

CENTRO ESPECIALIZADO PARA EL ADULTO MAYOR TUNJA

EFRAN DAVID LÓPEZ ROJAS

**TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OPTAR AL
TÍTULO DE ARQUITECTO**

TUTOR:

ARQ. FELIPE ANDRÉS MUÑOZ

**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS TUNJA
DIVISIÓN DE INGENIERÍAS Y ARQUITECTURA
FACULTAD DE ARQUITECTURA**

2019

DEDICATORIA

Dedico este proyecto con todo mi amor y cariño a Dios por ser el inspirador de este trabajo, a mi familia y personas en general por todo su esfuerzo y sacrificio, a mi madre por su apoyo incondicional y a mi tutor por aportar a mi crecimiento intelectual y profesional.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco primeramente a Dios por guiar mis pasos al cumplimiento de este proyecto regalándome la sabiduría y la inteligencia necesaria para alcanzar el éxito, a las personas que se involucraron en este proceso aportando un granito de arena en especial a mi familia.

TABLA CONTENIDO

1. RESUMEN	7
2. INTRODUCCIÓN	7
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
4. TEMATICA.....	8
4.1 SALUD.....	8
5. CONTEXTO.....	9
5.1 SITUACIÓN DEMOGRÁFICA.....	9
6. SITUACIÓN ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DE TUNJA.....	11
6.1 CASA HERMANITAS DE LOS POBRES	11
6.2 ASILO SAN JOSÉ TUNJA.....	12
7. JUSTIFICACIÓN	14
8. ENFOQUE	15
9. ALCANCE	15
10. ¿QUE ES?	16
11. TIPO DE POBLACIÓN A TRATAR	16
12. PREGUNTAS PROBLEMA.....	16
13. OBJETIVOS	16
13.1 OBJETIVO GENERAL.....	17
13.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	17
14. MARCO TEÓRICO	17
14.1 CONCEPTOS BÁSICOS	17
15. MARCO HISTÓRICO	18
15.1 DEL ESTADO DEL ARTE.....	19
15.2 ARQUITECTURA GERIÁTRICA ESPACIOS.....	21
16. MARCO TÉCNICO	21
16.1 ASPECTOS NORMATIVOS.....	21
17. METODOLOGÍA.....	22
18. PROCEDIMIENTO	22
19. MARCO CONCEPTUAL	23
19.1 CONCEPTOS	23
20. REFERENTE ARQUITECTÓNICO	24

20.1	CENTRO PARA LA TERCERA EDAD GRAZ AUSTRIA	24
20.2	ANÁLISIS ARQUITECTÓNICO	27
21.	ANALISIS DEL SECTOR	28
21.1	CRITERIOS DE SELECCIÓN DEL SITIO	29
21.2	ANÁLISIS VIAL Y EQUIPAMIENTOS	30
21.3	TRATAMIENTOS URBANÍSTICOS	30
21.4	ALTURAS	31
21.5	ESTRATOS	32
22.	MEMORIA DEL DISEÑO	32
23.	PLANTEAMIENTO URBANO	35
23.1	DETALLE PERFIL VIAL (acceso al Equipamiento)	36
24.	PROPUESTA URBANA	37
25.	PROYECTO ARQUITECTONICO	38
25.1	PLANTA PRIMER PISO	38
25.2	PLANTA SEGUNDO PISO	39
25.3	PLANTA TERCER PISO	40
26.	CORTES	40
26.1	Corte acceso al equipamiento	40
26.2	CORTE LONGITUDINAL	40
27.	FACHADAS	40
27.1	FACHADA PRINCIPAL	40
27.2	FACHADA POSTERIOR	40
28.	DETALLES CONSTRUCTIVOS	41
28.1	DETALLE PUENTE METÁLICO EN CELOSÍA (CERCHA)	41
		41
28.2	ANCLAJE COLUMNA PUENTE METÁLICO EN CERCHA	41
		41
28.3	DETALLE VOLADIZO	42
28.4	DETALLE ANCLAJE PERFIL METÁLICO, MURO	42
28.5	DETALLE CIMENTACIÓN	43
28.6	DETALLE CORTE PUENTE METÁLICO	43
28.7	DETALLE PLACA STEEL DECK LAMINA COLABORANTE	44

28.8	DETALLE ESTRUCTURA COMPLETA EN PUENTE AUTO PORTANTE EN ACERO TIPO CELOSÍA CERCHA	44
28.9	DETALLE MURO MEDIA CAÑA ARQUITECTURA HOSPITALARIA	45
28.10	DETALLE ANCLAJE PERFIL METÁLICO A PLACA	45
29.	CONCLUSIONES	46
30.	BIBLIOGRAFIA	47

1. RESUMEN

En el desarrollo profesional de la arquitectura y sus funciones afines, muy frecuentemente se hace el estudio de diferentes temas y problemáticas de una población en las cuales nos enfocamos en dar respuesta a una de ellas, ofreciéndoles un producto arquitectónico en donde se realiza una intensa investigación buscando las falencias que están afectando el espacio que los rodea y en base a esta investigación estadística, científica y participativa con la comunidad se procede a plantear un posible plan de acción para combatir o mitigar dicha falencia.

En la ciudad de Tunja la problemática a tratar es el descuido y el abandono de las personas de la tercera edad por parte de la comunidad y el estado, por tal razón la propuesta para dicha situación es crear un centro especializado para el adulto mayor.

ABSTRACT

In the professional development of architecture and its related functions, very frequently the study of different issues and problems of a population in which we focus on responding to one of them is offered, offering an architectural product where intensive research is carried out looking for the shortcomings that are affecting the space that surrounds them and based on this statistical, scientific and participatory research with the community, a possible plan of action to combat or mitigate this flaw will be proposed.

In the city of Tunja, the problem to be treated is the neglect and abandonment of the elderly by the community and the state, for this reason the proposal for this situation is to create a specialized center for the elderly.

2. INTRODUCCIÓN

En el desarrollo que ha tenido el sector sur occidental de la ciudad de Tunja se ha evidenciado que el número de personas de la tercera edad ha aumentado y en la actualidad oscila por los 496 adultos mayores en un radio de 520 metros, a quienes no se les ha tenido en cuenta en su tratamiento, puesto que, se nota abandono y descuido. Aún la población y el estado evidenciando dicha situación no les ha credo un espacio en donde puedan compartir en sus tiempos libre y que les brinden el servicio de salud y cuidados necesarios. Las personas entre 45 y 75 años necesitan de un centro cívico o un lugar en el que puedan desarrollar el tipo de actividad correspondiente a su ciclo de vida.

Los índices nos arrojan que en el sector nunca se ha contado con un equipamiento enfocado en el cuidado, permanencia y medicina especializada para adulto mayor, lo cual es una gran falencia debido a que no se está haciendo de los adultos mayores un ente participador en la sociedad si no uno más para el montón por la insuficiencia de servicios y actividades que les ayuden a llevar una vida activa y motivadora. Es de anotar que eventualmente se está llevando a cabo un proyecto de motricidad fina pero no cuenta con un lugar diseñado y especializado que responda a las necesidades de la vejez.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En Colombia se ha presentado un acelerado envejecimiento de la humanidad desde 1955 hasta el año 2020. Hacia 1970 había un millón de personas mayores de 60 años y para la primera década del siglo XXI este grupo poblacional se triplicó hasta llegar a los tres millones y quienes en su gran mayoría sufren la soledad, falta de atención y abandono; por lo cual es necesario tomar acciones que ayuden a mitigar estos drásticos cambios etarios que está sufriendo el país.

En Boyacá también se siente los pasos agigantados de la vejez, pues es el quinto departamento con más personas de la tercera edad, teniendo en cuenta que el 71, 47% son las personas mayores de 60 años y de este número la mayor parte se encuentra en difíciles condiciones por la falta de oportunidades laborales y económicas que tuvieron en su juventud.

En la capital del departamento de Boyacá la población que constituye el grupo de la tercera edad es de 16.446 personas según DANE 2015 y la ciudad cuenta únicamente con un centro vida ubicado en la calle 19 entre carrera 8-9, donde se alojan alrededor de 50 ancianos; notoriamente la oferta no supera la demanda y la atención es deplorable y poco especializada.

La situación es preocupante y acelera la necesidad de contar un centro especializado que satisfaga la necesidad de la población, puesto que todos los adultos mayores merecen ser tenidos en cuenta y no excluirlos de la sociedad.

4. TEMATICA

4.1 SALUD

El ser humano desde los 60 años en adelante empiezan a padecer enfermedades las cuales se relacionan directamente al envejecimiento, desgaste y deterioro de su salud; en algunos casos las enfermedades pueden ser mortales y en otras ocasiones pueden ser transitorias pero que poco a poco disminuyen el buen funcionamiento físico y motriz del adulto mayor, por lo cual está demostrado que con el paso de los años las personas

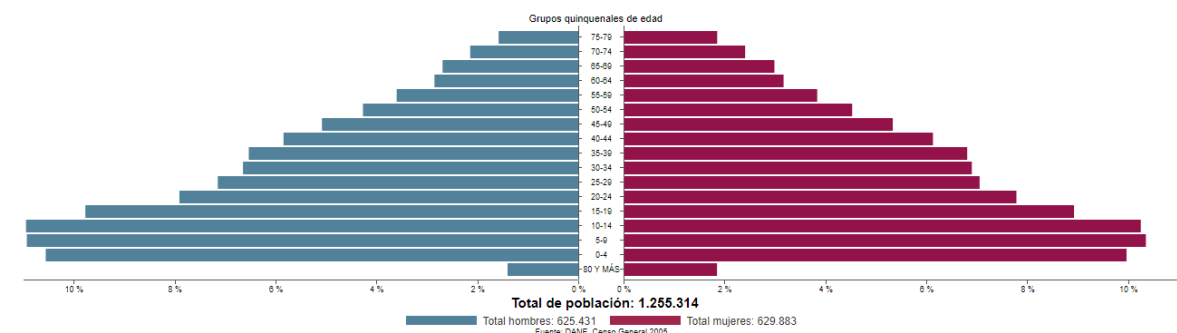
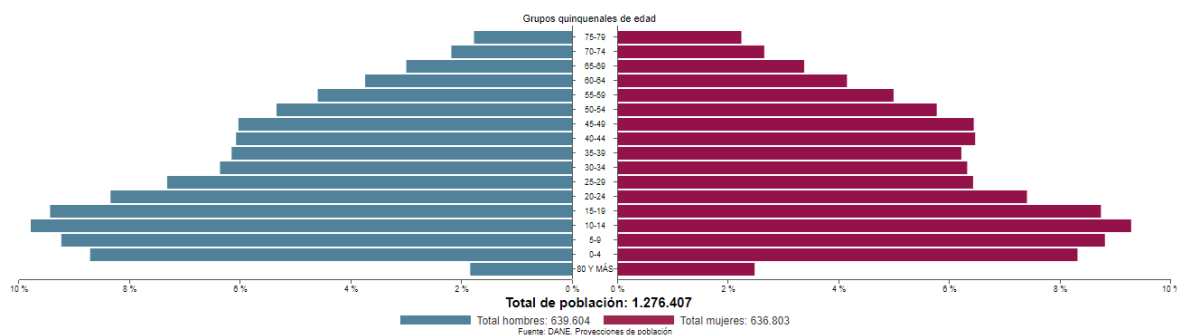
se ven involucrados a situaciones que limitan su estilo de vida y en muchos de los casos los opaca y los reduce a ella.

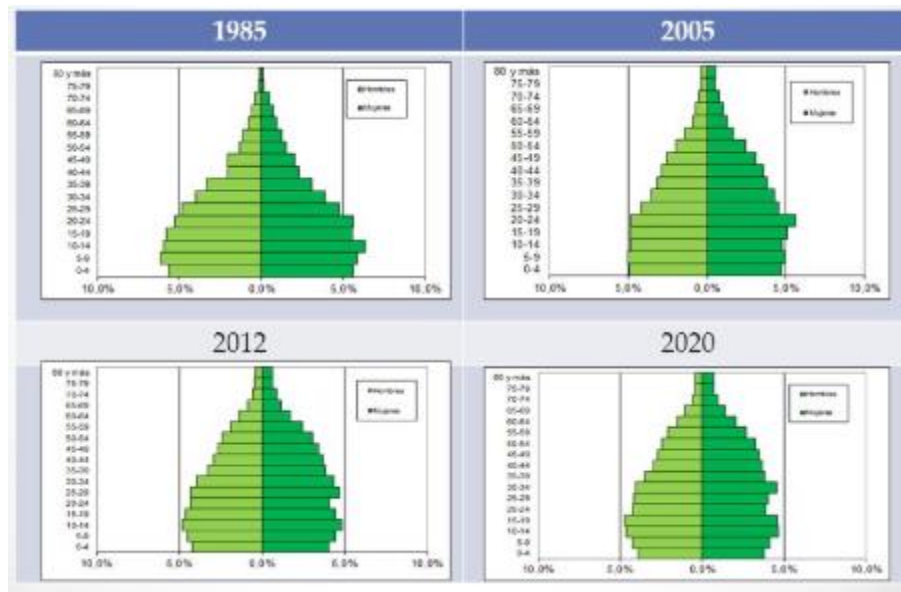
Según la Organización Mundial de la Salud el envejecimiento es consecuencia de la acumulación de daños moleculares y celulares que reducen gradualmente sus capacidades lúdicas y mentales aumentando el riesgo de poseer una enfermedad y llevarlos hasta la muerte.

5. CONTEXTO

5.1 SITUACIÓN DEMOGRÁFICA

Según estadísticas de la organización mundial de la salud entre 2015-2050 la cifra de los adultos mayores de 60 años se duplicará de un 12% hasta un 22 % en Colombia específicamente 4.647.237 adultos mayores en Boyacá y otros 9 departamentos se concentra en 63.12 del total de la población adulta mayor del país, pero específicamente Boyacá posee un total de 147.502 adultos mayores de los cuales el 56 % son mujeres y el 44 % son hombres, en Tunja tenemos alrededor de 16.466 adultos mayores de los cuales el 59% corresponde al total de mujeres y el 41% restante son hombres.





Fuente: DANE Proyecciones de Población

Asilos área metropolitana de la ciudad



Según el Dane para el año 2015 la ciudad de Tunja cuenta con 16.466 adultos mayores de los cuales el 59% corresponde al total de mujeres y el 41% restante son hombres. De los cuales el 10% de la población es vulnerable.

6. SITUACIÓN ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DE TUNJA

6.1 CASA HERMANITAS DE LOS POBRES

Es una entidad institucional pública la cual presta atención geriátrica no especializada para los ancianos más pobres en los 5 continentes la cual lleva 102 años al servicio de la comunidad tunjana, prestando al servicio alrededor de 100 adultos mayores en un complejo arquitectónico de 2 pisos en el cual cuenta como habitaciones, baños, zonas comunes, talleres de capacitación, zonas verdes y un patio central, pero dentro del análisis hecho se encontraron deficiencias tales como:

- ✓ No cuenta con atención especializada para el tratamiento de enfermedades relacionadas a la vejez
- ✓ La señalización especial del inmueble es insuficiente
- ✓ El número de baños no es proporcional con el número de camas ni la cantidad de adultos mayores
- ✓ No cuenta con pisos antideslizantes que garantice la seguridad de los adultos mayores durante su tránsito por este lugar



Plazoleta central interior y circulación sistema de parqueadero



Jardín Central al interior del equipamiento

6.2 ASILO SAN JOSÉ TUNJA

Es una institución privada sin ánimo de lucro la cual trabaja arduamente en la capacitación y rehabilitación de las mujeres ancianas discapacitadas de la ciudad de Tunja, lleva 100 años en la ciudad brindando atención geriátrica por medio de enfermeras y empleadas dedicadas al cuidado de los adultos mayores que se encuentra en situación vulnerable y abandono; dentro del análisis más exhausto se encontraron falencias en el equipamiento tales como:

- ✓ Inaccesibilidad exclusiva en la entrada del equipamiento
- ✓ No cuenta con un sistema de rampas para la libre circulación de las personas con movilidad reducida
- ✓ No cuenta con pisos especiales antideslizantes



Entrada principal al equipamiento



Circulación interna del asilo



Comedor principal interno

7. JUSTIFICACIÓN

A continuación se mostrará evidencias del seguimiento realizado a los centros que atienden el bienestar del adulto mayor en el municipio de Tunja, mostrando si son adecuados en accesibilidad al medio físico, si cuentan con pisos antideslizantes rampas, pasamanos, escaleras, parqueos, entre otros.

Teniendo en cuenta los programas ofrecidos actualmente al adulto mayor, nuestro proyecto busca unificar y realizar una centralidad con el fin de ofrecerle un excelente servicio que brinde acompañamiento y capacitación en este ciclo el cual es el 25% de la vida de un ser humano según la OMS y que por ende debe ser activa que incida positivamente en la sociedad.

Los adultos mayores del sur occidente de Tunja que corresponden a 496 personas, o sea el 52% de la población en este sector, de los cuales 257 son mujeres y 239 son hombres, a quienes desafortunadamente le ha tocado vivir una problemática que refleja la insuficiencia y la falta de atención de las personas que por su avanzada edad se convierten en seres vulnerables y que tampoco existe un centro que les permita

desarrollar actividades beneficiosas para llevar un ritmo de vida activo sin ningún límite por sus discapacidades y condiciones. Tunja únicamente cuentan con unos equipamientos para el adulto mayor como el Asilo San José ubicado alrededor de la plazuela muisca de Tunja y el ancianato Hermanitas De Los Pobre ubicado en el centro de la ciudad entre la carrera 12-con calle 17, lo cuales están retirado a sector en estudio. Con lo que se dispone en el occidente de la ciudad es con un equipamiento Nuga Best, el cual ofrece con terapia de motricidad fina.

Al evidenciar la anterior necesidad y con el proyecto en marcha se busca crear un centro vida que acoja a los 496 adultos mayores del sector y que se adapte a las condiciones de vida de la población vulnerable de la tercera edad que en este caso comprende entre los 60 los 85 años y poder mitigar la necesidad hasta llegar al punto de que cada uno de ellos se sientan satisfechos en sus últimos años de su existencia; la idea es poder motivar a los adultos mayores a ser personas activas y alegres brindándoles un acompañamiento diario con condiciones que se adecuen a su necesidad.

Se tiene previsto desarrollar el proyecto en un punto estratégico del sector que cuente con diferentes espacios en los que el adulto mayor pueda compartir diferentes actividades de socialización, talleres de diferente índole que lo identifique con cada uno de sus que haceres teniendo en cuenta que cada uno de estos de ellos en su gran mayoría padecen de alguna deficiencia motriz; de igual manera ofrecerles un área que puedan realizarse terapias de motricidad mejorando su calidad de vida; dentro del mismo equipamiento contaremos con un centro médico especializado en el cual el adulto mayor tenga una atención preventiva con todos los problemas médicos provocados específicamente en la etapa de la vejez.

8. ENFOQUE

El enfoque que se le va a dar a este proyecto es crear un centro especializado para el adulto mayor en el cual se pueda brindar atención especializada, acompañamiento y actividades para mejorar su calidad de vida en cuanto a condición física, salud y emociones; poder desarrollarles la motricidad fina, brindarles servicios adicionales como alimentación básica en el tiempo en el que permanezca en la institución disfrutando las actividades de este lugar, talleres, juegos, enseñanzas, entre otros.

Es de anotar que el servicio estará disponible para la población de la ciudad de Tunja y se abrirá puertas a la totalidad del Departamento de Boyacá

9. ALCANCE

El alcance que se tiene planeado para este proyecto es contar con la capacidad de albergar alrededor de 100 personas y brindar un excelente servicio especializado acompañado de óptimas instalaciones que permitan su adecuado funcionamiento, puesto que es un proyecto arquitectónico de alto nivel en que se acogerán los adultos

mayores del sur occidente de Tunja brindándoles zonas especializadas, espacios residenciales con un cálculo de 70 habitaciones y un porcentaje del 30% en la zona residencial en cual se designara como estadía permanente para los adultos mayores de todo el departamento, con el fin de que lleguen al centro especializado para la toma de sus exámenes y/o valoración y tengan la estadía durante el tiempo de dicho proceso.

10. ¿QUE ES?

Es un proyecto de la creación de un Centro Cívico dirigido a la población de la tercera edad que se llevará a cabo en un punto estratégico del sector seleccionado para dicho propósito y que cuente con diferentes espacios en los que el adulto mayor pueda compartir de actividades de socialización, talleres de diferente índole que lo identifique con cada uno de sus quehaceres teniendo en cuenta que cada uno de estas personas en su gran mayoría sufren de alguna deficiencia motriz y la idea es brindarles un área en el cual puedan tomar terapias de motricidad fina y medicina especializada que minimice las enfermedades más comunes de la vejez generando una mejora en la calidad de vida.

11. TIPO DE POBLACIÓN A TRATAR

La población específica que se prevee atender en este proyecto es principalmente las personas que oscilan entre 60 y 85 años que es la edad en la que se considera como la vejez y en la que empiezan los dolores y complejidades en la calidad de vida humana.

Si hay personas que requieran el servicio a su corta edad se tendrá una atención exclusiva para ellos.

12. PREGUNTAS PROBLEMA

¿Por qué es importante realizar en el sector un equipamiento que beneficie al adulto mayor?

¿Cuáles son las necesidades básicas y de medicina especializada del adulto mayor en el sur occidente de Tunja?

¿Qué tipo Proyecto sería el adecuado para dar solución al descuido que se tiene con el adulto mayor en el sur occidente de Tunja, teniendo en cuenta las costumbres y tradiciones del sector?

¿Cuál es la posible solución arquitectónica que beneficie el cuidado del adulto mayor dentro del sector?

¿Qué rasgos o características tienen los habitantes de este sector, cuantos ancianos en qué condiciones de vulnerabilidad o pobreza viven?

13. OBJETIVOS

13.1 OBJETIVO GENERAL

Diseñar un proyecto arquitectónico par el adulto mayor con énfasis en el desarrollo integral en el sur occidente de la ciudad de Tunja

13.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

Realizar un paneo dentro del sector con el fin de encontrar Características del adulto mayor identificando que problemática existente en torno al libre desarrollo de los adultos mayores.

Crear un centro vida que cuente con personas capacitadas para el cuidado del adulto mayor, brindándoles acompañamiento y un servicio de terapias de motricidad fina - motricidad gruesa y contaremos con un programa de alimentación básico (PAE) durante el tiempo de permanencia en las instalaciones.

Dotar el proyecto con profesionales especializados que permitan mejorar la calidad de vida del adulto mayor incluyendo, jefe de enfermería, médicos de cabecera, terapia física, ocupacional y lenguaje, fisiatría, geriatría, psiquiatría e internista a fin de contrarrestar los indicadores encontrados, como patologías neurológicas y no neurológicas que padecen comúnmente los adultos mayores

Implementar talleres de apropiación y aprendizaje en los tiempos libres del adulto mayor, que nos ayuden a mitigar el abandono social y familiar del adulto mayor.

Diseñar un equipamiento que supla la problemática encontrada con el fin de mitigar los problemas del adulto mayor, y brindarle una mejor calidad de vida en se vejez.

14. MARCO TEÓRICO

14.1 CONCEPTOS BÁSICOS

GERIATRÍA: La Geriatria es, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la rama de la medicina que estudia la patología clínica, tratamiento y reintegración del mayor, en todos los procesos de enfermedad o ausencia de ella, donde las alteraciones debidas a la edad contribuyen de manera decisiva en su desarrollo.

La geriatria es la rama de la medicina que estudia la patología clínica, tratamiento y reintegración del mayor

GERONTOLOGÍA: Es la ciencia que se ocupa del estudio de los aspectos relacionados con el envejecimiento de la población, ósea el Estudio de la salud, la psicología y la integración social y económica de las personas que se encuentran en la vejez.

Conceptos según organización mundial de la salud censo 1992

DISCAPACIDAD: Toda limitación grave que afecta en forma permanente al que la padece en cualquier actividad. Tiene su origen en una deficiencia. Se considera permanente si dura uno o más años.

"Toda restricción o ausencia (debida a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma y dentro del margen que se considera normal para un ser humano".

Se caracteriza por la carencia temporal o permanente en el desempeño y comportamiento de una actividad cotidiana. Surge a consecuencia de la deficiencia y como tal refleja alteraciones a nivel de la persona.

DEFICIENCIA: Se define como cualquier pérdida o anomalía de un órgano o de la función Propia de éste. Ejemplos: ausencia de una mano, ceguera, sordera, retraso mental. Ósea "Toda pérdida o anormalidad de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica".

La carencia o anomalía que puede ser temporal o permanente, de carencias físicas (un miembro, órgano, tejido u otra estructura del cuerpo), psíquicas o sensoriales que puedan afectar a un individuo, desde el principio de su vida, o de forma sobrevenida. Representa la exteriorización de un estado patológico, es la consecuencia de una enfermedad.

MINUSVALÍA: es la desventaja social en relación a su entorno, que padece una persona como consecuencia de alguna discapacidad que la limita gravemente o le impide el desempeño de la actividad que le es normal en función de su edad, sexo, factores culturales.

"Una situación desventajosa para un individuo determinado, consecuencia de una deficiencia o de una discapacidad, que limita o impide el desempeño de un rol que es normal en su caso (en función de la edad, el sexo y factores sociales y culturales)".

Refleja una interacción y adaptación de las personas al entorno que les rodea y representa la socialización de una deficiencia o discapacidad con consecuencias culturales, sociales, económicas y ambientales. Las carencias del entorno son las que hacen que las personas con discapacidad sean menos válidas que las demás, encarándose barreras en la realización de tareas cotidianas.

ARQUITECTURA GERIÁTRICA: Se denomina arquitectura geriátrica a cualquier establecimiento, edificio, conjunto de viviendas o complejo residencial que, de forma organizada, sirva de alojamiento para personas mayores y preste los servicios especializados que se indican en las normas y lineamientos para el diseño de elementos arquitectónicos de carácter geriátrico.

15. MARCO HISTÓRICO

15.1 DEL ESTADO DEL ARTE

En la ciudad de Tunja se han venido desarrollando algunos proyectos en los cuales se tiene como objetivo el cuidado del adulto mayor, pero hay que destacar que la mayoría de estos no pasan a una solución más allá de brindarles asistencia médica y talleres de capacitación para los adultos mayores este tipo de proyectos han sido desarrollados cerca al centro de Tunja acompañados de programas en los cuales se les ofrece un beneficio económico o ayuda de mercado para los adultos mayores pero nunca se ha tenido como prioridad el cuidado, recuperación y reinserción del adulto mayor en la sociedad.

Debido a esto se pensó en Un Centro Geriátrico, que no es un asilo, sino una Institución especializada en brindar cuidados especiales, servicios de enfermería y atención médico-geriátrica y especializada que requieren los adultos mayores dependientes debido a las enfermedades o complicaciones que padecen. También se les conoce como Centro de Retiro, Estancia o Residencia (**Centro integral de atención para el adulto mayor en la comuna 14 de la ciudad de Bucaramanga, 2016, p. 62-63**). ya que la vejez hace referencia a una tercera parte de la vida de cada persona , pero en el sur occidente de la ciudad de Tunja se ha tenido en gran parte del territorio la presencia de los adultos mayores sin un centro que les brinde solución a las necesidades básicas como son la reinserción de las personas de la tercera edad mediante la creación de talleres de capacitación artesanales y actividades que ellos puedan realizar durante sus tiempos libres, también se habla de una preocupación por su cuidado y recuperación de motricidad fina (terapias) acompañado de un buen servicio de atención de salud y alimentación durante el tiempo de estadía de los adultos mayores en dicho proyecto. En la ciudad se encuentran en funcionamiento tres centros de atención: el asilo san José ubicado cerca a la plazoleta muisca o plazoleta de las nieves



Asilo san José. [http://www.asilosanjose.com/Home/Informacion:asilo san José \(foto\). \(2016\).recuperado de http://www.asilosanjose.com/Home/Informacion:asilo](http://www.asilosanjose.com/Home/Informacion:asilo_san_Jos%C3%A9_(foto).(2016).recuperado%20de%20http://www.asilosanjose.com/Home/Informacion:asilo)

Cuya misión es la rehabilitación física y psicológica de los adultos mayores orientada a mejorar su calidad de vida, y por otro lado tenemos la casa hermanitas de los pobres



Hermanitas de los pobres. <http://www.hermanitasdelospobres.co/casas/tunja/index.html>:
 hermanitas de los pobres (foto).(2016). Recuperado de
<http://www.hermanitasdelospobres.co/casas/tunja/index.html>

Su objetivo es brindar atención integral a las personas mayores como servicios de vivienda, alimentación, salud física mental y espiritual; viven de la caridad.

Por ultimo tenemos centro de atención llamado NUGA- BEST



Nuga-best Tunja. <https://www.civico.com/lugar/nuga-best-bogota/:nuga-best> Tunja
 (foto).(2016).recuperado de <https://www.civico.com/lugar/nuga-best-bogota/:nuga-best>

En el cual se brindan terapias de motricidad fina y de motricidad gruesa para un mejor desarrollo integral de cada adulto mayor.

por tal motivo se decide desarrollar "Un hogar geriátrico tiene como finalidad establecer un plan de cuidados, actividades recreativas y culturales que permita identificar las necesidades de los adultos mayores y satisfacerlas, ubicarlos en jerarquías de importancia funcional, rastrear factores de riesgo, monitorear la evolución y definir qué tipo y con qué intervalos, necesita ayuda un adulto mayor a nivel médico, funcional, psíquico y social"(**Centro integral de atención para el adulto mayor en la comuna 14 de la ciudad de Bucaramanga,2016, p. 111).**

La razón por la cual se decidió desarrollar un proyecto que abarque todos estos aspectos es debido a que todos los adultos mayores sin importar su discapacidad si cuentan o no con ella tiene derecho a participar y gozar plenamente de todas las actividades de la sociedad. Se

prevee desarrollar un proyecto que logre. “Establecer las directrices que componen el proyecto arquitectónico, dando una repuesta viable acorde a las necesidades de la población afectada en cumplimiento de la norma de Manera que garanticen la accesibilidad, seguridad y el diagnóstico y tratamiento de adultos mayores” (**Centro de atención geriátrico en Floridablanca, 2016**, p. 34-35) . Basado en estas necesidades básicas es preciso pensar en la creación de un proyecto el cual tenga en cuenta todos aquellos espacios que den prioridad y ayuden al buen desarrollo del adulto mayor durante su vejez ya que esta hace referencia a una tercera parte de vida de cada persona por lo cual es una larga parte de la vida de cada uno de los adultos mayores la idea es pensar en un diseño que acoja todas las normas de diseño e inclusión, por eso es necesario pensar “El diseño universal es parte esencial de la estrategia para conseguir una sociedad en la que todas las personas pueden participar. Un modelo de sociedad que se está redefiniendo tomando como base la inclusión de todos y que deriva, en gran medida, de la reflexión acerca del modo que la sociedad quiere acoger a la persona en toda su diversidad. Un ingrediente de esta diversidad es la discapacidad. En este modelo social, se priman los valores de la igualdad de oportunidades y el respeto de los derechos de todos. En este sentido, el diseño universal propone el diseño del entorno, los edificios, los servicios, etc., de modo que puedan ser utilizados por el mayor número de personas, incluidas las personas con discapacidad y las personas mayores, de la forma más autónoma posible” (**Centro integral de atención para el adulto mayor en la comuna 14 de la ciudad de Bucaramanga, 2016**, p. 115). Lo que quiere decir que el diseño será inclusivo y accesible para todos los adultos mayores primando por la igualdad de todos los beneficiados con este proyecto.

15.2 ARQUITECTURA GERIÁTRICA ESPACIOS

Por dicho motivo se decide la realización de un centro vida en este sector de la ciudad, que tenga en cuenta criterios de diseño universal para los adultos mayores con o sin discapacidad, o sea un diseño sin barreras, que esté abierto al libre uso de todos sin importar su condición. Mediante la arquitectura se preverá al máximo que el medio físico construido no inhabilite el buen desarrollo y participación de los adultos mayores en el proyecto que ayudará a mitigar las necesidades de cada una de estas personas brindándoles no solo una pequeña solución a la problemática existente sino abarcándola en su totalidad para dar una medida correctiva definitiva a esta problemática.

16. MARCO TÉCNICO

16.1 ASPECTOS NORMATIVOS

“Criterios de Diseño Universal y Accesibilidad al Medio Físico por Tipo de Discapacidad”

Ley 12 de 1987 “Por la cual se suprimen algunas barreras arquitectónicas: Los lugares de los edificios públicos y privados que permiten el acceso al público en general deberán diseñarse y construirse de manera tal que faciliten el ingreso y tránsito de personas cuya capacidad motora o de orientación esté disminuida por la edad, la incapacidad o la enfermedad”.

La Ley 361 de 1997, “Por la cual se establecen mecanismos de integración social de las personas con limitación y se dictan otras disposiciones”. Señala que las personas con

discapacidad deben estar identificadas como tales en el carné de afiliación al Sistema de Seguridad en Salud, que les servirá para reclamar sus derechos específicos. Este carné debe indicar el tipo de discapacidad que posee la persona, si es física, psíquica o sensorial. (Resolución 02178 de 1998).

Decreto 1660 de 2003 “Por el cual se reglamenta la accesibilidad a los modos de transporte de la población en general y en especial de las personas con discapacidad” Alguna de la reglamentación que ha existido en el tema de calidad de los centros de atención a las personas mayores: - Ministerio de Salud.

Resolución número 6507 de 1977 “Por la cual se expide el modelo de estatutos para Centros de Bienestar del Anciano”.

Ley 10 de 1990. Capítulo II. Organización y administración del servicio público de salud. Artículo 12. Dirección local del Sistema de Salud. “...Cumplir las normas técnicas dictadas por el Ministerio de Salud para la construcción de obras civiles, dotaciones básicas y mantenimiento integral de instituciones del primer nivel de atención en salud, o para los centros de bienestar del anciano”.

Decreto 1538 de 2005, “Por la cual se reglamenta la ley 361 de 1997- Accesibilidad al espacio público y la vivienda”. El ámbito de aplicación es para el diseño construcción ampliación y modificación, y en general cualquier intervención y ocupación de vías públicas mobiliario urbano y demás espacios de uso público.

Ley 882 de 2004 o ley de “ojos morados” por la cual se habla del incremento de las penas en caso de que el maltrato sea en contra de una persona mayor.

Código penal: Prohíbe todo tipo de maltrato hacia el anciano (art. 249 Código Penal). Tipifica el abandono material del anciano (art. 346 Código Penal), el internamiento fraudulento (art. 248 Código Penal). Igualmente, hay disposiciones para beneficiar al procesado que ha llegado a la tercera edad, según la cual se suspende la detención preventiva o la ejecución de la pena cuando el sindicado sea mayor de 65 años (art. 407 Numeral 1, Código de Procedimiento Penal).

17. METODOLOGÍA

Se cuenta con una investigación cuantitativa que es la que nos ayudará con la recolección de datos probando las hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, generando el número de población a tratar; además va acompañada de una investigación de la mano del marco histórico en el cual se indago a profundidad para tener los índices mediante los cuales se pasaron filtros para determinar las necesidades básicas de los adultos mayores y bajo qué condiciones deben de ser diseñadas las instalaciones, entre otras.

18. PROCEDIMIENTO

Para el primer objetivo general se tiene prevista una investigación de tipo cuantitativa mediante la cual se hará una obtención de datos y tablas e investigando proyectos similares que nos permitan concluir cual es el desarrollo integral que con el cual deben contar los adultos +-mayores.

Para el primer objetivo específico se tendrá previsto también una investigación cuantitativa para identificar cual es la principal problemática del sector y las características principales que giran en torno a los adultos mayores.

Para el segundo objetivo específico será una investigación inductiva y cuantitativa que me permita la recolección de datos de los equipamientos del sector y de tipo inductivo que me permita establecer un vínculo u conexión directa de los equipamientos del adulto mayor con el proyecto.

Para el tercer objetivo específico se tendrá una investigación tipo cualitativo mediante la cual se suplirán las necesidades de motricidad fina de los pacientes, contando con personal especializado y por otro lado tendremos una investigación tipo inductiva y cuantitativa mediante la cual se les brindara a los adultos mayores y programa de alimentación al PAE y es sus tablas de porciones.

Para el cuarto objetivo específico que se tiene previsto desarrollar un equipamiento arquitectónico que mejore la calidad de vida de los adultos mayores se tendrá en cuenta una investigación de tipo inductivo, partiendo de la experimentación de diseñar un geriátrico con el organigrama ya previsto para el desarrollo del proyecto.

19. MARCO CONCEPTUAL

El proyecto está más relacionado directamente con un centro vida el cual está dotado de un conjunto de proyectos, procedimientos protocolos e infraestructura física técnica y administrativa, orientado a brindar una **atención integral**, (desarrollo y aprendizaje humano de acuerdo a sus características) **durante el día** a los adultos mayores haciendo una contribución que impacte en su calidad de vida y bienestar haciendo una clara diferencia entre una casa de la adulto mayor o un ancianato que hace referencia más exactamente a una residencia de personas mayores o residencia de ancianos es una institución, en ocasiones administrada como centro gerontológico, en ocasiones como casa particular con o sin servicios médicos adicionales, en el que viven temporal o permanentemente personas mayores y también es muy diferente a un geriátrico en el cual son expertos en medicina geriátrica, que está destinado al cuidado de las personas ancianas que se alojan en él, ósea es de uso hospitalario como un instituto geriátrico

19.1 CONCEPTOS

CENTRO GERIÁTRICO: Es una Institución especializada en brindar cuidados especiales, servicios de enfermería y atención médico-geriátrica que requieren los adultos mayores dependientes debido a las enfermedades o complicaciones que padecen. "También se les conoce como Centro de Retiro, Estancia o Residencia" (Moreno, 2013, p. 24)

CENTRO VIDA: De acuerdo con la definición legal, los **Centros Vida** son un conjunto de proyectos, procedimientos, protocolos e infraestructura física, técnica y

administrativa orientada a brindar una atención integral, durante el día a los Adultos Mayores, haciendo una contribución que impacte en su calidad de vida y bienestar.

ANCIANATO: Una residencia de personas mayores o residencia de ancianos es una institución (en ocasiones administrada como centro gerontológico, en ocasiones como casa particular con o sin servicios médicos adicionales) en el que viven temporal o permanentemente personas mayores en la mayoría de los casos con determinado grado de dependencia. En las residencias se ofrecen servicios de desarrollo personal y atención socio sanitaria. En los casos en los que incluye servicios gerontológicos, se trata de un equipo de profesionales adecuados con formación gerontológica específica, con formación en diferentes especialidades.

20. REFERENTE ARQUITECTÓNICO

20.1 CENTRO PARA LA TERCERA EDAD GRAZ AUSTRIA

Reconocida como una de las mejores residencias de Austria en cuidado y atención al adulto mayor el edificio de dos plantas consta de cuatro alas dispuestas en torno a una "plaza para el pueblo" semi-pública, diseñada para albergar diversos eventos. Esta es también la ubicación del vestíbulo con techo, la estación central de enfermeras, un oratorio, una cafetería, una peluquería, así como un atrio a plantas consta de cuatro alas dispuestas en torno a una "plaza para el pueblo" semi-pública, diseñada para albergar diversos eventos. Esta es también la ubicación del vestíbulo con techo, la estación central de enfermeras, un oratorio, una cafetería, una peluquería, así como un atrio abierto.



Patio central del equipamiento

El edificio cuenta con una amplia zona de estar comunes para cada grupo residencial, amplias galerías y jardines con zonas, algunos de los cuales son adecuados para los pacientes con demencia, la planta baja y atrio con galerías en la planta superior sirven

como zonas de vida adicionales. Se prestó especial atención para asegurar que la luz natural inunde todo el edificio.



Espacio interiores del equipamiento

Las habitaciones tienen un significado en particular al entrelazamiento del edificio con el espacio exterior. El espacio verde y abierto fue diseñado con la tipología del hogar de cuidado en la mente, y se basa en una secuencia de jardines que difieren en tamaño y carácter. Los jardines también forman el paso hacia el parque bordeado por el arroyo Andritz hacia el este. Un espacio especialmente atractivo para la recreación ha sido creado por el diseño de una plataforma de madera que sobresale sobre el agua y que, junto con las zonas del colector, con una escala manejable dentro y alrededor del edificio, genera un ambiente familiar y tonificado.



Zona verde y circulación exterior al equipamiento



Vista habitaciones hacia el espacio verde

El equipamiento brinda pasillos cortos y más largos alrededor del edificio proporcionan diferentes referencias visuales y zonas de silencio agradables pensadas para diversas oportunidades de libre circulación, incluso fuera de las sesiones de terapia conjunta.



Pasillos y circulaciones a lo largo del equipamiento

20.2 ANÁLISIS ARQUITECTÓNICO

Un hogar de cuidado residencial para 105 ciudadanos de edad avanzada, se ha construido sobre Statteggerstraße en Graz en un terreno similar a un parque en las inmediaciones del arroyo Andritz.

Planta 1: Se encuentran hacia el exterior de sus fachadas la ubicación de las habitaciones las cuales dan hacia la zona del parque y aledañas a ellas se encuentra una zona social para cada conjunto de habitaciones, en la esquina de la se encuentra ubicada la zona administrativa y en el centro del conjunto se encuentra una zona social y la zona de servicios.



Planta 2: Se encuentran hacia el exterior de sus 4 fachadas la ubicación de las habitaciones las cuales dan hacia la zona del parque y aledañas a ellas se encuentra una zona social para cada conjunto de habitaciones, y en el centro del conjunto se encuentra una zona social y la zona de servicios. (La conexión entre estas zonas son las circulaciones).

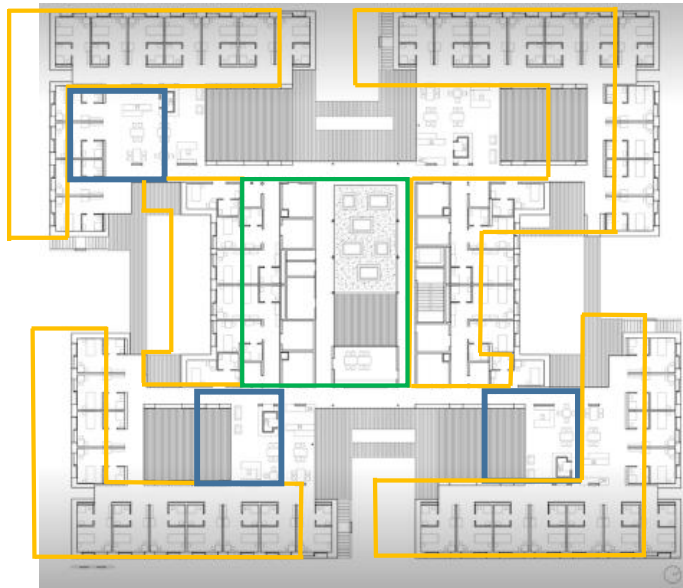
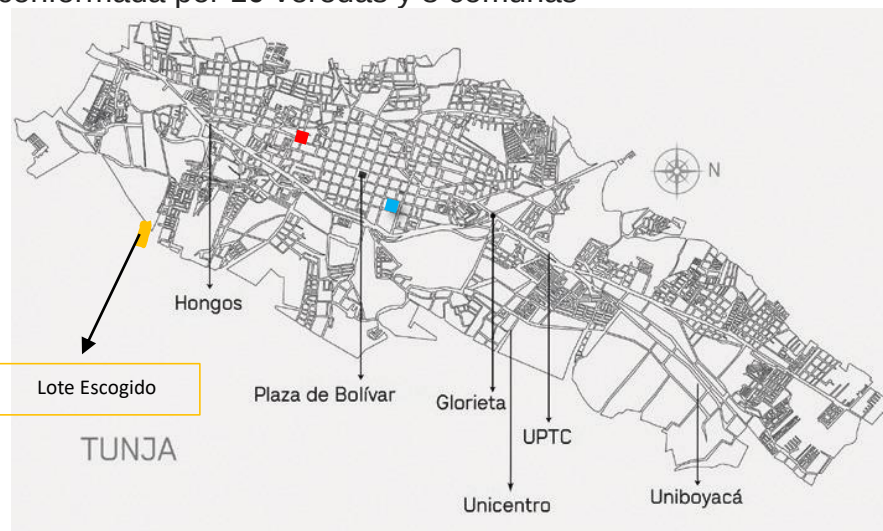


Tabla de Convenciones

	Zonas Residenciales
	Zona Administrativa
	Zona social por conjunto
	Zona de servicios

21. ANALISIS DEL SECTOR

Tunja para el 2019 cuenta con una población aproximada de 202.968 habitantes la ciudad está conformada por 10 veredas y 8 comunas



Asilo San José

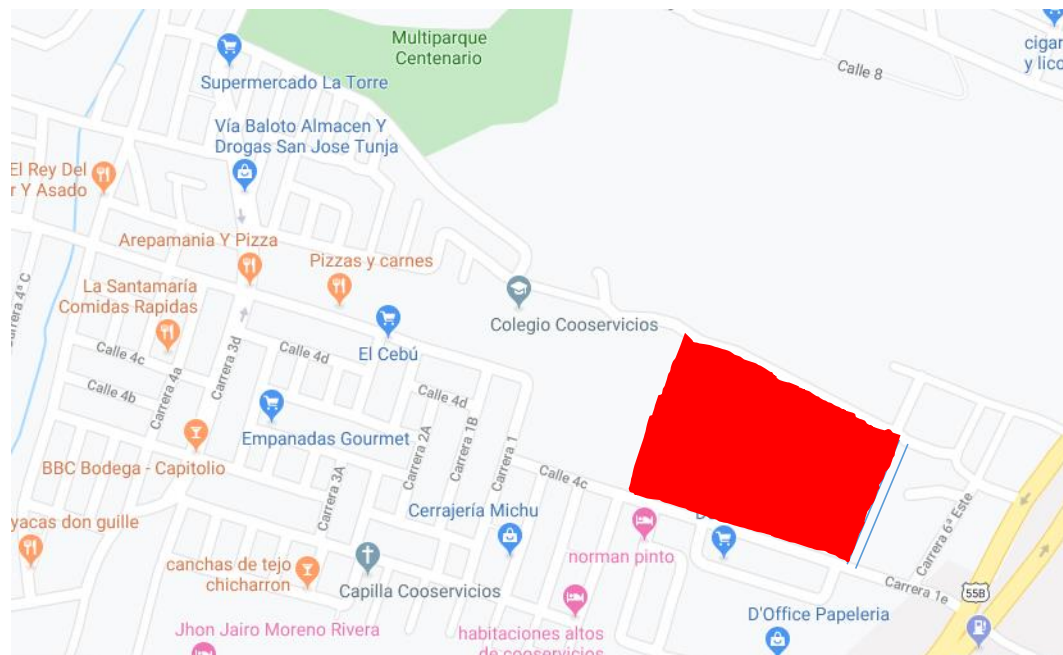


Casa Hermanitas de Los Pobres

21.1 CRITERIOS DE SELECCIÓN DEL SITIO

- El criterio de selección del entorno Urbano refiriéndose a su localización específica es principalmente debido a que se encuentra en un punto de conexión estratégica en la ciudad teniendo en cuenta que el equipamiento es la respuesta a una problemática a nivel departamental y se encuentra a 100 metros sobre la avenida perimetral una vía nacional que conecta con el resto de los municipios colindantes del departamento
- Por otro en equipamiento estará conectado estratégicamente con el hospital de cuarto nivel que se está llevando a cabo en el mismo sector, el cual servirá como solución a posibles urgencias que puedan presentar los pacientes, brindándoles atención prioritaria y en el menor tiempo posible.
- El impacto del proyecto será positivo ya que su emplazamiento en el lugar no alterara la zona de protección establecida si no que esta cobrara vida extendiéndose a lo largo del proyecto y haciendo de este una propuesta sostenible que promulgue vida para los adultos mayores que residirán en el equipamiento.

Localización del terreno

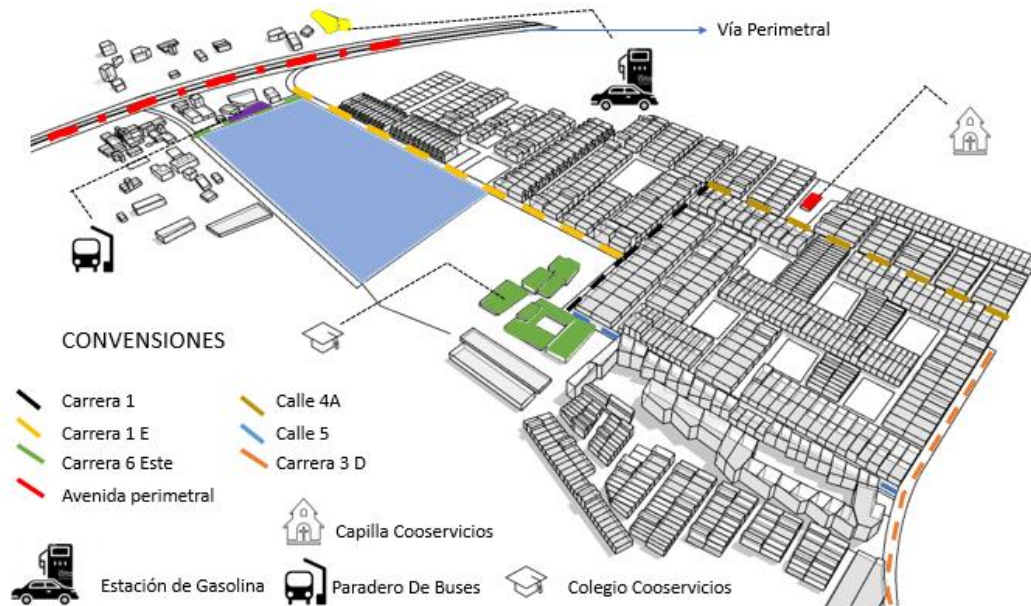


 Lote Elegido

El terreno se encuentra ubicado frente al barrio Cooservicios por la carrera 1E que conecta directamente con la vía perimetral.

21.2 ANÁLISIS VIAL Y EQUIPAMIENTOS

Se hace un breve análisis de las principales vías de circulación que conectan con el equipamiento, seguidamente mostrando la localización de los equipamientos principales dentro del área de estudio.

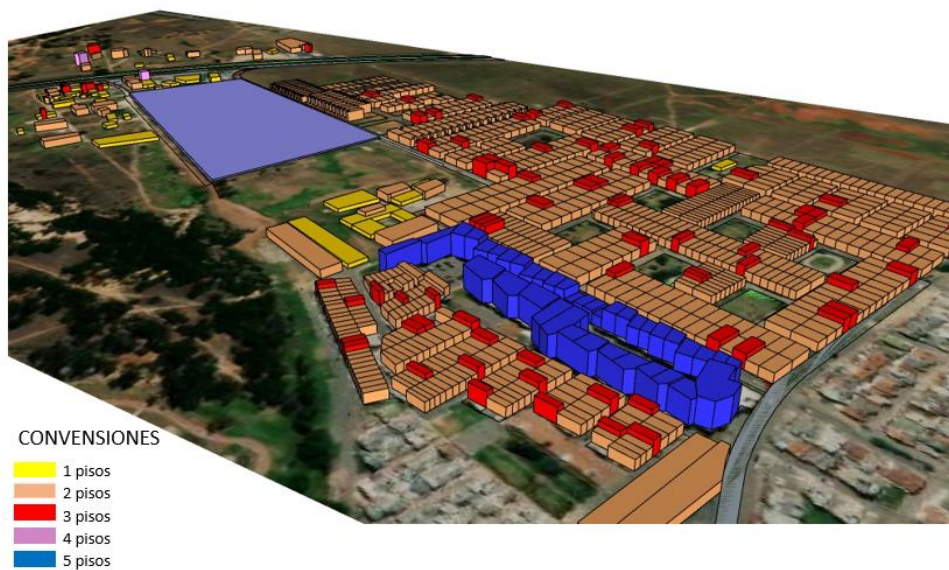


21.3 TRATAMIENTOS URBANÍSTICOS



Se puede evidenciar que en suelo en el cual se encuentra el equipamiento es un suelo de desarrollo en cual se encuentra conectado con una zona de protección que se extiende a lo largo de todo el perímetro urbano.

21.4 ALTURAS



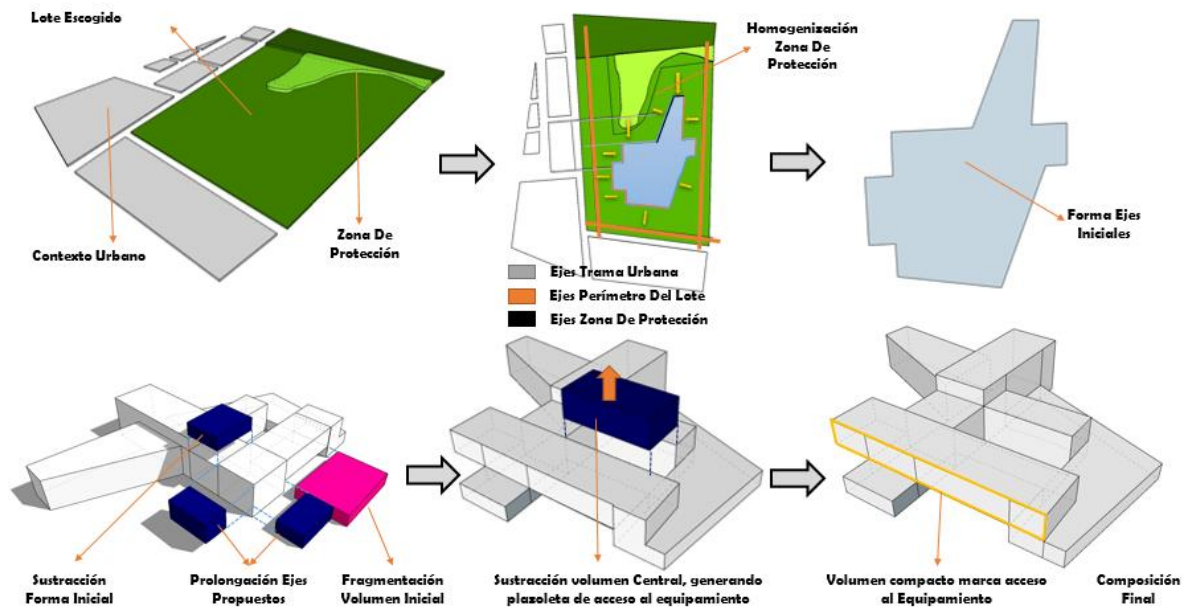
Las alturas que predominan alrededor del sector en las manzanas colindantes son 1-2 y 3 pisos las cuales no tiene gran afectación de sombras sobre el terreno si no que es un punto a favor para el desarrollo volumétrico del proyecto.

21.5 ESTRATOS



La estratificación que predomina en el sector es el estrato 3 conformado por el barrio Cooservicios y villa bachue y seguidamente tenemos el estrato 2 sobre unas viviendas ubicadas en el colegio Cooservicios y algunas construcciones encontradas alrededor del barrio Cooservicios.

22. MEMORIA DEL DISEÑO



El proyecto de grado se enfocó en resolver principalmente el manejo de la zona de protección existente y que se extiende a lo largo del perímetro urbano, ya que por sus condiciones ambientales merece un manejo especial, y que mejor manera que integrarlo en el proyecto no opacándolo si no cobrando vida.

El proyecto se dividió en 3 zonas específicamente

1 **PLANTEAMIENTO URBANO:** Por medio de este se logró recuperar la zona de protección olvidada haciéndola parte del proyecto y su funcionamiento revitalizando su fitotectura y generando diferentes ambientes.

2 **PLANTEAMIENTO ARQUITECTÓNICO:** Se generó un volumen arquitectónico el cual se subdivide en 3 volúmenes en orden jerárquico dependiendo los usos, los volúmenes son en primer lugar Volumen Hospitalario, seguidamente el volumen residencial, y por último el volumen de aprendizaje y servicios conectados por una gran plazoleta de acceso.

3 **PLANTEAMIENTO CONSTRUCTIVO:** En este aspecto se buscaba resaltar la materialidad con los materiales empleados en las fachadas flotantes y la fachada principal en tile nature generando un impacto visual arquitectónico en el proyecto.



PROGRAMA DE NECESIDADES



23. PLANTEAMIENTO URBANO

Lo que busca la estructura urbana es generar diferentes zonas verdes dentro del proyecto vinculándose parcialmente al diseño arquitectónico del equipamiento, con el objetivo de proteger, conservar y darle vida a la zona de protección y paralelamente se hace la conformación de la estructura verde dentro de la zona de protección

Para la regularización y manejo de las zonas verdes a lo largo del proyecto se dividió el equipamiento en diferentes estructuras como lo son la estructura ambiental, Estancia Geriátrica, hospitalaria, de servicios y aprendizaje y ya que estas estructuras son independientes entre sí, se relacionó directamente con la zona verde ubicada sobre la zona de protección la vista de la estructura de estancia geriátrica para que fuese conectado arquitectónicamente y a la vez aislado de las zonas comunes del equipamiento.

En el diseño urbanístico se tuvieron en cuentas seis aspectos importantes los cuales ayudan a complementar el plan de manejo urbano dividiéndolo en seis estructuras urbanas tales como:

1. Estructura Ecológica Zona de Protección
2. Estructura Peatonal
3. Estructura de Ciclo Rutas
4. Estructura de plazas permanentes
5. Estructura de talleres de aprendizaje
6. Estructura Vehicular

Estructura ecológica Zona de Protección: La estructura verde que se implementó en la zona de protección fue con el objetivo de proteger y conservar la zona de protección y adicionalmente se hizo con el deseo de generar una barrera de protección sobre la vía adyacente al proyecto, armonizándolo con espacios verdes privados al servicio de los adultos mayores que residan en el proyecto.

Estructura Peatonal: Dentro de esta estructura peatonal podemos encontrar diferentes espacios como andenes vías peatonales y espacios de zonas de permanencia como la plazoleta de acceso al equipamiento, y estos se dividen en una estructura peatonal publica y una privada, la pública se proyecta a lo largo de la carrera 1e y la carrera 6 este conformada por plazoletas zonas de estancia y mobiliario urbano, y la zona privada es específicamente para los adultos mayores beneficiarios del proyecto con un gran perfil peatonal interno utilizado como pista de trote y unos senderos peatonales que atraviesan la zona de protección generando diferentes espacios a lo largo de su recorrido.

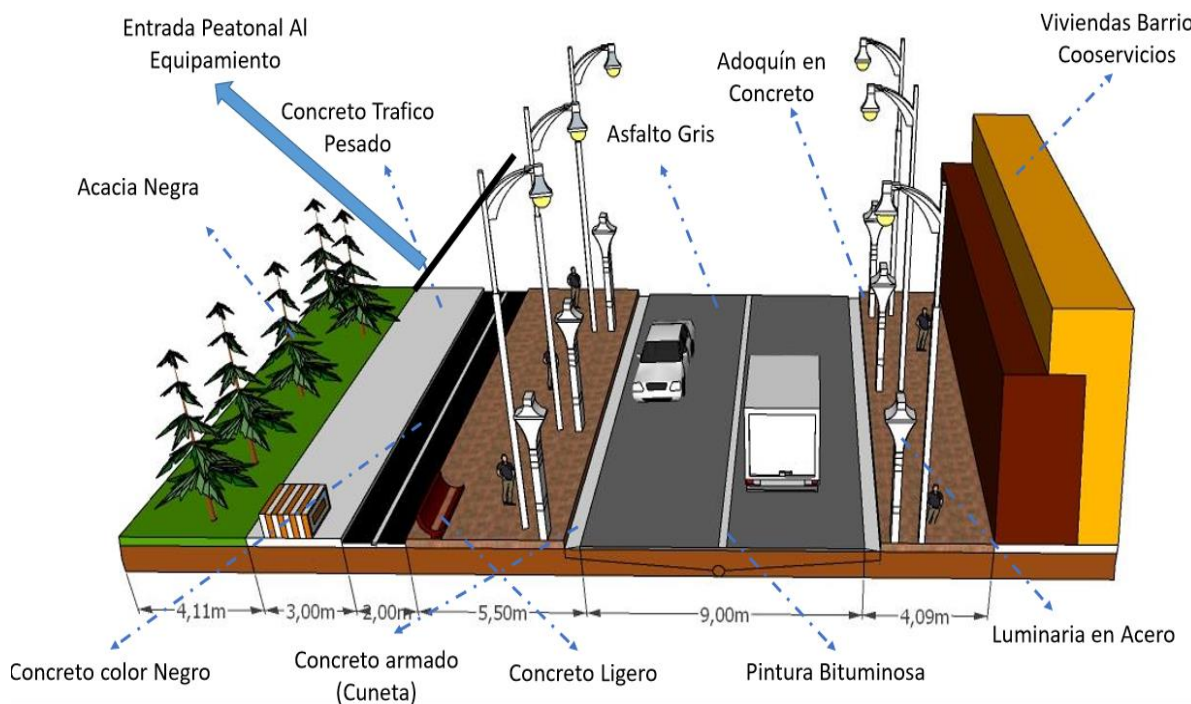
Estructura De Ciclo Rutas: Esta estructura tiene un único eje principal sobre el espacio público generado a lo largo de la carrera 1e, y adicionalmente cuenta con un circuito interno de ciclo rutas el cual va a lo largo del eje de la plazoleta peatonal interna y pasa a lo largo de la zona de protección del proyecto.

Estructura Plazas Permanentes: Dentro de esta estructura de los espacios de permanencia contamos con espacios como plazoletas de estancia permanentes parque y gimnasios y óseo generados sobre el espacio público propuesto sobre las plazoletas permanentes, siguiendo la tipología de los diseños arquitectónicos propuestos

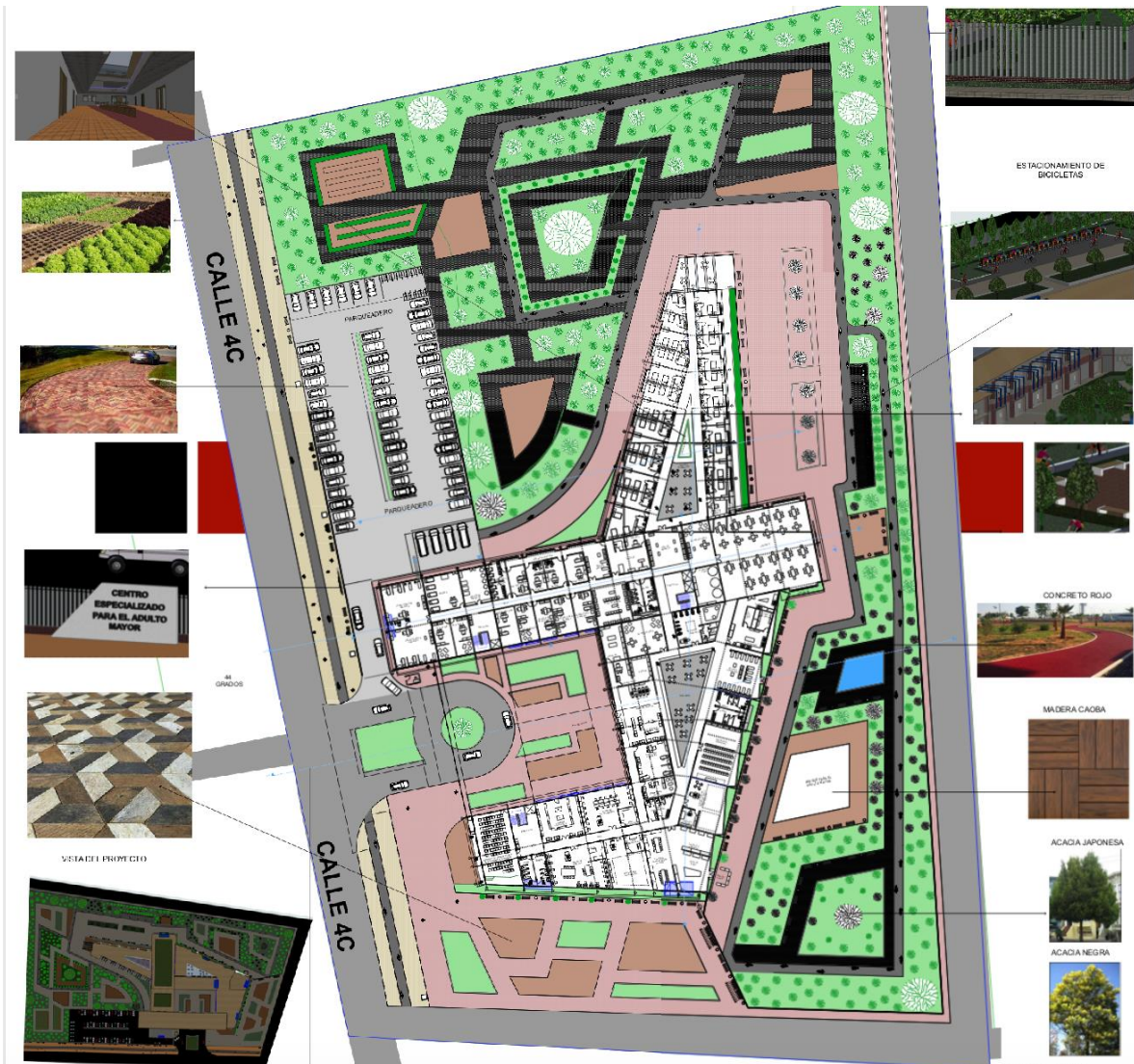
Estructura Talleres De Aprendizaje: A lo largo de esta estructura contamos con un espacio gerando al aire libre y que conecta directamente con el taller de carpintería, realizado con el fin de tener un espacio de pintura al aire libre para cuidar la salud de los adultos mayores emprendedores.

Estructura Vehicular: Dentro de este diseño se determinó sobre la vía principal de acceso al equipamiento la carrera 1e generar una bahía de acceso al proyecto acompañada de una glorieta de cargue y descargue sobre la plazoleta principal de acceso al equipamiento, conectada con un único eje conectado directamente desde la glorieta propuesta y nos lleva hasta la zona de parqueaderos del equipamiento.

23.1 DETALLE PERFIL VIAL (acceso al Equipamiento)



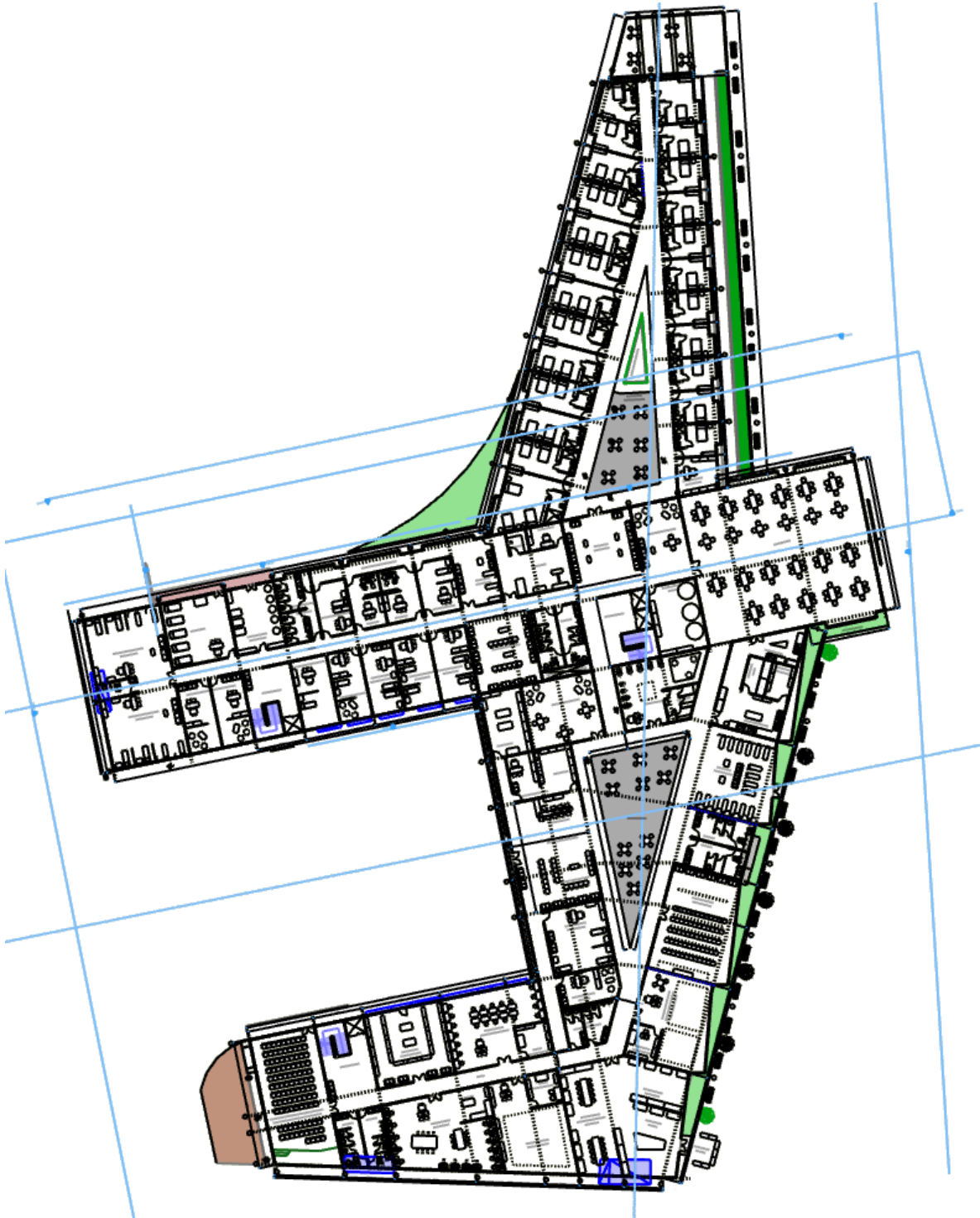
24. PROPUESTA URBANA



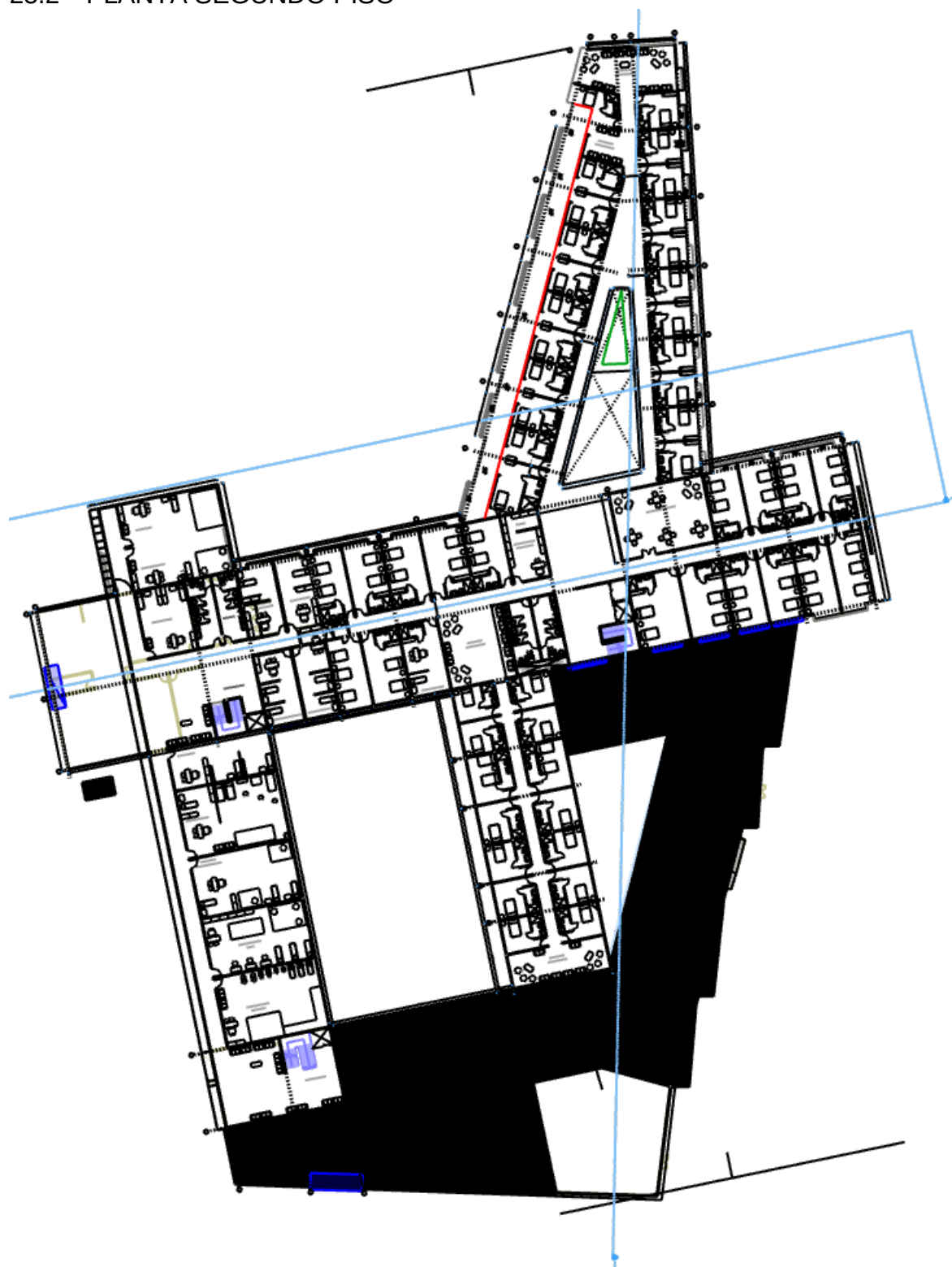
Planta general urbana

25. PROYECTO ARQUITECTONICO

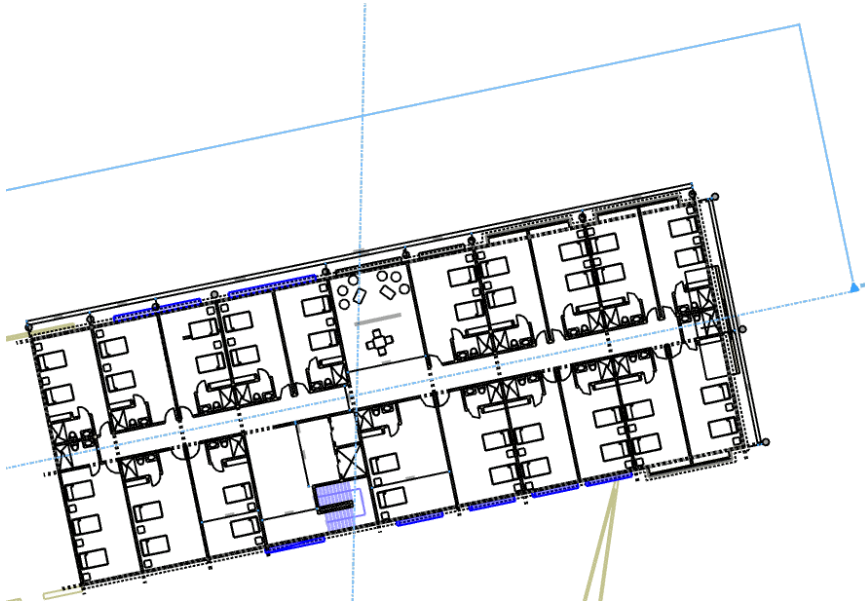
25.1 PLANTA PRIMER PISO



25.2 PLANTA SEGUNDO PISO



25.3 PLANTA TERCER PISO



26. CORTES

26.1 Corte acceso al equipamiento

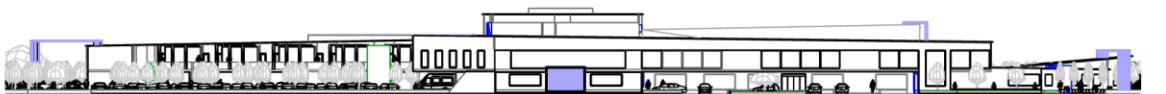


26.2 CORTE LONGITUDINAL

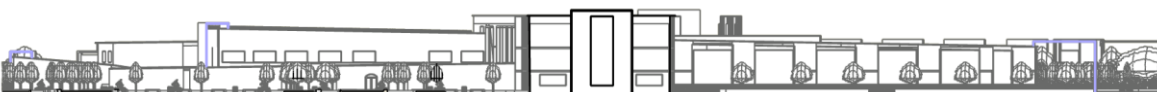


27. FACHADAS

27.1 FACHADA PRINCIPAL

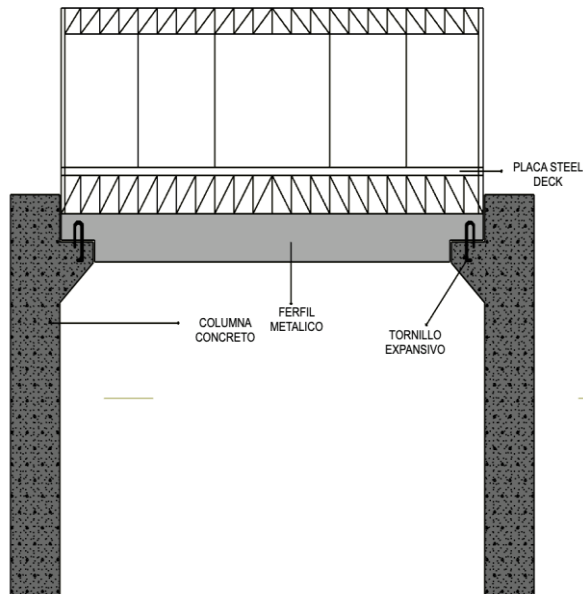


27.2 FACHADA POSTERIOR

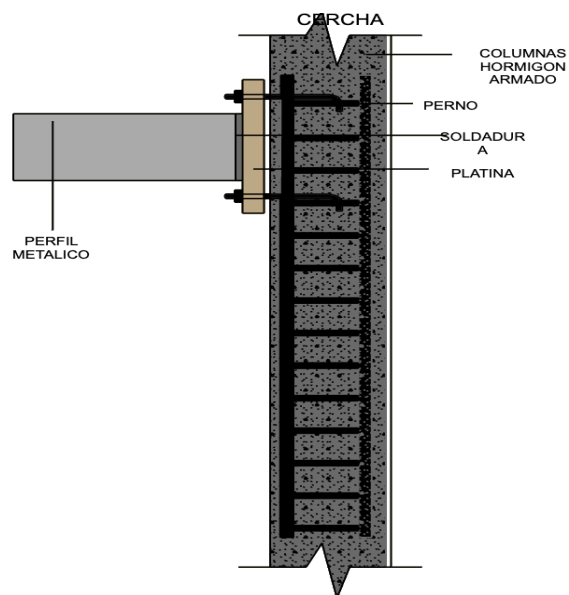


28. DETALLES CONSTRUCTIVOS

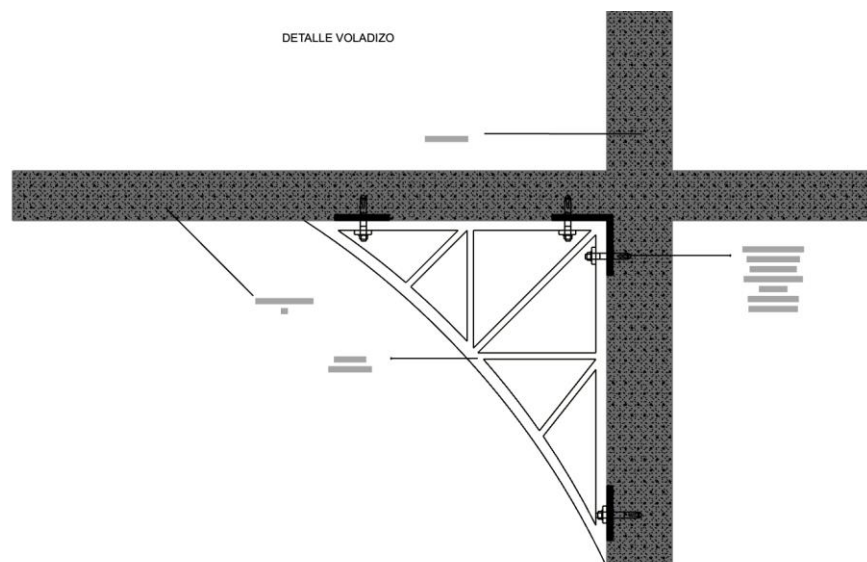
28.1 DETALLE PUENTE METÁLICO EN CELOSÍA (CERCHA)



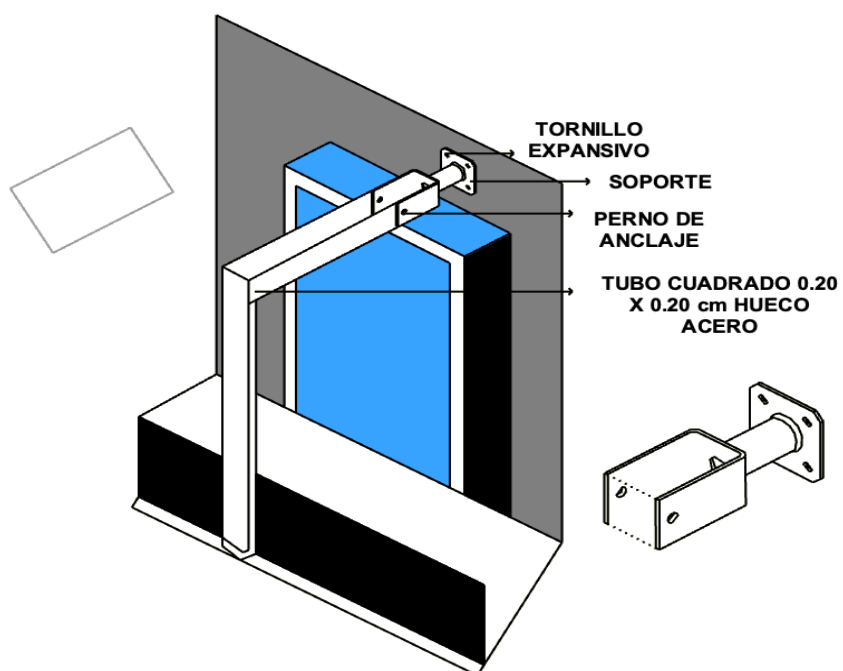
28.2 ANCLAJE COLUMNA PUENTE METÁLICO EN CERCHA



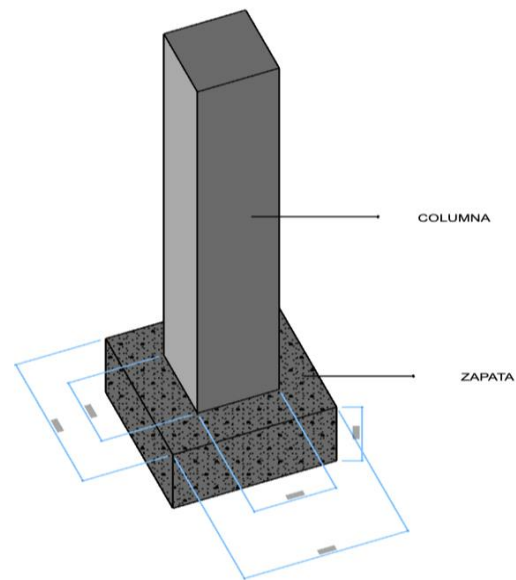
28.3 DETALLE VOLADIZO



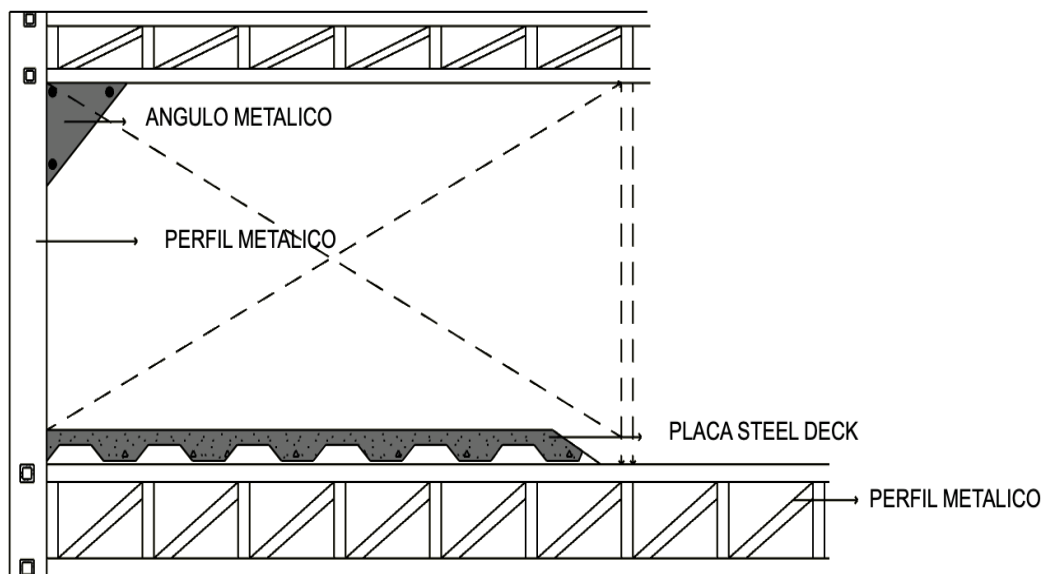
28.4 DETALLE ANCLAJE PERFIL METÁLICO, MURO



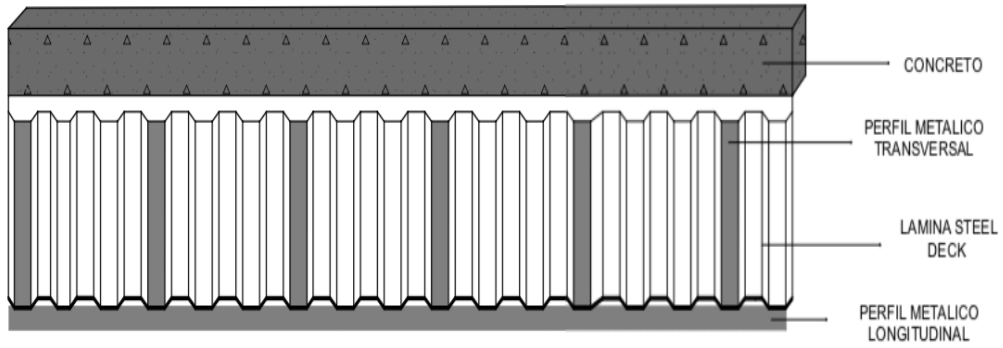
28.5 DETALLE CIMENTACIÓN



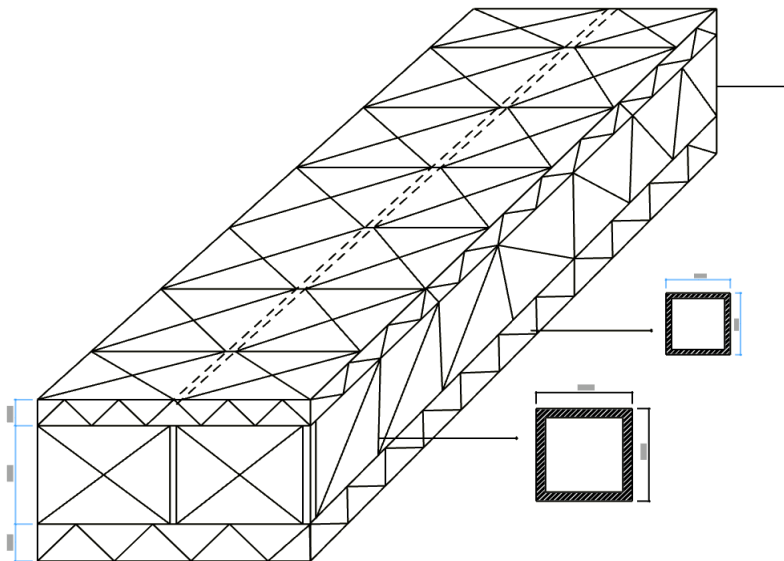
28.6 DETALLE CORTE PUENTE METÁLICO



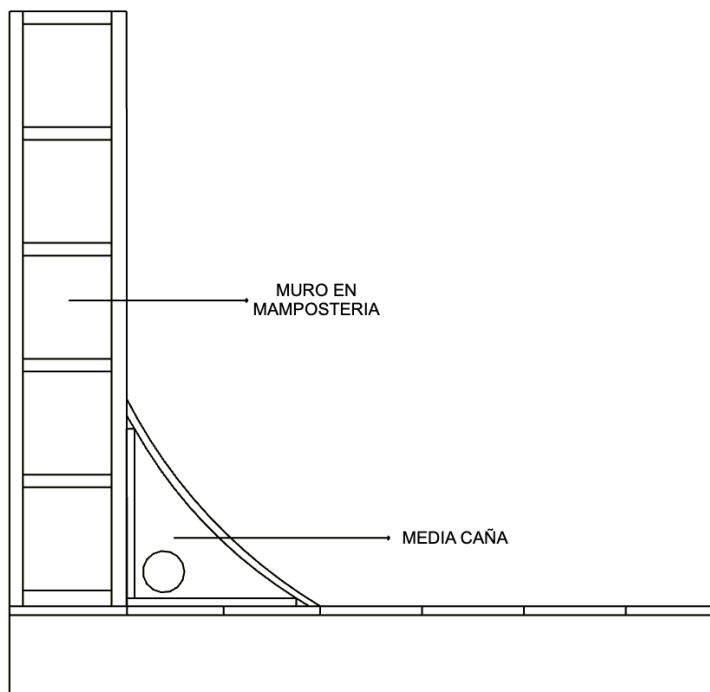
28.7 DETALLE PLACA STEEL DECK LAMINA COLABORANTE



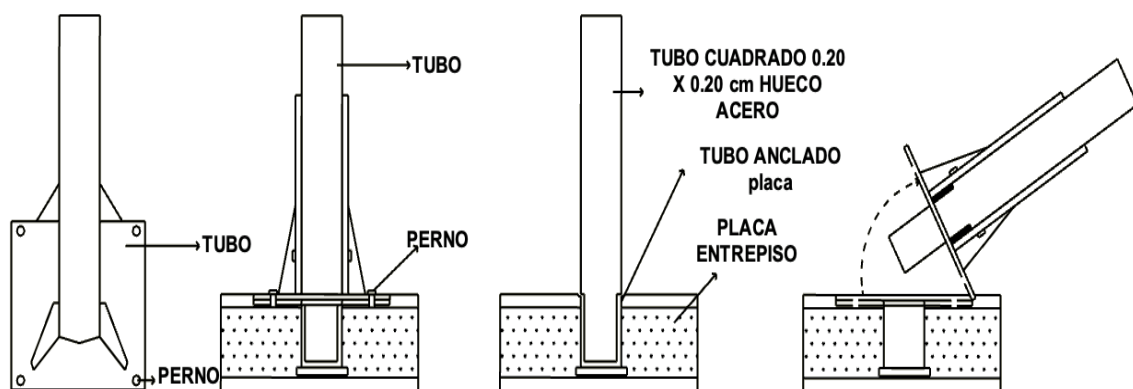
28.8 DETALLE ESTRUCTURA COMPLETA EN PUENTE AUTO PORTANTE EN ACERO TIPO CELOSÍA CERCHA



28.9 DETALLE MURO MEDIA CAÑA ARQUITECTURA HOSPITALARIA



28.10 DETALLE ANCLAJE PERFIL METÁLICO A PLACA



29. CONCLUSIONES

Desarrollado el proyecto concluimos

En La arquitectura se maneja diferentes conceptos, tanto de la profesión como conceptos autóctonos de la temática elegida para cada proyecto, generando una mezcla entre ellos, lo que nos permite presentar un producto arquitectónico eficiente que supla necesidades en la población.

El análisis de sector y las necesidades del mismo nos permite entender su estructura desde un punto de vista diferente, dándole prioridad al diseño de cada proyecto dependiendo de las características constructivas de dicho sector y realizando un contraste en arquitectura para que no se imponga si no que se acople.

En base a lo anterior se logró llevar a cabo el proyecto de arquitectura respondiendo a una necesidad real y fue la capacidad de poder implementar en un mismo equipamiento diferentes espacios que permiten desarrollar simultáneamente a muchas problemáticas que benefician a los adultos mayores de la ciudad de Tunja y del departamento en general.

Finalmente se logró entregar un producto arquitectónico que responderá de manera directa y positiva a la problemática encontrada directamente desde el plan de desarrollo de Boyacá siendo beneficio para toda una comunidad permitiéndole mejorar las condiciones de vida y atención médica a los adultos del departamento.

30. BIBLIOGRAFIA

Guía de Planificación y Diseño de Espacios Asistenciales para el Adulto Mayor / Aspectos de Accesibilidad al Medio Físico y Diseño Universal

Centro De Atención Geriátrico en el Municipio de Floridablanca

Centro integral de atención para el adulto mayor en la comuna 14 de la ciudad de Bucaramanga

Arquitectura, excavada- universidad católica de Colombia