# PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

**ESCUELA DE ARQUITECTURA, DISEÑO Y ARTES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:**

**ARQUITECTO**

**DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.**

**GARZÓN LARA SANTIAGO FRANCISCO**

**TUTOR: MGTR. GUILLERMO GUZMÁN CHÁVEZ ARQ.**

**IBARRA - ECUADOR**

**AGOSTO, 2024**

## CERTIFICACIÓN DEL ASESOR

Ibarra, agosto de 2024

MGTR. Guillermo Guzmán Chávez ARQ.

CERTIFICA: Haber revisado el presente informe final de investigación, el mismo que se ajusta a las normas vigentes en la Escuela de Arquitectura de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ibarra; en consecuencia, autorizo su presentación para los fines pertinentes.

(f).....

MGTR. Guillermo Guzmán Chávez ARQ.

C.I. 1002608634

SANTIAGO GARZON

INFORME DE ORIGINALIDAD

| 9% | 8% | 3% | 6% |
|---|---|---|---|
| INDICE DE SIMILITUD | FUENTES DE INTERNET | PUBLICACIONES | TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|---|---|
| 1 | web.araba.eus<br>Fuente de Internet | <1% |
| 2 | dspace.ups.edu.ec<br>Fuente de Internet | <1% |
| 3 | repositorio.uta.edu.ec<br>Fuente de Internet | <1% |
| 4 | www.dspace.uce.edu.ec<br>Fuente de Internet | <1% |
| 5 | www.slideshare.net<br>Fuente de Internet | <1% |
| 6 | autismoecuador.org<br>Fuente de Internet | <1% |

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

Ibarra, agosto de 2024

El jurado examinador, aprueba el siguiente informe final de investigación en nombre de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador - Ibarra.

(f).....

MGTR. Guillermo Guzmán Chávez ARQ.

C.I. 1002608634

(f).....

MTR. José Raúl Tamayo Revilla

C.I. 1757089238

(f).....

MGS. Giovanny Darío Guerrero Quimbiulco

C.I. 1001745809

## ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS

Yo, Santiago Francisco Garzón Lara, declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 165 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, que manifiesta textualmente: "Se reconoce facultad de los autores y demás titulares de derechos de disponer de sus derechos o autorizar las utilizaciones de sus obras o prestaciones, a título gratuito u oneroso, según las condiciones que determinen. Esta facultad podrá ejercerse mediante licencias libres, abiertas y otros modelos alternativos de licenciamiento o la renuncia".

Ibarra, agosto de 2024

f): .....

Santiago Francisco Garzón Lara

C.C.: 1004582217

## AUTORÍA

Yo, Santiago Francisco Garzón Lara portador de la cédula de ciudadanía N.º 1004582217, declaro que la presente investigación es de total responsabilidad del autor, y que se han respetado las diferentes fuentes de información realizando las citas correspondientes.

(f).....

Santiago Francisco Garzón Lara

C.I. 1004582217

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Santiago Francisco Garzón Lara portador de la cédula de ciudadanía N.º 1004582217, autor del trabajo de grado intitulado: ("DISEÑO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS."), previo a la obtención del título profesional de Arquitecto, en la Escuela de Arquitectura, Diseño y Artes.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador - Ibarra, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador - Ibarra a difundir a través del Repositorio Digital de la PUCE-SI el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Ibarra, 07 de agosto de 2024

f): .....

Santiago Francisco Garzón Lara

C.C.: 1004582217

## AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a Dios por guiar cada uno de mis pasos, a mi Padre Tirone y a mi Madre Consuelo por sus enseñanzas y apoyo constante, a mis hermanos Tyron y Juan Fernando por acompañarme siempre, a mi familia y amigos por ser un pilar importante durante toda mi vida.

A la PUCE-Ibarra y a los docentes que estuvieron durante este proceso, en especial al MGTR. Guillermo Guzmán, al MGS. Giovanny Guerrero y al MGTR. José Tamayo por su gran experiencia y aporte en este trabajo de titulación.

También quiero expresar mi mas sincero agradecimiento a mi amigo Arq. Luis Camacho Peña, porque en tan poco tiempo me compartió abiertamente sus aprendizajes profesionales, valores y experiencias humanas.

A mi hermano Tyron, con quien he compartido gran parte de mi vida, gracias por su apoyo y ejemplo a seguir de generosidad.

## DEDICATORIA

Dedico el esfuerzo realizado en este trabajo de titulación a mis Abuelos y Padres, quienes con su paciencia, esfuerzo, y amor a Dios han sabido guiarme, también por enseñarme que para lograr nuestras metas en la vida es necesaria la perseverancia.

A mis hermanos y familia en general por sus oraciones, consejos y palabras de apoyo incondicional durante toda mi vida.

A mis amigos por haber sido parte de esta etapa de mi vida, he aprendido mucho de ustedes.

## RESUMEN

El presente trabajo de titulación se basa en el diseño arquitectónico del centro de rehabilitación física municipal en el barrio Auxilios Mutuos. La investigación y la propuesta se realiza en vista de que existe un déficit en la cobertura de servicios de rehabilitación física en la parroquia El Sagrario y el cantón Ibarra, por lo que es necesario proponer un equipamiento de tipología de salud que satisfaga estas necesidades.

El sector en el cual se propone el equipamiento arquitectónico necesita una intervención con el fin de mejorar la imagen urbana, reducir la delincuencia, generar un sentido de pertenencia por parte de los moradores del sector y dinamizar la economía de la zona circundante al parque Auxilios Mutuos.

La metodología aborda un enfoque mixto con el fin de obtener información estadística de la zona de emplazamiento y también considerar aspectos como la percepción del espacio público, para de esta manera realizar una propuesta arquitectónica y un análisis urbano que solvente las necesidades encontradas.

En conclusión, este centro de rehabilitación física responde a las necesidades de la población Ibarreña, aportando técnicamente a las personas con discapacidad.



**Palabras Clave:** Rehabilitación Física, Fisioterapia, Discapacidad, Arquitectura, Municipal.

## ABSTRACT

This thesis project is based on the architectural design of the municipal physical rehabilitation center in the Auxilios Mutuos neighborhood. The research and proposal are conducted in light of the existing deficit in physical rehabilitation services coverage in El Sagrario parish and Ibarra canton, making it necessary to propose a healthcare facility that meets these needs.

The sector where the architectural facility is proposed requires intervention to improve the urban image, reduce crime, generate a sense of belonging among residents, and stimulate the economy in the area surrounding Auxilios Mutuos park.

The methodology employs a mixed approach to obtain statistical information about the location and also considers aspects such as public space perception, thereby facilitating an architectural proposal and urban analysis that address the identified needs.

In conclusion, this physical rehabilitation center meets the needs of the Ibarra population, providing technical support to people with disabilities.



**Keywords:** Physical Rehabilitation, Physiotherapy, Disability, Architecture, Municipal.

# Índice general


1. Introducción..... 1

1. 1 Antecedentes..... 1

1.2 Problema ..... 2

1.3 Justificación ..... 3

1.4 Objetivos..... 4

1.4.1. Objetivo General ..... 4

1.4.2. Objetivos Específicos..... 4

1.5.2. Entorno provincial, cantonal, parroquial ..... 5

1.5.3. Localización política y geográfica..... 6

1.5. Área de estudio ..... 7

1.5.1. Localización ..... 7

1.6. Alcance del TT..... 8

2. Marco conceptual.....10

2.1 Antecedentes Teóricos relacionados a fisioterapia. .....10

2.1.1 Actividad. .....10

2.1.2 Discapacidad. .....10

2.1.3 Discapacidad física. .....10

2.1.4 Fisioterapia .....11

2.1.5 Rehabilitación .....12

2.1.6 Rehabilitación física .....12

2.1.7 Centro de rehabilitación física.....13

2.2 Estructuración De Bases Teóricas .....14

2.2.1 Conceptos y enfoques .....14

Discapacidad .....14

Deficiencia .....14

Actividad .....14

Limitaciones en la actividad .....14

Facilitadores .....14

Barreras .....14

Capacidad.....15

2.2.1.2 Definiciones de los distintos tipos de terapias.....15

Terapia Física .....15

Terapia manual.....15

Electroterapia.....16

Hidroterapia .....16

Biomagnetismo .....16

Termoterapia y Crioterapia .....17

Gimnasio terapéutico.....17

2.2.2 Marco Normativo.....17

Ley Orgánica de la Salud.....18

Ley Orgánica de Discapacidades .....19

Normas de Arquitectura y Urbanismo .....21

2.3 Análisis De Referentes .....23

2.3.1 Análisis espaciales.....23

2.4 Síntesis De Referentes .....30

2.4.1 Cuadro de síntesis de referentes .....30

2.5. Síntesis del capítulo .....30

3. Materiales y Métodos .....32

3.1. Definición del enfoque y tipo de análisis.....32

Metodología de Análisis:.....32

Metodología de Diseño Arquitectónico: .....32
Metodología de LlactaLAB .....33
3.2 Técnicas, Instrumentos Y Procedimientos.....35
3.2.1 Estructura De Ficha Técnica análisis de sitio (Llacta LAB) .....35
Aclaraciones sobre puntos de evaluación:.....37
3.2.2 Entrevista semi estructurada.....38
Mapeo de actores .....38
3.3 Síntesis del Capítulo.....39
4. Diagnóstico .....41
4.1 Características del sector de estudio.....41
4.1.1 Ubicación .....41
4.1.2 Asoleamiento .....41
Temperatura .....42
Nubosidad.....42
Lluvias.....42
4.1.3 Vientos .....43
4.1.4 Topografía.....44
4.1.8 Equipamientos y radios de Influencia, accesibilidad e infraestructura vial .....44
Cuadro de síntesis de radios de influencia .....63
Resultado y discusión.....64
4.2. Ficha de análisis de sitio.....64
4.2.1 Conclusión de la ficha de análisis de sitio.....67
4.3 Mapeo de actores.....68
4.4 Entrevista semi estructurada (Sr. Javier Gordillo) .....68
4.5 Entrevista semiestructurada (personal de la zona de rehabilitación del IESS Ibarra). 70
4.6 Conclusión Entrevistas semiestructuradas.....71
- Sr. Javier Gordillo (presidente del barrio Auxilios Mutuos) .....71
- Personal de la zona de rehabilitación del IESS Ibarra. .....71
4.7 Conclusión de los instrumentos aplicados.....71
4.7 FODA .....72
5. Propuesta.....74
5.1 Criterios para la propuesta .....74
5.2 Propuesta Urbana .....75
5.4 Propuesta Arquitectónica .....87
5.5 Propuesta Estructural .....103
5.6 Propuesta Instalaciones .....109
5.7 Propuesta Renders.....119
5.8 Visualización interactiva de la propuesta.....131
6. Concusiones y Recomendaciones. .....133
6.1 Concusiones.....133
6.2 Recomendaciones. .....133
VII. BIBLIOGRAFÍA.....134

# Índice de Figuras

**Figura 1**. Parque Auxilios mutuos (erosión del suelo) ..... 3
**Figura 2.** Parque Auxilios mutuos (mal estado)..... 3
**Figura 3.** Parque Auxilios mutuos (vista desde Av. principal)..... 4
**Figura 4.** Localización de Ibarra ..... 5
**Figura 5.** Parroquias urbanas de Ibarra..... 6
**Figura 6.** Área de estudio ..... 7
**Figura 7.** Alcance del proyecto ..... 8
**Figura 8.** Discapacidad física .....11
**Figura 9.** Ejercicios de rehabilitación.....12
**Figura 10.** Centro de rehabilitación física .....13
**Figura 11.** Rehabilitación física .....13
**Figura 12.** Logo OMS .....14
**Figura 13.** Clasificación Internacional en la CIF .....14
**Figura 14.** Capacidad y Discapacidad.....15
**Figura 15.** Terapia física.....15
**Figura 16.** Terapia manual .....15
**Figura 17.** Electroterapia .....16
**Figura 18.** Hidroterapia.....16
**Figura 19.** Biomagnetismo .....16
**Figura 20.** Termoterapia.....17
**Figura 21.** Gimnasio terapéutico .....17
**Figura 22.** Logo Constitución 2008.....17
**Figura 23.** Ley orgánica de la salud .....18
**Figura 24.** Ley orgánica de discapacidades .....19
**Figura 25.** Normativa MSP .....20
**Figura 26.** Logo MSP .....20
**Figura 27.** Proyecto NAN Arquitectos – Vista interior.....23
**Figura 28.** Proyecto NAN Arquitectos – Panel Microperforado .....23
**Figura 29.** Proyecto NAN Arquitectos – Fachada Frontal.....23
**Figura 30.** Análisis Proyecto Sana Sana.....24
**Figura 31.** Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín - Vista 1....25
**Figura 32.** Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín - Vista 2....25
**Figura 33.** Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín - Vista 3....25
**Figura 34.** Análisis Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín – Planta Baja.....26
**Figura 35.** Análisis Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín – 1º Piso .....26
**Figura 36.** Análisis Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín – 2º Piso .....27
**Figura 37.** Análisis Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín – 3º Piso .....27
**Figura 38.** Centro de Fisioterapia y Rehabilitación PUR - Vista exterior 1 .....28
**Figura 39.** Centro de Fisioterapia y Rehabilitación PUR - Vista exterior 2 .....28
**Figura 40.** Centro de Fisioterapia y Rehabilitación PUR - Vista interior 1 .....28
**Figura 41.** Centro de Fisioterapia y Rehabilitación PUR - Vista exterior 3 .....28
**Figura 42.** Ubicación Centro de Fisioterapia y Rehabilitación PUR .....29
**Figura 43.** Análisis Centro de Fisioterapia y Rehabilitación PUR – Planta Baja.....29
**Figura 44.** Metodología de análisis .....32
**Figura 45.** Metodología de Diseño Arquitectónico: Diseño y proceso .....32
**Figura 46.** Metodología de Diseño Arquitectónico: Evaluación .....32
**Figura 47.** Metodología de análisis – Llacta LAB .....33
**Figura 48.** Fases Metodología de análisis.....33

**Figura 49.** Fase diseño del estudio - Metodología de análisis.....33
**Figura 50.** Levantamiento de datos - Metodología de análisis .....34
**Figura 51.** Procesamiento de datos - Metodología de análisis.....34
**Figura 52.** Análisis y difusión de resultados - Metodología de análisis.....34
**Figura 53.** Mapeo de actores.....38
**Figura 54.** Ubicación del predio.....41
**Figura 55.** Ubicación del predio.- Asoleamiento .....41
**Figura 56.** Temperatura promedio al año en Ibarra.....42
**Figura 57.** Temperatura promedio por hora en Ibarra .....42
**Figura 58.** Nubosidad de Ibarra.....42
**Figura 59.** Lluvias en Ibarra.....42
**Figura 60.** Dirección de vientos en el predio .....43
**Figura 61.** Topografía del predio seleccionado .....44
**Figura 62.** Mapeo de actores – campo de acción.....68
**Figura 63.** Mapeo de actores – relación entre poder e interés .....68
**Figura 64.** FODA .....72
**Figura 65.** Accesibilidad .....74
**Figura 66.** Materiales y Superficies apropiadas.....74
**Figura 67.** Espacios para el personal .....74
**Figura 68.** Conclusiones.....133
**Figura 69.** Recomendaciones.....133

# Índice de tablas

**Tabla 1.** Grados de discapacidad según su porcentaje .....1
**Tabla 2.** Porcentaje según grado de discapacidad física en Ibarra .....1
**Tabla 3.** Comparativa de personas con discapacidad entre el año 2022 y 2023.....2
**Tabla 4.** Porcentaje según tipo de discapacidad en Ecuador. .....2
**Tabla 5.** Personas con discapacidad física en Imbabura.....2
**Tabla 6.** Normas de arquitectura .....21
**Tabla 7.** Cuadro de análisis de referente.....30
**Tabla 8.** Ficha de análisis de sitio.....35
**Tabla 9.** Entrevista Semiestructurada 1.....38
**Tabla 10.** Entrevista Semiestructurada 2.....39
**Tabla 11.** Síntesis radios de influencia .....63
**Tabla 12.** Ficha de análisis de sitio.....64
**Tabla 13.** Usuarios hombres.....67
**Tabla 14.** Usuarios mujeres.....67
**Tabla 15.** Usuarios con discapacidad.....67
**Tabla 16.** Superficie arbolada.....67
**Tabla 17.** Resultados de confort acústico.....68
**Tabla 18.** Resultado Entrevista.....68
**Tabla 19.** Resultado entrevista .....70
**Tabla 20.** Visualización Interactiva .....131

Centro de
**Rehabilitación Física**

Rehabilita

1

# Capítulo 1

## Introducción

- 1.1 Antecedentes
- 1.2 Problema
- 1.3 Justificación
- 1.4 Objetivos
- 1.4.1. Objetivo general
- 1.4.2. Objetivos específicos
- 1.5. Área de estudio
- 1.5.1. Entorno provincial, cantonal, parroquial
- 1.5.2. Localización política y geográfica
- 1.5.3. Localización del predio
- 1.6. Alcance del TT

# 1. Introducción

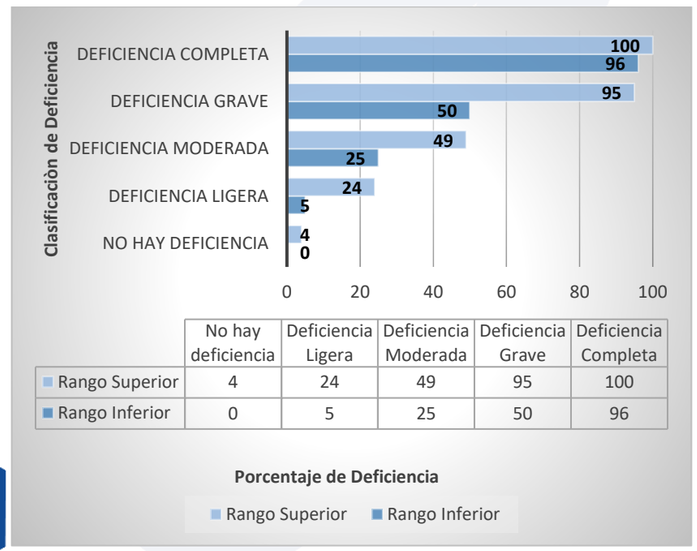
## 1. 1 Antecedentes.

A nivel global, aproximadamente 2400 millones de individuos con diversas condiciones de salud física se ven favorecidos por intervenciones de rehabilitación, basado en las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud para el año 2024.

Se anticipa que dicha cantidad continuará en ascenso en los próximos años. Por otro lado, en el año 2017, la OMS inició el programa Rehabilitación 2030, una estrategia diseñada para potenciar los recursos dirigidos hacia la rehabilitación y promover la investigación en este ámbito (UTPL, 2022).

Según la OMS (2001), la discapacidad es: toda restricción o ausencia (debido a una deficiencia) de la capacidad de ejecutar una actividad, o dentro del margen, que se considera normal para una persona y se clasifica según su porcentaje de deficiencia, como se muestra a continuación.

**Tabla 1.** *Grados de discapacidad según su porcentaje*




| | No hay deficiencia | Deficiencia Ligera | Deficiencia Moderada | Deficiencia Grave | Deficiencia Completa |
|---|---|---|---|---|---|
| Rango Superior | 4 | 24 | 49 | 95 | 100 |
| Rango Inferior | 0 | 5 | 25 | 50 | 96 |

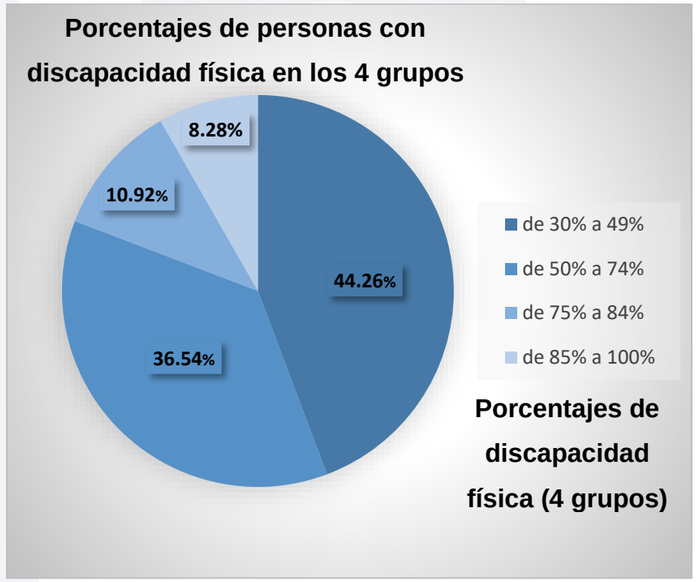
La terapia física, o también conocida como rehabilitación funcional, se define como un conjunto de intervenciones diseñadas para mejorar o preservar las capacidades funcionales de los pacientes en sus actividades diarias. Este enfoque abarca el fortalecimiento, la flexibilidad y la resistencia, también la enseñanza de la biomecánica adecuada, incluyendo la postura, para garantizar la estabilidad de la columna vertebral y evitar lesiones (Rubio, 2010).

Estos tratamientos generalmente incorporan enfoques pasivos y activos. Los métodos pasivos constan de técnicas como la manipulación ortopédica, la estimulación eléctrica, la liberación miofascial, la terapia de ultrasonido y la aplicación de calor o frío. Por otro lado, los tratamientos activos comprenden ejercicios terapéuticos, como aquellos realizados en el suelo, con equipamiento especializado, y la participación en terapia acuática o hidroterapia (Rubio, 2010).

Para Nelson Vinueza, director de la carrera de Fisioterapia en la Universidad Técnica Particular de Loja, la referencia del estándar internacional establece la necesidad de un fisioterapeuta por cada 1.000 habitantes. Por otro lado, datos proporcionados por la Sociedad Ecuatoriana de Fisioterapia muestran que en Ecuador hay tres especialistas por cada 10.000 habitantes, lo que resalta la creciente necesidad de contar con profesionales capacitados en este ámbito (UTPL, 2022).

Según el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (2023) se considera discapacidad física a partir del 30% de discapacidad física y la base de datos se divide en 4 grupos: del 30% al 49%, del 50% al 74%, del 75% al 84%, del 85% al 100%, así en la ciudad de Ibarra existen los siguientes datos:

**Tabla 2.** *Porcentaje según grado de discapacidad física en Ibarra*



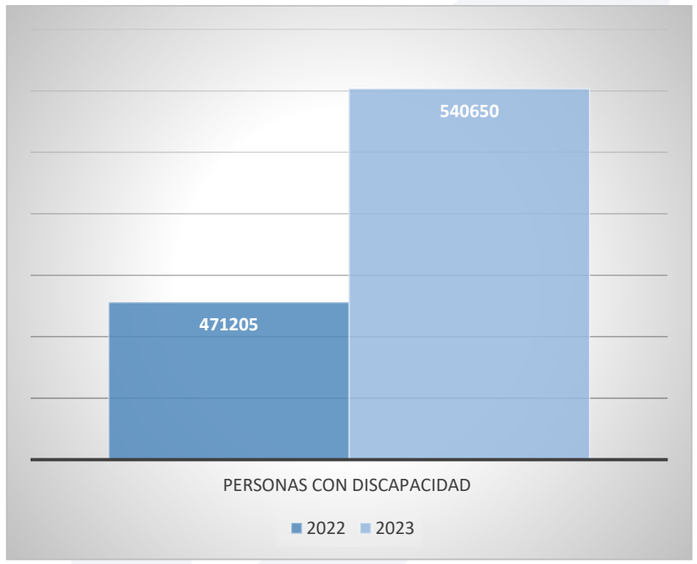

*Nota: como se aprecia en el gráfico la mayor cantidad de personas con discapacidad física tienen entre el 30% al 49% de discapacidad.*

## 1.2 Problema

La Organización Mundial de la Salud recomienda realizar al menos media hora de actividad física moderada diaria o 75 minutos de actividad física intensa durante la semana, pero debido a las complicaciones en cuanto a la distribución de tiempo y desinterés en lo que respecta a la salud personal gran parte de la población no puede cumplir con este mínimo de tiempo (Algesal, 2024).

En Ecuador, el 3.01% de las personas presenta algún tipo de discapacidad, lo cual representa a 540,650 individuos, en concordancia con información proporcionada por el Ministerio de Salud Pública (MSP) y actualizada hasta el 5 de Enero de 2023. Esto marca un incremento respecto al año previo, donde se contabilizaron 471,205 personas con discapacidad hasta enero de 2022 (Edición Médica, 2023).

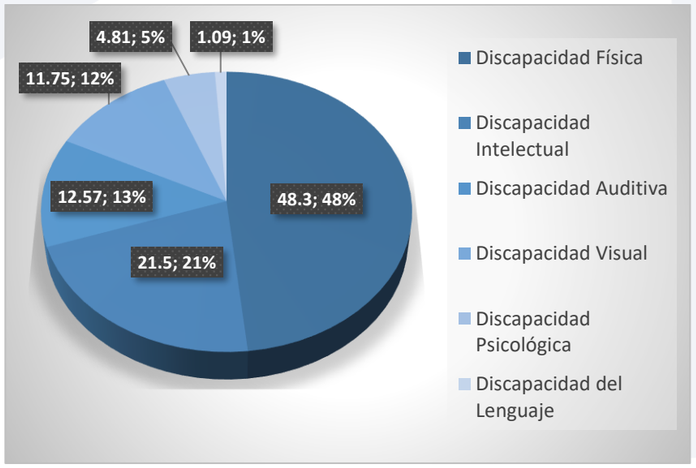
***Tabla 3.*** *Comparativa de personas con discapacidad entre el año 2022 y 2023.*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

Según el MSP (2023), se destaca que 1 de cada 6 personas mayores de 65 años, 1 de cada 38 mujeres y 1 de cada 29 hombres presentan alguna forma de discapacidad. La discapacidad física prevalece como la más frecuente en el país afectando en un 48.30%, seguida por la discapacidad intelectual 21.50%, la discapacidad auditiva 12.57%, la discapacidad visual 11.75%, la discapacidad psicológica 4.81% y la discapacidad del lenguaje 1.09%. Además, la mayoría de las personas con discapacidad presentan un grado moderado o grave de esta condición, siendo los hombres los más afectados en este aspecto (Edición Médica, 2023).

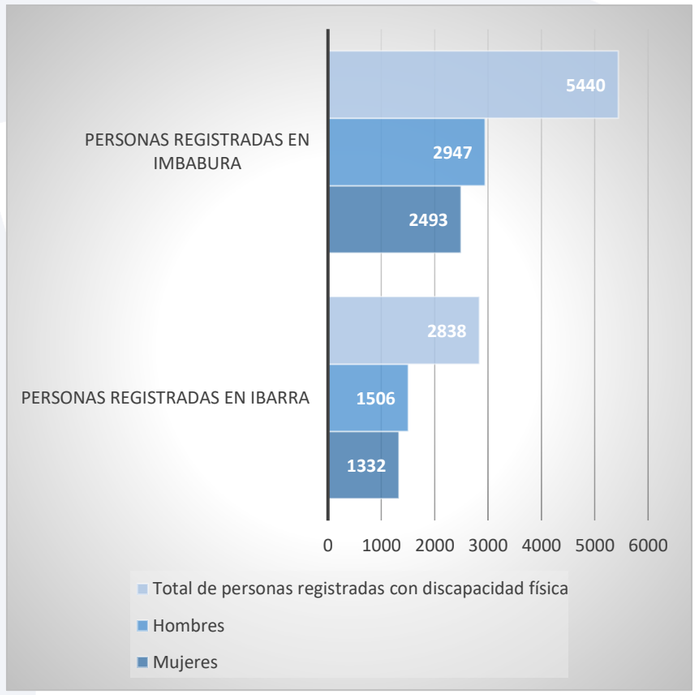
***Tabla 4.*** *Porcentaje según tipo de discapacidad en Ecuador.*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

En la provincia de Imbabura existen 5440 personas registradas con algún tipo de discapacidad física, de los cuales 2947 son hombres y 2493 son mujeres, de esta cantidad la ciudad de Ibarra tiene un total de 2838 personas registradas con algún tipo de discapacidad física habiendo 1506 hombres y 1332 mujeres de todas las edades y grados de discapacidad (Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades, 2024).

***Tabla 5.*** *Personas con discapacidad física en Imbabura*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

De acuerdo con información otorgada por la Dirección de Salud de la Zona 1 (2013), los hospitales tanto públicos como privados ubicados en la ciudad de Ibarra brindaron atención médica a un total de 77,351 individuos con incapacidades físicas y a 4,971 personas con discapacidades.

Los datos presentados reflejan la considerable demanda de la prestación de un equipamiento arquitectónico que brinde servicios de rehabilitación física en la ciudad.

## 1.3 Justificación

En Ecuador es latente la demanda de profesionales que brinden el servicio de fisioterapia según las instituciones sanitarias oficiales, y por ende de los espacios que cumplan con todas las facilidades que las personas con discapacidad requieren.

Ibarra tiene más del 50% de personas con algún grado de discapacidad física, lo cual hace que sea la ciudad de la provincia de Imbabura con mayor demanda de terapias físicas, donde los dos hospitales más grandes de la provincia (IESS y San Vicente de Paul) no logran cubrir plenamente las demandas de los pacientes de fisioterapia.

En la parroquia El Sagrario, los servicios de rehabilitación física ofrecidos por los centros de salud presentan deficiencias. Por ejemplo, en el Hospital San Vicente de Paúl se encuentran limitaciones debido a la escasez de recursos materiales, insuficiencia de infraestructura adecuada y falta de personal profesional para satisfacer las necesidades de la población. Estos inconvenientes también ocurren en el Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social – Ibarra (Aguirre, 2014).

Es por esto que, para Gordillo (2023), presidente del barrio Auxilios Mutuos en la parroquia el Sagrario, es necesario que se realice la implementación de un centro que ayude a satisfacer la actual demanda del servicio de fisioterapia, y que sea compatible con los espacios públicos existentes, como es el caso del parque Auxilios Mutuos, debido a que es utilizado para el desarrollo de actividades físicas y culturales. Por lo tanto, se debe analizar las condiciones de dichos espacios para plantear un equipamiento el cual ayudará a incrementar las estadísticas relacionadas al tratamiento de dolencias físicas.

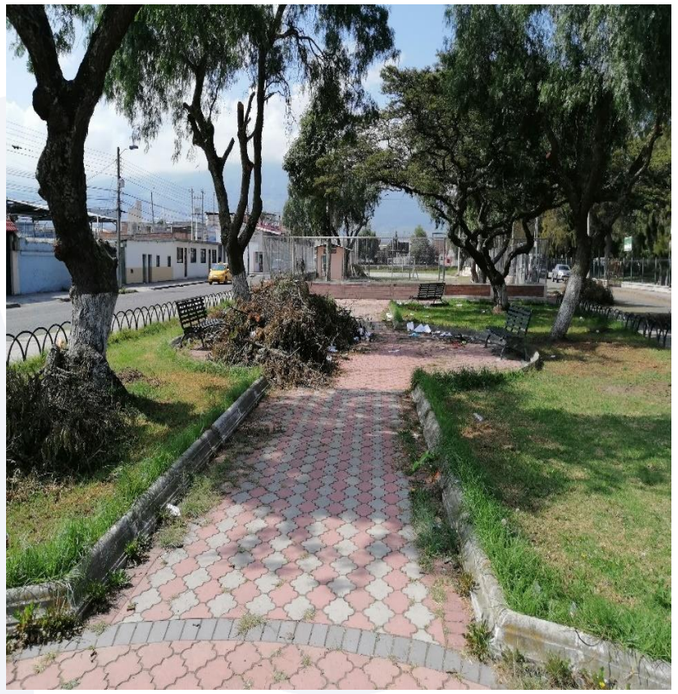
En este sentido es necesario realizar una propuesta académica con un enfoque arquitectónico la cual comprenderá un centro de rehabilitación física municipal, con la finalidad de ayudar a cubrir la actual demanda de personas que necesitan terapia física en la ciudad de Ibarra, considerado los usos de suelo y compatibilidad de equipamientos propuestos en la ordenanza de actualización del plan de desarrollo y Ordenamiento territorial (GAD Ibarra, 2021) y del plan de uso y gestión del suelo del cantón San Miguel de Ibarra (GAD Ibarra, 2021) en el marco de la emergencia nacional. El enfoque propone un diseño que genere una coexistencia entre la naturaleza y la edificación existente en el sector, relacionando al usuario con un entorno que pretende fortalecer la interrelación social y la convivencia comunitaria.

**Figura 1**. *Parque Auxilios mutuos (erosión del suelo)*



*Fuente: Fotografía propia, 2023.*

**Figura 2.** *Parque Auxilios mutuos (mal estado)*



*Fuente: Fotografía propia, 2023.*

**Figura 3.** *Parque Auxilios mutuos (vista desde Av. principal)*



*Fuente: Fotografía propia, 2023.*

## 1.4 Objetivos

### 1.4.1. Objetivo General

**Diseñar** un centro de rehabilitación física municipal en el barrio auxilios mutuos mediante un enfoque social que contribuya al déficit de equipamientos públicos de este tipo en la ciudad de Ibarra.

### 1.4.2. Objetivos Específicos

- **Identificar** el funcionamiento espacial y parámetros de diseño de centros de rehabilitación física por medio de entrevistas y recopilación de información.
- **Procesar** la información obtenida sobre los componentes de un centro de fisioterapia a los cuales se adicione criterios de accesibilidad para generar espacios arquitectónicos que se adapten a las necesidades de los pacientes.
- **Planificar** la propuesta urbano arquitectónica del espacio público y el nuevo equipamiento mediante el diseño del entorno inmediato para generar un proyecto integral.

### 1.5.2. Entorno provincial, cantonal, parroquial

**Entorno nacional**

Ecuador está ubicado al noroeste de América del Sur, y tiene como límite norte al país vecino Colombia, los límites sur y este el país vecino Perú y al oeste el Océano Pacífico. El Ecuador es el más pequeño de los países andinos con 252,000 km2. Tiene como cruce a la línea equinoccial o ecuatorial y se está extendido entre las latitudes 1º30’ N y 5º S y las longitudes 75º 20’ W y 91º W. Este país está atravesado de norte a sur por La Cordillera de los Andes. Hacia el occidente de los Andes hay tierras bajas que se conectan con el Océano Pacífico. Hacia el oriente hay tierras (Varela & Ron, 2018).

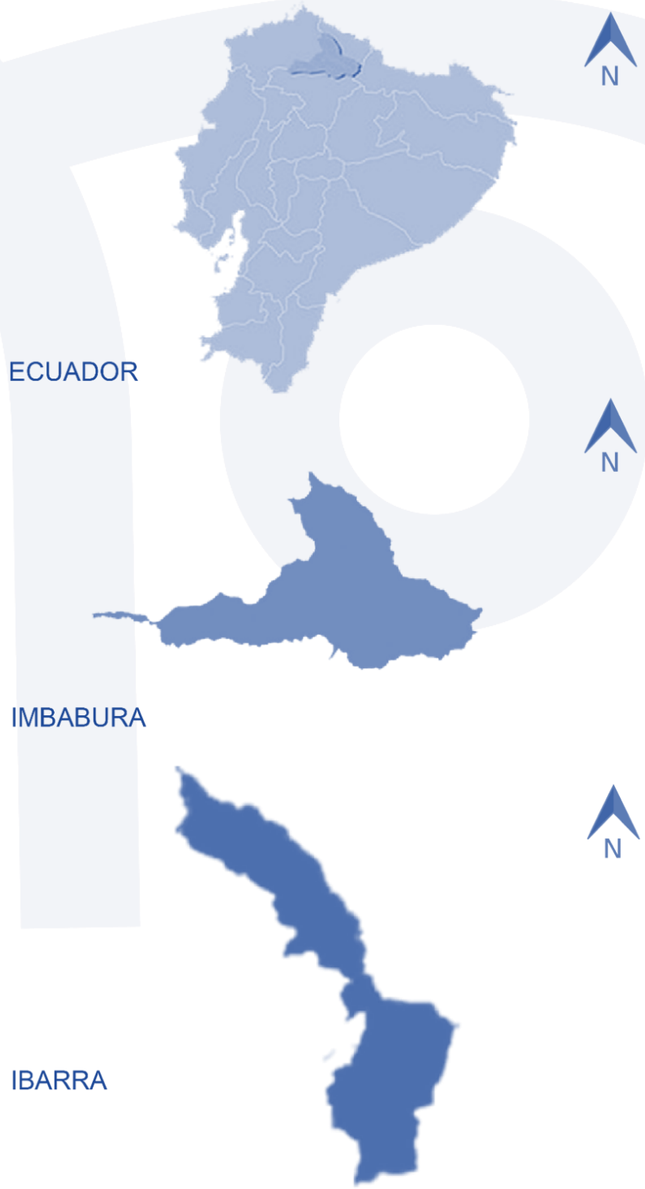
**Entorno provincial**

Imbabura es una provincia del norte de la serranía de Ecuador, conocida como la provincia de los Lagos, porque en ella se encuentran la mayoría de lagos del país como son el lago San Pablo y las lagunas de Cuichocha y Yahuarcocha (lago de sangre en quichua). La capital de la provincia es la ciudad de Ibarra y las principales ciudades son Cotacachi, Otavalo, Atuntaqui y Urcuqui, además de muchos otros puntos de interés, tiene dos zonas de tipo subtropical; la primera cálida y seca, conocida como el Valle del Chota y las calidas y humedas, conocidas como la zona de Intag y la de Lita (limite con la provincia de Esmeraldas). Imbabura tiene una población de 344044 habitantes, según los datos del INEC para el año 2001(Ortiz, 2010).

**Entorno cantonal**

El cantón de Ibarra constituye una división territorial subnacional en Ecuador, perteneciente a la Provincia de Imbabura. La ciudad de Ibarra sirve como centro administrativo del cantón y concentra una considerable proporción de su población total. Su fundación data del 28 de septiembre de 1606, por iniciativa del capitán español Cristóbal de Troya, cumpliendo la orden del marqués Miguel de Ibarra. Con una población de 221,419 habitantes y una extensión territorial de 1,111.27 km², San Miguel de Ibarra se eleva a una altitud de 2,204 m.s.n.m. Su clima, caracterizado como templado seco mediterráneo, presenta una temperatura promedio de 17°C (Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal San Miguel de Ibarra, 2019).

**Figura 4.** *Localización de Ibarra*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

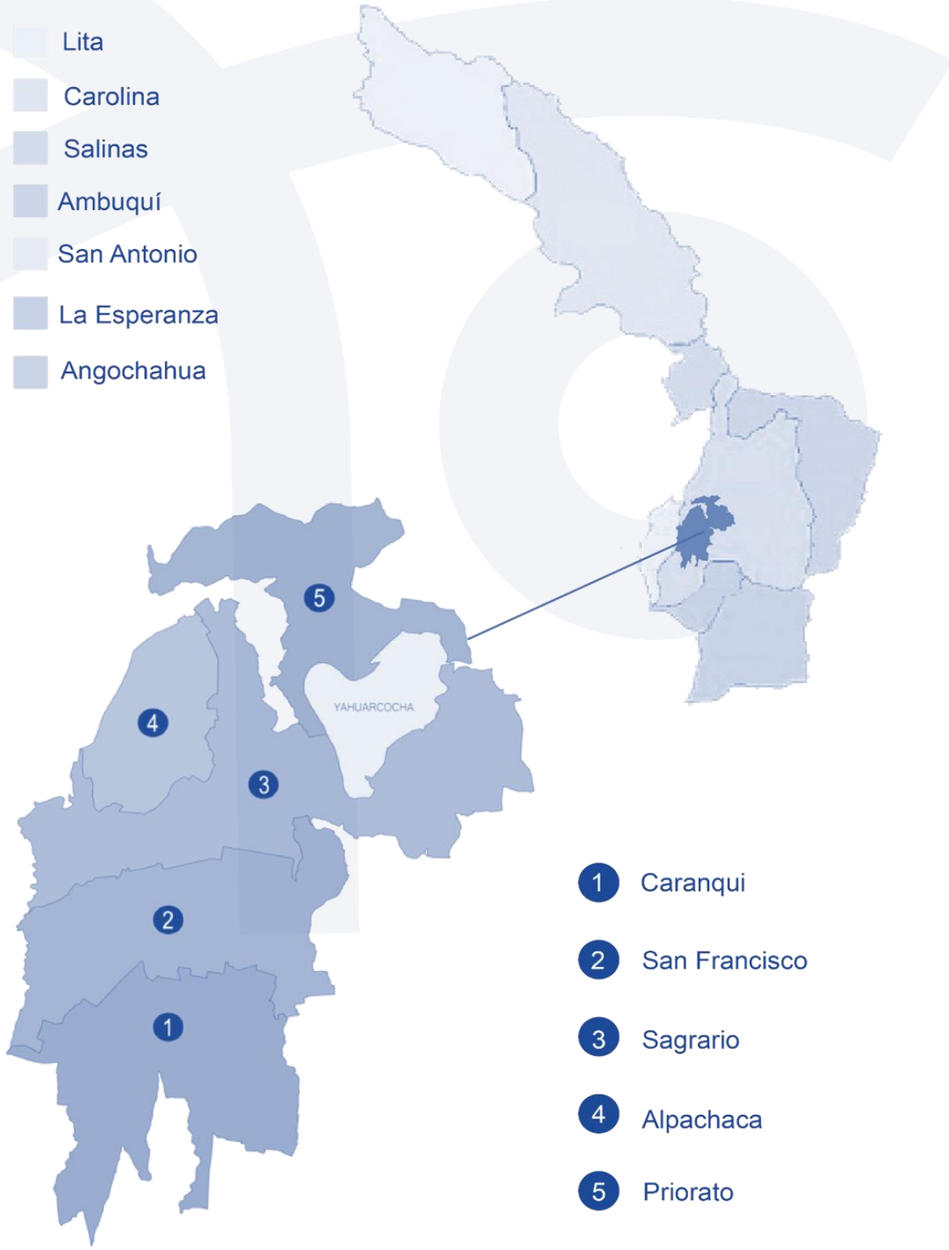
### 1.5.3. Localización política y geográfica

Ibarra se compone de cinco parroquias urbanas: San Francisco, El Sagrario, Caranqui, Alpachaca y Priorato; y siete parroquias rurales: San Antonio, La Esperanza, Angochagua, Ambuquí, Salinas, La Carolina y Lita. Un rasgo distintivo del Cantón Ibarra es la diversidad de microclimas que van desde el clima frío andino en la región de Angochagua hasta el clima tropical seco del valle del Chota, incluyendo el clima cálido y húmedo de las zonas de Lita y La Carolina (Matango, 2016).

Es importante señalar que algunas parroquias rurales, a pesar de definirse como tales, comparten características suburbanas o forman parte de una conurbación. Esto es evidente en las parroquias de San Antonio y La Esperanza, que, a pesar de su clasificación como rurales, se encuentran en las periferias adyacentes de la ciudad de Ibarra y su conurbación.

En cuanto a las parroquias urbanas, para una gestión más equilibrada, se dividen en 138 barrios que se agrupan en estas parroquias urbanas. El Sagrario está conformado por 48 barrios en total con 58 188 habitantes el cual está delimitado al norte con Alpachaca y Priorato – La Laguna y al sur con la Parroquia de San Francisco; donde la propuesta se limita en el barrio Auxilios Mutuos dentro de la parroquia urbana antes mencionada.

**Figura 5.** *Parroquias urbanas de Ibarra*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

### 1.5. Área de estudio

#### 1.5.1. Localización

El predio seleccionado está dentro de la parroquia urbana “El Sagrario” y pertenece al barrio Auxilio Mutuos, uno de los 48 barrios que conforman esta parroquia, la cual limita con las parroquias Alpachaca y el Priorato.

Los 2 lotes escogidos que forman parte del Parque Auxilios Mutuos tienen una superficie total de 7311.37 m2 y son propiedad del Municipio de Ibarra.
Sus límites están definidos por la calle Cuenca y calle Otavalo al Norte, con la av. Víctor Manuel Guzmán al Sur, con la av. José Miguel Vaca Flores al Este y con la av. José Miguel Vaca Flores al Oeste.

Además, el área de estudio cuenta con un equipamiento de salud relevante que es el hospital del IESS Ibarra y un equipamiento educativo que es el Colegio Tecnológico Superior 17 de Julio.

- Hospital del IESS
- Parque Auxilios Mutuos
- Colegio Tecnológico Superior 17 de julio

**Figura 6.** *Área de estudio*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

## 1.6. Alcance del TT

El proyecto se enmarca en el diseño arquitectónico del centro de rehabilitación física municipal en el barrio Auxilios Mutuos en la parroquia urbana El Sagrario, pues tiene como objetivo cubrir la latente demanda de servicios de fisioterapia en la ciudad de Ibarra. Se propone un espacio de fisioterapia con todas las condiciones para complementar el espacio público, mejorando así la calidad de vida de las personas.

Por otro lado, de manera complementaria es realizar una propuesta urbana del espacio público y de la imagen urbana en el área del Parque Auxilios Mutuos, mediante la planificación del entorno inmediato. Logrando así complementar el espacio público con la salud física y mental de las personas para crear un espacio público con identidad y carácter de empoderamiento de parte de los usuarios de la parroquia El Sagrario-Ibarra.

**Figura 7.** *Alcance del proyecto*



*Fuente: Eadic, 2021.*

2

# Capítulo 2

## Marco conceptual

- 2.1 Antecedentes teóricos relacionados a fisioterapia.
- 2.2 Estructuración de bases teóricas
- 2.2.1 Conceptos y enfoques
- 2.2.1.1 Definiciones de los distintos tipos de terapias
- 2.2.2 Marco normativo
- 2.3  Análisis de referentes
- 2.3.1 Análisis espaciales
- 2.4  Síntesis de referentes
- 2.4.1 Cuadro de síntesis de referentes
- 2.5. Síntesis del capítulo

# 2. Marco conceptual.

## 2.1 Antecedentes Teóricos relacionados a fisioterapia.

### 2.1.1 Actividad.

Para la World Health Organization (2001) la palabra actividad se define como la ejecución de una tarea o acción por parte de un individuo, reflejando la percepción sobre su propio funcionamiento.

En el mismo contexto, la actividad se entiende como la expresión práctica de una necesidad esencial del ser humano, que es el movimiento. Implica la interacción con el entorno mediante el uso de actividad física (González, 2004).

De la misma manera, actividad también refiere a una acción que implica movimiento a través de una intención y se manifiesta de diversas formas. Cuando esta actividad se enfoca específicamente en mejorar el cuerpo, surgen conceptos adicionales como el ejercicio físico, la actividad lúdica y el deporte (Gómez, 2018).

Por lo tanto, la actividad se refiere a la ejecución de acciones o tareas por parte de la persona, reflejando la percepción propia sobre su funcionamiento. Este concepto se entrelaza con la idea de que la actividad física es una expresión esencial de la necesidad humana de movimiento, que implica la interacción con el entorno a través de movimientos corporales.

### 2.1.2 Discapacidad.

Según Blanco & Alí (2014) la discapacidad es el producto de la interacción multifacética entre la salud de un individuo, sus características personales y los elementos ambientales que influyen en su entorno. Este postulado señala, que la concepción contemporánea de la discapacidad se enfoca en la manifestación de restricciones, que abarcan el funcionamiento individual dentro de un entorno social, lo que implica una desventaja significativa para la persona afectada.

También para la World Health Organization (2001) el término ‘discapacidad’ es un concepto genérico que engloba tanto deficiencias como limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Además, refleja los aspectos desfavorables de la interacción entre un individuo, que presenta una "condición de salud" y los diversos factores contextuales que incluyen: tanto elementos ambientales como personales.

Por otro lado, la definición propuesta por Padilla (2010) precisa y caracteriza a la discapacidad como una variedad de desafíos que surgen de la interacción entre las capacidades físicas de una persona y el entorno social en el que vive. Definiendo el término como una condición que abarca una amplia gama de dificultades, donde éstas, van desde alteraciones en la función o estructura del cuerpo y se extienden hasta generar limitaciones en las actividades diarias y restringir o limitar la participación en diferentes situaciones de la vida cotidiana.

En este contexto, podemos plantear a la discapacidad como una condición que establece limitantes en la salud quien la padece y que, por lo general interviene, tanto en sus características físicas, como en el reconocimiento colectivo. Este estado se manifiesta a través de restricciones dentro del funcionamiento personal y genera desventajas significativas que finalmente terminan afectando diferentes aspectos del día a día del individuo y su contexto inmediato, alterando su participación en la sociedad.

### 2.1.3 Discapacidad física.

La World Health Organization (2020) señala que un individuo con discapacidad física, refiere a aquella persona que presenta deficiencias en las funciones o estructuras del cuerpo y pueden resultar en limitaciones significativas en su movilidad, para llevar a cabo movimientos específicos, mantener posturas adecuadas y realizar tareas que requieren esfuerzo físico. Dicha condición puede ser causada por afecciones congénitas, enfermedades, lesiones o envejecimiento, afectando así, sus condiciones igualitarias dentro de la comunidad.

De acuerdo con el Informe Mundial sobre la Discapacidad elaborado por World Health Organization & World Bank (2011) aproximadamente el 15% de la población global, vive con algún tipo de discapacidad. Haciendo hincapié en que, precisamente el género femenino presenta una mayor probabilidad de experimentar esta condición, en comparación a su género opuesto y que las personas adultas mayores mantienen mayor incidencia de presentar este tipo de incapacidad, que el grupo etario juvenil.

La discapacidad física se manifiesta cuando una persona experimenta una condición en su cuerpo, que le impide manejar con plena funcionalidad su sistema motriz y puede ser de forma permanente e irreversible. A demás las personas que tienen esta condición presentan una reducción significativa en su capacidad de movimiento en una o varias partes del cuerpo (Impulsa Igualdad, 2020).

Para Romero (2021) la discapacidad física puede manifestarse como una disminución o falta de coordinación, así como trastornos en el tono muscular o del equilibrio. Teniendo un impacto primordial en el sistema locomotor, siendo evidente en las extremidades donde la musculatura esquelética carece de la capacidad de movimiento voluntario.

Según Maita (2021) más del 80% de los casos de discapacidad física, se desarrollan después del nacimiento; frecuentemente como resultado de eventos traumáticos, entre ellos: accidentes laborales, accidentes de tráfico, zambullidas o episodios diversos, tales como accidentes cerebrovasculares. Sin embargo, en algunas ocasiones, estas discapacidades pueden estar vinculadas a complicaciones durante la gestación, problemas genéticos, o dificultades durante el parto.

Por lo tanto, las personas con discapacidad física enfrentan limitaciones a largo plazo que, junto con diversas barreras, pueden dificultar la plena integración del individuo en la sociedad en igualdad de condiciones. La discapacidad física, en particular, se manifiesta como una condición permanente e irreversible que afecta la libre movilidad de la persona, resultando en una reducción significativa de la capacidad de movimiento en una o varias partes del cuerpo, traduciéndose, en conjunto, como la falta de coordinación o trastornos musculares del sujeto.

**Figura 8.** *Discapacidad física*



*Fuente: Valida, 2022.*

### 2.1.4 Fisioterapia

La Organización Mundial de la Salud (1958) estableció la fisioterapia como la ciencia que emplea diversos métodos físicos, ejercicios terapéuticos, masajes y electroterapia para el tratamiento de diversas condiciones de salud física.

El libro Bases Teóricas y Fundamentos de la Fisioterapia de Gallego (2011) señala que el enfoque de la fisioterapia está en prevenir, evaluar y tratar trastornos del movimiento y funcionamiento del cuerpo humano. Fundamentando sus prácticas en conocimientos científicos sobre anatomía, fisiología, biomecánica, neurociencia y otras disciplinas científicas, para entender cómo funcionan el cuerpo y sus sistemas.

La revista World Physiotherapy (2019) destaca a la fisioterapia como la representación de un servicio ejecutado por profesionales de la rama *(fisioterapeutas)* para asistir a individuos en situaciones donde el movimiento y la función de su cuerpo se ven comprometidos por diversas causas, tales como: procesos de envejecimiento, lesiones, dolor, enfermedades, trastornos, afecciones y/o influencias ambientales. Además, reconoce que el movimiento funcional es esencial para mantener la salud y el bienestar en general.

El Colegio de fisioterapeutas de Valencia (2021) acota que, la práctica de la fisioterapia abarca la realización de evaluaciones manuales y eléctricas para determinar la función y la fuerza muscular, pruebas para evaluar la capacidad funcional y la movilidad articular, así como la utilización de herramientas de diagnóstico para monitorear la progresión del tratamiento.

En este contexto, la revista académica World Physiotherapy (2021) en su reporte de mayo, señala que, la Confederación Mundial de la Fisioterapia engloba precisamente a esta rama de la salud como *"una variedad de métodos, intervenciones y prácticas que, a través del uso de recursos físicos, buscan sanar, prevenir, recuperar y adaptar a individuos afectados por disfunciones somáticas o que desean mantener un nivel óptimo saludable"*.

De tal manera se puede concluir que la fisioterapia se configura como un servicio esencial ofrecido por fisioterapeutas que, mediante la utilización de métodos evaluativos y sistemas apoyados en investigaciones, diseñan planes de tratamiento individuales y efectivos para

cada paciente, con el afán de restablecer o mejorar el movimiento óptimo y la capacidad funcional del cuerpo.

### 2.1.5 Rehabilitación

La rehabilitación es considerada la tercera etapa del cuidado médico, posterior a la prevención de enfermedades y la promoción de la salud según Brunner (1971), y se identifica como uno de los servicios fundamentales estipulados en el marco de la Cobertura Sanitaria Universal (World Health Organization, 2020).

El libro Rehabilitación de Osullivan (2020), define a la rehabilitación como un proceso multidisciplinario diseñado para ayudar a las personas a recuperarse después de una enfermedad o lesión, teniendo como objetivo restaurar las funciones perdidas, mejorar la calidad de vida y promover la independencia del individuo.

Siguiendo este postulado, Dietz (1981) refiere a este proceso como un método destinado a mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad, con el fin de que el individuo tenga condiciones dignas, productividad y confort, además que, su desempeño requiera un nivel mínimo de dependencia hacia otra persona o equipo médico.

Es por esto que, este enfoque terapéutico busca asegurar que la persona recupere sus facultades motrices. Y a su vez, comprende una serie de acciones planificadas para mejorar el desempeño y mitigar la discapacidad en personas que presentan diversas condiciones de salud física, como pueden ser trastornos, lesiones o traumas, también la rehabilitación se destaca como un proceso vital para mejorar la calidad de vida de personas afectadas, permitiéndoles alcanzar un mejor rendimiento físico.

**Figura 9.** *Ejercicios de rehabilitación*



*Fuente: Clínica Fixen, 2018.*

### 2.1.6 Rehabilitación física

Según Alzate (2010), basada en el concepto de Vera y Pinzón (2002), describe a la rehabilitación física, como el empleo de métodos terapéuticos y educativos con el fin de mejorar el funcionamiento físico de una persona que ha sufrido una lesión o enfermedad, aprovechando las destrezas que aún están presentes, a pesar de la discapacidad. Su propósito fundamental, se centra en facilitar la reincorporación a las actividades diarias del individuo y fomentar al máximo la realización de las mismas por su propia cuenta.

Como complemento de la rehabilitación física, se emplean modalidades terapéuticas, tales como electroterapia, ultrasonido y terapia con láser para mitigar el dolor y acelerar la recuperación. Además, como complemento indispensable, reeducación individual y terapia ocupacional (Osullivan & Schmitz, 2007).

La rehabilitación física tiene como objetivos principales además de ayudar a los pacientes a recuperar su funcionalidad; reducir el dolor, mejorar su movilidad, prevenir futuras complicaciones y enseñar debidamente al sujeto sobre el manejo de su condición. Lo que se busca es optimizar la calidad de vida del paciente y prevenir discapacidades a largo plazo (Braddom & Cifu, 2011).

La rehabilitación física también es un proceso que abarca una serie de elementos fundamentales, que vinculados cooperan para restaurar la funcionalidad y mejorar la calidad de vida del paciente. Dentro de los cuales se incluye una evaluación inicial exhaustiva que ayude a establecer las necesidades específicas del sujeto, seguida de la creación de un plan de tratamiento personalizado. A continuación, terapia física, que por lo general incluye ejercicios terapéuticos, masajes y técnicas manuales, cuya implementación resulta fundamental para optimizar la fuerza, la movilidad y la coordinación (Osullivan, 2020).

Según Kisner & Colby (2017), en este proceso de rehabilitación se encuentran varias ramas profesionales que incluyen: fisioterapeutas, médicos rehabilitadores, terapistas ocupacionales y entrenadores de rehabilitación deportiva, quienes trabajan en conjunto, centrándose en la individualidad del paciente y adaptando las intervenciones a sus objetivos y necesidades personales, que también están contempladas por la World Health Organization (2024).

En síntesis, la rehabilitación física ofrece numerosos beneficios, entre los que se resaltan una mejora de la calidad de vida, aumento de la independencia y reducción

de medicamentos aplicados para el dolor. Este enfoque integral es efectivo para el tratamiento de una variedad de condiciones, entre ellas: lesiones deportivas, problemas ortopédicos y recuperación postoperatoria.

### 2.1.7 Centro de rehabilitación física

Un centro de rehabilitación física refiere a un equipamiento médico, que se orienta en proporcionar diversos servicios en cuanto a rehabilitación física se trata, enfocado en pacientes que se encuentran en proceso de recuperación de padecimientos, tales como: enfermedades, contusiones, cirugías o incapacidades que anulen o afecten sus funciones físicas. Estos espacios demuestran operar de manera efectiva, gracias a personal médico y terapéutico capacitado en proporcionar tratamientos personalizados según las necesidades individuales de cada paciente (Osullivan & Schmitz, 2007).

La World Health Organization (2024), expone que los centros de rehabilitación y su acción específica, resulta ser una parte fundamental de la cobertura sanitaria universal y además una estrategia clave para lograr el tercer Objetivo de Desarrollo Sostenible. También hace especial énfasis, en mantener un enfoque que fortalezca el sistema de salud y que, a su vez, este pueda asegurar que los servicios de rehabilitación se encuentren disponibles para toda persona que lo necesite.

Para (Kisner & Colby, 2017) los centros de rehabilitación brindan una o varias de las terapias diseñadas para abordar diversas necesidades y estado de salud del individuo en sus instalaciones.

A demás en base al National Rehabilitation Information Center (2012), estas áreas pueden estar dispuestas en espacios delimitados dirigidos a pacientes ambulatorios. Mientras que algunos hospitales, ofrecen zonas específicas de rehabilitación hospitalaria, la cual comprende de una serie de tratamientos, que pueden incluir lo siguiente:

- *Terapia ocupacional:* Dirigida a mejorar la capacidad para llevar a cabo actividades diarias y promover la independencia funcional de la persona.
- *Terapia del Habla y del Lenguaje:* Mejorar las habilidades de comunicación y deglución.
- *Terapia de Hidroterapia:* Utilizar el agua para facilitar el ejercicio y la rehabilitación.
- *Terapia Respiratoria:* Mejorar la función pulmonar y la capacidad respiratoria.

**Figura 10.** *Centro de rehabilitación física*



*Fuente: Clínica Fixen, 2016.*

Así mismo, un centro de rehabilitación física es un establecimiento donde individuos con lesiones musculoesqueléticas pueden recibir tratamiento de terapia física a cargo de especialistas altamente capacitados. Estos profesionales incluyen médicos especializados en realizar acciones encaminadas a la promoción y la prevención de lesiones deportivas y se busca mantener la salud de los músculos, huesos, articulaciones y nervios, así como mejorar la capacidad y movilidad motora en casos de lesiones y afecciones traumatológicas (Calero, 2018).

**Figura 11.** *Rehabilitación física*



*Fuente: Clínica Fixen, 2016.*

En conclusión, los centros de rehabilitación física son instalaciones médicas especializadas en ofrecer servicios integrales terapéuticos para ayudar a personas con lesiones, traumas, afecciones o enfermedades para poder recuperar su función corporal, movilidad, salud y calidad de vida. Además de la terapia física, muchos centros suelen contar con programas de apoyo destinados a brindar orientación sobre la comprensión de la condición médica, tanto a pacientes como a familias, para afrontar la vida diaria mientras completan el proceso de recuperación.

## 2.2 Estructuración De Bases Teóricas

### 2.2.1 Conceptos y enfoques

**Figura 12.** *Logo OMS*




Fuente: *La República EC, 2022.*

A continuación, se abordan conceptos relacionados con la fisioterapia, tomados de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (World Health Organization, 2001).

**Figura 13.** *Clasificación Internacional en la CIF*




*Fuente: Elaboración propia, tomado de OMS, 2001.*

**Discapacidad**

Es un término genérico que incluye déficits, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Indica los aspectos negativos de la interacción entre un individuo (con una "condición de salud") y sus factores contextuales (factores ambientales y personales) (OMS, 2001, p. 227).

**Deficiencia**

Es la anormalidad o pérdida de una estructura corporal o de una función fisiológica.

Con "anormalidad" se hace referencia, estrictamente, a una desviación significativa respecto a la norma estadística establecida (ej. la desviación respecto a la media de la población obtenida a partir de normas de evaluación estandarizadas) y sólo debe usarse en este sentido (OMS, 2001, p. 227).

**Actividad**

Es la realización de una tarea o acción por una persona. Representa la perspectiva del individuo respecto al funcionamiento (OMS, 2001, p. 227).

**Limitaciones en la actividad**

Son las dificultades que un individuo puede tener para realizar actividades. Una "limitación en la actividad" abarca desde una desviación leve hasta una grave en términos de cantidad o calidad, en la realización de la actividad, comparándola con la manera, extensión o intensidad en que se espera que la realizaría una persona sin esa condición de salud (OMS, 2001, p. 227).

**Facilitadores**

Son todos aquellos factores en el entorno de una persona que, cuando están presentes o ausentes, mejoran el funcionamiento y reducen la discapacidad. Entre ellos se incluyen aspectos tales como que el ambiente físico sea accesible, la disponibilidad de tecnología asistencial adecuada, las actitudes positivas de la población respecto a la discapacidad, y también los servicios, sistemas y políticas que intenten aumentar la participación de las personas con una condición de salud en todas las áreas de la vida.

También la ausencia de un factor puede ser un facilitador, por ejemplo, la ausencia de estigma o actitudes negativas entre la población. Los facilitadores pueden prevenir que un déficit o limitación en la actividad se convierta en una restricción en la participación, puesto que contribuyen a mejorar el rendimiento real al llevar a cabo una acción, con independencia del problema que tenga la persona respecto a la capacidad para llevar a cabo dicha acción (OMS, 2001, p. 228).

**Barreras**

Son todos aquellos factores en el entorno de una persona que, cuando están presentes o ausentes, limitan el funcionamiento y generan discapacidad.

Entre ellos se incluyen aspectos tales como que el ambiente físico sea inaccesible, falta de tecnología asistencial adecuada, actitudes negativas de la población respecto a la discapacidad, y también

los servicios, sistemas y políticas que bien, no existen o dificultan la participación de las personas con una condición de salud en todas las áreas de la vida (OMS, 2001, p. 228).

**Capacidad**

Es un “constructo” que indica, como calificador, el máximo nivel posible de funcionamiento que puede alcanzar una persona en un momento dado, en alguno de los dominios incluidos en Actividad y Participación. La capacidad se mide en un ambiente/entorno uniforme o estandarizado, y por ello, refleja la habilidad del individuo ajustada en función del ambiente. Se puede utilizar el componente Factores Ambientales para describir las características de este ambiente/entorno uniforme o estandarizado (OMS, 2001, p. 229).

**Figura 14.** *Capacidad y Discapacidad*



*Fuente: Vecteezy, 2022.*

### 2.2.1.2 Definiciones de los distintos tipos de terapias

**Terapia Física**

La terapia física, también llamada rehabilitación funcional, constituye un programa diseñado para asistir al paciente en la mejora o preservación de sus habilidades funcionales, como por ejemplo, las relacionadas con las actividades cotidianas. Este enfoque terapéutico abarca el fortalecimiento muscular, la mejora de la flexibilidad y resistencia, así como el desarrollo de una biomecánica adecuada, como la corrección postural, con el objetivo de asegurar la estabilidad de la columna y prevenir posibles lesiones. Estos tratamientos suelen integrar tanto enfoques pasivos como activos. Los tratamientos pasivos engloban técnicas como la manipulación ortopédica, la estimulación eléctrica, la liberación miofascial, el uso de ultrasonido y la aplicación de terapias de calor o frío. Por otro lado, los tratamientos activos incluyen ejercicios terapéuticos que van desde ejercicios en el suelo hasta aquellos realizados con equipamiento especial, esto dependerá de la condición del paciente (Del Pozo & Rubio, 2012).

**Figura 15.** *Terapia física*



*Fuente: Integratea, 2020.*

**Terapia manual**

La terapia manual abarca tanto la manipulación como la movilización. Este tipo de terapia se centra en restablecer la movilidad, es decir, el rango de movimiento, de las articulaciones que presentan rigidez, así como en aliviar el dolor asociado. La manipulación implica un movimiento rápido y pasivo, cuidadosamente controlado, con el fin de reposicionar una articulación en su lugar correcto y/o reducir los espasmos musculares que puedan estar causando o contribuyendo a la irritación de los nervios vertebrales.

Previo a la aplicación de la terapia manual, es posible implementar una terapia pasiva. Esta forma de terapia puede implicar el uso de calor, la aplicación de ultrasonido y/o la estimulación eléctrica. Estas modalidades terapéuticas tienen como objetivo relajar y calentar los tejidos blandos subyacentes, facilitando así la manipulación de las articulaciones de manera más sencilla (Del Pozo & Rubio, 2012).

**Figura 16.** *Terapia manual*



*Fuente: Bioems, 2018.*

**Electroterapia**

La estimulación eléctrica, conocida también como Electro-Neuroestimulación Transcutánea (TENS por sus siglas en inglés), implica la emisión de una corriente eléctrica que atraviesa la piel del paciente hasta alcanzar nervios específicos, sin causar dolor. Esta corriente genera un calor moderado que ayuda a aliviar la rigidez y el dolor, además de contribuir a mejorar el rango de movimiento o movilidad. Cabe destacar que este tratamiento es no invasivo y hasta la fecha no se han informado efectos secundarios asociados. Se emplea tanto para controlar el dolor agudo como el crónico (Del Pozo & Rubio, 2012).

**Figura 17.** *Electroterapia*

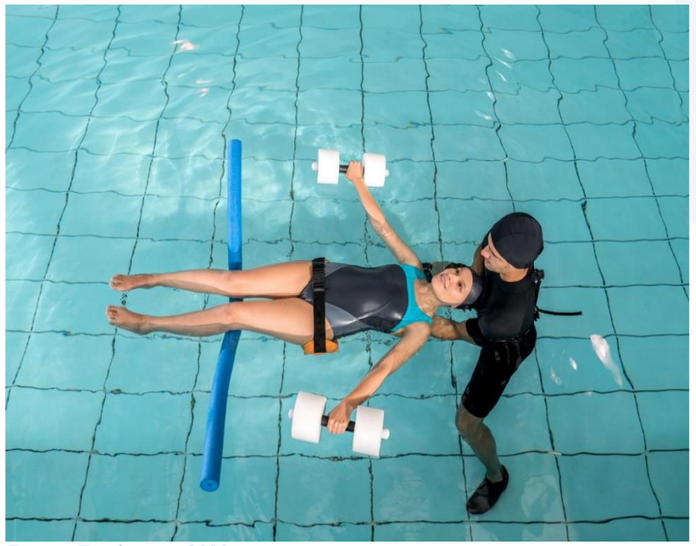


*Fuente: Procurephysio, 2020.*

**Hidroterapia**

Los pacientes que padecen de osteoartritis, artritis reumatoide, canal vertebral estrecho, dolor de espalda o cuello, y otras afecciones relacionadas con la columna pueden obtener beneficios significativos de la terapia acuática, también conocida como hidroterapia. Esta modalidad terapéutica se suele llevar a cabo en un tanque o piscina con agua caliente. La hidroterapia se recomienda especialmente en casos de deterioro de la movilidad, debilidad muscular, para aumentar la capacidad de soportar peso al caminar, así como para tratar el dolor, mejorar la flexibilidad y la coordinación. El agua tibia proporciona un efecto relajante en los músculos, mientras que la flotabilidad que proporciona el agua facilita la movilización de las articulaciones sin provocar un esfuerzo excesivo. A menudo, lo que un paciente no puede realizar en tierra firme, puede lograrlo en el agua (Del Pozo & Rubio, 2012).

**Figura 18.** *Hidroterapia*



*Fuente: Topdoctors, 2022.*

**Biomagnetismo**

Para comprender el funcionamiento del biomagnetismo, es importante tener en cuenta que los organismos vivos mantienen su óptimo estado de salud cuando existe un equilibrio energético en los sistemas, órganos y tejidos, todos ellos constituidos por células. Estas células requieren un entorno propicio para mantener su buen funcionamiento, y en este sentido, el equilibrio iónico tanto en las células como en su entorno resulta crucial. El biomagnetismo ofrece la posibilidad de abordar una amplia variedad de patologías, que van desde afecciones leves como un resfriado o problemas de estreñimiento, hasta trastornos más complejos como alergias, desequilibrios hormonales, dolores agudos, dificultades de fertilidad y fibromialgia. Además, su aplicación se está extendiendo cada vez más como tratamiento complementario en unidades oncológicas y en dermatología. Se trata de una técnica no invasiva, sin dolor, y que se integra completamente con todos los enfoques de tratamiento de la medicina tradicional y alternativa (Physicalmed, 2016).

**Figura 19.** *Biomagnetismo*



*Fuente: Vagaro, 2017.*

**Termoterapia y Crioterapia**

Los tratamientos con frío no se deben aplicar directamente sobre la piel, ya que el exceso de frío puede resultar perjudicial para los tejidos cutáneos. Para prevenir posibles daños, se intercala una barrera entre la piel y la fuente de frío, como por ejemplo una toalla. El frío contribuye a reducir la circulación sanguínea, lo que a su vez disminuye la hinchazón, la inflamación y el dolor. En cuanto a las opciones terapéuticas de calor, estas incluyen la aplicación de compresas calientes, siempre con una barrera o protección para la piel, y el uso del ultrasonido. El calor tibio y húmedo aumenta la circulación en el área afectada, lo que facilita el transporte de nutrientes necesarios y ayuda a eliminar toxinas. Además, el calor ayuda a relajar los músculos rígidos y dolorosos (Del Pozo & Rubio, 2012).

**Figura 20.** *Termoterapia*



*Fuente: Axialfisioterapia, 2022.*

**Gimnasio terapéutico**

El Gimnasio basado en ejercicios terapéuticos ofrece beneficios a cualquier individuo. Contribuye al aumento de la fuerza, la mejora del equilibrio y la coordinación, la optimización del sueño, el incremento de la flexibilidad, la estimulación del sistema cardiovascular, la tonificación muscular, así como a la reducción de la rigidez musculoesquelética, la fatiga y el dolor. Es fundamental que el terapeuta físico elabore un programa adaptado a las necesidades específicas de cada paciente. Previo al inicio del ejercicio terapéutico, se aplica una modalidad pasiva, seguida de un período de calentamiento. Para calentar el cuerpo, se pueden realizar actividades como caminar en una cinta o en una bicicleta estática (Del Pozo & Rubio, 2012).

**Figura 21.** *Gimnasio terapéutico*



*Fuente: Universidad europea, 2021.*

**2.2.2 Marco Normativo**

**2.2.2.1 Normativa Nacional**

Asamblea Nacional Constituyente (2008)

> Art. 358.- El sistema nacional de salud tendrá por finalidad conocer el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.
>
> Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y, propiciará la participación ciudadana y el control social.

**Figura 22.** *Logo Constitución 2008*




*Fuente: BestLaw, 2013.*

**Ley Orgánica de la Salud**

Art. 1.- La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético (Ministerio de Salud Pública, 2006).

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde el Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables (Ministerio de Salud Pública, 2006).

Art. 10.- Quienes forman parte del Sistema Nacional de Salud aplicarán las políticas, programas y normas de atención integral y de calidad, que incluyen acciones de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos de la salud individual y colectiva, con sujeción a los principios y enfoques establecidos en el artículo 1 de esta Ley (Ministerio de Salud Pública, 2006).

**Figura 23.** *Ley orgánica de la salud*




*Fuente: Slideshare.net, 2010.*

**Ley Orgánica de Discapacidades**

Sección segunda de la Salud

Artículo 19.- Derecho a la salud. - El Estado garantizará a las personas con discapacidad el derecho a la salud y asegurará el acceso a los servicios de promoción, prevención, atención especializada permanente y prioritaria, habilitación y rehabilitación funcional e integral de salud, en las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud, con enfoque de género, generacional e intercultural (Asamblea Nacional, 2012).

Artículo 20.- Subsistemas de promoción, prevención, habilitación y rehabilitación.- La autoridad sanitaria nacional dentro del Sistema Nacional de Salud, las autoridades nacionales educativa, ambiental, relaciones laborales y otras dentro del ámbito de sus competencias, establecerán e informarán de los planes, programas y estrategias de promoción, prevención, detección temprana e intervención oportuna de discapacidades, deficiencias o condiciones discapacitantes respecto de factores de riesgo en los distintos niveles de gobierno y planificación (Asamblea Nacional, 2012).

La habilitación y rehabilitación son procesos que consisten en la prestación oportuna, efectiva, apropiada y con calidad de servicios de atención. Su propósito es la generación, recuperación, fortalecimiento de funciones, capacidades, habilidades y destrezas para lograr y mantener la máxima independencia, capacidad física, mental, social y vocacional, así como la inclusión y participación plena en todos los aspectos de la vida (Asamblea Nacional, 2012).

**Figura 24.** *Ley orgánica de discapacidades*



*Fuente: El bosque de los libros, 2020*

**Reglamento Ministerial para establecer la tipología de los establecimientos de salud**

**Figura 25.** *Normativa MSP*

**Art. 62.- Establecimientos de rehabilitación física. (Acuerdo No. 00030-2020)**

Estos establecimientos deberán brindar servicios de apoyo terapéutico en rehabilitación física para usuarios ambulatorios. En este establecimiento se realizan las terapias prescritas por el médico tratante del paciente, y los profesionales que laboran en estos establecimientos deben garantizar la integralidad de los servicios según la complejidad de la patología para diagnóstico integral y tratamiento de comorbilidades, mediante la referencia y contrarreferencia obligatoria de pacientes al nivel correspondiente.
La responsabilidad técnica está a cargo de profesionales de la salud en áreas de fisioterapia con tercer nivel de formación o médicos especialistas en fisiatría o medicina del deporte, con títulos debidamente registrados en la SENESCYT o quien haga sus veces y ante la Autoridad Sanitaria Nacional.

Los centros de rehabilitación física se clasifican en:

**Art. 63.- Establecimientos de rehabilitación física de baja complejidad (CRF-1)**

Estos establecimientos deben brindar servicios de apoyo terapéutico en rehabilitación física, ¡a través de las siguientes áreas; termoterapia, mecanoterapia, electroterapia, ultrasonido y/o cinesiterapia, en conjunto o por separado; a través de tecnología de baja complejidad. Puede contar también con terapia respiratoria.
La responsabilidad técnica está a cargo de profesionales de la salud en áreas de fisioterapia con tercer nivel de formación o médicos especialistas en fisiatría, debidamente registrado en la SENESCYT o quien haga sus veces y ante la Autoridad Sanitaria Nacional.

**Art. 63.- Establecimientos de rehabilitación física de mediana complejidad (CRF-2)**

Estos establecimientos deben brindar servicios de apoyo terapéutico en rehabilitación física, ¡a través de las siguientes áreas; termoterapia, mecanoterapia, electroterapia, ultrasonido y/o cinesiterapia, a través de tecnología de baja y mediana complejidad. Pueden contar además con áreas de terapia respiratoria e/o hidroterapia.
Deben estar a cargo de profesionales de la salud en áreas de fisioterapia con tercer nivel de titulación o por un médico especialista en fisiatría, debidamente registrado en la SENESCYT o quien haga sus veces y ame la Autoridad Sanitaria Nacional.

**Art. 63.- Establecimientos de rehabilitación física de alta complejidad (CRF-3)**

Estos establecimientos deben brindar servicios de apoyo terapéutico en rehabilitación física, a través de las siguientes áreas: termoterapia, mecanoterapia, electroterapia, ultrasonido, cinesiterapia, terapia respiratoria e/o hidroterapia, a través de tecnología instalada y portátil de alta complejidad. Además, deben contar con equipamiento de alta complejidad como equipos robóticos, Jaula de Rocher, Terapia con animales y/u otros.

*Fuente: Elaboración Propia, 2024.*

**Figura 26.** *Logo MSP*

Ministerio de Salud Pública

*Fuente: MSP, 2015.*

## Normas de Arquitectura y Urbanismo

A continuación se detalla los artículos contenidos en la Ordenanza 3457 donde se contemplan las distancias mínimas y criterios de diseño para los equipamientos con tipología de Salud.

**Tabla 6.** *Normas de arquitectura*

| | |
|---|---|
| Art.200 | DISTANCIA MÍNIMA Y CRITERIOS PARA LOCALIZACIÓN |
| Art.201 | ACCESOS |
| Art.202 | ALTURA LIBRE DE LOS LOCALES<br>Los locales destinados a antesalas, vestíbulos, administración, consulta externa y salas de enfermos tendrán una altura libre mínima de 2.50 m. entre el nivel de piso y cielo raso. (En los servicios destinados a diagnóstico y tratamientos su altura dependerá del equipo a instalarse, sin permitirse alturas inferiores a 2.50 m.) Los demás locales habitables cumplirán con las normas respectivas de esta Normativa.<br>En áreas especiales como Rayos X, Quirófanos, Sala de Partos, la altura mínima recomendada es de 3.00 m., prevaleciendo los requerimientos técnicos del instrumental, equipo y mobiliario. |
| Art.203 | PUERTAS<br>a) En áreas de administración, consulta externa, habitaciones, consultorios y laboratorio clínico, serán de 0.90 m. de ancho.<br>b) En servicios a los que acceden pacientes en camillas o sillas de ruedas, carros de abastecimiento, equipo médico portátil, Rayos X, Salas de Hospitalización, área de Quirófanos, Salas de Partos, Recuperación, Rehabilitación y similares serán de 1.50 m. de ancho y de doble hoja.<br>Las puertas en Rayos X, dispondrán de la protección o recubrimiento necesario que no permita el paso de radiaciones producidas por el equipo, lo cual está regulado por la Comisión de Energía Atómica, igual consideración deberá exigirse para ventanas, paredes y techos.<br>c) En los baños, serán de 0.90 m. de ancho, recomendándose su batiente hacia el exterior. Las cerraduras de las puertas de los locales donde los pacientes puedan estar solos, no deberán tener ningún tipo de seguro interno ni externo. |
| Art.204 | PASILLOS<br>a) Los pasillos de circulación general serán de 1.80 a 2.40 m. de ancho, dependiendo del flujo de circulación.<br>b) Deben ser iluminados y ventilados por medio de ventanas separadas por lo menos cada 25 m.<br>c) El ancho de pasillos delante de ascensores será de 3.40 m.<br>d) Cuando la espera de pacientes se encuentre vinculada a pasillos se calculará un área adicional de 1.35 m2 de espera por persona mínimo considerando 8 asientos por consultorio.<br>El piso será uniforme y antideslizante tanto en seco como en mojado. |
| Art.205 | ESCALERAS<br>Considerando la complejidad de la Unidad de Salud, las circulaciones verticales se clasifican de acuerdo al usuario:<br>Escalera principal (paciente y público en general)<br>Escalera secundaria (exclusivas para personal médico y paramédico).<br>Escalera de emergencia (evacuación para casos de desastre) |
| Art.206 | RAMPAS<br>Las rampas para uso peatonal cumplirán lo estipulado en el Art. 84 referente a Rampas Fijas, constante en esta Normativa.<br>Art.84 RAMPAS FIJAS ( Referencia NTE INEN 2 245:2000)<br>Esta norma establece las dimensiones mínimas y las características generales que deben cumplir las rampas que se construyan en espacios abiertos y en edificaciones de uso público para facilitar el acceso a las personas. Las rampas para peatones en cualquier tipo de construcción deberán satisfacer los siguientes requisitos:<br>Tendrán un ancho mínimo igual a 1.20 m. El ancho mínimo libre de las rampas unidireccionales será de 0.90 m. Cuando se considere la posibilidad de un giro a 90°, la rampa debe tener un ancho mínimo de 1.00 m. y el giro debe hacerse sobre un plano horizontal en una longitud mínima hasta el vértice del giro de 1.20 m. Si el ángulo de giro supera los 90°, la dimensión mínima del ancho de la rampa debe ser de 1.20 m.<br>a) Se establecen los siguientes rangos de pendientes longitudinales máximas para los tramos de rampa entre descansos, en función de la extensión de los mismos, medidos en su proyección horizontal.<br>Dimensiones de Rampas:<br>Longitud Pendiente máxima (%)<br>Sin límite de longitud 3.33<br>Hasta 15 metros 8<br>Hasta 10 metros 10<br>Hasta 3 metros 12<br>b) La pendiente transversal máxima se establece en el 2%.<br>c) Los descansos se colocarán entre tramos de rampa y frente a cualquier tipo de acceso, tendrán las siguientes características:<br>El largo del descanso debe tener una dimensión mínima libre de 1.20 m.<br>Cuando exista la posibilidad de un giro de 90°, el descanso debe tener un ancho mínimo de 1.00 m; si el ángulo de giro supera los 90°, la dimensión mínima del descanso debe ser de 1.20 m. |

| | |
|---|---|
| Art.207 | ELEVADORES<br>Los elevadores en atención a la Unidad de Salud, se deben proveer de acuerdo al usuario:<br>Público en general<br>Personal del establecimiento de salud<br>Paciente y personal médico y paramédico (montacamilla, abastecimiento).<br>Retorno material usado<br>Las dimensiones de los elevadores estarán en función del flujo de personas, el espacio necesario para camillas y carros de transporte de alimentos y/o material para abastecimiento.<br>Existirá un elevador de varios usos por cada 100 camas o fracción.<br>En edificaciones de salud desarrolladas en altura y que tengan internación desde la edificación de dos plantas arquitectónicas, se deberá contemplar como mínimo un montacamillas, o como alternativa el diseño de una rampa. |
| Art.208 | SALAS DE PACIENTES<br>La capacidad máxima por sala debe ser de 6 camas para adultos y para niños, un máximo de 8 camas debiendo disponer de baño completo.<br>El área mínima total de iluminación será del 20% del área del piso del local.<br>El área mínima total de ventilación será el 30% de superficie de la ventana. Esta área se considera incluida en la de iluminación.<br>Esto se aplica a todos los locales del hospital, excluyendo las áreas específicas que por asepsia no permitan el contacto con el exterior o por su funcionalidad específica.<br>En todas las habitaciones para pacientes, excepto de niños debe existir un lavabo fuera del baño accesible al personal del hospital. |
| Art.214 | ESTACIONAMIENTOS<br>El número de puestos de estacionamiento, para Edificaciones de Salud, se calculará de acuerdo a lo especificado en el Cuadro No. 3 de Requerimientos Mínimos de Estacionamientos por usos del Régimen Metropolitano del Suelo. Cumplirán además, con las disposiciones establecidas en el Capítulo IV, Sección Décima Cuarta referida a Estacionamientos de la presente Normativa. |
| Art.217 | REVESTIMIENTOS<br>Se debe utilizar materiales fácilmente lavables, pisos antideslizantes; en cielos rasos se utilizará materiales de fibra mineral y losa enlucida en quirófanos.<br>Los pasillos deberán tener zócalos con una altura de 1.20 m. como mínimo. |
| Art.218 | PROTECCION CONTRA INCENDIO<br>A más de lo estipulado en el Capítulo III, Sección Sexta, referida a Protección contra Incendios de la presente Normativa, cumplirán con los siguientes requisitos:<br>a) Los muros que delimitan el generador de energía y/o cualquier tipo de subestación serán de hormigón armado, con un mínimo de 0.10 m. de espesor, para evitar la propagación del fuego a los otros locales.<br>b) Las alarmas de incendios deben existir a razón de dos por piso como mínimo, al igual<br>que extintores localizados cerca a la estación de enfermería.<br>c) La distancia a recorrer hasta una salida será como máximo de 25 m.<br>d) La vitrina de equipo para apagar incendios, por lo general, será de una por cada 30 camas.<br>e) En caso de incendio o cualquier otro desastre, no se considerarán como medio de escape ascensores y otros medios de evacuación mecánica o eléctrica, debiendo hacerlo en lo posible por escapes de emergencia.<br>f) Cuando la instalación es de una o dos plantas, se permite escapar por puertas que den a las terrazas o a los terrenos del hospital. Para edificios de varias plantas, los medios de escape deben estar convenientemente localizadas. |

## 2.3 Análisis De Referentes

### 2.3.1 Análisis espaciales

Proyecto: Centro de fisioterapia Sana Sana
Arquitectos: NAN Arquitectos
Área: 110 m²
Año: 2016

En este proyecto destaca la materialidad (el uso de vidrio, madera y elementos metálicos que aportan una experiencia fuera de lo convencional en espacios arquitectónicos con tipología de salud). La calidez de la madera contrasta con la desnudez y la aparente frialdad de los demás materiales (ArchDaily, 2017).

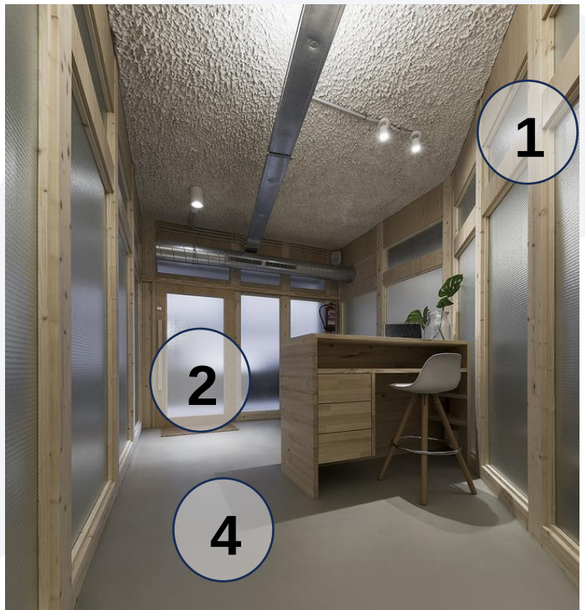
La idea principal en la fachada es preservar al máximo los huecos existentes, cubriéndolos simplemente revestimiento metálico que los unifica y proporciona privacidad. Este enfoque busca lograr una apariencia sólida y dual: opaca durante el día y semitransparente durante la noche. Para lograr esto, se utiliza chapa microperforada ondulada que produce efectos de luz y permite ver los huecos tanto desde el interior como desde el exterior (ArchDaily, 2017).

El resultado es una estructura que muestra todos sus detalles internos, como si fuera un ejercicio de transparencia y honestidad hacia los usuarios.

**Simbología de Materiales**

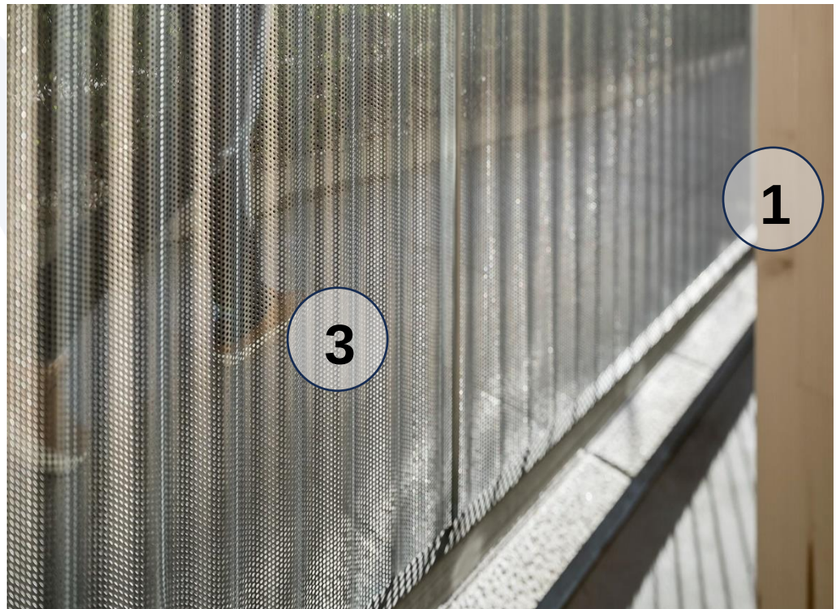
1-Madera 2-Vidrio
3-Panel microperforado de acero inoxidable
4-Hormigón

**Figura 27.** *Proyecto NAN Arquitectos – Vista interior*




*Fuente: ArchDaily, 2017.*

**Figura 28.** *Proyecto NAN Arquitectos – Panel Microperforado*




*Fuente: ArchDaily, 2017.*

**Figura 29.** *Proyecto NAN Arquitectos – Fachada Frontal*




*Fuente: ArchDaily, 2017.*

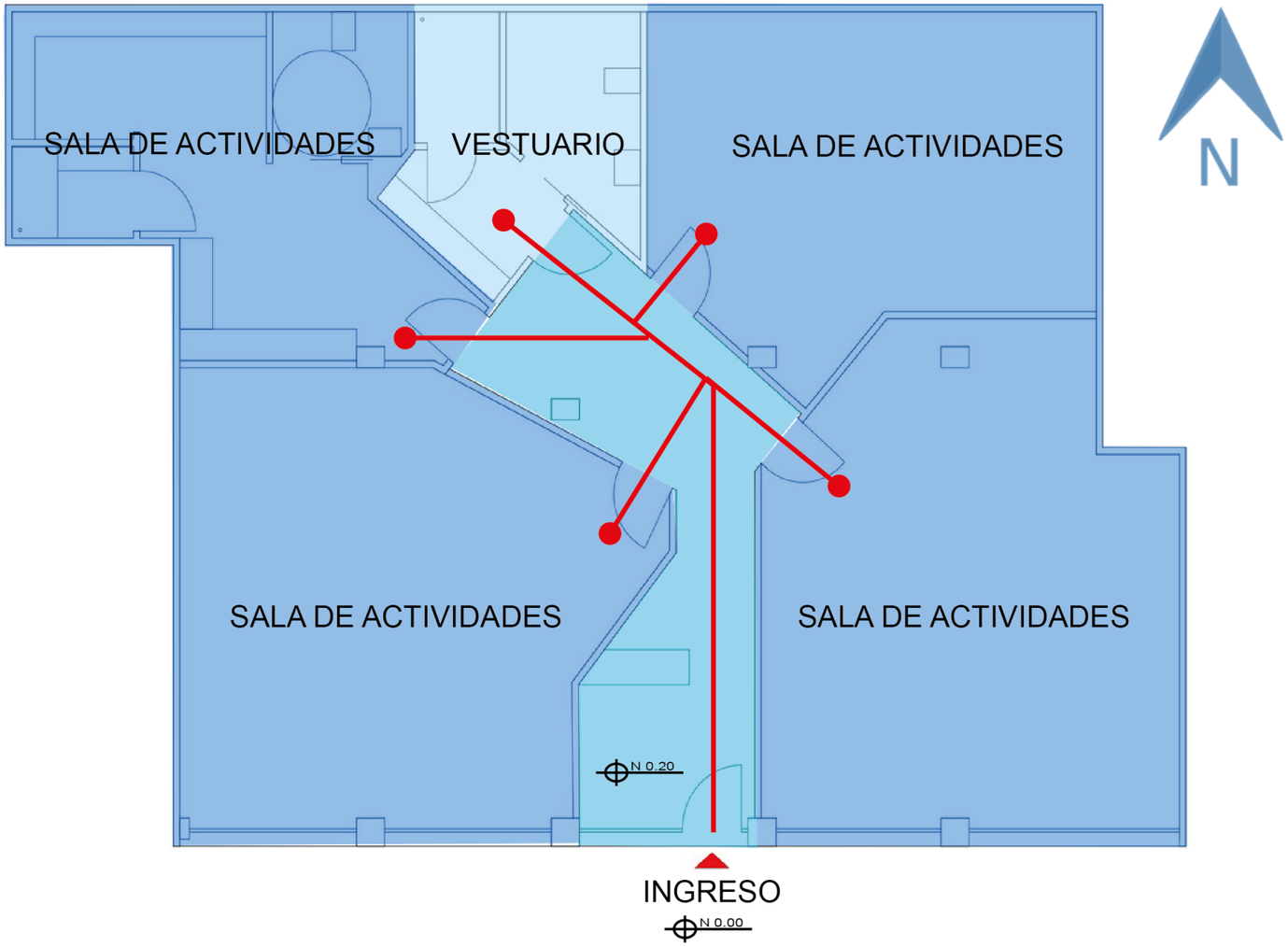
El diseño se caracteriza por su simplicidad: incluye una zona de recepción, varias salas de actividades y vestuarios pequeños.

La disposición espacial en una sola planta se basa en un diseño fluido que se ajusta según el uso, donde las salas de actividades que son los lugares que ocupan mayor espacio se ubican en los extremos del centro de fisioterapia, las cuales no tienen una forma geométrica definida, las cuales formalmente son asimétricas y crean dinamismo en el recorrido (ArchDaily, 2017).

CIRCULACIÓN

El proyecto cuenta con un ingreso enrasado dando continuidad al muro frontal; de allí parte la circulación centralizada y lineal donde se puede apreciar varias ramificaciones sin embargo es un elemento organizacional básico para la serie de espacios que conforman el centro de fisioterapia Sana Sana.

**Figura 30.** *Análisis Proyecto Sana Sana*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

**Proyecto:** Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín

Arquitectos: Municipalidad de San Martín
Área: 1290 m²
Año: 2018

El proyecto fue concebido con la finalidad de asemejarse a una planta libre con el objetivo de ser flexible en su uso lo cual le permite adaptarse a cambios programáticos eventuales y futuros, algo común en instituciones de carácter público; además la aplicación de la técnica constructiva independiente de hormigón armado genera espacios amplios y dinámicos para la comodidad de los usuarios, además permite que se puedan lograr grandes ventanales en las fachadas (ArchDaily, 2019).

Desde el exterior se puede apreciar que todos los espacios desarrollados en los tres niveles del Centro de Rehabilitación se organizan alrededor de un patio interno. Este patio proporciona aire y luz natural a los espacios, permitiendo que las actividades sociales se desarrollen en un ambiente íntimo y controlado, pero también conectado con el exterior. Cada sala está diseñada para aprovechar la entrada de luz solar, lo que caracteriza los espacios según la hora del día (ArchDaily, 2019).

**Simbología de Materiales**

1- Acero 2- Vidrio 3- Hormigón

**Figura 31.** *Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín - Vista 1*




*Fuente: ArchDaily, 2019.*

**Figura 32.** *Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín - Vista 2*




*Fuente: ArchDaily, 2019.*

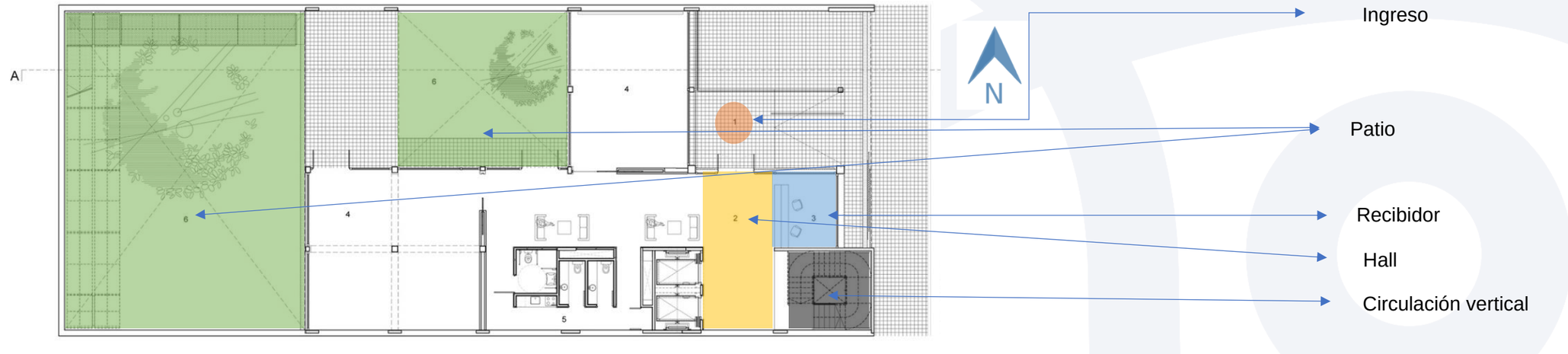
**Figura 33.** *Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín - Vista 3*




*Fuente: ArchDaily, 2019.*

Esta planta baja está compuesta por un espacio público, dos salones de usos múltiples, áreas de apoyo y un patio con actividades al aire libre. En el primer y segundo piso se ubica el Centro de Rehabilitación Física, que cuenta con consultorios y salas de rehabilitación, dos gimnasios para niños y adultos, terrazas para actividades físicas al aire libre, y una rampa para actividades de rehabilitación que conecta directamente con el espacio verde de la planta baja (ArchDaily, 2019).

**Figura 34.** *Análisis Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín – Planta Baja*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

**Figura 35.** *Análisis Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín – 1º Piso*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

**Figura 36.** *Análisis Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín – 2º Piso*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

En el tercer piso se encuentra el Centro Pichón Rivière, que incluye consultorios, áreas administrativas y dos espacios para trabajo manual con los pacientes. Como se aprecia las plantas en conjunto de este proyecto estan ordenadas por una circulacion vertical y un patio interior que organiza los espacios (ArchDaily, 2019).

***Figura 37.*** *Análisis Complejo municipal de rehabilitación / Municipalidad de San Martín – 3º Piso*




*Fuente: Elaboración propia*

**Proyecto:** Centro de Fisioterapia PUR

Arquitectos: Schneider & Lengauer
Área: - m²
Año: 2004
El atrio, cerrado por una estructura tipo pórtico de cristal que va suelo a techo y paneles de aluminio anodizado, proporciona suficiente luminosidad a ambas zonas. Está revestido con piedras blancas y tiene bambú creciendo en su centro: una vista relajante que mejora el enfoque en la propia terapia. La zona de cardio tiene una terraza al frente, que sirve como espacio para medidas de rehabilitación (ArchDaily, 2012).

**Simbología de Materiales**

1-Madera 2- Vidrio 3- Hormigón

**Figura 38.** *Centro de Fisioterapia y Rehabilitación PUR - Vista exterior 1*




*Fuente: ArchDaily, 2012.*

**Figura 39.** *Centro de Fisioterapia y Rehabilitación PUR - Vista exterior 2*




*Fuente: ArchDaily, 2012.*




**Figura 40.** *Centro de Fisioterapia y Rehabilitación PUR - Vista interior 1*




**Figura 41.** *Centro de Fisioterapia y Rehabilitación PUR - Vista exterior 3*

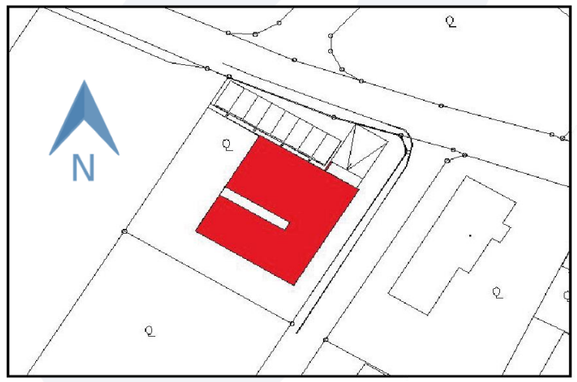
La propuesta espacial desarrollada por Schneider & Lengauer proporciona una organización sencilla, fluida y sin barreras en todas las áreas de trabajo. El acceso al edificio se realiza a través de una rampa pavimentada hasta la puerta principal. En el vestíbulo, se encuentra una zona de espera que incluye armarios e instalaciones sanitarias para evitar que se transporte polvo y suciedad al interior del edificio. Las salas de terapia, que han sido diseñadas de manera deliberadamente sencilla y funcional, están separadas por un atrio, al igual que la zona de entrenamiento de medicina cardíaca y deportiva (ArchDaily, 2012).

El predio cuenta con una ligera pendiente, lo cual hace necesaria la rampa de ingreso al centro de rehabilitación, además por su forma ortogonal se pueden generar espacios adosados al perímetro del predio, generando una circulación centralizada en forma de “U”.

También se destaca el balcón exterior fuera de la zona del gimnasio lo que hace que se destaque el juego de materiales visto desde fuera.

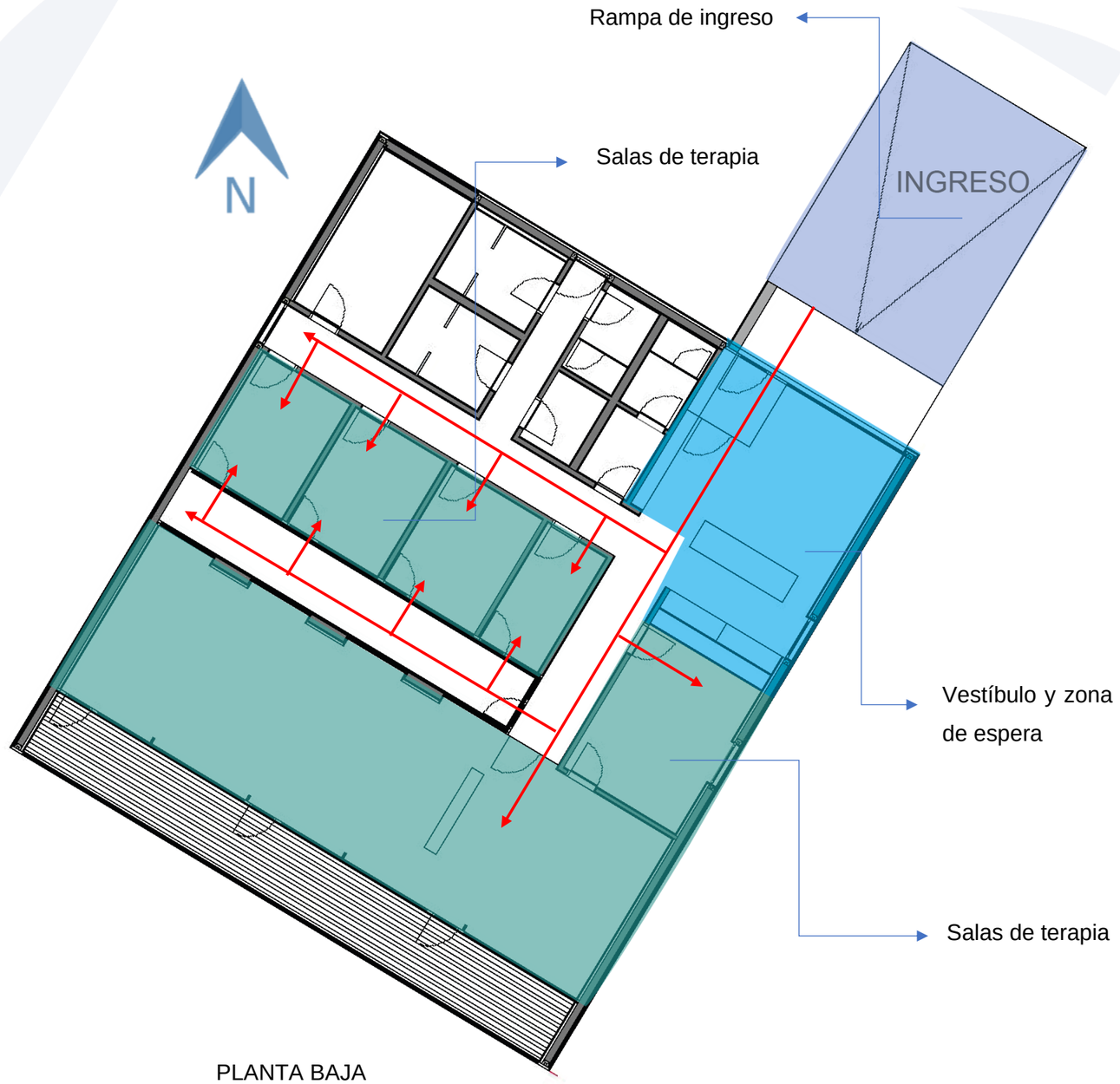
**Ubicación**

**Figura 42.** *Ubicación Centro de Fisioterapia y Rehabilitación PUR*




*Fuente: ArchDaily, 2012.*

**Figura 43.** *Análisis Centro de Fisioterapia y Rehabilitación PUR – Planta Baja*




PLANTA BAJA

*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

## 2.4 Síntesis De Referentes

### 2.4.1 Cuadro de síntesis de referentes

**Tabla 7.** *Cuadro de análisis de referente*

| CUADRO DE RESUMEN ANÁLISIS DE REFERENTES | | | |
|---|---|---|---|
| **Referente** | **Complejo municipal de rehabilitación psicofísica** | **Centro de fisioterapia Sana Sana** | **Centro de Fisioterapia PUR** |
| **País** | Argentina | España | Austria |
| **Arquitectos** | Municipalidad de San Martín | NAN Arquitectos | Schneider & Lengauer |
| **Año** | 2018 | 2016 | 2004 |
| **Forma** | Ortogonal | Ortogonal | Ortogonal |
| **Tipología** | Salud- Rehabilitación física | Salud- Rehabilitación física | Salud- Rehabilitación física |
| **Materiales** | | | |
| **Vidrio** | ✓ | ✓ | ✓ |
| **Madera** | | ✓ | ✓ |
| **Acero** | ✓ | ✓ | ✓ |
| **Hormigón** | ✓ | | ✓ |
| **Mampostería** | ✓ | | ✓ |
| **Paneles de acero microperforados** | | ✓ | |

*Nota: En la tabla se aprecia las características principales de los referentes seleccionados.*

## 2.5. Síntesis del capítulo

En este capítulo se aborda tres importantes grupos: la normativa aplicada a las edificaciones con tipología de salud, los conceptos y los referentes, los cuales serán de importancia para la etapa de la propuesta.

En el marco teórico se abordan los conceptos relacionados a la rehabilitación donde su significado abarca un tema amplio, para lo cual también se establece la definición de que es una discapacidad física y los términos que relacionen a estos conceptos investigados.

Para el marco normativo se toma en cuenta organismo nacionales e internacionales, haciendo referencia netamente a los temas de salud pública en el área de la rehabilitación física es así que se ha citado normas establecidas por la Organización Mundial de la Salud, La Constitución de la Republica del Ecuador, La Ley Orgánica de la Salud, La Ley Orgánica de la Discapacidad y el Reglamento para establecer la tipología de los establecimientos de salud del sistema nacional de salud ; además en la parte técnica se menciona las normas de Arquitectura y Urbanismo establecidos en la ordenanza 3457 del Distrito Metropolitano de Quito.

Por ultimo los referentes seleccionados son relevantes para definir un programa arquitectónico, la forma y el concepto de nuestro de la futura propuesta, para lo cual hemos analizado: El centro de fisioterapia Sana Sana de NAN Arquitectos, El complejo municipal de rehabilitación de la Municipalidad de San Martín y el Centro de fisioterapia PUR de Schneider & Lenguauer, evaluando aspectos importantes como la forma, materialidad, emplazamiento, funcionalidad y distribución.

3

# Capítulo 3

## Materiales y Métodos

- 3.1. Definición del enfoque y tipo de análisis
- Metodología de análisis
- Metodología de diseño arquitectónico
- Metodología de Llacta LAB
- 3.2 Técnicas, instrumentos y procedimientos
- 3.2.1 Estructura de ficha técnica análisis de sitio (Llacta LAB)
- Aclaraciones sobre puntos de evaluación
- 3.2.2 Entrevista semi estructurada
- Mapeo de actores
- 3.3 Síntesis del capítulo

## 3. Materiales y Métodos

### 3.1. Definición del enfoque y tipo de análisis

La metodología de investigación tiene un enfoque mixto y está basada en dos ejes de la Metodología propuesta por Edwin Haramoto.

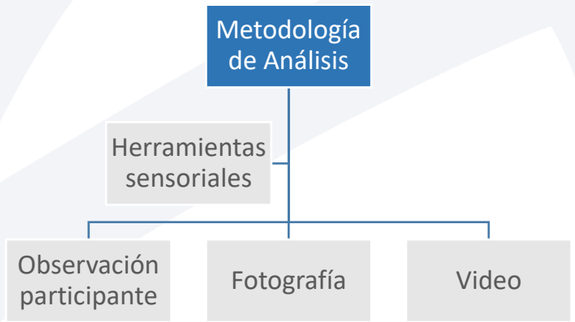
El primer eje consiste en la metodología de análisis, lo que para Haramoto es el “Conocimiento Proyectual-Espacial” haciendo referencia al conocimiento que se obtiene de un lugar determinado cuando se interactúa con el sitio y se consiguen datos que no se pueden obtener de otra manera, por lo que se debe realizar el levantamiento de información del sitio para identificar los factores que influyen en éste para poder dar un enfoque correcto al proyecto, en esta metodología se analiza la percepción del lugar de emplazamiento.

El segundo eje hace referencia a la metodología de diseño basada en “el diseño como proceso y totalidad”, donde la evaluación del proyecto se considera una actividad constante que tiene que realizarse durante todo el proceso de diseño y no solo al final del mismo (Haramoto, 1973).

Se considera también instrumentos que nos permiten obtener datos importantes para considerar en la etapa de diseño, donde se plantea entrevistas semiestructuradas las cuales servirán para obtener el criterio perceptual de las personas acerca del centro de fisioterapia, el espacio público y los elementos que lo componen, además el mapeo de actores para determinar las personas o instituciones que tienen relevancia en este proyecto.

**Metodología de Análisis:** Para realizar el análisis del sitio con enfoque a la propuesta de intervención se utilizará la metodología de Haramoto (1973), donde se analizan los principales factores que influyen en la comprensión del lugar de emplazamiento del proyecto considerando:

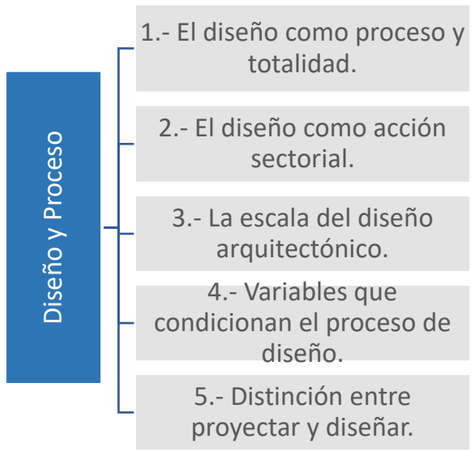
**Figura 44.** *Metodología de análisis*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

**Metodología de Diseño Arquitectónico:** Edwin Haramoto (1973), considera cinco aproximaciones válidas para la fase de diseño, las cuales son:

***Figura 45.*** *Metodología de Diseño Arquitectónico: Diseño y proceso*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

Para realizar la propuesta de diseño del centro de fisioterapia se considera la primera metodología de diseño, basada en “el diseño como proceso y totalidad” donde se toman en cuenta varios aspectos del proyecto arquitectónico de manera simultánea, por lo que esta perspectiva de interpretación aborda la evaluación de las partes como una actividad continua que se lleva a cabo a lo largo de todo el proceso de diseño, en lugar de considerarla como una etapa final del mismo, para reforzar esta metodología de diseño se usará herramientas BIM con el fin de reducir los errores a la hora de diseñar la propuesta para el Centro de Rehabilitación Física.

**Figura 46.** *Metodología de Diseño Arquitectónico: Evaluación*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

**Metodología de LlactaLAB**

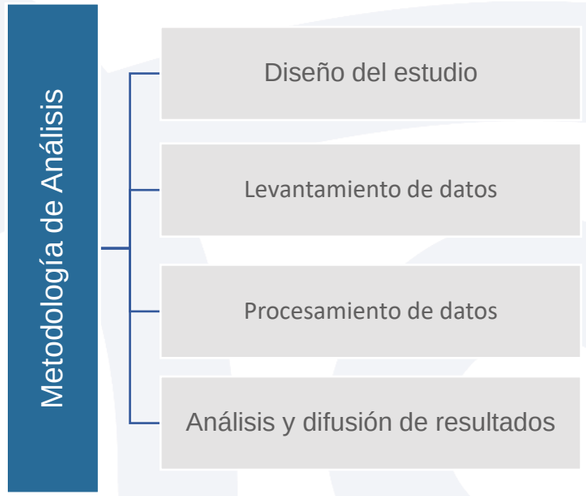
Se complementa la metodología de Haramoto con herramientas más recientes, teniendo en cuenta el manual de evaluación del espacio público abierto para Cuenca, LlactaLAB (2021), basado en la herramienta global para la evaluación de espacio público (2016) desarrollado por (ONU-Hábitat) para darle un enfoque de análisis urbano más relacionado al contexto social, económico, administrativo, cultural y actual. Se utilizarán aplicaciones móviles para la recolección y análisis de los datos obtenidos del espacio público y así tener una mejor comprensión del sitio y su entorno inmediato.

**Figura 47.** *Metodología de análisis – Llacta LAB*

*Fuente: LlactaLAB, 2021*

Las fases de la metodología de análisis propuestas por Llacta LAB son:

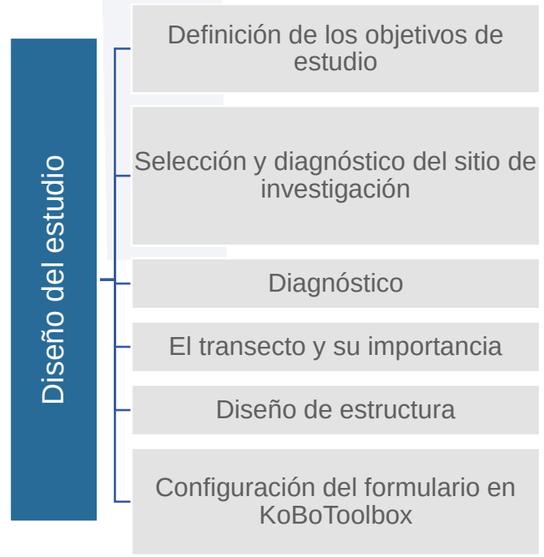
**Figura 48.** *Fases Metodología de análisis*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

Donde la fase de Diseño del estudio contiene:

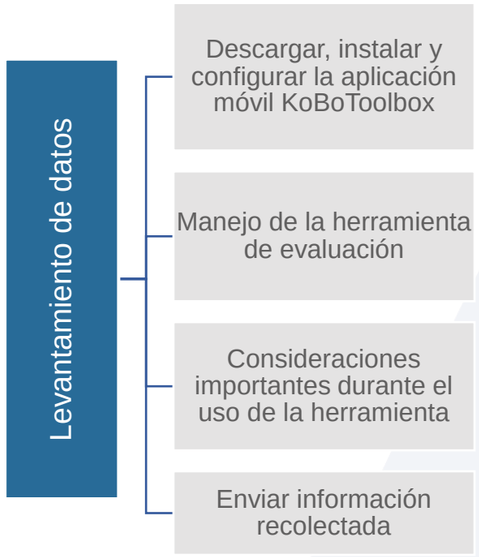
**Figura 49.** *Fase diseño del estudio - Metodología de análisis*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

El levantamiento de datos consta de:

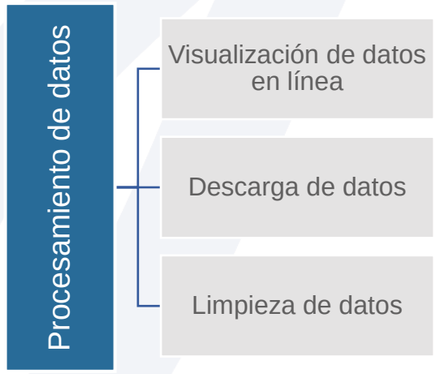
**Figura 50.** *Levantamiento de datos - Metodología de análisis*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

El procesamiento de datos se conforma de:

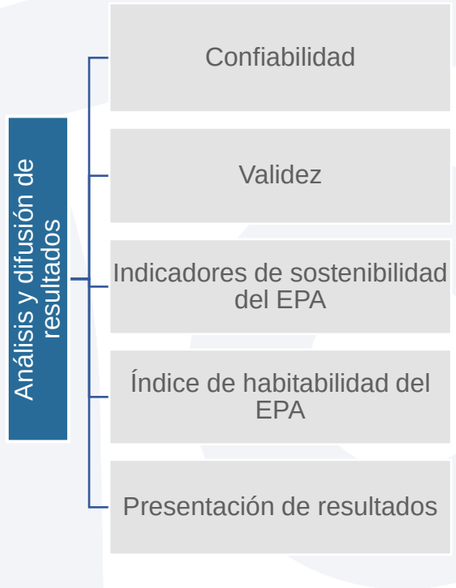
**Figura 51.** *Procesamiento de datos - Metodología de análisis*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

Para la última fase de Análisis y difusión de resultados se toma en cuenta:

**Figura 52.** *Análisis y difusión de resultados - Metodología de análisis*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

Para las fases anteriormente expuestas se contempla el levantamiento de la información en campo con la ayuda de la aplicación KoBoToolbox, utilizando la Herramienta de evaluación EPA 2022, la cual se resume en la siguiente tabla, considerando los siguientes aspectos:

01. Identificación del Espacio Público Abierto
02. Morfología y tipología
03. Accesibilidad
04. Mobiliarios y accesorios
05. Uso del Espacio Público
06. Condición del espacio público
07. Espacio verde
08. Confort

## 3.2 Técnicas, Instrumentos Y Procedimientos

### 3.2.1 Estructura De Ficha Técnica análisis de sitio (Llacta LAB)

**Tabla 8.** *Ficha de análisis de sitio*

| FICHA DE ANÁLISIS DE SITIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Evaluador:** | | **Fecha:** | | |
| **1. Identificación del Espacio Público Abierto** | | | | |
| **1.1 Nombre de la ciudad y país en la que se encuentra el EPA** | **1.2 Coordenadas GPS de la ubicación** | **1.3 Tipo de EPA** | **1.4 Nombre del EPA** | |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta | |
| **1.5 Croquis Ubicación** | | **1.6 Referencia Google Maps** | | |
| Respuesta | | Respuesta | | |
| **1.7 Seleccione si el EPA es formal o informal** | | **1.8 Indique la condición de acceso del EPA** | | |
| Formal | Respuesta | Acceso libre | Parcialmente libre | Cerrado |
| Informal | Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **1.9 Evalúe la presencia de elementos vigilancia y seguridad destinados a la protección ciudadana dentro del EPA** | | | | |
| Guardias de seguridad | Cámaras de vigilancia | Botones de auxilio | Ninguno | |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta | |
| **1.10 Fotografías** | | | | |
| Respuesta | | | | |
| **2. Morfología y tipología** | | | | |
| **2.1 Morfología** | | | | |
| **2.1.1 Seleccione un tipo de morfología según la forma geométrica del contorno del EPA, que más se acerque al observado** | | | | |
| Cuadrangular | Rectangular | Lineal | Circular u ovalado | No posee una forma definida |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **2.2Tipología** | | | | |
| **2.2.1 Seleccione solo un tipo de EPA, el que más se acerque al observado** | | | | |
| Margen de agua | Parque Lineal | Parque Infantil | Parque Cívico | Parque |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| Áreas de conservación | Plaza | Campo deportivo | Bulevar | Mercado abierto |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **2.3Tamaño del EPA** | | | | |
| **2.3.1 Seleccione el tamaño del EPA, el que más se acerque al observado** | | | | |
| EPA de bolsillo | EPA vecinal | EPA zonal | EPA urbano | EPA metropolitano |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **3. Accesibilidad** | | | | |
| **3.1 Nivel de accesibilidad** | | | | |
| **3.1.1 Seleccione si existe una entrada clara y definida al EPA** | | | | |
| Claramente definido | | No está claramente definido | | |
| Respuesta | | Respuesta | | |
| **3.1.2 Seleccione la infraestructura existente en los accesos al EPA** | | | | |
| Acceso independiente vehicular | Parada de transporte público | Carril independiente de bicicletas | Camino peatonal natural o construido | Ninguno |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **3.2 Accesibilidad para personas con discapacidad** | | | | |
| **3.2.1 Evalúe la condición de accesibilidad para personas con discapacidad** | | | | |
| Parqueaderos públicos para personas con discapacidad | Elementos podo táctiles | | Ninguno | |
| Respuesta | Respuesta | | Respuesta | |
| **3.3 Estacionamientos para vehículos** | | | | |
| **3.3.1 Identifique si se encuentra un estacionamiento para vehículos junto o en las inmediaciones del EPA** | | | | |
| Parqueadero formal | Parqueadero informal | | No existe | |
| Respuesta | Respuesta | | Respuesta | |
| **4. Mobiliarios y accesorios** | | | | |
| **4.1 Mobiliario** | | | | |
| **4.1.1 Evalúe la presencia de mobiliario para sentarse en el EPA** | | | | |
| 0 | 1-5 | 6-10 | 11 o más | |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta | |
| **4.1.2 Evalúe la presencia de mobiliario para personas con discapacidad (bancos, basureros, bebederos, etc. adaptado para todos) en el EPA** | | | | |
| 0 | 1 | | Más de 1 | |
| Respuesta | Respuesta | | Respuesta | |
| **4.1.3 Evalúe la presencia de cubículos sanitarios en el EPA** | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | Más de 2 |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **4.1.4 Indique si existe la presencia de baños para personas con discapacidad** | | | |
| Si | Respuesta | No | Respuesta |
| **4.1.5 Evalúe la presencia de juegos infantiles en el EPA** | | | |
| 0 | 1-5 | 5-10 | Más de 10 |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **4.1.6 Evalúe la presencia de zonas de actividad física en el EPA** | | | |
| Canchas deportivas | | | |
| 0 | 1-5 | 5-10 | Más de 10 |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| Mobiliario para ejercitarse | | | |
| 0 | 1-5 | 5-10 | Más de 10 |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **4.2 Accesorios** | | | |
| **4.2.1 Evalúe la presencia de fuentes de luz (lámparas) en el EPA** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 0 | 1-5 | 6-10 | 11-20 | Más de 20 |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4.2.2 Evalúe la presencia de basureros en el EPA** | | | |
| 0 | 1-5 | 6-10 | Más de 10 |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **4.2.3 Evalúe la presencia de señalización (letreros, flechas, placas) en el EPA** | | | |
| 0 | 1-5 | 6-10 | Más de 10 |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **4.2.4Evalúe la presencia de bebederos o grifos en el EPA** | | | |
| 0 | 1 | 2 | Más de 2 |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **5. Uso del Espacio Público** | | | |
| **5.1Usuarios del EPA** | | | |
| **5.1.1 En el EPA, ¿puede observar a?** | | | |
| Niños sin la supervisión de adultos | | Mujeres de cualquier edad solas o acompañadas por niños | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Si | Respuesta | No | Respuesta | Si | Respuesta | No | Respuesta |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **5.2 Conteo de Personas** | | | |
| **5.2.1 Indique el número de usuarios hombres observados** | | | |
| Niños (4 - 11 años) | Adolescentes (12 - 18 años) | Adultos (19 - 65 años) | Adultos mayores (mayor a 65 años) |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **5.2.2 Indique el número de usuarios mujeres observados** | | | |
| Niñas (4 - 11 años) | Adolescentes (12 - 18 años) | Adultos (19 - 65 años) | Adultos mayores (mayor a 65 años) |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **5.2.3 Indique el número de usuarios con discapacidad observados** | | | |
| Hombres | Respuesta | Mujeres | Respuesta |
| **6. Condición del espacio público** | | | |
| **6.1 Drenaje** | | | |
| 6.1.1 Indique si existe algún tipo de drenaje en el espacio público (Rejilla, zanja o canal para agua lluvia) | | | |
| Si | Respuesta | No | Respuesta |
| **6.2 Sombra** | | | |
| **6.2.1 Seleccione si existe sombra artificial en el espacio público (cubiertas, quioscos, pérgolas, sombrillas, etc.) para protegerse del sol y la lluvia.** | | | |
| Si | Respuesta | No | Respuesta |
| **6.2.2 Seleccione si existe sombra natural (árboles, palmeras, etc.) en el espacio público.** | | | |
| Si | Respuesta | No | Respuesta |
| **7. Espacio verde** | | | |
| **7.1 Vegetación** | | | |
| **7.1.1 Evalúe si existe la presencia de cobertura vegetal en el EPA (hierba y/o vegetación)** | | | |
| Si | Respuesta | No | Respuesta |
| **7.1.2 Fotografías** | | | |
| Respuesta | | | |
| **7.2 Superficie Arbolada** | | | |
| **7.2.1 Evalúe la presencia de superficie arbolada en el EPA** | | | |
| Árboles grandes (diámetro de copa mayor a 6 m, altura mayor a 15 m) | | | Respuesta |
| Árboles medianos (diámetro de copa entre 4 - 6 m, altura entre 6 a 15 m) | | | Respuesta |
| Árboles pequeños (diámetro de copa menor a 4 m, altura hasta a 6 m) | | | Respuesta |
| **7.2.2 Fotografías** | | | |
| Respuesta | | | |
| **8. Confort** | | | |
| **8.1 Medición ruido urbano** | | | |
| **8.1.1 Mida los decibeles en la zona con mayor ruido dentro del EPA** | | | |
| Introduzca el primer valor registrado de PROM [dBA] | | | Respuesta |
| Introduzca el segundo valor registrado de PROM [dBA] | | | Respuesta |
| Introduzca el tercer valor registrado de PROM [dBA] | | | Respuesta |
| Introduzca el cuarto valor registrado de PROM [dBA] | | | Respuesta |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Introduzca el quinto valor registrado de PROM [dBA] | | | | | Respuesta |
| Ruido medio en la zona es de [dBA] | | | | | Respuesta |
| **8.1.2 A continuación, ubique el valor resultante en la siguiente escala** | | | | | |
| < 20 dB (murmullos) | 21 - 40 dB (conversación) | 41 - 55 dB (circulación vehicular) | 56 - 70 dB (ruido urbano) | 71 - 90 dB (música a alto volumen) | > 91 dB (maquinarias) |
| Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta | Respuesta |
| **Recorrido 360° del estado actual Parque Auxilios Mutuos** | | | | | |
| Link de acceso | | | Código QR | | |
| Respuesta | | | Respuesta | | |

**Aclaraciones sobre puntos de evaluación:**

**1.7 Formal:** Espacio público planeado y diseñado.

**Informal:** Predio vacío, sin diseño, pero utilizado por la comunidad para actividades de recreación.

**1.8 Acceso libre:** Sin ningún tipo de barreras para acceder.

**Parcialmente libre:** Con barreras en una parte y de acceso libre en otra parte.

**Cerrado:** Con barreras en todo el EPA.

**2.2.1 Margen de agua:** Espacio público junto a cuerpos de agua (ríos, lagos, mar, estanques, etc.)

**Parque Lineal:** Recorren longitudinalmente un área urbana. El largo en relación geométrica al ancho es marcadamente mayor.

**Parque Infantil:** Con mobiliario y accesorios mayoritariamente destinados a la recreación para niños y adolescentes.

**Parque Cívico:** Cantidad de cobertura permeable y no permeable similar. Generalmente plazas históricas o centrales con características de parque y con funciones cívicas.

**Parque:** Mayor cobertura de verde/piso permeable. Usualmente con función recreativa.

**Áreas de conservación:** Sus características naturales han sido preservadas en estado relativamente silvestre u originario.

**Plaza:** Mayor cobertura pavimentada/no permeable. Usualmente con función cívica.

**Campo deportivo:** Presencia mayoritaria de facilidades deportivas de toda índole.

**Bulevar:** A lo largo de avenidas que presentan aceras muy anchas y que tienen características y facilidades de espacio público (arborización, mobiliario, etc.)

**Mercado abierto:** Fin comercial, cuya circulación es libre y que por su uso y mobiliario se consideran espacio público abierto.

**2.3.1 EPA de bolsillo**: Área limitada, concentran un número reducido de actividades, baja capacidad de carga, normalmente no tienen camineras.

**EPA vecinal:** Área comprendida entre 1000 m2 y 5000 m2, sirven mayoritariamente a un barrio, más actividades y capacidad de carga que los parques de bolsillo. Casi siempre están presentes en estos parques los juegos infantiles, bancas, basureros y camineras.

**EPA zonal:** Área mayor a 5000 m2, sirven a un conjunto de barrios. Pueden soportar un mayor número de actividades y de oportunidades de recreación, tanto activas como pasivas.

**EPA urbano:** Área menor a 10 ha, sirven a una población aproximada de 50.000 personas, en un radio de influencia peatonal de hasta 2 km. Orientados a satisfacer las necesidades de ocio cotidiano de la población, logrando en cierto punto un aislamiento de la agitación de la urbe.

**EPA metropolitano:** Área mayor a 10 ha, sirven a una población mínima de 250.000 personas Es un parque con amplia gama de actividades recreativas, incluyendo equipamientos de juegos para todas las edades, zonas deportivas con canchas de futbol, áreas de picnic, senderos y superficies de agua, con gran calidad paisajística.

**3.1.1 Claramente definido:** espacio público con presencia de cercas o vallas y una entrada definida.

**No está claramente definido:** Espacio público totalmente abierto, se puede ingresar por cualquier parte.

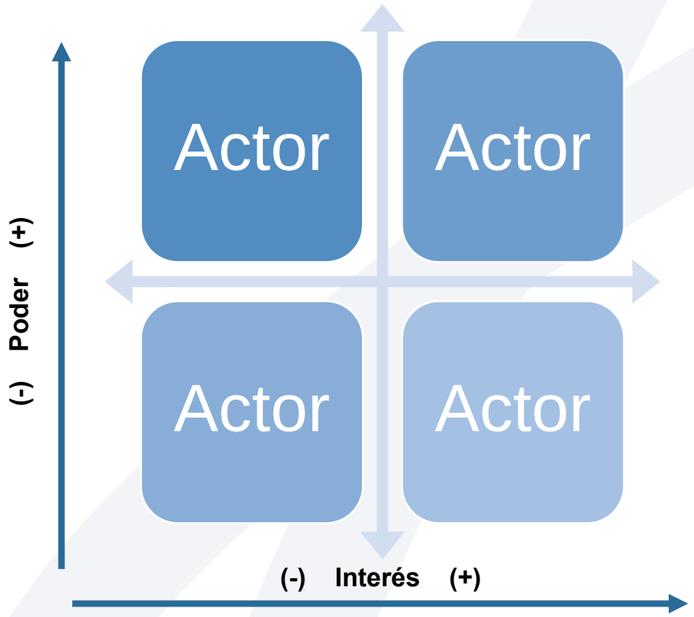
### 3.2.2 Entrevista semi estructurada

Para determinar los principales actores que tienen relación con el parque Auxilios mutuos se presenta un mapeo de actores, según su nivel de poder y nivel de interés de mayor a menor, según la siguiente estructura.

### Mapeo de actores

En el siguiente gráfico se organiza los actores de acuerdo a su nivel de poder e interés

**Figura 53.** *Mapeo de actores*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

Una vez definido el mapeo de actores se procede a escoger al actor que se realizará la siguiente entrevista, la cual se realizará en el lugar de estudio con el fin de medir los principales aspectos de percepción, en este sentido se busca encontrar los elementos que se analizaran para elaborar la propuesta de diseño urbano arquitectónica, las preguntas se estructuraron teniendo en cuenta los factores perceptuales importantes de este estudio como son: accesibilidad, seguridad, aspecto visual.

- Entrevista semiestructurada al presidente del barrio Auxilios Mutuos.

**Tabla 9.** *Entrevista Semiestructurada 1*

| Entrevista semi estructurada presidente del barrio Auxilios Mutuos | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | Respuesta | Sexo | Masculino<br>Femenino | Fecha: | Respuesta |
| • ¿Cómo percibe usted las vías de acceso al parque teniendo en cuenta el estado actual de estas? | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| • ¿Para usted que elementos del espacio público que se encuentran más deteriorados afectando la percepción visual del parque? | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| • ¿Cuál es su percepción respecto a la seguridad en el entorno del parque Auxilios Mutuos en el día? | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| • ¿Cuál es su visión sobre la seguridad en el entorno del parque Auxilios Mutuos en la noche? | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| • ¿Conoce usted de planes de inversión municipal para repotenciar el parque Auxilios mutuos? | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| • ¿Qué actividades considera usted son más desarrolladas en el parque Auxilios Mutuos y con qué frecuencia? | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| • ¿Si tuviera la oportunidad de aportar en el diseño del parque, como le gustaría que fuera? | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| • Información multimedia | | | | | |
| Respuesta | | Respuesta | | | |
| Link | | | | | |

- Entrevista Semiestructurada al personal de la zona de fisioterapia del IESS Ibarra.

**Tabla 10.** *Entrevista Semiestructurada 2*

| ENTREVISTA A FUNCIONARIO/A DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN HOSPITAL DEL IESS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | | Sexo | Masculino<br>Femenino | Fecha: | |
| **1. ¿Qué tipo de pacientes son los más complejos al momento de realizar terapias?** | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| **2. ¿Cuántas personas trabajan en esta zona del hospital (fisioterapia y rehabilitación)?** | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| **3. ¿Cuántos pacientes atienden en promedio al día y cuánto dura cada turno?** | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| **4. ¿El servicio es exclusivo para los asegurados o para cualquier tipo de persona?** | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| **5. ¿Conoce si hay un déficit de atención de personas?** | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| **6. ¿Qué servicios se pueden complementar?** | | | | | |
| Respuesta | | | | | |
| **Registro fotográfico de la visita** | | | | | |
| Fotografías | | | | | |

## 3.3 Síntesis del Capítulo.

Este capítulo aborda la metodología que se usará en este trabajo, donde se explica la aplicación de los instrumentos a usar y además las consideraciones técnicas, también se aborda el enfoque mixto (cualitativo y cuantitativo) teniendo en cuenta la metodología de análisis y metodología de diseño arquitectónico propuesto por Edwin Haramoto.

Con el fin de analizar el lugar de emplazamiento del proyecto se usó el Manual de Evaluación del Espacio Público Abierto para Cuenca (LlactaLAB, 2021), obteniendo datos importantes como son: accesibilidad, vegetación, cerramientos, parqueaderos y más puntos relevantes.

Para el enfoque cualitativo se realizó un mapeo de actores con el fin de determinar a quien van dirigidas las entrevistas semiestructuradas, las cuales constan de preguntas que nos permitirán conocer a profundidad el funcionamiento, requerimientos y consideraciones importantes para tomar en cuenta al momento de diseñar el Centro de Fisioterapia.

4

# Capítulo 4

## Diagnóstico

- 4. Diagnóstico
- 4.1 Características del sector de estudio
- 4.2. Ficha de análisis de sitio
- 4.3 Mapeo de actores
- 4.4 Entrevista semiestructurada #1
- 4.5 Entrevista semiestructurada #2
- 4.6 Resultado y discusión
- 4.7 FODA

# 4. Diagnóstico

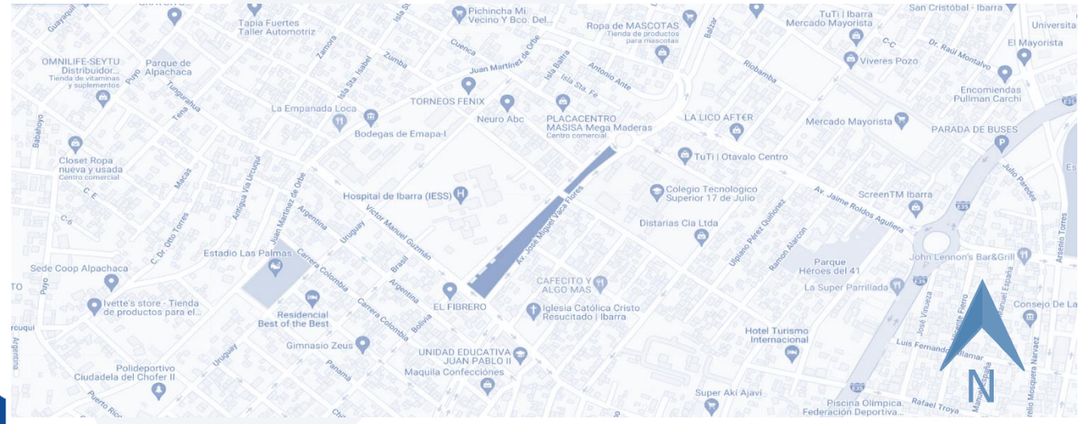
## 4.1 Características del sector de estudio

### 4.1.1 Ubicación

El predio escogido para realizar la propuesta se ubica en la parroquia El Sagrario, dentro del límite urbano, específicamente en el barrio Auxilios Mutuos del cantón Ibarra. Es importante destacar que este terreno es propiedad del GAD-Ibarra y está dividido en dos lotes.

La elección de este lugar se fundamenta en dos razones importantes. En primer lugar, esta decisión se respalda en el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial (PDOT), donde el área de Intervención e Inclusión Social actúa como un agente ejecutor de la política social municipal. A través de esta estrategia, se canaliza y direcciona la inversión social del GAD-I, priorizando la implementación de un Sistema de Atención e Intervención Social. Este sistema está diseñado para planificar y ejecutar proyectos y servicios de alta calidad, con un enfoque centrado en grupos de atención prioritaria, según el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de San Miguel de Ibarra (2021).Y el segundo motivo porque se evidenció que el parque Auxilios Mutuos goza de cercanía con varios equipamientos relevantes de diversas tipologías, como salud, recreación y educación, lo que establece una conexión significativa con su entorno inmediato, además se encuentra ubicado en una zona estratégica, considerando vías de acceso e infraestructura.

**Figura 54.** *Ubicación del predio.*




*Fuente: Google Maps, 2024.*

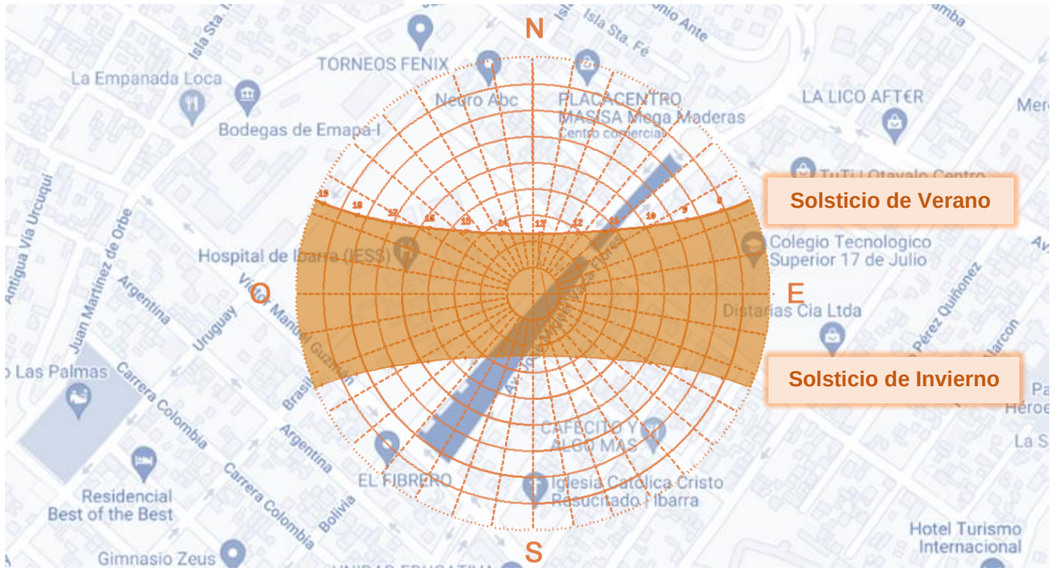
### 4.1.2 Asoleamiento

Durante el verano en Ibarra, la duración diaria de la luz solar permanece relativamente constante. El día más breve ocurre el 31 de agosto, con una duración de 12 horas y 7 minutos de luz solar, mientras que el día más largo se registra el 18 de junio, con 12 horas y 9 minutos de luz solar. El amanecer más temprano durante el verano en Ibarra ocurre a las 06:06 el 1 de junio, y el amanecer más tardío se presenta a las 06:15 el 27 de julio, con una diferencia de 9 minutos entre ambos momentos.

Por otro lado, la puesta de sol más temprana se observa a las 18:14 el 1 de junio, mientras que la más tardía ocurre a las 18:23 el 24 de julio, con una diferencia de 8 minutos entre ambos eventos. Para contextualizar, el 20 de junio, el día más largo del año, el sol sale a las 06:09 y se pone 12 horas y 9 minutos después, a las 18:18. En contraste, el 21 de diciembre, el día más corto del año, el sol sale a las 06:07 y se pone 12 horas y 6 minutos después, a las 18:14 (Weather Spark, 2021).

A continuación, se aprecia la incidencia solar en el predio escogido, con la finalidad de conocer la posición solar y como será la incidencia del mismo en el lugar seleccionado, para tener en cuenta la iluminación y sombras al momento de realizar la propuesta.

**Figura 55.** *Ubicación del predio.- Asoleamiento*

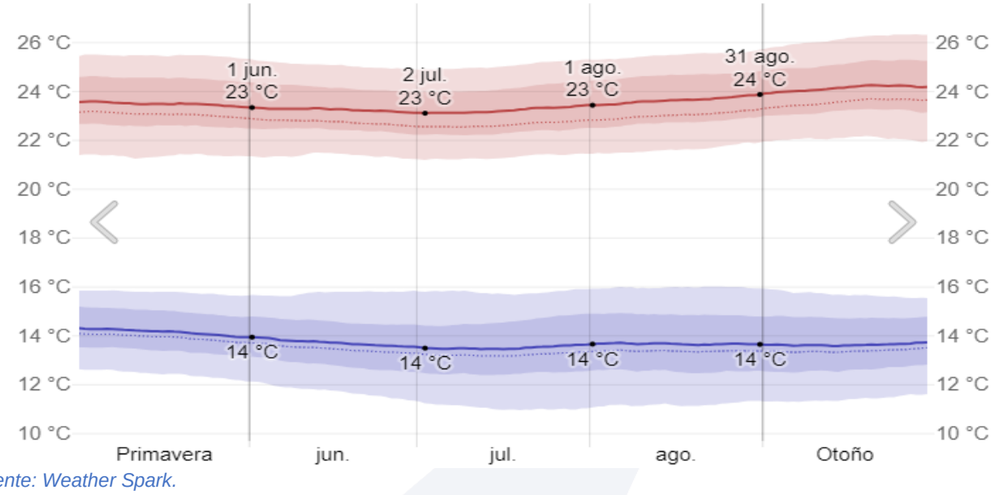



*Fuente: Google Maps, 2024.*

**Temperatura**

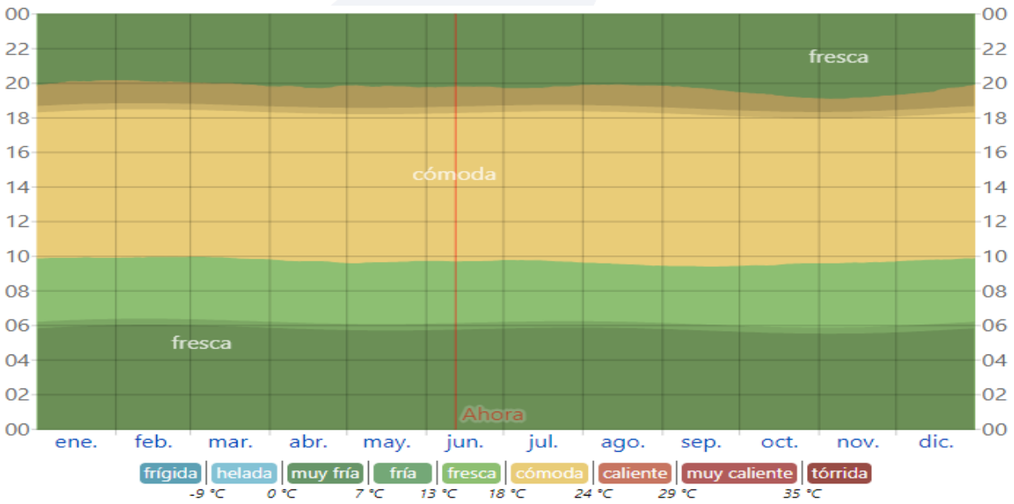
Las temperaturas máximas diarias en Ibarra rondan los 23 °C, siendo poco común que desciendan por debajo de los 21 °C o superen los 26 °C. Se registra la temperatura máxima promedio diaria más baja, alcanzando los 23 °C el 2 de julio (Weather Spark, 2021).

**Figura 56.** *Temperatura promedio al año en Ibarra*




*Fuente: Weather Spark.*

**Figura 57.** *Temperatura promedio por hora en Ibarra*

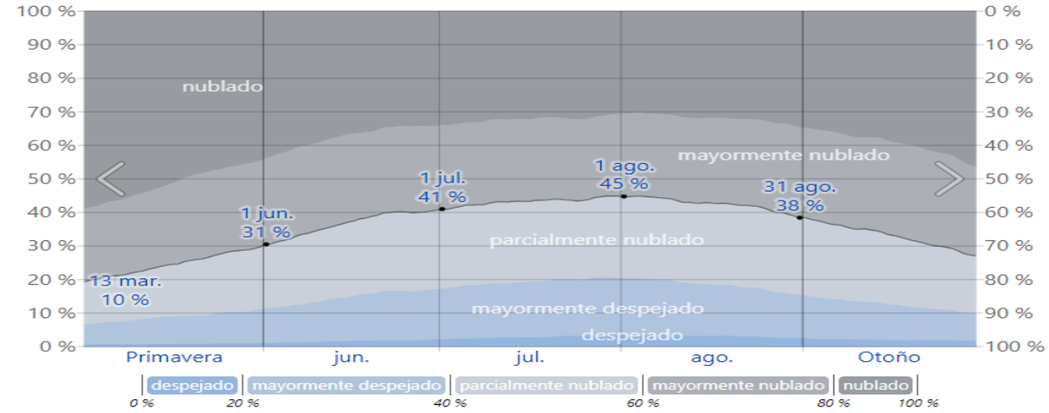



*Fuente: Weather Spark.*

**Nubosidad**

Durante el verano en Ibarra, la cantidad de nubosidad experimenta una disminución gradual, con el porcentaje de tiempo en el que el cielo está nublado o mayormente nublado decreciendo del 69 % al 62 %. (Weather Spark, 2021).

**Figura 58.** *Nubosidad de Ibarra*

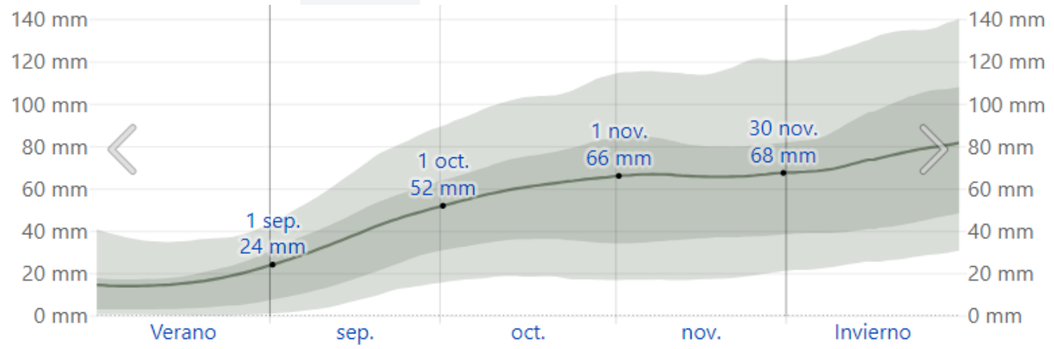



*Fuente: Weather Spark.*

**Lluvias**

En el otoño en Ibarra, el promedio de precipitación para un período móvil de 31 días muestra un aumento rápido al inicio de la estación, comenzando en 24 milímetros. Esta cifra rara vez supera los 44 milímetros o desciende por debajo de 1 milímetro. (Weather Spark, 2021).

**Figura 59.** *Lluvias en Ibarra*




*Fuente: Weather Spark.*

### 4.1.3 Vientos

Esta sección aborda el vector promedio del viento por hora en un área amplia, que incluye tanto la velocidad como la dirección del viento, medido a una altura de 10 metros sobre el suelo.

La influencia del viento en una ubicación particular está fuertemente determinada por la topografía local y otros factores, lo que resulta en una variabilidad más amplia en la velocidad y dirección del viento en momentos específicos en comparación con los promedios horarios.

Durante el otoño en Ibarra, se observa una rápida disminución en la velocidad promedio del viento por hora, pasando de 13,8 kilómetros por hora a 7,2 kilómetros por hora a lo largo de la estación.

A modo de referencia, el 30 de julio, identificado como el día más ventoso del año, la velocidad promedio diaria del viento alcanza los 16,0 kilómetros por hora, mientras que el 2 de diciembre, catalogado como el día más tranquilo del año, registra una velocidad promedio diaria del viento de 7,2 kilómetros por hora (Weather Spark, 2021).

En cuanto a la dirección promedio del viento en el predio escogido, predomina la dirección que tiene como origen el Suroeste con dirección al Noreste.

**Figura 60.** *Dirección de vientos en el predio*

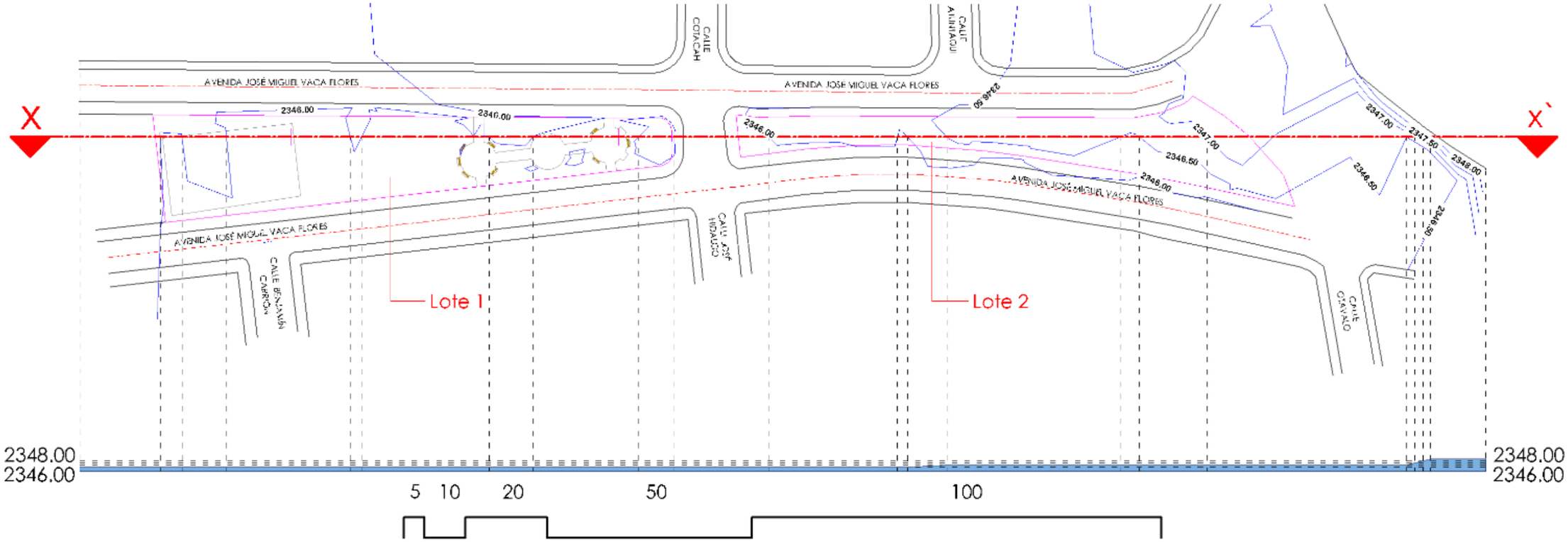



*Fuente: Google Maps, 2024.*

### 4.1.4 Topografía

Ibarra tiene una altitud promedio de 2.232 metros sobre el nivel del mar, el predio escogido para realizar la propuesta no presenta fuertes variaciones de nivel, se observa una topografía plana de manera general, se realizó un levantamiento topográfico de los 2 lotes que conforman el parque Auxilios Mutuos, el cual se aprecia a continuación junto con un corte longitudinal.

**Figura 61.** *Topografía del predio seleccionado*

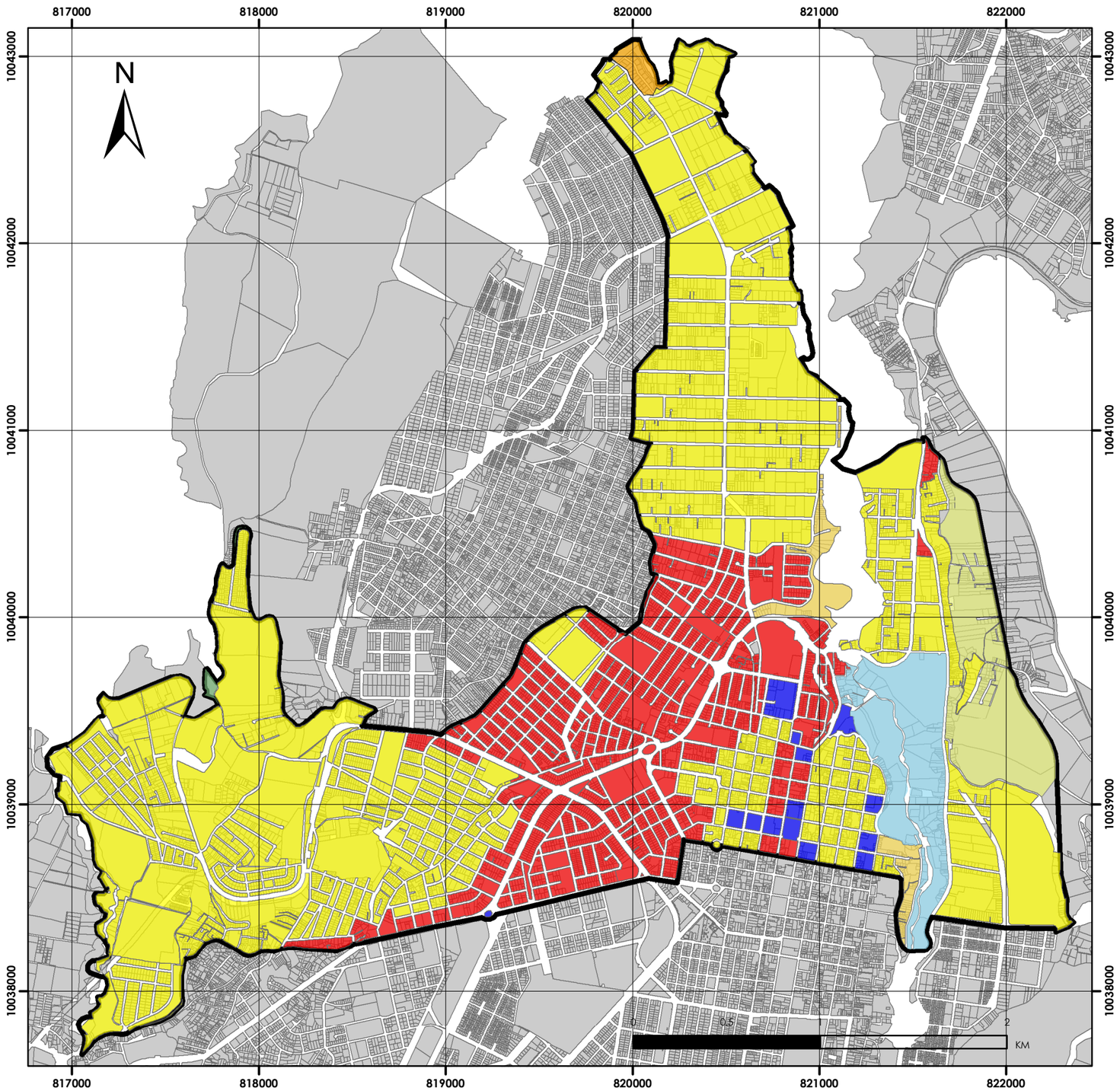



*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

### 4.1.8 Equipamientos y radios de Influencia, accesibilidad e infraestructura vial

A continuación, se analizan los distintos tipos de equipamientos con sus respectivos radios de influencia según su relevancia, basados en la Ordenanza 3457 del Municipio del Distrito Metropolitano de Quito (2003), donde se detalla los distintos tipos de equipamientos y su área de cobertura, para el geoprocesamiento de la información se utilizó el programa ArcGIS.

# USO DE SUELO PARROQUIA EL SAGRARIO




## SIMBOLOGIA

- COMERCIAL
- EQUIPAMIENTO
- RESIDENCIAL
- RESIDENCIAL AGROECOLOGICO
- RESIDENCIAL CONDICIONADO
- RÍO TAHUANDO
- ZONAS AGRICOLAS
- ZONAS DESLIZAMIENTO EN MASA
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO SE IDENTIFICAN LOS DISTINTOS USOS DE SUELO QUE CONTIENE LA PARROQUIA EL SAGRARIO, LA CLASIFICACIÓN DE LOS USOS DE SUELO SE TOMA EN CUENTA SEGÚN LAS MANZANAS, EVIDENCIANDO QUE EN EL CENTRO DE LA PARROQUIA EXISTE UN PRESOMINANTE USO COMERCIAL Y A LOS ALREDEDORES UN USO RESIDENCIAL

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

USO DE SUELO PARROQUIA EL SAGRARIO

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

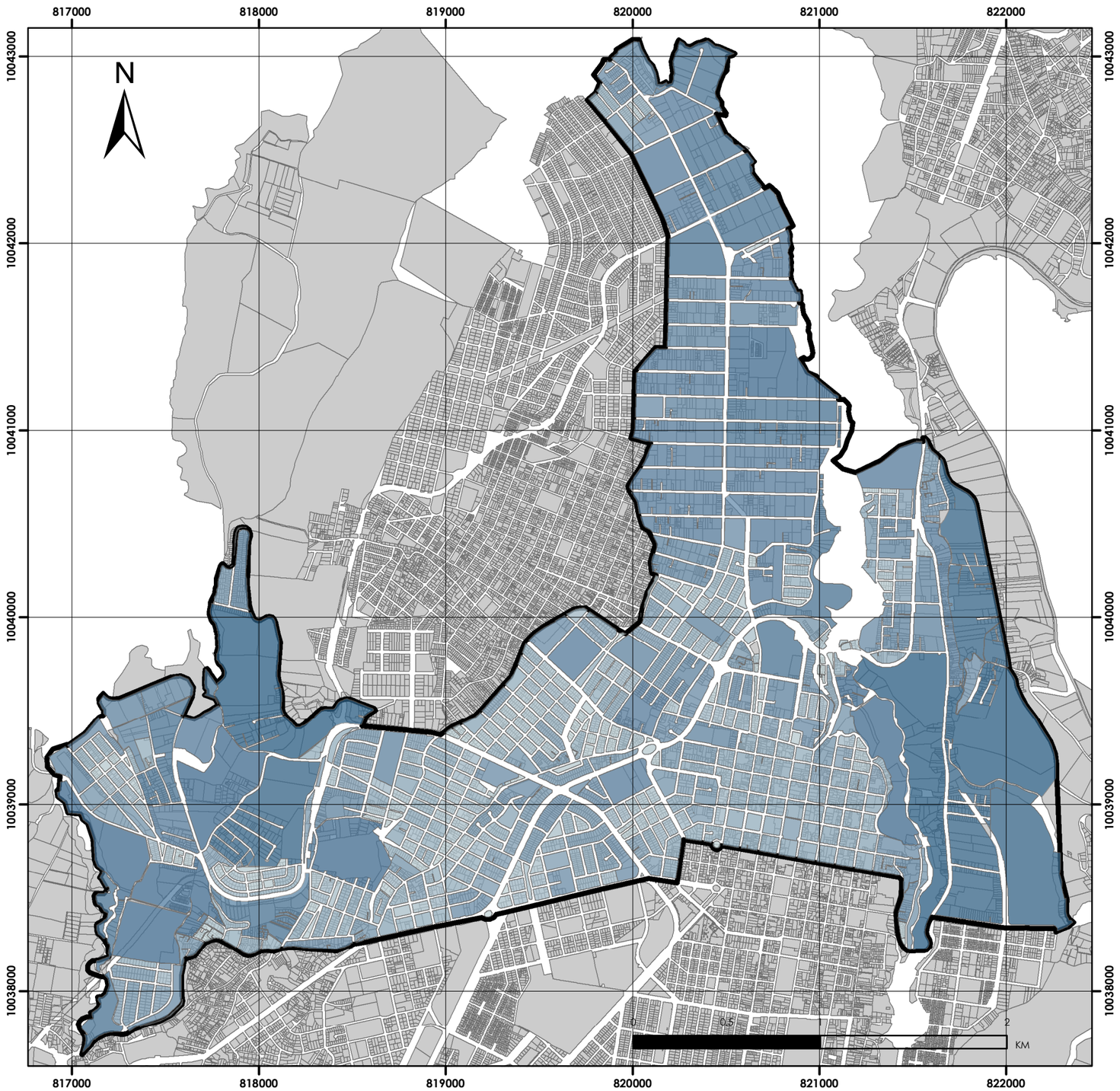
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-01

# ÁREA POR MANZANA PARROQUIA EL SAGRARIO




## SIMBOLOGIA

**AREA POR MANZANA M2**

- 152.369653 - 1600.929902
- 1600.929903 - 3197.262793
- 3197.262794 - 4383.980521
- 4383.980522 - 5384.089627
- 5384.089628 - 7051.702229
- 7051.702230 - 8760.209896
- 8760.209897 - 11081.919851
- 11081.919852 - 15756.212366
- 15756.212367 - 23815.917199
- 23815.917200 - 37789.798670
- 37789.798671 - 58168.150213
- 58168.150214 - 88542.880696
- 88542.880697 - 148071.989984
- 148071.989985 - 211554.788548
- 211554.788549 - 328486.608849
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO SE OBSERVA QUE LAS MANZANAS MÁS PEQUEÑAS ESTÁN EN EL CENTRO DE LA PARROOQUIA

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

ÁREA POR MANZANA PARROQUIA EL SAGRARIO

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

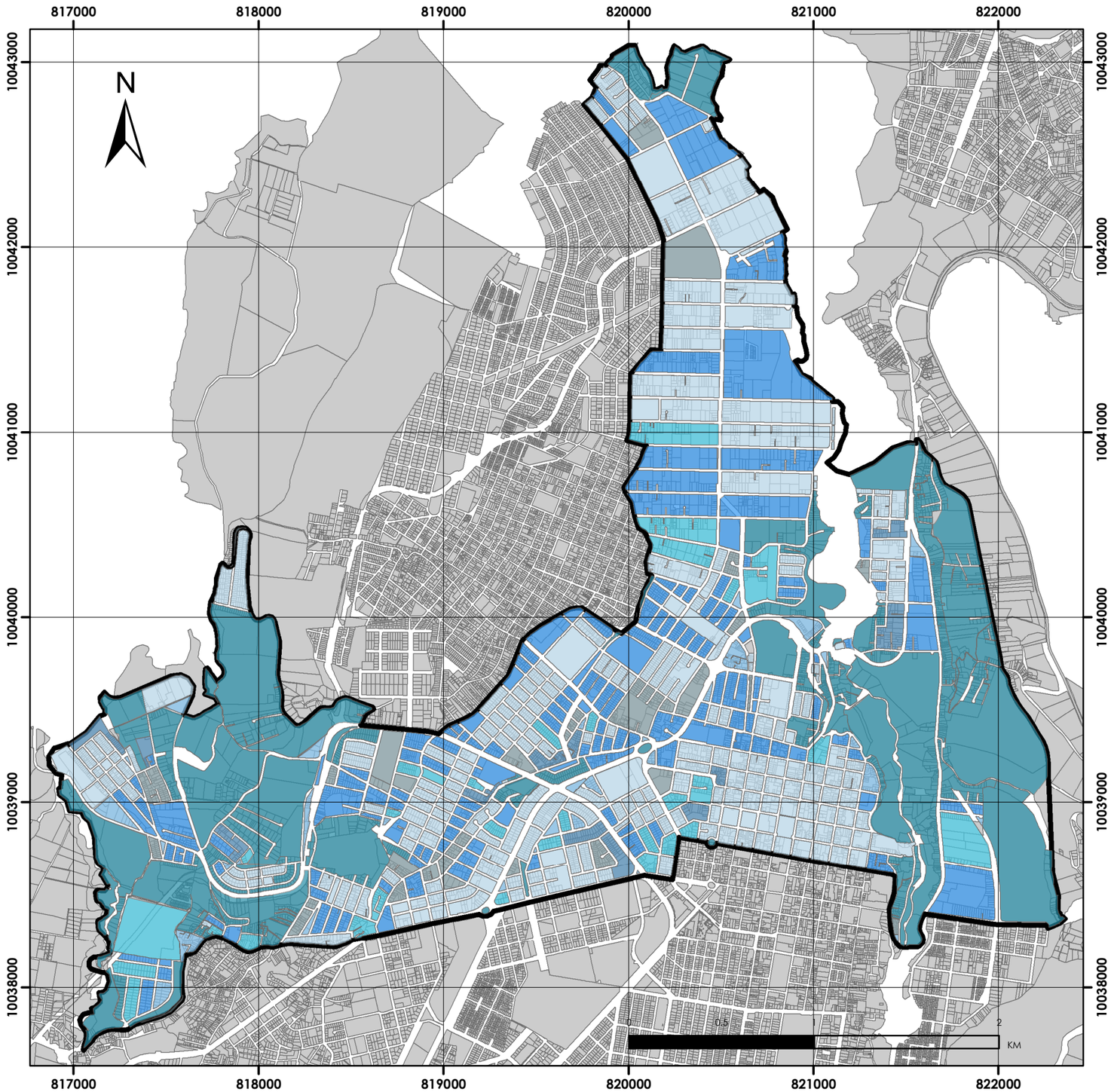
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-02

# MORFOLOGÍA DE MANZANAS




## SIMBOLOGIA

- HEXAGONAL IRREGULAR
- PARALELOGRAMO
- PENTAGONO IRREGULAR
- TRAPECIO
- TRAPEZOIDE
- TRIANGULOS
- VARIAS
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO SE OBSERVA LAS DISTINTAS MORFOLOGIAS DE LAS MANZANAS, SIENDO EN LOS EXTREMOS DE LA PARROQUIA DONDE EXISTE UNA CONFORMACIÓN DE MANZANAS MÁS IRREGULARES, Y EN EL CENTRO DE LA PARROQUIA MÁS REGULARES.

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

MORFOLOGÍA DE MANZANAS

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

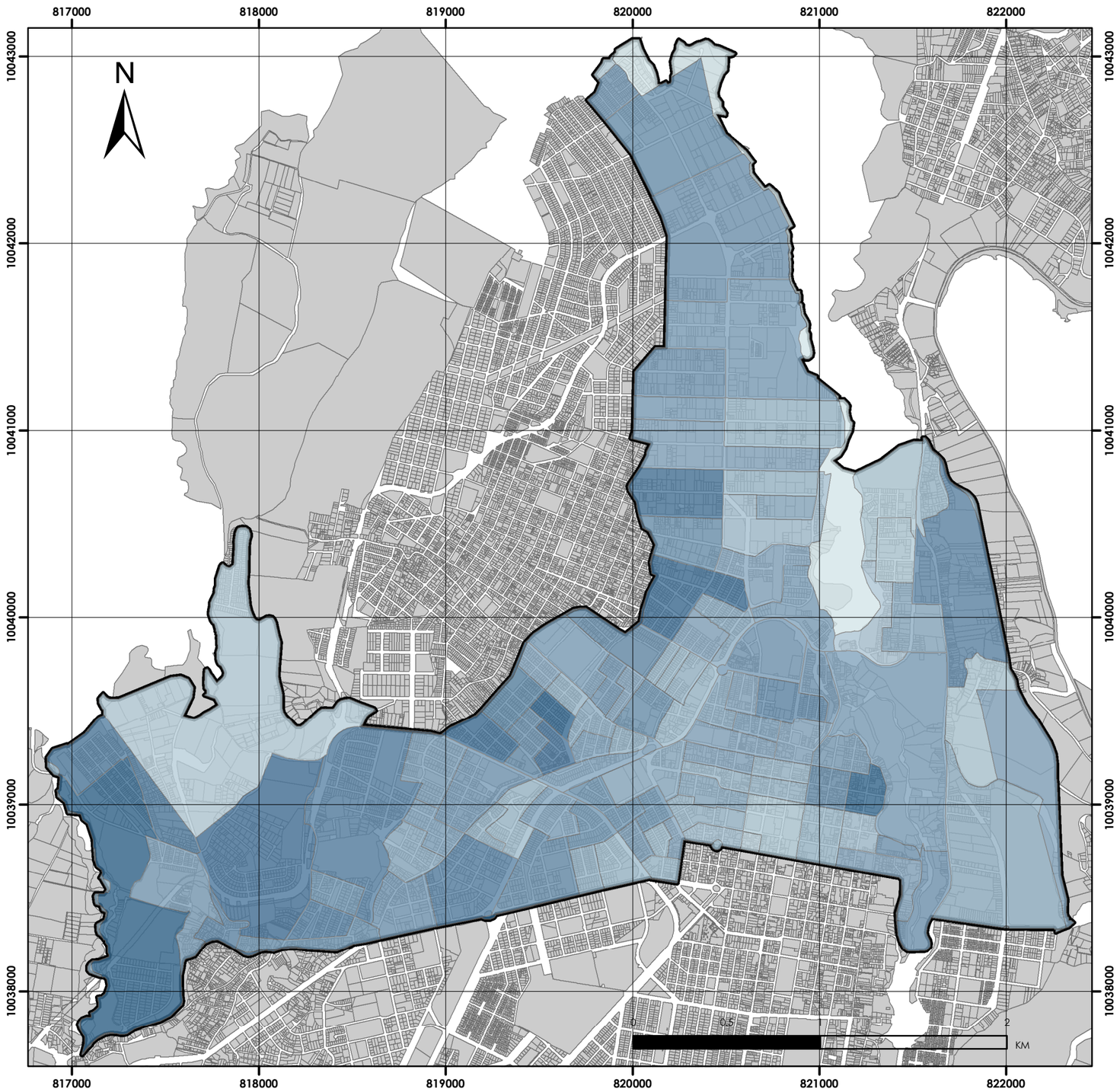
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-03

# DENSIDAD POBLACIONAL




## SIMBOLOGIA

### HABITANTES POR MANZANA

- 78 - 100
- 101 - 125
- 126 - 150
- 151 - 175
- 176 - 200
- 201 - 225
- 226 - 250
- 251 - 275
- 276 - 300
- 301 - 325
- 326 - 350
- 351 - 375
- 376 - 400
- 401 - 425
- 426 - 450
- 451 - 475
- 476 - 500
- 501 - 525
- 526 - 550
- 551 - 575
- 576 - 600
- 601 - 625
- 626 - 650
- 651 - 675
- 676 - 700
- 701 - 725
- 726 - 750
- 751 - 775
- 776 - 800
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO SE OBSERVA QUE LA MAYORIA DE LA PARROQUIA MANTIENE UNA DENSIDAD PROMEDIO DE 400 A 500 HABITANTES POR MANZANA, SIENDO EL LÍMITE INFERIOR IZQUIERDO EL MÁS DENSAMENTE HABITADO

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

DENSIDAD POBLACIONAL

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

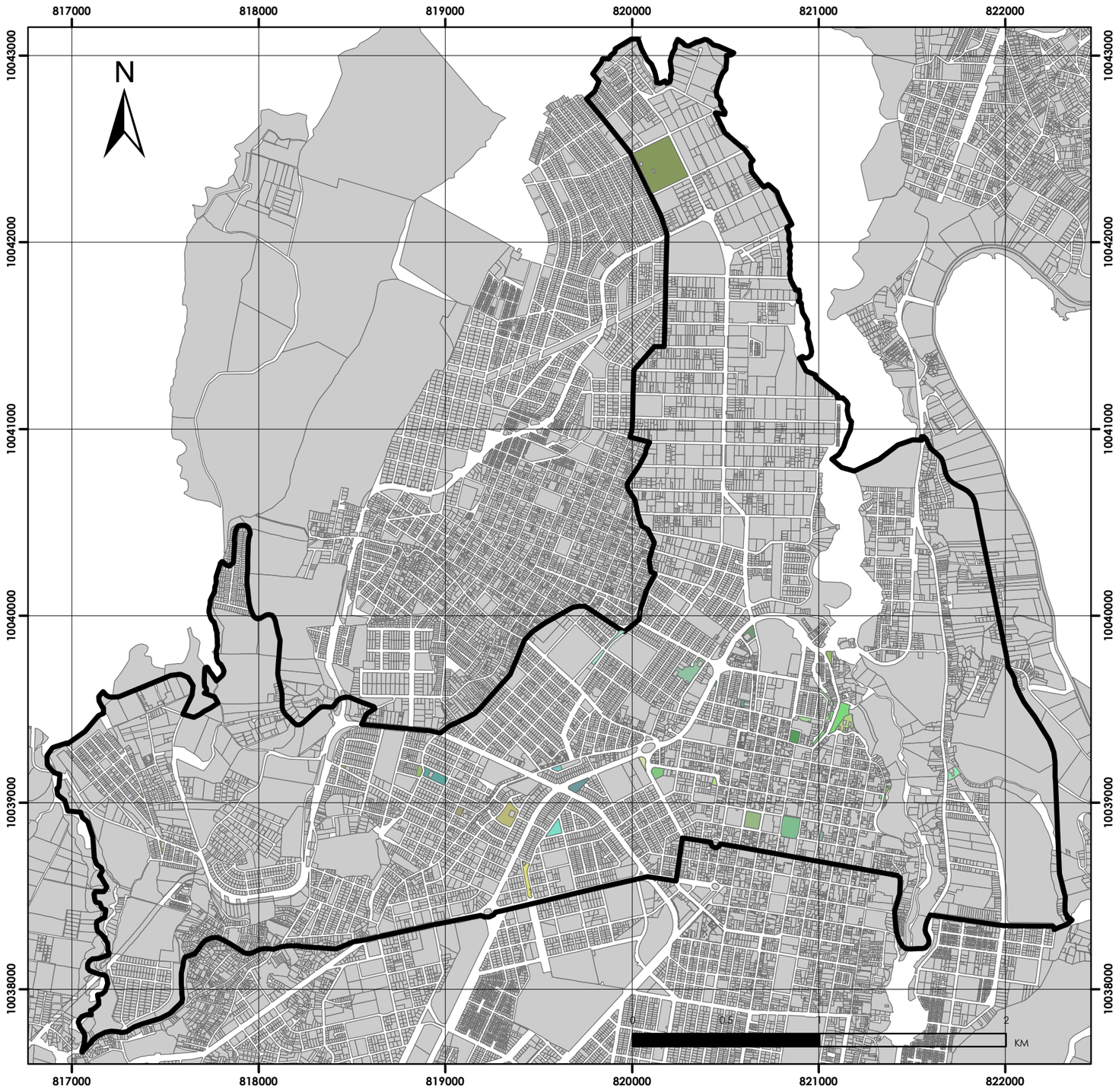
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-04

# AREAS VERDES PARROQUIA EL SAGRARIO




## SIMBOLOGIA

- S/N
- AREA RECREATIVA EL EMPEDRADO
- CANCHAS DEPORTIVAS
- CANCHAS AJAVI CHIQUITO
- PARQUE ANA LUISA LEORO
- PARQUE BOYACA
- PARQUE CARCHI
- PARQUE CHILE
- PARQUE CIUDADELA DE ING.
- PARQUE DE EL AVION
- PARQUE DE LA MUJER
- PARQUE DEL PERIODISTA
- PARQUE DEL RECUERDO
- PARQUE EL SOL
- PARQUE EL TIEMPO
- PARQUE INFANTIL
- PARQUE LA MERCED
- PARQUE LINEAL IESS
- PARQUE NUEVOS HORIZONTES
- PARQUE PEDRO MONCAYO
- PARQUE PRIMERO DE ENERO
- PARQUE SAN AGUSTIN
- PARQUE SAN MARTIN DE PORRES
- PARQUE URB. STO DOMINGO
- PLAZOLETA ELOY ALFARO
- PLAZOLETA JUAN MONTALVO
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO SE OBSERVA LAS PRINCIPALES ÁREAS VERDES DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO, EVIDENCIANDO LA POCA CANTIDAD DE ESTE TIPO DE ÁREAS.

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

AREAS VERDES PARROQUIA EL SAGRARIO

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

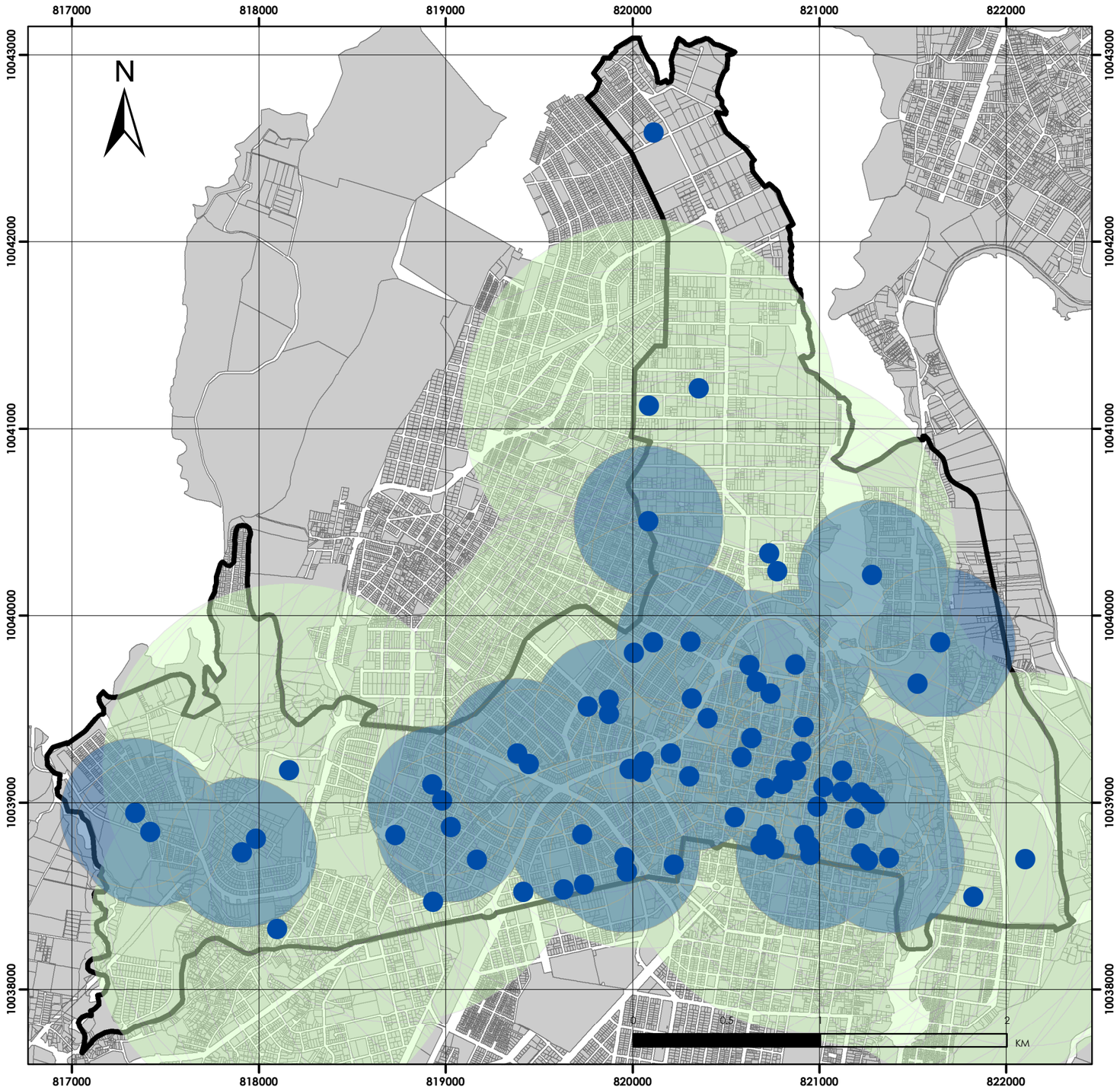
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-05

# RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO EDUCATIVO




## SIMBOLOGIA

- EQUIPAMIENTO EDUCACION
- R.I. 400 M
- R.I. 1000 M
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LOS RADIOS DE INFLUENCIA DE LOS EQUIPAMIENTOS EDUCATIVOS, CONSIDERANDO SUS RADIOS DE INFLUENCIA (R.I.) QUE SON DE 400M Y 1000M.

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO EDUCATIVO

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

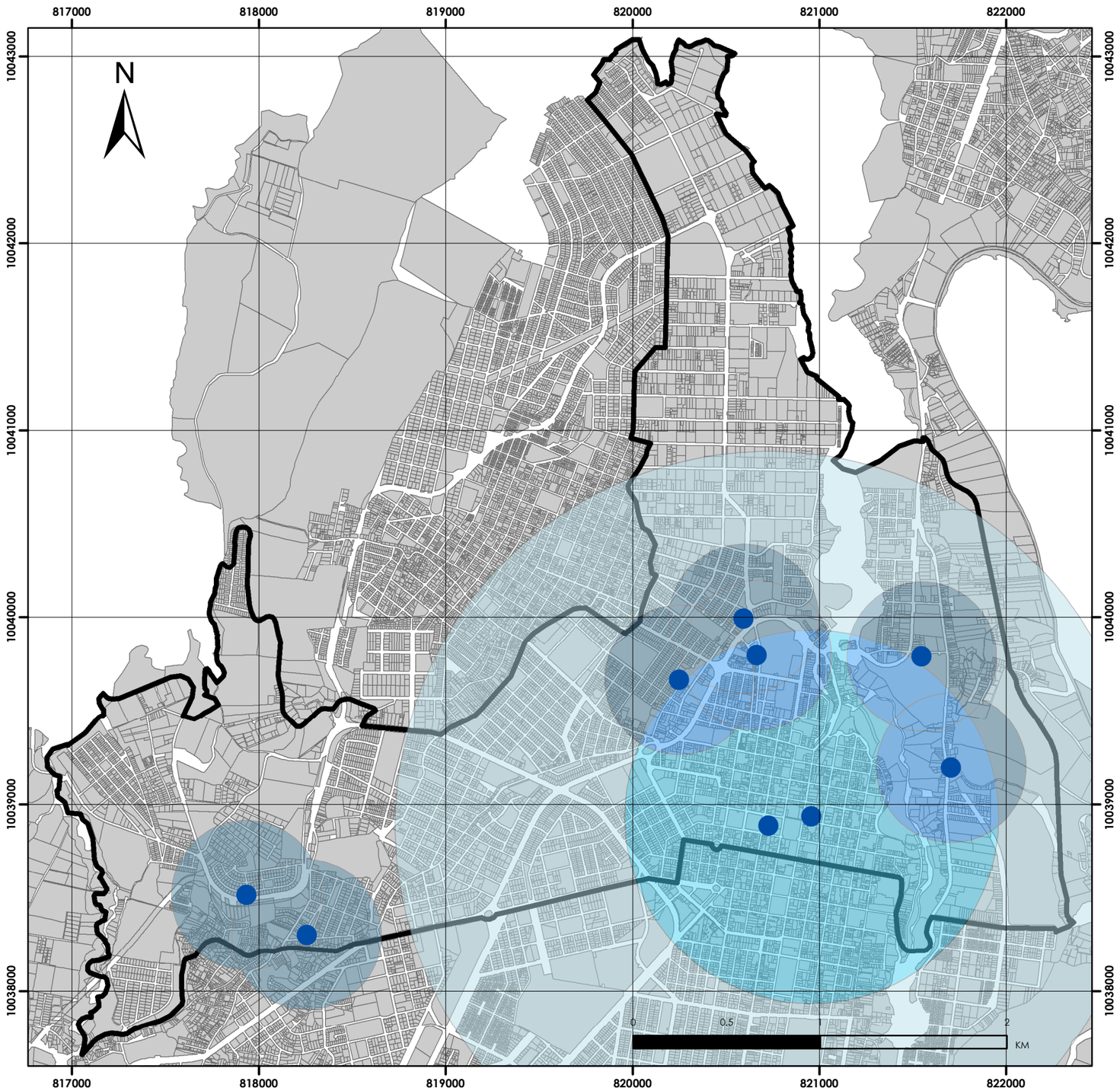
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-06

# RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO CULTURAL




## SIMBOLOGIA

- EQUIPAMIENTO CULTURAL
- R.I. 400 M
- R.I. 1000 M
- R.I. 2000 M
- SOBRECOBERTURA
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LOS RADIOS DE INFLUENCIA DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES, CONSIDERANDO SUS RADIOS DE INFLUENCIA (R.I.) QUE SON DE 400M, 1000M Y 2000M

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO CULTURAL

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

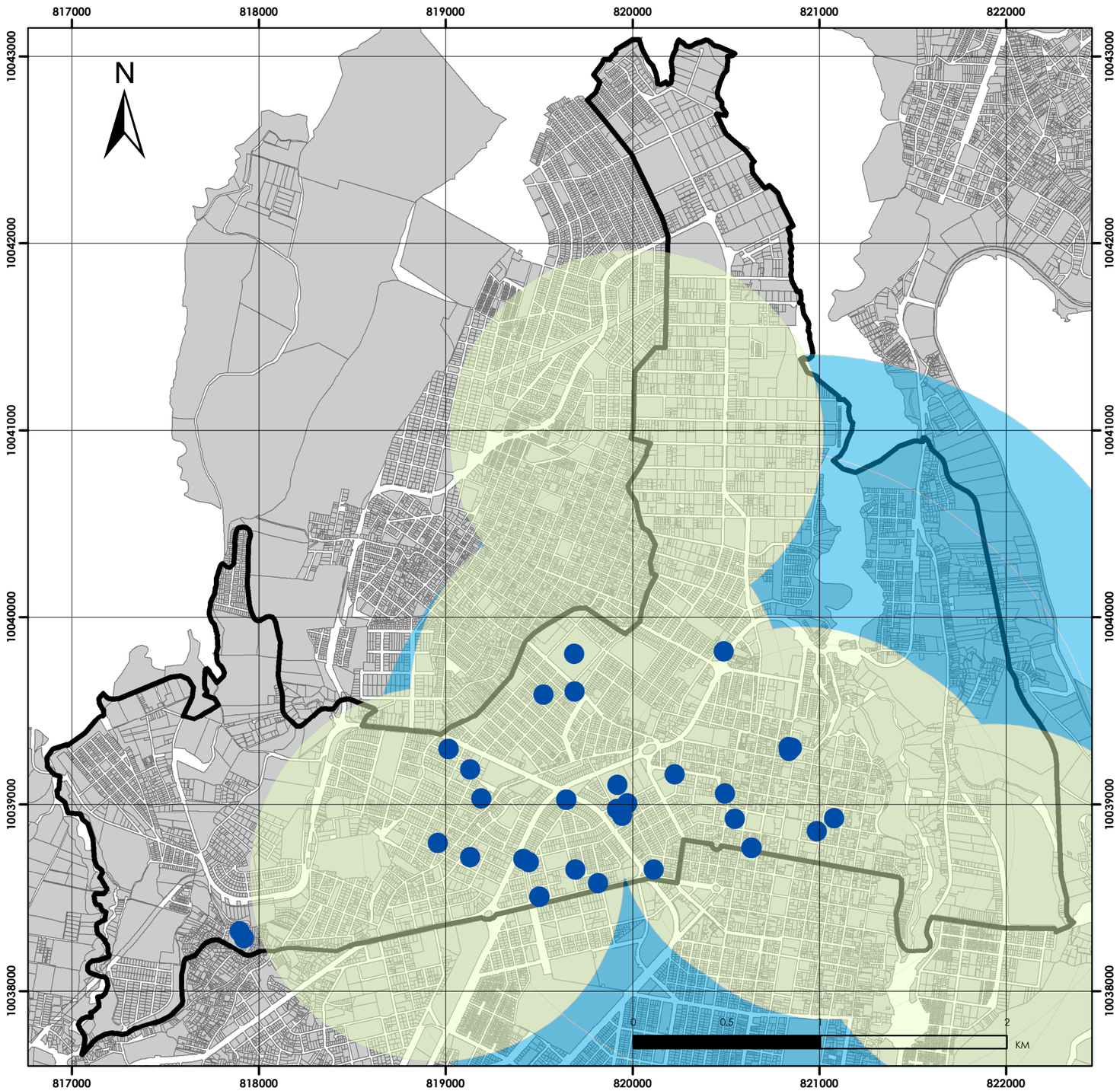
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-07

# RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO DE SALUD




## SIMBOLOGIA

- EQUIPAMIENTO DE SALUD
- R.I. 1000 M
- R.I. 2000 M
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LOS RADIOS DE INFLUENCIA DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SALUD, CONSIDERANDO SUS RADIOS DE INFLUENCIA (R.I.) QUE SON DE 1000M, Y 2000M.

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO DE SALUD

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

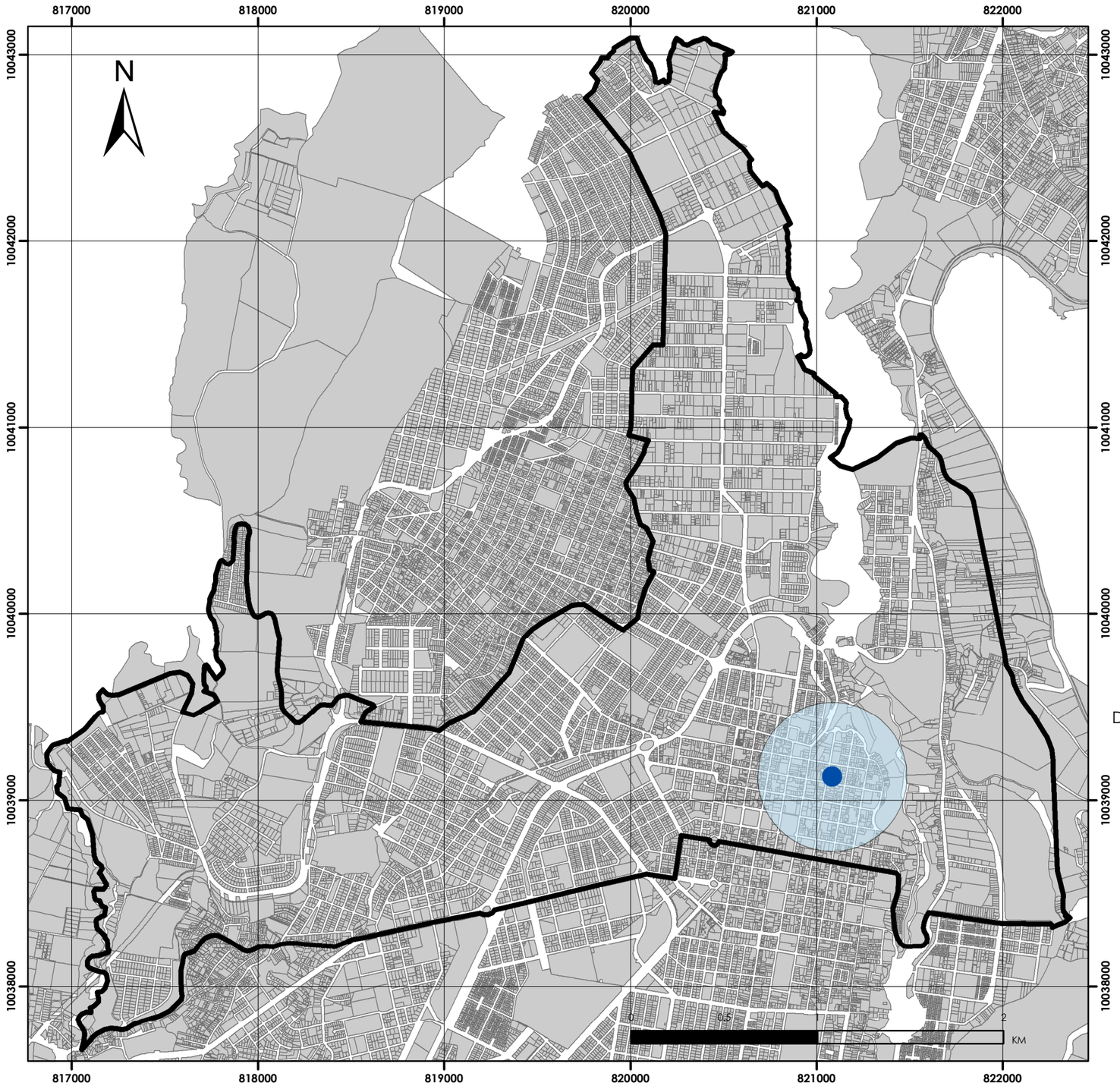
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-08

# RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO BIENESTAR SOCIAL




## SIMBOLOGIA

- EQUIPAMIENTO B. SOCIAL
- R.I 400 M
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LOS RADIOS DE INFLUENCIA DE LOS EQUIPAMIENTOS DE BIENESTAR SOCIAL, CONSIDERANDO SUS RADIOS DE INFLUENCIA (R.I.) QUE SON DE 400M.

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO BIENESTAR SOCIAL

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

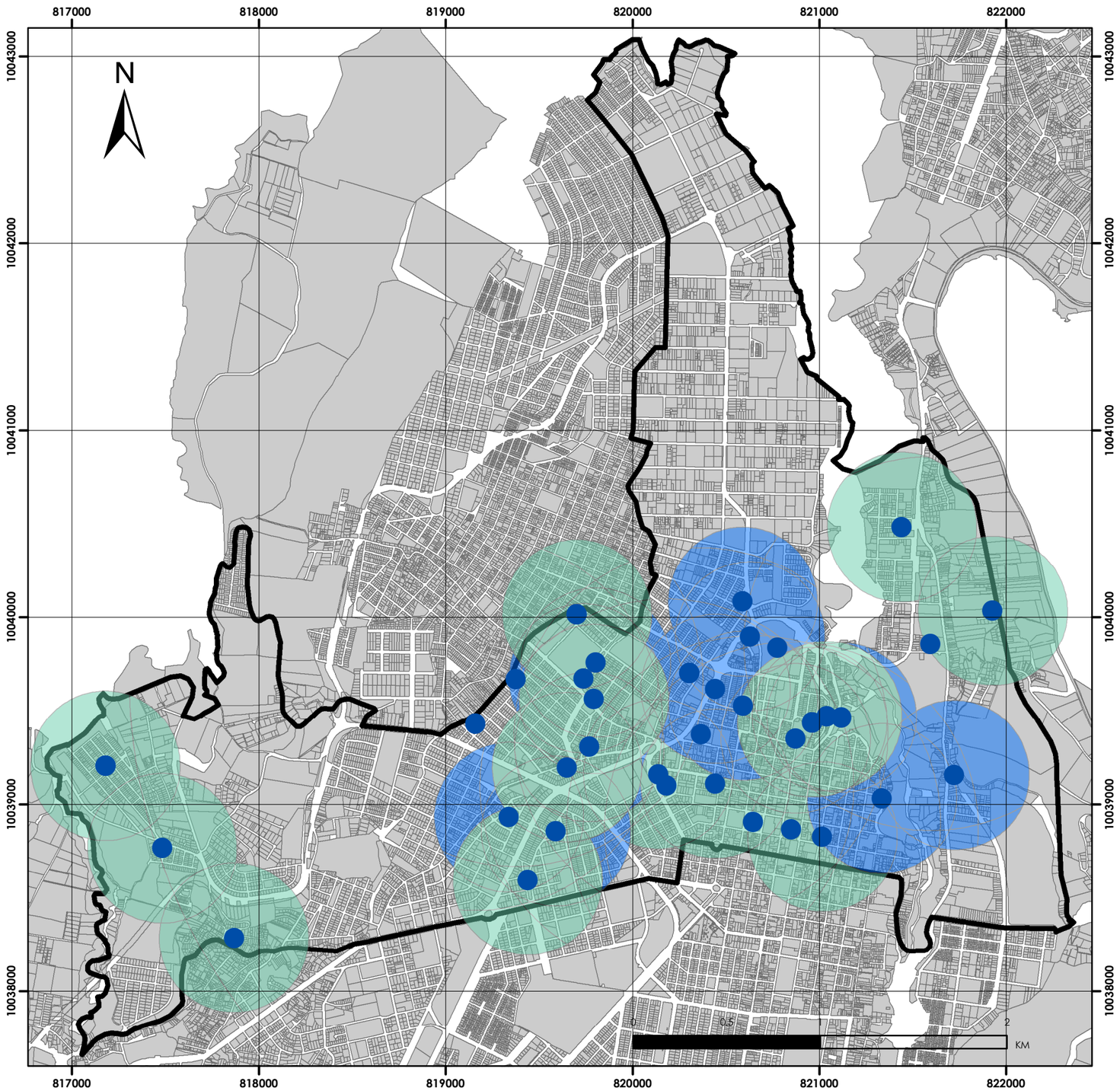
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-09

# RADIO DE INFLUENCIA AREAS RECREATIVAS




## SIMBOLOGIA

- EQUIPAMIENTO AREAS RECREATIVAS
- R.I. 400 M
- R.I. 1000 M
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LOS RADIOS DE INFLUENCIA DE LAS ÁREAS RECREATIVAS, CONSIDERANDO SUS RADIOS DE INFLUENCIA (R.I.) QUE SON DE 400M Y 1000M.

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RADIO DE INFLUENCIA AREAS RECREATIVAS

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

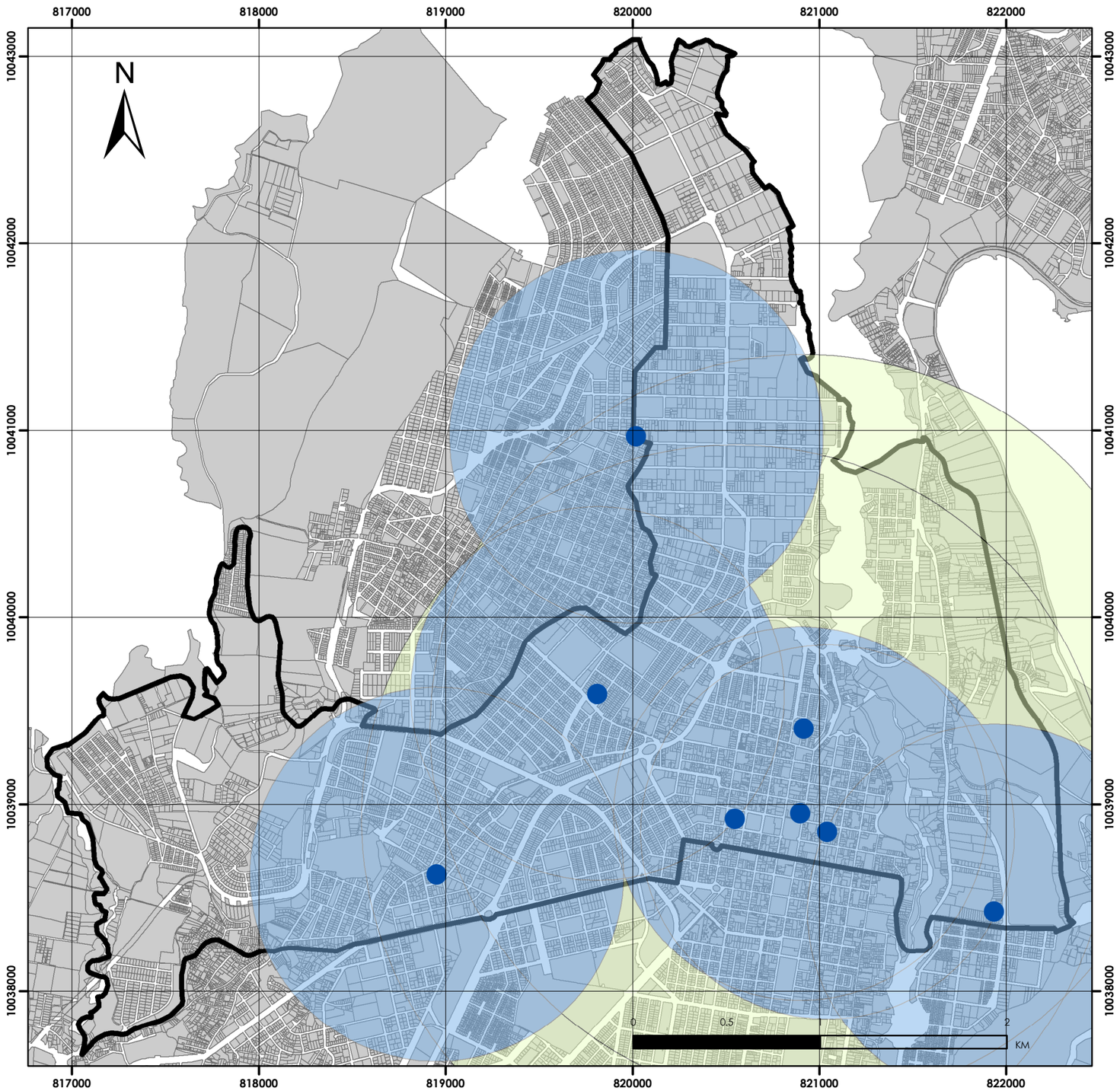
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-10

# RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO RELIGIOSO




## SIMBOLOGIA

- EQUIPAMIENTO RELIGIOSO
- R.I. 1000 M
- R.I. 2000 M
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LOS RADIOS DE INFLUENCIA DE LOS EQUIPAMIENTOS RELIGIOSOS, CONSIDERANDO SUS RADIOS DE INFLUENCIA (R.I.) QUE SON DE 1000 M. Y 2000 M.

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO RELIGIOSO

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

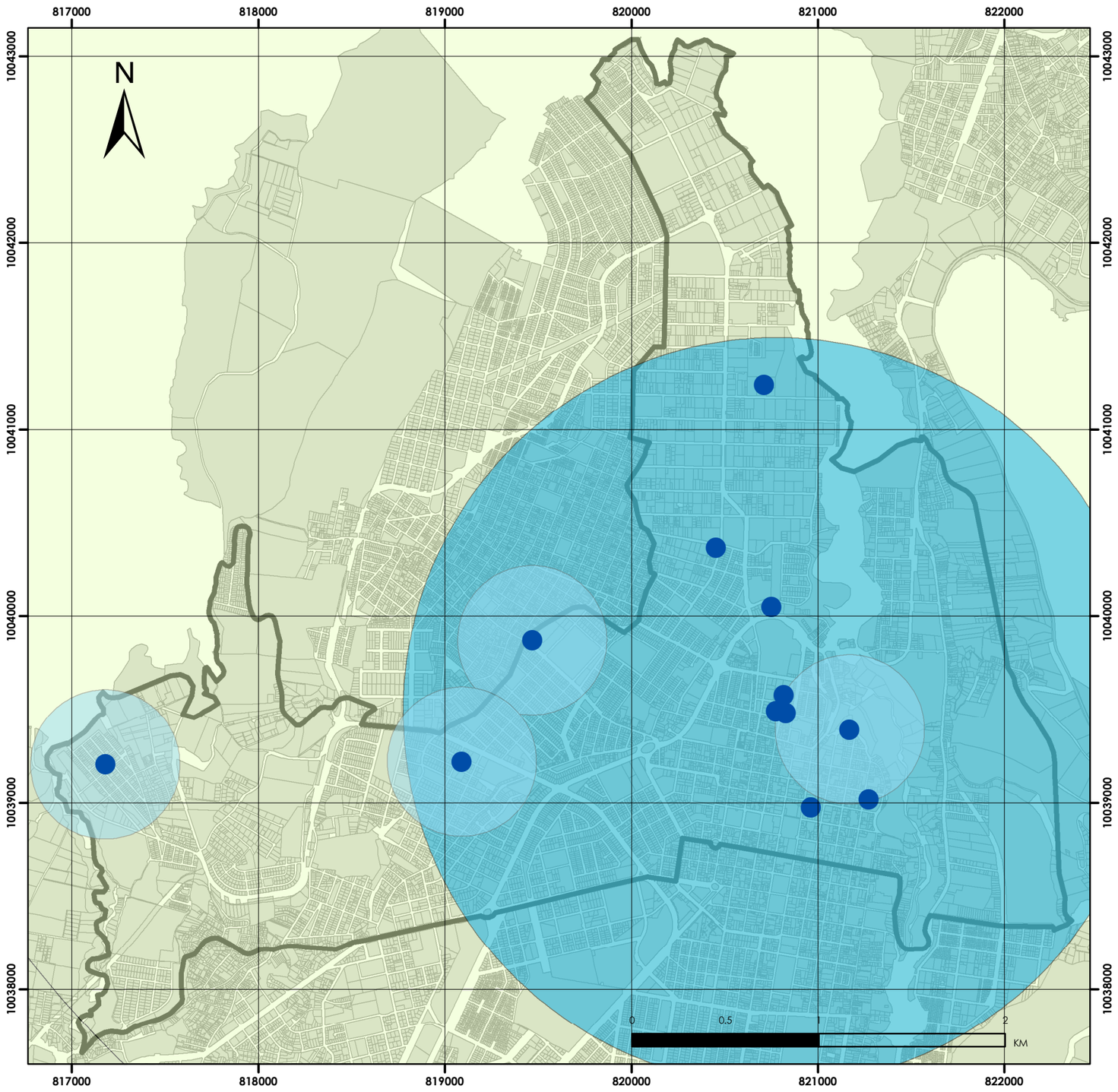
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-11

# RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO SEGURIDAD




## SIMBOLOGIA

- EQUIPAMIENTO SEGURIDAD
- R.I. 400 M
- R.I. 2000 M
- R.I. 5000 M
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LOS RADIOS DE INFLUENCIA DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SEGURIDAD, CONSIDERANDO SUS RADIOS DE INFLUENCIA (R.I.) QUE SON DE 400 M, 2000 M Y 5000 M.

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO SEGURIDAD

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

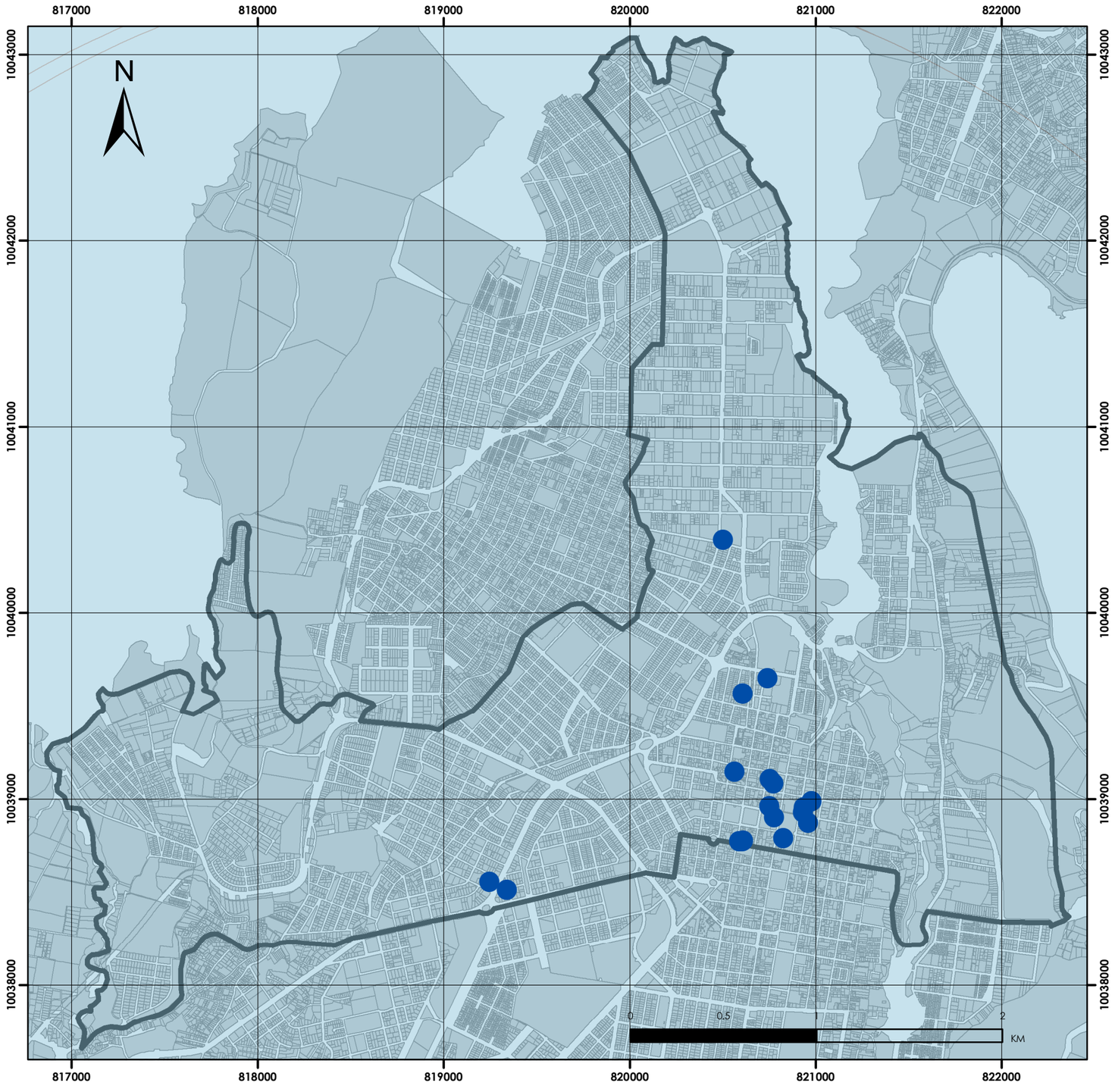
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-12

# RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO ADMINISTRACION PUBLICA




## SIMBOLOGIA

- EQUIPAMIENTO ADM. PUBLICA
- R.I. NO DEFINIDO
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LOS RADIOS DE INFLUENCIA DE LOS EQUIPAMIENTOS DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, CONSIDERANDO SU RADIO DE INFLUENCIA (R.I.) CON UNA COBERTURA NO DEFINIDA

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO ADMINISTRACION PUBLICA

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

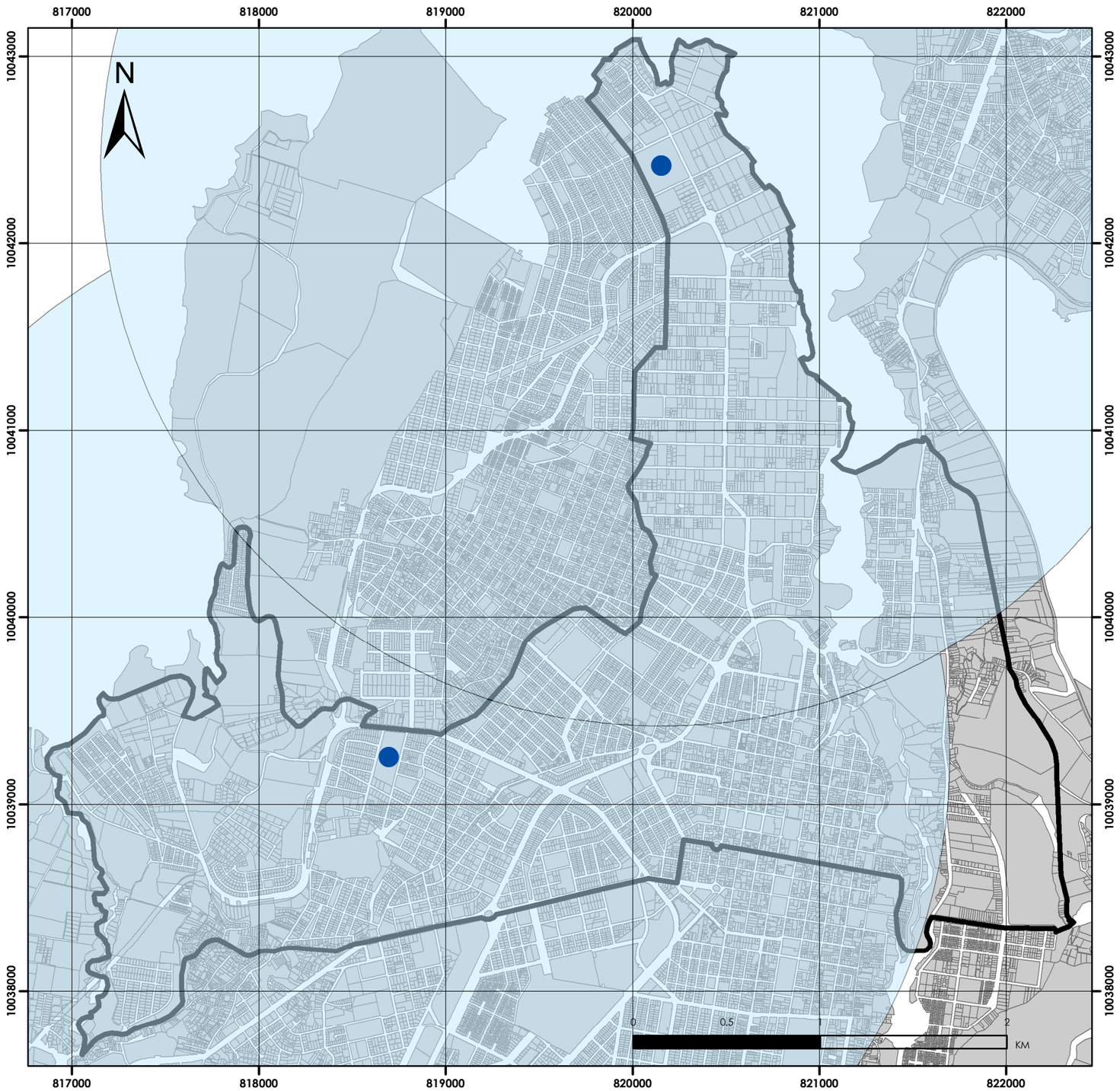
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-13

# RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO FUNERARIO




## SIMBOLOGIA

- EQUIPAMIENTO FUNERARIO
- R.I. 3000 M
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LOS RADIOS DE INFLUENCIA DE LOS EQUIPAMIENTOS FUNERARIOS, CONSIDERANDO SUS RADIOS DE INFLUENCIA (R.I.) QUE SON DE 3000M.

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO FUNERARIO

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

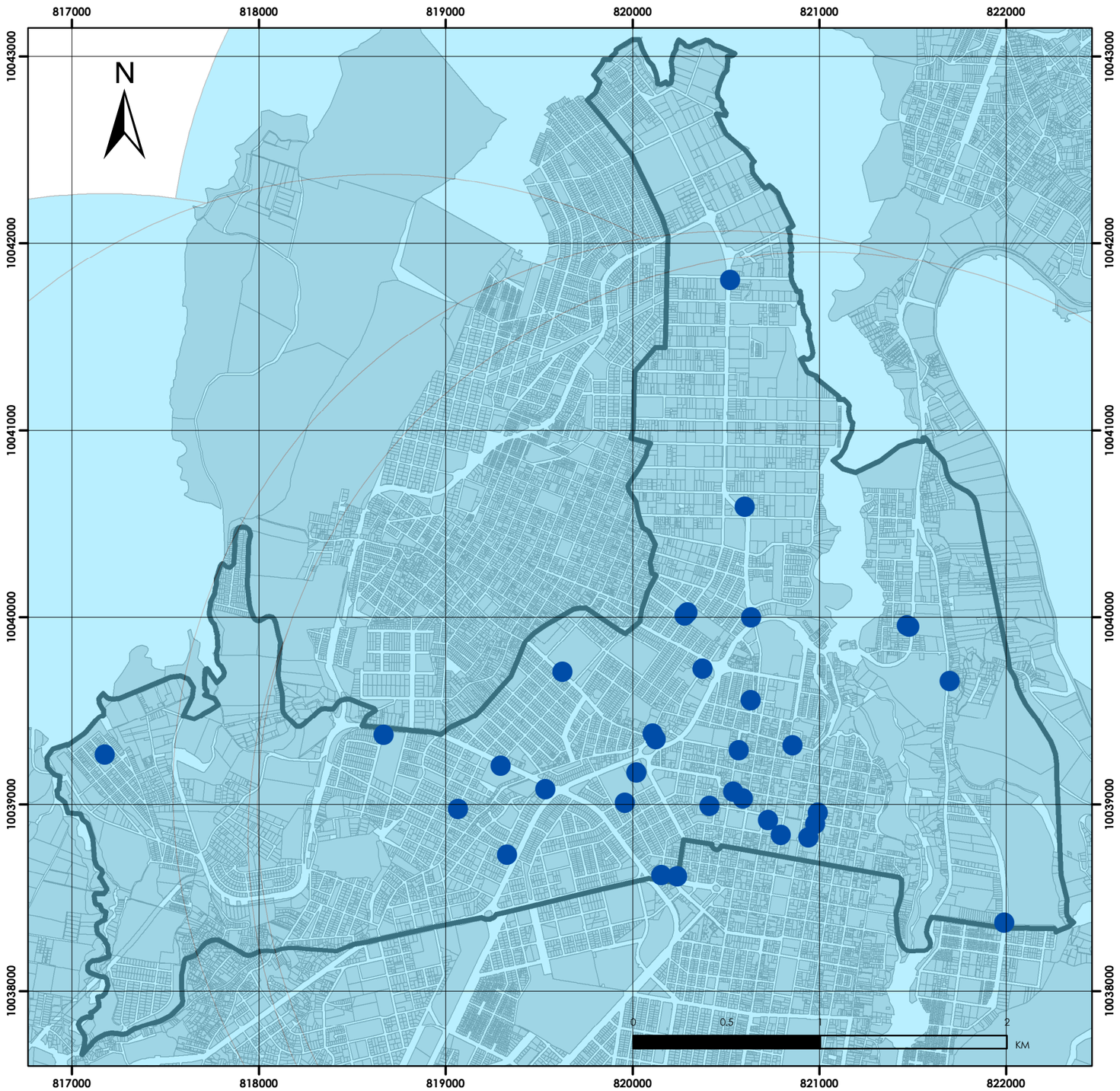
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-14

# RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO DE TRANSPORTE




## SIMBOLOGIA

- EQUIPAMIENTO DE TRANSPORTE
- R.I. 3000 M
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LOS RADIOS DE INFLUENCIA DE LOS EQUIPAMIENTOS DE TRANSPORTE, CONSIDERANDO SUS RADIOS DE INFLUENCIA (R.I.) QUE SON DE 3000M.

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO DE TRANSPORTE

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

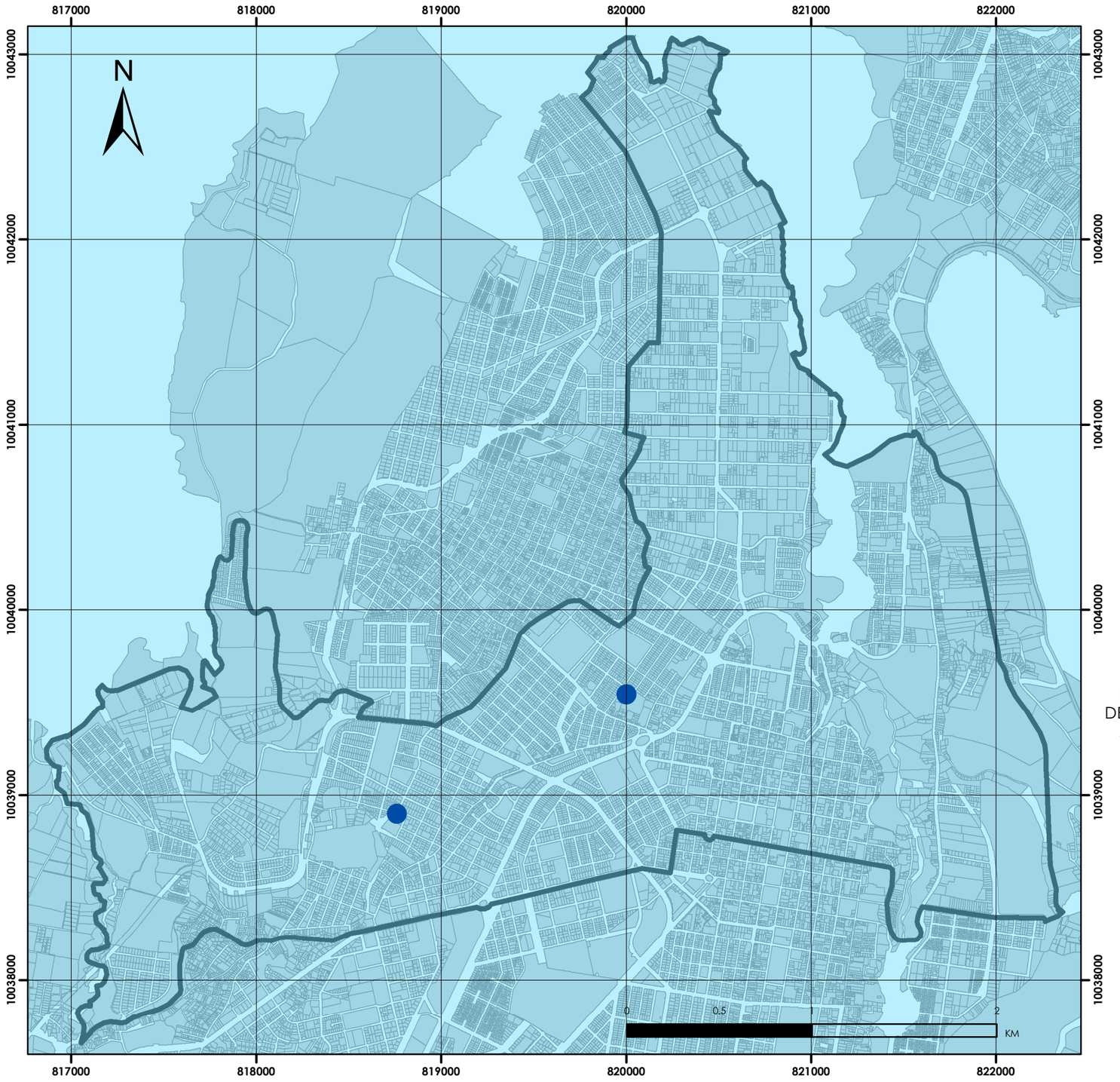
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-15

# RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA




## SIMBOLOGIA

- EQUIPAMIENTO INFRAESTRUCTURA
- R.I. NO DEFINIDO
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LOS RADIOS DE INFLUENCIA DE LOS EQUIPAMIENTOS DE INFRAESTRUCTURA, CONSIDERANDO SU RADIO DE INFLUENCIA (R.I.) CON UNA COBERTURA NO DEFINIDA

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RADIO DE INFLUENCIA EQUIPAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

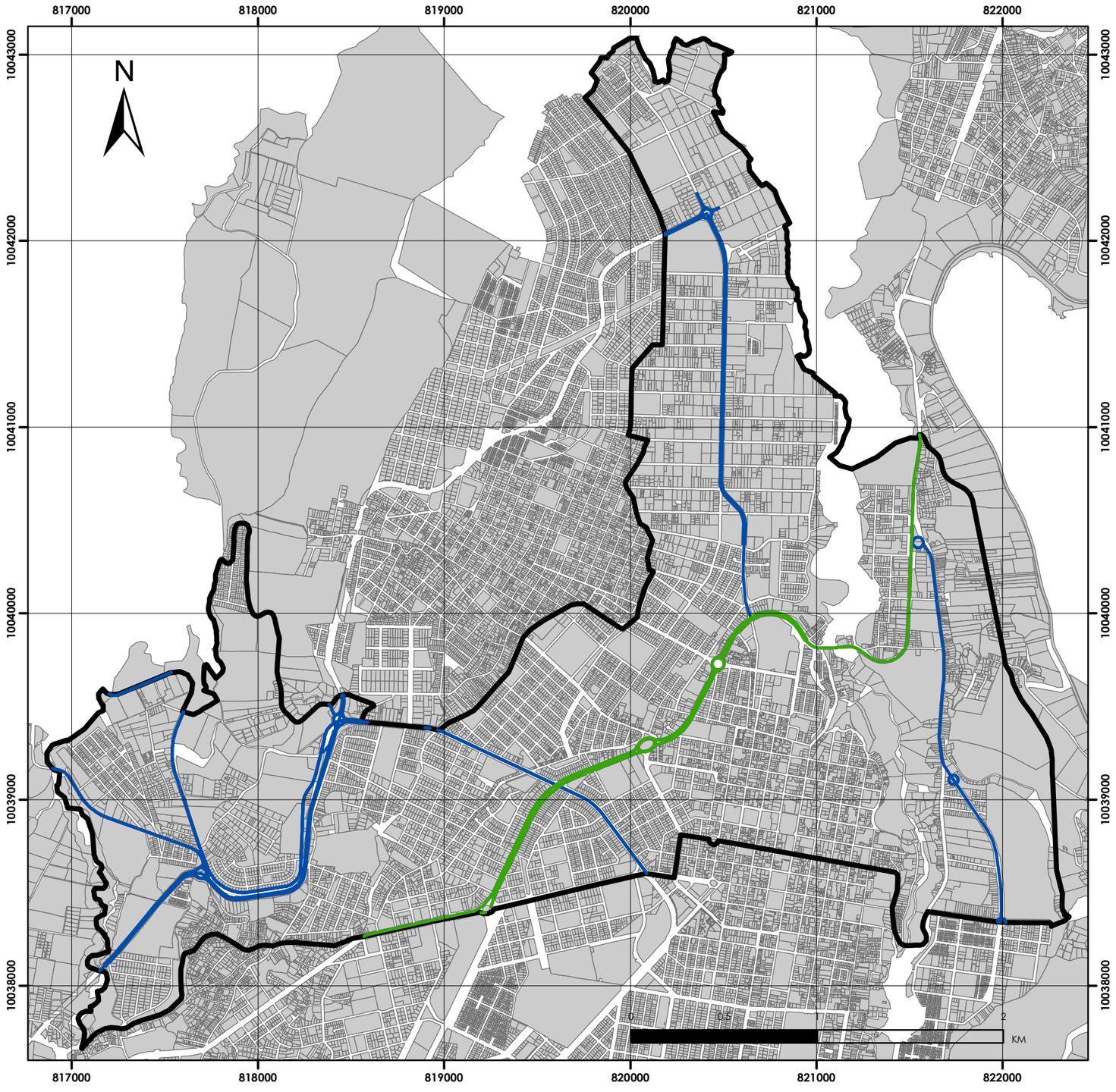
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-16

# VIALIDAD PARROQUIA EL SAGRARIO




## SIMBOLOGIA

- EJE VIAL E35
- VIAS CONEXIONES PRINCIPALES
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LAS VÍAS DE PRIMER ORDEN QUE SON LAS QUE CONECTAN A LA PARROQUIA CON LAS VÍAS PRINCIPALES DE LA CIUDAD

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

VIALIDAD PARROQUIA EL SAGRARIO

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

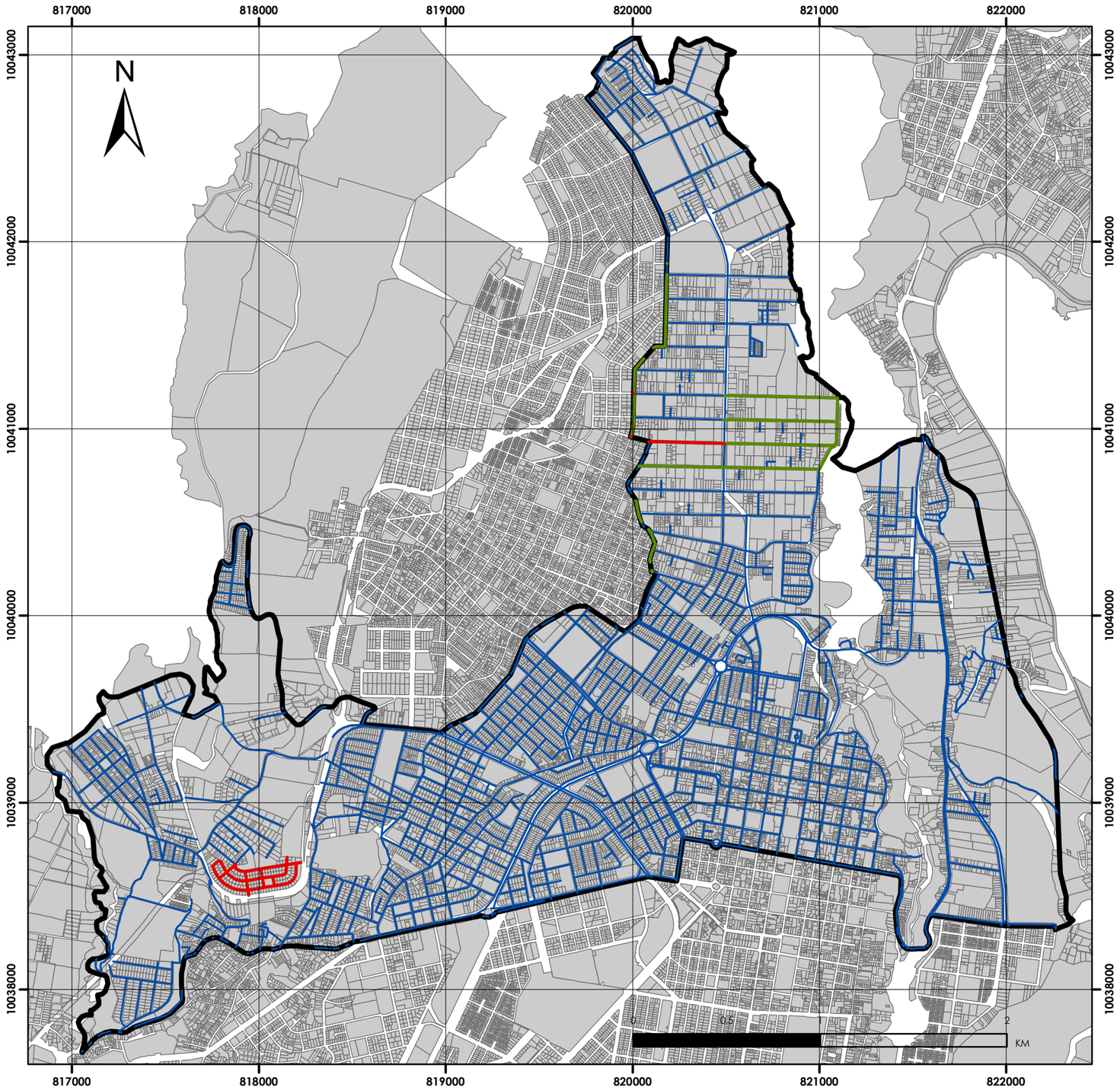
FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-17

# CAPA DE RODADURA PARROQUIA EL SAGRARIO




## SIMBOLOGIA

- VIAS ADOQUINADAS
- VIAS ASFALTADAS
- EJE VIAL
- DELIMITACION URBANA SAGRARIO
- PLANO PREDIAL IBARRA

EN ESTE PLANO COMPLEMENTARIO AL ANÁLISIS DE EQUIPAMIENTOS DE LA PARROQUIA EL SAGRARIO SE EVIDENCIA LAS VÍAS DE SEGUNDO ORDEN QUE CONECTAN A LA PARROQUIA DE MANERA INTERNA, EN SU MAYORIA SON ASFALTADAS Y ADOQUINADAS.

FUENTE : MUNICIPALIDAD DE IBARRA




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

CAPA DE RODADURA PARROQUIA EL SAGRARIO

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

LAMINA:

AU-18

## Cuadro de síntesis de radios de influencia

**Tabla 11.** *Síntesis radios de influencia*

| Cuadro de síntesis de radios de influencia en la zona de estudio (Parque Auxilios Mutuos) | | |
|---|---|---|
| **Equipamiento** | **Zona de estudio con cobertura** | **Zona de estudio sin cobertura** |
| Educativo | ✓ | |
| Cultural | ✓ | |
| Salud (rehabilitación física) | | ✓ |
| Bienestar social | | ✓ |
| Recreativo | ✓ | |
| Religioso | ✓ | |
| Seguridad | ✓ | |
| Administración pública | ✓ | |
| Funerario | ✓ | |
| Transporte | ✓ | |
| Infraestructura | ✓ | |

## Resultado y discusión

### 4.2. Ficha de análisis de sitio

**Tabla 12.** *Ficha de análisis de sitio*

| FICHA DE ANÁLISIS DE SITIO | | | |
|---|---|---|---|
| **Evaluador:** | Santiago Garzón | **Fecha:** | 29-12-2022 |
| **1. Identificación del Espacio Público Abierto** | | | |
| **1.1 Nombre de la ciudad y país en la que se encuentra el EPA** | **1.2 Coordenadas GPS de la ubicación** | **1.3 Tipo de EPA** | **1.4 Nombre del EPA** |
| Ibarra, Ecuador | 0.3593991, -78.1270319, 2235.7998046875 | Parque | Auxilios Mutuos |
| **1.5 Croquis Ubicación** | | **1.6 Referencia Google Maps** | |
|   | | | |

| 1.7 Seleccione si el EPA es formal o informal | | 1.8 Indique la condición de acceso del EPA | | |
|---|---|---|---|---|
| Formal | x | Acceso libre | Parcialmente libre | Cerrado |
| Informal | | | x | |

| 1.9 Evalúe la presencia de elementos vigilancia y seguridad destinados a la protección ciudadana dentro del EPA | | | |
|---|---|---|---|
| Guardias de seguridad | Cámaras de vigilancia | Botones de auxilio | Ninguno |
| | | | x |

| 1.10 Fotografías |
|---|
|   |

| 2. Morfología y tipología | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **2.1 Morfología** | | | | |
| **2.1.1 Seleccione un tipo de morfología según la forma geométrica del contorno del EPA, que más se acerque al observado** | | | | |
| Cuadrangular | Rectangular | Lineal | Circular u ovalado | No posee una forma definida |
| | | x | | |
| **2.2Tipología** | | | | |
| **2.2.1 Seleccione solo un tipo de EPA, el que más se acerque al observado** | | | | |
| Margen de agua | Parque Lineal | Parque Infantil | Parque Cívico | Parque |
| | x | | | |
| Áreas de conservación | Plaza | Campo deportivo | Bulevar | Mercado abierto |
| | | | | |
| **2.3Tamaño del EPA** | | | | |
| **2.3.1 Seleccione el tamaño del EPA, el que más se acerque al observado** | | | | |
| EPA de bolsillo | EPA vecinal | EPA zonal | EPA urbano | EPA metropolitano |
| | | x | | |

| 3. Accesibilidad | |
|---|---|
| **3.1 Nivel de accesibilidad** | |
| **3.1.1 Seleccione si existe una entrada clara y definida al EPA** | |
| Claramente definido | No está claramente definido |
| | x |
| **3.1.2 Seleccione la infraestructura existente en los accesos al EPA** | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Acceso independiente vehicular | Parada de transporte público | Carril independiente de bicicletas | Camino peatonal natural o construido | Ninguno |
| | | | | x |

| | | |
|---|---|---|
| **3.2 Accesibilidad para personas con discapacidad** | | |
| **3.2.1 Evalúe la condición de accesibilidad para personas con discapacidad** | | |
| Parqueaderos públicos para personas con discapacidad | Elementos podo táctiles | Ninguno |
| | | x |

| | | |
|---|---|---|
| **3.3 Estacionamientos para vehículos** | | |
| **3.3.1 Identifique si se encuentra un estacionamiento para vehículos junto o en las inmediaciones del EPA** | | |
| Parqueadero formal | Parqueadero informal | No existe |
| | | x |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4. Mobiliarios y accesorios** | | | |
| **4.1 Mobiliario** | | | |
| **4.1.1 Evalúe la presencia de mobiliario para sentarse en el EPA** | | | |
| 0 | 1-5 | 6-10 | 11 o más |
| | | | x |
| **4.1.2 Evalúe la presencia de mobiliario para personas con discapacidad (bancos, basureros, bebederos, etc. adaptado para todos) en el EPA** | | | |
| 0 | 1 | Más de 1 | |
| x | | | |
| **4.1.3 Evalúe la presencia de cubículos sanitarios en el EPA** | | | |
| 0 | 1 | 2 | Más de 2 |
| | | x | |
| **4.1.4 Indique si existe la presencia de baños para personas con discapacidad** | | | |
| Si | | No | x |
| **4.1.5 Evalúe la presencia de juegos infantiles en el EPA** | | | |
| 0 | 1-5 | 5-10 | Más de 10 |
| | x | | |
| **4.1.6 Evalúe la presencia de zonas de actividad física en el EPA** | | | |
| Canchas deportivas | | | |
| 0 | 1-5 | 5-10 | Más de 10 |
| | x | | |
| Mobiliario para ejercitarse | | | |
| 0 | 1-5 | 5-10 | Más de 10 |
| x | | | |
| **4.2 Accesorios** | | | |
| **4.2.1 Evalúe la presencia de fuentes de luz (lámparas) en el EPA** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 0 | 1-5 | 6-10 | 11-20 | Más de 20 |
| | x | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4.2.2 Evalúe la presencia de basureros en el EPA** | | | |
| 0 | 1-5 | 6-10 | Más de 10 |
| x | | | |
| **4.2.3 Evalúe la presencia de señalización (letreros, flechas, placas) en el EPA** | | | |
| 0 | 1-5 | 6-10 | Más de 10 |
| x | | | |
| **4.2.4Evalúe la presencia de bebederos o grifos en el EPA** | | | |
| 0 | 1 | 2 | Más de 2 |
| x | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **5. Uso del Espacio Público** | | | | | | | |
| **5.1Usuarios del EPA** | | | | | | | |
| **5.1.1 En el EPA, ¿puede observar a?** | | | | | | | |
| Niños sin la supervisión de adultos | | | | Mujeres de cualquier edad solas o acompañadas por niños | | | |
| Si | | No | x | Si | x | No | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **5.2 Conteo de Personas** | | | |
| **5.2.1 Indique el número de usuarios hombres observados** | | | |
| Niños (4 - 11 años) | Adolescentes (12 - 18 años) | Adultos (19 - 65 años) | Adultos mayores (mayor a 65 años) |
| 0 | 5 | 7 | 0 |
| **5.2.2 Indique el número de usuarios mujeres observados** | | | |
| Niñas (4 - 11 años) | Adolescentes (12 - 18 años) | Adultos (19 - 65 años) | Adultos mayores (mayor a 65 años) |
| 5 | 9 | 12 | 4 |
| **5.2.3 Indique el número de usuarios con discapacidad observados** | | | |
| Hombres | 1 | Mujeres | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **6. Condición del espacio público** | | | |
| **6.1 Drenaje** | | | |
| 6.1.1 Indique si existe algún tipo de drenaje en el espacio público (Rejilla, zanja o canal para agua lluvia) | | | |
| Si | | No | x |
| **6.2 Sombra** | | | |
| **6.2.1 Seleccione si existe sombra artificial en el espacio público (cubiertas, quioscos, pérgolas, sombrillas, etc.) para protegerse del sol y la lluvia.** | | | |
| Si | x | No | |
| **6.2.2 Seleccione si existe sombra natural (árboles, palmeras, etc.) en el espacio público.** | | | |
| Si | x | No | |
| **7. Espacio verde** | | | |

| 7.1 Vegetación | | | |
|---|---|---|---|
| **7.1.1 Evalúe si existe la presencia de cobertura vegetal en el EPA (hierba y/o vegetación)** | | | |
| Si | x | No | |

**7.1.2 Fotografías**




| 7.2 Superficie Arbolada | |
|---|---|
| **7.2.1 Evalúe la presencia de superficie arbolada en el EPA** | |
| Árboles grandes (diámetro de copa mayor a 6 m, altura mayor a 15 m) | 0 |
| Árboles medianos (diámetro de copa entre 4 - 6 m, altura entre 6 a 15 m) | 1-5 |
| Árboles pequeños (diámetro de copa menor a 4 m, altura hasta a 6 m) | Más de 10 |

**7.2.2 Fotografías**




| 8. Confort |
|---|
| **8.1 Medición ruido urbano** |
| **8.1.1 Mida los decibeles en la zona con mayor ruido dentro del EPA** |

| | |
|---|---|
| Introduzca el primer valor registrado de PROM [dBA] | 48 |
| Introduzca el segundo valor registrado de PROM [dBA] | 30 |
| Introduzca el tercer valor registrado de PROM [dBA] | 50 |
| Introduzca el cuarto valor registrado de PROM [dBA] | 75 |
| Introduzca el quinto valor registrado de PROM [dBA] | 63 |
| Ruido medio en la zona es de [dBA] | 68 |

**8.1.2 A continuación, ubique el valor resultante en la siguiente escala**

| < 20 dB (murmullos) | 21 - 40 dB (conversación) | 41 - 55 dB (circulación vehicular) | 56 - 70 dB (ruido urbano) | 71 - 90 dB (música a alto volumen) | > 91 dB (maquinarias) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | x | | |

**Recorrido 360° del estado actual Parque Auxilios Mutuos**

| Link de acceso | Código QR |
|---|---|
| https://santesis.vercel.app/ | |

### 4.2.1 Conclusión de la ficha de análisis de sitio.

**Tabla 13.** *Usuarios hombres*

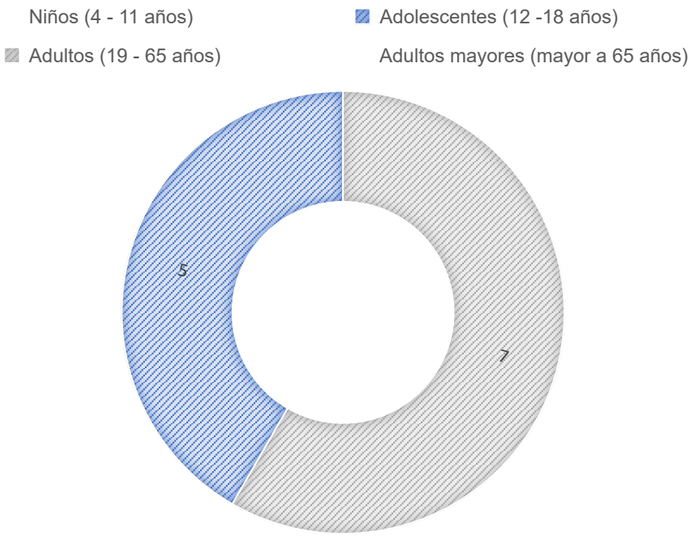



**Tabla 14.** *Usuarios mujeres*

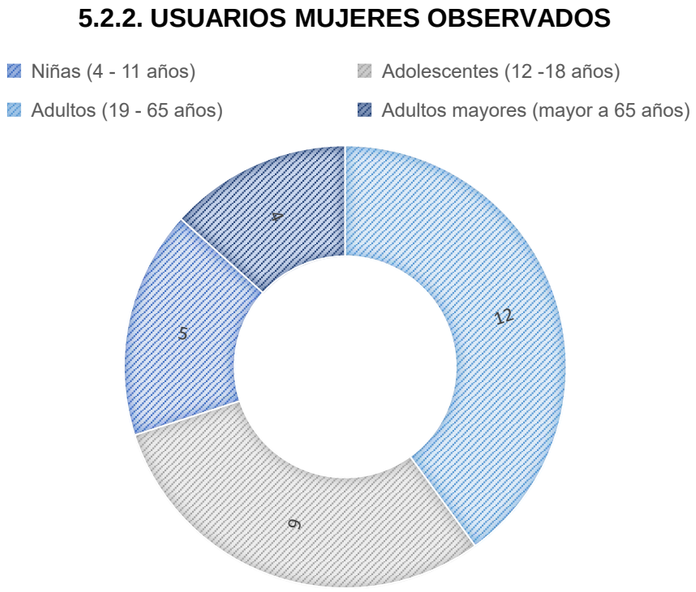



**Tabla 15.** *Usuarios con discapacidad*

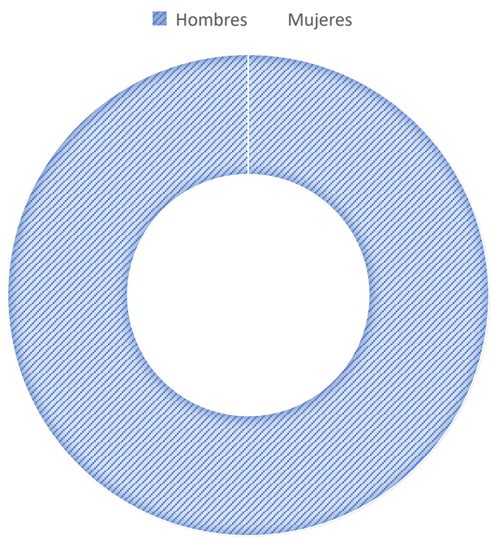



**Tabla 16.** *Superficie arbolada*

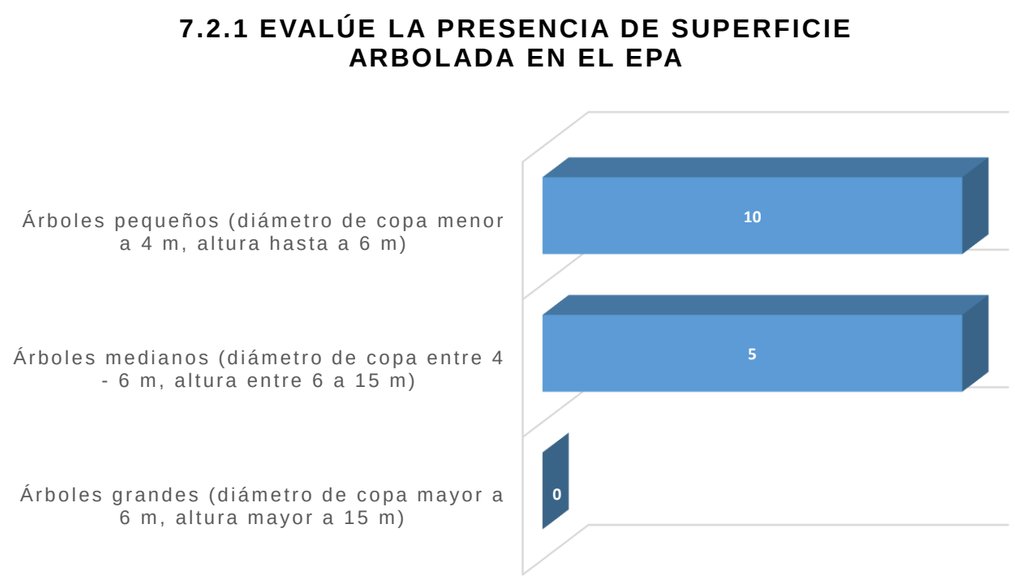
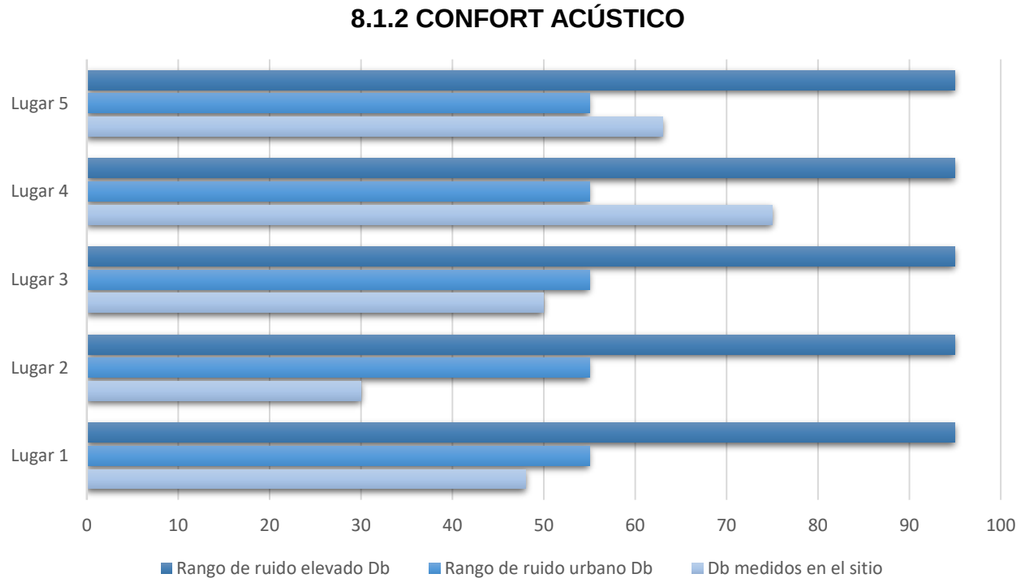


**Tabla 17.** *Resultados de confort acústico*




## 4.3 Mapeo de actores

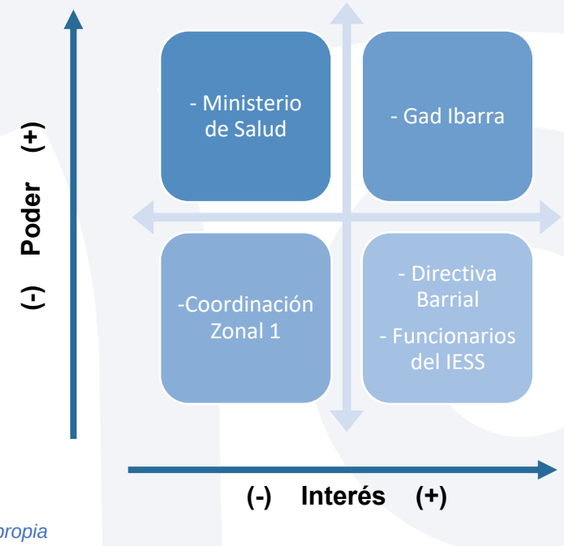
**Figura 62.** *Mapeo de actores – campo de acción*




*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

En el siguiente gráfico se organiza los actores de acuerdo a su nivel de poder e interés:

**Figura 63.** *Mapeo de actores – relación entre poder e interés*




*Fuente: Elaboración propia*

## 4.4 Entrevista semi estructurada (Sr. Javier Gordillo)

**Tabla 18.** *Resultado Entrevista*

| Entrevista Semi Estructurada Presidente del Barrio Auxilios Mutuos | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | Sr. Javier Gordillo<br>Pdte. Barrio Auxilios Mutuos | Sexo | Masculino X<br>Femenino | Fecha: | 29-01-2023<br>10:00 am |
| • ¿Cómo percibe usted las vías de acceso al parque teniendo en cuenta el estado actual de estas? | | | | | |




**Respuesta:** Se evidencia un claro Conflicto vial en las vías perimetrales del parque, en la Av. José Miguel Vacas Flores se genera congestión vehicular a determinadas horas del día considerando que es usada por los transportistas de productos agrícolas del mercado mayorista, las líneas de buses, las personas que parquean sus carros frente al cajero automático que se encuentra en esta avenida y el público en general. Por otro lado en la calle Bolivia que es la que conecta a la Avenida Víctor Manuel Guzmán con el ingreso a Emergencias del hospital IESS Ibarra, se la utiliza como parqueadero de visitas para los pacientes que se encuentran en emergencias, el tramo vial de todo el eje de la calle Bolivia es de sentido Norte - Sur, pero solo en este pequeño tramo del ingreso a emergencias no se respeta el sentido vial y se lo utiliza en sentido Sur - Norte, sumado a que es una de las pocas calles empedradas del centro de la ciudad. Es necesario que se cree un redondel entre la calle Cuenca y Otavalo con el fin de aliviar y ordenar el congestionamiento vial que existe en el sector.

- ¿Para usted que elementos del espacio público que se encuentran más deteriorados afectando la percepción visual del parque?

**Respuesta:** Considero que todo el parque está deteriorado pero lo que llaman la atención a primera vista es el cerramiento que está obsoleto y mal pintado, da mala imagen y daña la percepción visual, el enrejado perimetral está oxidado, el mobiliario es viejo y la falta de mantenimiento de algunas áreas genera olores desagradables que generan insalubridad lo cual es incompatible con un espacio público y mucho menos con el hospital.

- ¿Cuál es su percepción respecto a la seguridad en el entorno del parque Auxilios Mutuos en el día?

**Respuesta:** La seguridad en el entorno inmediato del parque es muy baja durante el día, ya que he sido testigo de asaltos en plena luz del día y robos a los locales, por esto las personas prefieren no circular por el parque y optan por caminar en la avenida Victor Manuel Guzmán, a esto se suma el escaso patrullaje por parte de la policía en el sector debido a que no poseen los recursos necesarios para hacerlo.

- ¿Cuál es su visión sobre la seguridad en el entorno del parque Auxilios Mutuos en la noche?

**Respuesta:** Si en el día este parque es inseguro, en la noche lo es aún más. La falta de luminaria hace que sea casi intransitable este lugar, se siente el temor de las personas cuando regresan de sus trabajos, no existe donde puedan ser ayudados en caso de un asalto, es más casi nadie los vería por que los pocos locales comerciales que se encuentran al frente cierran rápido sus locales para no ser víctimas de la delincuencia.

- ¿Conoce usted de planes de inversión municipal para repotenciar el parque Auxilios mutuos?

**Respuesta:** No hemos visto que la administración actual tenga planes de inversión para mejoramiento del parque más allá de lo que dice la ley, los pocos recursos a los que hemos accedido es gracias al presupuesto de participación ciudadana, todo lo demás ha sido por nuestra autogestión y acuerdos que hemos realizado con particulares, si no lo hacíamos de esta manera el parque estaría en condiciones mucho más deplorables.

- ¿Qué actividades considera usted son más desarrolladas en el parque Auxilios Mutuos y con qué frecuencia?

**Respuesta:** Las personas que llegan al parque vienen a pasear a sus mascotas durante el día, hemos generado también campeonatos de indoor fútbol, se realizan algunos encuentros de Ecuavoley por las tardes y también el grupo de jóvenes del ayer tienen sus sesiones de bailoterapia, Nos gustaría que las personas que llegan al parque pueden

realizar muchas más actividades, pero por el momento solo se puede realizar las que cabe de mencionar.

- ¿Si tuviera la oportunidad de aportar en el diseño del parque, como le gustaría que fuera?

**Respuesta:** Me gustaría que el parque tenga zonas comerciales, de paseo, de descanso, canchas sintéticas con cerramiento, una casa comunal, un equipamiento de salud complementario, parqueadero tarifado, estacionamiento de bicicletas, iluminación LED, circuito de trote. Sería excelente que se bote el cerramiento para que todas las personas puedan acceder libremente y puedan apropiarse del espacio ya que es de ellos.

- Información multimedia

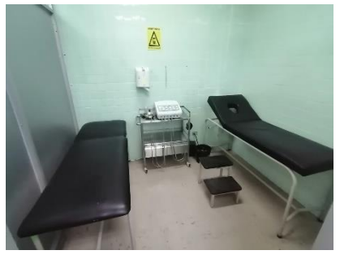
La entrevista realizada se extendió más de lo esperado, obteniendo datos importantes como historia, modelos de gestión, visiones generales del espacio público, relación de EPA con el entorno inmediato y más información importante, por este motivo se brinda el acceso a la entrevista en el siguiente enlace:

https://drive.google.com/drive/folders/16hQgr98XM6aFy24U9fkqaVV2I-7XD2Oz?usp=share_link

## 4.5 Entrevista semiestructurada (personal de la zona de rehabilitación del IESS Ibarra).

**Tabla 19.** *Resultado entrevista*

| ENTREVISTA A FUNCIONARIO/A DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN HOSPITAL DEL IESS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | Reservado | Sexo | Masculino<br>Femenino X | Fecha: | 17-10-2023 03:00 pm |
| **¿Qué tipo de pacientes son los más complejos al momento de realizar terapias?** | | | | | |
| Los pacientes que presentan cuadros neurológicos, cuadriplejia, lesiones en la columna, pacientes que necesitan tanque de oxígeno y dificultad para mover las extremidades inferiores ya que siempre deben estar acompañados por un familiar, además de siempre tener que trasladarlos en silla de ruedas. | | | | | |
| **¿Cuántas personas trabajan en esta zona del hospital (fisioterapia y rehabilitación)?** | | | | | |
| Las jornadas se dividen en 2, siendo en la mañana y la tarde para lo cual en la mañana se destinan 6 profesionales teniendo un total de 12 fisioterapeutas. | | | | | |
| **¿Cuántos pacientes atienden en promedio al día y cuánto dura cada turno?** | | | | | |
| A cada uno de los fisioterapeutas les corresponde dar tratamiento a 30 pacientes por día, teniendo una duración de 1 hora por paciente, lo cual hace que se atienda a varios pacientes a la vez. | | | | | |
| **¿El servicio es exclusivo para los asegurados o para cualquier tipo de persona?** | | | | | |
| Pueden recibir tratamiento en el IESS los afiliados, sus hijos menores de 18 años y las personas con discapacidad física avalados por el CONADIS. | | | | | |
| **¿Conoce si hay un déficit de atención de personas?** | | | | | |
| Si ya que el área es muy vieja y todo el equipamiento es antiguo lo cual hace que nos ideemos las formas de realizar la terapia en los pasillos y otros lugares donde no es apropiado realizar una terapia como esta. | | | | | |
| **¿Qué servicios se pueden complementar?** | | | | | |
| De manera general se necesita una sala de espera mucho más amplia y con mejores condiciones ya que actualmente los pacientes esperan en el pasillo principal y cuando otro paciente en silla de ruedas o en camilla entra se genera un conflicto, en la zona de piscina el piso no es antideslizante y muchos pacientes han sufrido caídas, generando más lesiones que las que ya tienen. | | | | | |
| **Registro fotográfico de la visita** | | | | | |




## 4.6 Conclusión Entrevistas semiestructuradas

- **Sr. Javier Gordillo (presidente del barrio Auxilios Mutuos)**

En base a la entrevista semi estructurada, se puede concluir que el parque auxilios mutuos se encuentra en un estado de abandono, es un foco de inseguridad y temor para los habitantes de sus alrededores, el mobiliario obsoleto y viejo genera una mala percepción de la imagen en el parque, las zonas en las que hace falta mantenimiento generan olores desagradables, varias personas acuden a este parque a realizar distintas actividades durante el día pero no cuentan con la infraestructura y equipamiento necesario para desarrollar sus actividades de una manera adecuada.

Por los puntos anteriormente mencionados es necesario realizar una propuesta de intervención que considere canchas, iluminación LED, zonas de descanso, vegetación y equipamiento para poder hacer ejercicio donde la gente pueda apropiarse de este espacio.

- **Personal de la zona de rehabilitación del IESS Ibarra.**

Tomando en cuenta la entrevista realizada al personal de fisioterapia y rehabilitación del IESS se encontró que existen muchos pacientes que presentan distintas patologías y complejidades en cuanto a la locomoción física se refiere, por lo que es necesario brindarles todas las facilidades de accesibilidad y tratamiento al momento que ellos llevan a cabo sus terapias. En el 2014 la zona de fisioterapia y rehabilitación del hospital del IESS Ibarra sufre de una sobre demanda de pacientes que necesitan estos servicios, además se evidencia un déficit en la cantidad de personal sanitario que trabaja en esta área, para agravar más esta situación se suma el mobiliario obsoleto que en algunos casos que tiene aproximadamente 20 años de uso, lo cual se traduce en una terapia poco eficiente para los pacientes, llegando al punto de realizar las terapias hasta en los pasillos de la unidad.

Por estos motivos es imperativo contar con salas de terapia amplias y con condiciones de accesibilidad que brinden facilidades a todos los pacientes y familiares que necesitan de este servicio, más aún a los casos de pacientes con cuadros complejos.

## 4.7 Conclusión de los instrumentos aplicados.

Según los resultados obtenidos en la ficha de análisis de sitio, en la entrevista semiestructurada al presidente del barrio auxilios mutuos y en la entrevista semiestructurada al personal sanitario de la zona de fisioterapia y rehabilitación del IESS Ibarra, Se puede evidenciar que es una necesidad latente cubrir con la demanda actual del servicio de rehabilitación física en nuestra ciudad, debido a la falta de personal profesional que brinde las terapias, al mobiliario y maquinaria obsoleto/ poco eficiente y al exceso de personas que requieren de este servicio.

Por otro lado, el parque Auxilios Mutuos ubicado en la parroquia El Sagrario necesita un plan de intervención en el cual se consideren varias mejoras que aporten a la imagen urbana del sector y también puedan dinamizar la economía del mismo.

## 4.7 FODA

**Figura 64.** *FODA*




*Fuente: Elaboración propia, 2024*

.

5

# Capítulo 5

## Propuesta


5.1 Criterios para la propuesta

5.2 Propuesta urbana

5.3 Conceptualización

5.4 Propuesta arquitectónica

5.5 Propuesta estructural

5.6 Propuesta instalaciones

5.7 Renders

5.8 Visualización interactiva

# 5. Propuesta

## 5.1 Criterios para la propuesta

**Accesibilidad:** El centro de rehabilitación física debe ser accesible para personas con discapacidades físicas. Esto incluye rampas de acceso, puertas anchas, y espacios amplios para maniobrar sillas de ruedas.

**Figura 65.** *Accesibilidad*



*Fuente: Freepik*

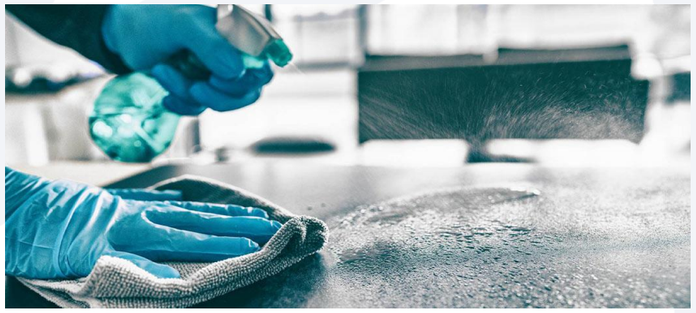
**Distribución Funcional:** Se organiza el espacio de manera que las áreas de espera, consultorios, salas de tratamiento y otras instalaciones estén bien distribuidas y sean fácilmente accesibles para pacientes y personal.

**Privacidad:** Para generar mayor confianza y asegurar la privacidad de los pacientes en las áreas de tratamiento mediante la disposición de paneles móviles en las zonas de tratamiento.

**Iluminación Natural y Ventilación:** Se prioriza la entrada de luz natural en la medida de lo posible, ya que puede mejorar el estado de ánimo de los pacientes. También asegúrate de contar con un sistema de ventilación eficiente para mantener el aire fresco y limpio.

**Materiales y Superficies Apropiadas:** Se propone materiales que sean fáciles de limpiar y desinfectar para mantener altos estándares de higiene. Las superficies deben ser resistentes y duraderas para soportar el uso diario y el movimiento de equipos médicos.

**Figura 66.** *Materiales y Superficies apropiadas*



*Fuente: El Confidencial*

**Zonas de Tratamiento Flexibles:** Contemplando áreas de tratamiento versátiles que puedan adaptarse a diferentes tipos de terapias y necesidades de los pacientes. Esto puede incluir espacios abiertos para ejercicios de grupo y áreas más privadas para tratamientos individuales.

**Tecnología y Equipamiento:** Integrando equipos y tecnologías modernas que sean necesarias para realizar terapias efectivas. Asegúrate de que haya suficiente espacio para almacenar y utilizar estos equipos de manera segura.

**Estética y Ambiente Tranquilo:** Mediante la creación de un ambiente tranquilo y acogedor que promueva la relajación y la recuperación. Utilizando colores suaves y materiales naturales para crear una atmósfera relajante.

**Espacios para el personal:** Considerando las necesidades del personal médico y administrativo al diseñar áreas de trabajo cómodas y funcionales. Esto puede incluir oficinas, salas de reuniones y áreas de descanso.

**Figura 67.** *Espacios para el personal*



*Fuente: Oncoclínicas*

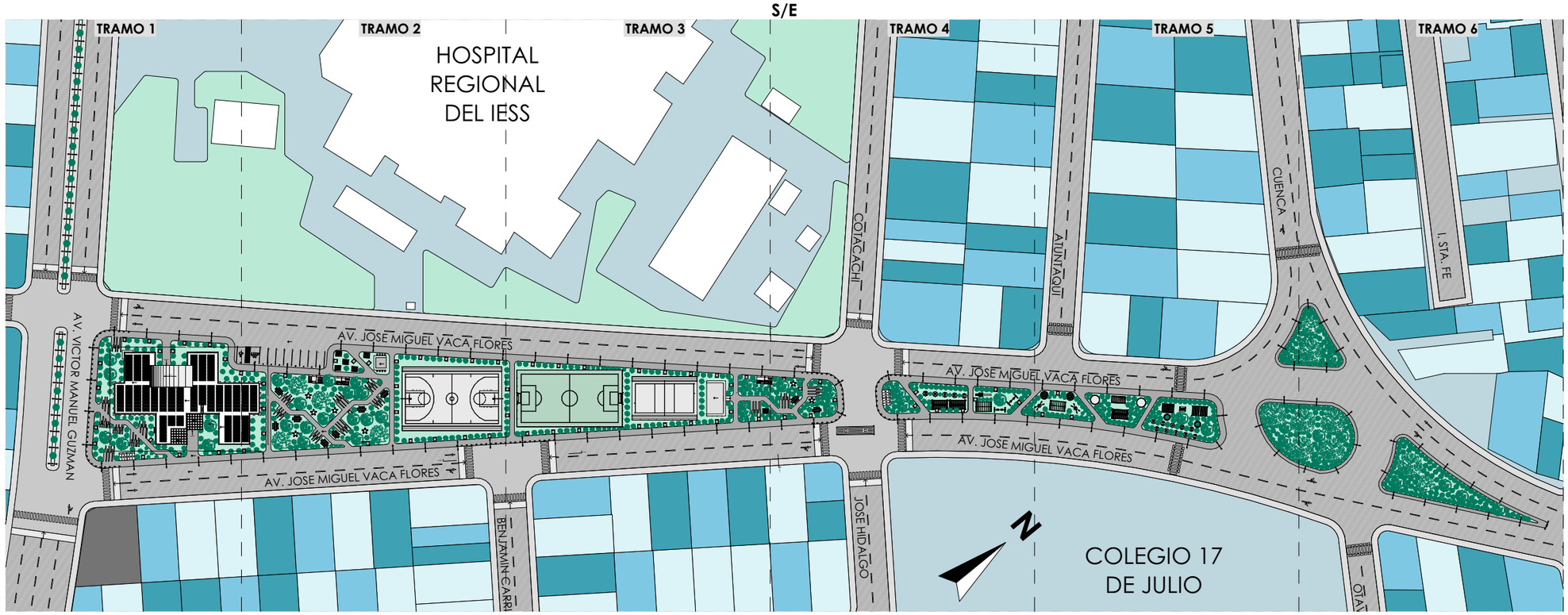
**Proporción:** Se toma en cuenta la proporción 2:1 (rectangular) como premisa de diseño para obtener espacios modulares, que sean fácilmente adaptables a la estructura y que estéticamente guarden una coherencia de proporción.

Al considerar estos principios de diseño, se puede crear un centro de fisioterapia que sea funcional, cómodo y seguro para pacientes y personal por igual.



**IMAGEN SATELITAL PARQUE AUXILIOS MUTUOS**

**S/E**




**PROPUESTA URBANA GENERAL**

Esc_____1:1500




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PROPUESTA URBANA GENERAL

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

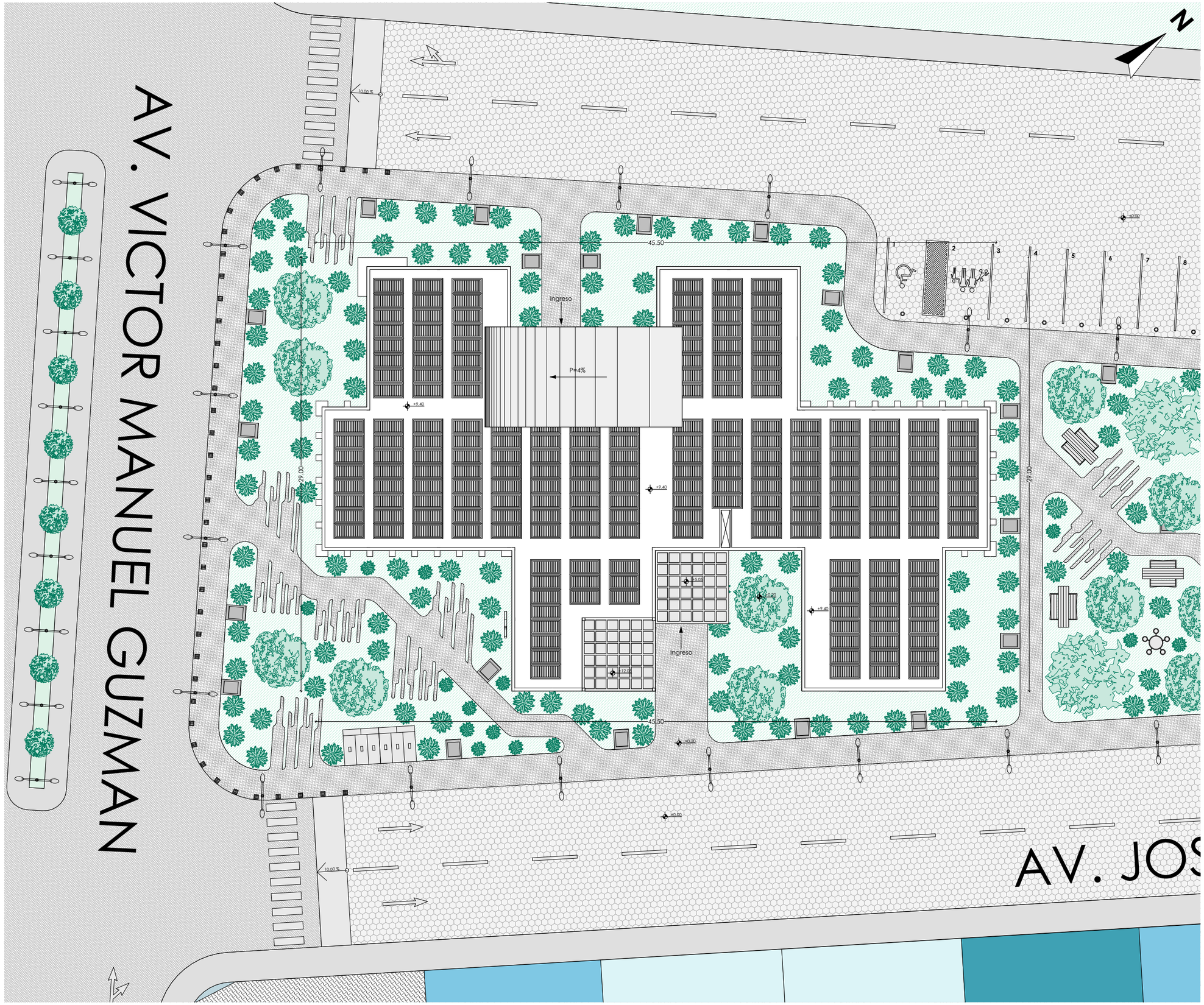
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-URB.01**




**PROPUESTA URBANA TRAMO 1**

Esc_____1:250




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PROPUESTA URBANA TRAMO 1

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

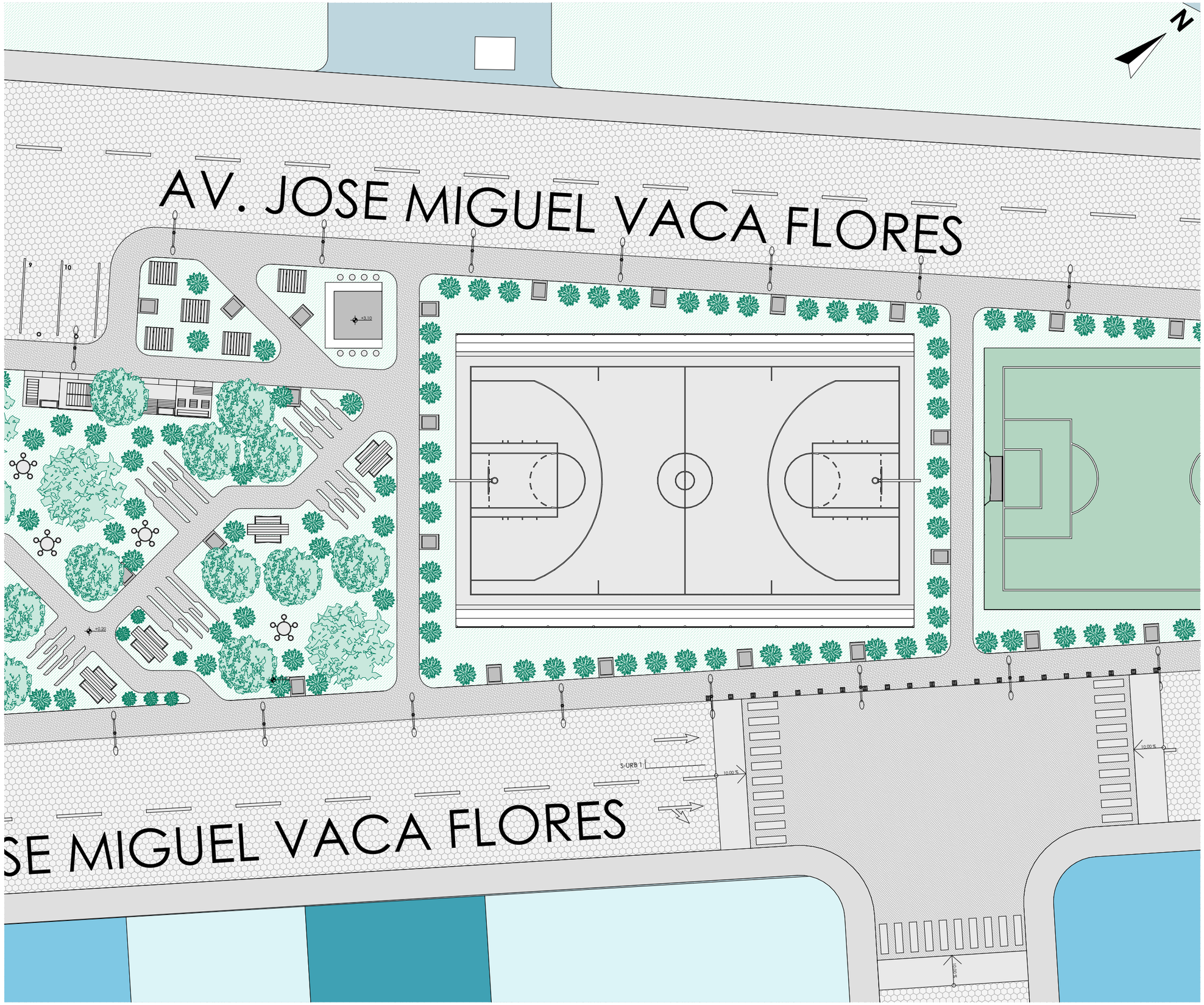
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-URB.02**




**PROPUESTA URBANA TRAMO 2**

Esc_____1:250




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PROPUESTA URBANA TRAMO 2

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

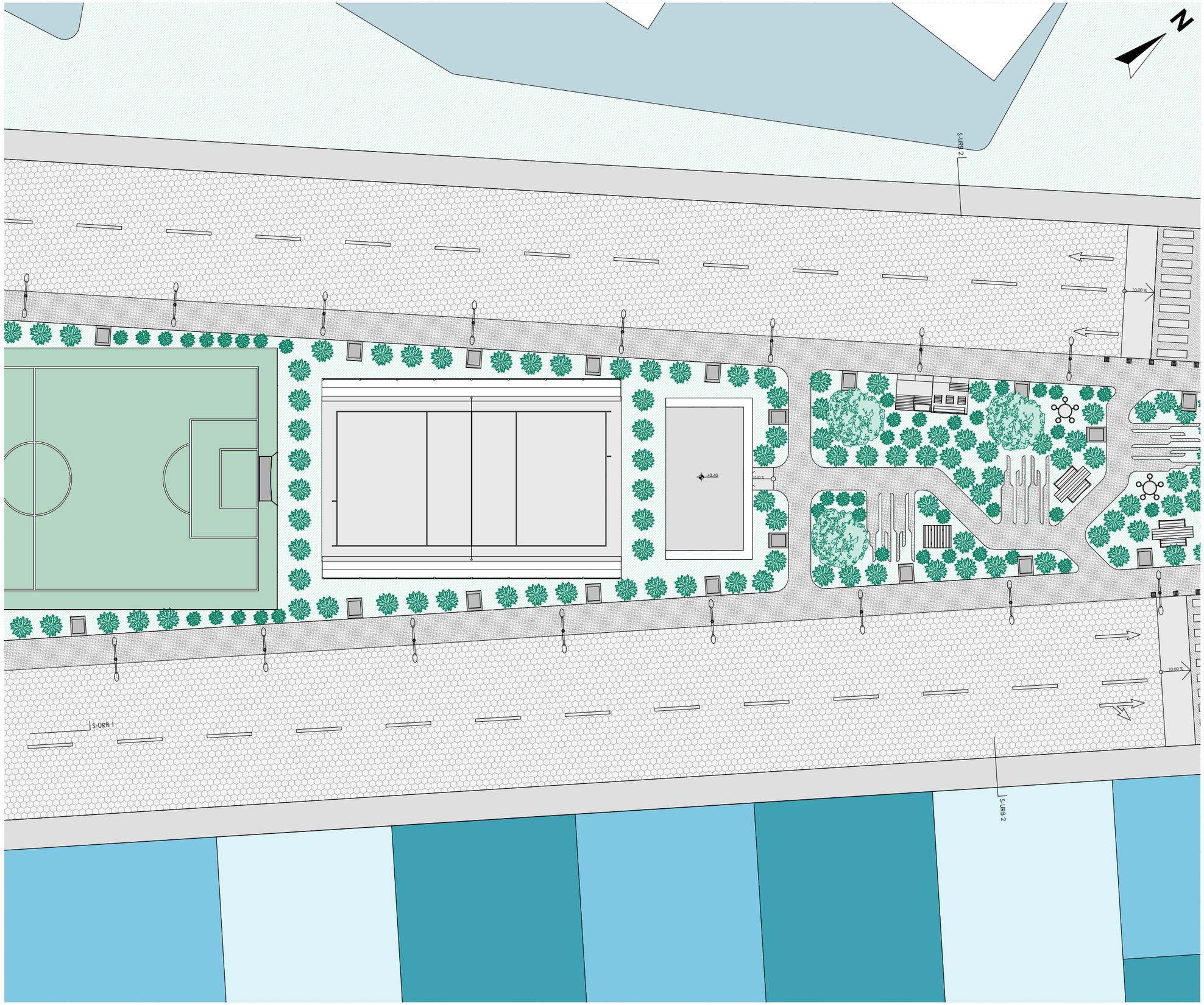
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-URB.03**




**PROPUESTA URBANA TRAMO 3**

Esc_____1:250




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PROPUESTA URBANA TRAMO 3

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

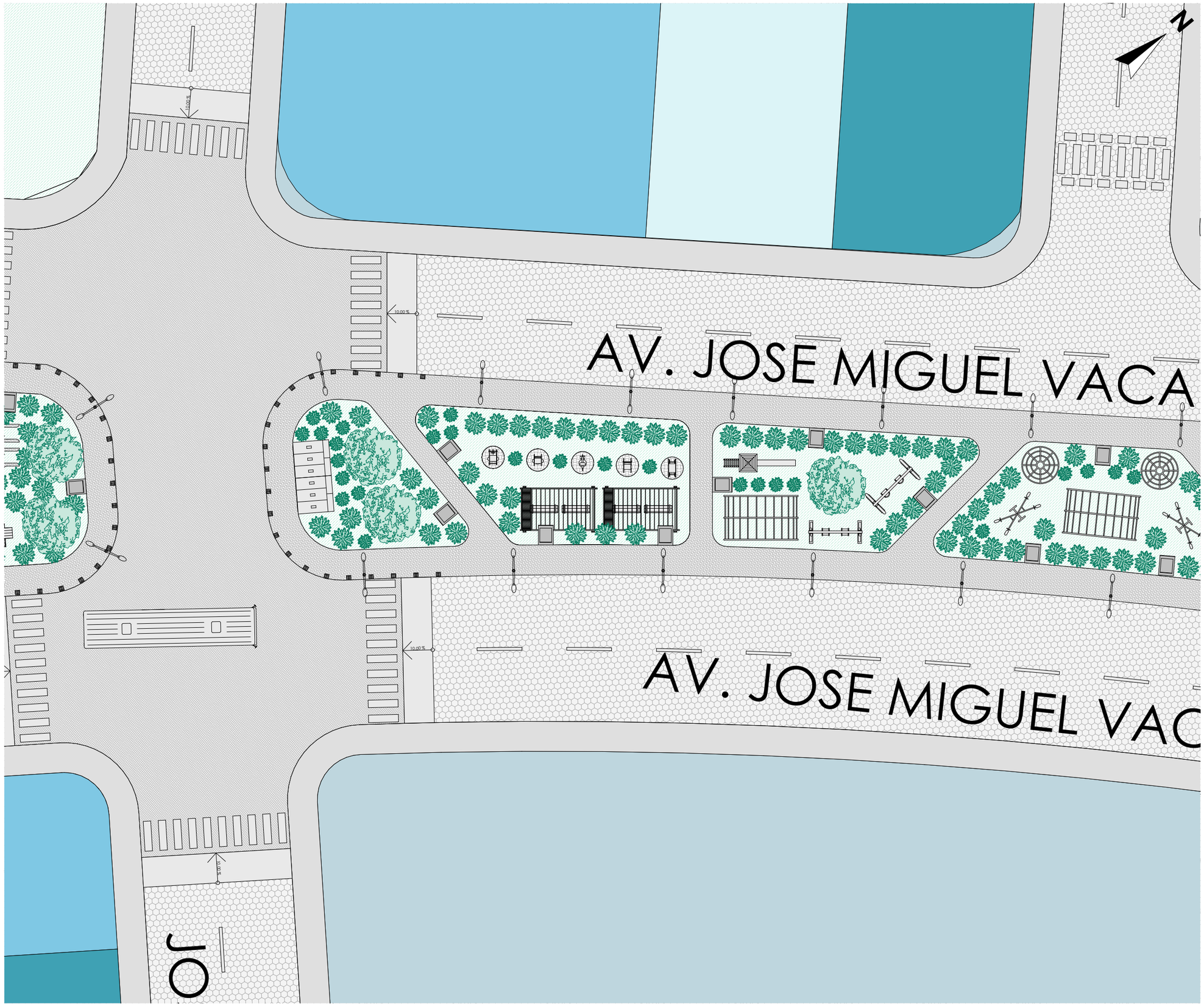
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-URB.04**




**PROPUESTA URBANA TRAMO 4**

Esc_____1:250




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PROPUESTA URBANA TRAMO 4

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-URB.05**




**PROPUESTA URBANA TRAMO 5**

Esc_____1:250




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PROPUESTA URBANA TRAMO 5

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

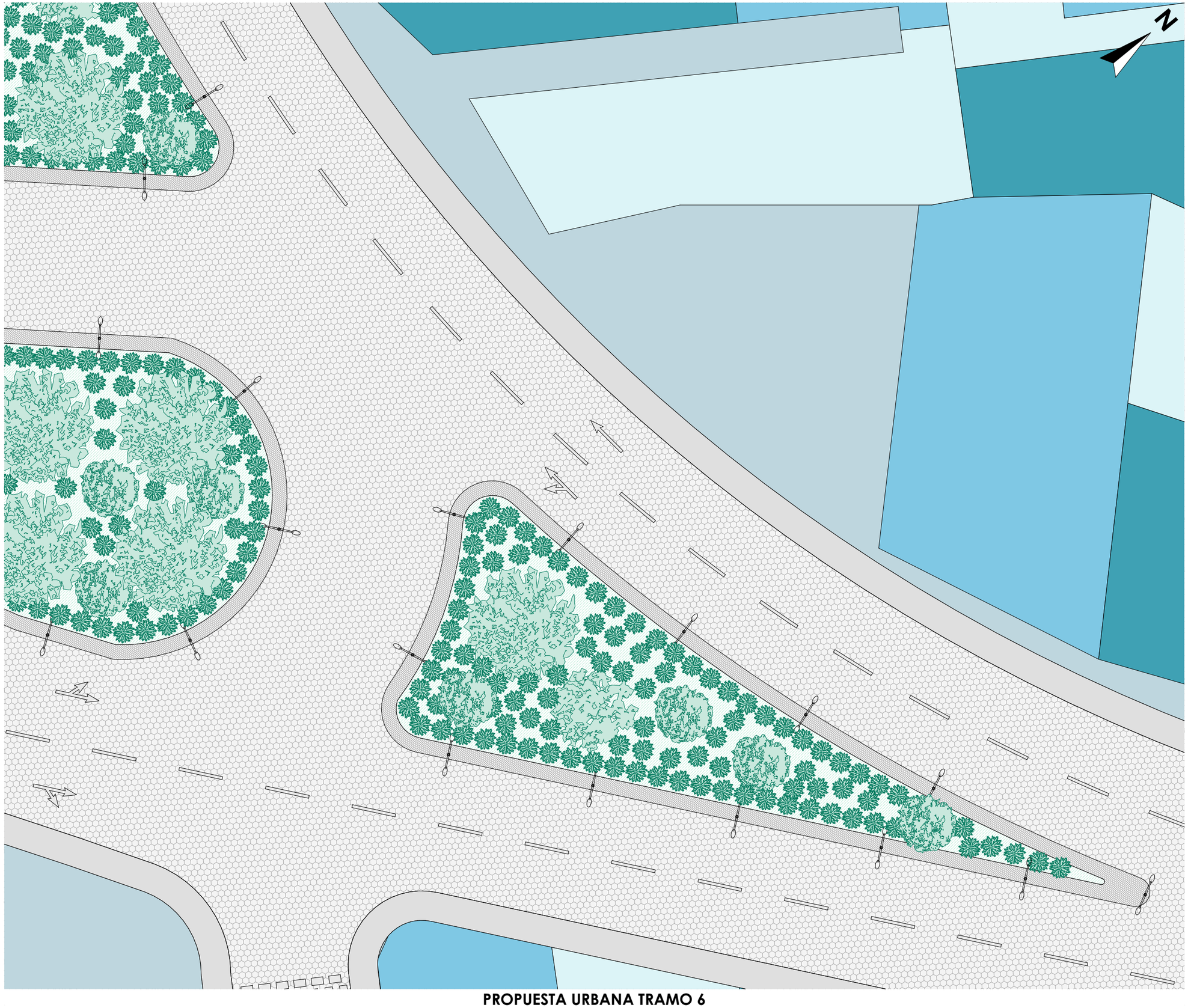
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-URB.06**




**PROPUESTA URBANA TRAMO 6**

Esc_____1:250




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PROPUESTA URBANA TRAMO 6

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

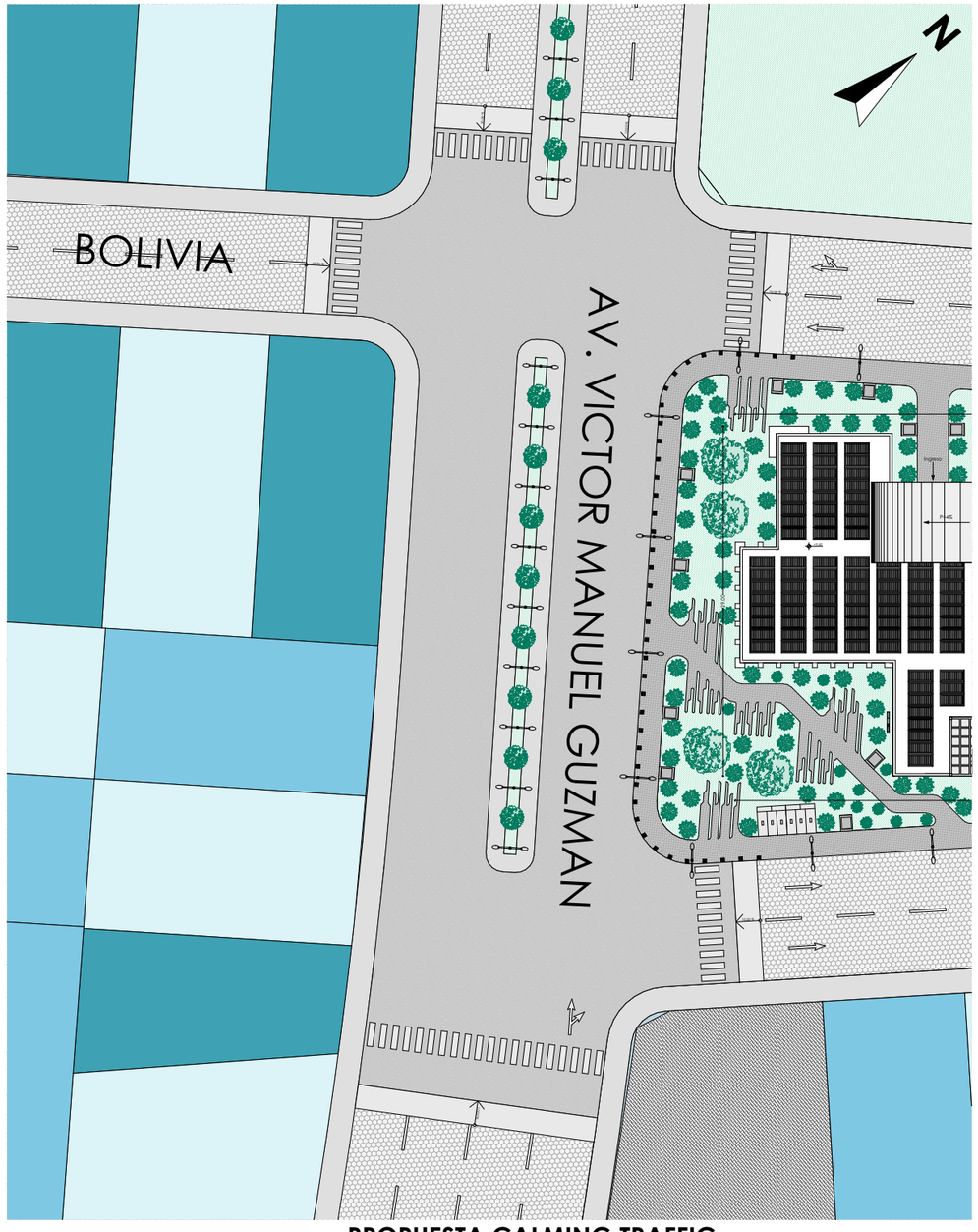
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-URB.07**




**PROPUESTA CALMING TRAFFIC**

Esc_____1:500




**PROPUESTA CALMING TRAFFIC**

Esc_____1:300

## PROPUESTA DE CALMING TRAFFIC

Este concepto se refiere a calmar el tráfico vehicular en zonas residenciales y comerciales, mediante elementos disuasivos tales como mini-rotondas, islas, refugios, ensanche de veredas, angostamientos de calles, chicannes, lomos de toro, etc.

De esta manera la calle pasa a ser un lugar dentro de la ciudad, donde el peatón, ciclista y vehículo comparten espacio en la plataforma vial.

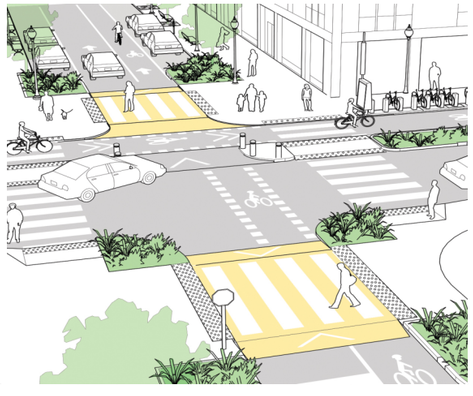
Con esta propuesta se logra:

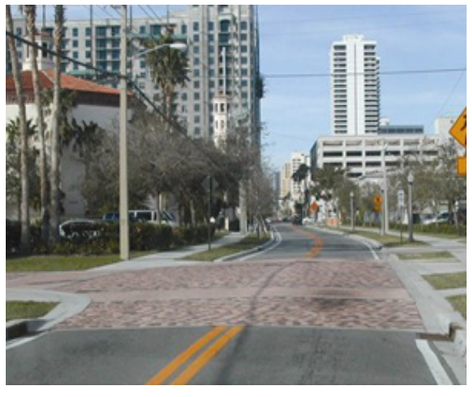
-Integración del uso del espacio público y la movilidad.

-Barrios más seguros y vida familiar.

-Restringe el paso de autos.

-Uso compartido de la calle con la bicicleta.

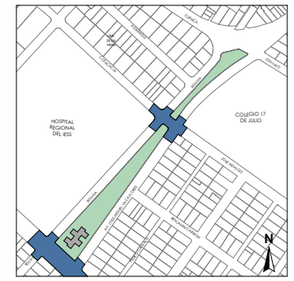




## RESALTO TIPO CAMELLON

La alineación de las aceras amplía el área peatonal, lo que permite una ruta peatonal más directa y una mejor alineación de las rampas para peatones, lo que mejora la accesibilidad.

Estas propuestas se pueden aplicar generalmente utilizando materiales de pavimento temporales y se pueden implementar sin cambios operativos. Las esquinas de las aceras con radios de esquina amplios invitan a los vehículos a girar a mayor velocidad y aumentan la exposición de los peatones, es por esto la importancia de reducir la velocidad de circulación vehicular.




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PROPUESTA CALMING TRAFFIC

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

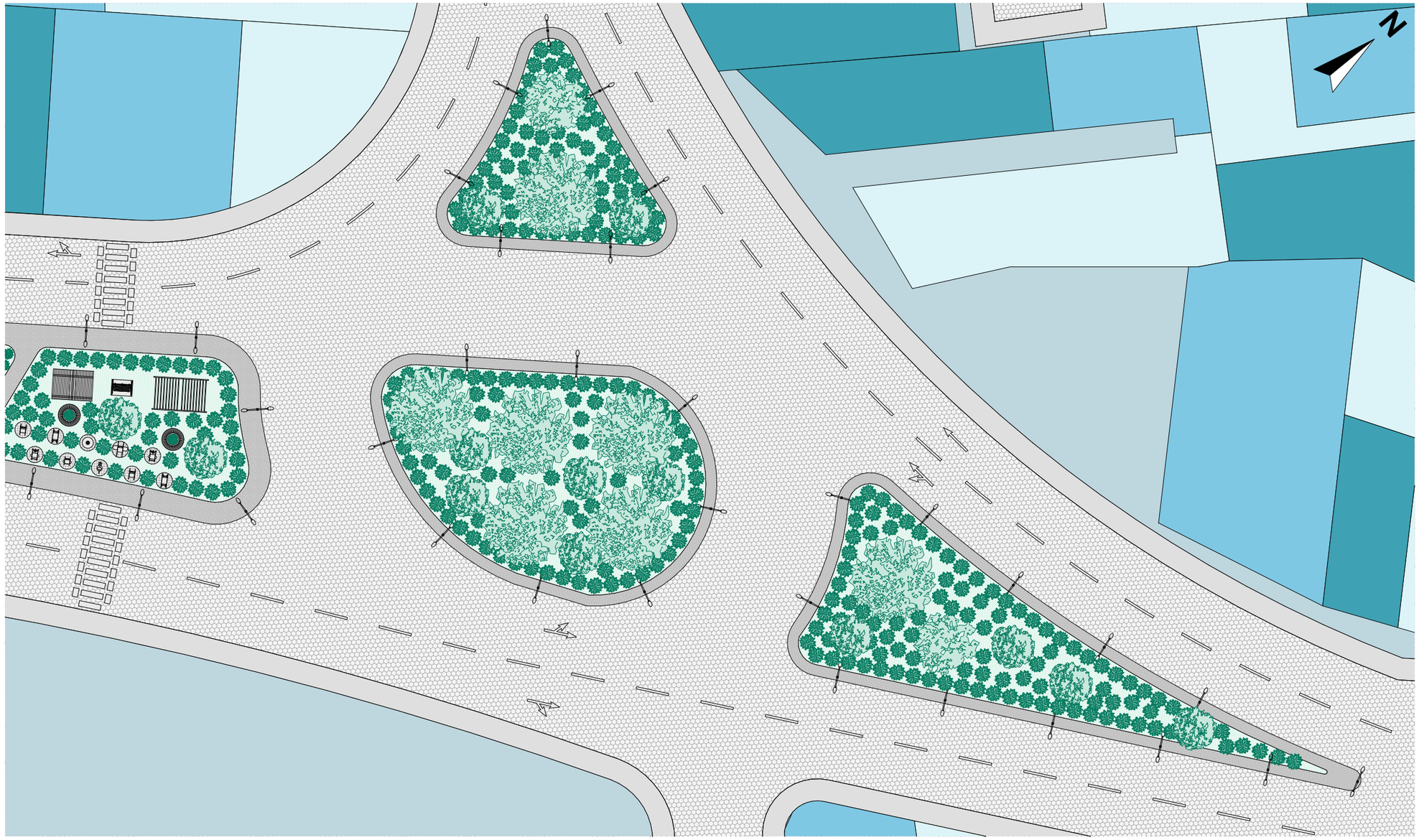
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-URB.08**



## PROPUESTA CALMING TRAFFIC

Esc____1:400






## ROTONDA Y DESVIADORES DE TRÁFICO

Las glorietas y las rotondas son islas redondas instaladas en el medio de una intersección para prevenir el tráfico en línea recta. Ellas promueven un flujo constante pero regulado minimizando los patrones de arranque-pare de una intersección tradicional. En términos de diseño físico, las glorietas no requieren semáforos (aunque una señalización apropiada es importante). Los carriles de entrada pueden ser instalados para guiar el tráfico hacia la glorieta.

Los giros forzados sirven para que los conductores giren en una intersección, lo que limita el recorrido. El giro se puede forzar a través de la señalización reglamentaria al tiempo que proporciona una función de paso para usuarios autorizados, como un tránsito o bicicletas. Los giros forzados también se pueden imponer mediante la instalación de desviadores de mediana o grandes extensiones de acera para canalizar el tráfico vehicular. Los desviadores pueden tener cortes para el tráfico de ciclo completo.




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PROPUESTA CALMING TRAFFIC

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

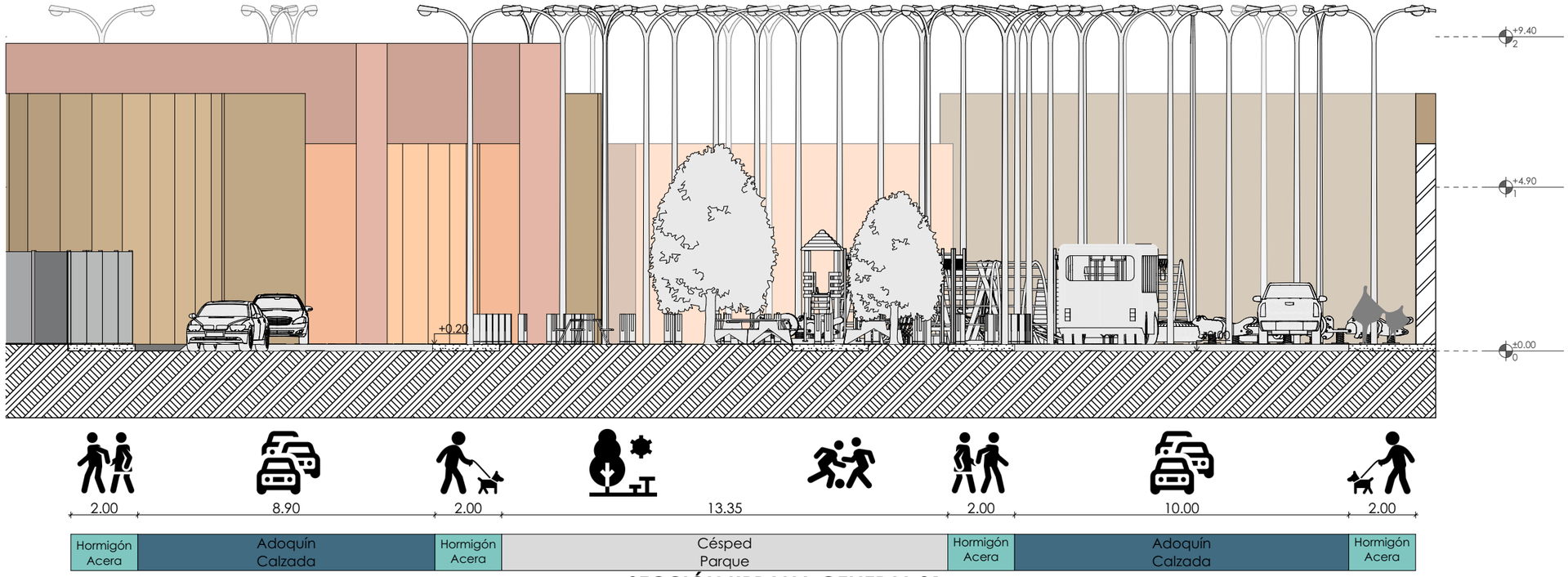
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

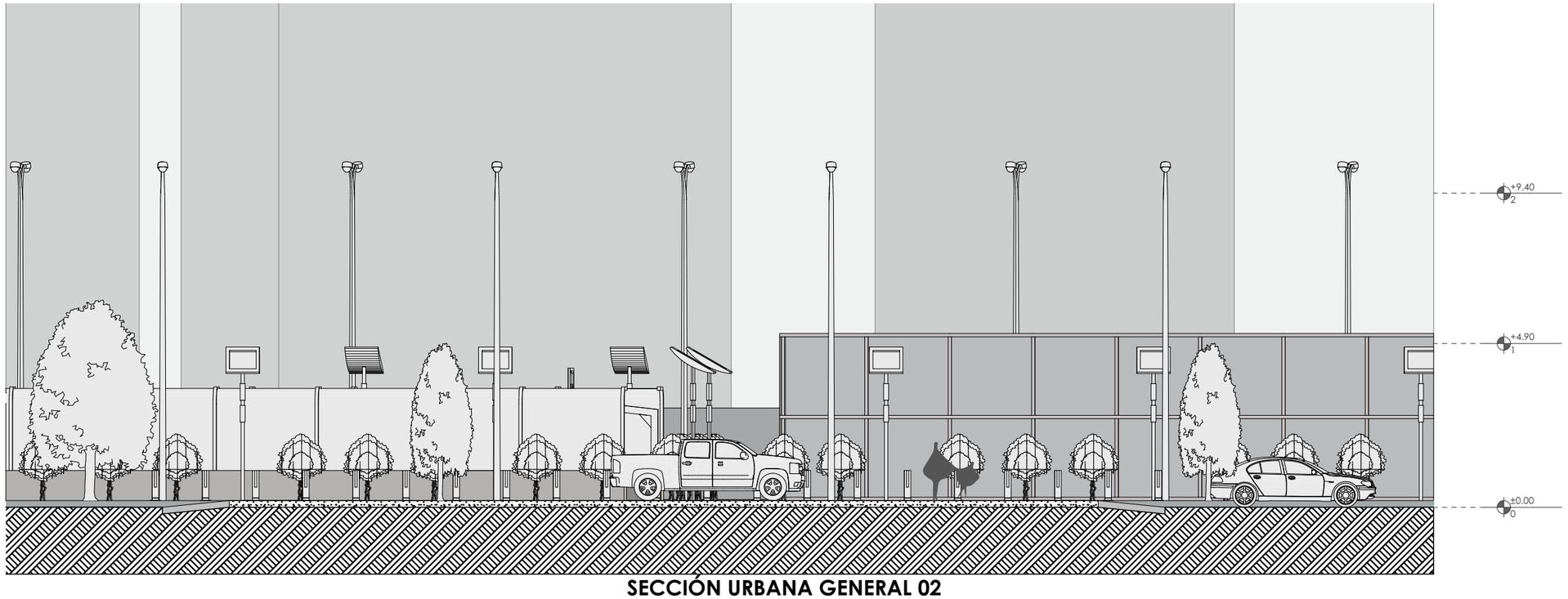
LAMINA:

**P-URB.09**




**SECCIÓN URBANA GENERAL 01**

Esc_____1:150




**SECCIÓN URBANA GENERAL 02**

Esc_____1:150




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

SECCIÓN URBANA GENERAL 01, SECCIÓN URBANA GENERAL 02

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

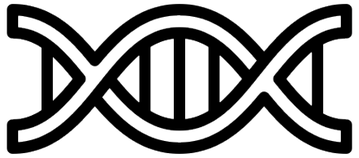
INDICADAS

LAMINA:

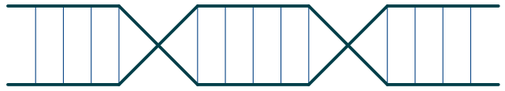
**P-URB.10**

# Conceptualización de la Forma

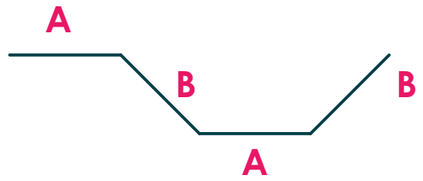
Forma Base ADN



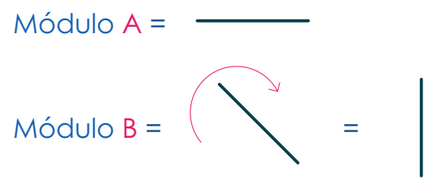
Geometrización de Forma Base



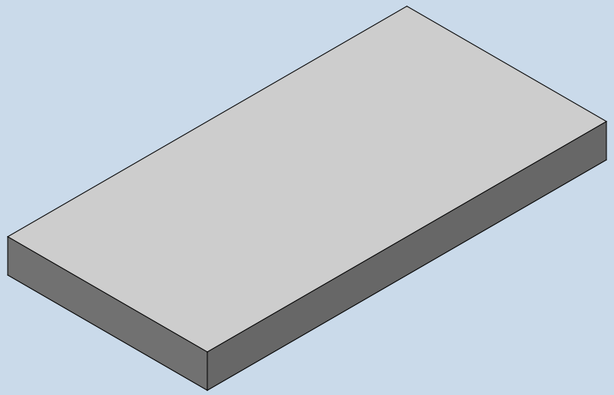
Descomposición de Forma Base




Modulación a partir de descomposición

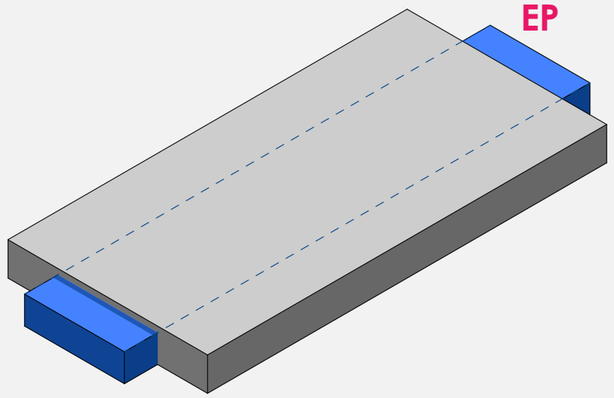



## 1. Figura Base (F.B.)



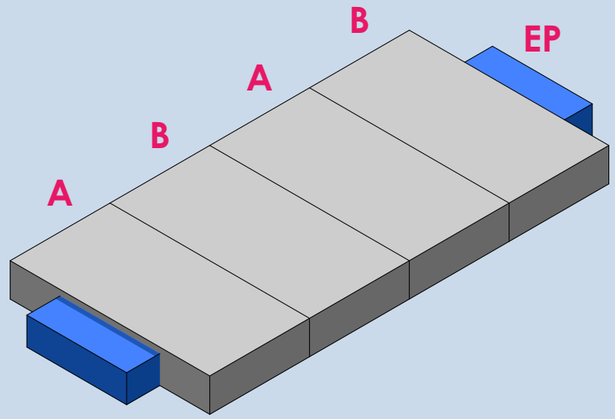
Rectángulo en proporción 2:1

## 2. Adición Elemento de Pauta



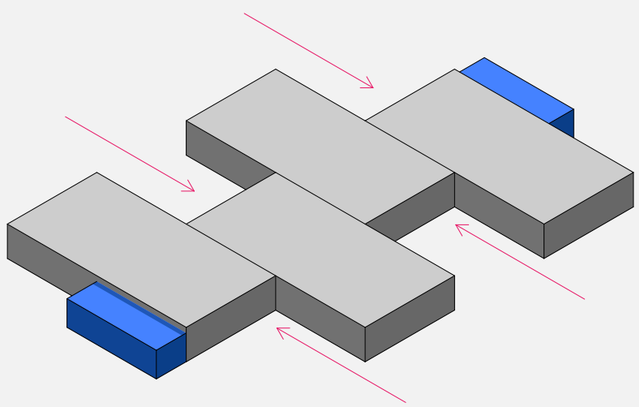

Elemento de Pauta que marca un eje de simetría

## 3. División modular de F.B.



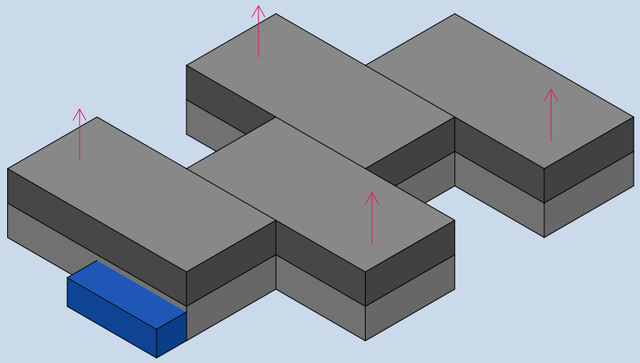

Elemento de Pauta que marca un eje de simetría

## 4. Desplazamiento de módulos



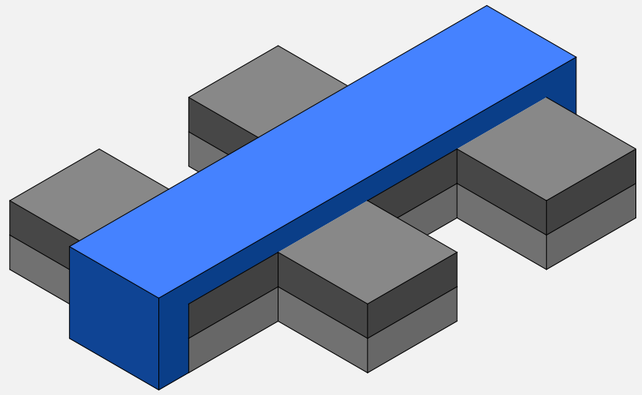
Desplazamiento de módulos en 2 direcciones

## 5. Elevación de módulos



Creación de 2 pisos en volumetría

## 6. Jerarquía de E.P.



Jerarquía del elemento de pauto sobre la composición




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

IDEA FUERZA

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

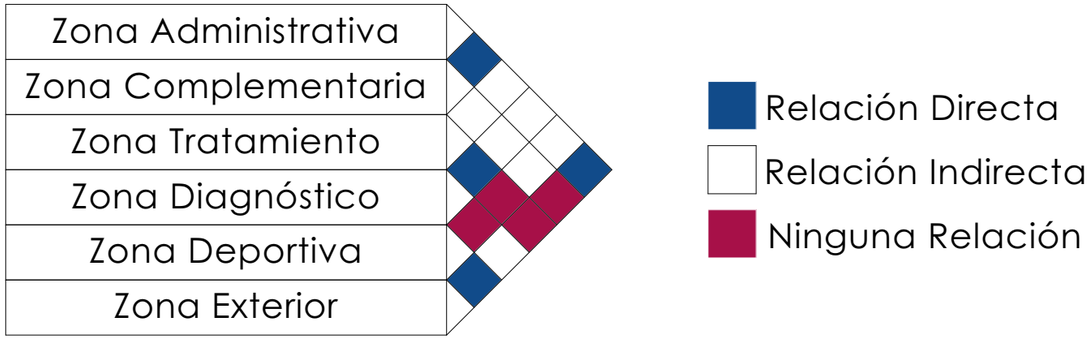
ESCALA:

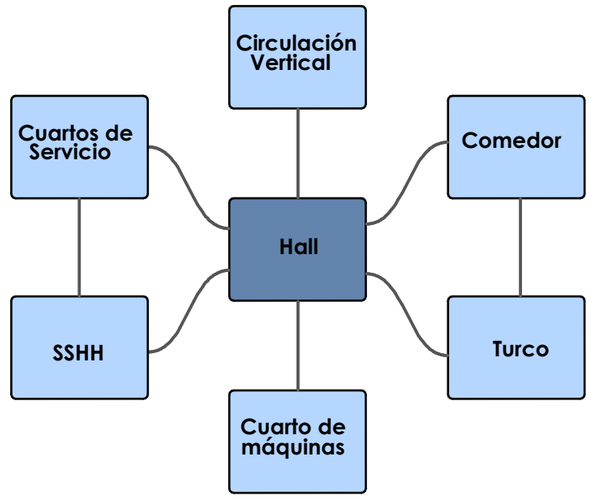
INDICADAS

LAMINA:

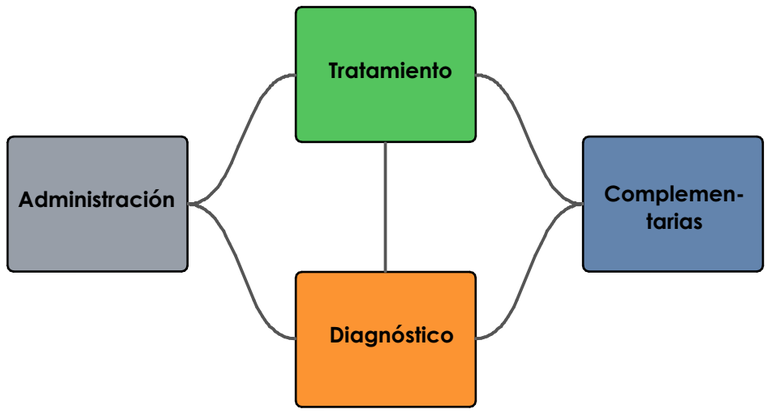
**P-VOL.01**

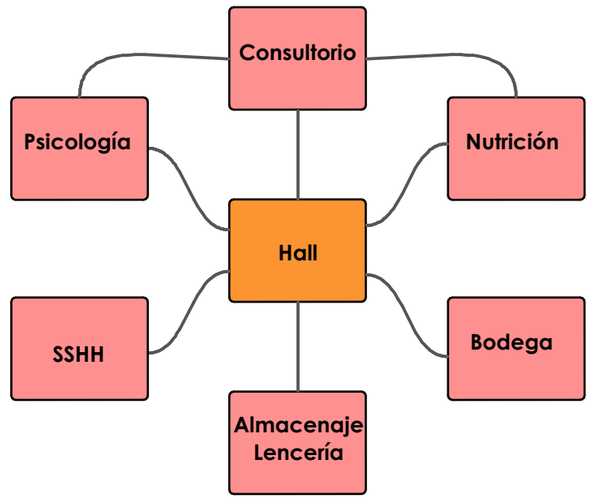
## Matriz Funcional
## Relaciones de Espacios

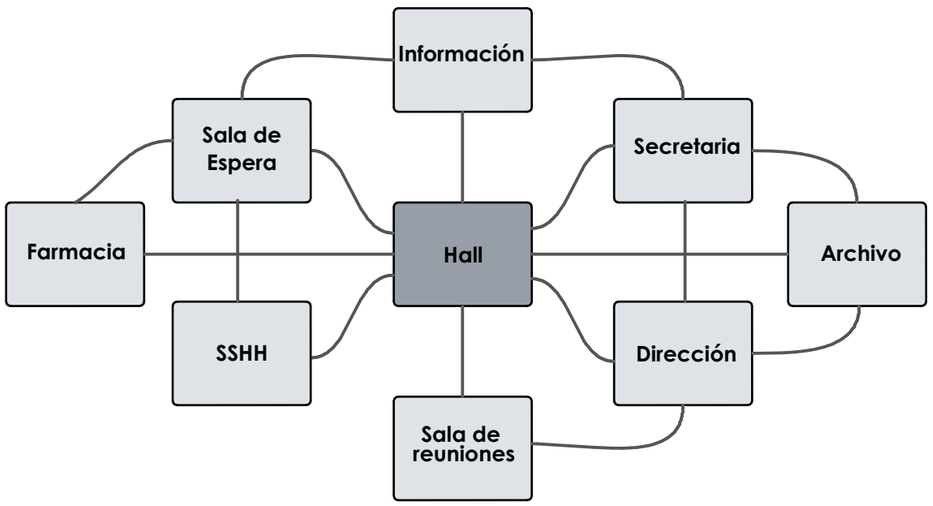


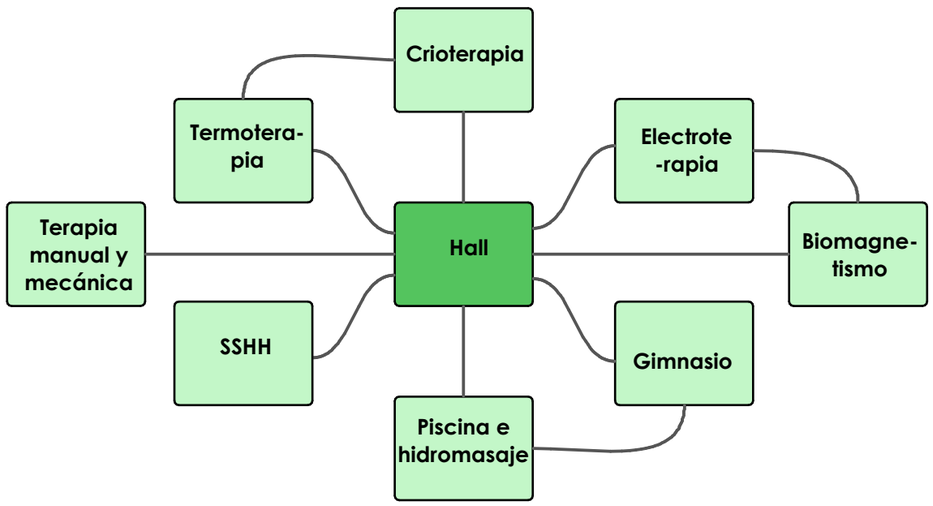




## Organigrama Funcional







UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:
DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:
RELACIONES DE ESPACIOS, ORGANIGRAMA FUNCIONAL

ASESOR:
MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:
SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:
JUNIO 2024

ESCALA:
INDICADAS

LAMINA:
**P-VOL.02**

# PROGRAMA ARQUITECTÓNICO - CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA

| Nivel de Piso | Categoría de Zona | Nombre de Zona | Área Útil m² | Usuarios | Mobiliario y equipamiento | Iluminación | | Ventilación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Natural | Artificial | Natural | Artificial |
| Planta Baja | Zona Administrativa | Archivo | 6 | Personal administrativo | Anaquel, archivador | | | | |
| | | Farmacia | 10 | Personal sanitario, público general | Estanterias, escritorio | | | | |
| | | Información | 10 | Personal administrativo, público general | Anaquel, archivador, escritorio | | | | |
| | Zona Complementaria | Almacén de Lencería | 13 | Personal sanitario | Armarios, organizadores de prendas | | | | |
| | | Bodega | 6.5 | Personal sanitario | Estanterias | | | | |
| | | Cuarto de Máquinas | 3.5 | Personal de mantenimiento | Maquinaria especial | | | | |
| | | Cuarto Máq. Eléctrico | 10 | Personal de mantenimiento | Maquinaria especial | | | | |
| | | Cuarto Máq. Hidráulico | 10 | Personal de mantenimiento | Maquinaria especial | | | | |
| | Zona de Circulación | Circulación | 190 | Público general | ..... | | | | |
| | Zona de Circulación Vertical | Escaleras y Ascensor | 32 | Público general | ..... | | | | |
| | Zona de Consultorios | Consultorio 1 | 20 | Personal sanitario, pacientes | Escritorio, sillas, armario, anaquel, camilla, lavamanos, inodoro | | | | |
| | | Consultorio 2 | 20 | Personal sanitario, pacientes | Escritorio, sillas, armario, anaquel, camilla, lavamanos, inodoro | | | | |
| | | Consultorio 3 | 20 | Personal sanitario, pacientes | Escritorio, sillas, armario, anaquel, camilla, lavamanos, inodoro | | | | |
| | | Consultorio 4 | 20 | Personal sanitario, pacientes | Escritorio, sillas, armario, anaquel, camilla, lavamanos, inodoro | | | | |
| | | Consultorio Nutrición | 16 | Personal sanitario, pacientes | Escritorio, sillas, armario, anaquel, camilla, lavamanos | | | | |
| | | Consultorio Psicología | 16 | Personal sanitario, pacientes | Escritorio, sillas, armario, anaquel, camilla, lavamanos | | | | |
| | | Sala de Espera 1 | 12 | Pacientes, familiares | Sillones, mesa | | | | |
| | | Sala de Espera 2 | 12 | Pacientes, familiares | Sillones, mesa | | | | |
| | | Triage | 16 | Personal sanitario, pacientes | Sillas, escritorio | | | | |
| | Zona de Servicios | Basurero | 4 | Personal de limpieza | Basureros | | | | |
| | | Cafetería | 56 | Público general | Mesas, sillas, electrodomésticos | | | | |
| | | Despensa | 8 | Personal de limpieza | Estanterias | | | | |
| | | SS.HH. Discapacitados | 7 | Público general | Lavamanos, inodoro | | | | |
| | | SS.HH. Hombres | 18 | Público general | Lavamanos, inodoro, urinario | | | | |
| | | SS.HH. Mujeres | 13.5 | Público general | Lavamanos, inodoro | | | | |
| | Zona de Tratamiento | Cambiador | 5 | Personal sanitario, pacientes | Banca, lavamanos, inodoro | | | | |
| | | Gimnasio | 85 | Personal sanitario, pacientes | Máquinas, pesas, bicicleta estacionaria, caminadoras | | | | |
| | | Piscina | 40 | Personal sanitario, pacientes | ..... | | | | |
| | | Recibidor | 10 | Personal administrativo, pacientes | Sillones, mesa, escritorio | | | | |
| | | SS.HH Área Húmeda | 6 | Pacientes | Lavamanos, sanitario, ducha | | | | |
| | | Turco | 6 | Personal sanitario, pacientes | Bancas, ducha | | | | |
| **Total de m² en planta baja** | | | **701.5** | | | | | | |




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-ARQ.01**

# PROGRAMA ARQUITECTÓNICO - CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA

| Nivel de Piso | Categoría de Zona | Nombre de Zona | Área Útil m² | Usuarios | Mobiliario y equipamiento | Iluminación | | Ventilación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Natural | Artificial | Natural | Artificial |
| Primer Piso | Zona Administrativa | Archivo | 6.5 | Personal administrativo | Anaquel, archivador | | | | |
| | | Dirección | 20 | Personal administrativo | Anaquel, archivador, escritorio | | | | |
| | | Información | 8 | Personal administrativo, pacientes | Anaquel, archivador, escritorio | | | | |
| | | Sala de Reuniones | 32 | Personal administrativo | Anaquel, archivador, mesa, sillas | | | | |
| | | Secretaría | 12 | Personal administrativo | Anaquel, archivador, escritorio | | | | |
| | Zona Complementaria | Almacén de Lenceria | 13.5 | Personal sanitario | Armarios, organizadores de prendas | | | | |
| | | Almacenamiento | 13.5 | Personal sanitario | Armarios, organizadores de prendas | | | | |
| | | Cuarto de Vigilancia | 8 | Personal de seguridad | Escritorio, silla | | | | |
| | Zona de Circulación | Pasillos | 190 | Público general | ..... | | | | |
| | Zona de Circulación Vertical | Escaleras y Ascensor | 32 | Público general | ..... | | | | |
| | Zona de Consultorios | Consultorio 5 | 40 | Personal sanitario, pacientes | Escritorio, sillas, armario, anaquel, camilla, lavamanos, inodoro | | | | |
| | | Sala de Espera 3 | 12 | Pacientes, familiares | Sillones, mesa | | | | |
| | | Sala de Espera 4 | 12 | Pacientes, familiares | Sillones, mesa | | | | |
| | | Sala de Espera 5 | 12 | Pacientes, familiares | Sillones, mesa | | | | |
| | Zona de Servicios | Cuarto de Limpieza | 6 | Personal de limpieza | Armarios, estanterias | | | | |
| | | SS.HH. Discapacitados | 7 | Público general | Lavamanos, inodoro | | | | |
| | | SS.HH. Hombres | 18 | Público general | Lavamanos, inodoro, urinario | | | | |
| | | SS.HH. Mujeres | 13.5 | Público general | Lavamanos, inodoro | | | | |
| | Zona de Tratamiento | Bodega | 8 | Personal sanitario | Estanterias | | | | |
| | | Cuarto de Curación | 13.5 | Personal sanitario, pacientes | Sillas, escritorio, camillas | | | | |
| | | Sala de Biomagnetismo | 40 | Personal sanitario, pacientes | Sillas, escritorio, camillas, anaqueles | | | | |
| | | Sala de Crioterapia y Termoterapia | 40 | Personal sanitario, pacientes | Sillas, escritorio, camillas, anaqueles, refrigerador | | | | |
| | | Sala de Niños | 60 | Personal sanitario, pacientes | Sillas, escritorio, camillas, caminadoras y escaleras | | | | |
| | | Sala de Terapia Mecánica y Manual | 90 | Personal sanitario, pacientes | Sillas, escritorio, camillas, caminadoras y escaleras | | | | |
| **Total de m² en planta alta** | | | **707.5** | | | | | | |
| **Total de m²** | | | **1409** | | | | | | |




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:
DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:
PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

ASESOR:
MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:
SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:
JUNIO 2024

ESCALA:
INDICADAS

LAMINA:
**P-ARQ.02**




**IMPLANTACIÓN GENERAL**

Esc_____1:200




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

IMPLANTACIÓN GENERAL

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-ARQ.03**




## PLANTA BAJA ACOTADA

Esc_____1:175

| AMBIENTES | |
|---|---|
| Número | Nombre de Zona |
| 01 | Cuarto de Máquinas |
| 02 | Turco |
| 03 | Cambiador |
| 04 | SS.HH Área Húmeda |
| 05 | Piscina |
| 06 | Gimnasio |
| 07 | Recibidor |

| AMBIENTES | |
|---|---|
| Número | Nombre de Zona |
| 08 | Farmacia |
| 09 | Bodega |
| 10 | Cuarto Máq. Eléctrico |
| 11 | Cuarto Máq. Hidráulico |
| 12 | Archivo |
| 13 | Información |
| 14 | Escaleras y Ascensor |

| AMBIENTES | |
|---|---|
| Número | Nombre de Zona |
| 15 | Triage |
| 16 | Consultorio 1 |
| 17 | Consultorio Nutrición |
| 18 | Pasillos |
| 19 | SS.HH. Hombres |
| 20 | Consultorio 2 |
| 21 | Sala de Espera 1 |

| AMBIENTES | |
|---|---|
| Número | Nombre de Zona |
| 22 | SS.HH. Discapacitados |
| 23 | SS.HH. Discapacitados |
| 24 | SS.HH. Mujeres |
| 25 | Cuarto de Limpieza PB |
| 26 | Almacén de Lencería |
| 27 | Sala de Espera 2 |
| 28 | Consultorio 3 |

| AMBIENTES | |
|---|---|
| Número | Nombre de Zona |
| 29 | Basurero |
| 30 | Despensa |
| 31 | Cafetería |
| 32 | Consultorio Psicología |
| 33 | Consultorio 4 |




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PLANTA BAJA ACOTADA

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

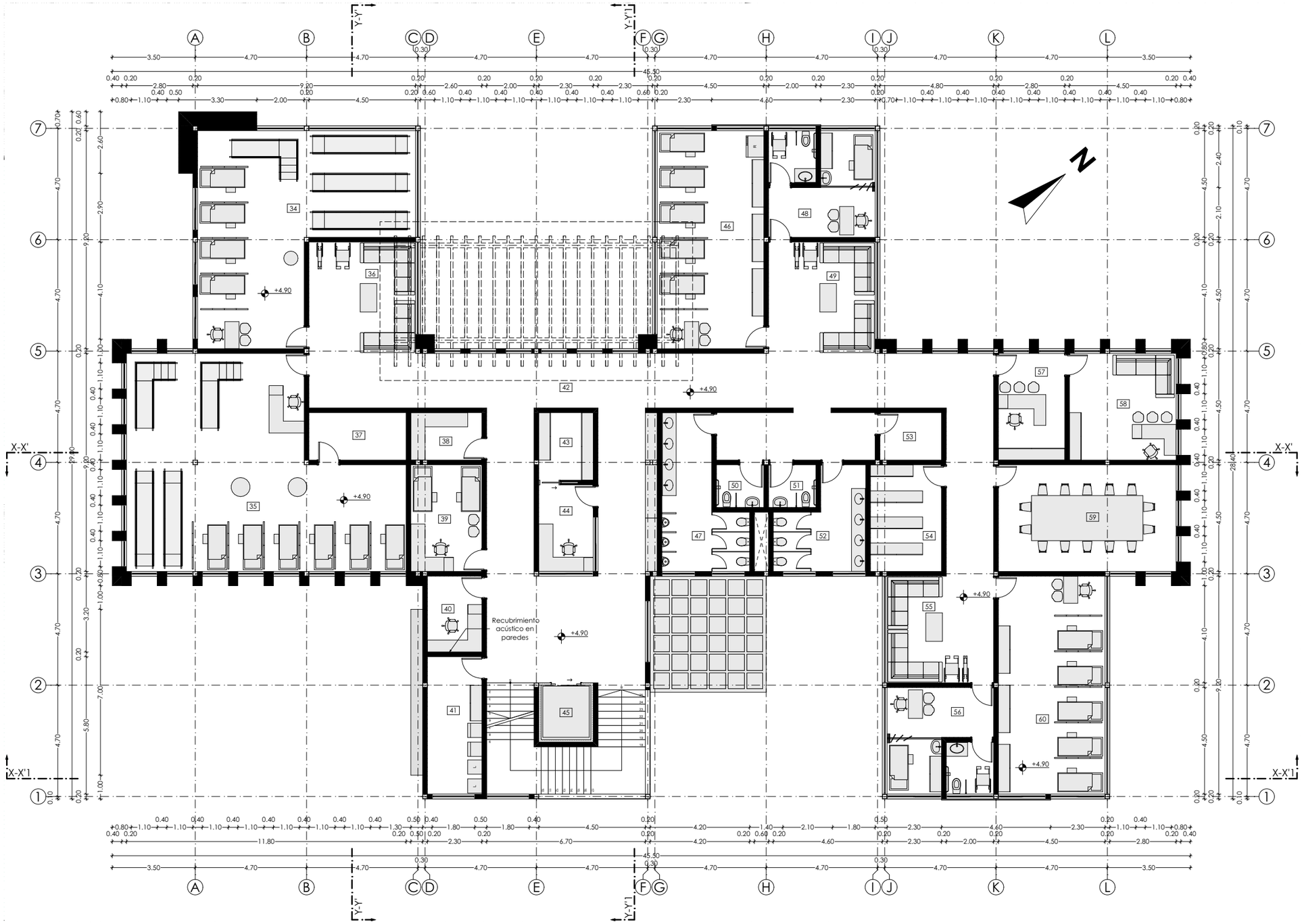
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-ARQ.04**




## PLANTA ALTA ACOTADA

Esc_____1:175

| AMBIENTES | |
|---|---|
| Número | Nombre de Zona |
| 34 | Sala de Niños |
| 35 | Sala de Terapia Mecánica y Manual |
| 36 | Sala de Espera 3 |
| 37 | Bodega |
| 38 | Cuarto de Esterilización |

| AMBIENTES | |
|---|---|
| Número | Nombre de Zona |
| 39 | Cuarto de Curación |
| 40 | Cuarto de Vigilancia |
| 41 | Almacén de Lenceria |
| 42 | Pasillos |
| 43 | Archivo |
| 44 | Información |

| AMBIENTES | |
|---|---|
| Número | Nombre de Zona |
| 45 | Escaleras y Ascensor |
| 46 | Sala de Crioterapia y Termoterapia |
| 47 | SS.HH. Hombres |
| 48 | Consultorio |
| 49 | Sala de Espera 4 |

| AMBIENTES | |
|---|---|
| Número | Nombre de Zona |
| 50 | SS.HH. Discapacitados |
| 51 | SS.HH. Discapacitados |
| 52 | SS.HH. Mujeres |
| 53 | Cuarto de Limpieza PA |
| 54 | Almacenamiento |
| 55 | Sala de Espera 5 |

| AMBIENTES | |
|---|---|
| Número | Nombre de Zona |
| 56 | Consultorio |
| 57 | Secretaría |
| 58 | Dirección |
| 59 | Sala de Reuniones |
| 60 | Sala de Biomagnetismo |




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PLANTA ALTA ACOTADA

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

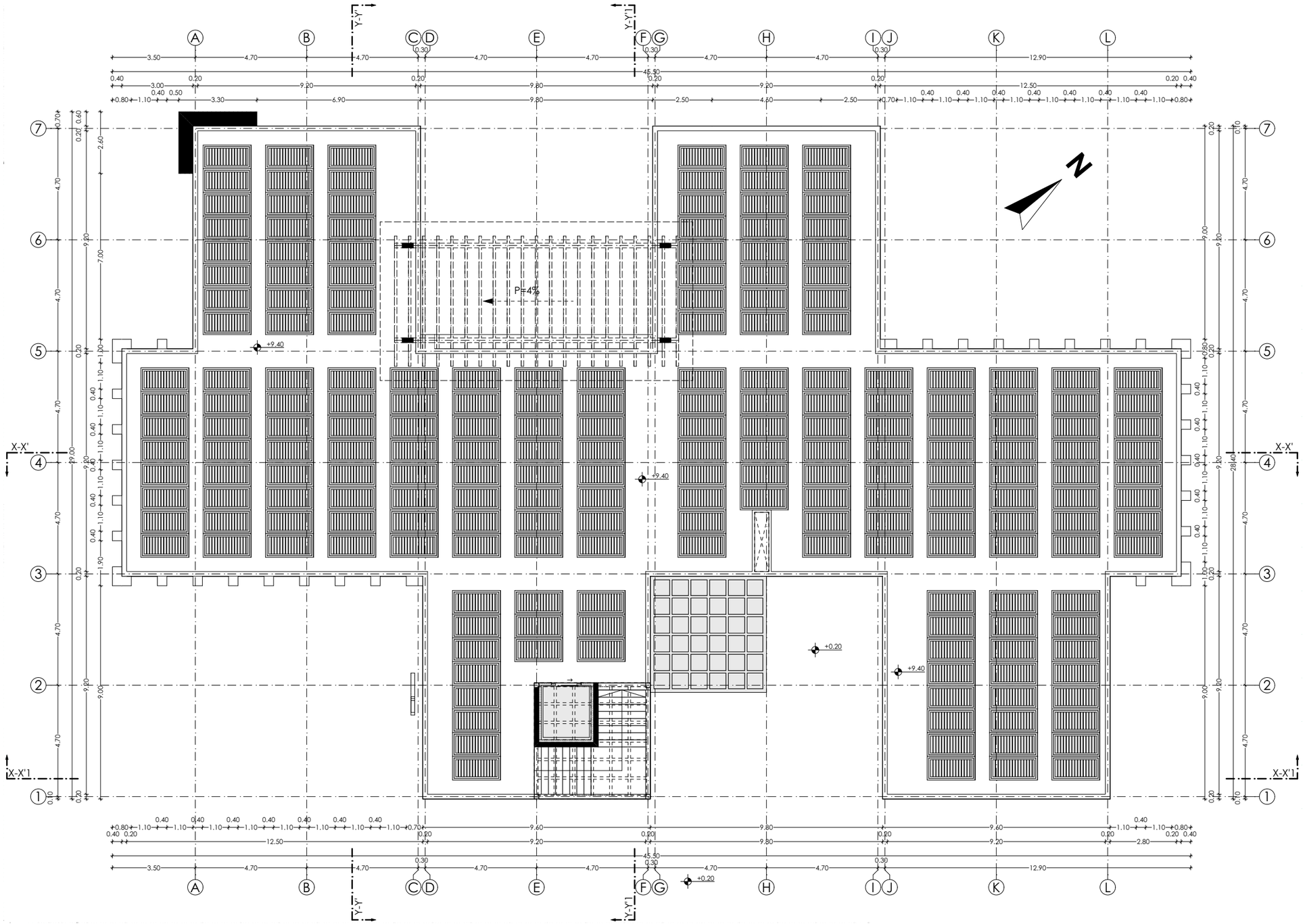
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-ARQ.05**




**TERRAZA ACOTADA**

Esc_____1:175




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

TERRAZA ACOTADA

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-ARQ.06**




## ÁREAS PLANTA BAJA

Esc_____1:150

| ÁREAS PLANTA BAJA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de Zona | Color de Zona | Categoría de Zona | Nombre de Zona | Área (Útil Interna m²) |
| 01 | | Zona Complementaria | Cuarto de Máquinas | 3.45 |
| 02 | | Zona de Tratamiento | Turco | 5.75 |
| 03 | | Zona de Tratamiento | Cambiador | 4.83 |
| 04 | | Zona de Tratamiento | SS.HH Área Húmeda | 5.75 |
| 05 | | Zona de Tratamiento | Piscina | 43.24 |
| 06 | | Zona de Tratamiento | Gimnasio | 85.75 |
| 07 | | Zona de Tratamiento | Recibidor | 10.35 |
| 08 | | Zona Administrativa | Farmacia | 10.40 |
| 09 | | Zona Complementaria | Bodega | 6.50 |

| ÁREAS PLANTA BAJA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de Zona | Color de Zona | Categoría de Zona | Nombre de Zona | Área (Útil Interna m²) |
| 10 | | Zona Complementaria | Cuarto Máq. Eléctrico | 10.35 |
| 11 | | Zona Complementaria | Cuarto Máq. Hidráulico | 10.35 |
| 12 | | Zona Administrativa | Archivo | 6.00 |
| 13 | | Zona Administrativa | Información | 9.60 |
| 14 | | Zona de Circulación Vertical | Escaleras y Ascensor | 31.49 |
| 15 | | Zona de Consultorios | Triage | 16.08 |
| 16 | | Zona de Consultorios | Consultorio 1 | 20.25 |
| 17 | | Zona de Consultorios | Consultorio Nutrición | 16.74 |

| ÁREAS PLANTA BAJA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de Zona | Color de Zona | Categoría de Zona | Nombre de Zona | Área (Útil Interna m²) |
| 18 | | Zona de Circulación | Pasillos | 186.81 |
| 19 | | Zona de Servicios | SS.HH. Hombres | 18.07 |
| 20 | | Zona de Consultorios | Consultorio 2 | 20.25 |
| 21 | | Zona de Consultorios | Sala de Espera 1 | 11.75 |
| 22 | | Zona de Servicios | SS.HH. Discapacitados | 3.60 |
| 23 | | Zona de Servicios | SS.HH. Discapacitados | 3.60 |
| 24 | | Zona de Servicios | SS.HH. Mujeres | 13.55 |
| 25 | | Zona de Servicios | Cuarto de Limpieza PB | 5.20 |
| 26 | | Zona Complementaria | Almacén de Lencería | 13.50 |

| ÁREAS PLANTA BAJA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de Zona | Color de Zona | Categoría de Zona | Nombre de Zona | Área (Útil Interna m²) |
| 27 | | Zona de Consultorios | Sala de Espera 2 | 11.25 |
| 28 | | Zona de Consultorios | Consultorio 3 | 20.25 |
| 29 | | Zona de Servicios | Basurero | 3.81 |
| 30 | | Zona de Servicios | Despensa | 8.22 |
| 31 | | Zona de Servicios | Cafetería | 54.90 |
| 32 | | Zona de Consultorios | Consultorio Psicología | 16.74 |
| 33 | | Zona de Consultorios | Consultorio 4 | 20.25 |
| | | | | **708.63 m²** |




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

ÁREAS PLANTA BAJA

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-ARQ.07**




## ÁREAS PRIMER PISO

Esc_____1:150

| ÁREAS PLANTA ALTA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de Zona | Color de Zona | Categoría de Zona | Nombre de Zona | Área (Útil Interna m²) |
| 34 | | Zona de Tratamiento | Sala de Niños | 62.55 |
| 35 | | Zona de Tratamiento | Sala de Terapia Mecánica y Manual | 87.17 |
| 36 | | Zona de Consultorios | Sala de Espera 3 | 11.75 |
| 37 | | Zona de Tratamiento | Bodega | 8.20 |
| 38 | | Zona de Servicios | Cuarto de Esterilización | 6.00 |
| 39 | | Zona de Tratamiento | Cuarto de Curación | 13.50 |
| 40 | | Zona Complementaria | Cuarto de Vigilancia | 7.36 |

| ÁREAS PLANTA ALTA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de Zona | Color de Zona | Categoría de Zona | Nombre de Zona | Área (Útil Interna m²) |
| 41 | | Zona Complementaria | Almacén de Lencería | 13.34 |
| 42 | | Zona de Circulación | Pasillos | 185.65 |
| 43 | | Zona Administrativa | Archivo | 6.56 |
| 44 | | Zona Administrativa | Información | 8.40 |
| 45 | | Zona de Circulación Vertical | Escaleras y Ascensor | 31.49 |
| 46 | | Zona de Tratamiento | Sala de Crioterapia y Termoterapia | 41.40 |
| 47 | | Zona de Servicios | SS.HH. Hombres | 18.07 |

| ÁREAS PLANTA ALTA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de Zona | Color de Zona | Categoría de Zona | Nombre de Zona | Área (Útil Interna m²) |
| 48 | | Zona de Consultorios | Consultorio | 20.25 |
| 49 | | Zona de Consultorios | Sala de Espera 4 | 11.75 |
| 50 | | Zona de Servicios | SS.HH. Discapacitados | 3.60 |
| 51 | | Zona de Servicios | SS.HH. Discapacitados | 3.60 |
| 52 | | Zona de Servicios | SS.HH. Mujeres | 14.05 |
| 53 | | Zona de Servicios | Cuarto de Limpieza PA | 5.20 |
| 54 | | Zona Complementaria | Almacenamiento | 13.50 |

| ÁREAS PLANTA ALTA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de Zona | Color de Zona | Categoría de Zona | Nombre de Zona | Área (Útil Interna m²) |
| 55 | | Zona de Consultorios | Sala de Espera 5 | 11.75 |
| 56 | | Zona de Consultorios | Consultorio | 20.25 |
| 57 | | Zona Administrativa | Secretaría | 12.60 |
| 58 | | Zona Administrativa | Dirección | 20.25 |
| 59 | | Zona Administrativa | Sala de Reuniones | 33.75 |
| 60 | | Zona de Tratamiento | Sala de Biomagnetismo | 41.40 |
| | | | | **713.39 m²** |




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

ÁREAS PRIMER PISO

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-ARQ.08**

## CUADRO DE ÁREAS CENTRO DE FISIOTERAPIA

| Piso de Origen | Color de Zona | Categoría de Zona | Nombre de Zona | Área Medida (Útil Interna m²) |
|---|---|---|---|---|
| PLANTA BAJA | | Zona Administrativa | Archivo | 6.00 |
| PLANTA BAJA | | Zona Administrativa | Farmacia | 10.40 |
| PLANTA BAJA | | Zona Administrativa | Información | 9.60 |
| PLANTA BAJA | | Zona Complementaria | Almacén de Lencería | 13.50 |
| PLANTA BAJA | | Zona Complementaria | Bodega | 6.50 |
| PLANTA BAJA | | Zona Complementaria | Cuarto de Máquinas | 3.45 |
| PLANTA BAJA | | Zona Complementaria | Cuarto Máq. Eléctrico | 10.35 |
| PLANTA BAJA | | Zona Complementaria | Cuarto Máq. Hidráulico | 10.35 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Circulación | Pasillos | 186.81 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Circulación Vertical | Escaleras y Ascensor | 31.49 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Consultorios | Consultorio 1 | 20.25 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Consultorios | Consultorio 2 | 20.25 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Consultorios | Consultorio 3 | 20.25 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Consultorios | Consultorio 4 | 20.25 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Consultorios | Consultorio Nutrición | 16.74 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Consultorios | Consultorio Psicología | 16.74 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Consultorios | Sala de Espera 1 | 11.75 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Consultorios | Sala de Espera 2 | 11.25 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Consultorios | Triage | 16.08 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Servicios | Basurero | 3.81 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Servicios | Cafetería | 54.90 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Servicios | Cuarto de Limpieza PB | 5.20 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Servicios | Despensa | 8.22 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Servicios | SS.HH. Discapacitados | 7.20 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Servicios | SS.HH. Hombres | 18.07 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Servicios | SS.HH. Mujeres | 13.55 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Tratamiento | Cambiador | 4.83 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Tratamiento | Gimnasio | 85.75 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Tratamiento | Piscina | 43.24 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Tratamiento | Recibidor | 10.35 |

## CUADRO DE ÁREAS CENTRO DE FISIOTERAPIA

| Piso de Origen | Color de Zona | Categoría de Zona | Nombre de Zona | Área Medida (Útil Interna m²) |
|---|---|---|---|---|
| PLANTA BAJA | | Zona de Tratamiento | SS.HH Área Húmeda | 5.75 |
| PLANTA BAJA | | Zona de Tratamiento | Turco | 5.75 |
| | | | | 708.63 m² |
| PRIMER PISO | | Zona Administrativa | Archivo | 6.56 |
| PRIMER PISO | | Zona Administrativa | Dirección | 20.25 |
| PRIMER PISO | | Zona Administrativa | Información | 8.40 |
| PRIMER PISO | | Zona Administrativa | Sala de Reuniones | 33.75 |
| PRIMER PISO | | Zona Administrativa | Secretaría | 12.60 |
| PRIMER PISO | | Zona Complementaria | Almacén de Lenceria | 13.34 |
| PRIMER PISO | | Zona Complementaria | Almacenamiento | 13.50 |
| PRIMER PISO | | Zona Complementaria | Cuarto de Vigilancia | 7.36 |
| PRIMER PISO | | Zona de Circulación | Pasillos | 185.65 |
| PRIMER PISO | | Zona de Circulación Vertical | Escaleras y Ascensor | 31.49 |
| PRIMER PISO | | Zona de Consultorios | Consultorio | 40.50 |
| PRIMER PISO | | Zona de Consultorios | Sala de Espera 3 | 11.75 |
| PRIMER PISO | | Zona de Consultorios | Sala de Espera 4 | 11.75 |
| PRIMER PISO | | Zona de Consultorios | Sala de Espera 5 | 11.75 |
| PRIMER PISO | | Zona de Servicios | Cuarto de Esterilización | 6.00 |
| PRIMER PISO | | Zona de Servicios | Cuarto de Limpieza PA | 5.20 |
| PRIMER PISO | | Zona de Servicios | SS.HH. Discapacitados | 7.20 |
| PRIMER PISO | | Zona de Servicios | SS.HH. Hombres | 18.07 |
| PRIMER PISO | | Zona de Servicios | SS.HH. Mujeres | 14.05 |
| PRIMER PISO | | Zona de Tratamiento | Bodega | 8.20 |
| PRIMER PISO | | Zona de Tratamiento | Cuarto de Curación | 13.50 |
| PRIMER PISO | | Zona de Tratamiento | Sala de Biomagnetismo | 41.40 |
| PRIMER PISO | | Zona de Tratamiento | Sala de Crioterapia y Termoterapia | 41.40 |
| PRIMER PISO | | Zona de Tratamiento | Sala de Niños | 62.55 |
| PRIMER PISO | | Zona de Tratamiento | Sala de Terapia Mecánica y Manual | 87.17 |
| | | | | 713.39 m² |
| | | | | 1.422.02 m² |




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

CUADRO DE ÁREAS

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

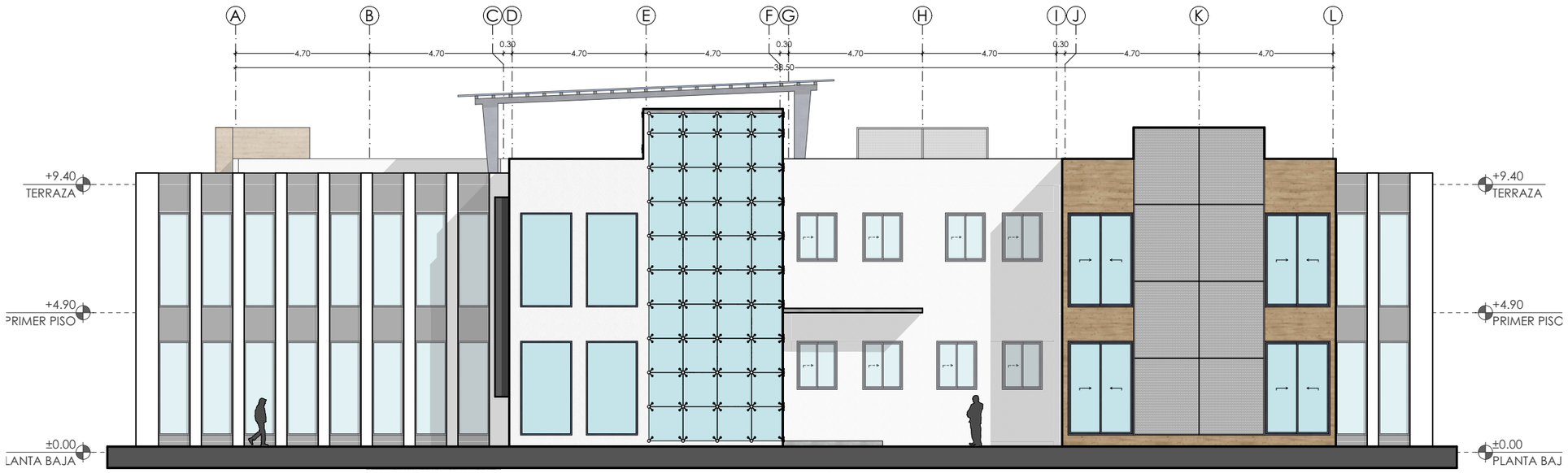
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-ARQ.09**




**FACHADA FRONTAL**

Esc_____1:175




**FACHADA POSTERIOR**

Esc_____1:175




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

FACHADA FRONTAL, FACHADA POSTERIOR

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

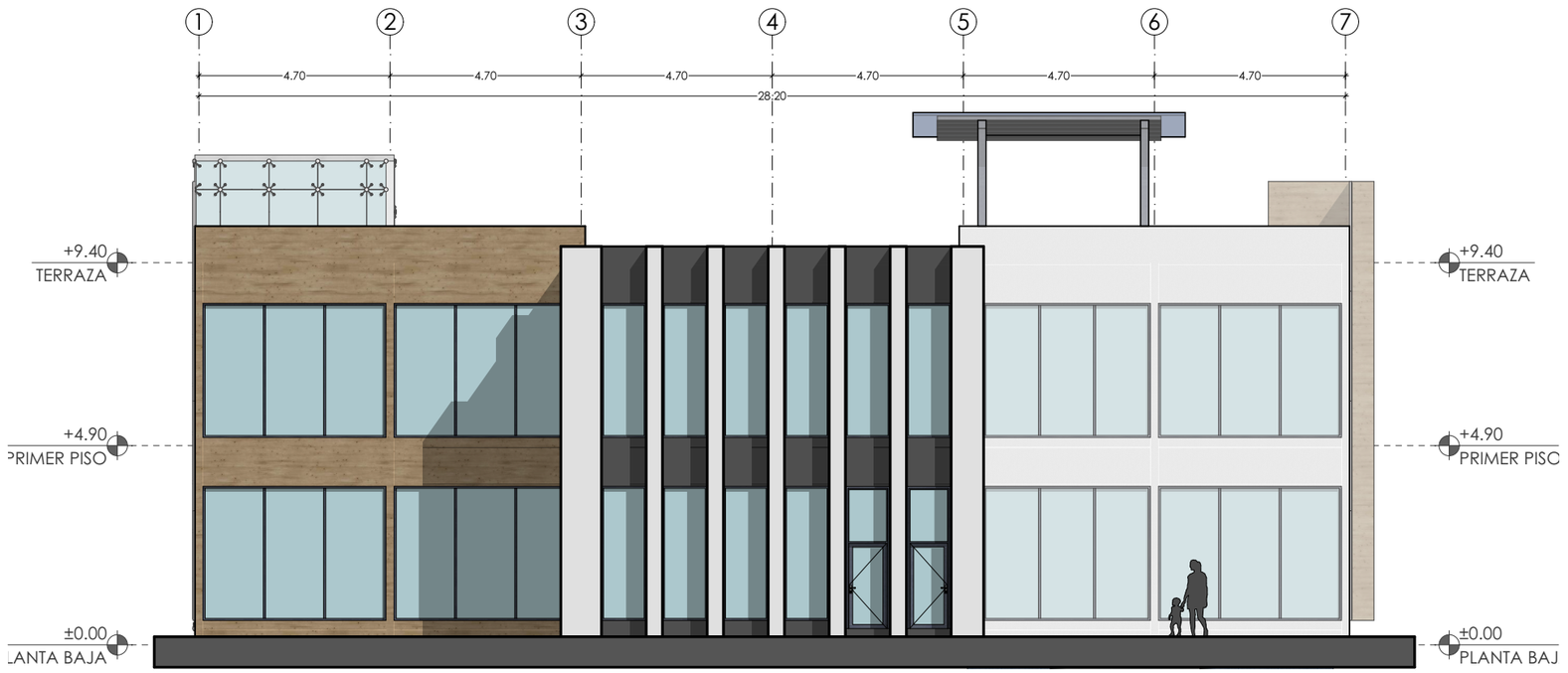
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-ARQ.10**




**FACHADA LATERAL DERECHA**

Esc_____1:150




**FACHADA LATERAL IZQUIERDA**

Esc_____1:150




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

FACHADA LATERAL DERECHA, FACHADA LATERAL IZQUIERDA

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

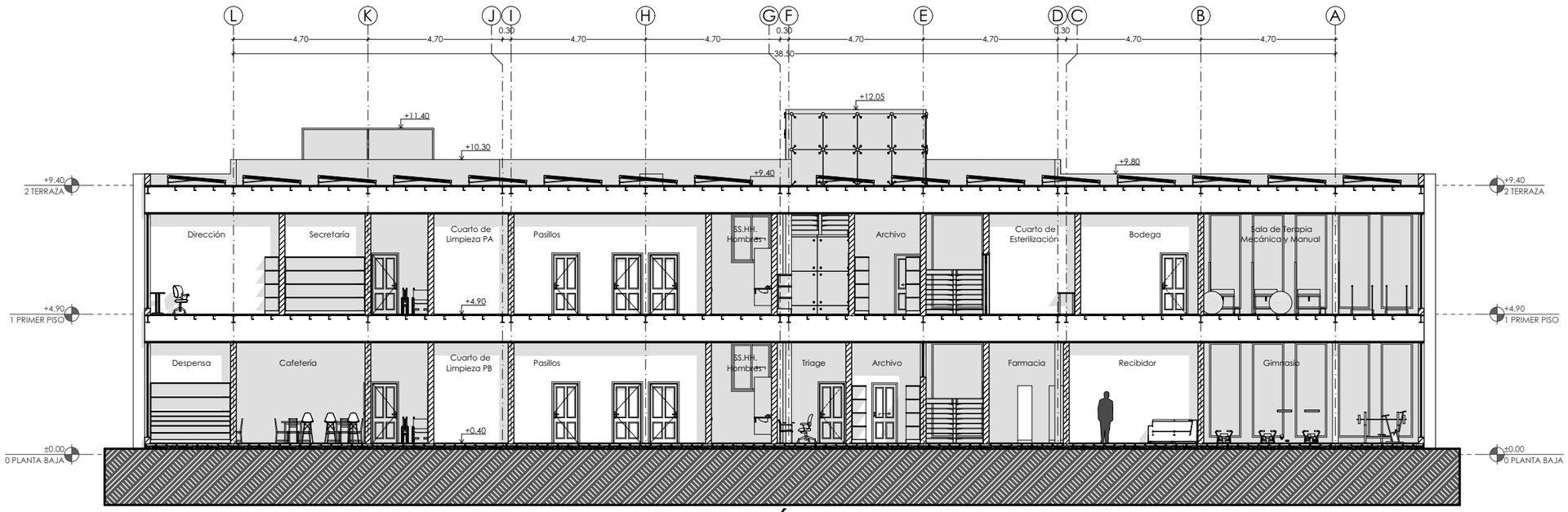
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

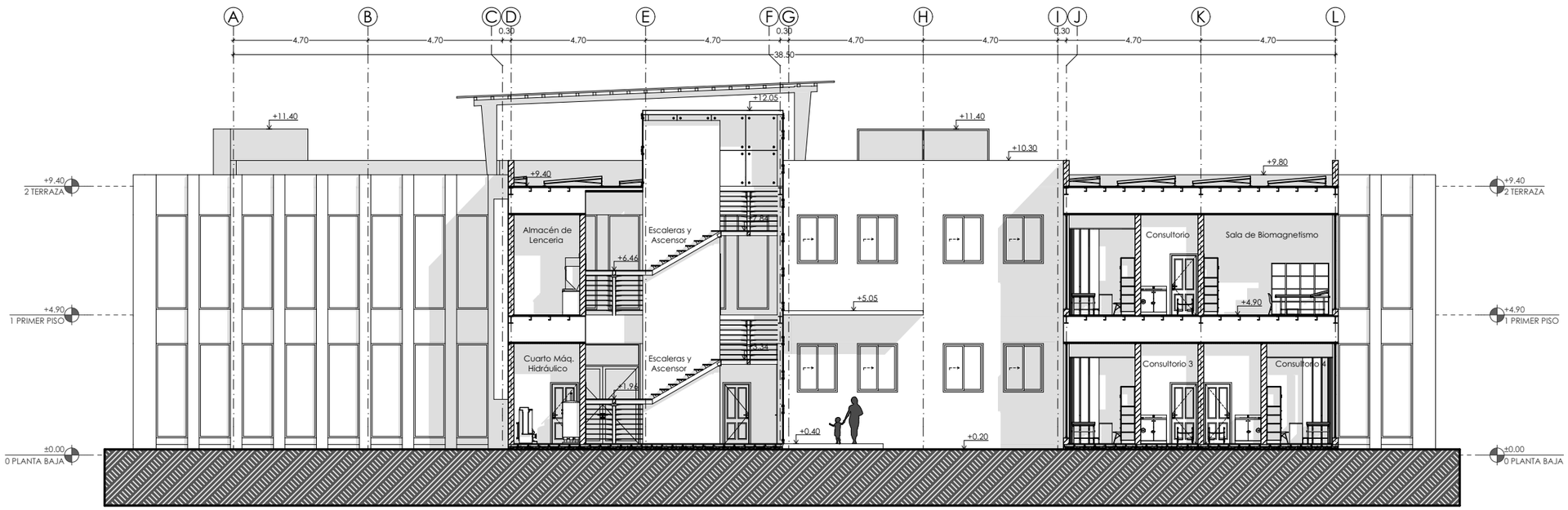
LAMINA:

**P-ARQ.11**




**SECCIÓN X-X'**

Esc_____1:175




**SECCIÓN X-X'1**

Esc_____1:175




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

SECCIÓN X-X', SECCIÓN X-X'1

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

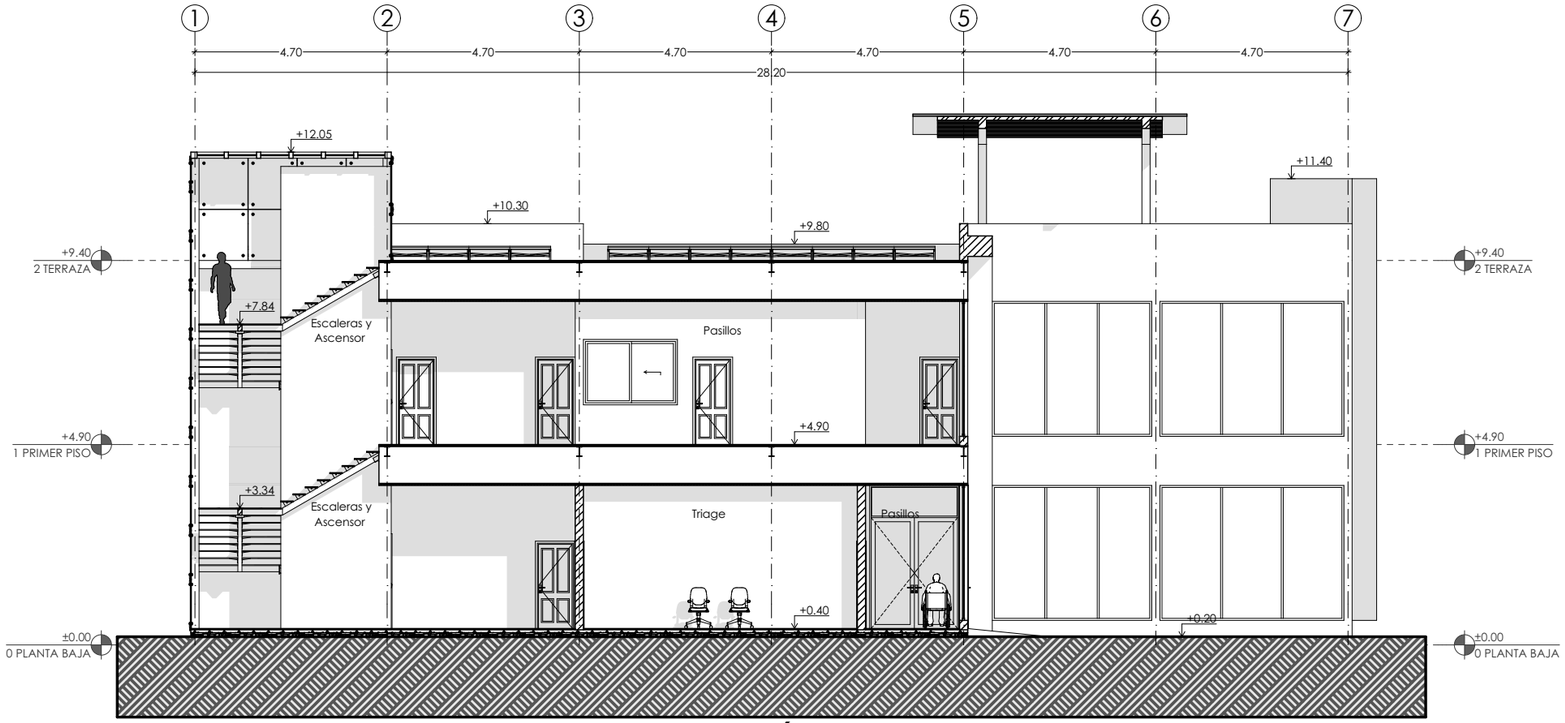
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

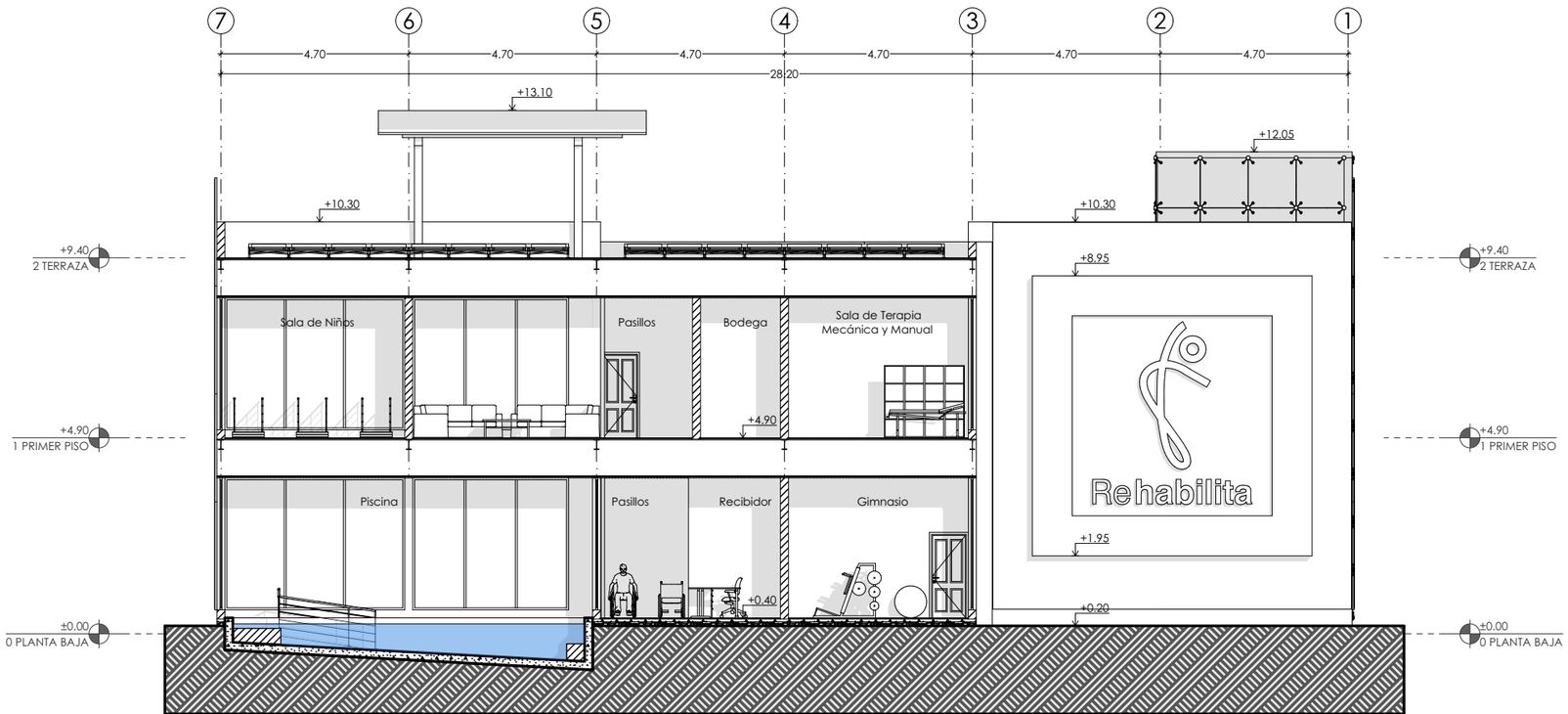
LAMINA:

**P-ARQ.12**




**SECCIÓN Y-Y'1**

Esc_____1:150




**SECCIÓN Y-Y'**

Esc_____1:150




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

SECCIÓN Y-Y'1, SECCIÓN Y-Y'

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

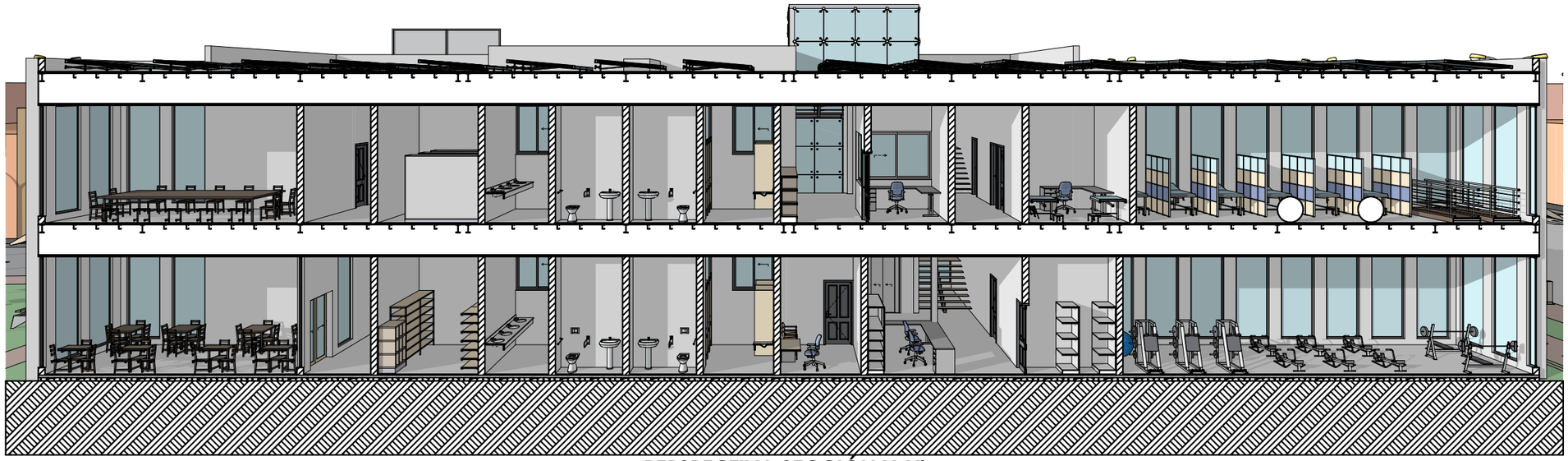
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

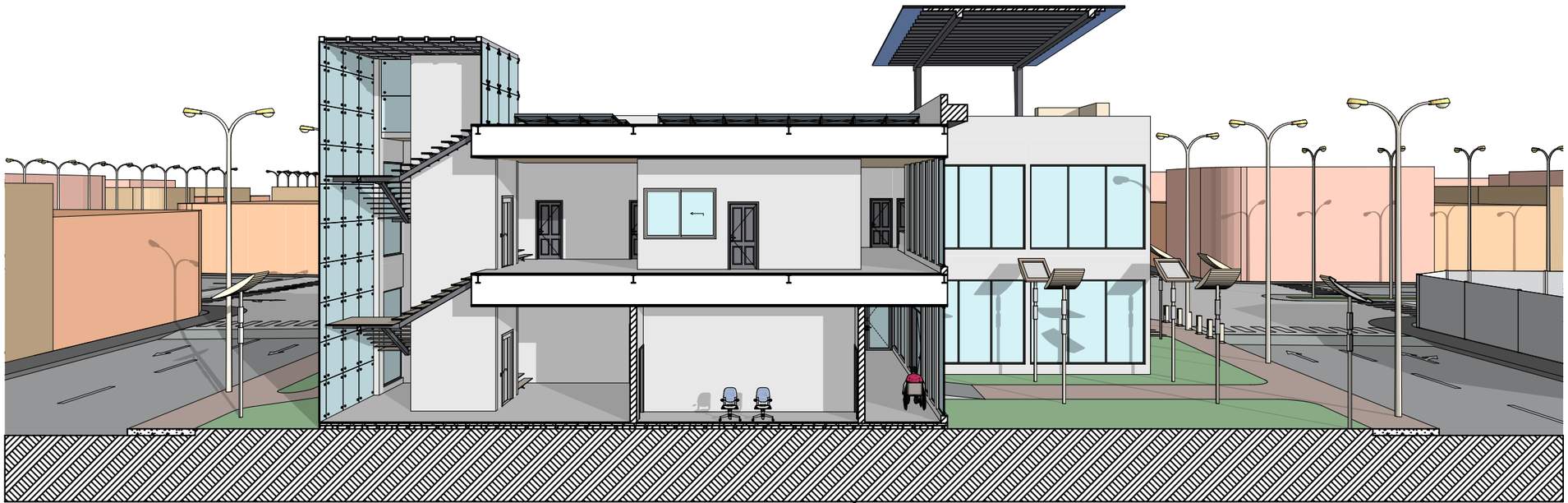
LAMINA:

**P-ARQ.13**



**PERSPECTIVA SECCIÓN X-X'**

Esc_____1:160



**PERSPECTIVA SECCIÓN Y-Y'**

Esc_____1:160




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PERSPECTIVA SECCIÓN X-X', PERSPECTIVA SECCIÓN Y-Y'

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

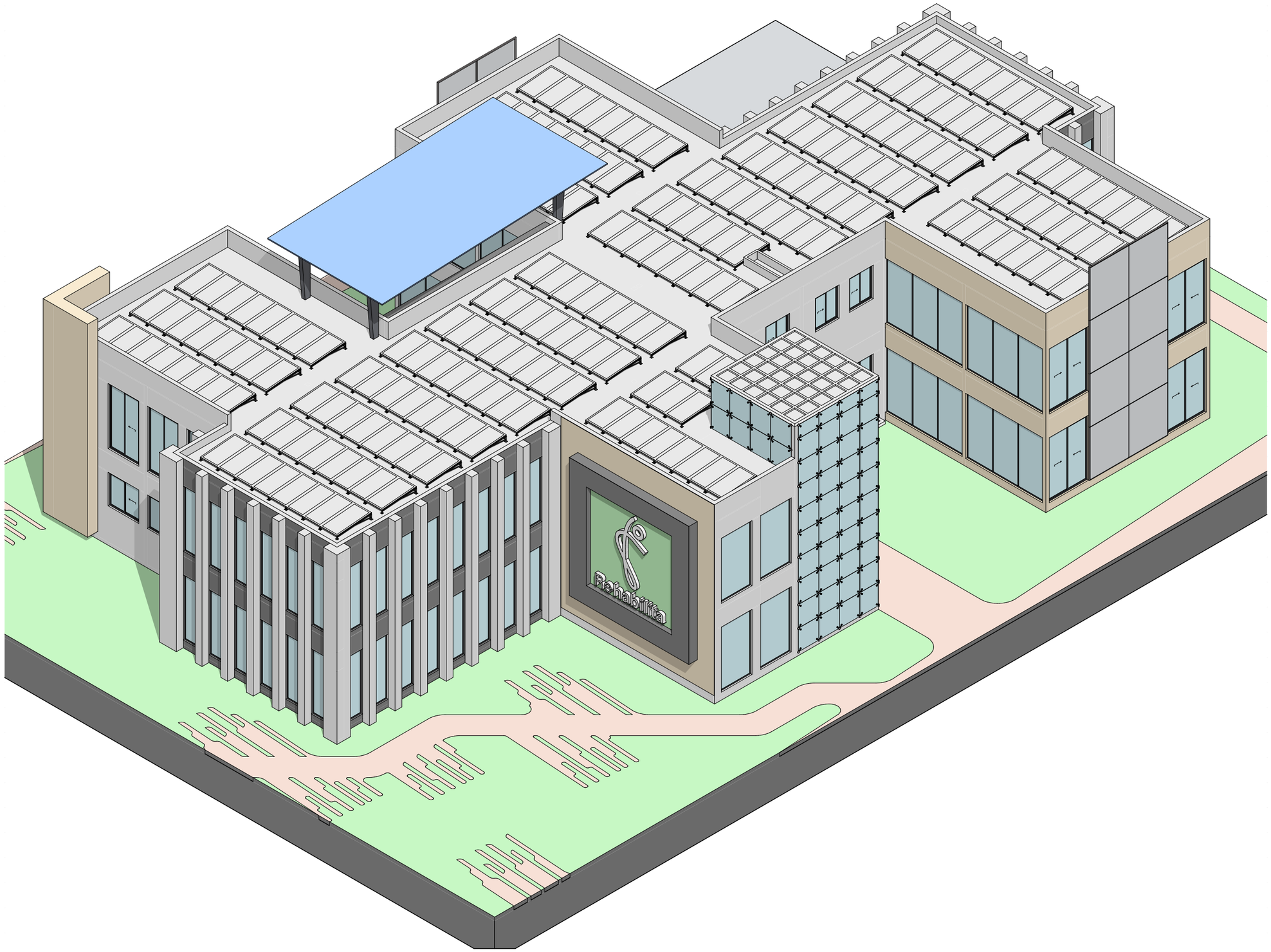
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-ARQ.14**




**ISOMETRÍA CENTRO DE FISIOTERAPIA**

Esc_____1:200




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

ISOMETRÍA CENTRO DE FISIOTERAPIA

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

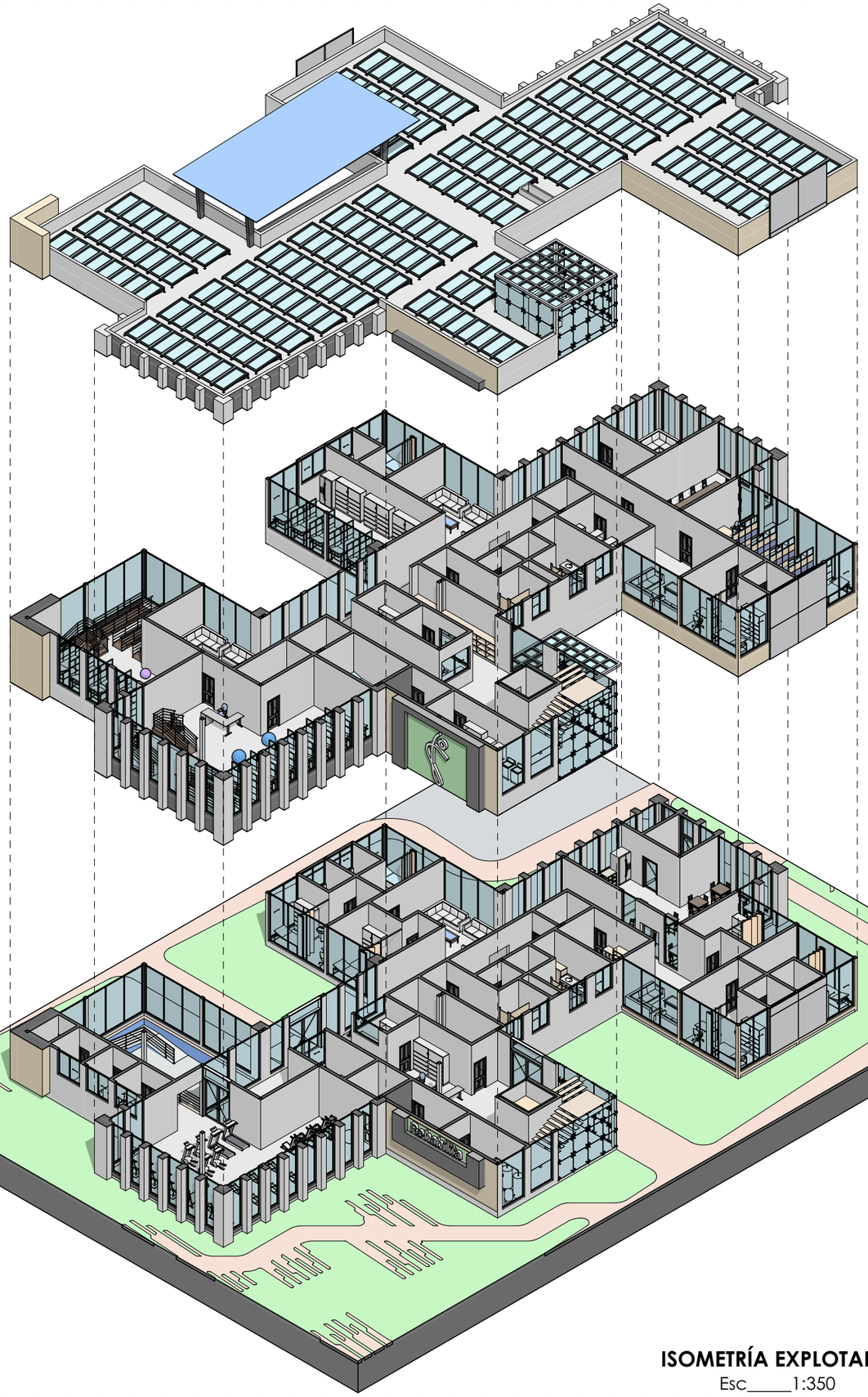
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-ARQ.15**



**ISOMETRÍA EXPLOTADA**
Esc_____1:350




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:
DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:
ISOMETRÍA EXPLOTADA

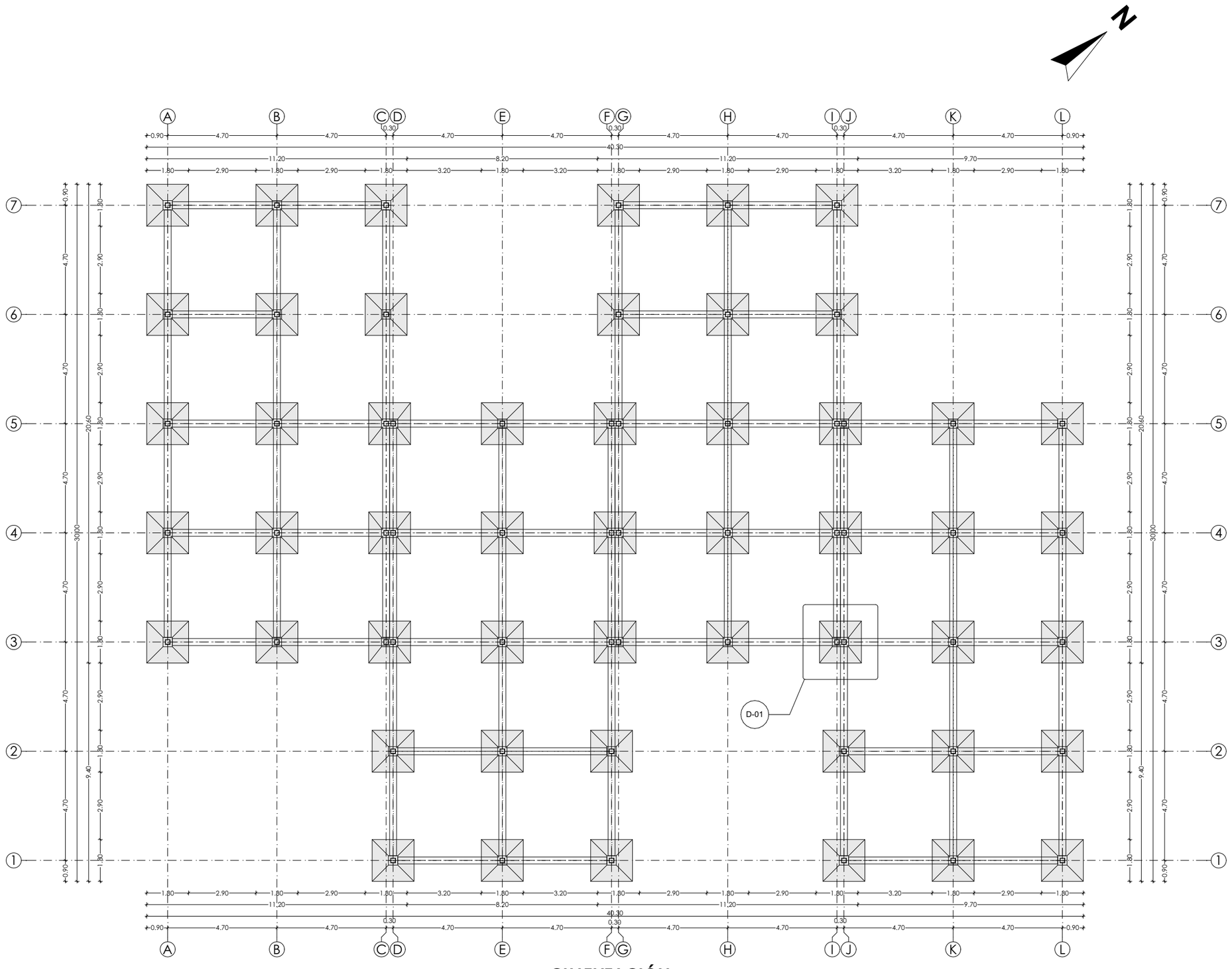
ASESOR:
MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:
SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:
JUNIO 2024

ESCALA:
INDICADAS

LAMINA:
**P-ARQ.16**




**CIMENTACIÓN**

Esc_____1:175




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

CIMENTACIÓN

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

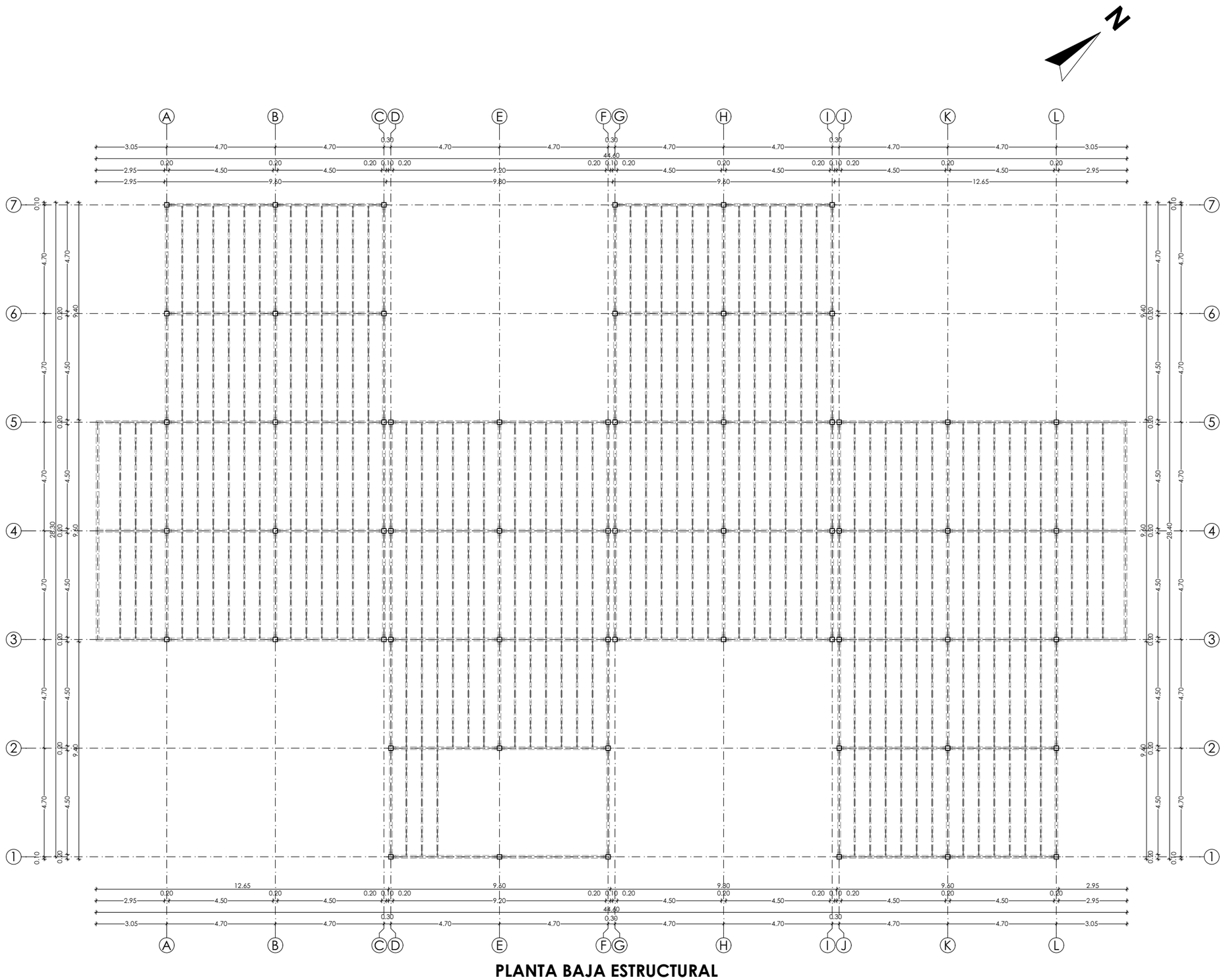
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-EST.01**




**PLANTA BAJA ESTRUCTURAL**

Esc_____1:175




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PLANTA BAJA ESTRUCTURAL

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

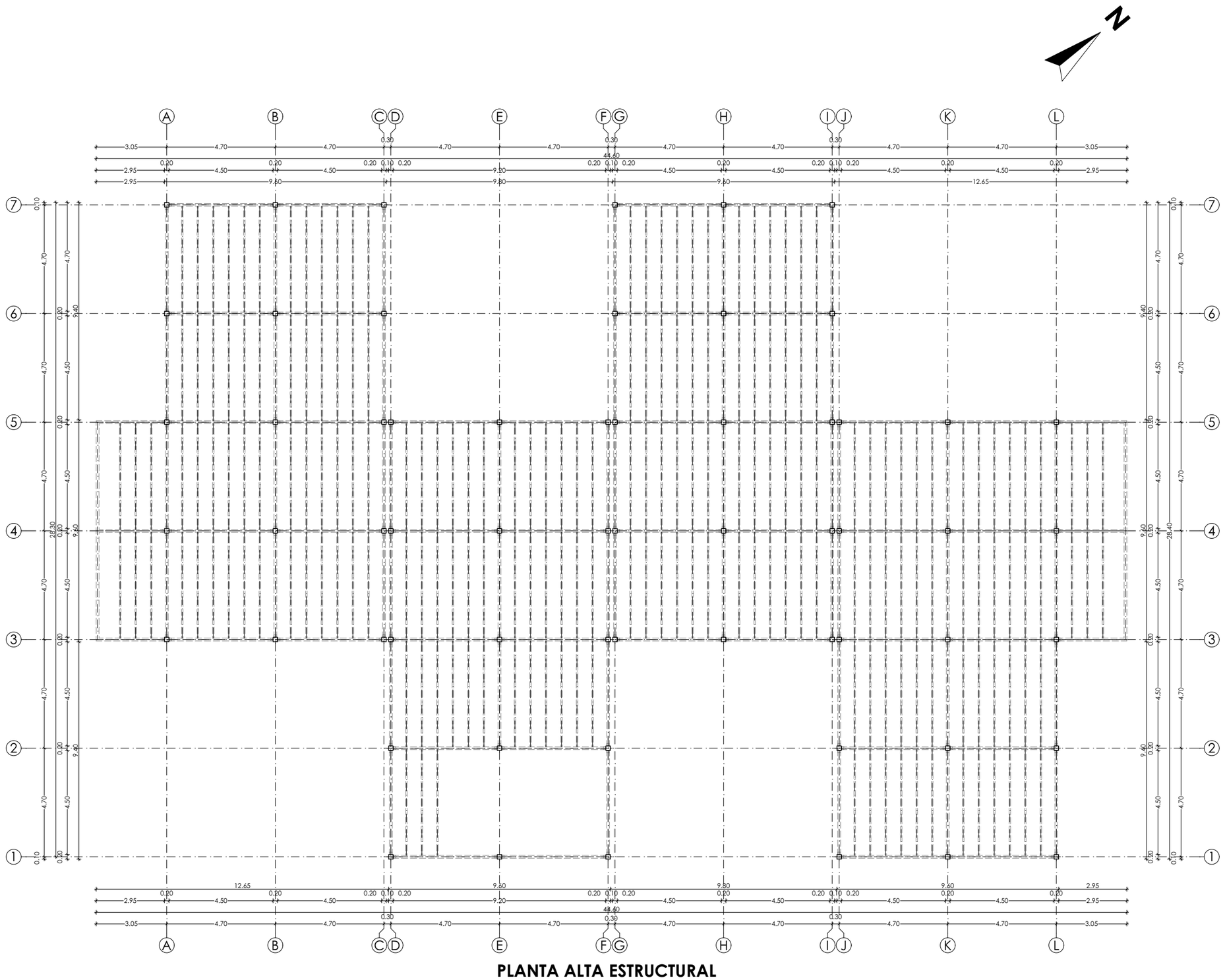
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-EST.02**




**PLANTA ALTA ESTRUCTURAL**

Esc_____1:175




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PLANTA ALTA ESTRUCTURAL

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

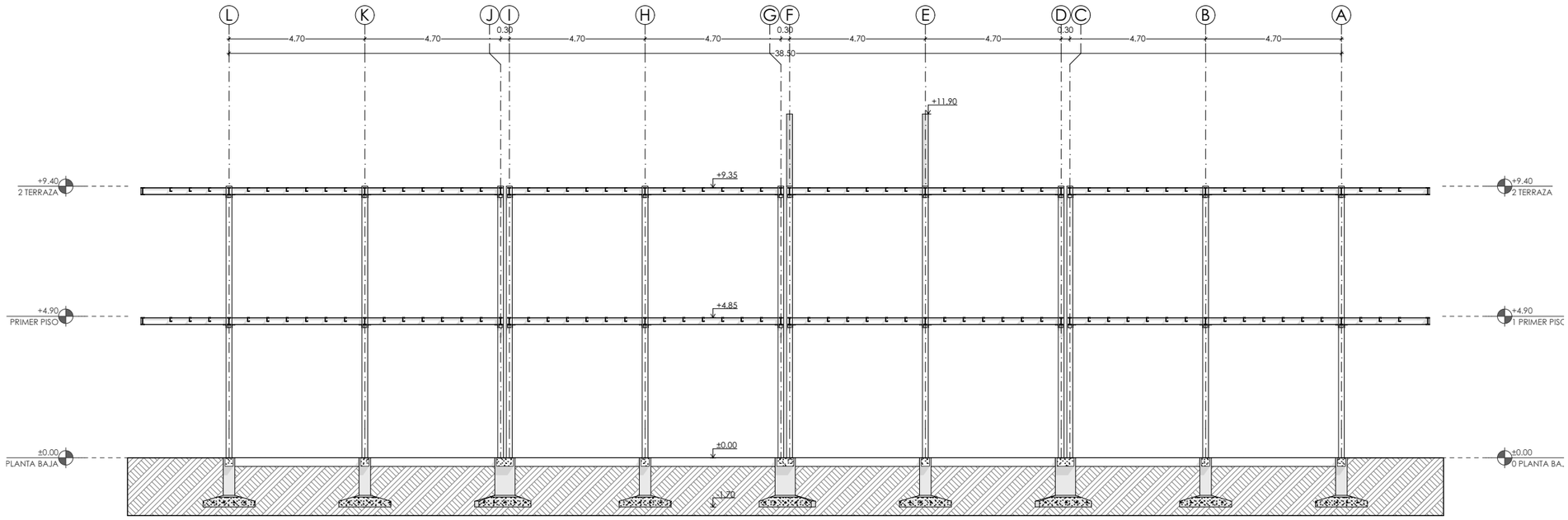
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

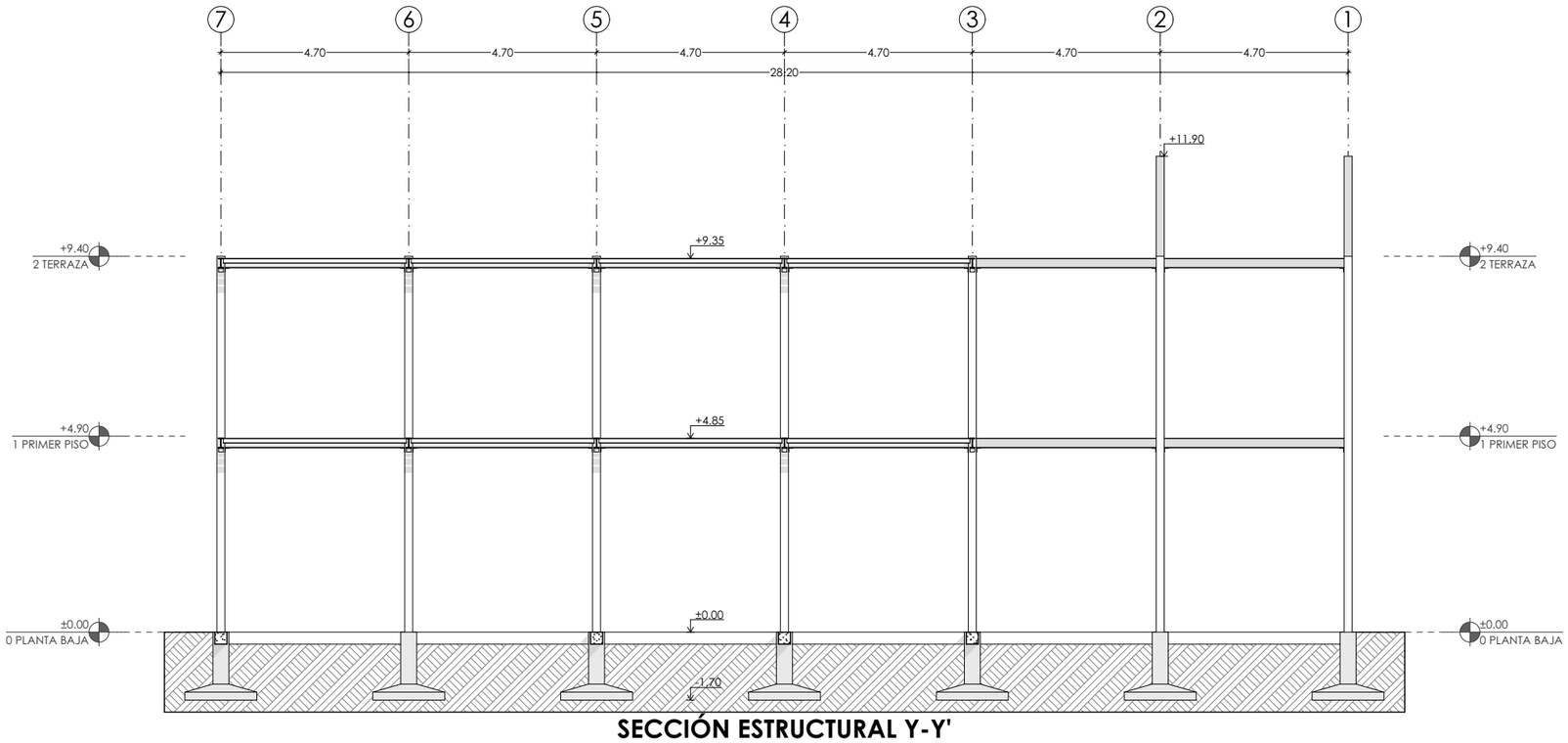
LAMINA:

**P-EST.03**




**SECCIÓN ESTRUCTURAL X-X'**

Esc_____1:175




**SECCIÓN ESTRUCTURAL Y-Y'**

Esc_____1:150




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

SECCIÓN ESTRUCTURAL X-X', SECCIÓN ESTRUCTURAL Y-Y'

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

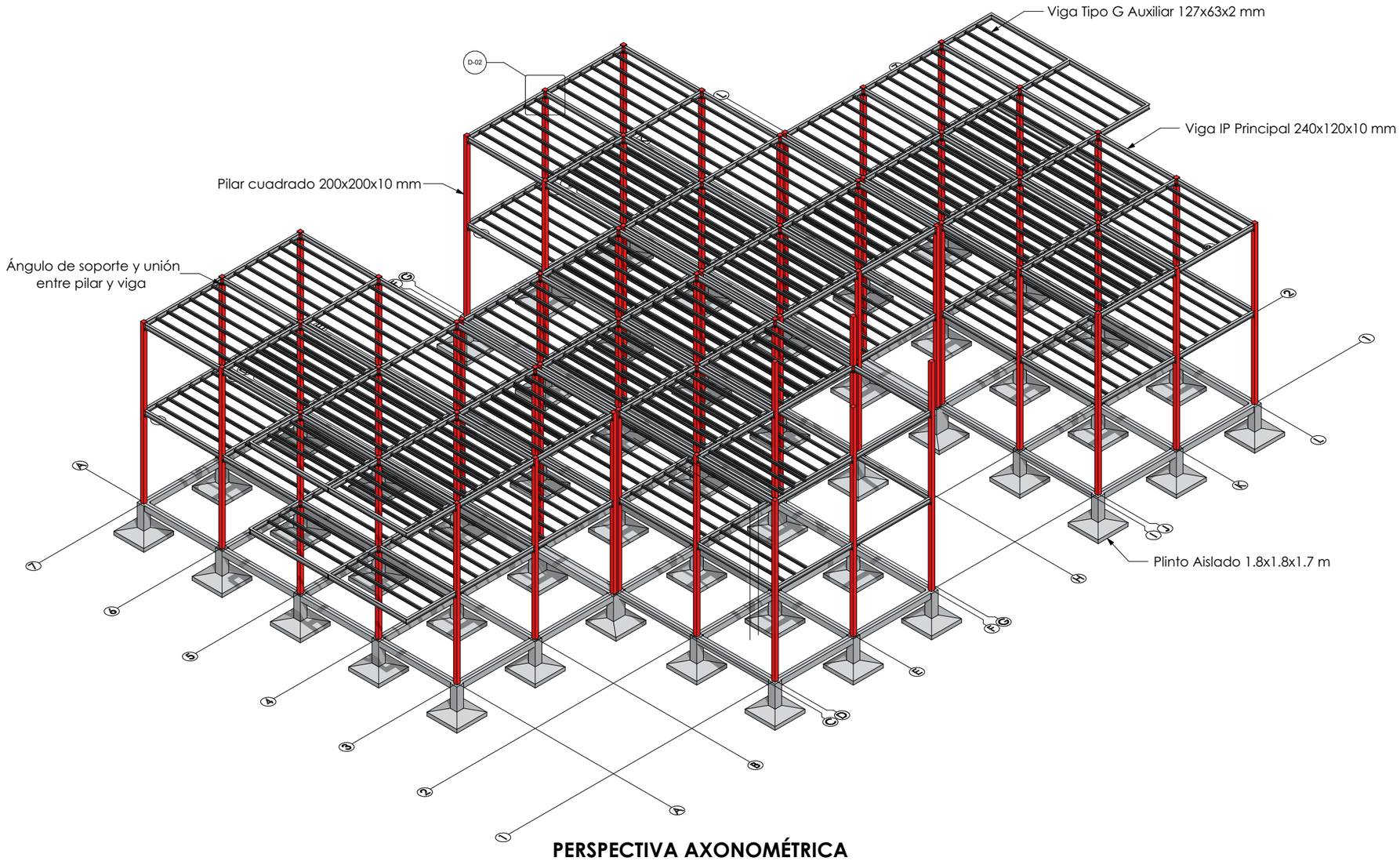
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

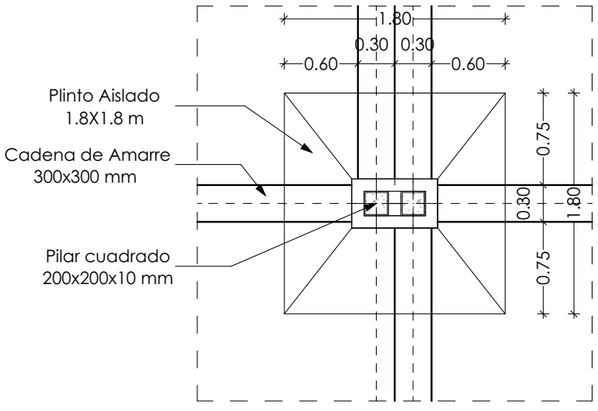
LAMINA:

**P-EST.04**



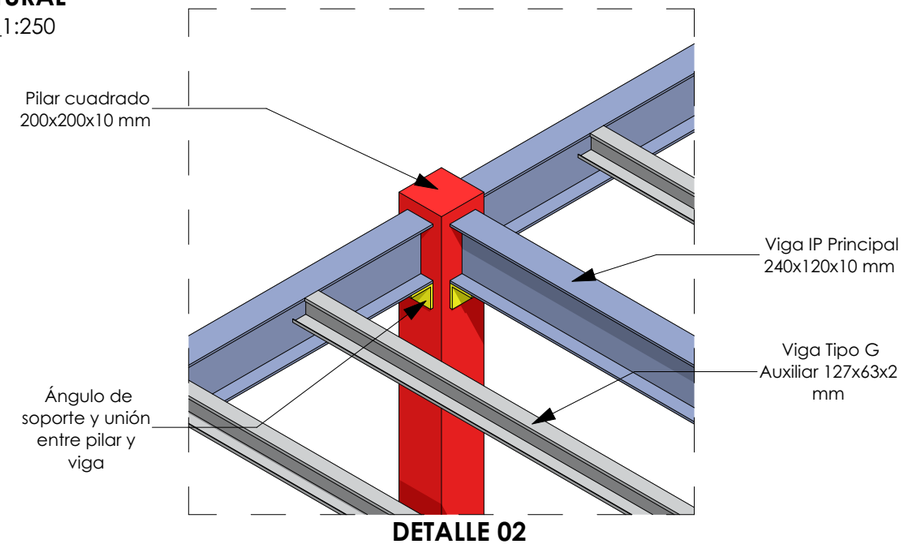

**PERSPECTIVA AXONOMÉTRICA ESTRUCTURAL**

Esc_____1:250




**DETALLE 01**

Esc_____1:50




**DETALLE 02**

Esc_____1:25




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PERSPECTIVA AXONOMÉTRICA ESTRUCTURAL, DETALLE 01, DETALLE 02

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

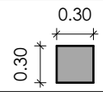
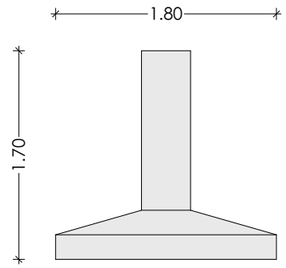
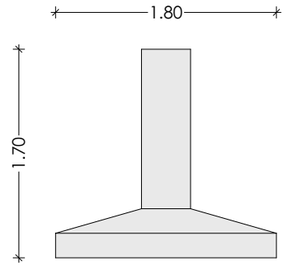
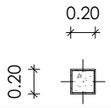
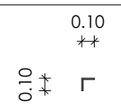
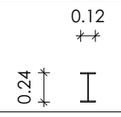
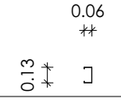
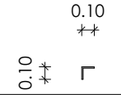
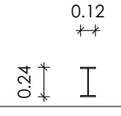
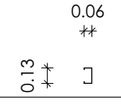
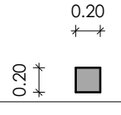
JUNIO 2024

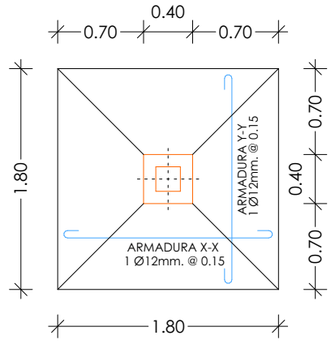
ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

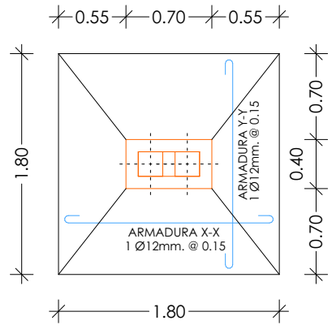
**P-EST.05**

| ELEMENTOS ESTRUCTURALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PISO DE ORIGEN | ELEMENTO | CANTIDAD | VISTA EN SECCIÓN | MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN |
| CIMENTACIÓN | | | | |
| | Cadena de Cimentación | 23 |   | Concreto Armado |
| | Cimentación Plinto Aislado Tipo 1 | 42 |   | Concreto Armado |
| | Cimentación Plinto Aislado Tipo 2 | 9 |   | Concreto Armado |
| | Pilar Cuadrado 200x200x10 mm | 60 |   | Metal - Acero Estructural; Hormigón-Estructural |
| PLANTA BAJA | | | | |
| | Ángulo Soldadura | 180 |   | Metal - Acero Estructural |
| | Viga 4.5 m. | 95 |   | Metal - Acero Estructural |
| | Viga 4.5 m. Auxiliar | 195 |   | Metal - Acero Estructural |
| PRIMER PISO | | | | |
| | Ángulo Soldadura | 180 |   | Metal - Acero Estructural |
| | Viga 4.5 m. | 95 |   | Metal - Acero Estructural |
| | Viga 4.5 m. Auxiliar | 195 |   | Metal - Acero Estructural |
| TERRAZA | | | | |
| | Viga Pergola | 23 |   | Metal - Acero Estructural |



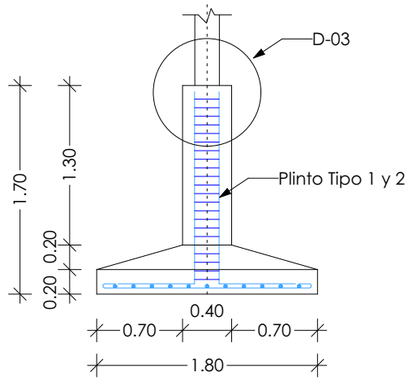

**ARMADURA PLINTO AISLADO TIPO 1**

Esc_____1:50



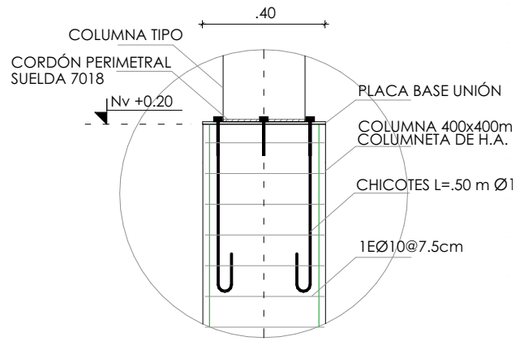

**ARMADURA PLINTO AISLADO TIPO 2**

Esc_____1:50



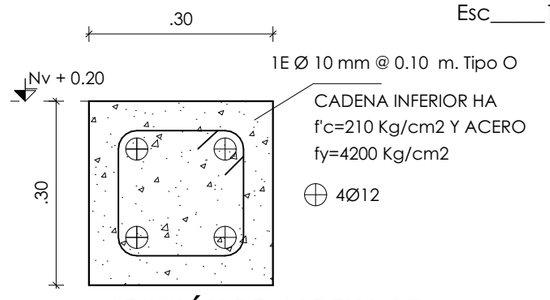

**SECCIÓN PLINTO/COLUMNA TIPO 1 Y 2**

Esc_____1:50



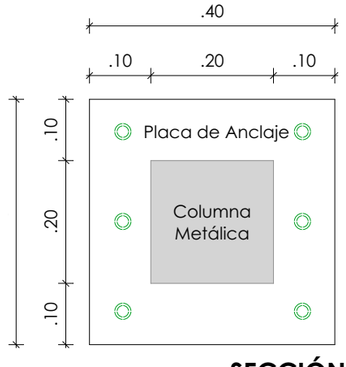

**DETALLE 03 ENCUENTRO COLUMNA/ PLINTO**

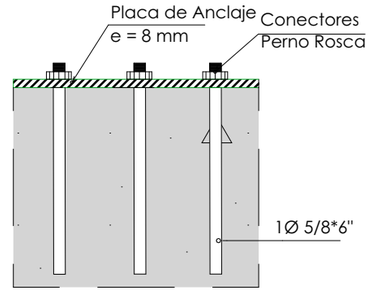
Esc_____1:20




**SECCIÓN DE CADENA DE CIMENTACIÓN**

Esc_____1:10




**SECCIÓN PLACA DE ANCLAJE**

Esc_____1:10




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

DETALLES DE ELEMENTOS ESTRUCTURALES

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

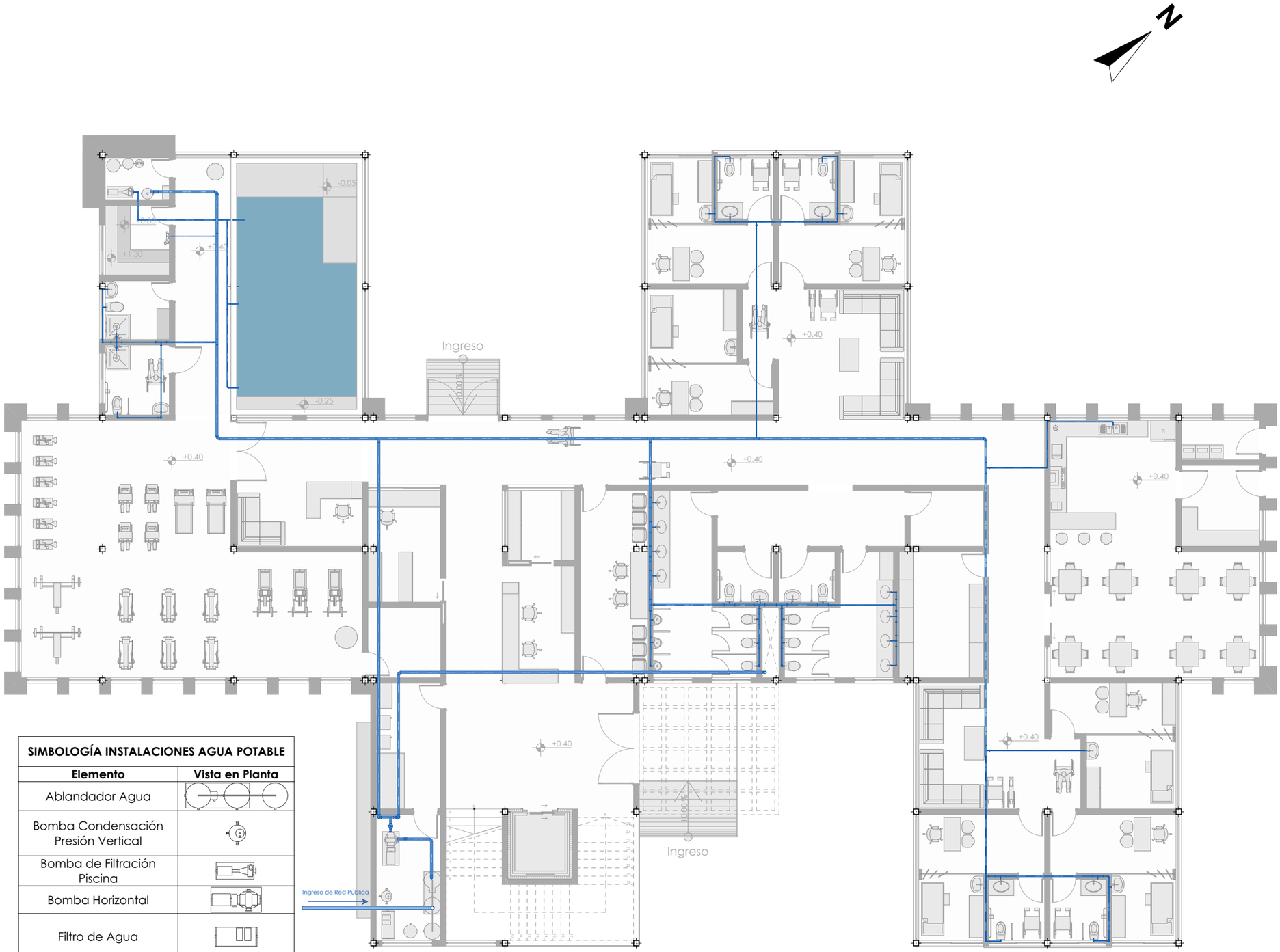
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-EST.06**




| SIMBOLOGÍA INSTALACIONES AGUA POTABLE | |
|---|---|
| **Elemento** | **Vista en Planta** |
| Ablandador Agua | |
| Bomba Condensación Presión Vertical | |
| Bomba de Filtración Piscina | |
| Bomba Horizontal | |
| Filtro de Agua | |
| Filtro de Arena | |
| Tanque Almacenamiento Vertical | |
| Tubería Agua Potable | |
| Válbula Esférica | |

**PLANTA BAJA INSTALACIONES AGUA POTABLE**

Esc_____1:150




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PLANTA BAJA INSTALACIONES AGUA POTABLE, SIMBOLOGÍA INSTALACIONES AGUA POTABLE

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

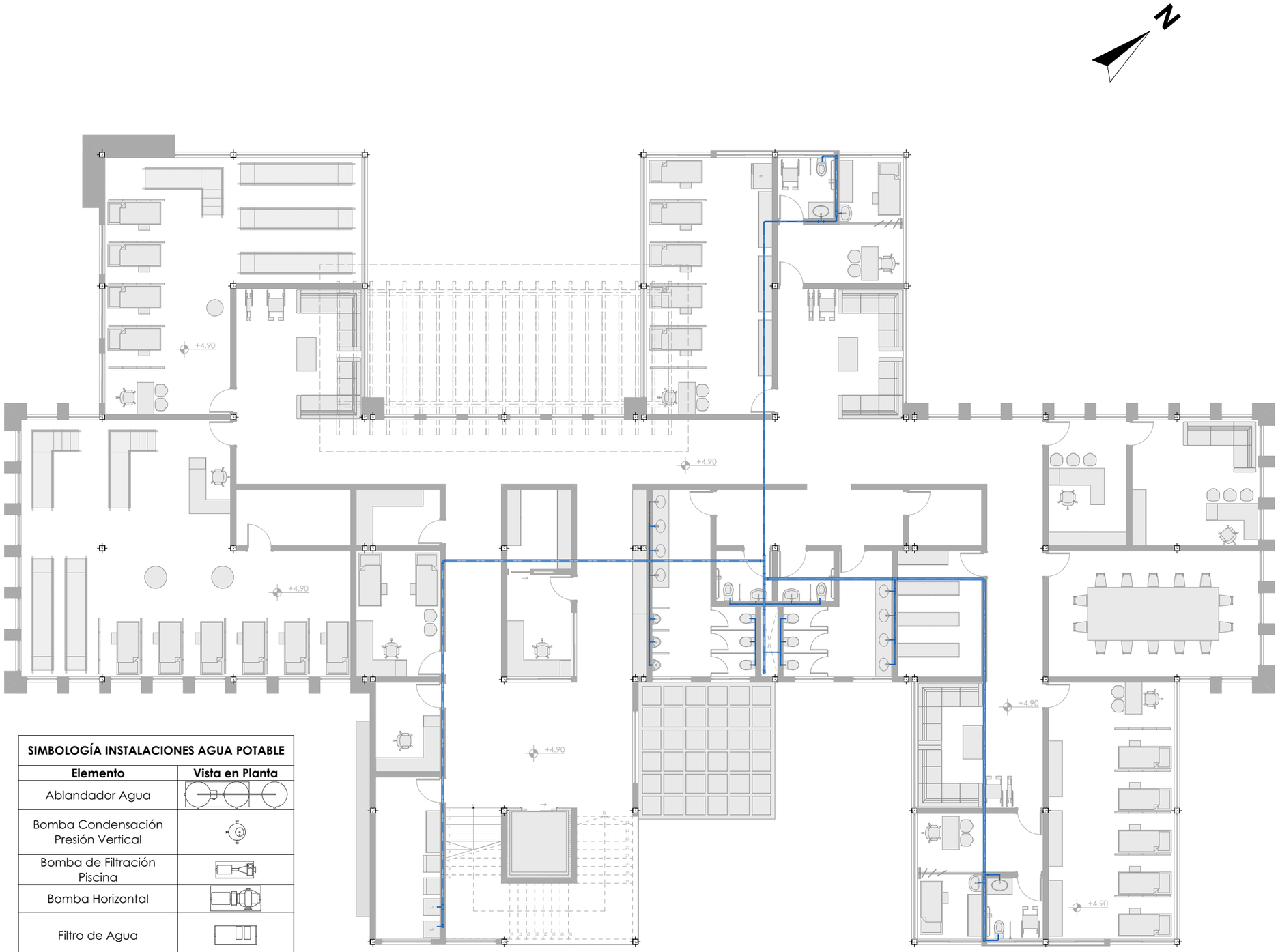
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-INS.01**




| SIMBOLOGÍA INSTALACIONES AGUA POTABLE | |
|---|---|
| **Elemento** | **Vista en Planta** |
| Ablandador Agua | |
| Bomba Condensación Presión Vertical | |
| Bomba de Filtración Piscina | |
| Bomba Horizontal | |
| Filtro de Agua | |
| Filtro de Arena | |
| Tanque Almacenamiento Vertical | |
| Tubería Agua Potable | |
| Válbula Esférica | |

**PLANTA ALTA INSTALACIONES AGUA POTABLE**

Esc_____1:150




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PLANTA ALTA INSTALACIONES AGUA POTABLE, SIMBOLOGÍA INSTALACIONES AGUA POTABLE

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

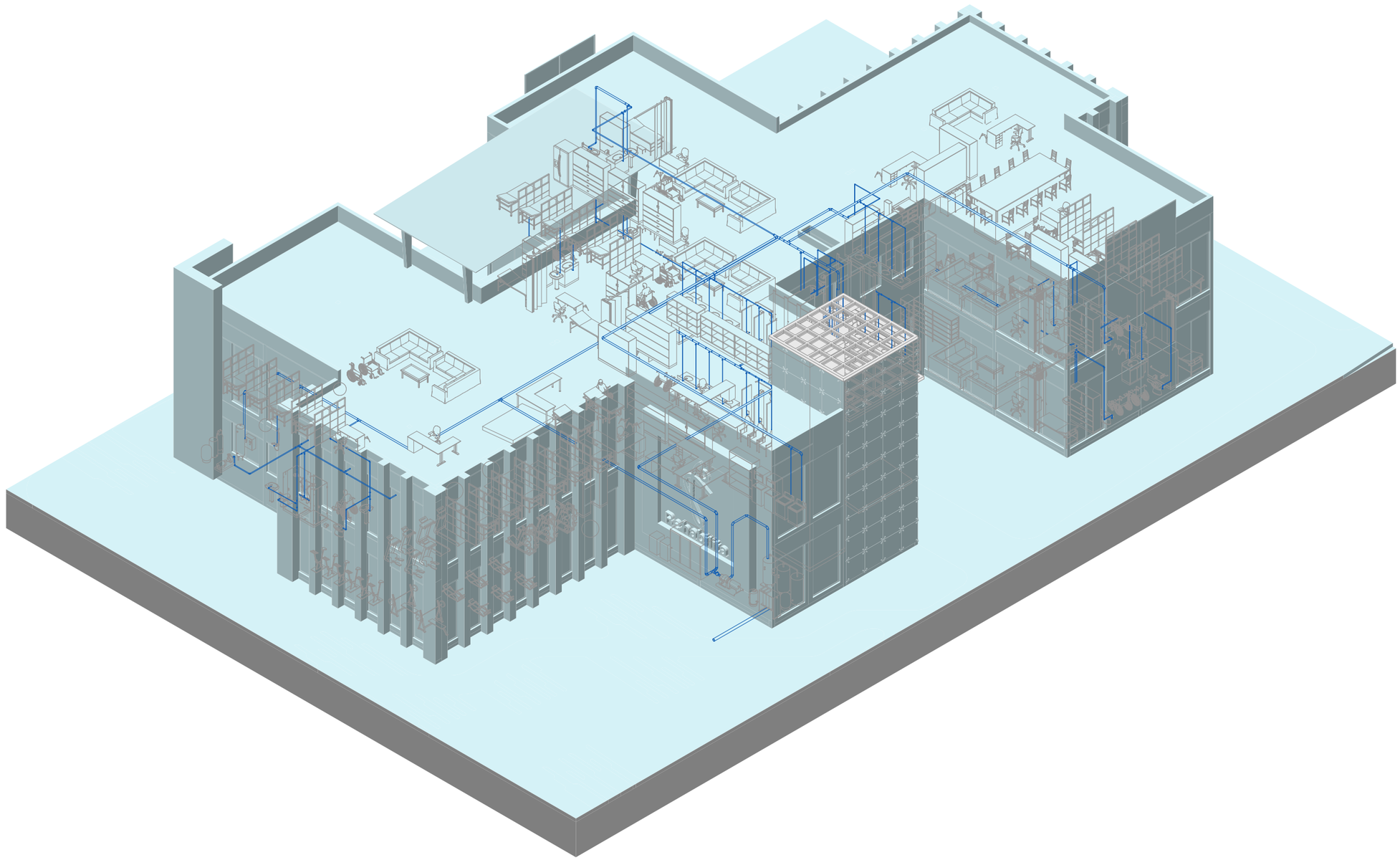
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-INS.02**



**ISOMETRÍA INSTALACIONES AGUA POTABLE**

Esc_____1:250




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

ISOMETRÍA INSTALACIONES AGUA POTABLE

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

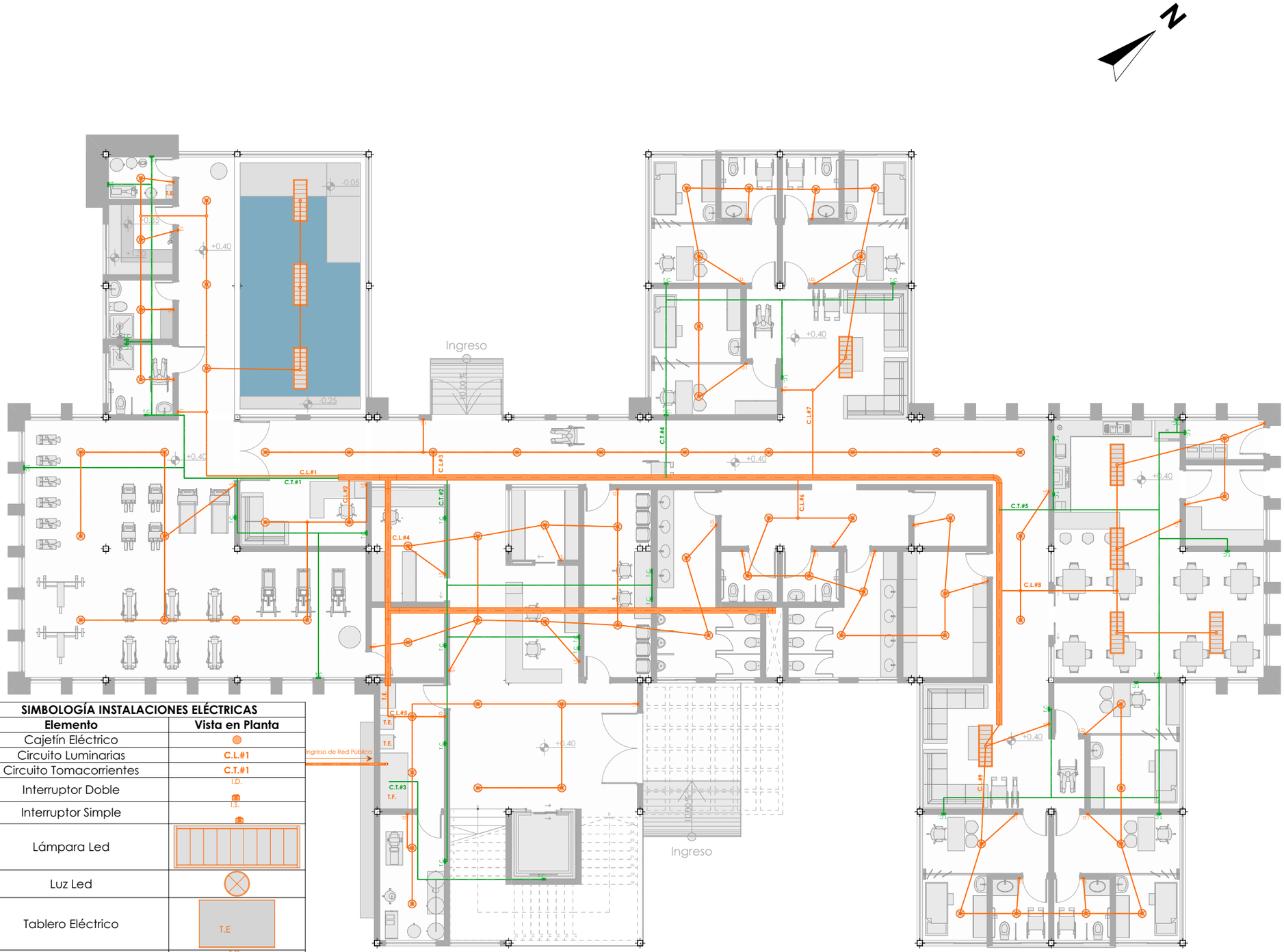
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-INS.03**




| SIMBOLOGÍA INSTALACIONES ELÉCTRICAS | |
|---|---|
| **Elemento** | **Vista en Planta** |
| Cajetín Eléctrico | |
| Circuito Luminarias | C.L.#1 |
| Circuito Tomacorrientes | C.T.#1 |
| Interruptor Doble | I.D. |
| Interruptor Simple | I.S. |
| Lámpara Led | |
| Luz Led | |
| Tablero Eléctrico | T.E |
| Tomacorriente Doble | T.C. |
| Transformador | T.F |
| Tubería Eléctrica Luminarias | |
| Tubería Eléctrica Tomacorrientes | |

**PLANTA BAJA INSTALACIONES ELÉCTRICAS**

Esc_____1:150




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PLANTA BAJA INSTALACIONES ELÉCTRICAS, SIMBOLOGÍA INSTALACIONES ELÉCTRICAS

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

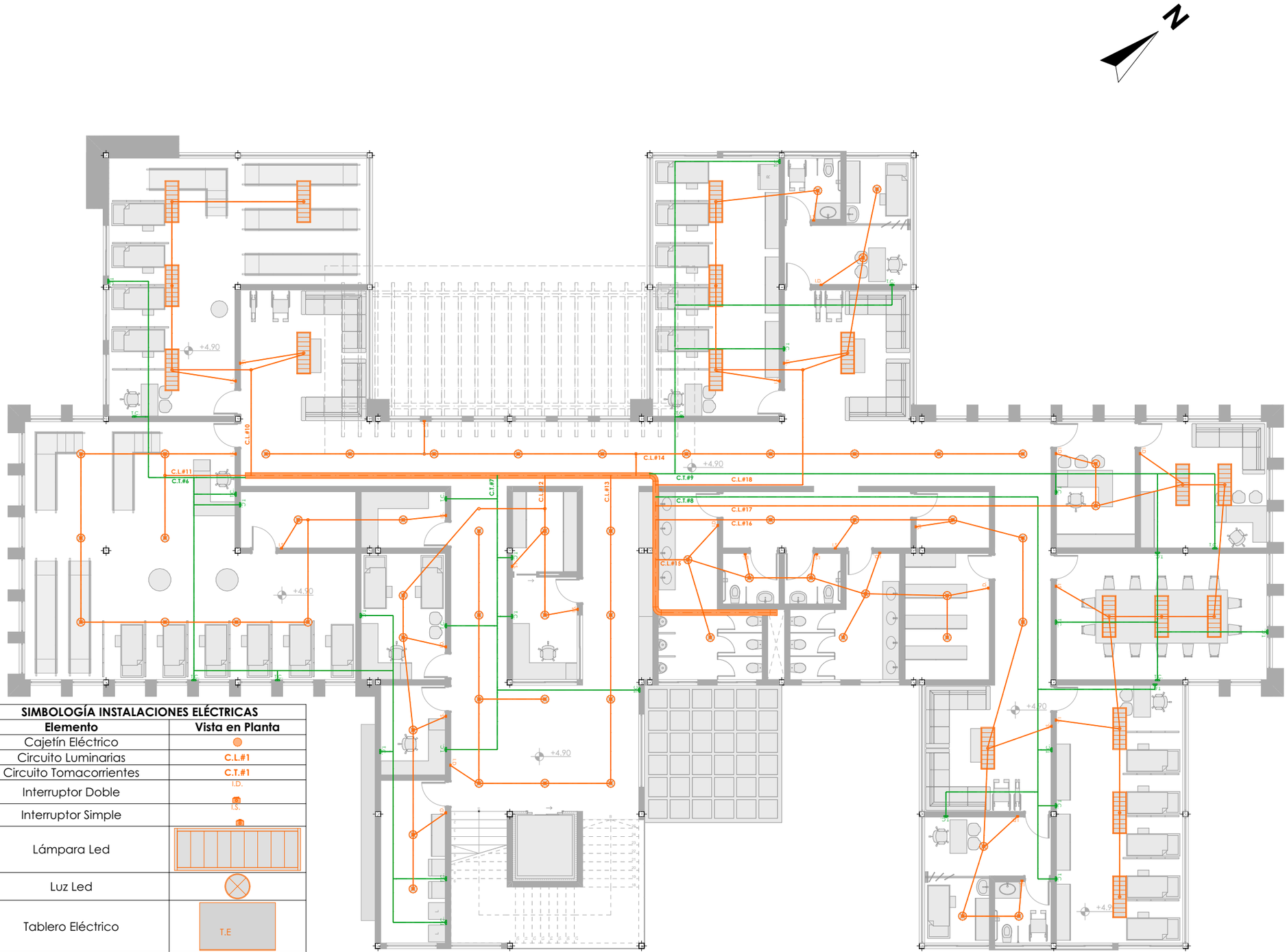
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-INS.04**




| SIMBOLOGÍA INSTALACIONES ELÉCTRICAS | |
|---|---|
| **Elemento** | **Vista en Planta** |
| Cajetín Eléctrico | |
| Circuito Luminarias | C.L.#1 |
| Circuito Tomacorrientes | C.T.#1 |
| Interruptor Doble | I.D. |
| Interruptor Simple | I.S. |
| Lámpara Led | |
| Luz Led | |
| Tablero Eléctrico | T.E |
| Tomacorriente Doble | T.C. |
| Transformador | T.F |
| Tubería Eléctrica Luminarias | |
| Tubería Eléctrica Tomacorrientes | |

**PLANTA ALTA INSTALACIONES ELÉCTRICAS**

Esc_____1:150




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PLANTA ALTA INSTALACIONES ELÉCTRICAS, SIMBOLOGÍA INSTALACIONES ELÉCTRICAS

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

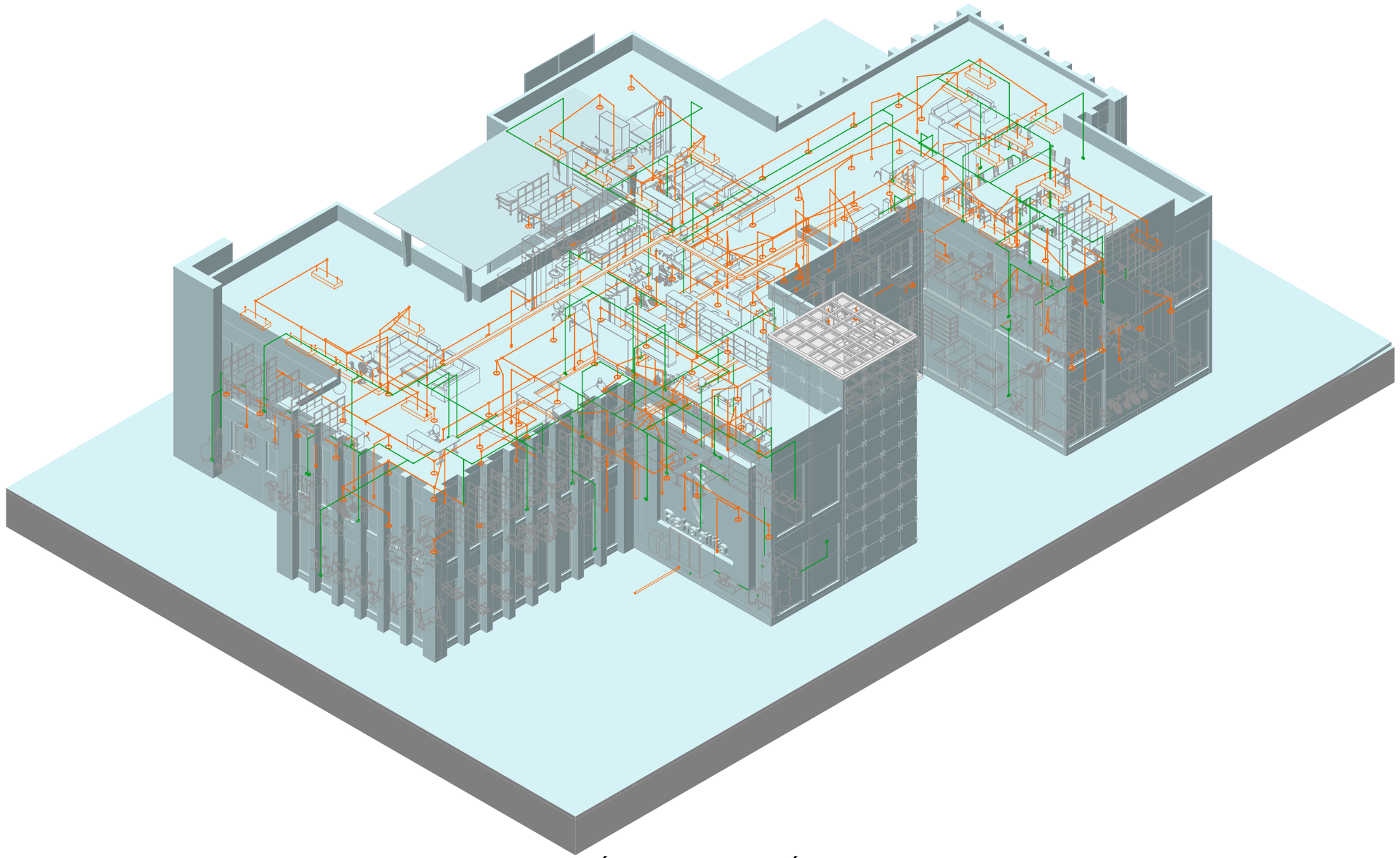
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-INS.05**



**ISOMETRÍA INSTALACIONES ELÉCTRICAS**

Esc_____1:250




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

ISOMETRÍA INSTALACIONES ELÉCTRICAS

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

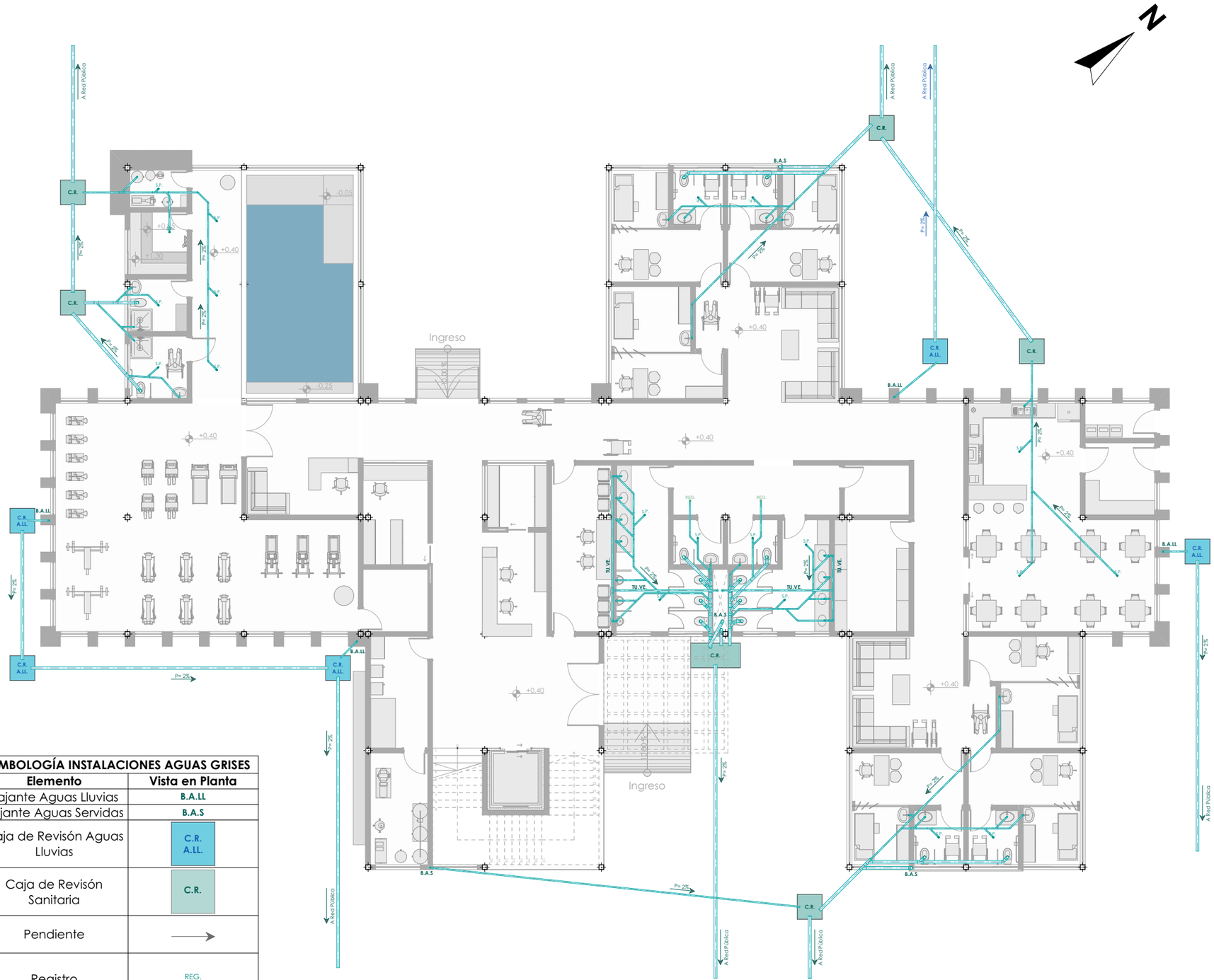
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-INS.06**




| SIMBOLOGÍA INSTALACIONES AGUAS GRISES | |
|---|---|
| **Elemento** | **Vista en Planta** |
| Bajante Aguas Lluvias | B.A.LL |
| Bajante Aguas Servidas | B.A.S |
| Caja de Revisón Aguas Lluvias | C.R. A.LL. |
| Caja de Revisón Sanitaria | C.R. |
| Pendiente | → |
| Registro | REG. |
| Sumidero de Piso | S.P. |
| Tubo Sanitario | |
| Yee Sanitaria | |

**PLANTA BAJA INSTALACIONES AGUAS GRISES**

Esc_____1:175




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PLANTA BAJA INSTALACIONES AGUAS GRISES, SIMBOLOGÍA INSTALACIONES AGUAS GRISES

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

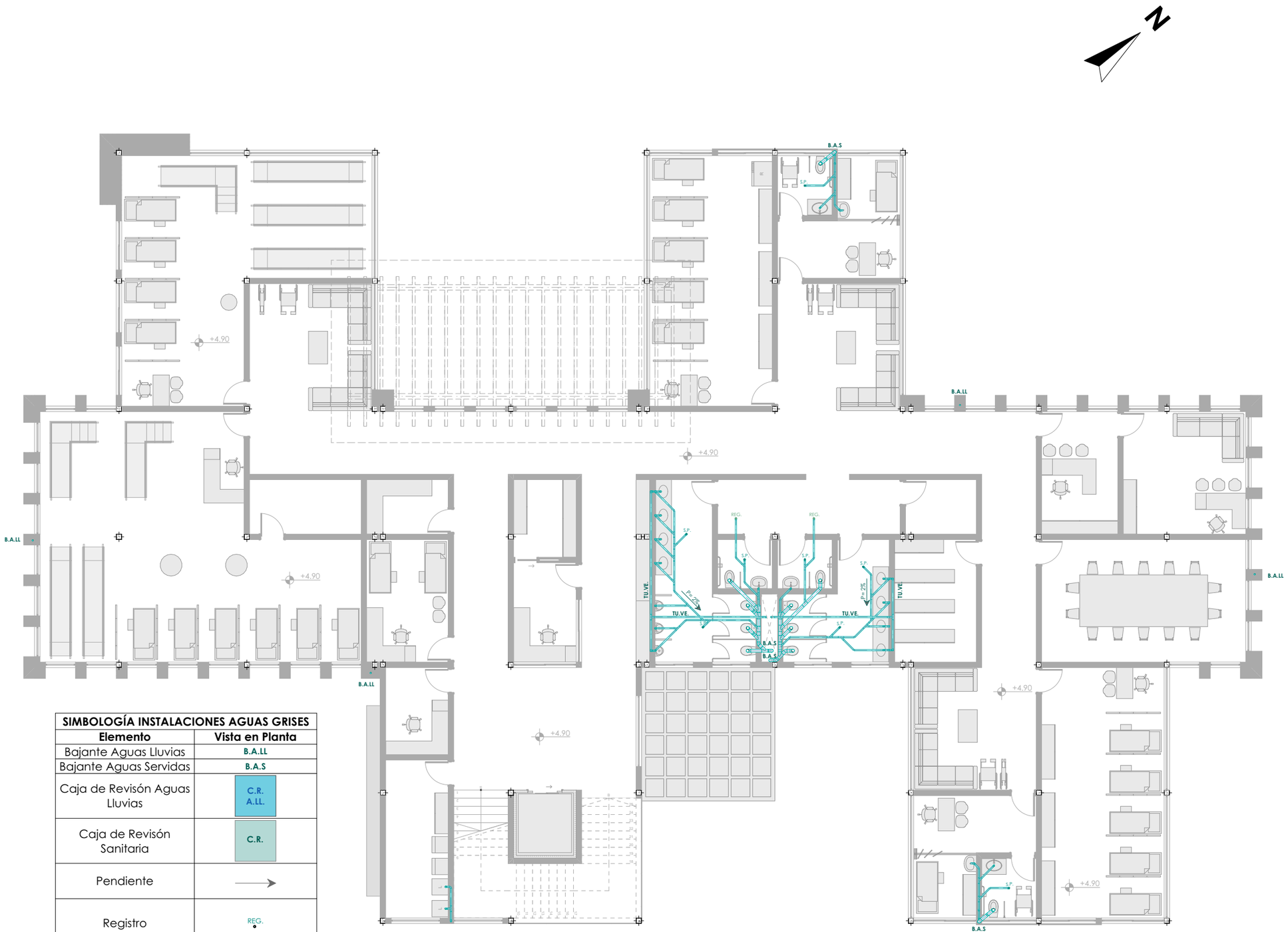
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-INS.07**




| SIMBOLOGÍA INSTALACIONES AGUAS GRISES | |
|---|---|
| **Elemento** | **Vista en Planta** |
| Bajante Aguas Lluvias | B.A.LL |
| Bajante Aguas Servidas | B.A.S |
| Caja de Revisón Aguas Lluvias | C.R. A.LL. |
| Caja de Revisón Sanitaria | C.R. |
| Pendiente | |
| Registro | REG. |
| Sumidero de Piso | S.P. |
| Tubo Sanitario | |
| Yee Sanitaria | |

**PLANTA ALTA INSTALACIONES AGUAS GRISES**

Esc_____1:150




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

PLANTA ALTA INSTALACIONES AGUAS GRISES, SIMBOLOGÍA INSTALACIONES AGUAS GRISES

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

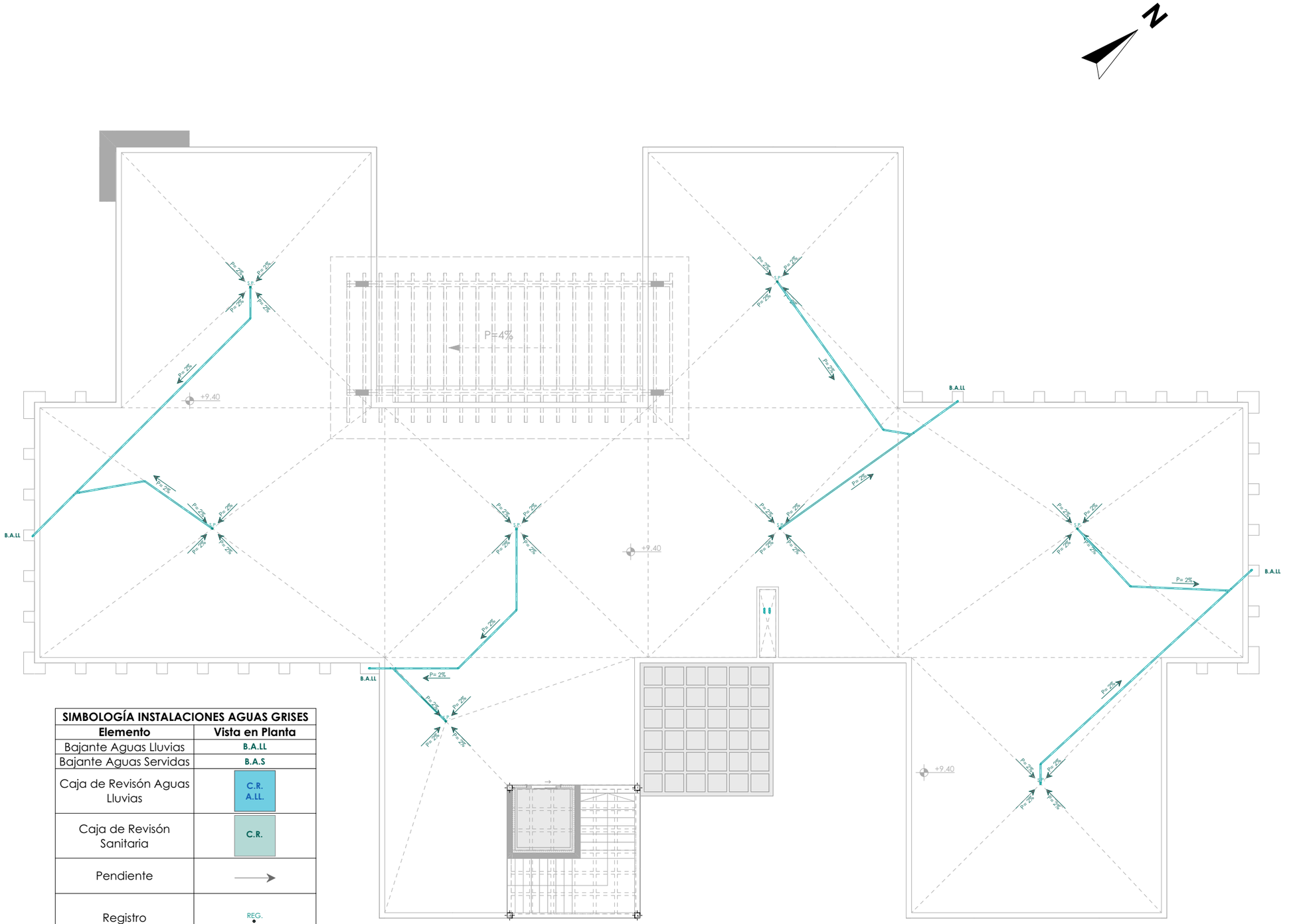
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-INS.08**




| SIMBOLOGÍA INSTALACIONES AGUAS GRISES | |
|---|---|
| **Elemento** | **Vista en Planta** |
| Bajante Aguas Lluvias | B.A.LL |
| Bajante Aguas Servidas | B.A.S |
| Caja de Revisón Aguas Lluvias | C.R. A.LL. |
| Caja de Revisón Sanitaria | C.R. |
| Pendiente | → |
| Registro | REG. |
| Sumidero de Piso | S.P. |
| Tubo Sanitario | |
| Yee Sanitaria | |

**TERRAZA INSTALACIONES AGUAS GRISES**

Esc_____1:150




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

TERRAZA INSTALACIONES AGUAS GRISES, SIMBOLOGÍA INSTALACIONES AGUAS GRISES

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

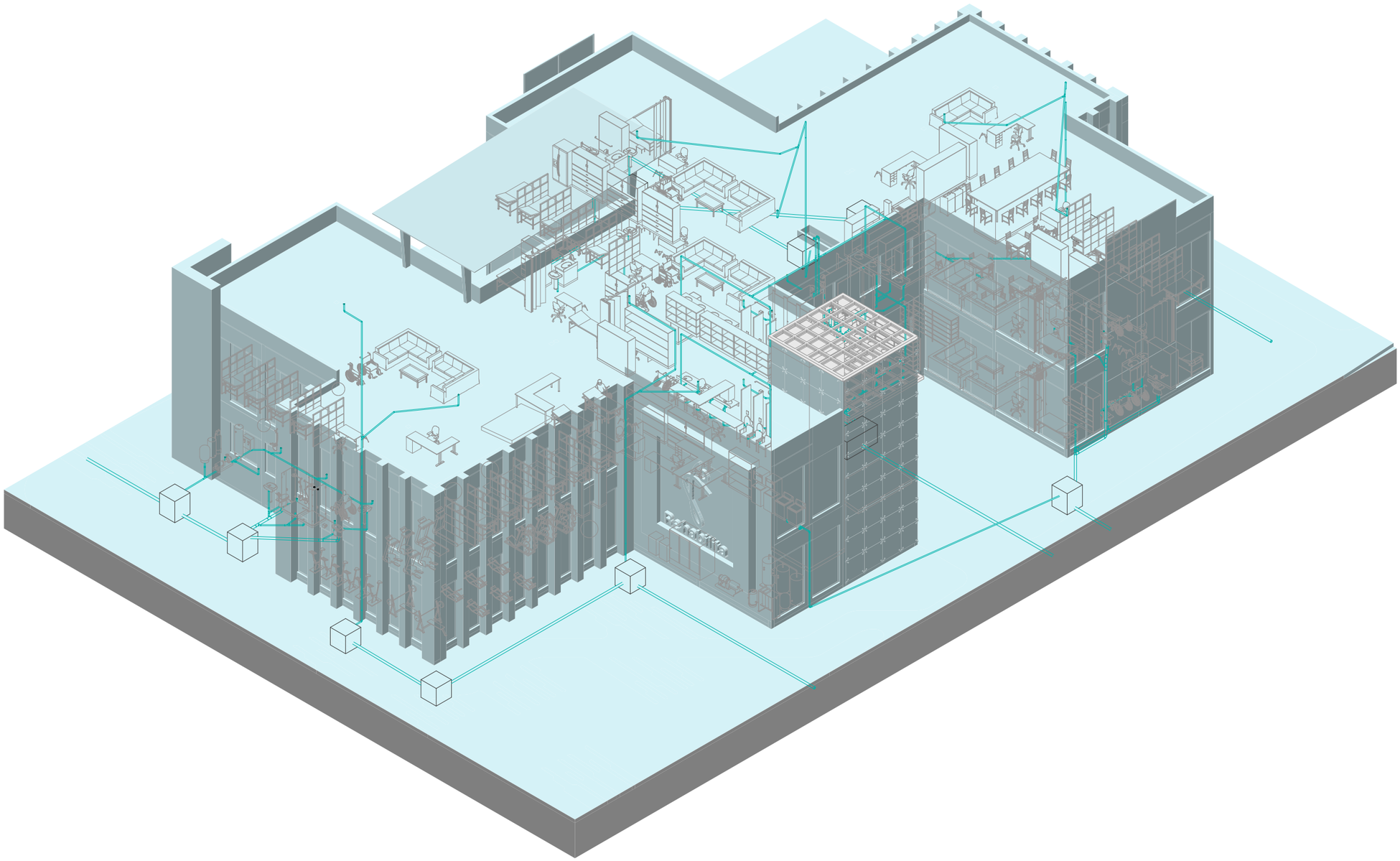
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-INS.09**



**ISOMETRÍA INSTALACIONES AGUAS GRISES**

Esc_____1:250




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

ISOMETRÍA INSTALACIONES AGUAS GRISES

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-INS.10**



**IMPLANTACIÓN GENERAL**



**ISOMETRÍA DEL C.R.F.**




**VISTA EXTERIOR DEL C.R.F.**



**VISTA EXTERIOR DEL C.R.F.**




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RENDERS

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-RENDERS.01**



**VISTA EXTERIOR DEL C.R.F.**




**VISTA EXTERIOR DEL C.R.F.**



**VISTA EXTERIOR DEL PARQUE AUXILIOS MUTUOS**



**VISTA DE CANCHA DE USO MÚLTIPLE**




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RENDERS

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-RENDERS.02**



**VISTA CANCHA SINTÉTICA DE FÚTBOL**



**VISTA CANCHA DE ECUAVOLEY**



**VISTA EXTERIOR DE BAÑOS PÚBLICOS**



**VISTA EXTERIOR DEL PARQUE AUXILIOS MUTUOS**




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RENDERS

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

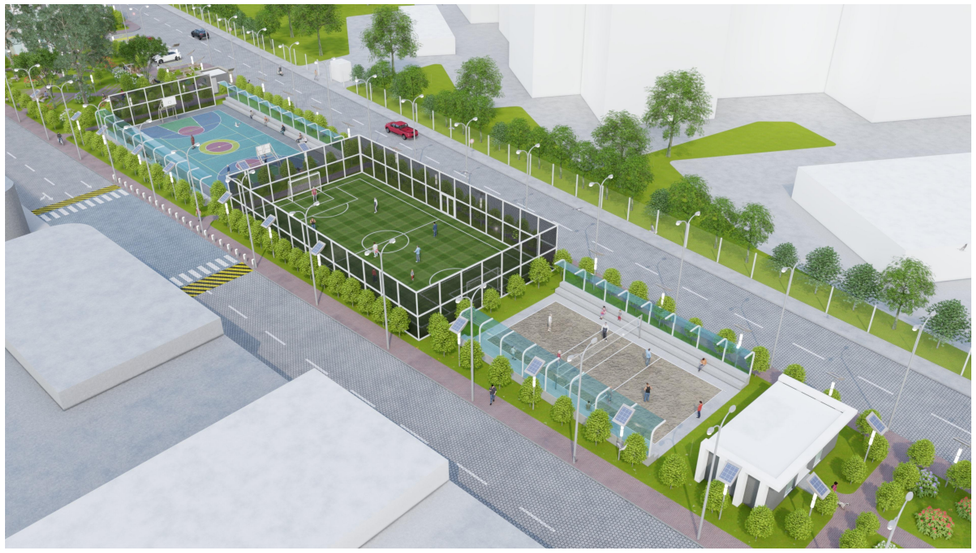
JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-RENDERS.03**



**VISTA EXTERIOR DEL PARQUE AUXILIOS MUTUOS**
**CANCHAS Y CONTEXTO INMEDIATO**



**VISTA EXTERIOR DEL PARQUE AUXILIOS MUTUOS**
**CANCHAS Y CONTEXTO INMEDIATO**



**VISTA EXTERIOR DEL PARQUE AUXILIOS MUTUOS**
**ZONA DE LECTURA - PÍCNIC - PARQUEADEROS**



**VISTA EXTERIOR DEL PARQUE AUXILIOS MUTUOS**
**AV. VÍCTOR MANUEL GUZMÁN**




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RENDERS

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-RENDERS.04**



**VISTA EXTERIOR DEL PARQUE AUXILIOS MUTUOS**
**TRAMO 2**



**VISTA EXTERIOR DEL PARQUE AUXILIOS MUTUOS**
**JUEGOS INFANTILES**



**VISTA EXTERIOR DEL PARQUE AUXILIOS MUTUOS**
**REDONDEL Y VÍAS**



**VISTA EXTERIOR DEL PARQUE AUXILIOS MUTUOS**
**JUEGOS BIOSALUDABLES**




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:
DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:
RENDERS

ASESOR:
MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:
SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:
JUNIO 2024

ESCALA:
INDICADAS

LAMINA:
**P-RENDERS.05**



**VISTA INTERIOR DEL C.R.F. - PISCINA**
**SIN SMART FILM EN VIDRIOS**



**VISTA INTERIOR DEL C.R.F. - PISCINA**
**CON SMART FILM EN VIDRIOS**



**VISTA INTERIOR DEL C.R.F.**
**PISCINA**



**VISTA INTERIOR DEL C.R.F.**
**GIMNASIO**




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:
DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:
RENDERS

ASESOR:
MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:
SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:
JUNIO 2024

ESCALA:
INDICADAS

LAMINA:
**P-RENDERS.06**



**VISTA INTERIOR DEL C.R.F.**
**BAR - COMEDOR**



**VISTA INTERIOR DEL C.R.F.**
**SALA DE ESPERA**



**VISTA INTERIOR DEL C.R.F. - SALA DE TERAPIA**
**SIN SMART FILM EN VIDRIOS**



**VISTA INTERIOR DEL C.R.F. - SALA DE TERAPIA**
**CON SMART FILM EN VIDRIOS**




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:
DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:
RENDERS

ASESOR:
MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:
SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:
JUNIO 2024

ESCALA:
INDICADAS

LAMINA:
**P-RENDERS.07**



**VISTA INTERIOR DEL C.R.F.**
**SALA DE ESPERA 2DA PLANTA**



**VISTA EXTERIOR DEL C.R.F.**



**VISTA EXTERIOR DEL C.R.F.**
**SIN SMART FILM EN VIDRIOS**



**VISTA EXTERIOR DEL C.R.F.**
**CON SMART FILM EN VIDRIOS**




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:
DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:
RENDERS

ASESOR:
MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:
SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:
JUNIO 2024

ESCALA:
INDICADAS

LAMINA:
**P-RENDERS.08**



**VISTA EXTERIOR DEL C.R.F.**
**SIN SMART FILM EN VIDRIOS**



**VISTA EXTERIOR DEL C.R.F.**
**CON SMART FILM EN VIDRIOS**



**VISTA EXTERIOR DEL PARQUE AUXILIOS MUTUOS**
**CANCHAS Y CONTEXTO INMEDIATO**



**VISTA EXTERIOR DEL C.R.F.**
**ZONA DE PÍCNIC**




UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:
DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:
RENDERS

ASESOR:
MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

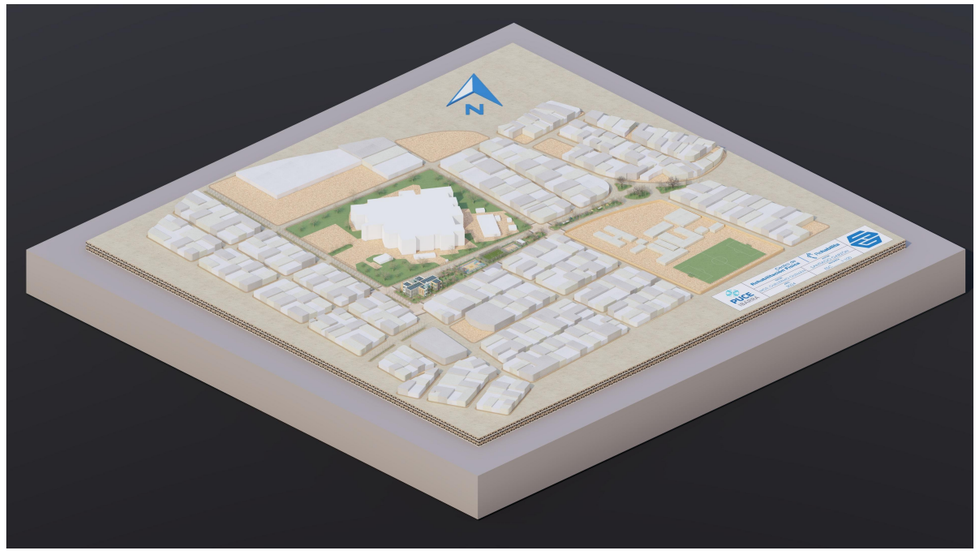
AUTOR:
SANTIAGO F. GARZÓN LARA

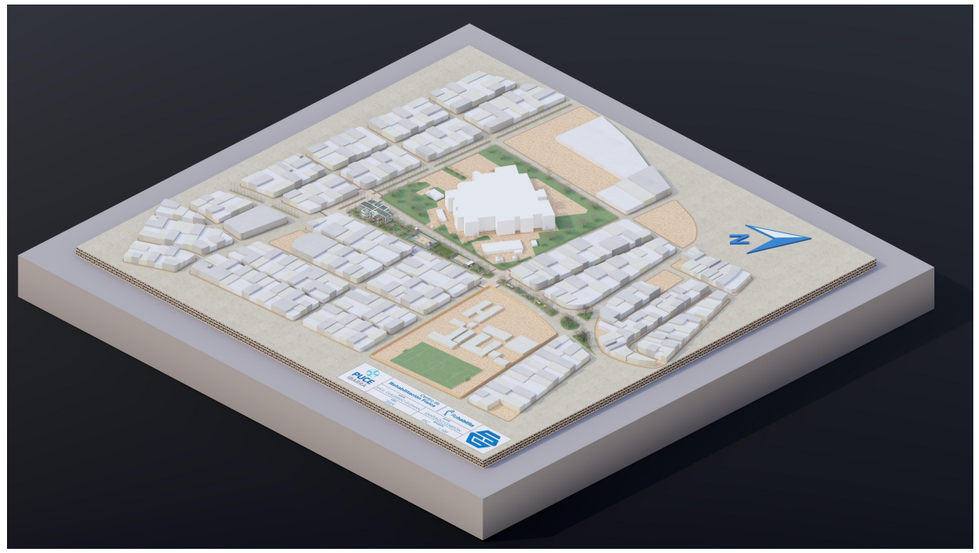
FECHA:
JUNIO 2024

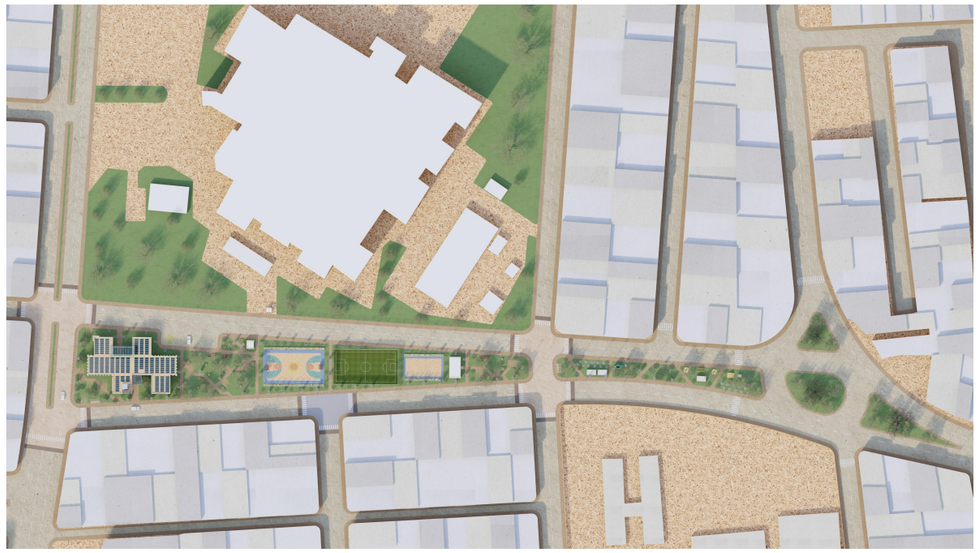
ESCALA:
INDICADAS

LAMINA:
**P-RENDERS.09**












UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RENDERS TIPO MAQUETA

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

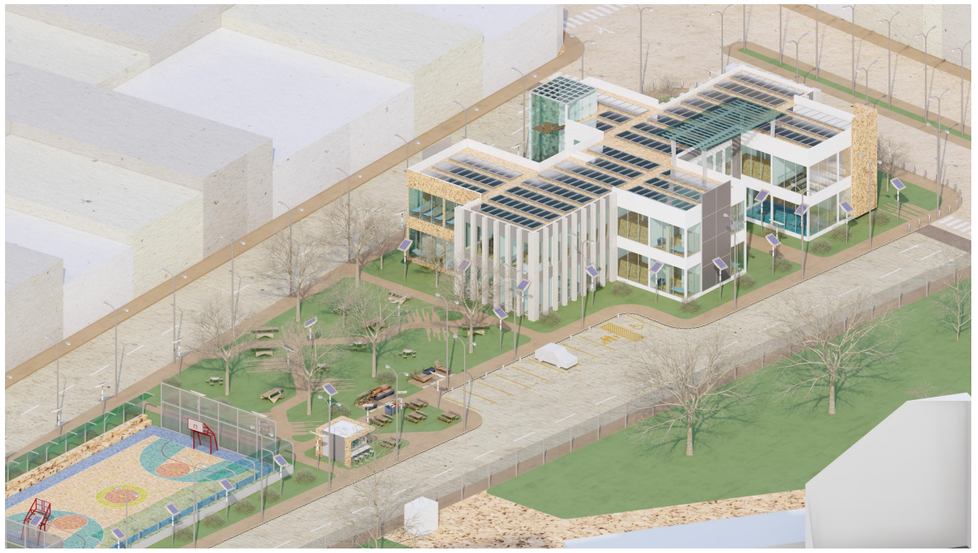
JUNIO 2024

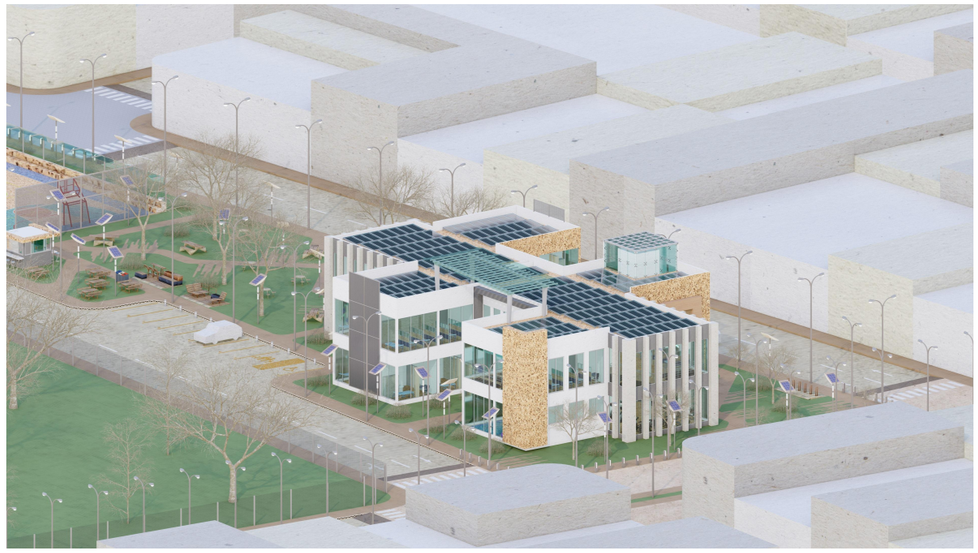
ESCALA:

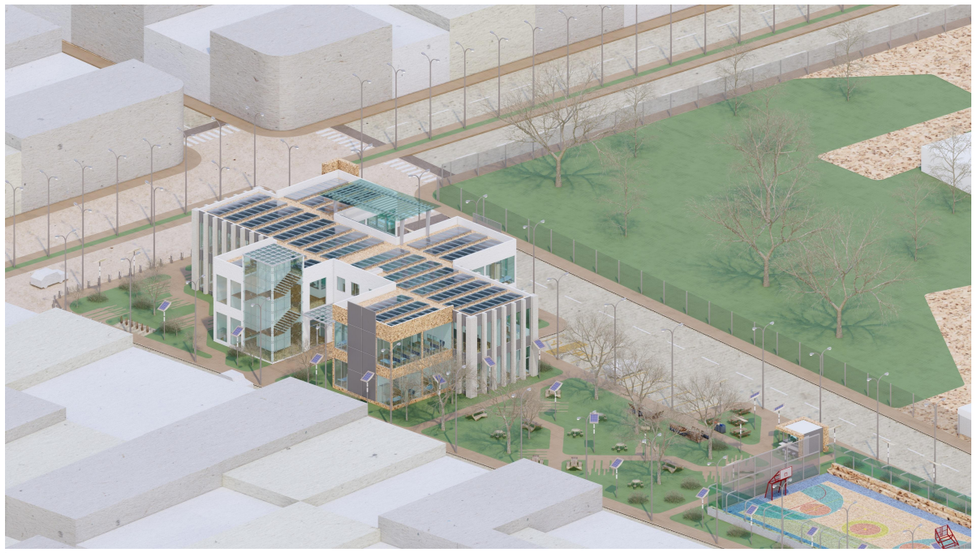
INDICADAS

LAMINA:

**P-RENDERS.10**












UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RENDERS TIPO MAQUETA

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-RENDERS.11**












UBICACIÓN EN EL PLANO

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

ESCUELA DE ARQUITECTURA DISEÑO Y ARTES

Rehabilita

UNIVERSIDAD:

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR IBARRA

TEMA:

DISEÑO ARQUITECTÓNICO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA MUNICIPAL EN EL BARRIO AUXILIOS MUTUOS.

CONTIENE:

RENDERS TIPO MAQUETA

ASESOR:

MGTR. GUILLERMO GUZMÁN ARQ.

AUTOR:

SANTIAGO F. GARZÓN LARA

FECHA:

JUNIO 2024

ESCALA:

INDICADAS

LAMINA:

**P-RENDERS.12**

## 5.8 Visualización interactiva de la propuesta

Con la finalidad de presentar de una mejor manera la propuesta del centro de rehabilitación física municipal “REHABILITA”, se ha desarrollado un Hyper modelo BIMx, y un recorrido en 360º a los cuales se puede acceder con Smartphones a través de los siguientes enlaces:

**Tabla 20.** *Visualización Interactiva*

| **Opciones de Visualización Centro de Rehabilitación física “REHABILITA”** | | |
|---|---|---|
| **Hyper Modelo BIMx** | **Recorrido en 360º** | **Recorrido Virtual** |
| Link de acceso: https://bimx.graphisoft.com/model/9f470ccb-dccb-4d2c-8b4f-1ce69d5d3bf4 | Link de acceso: https://kuula.co/edit/5wHRK/collection/7Kfnl | Link de acceso: https://www.youtube.com/watch?v=8y-SWCnWqkE |

Fuente: Elaboración propia, 2024.

6

# Capítulo 6

## Conclusiones y Recomendaciones

6.1 Conclusiones

6.2 Recomendaciones

## 6. Concusiones y Recomendaciones.

### 6.1 Concusiones.

**Figura 68.** *Conclusiones*

| | |
|---|---|
| Conclusión 1 | • La investigación realizada ayudó a comprender el actual deficit que existe en los equipamientos de salud pública, de manera especifica evidenciando una falta de cobertura a los pacientes que necesitan el servicio de fisioterapia. |
| Conclusión 2 | • La rehabilitación física no solo trata lesiones existentes, sino que también desempeña un papel crucial en la prevención de futuras lesiones. Los programas de ejercicio y educación impartidos por fisioterapeutas ayudan a fortalecer el cuerpo y a adoptar hábitos de vida saludables. |
| Conclusión 3 | • El servicio de rehabilitación fisica está en creciente demanda, por varias causas, entre ellas el sedentarismo de la población, las lesiones deportivas, enfermedades congenitas, accidentes laborales o el envejecimiento. Siendo el género femenino el mas propenso a necesitar de este servicio. |
| Conclusión 4 | • Los espacios arquitectónicos destinados a las zonas de rehabilitación física deben cumplir con condiciones de accesibilidad, circulación y tratamiento adecuados para cada una de las patologías que tengas los pacientes. |

*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

### 6.2 Recomendaciones.

**Figura 69.** *Recomendaciones*

| | |
|---|---|
| Recomendación 1 | • Las autoridades y la comunidad deben trabajar juntas para garantizar que los servicios de fisioterapia estén disponibles y sean accesibles para todas las personas, independientemente de su situación económica o geográfica. Tambien es fundamental que los programas de salud pública incluyan servicios de fisioterapia como parte integral de la atención primaria y de la prevención de enfermedades y lesiones. |
| Recomendación 2 | • Se deben llevar a cabo campañas educativas dirigidas a la comunidad para aumentar la conciencia sobre los beneficios de la fisioterapia y la importancia de buscar tratamiento temprano para lesiones y dolencias físicas. |
| Recomendación 3 | • Las autoridades y las instituciones educativas deben invertir en investigaciones de fisioterapia para mejorar la eficacia de los tratamientos y desarrollar mejores prácticas basadas en evidencia. |
| Recomendación 4 | • A los estudiantes y profesionales de arquitectura, que usen programas BIM con la finalidad de mejorar su flujo de trabajo y reducir los tiempos que emplean para realizar sus propuestas arquitectónicas, sin dejar a un lado la técnica instrumental. |

*Fuente: Elaboración propia, 2024.*

## VII. BIBLIOGRAFÍA


Aguirre, W. (2014). *ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN FÍSICA, PARA PACIENTES CON INCAPACIDADES TEMPORALES, EN LA CIUDAD DE IBARRA, PROVINCIA DE IMBABURA*. http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/3855

Algesal. (2024). *El sedentarismo, factor de riesgo de lesiones*. https://algesal.net/el-sedentarismo-factor-de-riesgo-de-lesiones-musculares/#respond

Alzate, M. (2010). *Una mirada de la rehabilitación desde la perspectiva de la profesión de enfermería*.

ArchDaily. (2012, August 24). *Physiotherapy and Rehabilitation Centre PUR / Schneider & Lengauer*. https://www.archdaily.com/265641/physiotherapy-and-rehabilitation-centre-pur-schneider-lengauer

ArchDaily. (2017, June 21). *Centro de fisioterapia y estética Sana Sana / NAN Arquitectos*.

ArchDaily. (2019, August 11). *Complejo municipal de rehabilitación psicofísica y salud mental / Municipalidad de San Martín*. https://www.archdaily.co/co/922746/complejo-municipal-de-rehabilitacion-psicofisica-y-salud-mental-municipalidad-de-san-martin?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

Asamblea Nacional. (2012). *LEY ORGÁNICA DE DISCAPACIDADES* .

Asamblea Nacional Constituyente. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*.

Blanco, R., & Alí, S. (2014). *Discapacidad intelectual, evolución social del concepto*.

Braddom, & Cifu. (2011). *Braddom's Physical Medicine and Rehabilitation* (6ª). https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=caz0DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Principles+of+Rehabilitation+Medicine+Randall+L.+Braddom+pdf&ots=m2Ic44wi4Y&sig=KCVjly-dgt2faD-MJS3-cM50DRA#v=onepage&q&f=false

Brunner, J. (1971). *Principios y prácticas de la rehabilitación.* Interamericana.

Calero, P. (2018). *Elementos básicos de la rehabilitación deportiva*. https://www.researchgate.net/profile/Pedro-Calero-2/publication/336118116_Tecnicas_de_rehabilitacion_deportiva_en_Fisioterapia/links/5e9467204585150839d97fbf/Tecnicas-de-rehabilitacion-deportiva-en-Fisioterapia.pdf

Colegio de fisioterapeutas de Valencia. (2021). *Principios Generales*. https://www.colfisiocv.com/node/2154

Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. (2023, September). *Estadísticas de Discapacidad*. https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/

Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. (2024). *Estadísticas de Discapacidad*. https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/

Del Pozo, N., & Rubio, G. (2012). *Tipos de Terapias*.

Dietz, J. (1981). *Rehabilitation Oncology*.

*Discapacidad Física - Impulsa Igualdad*. (n.d.). Retrieved June 8, 2024, from https://www.impulsaigualdad.org/discapacidad-fisica/#

Edición Médica. (2023, January 27). *Aumenta el número de personas con discapacidad en Ecuador*. https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/el-3-de-las-personas-en-ecuador-tienen-discapacidad--100140

GAD Ibarra. (2021a). *Actualización del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del GAD de San Miguel de Ibarra*. https://www.ibarra.gob.ec/site/docs/lotaip2021/anexos/s/PDOT%202020-2040%20CANTON%20SAN%20MIGUEL%20DE%20IBARRA.pdf

GAD Ibarra. (2021b). *PLAN DE USO Y GESTIÓN DEL SUELO (PUGS)*. https://www.ibarra.gob.ec/site/docs/estrategico/Plan%20de%20Uso%20y%20Gesti%C3%B3n%20de%20Suelo%20del%20Cant%C3%B3n%20San%20Miguel%20de%20Ibarra%202021.pdf

Gallego, T. (2011). *Bases Teóricas y Fundamentos de la Fisioterapia*. Editorial Medica Panamericana.

Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de San Miguel de Ibarra. (2021). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del GAD de San Miguel de Ibarra.*

Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal San Miguel de Ibarra. (2019). *Reseña histórica de Ibarra*. https://visitibarra.ec/sobreibarra_detalle.php?cat=1

Gómez, P. (2018). *ACTIVIDAD FÍSICA, SALUD Y CALIDAD DE VIDA*. https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10788/HellinGomez04de15.pdf

González, J. (2004). *LA ACTIVIDAD FÍSICA ORIENTADA A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD*.

Haramoto, E., Tapia, R., Jirón, P., & Gaete, M. (1973). *Metodología de diseño arquitectónico Edwin Haramoto : adopciones y adaptaciones*.

Kisner, C., & Colby, L. (2017). *Therapeutic Exercise* (5ª).

LlactaLAB. (2021). *Manual de Evaluación del Espacio Público Abierto para Cuenca*. https://llactalab.ucuenca.edu.ec/recursos/

Maita, L. (2021). *Discapacidad física*. https://www.discapnet.es/discapacidad/tipos-de-discapacidad/discapacidad-fisica

Matango, F. (2016, July 4). *Ibarra, Ciudad Blanca a la Que Siempre se Vuelve*. http://www.franklinmatango.com/ibarra/

Ministerio de Salud Pública. (2006). *LEY ORGÁNICA DE LA SALUD*.

Municipio del Distrito Metropolitano de Quito. (2003). *ORDENANZA 3457*.

National Rehabilitation Information Center. (2012). *¿Qué es un centro de rehabilitación?* https://www.naric.com/?q=es/FAQ/%C2%BFqu%C3%A9-es-un-centro-de-rehabilitaci%C3%B3n

Ortiz. (2010, May 28). *Ubicación cartográfica provincia Imbabura*. https://imbabura.wordpress.com/2010/05/28/hola-mundo/

Osullivan, S. (2020). *Rehabilitación Fisica*. 6. https://pdfcoffee.com/libro-rehabilitacion-fisica-susan-osullivan-3-pdf-free.html

Osullivan, S., & Schmitz, T. (2007). *Physical Rehabilitation* (7º). https://books.google.com.ec/books?id=Vs6FDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

Padilla, A. (2010). *Discapacidad: Contexto, concepto y modelos*.

Physicalmed. (2016). *Biomagnetismo*. https://physicalmed.es/biomagnetismo/

Romero, N. J. (2021). *SITUACIÓN EDUCATIVA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD MÚLTIPLE. ESTUDIO DE CASO: DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA Y DISCAPACIDAD FÍSICA PROFUNDA*.

Rubio, G., Del Pozo, N., & Moreno, I. (2010). Proyecto de Creación de un Centro De Rehabilitación y Terapia Física Integral. In *Revista Tecnológica ESPOL*. Mes. http://www.dspace.espol.edu.ec/handle/123456789/8830

UTPL. (2022, February 10). *Fisioterapia, una carrera con proyección laboral | Blog*. https://noticias.utpl.edu.ec/fisioterapia-una-carrera-con-proyeccion-laboral

Varela, & Ron. (2018, April 26). *Geografia y clima del Ecuador*.

Weather Spark. (2021). *El tiempo en Ibarra en el verano, temperatura promedio (Ecuador)*. https://es.weatherspark.com/s/20035/1/Tiempo-promedio-en-el-verano-en-Ibarra-Ecuador

World Health Organization. (2001). *CIF - Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud*.

World Health Organization. (2020). *Discapacidad*.

World Health Organization. (2024). *Rehabilitación*. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/rehabilitation

World Health Organization, & World Bank. (2011). *Informe mundial sobre la discapacidad*. Organización Mundial de la Salud.

World Physiotherapy. (2019). *Descripción de la Fisioterapia*. www.world.physio

Centro de
**Rehabilitación Física**

Rehabilita