

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

FACULTAD DE HÁBITAT INFRAESTRUCTURA Y CREATIVIDAD

CARRERA DE ARQUITECTURA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

**“OBSOLESCENCIA, DETERIORO Y FRAGMENTACIÓN: CENTRO DE
SALUD COMUNITARIO EN EL ANTIGUO EDIFICIO DE LA CRUZ ROJA
EN QUITO”**



Volumen I

Andrea Gabriela Medina Guamán

DIRECTORA: ARQ. Ekaterina Armijos

QUITO 2026

Presentación

El Trabajo de Integración Curricular: **“OBSOLESCENCIA, DETERIORO Y FRAGMENTACIÓN: CENTRO DE SALUD COMUNITARIO EN EL ANTIGUO EDIFICIO DE LA CRUZ ROJA EN QUITO”** se entrega con el siguiente contenido:

Volumen I: Investigación como sustento al proyecto arquitectónico.

Volumen II: Planimetría y memoria gráfica del proyecto arquitectónico.

Dedicatoria

A mis padres y a mis hermanos,
Por ser mi base, mi fuerza y mi constante motivación.

Agradecimiento

A mi familia, por ser mi sostén constante y mi mayor fuerza en cada etapa de este
proceso.

A mi tutora, Arq. Ekaterina Armijos, por su guía, paciencia y compromiso.

Contenido

Antecedentes	6
Línea de investigación	6
Motivación	6
Estado de Cuestión	7
Planteamiento del problema	8
Justificación de la problemática.....	10
OBJETIVOS	11
Objetivo general	11
Objetivos específicos.....	11
Metodología	12
CAPITULO 1.....	14
Revisión bibliográfica	14
Ciudad, sostenibilidad y bienestar colectivo.....	14
Arquitectura vernácula, contexto y saberes locales.....	14
Rehabilitación patrimonial y reutilización adaptativa	14
Arquitectura, salud y humanización del espacio	15
Síntesis crítica	15
CONCEPTOS.....	15
Salud integral comunitaria.....	15
Rehabilitación arquitectónica	16
Reutilización adaptativa	16
Arquitectura humanizada	16
Manzana urbana como sistema.....	16
Espacios intermedios y permeabilidad	16
Regeneración urbana.....	17
CAPITULO 2: ANÁLISIS DEL LUGAR	17
La parroquia	17
Geología	18
Hidrología.....	18
Biología.....	19
Asentamientos	19
Movilidad.....	19
Cultura	19
Economía.....	20

Educación	20
Psicología.....	20
Espiritualidad.....	20
Conclusiones del análisis del lugar.....	21
TRIADAS.....	21
Triadas de análisis territorial	21
Triada tangible.....	22
Triada intangible.....	23
Triada mixta.....	24
Conclusión de las triadas	25
Esencia del lugar.....	25
Análisis FODA.....	26
2.7 Creencias, filosofías y principios	27
Fortalezas	27
Debilidades.....	27
Amenazas	28
Conclusión del FODA.....	28
Creencias, filosofía y principios	29
Creencias	29
Filosofías.....	29
Arquitectura humanizada.....	29
La rehabilitación funciona como un proceso de reconciliación.....	29
La naturaleza como soporte del bienestar.....	30
Principios.....	30
Integración urbana.....	30
Sostenibilidad integral.....	30
Flexibilidad y adaptabilidad.....	31
Síntesis.....	31
Concepto	31
Concepto general del proyecto	31
Capítulo III: Plan Estratégico Urbano.....	33
Estrategias de movilidad.....	33
Priorización peatonal:	33
Accesibilidad universal:	34
• Pacificación del tránsito vehicular:	34
Conectividad urbana:	34
Estrategias ambientales.....	34

• Integración de áreas verdes	34
Gestión sostenible del agua:.....	35
Estrategias pasivas de confort:.....	35
Rehabilitación como sostenibilidad:.....	35
Estrategias urbanas	35
• Reactivación de la manzana:.....	35
• Permeabilidad y apertura.....	36
• El espacio público se considera un soporte social:	36
Conclusiones del Plan Estratégico Urbano.....	36
Capitulo IV: Desarrollo del Anteproyecto	37
Elección y justificación de tema	37
Análisis del terreno.....	37
Análisis de asoleamiento.....	37
Análisis de vientos	38
Temperatura.....	39
Humedad y precipitaciones.....	39
Contaminación auditiva	40
Contaminación visual.....	40
Accesibilidad.....	41
Conclusión del desarrollo del anteproyecto	41
Referentes	41
Hospital de Venecia – Le Corbusier	42
Centro de Rehabilitación Infantil Teletón (CRIT) – México.....	42
Hospital Sant Pau – Barcelona (Rehabilitación)	43
Centro de Salud Comunitario de La Ribera – España	44
Rehabilitación adaptativa de edificios institucionales – Europa.....	44
Conclusión de los referentes:	45
Programa arquitectónico.....	45
Área de acceso y acogida comunitaria.....	46
Criterio proyectual:	46
Área de consulta externas	46
Criterio proyectual:	46
Área de salud integral y bienestar	46
Criterio proyectual:	46
Área de promoción, educación y comunidad	46
Criterio proyectual:	47
Área administrativa y de personal.....	47

Criterio proyectual:	47
Área de servicios generales	47
Criterio proyectual:	47
Espacios exteriores y áreas complementarias	47
Criterio proyectual:.....	47
Síntesis del programa arquitectónico	47
Relaciones espaciales.....	48
Relación edificio – ciudad – parque	49
Relación acceso – acogida – distribución.....	49
Relación entre áreas públicas y áreas asistenciales	50
Relación entre salud, bienestar y espacios abiertos	50
Relación entre circulación y programa	51
Relación entre áreas comunitarias y usos flexibles	51
Relación edificio – manzana	52
Conclusión de las relaciones espaciales.....	52
Conceptualización del proyecto	52
Estrategias de diseño.....	53
Rehabilitación activa del patrimonio	53
Apertura y permeabilidad	53
Manzana como sistema	54
Espacios intermedios como articuladores	54
Arquitectura para la salud integral	54
Flexibilidad y adaptabilidad	55
Criterios formales y compositivos.....	55
Volumetría contenida y respetuosa.....	55
Composición basada en llenos y vacíos	55
Ritmo y modulación	55
Transparencia y filtros	56
Materialidad sobria y honesta	56
Relación constante con el espacio público	56
Síntesis.....	57
Criterio funcional	57
Planta baja – Espacio de acogida, conexión y apertura	57
Planta alta – Atención, bienestar y mayor control	58
Relación entre plantas y patios.....	59
Síntesis del criterio funcional.....	59
Criterio espacial	59

Criterio estructural	60
Criterio de envolvente.....	61
Criterios urbanos	61
Manzana integrada:	62
Prioridad peatonal:.....	62
Conclusiones.....	62
Sostenibilidad	62
Impacto climático y solar	63
Iluminación.....	63
Estructura	64
Síntesis.....	64
Conclusión general	65
Bibliografías.....	67

Antecedentes

Línea de investigación

El proyecto detonante está estructurado al dominio de “Diseño, infraestructura y

sistemas sociales y ambientales para un hábitat sostenible” ya que busca unir el diseño arquitectónico con el bienestar de las personas y el respeto por el entorno. Más que limitarse a lo físico o funcional, pretende crear espacios que inviten a convivir, cuidar la salud y mantener una conexión armónica con la naturaleza.

Desde una mirada social y ambiental, la infraestructura se concibe como una herramienta para generar cambios positivos en la comunidad y en la manera en que las personas viven su día a día, así la arquitectura se transforma en un medio para mejorar la calidad de vida y fortalecer el vínculo entre el ser humano y su entorno.

Motivación

El proyecto se desarrolla en el Centro Histórico de Quito, y tiene como punto de partida el edificio de la Cruz Roja Ecuatoriana, este se encuentra frente al parque La Alameda, justo en la intersección entre la avenida Gran Colombia y la calle Antonio Elizalde, una zona con gran movimiento, donde convergen el tránsito peatonal y vehicular, y donde además existe una marcada necesidad de espacios dedicados a la salud y al bienestar de la comunidad. Esta edificación, concebida hace varias décadas como un centro humanitario vinculado activamente con la comunidad, representó en su momento una propuesta adelantada a su tiempo, sin embargo, con el paso de los años y ante nuevas exigencias funcionales, tanto el inmueble como la manzana en la que se inserta, han experimentado múltiples transformaciones sin una coherencia conceptual ni formal, lo que ha contribuido a una progresiva pérdida de su identidad urbana, arquitectónica, funcional y social, desmejorando al edificio, debilitando el vínculo con su entorno y generando áreas obsoletas, subutilizadas, cerradas o de difícil acceso, lo que evidencia un desfase con los principios humanitarios que la institución representa y las necesidades actuales del contexto urbano. Como consecuencia, se ha hecho evidente la carencia de espacios adecuados para la atención integral en salud y bienestar comunitario, así como la falta de infraestructura que favorezca la prevención, el cuidado y la inclusión social dentro de un entorno accesible y humano. Esta situación refleja la urgencia de replantear el rol y la relación entre el edificio, la manzana y su contexto para responder de

manera coherente a las demandas contemporáneas de la población.

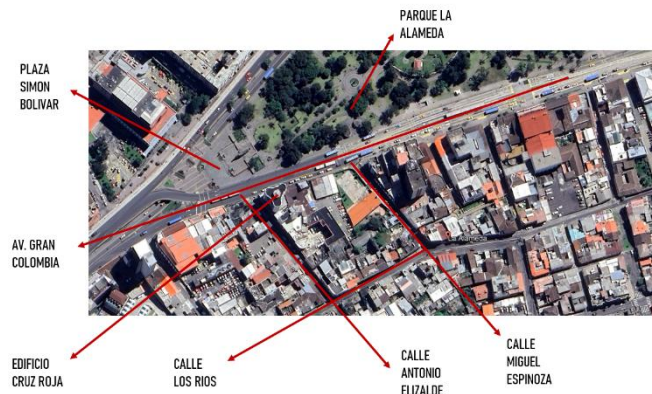


Figura 1 – Limite del polígono de estudio
Fuente: Elaboración propia - Google Earth

Estado de Cuestión

La infraestructura sanitaria de Quito ha mantenido durante mucho tiempo un modelo principalmente asistencial, centrado en la atención curativa y fragmentada de las enfermedades. Como indican varios estudios sobre salud pública en Ecuador, esta visión ha relegado aspectos fundamentales como la prevención, lo social y lo emocional. Esto muestra la necesidad de adoptar una perspectiva más integral que vincule la salud con la calidad de vida y el entorno urbano. En los últimos tiempos, las instituciones públicas y privadas han empezado a reconsiderar el rol de los centros de salud comunitarios con el fin de desarrollar modelos más accesibles, sostenibles y participativos. La Secretaría de Salud del Municipio de Quito ha promovido los Centros de Salud Comunitaria, que son espacios donde los equipos médicos colaboran directamente con las comunidades para fomentar la prevención, la cercanía y la corresponsabilidad ciudadana.

Simultáneamente, lugares como el Hospital Vozandes Quito y el Centro Especializado en Rehabilitación Integral N.º 1 de Conocoto han integrado criterios de sostenibilidad y cuidado humanizado, fusionando tratamientos alternativos con procesos de rehabilitación y una administración ambiental responsable. Aunque estas experiencias muestran un progreso hacia una arquitectura sanitaria con conciencia social y ecológica, la gran parte de los proyectos se ha realizado en áreas de expansión urbana o en terrenos nuevos, donde hay más oportunidades para intervenir.

En el Centro Histórico y sus alrededores, aún son pocas las iniciativas que vinculan la rehabilitación patrimonial con la salud de la comunidad. El Centro de Atención Ambulatoria San Lázaro es una de ellas, se encuentra en una casa patrimonial restaurada y fusiona el valor histórico del inmueble con un nuevo uso sanitario enfocado en el bienestar barrial (El Telégrafo, 2019). A pesar de que este tipo de proyectos no se han vuelto una práctica común en la ciudad, demuestran el potencial de la rehabilitación adaptativa

para crear conexiones entre patrimonio, salud y comunidad.

En esta dirección, se muestra la escasez de iniciativas que traten la salud comunitaria desde el enfoque de recuperar el patrimonio y la escala de la manzana, incorporando la restauración física de los lugares con la renovación del tejido social. La localización estratégica del antiguo edificio de la Cruz Roja Ecuatoriana, en una manzana con numerosos predios desiertos y su valor patrimonial constituyen un reto y a la vez una posibilidad: volver a conectar el patrimonio con la realidad contemporánea por medio de un uso social y comunal que no solo renueve el inmueble, sino también su entorno inmediato.



Figura 2 – Síntesis de estado de cuestión
Fuente: Elaboración propia

Planteamiento del problema

La ciudad de Quito se encuentra actualmente ante dos problemas: por un lado, la ausencia de espacios sanitarios comunitarios accesibles que aborden las necesidades de los habitantes de forma integral; y por otro, el deterioro gradual del patrimonio urbano y arquitectónico en áreas consolidadas. Esta circunstancia ha provocado una separación entre el bienestar social y el ambiente físico, lo que ha debilitado los vínculos de pertenencia, protección

y unidad en los barrios.

En Quito, la infraestructura sanitaria ha evolucionado con un enfoque mayormente curativo y asistencial a lo largo de los años, el acceso equitativo se ha visto restringido y las dimensiones de la salud que son preventivas, sociales y emocionales han quedado relegadas debido a que la atención médica se ha centrado en hospitales grandes o en instalaciones situadas en la periferia. Por lo tanto, una gran cantidad de lugares urbanos con la capacidad de mejorar la vida comunitaria, como edificios en desuso, plazas o instalaciones vecinales, siguen estando infrautilizados o desocupados, disminuyendo su valor como parte de una red local para el bienestar.

Esta realidad está claramente reflejada en el viejo edificio de la Cruz Roja Ecuatoriana, que se encuentra ubicado en una zona estratégica de Quito. Aunque tiene un valor simbólico e histórico, el edificio está subutilizado actualmente y se encuentra rodeado de lotes vacíos o deshabitados en la misma manzana. Este conglomerado urbano revela el deterioro físico del patrimonio moderno y la ausencia de estrategias que unan, con coherencia, el espacio público, la memoria colectiva y la salud. En este contexto, es imprescindible reconsiderar el rol de los centros de salud en la estructura urbana. Estos espacios tienen la posibilidad y la obligación de ser comprendidos no solamente como sitios donde se brinda atención médica, sino también como lugares de encuentro, prevención, educación y bienestar completo. En este escenario, la rehabilitación del inmueble de la Cruz Roja, además de la reactivación de los terrenos circundantes a través de una intervención en términos arquitectónicos y paisajísticos, tendría el potencial de ser un proyecto piloto que permita restablecer el vínculo entre el patrimonio y la comunidad y recobrar el concepto de salud como una

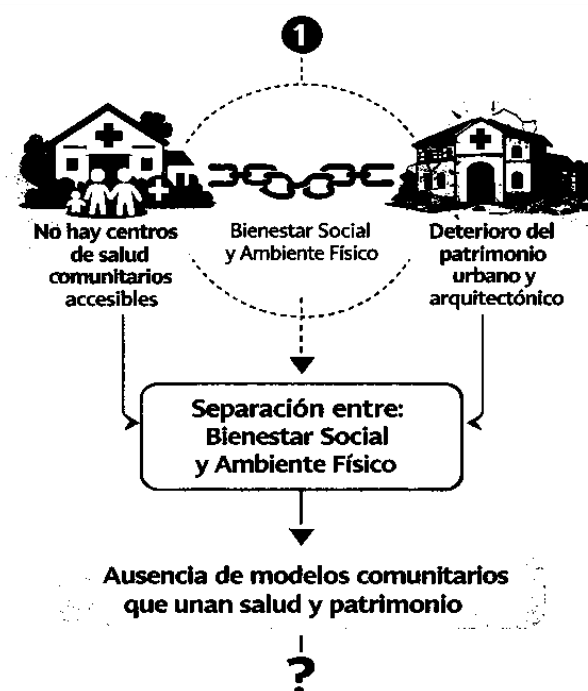


Figura 3 – Esquema problemáticas
Fuente: Elaboración propia

vivencia colectiva.

En definitiva, la falta de modelos de infraestructura sanitaria comunitaria que incorporen la sostenibilidad urbana, el valor del patrimonio arquitectónico y la participación ciudadana es el problema principal que este proyecto examina. Para abordar esta falta, es necesario reconsiderar la arquitectura no solo como un contenedor que cumple funciones, sino también como un auténtico agente de regeneración urbana y social.

Justificación de la problemática

La rehabilitación del antiguo edificio de la Cruz Roja es una solución necesaria ante los cambios sociales y urbanos que han afectado su sector. Aunque tiene un gran valor simbólico y potencial urbano, el edificio presenta una desconexión entre su estructura física, los usos actuales y las demandas de la comunidad.

1. Las fachadas, originalmente diseñadas con un estilo institucional muy rígido, ahora actúan como barreras, limitando tanto el espacio como la visión, y dificultando la conexión del edificio con su entorno cercano y la vida pública del barrio.
2. La estructura volumétrica y espacial del inmueble adopta un modelo cerrado y jerárquico de atención, típico de una lógica asistencialista. En este enfoque, la infraestructura prioriza la supervisión y el cuidado médico individual sobre la integración social, la prevención y el bienestar colectivo. Esto ha generado una disonancia entre el diseño arquitectónico del lugar y los paradigmas contemporáneos de salud integral, accesibilidad e inclusión comunitaria.

Pero el problema no se limita únicamente al edificio:

3. la manzana donde se encuentra presenta una fragmentación tanto física como funcional, hay muchos lotes desocupados o poco utilizados que han contribuido a la degradación del tejido urbano y a la disminución de vitalidad de la zona, estos espacios residuales representan una posibilidad para expandir el alcance del proyecto, incorporando el entorno cercano en un proceso de rehabilitación colectiva que no solo recupere el valor patrimonial del inmueble, sino que también restablezca vínculos sociales y urbanos a través de nuevas áreas verdes, encuentros y usos públicos.

Así, el objetivo del proyecto es revertir la fragmentación social y espacial que existe, al plantear una infraestructura abierta, sustentable y coherente con las necesidades de bienestar ciudadano en la actualidad.

En este contexto, la intervención aspira a ir más allá de la escala arquitectónica para tener también un impacto a nivel urbano, estableciendo un sistema que fomente el bienestar integral, la sostenibilidad y la participación de los ciudadanos. Se conciben la rehabilitación del edificio y la reactivación de los terrenos desocupados dentro de la manzana como estrategias complementarias para devolverle a la estructura urbana su cohesión, reinterpretar el recuerdo colectivo del lugar y reforzar su función como espacio activo, saludable e inclusivo para la comunidad.



Figura 4 – Fotos actuales Problemáticas
Fuente: Fotos de autoría propia

OBJETIVOS

Objetivo general

La rehabilitación urbana y arquitectónica del viejo edificio de la Cruz Roja y su manzana, a través de métodos que consoliden la salud integral y la unidad de la comunidad, combinando el valor patrimonial ya presente con nuevos entornos abiertos y construcciones complementarias que satisfagan las exigencias actuales del espacio circundante.

Objetivos específicos

- Reorganizar los espacios internos del edificio con el propósito de establecer zonas de salud, asesoría, descanso temporal y atención social eficaces dirigidas a la comunidad.
- Para dignificar la experiencia del usuario, perfeccionar la calidad funcional y medioambiental de los espacios mediante la inclusión de principios como el acceso universal, la ventilación cruzada, la circulación clara y la iluminación natural.
- Proponer volúmenes de expansión en los terrenos adyacentes que mantengan los ejes visuales y estructurales del edificio existente, garantizando así la continuidad espacial y la coherencia formal dentro de la manzana.
- Diseñar patios internos prácticos que optimicen la circulación, la ventilación y la luz natural, generando áreas que propicien el bienestar y la interacción de los usuarios del centro sanitario.
- Llevar a cabo plantas bajas sin obstáculos que faciliten la accesibilidad universal y la flexibilidad en el espacio, uniendo los distintos servicios del edificio y propiciando una transición suave entre el interior y el exterior.

- Promover la integración funcional y la experiencia del usuario en el centro de salud mediante recorridos y espacios interconectados que vinculen espacialmente las diferentes utilidades del edificio.

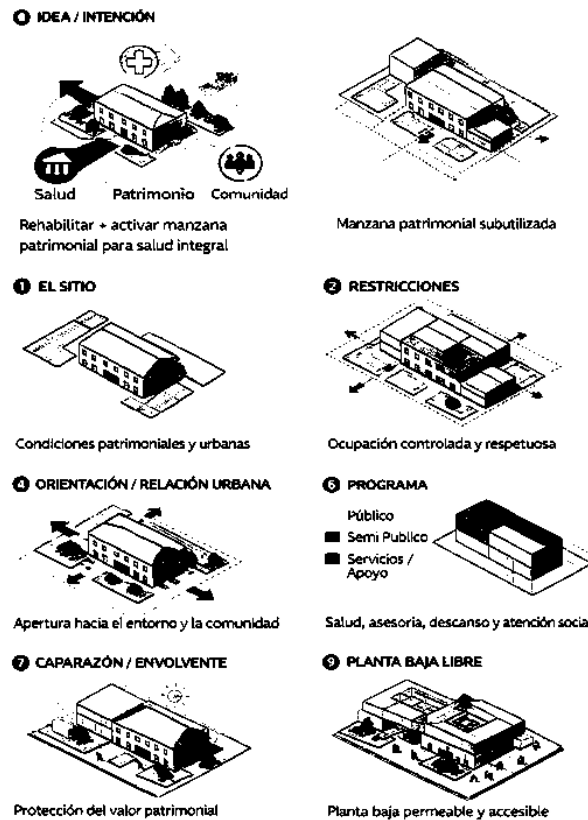


Figura 5 – Objetivos
Fuente: Fotos de autoría propia

Metodología

La metodología especificada a continuación se realizó bajo la tutela del Arq. Pablo Moreira, en su taller nombrado “Proyectar en lo construido”.

1. Presentación teórica: Dar a los alumnos nociones elementales de restauración, rehabilitación arquitectónica y memoria arquitectónica, con textos acerca del patrimonio que indiquen cómo tratarlo sin convertirlo en monumento, así como ideas básicas sobre cómo tratar los patrones y anti patrones.

2. Estudio preliminar: Llevar a cabo visitas de campo para examinar el área, tener un primer contacto con el barrio y observar sus dinámicas; realizar fotografía de las singularidades y características del sector; esbozar los edificios y la composición del barrio; y expresar libremente cómo percibimos el barrio desde nuestra perspectiva personal, ya sea mediante dibujos, videos o fotografías.

3.Elaboración del plan piloto: Elaborar un plan piloto que identifique las propiedades del sector en diferentes áreas, como la social, la medioambiental, la urbana arquitectónica, la morfología urbana y la arquitectónica. Luego, cruzar cada uno de los mapeos para determinar los problemas existentes en el sector a través de mapas específicos donde se agrupan las dificultades más significativas del sector en las áreas mencionadas anteriormente.

4.Plan Masa: Tras haber reconocido las problemáticas, patrones y anti patrones presentes en el lugar, se debe crear una propuesta de plan de masas que todos los miembros del curso elaboren en la que se reflejen intervenciones urbanas claras y específicas como la pacificación de calles, la arborización o la apertura de manzanas, entre otras.

5.Recomendaciones de solución: Para mejorar las relaciones en el barrio y evitar problemas como la inseguridad o ambientes sombríos, es importante crear espacios más abiertos y menos cerrados que dificulten la interacción social. Además, se sugiere abrir cerramientos o lugares que bloqueen la comunicación social. Es fundamental complementar el plan general con soluciones específicas para algunas zonas del sector.

6.Intervención en la selección de proyectos: Los estudiantes, al comprender profundamente el barrio y sus problemáticas, eligen espacios y elementos para su rehabilitación arquitectónica, considerando sus intereses personales y colectivos. También seleccionan lugares donde diferentes proyectos puedan integrarse, como un laboratorio donde cada participante tenga una pieza importante o significativa para el barrio.

7.El proyecto preliminar de arquitectura de rehabilitación busca restaurar, modernizar y ampliar, generando interés individual en él según estudios posteriores. Esto impulsa temas que fomentan la expansión y consolidación del sector a través de viviendas, transporte, equipamientos y otras necesidades.

8.Elaboración del proyecto final: Guía sobre estructuras, representación gráfica y tecnologías constructivas para desarrollar propuestas de rehabilitación concretas, replicables y adaptadas al contexto del proyecto

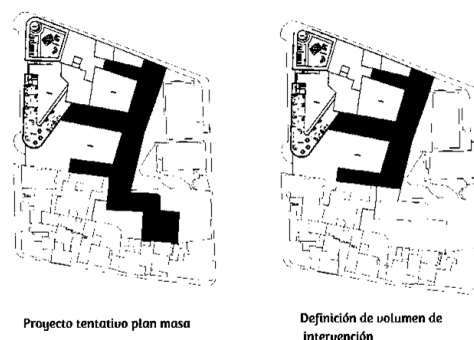


Figura 6 – Esquema plan masa y propuesta
Fuente: Fotos de autoría propia

CAPITULO 1

Revisión bibliográfica

La base teórica de este proyecto proviene de enfoques actuales sobre ciudad sostenible, arquitectura humanizada, recuperación patrimonial y salud como fenómeno integral ligado al entorno urbano. La revisión de la literatura se fundamenta en autores y textos clave que han sido esenciales para entender cómo se relacionan la arquitectura, la comunidad, el bienestar y el contexto, creando un marco conceptual que guía las decisiones en el diseño.

Ciudad, sostenibilidad y bienestar colectivo

En 'Ciudades para un pequeño planeta', Richard Rogers critica el crecimiento urbano disperso y los modelos fragmentados de ciudad, proponiendo en su lugar ciudades compactas, accesibles e inclusivas. El autor entiende la sostenibilidad no solo desde una perspectiva ambiental, sino también social y económica, considerando el espacio urbano como un soporte para la vida cotidiana, la equidad y el bienestar colectivo. Esta visión es fundamental para el proyecto, ya que destaca la importancia de integrar equipamientos de salud comunitaria en tejidos urbanos consolidados, evitando su desplazamiento a la periferia y fortaleciendo la relación entre arquitectura, espacio público y comunidad.

Desde esta perspectiva, el edificio de la Cruz Roja y su manzana se destacan como elementos clave en la estructura urbana de Quito, integrando movilidad, espacio público y servicios de salud con un enfoque en las personas.

Arquitectura vernácula, contexto y saberes locales

En 'Constructores prodigiosos', Bernard Rudofsky defiende la arquitectura tradicional como una creación colectiva y anónima, profundamente conectada con el clima, los materiales y las formas de vida locales. Critica la arquitectura moderna que desconecta del contexto y sugiere aprender de las soluciones intuitivas que las comunidades han desarrollado a lo largo del tiempo, las cuales respondían eficazmente a necesidades ambientales y sociales específicas.

Este método es fundamental para la recuperación del edificio de la Cruz Roja, ya que fomenta ver el proyecto no como una imposición estricta, sino como una adaptación respetuosa al entorno urbano, patrimonial y social existente, integrando estrategias pasivas, espacios intermedios, patios y conexiones más fluidas entre interior y exterior.

Rehabilitación patrimonial y reutilización adaptativa

La rehabilitación arquitectónica moderna se ve hoy como un proceso que trasciende la simple conservación física del patrimonio. En La arquitectura de la ciudad, Aldo Rossi presenta el concepto de memoria colectiva, señalando que los edificios

adquieren valor no solo por su material, sino también por los significados sociales y urbanos que representan a lo largo del tiempo. Desde esta perspectiva, reutilizar edificaciones existentes ayuda a preservar la memoria del lugar, al mismo tiempo que se le da un nuevo significado en su uso.

Además, Françoise Choay en **El patrimonio en cuestión** argumenta que el patrimonio debe integrarse a la vida moderna y no mantenerse como un objeto monumental congelado. Esta postura apoya la rehabilitación activa, en la que el edificio patrimonial se convierte en un agente urbano capaz de responder a las necesidades presentes de la comunidad, como se observa en el caso de la infraestructura sanitaria comunitaria.

Arquitectura, salud y humanización del espacio

Numerosos estudios actuales coinciden en que la arquitectura sanitaria debe ir más allá de un enfoque exclusivamente asistencial. Autores como Jan Gehl, en *La humanización del espacio urbano*, argumentan que los espacios diseñados a escala humana, con itinerarios claros, contacto con la naturaleza y zonas de reunión, tienen un efecto positivo en el bienestar físico, emocional y social de las personas.

Esta perspectiva es especialmente relevante para el proyecto, ya que resalta que los centros de salud comunitarios deben servir no solo para atención médica, sino también como lugares de prevención, educación y encuentro social, integrados en el entorno urbano y accesibles a diversos sectores de la comunidad.

Síntesis crítica

Esta revisión bibliográfica revela una convergencia entre sostenibilidad urbana, rehabilitación patrimonial y salud integral. Los autores coinciden en que la arquitectura debe estar en sintonía con su contexto para activar la vida urbana, fortalecer los lazos sociales y responder a las necesidades actuales sin perder la memoria del lugar. En este sentido, la recuperación del edificio de la Cruz Roja Ecuatoriana y la revitalización de su manzana representan una oportunidad para aplicar estos principios, creando una infraestructura sanitaria comunitaria que combine patrimonio, espacios públicos y bienestar colectivo.

CONCEPTOS

Salud integral comunitaria

La salud integral comunitaria concibe el bienestar como un estado que abarca dimensiones físicas, mentales, emocionales y sociales, todas interrelacionadas. Este enfoque va más allá del modelo curativo tradicional, considerando el entorno construido y el espacio urbano, promoviendo la prevención, la proximidad territorial y la participación activa de la comunidad en el cuidado de la salud. Desde esta perspectiva, la arquitectura se vuelve un recurso clave para crear entornos

accesibles, humanos y favorables para la vida diaria.

Rehabilitación arquitectónica

La rehabilitación arquitectónica consiste en intervenir para recuperar, adaptar y modernizar edificaciones existentes, atendiendo a nuevas funciones, necesidades sociales y consideraciones ambientales, sin sacrificar sus valores históricos, simbólicos y espaciales. Esta estrategia ayuda a extender la vida útil de los edificios y a mantener viva la memoria colectiva, incorporándolos activamente en la dinámica urbana actual.

Reutilización adaptativa

La reutilización adaptativa implica dar nuevos usos a construcciones existentes, especialmente patrimoniales, a través de transformaciones controladas que conservan su estructura y valor urbano. Este concepto fomenta una arquitectura sostenible al disminuir el consumo de recursos, al mismo tiempo que revitaliza zonas consolidadas de la ciudad y fortalece su identidad social y cultural.

(Aldo Rossi, 1966)

Arquitectura humanizada

La arquitectura humanizada prioriza la experiencia del usuario y la escala humana en el diseño de los espacios, considerando factores como la accesibilidad, la claridad de los recorridos, la iluminación natural, la ventilación y la relación con el espacio público. En el ámbito sanitario, este enfoque busca reducir la percepción de rigidez institucional y generar ambientes acogedores que favorezcan el bienestar emocional y social de las personas.

(Jan Gehl, 2010)

Manzana urbana como sistema

La manzana urbana se entiende como una unidad territorial compleja donde interactúan edificaciones, espacios abiertos, caminos y actividades sociales. Analizarla como un sistema ayuda a identificar oportunidades para mejorar la integración espacial, la permeabilidad y la regeneración urbana. Intervenir a nivel de manzana permite conectar el edificio rehabilitado con su entorno cercano, fortaleciendo la continuidad del tejido urbano y la vida comunitaria.

(Kevin Lynch, 1960)

Espacios intermedios y permeabilidad

Los espacios intermedios son áreas que conectan el interior y el exterior del edificio, como patios, pasillos, plazas o zonas semipúblicas. Estos lugares facilitan la

ventilación natural, la iluminación y los encuentros sociales, además de fortalecer la relación del edificio con la ciudad. La permeabilidad arquitectónica fomenta una mayor integración entre el equipamiento sanitario, el espacio público y la comunidad.

(Herman Hertzberger, 1991)

Regeneración urbana

La regeneración urbana es un proceso completo que tiene como objetivo revitalizar zonas deterioradas de la ciudad mediante intervenciones físicas, sociales y ambientales. Al recuperar el patrimonio, activar espacios subutilizados y añadir nuevos usos comunitarios, la arquitectura funciona como un motor de cambio capaz de restablecer la cohesión social y mejorar la calidad de vida urbana.

(Richard Rogers, 1997)

CAPITULO 2: ANÁLISIS DEL LUGAR

La parroquia

El proyecto está situado en la parroquia urbana San Blas del Centro Histórico de Quito, un área de gran valor patrimonial, simbólico y urbano. Esta parroquia es el núcleo original de la ciudad y alberga edificios históricos, espacios públicos emblemáticos y equipamientos institucionales que forman el eje de la vida social, cultural y administrativa de Quito. El lugar donde se encuentra el edificio de la Cruz Roja, frente al Parque La Alameda, actúa como una zona de transición que conecta el Centro Histórico con el centro-norte de la ciudad, otorgándole una identidad híbrida donde conviven dinámicas patrimoniales, institucionales, sanitarias y metropolitanas.

Entendimiento del lugar

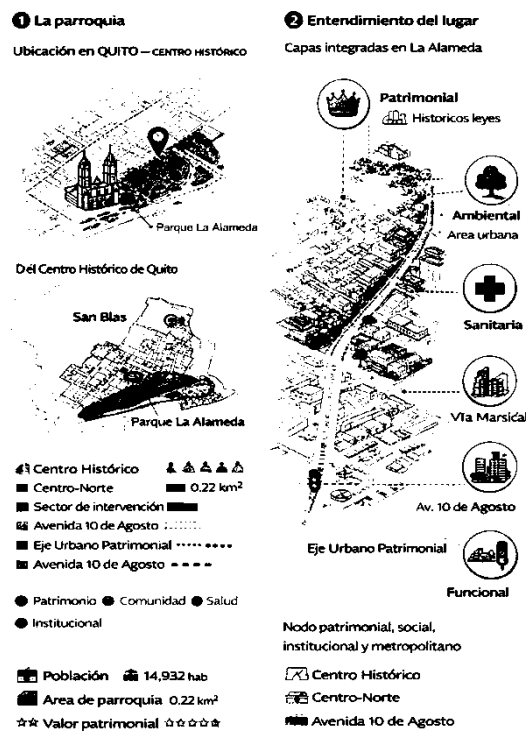


Figura 7 – Análisis de Lugar
 Fuente: Fotos de autoría propia

El sector de La Alameda destaca por su alta complejidad urbana, que surge de la superposición de capas históricas, sociales, ambientales y funcionales. No es solo un entorno patrimonial, sino un nodo urbano activo donde convergen flujos peatonales, vehiculares, institucionales y comunitarios. Esta condición convierte al lugar en un escenario estratégico para reconsiderar la relación entre salud, espacio público, patrimonio y vida cotidiana, permitiendo que la arquitectura sirva como un mediador entre distintas escalas y tiempos.

Geología

Quito se encuentra sobre una base geológica volcánica que consiste principalmente en depósitos de cenizas, tobas y materiales piroclásticos relacionados con la actividad del complejo volcánico Pichincha. En La Alameda, estos suelos tienen una capacidad portante media, influenciada por su origen volcánico y su sensibilidad a la humedad. Esto requiere soluciones estructurales y constructivas cuidadosas, especialmente en rehabilitaciones, donde se deben respetar las estructuras existentes y garantizar la estabilidad tanto del edificio actual como de las nuevas intervenciones.

Hidrología

Históricamente, el sector estuvo conectado a sistemas naturales de escorrentía y

quebradas que bajaban desde las laderas orientales. Con el crecimiento urbano, estos cuerpos de agua fueron canalizados o cubiertos, modificando el ciclo hidrológico natural. Hoy en día, la impermeabilización del suelo y la escasez de áreas verdes provocan problemas de escorrentía superficial. El Parque La Alameda funciona como un pulmón verde y un regulador ambiental, destacando la importancia de integrar estrategias de manejo de aguas, drenaje sostenible y superficies permeables en la intervención arquitectónica.

Biología

Desde una perspectiva biológica, el parque es uno de los reservorios principales de vegetación en la zona central de la ciudad. Su arbolado maduro ayuda a regular la temperatura, capturar CO₂ y mejorar la calidad del aire. Sin embargo, fuera del parque, el área cercana tiene poca vegetación, creando islas de calor y espacios urbanos poco confortables. Por ello, es importante incorporar patios, áreas verdes internas y corredores bioclimáticos en el diseño del proyecto.

Asentamientos

El espacio urbano en la zona presenta una mezcla de edificaciones históricas, instalaciones institucionales, infraestructura sanitaria y terrenos subutilizados o vacíos dentro de la manzana. Esta fragmentación ha afectado la coherencia urbana y ha creado vacíos tanto físicos como sociales. La existencia de terrenos desocupados cerca del edificio de la Cruz Roja ofrece una oportunidad para realizar una intervención completa a escala de manzana, que pueda restablecer la cohesión urbana y promover nuevas dinámicas comunitarias.

Movilidad

La zona está atravesada por ejes viales principales, como la avenida Gran Colombia, que generan un alto flujo vehicular. Aunque el sector es bastante accesible, esta situación ha relegado al peatón y ha fragmentado la experiencia urbana. Hay flujos peatonales intensos cerca del parque, los centros de salud y las instituciones educativas, pero no siempre se desarrollan en condiciones seguras, cómodas o inclusivas. La intervención arquitectónica ofrece una oportunidad para impulsar la movilidad peatonal y la accesibilidad universal.

Cultura

El entorno de La Alameda tiene una gran carga cultural e histórica. El parque, los edificios institucionales y su cercanía al Centro Histórico crean un paisaje urbano ligado a la memoria colectiva de la ciudad. La Cruz Roja, como organización humanitaria, fortalece este carácter simbólico, aunque su arquitectura actual no refleja completamente estos valores en el espacio público. La rehabilitación del edificio puede revitalizar su papel cultural y social en el barrio.

Economía

La economía del sector se basa en actividades institucionales, servicios de salud, comercio menor y economía informal vinculada al flujo peatonal. Sin embargo, la existencia de predios abandonados y espacios subutilizados restringe el potencial económico del área. Un centro de salud comunitario activo y accesible puede impulsar la economía local, crear empleos y mejorar la interacción entre servicios, espacio público y comercio en la zona.

Educación

En el entorno cercano hay instituciones educativas y espacios culturales que dinamizan el sector. Esta situación facilita la incorporación de programas educativos enfocados en la salud, la prevención y el bienestar comunitario, fortaleciendo el aspecto pedagógico del proyecto y su impacto social.

Psicología

Desde una perspectiva psicológica, el sector muestra evidentes contrastes: por un lado, el parque genera sensaciones de apertura, descanso y conexión con la naturaleza; por otro, las construcciones cerradas y los espacios vacíos en la ciudad generan percepciones de inseguridad y abandono. La arquitectura puede influir directamente en estas percepciones, diseñando espacios que transmitan acogida, claridad, orientación y confianza, especialmente en instalaciones de salud.

Espiritualidad

La espiritualidad del lugar no solo se expresa mediante edificaciones religiosas, sino también en la relación simbólica entre naturaleza, memoria y comunidad. El parque actúa como un espacio de contemplación, pausa y encuentro, esenciales para el bienestar integral.

La intervención arquitectónica puede fortalecer esta dimensión a través de espacios silenciosos, patios, paseos tranquilos y una relación armoniosa con el entorno natural y patrimonial.

Conclusiones del análisis del lugar

El sector de La Alameda es un área clave donde patrimonio, salud, espacio público y comunidad se encuentran. Su complejidad geológica, ambiental y social requiere una intervención cuidadosa y consciente, considerando el lugar como un sistema vivo. La restauración del edificio de la Cruz Roja y la revitalización de su manzana ofrecen una oportunidad para restablecer la continuidad urbana, fortalecer la identidad colectiva y consolidar un modelo de infraestructura sanitaria comunitaria que responda a las necesidades actuales mediante una arquitectura humana, accesible y regenerativa.

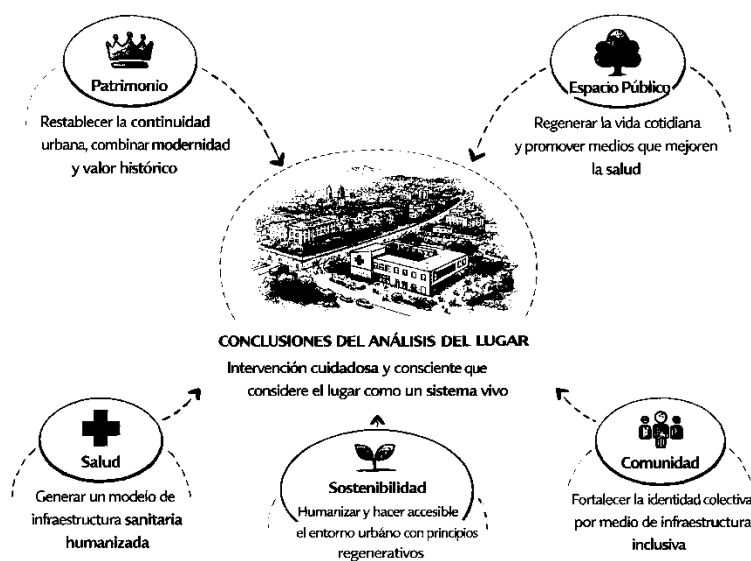


Figura 8 – Conclusiones del lugar
Fuente: Fotos de autoría propia

TRIADAS

Triadas de análisis territorial

Para sintetizar el análisis multidimensional del territorio y prevenir una interpretación fragmentada, las conclusiones se estructuran en torno a tres triadas conceptuales: tangible, intangible y mixta. Este enfoque metodológico integra variables físicas, sociales y simbólicas del lugar, promoviendo una comprensión completa del contexto y proporcionando una base sólida para desarrollar el concepto arquitectónico del proyecto.

Las triadas actúan como un sistema de lectura transversal, agrupando dimensiones relacionadas del territorio y mostrando sus relaciones, tensiones y oportunidades. Así, el análisis va más allá de solo describir el sitio, traduciéndolo en criterios para el proyecto.

Triada tangible

La triada tangible comprende los elementos materiales, medibles y físicos del territorio, que sirven como base concreta para la intervención arquitectónica. Dentro de esta categoría se encuentran: La geología influye las decisiones estructurales y constructivas, especialmente en proyectos de rehabilitación y ampliación.

Hidrología, relacionada con la escorrentía, la impermeabilización del suelo y la importancia de implementar estrategias de drenaje sostenibles.

Biología se refleja en la presencia del Parque La Alameda, que actúa como pulmón verde y regulador ambiental, y en la escasez de vegetación en el tejido urbano cercano.

Asentamientos y estructura urbana, que abarcan edificaciones patrimoniales, infraestructura institucional y lotes subutilizados dentro de la manzana.

Movilidad caracterizada por una presencia vehicular significativa y una experiencia peatonal dispersa. El análisis de esta triada muestra un territorio con alto valor físico y urbano, pero afectado por fragmentación espacial, falta de continuidad y subutilización de recursos. Estos aspectos evidencian la necesidad de una intervención que priorice la accesibilidad, la permeabilidad, la integración del espacio público y la reactivación de la manzana como sistema.

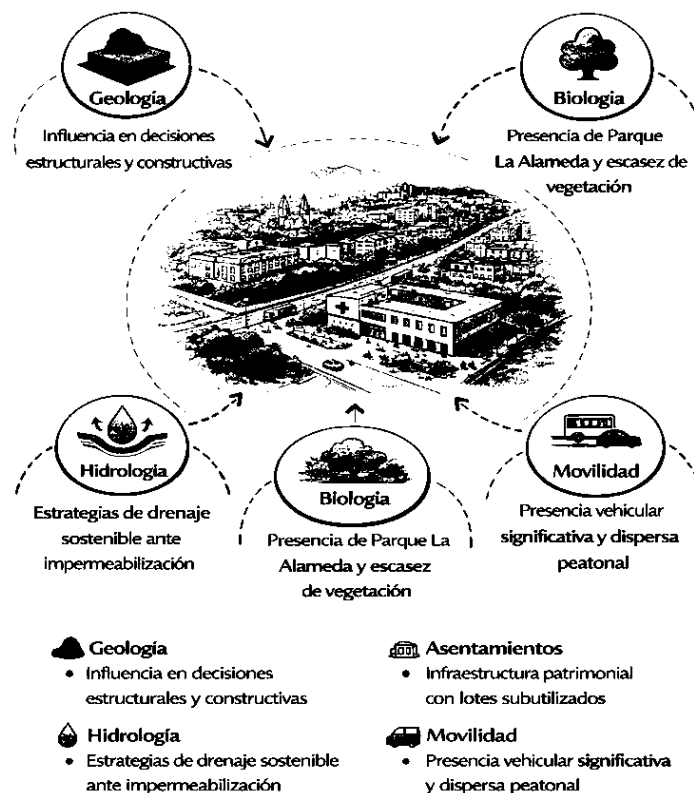


Figura 8 – Triada tangible síntesis
Fuente: Fotos de autoría propia

Triada intangible

La triada intangible abarca los aspectos sociales, simbólicos, perceptivos y emocionales del lugar, que no se miden directamente, pero impactan significativamente en la experiencia urbana y el bienestar de la comunidad. En esta triada se consideran:

Cultura, que comprende la memoria colectiva vinculada al Parque La Alameda, al Centro Histórico y al papel histórico de la Cruz Roja como organización humanitaria.

Economía relacionada con dinámicas vecinales, comercio pequeño y servicios de salud y vida diaria.

La educación está presente mediante equipamientos e instituciones cercanas que generan flujos constantes de usuarios y oportunidades para el aprendizaje comunitario.

Psicología del espacio, que se relaciona con las percepciones de seguridad, acogida, abandono o pertenencia que evocan los espacios construidos.

Espiritualidad, entendida como la conexión simbólica entre naturaleza, memoria, pausa y contemplación en el entorno urbano.

Esta triada indica que el sector posee una carga simbólica y social significativa, pero actualmente existe una disonancia entre esos valores y la estructura del espacio. La arquitectura cerrada, los vacíos urbanos y la falta de espacios de reunión disminuyen el vínculo emocional entre la comunidad y el lugar.

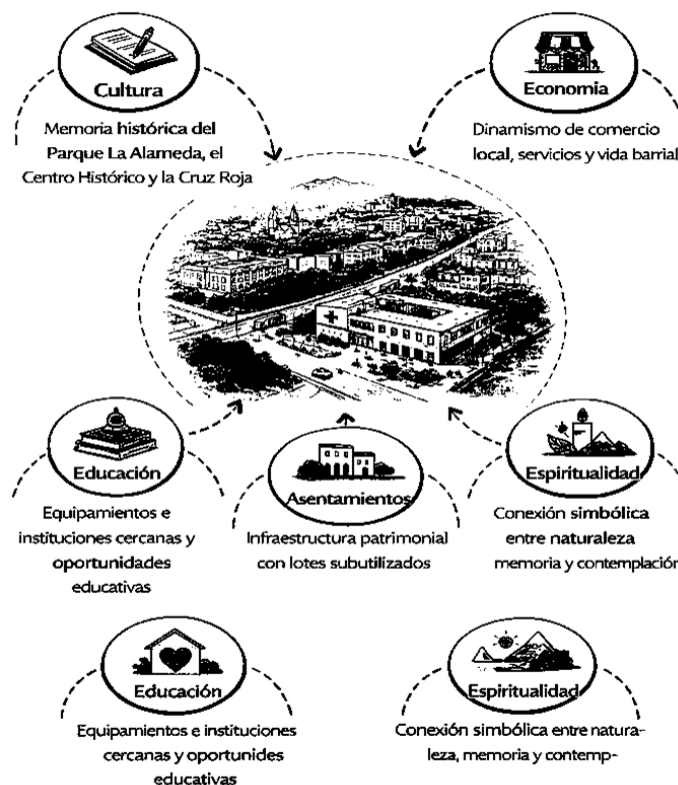


Figura 9 – Triada intangible síntesis
Fuente: Fotos de autoría propia

Triada mixta

La triada mixta emerge como el punto de encuentro entre lo tangible y lo intangible, integrando variables que combinan lo físico, social y simbólico. En esta categoría se incluyen:

Salud comunitaria, entendida como una experiencia integral que depende tanto de la infraestructura física como de la calidad del entorno urbano y social.

Patrimonio activo, que no se ve como un objeto estático sino como un soporte para nuevos usos comunitarios que reactivan la memoria colectiva.

Espacio público y manzana, como sistemas híbridos que integran recorridos, encuentros, naturaleza y arquitectura.

El bienestar urbano resulta de la interacción entre condiciones ambientales, accesibilidad, percepción de seguridad y apropiación social.

La triada mixta ayuda a reconocer el potencial de transformación del proyecto, ya que muestra que la rehabilitación del edificio de la Cruz Roja y la reactivación de los lotes cercanos no solo abordan problemas físicos, sino que también impactan en la cohesión social, la identidad urbana y la calidad de vida.

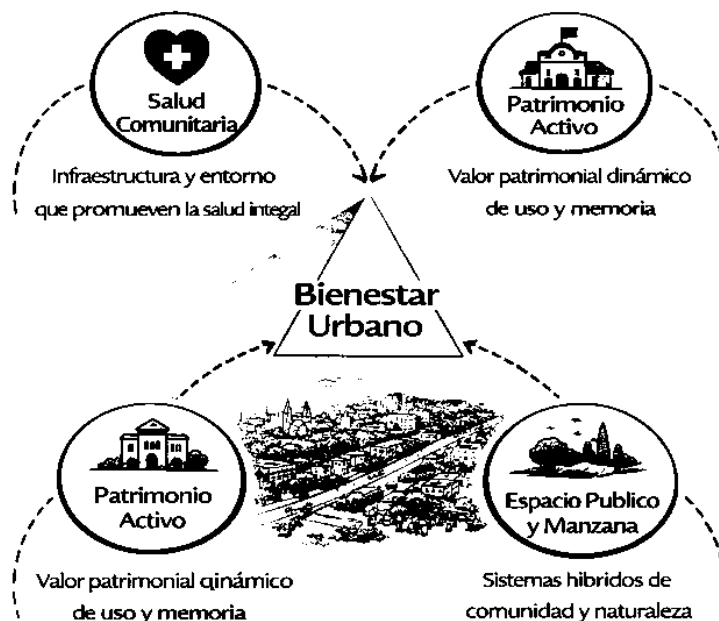


Figura 10 – Triada Mixta síntesis
Fuente: Fotos de autoría propia

Conclusión de las triadas

La estructuración del análisis territorial en triadas tangible, intangible y mixta facilita una comprensión completa del lugar, mostrando que los problemas y oportunidades del sector no deben abordarse de forma aislada. La combinación de estas triadas da lugar a un concepto grupal integral, en el que la arquitectura actúa como un mediador entre materia, significado y experiencia.

En este contexto, el proyecto se presenta como una estrategia de regeneración urbana y social que busca integrar patrimonio, salud y espacio público mediante una intervención sensible, accesible y humana. Esta iniciativa responde tanto a las condiciones físicas del territorio como a las necesidades emocionales y sociales de la comunidad.

Esencia del lugar

La esencia del lugar se forma por la superposición de capas físicas, históricas, sociales y simbólicas que, con el tiempo, han moldeado la identidad del área de La Alameda. No es solo un lugar geográfico, sino un territorio lleno de memoria, tránsito, contraste y cambio, donde la ciudad se detiene, cruza caminos y vuelve a encontrarse a sí misma.

Frente al Parque La Alameda, el antiguo edificio de la Cruz Roja se encuentra en un punto de tránsito en la ciudad, entre el Centro Histórico y el centro-norte de Quito. Este carácter liminal hace que el lugar sea un umbral donde se mezclan lo patrimonial y lo moderno, lo institucional y lo cotidiano, lo público y lo privado. La esencia del sitio radica en esta dualidad: un espacio que, aunque fue diseñado para servir y cuidar, ahora parece distante y fragmentado.

El parque, como elemento natural y simbólico, brinda una sensación de pausa, contemplación y descanso en una ciudad vigorosa y rápida. Su presencia establece una conexión directa con la naturaleza, en contraste con la rigidez del entorno construido, convirtiéndose en un símbolo emocional y ambiental para la comunidad. La cercanía entre la arquitectura institucional y el espacio verde presenta una oportunidad importante: convertir la infraestructura sanitaria en una extensión del parque y que este, a su vez, sirva como un soporte activo para el bienestar colectivo.

La esencia del lugar también se refleja en las huellas del tiempo. Las múltiples transformaciones del edificio y la manzana, a menudo sin una visión global, han reducido la coherencia espacial y el vínculo con la comunidad. No obstante, estas huellas no indican un vacío, sino un potencial. La memoria arquitectónica sigue latente, lista para ser reinterpretada desde una perspectiva moderna que una pasado y presente.

Desde una perspectiva social, el lugar aglutina diferentes flujos: personas que atraviesan el parque, usuarios de los servicios de salud, estudiantes, vecinos y transeúntes. Esta naturaleza dinámica fortalece su papel como nodo urbano, aunque también revela la escasez de espacios para encuentros, acogida y permanencia. La verdadera esencia del sitio no reside en el movimiento continuo, sino en la oportunidad de detenerse, cuidar y ser cuidado, y en sentir que se pertenece.

En un nivel más profundo, la esencia del lugar está relacionada con el concepto de cuidado. La Cruz Roja, como organización humanitaria, otorga al sitio un significado ligado a la atención, la solidaridad y la protección de la vida. Sin embargo, esta dimensión simbólica no se refleja actualmente en la arquitectura ni en su interacción con el espacio público. El desafío del proyecto es hacer tangible esa esencia intangible, transformando el cuidado en espacios abiertos, accesibles, humanos y atentos al entorno.

De esta manera, la esencia del lugar se caracteriza por la unión entre memoria, naturaleza y comunidad. Es un territorio que requiere ser revitalizado no a través de una imposición formal, sino mediante una lectura sensible que reconozca sus contradicciones y potencialidades. La intervención arquitectónica se ve entonces como un acto de reconciliación: entre el edificio y la ciudad, entre el patrimonio y la vida actual, y entre la salud como servicio y como experiencia colectiva.



Figura 11 – Esencia del lugar
Fuente: Fotos de autoría propia

Análisis FODA

Basándose en un análisis integral del territorio, se elaboró un análisis FODA que identifica las Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas del área de intervención, situada frente al Parque La Alameda en el centro de Quito. Este instrumento estratégico apoya la toma de decisiones en relación con la propuesta

arquitectónica y urbana, guiando el diseño hacia soluciones que sean contextualizadas, sostenibles y coherentes con las necesidades sociales, ambientales y patrimoniales del sector lugar.

2.7 Creencias, filosofías y principios

Como parte del proceso de interpretación del territorio, se establecen creencias, filosofías y principios que ayudan a comprender y simbolizar la esencia del lugar. Estos elementos no solo orientan la conceptualización del proyecto, sino que también respaldan un enfoque ético, humano y sensible en el diseño arquitectónico, en línea con la vocación sanitaria, patrimonial y comunitaria del sitio, situado frente al Parque La Alameda, y con la importancia histórica del edificio de la Cruz Roja Ecuatoriana.

Fortalezas

- Ubicación estratégica en un nodo urbano de transición entre el Centro Histórico y el centro- norte de la ciudad, con alta accesibilidad y visibilidad.
- Presencia del Parque La Alameda como principal espacio verde del sector, que aporta valor ambiental, paisajístico y psicológico al entorno inmediato.
- Valor simbólico e institucional del edificio de la Cruz Roja, asociado históricamente al cuidado, la salud y la ayuda humanitaria.
- Vocación sanitaria del sector, reforzada por la proximidad a hospitales, centros de salud y equipamientos relacionados.
- Infraestructura existente que permite una intervención desde la rehabilitación y la reutilización adaptativa, reduciendo el impacto ambiental y el consumo de recursos.
- Alta afluencia peatonal, generada por el parque, equipamientos educativos y servicios cercanos.

Debilidades

- Subutilización del edificio existente, con espacios obsoletos, cerrados o poco accesibles para la comunidad.
- Arquitectura institucional cerrada, que actúa como barrera física y visual frente al espacio público.
- Fragmentación de la manzana, con lotes vacíos o abandonados que debilitan la continuidad urbana y la vitalidad del sector.
- Predominio del tránsito vehicular, que afecta la experiencia peatonal y la accesibilidad universal.
- Escasa integración entre edificio, manzana y parque, lo que limita el potencial de articulación urbana y social.

- Percepción de inseguridad en ciertos tramos y horarios debido a vacíos urbanos y baja activación del espacio.
- Oportunidades
- Rehabilitación patrimonial con enfoque contemporáneo, capaz de resignificar el edificio y activar su valor urbano y social.
- Intervención a escala de manzana, que permita integrar los predios vacantes como espacios verdes, patios, equipamientos complementarios o áreas de encuentro comunitario.
- Implementación de un modelo de salud comunitaria integral, que supere el enfoque asistencial y promueva la prevención, el bienestar y la inclusión social.
- Articulación directa con el parque, extendiendo sus cualidades ambientales y recreativas hacia el interior del proyecto.
- Mejora de la movilidad peatonal y accesibilidad universal, priorizando recorridos claros, seguros y continuos.
- Potencial de regeneración urbana, capaz de dinamizar la economía local y fortalecer la identidad barrial.

Amenazas

- Presión del tráfico vehicular y la contaminación acústica, que pueden afectar el confort ambiental del proyecto.
- Deterioro progresivo del patrimonio moderno, en ausencia de políticas claras de mantenimiento y rehabilitación.
- Falta de continuidad en la gestión urbana, que podría limitar la consolidación del proyecto a largo plazo.
- Inseguridad urbana real o percibida, que desincentiva la apropiación del espacio público.
- Intervenciones desarticuladas en el entorno, que no respondan a una visión integral de manzana y sector.
- Restricciones normativas o patrimoniales, que pueden condicionar las posibilidades formales y constructivas de la intervención.

Conclusión del FODA

El análisis FODA evidencia que el polígono de intervención posee altas fortalezas y oportunidades, especialmente vinculadas a su ubicación, valor simbólico, relación con el parque y vocación sanitaria. No obstante, enfrenta debilidades estructurales y amenazas urbanas que requieren una respuesta arquitectónica estratégica, capaz de transformar la fragmentación en integración y el deterioro en oportunidad. En este contexto, el proyecto se plantea como una intervención regenerativa, donde la rehabilitación del edificio de la Cruz Roja y la reactivación de la manzana actúan como

catalizadores para restablecer el vínculo entre patrimonio, espacio público y salud comunitaria, consolidando un modelo urbano más humano, accesible y sostenible



Figura 12 - FODA
Fuente: Fotos de autoría propia

Creencias, filosofía y principios

Creencias

La arquitectura se entiende como un acto de cuidado que actúa como una herramienta activa para proteger la vida, acompañar los procesos humanos y promover el bienestar completo. En este contexto, el espacio construido no es neutral: impacta en la salud física, emocional y social de quienes lo utilizan. El patrimonio funciona como una memoria activa. El valor de un edificio existente no solo está en sus materiales, sino en su capacidad para seguir siendo relevante y útil para la comunidad. Rehabilitar implica mantener viva la memoria, no congelarla. La salud se concibe como una experiencia comunitaria que va más allá de la atención médica individual, reflejándose en la calidad del entorno, las oportunidades de encuentro, el acceso equitativo y la relación cotidiana con el espacio público y la naturaleza.

Filosofías

Arquitectura humanizada.

El proyecto se basa en una filosofía que enfatiza la escala humana, la accesibilidad universal, la claridad del espacio y la creación de entornos acogedores. La infraestructura sanitaria pasa de ser un espacio rígido y jerárquico a transformarse en un lugar cercano y fácil de entender.

La rehabilitación funciona como un proceso de reconciliación

Consiste en integrar pasado y presente, edificio y ciudad, institución y comunidad. La intervención no pretende imponer una imagen nueva, sino promover relaciones entre

lo que ya existe y lo que se introduce.

La naturaleza como soporte del bienestar.

La existencia del parque y la inclusión de patios, áreas verdes y espacios intermedios reflejan una filosofía que valora el papel terapéutico de la naturaleza en el entorno urbano.

Principios

La apertura y permeabilidad del proyecto garantizan una conexión física y visual con el espacio público, fomentando una relación fluida entre el edificio, la manzana y el parque, y evitando una arquitectura defensiva o excluyente.

Accesibilidad e inclusión: todos los espacios se diseñan siguiendo principios de accesibilidad universal, asegurando que el centro sanitario sea comprensible, seguro y accesible para personas de todas las edades y capacidades.

Integración urbana.

La intervención se concibe como una parte de un sistema más amplio, en el que la escala arquitectónica interactúa con la manzana y el tejido urbano, promoviendo la continuidad tanto espacial como social.

Sostenibilidad integral.

Se integran estrategias pasivas, se reutiliza infraestructura existente y se optimizan recursos, considerando la sostenibilidad como un equilibrio entre lo ambiental, social y cultural.

Flexibilidad y adaptabilidad

Los espacios se diseñan para ajustarse a cambios temporales, facilitando diversos usos y apropiaciones comunitarias sin comprometer la coherencia arquitectónica.



Figura 13 -Creencias, filosofías, principios
Fuente: Fotos de autoría propia

Síntesis

Las creencias, filosofías y principios fundacionales forman un marco conceptual que orienta el proyecto desde una perspectiva ética y sensible. Desde este marco, la arquitectura se concibe como un medio para cuidar, integrar y regenerar, convirtiendo el edificio de la Cruz Roja y su entorno en un soporte activo del bienestar comunitario, donde patrimonio, naturaleza y vida urbana se unen en una experiencia colectiva de salud y pertenencia.

Concepto

Concepto general del proyecto

El concepto central del proyecto se basa en la integración de patrimonio, salud y comunidad, considerando la arquitectura como un acto de cuidado que puede sanar no solo los cuerpos, sino también los espacios urbanos y las relaciones sociales dañadas.

El antiguo edificio de la Cruz Roja Ecuatoriana, frente al Parque La Alameda, funciona como un umbral urbano y social: un punto de transición entre lo histórico

y lo moderno, lo institucional y lo comunitario, y la ciudad densamente poblada y el espacio de pausa del parque. Desde esta posición liminal, el proyecto plantea transformar una estructura cerrada y asistencial en un sistema abierto de salud integral y bienestar comunitario.

El concepto se basa en la idea de “cuidar el lugar para cuidar a las personas”. Esto significa que la salud no se limita a la atención médica, sino que también se construye mediante la calidad del entorno, la accesibilidad, la conexión con la naturaleza, la posibilidad de encuentros y el uso colectivo del espacio. La rehabilitación arquitectónica, en este contexto, se ve como una estrategia de sanación urbana, donde el edificio existente recupera su vocación humanitaria al reconectar con la ciudad y la vida diaria del barrio.

A escala urbana, el proyecto considera la manzana como un sistema dinámico, integrando el edificio restaurado con terrenos subutilizados a través de patios, espacios intermedios y caminos permeables que enlazan el interior con el espacio público y el parque. Esta estrategia rompe con las barreras tradicionales entre edificio y ciudad, creando una continuidad espacial que promueve la inclusión, la prevención y el bienestar colectivo.

A escala arquitectónica, el concepto se realiza mediante apertura, permeabilidad y flexibilidad. Los espacios se diseñan para ser claros, accesibles y adaptables, dando énfasis a la luz natural, la ventilación cruzada y la conexión continua con áreas verdes. De esta forma, la arquitectura deja de ser solo un contenedor funcional para transformarse en un espacio de cuidado, encuentro y recuperación, tanto física como emocional.

En resumen, el concepto del proyecto propone una arquitectura que cuida y reinterpreta el patrimonio como una memoria viva, transformando la infraestructura sanitaria en un elemento urbano capaz de regenerar el tejido social y espacial de La Alameda. Se presenta como un modelo de intervención replicable, donde salud, ciudad y comunidad se unen en una experiencia colectiva de bienestar y sentido de pertenencia.

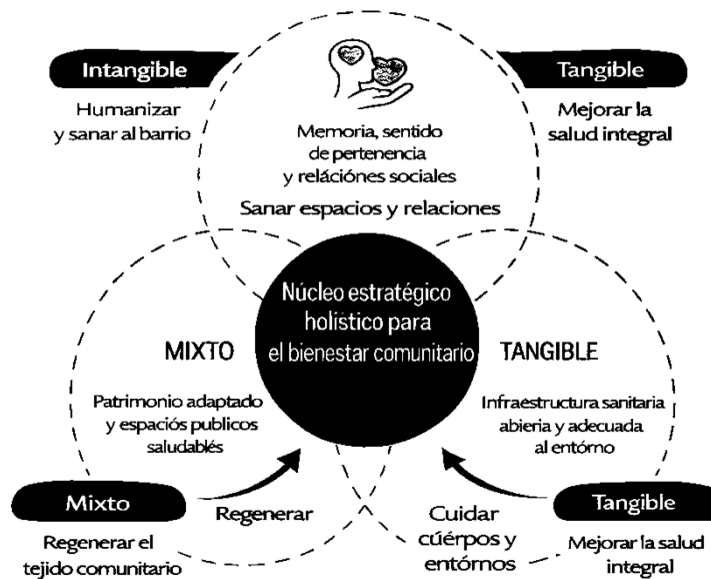


Figura 14 -Concepto
Fuente: Fotos de autoría propia

Capítulo III: Plan Estratégico Urbano

El Plan Estratégico Urbano funciona como una herramienta para convertir la visión general del proyecto en acciones específicas a nivel urbano. Coordina estrategias de movilidad, medio ambiente y urbanismo que fortalecen la relación entre el edificio rehabilitado de la Cruz Roja, la manzana y su entorno cercano frente al Parque La Alameda, en Quito. Estas estrategias pretenden crear un modelo de ciudad más humana, accesible y saludable, donde la infraestructura sanitaria sirva como motor de regeneración urbana y social.

Estrategias de movilidad

Las estrategias de movilidad están diseñadas para dar prioridad al peatón y a los usuarios vulnerables, entendiendo que el bienestar urbano depende directamente de cómo las personas se mueven y disfrutan del espacio público.

Priorización peatonal:

- Se sugiere fortalecer la movilidad peatonal a través de aceras continuas, accesibles y seguras, especialmente en los frentes del proyecto y en su vínculo directo con el parque y los equipamientos cercanos.

Accesibilidad universal:

- La eliminación de barreras físicas, la incorporación de rampas, superficies continuas y señalización clara garantizan recorridos inclusivos para personas con movilidad reducida, adultos mayores y niños.
- **Pacificación del tránsito vehicular:**
- Se plantea reducir la velocidad vehicular en las vías perimetrales a la manzana, generando un entorno más seguro y comfortable, compatible con un equipamiento de salud comunitaria.

Conectividad urbana:

- El proyecto refuerza los ejes peatonales existentes, articulando el edificio con el parque, el barrio y otros equipamientos, integrándose a una red urbana de movilidad blanda.

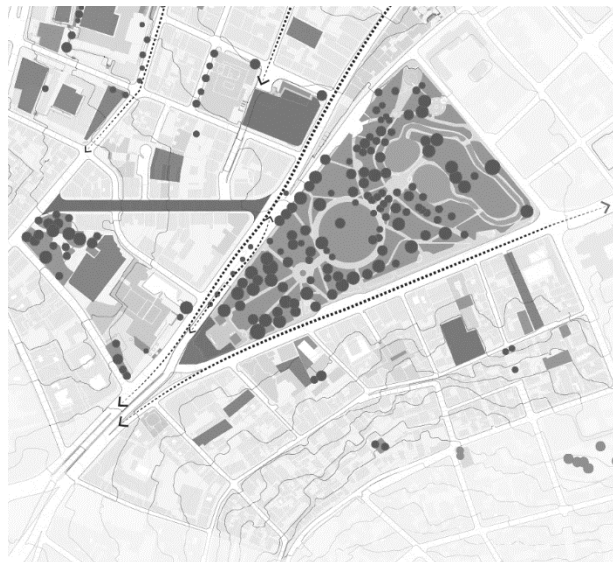


Figura 15 -Movilidad
Fuente: Fotos de autoría propia

Estrategias ambientales

Las estrategias ambientales se fundamentan en el reconocimiento del parque como regulador ecológico y en la necesidad de extender sus beneficios al interior del proyecto y de la manzana.

- **Integración de áreas verdes:**
- Se incorporan patios, jardines internos y superficies permeables que actúan como extensiones del parque, mejorando el microclima y la calidad ambiental del sector.

Gestión sostenible del agua:

- Se promueve el uso de sistemas de drenaje sostenible, áreas permeables y control de escorrentías para reducir la sobrecarga del sistema urbano y recuperar parte del ciclo natural del agua.

Estrategias pasivas de confort:

- La orientación, la ventilación cruzada, la iluminación natural y el uso de espacios intermedios reducen la demanda energética y mejoran las condiciones de habitabilidad.

Rehabilitación como sostenibilidad:

- La reutilización del edificio existente disminuye el impacto ambiental asociado a nuevas construcciones y refuerza una lógica de aprovechamiento responsable de los recursos.



Figura 16 -Estrategias Ambientales
Fuente: Fotos de autoría propia

Estrategias urbanas

Las estrategias urbanas buscan recomponer el tejido fragmentado del sector y reactivar la manzana como un sistema integrado.

- **Reactivación de la manzana:** Los lotes subutilizados se integran al proyecto mediante nuevos usos complementarios, patios y espacios de encuentro que fortalecen la vida comunitaria y la continuidad urbana.

- **Permeabilidad y apertura:** Se promueve una arquitectura abierta, con visuales, recorridos y accesos múltiples que diluyen los límites rígidos entre edificio, espacio público y parque.
- La intervención mantiene y reinterpreta el valor patrimonial del edificio, integrándolo de manera activa en la dinámica urbana actual sin perder su identidad.
- **El espacio público se considera un soporte social:** el proyecto concibe el espacio público como un lugar de reunión, prevención y bienestar, fortaleciendo su papel en el sistema sanitario comunitario.

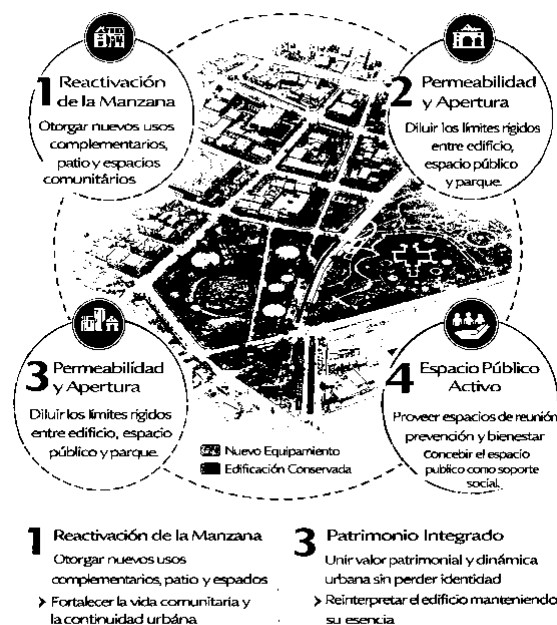


Figura 17 -Estrategias Urbanas
Fuente: Fotos de autoría propia

Conclusiones del Plan Estratégico Urbano

El Plan Estratégico Urbano desarrolla una visión integral en la que movilidad, medio ambiente y estructura urbana trabajan juntas para ampliar el impacto del proyecto más allá del edificio. Las estrategias sugeridas buscan convertir un entorno fragmentado y poco aprovechado en un sistema urbano dinámico, accesible y saludable.

La renovación del edificio de la Cruz Roja, junto con la revitalización de la manzana y su vínculo con el Parque La Alameda, se presenta como una intervención clave que puede elevar la calidad de vida, potenciar la cohesión social y transformar el papel de la infraestructura sanitaria en la ciudad. En este contexto, la arquitectura se afirma como una herramienta de regeneración urbana, cuidado comunitario y sostenibilidad duradera.

Capítulo IV: Desarrollo del Anteproyecto

Elección y justificación de tema

La selección del tema nace de la necesidad de reconsiderar el papel de la infraestructura sanitaria en la ciudad consolidada, abordando la salud como un concepto integral que abarca aspectos físicos, emocionales, sociales y ambientales. El proyecto contempla la rehabilitación del antiguo edificio de la Cruz Roja Ecuatoriana, situado frente al Parque La Alameda en Quito.

Este lugar tiene dos aspectos estratégicos importantes: su elevado valor patrimonial y simbólico, y su integración en un entorno urbano de gran vocación sanitaria, educativa y comunitaria. La utilización limitada del edificio y la fragmentación de la manzana muestran la oportunidad de crear un proyecto piloto que combine rehabilitación patrimonial, salud comunitaria y regeneración urbana, alineándose con las necesidades actuales del entorno.

Análisis del terreno

El terreno se encuentra en una manzana irregular, caracterizada por edificaciones institucionales, lotes vacíos y áreas subutilizadas. Su cercanía al parque le confiere ventajas ambientales, paisajísticas y de visibilidad urbana. Sin embargo, la falta de continuidad espacial y los cerramientos rígidos han dificultado la integración del edificio con el espacio público. El análisis del terreno revela la necesidad de abrir la manzana, mejorar la permeabilidad y facilitar una conexión más fluida entre el interior y el exterior.

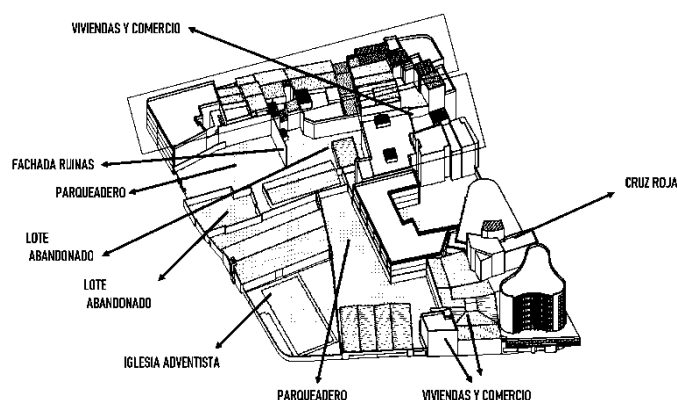


Figura 18 -Terreno
Fuente: Fotos de autoría propia

Análisis de asoleamiento

Quito, ubicada en la latitud ecuatorial, recibe una radiación solar constante durante todo el año, con variaciones muy pequeñas entre estaciones. En el área de La

Alameda, el asoleamiento está influenciado por la altura de los edificios cercanos y por la presencia de árboles en el parque.

El análisis evidencia la importancia de controlar la radiación directa en fachadas expuestas mediante elementos de protección solar, al mismo tiempo que se aprovecha la luz natural para garantizar confort visual y reducir el consumo energético. Los patios internos y espacios intermedios se plantean como estrategias para distribuir la luz de manera equilibrada.

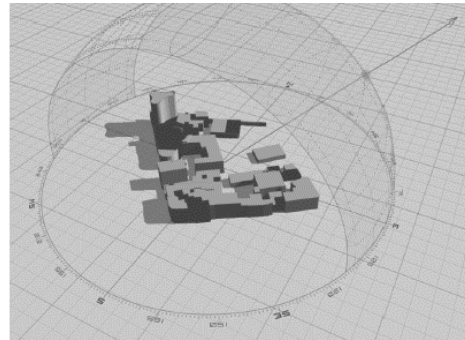


Figura 19 -Asoleamiento
Fuente: Fotos de autoría propia

Análisis de vientos

Los vientos predominantes en Quito provienen principalmente del este y noreste, con intensidades moderadas. En el sector de estudio, la apertura del parque favorece la circulación natural del aire, mientras que las edificaciones cerradas generan zonas de estancamiento. Este análisis fundamenta la incorporación de ventilación cruzada, patios y recorridos abiertos que permitan aprovechar los flujos de aire existentes, mejorando el confort térmico y la calidad ambiental de los espacios interiores.

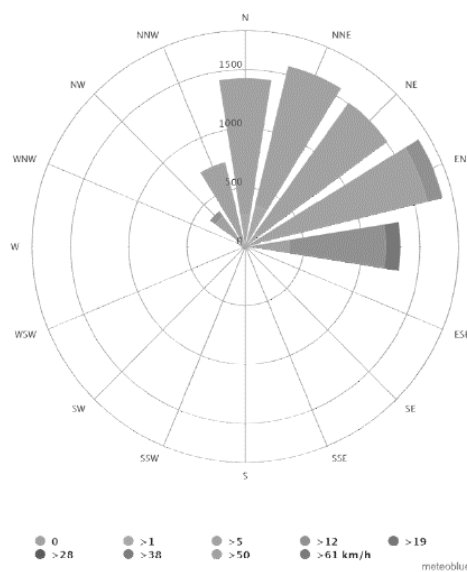


Figura 20 -Asoleamiento
Fuente: Fotos de autoría propia

Temperatura

La temperatura promedio anual de Quito oscila entre los 12 °C y 20 °C, con variaciones moderadas durante el día. Estas condiciones permiten priorizar estrategias pasivas de acondicionamiento térmico.

El proyecto responde a esta característica mediante la orientación adecuada de los espacios, el uso de masas térmicas existentes y la incorporación de áreas verdes que contribuyen a la regulación del microclima.

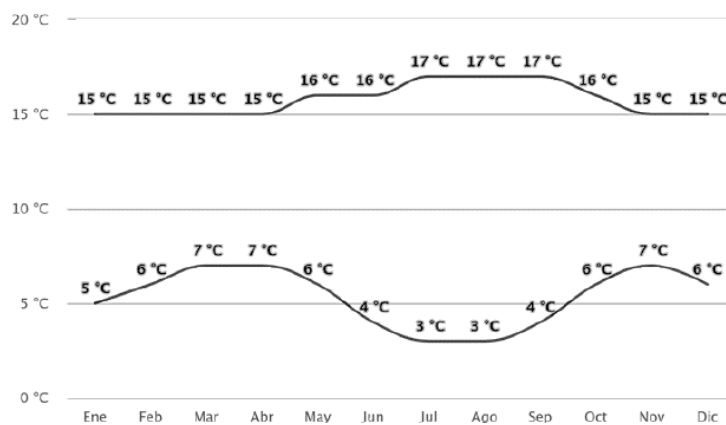


Figura 21 -Temperatura
Fuente: Fotos de autoría propia

Humedad y precipitaciones

El clima presenta niveles de humedad variables y una temporada de lluvias marcada. La impermeabilización del suelo en el entorno urbano ha intensificado los problemas de escorrentía.

Este análisis refuerza la necesidad de integrar superficies permeables, sistemas de drenaje sostenible y cubiertas verdes parciales, contribuyendo al manejo responsable del agua y a la mejora ambiental del conjunto.

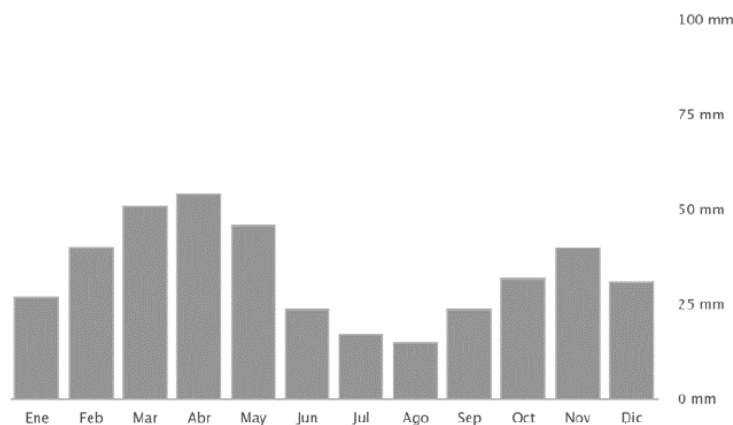


Figura 22 -Precipitación
Fuente: Fotos de autoría propia

Contaminación auditiva

La avenida Gran Colombia constituye una fuente constante de contaminación sonora debido al tráfico vehicular. Este factor incide negativamente en la percepción de confort del entorno inmediato.

La propuesta arquitectónica incorpora filtros acústicos mediante la disposición de volúmenes, patios internos y barreras vegetales, creando espacios de transición que atenúan el ruido y generan ambientes más tranquilos, especialmente en áreas de atención y permanencia.

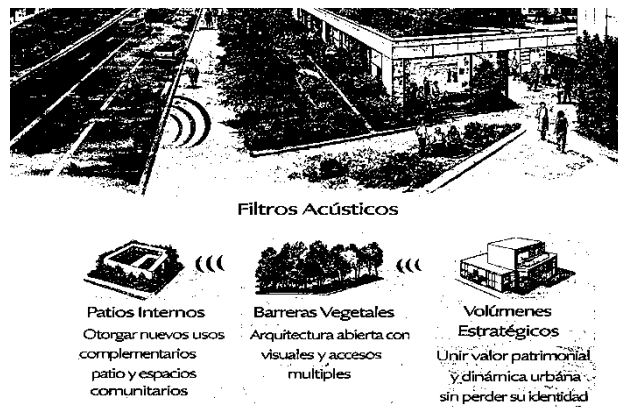


Figura 23 -Contaminación auditiva
Fuente: Fotos de autoría propia

Contaminación visual

La heterogeneidad de fachadas, la presencia de cerramientos opacos y predios abandonados generan un paisaje urbano fragmentado y poco legible. El proyecto busca ordenar visualmente el entorno mediante una arquitectura sobria y coherente, que dialogue con el patrimonio existente y refuerce la identidad urbana del sector, evitando elementos invasivos o ajenos al contexto.



Figura 24 -Contaminación visual
Fuente: Fotos de autoría propia

Accesibilidad

El análisis evidencia deficiencias en la accesibilidad peatonal, especialmente para personas con movilidad reducida, debido a desniveles, aceras estrechas y recorridos poco claros. La propuesta plantea una accesibilidad universal como principio rector, incorporando plantas bajas libres de obstáculos, rampas, circulaciones claras y una transición continua entre el espacio público, el edificio y la manzana.

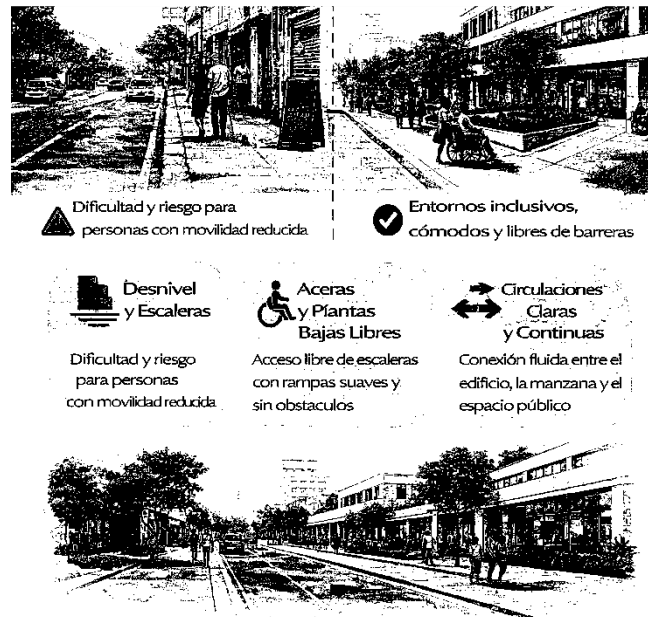


Figura 25 -Accesibilidad
Fuente: Fotos de autoría propia

Conclusión del desarrollo del anteproyecto

El análisis completo del anteproyecto revela que las condiciones climáticas, ambientales y urbanas de La Alameda brindan una oportunidad favorable para crear una infraestructura sanitaria comunitaria que sea pasiva, sostenible y centrada en las personas. La evaluación del terreno, junto con estudios de sol, vientos, confort térmico, contaminación y accesibilidad, sustenta decisiones de diseño que transforman un edificio poco utilizado en un sistema abierto dedicado al bienestar, integrando patrimonio, espacio público y salud comunitaria. Así, el anteproyecto emerge como una respuesta coherente y sensible al contexto, alineada con los principios de regeneración urbana y cuidado colectivo que sustentan la propuesta general.

Referentes

El análisis de referentes se plantea como una herramienta para identificar estrategias espaciales, urbanas y conceptuales aplicables al desarrollo del proyecto. Los casos seleccionados comparten afinidades con la propuesta en cuanto a rehabilitación arquitectónica, salud integral, relación con el espacio público y enfoque humano, y

permiten extraer criterios replicables en el contexto de Quito.

Hospital de Venecia – Le Corbusier

El Hospital de Venecia constituye un referente fundamental en la concepción de la arquitectura sanitaria como sistema urbano abierto. El proyecto propone una estructura horizontal, modular y permeable, organizada a partir de patios y recorridos continuos que priorizan la luz natural, la ventilación y la claridad espacial.

Aportes al proyecto:

- Hospital entendido como ciudad dentro de la ciudad
- Uso de patios como reguladores ambientales
Circulaciones claras y legibles
- Escala humana aplicada a la salud

Centro de Rehabilitación Infantil Teletón (CRIT) – México

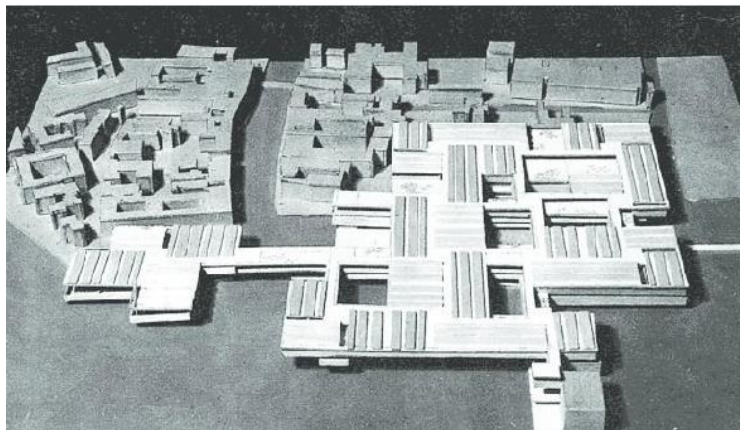


Figura 26 -Hospital de Venecia

Los centros Centro de Rehabilitación Infantil Teletón incorporan una visión de la salud centrada en el usuario, donde la arquitectura se convierte en un elemento terapéutico. El uso de patios, jardines y recorridos abiertos reduce la percepción institucional y genera ambientes más amables.

Aportes al proyecto:

- Arquitectura sanitaria no hospitalaria
- Espacios de espera como lugares de encuentro
- Relación directa con la naturaleza
Bienestar emocional como parte del diseño



Figura 26 -Hospital de Venecia

Hospital Sant Pau – Barcelona (Rehabilitación)

El Hospital de la Santa Creu i Sant Pau es un referente clave de rehabilitación patrimonial aplicada a la salud. Su intervención demuestra cómo un conjunto histórico puede adaptarse a nuevas exigencias sanitarias sin perder su identidad, integrando jardines, recorridos peatonales y espacios abiertos.

Aportes al proyecto:

- Patrimonio como infraestructura activa
- Integración de paisaje y salud
Conjuntos hospitalarios abiertos
Revalorización urbana del entorno



Figura 27 -Hospital Sant Pau

Centro de Salud Comunitario de La Ribera – España

Este tipo de centros representa una transición del modelo asistencial tradicional hacia una salud comunitaria de proximidad. Se caracterizan por su inserción en tejidos urbanos consolidados y su relación directa con el espacio público.

Aportes al proyecto:

- Escala barrial
- Accesibilidad universal
- Integración con la vida cotidiana
- Arquitectura cercana y legible



Figura 28 -La Ribera

Rehabilitación adaptativa de edificios institucionales – Europa

Los proyectos de reutilización adaptativa en Europa muestran cómo edificios institucionales obsoletos pueden transformarse en equipamientos contemporáneos sin perder su carácter original.

Aportes al proyecto:

- Reutilización como estrategia sostenible
- Flexibilidad programática
- Activación de manzanas completas
- Regeneración urbana desde lo existente

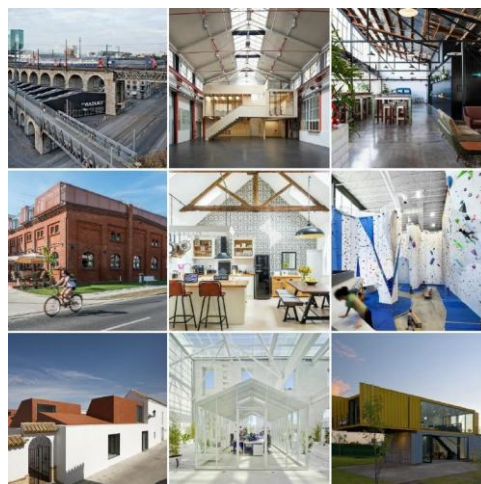


Figura 29

Conclusión de los referentes:

El estudio de los referentes evidencia que la arquitectura sanitaria contemporánea tiende a desinstitucionalizarse, priorizando la escala humana, la relación con la naturaleza y la integración urbana. Asimismo, demuestra que la rehabilitación patrimonial puede convertirse en una oportunidad de regeneración social y urbana, especialmente cuando se articula con espacios públicos y programas comunitarios.

Estos referentes respaldan la propuesta de transformar el edificio de la Cruz Roja y su manzana en un sistema abierto de salud y bienestar, donde la arquitectura actúe como mediadora entre patrimonio, ciudad y comunidad, consolidando un modelo replicable para contextos urbanos consolidados como el de La Alameda.

Programa arquitectónico

El programa arquitectónico del Centro de Salud Comunitario se desarrolla conforme a los lineamientos establecidos en la Guía de Diseño Arquitectónico para Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud Pública (2025). Su organización responde a criterios de funcionalidad, eficiencia operativa y confort del usuario, integrando además principios de salud integral, accesibilidad universal y relación con el entorno urbano y natural.

Desde el enfoque comunitario, el programa no se limita a la atención curativa, sino que incorpora espacios para prevención, educación, acompañamiento social y bienestar, articulándose con el espacio público y con la escala barrial. La disposición de áreas busca separar flujos, optimizar recorridos y garantizar una experiencia clara, digna y humana para usuarios y personal.



Figura 30 -Programa
Fuente: Fotos de autoría propia

Estructura general del programa

El programa se organiza en unidades funcionales interrelacionadas, permitiendo una operación eficiente y flexible:

Área de acceso y acogida comunitaria

Espacio de transición entre la ciudad y el centro de salud, concebido como un lugar abierto y legible.

- Acceso principal cubierto
- Recepción e información
- Sala de espera general
- Área de orientación comunitaria
- Servicios higiénicos públicos (incluyendo accesibles)

Criterio proyectual:

Reducir la percepción institucional, priorizando la claridad espacial, la luz natural y la relación visual con patios y áreas verdes.

Área de consulta externas

- atención médica básica y especializada de primer nivel.
- Consultorios médicos generales
- Consultorios de enfermería Consultorio de medicina preventiva Área de triaje
- Espacios de apoyo (lavamanos clínicos, archivo inmediato)

Criterio proyectual:

Separación de flujos limpio-sucio, proximidad a áreas de espera y fácil accesibilidad para usuarios vulnerables.

Área de salud integral y bienestar

- Espacios orientados a la prevención, la rehabilitación y el acompañamiento físico y emocional.
- Consultorios de psicología
- Sala de terapia física y rehabilitación básica
- Sala de atención social y orientación familiar
- Espacios para terapias complementarias
- Áreas de descanso y contemplación vinculadas a patios

Criterio proyectual:

Ambientes silenciosos, iluminación controlada, contacto con la naturaleza y escala doméstica que favorezca la confianza y el bienestar emocional.

Área de promoción, educación y comunidad

- Unidad clave del enfoque comunitario del proyecto.
- Salas de capacitación y talleres

- Aula multiuso para charlas de prevención
- Espacios para reuniones comunitarias
- Área flexible para actividades barriales

Criterio proyectual:

Flexibilidad espacial, relación directa con el espacio público y posibilidad de uso independiente del resto del centro.

Área administrativa y de personal

- Espacios de gestión y apoyo al funcionamiento institucional.
- Oficinas administrativas
- Sala de reuniones
- Área de trabajo del personal
- Vestidores y servicios higiénicos del personal

Criterio proyectual:

Ubicación estratégica que permita control visual y cercanía a las áreas operativas sin interferir con los recorridos del público.

Área de servicios generales

- Espacios técnicos y de soporte necesarios para el correcto funcionamiento del establecimiento.
- Archivo general
- Farmacia básica / dispensación Cuarto de limpieza
- Almacenes
- Cuarto de residuos (segregación normativa) Cuartos técnicos (eléctrico, datos, instalaciones)

Criterio proyectual:

Accesos controlados, recorridos independientes y cumplimiento de normativas sanitarias y de bioseguridad.

Espacios exteriores y áreas complementarias

- Elementos fundamentales del programa desde el enfoque de salud integral.
- Patios interiores
- Jardines terapéuticos Espacios de espera exteriores
- Circulaciones abiertas y semipúblicas Conexión directa con la manzana y el parque

Criterio proyectual:

Uso del espacio exterior como extensión del programa sanitario, promoviendo la ventilación natural, la luz y el encuentro social.

Síntesis del programa arquitectónico

El programa arquitectónico se concibe como un sistema flexible y abierto, capaz de adaptarse a las dinámicas del barrio y a futuras transformaciones. La organización funcional responde tanto a la normativa sanitaria vigente como a una visión

contemporánea de la salud, donde el edificio deja de ser un contenedor cerrado para convertirse en un espacio activo de cuidado, prevención y vida comunitaria.

De este modo, el Centro de Salud Comunitario se consolida como una infraestructura integrada al tejido urbano, coherente con el valor patrimonial del edificio existente y alineada con los principios de accesibilidad, sostenibilidad y bienestar colectivo que estructuran el proyecto.

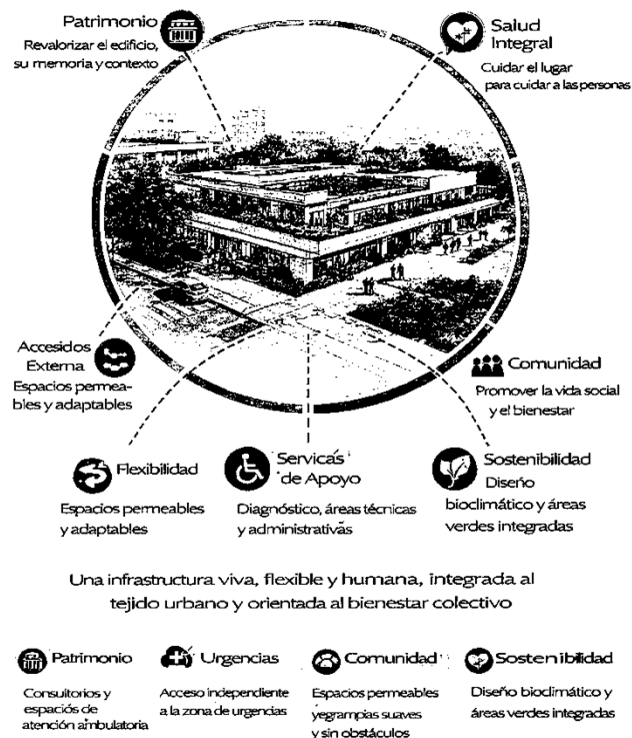


Figura 31 -Programa
Fuente: Fotos de autoría propia

Relaciones espaciales

Las relaciones espaciales del Centro de Salud Comunitario se establecen mediante una organización clara, legible y jerárquica, que asegura el buen funcionamiento del programa, la separación adecuada de los flujos y una experiencia espacial coherente con los principios de salud integral, accesibilidad e inclusión. El diseño se concibe como un sistema continuo de espacios donde interior, exterior y espacio público se conectan de forma progresiva, evitando rupturas abruptas y facilitando la orientación del usuario.

Relación edificio - ciudad - parque

El edificio actúa como un puente entre la ciudad y el Parque La Alameda, creando una transición gradual desde lo público hacia lo semipúblico y privado. Sus plantas bajas abiertas, múltiples accesos y espacios intermedios hacen que el centro de salud parezca una extensión del entorno urbano, fortaleciendo su carácter comunitario y evitando la apariencia de una infraestructura cerrada.

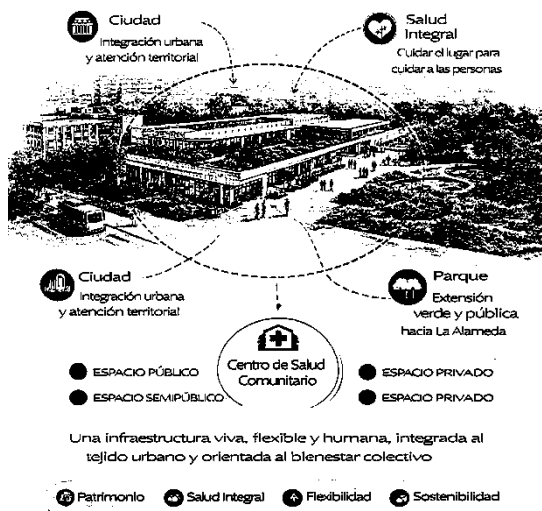


Figura 32 -Relación edificio-ciudad-parque
 Fuente: Fotos de autoría propia

Relación acceso - acogida - distribución

La entrada principal conduce a un área de bienvenida y orientación, donde se distribuyen los distintos usos del edificio. Este espacio actúa como un nodo central, proporcionando una comprensión rápida del funcionamiento del centro y facilitando la toma de decisiones del usuario, lo que reduce la ansiedad y la desorientación comunes en entornos sanitarios.



Figura 33 -Relación acceso-acogida-distribución
 Fuente: Fotos de autoría propia

Relación entre áreas públicas y áreas asistenciales

Las áreas públicas, como recepción, salas de espera y educación comunitaria, están situadas en zonas abiertas con contacto visual con patios y jardines. En cambio, las áreas asistenciales, incluyendo consultorios, terapias y rehabilitación, se sitúan en sectores más controlados y silenciosos. Esta configuración asegura privacidad y comodidad, sin separar por completo las áreas de atención del resto del edificio.



Figura 34 -Relación áreas públicas y asistenciales
Fuente: Fotos de autoría propia

Relación entre salud, bienestar y espacios abiertos

Los espacios dedicados a salud integral y bienestar están estrechamente vinculados con patios internos, jardines y áreas verdes, considerándolos como componentes esenciales del proceso terapéutico.

La cercanía visual y física con la naturaleza promueve la tranquilidad, la recuperación emocional y la permanencia del usuario en el espacio.

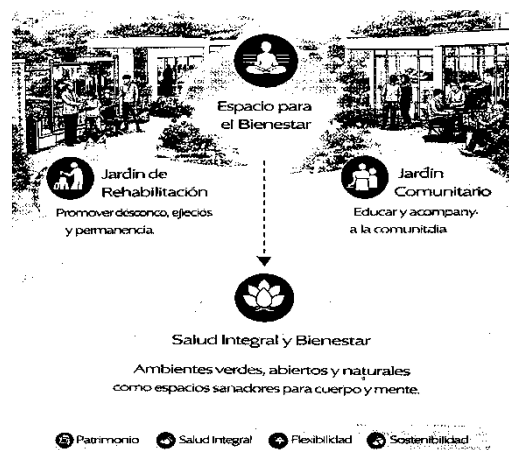


Figura 35 -Relación salud, bienestar, espacios abiertos
Fuente: Fotos de autoría propia

Relación entre circulación y programa

Las circulaciones se conciben como espacios activos, no únicamente como elementos de paso. Corredores iluminados naturalmente, recorridos abiertos y visuales cruzadas permiten una experiencia espacial continua y segura. Se establecen recorridos diferenciados para usuarios, personal y servicios, evitando cruces innecesarios y mejorando la eficiencia operativa del centro.



Figura 36 -Relación circulación y programa
 Fuente: Fotos de autoría propia

Relación entre áreas comunitarias y usos flexibles

Las áreas de educación, capacitación y encuentro comunitario se ubican estratégicamente para permitir un uso independiente del resto del centro de salud. Esta relación espacial posibilita que el edificio mantenga actividad más allá del horario médico, fortaleciendo su rol urbano y social dentro del barrio.

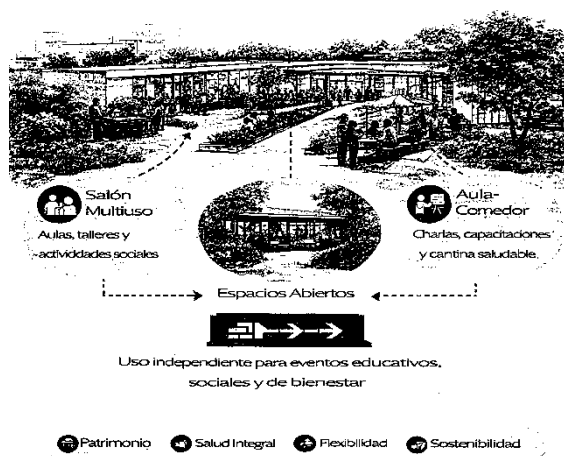


Figura 36 -Relación áreas comunitarias y usos flexibles
 Fuente: Fotos de autoría propia

Relación edificio – manzana

A escala mayor, el edificio se integra a la manzana como sistema, vinculándose con los terrenos adyacentes mediante patios, recorridos y espacios compartidos. Esta relación amplía el impacto del proyecto, permitiendo que la intervención trascienda el límite del inmueble y contribuya a la reactivación urbana y social del entorno inmediato.



Figura 37 -Relación edificio-manzana
Fuente: Fotos de autoría propia

Conclusión de las relaciones espaciales

Las relaciones espaciales del proyecto consolidan una arquitectura clara, permeable y humana, donde cada espacio se vincula funcional y simbólicamente con los demás. La correcta articulación entre ciudad, edificio, programa y naturaleza refuerza el carácter comunitario del Centro de Salud, transformándolo en un sistema de cuidado integral, capaz de responder a las necesidades operativas, emocionales y sociales del contexto urbano en el que se inserta.

Conceptualización del proyecto

La conceptualización del proyecto se construye a partir de la lectura sensible del territorio y de la esencia del lugar, entendiendo el antiguo edificio de la Cruz Roja Ecuatoriana frente al Parque La Alameda, en Quito, como un umbral urbano de cuidado.

El proyecto concibe la arquitectura como un acto de mediación: entre patrimonio y contemporaneidad, entre ciudad y naturaleza, entre salud institucional y bienestar comunitario. Desde esta mirada, la rehabilitación no busca imponer una nueva forma, sino revelar y potenciar las cualidades latentes del lugar, transformando una infraestructura cerrada en un sistema abierto, accesible y humano.

La conceptualización se apoya en tres ideas rectoras:

- Cuidado, entendido como principio espacial, social y ético.
- Apertura, como respuesta a la fragmentación urbana y a la rigidez institucional.

- Integración, como estrategia para articular edificio, manzana y espacio público.

Estrategias de diseño

Las estrategias de diseño traducen el concepto general en decisiones arquitectónicas concretas, coherentes con el contexto urbano, ambiental y social.

Rehabilitación activa del patrimonio

Se preserva la estructura y los valores arquitectónicos del edificio existente, reinterpretándolos mediante nuevos usos, vacíos y relaciones espaciales que permiten su actualización funcional y simbólica.

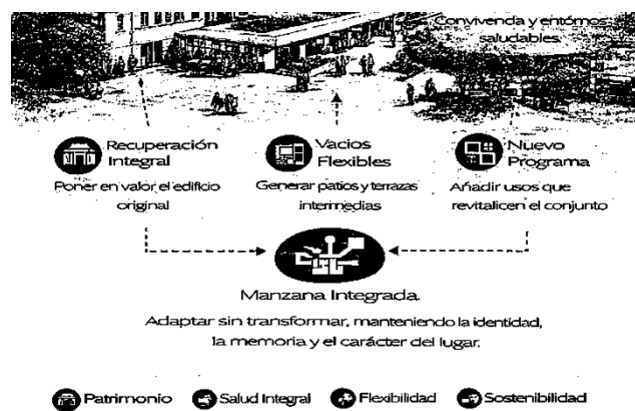


Figura 38 - Rehabilitación
Fuente: Fotos de autoría propia

Apertura y permeabilidad

Se eliminan barreras físicas y visuales, incorporando accesos múltiples, plantas bajas abiertas y recorridos continuos que conectan el edificio con el parque, la manzana y la ciudad.

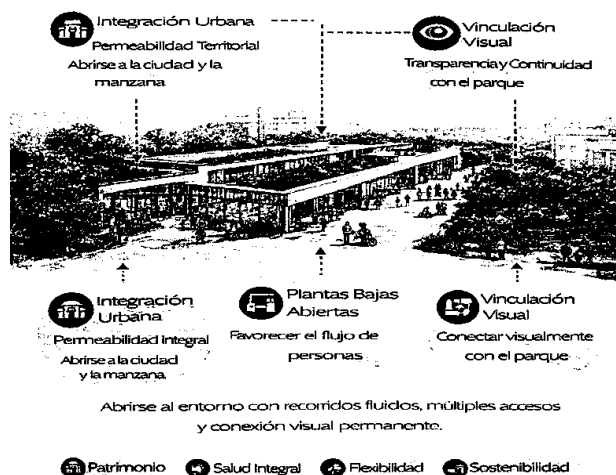


Figura 39 - Apertura
Fuente: Fotos de autoría propia

Manzana como sistema

La intervención trasciende el límite del edificio, integrando los lotes subutilizados como patios, espacios verdes y áreas de encuentro, consolidando una lectura unitaria del conjunto urbano



Figura 40 – Manzana como sistema
Fuente: Fotos de autoría propia

Espacios intermedios como articuladores

Patios, corredores abiertos y transiciones semipúblicas funcionan como elementos climáticos, sociales y espaciales, favoreciendo la ventilación, la iluminación natural y el encuentro comunitario.



Figura 41 – Jardines internos
Fuente: Fotos de autoría propia

Arquitectura para la salud integral

La disposición programática prioriza la claridad de recorridos, la accesibilidad universal y la relación con la naturaleza, entendiendo el espacio como parte activa del proceso de bienestar físico y emocional.

Flexibilidad y adaptabilidad

Los espacios se conciben con capacidad de transformación en el tiempo, permitiendo distintos usos comunitarios y ajustes programáticos sin perder coherencia formal.

Criterios formales y compositivos

Los criterios formales y compositivos se derivan directamente del concepto de cuidado y de la voluntad de dialogar con el contexto patrimonial y urbano.

Volumetría contenida y respetuosa

Las nuevas intervenciones mantienen una escala coherente con el edificio existente y el entorno, evitando protagonismos formales y priorizando la continuidad urbana.

Composición basada en llenos y vacíos

Los vacíos, patios, plazas internas y espacios abiertos, adquieren un rol estructurante en la composición, permitiendo que la luz, el aire y la naturaleza ordenen el conjunto arquitectónico.

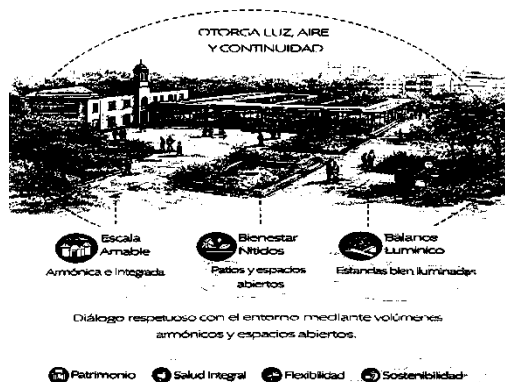


Figura 42 – Volumetría
Fuente: Fotos de autoría propia

Ritmo y modulación

La composición mantiene los ritmos y proporciones del edificio original, reinterpretándolos de forma moderna para asegurar una unidad estética entre lo viejo y lo nuevo.



Figura 43 – Modulación
Fuente: Fotos de autoría propia

Transparencia y filtros

El empleo de elementos permeables, vegetación y transiciones visuales facilita una conexión progresiva entre el interior y el exterior, evitando cambios bruscos.

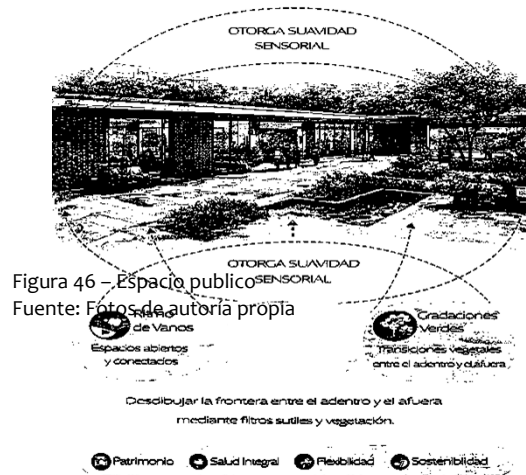


Figura 44 – Modulación
Fuente: Fotos de autoría propia

Materialidad sobria y honesta

Se eligen materiales resistentes, fáciles de mantener y que reflejan el carácter institucional y patrimonial del edificio, promoviendo una arquitectura que perdura en el tiempo y es fácil de entender.

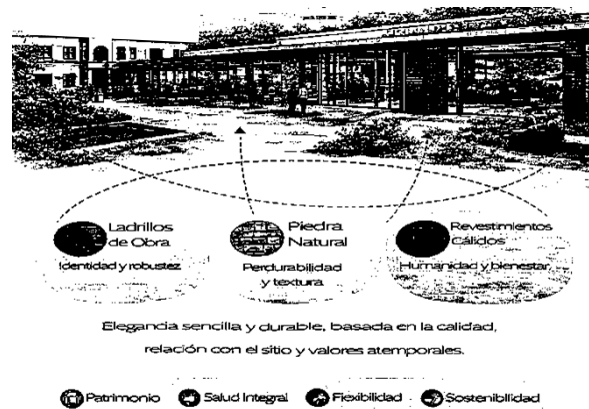


Figura 45 – Materialidad
Fuente: Fotos de autoría propia

Relación constante con el espacio público

Las fachadas y accesos están diseñados como interfaces dinámicas con la ciudad, fortaleciendo la presencia urbana del proyecto y su carácter comunitario.

Síntesis

La conceptualización del proyecto, junto con sus estrategias de diseño y criterios formales, conforman una propuesta arquitectónica que busca cuidar, integrar y revitalizar el entorno. La arquitectura funciona como un medio para reestablecer conexiones entre el patrimonio, la ciudad y la comunidad, convirtiendo el centro de salud en un elemento urbano de bienestar, donde el espacio construido apoya, acoge y refuerza la vida comunitaria.

Criterio funcional

El criterio funcional del proyecto se fundamenta en la claridad espacial, la accesibilidad universal, la flexibilidad programática y la conectividad, entendiendo que un Centro de Salud Comunitario debe ser fácil de comprender, recorrer y habitar por usuarios con distintas capacidades, edades y necesidades. Las plantas arquitectónicas no se conciben únicamente como una distribución de recintos, sino como un sistema continuo de espacios que articula salud, comunidad y bienestar.

Explicación de las plantas



Figura 46 – Planta baja
Fuente: Fotos de autoría propia

Planta baja – Espacio de acogida, conexión y apertura

La planta baja se entiende como el nivel más accesible y abierto del proyecto. Su disposición busca crear una conexión fluida entre el edificio, el espacio público, la manzana y el parque.

Accesibilidad universal:

La planta baja se desarrolla sin desniveles ni barreras arquitectónicas, permitiendo un ingreso fluido desde el espacio urbano, con rampas suaves, circulaciones amplias y puertas accesibles que aseguran el uso autónomo del edificio.

Conexión y claridad: Desde la entrada principal, se detecta rápidamente el área de recepción, que actúa como un punto de distribución hacia las áreas de atención,

educación y espacios comunitarios. Esta estructura ayuda a prevenir confusiones y facilita la comprensión del funcionamiento del centro.

Flexibilidad en el uso: Los espacios destinados a espera, capacitación y encuentros comunitarios se diseñan como áreas versátiles, capaces de ajustarse a diferentes funciones y horarios, lo que permite que el edificio continúe activo incluso fuera del horario médico.

Relación interior–exterior:

La planta baja se abre hacia patios y áreas verdes, integrando el espacio exterior como parte activa del programa y favoreciendo la ventilación cruzada y la iluminación natural.

Planta alta – Atención, bienestar y mayor control



Figura 47 – Planta alta
Fuente: Fotos de autoría propia

Las plantas superiores concentran los espacios que requieren mayor privacidad y control ambiental, manteniendo siempre una relación visual y espacial con los patios y vacíos interiores.

Organización funcional clara: Las áreas de consulta, terapia y atención especializada se disponen de manera ordenada, con circulaciones claras que separan flujos de usuarios, personal y servicios.

Ambientes tranquilos y controlados: La ubicación de estos espacios en plantas superiores reduce la exposición al ruido urbano y permite generar ambientes más silenciosos y adecuados para la atención en salud.

Conectividad interna:

Núcleos de circulación vertical accesibles (escaleras y ascensores) conectan todos los niveles, garantizando continuidad espacial y cumpliendo criterios de accesibilidad universal.

Flexibilidad espacial:

La modulación estructural permite que los consultorios y salas puedan adaptarse a distintos usos futuros sin alterar la lógica general del edificio.

Relación entre plantas y patios

Los patios y vacíos interiores funcionan como elementos organizadores del proyecto, articulando visual y funcionalmente las distintas plantas.

- Permiten orientación natural del usuario dentro del edificio.
- Favorecen la iluminación y ventilación en todos los niveles.
- Generan espacios de pausa y contemplación, vinculados al bienestar emocional.

Síntesis del criterio funcional

Las plantas del proyecto evidencian una arquitectura flexible, accesible y conectada, donde cada nivel cumple un rol específico sin perder continuidad con el conjunto. La distribución funcional permite responder a las necesidades actuales del centro de salud y, al mismo tiempo, adaptarse a transformaciones futuras.

De esta manera, el criterio funcional refuerza la idea central del proyecto: una infraestructura sanitaria abierta, comprensible y humana, en la que el espacio construido acompaña a las personas y refuerza su vínculo con la ciudad, la naturaleza y la comunidad.

Criterio espacial

El criterio espacial del proyecto se basa en la continuidad, permeabilidad y una jerarquía progresiva de los espacios, considerando la arquitectura como una serie de experiencias que guían al usuario desde lo público hasta lo privado de manera fluida y sin interrupciones.

El edificio está organizado en torno a vacíos estructurantes, como patios y espacios intermedios, que conectan las plantas, guían a los usuarios y aseguran iluminación y ventilación natural. Estos vacíos no son meramente residuales, sino elementos activos del diseño, que crean pausas, encuentros y lugares para la contemplación, promoviendo el bienestar físico y emocional.

La conexión entre los espacios se establece a través de transiciones progresivas.

El espacio pasa de público a semipúblico, asistencial y finalmente privado, lo que facilita una lectura clara del funcionamiento del centro y disminuye la ansiedad del usuario. La espacialidad enfatiza la escala humana, evitando grandes vacíos institucionales y promoviendo proporciones amables, recorridos comprensibles y vistas controladas hacia las áreas verdes.

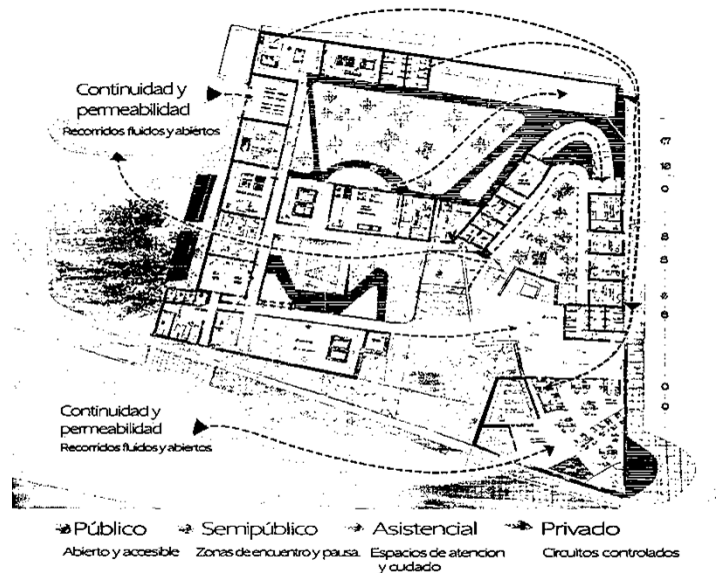


Figura 48 – Espacialidad
Fuente: Fotos de autoría propia

Criterio estructural

El sistema estructural se plantea desde una lógica de rehabilitación y adaptación, respetando la estructura portante del edificio existente y complementándola con elementos nuevos claramente diferenciados.

La estructura se organiza a partir de una modulación regular, que permite flexibilidad programática y futuras transformaciones sin comprometer la estabilidad ni la coherencia del conjunto.

Las ampliaciones y nuevos volúmenes se resuelven mediante sistemas estructurales livianos y compatibles con la edificación original, garantizando:

- mínima intervención sobre el patrimonio
- claridad entre lo existente y lo nuevo
- eficiencia constructiva y mantenimiento controlado.

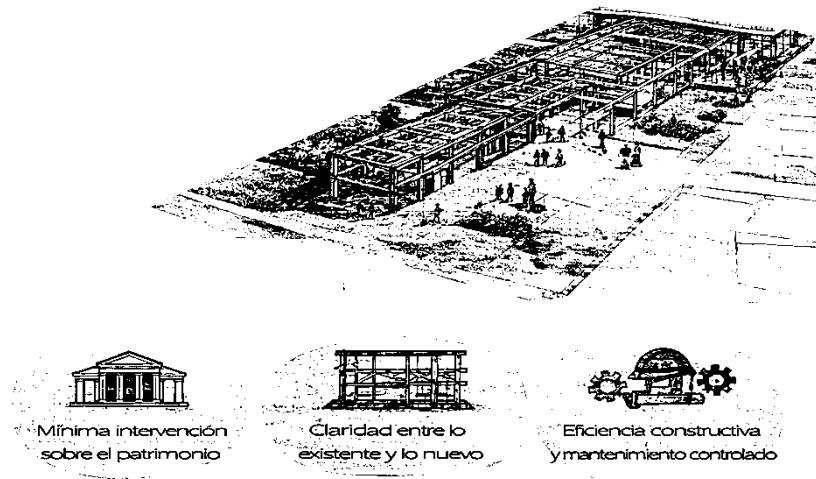


Figura 49 – Estructura
Fuente: Fotos de autoría propia

Criterio de envolvente

La envolvente se concibe como un filtro ambiental y urbano, más que como un límite rígido. Su diseño responde a criterios de control solar, ventilación, acústica y relación visual con el entorno.

Se incorporan:

- elementos de sombra y protección solar,
- superficies permeables
- transparentes en plantas bajas,
- cerramientos más controlados en áreas de atención, vegetación integrada como parte de la envolvente.

De este modo, la piel del edificio contribuye activamente al confort interior, a la eficiencia energética y a la expresión arquitectónica de una infraestructura abierta, humana y contemporánea.

Criterios urbanos

Los criterios urbanos consideran el edificio y la manzana como componentes de un sistema urbano más amplio, en el que la intervención arquitectónica funciona como un catalizador para la regeneración.

Apertura hacia el espacio público: el proyecto elimina la postura defensiva del edificio, creando una relación cercana y amigable con la ciudad y el parque, a través de accesos múltiples y fachadas activas.

Manzana integrada:

Los lotes que no se utilizan completamente se incorporan como espacios extras — como patios, paseos y zonas verdes—, lo cual mejora la continuidad urbana y promueve la vida en comunidad.

Prioridad peatonal:

Se fortalecen los caminos peatonales y la accesibilidad universal, considerando la movilidad como un aspecto clave del bienestar en la ciudad.

El equipamiento funciona como un nodo social: el centro de salud se visualiza como un lugar de encuentro, prevención y educación, que puede activar su entorno más allá de su función asistencial.

Conclusiones

Los criterios espaciales, estructurales, de envolvente y urbanísticos se combinan para crear una propuesta arquitectónica que refleja la esencia del lugar y el enfoque de salud comunitaria. La arquitectura deja de ser un objeto aislado para convertirse en un sistema abierto de cuidado, donde espacio, estructura y ciudad trabajan juntos para elevar la calidad de vida.

La renovación del edificio antiguo, junto con una intervención cuidadosa a escala de manzana, demuestra que la regeneración urbana puede partir del patrimonio, integrando sostenibilidad, accesibilidad y bienestar como principios clave. Así, el proyecto se establece como una infraestructura sanitaria moderna, humana y reproducible, que satisface las demandas actuales sin olvidar la memoria ni el significado simbólico del sitio.

Sostenibilidad

La sostenibilidad del proyecto se enfoca desde una perspectiva integral que combina aspectos ambientales, sociales y constructivos. No se limita simplemente a un conjunto de tecnologías, sino que implica una visión holística que abarca distintas dimensiones.

En las adiciones, la sostenibilidad se integra mediante decisiones espaciales, urbanísticas y arquitectónicas, aprovechando las condiciones del sitio y reutilizando los edificios existentes.

La rehabilitación arquitectónica es la estrategia sostenible principal del proyecto, ya que extiende la vida útil del edificio, disminuye el uso de recursos y reduce residuos. Además, incorpora espacios verdes, patios y superficies permeables que mejoran el microclima, aumentan el bienestar de los usuarios y refuerzan la conexión con el Parque La Alameda.

Desde una perspectiva social, la sostenibilidad se refleja en construir una infraestructura sanitaria que sea accesible, adaptable y comunitaria, capaz de

ajustarse a futuros cambios y mantenerse presente en el tejido urbano a lo largo del tiempo.

Impacto climático y solar

El proyecto responde a las condiciones climáticas propias de Quito, caracterizadas por una radiación solar constante, temperaturas moderadas y una marcada influencia de la altitud. Estas condiciones permiten priorizar estrategias pasivas de confort, reduciendo la dependencia de sistemas mecánicos.

El control solar se resuelve mediante:

- orientación adecuada de los espacios principales, uso de aleros, elementos de sombra y filtros,
- incorporación de vegetación como regulador térmico, disposición de patios que equilibran la entrada de luz.
-

Estas estrategias permiten aprovechar la radiación solar para iluminación natural sin generar sobrecalentamiento, contribuyendo al confort térmico y visual de los espacios de atención y permanencia.

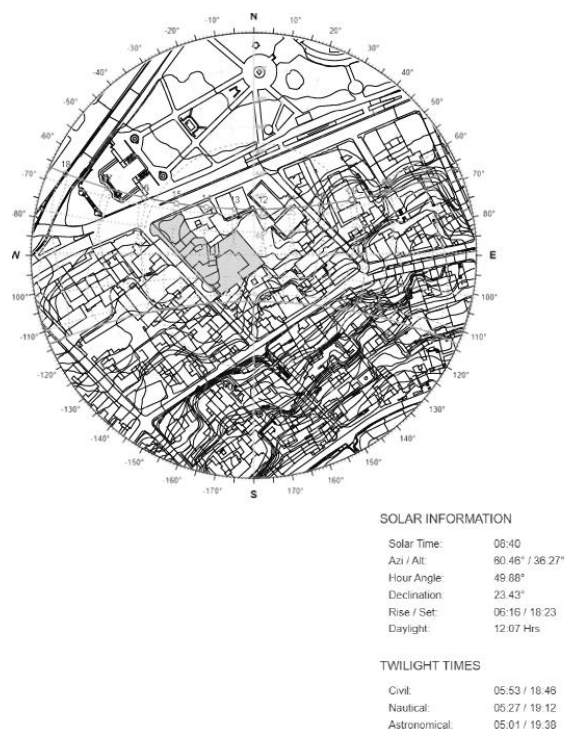


Figura 50- análisis solar
Fuente: Fotos de autoría propia

Iluminación

La iluminación natural constituye un eje fundamental del proyecto, tanto por su impacto en el ahorro energético como por su influencia directa en el bienestar físico y emocional de los usuarios.

Las plantas se organizan de manera que los espacios principales mantengan contacto visual y lumínico con patios, jardines y espacios intermedios. Esto garantiza:

- iluminación homogénea durante gran parte del día
- reducción del uso de iluminación artificial,
- mejora de la percepción espacial y orientación del usuario.

La iluminación artificial se plantea como complemento, utilizando sistemas eficientes y regulables que se adaptan a las distintas actividades del centro, priorizando ambientes cálidos y no invasivos, especialmente en áreas de atención, espera y terapia.

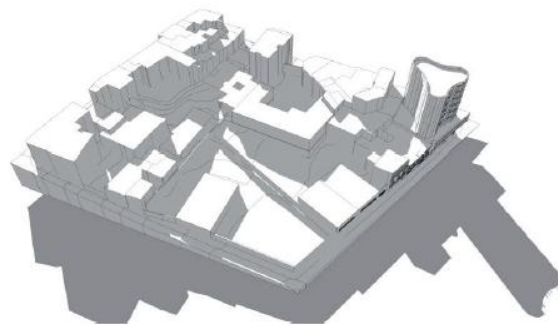


Figura 51- sombras
Fuente: Fotos de autoría propia

Estructura

El criterio estructural se fundamenta en respetar y aprovechar la estructura existente, considerada parte del valor patrimonial y ambiental del proyecto. La intervención tiene como objetivo fortalecer y adaptar el sistema estructural original para cumplir con nuevas necesidades funcionales y normativas, sin modificar su lógica fundamental.

Las recientes ampliaciones se llevan a cabo utilizando sistemas estructurales ligeros y modulares, claramente diferenciados de los existentes, lo que facilita:

- una evaluación honesta entre lo viejo y lo nuevo,
- con menor impacto en el edificio original, además de flexibilidad y capacidad de adaptación futura.

La estructura se diseña como un soporte para la flexibilidad espacial, facilitando la reorganización de usos y programas sin necesidad de intervenciones invasivas, lo que fortalece la sostenibilidad del proyecto a largo plazo.

Síntesis

La incorporación de sostenibilidad, impacto climático, energía solar, iluminación y estructura fortalece una arquitectura eficiente, responsable y contextual. El proyecto maximiza las condiciones ambientales del sitio, prioriza estrategias

pasivas y destaca la rehabilitación como una herramienta para preservar tanto el entorno construido como el natural.

De esta forma, la arquitectura no solo cumple criterios técnicos, sino que también actúa como un medio para impulsar el bienestar, la salud y la permanencia, en armonía con el concepto del proyecto y las necesidades actuales de la ciudad y la comunidad.

Conclusión general

El análisis completo del proyecto demuestra que la rehabilitación arquitectónica, basada en un estudio profundo del territorio, puede ser una herramienta efectiva para la regeneración urbana, social y ambiental. Durante el proceso, se ha evidenciado que la salud, entendida como una experiencia integral, no depende solo de la atención médica, sino también de la calidad del entorno construido, la accesibilidad, la interacción con la naturaleza y las oportunidades de encuentro y sentido de pertenencia en la ciudad.

El edificio histórico de la Cruz Roja Ecuatoriana, ubicado frente al Parque La Alameda en Quito, es considerado un elemento clave que conecta patrimonio, espacio público y función sanitaria. Su posición como umbral urbano entre el Centro Histórico y la zona centro-norte resalta la importancia de una intervención que trascienda el edificio, extendiéndose hacia la manzana y su entorno cercano.

El análisis del sitio, considerado desde aspectos tangibles, intangibles y mixtos, facilitó comprender la complejidad del contexto y descubrir tanto sus desafíos como sus fortalezas. La fragmentación urbana, la subutilización del patrimonio y la falta de espacios de salud comunitarios contrastan con la significativa carga simbólica, ambiental y social del sector, subrayando la necesidad de una propuesta que sea sensible y coherente con la esencia del lugar.

Desde esta perspectiva, el proyecto se fundamenta en un concepto de cuidado, en el que la arquitectura actúa como mediador entre la ciudad, la comunidad y la naturaleza. Las estrategias de diseño, los criterios funcionales, espaciales, estructurales y urbanos, junto con el programa arquitectónico, buscan consolidar un Centro de Salud Comunitario que sea abierto, accesible y adaptable, capaz de responder a las dinámicas cambiantes del barrio y a futuras necesidades.

La integración de criterios de sostenibilidad, estrategias pasivas de confort, uso de iluminación natural y reutilización de la estructura existente refuerza el compromiso del proyecto con un desarrollo responsable y sustentable a largo plazo. De esta forma, la intervención no solo reduce su impacto ambiental, sino que también mejora la calidad de vida de los usuarios y del entorno urbano.

En resumen, el proyecto propone una arquitectura que cuida y reinterpreta el patrimonio como memoria viva, entendiendo la salud como una construcción colectiva. La rehabilitación del edificio de la Cruz Roja y la reactivación de su manzana representan una oportunidad para restablecer vínculos sociales, reforzar

la identidad urbana y ofrecer un modelo replicable de infraestructura sanitaria comunitaria, donde el bienestar individual y colectivo se integran en una experiencia espacial, urbana y humana coherente con la ciudad actual.



Figura 52-proyecto final
Fuente: Fotos de autoría propia

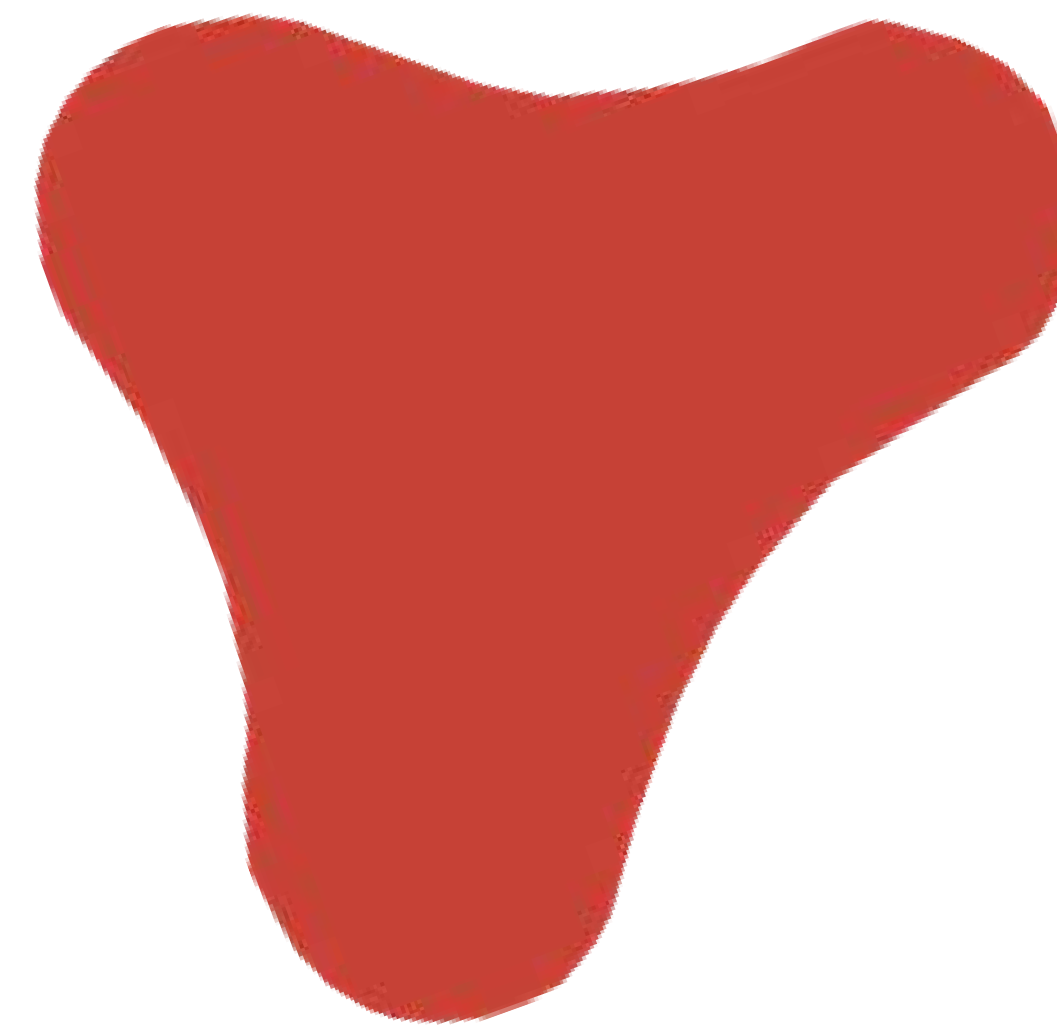
Bibliografías

1. **Alcaldía Metropolitana de Quito / Quito Informa.** (2023, 11 de abril). Edificio de la Cruz Roja embellece la entrada al Centro Histórico. Recuperado de <https://www.quitoinforma.gob.ec/2023/04/11/edificio-de-la-cruz-roja-embellece-la-entrada-al-centro-historico/>
2. **Centros Médicos Cruz Roja.** (s. f.). Elizalde. Recuperado de <https://centrosmedicoscruzroja.com.ec/centromedico/4>
3. **DOCO MOMO Ecuador.** (s. f.). Catálogo digital – Cruz Roja Ecuatoriana, Quito. Recuperado de <http://www.docomomo.ec/Obras/Cat%C3%A1logo-Digital/Cruz-Roja-Ecuatoriana-Quito>
4. **El Telégrafo.** (2013, 16 de mayo). El centro ambulatorio de salud mental San Lázaro se inauguró ayer, tras la rehabilitación. [Noticia]. Recuperado de <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/quito/1/el-centro-ambulatorio-de-salud-mental-san-lazaro-se-inauguro-ayer-tras-la-rehabilitacion>
5. **Freire Heredia, J. A., & Delgado Mosquera, I. M.** (2025). La Realidad de la Administración de los Hospitales Públicos en Ecuador: Una Revisión de la Evidencia Científica Reciente. *SAGA: Revista Científica Multidisciplinar*, 2(3), 164-177. <https://doi.org/10.63415/saga.v2i3.135>
6. **Hospital Vozandes Quito.** (s. f.). Sostenibilidad. [Página web]. Recuperado de <https://hospitalvozandes.com/sostenibilidad/>
7. **Los Ladrillos de Quito.** (2018, junio). Edificio de la Cruz Roja Ecuatoriana. Recuperado de <https://losladrillosdequito.blogspot.com/2018/06/cruz-roja-ecuatoriana.html>
8. **Ministerio de Salud Pública.** (s. f.). Centro Especializado en Rehabilitación Integral N° 1 "Conocoto". [Página web]. Recuperado de <https://www.salud.gob.ec/centro-especializado-en-rehabilitacion-integral-n-1-conocoto/>
9. **Pontificia Universidad Católica del Ecuador.** (s. f.). [Título del documento]. Recuperado de <https://repositorio.puce.edu.ec/items/3d3a3064-820a-48ef-a612-5a437645bb9d>
10. **Quito Informa.** (2022, 5 de agosto). Equipos de Salud Comunitaria del Municipio de Quito se mantienen en la zona de La Comuna y La Gasca. [Noticia]. Recuperado de <https://www.quitoinforma.gob.ec/2022/08/05/equipos-de-salud-comunitaria-del-municipio-de-quito-se-mantienen-la-zona-de-la-comuna-y-la-gasca/>
11. **Quito Informa.** (2023, 5 de enero). 1'895.527 intervenciones en salud comunitaria realizadas en el 2022. [Noticia]. Recuperado de <https://www.quitoinforma.gob.ec/2023/01/05/1-895-527-intervenciones-en-salud-comunitaria-realizadas-en-el-2022/>
12. **Quito Informa.** (2023, 11 de mayo). Municipio de Quito presentó Atlas de la Salud 2022. [Noticia]. Recuperado de <https://www.quitoinforma.gob.ec/2023/05/11/municipio-de-quito-presento-atlas-de-la-salud-2022/>
13. **Vergara, V.** (2022, 18 de junio). El edificio de la Cruz Roja y su lenguaje funcional. *Revista Mundo Diners*. Recuperado de <https://revistamundodiners.com/mundo-diners-plus/edificio-cruz-roja/>

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

**FACULTAD DE HÁBITAT, INFRAESTRUCTURA
Y CREATIVIDAD**

**TRABAJO ACADÉMICO DE TITULACIÓN
CARRERA DE ARQUITECTURA**



**“OBSOLESCENCIA, DETERIORO Y FRAGMENTACIÓN: CENTRO
DE SALUD COMUNITARIO EN EL ANTIGUO EDIFICIO DE LA
CRUZ ROJA EN QUITO”**

**QUITO- ECUADOR
2026**

Patrones de uso



Predomina el uso institucional y cultural, conformando un nodo cívico de escala urbana. El uso residencial es secundario y periférico, lo que genera alta actividad diurna y baja vitalidad nocturna, evidenciando la necesidad de mayor mixtura de usos.



Patrones sociales

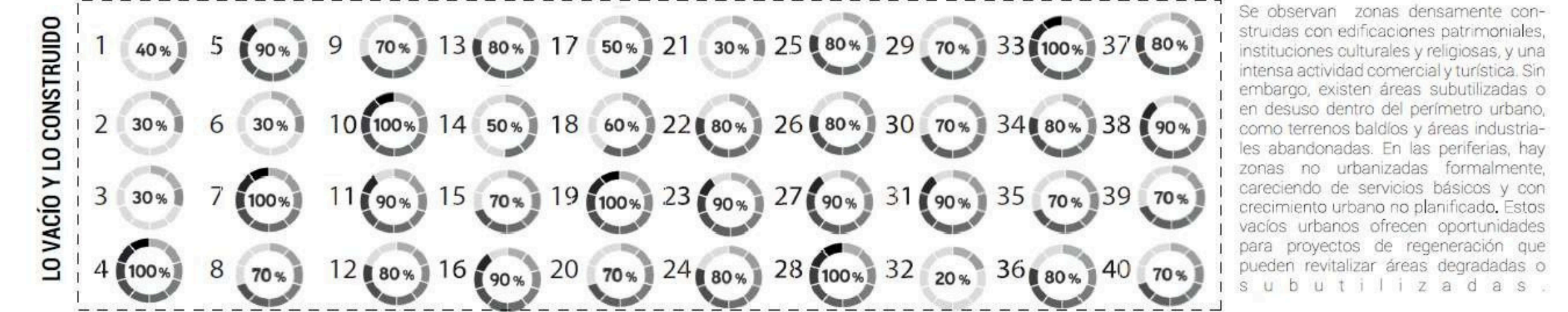


El sector presenta alta intensidad de actividad urbana asociada a equipamientos culturales, educativos y administrativos. Se concentran flujos peatonales y espacios de permanencia en torno a parques y nodos institucionales, mientras que algunas manzanas muestran desigualdad en el acceso y uso del espacio público, evidenciando contrastes sociales dentro del área.

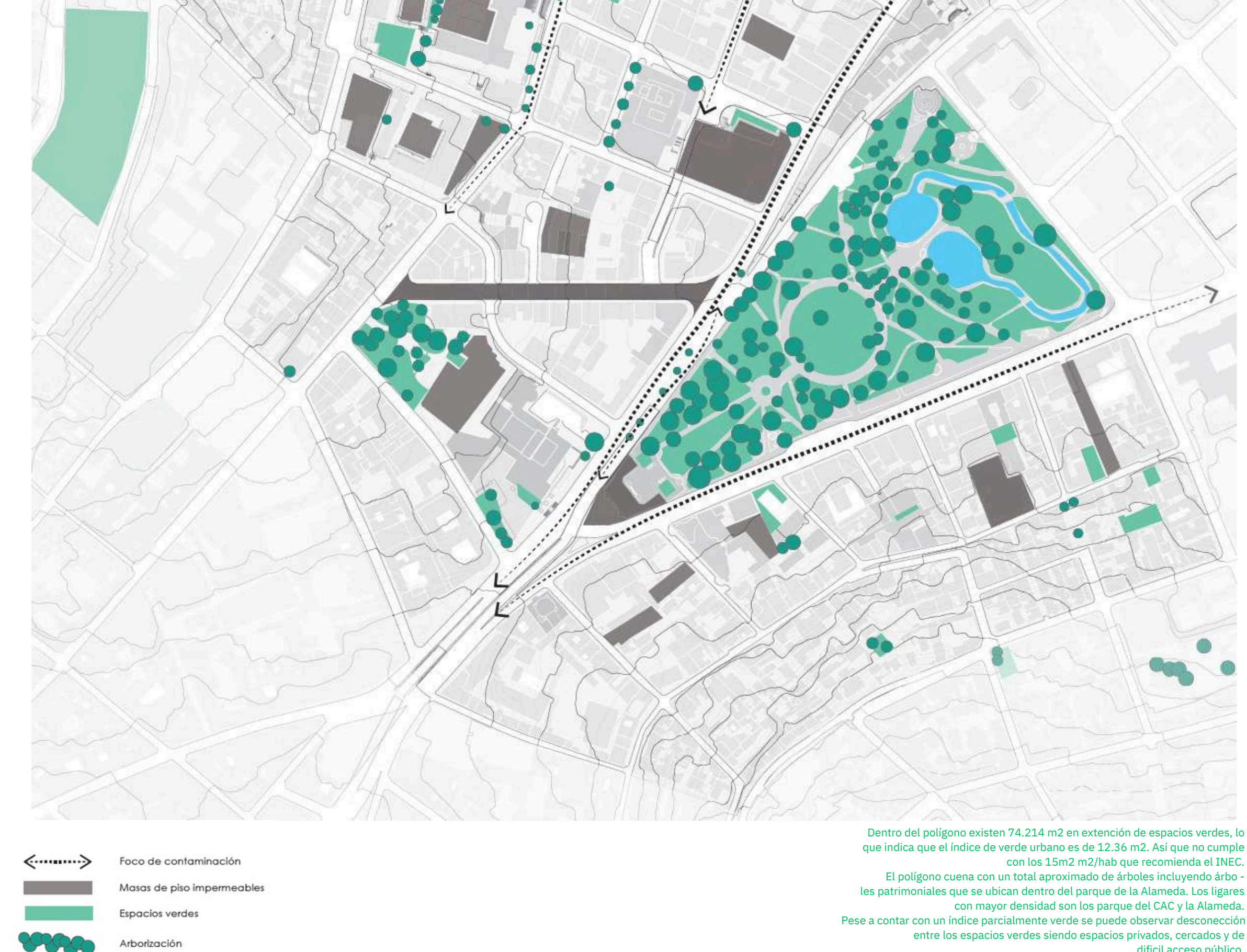
Patrones de morfología



El sector presenta alta ocupación del suelo y escasez de vacíos urbanos de calidad. Los vacíos existentes son puntuales o residuales, lo que revela subutilización del suelo y oportunidades para regeneración urbana y articulación del espacio público.

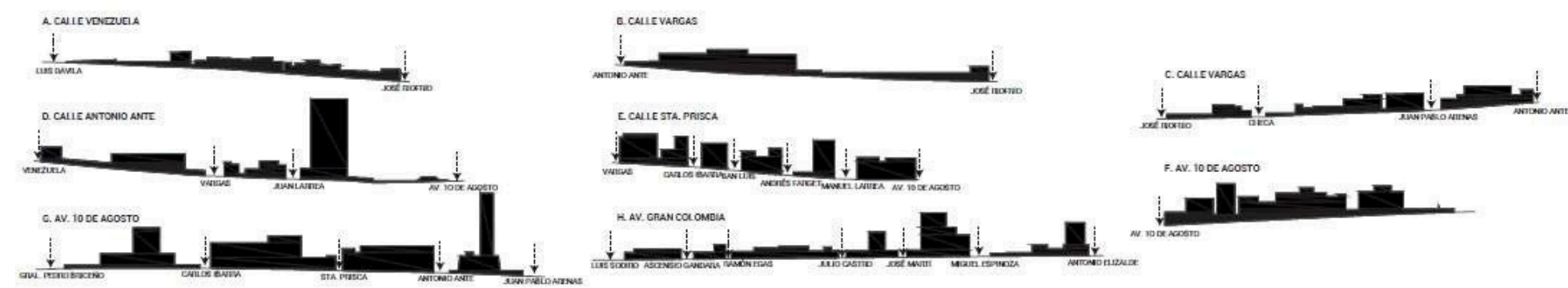
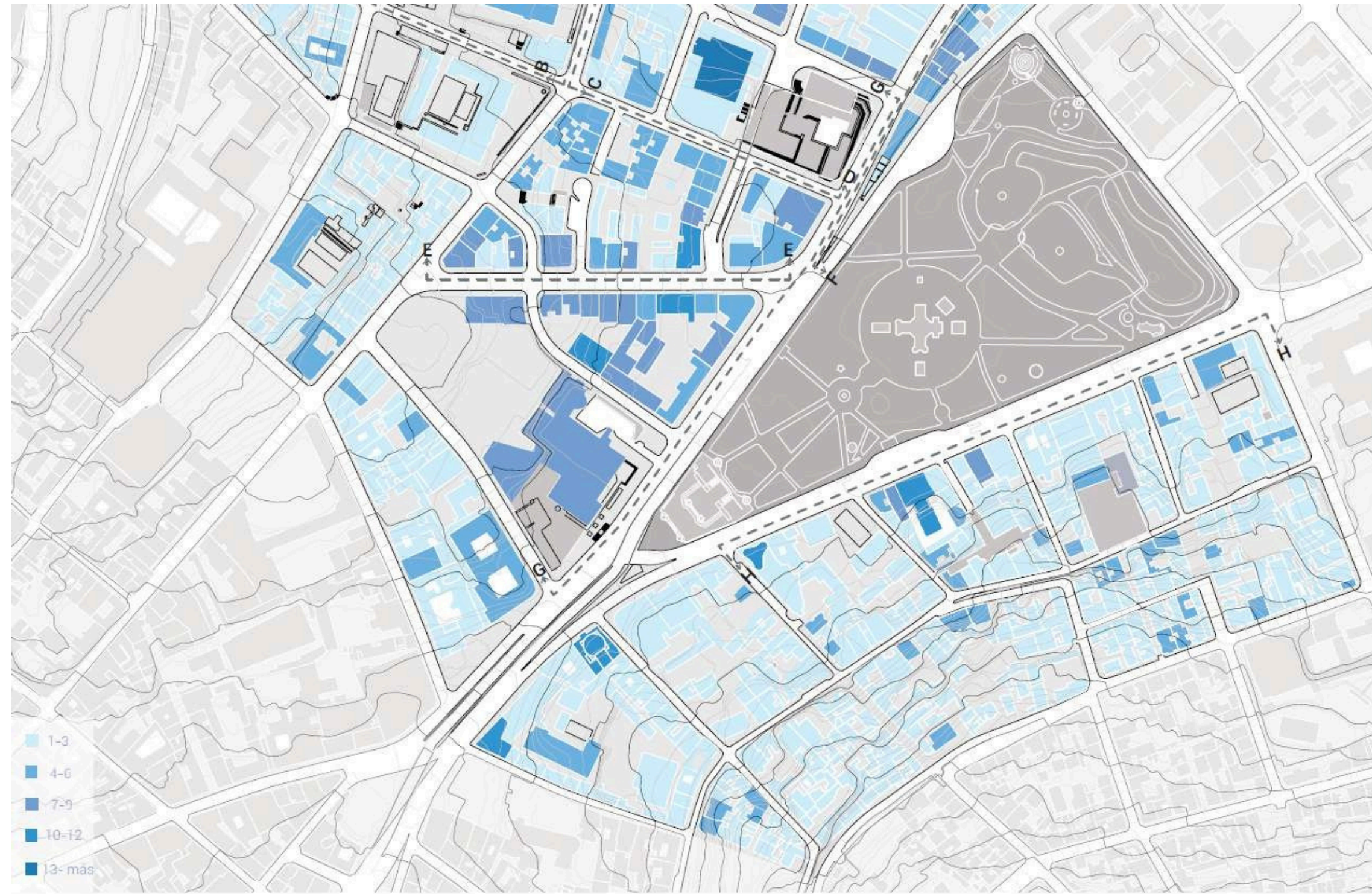


Patrones ambientales



El área cuenta con presencia significativa de espacios verdes consolidados, principalmente vinculados al parque La Alameda y áreas arboladas. Sin embargo, estos espacios no se distribuyen de forma homogénea, existen superficies impermeables predominantes y déficit de áreas verdes accesibles en varias manzanas, lo que limita el confort ambiental urbano.





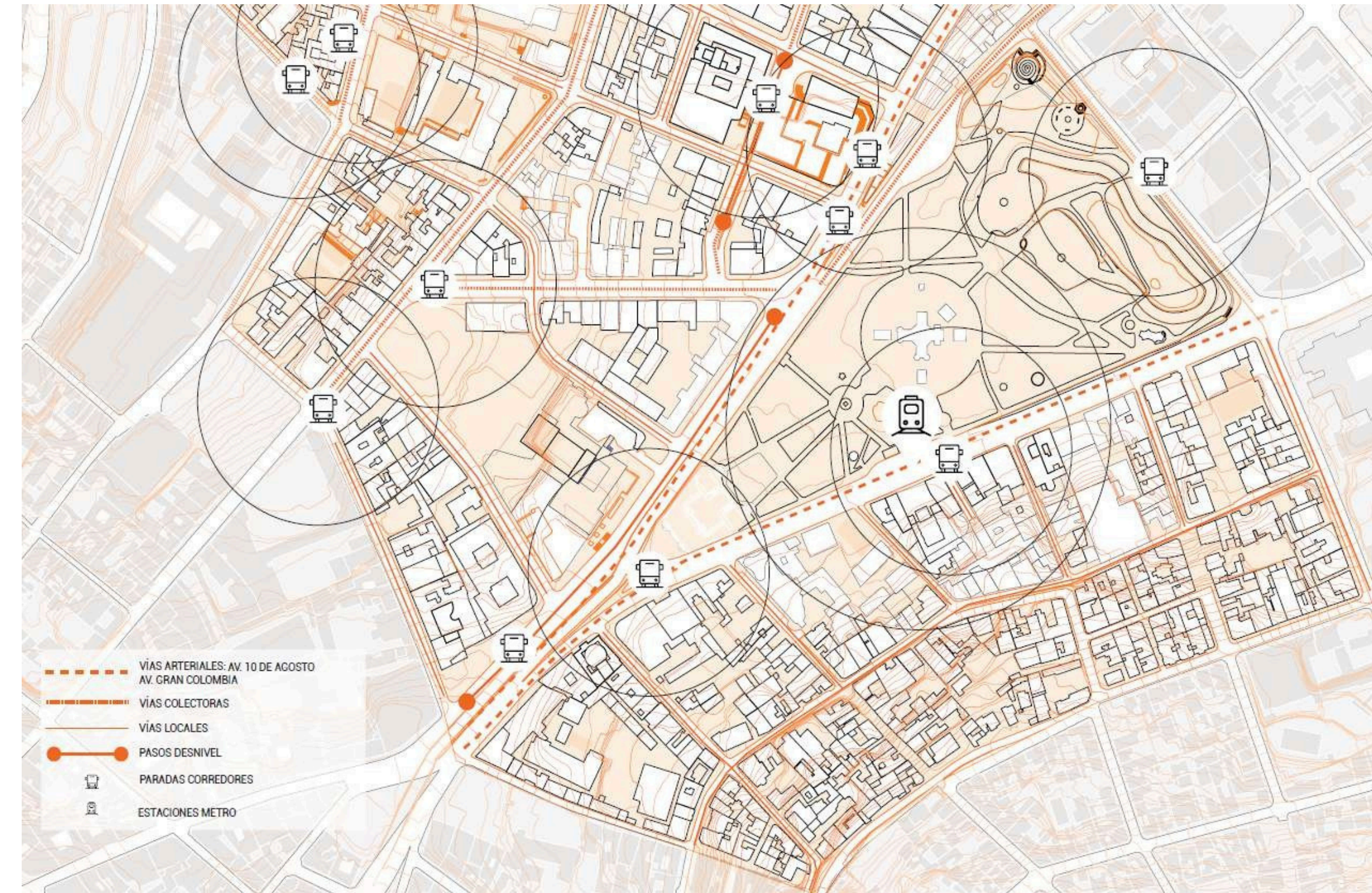
Las alturas predominantes en la zona son de 1 a 3 pisos. Se llegan a encontrar algunas muy fuertes por edificaciones que pasan los 13 pisos de altura, como por ejemplo, el Consejo Provincial.

Por otra parte, los edificios con mayores alturas se encuentran cerca de las avenidas 10 de agosto y Gran Colombia, o la calle Sta. Prisca, caracterizadas por albergar comercio y oficinas.

Al norte y sur encontramos alturas bajas de 1 a 3 pisos, mientras que, hacia el centro de la zona de estudio se encuentran las edificaciones más altas.

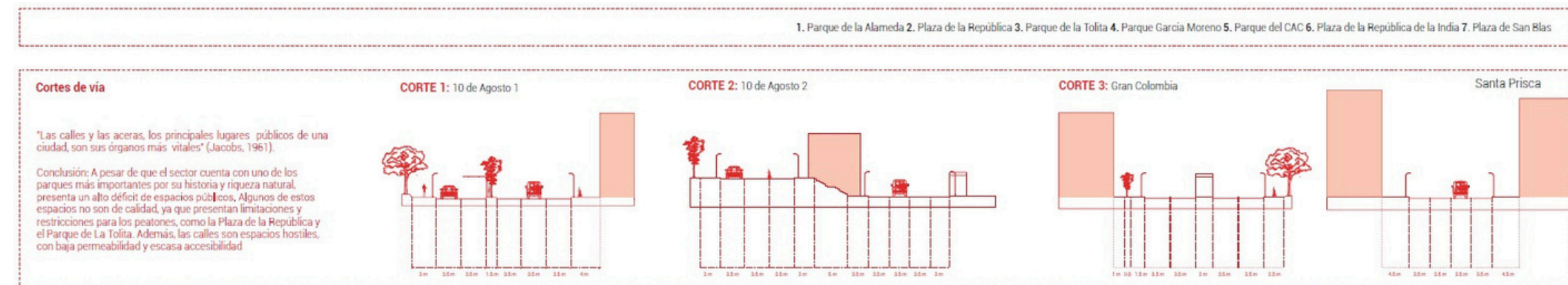
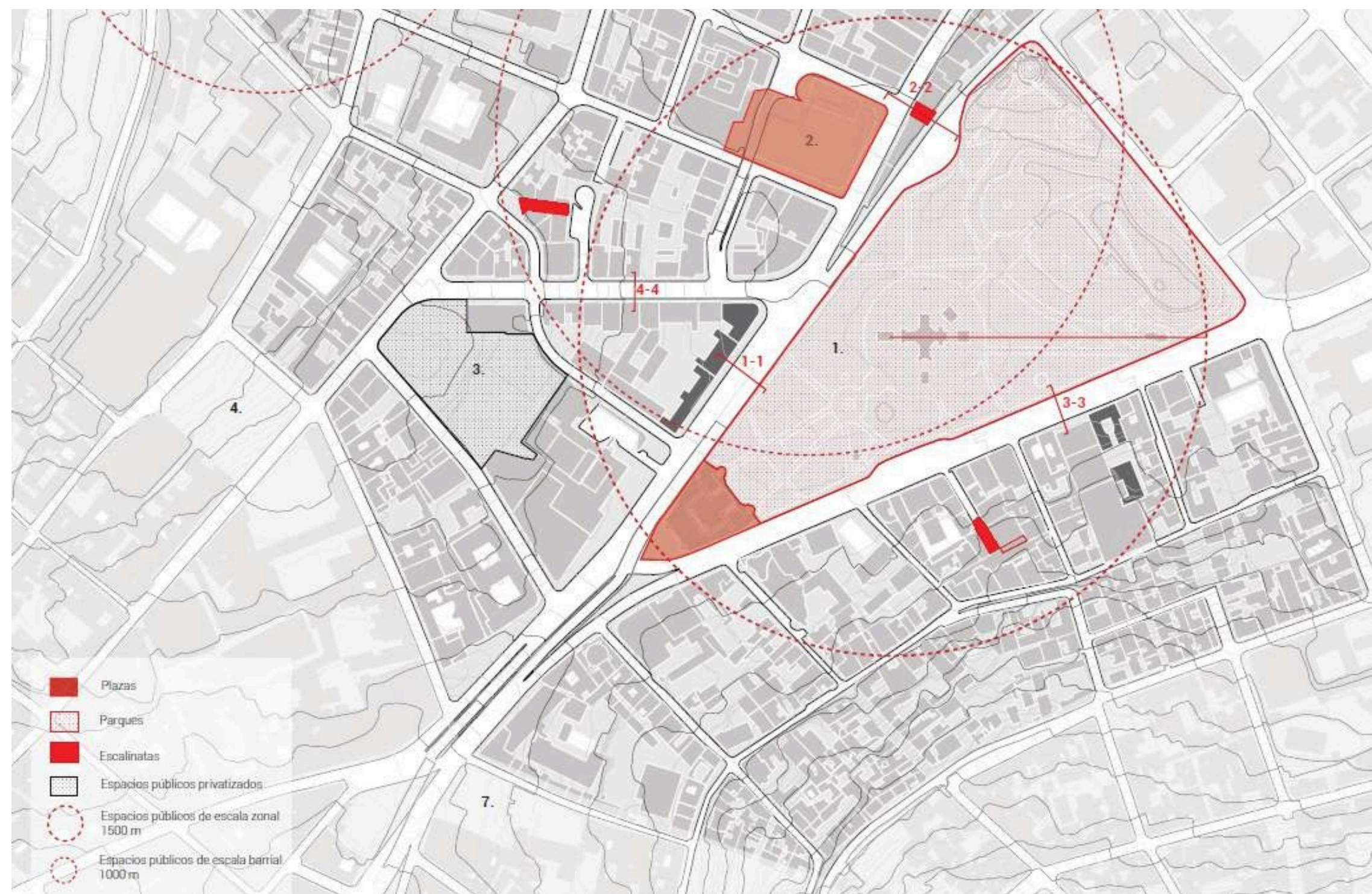
Patrones arquitectónicos

Predomina una arquitectura de baja y media altura, con edificaciones heterogéneas y procesos de transformación progresiva. Se evidencian contrastes entre edificaciones patrimoniales y construcciones contemporáneas, generando una imagen urbana fragmentada pero con alto valor histórico.



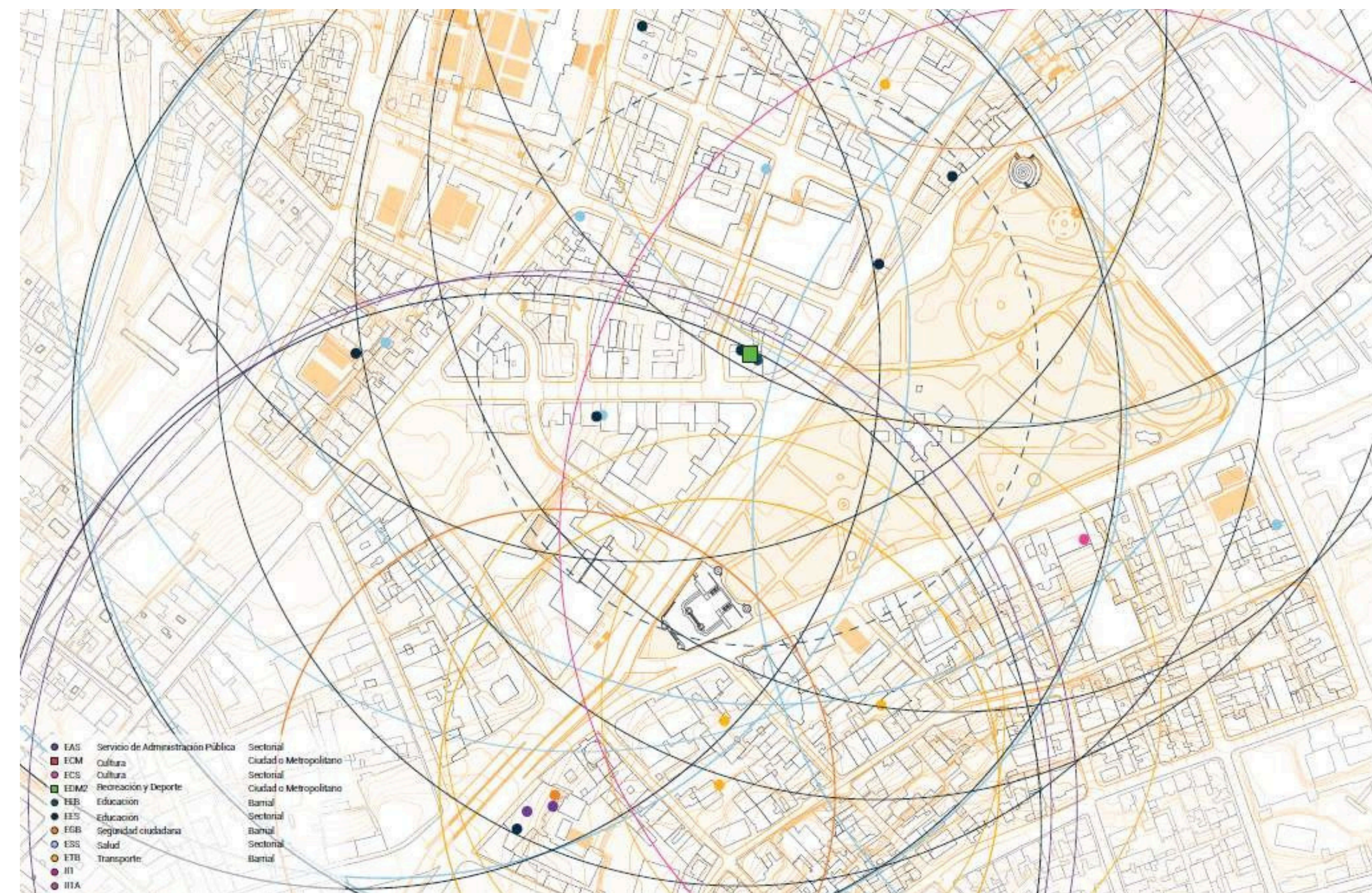
Patrones de movilidad

Predomina una arquitectura de baja y media altura, con edificaciones heterogéneas y procesos de transformación progresiva. Se evidencian contrastes entre edificaciones patrimoniales y construcciones contemporáneas, generando una imagen urbana fragmentada pero con alto valor histórico.



Patrones de espacio público

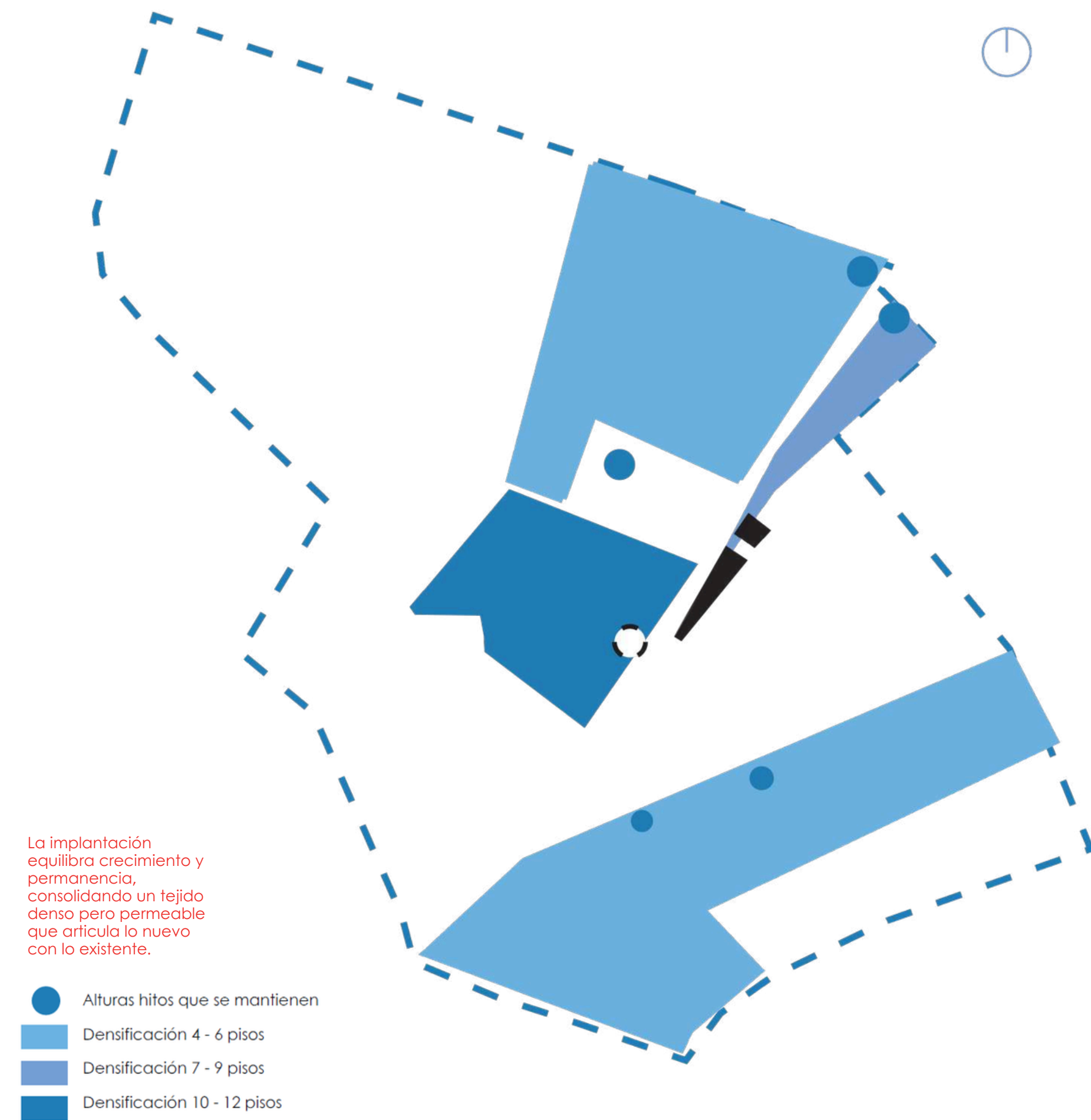
El sector se estructura a partir de centralidades urbanas consolidadas, asociadas a equipamientos culturales, deportivos e institucionales. El área de estudio se encuentra dentro de radios de influencia activos, lo que le otorga alta accesibilidad y visibilidad, pero también presión urbana y conflictos de uso.



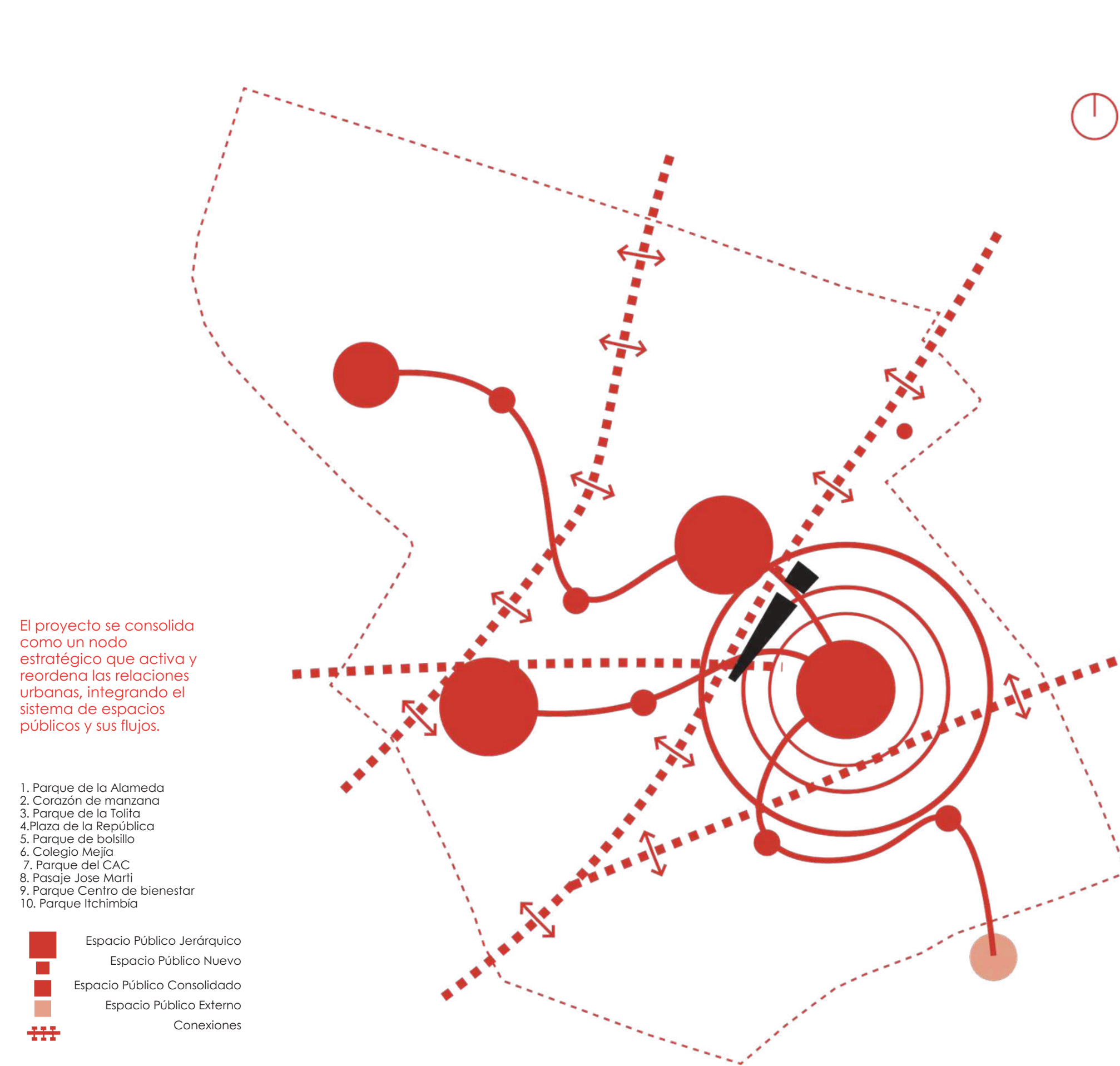
Patrones de equipamiento

Existe una alta concentración de equipamientos de escala metropolitana y zonal, principalmente culturales, educativos y administrativos. No obstante, la distribución no es homogénea y se evidencia déficit de equipamientos de proximidad, lo que refuerza la dependencia del sector como área de servicio más que residencial.

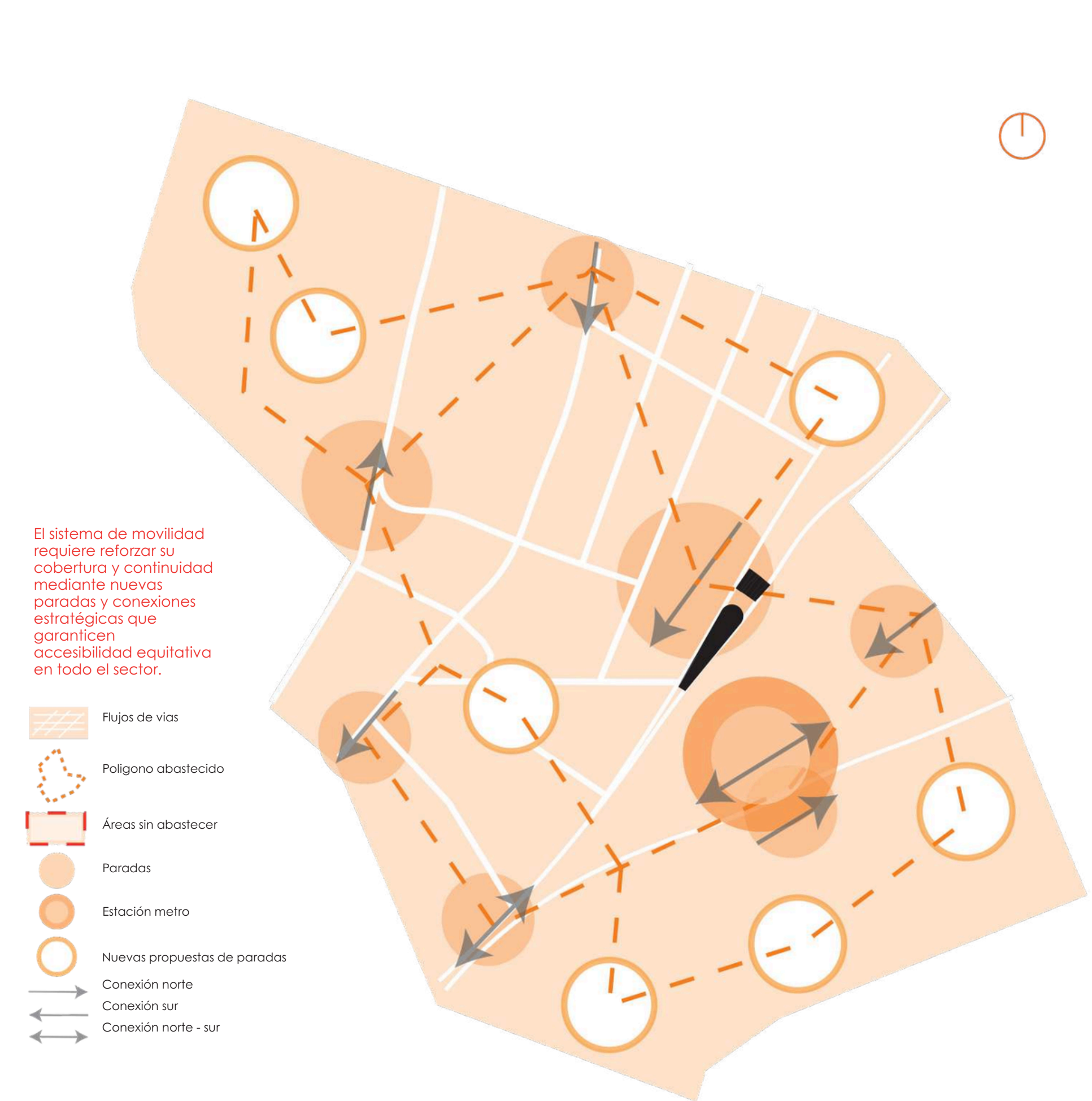
COREMA MORFOLÓGICO



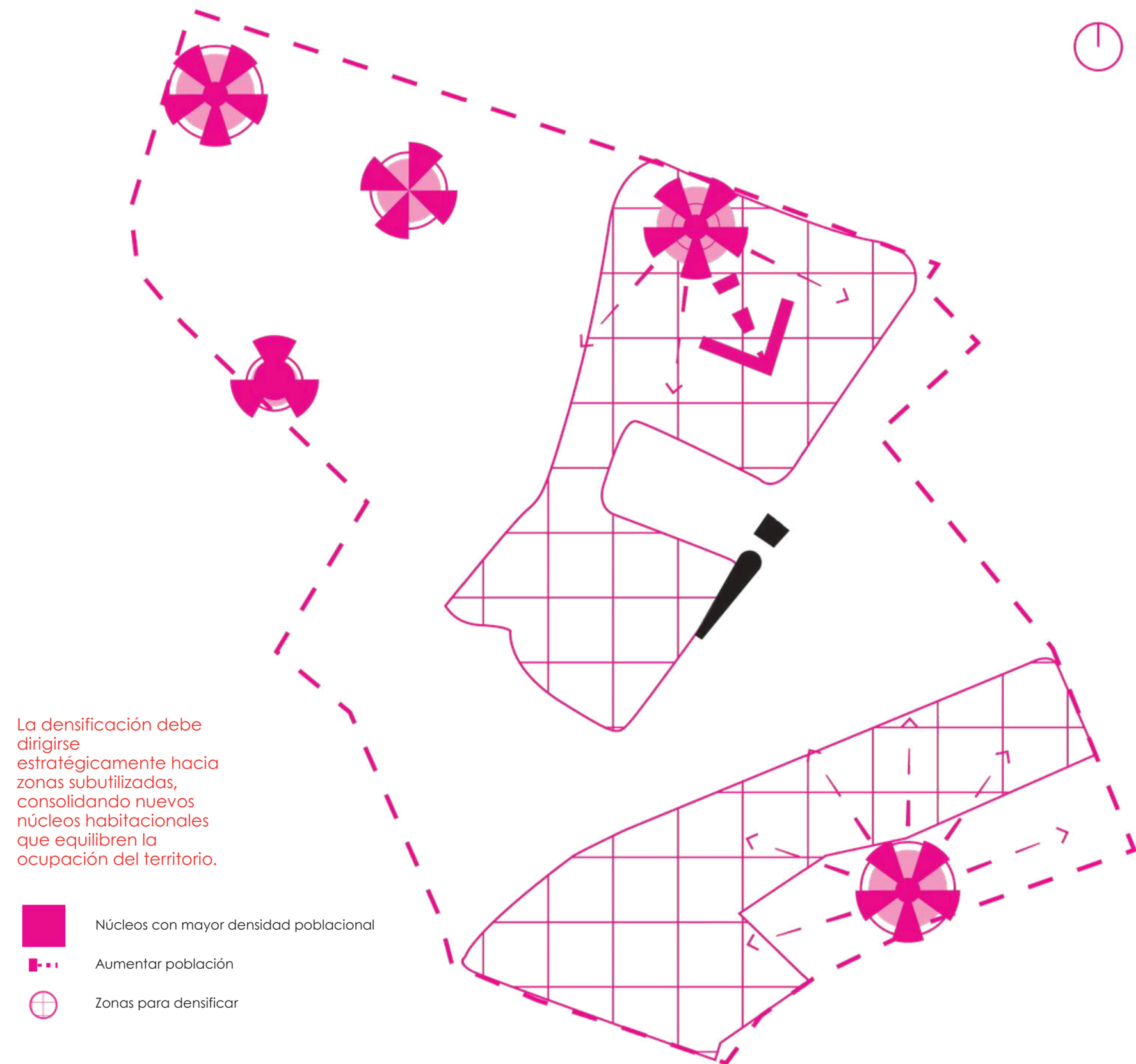
COREMA DE FLUJOS URBANOS



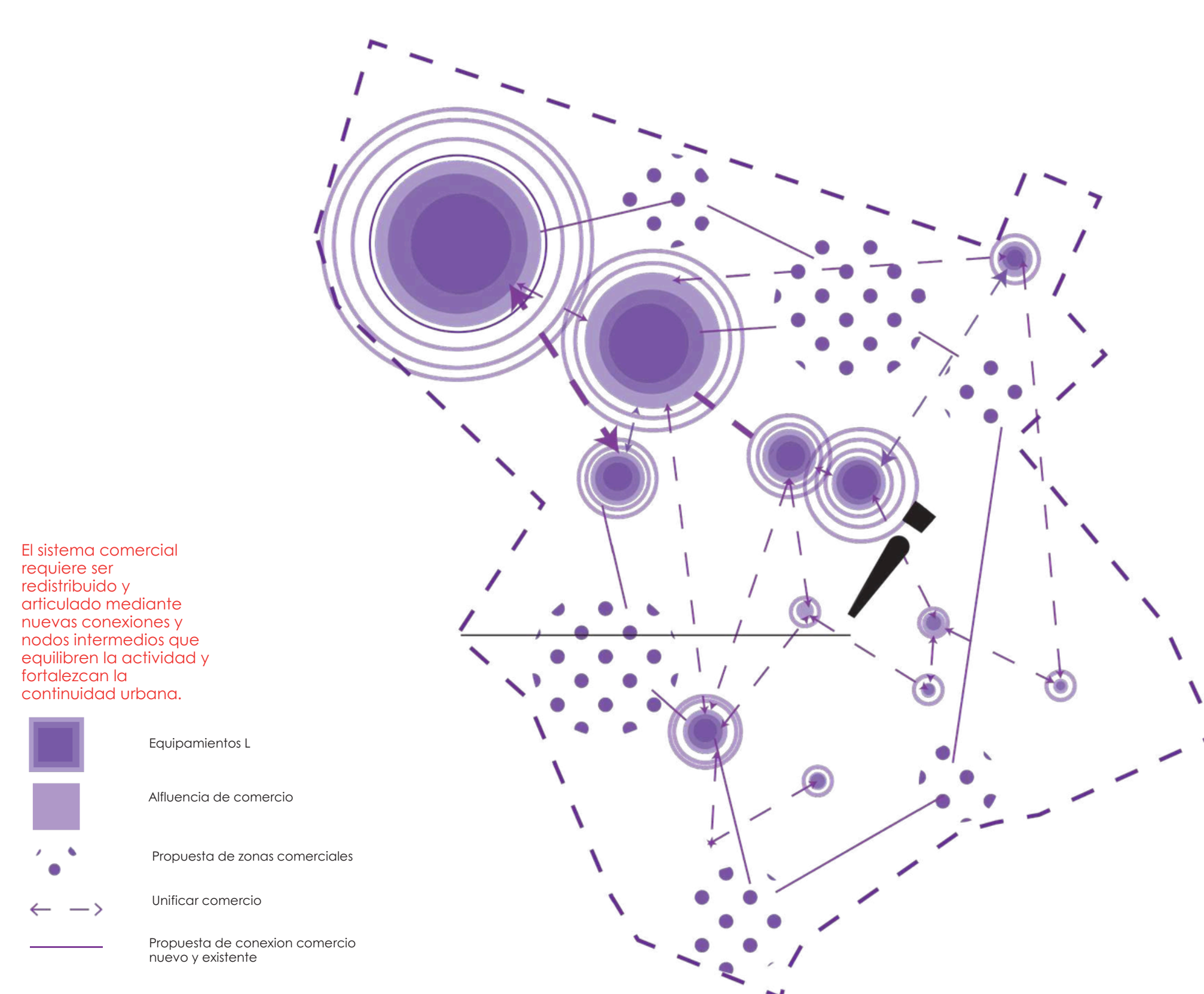
COREMA DE MOVILIDAD



COREMA DE DENSIFICACIÓN POBLACIONAL



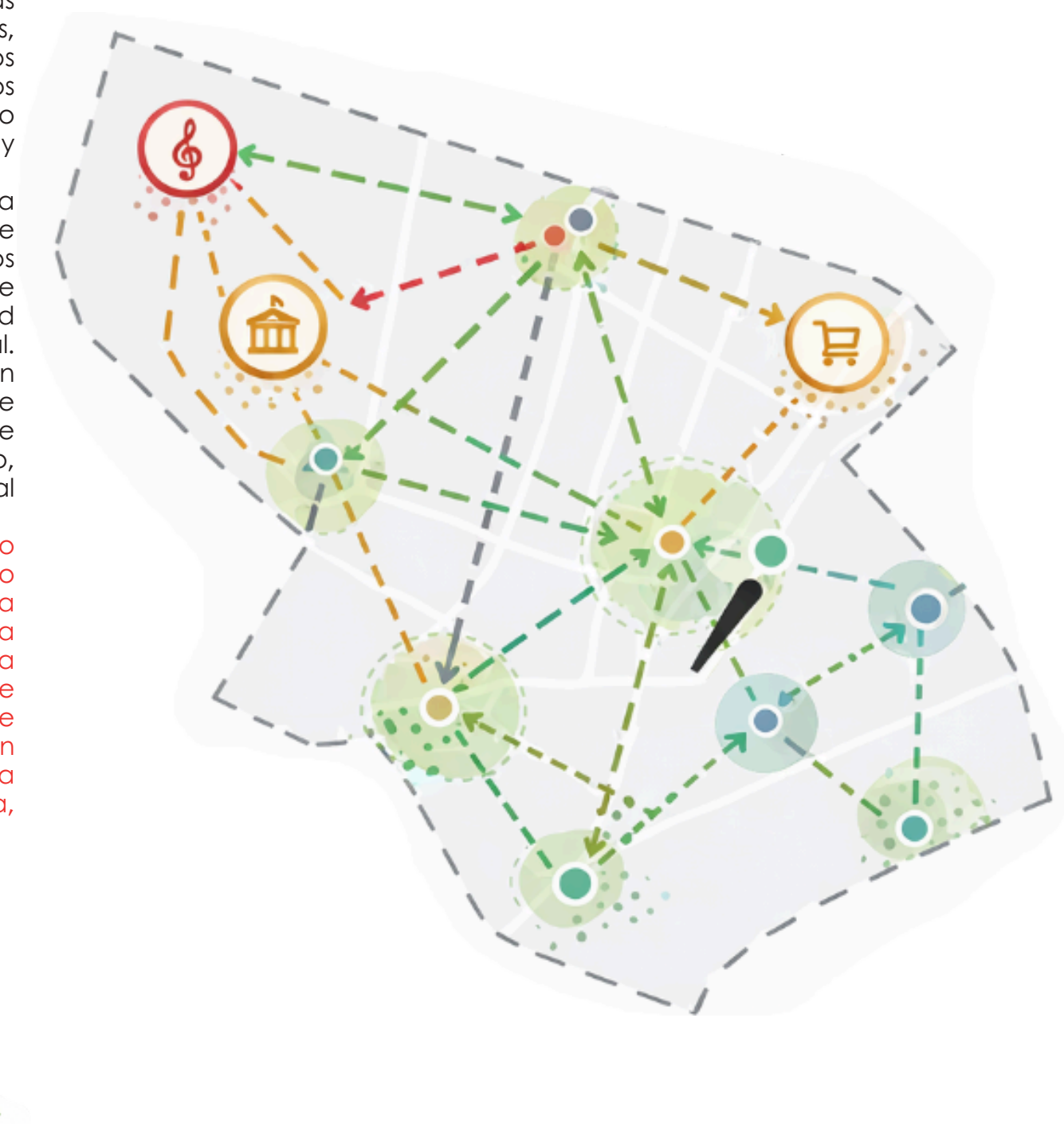
COREMA DE COMERCIO



CONCLUSIONES

El área de estudio se localiza dentro de un sector urbano consolidado, caracterizado por la presencia de centralidades jerarquizadas asociadas a equipamientos culturales, institucionales y de servicio. Estos nodos estructuran los principales flujos peatonales y vehiculares, generando áreas de alta intensidad de uso y concentración de actividades. La red de recorridos muestra una buena conectividad general, aunque con relaciones desiguales entre los distintos sectores del área, lo que provoca zonas con baja legibilidad urbana y menor apropiación social. Las dinámicas sociales se concentran en puntos específicos, mientras que amplias áreas funcionan únicamente como espacios de paso, evidenciando un potencial subutilizado.

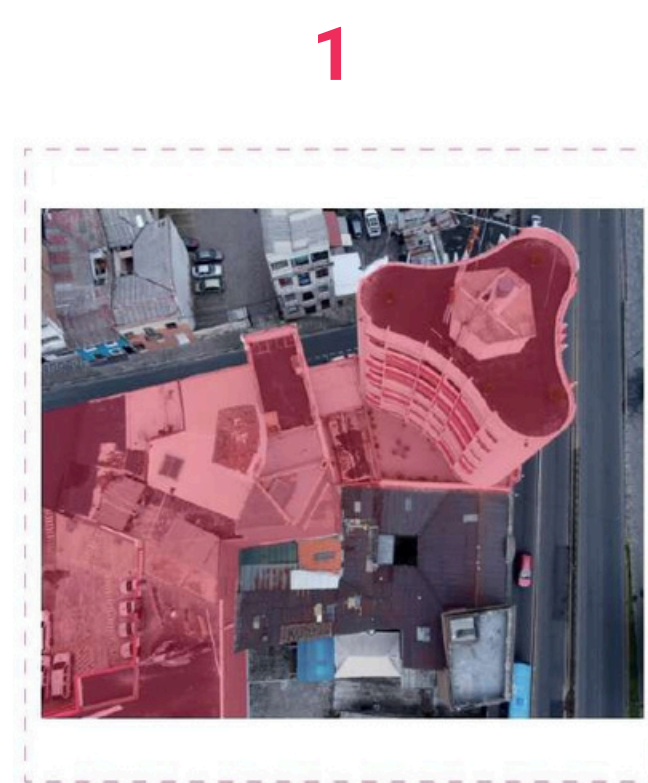
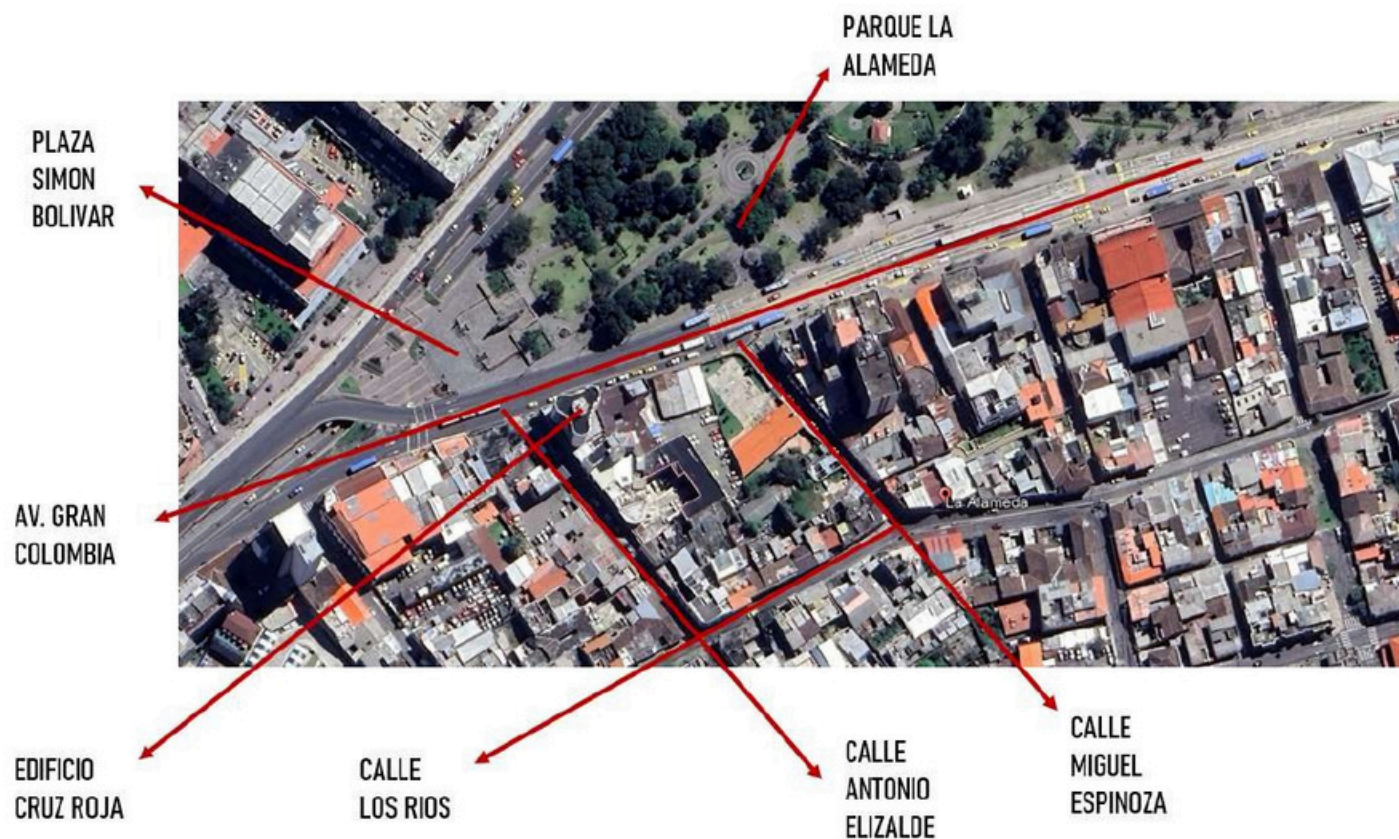
A nivel funcional, el sistema urbano presenta nodos bien definidos pero poco articulados entre sí, lo que limita la continuidad espacial y la integración de actividades. Esta condición abre la posibilidad de intervenciones estratégicas que fortalezcan las conexiones, activen espacios pasivos y consoliden una estructura urbana más cohesionada, inclusiva y dinámica.



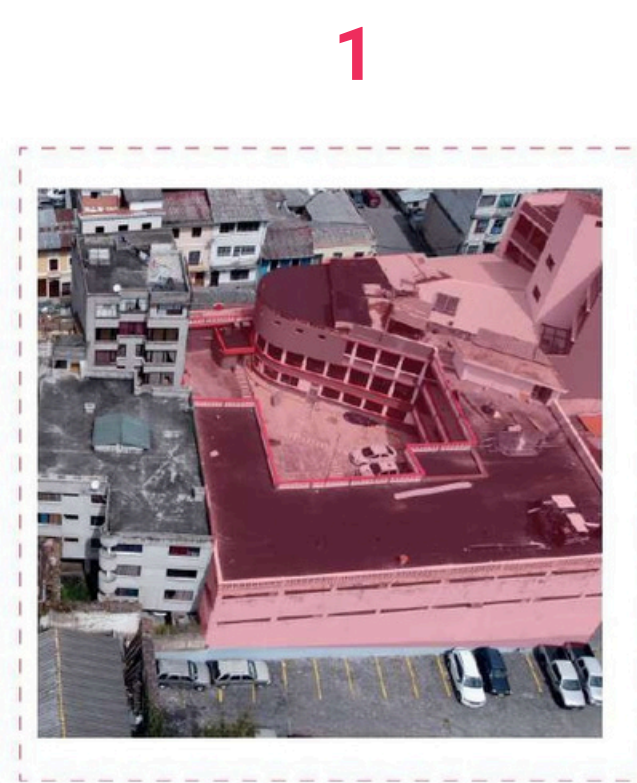


Parque la Alameda - Av. Gran Colombia - Cruz Roja

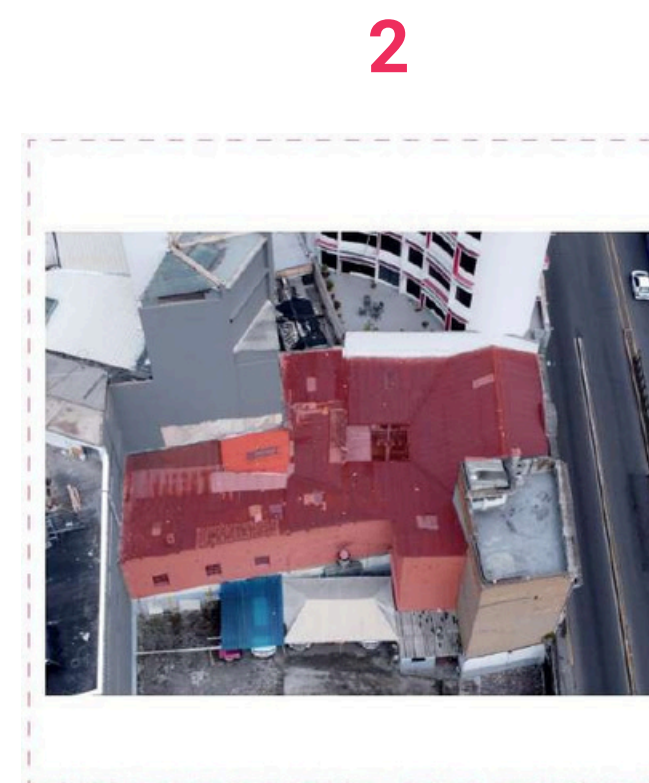
RECONOCIMIENTO DEL ENTORNO INMEDIATO



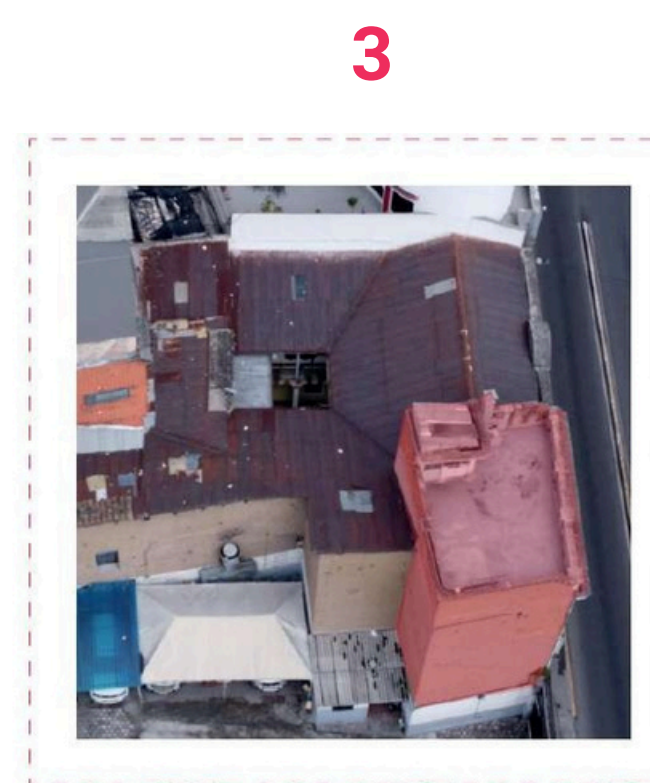
1. CRUZ ROJA



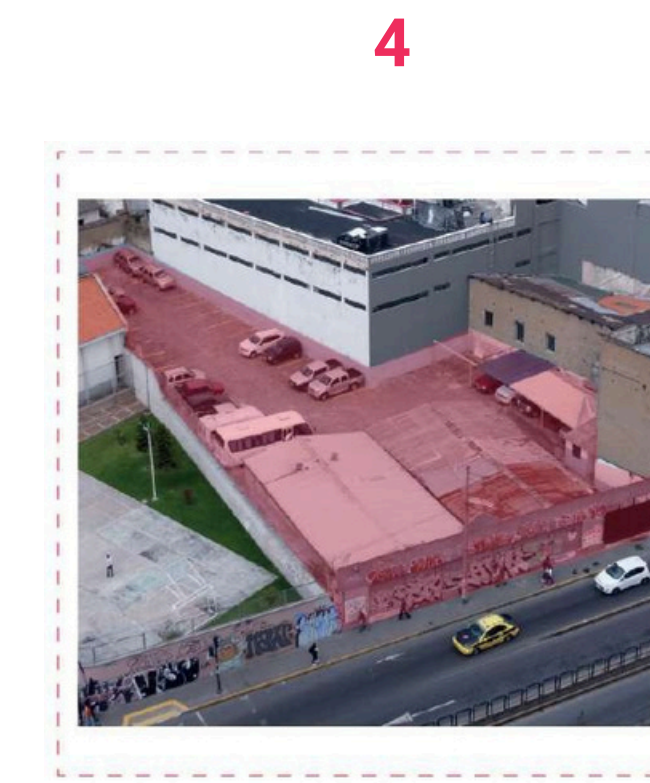
1. CRUZ ROJA



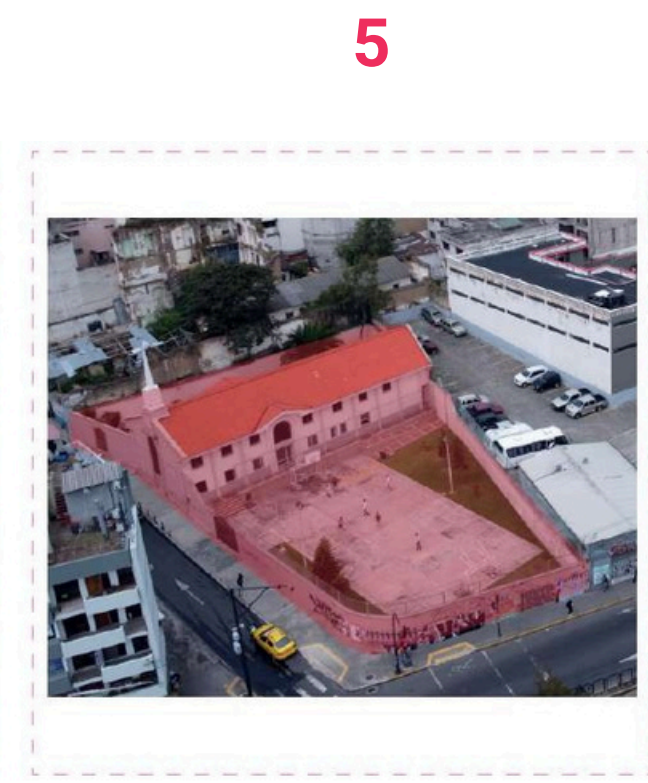
2. CASA PATIO/COMERCIO



3. EDIFICIO VIVIENDA/COMERCIO



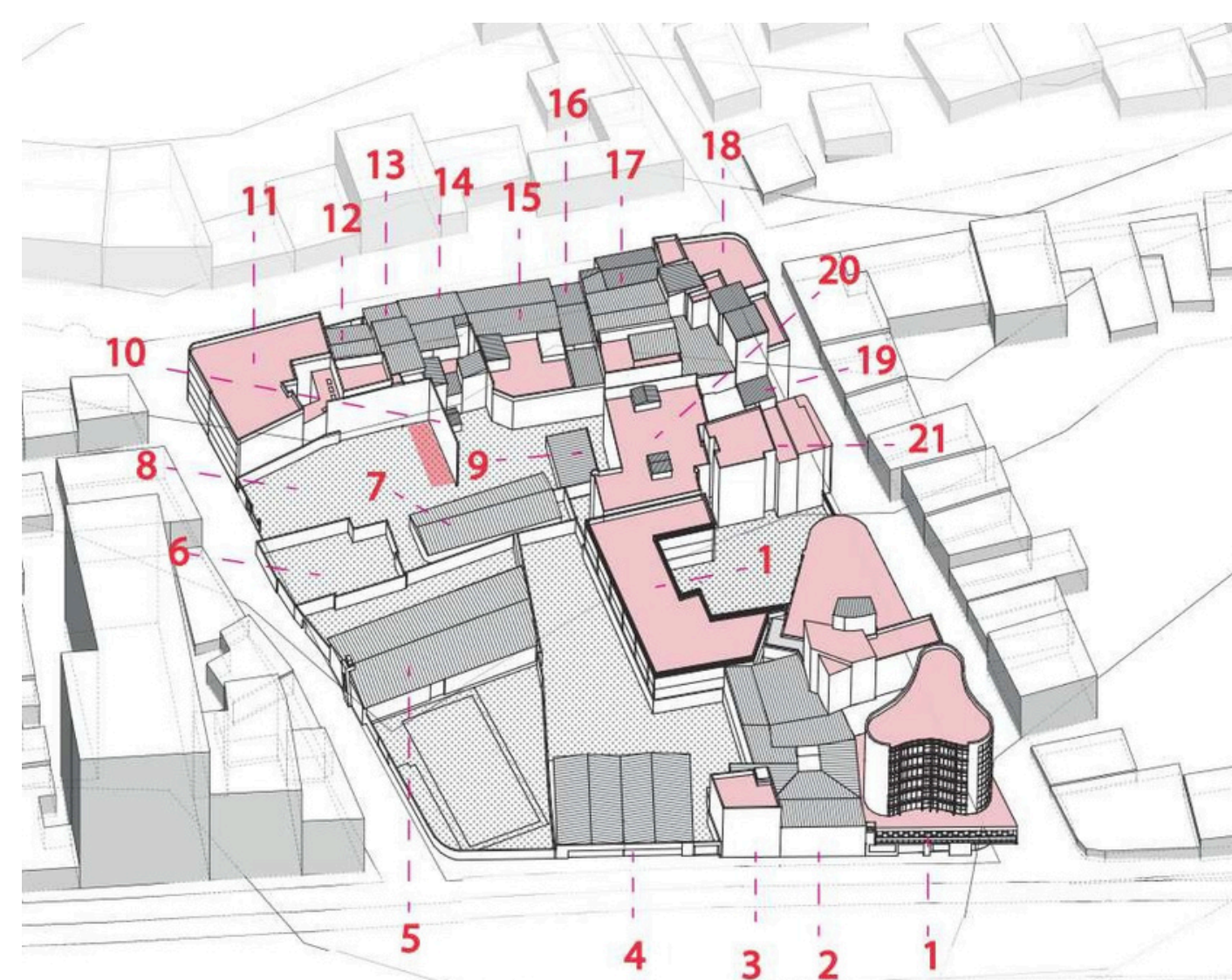
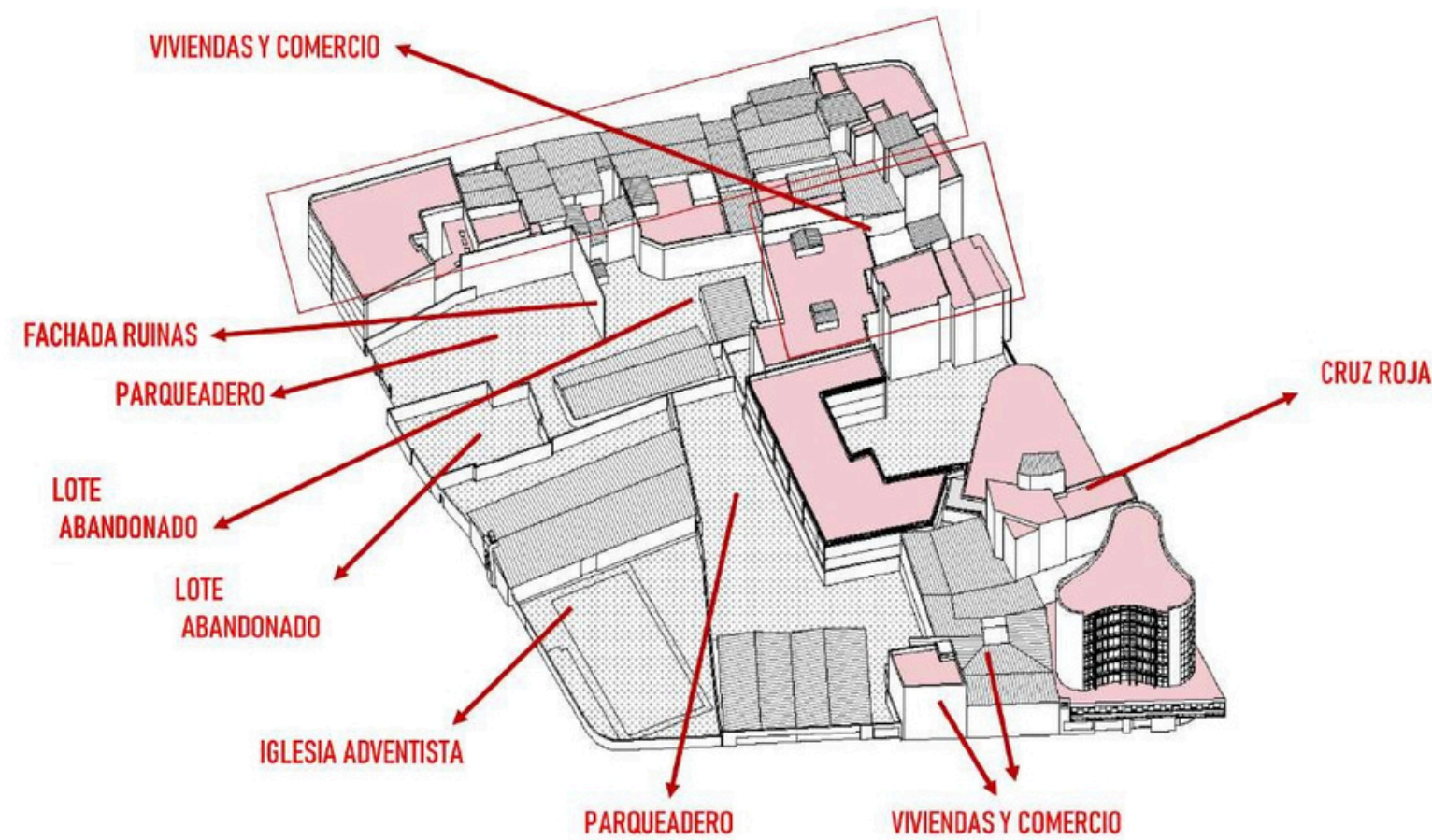
4. GALPONES/PARQUEADERO



5. IGLESIA ADVENTISTA

La manzana presenta usos mixtos (comercio en planta baja y vivienda en niveles superiores) y edificaciones de distinto valor patrimonial y calidad arquitectónica. Aunque existen inmuebles con potencial de reactivación y valor histórico, también predominan construcciones deterioradas, fachadas cerradas y galpones que generan vacíos urbanos y baja interacción con el espacio público. En conjunto, el sector evidencia fragmentación y abandono, pero cuenta con alto potencial para procesos de regeneración urbana y revitalización del espacio público.

En conclusión podemos demostrar que la manzana es una manzana bien servida y con varios elementos en su interior, tenemos desde espacios y arquitectura patrimonial que se encuentran entre la cruz roja, un edificio de salud, edificaciones que están en ruina, lotes abandonados, iglesias de origen adventista, viviendas y comercios. Cada espacio brinda una oportunidad de intervenir, debido a su desorden a nivel de manzana y su caos a nivel de arquitectura, donde se puede considerar un proyecto a gran escala pensando en el bienestar físico y mental de las personas.



LÍNEA DE TIEMPO PARQUE LA ALAMEDA

La Alameda, parque más antiguo de Quito, el sector donde hoy se asienta era conocido por los nativos como Chuquiaguada (punta de lanza). El cabildo de la ciudad colonial, consciente de la necesidad de un espacio de recreo para los quiteños, al estilo de las ciudades europeas, decide la delimitación de un área verde en el extremo norte de la ciudad.

Se crearon algunos de los caminos interiores que rodeaban la pequeña laguna natural y que aún hoy se conservan, se instalaron los primeros monumentos en el interior para embellecer el lugar, y se cerró el perímetro con un muro decorativo bajo.

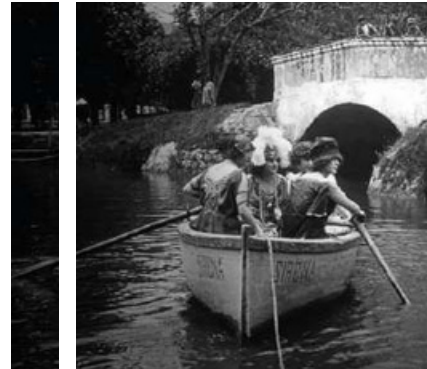
1785 - 1790



Transcurre el tiempo y el parque se mantiene en completo abandono y deterioro. En el gobierno del presidente García Moreno se asume la compra del parque. El sector del extremo nordeste del parque se constituye como Jardín Botánico mientras que otras partes se destinan para ensayos agrícolas.



1877



Parque La Alameda a comienzos del siglo XX.

Mientras ocupó el cargo de Director del Jardín Botánico, Luis Sodiro sembró especies provenientes de Europa y Norteamérica que florecieron junto a las plantas traídas de los bosques del Palulahu. Como huérfanos del Jardín Botánico quedan en el parque acacias, secegos, palmas, cedros, amaguanes, eucaliptos, magnolias y fresas. El árbol más viejo de La Alameda es un ciprés macrocarpa de alrededor de 120 años de edad.



1889

En la noche del 27 de marzo de 1906, el presidente Eloy Alfaro asistió aquí a un acto político organizado por el grupo de liberales conocidos como La Fonda, para respaldar el respeto a los bosques nativos y apoyar a la instauración de la ciencia.

1906



El conjunto fue levantado por Pinto Guzmán en poco menos de un año, aunque para entonces ya no se había alcanzado la meta de que estuviese listo para los 150 años del natalicio de Simón Bolívar, sino que fue desvelado el 24 de julio de 1935, dos años más tarde. La ceremonia, presidida por el entonces presidente ecuatoriano José María Velasco Ibarra, contó con la presencia de varias delegaciones internacionales, incluida Francia, y fue seguida por grandes actos y fiestas en toda la ciudad. El monumento fue catalogado como patrimonial y conmemorativo por el Inventario de Arte Público en Quito realizado entre los años 2000 y 2004, por la entonces Empresa Metropolitana de Obras Públicas.



1935

Según el Libro de Actas del Municipio de Quito, el 8 de marzo, se resuelve la creación y construcción del parque que no se lo ejecuta por razones económicas.

1596



1736

El proyecto queda en el olvido por 161 años, hasta que uno de las Academias de ciencia existentes decide tomar a cargo la iniciativa.



1760



En este este sitio descansaron, el 25 de mayo de 1822, las tropas patriotas de caballería que lucharon en la Batalla de Pichincha, brega que selló la libertad de Quito y sus alrededores.

1822



1873

Desde el inicio de la vida republicana de la nación hasta aproximadamente 1873, cuando se inició la construcción del Observatorio Astronómico, el parque fue utilizado por criadores de ovejas, que llevaban sus animales a pastar en el lugar.



Escuela de Bellas Artes, al fondo se puede apreciar la Iglesia de El Botán.

1887

Se inauguró en el extremo norte del parque un edificio de estilo alpino, construido totalmente en madera, que albergó el primer Jardín Botánico de Quito. Años después este mismo edificio sería utilizado para convertirse en el primer Escuela de Bellas Artes de Quito, hasta que un incendio acabó con la estructura a finales del siglo XIX.



Antigua calle Chile, luego Ramada Gran Colombia. Inicios siglo XX.

1905

Plaza de toros, actualmente Teatro Capitol. La plaza fue el segundo escenario turístico de la ciudad y abrió sus puertas el 11 de junio de 1905. Ubicada sobre la vía que por entonces se denominaba Chile.

1910

Se construyó en la Plaza de toros, el Palacio Samaniego, una residencia particular de la familia con apellido homónimo, cuya fachada se conserva hasta hoy.

finales XIX – primera mitad del XX

- El área alrededor del parque comienza a institucionalizarse.
- Aparecen equipamientos ,predios, edificios públicos estatales grandes . La zona se vuelve adecuada para usos de escala metropolitana.

El entorno del parque comienza a ser ocupado por equipamientos públicos de gran escala debido a su accesibilidad y centralidad



PARQUE DE LA ALAMEDA 2026

VOCACIÓN DE SALUD

El sector de La Alameda, entre el Centro Histórico y el centro-norte de Quito, se ha convertido con el tiempo en una zona principalmente médica. Aunque el parque nació como un espacio de recreación y paseo, su ubicación estratégica hizo que se instalaran alrededor importantes instituciones de salud. Durante el siglo XX, la concentración de hospitales y servicios médicos transformó el sector en un referente sanitario de la ciudad. Allí se encuentran hospitales de alta complejidad, centros especializados y servicios de apoyo que atienden a miles de personas cada día. Esta vocación se mantiene gracias a su buena accesibilidad, la presencia histórica de instituciones públicas y la disponibilidad de suelo para equipamientos. Así, La Alameda combina su valor patrimonial y recreativo con su papel clave dentro del sistema de salud de Quito.

LÍNEA DE TIEMPO CRUZ ROJA

La Alameda, parque más antiguo de Quito, el sector donde hoy se asienta era conocido por los nativos como Chuquiaguada (punta de lanza). El cabildo de la ciudad colonial, consciente de la necesidad de un espacio de recreo para los quiteños, al estilo de las ciudades europeas, decide la delimitación de un área verde en el extremo norte de la ciudad.



Hospital de Especialidades Eugenio Espejo



Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín



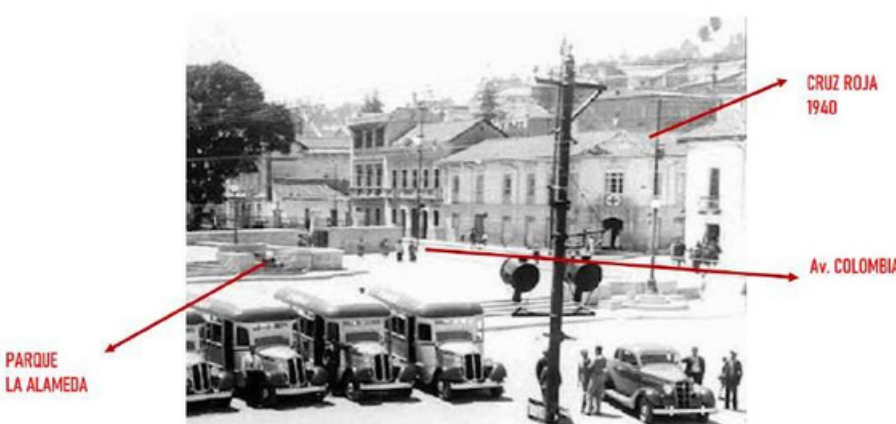
Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín



Hospital Pediátrico Baca Ortiz



Cruz Roja Ecuatoriana



1940



1955

En 1955 Ledesma y su hermano Lionel junto a la Compañía Mena Atlas (la más grande constructora del país), empezaron a levantar la torre en el mismo predio donde había existido la casa original de la Cruz Roja, y un año más tarde ya estaba terminado.



inauguración del edificio de la Cruz Roja en Quito

1960

• Empezaron a haber modificaciones puntuales de impermeabilización en cubiertas y adecuaciones interiores menores sin alterar la imagen ni la volumetría del edificio.

Década de 1970 | Crecimiento funcional Incorporación de rejés de seguridad, cerramientos parciales en acceso y primeros equipos técnicos visibles. Se inicia la pérdida de transparencia original. Década de 1980 | Agregados visuales Adición de marquineros, toldos, señalética sobredimensionada y ductos aparentes. Se altera el lenguaje moderno y la lectura formal de la fachada. Década de 1990 | Saturación técnica Instalación de equipos de climatización, canalizaciones exteriores, tanques y cassetes técnicos en cubierta. Aumento de sobretelevaciones puntuales



2017



CRUZ ROJA - 2026

María Elvira Campi de Yoder funda la Cruz Roja de Quito y se instala la sede "En uno de los esquinas del parque La Alameda, sobre la entonces llamada avenida Colombia

1953

El diseño del edificio actual aparece en el año 1953, cuando un estudiante de arquitectura llamado Enrique Ledesma lo presenta como su tesis de grado. El proyecto fue conocido por la señora Elvira Campi, que a la sazón necesitaba de una sede más amplia y moderna, por lo que decidió volverlo realidad y empezó a recaudar fondos.

1956

Año de construcción del edificio Construcción del edificio moderno de la Cruz Roja. Volumetría limpia, fachada sin elementos superpuestos y cubierta plana libre de equipos. Estado original del proyecto de Enrique Ledesma y Lionel Ledesma.



2000

Construcción de estructuras livianas anexos y ampliaciones menores no planificadas. La cubierta se consolida como espacio técnico residual.



2023

Intención de retiro selectivo de elementos añadidos, limpieza visual de fachadas y sustitución de ventanero. Intervención municipal orientada a recuperar la lectura original.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

Facultad de Habitat, Infraestructura y Creatividad.

Trabajo de Integración Curricular

PROYECTAR EN LO CONSTRUIDO / FEBRERO 2026

PROYECTO: "Obsolescencia, deterioro y fragmentación-Centro de salud comunitario en el antiguo edificio de la cruz roja en Quito"

ESTUDIANTE: Andrea Gabriela Medina Guamán

FIRMA Y SELLOS:

TUTOR: Ekaterina De Lourdes Armiños Moya

ASESORÍA EN SOSTENIBILIDAD: Jorge Luis Yela

ASESORÍA EN REPR. GRÁFICA: Andrés Vicente Román Guerrero

ASESORÍA EN TEC. DE CONSTRUCCIÓN: Nataly Lucía Revelo Morales

ASESORÍA EN ESTRUCTURAS: Pavlov Cáceres Aucatoma

ASESORÍA EN ESPACIO PÚBLICO: Juan Bernardo Rosero Moncayo

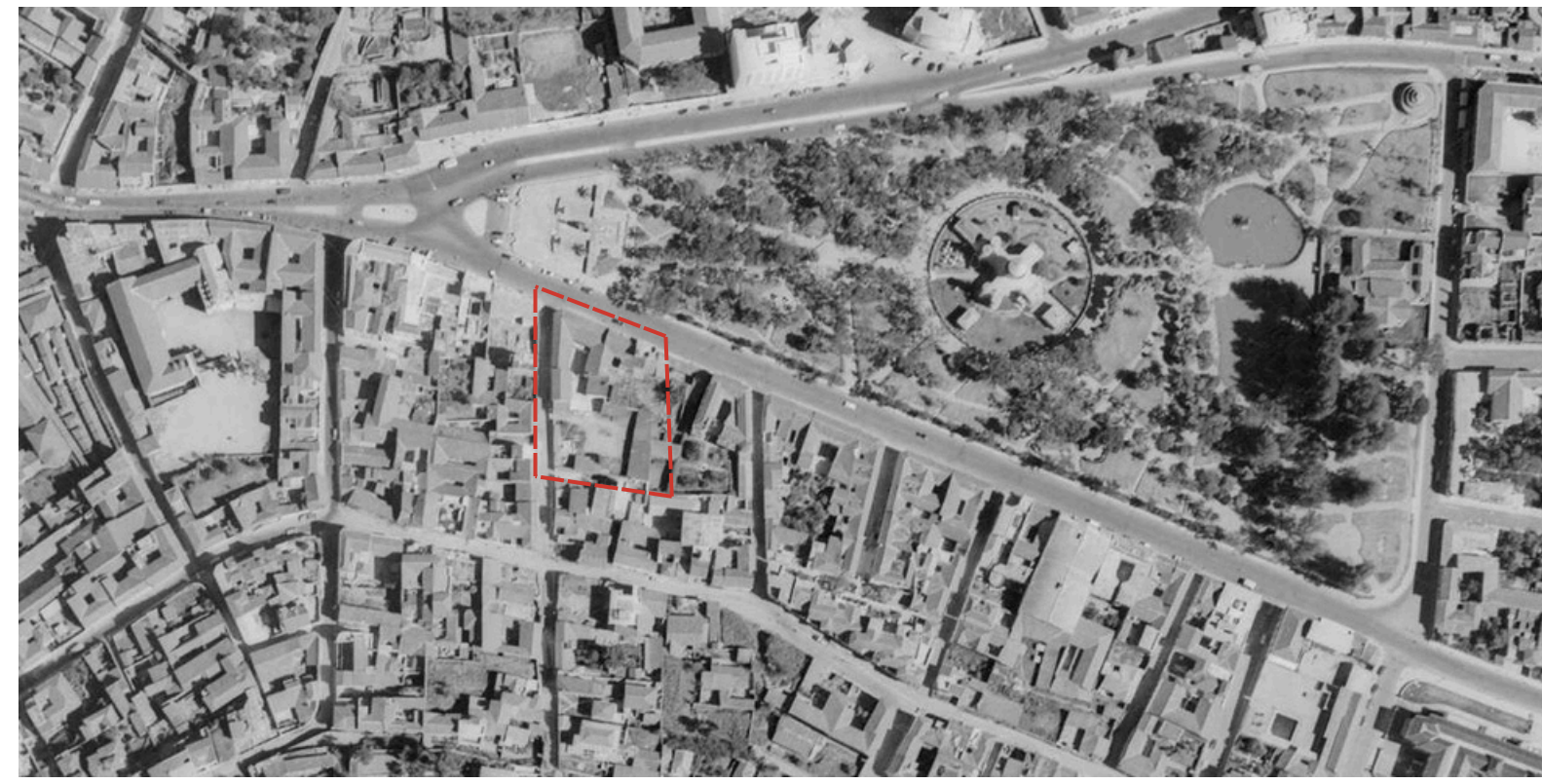
ESQUEMA:

CONTIENE:

MEMORIA DEL PROYECTO - ANTECEDENTES HISTÓRICOS

M-06

LINEA DE TIEMPO DE MAPAS



MAPA SECTOR LA ALAMEDA - 1920



MAPA SECTOR LA ALAMEDA - 1960



MAPA SECTOR LA ALAMEDA - 1980



MAPA SECTOR LA ALAMEDA - 2026

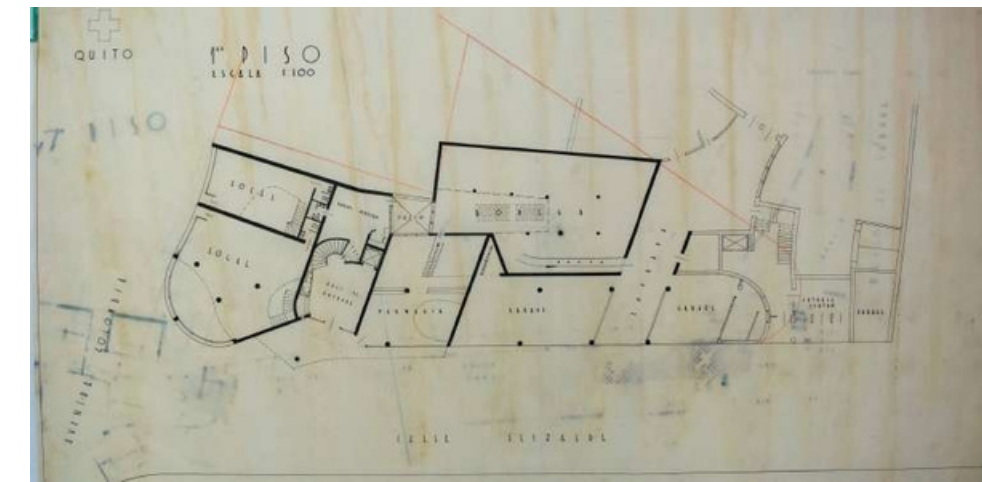
El mapa de La Alameda en 1920 muestra un tejido urbano denso e irregular, previo a la construcción de la Cruz Roja. El parque ya actúa como elemento estructurante y límite urbano, mientras que la manzana señalada aún presenta edificaciones menores, evidenciando una etapa temprana del sector.

El mapa de La Alameda en 1960 muestra un tejido urbano consolidado. La construcción del edificio de la Cruz Roja introduce un equipamiento institucional significativo frente al parque, transformando la manzana y estableciendo un nuevo hito vinculado a la salud. El parque sigue siendo un elemento clave del sector, mientras que la Cruz Roja contribuye a la especialización funcional del área, anticipando la futura vocación sanitaria del entorno.

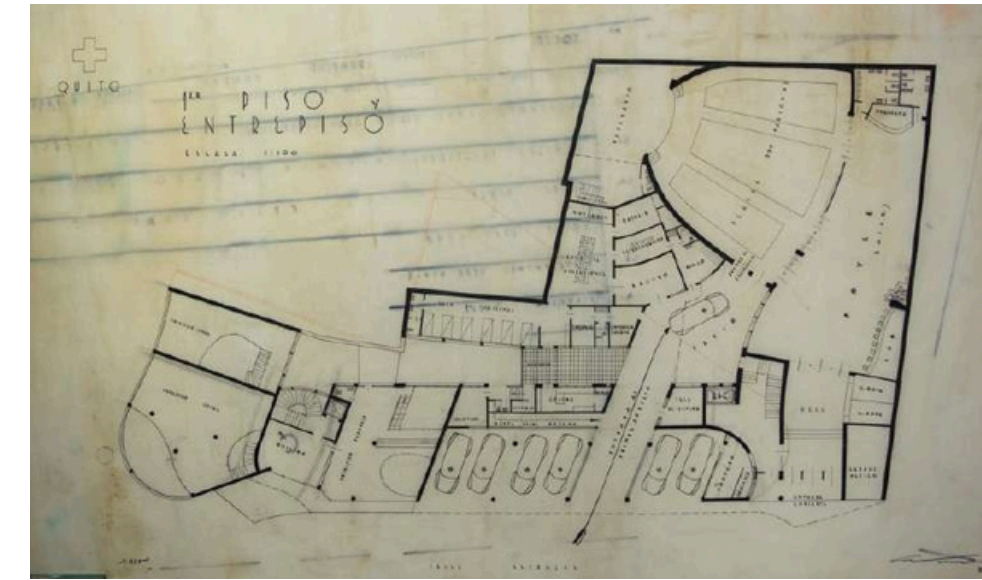
El mapa de 1980 muestra al sector La Alameda completamente consolidado con la Cruz Roja y un elemento añadido a la misma, se observa ya integrada como hito institucional frente al parque. La manzana señalada pierde su carácter residencial y se inserta en un entorno de mayor jerarquía vial y vocación institucional, mientras el Parque La Alameda se consolida como espacio público estructurante a escala urbana.

La imagen actual del sector La Alameda evidencia un entorno urbano altamente consolidado y de gran complejidad, donde el parque se mantiene como el principal pulmón verde y elemento estructurante a escala metropolitana. El tejido edificado circundante presenta una mayor densidad, verticalización y mezcla de usos, mientras que los equipamientos institucionales, entre ellos la Cruz Roja, se integran plenamente al sistema vial y al espacio público. El sector se consolida así como un área estratégica de transición entre el Centro Histórico y el centro-norte de Quito, con una clara vocación institucional, sanitaria y urbana.

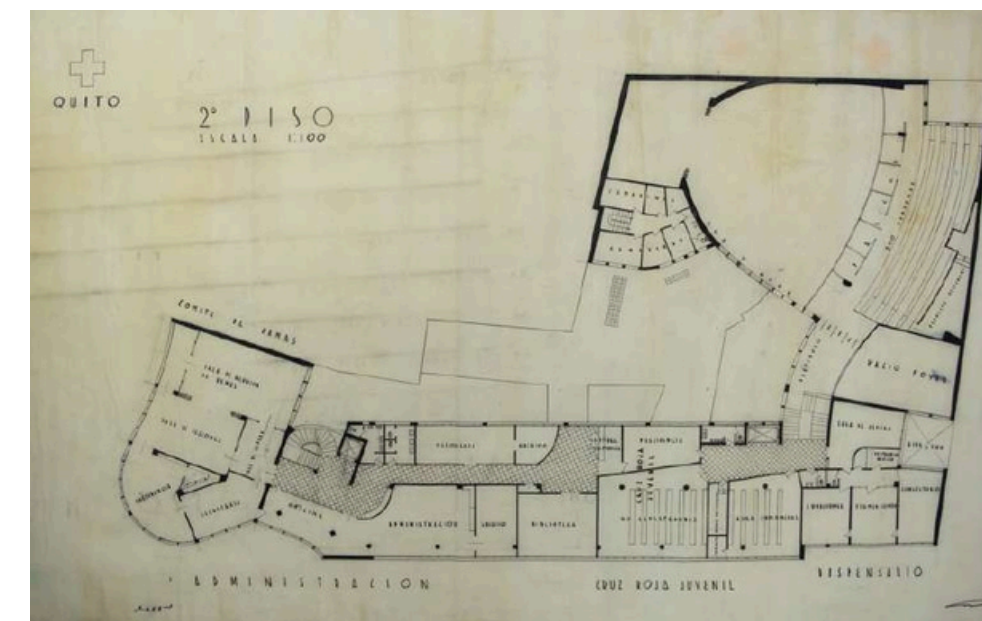
PLANOS ANTIGUOS



CRUZ ROJA - PLANTA BAJA



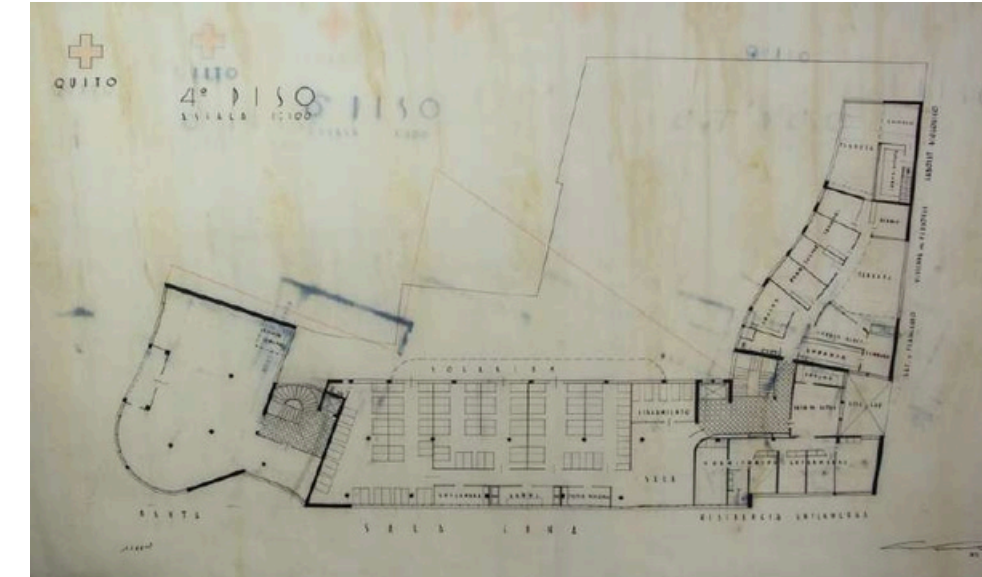
CRUZ ROJA - PLANTA 1



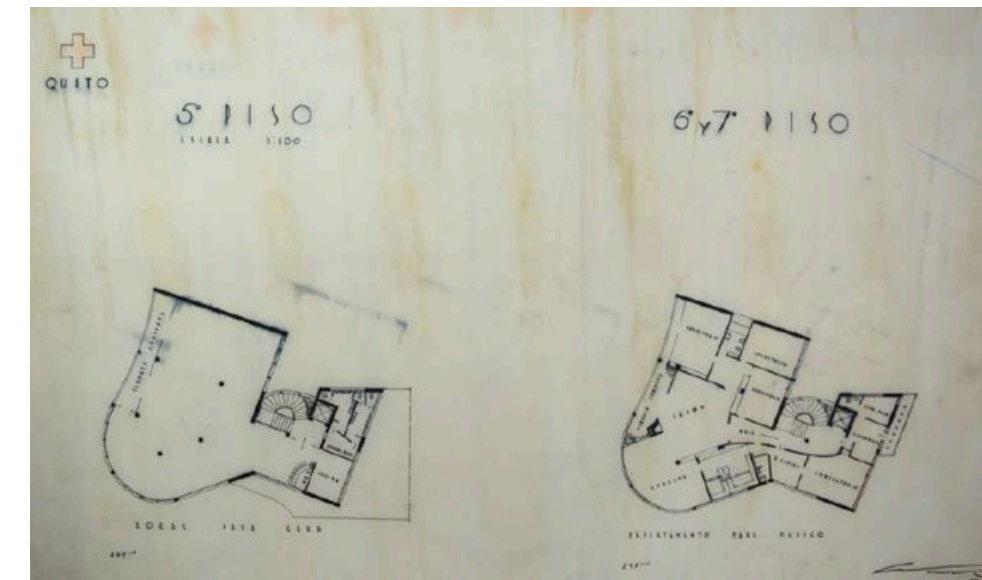
CRUZ ROJA - PLANTA 2



CRUZ ROJA - PLANTA 3



CRUZ ROJA - PLANTA 4



CRUZ ROJA - PLANTA 5,6,7

La planta baja del edificio se diseña como el nivel más público y operativo, concentrando accesos y áreas de atención inmediata. Su organización busca claridad funcional y eficiencia en los recorridos, adecuada para un equipamiento sanitario. Además, su conexión con el exterior refuerza el carácter institucional y el vínculo entre la arquitectura y el espacio urbano frente al Parque La Alameda.

La planta alta de la Cruz Roja se organiza con espacios especializados y permanentes, creando una clara separación entre áreas públicas y operativas. Esta disposición optimiza el funcionamiento interno y refuerza el carácter moderno del edificio, donde la arquitectura se adapta a las necesidades funcionales de las actividades institucionales.

La planta 2 del edificio de la Cruz Roja refuerza su carácter institucional al concentrar gestión, formación y servicios especializados. La organización espacial muestra una jerarquía clara, con áreas administrativas y de apoyo conectadas por circulaciones eficientes. Esto separa actividades públicas de operativas, optimizando el funcionamiento interno y alineándose con la arquitectura moderna para equipamientos de salud.

La planta 3 se destina a usos específicos y restringidos, relacionados con programas educativos y de apoyo institucional. Su diseño se enfoca en una especialización funcional, limitando el flujo público y priorizando espacios de trabajo internos. Esta planta completa la organización vertical del edificio, asegurando eficiencia operativa y coherencia arquitectónica.

La planta 4 concentra programas de mayor escala y carácter colectivo, evidenciados por la presencia de espacios amplios y de uso flexible. Su organización responde a una lógica funcional clara, donde las áreas de trabajo y apoyo se estructuran a partir de circulaciones longitudinales que garantizan eficiencia y control. Esta planta refuerza el rol institucional del edificio, integrando funciones que requieren superficies mayores sin comprometer la claridad del esquema general.

Las plantas superiores reducen progresivamente su huella edificada, adaptándose a la geometría del lote y a las condiciones estructurales del edificio. En estos niveles se concentran usos de carácter más privado y técnico, con menor afluencia de público, lo que evidencia una jerarquización vertical del programa. Esta disposición culmina la organización funcional del edificio, reafirmando un criterio moderno donde la forma se subordina al uso y a la eficiencia operativa del conjunto.

ESTADO ACTUA CRUZ ROJA



CRUZ ROJA - VISTA AÉREA



CRUZ ROJA - VISTA FRONTAL



CRUZ ROJA - VISTA LATERAL



CRUZ ROJA - VISTA EN PERSPECTIVA



CRUZ ROJA - INGRESO LATERAL



CRUZ ROJA - INGRESO POSTERIOR

Desde la vista aérea, el edificio destaca por su forma curva y orgánica, adaptándose al entorno irregular. Su volumen se aparta de la lógica ortogonal del área urbana, convirtiéndose en una pieza autónoma y reconocible. Se resalta su jerarquía dentro de la manzana y su relación con las cubiertas vecinas y los espacios vacíos, consolidando su papel como hito institucional en el sector.

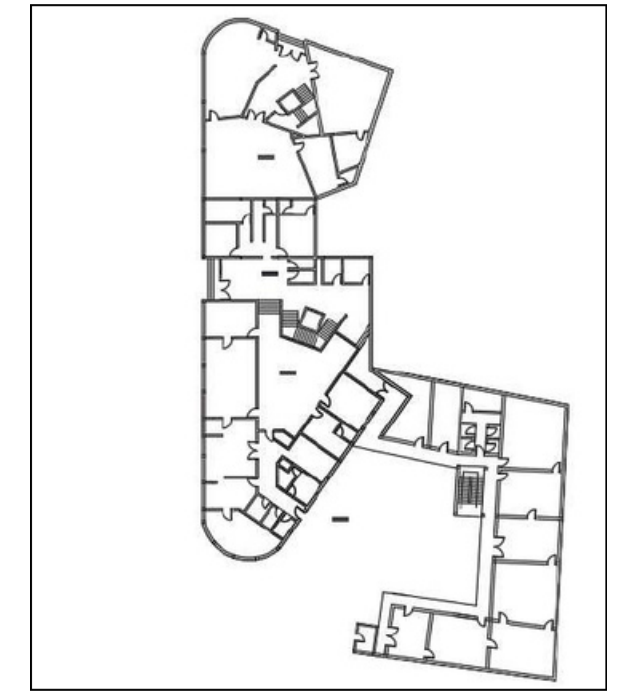
El edificio es un volumen moderno, ubicado en una esquina, con fuerte presencia urbana. Su diseño incluye líneas horizontales continuas, balcones curvos y un remate cilíndrico que suaviza su verticalidad. La fachada combina predominancia de planos blancos con acentos rojos, creando ritmo y profundidad. La planta baja, más oscura y transparente, establece una conexión con la escala peatonal y el flujo urbano, mostrando una clara transición entre el espacio público y la institución de la Cruz Roja Ecuatoriana.

Esta imagen enfatiza la escala humana del proyecto. El basamento se abre hacia la acera mediante una fachada más permeable, donde la estructura y los elementos verticales generan ritmo y protección. La presencia del comercio informal y el flujo peatonal evidencian la intensa actividad urbana del entorno. Arquitectónicamente, el edificio actúa como un soporte de la vida cotidiana, integrándose a la dinámica de la calle sin perder su carácter institucional.

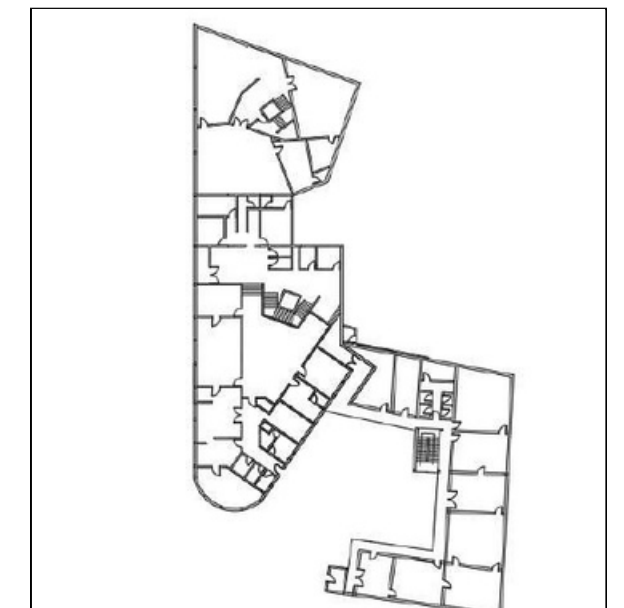
Desde esta perspectiva se refuerza la condición escultórica del edificio. El volumen en voladizo genera tensión y dinamismo en la esquina, proyectándose sobre el espacio público. Las lamas verticales rojas funcionan como un elemento de control solar y, al mismo tiempo, como un recurso compositivo que acentúa la horizontalidad del basamento. El edificio se impone visualmente como un hito urbano que marca el límite entre distintas escalas y lenguajes de la ciudad.

La fachada se configura como un plano vertical más contenido, donde la gráfica y el símbolo institucional toman protagonismo. La composición es más cerrada, con un acceso claramente jerarquizado en el centro. El mural con manos y la cruz refuerza el carácter humanitario del edificio, integrando un discurso simbólico dentro de la arquitectura. La relación con la calle es directa y frontal, priorizando la legibilidad del ingreso y la orientación del usuario.

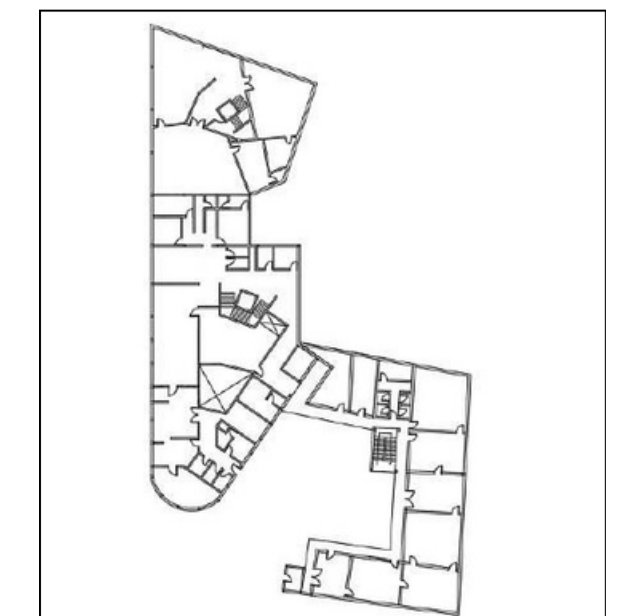
La imagen presenta el acceso secundario del complejo, diseñado con un volumen bajo que se integra con la escala del barrio. La cruz roja refuerza la identidad y función sanitaria del edificio. Su arquitectura es sobria, con superficies lisas y barandas clásicas reinterpretadas, y establece una clara transición entre lo público y lo privado. El acceso vehicular y peatonal está organizado funcionalmente, reflejando una arquitectura orientada a la operación y el servicio.



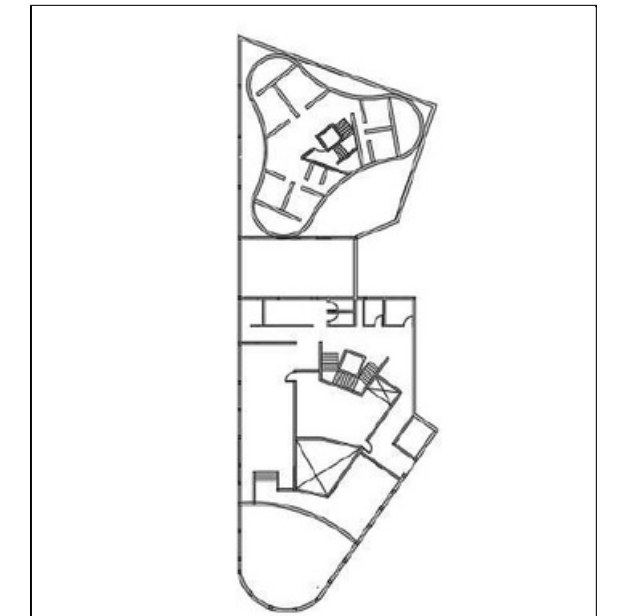
CRUZ ROJA - PLANTA BAJA



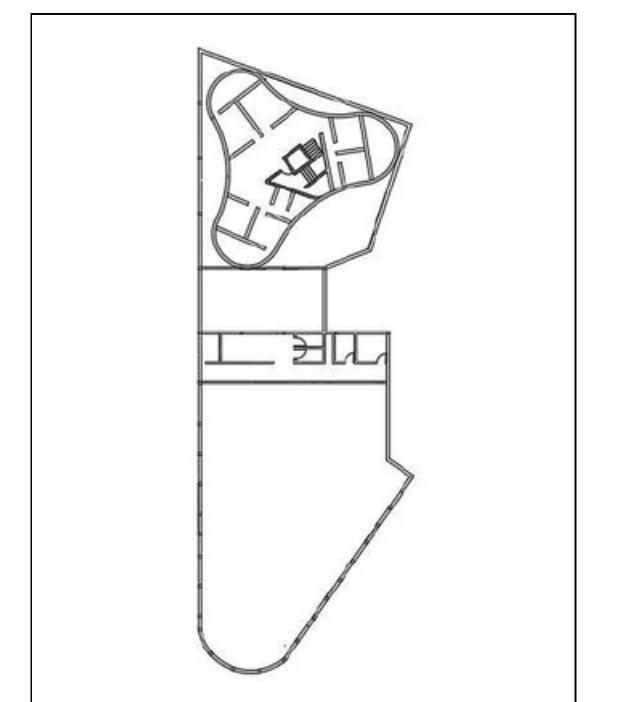
CRUZ ROJA - PLANTA 1



CRUZ ROJA - PLANTA 2



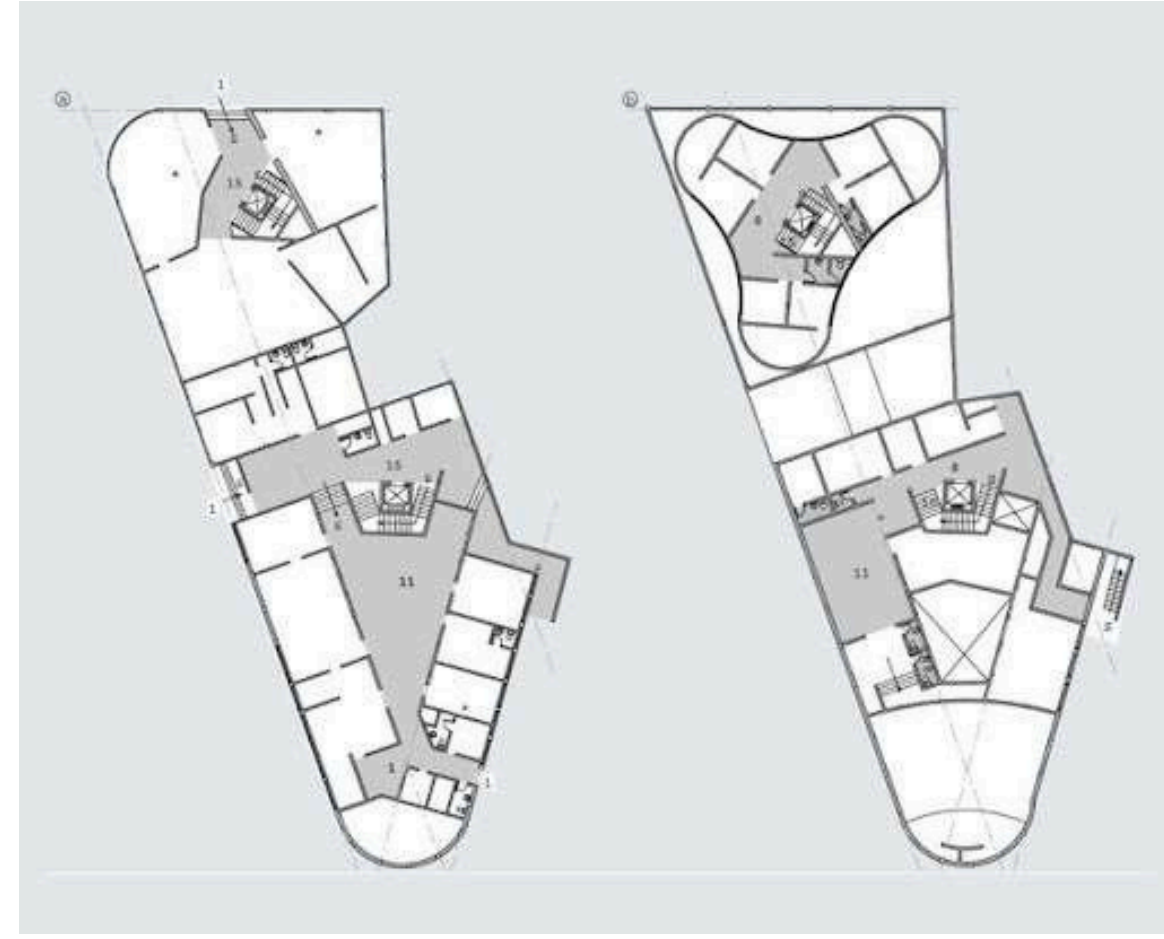
CRUZ ROJA - PLANTA 3



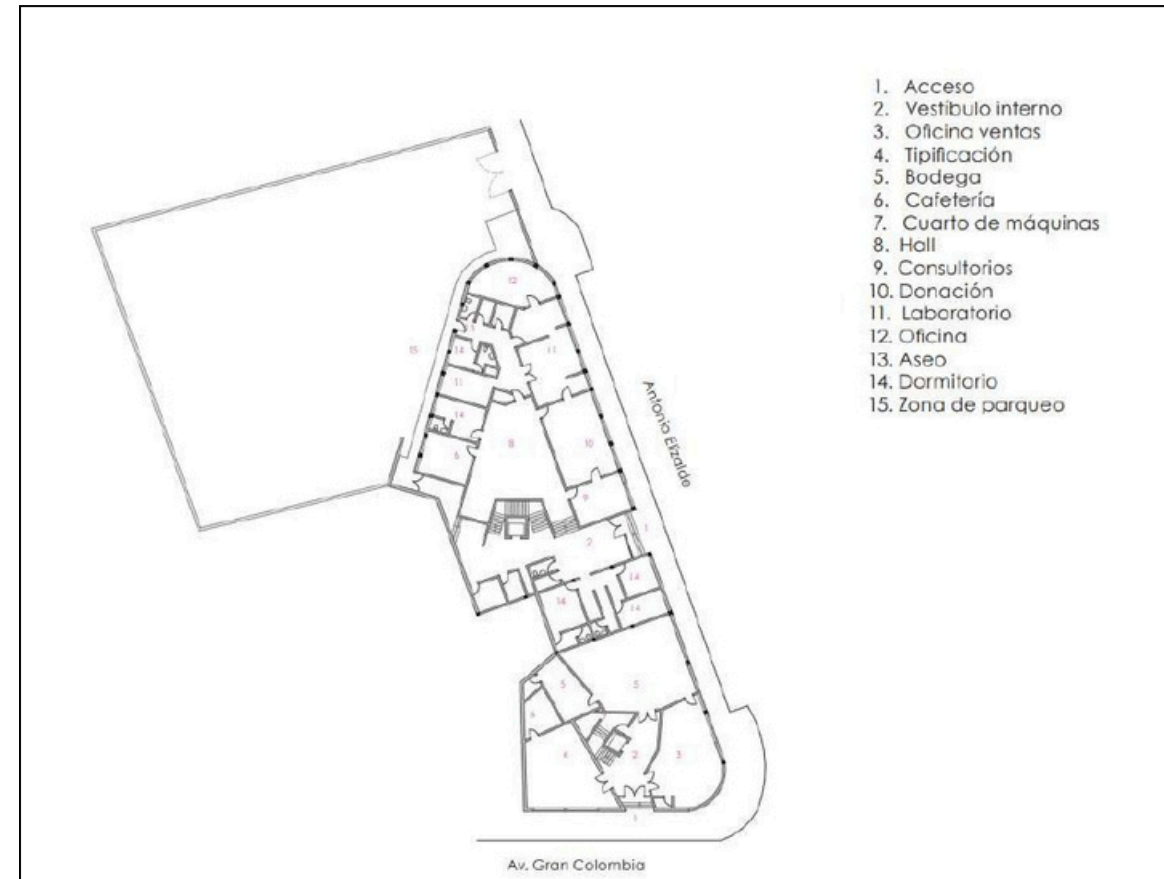
CRUZ ROJA - PLANTA 4 Y PLANTA TIPO DE TORRE



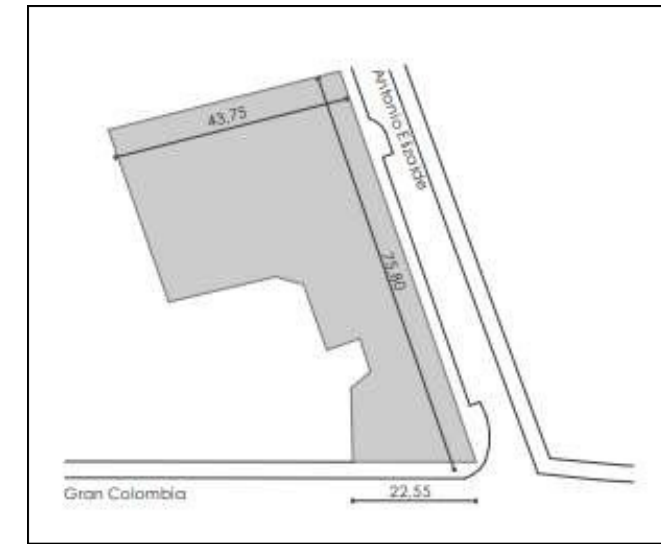
ESTADO ACTUAL DE LA PREEXISTENCIA



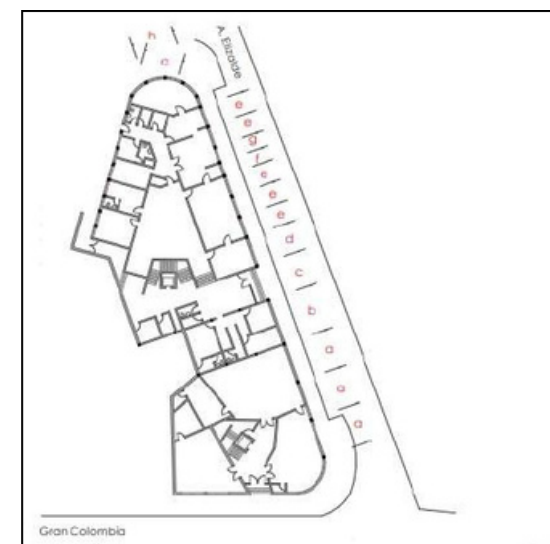
La planta baja y la planta alta tipo se organizan a partir de la geometría irregular del lote, estructurándose en torno a un núcleo central de circulación y servicios que articula el conjunto. La planta baja concentra los espacios de carácter público y semipúblico, con una relación directa con el exterior que favorece la iluminación natural, la ventilación y la continuidad espacial. La planta alta tipo mantiene la misma lógica formal y estructural, albergando áreas de uso más privado o especializado, con mayor compartimentación, pero conservando la relación visual con los vacíos interiores y asegurando coherencia funcional y volumétrica en todo el edificio.



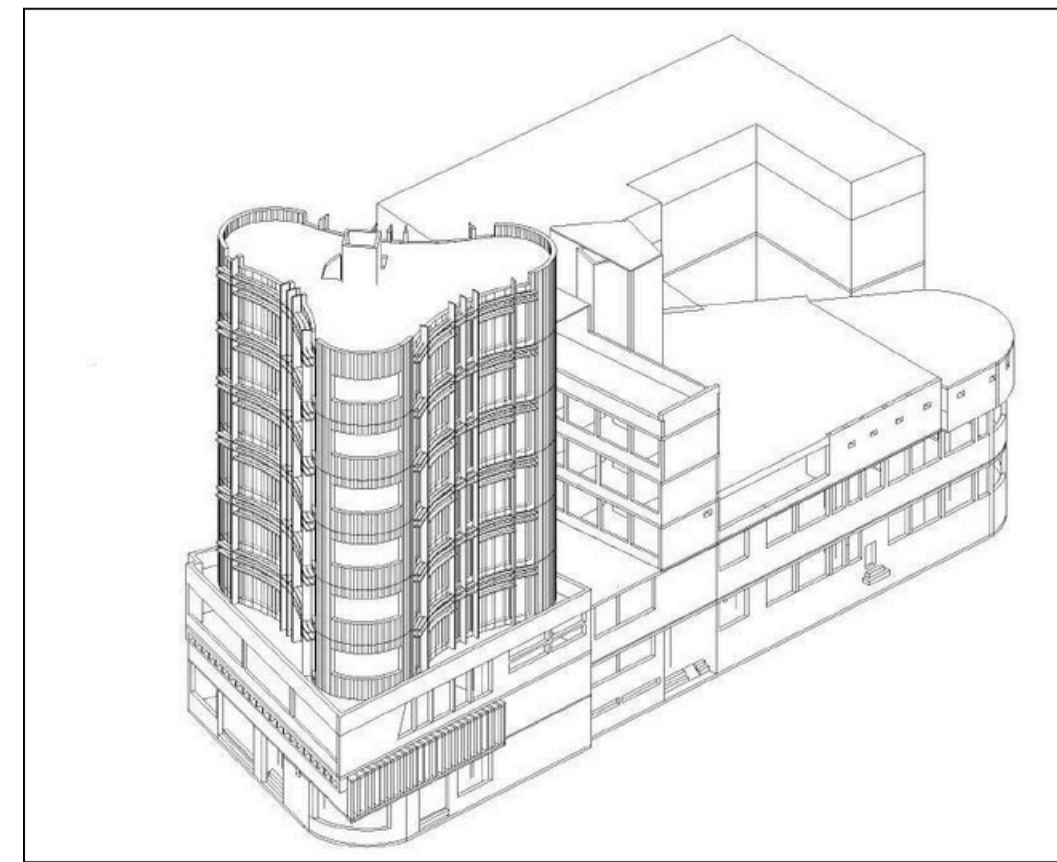
El programa arquitectónico se organiza de forma lineal y jerarquizada, articulando áreas públicas, administrativas y de servicio a través de un sistema claro de accesos y circulaciones. Los espacios de atención y salud se disponen de manera funcional para garantizar eficiencia operativa, mientras que las áreas de apoyo y parqueo se integran sin interferir con los recorridos principales, consolidando un esquema coherente con la vocación sanitaria del edificio.



CRUZ ROJA - LOTE



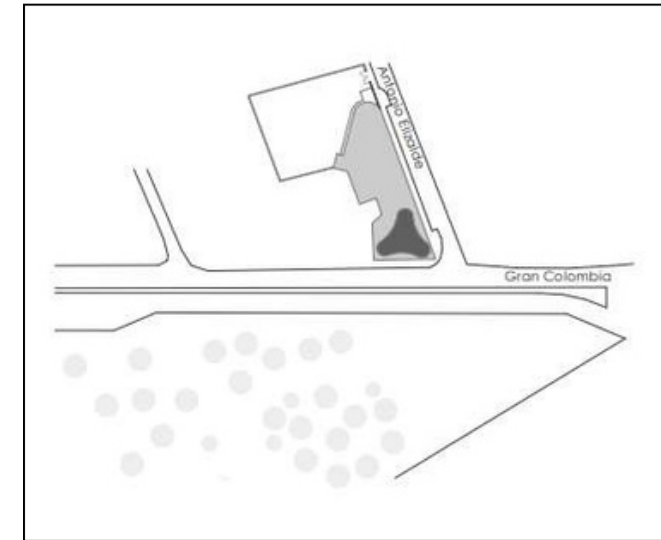
Edificio Cruz Roja - Estructura



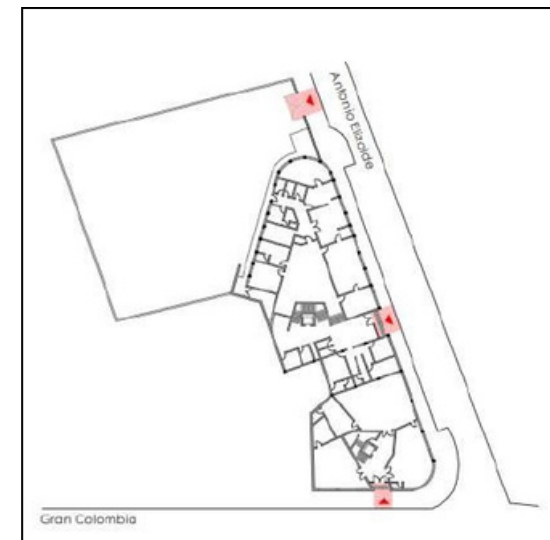
Edificio Cruz Roja - Vista perspectiva



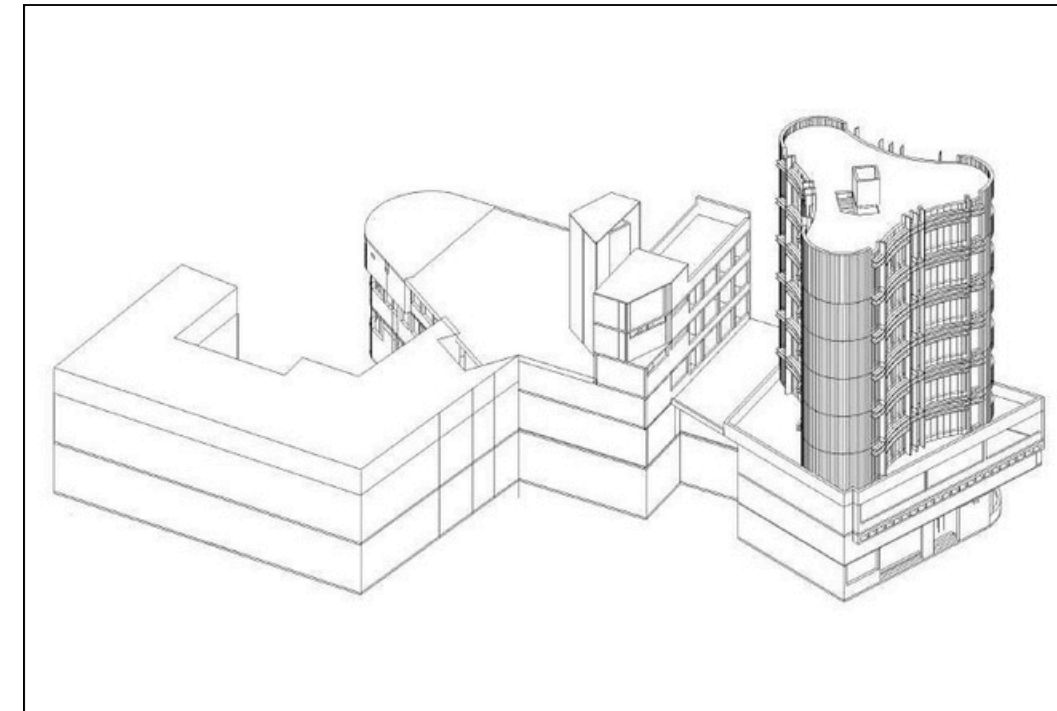
Edificio Cruz Roja - Contexto y terreno



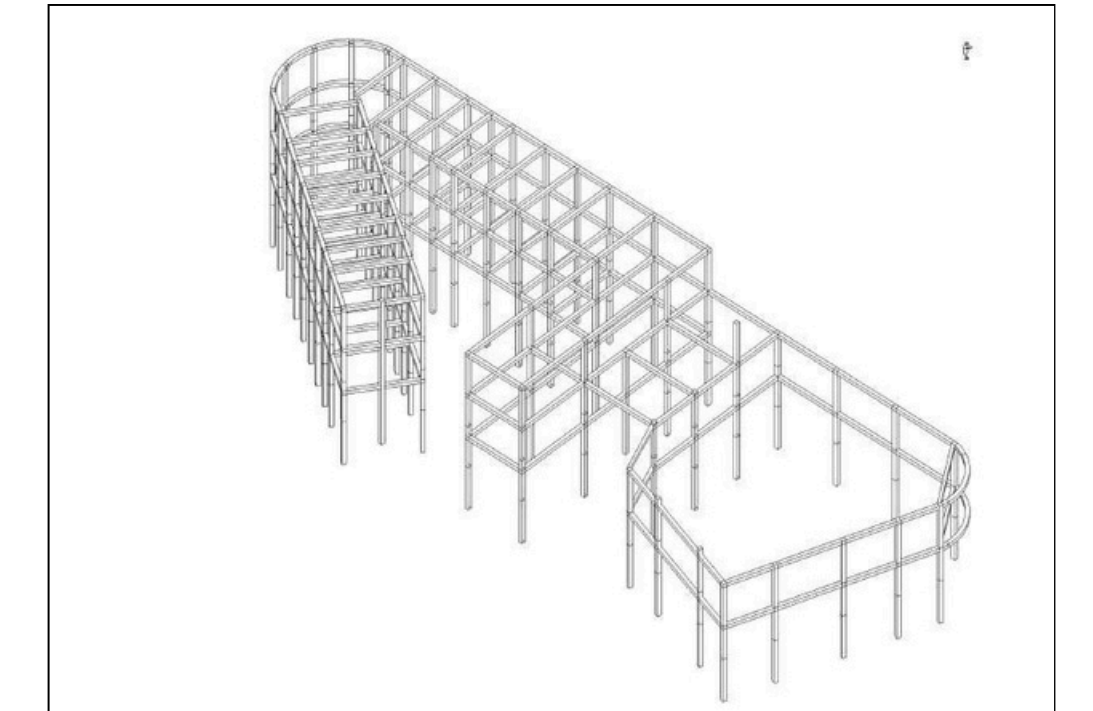
CRUZ ROJA - EMPLAZAMIENTO



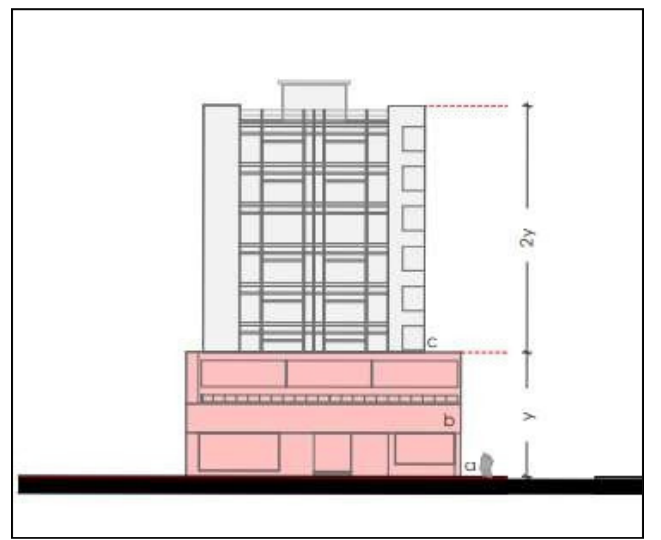
Edificio Cruz Roja - Accesos



Edificio Cruz Roja - Vista Lateral



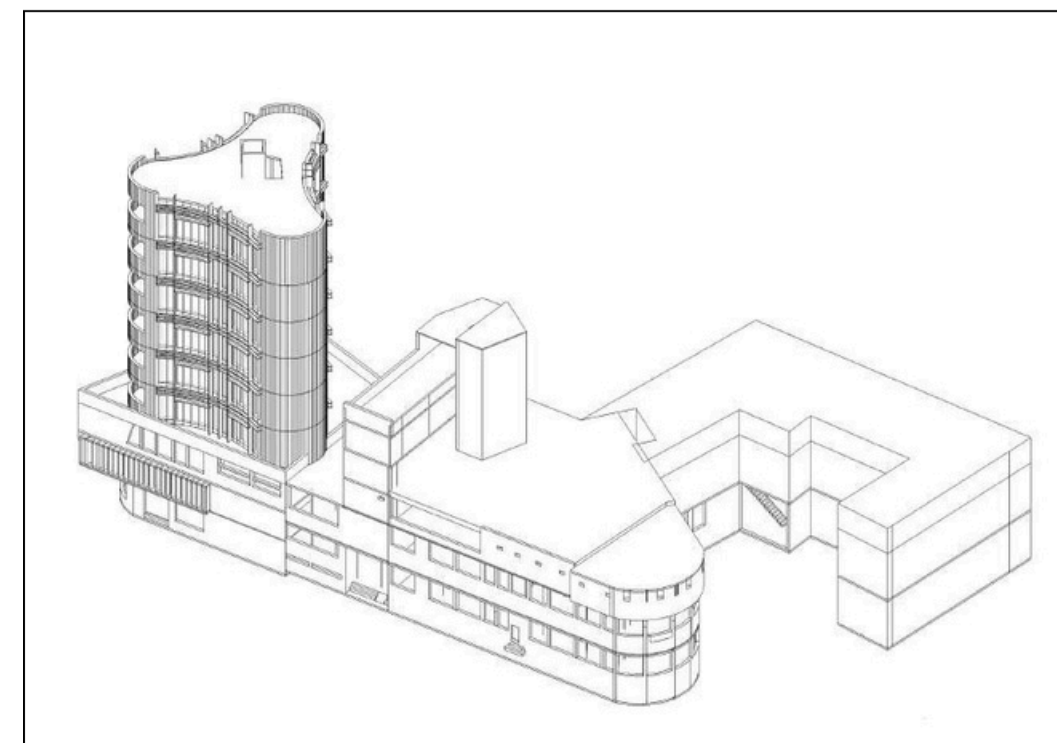
Edificio Cruz Roja - Estructura



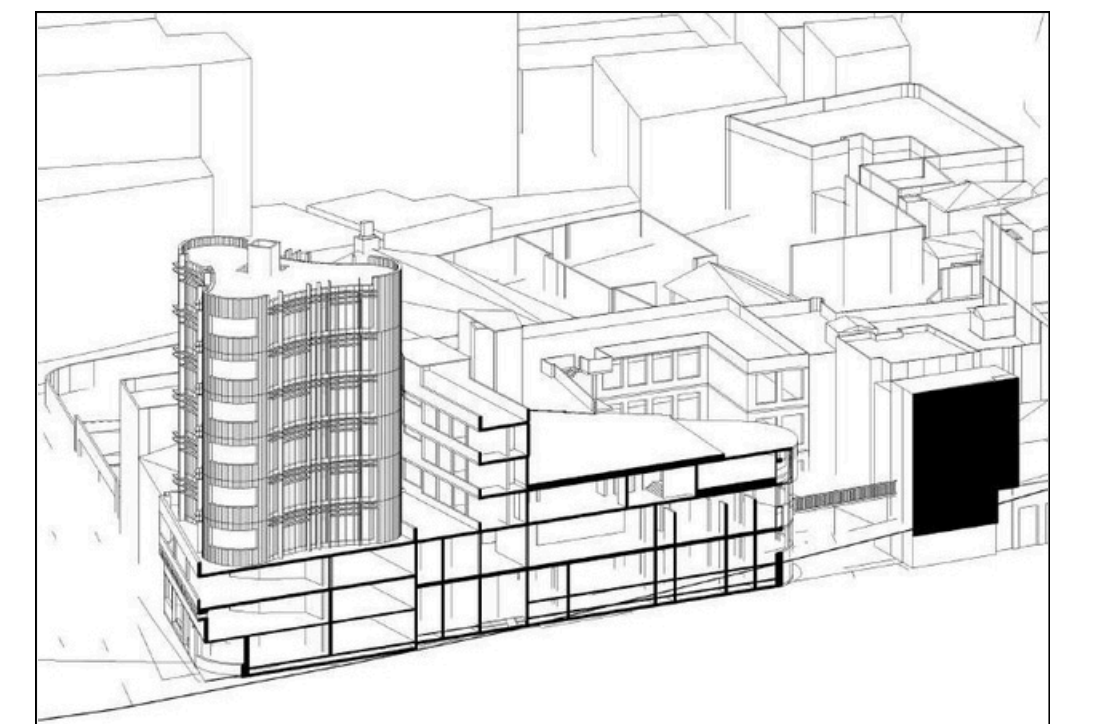
Cruz Roja - Análisis escala a. Zona pública b. Zona semipública c. Zona privada



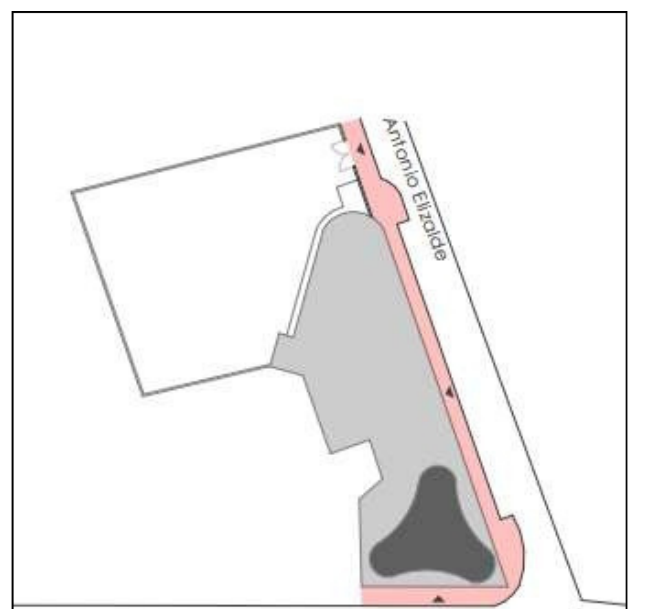
Edificio Cruz Roja - Circulacione



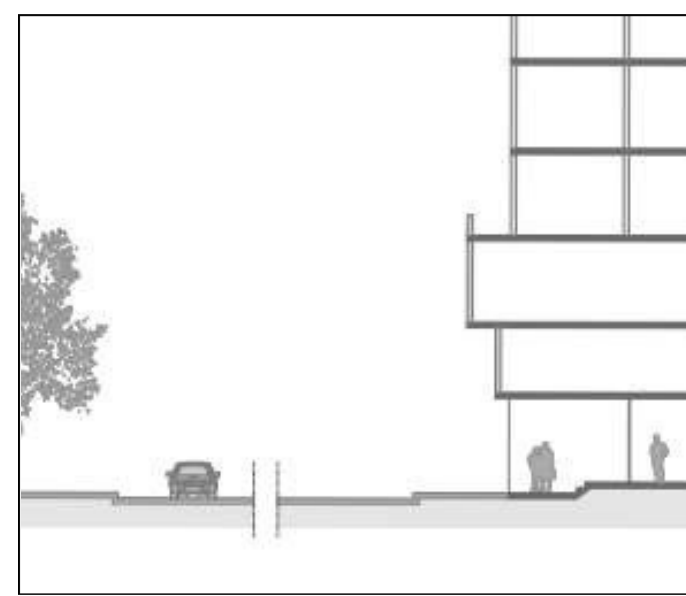
Edificio Cruz Roja - Vista posterior



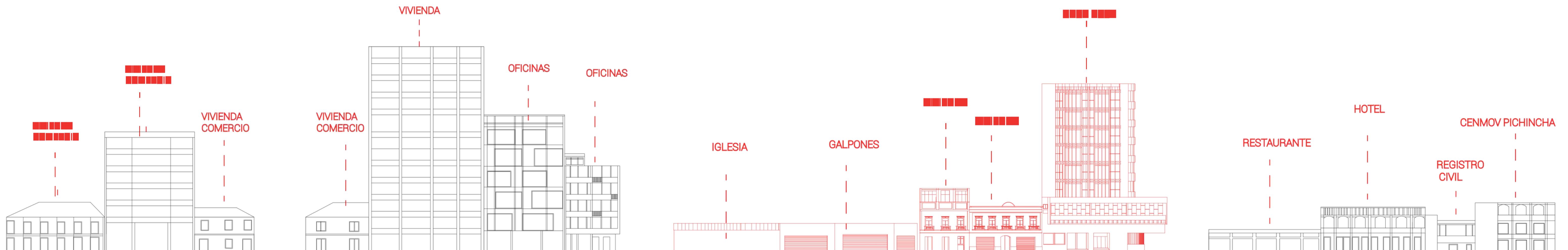
Edificio Cruz Roja - Corte



Cruz Roja - Espacio urbano



Edificio Cruz Roja - Sección acceso



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
Facultad de Habitat, Infraestructura y Creatividad.
Trabajo de Integración Curricular

PROYECTAR EN LO CONSTRUIDO / FEBRERO 2026
PROYECTO: "Obsolescencia, deterioro y fragmentación-Centro de salud comunitario en el antiguo edificio de la cruz roja en Quito"
ESTUDIANTE: Andrea Gabriela Medina Guamán

FIRMA Y SELLOS:

TUTOR:
Ekaterina De Lourdes Armijos Moya
ASESORÍA EN SOSTENIBILIDAD:
Jorge Luis Yela

ASESORÍA EN REPR. GRÁFICA:
Andrés Vicente Román Guerrero
ASESORÍA EN TEC. DE CONSTRUCCIÓN:
Nataly Lucia Revelo Morales

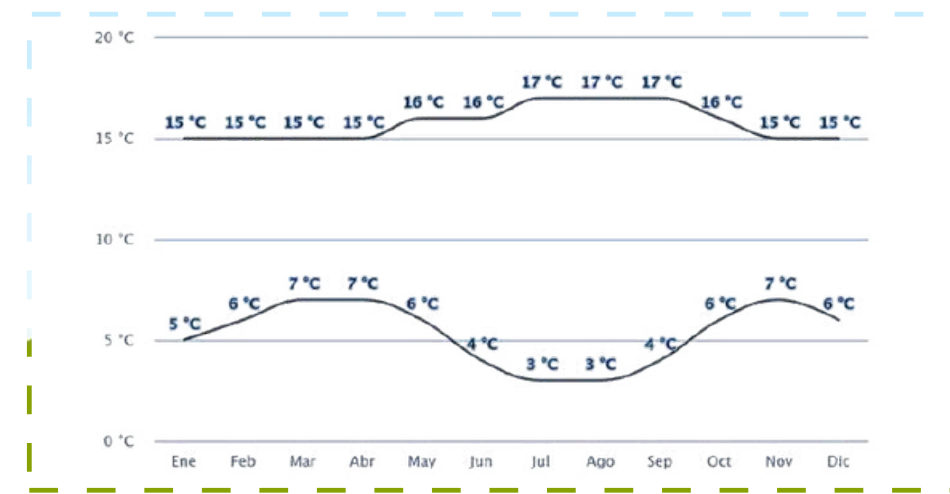
ASESORÍA EN ESTRUCTURAS:
Pavlov Cáceres Aucatoma
ASESORÍA EN ESPACIO PÚBLICO:
Juan Bernardo Rosero Moncayo

ESQUEMA:

CONTIENE:
MEMORIA DEL PROYECTO - ESTADO ACTUAL DE LA PRE EXISTENCIA

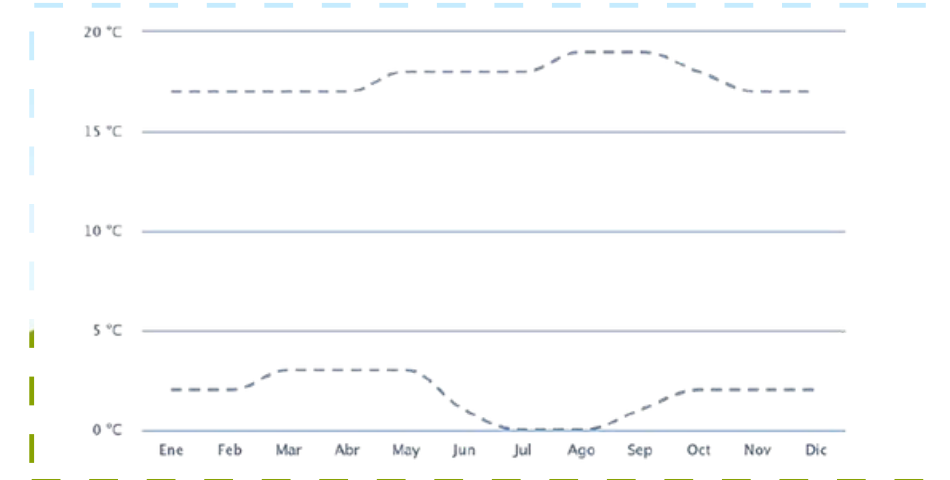
ANÁLISIS CLIMATOLÓGICO DE LA ZONA

Temperatura máxima y mínima



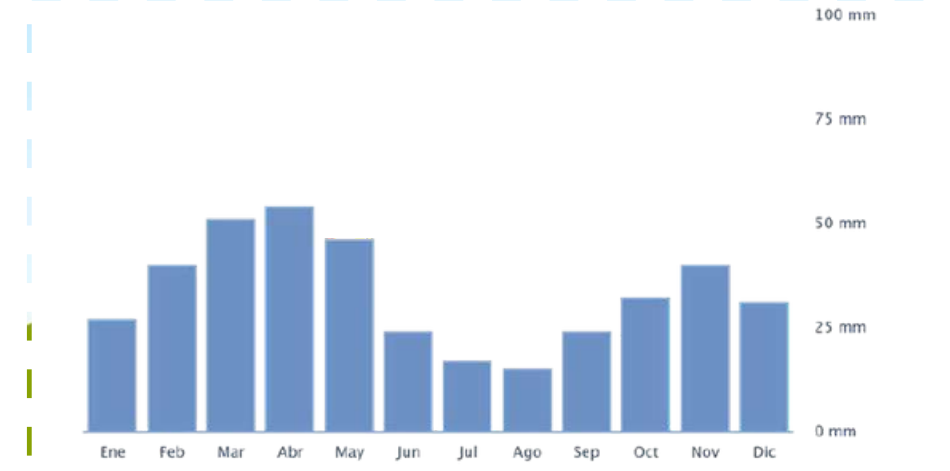
El máximo de temperatura es de 17° en julio y agosto y el mínimo tiende a ser de 3° entre junio y agosto durante el año.

Noches frías y días calurosos



Los días más calurosos están por septiembre al rededor de los 20° y las noches más frías se encuentran entre julio y agosto alcanzando hasta 0° durante el año.

Precipitaciones



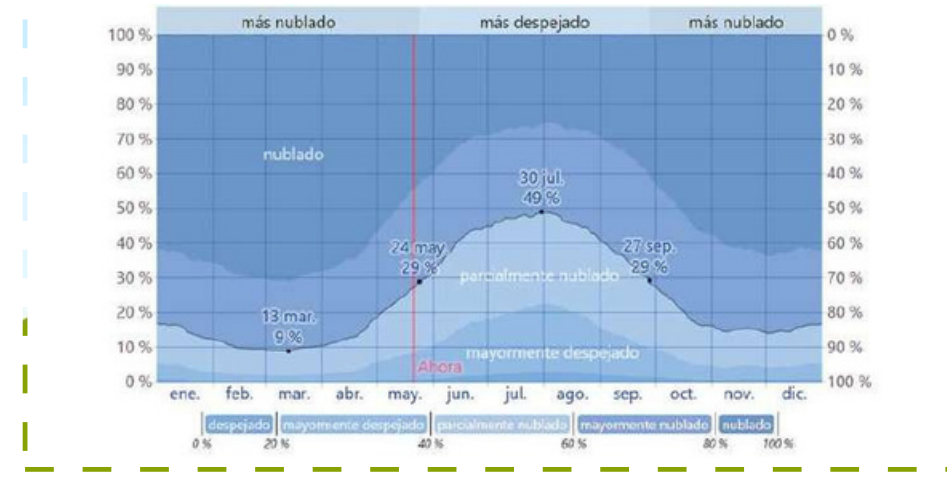
El máximo de precipitación es de 70 mm en abril, el mínimo es de 20 mm en agosto.

Días de precipitación



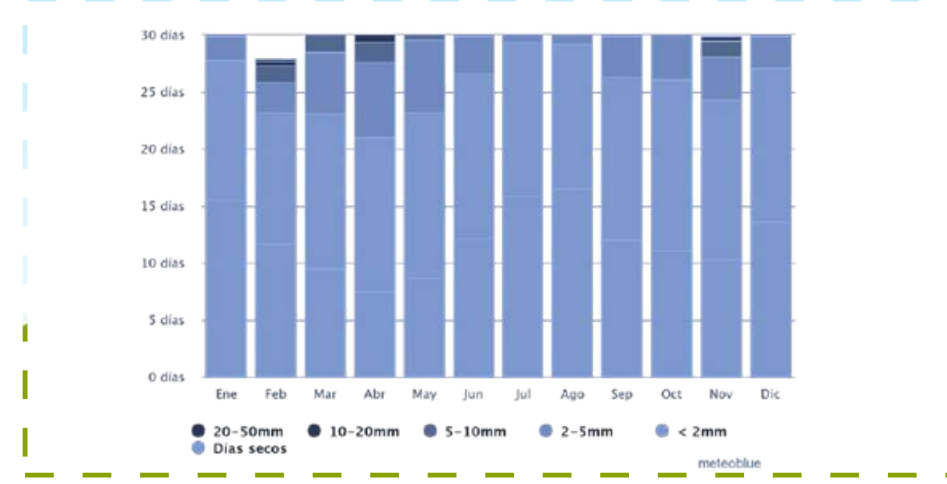
Los días de mayor precipitación se encuentran entre marzo y mayo alcanzando un poco más de 20 días de precipitación.

Nubosidad



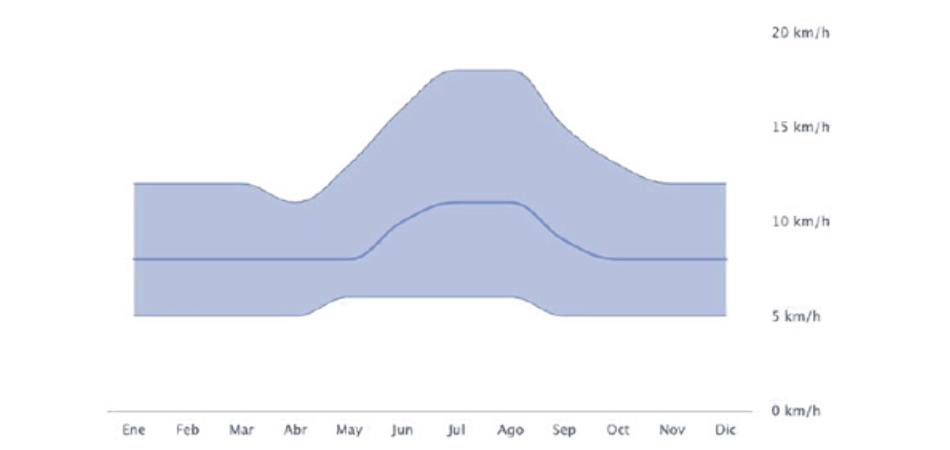
Los días más calurosos están por septiembre al rededor de los 20° y las noches más frías se encuentran entre julio y agosto alcanzando hasta 0° durante el año.

Cantidad de precipitación



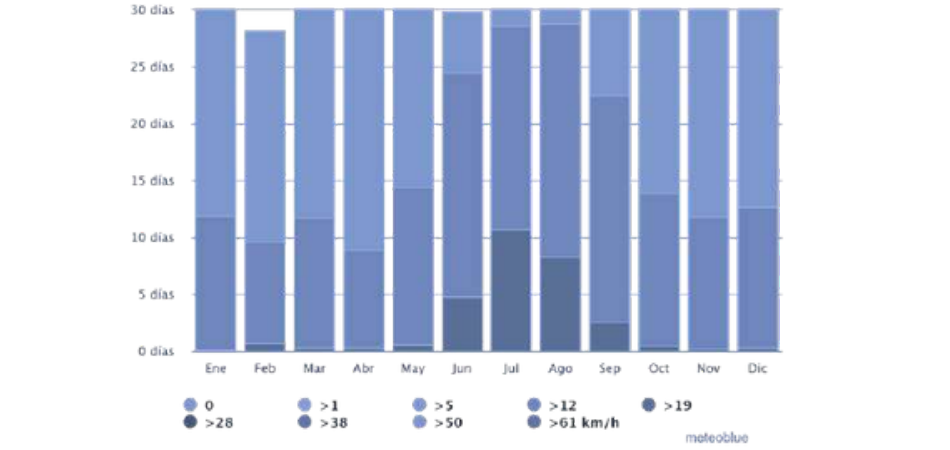
El máximo de precipitación es de 70 mm en abril, el mínimo es de 20 mm en agosto.

Velocidad del viento



Los días más calurosos están por septiembre al rededor de los 20° y las noches más frías se encuentran entre julio y agosto alcanzando hasta 0° durante el año.

Velocidad del viento



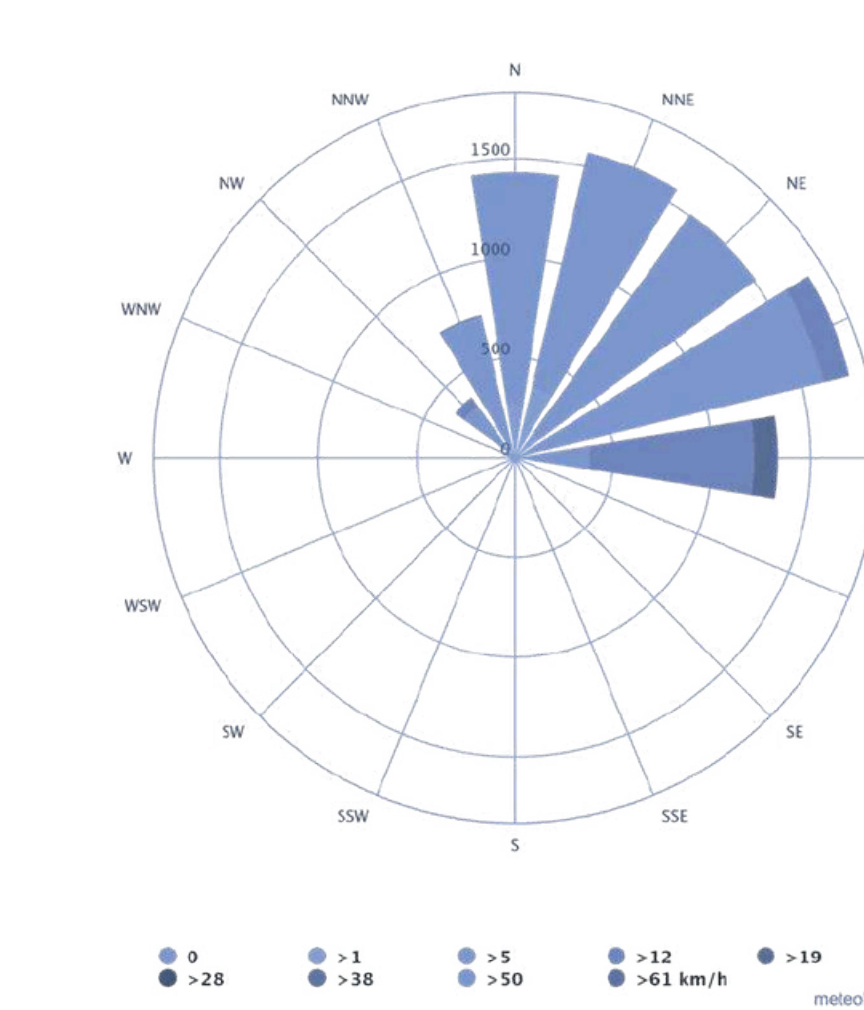
Los días más calurosos están por septiembre al rededor de los 20° y las noches más frías se encuentran entre julio y agosto alcanzando hasta 0° durante el año.

Días de sol y días nublados



La cobertura de nubes esta encima del rango lo que quiere decir que la probabilidad de cobertura es alta.

Rosa de los vientos



Los días más calurosos están por septiembre al rededor de los 20° y las noches más frías se encuentran entre julio y agosto alcanzando hasta 0° durante el año.

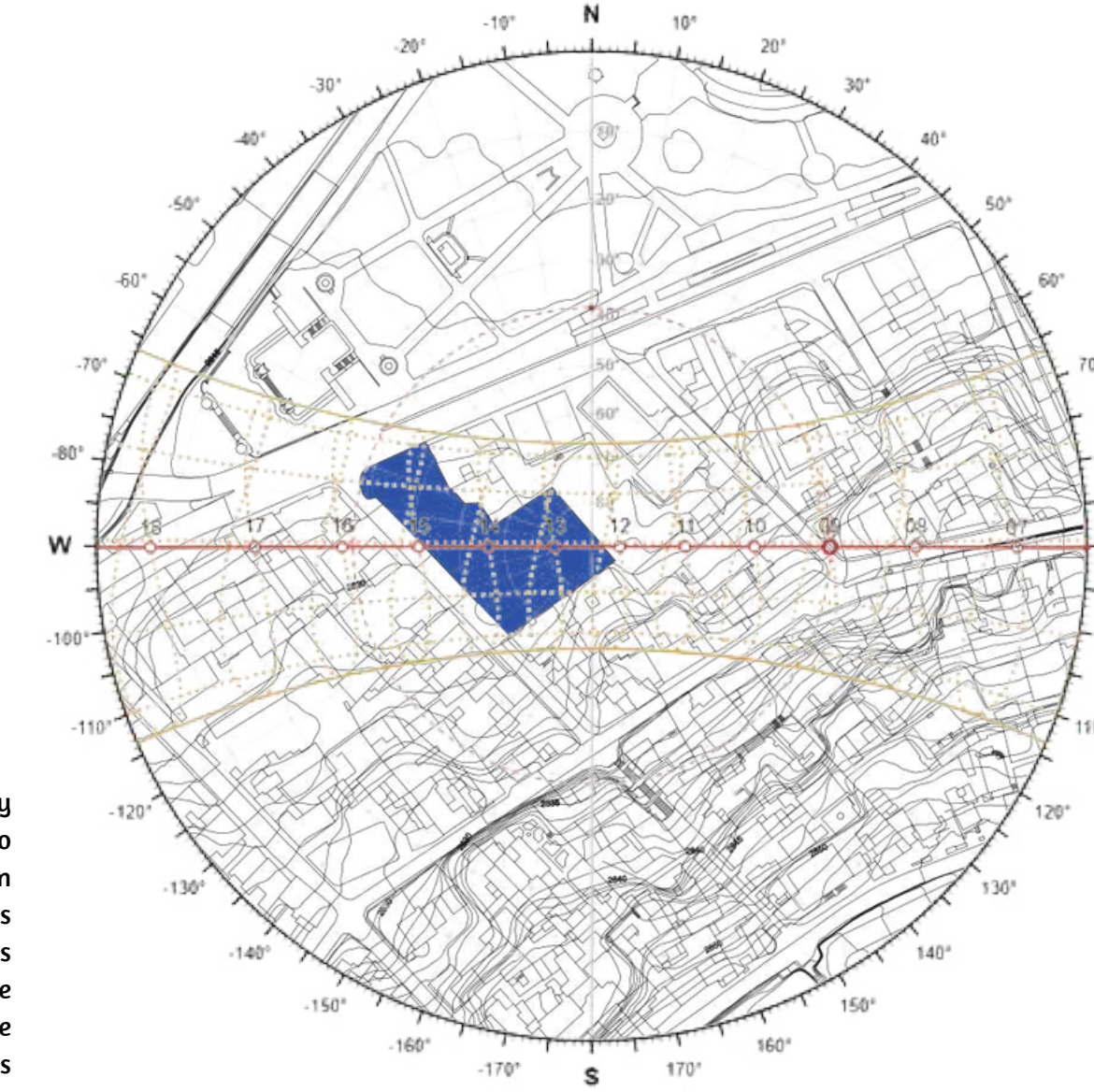
Salida y puesta del sol



Los días más calurosos están por septiembre al rededor de los 20° y las noches más frías se encuentran entre julio y agosto alcanzando hasta 0° durante el año.

CARTA SOLAR

20 DE MARZO



SOLAR INFORMATION

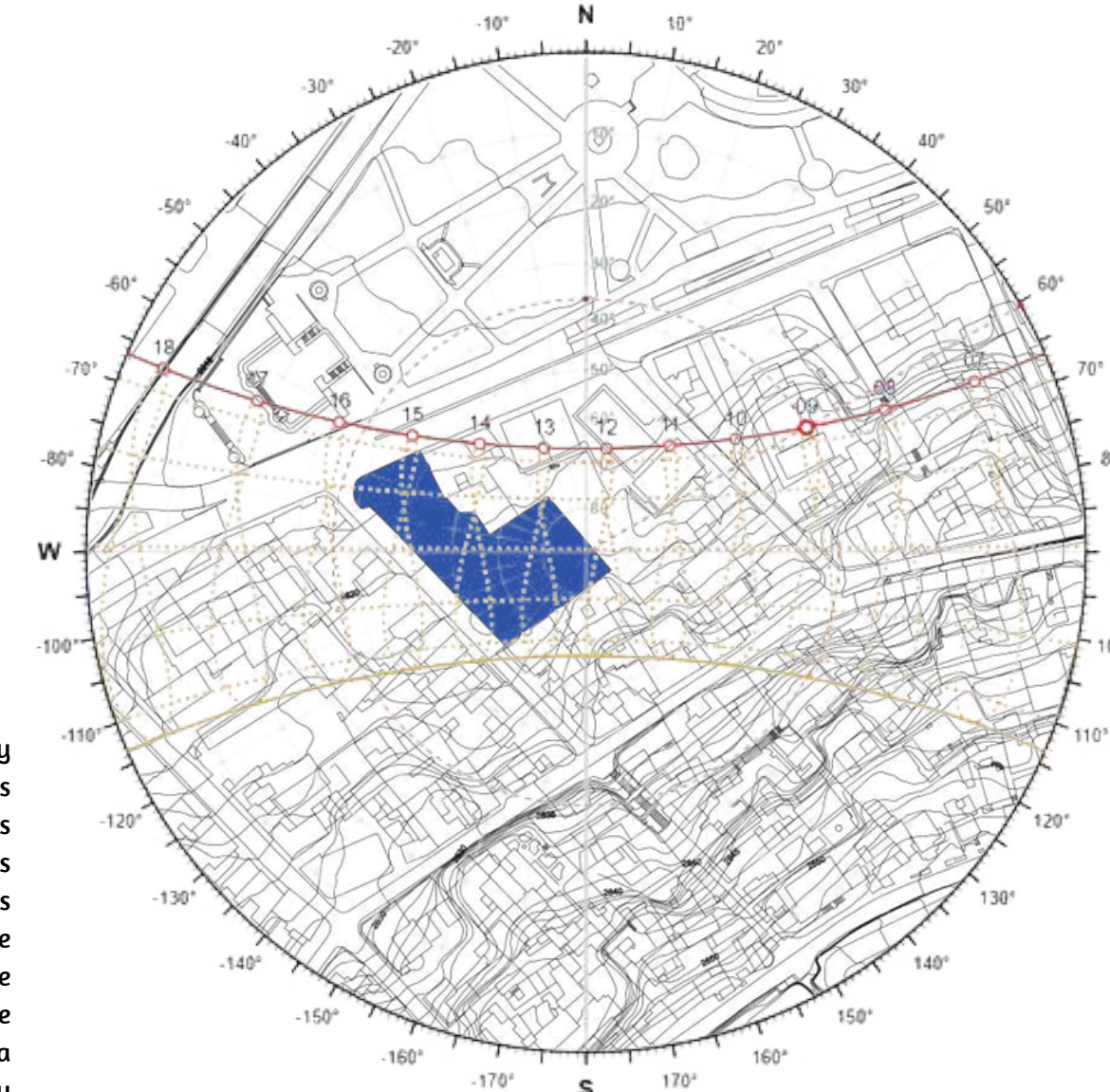
Solar Time:	08:34
Azi / Alt:	90.23° / 38.56°
Hour Angle:	51.46°
Declination:	-0.18°
Rise / Set:	06:23 / 18:29
Daylight:	12:07 Hrs

TWILIGHT TIMES

Civil:	06:02 / 18:50
Nautical:	05:38 / 19:14
Astronomical:	05:14 / 19:38

El 20 de marzo, correspondiente al equinoccio, se caracteriza por una distribución equilibrada entre día y noche, con una duración cercana a las 12 horas de luz. El recorrido solar se desarrolla de manera simétrica respecto al eje este-oeste, con el sol alcanzando una altura intermedia al mediodía. Para el sitio analizado, esto implica una incidencia solar relativamente homogénea sobre las fachadas, sin predominio extremo de asoleamiento en una orientación específica. Las sombras proyectadas presentan longitudes medias y un comportamiento regular a lo largo del día. Desde una lectura arquitectónica, esta condición favorece un confort térmico estable, donde el control solar puede resolverse mediante elementos pasivos moderados (aleros, parasoles y retranqueos), sin necesidad de protecciones excesivas.

20 DE JUNIO



SOLAR INFORMATION

Solar Time:	08:40
Azi / Alt:	60.46° / 36.27°
Hour Angle:	49.88°
Declination:	23.43°
Rise / Set:	06:16 / 18:23
Daylight:	12:07 Hrs

TWILIGHT TIMES

Civil:	05:53 / 18:46
Nautical:	05:27 / 19:12
Astronomical:	05:01 / 19:38

El 20 de junio, correspondiente al solsticio, muestra una variación significativa en la trayectoria solar, con el sol desplazándose hacia el norte y alcanzando una altura mayor o menor según la latitud, generando cambios claros en la incidencia de la radiación sobre el proyecto. La duración del día se mantiene cercana a las 12 horas, pero el ángulo de entrada del sol es más inclinado en determinados momentos del día. En el área de estudio, esta condición provoca sombras más marcadas y direccionales, con mayor impacto sobre ciertas fachadas y espacios abiertos. Arquitectónicamente, este escenario exige un control solar más preciso, especialmente en las orientaciones más expuestas, reforzando la necesidad de elementos de protección horizontal y vertical, así como el uso estratégico de patios, vacíos y vegetación para mitigar la radiación directa y regular el microclima.

Mientras el 20 de marzo representa una condición de equilibrio solar, el 20 de junio evidencia un momento de mayor contraste en la incidencia solar. Esta variación estacional refuerza la importancia de diseñar una arquitectura flexible y pasiva, capaz de responder tanto a escenarios de radiación uniforme como a periodos de asoleamiento más direccional, garantizando confort térmico y eficiencia ambiental durante todo el año.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
Facultad de Habitat, Infraestructura y Creatividad.
SOSTENIBILIDAD

PROYECTAR EN LO CONSTRUIDO / FEBRERO 2026
PROYECTO: "Obsolencia, deterioro y fragmentación-Centro de salud comunitario en el antiguo edificio de la cruz roja en Quito"
ESTUDIANTE: Andrea Gabriela Medina Guamán

FIRMA Y SELLOS:

TUTOR:
Ekaterina De Lourdes Armijos Moya

ASESORÍA EN REPR. GRÁFICA:
Andrés Vicente Román Guerrero

ASESORÍA EN ESTRUCTURAS:
Pavlov Cáceres Aucatoma

ESQUEMA:

CONTIENE:
MEMORIA DEL PROYECTO - DATOS CLIMÁTICOS Y CARTA SOLAR

ASESORÍA EN SOSTENIBILIDAD:
Jorge Luis Yela

ASESORÍA EN TEC. DE CONSTRUCCIÓN:
Nataly Lucía Revelo Morales

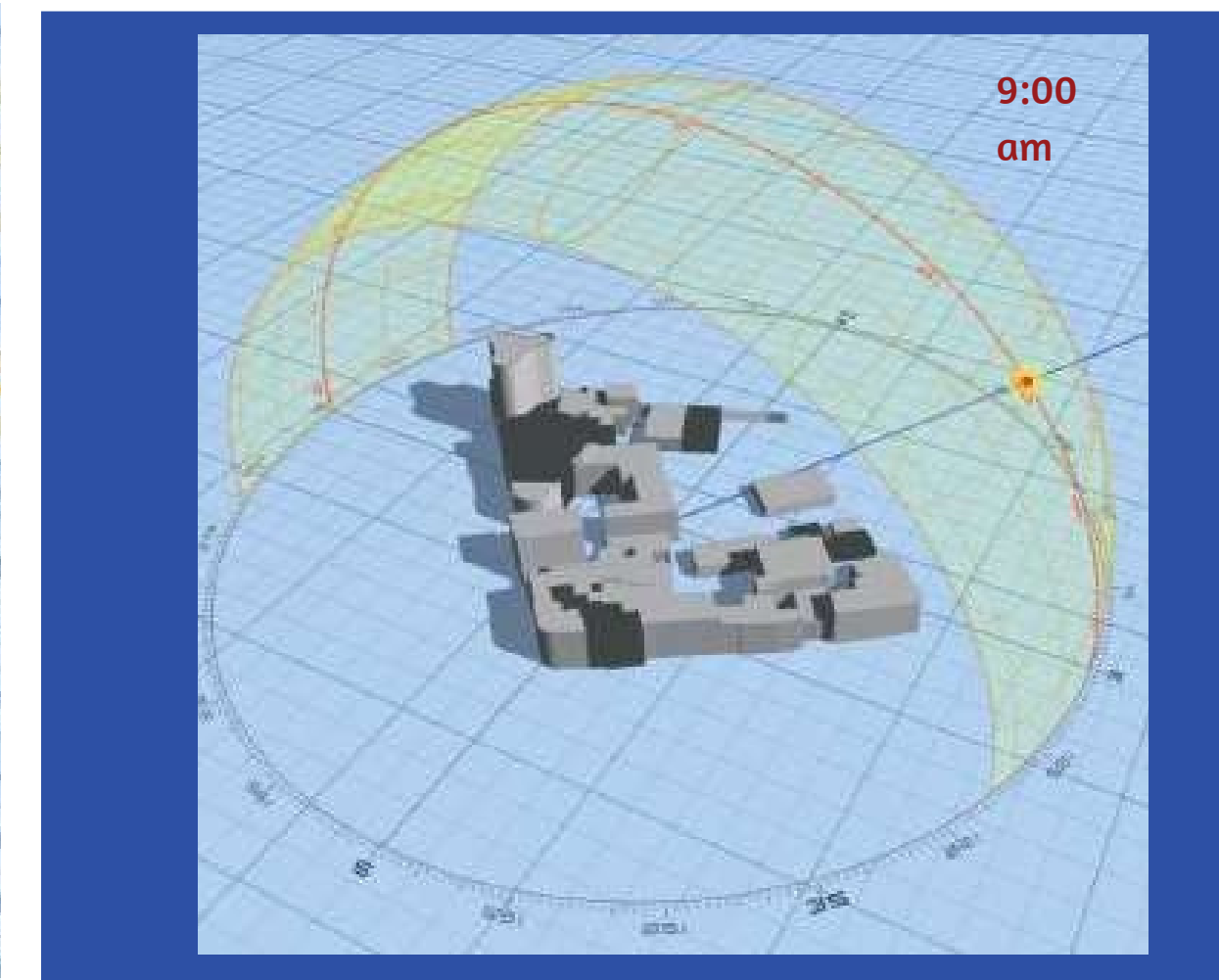
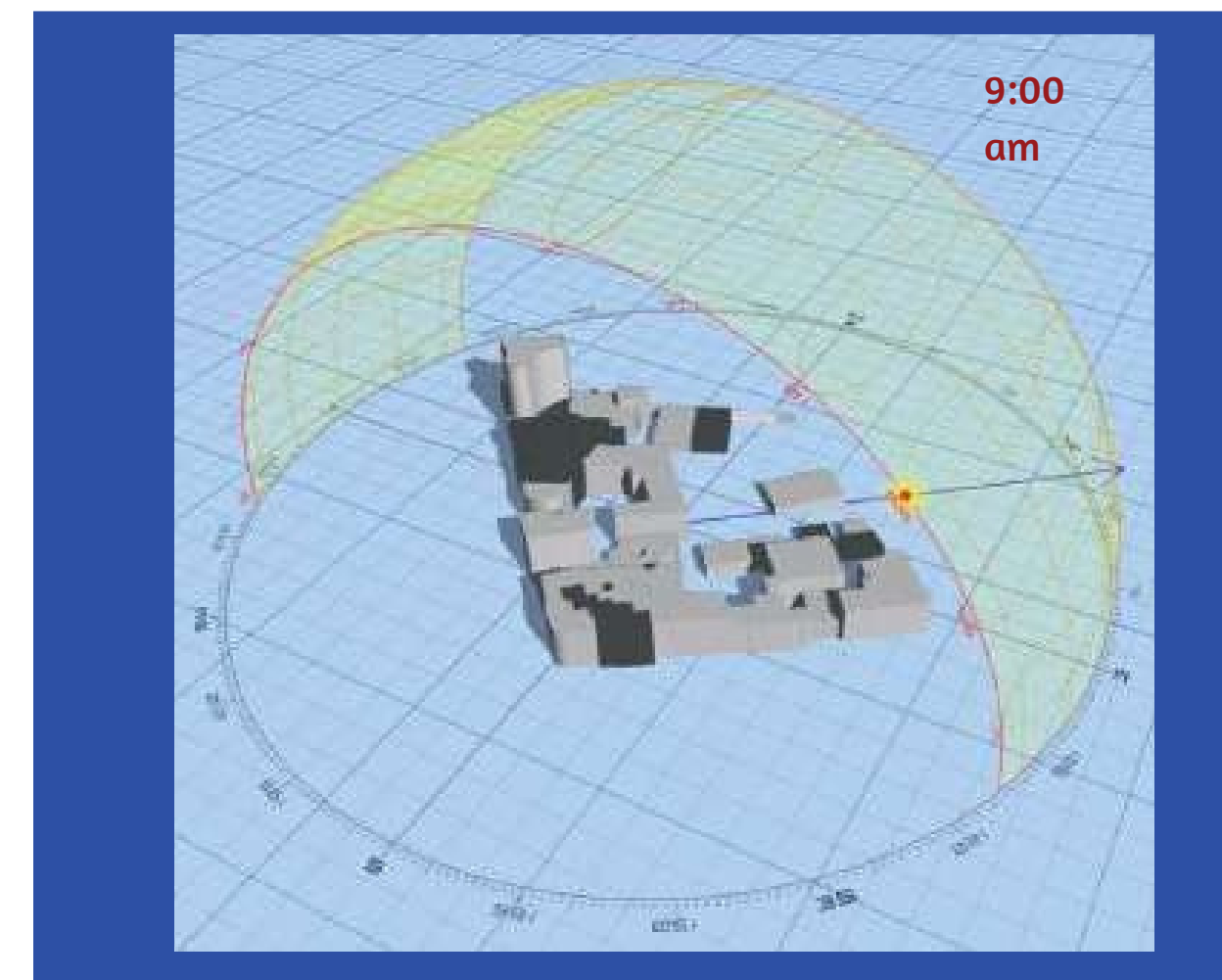
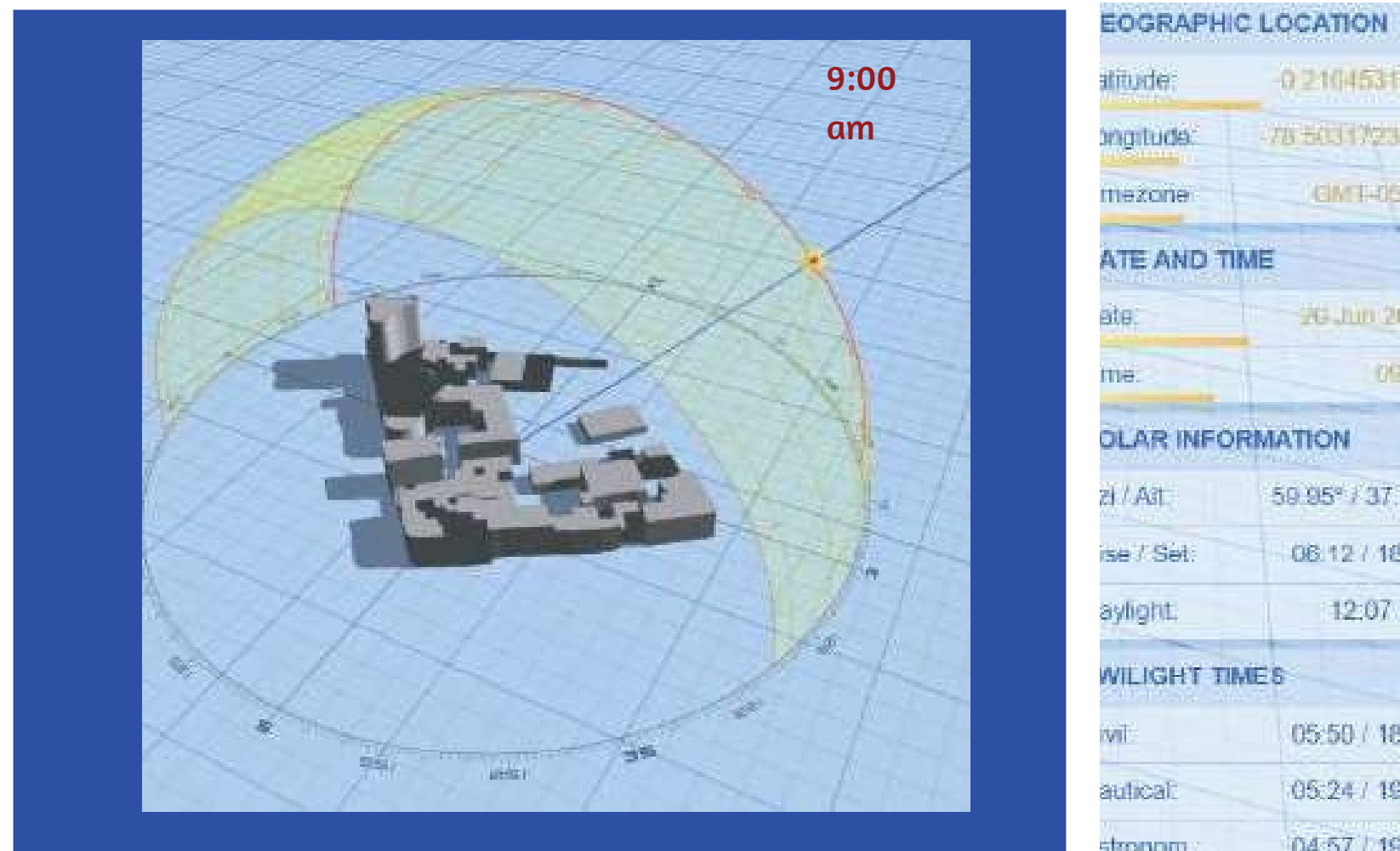
ASESORÍA EN ESPACIO PÚBLICO:
Juan Bernardo Rosero Moncayo

ANÁLISIS SOLAR DEL PROYECTO

20 DE JUNIO

20 DE DICIEMBRE

20 DE MARZO



Este comportamiento confirma que el proyecto debe responder a dos escenarios solares opuestos a lo largo del año, y no a una única orientación dominante. Conclusión general integradora El análisis demuestra que el asoleamiento del proyecto está determinado más por la variación estacional de la trayectoria solar que por la duración del día. La alternancia entre junio y diciembre genera exposiciones opuestas, mientras que marzo actúa como punto de equilibrio. Esto refuerza la importancia de un diseño bioclimático y adaptable, que incorpore:

Protecciones solares diferenciadas según orientación, Espacios intermedios y patios como reguladores térmicos, Volumetrías articuladas que permitan sombra propia y control de la radiación directa.

Conclusiones del análisis de asoleamiento El análisis comparativo del asoleamiento para el 20 de junio, 20 de diciembre y 20 de marzo, evaluado a las 9:00 a.m., 12:00 p.m. y 3:00 p.m., evidencia un comportamiento solar propio de una latitud ecuatorial, donde la duración del día se mantiene prácticamente constante, pero varían de forma significativa la altura y el recorrido aparente del sol, afectando directamente la incidencia sobre el conjunto arquitectónico. 1. 20 de marzo – condición de equilibrio (equinoccio) En esta fecha, el sol presenta un recorrido prácticamente simétrico respecto al eje este-oeste.

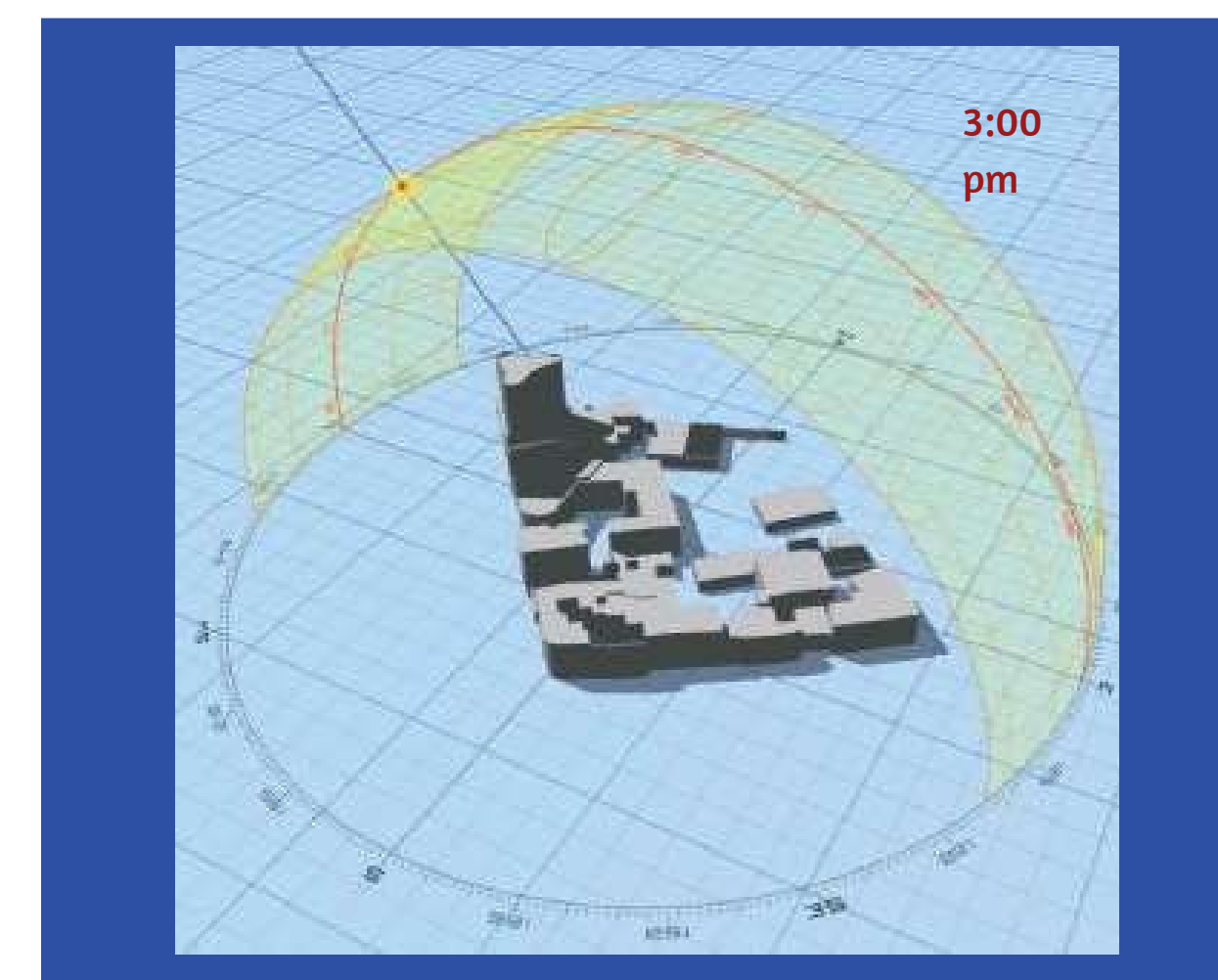
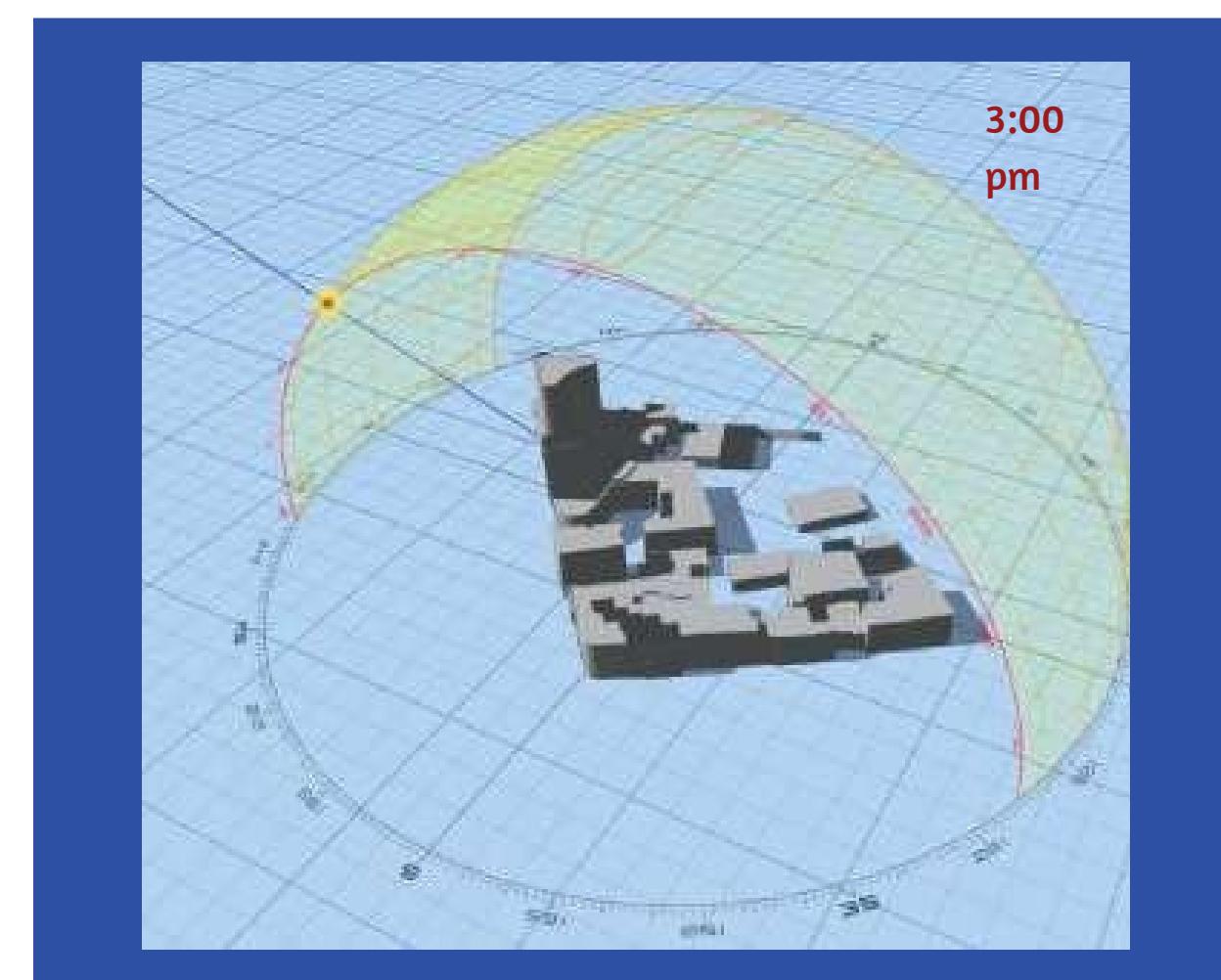
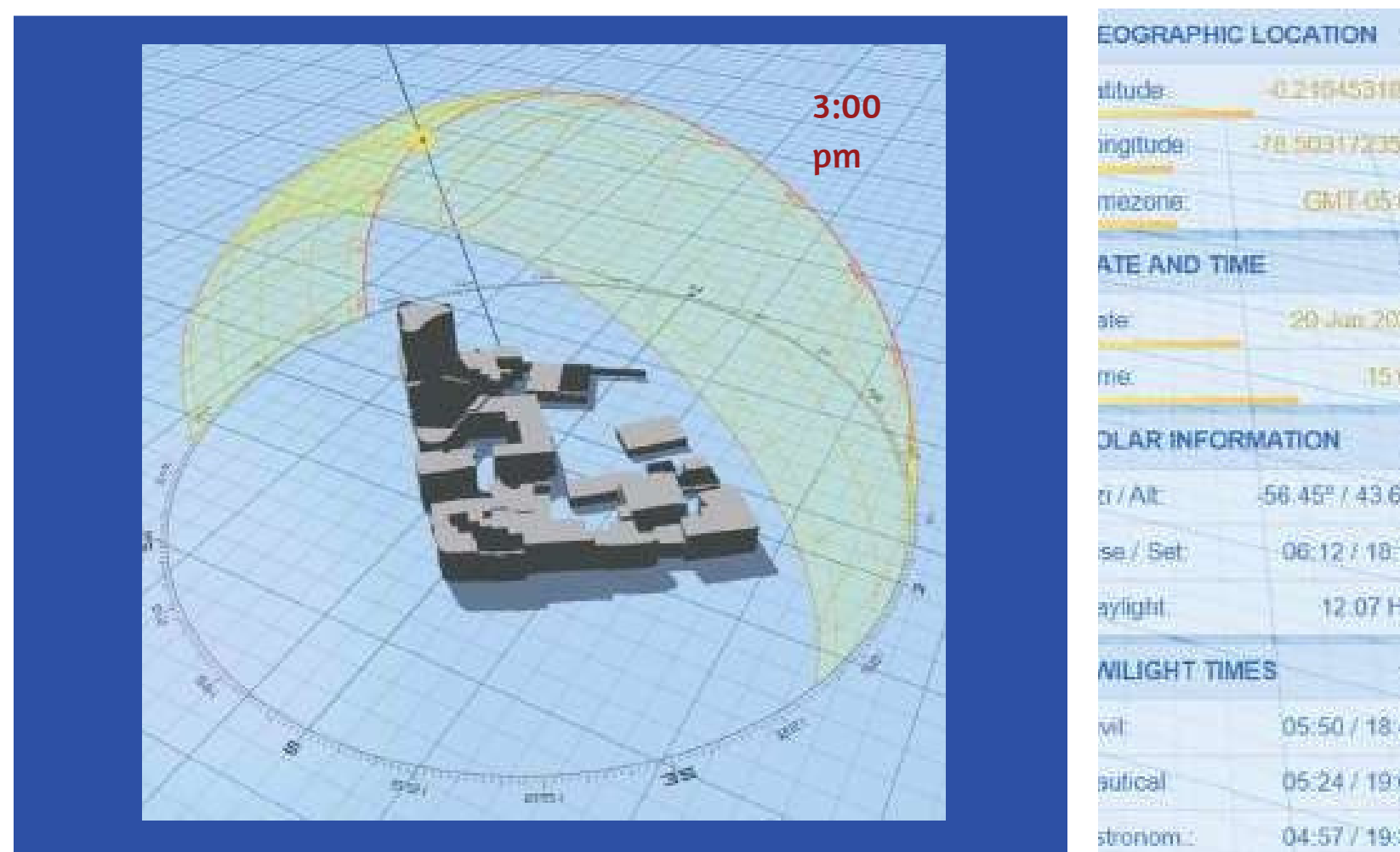
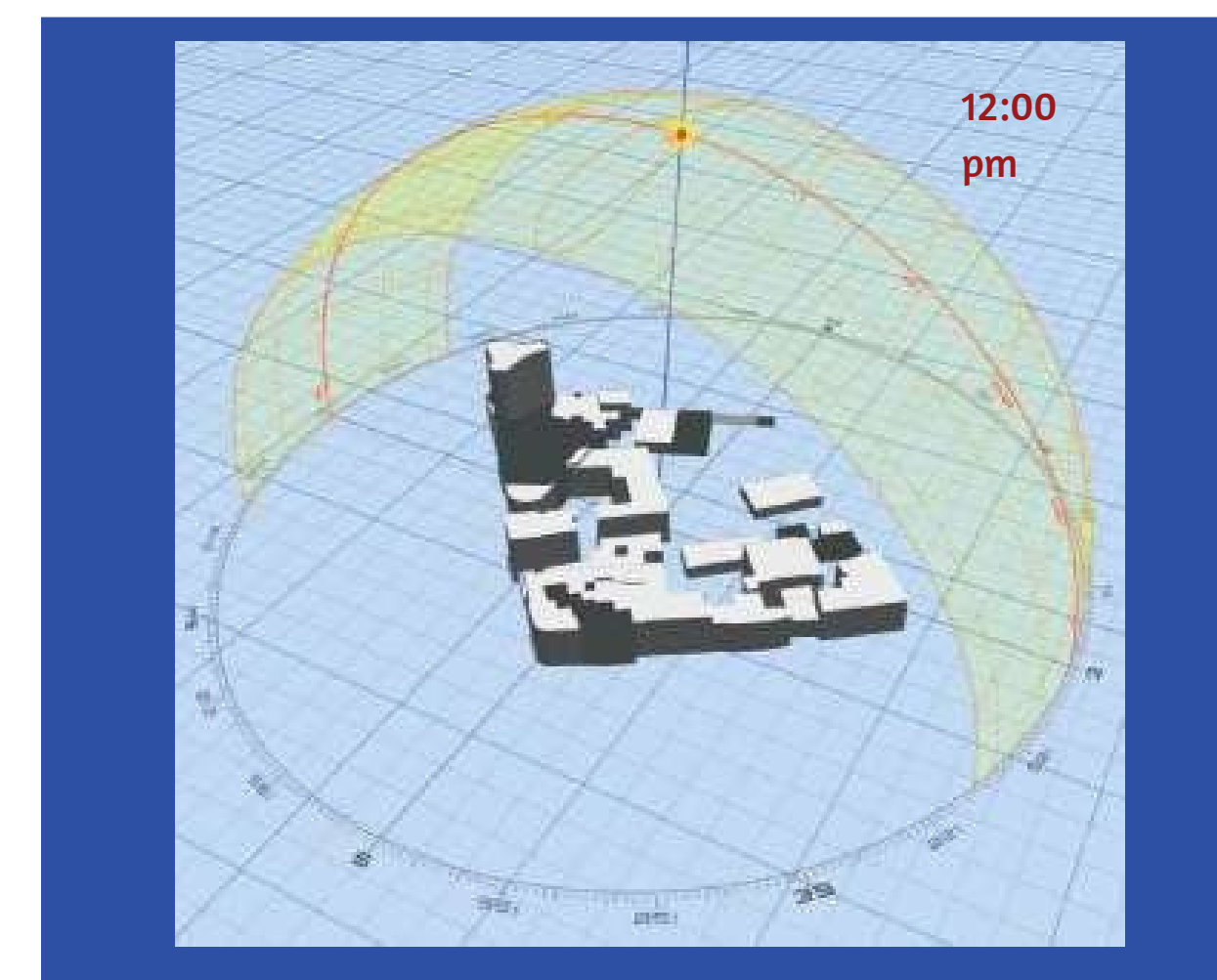
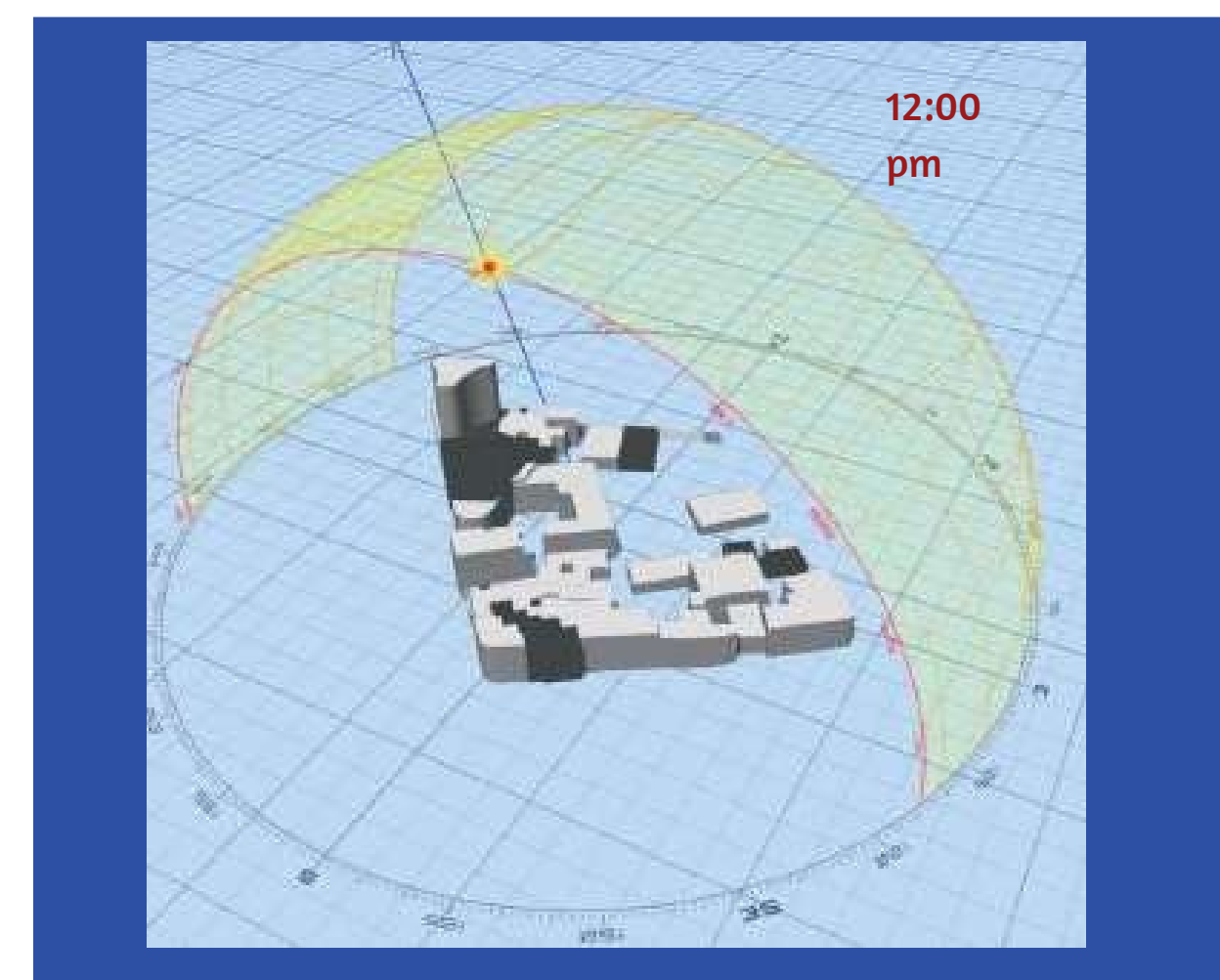
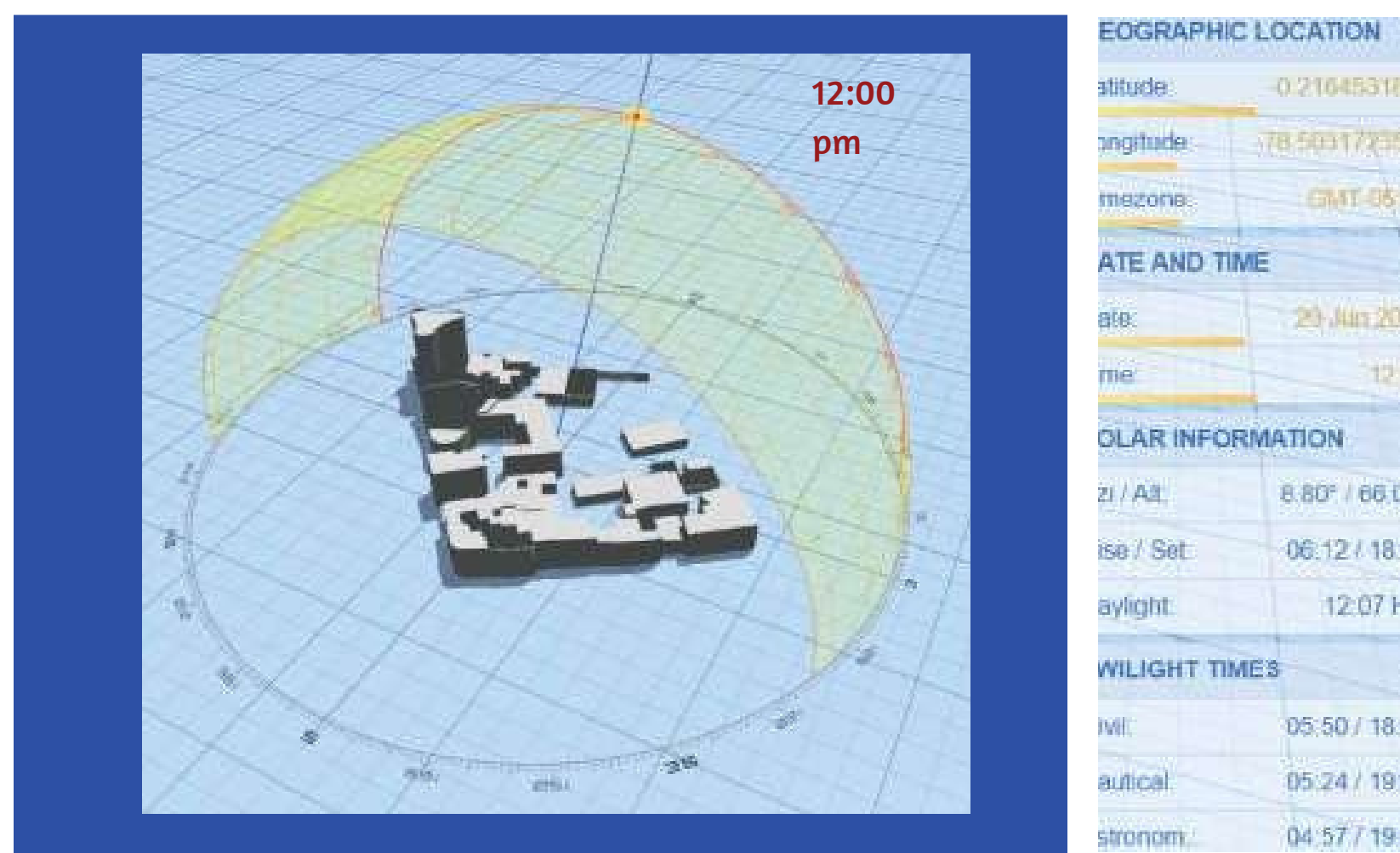
A las 9:00 a.m., el asoleamiento incide de forma oblicua, generando sombras medias y bien distribuidas. A las 12:00 p.m., la radiación es más homogénea, con sombras cortas y una incidencia relativamente equilibrada sobre las distintas fachadas. A las 3:00 p.m., el comportamiento se invierte respecto a la mañana, manteniendo una condición similar de equilibrio.

Esta situación representa el escenario más neutro, útil como referencia base para el diseño, ya que no favorece ni penaliza de manera extrema a ninguna orientación. 2. 20 de junio – solsticio de mitad de año El recorrido solar se desplaza hacia un lado predominante, generando una incidencia más direccional sobre el conjunto.

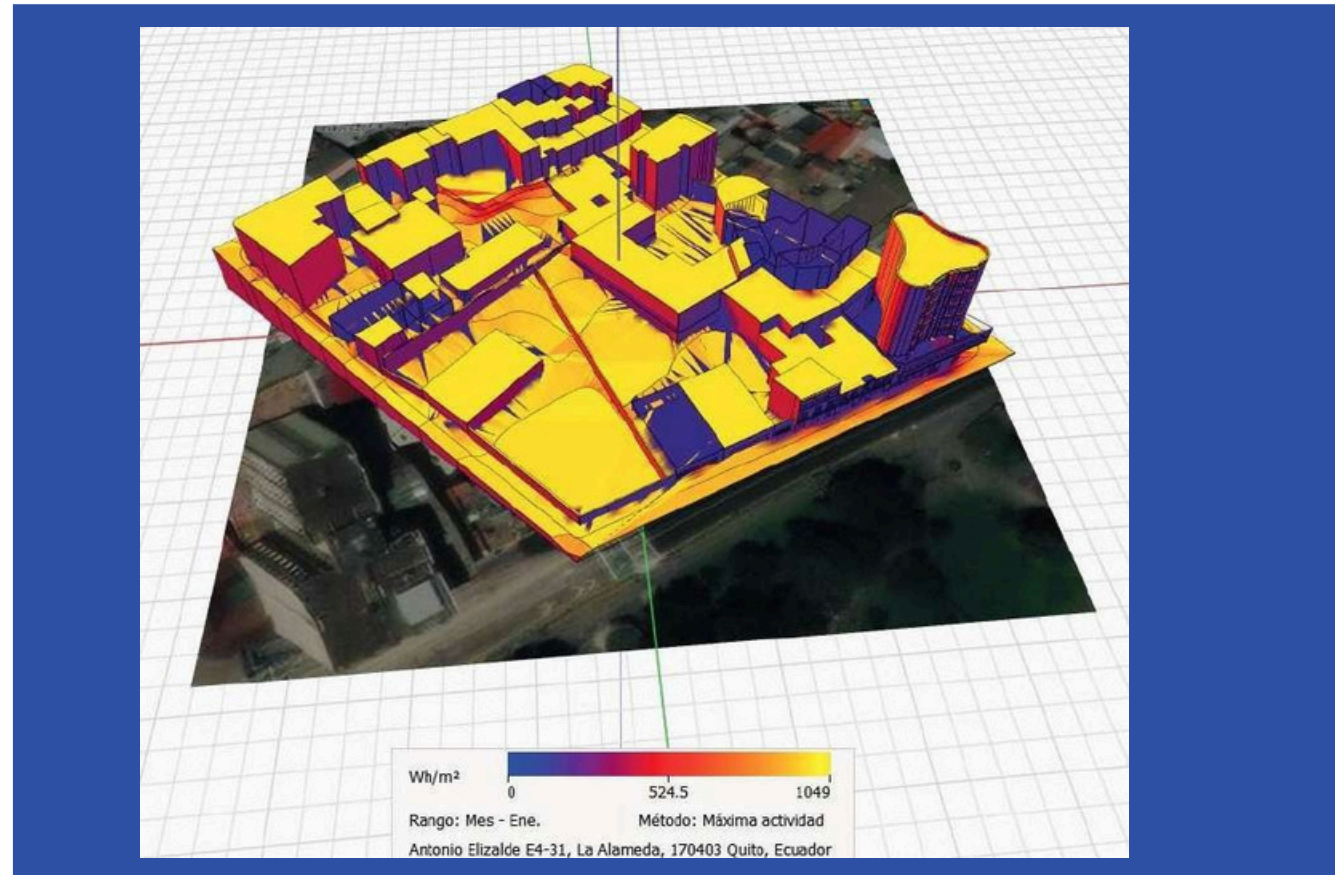
En la mañana (9:00 a.m.), ciertas fachadas reciben radiación directa prolongada, mientras otras permanecen en sombra. Al mediodía, el sol se mantiene más inclinado, produciendo sombras alargadas que inciden en patios y espacios intermedios. En la tarde (3:00 p.m.), la radiación vuelve a concentrarse en fachadas específicas, aumentando la carga térmica en esos planos.

Este escenario evidencia la necesidad de control solar específico, especialmente mediante aleros, parasoles verticales y manejo de llenos y vacíos. 3. 20 de diciembre – solsticio de fin de año En esta fecha, el recorrido solar se invierte respecto a junio, modificando las fachadas más expuestas.

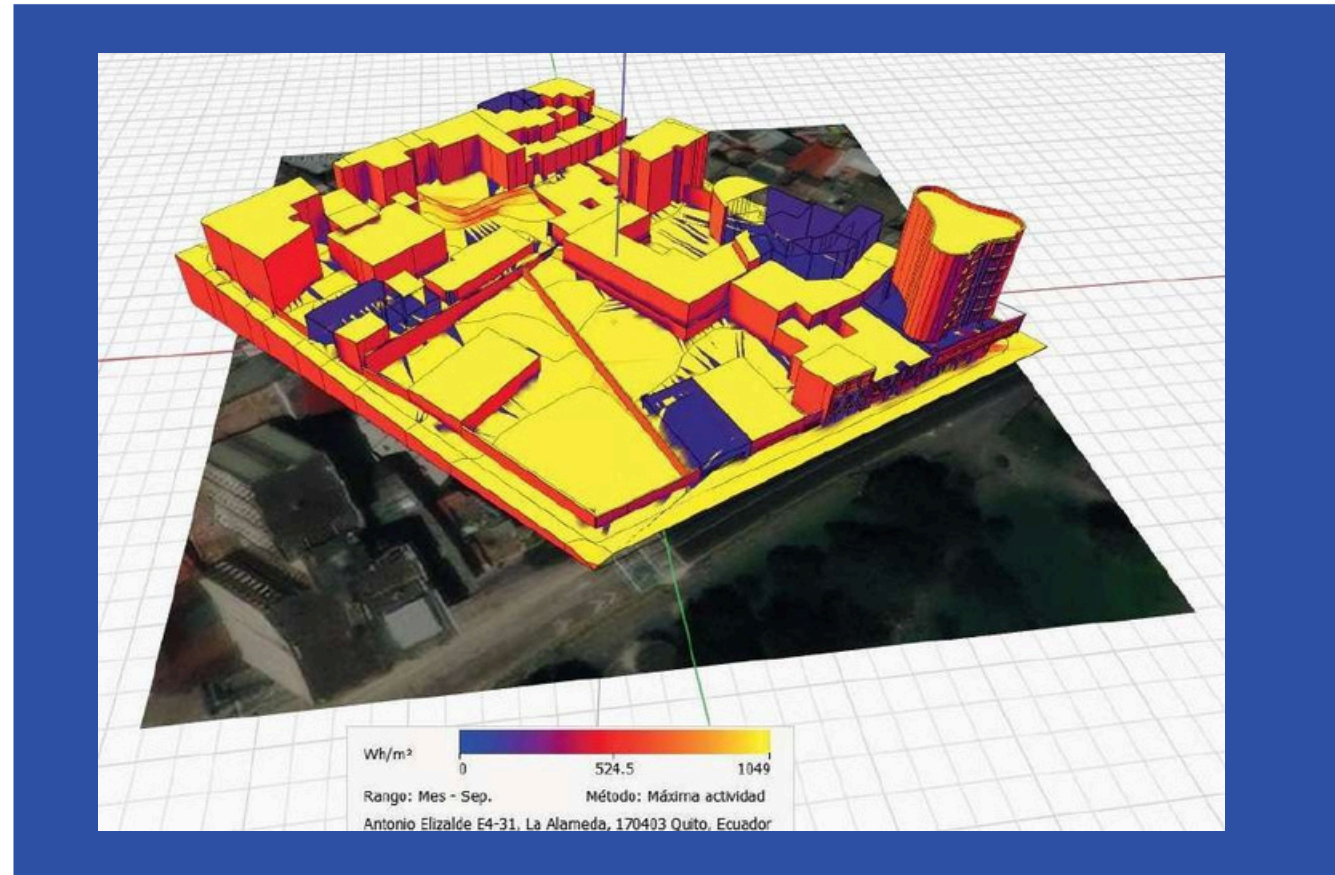
A las 9:00 a.m., la radiación incide desde el cuadrante opuesto, actuando zonas que en junio permanecen mayormente en sombra. A las 12:00 p.m., la altura solar genera nuevamente sombras relativamente cortas, pero con cambios claros en la orientación de la incidencia. A las 3:00 p.m., se produce una mayor exposición de fachadas contrarias a las afectadas en junio.



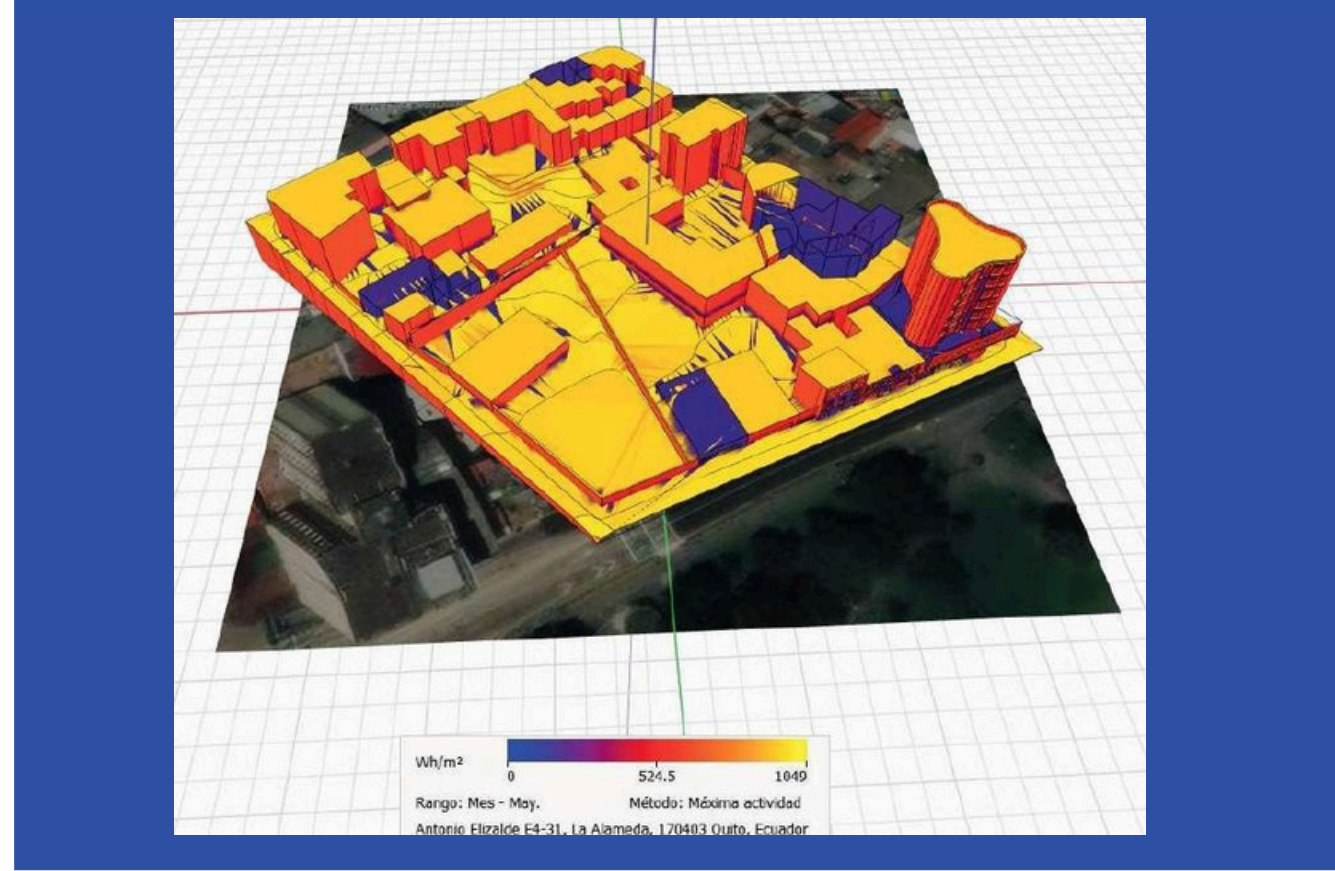
ENERO



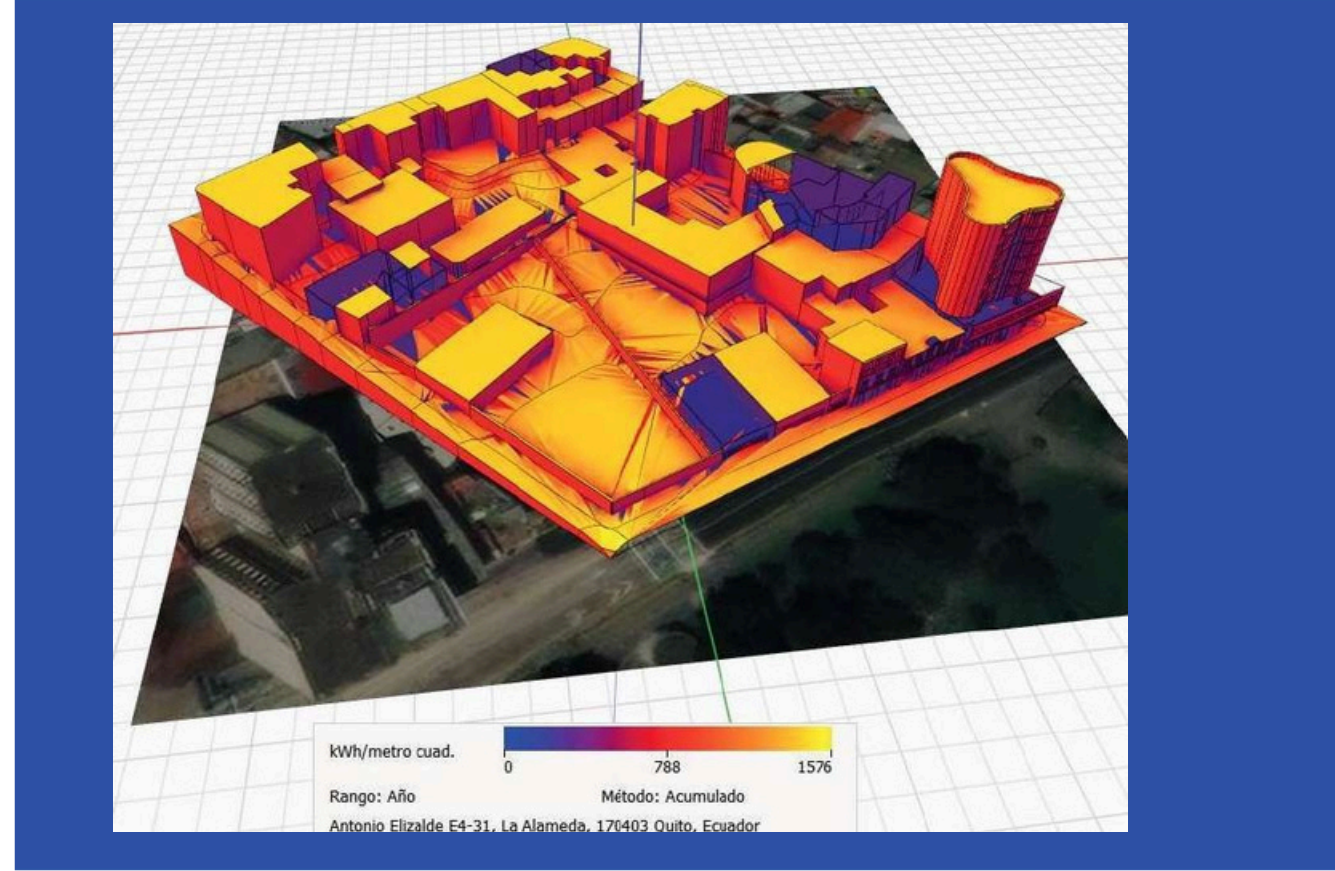
SEPTIEMBRE



MAYO



RADIACIÓN ANUAL



1. Radiación solar mensual (enero / septiembre / mayo) En los análisis mensuales se observa una radiación elevada y relativamente homogénea sobre las cubiertas superficies horizontales, las cuales concentran los valores más altos (tonos amarillos y rojos). Esto confirma que las cubiertas son los planos más expuestos durante todo el año, convirtiéndose en áreas estratégicas tanto para protección térmica como para posible captación solar controlada. Las fachadas presentan un comportamiento más variable:

Aquellas con mayor exposición directa registran valores medios-altos, mientras que las fachadas protegidas por sombreado propio, retranqueos o edificaciones vecinas muestran menores niveles de radiación (tonos azules y violetas).

En mayo, mes de transición entre época lluviosa y seca, la radiación aparece ligeramente más distribuida, sin picos extremos, lo que sugiere una condición intermedia favorable para el confort térmico.

2. Radiación anual acumulada El mapa de radiación anual sintetiza el comportamiento energético del conjunto:

Las cubiertas y terrazas concentran los máximos valores acumulados, confirmando su rol crítico en el balance térmico del proyecto. Los patios internos y vacíos presentan valores intermedios, beneficiándose de asoleamiento controlado combinado con sombra proyectada. Las fachadas más protegidas y zonas inferiores mantienen los valores más bajos, demostrando la eficacia de la morfología

escalonada y compacta del conjunto para reducir la sobreexposición.

Este patrón revela que la volumetría genera auto-sombreado, reduciendo la carga térmica directa en gran parte de las superficies verticales. Conclusión El análisis de radiación solar evidencia que el proyecto se enfrenta a una alta disponibilidad energética constante, típica de un contexto ecuatorial, pero que su configuración volumétrica permite un manejo relativamente eficiente de dicha radiación. Desde una perspectiva proyectual, se desprenden criterios claros:

Tratamiento térmico y reflectivo de cubiertas como prioridad (aislamiento, ventilación, cubiertas verdes o sistemas solares). Control solar en fachadas más expuestas mediante parasoles, aleros y elementos de sombra. Potenciación de patios y vacíos como reguladores climáticos, equilibrando luz natural y confort térmico.

ESTRATEGIAS BIOCLIMATICAS PASIVAS

EVITAR EL SOBRECALENTAMIENTO

QUIEBRASOLES



Son elementos que pueden ayudar al control de paso del calor, radiación a un espacio CUBIERTAS AJARDINADAS



Una cubierta con vegetación puede pagarar arrendurir la isla de calor y para econvntaer Itaración de radiación

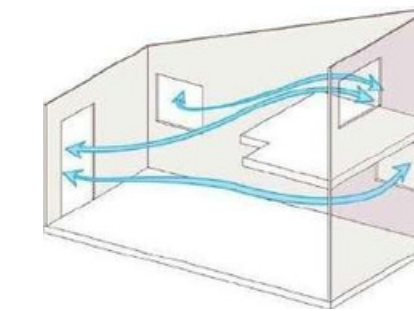
CUBIERTAS ESTANQUE



Puede ser de gran aprovechamiento para el almacenamiento del agua captada, aparte puede ayudar cuando se quiera evitar la radiación en las mañanas y tardes y en la noche funcionar como un enfriamiento evaporativo

VENTILACIÓN NATURAL

VENTILACIÓN CRUZADA



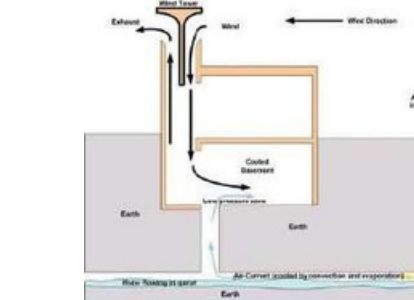
La ventilación cruzada ayuda no solo a recorrer el aire de punto a punto sino que también ayuda a renovar el aire de el espacio interior.

VENTILACIÓN CON EFECTO CHIMENEA



Consiste en el paso de aire y el posterior desembogue del aire caliente en la cámara vertical dejando el aire fresco dentro del edificio, esto puede ser de gran ayuda para tener un espacio fresco.

TORRES DE VIENTO



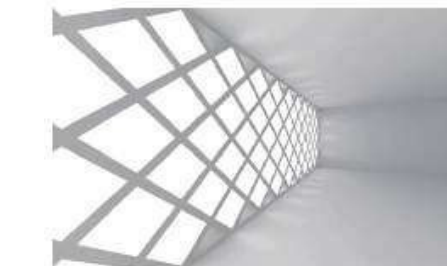
USO DE LUZ

TRAJAALUTUCERSA LO CLARABOYAS



La utilización de claraboyas puede ser de gran ayuda para iluminar ciertos lugares donde se necesite mas luz.

ZONAS DE FACHADAS TRASLUCIDAS



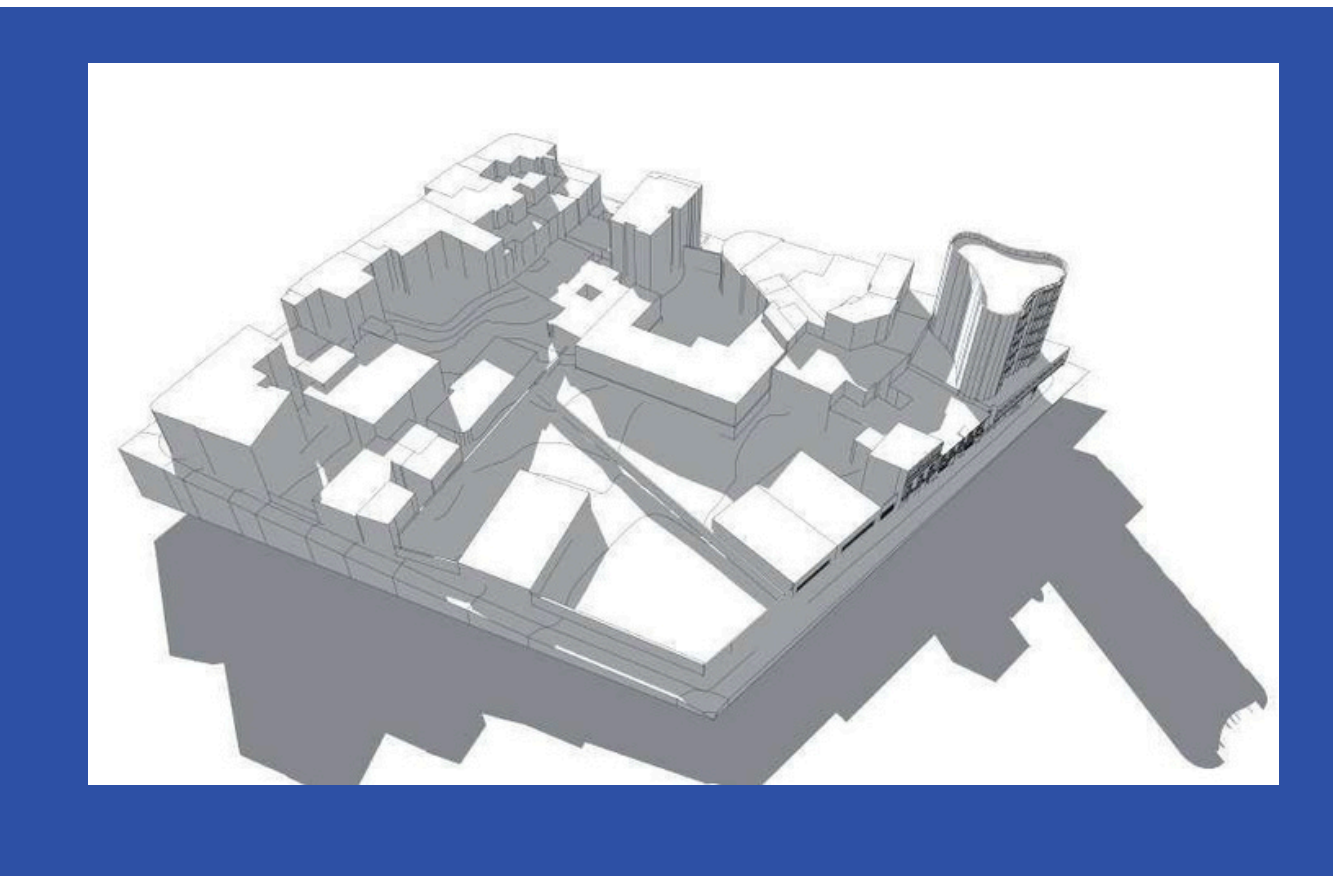
Poner zonas traslucidas en fachadas norte sur como celosías o transparencias en donde no se recibe el calor ni la radiación de manera directa puede ser de gran ayuda para iluminar ciertos zonas del espacio.

UTILIZACIÓN DE PINTURAS CLARAS

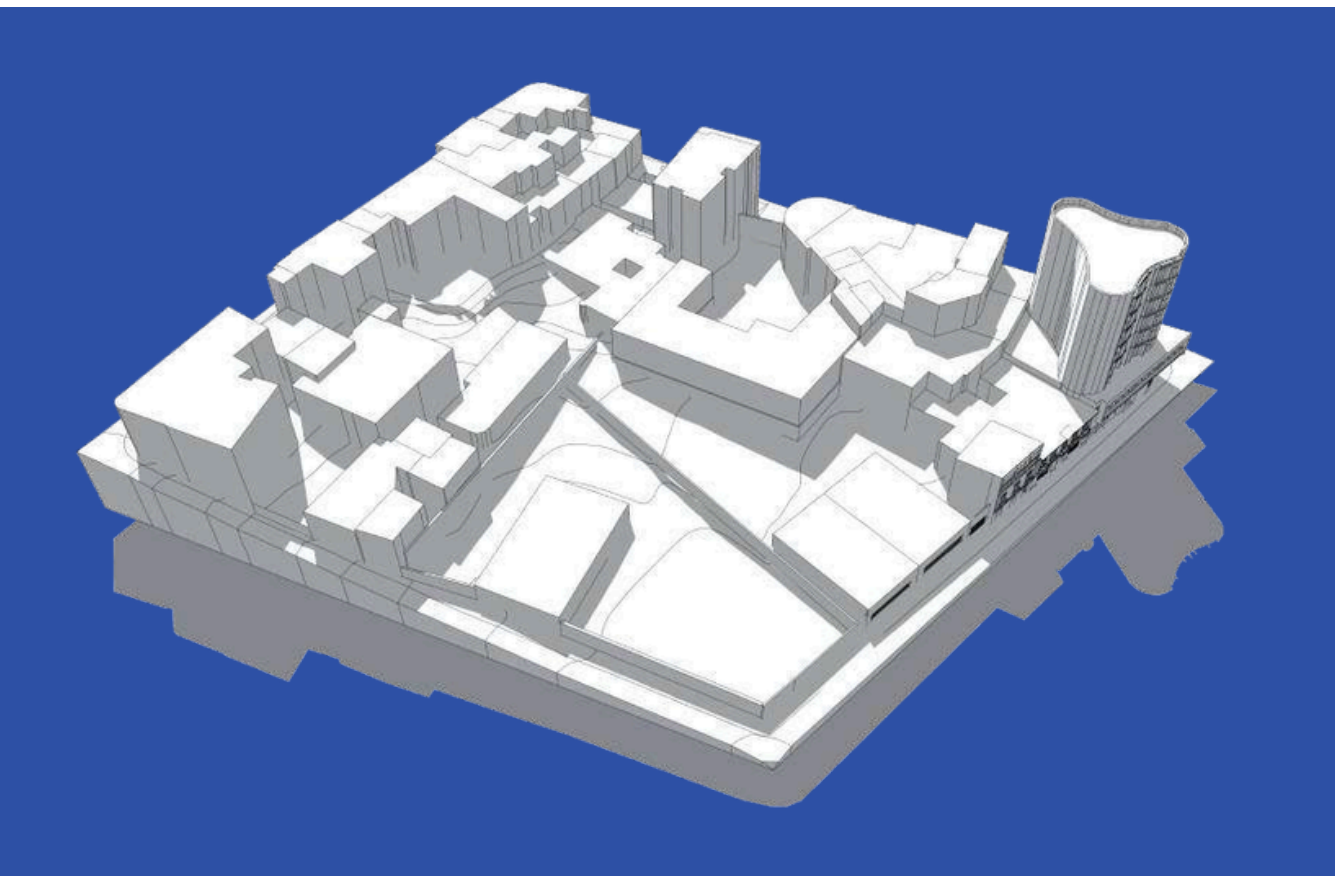


La utilización de materiales claros en los espacios, mas las aberturas de ventanas puede ser crucial para la iluminación del espacio sin la necesidad de abusar de la luz artificial

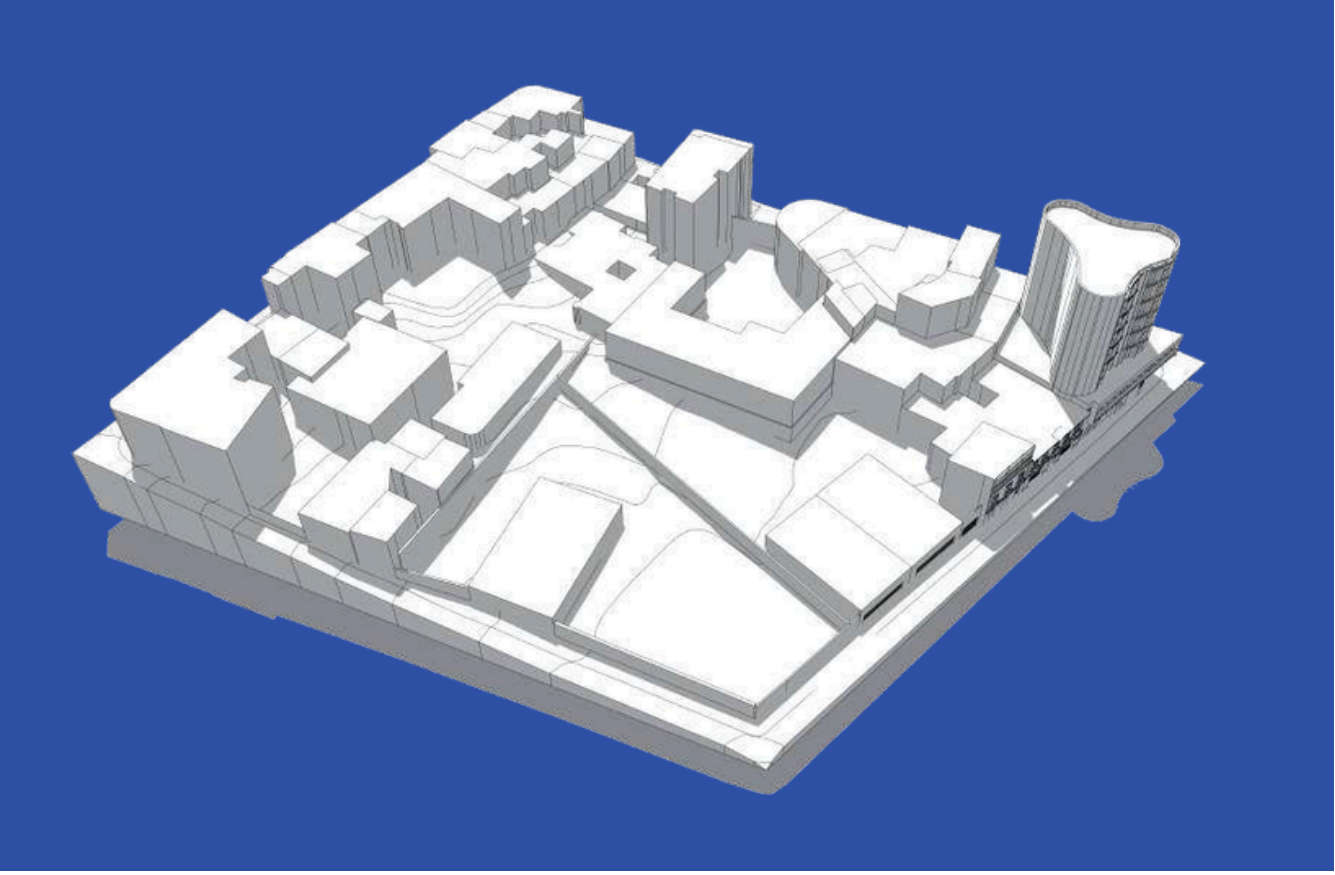
ENERO



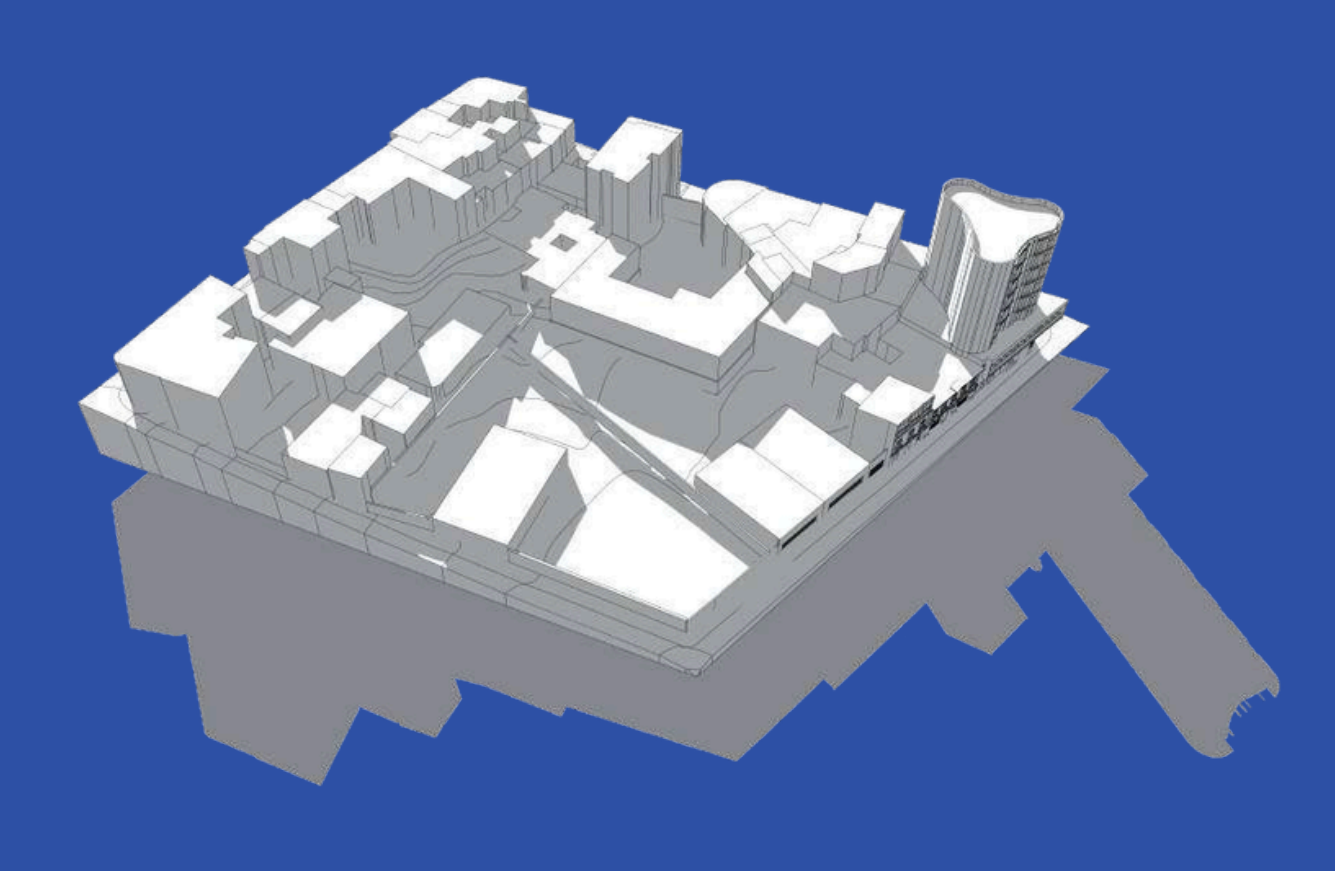
SEPTIEMBRE



MAYO



DICIEMBRE



Enero Durante enero, las sombras proyectadas son alargadas y marcadas, evidenciando una incidencia solar más inclinada. Las edificaciones de mayor altura generan sombras extensas sobre los espacios interiores del conjunto y parte del entorno inmediato. Esto reduce la radiación directa en patios y circulaciones, favoreciendo condiciones térmicas más controladas, pero también implica menor asoleamiento en ciertos sectores durante gran parte del día. Mayo En mayo se observa una condición intermedia y más equilibrada. Las sombras son más cortas y mejor distribuidas, permitiendo una combinación adecuada entre áreas soleadas y zonas protegidas. Los patios y vacíos reciben asoleamiento parcial, lo que mejora la iluminación natural sin generar sobrecalentamiento. Este mes representa una condición óptima de confort, tanto para espacios exteriores como interiores. Septiembre Durante septiembre, las sombras se reducen aún más y se concentran principalmente en las bases de los volúmenes. La mayor altura solar provoca sombras más compactas, aumentando la exposición directa en cubiertas y espacios abiertos. Esto puede generar mayor carga térmica, especialmente en superficies horizontales, reforzando la necesidad de elementos de sombra artificial o vegetal en patios y áreas de permanencia. Diciembre En diciembre, el comportamiento de las sombras se invierte respecto a enero. Las sombras vuelven a ser largas, pero proyectadas en sentido contrario, afectando fachadas y espacios que en otros meses permanecen más soleados. Esta condición confirma que el conjunto está expuesto a dos escenarios solares opuestos a lo largo del año, lo que exige soluciones de sombra flexibles y bidireccionales. Conclusión general: El análisis de sombras demuestra que la morfología y escalonamiento volumétrico del conjunto permiten generar auto-sombreado, reduciendo la exposición directa en gran parte del año. Sin embargo, la variabilidad estacional exige un diseño consciente de:

- Patios y vacíos como reguladores de luz y sombra.
- Protecciones solares adaptables según orientación,
- Vegetación como elemento complementario de sombra y confort.

ESTRATEGIAS BIOCLIMATICAS ACTIVAS

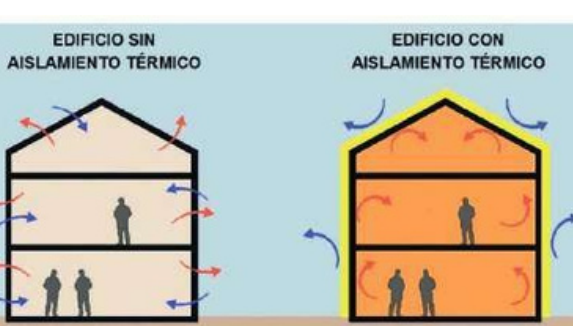
PROVISION Y DISPOSICIÓN EFECTIVA DEL CALOR

BOMBA DE CALOR



Funciona como un ciclo termodinámico donde se recoge el aire del exterior y se transforma en energía calorífica que va a ayudar al calentamiento del agua

AISLANTE TÉRMICO (Pintura térmica a doble fachada)



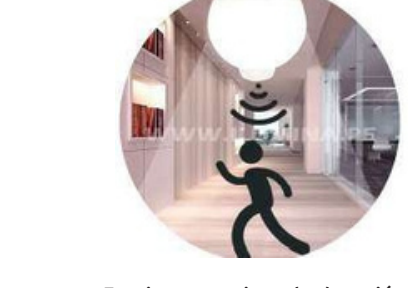
Tiene la capacidad de oponerse al paso del calor por conducción, convección y radiación en cubiertas y fachadas, la doble fachada ayuda a generar esto y la pintura térmica también mantiene el espacio climatizado por dentro.

VENTILACIÓN MECÁNICA CONTROLADA



Esto con ventiladores que puedan ayudar a mejorar la ventilación en el espacio que están destinados para recreación activa como gimnasios.

OPTIMIZACIÓN DE LUZ ARTIFICIAL SENSORES DE MOVIMIENTO



Funcionan gracias a la detección de los movimientos de una persona, donde se puede encender focos, y así se puede ahorrar energía en caso de que no se este presente en el sitio, esto puede ser de ayuda para circulaciones donde no siempre hay personas

BOMBILLAS O LUCES LED



El optar por usar bombilla led puede signi car un ahorro signi cativo de energía, donde se puede optimizar al máximo esto antes mencionado

USO DE DOMÓTICA



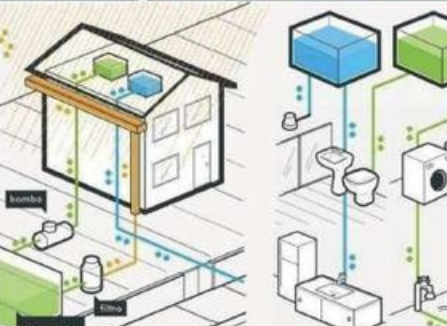
Esto permite optimizar el ahorro energético en los edificios con el tema de electrodomésticos, termómetros, cámaras, sistemas de estero y mas aparatos que puedan ser conectados a esta fuente.

MANEJO EFICIENTE DE RECURSOS HÍDRICOS CAPTACIÓN Y REUTILIZACIÓN DE AGUAS LUVIAS



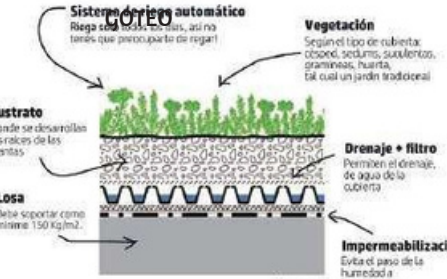
Mediante un sistema de captación de aguas lluvias que se puede generar en los edificios se puede reutilizar estas aguas para el riego de los jardines en las cubiertas

REUTILIZACIÓN DE AGUAS GRISAS



Los aguas grises pueden ser ltradas para después ser devueltas mediante una cisterna para usos domésticos, como lavar la ropa, o lavarse las manos

SISTEMA DE ASPERCIÓN O



Los aguas recolectadas de la lluvia y aguas grises pueden servir para hacer un riego en los espacios de los jardines de las cubiertas así ahorrado y reutilizando estas aguas.

PROBLEMÁTICAS URBANAS



Crecimiento urbano sin orden ni jerarquía clara



Ciudad pensada para el automóvil, no para el peatón



Tejido de manzana quebrantado

El análisis de las problemáticas urbanas revela un modelo de ciudad centrado en el automóvil, generando un entorno hostil para los peatones con aceras insuficientes y cruces inseguros. La alta carga vehicular provoca contaminación auditiva y ambiental, así como un paisaje urbano visualmente caótico. El crecimiento desordenado ha llevado a una falta de jerarquía y planificación, creando conflictos de uso y espacios abandonados que aumentan la sensación de inseguridad. Aunque hay espacios verdes cercanos, carecen de integración efectiva con el entorno urbano.

En conclusión, el modelo urbano actual es desequilibrado y prioriza el automóvil sobre las necesidades humanas. Se necesita un replanteamiento integral que priorice al peatón, recupere espacios subutilizados y conecte la ciudad con áreas verdes. Solo así se podrá transformar el entorno en un lugar más seguro, legible e inclusivo.



Dificultad para cruzar las calles, cruces largos e inseguros



Contaminación visual, auditiva y ambiental

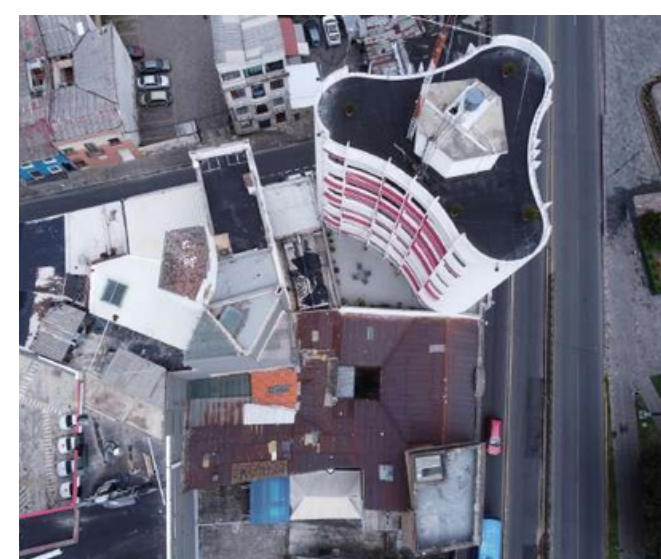


Espacios abandonados o subutilizados



Ausencia de continuidad comunitaria y ambiental

PROBLEMÁTICAS ARQUITECTÓNICAS



Cubiertas subutilizadas



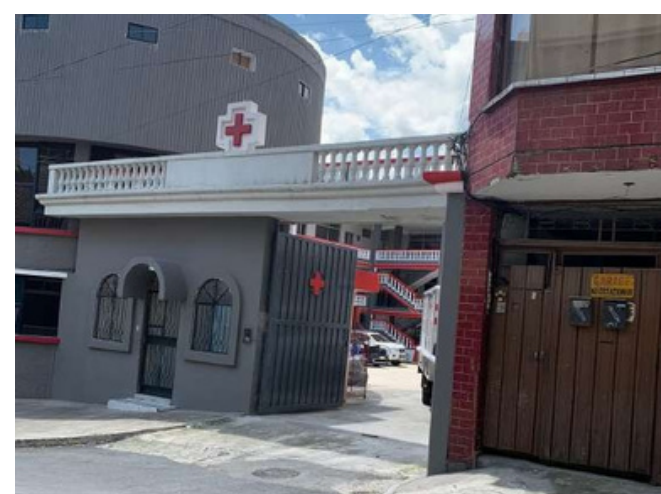
Edificio parásito subutilizado



Arquitectura poco acogedora



Estacionamiento insuficiente



Edificio descontextualizado



Obsolescencia de los espacios

El conjunto arquitectónico enfrenta problemáticas como la subutilización del espacio, fragmentación formal y falta de integración urbana. Las cubiertas están ocupadas solo por elementos técnicos, desaprovechando su potencial comunitario. La arquitectura crea barreras para las personas, con conexiones poco claras entre edificios y un lenguaje descontextualizado que fragmenta el tejido urbano. Además, la obsolescencia de espacios y mala organización del estacionamiento generan conflictos peatonales.

Conclusión: Estas problemáticas indican que el edificio ha perdido su capacidad de responder a las dinámicas actuales. Se requiere una intervención arquitectónica integral para revalorizar espacios, recuperar la permeabilidad y fomentar una relación más humana y comunitaria con el entorno urbano.

PROBLEMÁTICAS SOCIALES



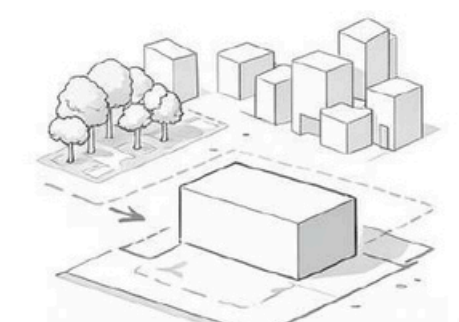
1. Exclusión del peatón y de los usuarios vulnerables La ciudad pensada para el automóvil, junto con cruces inseguros y espacios poco permeables, excluye a peatones, adultos mayores, niños y personas con movilidad reducida. Esto limita el acceso equitativo a los servicios de salud y al espacio público, reforzando desigualdades sociales.



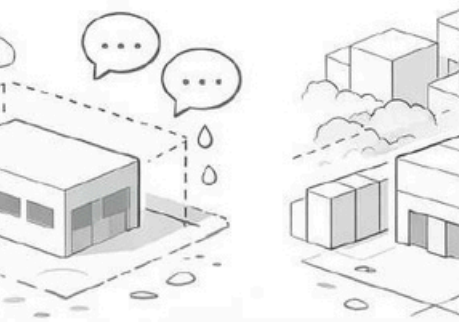
2. Débil apropiación social del espacio La presencia de espacios obsoletos, abandonados o subutilizados, así como una arquitectura poco acogedora, impide que la comunidad se identifique con el lugar. Al no existir espacios de encuentro ni permanencia, se debilita el sentido de pertenencia y la vida comunitaria.



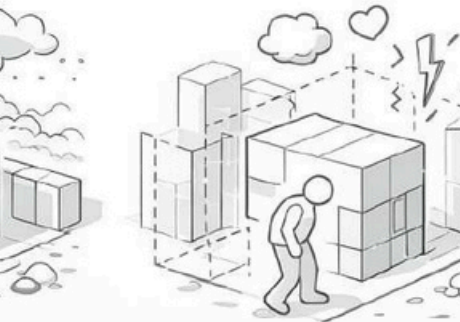
3. Sensación de inseguridad y miedo urbano La falta de control visual, la mala iluminación, los vacíos urbanos y el estacionamiento desordenado generan una percepción constante de inseguridad. Esta condición limita el uso del espacio público y provoca que las personas eviten el sector, especialmente en ciertos horarios.



5. Fragmentación de la comunidad La falta de integración con el Parque La Alameda y la ausencia de continuidad peatonal y programática generan un aislamiento social del sector. El edificio y su entorno funcionan como elementos cerrados, dificultando la interacción entre vecinos, usuarios y la ciudad.

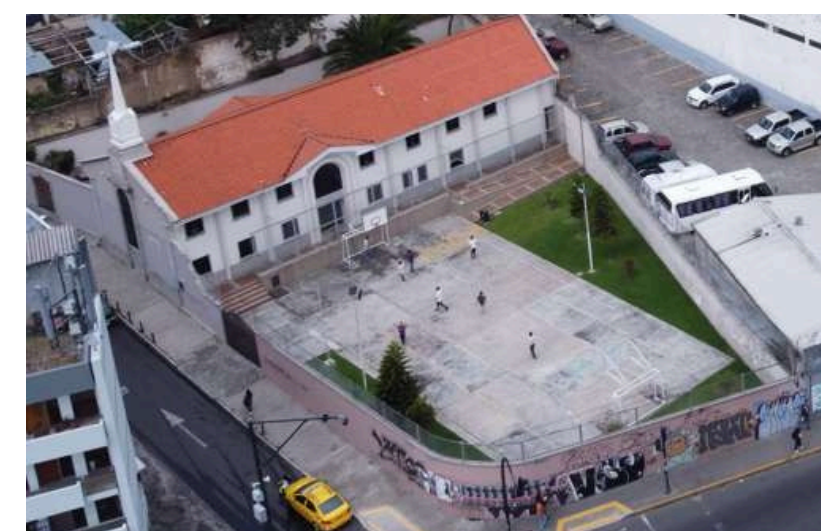


6. Deshumanización del espacio de salud El carácter impenetrable y descontextualizado del conjunto transforma un equipamiento de salud en un lugar percibido como frío, distante y burocrático. Esto afecta la experiencia del usuario, generando estrés, ansiedad y rechazo, especialmente en personas que acuden en situaciones de vulnerabilidad.



4. Deterioro del bienestar físico y mental La contaminación auditiva, ambiental y visual, sumada a un entorno urbano agresivo, afecta la salud física y emocional de los usuarios. En un contexto sanitario, esta situación resulta contradictoria, ya que el entorno no contribuye a la recuperación ni al cuidado integral de las personas.

OPORTUNIDADES



Cancha equipamiento religioso La cancha de la iglesia, ubicada junto a un lote en abandono, es un espacio comunitario con gran potencial. Aunque su uso es limitado, funciona como punto de encuentro para actividades recreativas y deportivas. La cercanía al lote permite mejorar ambos espacios, fortaleciendo el sistema de espacios públicos y promoviendo la integración social, además de complementar servicios de salud y áreas verdes cercanas.



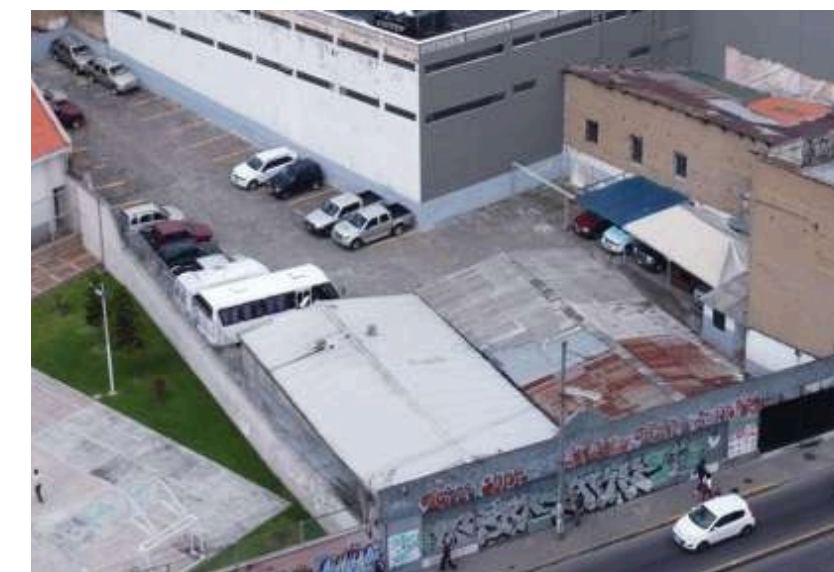
*Parque La Alameda

El Parque La Alameda es el principal espacio verde de la zona y ofrece una oportunidad urbana. Su cercanía al conjunto arquitectónico sugiere una reconexión que mejoraría la accesibilidad y la experiencia peatonal, integrando valores ambientales y sociales para una arquitectura más humana y comunitaria.



Edificio parásito

El edificio parásito de la Cruz Roja, actualmente subutilizado, ofrece una oportunidad para reconfigurar la arquitectura existente. Su integración puede transformar este volumen residual en un elemento que conecte diferentes estructuras, mejore la permeabilidad y ofrezca espacios más amables y flexibles para la atención en salud y el encuentro comunitario.



Lotes abandonados

Los lotes abandonados o subutilizados representan una oportunidad para la regeneración urbana. Estos espacios, actualmente deteriorados, pueden transformarse en áreas comunitarias y públicas activas, conectando el tejido urbano y generando dinámicas sociales, convirtiendo zonas pasivas en catalizadores de vida urbana.

ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN



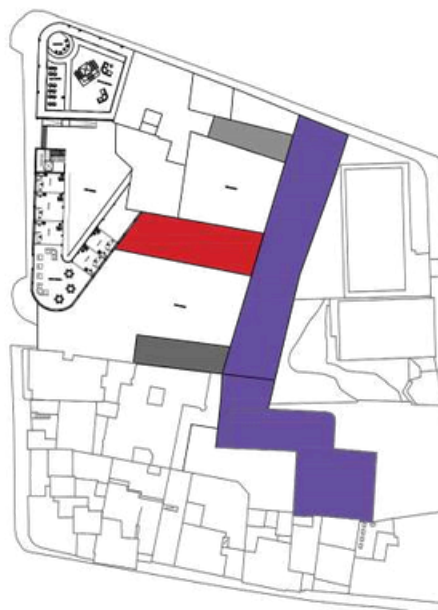
Reconocimiento de lotes a intervenir



Estado actual de la manzana



Limpieza de zona a intervenir



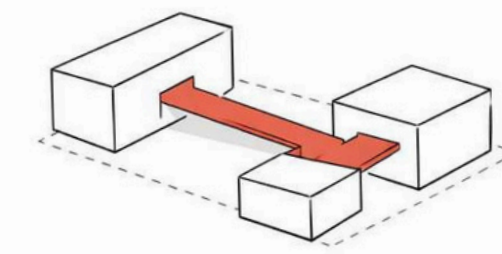
Proyecto tentativo plan masa



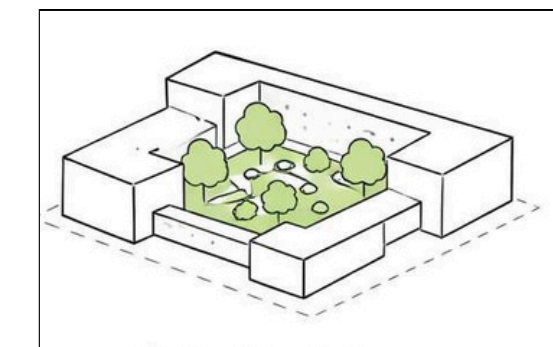
Definición de volumen de intervención

La estrategia se basa en una ampliación arquitectónica que funciona como elemento conector entre la manzana y la Cruz Roja. Esta intervención integra el edificio existente a un sistema más amplio, reorganizando recorridos, accesos y vacíos para superar su condición de objeto aislado. La ampliación extiende la vocación sanitaria hacia el interior de la manzana, mejora la permeabilidad y activa espacios subutilizados, consolidando una relación más abierta, continua y urbana entre la arquitectura, el entorno y la comunidad.

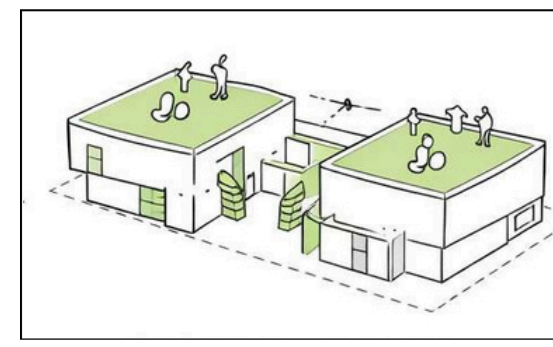
ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN ARQUITECTÓNICAS



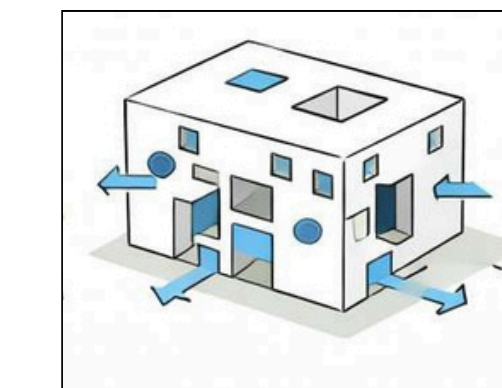
La conexión entre espacios se presenta como un sistema continuo de circulación que une los volúmenes del conjunto. Actúa como un espacio de transición activa que integra visual y funcionalmente los programas, reforzando la percepción del proyecto como un todo unificado y mejorando la permeabilidad interna y la orientación del usuario.



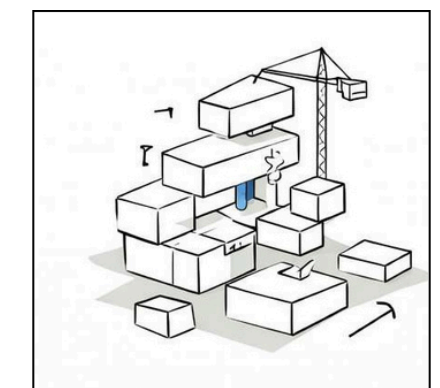
Los jardines internos son espacios estratégicos en edificaciones que permiten luz natural, ventilación y conexión con la vegetación. Además de su valor ambiental, sirven como áreas de descanso y encuentro, mejorando el bienestar físico y emocional de los usuarios y las condiciones microclimáticas del edificio.



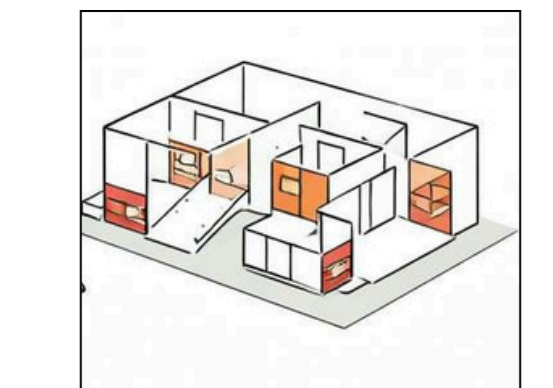
Las cubiertas accesibles son extensiones del espacio público, transformando superficies técnicas en áreas habitables para actividades recreativas, de descanso y contemplación. Fomentan la conexión del edificio con el paisaje urbano y promueven el uso activo del espacio, diversificando las experiencias.



La porosidad se manifiesta mediante múltiples accesos en el edificio, facilitando la conexión con el entorno. Esto difumina la frontera entre interior y exterior, mejora la circulación y convierte al proyecto en un elemento urbano activo y accesible para la comunidad.



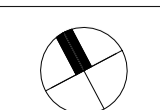
El desmantelamiento es una estrategia de intervención que permite desmontar un edificio parcial o totalmente, manteniendo la coherencia estructural. Esto facilita adaptaciones futuras y minimiza el impacto constructivo, considerando el proyecto como un sistema abierto que puede evolucionar con el tiempo.

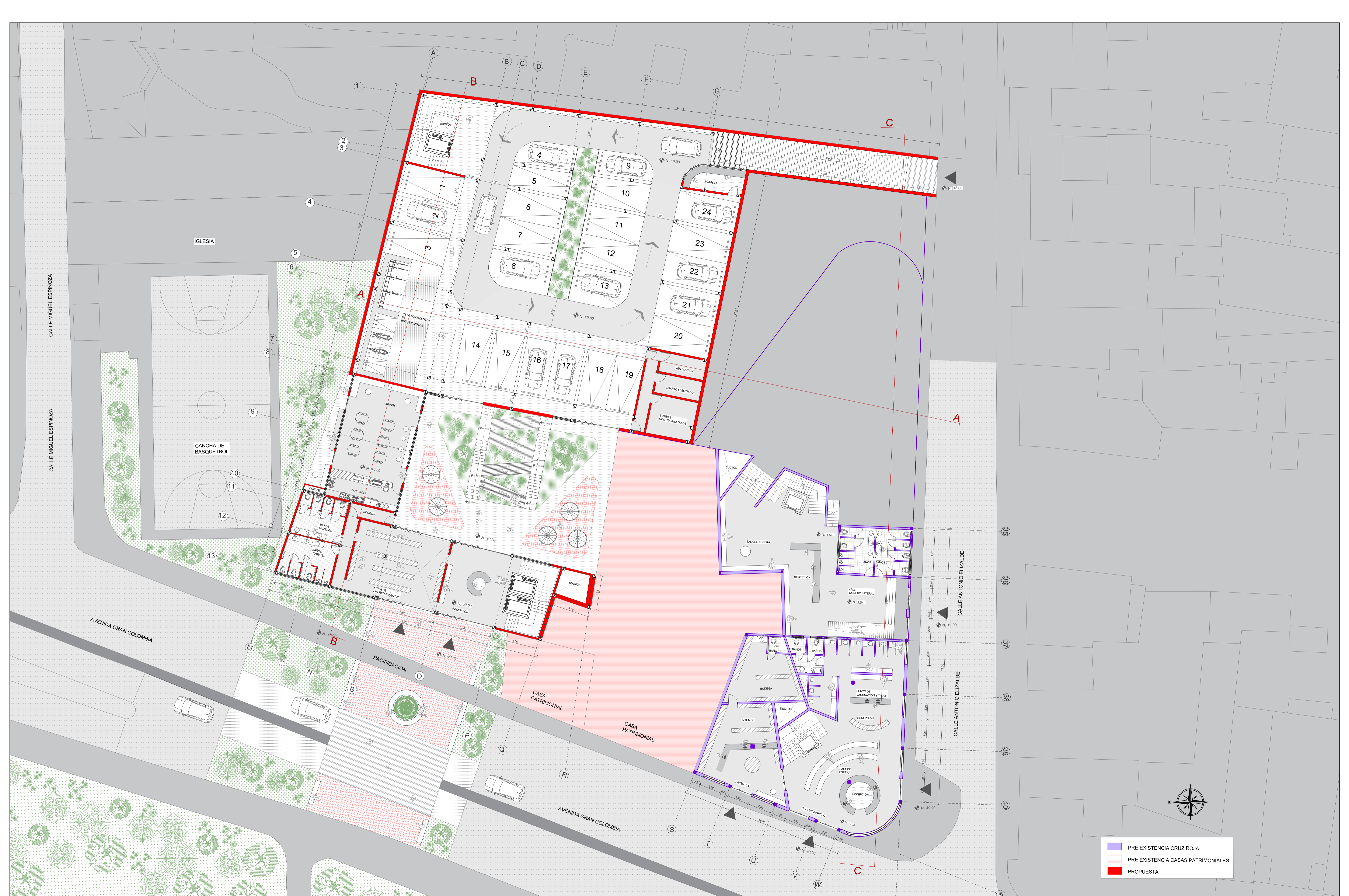


Los espacios flexibles se crean con muros plegables y divisiones múltiples, permitiendo adaptar la organización interna según necesidades cambiantes. Esta flexibilidad permite múltiples usos y escalas de ocupación, ofreciendo alta adaptabilidad funcional sin modificar la estructura principal del edificio.

COMPONENTE	MALA	REG	BUENA	REFERENTE
FORMA		X		
FUNCIÓN		X		
MEMORIA			X	
ESPACIAL		X		
PAISAJE			X	
COMPOSICIÓN			X	
USO	X			

COMPONENTE	REFERENTE
FORMA	
FUNCIÓN	
MEMORIA	
ESPACIAL	
PAISAJE	
COMPOSICIÓN	
USO	





- PRE EXISTENCIA CRUZ ROJA
- PRE EXISTENCIA CASAS PATRIMONIALES
- PROPUESTA



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
 Facultad de Habitat, Infraestructura y Creatividad.
 Trabajo de Integración Curricular

PROYECTAR EN LO CONSTRUIDO / FEBRERO 2026
 PROYECTO: "Obsolescencia, deterioro y fragmentación-Centro de salud comunitario en el antiguo edificio de la cruz roja en Quito"
 ESTUDIANTE: Andrea Gabriela Medina Guamán

FIRMA Y SELLOS:

TUTOR:
 Ekaterina De Lourdes Armijos Moya
 ASESORÍA EN SOSTENIBILIDAD:
 Jorge Luis Yela

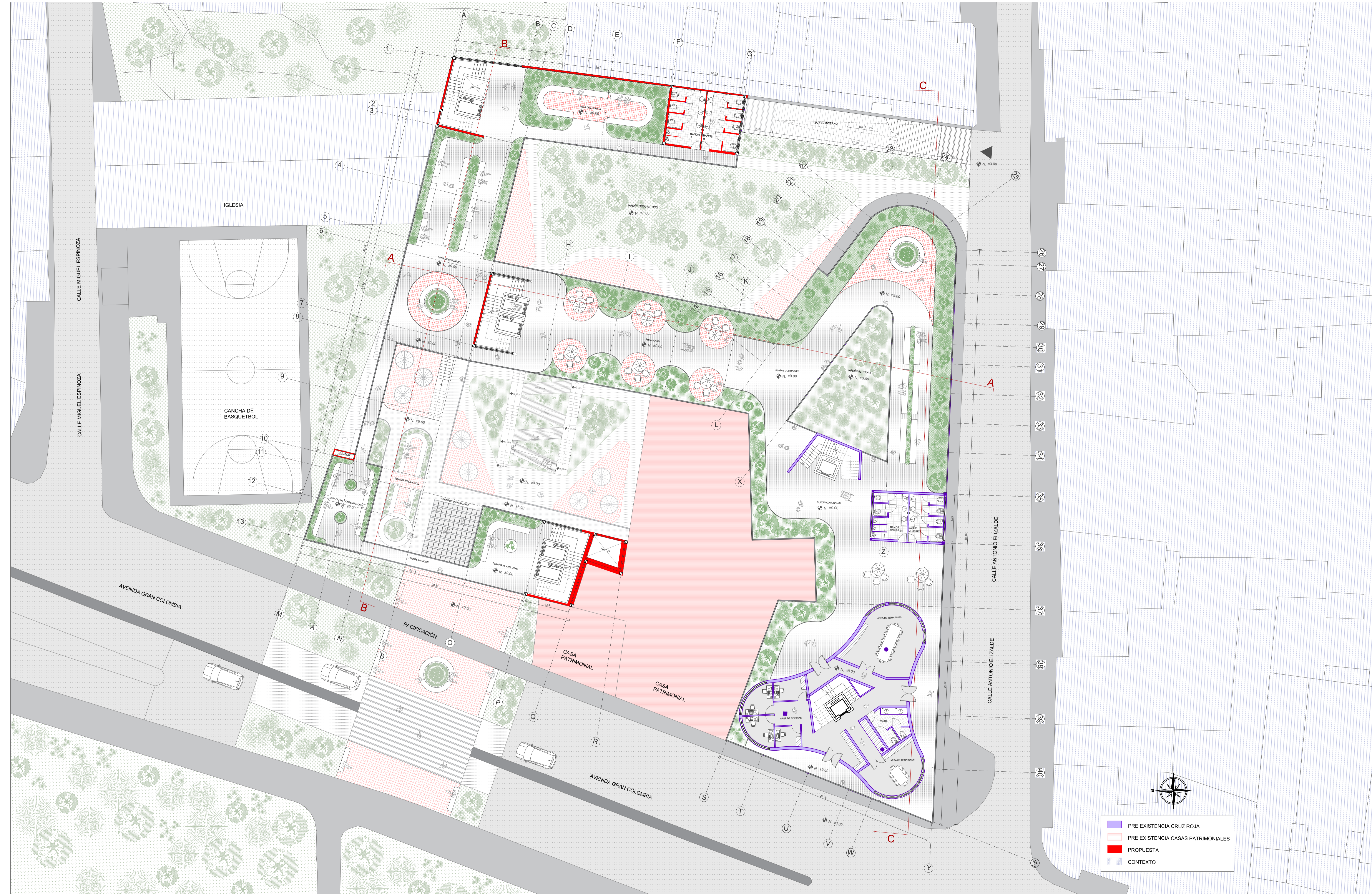
ASESORÍA EN REPR. GRÁFICA:
 Andrés Vicente Román Guerrero
 ASESORÍA EN TEC. DE CONSTRUCCIÓN:
 Nataly Lucia Revelo Morales

ASESORÍA EN ESTRUCTURAS:
 Pavlov Cáceres Aucatoma
 ASESORÍA EN ESPACIO PÚBLICO:
 Juan Bernardo Rosero Moncayo

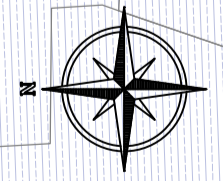
ESQUEMA:

CONTIENE:
 PLANTA BAJA
 1:150

A-01



■ PRE EXISTENCIA CRUZ ROJA
■ PRE EXISTENCIA CASAS PATRIMONIALES
■ PROPUESTA
■ CONTEXTO



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
 Facultad de Habitat, Infraestructura y Creatividad.
 Trabajo de Integración Curricular

PROYECTAR EN LO CONSTRUIDO / FEBRERO 2026
 PROYECTO: "Obsolescencia, deterioro y fragmentación-Centro de salud comunitario en el antiguo edificio de la cruz roja en Quito"
 ESTUDIANTE: Andrea Gabriela Medina Guamán

FIRMA Y SELLOS:

TUTOR:
 Ekaterina De Lourdes Armijos Moya

ASESORÍA EN REPR. GRÁFICA:
 Andrés Vicente Román Guerrero

ASESORÍA EN ESTRUCTURAS:
 Pavlov Cáceres Aucatoma

ASESORÍA EN SOSTENIBILIDAD:
 Jorge Luis Yela

ASESORÍA EN TEC. DE CONSTRUCCIÓN:
 Nataly Lucia Revelo Morales

ASESORÍA EN ESPACIO PÚBLICO:
 Juan Bernardo Rosero Moncayo

ESQUEMA:

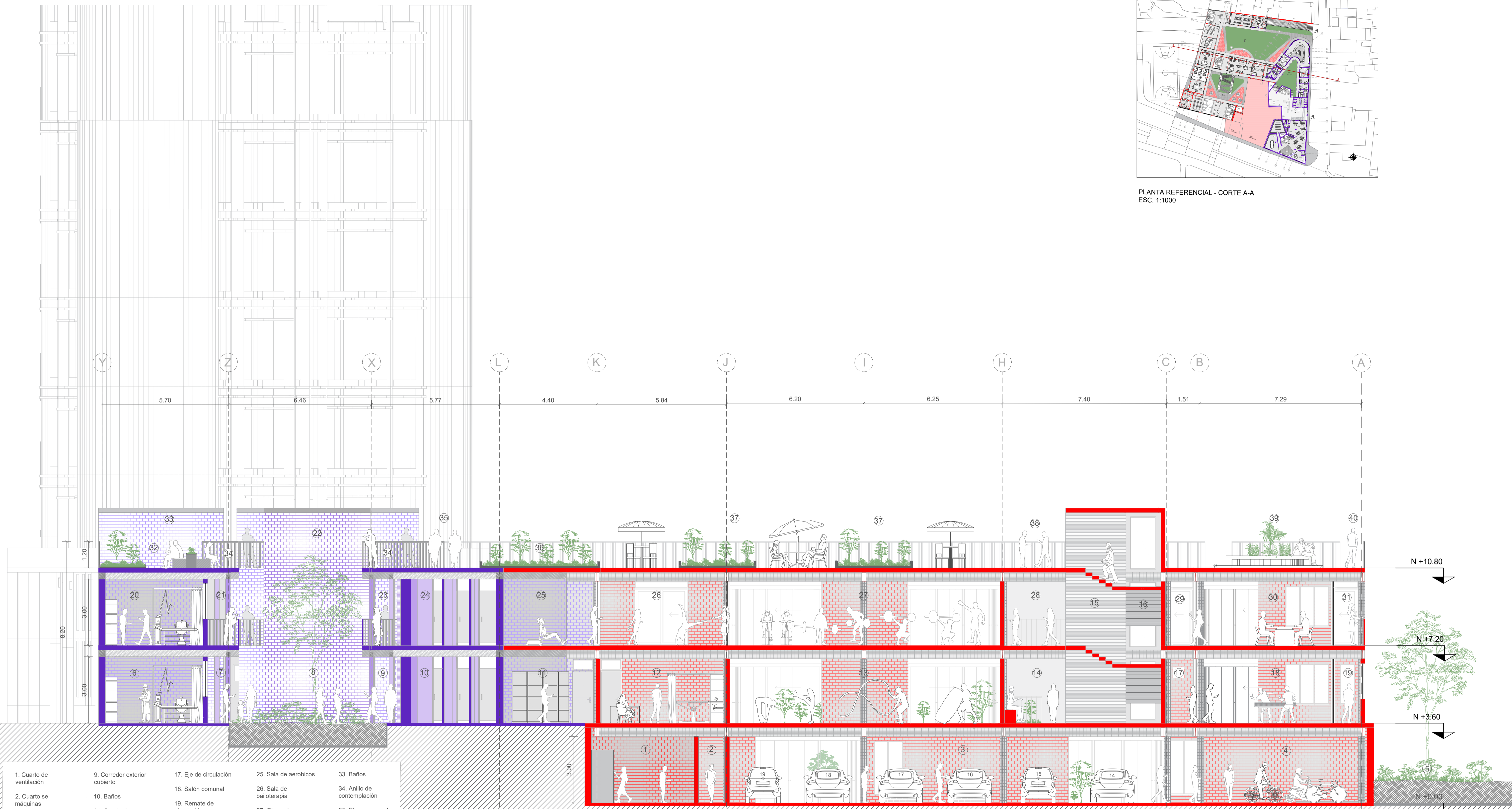
CONTIENE:
PLANTA DE CUBIERTA

1:150

A-04



PLANTA REFERENCIAL - CORTE A-A
ESC. 1:1000



- | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------------|--|-----------------------------|
| 1. Cuarto de ventilación | 9. Corredor exterior cubierto | 17. Eje de circulación | 25. Sala de aerobicos | 33. Baños |
| 2. Cuarto se máquinas | 10. Baños | 18. Salón comunal | 26. Sala de bailloterapia | 34. Anillo de contemplación |
| 3. Estacionamiento | 11. Cuarto de insumos | 19. Remate de circulación | 27. Gimnasio | 35. Plaza comunal |
| 4. Estacionamiento de bicicletas y motos | 12. Consultorio de fisioterapia | 20. Consultorio odontológico | 28. Umbral de circulación | 36. Jardinera |
| 5. Jardín de lote aledaño | 13. Área de mecanoterapia | 21. Circulación perimetral elevada | 29. Eje de circulación | 37. Área social |
| 6. Consultorio odontológico | 14. Nodo de espera activa | 22. Circulación vertical | 30. Salón de terapia grupal | 38. Área de convergencia |
| 7. Corredor exterior cubierto | 15. Ascensor | 23. Circulación perimetral elevada | 31. Remate de circulación con apertura visual | 39. Plaza articuladora |
| 8. Jardín interno | 16. Gradas | 24. Baños | 40. Remate de circulación conector con apertura visual | |

VIGAS DE HORMIGÓN	PROPUESTA EDIFICIO CRUZ ROJA
COLUMNAS DE ACERO	PROPUESTA AMPLIACIÓN
VIGAS DE ACERO	VIGAS DE HORMIGÓN



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
Facultad de Habitat, Infraestructura y Creatividad.
Trabajo de Integración Curricular

PROYECTAR EN LO CONSTRUIDO / FEBRERO 2026
PROYECTO: "Obsolencia, deterioro y fragmentación-Centro de salud comunitario en el antiguo edificio de la cruz roja en Quito"
ESTUDIANTE: Andrea Gabriela Medina Guamán

FIRMA Y SELLOS:

TUTOR:
Ekaterina De Lourdes Armijos Moya
ASESORÍA EN SOSTENIBILIDAD:
Jorge Luis Yela

ASESORÍA EN REPR. GRÁFICA:
Andrés Vicente Román Guerrero
ASESORÍA EN TEC. DE CONSTRUCCIÓN:
Nataly Lucia Revelo Morales

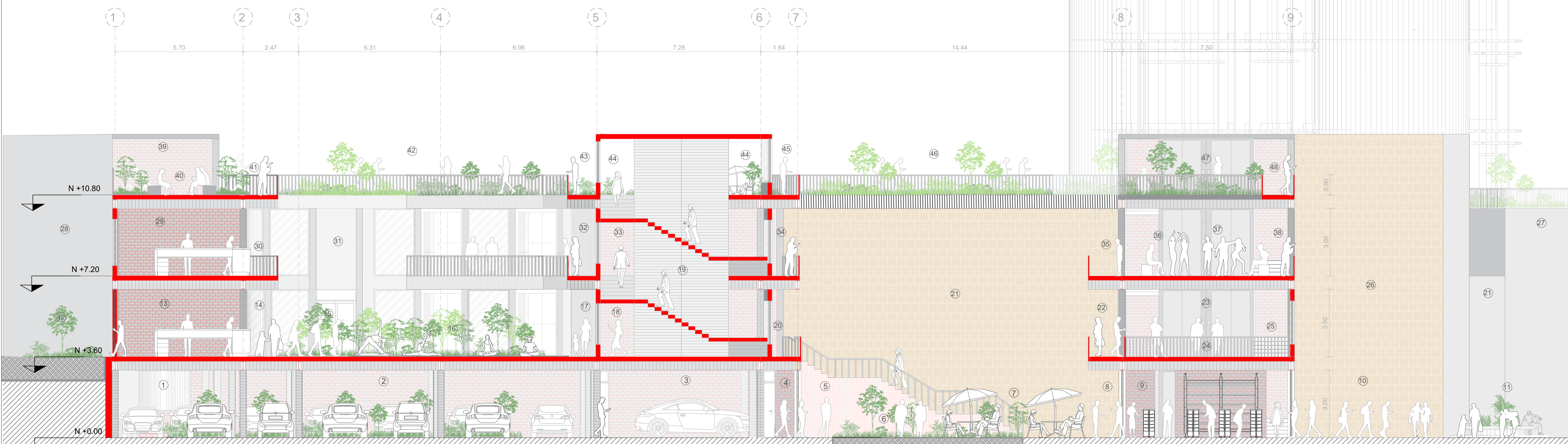
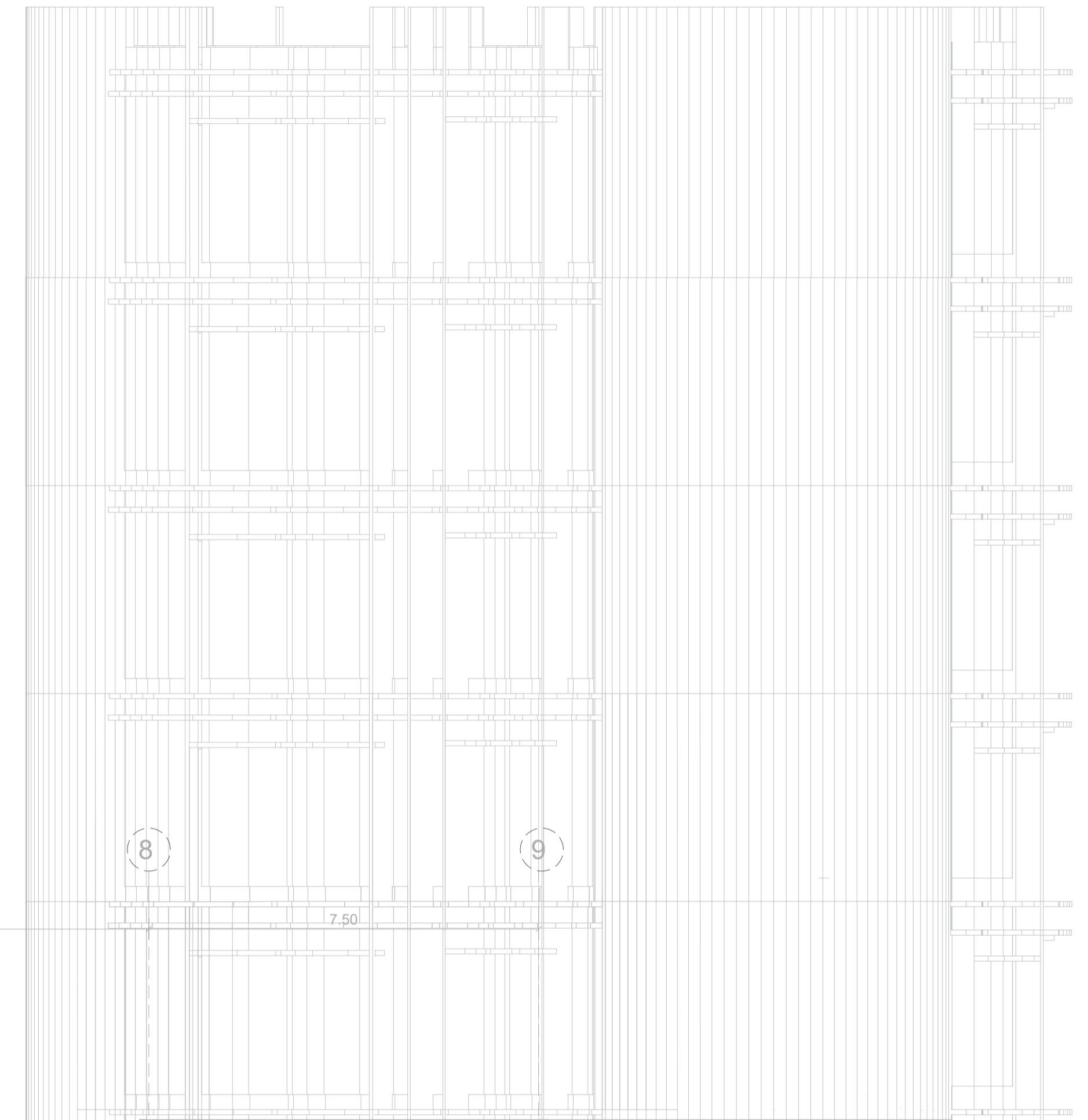
ASESORÍA EN ESTRUCTURAS:
Pavlov Cáceres Aucatoma
ASESORÍA EN ESPACIO PÚBLICO:
Juan Bernardo Rosero Moncayo

ESQUEMA:

CONTIENE:
CORTE ARQUITECTÓNICO A-A
1:100



PLANTA REFERENCIAL - CORTE B-B
ESC. 1:1000



- | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 1. Caseta de seguridad | 9. Galería de emprendimiento | 17. Corredor perimetral | 25. Gradas | 33. Área de estancia breve | 41. Balcón perimetral descubierto |
| 2. Parqueadero | 10. Plaza de ingreso | 18. Área de estancia breve | 26. Casa patrimonial 2 | 34. Conector elevado | 42. Plazas comunales |
| 3. Cuarto de máquinas | 11. Plaza de acogida | 19. Ascensores y gradas | 27. Edificio Cruz Roja | 35. Balcón de circulación | 43. Balcón perimetral descubierto |
| 4. Eje de transición | 12. Jardín posterior | 20. Corredor articulador | 28. Edificio aledaño | 36. Espacio social | 44. Área social |
| 5. Sistema escalonado-rampa | 13. Recepción | 21. Casa patrimonial 1 | 29. Recepción | 37. Área de uso múltiple | 45. Balcón perimetral descubierto |
| 6. Jardín interno | 14. Corredor exterior cubierto | 22. Circulación balconeada | 30. Circulación balconeada | 38. Mirador urbano | 46. Plazas comunales |
| 7. Plaza social | 15. Jardín terapéutico | 23. Ascensores | 31. Fachada interna proyecto | 39. Baños | 47. Terapia al aire libre |
| 8. Corredor exterior cubierto | 16. Plaza multifuncional | 24. Área de estancia en doble altura | 32. Circulación balconeada | 40. Área de lectura | 48. Pasarela mirador |

MURO DE ADOBE	PROPUESTA AMPLIACIÓN
COLUMNAS DE ACERO	COLUMNAS DE HORMIGÓN
VIGAS DE ACERO	HORMIGÓN PREFABRICADO



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
Facultad de Habitat, Infraestructura y Creatividad.
Trabajo de Integración Curricular

PROYECTAR EN LO CONSTRUIDO / FEBRERO 2026
PROYECTO: "Obsolescencia, deterioro y fragmentación-Centro de salud comunitario en el antiguo edificio de la cruz roja en Quito"
ESTUDIANTE: Andrea Gabriela Medina Guamán

FIRMA Y SELLOS:

TUTOR:
Ekaterina De Lourdes Armijos Moya

ASESORÍA EN SOSTENIBILIDAD:
Jorge Luis Yela

ASESORÍA EN REPR. GRÁFICA:
Andrés Vicente Román Guerrero

ASESORÍA EN ESTRUCTURAS:
Pavlov Cáceres Aucatoma

ASESORÍA EN ESPACIO PÚBLICO:
Juan Bernardo Rosero Moncayo

ESQUEMA:
CONTIENE:
CORTE ARQUITECTÓNICO B-B
1:100



CUADRO DE COORDENADAS		
PUNTO	X	Y
REFERENCIA	0	0
A1	0	58,85
A3	0	49,55
A4	0	43,25
A5	0	37,79
A6	0	36,29
A7	0	28,62
A8	0	27,12
A9	0	20,82
A10	0	14,32
B1	7,72	58,5
B2	7,72	52,61
B3	7,72	50,42
B4	7,72	44,1
B5	7,72	38,62
B6	7,72	37,18
B7	7,72	29,62
B8	7,72	28,12
B9	7,72	21,28
B10	7,72	15,33
B11	7,72	13,93
B12	7,72	10,8
B13	7,72	6,45
C1	7,72	58,82
C6	7,72	37,37
C7	7,72	29,83
C8	7,72	28,33
D1	11,85	58,82
D2	11,85	53,97
E1	16,05	58,82
E2	16,05	54,93
F1	22,37	58,82
F2	22,37	56,35
G1	29,85	58,82
G2	29,85	49,55
G8	16,53	38,87
G12	16,53	54,93

CUADRO DE COORDENADAS		
PUNTO	X	Y
REFERENCIA	0	0
H6	16,26	38,87
H7	16,26	31,36
H8	16,53	29,96
I6	22,71	39,85
I7	22,85	32,6
I8	22,95	31,1
J6	29,22	40,96
J7	29,22	33,74
J8	29,22	32,8
K6	34,95	41,95
K7	34,95	34,87
K8	34,95	33,38
L7	34,95	35,2
L14	37,2	39,16
L15	38,25	41,3
L16	39,1	43,37
L17	40,71	46,14
L18	41,57	48,8
L19	42,4	49,66
L20	43,5	53,5
L21	44,44	54,39
L22	45,53	56,44
M10	-2,18	33,38
M12	-2,36	9,42
M13	-2,77	5,65
N10	2,95	14,7
N12	2,95	10,17
N13	2,95	5,83
O12	14,98	17,79
O13	14,04	7,27
P11	20,34	15,7
P13	20,34	8,14
Q11	22,71	16,17
Q12	22,71	13,27
Q13	22,71	8,58
R11	28,9	16,19
R12	28,9	13,27

CUADRO DE COORDENADAS		
PUNTO	X	Y
REFERENCIA	0	0
S41	44,03	1,75
T41	47,91	1,75
U41	52,91	1,75
V41	57,41	1,75
W41	59,91	1,75
Y26	54,35	59,75
Y27	54,64	58,35
Y28	55,39	55,35
Y29	55,99	52,39
Y30	56,45	50,15
Y31	56,9	48,15
Y32	57,4	45,15
Y33	57,9	42,15
Y34	58,4	39,15
Y35	58,9	34,95
Y36	59,3	29,95
Y37	59,8	23,46
Y38	60,3	17,96
Y39	60,8	12,44
Y40	61,3	6,95
Z29	60,32	50,48
Z30	60,32	47,48
Z31	60,32	44,48
Z32	60,32	41,48
Z33	60,32	38,48
Z34	60,32	35,48



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
 Facultad de Habitat, Infraestructura y Creatividad.
 Trabajo de Integración Curricular

PROYECTAR EN LO CONSTRUIDO / FEBRERO 2026
 PROYECTO: "Obsolescencia, deterioro y fragmentación-Centro de salud comunitario en el antiguo edificio de la cruz roja en Quito"
 ESTUDIANTE: Andrea Gabriela Medina Guamán

FIRMA Y SELLOS:

TUTOR:
 Ekaterina De Lourdes Armijos Moya

ASESORÍA EN REPR. GRÁFICA:
 Andrés Vicente Román Guerrero

ASESORÍA EN ESTRUCTURAS:
 Pavlov Cáceres Aucatoma

ASESORÍA EN SOSTENIBILIDAD:
 Jorge Luis Yela

ASESORÍA EN TEC. DE CONSTRUCCIÓN:
 Nataly Lucia Revelo Morales

ASESORÍA EN ESPACIO PÚBLICO:
 Juan Bernardo Rosero Moncayo

ESQUEMA:

CONTIENE: Replanteo

1:175

C-05

CUADRO DE PUERTAS							
CÓDIGO	CANTIDAD	TIPO DE PUERTA	MARCO	DIMENSIONES	CERRADURA	OBSERVACIONES	ESQUEMA PUERTAS
PU 01	5	CORREDIZA	BASTIDOR PERIMETRAL DE ALUMINIO CON PANO CENTRAL DE VIDRIO TEMPLADO	ANCHO: 2,20M ALTO: 2,10M ESPESOR: 0,05M	SISTEMA ELÉCTRICO DE APERTURA Y CIERRE AUTOMÁTICO	PUERTA DE VIDRIO DOBLE DE 0,05 M DE ESPESOR, DE FUNCIONAMIENTO ELÉCTRICO, CON ACCESO CORREDIZO PARA ÁREAS DE ALTO FLUJO, DIMENSIONES 2,20 X 2,10M.	
PU 02	10	ABATIBLE	PERFIL METÁLICO	ANCHO: 0,90M ALTO: 2,10M ESPESOR: 0,10M	CERRADURA MECÁNICA CONVENCIONAL	PUERTA METÁLICA ABATIBLE CON ACABADO DE COLOR NEGRO, ADECUADO PARA ÁREAS DE SERVICIO Y CIRCULACIÓN INTERNA, DIMENSIONES 2,10 X 0,90M.	
PU 03	26	PLEGABLE	MARCO DE MADERA	ANCHO: 0,90M ALTO: 2,10M ESPESOR: 0,05M	SISTEMA DE CIERRE SIMPLE	PUERTA PLEGABLE DE MADERA TIPO CAOBA, ACABADO COLO CAFÉ DE UNA HOJA, DIMENSIONES 2,10 X 0,90M.	
PU 04	18	ABATIBLE	MARCO DE MADERA O AGLOMERADO	ANCHO: 0,75M ALTO: 2,10M ESPESOR: 0,06M	CERRADURA MECÁNICA CONVENCIONAL	PUERTA CON CARAS DE ALTA DENSIDAD Y ESTRUCTURA INTERNA DE LISTONERÍA DE AGLOMERADO RH, ACABADO CEREZADO, PARA USO INTERIOR. DIMENSIONES 0,75 X 2,10M.	
PU 05	18	ABATIBLE	PERFIL METÁLICO	ANCHO: 2,80M ALTO: 3,10M ESPESOR: 0,06M	CERRADURA MECÁNICA	PUERTA METÁLICA DE ACERO CON ACABADO COLOR NEGRO, INDICADA PARA ACCESOS AMPLIOS, DIMENSIONES 2,20 X 2,20M.	
PU 06	5	CORREDIZA AUTOMÁTICA	SISTEMA DE PERFILERÍA METÁLICA PARA PUERTA CORREDIZA ELÉCTRICA	ANCHO: 1,20M ALTO: 2,10M ESPESOR: 0,05M	SISTEMA ELÉCTRICO DE APERTURA Y CIERRE AUTOMÁTICO	PUERTA DE VIDRIO DOBLE DE 0,05 M DE ESPESOR, DE FUNCIONAMIENTO ELÉCTRICO, PARA CONTROL DE ACCESOS, DIMENSIONES 1,20 X 2,10M.	

CUADRO DE VENTANAS						
CÓDIGO	CANTIDAD	TIPO	MARCO	DIMENSIONES	OBSERVACIONES	ESQUEMA VENTANAS
VE 01	12	VENTANA FIJA CUADRADA	PERFIL DE ALUMINIO	1,20 X 2,70 X 0,05M CON MALLA	VENTANA DE MARCO DE ALUMINIO CON UN ESPESOR DE PERFIL DE 0,05, CUENTA CON VIDRIO LAMINADO TRANSPARENTE DE 2MM Y SUS DIMENSIONES SON 1,20 X 2,70M.	
VE 02	20	VENTANA FIJA SUPERIOR /MAMPARA FIJA CUADRADA	METÁLICO	1,80 X 2,00 X 0,08M	ESTRUCTURA DE PERFIL METÁLICO CON UN ESPESOR DE 0,08M, INCLUYE VIDRIO LAMINADO TRANSPARENTE DE 2MM Y SUS DIMENSIONES SON 1,80 X 2,00M.	
VE 03	11	VENTANA FIJA CUADRADA	METÁLICA	1,35 X 1,35 X 0,08M	VENTANA DE PERFIL METÁLICO DE 0,08M DE ESPESOR, EQUIPADO CON VIDRIO LAMINADO TRANSPARENTE DE 2MM, DIMENSIONES 1,35 X 1,35M.	
VE 04	7	VENTANA CORREDIZA ALTA	PERFIL DE ALUMINIO	0,30 X 0,60 X 0,05M	CARPINTERÍA DE ALUMINIO CON ESPESOR DE 0,05M Y VIDRIO LAMINADO TRANSPARENTE DE 2MM, DIMENSIONES 0,30 X 0,60M.	
VE 05	3	MAMPARA FIJA RECTANGULAR	PERFIL METÁLICO	1,80 X 1,10 X 0,05M	PERFILERÍA METÁLICA DE 0,05M DE ESPESOR CON VIDRIO LAMINADO TRANSPARENTE DE 2MM, DIMENSIONES DE 1,80 X 1,10M.	
VE 06	8	MAMPARA BATIENTE	PERFIL METÁLICO	1,80 X 1,30 X 0,05M	SISTEMA DE BATIENTE CON PERFIL METÁLICO DE 0,05 M Y VIDRIO LAMINADO DE 2MM DE ESPESOR TRANSPARENTE Y DIMENSIONES 1,80 X 1,30M.	
VE 07	2	VIDRIO CURVO	PERFIL METÁLICO	2,40 X 2,40 X 0,1M	ELEMENTO DE VIDRIO CURVO CON PERFIL METÁLICO DE 0,10M DE ESPESOR Y VIDRIO LAMINADO TRANSPARENTE DE 2MM, DIMENSIONES DE 2,40X2,40M.	

CUADRO DE TECHOS					
TIPO	CÓDIGO	MATERIAL/SISTEMA	DIMENSIONES	OBSERVACIONES	MUESTRA
GYPSUM	T 01	ESTRUCTURA DE GYPSUM	PLANCHAS DE 2,44 X 1,22M CON ESPESOR DE 12,7MM	ACABADO DE PINTURA LÁTEX COLOR BLANCO, ES UN SISTEMA DE CIELO RASO SUSPENDIDO DISEÑADO PARA PROPORCIONAR SUPERFICIE LISA Y ESTÉTICA.	
LOSA ALIGERADA DE HORMIGÓN CON LADRILLO	T 02	LOSA ALIGERADA DE HORMIGÓN CON LADRILLO	ESPESOR DE 200MM	REFORZADA CON VARILLAS DE ACERO Y LADRILLOS HUECOS. EL ACABADO FINAL ES DE PINTURA LÁTEX COLOR BLANCO SOBRE LA SUPERFICIE DE HORMIGÓN GRIS.	
LAMINA DE POLIVINILO	T 03	LÁMINA DE POLIVINILO, REVESTIMIENTO ESPECIALIZADO	LAMINAS DE 6 2,1M CON 10MM DE ESPESOR	COLOR BLANCO. DISEÑADO PARA ENTORNOS DE ALTO HIGIENE, PERMITE EL PASO DE ILUMINACIÓN NATURAL SI SE INTEGRAN COMO POLICARBONATO TRASLUCIDO.	
HORMIGÓN VISTO	T 04	HORMIGÓN PULIDO PARA CUBIERTA	20MM BASADO EN ESTANDAR	COLOR PLOMO, FUNCIONA COMO CUBIERTA FINAL CON ACABADOS DE HORMIGÓN PULIDO, SIN NECESIDAD DE REVESTIMIENTOS ADICIONALES DE PINTURA.	
CIELO RASO DE PVC	T 05	CIELO RASO DE PVC	ILAMINAS DE 25CM X 5,95 M DE LARGO	COLOR CARAMELO CON ACABADO DE CALIDEZ MADERADA ES UN SISTEMA LIGERO, RESISTENTE A LA HUMEDAD Y DE FÁCIL MANTENIMIENTO.	

CUADRO DE MAMPOSTERÍA / PAREDES					
CÓDIGO	MATERIAL	COLOR	DIMENSIONES	DESCRIPCIÓN	MUESTRA
PA 01	PORCELANATO	CREMA	ANCHO: 60CM ALTO: 60CM ESPESOR: 6MM	PORCELANATO PARA PAREDES V2 RECTIFICADO. TIENE UNA RESISTENCIA ALTA (PEI III-IV), ACABADO MATE O SATINADO, BAJA ABSORCIÓN DE AGUA (<0,5%) Y BUENA DURABILIDAD FRENTE A IMPACTOS Y DESGASTE.	
PA 02	PORCELANATO	GRIS	ANCHO: 60CM ALTO: 60CM ESPESOR: 9MM	PORCELANATO DE CEMENTO GRIS CLARO V5 RECTIFICADO, TIENE UNA RESISTENCIA ALTA (PEI III-IV), ACABADO MATE O SATINADO, BAJA ABSORCIÓN DE AGUA (<0,5%) Y BUENA DURABILIDAD FRENTE A IMPACTOS Y DESGASTE.	
PA 03	CERÁMICA	MARMOLEADO BLANCO	ANCHO: 30CM ALTO: 60CM ESPESOR: 7,4MM	PISO DE CERAMICA MARMOLEADO, CAPITAL BLANCO WALL SLIM 1.68 ICARSP16BV DE 30X60CM RECTIFICADO. BAJA ABSORCIÓN DE AGUA, ALTA DUREZA	
PA 04	LAMINAS DE VINILO	ARENA	ANCHO: 2,20M ALTO: 2,10M ESPESOR: 1,05MM	REVESTIMIENTO DE SUELO ESPECIALIZADO, DISEÑADO PARA ENTORNOS DE SALUD. CON CAPA DE PROTECCIÓN Y DE FÁCIL MANTENIMIENTO.	
PA 05	HORMIGÓN PULIDO	PLOMO/ HORMIGÓN	N/A	PARED CON ACABADO DECORATIVO MODERNO Y RESISTENTE, LISO, CONTINUO Y BRILLANTE, MEDIANTE PROCESOS DE LUADO.	
PA 06	CERÁMICA	BLANCO PERLA	ANCHO: 30CM ALTO: 60CM ESPESOR: 7,4MM	CERÁMICA DECORADA EN FORMA DE PANAL PARA PARED SATIN PENTA 30X60 C.J. 1.98MT. FÁCIL MANTENIMIENTO Y LARGA DURACIÓN. RESISTENTE AL DESGASTE Y A LOS CAMBIOS DE TEMPERATURA. - RIALTO	
PA 07	PORCELANATO	MADERADO ROBLE/ CAFÉ CLARO	ANCHO: 20CM ALTO: 120CM ESPESOR: 9MM	PORCELANATO CLEVELAND MADERADO ROBLE RECTIFICADO. ALAPLANA 25.3X120 C.J.II	
PA 08	PINTURA	BLANCO HUESO	N/A	PINTURA LÁTEX UNICOLATEX BLACO HUESO TIPO 3 PARA AMBIENTES INTERNOS IGL. - PINTURAS UNIDAS	
PA 09	ADOBE	CAFÉ/ARENA	N/A	LADRILLO SIN COCER, HECHO DE UNA MEZCLA DE BARRO (ARCILLA Y ARENA) Y A VECES PAJA.	

CUADRO DE PISOS						
CÓDIGO	MATERIAL	TIPO	COLOR	DIMENSIONES	DESCRIPCIÓN	MUESTRA
PI 01	RESINA EPÓXICA	RESINA	BEIGE	N/A	SUELO DE RESINA BRILLANTE COLOR BEIGE LUMINOSO. SKU WC21-750. CAPA SUPERIOR DE SILICONA ORGÁNICA RESISTENTE AL CALOR	
PI 02	PORCELANATO	PORCELANA	CREMA	ANCHO: 60CM ALTO: 60CM ESPESOR: 9MM	PORCELANATO RODANO CHALK V2 RECTIFICADO DE 60X60 CM. DE ALTA RESISTENCIA Y PARA TRAFICO ALTO. RESISTENTE A LA HUMEDAD Y EL DESGASTE.	
PI 03	CERÁMICA	CERÁMICA	MARMOLEADO BLANCO	ANCHO: 50CM ALTO: 60CM ESPESOR: 7,4MM	PISO DE CERAMICA MARMOLEADO, CAPITAL BLANCO WALL SLIM 1.68 ICARSP16BV DE 30X60CM RECTIFICADO. NORMAS DE CALIDAD ISO 9001 NTE INEN 15006.	
PI 04	LAMINAS DE VINILO	CLORURO DE POLIVINILO	PLOMO	ANCHO: 2,20M ALTO: 2,10M ESPESOR: 1,5MM	REVESTIMIENTO DE SUELO ESPECIALIZADO, DISEÑADO PARA ENTORNOS DE SALUD. CON CAPA DE PROTECCIÓN Y DE FÁCIL MANTENIMIENTO.	
PI 05	PORCELANATO	PORCELANA	CAFÉ CLARO	ANCHO: 20CM ALTO: 120CM ESPESOR: 9MM	PORCELANATO ESMALTADO RECTIFICADO. RESERVA EXTERIOR ANTIDESLIZANTE DE 20X120CM. RESISTENCIA A DESLIZAMIENTO R9	
PI 06	CERÁMICA	CERÁMICA	CHOCOLATE	ANCHO: 25CM ALTO: 75CM ESPESOR: 7,4MM	CERÁMICA DECORADA PARA PISO SATÍN ONDULATO CHOCOLATE RECTIFICADA DE 25X75CM C.J.48MT - RIALTO	
PI 07	ADOQUIN	PIEDRA	ARENA/GRIS	ANCHO: 40CM ALTO: 40CM ESPESOR: 2CM	ADOQUIN RECTO MUNECA 40X40X2CM C.J.0.32MT. RESISTENCIA A LAS ROTURAS Y AL DESGASTE - ARTEPISO	
PI 08	CESPED SINTÉTICO	PLÁSTICO	VERDE	ANCHO: 1M ALTO: 2M ESPESOR: 25MM	CESPED SINTÉTICO COLOR VERDE CLARO DE 25MM DE ESPESOR Y 2X1M. PESO 3,52KG	
PI 09	CESPED NATURAL	NATURAL	VERDE	N/A	CESPED BERMUDA DESDE 400 M2. ES DE RESISTENCIA ALTA A PLAGAS Y ENFERMEDADES. ES DE RESISTENCIA ALTA A LA SALINIDAD Y SEGUÍA Y SE DESARROLLA A SU EXCELENCIA HASTA LOS 2200M DESDE EL NIVEL DEL MAR EN TEMPERATURAS ENTRE LOS (15-37°C).	
PI 10	CAUCHO	CAUCHO TEXTURIZADO	NEGRO	ANCHO: 60CM ALTO: 300CM ESPESOR: 0,3CM	PISO ANTIDESLIZANTE DE CAUCHO ACANALADO TEXTURIZADO. ANTI IMPACTOS, RESISTEN RAYOS UV, IMPERMEABLES Y NO CONDUCEN ELECTRICIDAD.	
PI 11	MADERA	BAMBÚ	NATURAL	ANCHO: 18,2CM ALTO: 185CM ESPESOR: 14MM	BAMBÚ NATURAL CON ALTA RESISTENCIA A LOS RAYONES. MANTIENE UNA HUMEDAD ENTRE EL 6%-10%; TIENE DENSIDAD DE 1100KG/CM3 - SC 650KG/CM3 - TC .	



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
Facultad de Habitat, Infraestructura y Creatividad.
Trabajo de Integración Curricular

PROYECTAR EN LO CONSTRUIDO / FEBRERO 2026
PROYECTO: "Obsolescencia, deterioro y fragmentación-Centro de salud comunitario en el antiguo edificio de la cruz roja en Quito"
ESTUDIANTE: Andrea Gabriela Medina Guamán

FIRMA Y SELLOS:

TUTOR:
Ekaterina De Lourdes Armijos Moya

ASESORÍA EN REPR. GRÁFICA:
Andrés Vicente Román Guerrero

ASESORÍA EN ESTRUCTURAS:
Pavlov Cáceres Aucatoma

ESQUEMA:

CONTIENE:
CORTE MURO 2

ASESORÍA EN SOSTENIBILIDAD:
Jorge Luis Yela

ASESORÍA EN TEC. DE CONSTRUCCIÓN:
Nataly Lucia Revelo Morales

ASESORÍA EN ESPACIO PÚBLICO:
Juan Bernardo Rosero Moncayo

A ESCALA

C-02



ESCALA 1.150

CUADRO DE PISOS				
CÓDIGO	MATERIAL	TIPO	COLOR	DESCRIPCIÓN
P.01	Resina Epóxica	Resina	Beige	Beige luminoso suelo de resina brillante
P.02	Porcelanato	Porcelana	Crema	Porcelanato RODANO CHALK V2 rectificado de 60 x 60
P.03	Cerámica	Cerámica	Marmoleado Blanco	30x60 CAPITAL BLANCO WALL SLIM 1.68 ICAPSP168V
P.04	Láminas de Vinilo	Clara de polivinilo	Plomo	Revestimiento de suelo especializado, diseñado para entornos de salud
P.05	Porcelanato	Porcelana	Café claro	Porcelanato Esmeraldo Reserva Exterior Antifisitante 20x120
P.06	Cerámica	Cerámica	Chocolato	cerámica decorada para pared satin ONDULATO CHOCOLATE RECT. 23x75 C.J1.48MT - RIALTO
P.07	Adosquin	Piedra	Arenal/Grís	Adosquin Recto Mueca 40x40R2 (Q.30M) - ARTESCO
P.08	Césped sintético	Plástico	Verde	Césped sintético color verde claro 25 mm 2x1 m
P.09	Césped natural	Natural	Verde	césped bermuda desde 400 m2
P.10	Caucho	Caucho texturizado acanalado	Negro	Piso antideslizante de caucho acanalado
P.11	Madera	Bambú	Natural	Bambú Natural de 12mm

CUADRO DE MAMPOSTERÍA/PAREDES			
CÓDIGO	MATERIAL	COLOR	DESCRIPCIÓN
PA.01	Porcelanato	Crema	Porcelanato para paredes de 40 x 40cm
PA.02	Porcelanato	Grís	Porcelanato CEMENTO GRIS CLARO V3 rectificado de 40 x 60 cm
PA.03	Cerámica	Marmoleado Blanco	30x60 CAPITAL BLANCO WALL SLIM 1.68 ICAPSP168V
PA.04	Lámina de Vinilo	Avena	Revestimiento de suelo especializado, diseñado para entornos de salud
PA.05	Hormigón pulido	Plomo/hormigón	Acabado decorativo moderno y resistente. liso, continuo y brillante, mediante procesos de lijado.
PA.06	Cerámica	Bianco Perla	cerámica decorada forma de panel para pared satin PENIA 30x60 C.J1.98MT - RIALTO
PA.07	Porcelanato	Maderado roble/ café claro	Porc. Cleveland Maderado Roble 23.3x120 C.J1.11 - ALAPLANA
PA.08	Pintura	Bianco hueso	Pintura látex UNICOLATEX Blanco hueso tipo 3 para ambientes internos 1lg. - PINTURAS UNIDAS

CUADRO DE TECHOS			
CÓDIGO	TIPO	COLOR	DESCRIPCIÓN
T.01	Gypsum	Bianco	Estructura de gypsum
T.02	Losa aligerada de hormigón con ladrillo	Grís/ hormigón	reforzado con varillas de acero y ladrillos huecos
T.03	Lámina de polivinilo	Bianco	Revestimiento de suelo especializado, diseñado para entornos de salud
T.04	Hormigón visto	Plomo	Hormigón pulido para cubierta color plomo
T.05	Cielo raso de PVC	Caramelo	Cielo Raso PVC Color Honey Calidez Maderada en Dimensiones de 25cm x 5.95m

CUADRO DE VENTANAS					
CÓDIGO	TIPO	FORMATO			MATERIAL
		ALTURA	LONGITUD	ANCHO	
VE.01	Ventana fija cuadrada	1,20 m	2,70 m	0,05 m	Perfil de aluminio vidrio laminado transparente
VE.02	Mampara fija cuadrada	1,80 m	2,00 m	0,08 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente
VE.03	Ventana fija cuadrada	1,35 m	1,35 m	0,08 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente
VE.04	Ventana corrediza alia	0,30 m	0,60 m	0,05 m	Perfil de aluminio vidrio laminado transparente
VE.05	Mampara fija rectangular	1,80 m	1,10 m	0,05 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente
VE.06	Mampara batiente	1,80 m	1,30 m	0,05 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente
VE.07	Vidrio curvo	2,40 m	2,40 m	0,1 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente

CUADRO DE PUERTAS					
CÓDIGO	TIPO	FORMATO		MATERIAL	DESCRIPCIÓN
		ALTURA	ANCHO		
PU.1	Vidrio electrica	2,10 m	2,20 m	0,05 m	Hoja de vidrio doble de 0,05 m electrica con acceso corrediza
PU.2	Metálica	2,10 m	0,90 m	0,1 m	Metálica Puerta metálica color negro abobble
PU.3	Plegable de Madera	2,10 m	0,90 m	0,05 m	Coabral/ madera Puerta de madera café hoja de 0,90 m milinda de caoba
PU.4	Puerta Duroloc Cerezo 70Cm	2,10m	0,75 m	0,06 m	Aglomerado Caros de alta densidad con estructura interna de listonería de aglomerado RH.
PU.5	Metálica Acero	2,10m	2,10 m	0,06 m	Metálica Puerta metálica color negro abobble
PU.6	Vidrio electrica	2,10 m	1,2	0,05 m	Hoja de vidrio doble de 0,05 m electrica con acceso corrediza



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
Facultad de Habitat, Infraestructura y Creatividad.
Trabajo de Integración Curricular

PROYECTAR EN LO CONSTRUIDO / FEBRERO 2026
PROYECTO: "Obsolescencia, deterioro y fragmentación-Centro de salud comunitario en el antiguo edificio de la cruz roja en Quito"
ESTUDIANTE: Andrea Gabriela Medina Guamán

FIRMA Y SELLOS:

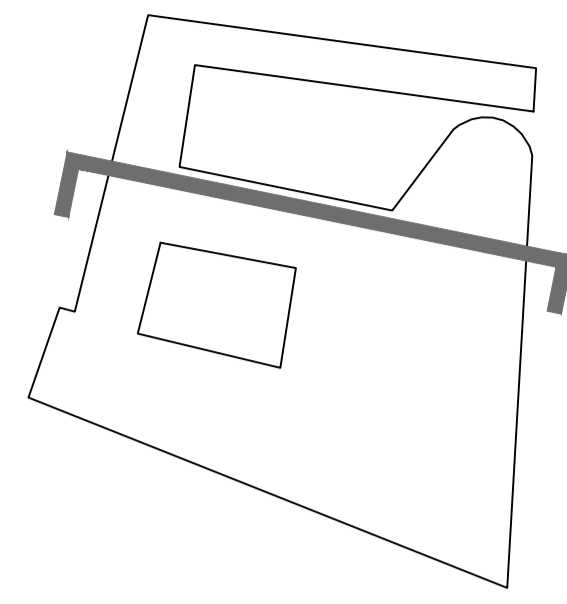
TUTOR:
Ekaterina De Lourdes Armiros Moya
ASESORÍA EN SOSTENIBILIDAD:
Jorge Luis Yela

ASESORÍA EN REPR. GRÁFICA:
Andrés Vicente Román Guerrero
ASESORÍA EN TEC. DE CONSTRUCCIÓN:
Nataly Lucia Revelo Morales

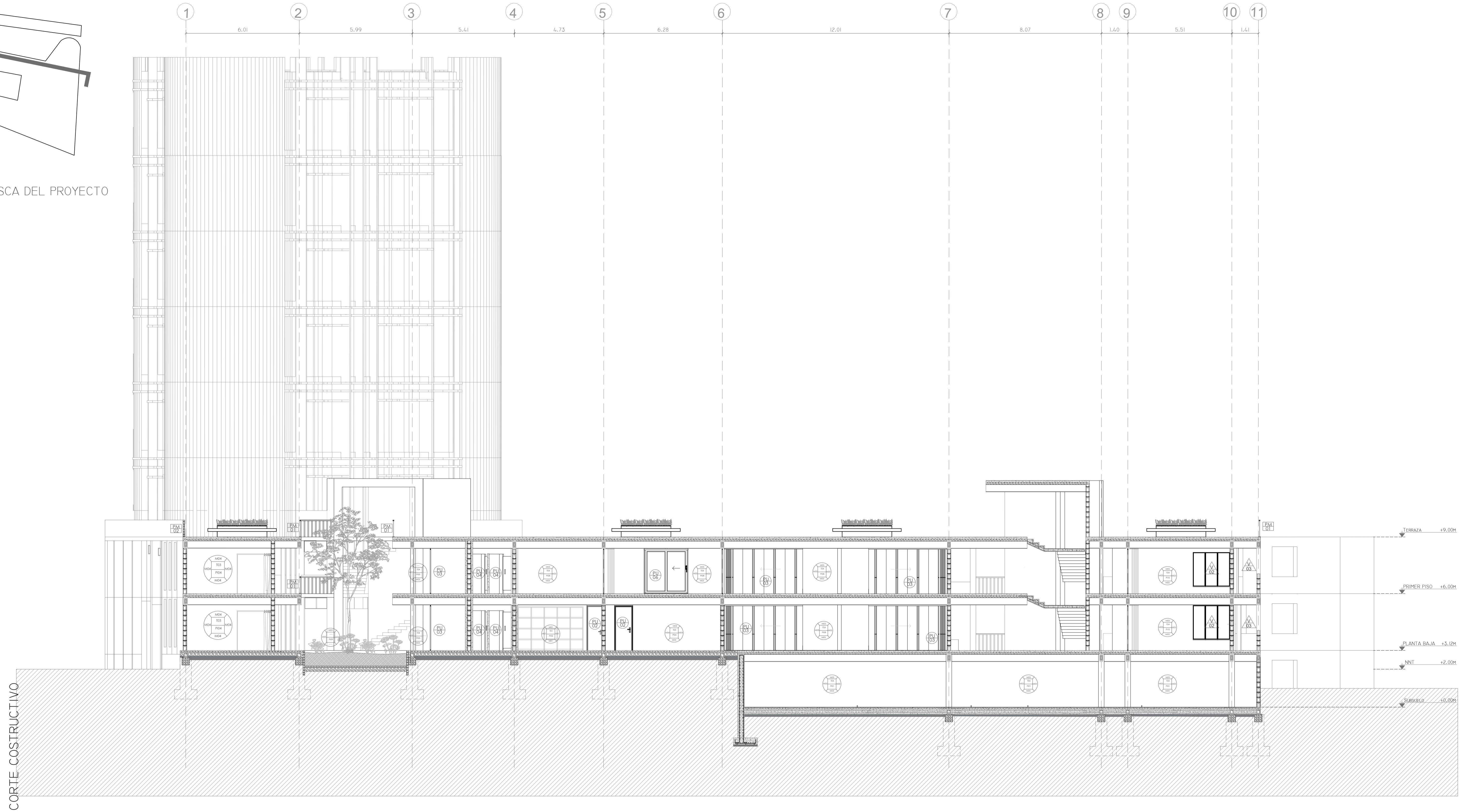
ASESORÍA EN ESTRUCTURAS:
Pavlov Cáceres Aucatoma
ASESORÍA EN ESPACIO PÚBLICO:
Juan Bernardo Rosero Moncayo

ESQUEMA:

CONTIENE: Planta constructiva
...
1:175



MAPA MOSCA DEL PROYECTO



CORTE CONSTRUCTIVO

CUADRO DE PISOS				
CÓDIGO	MATERIAL	TIPO	COLOR	DESCRIPCIÓN
PI 01	Resina Epóxica	Resina	Belige	Belige luminoso suelo de resina brillante
PI 02	Porcelanato	Porcelana	Crema	Porcelanato RODANO CHALK V2 rectificado de 60 x 60
PI 03	Cerámica	Cerámica	Marmoleado Blanco	30X60 CAPITAL BLANCO WALL SLIM 1.68 ICAPSP 168V
PI 04	Lamina de Vinilo	Cloude de polivinilo	Plomo	Revestimiento de suelo especializado, diseñado para entornos de salud
PI 05	Porcelanato	Porcelana	Café claro	Porcelanato Esmaltado Reserva Exterior Antideslizante 30x120
PI 06	Cerámica	Cerámica	Chocolate	cerámica decorada para pared satin ONDULATO CHOCOLATE RECT. 25x75 CJI 148MT - RIALTO
PI 07	Adosado	Piedra	Arena Gris	Adosado Recto Mureca 40x40x2 03 20M - ASTRERO2
PI 08	Césped sintético	Plástico	Verde	Césped sintético color verde claro 25 mm 2x1 m
PI 09	Césped natural	Natural	verde	césped bermuda desde 400 m2
PI 10	Caucho	Caucho texturizado acanalado	Negro	Piso antideslizante de caucho A canalado
PI 11	Madera	Bambú	Natural	Bambú Natural de 12mm

CUADRO DE MAMPOSTERÍA/PAREDES				
CÓDIGO	MATERIAL	COLOR	DESCRIPCIÓN	
M 01	Porcelanato	Crema	Porcelanato para paredes de 40 x 60cm	
M 02	Porcelanato	Gris	Porcelanato CEMENTO GRIS CLARO V3 rectificado de 60 x 60 cm	
M 03	Cerámica	Marmoleado Blanco	30X60 CAPITAL BLANCO WALL SLIM 1.68 ICAPSP 168V	
M 04	Lamina de Vinilo	Arena	Revestimiento de suelo especializado, diseñado para entornos de salud	
M 05	Hormigón pulido	Plomo/Hormigón	Acabado decorativo moderno y resistente, continuo y brillante, mediante procesos de fijado.	
M 06	Cerámica	Bianco Perla	cerámica decorada forma de panel para pared satin PENTA 30X60 CJI 198MT - RIALTO	
M 07	Porcelanato	Maderado noble/ café claro	Porc. Cleveland Maderado Roble 33.3x120 CJI 11 - ALAFLANA	
M 08	Pintura	Bianco hueso	Pintura látex UNICOLATEX Blanco hueso tipo 3 para ambientes interiores. Lg. - PINTURAS UNIDAS	

CUADRO DE TECHOS				
CÓDIGO	TIPO	COLOR	DESCRIPCIÓN	
T 01	Gypsum	Bianco	Estructura de gypsum	
T 02	Losa aligerada de hormigón con ladrillo	Gris/hormigón	reforzado con varillas de acero y ladrillos huecos	
T 03	Lamina de polivinilo	Bianco	Revestimiento de suelo especializado, diseñado para entornos de salud	
T 04	Hormigón visto	Plomo	Hormigón pulido para cubierta color plomo	
T 05	Cielo raso de PVC	Caramelo	Cielo Raso PVC Color Honey Calidez Maderada en Dimensiones de 25cm x 5.95m	

CUADRO DE VENTANAS					
CÓDIGO	TIPO	FORMATO			MATERIAL
		ALTURA	LONGITUD	ANCHO	
VE 01	Ventana fija cuadrada	1.20 m	2.20 m	0.05 m	Perfil de aluminio vidrio laminado transparente
VE 02	Mampara fija cuadrada	1.80 m	2.00 m	0.08 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente
VE 03	Ventana fija cuadrada	1.35 m	1.35 m	0.08 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente
VE 04	Ventana corrediza alta	0.30 m	0.60 m	0.05 m	Perfil de aluminio vidrio laminado transparente
VE 05	Mampara fija rectangular	1.80 m	1.10 m	0.05 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente
VE 06	Mampara batiente	1.80 m	1.30 m	0.05 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente
VE 07	Vidrio curvo	2.40 m	2.40 m	0.1 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente

CUADRO DE PUERTAS						
CÓDIGO	TIPO	FORMATO			MATERIAL	DESCRIPCIÓN
		ALTURA	ANCHO	ESPESOR		
PU 1	Vidrio eléctrica	2.10 m	2.20 m	0.05 m	Hoja de vidrio doble	Puerta de vidrio doble de 0.05 m eléctrica con acceso comedia
PU 2	Metálica	2.10 m	0.90 m	0.1 m	Metálica	Puerta metálica color negra abatible
PU 3	Plegable de Madera	2.10 m	0.90 m	0.05 m	Caoba/ madera	Puerta de madera café hoja de 0.90 m mando de caoba
PU 4	Puerta Duroloc Cerzo 70CM	2.10 m	0.75 m	0.06 m	Aglomerado	Caras de alta densidad con estructura interna de listoneta de aglomerado R4
PU 5	Metálica Acero	2.10 m	2.10 m	0.06 m	Metálica	Puerta metálica color negra abatible
PU 6	Vidrio eléctrica	2.10 m	1.2	0.05 m	Hoja de vidrio doble	Puerta de vidrio doble de 0.05 m eléctrica con acceso comedia

CUADRO DE PASAMANOS						
CÓDIGO	TIPO	FORMATO			MATERIAL	DESCRIPCIÓN
		ALTURA	ANCHO	ESPESOR		
PA 1	Hormigón	2.10 m	2.20 m	0.05 m	Hormigón Iso	Banillo de hormigón armado f'c = 210 kg/cm², texturado para resistencia a resaca de 40mm.
PA 2	Acero	2.10 m	0.90 m	0.1 m	acero inoxidable	Pasamanos curvo de acero inoxidable AISI 316 con Anclaje mecánico con fascas de nylon y tornillos de acero



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
Facultad de Habitat, Infraestructura y Creatividad.
Trabajo de Integración Curricular

PROYECTAR EN LO CONSTRUIDO / FEBRERO 2026
PROYECTO: "Obsolescencia, deterioro y fragmentación-Centro de salud comunitario en el antiguo edificio de la cruz roja en Quito"
ESTUDIANTE: Andrea Gabriela Medina Guamán

FIRMA Y SELLOS:

TUTOR:
Ekaterina De Lourdes Armijos Moya

ASESORÍA EN REPR. GRÁFICA:
Andrés Vicente Román Guerrero

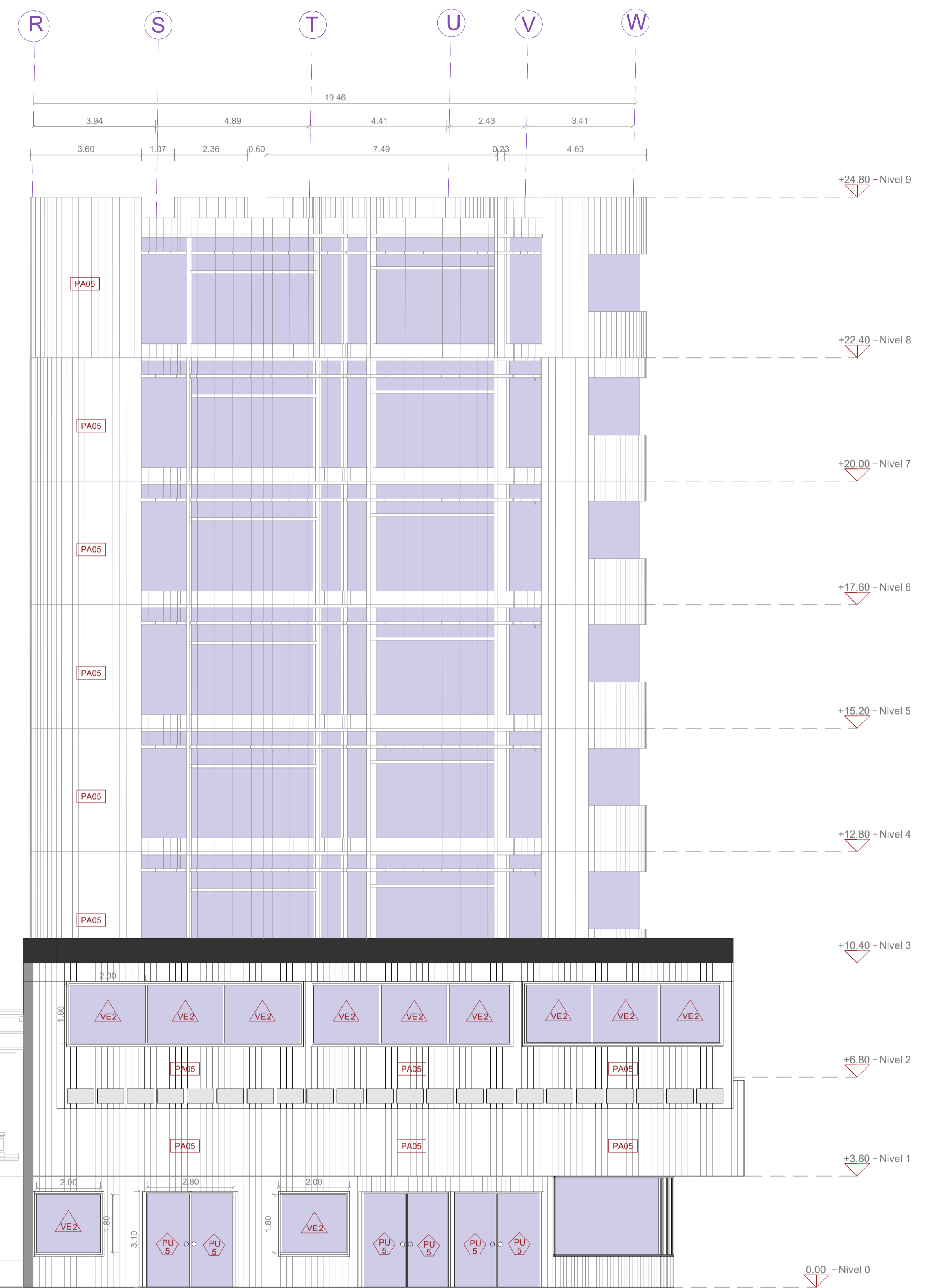
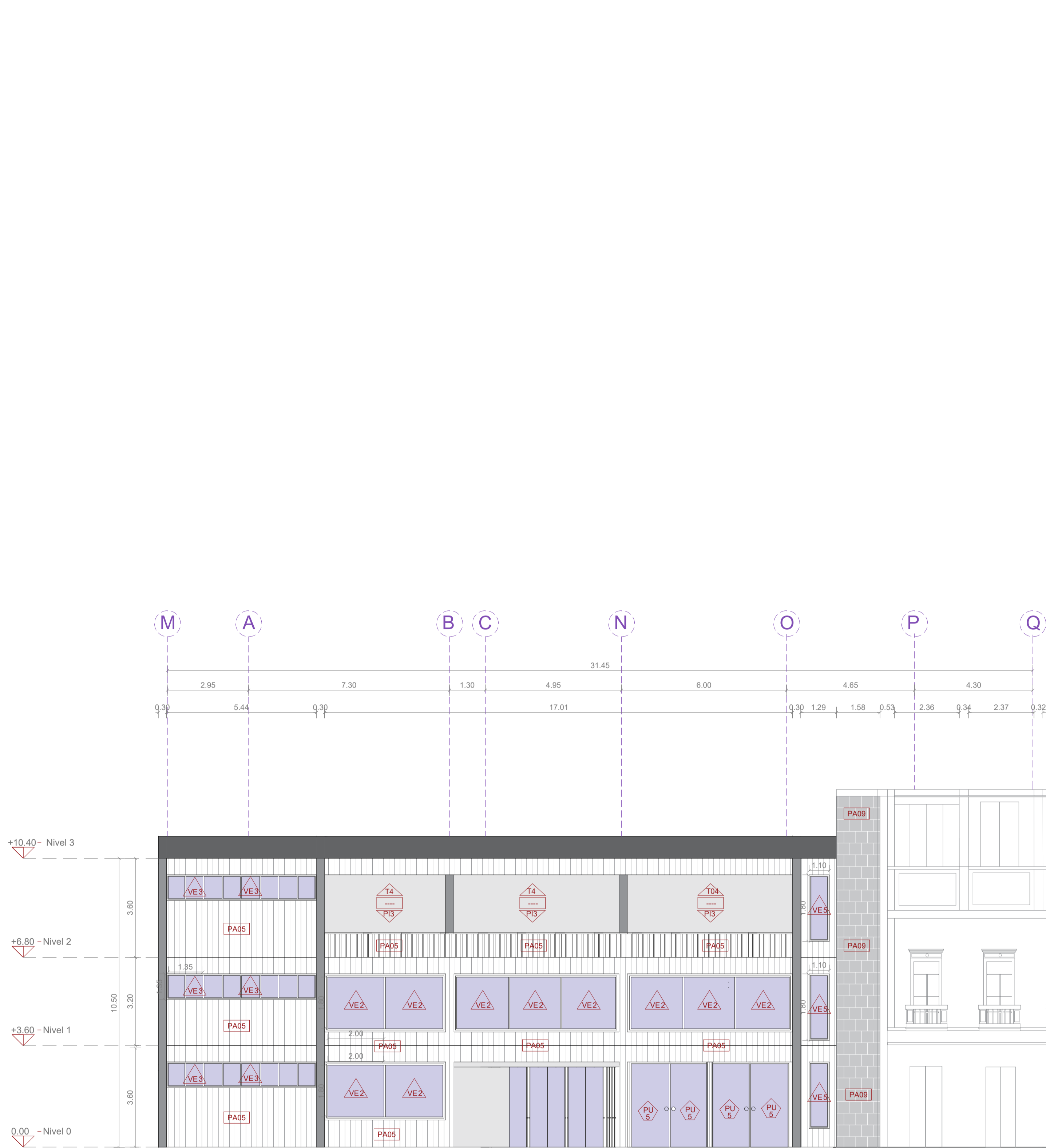
ASESORÍA EN ESTRUCTURAS:
Pavlov Cáceres Aucatoma

ESQUEMA:

CONTIENE:
CORTE CONSTRUCTIVO

1:100

C-03



ESCALA 1:100

CUADRO DE PISOS				
CÓDIGO	MATERIAL	TIPO	COLOR	DESCRIPCIÓN
PI 01	Resina Epóxica	Resina	Beige	Beige luminoso suelo de resina brillante
PI 02	Porcelanato	Porcelana	Crema	Porcelanato RODANO CHALK V2 rectificado de 40 x 60
PI 03	Cerámica	Cerámica	Marmoleado Blanco	30X60 CAPITAL BLANCO WALL SLIM 1.68 ICAPSP168V
PI 04	Láminas de Vinilo	Cloruro de polivinilo	Piomo	Revestimiento de suelo especializado, diseñado para entornos de salud
PI 05	Porcelanato	Porcelana	Café claro	Porcelanato SIMILITADO BARRERA Exterior Antideslizante 20x120
PI 06	Cerámica	Cerámica	Chocolate	cerámica decorada para pared sofa ONDULATO CHOCOLATE RECT 25X75 C.JI.48MT - RIALTO
PI 07	Adoquín	Piedra	Arena/Grís	Adoquín Recto MUNECA 40X40X2 C.JI.32MT - ARTEPSO
PI 08	Césped sintético	Plástico	Verde	Césped sintético color verde claro 25 mm 2x1 m
PI 09	Césped natural	Natural	Verde	césped bermuda desde 400 m2
PI 10	Caucho	Caucho texturizado acanalado	Negro	Piso antideslizante de caucho Acanalado
PI 11	Madera	Bambú	Natural	Bambú Natural de 12mm

CUADRO DE VENTANAS					
CÓDIGO	TIPO	FORMATO			MATERIAL
		ALTURA	LONGITUD	ANCHO	
VE 01	Ventana fija cuadrada	1,20 m	2,70 m	0,05 m	Perfil de aluminio vidrio laminado transparente
VE 02	Mampara fija cuadrada	1,80 m	2,00 m	0,08 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente
VE 03	Ventana fija cuadrada	1,35 m	1,35 m	0,08 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente
VE 04	Ventana corrediza alta	0,30 m	0,60 m	0,05 m	Perfil de aluminio vidrio laminado transparente
VE 05	Mampara fija rectangular	1,80 m	1,10 m	0,05 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente
VE 06	Mampara fija rectangular	1,80 m	1,30 m	0,05 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente
VE 07	Vidrio curvo	2,40 m	2,40 m	0,1 m	Perfil metálico vidrio laminado transparente

CUADRO DE MAMOSTERÍA/PAREDES				
CÓDIGO	MATERIAL	COLOR	DESCRIPCIÓN	
PA 01	Porcelanato	Crema	Porcelanato para paredes de 40 x 40cm	
PA 02	Porcelanato	Grís	Porcelanato CEMENTO GRIS CLARO V3 rectificado de 60 x 60 cm	
PA 03	Cerámica	Marmoleado Blanco	30X60 CAPITAL BLANCO WALL SLIM 1.68 ICAPSP168V	
PA 04	Lámina de Vinilo	Arena	Revestimiento de suelo especializado, diseñado para entornos de salud	
PA 05	Hormigón pulido	Piomo/Hormigón	Acabado decorativo moderno y resistente liso, continuo y brillante, mediante procesos de lijado.	
PA 06	Cerámica	Bianco Piel	cerámica decorada forma de panel para pared sofa PENTA 30X60 C.JI.38MT - RIALTO	
PA 07	Porcelanato	Moderado roble/ café claro	Frac. Cleveland Moderado Roble 23.3x120 C.JI.11 - ALAPLANA	
PA 08	Pintura	Bianco hueso	Pintura látex UNICOLATEX Blanco hueso tipo 3 para ambientes internos 1gl. - PINTURAS UNIDAS	

CUADRO DE PUERTAS					
CÓDIGO	TIPO	FORMATO			DESCRIPCIÓN
		ALTURA	ANCHO	ESESOR	
PU 1	Vidrio eléctrica	2,10 m	2,20 m	0,05 m	Hoja de vidrio doble de 0,05 m eléctrica con acceso corredera
PU 2	Metálica	2,10 m	0,90 m	0,1 m	Metálica
PU 3	Plegable de Madera	2,10 m	0,90 m	0,05 m	Caoba/ madera
PU 4	Puerta Durolac: Cerezo 70cm	2,10m	0,75 m	0,06 m	Caras de alta densidad con estructura interna de listonería de aglomerado 1H.
PU 5	Metálica Acero	2,10m	2,10 m	0,06 m	Metálica
PU 6	Vidrio eléctrica	2,10 m	1,2	0,05 m	Hoja de vidrio doble de 0,05 m eléctrica con acceso corredera

CUADRO DE TECHOS			
CÓDIGO	TIPO	COLOR	DESCRIPCIÓN
T01	Cyptsum	Bianco	Estructura de gypsum
T02	Losa aligerada de hormigón con ladrillo	Grís/hormigón	reforzado con varillas de acero y ladrillos huecos
T03	Lamina de polivinilo	Bianco	Revestimiento de suelo especializado, diseñado para entornos de salud
T04	Hormigón visto	Piomo	Hormigón pulido para cubierta color piomo
T05	Cielo raso de PVC	Caramelo	Cielo Raso PVC Color Honey Colidez Maderada en Dimensiones de 25cm x 5.95m



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
 Facultad de Habitat, Infraestructura y Creatividad.
 Trabajo de Integración Curricular

PROYECTAR EN LO CONSTRUIDO / FEBRERO 2026
 PROYECTO: "Obsolescencia, deterioro y fragmentación-Centro de salud comunitario en el antiguo edificio de la cruz roja en Quito"
 ESTUDIANTE: Andrea Gabriela Medina Guamán

FIRMA Y SELLOS:

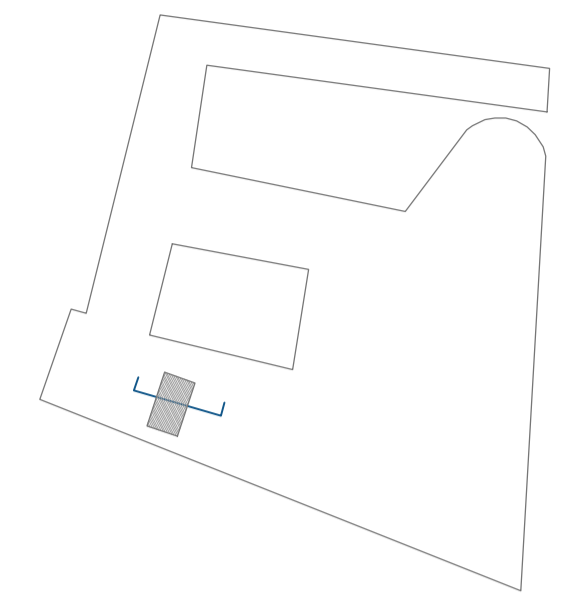
TUTOR:
 Ekaterina De Lourdes Armijos Moya
 ASESORÍA EN SOSTENIBILIDAD:
 Jorge Luis Yela

ASESORÍA EN REPR. GRÁFICA:
 Andrés Vicente Román Guerrero
 ASESORÍA EN TEC. DE CONSTRUCCIÓN:
 Nataly Lucia Revelo Morales

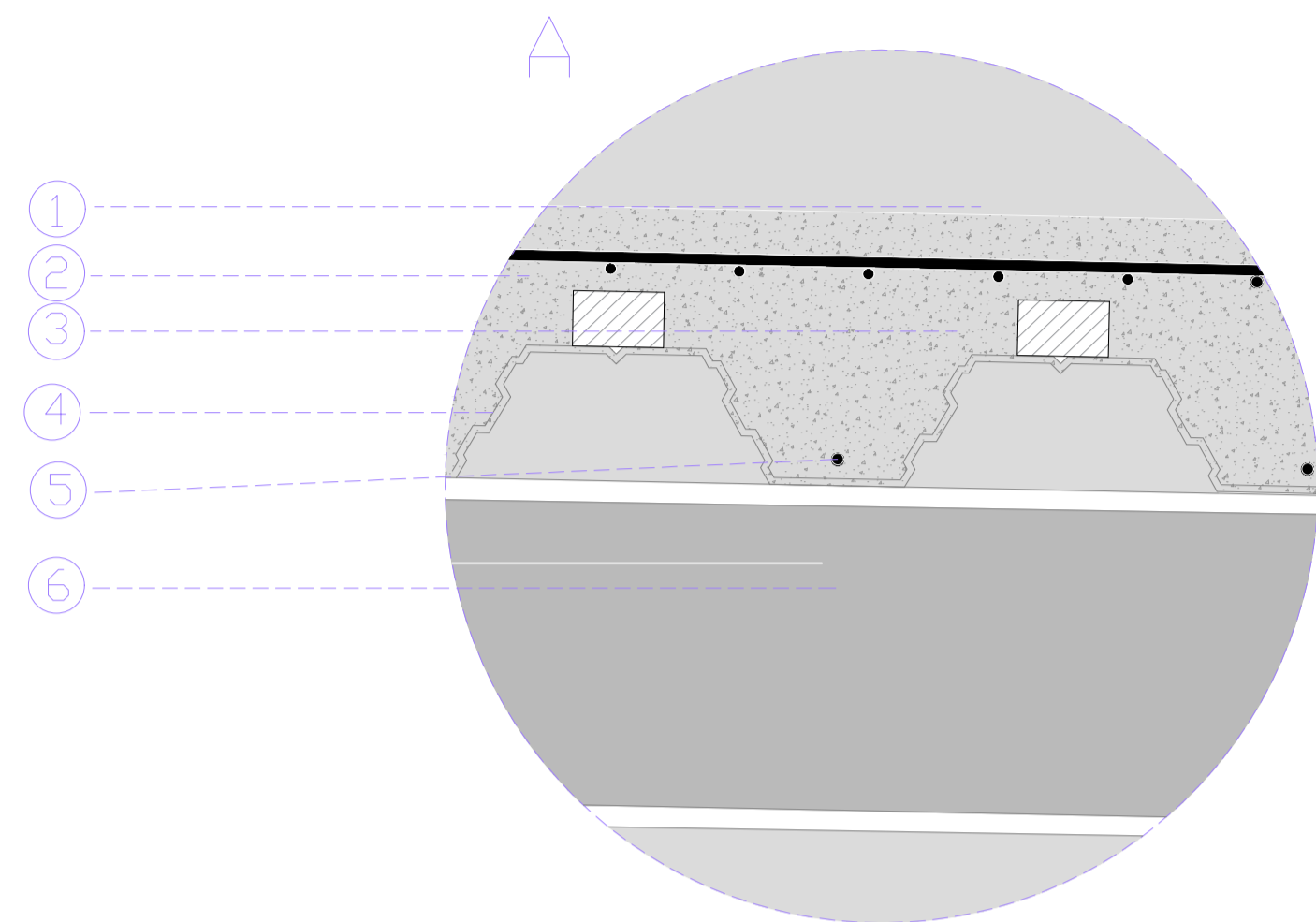
ASESORÍA EN ESTRUCTURAS:
 Pavlov Cáceres Aucatoma
 ASESORÍA EN ESPACIO PÚBLICO:
 Juan Bernardo Rosero Moncayo

ESQUEMA:

CONTIENE: Fachada constructiva
 ..
 1:100

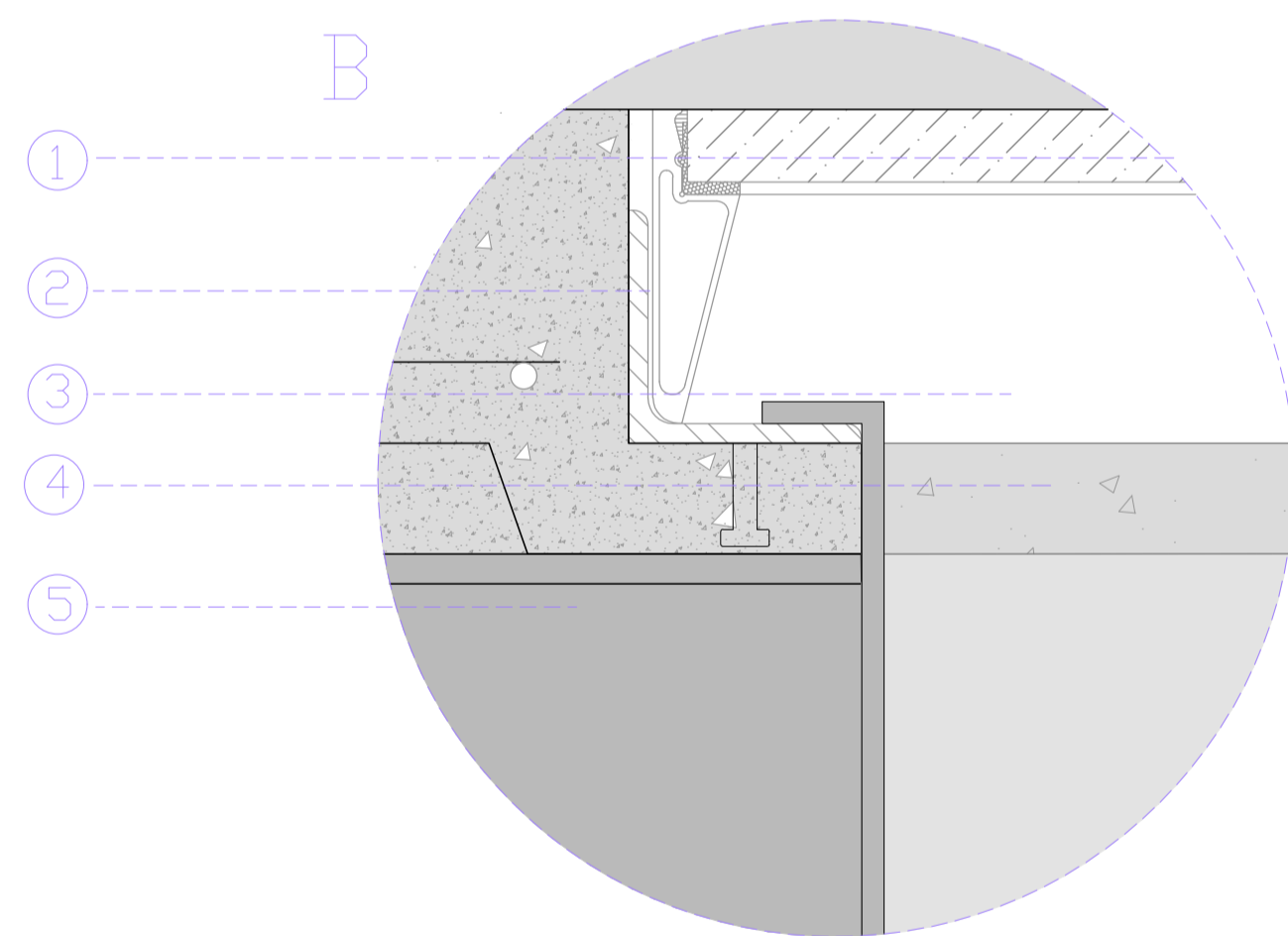


MAPA MOSCA DEL PROYECTO



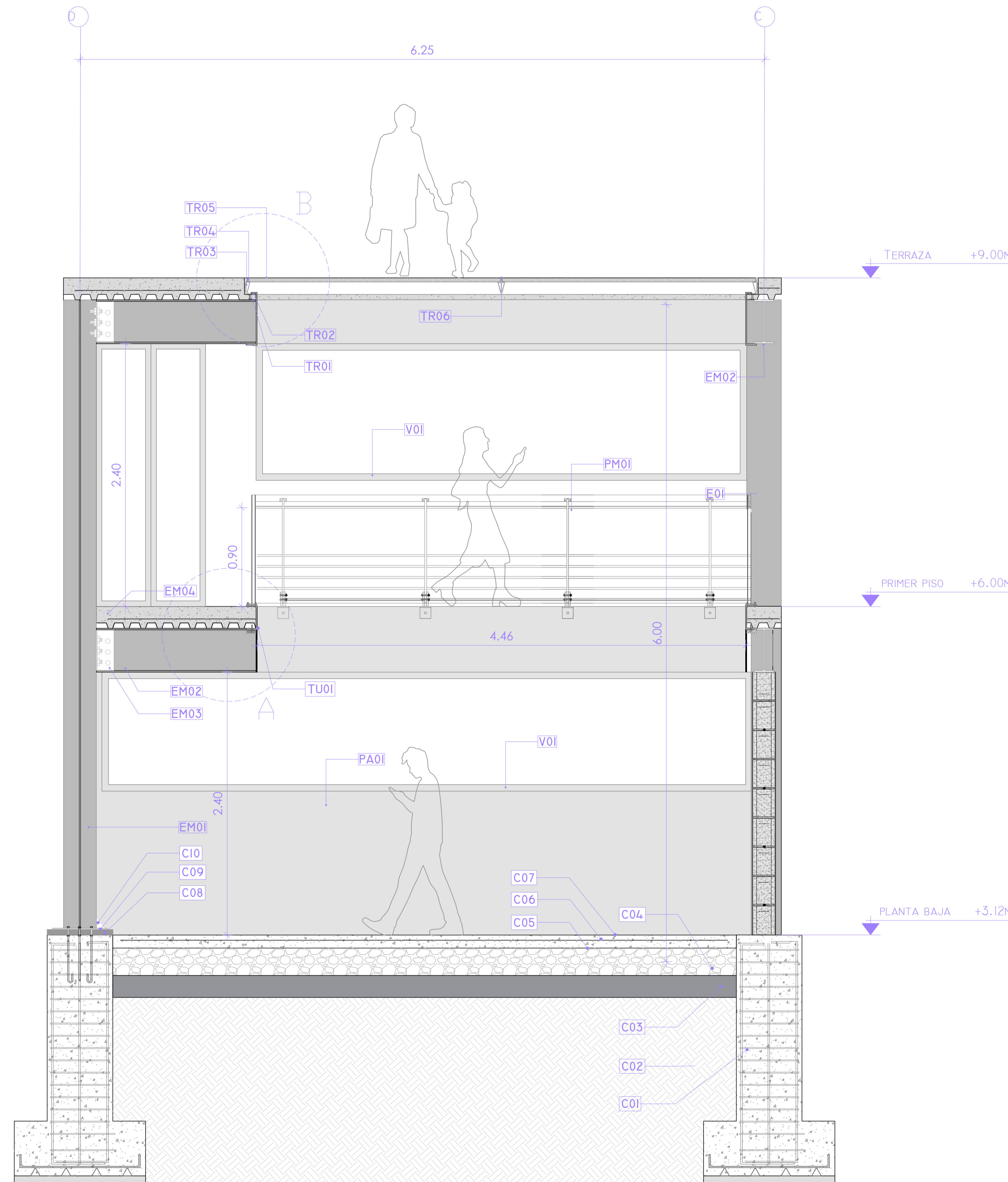
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

- 1 Malla electrosoldada Φ 8x15 cm
- 2 Loza maciza de hormigón 240 kg/cm²
- 3 Separadores metálicos
- 4 Perfil forjado colaborante Espesor 75 mm
- 5 Armado inferior malla electrosoldada Φ 8 10 x 10 de varilla corrugada
- 6 Viga metálica IPE400



- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

- 1 Vidrio laminado estructural
- 2 Ángulo de acero de soporte
- 3 Cojín de silicona extruida
- 4 Perno / stud soldado
- 5 Armado inferior malla electrosoldada Φ 8 10 x 10 de varilla corrugada
- 6 Viga metálica IPE400



TRAGALUZ ESTRUCTURA

TR01 PERNO SOLDADO EN LOSA
 TR02 ANGULO DE ACERO ESTRUCTURA DE SOPORTE
 TR03 PERFIL DE ACERO ELEMENTO ESTRUCTURAL DE SOPORTE
 TR04 SELLADOR Y COJIN DE SILICONA EXTRUIDA
 TR05 VIDRIO LAMINADO TEMPLADO
 TR06 PERFIL ESTRUCTURAL DE ESPACIAMIENTO, JUNTA PARA VIDRIOS 3+ 3

PASAMANOS

PM01 PASAMANOS CURVO DE ACERO INOXIDABLE AISI 316 CON ANCLAJE MECÁNICO CON TACOS DE NYLON Y TORNILLOS DE ACERO

TUMBADO

TU01 GANCHO DE SUSPENSIÓN CON FIJACIÓN REGUBALE

VENTANAS

V01 VENTANA FIJA RECTANGULAR PERFIL METÁLICO VIDRIO LAMINADO TRANSPARENTE ESPESOR 6MM

PAREDES

PA01 MURO DE HORMIGÓN VISTO

PISOS

PA01 MURO DE BLOQUE DE HORMIGÓN 25X20X50CM
 PA1.1 VARILLAS CORRUGADAS DE REFUERZO

ESTRUCTURA DE HORMIGÓN - EXISTENTE

E01 COLUMNA EXISTENTE DE HORMIGÓN ARMADO DE 30X30CM

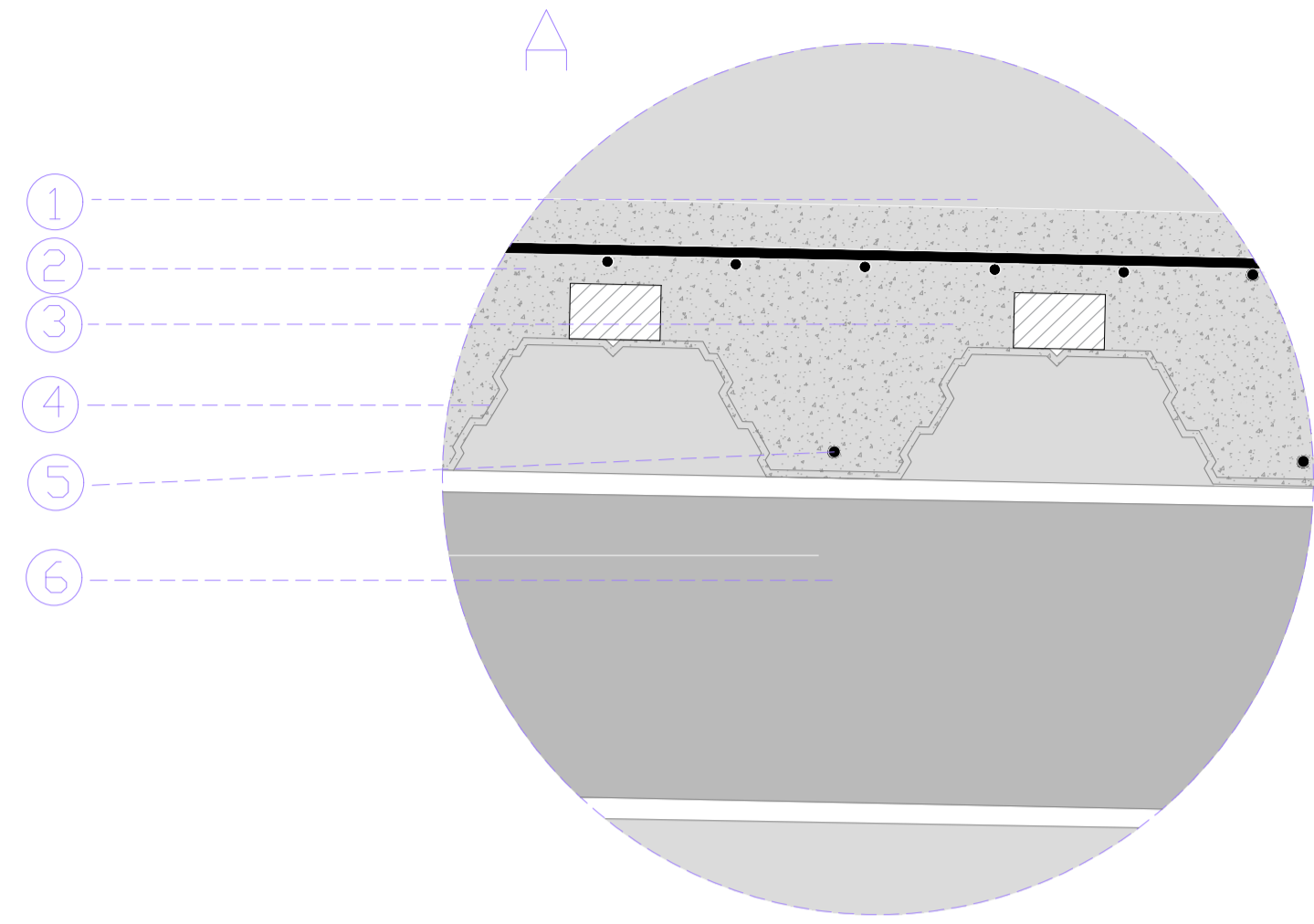
ESTRUCTURA METÁLICA - PROPUESTA

EM01 COLUMNA HEB 300
 EM02 VIGA IPE 400X180X18MM
 EM03 PLACA METÁLICA CON PERNOS DE ANCLAJE PARA CONEXION DE VIGA CON COLUMNA
 EM04 PLACA COLABORANTE 76MM

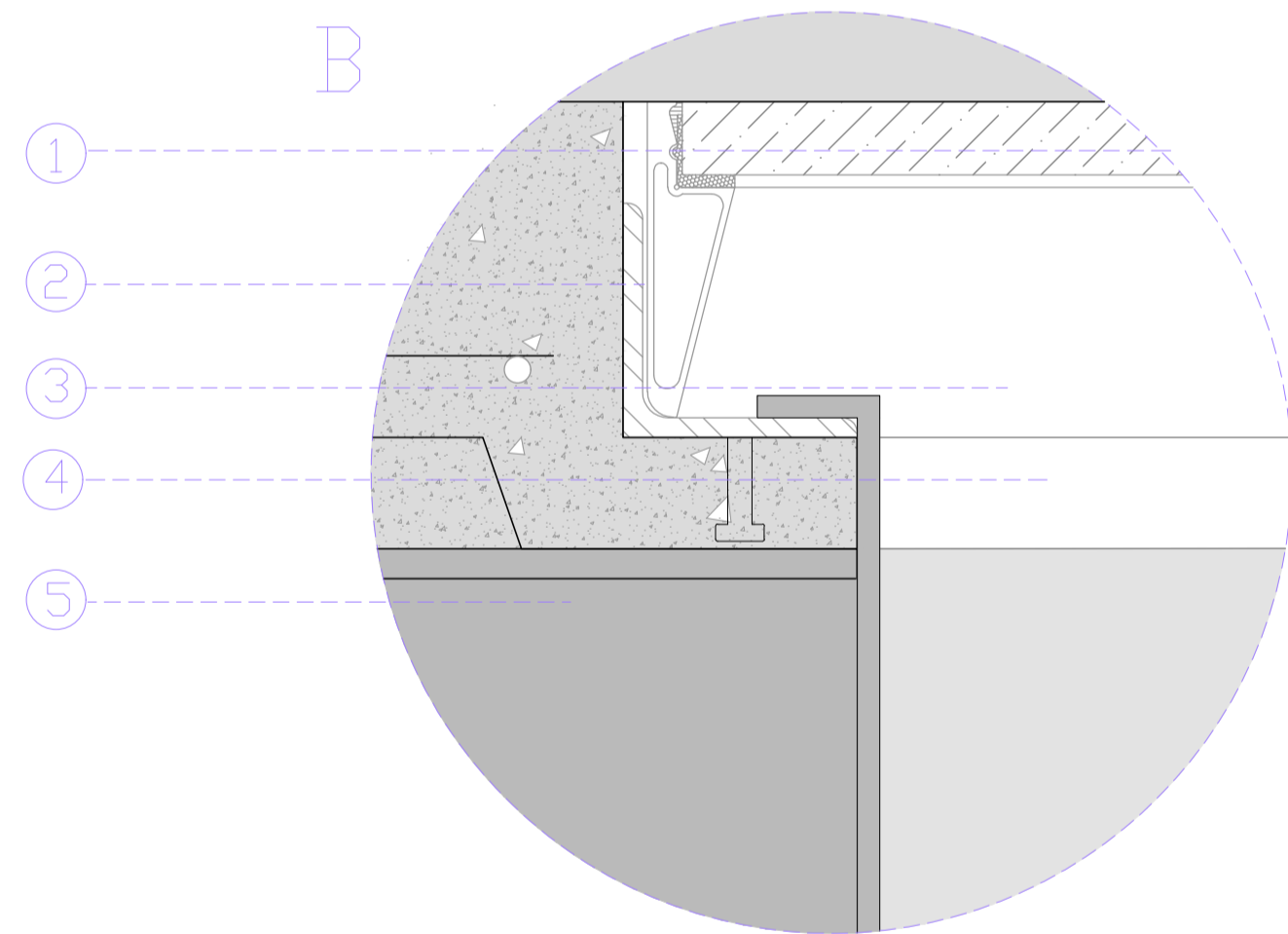
CIMENTACIÓN

C01 ZAPATA AISLADA DE HORMIGÓN 1.2M ESPESOR 50CM F'c 280 KG/CM²
 C02 SUELO NATURAL
 C03 SUELO COMPACTADO 20CM
 C04 CONTRAPISO DE PIEDRA, ESPESOR 25CM
 C05 POLIETILENO
 C06 MALLA ELECTROSOLDADA 15X15CM Φ 6MM
 C07 CAPA DE COMPRESIÓN F'c 240 KG/CM² ESP 10CM
 C08 MORTERO DE NIVELACIÓN 5CM
 C09 PLACA METÁLICA DE ANCLAJE, ESPESOR 12MM CON PERNOS M22
 C10 RIGIDIZADORES DE COLUMNA PLACA BASE

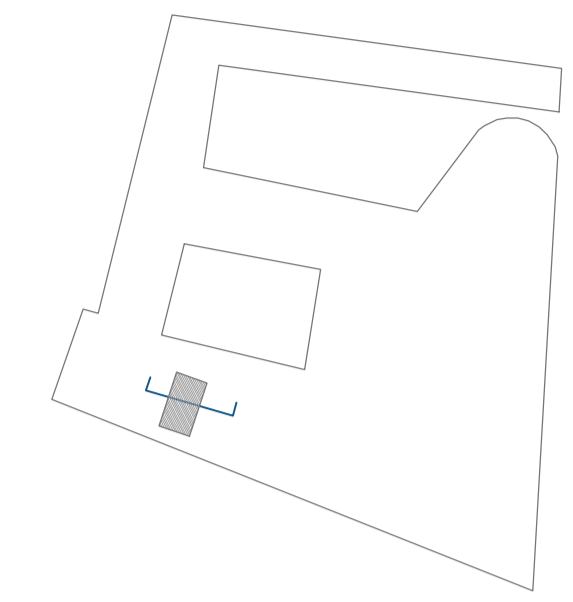
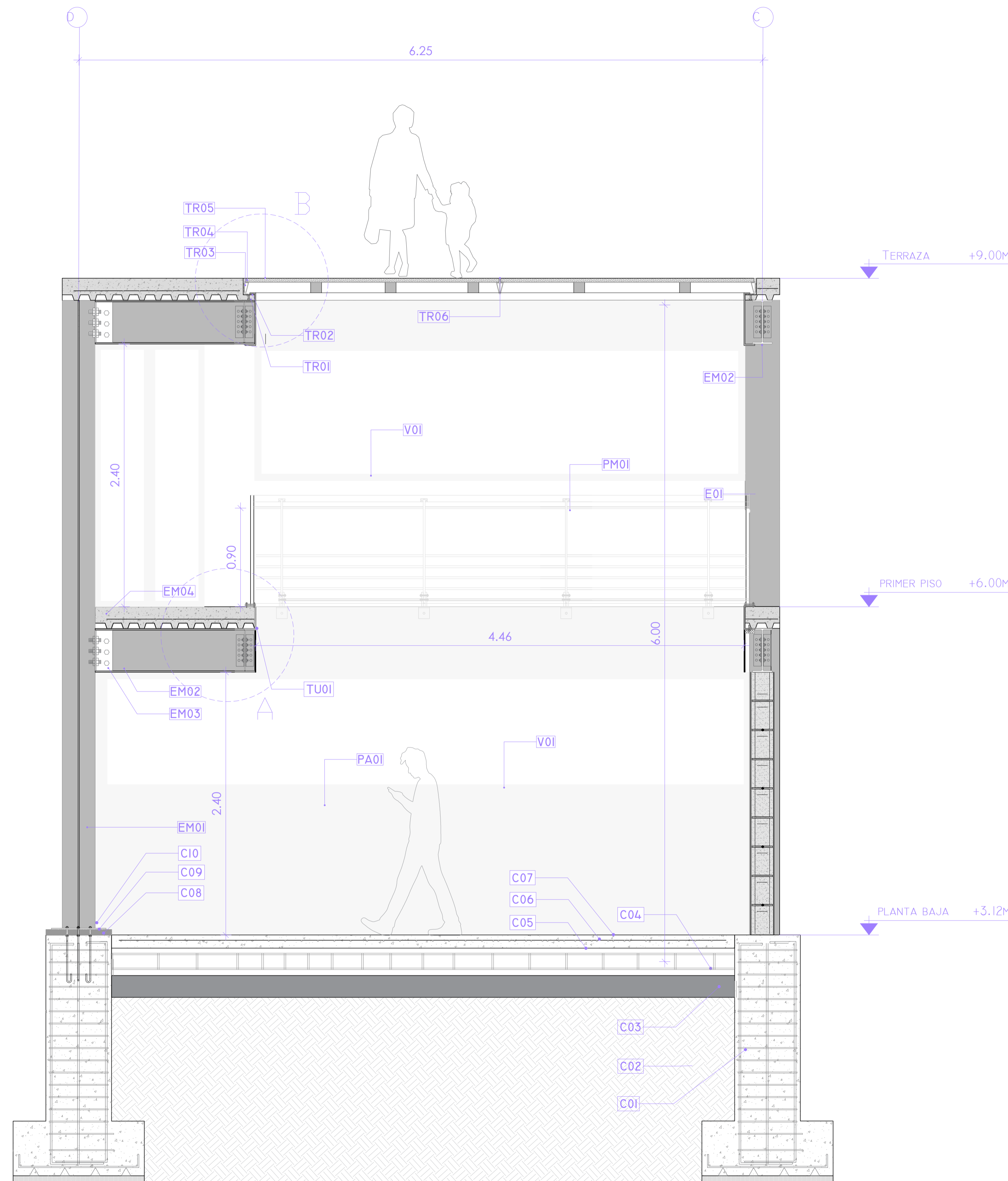




- ① Malla electrosoldada Φ 8x15 cm
- ② Loza maciza de hormigón 240 kg/cm²
- ③ Separadores metálicos
- ④ Perfil forjado colaborante Espesor 75 mm
- ⑤ Armado inferior malla electrosoldada Φ 8 10 x 10 de varilla corrugada
- ⑥ Viga metálica IPE400



- ① Vidrio laminado estructural
- ② Ángulo de acero de soporte
- ③ Cojín de silicona extruida
- ④ Perno / stud soldado
- ⑤ Armado inferior malla electrosoldada Φ 8 10 x 10 de varilla corrugada
- ⑥ Viga metálica IPE400



MAPA MOSCA DEL PROYECTO

TRAGALUZ ESTRUCTURA

- TR01 PERNO SOLDADO EN LOSA
- TR02 ANGULO DE ACERO ESTRUCTURA DE SOPORTE
- TR03 PERFIL DE ACERO ELEMENTO ESTRUCTURAL DE SOPORTE
- TR04 SELLADOR Y COJIN DE SILICONA EXTRUIDA
- TR05 VIDRIO LAMINADO TEMPLADO
- TR06 PERFIL ESTRUCTURAL DE ESPACIAMIENTO, JUNTA PARA VIDRIOS 3+ 3

PASAMANOS

- PM01 PASAMANOS CURVO DE ACERO INOXIDABLE AISI 316 CON ANCLAJE MECÁNICO CON TACOS DE NYLON Y TORNILLOS DE ACERO

TUMBADO

- TU01 GANCHO DE SUSPENSIÓN CON FIJACIÓN REGUBALE

VENTANAS

- V01 VENTANA FIJA RECTANGULAR PERFIL METÁLICO VIDRIO LAMINADO TRANSPARENTE ESPESOR 6MM

PAREDES

- PA01 MURO DE HORMIGÓN VISTO

PISOS

- PA01 MURO DE BLOQUE DE HORMIGÓN 25x20x50CM
- PA1.1 VARILLAS CORRUGADAS DE REFUERZO

ESTRUCTURA DE HORMIGÓN - EXISTENTE

- E01 COLUMNA EXISTENTE DE HORMIGÓN ARMADO DE 30x30CM

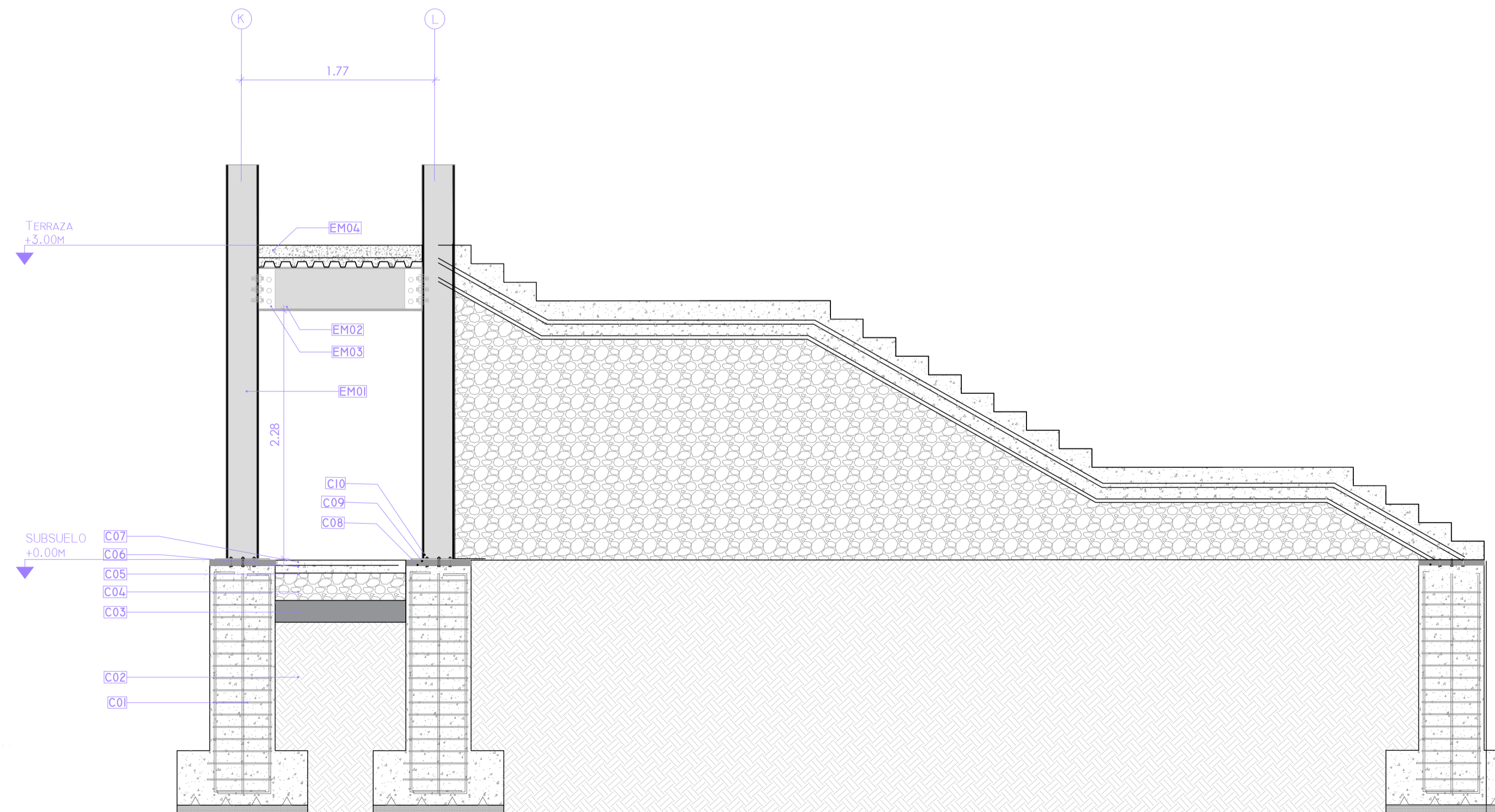
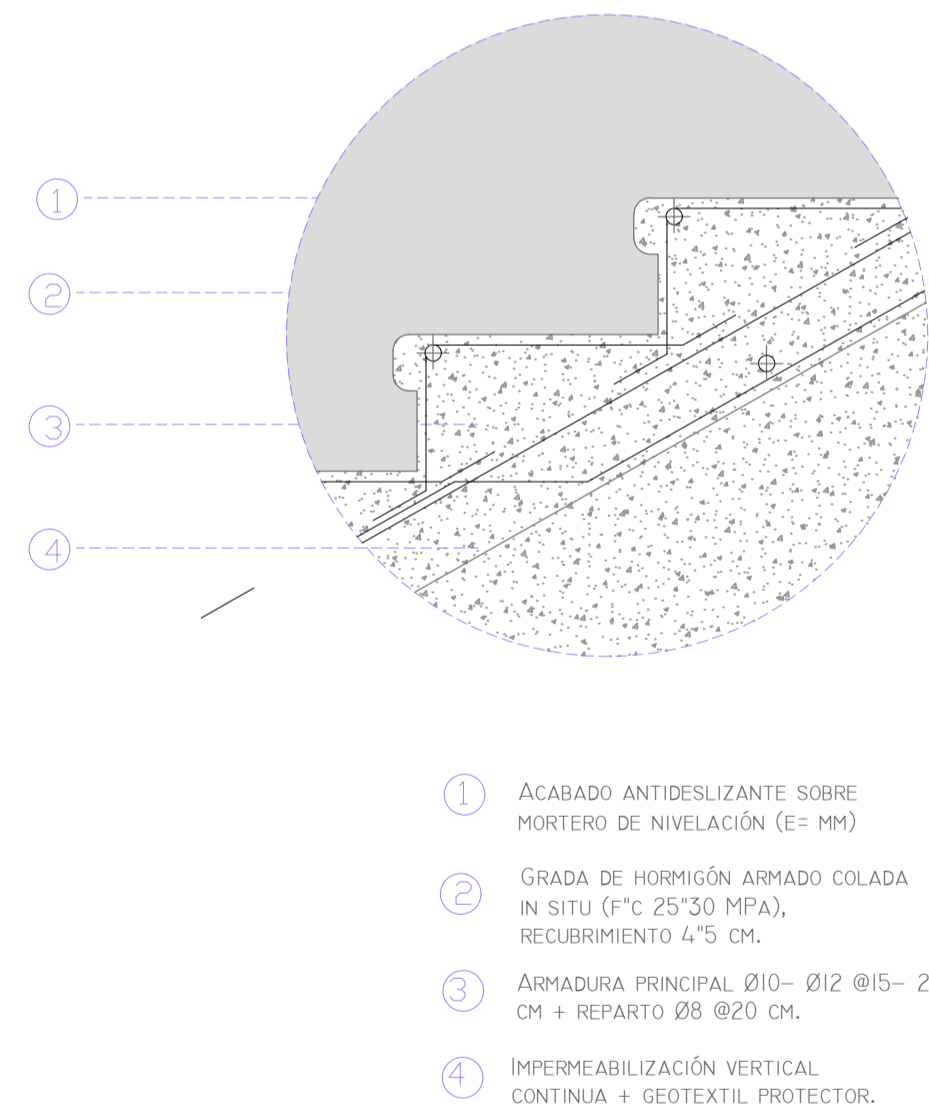
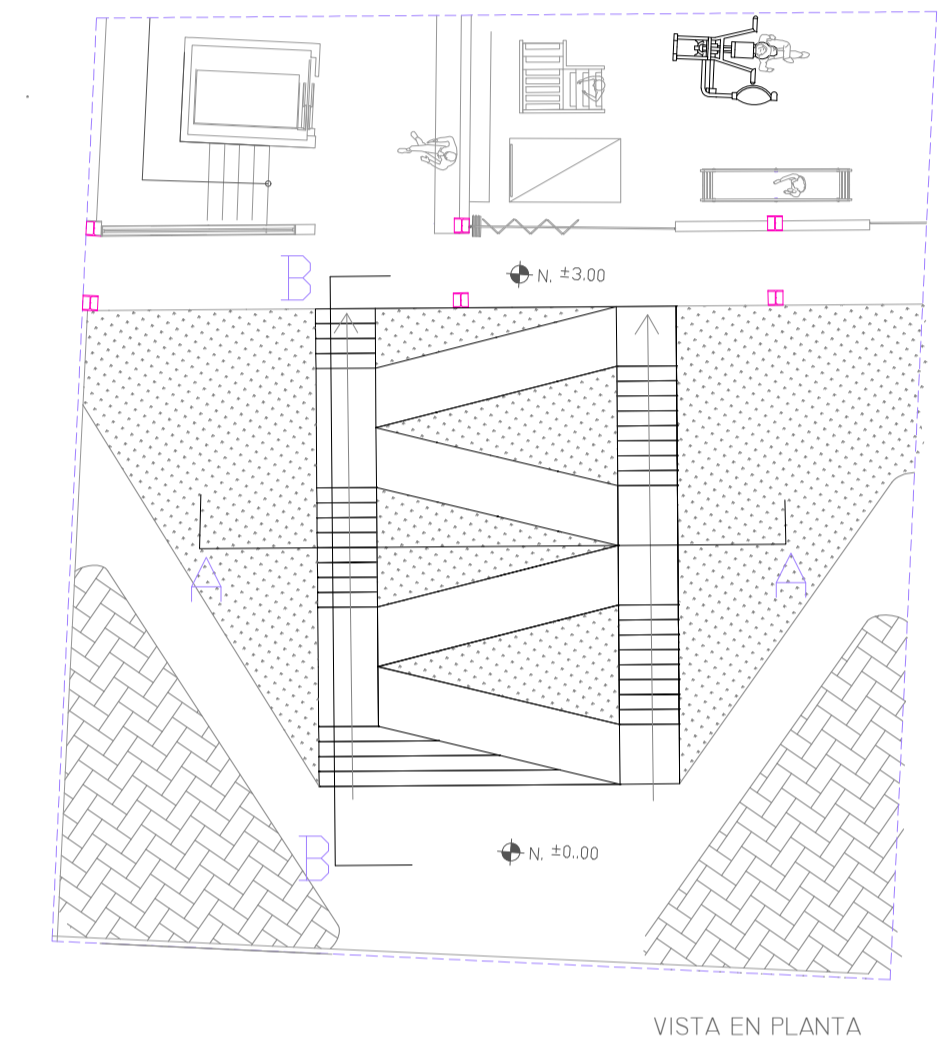
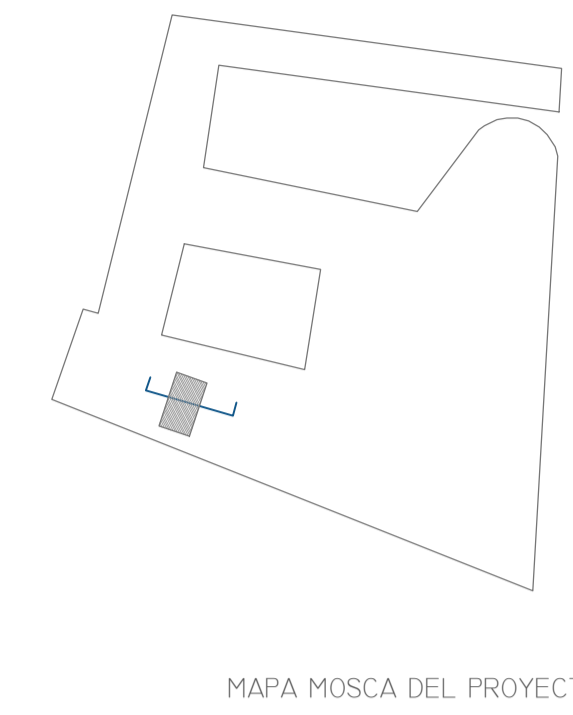
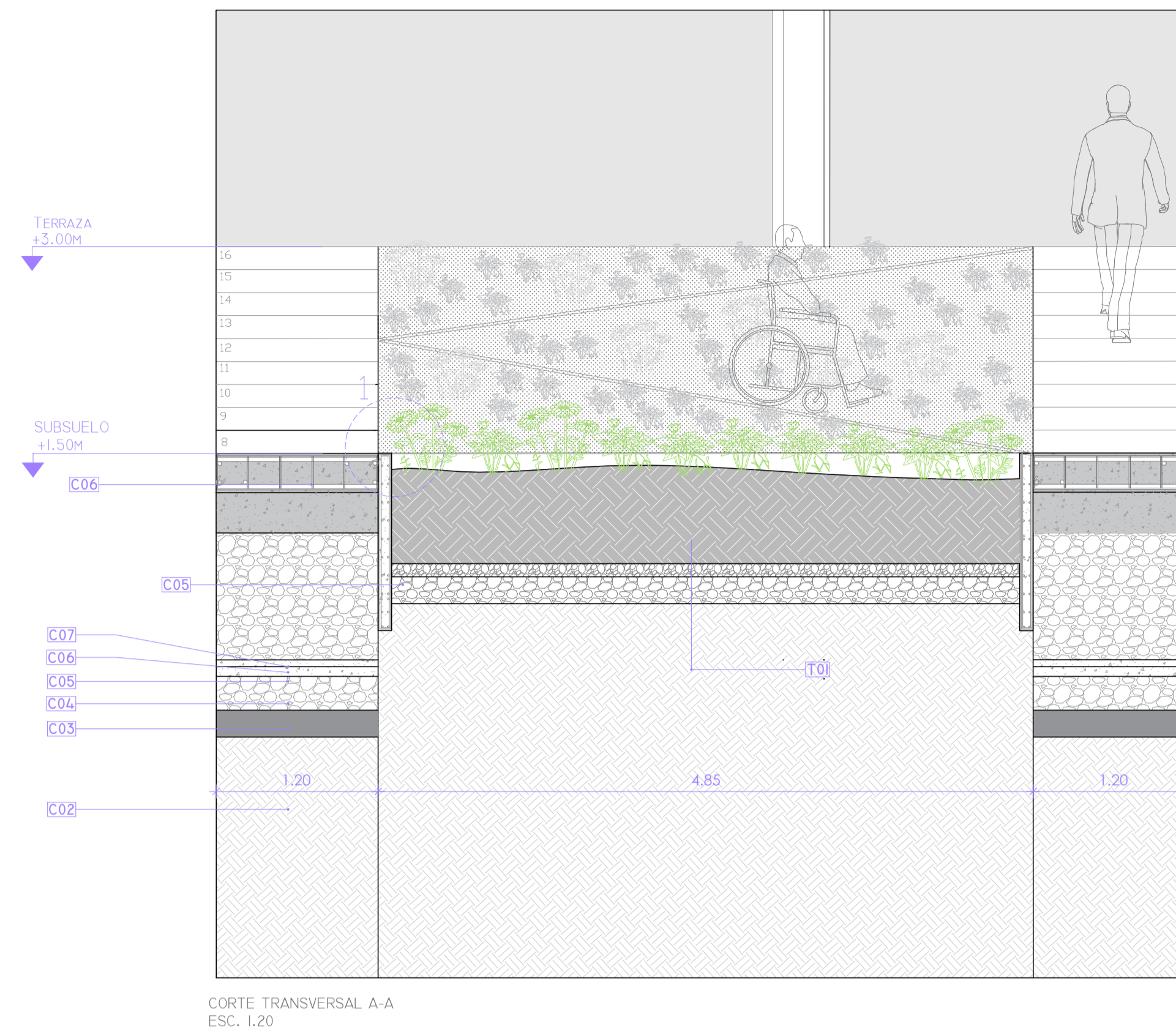
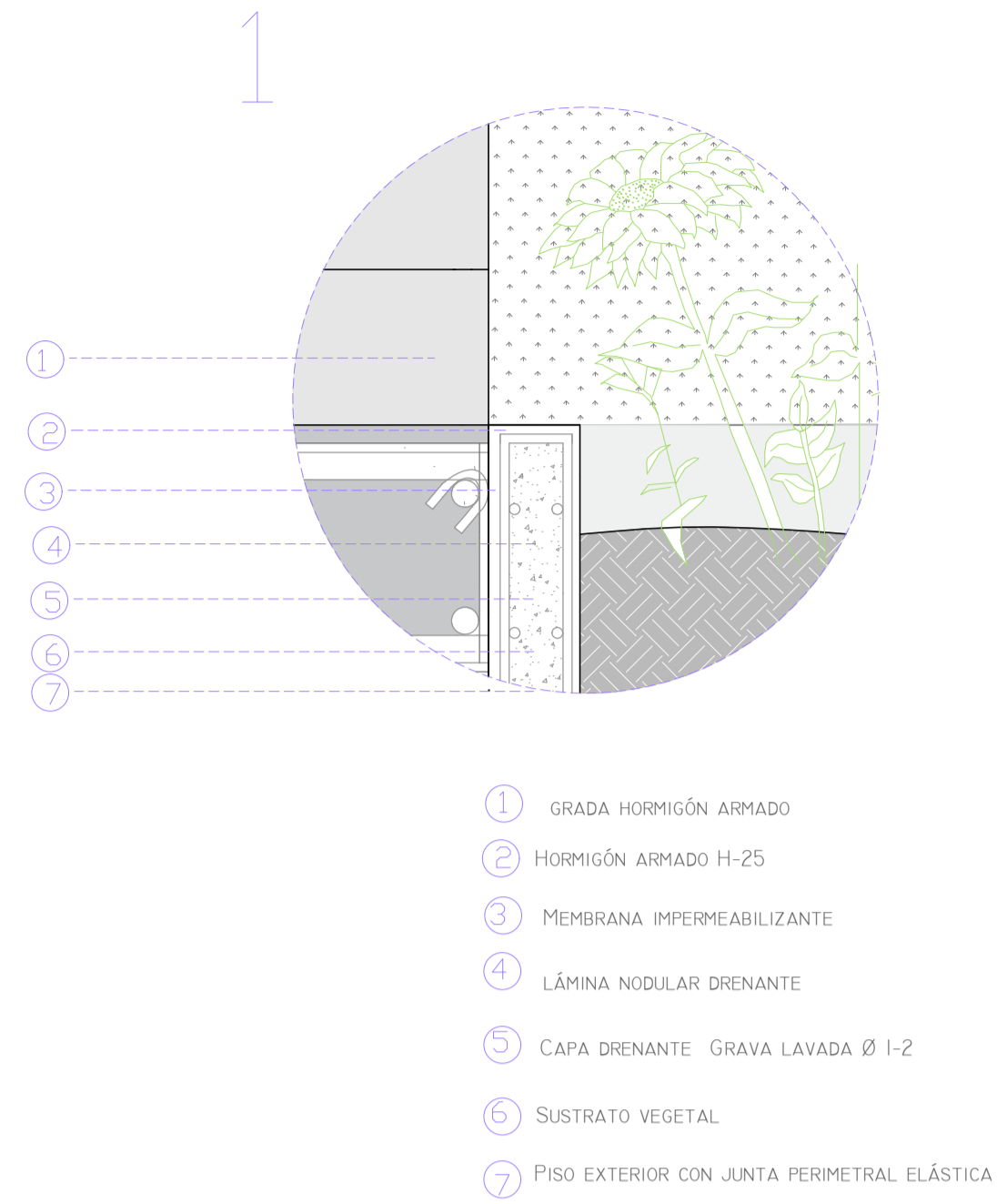
ESTRUCTURA METÁLICA - PROPUESTA

- EM01 COLUMNA HEB 300
- EM02 VIGA IPE 400x180x18MM
- EM03 PLACA METÁLICA CON PERNOS DE ANCLAJE PARA CONEXION DE VIGA CON COLUMNA
- EM04 PLACA COLABORANTE 76MM

CIMENTACIÓN

- C01 ZAPATA AISLADA DE HORMIGÓN 1.2M ESPESOR 50CM F'c 280 KG/CM²
- C02 SUELO NATURAL
- C03 SUELO COMPACTADO 20CM
- C04 CONTRAPISO DE PIEDRA, ESPESOR 25CM
- C05 POLIETILENO
- C06 MALLA ELECTROSOLDADA 15x15CM Φ 6MM
- C07 CAPA DE COMPRESIÓN F'c 240 KG/CM² ESP 10CM
- C08 MORTERO DE NIVELACIÓN 5CM
- C09 PLACA METÁLICA DE ANCLAJE, ESPESOR 12MM CON PERNOS M22
- C10 RIGIDIZADORES DE COLUMNA PLACA BASE





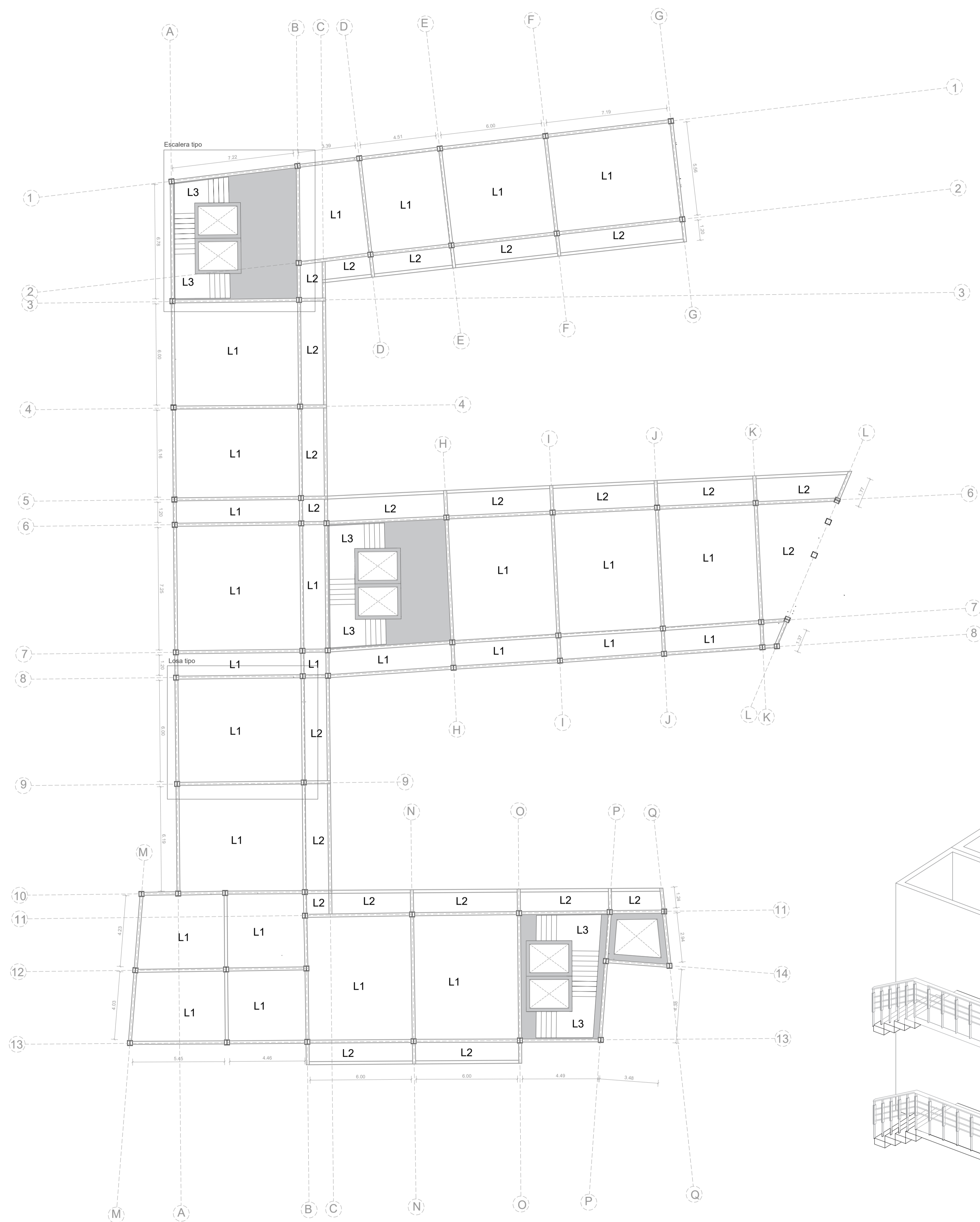
ESTRUCTURA METÁLICA - PROPUESTA

- EM01 COLUMNA HEB 300
- EM02 VIGA IPE 400X180X10MM
- EM03 PLACA METÁLICA CON PERNOS DE ANCLAJE PARA CONEXION DE VIGA CON COLUMNA
- EM04 PLACA COLABORANTE 76MM

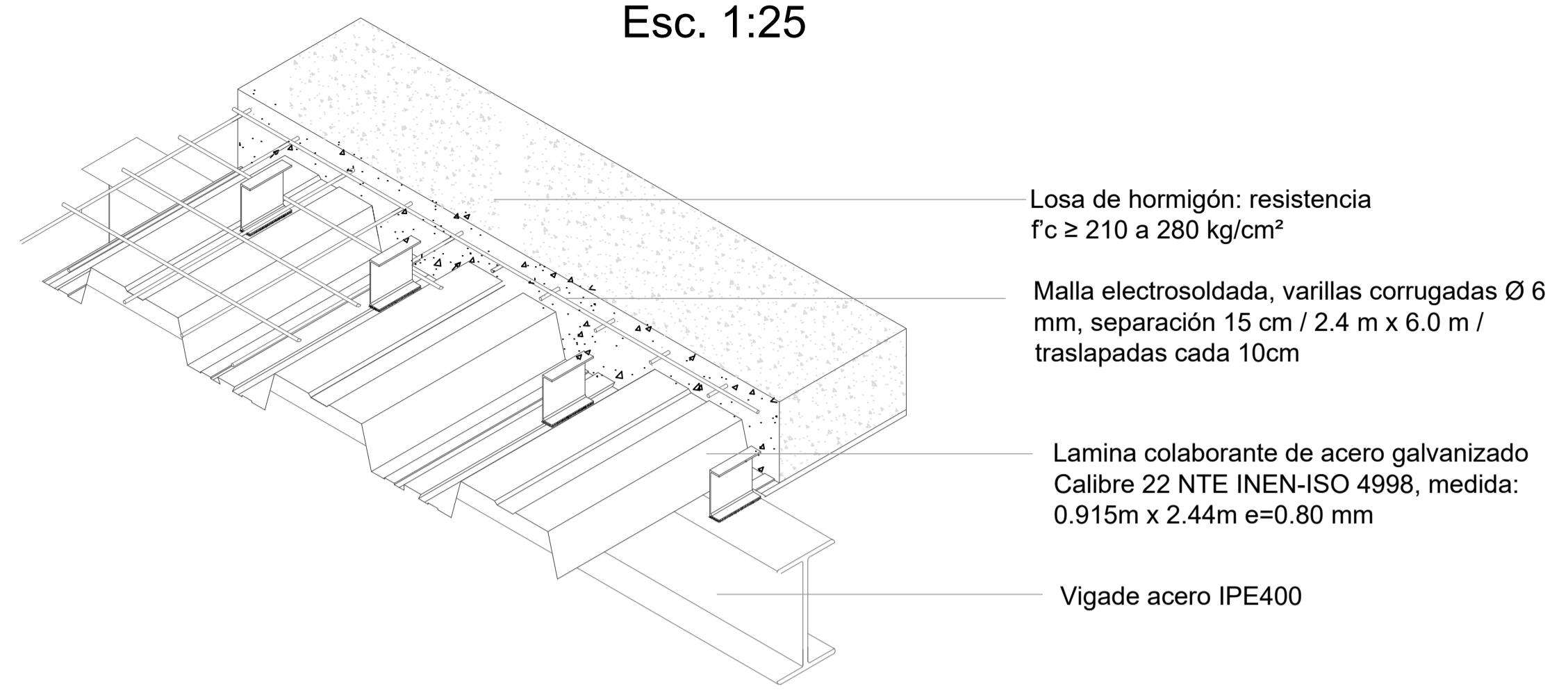
CIMENTACIÓN

- C01 ZAPATA AISLADA DE HORMIGÓN 1.2M ESPESOR 50CM
 - F'c 280 KG/CM2
 - C02 SUELO NATURAL
 - C03 SUELO COMPACTADO 20CM
 - C04 CONTRAPISO DE PIEDRA, ESPESOR 25CM
 - C05 POLIETILENO
 - C06 MALLA ELECTROSOLDADA 15X15CM Ø 6MM
 - C07 CAPA DE COMPRESIÓN F'c 240 KG/CM2 ESP 10CM
 - C08 MORTERO DE NIVELACIÓN 5CM
 - C09 PLACA METÁLICA DE ANCLAJE, ESPESOR 12MM CON PERNOS M22
 - C10 RIGIDIZADORES DE COLUMNA PLACA BASE
- GRADA HORMIGÓN ARMADO
- HORMIGÓN ARMADO H-25
- MEMBRANA IMPERMEABILIZANTE
- LÁMINA NODULAR DRENANTE
- CAPA DRENANTE GRAVA LAVADA Ø 1-2
- SUSTRATO VEGETAL
- PISO EXTERIOR CON JUNTA PERIMETRAL ELÁSTICA
- ACABADO ANTIDESLIZANTE SOBRE MORTERO DE NIVELACIÓN (E= MM)
- GRADA DE HORMIGÓN ARMADO COLADA IN SITU (F'c 25'30 MPa), RECURRIMIENTO 4'5 CM.
- ARMADURA PRINCIPAL Ø10- Ø12 @15- 20 CM + REPARTO Ø8 @20 CM.
- IMPERMEABILIZACIÓN VERTICAL CONTINUA + GEOTEXTIL PROTECTOR.

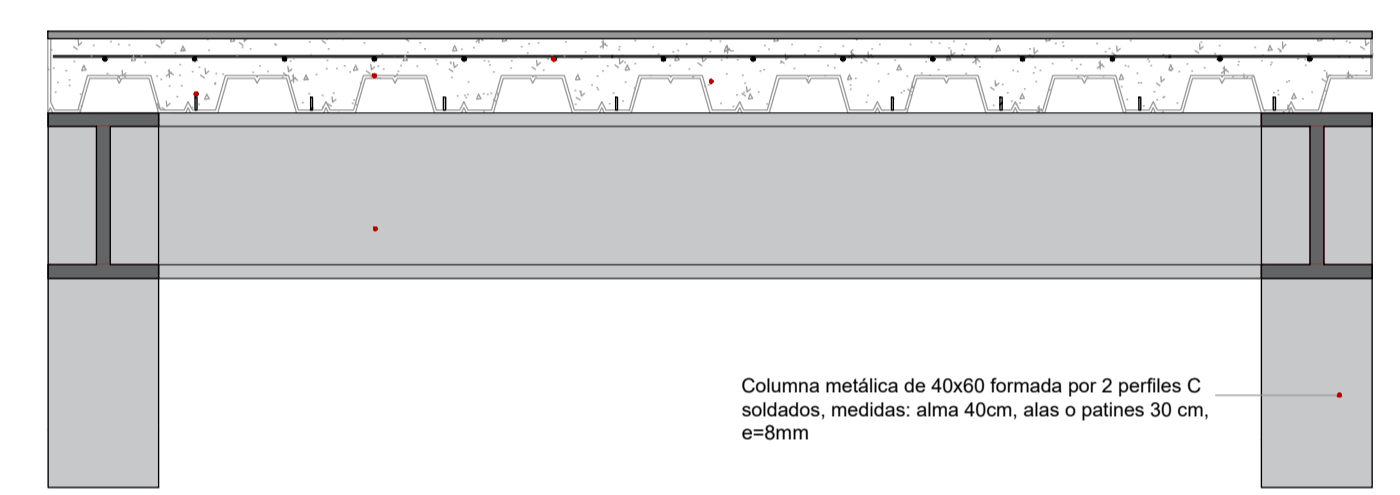




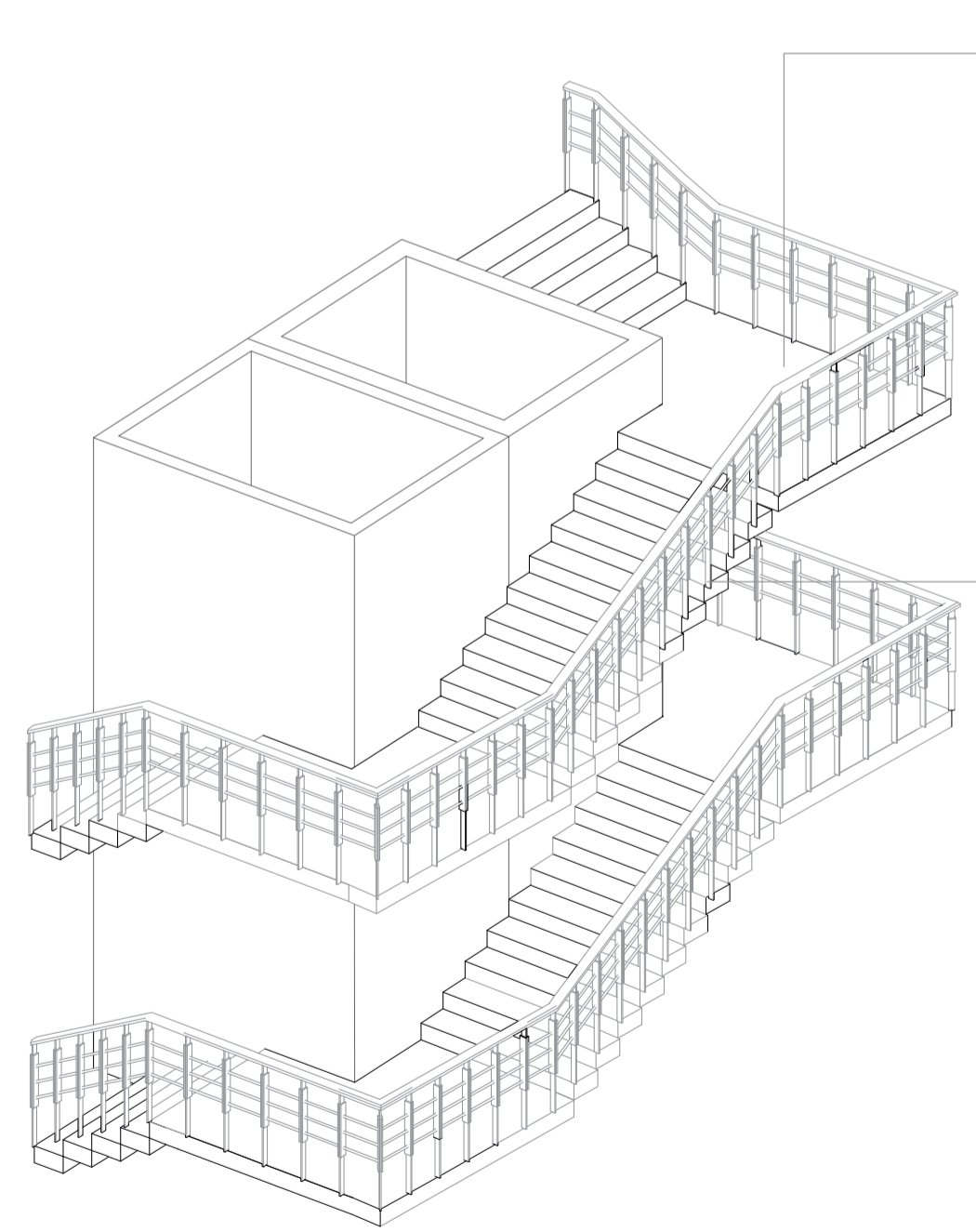
Detalle losa tipo
Esc. 1:25



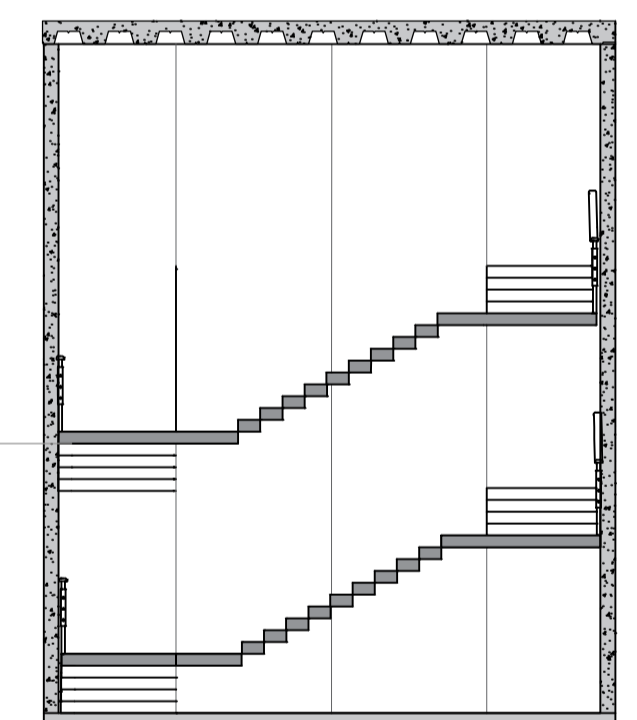
- Losa de hormigón: resistencia $f_c \geq 210$ a 280 kg/cm^2
- Malla electrosoldada, varillas corrugadas $\varnothing 6$ mm, separación 15 cm / 2.4 m x 6.0 m / traslapadas cada 10cm
- Lamina colaborante de acero galvanizado Calibre 22 NTE INEN-ISO 4998, medida: 0.915m x 2.44m e=0.80 mm
- Vigade acero IPE400



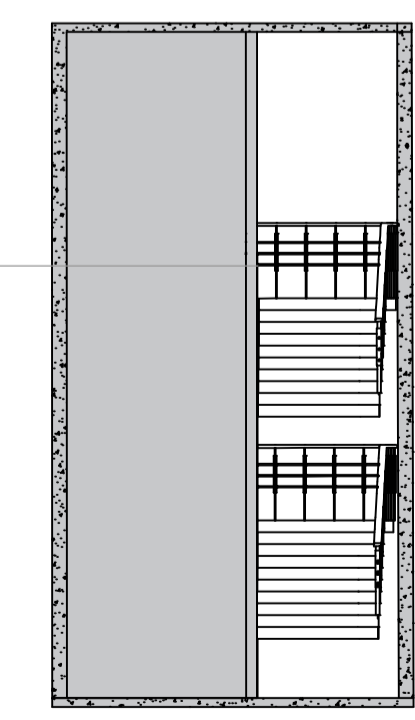
Detalle escaleras tipo
Esc. 1:25



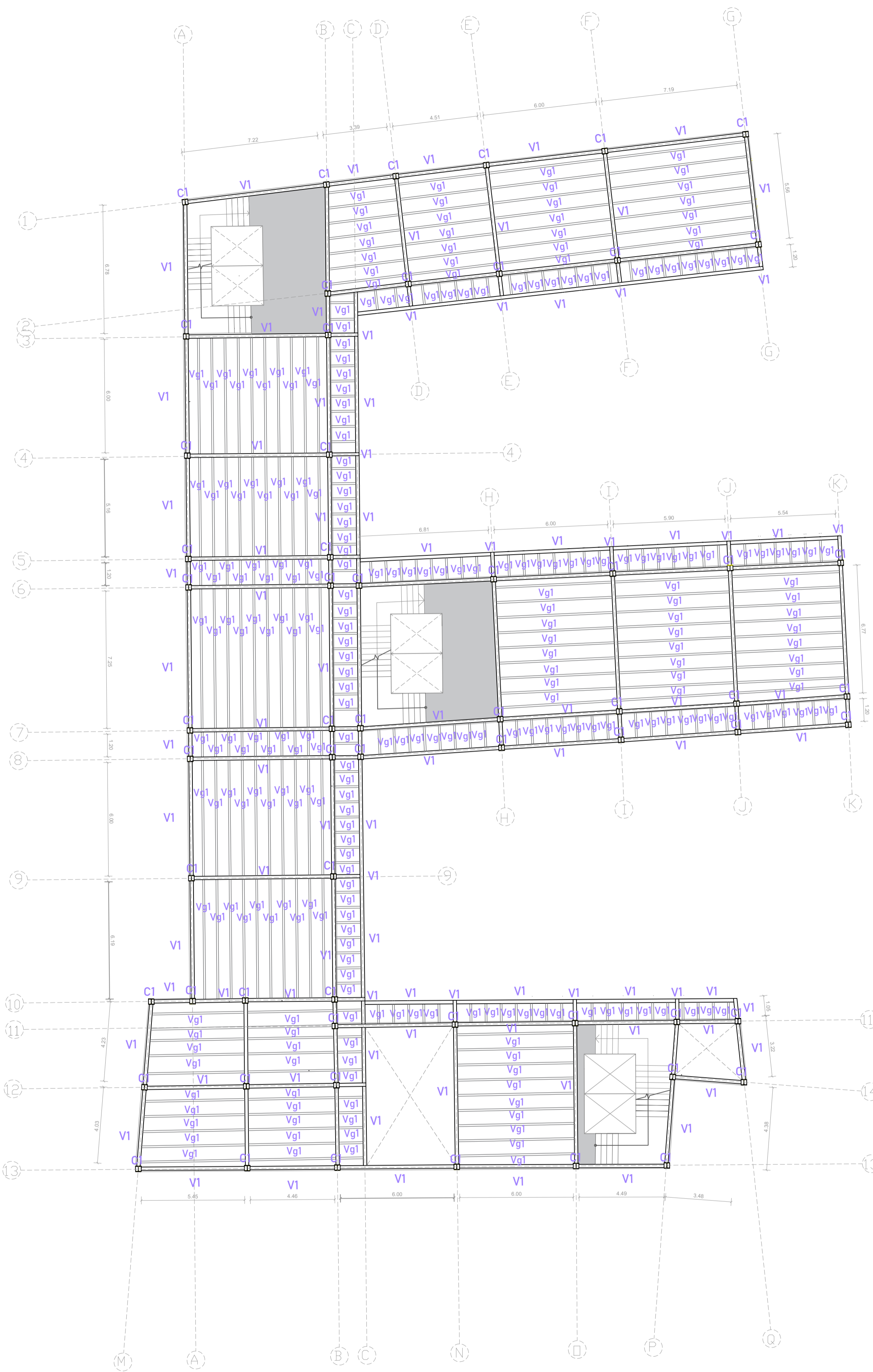
- Losa y peldaños de hormigón armado: resistencia $f_c \geq 210$ a 280 kg/cm^2
- capa afinada de mortero de cemento y arena (1:3) e= 3cm
- Textura escobillada con cepillo metálico o escoba de obra antes del fraguado.
- Material: Acero inoxidable pulido AISI 304
- Especificaciones: Tubo estructural $\varnothing 1 \frac{1}{2}$ " (38.1 mm), NEC-HS y NEC-SE-ACERO
- Dimensiones: Altura: 90-95 cm desde el peldaño Separación a muro: mínimo 5 cm



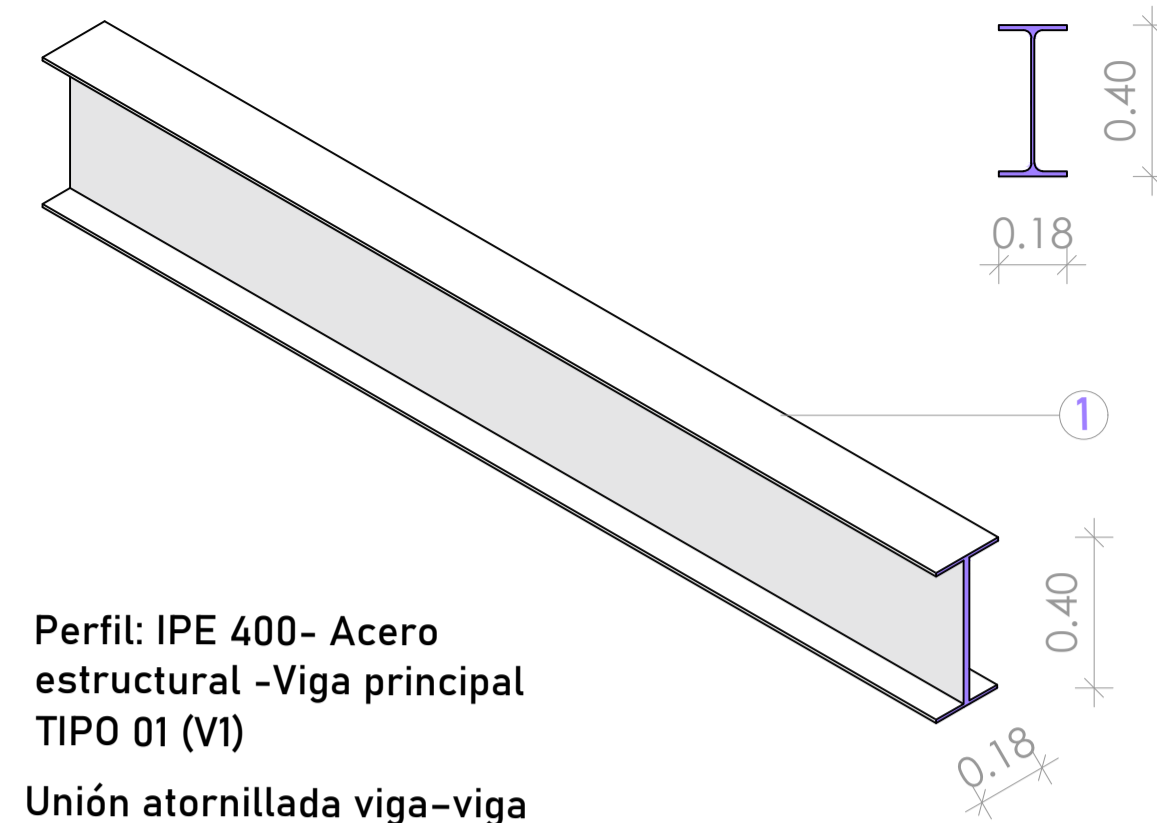
- Muro de corte e= 50cm visto (caja de ascensores) con refuerzo vertical cada 15cm y horizontal cada 20cm, concreto armado $f_c = 210 \text{ kg/cm}^2$. Dimensión de ducto de ascensor: 1.77x0.66 / conexión de muro de corte con viga metálica - placa de anclaje metálica ASTM A36 (6mm) embudada en el muro de corte y soldada a viga metálica con soldadura de filete continua tipo SMAW con electrodo E7018, 15cm por lado.



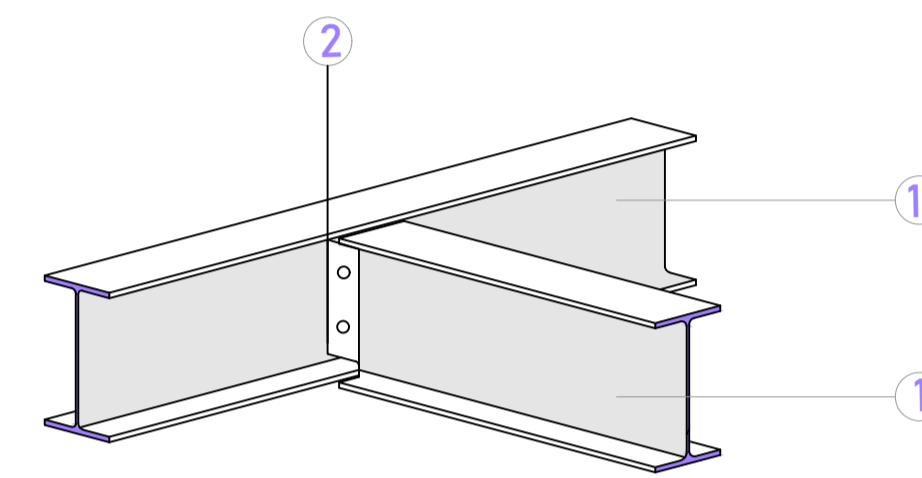
- Material: Acero inoxidable pulido AISI 304
- Especificaciones: Tubo estructural $\varnothing 1 \frac{1}{2}$ " (38.1 mm), NEC-HS y NEC-SE-ACERO
- Dimensiones: Altura: 90-95 cm desde el peldaño Separación a muro: mínimo 5 cm



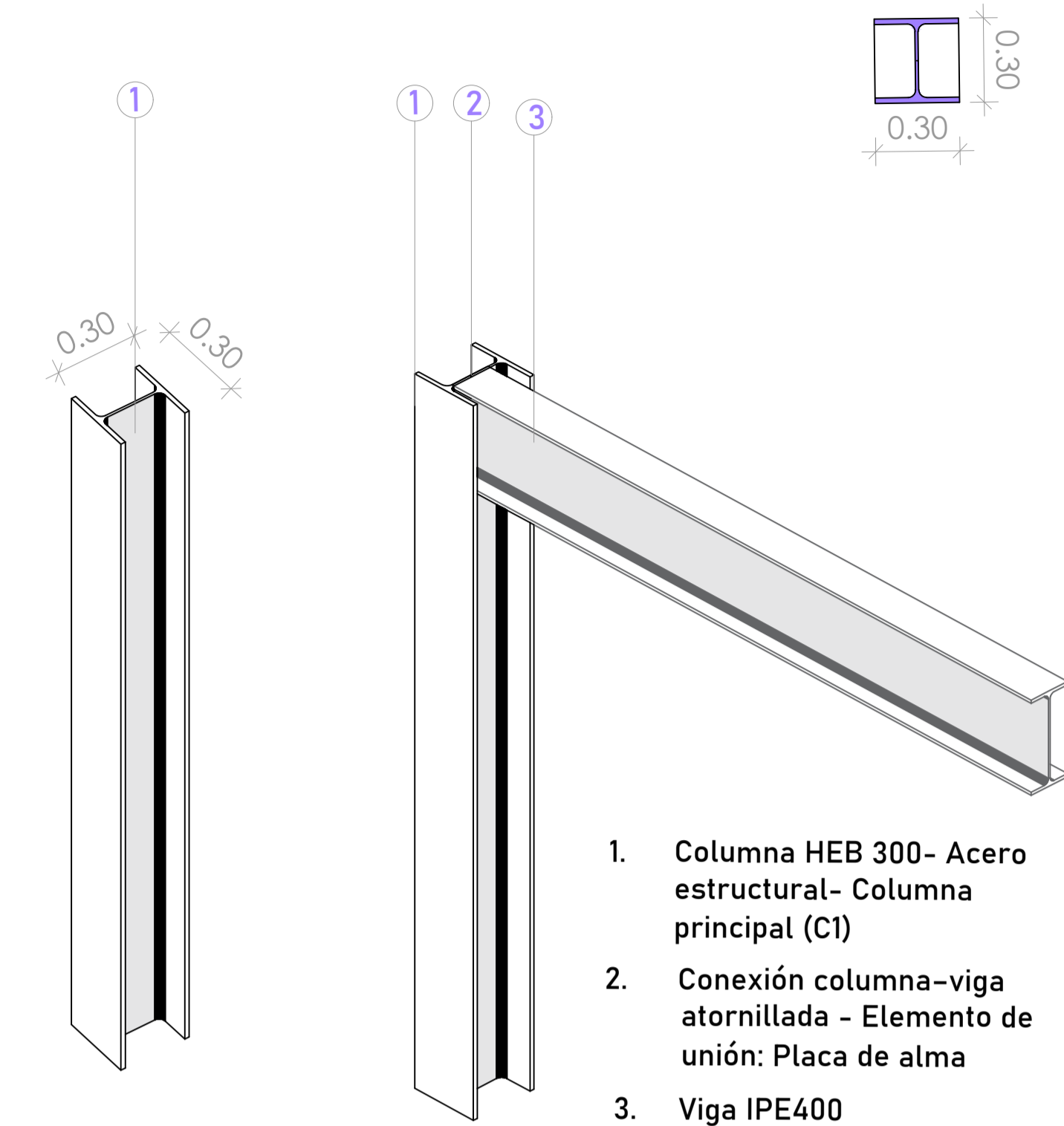
PLANO DE VIGAS Y COLUMNAS
ESC. 1:150



1. Perfil: IPE 400- Acero estructural -Viga principal TIPO 01 (V1)
2. Unión atornillada viga-viga
Elemento de unión: Placa de alma de acero

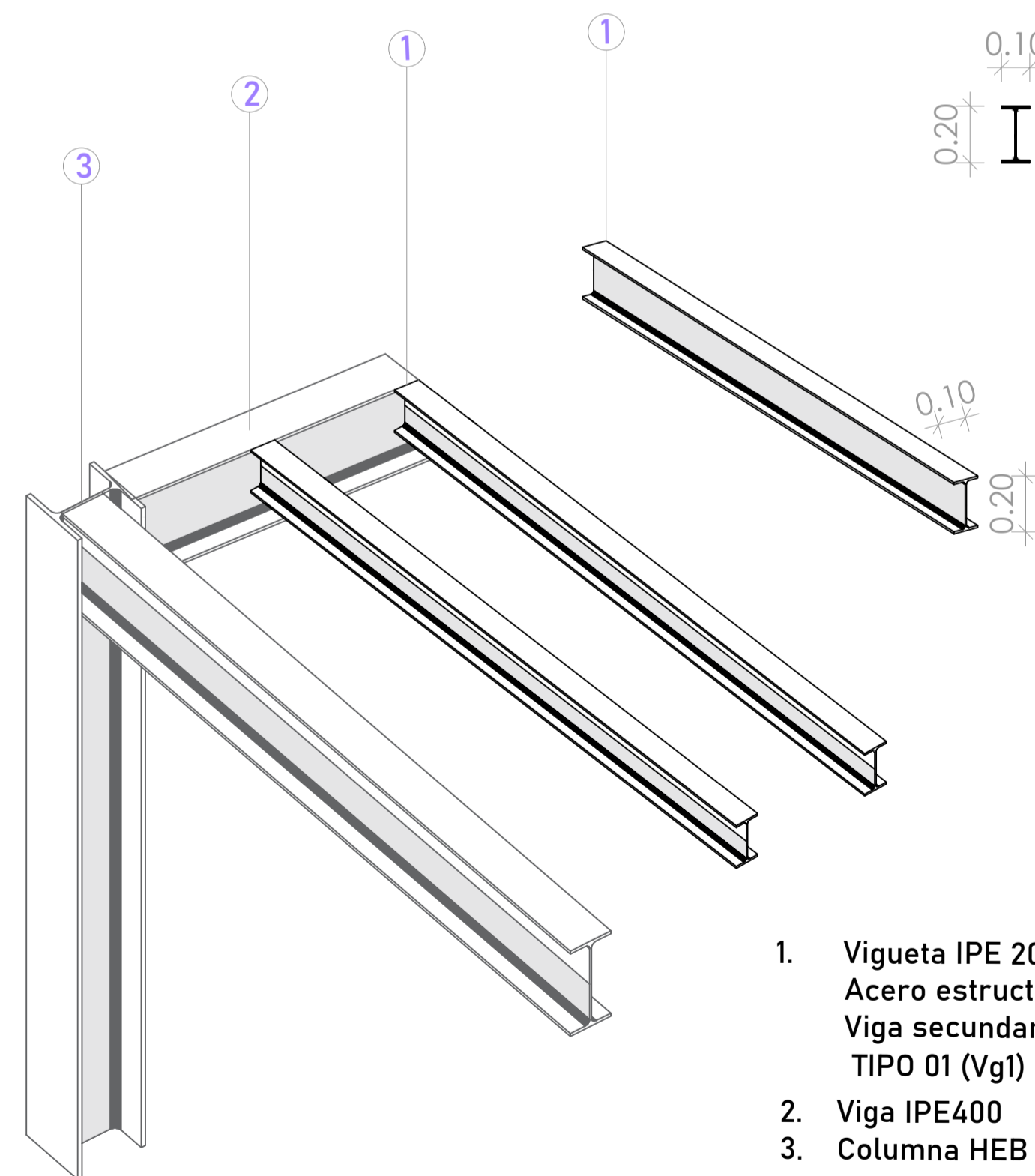


DETALLE DE VIGAS
ESC. 1:20



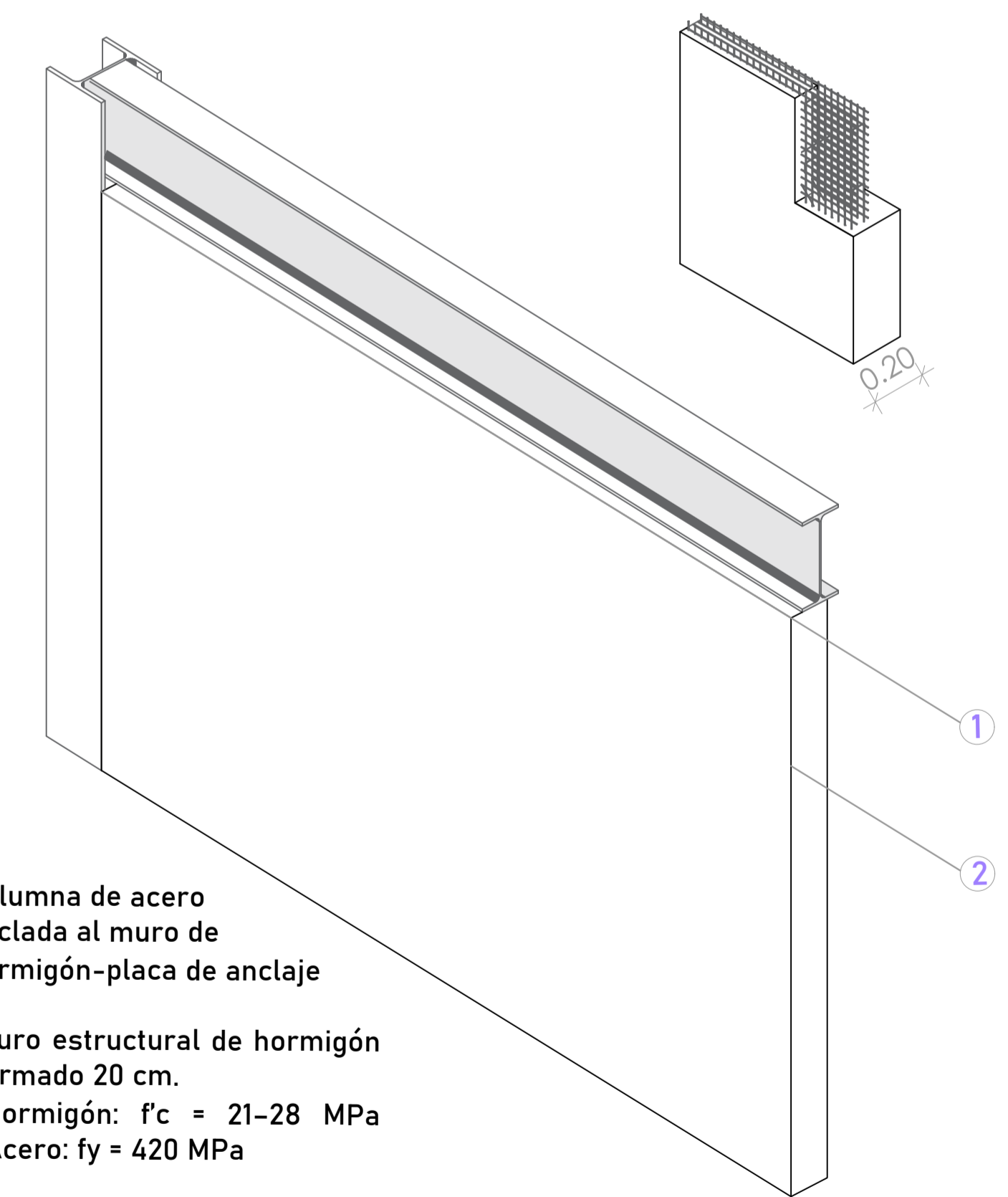
1. Columna HEB 300- Acero estructural- Columna principal (C1)
2. Conexión columna-viga atornillada - Elemento de unión: Placa de alma
3. Viga IPE400

DETALLE DE COLUMNA
ESC. 1:20



1. Vigueta IPE 200 Acero estructural Viga secundaria TIPO 01 (Vg1)
2. Viga IPE400
3. Columna HEB 300

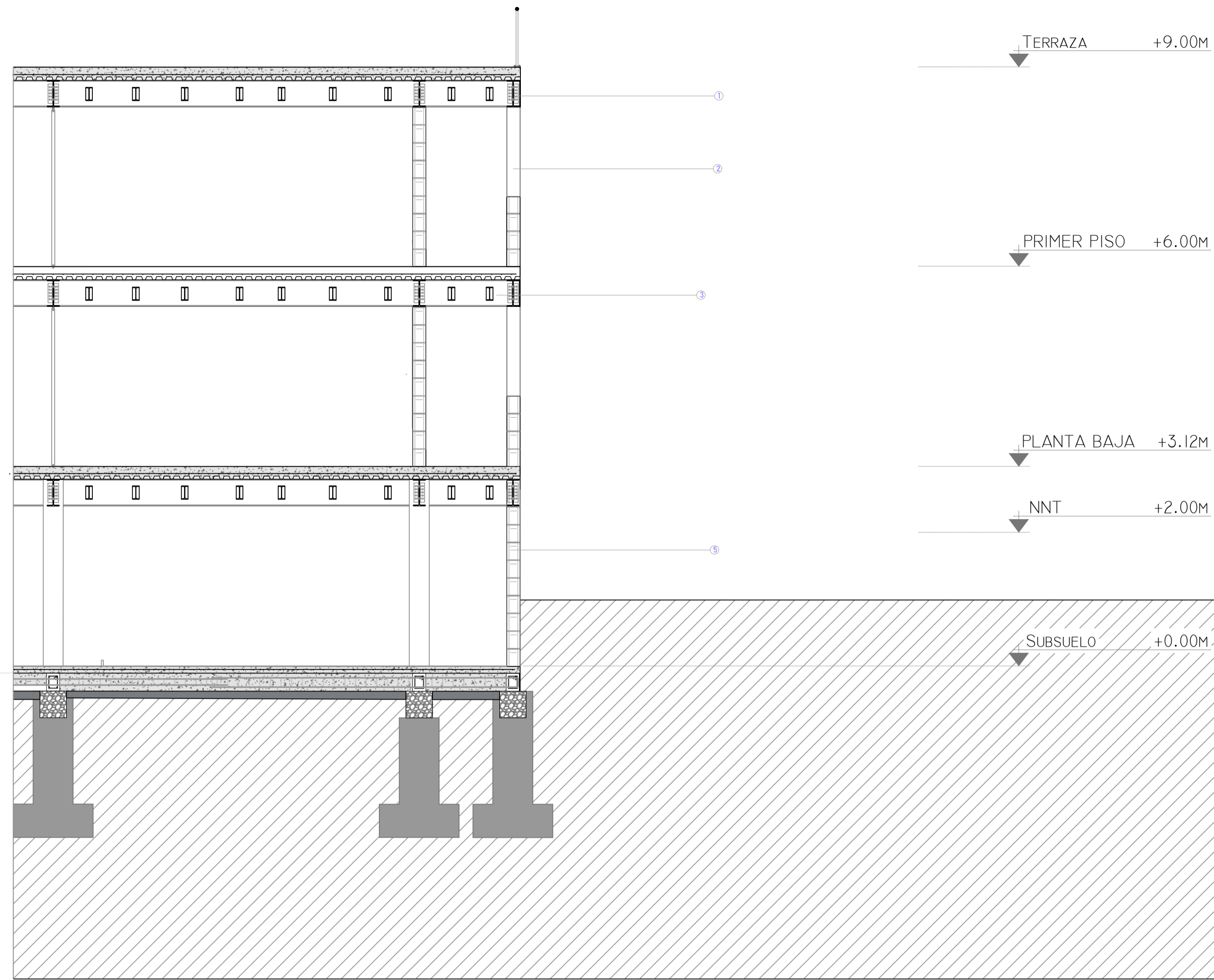
DETALLE DE VIGUETAS
ESC. 1:20



1. Columna de acero anclada al muro de hormigón-placa de anclaje
2. Muro estructural de hormigón armado 20 cm.
Hormigón: $f'c = 21-28 \text{ MPa}$
Acero: $f_y = 420 \text{ MPa}$

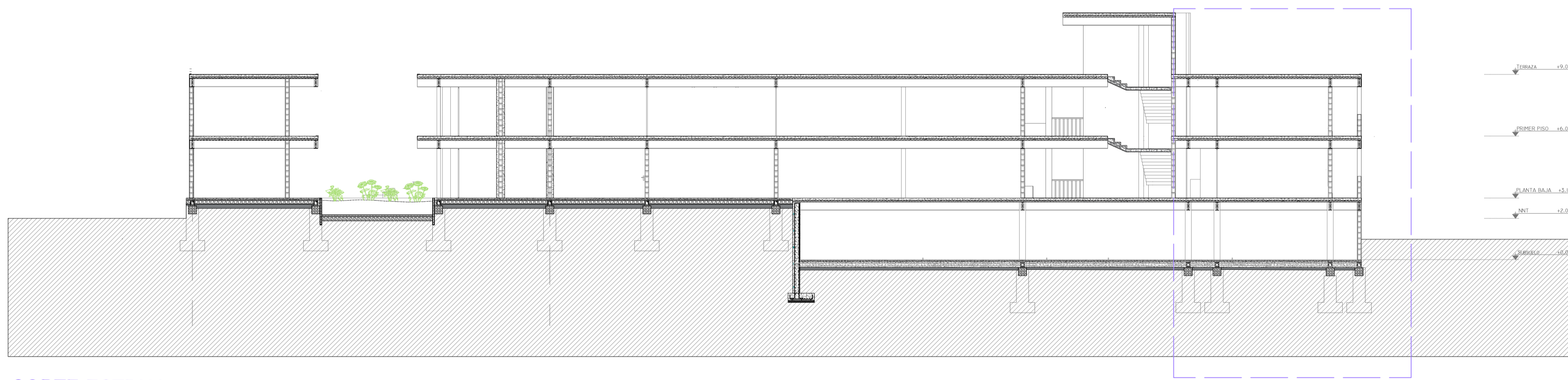
DETALLE DE MURO
ESC. 1:20



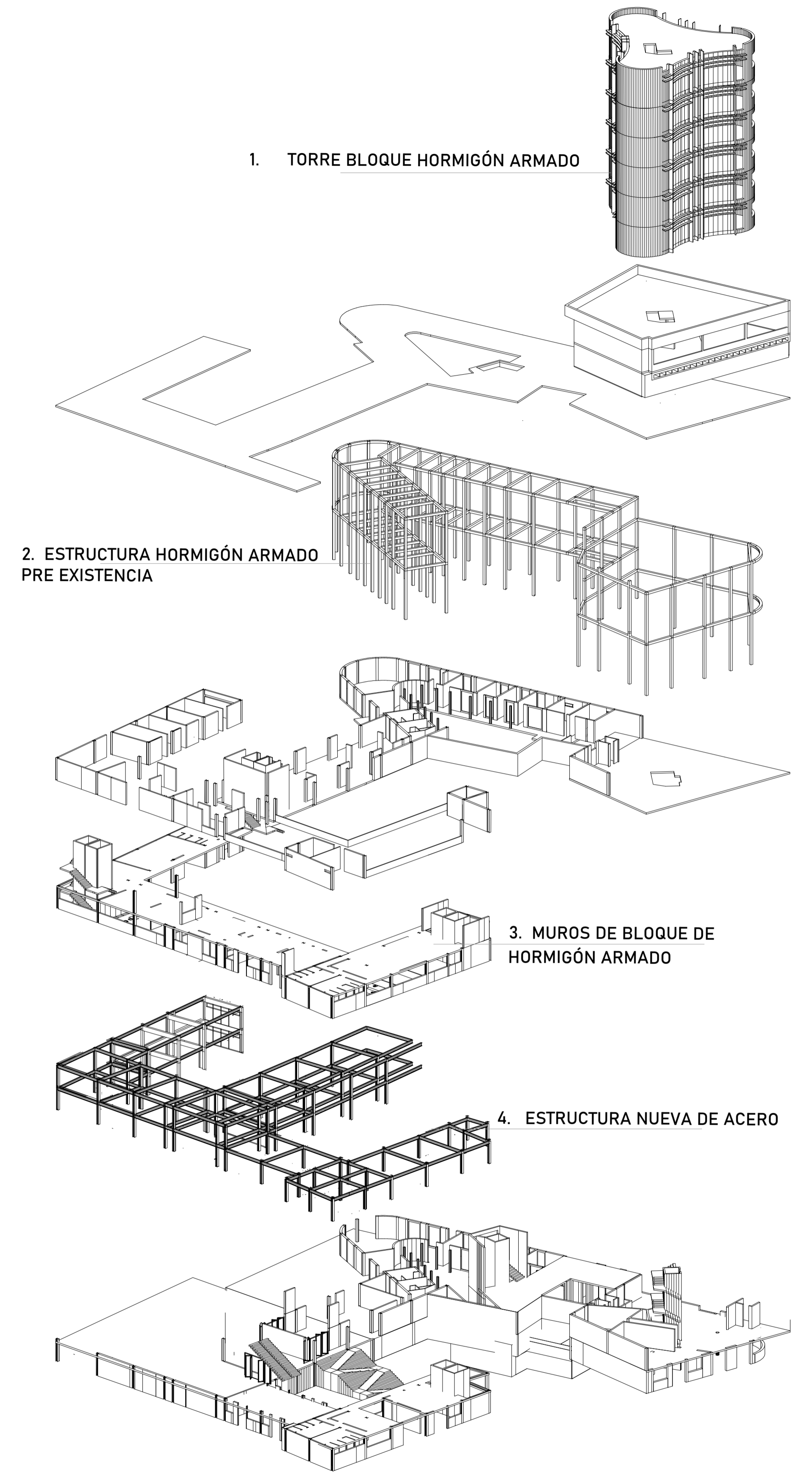


CORTE ESTRUCTURAL
ESC. 1:50

1. VIGA PRINCIPAL — IPE 400
 Altura total (h): 400 mm
 Ancho de alas (b): 180 mm
 Espesor del alma (tw): ≈ 8.6 mm
 Espesor de alas (tf): ≈ 13.5 mm
 Viga principal de entrepiso o cubierta
 Transmisión de cargas hacia columnas HEB
2. COLUMNA — HEB 300
 Dimensiones geométricas
 Altura total (h): 300 mm
 Ancho de alas (b): 300 mm
 Espesor del alma (tw): ≈ 11 mm
 Espesor de alas (tf): ≈ 19 mm
3. VIGUETA METÁLICA — IPE 200
 Dimensiones geométricas
 Altura total (h): 200 mm
 Ancho de alas (b): 100 mm
 Espesor del alma (tw): ≈ 5.6 mm
 Espesor de alas (tf): ≈ 8.5 mm
4. MURO DE BLOQUE DE HORMIGÓN ARMADO
 Espesor :20 cm
 $f'c = 21 - 28 \text{ MPa}$
 Acero de refuerzo:
 $f_y = 420 \text{ MPa}$



CORTE ESTRUCTURAL
ESC. 1:150



ISOMETRÍA EXPLOTADA
ESC. 1:500

