesarios, por tal motivo, la realización de este trabajo de fin de carrera se dirige a la parroquia de Calderón, siendo la parroquia suburbana con mayor crecimiento poblacional y sigue en proceso de expansión.

ILUSTRACIÓN 7: DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO



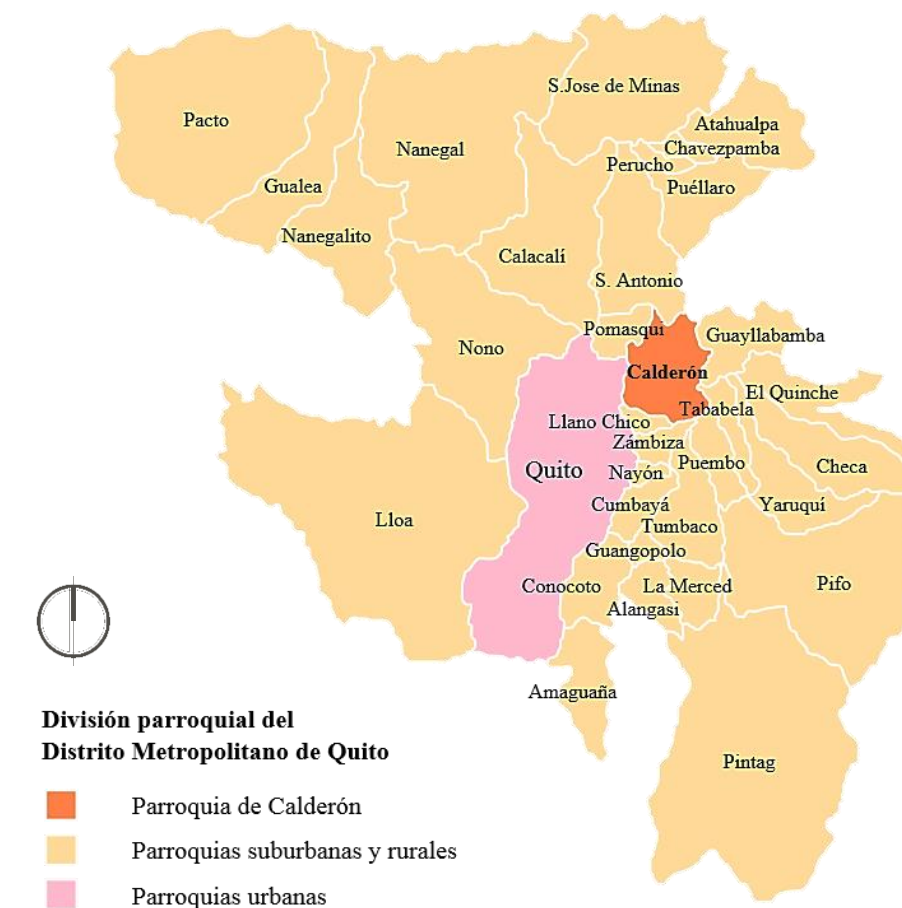
Fuente: ecuadorecuadoriano.blogspot.com/2012/10/mapa-de-quito.html

1.3 ANÁLISIS DE LA PARROQUIA DE CALDERÓN

1.3.1 UBICACIÓN

La parroquia de Calderón se encuentra ubicada al Noreste de la Ciudad de Quito, en el Centro-este del Distrito Metropolitano y constituye uno de los valles donde puede crecer y expandirse la Capital del Ecuador, tiene una altura promedio de 2.500 metros s.n.m. con un clima cálido seco.

ILUSTRACIÓN 8: DISTRITO METROPOLITANO Y SUS PARROQUIAS



Fuente: <http://www.geolocation.ws>

1.3.2 RESEÑA DE LA PARROQUIA DE CALDERÓN

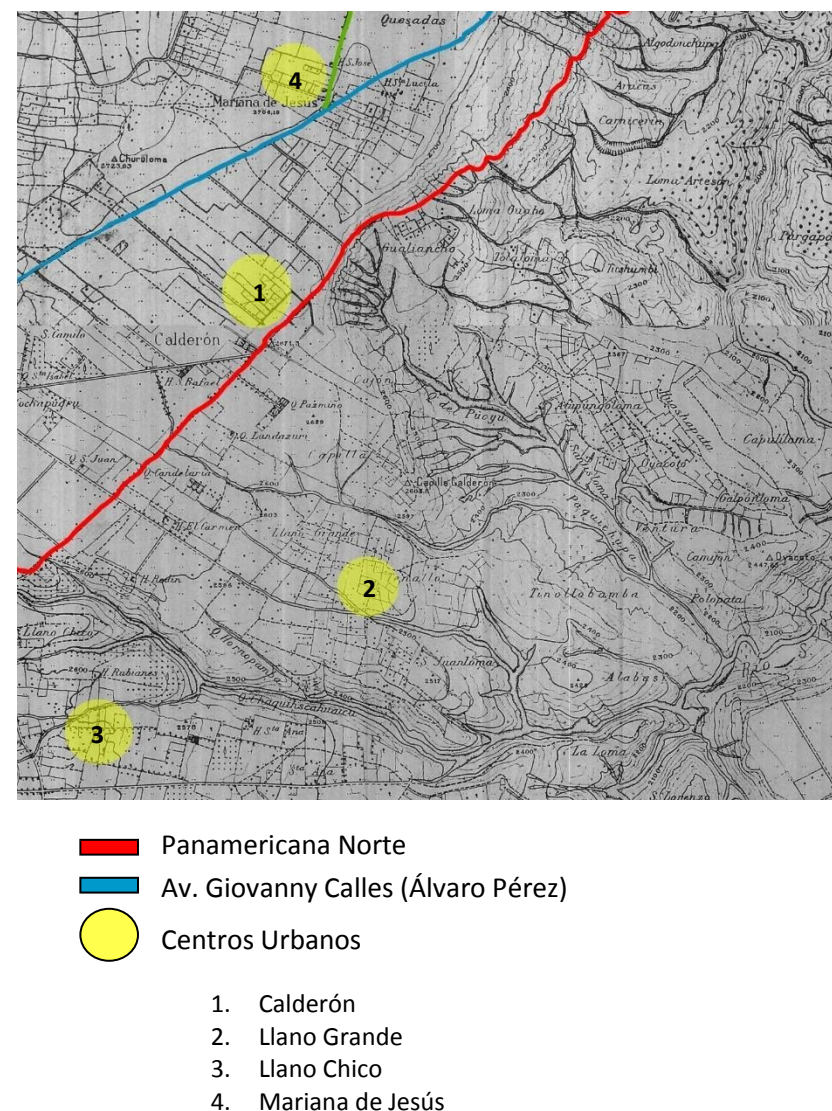
El sector de Calderón desde la época pre-inca ha sido poblado. Existen versiones de que esta meseta estuvo asentada por hombres pertenecientes a la Cultura Cotacollao (1100 A.C. – 540 A.C.)

A mediados del siglo XIX, se estable el asentamiento “Carapungo”. En 1893 el territorio de Carapungo toma el nombre de “Santa Marianita”. En el año de 1897, cuando el General Eloy Alfaro conducía la República, eleva a Carapungo a la categoría de parroquia con el nombre de Calderón. En 1907 se establece como parroquia eclesiástica como “San José de Calderón”.

A inicios del siglo XX, el sector de Calderón era agrícola, existían grandes extensiones de terrenos baldíos, y pertenecientes a haciendas. A mediados del mismo, empezaron a realizarse organizaciones para lotizar.

En las décadas de los 30's y 40's la construcción de la Vía Panamericana Norte, impulsa el desarrollo del sector, la cual divide a la población de Calderón en dos. Esta carretera constituye hoy la principal vía de acceso al lugar y desde Calderón al centro de Quito.

ILUSTRACIÓN 9: SECTOR DE CALDERÓN AÑO 1930



Elaboración: Cristina Vera C.
Fuente: Instituto Geográfico Militar (IGM)

La ILUSTRACIÓN 9, muestra que la calle Giovanny Calles, actual vía a Mariana de Jesús, fue el Camino Real de los Incas, desde la Panamericana salía hacia Mariana de Jesús y Guayllabamba.¹⁷

La carencia de agua determinó el tardío poblamiento humano y lento proceso de asentamiento en el sector. Se conoce que según datos del censo demográfico del 8 de julio de 1974, Calderón contaba con una población de 13.358 habitantes.¹⁸

Las manifestaciones culturales son variadas, el artesanado en tallados de madera, ebanistería, repujado en cuero.

Centro artesanal de las figuras de Mazapán conocidas por su colorido y textura. Esta artesanía dio fama a Calderón, a nivel nacional e internacional. En la época colonial, eran comestibles y estaba vinculada con la celebración del día de los difuntos.

IMAGEN 1: FIGURA DE MAZAPÁN



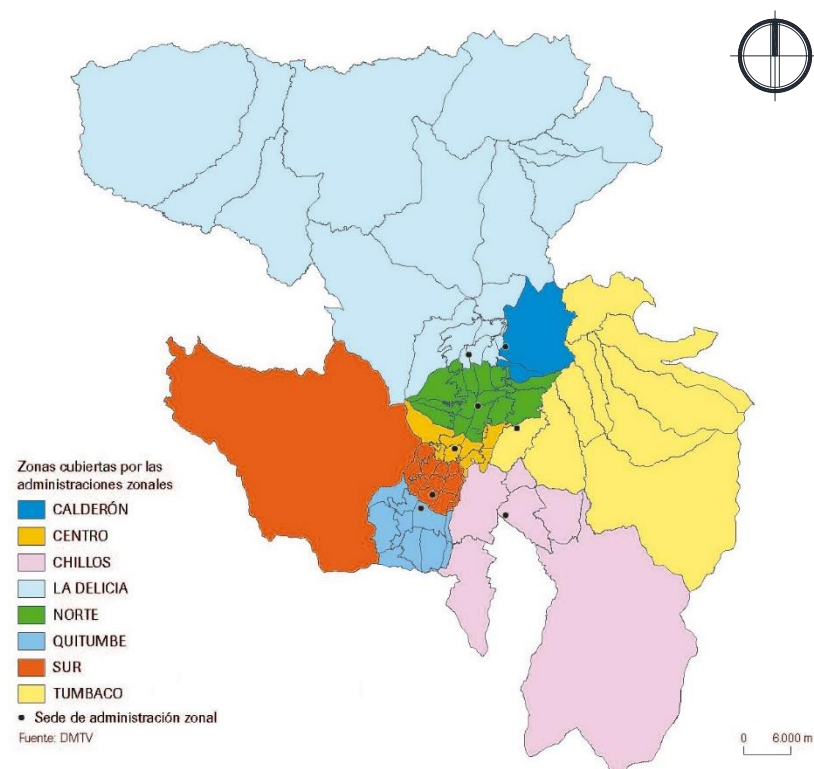
Fuente: www.quito.com.ec/parroquias

En 1992 se conformó legalmente el Distrito Metropolitano de Quito mediante la Ordenanza N. 2955, que estableció límites jurisdiccionales más extensos, incluyendo la parroquia de Calderón al Distrito, fortaleciendo el avance de la misma, y subdividiéndole en Zonas Administrativas independientes.

¹⁷ “CALDERÓN, cultura y sitios de interés”, Julio 2012

¹⁸ “CALDERÓN, cultura y sitios de interés”, Julio 2012

ILUSTRACIÓN 10: ADMINISTRACIONES ZONALES DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO



Fuente: www.zonu.com/fullsize2/2011-10-28-14707

Una de las costumbres más tradicionales que se practica hasta la actualidad en el sector de Calderón, es el 2 de noviembre, día dedicado a la recordación de los difuntos, en la cual, se arregla la tumba, y se comparte la comida en la misma junto a la familia.

IMAGEN 2: CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LOS DIFUNTOS



Fuente: www.quito.com.ec/parroquias

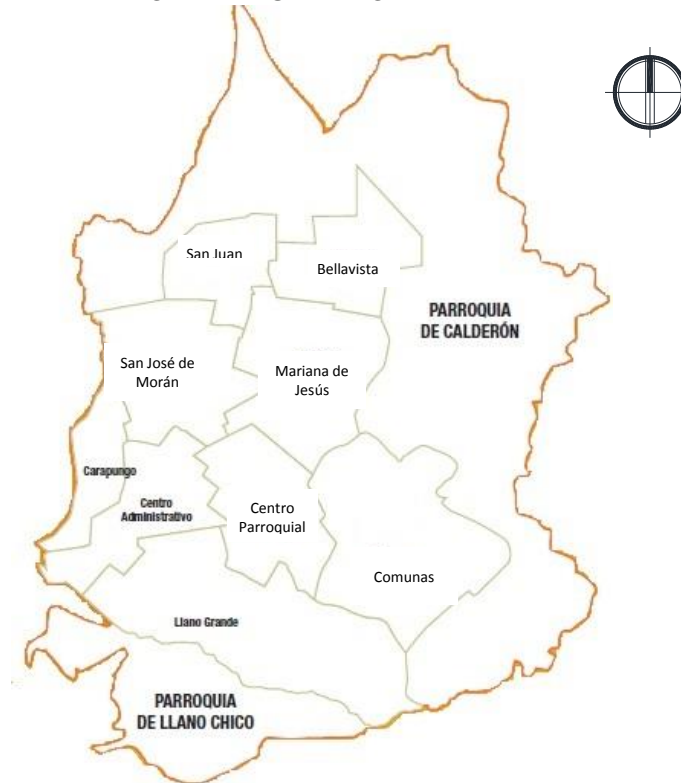
En el presente, la parroquia está marcada por la acelerada expansión urbana de Quito. Las antiguas haciendas de gran extensión se han transformado en nuevas urbanizaciones, empresas comerciales y de servicios e instalaciones fabriles.

1.3.3 ADMINISTRACIÓN ZONAL DE CALDERÓN

Con la formación del Distrito Metropolitano de Quito, se conforman administraciones zonales, para descentralizar y una mejor organización.

La parroquia está dividida en nueve sectores que son: San Juan, Bellavista, San José de Morán, Carapungo, Calderón, Llano Chico, Llano Grande, Santa Anita, Oyacoto, San Miguel del Común y La Capilla, y abarca la Parroquia de Llano Chico.

ILUSTRACIÓN 11: DIVISIÓN POLÍTICA DE LA ADMINISTRACIÓN ZONAL DE CALDERÓN



Elaborado: Cristina Vera C.
Fuente: "CALDERÓN, cultura y sitios de interés"

1.3.4 CLIMA Y SUELO DE LA PARROQUIA DE CALDERÓN

Como se menciona anteriormente, la parroquia de Calderón, tiene un clima privilegiado, al ser templado-seco, con una temperatura promedio de 21.7°C.

El suelo es seco-arenoso, y al ubicarse en la Hoya de Guayllabamba, las lluvias son escasas, no impidiendo la producción agrícola y ganadera, de consumo personal.

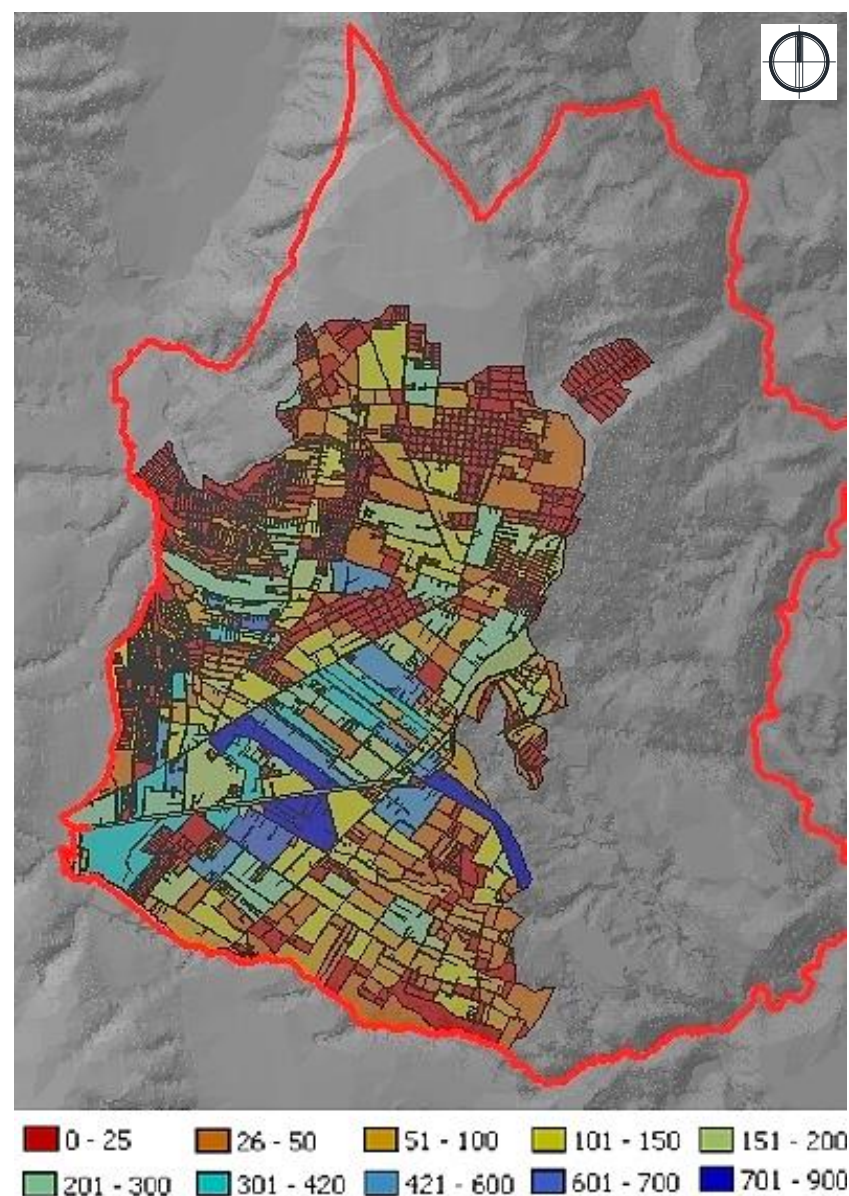
Sus condiciones climáticas han permitido que muchas personas rebasen los 90 años, por lo cual a Calderón se la conoce como "La Vilcabamba de Quito".

Se ha mencionado que el clima favorable del sector y la disponibilidad de áreas no ocupadas son adecuados para la ubicación de Centros de Atención para adultos mayores.

1.3.5 DENSIDAD POBLACIONAL EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN

La densidad poblacional en la parroquia de Calderón es de 1.923 habitantes por hectárea¹⁹, con una extensión de 79 Km².

ILUSTRACIÓN 12: DENSIDAD POBLACIONAL DE CALDERÓN



Fuente: AFECTACIÓN SOCIO-AMBIENTAL POR PROCESOS DE URBANIZACIÓN EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN.

Se ve que en la ILUSTRACIÓN 12, que la distribución de la población se concentra en las zonas establecidas como urbanas, y Carapungo, es uno de los centros urbanos con más alta densidad dentro de la parroquia de Calderón.

TABLA 3: DENSIDAD POBLACIONAL DE LAS PARROQUIAS CON CLIMA SIMILAR

SECTOR	HABITANTES	DENSIDAD DEMOGRÁFICA
		hab/km ²
TOTAL DMQ	2.239.191	529
Quito (urbano)	1.619.146	4.633
Calderón	152.242	1.923
Conocoto	82.072	1.707
Llano Chico	10.673	1.467
Cumbayá	31.463	1.189
Nayón	15.635	992
Tumbaco	49.944	761
Zámbiza	4.017	524
Puembo	13.593	428
Guayllabamba	16.213	293

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Dirección Metropolitana de Gestión de Información, SGP, MDMQ, Censo de Población y Vivienda 2010, INEC

La TABLA 3, demuestra que Calderón es la parroquia con mayor densidad poblacional, en relación a las parroquias suburbanas, con clima similar, Como se demuestra en la TABLA 9: PORCENTAJE DE POBLACIÓN DE DM QUITO, AÑO 2010, en la página 30, Calderón dentro del grupo de parroquias con similar clima, es la de mayor población.

Proceso que el crecimiento y progreso de la parroquia sigue en avance, y se debe realizar acorde al Plan de Ordenamiento Territorial, estudio realizado por el DM de Quito y la Administración Zonal de Calderón.

1.4 ESTUDIO DE LA POBLACIÓN

1.4.1 ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN

Al hablar de envejecimiento, se debe analizar desde dos puntos de vista muy importantes, el poblacional o demográfico y la situación de las personas de avanzada edad, de 65 años y más.

El envejecimiento poblacional es un fenómeno macro social que manifiesta el cambio en la estructura por edades de la población, debido al aumento en la esperanza de vida y a la disminución de la tasa de fecundidad.

Un estudio realizado por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) y el Ministerio Coordinador de Desarrollo Social (MCDS), concluyen que el Ecuador es uno de los países de América Latina que se encuentra en plena fase de transición demográfica.²⁰

²⁰ CEPAL, CELADE Y MCDS, "Estudio sobre la protección social de la tercera edad en Ecuador", 2007

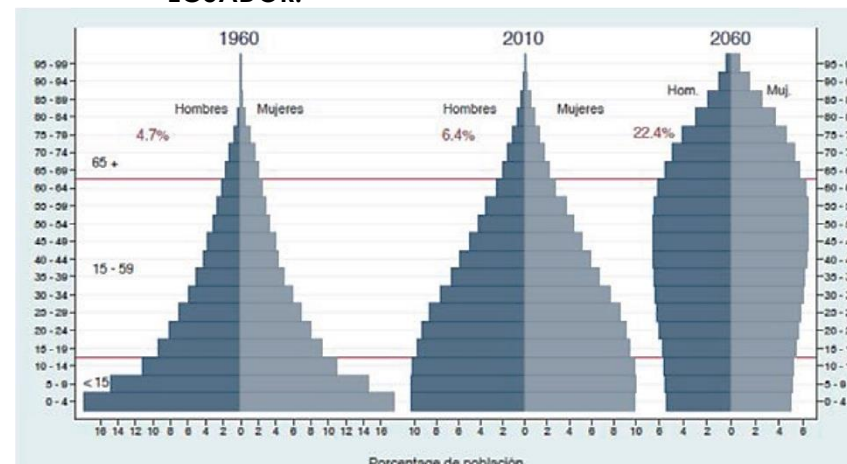
¹⁹ Secretaría General de Planificación, DM Quito, INEC,

TABLA 4: PAÍSES DE AMÉRICA LATINA SEGÚN FASES DE LA TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA: 1985-1990, 1995-2000 Y 2005-2010

Fases de la transición demográfica	1985-1990 a/	1995-2000 b/	2005-2010 c/
Avanzada	Cuba	Cuba	Cuba
	Argentina	Argentina	Argentina
	Chile	Chile	Chile
	Uruguay	Uruguay	Uruguay
			Brasil
Plena			Costa Rica
	Brasil	Brasil	
	Costa Rica	Costa Rica	
	Colombia	Colombia	Colombia
	Ecuador	Ecuador	Ecuador
	México	México	México
	Panamá	Panamá	Panamá
	Perú	Perú	Perú
	Rep. Dominicana	Rep. Dominicana	Rep. Dominicana
Moderada	Rep. B. de Venezuela	Rep. B. de Venezuela	Rep. B. de Venezuela
		El Salvador	El Salvador
		Paraguay	Paraguay
	El Salvador		Honduras
	Paraguay		Nicaragua
Incipiente	Honduras	Honduras	Bolivia
	Nicaragua	Nicaragua	
	Guatemala	Guatemala	Guatemala
		Bolivia	Haití
	Bolivia		
	Haití	Haití	

Fuente: CEPAL/CELADE, Población, Equidad y Transformación Productiva

GRÁFICO 3: EVOLUCIÓN DE LA PIRÁMIDE POBLACIONAL DEL ECUADOR:



Elaborado: INIGER MIES 2011

Fuente: CEPAL, Proyecciones de Población

El GRÁFICO 3, muestra, que en las próximas décadas, la pirámide poblacional va perdiendo su forma triangular (en la base los más jóvenes), perfilándose a una forma rectangular abultada en la parte superior, propia de un proceso de envejecimiento demográfico.

Este incremento se refleja en el Censo de Población y Vivienda del 2010, la población del Ecuador fue de 14'483.499 habitantes, de los cuales el 6,50 % representa la población de Adultos Mayores, 941.427 personas mayores de 65 años, crecimiento debido al desarrollo económico, aumento de duración promedio de vida por los avances médicos y farmacológicos, mayor acceso a los servicios de salud, incluyendo el uso de métodos de planificación familiar, el incremento de los niveles nutricionales, las mejores condiciones de vida y de higiene.

TABLA 5: COMPARATIVO POBLACIONAL ENTRE CENSOS

		AÑOS CENSO	
ECUADOR	NIVEL	2001	2010
	TOTAL	12.156.608	14.483.499
	ADULTO MAYOR	813.624	941.427
QUITO	TOTAL	1.413.179	1.619.146
	ADULTO MAYOR	85.918	103.750

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: INEC, Censo Poblacional y Vivienda del 2001 y 2010.

El TABLA 5, muestra el incremento del grupo poblacional mayor de 60 años, entre los dos últimos Censos de Población y Vivienda, sobre todo en la ciudad de Quito,

Al nivel micro social, el envejecimiento es un proceso que abarca varios aspectos, en la persona, la familia y la comunidad, aspectos que ha incentivado al Gobierno Nacional y a los Gobiernos Sectoriales (Municipios) a desarrollar nuevas estrategias para la atención de las necesidades de salud,

trabajo, servicios, protección social, es decir, mejores condiciones de vida para los adultos mayores.

El envejecimiento, es una etapa de la vida, que se ha vinculado con la carencia de todo tipo, especialmente,²¹

- En lo económico, ya que no todos poseen una pensión jubilar.
- En lo físico, una falta de autonomía, y deficiencia en sus capacidades motoras.
- En lo social, la ausencia de roles en la sociedad.

1.4.2 ESTRUCTURA FAMILIAR Y EL ADULTO MAYOR

La familia es la red social más íntima y cercana al adulto mayor, para realizar un análisis más profundo la Encuesta Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento SABE I, realizó una clasificación de diez categorías de configuraciones familiares, basándose en la convivencia.

TABLA 6: SITUACIÓN DE CONVIVENCIA FAMILIAR POR CATEGORÍAS DE CONVIVENCIA (%)

SEXO	SOLO %	CON CÓNYUGE %	CON CÓNYUGE E HIJOS %	CÓNYUGE, HIJOS, YERNOS, NUERAS Y NIETOS %	CÓNYUGE, HIJOS, YERNOS, NUERAS, NIETOS Y OTROS %	SOLO CON OTROS %	SOLO CON HIJOS %	SOLO CON NIETOS %	CON CÓNYUGE Y NIETOS %	OTRA SITUACIÓN %	TOTAL %
MUJER	11,80	16,00	9,20	11,50	1,30	6,00	8,80	3,10	2,70	29,60	100,00
HOMBRE	10,30	22,50	19,20	17,70	2,90	4,70	3,20	0,30	3,60	15,60	100,00
TOTAL	11,10	19,00	13,80	14,30	2,10	5,40	6,20	1,80	3,20	23,10	100,00

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Encuesta Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE I) MIES 2009-2010

La TABLA 6, muestra que hay un alto porcentaje de adultos mayores que viven en pareja, y que en mayor proporción el adulto mayor hombre vive con su cónyuge en relación que la mujer. Otro dato relevante es la convivencia del adulto mayor

²¹ HUENCHUAN, Sandra; RODRÍGUEZ-PIÑERO, Luis (CELADE), ASDI, UNFPA, "Envejecimiento y derechos humanos: situación y perspectivas de protección", 2010.

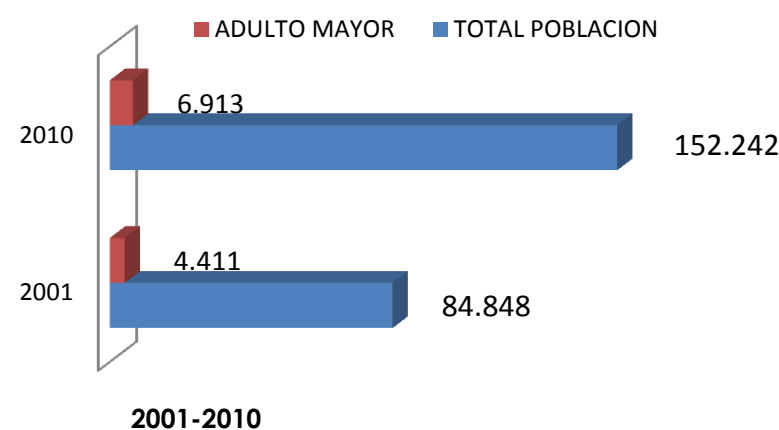
con los nietos, reflejando que la ausencia de la imagen paterna la asume el adulto mayor, a consecuencia de migración de los padres.

1.4.3 POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN CALDERÓN

Es evidente el crecimiento poblacional de la parroquia de Calderón, y uno de los factores es el incremento en las unidades de vivienda, en un 61.09%, promoviendo el desplazamiento de la población de Quito, hacia el sector, en proceso de consolidación, y accesible a adquirir las viviendas.

El fenómeno de inmigración de las zonas rurales o de las provincias aledañas, ha aportado a este incremento.

GRÁFICO 4: TOTAL POBLACIÓN PARROQUIA CALDERÓN, CENSOS



Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: INEC, Censo Poblacional y Vivienda, 2001-2010

En el GRÁFICO 4, se muestra que según el Censo de Población y Vivienda del 2010, Calderón tiene una población de 152.242 habitantes, de los cuales, 6.913 corresponden a adultos mayores de 65 años (4,54%) y 698 alcanzan edades mayores a los 85 años, cifras que ratifican la calidad del clima para que se haya denominado a la parroquia como "TIERRA DE LA CONVALECENCIA".

En el "Plan de Desarrollo del Buen Vivir", el Estado Ecuatoriano ha identificado a grupos sociales "vulnerables", entendiendo al individuo o grupo de personas, con la escasa capacidad de respuesta ante riesgos sociales, económicos y naturales, y la predisposición negativa a la superación de condiciones adversas.

Se identifica a las madres, niños/niñas y adolescentes, adultos mayores y personas con capacidades especiales, como grupos sociales vulnerables, en muchos casos al no pertenecen al grupo de Población Económicamente Activa (PEA), y se le asocia con la pobreza, pero también son vulnerables las personas que viven en aislamiento, inseguridad y desprotección

La parroquia de Calderón al ser una zona rural, ha acogido población cuyas condiciones de vulnerabilidad son evidentes, al ser una de las parroquias con un alto nivel de inmigración, creando inestabilidad, generando demandas sociales y económicas.

TABLA 7: POBLACIÓN VULNERABLE DE CALDERÓN

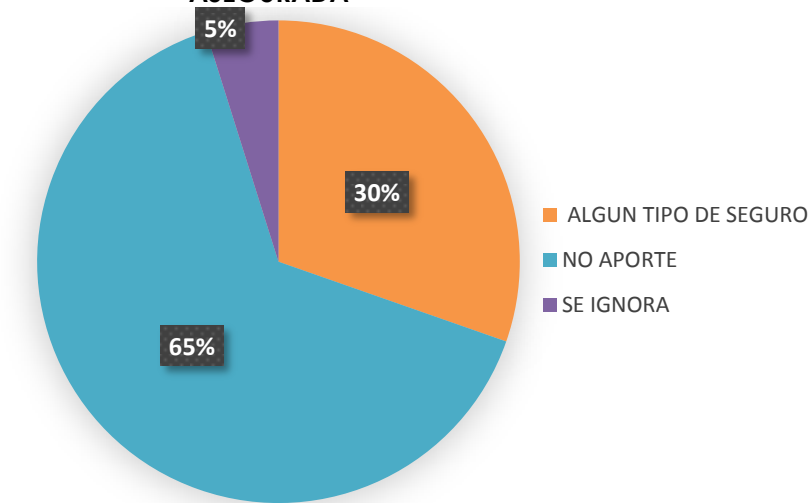
TIPO DE VULNERABILIDAD	POBLACIÓN APROXIMADA
En qué sector de vulnerabilidad se ubica	Número aproximado de personas que sufren esta vulnerabilidad
Madres	39.384
Niños/Niñas y adolescente	59.255
Adultos Mayores	6.913
Capacidades Especiales	7.245

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Censo Poblacional y Vivienda 2010, ETP-GADPP, PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

En la TABLA 7, se identifica a los grupos categorizados como vulnerables por el Plan Nacional del Buen Vivir, y a pesar que el adulto mayor es el de menor porcentaje, es el grupo con menos atención, en el sector de Calderón.

GRÁFICO 5: POBLACIÓN ADULTA MAYOR DE CALDERÓN ASEGURADA



Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: INEC, Censo Poblacional y Vivienda, 2001-2010

En el GRÁFICO 5, se evidencia que hay un alto porcentaje de adultos mayores que no poseen ningún tipo de seguro, por lo tanto, no reciben ningún beneficio al cese de sus actividades productivas.

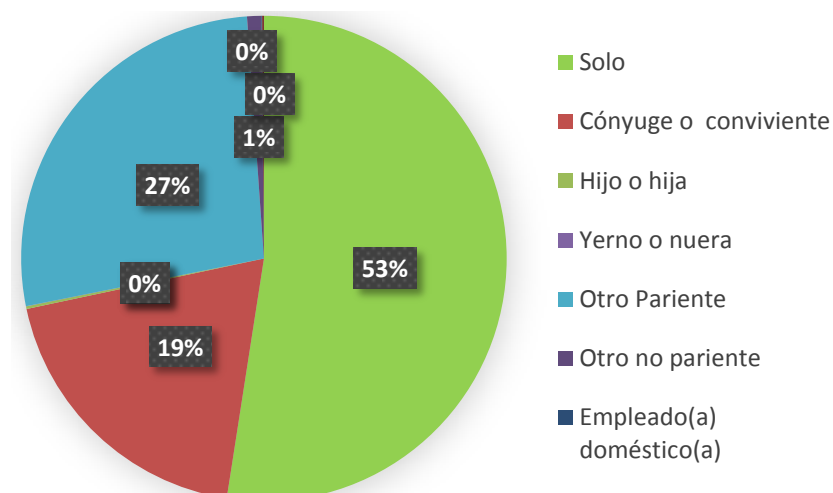
TABLA 8: SITUACIÓN DE CONVIVENCIA FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN CALDERÓN

TIPO DE CONVIVENCIA	POBLACIÓN	%
Solo	3.626	52,45
Cónyuge o conviviente	1.328	19,21
Hijo o hija	12	0,17
Yerno o nuera	1	0,01
Otro Pariente	1.869	27,04
Otro no pariente	65	0,94
Empleado(a) doméstico(a)	4	0,06
Miembro de hogar colectivo	8	0,11
Total	6.913	100.00

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: INEC, Censo Poblacional y Vivienda, 2001-2010

GRÁFICO 6: SITUACIÓN DE CONVIVENCIA FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR EN PORCENTAJE EN CALDERÓN



Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: INEC, Censo Poblacional y Vivienda, 2001-2010

Como se muestra en la TABLA 8 y en el GRÁFICO 6, más del 50% de la población adulta mayor de la parroquia de Calderón, vive solo.

1.4.4 PROYECCIONES DE LA POBLACIÓN DEL DM DE QUITO Y PARROQUIAS ALEDAÑAS A 15 AÑOS

Como se ha mencionado anteriormente en el documento, la elaboración de proyecciones de la población, ayudan a una mejor planificación futura, con este propósito, se realiza primeramente un cuadro de la población del DM de Quito, y las parroquias con clima similar.

Y en la tabla siguiente, con la utilización de una fórmula, se realiza la proyección de la proyección al año 2030, con los datos obtenidos de la tabla anterior del número de habitantes.

TABLA 9: PORCENTAJE DE POBLACIÓN DE DM QUITO, AÑO 2010

SECTOR	HABITANTES	PORCENTAJE %
Total DMQ	2.239.191	100.00
Quito DM	1.6191.46	72.31
Calderón	152.242	6.80
Conocoto	82.072	3.67
Tumbaco	49.944	2.23
Cumbaya	31.463	1.41
Guayllabamba	16.213	0.72
Nayón	15.635	0.70
Puembo	13.593	0.61
Llano Chico	10.673	0.48
Zámbiza	4.017	0.18

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: INEC, Dirección Metropolitana de Gestión de Información, SGP, MDMQ

En la TABLA 9, muestra que la parroquia de Calderón es la de mayor porcentaje de población, con el 6.80% del total de la población del DM Quito, en relación al resto de parroquias con el mismo clima.

TABLA 10: PROYECCIÓN POBLACIONAL AL 2030 DE DM QUITO Y PARROQUIAS ALEDAÑAS.

Proyección de la población de Quito y Calderón para años 2015, 2020, 2025 y 2030 sobre la base de la tasa intercensal 2001/2010									
Sector	Censo 2001	Censo 2010	Tasa crecimiento intercensal	Porcentaje Población AD 2010	AÑOS A PROYECTAR				Porcentaje Crecimiento 2010-2030
					2015	2020	2025	2030	
DM Quito	1.413.179	1.619.146	1,51%		1.745.439	1.881.584	2.028.347	2.186.558	
DM Quito>65a		103.750		6,41%	111.883	120.610	130.017	140.158	135,09
Calderón	84.848	152.242	6,50%		208.572	285.743	391.468	536.311	
Calderón>65a		6.913		4,54%	9.469	12.973	17.773	24.349	352,21
Conocoto	53.137	82.072	4,83%		103.411	130.298	164.175	206.860	
Conocoto>65a		5.162		6,29%	6.505	8.196	10.327	13.012	252,05
Cumbaya	21.078	31.463	4,45%		39.014	48.378	59.988	74.385	
Cumbaya>65a		2.121		6,74%	2.630	3.261	4.043	5.014	236,42
Guayllabamba	12.227	16.213	3,14%		18.969	22.194	25.967	30.381	
Guayllabamba>65a		999		6,16%	1.169	1.367	1.600	1.871	187,39
Llano Chico	6.135	10.673	6,15%		14.409	19.452	26.260	35.450	
Llano Chico>65a		555		5,20%	749	1.011	1.365	1.843	332,15
Nayón	9.693	15.635	5,31%		20.326	26.423	34.350	44.655	
Nayón>65a		972		6,22%	1.264	1.644	2.137	2.778	285,61
Puembo	10.958	13.593	2,39%		15.360	17.357	19.613	22.163	
Puembo>65a		758		5,58%	857	969	1.094	1.237	163,05
Tumbaco	38.498	49.944	2,89%		57.436	66.051	75.959	87.352	
Tumbaco>65a		3.072		6,15%	3.532	4.062	4.671	5.372	174,90
Zámbiza	2.944	4.017	3,45%		4.740	5.593	6.600	7.788	
Zámbiza>65a		271		6,75%	320	378	446	526	193,88

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: INEC, Censo Poblacional y Vivienda, 2001-2010

En la TABLA 10, se hace la proyección de la población de las parroquias con condiciones ambientales semejantes, hasta el 2030, para relacionar el crecimiento entre ellas. Y como podemos ver para el año 2030 en Quito, los adultos mayores serán **140.158 habitantes** un incremento del 135 %. Calderón para el 2030 contará con **24.349 habitantes**, siendo la parroquia con mayor población adulta mayor.

Para realizar esta proyección se utilizó la fórmula:

$$Pf = Pi (1+I)^n$$

En la que:

Pf: Población Final

Pi: Población Inicial

I: Constante

I: Tasa de crecimiento intercensal sobre cien

n: Número de años a proyectar.

1.5 FACTORES ECONÓMICOS

1.5.1 CONDICIÓN SOCIO-ECONÓMICA DE LOS ADULTOS MAYORES

El último Censo de Población y Vivienda 2010, demuestra que las condiciones socio-económicas del adulto mayor en el Ecuador son difícil, a medida que con el envejecimiento disminuye la existencia de plazas laborales adecuadas a su condición y sus ingresos económicos se limitan.

EDAD AÑOS	INGRESO X TRABAJO	JUBILACIÓN O PENSIÓN	FAMILIARES DE OTROS PAÍS	FAMILIARES DENTRO DEL PAÍS	RENTAS O INGRESOS BANCARIOS	BONO DESARROLLO HUMANO	OTRAS FUENTES	NO RECIBE INGRESOS
60 a 64	61,70	9,40	12,00	39,50	5,50	8,30	4,00	37,10
65 a 74	54,40	17,50	13,60	39,70	5,80	25,10	3,30	24,60
75 o más	26,40	25,20	13,30	39,80	5,70	30,10	2,70	17,70

TABLA 11: FUENTES DE INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO MAYOR

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Encuesta Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE I) MIES 2009-2010

En la TABLA 11, muestra que un alto porcentaje de adultos mayores recibe ingresos económicos por realizar un trabajo, y que a medida que avanza en edad, va disminuyendo, por motivos del cese de sus actividades. Y que existe un porcentaje considerable de adultos mayores que no reciben ningún tipo de ingreso.

TABLA 12: PERSONAS ADULTAS MAYORES ASEGURADAS Y ECONÓMICAMENTE ACTIVAS (%)

	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
PAM asegurada (%)	26,00	33,20	19,40
Económicamente activa (PEA) (%)	33,20	49,40	18,60

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Agenda de igualdad para Adultos Mayores, 2012-2013, MIES

En la TABLA 12, se demuestra que, el adulto mayor, no deja de realizar algún tipo de actividad, y de aportar en el aspecto económico, y ser parte del grupo de Población Económicamente Activa (PEA), y que los hombres son los de mayor porcentaje.

TABLA 13: INDICADORES DE INSATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS ADULTOS MAYORES EN ECUADOR

Características	Adultos mayores 65 a 69 años	Adultos mayores 70 a 74 años	Adultos mayores 75 a 79 años	Adultos mayores 80 años y más	Total
Hombre	34,6	34,6	33,5	32,0	33,8
Pobreza	23,4	25,7	26,6	28,2	25,6
Mujer	32,3	31,6	30,6	29,5	31,2
Extrema pobreza	22,9	24,8	26,0	25,7	24,6
Área urbana	11,1	11,6	11,5	11,3	11,3
Área rural	43,8	42,1	39,9	37,0	41,2
Extrema pobreza	40,0	43,0	45,6	48,2	43,6
Nacional	23,1	25,2	26,3	26,8	25,0
Extrema pobreza					

Elaborado: DIPES, EPV

Fuente: Agenda de igualdad para Adultos Mayores, 2012-2013, MIES

En la TABLA 13, se evidencia que la situación de los adultos mayores en Ecuador, en su mayoría son deficientes, se estima que el 57,4% se encuentra en condiciones de pobreza y extrema pobreza, y que en el área rural, existe mayor población en estas condiciones.

El adulto mayor, al momento de cesar sus actividades laborales, y en busca de sentirse útil, busca diversas maneras de brindar ayuda, a su entorno familiar, en la Encuesta SABE I, determino cinco aspectos para identificar el tipo.

TABLA 14: PORCENTAJE DE ADULTOS MAYORES QUE DAN AYUDA A OTRAS PERSONAS DENTRO Y FUERA DEL HOGAR.

EDAD	DINERO %	SERVICIO %	COSAS %	CUIDADO DE NIÑOS %	COMPañÍA %
60 a 64	57,40	73,60	77,10	32,40	7,30
65 a 74	51,50	63,30	73,20	26,00	4,70
75 o más	35,20	43,60	50,30	18,40	3,00

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Encuesta Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE I) MIES 2009-2010

La TABLA 14, demuestra que mientras avanza en edad el adulto mayor, su aporte a otras personas, va disminuyendo, y que el aspecto de mayor porcentaje es el aporte de cosas. El cuidado de niños, tiene un relevante valor, ya que al jubilarse, los adultos mayores, brindan su ayuda de esa forma, aportando en el hogar.

Como se muestra en TABLA 9: PORCENTAJE DE POBLACIÓN DE DM QUITO, AÑO 2010, en la página 30, Calderón es la primera parroquia suburbana con mayor población, en relación al resto de parroquias con clima similar.

1.5.2 ASPECTO ECONÓMICO DEL ADULTO MAYOR DE LA PARROQUIA DE CALDERÓN

Inicialmente la actividad económica principal del sector fue la agricultura y ganadería, para consumo interno y comercialización menor. La elaboración de las figuras de mazapán, el tallado en madera y trabajo en cuero, actividades artesanales, que le han dado el sobre nombre de "La Tierra del Mazapán", ha llegado a internacionalizar a la parroquia.

TABLA 15: PRINCIPALES ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CALDERÓN

RAMA DE ACTIVIDADES	CASOS	%
Comercio al por mayor y menor	14616	20
Industrias manufactureras	12702	17
Transporte y almacenamiento	5037	7
Construcción	4828	7
Actividades de los hogares como empleadores	4021	5
Actividades de servicios administrativos y de apoyo	3571	5
Actividades de alojamiento y servicio de comidas	3406	5

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Censo Poblacional y Vivienda 2010, ETP-GADPP, PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

En la TABLA 15, se muestra que en la actualidad, el comercio, predomina las actividades económicas, con el 20%, seguida de la industria. La construcción se posiciona dentro de las principales actividades, ya que la está en auge esta actividad.

Dentro del grupo de adultos mayores, personas de 65 años y más, hay dos grupos, la Población Económicamente Activos (PEA), personas que realizan alguna actividad que es remunerada, y la Población Económicamente Inactivos, que dejan de recibir un ingreso económico.

TABLA 16: PERSONAS ADULTAS MAYORES ASEGURADAS Y ECONÓMICAMENTE ACTIVAS DE CALDERÓN

	TOTAL	%
PAM Calderón	6.913	100,00
PAM Económicamente Activa	2.209	31,95

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Censo Poblacional y Vivienda 2010, INEC

Claramente en la TABLA 16, se observa que el adulto mayor, a pesar de su edad, en un porcentaje considerable aún se mantiene económicamente activa.

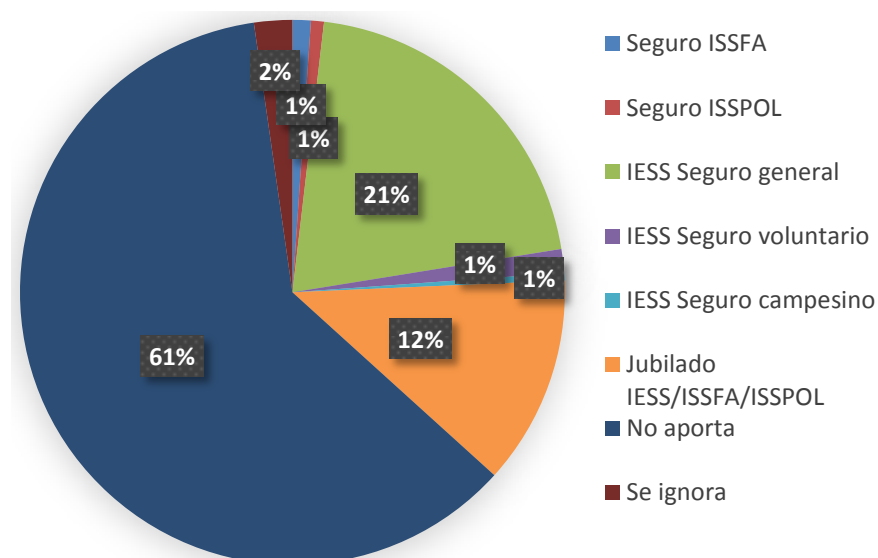
TABLA 17: ADULTOS MAYORES ECONÓMICAMENTE CON AFILIACIÓN AL SEGURO SOCIAL EN CALDERÓN

TIPO DE SEGURO	Adulto Mayor ECONÓMICAMENTE ACTIVA (PEA)
Seguro ISSFA	24
Seguro ISSPOL	17
IESS Seguro general	455
IESS Seguro voluntario	31
IESS Seguro campesino	10
Jubilado IESS/ISSFA/ISSPOL	274
No aporta	1348
Se ignora	50
TOTAL	2209

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Censo Poblacional y Vivienda 2010, INEC

GRÁFICO 7: PORCENTAJE DE PEA ADULTOS MAYORES CON AFILIACIÓN AL SEGURO SOCIAL, CALDERÓN



Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Censo Poblacional y Vivienda 2010, INEC

En la TABLA 17 y el GRÁFICO 7, hay un alto porcentaje de adultos mayores económicamente activos, 61%, que NO APORTA a ningún seguro social.

TABLA 18: ADULTO MAYOR ECONÓMICAMENTE INACTIVO (PEI) DE CALDERÓN

	TOTAL	%	Aporta Seguro Social	%	No aporta	%
Adulto Mayor ECONÓMICAMENTE INACTIVA (PEI)	3280	47,45	1288	39,27	3129	95,40

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Censo Poblacional y Vivienda 2010, INEC

En la TABLA 18, se identifica la Población Económicamente Inactiva, a pesar de su inactividad, aportan o se encuentran afiliados algún tipo de seguro social, contando con los beneficios de estos, pero hay un alto porcentaje que NO APORTA.

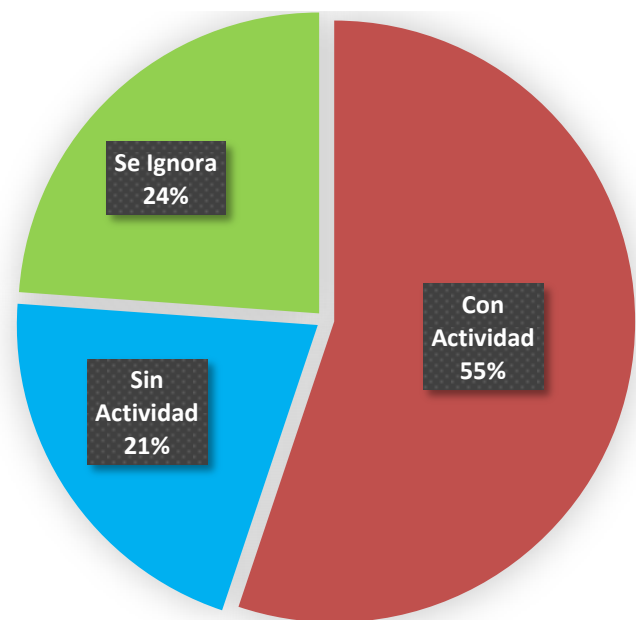
TABLA 19: POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE INACTIVA ADULTA MAYOR, CON O SIN ACTIVIDAD DE CALDERÓN

PEI ADULTO MAYOR	POBLACIÓN	%
Con Actividad	1809	55,15
Sin Actividad	688	20,98
Se Ignora	783	23,87
Total	3280	100,00

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Censo Poblacional y Vivienda 2010, INEC

GRÁFICO 8: PORCENTAJE DE POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE INACTIVA, CON Y SIN ACTIVIDAD



Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Censo Poblacional y Vivienda 2010, INEC

A pesar de ser un número considerable la Población Económicamente Inactiva, no indica que no mantenga algún tipo de actividad, en la TABLA 19 y GRÁFICO 8, identificamos cuantos adultos mayores se mantienen activos, realizando trabajos de apoyo, sobre todo familiar, como los quehaceres domésticos.

EL 21% de este grupo de Población Económicamente Inactiva, se encuentra sin actividad, grupo, vulnerable a condiciones de vida que propende a deteriorarse con mayor rapidez.

1.6 ANÁLISIS URBANO DE CALDERÓN

1.6.1 USO DE SUELO DEL SECTOR DE CALDERÓN

El Plan General de Desarrollo Territorial (PGDT) define tres clases generales de ocupación del suelo, los cuales son resultado de la disposición y el uso sustentable del suelo, dentro del sector:

- Suelo Urbano

Es aquel que cuenta con vías, redes públicas de servicios e infraestructura y se rige a un ordenamiento urbano.

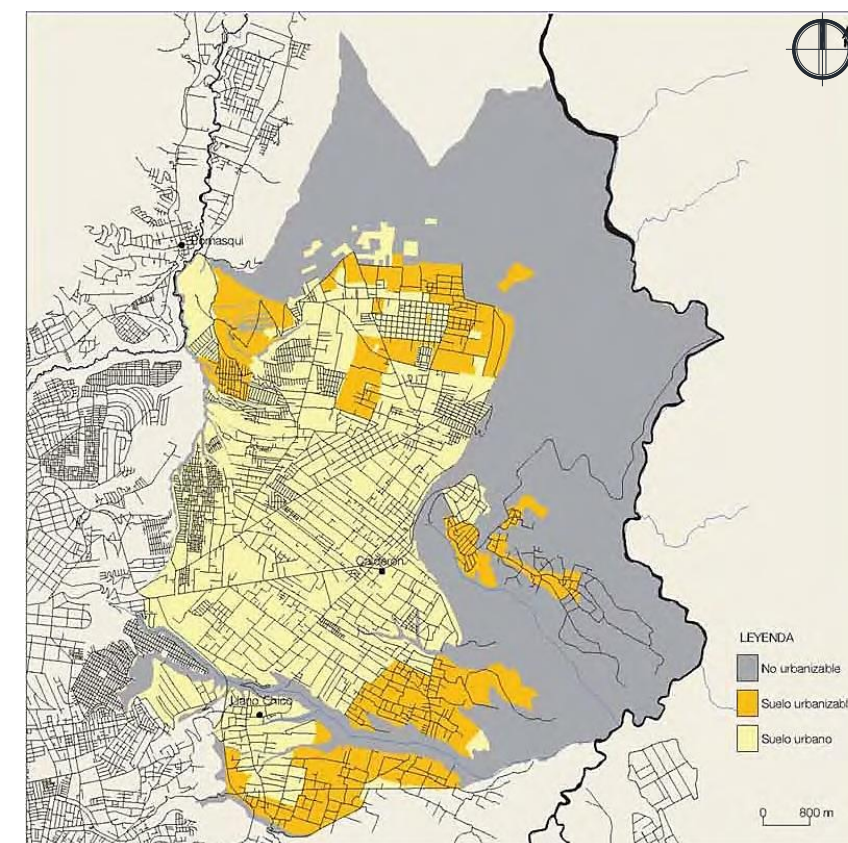
- Suelo Urbanizable

Es el que cuenta con planeamiento e infraestructura parcial, y se encuentra en proceso urbano bajo las normas y plazos del PGDT.

- Suelo No Urbanizable

Es el área del DM de Quito, que por sus condiciones naturales, ambientales, turísticas, históricas y culturales, actividad agropecuaria, forestal o minera, no puede ser fraccionado con fines de urbanización.

ILUSTRACIÓN 13: CLASIFICACIÓN DEL USO DE SUELO EN CALDERÓN



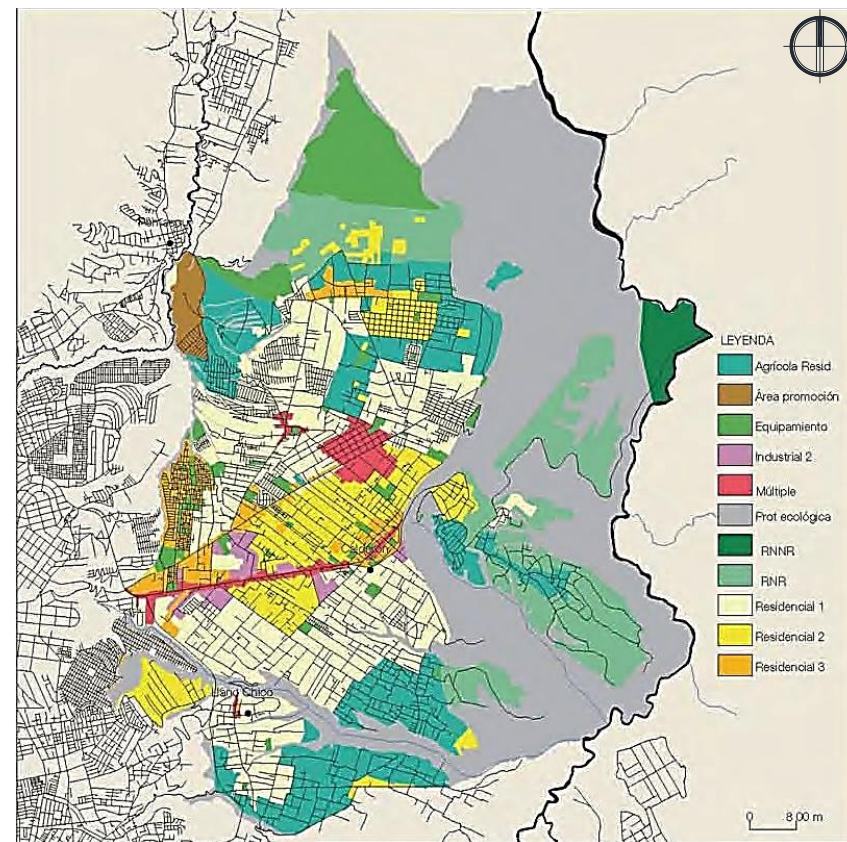
Fuente: LA PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO TERRITORIAL EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO.

En la ILUSTRACIÓN 13, se ve claramente que en un gran porcentaje del área de la parroquia de Calderón, es considerado Suelo Urbano, y que el No Urbanizable, refiere a las laderas del río Guayllabamba.

El PGDT conjuntamente con la Administración Zonal de Calderón, han determinado en priorizar el uso de suelo Residencial, ya que posee potencial de constructibilidad del suelo.

Como se demuestra en ILUSTRACIÓN 14 y en la TABLA 20, el Uso de Suelo principal del sector de Calderón es el Residencial 1, seguida del Agrícola Residencial.

ILUSTRACIÓN 14: USOS DE SUELO EN CALDERÓN



Fuente: LA PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO TERRITORIAL EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO.

TABLA 20: ÁREA OCUPADA DE USO DE SUELO EN CALDERÓN

USO	Área (Km2)
Agrícola Residencial	7,94
Área promoción	0,80
Equipamiento	4,51
Industrial 2	0,79
Múltiple	1,60
Protección ecológica	28,92
RNNR	1,16
RNR	9,43
Residencial 1	15,51
Residencial 2	5,83
Residencial 3	2,68
TOTAL	79,16

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Censo Poblacional y Vivienda 2010, ETP-GADPP, PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

1.6.2 PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL SECTOR DE CALDERÓN

A medida que el sector crece, y cada día aumenta la construcción en la zona, de forma más acelerada que lo planificado, dificultando e incrementando el costo de la dotación de los servicios básicos y acceso, además el incumplimiento a las normas municipales, con el problema de déficit en la demanda de las necesidades de la población

El estudio realizado por el DM de Quito, y la Administración Zonal de Calderón, han determinado el equipamiento necesario para el sector, realizando una Normativa, para los equipamientos que requiere el sector, parámetros mínimos a respetar para la implementación del "Centro de Atención Integral al Adulto Mayor".

TABLA 21: NORMATIVA DE EQUIPAMIENTO DE CALDERÓN

EQUIPAMIENTO	ZONA	r.i. m	NORMA m ² /h	LOTE MÍNIMO m ²	HABITANTES 50000
EDUCACIÓN					
Universidad	X		30 m ² /al		X
			0,4 m ² / h	20000	
SALUD					
Hospital de emergencia	X	3000	90 m ² /c	10000	X
Hospital general	X	3000	90 m ² /c	25000	X
RECREATIVA Y DEPORTES					
Parque Urbano	X	3000	2 m ² /h	10000	X
Complejo Deportivo	X	3000	2 m ² /h	50000	X
BIENESTAR SOCIAL					
Centro de formación	X	15000	0,2 m ² /h	10000	X
Asilo de ancianos	X	3000	0,1 m ² /h	5000	X

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: LA PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO TERRITORIAL EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO.

Como se evidencia, en la TABLA 21, dentro de la Planificación de la parroquia de Calderón, han determinado la falta de sitios para la atención al adulto mayor.

1.7 EQUIPAMIENTO EXISTENTE DEL CALDERÓN

Existen algunos tipos de equipamiento dentro de un territorio, y niveles de cobertura. En la parroquia de Calderón los equipamientos de servicio social y de cobertura barrial son los de mayor presencia, y abarca todo el sector.

TABLA 22: EQUIPAMIENTO DE SERVICIO SOCIAL

EQUIPAMIENTO	#	UBICACIÓN
Casas Comunes	7	Comuna Sta. Anita, Utilcar, Valle de la E Alto, La Morenita, San José de Morán, San Juan de Calderón, Bellavista
Canchas deportivas	4	Comuna Santa Anita, Mariana de Jesús, Utilcar, San Luis de Calderón
Canchas de uso múltiple	4	Utilcar, Valle de la E Alto, San José de Morán, San Juan de Calderón, La Pradera, Bellavista, San Miguel del Común, El Carmen, San Rafael, Carapungo, Churroloma, Nuevo Amanecer, Los Nardos, San Vicente, Colinas del Valle, Sierra Hermosa, Urb. San José, Luz y Vida.
Estadios	7	San Miguel de Calderón, Landázuri, Central, Carapungo, San José de Morán, Comuna La Capilla, Bellavista
Parques	8	Mariana de Jesús, Utilcar, Urb. San José de Morán, Valle de la E Alto, La Morenita, Las Acacias de San José de Morán, Comuna La Capilla, San Juan de Calderón
Baterías sanitarias públicas	1	Centro de Calderón
Iglesias	13	Comuna Santa Anita, Comuna Oyacoto, San Miguel de Calderón, Comuna Llano Grande, San Vicente 1, Mariana de Jesús, San Miguel del Común, La Alborada, San Luis de Calderón, San José de Morán, Comuna La Capilla, San Juan de Calderón, Coop. Julio Zavala
Cementerios	8	Comuna Oyacoto, San Miguel de Calderón, San Vicente 1, Bellavista, Mariana de Jesús, San José de Morán, Los Eucaliptos y Capulíes, Comuna La Capilla

Mercado	1	Centro de Calderón
Unidades de Vigilancia Comunitarias	9	San Juan de Calderón, Bellavista, Mariana de Jesús, Calderón, Llano Grande, San Miguel del Común, La Bolivariana, Casa Tuya, San José de Morán

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: LA PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO TERRITORIAL EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, 2010

En la TABLA 22, es evidente que el sector de Calderón cuenta con los servicios a un nivel barrial, y que suple la demanda de este tipo de equipamiento.

TABLA 23: ACCESO A SERVICIOS BÁSICOS EN CALDERÓN

ABASTECIMIENTO DE AGUA	
Procedencia principal del agua recibida	Casos
De red pública	40358
De pozo	135
De río, vertiente, acequia o canal	59
De carro repartidor	227
Otro (agua lluvia/albarrada)	207
TOTAL	40986
SERVICIO ELÉCTRICO	
Procedencia de luz eléctrica	Casos
Red de empresa eléctrica de servicio público	40658
Panel solar	16
Generador de luz (planta eléctrica)	20
Otro	74
No tiene	218
TOTAL	40986
ELIMINACIÓN DE BASURA	
Eliminación de basura	Casos
Por carro recolector	38964
La arrojan en terreno baldío o quebrada	809
La queman	849
La entierran	153
La arrojan al río, acequia o canal	54
De otra forma	157
TOTAL	40986
ELIMINACIÓN DE AGUAS SERVIDAS	
Tipo de servicio higiénico o escusado	Casos
Conectado a red pública de alcantarillado	35552
Conectado a pozo séptico	3732
Conectado a pozo ciego	1025

Con descarga directa al mar, río, lago o quebrada	306
Letrina	37
No tiene	334
TOTAL	40986

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: LA PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO TERRITORIAL EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, 2010

Como se observa en la TABLA 23, el 90% de la población cuenta con los servicios básicos de servicio público.

1.7.1 COBERTURA DEL EQUIPAMIENTO DE SALUD EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN

Existen tres categorías de atención a la población:

- Puestos de salud
- Subcentro de salud
- Centro de salud

TABLA 24: EQUIPAMIENTO DE SALUD DE CALDERÓN

	PUESTO	SUBCENTRO	CENTRO
UNIDADES	2	8	1
Usuarios/Unidad	500	2000	5000
Población Servida	1000	16000	5000
	22000		

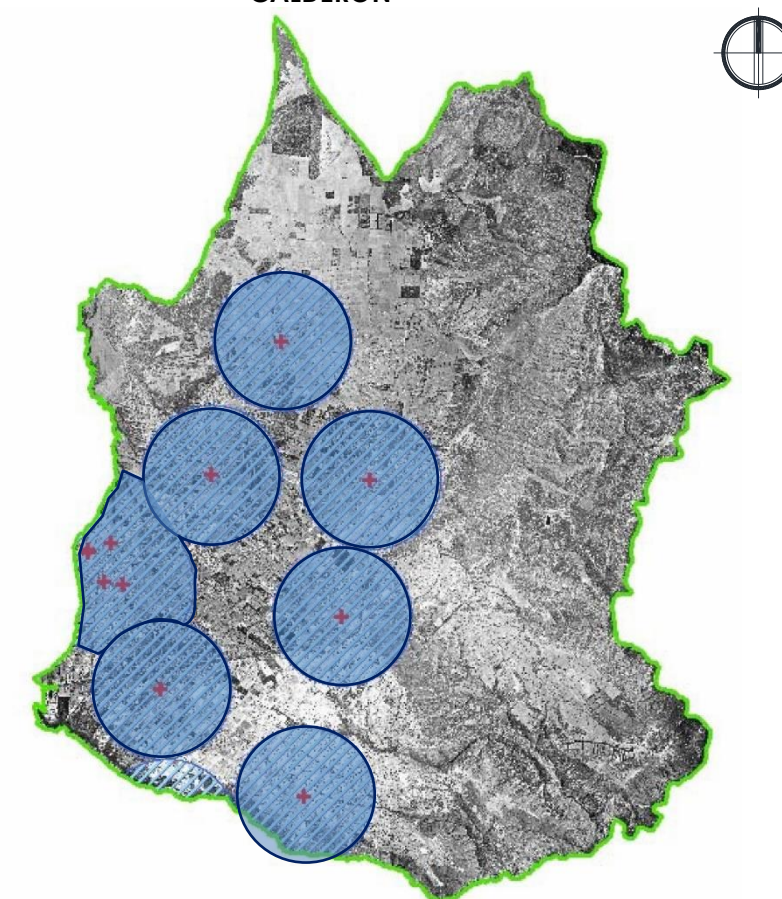
Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: AFECTACIÓN SOCIO-AMBIENTAL POR PROCESOS DE URBANIZACIÓN EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN, Administración Zonal de Calderón AZCA.

Como se ve en la TABLA 24, la cobertura de salud pública en el sector es deficiente para el total de la población, apenas 24% está cubierta.

La construcción del "Nuevo Hospital Docente de Calderón" en el sector de Churoloima, tiene el propósito de cubrir la demanda de la población del sector, como de las parroquias aledañas.

ILUSTRACIÓN 15: COBERTURA DEL SERVICIO DE SALUD EN CALDERÓN



Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: AFECTACIÓN SOCIO-AMBIENTAL POR PROCESOS DE URBANIZACIÓN EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN, Administración Zonal de Calderón AZCA.

Para la ILUSTRACIÓN 15, se tomó de referencia el Régimen del Suelo del DM de Quito, y se consideró el equipamiento de servicio social, al centro de salud, como equipamiento barrial, donde, el radio de influencia es de 800m, para obtener la cobertura de este servicio.

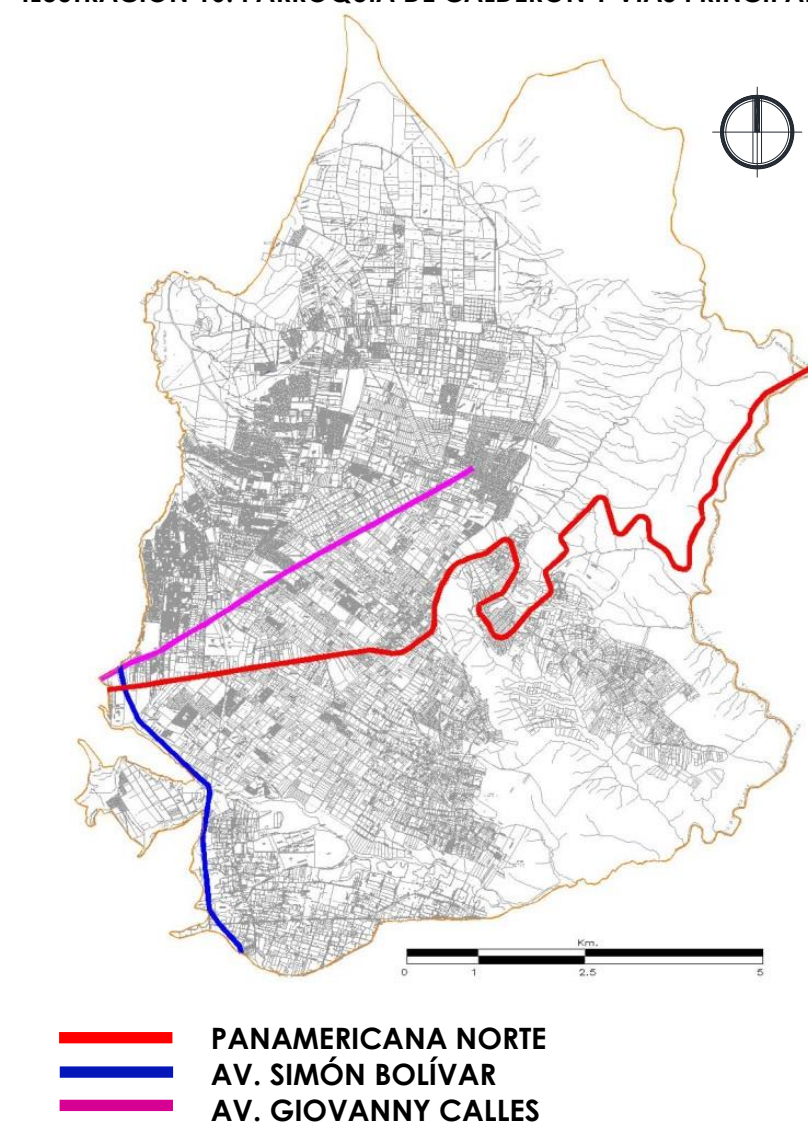
El Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES y el Municipio del DM de Quito, realizaron una ubicación de los Servicios Sociales Integrados, existentes en el sector, ver Anexo 1, y se identifica claramente que no existe un centro de atención para el adulto mayor.

1.8 MOVILIDAD DEL SECTOR DE CALDERÓN

Calderón por su ubicación estratégica cuenta con una red vial de fácil acceso que permite la conectividad con todo el Distrito.

El mayor flujo vehicular se presenta en la Panamericana Norte y Av. Simón Bolívar, que son las puertas de ingreso de casi todos los vehículos que van a la parroquia, además se incrementa el volumen ya que la Panamericana Norte es la conexión con el norte del país.

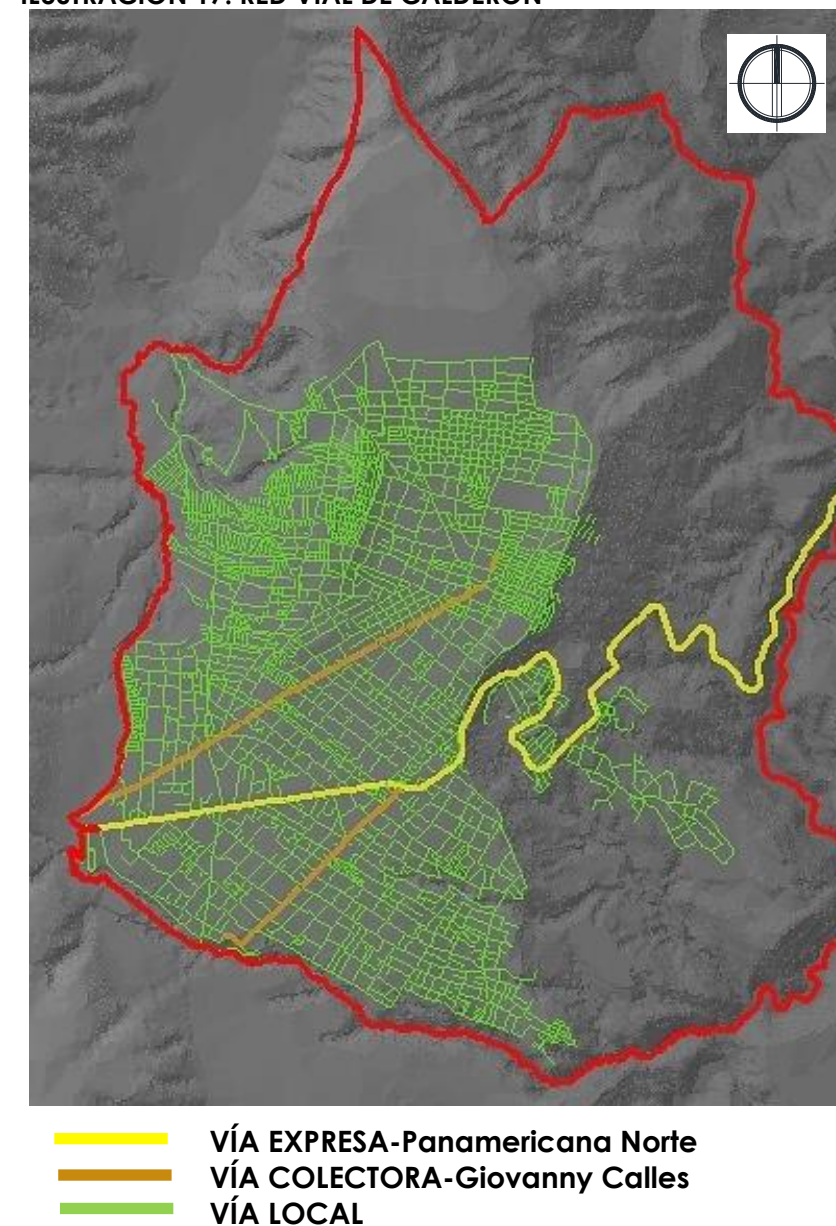
ILUSTRACIÓN 16: PARROQUIA DE CALDERÓN Y VÍAS PRINCIPALES



Elaborado: Cristina Vera C.

En la ILUSTRACIÓN 16, La vía Panamericana Norte, la cual divide a la población de Calderón en dos, es la puerta de ingreso a la Ciudad y que relaciona a Calderón con el norte y el occidente de Quito. La avenida Simón Bolívar por el Este, conecta con otros valles de Quito y con el norte, centro y sur de la ciudad. La Av. Giovanni Calles, vía que conecta los barrios que conforman esta parroquia.

ILUSTRACIÓN 17: RED VIAL DE CALDERÓN

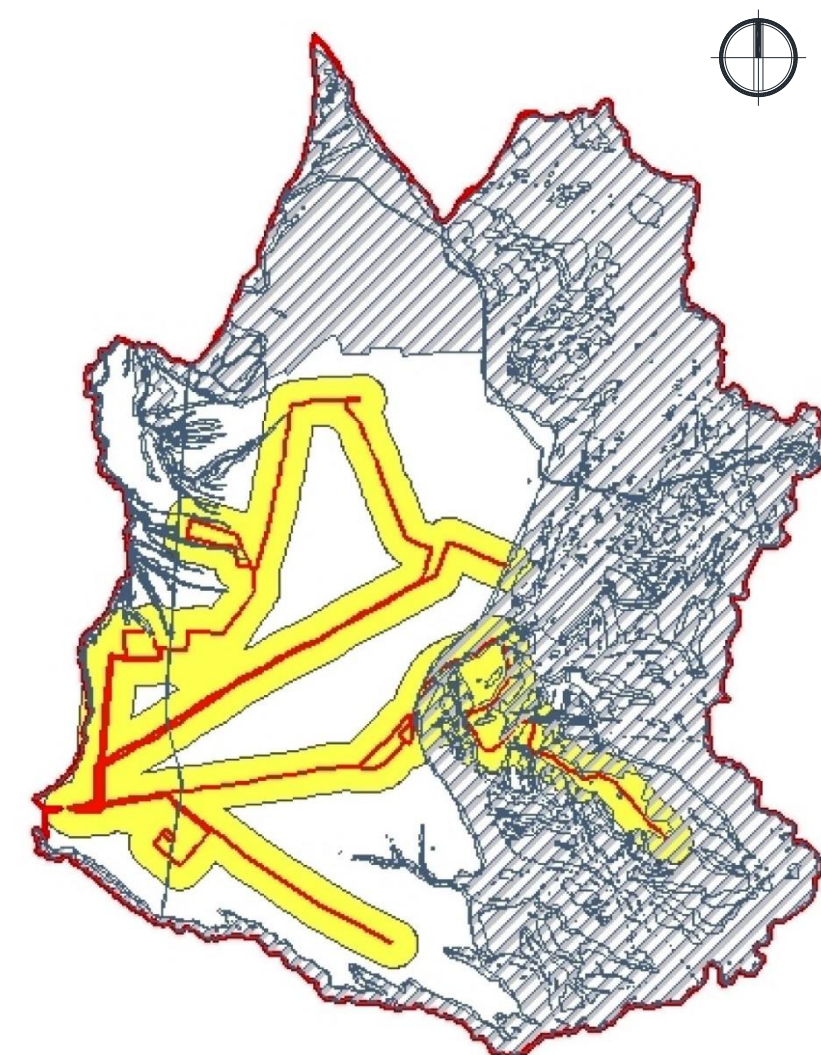


Fuente: AFECTACIÓN SOCIO-AMBIENTAL POR PROCESOS DE URBANIZACIÓN EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN.

La ILUSTRACIÓN 17, se aprecia que la red vial de la zona, es discontinua e irregular, y se requiere de normalización en el ancho de calles y aceras. La mayoría de calles son adoquinadas, aunque aún hay vías de tierra, y dificultan el acceso a los sectores.

La cobertura del servicio de transporte lo realizan ocho cooperativas que manejan once rutas, movilizandando diariamente unas 40000 personas desde la Zona hacia Quito y viceversa.

ILUSTRACIÓN 18: COBERTURA DE TRANSPORTE PÚBLICO



Fuente: AFECTACIÓN SOCIO-AMBIENTAL POR PROCESOS DE URBANIZACIÓN EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN.

La ILUSTRACIÓN 18, nos demuestra la cobertura del servicio de transporte público, evidenciando que muchos sectores quedan desbastecidos, y a la población le toca recorrer grandes distancias.

1.9 MEDIO AMBIENTE Y RIESGOS EN EL SECTOR DE CALDERÓN

1.9.1 RIESGOS NATURALES

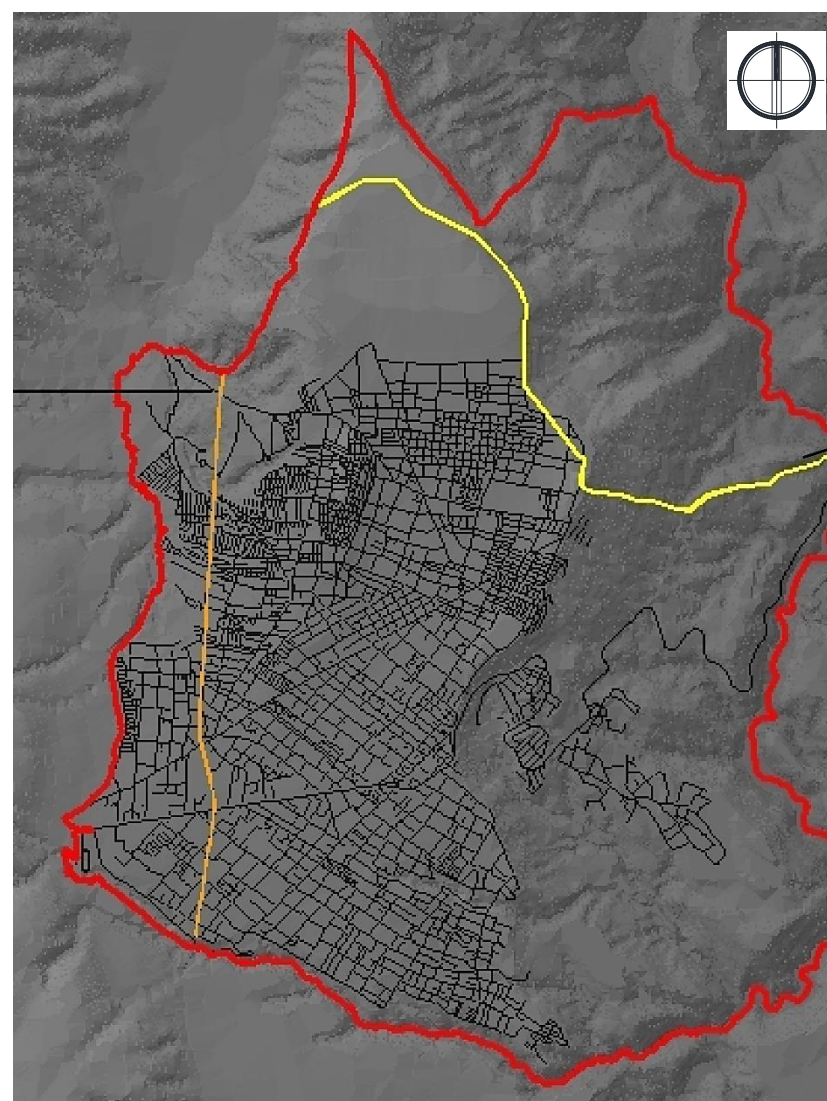
Las amenazas naturales existentes en la parroquia de Calderón son la erosión y la susceptibilidad a deslizamientos y los sectores vulnerables son Bellavista, Carapungo, El Carmen y otros.

1.9.2 RIESGOS DE CONTAMINACIÓN

Las amenazas antrópicas son el paso de la tubería de OCP y las Líneas de Alta Tensión.

La línea del Oleoducto de Crudos Pesados OCP, cruza parcialmente por el norte del sector de Calderón y la línea de Alta Tensión cruza en sentido norte-sur por las zonas de San José de Morán, Carapungo, Llano Chico, Llano Grande y Gualo.

ILUSTRACIÓN 19: OCP Y LÍNEA DE ALTA TENSIÓN



— OCP
— Alta tensión

Fuente: AFECTACIÓN SOCIO-AMBIENTAL POR PROCESOS DE URBANIZACIÓN EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN.

En la ILUSTRACIÓN 19: OCP Y LÍNEA DE ALTA TENSIÓN, se muestra el cruce del OCP como la línea de Alta Tensión. La amenaza del OCP es latente a la ruptura y derramamiento de petróleo. En ambos casos, poseen un área de protección de 15m a cada lado desde el eje.

1.10 DENUNCIA DEL TEMA

1.10.1 VISIÓN URBANA

Calderón, al ser una zona en pleno proceso de consolidación, la actividad inmobiliaria se encuentra en auge, proponiendo viviendas de bajo costo,

En sus diseños plantean estilos diversos, que no han dado una caracterización al sitio, y estos proyectos habitacionales, han ido desalojando las viviendas propias del sector.

Aun cuenta con problemas de accesibilidad, con la existencia de algunas vías alternas que están colocando adoquinado, el avance ha sido lento, pero se lo está realizando.

Así que, el implantar un proyecto de equipamiento, en este caso, con tipología de Bienestar Social, destinada a la población adulta mayor, podría ser un hito, y eje de partida, para proporcionar características que identifiquen, potencialice, y se realicen mejoras en el sector, y que genere una apropiación de los habitantes de su lugar de residencia.

1.10.2 PROPUESTA ARQUITECTÓNICA

Con la intención de atender las necesidades del adulto mayor del sector de Calderón, el punto de partida para la propuesta de este proyecto, es un módulo de vivienda individual, capaz de ofrecer las condiciones más favorables de habitabilidad al adulto mayor y que permita, adicionalmente, la funcionalidad de las actividades complementarias para lograr una buena calidad de vida.

1.10.3 JUSTIFICACIÓN DEL TEMA

En base a lo expuesto anteriormente en este documento, el propósito del proyecto será enfocarse en una mejor calidad de vida a los adultos mayores.

Partiendo del conocimiento de las necesidades básicas de este grupo vulnerable, que viven de forma inadecuada, se plantea el diseño de un espacio con condiciones óptimas para el desenvolvimiento adecuado del adulto mayor; ofreciéndoles un ambiente agradable, confortable, y sobre todo donde se supla sus necesidades.

El sector escogido para desarrollar el proyecto, es la parroquia de Calderón, luego de realizar un análisis comparativo entre las parroquias suburbanas aledañas al DM de Quito, con la condición de clima similar, Calderón se destaca con el mayor número de adultos mayores.

Luego de realizar una observación profunda sobre la población adulta mayor de Calderón, e identificar cuáles y cuantos son los más vulnerables, en sus condiciones de vida, se determinó, que existe un grupo dentro de la **Población Económicamente Inactiva**, con mayor desventaja y desamparo por parte del Estado, por tanto, el proyecto, va dirigido al grupo de **"Población Económicamente Inactiva, Sin Actividad"** resultando **688 personas adultas mayores**.

POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE INACTIVA ADULTA MAYOR, CON O SIN ACTIVIDAD DE CALDERÓN

PEI ADULTO MAYOR	POBLACIÓN	%
Con Actividad	1809	55,15
Sin Actividad	688	20,98
Se Ignora	783	23,87
Total	3280	100,00

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: Censo Poblacional y Vivienda 2010, INEC

Al ser un número elevado, para cubrir sus necesidades en un solo centro, se plantea, de forma de "plan piloto", un **"Centro de Atención Integral para el Adulto Mayor"**, con 80 plazas para adultos mayores, entre hombres y mujeres, asiladas, en el cual, sus necesidades personales, como cobijo, alimentación, salud, aseo y recreación tengan el apoyo que requieran, y las actividades sociales, se desarrollen en un entorno apropiado para su edad.

Se establece un total de **80 personas**, resultado de la investigación, el análisis de referentes (ver REFERENTES INTERNACIONALES en la página 42 y REFERENTE NACIONAL en la página 46)y conversación con profesionales, debido al manejo del adulto mayor, que requiere de más atención y cuidado personalizado, por sus condiciones físicas, fisiológicas, psicológicas, ya descritas en el documento.

1.11 OBJETIVOS

1.11.1 OBJETIVO PRINCIPAL

Diseñar un Centro de Atención Integral destinado al adulto mayor, para proporcionarles una mejor calidad de vida, ubicado en la parroquia de Calderón en el cantón Quito provincia de Pichincha.

1.11.2 OBJETIVOS PARTICULARES

- Crear un espacio arquitectónico destinado al desarrollo de las actividades acorde a las necesidades del adulto mayor.
- Brindar confort y calidad de vida al adulto mayor en el espacio arquitectónico.
- Crear un objeto arquitectónico que vincule al adulto mayor con la comunidad.
- Brindar seguridad, independencia y cuidados según las condiciones específicas del adulto mayor.
- Vincular el proyecto arquitectónico con el entorno urbano del sector.

1.12 ALCANCES

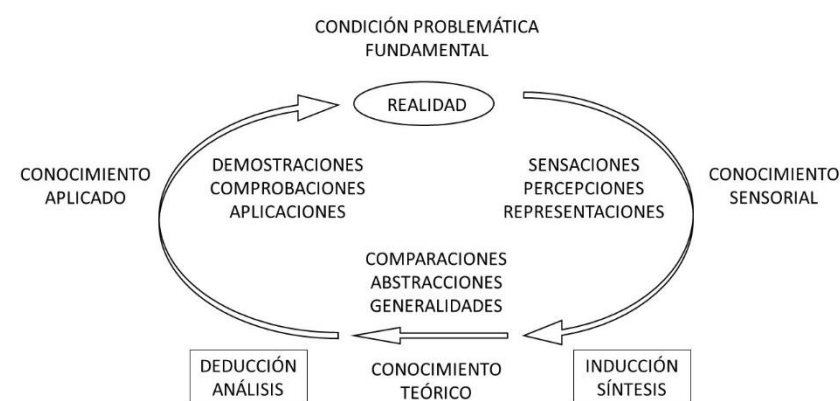
- Estudio de Antecedentes
- Conceptualización
- Modelo Conceptual
- Propuesta Arquitectónica
- Planos, Fachadas, Cortes
- Modelo Tridimensional Arquitectónico

1.13 METODOLOGÍA APLICADA

Para la realización esta investigación se utilizó el método científico **inductiva/deductiva**.

En la cual la inducción es el razonamiento, a partir de uno o varios juicios particulares, obtiene una conclusión lógica que es un razonamiento conocido como deducción

GRÁFICO 9: ESQUEMA METODOLOGÍA APLICADA



Fuente: metodologiasdelainvestigacion.wordpress.com/

APLICACIÓN DE LOS MÉTODOS UTILIZADOS

El proceso para realizar este trabajo, parte de la identificación de un problema social, entender la realidad, recopilar información bibliográfica sobre el tema a plantear, y realizar un proceso de organización sistémico de todo el conocimiento sobre el objeto de estudio.

La investigación profunda ha encaminado a realizar la propuesta de resolver este problema social que se escogió.

La recopilación, clasificación y análisis de la información, el estudio de antecedentes, que se relacionan al tema a investigar, se procesa para poder desarrollar el trabajo.

CAPÍTULO 2 CONCEPTUALIZACIÓN

2.1 OTROS ESTUDIOS

2.1.1 REFERENTES INTERNACIONALES

CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA

DATOS GENERALES

Arquitecto: **MANUEL OCAÑA**
 Ubicación: **ILLES BALEARES, ESPAÑA**
 Superficie: **5.990 m² CONSTRUIDOS + 6.200 m² JARDINES**

ILUSTRACIÓN 20: EMPLAZAMIENTO



Fuente: plataformaarquitectura.cl

 VÍAS DE ACCESO
 ACCESO

En la ILUSTRACIÓN 20, se ilustra que el proyecto está delimitado por sus cuatro fachadas por vías (rojo), y que el acceso peatonal (azul) se lo hace por una vía secundaria o transversal, y perimetralmente tiene áreas verdes y caminerías.

ILUSTRACIÓN 21: IMPLANTACIÓN



Fuente: Proyecto de Equipamiento "Santa Rita"

Se genera espacios-circulación, abierto, interconectado, fluido, plano, que instala ciertos servicios.

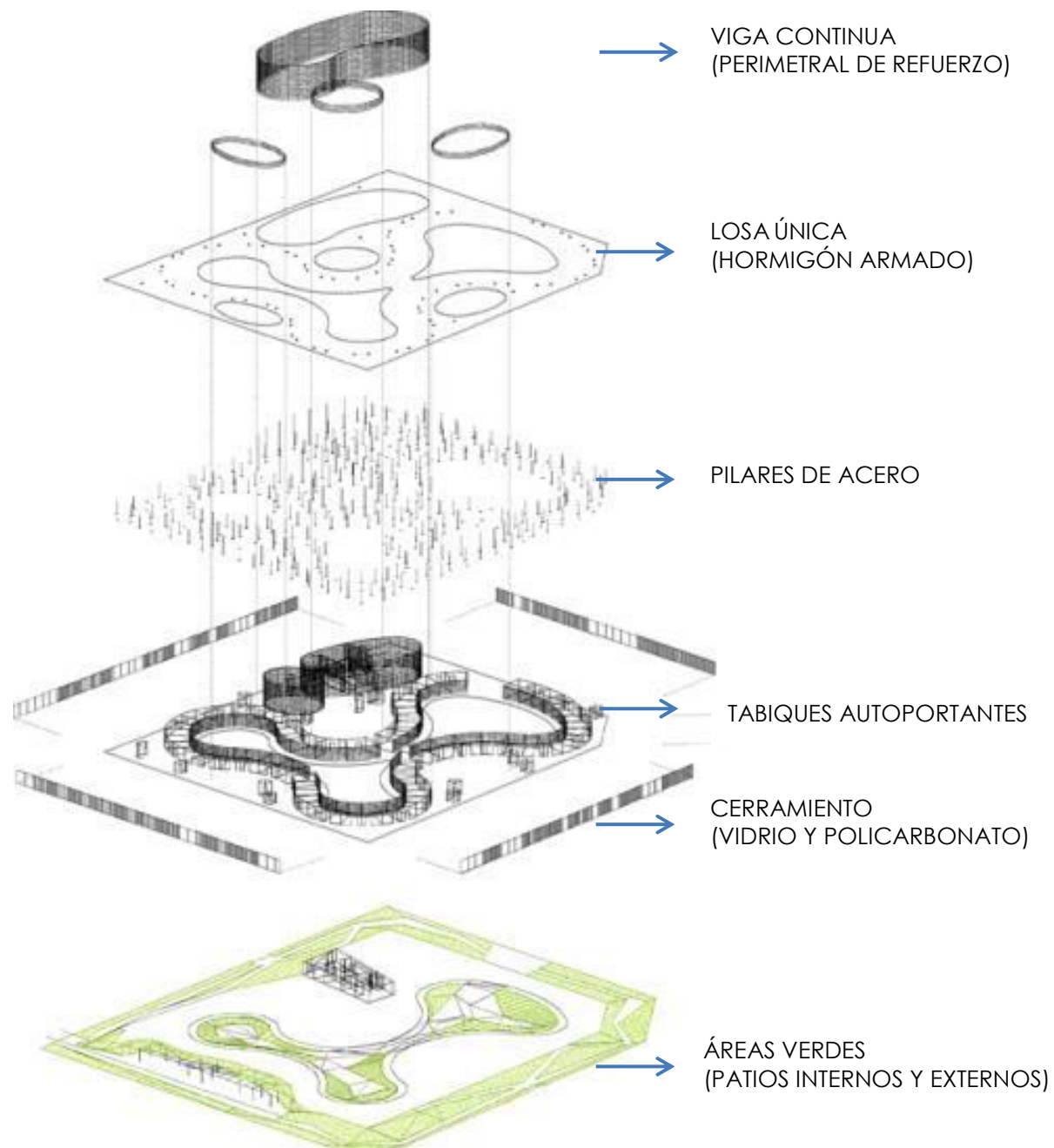
IMAGEN 3: VISTA EXTERNA



Fuente: <http://blog.tumanitas.com>

El proyecto funcionalmente se desarrolla hacia el interior, ya que el cerramiento forma una caja, que se conjuga con las formas orgánicas de los servicios, conformando patios y espacios de descanso.

ILUSTRACIÓN 22: ESTRUCCIÓN CONSTRUCTIVA



Fuente: plataformaarquitectura.cl

Por sus formas orgánicas, el centro lo construyeron con elementos autoportantes, y estructura metálica.

Las habitaciones forman un solo elemento continuo y los otros servicios como elementos independientes, formando islas.

IMAGEN 4: PATIO EXTERIOR



Fuente: plataformaarquitectura.cl

Es parte integral del centro los jardines, los exteriores, forman un sentido de cinta que envuelve al centro y en los cuales se desarrolla ciertas actividades físicas y de recreación.

IMAGEN 5: PATIOS INTERNOS



Fuente: plataformaarquitectura.cl

Los espacios internos tienen un carácter de orientación y de identidad, para la ubicación de ciertos espacios y servicios.

La utilización de los colores, texturas, materiales y luminosidad, es muy importantes en proyectos con esta tipología arquitectónica, ya que se debe considerar que los adultos mayores van perdiendo sus capacidades cognitivas, independencia autonomía para desenvolverse en la fisiología normal y laboral, y con estos elementos se les ayuda.

Aspecto significativo que se consideró para la implantación de este proyecto, es la orientación con respecto al asoleamiento.

CASAL DE LA GENT GRAN DEL BAIX GUINARDÓ

DATOS GENERALES

Arquitectos: **BAENA CASAMOR ARQUITECTES**

Ubicación: **HORTA-GUINARDÓ, BARCELONA, ESPAÑA**

Superficie: **1.144 m²**

ILUSTRACIÓN 23: EMPLAZAMIENTO



Fuente: plataformaarquitectura.cl

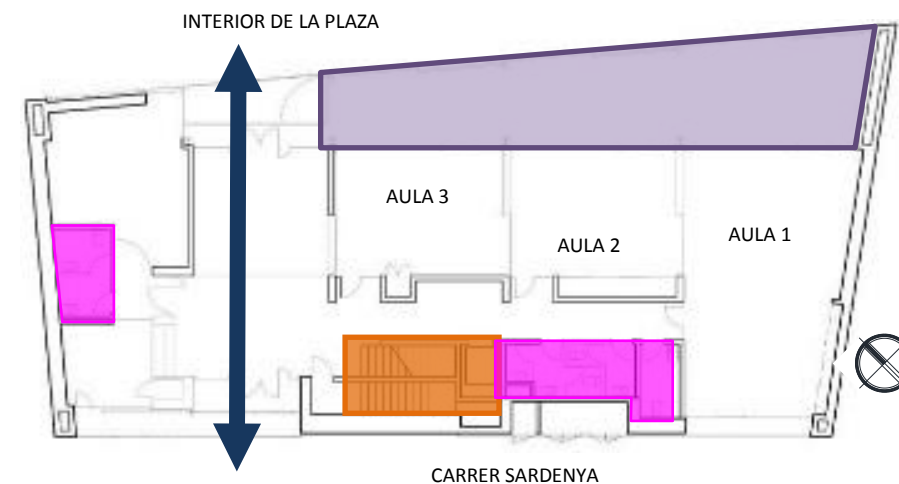
 VÍAS DE ACCESO
 ACCESO

El edificio se adapta cuidadosamente al espacio disponible en uno de las esquinas de los Jardines Príncipe de Girona.

Con un planteamiento estrechamente relacionado con el parque, el edificio toma el rol de mirador al parque, desde el cual los usuarios pueden dominar visualmente la actividad de los alrededores.

Este Centro del Día para el Adulto Mayor, se lo emplazo en el parque, ya que es un punto de encuentro de ellos, para pasar el día, y que mejor si lo hacen con actividades acorde a sus actitudes y aptitudes.

ILUSTRACIÓN 24: PLANTA BAJA



Fuente: plataformaarquitectura.cl

Por la planta baja se puede atravesar el edificio por el vestíbulo, siendo un acceso entre la calle y el parque.

En este nivel cuenta con 3 aulas, que se vinculan con un área de descanso, que da hacia el parque.

ILUSTRACIÓN 25: PLANTA SUBSUELO



Fuente: plataformaarquitectura.cl

En la planta de subsuelo se deja un espacio libre, de uso múltiple.

ILUSTRACIÓN 26: PLANTA ALTA

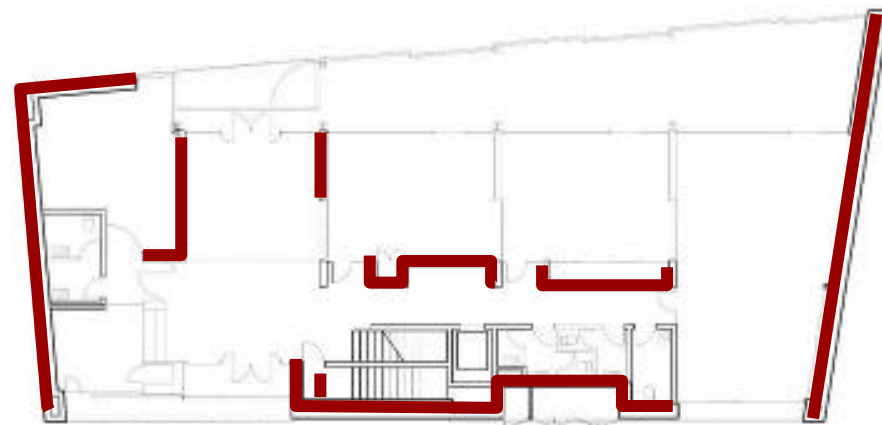


Fuente: plataformaarquitectura.cl

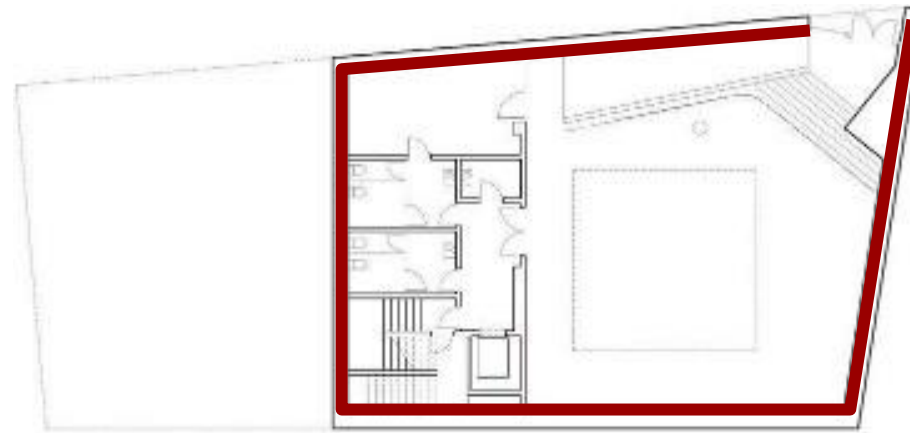
En la planta alta, plantean más aulas.

-  ACCESO
-  CIRCULACIÓN VERTICAL
-  ÁREA DE DESCANSO
-  RAMPA
-  BATERÍAS SANITARIAS
-  BALCONES

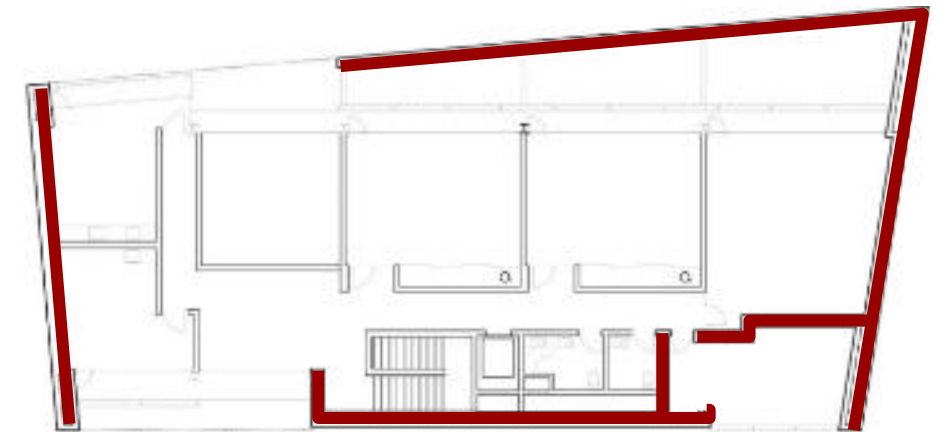
ILUSTRACIÓN 27: PLANTAS ARQUITECTÓNICAS



PLANTA BAJA



PLANTA SÓTANO

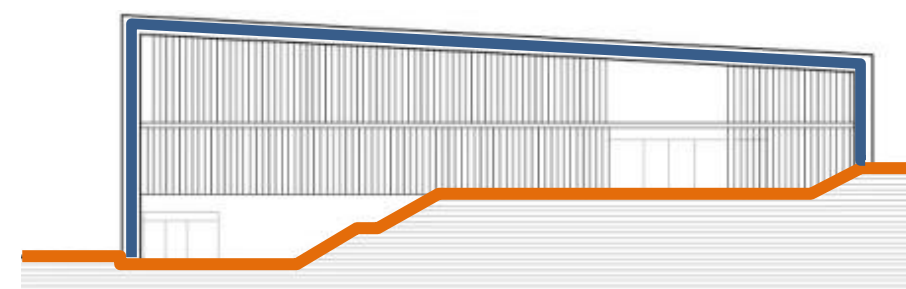


PLANTA ALTA

Estructuralmente el proyecto se levanta sobre muros autoportantes.

La proporción del edificio está pensada a partir de las necesidades del usuario, fácil acceso, espacios flexibles, adaptables para sus necesidades y actividades.

ILUSTRACIÓN 28: FACHADA AL PARQUE



Fuente: plataformaarquitectura.cl

El terreno tiene una gran pendiente positiva, esta dificultad se han logrado resolver, facilitando al adulto mayor, con el uso de rampas y ascensores. Sin dejar de lado las gradas.

La apariencia de un portico, como elemento único, descendiendo contrario a la pendiente del terreno, manejando una proporción, le da una imagen al volumen de un gran portal.

IMAGEN 6: VISTA DEL ACCESO DESDE LA CALLE CARRER SARDENYA



Fuente: plataformaarquitectura.cl

Los materiales utilizados en la construcción y acabados son materiales cálidos y confortables, con la intención de proporcionar una imagen arquitectónica doméstica.

IMAGEN 7: VISTA DESDE EL PARQUE



Fuente: plataformaarquitectura.cl

Los grandes ventanales y entramado de madera con las texturas del piso de madera y el mismo mobiliario urbano del parque, buscan una armonía.

2.1.2 REFERENTE NACIONAL

HOSPITAL DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

DATOS GENERALES

Proyecto: **MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR**

Ubicación: **QUITO, ECUADOR**

Superficie: **9.274, 67 m2 aprox.**

Se encuentra ubicado al norte de la ciudad de Quito, en el sector de San Carlos, en las calles Ángel Ludeña y Pedro de Alvarado, a pocas cuadras se ubica el Hospital Pablo Arturo Suarez.

Se inicia como Hospital Geriátrico "Los Pinos", en el año de 1979, ofertando servicios de consulta externa a libre demanda y tratamiento a los pacientes geriátricos asilados (terapias físicas, ocupacionales, odontología).

En el año 1999 se crea el primer Hospital de Atención Integral del Adulto Mayor, por acuerdo ministerial. En el 2007, trabaja coordinadamente con el MSP, en el marco de la "Política Integral de Salud del Adulto Mayor".

SERVICIOS OFERTADOS:

- Consulta externa, 8 horas de atención
- Hospital geriátrico del día, sin camas Tiene funciones eminentemente de rehabilitación con participación de la familia y la comunidad.
 - Área clínica y laboratorio
 - Área de rehabilitación
 - Área social

- Unidad geriátrica de recuperación o mediana estancia, con el propósito de que el paciente se establezca funcional y socialmente, pasando la fase aguda de su enfermedad y se les da seguimiento, con una capacidad de 44 adultos mayores, distribuidos en habitaciones múltiples, de cinco, cuatro y tres personas, con su baño privado.

RECURSO HUMANO EXISTENTE:

- Un médico geriatra
- Un médico fisiatra.
- Tres médicos residentes
- Ocho enfermeras
- Ocho auxiliares de enfermería
- Tres terapistas físicos
- Un terapeuta respiratorio
- Un terapeuta ocupacional
- Un terapeuta del lenguaje
- Una Trabajadora social
- Tres auxiliares administrativos de salud para limpieza y mensajería
- Dos auxiliar de alimentación
- Un asistente administrativo
- Un Psicólogo

El Dr. Fernando Orbe, Director del Hospital, indicó que, tienen muchos déficits, tanto de personal como de equipo, para la operación efectiva del centro, y la atención adecuada a los adultos mayores, tantos los que asisten a terapias, como los de estancia media.

ILUSTRACIÓN 29: IMPLANTACIÓN "HOSPITAL ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR"

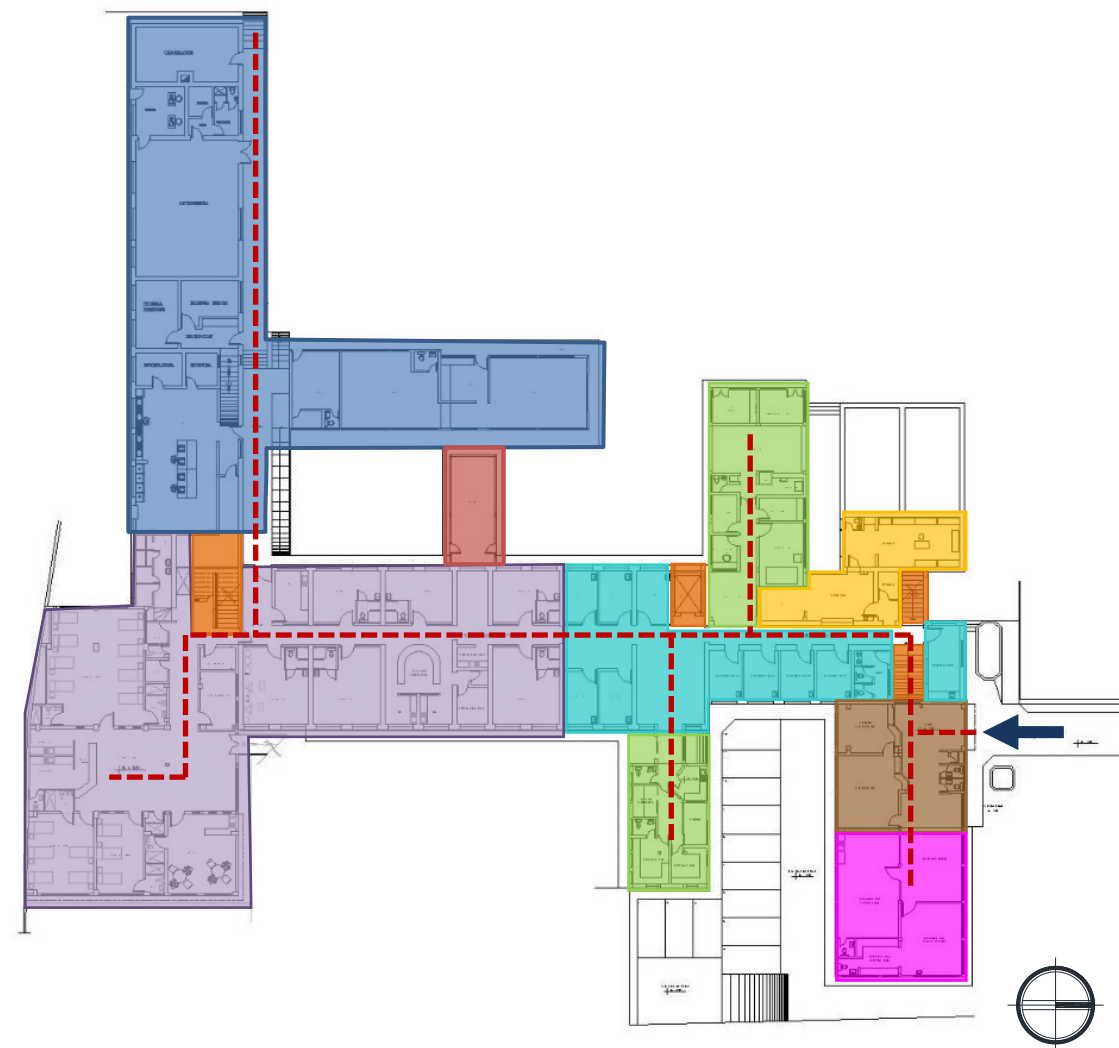


Fuente: Cristina Vera C.

 VÍAS DE ACCESO
 ACCESO

Son evidentes las modificaciones o ampliaciones que ha sufrido el Centro, debido a la demanda, se han realizado con planificación, pero han distorsionado, formalmente, el estilo original, que los resultados esperados no son los positivos.

ILUSTRACIÓN 30: PLANTA BAJA



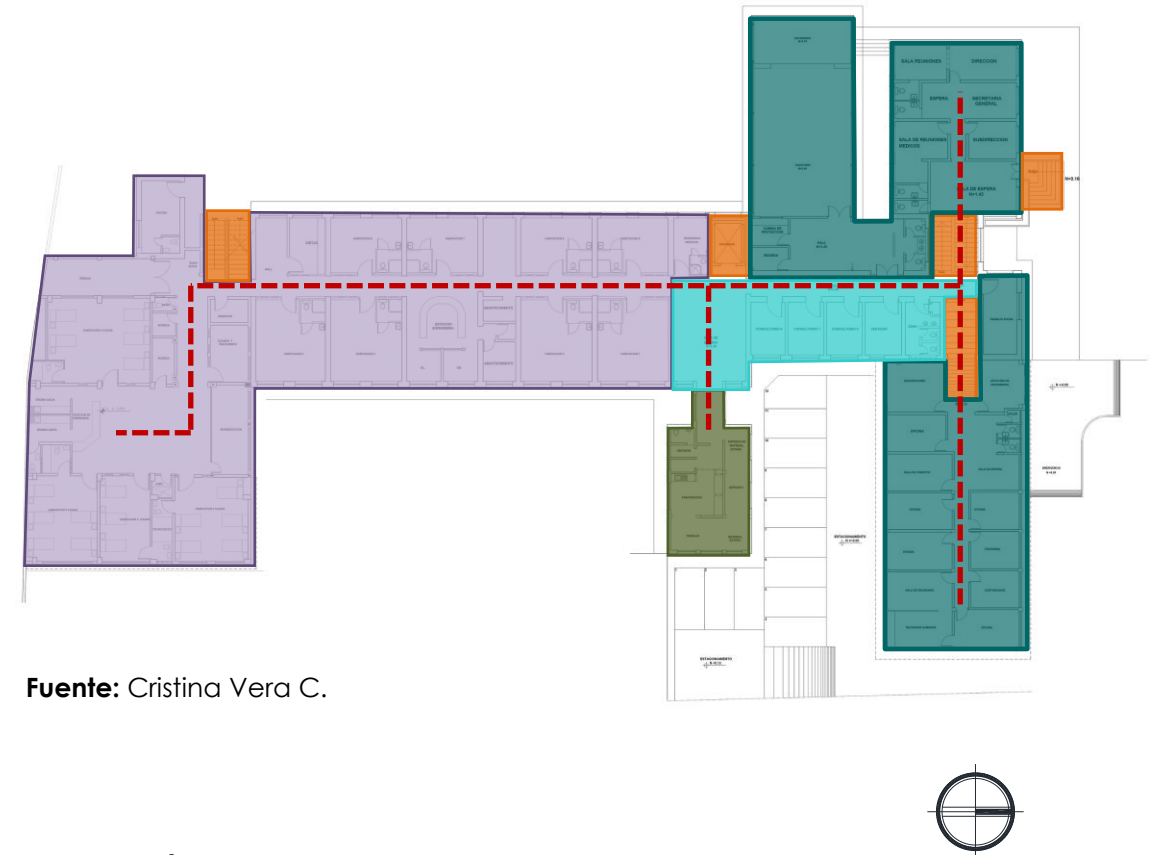
Fuente: Cristina Vera C.

En la ILUSTRACIÓN 30, se observa que en Planta Baja se implanta la mayor parte de los servicios del centro. La utilización de rampas y ascensores es fundamental, al ser un lugar de atención de personas, en muchos casos, con movilidad reducida y se les dificulta la utilización de gradas.

LEYENDA

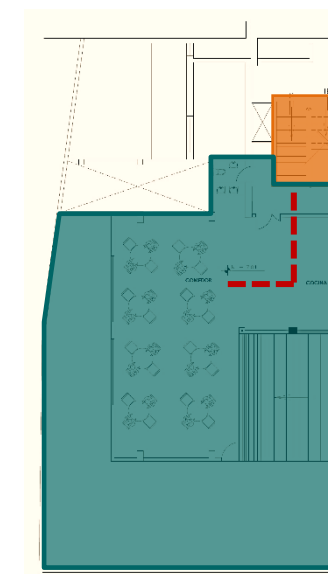
-  ACCESO
-  CIRCULACIÓN VERTICAL
-  ESTANCIA MEDIA
-  CONSULTA EXTERNA
-  EMERGENCIA-ODONTOLOGÍA
-  LABORATORIO-IMAGEN
-  ADMISIÓN ESTADÍSTICA
-  FARMACIA
-  COCINA LAVANDERÍA MAQUINAS BODEGAS
-  CAPILLA
-  ADMINISTRACIÓN
-  ESTERILIZACIÓN
-  CIRCULACIÓN

ILUSTRACIÓN 31: PRIMERA PLANTA ALTA



Fuente: Cristina Vera C.

ILUSTRACIÓN 32: SEGUNDA PLANTA ALTA



La Segunda Planta Alta, es una ampliación de las series modificaciones que se han realizado al conjunto arquitectónico.

Se ubica el comedor del personal, y una terraza, como zona de descanso.

Fuente: Cristina Vera C.

IMAGEN 8: RESIDENCIA MÉDICA



Fuente: Cristina Vera C.

IMAGEN 9: TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL



Fuente: Cristina Vera C.

Como se evidencia en las IMÁGENES 8 y 9, son construcciones, posteriores a la edificación original, tratando de conservar el mismo estilo, con intención de mantener una armonía formal del centro, se ubican alejadas al hospital, para descongestionar la aglomeración de adultos mayores que acuden a consulta externa.

La atención en las terapias son a través de horarios, y la espera de los turnos se los hace en la parte exterior, sin tener un espacio de sala adecuado. Los pacientes aguardan la atención en la intemperie. Esa situación ocasiona malestar, descontento, incertidumbre, más dolor físico, emocional y desamparo.

IMAGEN 10: MOBILIARIO DE LAS HABITACIONES



Fuente: Cristina Vera C.

El mobiliario de un centro de atención al adulto mayor, tiene características específicas, según las dolencias del paciente, diferentes clases de colchones, en ciertos casos tienen sistemas mecánicos para facilitar su movilidad.

IMAGEN 11: MOBILIARIO DE BAÑO



Fuente: Cristina Vera C.

El baño, es un espacio donde se producen accidentes por caídas con mayor frecuencia, por tal motivo, la colocación de barras de apoyo está bien, y en la ducha no debe haber muro, la ducha debe estar a subnivel con respecto al nivel de la rasante del cuarto de baño.

IMAGEN 12: COCINA



Fuente: Cristina Vera C.

IMAGEN 13: LAVANDERÍA



Fuente: Cristina Vera C.

El equipamiento es industrial, y de materiales que conservan asepsia, y facilitan su limpieza, como el acero inoxidable.

2.2 SÍNTESIS Y ANÁLISIS DE REFERENTES

CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA

El Centro Gerontológico Santa Rita, ubicado ILLEES BALEARES en España se caracteriza por no ser un típico centro hospitalario para que el adulto mayor, psicológicamente no se sienta confinado, al contrario tenga la sensación de estar en su hogar.

La utilización de formas orgánicas, resulta, en espacios agradables, confortables y cálidos, y el desarrollo de las habitaciones en forma de cinta, envuelve todo el centro, generando espacios o zonas de descanso, además, la implementación de colores y texturas, producen confort con el afán de ayudar cognitivamente al adulto mayor.

El cerramiento, de policarbonato y vidrio, envolvente perimetral del centro, impide la visibilidad directa, tanto del exterior al interior y viceversa, aislando el centro de su entorno, desvinculando al adulto mayor de la sociedad.

CASAL DE LA GENT GRAN DEL BAIX GUINARDÓ

Este Centro del Día, ubicado en Horta-Guinardó, Barcelona, España está formado de aulas, para actividades recreativas, ocupacionales y desarrollo motriz, armoniosamente adaptado a la topografía y a un sitio público, vinculando, al adulto mayor a un entorno natural, y a la sociedad, conjugando un espacio cálido, por la utilización de materiales acordes a los del parque.

Acabando las actividades dentro del centro, el parque se convierte en un gran lugar de encuentro.

HOSPITAL DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

Ubicado en la ciudad de Quito- Ecuador, es evidente que al ser un centro de atención al adulto mayor, sus instalaciones tienen todas las condiciones arquitectónicas adecuadas, la utilización de rampas y ascensores, para acceso a los pisos superiores.

El mobiliario está condicionado para las condiciones físicas del adulto mayor facilitando su desenvolvimiento, como las barras de apoyo en los baños,. Sin embargo tiene déficit de áreas, tales como, salas de espera, produciendo malestar, incomodidad, y agravamiento de sus dolencias, áreas verdes y de encuentro de los ocupantes del hospital.

TABLA 25: RESUMEN DE CONCEPTOS Y CRITERIOS DE LOS REFERENTES ANALIZADOS

CONCEPTOS/ASPECTOS	RESUMEN CRITERIOS
CONCEPTUAL	<ul style="list-style-type: none"> En Sta. Rita el Arq. Ocaña, intenta crear una nueva tipología. "Construir un Centro Geriátrico que no parezca un Hospital, sin pasillos, sin barreras arquitectas, en una sola planta", por eso la conformación de las habitaciones como una cinta continua. La Casal de la Gent Gran, la intención de ser un "mirador" al parque, desde el cual se contemple las actividades que se realizan en un espacio público.
FORMAL	<ul style="list-style-type: none"> La distribución de los espacios comunales en Sta. Rita es alrededor de las habitaciones, generando jardines y espacios de recorrido libre. Hospital de Atención Integral AD, ha tratado de mantener su diseño original, cubierta a dos aguas, a pesar de sus continuas ampliaciones.
FUNCIONAL	<ul style="list-style-type: none"> Sta. Rita desarrolla el centro partiendo del conjunto de habitaciones, accediendo por dos frentes a los jardines y áreas comunes. La permeabilidad de acceso en la Casal de la Gent Gran, acceso tanto por la calle como por el parque. Al implantarse en un terreno de gran pendiente positiva, y adaptar el centro al mismo, la utilización de rampas para acceder desde el parque.
CONSTRUCCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Sta. Rita utiliza pilares de acero, y paredes autoportantes, de placas de yeso con fibra de cemento, facilitando su manipulación al tener formas orgánicas, además una losa única de hormigón armado. Casal de la Gent Gran, utiliza elementos autoportantes, para lograr espacios flexibles y adaptables a las diversas actividades.
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> Sta. Rita y Casal de la Gent Gran, utilizan materiales que generan espacios cálidos, confortables, amigables, flexibles. El Hospital de Atención Integral AD, al ser un centro hospitalario, los materiales utilizados, son de fácil limpieza, y que mantengan asepsia.
TERRENO/TOPOGRAFÍA	<ul style="list-style-type: none"> La Casal de la Gent Gran se adapta a una topografía positiva, generando un planteamiento vinculante con el entorno, con apariencia de pórtico, en sentido contrario a la topografía, generando equilibrio del centro con el terreno. Sta. Rita, adapta el terreno al proyecto, nivelándolo, a una gran plataforma y conservando la topografía en las afueras del proyecto.
INTEGRACIÓN CON EL ENTORNO	<ul style="list-style-type: none"> La Casal de la Gent Gran, es el único que se vincula, el proyecto arquitectónico con el entorno urbano, adaptando, conectando el centro con el parque. Sta. Rita maneja el concepto de encerrarse al interior, permeabilizando cualquier contacto con el entorno, sin relación con el exterior. El Hospital de Atención Integral AD, se ubica en un sector residencial, sin vínculo ni relación a su entorno.
USUARIO	<ul style="list-style-type: none"> Los tres referentes tienen un usuario en común, al adulto mayor, a pesar de que sus funciones son diferentes, el propósito de cada uno es brindarle al adulto mayor sensación de seguridad, acogida, comodidad, protección, individualidad, autoconfianza, autonomía.

Elaborado: Cristina Vera C.

2.2.1 PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA PRELIMINAR

Luego de realizar el análisis arquitectónico de los referentes, proporciona un programa arquitectónico preliminar, considerando aquellos espacios que son indispensables en un centro de esta tipología; se omitirán y aumentarán algunos espacios que pueden ser opcionales según los servicios que se quieran ofertar en el centro.

TABLA 26: PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PRELIMINAR

		Ref. STA RITA	Ref. CASAL DE LA GENT	Ref. HAIAD	PROGRAMA REFERENCIAL
UNIDAD OPERATIVA	RECEPCIÓN				
	ESPERA				
	SALA DE ENTREVISTA				
	GERENTE				
	SECRETARIA				
	ARCHIVO				
	RECURSOS FINANCIEROS				
	RECURSOS HUMANOS				
	TRABAJO SOCIAL				
	SALA DE REUNIONES				
	AUDITORIO	GRADERÍO			
		ESCENARIO			
		CABINA PROYECCIÓN			
		BODEGA			
		HALL			
		SSHH			
	SSHH				

UNIDAD ESENCIAL	ESTANCIA	HABITACIONES SIMPLE				
		HABITACIONES DOBLES				
		HABITACIONES MÚLTIPLES				
		SALA DE ESTAR				
		CONTROL				
		DEPARTAMENTO	DORMITORIO			
			BAÑO			
			COCINA			
			SALA			
			COMEDOR			
	RECREATIVO	SALÓN DE JUEGOS				
		SALA DE AUDIOVISUALES				
		TALLERES	PINTURA			
			MANUALIDADES			
			CARPINTERÍA			
			BAILOTERAPIA			
			MÚSICA			
		BIBLIOTECA				
		SALÓN USO MÚLTIPLE				
		HUERTO				
		PLAZA OBSERVACIÓN				
		JARDINES DE DESCANSO				
		PATIO DE DESCANSO				
	UNIDAD DE ASISTENCIA	FISIATRÍA	GIMNASIO			
			HIDROTERAPIA			
			PISCINA			
			TERAPIAS			
			HIDROMASAJE			
			TURCO			
			VESTIDORES			
			CUARTO DE MÁQUINAS			
		TERAPIA OCUPACIONAL				
		CONSULTORIO MÉDICO				
		CONSULTORIO PSICOLÓGICO				
		CONSULTORIO PSIQUIÁTRICO				
		CONSULTORIO ODONTOLÓGICO				
		ENFERMERÍA				

SERVICIOS GENERALES	RESIDENCIA DEL PERSONAL					
	VESTIDORES PERSONAL					
	CENTRO DE COMUNICACIÓN					
	COMEDOR					
	CAFETERÍA					
	COCINA	ALMACENAMIENTO				
		CUARTOS FRÍOS				
		ÁREA DE DESCARGA				
		COCCIÓN ALIMENTOS				
		PREPARACIÓN ALIMENTOS				
		LAVADO DE VAJILLA				
		INSUMOS COCINA				
		OFIC. ECÓNOMO				
		OFIC. NUTRICIONISTA				
	LAVANDERÍA	LAVADO SECADO PLANCHADO				
		COSTURA				
		BODEGA ALMACENAMIENTO				
	FARMACIA					
	MICROMERCADO					
	SALÓN DE BELLEZA					
	BATERÍAS SANITARIAS VISITAS					
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	CAPILLA MULTICULTO					
	BODEGAS					
	TALLER MANTENIMIENTO					
	CUARTO DE MÁQUINAS					
	MONTACARGA / ASCENSOR					
	CUARTO DE DESECHOS					
	PARQUEADEROS	VISITAS				
		ESPECIALES				

	ESPACIOS QUE TIENEN LOS REFERENTES
	ESPACIOS CARENTES
	ESPACIOS DE LA PROPUESTA DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Elaborado: Cristina Vera C.

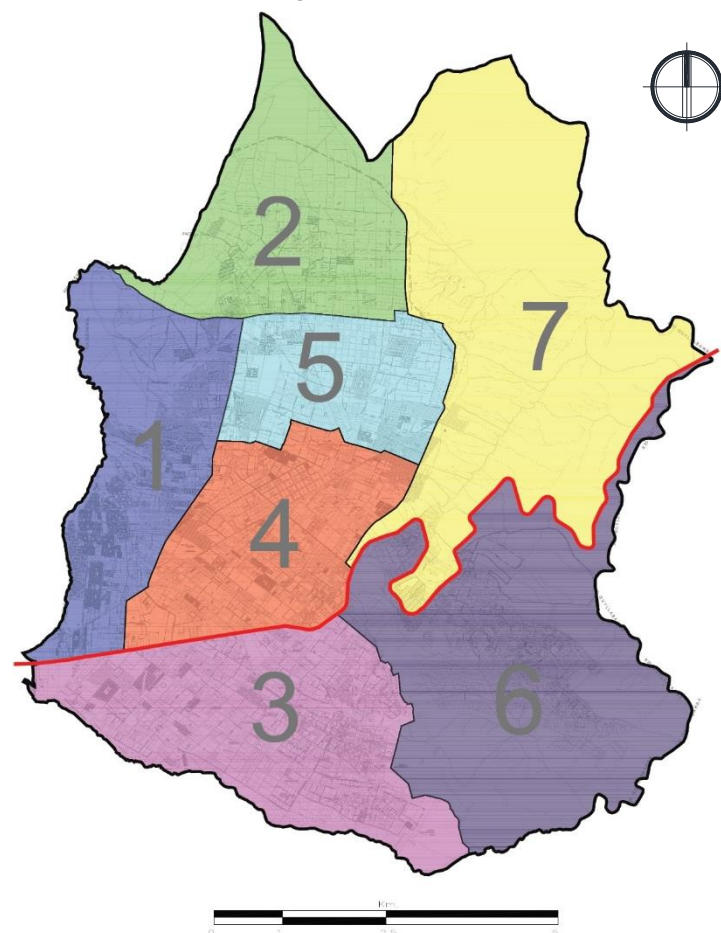
2.3 ESTUDIO DEL MEDIO

Se ha realizado un estudio socioeconómico general de la parroquia de Calderón, con el propósito de entender de mejor manera la situación actual sector.

Calderón tiene una gran extensión y para poder efectuar un análisis urbano más preciso, se procede a realizar una división de piezas que facilitarán el estudio.

La delimitación se hace tomando como referentes los ejes estructurantes principales del sector, y el principal, es la Panamericana Norte, accidentes naturales, y densidad poblacional, por sectores.

ILUSTRACIÓN 33: DELIMITACIÓN DE SECTORES URBANOS DE LA PARROQUIA DE CALDERÓN



Fuente: Cristina Vera C.

En la ILUSTRACIÓN 33, se divide a la parroquia de Calderón en 7 sectores urbanos, y la elegida para realizar el análisis urbano es la # 4, los determinantes para el escogimiento fue el cruce de la Av. Giovanni Calles, el Hospital Docente de Calderón, la media densidad poblacional, la cobertura de servicios básicos, y accesibilidad al sector.

2.3.1 MEDIO FÍSICO NATURAL

Se refiere a todo lo natural, sin intervención del hombre; ríos, vegetación, clima, topografía, afectaciones naturales, etc.

• TOPOGRAFÍA

Calderón, se ubica en los valles bajos, al extremo norte de la ciudad de Quito, a un altura de 1500 a 2800 msnm, formada por tres grandes planicies, la meseta de Carapungo, la meseta de Oyacoto y la meseta de Llano Grande.

La topografía permite dividir al sector en tres grupos de pendientes.

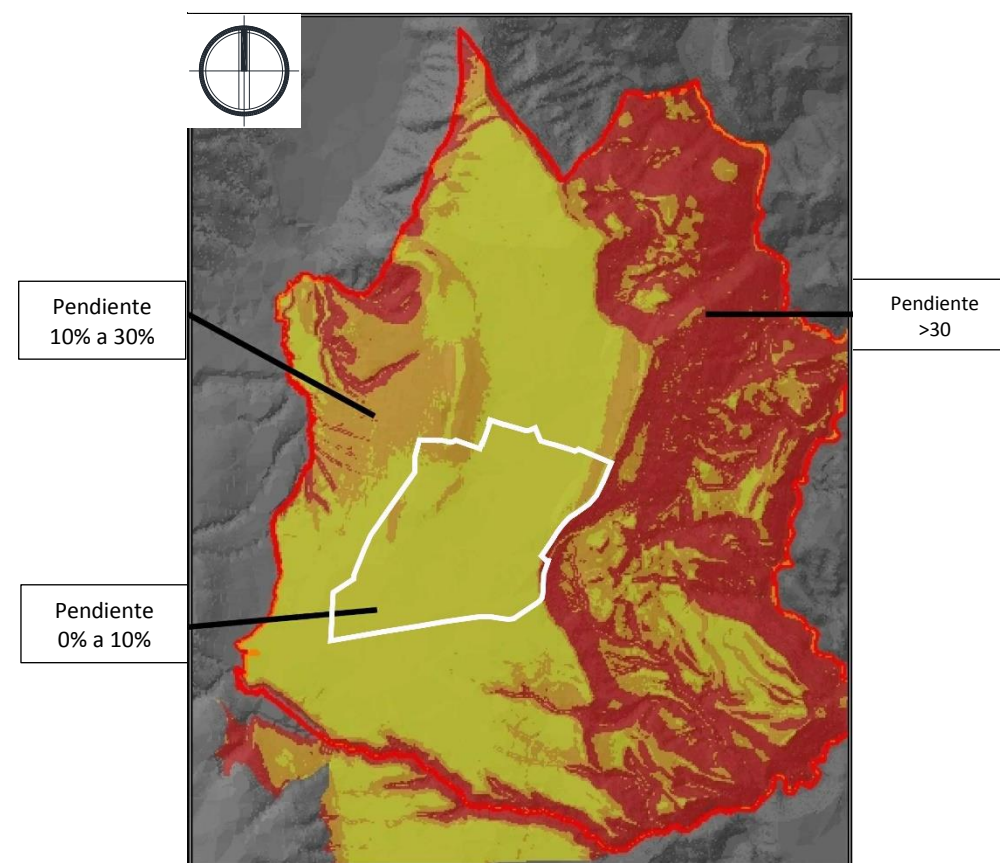
TABLA 27: CLASIFICACIÓN DE PENDIENTES DE CALDERÓN

PORCENTAJE		GRADOS
0 a 10%	→	0 A 6 °
10 A 30%	→	6 a 17 °
MÁS DE 30%	→	MÁS DE 17 °

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: AFECTACIÓN SOCIO-AMBIENTAL POR PROCESOS DE URBANIZACIÓN EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN.

ILUSTRACIÓN 34: MAPA DE PENDIENTES E IDENTIFICACIÓN DE LA ZONA A ESTUDIAR



Fuente: AFECTACIÓN SOCIO-AMBIENTAL POR PROCESOS DE URBANIZACIÓN EN LA PARROQUIA DE CALDERÓN.

Como se observa en la ILUSTRACIÓN 34, la zona determinada a estudiar del sector de Calderón, tiene una pendiente máxima del 10%.

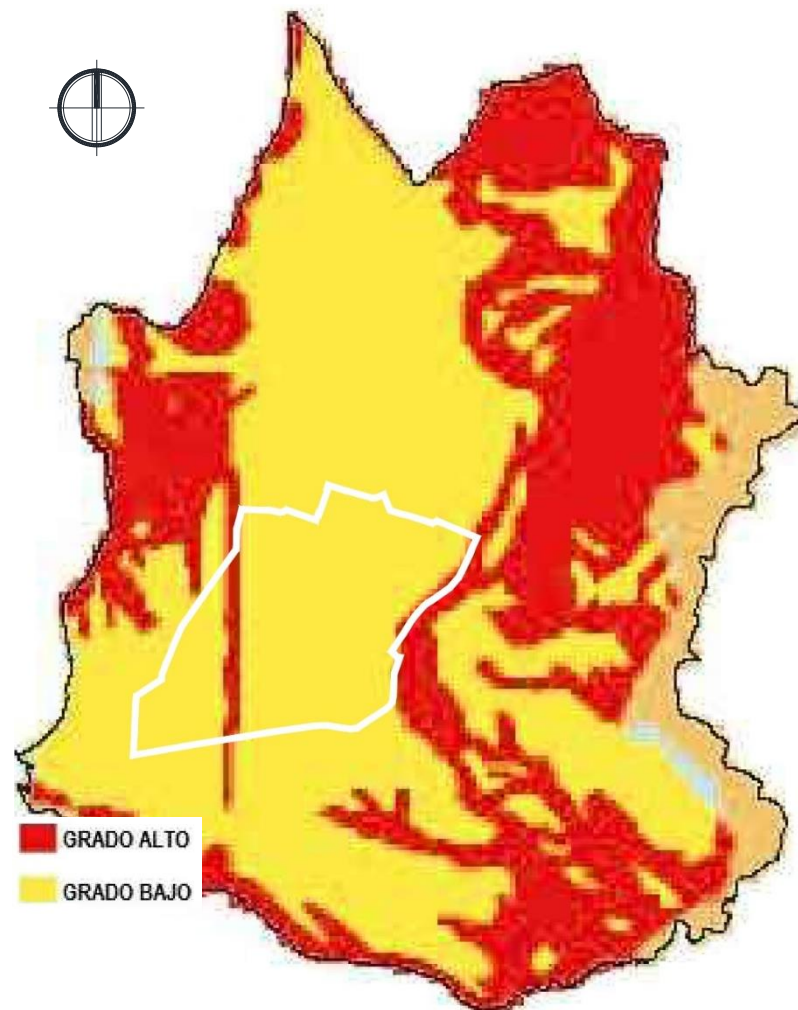
Las zonas de pendiente mayor a 30%, es la quebrada que cruza el sector.

• SÍSMICAS

La ciudad de Quito, se asienta en el valle, entre las cordilleras Occidental y Oriental, al pie del volcán activo Pichincha, el riesgo de erupción o movimientos telúricos, siempre están presentes.

La parroquia de Calderón, no deja de presentar una amenaza a estos fenómenos naturales, pero en menor grado, ya que se encuentra a otra altura, y está rodeada de quebradas

ILUSTRACIÓN 35: NIVEL DE AMENAZA SÍSMICA



Fuente: sthv.quito.gob.ec/spirales/9_mapas_tematicos

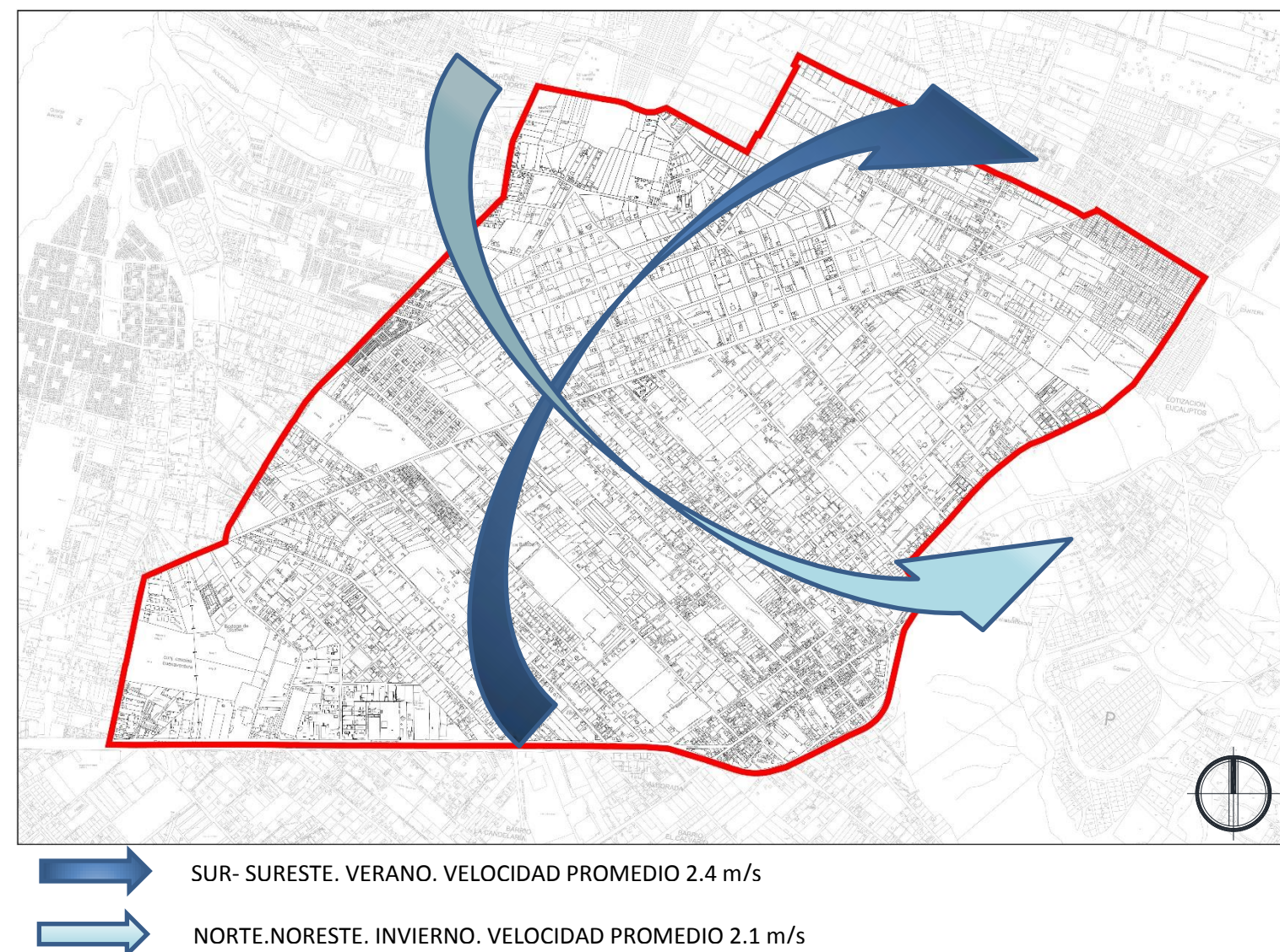
En la ILUSTRACIÓN 35, se identifica que es BAJO el grado de amenaza sísmica.

• VIENTOS

El estudio de la dirección y velocidad del viento, es importantes, podría ser un determinante al momento de realizar la propuesta del proyecto.

En la ILUSTRACIÓN 36, se grafica la dirección del viento predominante, en las dos épocas más representativas del año, la seca en los meses de mayo a septiembre, la lluviosa en los meses de octubre a abril.

ILUSTRACIÓN 36: DIRECCIÓN DEL VIENTO PREDOMINANTE

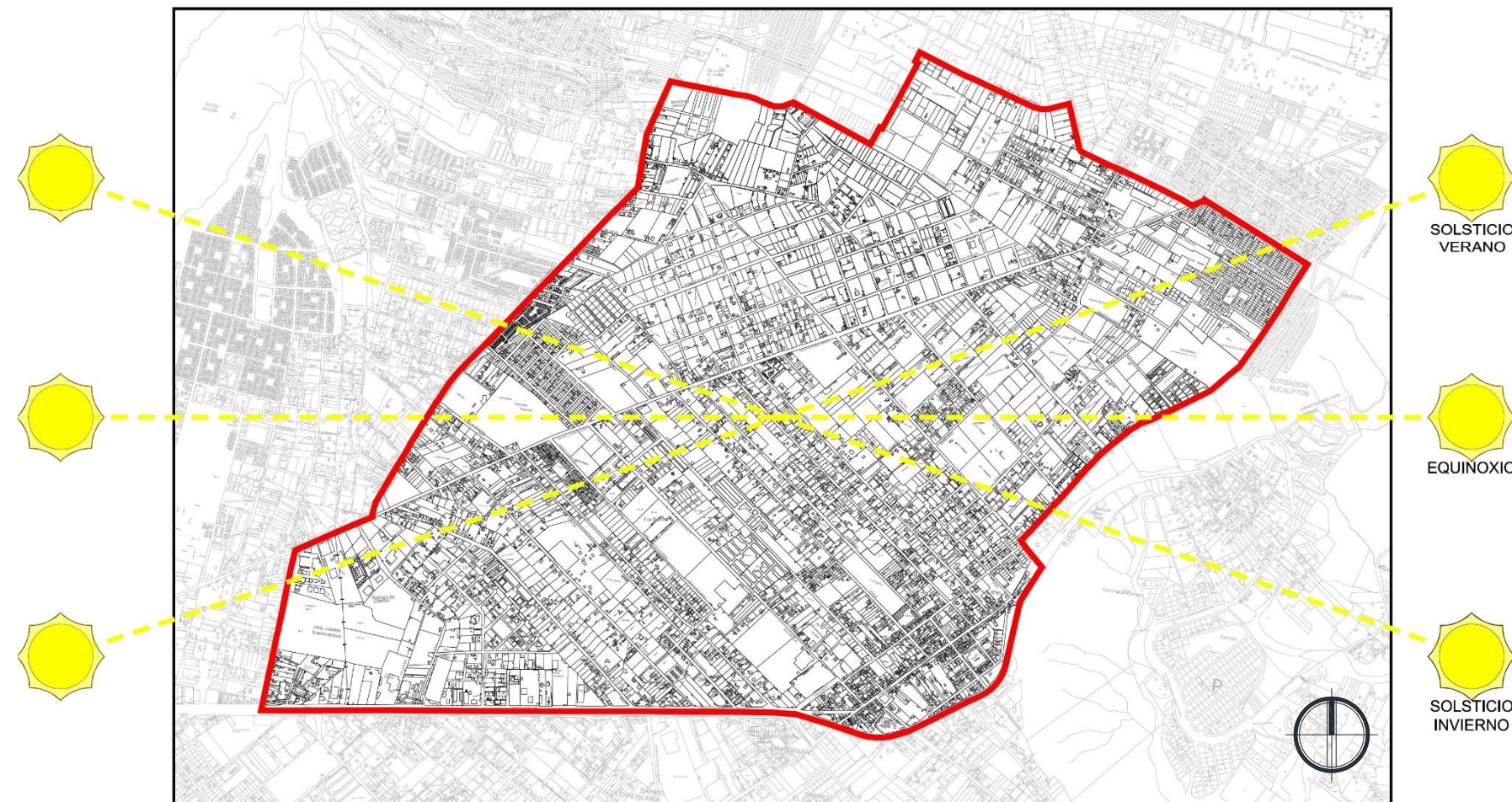


Fuente: Cristina Vera C.

- **ASOLEAMIENTO**

Al ser un Centro de Atención para el adulto mayor, y se ha descrito, que el clima es un determinante en su bienestar, el asoleamiento en el sector, no deja de serlo, y se representa la dirección que toma en las diferentes épocas del año.

ILUSTRACIÓN 37: ASOLEAMIENTO DEL SECTOR DE ESTUDIO



Fuente: Cristina Vera C.

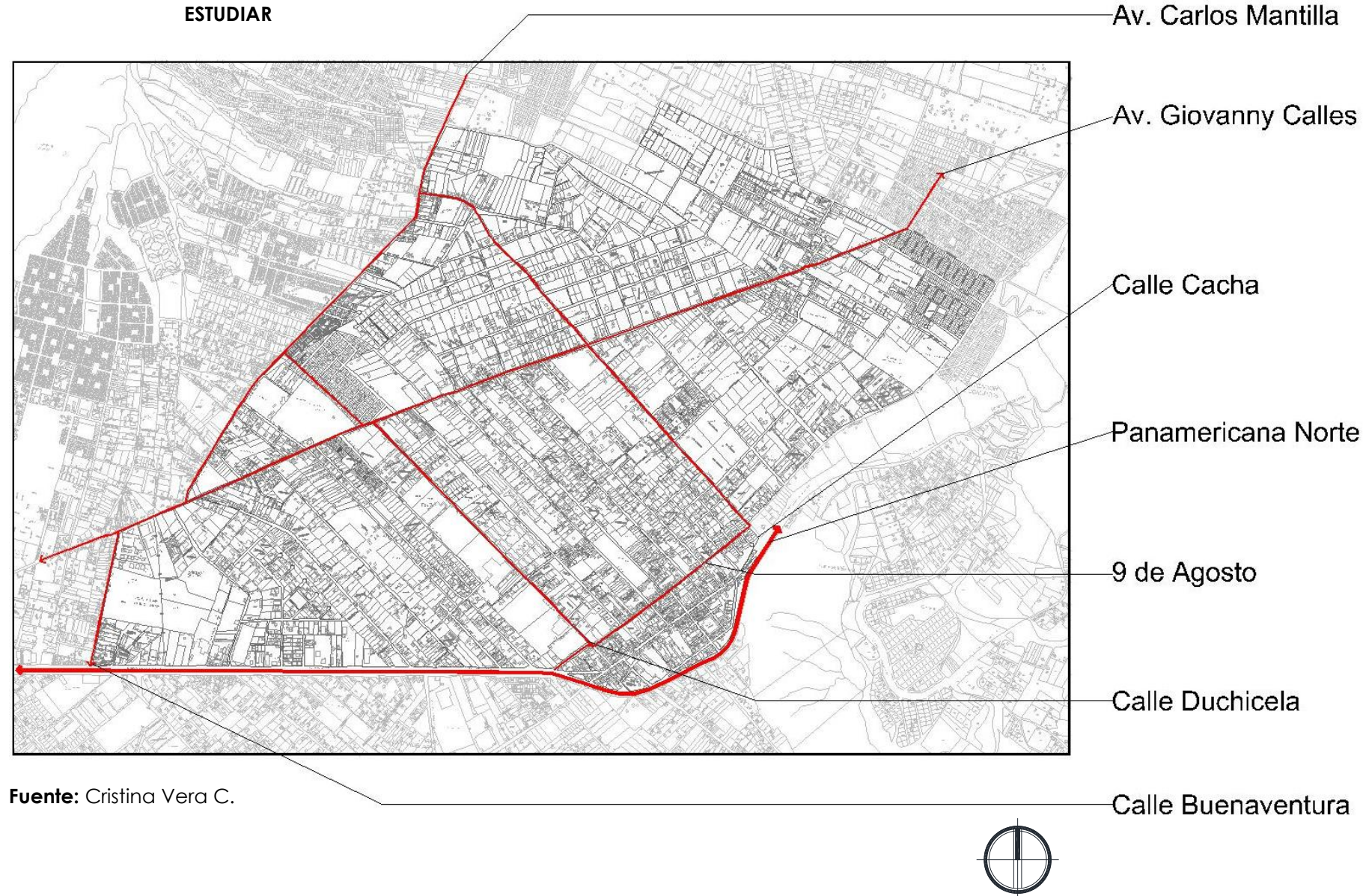
En la ILUSTRACIÓN 37, se grafica los diferentes desvíos en el eje que da el sol en los solsticios de invierno y verano.

Es un determinante, para la ubicación de la zona de residencia del Centro de Atención Integral al Adulto Mayor.

2.3.2 MEDIO FÍSICO ARTIFICIAL

Los aspectos a analizar en el Medio Físico Artificial, son lo construido; vialidad, edificación, mobiliario urbano, espacios públicos, etc.

ILUSTRACIÓN 38: EJES ESTRUCTURANTES DEL SECTOR URBANO A ESTUDIAR



Fuente: Cristina Vera C.

• HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDERÓN

El Hospital Universitario de Calderón, ubicado en la Av. Giovanni Calles y Derby, es un convenio del DM de Quito, y la Universidad Central del Ecuador.

Uno de los propósitos principales de este proyecto, es cubrir el déficit de atención en salud, tanto del sector, como de la zona norte del Distrito Metropolitano, además dará un impulso para la consolidación del sector de Calderón, creando una nueva imagen urbana.

IMAGEN 14: ZONIFICACIÓN DE LAS UNIDADES DE ATENCIÓN DEL NUEVO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDERÓN

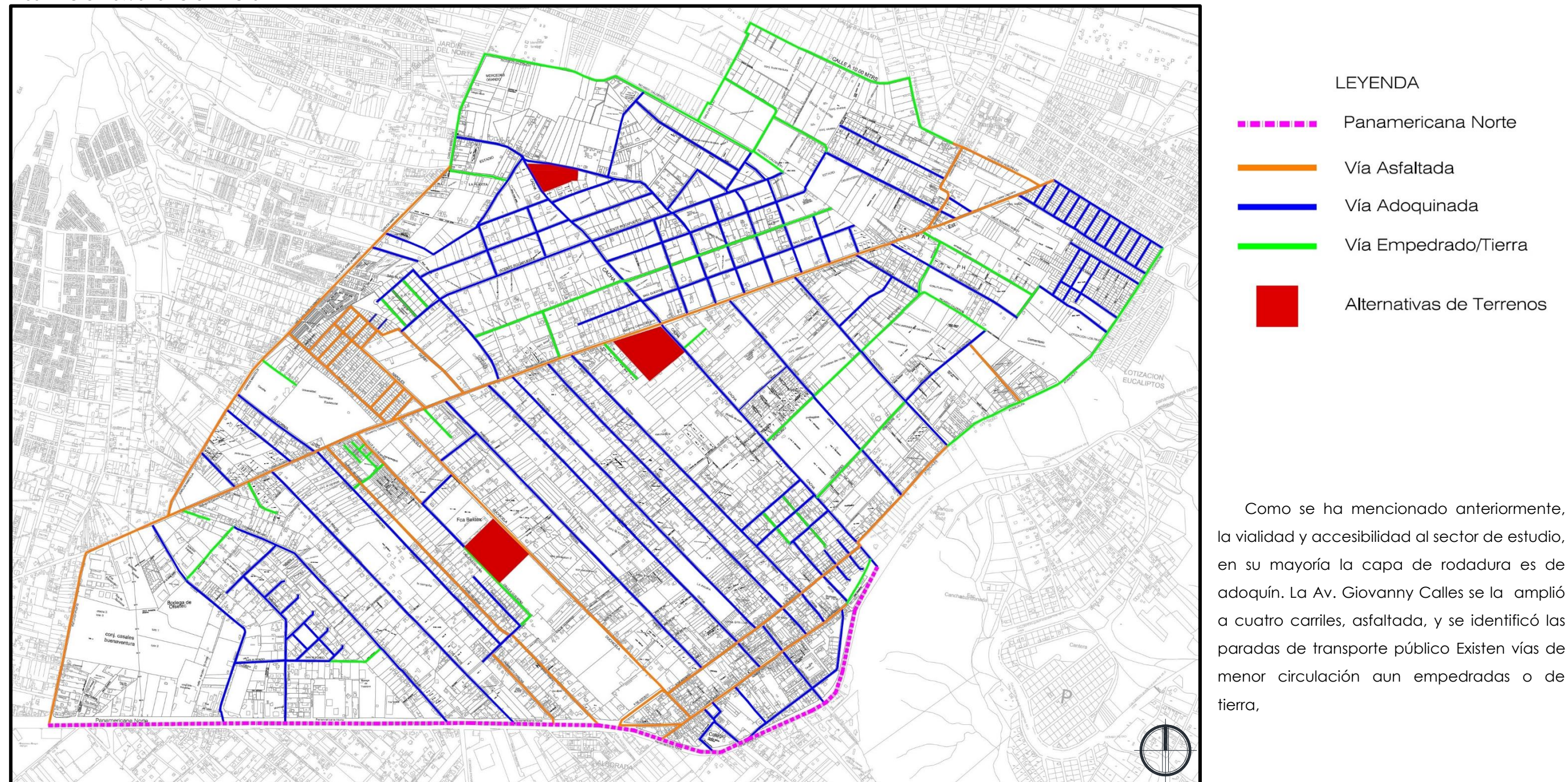


Fuente: skyscrapercity.com/showthread.php?t=1697077

Hospital, de 150 camas en Hospitalización, y con las especialidades y subespecialidades para ser hospital regional, y un Centro de Investigación, centro para investigaciones educativas y formativas.

• VIALIDAD

ILUSTRACIÓN 39: SITUACIÓN ACTUAL DE LA VIALIDAD

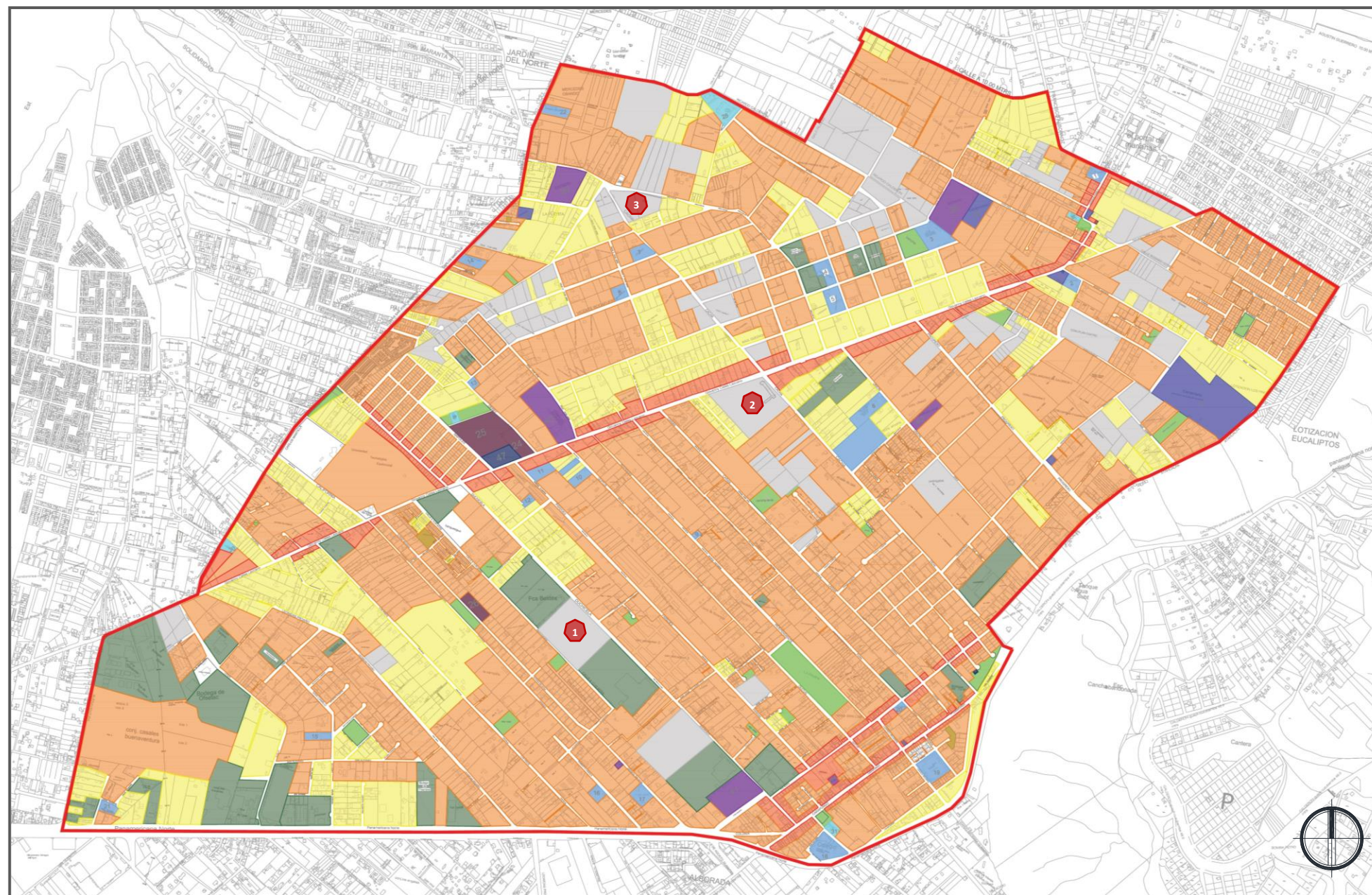


Fuente: Cristina Vera C.

En la ILUSTRACIÓN 39, se identifica el tipo de acabado de las vías del sector a estudiar. Además, es evidente las vías transversales, que llegan al centro, pero la discontinuidad de longitudinales, obstaculizando la circulación fluida.

2.3.3 USO DE SUELOS

ILUSTRACIÓN 40: SITUACIÓN ACTUAL DE USOS DE SUELOS



Fuente: Cristina Vera C.

Es evidente que el uso de suelo es mixto, residencial, comercial e industrial, que no se identifica un ordenado y regular damero, que se ha dividido lotes para la construcción de conjuntos habitacionales, actividad que se mantiene en gran auge. Existen áreas verdes o comunales, pero en algunos casos no se realiza mantenimiento y su aspecto no es el apropiado.

Que el sector, cuenta con equipamiento educativo, social y de seguridad, como se menciona anteriormente, se espera que la demanda de salud pública se la supla con el nuevo Hospital Docente de Calderón. En su mayoría es de uso Residencial, de media densidad, de 2 pisos, y la mayoría se ubican a línea de fábrica.

EQUIPAMIENTO

EDUCACIÓN

- 1 ESC. NICOLÁS JIMÉNEZ
- 2 JARDÍN MARIANA DE JESÚS
- 3 COL. NICOLÁS JIMÉNEZ
- 4 COL. GOURGAT
- 5 COL. CHARLES GALLEN
- 6 COL. CHRISTIAN EMANUEL SCHOOL
- 7 COLEGIO
- 8 COL. SUÍZO
- 9 CENTRO CRISTIANO
- 10 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
- 11 CENTRO INFANTIL
- 12 CENTRO INFANTIL
- 13 COL. GIOVANNI BELLINI
- 14 LICEO WASHINGTON
- 15 COL. SAN CAMILO
- 16 ESC. PABLO MUÑOZ
- 17 CENTRO EDUCATIVO "LOS ALPES"
- 18 COLEGIO ABDÓN CALDERÓN
- 19 ESC. TARQUI
- 20 COL. SUÍZO
- 21 CENTRO EDUC. ARABE-ECUATORIANO
- 22 COL. SAULO

SALUD

- 23 SUB-CENTRO DE SALUD MARIANA DE JESUS
- 24 SUB-CENTRO DE SALUD CHUROLOMA
- 25 PRÓXIMO HOSPITAL CALDERÓN
- 26 HEMOCENTRO CRUZ ROJA

CULTO

- 27 IGLESIA MARIANA DE JESUS
- 28 IGLESIA TESTIGO DE JEHOVA
- 29 IGLESIA CHUROLOMA
- 30 IGLESIA MORÁN
- 31 IGLESIA CALDERÓN

BIENESTAR SOCIAL

- 32 CENTRO DE CAPACITACION
- 33 CENTRO OCUPACIONAL
- 34 CENTRO DE DESARROLLO ECONÓMICO
- 35 CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO
- 36 CEMENTERIO PARQUE DE LOS RECUERDOS
- 37 CEMENTERIO MARIANA DE JESUS
- 38 CEMENTERIO MORÁN

RECREACIÓN

- 39 ESTADIO MARIANA DE JESÚS
- 40 ESTADIO MORÁN
- 41 COMPLEJO DE CHOFERES
- 42 ESTADIO DE CALDERÓN
- 43 COMPLEJO DEL SINDICATO DE CHOFERES
- 44 COLISEO CALDERÓN
- 45 COLISEO DE GALLOS

SEGURIDAD

- 46 UPC MARIANA DE JESÚS
- 47 UNIDAD DE VIGILANCIA COMUNITARIA
- 48 UPC CALDERÓN

Vivienda 1 Planta

Vivienda 2 Plantas

Comercio

Industria

Áreas verdes o Comunales

Lotes Vacíos

Servicios

Alternativas de Terrenos

2.4 ANÁLISIS CONCEPTUAL

2.4.1 IDEA-SÍMBOLO-CONCEPTO-IMAGEN

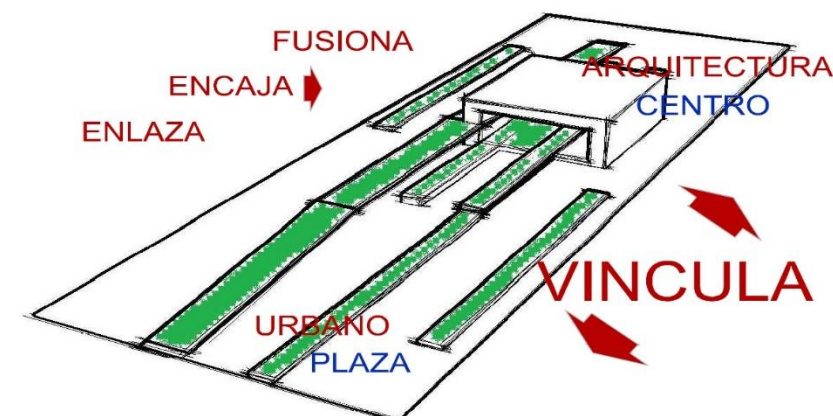
vinculación: acercamiento al sistema social

"LA SOCIEDAD MODERNA EXCLUYE A LOS ANCIANOS, ESTO CONLLEVA AL DETERIORO PROGRESIVO DE ELLOS. DE FORMA EQUIVOCADA, LA SOCIEDAD VALORA TODO AQUELLO QUE LE RESULTA PRODUCTIVO, POR LO TANTO, SE CONSIDERA QUE LAS PERSONAS MAYORES NO APORTAN NADA, QUE SON UNA CARGA PARA LA SOCIEDAD"

LA PLAZA, COMO SIMBOLO PRINCIPAL DEL ESPACIO PUBLICO, METAFORICAMENTE SE CONVIERTE EN LA SOCIEDAD, ACOGIENDO AL ADULTO MAYOR.

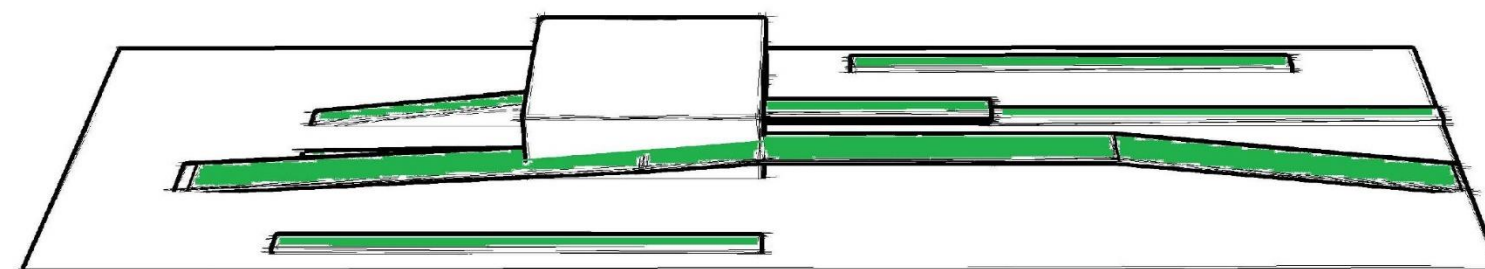
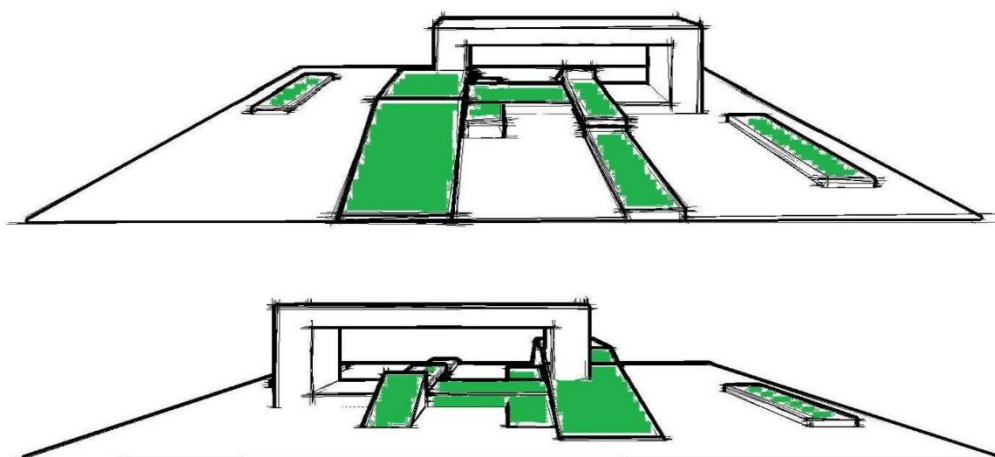


UN LUGAR DONDE LOS
HABITANTES PUEDEN DOMINAR
LA ACTIVIDAD DE LOS
ALREDEDORES, SIENDO PARTE
DE ELLOS



LA SOCIEDAD...REPRESENTADA POR EL ESPACIO PUBLICO...VINCULA...NO DESPLAZA AL ADULTO MAYOR...LA PLAZA SE TRANSFORMA...CAMBIA...INTEGRA...

A SU VEZ EL ADULTO SE SIENTE PARTE DE LA MISMA....



A TRAVES DE LA ARQUITECTURA SE HACE POSIBLE UNA PARTICIPACION PLENA EN LA SOCIEDAD

2.5 MODELOS

2.5.1 MODELO DIMENSIONAL

Como se ha expuesto en el documento, para poder realizar la propuesta arquitectónica, primeramente se debe conocer al usuario, al adulto mayor, sus necesidades y requerimientos, para obtener, un proyecto que brinde las comodidades y las condiciones mínimas para ofrecerles una mejor calidad de vida.

“Construir un centro gerontológico que no parezca un hospital...deberían ser lugares optimistas, donde se quiera vivir o ir a ellos...buscar la máxima comodidad, hacer sentir a los residentes que éste es su hogar, pues en él van a vivir, probablemente, sus últimos años...”²²

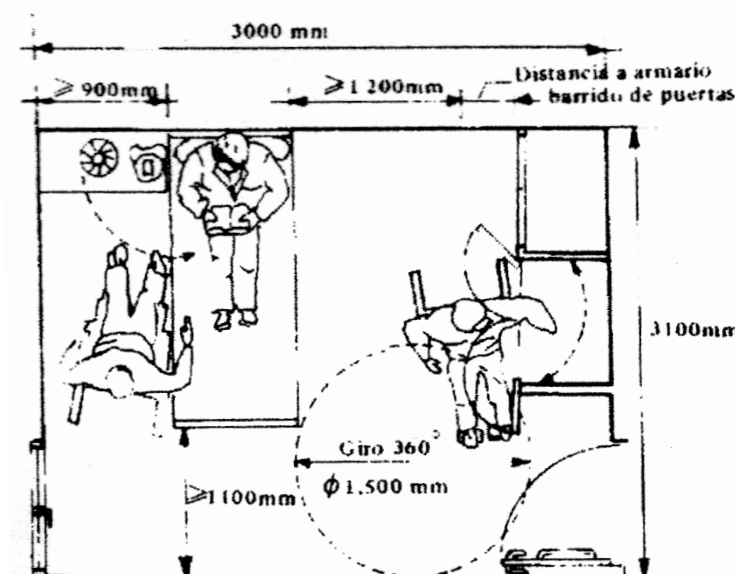
Ya se ha mencionado, los adultos mayores van perdiendo su capacidad motora, y en algunos casos se ayudan por elementos de apoyo, para ello, los espacios a diseñar deben tener dimensiones y condiciones que faciliten su movilidad, de tal manera, se parte, de las dimensiones de “una habitación”, para personas con capacidades especiales, como módulo referencial.

• HABITACIONES Y DEPARTAMENTOS

La orientación de las habitaciones simples y dobles, y de los departamentos tienen orientación según el asoleamiento, para que tengan iluminación natural.

Las dimensiones, se consideran, las de una persona con movilidad reducida, y uso de silla de ruedas.

ILUSTRACIÓN 41: EJEMPLO DE DORMITORIO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

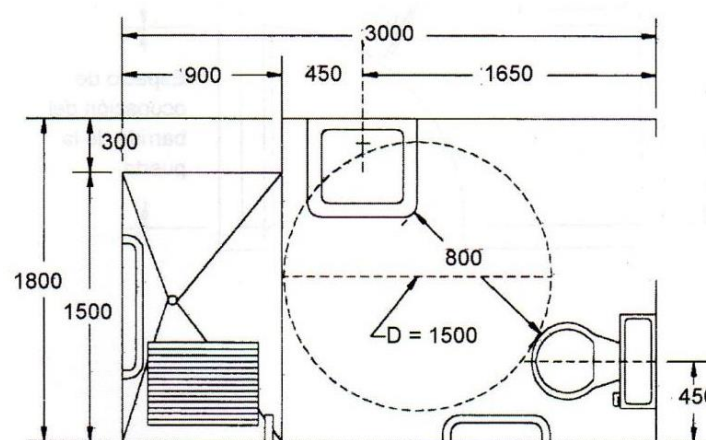


Fuente: Normas INEN sobre Accesibilidad al Medio Físico

• BAÑO

La disposición de las piezas sanitarias que no obstaculicen, el giro de la silla, con un diámetro mínimo de 1.50 metros

ILUSTRACIÓN 42: EJEMPLO DE BAÑO PARA DISCAPACITADOS FÍSICOS



Fuente: Normas INEN sobre Accesibilidad al Medio Físico

La colocación de barras de apoyo, para el traslado de la silla a las piezas y viceversa.

• SERVICIOS SANITARIOS Y VESTIDORES

Para dicho cálculo se refiere al Artículo 212 “SERVICIOS SANITARIOS”²³

- 1 inodoro $\text{C}/25$ personas
- 1 lavamanos $\text{C}/40$ personas
- 1 urinario $\text{C}/40$ personas

Los vestidores se calculan por el número de casilleros, 2 unidades sanitarias por casillero.

- 1 ducha $\text{C}/20$ casilleros
- 1 inodoro $\text{C}/20$ casilleros
- 1 lavamanos $\text{C}/40$ casilleros

• COMEDOR Y COCINA

Artículo 258 “COMEDORES”²⁴, concierne para el adecuado cálculo de comedores a **2.5 m²** por cada residente.

Artículo 258 “COCINAS”²⁴, dispone el equivalente del 70% - 80% del área del comedor.

• VESTÍBULO

El vestíbulo será lo suficientemente amplio para que no se produzca aglomeraciones que dificulten el acceso a las distintas instalaciones y tener un adecuado, dispondrá de **2 m²** por residente.

²³ ORDENANZAS DE GESTIÓN URBANA TERRITORIAL, CAPITULO IV, SECCIÓN TERCERA

²⁴ ORDENANZAS DE GESTIÓN URBANA TERRITORIAL, CAPITULO IV, SECCIÓN SÉPTIMA

²² OCAÑA, Manuel, “Centro Gerontológico Santa Rita”

• SALÓN USO MÚLTIPLE

El área del salón se relaciona con razón de **1.20 m²** por persona.

• ELIMINACIÓN DE BASURA

La recolección y almacenamiento de basuras se ubicarán donde no esté a la vista y exenta de olores.

Artículo 267 "TRATAMIENTO Y ELIMINACIÓN DE BASURAS"²⁵, determina **0.02 m³** por habitación, para el cálculo de los contenedores.

• PARQUEADEROS

Artículo 378 "ESTACIONAMIENTOS EN SITIOS ESPECÍFICOS"²⁶, en el caso de crear una isla para separar la zona de parqueo de la vía, esta debe tener un ancho mínimo de 2,50 m.

Se debe disponer lugares destinados para vehículos que pertenezcan a personas discapacitadas o con movilidad reducida a razón de una plaza por cada 25 lugares, ubicándose lo más próximo a los accesos.

El cálculo del número de estacionamientos se determina de acuerdo a los usos de suelo establecidos, para equipamientos de Bienestar Social se establece **1 cada 100 m²** de área útil.²⁷

• EQUIPO DE TALENTO HUMANO

Los centros destinados al cuidado de personas adultas mayores deben contar con el siguiente personal, como se

indica en el CAPÍTULO IV, Estándares Mínimos de Calidad Para la Prestación de Servicios en los Centros de Día del Buen Vivir para Personas Adultas Mayores y Centros del Día Para Personas Adultas Mayores.²⁸

TABLA 28: EQUIPO DE TALENTO HUMANO

PERSONAL SEGÚN NORMA		PERSONAL PROYECTO	
Personal	Nº	Personal	Nº
Director	1	Director	1
*Médico Geriatra	1	Médico Geriatra	1
*Médico Fisiatra	1	Médico Fisiatra	1
*Médico Residente	3	Médico Residente	3
Psicólogo	1/50 AD	Psicólogo	2
*Psiquiatra	1/50 AD	Psiquiatra	2
*Enfermera	8	Enfermera	8
*Auxiliar Enfermera	8	Auxiliar Enfermera	8
Terapista Ocupacional	1	Terapista Ocupacional	2
Terapista Físico	1/50 AD	Terapista Físico	2
*Terapista Lenguaje	1	Terapista Lenguaje	2
*Terapista Respiratorio	1	Terapista Respiratorio	2

Trabajador Social	1/40 AD	Trabajador Social	2
Auxiliar Limpieza	1/15 AD	Auxiliar Limpieza	6
Nutricionista	1/50 AD	Nutricionista	1
*Auxiliar Alimentación	2	Auxiliar Alimentación	4
Instructor Talleres	1/25 AD	Instructor Talleres	2
Instructor Recreación Social	4	Instructor Recreación Social	4
Promotor social	1/50 AD	Promotor social	2

Elaborado: Cristina Vera C.

En la TABLA 28, se realiza el análisis del personal especializado necesario para el "Centro de Atención Integral del Adulto Mayor", referenciándose de datos establecidos por el MIES y el MSP.

*Datos obtenidos del Referente Nacional, "HOSPITAL DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR", en la página 46, que tiene atención de 44 adultos mayores. Dentro del cuadro no se incluye al personal administrativo.

²⁵ ORDENANZAS DE GESTIÓN URBANA TERRITORIAL, CAPITULO IV, SECCIÓN SÉPTIMA

²⁶ ORDENANZAS DE GESTIÓN URBANA TERRITORIAL, CAPITULO IV, SECCIÓN DÉCIMA CUARTA

²⁷ ORDENANZA METROPOLITANA, ANEXO ÚNICO, REGLAS TÉCNICAS DE ARQUITECTURA Y URBANISMO, 2.2 ESTACIONAMIENTOS

²⁸ NORMA TÉCNICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS GERONTOLÓGICOS DEL DÍA PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES, MIES 2013

2.5.1.1 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO DEFINITIVO

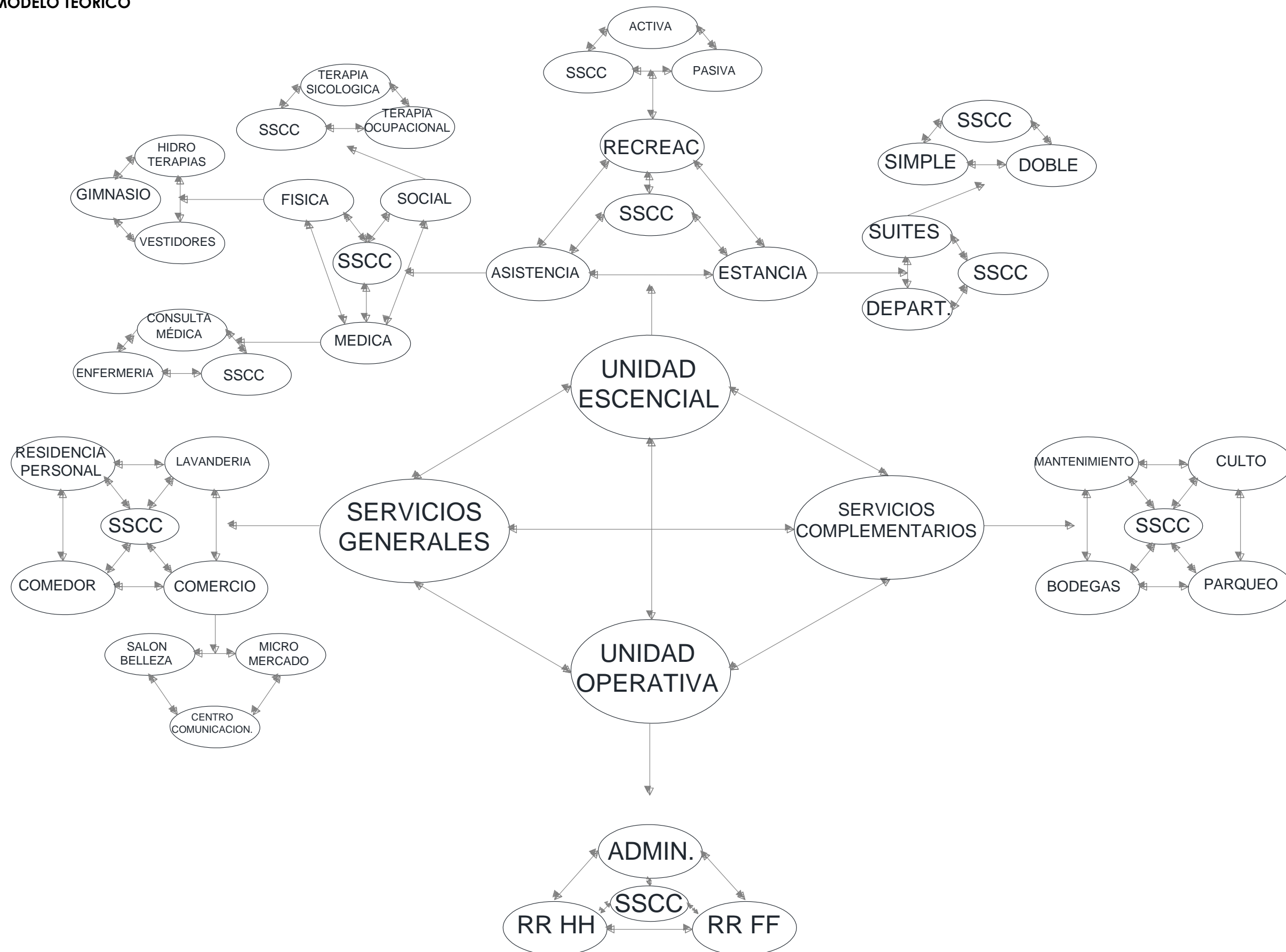
UNIDAD	ZONA	AMBIENTE	SUB-AMBIENTE	# USUARIOS	DIMENSIONES		ÁREA PARCIAL m²	ÁREA CIRCUL. 25%	# ESPACIOS	TOTAL m²	ÁREA MODULADA (0,60) m²	ASOLEAMIENTO		ILUMINACIÓN		VENTILACIÓN	
					X	Y						DIRECTO	INDIRECTO	NATURAL	ARTIFICIAL	NATURAL	MECÁNICA
UNIDAD OPERATIVA	ADMINISTRACIÓN Y RECEPCIÓN	RECEPCIÓN		-	9,00	10,00	90,00	22,50	1	112,50	116,64						
		ESPERA															
		SALA DE ENTREVISTA		3	3,00	4,00	12,00	3,00	1	15,00	17,64						
		GERENTE		1	4,00	5,00	20,00	5,00	1	25,00	23,04						
		SECRETARIA		1	3,00	3,20	9,60	2,40	1	12,00	12,96						
		ARCHIVO		-	2,20	3,00	6,60	1,65	1	8,25	9,00						
		RECURSOS FINANCIEROS		3	4,20	5,00	21,00	5,25	1	26,25	23,04						
		RECURSOS HUMANOS		2	4,20	5,00	21,00	5,25	1	26,25	23,04						
		TRABAJO SOCIAL		1	4,20	5,00	21,00	5,25	1	26,25	23,04						
		SALA DE REUNIONES		8	5,40	6,30	34,02	8,51	1	42,53	43,56						
		SSHH		4	1,80	1,80	3,24	0,81	2	8,10	9,00						
											302,13	302,76					
UNIDAD ESENCIAL	ESTANCIA	HABITACIONES SIMPLE		20	3,60	5,00	18,00	4,50	20	450,00	441,00						
		HABITACIONES DOBLES		30	4,00	6,00	24,00	6,00	15	450,00	441,00						
		SALA DE ESTAR		20	4,20	5,00	21,00	5,25	2	52,50	51,84						
		CONTROL		1	3,00	3,00	9,00	2,25	2	22,50	23,04						
		DEPARTAMENTO	DORMITORIO	30	6,00	7,00	42,00	10,50	15	787,50	795,24						
			BAÑO														
			COCINA														
			SALA														
			COMEDOR														
	RECREATIVO	SALÓN DE JUEGOS		30	7,50	8,00	60,00	15,00	2	150,00	144,00						
		SALA DE AUDIOVISUALES		30	7,50	8,00	60,00	15,00	2	150,00	144,00						
		TALLERES	PINTURA	30	10,00	12,00	120,00	30,00	2	300,00	302,76						
			MANUALIDADES														
			CARPINTERIA														
			BAILOTERAPIA														
		BIBLIOTECA		20	9,00	10,00	90,00	22,50	1	112,50	116,64						
		SALÓN USO MULTIPLE		80	13,50	13,50	182,25	45,56	1	227,81	225,00						
		HUERTO		80	20,00	25,00	500,00	125,00	1	625,00	635,04						
		PLAZA OBSERVACIÓN		20	-	-	900,00		1	900,00	900,00						
		JARDINES DE DESCANSO		20													
		PATIO DE DESCANSO		20													
	UNIDAD DE ASISTENCIA	FISIATRÍA	GIMNASIO	40	25,00	30,00	750,00	187,50	1	937,50	936,36						
			HIDROTERAPIA														
			PISCINA														
			TERAPIAS														
			HIDROMASAJE														
			TURCO														
			VESTIDORES														
			CUARTO DE MÁQUINAS														
		TERAPIA OCUPACIONAL		4	6,00	6,00	36,00	9,00	1	45,00	43,56						
		CONSULTORIO MÉDICO		2	4,20	5,00	21,00	5,25	2	52,50	51,84						
		CONSULTORIO PSICOLÓGICO		2	4,20	5,00	21,00	5,25	2	52,50	51,84						
		CONSULTORIO PSIQUIÁTRICO		2	4,20	5,00	21,00	5,25	1	26,25	29,16						
		SALA DE OBSERVACIÓN		4	5,00	6,00	30,00	7,50	1	37,50	36,00						
		ENFERMERÍA		1	3,60	5,00	18,00	4,50	1	22,50	23,04						
											5401,56	5446,44					



SERVICIOS GENERALES	RESIDENCIA DEL PERSONAL		6	6,40	7,00	44,80	11,20	3	168,00	174,24						
	VESTIDORES PERSONAL		5	5,00	5,50	27,50	6,88	2	68,75	70,56						
	BATERIAS SANITARIAS PERSONAL		5	5,00	5,50	27,50	6,88	2	68,75	70,56						
	CENTRO DE COMUNICACIÓN		10	6,00	7,00	42,00	10,50	1	52,50	51,84						
	COMEDOR		80	13,40	15,00	201,00	50,25	1	251,25	243,36						
	CAFETERIA		20	7,50	8,00	60,00	15,00	1	75,00	70,56						
	COCINA	ALMACENAMIENTO	-	7,00	7,20	50,40	12,60	1	63,00	60,84						
		CUARTOS FRIOS														
		ÁREA DE DESCARGA														
		COCCIÓN ALIMENTOS	5	9,80	10,20	99,96	24,99	1	124,95	129,96						
		PREPARACIÓN ALIMENTOS														
		LAVADO DE VAJILLA														
		INSUMOS COCINA														
	OFIC. ECONOMO															
	OFIC. NUTRICIONISTA															
LAVANDERÍA	LAVADO SECADO PLANCHADO	2	8,40	9,00	75,60	18,90	1	94,50	92,16							
	COSTURA															
	BODEGA ALMACENAMIENTO															
MICROMERCADO		2	8,40	9,00	75,60	18,90	1	94,50	92,16							
SALÓN DE BELLEZA		5	8,40	9,00	75,60	18,90	1	94,50	92,16							
CAPILLA MULTICULTO		80	12,00	13,00	156,00	39,00	1	195,00	190,44							
									1350,70	1383,84						
SERVIVIOS COMPLEMENTARIOS	BATERIAS SANITARIAS VISITAS		4	3,60	5,00	18,00	4,50	2	45,00	43,56						
	BODEGAS		1	4,20	5,00	21,00	5,25	1	26,25	29,16						
	TALLER MANTENIMIENTO		1	4,00	4,00	16,00	4,00	1	20,00	17,64						
	CUARTO DE MAQUINAS		1	4,00	4,00	16,00	4,00	1	20,00	17,64						
	CUARTO DE DESECHOS		-	2,00	3,00	6,00	1,50	3	22,50	23,04						
	PARQUEADEROS	VISITAS	-	2,50	5,00	12,50	3,13	70	1093,75	1089,00						
		ESPECIALES		3,50	5,00	17,50	4,38		218,75	207,36						
									1446,25	1474,56						
						TOTAL ÁREA CONSTRUCCIÓN			8.500,64	8.607,60						

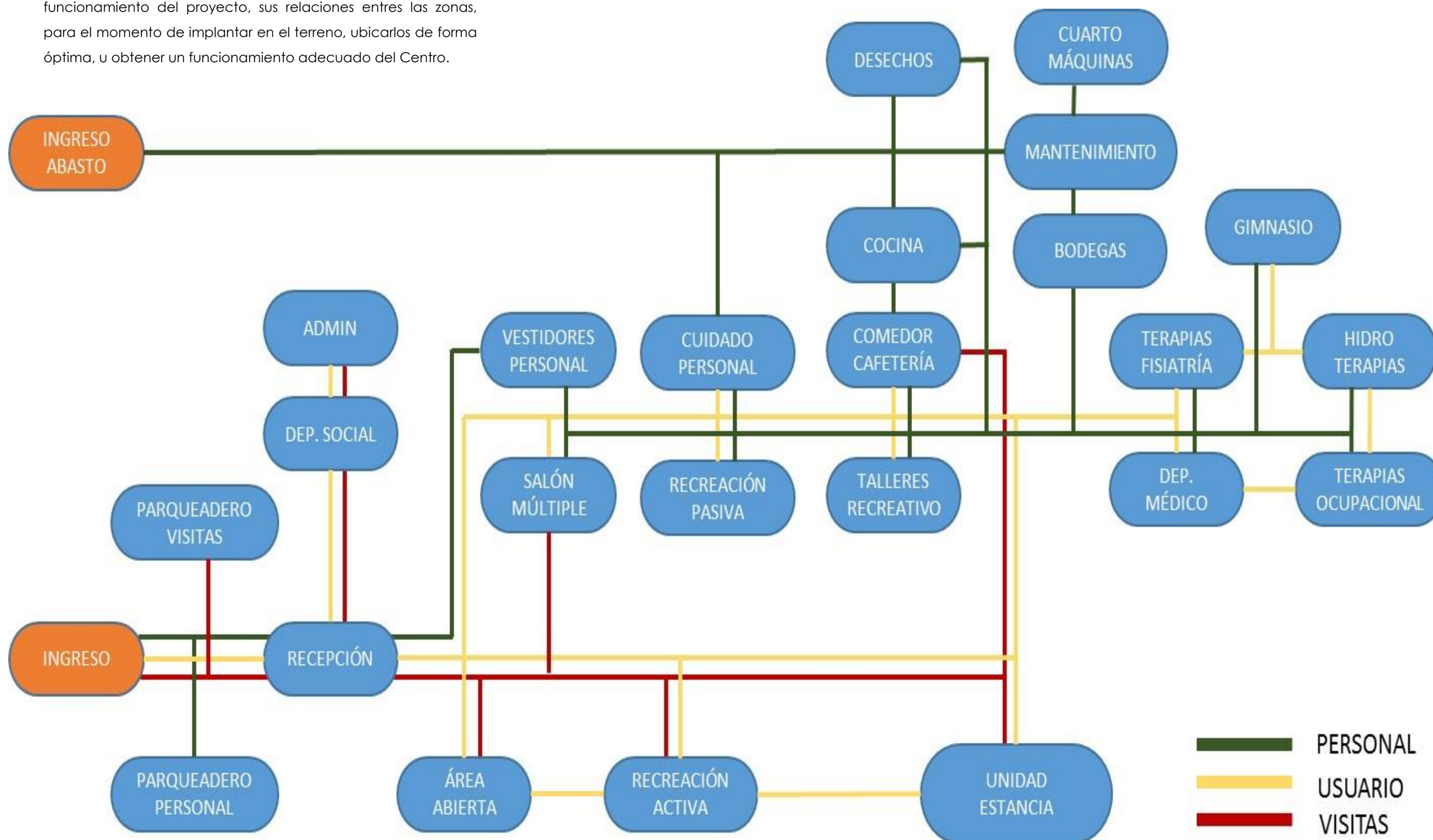
Elaborado: Cristina Vera C.

2.5.2 MODELO TEÓRICO



2.5.3 MODELO FUNCIONAL

Es importante conocer de manera general, el funcionamiento del proyecto, sus relaciones entre las zonas, para el momento de implantar en el terreno, ubicarlos de forma óptima, u obtener un funcionamiento adecuado del Centro.



2.5.4 MODELO GEOMÉTRICO

El modelo geométrico, es un análisis posterior al modelo dimensional, con los datos obtenidos en la programación, se calcula para conseguir dimensiones de un macro módulo²⁹, que nos facilita para tener una idea de la proporción geométrica, que el proyecto abarcaría, y así, realizar alternativas geométricas dentro del terreno.

Como se observa en la TABLA 29, el proyecto se lo resumen en Unidades/Servicios, cuatro grandes zonas.

TABLA 29: MODULACIÓN A 0.60 m.

UNIDADES/SERVICIOS	ZONAS	ÁREA	RAÍZ CUADRADA	N° DE MÓDULOS		LONGITUD MODULADA
		m2		÷ 0,6	APROX	* 0,60
UNIDAD OPERATIVA	1	302,13	17,38	28,97	29	17,40
UNIDAD ESENCIAL	2	5.401,56	73,50	122,49	123	73,80
SERVICIOS GENERALES	3	1.350,70	36,75	61,25	62	37,20
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	4	1.446,25	38,03	63,38	64	38,40
		8.500,64				

Las áreas obtenidas de la Programación Arquitectónica, se saca raíz cuadrada y se divide para 0.60, ese resultado es el número de módulos, y de ahí se multiplica por 0.60 para sacar la longitud del módulo.

En este caso, mi valor modular es **17.40 m.** siendo el de menor valor, entre los resultados

TABLA 30: MACRO MÓDULO DEL PROYECTO

UNIDADES/SERVICIOS	ZONAS	LONGITUD MODULADA	COORDINACIÓN MODULAR X ZONAS MACRO MÓDULO 17,40 m.				ÁREA MÓDULO 17,40 ²	N° MÓDULOS ÷ 302.76 m ²	TOTAL ÁREA PROYECTO
			÷ 17,40	APROX	* 17,40	DIFERENCIA	m ²		m ²
UNIDAD OPERATIVA	1	17,40	1,00	1	17,40	=	302,76	1	302,76
UNIDAD ESENCIAL	2	73,80	4,24	4	69,60	-4,20	4.844,16	16	4.844,16
SERVICIOS GENERALES	3	37,20	2,14	2	34,80	-2,40	1.211,04	4	1.211,04
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	4	38,40	2,21	3	52,20	13,80	2.724,84	9	2.724,84
								30	9.082,80

Al obtener la longitud del macro módulo, en este caso, 17.40 m., se realiza la modulación, para saber cuántos módulos se requieren en cada zona, con un macro módulo de **302.76 m²**.

²⁹ Miño, Leonardo. El Trabajo de Fin de Carrera. Guía Metodológica y Conceptual, 2004

TABLA 31: COMPARATIVO DE ÁREAS PROGRAMADAS Y MODULADAS

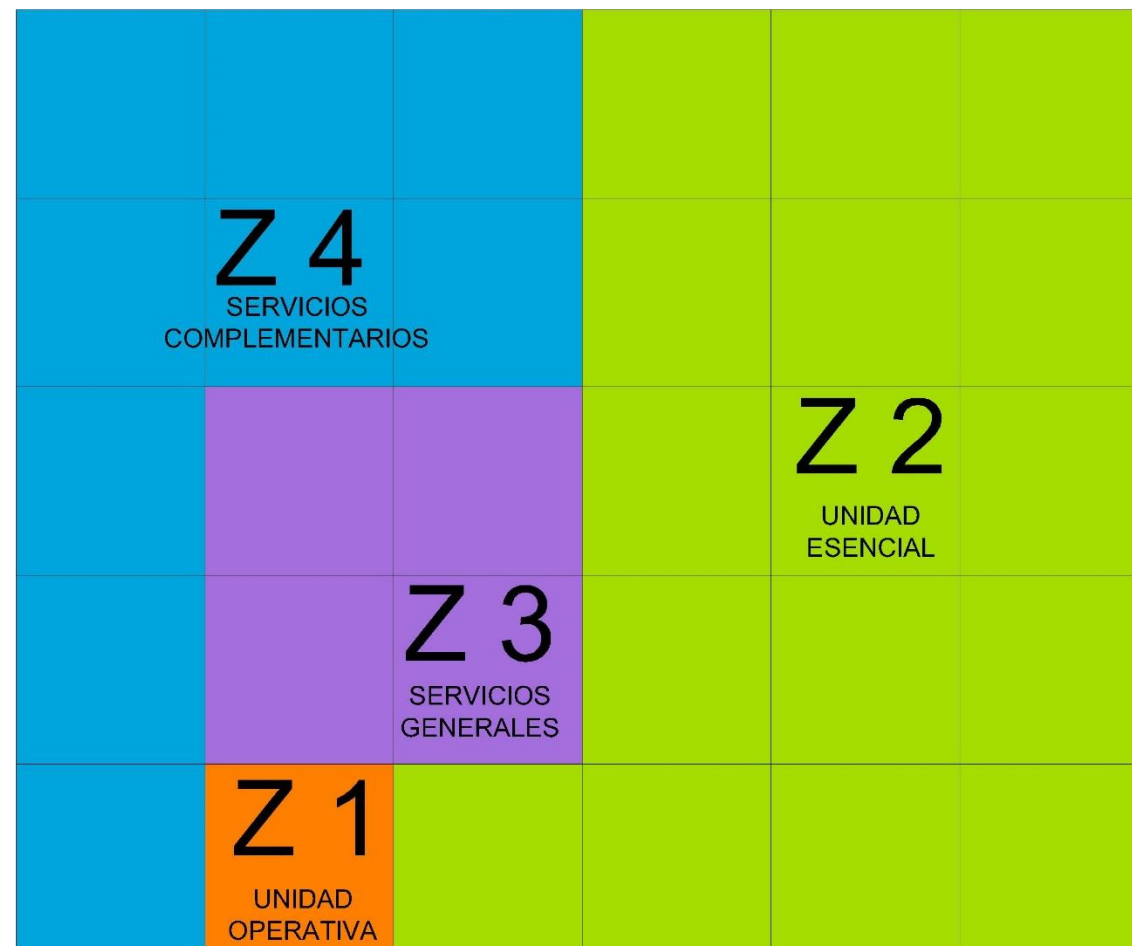
UNIDADES/SERVICIOS	ZONAS	ÁREA PROGRAMACIÓN	ÁREA PROPUESTA MODULADA
		m ²	m ²
UNIDAD OPERATIVA	1	302,13	302,76
UNIDAD ESENCIAL	2	5.401,56	4.844,16
SERVICIOS GENERALES	3	1.350,70	1.211,04
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	4	1.446,25	2.724,84
TOTAL ÁREA		8.500,64	9.082,80
Nº MÓDULOS		28,08	30,00

En la TABLA 31, se realiza la comparación de las áreas de la Programación Arquitectónica y luego del análisis de la modulación con el macro módulo de **302.76 m².**, con **30 módulos** para el proyecto.

En la Unidad Esencial, la diferencia es casi de 2 módulos, resultado reflejado en el área total de proyecto.

El área modulada, será el referente para el escogimiento del terreno, para la implantación del Centro, considerando, que en este análisis, no se ha considerado el área de la plaza que se propondrá, como parte vinculante del centro con el sector.

ILUSTRACIÓN 43: MALLA MODULAR DE LAS ZONAS DEL CENTRO

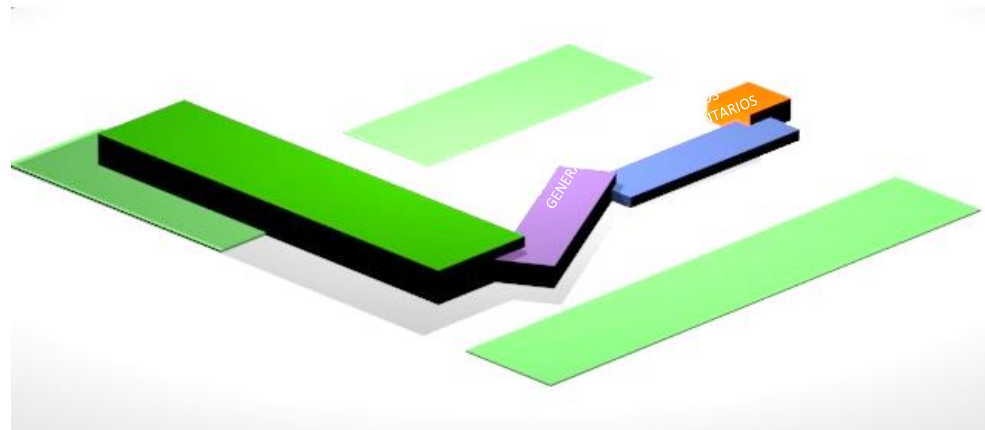


En la ILUSTRACIÓN 43, se realiza una cuadrícula, donde se encajan los 30 macro módulos, y nos da una idea de la proporción de cada zona del Centro de Atención Integral al Adulto Mayor.

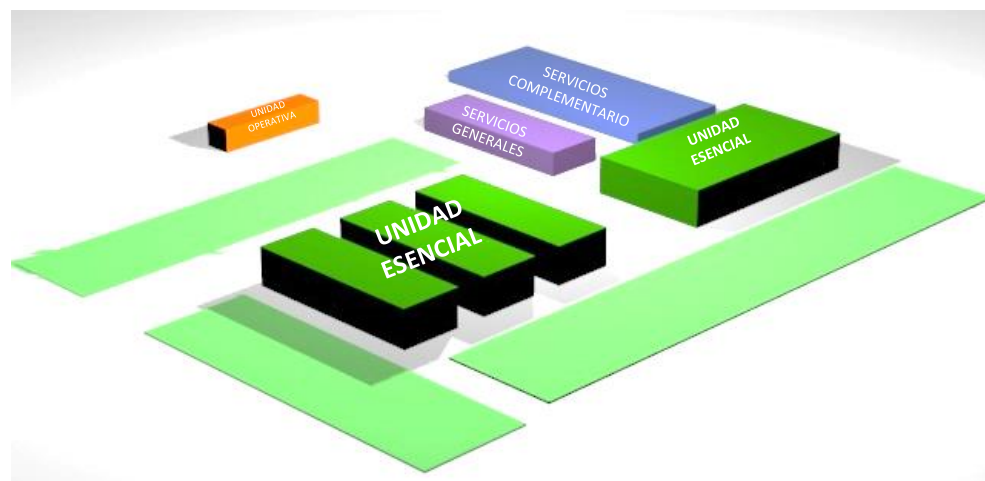
2.5.4.1 ALTERNATIVAS DEL MODELO GEOMÉTRICO

Con los datos obtenidos en el modelo funcional y en el modelo geométrico, se realiza tres alternativas de diseño geométrico.

ALTERNATIVA 1



ALTERNATIVA 2



ALTERNATIVA 3

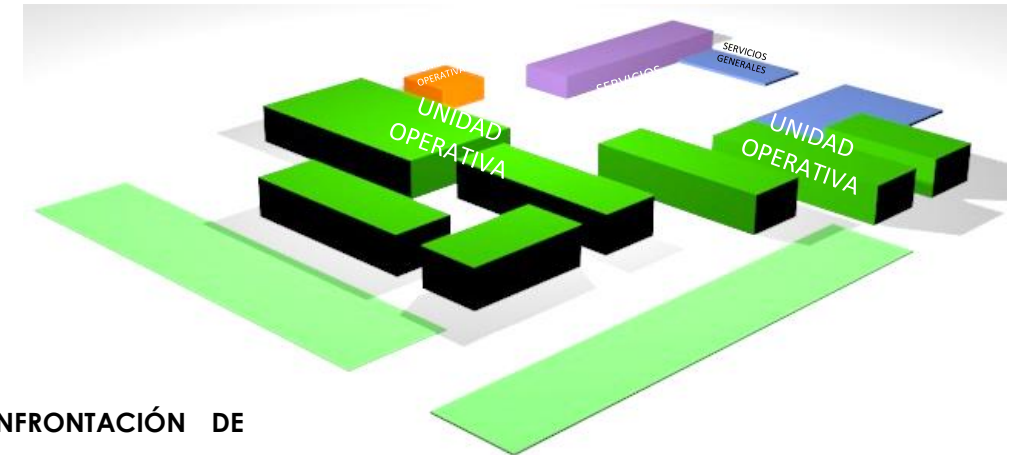


TABLA 32: MATRIZ DE SELECCIÓN Y CONFRONTACIÓN DE MODELOS GEOMÉTRICOS

INDICADORES DE SELECCIÓN			PONDERACIÓN ESPECÍFICA	PONDERACIÓN GENERAL	VALOR ÓPTIMO	ALTERNATIVAS MODELOS GEOMÉTRICOS		
						1	2	3
ADECUACIÓN AL TERRENO	Topografía		10%	25%	3	3	3	3
	Geometría		4%		3	1	3	2
	Vientos		3%		3	2	2	2
	Asoleamiento		8%		3	2	3	3
FUNCIONALIDAD	Sujetos	Flujo de residentes	5%	25%	3	3	3	3
		Flujo de visitantes	5%		3	1	3	2
		Flujo de personal médico	5%		3	2	3	2
		Flujo de personal administrativo	5%		3	2	3	2
		Flujo de personal de servicio	1%		3	2	3	2
	Objetos	Flujo de abasto de víveres	1%		3	1	3	2
		Flujo de abasto de insumos	1%		3	2	3	2
		Flujo de desalojo de desechos	2%		3	2	3	3
Factibilidad Técnica Estructural			10%	10%	3	2	2	2
ADECUACIÓN AL ENTORNO	Conexión Urbana		5%	20%	3	2	3	3
	Accesibilidad		5%		3	3	3	3
	Integración al Paisaje		5%		3	2	3	2
	Relación con actividades periféricas		5%		3	2	2	2
CONFORMACIÓN PLÁSTICA VOLUMÉTRICA	Expresión y Significado		5%	10%	3	1	3	2
	Geometría y Volumetría		5%		3	1	3	2
AJUSTE DIMENSIONAL	Ajuste con las áreas por zonas		5%	10%	3	2	3	2
	Ajuste con el área total		5%		3	3	3	3
TOTAL			100%	100%	63	41	60	49

*Calificación: REGULAR=1, BUENA=2, ÓPTIMA=3

Fuente: MIÑO, Leonardo. El trabajo de fin de carrera. Guía metodológica y conceptual. 2004

CAPÍTULO 3 PROPUESTA ARQUITECTÓNICA

ANTEPROYECTO

3.1 MARCO REFERENCIAL

Como se ha mencionado en el desarrollo del documento, el "Centro de Atención Integral al Adulto Mayor", se lo ubica en la parroquia de Calderón, luego de analizar dos aspectos fundamentales de la población adulta mayor en el cantón Quito:

- Factor Climático
- Porcentaje de población mayor a 65 años

En el subcapítulo EL CLIMA Y ADULTO MAYOR, en la página 19, se considera el clima como un aspecto importante en las condiciones de vida de los adultos mayores, recomendado un lugar cálido-seco.

Dentro del DM Quito, las parroquias con un factor climático adecuado están, ver: ILUSTRACIÓN 3: TEMPERATURA MEDIA ANUAL D.M. QUITO, en la página 19

- Conocoto,
- Tumbaco,
- Cumbayá,
- Nayón,
- Zámbiza,
- Puembo,
- Llano Chico,
- Guayllabamba
- Calderón**

Identificando los sectores con un clima similar, se estudia la densidad poblacional de estas parroquias, ver TABLA 3: DENSIDAD POBLACIONAL DE LAS PARROQUIAS CON CLIMA SIMILAR, en la página 27, resultando la parroquia de Calderón la de mayor número de habitantes del grupo de parroquias de

clima similar, con **152.242 habitantes y una densidad de 1.923 hab/Km².**

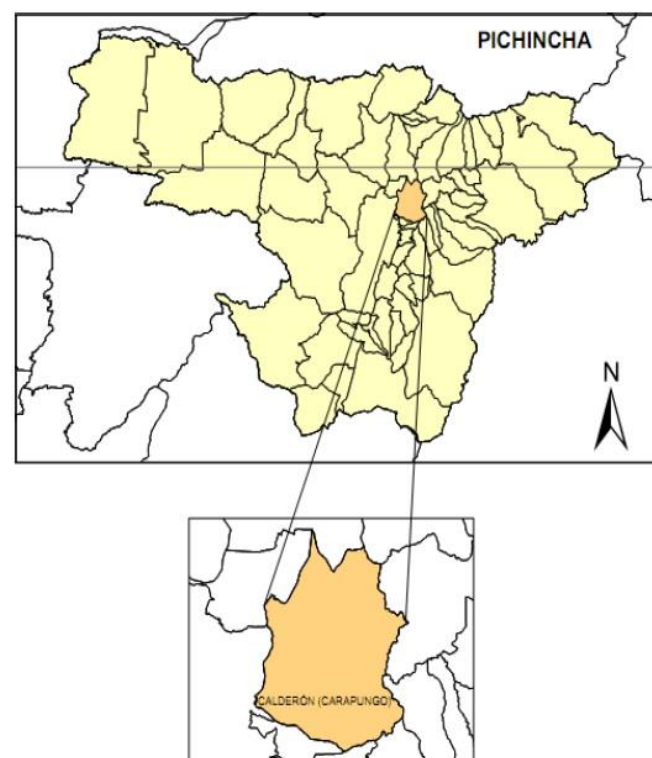
Como se observa en la **TABLA 9: PORCENTAJE DE POBLACIÓN DE DM QUITO, AÑO 2010**, en la página 30 y la **TABLA 10: PROYECCIÓN POBLACIONAL AL 2030 DE DM QUITO Y PARROQUIAS ALEDAÑAS.**, en la página 31, Calderón es la parroquia suburbana con mayor número de población adulta mayor.

ASPECTOS FÍSICOS DE CALDERÓN

3.1.1 UBICACIÓN:

Está situada en el centro de la Provincia de Pichincha, al Noreste del Distrito Metropolitano de Quito.

ILUSTRACIÓN 44: UBICACIÓN DE LA PARROQUIA DE CALDERÓN EN LA PROVINCIA DE PICHINCHA



Fuente: LA PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO TERRITORIAL EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, 2010

3.1.2 LÍMITES:

Norte: Parroquia de San Antonio
 Sur: Parroquia de Llano Chico
 Este: Parroquia de Guayllabamba
 Oeste: Parroquia de Pomasqui y DM Quito.

3.1.3 ALTITUD:

La parroquia está ubicada a 2.610 msnm.

3.1.4 CLIMA:

Posee un clima cálido-seco, y oscila una temperatura promedio de 21.7°C.

3.1.5 SUPERFICIE:

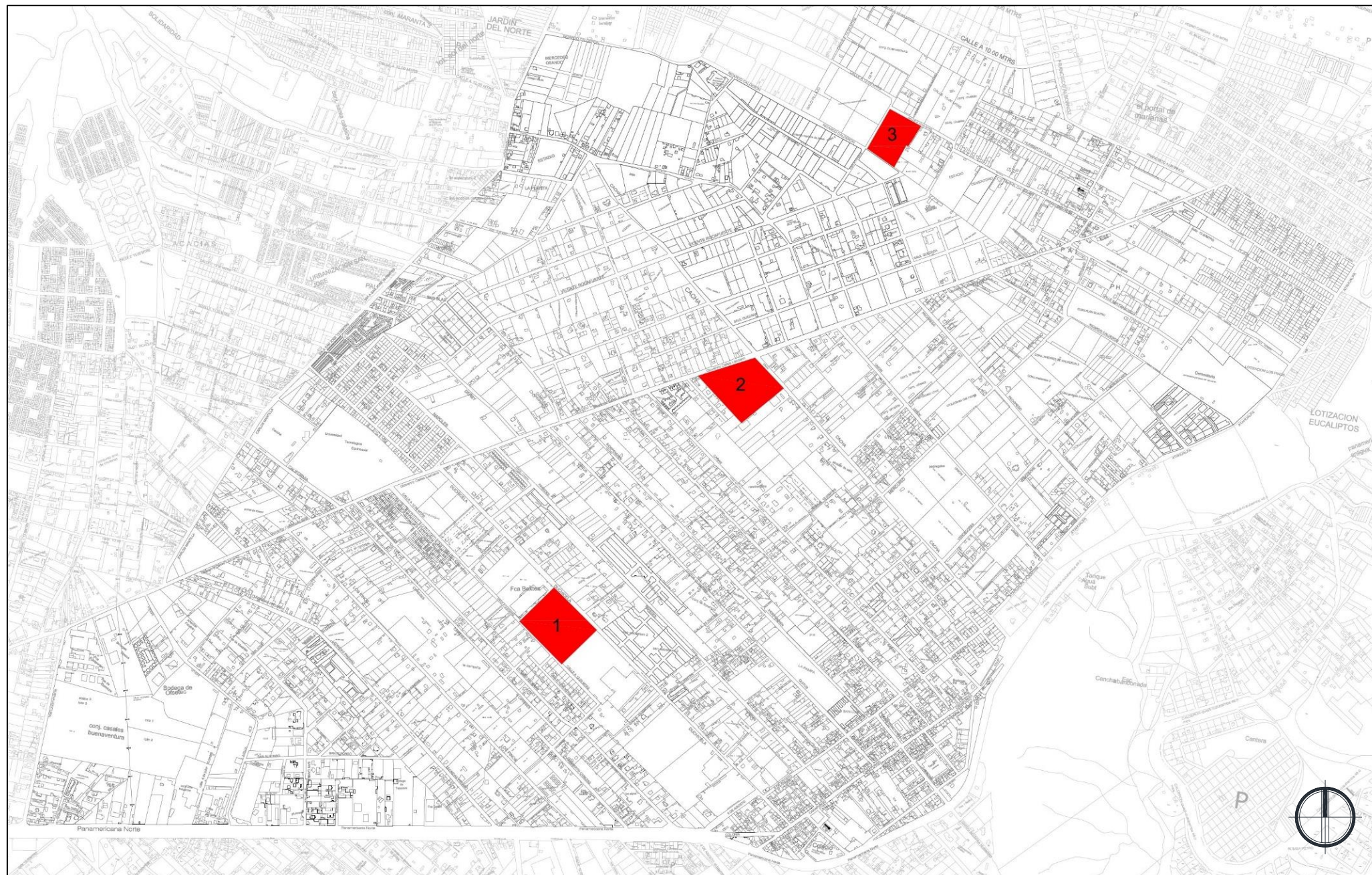
Superficie aproximada de la parroquia de Calderón es de 79.17 Km².

3.2 PONDERACIÓN DEL TERRENO

Dentro del área delimitada para el análisis urbano, se escogen tres alternativas de terreno.

Una de las determinantes principales para seleccionar las opciones de lotes para el proyecto, es el área, ya que el proyecto, va dirigido a adultos mayores, y en su mayoría se lo desarrollara sus servicios en planta baja, además se propone una plaza, como sitio de vinculación con el entorno social.

ILUSTRACIÓN 45: OPCIONES DE TERRENOS PARA PROYECTO



Fuente: Cristina Vera C.

3.2.1 ANÁLISIS DE TERRENOS

TERRENO 1

UBICACIÓN: Parroquia de Calderón, sector El Clavel

TOPOGRAFÍA: El terreno tiene una pendiente no mayor a 6°

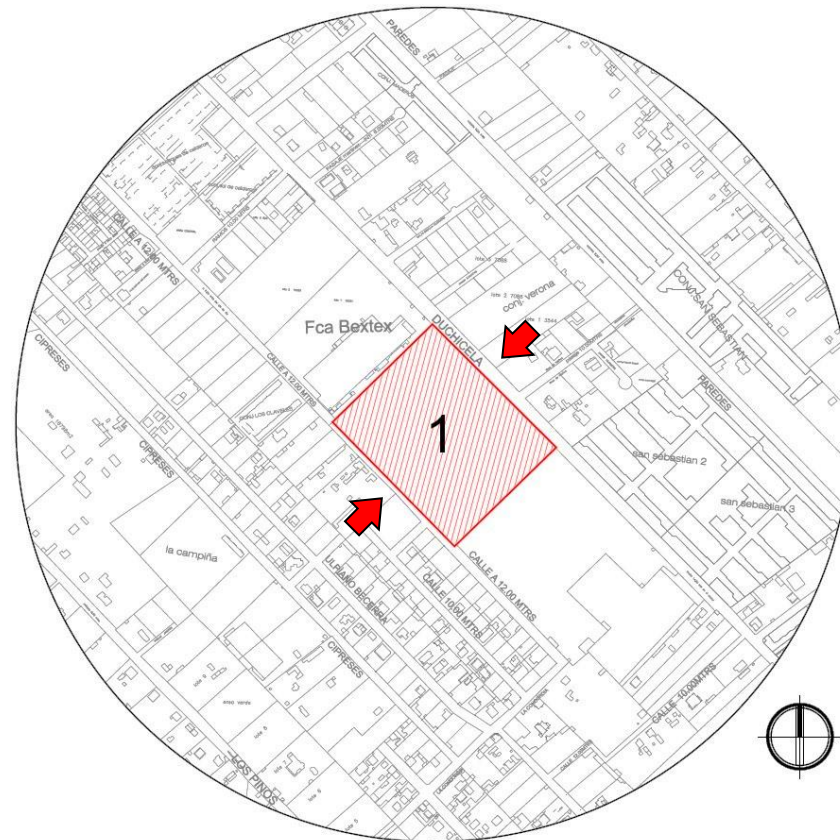
GEOMETRÍA: Es de forma regular

ÁREA: 35256.041 m²

SERVICIOS: Cuenta con servicios de agua potable, luz eléctrica, alcantarillado, teléfono.

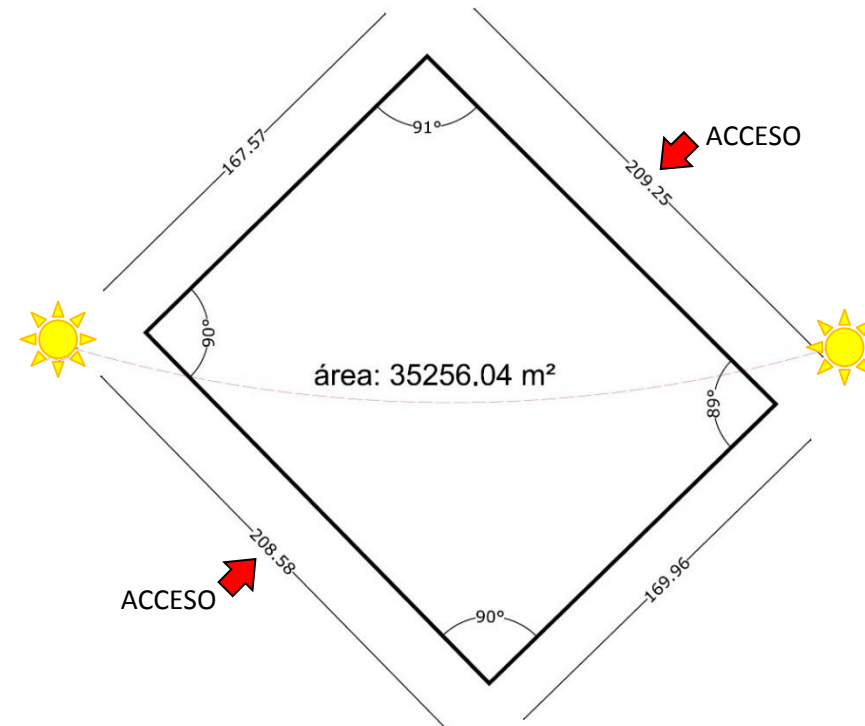
VÍAS: Entre las calles Duchicela y Calle A

ILUSTRACIÓN 46: UBICACIÓN TERRENO 1



Fuente: Cristina Vera C.

ILUSTRACIÓN 47: MORFOLOGÍA Y ACCESOS DEL TERRENO 1



Fuente: Cristina Vera C.

TERRENO



VÍAS Y ENTORNO



TERRENO 2

UBICACIÓN: Parroquia de Calderón, sector Cuatro Esquinas

TOPOGRAFÍA: El terreno tiene una pendiente no mayor a 5°

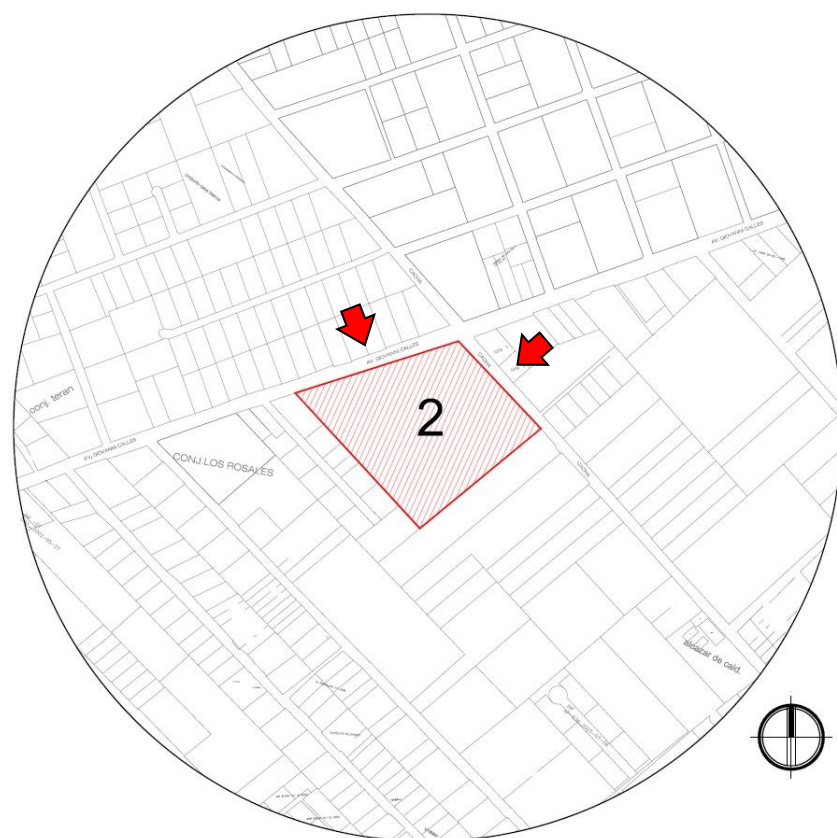
GEOMETRÍA: Es de forma regular

ÁREA: 34550.80 m²

SERVICIOS: Cuenta con servicios de agua potable, luz eléctrica, alcantarillado, teléfono.

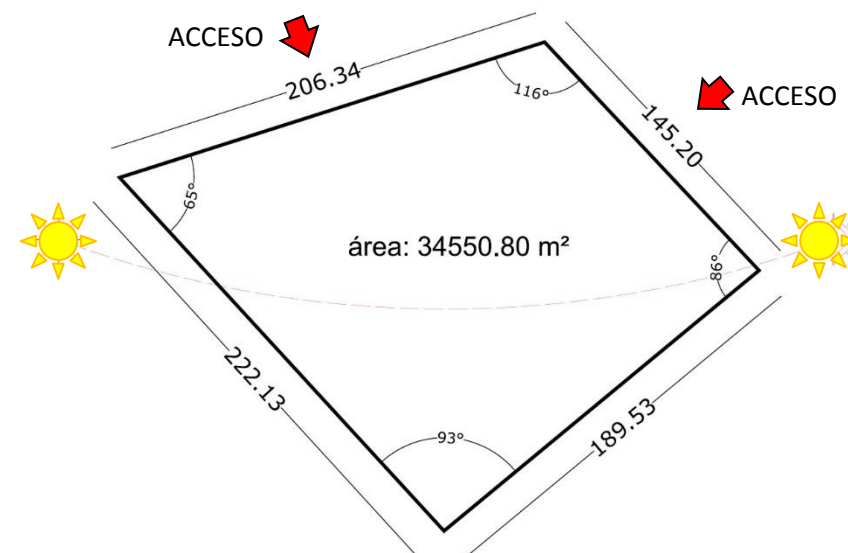
VÍAS: Av. Giovanni Calles y Calle Cacha

ILUSTRACIÓN 48: UBICACIÓN TERRENO 2



Fuente: Cristina Vera C.

ILUSTRACIÓN 49: MORFOLOGÍA Y ACCESOS DEL TERRENO 2



Fuente: Cristina Vera C.

TERRENO

IMAGEN 15: ESTADO DEL TERRENO



El terreno tiene con poca vegetación, con suelo arenoso.

VÍAS Y ENTORNO

IMAGEN 16: AV. GIOVANNY CALLES



La Av. Giovanni Calles, vía que en el 2011 la ampliaron a cuatro carriles, y cambiaron la capa de rodadura, asfaltándola.

Al ser la vía de acceso al sector, se ha ubicado comercio de todo tipo.

IMAGEN 17: CALLE CACHA



TERRENO 3

UBICACIÓN: Parroquia de Calderón, sector Mariana de Jesús

TOPOGRAFÍA: El terreno tiene una pendiente no mayor a 5°

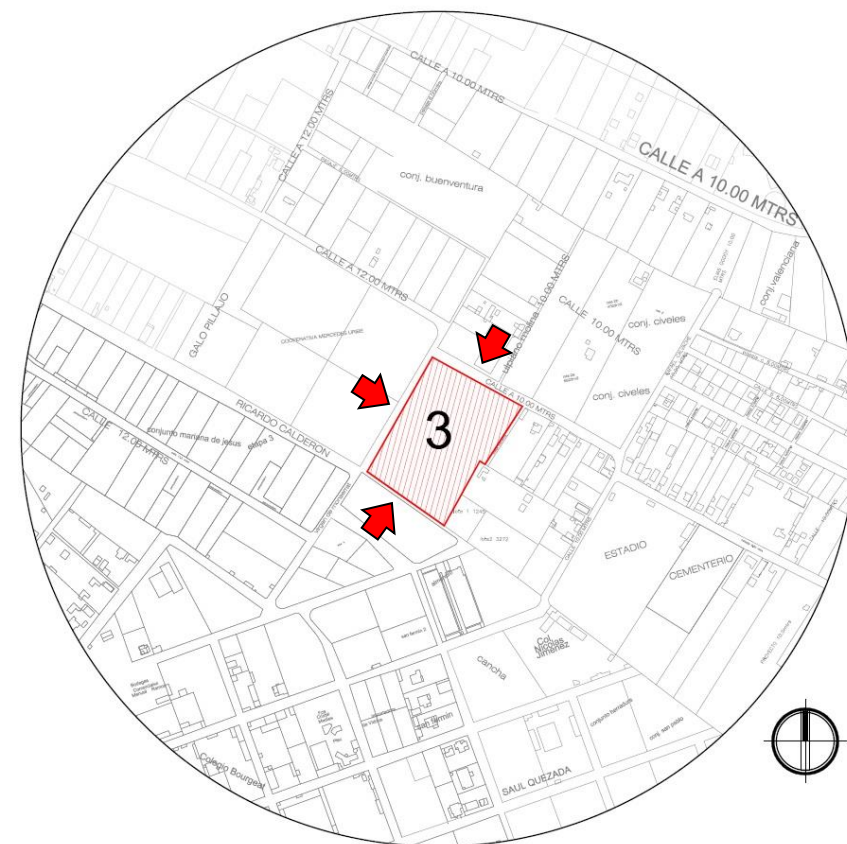
GEOMETRÍA: Es de forma regular

ÁREA: 19038.37 m²

SERVICIOS: Cuenta con servicios de agua potable, luz eléctrica, alcantarillado, teléfono.

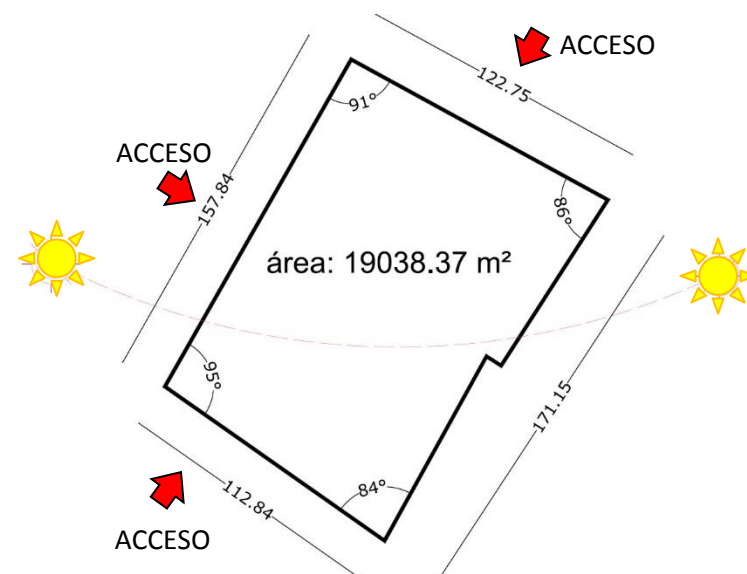
VÍAS: Calles Vicente Rocafuerte, Virgen de Monserrat y La Tola

ILUSTRACIÓN 50: UBICACIÓN TERRENO 3



Fuente: Cristina Vera C.

ILUSTRACIÓN 51: MORFOLOGÍA Y ACCESOS DEL TERRENO 3



Fuente: Cristina Vera C.

TERRENO

IMAGEN 18: ESTADO DEL TERRENO



VÍAS Y ENTORNO

IMAGEN 19: CALLE VIRGEN DE MONSERRAT



La calle Virgen de Monserrat, está en proceso de adoquinado, por donde está el terreno se encuentra en tierra.

IMAGEN 20: CALLE VICENTE ROCAFUERTE





TABLA 33: MATRIZ DE PONDERACIÓN Y SELECCIÓN DE TERRENOS

MATRIZ DE CONFRONTACIÓN Y SELECCIÓN DE TERRENO													
CARACTERÍSTICAS ÓPTIMAS QUE DEBE REUNIR UN TERRENO					TERRENO 1		TERRENO 2		TERRENO 3				
CARACTERÍSTICAS				VALOR	VALOR ÓPTIMO	CARACTERÍSTICAS	VALOR	CARACTERÍSTICAS	VALOR	CARACTERÍSTICAS	VALOR		
MEDIO FÍSICO NATURAL		Topografía	+ 10 %	2	5					Terreno con el 5º aprox	2		
			0 %	5		Terreno plano	5	Terreno plano	5				
			- 10 %	3									
		Viento	Favorable	5	5	Edificaciones alrededor	2	Terreno casi abierto	3				
			Desfavorable	1						Terreno en sitio elevado	1		
		Asoleamiento	Favorable	5	5			Terreno casi abierto	3	Terreno en sitio elevado	5		
			Desfavorable	1		Edificaciones alrededor	1						
		Paisaje	Natural	5	5	Poco espacio verde	2	Poco espacio verde	2	Poco espacio verde	2		
			Natural-artificial	3			1		1		1		
			Artificial	3		Industria	1		2		1		
TOTAL MEDIO FÍSICO NATURAL					20		12		16		12		
MEDIO FÍSICO ARTIFICIAL	TERRENO	Área mínima	< 1,5 has		1	5							
			1,5 has		3							3	
			> 1,5 has		5			5		5			
		Geometría	Regular	5	5	Rectangular	5	Trapezoidal	4	Rectangular	5		
	Irregular		3										
	INFRAESTRUCTURA	Agua Potable	si		5	5						5	
			Energía Eléctrica		5								
			Alcantarillado		5								
			Teléfonos		5								
			Cable		5								
		Vías	Material de la capa de rodadura	Alfato	5	5			Vía principal	5			
				Adoquín	4								
				Empedrado	3		Calle de tierra	1			Calle de tierra	1	
			Estado de la capa de rodadura	Bueno	5	5				5			
				Regular	3								
	Malo			1			1				1		
	FUNCIONALIDAD	Jerarquía vial	Vía Principal		1	5							
			Vía Colectora		5					5			
			Vía Secundaria		2			1				1	
		Transporte público	En el entorno inmediato		3	5	Transporte a 3 cuadras	2					
			En el entorno mediato		5								
			Compatible con actividad: Vivienda, Salud, Educación			5	5			Pasa por el terreno	5	Parada a 1 cuadra	5
		Incompampatible con actividades: Producción, Comercio			1	Industria		1		Conjuntos habitacioanale	5	Conjuntos habitacionales	5
	MORFOLOGÍA PREDOMINANTE	Altura de la edificación	1 a 3 pisos		5	5				4			
			más de 3 pisos		1			2				2	
		Volumetría	Horizontal		5	5				3		3	
			Vertical		1			3					
	TOTAL MEDIO FÍSICO ARTIFICIAL					50		26		46		31	
MEDIO SOCIAL	REGULACIÓN URBANA	COS	hasta 30%		5	5							
			sobre 30%		3			3		3		3	
		COS TOTAL	max 90%		5	5							
			mas de 90%		3			5		5		5	
	Altura máxima	3 pisos		5	5								
		más de 3 pisos		3			5		5		5		
	SECTOR SOCIAL EN EL ENTORNO	Alto		3	5								
		Medio		5			5		5		5		
		Bajo		1									
	SIGNIFICADO	Compatible		5	5		5		5		5		
		Incompatible		1									
	PROPIEDAD DEL LOTE	Pública Nacional		1	5								
		Pública Provincial		3									
		Pública Local		5									
		Privada Jurídica		3									
		Privada natural		5									
				5			5			5			
TOTAL MEDIO SOCIAL					30		28		28		28		
PUNTAJE TOTAL					100		66		90		71		

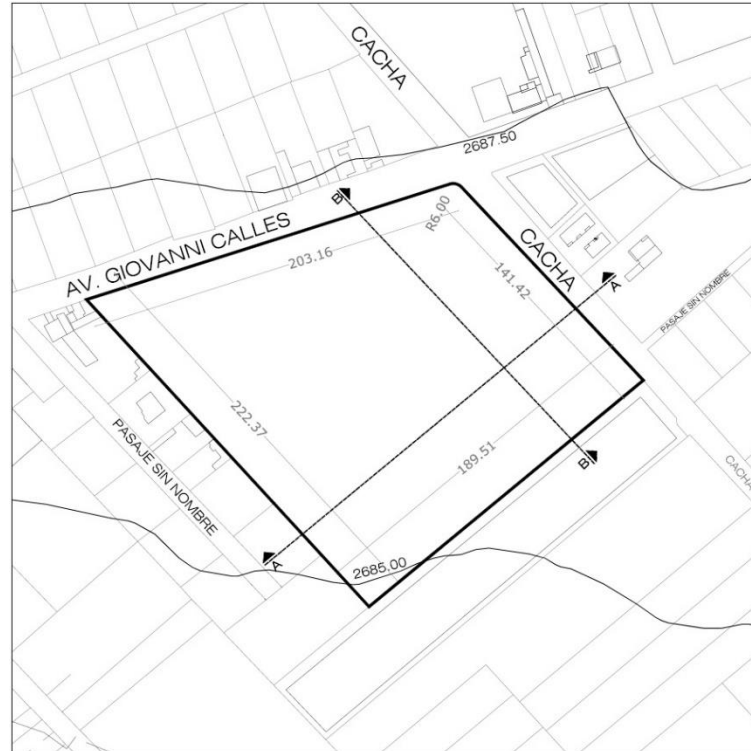
Luego de hacer la matriz, la opción #2 es la de mayor puntaje.

Elaborado: Cristina Vera C.

Fuente: MIÑO, Leonardo. El trabajo de fin de carrera. Guía metodológica y conceptual. 2004

3.2.2 TOPOGRAFÍA DEL TERRENO SELECCIONADO

ILUSTRACIÓN 52: TERRENO SELECCIONADO



Elaborado: Cristina Vera C.

ILUSTRACIÓN 53: CORTE A-A



Elaborado: Cristina Vera C.

ILUSTRACIÓN 54: CORTE B-B

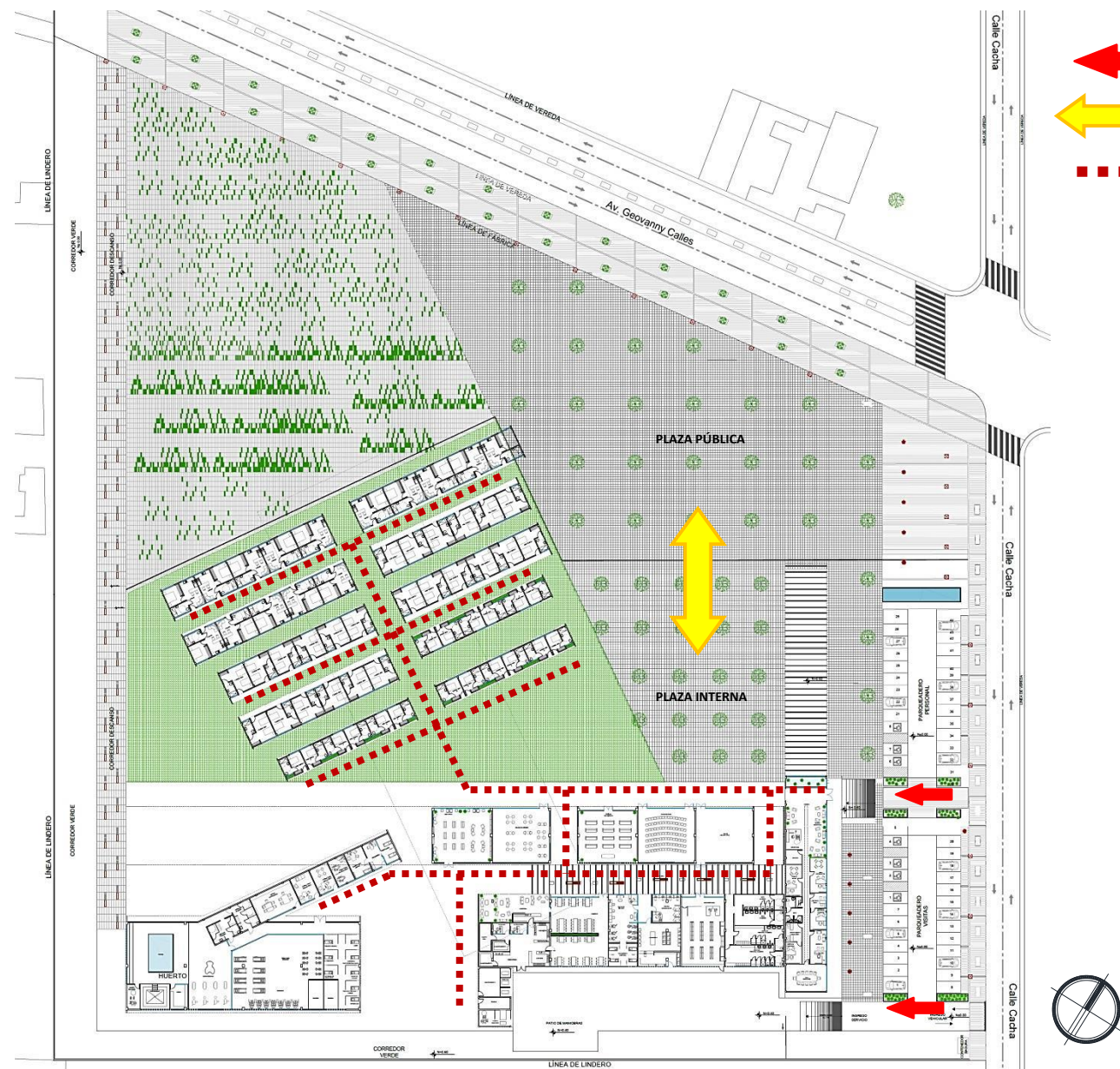


Elaborado: Cristina Vera C.

3.3 ALTERNATIVAS DE ANTEPROYECTO

Partiendo del Modelo Geométrico seleccionado, ver TABLA 32: MATRIZ DE SELECCIÓN Y CONFRONTACIÓN DE MODELOS GEOMÉTRICOS, en la página 67, se realiza alternativas de anteproyecto.

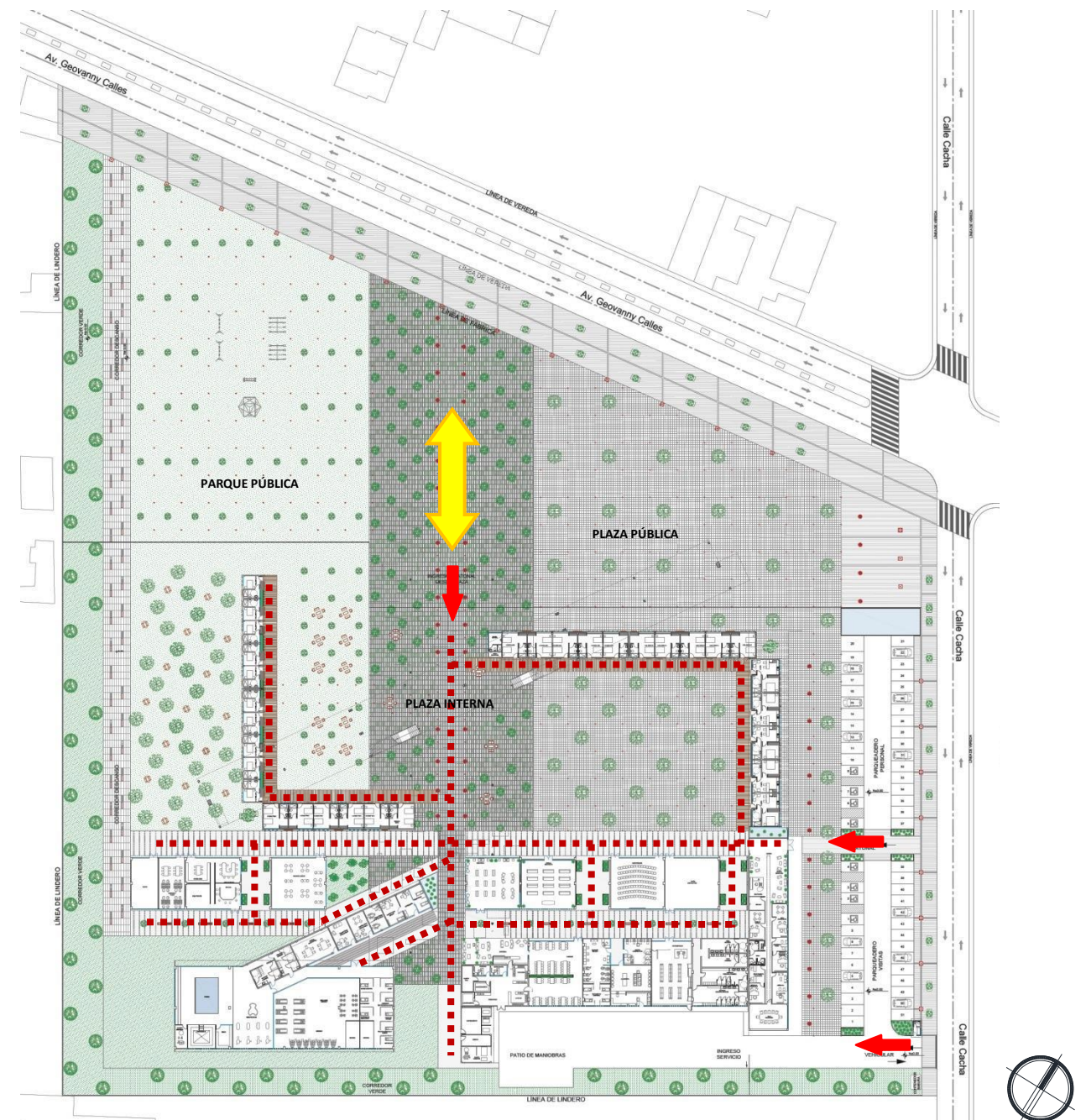
ILUSTRACIÓN 55: ALTERNATIVA 1



Elaborado: Cristina Vera C.

En la ILUSTRACIÓN 55: ALTERNATIVA 1, de anteproyecto, se agrupa las Residencias, generando áreas verdes entre bloques, un eje central. La relación del proyecto con la Plaza Pública, es directa, de forma lateral a la Residencia.

ILUSTRACIÓN 56: ALTERNATIVA 2



Elaborado: Cristina Vera C.

En la ILUSTRACIÓN 56: ALTERNATIVA 2, manejando la misma agrupación de las habitaciones, se las dispone de tal forma, que se genera un gran espacio central, abierto cubierto, relacionando directamente con la Plaza Pública, con un acceso controlado. Se propone ubicar un grupo de habitaciones en una Planta Alta.

3.3.1 ELECCIÓN DE ANTEPROYECTO

La alternativa que se desarrollara para Proyecto Definitivo, es la #2, por los siguientes puntos a favor.

- Relación directa con la Plaza Pública
- Espacio central o Plaza Privada, abierto cubierto
- Menor recorrido a las habitaciones
- Mejor relación con los servicios del centro.
- Mejor conformación descanso e interacción

CAPÍTULO 4

PROYECTO DEFINITIVO

4.1 PROYECTO CONCEPTUAL

El Centro de Atención Integral al Adulto Mayor, desarrollado en respuesta a la necesidad de vinculación y acercamiento al sistema social implicó un proceso de desarrollo espacial partiendo de la plaza como símbolo principal del espacio público.

El resultado de este proceso es un lugar donde los habitantes pueden dominar la actividad de los alrededores siendo parte de ellos.

El Centro se abre hacia la avenida Giovanni Calles y comparte con la comunidad una gran plaza que se va convirtiendo en edificación, logrando una transición agradable entre lo público y privado, este se delimita con un cerramiento de tol perforado generando permeabilidad en todo sentido, además, se abre para lograr vinculación sociedad – adulto mayor.

En la calle Cacha se encuentra el acceso principal y vehicular, además el de servicios, siempre con control pero con permeabilidad visual.

El programa de necesidades requería un Centro para 80 adultos mayores, este se dividió en cuatro zonas: unidad esencial (estancia, medica física y talleres), unidad operativa (administración), servicios generales (cocina, comedor, etc.) y servicios complementarios (mantenimiento).

La edificación se materializa alrededor de grandes plazas ubicando los volúmenes estratégicamente de acuerdo a su relación funcional. Esta disposición prioriza las vistas a sectores

agradables. Una gran cubierta perforada dirige la circulación y protege y acoge a sus usuarios.

La estancia, se dispone principalmente hacia la plaza que comparte a la comunidad, estando en relación y vinculación directa con esta, son tres tipos de unidades: 20 simples, 15 dobles y 15 suites que se encuentran dispuestas en su mayoría en planta baja, dejando un porcentaje en planta alta (dependiendo la motricidad del usuario) generando mayor calidad espacial en el conjunto.

Estos bloques son claramente identificables por los materiales, se han ubicado elementos verticales de madera que dotan de calidez a las habitaciones y unifican formalmente las mismas. El ritmo y material usado en los elementos verticales se refleja en pisos y cubierta, cubriendo toda la circulación.

Además de todas estas estrategias formales, la función también es prioritaria, es así que cada habitación se ha diseñado con requerimientos de área para la comodidad del usuario.

Medica física y talleres se articula a partir de la gran plaza cubierta, se ubica hacia la esquina del terreno en una zona con mayor privacidad, pero por la implantación general de plazas, cuenta con alrededores agradables y entornos naturales, son edificaciones de un solo piso con mayor o menor altura dependiendo de la función, se optó por ubicar grandes ventanales para una adecuada relación interior exterior con los espacios verdes que le rodean. Las caminerías son cubiertas abiertas creando espacios fácilmente navegables y evitando espacios cerrados.

La unidad operativa se ubica con relación directa a la calle Cacha, se abre hacia el parqueadero y la ciudad,

constituyendo el acceso del usuario para mantener un control adecuado. Formalmente se ha jerarquizado el volumen enmarcándolo para dar acogida a los residentes, grandes celosías de madera aseguran la calidez existente hacia el interior del centro.

Situado al costado del terreno, se ubican los servicios complementarios, por su condición, tienen dos frentes, el primero relacionado directamente con el acceso de servicio, y el segundo hacia el interior del centro. Al igual que todas las zonas, esta se articula a partir de la gran plaza cubierta con caminerías diseñadas con pérgolas de madera que protegen al usuario y aportan espacialmente al conjunto.

La ubicación de los volúmenes así como la creación de plazas, garantizan la ventilación e iluminación natural en todos los servicios que dispone el centro, la preocupación por la naturaleza también se refleja en el conjunto, árboles se incorporan en el proyecto como fondos visuales, recorridos, y barreras climatológicas, garantizando la calidez a los adultos mayores.

Se incorporan grandes plazas para el disfrute de los residentes, plazas duras y plazas mixtas generan espacios de reunión y son flexibles para cualquier actividad, la plaza cubierta centraliza la circulación, conforma un gran espacio y aporta en calidad, grandes perforaciones permiten el paso de luz, las mismas se reflejan en el piso, se han ubicado arboles conformando un pequeño bosque cubierto que articula la relación con la plaza pública y el centro.

En definitiva, se ha creado una pieza arquitectónica muy abierta que vincula y acerca, pero que a la vez crea un fondo de calma y estabilidad.

4.2 INDICE DE PLANOS

Lámina 1. IMPLANTACIÓN
Lámina 2. PLANTA BAJA
Lámina 3. PLANTA ALTA
Lámina 4. FACHADAS A Y B
Lámina 5. FACHADAS C Y D
Lámina 6. CORTES
Lámina 7. BLOQUE A 1 UNIDAD ESTANCIA
Lámina 8. BLOQUE A 2 UNIDAD ESTANCIA
Lámina 9. BLOQUE A 3 UNIDAD ESTANCIA
Lámina 10. BLOQUE B UNIDAD MÉDICA-FÍSICA Y TALLERES
Lámina 11. BLOQUE C UNIDAD SERVICIOS GENERALES Y COMPLEMENTARIOS
Lámina 12. BLOQUE D UNIDAD ADMINISTRATIVA
Lámina 13. DETALLE DE HABITACIONES
Lámina 14. DETALLE DE BAÑO TIPO 1
Lámina 15. DETALLE DE BAÑO TIPO 2
Lámina 16. DETALLE DE CUBIERTA PERFORADA
Lámina 17. IMÁGENES - RENDERS

BIBLIOGRAFÍA

- HUENCHUAN, Sandra; RODRÍGUEZ-PIÑERO, Luis (CELADE), ASDI, UNFPA, "Envejecimiento y derechos humanos: situación y perspectivas de protección", 2010.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC.
- SALINAS M., Juan. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. "Programa de Atención Integral del Adulto Mayor."
- PLAN NACIONAL PARA EL BUEN VIVIR 2009-2013, SENPLADES, 2009
- PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2007 – 2010. "Adultos Mayores". Quito, Agosto 2007.
- Encuesta Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento SABE I Ecuador. 2009-2010. Limitaciones Funcionales
- MORALES, Juan Carlos, GERONTOLOGÍA AL DÍA "Perspectiva Sociológica", Agosto 2009,
- Ministerio de Inclusión Económica Social (MIES) Dirección de Gerontología
- "Agenda de Igualdad para Adultos mayores", 2012-2013
- ORDENANZAS DE GESTIÓN URBANA TERRITORIAL, Distrito Metropolitano de Quito.
- Secretaría General de Planificación, DM Quito, INEC, <http://geoinfo.quito.gob.ec/archivos/tablasestadisticas/densidaddemografica.pdf>
- OCAÑA, Manuel, "Centro Gerontológico Santa Rita"
- LA PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO TERRITORIAL EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, 2010
- <http://definicion.de/vejez/#ixzz2P8cm0wvz>
- <http://saludable.infobae.com>
- <http://galeon.hispavista.com/vejez>
- <http://www.envejecimientoyvejez.com>
- <http://www.indexmundi.com/es/ecuador>