



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE
DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE INGENIERÍA INDUSTRIA Y
CONSTRUCCIÓN CARRERA DE ARQUITECTURA
TRABAJO DE TITULACIÓN**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
ARQUITECTO**

TEMA

**DISEÑO ARQUITECTÓNICO DE UN CENTRO GERIÁTRICO
APLICANDO CRITERIOS ESPACIALES ANTROPOMÉTRICOS
EN EL CANTÓN VENTANAS**

TUTOR

Mgtr. CÉSAR ALBERTO ALTAMIRANO MERA

AUTORES

CÉSAR MIGUEL AULESTIA SCOTLAND

LAYLA IMALAHY PEREZ SORNOZA

GUAYAQUIL

2025

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA	
FICHA DE REGISTRO DE TESIS	
TÍTULO Y SUBTÍTULO: Diseño Arquitectónico de un Centro Geriátrico Aplicando Criterios Espaciales Antropométricos en el Cantón Ventanas	
AUTOR/ES: Aulestia Scotland César Miguel Perez Sornoza Layla Imalahy	TUTOR: Arq. Altamirano Mera César Alberto, Mgtr
INSTITUCIÓN: Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil	Grado obtenido: Tercer Nivel
FACULTAD: Facultad de Ingeniería, Industria y Construcción	CARRERA: Arquitectura
FECHA DE PUBLICACIÓN: 2025	N. DE PÁGS: 194
ÁREAS TEMÁTICAS: Arquitectura y Construcción	
PALABRAS CLAVE: Anciano, Arquitectura, Arquitectura interior, Centro de salud, Diseño arquitectónico.	
<p>RESUMEN:</p> <p>El envejecimiento poblacional representa un reto global que exige la creación de espacios especialmente diseñados para el cuidado y bienestar de los adultos mayores. En el Cantón Ventanas, la carencia de centros geriátricos adecuados limita el acceso a servicios de salud, recreación y atención integral, lo que hace necesario el desarrollo de infraestructura especializada. En tal contexto, esta investigación tuvo como objetivo diseñar un centro geriátrico que incorpore criterios espaciales antropométricos, adaptados a las condiciones físicas, climáticas y sociales propias de la región.</p> <p>Para ello, se empleó una metodología mixta que comprendió la investigación documental, el análisis territorial y natural del cantón, así como encuestas aplicadas a usuarios, familiares y personal relacionado con el cuidado geriátrico. Además, se utilizó un análisis estratégico DAFO para identificar las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas vinculadas al proyecto.</p> <p>Los resultados evidencian deficiencias significativas en la accesibilidad, el deterioro de la infraestructura existente y la falta de espacios dedicados a la recreación y socialización de los adultos mayores. Por ello, la propuesta arquitectónica integra principios antropométricos, creando ambientes confortables y seguros que favorecen la salud física de sus residentes. Se incluyen áreas destinadas a terapias físicas, actividades varias y espacios abiertos que promueven un envejecimiento activo y la mejora de la calidad de vida.</p>	

Este proyecto aporta una solución innovadora y pertinente para el Cantón Ventanas, que puede servir como referencia para otras localidades con situaciones análogas, impulsando el desarrollo social mediante una arquitectura sensible a las necesidades específicas de la población adulta mayor.

N. DE REGISTRO (en base de datos):

N. DE CLASIFICACIÓN:

DIRECCIÓN URL (Web):

ADJUNTO PDF:

SI

NO

CONTACTO CON AUTOR/ES:

Aulestia Scotland Cesar Miguel
Perez Sornoza Layla Imalahy

Teléfono:

E-mail:

Caulestias@ulvr.edu.ec
Lperezs@ulvr.edu.ec

CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:

Nombre: PhD. Marcial Calero Amores

Cargo: Decano de la Facultad de Ingeniería, Industria y Construcción.

Teléfono: (04)2596500 **Ext.** 241

E-mail: Mcaleroa@ulvr.edu.ec

Nombre: Mgtr. Fernando Nicolas Peñaherrera Mayorga.

Cargo: Director de la Carrera de Arquitectura.

Teléfono: (04)2596500 **Ext.** 209

E-mail: Fpenaherreram@ulvr.edu.ec

CERTIFICADO DE SIMILITUD



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

TT_2025A_AULESTIA_PEREZ.

20%
Textos sospechosos



- 4% Similitudes
< 1% similitudes entre comillas
< 1% entre las fuentes mencionadas
- 2% Idiomas no reconocidos
- 14% Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: TT_2025A_AULESTIA_PEREZ..pdf
ID del documento: a681e9ed8eea1310b0378098eeacf47252f910b6
Tamaño del documento original: 38,55 MB
Autor: Cesar Miguel Aulestia Scotland

Depositante: Cesar Miguel Aulestia Scotland
Fecha de depósito: 25/8/2025
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 25/8/2025

Número de palabras: 18.549
Número de caracteres: 146.552

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.ulvr.edu.ec http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/6634/1/T-ULVR-5268.pdf 5 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (218 palabras)
2	Documento de otro usuario #744467 Viene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (125 palabras)
3	190.12.52.232 http://190.12.52.232/bitstream/44000/5631/1/T-ULVR-4581.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (83 palabras)
4	repositorio.ulvr.edu.ec http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/6165/1/T-ULVR-5019.pdf 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (70 palabras)
5	ciencialatina.org https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/15390 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (72 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	hdl.handle.net Centro de rehabilitación psicosocial con estrategias proyectuale... https://hdl.handle.net/11537/33633	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (38 palabras)
2	repositorio.upn.edu.pe https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/11537/33633/1/Llauce Montañez, Luis Alejandro - Vi...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (38 palabras)
3	alicia.concytec.gob.pe Descripción: Infraestructura educativa con principios de ... https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE_20a61adef2098ddf6841ad16cff5367	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (38 palabras)
4	repositorio.ucsm.edu.pe La neuroarquitectura para mejorar el proceso de apr... https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/15cab089-10ae-4562-9116-1d8948ae0430	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
5	dx.doi.org La ergonomía y antropometría como herramientas metodológicas pa... http://dx.doi.org/10.18682/cdc.vi212.10969	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas)

Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

- 1 http://hdl.handle.net/11396/8003
- 2 https://hdl.handle.net/10983/23844
- 3 http://hdl.handle.net/11396/7726
- 4 https://hdl.handle.net/20.500.14138/4166
- 5 https://hdl.handle.net/20.500.14138/7526

Firma:



Firmado electrónicamente por:
**CESAR ALBERTO
ALTAMIRANO MERA**

Validar únicamente con FirmaEC

Arq. César Alberto Altamirano Mera, Mgtr

C.C. 0924317928

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS PATRIMONIALES

El(Los) estudiante(s) egresado(s) CESAR MIGUEL AULESTIA SCOTLAND Y LAYLA IMALAHY PEREZ SORNOZA, declara (mos) bajo juramento, que la autoría del presente Trabajo de Titulación, DISEÑO ARQUITECTÓNICO DE UN CENTRO GERIÁTRICO APLICANDO CRITERIOS ESPACIALES ANTROPOMÉTRICOS EN EL CANTÓN VENTANAS, corresponde totalmente a el(los) suscrito(s) y me (nos) responsabilizo (amos) con los criterios y opiniones científicas que en el mismo se declaran, como producto de la investigación realizada.

De la misma forma, cedo (emos) los derechos patrimoniales y de titularidad a la Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil, según lo establece la normativa vigente.

Autor(es)



Firma:

Cesar Miguel Aulestia Scotland

0924764244



Firma:

Layla Imalahy Perez Sornoza

1206732628

CERTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL DOCENTE TUTOR

En mi calidad de docente Tutor del Trabajo de Titulación Diseño Arquitectónico de un Centro Geriátrico Aplicando Criterios Espaciales Antropométricos en el Cantón Ventanas, designado(a) por el Consejo Directivo de la Facultad de Ingeniería, Industria y Construcción de la Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil.

CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado en todas sus partes el Trabajo de Titulación, titulado: Diseño Arquitectónico de un Centro Geriátrico Aplicando Criterios Espaciales Antropométricos en el Cantón Ventanas, presentado por el (los) estudiante (s) CESAR MIGUEL AULESTIA SCOTLAND Y LAYLA IMALAHY PEREZ SORNOZA como requisito previo, para optar al Título de ARQUITECTO, encontrándose apto para su sustentación.

Firma:



Firmado electrónicamente por:
CESAR ALBERTO
ALTAMIRANO MERA

Validar únicamente con FirmaEC

Arq. César Alberto Altamirano Mera, Mgtr

C.C. 0924317928

AGRADECIMIENTO

A mis padres, por su apoyo incondicional y amor constante.
A mi compañera de tesis, por su paciencia y compañía en este camino.

Cesar Aulestia

En primer lugar, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi madre, Mayra Sornoza Loor, por ser mi ejemplo a seguir, por su infinita paciencia y amor incondicional. Cada uno de mis logros es, en gran medida, gracias a ti.

A mis queridos amigos Omar y Nayeli, quienes me han brindado apoyo desinteresado en todo momento. Su apoyo ha sido parte constitutiva de mi desarrollo.

A mi amado gato, Godin, por su compañía en mis noches de desvelo.

A mi compañero de tesis por tu paciencia y motivación constante en cada paso, y por último, y no menos importante, quiero agradecerme por creer en mí, por hacer todo este arduo trabajo. Quiero agradecerme por no renunciar, gracias.

Layla Perez

DEDICATORIA

A mis padres, sin ustedes nada de esto sería posible.

Cesar Aulestia

A mis padres, quienes con su guía han hecho posible que alcance esta meta.
Este logro es de ambos.

Layla Perez

RESUMEN

El envejecimiento poblacional representa un reto global que exige la creación de espacios especialmente diseñados para el cuidado y bienestar de los adultos mayores. En el Cantón Ventanas, la carencia de centros geriátricos adecuados limita el acceso a servicios de salud, recreación y atención integral, lo que hace necesario el desarrollo de infraestructura especializada. En tal contexto, esta investigación tuvo como objetivo diseñar un centro geriátrico que incorpore criterios espaciales antropométricos, adaptados a las condiciones físicas, climáticas y sociales propias de la región.

Para ello, se empleó una metodología mixta que comprendió la investigación documental, el análisis territorial y natural del cantón, así como encuestas aplicadas a usuarios, familiares y personal relacionado con el cuidado geriátrico. Además, se utilizó un análisis estratégico DAFO para identificar las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas vinculadas al proyecto.

Los resultados evidencian deficiencias significativas en la accesibilidad, el deterioro de la infraestructura existente y la falta de espacios dedicados a la recreación y socialización de los adultos mayores. Por ello, la propuesta arquitectónica integra principios antropométricos, creando ambientes confortables y seguros que favorecen la salud física de sus residentes. Se incluyen áreas destinadas a terapias físicas, actividades variadas y espacios abiertos que promueven un envejecimiento activo y la mejora de la calidad de vida.

Este proyecto aporta una solución innovadora y pertinente para el Cantón Ventanas, que puede servir como referencia para otras localidades con situaciones análogas, impulsando el desarrollo social mediante una arquitectura sensible a las necesidades específicas de la población adulta mayor.

Palabras Claves: Anciano, Arquitectura, Arquitectura interior, Centro de salud, Diseño arquitectónico.

ABSTRACT

Population aging represents a global challenge that demands the creation of spaces specifically designed for the care and well-being of older adults. In the Canton of Ventanas, the lack of adequate geriatric centers limits access to health, recreation, and comprehensive care services, making the development of specialized infrastructure necessary. In this context, this research aimed to design a geriatric center that incorporates anthropometric spatial criteria adapted to the physical, climatic, and social conditions of the region.

To achieve this, a mixed methodology was employed, including documentary research, territorial and natural analysis of the canton, as well as surveys conducted with users, relatives, and personnel involved in geriatric care. In addition, a SWOT strategic analysis was carried out to identify the strengths, weaknesses, opportunities, and threats related to the project.

The results reveal significant deficiencies in accessibility, deterioration of existing infrastructure, and the lack of spaces dedicated to the recreation and socialization of older adults. Therefore, the architectural proposal integrates anthropometric principles, creating comfortable and safe environments that promote the physical health of its residents. The design includes areas for physical therapy, various activities, and open spaces that encourage active aging and improve quality of life.

This project provides an innovative and relevant solution for the Canton of Ventanas, which can serve as a reference for other localities facing similar situations, fostering social development through architecture that is sensitive to the specific needs of the elderly population.

Keywords: Elderly, Architecture, Interior Architecture, Health Center, Architectural Design.

ÍNDICE GENERAL

Capítulo I ENFOQUE DE LA PROPUESTA	3
1.1 Tema:	3
1.2 Planteamiento del Problema:	3
1.3 Formulación del Problema:	4
1.4 Objetivo General:	4
1.5 Objetivos Específicos:.....	4
1.6 Idea a Defender / Hipótesis:	4
1.7 Línea de Investigación Institucional / Facultad:	5
Capítulo II MARCO REFERENCIAL	6
2.1 Marco Contextual:.....	6
2.1.1 Historia:	6
2.1.2 Análisis físico:.....	7
2.1.3 Análisis social:	8
2.1.4 Análisis natural:	10
2.2 Marco Teórico:	13
2.3 Análisis de casos análogos:	43
2.3.1 Mapeo de proyectos:	43
2.3.2 Análisis de casos individuales:	44
2.3.3 Comparación y resultados de comparación de criterios:	58
2.4 Marco Conceptual:.....	59
2.5 Marco Legal:.....	61
2.5.1 Normativas Arquitectónicas:.....	61
2.5.2 Normativas Estructurales:.....	70
2.5.3 Normativas Medioambientales	71
Capítulo III MARCO METODOLÓGICO	72
3.1 Enfoque de la investigación:.....	72
3.2 Alcance de la investigación: (Exploratorio, descriptivo o correlacional):	72
3.3 Técnica e instrumentos para obtener los datos:	72
3.3.1 Cuestionario/Encuestas:	72
3.4 Población y muestra:	73
Capítulo IV PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y PROPUESTAS	75
4.1 Presentación de resultados:	75
4.2 Análisis de resultados DAFO:	85

4.3 Análisis de Territorio:	86
4.3.1 Llenos y vacíos:	86
4.3.2 Equipamientos:	87
4.3.3 Morfología Urbana:	88
4.3.4 Viabilidad:	89
4.3.5 Movilidad:	90
4.3.6 Uso de suelo:	91
4.4 Análisis de selección de territorio:	92
4.4.1 Situación actual en el territorio e indicadores de selección:	92
4.4.2 Cuadro comparativo e indicadores de resultados:	93
4.5 Presentación de propuesta:	94
4.5.1 Descripción general:	94
4.5.2 Base conceptual, espacial, formal, funcional, bioclimática:	94
4.5.3 Criterios antropométricos de seguridad y accesibilidad universal:	96
4.5.4 Criterios constructivos y estructurales:	96
4.5.5 Criterios bioclimáticos:	97
4.6 Partido Arquitectónico:	98
4.6.1 Programa de necesidades:	98
4.6.2 Diagrama de relaciones y funcionales	99
4.6.3 Proceso de zonificación de áreas	117
4.7 Resultados obtenidos:	125
4.7.1 Resultados funcionales	125
4.7.2 Resultados formales:	132
4.7.3 Resultados estructurales – Constructivos:	139
4.7.4 Resultados bioclimáticos:	141
CONCLUSIONES	142
RECOMENDACIONES	143
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	144
ANEXOS	148

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Línea de Investigación Institucional / Facultad.....	5
Tabla 2. Centros de día para la atención de personas con Alzheimer	13
Tabla 3. Análisis del diseño interior enfocado en el bienestar de los adultos mayores en centros de atención de Cuenca-Ecuador	14
Tabla 4. Arquitectura para el envejecimiento activo, reflexiones sobre el campo teórico	15
Tabla 5. Políticas públicas de salud y bienestar en adultos mayores.....	16
Tabla 6. Arquitectura biofílica: influencia de su aplicación en el diseño de un centro residencial para el adulto mayor.....	17
Tabla 7. La ergonomía y antropometría como herramientas metodológicas para la comprensión del espacio arquitectónico	18
Tabla 8. Arquitectura, Descanso y Sueño. Diseño de espacios para el descanso de los estudiantes dentro del campus Lo Contador	19
Tabla 9. Arquitectura Educativa, Neuroarquitectura ejercicio aplicado en el Colegio Rural Los Arrayanes	20
Tabla 10. Centro de rehabilitación psicosocial con estrategias proyectuales desde la Neuroarquitectura para influir en la salud mental en Lima Sur	21
Tabla 11. Hogar de refugio temporal orientado con la neuroarquitectura para mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, Pillco Marca – Huánuco 2021	22
Tabla 12. La flexibilidad espacial y la neuroarquitectura aplicada a los ámbitos educativos	23
Tabla 13. La neuroarquitectura para mejorar el proceso de aprendizaje a través de los espacios educativos universitarios en la UCSM - Arequipa	24
Tabla 14. Neuroarquitectura para promover la motivación en entornos educativos en Colombia	25
Tabla 15. Diseño del anteproyecto arquitectónico del Centro Geriátrico para la parroquia Ricaurte, Cuenca- Ecuador	26
Tabla 16. Centro de acogida para jubilados en la ciudad Bicentenario de Machala	27
Tabla 17. Rehabilitación arquitectónica del centro geriátrico “Hogar Miguel León” de Cuenca, Ecuador.	28
Tabla 18. Diseño arquitectónico de un centro geriátrico integral ubicado en la ciudadela Alborada VI etapa. Guayaquil-2023	29
Tabla 19. Diseño de un Centro Residencial Geriátrico en el Sector de Tumbaco	30

Tabla 20. Centro geriátrico para el adulto mayor – Cumbayá, Quito.....	31
Tabla 21. Propuesta de un Centro de integración y residencia sostenible para adultos mayores en la ciudad de Ambato.....	32
Tabla 22. Análisis de la infraestructura del Centro Geriátrico de la Fundación Futuro Social, cantón Portoviejo.	33
Tabla 23. Viviendas multifamiliares geronto arquitectónicas en un pueblo resort sostenible en Ayampe, Ecuador	34
Tabla 24. Vivienda psicológicamente saludable para ciudades más humanas.	35
Tabla 25. Diseño de asilo para ancianos a partir de principios de neuroarquitectura en Tláhuac, CDMX.	36
Tabla 26. Un espacio para el bienestar de los adultos mayores: propuesta de diseño de un centro día en Bucaramanga, comuna 12.....	37
Tabla 27. Propuesta arquitectónica de un centro geriátrico para el sector mucho lote 2 en la ciudad de Guayaquil.	38
Tabla 28. Rediseño arquitectónico de jardín Miraflores a un centro médico mediante healing Architecture en sector atarazana.....	39
Tabla 29. Diseño Arquitectónico de un Centro Gerontológico Residencial	40
Tabla 30. Propuesta arquitectónica de centro geriátrico para el cantón Pasaje.	41
Tabla 31. Proyecto arquitectónico de un centro de desarrollo comunitario empleando criterios de neuroarquitectura en la parroquia de Izamba.....	42
Tabla 32. Comparación de casos análogos	58
Tabla 33. Ley del Anciano	62
Tabla 34. Extracto de la Constitución.....	64
Tabla 35. COOTAD	65
Tabla 36. Norma Ecuatoriana de la Construcción	66
Tabla 37. Leyes de pasillos	67
Tabla 38. Leyes de puertas.....	68
Tabla 39. Normativas del Cantón Ventanas	69
Tabla 40. Normativas Estructurales.....	70
Tabla 41. Normativas medioambientales	71
Tabla 42. Pregunta 1	75
Tabla 43. Pregunta 2	76
Tabla 44. Pregunta 3	77
Tabla 45. Pregunta 4	78

Tabla 46. Pregunta 5	79
Tabla 47. Pregunta 6	80
Tabla 48. Pregunta 7	81
Tabla 49. Pregunta 8	82
Tabla 50. Pregunta 9	83
Tabla 51. Pregunta 10	84
Tabla 52. DAFO.....	85
Tabla 53. Situación actual en el territorio	92
Tabla 54. Cuadro comparativo	93
Tabla 55. Programa de necesidades.....	98

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Mapa de la provincia de Los Ríos.....	7
Ilustración 2. Mapa de Ventanas.....	8
Ilustración 3. Censo de la población de Ventanas.....	9
Ilustración 4. Temperatura de Ventanas.....	10
Ilustración 5. Mapa de Ventanas.....	11
Ilustración 6. Asoleamiento de Ventanas.....	12
Ilustración 7. Estudio de vientos de Ventanas.....	12
Ilustración 8. Mapeo de Proyectos.....	43
Ilustración 9. Centro Gerontológico en el Cantón Balsas.....	44
Ilustración 10. Senior Center of Guangxi.....	45
Ilustración 11. Charm Premier Grand Gotenyama.....	46
Ilustración 12. Morning Centre / Lyons.....	47
Ilustración 13. Centro Integral para el Adulto Mayor.....	48
Ilustración 14. Centro Geriátrico de Cuidado Especializado.....	49
Ilustración 15. Complejo Residencial Geriátrico.....	50
Ilustración 16. Prototipo Centro Geriátrico Modular “Casa de Día”.....	51
Ilustración 17. Centro de Ancianos Walumba.....	52
Ilustración 18. Percepción de la Arquitectura accesible y el nivel de autonomía de los usuarios del Centro del Adulto Mayor “El Porvenir”.....	53
Ilustración 19. Centro Residencia Permanente para tercera Edad.....	54
Ilustración 20. Aging in África.....	55
Ilustración 21. Centro Geriátrico Mediante Sistemas de Permacultura para los Adultos Mayores del Cantón Ventanas.....	56
Ilustración 22. Centro Rural de Excelencia.....	57
Ilustración 23. Confort.....	59
Ilustración 24. Geriatria.....	59
Ilustración 25. Accesibilidad.....	60
Ilustración 26. Antropometría.....	61
Ilustración 27. Fórmula de Murray y Larry.....	73
Ilustración 28. Cálculo de población.....	74
Ilustración 29. Pregunta 1.....	75

Ilustración 30. Pregunta 2.....	76
Ilustración 31. Pregunta 3.....	77
Ilustración 32. Pregunta 4.....	78
Ilustración 33. Pregunta 5.....	79
Ilustración 34. Pregunta 6.....	80
Ilustración 35. Pregunta 7.....	81
Ilustración 36. Pregunta 8.....	82
Ilustración 37. Pregunta 9.....	83
Ilustración 38. Pregunta 10.....	84
Ilustración 39. Llenos y vacíos	86
Ilustración 40. Equipamientos	87
Ilustración 41. Morfología Urbana	88
Ilustración 42. Viabilidad	89
Ilustración 43. Movilidad.....	90
Ilustración 44. Uso de Suelo	91
Ilustración 45. Base conceptual, formal, funcional 1	95
Ilustración 46. Base conceptual, formal, funcional 2	96
Ilustración 47. Criterios Bioclimáticos	97
Ilustración 48. Diagrama de administración	99
Ilustración 49. Diagrama de Área Médica.....	100
Ilustración 50. Diagrama de Áreas Comunes	101
Ilustración 51. Diagrama de Áreas Complementarias.....	102
Ilustración 52. Diagrama de Área Residencial.....	103
Ilustración 53. Diagrama de Áreas de Servicio.....	104
Ilustración 54. Diagrama de Relaciones 1.....	105
Ilustración 55. Diagrama de Relaciones 2.....	106
Ilustración 56. Diagrama de Relaciones 3.....	107
Ilustración 57. Diagrama de Relaciones 4.....	108
Ilustración 58. Diagrama de Relaciones 5.....	109
Ilustración 59. Diagrama de Relaciones 6.....	110
Ilustración 60. Diagrama de Circulación 1	111
Ilustración 61. Diagrama de Circulación 2	112
Ilustración 62. Diagrama de Circulación 3	113

Ilustración 63. Diagrama de Circulación 4	114
Ilustración 64. Diagrama de Circulación 5	115
Ilustración 65. Diagrama de Circulación 6	116
Ilustración 66. Diagrama de Zonificación 1.....	117
Ilustración 67. Diagrama de Zonificación 2.....	118
Ilustración 68. Diagrama de Zonificación 3.....	119
Ilustración 69. Diagrama de Zonificación 4.....	120
Ilustración 70. Diagrama de Zonificación 5.....	121
Ilustración 71. Diagrama de Zonificación 6.....	122
Ilustración 72. Diagrama de Zonificación 7.....	123
Ilustración 73. Diagrama de Zonificación 8.....	124
Ilustración 74. Lámina 1.....	125
Ilustración 75. Lámina 2.....	126
Ilustración 76. Lámina 3.....	127
Ilustración 77. Lámina 4.....	128
Ilustración 78. Lámina 5.....	129
Ilustración 79. Lámina 6.....	130
Ilustración 80. Lámina 7.....	131
Ilustración 81. Lámina 8.....	132
Ilustración 82. Lámina 9.....	133
Ilustración 83. Lámina 10.....	134
Ilustración 84. Lámina 11.....	135
Ilustración 85. Lámina 12.....	136
Ilustración 86. Lámina 13.....	137
Ilustración 87. Lámina 14.....	138
Ilustración 88. Lámina 15.....	139
Ilustración 89. Lámina 16.....	140
Ilustración 90. Resultados bioclimáticos - Microclimas	141

ANEXOS

Anexo 1: Entrada al Centro Geriátrico	148
Anexo 2: Estacionamiento del Centro Geriátrico	149
Anexo 3: Entrada al área administrativa	150
Anexo 4: Área médica – Piscina de fisioterapia	151
Anexo 5: Área complementaria – Áreas verdes	152
Anexo 6: Área Residencial – Circulación	153
Anexo 7: Área administrativa – Recepción	154
Anexo 8: Área administrativa – Circulación	155
Anexo 9: Área médica – Fisioterapia	156
Anexo 10: Área de servicio – Comedor	157
Anexo 11: Área de servicio – Comedor	158
Anexo 12: Área residencial – Habitación	159

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de titulación aborda una problemática significativa en el Cantón Ventanas, la carencia de un centro geriátrico que cuente con un diseño arquitectónico adecuado, el único centro geriátrico en el cantón Ventanas no cumple con los criterios espaciales antropométricos necesarios para garantizar que las necesidades integrales de las personas mayores sean tomadas en cuenta. Este estudio surge ante la necesidad de impulsar un envejecimiento saludable mediante la implementación de espacios funcionales, seguros y adaptados a las condiciones específicas de esta población vulnerable.

El trabajo se centra en el diseño de un centro geriátrico que incorpora principios de antropometría con el propósito de mejorar la calidad de vida y el bienestar de los adultos mayores en el cantón Ventanas. En esta investigación se desarrolla el marco conceptual que sustenta la propuesta, así como el método empleado para su elaboración, finalizando con una solución arquitectónica novedosa que puede servir como modelo para futuros proyectos en el país. En Ecuador, la población de adultos mayores ha experimentado un crecimiento notable en los últimos años, proyectándose que para el 2025 este grupo representará cerca del 12% del total nacional. Sin embargo, esta realidad demográfica no ha sido acompañada por un desarrollo adecuado en la infraestructura destinada a su atención, ya que la mayoría de los centros geriátricos existentes carecen de espacios adecuados, seguridad y accesibilidad necesarios para esta población. A nivel institucional, la ausencia de normativas actualizadas y de políticas públicas específicas limita la capacidad de los centros para adaptarse a las necesidades particulares de las personas mayores. Además, es escasa la presencia de diseños arquitectónicos que contemplen criterios antropométricos esenciales para garantizar un entorno que favorezca el bienestar integral de los usuarios.

En el cantón Ventanas, la situación no es diferente. Si bien existen centros que son usados como geriátricos, la mayoría no cumple con los requerimientos espaciales necesarios para garantizar un entorno adecuado para los adultos mayores. En particular, los espacios son reducidos, con accesos limitados y una distribución que no favorece la autonomía de los residentes. Este proyecto destaca la escasez de

centros geriátricos de calidad en la zona de estudio, lo que evidencia la falta de infraestructura adaptada a las necesidades de la población de la tercera edad. Además, no se han realizado intervenciones significativas en la mejora de los existentes, lo que genera una situación de vulnerabilidad para los habitantes del cantón.

El desarrollo de esta investigación se basa en normativas nacionales e internacionales que regulan el diseño de espacios que están destinados a adultos mayores. El marco legal de Ecuador establece ordenanzas básicas como la accesibilidad en la infraestructura; sin embargo, la aplicación efectiva de estas normas se encuentra limitada en esta zona.

Capítulo I

ENFOQUE DE LA PROPUESTA

1.1 Tema:

Diseño arquitectónico de un centro geriátrico aplicando criterios espaciales antropométricos en el cantón Ventanas.

1.2 Planteamiento del Problema:

Actualmente, el Cantón Ventanas cuenta con un solo centro geriátrico que, aunque se encuentra en funcionamiento, carece de una adecuada aplicación antropométrica que contribuya de manera positiva. Limitaciones como estas afectan a la calidad de vida de los ancianos y evidencian la escasez de espacios con criterios espaciales aptos.

No obstante, dicho centro continúa en funcionamiento debido a la escasa existencia de alternativas arquitectónicas funcionales en el cantón Ventanas. Esta situación fuerza a los usuarios y a sus familias a conformarse con la única opción disponible, sin la posibilidad de elegir instalaciones que cumplan de manera efectiva con sus necesidades y preferencias. La falta de proyectos en planificación que ofrezcan soluciones de esta índole, permite evidenciar el limitado interés de cubrir necesidades primordiales para esta parte importante de la población, privándolos de la posibilidad de un envejecimiento saludable.

Ante esta realidad, la presente investigación tiene como propósito el desarrollar una propuesta de diseño arquitectónico que sirva como arquetipo para futuros centros geriátricos que no solo ofrezcan mejores condiciones espaciales, sino que también incorporen características antropométricas para impactar de manera positiva en la salud de los residentes. Los lineamientos de diseño estarán orientados a optimizar la calidad de vida de esta población mediante espacios adaptados a sus capacidades funcionales y necesidades específicas.

Esta propuesta no solo busca resolver las deficiencias espaciales y funcionales actuales sino también abrir el camino para nuevas estrategias arquitectónicas que prioricen el respeto hacia el estado de bienestar de las personas de edad avanzada.

1.3 Formulación del Problema:

¿Cómo influye la ausencia de un diseño arquitectónico adecuado al bienestar integral de los adultos mayores, y de qué manera puede un nuevo diseño arquitectónico mejorar sus estándares de vida?

El siguiente análisis revela que las edificaciones existentes limitan la comodidad, funcionalidad y seguridad de los residentes, lo que afecta de forma negativa en su autonomía. Asimismo, se evidencia la insuficiencia de opciones arquitectónicas que respondan a las necesidades específicas de esta población.

1.4 Objetivo General:

Diseñar un centro geriátrico que aplique criterios espaciales antropométricos para mejorar la autonomía y el confort de los adultos mayores en el cantón Ventanas.

1.5 Objetivos Específicos:

- Analizar el sustento teórico y los estudios previos relacionados con el diseño de centros geriátricos.
- Evaluar las condiciones actuales del único centro geriátrico en el cantón Ventanas.
- Proponer un diseño arquitectónico que incorpore criterios espaciales antropométricos.
- Diseñar la propuesta mediante el uso de herramientas como modelado en 3d, recorridos virtuales o maquetas.

1.6 Idea a Defender / Hipótesis:

Se propone que la aplicación adecuada de criterios espaciales antropométricos en el diseño arquitectónico de un centro geriátrico en el Cantón Ventanas permitirá crear un entorno que satisfaga de manera efectiva las necesidades físicas de la población adulta mayor. Este diseño no solo busca asegurar la accesibilidad y la seguridad de los usuarios, sino también promover su bienestar integral a través de espacios funcionales, motivadores y adaptados a las particularidades climáticas y sociales de la zona. Al considerar estas características específicas, se espera que el centro contribuya significativamente a mejorar la

calidad de vida de las personas mayores, favoreciendo su inclusión social y fomentando un envejecimiento activo y saludable.

1.7 Línea de Investigación Institucional / Facultad:

Tabla 1. Línea de Investigación Institucional / Facultad

Dominio ULVR	Línea de investigación institucional	Líneas de investigación Facultad	Sub-Líneas de investigación Facultad
Urbanismo y ordenamiento territorial aplicando tecnología de construcción eco-amigable, industria y desarrollo de energías renovables.	Territorio, medio ambiente y materiales innovadores para la construcción.	Territorio.	Hábitat, Diseño y Construcción Sustentable.

Fuente: ULVR (2025)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Capítulo II

MARCO REFERENCIAL

2.1 Marco Contextual:

2.1.1 Historia:

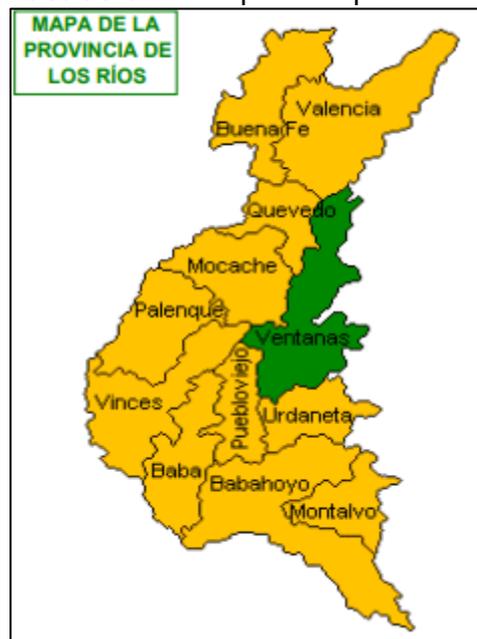
La historia del cantón Ventanas se remonta a la época colonial. En sus inicios, las tierras fueron reclamadas como baldías por una señora de apellido Martínez. Después de una evaluación inicial, se asignan a Joaquín Viteri con el compromiso de distribuir las entre los habitantes, incumplió este compromiso al intentar apropiarse de ellas. Frente a esta situación, los residentes solicitaron una intervención del Procurador Sindico del Cantón Guayaquil, él Dr. José, Mascote, quien ordeno al alcalde de Babahoyo tomar acciones para garantizar la Justicia. Finalmente, en noviembre de 1835, se resolvió el conflicto total asignando formalmente los terrenos a los moradores quienes ya los habitaban. Con el tiempo, el caserío conocido como Ventanas se convirtió en parroquia, albergando a unos 6.000 habitantes, de los cuales aproximadamente 2.000 residían en la cabecera parroquial. Las edificaciones eran principalmente de caña y madera, con techos de hojas de bijao, toquilla y algunas de zinc. El transporte con poblaciones vecinas se realizaba por el río Ventanas en canoas o balsas, y en lanchas hasta Guayaquil y Babahoyo por tierra, en verano debido a la escasez de vehículos de pasajeros.

El desarrollo del cantón se vio impulsado por el entusiasmo y la organización de jóvenes locales, quienes crearon entidades representativas para promover el progreso. El Comité de Pro-Mejoras marcó el inicio de estas acciones, aunque la falta de apoyo por parte de la Municipalidad de Pueblo viejo generó descontento en la comunidad, afectando principalmente en áreas sociales, educativas, deportivas y viables. Ante esta situación, el concejal Gilberto Gordillo Ruiz, con el respaldo de Rafael Astudillo Cárdenas, representantes de Ventanas, organizaron una asamblea en la casa de Nicanor Florencia Machado. Allí, se expusieron las razones y el derecho de Ventanas para convertirse en cantón. Después de dos meses de gestiones en el Congreso Nacional, se decretó que Ventanas sea un cantón el 4 de noviembre de 1952, y el presidente José María Velasco Ibarra firmó el 10 de noviembre de 1952.

2.1.2 Análisis físico:

El Cantón Ventanas, ubicado en la provincia de Los Ríos, Ecuador, presenta características físicas que influyen notablemente en su desarrollo urbano y ambiental. Su territorio se caracteriza principalmente por una topografía predominantemente plana. Cuenta con una superficie de 531, 29 Kilómetros cuadrados, un elemento geográfico fundamental es el río Zapotal, que atraviesa el cantón y contribuye tanto a la configuración paisajística como al área urbana.

Ilustración 1. Mapa de la provincia de Los Ríos



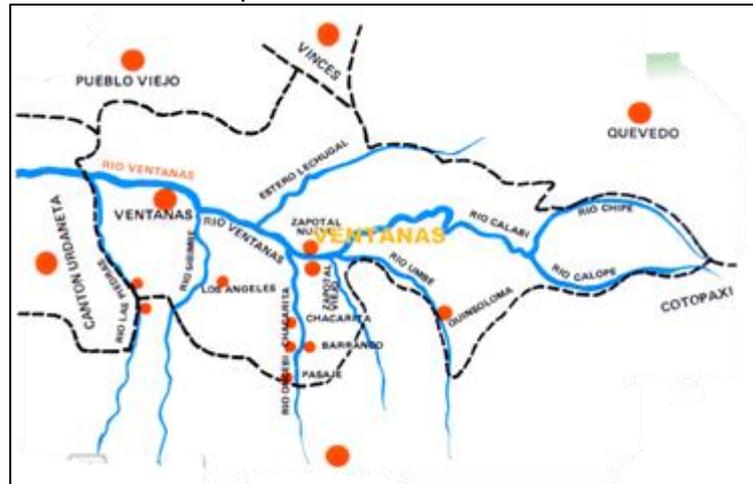
Fuente: INEC (2001)

2.1.2.1 Límites:

El cantón Ventanas, localizado en la provincia de Los Ríos, Ecuador, posee límites geográficos que delimitan su extensión territorial e influyen en su desarrollo económico y social. Al norte, colinda con los cantones Quevedo y Quinsaloma, además de la provincia de Bolívar, conformando una zona estratégica de conexión interprovincial. En el sur, sus fronteras incluyen los cantones Urdaneta y Pueblo Viejo, lo que refuerza su integración con otras localidades dentro de la provincia. Hacia el este, el cantón comparte límites con la provincia de Bolívar, lo que marca una transición entre las condiciones geográficas y climáticas propias de cada región. Finalmente, al oeste, Ventanas se extiende hasta los cantones Quevedo, Mocache, Vinces y Pueblo Viejo. Esta ubicación estratégica le permite una importante conexión

interprovincial y una dinámica económica mixta entre lo urbano y lo rural. Su configuración territorial ha influido en la consolidación de ejes de crecimiento que deben considerarse en la planificación de nuevos equipamientos como el propuesto centro geriátrico

Ilustración 2. Mapa de Ventanas



Fuente: Cantón Ventanas (2025)

2.1.3 Análisis social:

2.1.3.1 Demografía:

El cantón Ventanas, ubicado en la provincia de Los Ríos, Ecuador, presenta una dinámica social influenciada por factores económicos, culturales y demográficos que han moldeado su desarrollo. Su población, compuesta por una diversidad de grupos sociales, ha experimentado un crecimiento sostenido, impulsado por la actividad agrícola y comercial predominante en la región. La estructura demográfica refleja una distribución equilibrada entre zonas urbanas y rurales, con una tendencia hacia la expansión urbana debido a la migración interna y la búsqueda de mejores oportunidades laborales.

Ilustración 3. Censo de la población de Ventanas



Fuente: INEC (2025)

En términos económicos, Ventanas se caracteriza por una fuerte dependencia del sector agrícola, especialmente en el cultivo de arroz, maíz y cacao, lo que ha generado una economía basada en la producción primaria. Sin embargo, la diversificación económica ha sido limitada, lo que ha llevado a desafíos en la generación de empleo y el acceso a servicios básicos. La informalidad laboral es un aspecto relevante dentro del tejido social, afectando la estabilidad económica de muchas familias.

En cuanto al aspecto cultural, el cantón preserva tradiciones arraigadas que reflejan la identidad de sus habitantes. Las festividades locales son populares gracias a la gastronomía local y las expresiones artísticas que constituyen elementos claves en la cohesión social. No obstante, la incorporación de nuevas tecnologías ha provocado modificaciones en los patrones culturales, especialmente en las generaciones más jóvenes.

En este escenario, las personas adultas mayor emerge como un grupo de vulnerabilidad creciente, debido a la carencia de infraestructura especializada y a la

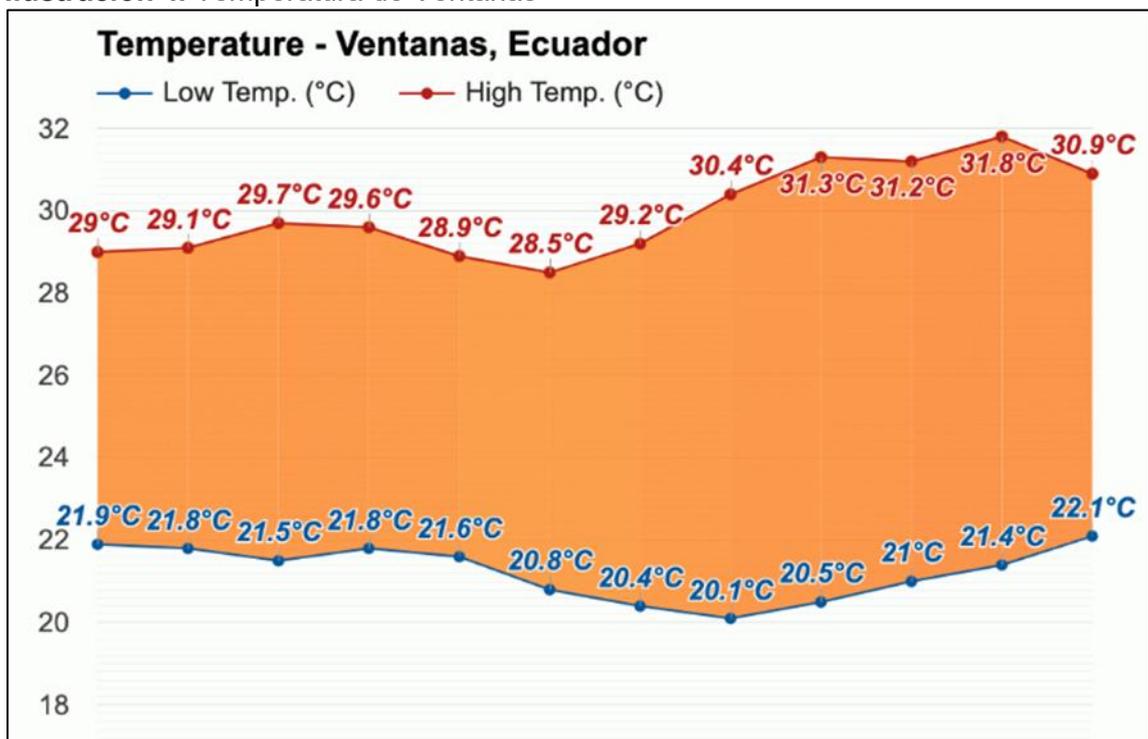
insuficiencia de políticas y aplicación de ellas que promuevan su inclusión. La inexistencia de centros geriátricos limita de manera significativa el acceso de este grupo a servicios como; salud, recreación y cuidados, haciendo necesaria la incorporación de equipamientos que respondan a esta realidad social.

2.1.4 Análisis natural:

2.1.4.1 Clima y Temperatura:

El cantón Ventanas se encuentra ubicado en la región litoral del Ecuador, presenta un clima tropical húmedo caracterizado por temperaturas que varían entre 23 °C y 32 °C durante el año. Las precipitaciones son frecuentes durante la temporada invernal, lo que genera una alta humedad. Los meses más calurosos son entre junio y septiembre, en épocas frescas las temperaturas rondan los °C.

Ilustración 4. Temperatura de Ventanas



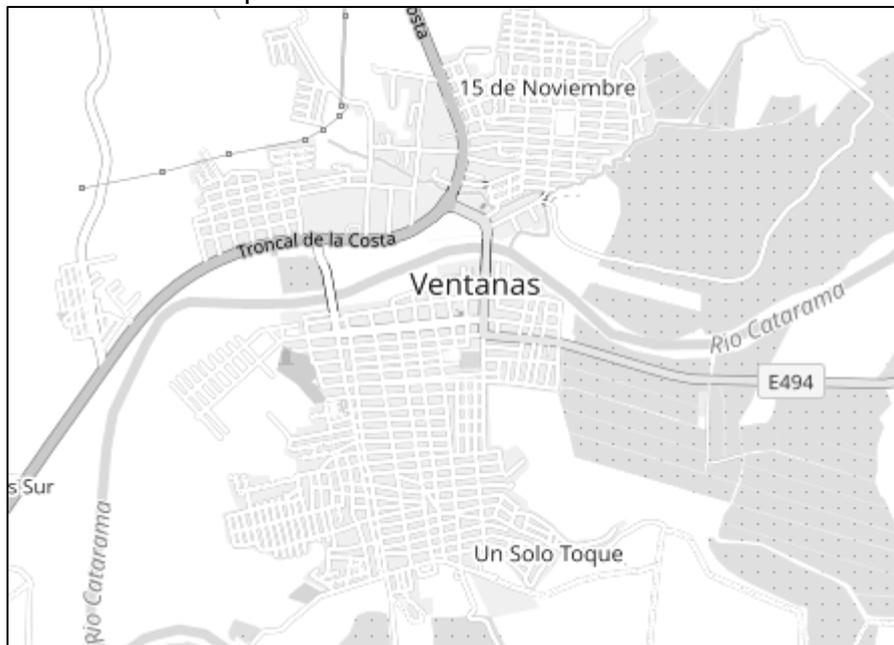
Fuente: Weather Atlas (2025)

2.1.4.2 Topografía:

Desde el punto de vista topográfico se caracteriza por una llanura extensa con ondulaciones ligeras, lo cual ha facilitado el desarrollo agrícola y urbano en la región. Su altitud promedio es de aproximadamente 24 metros sobre el nivel del mar, con

algunas zonas más elevadas en los alrededores que no superan los 400 metros. La presencia del río Zapotal y otros cuerpos de agua ha influido en la configuración del paisaje, determinando áreas de cultivo y asentamientos urbanos. Estas condiciones geográficas han favorecido la expansión territorial del cantón, permitiendo una distribución eficiente de los espacios urbanos y rurales. Sin embargo, la baja altitud y la cercanía a cuerpos de agua generan desafíos en la gestión de drenaje y la prevención de inundaciones, especialmente durante la temporada de lluvias. La planificación territorial y el desarrollo de infraestructura resiliente son aspectos clave para mitigar estos riesgos y garantizar un crecimiento sostenible de la ciudad.

Ilustración 5. Mapa de Ventanas



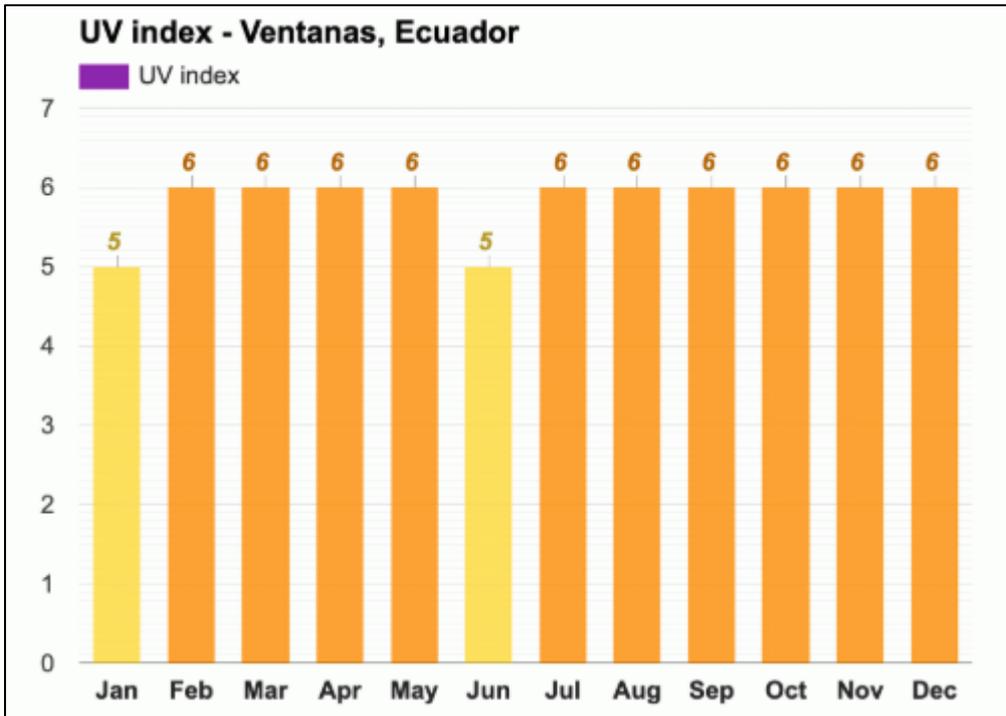
Fuente: Google Maps (2025)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

2.1.4.3 Asoleamiento:

El asoleamiento en Ventanas está condicionado por su ubicación en la región litoral, con una alta incidencia solar a lo largo del año. La radiación es intensa en los meses cálidos, aumentando las temperaturas superficiales y afectando la planificación urbana. Durante los meses más cálidos, la incidencia solar directa incrementa la temperatura superficial, lo que requiere estrategias de mitigación como el uso de vegetación y materiales reflectantes.

Ilustración 6. Asoleamiento de Ventanas



Fuente: Weather Atlas (2025)

2.1.4.4 Viento:

Los vientos están influenciados por su ubicación en la región litoral y su proximidad a cuerpos de agua. La dirección predominante del viento varía a lo largo del año, con flujos provenientes del suroeste y sur, alcanzando velocidades promedio de 9 a 12 km/h. Durante la temporada de lluvias, los vientos pueden intensificarse, contribuyendo a la formación de tormentas aisladas y aumentando la humedad relativa.

La interacción entre los vientos y la temperatura genera varios cambios en la sensación térmica, en especial en los meses más cálidos. La presión atmosférica juega un papel importante en la estabilidad climática, con valores que varían entre 1007 y 1012 mbar, lo que contribuye en la formación de nubes y precipitaciones.

Ilustración 7. Estudio de vientos de Ventanas

Hora local	1h	4h	7h	10h	13h	16h	19h	22h	1h	4h	7h	10h	13h	16h	19h	22h
Dirección del viento	▲	▲	▲	▲	▶	▶	▶	▶	◀	▶	▲	▲	◀	▶	▶	▶
Velocidad del viento (kts)	2	1	1	2	4	3	3	1	1	2	2	3	3	1	1	2
Ráfagas (max kts)	4	3	3	4	5	3	3	2	2	5	4	5	4	2	2	3

Fuente: Weather Atlas (2025)

2.2 Marco Teórico:

Para el desarrollo de esta investigación se realizó una revisión exhaustiva de diversas tesis y antecedentes académicos relacionados, con especial énfasis en trabajos elaborados por autores nacionales de la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil. Estos estudios constituyen la base conceptual y metodológica que orienta el presente proyecto arquitectónico, proporcionando criterios, enfoques y estrategias fundamentales que enriquecen el proceso creativo y técnico del diseño.

Tabla 2. Centros de día para la atención de personas con Alzheimer

<p>Autor: Raúl Horacio Lamas, Daniel José Buono y Agustina Lucía Sordello</p> <p>Título: Nuevos enfoques y tipologías en arquitectura gerontológica</p> <p>Centros de día para la atención de personas con Alzheimer</p>	<p>Año: 2024</p> <p>País: Argentina</p>
<p>Resumen:</p> <p>Este trabajo se deriva de una investigación centrada en los enfoques contemporáneos dentro de la arquitectura gerontológica, con especial atención a los centros de día destinados al cuidado de personas con Alzheimer. El estudio se orientó hacia el diseño de ambientes que favorezcan el bienestar y una buena calidad de vida para los usuarios, al mismo tiempo que faciliten las tareas del personal cuidador. Entre los hallazgos más relevantes se subraya la relevancia de contar con espacios accesibles y adaptables, capaces de responder a las necesidades variables de estos pacientes. Estos aspectos resultan esenciales tanto para mejorar la experiencia de quienes viven con la enfermedad como para apoyar adecuadamente a quienes los cuidan.</p> <p>Palabras clave: Arquitectura, Alzheimer, centros de día, diseño universal, atención centralizada.</p>	
<p>Fuente: Lamas, Buono y Sordello, (2024). Nuevos enfoques y tipologías en arquitectura gerontológica / Centros de día para la atención de personas con Alzheimer</p>	

Fuente: UCALP (2024)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 3. Análisis del diseño interior enfocado en el bienestar de los adultos mayores en centros de atención de Cuenca-Ecuador

<p>Autor: Christian Alejandro Samaniego Chalco y Felipe Andrés Ochoa Guerrero.</p> <p>Título: Análisis del diseño interior enfocado en el bienestar de los adultos mayores en centros de atención de Cuenca-Ecuador</p>	<p>Año: 2024</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>El aumento de la población adulta mayor plantea importantes retos en cuanto al diseño de espacios interiores que se ajusten adecuadamente a sus requerimientos. La investigación se centra en el análisis de centros de atención para personas mayores en la ciudad de Cuenca, Ecuador, mediante un estudio de cinco instituciones. Durante el proceso, se identificaron aspectos como la accesibilidad, los materiales utilizados y el confort de los espacios. Las mejoras sugeridas buscan equilibrar la funcionalidad con la calidad del diseño, creando ambientes que respondan de manera integral a las necesidades físicas, emocionales y sociales de esta población. Este trabajo académico proporciona lineamientos específicos dirigidos a aumentar la seguridad y el bienestar de los adultos mayores, destacando la importancia de promover una vejez activa, digna y saludable. La perspectiva empleada es holística, apoyando la generación de entornos inclusivos que fomenten la autonomía y sirvan como base para el desarrollo de políticas y estrategias orientadas a un diseño interior más humano y accesible.</p> <p>Palabras clave: adulto mayor, confort, diseño interior.</p>	
<p>Fuente: Samaniego y Ochoa. (2024). Análisis del diseño interior enfocado en el bienestar de los adultos mayores en centros de atención de Cuenca-Ecuador.</p>	

Fuente: Ciencia latina (2024)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 4. Arquitectura para el envejecimiento activo, reflexiones sobre el campo teórico

<p>Autor: María Emilia Rearden</p> <p>Título: Arquitectura para el envejecimiento activo, reflexiones sobre el campo teórico</p>	<p>Año: 2024</p> <p>País: Argentina</p>
<p>Resumen:</p> <p>La forma en que se concibe el envejecimiento influye directamente en cómo se abordan las distintas áreas relacionadas con la arquitectura. Esto incluye tanto el diseño y la gestión de soluciones habitacionales para personas mayores como viviendas, centros de día o residencias, como también la adecuación de espacios semipúblicos y espacios públicos. A lo largo del tiempo, se han desarrollado diversos modelos para interpretar y contextualizar el proceso de envejecimiento. En la actualidad, el enfoque predominante es el del envejecimiento activo, el cual busca promover una mejor salud, mayor participación social y entornos más seguros para los adultos mayores. Esta evolución en la manera de entender la vejez ha dado lugar a una coexistencia de intervenciones diversas, que responden en distintos niveles a las demandas y expectativas de este grupo etario</p> <p>Palabras clave: Arquitectura, envejecimiento activo, vejez, alojamiento</p>	
<p>Fuente: Rearden. (2024). Arquitectura para el envejecimiento activo, reflexiones sobre el campo teórico</p>	

Fuente: UP (2024)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 5. Políticas públicas de salud y bienestar en adultos mayores

<p>Autor: Paredes Teresa de Jesús, Carrillo Torres Silvia Susana y Espín Miniguano Anita Dalila</p> <p>Título: Políticas públicas de salud y bienestar en adultos mayores</p>	<p>Año: 2024</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>Este trabajo se deriva de una investigación centrada en las tipologías emergentes dentro de la arquitectura gerontológica, con especial atención a los centros de día destinados al cuidado de personas con Alzheimer. El estudio se orientó hacia el diseño de ambientes que favorezcan el bienestar y una buena calidad de vida para los usuarios, al mismo tiempo que faciliten las tareas del personal cuidador. Entre los hallazgos más relevantes se subraya la relevancia de contar con espacios accesibles y adaptables, capaces de responder a las necesidades variables de estos pacientes. Estos aspectos resultan esenciales tanto para mejorar la experiencia de quienes viven con la enfermedad como para apoyar adecuadamente a quienes los cuidan.</p> <p>Palabras clave: Políticas públicas, diagnóstico de un problema público, salud, vivienda, adultos mayores.</p>	
<p>Fuente: Paredes, Carrillo y Espín. (2024). Políticas públicas de salud y bienestar en adultos mayores.</p>	

Fuente: ULEAM (2024)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 6. Arquitectura biofílica: influencia de su aplicación en el diseño de un centro residencial para el adulto mayor

<p>Autor: Maricarmen Medina Changa, Luciana Migliori Ochoa y Gianfranco Soria Caballero.</p> <p>Título: Arquitectura biofílica: influencia de su aplicación en el diseño de un centro residencial para el adulto mayor</p>	<p>Año: 2023</p> <p>País: Perú</p>
<p>Resumen:</p> <p>La arquitectura biofílica contribuye a mejorar los espacios habitables al fortalecer la relación entre el entorno natural y el construido. Por esta razón, la presente investigación se enfocó en analizar el impacto que tiene la implementación de factores de arquitectura biofílica en la construcción de un centro residencial para personas mayores en el distrito de Hualmay durante el año 2023. Se utilizó una metodología de enfoque básico, con un diseño no experimental y alcance descriptivo. Al aplicar un cuestionario a una muestra de 74 personas mayores, los resultados revelaron una influencia positiva de este enfoque arquitectónico: el 91,9 % de los encuestados indicó que la dimensión del confort espacial obtendría beneficios significativos, mientras que el 95,9 % consideró que también se alcanzarían altos beneficios en cuanto a los servicios ofrecidos.</p> <p>Palabras clave: Arquitectura Biofílica, Centro Residencial, Adulto Mayor.</p>	
<p>Fuente: Medina, Migliori y Soria. (2023). Arquitectura biofílica: influencia de su aplicación en el diseño de un centro residencial para el adulto mayor.</p>	

Fuente: UNASAM (2023)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 7. La ergonomía y antropometría como herramientas metodológicas para la comprensión del espacio arquitectónico

<p>Autor: Federico Ariel Vives, Cristian Gonzalo Saguaro, María Guillermina Sánchez y Sofía Mercedes López.</p> <p>Título: La ergonomía y antropometría como herramientas metodológicas para la comprensión del espacio arquitectónico</p>	<p>Año: 2020</p> <p>País: Argentina</p>
<p>Resumen:</p> <p>Dentro del curso Taller de Arquitectura 1A de la FAUD-UNSJ, se han identificado diversos retos pedagógicos relacionados con la comprensión del espacio arquitectónico. En este marco, el artículo presenta conceptos fundamentales de ergonomía y antropometría, utilizándolos como herramientas metodológicas que articulan la teoría con la práctica. El propósito es facilitar la comprensión de la interacción entre el ser humano y el espacio, aportando así al desarrollo crítico de los estudiantes de primer año. Se concluye que la aplicación de esta metodología ha sido positiva y presenta potencial para ser replicada en futuras ediciones del curso, siempre con la posibilidad de ajustar su implementación a las necesidades específicas del proceso educativo.</p> <p>Palabras clave: ergonomía, antropometría, arquitectura, proceso de enseñanza, aprendizaje.</p>	
<p>Fuente: Vives, Sguario, Sánchez y López. (2020). La ergonomía y antropometría como herramientas metodológicas para la comprensión del espacio.</p>	

Fuente: UP (2020)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 8. Arquitectura, Descanso y Sueño. Diseño de espacios para el descanso de los estudiantes dentro del campus Lo Contador

<p>Autor: Maximiliano Muñoz Vildósola</p> <p>Título: Arquitectura, Descanso y Sueño. Diseño de espacios para el descanso de los estudiantes dentro del campus Lo Contador</p> <p>Año: 2023</p> <p>País: Chile</p>
<p>Resumen:</p> <p>La emergencia mundial en salud mental se encuentra estrechamente vinculada con la crisis del sueño, afectando particularmente a la población universitaria, que enfrenta altos niveles de estrés y privación del descanso debido a sus exigencias académicas. Desde la arquitectura, se plantea el diseño de espacios de sueño en universidades que respondan a esta necesidad, considerando la evolución histórica de los dormitorios y la influencia de factores tecnológicos y sociales. Se busca definir estrategias de diseño que integren políticas de sueño contemporáneas, aplicándolas en el campus Lo Contador de la Universidad Católica, reutilizando un edificio vacante y adaptándolo con elementos que fomentan el descanso reparador, como iluminación adecuada, control acústico y mobiliario ergonómico.</p> <p>Palabras clave: Neuroarquitectura, salud mental, políticas de sueño, arquitectura, sueño.</p>
<p>Fuente: Muñoz. (2023). Arquitectura, Descanso y Sueño. Diseño de espacios para el descanso de los estudiantes dentro del campus Lo Contador</p>

Fuente: UC (2023)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 9. Arquitectura Educativa, Neuroarquitectura ejercicio aplicado en el Colegio Rural Los Arrayanes

<p>Autor: David Bogota Salazar y Linda Celed Ricardo.</p> <p>Título: Arquitectura Educativa, Neuroarquitectura ejercicio aplicado en el Colegio Rural Los Arrayanes</p>	<p>Año: 2024</p> <p>País: Colombia</p>
<p>Resumen:</p> <p>La infraestructura de los espacios educativos en Colombia presenta deficiencias debido a la estandarización de su diseño, lo que limita el crecimiento intelectual y emocional de los alumnos. Esta investigación aplica principios de la neuroarquitectura al Colegio Rural Los Arrayanes, con el objetivo de mejorar el entorno de formación mediante lineamientos específicos para la primera infancia. Se analizan estrategias arquitectónicas que optimicen la percepción y la respuesta cognitiva de los estudiantes, proponiendo un diseño que favorezca su desarrollo integral. La propuesta incluye espacios con iluminación natural, uso de materiales cálidos, integración de áreas verdes y flexibilidad espacial para fomentar la interacción y el aprendizaje dinámico.</p> <p>Palabras clave: Arquitectura educativa, Sistema nervioso, Confort, Neuroarquitectura, Estandarización.</p>	
<p>Fuente: Bogota y Celed. (2024). Arquitectura Educativa, Neuroarquitectura ejercicio aplicado en el Colegio Rural Los Arrayanes.</p>	

Fuente: UGC (2024)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 10. Centro de rehabilitación psicosocial con estrategias proyectuales desde la Neuroarquitectura para influir en la salud mental en Lima Sur

<p>Autor: Pamela Vicente Córdova y Luis Alejandro Llauce Montañez.</p> <p>Título: Centro de rehabilitación psicosocial con estrategias proyectuales desde la Neuroarquitectura para influir en la salud mental en Lima Sur</p>	<p>Año: 2022</p> <p>País: Perú</p>
<p>Resumen:</p> <p>Este trabajo se deriva de una investigación centrada en los enfoques contemporáneos y las tipologías emergentes dentro de la arquitectura gerontológica, con especial atención a los centros de día destinados al cuidado de personas con Alzheimer. El estudio se orientó hacia el diseño de ambientes que favorezcan el bienestar y una buena calidad de vida para los usuarios, al mismo tiempo que faciliten las tareas del personal cuidador. Entre los hallazgos más relevantes se detalla la importancia de contar con áreas accesibles y adaptables, capaces de responder a las diferentes necesidades de estos pacientes. Estos aspectos resultan importantes tanto para mejorar la experiencia de quienes viven en el centro como para apoyar adecuadamente a quienes los cuidan.</p> <p>Palabras clave: Neuroarquitectura, Salud Mental, Centro de Rehabilitación</p>	
<p>Fuente: Vicente y Llauce. (2022). Centro de rehabilitación psicosocial con estrategias proyectuales desde la Neuroarquitectura para influir en la salud mental en Lima Sur.</p>	

Fuente: UPN (2022)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 11. Hogar de refugio temporal orientado con la neuroarquitectura para mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, Pillco Marca – Huánuco 2021

<p>Autor: Bach. Arq. Murrieta Huaranca, Rainer Luice y Bach. Arq. Ponce Isidro, Janeth Hermelinda.</p> <p>Título: Hogar de refugio temporal orientado con la neuroarquitectura para mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, Pillco Marca – Huánuco 2021</p>	<p>Año: 2021</p> <p>País: Perú</p>
<p>Resumen:</p> <p>Se busca crear un entorno seguro y restaurativo, considerando factores como iluminación, color, conexión con la naturaleza y distribución espacial. El estudio resalta la importancia de contar con infraestructura especializada que atienda el aumento de la violencia de género y favorezca la recuperación de las víctimas. La propuesta contempla habitaciones individuales que garantizan privacidad, así como espacios comunitarios dedicados al apoyo emocional. Además, se incluyen jardines terapéuticos y áreas destinadas a la capacitación laboral, orientadas a facilitar la reintegración social y económica de las mujeres atendidas.</p> <p>Palabras clave: HRT, neuroarquitectura, mujer, violencia, recuperación.</p>	
<p>Fuente: Murrieta y Ponce. (2021). Hogar de refugio temporal orientado con la neuroarquitectura para mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, Pillco Marca – Huánuco 2021.</p>	

Fuente: UNHEVAL (2025)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 12. La flexibilidad espacial y la neuroarquitectura aplicada a los ámbitos educativos

<p>Autor: Daniel Natucce.</p> <p>Título: La flexibilidad espacial y la neuroarquitectura aplicada a los ámbitos educativos</p> <p>Año: 2021</p> <p>País: Argentina</p>
<p>Resumen:</p> <p>Nos habla del diseño de ambientes educativos adaptados a nuevas metodologías de aprendizaje es abordado en este estudio mediante la flexibilidad espacial. Se prioriza la relación con la naturaleza, el paisaje y el uso del color como elementos clave para estimular el aprendizaje. Se aplican principios de neuroarquitectura para generar entornos que potencien la experiencia educativa, proponiendo aulas modulares, mobiliario móvil que permita reorganizar los espacios según la actividad, y una integración de luz natural y materiales orgánicos para mejorar la concentración y la calidad de vida de los alumnos.</p> <p>Palabras clave: Flexibilidad, espacio, ámbito educativo.</p>
<p>Fuente: Natucce. (2021). La flexibilidad espacial y la neuroarquitectura aplicada a los ámbitos educativos.</p>

Fuente: UB (2021)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 13. La neuroarquitectura para mejorar el proceso de aprendizaje a través de los espacios educativos universitarios en la UCSM - Arequipa

<p>Autor: María Fernanda Ortiz Díaz y Grecia Lilia Villegas Molina.</p> <p>Título: La neuroarquitectura para mejorar el proceso de aprendizaje a través de los espacios educativos universitarios en la UCSM - Arequipa</p>	<p>Año: 2021</p> <p>País: Perú</p>
<p>Resumen:</p> <p>Este trabajo deriva de que las universidades no solo cumplen un rol en la educación, sino también en la promoción del bienestar completo de los estudiantes. Esta investigación explora la aplicación de la neurociencia aplicada al diseño de espacios universitarios, con la finalidad de mejorar su impacto en el rendimiento académico y el bienestar emocional. Se establecen lineamientos arquitectónicos que favorezcan la concentración, motivación y desarrollo de los estudiantes, incluyendo zonas de descanso activas, espacios colaborativos con acústica controlada y áreas de recreación que contribuyan a la reducción del estrés.</p> <p>Palabras clave: Neuroarquitectura, Campus Universitario, Capacidades Cognitivas, Diseño Arquitectónico, Espacios educativos.</p>	
<p>Fuente: Ortiz y Villegas. (2021). La neuroarquitectura para mejorar el proceso de aprendizaje a través de los espacios educativos universitarios en la UCSM - Arequipa</p>	

Fuente: UCSM (2021)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 14. Neuroarquitectura para promover la motivación en entornos educativos en Colombia

<p>Autor: Karyme Barrios Vélez.</p> <p>Título: Neuroarquitectura para promover la motivación en entornos educativos en Colombia</p>	<p>Año: 2022</p> <p>País: Colombia</p>
<p>Resumen:</p> <p>Explica que la educación es un pilar crucial para el desarrollo de los individuos, y el diseño arquitectónico de los centros educativos influye en el proceso de aprendizaje. En Colombia, la infraestructura escolar no está diseñada para potenciar las capacidades cognitivas de los estudiantes, lo que genera entornos poco estimulantes y con altos niveles de distracción. Esta investigación analiza cómo el diseño del espacio influye en la adquisición de conocimientos y plantea estrategias fundamentadas en la neuroarquitectura para optimizar los ambientes educativos. Entre las soluciones destacadas se propone la creación de aulas con zonas específicas para diferentes tipos de actividades, el uso de colores que favorecen la concentración, así como la inclusión de espacios exteriores que permitan un aprendizaje más vivencial y dinámico.</p> <p>Palabras clave: Aprendizaje, Emociones, Motivación, Neuroarquitectura, Neuroeducación, Psicología.</p>	
<p>Fuente: Barrios. (2022). Neuroarquitectura para promover la motivación en entornos educativos en Colombia</p>	

Fuente: UPC (2022)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 15. Diseño del anteproyecto arquitectónico del Centro Geriátrico para la parroquia Ricaurte, Cuenca- Ecuador

<p>Autor: Kevin Alexander Ochoa Jadán y William Andrés Salinas Brito.</p> <p>Título: Diseño del anteproyecto arquitectónico del Centro Geriátrico para la parroquia Ricaurte, Cuenca- Ecuador</p>	<p>Año: 2023</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>Detallan que los adultos mayores atraviesan una etapa de vulnerabilidad caracterizada por el deterioro progresivo de su cuerpo, lo que puede derivar en aislamiento, depresión, soledad y la aparición de complejos problemas de salud conocidos como síndromes geriátricos. Estos factores justifican la creación de centros especializados para su cuidado.</p> <p>El proyecto tuvo como objetivo principal diseñar un centro que ofreciera servicios de acogida y atención integral para los adultos mayores de la parroquia. Para ello, se inició con una investigación que permitió comprender las necesidades específicas de esta población y analizar el funcionamiento y servicios que prestan los Centros Geriátricos en Ecuador. Posteriormente, se realizó un estudio de casos que brindó una perspectiva más amplia sobre las soluciones arquitectónicas, tecnológicas y funcionales aplicadas en proyectos similares.</p> <p>Palabras clave: Centro geriátrico, adultos mayores, proyecto arquitectónico, equipamiento, Ricaurte</p>	
<p>Fuente: Ochoa y Salinas. (2023). Diseño del anteproyecto arquitectónico del Centro Geriátrico para la parroquia Ricaurte, Cuenca- Ecuador</p>	

Fuente: UCUENCA (2023)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 16. Centro de acogida para jubilados en la ciudad Bicentenario de Machala

<p>Autor: José Luis Cruz Rojas</p> <p>Título: Centro de acogida para jubilados en la ciudad Bicentenario de Machala</p> <p>Año: 2023</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>Plantea con su proyecto la creación de un Centro de Acogida para Jubilados en la ciudad de Machala, con el objetivo de promover un envejecimiento activo y saludable tanto físico como mental. Esta iniciativa busca integrar a los adultos mayores a la sociedad mediante actividades recreativas, productivas y culturales en espacios diseñados para facilitar su acceso y bienestar. Además, se prioriza la conservación de áreas verdes, fomentando una conexión con la naturaleza y mejorando el paisaje urbano del sector. La distribución del centro es lineal, con módulos funcionales y accesos diseñados para garantizar una experiencia inclusiva y armónica.</p> <p>Palabras clave: Centro de acogida, Machala, jubilados, adultos mayores, áreas recreativas, integración, conexión, acogida, naturaleza, socialización, conservación, descanso.</p>
<p>Fuente: Cruz. (2023). Centro de acogida para jubilados en la ciudad Bicentenario de Machala.</p>

Fuente: UCSG (2023)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 17. Rehabilitación arquitectónica del centro geriátrico “Hogar Miguel León” de Cuenca, Ecuador.

<p>Autor: María Paz Cárdenas Crespo y Juan Pablo Alvarado Alvarado.</p> <p>Título: Rehabilitación arquitectónica del centro geriátrico “Hogar Miguel León” de Cuenca, Ecuador.</p>	<p>Año: 2023</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>El proyecto se enfoca en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores a través de la rehabilitación de los espacios existentes, priorizando la creación de un lugar que fomente el bienestar físico, emocional y social. Se busca abordar problemáticas como la falta de accesibilidad, la demanda de espacios adecuados para la interacción social y la comunicación de actividades que estimulen el envejecimiento activo. La propuesta de restauración incluye la redistribución de espacios interiores, la renovación del mobiliario con criterios de ergonomía y seguridad, y la implementación de mejoras en la accesibilidad, como rampas y pasamanos. Se enfatiza en la creación de áreas que fomenten la interacción social y la actividad física, como salones de terapia ocupacional y áreas de recreación.</p> <p>Además, se consideran aspectos de sostenibilidad, como la mejora de la iluminación y la ventilación, así como el empleo de materiales ecológicos. Estas estrategias están orientadas para mejorar la calidad de vida de los residentes, al mismo tiempo que contribuyen a la eficiencia energética del edificio.</p> <p>Palabras clave: adulto mayor, envejecimiento activo, Centro Histórico, patrimonio, espacio público, inclusión social, proyecto arquitectónico</p>	
<p>Fuente: Cárdenas y Alvarado. (2023). Rehabilitación arquitectónica del centro geriátrico “Hogar Miguel León” de Cuenca, Ecuador.</p>	

Fuente: UAZUAY (2023)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 18. Diseño arquitectónico de un centro geriátrico integral ubicado en la ciudadela Alborada VI etapa. Guayaquil-2023

<p>Autor: María José Alvarado Bernabé y Zoila María Shagñay Pucha.</p> <p>Título: Diseño arquitectónico de un centro geriátrico integral ubicada en la ciudadela Alborada VI etapa. Guayaquil-2023</p>	<p>Año: 2023</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>Se aborda la problemática de la carencia de áreas públicas para la inclusión de los adultos mayores, quienes a menudo siguen una rutina repetitiva. El estudio se enfoca en proyectar un hogar para adultos mayores completo que ofrezca un entorno sereno y dinámicas comunitarias, de esparcimiento y de atención médica, mejorando así el bienestar de los adultos mayores. El proyecto se desarrolla a partir de la identificación de la escasez de centros geriátricos en Guayaquil, tanto públicos como privados, y la necesidad de crear un espacio accesible y asequible para la creciente comunidad de personas mayores en el entorno urbano. Se reconoce la importancia de considerar las condiciones socioeconómicas de la mayor parte de los adultos mayores del área y la necesidad de que el centro sea gestionado por una entidad pública municipal o estatal. Para ello, se emplean metodologías como la investigación documental, el análisis de casos y el análisis del sitio.</p> <p>Palabras clave: Centro geriátrico, adulto mayor.</p>	
<p>Fuente: Alvarado y Shagñay. (2023). Diseño arquitectónico de un centro geriátrico integral ubicada en la ciudadela Alborada VI etapa. Guayaquil-2023.</p>	

Fuente: UG (2023)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 19. Diseño de un Centro Residencial Geriátrico en el Sector de Tumbaco

<p>Autor: Camila Gabriela Moncayo Pozo</p> <p>Título: Diseño de un Centro Residencial Geriátrico en el Sector de Tumbaco</p>	<p>Año: 2022</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>El proyecto se desarrolla a partir de la identificación del crecimiento del número de personas mayores en Quito y la carencia de intervención urbana en el sitio de estudio. Se reconoce la necesidad de crear espacios que superen las deficiencias de los centros actuales, que a menudo se pasan por alto las necesidades del usuario y ofrecen áreas diseñadas en lugar de diseñados específicamente para ellos. Para ello, se emplean metodologías como la investigación documental, el análisis de casos, el análisis del sitio y la investigación de los requerimientos particulares de la tercera edad.</p> <p>El diseño planteado integra un programa residencial junto con servicios de salud, áreas comunes y espacios comerciales, con el objetivo de fortalecer el lugar y ofrecer un ambiente integral para los adultos mayores. Se prioriza la creación de entornos que fomenten la interacción social, la actividad física y el bienestar emocional, promoviendo así un envejecimiento activo y saludable. Asimismo, se busca desarrollar un equipamiento que responda a las necesidades espaciales e infraestructurales de los usuarios, generando un entorno accesible, seguro y confortable.</p> <p>Palabras clave: adulto mayor, equipamiento, geriátrico, naturaleza.</p>	
<p>Fuente: Moncayo. (2022). Diseño de un Centro Residencial Geriátrico en el Sector de Tumbaco.</p>	

Fuente: UCE (2022)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 20. Centro geriátrico para el adulto mayor – Cumbayá, Quito

<p>Autor: Ana Paula Rodríguez Erazo</p> <p>Título: Centro geriátrico para el adulto mayor – Cumbayá, Quito</p>	<p>Año: 2023</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>Se aborda la problemática de la falta de atención integral a los adultos mayores en la zona, quienes enfrentan necesidades específicas debido a su vulnerabilidad y deterioro gradual de la salud. El estudio se enfoca en la creación de un espacio que combine atención médica, socialización y residencia, ofreciendo un cuidado integral y combatiendo el aislamiento y la soledad.</p> <p>El proyecto se fundamenta en una investigación exhaustiva sobre las necesidades de los adultos mayores y en el estudio de centros geriátricos a nivel internacional. Se detectó la ausencia de un centro en la zona que reúna todos los servicios esenciales en un solo espacio. Para alcanzar este objetivo, se utilizaron diversas metodologías, incluyendo la investigación documental, el análisis de casos y el estudio del sitio, abarcando desde una visión general del sector hasta un examen detallado del lote específico.</p> <p>Palabras clave: Centro Geriátrico, Adulto Mayor, Vulnerabilidad, Proyecto Arquitectónico, La Primavera, Cumbayá, Atención Médica, Residencia</p>	
<p>Fuente: Lamas, Buono y Sordello, (2023). Centro geriátrico para el adulto mayor – Cumbayá, Quito.</p>	

Fuente: USFQ (2023)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 21. Propuesta de un Centro de integración y residencia sostenible para adultos mayores en la ciudad de Ambato

<p>Autor: Kendra Milena Espín Mejía.</p> <p>Título: Propuesta de un Centro de integración y residencia sostenible para adultos mayores en la ciudad de Ambato</p>	<p>Año: 2023</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>Propone el diseño de un centro de integración y bienestar residencia sostenible para adultos mayores en la ciudad de Ambato, como respuesta a la insuficiencia de estos equipamientos y a la necesidad de brindar espacios adecuados para este grupo vulnerable. El estudio se enfoca en la creación de un diseño innovador que promueva la independencia, seguridad y estabilidad de los residentes, considerando el desgaste físico y emocional asociado al envejecimiento.</p> <p>Este proyecto surge de la identificación de la necesidad de un centro de integración y residencia sostenible en Ambato, debido a la escasa oferta de equipamientos destinados a adultos mayores en la zona. Se utilizó un enfoque cualitativo en la investigación, recolectando información mediante modelos, encuestas y registros de observación que permitieron comprender en profundidad las necesidades particulares de los usuarios.</p> <p>Palabras clave: Centro Gerontológico, Estrategias de diseño, Geronto-arquitectura, Sostenibilidad.</p>	
<p>Fuente: Espín. (2023). Propuesta de un Centro de integración y residencia sostenible para adultos mayores en la ciudad de Ambato.</p>	

Fuente: UTA (2023)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 22. Análisis de la infraestructura del Centro Geriátrico de la Fundación Futuro Social, cantón Portoviejo.

<p>Autor: Vélez Ormaza Vicente Humberto y Alcívar Morales Yordi Andrés</p> <p>Título: Análisis de la infraestructura del Centro Geriátrico de la Fundación Futuro Social, cantón Portoviejo.</p>	<p>Año: 2021</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>Este estudio de caso expone una investigación llevada a cabo en un centro geriátrico ubicado en la ciudad de Portoviejo, administrado por la Fundación Futuro Social. El objetivo principal fue evaluar la infraestructura actual del establecimiento, analizando sus características físicas, los espacios existentes y su distribución, en relación con los lineamientos establecidos por la “Norma Técnica para la Implementación y Prestación de Servicios de Atención y Cuidado para Adultos Mayores”, emitida por el MIES. A través de este análisis, se identificaron deficiencias estructurales y aspectos negativos que afectan directamente el confort y bienestar de los adultos mayores, quienes son los principales usuarios de esta edificación. Con la aplicación de fichas de observación y el levantamiento de opiniones de los residentes, se detectaron irregularidades en la organización espacial, evaluando los ambientes en una escala que iba desde “no confortable” hasta “muy confortable”. Finalmente, a partir de los datos obtenidos en campo y de fuentes bibliográficas, se formuló una propuesta arquitectónica alineada con los requisitos de la normativa vigente, que puede servir como referencia para profesionales en planificación y diseño interesados en desarrollar modelos adecuados de centros geriátricos conforme a los estándares establecidos por el ente regulador.</p> <p>Palabras clave: Centro Geriátrico, infraestructura, normativa, confort, funcionalidad.</p>	
<p>Fuente: Vélez y Alcívar. (2021). Análisis de la infraestructura del Centro Geriátrico de la Fundación Futuro Social, cantón Portoviejo.</p>	

Fuente: USGP (2021)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 23. Viviendas multifamiliares geronto arquitectónicas en un pueblo resort sostenible en Ayampe, Ecuador

<p>Autor: Renatta Lucía Pezo Moreno.</p> <p>Título: Viviendas multifamiliares geronto arquitectónicas en un pueblo resort sostenible en Ayampe, Ecuador</p>	<p>Año: 2023</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>Buscan enfocarse en el creciente número de adultos mayores a nivel mundial. Estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) proyectan que para el 2050, la población de adultos mayores aumentará del 11% al 22% a nivel global. Ecuador experimenta una tendencia similar, anticipando un incremento de este grupo etario del 5% al 14% para el 20501. Adicionalmente, la revista International Living indica que adultos mayores de Norteamérica y Europa están optando por migrar a países con menor costo de vida como Ecuador, Colombia y Panamá, atraídos por su calidad de vida y precios asequibles. En Ecuador, los jubilados nacionales y extranjeros encuentran costos de vida accesibles, permitiéndoles vivir de manera comfortable.</p> <p>Mediante métodos cualitativos, se evalúan las necesidades y comportamientos de los adultos mayores para identificar los aciertos y deficiencias en el diseño arquitectónico.</p> <p>Como resultado, se plantea un plan maestro para un resort tipo pueblo en Ayampe, que contempla viviendas multifamiliares diseñadas específicamente para adultos mayores, con el propósito de fomentar la integración armónica entre la comunidad y su entorno natural.</p> <p>Palabras clave: Adultos mayores, geronto arquitectura, arquitectura sostenible, Ayampe.</p>	
<p>Fuente: Pezo. (2023). Viviendas multifamiliares geronto arquitectónicas en un pueblo resort sostenible en Ayampe, Ecuador.</p>	

Fuente: UEES (2023)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 24. Vivienda psicológicamente saludable para ciudades más humanas.

<p>Autor: Daniela Paz Guzmán Vergara. Año: 2022</p> <p>Título: Vivienda psicológicamente saludable para ciudades más humanas. País: Chile</p>
<p>Resumen:</p> <p>La salud no solo implica la ausencia de enfermedades, sino un equilibrio físico, psicológico y social. El entorno construido influye directamente en estos aspectos, afectando nuestra salud integral. Investigaciones recientes en neurociencia han demostrado que el diseño arquitectónico incide en la actividad cerebral a través de los sentidos, influyendo en nuestras emociones, estado físico y mental. Esto puede incluso ayudar a prevenir trastornos como el estrés crónico o el deterioro cognitivo. En este contexto, se analizó el caso del proyecto Villa Altué Sur en Renca, observando cómo ciertas modificaciones espaciales han reducido el ingreso de luz natural, afectando negativamente la percepción visual y el bienestar emocional de los residentes. Mediante entrevistas y mediciones biométricas se evidenció que los espacios bien iluminados generan emociones positivas, lo que refuerza la importancia de diseñar viviendas que promuevan salud emocional además de funcionalidad física.</p> <p>Palabras clave: Neuroarquitectura, diseño basado en evidencia, diseño emocional, vivienda saludable, entornos enriquecidos.</p>
<p>Fuente: Guzmán. (2023). Vivienda psicológicamente saludable para ciudades más humanas.</p>

Fuente: UC (2022)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 25. Diseño de asilo para ancianos a partir de principios de neuroarquitectura en Tláhuac, CDMX.

<p>Autor: Jesús Puentes Gómez y Yetzubely Rodríguez Rojas.</p> <p>Título: Diseño de asilo para ancianos a partir de principios de neuroarquitectura en Tláhuac, CDMX.</p>	<p>Año: 2020</p> <p>País: México</p>
<p>Resumen:</p> <p>Dado el incremento en la esperanza de vida y la transformación de la pirámide poblacional, es esencial que la arquitectura desempeñe un papel clave en la mejora del bienestar de las personas mayores. Esta población necesita entornos diseñados específicamente para elevar su calidad de vida. Esta tesis se enfoca en desarrollar estrategias de diseño basadas en las necesidades específicas de los adultos mayores, basadas en un estudio detallado de sus capacidades cognitivas, emocionales, físicas y psicológicas.</p> <p>Asimismo, se analiza cómo los elementos arquitectónicos pueden contribuir a su bienestar a través del uso de principios de la neuroarquitectura.</p> <p>Palabras clave: Centro Gerontológico, Asilo, neuroarquitectura, tercera edad.</p>	
<p>Fuente: Puentes y Rodríguez. (2020). Diseño de asilo para ancianos a partir de principios de neuroarquitectura en Tláhuac, CDMX.</p>	

Fuente: UNAM (2020)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 26. Un espacio para el bienestar de los adultos mayores: propuesta de diseño de un centro día en Bucaramanga, comuna 12

<p>Autor: Catalina Sauza Reyes, Nicolás Fernando Pradilla Patiño y Pablo Andrés Martínez Díaz.</p> <p>Título: Un espacio para el bienestar de los adultos mayores: propuesta de diseño de un centro día en Bucaramanga, comuna 12</p>	<p>Año: 2024</p> <p>País: Colombia</p>
<p>Resumen:</p> <p>Bucaramanga dispone actualmente de tres Centros Vida o Día para atender a la población adulta mayor, pero estos resultan insuficientes frente al acelerado envejecimiento demográfico. Como respuesta, el gobierno colombiano busca fortalecer estos espacios con atención integral que incluya salud, terapias y actividades recreativas. En este contexto, el diseño arquitectónico del Centro Día para la Comuna 12 se orienta a generar un entorno seguro, funcional y acogedor, que favorezca el bienestar físico, mental y social mediante zonas verdes, espacios abiertos y cubiertos, así como criterios bioclimáticos y sostenibles.</p> <p>Palabras clave: Cuidado de adultos mayores, Diseño de Centro Día; Arquitectura bioclimática, Gestión sostenible del agua, Bienestar social.</p>	
<p>Fuente: Sauza, Pradilla y Martínez. (2024). Un espacio para el bienestar de los adultos mayores: propuesta de diseño de un centro día en Bucaramanga, comuna 12</p>	

Fuente: UST (2024)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 27. Propuesta arquitectónica de un centro geriátrico para el sector mucho lote 2 en la ciudad de Guayaquil.

<p>Autor: Gabriel Stalyn Oviedo Peñafiel</p> <p>Título: Propuesta arquitectónica de un centro geriátrico para el sector mucho lote 2 en la ciudad de Guayaquil.</p>	<p>Año: 2023</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>El proyecto consiste en una propuesta arquitectónica para un centro geriátrico en Mucho Lote 2, Guayaquil, donde actualmente no existe infraestructura adecuada para la atención de adultos mayores. La iniciativa plantea un diseño funcional y confortable que cumpla con las normativas INEN, respondiendo a las necesidades identificadas mediante encuestas a los habitantes del sector. El enfoque arquitectónico se basa en el deconstructivismo, priorizando espacios amplios, sin obstáculos, buena iluminación y colores claros que favorezcan la comodidad visual y el bienestar de los usuarios.</p> <p>Palabras clave: Arquitectura, Geriatría, Anciano.</p>	
<p>Fuente: Oviedo. (2023). Propuesta arquitectónica de un centro geriátrico para el sector mucho lote 2 en la ciudad de Guayaquil.</p>	

Fuente: ULVR (2023)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 28. Rediseño arquitectónico de jardín Miraflores a un centro médico mediante healing Architecture en sector atarazana.

<p>Autor: Andrea Paola Murillo Salazar y María José Zambrano Quijije.</p> <p>Título: Rediseño arquitectónico de jardín Miraflores a un centro médico mediante healing Architecture en sector atarazana.</p>	<p>Año: 2023</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>El presente proyecto se enfoca en la reutilización de una edificación destinada originalmente a educación inicial, adaptándola a un centro médico que satisfaga los requerimientos para la atención de adultos mayores. El centro contará con servicios como laboratorio clínico, rayos X, resonancia magnética y diversas especialidades médicas que dependen de estos estudios para el seguimiento de tratamientos. Más allá de la atención médica, se pretende diseñar un ambiente cálido y acogedor, utilizando principalmente iluminación natural cenital y elementos de vidrio que propicien una atmósfera confortable desde el momento de la llegada.</p> <p>Palabras clave: arquitectura, centro médico, diseño arquitectónico, iluminación.</p>	
<p>Fuente: Murillo y Zambrano. (2023). Rediseño arquitectónico de jardín Miraflores a un centro médico mediante healing Architecture en sector atarazana.</p>	

Fuente: ULVR (2023)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 29. Diseño Arquitectónico de un Centro Gerontológico Residencial

<p>Autor: Barzola Iza Génesis Elizabeth Año: 2023</p> <p>Título: Diseño Arquitectónico de un Centro Gerontológico Residencial País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>El envejecimiento está estrechamente vinculado a los cambios biológicos propios de la edad y a la vida social de las personas, ya que con el tiempo se ven limitadas en sus actividades físicas y sociales. En muchos países desarrollados, se considera adulto mayor a partir de los 60 años, mientras que en Ecuador esta etapa comienza a los 65.</p> <p>Este proyecto tiene como objetivo ofrecer una solución integral para la población adulta mayor a través del diseño de un centro gerontológico residencial que contemple todas las áreas esenciales para su atención adecuada, contribuyendo así a mejorar su calidad de vida. La estructura de la tesis se divide en tres capítulos: el primero presenta la problemática junto con los objetivos del estudio; el segundo recopila las bases teóricas, referencias bibliográficas y normativas legales que sustentan la propuesta; y el tercero expone los resultados de las encuestas realizadas, además del desarrollo detallado del diseño arquitectónico.</p> <p>Palabras clave: Geriatria, Residencia, Terapia</p>
<p>Fuente: Barzola. (2023). Diseño Arquitectónico de un Centro Gerontológico Residencial</p>

Fuente: ULVR (2023)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 30. Propuesta arquitectónica de centro geriátrico para el cantón Pasaje.

<p>Autor: Jonathan Enrique Solano Gutiérrez y John André Sánchez Pacheco</p> <p>Título: Propuesta arquitectónica de centro geriátrico para el cantón Pasaje.</p>	<p>Año: 2020</p> <p>País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>Este proyecto de factibilidad tiene como objetivo el diseño de un centro geriátrico en el cantón Pasaje, provincia de El Oro, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, aplicando los conocimientos adquiridos durante la formación universitaria, y contribuyendo así al desarrollo del cantón.</p> <p>La propuesta contempla la creación de un espacio especializado en geriatría que ofrezca servicios diversos, incluyendo talleres de artesanía, pintura y textiles, además de una sala de proyecciones, biblioteca, gimnasio y piscina. Estos espacios están diseñados para promover la actividad física, la recreación y el bienestar integral de los adultos mayores.</p> <p>La elección del terreno se basó en un análisis del entorno, concluyendo que el sitio es adecuado por su ubicación tranquila, alejada del ruido y la contaminación, su entorno natural con abundante vegetación, buena infraestructura en funcionamiento y facilidad de acceso.</p> <p>Palabras clave: Arquitectura, Diseño, Topografía, Paisaje y Gerontología</p>	
<p>Fuente: Solano y Sánchez. (2020). Propuesta de un Centro de integración y residencia sostenible para adultos mayores en la ciudad de Ambato.</p>	

Fuente: ULVR (2020)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Tabla 31. Proyecto arquitectónico de un centro de desarrollo comunitario empleando criterios de neuroarquitectura en la parroquia de Izamba.

<p>Autor: Victoria Estefanía Torres Gavilanes. Año: 2021</p> <p>Título: Proyecto arquitectónico de un centro de desarrollo comunitario empleando criterios de neuroarquitectura en la parroquia de Izamba. País: Ecuador</p>
<p>Resumen:</p> <p>Esta investigación se centró en el diseño de espacios que promuevan el desarrollo comunitario en una parroquia con características urbano-rurales, reconociendo que estos espacios contribuyen al crecimiento económico, social e institucional, además de fortalecer la cohesión e igualdad social en Izamba. El objetivo principal fue diseñar un Centro de Desarrollo Comunitario que incorpore estrategias de neuroarquitectura, con un enfoque en la estimulación sensorial del ser humano para dinamizar el diseño del equipamiento. Para alcanzar este fin, se aplicó el método científico, que incluyó la identificación del problema, la formulación de preguntas de investigación, el establecimiento de objetivos y la recopilación de información para respaldar la propuesta.</p> <p>Como resultado, se planteó la implementación de una infraestructura de servicio social en Izamba, siendo el primer equipamiento de este tipo en la ciudad basado en la relación entre neurociencia y arquitectura. El diseño busca utilizar adecuadamente la forma y el color para generar sensaciones que estimulen positivamente las emociones de los usuarios. Este proyecto tiene como finalidad beneficiar a los grupos vulnerables de la parroquia y la ciudad, brindándoles acceso a espacios de calidad para la salud, la capacitación, talleres y actividades recreativas.</p> <p>Palabras clave: Desarrollo comunitario, comunidad, grupos vulnerables, neurociencia para la arquitectura.</p>
<p>Fuente: Torres. (2021). Proyecto arquitectónico de un centro de desarrollo comunitario empleando criterios de neuroarquitectura en la parroquia de Izamba.</p>

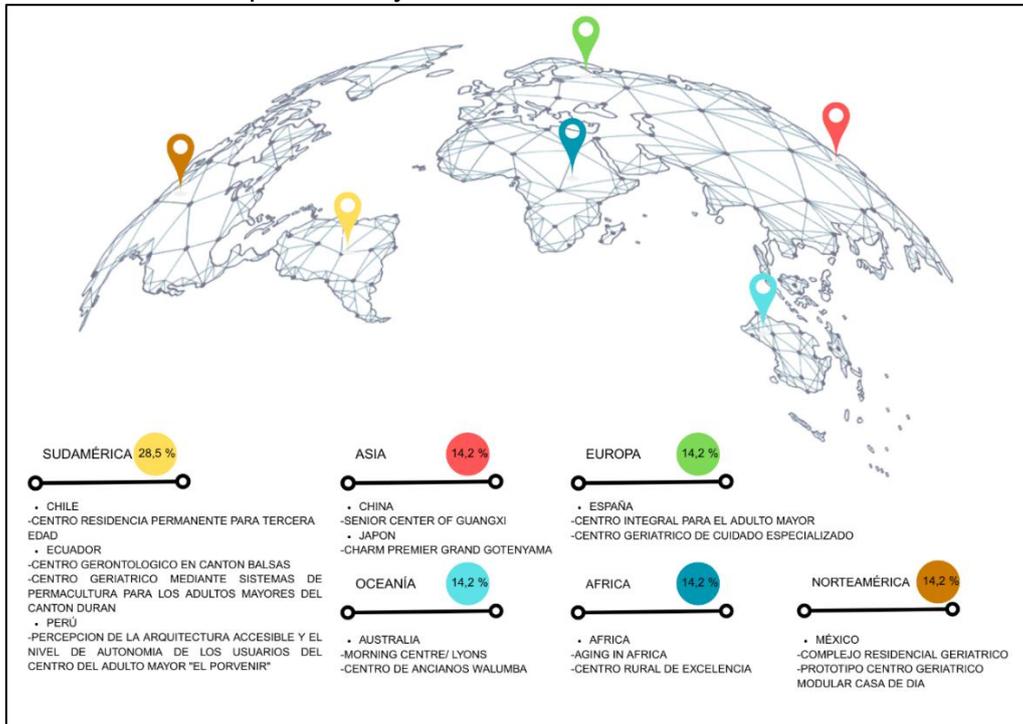
Fuente: RRAAE (2021)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

2.3 Análisis de casos análogos:

2.3.1 Mapeo de proyectos:

Ilustración 8. Mapeo de Proyectos



Elaborado por: Aulestia & Pérez (2025)

El estudio incluyó una selección de proyectos análogos, identificados a escala global, que sirven como referentes para examinar rasgos comunes en el diseño arquitectónico. Estos casos, provenientes de contextos tanto nacionales como internacionales, ofrecen una base comparativa sólida que abarca aspectos como la funcionalidad, los materiales empleados y su integración con el entorno.

2.3.2 Análisis de casos individuales:

Ilustración 9. Centro Gerontológico en el Cantón Balsas



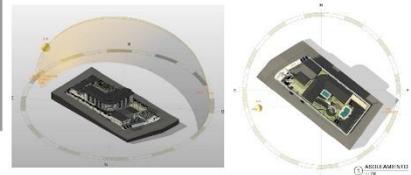
CENTRO GERONTOLÓGICO EN EL CANTÓN BALSAS

📍 Balsas, El Oro, Ecuador

📅 2024
🏠 4,276m²

El proyecto busca crear un entorno que favorezca el bienestar físico, mental y emocional de personas mayores de 65 años, atendiendo sus necesidades específicas. Se recolectó información a través de observaciones y entrevistas para conocer su situación actual y proponer soluciones que mejoren su calidad de vida. El diseño tiene un enfoque integral y combina áreas residenciales con espacios de atención diurna. La zona residencial permite un desarrollo normalizado de la vida de los adultos mayores, ofreciendo servicios básicos, atención médica, áreas recreativas y espacios verdes. En el área diurna se incluyen aulas para talleres, charlas, cursos y juegos dirigidos a residentes y personas externas.

ASOLEAMIENTO



FACHADAS



1 FACHADA FRONTAL GENERAL
1:200



1 FACHADA NORTE GENERAL
1:200



1 FACHADA ESTE GENERAL
1:200

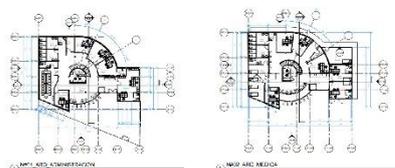


2 FACHADA OESTE GENERAL
1:200

IMPLANTACION

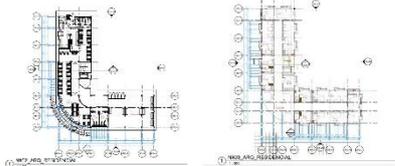


PLANOS



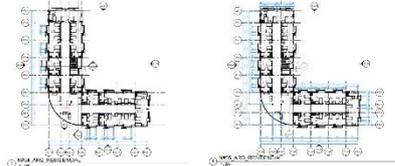
1 AREA ATENCIÓN/ENTRADA

1 AREA MEDICA



1 AREA ATENCIÓN/ENTRADA

1 AREA RESIDENCIAL



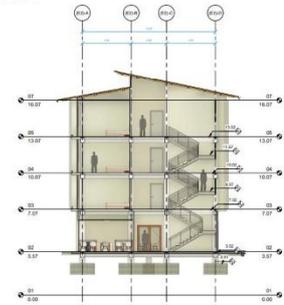
1 AREA ATENCIÓN/ENTRADA

1 AREA RESIDENCIAL

AXONOMETRIA

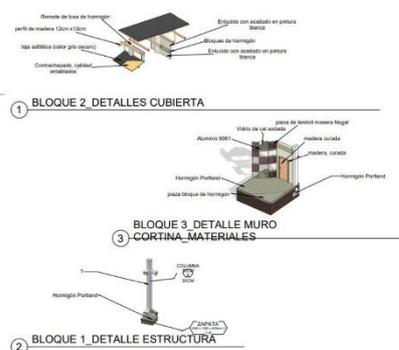


CORTE



1 CORTE (E2) B-B'
1:100

DETALLES



Fuente: ULVR (2024)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 10. Senior Center of Guangxi



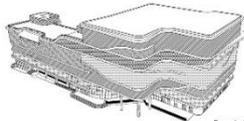
SENIOR CENTER OF GUANGXI

Nanning, China

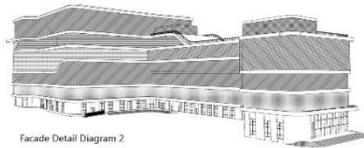
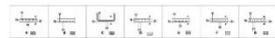
2014
17576m²

Este proyecto busca evocar un sentido de pertenencia tanto para la generación de nuestros padres como para las futuras. Al tomar la agricultura como tema central de la "vida comunitaria", el suelo natural representa la base de su memoria colectiva. El espacio se construye manipulando ese terreno para reflejar dicha identidad. A escala urbana, el sitio se ubica en el límite de la expansión urbana, entre una cota alta de naturaleza preservada y una cota baja de nuevos desarrollos. El diseño busca reconciliar esta diferencia topográfica mediante una transición creada con una serie de plataformas horizontales desplazadas. A nivel arquitectónico, la topografía se reinterpreta como un plano de suelo en múltiples niveles, donde los espacios subterráneos se plegan hacia el nivel de la calle y se extienden verticalmente hasta un segundo piso. Este plano del suelo, al plegarse, da forma a los niveles superiores del edificio. Para integrar el paisaje al interior, se emplea un sistema de colosias de aluminio con acabado en veta de madera, haciendo alusión a las estructuras tradicionales de bambú de la región.

FACHADAS

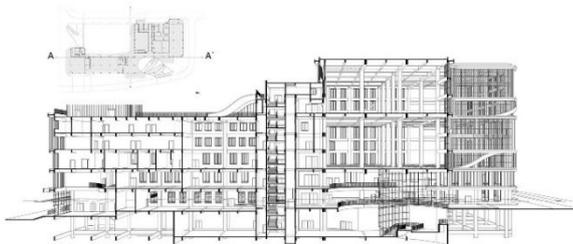


Facade Detail Diagram 1



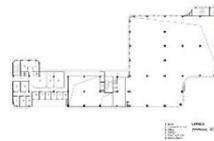
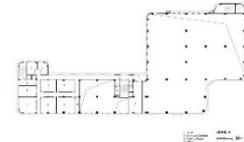
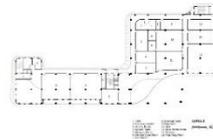
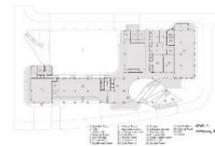
Facade Detail Diagram 2

CORTE



Section A-A'

PLANOS



Fuente: Archdaily (2014)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 11. Charm Premier Grand Gotenyama



CHARM PREMIER GRAND GOTENYAMA

📍 Shinagawa-ku, Japón

🏠 2022
📏 4,397m²

Ubicada en una tranquila y verde calle del centro de Tokio, la residencia Nibankan (fase 2) replantea el concepto tradicional de hogar para personas mayores. En lugar de alejarlos de la ciudad, propone un modelo que les permite vivir con dignidad e integrados al entorno urbano. Ante el envejecimiento acelerado de la población japonesa y la escasez de cuidadores, esta propuesta busca preservar la salud y autonomía de los adultos mayores a través de su conexión con la comunidad. El diseño se adapta al contexto local y permite a los residentes elegir su nivel de interacción con el vecindario. Para ello, se incluyen espacios como comedores, salas y salones abiertos hacia la calle, facilitando encuentros informales con los vecinos. Además, el comedor comunitario funciona como un espacio para eventos compartidos, promoviendo el vínculo intergeneracional y enriqueciendo la vida de los residentes.

FACHADAS



PLANOS



IMPLANTACION



Fuente: Archdaily (2022)

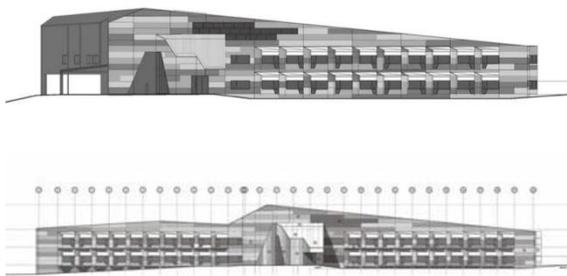
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 12. Morning Centre / Lyons



Este edificio rompe con el paradigma tradicional de los hogares de cuidado para personas mayores. Mediante su diseño espacial y un ambiente que busca normalizar la experiencia, se aleja del modelo médico convencional y promueve un enfoque colaborativo, donde el personal, la familia y los cuidadores trabajan juntos en la atención a los residentes. El diseño se asemeja más a una gran casa o un hotel costero que a un hospital, utilizando un lenguaje arquitectónico nuevo y acogedor. Las habitaciones cuentan con ventanas tipo mirador que permiten sentarse a disfrutar del paisaje, además de grandes ventanales que dejan entrar luz natural y aire fresco.

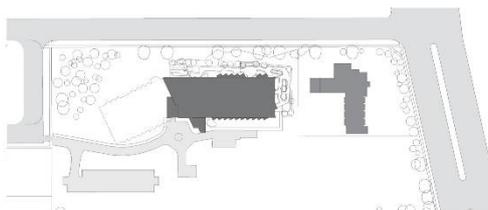
FACHADA



PLANOS



IMPLANTACION



Fuente: Archdaily (2024)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 13. Centro Integral para el Adulto Mayor



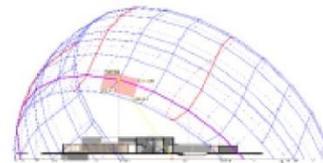
CENTRO INTEGRAL PARA EL ADULTO MAYOR

📍 Barcelona, España

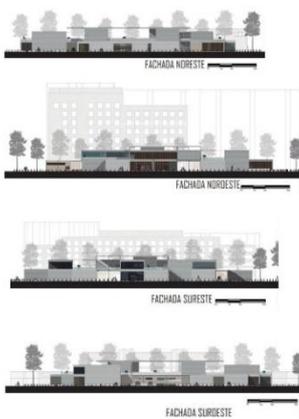
📅 2021
📏 8800m²

El proyecto titulado "Diseño Arquitectónico de un Centro Integral para Adulto Mayor ubicado en el distrito Sant Martí, Barcelona" abarca una superficie total de 6,450 m² distribuidos en cinco módulos. Esta propuesta surge a partir del análisis del tejido urbano a gran escala, con el objetivo de revitalizar el entorno social y cultural del área, convirtiéndola en una zona más activa y con mayor afluencia de personas. La intervención se desarrolla en una manzana de 1.2 hectáreas, enfocándose en atender las necesidades del adulto mayor, quien predomina en la zona. Se aprovechan espacios subutilizados para promover la interacción intergeneracional mediante áreas abiertas que facilitan el encuentro y el desarrollo de actividades cotidianas.

ASOLEAMIENTO



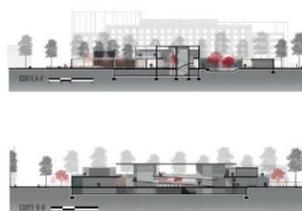
FACHADAS



PLANOS

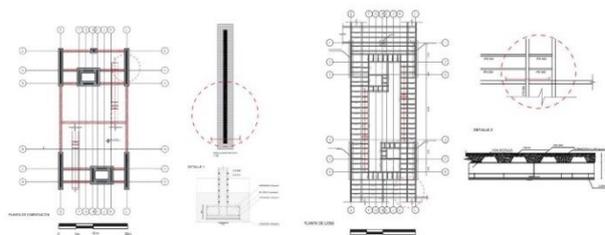
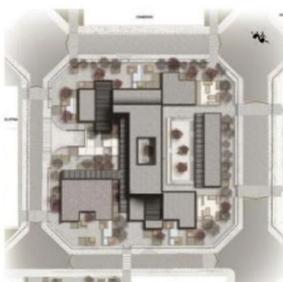


CORTE



DETALLES

IMPLANTACION



Fuente: UTE (2021)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 14. Centro Geriátrico de Cuidado Especializado



CENTRO GERIÁTRICO DE CUIDADO ESPECIALIZADO

Barcelona, España

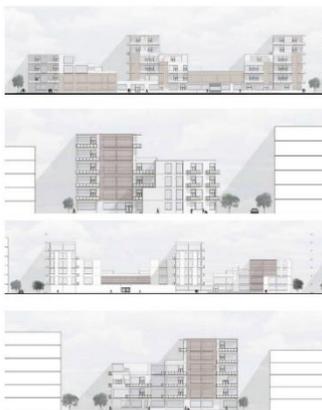
2020

El barrio El Poblenou en Barcelona presenta una falta de espacios públicos adecuados que permitan la interacción social y el dinamismo urbano. Por ello, se propone intervenir una zona específica del área para regenerarla mediante la creación de un equipamiento urbano que fomente la cohesión social y responda a las necesidades de sus habitantes. Los centros geriátricos existentes podrían volverse obsoletos en poco tiempo, por lo que es necesario desarrollar nuevas infraestructuras orientadas al cuidado de las personas mayores.

ASOLEAMIENTO



FACHADAS



PLANOS



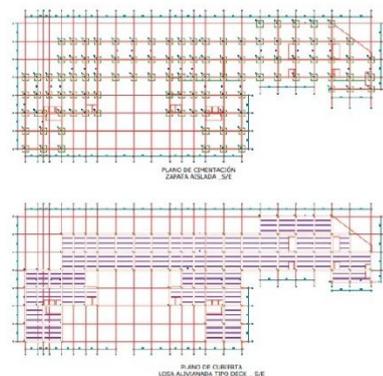
CORTE



IMPLANTACION



DETALLES

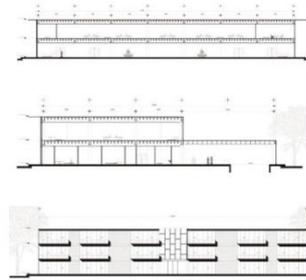
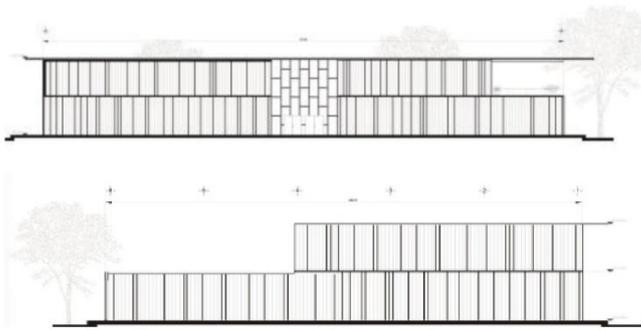


Fuente: UTE (2020)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 15. Complejo Residencial Geriátrico

CORTE



FACHADAS

COMPLEJO RESIDENCIAL GERIÁTRICO

Tecámac, Estado de México

2017
4,276m²

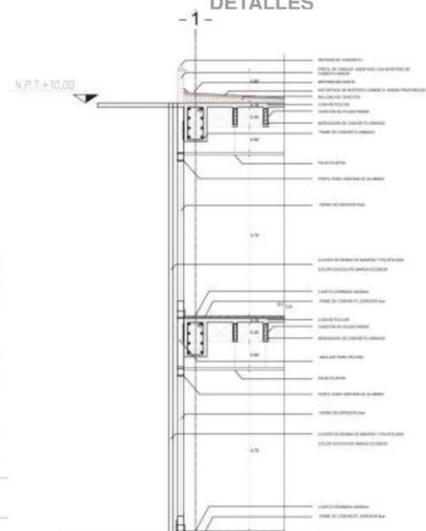
Las personas adultas enfrentaran diversos problemas para acceder a los servicios de salud, cultura, vivienda e integración por lo que al crear un espacio arquitectónico proporcionara convivir y tener una vida digna y de de calidad. La creación de esta propuesta arquitectónica ayudara a mejorar la calidad de vida en los adultos mayores del municipio, proporcionado una atención social y cultural, evitando la exclusión de este sector de la población. Utilizando un método científico aplicando los aspectos social económicos y sustentables.



PLANO GENERAL



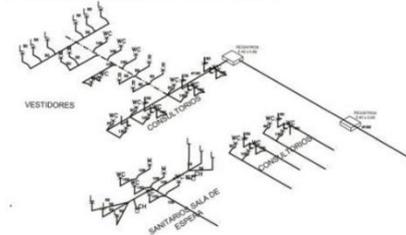
DETALLES



PLANTA GENERAL



ISOMETRICO GENERAL



Fuente: IPN (2017)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

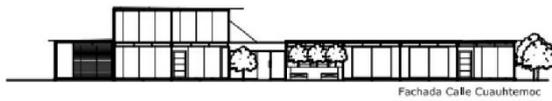
Ilustración 16. Prototipo Centro Geriátrico Modular “Casa de Día”

PROTOTIPO CENTRO GERIÁTRICO MODULAR “CASA DE DÍA”

📍 Iztapalapa, México. 🏠 1827 m²

La propuesta surge a partir de un diagnóstico del contexto social y urbanístico, lo que garantiza la incorporación de criterios de accesibilidad universal y sostenibilidad ambiental. La flexibilidad del sistema modular facilita su adaptación a futuras necesidades y su replicabilidad en otros entornos urbanos.

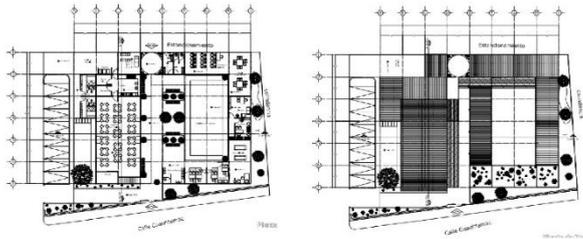
FACHADAS



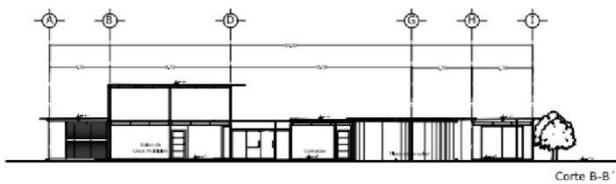
AXONOMETRIA



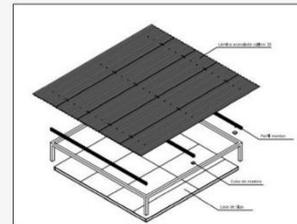
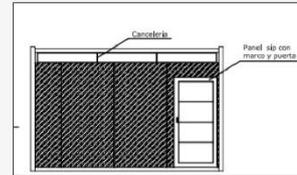
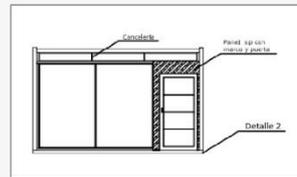
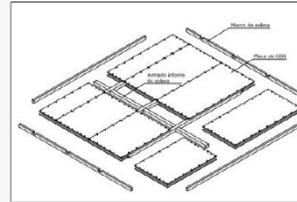
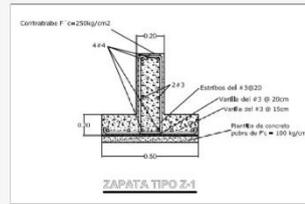
PLANOS



CORTE



DETALLES



📅 2020



Fuente: UNAM (s.f)
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 17. Centro de Ancianos Walumba



CENTRO DE ANCIANOS WALUMBA

📍 Warmun, Australia

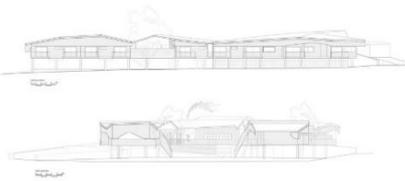
🏠 2014
📏 1690m²

IPH trabajó directamente con los adultos mayores de la comunidad y el personal del centro para diseñar un nuevo hogar adaptado a sus necesidades culturales y sociales, cumpliendo al mismo tiempo con los requisitos establecidos para centros de atención de personas mayores dentro del marco de "cuidados flexibles para ancianos" del Commonwealth. El terreno fue escogido estratégicamente cerca de una escuela y del centro urbano, con el fin de permitir que los adultos mayores mantengan su rol como educadores y líderes culturales. Sin embargo, el sitio se encontraba en una zona propensa a inundaciones, por lo que el edificio fue elevado aproximadamente 3 metros sobre el nivel del suelo, superando la altura de la inundación de 2011. La estructura funciona como un muelle o plataforma elevada, conectada al terreno mediante una calzada, pasarelas y escaleras de piedra.

IMPLANTACION

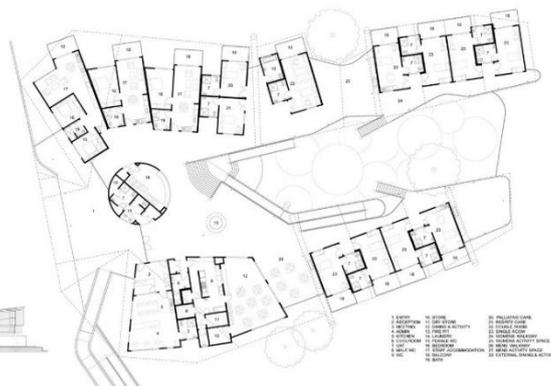
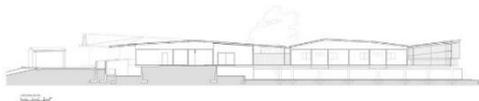
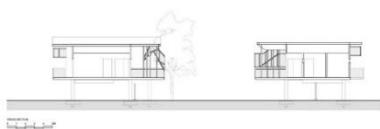


FACHADAS



PLANOS

CORTE



- | | | |
|--------------|----------------------|----------------------|
| 1. ENTRADA | 11. ZONA DE JARDIN | 20. PASADIZO EXTERNO |
| 2. RECEPTOR | 12. ZONA DE JARDIN | 21. PASADIZO EXTERNO |
| 3. RECEPTOR | 13. ZONA DE JARDIN | 22. PASADIZO EXTERNO |
| 4. RECEPTOR | 14. ZONA DE JARDIN | 23. PASADIZO EXTERNO |
| 5. RECEPTOR | 15. ZONA DE JARDIN | 24. PASADIZO EXTERNO |
| 6. RECEPTOR | 16. ZONA DE JARDIN | 25. PASADIZO EXTERNO |
| 7. RECEPTOR | 17. ZONA DE JARDIN | 26. PASADIZO EXTERNO |
| 8. RECEPTOR | 18. ZONA DE JARDIN | 27. PASADIZO EXTERNO |
| 9. RECEPTOR | 19. ZONA DE JARDIN | 28. PASADIZO EXTERNO |
| 10. RECEPTOR | 20. PASADIZO EXTERNO | 29. PASADIZO EXTERNO |

Fuente: Archdaily (2014)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 18. Percepción de la Arquitectura accesible y el nivel de autonomía de los usuarios del Centro del Adulto Mayor “El Porvenir”



Percepción de la arquitectura accesible y el nivel de autonomía de los usuarios del Centro del Adulto Mayor “El Porvenir”

📍 HUANCAYO, PERU. 🏠 73 144 M2

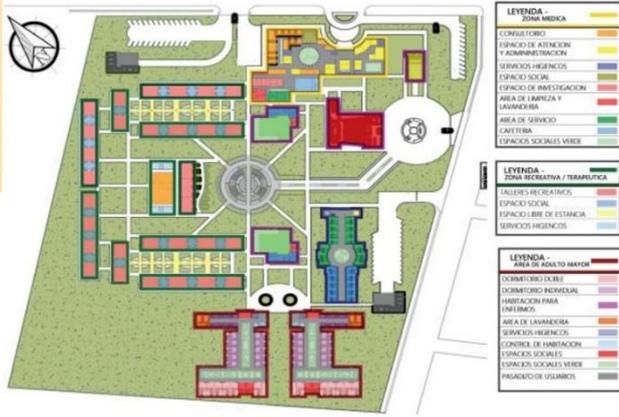
El objetivo principal de la investigación fue determinar la relación entre la percepción de la arquitectura accesible y la autonomía de los usuarios del centro del adulto mayor “El Porvenir” en Huancayo (2023). Se adoptó un diseño no experimental, transversal y de nivel correlacional, aplicándose dos cuestionarios a una muestra de 70 adultos mayores. Los resultados descriptivos revelaron que el 61,4% mostró un nivel medio de percepción accesible, mientras que el 84,3% presentó alta autonomía. El análisis inferencial, realizado mediante la prueba no paramétrica de Spearman ($r = 0,163$; $p > 0,05$), evidenció la ausencia de una correlación significativa entre las variables, lo que se atribuye a la preponderancia de alto nivel de autonomía en la muestra.



VISTAS



PLANO DE SUBZONAS



IMPLANTACION



CONCLUSION

El centro ha adoptado un diseño moderno que no sólo es funcional, sino también estéticamente agradable, evitando la estigmatización a menudo asociada con los diseños "para discapacitados". Así, la propuesta brinda una solución arquitectónica que responde a las necesidades de los usuarios adultos mayores.

Fuente: UC (2023)
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 19. Centro Residencia Permanente para tercera Edad



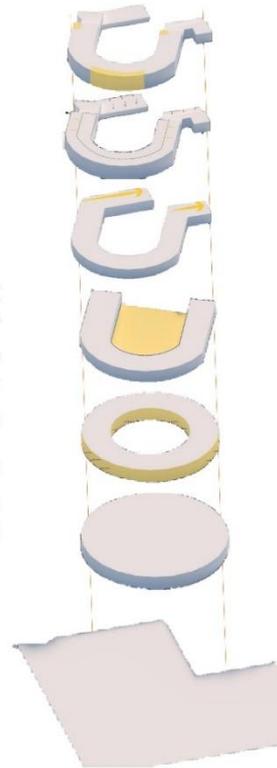
CENTRO RESIDENCIA PERMANENTE PARA TERCERA EDAD

📍 Pedro Aguirre, Santiago, Chile

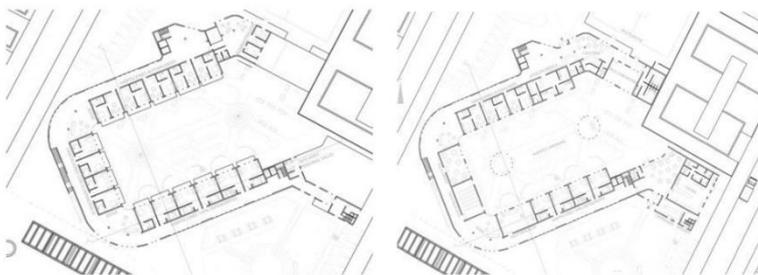
📅 2021
🏠 4,276m²

La propuesta se fundamenta en un enfoque participativo que involucra a los usuarios en cada etapa del diseño. Mediante un análisis contextual y multidisciplinario, se identifican las potencialidades del barrio en que se implementa el proyecto. Se adoptan criterios de accesibilidad, ergonomía y sostenibilidad para optimizar la funcionalidad del conjunto. En síntesis, el modelo propuesto busca mejorar la calidad de vida y el bienestar social, ofreciendo una solución integral y replicable en entornos urbanos similares.

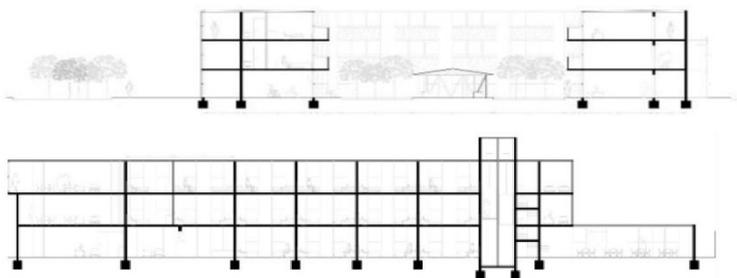
DETALLE



PLANTAS



CORTE



Fuente: UCHILE (2021)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 20. Aging in África



Aging in África

Laguna de Aby, Costa de Marfil

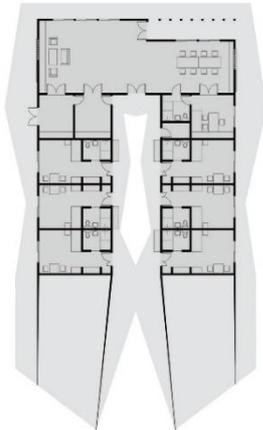
2011

HWKN ha finalizado la fase de diseño esquemático de su proyecto Aging in África, que comenzará su etapa de construcción a principios del próximo año. Este proyecto consiste en una comunidad de retiro destinada a sacerdotes católicos en Costa de Marfil, quienes a menudo quedan excluidos del modelo tradicional de cuidado familiar para personas mayores. Se trata de la primera comunidad en África centrada en valorar la vejez. Su diseño sencillo busca crear un entorno adecuado para los residentes, en el que los ancianos puedan vivir de manera segura, cómoda y con una vida saludable y con propósito. El proyecto pone énfasis en las necesidades reales de los usuarios y aplica un enfoque integral que considera aspectos sociales, económicos y ambientales en torno al cuidado y la vida de los adultos mayores.

IMPLANTACION



PLANOS



RENDERS



CORTE



DETALLES



FACHADAS



Fuente: Archdaily (2011)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 21. Centro Geriátrico Mediante Sistemas de Permacultura para los Adultos Mayores del Cantón Ventanas



Fuente: ULVR (2022)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 22. Centro Rural de Excelencia



Centro Rural de Excelencia

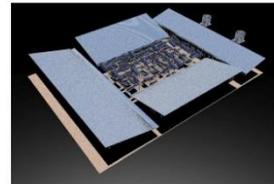
Tanzania, África

2006

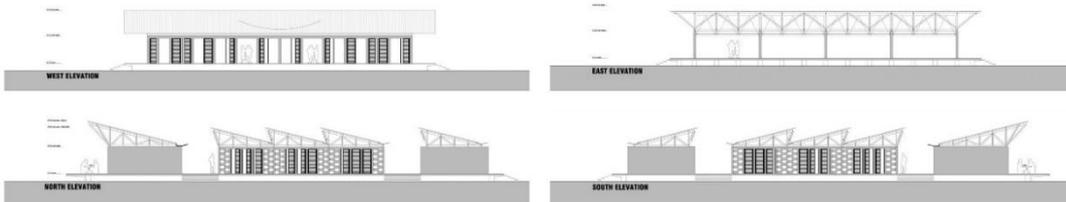
1120m²

El pueblo de Ipuli, ubicado en la región de Singida, cuenta con una población de 950.000 habitantes. Aunque está situado en una zona central del país con tierras fértiles, actualmente solo dispone de una escuela y un centro médico que no funciona adecuadamente. En Tanzania, hay apenas un médico por cada 20.511 personas. Ante esta situación, la comunidad requiere un centro de salud que atienda a toda la población. El proyecto "Centro de Excelencia Rural" contempla la creación de un centro médico materno infantil y una unidad de salud que brinde atención a madres y niños. Además, se conectará con otros centros de salud a nivel internacional mediante un sistema de comunicación médica, convirtiéndose así en el primer telecentro rural de salud en África.

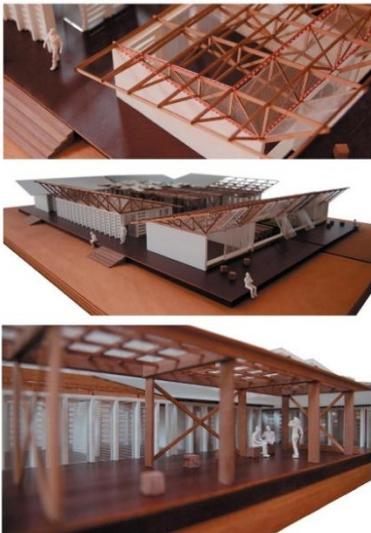
AXONOMETRIA



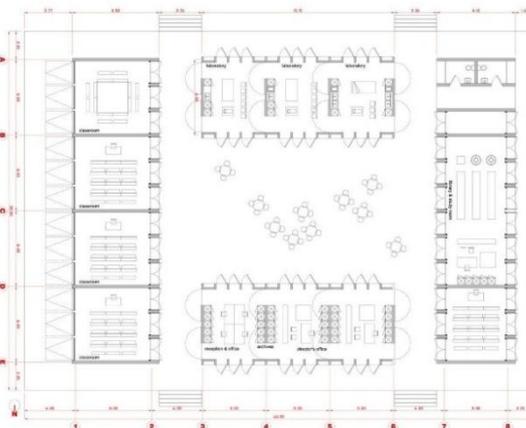
FACHADAS



DETALLES



PLANOS



Fuente: Archdaily (2006)

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

2.3.3 Comparación y resultados de comparación de criterios:

La matriz comparativa reúne las características más relevantes de cada proyecto analizado, con el fin de identificar las más utilizadas y aplicarlas a la propuesta, de manera que aporten beneficios al proyecto.

Tabla 32. Comparación de casos análogos

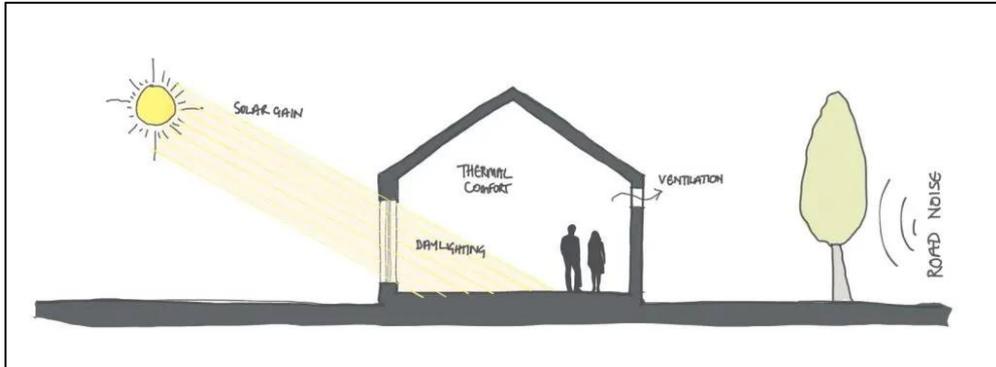
Casos análogos	Áreas verdes	Córtex térmico	Contexto rural	Contexto urbano	Diseño modular	Espacios amplos	Flexibilidad de espacios	Luz natural	Seguridad	Patios centrales	Ventilación natural
	●			●		●	●		●		
	●	●		●		●		●	●		●
	●	●		●		●	●		●	●	
	●	●		●	●	●	●		●		
	●	●		●		●	●	●	●	●	●
	●	●		●		●	●	●	●	●	
	●	●		●		●	●		●	●	
	●	●		●			●	●	●	●	●
	●		●					●		●	●
	●	●		●		●	●	●		●	●
	●			●		●	●		●		
	●	●	●				●	●		●	●
	●	●		●	●	●	●			●	●
	●		●		●	●	●			●	●
SUMATORIA	14	10	3	11	3	10	12	9	9	10	8

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

2.4 Marco Conceptual:

Confort: El confort en espacios geriátricos implica la experiencia de bienestar físico y emocional, resultado de la correcta temperatura, iluminación, ventilación y mobiliario.

Ilustración 23. Confort



Fuente: Firstinarchitecture (s.f)

Geriatría: La geriatría es la especialidad médica que se encarga del estudio, diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades en las personas mayores, abordando el envejecimiento desde una perspectiva integral.

Ilustración 24. Geriatría



Fuente: COCO (2025)

Accesibilidad: La accesibilidad es el diseño y adecuación de espacios, productos y servicios para que puedan ser utilizados por todas las personas, independientemente de sus condiciones físicas, sensoriales o cognitivas.

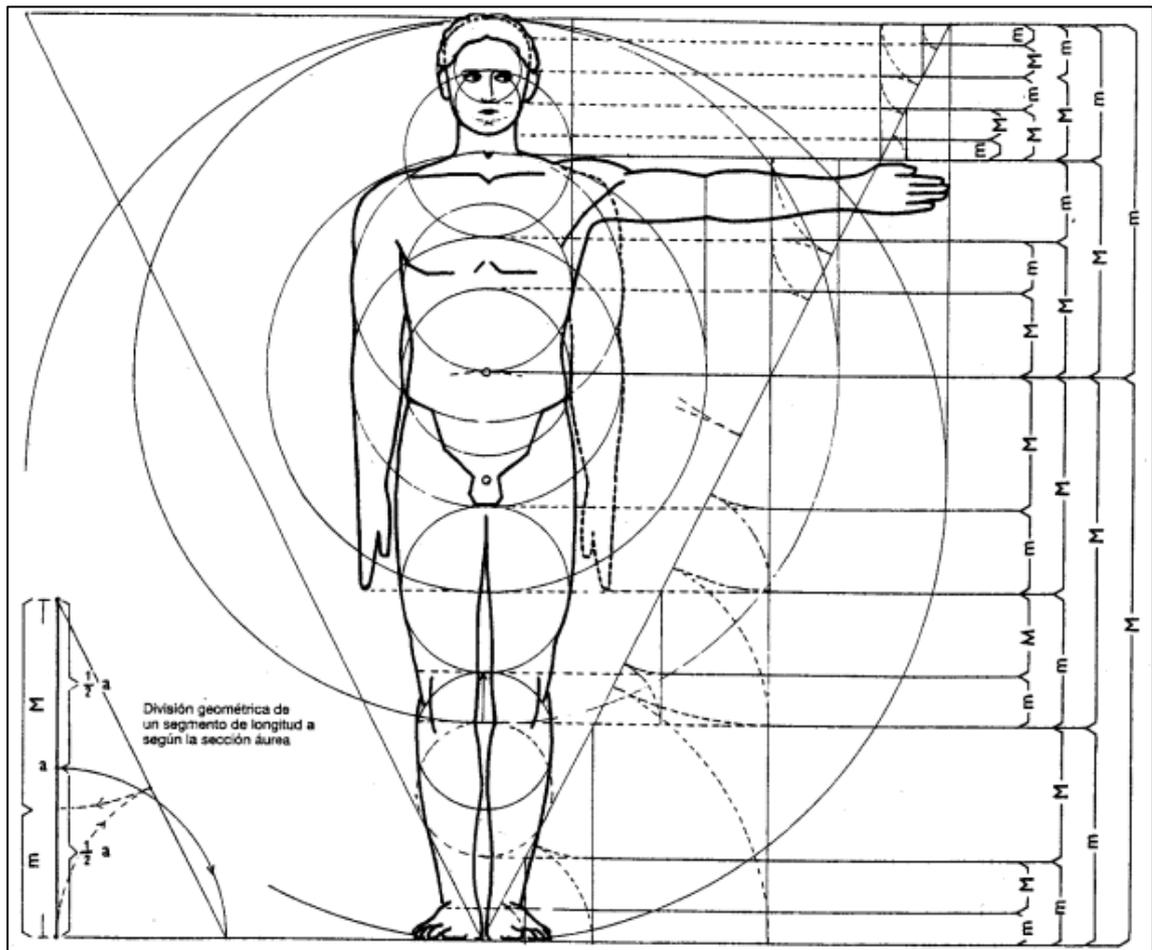
Ilustración 25. Accesibilidad



Fuente: Archkids (2011)

Antropometría: La antropometría es la ciencia que mide las dimensiones del cuerpo humano para diseñar productos y espacios adecuados que respeten las proporciones físicas de los usuarios, facilitando la funcionalidad y comodidad.

Ilustración 26. Antropometría



Fuente: Neufert (2009)

2.5 Marco Legal:

2.5.1 Normativas Arquitectónicas:

Como respuesta a la necesidad de reforzar la seguridad legal de la población de adultos mayores, el poder legislativo de nuestro país publicó La Ley del Anciano que no solo amplía coberturas para ciudadanos nacionales y residentes extranjeros, sino que también incluye mecanismos actualizados en materia de derechos sociales, prestaciones y aspectos fiscales, demostrado así los referentes contemporáneos de protección social.

Tabla 33. Ley del Anciano

CAP.	ART.		ASPECTO APLICABLE	APLICACIÓN EN PROYECTO
-	4	Establece los principios rectores para proteger los derechos de los adultos mayores en Ecuador, fundamentados en el envejecimiento activo, igualdad sin discriminación, corresponsabilidad del Estado-familia-sociedad, participación social, protección preferente en servicios, perspectiva de género para mujeres mayores e interculturalidad para pueblos y nacionalidades.		
-	1	La presente ley tiene por objeto garantizar el ejercicio pleno de los derechos de las personas adultas mayores, promover su envejecimiento activo y su participación en la vida económica, social y cultural, así como establecer mecanismos de protección integral contra toda forma de discriminación, violencia o abuso, de conformidad con la Constitución y los instrumentos internacionales de derechos humanos.	Promueve un envejecimiento activo, digno y libre de discriminación, mediante políticas	Garantiza que los adultos mayores tengan prioridad en servicios. corresponsabilidad del Estado, la familia y la sociedad.
-	10	Las personas adultas mayores tienen derecho a una vida digna, a la salud física y mental, así como a una atención geriátrica especializada, gratuita y de calidad en todos los niveles de atención		
-	11	Derecho a atención geriátrica y gerontológica especializada. Todas las personas adultas mayores tienen derecho a acceder a centros de atención geriátrica y gerontológica, públicos o privados		
-	16	Derecho a la seguridad social. Las personas adultas mayores tienen derecho a acceder de manera preferente, oportuna y permanente a los beneficios de la seguridad social, incluyendo pensiones, atención médica especializada y programas de protección social, conforme a la Constitución y las normas vigentes.		

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

La Constitución de la República del Ecuador establece un sistema de garantías fundamentales dirigido a la población de la tercera edad, contemplando diversos ámbitos de protección. En materia de salud, se reconoce el derecho a recibir atención geriátrica integral sin costo alguno, abarcando desde medidas preventivas hasta tratamientos paliativos, complementado con la obligatoriedad de mantener centros especializados de atención pública. El marco jurídico extiende sus disposiciones al ámbito urbano, exigiendo adecuaciones en la infraestructura pública y privada para asegurar accesibilidad y movilidad, fundamentadas en principios de equidad y sostenibilidad. Adicionalmente, se establecen mecanismos de acción preferente que incluyen beneficios económicos como reducciones tarifarias, facilidades tributarias y

garantías laborales adaptadas a las capacidades individuales, junto con el derecho a una vivienda adecuada y el acceso a un sistema de pensiones universal. Estos preceptos legales buscan no solo cubrir las necesidades básicas sino también fomentar un cambio cultural que promueva el trato digno y el reconocimiento social de este grupo poblacional.

Tabla 34. Extracto de la Constitución

CAP.	ART.		ASPECTO APLICABLE	APLICACIÓN EN PROYECTO
2	10	Las personas adultas mayores tienen derecho a una atención geriátrica especializada, gratuita y de calidad en todos los niveles de atención, incluyendo diagnóstico, prevención, rehabilitación y cuidados paliativos.		
2	11	El Estado garantizará la existencia de centros geriátricos y gerontológicos públicos para el diagnóstico, prevención y tratamiento de patologías asociadas al envejecimiento.		
2	21	Los espacios públicos y privados de la ciudad y sus deben adaptarse para garantizar espacios públicos bajo accesibilidad y movilidad segura a las personas adultas mayores.	Derecho al disfrute pleno de los espacios públicos bajo principios de sustentabilidad, justicia social y respeto cultural.	Garantiza que el centro respete la función social y ambiental y el acceso público.
3	36	Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán adultas mayores las personas que hayan cumplido sesenta y cinco años de edad.		
3	37	El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos: 1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso permanente a medicinas. 2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades. 3. La jubilación universal. 4. Rebajas en los servicios públicos y privados. 5. Exenciones tributarias. 6. Acceso a viviendas que consideren sus necesidades. 7. Una cultura de respeto a su dignidad."		

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

El Código Orgánico de Organización Territorial, COOTAD establece lineamientos específicos para la creación y mantenimiento de infraestructura de salud, con especial énfasis en la atención a grupos prioritarios como los adultos mayores. Según el artículo 55/4, se requiere que los proyectos de salud cumplan con las políticas nacionales en cuanto a planificación, construcción y equipamiento de instalaciones médicas. Complementariamente, el artículo 55/11 enfatiza la necesidad de promover la inclusión socioeconómica de esta población, lo que se traduce en regulaciones específicas sobre uso de suelo y ordenamiento territorial para la implantación de centros geriátricos.

Tabla 35. COOTAD

CAP	ART.		ASPECTO APLICABLE	APLICACIÓN EN PROYECTO
-	55/4	Planificar, construir y mantener la infraestructura física y los equipamientos de salud, conforme a las políticas nacionales.		
-	55/11	Promover la inclusión social y económica de grupos de atención prioritaria (adultos mayores).	Reglamenta el uso y gestión del suelo, ordenamiento territorial y planificación urbana.	Regula el uso del suelo donde se implanta el centro geriátrico.
-	77	Los GAD municipales y parroquiales coordinarán con el MSP y el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) para garantizar que la infraestructura de salud cumpla con estándares de accesibilidad universal.		
-	83	Los GAD priorizarán proyectos que atiendan a grupos vulnerables, incluyendo adultos mayores, en su presupuesto participativo.		

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

La NEC (Norma Ecuatoriana de la Construcción) establece los requisitos técnicos obligatorios para garantizar la seguridad, accesibilidad y funcionalidad de edificaciones en Ecuador, incluyendo centros gerontológicos

En esta tabla se detallan parámetros técnicos esenciales que regulan el diseño de rampas accesibles según la normativa vigente.

Tabla 36. Norma Ecuatoriana de la Construcción

PARÁMETRO	ARTÍCULO	CONTENIDO
PENDIENTE MÁXIMA	5.3.1	Las rampas deben tener una pendiente máxima del 8% (1:12). En casos justificados por limitaciones de espacio, se podrá admitir hasta un 10% (1:10).
ANCHO MINIMO	5.3.2	El ancho libre mínimo de una rampa debe ser de 1.20 metros, sin incluir los pasamanos.
PASAMANOS	5.3.3	Toda rampa debe contar con pasamanos a ambos lados, colocados a una altura de 0.70 metros (inferior) y 0.90 metros (superior). Los pasamanos deben extenderse al menos 0.30 metros más allá del inicio y final de la rampa.
DESCANSOS	5.3.4	Las rampas con una longitud mayor a 9 metros deben incluir plataformas de descanso de 1.50 metros de largo como mínimo. En cambios de dirección, el espacio debe permitir un giro libre de 1.50 metros de diámetro.
SUPERFICIE	4.2.1	Coefficiente de fricción ≥ 0.6
BORDES DE PROTECCIÓN	4.2.3	Su altura > 0.15 m: Requiere bordes de 0.10 m de alto

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

En esta tabla se detallan parámetros en base a pasillos.

Tabla 37. Leyes de pasillos

PARÁMETRO	ARTÍCULO	CONTENIDO
ANCHO MÍNIMO	5.2.1	<ul style="list-style-type: none"> • Pasillos rectos: 1.20 m de ancho libre. • Pasillos con giros o áreas de espera: 1.50 m de ancho para permitir maniobras con sillas de ruedas-
ALTURA LIBRE	5.2.2	Mínimo: 2.10 m de altura libre
SUPERFICIE	7.3.2	<ul style="list-style-type: none"> • Antideslizante: Coeficiente de fricción ≥ 0.6. • Sin desniveles: Máximo 0.5 cm de diferencia entre pisos. • Color contrastante: Para diferenciar áreas de circulación de zonas de descanso.
ILUMINACIÓN	4.5	<ul style="list-style-type: none"> • Mínimo: 200 lux en pasillos generales, 300 lux en zonas de lectura o señalización. • Interruptores: A 0.90 m de altura y con señalización táctil.
OBSTÁCULOS	5.2.3	<ul style="list-style-type: none"> • Prohibidos: Objetos que reduzcan el ancho útil a menos de 0.90 m. • Protección: Si hay columnas o elementos fijos, deben tener bordes redondeados y señalización.

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

En esta tabla se detallan parámetros referentes a puertas.

Tabla 38. Leyes de puertas

PARÁMETRO	ARTÍCULO	CONTENIDO
ANCHO MÍNIMO	6.3	Puertas interiores: ≥ 0.90 m (para sillas de ruedas). Puertas principales: ≥ 1.00 m (espacio libre de paso).
ALTURA DE MANIJAS	6.3	Entre 0.90 m y 1.20 m desde el piso.
ESPACIO LIBRE DE GIRO	6.3	Al menos 1.50 m de diámetro frente a la puerta para maniobrar sillas de ruedas.

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

En esta tabla se detallan Normativas del Cantón Ventanas.

Tabla 39. Normativas del Cantón Ventanas

PARÁMETRO	ARTÍCULO	CONTENIDO	APLICACIÓN EN PROYECTO
FACHADAS Y ACCESOS EN	-	Las edificaciones de uso público o privado que atiendan a adultos mayores deben garantizar accesos con rampas de pendiente $\leq 8\%$, puertas de mínimo 0.90 m de ancho y pasillos libres de obstáculos.	Justifica el ancho de puertas y rutas accesibles en centros gerontológicos.
ESPACIOS PÚBLICOS Y MOBILIARIO URBANO	-	El mobiliario urbano (bancas, pasamanos) en plazas y parques debe cumplir con alturas ergonómicas (0.45–0.50 m para bancas) y materiales antideslizantes	Diseño de áreas recreativas para adultos mayores.
ADAPTACIONES EN EDIFICACIONES EXISTENTES	-	Los edificios públicos y privados de uso colectivo deben realizar ajustes razonables (rampas, barandas, servicios higiénicos accesibles) en un plazo de 2 años, conforme a la INEN 2 838.	Refuerza la necesidad de adaptar espacios bajo criterios antropométricos.
ZONAS DE EQUIPAMIENTO SOCIAL	-	En zonas designadas para equipamiento de salud o geriátricos, las construcciones deben reservar el 5% del área para circulaciones accesibles y áreas de descanso.	Base legal para ubicar tu propuesta en zonas estratégicas.
SEÑALIZACIÓN TÁCTIL-VISUAL	-	En edificios de atención al público, se instalarán señales en braille y alto contraste a una altura de 1.20–1.60 m.	Diseño inclusivo para adultos mayores con discapacidad visual.

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

2.5.2 Normativas Estructurales:

Tabla 40. Normativas Estructurales

PARÁMETRO	ARTÍCULO	CONTENIDO
INODORO	7.3	<p>Altura del asiento: Entre 0.45 m y 0.50 m desde el piso (facilita el sentado y levantado).</p> <p>Espacio libre lateral mínimo: Al menos 0.80 m a un lado para transferencia desde silla de ruedas.</p> <p>Barras de apoyo:</p> <p>Laterales: Una fija a 0.75 m de altura y otra abatible entre 0.65 m y 0.85 m.</p> <p>Posterior: Si no hay pared, debe instalarse una barra plegable.</p>
LAVABO	7.3	<p>Altura máxima del borde superior: 0.85 m desde el piso.</p> <p>Espacio inferior libre: Mínimo 0.70 m de altura para aproximación de silla de ruedas.</p> <p>Grifos: De palanca o sensor, no requieren giro forzado.</p>
DUCHA	7.3	<p>Piso antideslizante.</p> <p>Dimensiones mínimas: 1.20 m × 1.20 m.</p> <p>Asiento plegable: Resistente a 150 kg, ubicado a 0.45 m - 0.50 m de altura.</p> <p>Barras de apoyo: Horizontal a 0.85 m y vertical para apoyo al entrar/salir</p>
CIRCULACIÓN INTERNA	5.4	<p>Espacio de giro libre: Diámetro mínimo 1.50 m dentro del baño.</p> <p>Espejos: Inclínados o colocados a una altura máxima de 1.10 m desde el piso.</p>
DIMENSIONES Y MOBILIARIO SANITARIO	5.2	<p>Distancia entre sanitarios: Mínimo 0.90 m entre ejes.</p> <p>Pisos:</p> <p>Resbaladidad: Coeficiente de fricción ≥ 0.6.</p> <p>Iluminación: Mínimo 200 lux en zona de WC y lavabo</p>

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

2.5.3 Normativas Medioambientales

Tabla 41. Normativas medioambientales

PARÁMETRO	ARTÍCULO	CONTENIDO
INCLUSIÓN Y EQUIDAD	-	Las políticas de ordenamiento territorial promoverán la igualdad de oportunidades, la no discriminación y la accesibilidad universal, garantizando condiciones de vida adecuadas para grupos de atención prioritaria, incluidos adultos mayores, personas con discapacidad y movilidad reducida.
PARTICIPACIÓN	-	Se asegurará la intervención activa de la comunidad, especialmente de los grupos vulnerables, en la planificación y gestión del territorio.

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Capítulo III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque de la investigación:

La presente investigación adopta un enfoque mixto, dado que combina el análisis cuantitativo y cualitativo para obtener un panorama integral sobre el diseño arquitectónico de un centro geriátrico en el cantón Ventanas. El enfoque cuantitativo se aplica en la recolección y análisis de datos numéricos sobre la población adulta mayor y sus necesidades espaciales. Mientras tanto, el enfoque cualitativo permite comprender la percepción y experiencias de los usuarios en relación con los espacios destinados a su bienestar. Esta combinación asegura un análisis profundo y riguroso del objeto de estudio.

3.2 Alcance de la investigación: (Exploratorio, descriptivo o correlacional):

El alcance de esta investigación es descriptivo, ya que busca caracterizar los criterios espaciales y antropométricos adecuados para el diseño de un centro geriátrico. Se analizarán factores como dimensiones, accesibilidad, confort y seguridad en los espacios destinados a los adultos mayores. A través de la recolección de datos y su posterior análisis, se identificarán los elementos esenciales para un diseño arquitectónico funcional y adecuado a las necesidades específicas de la población geriátrica del cantón Ventanas.

3.3 Técnica e instrumentos para obtener los datos:

Para la recolección de información en este trabajo de investigación, se aplicarán encuestas y entrevistas mediante cuestionarios estructurados, orientados a identificar las necesidades espaciales, funcionales y emocionales de los usuarios adultos mayores y sus familias.

3.3.1 Cuestionario/Encuestas:

- ¿Cuál es su edad?
- ¿Ha tenido alguna experiencia directa o cercana con centros geriátricos?
- ¿Considera que los centros geriátricos en Ecuador satisfacen adecuadamente las necesidades físicas, sociales y emocionales de los adultos mayores?

- ¿Qué aspectos considera más importantes en el diseño de un centro geriátrico?
- ¿Qué elementos arquitectónicos cree que hacen más cómodo, seguro y accesible un centro geriátrico?
- ¿Qué aspectos del centro geriátrico actual le parecen inadecuados o que necesitan mejorar?
- ¿Qué tipo de espacios al aire libre o áreas recreativas considera esenciales en un nuevo centro geriátrico?
- ¿Cuáles considera que son las principales carencias que enfrentan los adultos mayores en el cantón Ventanas, especialmente en relación con infraestructura y servicios de cuidado?
- ¿Cómo cree que un nuevo diseño arquitectónico podría influir en la calidad de vida de los residentes mayores?
- ¿Qué actividades o servicios le gustaría que se ofrecieran en un nuevo centro geriátrico?

3.4 Población y muestra:

La población seleccionada para esta investigación corresponde a los habitantes del cantón Ventanas, específicamente a los adultos mayores y a sus familiares directos, ya que son los principales actores que se ven afectados por la falta de equipamiento geriátrico. La población total del área urbana de Ventanas es de 41.531 habitantes, de los cuales aproximadamente 3.738 son personas adultas mayores según el INEC.

Ilustración 27. Fórmula de Murray y Larry

$$n = \frac{Z^2 \sigma^2 N}{e^2(N-1) + Z^2 \sigma^2}$$

Fuente: Questionpro (2025)

En donde:

n = es el tamaño de la muestra poblacional a obtener.

N = es el tamaño de la población total.

σ = representa la desviación estándar de la población. En caso de desconocer este dato es común utilizar un valor constante que equivale a 0.5

Z = es el valor obtenido mediante niveles de confianza. Su valor es una constante, por lo general se tienen dos valores dependiendo el grado de confianza que se desee siendo 99% el valor más alto (este valor equivale a 2.58) y 95% (1.96) el valor mínimo aceptado para considerar la investigación como confiable.

e = representa el límite aceptable de error muestral, generalmente va del 1% (0.01) al 9% (0.09), siendo 5% (0.05) el valor estándar usado en las investigaciones.

Ilustración 28. Cálculo de población

$$\begin{aligned}n &= \frac{41\,531 \cdot 0,5^2 \cdot 1,96^2}{0,05^2 \cdot (41\,531 - 1) + 0,5^2 \cdot 1,96^2} \\n &= \frac{41\,531 \cdot 0,25 \cdot 3,8416}{0,0025 \cdot 41\,530 + 0,9604} \\n &= \frac{41\,531 \cdot 0,9604}{103,825 + 0,9604} \\n &= \frac{39\,873,9724}{104,7854} \\n &\approx 380,48 \\n &\approx 381\end{aligned}$$

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Con el resultado de la fórmula se optó por realizar la encuesta a 381 habitantes del sector.

La cantidad de habitantes en Ventanas es de 41824.

Capítulo IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y PROPUESTAS

4.1 Presentación de resultados:

Pregunta 1

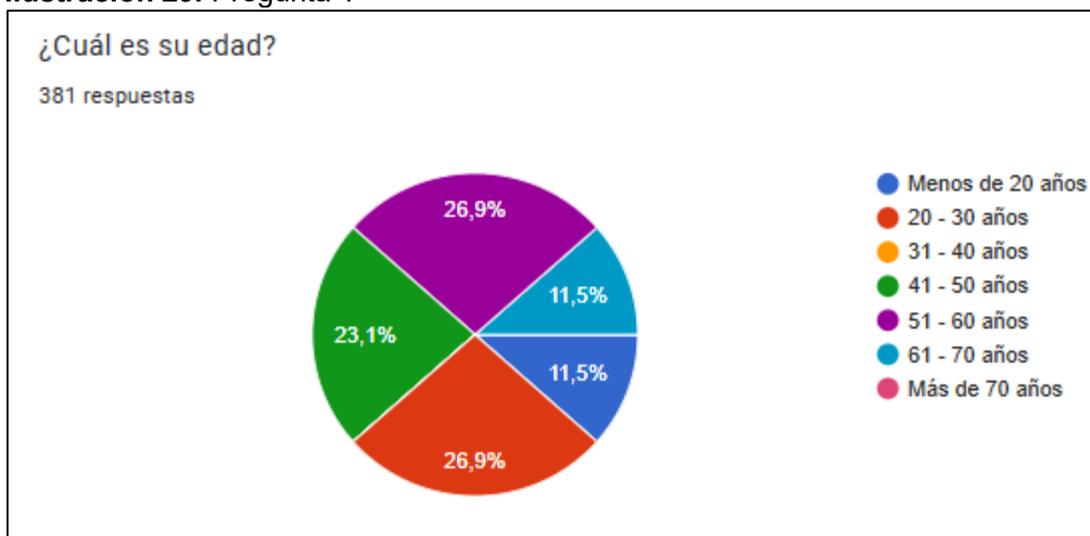
¿Cuál es su edad?

Tabla 42. Pregunta 1

Criterios	Cantidad	Porcentaje
Menos de 20 años	46	11.5%
20-30 años	91	26.9%
31-40 años	0	0%
41-50 años	91	23.1%
51-60 años	46	26.9%
61-70 años	107	11.5%
Más de 70 años	0	0%
Total	381	100%

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 29. Pregunta 1



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Análisis:

El 26.9% de los encuestados están entre los 51-60 años de edad mientras que el 26.9% tienen 20–30 años, el otro 23.1% cuentan con 41-50 años, el 11.5% tiene más de 70 años y por último el otro 11.5% tienen menos de 20 años.

Pregunta 2

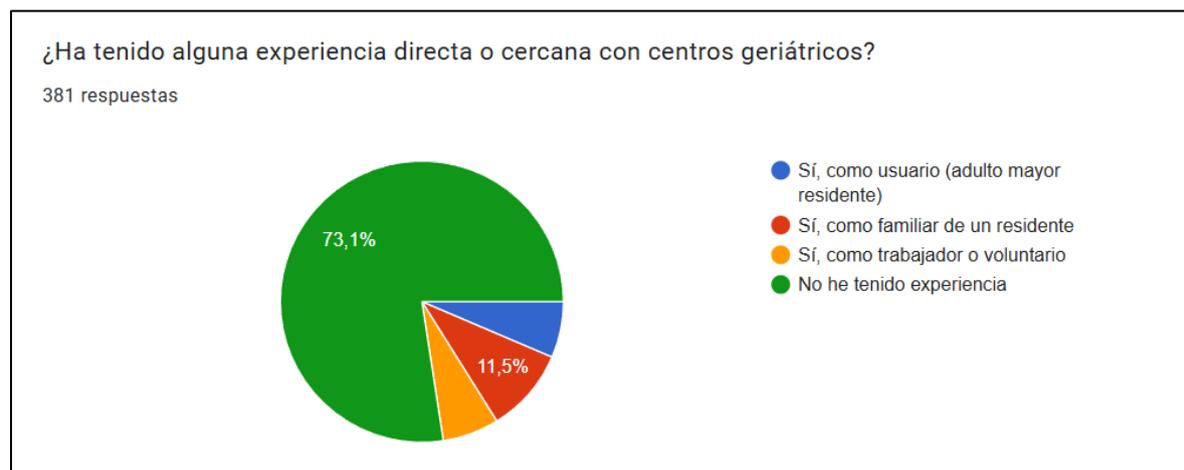
¿Ha tenido alguna experiencia directa o cercana con centros geriátricos?

Tabla 43. Pregunta 2

Criterios	Cantidad	Porcentaje
Si, como usuario (adulto mayor residente)	29	7.7%
Si, como familiar de un residente	44	11.5%
Si, como trabajador o voluntario	29	7.7%
No he tenido experiencia	278	73.1%
Total	381	100%

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 30. Pregunta 2



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Análisis:

El 7.7% ha experimentado como usuario residente, el otro 11.5% ha tenido un familiar que reside en estos centros, el 7.7% ha sido trabajador en dicho lugar mientras que el 73.1% no cuenta con una experiencia.

Pregunta 3

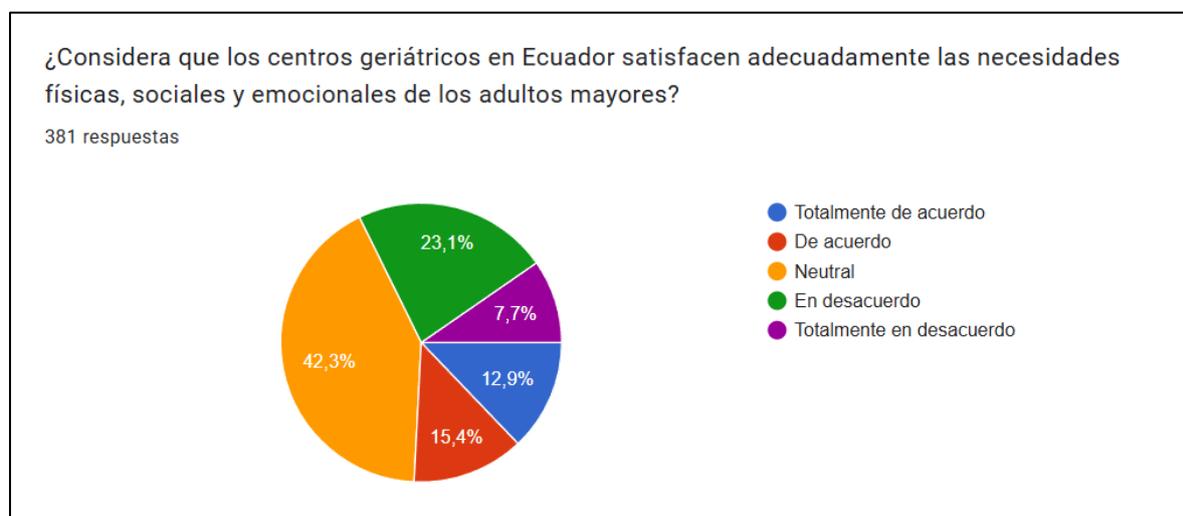
¿Considera que los centros geriátricos en Ecuador satisfacen adecuadamente las necesidades físicas, sociales y emocionales de los adultos mayores?

Tabla 44. Pregunta 3

Criterios	Cantidad	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	29	7.7%
De acuerdo	44	11.5%
Neutral	59	15.4%
En desacuerdo	161	42.3%
Totalmente en desacuerdo	88	23.1%
Total	381	100%

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 31. Pregunta 3



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Análisis:

El 42.3% estuvo en desacuerdo, seguido por “Totalmente en desacuerdo” con un 23.1%, indica que el 65.4% de los usuarios consideran que estos centros no están

bien diseñados para cumplir las necesidades del adulto mayor. El 19.2% está de acuerdo mientras que los últimos 15.4% se mantienen en una posición neutral.

Pregunta 4

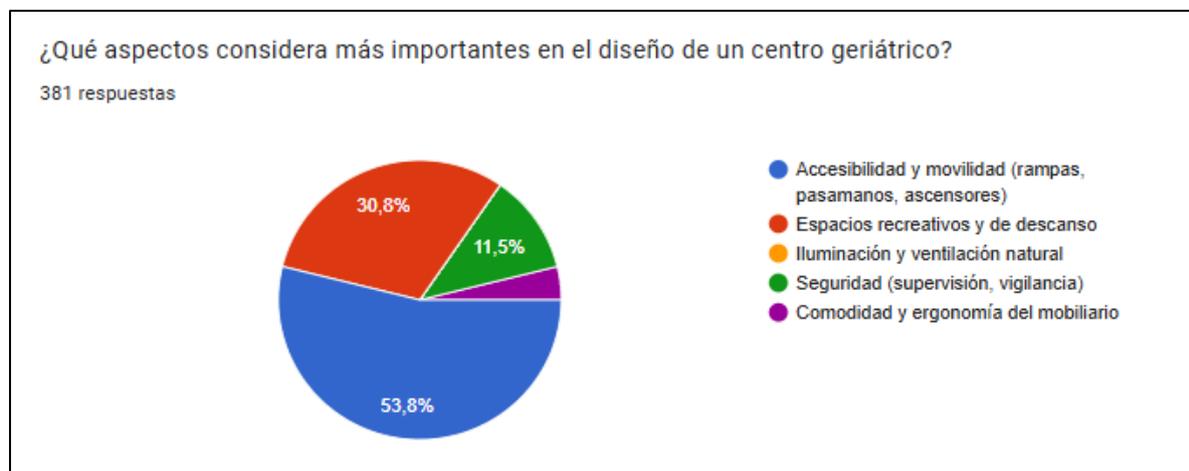
¿Qué aspectos considera más importantes en el diseño de un centro geriátrico?

Tabla 45. Pregunta 4

Criterios	Cantidad	Porcentaje
Accesibilidad y movilidad (rampas, pasamanos, ascensores)	205	53.8%
Espacios recreativos y de descanso	117	30.8%
Iluminación y ventilación natural	44	11.5%
Seguridad (supervisión, vigilancia)	8	2.1%
Comodidad y ergonomía del mobiliario	7	1.8%
Total	381	100%

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 32. Pregunta 4



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Análisis:

El 53.8% pone como prioridad la accesibilidad y movilidad, como segunda prioridad con el 30.8% están los espacios recreativos y de descanso. La iluminación y ventilación cuenta con el 11.5%, La seguridad 2.1% y la ergonomía del mobiliario 1.8% quedan como aspectos de menor importancia.

Pregunta 5

¿Qué elementos arquitectónicos cree que hacen más cómodo, seguro y accesible un centro geriátrico?

Tabla 46. Pregunta 5

Criterios	Cantidad	Porcentaje
Rampas y pasamanos	132	34.6%
Iluminación y ventilación natural	29	7.7%
Mobiliario ergonómico	20	5.2%
Espacios recreativos y de descanso	20	5.2%
Áreas verdes o jardines	161	42.3%
Seguridad y supervisión	19	5.0%
Total	381	100%

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 33. Pregunta 5



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Análisis:

El área más importante en el diseño son las áreas verdes o jardines con un 42.3%, seguidas de la accesibilidad con el 34.6%. La iluminación y ventilación natural 7.7%, el mobiliario ergonómico 5.2%, los espacios recreativos 5.2% y la seguridad 5.0% son aspectos menos valorados.

Pregunta 6

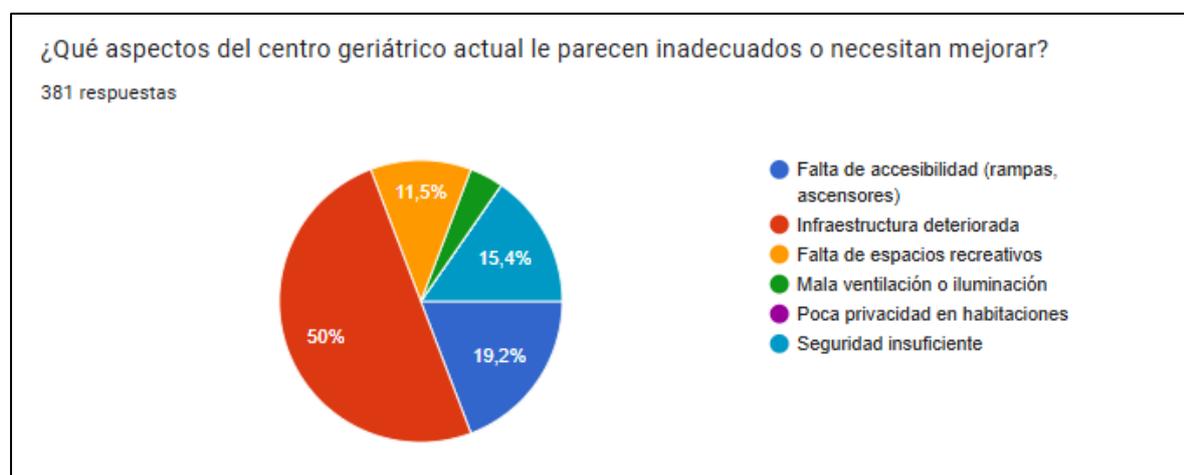
¿Qué aspectos del centro geriátrico actual le parecen inadecuados o necesitan mejorar?

Tabla 47. Pregunta 6

Criterios	Cantidad	Porcentaje
Falta de accesibilidad (rampas, ascensores)	73	19.2%
Infraestructura deteriorada	191	50%
Falta de espacios recreativos	44	11.5%
Mala ventilación o iluminación	14	3.7%
Poca privacidad en habitaciones	0	0%
Seguridad insuficiente	59	15.4%
Total	381	100%

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 34. Pregunta 6



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Análisis:

La tabla muestra que la infraestructura deteriorada es la principal preocupación 50%, seguida por la falta de accesibilidad 19.2%. La seguridad insuficiente 15.4% y la ausencia de espacios recreativos 11.5% también son aspectos relevantes. La mala ventilación o iluminación 3.7% es la menor preocupación, y no se reportaron problemas de privacidad en las habitaciones.

Pregunta 7

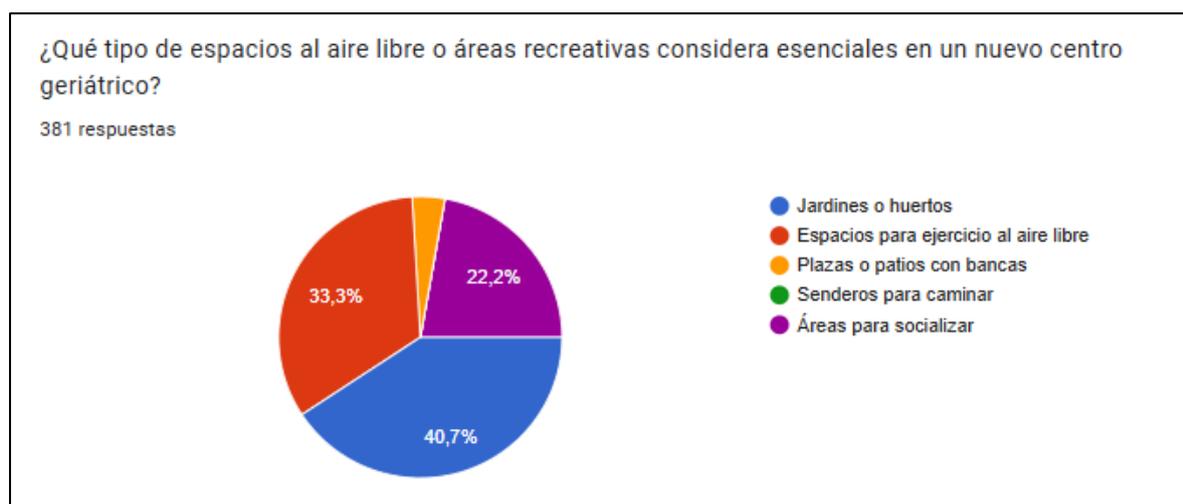
¿Qué tipo de espacios al aire libre o áreas recreativas considera esenciales en un nuevo centro geriátrico?

Tabla 48. Pregunta 7

Criterios	Cantidad	Porcentaje
Jardines o huertos	155	40.7%
Espacios para ejercicio al aire libre	127	33.3%
Plazas o patios con bancas	14	3.7%
Senderos para caminar	0	0%
Áreas para socializar	85	22.2%
Total	381	100%

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 35. Pregunta 7



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Análisis:

La tabla revela que la infraestructura deteriorada es la principal preocupación para el 50% de los encuestados, seguida de la falta de accesibilidad, con un 19.2%. También se destaca la insuficiencia de seguridad 15.4% y la ausencia de espacios recreativos 11.5% como problemas importantes. La mala ventilación o iluminación es menos preocupante 3.7%, y no se reportaron problemas de privacidad en las habitaciones.

Pregunta 8

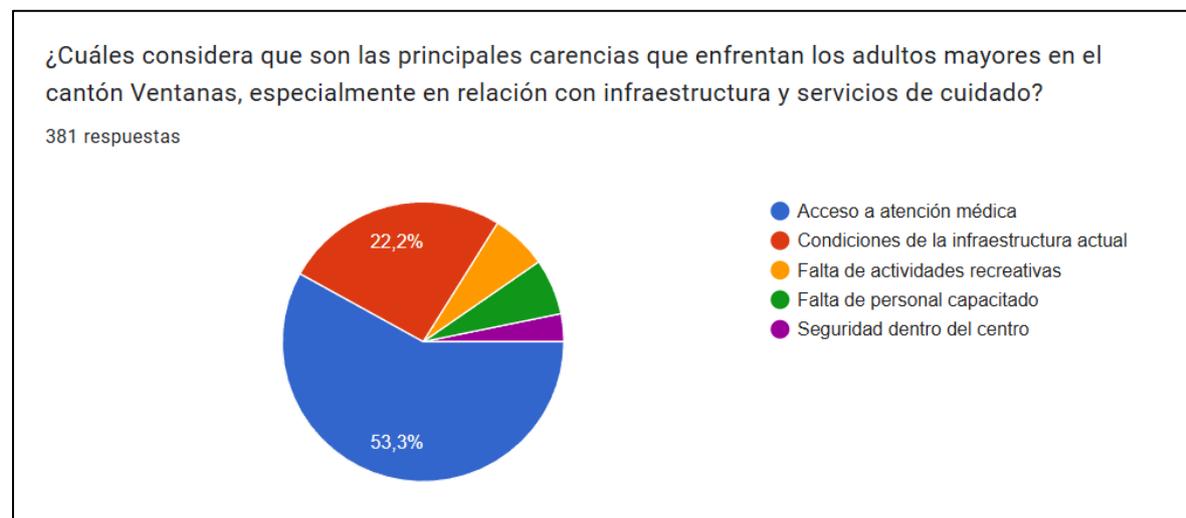
¿Cuáles considera que son las principales carencias que enfrentan los adultos mayores en el cantón Ventanas, especialmente en relación con infraestructura y servicios de cuidado?

Tabla 49. Pregunta 8

Criterios	Cantidad	Porcentaje
Acceso a atención médica	226	59.3%
Condiciones de la infraestructura actual	85	22.2%
Falta de actividades recreativas	28	7.4%
Falta de personal capacitado	28	7.4%
Seguridad dentro del centro	14	3.7%
Total	381	100%

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 36. Pregunta 8



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Análisis:

La tabla muestra que el acceso a atención médica es la preocupación principal en el bienestar de los adultos mayores en el cantón Ventanas, con un 59.3%. La segunda es las condiciones actuales de la infraestructura, con un 22.2%. La falta de actividades recreativas y de personal capacitado es una gran preocupación para el 7.4%, y la seguridad dentro del centro es la menor preocupación con un 3.7%.

Pregunta 9

¿Cómo cree que un nuevo diseño arquitectónico podría influir en la calidad de vida de los residentes mayores?

Tabla 50. Pregunta 9

Criterios	Cantidad	Porcentaje
Mejoraría significativamente	353	92.6%
Mejoraría poco a poco	14	3.7%
No cambiaría mucho	0	0%
No tendría impacto	14	3.7%
Total	381	100%

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 37. Pregunta 9



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Análisis

La tabla indica que un nuevo diseño arquitectónico influiría significativamente en la calidad de vida de los residentes mayores, con un 92.6% de los encuestados que apoyan esta afirmación. Un 3.7% cree que mejorará gradualmente, mientras que otro 3.7% piensa que no tendrá impacto.

Pregunta 10

¿Qué actividades o servicios le gustaría que se ofrecieran en un nuevo centro geriátrico?

Tabla 51. Pregunta 10

Criterios	Cantidad	Porcentaje
Terapias físicas y ocupacionales	212	55.6%
Actividades culturales y recreativas	14	3.7%
Talleres educativos y de integración	14	3.7%
Atención médica especializada	113	29.6%
Áreas de convivencia social	28	7.4%
Total	381	100%

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 38. Pregunta 10



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Las terapias físicas y ocupacionales son las más demandadas en un nuevo centro geriátrico, con un 55.6%. Les sigue la atención médica especializada con un 29.6%, reflejando la importancia de cuidados de salud avanzados. Las áreas de convivencia social son valoradas por un 7.4%, mientras que tanto las actividades culturales y recreativas como los talleres educativos e integradores reciben un 3.7% cada uno, indicando una menor prioridad, pero aún relevantes para el bienestar integral de los residentes.

Análisis general:

La accesibilidad y movilidad son factores importantes para los usuarios, siendo demostrado con más del 50%. Además, los espacios recreativos y las áreas verdes son áreas primordiales para las personas de la tercera edad. La atención médica especializada, las terapias físicas y ocupacionales también son puntos extremadamente importantes para ser incorporados en nuestra propuesta, indicando así lo importantes que son los cuidados de salud avanzados en un centro geriátrico. Sin embargo, aspectos que se tomaron menos en cuenta como la seguridad y la ergonomía del mobiliario, tienen un impacto menor comparados con los puntos anteriormente mencionados. En general, estos resultados demuestran la importancia de crear un entorno accesible y seguro, que también atienda la salud y el bienestar de los residentes.

4.2 Análisis de resultados DAFO:

Nuestro análisis DAFO revela puntos clave que influyen dentro de nuestro proyecto. Entre las debilidades destacan los recursos económicos insuficientes para implementar tecnologías avanzadas, los desafíos que plantean los cambios climáticos en la habitabilidad de los espacios y la escasez de profesionales especializados en gerontología en la zona. Estas limitaciones podrían dificultar la ejecución óptima del diseño propuesto. Las amenazas también forman una problemática a la cual debemos estar preparados.

Tabla 52. DAFO

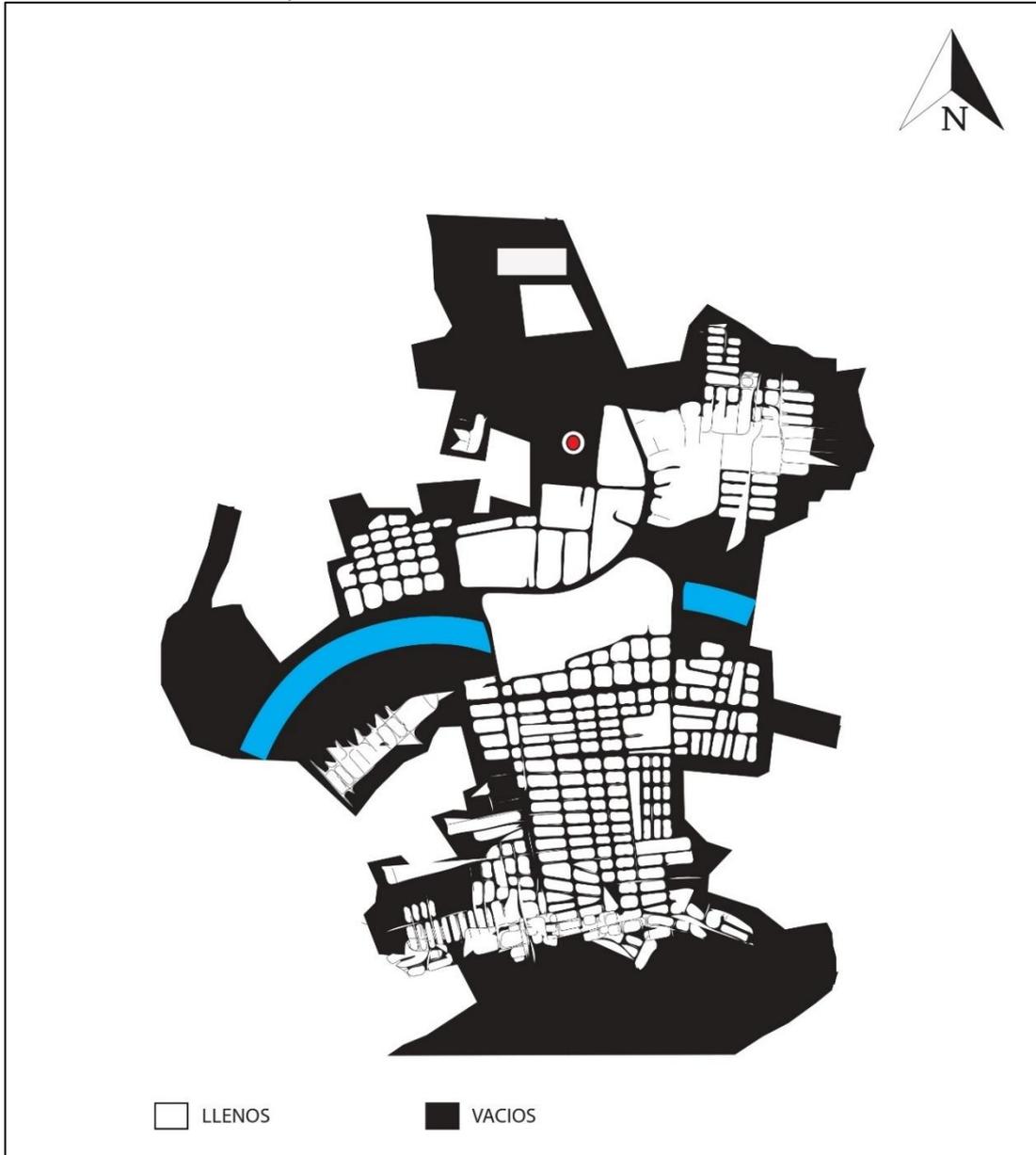
DEBILIDADES	Recursos económicos insuficientes para implementar tecnologías avanzadas	Cambios climáticos	Existe escasez de profesionales en geriátrica
AMENAZAS	Vulnerabilidad a eventos sísmicos	Modificaciones futuras en normativas	Riesgo de abandono
FORTALEZAS	Alta demanda poblacional	Conciencia sobre envejecimiento	Normativa de accesibilidad vigente
OPORTUNIDADES	Disponibilidad de apoyos gubernamentales	Conciencia social creciente sobre envejecimiento activo.	Principios de biofilia para mejorar el bienestar y calidad de vida de los residentes

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.3 Análisis de Territorio:

4.3.1 Llenos y vacíos:

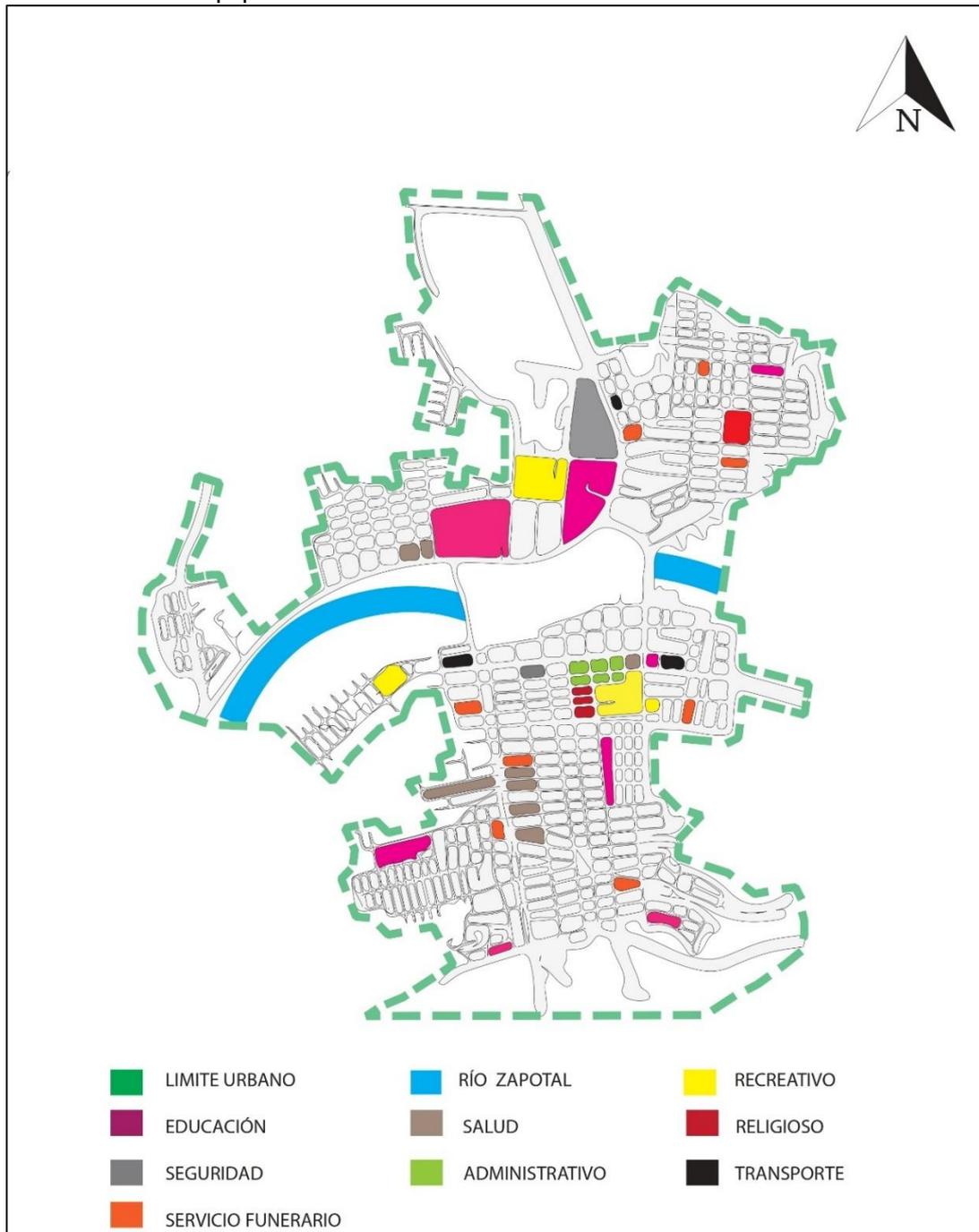
Ilustración 39. Llenos y vacíos



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.3.2 Equipamientos:

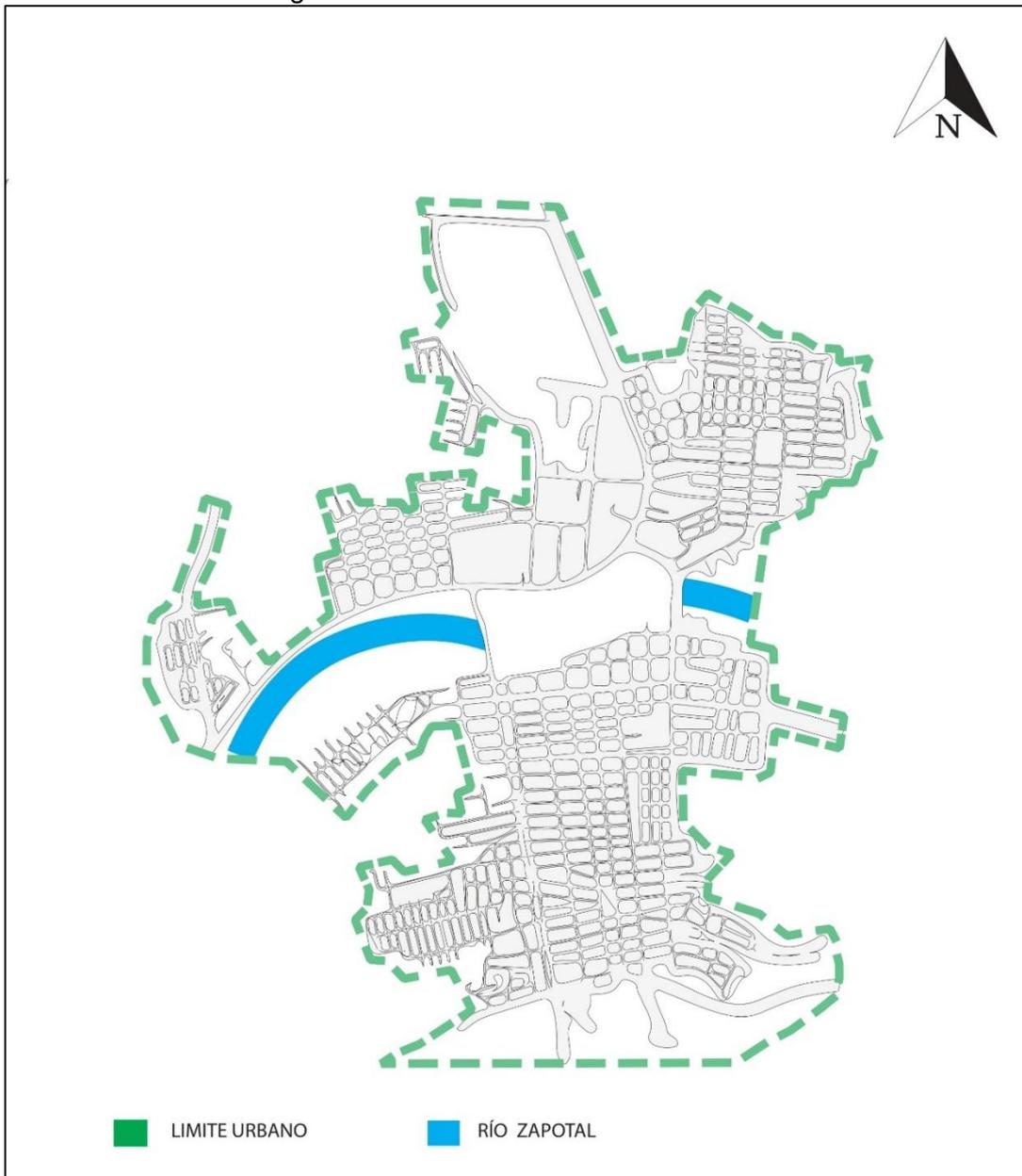
Ilustración 40. Equipamientos



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.3.3 Morfología Urbana:

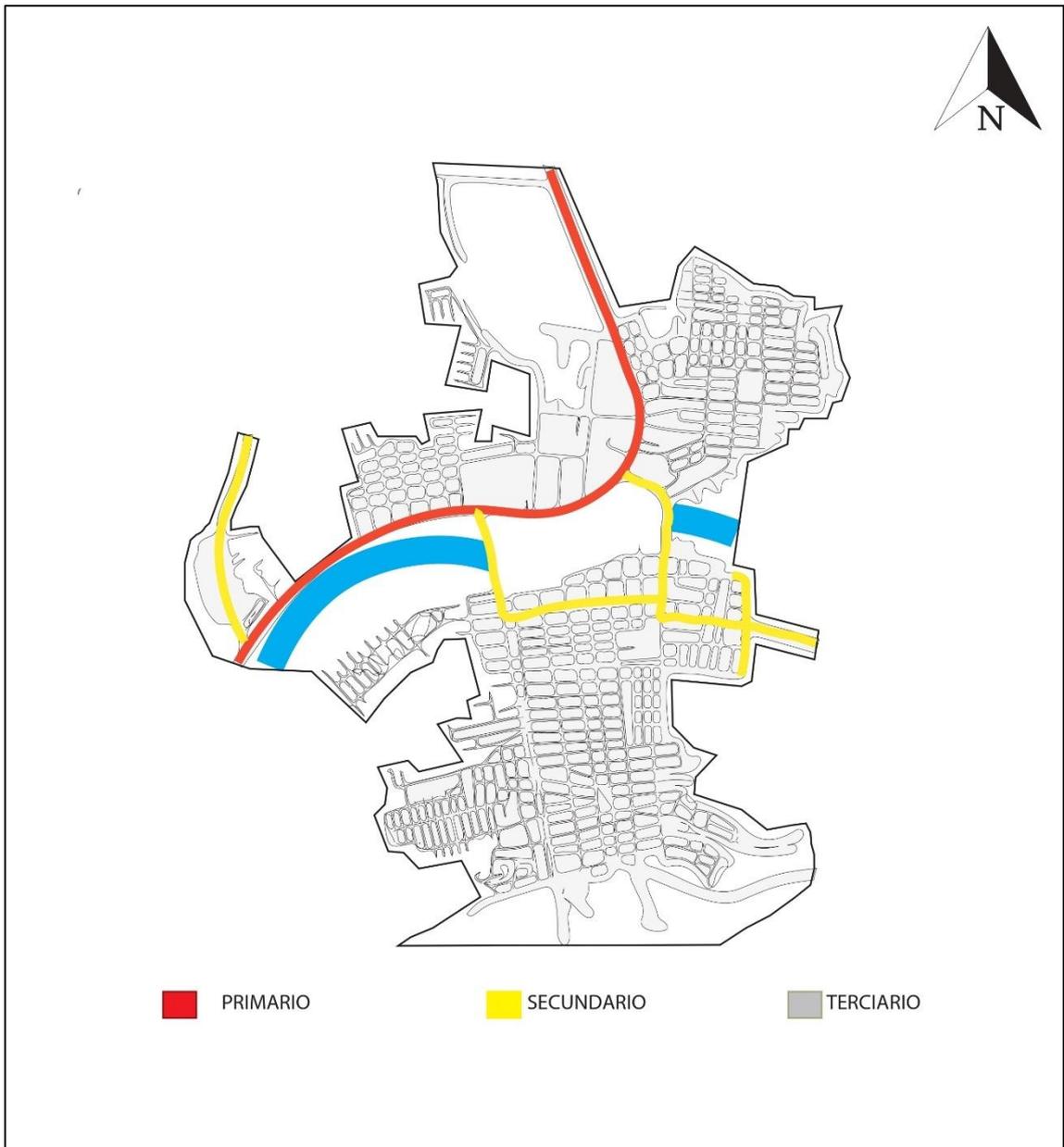
Ilustración 41. Morfología Urbana



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.3.4 Viabilidad:

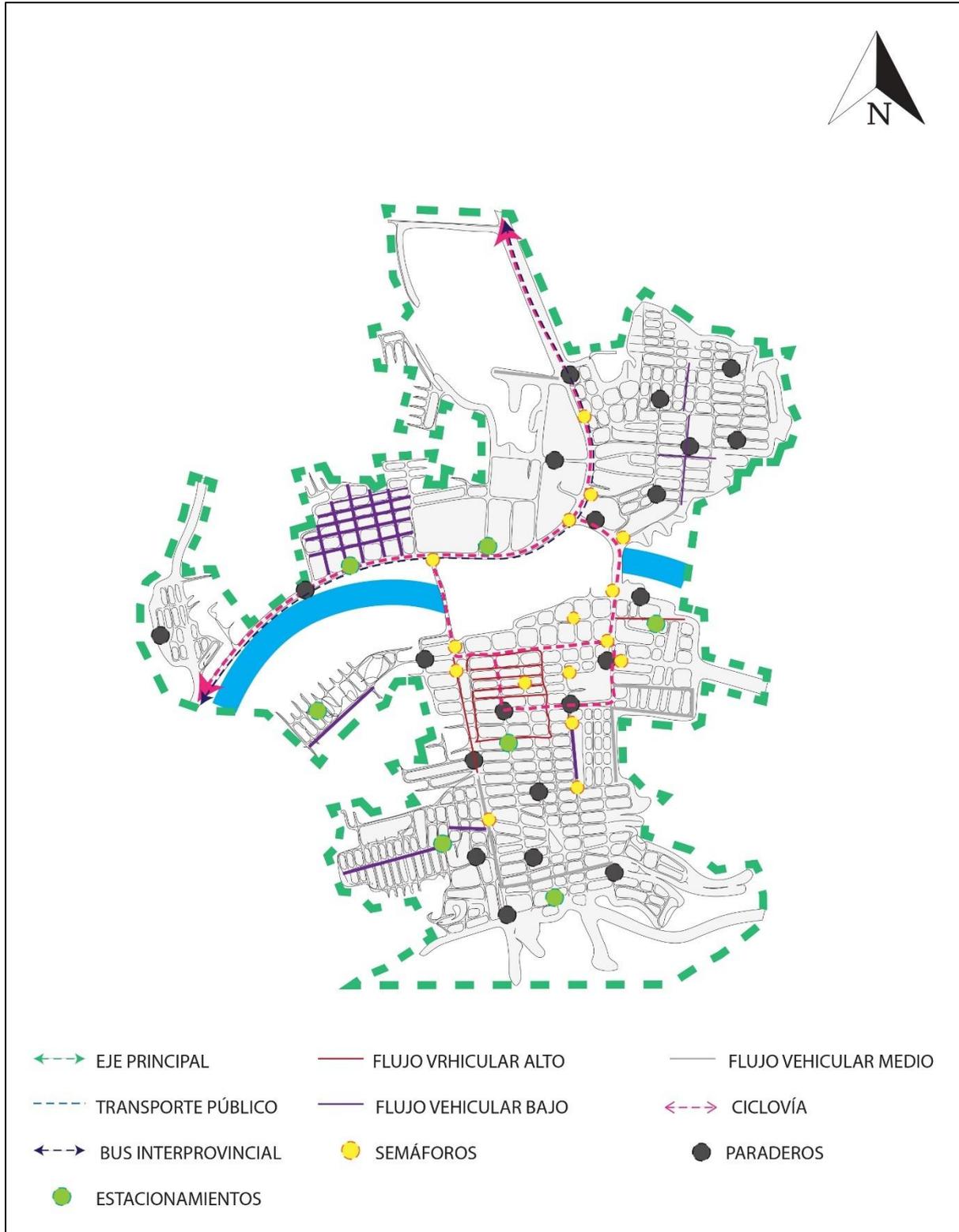
Ilustración 42. Viabilidad



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.3.5 Movilidad:

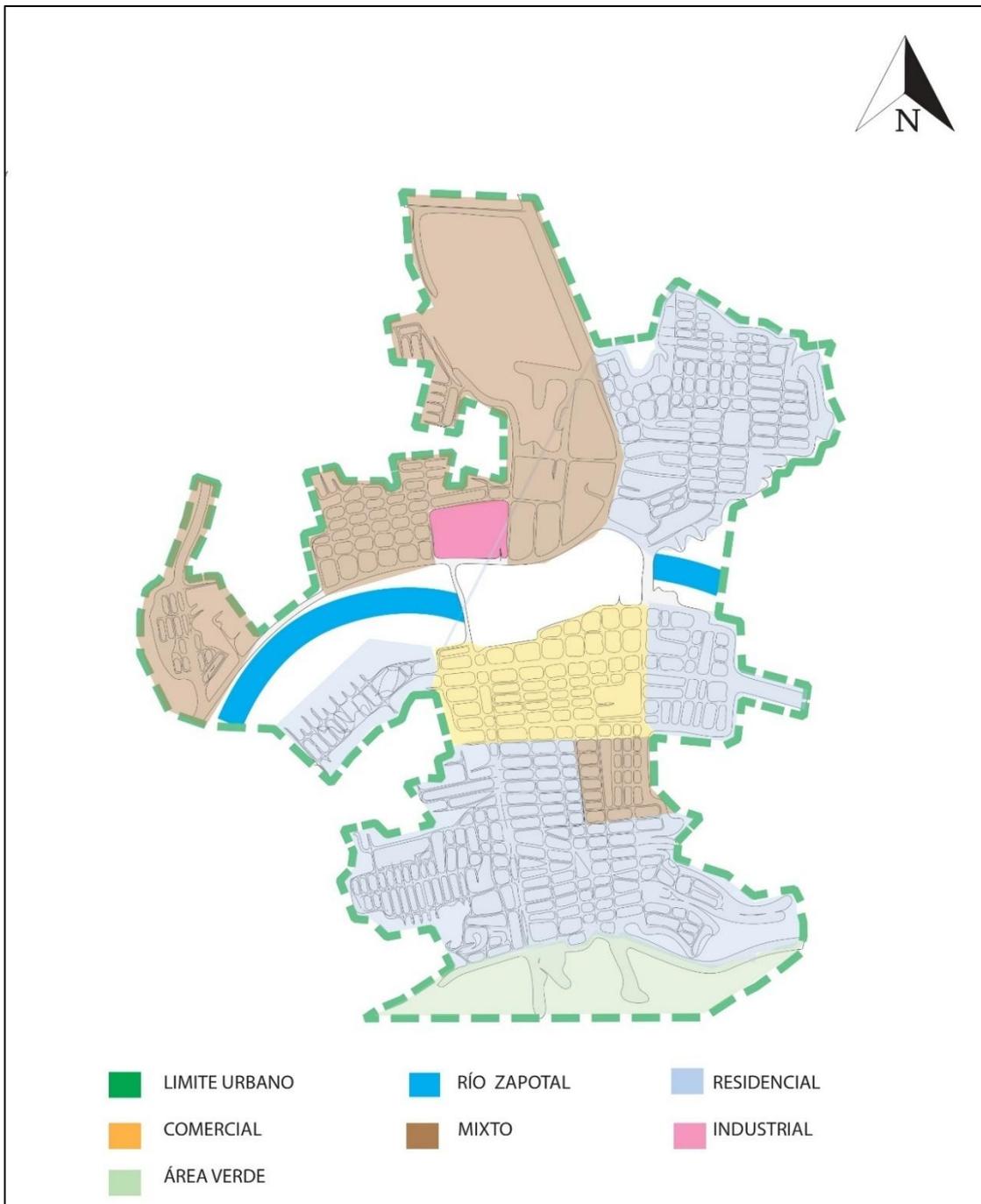
Ilustración 43. Movilidad



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.3.6 Uso de suelo:

Ilustración 44. Uso de Suelo



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.4 Análisis de selección de territorio:

4.4.1 Situación actual en el territorio e indicadores de selección:

Tabla 53. Situación actual en el territorio

CRITERIO	TERRENO A	TERRENO B
UBICACIÓN	SECTOR LA AMÉRICA, DOS CUADRAS PASANDO EL POLIDEPORTIVO.	AV. TRONCAL DE LA COSTA E25, DIAGONAL A LA PILADORA CAMPOS
		
ACCESIBILIDAD	LEJANO A SERVICIOS Y TRANSPORTE PÚBLICO.	ACCESO A VIAS PRINCIPALES, TRANSPORTE PÚBLICO, CERCANÍA A SERVICIO.
RIESGOS	VULNERABLE A INUNDACIONES	CONTAMINACIÓN ACÚSTICA
VEGETACIÓN	EXISTENCIA DE ÁREAS VERDES.	EXISTENCIA DE ÁRBOLES PARA SOMBRA.
SERVICIOS	DISPONIBILIDAD DE ELECTRICIDAD, ALCANTARILLADO, GAS, INTERNET, ESCASA AGUA.	DISPONIBILIDAD DE AGUA, ELECTRICIDAD, ALCANTARILLADO, GAS, INTERNET.

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.4.2 Cuadro comparativo e indicadores de resultados:

Tabla 54. Cuadro comparativo

CRITERIO	TERRENO A	TERRENO B
UBICACIÓN 1-5	3	5
CLIMA 1-5	4	4
TOPOGRAFÍA 1-5	3	4
EQUIPAMIENTO 1-5	2	4
ACCESIBILIDAD 1-5	2	5
PAISAJISMO 1-5	3	4
ÁREA M2	6869.766 M2	3879.69 M2
TOTAL	17	26

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.5 Presentación de propuesta:

4.5.1 Descripción general:

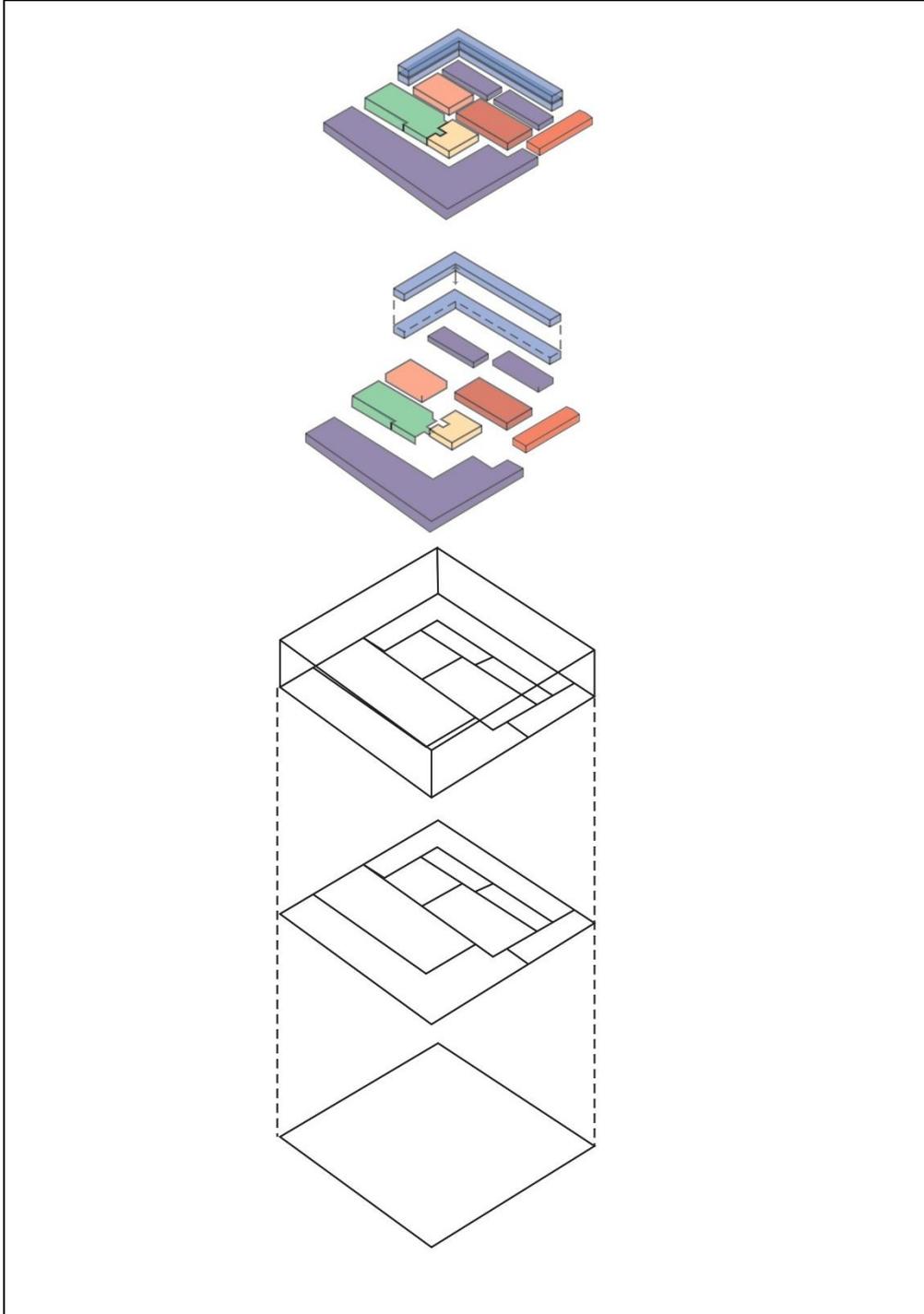
Nuestra propuesta de proyecto nació como una respuesta a la necesidad de construir un espacio especializado, que se adapte a las características específicas de la población adulta mayor del cantón Ventanas. Nuestro diseño se basa en criterios espaciales antropométricos que buscan garantizar la funcionalidad, accesibilidad y comodidad de los usuarios, teniendo en cuenta además las condiciones climáticas y sociales del entorno.

4.5.2 Base conceptual, espacial, formal, funcional, bioclimática:

Nuestra propuesta de diseño incorpora elementos esenciales para garantizar el confort ambiental de los usuarios. Asimismo, se hizo el diseño en base a las normativas y estándares ergonómicos para la implementación de mobiliario y equipamiento, facilitando la autonomía y seguridad de los adultos mayores.

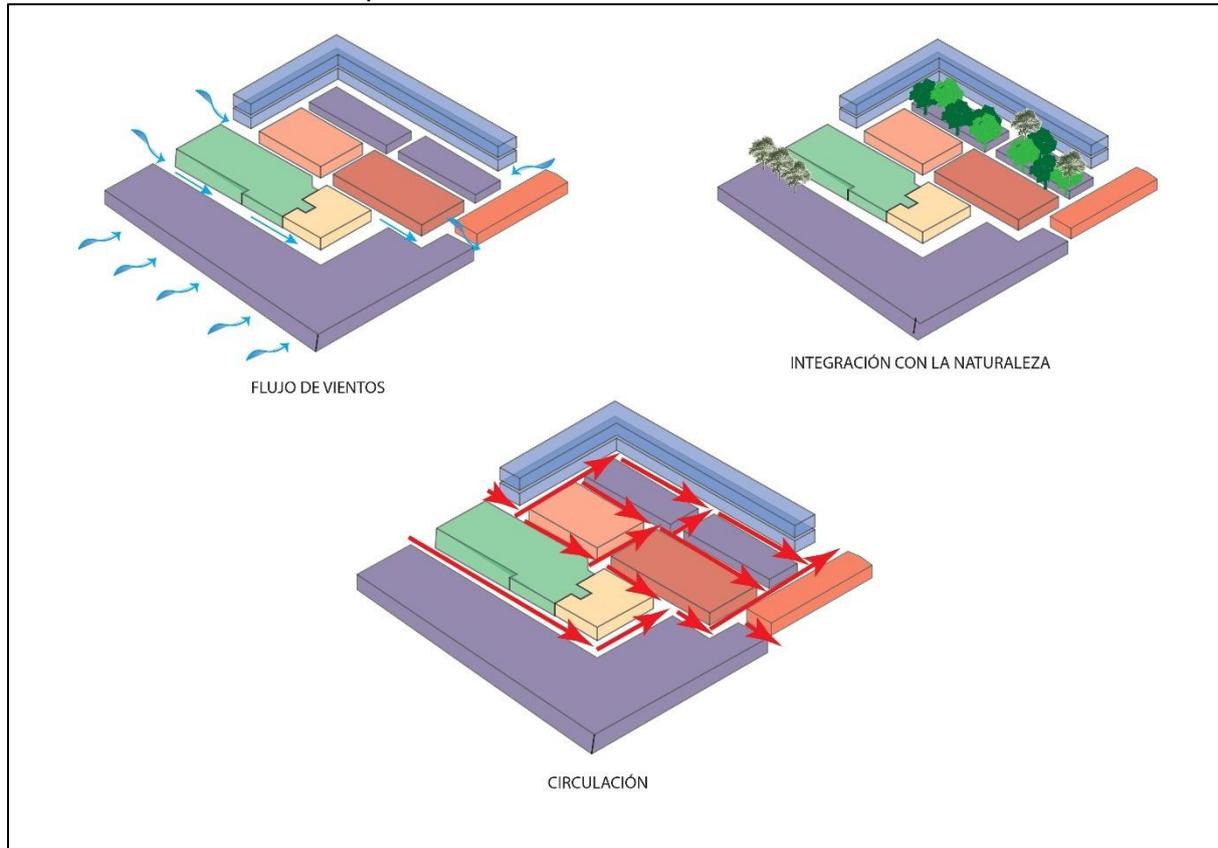
Funcionalmente, nuestra propuesta de centro incluye zonas para terapias físicas y ocupacionales, salas de actividades y talleres, zonas de convivencia, así como espacios administrativos y espacios médicos. La circulación está diseñada, con rampas, pasamanos y pasillos amplios que permiten una movilidad segura y autónoma evitando depender de terceros.

Ilustración 45. Base conceptual, formal, funcional 1



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 46. Base conceptual, formal, funcional 2



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.5.3 Criterios antropométricos de seguridad y accesibilidad universal:

Nuestra propuesta arquitectónica examina la implementación de componentes que garanticen la movilidad, seguridad y autonomía de todos los usuarios, incluyendo aquellos con discapacidad o movilidad reducida. Se agregaron áreas de parqueos exclusivos para personas con discapacidad, con el tamaño y señalización acorde a la normativa vigente. De igual manera, se busca la instalación de superficies antideslizantes y señalética visual y táctil, facilitando la movilidad segura y accesible en todo el centro geriátrico.

4.5.4 Criterios constructivos y estructurales:

Nuestra propuesta arquitectónica se sustenta en un sistema estructural de hormigón armado, diseñado para garantizar la estabilidad, durabilidad y seguridad del proyecto. La cimentación está conformada por zapatas aisladas de 1,00 m x 1,00 m con un espesor pensado en las cargas transmitidas, conectadas mediante vigas para mejorar el comportamiento sísmico y evitar desplazamiento.

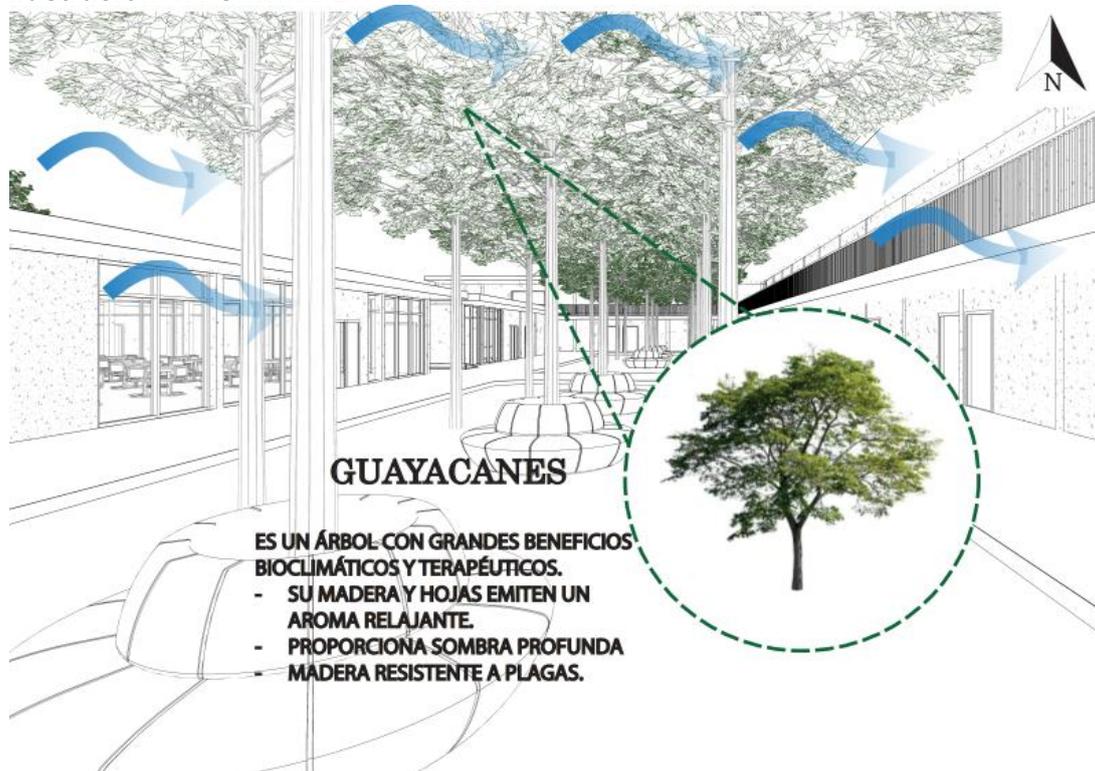
Las columnas con medidas de 30 cm x 30 cm, se distribuyen con ejes que varían entre 2,50 m y 5,00 m según la función de cada espacio. Sobre estas columnas se apoyan vigas del mismo ancho, que adecuan un marco rígido para la transmisión segura de esfuerzos.

Se incorporó un voladizo en las cubiertas con una extensión máxima calculada en base a la capacidad estructural de la cimentación y columnas, respetando la relación recomendada entre altura, soporte y carga distribuida. Este voladizo proporciona protección contra lluvia y radiación solar directa en áreas de circulación.

4.5.5 Criterios bioclimáticos:

La implementación de árboles de Guayacán en el diseño paisajístico de nuestra propuesta, contribuye de manera directa a mejorar el confort térmico y la calidad ambiental de las zonas comunes de nuestro centro geriátrico. Esta especie de árbol posee un follaje denso que nos brinda una sombra amplia que reduce la radiación solar directa y favorece la regulación de la temperatura. La madera del guayacán, resistente a plagas y necesita de un menor mantenimiento. Su uso en el proyecto permite canalizar las corrientes de aire, generando ventilación natural y ayudando a obtener un ambiente saludable y agradable para los usuarios.

Ilustración 47. Criterios Bioclimáticos



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.6 Partido Arquitectónico:

4.6.1 Programa de necesidades:

Tabla 55. Programa de necesidades

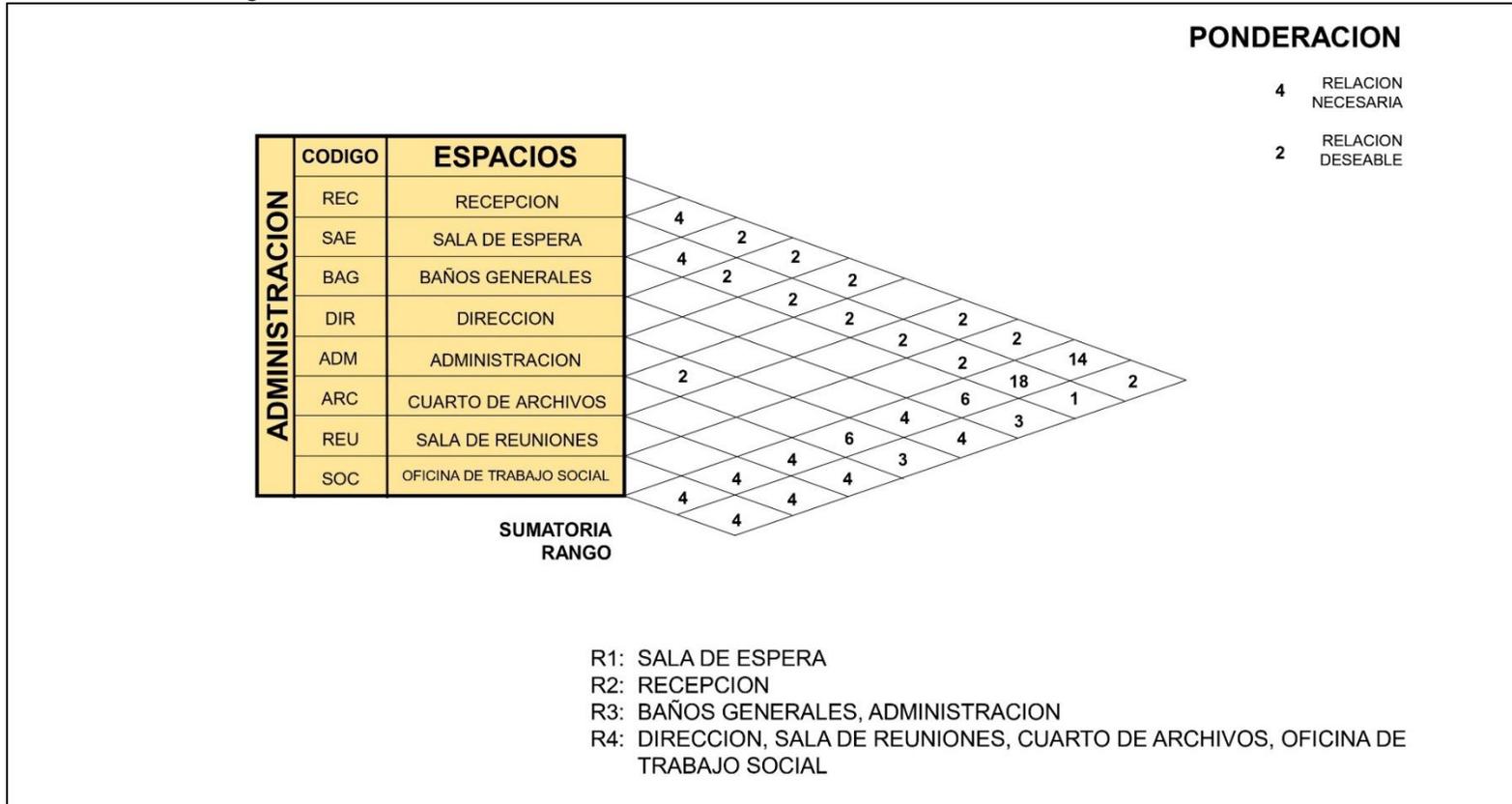
ZONAS	ESPACIOS	ACTIVIDADES	AREAS
ADMINISTRACION	RECEPCION	ORIENTACION AL USUARIO SOBRE SERVICIOS	9
	SALA DE ESPERA	ESPACIO DE ESPERA	66
	BAÑOS GENERALES	AMBIENTE DE DESECHOS FISIOLÓGICOS Y ASEO PERSONAL	42
	DIRECCION	DECISIONES ESTRATEGICAS	18
	ADMINISTRACION	GESTION DE RECURSOS HUMANOS Y CONTROL FINANCIERO	102
	CUARTO DE ARCHIVOS	ALMACENAMIENTO DE DOCUMENTOS	102
	SALA DE REUNIONES	JUNTAS DE PERSONAL	25
	OFICINA DE TRABAJO SOCIAL	SEGUIMIENTO DE CASOS	17
AREA MEDICA	MEDICINA GENERAL	CONSULTAS MEDICAS	20
	PSICOLOGIA	TERAPIAS PSICOLOGICAS	20
	NUTRICION	ASESORIAS DE ALIMENTACION	20
	BAÑOS GENERALES	AMBIENTE DE DESECHOS FISIOLÓGICOS Y ASEO PERSONAL	42
	BODEGA	ALMACENAMIENTO VARIADO	12
	SALA DE ESPERA	ESPACIO DE ESPERA TEMPORAL	66
	TERAPIA FISICA	REHABILITACION MOTRIZ	405
	PISCINA DE TERAPIA	EJERCICIOS DE REHABILITACION	24
	CUARTO DE MEDICINAS	ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS	20
AREAS COMUNES	SALON DE ACTIVIDADES FISICAS	CLASES DE ACTIVIDADES FISICAS	72
	SALA DE TERAPIA OCUPACIONAL	ATIVIDADES MOTORAS Y COGNITIVAS	72
	BODEGA	ALMACENAMIENTO VARIADO	9
	SALA COMUN	INTERACCION DE RESIDENTES	16
	SALA PARA PERSONAL	DESCANSO PERSONAL	16
RESIDENCIAL	HABITACIONES INDIVIDUALES	ALOJAMIENTO DE RESIDENTES	24
	HABITACIONES DE PERSONAL	ALOJAMIENTO DEL PERSONAL	24
AREAS COMPLEMENTARIAS	PARQUEOS	ESTACIONAMIENTO DE VEHICULOS	240
	AREAS VERDES	SALIDA DE DESECHOS	9
	GARITA	CONTROL DE ACCESO, SEGURIDAD	9
	AREA DE DESECHOS	SALIDA DE DESECHOS	9
	LAVANDERIA	LAVADO, PLANCHADO, SECADO DE ROPA, ETC.	9
	PATIO DE TENDIDO	SECADO DE ROPA AL AIRE LIBRE	12
AREAS DE SERVICIO	CUARTO ELECTRICO	CONTROL DE SISTEMAS ELECTRICOS	12
	CUARTO HIDRAULICO	CONTROL DE TUBERIAS Y AGUA	12
	CUARTO DE LIMPIEZA	ALMACENAMIENTO DE EQUIPOS DE LIMPIEZA	12
	CUARTO DE CLIMATIZACION	CONTROL Y MANTENIMIENTO DE VENTILACION	12
	COCINA	PREPARACION DE ALIMENTOS	60
	COMEDOR	ESPACIO PARA CONSUMIR ALIMENTOS	57
	ALMACENAMIENTO	GUARDADO DE INSUMOS ALIMENTICIOS	15

1711 m²

Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

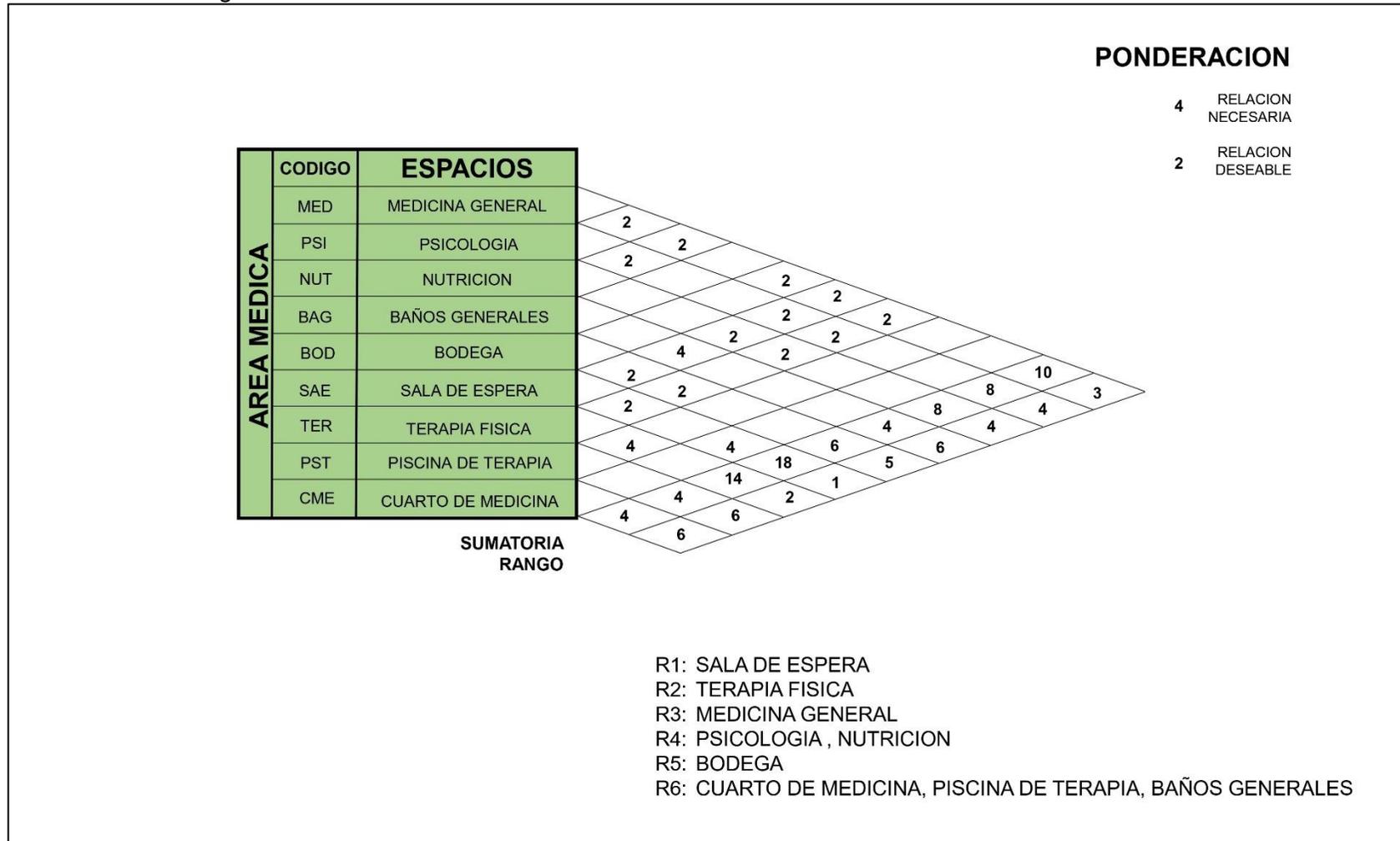
4.6.2 Diagrama de relaciones y funcionales

Ilustración 48. Diagrama de administración



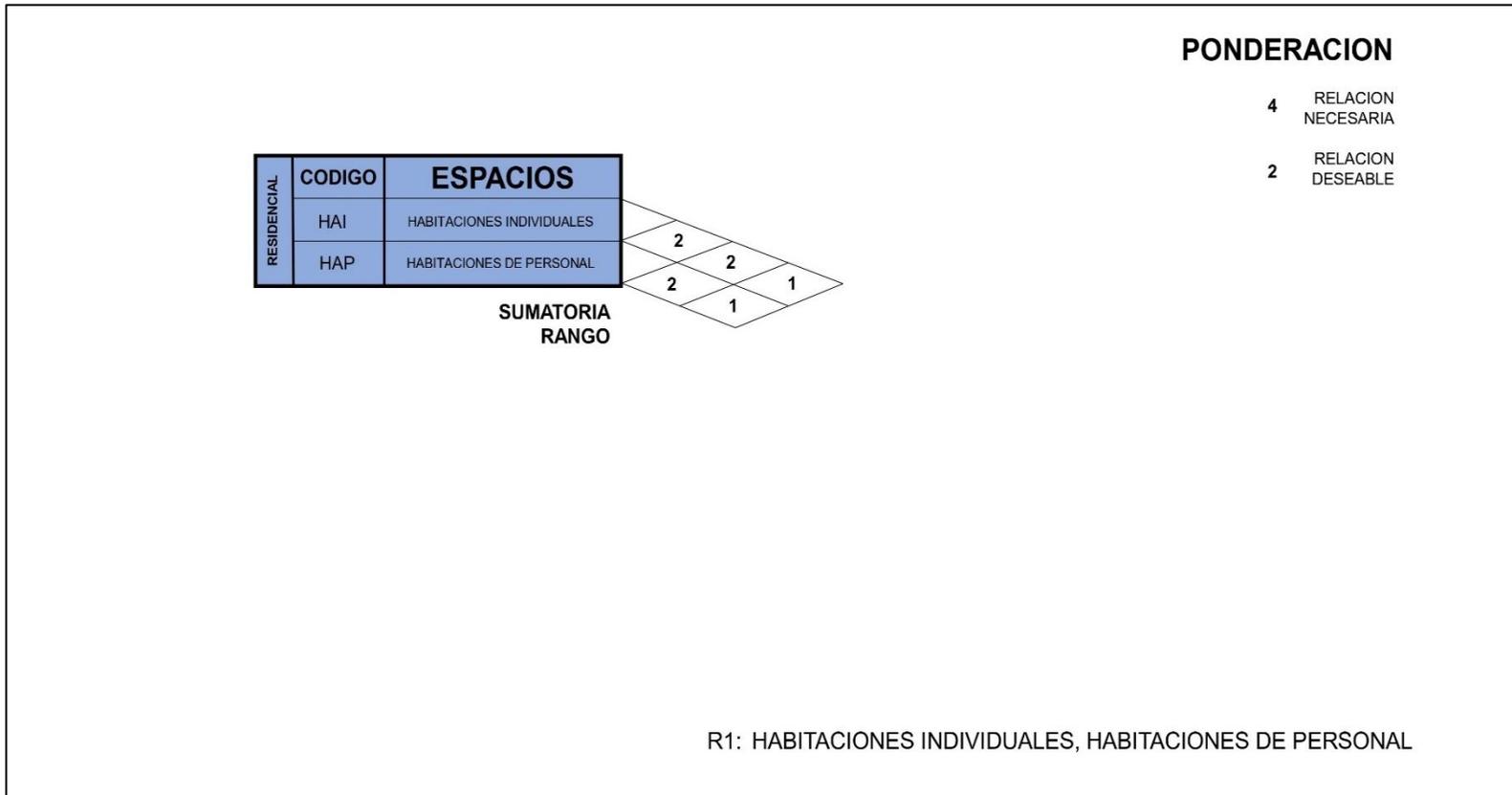
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 49. Diagrama de Área Médica



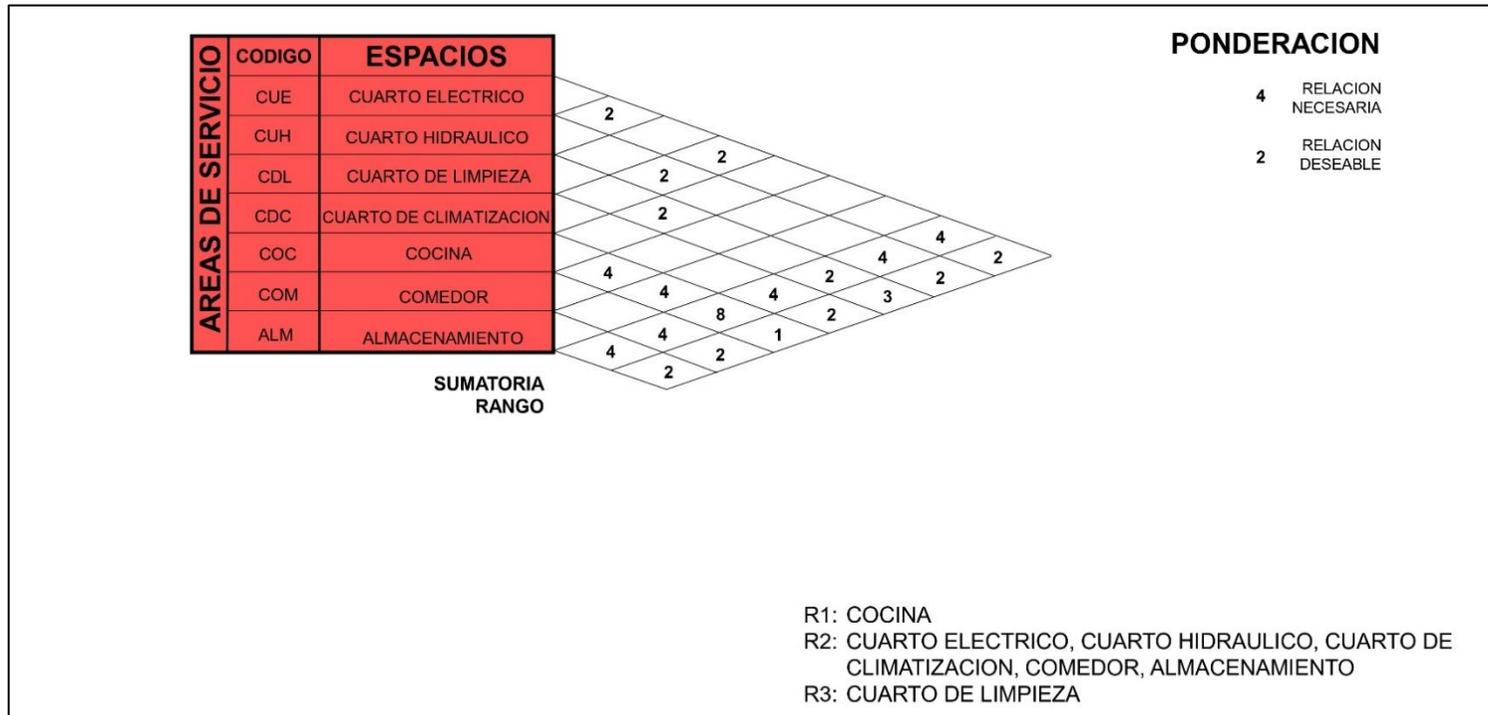
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 52. Diagrama de Área Residencial



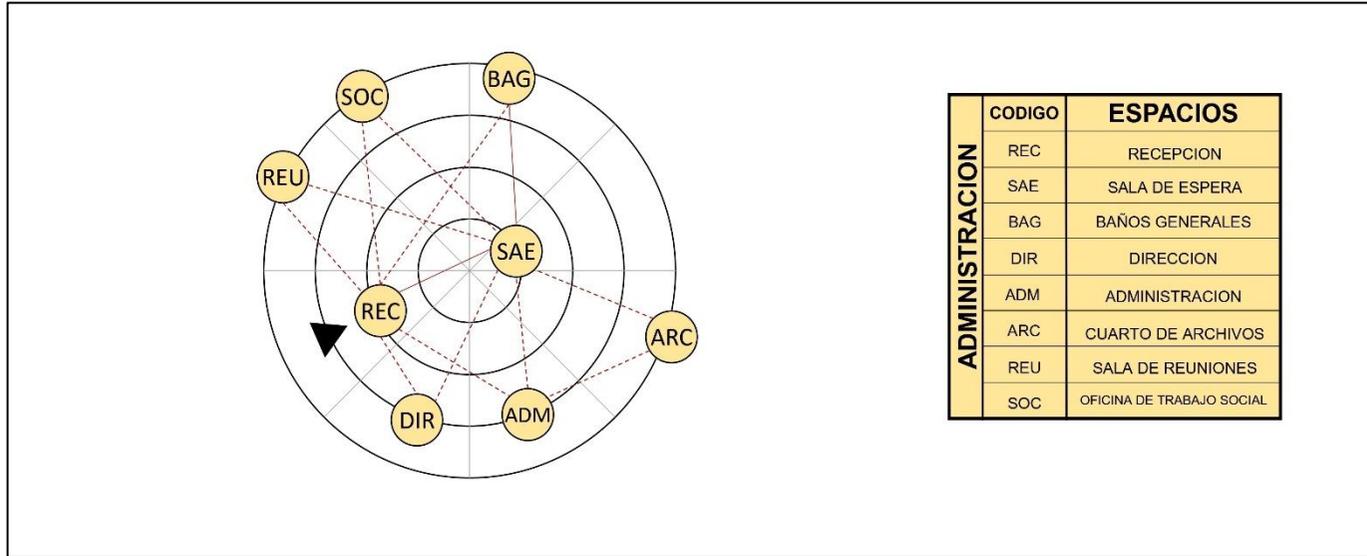
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 53. Diagrama de Áreas de Servicio



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

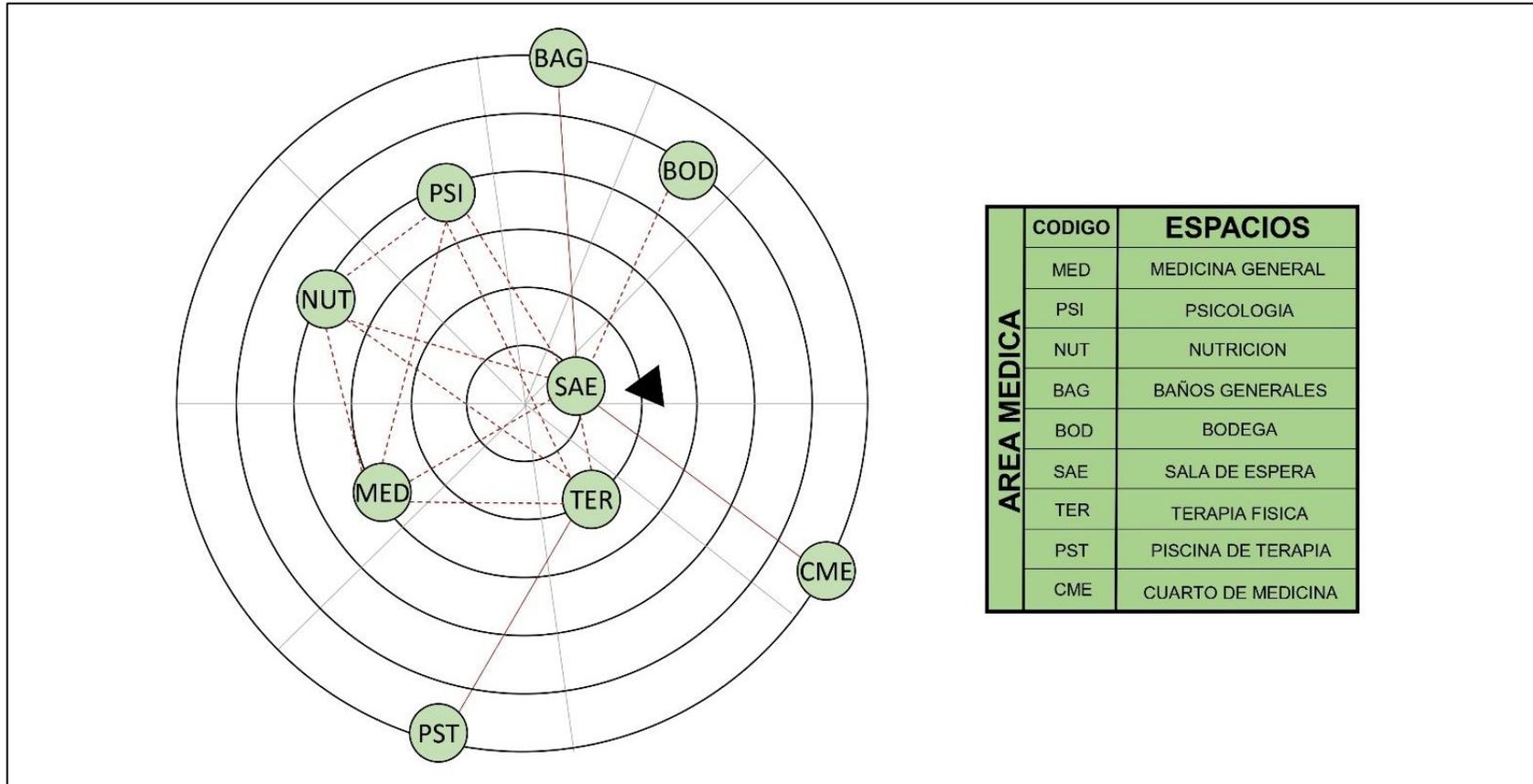
Ilustración 54. Diagrama de Relaciones 1



ADMINISTRACION	CODIGO	ESPACIOS
	REC	RECEPCION
	SAE	SALA DE ESPERA
	BAG	BAÑOS GENERALES
	DIR	DIRECCION
	ADM	ADMINISTRACION
	ARC	CUARTO DE ARCHIVOS
	REU	SALA DE REUNIONES
	SOC	OFICINA DE TRABAJO SOCIAL

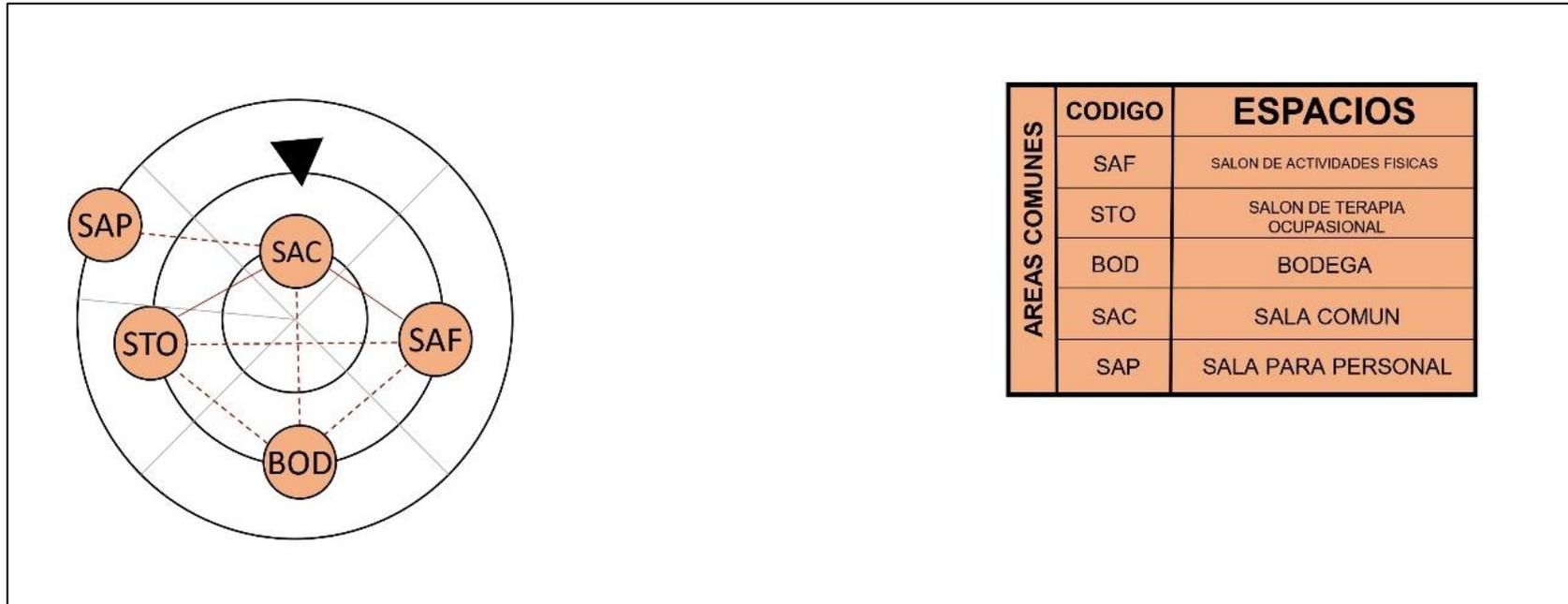
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 55. Diagrama de Relaciones 2



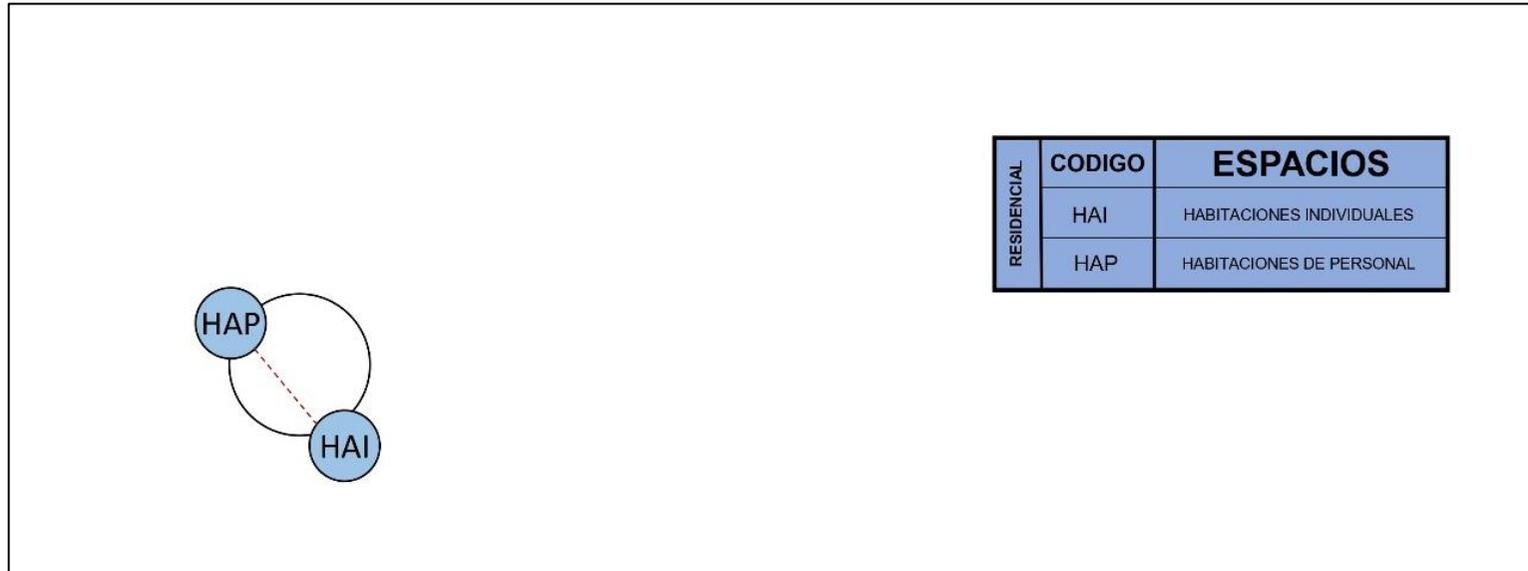
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 56. Diagrama de Relaciones 3



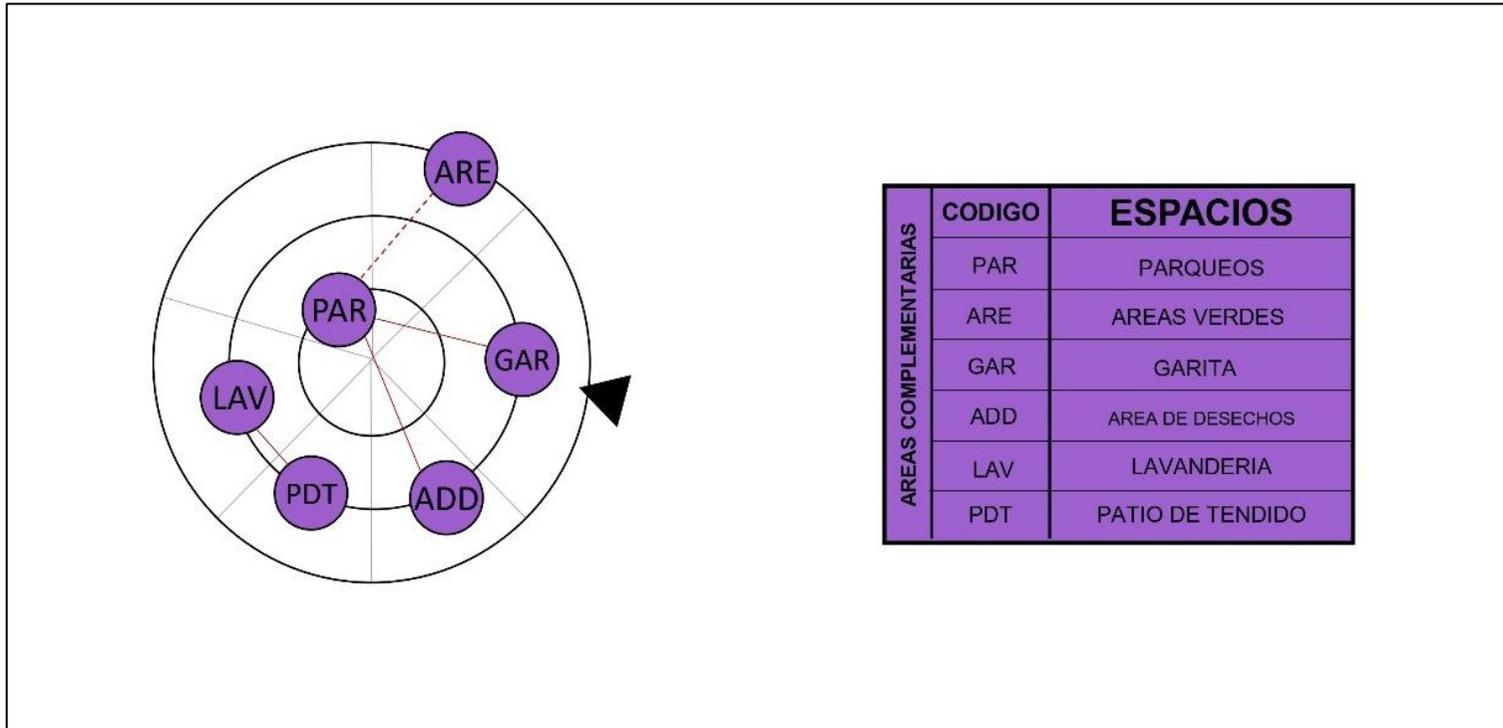
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 57. Diagrama de Relaciones 4



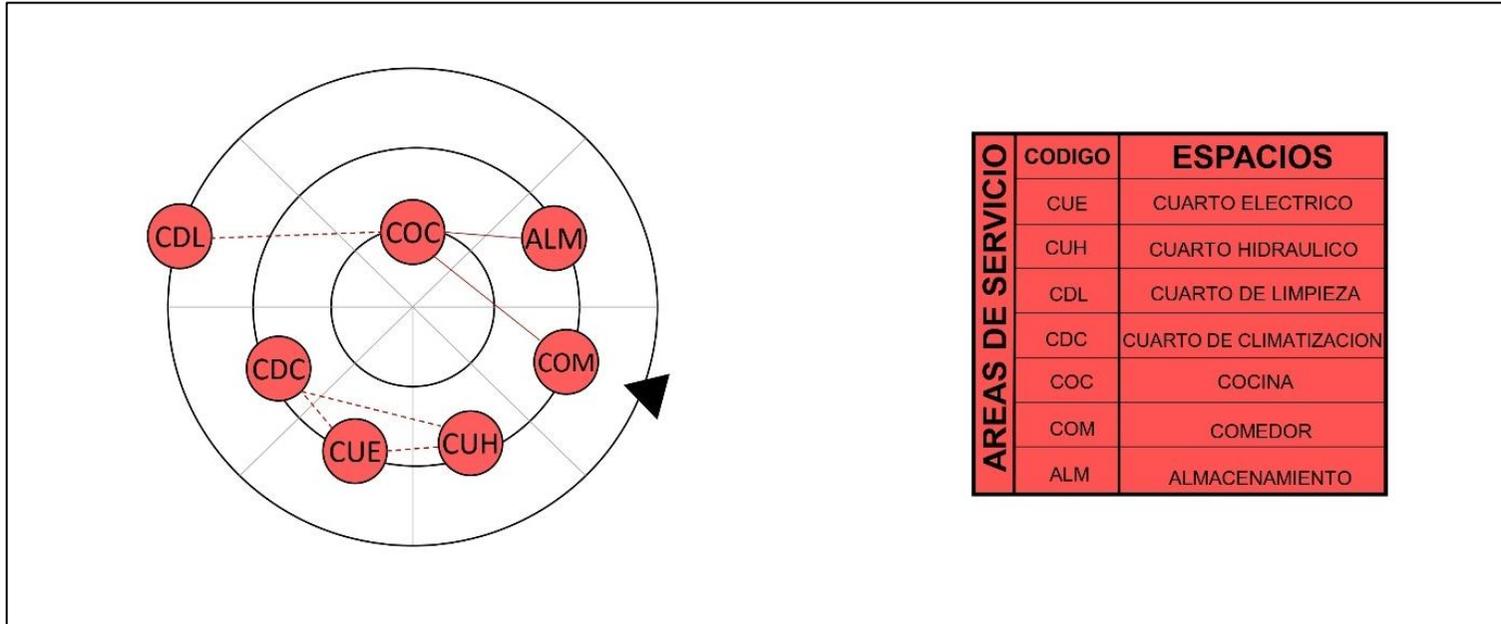
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 58. Diagrama de Relaciones 5



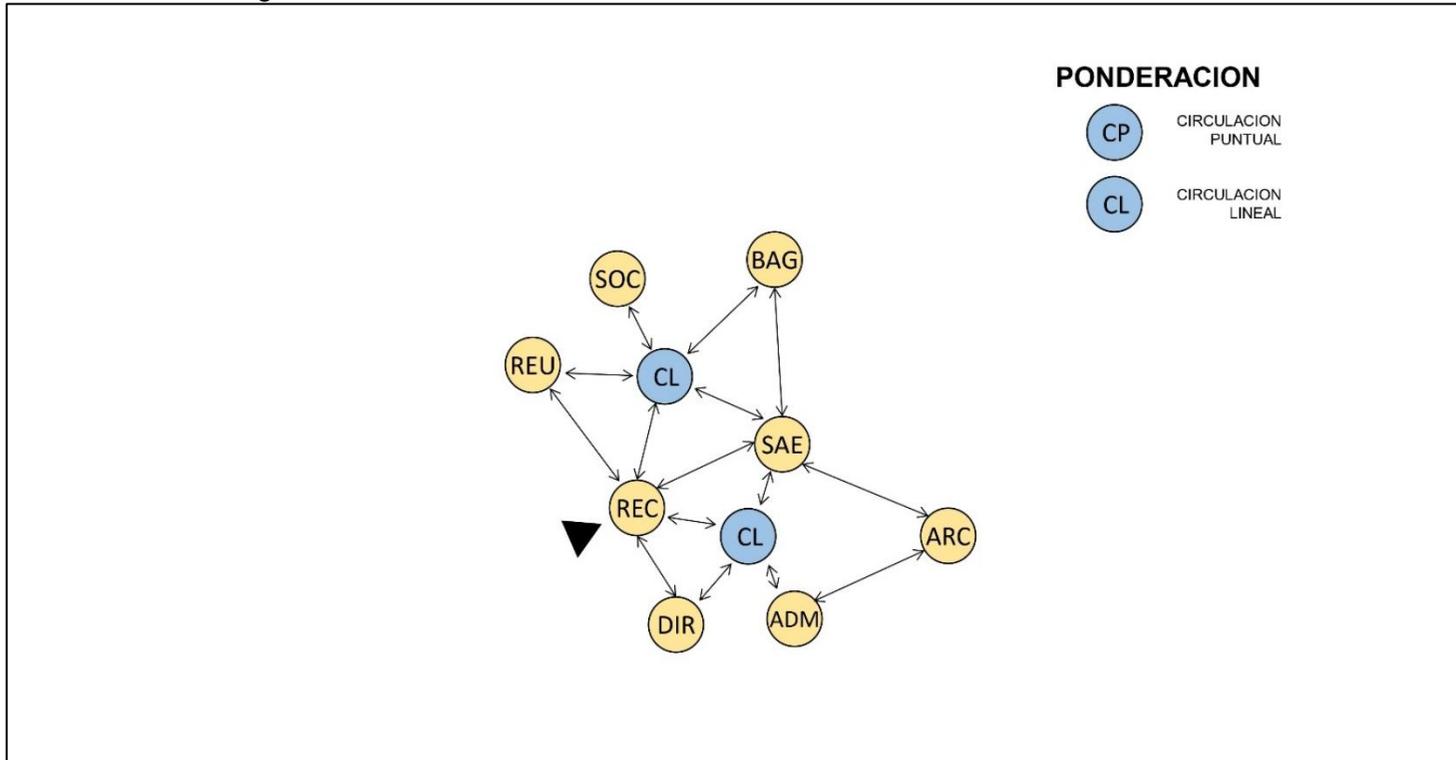
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 59. Diagrama de Relaciones 6



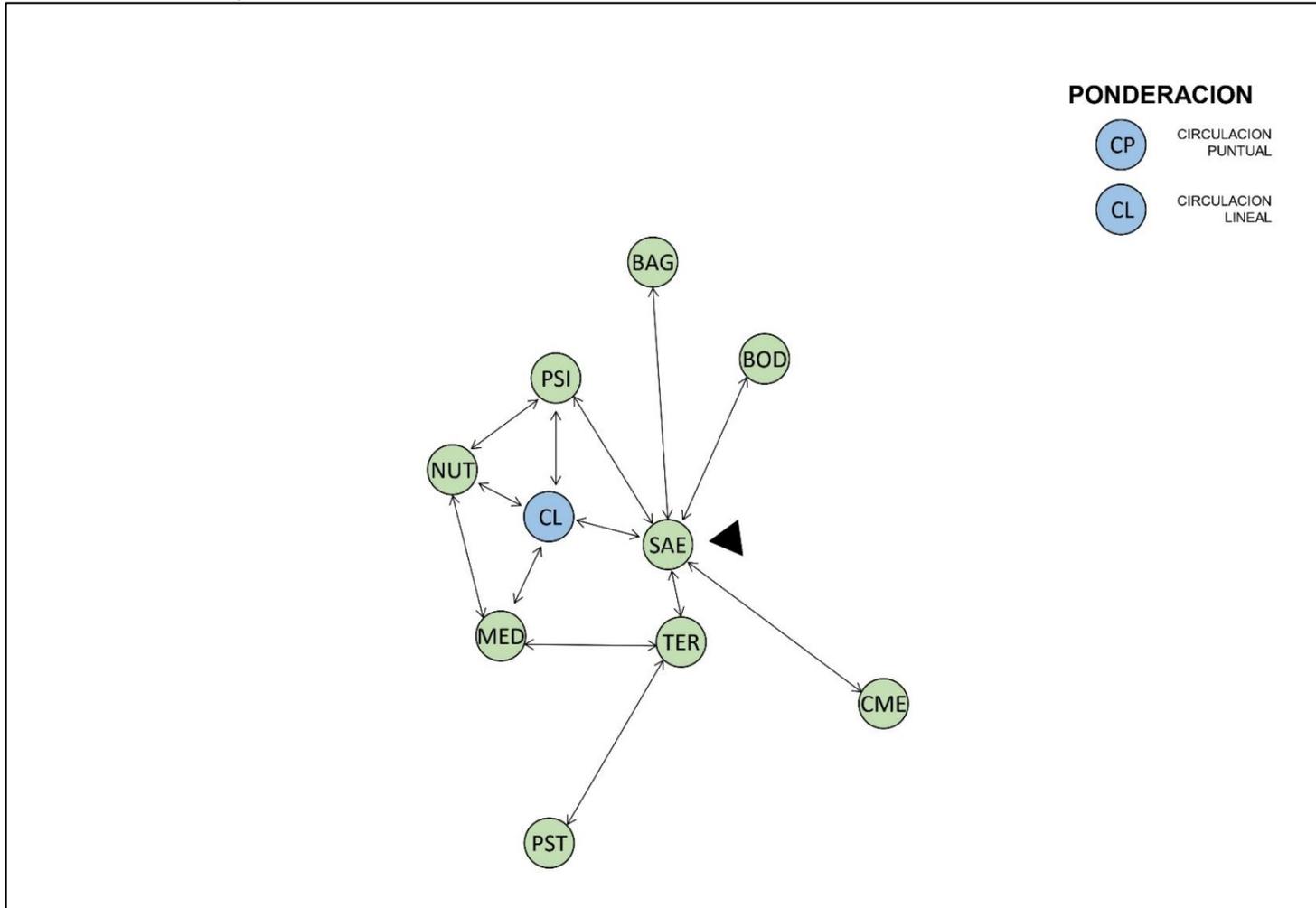
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 60. Diagrama de Circulación 1



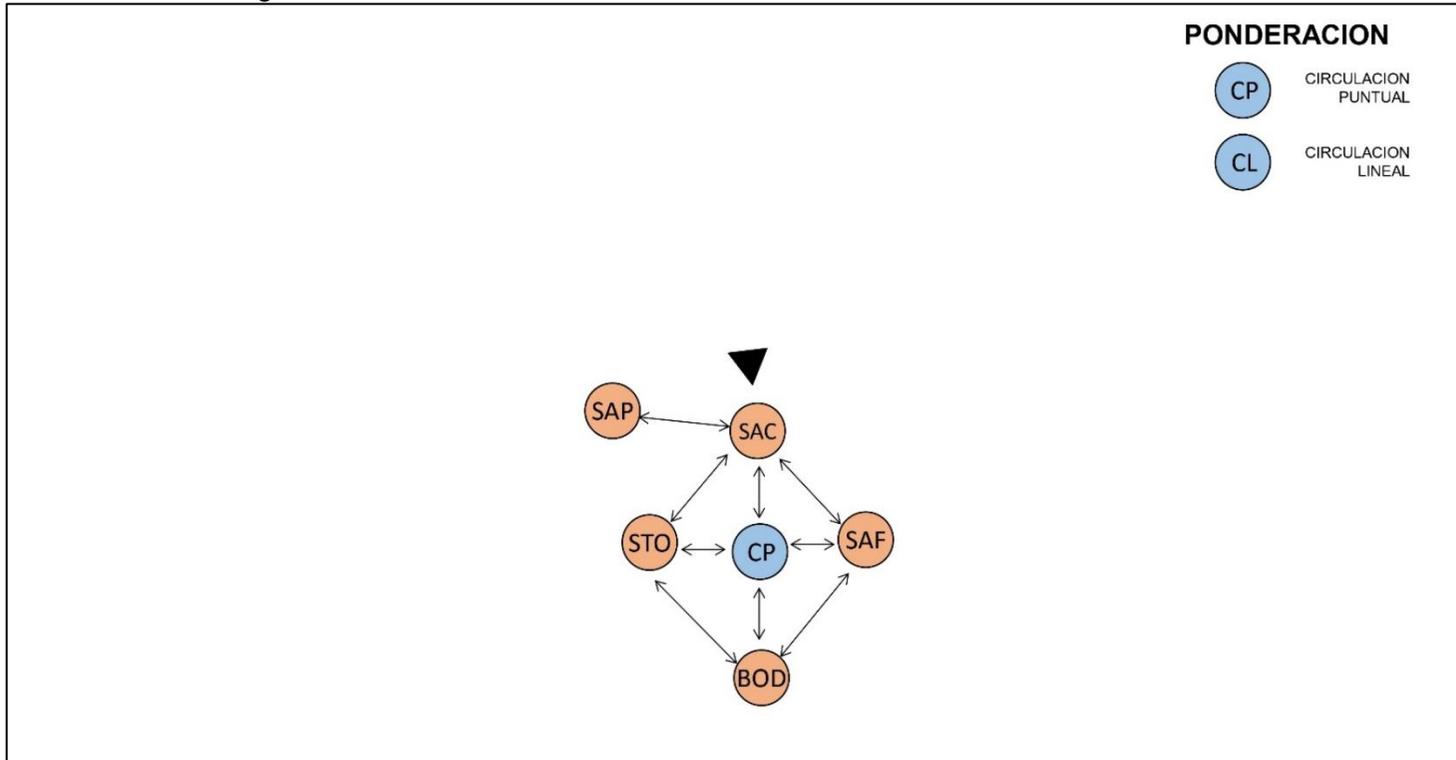
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 61. Diagrama de Circulación 2



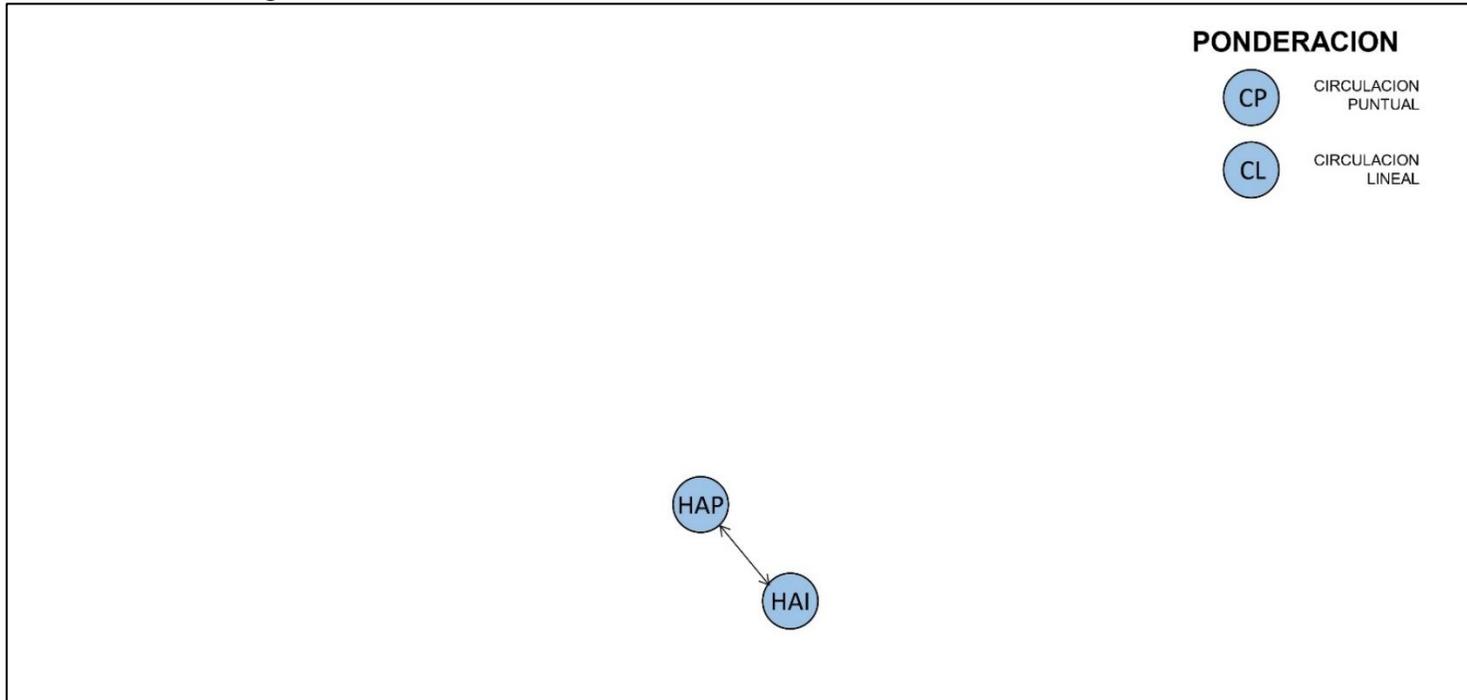
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 62. Diagrama de Circulación 3



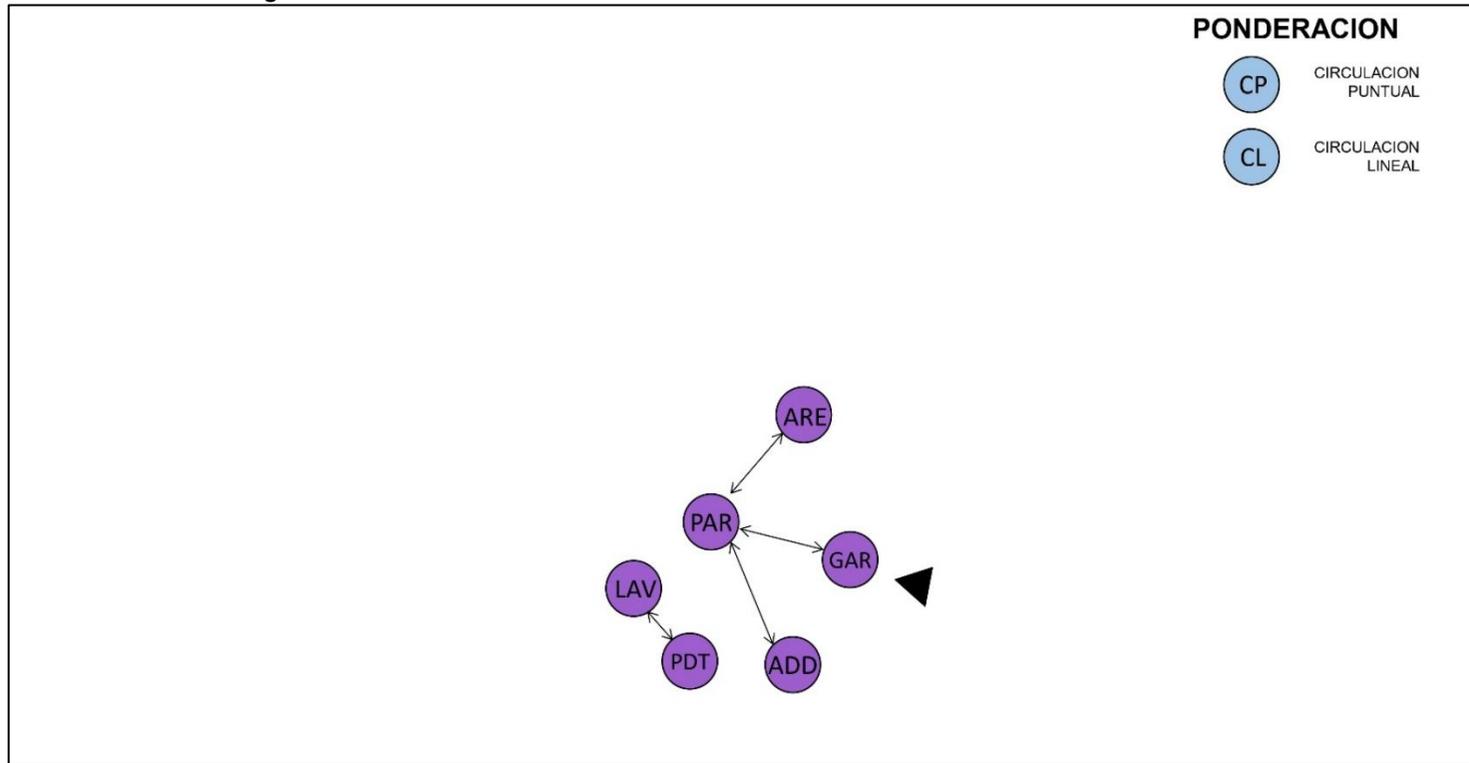
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 63. Diagrama de Circulación 4



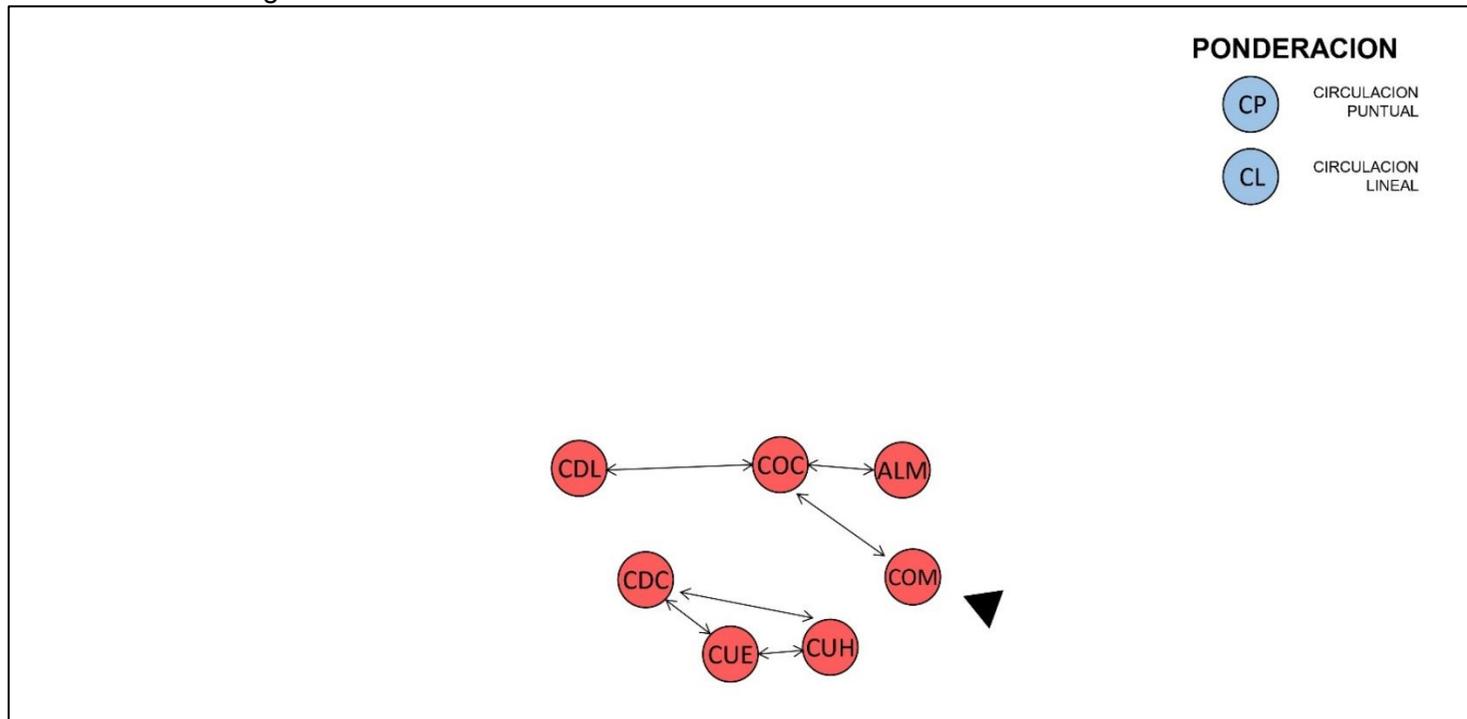
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 64. Diagrama de Circulación 5



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

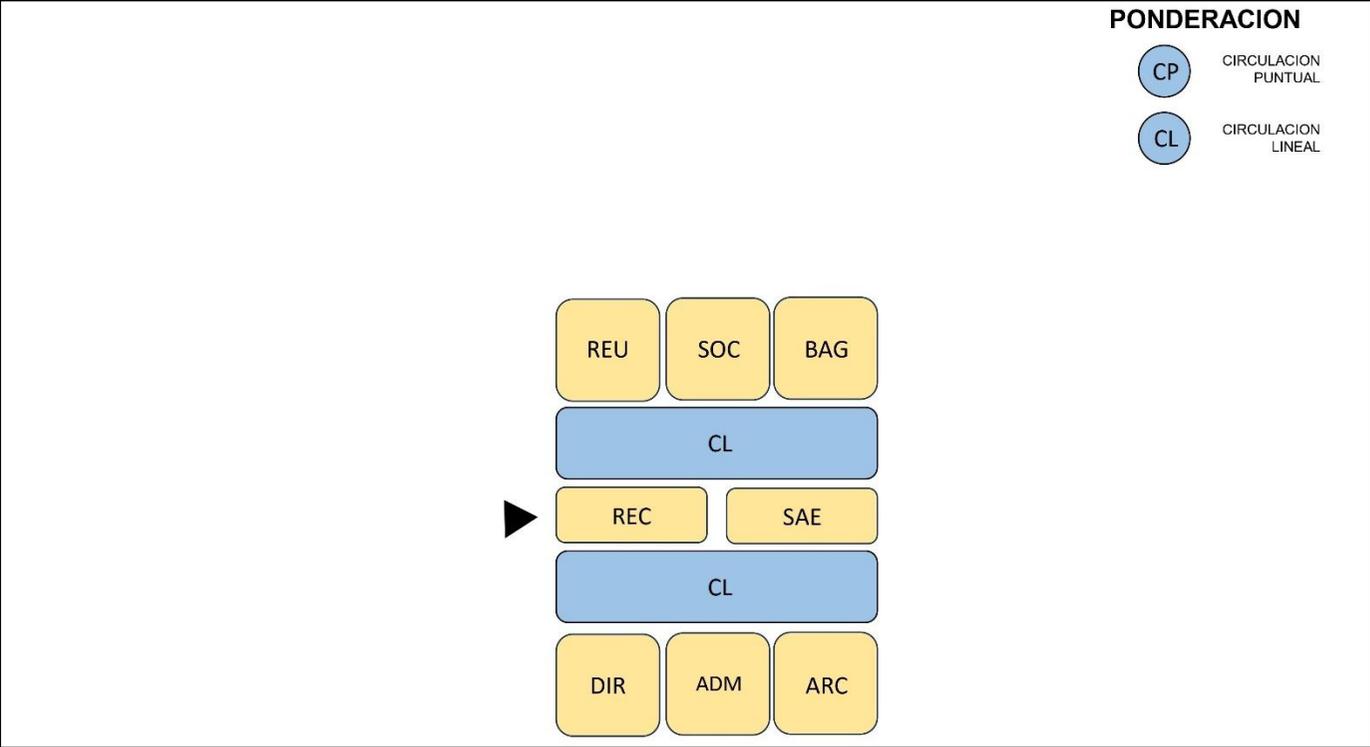
Ilustración 65. Diagrama de Circulación 6



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

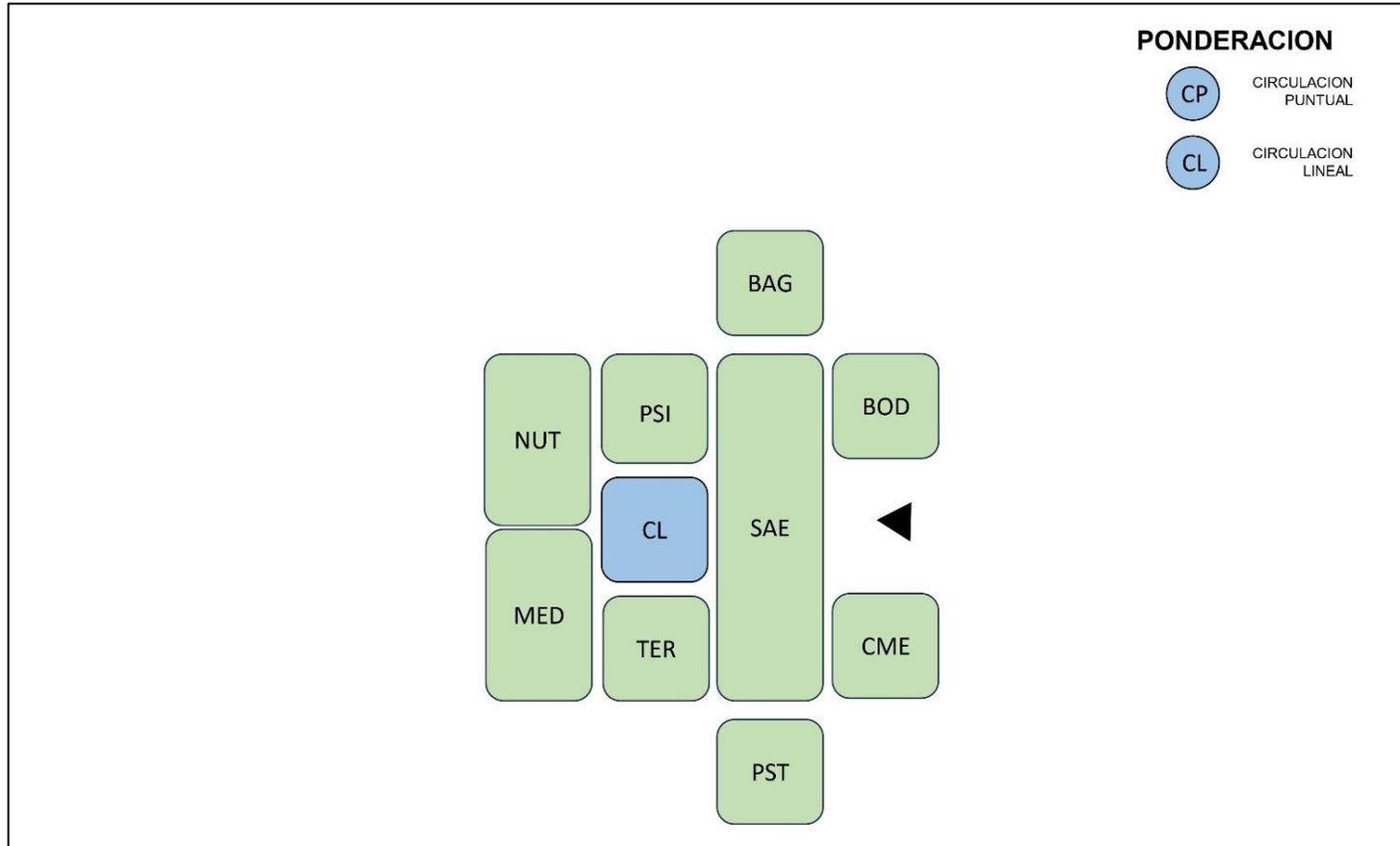
4.6.3 Proceso de zonificación de áreas

Ilustración 66. Diagrama de Zonificación 1



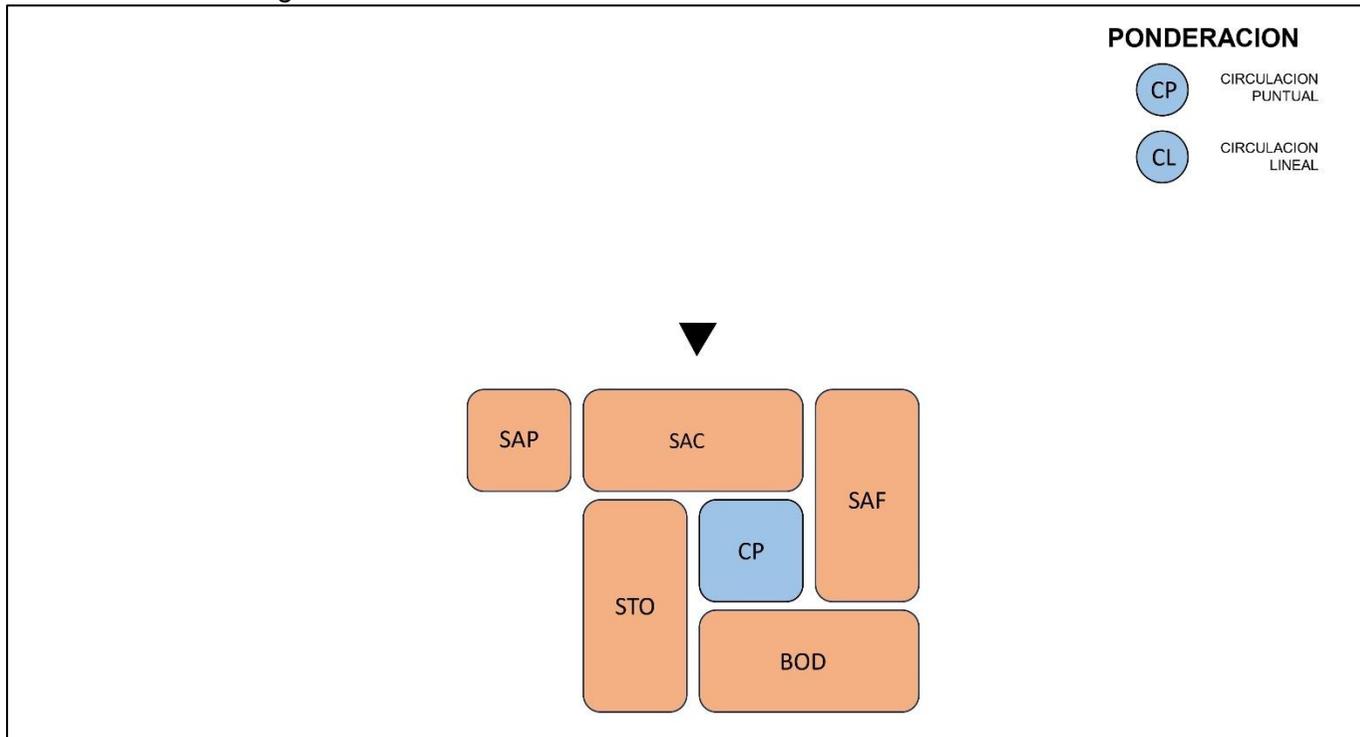
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 67. Diagrama de Zonificación 2



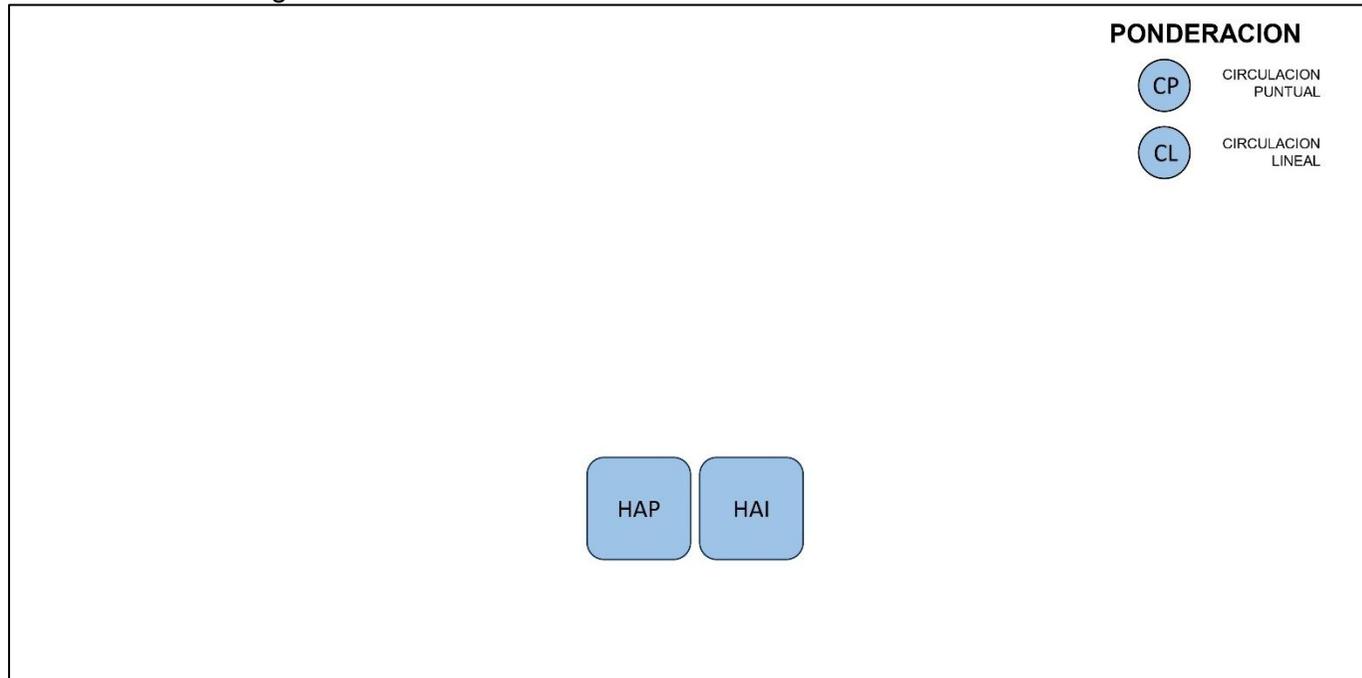
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 68. Diagrama de Zonificación 3



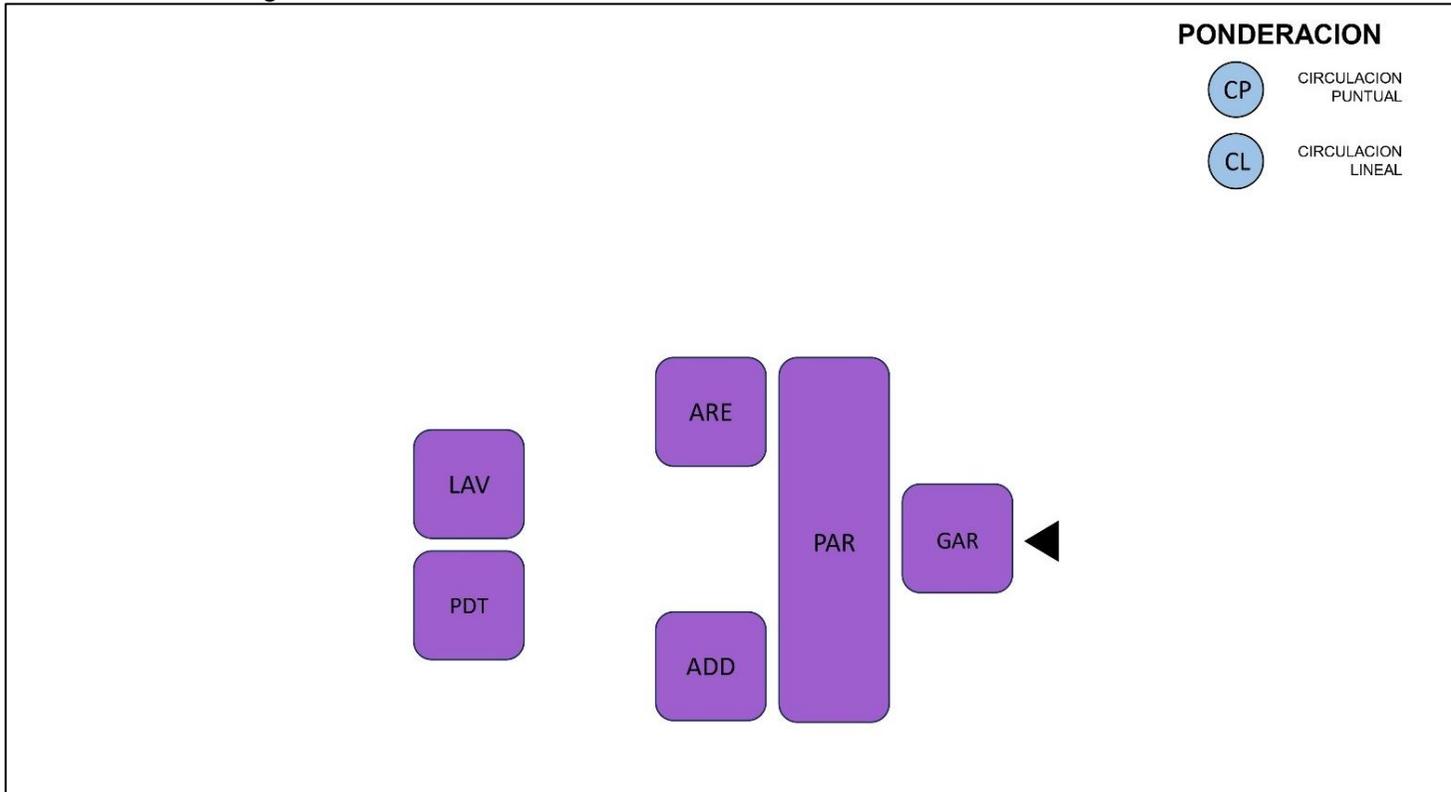
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 69. Diagrama de Zonificación 4



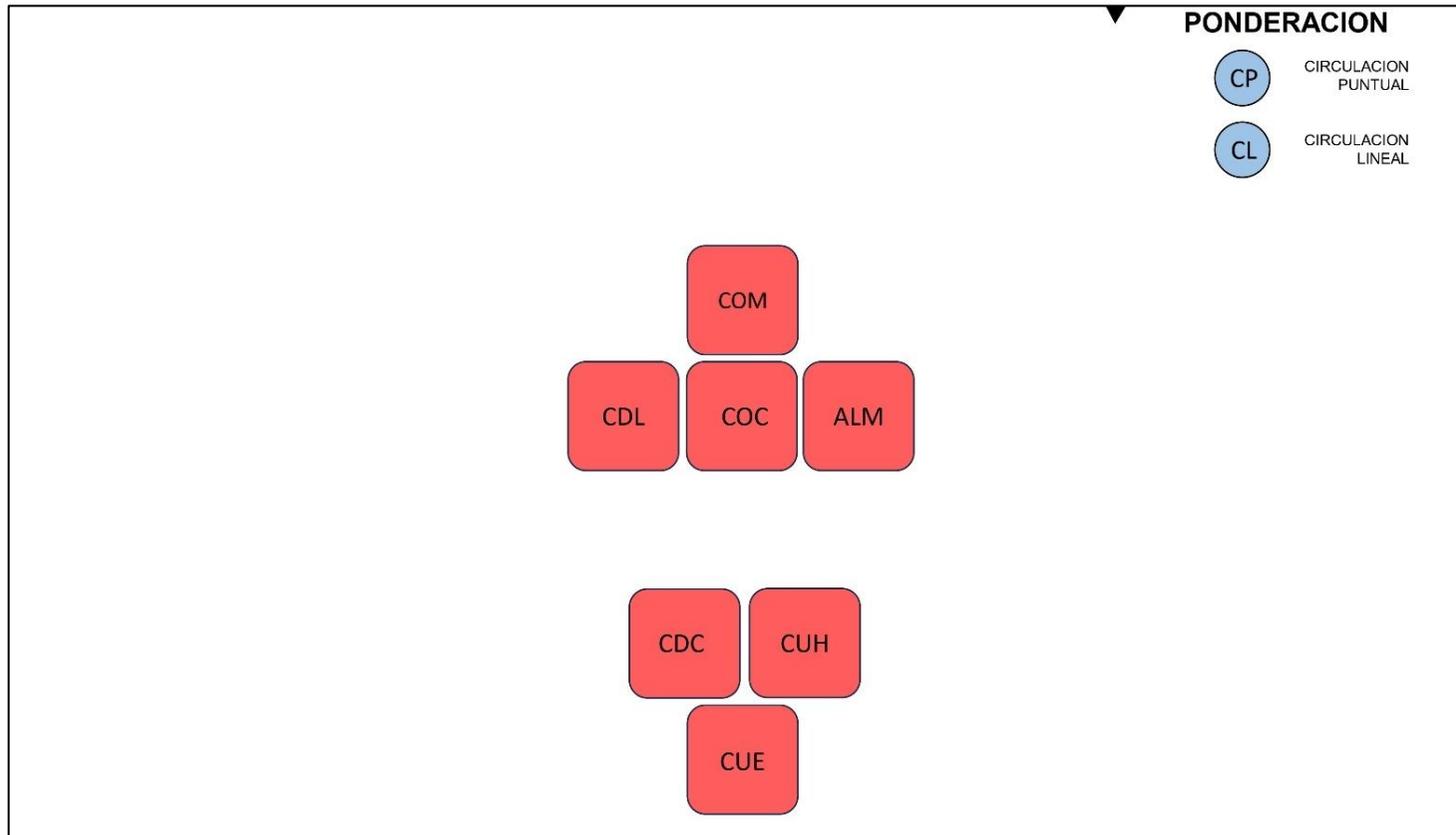
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 70. Diagrama de Zonificación 5



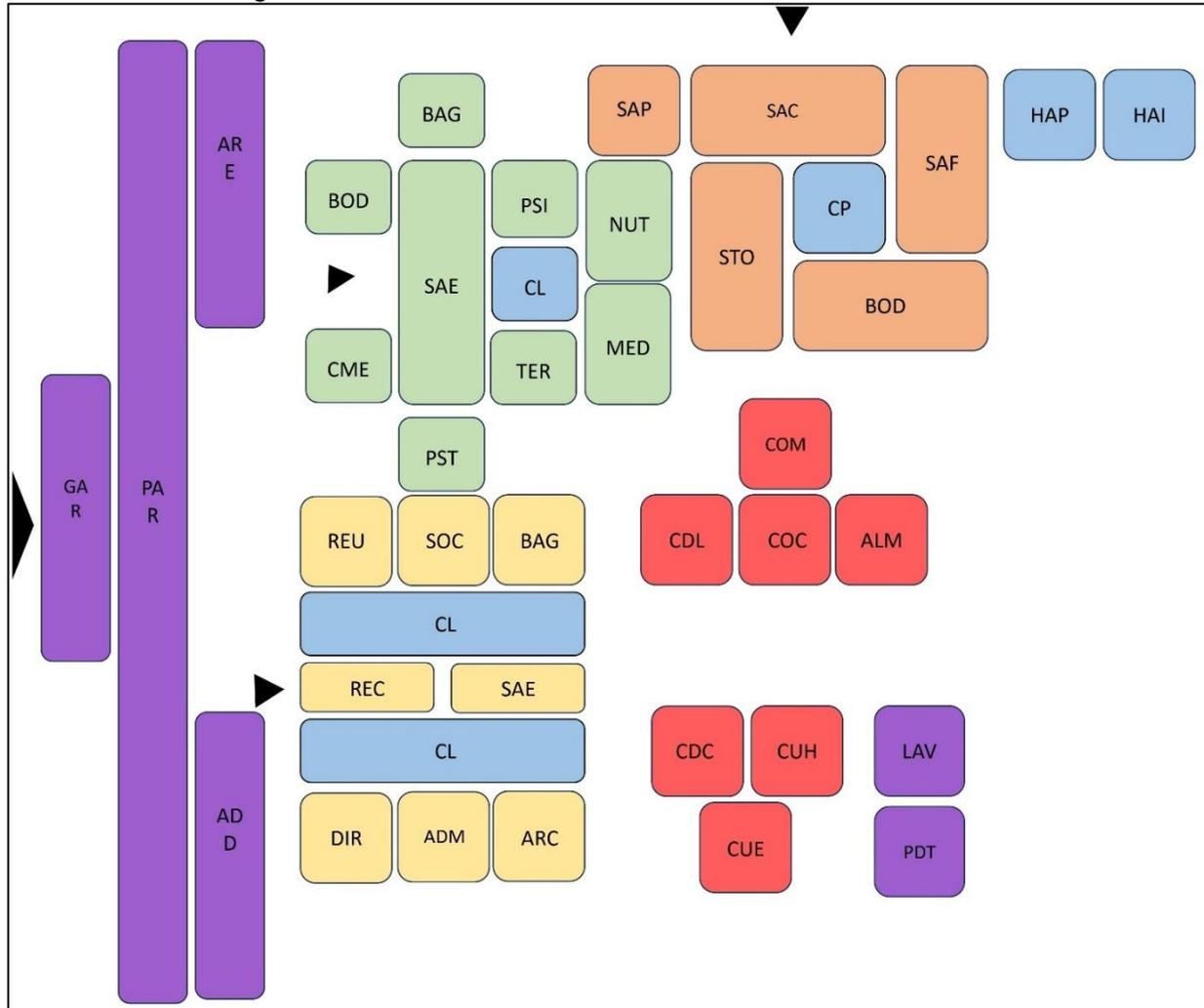
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 71. Diagrama de Zonificación 6



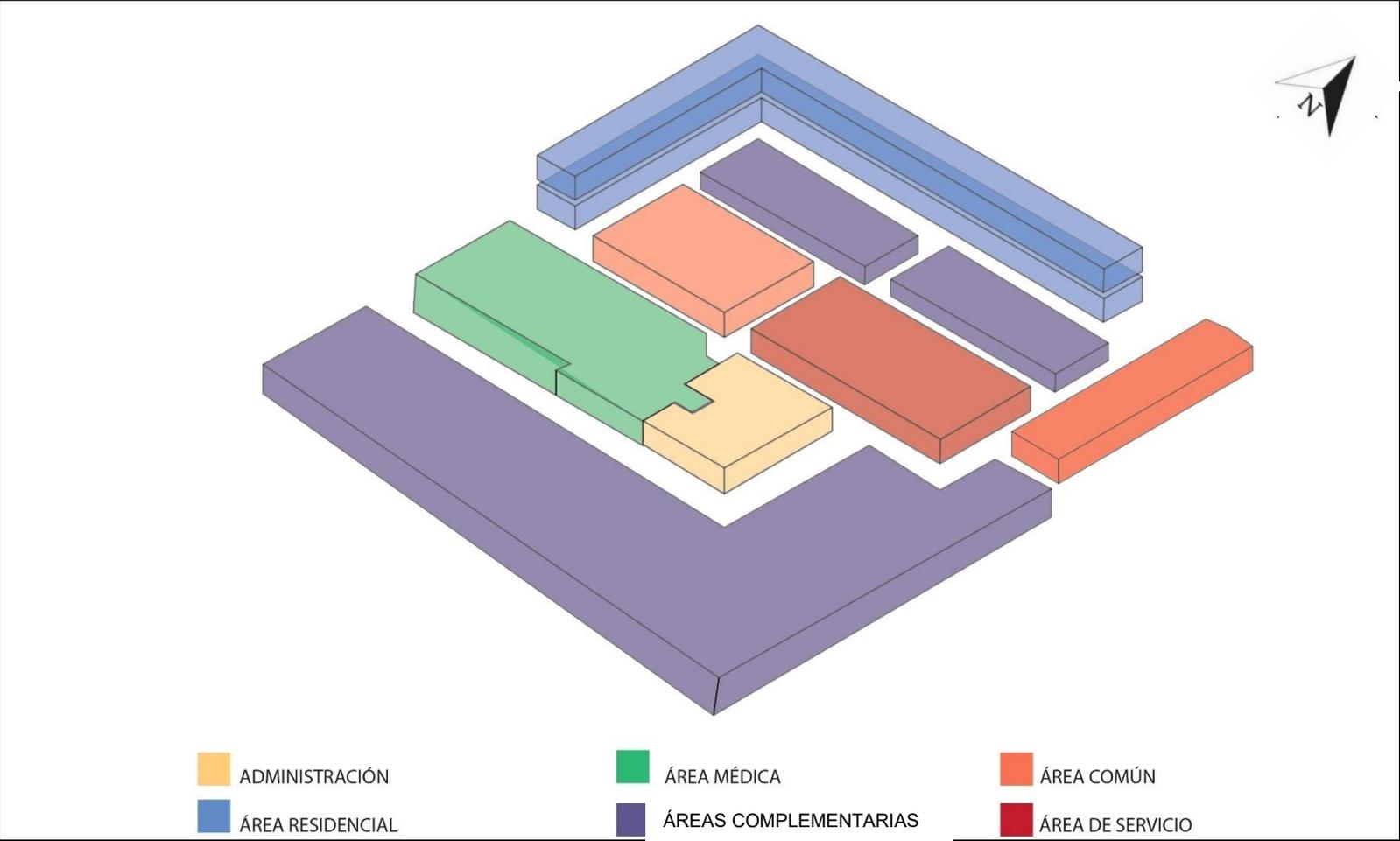
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 72. Diagrama de Zonificación 7



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 73. Diagrama de Zonificación 8



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.7 Resultados obtenidos:

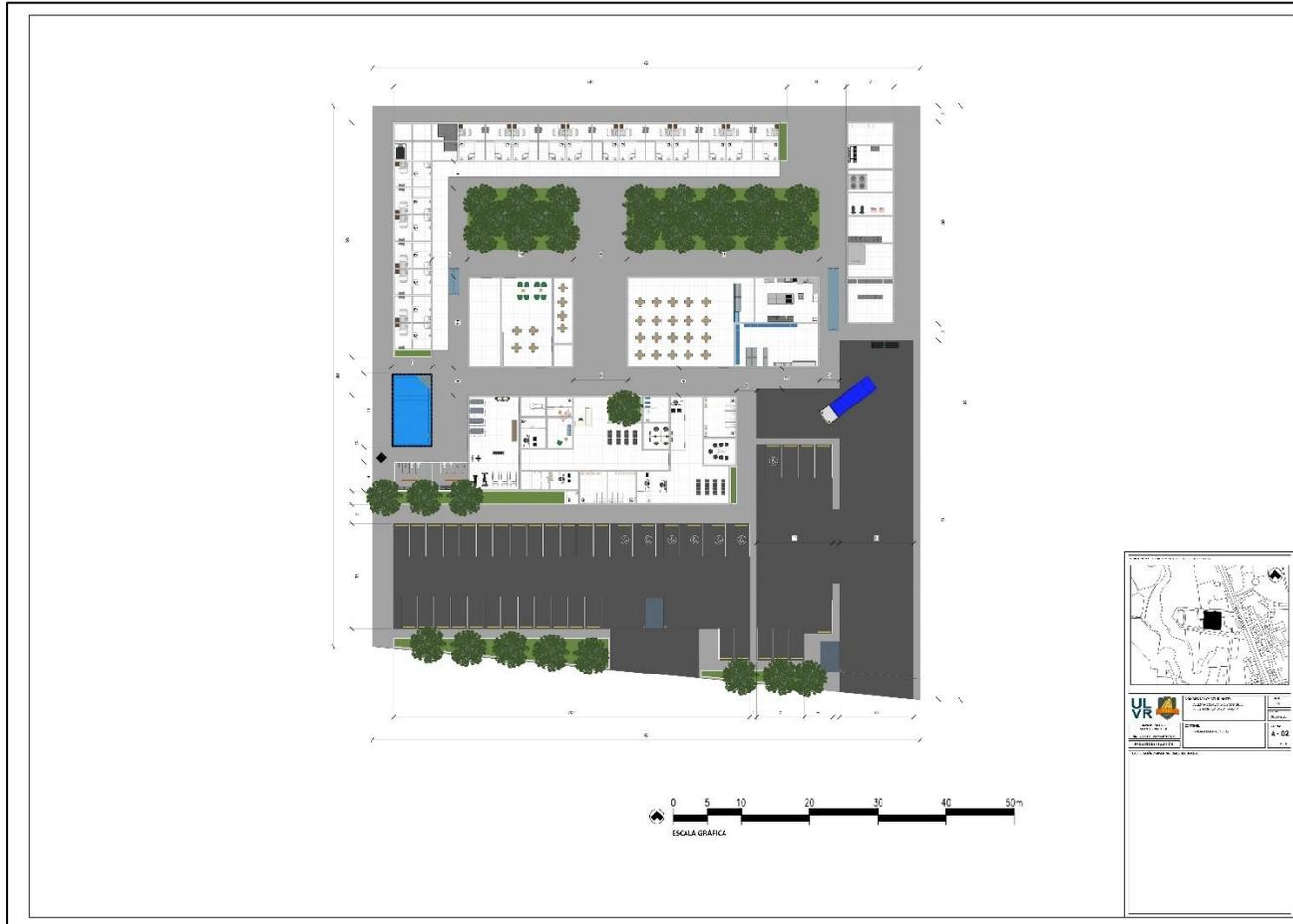
4.7.1 Resultados funcionales:

Ilustración 74. Lámina 1



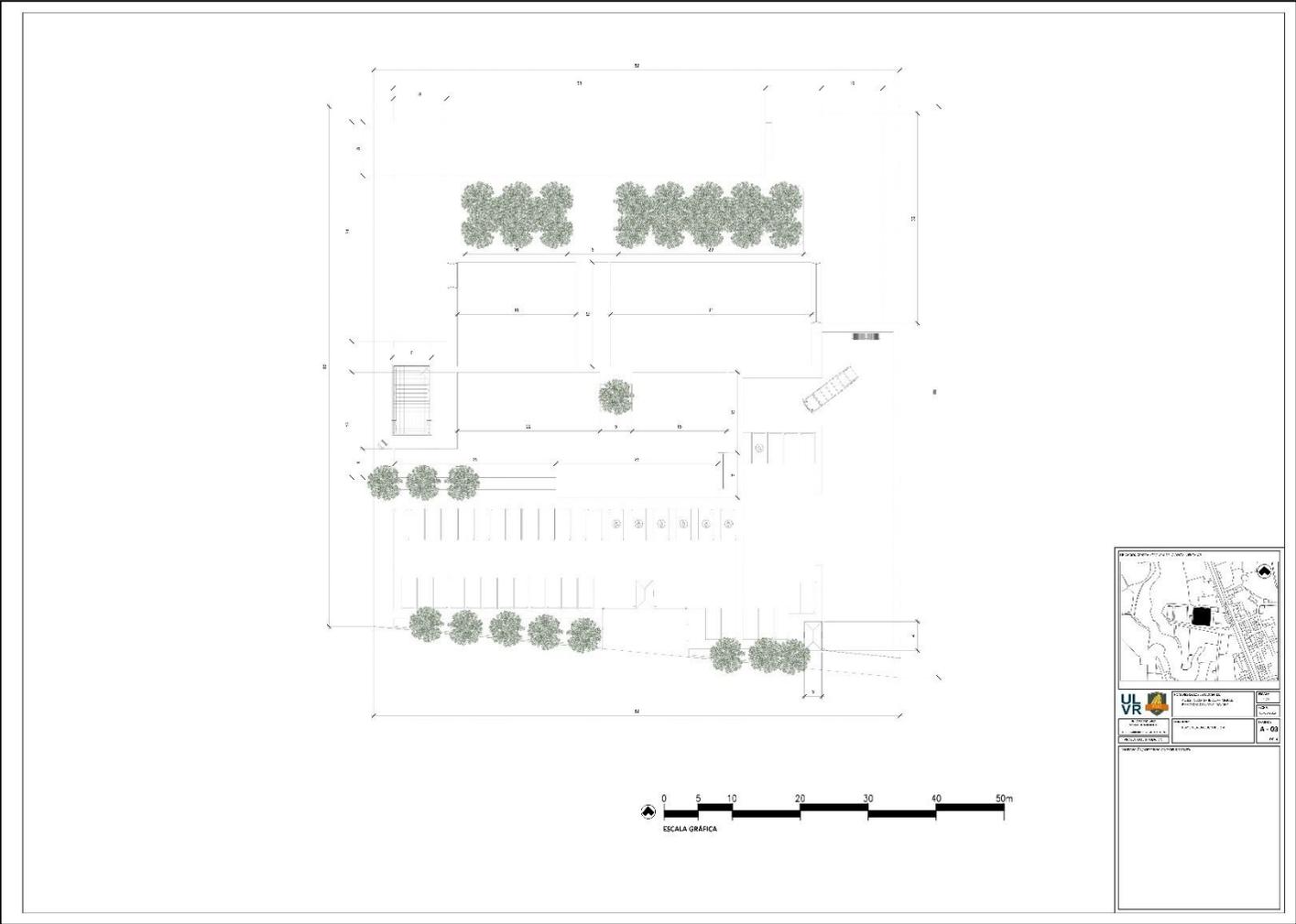
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 75. Lámina 2



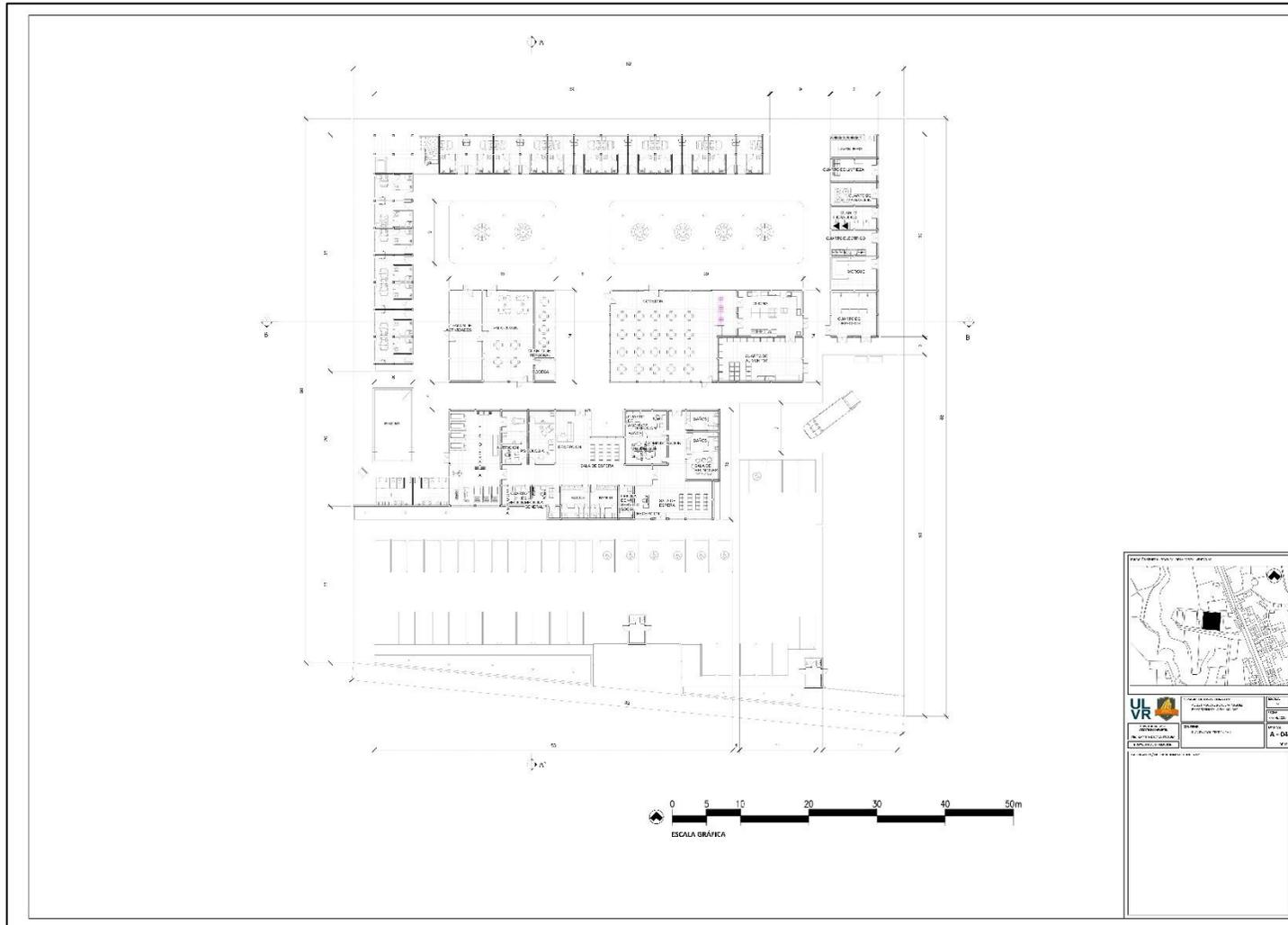
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 76. Lámina 3



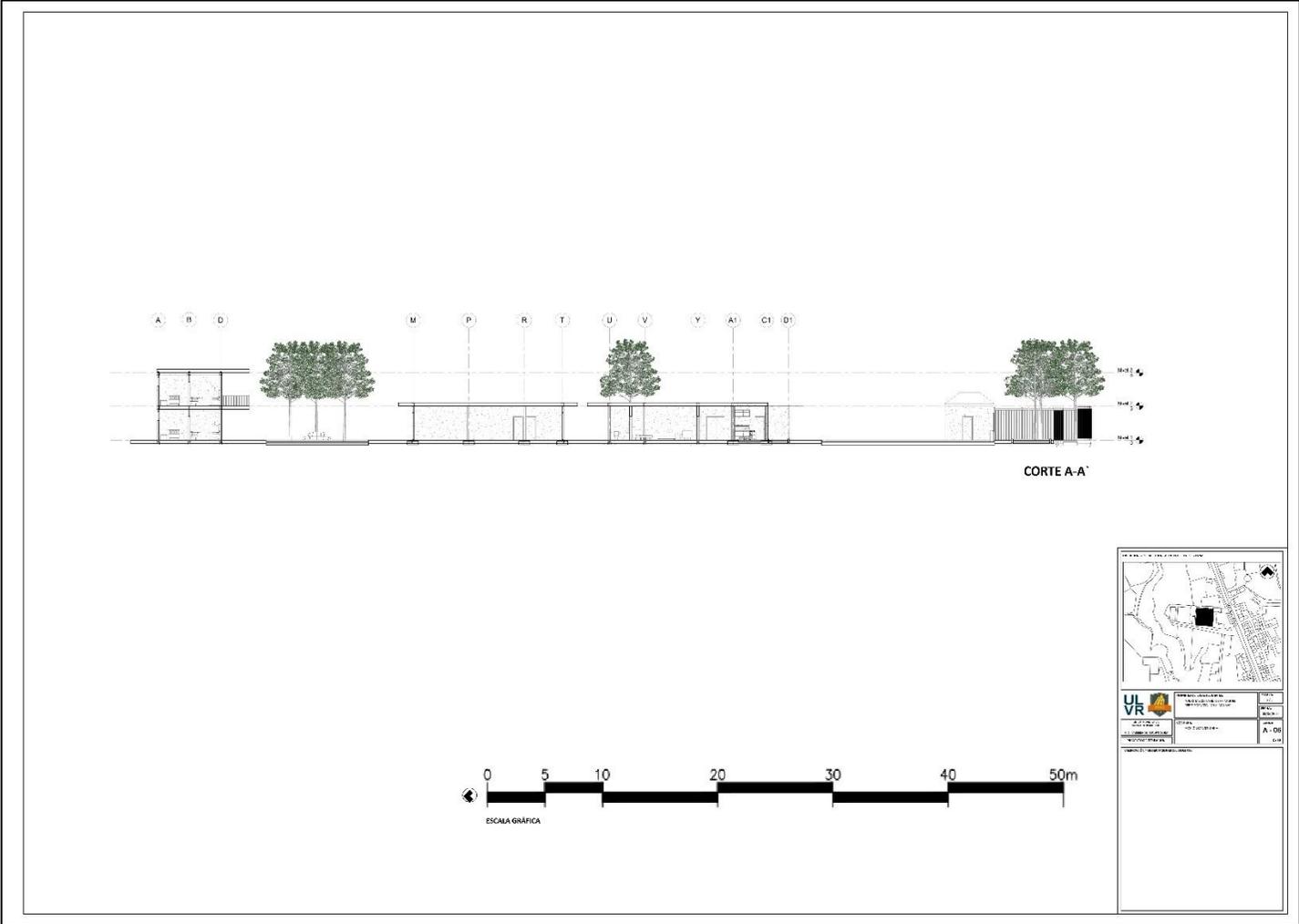
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 77. Lámina 4



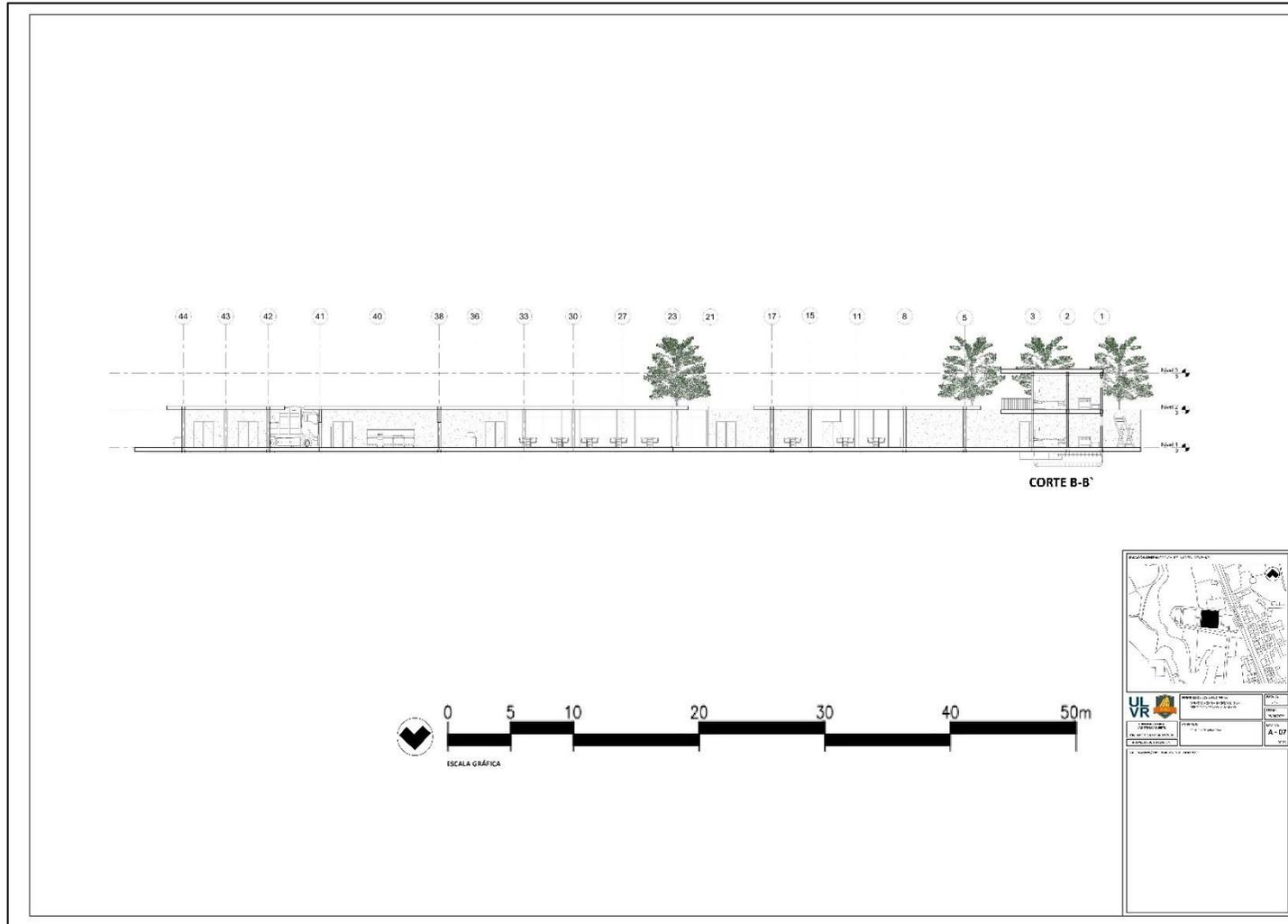
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 79. Lámina 6



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

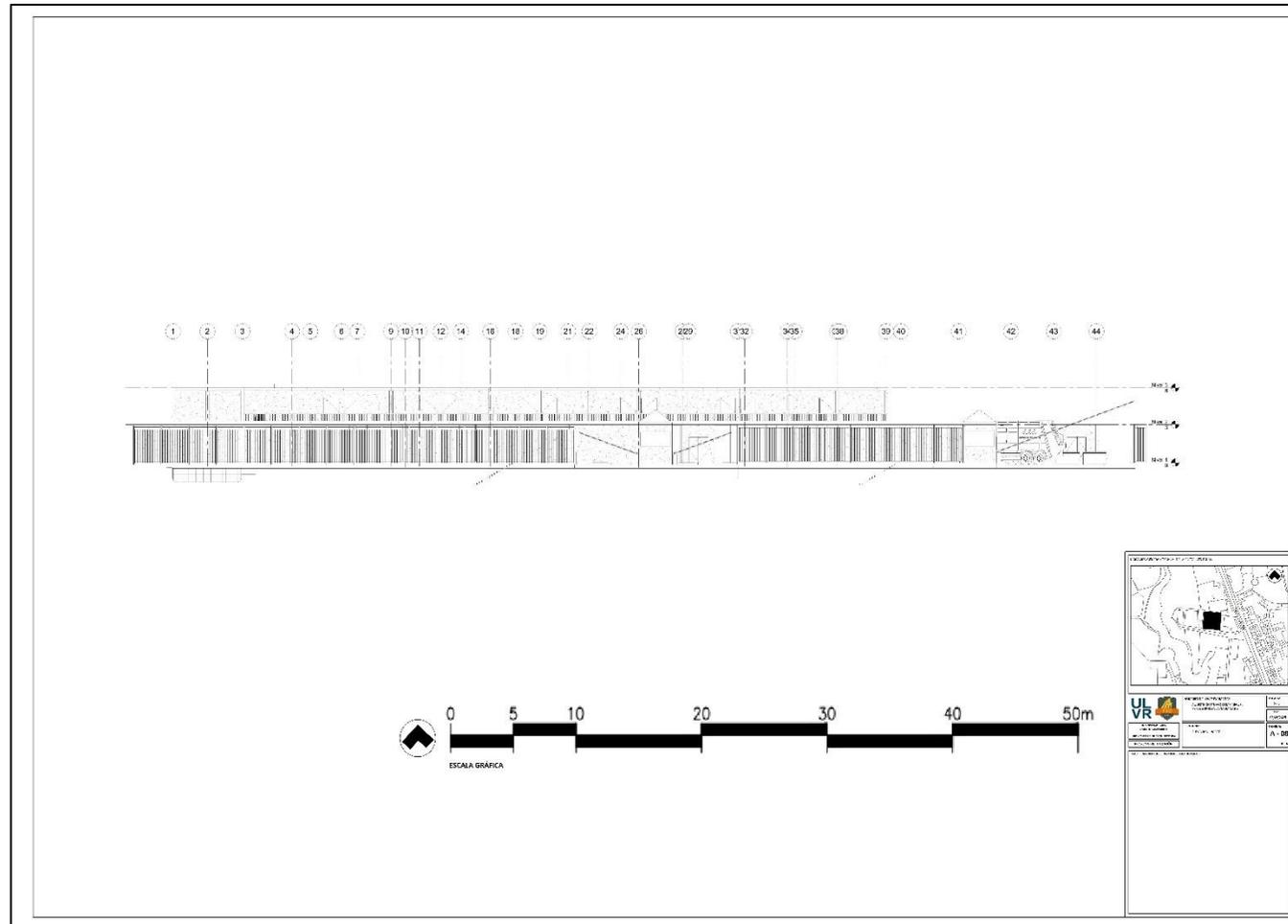
Ilustración 80. Lámina 7



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

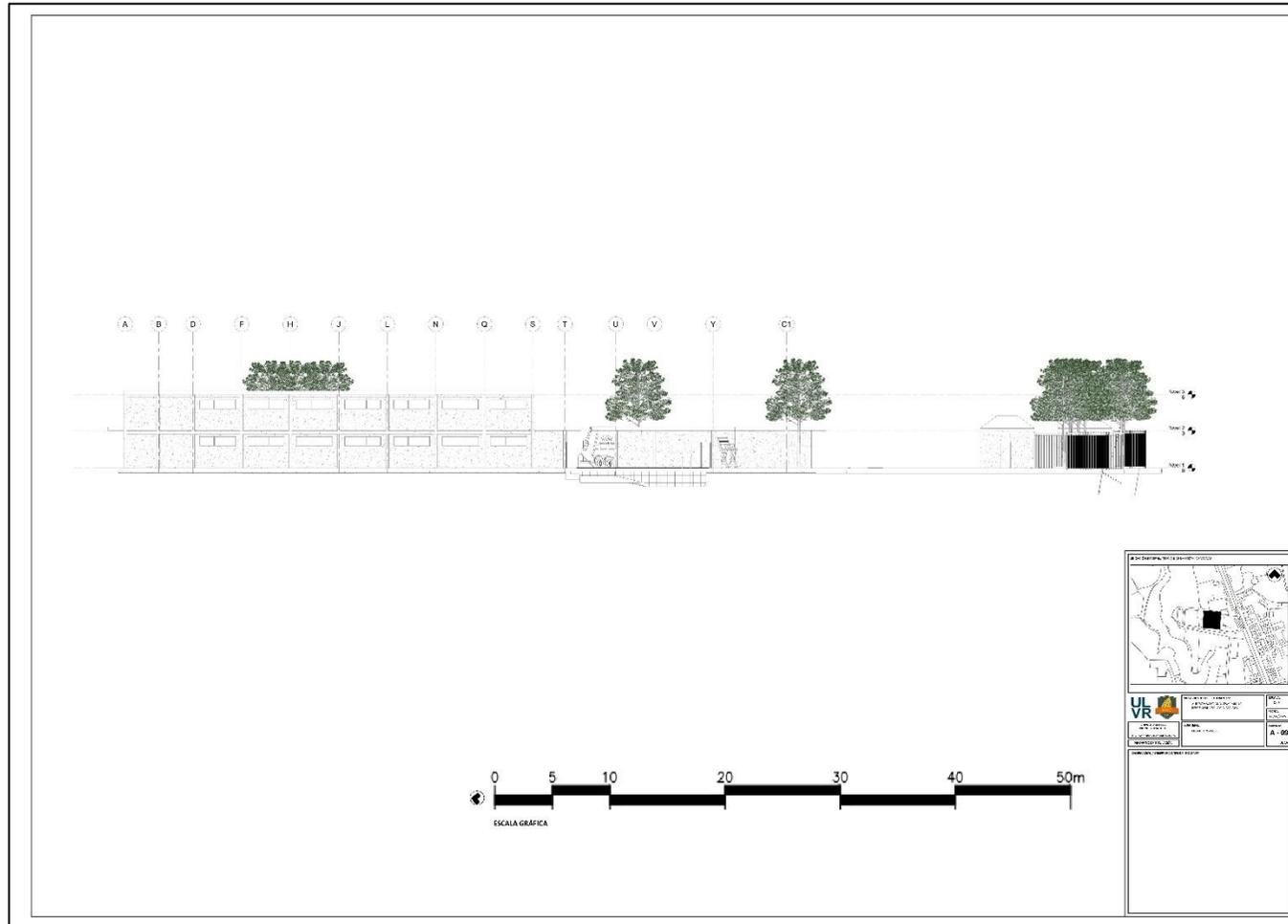
4.7.2 Resultados formales:

Ilustración 81. Lámina 8



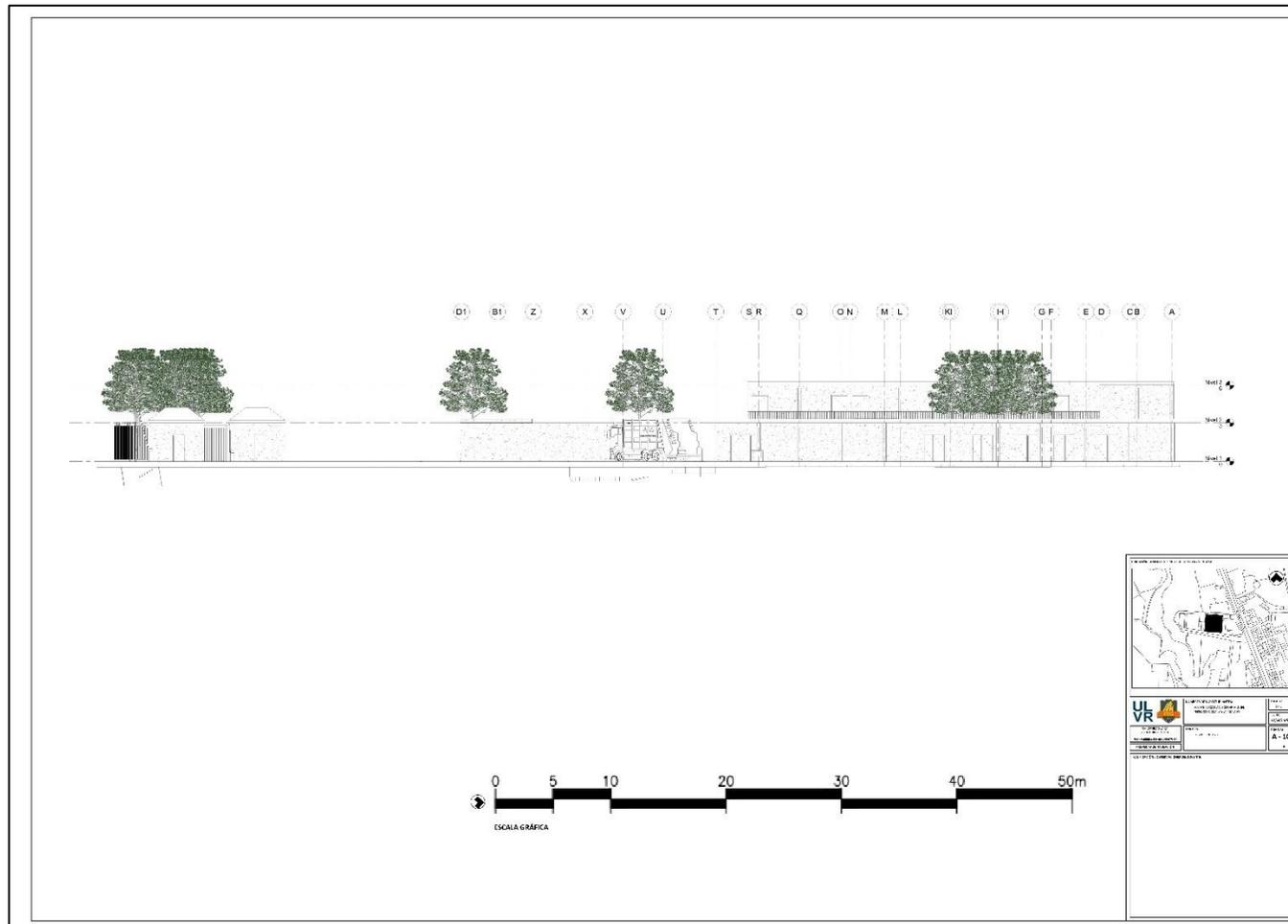
Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 82. Lámina 9



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 83. Lámina 10



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 84. Lámina 11



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 85. Lámina 12



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 86. Lámina 13



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

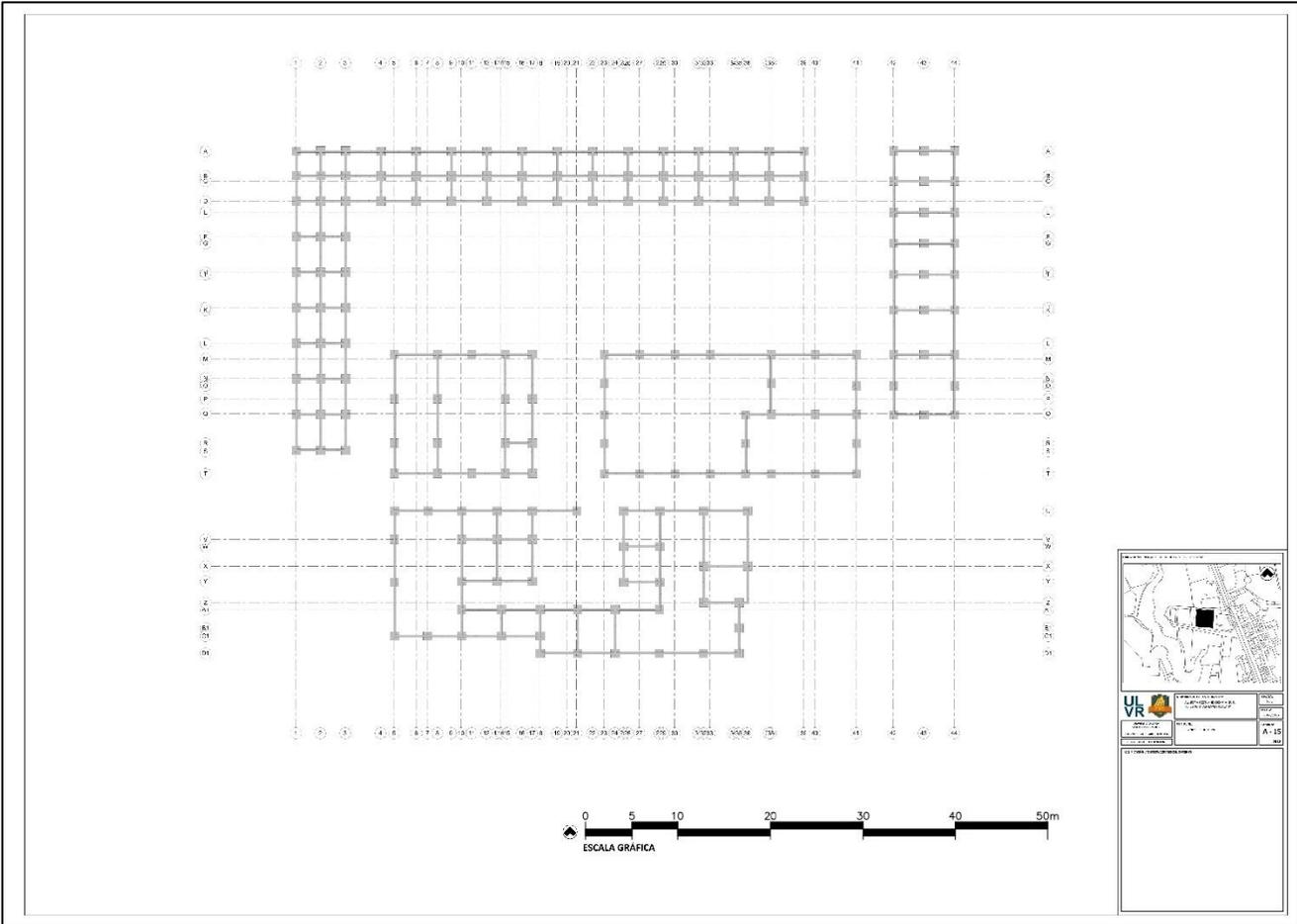
Ilustración 87. Lámina 14



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

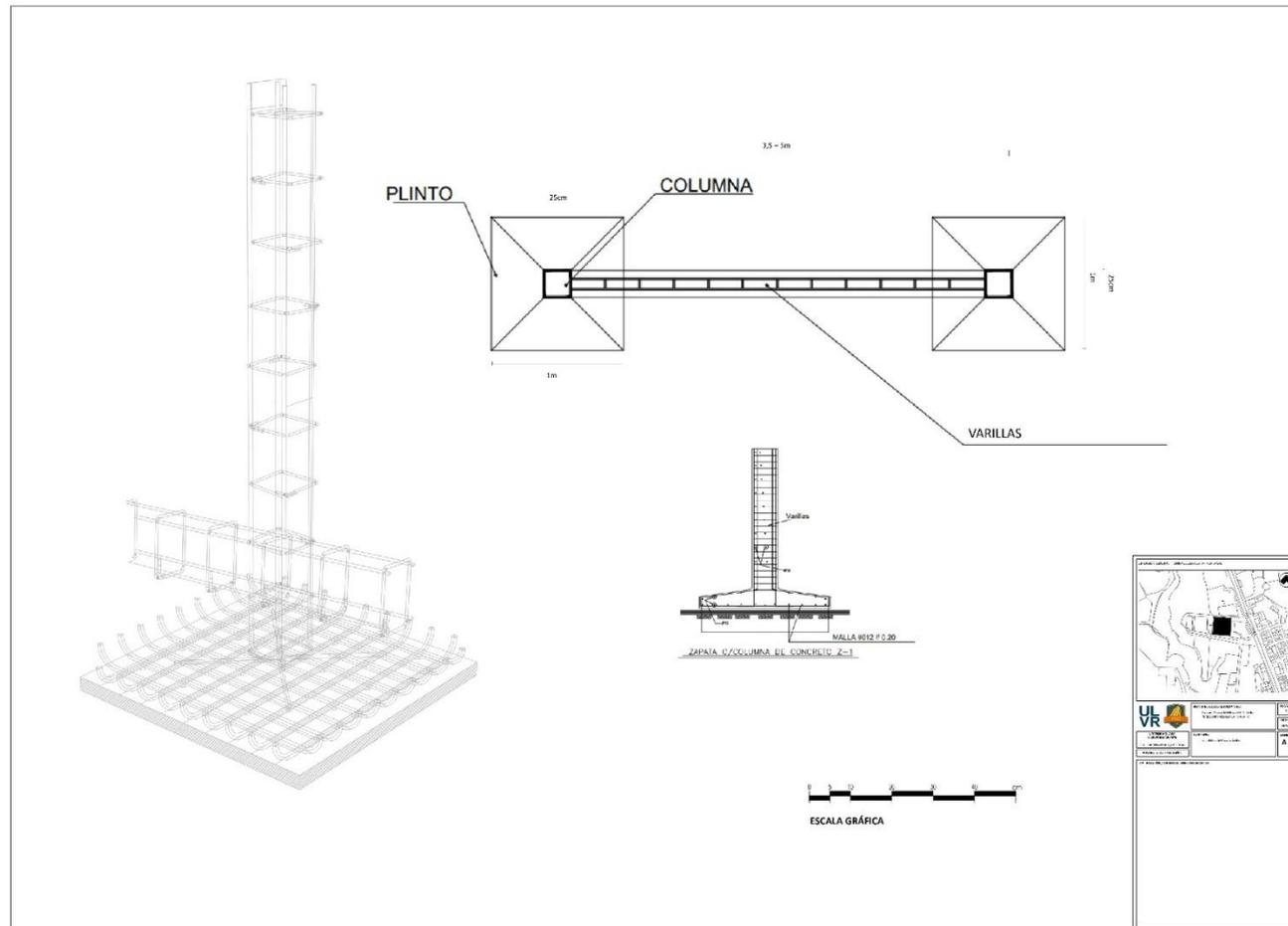
4.7.3 Resultados estructurales – Constructivos:

Ilustración 88. Lámina 15



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

Ilustración 89. Lámina 16



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

4.7.4 Resultados bioclimáticos:

Ilustración 90. Resultados bioclimáticos - Microclimas



Elaborado por: Aulestia & Perez (2025)

CONCLUSIONES

Del estudio se concluye que la incorporación de criterios antropométricos en el diseño arquitectónico es indispensable para garantizar espacios funcionales y seguros que respondan a las capacidades físicas y limitaciones propias de los adultos mayores. El análisis del contexto territorial y social de Ventanas permitió identificar particularidades clave que orientan el desarrollo de un proyecto viable y adaptado a las necesidades locales.

La propuesta arquitectónica desarrollada ofrece una solución integral, que combina aspectos ergonómicos, bioclimáticos y de confort para proporcionar un entorno saludable, cómodo y estimulante. La inclusión de áreas para terapias físicas, actividades culturales y convivencia social fomenta un envejecimiento activo y dinámico.

Finalmente, el proyecto constituye un modelo replicable para otros municipios interesados en el desarrollo de una arquitectura geriátrica adecuada a las condiciones locales, contribuyendo a elevar la calidad de vida de una población adulta mayor en constante crecimiento.

RECOMENDACIONES

Para asegurar la implementación exitosa y la sostenibilidad del centro geriátrico, se recomienda:

Promover las normativas públicas que respalden la creación, financiamiento y mantenimiento de infraestructuras especializadas para adultos mayores, asegurando recursos adecuados y continuidad en su gestión.

Capacitar al personal encargado en atención geriátrica integral, incluyendo aspectos físicos, emocionales y sociales, para optimizar el cuidado y la atención ofrecidos.

Priorizar el uso de materiales sostenibles y la aplicación de estrategias bioclimáticas que permitan un ambiente confortable a la vez que se reduzcan costos energéticos y el impacto ambiental.

Establecer programas de mantenimiento periódico para conservar la funcionalidad, seguridad y calidad del centro a largo plazo.

Incorporar espacios abiertos y áreas recreativas que fomenten la interacción social, la actividad física, el bienestar psicológico de los residentes.

Fomentar la continuidad en la investigación y actualización de criterios arquitectónicos enfocados en gerontología para optimizar futuros proyectos y adaptarlos a las necesidades cambiantes de la población adulta mayor.

REFERENCIAS BIBLIÓGRAFICAS

- Aragón, N. & Mendoza, A. (2023). *Neuroarquitectura, una estrategia de diseño para el aprendizaje de la población infantil de la comuna 1 en el municipio de Soacha*. [Trabajo de Grado, Universidad La Gran Colombia]. Repositorio de la Universidad La Gran Colombia. <http://hdl.handle.net/11396/8003>
- Barbosa, M. (2019). *Equipamiento educativo Britalia. Neuroarquitectura aplicada al diseño de una institución educativa*. [Tesis de Grado, Universidad Católica de Colombia]. Repositorio de la Universidad Católica de Colombia. <https://hdl.handle.net/10983/23844>
- Bogota, D. & Ojeda, L. (2023). *Arquitectura Educativa, Neuroarquitectura ejercicio aplicado en el Colegio Rural Los Arrayanes*. [Trabajo de Grado, Universidad La Gran Colombia]. Repositorio de la Universidad La Gran Colombia. <http://hdl.handle.net/11396/7726>
- Briceño, A. (2021). *Neuroarquitectura aplicada en el diseño de un edificio corporativo en el distrito de Santiago de Surco*. [Tesis de Grado, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio de la Universidad Ricardo Palma. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/4166>
- Chamochumbi, A. & Ramirez, G. (2023). *Centro educativo básico especializado tipo III para personas con síndrome de Down aplicando la neuroarquitectura en el distrito de Villa el Salvador, Lima*. [Tesis de Grado, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio de la Universidad Ricardo Palma. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/7526>
- Cortéz, A. (2024). *Diseño de un centro de día y residencia geriátrica en el Cantón Ambato*. [Tesis de Pregrado, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio de la Universidad Técnica de Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/41174>

- Delgado, G. & Argudo, B. (2022). Neuroespacios / Lógicas multidimensionales en espacios domésticos del nuevo milenio. Cuadernos Del Centro De Estudios De Diseño Y Comunicación, (164). <https://doi.org/10.18682/cdc.vi164.7011>
- García, L. & Rodrigo, S. (2024). Neuroarquitectura y biofilia en espacios corporativos. *Artificios*, (1). <https://revistas.ucalp.edu.ar/index.php/artificios/article/view/405>
- Gómez, J. (2021). *Neuroarquitectura y espacio educativo: Centro de educación básica regular primaria El progreso, Carabayllo, Lima, Perú*. [Tesis de Grado, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio de la Universidad Ricardo Palma. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/4170>
- Gómez, D. (2022). “Proyecto centro vida” hospital psiquiátrico comunitario: un proyecto de neuroarquitectura a partir de la pandemia por Covid-19. [Tesis de Grado, Universidad Católica de Colombia]. Repositorio de la Universidad Católica de Colombia. <https://hdl.handle.net/10983/27554>
- Klinger, J. Laufer, I., & di Perna, Paula. (2023). *En búsqueda de la armonía. Neuroarquitectura como nuevo paradigma de lo armónico*. [Tesis de Pregrado, Universidad ORT Uruguay]. Repositorio de la Universidad ORT Uruguay. <https://rad.ort.edu.uy/handle/20.500.11968/6943>
- Llauce, A. & Vicente, P. (2022). *Centro de rehabilitación psicosocial con estrategias proyectuales desde la Neuroarquitectura para influir en la salud mental en Lima Sur* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://hdl.handle.net/11537/33633>
- Medina Changa, M., Migliori Ochoa, L., & Soria Caballero, G. (2023). Arquitectura biofílica: influencia de su aplicación en el diseño de un centro residencial para el adulto mayor. *Aporte Santiaguino*, 16(2), Pág. 154–165. <https://doi.org/10.32911/as.2023.v16.n2.1058>

- Oviedo, G. (2023). *Propuesta arquitectónica de un centro geriátrico para el sector Mucho Lote 2 en la ciudad de Guayaquil. Guayaquil*. [Tesis de pregrado, ULVR]. Repositorio de la ULVR.
<http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/6634>
- Paredes, Y. & Velástegui, E. (2022). *Propuesta de un diseño arquitectónico de centro geriátrico mediante sistemas de permacultura para los adultos mayores del cantón Durán. Guayaquil*. [Tesis de pregrado, ULVR]. Repositorio de la ULVR.
<http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/5631>
- Paredes, T. de J., Carrillo Torres, S. S., & Espín Miniguano, A. D. (2024). POLÍTICAS PÚBLICAS DE SALUD Y BIENESTAR EN ADULTOS MAYORES. *Revista Científica Y Arbitrada De Ciencias Sociales Y Trabajo Social: Tejedora*. ISSN: 2697-3626, 7(13 EDICION ESPECIAL), 194–206.
<https://doi.org/10.56124/tj.v7i13ep.012>
- Pereira, C. & Sellan, L. (2024). *Diseño arquitectónico de un centro gerontológico en el cantón Balsas. Guayaquil*. [Tesis de pregrado, ULVR]. Repositorio de la ULVR.
<http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/7282>
- Rearden, E. (2024). Arquitectura para el envejecimiento activo, reflexiones sobre el campo teórico. *Journal De Ciencias Sociales*, 1(22), 156-161.
<https://doi.org/10.18682/jcs.v1i22.11084>
- Romero, P. (2024). *Neuroarquitectura aplicada a la creación de la Facultad de Arquitectura y Diseño: impacto de la infraestructura educativa en la calidad, estado emocional y experiencia académica de los estudiantes*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Javeriana]. Repositorio de la Pontificia Universidad Javeriana. <http://hdl.handle.net/10554/68013>
- Saldías, J. (2021). *Centro residencia permanente para tercera edad: dignificando el habitar en las personas mayores sector Ochagavía, Pedro Aguirre Cerda*. [Tesis de pregrado, Universidad de Chile]. Repositorio de la Universidad de Chile.
<https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/186354>

- Samaniego Chalco, C. A., & Ochoa Guerrero, F. A. (2025). Análisis del diseño interior enfocado en el bienestar de los adultos mayores en centros de atención de Cuenca-Ecuador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(6), 6968-6990. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6.15390
- Sauza Reyes, Pradilla Patiño, & Martínez Díaz. (2024). Un espacio para el bienestar de los adultos mayores: propuesta de diseño de un centro día en Bucaramanga, comuna 12. *Formación Estratégica*, 8(2), 137–152. Recuperado a partir de <https://formacionestrategica.com/index.php/foes/article/view/134>
- Suescún, I. (2024). *Neuroarquitectura aplicada en espacios educativos*. [Trabajo de Grado, Universidad Pontificia Bolivariana]. Repositorio de la Universidad Pontificia Bolivariana. <http://hdl.handle.net/20.500.11912/11810>.
- Torres, V. (2022). *Proyecto arquitectónico de un centro de desarrollo comunitario empleando criterios de Neuroarquitectura en la parroquia de Izamba, provincia de Tungurahua, 2021*. [Tesis de Pregrado, Universidad Tecnológica Indoamérica]. Repositorio de la Universidad Tecnológica Indoamérica. <http://repositorio.uti.edu.ec//handle/123456789/2930>
- Viteri, F. (2023). *Centro de Acogida para Jubilados en la Ciudad Bicentenario de Machala*. [Tesis de Pregrado, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. Repositorio de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/20568>

ANEXOS

Anexo 1: Entrada al Centro Geriátrico



Anexo 2: Estacionamiento del Centro Geriátrico



Anexo 3: Entrada al área administrativa



Anexo 4: Área médica – Piscina de fisioterapia



Anexo 5: Área complementaria – Áreas verdes



Anexo 6: Área Residencial – Circulación



Anexo 7: Área administrativa – Recepción



Anexo 8: Área administrativa – Circulación



Anexo 9: Área médica – Fisioterapia



Anexo 10: Área de servicio – Comedor

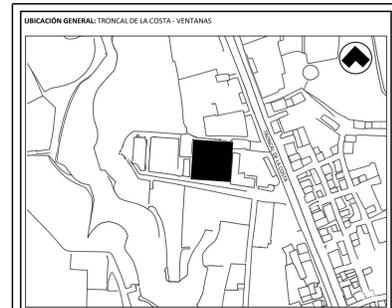
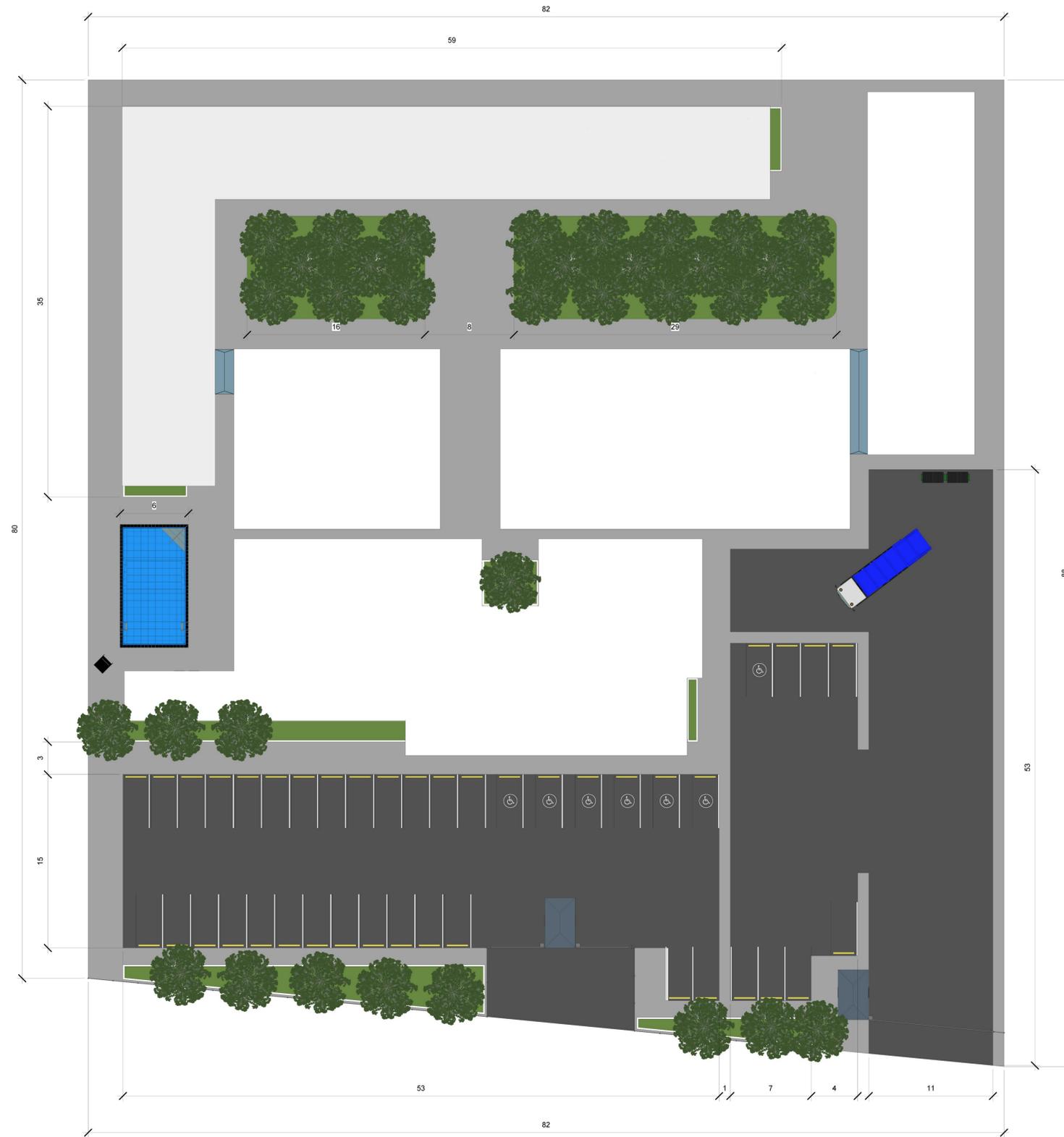


Anexo 11: Área de servicio – Comedor



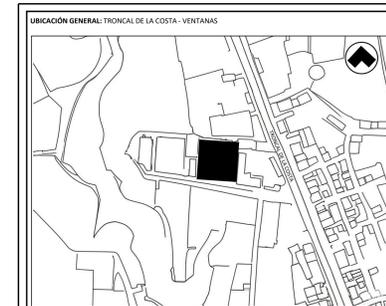
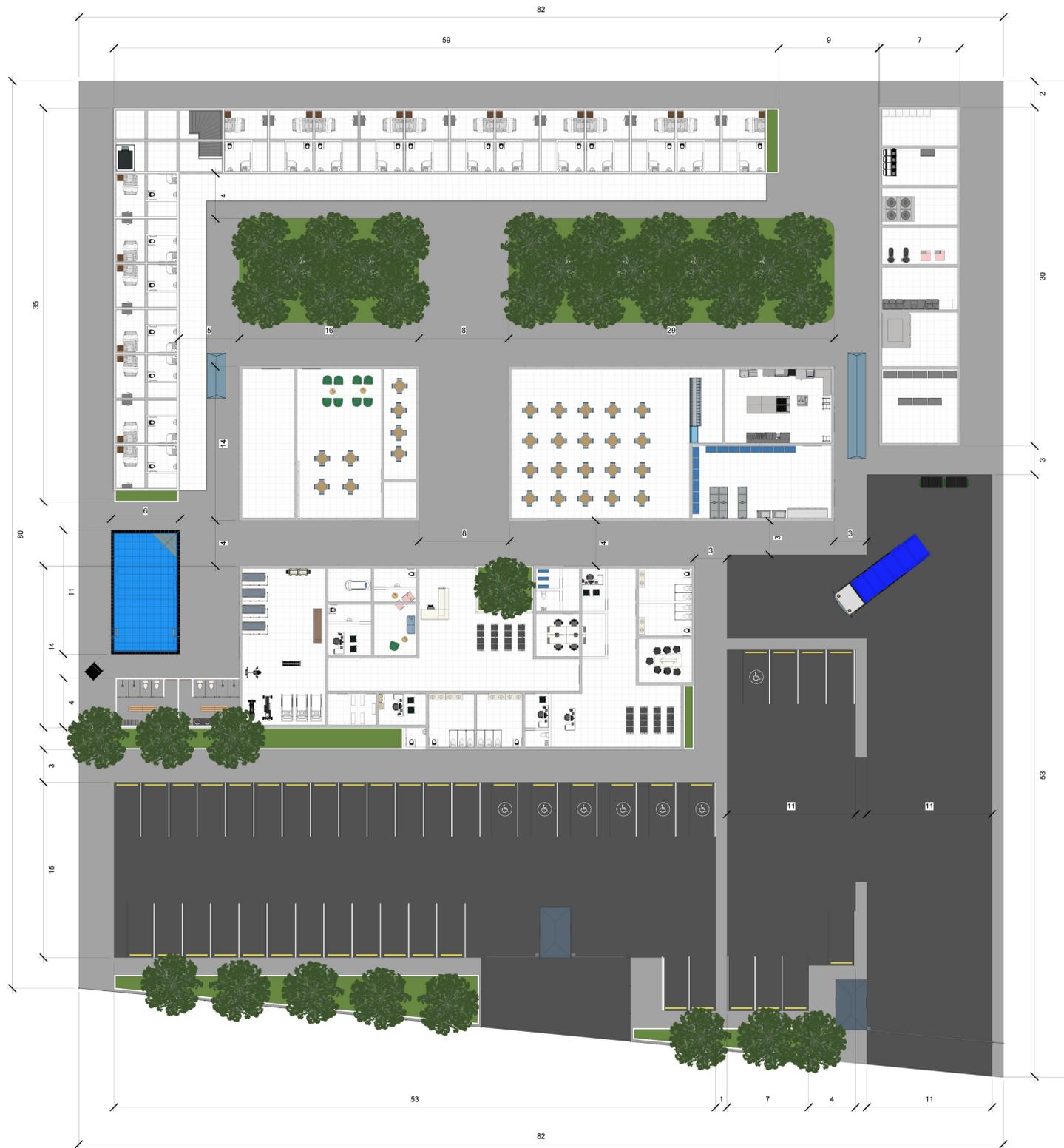
Anexo 12: Área residencial – Habitación





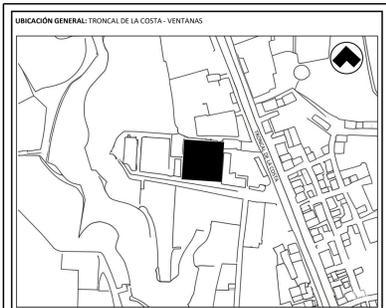
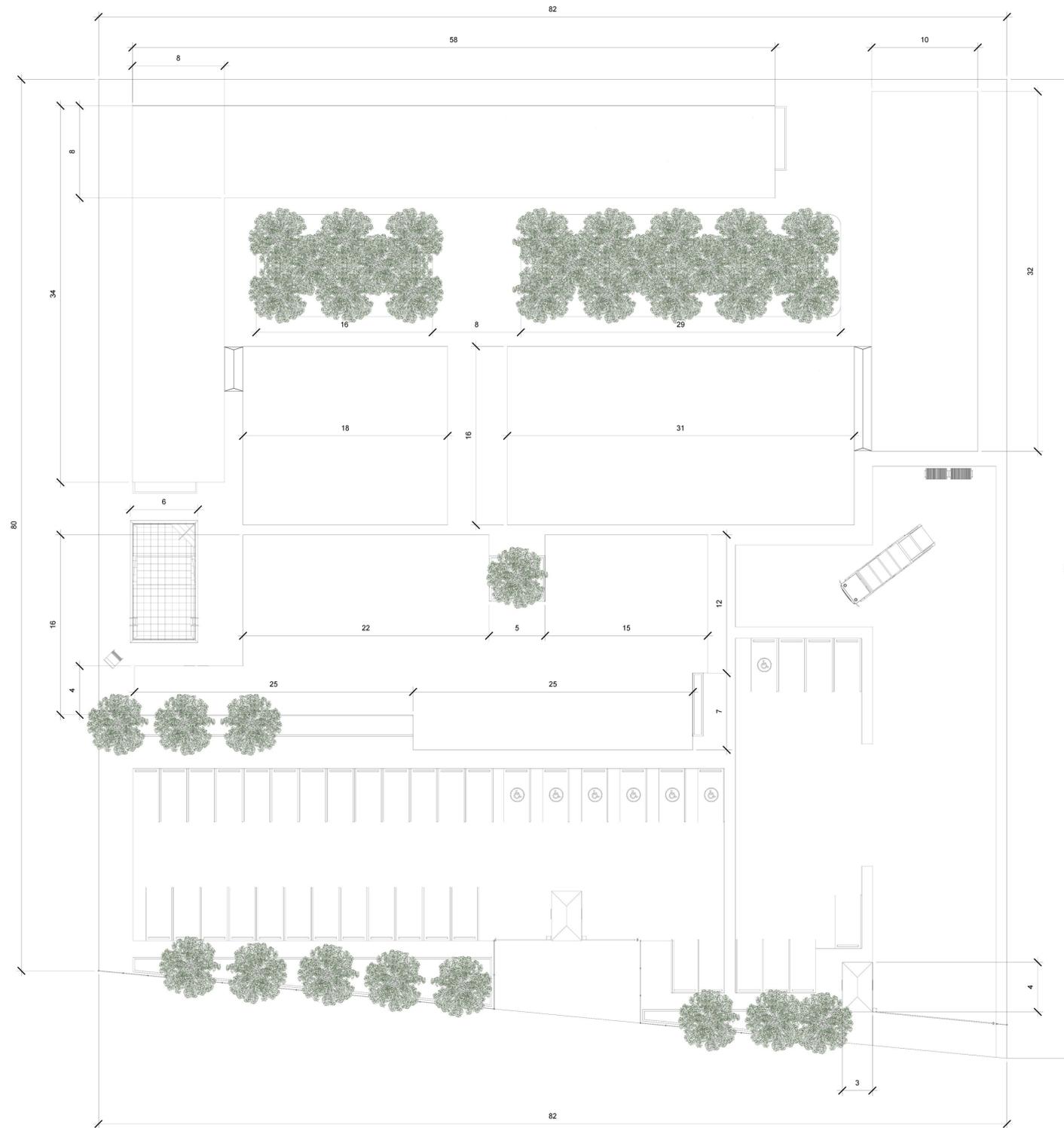
	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: AILESTRA SCOTLAND CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA LAYLA IMALAHY	ESCALA: 1/50
	UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIG. - CARRERA DE ARQUITECTURA	CONTIENE: IMPLANTACION GENERAL
PROYECTO DE TITULACIÓN		LÁMINA: A - 01 DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:



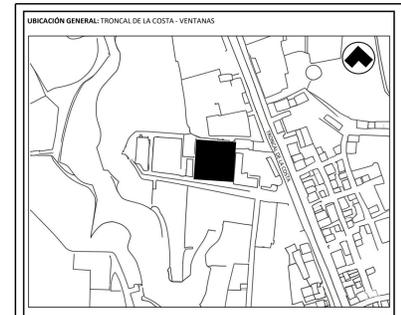
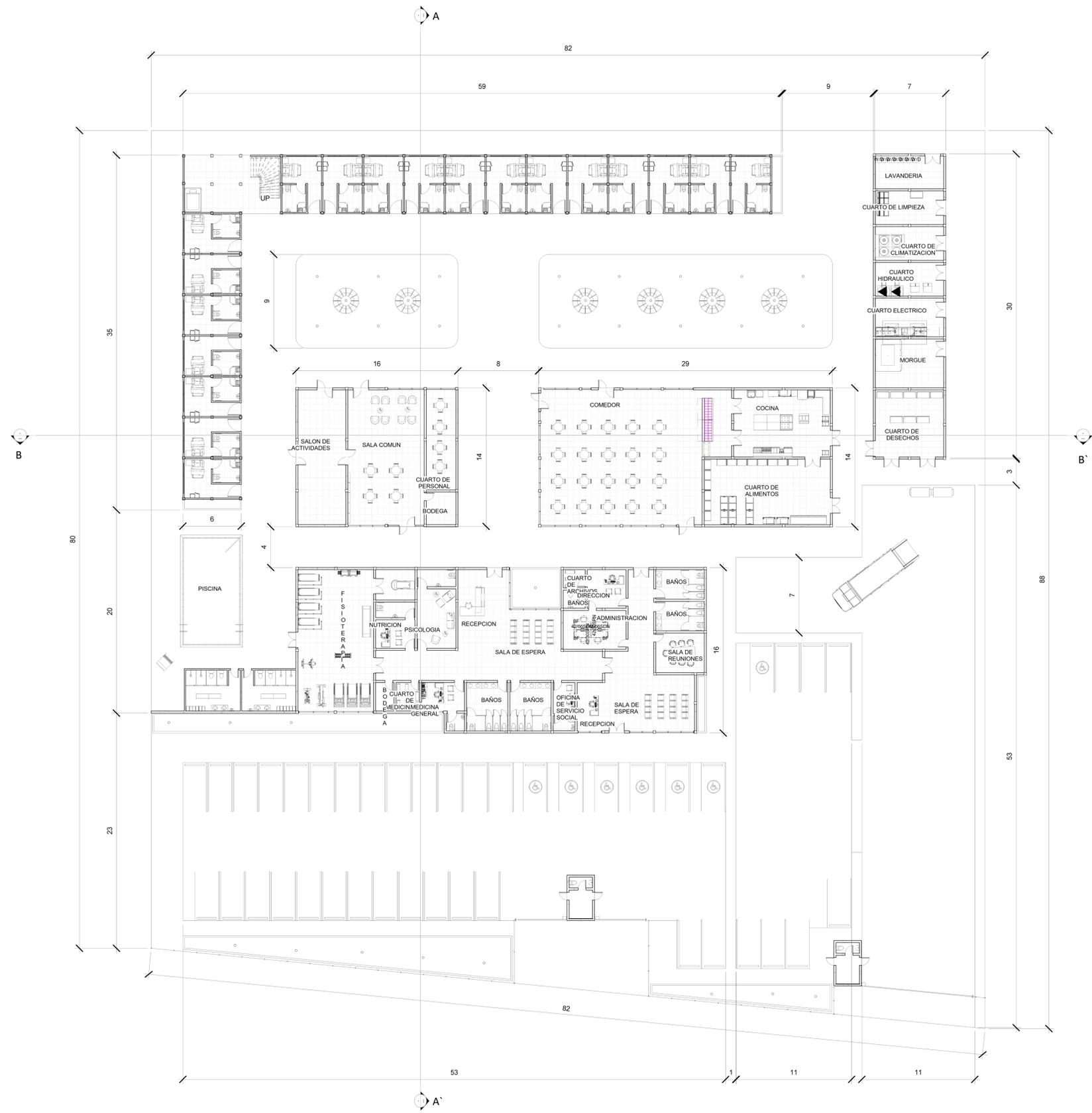
	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: ALESTRA SCOTLAND, CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA, LAYLA IMALAHY	ESCALA:
		S/E
UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIG. - CARRERA DE ARQUITECTURA PROYECTO DE TITULACIÓN	CONTIENE: IMPLANTACIÓN GENERAL	FECHA:
		08/06/2025
		LÁMINA:
		A - 02
		DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:



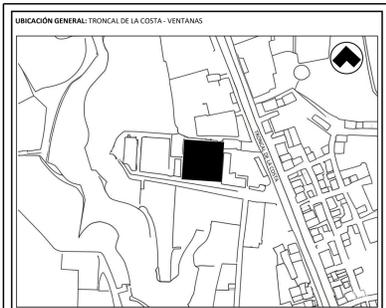
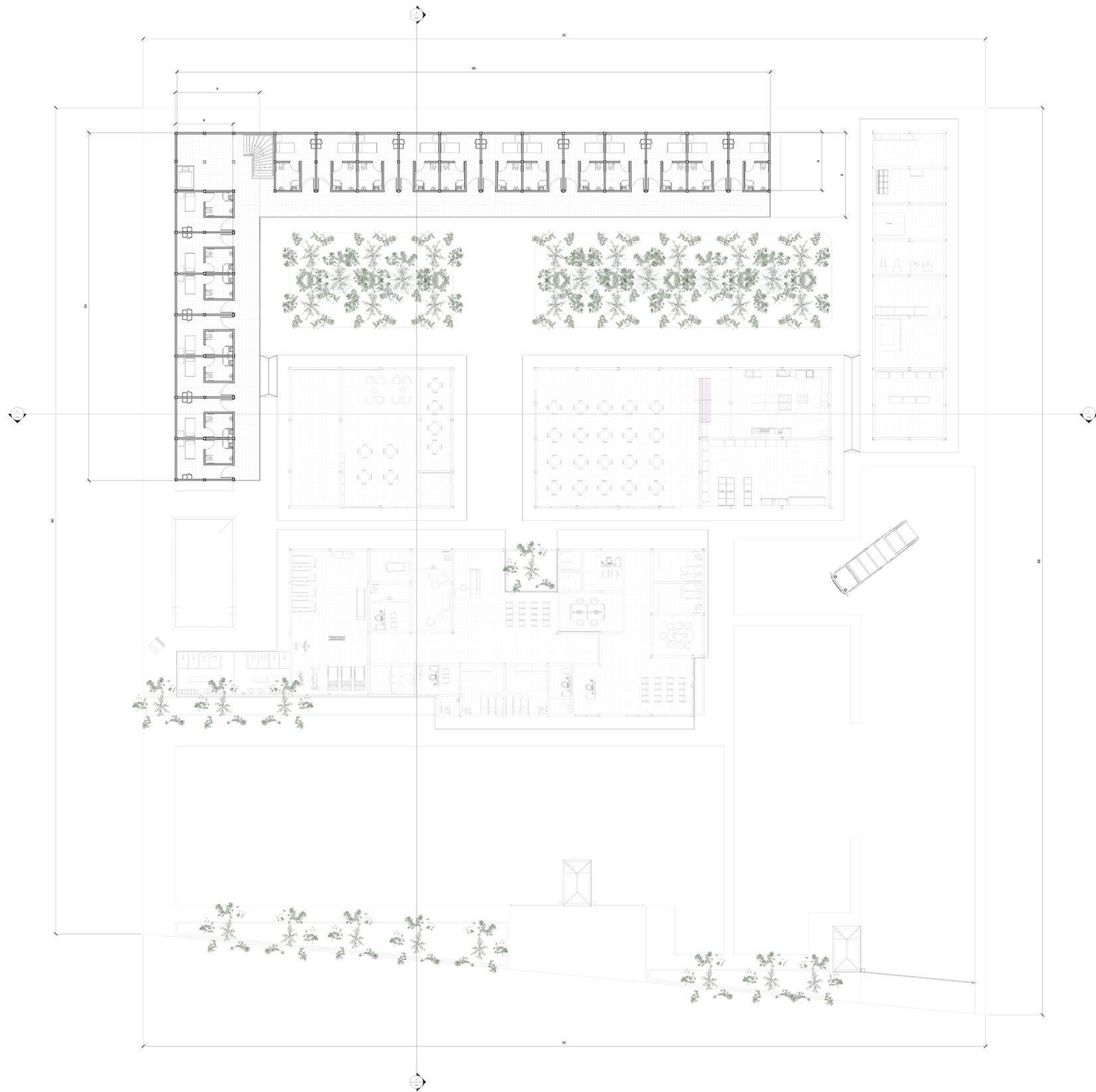
UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIC - CARRERA DE ARQUITECTURA PROYECTO DE TITULACIÓN	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: AILESTRA SCOTLAND CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA LAYLA IMALAHY	ESCALA: S/E
		FECHA: 08/06/2025
CONTIENE: PLANO GENERAL DE CUBIERTA		LÁMINA: A - 03 DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:



	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: ALESTRY SCOTLAND, CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA, LAYLA IMALAHY	ESCALA: 1/50
	UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIC - CARRERA DE ARQUITECTURA	CONTIENE: PLANTA ARQUITECTÓNICA 1
PROYECTO DE TITULACIÓN		LÁMINA: A - 04 DE 16

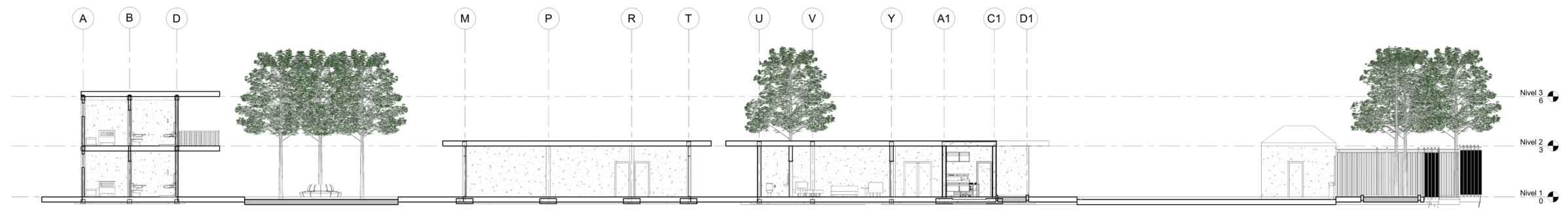
CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:



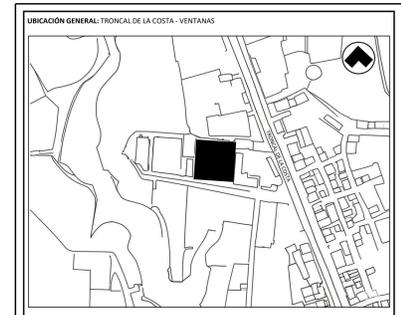
	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: ALESTRY SCOTLAND, CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA, LAYLA IMALAHY	ESCALA:
		S/E
UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIG. - CARRERA DE ARQUITECTURA	CONTIENE: PLANTA ARQUITECTÓNICA 2	FECHA:
		08/06/2025
PROYECTO DE TITULACIÓN		LÁMINA:
		A - 05
		DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:

Empty space for student qualification and teacher observations.

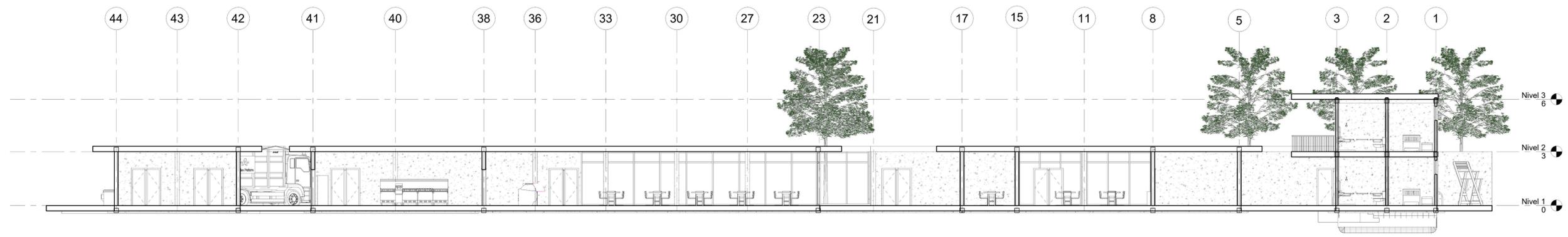


CORTE A-A'

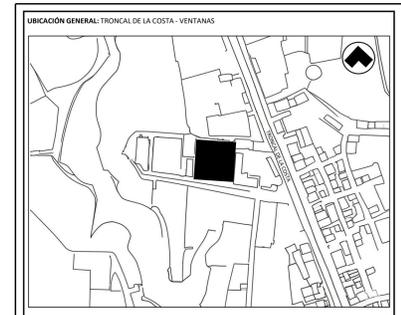


	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: AILESTRA SCOTLAND CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA LAYLA IMALAHY	ESCALA: 3/ E
	UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIC - CARRERA DE ARQUITECTURA PROYECTO DE TITULACIÓN	CONTIENE: SECCIÓN LONGITUDINAL
		LÁMINA: A - 06 DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:

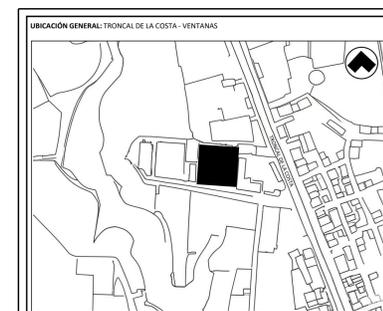
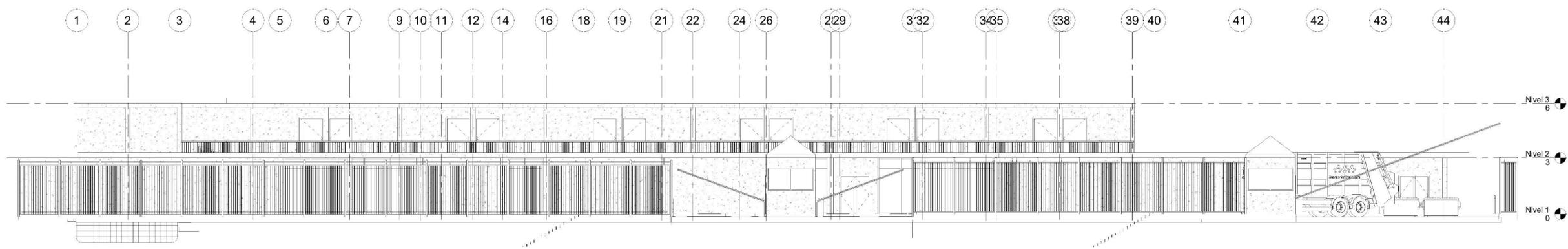


CORTE B-B'



UBICACIÓN GENERAL: TRONCAL DE LA COSTA - VENTANAS		ESCALA: 3/ E
NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: ALEXIS SCOTLAND CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA LAYLA IMALAHY		FECHA: 08/06/2025
UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIC - CARRERA DE ARQUITECTURA	CONTIENE: SECCIÓN TRANSVERSAL	LÁMINA: A - 07 DE 16
PROYECTO DE TITULACIÓN		

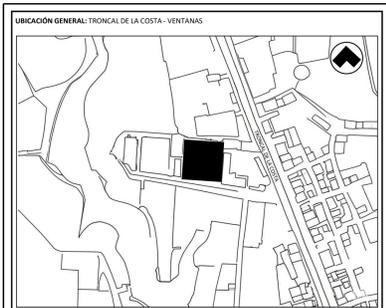
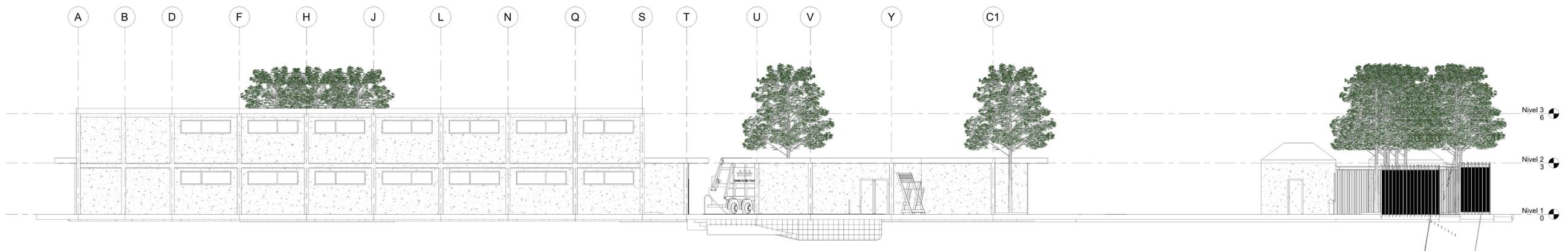
CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:



	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: AGUISTAR SCOTLAND, CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA LAYLA IMALAHY	ESCALA: 3/ E
	UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIC - CARRERA DE ARQUITECTURA PROYECTO DE TITULACIÓN	CONTIENE: ELEVACIÓN - NORTE
		LÁMINA: A - 08 DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:

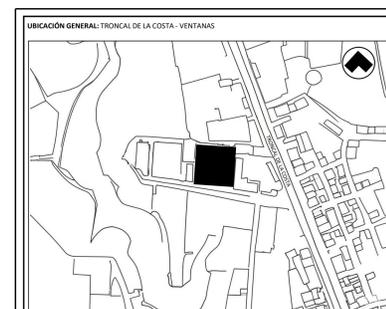
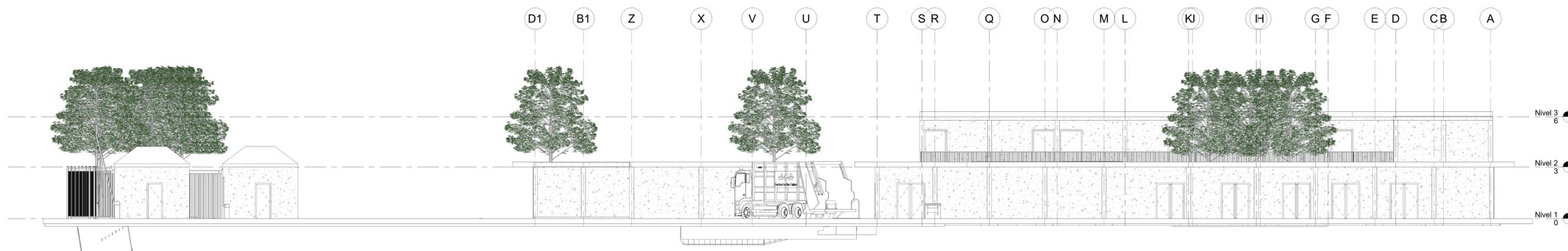
Empty space for the professor's evaluation or observations.



	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: AGUISTAR SCOTLAND CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA LAYLA IMALAHY	ESCALA:
		3 / E
UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIG. - CARRERA DE ARQUITECTURA PROYECTO DE TITULACIÓN	CONTIENE: ELEVACIÓN - DESTE	FECHA:
		08/06/2025
		LÁMINA:
		A - 09
		DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:

Empty box for student evaluation and observations.



	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: ALESTRA SCOTLAND CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA LAYLA IMALAHY	ESCALA: 3/ E
	UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIC - CARRERA DE ARQUITECTURA	CONTIENE: ELEVACIÓN - ESTE
PROYECTO DE TITULACIÓN		LÁMINA: A - 10 DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:

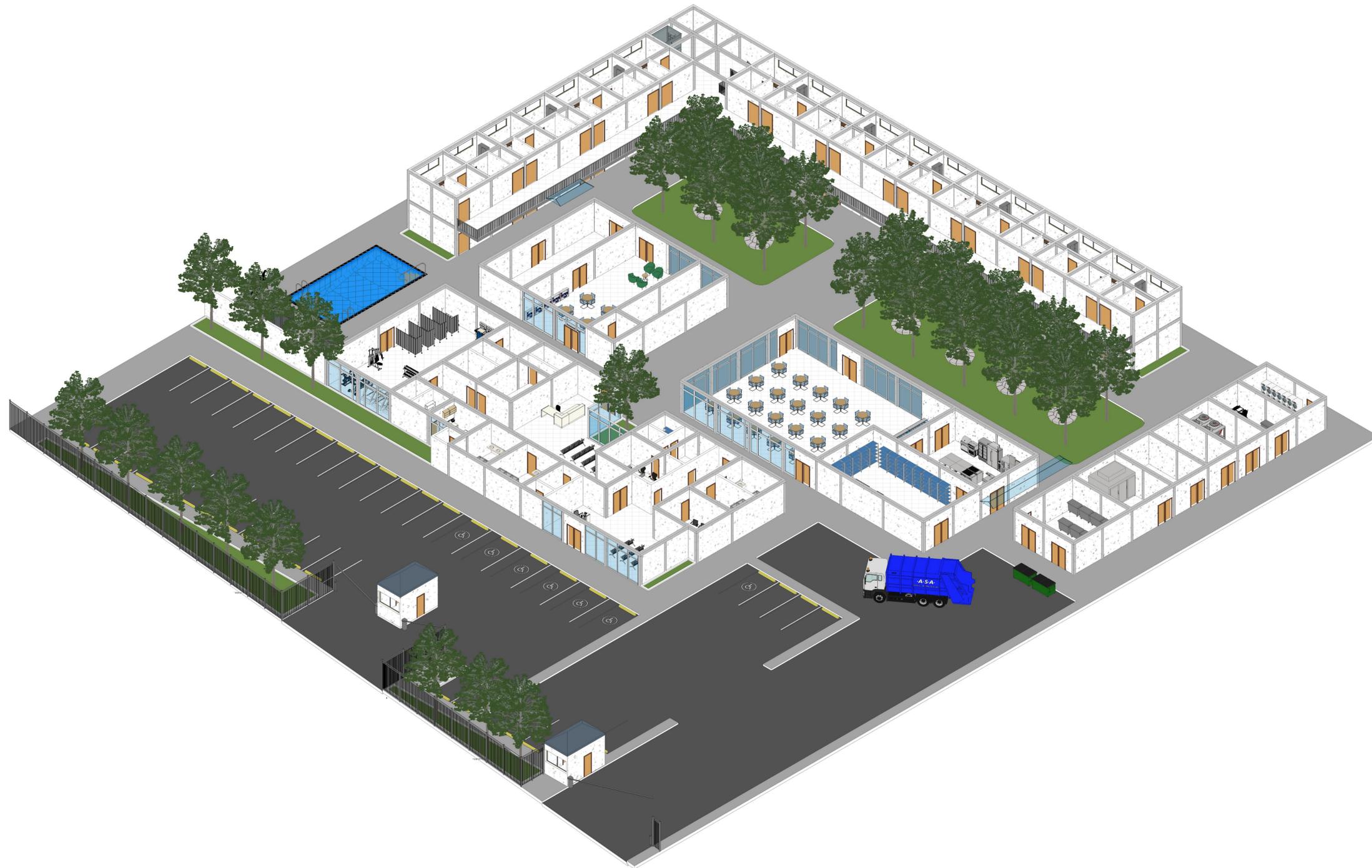


UBICACIÓN GENERAL: TRONCAL DE LA COSTA - VENTANAS

	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: AILESTRA SCOTLAND CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA LAYLA IMALAHY	ESCALA:
		S/E
UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIC - CARRERA DE ARQUITECTURA PROYECTO DE TITULACIÓN	CONTIENE: AXONOMETRÍA #1	FECHA:
		08/06/2025
		LÁMINA:
		A - 11
		DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:

Empty space for student qualification or teacher observations.



UBICACIÓN GENERAL: TRONCAL DE LA COSTA - VENTANAS

ESCALA: 1/500

FECHA: 08/06/2025

UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIG. - CARRERA DE ARQUITECTURA. PROYECTO DE TITULACIÓN

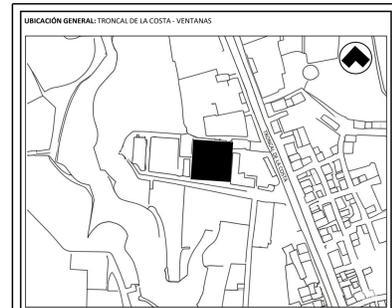
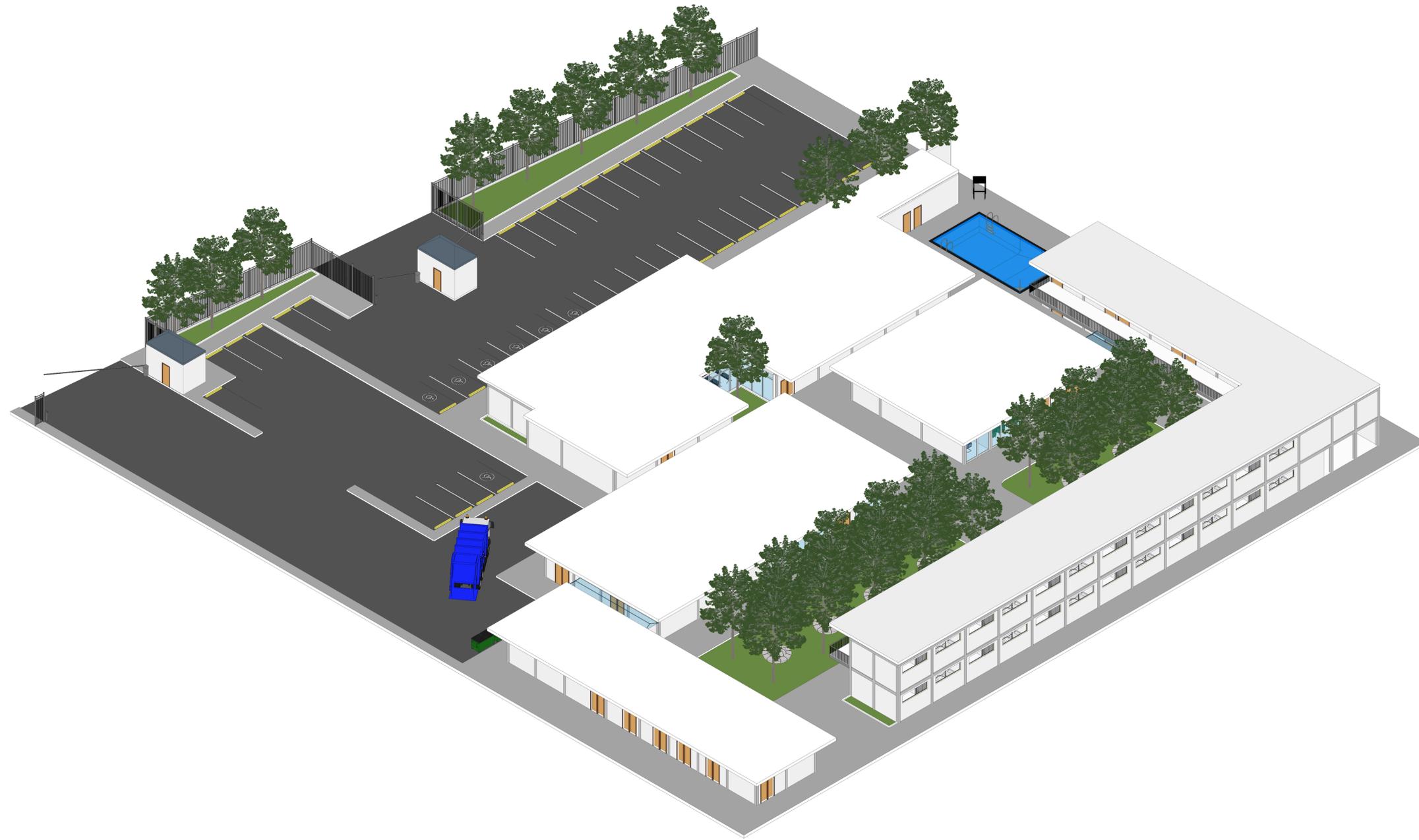
NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: AILESTRY SCOTLAND CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA LAYLA IMALAHY

CONTIENE: AXONOMETRÍA #2

LÁMINA: A - 12 DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:

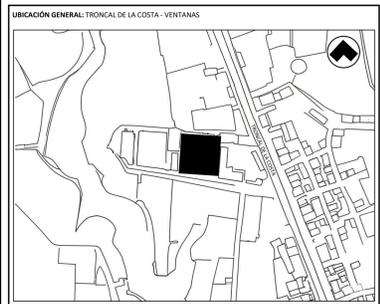
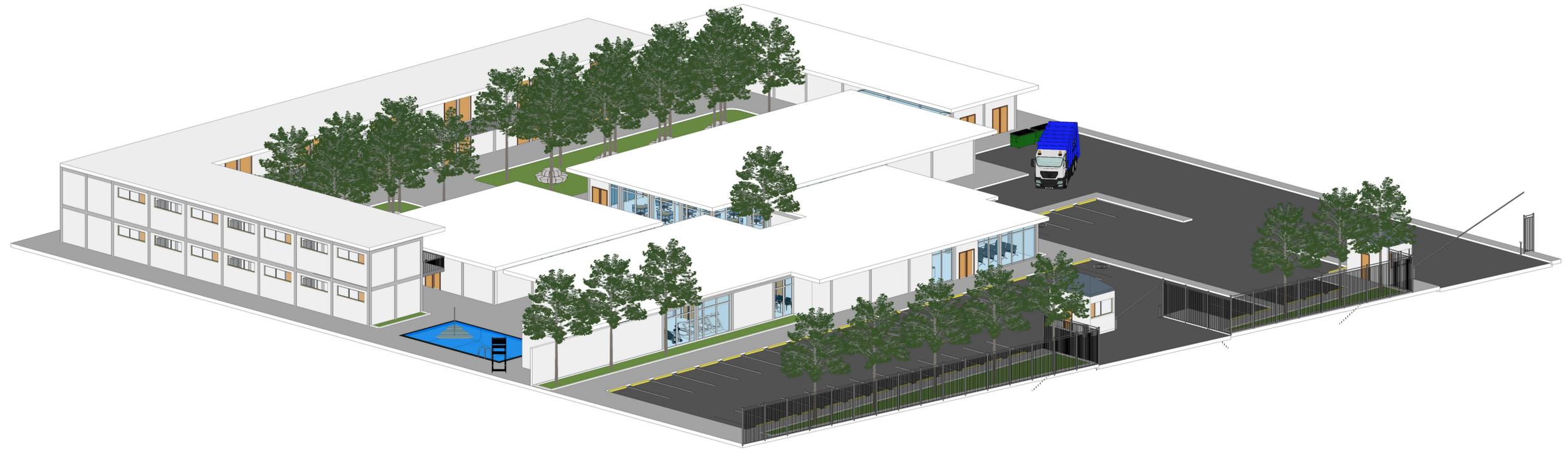
Empty space for student evaluation or observations.



	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: ADELITA SCOTLAND CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA LAYLA IMALAHY	ESCALA:
		S/E
UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIC - CARRERA DE ARQUITECTURA PROYECTO DE TITULACIÓN	CONTIENE: AXONOMETRÍA #3	FECHA:
		08/06/2025
		LÁMINA:
		A - 13
		DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:

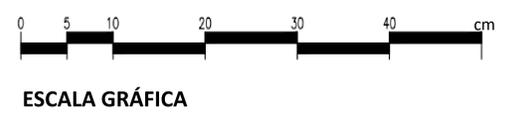
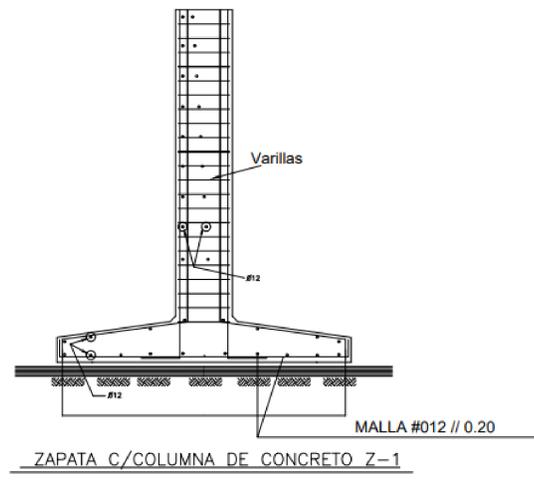
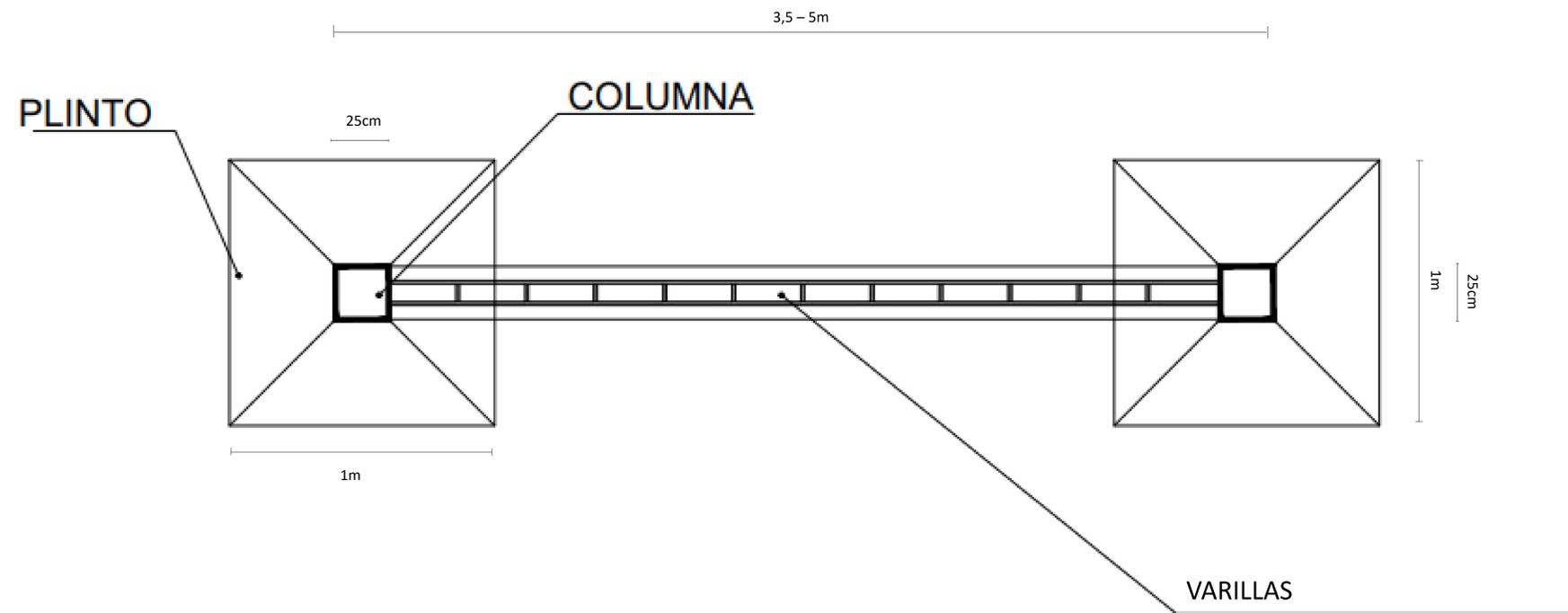
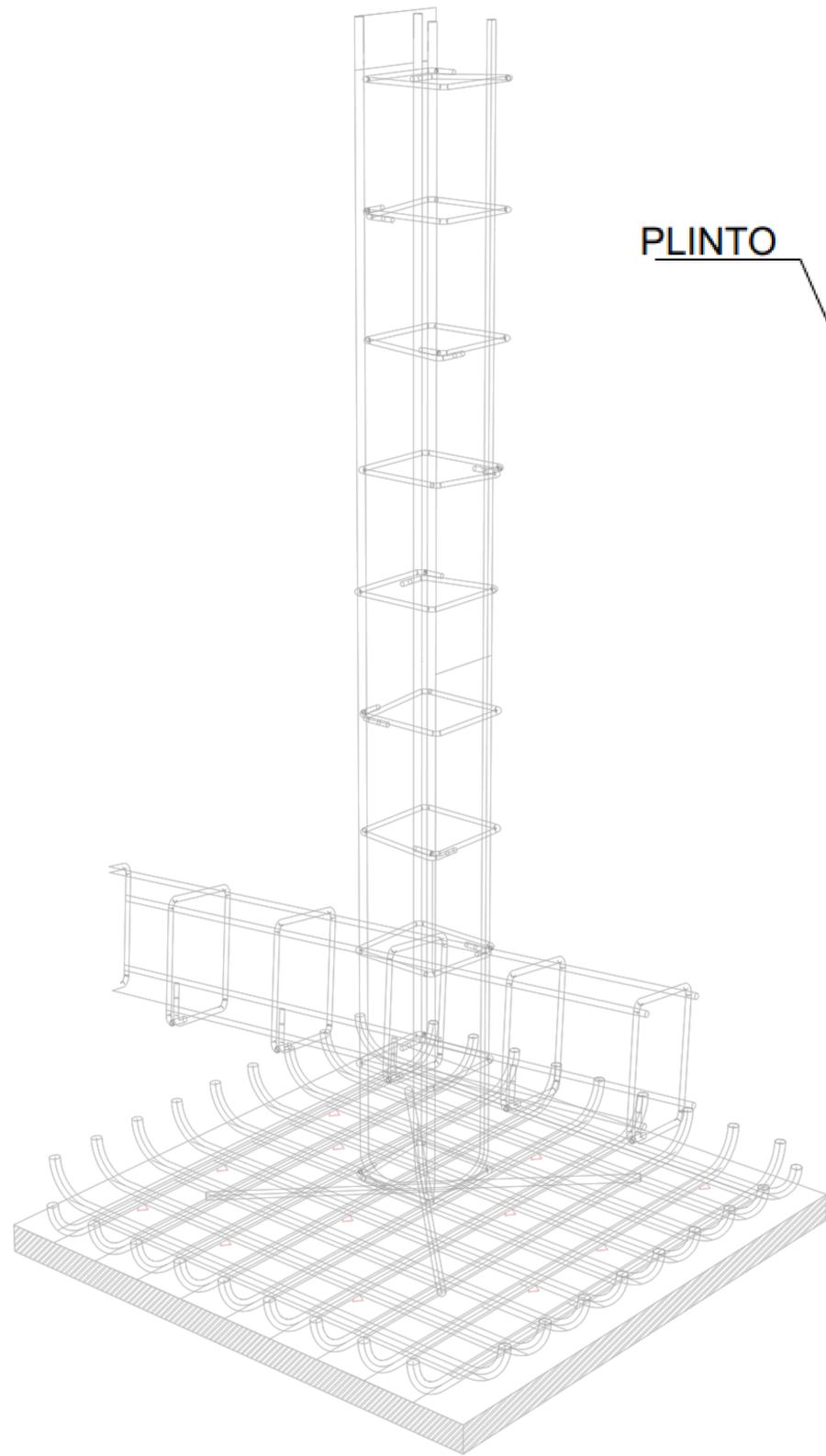




	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: ADELITA SCOTLAND CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA LAYLA IMALAHY	ESCALA:
		S/E
UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFORTE. FIG. - CARRERA DE ARQUITECTURA		FECHA:
PROYECTO DE TITULACIÓN		08/06/2025
CONTIENE: AXONOMETRÍA #4		LÁMINA:
		A - 14
		DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE:

Empty space for teacher evaluation or observations.



UBICACIÓN GENERAL: TRONCAL DE LA COSTA - VENTANAS

UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE. FIC - CARRERA DE ARQUITECTURA PROYECTO DE TITULACIÓN	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: AILESTRA SCOTLAND CESAR MIGUEL PEREZ SORNOZA LAYLA IMALAHY	ESCALA: 3/ E
		FECHA: 08/06/2025
CONTIENE: DETALLES ESTRUCTURALES		LÁMINA: A - 16 DE 16

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE: