



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

**UNIDAD ACADÉMICA DE INGENIERIA, INDUSTRIA Y
CONSTRUCCIÓN**

CARRERA DE ARQUITECTURA

**DISEÑO DE UN CENTRO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL
COMUNITARIO MEDIANTE PRINCIPIOS DE ARQUITECTURA
SENSORIAL EN LA CIUDAD DE CUENCA**

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

AUTOR: JUAN DIEGO BERMEO SARMIENTO

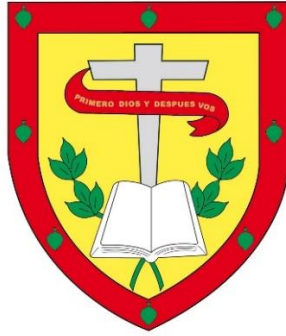
DAVID JOSUE ILLESCAS SANTOS

DIRECTOR: MSc. ARQ. MARIA GABRIELA CALLE GAÓN

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

**UNIDAD ACADÉMICA DE INGENIERIA, INDUSTRIA Y
CONSTRUCCIÓN**

CARRERA DE ARQUITECTURA

DISEÑO DE UN CENTRO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL COMUNITARIO
MEDIANTE PRINCIPIOS DE ARQUITECTURA SENSORIAL EN LA
CIUDAD DE CUENCA

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

AUTOR: JUAN DIEGO BERMEO SARMIENTO

DAVID JOSUE ILLESCAS SANTOS

DIRECTOR: MSc. ARQ. MARIA GABRIELA CALLE GAÓN

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD

Juan Diego Bermeo Sarmiento y David Josue Illescas Santos portadores de las cédulas de ciudadanía N° 0107653651 y 01066202685. Declaramos ser autores de la obra: "Diseño de un Centro de Atención Psicosocial Comunitario mediante principios de Arquitectura Sensorial en la ciudad de Cuenca", sobre la cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que nuestra obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también nos responsabilizamos y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, 17 de octubre de 2024

F: 
Juan Diego Bermeo Sarmiento
0107653651

F: 
David Josue Illescas Santos
0106620685

CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente trabajo fue desarrollado por Juan Diego Bermeo Sarmiento y David Josue Illescas Santos bajo mi supervisión.



Firmado electrónicamente por:

MARIA GABRIELA
CALLE GAON

MSc. ARQ. María Gabriela Calle Gaón

DIRECTOR

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a mis pilares fundamentales, con todo mi amor y gratitud.

A los seres que, con su amor, esfuerzo y sacrificio, han hecho posible que hoy cumpla este sueño: mis padres, Wilson Illescas y Sonia Santos. Desde lo más profundo de mi corazón, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a ustedes, quienes con tanto sacrificio y dedicación me brindaron la oportunidad de estudiar la carrera que siempre anhelé. Confiaron en mí sin reservas y me ofrecieron su apoyo incondicional. Gracias por creer en mí, incluso en los momentos en que yo mismo dudaba de mis capacidades. Gracias por motivarme a no rendirme, por acompañarme en las noches de desvelo y por sostenerme en los momentos más difíciles. Ustedes han sido mi inspiración constante y mi motor para seguir adelante.

Además, quiero expresar mi profundo agradecimiento a mi familia, quienes siempre estuvieron presentes, brindándome su cariño y sus palabras de aliento. Gracias por estar a mi lado en cada paso, por celebrar mis logros conmigo y por darme la fortaleza para enfrentar los desafíos. El apoyo y el amor de mi familia han sido esenciales para alcanzar esta meta.

Este logro es tan suyo como mío. Gracias de corazón.

David Josué Illescas Santos

Dedico este trabajo con todo mi amor a mis queridos maestros de vida: mis padres, Carlos y Gloria. Su apoyo incondicional y los sacrificios que han hecho por mí han sido invaluableles. Gracias a sus sabios consejos, he podido alcanzar este momento tan significativo en mi vida. Les debo tanto que las palabras no son suficientes para retribuirles todo lo que han hecho por mí.

Quiero también dedicar un espacio especial a mis hermanos, quienes han sido una fuente constante de apoyo en mi camino. Un shoutout a mis gymbros Melida y Henry, quienes han sido mis compañeros en esta aventura, gracias por acompañarme en esas largas noches de estudio y por ayudarme con mis proyectos, sin su apoyo, esta experiencia no habría sido la misma.

Finalmente, dedico este trabajo a mis amigos, quienes han estado en mi vida a lo largo de este viaje. Su amistad y apoyo han sido un pilar fundamental en mi trayectoria universitaria, espero que la vida nos siga uniendo y que tengamos la oportunidad de vivir más momentos memorables juntos.

Estoy eternamente agradecido, ¡Mil gracias a todos!

Juan Diego Bermeo Sarmiento

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos sinceramente a cada persona que ha estado presente en los momentos importantes a lo largo de estos años, brindándonos su apoyo y motivación para completar esta tesis.

En primer lugar, agradecemos a Dios por darnos la fuerza y la sabiduría necesarias para seguir adelante, manteniéndonos unidos y motivados durante todo el proceso. Expresamos nuestro profundo reconocimiento a nuestra directora de tesis, la Arq. Gabriela Calle Gaón, quien desde el principio nos ofreció su confianza, orientación y paciencia infinita, haciendo posible el desarrollo y culminación de este trabajo.

También queremos agradecer a los arquitectos Julio Pintado, Katty Reyes y Felipe Quezada, cuyo entusiasmo, enseñanzas y constante disposición a lo largo de nuestra carrera hicieron que este trayecto fuera más placentero y enriquecedor. Asimismo, extendemos nuestro más sincero agradecimiento a nuestros familiares y amigos por su apoyo incondicional durante todo este tiempo. Su comprensión, paciencia y palabras de ánimo fueron fundamentales para mantenernos motivadas en los momentos difíciles.

Finalmente, pero no por ello menos importante, agradecemos a todas las personas que participaron en este estudio, cuya valiosa contribución fue esencial para el éxito de este trabajo.

Juan Diego Bermeo Sarmiento

David Josué Illescas Santos

RESUMEN

En la actualidad, Ecuador enfrenta un marcado déficit en infraestructuras destinadas a la salud mental, una carencia particularmente palpable en ciudades como Cuenca, donde la oferta de instalaciones de este tipo de centros se encuentra notablemente limitada. En este contexto, los centros psicosociales se presentan como espacios reinterpretados dedicados a la rehabilitación y el apoyo emocional de lo que era un centro psicológico tradicional, donde la arquitectura sensorial desempeña un papel crucial al influir positivamente en la percepción y experiencia de los usuarios.

Esta tesis se centra en diseñar un Centro de Atención Psicosocial Comunitario ambulatorio en Cuenca, Ecuador, basado en principios de arquitectura sensorial para mejorar el bienestar de los usuarios. A través de una metodología que incluye revisión bibliográfica, análisis normativo y diagnóstico multicriterio, se busca responder a las necesidades locales. Así, se busca crear un ambiente que fomente la calma y la inclusión mediante elementos sensoriales como la luz, color, materiales, la geometría, la forma y la vegetación, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de la población.

Palabras clave: Salud mental, centro psicosocial, arquitectura sensorial, bienestar, Cuenca.

ABSTRACT

Nowadays, Ecuador faces a significant deficit in infrastructure for mental health. This lack is evident in cities like Cuenca, where facilities for this type of center are notably limited. In this context, psychosocial centers are presented as reinterpreted spaces dedicated to the rehabilitation and emotional support of a traditional psychological center, where sensory architecture plays a crucial role in positively influencing the perception and experience of users.

This thesis focuses on designing an outpatient Community Psychosocial Care Center in Cuenca, Ecuador, based on sensory architecture principles to improve users' wellness. Local needs are met through a methodology that includes a literature review, regulatory analysis, and multi-criteria diagnosis. Thus, the study seeks to create an environment that promotes calm and inclusion through sensory elements such as light, color, materials, geometry, shape, and vegetation, contributing to improving the population's quality of life.

Keywords: mental health, psychosocial center, sensory architecture, wellness, Cuenca

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CERTIFICACIÓN	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTOS	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
ÍNDICE DE CONTENIDOS	VII
LISTA DE FIGURAS	XI
LISTA DE TABLAS	XIV
LISTA DE ANEXOS	XV
.....	- 3 -
.....	- 3 -
1. CAPÍTULO I: INFORMACIÓN GENERAL	- 3 -
1.1 PROBLEMA	- 4 -
1.2 JUSTIFICACIÓN.....	- 5 -
1.3 OBJETIVOS.....	- 8 -
1.3.1 <i>General</i>	- 8 -
1.3.2 <i>Específicos</i>	- 8 -
1.4 METODOLOGÍA.....	- 8 -
1.4.1 <i>Etapa 1: Fundamentos Teórico</i>	- 8 -
1.4.2 <i>Etapa 2. Diagnóstico Multicriterio</i>	- 9 -
1.4.3 <i>Etapa 3 : Diseño Arquitectónico</i>	- 9 -
2. CAPÍTULO II: MARCO TEORICO	- 12 -
2.1 SALUD MENTAL	- 13 -
2.1.1 <i>Definición de salud mental</i>	- 13 -
2.1.2 <i>Historia de la salud mental</i>	- 14 -
2.1.3 <i>Trastornos Mentales</i>	- 15 -
2.1.4 <i>Trastornos Mentales Comunes</i>	- 15 -
2.1.5 <i>Salud Mental en Ecuador</i>	- 16 -
2.2 EQUIPAMIENTO DE SALUD.....	- 17 -
2.2.1 <i>Definición</i>	- 17 -
2.2.2 <i>Aspectos Principales del Equipamiento de Salud</i>	- 17 -
2.3 CENTROS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL.....	- 18 -
2.3.1 <i>Definición</i>	- 18 -
2.3.2 <i>Equipamiento Especifico</i>	- 18 -
2.3.3 <i>Importancia del Diseño Sensible</i>	- 19 -
2.3.4 <i>Normativa local</i>	- 19 -
2.3.5 <i>Normativa especifica</i>	- 21 -
2.3.6 <i>Normativa Universal</i>	- 25 -
2.4 ARQUITECTURA SENSORIAL.....	- 26 -
2.4.1 <i>Relación psicológica del espacio con el usuario</i>	- 27 -

2.4.2	La percepción sensorial del usuario.	- 27 -
2.4.3	El proceso perceptivo en el espacio arquitectónico.	- 28 -
2.4.4	Sinestesia: Los sentidos en la arquitectura.	- 28 -
2.4.5	Diseño centrado en el usuario: Elementos de la arquitectura sensorial.	- 30 -
2.4.6	Biofilia y Vegetación.	- 36 -
2.5	CASOS DE ESTUDIO.	- 40 -
2.5.1	Centro de Vida Saludable SK YEE.	- 40 -
2.5.2	Análisis Sensorial.	- 43 -
a.	Geometría	- 43 -
b.	Luz y ventilación.	- 43 -
c.	Sonido	- 44 -
d.	Materialidad.	- 44 -
e.	Color.	- 45 -
f.	Biofilia y Vegetación.	- 45 -
2.5.3	Centro comunitario Bosque de Bloques / UrbanCarve.	- 46 -
2.5.4	Arquitectura para la salud mental.	- 46 -
a.	Criterios formales.	- 47 -
	c. Distribución espacial.	- 47 -
	d. Circulación e interacción visual.	- 48 -
2.5.1	Análisis Sensorial.	- 48 -
e.	Geometría	- 48 -
f.	Luz y ventilación.	- 48 -
g.	Sonido	- 49 -
h.	Materialidad.	- 50 -
i.	Color.	- 50 -
j.	Biofilia y Vegetación.	- 51 -
2.5.2	Centro ambulatorio de salud mental San Lázaro / Jorge Andrade Benítez + Daniel Moreno Flores.	- 51 -
2.5.3	Arquitectura para la salud mental.	- 52 -
a.	Criterios formales.	- 52 -
b.	Distribución espacial.	- 53 -
	c. Circulación e interacción visual.	- 53 -
2.5.4	Análisis Sensorial.	- 54 -
a.	Geometría	- 54 -
b.	Luz y ventilación.	- 54 -
c.	Sonido	- 55 -
d.	Materialidad.	- 55 -
e.	Color.	- 56 -
f.	Biofilia y Vegetación.	- 56 -
2.6	CUADRO COMPARATIVO.	- 57 -
	- 59 -
	- 59 -
3.	CAPITULO III - ANALISIS DEL SITIO.	- 59 -
3.1	DATOS GENERALES DEL TERRENO JUSTIFICACIÓN	- 60 -
3.1.1	Ubicación Central y Accesibilidad.	- 60 -
3.1.2	Diversidad de Población.	- 60 -
3.1.3	Proximidad a Servicios y Amenidades	- 60 -
3.1.4	Potencial para Diseño Sensorial.	- 61 -
3.1.5	Viabilidad Constructiva	- 61 -
3.1.6	Impacto Comunitario	- 61 -
3.2	LOCALIZACIÓN	- 61 -

3.2.1	Localización general.....	- 61 -
3.2.2	Localización específica.....	- 62 -
3.3	DELIMITACIÓN DE ZONA DE INFLUENCIA.....	- 62 -
3.4	VISTAS Y ESTADOS DEL TERRENO.....	- 63 -
3.5	TOPOGRAFÍA	- 63 -
3.6	CLIMATOLOGÍA.....	- 64 -
3.6.1	Temperatura.....	- 64 -
3.6.2	Soleamiento.....	- 65 -
3.6.3	Lluvia.....	- 65 -
3.6.4	Vientos predominantes.....	- 66 -
3.7	USO DE SUELO.....	- 67 -
3.7.1	Equipamiento.....	- 68 -
3.7.2	Red de servicios médicos existente.	- 69 -
3.8	ACCESIBILIDAD Y VIALIDAD.	- 70 -
3.8.1	Red Vial.....	- 70 -
3.8.2	Relación con transporte público.	- 71 -
3.9	MORFOLOGÍA.....	- 71 -
3.10	ANÁLISIS DEL TRAMO.....	- 72 -
3.11	ÁREA VERDE EXISTENTE.....	- 73 -
3.11.1	Vegetación existente.	- 73 -
3.12	VISUALES.....	- 74 -
3.13	NORMATIVA.....	- 75 -
3.14	ENCUESTAS.....	- 77 -
3.15	ENTREVISTAS.....	- 82 -
.....		- 86 -
.....		- 86 -
4.	CAPÍTULO – PROPUESTA ARQUITECTONICA.....	- 86 -
4.1	ESTRATEGIAS A CONSIDERAR.	- 87 -
4.1	IDEA GENERADORA - CONCEPTO.	- 88 -
4.2	DELIMITACIÓN, ÁREA DE CONSTRUCCIÓN.	- 88 -
4.3	ESTRATEGIA DE EMPLAZAMIENTO.....	- 88 -
4.4	ESTRATEGIAS DE DISEÑO.	- 89 -
4.5	FORMA.....	- 89 -
4.6	USUARIOS Y NECESIDADES.....	- 91 -
4.1	PROGRAMA.	- 92 -
4.2	ZONIFICACIÓN.....	- 95 -
4.2.1	Zonificación general por bloques.....	- 95 -
4.2.2	Zonificación Bloque A.....	- 95 -
4.2.3	Zonificación Bloque B.....	- 96 -
4.2.4	Zonificación Bloque C.....	- 97 -
4.3	ORGANIGRAMAS.	- 98 -
4.3.1	Organigrama general.....	- 98 -
4.4	ZONIFICACIÓN TRIDIMENSIONAL.	- 99 -
4.5	FUNCIONALIDAD.....	- 100 -
4.5.1	Estrategias espaciales.....	- 100 -
4.5.2	Visuales.....	- 101 -
4.5.3	Circulación.....	- 102 -
4.5.4	Áreas Verdes.....	- 102 -
4.5.5	Ventilación y soleamiento.....	- 103 -
4.5.6	Diseño Universal	- 104 -
4.6	ESTRATEGIAS SENSORIALES	- 106 -

4.6.1 Visual.....	- 106 -
4.6.2 Tacto	- 111 -
4.6.3 Oído.....	- 114 -
4.6.4 Olfato.....	- 115 -
4.7 FACHADA	- 119 -
4.8 DOCUMENTACIÓN ARQUITECTÓNICA.....	- 120 -
4.8.1 Emplazamiento.....	- 120 -
4.8.2 Plantas Arquitectónicas.....	- 122 -
4.8.3 Elevaciones.....	- 126 -
4.8.4 Secciones.....	- 126 -
4.8.5 Especificaciones técnicas y detalles constructivos.....	- 127 -
4.8.6 Presupuesto referencial.....	- 130 -
4.8.7 Perspectivas visuales del proyecto.....	- 138 -
.....	- 141 -
.....	- 147 -
.....	- 147 -
5. CAPITULO V - RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	- 147 -
5.1 SALUD MENTAL Y SU IMPACTO GLOBAL:	- 148 -
5.2 IMPORTANCIA DEL DISEÑO PARA LA SALUD MENTAL:	- 148 -
5.3 ARQUITECTURA SENSIBLE AL USUARIO:.....	- 148 -
5.4 CONEXIÓN CON LA NATURALEZA (BIOFÍLIA):.....	- 148 -
5.5 ESPACIOS MULTIFUNCIONALES Y ADAPTABLES:	- 148 -
5.6 ZONIFICACIÓN FUNCIONAL Y CIRCULACIÓN EFICIENTE:	- 148 -
.....	- 149 -
6. CAPITULO VI - CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	- 149 -
6.1 CONCLUSIONES.....	- 150 -
6.2 RECOMENDACIONES.....	- 150 -
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	- 153 -
ANEXOS.....	- 157 -

LISTA DE FIGURAS

<i>Figura 1: Cuadro de metodología.....</i>	- 11 -
<i>Figura 2: Componentes que forman la correcta salud mental.....</i>	- 13 -
<i>Figura 3: Historia de la Salud Mental.....</i>	- 14 -
<i>Figura 4: Centro de salud mental San Lázaro/ Quito Ecuador.....</i>	- 16 -
<i>Figura 5: Centro comunitario de Salud Mental Matta Sur / Chile.....</i>	- 18 -
<i>Figura 6: Accesos.....</i>	- 22 -
<i>Figura 7: Dimensiones Mínimas.....</i>	- 22 -
<i>Figura 8: Dimensiones Mínimas.....</i>	- 22 -
<i>Figura 9: Dimensiones Mínimas.....</i>	- 23 -
<i>Figura 10: Pasillos.....</i>	- 23 -
<i>Figura 11: Escaleras.....</i>	- 23 -
<i>Figura 12: Rampas.....</i>	- 24 -
<i>Figura 13: Baterías Sanitarias.....</i>	- 24 -
<i>Figura 14: Revestimientos.....</i>	- 25 -
<i>Figura 15: Asepsia.....</i>	- 26 -
<i>Figura 16: Espacios según la Asepsia.....</i>	- 26 -
<i>Figura 17: Arquitectura para la salud mental una herramienta terapéutica.....</i>	- 27 -
<i>Figura 18: Esquema proceso perceptivo del usuario frente a una obra arquitectónica.....</i>	- 28 -
<i>Figura 19: Uso de espacios abiertos, patios interiores y jardines verticales para crear una conexión con la naturaleza. Casa Zen Coco de, Arq. Le Trong Duy.....</i>	- 31 -
<i>Figura 20: Uso de formas redondeadas, mobiliario orgánico y una iluminación intrincada para acentuar las curvas. Spa Shuran- Zhejiang, China, Realizado por Estudio e.....</i>	- 32 -
<i>Figura 21: Coffee Shop Bien Hoa en Vietnam, realizada por G+ Architects.....</i>	- 33 -
<i>Figura 22: Jardín terapéutico Hogar del Pequeño Cottolengo.....</i>	- 39 -
<i>Figura 23: Vista frontal Centro de Vida Saludable SK YEE.....</i>	- 40 -
<i>Figura 24: Vista ingreso Centro de Vida Saludable SK YEE.....</i>	- 41 -
<i>Figura 25: Criterios formales Centro de Vida Saludable SK YEE.....</i>	- 41 -
<i>Figura 26: Organigrama espacial Centro de Vida Saludable SK YEE.....</i>	- 42 -
<i>Figura 27: Circulación y ventilación Centro de Vida Saludable SK YEE.....</i>	- 42 -
<i>Figura 28: Vista ingreso Centro de Vida Saludable SK YEE.....</i>	- 43 -
<i>Figura 29: Luz y ventilación Centro de Vida Saludable SK YEE.....</i>	- 43 -
<i>Figura 30: Materiales insonorizantes para reducir el ruido centro de Vida Saludable SK YEE.....</i>	- 44 -
<i>Figura 31: Uso de madera y hormigón Centro de Vida Saludable SK YEE.....</i>	- 44 -
<i>Figura 32: Cromática Centro de Vida Saludable SK YEE.....</i>	- 45 -
<i>Figura 33: Uso de cubiertas verdes centro de Vida Saludable SK YEE.....</i>	- 45 -
<i>Figura 34: Centro comunitario Bosque de Bloques.....</i>	- 46 -
<i>Figura 35: Sala de recepción centro Comunitario Bosque de Bloques.....</i>	- 46 -
<i>Figura 36: Criterios formales Centro Comunitario Bosque de Bloques.....</i>	- 47 -
<i>Figura 37: Organigrama espacial y zonificación Centro Comunitario Bosque de Bloques.....</i>	- 47 -
<i>Figura 38: Circulación y ventilación Centro Comunitario Bosque de Bloques.....</i>	- 48 -
<i>Figura 39: Uso de arcos y techos altos Centro comunitario Bosque de Bloques.....</i>	- 48 -
<i>Figura 40: Iluminación natural a través de ventanales Centro comunitario Bosque de Bloques.....</i>	- 49 -
<i>Figura 41: Madera para reducir el eco y el ruido ambiental Centro comunitario Bosque de Bloques.....</i>	- 49 -
<i>Figura 42: Uso de materiales naturales Centro comunitario Bosque de Bloques.....</i>	- 50 -
<i>Figura 43: Uso de colores pasteles Centro comunitario Bosque de Bloques.....</i>	- 50 -
<i>Figura 44: Uso de vegetación y patios exteriores Centro comunitario Bosque de Bloques.....</i>	- 51 -
<i>Figura 45: Centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.....</i>	- 51 -
<i>Figura 46: Centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.....</i>	- 52 -

Figura 47: Criterios formales centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.....	- 52 -
Figura 48: Distribución espacial centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.....	- 53 -
Figura 49: Circulación y ventilación centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito. ..	- 54 -
Figura 50: Uso de arcos centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.....	- 54 -
Figura 51: Uso de arcos y techos altos centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.-	54
-	
Figura 52: Zona verde como amortiguador del sonido centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.....	- 55 -
Figura 53: Uso de ladrillos y hormigón centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito. -	55
-	
Figura 54: Uso de colores neutros para crear un entorno terapéutico centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.....	- 56 -
Figura 55: Patios interiores centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.	- 56 -
Figura 56: Localización macro – meso - micro.	- 61 -
Figura 57: Localización específica del sitio.	- 62 -
Figura 58: Delimitación de la zona de estudio.....	- 62 -
Figura 59: Vistas y estados del terreno.	- 63 -
Figura 60: Topografía y corte transversal del sitio.....	- 64 -
Figura 61: Temperatura de la ciudad de Cuenca.	- 64 -
Figura 62: Análisis solar del sitio.	- 65 -
Figura 63: Análisis de lluvia en la ciudad de cuenca.	- 66 -
Figura 64: Vientos predominantes.....	- 66 -
Figura 65: Uso de suelo Macro.	- 67 -
Figura 66: Uso de suelo Micro.....	- 68 -
Figura 67: Equipamientos.	- 68 -
Figura 68: Centros de salud mental y consultorios médicos en el área de influencia.	- 69 -
Figura 69: Jerarquía vial.....	- 70 -
Figura 70: Red vial del predio.....	- 71 -
Figura 71: Red de transporte y movilidad.....	- 71 -
Figura 72:Llenos y vacíos área de influencia.	- 72 -
Figura 73: Áreas verdes existente en el lugar.	- 73 -
Figura 74: Visuales hacia el sitio.	- 75 -
Figura 75: Fórmula para el tamaño de la muestra (n).	- 77 -
Figura 76: Resultados pregunta número 1.	- 78 -
Figura 77: Resultados pregunta número 2.	- 79 -
Figura 78: Resultados pregunta número 3.	- 79 -
Figura 79: Resultados pregunta número 4.	- 80 -
Figura 80: Resultados pregunta número 5.	- 80 -
Figura 81: Resultados pregunta número 6.	- 81 -
Figura 82: Resultados pregunta número 7.	- 81 -
Figura 83: Resultados pregunta número 8.	- 82 -
Figura 84: Recorrido de los sentidos a través de estímulos.	- 88 -
Figura 85: Área de construcción Centro Psicosocial.	- 88 -
Figura 86: Estrategias de emplazamiento.	- 89 -
Figura 87: Estrategias de diseño.....	- 89 -
Figura 88: La forma como estimulante de los sentidos.	- 90 -
Figura 89: Generación de la forma centro psicosocial.	- 91 -
Figura 90: Usuarios y necesidades centro psicosocial.	- 92 -
Figura 91: Programa general.....	- 93 -
Figura 92: Zonificación por bloques del centro psicosocial.	- 95 -
Figura 93: Zonificación bloque A del centro psicosocial.	- 96 -
Figura 94: Zonificación bloque B del centro psicosocial.	- 97 -
Figura 95: Zonificación bloque C del centro psicosocial.....	- 98 -

<i>Figura 96: Organigrama funcional del centro psicosocial</i>	- 99 -
<i>Figura 97: Zonificación 3D del centro psicosocial</i>	- 100 -
<i>Figura 98: Estrategias espaciales centro psicosocial</i>	- 101 -
<i>Figura 99: Estrategias visuales</i>	- 102 -
<i>Figura 100: Circulación centro psicosocial</i>	- 102 -
<i>Figura 101: Áreas verdes y vegetación interior</i>	- 103 -
<i>Figura 102: Ventilación y soleamiento</i>	- 104 -
<i>Figura 103: Guía o banda táctil para orientación</i>	- 104 -
<i>Figura 104: Baño accesible centro psicosocial</i>	- 105 -
<i>Figura 105: Rampa simple en cambio de niveles de pisos</i>	- 105 -
<i>Figura 106: Estacionamientos accesibles</i>	- 106 -
<i>Figura 107: Uso de formas curvas, arcos y líneas rectas en el espacio</i>	- 107 -
<i>Figura 108: Diferentes intensidades de luz generando diferentes sensaciones en el espacio</i> ..	- 108 -
<i>Figura 109: La iluminación y sombras para fomentar el bienestar mental y emocional de sus usuarios</i>	- 109 -
<i>Figura 110: Colorimetría del centro psicosocial por espacios y sensaciones</i>	- 110 -
<i>Figura 111: Uso del verde para crear equilibrio y armonía en el espacio</i>	- 110 -
<i>Figura 112: El azul permite que la mente se concentre en la tarea o la terapia en cuestión</i>	- 111 -
<i>Figura 113: Uso de colores cálidos para crear espacios que estimulen la actividad y la vitalidad</i> ...	- 111 -
<i>Figura 114: Materiales y texturas en el centro psicosocial</i>	- 112 -
<i>Figura 115: Uso de paneles, madera y cuero para mejorar la experiencia sensorial del entorno</i>	- 112 -
<i>Figura 116: Uso de patrones y mosaicos para evocar una sensación de conexión con la naturaleza</i>	- 113 -
<i>Figura 117: Uso de concreto de color y el yeso para generar estabilidad y simplicidad</i>	- 113 -
<i>Figura 118: Uso de materiales y texturas para crear de serenidad y conexión con la naturaleza</i>	- 114 -
<i>Figura 119: Barrera ambiental para mitigar la contaminación acústica y generar un ambiente sonoro</i>	- 114 -
<i>Figura 120: El agua como elemento estimulante para el oído, promoviendo la calma y la relajación</i>	- 115 -
<i>Figura 121: Inclusión de vegetación a través de uso de árboles y plantas dentro y fuera del edificio</i>	- 116 -
<i>Figura 122: Jardín terapéutico diseñado para promover el bienestar emocional de las personas</i>	- 117 -
<i>Figura 123: Vegetación interior y exterior implementada en el centro</i>	- 118 -
<i>Figura 124: Vegetación curativa implementada en el jardín terapéutico</i>	- 118 -
<i>Figura 125: Integración y elementos en la fachada</i>	- 119 -
<i>Figura 126: Uso de paneles prefabricados de hormigón en la fachada</i>	- 120 -
<i>Figura 127: Emplazamiento Centro de atención psicosocial comunitario</i>	- 121 -
<i>Figura 128: Centro Psicosocial - Planta general</i>	- 122 -
<i>Figura 129: Planta general - Bloque A</i>	- 123 -
<i>Figura 130: Planta general – Bloque B</i>	- 124 -
<i>Figura 131: Planta general – Bloque C</i>	- 125 -
<i>Figura 132: Centro Psicosocial-Elevación Norte</i>	- 126 -
<i>Figura 133: Centro Psicosocial-Elevación Este</i>	- 126 -
<i>Figura 134: Centro Psicosocial-Elevación Oeste</i>	- 126 -
<i>Figura 135: Centro Psicosocial- Corte A-A</i>	- 127 -
<i>Figura 136: Centro Psicosocial- Corte B-B</i>	- 127 -

LISTA DE TABLAS

<i>Tabla 1: Características generales de las Unidades de Salud Mental Hospitalarias.</i>	- 20 -
<i>Tabla 2: Características de diseño de las Unidades de Salud Mental Hospitalarias.</i>	- 21 -
<i>Tabla 3: Medidas mínimas que debería tener los sanitarios en edificaciones de salud.</i>	- 24 -
<i>Tabla 4: Estacionamientos mínimos que debería tener las edificaciones de salud.</i>	- 24 -
<i>Tabla 5: Cuadro Comparativo de la Influencia de los Sentidos en el Espacio. Elaboración propia.</i>	- 30 -
<i>Tabla 6: Tipos de Iluminación Natural en Espacios Interiores. Elaboración propia a partir de los datos de (Moore, 1985).</i>	- 32 -
<i>Tabla 7: Clasificación de Materiales según su Impacto en el Entorno Arquitectónico. Elaboración propia a partir de los datos de (Larrea Sánchez, 2018).</i>	- 34 -
<i>Tabla 8: Tabla de Sensaciones y Usos de Colores en espacios terapéuticos. Elaboración propia, a partir de datos de (Rahimi Nazanin, 2017).</i>	- 35 -
<i>Tabla 9: Efectos de los colores en espacios terapéuticos. Elaboración propia, a partir de datos de (Rahimi Nazanin, 2017).</i>	- 35 -
<i>Tabla 10: Principios de Integración de la Naturaleza en el espacio interior. Elaboración propia, a partir de datos de (Browning et al., 2014).</i>	- 37 -
<i>Tabla 11: Principios de Integración de analogías naturales en el espacio interior. Elaboración propia, a partir de datos de (Browning et al., 2014).</i>	- 38 -
<i>Tabla 12: Principios de Integración de la naturaleza en el espacio. Elaboración propia, a partir de datos de (Browning et al., 2014).</i>	- 39 -
<i>Tabla 13: Comparación de referentes a partir de los elementos analizados. Elaboración propia.</i>	- 57 -
<i>Tabla 14: Estrategias obtenidas a partir del análisis de los referentes. Elaboración propia.</i>	- 58 -
<i>Tabla 15: Centros de salud mental y consultorios médicos en el área de influencia.</i>	- 69 -
<i>Tabla 16: Vegetación existente en la zona.</i>	- 74 -
<i>Tabla 17: Normativa arquitectónica según la Dirección de planificación de la Alcaldía de Cuenca.</i>	- 76 -
<i>Tabla 18:</i>	- 83 -
<i>Tabla 19: Espacios y criterios obtenidos a partir de las entrevistas, para el diseño del centro.</i>	- 84 -
<i>Tabla 20: Estrategias a considerar para realizar el diseño del centro Psicosocial.</i>	- 87 -
<i>Tabla 21: Programa y espacios centro psicosocial.</i>	- 92 -

LISTA DE ANEXOS

<i>Anexo 1: Ficha sector el Ejido-4.....</i>	<i>- 157 -</i>
<i>Anexo 2: Formato encuesta.</i>	<i>- 158 -</i>
<i>Anexo 3: Entrevista con el Dr. Alfredo Campoverde, director del Consejo Cantonal de Salud de Cuenca (CCSC).</i>	<i>- 160 -</i>
<i>Anexo 4: Entrevista con el Psic. Juan Vintimilla, Especialista en Inteligencia Emocional.</i>	<i>- 161 -</i>
<i>Anexo 5: Entrevista con la Psic. Andrea Zamora, Especialista en Neuropsicología.</i>	<i>- 162 -</i>
<i>Anexo 6: Entrevista con la Dra. Doménica Amoroso, Especialista en Neurología.</i>	<i>- 163 -</i>

1. CAPÍTULO I: INFORMACIÓN GENERAL



1.1 Problema

La Organización Mundial de la Salud considera que la salud mental desempeña un papel fundamental en asegurar un estándar de vida óptimo. (OMS, 2022), implica un proceso de bienestar que facilita el desarrollo personal y la capacidad de enfrentar los desafíos diarios. Según datos de la OMS hoy en día, 450 millones de personas padecen un trastorno mental o del comportamiento. Se calcula que los trastornos mentales y de comportamiento representan el 12% de la carga de morbilidad en el mundo (OMS, 2022). Sin embargo, el presupuesto para salud mental de la mayoría de los países es inferior al 1% del gasto total en salud. La escasez de recursos y centros especializados apropiados para la atención de estos trastornos genera un problema a nivel global logrando que solo el 40% de personas con trastorno mental reciba el tratamiento más elemental, provocando el suicidio, siendo la segunda causa de muerte entre las personas de 15 a 29 años de edad. (Organization, 2018).

En Latinoamérica, los trastornos mentales constituyen alrededor del 22% de las enfermedades registradas, siendo la depresión, la ansiedad, las psicosis no afectivas y el abuso del alcohol los problemas más comunes, generados por un déficit de asignación presupuestaria por parte de los gobiernos para la salud mental, representando solo el 0,5% del presupuesto total de salud, por cual existe una falta de infraestructura y entornos para hacer frente a estos problemas (Organization, 2018)

En Ecuador, a pesar de contar con diversos centros de salud destinados a satisfacer las necesidades generales de la población, la asignación presupuestaria estatal para instalaciones públicas dedicadas específicamente al tratamiento y la prevención de problemas de salud mental es notablemente limitada. Según el informe especial de Salud comunitaria en Ecuador, en el 2012, por ejemplo, solo el 0,44% del presupuesto total asignado a la salud se destinó a acciones relacionadas con la salud mental, y de ese porcentaje, el 98,57% se canalizó hacia hospitales psiquiátricos. Esta misma tendencia se observó en 2014, cuando apenas el 1,46% del presupuesto de salud se asignó a la salud mental, con aproximadamente la mitad de ese monto dirigido a hospitales psiquiátricos. (Baena, 2018).

En Cuenca, la insuficiencia de instalaciones adecuadas para la prevención y atención de la salud mental es evidente, según el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2020) actualmente, solo existen dos centros de atención mental disponibles en la ciudad. Si bien el Centro de Reposo y Adicciones (CRA) se dedica exclusivamente a la rehabilitación de pacientes con adicciones, y el Centro Municipal de Salud Mental, Adicciones y Familia de Cuenca brinda atención a grupos prioritarios como mujeres y niños víctimas de violencia intrafamiliar, la realidad es que existe una carencia de espacios y apoyo para el tratamiento, la mejora y la prevención de enfermedades psicológicas. Esta deficiencia ha contribuido al aumento de la tasa de suicidios y otras enfermedades mentales, lo cual es preocupante considerando la alta prevalencia de trastornos mentales en la ciudad, que alcanza el 20,73%. Entre los trastornos más comunes se encuentran la depresión, la ansiedad generalizada y las fobias, afectando principalmente a personas entre 21 y 40 años..(Mora Verdugo, 2020).

De acuerdo con el ECU911, Cuenca ocupa el segundo lugar en el país en intentos de suicidio, especialmente entre los adolescentes (ECU911, 2010), lo que refleja un problema social significativo en la ciudad. A pesar de los esfuerzos realizados a través de campañas de prevención y concientización sobre la salud mental, la falta de instalaciones adecuadas, junto con un porcentaje notablemente alto de personas afectadas por trastornos mentales en comparación con las estadísticas generales del país, demuestran la carencia de instalaciones adecuadas que obstaculizan el acceso a tratamientos psicológicos efectivos y adecuados para la población en la ciudad de Cuenca.

1.2 Justificación

La necesidad del uso de una infraestructura para la salud mental, como un Centro Psicosocial, en la ciudad de Cuenca, Ecuador, esta evidenciada por la prevalencia de trastornos mentales en la población, siendo la depresión, la ansiedad generalizada y las fobias los más comunes, y tomando en cuenta que no existe un lugar específico que proporcione espacios adecuados para el cuidado mental que integren estrategias arquitectónicas sensoriales o que ofrezcan técnicas de terapia accesibles en lugares apropiados, suscita la implementación de una infraestructura adecuada que pueda satisfacer las necesidades de atención y tratamiento de la población afectada. Por lo tanto, se sugiere la implementación de un centro de terapia psicológica que incorpore la arquitectura sensorial, con el propósito de ofrecer un equipamiento innovador que proporcione espacios diseñados específicamente para promover el bienestar mental de los usuarios. Sin embargo, para implementar estas técnicas de manera efectiva, es necesario contar con espacios adecuados. Estos espacios no solo deben resolver cuestiones de funcionalidad, sino también transmitir sensaciones que contribuyan al bienestar psicológico del usuario. Por lo tanto, resulta crucial aplicar estrategias arquitectónicas sensoriales que complementen las actividades a desarrollar, garantizando así un entorno propicio para la terapia y el tratamiento.

La ciudad de Cuenca, en Ecuador, cuenta con un marco regulatorio específico para la apertura y funcionamiento de centros de servicios sociales comunitarios, con el objetivo de garantizar la atención en salud mental de la población. La normativa vigente se encuentra establecida en la **ORDENANZA QUE REGULA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES** en Cuenca, la cual establece los requisitos mínimos que deben cumplir estos centros para operar de manera legal y brindar un servicio de calidad (GAD, 2018).

La ciudad de Cuenca no cuenta con una normativa específica que regule los centros psicosociales; sin embargo, la Ley Nacional de Salud Mental de Argentina N° 26.656 (2010) proporciona un marco regulatorio completo que puede orientar el funcionamiento de estos centros en Cuenca. Esta ley, aprobada en Argentina en 2010, establece principios y normas para asegurar la prestación de servicios de salud mental de alta calidad a toda la población, abarcando la creación y operación de centros psicosociales. (LNSMA, 2010).

La Ley Nacional de Salud Mental de Argentina N° 26.656 (2010) define a los centros psicosociales como "espacios de atención y promoción de la salud mental comunitarios,

intersectoriales e interdisciplinarios, donde se brindan prestaciones psicológicas, sociales y educativas" (Art. 10).

La ley argentina establece una serie de requisitos que deben cumplir los centros psicosociales para poder funcionar, incluyendo:

- **Infraestructura:** Los centros psicosociales deben contar con espacios adecuados para la atención individual y grupal, así como con áreas de recreación y descanso.
- **Recursos humanos:** El personal que trabaja en los centros psicosociales debe estar calificado y contar con experiencia en el área de la salud mental. La ley establece un número mínimo de profesionales por cada tipo de servicio que se ofrece.
- **Equipamiento:** Los centros psicosociales deben contar con el equipamiento necesario para brindar una atención integral a los usuarios.
- **Atención integral:** Los centros psicosociales deben brindar una atención integral a las personas con problemas de salud mental, incluyendo evaluación, diagnóstico, tratamiento, apoyo psicosocial y promoción de la salud mental

Entre los aspectos más relevantes de la normativa se encuentran:

- **Requisitos de infraestructura:** Los centros psicosociales deben contar con espacios adecuados para la atención individual y grupal, así como con áreas de recreación y descanso. La distribución de los espacios debe considerar la accesibilidad para personas con discapacidades.
- **Recursos humanos:** El personal que trabaja en los centros psicosociales debe estar calificado y contar con experiencia en el área de la salud mental. La normativa establece un número mínimo de profesionales por cada tipo de servicio que se ofrece.
- **Equipamiento:** Los centros psicosociales deben contar con el equipamiento necesario para brindar una atención integral a los usuarios, incluyendo mobiliario, material didáctico, computadoras, etc.
- **Procedimientos administrativos:** La apertura de un centro psicosocial comunitario requiere de la obtención de una licencia de funcionamiento emitida por el Municipio de Cuenca. La normativa establece los pasos a seguir para obtener la licencia, así como los requisitos documentales que deben cumplirse.

La Ordenanza Municipal también establece que los centros psicosociales deben brindar una atención integral que incluya:

- **Evaluación y diagnóstico:** Se debe realizar una evaluación integral de cada usuario para determinar el tipo de intervención que requiere.

- **Atención individual:** Se ofrecen sesiones de terapia individual con psicólogos o psiquiatras.
- **Atención grupal:** Se realizan talleres y grupos de apoyo para usuarios con necesidades similares.
- **Intervención familiar:** Se brinda apoyo a las familias de los usuarios para mejorar la dinámica familiar y fortalecer las redes de apoyo.

Por otro lado, la arquitectura sensorial propone que los individuos experimenten emociones y sensaciones a través de sus sentidos, lo que la convierte en una herramienta crucial en terapia. Esta estrategia arquitectónica involucra diversos elementos como materialidad, color, textura, dimensión y luz, que influyen en la percepción del entorno por parte del usuario. (Muzquiz, 2017), Por lo tanto, la implementación de la arquitectura sensorial puede enriquecer significativamente la experiencia terapéutica del paciente al ofrecer una nueva forma de interactuar con el entorno físico.

En el contexto de Cuenca, Ecuador, este proyecto serviría como punto de referencia para los organismos de salud, facilitando la creación de directrices definitivas de diseño que respondan a las necesidades de la comunidad. Además, en el ámbito social, persiste la discriminación hacia las personas que sufren trastornos mentales. Por lo tanto, resulta esencial crear espacios inclusivos y dignos en Cuenca, donde estas personas se sientan integradas en la sociedad y puedan recibir tratamiento, así como participar en actividades comunitarias.

Por lo tanto, se hace imperativo llevar a cabo un proyecto preliminar para establecer un Centro de Atención Psicosocial Comunitario en Cuenca. Inspirado en modelos exitosos determinados por el Plan de acción integral sobre salud mental 2020-2030 de la OMS, como el de Aung Clinic en Rangún (Myanmar) y los Centros de Atención Psicosocial (CAPS) III en Brasilândia (Brasil), que son centros para ayudar a las personas con problemas mentales y discapacidades psicosociales, fuera del entorno institucional. Ofreciendo servicios de alcance comunitario a los usuarios, con una política de puertas abiertas, sin restricciones de ingreso, admitiendo a personas en crisis aguda y ofreciéndoles apoyo sin ingresos forzosos ni imposiciones.(OPS, 2022).

La ubicación estratégica del Centro Psicosocial en la ciudad se planificará cuidadosamente para satisfacer las necesidades de la población y contribuir a la inclusión y bienestar de quienes padecen trastornos mentales. Este análisis considerará la accesibilidad, la demanda de servicios, la disponibilidad de recursos, la colaboración interinstitucional y el contexto comunitario de cada área de la ciudad, asegurando así una decisión informada sobre la ubicación óptima del centro.

1.3 Objetivos

1.3.1 General.

Elaborar un anteproyecto para un Centro de atención Psicosocial de carácter ambulatorio en la ciudad de Cuenca, orientado hacia el tratamiento y ayuda psicológica, mediante la aplicación de principios de arquitectura sensorial, con el fin de promover la mejora y cuidado de la salud mental y el bienestar en la comunidad cuencana.

1.3.2 Específicos.

Investigar los principios, referentes y criterios de la Arquitectura Sensorial a través de la investigación de fuentes bibliográficas, con el propósito de comprender su aplicación adecuada en entornos arquitectónicos dedicados a la salud mental.

Analizar la ubicación y el entorno del proyecto a través de un análisis multicriterio y establecer el programa arquitectónico sensorial en función de las necesidades generadas por la problemática existente, proporcionando así la base para el diseño del programa.

Elaborar un anteproyecto fundamentado en las estrategias y criterios examinados anteriormente, con el objetivo de crear entornos confortables para la salud mental, mediante arquitectura sensorial.

1.4 Metodología.

Es fundamental establecer un marco estructurado que refleje organización, control, gestión del tiempo y, sobre todo, una documentación y comunicación clara. Por consiguiente, se seguirán las siguientes etapas:

1.4.1 Etapa 1: Fundamentos Teórico.

A través de diversos medios y plataformas digitales, se llevará a cabo una investigación profunda con el fin de identificar los factores, tanto externos como internos, que impactan en la salud mental, el diseño de centros psicológicos y su conexión con la arquitectura.

a. Revisión Bibliográfica y Marco Teórico.

Se realizará una revisión exhaustiva de la literatura sobre Arquitectura sensorial, salud mental y diseño de centros psicosociales, centrándose en la relación entre el entorno arquitectónico y el bienestar psicosocial. Se explorarán conceptos clave y deficiencias relacionadas con la salud mental en la comunidad, así como estrategias para mejorar el bienestar psicosocial. Además, se investigarán los principios de la arquitectura sensorial y su influencia en la creación de espacios psicológicos que promuevan el bienestar mental, cuidado y mejora de los pacientes.

b. Análisis de casos de estudio.

Se propone utilizar como referentes arquitectónicos tres proyectos que ofrecen una perspectiva fascinante sobre la relación entre la arquitectura y la práctica clínica en el campo de la salud mental. La Clínica Bruno Albernaz, ubicada en una zona urbana de Lisboa, Portugal, y diseñada por Studio Medeiros Arquitectura, es un ejemplo destacado de cómo la arquitectura puede influir en el bienestar de los pacientes y en la eficacia de los tratamientos psicológicos. El Gabinete de Psicología en Manacor, situado en la isla de Mallorca, España, es otro ejemplo relevante. Estos espacios están cuidadosamente diseñados a partir de estrategias de arquitectura sensorial para crear entornos terapéuticos que promuevan la privacidad, la comodidad y la sensación de seguridad, elementos cruciales para el éxito de la terapia. Por otro lado, el Kronstad Psychiatric Hospital, ubicado en Bergen, Noruega, y diseñado por Origo Arkitektgruppe, ilustra cómo la arquitectura puede adaptarse para satisfacer las necesidades específicas de pacientes con trastornos mentales. Su diseño se centra en la seguridad, la accesibilidad y la creación de espacios que fomenten la interacción social y la recuperación.

c. Análisis de normativa.

Se investigará y analizará la normativa tanto a nivel nacional como local para diseño de centros de salud mental con la finalidad de tener presente las reglas que determinan los parámetros y criterios técnicos mínimos tanto de seguridad como de funcionalidad.

d. Análisis del Contexto de Cuenca.

Investigar las características socioculturales y geográficas de la ciudad de Cuenca para comprender cómo pueden influir en el diseño de un centro de atención psicosocial, tomando en cuenta la inexistencia de este espacio en la ciudad.

Identificar problemas específicos de salud mental en la población local que puedan abordarse a través del diseño arquitectónico.

1.4.2 Etapa 2. Diagnóstico Multicriterio.

Este proceso permitirá comprender los elementos contextuales que influyen y pueden ser aplicados en la propuesta del proyecto. Esto incluye el análisis de la normativa relevante, la realización de encuestas para evaluar la percepción del estigma asociado a los trastornos mentales como la depresión, ansiedad, trastorno bipolar en la comunidad de Cuenca, elementos construidos existentes, las zonas verdes y se identificarán los problemas y necesidades específicas del sector para informar el desarrollo del proyecto de manera integral.

1.4.3 Etapa 3 : Diseño Arquitectónico.

Proponer un anteproyecto para un Centro Psicosocial, incorporando las estrategias investigadas previamente en la revisión bibliográfica. Estas estrategias se dividen en tres fases principales que guían el proceso de diseño:

a. Fase I. Programa arquitectónico.

Se creará un programa arquitectónico detallado que se ajuste a las necesidades específicas de la población objetivo. Este programa será diseñado considerando rigurosamente las medidas y recomendaciones establecidas por los criterios de la arquitectura sensorial.

b. Fase II: Diseño Conceptual y Planos Arquitectónicos.

Se procederá a desarrollar un diseño conceptual del Centro Psicosocial comunitario, integrando de manera precisa los principios de arquitectura sensorial y teniendo en cuenta las necesidades de la población objetivo.

Se experimentará con diferentes disposiciones espaciales, iluminación y distribución de elementos arquitectónicos para visualizar posibles impactos en el bienestar emocional.

c. Fase III. Planos Arquitectónicos

- Plantas
 - Emplazamiento general del proyecto.
 - Planos Arquitectónicos adecuadamente escalados, incluyendo medidas, alturas, leyendas y gráficos adicionales.
- Elevaciones
 - Descripción visual detallada de las fachadas que conforman la propuesta, especificando alturas y dimensiones importantes, así como un análisis gráfico de los elementos principales de la fachada acompañado de una leyenda explicativa sobre los materiales utilizados.
- Secciones:
 - Proporcionar un análisis gráfico detallado de las secciones relevantes, que contendrán espacios que requieren una mayor explicación, como las circulaciones verticales, conexiones entre áreas y otros elementos donde se incluirán detalles constructivos, texturas y leyendas explicativas con dimensiones precisas en términos de niveles y alturas.

e. Fase III. Perspectivas y Fotomontajes

- Se elaborarán diferentes vistas y perspectivas exteriores como interiores con el fin de representar y explicar la configuración arquitectónica y la disposición del centro Psicosocial.

METODOLOGÍA



Para llevar a cabo la investigación, se identifican tres etapas metodológicas, las cuales proporcionan un respaldo fundamental para abordar de manera precisa el tema en cuestión.



Figura 1: Cuadro de metodología.
Fuente: Elaboración propia.

2. CAPÍTULO II: MARCO TEORICO



Este capítulo tiene como objetivo llevar a cabo un análisis detallado mediante una investigación bibliográfica que cubra desde los aspectos generales de la salud mental hasta el diseño de centros psicosociales.

En este marco, el capítulo II se enfoca en el diseño de dichos centros, organizándose en tres etapas clave. La primera etapa examina la salud mental, considerando su definición, evolución y la situación de los trastornos mentales más comunes, especialmente en el contexto ecuatoriano, donde se presentan retos importantes en cuanto al acceso y la calidad de la atención. La segunda etapa se dedica a la arquitectura sensorial, subrayando cómo el diseño de los espacios puede afectar la percepción y la experiencia de los usuarios, al integrar elementos como la iluminación, el sonido y la biofilia, que son esenciales para crear un ambiente acogedor y terapéutico. Finalmente, se presentan casos de estudio que demuestran la aplicación práctica de estos conceptos, evidenciando cómo un diseño bien concebido no solo mejora la experiencia del paciente, sino que también puede contribuir de manera significativa a su recuperación y bienestar general, promoviendo un enfoque integral en el tratamiento de la salud mental.

2.1 Salud mental

2.1.1 Definición de salud mental

La salud mental es un concepto multifacético que abarca el bienestar emocional, psicológico y social. Afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos al enfrentar la vida. Además, determina cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones. La salud mental es importante en todas las etapas de la vida, desde la infancia y la adolescencia hasta la adultez (Castillero, 2021).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud mental como un estado de bienestar en el que el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de manera productiva y es capaz de hacer una contribución a su comunidad, como se muestra en la Figura 2. (OMS, 2016).

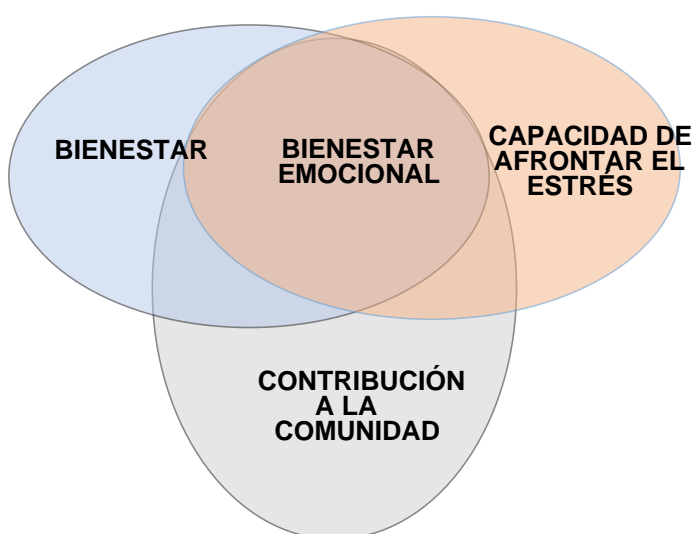


Figura 2: Componentes que forman la correcta salud mental.

Fuente: Elaboración propia.

Sin embargo, el concepto de salud mental ha sido objeto de críticas históricas, epistemológicas y sociopolíticas. Se ha argumentado que la definición de la OMS está marcada por un enfoque funcionalista y positivista, que parte de una concepción biologicista para explicar y enfrentar los

problemas de salud. Este enfoque ha sido influenciado por los eventos históricos que llevaron al desarrollo de la OMS y la OPS como instituciones fundadas en los Estados Unidos y encargadas de la salud internacional (Castillero, 2021).

A pesar de estas críticas, la definición de la OMS ha permanecido vigente, con leves modificaciones en su formulación. Se ha señalado que esta definición deriva de intereses políticos y sociales más que científicos. Los documentos oficiales de la OMS tienden a considerar la salud mental principalmente como la ausencia de enfermedad, y dan poca cabida a un concepto positivo de salud mental. No obstante, se ha observado un énfasis gradual en un enfoque de derechos humanos y de determinantes sociales en salud, resaltando así el carácter político y social de la salud mental (Castillero, 2021).

2.1.2 Historia de la salud mental

La historia de la salud mental es un campo de estudio que abarca la evolución de las conceptualizaciones, tratamientos y políticas relacionadas con los trastornos mentales a lo largo del tiempo. Este campo interdisciplinario se nutre de la psiquiatría, la psicología, la sociología y la historia, entre otras disciplinas, para comprender cómo las sociedades han interpretado y manejado la salud mental ver la Figura 3.

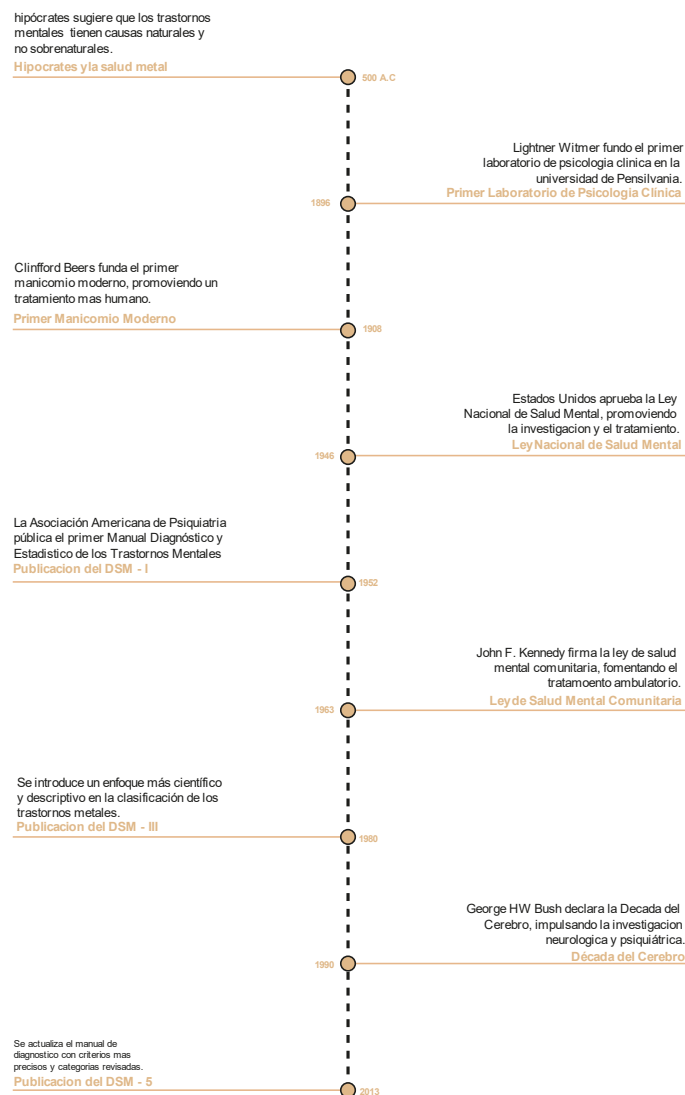


Figura 3: Historia de la Salud Mental.
Fuente: Elaboración propia.

2.1.3 Trastornos Mentales

a. Definición y Clasificación

Los trastornos mentales son afecciones que afectan el pensamiento, el comportamiento y el estado de ánimo de las personas. Estos trastornos pueden variar en severidad y duración, y su clasificación se realiza a través de manuales diagnósticos como el DSM-5 (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales) y la CIE-10 (Clasificación Internacional de Enfermedades) (UniverC, 2019)

La clasificación de los trastornos mentales ha evolucionado con el tiempo, reflejando cambios en la comprensión científica y social de estas condiciones (UniverC, 2019).

b. Epidemiología y Factores de Riesgo

La epidemiología de los trastornos mentales en Latinoamérica revela que la ansiedad y la depresión son los problemas mentales más comunes. Las causas que contribuyen a estos trastornos incluyen factores biológicos, psicológicos y sociales, como el consumo de alcohol, la violencia doméstica, la pobreza y los traumas infantiles (Balseca María y Serrano Esteban, 2019).

. Un estudio transversal realizado en una comunidad autónoma con alta densidad de migrantes mostró que el 3.9% de los pacientes inmigrantes atendidos en Atención Primaria presentaban algún diagnóstico de trastorno mental, destacando la importancia de los factores socioeconómicos y culturales en la prevalencia de estos trastornos (Balseca María y Serrano Esteban, 2019).

c. Impacto Social y Estigma

El estigma asociado a los trastornos mentales puede tener un impacto significativo en la identidad y el bienestar de las personas diagnosticadas. La divulgación de la ciencia en medios electrónicos e impresos ha permitido que el conocimiento sobre los trastornos mentales se difunda ampliamente, pero también ha contribuido a la estigmatización y la definición negativa de la identidad de las personas afectadas (Balseca María y Serrano Esteban, 2019).

. La percepción social de los trastornos mentales y sus tratamientos juega un papel crucial en la detección y orientación de los pacientes hacia diferentes terapias (Balseca María y Serrano Esteban, 2019).

2.1.4 Trastornos Mentales Comunes

a. Ansiedad y Depresión

La ansiedad y la depresión son dos de los trastornos mentales más frecuentes, especialmente en pacientes con enfermedades avanzadas. Estos trastornos suelen coexistir y pueden ser respuestas normales a eventos catastróficos como el diagnóstico y la evolución de un cáncer. La relación entre la depresión y la ansiedad está bien documentada, y su coexistencia puede ser un indicador de gravedad (Balseca María y Serrano Esteban, 2019).

b. Trastornos del Espectro Autista (TEA)

El Síndrome de Asperger, una condición que presenta dificultades para la interacción social y patrones de comportamiento estereotipado, ha sido integrado en el grupo clasificatorio denominado "Trastorno del Espectro Autista" en el DSM-5. Esta clasificación refleja las prácticas sociales institucionalizadas y los efectos sociales de las clasificaciones oficialmente aceptadas en los manuales diagnósticos (Balseca María y Serrano Esteban, 2019).

c. Mortalidad y Discapacidad

Los trastornos mentales y del comportamiento (MBD) y las causas externas (EC) tienen un impacto significativo en la mortalidad y la discapacidad. Un análisis de una década en Argentina mostró que las tasas de mortalidad por MBD y EC afectan principalmente a la población adulta, con tasas más altas en el grupo masculino. Estos datos subrayan la necesidad de diseñar políticas públicas adecuadas a las realidades de cada contexto de salud (Balseca María y Serrano Esteban, 2019)

2.1.5 Salud Mental en Ecuador

La salud mental en Ecuador ha experimentado una evolución significativa a lo largo de los años, desde las concepciones mágico-religiosas hasta los enfoques modernos basados en derechos humanos y la atención comunitaria. Este recorrido histórico está marcado por cambios en las políticas públicas, la influencia de paradigmas europeos y la lucha contra el estigma asociado a los trastornos mentales. (Ver Figura 4).



Figura 4: Centro de salud mental San Lázaro/ Quito Ecuador.
Fuente: (Archdaily, 2014).

a. Concepciones Mágico-Religiosas y la Colonia

En los primeros tiempos, la salud mental en Ecuador estaba influenciada por concepciones mágico-religiosas. Durante la época colonial, la asistencia a los enfermos mentales se basaba en la caridad y la psiquiatría se utilizaba para separar a los "indeseables" del resto de la sociedad (Osorio Valdivieso et al., 1983). Este enfoque reflejaba una visión estigmatizante y excluyente de las personas con trastornos mentales.

b. Influencia Europea y la República

Con la llegada de la República, surgieron grandes personajes que contribuyeron a la implementación de las bases de lo que posteriormente sería la salud mental en Ecuador. Durante este período, se adoptaron paradigmas europeos que influenciaron las prácticas psiquiátricas en el país. Sin embargo, las políticas públicas en salud mental estaban aisladas y poco sustentables, perpetuando el estigma y el enfoque biologicista (Osorio Valdivieso et al., 1983).

c. Desarrollo de Políticas Públicas y Reformas

En 1999, Ecuador lanzó su primer Plan Nacional de Salud Mental, que sentó las bases para futuras reformas en el sector. Este plan fue un paso importante hacia la integración de la salud mental en el sistema de salud pública del país (Semanticscholar.org, 2020). En 2014, se lanzó el Plan Estratégico y Modelo de Atención en Salud Mental Comunitaria, que buscaba garantizar los

derechos humanos de las personas con padecimientos mentales y promover su inclusión social, emocional y laboral (Osorio Valdivieso et al., 1983)

d. Desinstitucionalización y Atención Comunitaria

La reforma de salud mental en Ecuador ha adoptado la desinstitucionalización como una clave de enfoque. Este proceso implica el cierre de hospitales psiquiátricos y la creación de servicios de salud mental basados en la comunidad. La desinstitucionalización busca garantizar que las personas con trastornos mentales reciban atención en entornos menos restrictivos y más integrados en la sociedad (Osorio Valdivieso et al., 1983)

e. Desafíos y Avances Recientes

A pesar de los avances, la salud mental en Ecuador enfrenta varios desafíos. La falta de una política de estado coherente y sostenida ha dificultado la implementación efectiva de las reformas. Además, el estigma y la discriminación hacia las personas con trastornos mentales siguen siendo barreras significativas para el acceso a la atención y la integración social (Semanticscholar.org, 2018).

Un estudio reciente sobre la prevalencia de trastornos mentales en Macará y Huaquillas reveló que los trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos, son los más comunes, seguidos por los trastornos del humor y la esquizofrenia (Stolkiner & Ardila, 2012). Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer los servicios de salud mental y abordar los factores socioeconómicos que contribuyen a la prevalencia de estos trastornos.

La historia de la salud mental en Ecuador es un reflejo de la evolución de las concepciones y prácticas en torno a los trastornos mentales. Desde las concepciones mágico-religiosas hasta los enfoques modernos basados en derechos humanos, el país ha recorrido un largo camino. Sin embargo, persisten desafíos significativos que requieren una atención continua y un compromiso sólido para garantizar que todas las personas con trastornos mentales reciban la atención y el apoyo que necesitan.

2.2 Equipamiento de Salud

2.2.1 Definición

El equipamiento de salud se refiere a todos los recursos materiales y tecnológicos necesarios para la prestación de servicios de salud. Esto incluye desde los edificios y la infraestructura física hasta los dispositivos médicos y el mobiliario utilizado en la atención sanitaria. El equipamiento de salud es fundamental para garantizar la calidad y la eficiencia de los servicios de salud, permitiendo a los profesionales de la salud realizar diagnósticos precisos, tratamientos efectivos y cuidados continuos (González et al., 2023).

2.2.2 Aspectos Principales del Equipamiento de Salud

a. Infraestructura

La infraestructura de los centros de salud es un componente crucial del equipamiento de salud. Incluye la construcción y el diseño de edificios que albergan servicios médicos. La infraestructura debe ser adecuada para soportar el flujo de pacientes y el trabajo del personal médico, garantizando la eficiencia y la seguridad en la atención. Un estudio sobre la implementación de equipamiento de salud en Medellín destaca la importancia de la infraestructura adecuada para asegurar el acceso a servicios básicos de salud en comunidades desatendidas (MSP, 2016).

b. Personal y Recursos Humanos

El personal médico y los recursos humanos son esenciales para el funcionamiento de cualquier centro de salud. La capacitación y la disponibilidad de profesionales calificados son determinantes para la calidad de la atención. En Chile, se ha observado que la escasez de recursos humanos calificados ha sido un problema persistente, aunque se han logrado avances significativos en la última década gracias al aumento del gasto público en salud (MSP, 2016).

c. Equipamiento Médico y Tecnológico

El equipamiento médico y tecnológico incluye todos los dispositivos y herramientas utilizadas en la atención de pacientes, desde equipos de diagnóstico hasta dispositivos terapéuticos. La disponibilidad y el mantenimiento de este equipamiento son fundamentales para la prestación de servicios de salud de calidad. Un estudio sobre la evaluación de la disponibilidad y preparación de Unidades de Salud Familiar en Paraguay resalta la importancia del equipamiento básico y la disponibilidad de medicamentos para la atención de enfermedades crónicas como la hipertensión y la diabetes (MSP, 2016).

2.3 Centros de Atención Psicosocial

2.3.1 Definición.

Los Centros de Atención Psicosocial (CAPS) son instalaciones especializadas en la atención de la salud mental y el bienestar psicológico de la comunidad. Estos centros proporcionan servicios de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación para personas con trastornos mentales y emocionales. Un estudio realizado en Brasil sobre la percepción de profesionales de salud en un CAPS destaca que estos centros son fundamentales para establecer una comunicación efectiva con los pacientes y atender sus necesidades específicas (OPS, 2022).



Figura 5: Centro comunitario de Salud Mental Matta Sur / Chile.
Fuente: (Archaily, 2021).

2.3.2 Equipamiento Específico

El equipamiento en un CAPS incluye tanto la infraestructura física como los dispositivos y herramientas necesarias para la atención psicosocial. Esto puede incluir salas de terapia, equipos de diagnóstico psicológico, y espacios diseñados para actividades grupales y terapias ocupacionales. La investigación sobre el impacto de la violencia intrafamiliar en niños y niñas en un CAPS en Cutuglagua subraya la necesidad de un entorno adecuado y equipado para abordar problemas complejos de salud mental (OPS, 2022).

2.3.3 Importancia del Diseño Sensible

El diseño de un CAPS debe considerar principios de arquitectura sensorial para crear un ambiente que promueva la salud mental y el bienestar. Esto incluye el uso de colores, iluminación, y materiales que reduzcan el estrés y la ansiedad de los pacientes. La implementación de un equipamiento de salud nivel 2 en Medellín destaca la necesidad de un diseño que facilite el acceso y la comodidad de los usuarios, especialmente en comunidades con acceso limitado a servicios de salud (OPS, 2022)

a. Enfoques Centrados en las Personas y Basados en los Derechos

Los centros psicosociales deben promover enfoques centrados en las personas y basados en los derechos, asegurando que los servicios se proporcionen de manera que respeten la dignidad, las preferencias y los derechos de las personas con problemas de salud mental y discapacidades psicosociales. Este enfoque implica la participación activa de los usuarios en su propio proceso de recuperación y la toma de decisiones relacionadas con su tratamiento y apoyo. (OMS, 2016).

b. Prevención y Gestión de Riesgos Psicosociales

La identificación, prevención y gestión de riesgos psicosociales dentro de los centros psicosociales son fundamentales para proteger la salud mental y el bienestar tanto de los usuarios como del personal. Esto incluye la evaluación de factores de riesgo como el estrés laboral, el acoso y la violencia, y la implementación de estrategias para mitigar estos riesgos y promover un ambiente de trabajo seguro y saludable (Instituto de Biomecánica de Valencia et al., 2022).

2.3.4 Normativa local

El documento "Lineamientos operativos para la Atención en las Unidades de Salud Mental Hospitalarias" es una publicación del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, que establece directrices para la organización y funcionamiento de las unidades de salud mental en establecimientos de salud de segundo nivel. Este documento forma parte del Proyecto Creación e Implementación de Servicios de la Red de Salud Mental Comunitaria y Centros Estatales de Recuperación de Adicciones, bajo la dirección de la Subsecretaría Nacional de Provisión de Servicios de Salud y la Dirección Nacional de Hospitales.

a. Objetivos

El documento tiene como objetivo general proporcionar lineamientos para la organización y el funcionamiento adecuado de las unidades de salud mental hospitalarias, con el fin de mejorar la calidad de la atención a la población (MSP, 2016). Los objetivos específicos incluyen:

- Establecer la infraestructura, equipamiento, talento humano y normativas necesarias para el funcionamiento óptimo de estas unidades.
- Definir el conjunto de prestaciones de las unidades de salud mental hospitalaria.
- Garantizar el proceso de referencia y contra referencia entre los diferentes niveles de atención, basados en el Modelo de Atención Integral de Salud.
- Establecer indicadores para medir la calidad y eficiencia de las unidades de salud mental.
- Caracterizar los procesos de urgencia/emergencia, hospitalización, consulta externa y supervisión de enlace de las Unidades de Salud Mental Hospitalarias.

b. Definición de Conceptos

Calidad espacial

La Calidad Espacial se define como un conjunto de requisitos ideales que fomentan el aprovechamiento de los espacios. Según Susana Iñarra, doctora en Arquitectura y profesora en la Universidad Politécnica de Valencia, en España, a menudo los espacios no se diseñan principalmente para mejorar la calidad de vida de sus usuarios, sino que se orientan hacia el cumplimiento de diversos criterios funcionales como la seguridad, la durabilidad de los materiales, la facilidad de limpieza y mantenimiento, entre otros. Así, aspectos como la iluminación, áreas verdes, techos y otros componentes arquitectónicos deberían orientar la construcción de espacios con el fin de influir positivamente en el estado de ánimo y en las percepciones espaciales de las personas, creando un ambiente que proporcione sensaciones de tranquilidad y confort.

Alcance y Lineamientos Generales de Implementación

Los lineamientos son de aplicación obligatoria en todos los hospitales básicos y generales del Ministerio de Salud Pública que requieran la implementación de unidades de salud mental hospitalaria. Se enfatiza la atención integral como parte esencial de los hospitales y se presenta como una alternativa a los hospitales psiquiátricos para la hospitalización a corto plazo de personas con episodios agudos y graves (MSP, 2016).

Características Generales de las Unidades de Salud Mental Hospitalarias

Se detallan las características que deben tener estas unidades, incluyendo la fortaleza de los servicios hospitalarios con atención integral en salud mental, el abordaje de problemas de salud mental que no pueden ser resueltos en el primer nivel de atención, y la continuidad de la atención iniciada en el primer nivel para casos no resueltos que requieran atención especializada. (OMS, 2016).

La tabla 1 resume las características generales de las Unidades de Salud Mental Hospitalarias, basadas en los lineamientos operativos para su atención:

Tabla 1: Características generales de las Unidades de Salud Mental Hospitalarias.

Característica de Infraestructura	Descripción
Consultorios para Pacientes Ambulatorios	Espacios adecuados para la atención de pacientes que no requieren hospitalización, pero sí seguimiento y tratamiento ambulatorio.
Camas Polivalentes	Camas disponibles en hospitales básicos o generales que pueden ser asignadas a pacientes de salud mental según la necesidad de internación, permitiendo una gestión flexible de las camas.
Área de Urgencias	Área equipada para atender emergencias psiquiátricas, con acceso directo para casos de gravedad que requieran atención inmediata.
Profesionales Especializados	Dotación de personal especializado en salud mental, incluyendo psicólogos, psiquiatras, enfermeros, trabajadores sociales, entre otros.
Itinerancia del Profesional de Psiquiatría	Disponibilidad de profesionales de psiquiatría que se desplazan a zonas con escasez de personal especializado, formando equipos móviles de salud mental.
Monitoreo de Psicofármacos	Sistemas para asegurar el abastecimiento adecuado de psicofármacos esenciales para el tratamiento de trastornos mentales en urgencias, emergencias, hospitalización y consulta externa.
Comunicación Interdisciplinaria	Espacios destinados a la comunicación y coordinación entre diferentes disciplinas para el análisis y planificación de tratamientos individuales de salud mental.
Instalaciones Seguras	Infraestructura con medidas de seguridad estructurales, como vidrios reforzados y salidas de emergencia, para proteger tanto a los pacientes como al personal.

Espacios de Uso Común	Áreas destinadas a actividades comunes como comedor, áreas de visitas y ocio, que facilitan la interacción social y el bienestar de los pacientes.
Consultas y Evaluación	Espacios adecuados para la realización de consultas y evaluaciones psiquiátricas y psicológicas, fundamentales para el diagnóstico y seguimiento de los pacientes.

La tabla 2 resume las características de diseño de las Unidades de Salud Mental Hospitalarias, basadas en los lineamientos operativos para su atención, recomendada por la organización mundial de la salud. (OMS, 2016).

Tabla 2: Características de diseño de las Unidades de Salud Mental Hospitalarias.

Característica	Descripción
Fortalecimiento de servicios hospitalarios	Las unidades de salud mental hospitalarias fortalecen los servicios hospitalarios ofreciendo atención integral en salud mental como tratamiento coadyuvante de otras enfermedades de la salud física.
Accesibilidad	El diseño debe permitir que todas las personas, incluidas aquellas con discapacidades físicas o cognitivas, puedan acceder fácilmente. Esto implica la inclusión de rampas, ascensores y pasillos amplios.
Zonas diferenciadas	Es fundamental establecer una separación clara entre áreas públicas, semipúblicas y privadas.
Confort y privacidad	Los espacios deben asegurar la privacidad y comodidad del paciente, ya sea en áreas de consulta, habitaciones privadas o zonas comunes.
Espacios modulares	Los entornos deben ser fácilmente ajustables para adaptarse a cambios en las necesidades de atención, lo que implica diseñar espacios modulares que permitan reconfiguraciones rápidas.
Control visual y supervisión	Se debe diseñar espacios que permitan una supervisión adecuada sin ser intrusivos como áreas con grandes ventanas de observación desde puntos de control.
Acústica y control del ruido	Es necesario el uso de materiales que absorban el sonido, minimizando el ruido en pasillos y áreas comunes.
Luz natural y artificial	Maximizar la entrada de luz natural para mejorar el estado de ánimo y el bienestar general. Grandes ventanales y claraboyas son elementos clave.
Espacios de socialización y recreación	Crear espacios donde los pacientes puedan interactuar socialmente, como salas de estar o patios compartidos.

Estas características de diseño son esenciales para garantizar una atención integral y de calidad a los pacientes con problemas de salud mental en el ámbito hospitalario.

2.3.5 Normativa específica

La Normativa Específica actúa como una guía que establece los límites mínimos y máximos en el diseño arquitectónico, asegurando la funcionalidad, estabilidad y seguridad de las edificaciones. En el contexto de las instalaciones de salud, como se detalla en la "Sección Tercera: Edificaciones de Salud" de las normas de diseño de hospitales, estas pautas son cruciales para el desarrollo adecuado de estos espacios críticos.

a. Accesos

Además de la entrada principal, debe haber puntos de acceso secundarios designados para el personal, entregas de suministros, emergencias y otros fines (GAD Cuenca, 2022). (Ver Figura 6).

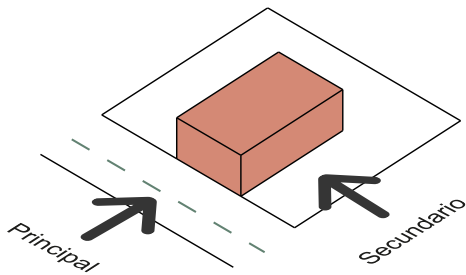


Figura 6: Accesos
Fuente: Elaboración propia.

b. Dimensiones Mínimas

Todas las salidas, salidas de emergencia y puertas que den directamente a la vía pública deberán tener un ancho mínimo de 1,20 metros. (GAD Cuenca, 2022). (Ver Figura 7).

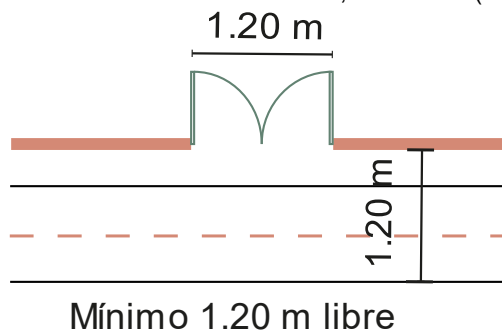


Figura 7: Dimensiones Mínimas
Fuente: Elaboración propia.

c. Altura mínima

Para espacios como antesalas, vestíbulos, áreas de administración y salas de consulta ambulatoria, la altura mínima del techo desde el piso hasta el techo deberá ser de 2.50 metros. (GAD Cuenca, 2022). (Ver Figura 8).

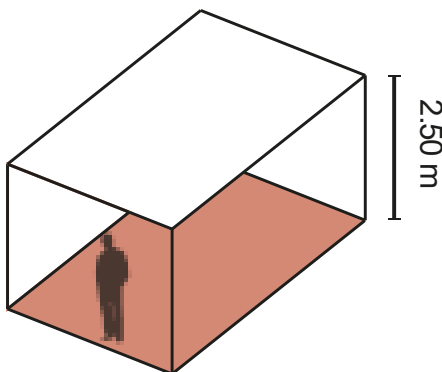


Figura 8: Dimensiones Mínimas
Fuente: Elaboración propia.

d. Puertas

Para áreas administrativas, consultas externas, consultorios y laboratorios clínicos las puertas deberán tener un ancho de 0.90m; Para servicios a los que se acceda mediante camillas, sillas de ruedas, equipos médicos portátiles y necesidades similares, las puertas deberán tener un ancho de 1,50 m y ser de doble hoja como se muestran en la Figura 9. Las puertas del baño deben abrirse hacia afuera (GAD Cuenca, 2022).



Figura 9: Dimensiones Mínimas
Fuente: Elaboración propia.

e. Pasillos

Las áreas de circulación general deberán tener entre 1,80 y 2,40 metros de ancho, dependiendo del flujo de tránsito. Estas áreas deben contar con iluminación y ventilación adecuadas, ver figura 10. Si las zonas de espera de pacientes se superponen con los pasillos, se deberá incluir una superficie adicional de 1,35 metros. (GAD Cuenca, 2022). (Ver Figura 10).

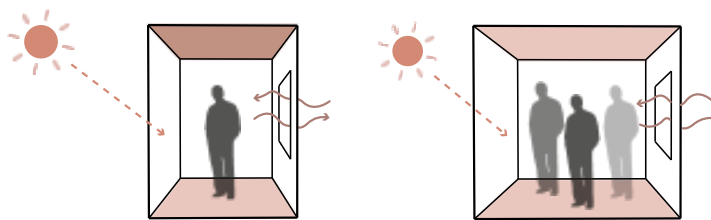


Figura 10: Pasillos
Fuente: Elaboración propia.

f. Escaleras

Se clasifican según su complejidad y los tipos de usuarios a los que atienden, como se muestran en la Figura 11.

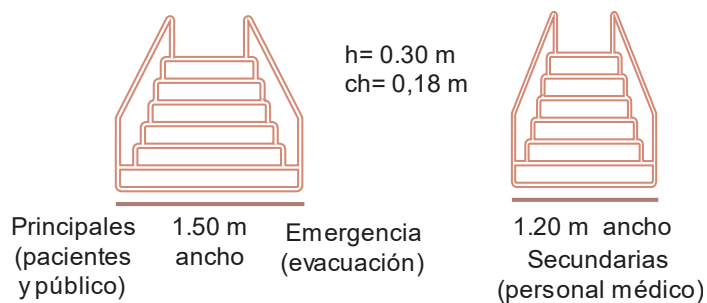


Figura 11: Escaleras
Fuente: Elaboración propia.

g. Rampas

En la Figura 12, se muestra el ancho mínimo para rampas unidireccionales deberá ser de 0,90 m. Cuando exista un giro de 90°, la rampa deberá tener un ancho mínimo de 1,00 m, y este giro deberá realizarse en un plano horizontal. Si el giro supera este ángulo, la rampa deberá tener al menos 1,20 m de ancho. (GAD Cuenca, 2022).



Figura 12: Rampas
Fuente: Elaboración propia.

h. Baterías Sanitarias

Cada una de estas instalaciones debe proporcionar servicios separados para hombres y mujeres e incluir un baño accesible para personas con discapacidades (GAD Cuenca, 2022). (Ver Figura 13).



Figura 13: Baterías Sanitarias.
Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3: Medidas mínimas que debería tener los sanitarios en edificaciones de salud.

Espacio	A considerar inodoro	A considerar lavamanos	A considerar urinarios
Salas de espera	1 por cada 25 personas	1 por cada 40 personas	1 por cada 40 personas
Vestidores	1 por cada 20 casilleros	1 por cada 40 personas	1 por cada 40 personas

i. Estacionamientos

En el caso de los establecimientos de salud, la normativa general establece la necesidad de dos estacionamientos por cada cama, con un 60% de estos destinados al uso público. Por otro lado, para los consultorios médicos, se aplican las normas correspondientes a las oficinas, como se muestra en la Tabla 4. (GAD Cuenca, 2022).

Tabla 4: Estacionamientos mínimos que debería tener las edificaciones de salud.

Uso	Unidades	Unidades para visitas	Área: vehículos menores y complementarias
Oficinas	1 cada 50M2 AU	1 cada 200 M2 AU	Un estacionamiento

j. Revestimientos

Los materiales empleados deben ser de fácil lavado, y los pisos, antideslizantes. Para los cielos rasos, se recomienda utilizar materiales de fibra mineral. Además, los zócalos deben colocarse en los pasillos a una altura mínima de 1.20 metros (GAD Cuenca, 2022). (Ver Figura 14).

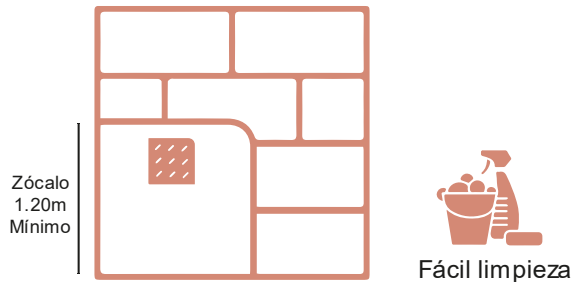


Figura 14: Revestimientos.
Fuente: Elaboración propia.

2.3.6 Normativa Universal

La Normativa Universal permite entender la organización espacial y sus relaciones espaciales. Dentro de esta se encuentra la norma de asepsia, que trata de proteger a los usuarios y el personal de salud contra las infecciones o reinfecciones por la transmisión de microorganismos patogénicos entre personas. Se puede aplicar en situaciones médicas como quirúrgicas. Se clasifican en las siguientes:

Zona negra según (Bambaren y Alatrística 2008, como se citó en Japón Ruth, 2023) “Es la zona donde circulan los pacientes y personas que trabajan en la unidad en condiciones de normalidad séptica. Es el punto de contacto de la unidad quirúrgica con las otras unidades del hospital”. A nivel general es una zona de intercambio, que se puede acceder con la ropa de calle o uniforme normal. Donde se ubica vestuarios, almacenes, sala de descanso, sala de espera.

Zona Gris según (Bambaren y Alatrística 2008, como se citó en Japón Ruth, 2023) “Es el espacio intermedio entre el vestíbulo o hall de acceso y salas de operaciones. Su uso es exclusivo para realización de procedimientos pre y post operativos, por lo tanto, el personal debe transitar con uniforme quirúrgico completo”. En esta zona en cambio se accede desde la zona negra, donde se ubica el pasillo, almacenes de material estéril y zonas de lavado estéril.

Zona Blanca según (Bambaren y Alatrística 2008, como se citó en (Japón Ruth, 2023) “Es la zona de acceso restringido que permite el ingreso de personal y materiales estériles a las de operaciones. Tiene vinculación con la unidad de esterilización, a través de una ventanilla de transfer”. Se puede decir entonces que es una zona de acceso limitado por ser un espacio estéril/aséptica.

En conclusión, la asepsia permite una buena relación espacial entre los espacios que se encuentran conformando un establecimiento de salud, se clasifica en tres zonas llamadas, zona negra conocida como un área más libre, la segunda zona llamada gris un espacio más limitado que en este caso podrían ser los consultorios, por último, se encuentra la zona blanca un espacio que requiere de mayor nivel de asepsia, como se muestra en la Figura 16.

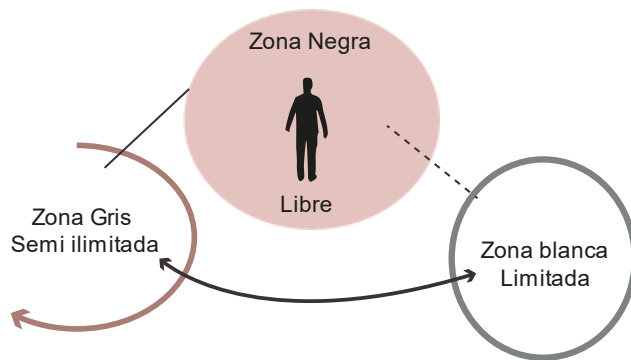


Figura 15: Asepsia
Fuente: Elaboración propia.



Figura 16: Espacios según la Asepsia
Fuente: Elaboración propia.

2.4 Arquitectura Sensorial

La arquitectura y la experiencia humana están íntimamente ligadas, ya que los espacios generan una variedad de estímulos y sensaciones que impactan en el cerebro del individuo. A través de diferentes atributos arquitectónicos que son percibidos por los sentidos, esto a su vez provoca cambios en la conducta y/o comportamiento del usuario. (Bolívar, 2019)

Según (Schiffman, 2001), el sentido es la capacidad mediante la cual un ser vivo reacciona a los estímulos, siendo receptivo a las impresiones como una potencia pasiva que se activa únicamente cuando es estimulada desde el exterior. Por otro lado, (Jiménez, 2018), define la arquitectura sensorial como la armonización de una variedad de elementos como materiales, colores, texturas, objetos, iluminación, distribución de espacios, estética y funcionalidad. (Granata, 2018) añade que en la arquitectura sensorial intervienen factores como sensación, percepción e incluso la opinión del usuario que habita en un espacio, ya sea urbano o arquitectónico.

Por lo tanto, podemos concluir que la arquitectura sensorial se encarga de generar una diversidad de estímulos mediante el uso de colores, texturas, formas, iluminación, sombras, olores y otros elementos naturales que tienen un impacto directo en la experiencia del ser humano en un entorno arquitectónico o urbano. Esto crea sensaciones en el sujeto, ya sean psicológicas, físicas, fisiológicas o sociales.

2.4.1 Relación psicológica del espacio con el usuario

La influencia de los entornos en nuestra salud mental y bienestar es considerable, especialmente en momentos y lugares que generan estrés. Aunque el estrés es una reacción natural ante situaciones desafiantes o peligrosas, un exceso de estrés puede tener consecuencias graves para la salud, según lo señalado por la Asociación Americana de Psicología en 2019 (APA, 2022). La arquitectura puede influir en la velocidad de recuperación de un paciente, ya sea acelerándola o retrasándola. La doctora en arquitectura de la Universidad de Princeton, Beatriz Colomina, sostiene que "la arquitectura tiene el poder de modificar a quienes habitan en ella, tanto física como mentalmente" (Aarqhos, 2018).

La arquitectura no solo proporciona funciones espaciales, sino que también influye directamente en quienes la usan, estableciendo una conexión donde el entorno y sus características están íntimamente ligados al uso humano; el bienestar de las personas se ve influenciado por el entorno que las rodea. Un entorno equilibrado puede mejorar la función cognitiva, la creatividad y el estado de ánimo. (Carrera María & González Tamara, 2022). Por otro lado, la falta de estimulación ambiental adecuada puede afectar al desarrollo cerebral, como indicaron (Higuera-Trujillo et al., 2021). Por lo tanto, podemos decir que la arquitectura afecta nuestras emociones y cognición, y la forma en que los espacios nos estimulan es fundamental para mejorar tanto nuestra salud emocional como física a través de los sentidos, ver Figura 17.

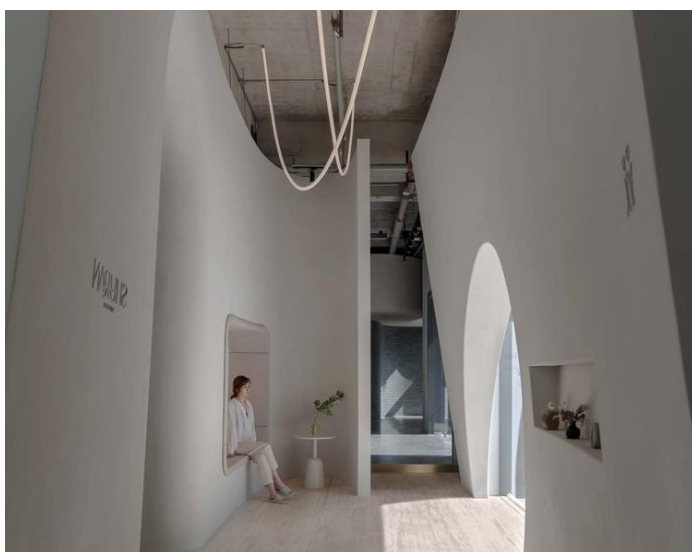


Figura 17: Arquitectura para la salud mental una herramienta terapéutica.
Fuente: (ArchDaily, 2022)

2.4.2 La percepción sensorial del usuario.

Es esencial examinar el significado de los sentidos, que tienen la capacidad de detectar estímulos a través de la vista, el olfato, el oído, el gusto y el tacto, los cuales son transmitidos al sistema nervioso por órganos específicos. (Carrera María & González Tamara, 2022). Estas definiciones adquieren importancia al comprender el valor del diseño emocional, un concepto acuñado por Donald Norman en 2005, que se enfoca en crear conexiones que promuevan la interacción sensorial entre el usuario y el entorno. (Norman, 2005).

Para adentrarnos en este tema, es necesario explorar cómo el cerebro procesa y organiza la información proveniente de los sentidos, mediante el proceso perceptivo ya que es fundamental no solo para entender cómo percibimos el mundo que nos rodea, sino también para comprender nuestras respuestas emocionales y conductuales ante dicha información. Según (Munkong y Juang, 2008), definen a este proceso como el mecanismo sensorio-cognitivo mediante el cual las personas

desarrollan estímulos que contribuyen a una mejor comprensión del entorno que las rodea. Por lo tanto, podemos decir que, este proceso perceptivo contribuye a una mejor comprensión del entorno, esto sugiere que la percepción no solo nos ayuda a interpretar el mundo, sino que también influye en nuestra capacidad para adaptarnos y responder a él de manera efectiva.

2.4.3 El proceso perceptivo en el espacio arquitectónico.

Según el artículo "The neuroaesthetics of architectural spaces", el proceso perceptivo cuando un individuo interactúa con una obra arquitectónica implica la interacción de tres sistemas, ver Figura 18, el sistema sensoriomotor, que se encarga de la percepción de los estímulos visuales y auditivos que se presentan en el espacio, incluyendo la forma, el color, la textura y el sonido; el sistema de conocimiento-significado, que se encarga de asignar significado a los estímulos percibidos, interpretando la función y el propósito del espacio, así como su relación con el entorno natural y social; y el sistema de emoción-valoración, que se encarga de evaluar la experiencia estética del espacio, incluyendo la belleza, la comodidad y la funcionalidad (Chatterjee et al., 2021).

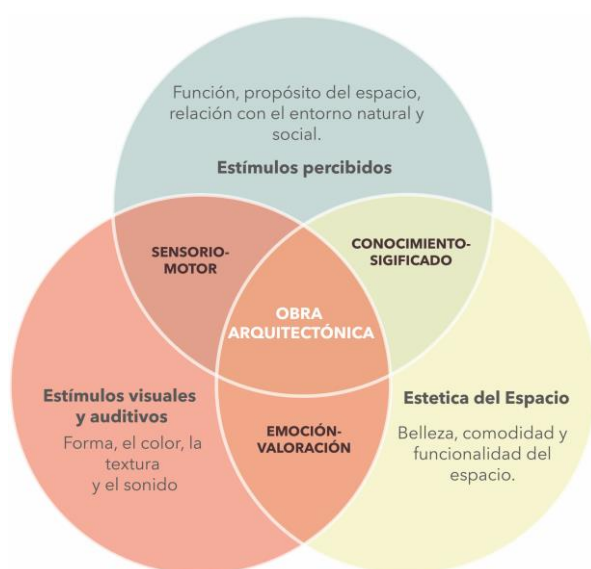


Figura 18: Esquema proceso perceptivo del usuario frente a una obra arquitectónica.
Fuente: Elaboración propia

Se puede decir que la calidad de los espacios tiene un impacto significativo en el estado de ánimo y comportamiento de las personas, pudiendo influir de manera positiva o negativa. Esto resalta la importancia de considerar detenidamente los aspectos sensoriales en el diseño arquitectónico con el fin de mejorar la experiencia de los usuarios, sobre todo en lugares como centros terapéuticos, donde el ambiente puede tener un efecto notable en la salud mental y el bienestar de los pacientes.

2.4.4 Sinestesia: Los sentidos en la arquitectura.

Según (Múzquiz Ferrer, 2017), La sinestesia es una experiencia interna y personal, propia de cada persona. Cada individuo dispone de cinco sentidos que operan de manera automática para establecer conexiones y comprender el entorno: la vista, el oído, el gusto, el olfato y el tacto, estos sentidos, combinados con las emociones internas, se entrelazan con la realidad física, posibilitando la percepción y la interacción con el mundo que nos rodea. Cada sentido contribuye a definir las características del espacio, facilitando la creación de conexiones amplias y experiencias envolventes. Del mismo modo (Barrera Moisés, 2017) subraya que la sinestesia puede potenciar la generación de nuevas ideas, procesos sensoriales y cognitivos, en relación con los procesos mentales dentro del espacio arquitectónico.

Por lo que podemos decir que la sinestesia se presenta como una experiencia íntima y única para cada individuo, en la cual los cinco sentidos se entrelazan con las emociones internas para percibir y comprender el entorno físico que nos rodea, ver tabla 5. Esta interacción sensorial nos facilita la percepción del mundo, contribuyendo a definir las características del espacio y a crear conexiones significativas con él. A continuación, examinaremos estos aspectos en detalle:

a. Visual: Explorando la Arquitectura a través de los Ojos.

(Múzquiz Ferrer, 2017) Define a la vista como la capacidad de visualizar el entorno a través de la luz alcanzada por el ojo, no por la forma que tiene sino por el juego de luces que da paso a generar sensaciones de llenos y vacíos. De igual forma (Larrosa, 2016), destaca que la vista, es el sentido más desarrollado, captando una riqueza de información y matices, mientras que (Suller Cornejo, 2019), la describe como un elemento crucial que influye en la percepción y experiencia del entorno construido. Por consiguiente, podemos decir que la forma en que se diseñan y presentan los espacios tiene un impacto significativo en cómo los percibimos y experimentamos a través de nuestra vista.

b. Tacto: Explorando la Textura y la Sensación.

El sentido del tacto es una exploración sensorial que va más allá de lo físico; es la conexión íntima entre los materiales, las texturas y las emociones que evocan, haciendo énfasis en cómo la selección cuidadosa de materiales, desde los más ásperos hasta los más suaves, genera una gama de sensaciones que enriquecen la experiencia espacial. (Arévalo Mena & Sarango Morán, 2021). De la misma manera (Múzquiz Ferrer, 2017), subraya que la interacción con el entorno se ve influenciada por la temperatura y la textura de los objetos, la arquitectura, en su esencia, es una manifestación de sensaciones táctiles que invitan al espectador a explorar y conectarse con su entorno físico, como se ilustra en la figura #.

c. Olfativa: Explorando los Aromas en la Arquitectura

La interacción entre los olores y el entorno arquitectónico puede evocar una variedad de emociones y recuerdos, moldeando así la percepción y la interacción de las personas con el espacio que habitan o visitan. (Múzquiz, 2017), subraya la importancia de estos aromas en la identificación de materiales y la creación de ambientes acogedores. Por ejemplo, el distintivo aroma de la madera utilizada en la construcción, ya sea ciprés o eucalipto, agrega un elemento característico a la experiencia arquitectónica. De la misma manera (To & Grierson, 2020), describe que el espacio se convierte en una sinfonía de aromas entrelazados que dan vida a una experiencia multisensorial única, los diversos olores presentes en el entorno construido despiertan recuerdos y emociones, como se ilustra en la figura #.

d. Sonora: Explorando el Ambiente Acústico en la Arquitectura

(Duarte et al., 2019), Describe al sentido del oído en la arquitectura, como la experiencia sonora, entre el silencio y el ruido del entorno exterior, lo cual influye en nuestra percepción, cada sonido contribuye a la atmósfera única de un lugar. Así mismo (Múzquiz Ferrer, 2017), describe que la acústica de un espacio arquitectónico puede influir en la comprensión y percepción del mismo. Los elementos presentes en un espacio pueden alterar los sonidos percibidos. La forma, el volumen y los materiales utilizados en la construcción de un espacio arquitectónico también influyen en su acústica, impactando nuestra comprensión y experiencia del entorno.

Tabla 5: Cuadro Comparativo de la Influencia de los Sentidos en el Espacio. Elaboración propia.

Sentido	Interpretación propia	Efecto en el espacio
Visual	La percepción visual es fundamental para nuestra comprensión y apreciación del entorno construido, influyendo en cómo experimentamos y nos relacionamos con el espacio que nos rodea.	Influye en la percepción de la forma, el volumen y la distribución del espacio. La calidad y cantidad de luz pueden influir en la percepción de tamaño, profundidad y seguridad del entorno. La estética visual puede afectar el estado de ánimo y la productividad de los ocupantes del espacio
	El sentido del tacto nos conecta directamente con el entorno físico, permitiéndonos explorar y comprender la calidad de los materiales y la atmósfera del espacio, influyendo así en nuestra experiencia y percepción del mismo.	La textura de los materiales y la temperatura generan sensaciones que impactan la percepción del espacio y el confort del usuario. Las superficies táctiles pueden proporcionar información sobre la función y calidad del espacio. La interacción con la naturaleza y materiales táctiles puede aumentar el bienestar emocional de los ocupantes.
Olfato	Los aromas tienen el poder de evocar recuerdos, emociones y asociaciones, añadiendo una capa de profundidad a nuestra experiencia del espacio y contribuyendo a la creación de atmósferas únicas y memorables.	Los aromas contribuyen a la creación de una atmósfera específica y influir significativamente en la experiencia del usuario, moldeando su percepción del espacio y su comodidad. Los olores pueden evocar recuerdos y emociones, afectando el estado de ánimo y la percepción del entorno. La presencia de aromas puede influir en la identificación y asociación de espacios
	El sonido forma parte integral de nuestra experiencia del espacio, influyendo en nuestra percepción, confort y bienestar emocional. La calidad acústica puede determinar si un entorno es acogedor, tranquilo o estresante para los ocupantes.	Los diferentes sonidos presentes en el entorno contribuyen a la atmósfera única de un lugar y afectan la comprensión y percepción del espacio. La calidad acústica puede afectar la privacidad, la concentración y el bienestar emocional de los ocupantes. La presencia de sonidos naturales puede mejorar la percepción de la calidad del entorno y promover el bienestar.

2.4.5 Diseño centrado en el usuario: Elementos de la arquitectura sensorial.

La arquitectura va más allá de satisfacer necesidades físicas; también genera un impacto sensorial que despierta emociones profundas en sus habitantes. Por ello, es crucial diseñar teniendo en cuenta al usuario en todos sus aspectos: preferencias, necesidades, gustos e incluso su salud.

En el diseño arquitectónico, se aplican principios de Arquitectura sensorial, como la altura del techo para fomentar sensaciones de calma y confort, y la presencia de vegetación para mitigar el estrés y la ansiedad. Además, la iluminación, el color, la especialidad y a geometría desempeñan un papel crucial en el bienestar emocional del usuario, ya que influyen en la percepción del espacio y su uso. Es esencial que el diseño del entorno sea coherente con su contexto y los materiales utilizados, como destacan, (Higuera-Trujillo et al., 2021). La arquitectura sensorial abarca una variedad de aspectos, incluidos aquellos que se describen a continuación:

a. Geométrica y espacialidad.

Es fundamental comprender las cualidades que fomentan el bienestar y las preferencias de las personas que habitan los espacios para poder desarrollar diseños arquitectónicos más enfocados

en ellos. Según (Roth, 2000), el entorno puede ser utilizado como una herramienta terapéutica que se puede modificar para generar cambios en el comportamiento de los usuarios dentro de un espacio, lo que demuestra que el ambiente físico tiene influencia en las personas.

Experimentos han mostrado que la región cerebral conocida como PPA se activa no tanto por la naturaleza específica de un entorno, ya sea construido o natural, sino por un elemento clave: la sensación de amplitud visual y apertura, que estimula el deseo de movimiento y uso del espacio, (Chatterjee et al., 2021). Al ingresar a un espacio completamente cerrado, el instinto humano busca instintivamente una salida, (Vartanian et al., 2015, como se citó en Carrera María & González Tamara, 2022). lo que genera en el cerebro la percepción de niveles elevados de miedo y estrés, incluso en situaciones simuladas que muestran un aumento en los niveles de cortisol y una predominancia de sensaciones negativas (Fich et al., 2014, como se citó en Carrera María & González Tamara, 2022).

Por lo tanto, es importante aplicar espacios donde se maximice la amplitud visual y la apertura, como espacios con techos altos, grandes ventanales y áreas abiertas para promover una sensación de amplitud y libertad visual. Esto puede incluir el uso de conceptos como espacios abiertos, patios interiores y jardines verticales para crear una conexión con la naturaleza y aumentar la sensación de apertura, como se muestra en la Figura 19, (Chatterjee et al., 2021). De esta manera se prioriza la creación de espacios que no solo cumplan funciones prácticas, sino que también fomenten el bienestar emocional y la sensación de libertad y apertura para sus usuarios.



Figura 19: Uso de espacios abiertos, patios interiores y jardines verticales para crear una conexión con la naturaleza. Casa Zen Coco de, Arq. Le Trong Duy.

Fuente: (Dornob, 2021).

De la misma manera (Zaballa Pardo, 2023), propone criterios de diseño basados en diversos estudios. En cuanto a la forma, investigó cómo distintos elementos de diseño interior, como sofás, alfombras y sillas, generaban distintas sensaciones según predominaran las líneas rectas y las esquinas o si el mobiliario presentaba formas curvas y sinuosas. Los participantes del experimento describían los espacios con formas curvas como alegres, estimulantes y relajantes, mientras que los espacios con líneas rectas se percibían como fríos y hostiles.

Asimismo, un estudio realizado por científicos de Harvard indica que los usuarios prefieren formas curvas con contornos suaves sobre las formas afiladas, ya que estas últimas generan sensaciones de peligro. (Bar & Neta, 2006, como se citó en Carrera María & González Tamara, 2022). Por lo tanto, se resalta la importancia de considerar formas redondeadas ya que promueven la sensación de seguridad y tranquilidad, estos enfoques se esquematizan en la propuesta de la Figura 20.






Figura 20: Uso de formas redondeadas, mobiliario orgánico y una iluminación intrincada para acentuar las curvas. Spa Shuran- Zhejiang, China, Realizado por Estudio e.
Fuente: (ArchDaily, 2021).

b. Luz y ventilación

La iluminación desempeña un papel crucial en la percepción y comprensión de la arquitectura, influyendo en la experiencia espacial y material a través de su tonalidad, dirección e intensidad. La exposición a la luz adecuada es fundamental para regular el ritmo cardíaco y promover la liberación de melatonina, lo que influye en la calidad del sueño y en la salud emocional. La falta de luz puede ocasionar fatiga, tristeza, depresión, problemas visuales, dolores de cabeza y pérdida de concentración, especialmente en adultos mayores (Evans, 2003). Por el contrario, la iluminación adecuada, tanto natural como artificial, puede influir en el comportamiento del usuario, potenciando la concentración, fomentando el aprendizaje, influyendo en el ánimo y potenciando el bienestar emocional de las personas (Schweitzer et al., 2004).

La luz natural se compone de tres elementos principales: el haz directo del sol, la luz del cielo que se difunde en la atmósfera y las reflexiones de elementos circundantes. La luz del sol es la principal fuente de iluminación natural, mientras que la luz del cielo y las reflexiones desempeñan un papel crucial en su conformación. (Alonso & Bedoya, 2016). Según (Moore, 1985), existen diferentes tipos de iluminación natural, como la luz directa, la luz indirecta y la luz difusa, estas tienen un impacto significativo en la percepción del entorno arquitectónico, las cuales se muestran en la Tabla 6.

Tabla 6: Tipos de Iluminación Natural en Espacios Interiores. Elaboración propia a partir de los datos de (Moore, 1985).

Tipos de Luz	Descripción	Emoción	Estrategias de implementación	Ejemplo
Luz Directa	Origen: directamente desde una fuente, como el sol. Crea contrastes marcados y sombras definidas.	Genera enfoque y atención. Mejora la concentración y la percepción visual.	Orientación de ventanas y aberturas para maximizar la entrada de luz solar directa.	
Luz Indirecta	Se refleja o desvía antes de llegar al espacio iluminado. Suaviza sombras y genera iluminación uniforme.	Genera calma y suavidad. Favorece un estado de ánimo tranquilo y la creatividad.	Uso de techos reflectantes y paredes claras para maximizar la difusión de la luz.	
Luz Difusa	Se expande en un espacio, sin generar sombras definidas. Emula la calidad de la luz natural en interiores.	Genera equilibrio, armonía, ambiente acogedor y promueve un estado de ánimo positivo.	Uso de pantallas difusoras y materiales translúcidos para suavizar la luz artificial.	

c. Sonido

El sonido puede influir de manera positiva o negativa en un entorno arquitectónico, especialmente en centros terapéuticos. Según Schweitzer et al. (2004), el rango ideal de decibeles se debe situar en 45 dB durante el día y alrededor de 35 dB por la noche. Aun a niveles bajos, el ruido puede generar incomodidad y molestias. Niveles elevados de sonido pueden aumentar la percepción de estrés en y dolores de cabeza en los pacientes. También se ha señalado que niveles altos de sonido pueden conducir a relaciones interpersonales más pobres, disminuyendo la empatía y la reflexión, y afectar la perseverancia en la resolución de tareas complicadas.

La contaminación acústica proveniente de la ciudad puede perturbar la tranquilidad, especialmente en entornos terapéuticos, por lo que sonidos naturales, como el agua, o música relajante, son útiles para enmascarar los ruidos externos y reducir la ansiedad. Además, la atención al sentido del gusto puede mejorar la percepción y disipar las sensaciones negativas, ya sea a través de actividades distractoras o mediante la presencia de una estación de café, que puede ser reconfortante. Schweitzer et al. (2004).

La obra de arquitectura Coffee Shop Bien Hoa en Vietnam, realizada por G+ Architects, contrarresta los ruidos mediante materiales aislantes como paneles acústicos y vidrio doble, y un diseño paisajístico con vegetación y fuentes de agua que actúan como barreras naturales y generadores de sonido blanco para crear un ambiente tranquilo, (Ver Figura 21).






Figura 21: Coffee Shop Bien Hoa en Vietnam, realizada por G+ Architects.
Fuente: (ArchDaily, 2022).

d. Materialidad y texturas

Los materiales son fundamentales, no solo para darle forma a la obra, sino para transmitir varias cualidades sensoriales, para comunicar identidad y hacer que las personas puedan detectarlos mediante los sentidos (Magos-Ramírez & Serrano-Arellano, 2016). En los hospitales, especialmente aquellos enfocados en los trastornos mentales, es importante escoger una materialidad que no provoque miedo o desorientación en los pacientes, ya que pueden percibir la realidad de una forma distinta a la común. Es recomendable utilizar materiales con patrones simples y formas poco complejas (Becerra Verdugo et al., 2017).

Según (Pesantes et al., 2022), los elementos fundamentales para la selección de un material incluyen la integración armónica con el entorno natural y la consideración de cómo el material se adapta al lugar, así como su comportamiento frente al clima y al contexto circundante. Del mismo modo, (Larrea Sánchez, 2018), a través del análisis de diversos estudios sobre la generación de experiencias a través de los materiales en el espacio arquitectónico, explora cómo estos materiales pueden evocar emociones específicas, crear determinadas experiencias o influir en la atmósfera del entorno arquitectónico. También se abordan las premisas clave para la selección de un material, detallando sus características y su impacto en el espacio, como se detalla en la Tabla 7.

Tabla 7: Clasificación de Materiales según su Impacto en el Entorno Arquitectónico. Elaboración propia a partir de los datos de (Larrea Sánchez, 2018).

Categoría	Material	Efecto en el espacio	Sensación en el usuario	Ejemplo
NATURALES	Madera, Piedra, Barro	<ul style="list-style-type: none"> - Conexión con la naturaleza, sensación de calidez y organicidad. - Aporta un aspecto rústico y acogedor. 	<ul style="list-style-type: none"> - Reducción del estrés, sensación de serenidad y tranquilidad. 	
TRANSPARENTES	Vidrio, Policarbonato, Mallas Metálicas	<ul style="list-style-type: none"> - Permite la entrada de luz natural, creando espacios luminosos y abiertos. - Integración del entorno exterior con el interior. 	<ul style="list-style-type: none"> - Aumenta la sensación de amplitud y conexión con el exterior. - Puede aumentar la vitalidad. 	
INDUSTRIALES/ MODERNOS	Acero, Hormigón, Aluminio	<ul style="list-style-type: none"> - Sensación de modernidad y minimalismo. - Puede ser percibido como frío y menos acogedor. - Crear espacios tranquilos y libres de distracciones 	<ul style="list-style-type: none"> - Puede generar un ambiente más dinámico y estimulante. - Puede disminuir el estrés en exceso. 	




e. El color

El color es la manifestación visual producida por la interacción de la combinación de colores presentes en el entorno (Rahimi Nazanin, 2017). El color puede resaltar un volumen o detalle constructivo específico, mimetizar aspectos visuales del espacio y generar emociones o efectos visuales en la arquitectura (Ledo Iván, 2020).

El color ejerce influencia en los estados mentales y en la percepción de estímulos cerebrales a través de la reacción de los receptores sensoriales. La percepción del color es fundamental en la relación de la persona con el entorno. Elegir la tonalidad apropiada en un espacio puede estimular el sistema nervioso, prevenir la fatiga sensorial y, al mismo tiempo, crear un oasis en áreas de alta angustia y estrés.


Para determinar el efecto que un color tendrá, se debe considerar la posición y tonalidad de los demás colores, ya que esto afecta significativamente el contraste dentro de su contexto sobre el color final observado (Rahimi Nazanin, 2017). La presencia de luz artificial y natural refractada sobre un color altera su apariencia, y aunque esta influencia es similar, cada tipo de tonalidad del color presenta características distintas, las cuales se reflejan en la Tabla 8.

Tabla 8: Tabla de Sensaciones y Usos de Colores en espacios terapéuticos. Elaboración propia, a partir de datos de (Rahimi Nazanin, 2017).

Categoría	Colores	Características	Uso	Ejemplo
CALIDOS	Rojo, naranja, amarillo.	<ul style="list-style-type: none"> - Aportan calidez, energía y dinamismo. -Estimulan la actividad y la creatividad. -En el usuario, generan sensación de calor y confort. -En el espacio tienden a acercar visualmente los objetos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Estimular emociones positivas y aumentar la energía. - Recomendados para suprimir la depresión, ansiedad y aburrimiento. 	
FRIOS	Azul, verde, violeta	<ul style="list-style-type: none"> -Transmiten tranquilidad, frescura y paz. -Son relajantes y refrescantes. -En el usuario, generan sensación de frescura y serenidad. -En el espacio tienden a alejar visualmente los objetos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Reducir el estrés, promover la relajación y la concentración. - El azul y el verde son comúnmente utilizados en entornos terapéuticos. 	
NEUTROS	Gris, beige, blanco	<ul style="list-style-type: none"> - Transmiten una sensación de calma y neutralidad. - Son versátiles y se pueden combinar con otros colores. - En el usuario, pueden generar sensación de equilibrio y armonía. -En el espacio pueden servir como base para resaltar otros colores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Crear ambientes sobrios y elegantes. - Son comunes en entornos terapéuticos que requieren neutralidad y equilibrio. 	

La influencia de los colores en entornos terapéuticos es significativa, ya que pueden impactar el estado de ánimo y las emociones. Algunos colores estimulan la alegría y la actividad, mientras que otros fomentan la calma y la serenidad. Además, ciertos colores generan sensaciones térmicas y percepciones de orden o desorden en el ambiente. Por lo tanto, la cuidadosa selección de colores es fundamental en el diseño de espacios terapéuticos para contribuir al bienestar emocional y mental de quienes los utilizan. (Ver Tabla 9).

Tabla 9: Efectos de los colores en espacios terapéuticos. Elaboración propia, a partir de datos de (Rahimi Nazanin, 2017).

COLOR	EFICACIA	APLICACIÓN EN ESPACIOS TERAPÉUTICOS	PROHIBICIÓN DE USO	EJEMPLO
ROJO	<ul style="list-style-type: none"> - Estimula la actividad y la vitalidad. - Sube la temperatura corporal. - Motiva y emociona. 	<ul style="list-style-type: none"> - Salas de actividad física. - Áreas de dinamización social. - Zonas de ejercicios de estimulación cognitiva. - Espacios de terapia ocupacional. 	<ul style="list-style-type: none"> - Zonas de descanso. - Salas de meditación. - Áreas de tranquilidad. -Áreas de relajación. 	

NARANJA	<ul style="list-style-type: none"> - Incrementa el apetito - Da energía - Promueve la alegría y el entusiasmo. 	<ul style="list-style-type: none"> -Comedores. -Áreas de recreación. - Salas de encuentro y socialización. -Espacios de terapia grupal. 	<ul style="list-style-type: none"> - Espacios de descanso. -Áreas de relajación. - Salas de meditación. -Zonas de tranquilidad- 	
AMARILLO	<ul style="list-style-type: none"> - Combate la depresión. - Controla y sube la presión baja - Estimula la felicidad y la concentración. 	<ul style="list-style-type: none"> - Salas de espera. -Áreas de terapia ocupacional y recreación al aire libre. -Espacios de estimulación sensorial. -Paredes de información y orientación. 	<ul style="list-style-type: none"> -Áreas de descanso. -Zonas de tranquilidad. - Salas de meditación. - Áreas de relajación. 	
AZUL	<ul style="list-style-type: none"> - Calma y tranquiliza. - Relajante - Provoca frescura. 	<ul style="list-style-type: none"> -Salas de relajación. -Zonas de meditación. -Espacios de terapia individual. -Áreas de descanso sensorial. 	<ul style="list-style-type: none"> -Áreas de actividad intensa. -Zonas de estimulación. -Salas de terapia grupal. -Comedores. -Áreas de recreación 	
VERDE	<ul style="list-style-type: none"> - Disminuye el estrés. - Controla la fatiga. - Relajante. -Sensación de equilibrio y armonía. 	<ul style="list-style-type: none"> - Zonas de relajación, Áreas de contacto con la naturaleza. - Jardines terapéuticos. - Espacios de terapia individual al aire libre, 	<ul style="list-style-type: none"> -Espacios que requieren estimulación y actividad intensa. -Salas de reunión, comedores. -Zonas de estimulación visual 	
VIOLETA	<ul style="list-style-type: none"> - Inspira creatividad y contemplación. -Puede ayudar a reducir el estrés. - Sensación de misterio y calma. 	<ul style="list-style-type: none"> - Salas de arte terapéutico. - Espacios creativos, Salas de expresión artística. - Zonas de terapia ocupacional creativa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Áreas de actividad intensa. -Salas de reunión. -Zonas de estimulación visual. - Comedores. 	
BLANCO, BEIGE, GRIS	<ul style="list-style-type: none"> - Relajante - Anula la ansiedad - Evocan paz y claridad. 	<ul style="list-style-type: none"> - Salas de meditación. - Áreas de descanso, Espacios. - Áreas de contacto con la naturaleza. 	<ul style="list-style-type: none"> - Zonas de estimulación visual. -Comedores. -Áreas de actividad intensa. -Espacios creativos 	

2.4.6 Biofilia y Vegetación

La naturaleza ha demostrado tener un impacto significativo en el equilibrio físico y mental de las personas. Varios estudios han vinculado la preferencia de los seres humanos por los entornos naturales, ya que el sonido del agua, los árboles y la vegetación reducen el estrés, mejoran el rendimiento y promueven una mejor calidad de vida (Magos-Ramírez & Serrano-Arellano, 2016). Además, el concepto de biofilia, introducido por Edward O. en 1984, resalta la afinidad innata por todo lo vivo y la necesidad de conexión emocional con la naturaleza, lo que influye en el bienestar humano (Edward O, 1984) como se citó en Acosta, (2021).

Estos hallazgos respaldan la importancia de la relación entre los seres humanos y la naturaleza, destacando que una experiencia prolongada con la biofilia puede promover la salud (Ricard-Menéndez, 2020). La presencia de la naturaleza, tanto en entornos interiores como al aire libre, ha demostrado reducir la ansiedad, mejorar el estado de ánimo y promover la creatividad, lo que subraya su impacto positivo en la salud mental (Browning et al., 2014).

a. Diseño Biofílico


William Browning y Jennifer Seal-Cramer exploraron en profundidad los 70 patrones presentados en el influyente libro *Biophilic Design* (2004), destilando su esencia en tres pilares fundamentales para el diseño arquitectónico: la integración de la naturaleza en los espacios interiores, el uso de analogías naturales y la consideración de la naturaleza en el entorno espacial. Este enfoque innovador busca no solo conectar los espacios construidos con la naturaleza, sino también inspirar una sensación de armonía y vitalidad en quienes interactúan con ellos. (Acosta, 2021)

b. Naturaleza en el espacio interior

Centrada en la presencia física real de la naturaleza en un entorno arquitectónico interior, que incluye elementos como vegetación, agua, sonidos, fragancias, y otros elementos. Este enfoque resalta la importancia de interactuar directamente con la naturaleza y experimentarla a través de múltiples sentidos para lograr una conexión más profunda y experiencias más enriquecedoras (Acosta, 2021). (Browning et al., 2014), presenta 5 principios específicos que tienen un impacto en la sensación de los usuarios y determina estrategias para llevar a cabo su implementación en espacios arquitectónicos. (Ver Tabla 10).

Tabla 10: Principios de Integración de la Naturaleza en el espacio interior. Elaboración propia, a partir de datos de (Browning et al., 2014).

PRINCIPIOS	DESCRIPCION	EMOCION	ESTRATEGIAS DE IMPLEMENTACIÓN	EJEMPLO
Conexión visual con la naturaleza.	Interacción visual directa con organismos vivos que forman parte del entorno natural.	Calma, conexión con el entorno natural. Mejora la concentración y reduce el estrés.	-Plantas colgantes. -Jardineras de ventana. - Vegetación artificial. - Jardines paisajísticos. -Vegetación vertical natural.	
Conexión no visual con la naturaleza.	Estímulos que tienen relación con la naturaleza, son percibidos a través de los sentidos y que tienen una conexión directa con el entorno natural.	Bienestar, conexión con la naturaleza. Favorece la creatividad y el bienestar emocional.	- Uso de música y sonidos de la naturaleza. -Sistemas de aromaterapia. - Materiales naturales de mobiliario. -Jardines verticales con aromas.	
Estímulos sensoriales no rítmicos.	Relación con la naturaleza mediante métodos estadísticos, y que no puede ser precedida con total exactitud o precisión.	Conexión con la naturaleza. Puede mejorar la atención y la percepción sensorial.	-Cortinas con formas para generar contraste y sombras. - Texturas pronunciadas. - Proyección digital de patrones naturales. - Reflejo e luz en agua y acuarios.	
Variaciones térmicas y de corrientes de aire.	Cambios sutiles en las temperaturas internas, circulación del aire, genera un entorno dinámico, adaptable y variado en lugar de monótono.	Dinamismo, flexibilidad. Estimula la adaptabilidad cognitiva y la creatividad.	-Ventilación mecánica. -Vegetación vertical natural. - Uso de sistemas de climatización.	

<p>Presencia de agua.</p>	<p>La presencia de agua tiene un impacto notable en fomentar la serenidad en un lugar, potenciando la lucidez mental y el bienestar.</p>	<p>Calma, paz interior. Mejora la claridad mental y la relajación.</p>	<p>-Mobiliario con dirección a zonas con agua. - Estanques, fuentes de agua en el interior y exterior. - Contraste y uso de tonalidades en azul, produciendo calma.</p>	
----------------------------------	--	--	---	---

c. Analogías Naturales

Representaciones del medio natural con formas orgánicas, que no son vivas en sí mismas, pero que hacen referencia a la vegetación natural a través de patrones, formas y colores. Estas representaciones pueden ser expresadas en los elementos artificiales de la construcción, como la disposición orgánica, los muebles, las texturas en los revestimientos, el arte, entre otros. (Acosta, 2021). Dentro de este enfoque, se especifican 3 parámetros específicos, que se encuentran detallados en la Tabla 11, (Browning et al., 2014).

Tabla 11: Principios de Integración de analogías naturales en el espacio interior. Elaboración propia, a partir de datos de (Browning et al., 2014).

PRINCIPIOS	DESCRIPCION	EMOCION	ESTRATEGIAS DE IMPLEMENTACIÓN	EJEMPLO
<p>Formas y patrones biomorficos</p>	<p>Formas simbólicas que representan los patrones y sistemas presentes en la naturaleza.</p>	<p>Conexión con la naturaleza, promueve la creatividad y apreciación estética. Estimulan la cognición al ofrecer una sensación de armonía y equilibrio.</p>	<p>- Uso de elementos decorativos con formas orgánicas. -Integración de elementos naturales en la estructura arquitectónica. -Diseño de espacios interiores que imiten formas naturales.</p>	
<p>Conexión de los materiales con la naturaleza.</p>	<p>Materiales y texturas propias y endémicas del lugar.</p>	<p>Promueve emociones de cercanía con el entorno natural, sensaciones de calma y bienestar, mejora la concentración y el estado de ánimo.</p>	<p>- Uso de colores inspirados en la naturaleza. - Papel tapiz imitando materiales naturales. -Implementación de madera, corcho, bambú.</p>	
<p>Complejidad y orden.</p>	<p>Percepción sensorial basada en la estructura espacial, similar a la que se encuentra en la naturaleza.</p>	<p>Sensación de armonía y equilibrio, promueve una percepción estructurada del entorno, mejora la capacidad de concentración.</p>	<p>- Diseño de espacios con distribución orgánica. - Diversos tipos de iluminación. - Zonificación definida por cambios de piso, patrones etc. - Crear mobiliario fijo.</p>	

d. Naturaleza del espacio

Relación del ser humano con la naturaleza, destacando la necesidad del ser humano para trascender sus instintos y necesidades naturales, así como la importancia de la disposición espacial de la naturaleza en la vida humana (Acosta, 2021). (Browning et al., 2014), identifica la presencia de 3 patrones específicos dentro de este marco conceptual. (Ver Tabla 12).

Tabla 12: Principios de Integración de la naturaleza en el espacio. Elaboración propia, a partir de datos de (Browning et al., 2014).

PRINCIPIOS	DESCRIPCION	EMOCION	ESTRATEGIAS DE IMPLEMENTACIÓN	EJEMPLO
Panorama	Capacidad de una visión clara y sin impedimentos de un paisaje, horizonte o entorno natural a una distancia específica.	Genera una sensación de amplitud y libertad, sensación de calma y claridad mental. Ayuda a reducir el estrés.	<ul style="list-style-type: none"> - Orientación y ubicación del mobiliario cercano a una apertura exterior. -Materiales transparentes que permitan visualizar el espacio exterior. -Implementar balcones y terrazas. - Crear dobles alturas. 	
Refugio	Creación de un espacio en la naturaleza brindando al usuario una sensación de protección desde todos los ángulos,	Promueve emociones de seguridad, protección y tranquilidad. Puede contribuir a reducir el estrés y la ansiedad, permitiendo una mayor relajación y descanso.	<ul style="list-style-type: none"> - Generar zonas privadas exteriores para descansar, a través de mobiliario fijo. - Asientos de exterior. - Plataformas elevadas. - Jardines y patios interiores. 	
Misterio	Percepción de curiosidad desde ciertas perspectivas en la naturaleza, para invitar al usuario a adentrarse en el espacio.	Genera curiosidad, intriga y estimula la exploración del entorno. Puede fomentar la atención y la percepción detallada.	<ul style="list-style-type: none"> - Mobiliario pensado en generar vistas, obstaculizadas con separadores plantas para generar intriga. - Circulación que invite a explorar el espacio. 	

e. Jardín terapéutico

Edward Osborne Wilson (1997) sostiene que el contacto con la naturaleza es fundamental para el bienestar psicológico de las personas. Investigaciones como las realizadas por, (Cooper Marcus y Barnes, 1995) respaldan esta idea al evidenciar que la interacción con jardines terapéuticos en centros de sanación produce efectos beneficiosos en pacientes, personal y visitantes, mejorando su estado emocional y favoreciendo la recuperación. La evidencia indica que elementos naturales, como las plantas y las vistas hacia áreas verdes, ayudan a disminuir el estrés y a elevar el ánimo. De la misma manera, (Cooper Marcus y Barnes, 1995) describen diferentes estrategias para diseñar jardines terapéuticos, que incluyen la incorporación de vegetación que varía con las estaciones, la creación de microclimas propicios, la integración de sonidos relajantes como el murmullo del agua y la disposición de áreas que fomenten tanto la interacción social como la reflexión personal, como se muestra en la Figura 22.



Figura 22: Jardín terapéutico Hogar del Pequeño Cottolengo.
Fuente: (ArchDaily, 2021).

2.5 Casos de Estudio.

Este capítulo examina proyectos destacados que han sido implementados siguiendo estrategias de diseño terapéutico para brindar apoyo emocional y psicológico, así como la creación de espacios accesibles que promuevan la armonía, la calma y la estimulación sensorial positiva, elementos fundamentales para fomentar la salud mental. Este análisis se logra utilizando la metodología establecida en el libro "The Functional Of Style" de Farshid Moussavi, que proporciona parámetros de análisis para centros hospitalarios. Esta metodología permitirá analizar los componentes estratégicos expuestos en la investigación, que incluyen dos elementos clave: la arquitectura para la salud mental y la arquitectura sensorial.

Arquitectura para la salud mental: Se analiza la creación de espacios diseñados para promover el bienestar emocional y psicológico, estudiando cómo el diseño arquitectónico y la disposición de los espacios impactan la interacción y la comodidad del usuario, centrándose en la funcionalidad y satisfacción del individuo que utiliza el entorno construido, con especial énfasis en la optimización de la experiencia del usuario.

Análisis sensorial: Se analiza el diseño de espacios que estimulan positivamente los sentidos, utilizando elementos visuales, táctiles, olfativos y sonoros para crear ambientes que promuevan la relajación, la alegría y la conexión con el entorno físico, con el propósito de aprovechar la influencia de los sentidos en la percepción y el bienestar de las personas.

2.5.1 Centro de Vida Saludable SK YEE.



Figura 23: Vista frontal Centro de Vida Saludable SK YEE.

Fuente: (ArchDaily, 2014).

- **Nombre del Proyecto:** Centro de Vida Saludable SK YEE
- **Arquitectos:** Ronald Lu & Partners
- **Área:** 350.0 m²
- **Año:** 2014
- **Ubicación:** Tuen Mun, Hong Kong.
- **Clasificación principal:** Centro de salud mental comunitario.
- **Uso:** Ambulatorio.

a. Arquitectura para la salud mental.

El Centro de Vida Saludable SK Yee nació como un proyecto de transformación y recuperación de la azotea abandonada de un edificio de hospital, en un espacio verde saludable que ofrece un ambiente de calma y serenidad en todo momento, sumergiendo a los pacientes en la naturaleza y la luz del día y ofreciéndoles una experiencia curativa sin estrés. Su diseño "lean and green" le permite funcionar como un hogar, un jardín y un patio de recreo para los pacientes, creando un ambiente tranquilo y sereno inmerso en la naturaleza y la luz del día. Esta configuración contribuye a una experiencia de curación libre de estrés, (Ver Figura 24).



Figura 24: Vista ingreso Centro de Vida Saludable SK YEE.
Fuente: (ArchDaily, 2024).

b. Criterios formales.

El Centro de Vida Saludable SK Yee hace uso de diferentes bloques con formas orgánicas y techos inclinados, incorporando varias alturas, que integran elementos naturales como la luz y el aire en su arquitectura. El edificio cuenta con amplios ventanales y aperturas estratégicas que permiten la entrada de luz natural y la ventilación cruzada, promoviendo un ambiente saludable y energéticamente eficiente. La forma del centro también incluye áreas verdes y espacios abiertos, que contribuyen a un entorno calmante y revitalizante para los usuarios. (Ver Figura 25).

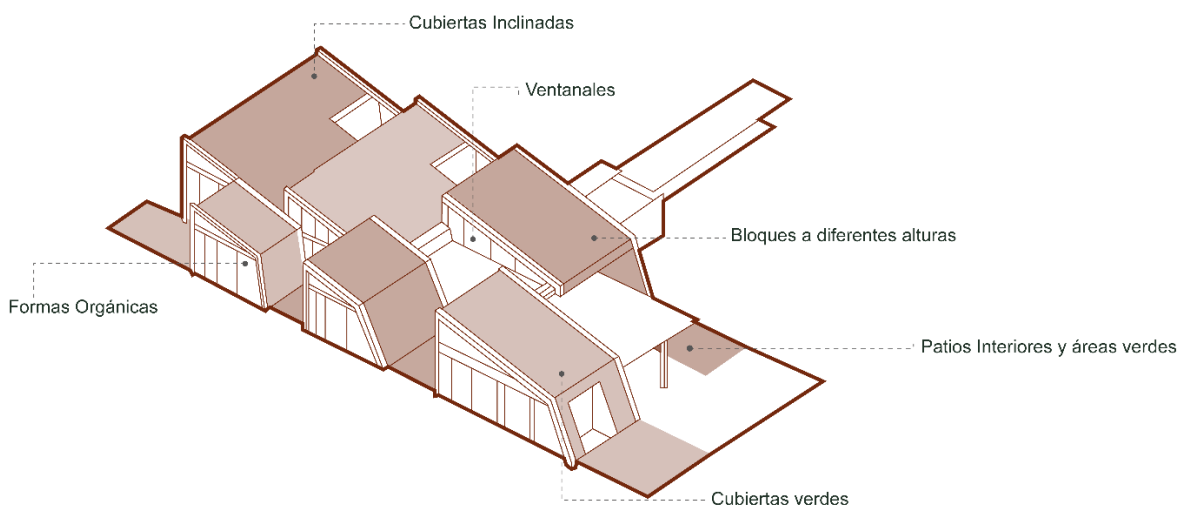


Figura 25: Criterios formales Centro de Vida Saludable SK YEE.
Fuente: Elaboración propia.

c. Distribución espacial.

La distribución espacial del Centro se organiza en áreas específicas para optimizar la eficiencia y el bienestar de los usuarios: las áreas de atención médica, que incluyen consultorios y salas de tratamiento, están agrupadas para facilitar el acceso rápido, cada sala de consulta se conecta a un pequeño jardín al aire libre, la sala de reuniones, servicios, y recepción están ubicadas en puntos centrales para promover la interacción social. Esta organización garantiza una circulación fluida y una clara distinción entre zonas públicas y privadas, apoyando un ambiente terapéutico y eficiente, como se muestran en la Figura 26.

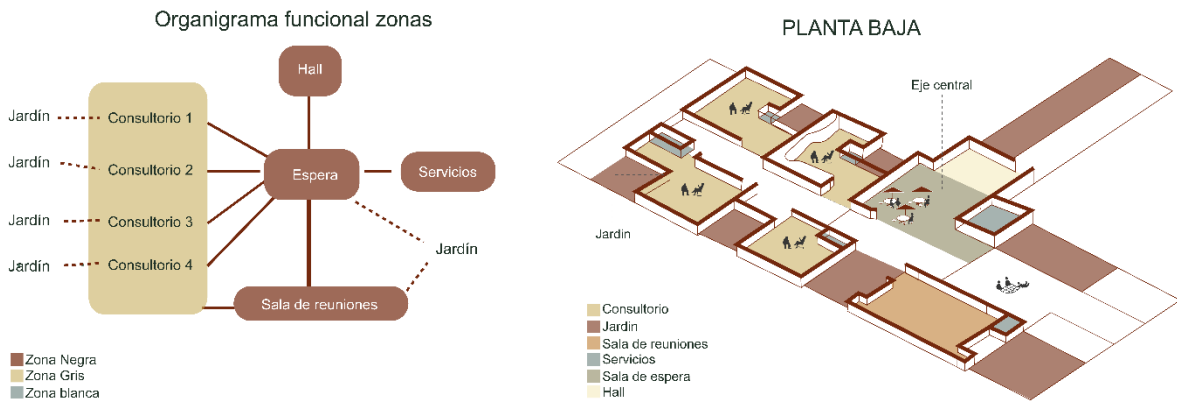


Figura 26: Organigrama espacial Centro de Vida Saludable SK YEE.
Fuente: Elaboración propia.

d. Circulación e interacción visual.

La circulación en el Centro de Vida Saludable SK Yee está diseñada para ser fluida y eficiente, con pasillos amplios y bien iluminados que conectan a través de una circulación lineal todas las áreas funcionales del edificio, la interacción visual se potencia mediante grandes ventanales y aberturas interiores que permiten la entrada de luz natural y ofrecen vistas a jardines interiores y exteriores, creando una sensación de conexión con la naturaleza y facilitando la ventilación cruzada dentro del edificio. En la Figura 27 se puede observar, esta combinación de circulación eficiente y ventilación que contribuye a un ambiente acogedor y terapéutico.

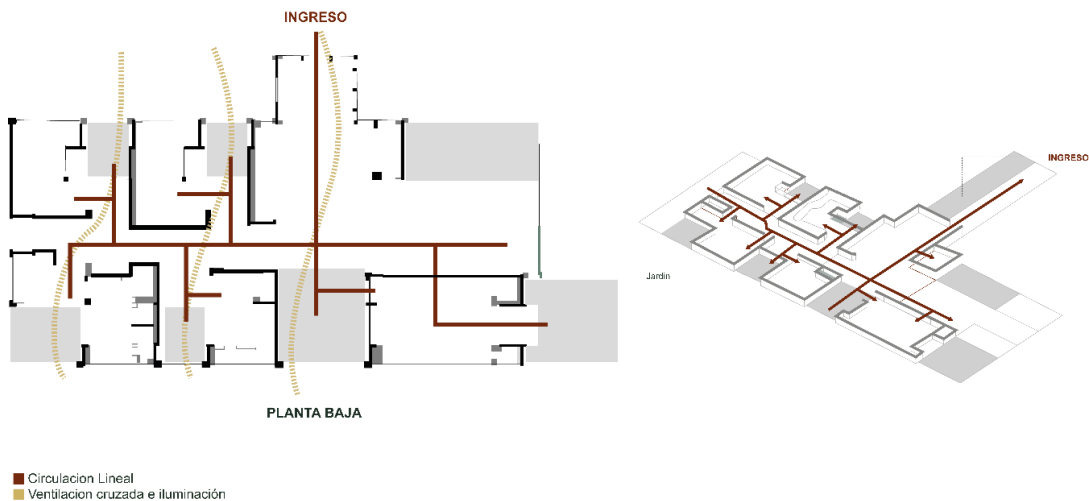


Figura 27: Circulación y ventilación Centro de Vida Saludable SK YEE.
Fuente: Elaboración propia.

2.5.2 Análisis Sensorial.

a. Geometría

El Centro aplica líneas fluidas y formas orgánicas, creando un ambiente armonioso y acogedor. La estructura curvilínea no solo es estéticamente atractiva, sino que también facilita la circulación de los usuarios y la integración de espacios naturales. Esta geometría dinámica promueve una sensación de movimiento y conexión continua, mejorando la experiencia espacial de los usuarios. (Ver Figura 28).



Figura 28: Vista ingreso Centro de Vida Saludable SK YEE.

Fuente: (ArchDaily, 2024).

b. Luz y ventilación.

El Centro cuenta con iluminación y ventilación 100 por ciento natural. El interior fue diseñado con ventanas de ventilación cruzada a través de grandes ventanales, claraboyas y aberturas estratégicas, que permiten a los pacientes tener control sobre su entorno, reduciendo la dependencia de la iluminación artificial y mejorando el estado de ánimo y la salud de los usuarios. Los interiores con ventilación natural mejoran enormemente la calidad del aire interior, promoviendo un ambiente interior saludable como se muestra en la Figura 29.



Figura 29: Luz y ventilación Centro de Vida Saludable SK YEE.

Fuente: (ArchDaily, 2024).

c. Sonido

El control acústico fue esencial en el diseño del centro, con materiales insonorizantes y barreras naturales que reducen el ruido externo y crean un ambiente tranquilo. Las zonas de mayor actividad están aisladas de las áreas de descanso y recuperación, asegurando que el ruido no interfiera con el bienestar de los usuarios, como se muestra en la Figura 30.



Figura 30: Materiales insonorizantes para reducir el ruido centro de Vida Saludable SK YEE.
Fuente: (ArchDaily, 2024).

d. Materialidad

En cuanto a la materialidad, se prioriza la sostenibilidad y el confort, utilizando materiales naturales y reciclados que son estéticamente agradables y funcionales. Las texturas suaves y cálidas de la madera, junto con el superficies pulidas y duraderas como el hormigón, aseguran un ambiente acogedor y duradero, mejorando la experiencia táctil de los usuarios y contribuyendo a un ambiente interior saludable. (Ver Figura 31).



Figura 31: Uso de madera y hormigón Centro de Vida Saludable SK YEE.
Fuente: (ArchDaily, 2024).

e. Color

La paleta de colores del centro está cuidadosamente seleccionada para promover la calma y el bienestar, utilizando tonos pasteles como y naturales (tonos suaves de verde, amarillo, rosa, y azul), los cuales contribuyen a una sensación de calma y tranquilidad promoviendo un ambiente acogedor y seguro.

De igual manera se puede ver también el color amarillo, visible en el tubo de juego exterior ya que es un color energizante y estimulante mejorando el ánimo y aumentando la energía de los pacientes.

Estos colores se aprecian en la Figura 32, los cuales ayudan a crear un ambiente relajante y acogedor, reduciendo el estrés y promoviendo una sensación de paz y equilibrio.

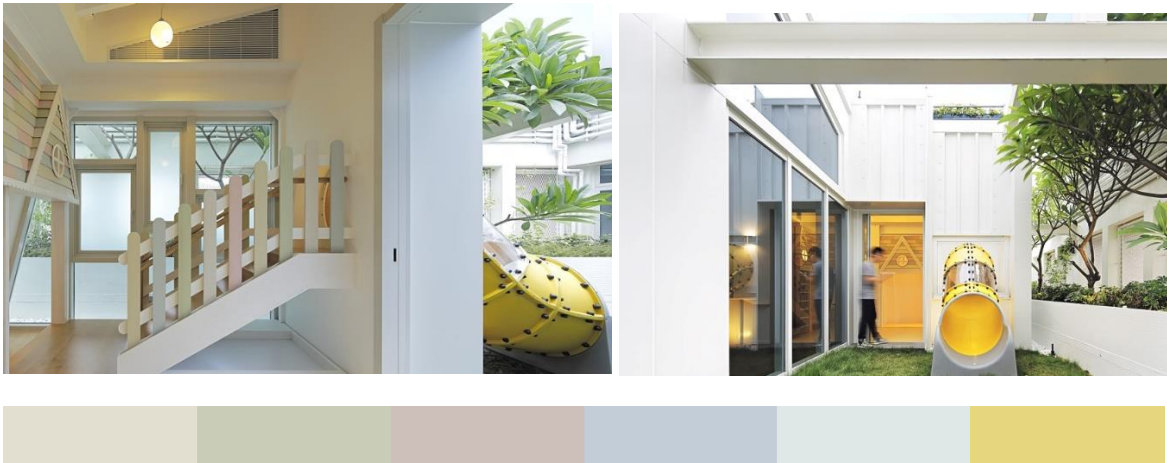


Figura 32: Cromática Centro de Vida Saludable SK YEE.
Fuente: (ArchDaily, 2024).

f. Biofilia y Vegetación.

El diseño del centro incorpora principios de biofilia, integrando elementos naturales como plantas y jardines interiores, techos y paredes verdes, como se muestran en la Figura 33. El alto índice de ecologización de más del 57 % no solo ayuda con el aislamiento térmico y la refrigeración, sino que también optimiza el entorno del antiguo edificio médico y proporciona a los pacientes beneficios psicológicos, como la reducción del estrés y el aumento de la sensación de bienestar, creando una conexión constante con la naturaleza y fomentando un ambiente revitalizante.

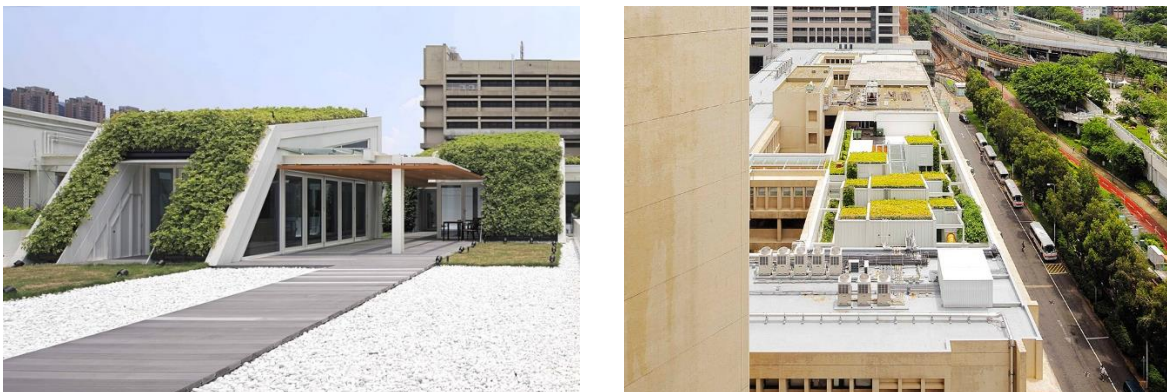


Figura 33: Uso de cubiertas verdes centro de Vida Saludable SK YEE.
Fuente: (ArchDaily, 2024).

2.5.3 Centro comunitario Bosque de Bloques / UrbanCarve.



Figura 34: Centro comunitario Bosque de Bloques.

Fuente: (ArchDaily, 2024).

- **Nombre del Proyecto:** Centro comunitario Bosque de Bloques / UrbanCarve
- **Arquitectos:** UrbanCarve.
- **Área:** 3200 m²
- **Año:** 2023
- **Ubicación:** Distrito de Taishan, Xinzhuang - Taiwan
- **Clasificación principal:** Centro Integral comunitario.
- **Uso:** Ambulatorio.

2.5.4 Arquitectura para la salud mental.

El Centro Comunitario Bosque de Bloques, creado por UrbanCarve, es un lugar innovador que busca mejorar la salud mental y el bienestar de la comunidad a través de su diseño arquitectónico y sus programas integrales. Con amplias zonas verdes y espacios abiertos, el centro promueve la conexión con la naturaleza, lo que ayuda a reducir el estrés y la ansiedad. Sus áreas de uso múltiple y el empleo de materiales naturales generan un ambiente acogedor y relajante. Ofrece terapias y talleres que abordan la gestión del estrés y la ansiedad, así como actividades recreativas como yoga y arte terapia. El centro funciona como un espacio comunitario contribuyendo a eliminar el estigma en torno a los problemas de salud mental, fortaleciendo el entramado social y proporcionando un entorno seguro y acogedor para el bienestar tanto individual como comunitario. (Ver Figura 35).

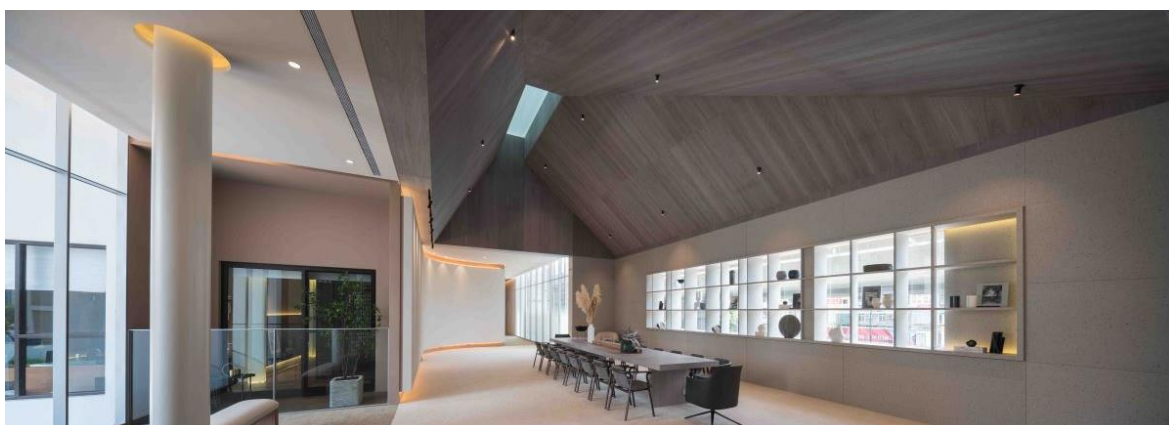


Figura 35: Sala de recepción centro Comunitario Bosque de Bloques.

Fuente: (ArchDaily, 2023).

a. Criterios formales.

El Centro utiliza volúmenes geométricos simples, modulados, superpuestos y desplazados para añadir dinamismo, variedad de alturas, creando una sensación de movimiento y diversos espacios interiores. La disposición de ventanas y puertas facilita el flujo de personas y ventilación natural. Está diseñado para integrarse en el entorno urbano, con amplias aperturas para luz y ventilación, incluye áreas verdes y espacios abiertos para un entorno revitalizante y promoviendo un ambiente saludable y beneficioso para la salud.

Su equilibrada proporción y escala lo hacen accesible y acogedor. (Ver Figura 36).

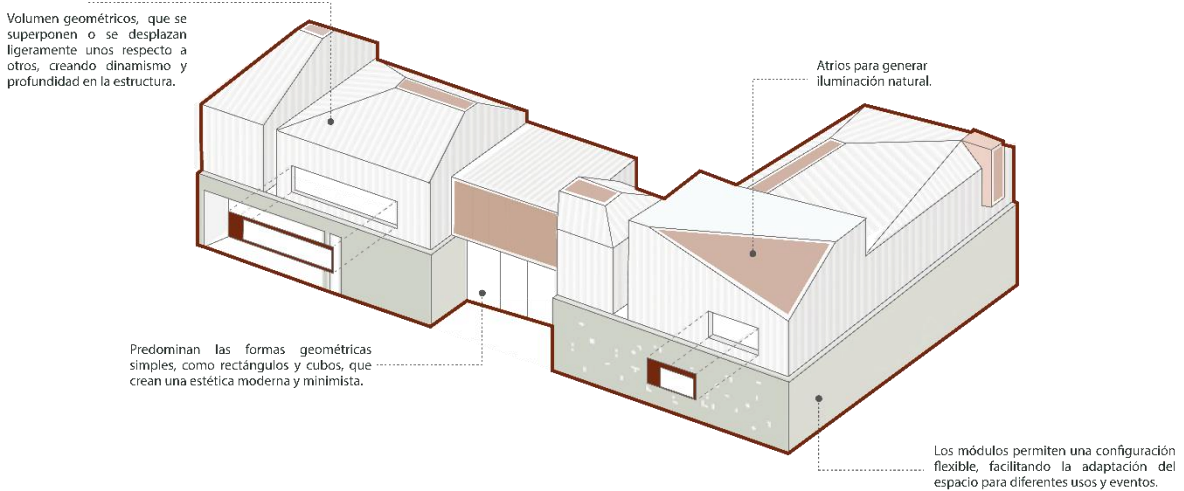


Figura 36: Criterios formales Centro Comunitario Bosque de Bloques.

Fuente: Elaboración propia.

c. Distribución espacial.

La distribución espacial del Centro se organiza en áreas específicas para optimizar la eficiencia y el bienestar de los usuarios: la entrada y la barra de recepción se ubican cerca del acceso principal, facilitando la orientación y bienvenida de los visitantes. Las áreas de interacción y juegos están dispuestas estratégicamente para fomentar la socialización y el conocimiento, mientras que los consultorios se sitúan en zonas más privadas para garantizar la concentración y tranquilidad junto al jardín principal. Los baños y áreas de almacenamiento están convenientemente ubicados para un fácil acceso sin interrumpir el flujo principal. Esta organización garantiza una circulación fluida y una clara distinción entre zonas públicas y privadas, creando un ambiente acogedor y eficiente, como se muestra en la Figura 37.



Figura 37: Organigrama espacial y zonificación Centro Comunitario Bosque de Bloques.

Fuente: Elaboración propia.

d. Circulación e interacción visual.

La circulación en el Centro está diseñada para ser fluida y eficiente, con amplios pasillos que conectan de manera lineal todas las áreas funcionales del edificio. La interacción visual se potencia mediante grandes ventanales y aperturas estratégicas que permiten la entrada de luz natural y ofrecen vistas a las áreas verdes y espacios abiertos, creando una sensación de conexión con la naturaleza y facilitando la ventilación cruzada. En la Figura 38, se puede apreciar como esta combinación de circulación eficiente y abundante luz natural contribuye a un ambiente acogedor y energéticamente eficiente, promoviendo el bienestar de los usuarios.



Figura 38: Circulación y ventilación Centro Comunitario Bosque de Bloques.
Fuente: Elaboración propia.

2.5.1 Análisis Sensorial.

e. Geometría

En el diseño interior del centro, se destacan los arcos y las formas curvilíneas, lo que contribuye a generar una sensación de suavidad y continuidad. Las líneas curvas, al ser menos agresivas visualmente, pueden ayudar a reducir el estrés y promover un ambiente relajante. Además, los techos altos y las amplias estructuras geométricas aumentan la sensación de espacio y libertad, fomentando una atmósfera de amplitud y calma. Se emplea una estructura de arco tipo paraguas para reflejar el tema del bosque, permitiendo el flujo de aire y luz a través de barras de luz y cortinas, al mismo tiempo que crea una suave separación del espacio. (Ver Figura 39).

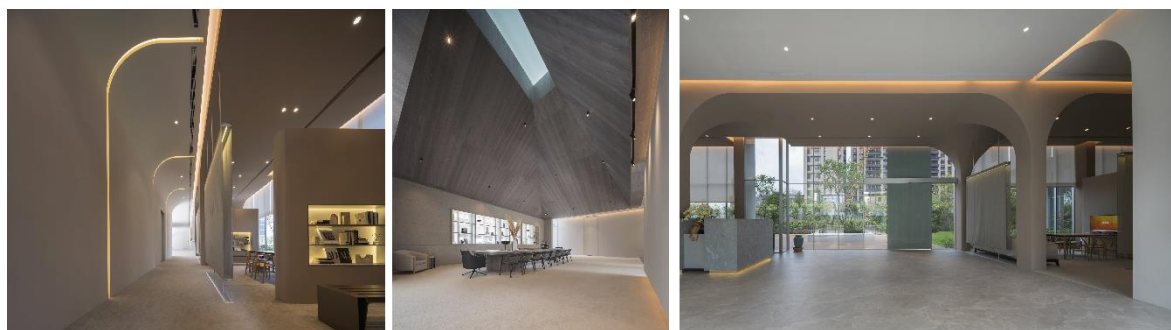


Figura 39: Uso de arcos y techos altos Centro comunitario Bosque de Bloques.
Fuente: (ArchDaily, 2023).

f. Luz y ventilación.

El centro cuenta con una abundante entrada de luz natural a través de grandes ventanales y aperturas estratégicas, como nichos y atrios, lo que genera ventilación natural y mejora enormemente la calidad del aire interior. Esta iluminación efectiva también proporciona vistas al exterior, creando una conexión visual con la naturaleza que es esencial para el bienestar mental.

Además, la iluminación artificial está cuidadosamente diseñada, con líneas suaves y cálidas que realzan las formas arquitectónicas, creando un ambiente acogedor y calmante. (Ver Figura 40).



Figura 40: Iluminación natural a través de ventanales Centro comunitario Bosque de Bloques.
Fuente: (ArchDaily, 2023).

g. Sonido

El diseño del centro se ha planificado cuidadosamente teniendo en cuenta la acústica para crear un entorno sonoro saludable y relajante. Se utilizan materiales absorbentes como madera y textiles para reducir el eco y el ruido ambiental. Además, la disposición estratégica de ventanas de doble acristalamiento y aperturas minimiza el ruido exterior, mientras que la separación de áreas ruidosas y tranquilas asegura un equilibrio acústico, como se muestra en la Figura 41. Las plantas y jardines interiores actúan como barreras naturales del sonido, y elementos como fuentes de agua proporcionan un ruido blanco calmante.

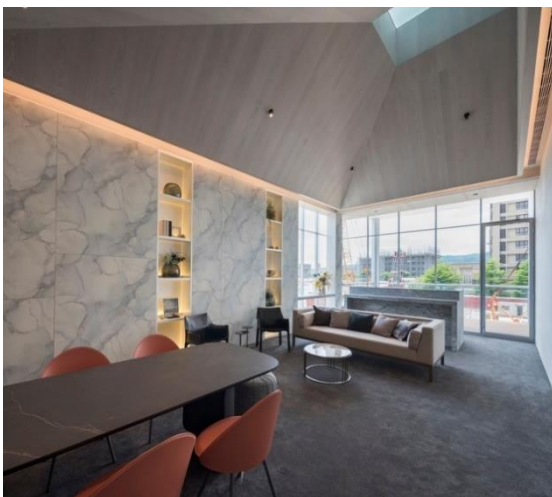


Figura 41: Madera para reducir el eco y el ruido ambiental Centro comunitario Bosque de Bloques.
Fuente: (ArchDaily, 2023).

h. Materialidad

En cuanto a la materialidad, se prioriza los materiales naturales como piedra y madera, encontrándose en la mayoría de espacios creando un efecto tranquilizador y agradables al tacto, lo cual es beneficioso para la salud mental. Se evidencia también el uso de hormigón y textil para el piso, asegurando un ambiente acogedor y duradero, mejorando la experiencia táctil de los usuarios y contribuyendo a un ambiente interior saludable. (Ver Figura 42).



Figura 42: Uso de materiales naturales Centro comunitario Bosque de Bloques.
Fuente: (ArchDaily, 2023).

i. Color

La paleta de colores del edificio utiliza tonos suaves y naturales como grises, beige, verdes y azules claros. Estos colores están diseñados para crear un ambiente calmante y relajante, favoreciendo la salud mental de los usuarios. Los grises, beige, verdes y azules aportan una sensación de estabilidad y serenidad en los espacios y se encuentran combinados en cada espacio del edificio. Para los espacios privados se ha utilizado el beige y el amarillo que añade un toque de calidez y energía al entorno. En combinación proporcionan un equilibrio perfecto, añadiendo al espacio vivacidad sin ser abrumador, como se muestra en la Figura 43.

Estos colores crean un ambiente acogedor y positivo, promoviendo un bienestar mental general y aportando una sensación de alegría y vitalidad al espacio.

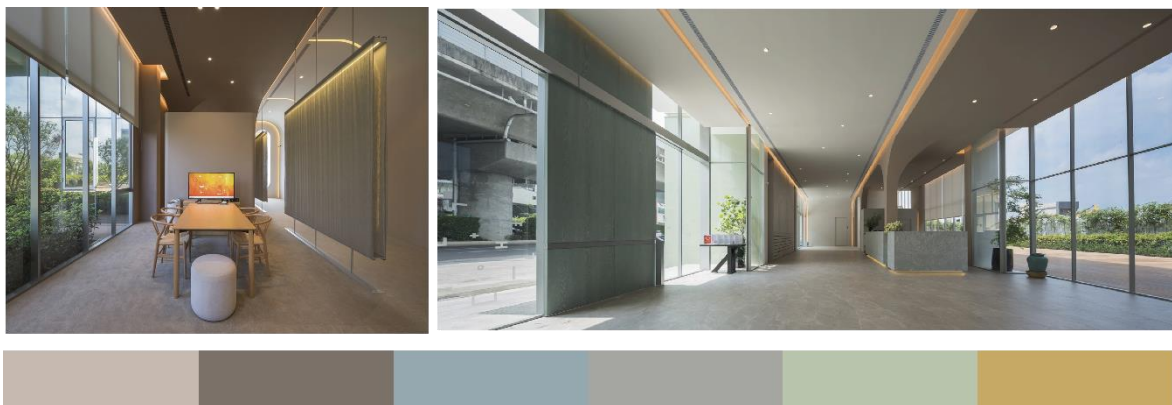


Figura 43: Uso de colores pasteles Centro comunitario Bosque de Bloques.
Fuente: (ArchDaily, 2023).

j. Biofilia y Vegetación.

El diseño del centro incorpora principios de biofilia, integrando un jardín interior con elementos naturales como plantas y paredes verdes, estas áreas verdes están integradas en el diseño del centro siendo visibles desde múltiples puntos dentro del edificio, mejorando la experiencia visual, el bienestar de los usuarios, creando una conexión constante con la naturaleza y fomentando un ambiente revitalizante. (Ver Figura 44).



Figura 44: Uso de vegetación y patios exteriores Centro comunitario Bosque de Bloques.
Fuente: (ArchDaily, 2023).

2.5.2 Centro ambulatorio de salud mental San Lázaro / Jorge Andrade Benítez + Daniel Moreno Flores.



Figura 45: Centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.
Fuente: (ArchDaily, 2014).

- **Nombre del Proyecto:** Centro ambulatorio de salud mental San Lázaro.
- **Arquitectos:** Daniel Moreno Flores, Jorge Andrade Benítez.
- **Área:** 1891 m²
- **Año:** 2014
- **Ubicación:** Quito, Ecuador.
- **Clasificación principal:** Centro de salud comunitario.
- **Uso:** Ambulatorio.

2.5.3 Arquitectura para la salud mental.

El Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro combina la renovación de edificios históricos con servicios de salud mental. La arquitectura incluye patios y jardines exuberantes, y utiliza materiales naturales y elementos antiguos para promover la tranquilidad. Los espacios son versátiles y ajustables, con áreas designadas para terapia ocupacional, recreación y actividades cotidianas. Este proyecto, galardonado con el Premio Ornato Ciudad de Quito, está ubicado en un edificio histórico renovado en el Centro Histórico de Quito, y tiene como objetivo preservar la estructura original del edificio, además de ofrecer una variedad de servicios, como atención de consultas de psiquiatría y psicología, y una clínica de terapia. (Ver Figura 46).



Figura 46: Centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.
Fuente: (ArchDaily, 2014).

a. Criterios formales.

El edificio emplea una mezcla de volúmenes y formas geométricas para crear dinamismo y variedad de alturas, lo que genera una sensación de movimiento y permite una transición suave entre las áreas restauradas y las nuevas adiciones. La disposición de ventanas y puertas facilita el flujo de personas y la ventilación natural. En la fachada se conservan elementos tradicionales como arcos y ladrillos a la vista, integrándose con las líneas limpias y rectas de las estructuras modernas, como se aprecia en la Figura 47. Esta combinación crea un diálogo visual entre lo antiguo y lo nuevo, evocando una sensación de continuidad y respeto por el contexto histórico.

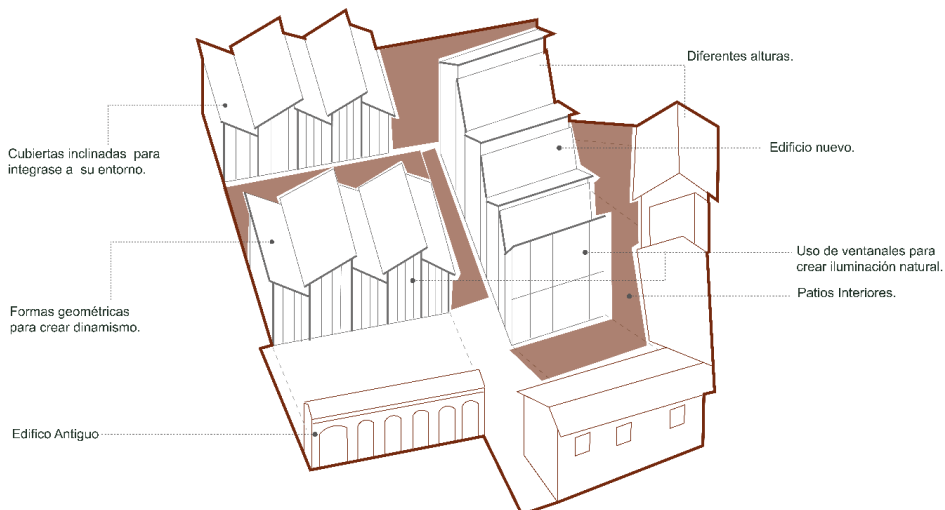


Figura 47: Criterios formales centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.
Fuente: Elaboración propia.

b. Distribución espacial.

La distribución del centro se organiza alrededor de patios internos, que actúan como áreas verdes centrales y puntos clave para la entrada de luz natural y ventilación. Estos espacios abiertos no solo mejoran la calidad del entorno del edificio, sino que también ofrecen zonas de descanso y recreación para los usuarios. Los diferentes bloques funcionales del edificio están dispuestos de manera que cada área tenga acceso directo a uno de estos patios, optimizando la circulación y permitiendo que la luz natural penetre profundamente en los interiores.

Desde la entrada principal en la Calle Ambato, los pacientes y visitantes pueden moverse sin dificultad por los distintos bloques del edificio, cada uno con su función específica. En la planta baja se encuentran áreas de emergencia, curaciones y servicios generales, mientras que en las plantas superiores se ubican consultorios de psicólogos y psiquiatras, salas de espera, y espacios para terapias ocupacionales y recreativas. Además, la disposición de los consultorios y las áreas comunes está diseñada para maximizar la privacidad y la comodidad, utilizando juegos de luz y sombra para crear ambientes tranquilos y acogedores. (Ver Figura 48).

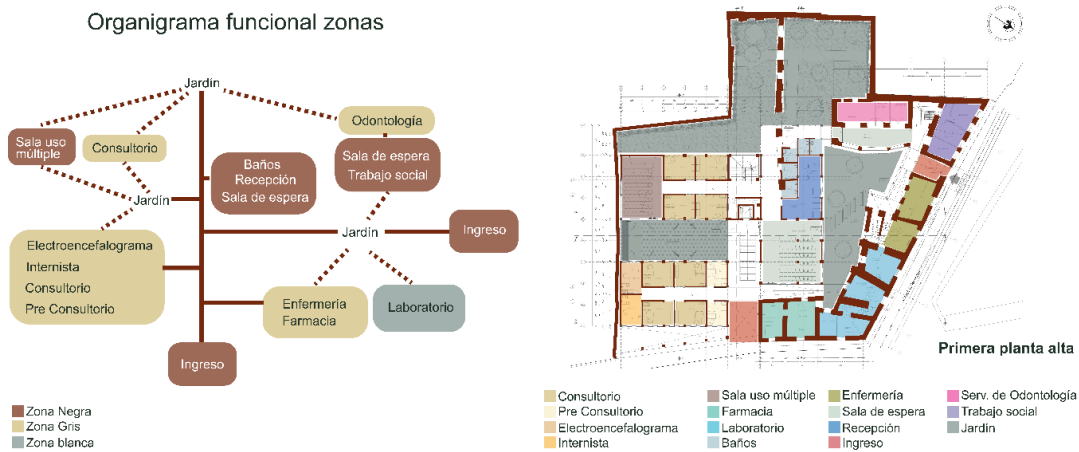


Figura 48: Distribución espacial centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.
Fuente: Elaboración propia.

c. Circulación e interacción visual.

El diseño del Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro se enfoca en proporcionar una circulación fluida y eficiente, con amplios pasillos que conectan linealmente todas las áreas funcionales del edificio. Se potencia la interacción visual mediante grandes ventanales y aperturas estratégicas que permiten la entrada de luz natural y ofrecen vistas a las áreas verdes y espacios abiertos, creando una sensación de conexión con la naturaleza y facilitando la ventilación cruzada, como se muestra en la Figura 49.

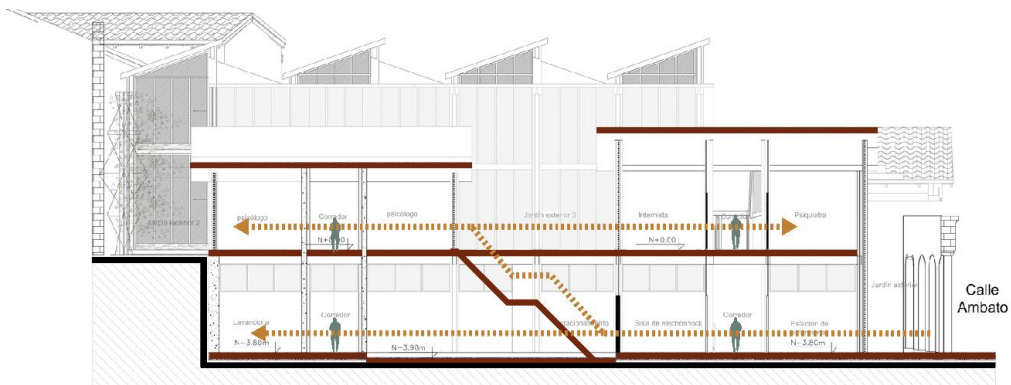


Figura 49: Circulación y ventilación centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.
Fuente: Elaboración propia.

2.5.4 Análisis Sensorial.

a. Geometría

El diseño del centro combina elementos tanto tradicionales como modernos en su geometría. Al restaurar el convento histórico, se han utilizado características arquitectónicas clásicas, como arcos y bóvedas, que se mezclan con nuevas estructuras de líneas rectas y formas geométricas simples. Esta combinación genera una armonía visual que respeta la herencia arquitectónica del lugar al mismo tiempo que incorpora elementos contemporáneos para mejorar la funcionalidad, eficiencia del espacio y fomentando una atmósfera de amplitud y calma. (Ver Figura 50).

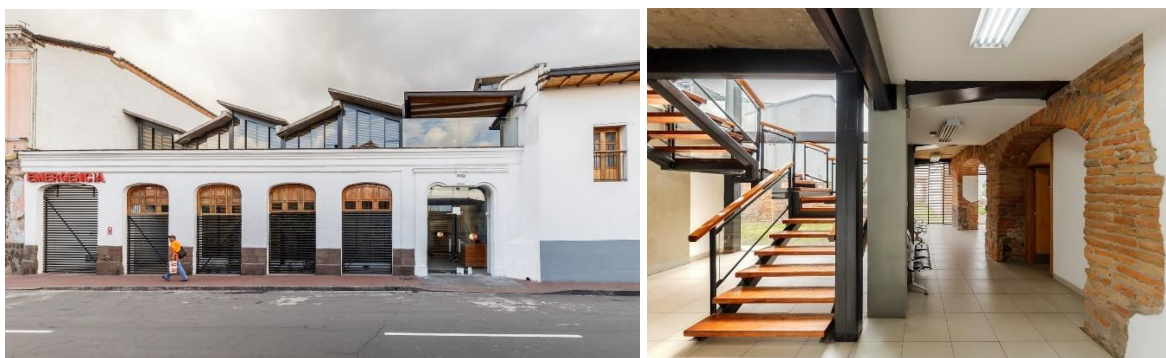


Figura 50: Uso de arcos centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.
Fuente: (ArchDaily, 2014).

b. Luz y ventilación.

El diseño distintivo del centro se distingue por su enfoque en la luz natural y la ventilación cruzada. Los patios internos, actuando como pozos de luz, permiten una penetración óptima de la luz solar en los espacios interiores. La estratégica disposición de grandes ventanas y puertas de vidrio maximiza la entrada de luz natural, creando así un ambiente terapéutico y acogedor. Además, la ventilación cruzada se logra mediante una cuidadosa disposición de las aberturas, lo que garantiza un flujo constante de aire fresco y mejora la calidad ambiental interna, de la misma manera la iluminación artificial está cuidadosamente diseñada, con líneas suaves y cálidas que realzan las formas arquitectónicas, como se muestra en la Figura 51.



Figura 51: Uso de arcos y techos altos centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.
Fuente: (ArchDaily, 2014).

c. Sonido

El diseño del centro está centrado en la reducción del ruido ambiental para crear un entorno tranquilo y sereno. Se emplean materiales absorbentes de sonido, como paneles acústicos y revestimientos suaves, en áreas estratégicas para disminuir la reverberación y el eco. Además, las paredes de adobe del edificio antiguo, los patios internos y las zonas verdes actúan como amortiguadores del ruido exterior, contribuyendo a generar un entorno más silencioso que favorece la recuperación y el bienestar mental. (Ver Figura 52).



Figura 52: Zona verde como amortiguador del sonido centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.

Fuente: (ArchDaily, 2014).

d. Materialidad

En cuanto a la materialidad, se prioriza los materiales por su apariencia y su utilidad. Durante la restauración del convento, se utilizan ladrillos a la vista y piedra para preservar la historia del edificio. Por otro lado, las nuevas incorporaciones incluyen materiales modernos como vidrio, hormigón, acero y madera, que proporcionan resistencia y un aspecto contemporáneo. Esta combinación de materiales busca crear una cohesión visual y táctil que mejora la experiencia del usuario, como se muestra en la Figura 53.



Figura 53: Uso de ladrillos y hormigón centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.

Fuente: (ArchDaily, 2014).

e. Color

La paleta de colores del centro incluye blanco, beige claro, beige medio, marrón claro, gris claro y gris oscuro. El blanco, utilizado en paredes y techos, proporciona una sensación de limpieza y amplitud. El beige claro, presente en algunas paredes y suelos, añade calidez y suavidad al ambiente, mientras que el beige medio en algunas áreas y elementos arquitectónicos aporta una sensación acogedora y neutral. El marrón claro, visible en los detalles de madera como barandillas y escalones, introduce un toque natural y orgánico. Los tonos grises claro, aplicados en columnas y pasillos, ofrecen modernidad y elegancia, mientras que el gris oscuro en estructuras metálicas y ciertos detalles crea contraste y profundidad. Esta combinación de colores crea un entorno equilibrado, acogedor y terapéutico. (Ver Figura 54).

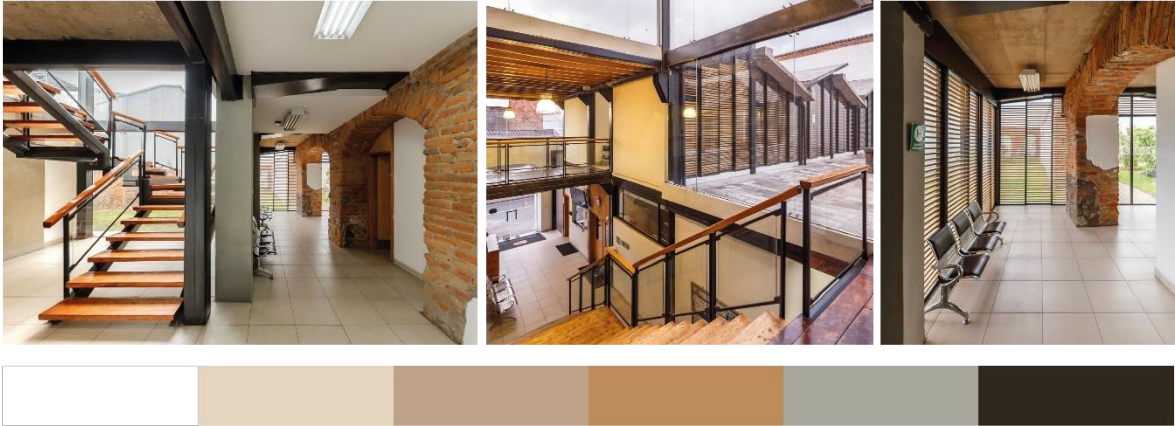


Figura 54: Uso de colores neutros para crear un entorno terapéutico centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.
Fuente: (ArchDaily, 2014).

f. Biofilia y Vegetación.

El Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro utiliza la vegetación y los principios de la biofilia para mejorar significativamente el bienestar mental de sus usuarios. La presencia de patios internos y áreas verdes exteriores, repletos de plantas y árboles, no solo embellecen el entorno, sino que también proporcionan espacios de relajación y actividades al aire libre, reduciendo el estrés y la ansiedad. Además, los grandes ventanales y puertas de vidrio permiten una conexión visual constante con la naturaleza, complementada por la luz natural que regula los ritmos circadianos y mejora el estado de ánimo. La Figura 55, muestra la incorporación de elementos naturales y materiales como madera y piedra dentro del edificio reforzando su conexión con la naturaleza y creando un ambiente terapéutico que promueve la recuperación y el bienestar emocional.



Figura 55: Patios interiores centro ambulatorio de salud mental San Lázaro – Quito.
Fuente: (ArchDaily, 2014)

2.6 Cuadro comparativo.

El análisis comparativo de casos referentes se lleva a cabo con el propósito de comparar cada uno de sus elementos y establecer similitudes y diferencias que resalten la identidad de cada proyecto. Esto permite identificar componentes que faciliten el desarrollo de la propuesta de un centro de atención psicosocial comunitario en la ciudad de Cuenca. (Ver Tabla 13).

Tabla 13: Comparación de referentes a partir de los elementos analizados. Elaboración propia.

Elementos	Centro de Vida Saludable SK YEE	Centro Comunitario Bosque de Bloques	Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro
ARQUITECTURA PARA LA SALUD MENTAL.			
Clasificación	Centro de salud mental comunitario.	Centro integral comunitario.	Centro de salud comunitario.
Uso	Ambulatorio	Ambulatorio	Ambulatorio
Funcionalidad	Espacios organizados para comodidad y eficiencia, luz natural y ventilación cruzada.	Espacios multifuncionales y áreas verdes, luz natural y buena ventilación.	Integración de lo antiguo y lo nuevo, patios internos, luz natural y ventilación cruzada.
Criterios formales	Formas orgánicas, techos inclinados, amplios ventanales, integración de elementos naturales.	Volúmenes geométricos simples, dinamismo en alturas, integración con el entorno urbano.	Mezcla de volúmenes geométricos, elementos tradicionales y modernos, conservación de fachada histórica.
Distribución espacial	Áreas de atención médica agrupadas con conexión directa a los jardines al aire libre.	Consultorios ubicados con referencia al patio exterior y espacios de interacción, entradas y recepción cerca del acceso principal.	Organización alrededor de patios internos, áreas verdes, accesibilidad entre bloques funcionales.
Circulación e interacción visual	Libre con Pasillos amplios, ventanales grandes, vistas a jardines, ventilación cruzada.	Centrada y lateral con vistas a áreas verdes, ventilación cruzada.	Centrada y lateral con grandes ventanales, vistas a patios y áreas verdes.
Espacios	Consultorio, Jardín, Sala de reuniones, Servicios, Sala de espera, Hall.	Consultorios, Sala de estar Servicios, Espacios multifuncionales, Cuarto de juegos, Recepción Bar, Hall, Sala de reuniones, Bodega.	Consultorio, Sala uso múltiple, Enfermería, Serv. de Odontología Pre Consultorio, Farmacia, Sala de espera, Trabajo social, Electroencefalograma, Laboratorio, Recepción, Jardín, Internista Baños, Ingreso
ARQUITECTURA SENSORIAL			
Geometría	Líneas fluidas y formas orgánicas, estructura curvilínea.	Arcos y formas curvilíneas, techos altos, estructura de arco tipo paraguas.	Combinación de elementos tradicionales y modernos, arcos y bóvedas.
Luz y ventilación	Iluminación y ventilación natural al 100%, ventanas de ventilación cruzada, claraboyas.	Luz natural a través de patios internos y grandes ventanales, ventilación cruzada.	Luz natural a través de patios internos y grandes ventanales.
Sonido	Materiales insonorizantes, barreras naturales para reducir el ruido externo.	Materiales absorbentes, ventanas de doble acristalamiento.	Materiales absorbentes, zonas verdes como amortiguadores del ruido exterior.
Materialidad	Estructura de acero, vidrio, madera (interior), techo verde, revestimiento de piedra natural.	Materiales naturales como piedra y madera, hormigón ladrillo, acero, vidrio.	Mezcla de materiales tradicionales (ladrillos, piedra) y modernos (vidrio, hormigón, acero, madera).
Color	Tonos pasteles y naturales (verde, amarillo, rosa, azul), amarillo energizante	Tonos suaves y naturales (grises, beige, verdes, azules claros), amarillo en espacios privados	Paleta de colores: blanco, beige, marrón claro, gris claro y oscuro, colores naturales y neutros
Biofilia y vegetación	Integración de plantas y jardines interiores, techos y paredes verdes, alta ecologización	Jardín interior, elementos naturales como plantas y paredes verdes, conexión visual con naturaleza	Presencia de patios internos y áreas verdes exteriores, grandes ventanales, elementos naturales dentro del edificio

Tabla 14: Estrategias obtenidas a partir del análisis de los referentes. Elaboración propia.

Elementos	Estrategias para el proyecto.
ARQUITECTURA PARA LA SALUD MENTAL.	
Clasificación y uso	Se debe crear un espacio ambulatorio accesible y cómodo, promoviendo la salud mental y el bienestar comunitario.
Criterios formales	Se referencia a usar formas y volúmenes orgánicos a diferentes alturas que integren elementos naturales, para crear dinamismo y generar visuales hacia el exterior.
Distribución espacial	Se rescatan los conceptos de espacios abiertos, y la agrupación de espacios en áreas específicas y multifuncionales que faciliten la circulación y el acceso a espacios abiertos y de interacción.
Circulación e interacción visual	La circulación utilizada debe ser fluida con pasillos amplios y bien iluminados, asegurando vistas a áreas verdes y espacios abiertos.
Espacios	<p>Espacios para psicología: Consultorios, Sala de reuniones, Sala de espera, Recepción, Enfermería, Trabajo social, Electroencefalograma, Laboratorio, Internista, Pre Consultorio.</p> <p>Espacios sociales: Hall, Sala de estar, Espacios multifuncionales, Sala de uso múltiple.</p> <p>Espacios recreativos: Cuarto de juegos, Jardín.</p> <p>Servicios básicos: Servicios (baños y facilidades básicas), Farmacia.</p>
ARQUITECTURA SENSORIAL	
Geometría	Se prioriza el uso de formas curvilíneas y orgánicas como arcos para crear un ambiente armonioso y acogedor.
Luz y ventilación	El objetivo debe ser maximizar la entrada de luz natural y la ventilación cruzada mediante ventanas estratégicamente ubicadas y patios internos, permitiendo que la luz y el aire fluyan de manera eficiente por todo el ambiente.
Sonido	Se pretende implementar un control acústico mediante el uso de materiales absorbentes y la integración de barreras naturales para reducir el ruido ambiental, creando un entorno tranquilo y silencioso.
Materialidad	Se prioriza el uso de materiales naturales y reciclados que sean estéticamente agradables y, al mismo tiempo, funcionales, contribuyendo así a la sostenibilidad y la armonía del espacio.
Color	Se debe seleccionar una paleta de colores calmantes y naturales que promuevan un ambiente relajante y acogedor, generando sensaciones de paz y bienestar en los usuarios.
Biofilia y vegetación	Se referencia a incorporar elementos de biofilia, como plantas y jardines interiores, para mejorar la conexión con la naturaleza y fomentar el bienestar de los usuarios, creando un ambiente que inspire calma y vitalidad

3. CAPITULO III - ANALISIS DEL SITIO



El siguiente capítulo aborda el análisis del sitio, un paso crucial en el desarrollo de cualquier proyecto arquitectónico, ya que permite comprender las características fundamentales del terreno y su entorno.

En primer lugar, se analizarán los datos generales del terreno, como su ubicación central, accesibilidad, diversidad poblacional y proximidad a servicios. Además, se realizará una revisión detallada de la localización, tanto general como específica, y se llevará a cabo una delimitación de la zona de influencia. Este análisis inicial es vital, ya que sienta las bases para entender cómo el terreno interactúa con su contexto.

Posteriormente, se abordarán aspectos clave como la topografía, climatología, vistas y estado actual del terreno. También se incluirán un análisis urbano y la accesibilidad vial, así como la morfología, la vegetación existente y la normativa legal del lugar. Este enfoque integral nos permitirá obtener una visión completa del sitio y sus posibilidades.

Finalmente, se incluirán estudios sobre la participación comunitaria, mediante la realización de encuestas para determinar las necesidades de los usuarios en general. Esto no solo ayudará a entender mejor las expectativas de la comunidad, sino que también proporcionará una base sólida para la toma de decisiones durante el diseño y la construcción. Para enriquecer este proceso, se llevaron a cabo tres entrevistas con expertos en el campo de la psicología y la neurología, quienes compartieron sus experiencias y propuestas de diseño para implementar en un Centro Psicosocial, basadas en su amplia trayectoria profesional.

3.1 Datos generales del terreno justificación

Situado en el sector Remigio Crespo, ubicado en el límite urbano en la ciudad de Cuenca, perteneciente a la provincia de Azuay, en la región sierra de Ecuador. Comprende una extensión de 7364,22 m², que limita al sur con la Calle Luis Jaramillo y al norte con la calle Timoleon Carrera.

La elección del terreno ubicado en el sector Remigio Crespo para el desarrollo de un Centro de Atención Psicosocial Comunitario en la ciudad de Cuenca puede justificarse por varios factores estratégicos y prácticos:

3.1.1 Ubicación Central y Accesibilidad

Remigio Crespo es un área central y bien conectada dentro de Cuenca, facilitando el acceso tanto a pie como por medios de transporte. Esto es crucial para un centro comunitario destinado a ofrecer servicios de salud mental, ya que una ubicación accesible puede mejorar significativamente la participación de la comunidad y la utilización de los servicios.

3.1.2 Diversidad de Población

El área alrededor de Remigio Crespo es diversa, con una buena mezcla de zonas residenciales, comerciales y recreativas. Esto permite que el centro sirva a una amplia gama de individuos, incluyendo familias, trabajadores y personas mayores, asegurando que los servicios sean utilizados por una representación amplia y variada de la comunidad.

3.1.3 Proximidad a Servicios y Amenidades

El terreno está cerca de numerosos servicios esenciales como hospitales, escuelas y centros comerciales. Esta cercanía es beneficiosa para el centro, ya que facilita colaboraciones y derivaciones con otras instituciones y profesionales de la salud.

3.1.4 Potencial para Diseño Sensorial

Dado que el proyecto busca aplicar principios de arquitectura sensorial, la relativa tranquilidad del sector, combinada con su cercanía a áreas verdes y otros espacios abiertos, ofrece un lienzo ideal para crear un ambiente que promueva el bienestar a través de estímulos visuales, sonoros y táctiles adecuados.

3.1.5 Viabilidad Constructiva

El terreno presenta una topografía favorable y acceso a todas las infraestructuras urbanas necesarias, lo que reduce los costos iniciales de desarrollo y facilita una implementación eficiente del proyecto. La ausencia de barreras significativas para la construcción permite diseñar el espacio de manera óptima, respetando los principios de diseño inclusivo y sensorial.

3.1.6 Impacto Comunitario

Situar el centro en una zona con alta visibilidad y flujo peatonal incrementa la conciencia sobre la salud mental y promueve la des estigmatización de la búsqueda de ayuda psicosocial. También facilita la creación de un espacio comunitario que puede actuar como catalizador para mejorar la cohesión social y el apoyo mutuo entre los habitantes de la zona.

Estos factores juntos conforman una justificación sólida para la selección de este terreno, asegurando que el centro no solo cumpla con sus objetivos funcionales y terapéuticos, sino que también se integre efectivamente en el tejido social y urbano de Cuenca.

3.2 Localización

3.2.1 Localización general

El terreno está situado en el cantón Cuenca en la parroquia sucre, específicamente en el sector de Remigio Crespo, conocido por su dinámica urbana y su proximidad a importantes avenidas y centros de actividad cultural y social en la ciudad de Cuenca, como se muestra en la figura Figura 56. El área total del terreno es de aproximadamente 7.500 metros cuadrados, con una topografía mayoritariamente plana, lo que facilita la construcción y la integración de estructuras complejas según los principios de arquitectura sensorial.

El entorno circundante al terreno incluye una mezcla de zonas residenciales y comerciales, lo que permite un fácil acceso a servicios y una excelente conexión con el resto de la ciudad. La localización es estratégica para un centro comunitario, ya que se encuentra en un área accesible para una amplia población. Además, la proximidad a zonas verdes y espacios abiertos ofrece una gran oportunidad para diseñar un entorno que promueva el bienestar mental y emocional.



Figura 56: Localización macro – meso - micro.
Fuente: Elaboración propia.

3.2.2 Localización específica

Situado en el sector Remigio Crespo, ubicado en el límite urbano en la ciudad de Cuenca, perteneciente a la provincia de Azuay, en la región sierra de Ecuador. Comprende una extensión de 7364,22 m², que limita al sur con la Calle Luis Jaramillo y al norte con la calle Timoleón Carrera, (Ver Figura 57).

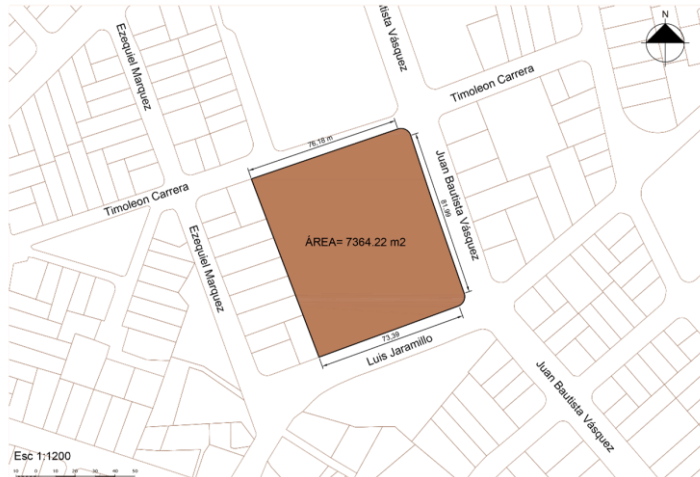


Figura 57: Localización específica del sitio.
Fuente: Elaboración propia.

3.3 Delimitación de zona de influencia.

Se definió el área de influencia del terreno, considerando los distintos tipos de demarcaciones urbanas. Se determinó la zona a partir de: límites culturales; límites físicos o naturales; límites de áreas especiales; y límites de planeación. Respecto al límite cultural, se consideraron las fronteras entre barrios para definir los límites este y oeste. En cuanto al sur, se estableció a partir de límites físicos o naturales, tomando en cuenta la topografía del área. Por último, el límite norte fue establecido por límites de planeación, específicamente relacionados con la jerarquía de las vías, como se muestra en la Figura 58.



Figura 58: Delimitación de la zona de estudio.
Fuente: Elaboración propia.

3.4 Vistas y estados del terreno.

Se muestran fotografías tomadas desde puntos estratégicos para analizar el terreno en relación con su contexto, lo que ayudará a definir estrategias durante la planificación del diseño del centro infantil, estas imágenes proporcionan una visión del estado actual del sitio, resaltando los problemas que enfrenta. (Ver Figura 59).



Figura 59: Vistas y estados del terreno.
Fuente: Elaboración propia.

3.5 Topografía

El terreno se encuentra a 2540 metros sobre el nivel del mar. Presenta una inclinación media del 6.5%, con una diferencia de altura de 5 metros entre su punto más bajo y el más alto, como se muestra en la sección de la Figura 60. Este factor no representa un gran desafío para la construcción, dado que la longitud total del terreno es de 76 metros.

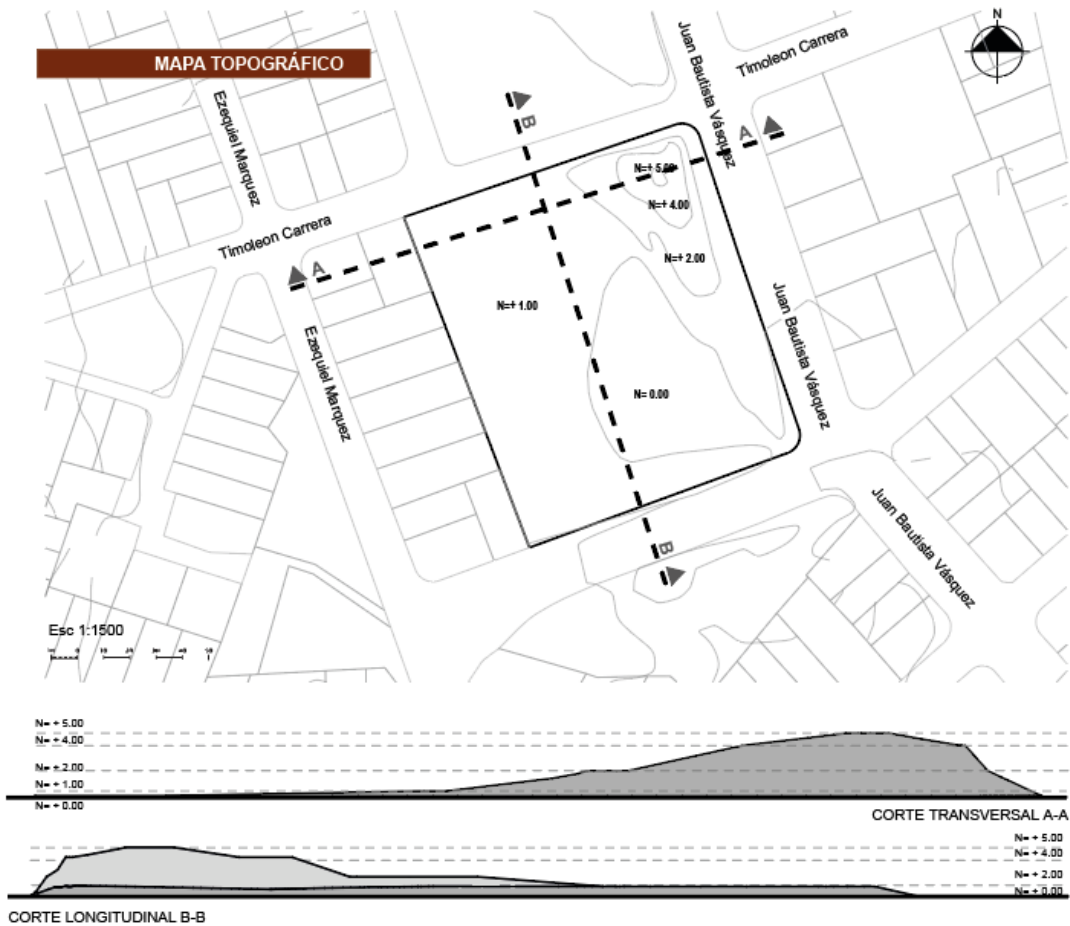


Figura 60: Topografía y corte transversal del sitio.
Fuente: Elaboración propia.

3.6 Climatología

3.6.1 Temperatura.

La ciudad de Cuenca tiene un clima templado durante todo el año, con una temperatura media anual que ronda los 14-15 °C. Las temperaturas más altas generalmente oscilan entre 19 °C y 25 °C, mientras que las más bajas pueden descender a 7 °C o menos, especialmente durante las noches y las mañanas, (Ver Figura 61).

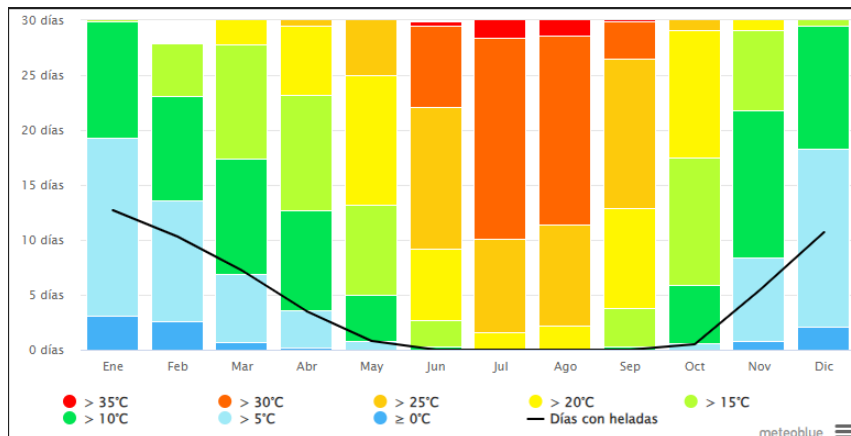


Figura 61: Temperatura de la ciudad de Cuenca.
Fuente: Elaboración propia.

3.6.2 Soleamiento

Con base en la carta estereográfica mostrada en la Figura 62, se concluye que, durante los meses de abril a agosto, los rayos solares inciden en la fachada frontal y en parte de la fachada lateral izquierda del terreno. En contraste, a mediados de febrero y octubre, la luz solar afecta la fachada posterior y parte de las fachadas laterales izquierda y derecha. La orientación del terreno permite que el sol impacte todas sus caras, lo cual puede ser aprovechado al diseñar y emplazar el proyecto.

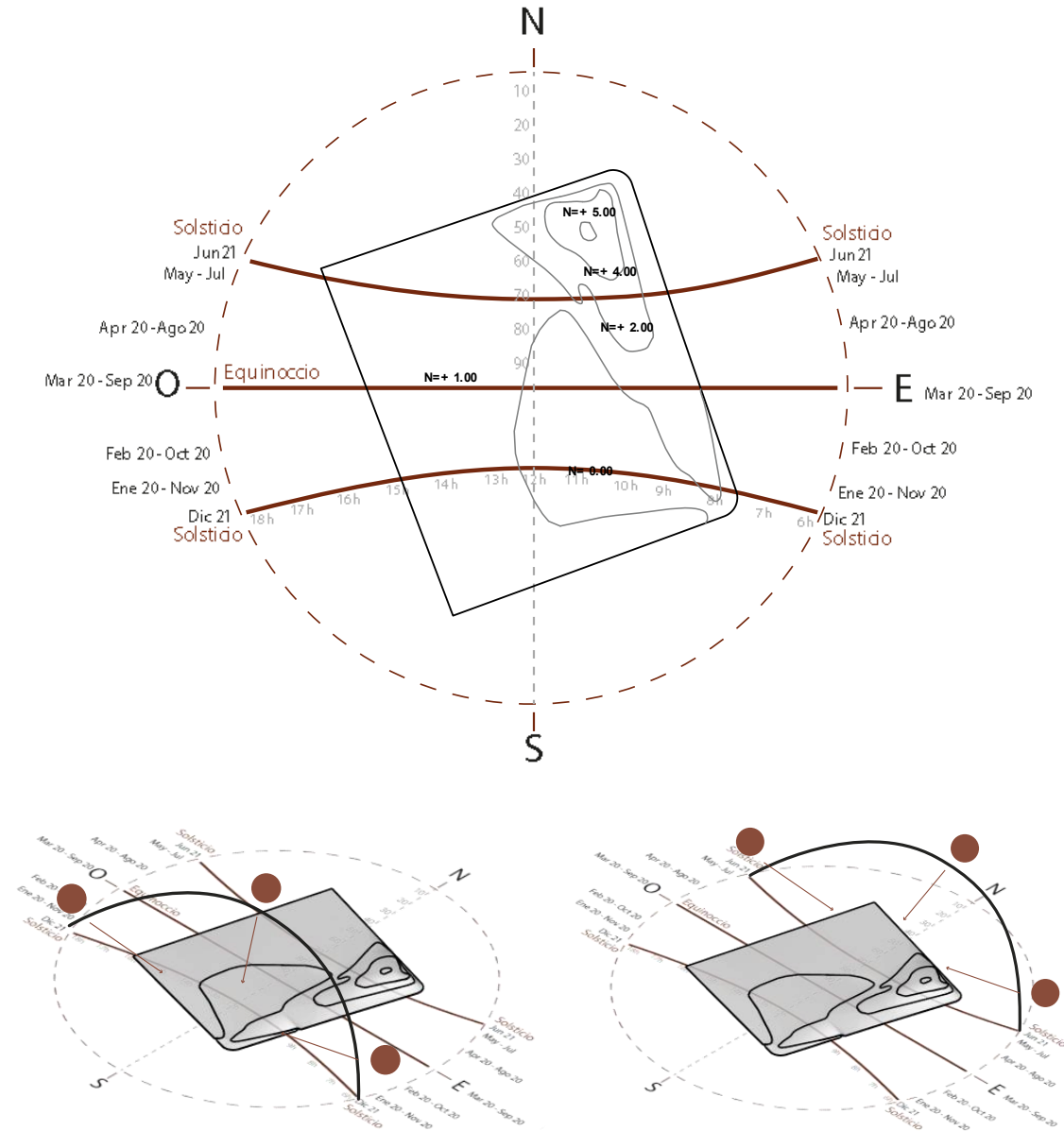


Figura 62: Análisis solar del sitio.
Fuente: Elaboración propia.

3.6.3 Lluvia

Para ilustrar la variación a lo largo de un mes y no solo los totales mensuales, mostramos la precipitación acumulada durante un período de 31 días en una escala móvil centrada en cada día del año. Cuenca experimenta una considerable variación mensual de lluvia según la estación.

En la Figura 63, se aprecia que en la ciudad de Cuenca llueve durante todo el año, siendo marzo el mes con mayor precipitación, con un promedio de 94 milímetros de lluvia, mientras que el mes con menor precipitación es agosto, con un promedio de 15 milímetros de lluvia.

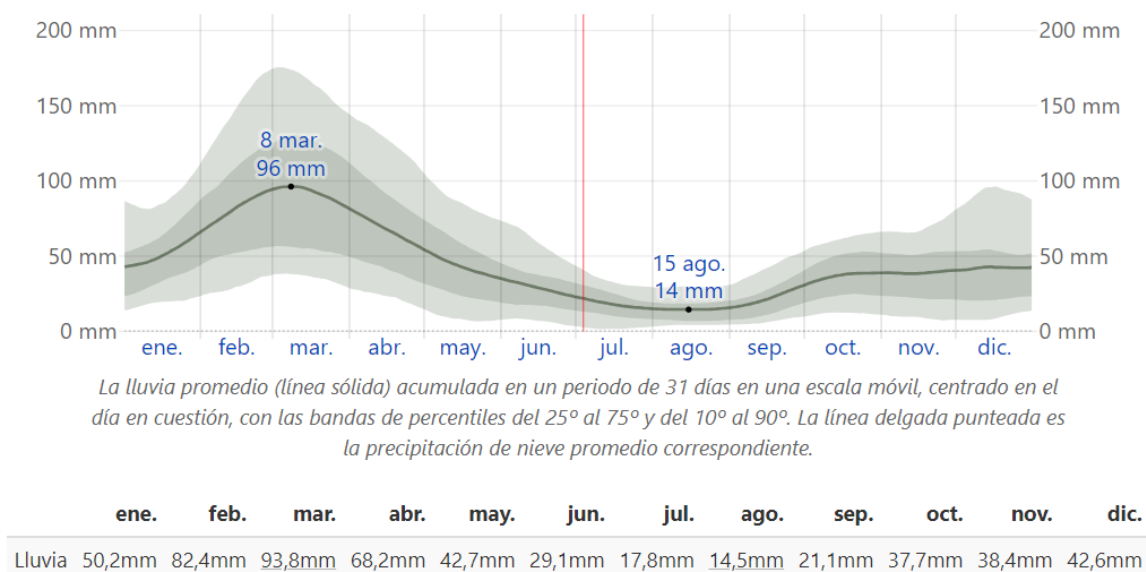


Figura 63: Análisis de lluvia en la ciudad de Cuenca.
Fuente: Elaboración propia.

3.6.4 Vientos predominantes

Como se ilustra en la Figura 64, los vientos en la ciudad de Cuenca son más intensos durante las horas de la mañana y la noche. La dirección predominante del viento es hacia el noreste, lo que implica que los terrenos adyacentes, que son predominantemente baldíos tanto al norte como al sur, permiten que el viento se desplace con fuerza. Esta situación no permite considerar estrategias de diseño que mitiguen el impacto del viento al momento de diseñar el centro, como la incorporación de barreras naturales o la disposición adecuada de los edificios para crear zonas más protegidas.

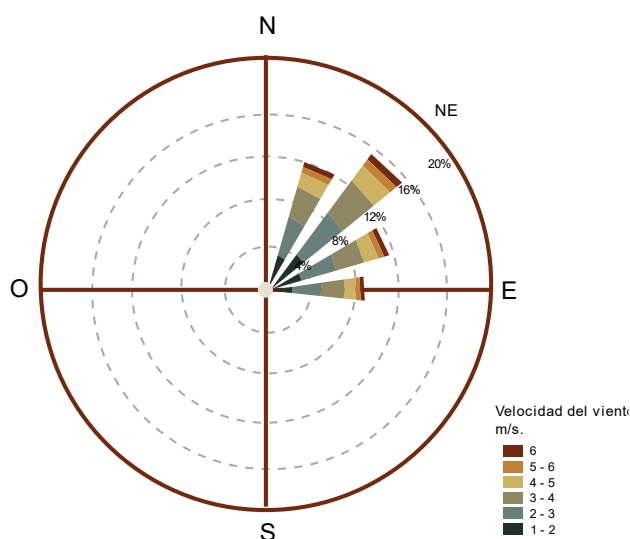


Figura 64: Vientos predominantes.
Fuente: Elaboración propia.

3.7 Uso de suelo

El análisis del uso del suelo nos permite evaluar la seguridad y la accesibilidad para las personas que visitarán el centro, así como la disponibilidad de los servicios necesarios para su funcionamiento.

Para realizar el análisis de usos de suelo se tomó como consideración un margen de 1000m2 para un análisis macro y de 500 m2 para un análisis micro, respecto al análisis macro se pudo identificar unidades educativas, servicios públicos, servicios de salud, espacios verdes o parques e iglesias, mostrando que en mayor proporción se encuentran áreas verdes de gran tamaño, como se presenta en la Figura 65.

Esto indica que se prioriza la presencia de áreas verdes extensas en el entorno, lo cual puede tener un impacto significativo en la calidad del ambiente urbano y el bienestar de la comunidad. Este enfoque resalta la importancia de proporcionar espacios verdes amplios y accesibles para promover la salud y el bienestar de los residentes, así como para contribuir al desarrollo sostenible de la ciudad.

Respecto al análisis micro se pudo identificar que la mayor parte del lugar se destina a uso residencial. Es importante destacar la presencia significativa de centros médicos, como consultorios odontológicos, terapéuticos, psicológicos, y centros de rehabilitación, los cuales pueden contribuir a fortalecer las relaciones del centro con la comunidad. Asimismo, se observa la presencia de establecimientos recreativos, lo que diversifica los usos del sector, así como instituciones educativas, servicios públicos, comercios, y otros servicios. Esta mixtificación de usos en el sector indica una variedad de oportunidades para el desarrollo y la interacción comunitaria, como se presenta en a Figura 66.

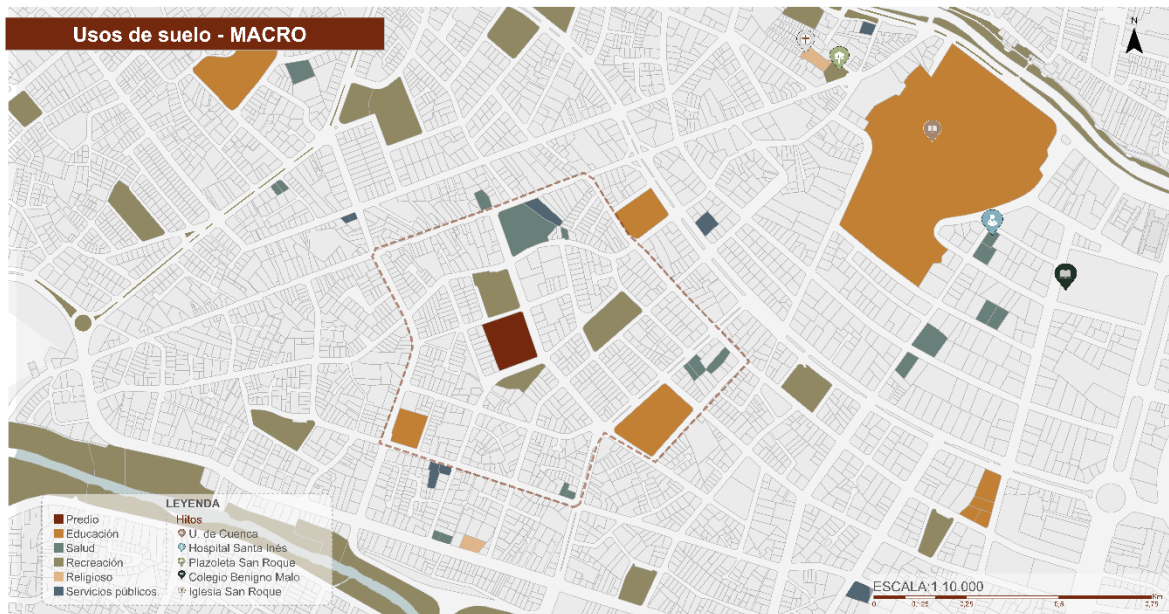


Figura 65: Uso de suelo Macro.

Fuente: Elaboración propia.



Figura 66: Uso de suelo Micro.
Fuente: Elaboración propia.

3.7.1 Equipamiento

El sector se caracteriza por una amplia variedad de equipamientos, entre los que destacan principalmente las escuelas, los servicios médicos (incluyendo clínicas, consultorios odontológicos y un centro quirúrgico), y los espacios recreativos como parques, canchas deportivas y gimnasios.

La presencia significativa de escuelas facilita la sensibilización sobre la salud mental, promoviendo la integración y el apoyo comunitario a través del centro. Los servicios médicos proporcionan una infraestructura sólida para la derivación de pacientes y la atención integral, lo cual es crucial para un enfoque holístico en el tratamiento de la salud mental.

Estos equipamientos influyen positivamente en el diseño del centro, ya que ofrecen un entorno accesible y bien equipado, facilitando la integración de programas educativos y de salud, así como actividades recreativas, esenciales para el bienestar integral. La red de servicios médicos existente permite una atención integral y colaborativa del centro, como se ilustra en la Figura 67.

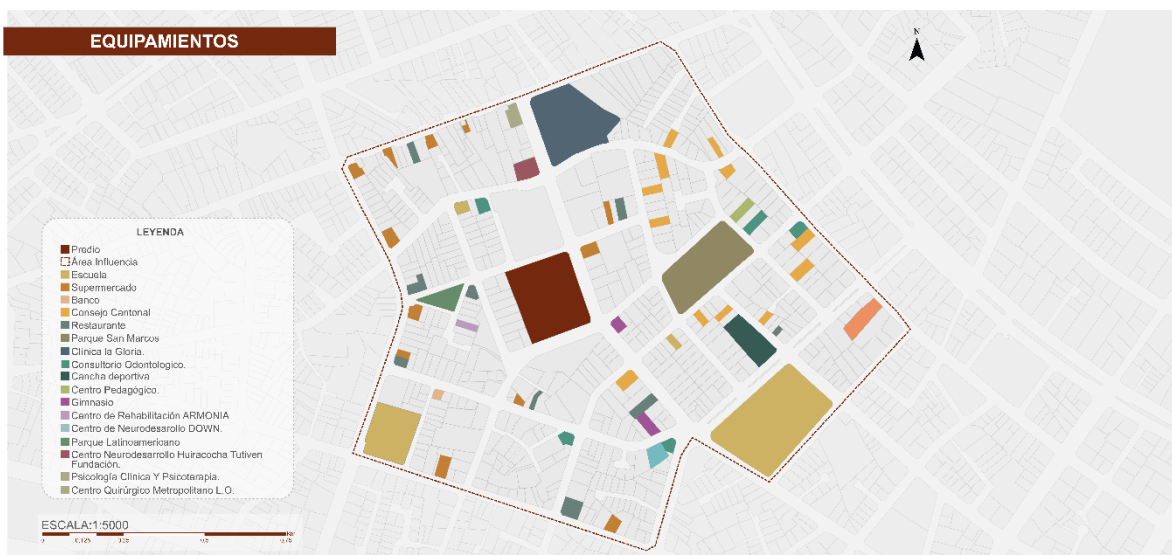


Figura 67: Equipamientos.
Fuente: Elaboración propia.

3.7.2 Red de servicios médicos existente.

La red de servicios médicos en el área es amplia y diversa, ya que incluye clínicas, consultorios odontológicos y un centro quirúrgico metropolitano. La Clínica La Gloria se encuentra más cercana al centro, a una distancia de 240 metros, y ofrece atención médica general, lo cual es crucial para la derivación y el manejo inicial de problemas de salud mental. Además, la farmacia más cercana al centro es la farmacia Medicity, ubicada a una distancia de 235 metros, y el consultorio médico del Dr. Alvarado se encuentra a tan solo 150 metros de distancia. Esta proximidad facilita el acceso a una amplia gama de servicios médicos en el área.

Esta red médica permite un enfoque integral en la atención de la salud, facilitando una coordinación eficiente entre los diferentes servicios para brindar una atención continua y completa a los pacientes, (Ver Figura 68).

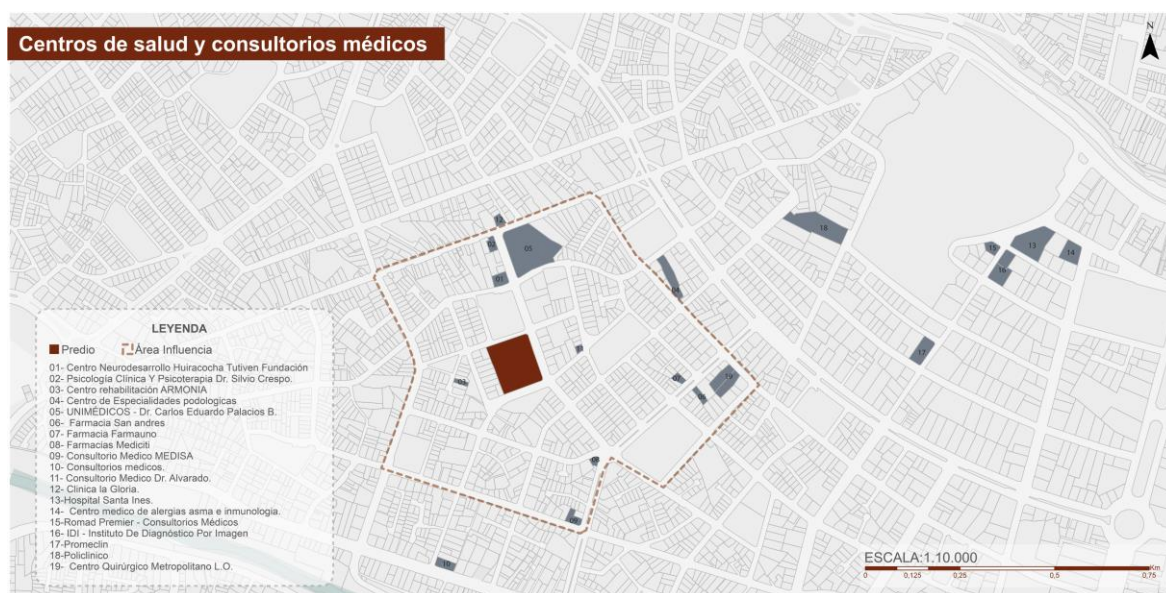


Figura 68: Centros de salud mental y consultorios médicos en el área de influencia.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 15: Centros de salud mental y consultorios médicos en el área de influencia.

Tipo	Nombre	Distancia
Neurodesarrollo	Centro Neurodesarrollo Huiracocha Tutiven Fundación.	158m
	Psicología Clínica Y Psicoterapia Dr. Silvio Crespo.	400m
Psicología Clínica y Psicoterapia		
Rehabilitación	Centro rehabilitación ARMONIA.	340m
Podología	Centro de Especialidades podológicas.	450m
Farmacia	Farmacia San Andrés.	340m
	Farmacia Farmauno.	400m
	Farmacias Medicity.	235m
Consultorio Médico	Consultorio Médico MEDISA.	300m
	Consultorios Médicos.	350m
	Consultorio Médico Dr. Alvarado.	150m
	Romad Premier - Consultorios Médicos.	1.2km
Clínica/Hospital	Clínica la Gloria.	230m
	Hospital Santa Inés.	1.2 km
	Centro Médico de Alergias Asma e Inmunología.	700m
	Promeclin.	400m
	Policlinico.	800m
	Centro Quirúrgico Metropolitano L.O.	350m

3.8 Accesibilidad y Vialidad.

Se considera importante el visualizar las distancias o conexiones con la ciudad, debido a que se plantea hacer un proyecto que resuelva a nivel local la falta de centros para salud mental.

La ubicación estratégica del terreno permite su acceso a través de vías principales, colectoras y locales, conectándolo convenientemente con la ciudad a través de vías de alto flujo vehicular como la Av. Diez de Agosto, la Av. Unidad Nacional y la Av. Remigio Crespo Toral. Asimismo, con las vías colectoras de flujo vehicular medio, como la Av. Loja y la Av. Ricardo Muñoz.

Existen áreas de tráfico conflictivas, tal como se muestra en la Figura 69; A pesar de esto, también hay vías con poco tráfico que deben tenerse en cuenta para las conexiones del proyecto, como la Vía Lorenzo Piedra y la Vía Juan Bautista Vásquez, que conectan directamente el centro con importantes arterias viales como la Avenida Diez de Agosto y la Avenida Remigio Crespo Toral.



Figura 69: Jerarquía vial.
Fuente: Elaboración propia.

3.8.1 Red Vial.

El terreno está delimitado por 3 calles (calle Timoleón Carrera, calle Juan Bautista Vásquez y calle Luis Jaramillo), las cuales permiten la circulación de varios tipos de vehículos de tamaño mediano y grande, y están pavimentadas con asfalto, lo que garantiza un buen acceso al lugar, (Ver Figura 70).

Dado que se va a realizar un servicio médico en esta área, es importante considerar que el tráfico podría aumentar debido a la presencia constante de personas en diferentes momentos del día. Durante los horarios de mayor tráfico vehicular y peatonal, las calles que rodean el terreno no se ven afectadas significativamente, pero las avenidas y calles principales que están más lejos podrían experimentar congestión en momentos específicos.



Figura 70: Red vial del predio.
Fuente: Elaboración propia.

3.8.2 Relación con transporte público.

La zona tiene acceso al transporte público, con paradas de autobús cercanas y una estación de tranvía a unas 4 cuadras de distancia, proporcionando opciones de movilidad al centro de la ciudad. Además, tanto los autos privados como el transporte público están disponibles y cuentan con fácil acceso, junto con la opción de usar motocicletas, motonetas y bicicletas, lo que reduce la dependencia del vehículo privado para los pacientes, visitantes y comercios en la zona, como se ilustra en la Figura 71.

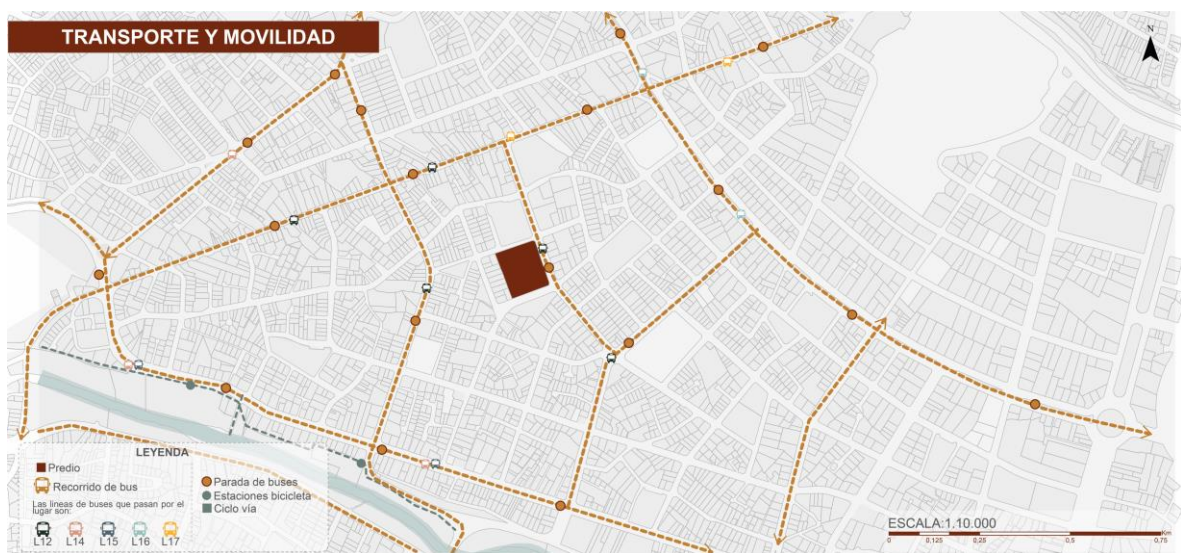


Figura 71: Red de transporte y movilidad.
Fuente: Elaboración propia.

3.9 Morfología.

La zona en cuestión está densamente desarrollada. Esto significa que la mayor parte del área está ocupada por construcciones y edificaciones, dejando pocos espacios libres. En este caso, considerando la escasez de terrenos libres, el centro debe ser multifuncional, ofreciendo una

variedad de servicios y actividades en el mismo lugar. Esto maximiza el uso del espacio y proporciona un lugar centralizado para el apoyo mental y social, (Ver Figura 72).



Figura 72: Llenos y vacíos área de influencia.
Fuente: Elaboración propia.

3.10 Análisis del tramo.

Para el análisis del tramo, se decidió enfocarse únicamente en el tramo de la Calle Juan Bautista Vázquez, frente al predio, ya que los tramos laterales al mismo se caracterizan únicamente por la presencia de vegetación. Esta elección permite profundizar en las características urbanísticas y funcionales de la calle en cuestión, proporcionando una visión más clara de su impacto y relevancia en el entorno.

Al analizar el tramo, se puede evidenciar que predomina la irregularidad, ya que su escala, uso y tipología son muy diferentes entre sí. Sin embargo, se pueden destacar elementos verticales alargados como objetos predominantes en cada una de ellas, localizándose especialmente en sus ventanas. De la misma manera, se evidencia un cierto ritmo en sus cubiertas; aunque no contienen la misma escala, su morfología es similar, presentando un juego entre cubiertas planas en el centro del tramo y un conjunto de cubiertas en sus extremos focales. También se puede apreciar que las fachadas presentan un ritmo visual claro, con elementos repetidos (puertas y ventanas) de manera constante, como se muestra en la Figura 73.



Figura 73: Tramo- Calle Juan Bautista Vázquez.
Fuente: Elaboración propia.

Respecto al análisis cromático de este tramo muestra una combinación de tonos neutros, con un 40% de gris claro, un 50% de marrón dominante y un 10% de verde suave que aporta contraste. En cuanto a la materialidad, se destacan el ladrillo y el concreto como material principal en las fachadas, el vidrio en las ventanas para permitir la entrada de luz y el metal en detalles como barandales o

acabados, creando un equilibrio entre materiales tradicionales y modernos, como se ilustra en la Figura 74.

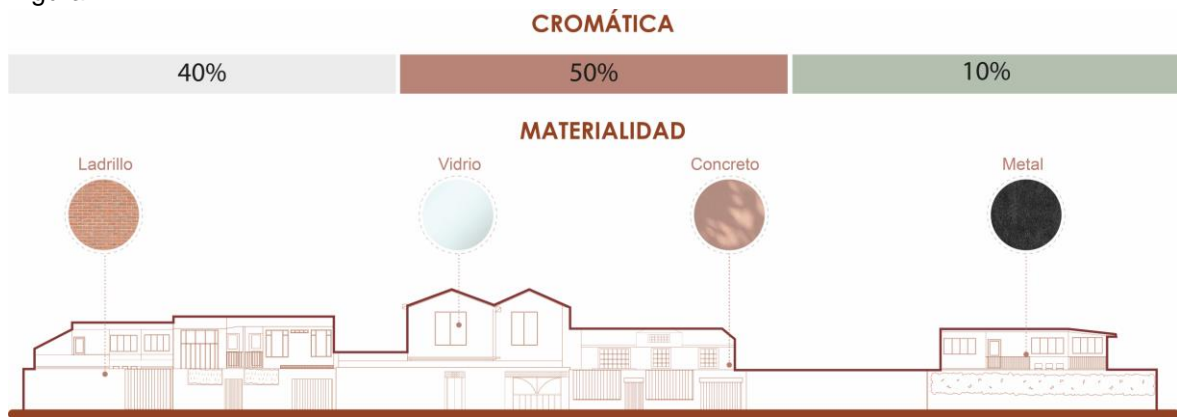


Figura 74: Análisis cromático y de materialidad del tramo Calle Juan Bautista Vásquez.
Fuente: Elaboración propia.

3.11 Área verde existente.

El predio escogido para el diseño del centro, se encuentra ubicado junto al "Parque Latinoamericano" (02) y cercano al "Parque San Marcos" (01) y el "Parque La Concordia" (11), como se muestra en la Figura 75. La proximidad a estos espacios naturales permite a los usuarios del centro acceder fácilmente a lugares tranquilos y recreativos. Además, la distribución uniforme de las áreas verdes contribuye a reducir el ruido urbano y proporciona un ambiente más relajante.

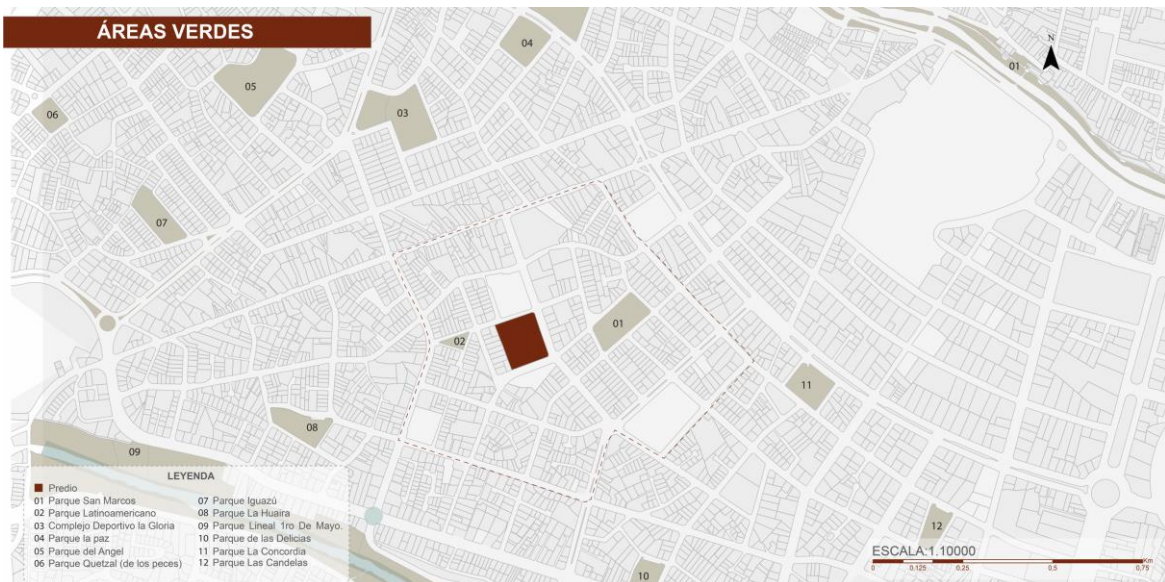


















Figura 75: Áreas verdes existente en el lugar.
Fuente: Elaboración propia.

3.11.1 Vegetación existente.

Se destaca la importancia de incorporar vegetación en el diseño del centro, ya que no solo mejora la estética de los espacios, sino que también beneficia la calidad de vida de las personas y el bienestar de los seres vivos. Por lo tanto, conocer la vegetación local es clave para sentirse parte del entorno, ya que se promueve la conexión con la naturaleza y un sentido de pertenencia con el lugar.

El lugar presenta una variedad de vegetación existente en el lugar, en su mayoría nativas, tienen características que favorecen la creación de un entorno propicio para un Centro Psicosocial. Por ejemplo, el eucalipto, a pesar de reseca el suelo, ofrece abundante sombra y actúa como barrera contra el viento, mientras que otras especies como el Piñán y el Shiñán proporcionan frondosidad y altura, ideales para crear barreras vegetales naturales que controlan la exposición al sol y al viento. Sin embargo, algunas especies tienen un aspecto estético limitado, con colores pálidos y falta de flores llamativas, lo que podría ser complementado con otras plantas más coloridas para mejorar la estética del centro. En conjunto, la vegetación identificada contribuye a un entorno natural que puede mejorar el bienestar psicológico de los usuarios, proporcionando espacios de sombra, protección contra el viento y un ambiente relajante, (Ver Tabla 16).

Tabla 16: Vegetación existente en la zona.

Tipo	Imagen	Cromática	Altura	Percepción
Piñán Arbol Endemico			3 a 15 m.	Textura – Visual.
Bayán Arbusto Nativo			3 a 5 m.	Textura – Visual.
Shiñán Arbusto Nativo			1 a 4 m.	Textura – olfato.
Cerrag Arbusto Nativo			2 a 4 m.	Textura – Visual.
Sarar Arboles Nativos			10 a 15 m.	Textura – Visual- Olfato.
Aliso Arboles Nativos			3 a 15 m.	Textura – Visual.
Disñán Arboles Nativos			3 a 7 m.	Textura – Visual.
Eucalipto Arbol Introducido			30 o 55 m.	Textura – Visual- Olfato.

3.12 Visuales.

El terreno se destaca por ofrecer múltiples vistas hacia el entorno desde tres calles distintas: Calle Luis Jaramillo, Calle Timoleón Carrera y Calle Juan Bautista Vásquez. Esto facilita la visibilidad, el acceso y la orientación tanto para los usuarios como para los visitantes, lo que a su vez mejora la accesibilidad y la logística del centro, como se muestra en la Figura 76.

De la misma manera se percibe, la presencia de vegetación y áreas verdes visibles desde todas las calles circundantes lo que contribuirá a crear un ambiente relajante y terapéutico para los usuarios del centro, promoviendo el bienestar mental.



Figura 76: Visuales hacia el sitio.
Fuente: Elaboración propia.

3.13 Normativa

En lo que respecta al diseño del centro psicosocial, es importante señalar que en Ecuador no existen normativas específicas que regulen la construcción y diseño de los Centros Psicosociales Comunitarios de Salud Mental (CAPS). Esto se debe a que esta tipología arquitectónica es relativamente nueva y su propósito es desarrollar servicios de salud pública que sustituyan el modelo de institución psiquiátrica tradicional.

Para abordar esta carencia de lineamientos, el centro psicosocial en Cuenca adoptará como referencia el **Reglamento Técnico ORDENANZA N° 615, de 15 de abril de 2013** de Brasil, (Anexo 7). Este reglamento que se presenta resumido en la Tabla 17, proporciona especificaciones detalladas respecto a los espacios requeridos, cantidades y áreas mínimas de cada uno, así como especificaciones. Sin embargo, se evidencia que esta normativa no proporciona directrices claras sobre seguridad estructural, iluminación y accesibilidad.

Por otro lado, se buscará integrar los conceptos de ‘comunidad terapéutica’ bajo las normas que dictan reglamentos nacionales como de instituciones como el MSP, **Instituto Ecuatoriano de Normalización (INEN)** y reglamentos cantonales como **Ordenanza y Plan de Uso y Gestión del Suelo** de la ciudad de Cuenca (PUGS) y la normativa arquitectónica establecida por la Dirección de Planificación de la Alcaldía, ver Tabla 18.

Tabla 17: ORDENANZA N° 615, DE 15 DE ABRIL DE 2013 para la construcción de Centros de Atención Psicosocial (CAPS) – Ministerio de salud pública de Brasil.

Nombre ambiente	Cant. Mínima obligatoria	Área unit. Mínima (aproximada) obligatoria (m ²)	Especificaciones
ESPACIO DE RECEPCIÓN	1	30	-
SALA DE ACTIVIDADES COLECTIVAS	3	22	-
DEPÓSITO ADJUNTO A SALAS DE ACTIVIDADES COLECTIVAS	2	0	-
SALAS DE TERAPIA: ESPACIOS PARA TERAPIA INDIVIDUAL Y GRUPAL.	6	15	Equipados con mobiliario adecuado y accesible.

SALAS DE TERAPIA OCUPACIONAL.	2	25	-
SALAS DE TERAPIA MUSICAL.	1	15	-
ESPACIO HABITABLE INTERNO (SALA DE ESTAR)	1	25	-
AUDITORIO	1	50	Capacidad para al menos 30 personas.
ÁREAS DE RECREACIÓN.	1	20	
BAÑO PÚBLICO MASCULINO	1	10	-
BAÑO PÚBLICO FEMENINO	1	10	-
BAÑOS ADAPTADOS	1	10	-
SALA DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS (MEDICATION ROOM)	1	6	-
ESTACIÓN DE ENFERMERÍA	1	6	-
SALA DE DESCANSO PROFESIONAL.	1	0	-
BAÑO CONTIGUO A LA SALA DE DESCANSO.	1	0	-
SALA ADMINISTRATIVA	1	12	12
SALA DE REUNIONES	1	16	16
ARCHIVO	1	4	4
FARMACIA	1	7	7
SALA DE ESTAR AL AIRE LIBRE	1	50	50
ZONA EXTERIOR PARA EMBARQUE Y DESEMBARQUE.	1	20	20
REFUGIO EXTERIOR PARA RESIDUOS COMUNES	1	1.5	1.5
PASILLOS Y CIRCULACIÓN	-	1.5 de ancho.	Permitir el paso simultáneo de dos sillas de ruedas; superficies antideslizantes.

Tabla 18: Normativa arquitectónica según la Dirección de planificación de la Alcaldía de Cuenca.

Sección	Norma	Descripción
PLAN DE USO Y GESTION DEL SUELO CUENCA.	Usos de suelo.	El terreno se encuentra localizado en el sector EJIDO_4, la normativa específica establece que se permiten usos de suelo residencial, comercial e institucional, con retiros mínimos de 6 metros frente a vías públicas, 4 metros laterales y 4 metros en la parte posterior. Además, se permite una altura máxima de entre 2 a 7 pisos, dependiendo del área del terreno.
SECCIÓN PRIMERA Normativas arquitectónicas y urbanísticas del INEN.	Iluminación y Ventilación de Locales.	Los espacios habitables deben contar con luz y ventilación natural a través de ventanas que permitan el ingreso directo de aire y luz desde el exterior. La superficie total de las ventanas para iluminación debe ser al menos el 15% del área del piso del local, y para ventilación, al menos el 5%.
SECCIÓN QUINTA Normativas arquitectónicas y urbanísticas del INEN.	Centros de Reunión.	Los edificios deben incluir patios descubiertos necesarios para una adecuada iluminación y ventilación. Estos patios no deben estar cubiertos con estructuras que obstaculicen la ventilación. Los espacios habitables pueden recibir aire y luz desde patios interiores cuyo tamaño varía según el número de plantas del edificio, con un mínimo de 3 metros en dimensiones laterales.
SECCIÓN SÉPTIMA Normativas arquitectónicas y urbanísticas del INEN.	Normas para Seguridad Estructural para las Edificaciones.	

<p>SECCIÓN OCTAVA Normativas arquitectónicas y urbanísticas del INEN.</p>	<p>Edificaciones de Salud.</p>	<p>La altura mínima de los espacios habitables será de 2,20 metros. La profundidad de cualquier habitación habitable no debe exceder el doble de la distancia vertical entre el nivel del piso y la parte inferior del dintel de las ventanas.</p> <p>Los edificios destinados a servicios de salud deben cumplir con normas específicas para garantizar condiciones adecuadas de funcionamiento, seguridad y accesibilidad, incluyendo normas de iluminación, ventilación, accesibilidad y protección contra incendios aplicables a todas las áreas del centro.</p>
<p>NORMA ECUATORIANA DE LA CONSTRUCCIÓN – NEC: AU</p>	<p>Norma Accesibilidad Universal.</p>	<p>Se debe asegurar que todas las personas, incluidas aquellas con discapacidades, tengan acceso mediante diseños que contemplen rampas, ascensores y señalización adecuada para facilitar el acceso y movimiento dentro del centro.</p>
<p>NORMA ECUATORIANA DE LA CONSTRUCCIÓN – NEC: CI</p>	<p>Norma Contra Incendios.</p>	<p>Es esencial para la seguridad del centro. Incluye la instalación de sistemas de detección y extinción de incendios, salidas de emergencia y materiales de construcción resistentes al fuego.</p>

3.14 Encuestas

Para comprender mejor las necesidades de los potenciales usuarios del proyecto, se realizaron encuestas. Se seleccionó una muestra de 150 personas, basada en la prevalencia de trastornos mentales en la ciudad de Cuenca, que es del 20,73%. El enfoque principal fue en personas de entre 20 y 40 años, un grupo que puede ser especialmente vulnerable a problemas de salud mental y que a menudo busca acceder a servicios adecuados dentro de la ciudad.

Por lo tanto, al determinar el tamaño de la muestra de 150 personas, se utilizó un nivel de confianza del 90% y un margen de error del 5%. Para ello, se aplicó la siguiente fórmula para establecer la cantidad total de encuestas que se deben realizar, la cual se encuentra ilustrada en la Figura 77.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

n= Tamaño de la muestra

e= Error de estimación máximo aceptado

N= Tamaño de la Población o Universo

p= Probabilidad de que ocurra el evento

Z= Parámetro de nivel de confianza

q= (1-p) = Probabilidad de que no ocurra

Figura 77: Fórmula para el tamaño de la muestra (n).

Fuente: Elaboración propia.

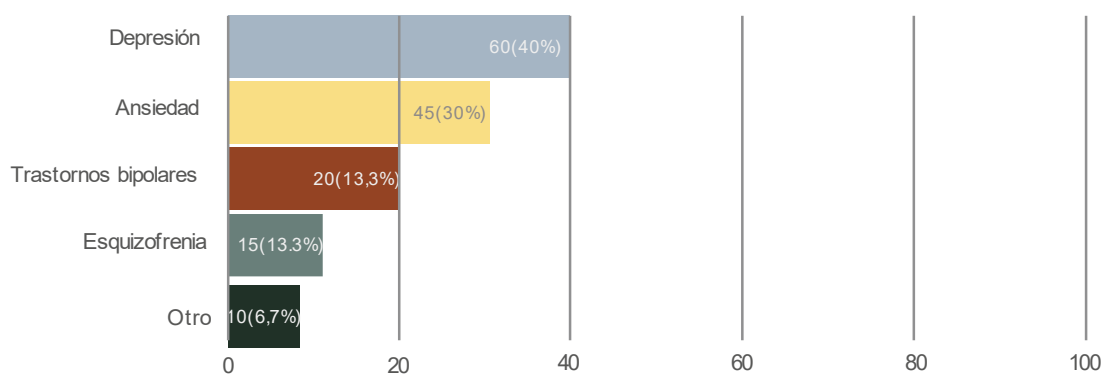
Como consecuencia, se concluyó que se deberían realizar aproximadamente 96,70 encuestas, redondeando al número entero más cercano, lo que implica que es necesario llevar a cabo alrededor de 97 encuestas para obtener resultados representativos con un nivel de confianza del 90% y un margen de error del 10%. Esto garantiza que los resultados sean estadísticamente significativos y reflejen las opiniones de la población objetivo. Además, para maximizar la participación y asegurar una muestra diversa, la encuesta se llevó a cabo de forma virtual, distribuyéndola en diferentes horarios y días.

Con esta encuesta, se busca no solo identificar los problemas que enfrenta la comunidad, sino también conocer sus opiniones, expectativas y preferencias con respecto a los servicios de salud mental disponibles. Los resultados de esta encuesta son esenciales para diseñar centros más efectivos y mejorar la atención en salud mental, asegurando así que se atiendan adecuadamente las necesidades de la comunidad.

Las encuestas fueron dirigidas exclusivamente a personas que sufren o han sufrido de trastornos mentales, con el fin de obtener información directa sobre sus necesidades y percepciones respecto a un posible centro de atención psicosocial. Antes de la aplicación de las encuestas, se explicó detalladamente a cada participante qué es un centro psicosocial y cómo los principios de la arquitectura sensorial pueden influir en su bienestar emocional durante el tratamiento. Estas encuestas se realizaron en diferentes centros de salud mental de la ciudad de Cuenca, incluyendo el Hospital de Psiquiatría Humberto Ugalde y el Centro de Salud N°1. Estos centros fueron seleccionados debido a su relevancia en el tratamiento de trastornos mentales, lo que permitió acceder a una muestra adecuada para la investigación.

A partir de lo anterior, según la respuesta de los encuestados en Cuenca para la pregunta número 1, Figura 78. Los resultados revelan que los trastornos mentales más comunes entre los encuestados son la depresión y la ansiedad, afectando al 40% y 30% de la muestra, respectivamente. Estos dos trastornos constituyen la mayoría de las respuestas, lo que sugiere una prevalencia significativa en la población evaluada. Además, un 13.3% de los encuestados reporta haber sufrido de trastornos bipolares, mientras que un 10% menciona esquizofrenia, lo que refleja la diversidad de trastornos tratados. Finalmente, un 6.7% indicó sufrir de otros trastornos, como el trastorno de pánico y el trastorno de estrés postraumático, lo cual subraya la necesidad de un enfoque integral y especializado en los servicios que ofrecería el centro de atención psicosocial. Estos resultados son clave para diseñar espacios que respondan a las necesidades específicas de esta población diversa.

1. ¿Qué tipo de trastorno mental ha experimentado?



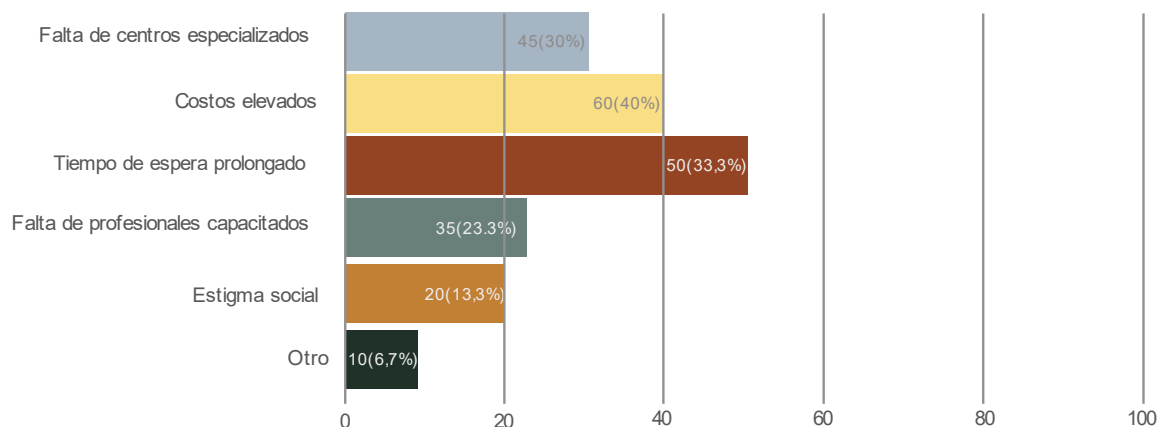
Respuestas adicionales en "otro" Trastorno de pánico, Trastorno de estrés postraumático.

Figura 78: Resultados pregunta número 1.

Fuente: Elaboración propia.

Los resultados obtenidos en la pregunta 2 de la encuesta reflejan que las principales dificultades que enfrentan las personas al buscar tratamiento para trastornos mentales son los costos elevados, mencionados por el 40% de los encuestados, y la falta de centros especializados, identificada por el 30% de los participantes. Además, un 33.3% señaló que los tiempos de espera prolongados también representan un obstáculo significativo. En menor medida, se reporta la falta de profesionales capacitados (23.3%) y el estigma social (13.3%), lo que demuestra que los desafíos financieros y la accesibilidad son factores cruciales que limitan el acceso adecuado a la atención psicosocial. Las respuestas en "otros" mencionan adicionalmente dificultades en el transporte y la cobertura de seguros médicos, lo cual evidencia que el problema de acceso a servicios de salud mental no se limita únicamente a la disponibilidad de centros, sino también a la infraestructura y el soporte económico. Estos resultados subrayan la necesidad de un enfoque integral en la planificación del nuevo centro, que incluya tanto aspectos financieros como de especialización y accesibilidad, (Ver Figura 79).

2. ¿Cuáles son las mayores dificultades que ha enfrentado al buscar tratamiento ?
(Selección de hasta 2 opciones)



Respuestas adicionales en "otro": Dificultad de transporte, poca cobertura de seguros médicos.

Figura 79: Resultados pregunta número 2.

Fuente: Elaboración propia.

En la pregunta 3 de la encuesta, los resultados revelan que el 33.3% de los encuestados asiste rara vez a centros de atención psicosocial o de salud mental, es decir, entre 1 y 2 veces al año, mientras que un 30% lo hace de manera ocasional, con una frecuencia de 3 a 5 veces al año. Solo el 23.3% indicó asistir frecuentemente, más de 5 veces al año, y un 13.3% mencionó no haber asistido nunca a este tipo de centros. Estos datos indican que la mayoría de las personas afectadas por trastornos mentales recurren a estos servicios de manera esporádica, lo cual puede estar vinculado a las barreras identificadas en la pregunta anterior, como los costos y la falta de centros especializados. Esto resalta la necesidad de un centro accesible y eficiente que fomente una atención continua y frecuente, adaptada a las necesidades de los pacientes, (Ver Figura 80).

3. ¿Con qué frecuencia asiste a centros de atención psicosocial o de salud mental ?

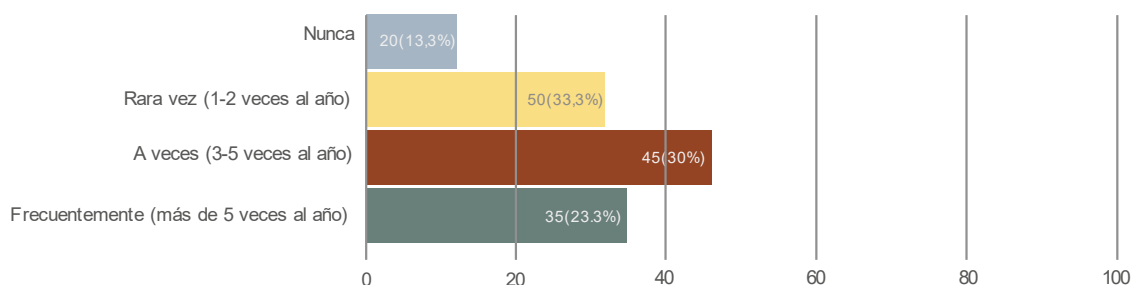


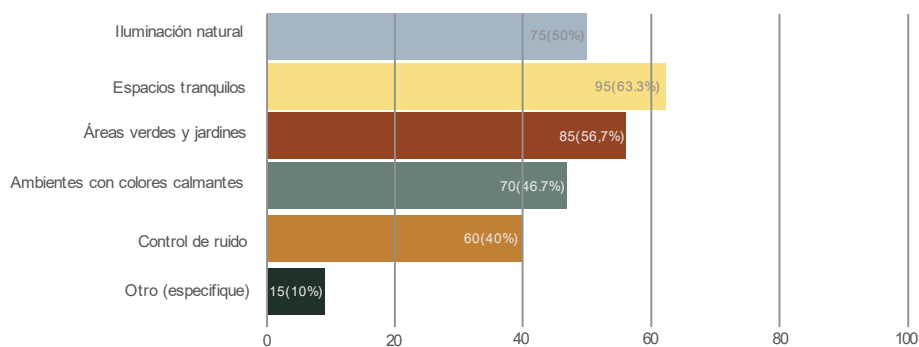
Figura 80: Resultados pregunta número 3.

Fuente: Elaboración propia.

Los resultados de la pregunta 4 (Ver Figura 81) muestran que los aspectos del ambiente físico más valorados por los encuestados en los centros de atención psicosocial son los espacios tranquilos (63.3%) y las áreas verdes y jardines (56.7%), seguidos de la iluminación natural (50%) y los ambientes con colores calmantes (46.7%). Además, un 40% de los encuestados destacó el control de ruido como un factor importante para su bienestar durante el tratamiento. Estos resultados subrayan la importancia de un entorno sensorialmente amigable, donde el diseño arquitectónico se enfoque en crear ambientes serenos, con acceso a la naturaleza y un control adecuado de los

estímulos visuales y auditivos. Esto refuerza la idea de que la arquitectura sensorial puede jugar un rol crucial en la recuperación y el bienestar emocional de los pacientes.

4. En su experiencia, ¿qué aspectos del ambiente físico de los centros de atención le han ayudado en su tratamiento?



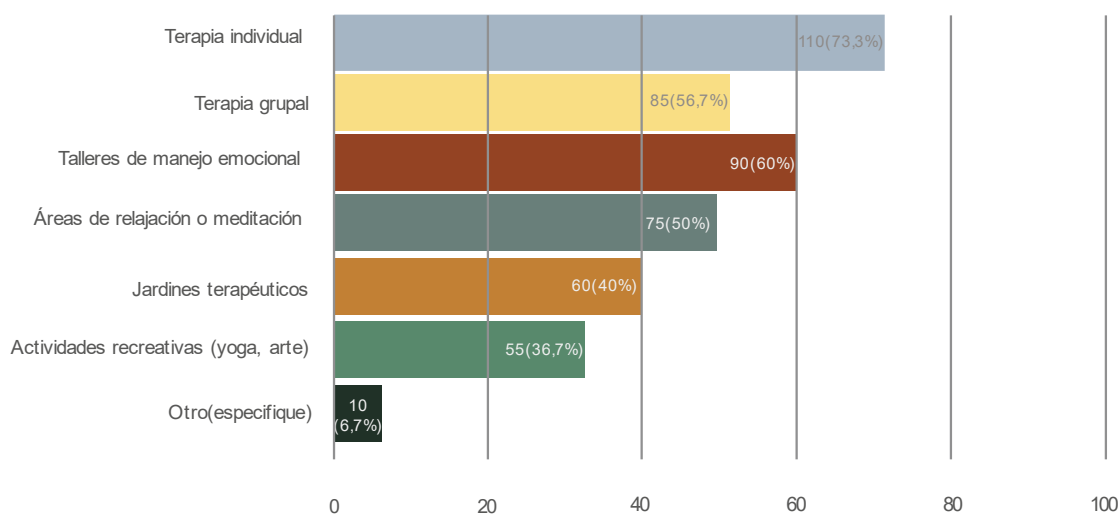
Respuestas adicionales en "otro": Espacios ventilados, temperatura controlada.

Figura 81: Resultados pregunta número 4.

Fuente: Elaboración propia.

En la pregunta 5, los encuestados señalaron que los servicios más esenciales en un centro psicosocial son la terapia individual (73.3%) y los talleres de manejo emocional (60%), seguidos de la terapia grupal (56.7%) y las áreas de relajación o meditación (50%). También se destacó la importancia de los jardines terapéuticos (40%) y las actividades recreativas como yoga o arte (36.7%). Estos resultados reflejan que los participantes valoran tanto el apoyo emocional individualizado como las dinámicas grupales y el acceso a espacios terapéuticos que promuevan la relajación y la conexión con la naturaleza. Esto sugiere que un enfoque holístico que combine terapia psicológica y actividades recreativas podría ser clave para mejorar el bienestar integral de los pacientes en el centro de atención psicosocial, (Ver Figura 82).

5. ¿Qué servicios considera esenciales en un centro psicosocial? (Selección de hasta 3 opciones)



Respuestas adicionales en "otro": Consultas psiquiátricas, apoyo familia

Figura 82: Resultados pregunta número 5.

Fuente: Elaboración propia.

Asimismo, en la sexta pregunta, ilustrada en la Figura 83, los resultados indican que la mayoría de los encuestados considera el diseño del espacio como un factor clave en su bienestar emocional durante el tratamiento, con un 63.3% calificándolo como muy importante y un 26.7% como moderadamente importante. Solo un 6.7% de los participantes considera que el diseño tiene poca relevancia, mientras que un 3.3% lo ve como algo sin importancia. Estos resultados subrayan la influencia que el entorno físico tiene en la experiencia terapéutica, destacando la necesidad de diseñar espacios que no solo sean funcionales, sino que también promuevan una sensación de calma y bienestar. Esto valida la premisa de que aplicar principios de arquitectura sensorial puede mejorar significativamente el impacto del tratamiento en los pacientes.

6. ¿Qué tan importante considera el diseño del espacio en su bienestar emocional durante el tratamiento?

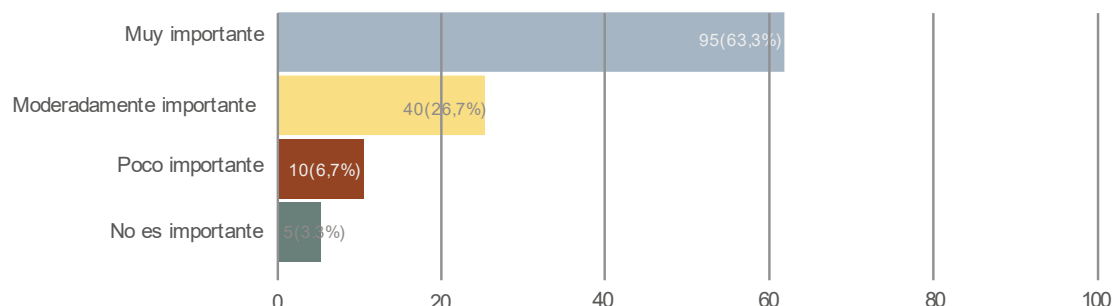


Figura 83: Resultados pregunta número 6.

Fuente: Elaboración propia.

En la pregunta 7, la mayoría de los encuestados, el 80%, considera que un centro de atención psicosocial diseñado con principios de arquitectura sensorial mejoraría su experiencia y bienestar durante el tratamiento. Un 13.3% no está seguro, mientras que solo un 6.7% cree que no tendría un impacto. Estos resultados refuerzan la importancia de integrar el diseño sensorial en el proyecto, ya que los pacientes perciben que un entorno cuidadosamente diseñado puede influir positivamente en su proceso de recuperación y en su comodidad emocional dentro del centro, (Ver Figura 84).

7. ¿Cree que un centro de atención psicosocial diseñado con principios de arquitectura sensorial mejoraría su experiencia y bienestar durante el tratamiento?

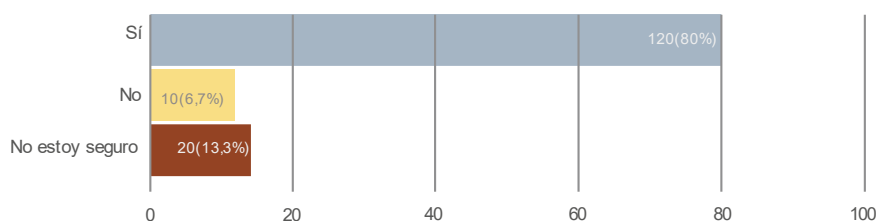
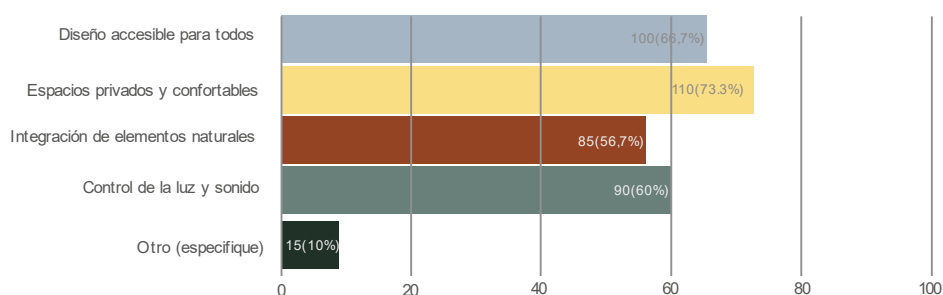


Figura 84: Resultados pregunta número 7.

Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, en la Figura 85, en la pregunta 8, los encuestados identificaron varios aspectos arquitectónicos clave para la efectividad de un centro psicosocial. El diseño accesible para todos fue seleccionado por el 66.7% de los participantes, mientras que el 73.3% destacó la importancia de contar con espacios privados y confortables. La integración de elementos naturales, como jardines o áreas verdes, fue relevante para el 56.7% de los encuestados, y el control de la luz y el sonido fue mencionado por el 60%. Estos resultados refuerzan la idea de que un diseño que priorice la accesibilidad, la privacidad y la conexión con la naturaleza, así como un adecuado manejo de los estímulos sensoriales, puede crear un ambiente más favorable para el bienestar y la recuperación de los pacientes.

8. En su opinión, ¿qué aspectos arquitectónicos considera clave para que un centro psicosocial sea más efectivo? (Selección múltiple)



Respuestas adicionales en "otro": Flexibilidad en los espacios para actividades variadas.

Figura 85: Resultados pregunta número 8.

Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, los resultados de las encuestas realizadas a personas que han sufrido algún trastorno mental revelan una serie de necesidades críticas para la creación de un centro de atención psicosocial que responda adecuadamente a sus requerimientos. Entre las principales barreras identificadas, los costos elevados, la falta de centros especializados y los tiempos de espera prolongados sobresalen como los obstáculos más importantes que enfrentan los usuarios para acceder al tratamiento. Además, se observa una asistencia esporádica a los centros existentes, lo que podría estar vinculado a estas dificultades de acceso, reforzando la necesidad de un centro accesible, bien equipado y con profesionales capacitados.

En cuanto a las expectativas de los encuestados sobre el diseño del centro, los datos reflejan un alto valor otorgado a los espacios tranquilos, la integración de áreas verdes, y un entorno que promueva la iluminación natural y el control del ruido. Asimismo, el diseño sensorial es visto como un factor clave para mejorar el bienestar emocional, con una mayoría que cree que su implementación beneficiaría el proceso terapéutico. Por lo tanto, estos resultados validan la pertinencia de aplicar principios de arquitectura sensorial en el diseño del centro psicosocial, no solo para mejorar la experiencia de los pacientes, sino también para optimizar el impacto del tratamiento en su recuperación integral.

3.15 Entrevistas.

Para enriquecer la investigación, se llevaron a cabo tres entrevistas con expertos en el campo de la psicología y la neurología. Estas entrevistas incluyeron al Psic. Juan Vintimilla, especializado en inteligencia emocional, a la Psic. Andrea Zamora, psicóloga clínica y especialista en neuropsicología, y a la Dra. Doménica Amoroso, especialista en neurología. Durante cada entrevista, los especialistas compartieron sus experiencias y propuestas de diseño para implementar en un Centro Psicosocial, basadas en su amplia trayectoria profesional.

En el proceso de entrevista, (Anexo 4 Anexo 5 Anexo 6), se proporcionaron antecedentes y se explicaron los conceptos detrás de los espacios específicos mencionados, lo que facilitó los comentarios y sugerencias de cada uno al responder las preguntas. Cada pregunta abordó aspectos diferentes y específicos, tales como funcionalidad, arquitectura sensorial, iluminación y paleta de colores, lo que condujo a conclusiones detalladas sobre cada aspecto del diseño.

En la siguiente sección, la tabla 18 presenta un resumen de las preguntas y respuestas proporcionadas por cada profesional.

Tabla 19:

Psicólogos	Psic. Juan Vintimilla.	Psic. Andrea Zamora.	Dra. Doménica Amoroso.
Preguntas	1	2	3
1. ¿Cómo influye el diseño arquitectónico de un espacio en la salud mental de las personas que lo utilizan?	El diseño arquitectónico puede impactar profundamente la salud mental. Espacios bien iluminados, con colores calmantes y áreas abiertas, pueden reducir el estrés y promover el bienestar.	Los lugares donde pasamos nuestro tiempo pueden influir en nuestro ánimo y bienestar. Los espacios nos hacen sentir mejor y más felices.	La arquitectura afecta nuestro sistema nervioso. Ambientes bien ventilados y con luz natural mejoran la salud física y mental al reducir los niveles de cortisol, la hormona del estrés.
2. ¿De qué manera los espacios que ponen énfasis en la arquitectura sensorial pueden mejorar la vida diaria de los pacientes y beneficiar su salud mental?	Estos espacios pueden estimular los sentidos de manera positiva, ayudando a las personas a relajarse y a sentirse más conectadas con su entorno.	La arquitectura sensorial puede ayudar a reducir los niveles de ansiedad y estrés, promoviendo un ambiente más calmado y acogedor.	Al incorporar elementos que estimulan los sentidos, se pueden crear ambientes que ayuden a regular las respuestas emocionales y fisiológicas,
3. ¿Cuál es el impacto de la terapia psicológica proporcionada por un centro psicosocial en la salud mental de los adolescentes en la ciudad de Cuenca?	En Cuenca, los adolescentes que asisten a estos centros pueden beneficiarse enormemente, ya que reciben apoyo personalizado en un entorno que entiende sus necesidades específicas y culturales.	La terapia psicológica en estos centros puede ser transformadora para los adolescentes, ofreciéndoles herramientas para manejar el estrés, la ansiedad y otras dificultades emocionales.	La intervención temprana en un entorno de apoyo puede prevenir problemas de salud mental más graves y promover un desarrollo saludable a largo plazo.
4. ¿Cómo se puede utilizar el diseño sensorial para apoyar a personas con trastornos específicos, como ansiedad, depresión o TEPT?	El diseño sensorial puede incluir elementos como colores suaves, texturas agradables y sonidos calmantes que ayudan a las personas a sentirse más seguras y menos ansiosas.	Se pueden crear espacios específicos con estímulos controlados para reducir los desencadenantes de estrés y ofrecer un refugio seguro donde los pacientes puedan relajarse y sanar.	Incorporar elementos naturales, como plantas y fuentes de agua, y utilizar tecnologías que controlen la iluminación y el sonido, puede crear ambientes que apoyen la terapia y el bienestar de estos pacientes.
5. ¿Cómo funciona un centro psicosocial (física e intelectualmente)?	Un centro psicosocial combina terapias psicológicas con actividades recreativas y educativas, proporcionando un enfoque integral para el bienestar mental.	Estos centros ofrecen un espacio seguro para que las personas puedan recibir apoyo psicológico de forma ambulatoria, permitiéndoles participar en talleres y actividades grupales que fomentan el crecimiento personal y la socialización.	Un centro psicosocial funciona integrando servicios médicos y psicológicos para proporcionar un enfoque holístico al tratamiento de la salud mental.
6. ¿Qué espacios debería tener un centro psicosocial?	Debería tener áreas de consulta, espacios de terapia grupal, zonas de relajación y áreas recreativas para fomentar una experiencia terapéutica completa.	Es esencial contar con salas de terapia privada, áreas comunes para actividades grupales, y espacios al aire libre para actividades recreativas.	Además de las salas de terapia, debe haber áreas médicas, espacios de descanso y zonas para actividades físicas y recreativas para apoyar un enfoque integral de la salud.
7. ¿Cómo se deberían organizar las consultas, y salas de terapia para dar una atención más eficiente?	Las consultas y salas de terapia deben estar organizadas para garantizar privacidad y comodidad, con fácil acceso a los diferentes servicios y recursos del centro.	Es importante que las salas estén dispuestas de manera que se minimicen las distracciones y se maximice la comodidad, con suficiente espacio para actividades grupales e individuales.	Una organización lógica y accesible puede mejorar la eficiencia del personal y proporcionar un entorno más acogedor y seguro para los pacientes.
8. ¿Qué tipos de espacios recomendaría para fomentar un espacio íntegro que ayude a mejorar la salud mental de los usuarios en el centro?	Recomendaría espacios tranquilos para la reflexión y el descanso, así como áreas para la actividad física y la socialización, equilibrando ambos aspectos.	Áreas verdes, salas de terapia bien iluminadas, y espacios para actividades creativas pueden contribuir significativamente al bienestar de los usuarios.	Espacios que combinan la tranquilidad con la actividad, como jardines, gimnasios y salas de meditación, son cruciales para un enfoque holístico de la salud mental.

9. ¿Qué tipos de colores y materiales recomendaría para fomentar una atmósfera calmante y segura?	Colores suaves como azules y verdes, y materiales naturales como madera y plantas.	Paleta de colores pasteles y tonos tierra, materiales que tengan texturas agradables como tejidos naturales.	Tonos tierra y materiales no tóxicos con acabados suaves para evitar estímulos negativos.
10. ¿Qué consideraciones de diseño pueden ayudar a reducir el estrés y la ansiedad en los usuarios desde el momento en que ingresan al centro?	Crear una entrada acogedora con luz natural, música suave y asientos cómodos puede hacer que los usuarios se sientan bienvenidos y menos ansiosos.	Diseñar áreas de recepción que sean abiertas y accesibles, con personal amable y señales claras para reducir cualquier confusión o estrés inicial.	Proporcionar un entorno limpio y organizado, con elementos naturales y tecnología que ayude a regular el ambiente, como iluminación adaptable y sistemas de control de ruido.
11. ¿Cómo se puede equilibrar la necesidad de seguridad y control con la creación de un ambiente no institucional en el diseño de un centro psicosocial?	Es importante integrar medidas de seguridad discretas, como cámaras ocultas y sistemas de acceso controlado, sin que sean invasivos o notables.	Mobiliario ergonómico y decoración acogedora que no parezca institucional.	Incluir elementos de diseño hogareño, como áreas de estar con muebles cómodos y decoración cálida, mientras se asegura que las medidas de seguridad sean eficientes, pero no visibles.
12. ¿Qué recomendaciones se pueden hacer para mejorar la eficiencia del centro psicosocial?	Incluir áreas versátiles que puedan adaptarse a diferentes tipos de terapias y actividades. Además, es vital que todos los espacios sean accesibles para personas con diversas necesidades, para que cada usuario se sienta bienvenido y cómodo.	Incorpora jardines y plantas en el diseño del centro. Tener acceso a espacios verdes y al aire libre puede hacer una gran diferencia en el bienestar de los usuarios, proporcionando un ambiente tranquilo y rejuvenecedor.	Es crucial que el centro mantenga vínculos con los hospitales, ya que, en situaciones críticas, hay pacientes que incluso requieren ser ingresados en un entorno hospitalario".

Mediante las preguntas, se concluye que la arquitectura y la psicología pueden vincularse. Las entrevistas buscan identificar estrategias arquitectónicas, como diseñar espacios multifuncionales y aulas con propósitos específicos. También se pretende crear varios espacios que integren áreas naturales y verdes, conectando el interior con el exterior. Se sugiere el uso de colores claros y materiales con diversas texturas que interactúen con la luz, e incluso la integración de usos como salas de exposición de trabajos y áreas de trabajo para visitantes.

La siguiente tabla muestra los espacios necesarios para el centro, según los resultados de las entrevistas.

Tabla 20: Espacios y criterios obtenidos a partir de las entrevistas, para el diseño del centro.

Psicología	Recreación	Social	Colores y materiales	Criterios técnicos
Administración.	Talleres.	Espacios	Colores suaves como	Espacios bien
Salas de terapia.	Sala arte.	multifuncionales.	azules y verdes.	iluminados y ventilados.
Área de evaluación.	Sala de exposición.	Salas grupales.	Paleta de colores	Incorporación de
Terapia psicológica.	Jardín.	Áreas comunes para	pasteles y tonos tierra.	elementos naturales
Consultas.	Zona de relajación.	actividades grupales.	Materiales naturales	(plantas, agua).
Áreas médicas.	Espacios al aire	Zonas de socialización.	como madera, texturas	Espacios organizados
Espacios de terapia	libre.	Áreas versátiles	agradables (tejidos).	para minimizar
privada.	Áreas verdes.	Recepción abierta y	Materiales no tóxicos	distracciones.
Espacios tranquilos para	Actividades físicas y	accesible.	Decoración cálida	Mobiliario ergonómico.
reflexión y descanso.	recreativas.	Áreas de estar con		Espacios accesibles para
	Gimnasios.	muebles cómodos.		

Además, para comprender el aspecto administrativo de un centro de ayuda social, se entrevistó al Dr. Alfredo Campoverde, director del Consejo Cantonal de Salud de Cuenca (CCSC), (Anexo 3). Él enfatizó la importancia de crear un entorno inclusivo y accesible que fomente la participación y el empoderamiento de los usuarios. El diseño del centro debe ser acogedor y seguro, con espacios adecuados para la atención individual y grupal. Asimismo, se deben ofrecer servicios integrales de prevención, tratamiento y rehabilitación, coordinados con otros servicios de salud y sociales. La sostenibilidad del centro es esencial, requiriendo financiamiento continuo y alianzas con organizaciones locales y nacionales. Además, mencionó que el centro debe cumplir con todas las regulaciones clave, incluidas las normas del Ministerio de Salud Pública y las normativas de infraestructura y seguridad. Es crucial contar con un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud mental y con instalaciones adecuadas que proporcionen un ambiente seguro y acogedor para los usuarios.

4. CAPÍTULO – PROPUESTA ARQUITECTONICA



El diseño de un centro comunitario de salud mental representa una oportunidad crucial para brindar apoyo preventivo a las personas que sufren algún tipo de trastorno mental. Este capítulo se enfoca en el diseño de un espacio que promueva el bienestar mental a través de estrategias fundamentadas en los principios de la arquitectura hospitalaria y sensorial. Estos principios, desarrollados en capítulos anteriores, brindan un modelo de diseño que puede replicarse en proyectos similares, mejorando así las condiciones espaciales para el apoyo en salud mental.

Para lo cual, el diseño del Centro Psicosocial Comunitario se divide en tres etapas principales. La Etapa I abarca el desarrollo del concepto, la forma y las estrategias de emplazamiento. La Etapa II se enfoca en la composición y las relaciones espaciales y funcionales del proyecto. Finalmente, la Etapa III se dedica a establecer conceptos para el diseño de la fachada y espacios interiores. Estas etapas, en conjunto, abarcan todo el proceso de diseño, culminando con la presentación de la documentación arquitectónica e imágenes que proporcionan una comprensión integral del proyecto.

4.1 Estrategias a considerar.

Es crucial tener en cuenta todas las directrices examinadas previamente en los capítulos II y III para identificar los elementos que serán significativos y servirán como recursos para el diseño y desarrollo del proyecto inicial del centro psicosocial, (Ver Tabla 21).

Tabla 21: Estrategias a considerar para realizar el diseño del centro Psicosocial.

ESTRATEGIAS A CONSIDERAR	
Centros Psicosociales	<ul style="list-style-type: none"> - Calidad espacial. -Accesibilidad. -Zonas diferenciadas. -Confort y privacidad. -Espacios modulares. -Control visual y supervisión. -Acústica y control del ruido. -Luz natural y artificial. -Espacios de socialización y recreación. -Normativa.
Arquitectura Sensorial	<ul style="list-style-type: none"> - Relación psicológica del espacio con el usuario. - Diseño centrado en el usuario. -Geométrica y espacialidad. -Luz y ventilación. - Sonido. - Materialidad y texturas. - Colores. -Biofilia y vegetación. -Naturaleza en el espacio interior y exterior. -Jardín terapéutico.
Diagnostico Multicriterio	<ul style="list-style-type: none"> - Clima templado durante todo el año - Orientación del terreno permite que el sol impacte todas sus caras. - Vientos predominante es hacia el noreste. -Centros de salud y áreas recreativas cerca del lugar. - Diferentes medios de transporte y conexiones con la ciudad. Fácil acceso al lugar.

4.1 Idea Generadora - Concepto.

El proyecto se enfoca en el trayecto sensorial, donde se promueve la estimulación de los sentidos mediante técnicas arquitectónicas que consideran, el olfato, el gusto, la vista, el tacto y el oído. Se propone un diseño que estimule los sentidos a través de espacios adecuados, al mismo tiempo que busca crear un entorno que no solo sea estéticamente agradable, sino que también contribuya al bienestar físico y emocional de las personas que lo experimenten. Esto implica considerar no solo la apariencia visual, sino también la experiencia multisensorial y el impacto terapéutico del entorno arquitectónico, (Ver Figura 86).

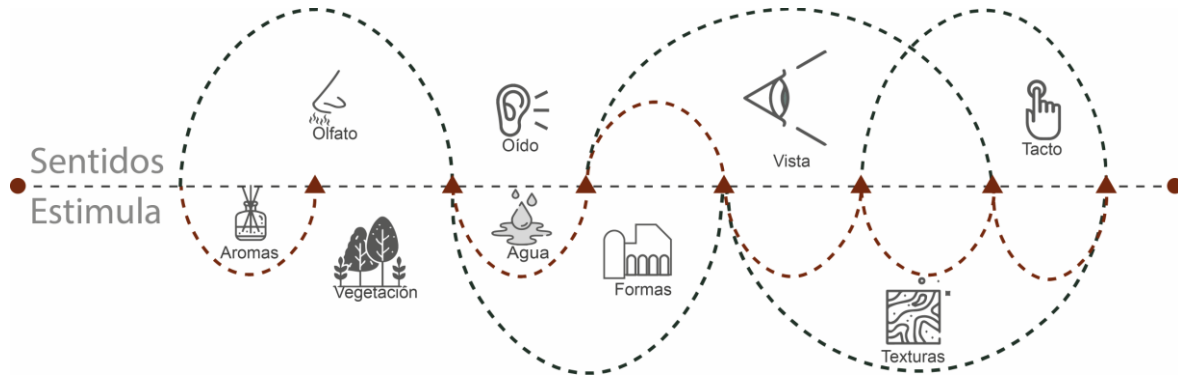


Figura 86: Recorrido de los sentidos a través de estímulos.

Fuente: Elaboración propia.

4.2 Delimitación, área de construcción.

De acuerdo con la norma revisada y presentada en la Tabla 18, el terreno tiene una superficie mayor a 650 m², lo que permite construir edificaciones de hasta 7 pisos. No obstante, en este caso, se optará por edificar solo un piso a doble altura. En lo que respecta a la disposición, la construcción será de tipo aislada, con un retiro frontal de 6 m, un retiro posterior de 4 m, y un retiro lateral de 4 m tanto a la izquierda como a la derecha. Así, el área de intervención es de 6,237.9101 m², como se ilustra en la Figura 87.



Figura 87: Área de construcción Centro Psicosocial.

Fuente: Elaboración propia.

4.3 Estrategia de emplazamiento.

La estrategia de emplazamiento para el centro psicosocial comunitario se basa en la orientación adecuada del edificio para maximizar la luz natural y las vistas hacia el entorno natural, mientras se protege del clima

adverso. Se prioriza el acceso principal desde la Calle Luis Jaramillo para una mejor visibilidad y accesibilidad, con accesos secundarios desde las calles Timoleón Carrera y Juan Bautista.

En la Figura 88, se puede apreciar que el diseño considera el clima, el programa y la adaptación al terreno mediante la integración de espacios verdes terapéuticos, utilizando la vegetación nativa del lugar para conformar la forma y crear un sentido de pertenencia, garantizando así un equilibrio entre funcionalidad, confort y respeto al medio ambiente.

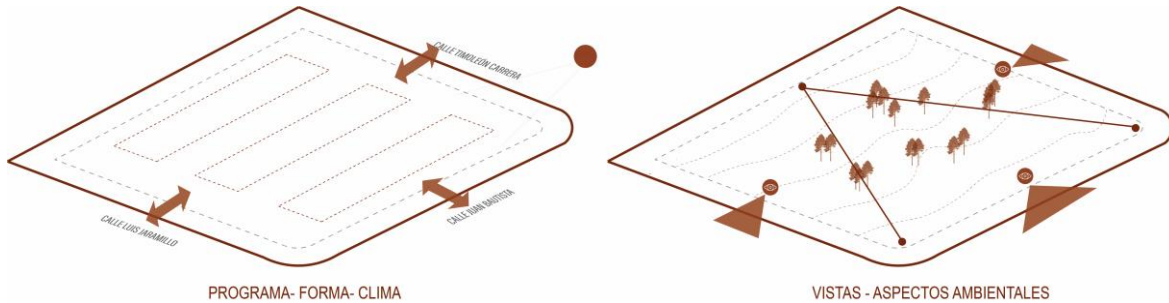


Figura 88: Estrategias de emplazamiento.
Fuente: Elaboración propia.

4.4 Estrategias de diseño.

La estrategia de diseño para el proyecto se enfoca en crear un entorno que promueva el bienestar a través de la integración de elementos arquitectónicos sensoriales y naturales que estimulen positivamente los sentidos.

Estas estrategias se utilizan mediante la implementación de ángulos redondos, formas orgánicas y arcos que suavizan los espacios. Se utilizan materiales como celosías, madera, y hormigón, con patrones que añaden textura y confort climático. La luz y ventilación se optimizan con grandes ventanales, claraboyas, y patios interiores, mientras que la biofilia se incorpora a través de vegetación interior, muros verdes y un jardín terapéutico. La paleta de colores suaves y neutros genera una atmósfera calmante, complementada por elementos acuáticos y muros vegetales que proporcionan un sonido ambiental relajante, fomentando así el bienestar emocional y físico de los usuarios, (Ver Figura 89).

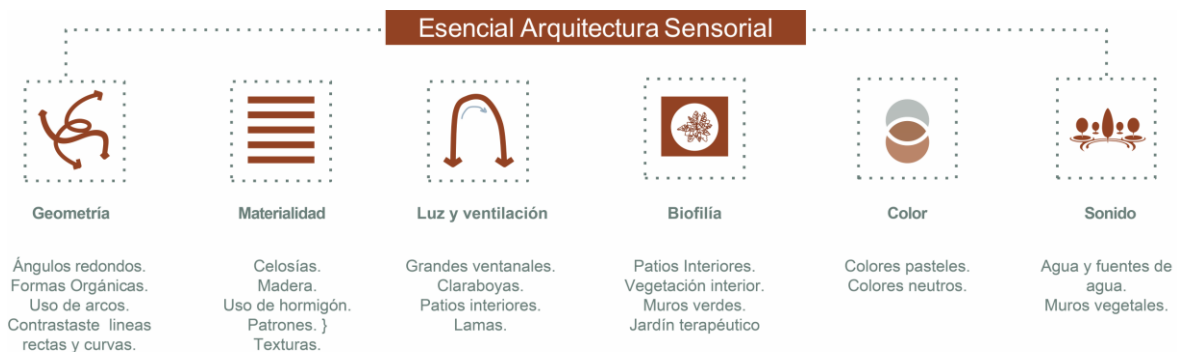


Figura 89: Estrategias de diseño.
Fuente: Elaboración propia.

4.5 Forma

Para la forma se planteó un objeto arquitectónico que estimule los sentidos a través de los espacios arquitectónicos pero que además sea útil para poder desarrollar las técnicas de terapia en un lugar seguro, adecuado y confortable, basándose en referentes arquitectónicos, las situaciones del entorno tanto natural como construido, el análisis urbano previo y la utilidad del equipamiento se propone un bloque que rompa con la trama urbana, que se muestre como un objeto peculiar dentro de la vista del espectador para que

cumpla su propósito principal que es causar un estímulo en el usuario, como se encuentra ilustrado en la Figura 90.

Además, la forma del edificio establece un diálogo coherente con el entorno. Aunque su diseño es más moderno, especialmente por el uso de elementos como los arcos, se ha creado con un profundo respeto por las proporciones, ritmos y alturas del contexto. Esto asegura una transición suave entre lo nuevo y lo existente, logrando así una armonía con el entorno urbano.

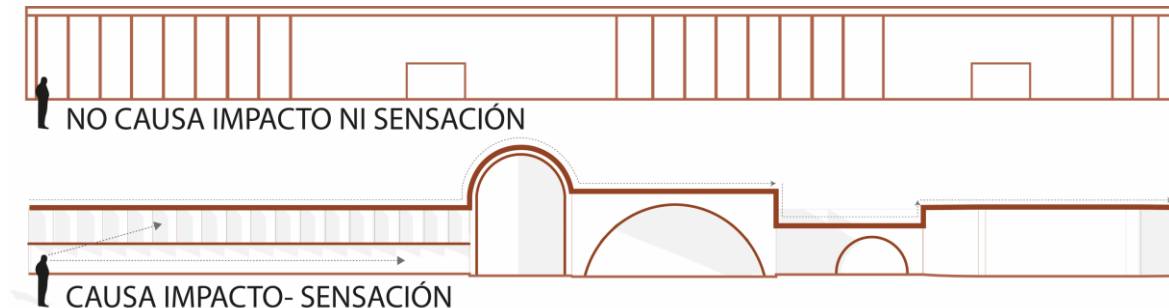


Figura 90: La forma como estimulante de los sentidos.

Fuente: Elaboración propia.

El proceso de diseño para la generación de la forma está orientado a generar estímulos sensoriales, de esta manera la conformación del edificio sigue un proceso metódico que integra aspectos funcionales, estéticos y ambientales, generando una solución arquitectónica eficiente y coherente. En primer lugar, se parte de una figura geométrica regular que se ajusta a las características del terreno, asegurando que la estructura se adapte a su contexto. Posteriormente, este volumen es dividido en tres partes, cada una destinada a un uso específico: área social, consultas y terapias, lo cual responde a un esquema programático claro que facilita la organización y el flujo dentro del edificio.

A continuación, se realiza una separación física de estos bloques, permitiendo la entrada de luz natural, ventilación cruzada y circulación fluida. Esta decisión mejora las condiciones ambientales interiores y establece una relación más directa entre el interior y el exterior. Además, se efectúan sustracciones dentro de los volúmenes para crear patios interiores, los cuales no solo permiten una transición entre los diferentes espacios, sino que también fomentan la interacción con la naturaleza y promueven la calma en los usuarios.

La siguiente estrategia incluye la adición de galerías de conexión entre los bloques, optimizando la circulación entre las distintas zonas del edificio y facilitando la conexión con el jardín terapéutico, un espacio central en el diseño que sirve tanto para relajación como para la integración del entorno natural al programa funcional. Estas galerías permiten un tránsito más cómodo y eficiente, mientras que las transiciones espaciales se ven suavizadas mediante la introducción de formas curvas, como arcos, que contrastan visualmente con la rigidez geométrica de los bloques rectangulares.

Finalmente, la incorporación de arcos como elemento estético y funcional no solo genera un contraste visual, sino que también jerarquiza el acceso al edificio, guiando a los usuarios de manera intuitiva. Este enfoque logra un equilibrio entre formas rectas y curvas, creando una composición arquitectónica armoniosa. El resultado es un edificio que, además de cumplir con sus funciones terapéuticas, genera una experiencia espacial rica, en la que la interacción entre formas geométricas y orgánicas contribuye a un ambiente de serenidad y bienestar para sus usuarios, aportando estímulos visuales y olfativos, como se presenta en la Figura 91.

Este enfoque modular no solo da forma al edificio, sino que también promueve una interacción más profunda y consciente con el entorno arquitectónico, invitando a los usuarios a explorar y sentir el espacio de manera integral.

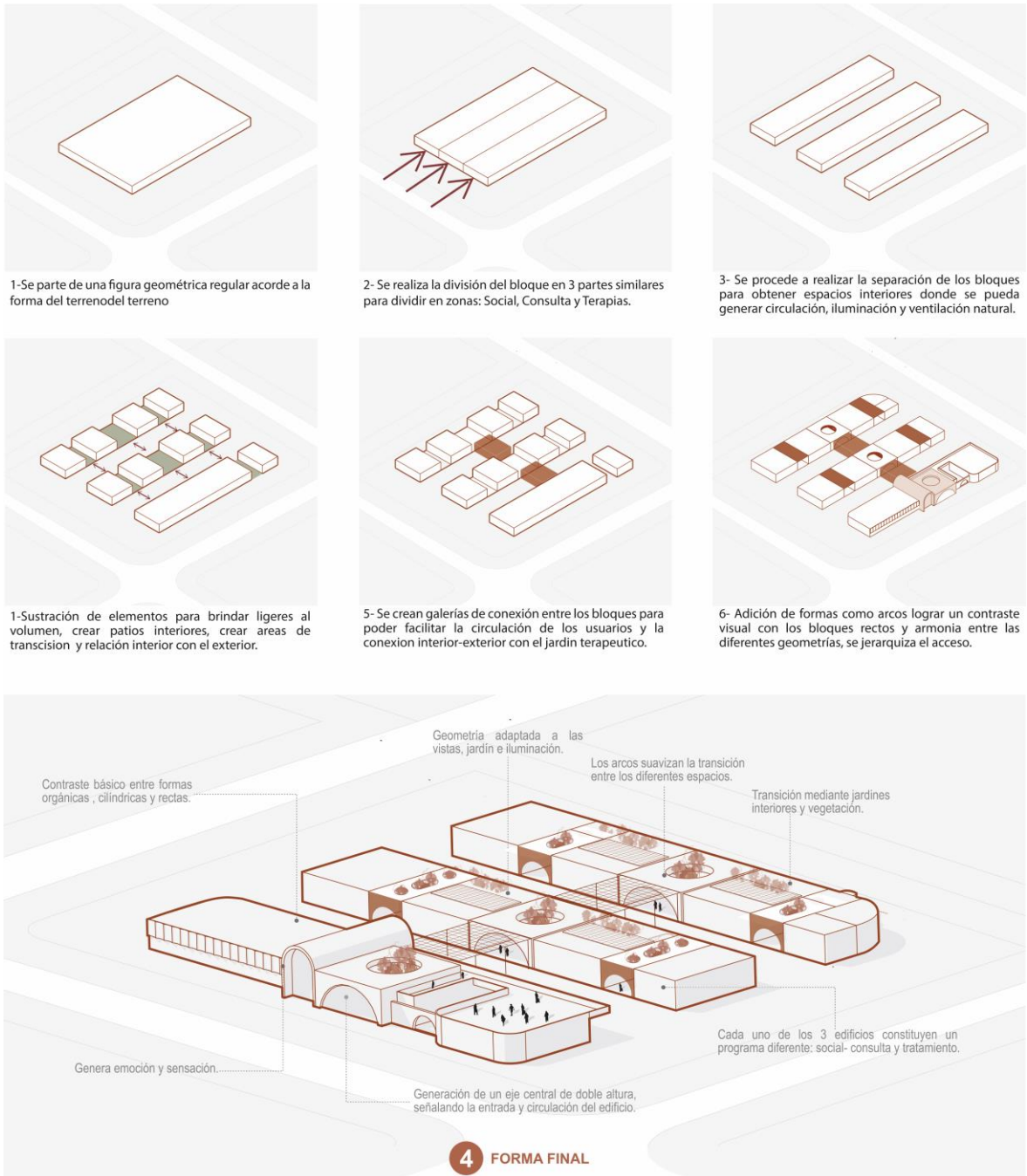


Figura 91: Generación de la forma Centro Psicosocial.

Fuente: Elaboración propia.

4.6 Usuarios y Necesidades.

La estrategia de análisis de usuarios para el centro psicosocial comunitario segmenta a los usuarios en cuatro grupos principales: el primero está compuesto por adolescentes y jóvenes adultos (de 14 a 25 años); el segundo grupo incluye a adultos mayores (de 40 años en adelante); el tercero está formado por psicólogos, psiquiatras clínicos y terapeutas; y, por último, el cuarto grupo está constituido por asistentes, así como personal de apoyo y administrativo.

Se identifican las necesidades específicas de cada grupo, tales como: espacios para terapia individual y grupal, actividades de integración social y educativas para jóvenes; atención y actividades de socialización para adultos mayores; consultorios privados, áreas para reuniones, jardines terapéuticos; áreas de trabajo eficientes y por último zonas de descanso para el personal administrativo, como se ilustra en la Figura 92.

Esta segmentación asegura que el diseño del centro sea inclusivo, accesible y adaptado a las actividades y necesidades emocionales de cada grupo, promoviendo un ambiente seguro y terapéutico.

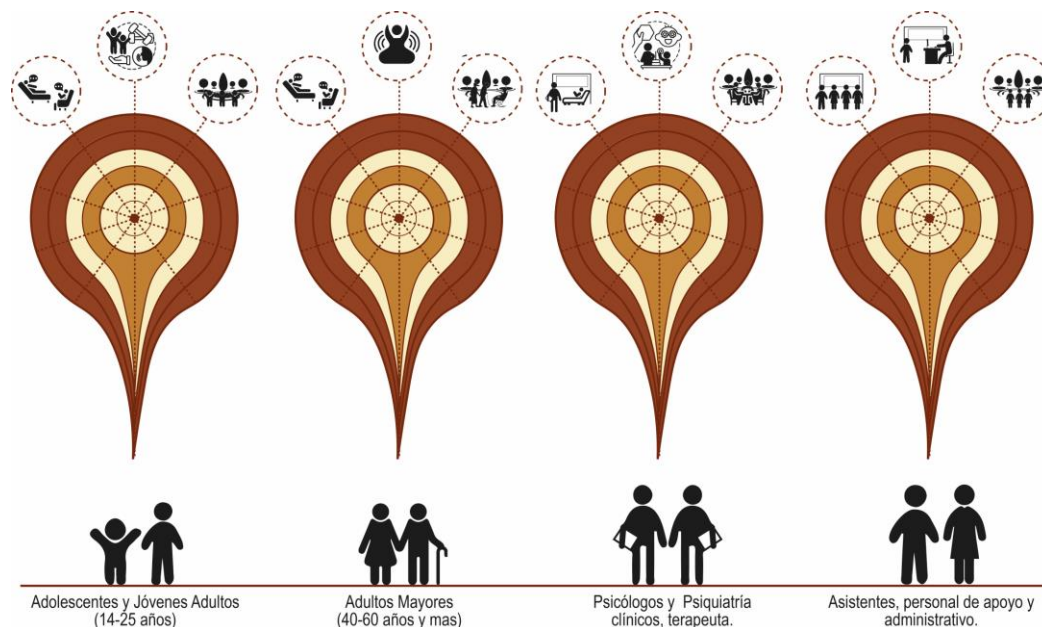


Figura 92: Usuarios y necesidades centro psicosocial.

Fuente: Elaboración propia.

4.1 Programa.

Para determinar el programa del centro psicosocial, se llevó a cabo a través del análisis en el capítulo II, el análisis de referentes y de las entrevistas realizadas a los especialistas. Este enfoque nos permitió desarrollar un centro integral capaz de brindar apoyo a la salud mental, considerando las necesidades específicas de la comunidad. Este enfoque holístico nos ha permitido diseñar un programa que aborda de manera efectiva las diversas dimensiones del bienestar emocional y psicológico.

Tabla 22: Programa y espacios centro psicosocial.

Psicología	Recreación	Social	Servicios
Consultorios de terapia privada. Consultorios de terapia grupal. Sala de terapia grupal. Sala de terapia individual. Sala de Aromaterapia. Sala de meditación. Espacios tranquilos para reflexión y descanso. Recepción. Trabajo social.	Talleres. Jardín. Zona de relajación. Espacios al aire libre. Áreas verdes. Actividades físicas y recreativas. Gimnasia. Cuarto de juegos.	Hall Espacios multifuncionales. Salas grupales. Áreas comunes para actividades grupales. Zonas de socialización. Recepción abierta y accesible. Áreas de estar con muebles cómodos. Sala de estar.	Baños Mujeres. Baños Hombres. Baños para discapacitados. Farmacia. Cafetería.

Una vez determinados los espacios, se organizó el centro en tres bloques principales, cada uno con una función específica. Al ingresar al centro psicosocial, los usuarios son recibidos en el Bloque A, el cual está destinado al área social, un espacio abierto y acogedor que fomenta la interacción y la relajación. Aquí, los usuarios se registran y reciben la orientación necesaria sobre su proceso de atención. Una vez atendidos en la recepción, se les guía hacia el Bloque B, que alberga las consultas individuales y grupales. Finalmente, si se determina que el usuario requiere una terapia especializada, se le dirige al Bloque C, equipado con salas adaptadas a diferentes modalidades de tratamiento. Este programa no solo organiza funcionalmente el centro, sino que también optimiza la experiencia sensorial de los pacientes, facilitando su proceso de sanación, como se muestra en la Figura 93.

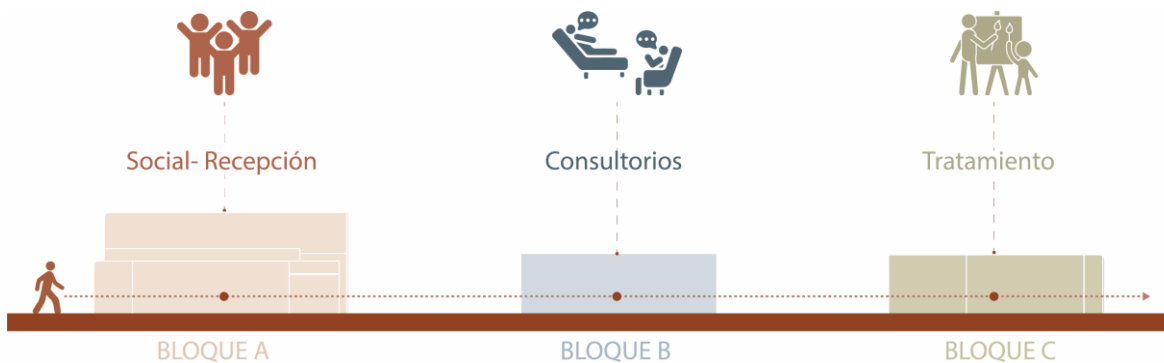


Figura 93: Programa general.

Fuente: Elaboración propia.

A partir de lo anterior, se plantean los espacios y necesidades del usuario, garantizando que cada área cumpla con su propósito específico y contribuya a la creación de espacios que estimulen los sentidos y creen experiencias significativas para los usuarios, promoviendo un ambiente que favorezca la salud mental y el bienestar comunitario.

Tabla 23: Programa general Centro Psicosocial. Elaboración propia.

N.º de Espacios	Área	Función	Dimensiones Aproximadas	Capacidad de Personas	Tipo de Zona	Observaciones
1	Recepción y Sala de Espera	Punto de bienvenida y orientación, zona de espera	50 m ²	15-20	Público	Espacio con buena iluminación, adecuado para espera cómoda.
4	Consultorios individuales	Sesiones de terapia individual	15 m ² por consultorio	1 a 3 paciente + 1 terapeuta	Privado	Insonorización adecuada, privacidad garantizada.
4	Consultorios grupales	Sesiones de terapia grupal	15 m ² por consultorio	1 a 3 paciente + 1 terapeuta	Privado	Insonorización adecuada, privacidad garantizada.
2	Salas de Terapia Grupal	Terapias grupales con varios participantes	40 m ²	10-12	Semiprivado	Mobiliario flexible, adaptable a grupos grandes o pequeños.
1	Sala de Aromaterapia	Tratamiento mediante olores y esencias	20 m ²	1 paciente	Privado	Espacio con ventilación adecuada, control de aromas.
1	Sala de Meditación	Espacio destinado a la	25 m ²	5-8	Semiprivado	Ambiente minimalista y

		relajación y meditación				relajante, luz tenue.
1	Taller de Arte	Actividades artísticas y creativas	40 m ²	15-20	Semiprivado	Equipado para realizar actividades manuales y artísticas.
1	Cafetería	Espacio social para el consumo de alimentos	40 m ²	20	Público	Área para la interacción social relajada entre usuarios.
1	Jardín Terapéutico	Espacio exterior para actividades al aire libre y relajación	100 m ²	10-15	Público	Vegetación y áreas de descanso al aire libre.
1	Zona de Relajación	Espacio tranquilo para descansar	25 m ²	5-8	Semiprivado	Equipado con mobiliario cómodo para relajación y reflexión.
2	Terapia Ocupacional	Espacios dedicados a terapias prácticas y ocupacionales	40 m ² por sala	10-12	Semiprivado	Mobiliario adaptable, adecuado para diversos tipos de terapia.
1	Farmacia	Dispensario de medicamentos para los usuarios	15 m ²	2-3	Semiprivado	Acceso rápido desde la recepción, área controlada.
2	Baños Públicos	Servicios higiénicos para hombres, mujeres y discapacitados	15 m ² cada uno	1-2 por baño	Público	Adaptados para personas con movilidad reducida.
1	Sala de Reuniones	Espacio para reuniones administrativas y de coordinación	30 m ²	8-10	Privado	Equipado con tecnología para videoconferencias y planificación de actividades.
5	Administración (oficinas)	Espacio destinado al personal	9 m ²	3	Privado	Espacio de trabajo para la

		administrativo				gestión del centro.
1	Espacio Comunitario	Área para interacción comunitaria y actividades colectivas	60 m ²	20-25	Público	Adecuado para eventos comunitarios, reuniones y actividades de grupo.

4.2 Zonificación.

4.2.1 Zonificación general por bloques

La zonificación del edificio es esencial para su funcionamiento eficiente y su propósito terapéutico, organizándose en tres bloques principales: el Bloque A, que incluye la recepción, la administración y los servicios complementarios, proporcionando un espacio acogedor para el primer contacto con los usuarios; el Bloque B, que alberga consultorios y actividades, diseñado para facilitar el acceso a atención efectiva; y el Bloque C, dedicado a terapias y actividades adicionales con salas adaptadas a diferentes modalidades de tratamiento. Esta zonificación optimiza la funcionalidad y la accesibilidad, promoviendo una circulación fluida y creando espacios propicios para el bienestar de los pacientes, asegurando que el centro funcione como un entorno integral y terapéutico para la comunidad, como se muestra en la Figura 94.

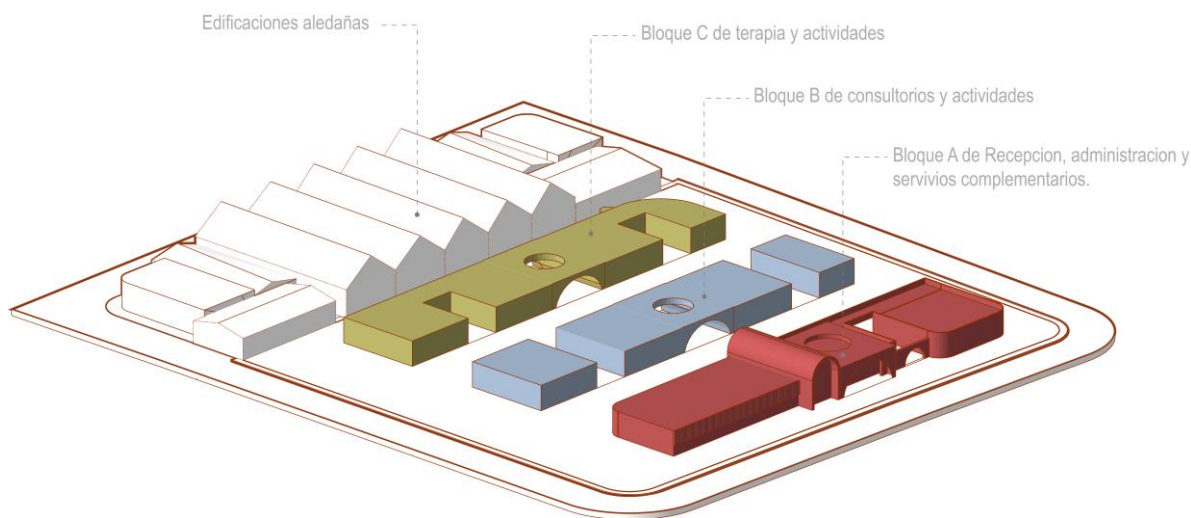


Figura 94: Zonificación por bloques del centro psicosocial.

Fuente: Elaboración propia.

4.2.2 Zonificación Bloque A

La organización de los espacios del Bloque A cumple una función clave, ya que se centra en la interacción social, la gestión y la recepción. En este sentido, la disposición del auditorio, salas de estar, sala de espera, baños, cafetería y farmacia están organizados en torno a la recepción y el jardín interior, que conectan con la entrada principal; estos elementos actúan como un punto focal dentro del bloque, conectando cada uno de los espacios. Además, las áreas de administración y servicios sociales se encuentran al costado del bloque, lo que permite que los trámites no interfieran con las actividades terapéuticas. Por otro lado, la ubicación de la farmacia y la cafetería es altamente accesible, lo que facilita a los pacientes el acceso rápido a los servicios administrativos y a la farmacia sin necesidad de pasar por los espacios terapéuticos, como se ilustra en la Figura 95.

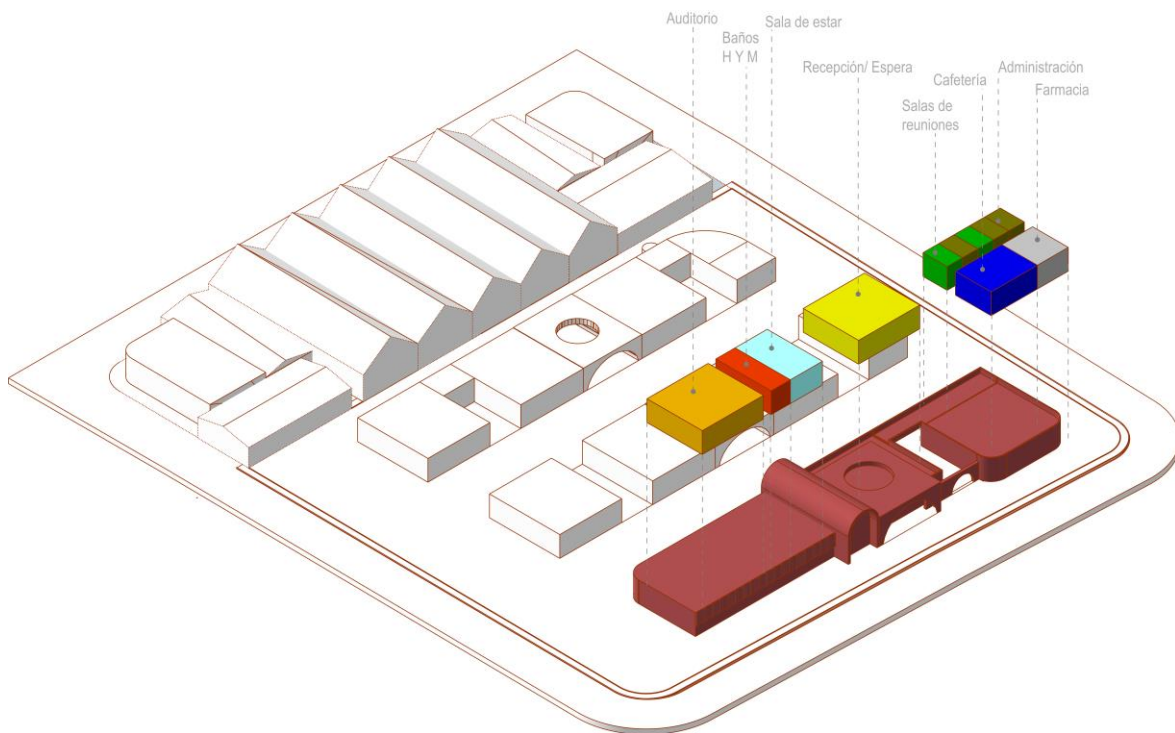


Figura 95: Zonificación bloque A del centro psicosocial.
Fuente: Elaboración propia.

4.2.3 Zonificación Bloque B

La organización de los espacios del Bloque B está claramente dedicada a la atención terapéutica. En este bloque, se destacan los consultorios individuales y grupales, que están distribuidos a lo largo del bloque. La disposición de los consultorios en torno a un jardín interior facilita que los pacientes identifiquen rápidamente las áreas a las que deben dirigirse, ya que el jardín sirve como espacio de circulación y transición; Además, en los laterales del bloque se encuentran la sala de personal y la sala de estar, esto para mantener la privacidad de las sesiones individuales y grupales. Por otro lado, las conexiones entre los consultorios son directas, lo que favorece una circulación fluida tanto para los pacientes como para el personal, como se muestra en la Figura 96.

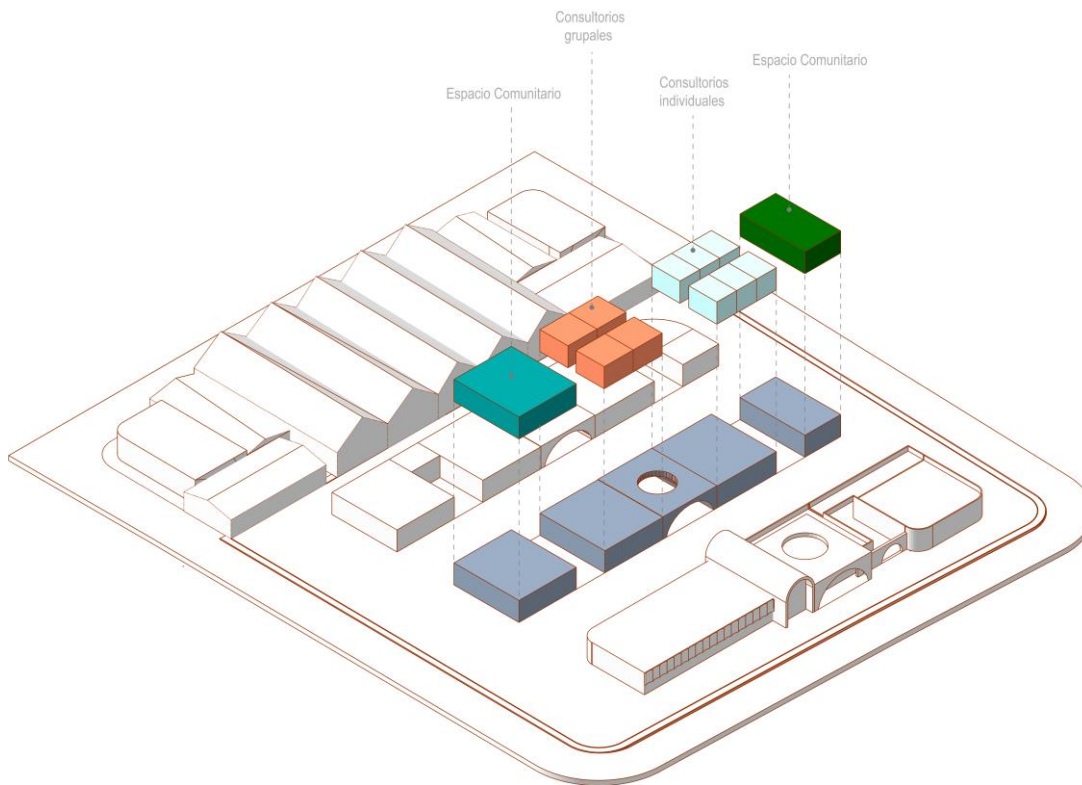


Figura 96: Zonificación bloque B del centro psicosocial.
Fuente: Elaboración propia.

4.2.4 Zonificación Bloque C

Por último, la zonificación de espacios del Bloque C está claramente orientada al tratamiento, incluyendo áreas para terapias ocupacionales, artísticas, físicas y de relajación. Los espacios, como las áreas de terapia grupal, talleres, gimnasio y zonas de meditación, están interconectados a través de jardines y áreas comunes, lo que facilita una transición suave entre las actividades. De este modo, los pacientes pueden pasar de una terapia artística a una física o de relajación sin experimentar una interrupción drástica en el ambiente.

De la misma manera, los espacios dedicados a la terapia ocupacional y la meditación están ubicados en los extremos del bloque, facilitando la tranquilidad y privacidad necesarias para dichas actividades. Entre estos se encuentran zonas de terapia grupal y salas de estar, diseñadas para fomentar la interacción y el soporte social entre los usuarios, como se ilustra en la Figura 97.

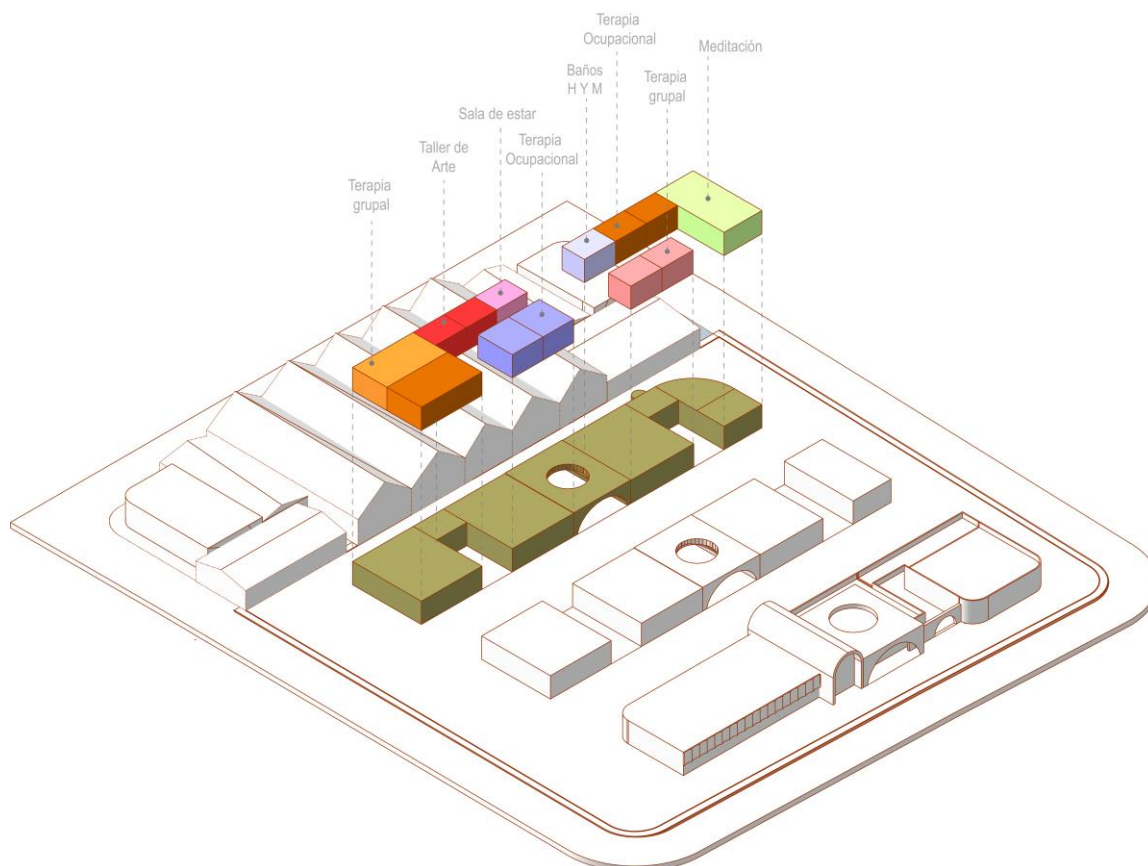


Figura 97: Zonificación bloque C del centro psicosocial.
Fuente: Elaboración propia.

4.3 Organigramas.

4.3.1 Organigrama general

El organigrama espacial del centro psicosocial está organizado de manera eficiente en términos de accesibilidad y flujo de personas. En este sentido, cuenta con nodos centrales bien definidos, como la recepción y los espacios distribuidores, que actúan como conectores principales entre las diferentes áreas terapéuticas y administrativas. Además, la disposición radial de los espacios alrededor de estos nodos facilita la navegación y asegura que los usuarios puedan moverse sin dificultad entre terapias, áreas de descanso y servicios.

Por otro lado, la centralización de los servicios operativos en torno a la recepción garantiza que los pacientes y el personal puedan acceder a ellos sin tener que atravesar áreas terapéuticas.

Asimismo, la cercanía de la farmacia a la recepción permite que los pacientes puedan recoger medicamentos de forma rápida, sin tener que desplazarse demasiado por el edificio.

Finalmente, los consultorios están estratégicamente dispuestos alrededor de los espacios comunitarios, lo que sugiere un enfoque centrado en la comunidad, donde las terapias se integran de manera natural con el entorno social. Además, los consultorios grupales están cercanos entre sí, lo que podría facilitar la colaboración entre terapeutas o el uso de espacios flexibles para diferentes tipos de sesiones, como se muestra en la Figura 98.

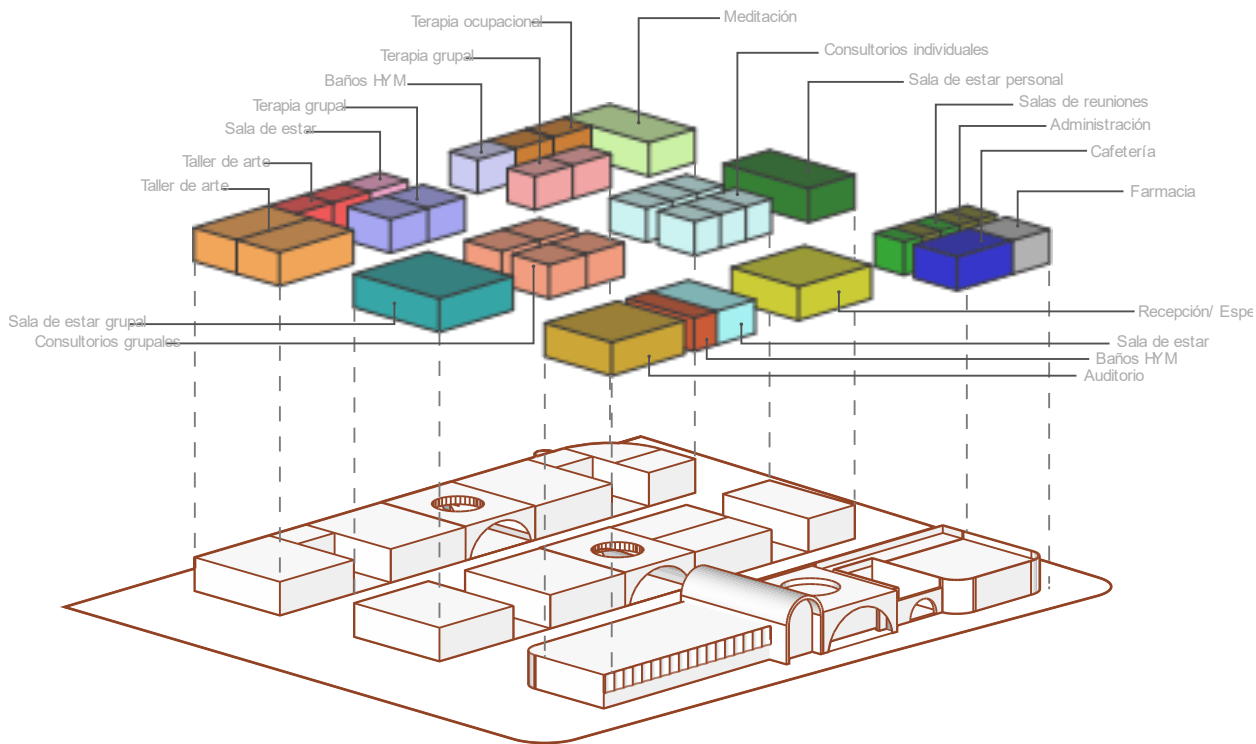


Figura 99: Zonificación 3D del centro psicosocial.
Fuente: Elaboración propia.

4.5 Funcionalidad.

4.5.1 Estrategias espaciales

Las estrategias de diseño espacial del centro están meticulosamente elaboradas para fomentar el bienestar emocional y psicológico de los usuarios a través de principios de arquitectura sensorial. En primer lugar, los espacios de transición están diseñados para facilitar el paso entre diferentes áreas, utilizando elementos como curvas y vegetación que no solo orientan a los usuarios, sino que también crean un ambiente relajante que promueve la interacción social.

La entrada y los espacios públicos son accesibles y acogedores, incorporando arcos y mobiliario que invitan a la interacción, creando un entorno de bienvenida. Estos espacios, rodeados de vegetación, están destinados a ser el núcleo social del centro, fomentando el sentido de comunidad y el contacto social, aspectos esenciales para la rehabilitación y el apoyo emocional.

Los patios interiores, que funcionan como zonas de transición, están integrados en el diseño para maximizar la conexión con la naturaleza. Estos patios permiten una circulación fluida, ofreciendo ventilación natural y luz, elementos cruciales para el bienestar psicológico. La inclusión de vegetación, tanto interior como exterior, genera una atmósfera relajante que ayuda a mitigar el estrés y la ansiedad.

Las áreas verdes son fundamentales en el diseño, brindando no solo un espacio para relajarse, sino también un entorno terapéutico donde la naturaleza actúa como un elemento sanador. Estos espacios están diseñados con amplios ventanales, caminos y patios que facilitan una conexión visual y física con el entorno natural, creando un refugio que fomenta la tranquilidad y la introspección.

El área social de doble altura se caracteriza por un diseño que incluye un atrio central que permite la entrada de luz natural y cuenta con un jardín interior. Finalmente, los consultorios han sido diseñados con especial atención a los detalles que favorecen la comodidad y la sensación de seguridad. Estos espacios incluyen arcos, colores pastel, claraboyas que permiten la entrada de luz natural y diversas texturas en las superficies que contribuyen a un ambiente sensorialmente rico y controlado. La vegetación y la conexión

visual con el exterior son elementos clave en estos espacios, asegurando que los usuarios se sientan conectados con la naturaleza y protegidos en un entorno diseñado para apoyar su bienestar psicológico.

En conjunto, todas estas estrategias reflejan un enfoque integral que promueve la salud mental y emocional, asegurando que cada elemento del diseño apoye el proceso de rehabilitación y el bienestar de los usuarios, como se presenta en la Figura 100.



Figura 100: Estrategias espaciales centro psicosocial.
Fuente: Elaboración propia.

4.5.2 Visuales

Las estrategias visuales en el diseño del centro psicosocial comunitario se centran en optimizar la relación entre los espacios interiores y el entorno exterior, aprovechando al máximo las vistas y la luz natural para fomentar un ambiente terapéutico. La continuidad visual es un elemento clave, asegurando que las líneas de visión fluyan de manera ininterrumpida entre el interior y el exterior, lo que permite la entrada de luz natural y crea una sensación de apertura y conexión con el entorno. Las ventanas están estratégicamente ubicadas para enmarcar vistas específicas, como jardines y áreas naturales, lo que reduce la exposición a estímulos visuales abrumadores y permite a los usuarios conectarse con la naturaleza de manera controlada y calmante.

El diseño también contempla vistas hacia jardines privados, ofreciendo espacios íntimos donde los usuarios pueden experimentar la naturaleza en un entorno más contenido y protegido. Al mismo tiempo, se asegura una continuidad visual que mantiene una conexión visual fluida a lo largo del edificio, evitando la sensación de confinamiento y promoviendo el bienestar emocional. Desde la terraza del edificio, se han planificado vistas óptimas, permitiendo que los usuarios disfruten de un panorama amplio y abierto, lo que puede ser especialmente beneficioso para reducir el estrés y mejorar el estado de ánimo, como se ilustra en la Figura 101.

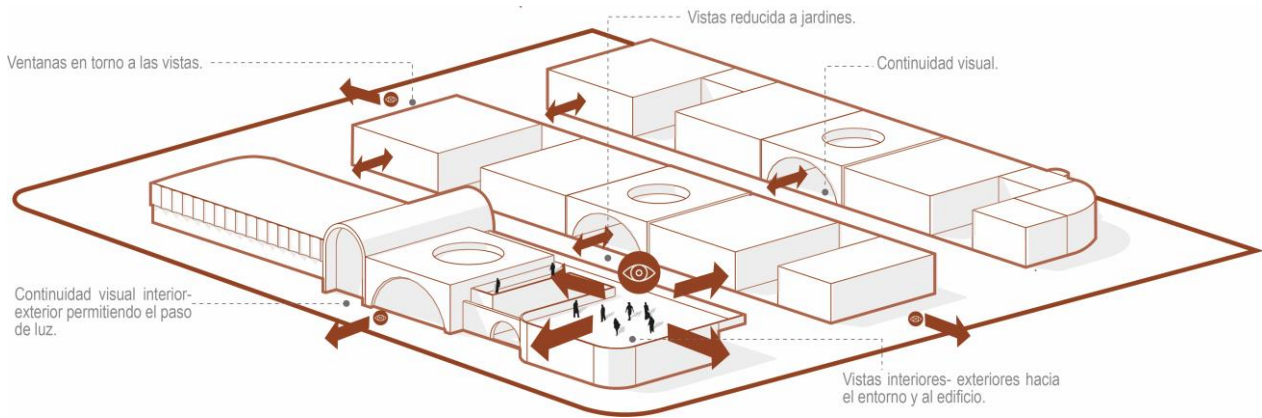


Figura 101: Estrategias visuales.
Fuente: Elaboración propia.

4.5.3 Circulación

La circulación en el centro psicosocial comunitario ha sido planificada para permitir un tránsito fluido y seguro de los usuarios en su interior, considerando su bienestar emocional y la necesidad de privacidad. Se ha desarrollado un recorrido perimetral tanto en el interior como en el exterior del edificio, lo que permite a los usuarios desplazarse con vistas al entorno natural, estableciendo así una conexión continua entre el interior y el exterior.

La disposición de la circulación se orienta hacia elementos visuales atractivos, como jardines y paisajes, que actúan como puntos de interés y generan un efecto relajante. Además, se ha implementado una variación estratégica en el ancho de los pasillos para ofrecer mayor privacidad en áreas sensibles, como los consultorios, asegurando que los usuarios puedan moverse sin sentirse expuestos o incómodos.

El diseño también incluye accesos claramente definidos que se conectan con las rutas de circulación interna y los puntos focales, facilitando así la orientación. Estas rutas están pensadas para enriquecer la experiencia sensorial, garantizando que cada desplazamiento dentro del centro contribuya al proceso de sanación y bienestar de los usuarios, (Ver Figura 102).

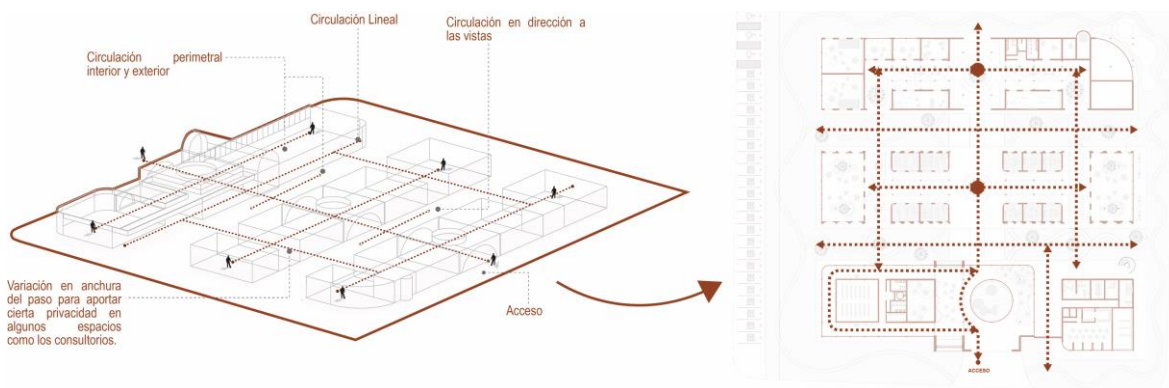


Figura 102: Circulación centro psicosocial.
Fuente: Elaboración propia.

4.5.4 Áreas Verdes

El diseño del centro psicosocial comunitario de salud mental integra diversas áreas verdes para fomentar un entorno terapéutico y de bienestar. Proporcionando múltiples niveles de interacción con la naturaleza, desde el exterior hasta los espacios interiores, se crea un ambiente holístico que apoya la recuperación y la salud mental de los usuarios. La combinación de diferentes tipos de vegetación y jardines, cada uno con

su propósito específico, asegura que se atiendan todos los aspectos del bienestar físico, emocional y mental, convirtiendo al centro en un verdadero refugio de sanación.

Entre las áreas verdes, se incluye un pocket park, que ofrece un espacio verde accesible para el disfrute y la relajación inmediata, así como una vegetación exterior que envuelve al edificio, creando una barrera natural que mejora la calidad del aire y aporta tranquilidad visual.

Dentro del complejo, los patios interiores proporcionan luz natural y ventilación, además de funcionar como espacios de encuentro y meditación. El jardín terapéutico está diseñado específicamente para actividades que promuevan la sanación mental e interacción social, mientras que la vegetación interior integra la naturaleza en los espacios cerrados, mejorando el ambiente sensorial y la conexión con el entorno, (Ver Figura 103).

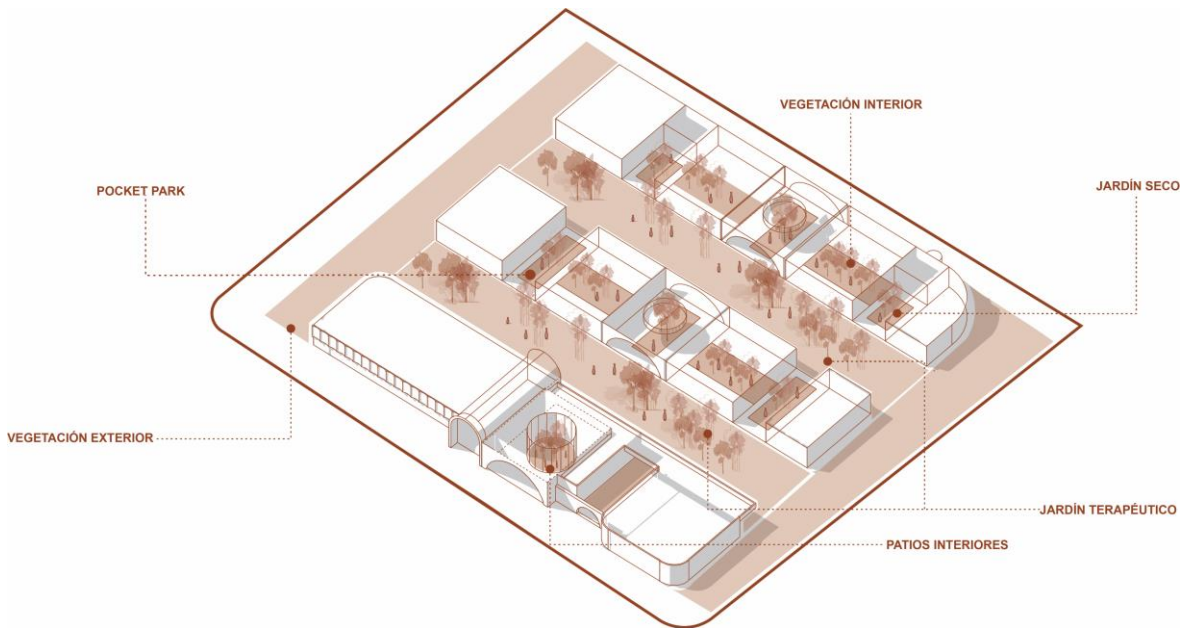


Figura 103: Áreas verdes y vegetación interior.
Fuente: Elaboración propia.

4.5.5 Ventilación y soleamiento

El centro incorpora estrategias climáticas fundamentales para crear un entorno confortable y sensorialmente enriquecedor. La disposición arquitectónica aprovecha el recorrido solar para maximizar la entrada de luz natural, orientando los espacios de manera que se reduzca la exposición directa al sol en las horas más intensas, lo que contribuye a mantener una temperatura interior agradable.

La ventilación cruzada facilita el flujo natural de aire a través de los diferentes espacios, mejorando la calidad del aire interior y proporcionando una sensación de frescura constante sin depender de sistemas de climatización artificial. Además, el uso de vegetación juega un papel esencial al actuar como barrera natural que reduce el impacto del viento y protege del calor excesivo, enriqueciendo también la experiencia sensorial al conectar a los usuarios con la naturaleza circundante.

Estas estrategias se integran para crear un ambiente que promueve el bienestar físico y mental, adaptado a las necesidades climáticas del entorno, tal como se muestra en la Figura 104.

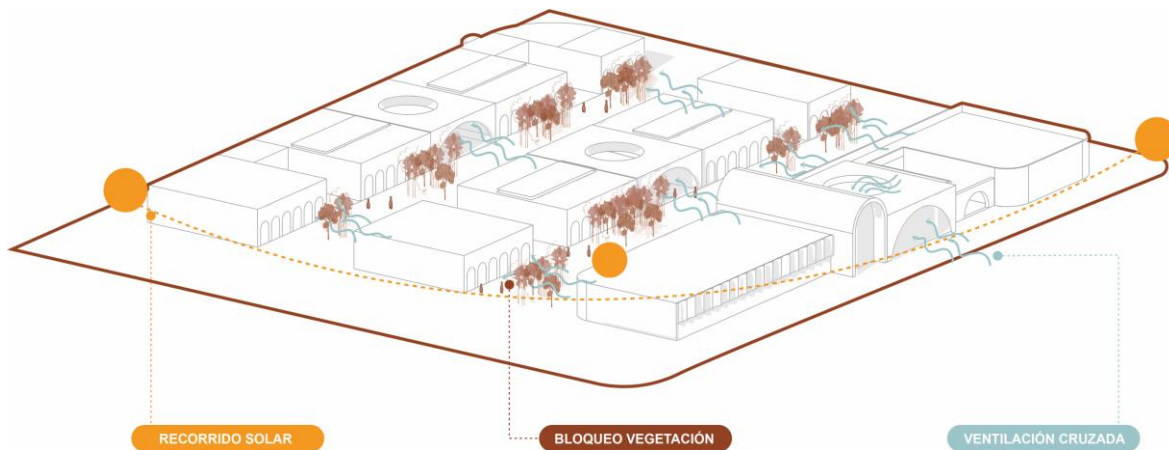


Figura 104: Ventilación y soleamiento.
Fuente: Elaboración propia.

4.5.6 Diseño Universal

Las estrategias de diseño universal del centro psicosocial buscan garantizar la accesibilidad y seguridad para todos los usuarios, independientemente de sus capacidades físicas. La inclusión de guías o bandas táctiles en el pavimento, que se diferencian por texturas y colores, permite a las personas con discapacidad visual orientarse de manera autónoma, brindándoles información crucial sobre cambios de dirección y posibles peligros en el camino. (Ver Figura 105).

GUÍA O BANDA TÁCTIL

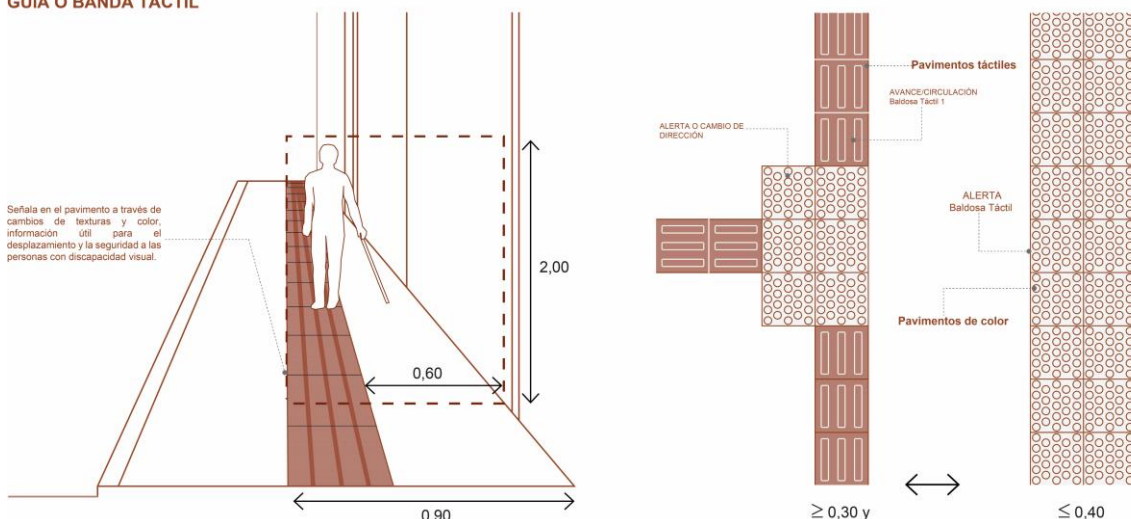


Figura 105: Guía o banda táctil para orientación.
Fuente: Elaboración propia.

El diseño de los baños accesibles se basa en principios de ergonomía y funcionalidad, asegurando que las personas en silla de ruedas puedan utilizarlos de manera cómoda y segura. La disposición del mobiliario sanitario y las dimensiones del espacio permiten un giro completo de 360 grados, lo que facilita las maniobras dentro del baño. Además, se presta especial atención a la ubicación y accesibilidad de los elementos esenciales como el inodoro, el lavabo y los accesorios de apoyo, los cuales están situados a una altura adecuada para su uso sin dificultad. Las puertas y los pasillos son lo suficientemente amplios para permitir el paso de sillas de ruedas, evitando obstáculos y garantizando un acceso sin restricciones. (Ver Figura 106).

BAÑO ACCESIBLE

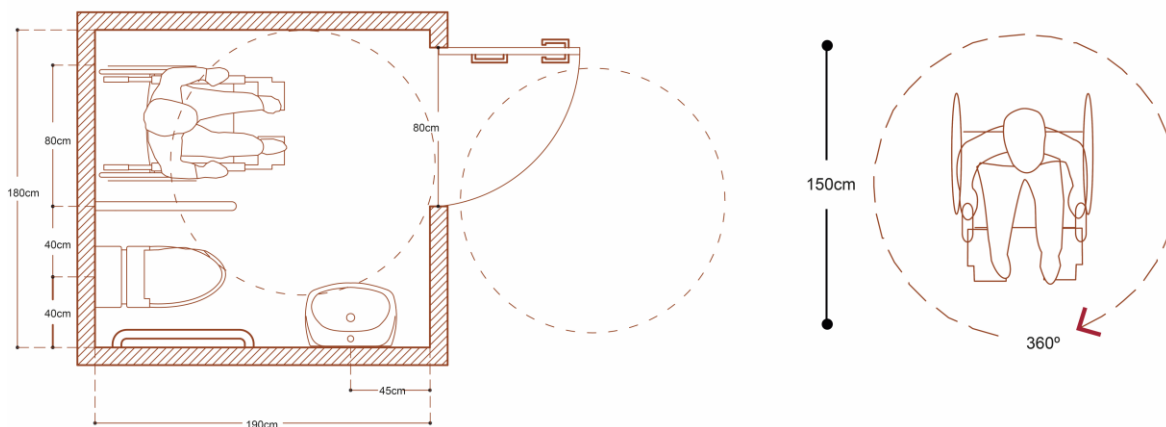


Figura 106: Baño accesible centro psicosocial.

Fuente: Elaboración propia.

Las rampas están diseñadas para conectar diferentes niveles del centro y están pensadas para usuarios con movilidad reducida. Estas rampas cuentan con una pendiente suave, que minimiza el esfuerzo requerido para su uso, y están equipadas con barandillas a diferentes alturas para ofrecer soporte adicional a usuarios de todas las estaturas. Los bordes de las rampas están protegidos para prevenir accidentes, y su diseño asegura que sean una alternativa cómoda y segura a las escaleras. (Ver Figura 107).

RAMPA SIMPLE

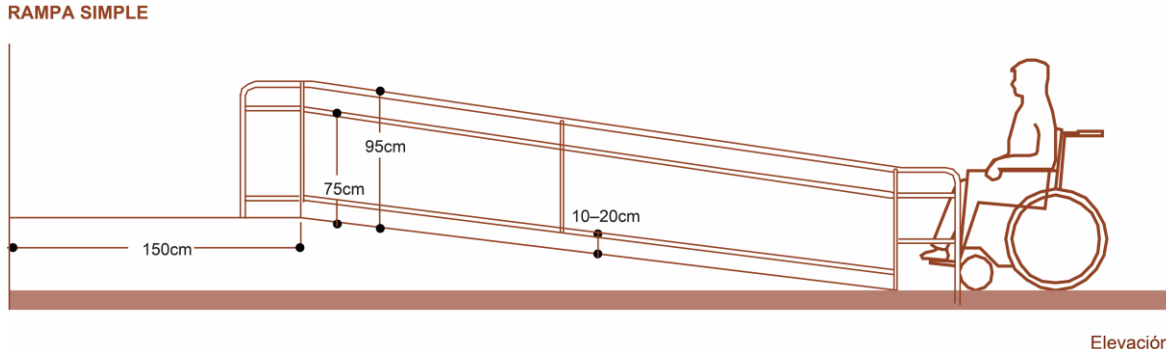


Figura 107: Rampa simple en cambio de niveles de pisos.

Fuente: Elaboración propia.

Por último, los estacionamientos accesibles están diseñados para facilitar la llegada y salida de personas con discapacidades. Estos espacios son más amplios que los estacionamientos estándar y cuentan con áreas de maniobra adicionales para permitir que las personas en silla de ruedas puedan entrar y salir de sus vehículos con facilidad. Las dimensiones y disposición de estos espacios de estacionamiento están cuidadosamente calculadas para asegurar que haya suficiente espacio lateral para que los usuarios puedan moverse alrededor de sus vehículos sin impedimentos, como se ilustra en la Figura 108.

ESTACIONAMIENTOS ACCESIBLES

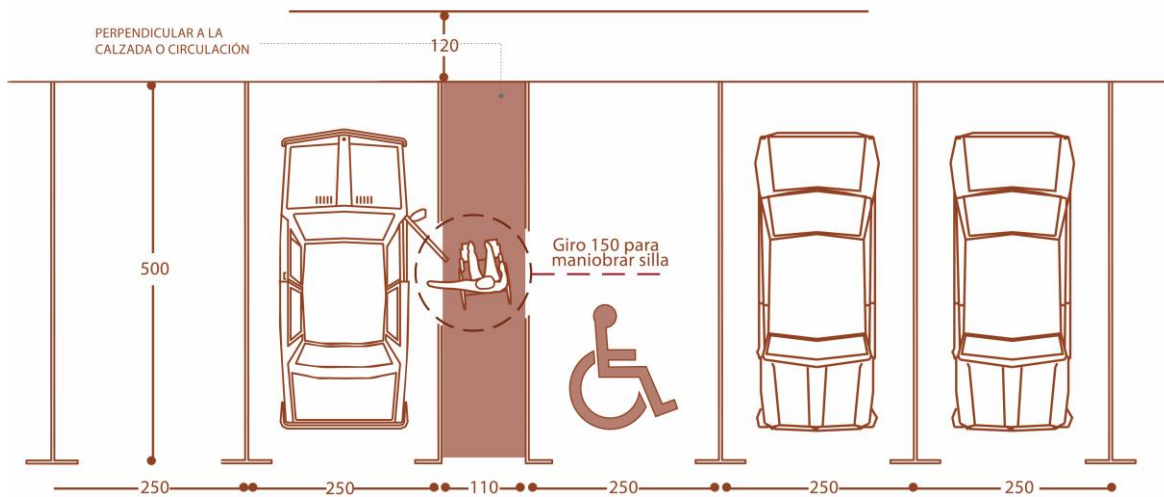


Figura 108: Estacionamientos accesibles.

Fuente: Elaboración propia.

Estas estrategias de diseño reflejan la creación de un entorno que promueve la igualdad de acceso y la autonomía de todos los usuarios, permitiendo que todas las personas, independientemente de sus capacidades físicas o sensoriales, puedan acceder y utilizar los servicios ofrecidos en un ambiente seguro, respetuoso y diseñado para el bienestar integral.

4.6 Estrategias sensoriales

4.6.1 Visual

Geometría

En el diseño del centro psicosocial comunitario, el uso de formas curvas y arcos tiene un impacto directo en la percepción de amplitud y suavidad en el espacio, creando una sensación de fluidez y continuidad. Esta fluidez visual provoca que los espacios se sientan más abiertos y acogedores, reduciendo la sensación de confinamiento, algo crucial en un entorno donde se busca la relajación y el bienestar mental. Los arcos, en particular, evocan un sentimiento de acogida y seguridad, creando una atmósfera de protección y refugio, lo que puede ser reconfortante para las personas que buscan alivio del estrés o la ansiedad. (Ver Figura 109).

Los espacios amplios y bien iluminados, con techos a doble altura y un contraste de líneas rectas y curvas, generan una sensación de expansión y libertad, permitiendo a los usuarios respirar y moverse sin sentirse encerrados. La inclusión de tragaluces y ventanales amplios establece una conexión constante con el exterior, ofreciendo vistas naturales que resultan calmantes y restauradoras. Además, el mobiliario, caracterizado por curvas suaves y materiales naturales, crea un ambiente acogedor que fomenta la relajación y el bienestar, haciendo que las personas se sientan cómodas y seguras en su entorno.

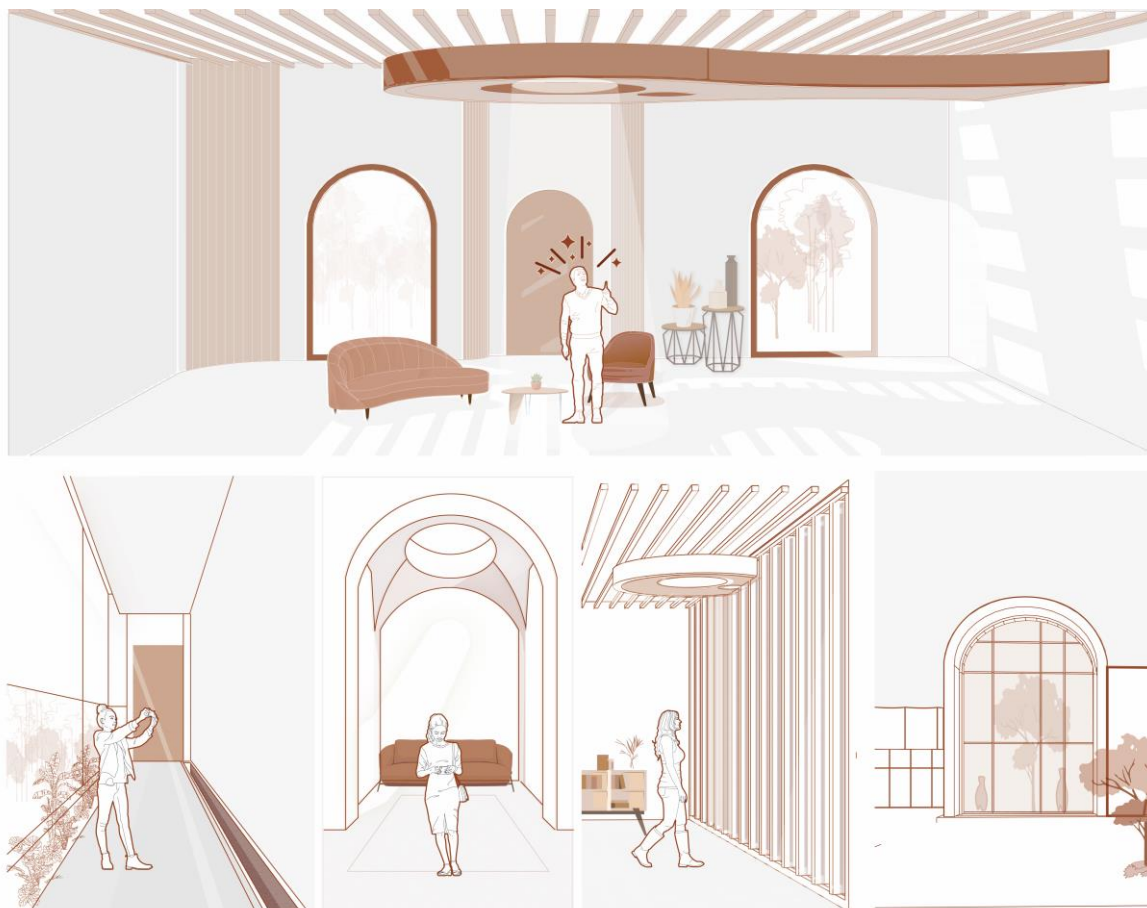


Figura 109: Uso de formas curvas, arcos y líneas rectas en el espacio.
Fuente: Elaboración propia.

Luz y ventilación.

El diseño del centro se apoya en una cuidadosa combinación de diversos tipos de iluminación y ventilación, donde cada fuente de luz no solo configura el ambiente visual, sino que también impacta la ventilación, las percepciones táctiles y la experiencia general de los usuarios. Cada área se ilumina con diferentes intensidades de luz, lo que permite que las texturas y colores se presenten de formas singulares. La luz natural directa se incorpora a través de aberturas en el techo, generando un juego de sombras que resalta las características del espacio y facilita transiciones suaves entre de iluminación entre los elementos, generando sensaciones de energía, actividad y estimulación. Este contraste entre las zonas iluminadas y las sombreadas guías a los ocupantes en su recorrido dentro del espacio, creando una experiencia sensorial rica y envolvente.

La forma en que la luz entra al espacio es crucial para revelar formas y contornos en el interior. La luz indirecta, al impactar las superficies, produce efectos visuales que son notablemente distintos de los efectos de la luz difusa. La intensidad de la luz cambia según el diseño de las aberturas, su tamaño, material y el momento del día, lo que permite una interacción dinámica con el entorno, logrando que los usuarios generen una sensación de calma, tranquilidad y seguridad, como se muestra en la Figura 110.



Figura 110: Diferentes intensidades de luz generando diferentes sensaciones en el espacio.

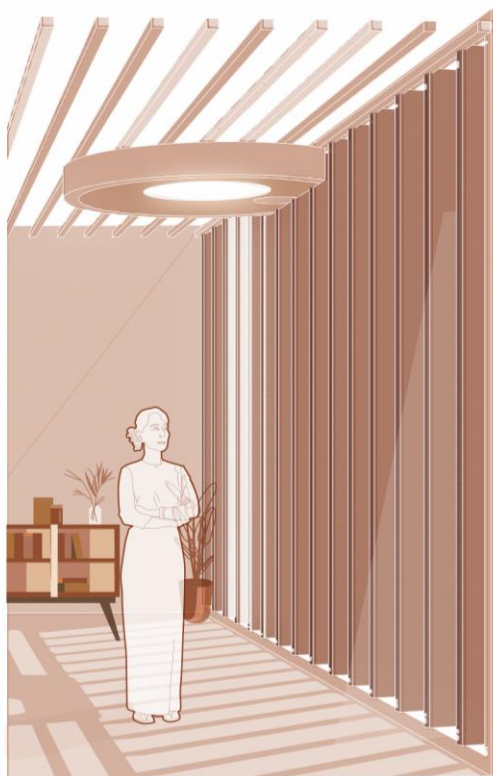
Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, el efecto de la luz difusa en las formas arquitectónicas, aportando ligereza a la construcción. Al atravesar superficies permeables, la luz suaviza los contornos y permite que la vista fluya por el espacio, estableciendo un balance entre la luz y la sombra, así como entre lo transparente y lo opaco. La atmósfera del proyecto se construye a partir de elementos arquitectónicos y materiales que juegan con la modulación de la luz, generando efectos que ponen de relieve texturas y límites. Este enfoque no solo materializa la esencia del espacio, sino que también invita a los usuarios a experimentar un recorrido sensorial que refleja la interacción entre la luz y la arquitectura, creando un ambiente de serenidad y confort y a la vez una sensación de comodidad, equilibrio y estabilidad emocional en los usuarios, como se muestra en la Figura 111.

Además, la planificación del espacio verde, junto con elementos como lamas, vidrios y arcos, ayuda a crear una atmósfera particular, subrayando la tensión entre el interior y el exterior, creando sensaciones de vitalidad, dinamismo y conexión con el entorno natural. De esta manera, la luz se convierte en un marcador del paso del tiempo, transformándose a lo largo del día y alterando la percepción del espacio según las variaciones en la iluminación. (Ver Figura 111).



Comodidad, relajación y estabilidad emocional.
Iluminación Difusa



Vitalidad, dinamismo y conexión con
el entorno natural

Figura 111: La iluminación y sombras para fomentar el bienestar mental y emocional de sus usuarios.
Fuente: Elaboración propia.

Color

Los colores utilizados en cada área del centro psicosocial han sido seleccionados estratégicamente para apoyar las funciones y objetivos específicos de esos espacios. Los tonos verdes y beige en los consultorios promueven la calma y la neutralidad necesarias para la terapia; los tonos azules en las salas de terapia, meditación y gimnasia fomentan la serenidad y el enfoque; y los colores cálidos de la terracota y el amarillo proporcionan un ambiente acogedor y estimulante.

El color que predominará, tanto en el interior como en el exterior de todos los bloques, será la terracota. Este color cálido, que se compone de una mezcla de naranja y marrón, evoca una conexión profunda con la tierra y la naturaleza, lo que lo ayudará a crear un equilibrio con los demás colores, evitando así la sobrecarga visual. Esta paleta de colores no solo define la estética del centro, sino que también juega un papel crucial en la creación de un entorno emocionalmente seguro y estimulante para todos los usuarios.

A continuación, se presenta una descripción detallada de cómo cada gama de colores impacta en los usuarios y en el ambiente de un centro de ayuda mental, (Ver Figura 112).

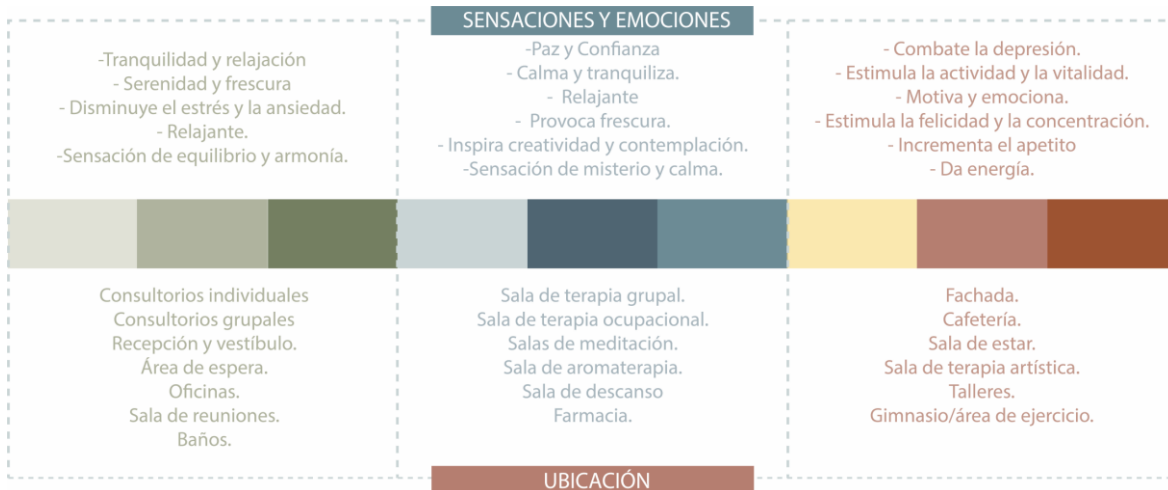


Figura 112: Colorimetría del centro psicosocial por espacios y sensaciones.

Fuente: Elaboración propia.

Los tonos verdes suelen asociarse con la naturaleza, la cual provoca un efecto calmante y relajante en las personas. Esta selección de colores para consultorios individuales y grupales, así como para las áreas de espera, contribuye a crear un ambiente que alivia la tensión y disminuye la ansiedad de los usuarios. En un entorno terapéutico, es fundamental que los pacientes se sientan tranquilos y cómodos para facilitar la apertura y el diálogo. La combinación de estos tonos con colores beige y verde oliva aporta sofisticación y neutralidad, generando espacios acogedores que inspiran confianza. Estos colores ayudan a crear una impresión positiva en las áreas de recepción y permiten una transición fluida entre los espacios, manteniendo la privacidad y evitando distracciones, lo que centra la atención en las emociones de los usuarios, como se representa en la Figura 113.

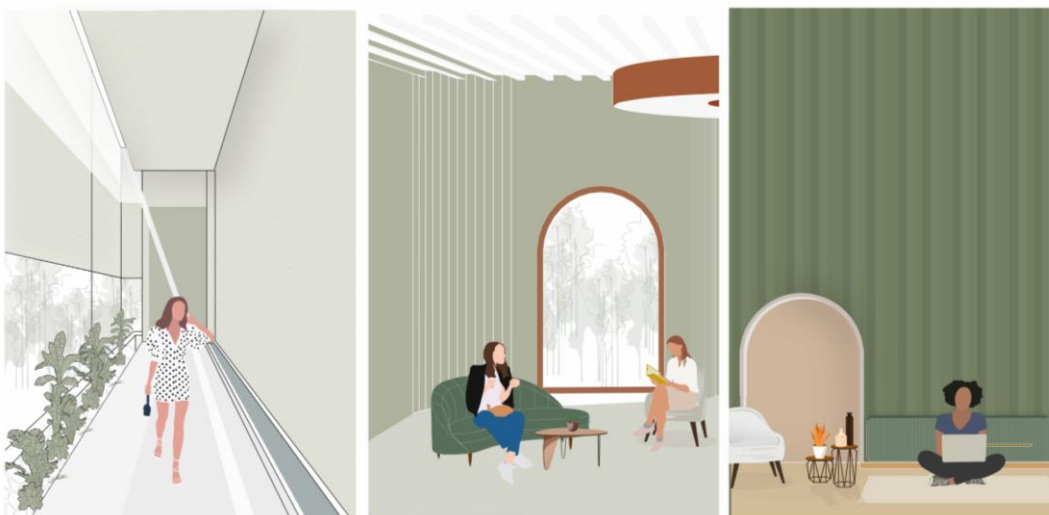


Figura 113: Uso del verde para crear equilibrio y armonía en el espacio.

Fuente: Elaboración propia.

Los tonos de azul son reconocidos por sus cualidades calmantes y su capacidad para inducir un estado de serenidad. En las salas de terapia grupal y meditación, estos colores ayudan a los participantes a concentrarse y a relajarse, creando un ambiente propicio para la reflexión profunda y el autoconocimiento. Los tonos más oscuros de azul pueden promover un sentido de introspección y tranquilidad, brindando una sensación de seguridad y estabilidad emocional, lo cual resulta fundamental en contextos donde se abordan temas personales delicados. Asimismo, se utilizan en espacios de tratamiento, como en la aromaterapia, para estimular la creatividad y la contemplación, como se muestra en la Figura 114.



Figura 114: El azul permite que la mente se concentre en la tarea o la terapia en cuestión.
Fuente: Elaboración propia.

Los tonos como el amarillo claro, terracota y marrón rojizo son cálidos y acogedores. Esta gama transmite energía y vitalidad, lo que los hace ideales para áreas donde se requiere un alto nivel de interacción y dinamismo. Estos colores son conocidos por combatir la depresión y estimular la actividad y la vitalidad, ya que generan emociones positivas y motivación. De la misma manera, crean espacios vibrantes y acogedores que fomentan la interacción social, la creatividad y la expresión artística, como se puede ver en la Figura 115.

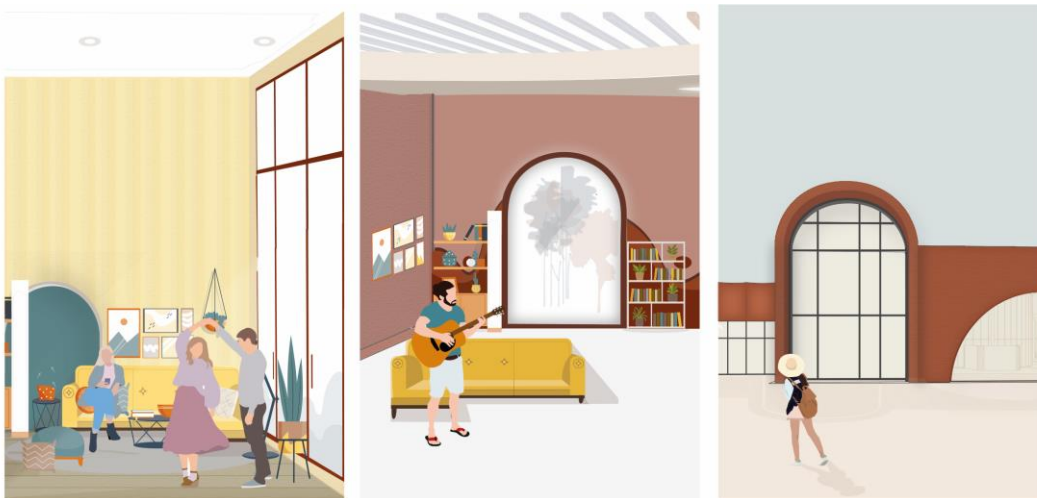


Figura 115: Uso de colores cálidos para crear espacios que estimulen la actividad y la vitalidad.
Fuente: Elaboración propia.

4.6.2 Tacto

Materialidad y Texturas

En el diseño de un centro psicosocial de ayuda mental, la elección de materiales y texturas juega un papel crucial en la creación de ambientes que promuevan la salud mental y el bienestar emocional, por lo tanto para la incorporación de estos elementos se tomó en consideración la información analizada en los apartados de Elementos Sensoriales en el capítulo II, con la finalidad de utilizar materiales que proporcionen texturas en la aplicación en diferentes espacios del centro, con un enfoque en las emociones que evocan y las sensaciones táctiles que pueden proporcionar a los usuarios:

En la Figura 116, se percibe cada material, sus sensaciones y emociones específicas, que contribuyen al bienestar de los usuarios, se eligieron meticulosamente materiales como la madera, el cuero, el vidrio, el concreto, el yeso, la piedra y el césped, cada uno diseñado para inducir sensaciones y emociones específicas que favorecen el bienestar de los usuarios; La madera se encuentra en áreas de descanso y salas de terapia, ya que reduce el estrés y establece una conexión con la naturaleza. El cuero, por su parte, ofrece calidez y confort, este se encontrará en el mobiliario, lo que ayuda a disminuir la ansiedad y promover una sensación de serenidad. El vidrio que es el material que predomina en el centro aumentara la sensación de amplitud y conexión con el exterior, fomentando la claridad mental y la apertura emocional, mientras que el concreto y el yeso generaran un ambiente dinámico estimulando la energía, reducción del estrés y mejoraran la sensación de confort, se utilizó en pasillos, áreas sociales y zonas de transición. Por su parte la piedra, que evoca una fuerte conexión con la naturaleza, se encuentra en jardines interiores, exteriores y áreas de meditación, creando espacios propicios para la contemplación y el bienestar emocional. Finalmente, el césped en espacios interiores y exteriores aportara frescura y vitalidad, fomentando la relajación y la actividad física, aspectos esenciales para la recuperación y revitalización.

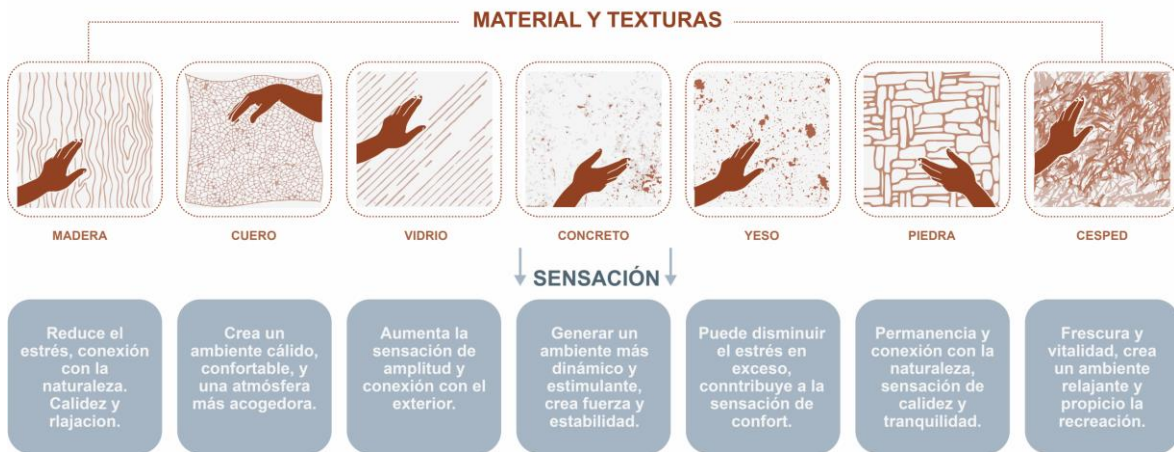


Figura 116: Materiales y texturas en el centro psicosocial.
Fuente: Elaboración propia.

Por otro lado, se utilizarán paneles ranurados de PVC como material principal para los espacios interiores, ya que sus ranuras crean una percepción de profundidad y dimensionalidad, haciendo que las paredes sean más atractivas. Esta textura enriquece el aspecto visual y ofrece una experiencia táctil agradable, invitando a las personas a tocarlas y mejorando la experiencia sensorial del entorno. Junto con la madera, el piso laminado, el cuero y el yeso, estos elementos aportarán calidez, paz y tranquilidad, contribuyendo a la reducción del estrés y mejorando la sensación de confort, generando así un ambiente dinámico y estimulante, como se muestra en la Figura 117.

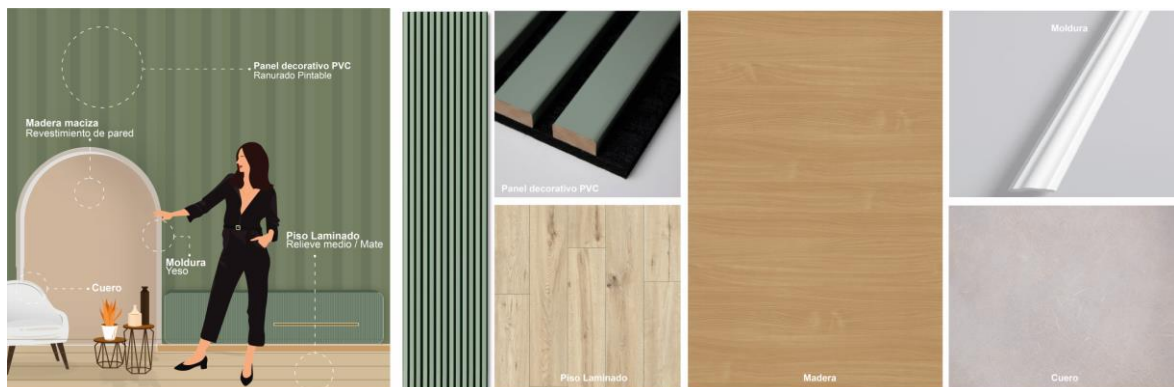


Figura 117: Uso de paneles, madera y cuero para mejorar la experiencia sensorial del entorno.

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 118, se destaca el uso de mosaicos, que aporta un toque de modernidad y calidez a los espacios. Este material, con su textura y patrón característico, evoca una sensación de conexión con la naturaleza, ya que contribuye a crear un ambiente relajante y acogedor, donde su diseño visual puede captar la atención y ofrecer una atmósfera de calma y serenidad, conjuntamente con la madera brinda una sensación táctil de calidez y suavidad, promoviendo un entorno donde los usuarios pueden sentirse a gusto y en paz.



Figura 118: Uso de patrones y mosaicos para evocar una sensación de conexión con la naturaleza.
Fuente: Elaboración propia.

El revestimiento de concreto de color y el yeso complementan cada espacio, añadiendo un toque de estabilidad y simplicidad, el concreto de color predominara en los espacios sociales en superficies más grandes, aportando una base neutral que permite que otros materiales resalten, mientras que el concreto pulido proporciona una textura suave y continua, facilitando una sensación de solidez y durabilidad en espacios de alto tráfico como pasillos o áreas comunes. Mientras que el uso del vidrio junto con la piedra caliza proporcionase luminosidad y una sensación de apertura fomentando una atmósfera clara y libre de estrés, conectando el espacio con la naturaleza como se muestra en la Figura 119.



Figura 119: Uso de concreto de color y el yeso para generar estabilidad y simplicidad
Fuente: Elaboración propia.

Para los espacios exteriores, se han integrado diversos materiales que buscan fomentar un ambiente de serenidad y conexión con la naturaleza. El concreto de color terracota proporcionará una base sólida y visualmente atractiva, que contrasta suavemente con los elementos naturales circundantes. Además, la piedra andesita se empleará en pavimentos y caminos, aportando un toque orgánico y resistente que guiará a los usuarios a través del espacio, conectándolos con la tierra, de igual manera el césped y el agua,

introducirán un elemento dinámico y refrescante, cuyo logrando un efecto calmante sobre los usuarios, invitándolos a la reflexión, como se muestra en Figura 120.

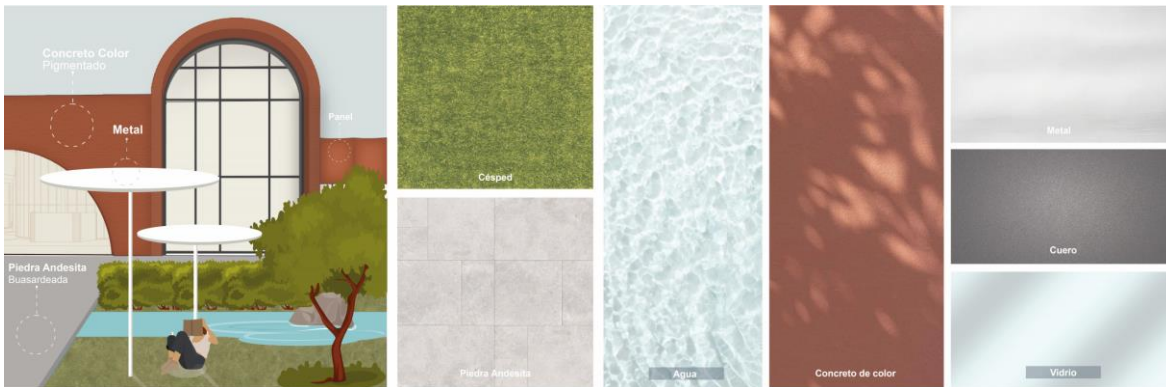


Figura 120: Uso de materiales y texturas para crear de serenidad y conexión con la naturaleza.
Fuente: Elaboración propia.

4.6.3 Oído

- **Sonido**

En el capítulo 2, se exploran los criterios vinculados al sonido y la importancia de la vegetación en el diseño de edificios, para controlar el ruido. El sonido que se encuentra en el entorno se ve atenuado al pasar a través de estas barreras vegetales. Esto significa que los niveles de ruido se reducen a niveles más tolerables, lo que contribuye a un ambiente más tranquilo y saludable, facilitando la concentración y mejorando el bienestar general.

Además, cuando el viento sopla a través de sus ramas y hojas, genera vibraciones, que ayudan a mitigar la contaminación acústica, y generan un ambiente sonoro que permite a los usuarios relajarse y disfrutar de los sonidos de la naturaleza, los cuales son considerados profundamente inspiradores y revitalizantes, permitiendo así diversas experiencias, como se ilustra en la Figura 121.

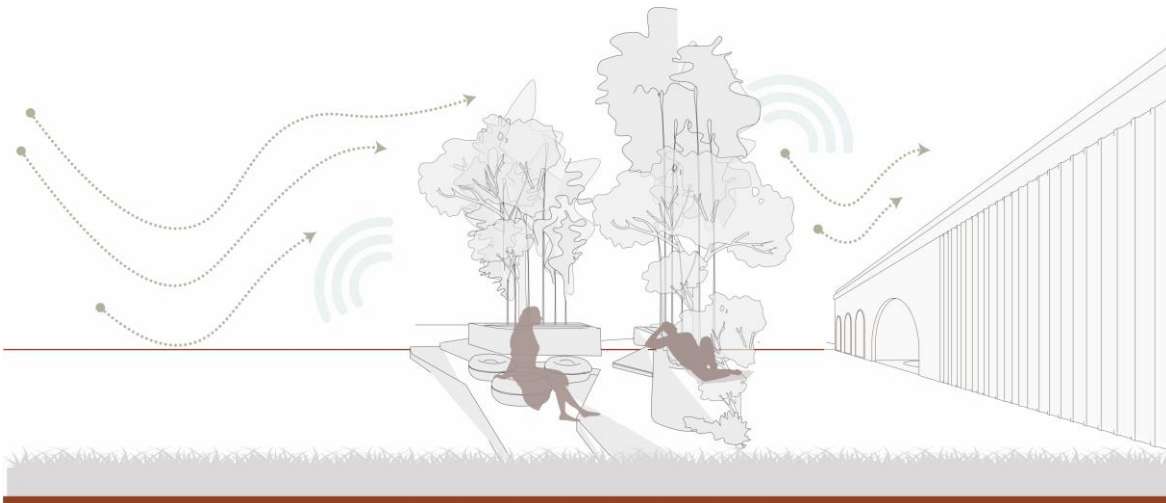


Figura 121: Barrera ambiental para mitigar la contaminación acústica y generar un ambiente sonoro.
Fuente: Elaboración propia.

Por otra parte, se resalta el uso del agua como elemento central en el proyecto, ya que actúa como un estimulante para el oído, promoviendo la calma y la relajación; el agua se presenta a través de un arroyo que fluye continuamente, permitiendo un perfil delgado donde el movimiento es esencial y donde las personas puedan sentarse en el agua. Las entradas de agua elevadas en ambos lados facilitan un flujo

gravitacional natural, lo que no solo crea texturas variadas, sino que también genera un ambiente que invita a la relajación, la reconexión con la naturaleza y la estimulación de la creatividad, enriqueciendo así la experiencia sensorial y emocional de las personas.

De la misma manera, se hace uso también de cortinas de agua al interior del arroyo para crear un efecto visual y sonoro atractivo, las cortinas al dejar caer el agua generan un efecto relajante, lo que puede ayudar a reducir el estrés y mejorar el bienestar general, como se muestra en la Figura 122.

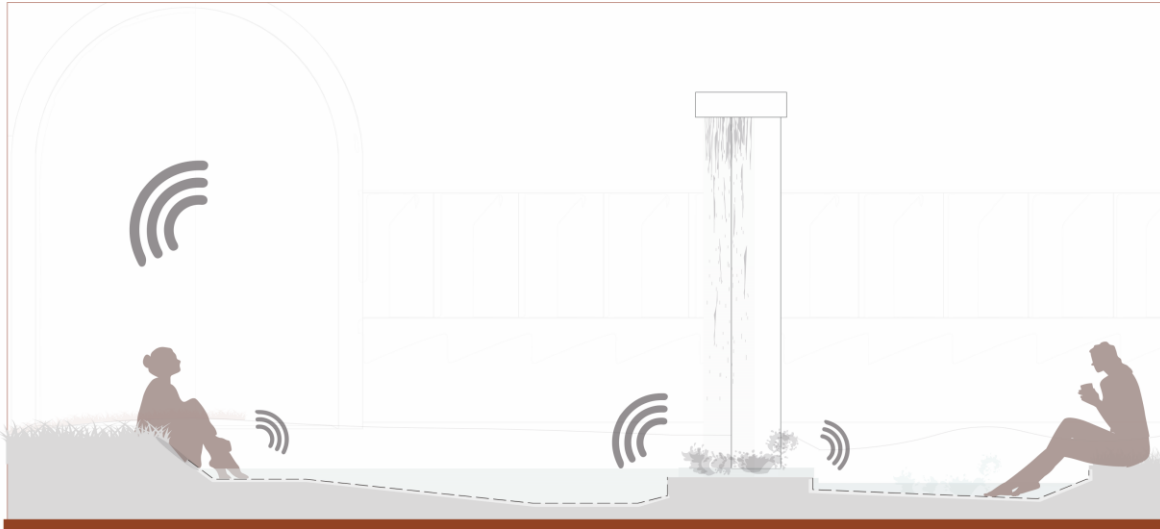


Figura 122: El agua como elemento estimulante para el oído, promoviendo la calma y la relajación.
Fuente: Elaboración propia.

4.6.4 Olfato

- ***Biofilia y Vegetación.***

En un centro psicosocial, la estimulación olfativa puede ser utilizada como una herramienta terapéutica. Los olores tienen la capacidad de activar diversas regiones emocionales del cerebro, especialmente el sistema límbico, que es crucial para el procesamiento de las emociones. Por lo tanto, incorporar elementos olfativos como vegetación en el diseño del espacio ayuda a facilitar la rehabilitación y el bienestar emocional de los usuarios.

En la Figura 123, se aprecia el uso de árboles y plantas dentro y fuera del edificio, donde la vegetación se encuentra tanto en áreas de tránsito, pasillos y corredores, como en las zonas de descanso, consultorios y reunión. Esta inclusión de vegetación mejorará la calidad del aire y ofrecerá un ambiente más relajante, las ventanas amplias y transparentes nos permitirán vistas directas hacia jardines y áreas verdes exteriores, facilitando una conexión visual constante con la naturaleza, lo que no solo mejora la iluminación natural del espacio, sino que también contribuye a reducir el estrés y mejorar el estado de ánimo de las personas al conectarlas con entornos naturales. Además, los patios internos o áreas semiabiertas con vegetación visible crean microclimas y proporcionan espacios donde las personas pueden interactuar más directamente con la naturaleza, actuando como elementos de transición entre el interior y el exterior y ofreciendo refugios tranquilos para la meditación o el descanso.

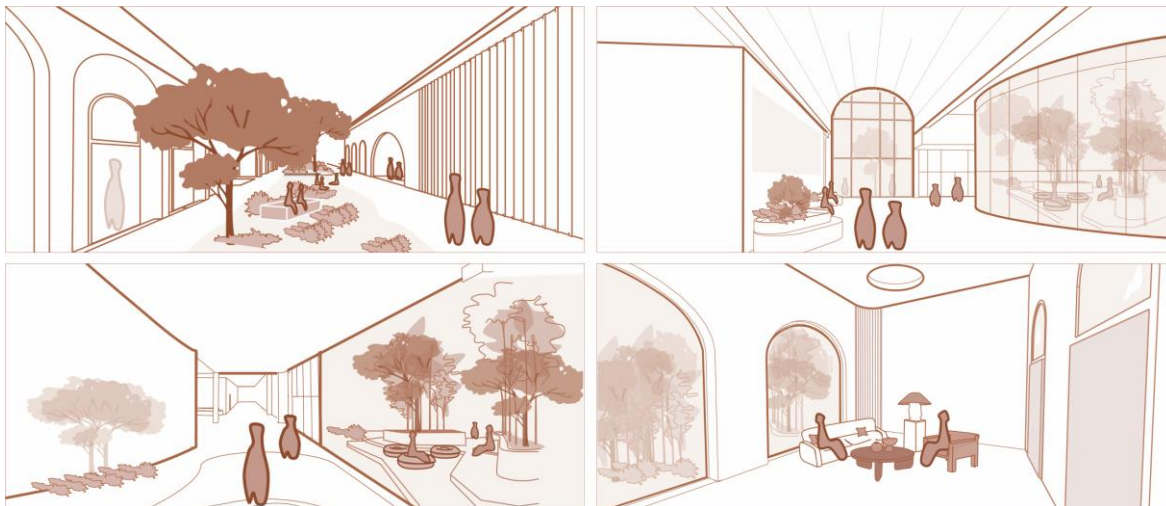


Figura 123: Inclusión de vegetación a través de uso de árboles y plantas dentro y fuera del edificio.
Fuente: Elaboración propia.

- **Jardín terapéutico**

El centro contará con un jardín terapéutico diseñado específicamente para promover el bienestar físico, psicológico y emocional de las personas. Este espacio está planificado para cumplir con los objetivos terapéuticos, facilitando la interacción con la naturaleza y contribuyendo a la rehabilitación y el desarrollo de habilidades de cada usuario. Para lograrlo, se han implementado las siguientes estrategias:

Conservación de la Naturaleza del Entorno: Se preservó la vegetación y el paisaje natural existente, para crear un entorno que se sienta auténtico y conectado con la naturaleza circundante, proporcionando una sensación de continuidad y pertenencia para los usuarios, contribuyendo a su bienestar psicológico.

Circulación que Conecta Cada Espacio: El jardín se conectará mediante una red de caminos que permitirá a los usuarios desplazarse fácilmente por el espacio, estos son curvos, imitando los patrones de la naturaleza, promoviendo un ritmo relajante y exploratorio logrando ser terapéutico.

Actividades Multisensoriales: El jardín contará con la inclusión de diversas actividades sensoriales, como jardinería, caminar descalzo sobre diferentes texturas, o interactuar con el agua, ofrece a los usuarios la oportunidad de involucrar sus sentidos. Estas experiencias multisensoriales pueden ser especialmente beneficiosas para reducir el estrés y mejorar el estado de ánimo, ya que permiten una desconexión del entorno urbano y un enfoque en la experiencia sensorial inmediata.

Reciclar Agua y Naturaleza Sostenible: Se utilizarán sistemas de reciclaje de agua en los estanques a través de la recolección de agua de lluvia. Estos cuerpos de agua servirán como un recurso adicional para el arroyo, a la vez que introduce el sonido calmante del agua en movimiento, un elemento conocido por sus efectos relajantes en la mente humana.

Puntos de Interacción y Descanso: Los espacios de encuentro y descanso están diseñados para fomentar la interacción social y el descanso, se colocarán bancos o áreas de reunión en puntos estratégicos del jardín ofreciendo a los usuarios la posibilidad de socializar o descansar en un ambiente natural. Estos puntos son esenciales para la integración comunitaria y pueden mejorar la sensación de apoyo social entre los usuarios del centro.

Espacios y Jardines para Sanar: Finalmente, el jardín estará diseñado como espacio de sanación, donde el diseño del paisaje y la elección de plantas están orientados a proporcionar un entorno tranquilo y curativo. E incluirá elementos específicos como plantas medicinales, aromáticas, árboles y senderos que invitan a la reflexión y la meditación, como se muestra en la Figura 124.

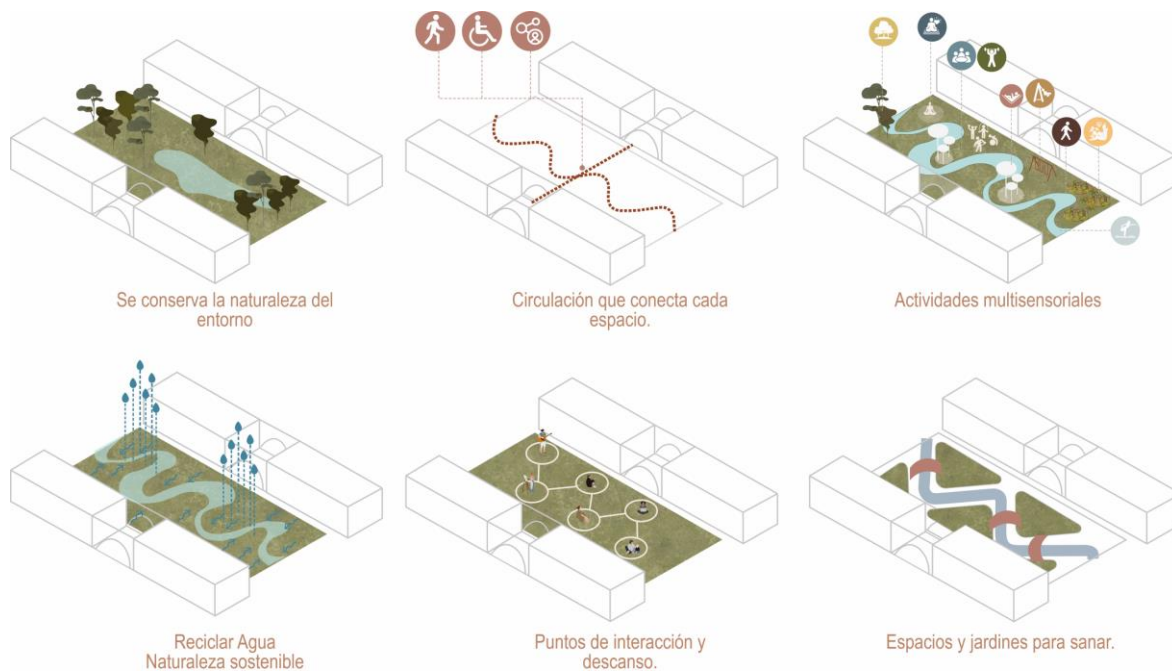


Figura 124: Jardín terapéutico diseñado para promover el bienestar emocional de las personas.
Fuente: Elaboración propia.

Vegetación implementada

La vegetación juega un papel fundamental en la creación de ambientes tanto interiores como exteriores, aportando belleza, frescura y un sinfín de beneficios para la salud y el bienestar. Las plantas contribuirán a la purificación del aire, regulan la humedad y generan un ambiente más acogedor y relajante en el centro. En el ámbito interior, especies como la Palmera Areca y la Sansevieria ofrecen propiedades purificadoras y evocarán sensaciones de calma y orden, el Ficus, con su capacidad de aumentar la humedad, generará un ambiente de confort y conexión con la naturaleza, mientras que el enredadera rosario, al colgar suavemente, añadirá un toque de tranquilidad y delicadeza, de la misma manera el croto, con sus colores vibrantes, inyecta energía y creatividad al entorno. Finalmente, los helechos contribuyen a una atmósfera de frescura y serenidad, haciendo que el espacio se sienta más vivo y acogedor, (Ver Figura 125).

En el exterior, predominarán las plantas nativas, como el eucalipto y el piñán, lo que fomentará una conexión profunda con la naturaleza local, brindando paz y estabilidad a quienes las rodean. Además, la cérrag creará un entorno vibrante, lleno de vitalidad y energía. Por otro lado, el cotac contribuirá a un ecosistema equilibrado, generando armonía y bienestar en el espacio. Finalmente, el cedrón, con sus propiedades aromáticas, influirá positivamente en la relajación y el bienestar general, convirtiendo el exterior en un lugar ideal para descansar y reconectar con la naturaleza, (Ver Figura 125).



Figura 125: Vegetación interior y exterior implementada en el centro.
Fuente: Elaboración propia.

Para el jardín terapéutico del centro se utilizará una variedad de plantas que promuevan el bienestar mental y emocional de sus usuarios. Las plantas aromáticas, como la lavanda y la menta, tienen efectos calmantes y revitalizantes, ayudando a reducir el estrés y la ansiedad, además de mejorar la claridad mental. Plantas como el pino vela añadirán dinamismo y tranquilidad, mientras que el jardín comestible, con especies como la mora, el manzano, el capulí y la uvilla, fomentará la autosuficiencia, la conexión con la naturaleza y una nutrición saludable.

Por otra parte, las flores coloridas, como las azaleas, geranios y rosas, aportan alegría, belleza y confort visual, elevando de esta manera el ánimo. Por su parte, el aretillo atraerá aves como los colibríes, que son comunes en estas flores, la presencia de estas aves generará un ambiente de calma y alegría, ya que su vuelo ligero y sus colores vibrantes evocan sensaciones positivas en las personas. Además, observar a los colibríes alimentándose de flores puede ser una experiencia meditativa, ayudando a los individuos a centrarse en el momento presente y a reducir el estrés. En conjunto, el jardín conforma vegetación que crea un ambiente curativo y armonioso que promueve la relajación, la vitalidad y el bienestar integral, como se presenta en la Figura 126.



Figura 126: Vegetación curativa implementada en el jardín terapéutico.
Fuente: Elaboración propia.

4.7 Fachada

En el diseño de un centro psicosocial de ayuda mental, la elección de materiales, formas y composiciones arquitectónicas de la fachada es un aspecto esencial, como una herramienta estratégica para influir en las emociones y percepciones de los usuarios.

En la figura Figura 127, la composición de la fachada del centro utiliza varios materiales y formas arquitectónicas que generan sensaciones específicas. La parte más extensa de la fachada está compuesta por paneles prefabricados, lo cual aporta una sensación de orden y equilibrio. Esto es fundamental en un centro de ayuda mental, ya que la percepción de estabilidad y estructura puede contribuir a un ambiente seguro y acogedor para los usuarios.

El uso del vidrio en la fachada, a través de ventanas grandes y áreas de entrada, crea una sensación de apertura y conexión con el entorno, generando luz natural y una vista hacia el exterior. De la misma manera, el metal se utiliza en las ventanas y puertas, contribuyendo a la modernidad del diseño y transmitiendo una sensación de sofisticación y cuidado en los detalles del edificio.

Además, el concreto, con su textura y color terracota, predomina en la fachada, creando impacto y una sensación que influye en el estado de ánimo de las personas. Gracias a su color, que se asemeja a la tierra y a los materiales naturales, genera una sensación de calidez y conexión con la naturaleza.

Por último, La combinación de formas curvas y rectas en la estructura genera fluidez y dinamismo. Las curvas pueden transmitir suavidad y acogida, lo cual es importante en un centro psicosocial, mientras que las líneas rectas aportan claridad y dirección, ayudando a los visitantes a orientarse fácilmente, como se muestra en la Figura 127.

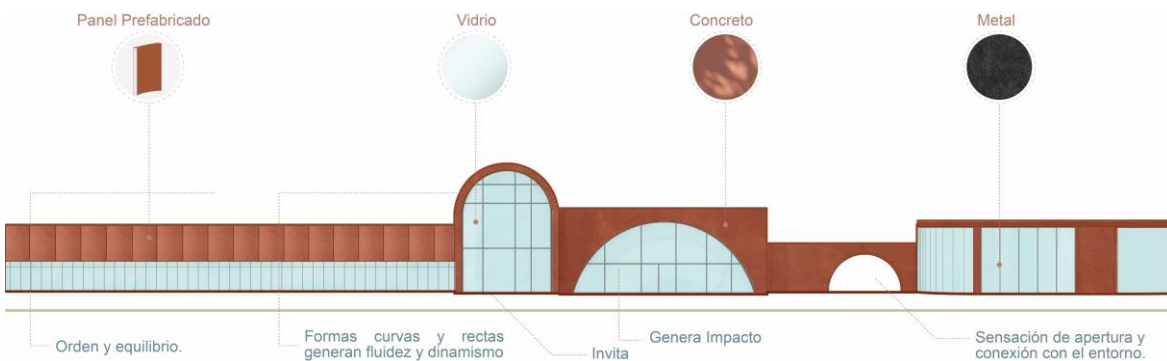


Figura 127: Integración y elementos en la fachada.

Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, la fachada esta conforma por un panel prefabricado, con un diseño cóncavo industrializado, aporta una estética moderna y funcional a la fachada del centro, su materialidad de hormigón ofrece durabilidad y consistencia, mientras que la forma cóncava añade una dimensión visual que puede influir en la percepción del espacio, aportando suavidad y movimiento. Al integrarse en la fachada, estos paneles crean un sentido de orden y continuidad, generando un ambiente de estabilidad y seguridad, como se muestra en la Figura 128.

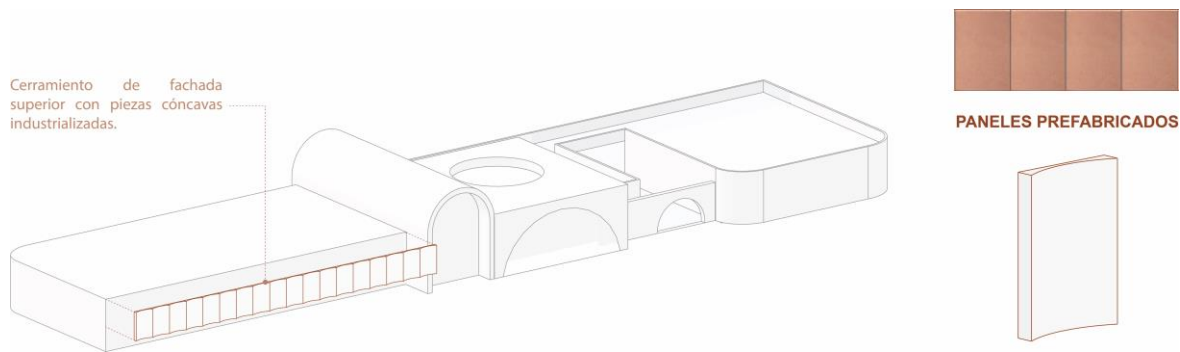


Figura 128: Uso de paneles prefabricados de hormigón en la fachada.
Fuente: Elaboración propia.

4.8 Documentación arquitectónica.

La presente documentación arquitectónica tiene como propósito exponer de manera detallada el emplazamiento, las plantas, las elevaciones y las secciones que conforman el anteproyecto arquitectónico del centro psicosocial de salud mental comunitario, diseñado para crear un entorno accesible y acogedor que promueva el bienestar emocional y psicológico de sus usuarios; las plantas mostrarán la distribución funcional de los espacios, las elevaciones ofrecerán una perspectiva visual que destaque la calidez del edificio y las secciones permitirán comprender la organización vertical del espacio, todo lo cual complementa la información previamente proporcionada en las etapas de diseño y ofrece una visión integral del trabajo de investigación sobre la importancia de un diseño arquitectónico sensorial y funcional.

4.8.1 Emplazamiento

El emplazamiento del Centro Psicosocial en Cuenca ha considerado los diferentes elementos analizados previamente en los capítulos II y III, diseñado estratégicamente para mejorar su accesibilidad y funcionalidad en el entorno urbano, permitiendo un acceso directo y fácil para usuarios y personal. Su orientación optimiza la iluminación natural y las vistas, creando un ambiente terapéutico más eficaz, (Ver Figura 129).



1 EMPLAZAMIENTO
 SCA: 1.1000

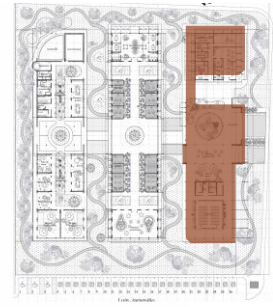
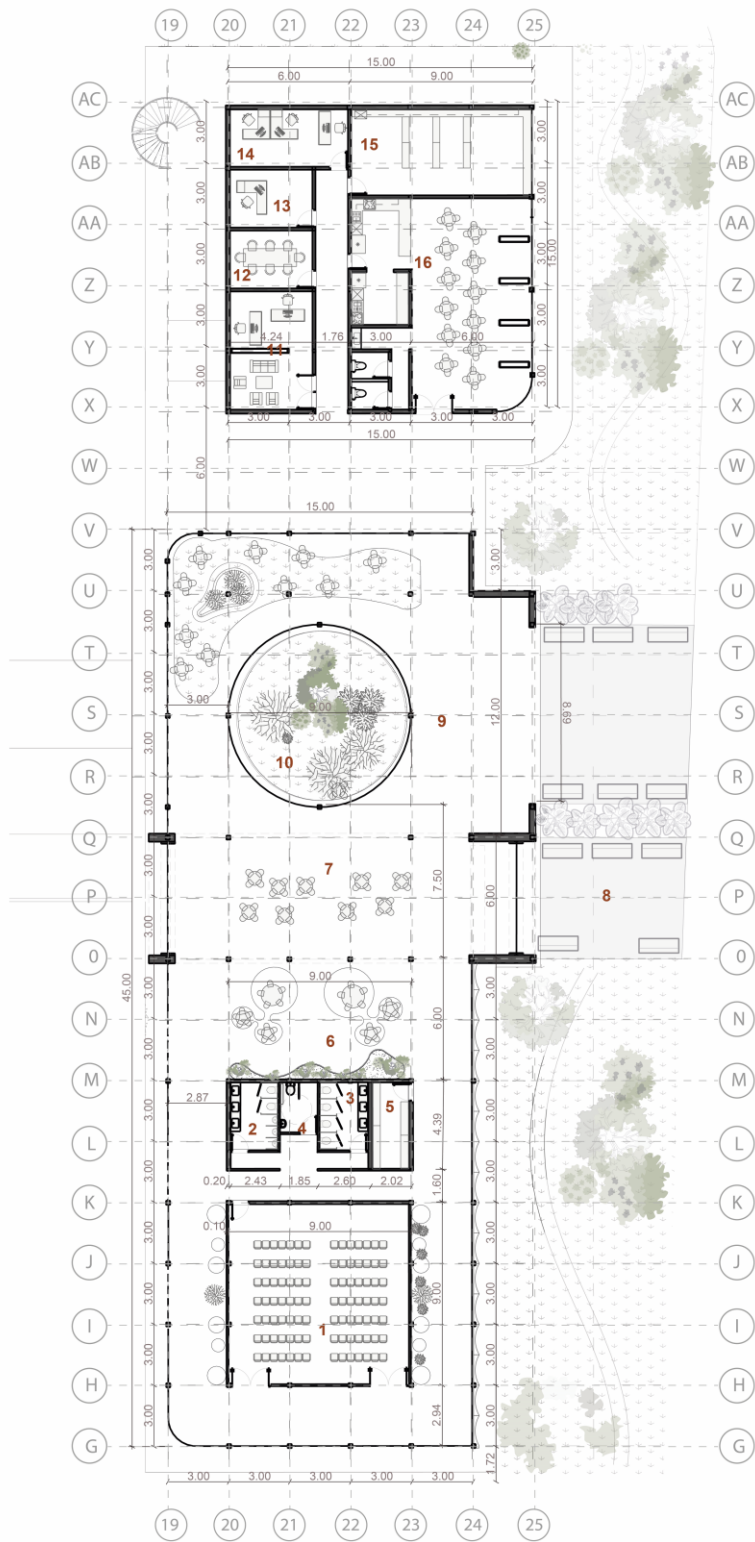
Figura 129: Emplazamiento Centro de atención psicosocial comunitario.
Fuente: Elaboración propia.

4.8.2 Plantas Arquitectónicas.

Con base en las zonas que se alinean con el programa arquitectónico, el cual fue elaborado considerando el análisis de casos de estudio, el marco teórico y los resultados del estudio del lugar, las estrategias y conceptos de la arquitectura sensorial, lo que ayudo a establecer pasillos amplios y directos, circulación directa que conecta todo el centro, espacios amplios, jardines internos, vegetación interior-externa, texturas, iluminación natural, grandes ventanales y formas curvas. Todo esto permite que el usuario se desplace de manera autónoma a lo largo del proyecto, y experimente sensaciones y emociones (Ver Figura 130Figura 131Figura 132Figura 133).



Figura 130: Centro Psicosocial - Planta general
Fuente: Elaboración propia.



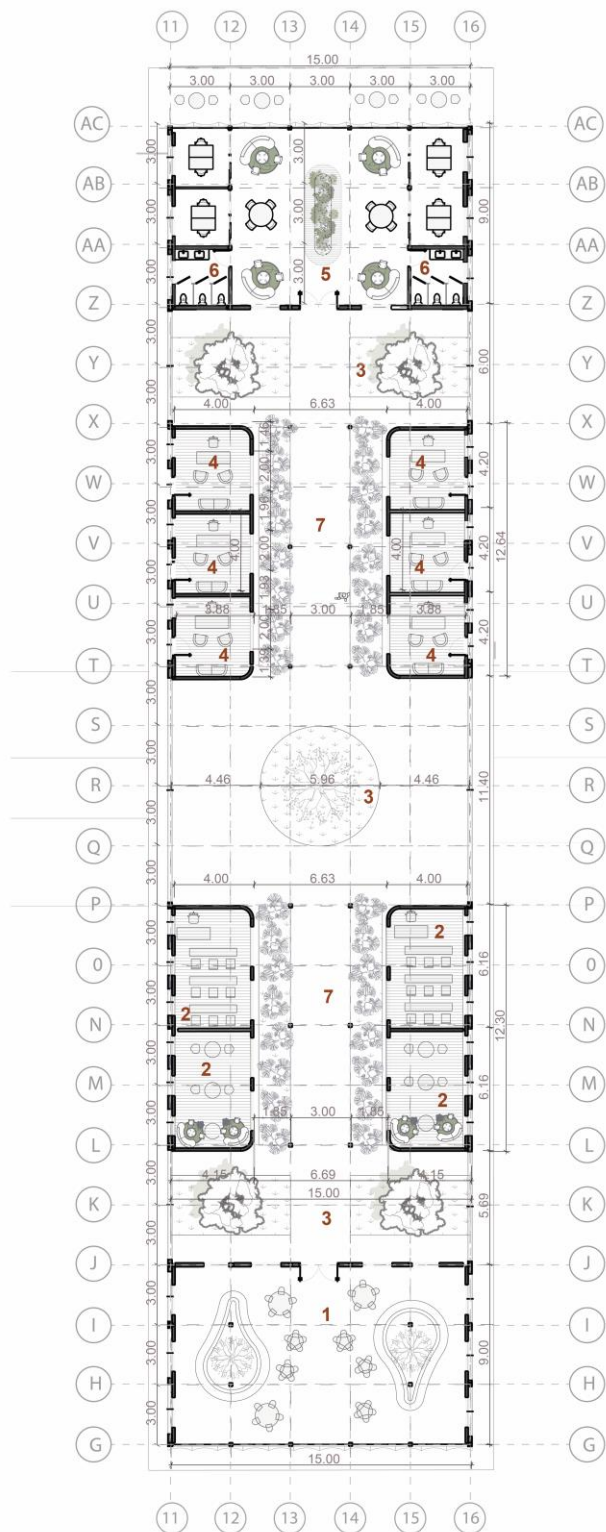
DESCRIPCIÓN

- 1 Auditorio
- 2 Baños Mujeres
- 3 Baños Hombres
- 4 Baño Inclusivo
- 5 Bodega
- 6 Sala de estar
- 7 Sala de espera
- 8 Acceso
- 9 Recepción
- 10 Patio Interior
- 11 Trabajo Social
- 12 Sala de reuniones
- 13 Administración
- 14 Departamento de salud
- 15 Farmacia
- 16 Cafeteria

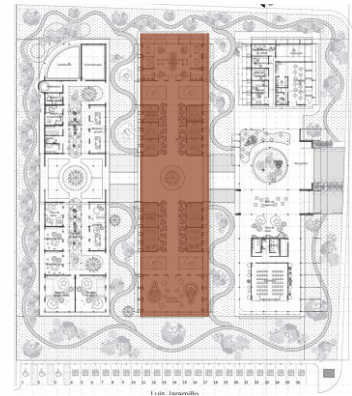
3 PLANTA BLOQUE A

SCA: 1.700

Figura 131: Planta general - Bloque A
Fuente: Elaboración propia.



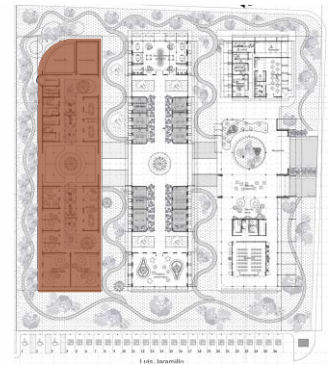
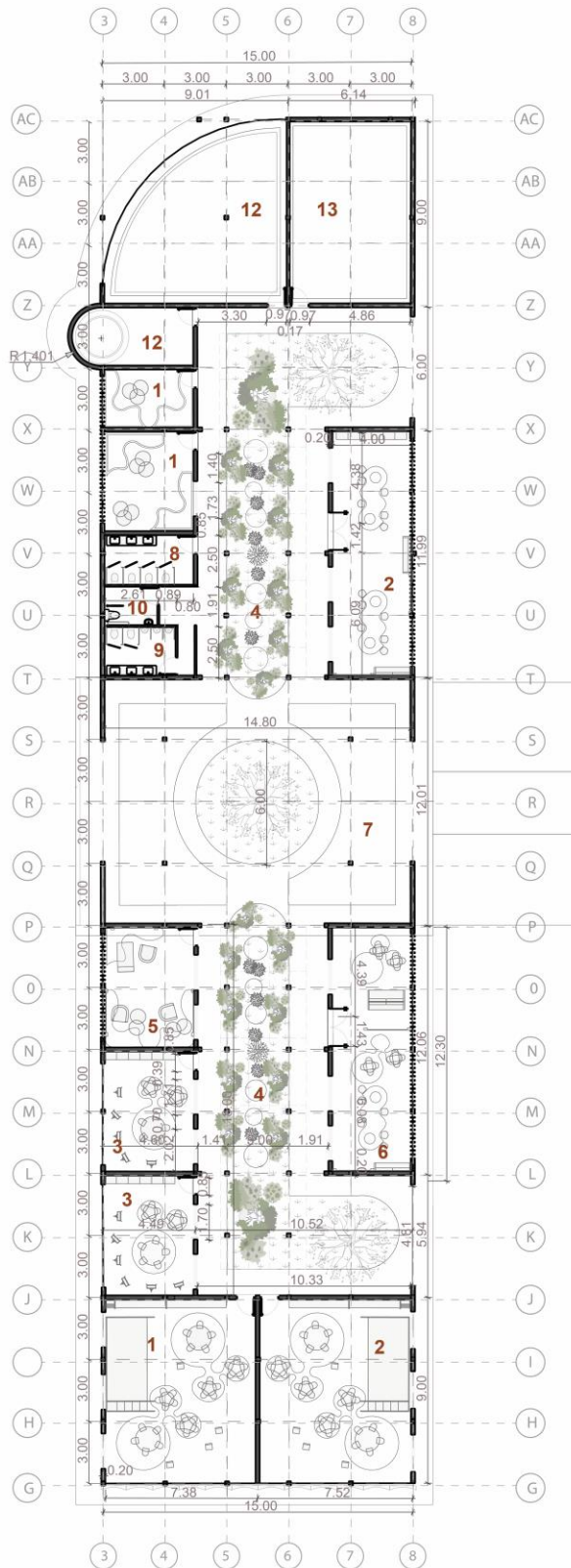
4 PLANTA BLOQUE B
SCA: 1.700



DESCRIPCIÓN

- ➊ Sala multifuncional- espacio comunitario
- ➋ Consultorio grupal x4
- ➌ Espacio de Transición
- ➍ Consultorio individual x6
- ➎ Sala y oficinas personal
- ➏ Baños.
- ➐ Jardin interior.

Figura 132: Planta general – Bloque B.
Fuente: Elaboración propia.



DESCRIPCIÓN

- ❶ Sala de terapia ocupacional
- ❷ Sala de terapia grupal
- ❸ Taller de arte
- ❹ Jardín interior
- ❺ Sala de estar
- ❻ Sala de talleres
- ❼ Espacio de transición
- ❽ Baños Hombres
- ❾ Baños Mujeres
- ❿ Baños Inclusivo
- ⓫ Sala meditación individual
- ⓬ Sala de meditación grupal
- ⓭ Aromaterapia

4 PLANTA BLOQUE C

SCA: 1.700

Figura 133: Planta general – Bloque C.
Fuente: Elaboración propia.

4.8.3 Elevaciones

Se presentan tres elevaciones principales que incorporan todas las estrategias implementadas en el centro, como arcos y amplios ventanales, para maximizar la luz natural. El contraste entre líneas curvas y rectas sugiere un espacio accesible y seguro. Además, la altura y disposición de los elementos estructurales, junto con los espacios a doble altura, fomentan una sensación de amplitud y libertad (Ver Figura 134Figura 135Figura 136).

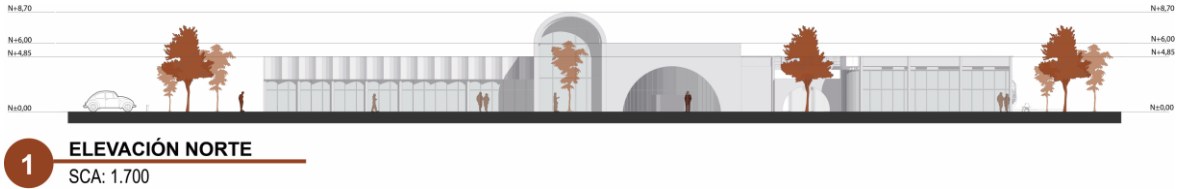


Figura 134: Centro Psicosocial-Elevación Norte
Fuente: Elaboración propia.



Figura 135: Centro Psicosocial-Elevación Este
Fuente: Elaboración propia.



Figura 136: Centro Psicosocial-Elevación Oeste
Fuente: Elaboración propia.

4.8.4 Secciones

Finalmente, para explorar el interior del proyecto se incluyen una sección transversal y una longitudinal, que detallan la relación entre el interior y el exterior, mostrando la integración de varios niveles y áreas dentro del edificio. Esto permite apreciar la zonificación de los espacios y cómo interactúan entre sí de manera vertical, así como la manera en que el diseño incorpora elementos naturales y áreas verdes que son visibles y accesibles desde distintos puntos dentro del edificio (Ver Figura 137Figura 138).

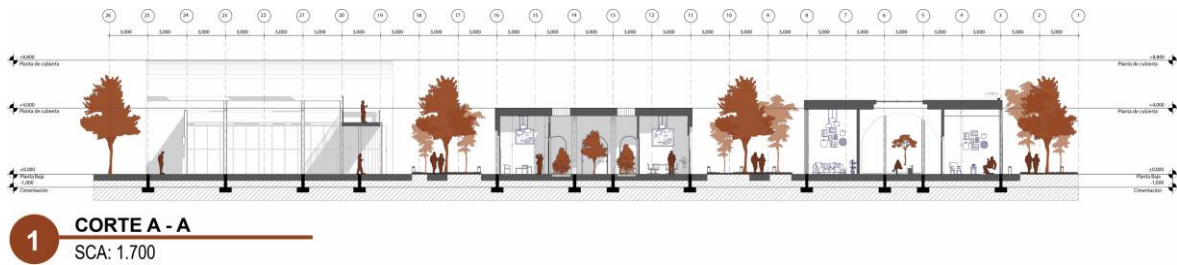


Figura 137: Centro Psicosocial- Corte A-A
Fuente: Elaboración propia.

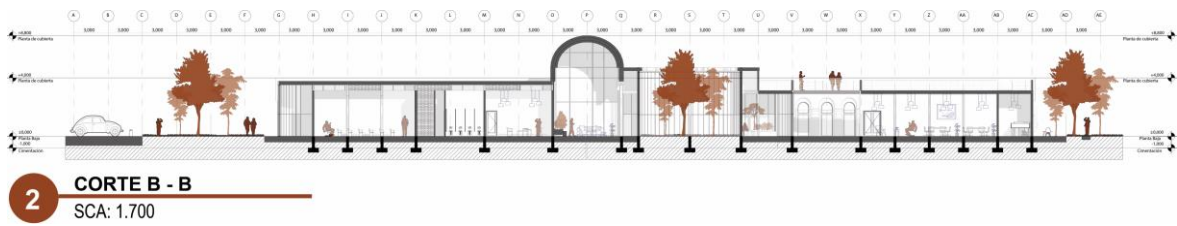


Figura 138: Centro Psicosocial- Corte B-B
Fuente: Elaboración propia.

4.8.5 Especificaciones técnicas y detalles constructivos.

Para enriquecer el diseño del proyecto y facilitar una comprensión más profunda de la estructura implementada, se presentan a continuación los detalles constructivos y las especificaciones técnicas de la propuesta. Este análisis comienza con el detalle arquitectónico de la sección del arco, así como de la unión entre la losa y la cimentación, donde se destaca un sistema estructural que integra elementos de concreto, diseñado para ofrecer tanto resistencia como estética, como se muestra en la Figura 139.

Además, se incluyen detalles arquitectónicos del estanque artificial, el adopasto y el ariete del piso de la banqueta, los cuales complementan la funcionalidad y el diseño del entorno, tal como se ilustra en la Figura 140 y Figura 141.

Estos elementos son fundamentales para garantizar no solo la estabilidad del proyecto, sino también su integración armoniosa con el paisaje circundante.

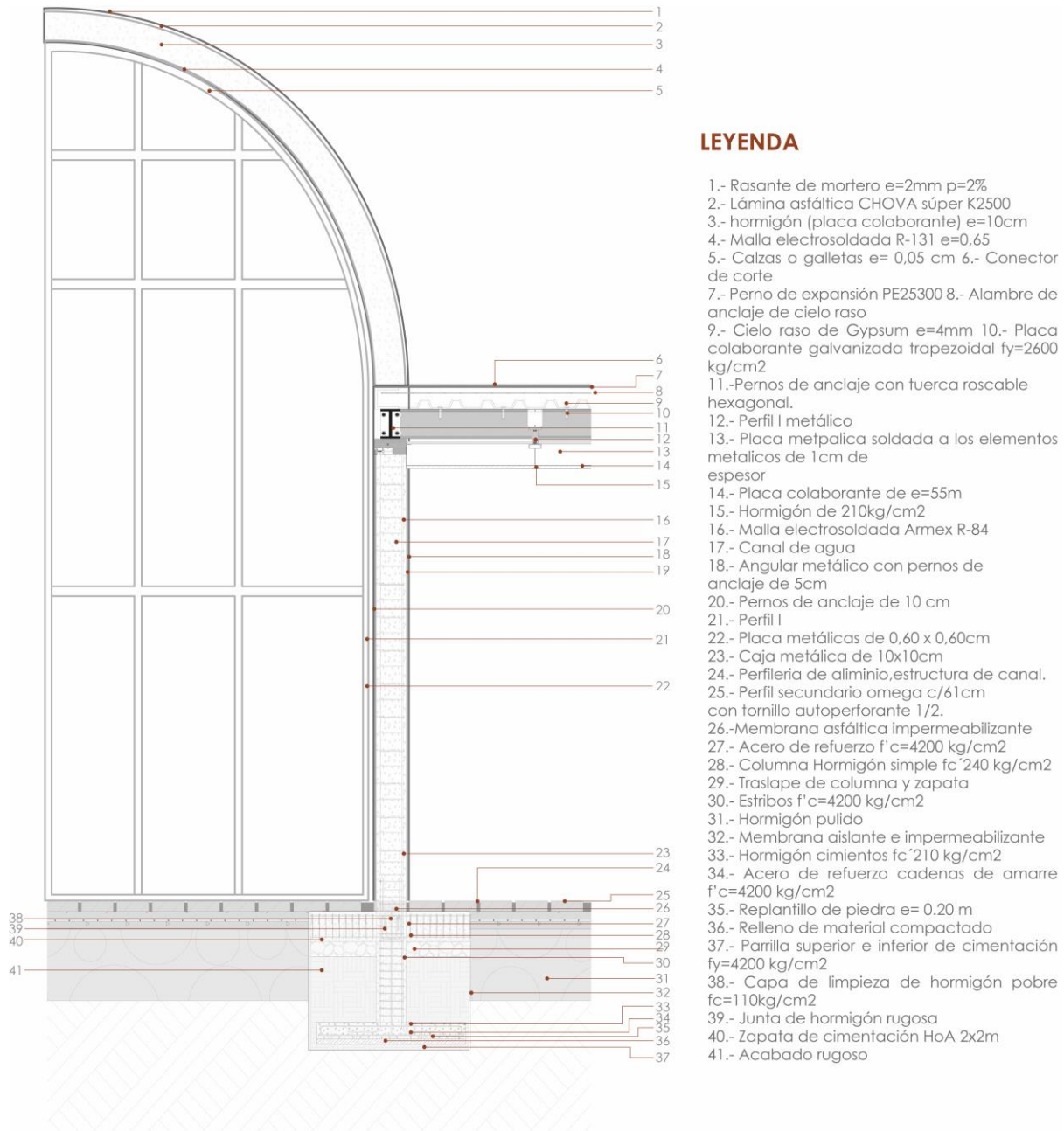
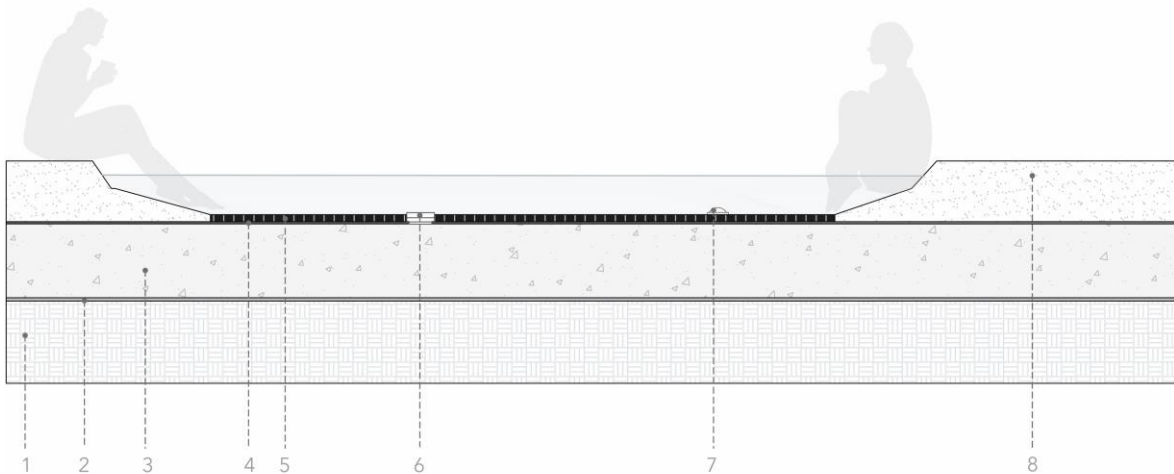


Figura 139: Detalle constructivo de la sección del arco y unión con la losa y cimentación.

Fuente: Elaboración propia.

Detalle en Sección de Estanque Artificial con Acabado en Concreto Arquitectónico.



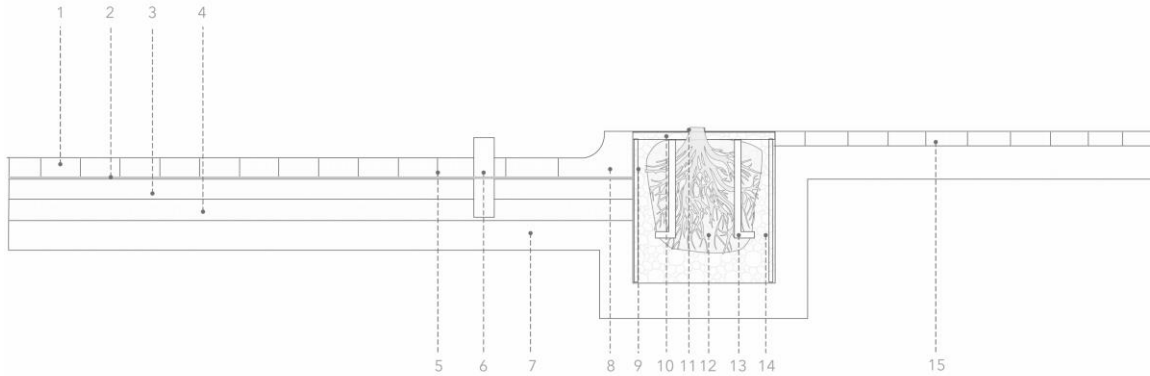
LEYENDA

- | | |
|--|--|
| 1. Terreno natural compactado al 90% proctor | 5. Acabado Aserado de adoquines de piedra azul de 2 cm. |
| 2. Tela Geotextil de 0,5 cm. | 6. Rejilla de acero inoxidable. |
| 3. Concreto Estructural de 20 cm de grosor de espesor de 200 kg/cm ² , con malla para refuerzo. | 7. Luz Subacuática, Típica RE, Iluminación. |
| 4. Capa Impermeabilizante: Membrana de poliuretano de 2-5 mm. | 8. Hormigon decorativo quemado de 10 cm de espesor de 200 kg/cm ² . |

Figura 140: Detalle en sección de estanque – Jardín terapéutico.

Fuente: Elaboración propia.

Detalle adopasto y arriete de piso de banqueta.



LEYENDA

- | | |
|---|--|
| 1. Adopasto de 8cm de espesor | 8. Guarnición de concreto |
| 2. Cama de arena de 5 cm de espesor | 9. Lámina a canalada galvanizada enterrada |
| 3. Material base de 15 cm de espesor constituido por grava bien graduada | 10. Banqueta |
| 4. Material sub-base de 15 cm de espesor constituido por tepetate compactado al 90% proctor | 11. Protección de árbol a base de vegetación y cubresuelo |
| 5. Pasto-Tierra Fertil | 12. Cepellón |
| 6. Tope de concreto | 13. Tubo perforado 5 cm de Ø envolviendo el cepellón |
| 7. Terreno natural compactado al 90% proctor | 14. Capa de tierra fértil |
| | 15. Tablero de concreto con colores y estampado integrales |

Figura 141: Detalle adopasto y arriete de piso banqueta.

Fuente: Elaboración propia.

4.8.6 Presupuesto referencial.

Es esencial apreciar el valor de cada detalle y material del proyecto. Por eso, se ha preparado un presupuesto referencial que da una idea clara del costo de construcción de la propuesta. Este enfoque ayuda a gestionar los recursos con sensibilidad y asegura que cada elección contribuya de manera significativa al éxito del proyecto. (Ver Tabla 24).

Tabla 24: Presupuesto referencial de la propuesta del Centro Psicosocial.

PRESUPUESTO REFERENCIAL PARA EL DISEÑO DE UN CENTRO PSICOSOCIAL EN LA CIUDAD DE CUENCA					
Oferente: Juan Diego Bermeo, David Illescas					
Ubicación Remigio Crespo, Cuenca					
Fecha: Oct-24					
RUBRO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Preliminares				37922,68
1.1	Cerramiento temporal de malla galvanizada triple con altura de 2,0 m	m	250	19,45	4862,5
1.2	Desbroce del terreno	m ²	3970,35	1,05	4168,86
1.4	Cargado material con volqueta	m ³	330	3,90	1287
1.5	Desalojo de material con volqueta	m ³	335	2,48	830,3
1.6	Excavación mecánica de terreno	m ³	550	7,3	4015
1.7	Excavación manual de zanja	m ³	420	8,4	3528
1.8	Cargado y desalojo de material con volqueta	m ³	5956,45	3,98	19231,026
2	Cerramiento				4530
2.1	Replanteo y nivelación de muro	m	250	2,10	525
2.3	Transporte de material, incluye el desalojo y escombrera	m ³	450	8,90	4005
3	Caminos y rutas de servicio				148545,252
3.1	Replanteo y nivelación	m ²	218	0,56	122,08
3.2	Desbroce de terreno	m ²	218	1,2	261,6
3.3	Excavación a mano	m ³	95	8,4	798
3.4	Empedrado (ancho 1,20 m - e= 20cm)	m ²	120	27,5	3300
3.5	Hormigón simple de f'c=210kg/cm ²	m ³	258	357,16	92147,28
3.6	Grava 3.a 3/4 e=0,05 m	m ³	286	169,09	48359,74
3.7	Bordillos	m	250	34,91	1825,252
3.8	Cargado y desalojo de material con volqueta	m ³	435	3,98	1731,3
BLOQUE A – Administración/ Servicios Complementarios					
4	OBRAS CIVILES				120571,27
4.1	Replanteo y nivelación para bloque administrativo	m ²	1513,27	0,46	697,10
4.1.1	Hormigón f'c= 180kg/cm ²	m ³	850,7	113,36	96435,35

4.1.2	Acero de Refuerzo $f_y=4200$ kg/cm ²	kg	580	1,71	991,8
4.1.3	Encofrado y desencofrado de madera	m	385,1	34,92	13447,69
4.1.4	Hormigón $f_c=240$ kg/cm ²	m ³	165	440	72.600
4.1.5	Relleno compactado con material de mejoramiento de suelo seleccionado	m ²	116,2	13,69	1590,77
4.1.6	Contrapiso H S e=20cm	m ³	25,28	230	5814,4
4.2	ACERO				
4.2.1	Acero de refuerzo $f_y=4200$ kg/cm ²	kg	472,3	1,61	760,40
4.2.2	Malla Electrosoldada 15cmx15cmx10mm	kg	51,4	13,94	716,51
4.2.3	Perfiles metálicos G A36 resistencia $f_y=2520$ kg/cm ²	kg	1900	23,5	44.65
5	OBRAS ARQUITECTÓNICAS				532294,98
5.1	MAMPOSTERÍA				
5.1.1	Mampostería de bloque liviano e=10cm	m ²	431,56	10,75	4639,27
5.1.2	Enlucido horizontal paleteado mortero 1:3	m ²	678,31	5,00	3398,33
5.1.3	Enlucido vertical paleteado	m ²	204,5	5,12	1047,04
5.1.4	Cajas de revisión	u	4	99,14	396,56
5.1.5	Dinteles de hormigón 0.10x0.20x1.00m	m	276,4	14,96	1066,54
5.2	RECUBRIMIENTOS				
5.2.1	Estucado de Paredes	m ²	121,35	2,35	285,17
5.2.2	Pintura de caucho interior/externo	m ²	500	3,59	1795
5.2.3	Cerámica para pisos	m ²	320	17,63	5641,6
5.2.4	Cerámicas para paredes interiores	m ²	420	16,63	6984,6
5.3	CARPINTERÍA METAL - MADERA				
5.3.1	Ventana de aluminio natural vidrio e=4mm instalada	m ²	256,8	47,5	12198
5.3.2	Puertas de madera 80x40x2mm	u	5	182,82	914,1
5.3.3	Puerta paneleada principal 1,20x2,10m incluye cerradura	u	2	164,5	329
5.3.4	Puerta paneleada baños 0.70x2.10m incluye cerradura	u	6	157	882
5.3.5	Puerta paneleada oficinas 1.20x2.10m incluye cerradura	u	4	215,58	431,16
5.3.6	Puerta paneleada cocina oficinas 1.00x2.10 incluye cerradura	u	1	225,58	225,58
5.4	AGUA POTABLE, SERVIDAS Y LLUVIAS				
5.4.1	Punto PVC-roscable 1/2" agua	u	99,10	13,53	1327,29
5.4.2	Tubería PVC roscable d=1/2" en conducción +prueba	m	540,6	2,21	1150,30
5.4.3	Tanque PVC reservorio 1200lt (INC. KIT INSTAL)	u	17,00	154,39	2779,02
5.4.4	Llave de paso 1/2"	u	24,45	16,53	404,15

5.4.5	Válvula CHECK de 1/2pulg	u	18,00	15,95	287,1
5.4.6	Punto de desagüe PVC 50mm PTO	u	90,00	2,47	222,3
5.4.7	Punto de desagüe PVC 100mm PTO	u	18,00	16,62	299,16
5.4.8	Tubería PVC d=50mm desagüe	m	420,00	6,68	2805,6
5.4.9	Tubería PVC d=75mm desagüe	m	341,00	16,62	5667,42
5.4.10	Tubería PVC d=110mm desagüe	m	185,00	18,56	3433,6
5.4.11	Yee PVC reductora 110x50mm desagüe	u	55,00	18,56	1020,8
5.4.12	Reductor PVC 110x50mm	u	43,00	11,78	506,54
5.4.13	Bajante AA.LL PVC-D=75mm	m	108,00	11,78	1272,24
5.4.14	Bajante PVC 110mm INC. CODO	m	65,00	3,16	205,4
5.4.15	Rejilla de piso 3" aluminio	u	94,00	17,18	1614,92
5.4.16	Rejilla de piso 2" aluminio	u	21,00	17,18	360,78
5.4.17	Unión PVC 50mm desagüe	u	124,00	1,37	169,88
5.4.18	Unión PVC 75mm desagüe	u	124,00	39,09	4847,16
5.4.19	Unión PVC 110mm desagüe	u	76,00	1,50	114
5.4.20	Tapón hembra PVC roscable d=1/2"	u	116,00	81,45	9448,2
5.4.21	TAPÓN PVC d=50mm	u	75,00	65,82	4936,5
5.4.22	TAPÓN PVC d=110mm	u	16,00	17,33	277,28
5.5	INSTALACIONES ELECTRICAS				
5.5.1	Tablero de control 12 puntos INC. BREAKERS	u	1,00	53,84	53,84
5.5.2	Punto de Iluminación	u	143,00	19,90	2845,7
5.5.3	Punto de tomacorriente doble 110 V PTO.	u	210,20	106,60	22407,32
5.5.4	Punto de tomacorriente (PTO)	u	17,00	184,56	3137,52
5.5.5	Salida especial 220 V(PTO)	u	15,00	69,90	1048,5
5.5.6	Acometida principal eléctrica AWG 3 Y 6	m	155,00	184,56	28606,8
5.5.7	Conexión a tierra (varilla cooperwell conductor Cu)	u	16,00	44,92	718,72
5.5.8	Caja de paso telefónica 25x25x10cm	u	26,00	2,71	70,46
5.5.9	Instalación de teléfono PTO	u	38,00	2,18	82,84
5.5.10	Manguera flexible d=1"	m	102,00	0,92	93,84
5.5.11	Manguera eléctrica 1/2"	m	102,00	36,15	3687,3
5.6	APARATOS SANITARIOS				
5.6.1	Inodoro tanque bajo INC. ACCESORIOS	u	9,00	205,55	1849,95
5.6.2	Lavamanos blanco económico INC. accesorios y llave	u	6,00	62,08	372,48
5.6.4	accesorios y llave cromada 1.00x 0.50m	u	6,00	18,55	111,3
5.6.5	Suministro e instalación de piedra de lavar	u	9,00	79,29	713,61
5.6.6	Sifón PVC 2" Tipo desagüe	u	20,00	2,89	72,25

5.6.7	Sifón PVC 3" Tipo desagüe	u	16,00	8,34	133,44
5.7	VARIAS				
5.7.1	Cintas plásticas demarcación áreas de trabajo	m	250	45,00	11250
BLOQUE B – Consultorios y Actividades					
6	OBRAS CIVILES				102990,441
6.1	Replanteo y nivelación para bloque administrativo	m ²	1241,29	0,56	1058
6.1.1	Hormigón f'c= 180kg/cm ²	m ³	740,45	115,46	9714,952
6.1.2	Acero de Refuerzo f'y= 4200 kg/cm ²	kg	80	1,61	933,8
6.1.3	Encofrado y desencofrado de madera	m	375,1	33,92	12723,392
6.1.4	Hormigón f'c= 240kg/cm ²	m ³	55	430	23650
6.1.5	Relleno compactado con material de mejoramiento de suelo seleccionado	m ²	116,2	13,69	1590,778
6.1.6	Contrapiso H S e=20cm	m ³	21,28	220	4681,6
6.2	ACERO				
6.2.1	Acero de refuerzo fy=4200kg/cm ²	kg	572,3	1,61	921,403
6.2.1	Malla Electrosoldada 15cmx15cmx10mm	kg	51,4	13,94	716,516
4.2.3	Perfiles metálicos G A36 resistencia fy=2520 kg/cm ²	kg	2000	23,5	47000
7	OBRAS ARQUITECTÓNICAS				532294,98
7.1	MAMPOSTERÍA				
7.1.1	Mampostería de bloque liviano e=10cm	m ²	531,56	15,50	4639,27
7.1.2	Enlucido horizontal paleteado mortero 1:3	m ²	678,31	5,01	3398,3331
7.1.3	Enlucido vertical paleteado	m ²	204,5	5,12	1047,04
7.1.4	Cajas de revisión	u	3	99,14	297,42
7.1.5	Dinteles de hormigón 0.10x0.20x1.00m	m	76,4	13,96	1066,544
7.2	RECUBRIMIENTOS				0
7.2.1	Estucado de Paredes	m ²	121,35	2,35	285,1725
7.2.2	Pintura de caucho interior/externo	m ²	600	3,59	2154
7.2.3	Cerámica para pisos	m ²	320	17,63	5641,6
7.2.4	Cerámicas para paredes interiores	m ²	420	16,63	6984,6
7.3	CARPINTERÍA METAL - MADERA				
7.3.1	Ventana de aluminio natural vidrio e=4mm instalada	m ²	126,7	47,04	5959,968
7.3.2	Puertas de madera 80x40z2mm	u	2	172,82	345,64
7.3.3	Puerta paneleada principal 1,20x2,10m incluye cerradura	u	6	164,43	986,58
7.3.4	Puerta paneleada baños 0.70x2.10m incluye cerradura	u	6	157,05	942,3
7.3.5	Puerta paneleada oficinas 1.20x2.10m incluye cerradura	u	3	215,58	646,74

7.3.6	Puerta panelada cocina oficinas 1.00x2.10 incluye cerradura	u	4	225,58	902,32
7.4	AGUA POTABLE, SERVIDAS Y LLUVIAS				
7.4.1	Punto PVC-roscable 1/2" agua	u	98,10	13,53	1327,293
7.4.2	Tubería PVC roscable d=1/2" en conducción +prueba	m	520,50	2,21	1150,305
7.4.3	Tanque PVC reservorio 1100lt (INC. KIT INSTAL)	u	18,00	154,39	2779,02
7.4.4	Llave de paso 1/2"	u	24,45	16,53	404,1585
7.4.5	Válvula CHECK de 1/2pulg	u	18,00	15,95	287,1
7.4.6	Punto de desagüe PVC 50mm PTO	u	90,00	2,47	222,3
7.4.7	Punto de desagüe PVC 100mm PTO	u	18,00	16,62	299,16
7.4.8	Tubería PVC d=50mm desagüe	m	420,00	6,68	2805,6
7.4.9	Tubería PVC d=75mm desagüe	m	341,00	16,62	5667,42
7.4.10	Tubería PVC d=110mm desagüe	m	185,00	18,56	3433,6
7.4.11	Ye de PVC reductora 110x50mm desagüe	u	55,00	18,56	1020,8
7.4.12	Reductor PVC 110x50mm	u	43,00	11,78	506,54
7.4.13	Bajante AA. LL PVC-D=75mm	m	108,00	11,78	1272,24
7.4.14	Bajante PVC 110mm INC. CODO	m	65,00	3,16	205,4
7.4.15	Rejilla de piso 3" aluminio	u	94,00	17,18	1614,92
7.4.16	Rejilla de piso 2" aluminio	u	21,00	17,18	360,78
7.4.17	Unión PVC 50mm desagüe	u	124,00	1,37	169,88
7.4.18	Unión PVC 75mm desagüe	u	124,00	39,09	4847,16
7.4.19	Unión PVC 110mm desagüe	u	76,00	1,50	114
7.4.20	Tapón hembra PVC roscable d=1/2"	u	116,00	81,45	9448,2
7.4.21	TAPÓN PVC d=50mm	u	75,00	65,82	4936,5
7.4.22	TAPÓN PVC d=110mm	u	16,00	17,33	277,28
7.5	INSTALACIONES ELECTRICAS				
7.5.1	Tablero de control 12 puntos INC. BREAKERS	u	1,00	13,84	290,64
7.5.2	Punto de Iluminación	u	143,00	19,90	2845,7
7.5.3	Punto de tomacorriente doble 110 V PTO.	u	210,20	106,60	22407,32
7.5.4	Punto de tomacorriente (PTO)	u	17,00	184,56	3137,52
7.5.5	Salida especial 220 V(PTO)	u	15,00	69,90	1048,5
7.5.6	Acometida principal eléctrica AWG 3 Y 6	m	155,00	184,56	28606,8
7.5.7	Conexión a tierra (varilla cooperwell conductor Cu)	u	16,00	44,92	718,72
7.5.8	Caja de paso telefónica 25x25x10cm	u	26,00	2,71	70,46
7.5.9	Instalación de teléfono PTO	u	38,00	2,18	82,84
7.5.10	Manguera flexible d=1"	m	102,00	0,92	93,84
7.5.11	Manguera eléctrica 1/2"	m	102,00	36,15	3687,3
7.6	APARATOS SANITARIOS				

7.6.1	Inodoro tanque bajo INC. ACCESORIOS	u	21,00	203,55	4274,55
7.6.2	Lavamanos blanco económico INC. accesorios y llave	u	6,00	61,08	1282,68
7.6.4	Fregadero A.I un pozo INC. accesorios y llave cromada 1.00x 0.50m	u	21,00	82,55	1733,55
7.6.5	Suministro e instalación de piedra de lavar	u	21,00	79,29	1455,09
7.6.6	Sifón PVC 2" Tipo desagüe	u	25,00	2,89	72,25
7.6.7	Sifón PVC 3" Tipo desagüe	u	16,00	8,34	133,44
7.7	VARIAS				
7.7.1	Cintas plásticas demarcación áreas de trabajo	m	190	170,00	34200
BLOQUE C – Terapia y Actividades					
8	OBRAS CIVILES				180578,17
8.1	Replanteo y nivelación para bloque administrativo	m ²	1220,99	0,56	683,75
8.1.1	Hormigón f'c= 180kg/cm ²	m ³	780,4	115,36	90026,94
8.1.2	Acero de Refuerzo fy= 4200 kg/cm ²	kg	580	1,61	933,8
8.1.3	Encofrado y desencofrado de madera	m	375,1	33,92	12723,39
8.1.4	Hormigón f'c= 240kg/cm ²	m ³	55	430	23650
8.1.5	Relleno compactado con material de mejoramiento de suelo seleccionado	m ²	116,2	13,69	1590,77
8.1.6	Contrapiso H S e=20cm	m ³	21,28	220	4681,6
8.2	ACERO				
8.2.1	Acero de refuerzo fy=4200kg/cm ²	kg	572,3	1,61	921,40
8.2.1	Malla Electrosoldada 15cmx15cmx10mm	kg	51,4	13,94	716,51
8.2.3	Perfiles metálicos G A36 resistencia fy=2520 kg/cm ²	kg	1900	23,5	44650
9	OBRAS ARQUITECTÓNICAS				532294,98
9.1	MAMPOSTERÍA				
9.1.1	Mampostería de bloque liviano e=10cm	m ²	432,56	10,75	4639,27
9.1.2	Enlucido horizontal paletado mortero 1:3	m ²	679,31	5,00	3398,3331
9.1.3	Enlucido vertical paletado	m ²	205,5	5,12	1047,04
9.1.4	Cajas de revisión	u	3	99,15	297,42
9.1.5	Dinteles de hormigón 0.10x0.20x1.00m	m	76,4	13,96	1066,544
9.2	RECUBRIMIENTOS				0
9.2.1	Estucado de Paredes	m ²	125,45	2,45	285,1725
9.2.2	Pintura de caucho interior/externo	m ²	600	3,59	2154
9.2.3	Cerámica para pisos	m ²	320	17,63	5641,6
9.2.4	Cerámicas para paredes interiores	m ²	420	16,63	6984,6

9.3 CARPINTERÍA METAL - MADERA					
9.3.1	Ventana de aluminio natural vidrio e=4mm instalada	m ²	126,7	47,04	5959,968
9.3.2	Puertas de madera 80x40z2mm	u	2	172,82	345,64
9.3.3	Puerta paneleada principal 1,20x2,10m incluye cerradura	u	6	164,43	986,58
9.3.4	Puerta paneleada baños 0.70x2.10m incluye cerradura	u	6	157,05	942,3
9.3.5	Puerta paneleada oficinas 1.20x2.10m incluye cerradura	u	3	215,58	646,74
9.3.6	Puerta panelada cocina oficinas 1.00x2.10 incluye cerradura	u	4	225,58	902,32
9.4 AGUA POTABLE, SERVIDAS Y LLUVIAS					
9.4.1	Punto PVC-roscable 1/2" agua	u	98,10	13,53	1327,293
9.4.2	Tubería PVC roscable d=1/2" en conducción +prueba	m	520,50	2,21	1150,305
9.4.3	Tanque PVC reservorio 1100lt (INC. KIT INSTAL)	u	18,00	154,39	2779,02
9.4.4	Llave de paso 1/2"	u	24,45	16,53	404,1585
9.4.5	Válvula CHECK de 1/2pulg	u	18,00	15,95	287,1
9.4.6	Punto de desagüe PVC 50mm PTO	u	90,00	2,47	222,3
9.4.7	Punto de desagüe PVC 100mm PTO	u	18,00	16,62	299,16
9.4.8	Tubería PVC d=50mm desagüe	m	420,00	6,68	2805,6
9.4.9	Tubería PVC d=75mm desagüe	m	341,00	16,62	5667,42
9.4.10	Tubería PVC d=110mm desagüe	m	185,00	18,56	3433,6
9.4.11	Ye de PVC reductora 110x50mm desagüe	u	55,00	18,56	1020,8
9.4.12	Reductor PVC 110x50mm	u	43,00	11,78	506,54
9.4.13	Bajante AA. LL PVC-D=75mm	m	108,00	11,78	1272,24
9.4.14	Bajante PVC 110mm INC. CODO	m	65,00	3,16	205,4
9.4.15	Rejilla de piso 3" aluminio	u	94,00	17,18	1614,92
9.4.16	Rejilla de piso 2" aluminio	u	21,00	17,18	360,78
9.4.17	Unión PVC 50mm desagüe	u	124,00	1,37	169,88
9.4.18	Unión PVC 75mm desagüe	u	124,00	39,09	4847,16
9.4.19	Unión PVC 110mm desagüe	u	76,00	1,50	114
9.4.20	Tapón hembra PVC roscable d=1/2"	u	116,00	81,45	9448,2
9.4.21	TAPÓN PVC d=50mm	u	75,00	65,82	4936,5
9.4.22	TAPÓN PVC d=110mm	u	16,00	17,33	277,28
9.5 INSTALACIONES ELECTRICAS					
9.5.1	Tablero de control 12 puntos INC. BREAKERS	u	1,00	53,84	290,64
9.5.2	Punto de Iluminación	u	143,00	19,90	2845,7
9.5.3	Punto de tomacorriente doble 110 V PTO.	u	210,20	106,60	22407,32
9.5.4	Punto de tomacorriente (PTO)	u	17,00	184,56	3137,52

9.5.5	Salida especial 220 V(PTO)	u	15,00	69,90	1048,5
9.5.6	Acometida principal eléctrica AWG 3 Y 6	m	155,00	184,56	28606,8
9.5.7	Conexión a tierra (varilla cooperwell conductor Cu)	u	16,00	44,92	718,72
9.5.8	Caja de paso telefónica 25x25x10cm	u	26,00	2,71	70,46
9.5.9	Instalación de teléfono PTO	u	38,00	2,18	82,84
9.5.10	Manguera flexible d=1"	m	102,00	0,92	93,84
9.5.11	Manguera eléctrica 1/2"	m	102,00	36,15	3687,3
9.6 APARATOS SANITARIOS					
9.6.1	Inodoro tanque bajo INC. ACCESORIOS	u	6,00	203,55	4274,55
9.6.2	Lavamanos blanco económico INC. accesorios y llave	u	6,00	61,08	1282,68
9.6.4	Fregadero A.I un pozo INC. accesorios y llave cromada 1.00x 0.50m	u	6,00	82,55	1733,55
9.6.6	Sifón PVC 2" Tipo desagüe	u	6,00	2,89	72,25
9.6.7	Sifón PVC 3" Tipo desagüe	u	6,00	8,34	133,44
9.7 VARIAS					
9.7.1	Cintas plásticas demarcación áreas de trabajo	m	190	180,00	34200
10 JARDINES-PATIOS					68832,76
10.1	Replanteo y nivelación para jardines	m ²	456,45	0,85	387,98
10.2	Bordillo HS = 180 kg/cm ² , b=20cm h=0,50cm; incluye, excavación y subbase	m	185	22,4	4144
10.3	Encofrado para bordillos	m ²	195	12,49	2435,55
10.4	Arena	m ²	60	2,21	132,6
10.5	Piedras (táctil)	m ²	150	3,32	498
10.6	Siembra de plantas	m ²	1200	5	800
10.7	Contrapiso f'c= 210 kg/cm ² e=7cm	m ²	125,1	24,85	3108,73
10.8	Instalación de basureros Polipropileno (PP) reciclado	u	5	18,3	91,5
10.9	Mobiliario de madera	u	8	450	3600
10.10	Colocación de iluminaria (Luz led acero inoxidable solar)	u	8	15	120
10.11	Construcción e instalación de espejos de agua	u	4	900	3600
		m ³	180	150	27000
10.14	Césped	m ²	2864,3	8	22914,4
TOTAL				9.021,67	2'260.855,51



Figura 143: Fachada general del proyecto y su integración con el contexto.
Fuente: Elaboración propia.



Figura 144: Acceso principal.
Fuente: Elaboración propia.



Figura 145: Espacio de Transición- conexión interior-exterior.
Fuente: Elaboración propia.



Figura 146: Jardín terapéutico – Transición entre bloques.
Fuente: Elaboración propia.



Figura 147: Jardín terapéutico, uso de vegetación y agua.
Fuente: Elaboración propia.



Figura 148: Terraza - Vistas jardín terapéutico.
Fuente: Elaboración propia.



Figura 149: Sala de Arterapia musical.
Fuente: Elaboración propia.



Figura 150: Sala de talleres.
Fuente: Elaboración propia.



Figura 151: Sala de terapia Grupal.
Fuente: Elaboración propia.



Figura 152: Sala de Aromaterapia.
Fuente: Elaboración propia.



Figura 153: Sala de terapia ocupacional.
Fuente: Elaboración propia.



Figura 154: Consultorio terapia individual.
Fuente: Elaboración propia.



Figura 155: Sala de meditación individual con vistas hacia el exterior.
Fuente: Elaboración propia.

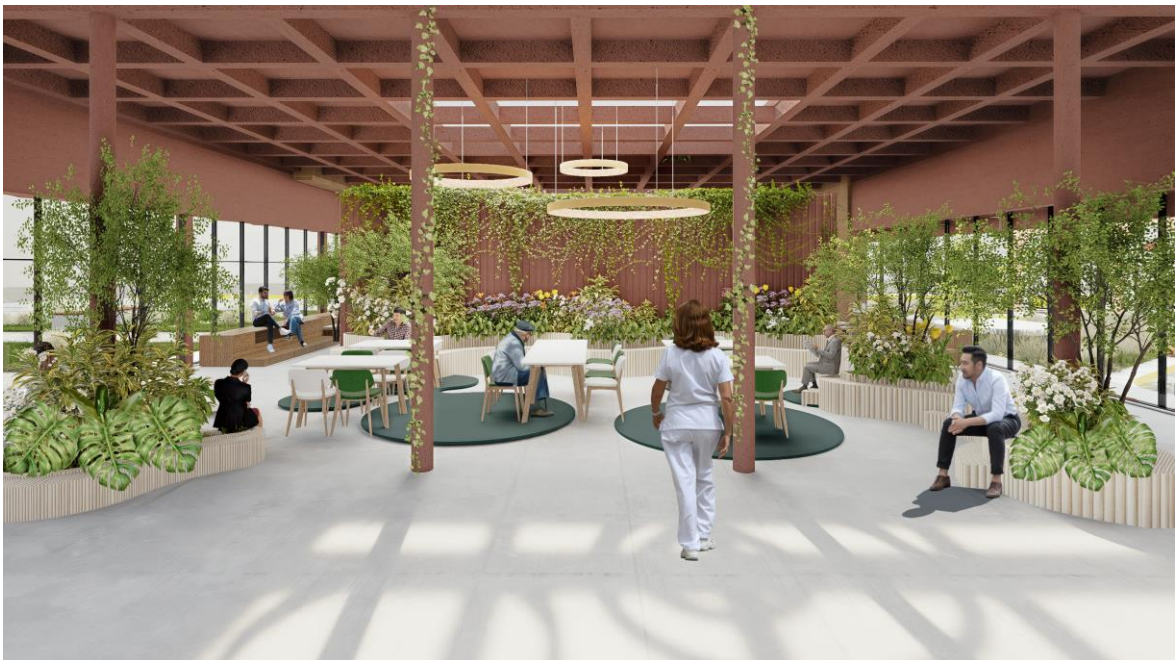


Figura 156: Sala de espera - uso de vegetación - biofilia.
Fuente: Elaboración propia.

5. CAPITULO V - RESULTADOS Y DISCUSIÓN



En este capítulo se presentan los hallazgos que dieron como resultado un diseño integral que responde a la falta de infraestructura adecuada para la salud mental en Cuenca. La combinación de arquitectura sensorial, flexibilidad espacial y conexión con la naturaleza permitió crear un centro que no solo atiende las necesidades de los pacientes, sino que también ofrece un entorno terapéutico innovador. Este enfoque soluciona el problema planteado en el Capítulo 1, proporcionando un espacio que promueve el bienestar mental, mejora la calidad de vida de los usuarios y contribuye a la reducción del estigma asociado a los trastornos mentales en la ciudad, a continuación, se describen los hallazgos clave que dieron forma al proyecto:

5.1 Salud Mental y su Impacto Global:

Se estableció que la salud mental es un pilar fundamental para el bienestar humano, pero enfrenta desafíos sustanciales debido a la falta de infraestructura adecuada. En Cuenca, Ecuador, el problema se agrava por la escasez de centros especializados que puedan atender la creciente demanda de servicios de salud mental.

5.2 Importancia del Diseño para la Salud Mental:

El diseño arquitectónico debe centrarse en crear espacios que promuevan la calma y el bienestar emocional. Se menciona que los espacios abiertos, el uso de luz natural y la creación de áreas verdes dentro del edificio tienen un impacto positivo en la recuperación de los pacientes.

5.3 Arquitectura Sensible al Usuario:

Uno de los hallazgos más importantes fue que el entorno físico influye profundamente en el bienestar psicológico de los pacientes. Por lo tanto, el diseño del centro se basó en principios de arquitectura sensorial, que incluyen la optimización de la luz natural, el uso de colores suaves, texturas confortables y la creación de un ambiente tranquilo y relajante. Estos elementos mejoran el estado emocional de los usuarios y reducen los niveles de estrés y ansiedad.

5.4 Conexión con la Naturaleza (Biofília):

La investigación destacó la importancia de la biofília, o la conexión con la naturaleza, como un factor crucial para la recuperación emocional. Para responder a este hallazgo, el diseño incluyó jardines terapéuticos, muros verdes y patios interiores, integrando elementos naturales dentro del centro. Estos espacios promueven un ambiente de calma y serenidad, esencial para los pacientes que requieren tratamiento para trastornos como la ansiedad y la depresión.

5.5 Espacios Multifuncionales y Adaptables:

La investigación subrayó la necesidad de crear espacios flexibles que se adapten a diversas actividades y terapias. El diseño del centro incluye áreas modulares que pueden configurarse para sesiones de terapia grupal, individual o actividades recreativas. Esta flexibilidad permite que el centro responda de manera eficiente a las distintas necesidades de los pacientes, mejorando así la calidad del tratamiento.

5.6 Zonificación Funcional y Circulación Eficiente:

Para garantizar un funcionamiento adecuado, el centro fue diseñado con una zonificación funcional clara. Las áreas terapéuticas, administrativas y recreativas están separadas de manera estratégica para asegurar la privacidad de los pacientes y facilitar el flujo de personas dentro del edificio. Esta organización optimiza la funcionalidad del centro y contribuye a una experiencia más tranquila para los usuarios.

6. CAPITULO VI - CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES



6.1 CONCLUSIONES

Este estudio ha puesto de manifiesto la necesidad de desarrollar espacios que combinen la salud mental con la arquitectura sensorial, creando un ambiente adecuado para el bienestar de los usuarios. Mediante un análisis exhaustivo de los aspectos espaciales, funcionales y sensoriales, se ha conseguido establecer una base sólida para el diseño del Centro de Atención Psicosocial Comunitario en Cuenca, con el fin de mejorar la salud mental de la población.

Este enfoque ha facilitado la comprensión de la íntima relación entre los usuarios, el espacio arquitectónico y las sanciones que experimentan, especialmente en lo que respecta a la necesidad de atención psicológica en la comunidad. En la búsqueda de soluciones, se identificaron tres pilares teóricos fundamentales: salud mental, arquitectura hospitalaria y arquitectura sensorial. Estos fundamentos han evidenciado que el diseño de espacios puede tener un impacto significativo en la salud mental de los usuarios.

Se concluye que el diseño de espacios que incorpora principios de arquitectura sensorial, como la utilización de luz natural, texturas agradables y colores suaves, tiene un efecto positivo en la salud mental de los usuarios, ayudando a disminuir el estrés y a mejorar el bienestar emocional de los pacientes. Además, es crucial la creación de espacios modulares y flexibles para adaptarse a las variadas necesidades de los usuarios. Esta disposición modular permite que las áreas se ajusten a diferentes tipos de terapias, garantizando que el centro pueda ofrecer una amplia gama de servicios de manera eficaz.

La inclusión de áreas verdes y espacios de socialización no solo embellece el entorno, sino que también impulsa el proceso de recuperación, mejora el estado de ánimo de los pacientes y contribuye a su bienestar emocional y psicológico. Asimismo, es esencial contar con una zonificación que favorezca la privacidad; el diseño del centro incluye una zonificación clara que separa las áreas de terapia, administración y recreación, lo que asegura la privacidad y comodidad de los pacientes, mejorando la eficiencia en el uso del espacio y la experiencia general de los usuarios.

Finalmente, se enfatiza que el diseño cumple con todas las normativas requeridas en términos de accesibilidad y seguridad, asegurando que todos los usuarios, sin importar su condición, tengan acceso a un entorno seguro y acogedor. Estos principios guiaron el desarrollo del diseño, abordando las necesidades específicas de los usuarios y proporcionando condiciones que fomentan el bienestar emocional.

En conclusión, el diseño del Centro de Atención Psicosocial ha logrado integrar de manera sinérgica la arquitectura sensorial, la arquitectura hospitalaria y la salud mental, lo que permite afirmar que el diseño de espacios puede influir de manera significativa en la salud mental de los usuarios.

6.2 RECOMENDACIONES

La falta de espacios adecuados para la atención psicosocial representa una limitación importante para el bienestar mental de la comunidad, ya que estos espacios son esenciales para proporcionar el apoyo necesario a las personas que enfrentan desafíos emocionales y psicológicos. Sin un entorno propicio, es difícil facilitar la recuperación y el desarrollo de estrategias de afrontamiento efectivas. En el caso particular de Cuenca, sería altamente beneficioso establecer parámetros y normativas específicas que se enfoquen en el diseño de estos espacios, asegurando que se adapten a las necesidades de la población. Esto no solo permitiría crear ambientes más acogedores y funcionales, sino que también contribuiría a mejorar la calidad de vida de los habitantes, fomentando un sentido de comunidad y apoyo entre los individuos que requieren atención psicosocial. Además, la implementación de estas normativas podría servir como un modelo a seguir para otras

localidades, promoviendo una mayor conciencia sobre la importancia de la salud mental y la necesidad de espacios diseñados específicamente para su atención.

La investigación puede expandirse a través de una revisión bibliográfica exhaustiva relacionada con el análisis de la percepción de espacios en la arquitectura sensorial, especialmente en su aplicación a centros de atención psicosocial. Este enfoque no solo enriquecería el marco teórico existente, sino que también proporcionaría una base sólida para desarrollar prácticas que se alineen con las necesidades contemporáneas en salud mental. Al profundizar en este análisis, se podrían identificar y destacar los elementos clave que hacen que los espacios sean percibidos como cómodos, inclusivos y sensoriales, lo que a su vez contribuiría de manera significativa a lograr avances que atiendan las necesidades de salud mental de la población.

La investigación se centra principalmente en la inclusión de elementos sensoriales para la atención psicosocial. Sería interesante adaptar las estrategias de diseño utilizadas en esta investigación para crear espacios terapéuticos dirigidos a grupos específicos, como niños, ya que el estudio actual está enfocado en adolescentes y adultos mayores. Es importante reconocer que las necesidades y capacidades perceptivas de estos grupos varían considerablemente, y se enfrentan a cambios más profundos en sus aspectos físicos y emocionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

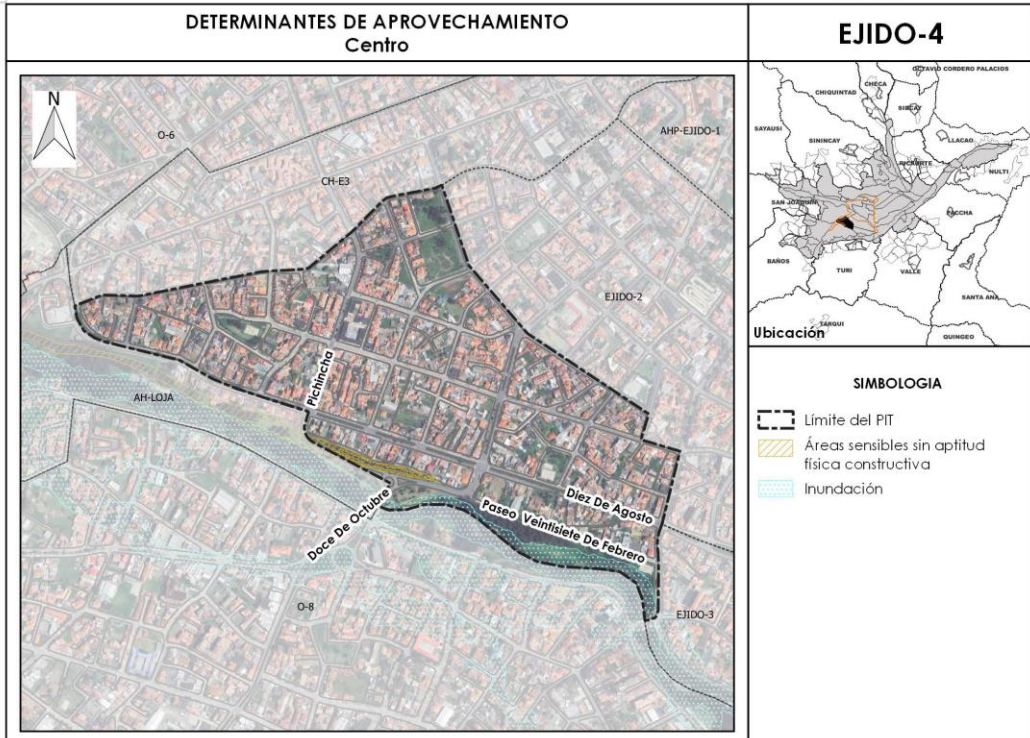
- 9(OMS), O. M. de la S. (2016). Salud mental. *Organizacion Mundial De La Salud (Oms)*, 25.
- Aarqhos. (2018). *TECHOS VERDES EN RECINTOS HOSPITALARIOS*. .
<https://www.aarqhos.cl/2018/07/06/techos-verdes-en-recintos-hospitalarios/#:~:text=La%20arquitectura%20puede%20contribuir%20a,%2C%20tanto%20f%C3%ADsica%20como%20mentalmente%E2%80%9D>.
- Acosta, B. (2021). *Evaluación de la experiencia de pacientes oncológicos en el uso de espacios destinados para la quimioterapia*. <https://repository.upb.edu.co/handle/20.500.11912/9859>
- Alonso, E., & Bedoya, M. (2016). La representación de la luz natural en el proyecto arquitectónico. *TDX (Tesis Doctorals en Xarxa)*. <https://www.tdx.cat/handle/10803/384836>
- APA. (2022). *Stress in America Money, inflation, war pile on to nation stuck in COVID-19 survival mode*. <https://www.apa.org/news/press/releases/stress/2022/march-2022-survival-mode>
- Arevalo Mena, J. K., & Sarango Morán, B. A. (2021). Arquitectura multisensorial para la aplicación en el diseño del CEBE Nazareno, enfocado a personas con discapacidad visual y auditiva – Piura 2020. *Repositorio Institucional - UCV*.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/77025>
- Baena, V. C. (2018). Salud mental comunitaria, atención primaria de salud y universidades promotoras de salud en Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42.
<https://doi.org/10.26633/rpsp.2018.162>
- Balseca Maria y Serrano Esteban. (2019). *TRASTORNOS MENTALES, RELACIÓN CON FUNCIONALIDAD Y ESTRUCTURA FAMILIAR EN PARROQUIAS RURALES DE CUENCA*.
- Barrera Moisés. (2017). *La percepción sinestésica en el desarrollo del diseño arquitectónico*.
<http://hdl.handle.net/11317/1415>
- Becerra Verdugo, L., Guía, P., & Townsend, M. B. (2017). *ARQUITECTURA COMO HERRAMIENTA TERAPÉUTICA EN EL CAMPO DE LA SALUD MENTAL*.
- Bolivar. (2019). *Arquitectura y paisajismo como terapia para pacientes oncológicos en Boyacá*.
- Browning, Ryan, & Clancy. (2014). *PATRONES DE DISEÑO BIOFÍLICO*.
- Carrera María, & González Tamara. (2022). *La Neuroarquitectura como estrategia de diseño de espacios hospitalarios*.
- Castillero, O. (2021). *Salud mental: definición y características según la psicología*. Psicología.
- Chatterjee, A., Coburn, A., & Weinberger, - Adam. (2021). *The neuroaesthetics of architectural spaces*. 1, 3. <https://doi.org/10.1007/s10339-021-01043-4>
- Evans, G. W. (2003). The Built Environment and Mental Health. *Journal of Urban Health: Bulletin of the New York Academy of Medicine*, 80(4).
- GAD Cuenca. (2022). *ANEXO 8 NORMAS DE ARQUITECTURA Y URBANISMO*.
- Granata, G. (2018). Architecture and multisensory. A project of inclusion for the sensory impaired and a new approach of synaesthetic visit in existing architectural sites. *SCIRES-IT*, 8(2), 77-84. <https://doi.org/10.2423/122394303V8N2P77>

- Higuera-Trujillo, J. L., Llinares, C., & Macagno, E. (2021). The cognitive-emotional design and study of architectural space: A scoping review of neuroarchitecture and its precursor approaches. En *Sensors* (Vol. 21, Número 6, pp. 1-47). MDPI AG.
<https://doi.org/10.3390/s21062193>
- Japón Ruth. (2023). *UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK FACULTAD DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA CIVIL Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de Arquitecto/a.*
- Jiménez. (2018). *ARQUITECTURA SENSORIAL, APLICADA EN EL INSTITUTO ESPECIAL FISCAL PARA CIEGOS BYRON EGUIGUREN DE LA CIUDAD DE LOJA.*
- Larrea Sánchez, H. (2018). *Experiencias y material Sensaciones en la Arquitectura.*
- Larrosa, J. (2016). Sobre la experiencia. *Articles publicats en revistes (Teoria i Història de l'Educació)*. <https://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/96984>
- Ledo Iván. (2020). *HUMANIZAR VIVIENDAS RESIDENCIALES.*
- Magos-Ramírez, S. , & Serrano-Arellano, J. (2016). ECORFAN © Todos los derechos reservados Revista de Investigación y Desarrollo. *Diciembre*, 2(6), 52-67.
- Moore, F. (1985). *Concepts and Practices of Architectural Daylighting*.
<https://www.abebooks.com/first-edition/Concepts-Practices-Architectural-Daylighting-Moore-Fuller/31637552090/bd>
- Mora Verdugo, M. A. (2020). *TRASTORNOS MENTALES, RELACIÓN CON FUNCIONALIDAD Y ESTRUCTURA FAMILIAR EN PARROQUIAS RURALES DE CUENCA.*
- MSP. (2016). *Lineamiento-de-unidades-de-salud-mental-hospitalaria.*
- Múzquiz Ferrer, M. (2017). *La experiencia sensorial de la arquitectura: desde la supremacía de la visión hacia la experiencia corpórea y emocional.*
- OMS. (2022). Informe mundial sobre salud mental: Transformar la salud mental para todos. Panorama general. En *Organización Mundial de la Salud*.
- OPS. (2022a). *Centros de salud mental comunitarios: promover los enfoques centrados en las personas y basados en los derechos.*
- OPS. (2022b). *Módulo técnico i.*
- Organization, P. A. H. (2018). *The Burden of Mental Disorders in the Region of the Americas, 2018*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49578>
- Osorio Valdivieso, A. S., Bonilla, A., Luna, M., Tacle, M., Corrales, M., Astudillo, J., Reed, C., Aguilar, E., Fierro Benítez, R., Hermida Bustos, C., Jarrín Valdivieso, H., Granda, E., López Paredes, R., & Barreto, D. (1983). Salud Mental en el Ecuador. *Barreto, Dimitri. «Salud Mental en el Ecuador.» Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Quito)*, 8(1-2).
- Pesantes, K., Tarma, L., Larosa-Boggio, D., Boneff, E., & Zulueta, C. (2022). *La materialidad en la arquitectura.*
- Rahimi Nazanin. (2017). *Vista de Estudio del efecto mental del color en la arquitectura interior de los espacios de hospital y su efecto sobre la tranquilidad del paciente.*
<https://revistadelamazonas.info/index.php/amazonas/article/view/2/1>

- Roth, E. (2000). *Psicología ambiental: interfase entre conducta y naturaleza* *Psicología y Medio Ambiente*.
- Schiffman, H. R. (2001). *Sensación y percepción; un enfoque integrador*.
- Schweitzer, M., Gilpin, L., & Frampton, S. (2004). Healing Spaces: Elements of Environmental Design That Make an Impact on Health. *The Journal of Alternative and Complementary Medicine*, 10(1), 71-83. <https://doi.org/10.1089/1075553042245953>
- Stolkiner, A., & Ardila, S. (2012). Conceptualizando la salud mental en las prácticas: consideraciones desde el pensamiento de la medicina social / salud colectiva latinoamericanas. *Revista Argentina de Psiquiatría*, 2012.
- Suller Cornejo, C. (2019). *La arquitectura sensorial de Frida Escobedo*. <https://riunet.upv.es/handle/10251/115637>
- To, P. T., & Grierson, D. (2020). An application of measuring visual and non-visual sensorial experiences of nature for children within primary school spaces: Child–nature–distance case studies in Glasgow, Scotland. *Archnet-IJAR: International Journal of Architectural Research*, 14(2), 167-186. <https://doi.org/10.1108/ARCH-05-2019-0139>
- UniverC. (2019). Enfermería en salud mental: Definición, funciones, generalidades y más. En *Mi carrera Universitaria*.
- Zaballa Pardo, M. (2023). *Del miedo a la calma: espacios para la salud mental*.

ANEXOS

Anexo 1: Ficha sector el Ejido-4.



Altura de la Edificación	Lote mínimo (m2)	Frente mínimo (m)	Densidad Neta de Vivienda (DV) Viv/Ha	Tipo de Implantación	Retiro frontal	Retiro lateral	Retiro posterior	Sección mínima de vía	IE Básico
1 a 3 pisos	200	10	290	Continua con retiro frontal	5	0	3	-	-
4 pisos	300	12	320	Aislada	5	3	3	8	-
5 a 6 pisos	500	16	Mayor o igual a 40	Aislada	6	4	4	8	3,7
7 pisos	750	20	Mayor o igual a 55	Aislada	6	4	4	10	3,7

Determinantes adicionales

Para la habilitación del suelo en las áreas con susceptibilidad media y baja a FRM, se deberá observar el anexo 6.5 Determinantes para zonas con susceptibilidad a fenómenos de remoción de masas

Los retiros se incrementarán obligatoriamente si los requerimientos de espacio y funcionalidad de los procesos productivos y el control de impactos ambientales lo justifican.

Se permite el adosamiento en retiros laterales en planta baja.

Para proyectos de propiedad horizontal de vivienda en desarrollo horizontal, propuestos sobre predios resultantes de un fraccionamiento debidamente autorizado por el GAD Municipal o por los GAD Parroquiales con la delegación de competencias, sobre el cual se entregó el suelo para área verde y equipamiento: la densidad neta de vivienda será de 290 Viv/Ha, de no haberse producido la cesión de suelo y demás cargas impuestas por el ordenamiento territorial se aplicará la densidad igual a una vivienda por cada lote mínimo, y lo dispuesto en el Art. 127 de la presente ordenanza.

La densidad para propiedad horizontal de vivienda en desarrollo horizontal se calculará bajo la siguiente fórmula: $DNV = \text{Viviendas propuestas del proyecto} / \text{Área Edificable en Hectáreas}$.

La densidad para propiedad horizontal de vivienda en desarrollo vertical se calculará bajo la siguiente fórmula: $DNV = \text{Viviendas propuestas del proyecto} / \text{Área del terreno en Hectáreas}$.

Para la aprobación del proyecto urbano arquitectónico, se deberá incluir un estudio técnico complementario que determine las medidas estructurales para mitigar la amenaza de inundación, conforme el Artículo 99 párrafo segundo de la ordenanza y en consideración de las cotas de inundación contenidos en el "Mapa 108 "Estimación preliminar de velocidades y profundidades de flujo" constante en el Anexo 3.1, sección 4.7.2.1.4. Amenaza por Inundación.

Anexo 2: Formato encuesta.

Encuesta



Estimado usuario.

Agradecemos tu colaboración en esta encuesta, por favor, responde a las siguientes preguntas de manera honesta y objetiva.

1. ¿Qué tan accesible le parece actualmente acceder a servicios de salud mental en Cuenca?

- Muy accesible
- Moderadamente accesible
- Poco accesible
- No accesible

2. ¿Cuáles considera que son los principales obstáculos para recibir tratamiento de salud mental en la ciudad?

- Estigmatización problemas mentales
- Falta de profesionales
- Costo elevado de los tratamientos
- Falta de centros especializados
- Falta de información sobre los servicios

Se permiten múltiples respuestas*

3. ¿Cuáles son los principales problemas de salud mental que usted ha percibido en la comunidad?

- Ansiedad
- Depresión
- Estrés
- Problemas de adicción

Se permiten múltiples respuestas*

4. ¿Considera que en la ciudad de Cuenca existe una necesidad urgente de contar con un centro ambulatorio especializado en salud mental?

- Sí, es muy necesario
- No es muy necesario
- Moderadamente necesario
- No lo considero necesario

Encuesta



5. ¿Cree que el diseño del centro al involucrar arquitectura sensorial puede ayudar a mejorar el tratamiento de salud mental en comparación con centros convencionales?

- Si, definitivamente
- No mucho
- Moderadamente
- No estoy seguro

6. ¿Qué tanto considera que la arquitectura sensorial puede influir en la recuperación de personas que acuden al centro por problemas de ansiedad, estrés o depresión?

- Decisivo en la recuperación
- Puede tener un efecto positivo
- No tiene un impacto significativo
- No creo que influya

7. ¿Qué elementos sensoriales cree que podrían mejorar su experiencia en un centro de atención psicosocial?

- Espacios verdes y jardines
- Iluminación Natural
- Reducción del ruido
- Uso de Colores relajantes
- Texturas y materiales agradables

*Se permiten múltiples respuestas**

8. ¿Qué tipo de actividades le gustaría que se ofrecieran en el centro?.

- Terapias individuales
- Terapias grupales
- Talleres de arte y creatividad
- Sesiones de meditación
- Actividades físicas y deportivas
- Charlas sobre salud mental

*Se permiten múltiples respuestas**

Anexo 3: Entrevista con el Dr. Alfredo Campoverde, director del Consejo Cantonal de Salud de Cuenca (CCSC).

Entrevistador: Buenos días, Dr. Campoverde. Gracias por tomarse el tiempo para hablar con nosotros hoy.

Dr. Alfredo Campoverde: Buenos días, es un placer estar aquí y poder compartir información sobre nuestra labor en el Consejo Cantonal de Salud de Cuenca.

Entrevistador: Para comenzar, ¿podría describir brevemente cuál es el enfoque administrativo de un centro de ayuda social aquí en Cuenca?

Dr. Alfredo Campoverde: Por supuesto. La administración de un centro de ayuda social en Cuenca implica una gestión integral que abarca desde la planificación y organización de los recursos hasta la supervisión y evaluación de los servicios ofrecidos. Nos enfocamos en garantizar que los recursos humanos, financieros y materiales se utilicen de manera eficiente y efectiva para maximizar el impacto en la comunidad. Esto incluye la coordinación con otras instituciones y la implementación de políticas y programas que respondan a las necesidades específicas de la población.

Entrevistador: Eso suena muy completo. ¿Podría mencionar algunos de los desafíos más comunes que enfrenta en la administración de estos centros?

Dr. Alfredo Campoverde: Uno de los desafíos más significativos es la obtención y gestión de fondos. A menudo, los recursos financieros son limitados y debemos ser muy estratégicos en su distribución. Además, la demanda de servicios suele superar la capacidad del centro, lo que requiere una constante priorización y adaptación de nuestras estrategias.

Entrevistador: Entiendo. Ahora, cambiando un poco de tema, nos gustaría saber su opinión sobre la importancia de establecer un centro psicosocial para la ayuda mental en Cuenca. ¿Cuál cree que sería su impacto en la comunidad?

Dr. Alfredo Campoverde: La creación de un centro psicosocial en Cuenca sería de vital importancia para la salud mental de nuestra comunidad. La salud mental es un componente crucial del bienestar general, pero a menudo no recibe la atención necesaria. Un centro psicosocial ofrecería apoyo especializado para personas que enfrentan problemas como la depresión, la ansiedad y otras condiciones de salud mental. Además, serviría como un espacio para la prevención y educación, ayudando a desestigmatizar estos temas y promoviendo un entorno más saludable y comprensivo. El impacto sería significativo, mejorando la calidad de vida de muchas personas y fortaleciendo el tejido social de nuestra ciudad.

Entrevistador: Parece que este tipo de centro tendría muchos beneficios. ¿Qué pasos considera que son necesarios para su implementación?

Dr. Alfredo Campoverde: La implementación de un centro psicosocial requiere una planificación cuidadosa y un enfoque multidisciplinario. Primero, es esencial realizar un diagnóstico exhaustivo de las necesidades de la comunidad. Luego, se debe asegurar el financiamiento adecuado, lo cual podría implicar la colaboración con organismos gubernamentales, ONGs y el sector privado. También es crucial contratar y capacitar a un equipo de profesionales en salud mental y establecer alianzas con otras instituciones de salud y servicios sociales. Finalmente, la sensibilización y educación de la comunidad sobre la importancia de la salud mental jugará un papel fundamental en el éxito del centro.

Entrevistador: Muchas gracias, Dr. Campoverde, por compartir su perspectiva y experiencia con nosotros. ¿Hay algo más que le gustaría agregar antes de finalizar la entrevista?

Dr. Alfredo Campoverde: Solo me gustaría enfatizar que la salud mental debe ser una prioridad para todos. Invertir en este aspecto no solo mejora la vida de las personas directamente afectadas, sino que también beneficia a toda la comunidad al crear un entorno más solidario y resiliente. Agradezco la oportunidad de hablar sobre este tema tan importante y espero que podamos avanzar juntos hacia la implementación de soluciones efectivas para la salud mental en Cuenca.

Anexo 4: Entrevista con el Psic. Juan Vintimilla, Especialista en Inteligencia Emocional.

Entrevistador: ¡Buenos días, Psic! Vintimilla! Agradecemos que esté con nosotros hoy. Para comenzar, ¿cómo influye el diseño arquitectónico de un espacio en la salud mental de las personas que lo utilizan?

Psic. Vintimilla: ¡Buenos días! Es un placer estar aquí. El diseño arquitectónico tiene un impacto profundo en la salud mental. Espacios bien iluminados, con buena ventilación y elementos naturales, como plantas, pueden reducir el estrés y promover el bienestar. Por otro lado, ambientes oscuros y encerrados pueden aumentar la ansiedad y la depresión.

Entrevistador: Interesante. ¿Y de qué manera los espacios que ponen énfasis en la arquitectura sensorial pueden mejorar la vida diaria de los pacientes?

Psic. Vintimilla: Los espacios sensoriales pueden mejorar la vida diaria al estimular positivamente los sentidos. El uso de texturas agradables, colores calmantes y sonidos suaves crea un ambiente relajante que facilita la recuperación y el bienestar emocional de los pacientes.

Entrevistador: Hablando específicamente de la población, ¿cuál es el impacto de la terapia psicológica proporcionada por un centro psicosocial en la salud mental de los adolescentes en Cuenca?

Psic. Vintimilla: La terapia en estos centros tiene un impacto significativo. Ofrecen un espacio seguro donde los adolescentes pueden expresar sus emociones y recibir apoyo. Esto ayuda a prevenir problemas más graves y fomenta un desarrollo emocional saludable.

Entrevistador: Muy valioso. ¿Cómo se puede utilizar el diseño sensorial para apoyar a personas con trastornos específicos, como ansiedad, depresión o TEPT?

Psic. Vintimilla: El diseño sensorial puede ayudar a minimizar los desencadenantes de estrés a través de la creación de espacios tranquilos con iluminación suave y elementos que fomenten la calma. Esto es especialmente útil para quienes enfrentan ansiedad o TEPT.

Entrevistador: ¿Podría explicarnos cómo funciona un centro psicosocial, tanto física como intelectualmente?

Psic. Vintimilla: Claro. Un centro psicosocial debe ofrecer un entorno estructurado con servicios de apoyo psicológico y social. Físicamente, debe ser accesible y cómodo, mientras que intelectualmente, debe promover la educación y concienciación sobre la salud mental.

Entrevistador: Entonces, ¿qué espacios debería tener un centro psicosocial?

Psic. Vintimilla: Un centro psicosocial debería incluir salas de terapia individuales y grupales, áreas de descanso, espacios al aire libre, y zonas para actividades recreativas. Estos deben ser flexibles para adaptarse a diferentes tipos de terapia y actividades.

Entrevistador: ¿Y cómo deberían organizarse las consultas y salas de terapia para ofrecer una atención más eficiente?

Psic. Vintimilla: Las consultas y salas de terapia deben ser privadas y cómodas. Es recomendable que estén diseñadas para invitar a la relajación y que minimicen las distracciones. La disposición del mobiliario también debe fomentar una buena comunicación.

Entrevistador: En su opinión, ¿qué tipos de espacios recomendaría para fomentar un entorno integral que ayude a mejorar la salud mental de los usuarios en el centro?

Psic. Vintimilla: Recomendaría incluir espacios de meditación, áreas para actividades creativas y zonas de socialización. Estos deberían ser accesibles y diseñados para promover la interacción y el bienestar emocional.

Entrevistador: En cuanto al ambiente, ¿qué tipos de colores y materiales aconsejaría para crear una atmósfera calmante y segura?

Psic. Vintimilla: Para una atmósfera calmante, sugeriría colores suaves como azules y verdes, que son asociados con la tranquilidad. En cuanto a los materiales, optar por texturas naturales como madera y tejidos suaves contribuirá a un ambiente acogedor.

Entrevistador: Muy útil. ¿Qué consideraciones de diseño pueden ayudar a reducir el estrés y la ansiedad en los usuarios desde el momento en que ingresan al centro?

Psic. Vintimilla: Es fundamental que el diseño incluya elementos que generen una sensación de bienvenida, como buena iluminación natural, espacios abiertos y decoraciones que reflejen la cultura local. Todo esto ayuda a hacer que los usuarios se sientan más cómodos.

Entrevistador: ¿Cómo se puede equilibrar la necesidad de seguridad y control con la creación de un ambiente no institucional en el diseño de un centro psicosocial?

Psic. Vintimilla: Para lograr este equilibrio, es importante crear espacios que sean funcionales pero a la vez acogedores. El uso de muebles cómodos y elementos decorativos puede humanizar el espacio y ayudar a que los usuarios se sientan en un entorno menos institucional.

Entrevistador: Por último, ¿qué recomendaciones haría para mejorar la eficiencia del centro psicosocial?

Psic. Vintimilla: Recomendaría implementar un sistema de gestión que facilite la coordinación entre los servicios y fomentar la capacitación continua del personal para asegurar que estén al día con las mejores prácticas de atención. Esto puede mejorar significativamente la eficiencia del centro.

Entrevistador: Muchas gracias, Psic. Vintimilla, por compartir su experiencia y conocimientos con nosotros. Sus ideas son muy valiosas para el desarrollo de espacios psicosociales efectivos.

Psic. Vintimilla: Gracias a ustedes por la oportunidad de hablar sobre este tema tan importante. Estoy aquí para ayudar en lo que sea necesario.

Anexo 5: Entrevista con la Psic. Andrea Zamora, Especialista en Neuropsicología.

Entrevistador: Excelente. Para comenzar, ¿cómo influye el diseño de un espacio en el bienestar emocional de las personas que lo utilizan?

Psic. Zamora: El diseño de un espacio puede afectar de manera significativa el bienestar emocional. Espacios bien iluminados y organizados pueden promover la concentración y la calma, mientras que ambientes desordenados o oscuros pueden contribuir a la ansiedad y el estrés.

Entrevistador: Interesante. ¿Qué beneficios pueden obtener los pacientes en espacios que priorizan la arquitectura sensorial?

Psic. Zamora: Los espacios que enfatizan la arquitectura sensorial pueden ofrecer múltiples beneficios. Al estimular los sentidos de manera positiva, como a través de la luz natural, colores suaves y texturas agradables, se puede mejorar el estado de ánimo y la memoria, facilitando así el proceso terapéutico.

Entrevistador: ¿Y cuál es el impacto de la terapia psicológica en adolescentes en centros psicosociales?

Psic. Zamora: La terapia psicológica en estos centros es fundamental para los adolescentes. Les brinda un espacio seguro donde pueden abordar sus emociones y problemas. Esto no solo mejora su salud mental, sino que también les ayuda a desarrollar habilidades para enfrentar futuros desafíos.

Entrevistador: ¿Cómo se puede aplicar el diseño sensorial para ayudar a personas con trastornos como la ansiedad o la depresión?

Psic. Zamora: El diseño sensorial puede ser una herramienta poderosa. Por ejemplo, crear espacios con iluminación suave, áreas de relajación y elementos naturales puede ayudar a calmar la mente de quienes sufren de ansiedad o depresión, promoviendo un ambiente de sanación.

Entrevistador: ¿Podría explicarnos cómo funciona un centro psicosocial en términos físicos e intelectuales?

Psic. Zamora: Claro. Un centro psicosocial debe ser un lugar accesible y acogedor, donde se ofrezcan diversos servicios de apoyo psicológico. Intelectualmente, debe ser un espacio que fomente el aprendizaje y la sensibilización sobre la salud mental, ayudando a desestigmatizar estos temas.

Entrevistador: ¿Qué espacios considera esenciales en un centro psicosocial?

Psic. Zamora: Un centro psicosocial debería tener salas de terapia individual y grupal, áreas de descanso tranquilas, y espacios al aire libre para actividades recreativas. Estos espacios deben ser flexibles para adaptarse a las necesidades de los usuarios.

Entrevistador: ¿Cómo debería organizarse el espacio para consultas y salas de terapia para ser más eficientes?

Psic. Zamora: Las consultas y salas de terapia deben ser privadas y cómodas, con mobiliario que invite a la relajación. La disposición del espacio debe facilitar la comunicación y la intimidad entre el terapeuta y el paciente.

Entrevistador: Hablando de ambiente, ¿qué tipos de colores y materiales recomendaría para crear una atmósfera calmante y segura?

Psic. Zamora: Para crear una atmósfera calmante, recomendaría colores suaves como verdes y azules, que están asociados con la tranquilidad. En cuanto a materiales, el uso de texturas naturales, como la madera y tejidos suaves, puede ayudar a crear un ambiente acogedor.

Entrevistador: ¿Qué consideraciones de diseño pueden ayudar a reducir el estrés y la ansiedad de los usuarios desde el momento en que ingresan al centro?

Psic. Zamora: Desde el ingreso, es crucial que el diseño genere una sensación de bienvenida. Esto se puede lograr con buena iluminación natural, espacios abiertos y decoraciones que reflejen la cultura local, lo que ayuda a que los usuarios se sientan cómodos y seguros.

Entrevistador: ¿Cómo se puede equilibrar la necesidad de seguridad y control con un ambiente no institucional en el diseño de un centro psicosocial?

Psic. Zamora: Para lograr este equilibrio, es importante diseñar espacios funcionales que también sean acogedores. Utilizar muebles cómodos y elementos decorativos que humanicen el entorno puede ayudar a que los usuarios se sientan menos en un ambiente clínico.

Entrevistador: Para finalizar, ¿qué recomendaciones haría para mejorar la eficiencia de un centro psicosocial?

Psic. Zamora: Recomendaría implementar un sistema de gestión que facilite la coordinación entre los diferentes servicios y fomentar la capacitación continua del personal. Esto garantiza que estén actualizados con las mejores prácticas y mejora la atención que se ofrece a los usuarios.

Entrevistador: Muchas gracias, Psic. Zamora, por compartir su tiempo y su valiosa perspectiva con nosotros.

Anexo 6: Entrevista con la Dra. Doménica Amoroso, Especialista en Neurología.

Entrevistador: Excelente. Para comenzar, ¿cómo influye el diseño de un espacio en el bienestar emocional de las personas que lo utilizan?

Dra. Amoroso: El diseño de un espacio puede tener un efecto profundo en el bienestar emocional. Espacios bien iluminados y organizados pueden ayudar a mejorar la concentración y reducir la ansiedad. Por el contrario, ambientes desordenados o oscuros pueden contribuir a sentimientos de estrés y malestar.

Entrevistador: Interesante. ¿Qué beneficios pueden obtener los pacientes en espacios que priorizan la arquitectura sensorial?

Dra. Amoroso: Los espacios que enfatizan la arquitectura sensorial pueden ofrecer múltiples beneficios. Al estimular los sentidos de manera positiva, como a través de la luz natural, colores suaves y texturas agradables, se puede mejorar el estado de ánimo y facilitar el proceso terapéutico.

Entrevistador: ¿Y cuál es el impacto de la terapia psicológica en adolescentes en centros psicosociales?

Dra. Amoroso: La terapia psicológica en estos centros es fundamental para los adolescentes. Les brinda un espacio seguro donde pueden abordar sus emociones y problemas. Esto no solo mejora su salud mental, sino que también les ayuda a desarrollar habilidades para enfrentar futuros desafíos.

Entrevistador: ¿Cómo se puede aplicar el diseño sensorial para ayudar a personas con trastornos como la ansiedad o el TEPT?

Dra. Amoroso: El diseño sensorial puede ser una herramienta poderosa. Por ejemplo, crear espacios con iluminación suave, áreas de relajación y elementos naturales puede ayudar a calmar la mente de quienes sufren de ansiedad o TEPT, promoviendo un ambiente de sanación.

Entrevistador: ¿Podría explicarnos cómo funciona un centro psicosocial en términos físicos e intelectuales?

Dra. Amoroso: Claro. Un centro psicosocial debe ser un lugar accesible y acogedor, donde se ofrezcan diversos servicios de apoyo psicológico. Intelectualmente, debe ser un espacio que fomente el aprendizaje y la sensibilización sobre la salud mental, ayudando a desestigmatizar estos temas.

Entrevistador: ¿Qué espacios considera esenciales en un centro psicosocial?

Dra. Amoroso: Un centro psicosocial debería tener salas de terapia, tanto individuales como grupales, áreas de descanso tranquilas, y espacios al aire libre para actividades recreativas. Estos espacios deben ser flexibles para adaptarse a las necesidades de los usuarios.

Entrevistador: ¿Cómo debería organizarse el espacio para consultas y salas de terapia para ser más eficientes?

Dra. Amoroso: Las consultas y salas de terapia deben ser privadas y cómodas, con mobiliario que invite a la relajación. La disposición del espacio debe facilitar la comunicación y la intimidad entre el terapeuta y el paciente.

Entrevistador: Hablando de ambiente, ¿qué tipos de colores y materiales recomendaría para crear una atmósfera calmante y segura?

Dra. Amoroso: Para crear una atmósfera calmante, recomendaría colores suaves como verdes y azules, que están asociados con la tranquilidad. En cuanto a materiales, el uso de texturas naturales, como la madera y tejidos suaves, puede ayudar a crear un ambiente acogedor.

Entrevistador: ¿Qué consideraciones de diseño pueden ayudar a reducir el estrés y la ansiedad de los usuarios desde el momento en que ingresan al centro?

Dra. Amoroso: Desde el ingreso, es crucial que el diseño genere una sensación de bienvenida. Esto se puede lograr con buena iluminación natural, espacios abiertos y decoraciones que reflejen la cultura local, lo que ayuda a que los usuarios se sientan cómodos y seguros.

Entrevistador: ¿Cómo se puede equilibrar la necesidad de seguridad y control con un ambiente no institucional en el diseño de un centro psicosocial?

Dra. Amoroso: Para lograr este equilibrio, es importante diseñar espacios funcionales que también sean acogedores. Utilizar muebles cómodos y elementos decorativos que humanicen el entorno puede ayudar a que los usuarios se sientan menos en un ambiente clínico.

Entrevistador: Para finalizar, ¿qué recomendaciones haría para mejorar la eficiencia de un centro psicosocial?

Dra. Amoroso: Recomendaría implementar un sistema de gestión que facilite la coordinación entre los diferentes servicios y fomentar la capacitación continua del personal. Esto garantiza que estén actualizados con las mejores prácticas y mejora la atención que se ofrece a los usuarios.



Ministério da Previdência Social

SUPERINTENDÊNCIA NACIONAL
DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR
DIRETORIA DE ANÁLISE TÉCNICA

PORTARIAS DE 22 DE ABRIL DE 2015

O DIRETOR DE ANÁLISE TÉCNICA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 13, combinado com o art. 5º, todos da Lei Complementar nº 109, de 29 de maio de 2001, e art. 23, inciso I alínea "c", do Anexo I do Decreto nº 7.075, de 26 de janeiro de 2010, considerando as manifestações técnicas exaradas no Processo MPAS 44000.000097/2000-63, sob o comando nº 391685389 e juntada nº 396115747, resolve:

Nº 210 - Art. 1º Aprovar o 1º Termo Aditivo ao Convênio de Adesão celebrado entre a patrocinadora Yasuda Marítima Seguros S.A. (nova denominação social da patrocinadora Marítima Seguros S.A., e incorporadora da também patrocinadora Yasuda Seguros S.A.) e a Yasuda Sociedade de Assistência e Previdência Complementar, na qualidade de administrador do Plano de Benefícios CONFORTPREV - CNPB nº 2014.0014-56.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

O DIRETOR DE ANÁLISE TÉCNICA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 13, combinado com o art. 5º, todos da Lei Complementar nº 109, de 29 de maio de 2001, e art. 23, inciso I alínea "c", do Anexo I do Decreto nº 7.075, de 26 de janeiro de 2010, considerando as manifestações técnicas exaradas no Processo MPAS 00000.003018/6919-79, sob o comando nº 391792654 e juntada nº 396145727, resolve:

Nº 211 - Art. 1º Aprovar o 2º Termo Aditivo ao Convênio de Adesão da própria Fundação Itaú Unibanco - Previdência Complementar (incorporadora do UBB Prev - Previdência Complementar), na condição de patrocinadora do Plano de Previdência Unibanco - CNPB nº 1997.0040-38.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

O DIRETOR DE ANÁLISE TÉCNICA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 13, combinado com o art. 5º, todos da Lei Complementar nº 109, de 29 de maio de 2001, e art. 23, inciso I alínea "c", do Anexo I do Decreto nº 7.075, de 26 de janeiro de 2010, considerando as manifestações técnicas exaradas no Processo MPAS 00240.000001/0119-92, sob o comando nº 395721029, resolve:

Nº 212 - Art. 1º Aprovar o 1º Termo Aditivo ao Convênio de Adesão celebrado entre a patrocinadora Trinseo do Brasil Comércio de Produtos Químicos Ltda. (atual denominação da Styron do Brasil Comércio de Produtos Químicos Ltda.) e o MULTIPREV - Fundo Múltiplo de Pensão, na qualidade de administrador do Plano PrevStyron - CNPB nº 2011.0010-56.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

O DIRETOR DE ANÁLISE TÉCNICA, no uso das atribuições que lhe confere o inciso I do art. 33, combinado com o art. 5º, todos da Lei Complementar nº 109, de 29 de maio de 2001, e art. 23, inciso I alínea "a", do Anexo I do Decreto nº 7.075, de 26 de janeiro de 2010, e considerando as manifestações técnicas exaradas no Processo Previc nº 00000.003018/3219-79, sob o comando nº 383217611 e juntada nº 396379728, resolve:

Nº 213 - Art. 1º Aprovar as alterações propostas para o estatuto da Caixa de Previdência e Assistência dos Servidores da Fundação Nacional de Saúde - CAPESESP, nos termos do supracitado processo.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

O DIRETOR DE ANÁLISE TÉCNICA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 13, combinado com o art. 5º, todos da Lei Complementar nº 109, de 29 de maio de 2001, e art. 23, inciso I alínea "c", do Anexo I do Decreto nº 7.075, de 26 de janeiro de 2010, considerando as manifestações técnicas exaradas no Processo MPAS nº 44000.002435/02-34, sob o comando nº 394693332 e juntada nº 396336503, resolve:

Nº 214 - Art. 1º Aprovar o Convênio de Adesão celebrado entre a empresa Reydel Automotive Brazil Indústria e Comércio de Sistemas Automotivos Ltda., na condição de patrocinadora do Plano de Aposentadoria Visteonprev - CNPB nº 1995.0035-65, e a Visteon Brasil Previdência Privada - VBPP.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

O DIRETOR DE ANÁLISE TÉCNICA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 13, combinado com o art. 5º, todos da Lei Complementar nº 109, de 29 de maio de 2001, e art. 23, inciso I alínea "c", do Anexo I do Decreto nº 7.075, de 26 de janeiro de 2010, considerando as manifestações técnicas exaradas no Processo MPS nº 44000.003225/94-38, sob comando nº 392943121 e juntada nº 396226994, resolve:

Nº 215 - Art. 1º Aprovar o Convênio de Adesão celebrado entre a Odebrecht Ambiental - Maranhão S.A., na condição de patrocinadora do Plano Odeprev de Renda Mensal - CNPB nº 1994.0040-29, e a Odebrecht Previdência.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

O DIRETOR DE ANÁLISE TÉCNICA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 13, combinado com o art. 5º, todos da Lei Complementar nº 109, de 29 de maio de 2001, e art. 23, inciso I alínea "c", do Anexo I do Decreto nº 7.075, de 26 de janeiro de 2010, considerando as manifestações técnicas exaradas no Processo MPAS nº 301869/79, sob comando nº 383472666 e juntada nº 396146695, resolve:

Nº 216 - Art. 1º Aprovar o Convênio de Adesão celebrado entre a Luizacred S.A Sociedade de Crédito, Financiamento e Investimento, na condição de patrocinadora do Plano Itaú CD - CNPB nº 2009.0026-11, e a Fundação Itaú Unibanco - Previdência Complementar.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

O DIRETOR DE ANÁLISE TÉCNICA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 13, combinado com o art. 5º, todos da Lei Complementar nº 109, de 29 de maio de 2001, e art. 23, inciso I alínea "c", do Anexo I do Decreto nº 7.075, de 26 de janeiro de 2010, considerando as manifestações técnicas exaradas no Processo MPAS nº 301869/79, sob comando nº 383403186 e juntada nº 396113623, resolve:

Nº 217 - Art. 1º Aprovar o Convênio de Adesão celebrado entre a Fundação Itaú Social e a Luizacred S.A Sociedade de Crédito, Financiamento e Investimento, na condição de patrocinadoras do Plano Itaú BD - CNPB nº 2009.0025-47, e a Fundação Itaú Unibanco - Previdência Complementar.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ROBERTO FERREIRA

Ministério da Saúde

GABINETE DO MINISTRO

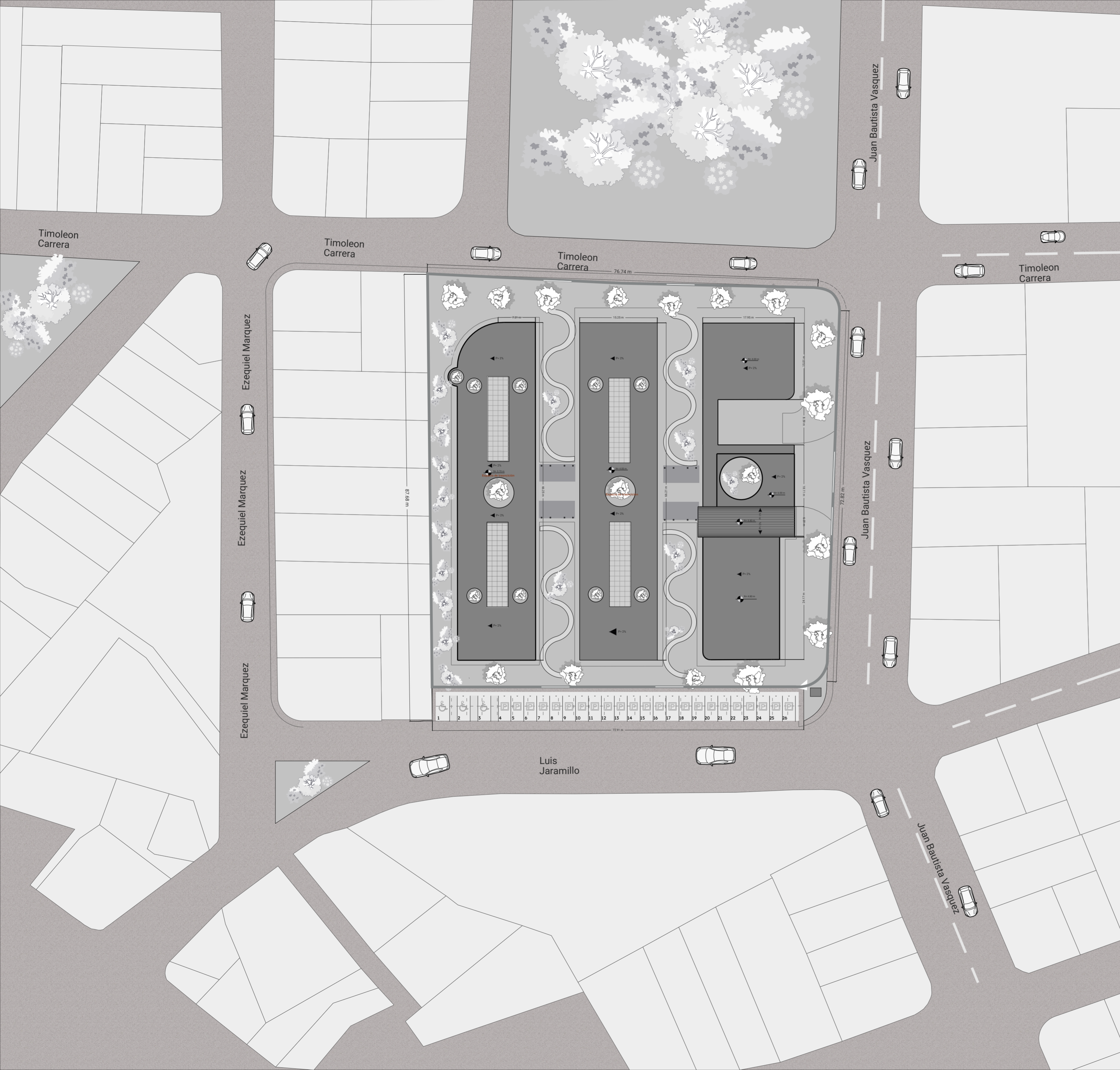
RETIFICAÇÃO

Na Portaria nº 615/GM/MS, de 15 de abril de 2013, publicada no Diário Oficial da União nº 72, de 16 de abril de 2013, Seção 1, páginas 38 a 40, na página 40:

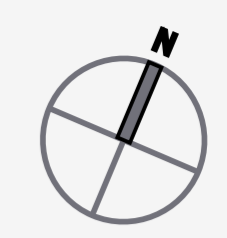
Onde se lê:

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS

Nome resumido ambiente	Quant. Mínima obrigatória						Área unit. mínima (aproximada) obrigatória (m²)						Área total (m²)					
	CAPS ADIII	CAPS III	CAPS II	CAPS I	CAPS AD	CAPS i	CAPS ADIII	CAPS III	CAPS II	CAPS I	CAPS AD	CAPS i	CAPS ADIII	CAPS III	CAPS II	CAPS I	CAPS AD	CAPS i
Recepção (Espaço de Acolhimento)	1	1	1	1	1	1	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Sala de atendimento individualizado	3	3	3	3	3	3	9	9	9	9	9	9	27	27	27	27	27	27
Sala de atividades coletivas	2	2	2	2	2	2	24	24	24	24	24	24	48	48	48	48	48	48
Espaço de convivência (Área de estar para paciente interno,acompanhante de paciente exisitante)	1	1	1	1	1	1	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65
Banheiro adaptado	2	2	2	2	2	2	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	9,6	9,6	9,6	9,6	9,6	9,6
Sala de aplicação de medicamentos (Sala de Medicação)	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Posto de enfermagem	1	1	1	1	1	1	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Quarto coletivo com acomodações individuais (para Acolhimento Noturno com 02 camas)	4	4	1	1	1	1	9	9	9	9	9	9	36	36	9	9	9	9
Quarto Coletivo (para Acolhimento Noturno com 02 leitos)	1	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0
Banheiro anexo aos quartos deacolhimento	5	4	1	1	1	1	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6	18	14,4	3,6	3,6	3,6	3,6
Quarto de Plantão (Sala deRepouso Profissional)	1	1	0	0	0	0	9	9	0	0	0	0	9	9	0	0	0	0
Sala Administrativa	1	1	1	1	1	1	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Sala de Reunião	1	1	1	1	1	1	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Almoxarifado	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Arquivo (Sala para Arquivos)	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Refeitório	1	1	1	1	1	1	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Copa (cozinha)	1	1	1	1	1	1	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Salas de terapia ocupacional	2	2	2	2	2	2	12	12	12	12	12	12	24	24	24	24	24	24
Salas de musicoterapia.	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Rouparia	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Abrigo de recipientes de resíduos (lixo)	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
ÁREA TOTAL (INTERNADOS AMBIENTES)													429,6	412	365,2	365,2	365,2	365,2
ÁREA TOTAL + ÁREA DECIRCULAÇÃO (20% ÁREATA L)													516	494,4	438,24	438,2	438,24	438,24
Área externa de convivência	1	1	1	1	1	1	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75
Área externa para embarque edesembarque de ambulância	1	1	1	1	1	1	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
Abrigo externo de resíduos sólidos	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
ÁREA TOTAL (INTERNA +EXTERNA)													611,5	590,4	534,24	534,24	534,24	534,24



Norte



Escala grafica



Empresa



INNOVARQ

Chilcapamba
Cuenca
Ecuador

010101

CENTRO PSICOSOCIAL

Remigio Crespo
Cuenca
Ecuador

020102

CentroPsicosocial

EMPLAZAMIENTO

Estado Dibujo

Actual

Modificado por
David Illescas

Fecha
11/09/2024

Comprobado por

Fecha

Juan Diego Bermeo

11/09/2024

Escala de Dibujo

1:500

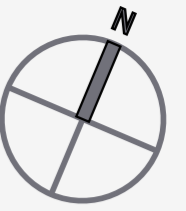
IDe Plano

Revisión

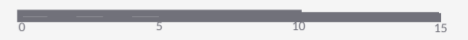
001

D.I

Norte



Escala grafica



Empresa



INNOVARQ

Chilcapamba
Cuenca
Ecuador

010101

CENTRO PSICOSOCIAL

Remigio Crespo
Cuenca
Ecuador

020102

CentroPsicosocial

PLANTA BAJA

Estado Dibujo

Actual

Modificado por
David Illescas

Fecha
11/09/2024

Comprobado por
Juan Diego Bermeo

Fecha
11/09/2024

Escala de Dibujo

1:200

ID de Plano

Revisión

001

D.I

Timoleon Carrera

B

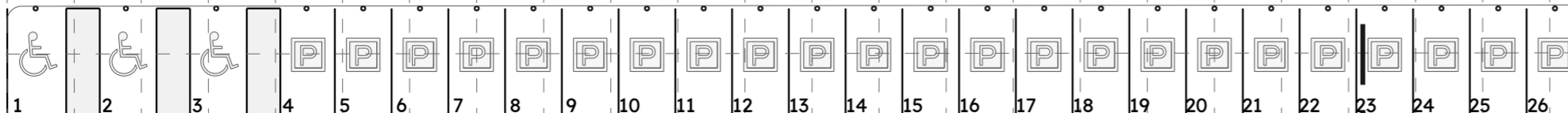
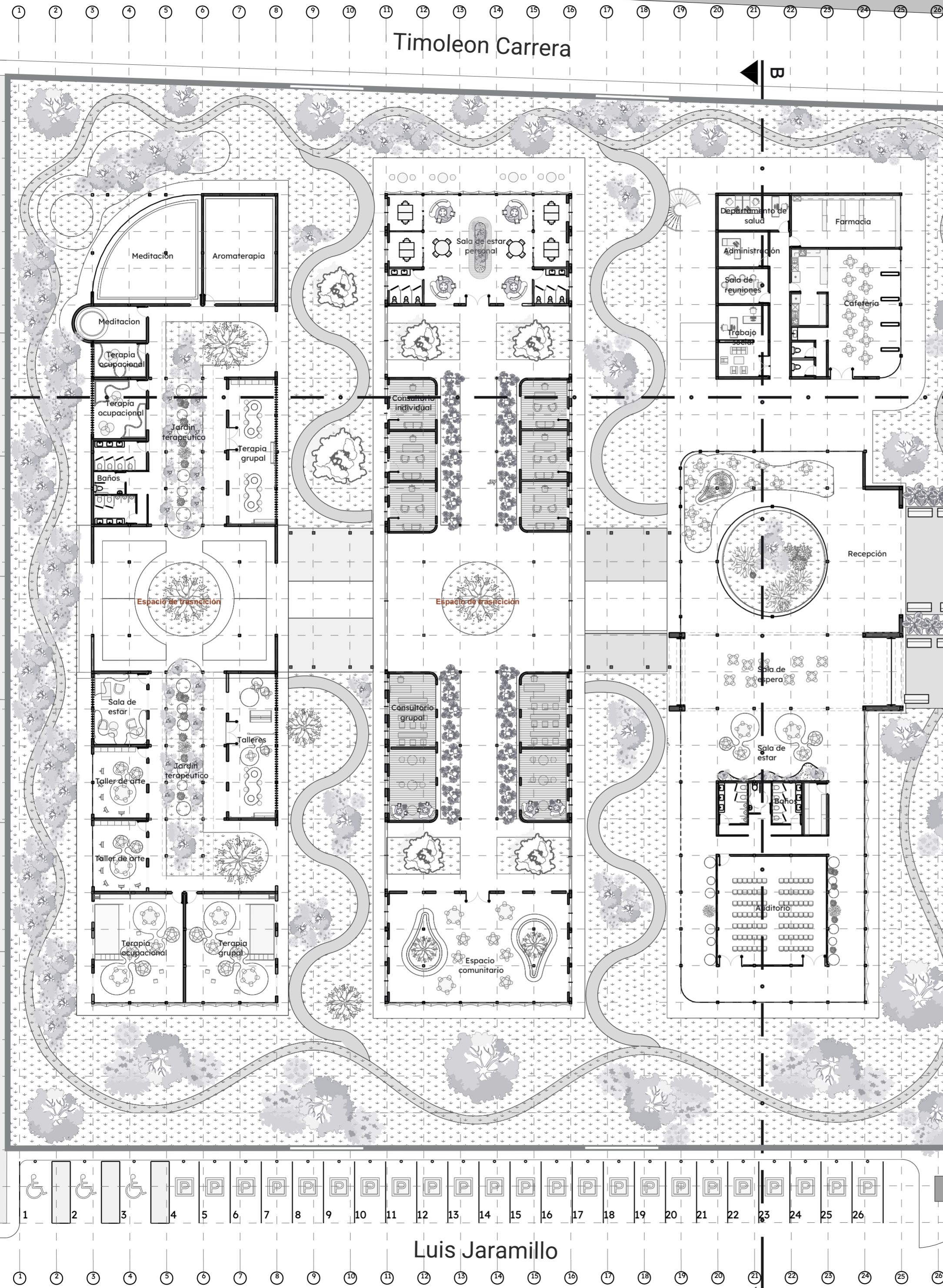
B'

A

A'

Juan Bautista Vasquez

Luis Jaramillo





Escala grafica



Empresa



INNOVARQ

Chilcapamba
Cuenca
Ecuador

010101

CENTRO PSICOSOCIAL

Remigio Crespo
Cuenca
Ecuador

020102
Centro Psicosocial

ELEVACIONES Y CORTES

Estado Dibujo

Actual

Modificado	por	Fecha
David Illescas		11/09/2024

Comprobado	por	Fecha
Juan Diego Bermeo		11/09/2024

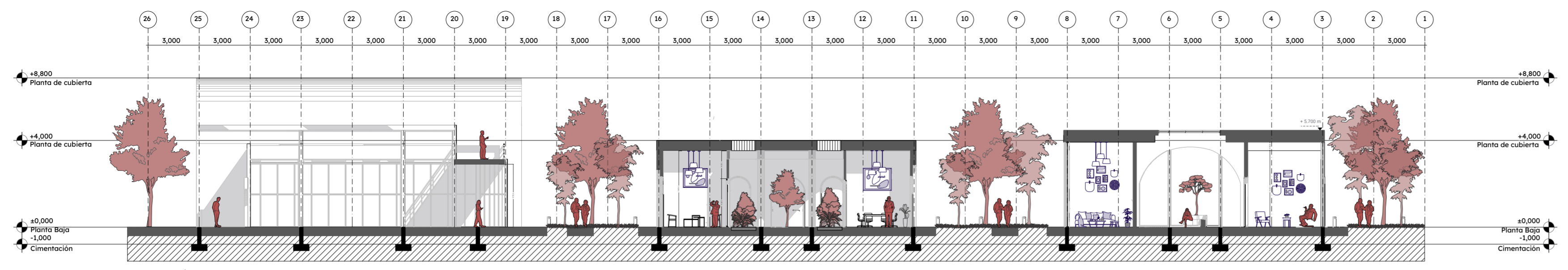
Escala de Dibujo

1:200

ID de Plano Revisión

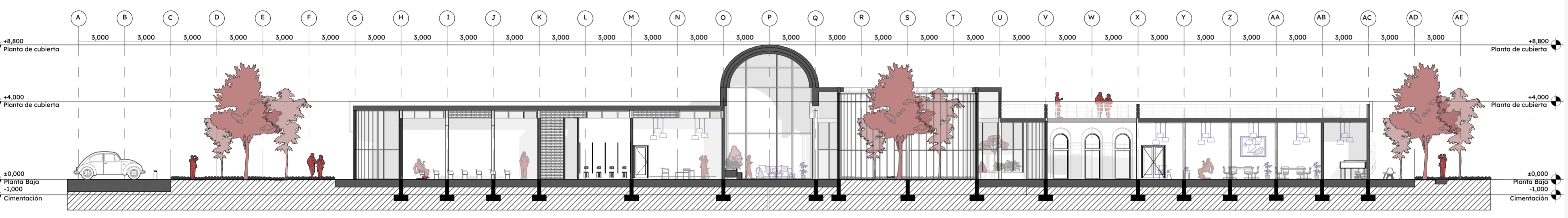
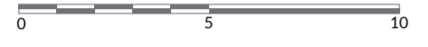
003

D.I



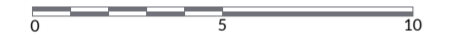
CORTE A-Á

Escala grafica



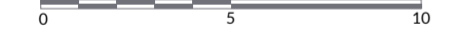
CORTE B - B'

Escala grafica



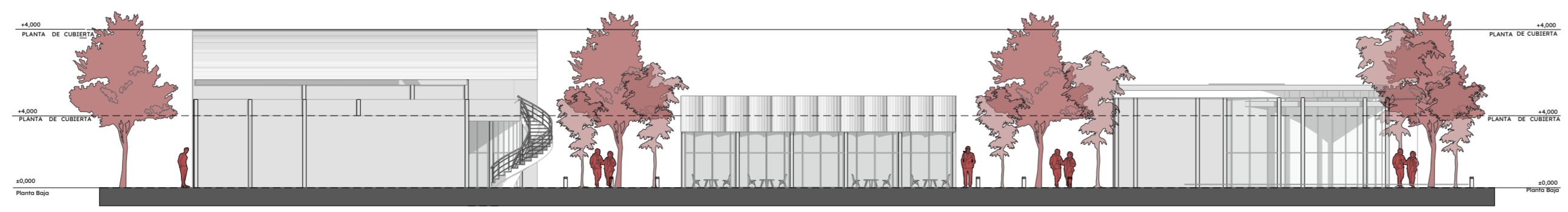
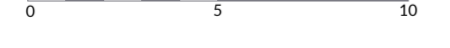
ELEVACION NORTE

Escala grafica



ELEVACION ESTE

Escala grafica



ELEVACION OESTE

Escala grafica



AUTORIZACION DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Nosotros, Juan Diego Bermeo Sarmiento y David Josue Illescas Santos portadores de las cédulas de ciudadanía N.º 0107653651 y 01066202685. En calidad de autores y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación "Diseño de un Centro de Atención Psicosocial Comunitario mediante principios de Arquitectura Sensorial en la ciudad de Cuenca" de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconocemos a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizamos a la Universidad para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 17 de octubre de 2024

F:


Juan Diego Bermeo Sarmiento
0107653651

F:


David Josue Illescas Santos
0106620685