

# CENTRO DE PSICOTRAUMATOLOGÍA Y DE TERAPIAS COMPLEMENTARIAS EN EL SUR DE GUAYAQUIL

PROYECTO DE TITULACIÓN





UNIVERSIDAD DE ESPECIALIDADES ESPÍRITU SANTO

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CENTRO DE PSICOTRAUMATOLOGÍA Y DE TERAPIAS COMPLEMENTARIAS  
EN EL SUR DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL EN ECUADOR

PROYECTO DE TITULACIÓN QUE SE PRESENTA COMO REQUISITO PREVIO A  
OPTAR EL GRADO DE ARQUITECTO

**AUTOR:**

MARIÉ BELÉN GONZÁLEZ FREIRE

**TUTOR:**

ARQ. GERARDO WONG

SAMBORONDÓN, 2024.



# AGRADECIMIENTOS

Principalmente a Dios, por siempre protegerme, guiarme, darme fortaleza y permitirme poner mi vida en sus manos.

A mis padres, que siempre han sido uno de mis grandes pilares en la vida, gracias a su esfuerzo, por siempre darme lo mejor y amarme incondicionalmente. A mi Tatita por siempre demostrarme ese amor tan grande y estar pendiente de mí.

A toda mi familia, y a mi pareja por ser parte fundamental de este proceso mediante su apoyo y compañía absoluta.

A mi incondicional, mi patita, mi mejor amiga por no dejarme sola sin importar la distancia.

Por último, a mí misma, por la dedicación y esfuerzo puesto en este trabajo.

# DEDICATORIA

Dedico mi tesis a Dios, a mi mamá y mi papá que siempre me han brindado lo mejor, que mediante su apoyo y amor he logrado esta meta.

Y a todos aquellos que luchan día a día con su salud mental.

## RESUMEN

La demanda de atención psicológica ha ido incrementando a lo largo de los años por diversas razones como la delincuencia, eventos traumáticos e incluso pérdidas de seres queridos; una situación presente en el Ecuador, un país de alto riesgo, que se ve afectado en varios aspectos, entre ellos psicológicamente. El panorama de la salud mental en Ecuador revela una creciente demanda de servicios, evidenciada por la saturación de hospitales especializados privados y la falta de centros públicos. Aunque existen iniciativas privadas, como el Instituto de Neurociencias, que atienden a miles de pacientes al mes, la accesibilidad sigue siendo un desafío para muchos, especialmente en el sistema público. La finalidad de la investigación en el presente documento es argumentar la necesidad de realizar una propuesta de diseño de un Centro de psicotraumatología que brinde terapias complementarias y que se ubique en el sur de Guayaquil proporcionando un área de bienestar a la comunidad de este sector siendo uno de los más afectados, y que carece de este tipo de atención especializada. Es importante crear espacios que brinden armonía y seguridad para tratar los estragos que deja uno de los problemas más latentes en el país como lo es la violencia, y que promuevan diversas oportunidades para luchar contra la salud mental mediante terapias complementarias a la terapia psicológica. Una buena comunidad requiere una buena salud mental al permitir desarrollarnos de manera adecuada en el día a día al tener nuestras habilidades sociales en buen estado llevando a cabo varias actividades y retos.

**PALABRAS CLAVES:** *accesibilidad, armonía, centro de psicotraumatología, demanda, Ecuador, complementarias, comunidad, seguridad, sur de Guayaquil.*

## ABSTRACT

The demand for psychological care has been increasing over the years for various reasons such as crime, traumatic events and even the loss of loved ones; a situation present in Ecuador, a high-risk country, which is affected in several aspects, including psychologically. The mental health landscape in Ecuador reveals a growing demand for services, evidenced by the saturation of private specialized hospitals and the lack of public centers. Although there are private initiatives, such as the Institute of Neurosciences, that serve thousands of patients a month, accessibility remains a challenge for many, especially in the public system. The purpose of the research in this document is to argue the need to make a proposal for the design of a Psych traumatology center that provides complementary therapies and that is in the south of Guayaquil, providing a wellness area to the community of this sector, being one of the most affected, and that lacks this type of specialized care. It is important to create spaces that provide harmony and security to deal with the ravages left by one of the most latent problems in the country, such as violence, and that promote various opportunities to fight mental health through complementary therapies to psychological therapy. A good community requires good mental health by allowing us to develop adequately daily; by having social skills in a good condition people can carry out various activities and challenges.

**KEY WORDS:** *accessibility, harmony, psych traumatology center, demand, Ecuador, complementary, community, security, south of Guayaquil.*



# ÍNDICE DE CONTENIDO

|   |    |
|---|----|
| <b>1. INTRODUCCIÓN</b> .....  | 6  |
| 1.1. ANTECEDENTES .....   | 6  |
| 1.1.1. <i>Origen de estudios para la salud mental</i> .....   | 6  |
| 1.1.2. <i>Origen de especializaciones en la psicología</i> .....  | 7  |
| 1.1.3. <i>Origen de tratamientos psicológicos en América</i> .....  | 8  |
| 1.2. PROBLEMÁTICA .....   | 9  |
| 1.3. JUSTIFICACIÓN.....   | 15 |
| 1.4. OBJETIVOS .....  | 16 |
| 1.4.1. <i>Objetivo general</i> .....  | 16 |
| 1.4.2. <i>Objetivos específicos</i> .....   | 16 |
| 1.5. ALCANCE .....  | 17 |
| 1.6. LIMITACIONES .....   | 18 |
| <b>2. MARCO REFERENCIAL</b> .....   | 19 |
| 2.1. MARCO TEÓRICO.....   | 19 |
| 2.1.1. <i>Salud</i> .....   | 19 |
| 2.1.2. <i>Salud Mental</i> .....  | 20 |
| 2.1.3. <i>Psicotrauma</i> .....   | 21 |
| 2.1.4. <i>Psicotraumatología</i> .....  | 22 |
| 2.1.5. <i>Canoterapia</i> .....   | 24 |
| 2.1.6. <i>Jardín Terapéutico</i> .....  | 25 |
| 2.2. MARCO LEGAL .....  | 28 |
| 2.2.1. <i>Constitución Política del Ecuador</i> .....   | 28 |
| 2.2.2. <i>Ley orgánica de la salud</i> .....  | 28 |
| 2.2.3. <i>Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (Acess)</i> ..... | 29 |
| 2.2.4. <i>Reglamento funcionamiento establecimientos sujetos a control sanitario</i> .....                        | 30 |
| 2.2.5. <i>Reglamento de prevención, mitigación y protección contra incendios</i> .....                            | 31 |
| <b>3. METODOLOGÍA</b> .....   | 31 |
| 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....   | 31 |
| 3.2. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....  | 31 |
| 3.3. MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN.....   | 32 |
| 3.4. CONCLUSIÓN ENTREVISTAS.....  | 33 |
| <b>4. CASOS ANÁLOGOS</b> .....  | 35 |
| 4.1. CASO 1: CENTRO PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA MENSALUS EN BARCELONA .....  | 35 |
| 4.2. CASO 2: CENTRO AMBULATORIO DE SALUD MENTAL SAN LÁZARO .....  | 38 |
| 4.3. CASO 3: CENTRO DE VIDA SALUDABLE .....   | 42 |
| 4.4. CONCLUSIÓN .....   | 44 |
| 4.4. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS ANALOGOS.....  | 45 |
| <b>5. ANÁLISIS DE SITIO</b> .....   | 46 |
| 5.4. UBICACIÓN .....  | 46 |
| 5.5. DATOS GENERALES DEL TERRENO ESCOGIDO .....   | 48 |
| 5.6. CLIMA .....  | 48 |
| 5.7. ASOLEAMIENTO.....  | 49 |
| 5.8. JERARQUIZACIÓN DE VÍAS .....   | 49 |
| 5.9. MOVILIDAD Y ACCESO.....  | 50 |
| 5.10. ANÁLISIS DE USO DE SUELO.....   | 52 |
| 5.11. EQUIPAMIENTO URBANO.....  | 53 |
| 5.12. VIENTOS .....   | 55 |
| 5.13. FLORA Y FAUNA .....   | 55 |
| <b>6. PROPUESTA TEORICO FORMAL</b> .....  | 56 |
| <b>7. ANEXOS</b> .....  | 59 |
| 7.1. ENTREVISTA PSICÓLOGA CLÍNICA ANDREA MORAN.....   | 59 |
| 7.2. ENTREVISTA PSICÓLOGA CLÍNICA IVANNA PEÑA.....  | 61 |
| 7.3. ENTREVISTA ARQUITECTA MARÍA FERNANDA RUIZ.....   | 65 |
| 7.4. ENTREVISTA A VETERINARIO GERARDO CISNEROS.....   | 68 |
| 7.5. ENTREVISTA A PSICÓLOGA MARÍA CRISTINA NOBOA.....   | 69 |
| <b>8. ANTEPROYECTO</b> .....  | 71 |
| 8.1. CONCEPTO APLICADO .....  | 71 |
| 8.2. ESTILO ARQUITECTÓNICO .....  | 72 |
| 8.3. AXONOMETRÍA, ILUSTRACIÓN DE VOLUMEN .....  | 73 |
| 8.4. ZONIFICACIÓN .....   | 74 |
| 8.5. ESQUEMA FUNCIONAL.....   | 75 |
| 8.6. CUADRO DE ÁREAS .....  | 79 |
| 8.7. CONCLUSIÓN .....   | 80 |
| <b>9. PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE PROYECTO</b> .....  | 81 |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>10. MEMORIA TÉCNICA.....</b>                   | <b>82</b> |
| 10.1. MATERIALES Y PROCESOS DE CONSTRUCCIÓN ..... | 82        |
| 10.2. PRESUPUESTO REFERENCIAL .....               | 84        |
| <b>11. BIBLIOGRAFÍA .....</b>                     | <b>85</b> |

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|   |    |
|---|----|
| Gráfico 1: Tasa de Homicidios en América Latina y el Caribe.....  | 10 |
| Gráfico 2: Distribución de homicidios a nivel provincial Enero-Junio 2023, % del total nacional.....                  | 11 |
| Gráfico 3: Cinco principales causas de consultas por problemas mentales en los ecuatorianos.....                      | 12 |
| Gráfico 4 Puntos claves de la canoterapia.....  | 24 |
| Gráfico 5 Principales plantas medicinales para tu jardín terapéutico. Fuente: Plantarum, 2021.....                    | 27 |
| Gráfico 6 Datos históricos de temperatura en el Guayaquil en 2024, Weather Spark. ....                                | 48 |
| Gráfico 7 Grafico de asoleamiento realizado con Sun Earth Tools, 2024.....  | 49 |
| Gráfico 8 Estructura Vial obtenido de ArcGis 2023.....  | 49 |
| Gráfico 9 Corte de Vías. Elaboración Propia 2024.....   | 50 |
| Gráfico 10 Línea de buses. Elaboración propia 2024.....   | 51 |
| Gráfico 11 Análisis de Uso de Suelo. Fuente: ArcGIS, 2024.....  | 52 |
| Gráfico 12 Cuadro de compatibilidad de uso de Zona Residencial Tipo B otorgado del Municipio de Guayaquil.....        | 52 |
| Gráfico 13 Análisis de Equipamiento Urbano entorno a la Ubicación del Proyecto. Fuente: Elaboración propia, 2024..... | 54 |
| Gráfico 14 Vientos en Guayaquil. Fuente: Rosa de los Vientos .....  | 55 |
| Gráfico 15 Zonificación esquemática de Propuesta de Centro de Psicotraumatología. Elaboración Propia 2024.....        | 58 |

## ÍNDICE DE IMAGENES

|  |    |
|--|----|
| Imagen 1 Wilhelm Wundt. Fundador de primer laboratorio de psicología experimental.....                                       | 7  |
| Imagen 2 Mujer recibiendo asistencia canina.....   | 24 |
| Imagen 3 Historia de los jardines en hospitales en la Grecia Clásica. Fuente: Simbiotia .....                                | 25 |
| Imagen 4 El siglo XIX fue un siglo de avances en la historia de los jardines en hospitales. Fuente: Simbiotia .....          | 26 |
| Imagen 5 Planta arquitectónica del primer proyecto MENSALUS 2008.....  | 36 |
| Imagen 6 Planta arquitectónica de primera y segunda intervención de proyecto MENSALUS 2011-2015...36                         |    |
| Imagen 7 Sala polivalente con cristal unidireccional y patio interior del MENSALUS.....                                      | 37 |
| Imagen 8 Ampliación de terraza para área libre .....   | 37 |
| Imagen 9 Fachada principal del Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro ubicada en la Calle Ambato, Quito, Ecuador..... | 39 |
| Imagen 10 Planta baja del Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro.....   | 39 |
| Imagen 11 Jardines exteriores uno, dos y tres.....   | 40 |
| Imagen 12 Jardín tres.....   | 40 |
| Imagen 13 Escalera y jardín exterior del Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro .....                                 | 40 |
| Imagen 14 Primera planta del Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro.....  | 41 |
| Imagen 15 Escaleras que guían a segunda planta del Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro. ...                        | 41 |
| Imagen 16 Segunda planta del Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro.....  | 41 |
| Imagen 17 Materiales y diseño del Centro de Vida Saludable. Fuente: Ronald Lu & Partners.....                                | 42 |
| Imagen 18 Ingreso a Centro de Vida Saludable. Imagen 19 Sala Multiusos del Centros Vida Saludable. ....                      | 43 |
| Imagen 20 Área lúdica del Centro de Vida Saludable. Imagen 21 Cocina de Centro de Vida Saludable....                         | 43 |
| Imagen 22 Planta arquitectónica de Centro de Vida Saludable, obtenida de ArchDaily.....                                      | 44 |
| Imagen 23 Ubicación de terreno Elaboración Propia 2024 .....   | 46 |
| Imagen 24 Ubicación de terreno en La Saiba. Elaboración Propia 2024.....   | 47 |
| Imagen 25 Vista satelital desde Google Earth y Datos del terreno del Certificado de Avalúos del GAD, 2024.....               | 48 |





# INTRODUCCIÓN

## 1.1. ANTECEDENTES

### 1.1.1. Origen de estudios para la salud mental

La aparición de las diversas reacciones psicológicas a los acontecimientos de parte del humano despertó interés en la comunidad llevando así a tomar riendas al asunto. Se data que desde el año 1879, se creó el primer laboratorio de psicología en Alemania. Dicho centro fue fundado por el psicólogo Wilhelm Wundt, el cual cuestionaba mucho y quería llegar al porqué de las cosas. A pesar de esto, llevo mucho tiempo para poder darle una calificación a esta disciplina que luego sería formalmente llamada Psicología. Dentro de la serie de condiciones para que ello fuese posible están la filosofía moderna, ciencia moderna, cuyo padre fue Galileo, el positivismo, etc... A finales del siglo XIX, el positivismo exigía que las disciplinas científicas se basaran en métodos empíricos y experimentales. La psicología, para ser reconocida como ciencia, debía seguir estos principios. Wilhelm Wundt, al establecer su laboratorio de psicología experimental en la Universidad de Leipzig en 1879, buscó cumplir con estos estándares y diferenciarse de la filosofía. En 1883, Wilhelm Dilthey planteó un debate crucial al publicar Introducción a las ciencias del espíritu.

Dilthey argumentaba que las ciencias humanas, como la historia, la filosofía y la psicología, no podían utilizar el mismo método científico que las ciencias naturales debido a sus diferentes objetos de estudio. Esto generó una discusión sobre si la psicología debería ser considerada una ciencia de la naturaleza o una ciencia del espíritu y si debía enfocarse en explicar o entender la conducta humana.

En los primeros años de la psicología como disciplina, surgieron varias corrientes teóricas: el funcionalismo de William James en Estados Unidos, el psicoanálisis de Sigmund Freud en Viena, la psicología gestalt de Max Wertheimer y otros en Alemania, y el conductismo de J. B. Watson en Maryland. Estas corrientes tenían enfoques muy distintos sobre la mente y el comportamiento humano (Contreras, 2018).

Esta diversidad de perspectivas, junto con el debate continuo sobre qué constituye una ciencia, mantiene abierta la cuestión de si la psicología es una ciencia y, en caso afirmativo, de qué tipo. Este debate sigue siendo relevante hoy en día.



*Imagen 1 Wilhelm Wundt.  
Fundador de primer  
laboratorio de psicología  
experimental.*

### 1.1.2. Origen de especializaciones en la psicología

A lo largo de la historia, las reacciones psicológicas fueron variando y en cierto punto sus causas eran desconocidas. Luego de la época del nacimiento de la psicología cuyo origen viene de la filosofía y ciencia, se desarrollaron múltiples teorías con diferentes enfoques en los cuales se concluyó que en muchos de ellos lo que tenían en común era el trauma psicológico constante. Textos antiguos como la Biblia, el Talmud, y las obras clásicas griegas mencionan los efectos psicológicos de la violencia y la guerra. El estudio del trauma psicológico está vinculado a eventos sociales y culturales



importantes, ya que explora cómo las experiencias traumáticas afectan tanto a nivel individual como social. A lo largo del tiempo, se ha reconocido el impacto del trauma en veteranos de guerra y víctimas de violencia doméstica y sexual. Los avances en el estudio del trauma han llevado al desarrollo de diagnósticos y tratamientos especializados, incluyendo el trastorno por estrés postraumático (TEPT). Movimientos sociales y profesionales han desempeñado un papel crucial en visibilizar y abordar las secuelas del trauma psicológico (Cazabat, s.f.).

La especialización en psicología refleja la creciente complejidad y diversidad de la disciplina, con áreas de enfoque que se adaptan a los avances científicos y las necesidades sociales cambiantes.

### 1.1.3. Origen de tratamientos psicológicos en América

Los orígenes de la salud mental datan de la época precolombina en la zona sur de América, esta se trataba mediante la medicina ancestral y su filosofía se basaba en la presencia de espíritus o problemas de energías habitantes en el cuerpo. Su tratamiento en ese entonces se llevaba a cabo mediante cientos de plantas, cantos e incluso bailes con humo seguidos de oraciones, resumiéndolo así, era más como un ritual para deshacerse de estos espíritus o energías (Aguilar, 2013).

Durante la colonia, en el año 1785 se creó el primer centro psiquiátrico con la finalidad de separar a los “indeseables” de la sociedad en la ciudad de Quito Ecuador. Alrededor de unos cuarenta años luego, se obtuvo el primer médico en el Hospital San Lázaro y ochenta años después se construye el primer manicomio. Es así como fue evolucionando, desde varios tratamientos como el uso de camisas de fuerza, latigazos, baños fríos, encierros en calabozos en los años 1880, administración de trementina en 1936, terapia de choque en 1940, etc.. (Zuñiga, 2017).

En el Ecuador, en varias regiones se mantienen sus orígenes y teorías, como la de los cuatro vientos con la cual se diagnostica a la persona mediante el clima y se trata mediante medicina basada en vegetación, estos aún pueden ser encontrados en los mercados. Aun así, actualmente se mantienen varios tipos de terapias con enfoque humanitario, diferentes alternativas y especializaciones en centros de atención de salud mental.

Gráfico 1: Tasa de Homicidios en América Latina y el Caribe  
Fuente: Insight Crime (2022)

## 1.2. PROBLEMÁTICA

La violencia es un fenómeno global que se manifiesta en diversas facetas y deja una variedad de estragos. Si se hace referencia al continente asiático y europeo, se encuentra una realidad atroz. Amnistía Internacional ha publicado un informe el cual indica el impacto negativo de la pandemia de COVID-19, los ataques de Rusia a Ucrania y el impulso de "valores tradicionales" en Europa Oriental y Asia Central, agudizando la violencia de género intrafamiliar. Se destaca la falta de infraestructuras de apoyo, interés y preparación de los establecimientos del estado para ayudar a los sobrevivientes, la dificultad en presentar denuncias y acceder a servicios esenciales, incluso las autoridades se niegan a cumplir sus obligaciones. Siendo así, son refugios sin fines de lucro que se dedican a brindar esta ayuda. La Organización Mundial de la Salud data un incremento de violencia determinando que alrededor del 20% de las mujeres de Europa Oriental y del 18% de las de Asia Central han atravesado por violencia física o sexual en su vida. (Amnesty International Ukraine, 2022).

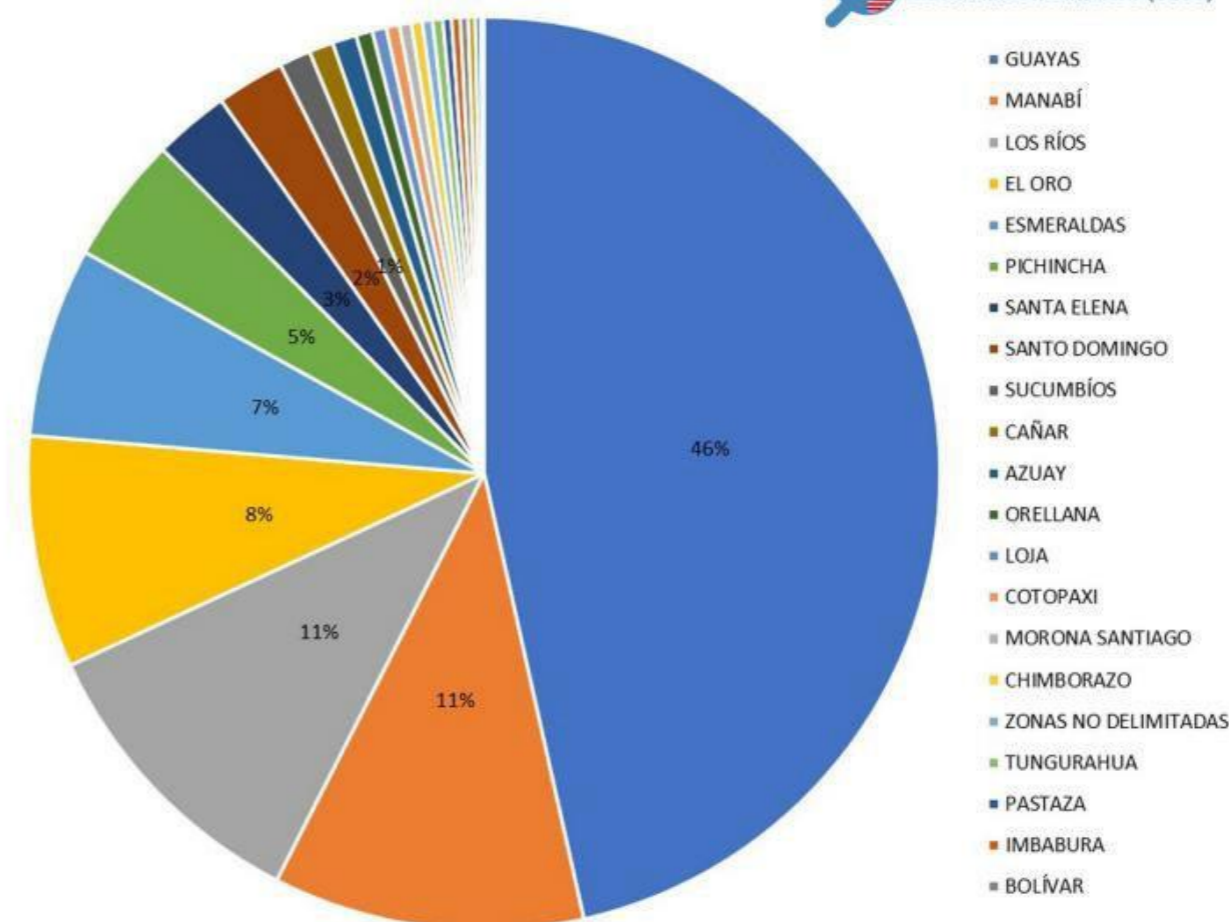


Por otra parte, en países latinoamericanos, según Insight Crime (2022), la tasa de homicidios se elevó al igual que los grupos de narcotráfico y el tráfico de armas, llegando así a cifras que calculan homicidios encabezando la lista con 40,4 por 100.000 habitantes (pobl. 28.199.867) en Venezuela, 35,8 por 100.000 habitantes (pobl. 10.278.345) en Honduras, 26,1 por 100.000 habitantes (pobl. 51.516.562) Colombia, y en cuarto lugar 25,9 por 100.000 habitantes (pobl. 17.797.737) en Ecuador.



En 2022, Ecuador sufrió un aumento radical del 82% en las tasas de homicidios, llegando a 4,603 casos, impulsado por la violencia entre pandillas rivales como los Choneros y los Lobos por el control del narcotráfico. La disputa se centró en el puerto marítimo de Guayaquil el cual se encuentra ubicado en el sur de la ciudad. Esto ha ocasionado la presencia de pandillas más pequeñas, incremento de armamento que proviene de Estados Unidos y Perú, llenando la ciudad de armas. El crimen organizado mexicano y colombiano ha sido un gran contribuyente a la violencia en Ecuador (Insight Crime, 2023).

En tan solo un año las cifras han incrementado drásticamente, mencionado anteriormente solo en el 2022 hubo un total de 4,603 homicidios mientras que en el 2023 solo en el primer semestre hubo un total de 3599 homicidios, lo que equivale a 19.72 casos por día. En el Ecuador se hizo un análisis a nivel provincial de homicidios. Según el Ministerio del Interior, la provincia del Guayas es el principal foco de crímenes con un número mayor de 1673 tan solo en el primer semestre del 2023 y con un 46% en la tabla, siguiendo Manabí con 11.03%, y Los Ríos con 10.59% (OEEO, 2023). Con esto,



**Fuente:** Ministerio del Interior  
**Elaboración:** Observatorio Ecuatoriano de Crimen Organizado

Gráfico 2: Distribución de homicidios a nivel provincial Enero-Junio 2023, % del total nacional

Fuente: Ministerio del Interior

siendo así la provincia del Guayas un foco principal de la violencia, dentro de estas áreas más violentas son en la Zona 8, la cual está compuesta por Guayaquil, Durán y Samborondón. Según el Ministro del Interior Juan Zapata (2022), el distrito metropolitano de Guayaquil es el más concentrado en la violencia al tener rutas costeras y acorde a cifras de la policía nacional, se enlista al distrito de Nueva Prosperina en primer lugar con un 104% de homicidios y al Sur de la ciudad con un 102% (Primicias, 2023).

Son varios los factores que generan violencia y han mantenido en crisis al Ecuador, generando simplemente aspectos negativos en la comunidad.

La ola de violencia actual impacta al país entero generando un estado de alerta constante. No está demás mencionar que dentro de los estragos de esta es el impacto negativo en la salud mental. El Ministerio de Salud Pública del Ecuador, registró la atención de 113.940 a personas que presentaban trastornos depresivos en el 2023, del cual se mencionan factores de riesgo como luto, eventos traumáticos, violencia de género, violencia intrafamiliar y maltrato. Es tanta la demanda que hay planes para fortalecer la atención psicológica invirtiendo millones de dólares (MSP, 2024).

El Estado de guerra actual en Ecuador ha generado un incremento de personas afectadas en su salud mental y de demanda en consultas psicológicas desde la pandemia Covid-19 en el cual hubo un registro de aproximadamente 392.232 consultas en el año 2020. Para el año 2022, la cifra fue casi el doble y para el 2023 se duplicó.

Es decir, se establece un 58% de aumento en pacientes en el Ecuador de los cuales los principales motivos son la ansiedad y depresión en un total de 63.566 de consultas siendo 50.638 de mujeres y 12.928 de hombres, seguido por episodios depresivos leves, autismo en la niñez, trastorno de ansiedad generalizada, y retraso mental leve (Primicias, 2023).

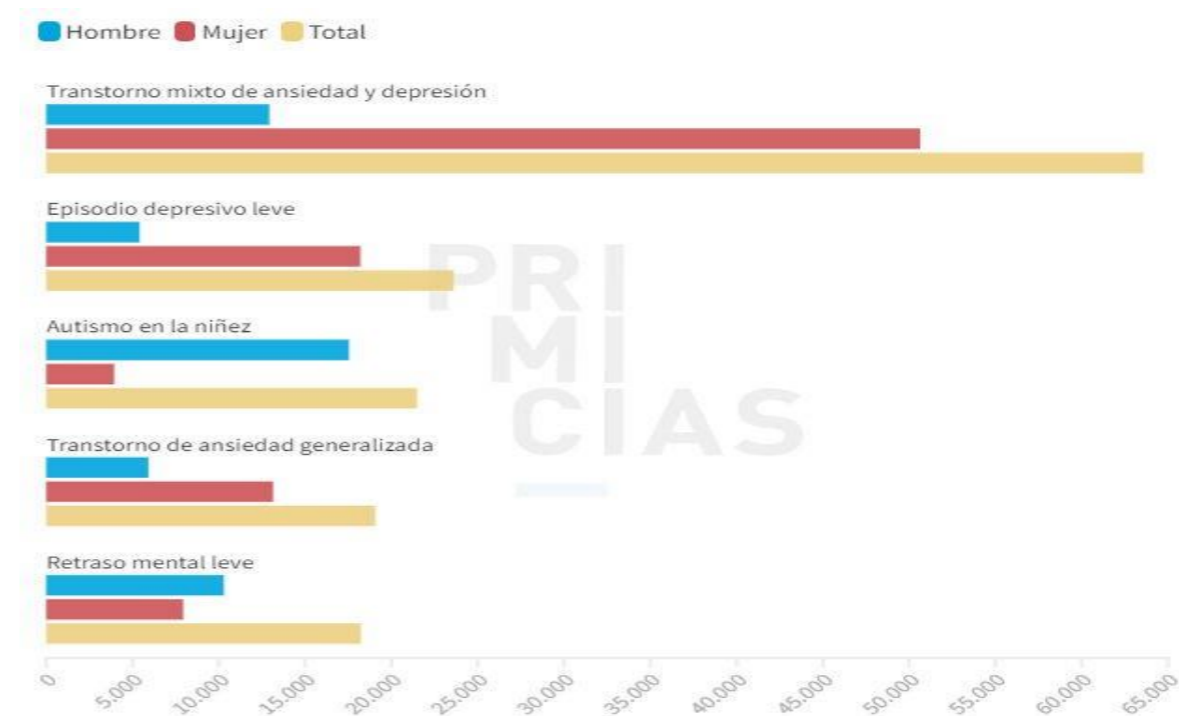


Gráfico 3: Cinco principales causas de consultas por problemas mentales en los ecuatorianos.  
Fuente: Primicias (2023)

Aun así, el MSP brindando atención y establecimientos móviles de salud en varias zonas del país, Myriam Pérez, una especialista en educación de derechos humanos, menciona que en el Ecuador no hay equipos suficientes ni capacitados en el sistema para víctimas de violencia, y la falta de una terapia especializada, una víctima puede experimentar una sanación no adecuada de las heridas emocionales, incrementando el riesgo de problemas de salud mental a largo plazo, como depresión y ansiedad. La falta de un acompañamiento adecuado también puede resultar en la disociación debilitando la capacidad de las víctimas para responder y buscar ayuda (Diario El Comercio, 2023).

Acorde a un artículo publicado por el diario Expreso, se percibe una nula e ineficiente atención pública en cuanto al área psicológica. Un médico especialista en psiquiatría y salud mental, Hector Cevallos, entrevistado en el diario Expreso, comenta que solo permiten la atención psicológica a personas que presenten depresión, mal genio y ansiedad, pero si el paciente presenta otros tipos de trastornos es derivado al hospital. No obstante, hay una carencia de centros especializados en la salud mental. Un caso existente es una paciente la cual buscó ayuda profesional en el Ministerio de Salud y el IESS, en la cual solo le otorgaron consultas cada dos o tres meses. Por este motivo, decidió atenderse particularmente con un costo no accesible para su status.

Dentro de un mapeo realizado por el mismo diario Expreso, se concluyó la existencia de solo dos hospitales y un centro especializado en salud mental al norte, mientras que en el sur de Guayaquil solo hay un hospital y un centro de salud mental especializado, los cuales cuentan con permisos de funcionamiento y otros en proceso de renovación. En adicional, se menciona como hay varios consultorios de salud mental en el norte, más solo uno en el sur. Jorge Bucaram, presidente del Colegio de Médicos del Guayas señala que "se necesitan más centros de salud mental en Guayaquil, pero con urgencia...".

El panorama de la salud mental en Ecuador revela una creciente demanda de servicios, evidenciada por la saturación de hospitales especializados privados y la falta de centros públicos. Aunque existen iniciativas privadas, como el Instituto de Neurociencias, que atienden a miles de pacientes al mes, la accesibilidad sigue siendo un desafío para muchos, especialmente en el sistema público. La escasez de psiquiatras y la espera prolongada para consultas generan una brecha que se agrava en momentos críticos, subrayando la necesidad de una mayor inversión y contratación de profesionales en salud mental por parte del Estado. Además, se destaca la importancia de verificar la validez de los centros de salud mental, ya que la falta de regulación puede poner en riesgo la calidad del tratamiento ofrecido (Sotomayor, 2023).



De manera similar, la editorial Vistazo publicó un artículo en el cual se menciona que, en los últimos cinco años, más del 5% de las consultas ambulatorias en personas jóvenes en el Instituto de Neurociencias de la Junta de Beneficiencia de Guayaquil han sido por trastornos de ansiedad. Esta situación refleja un problema más amplio en la población, exacerbado por la pandemia, crisis penitenciarias y aumento de la inseguridad. Los expertos, como Emilio Salao Sterckx del Instituto de Salud Pública de la PUCE, indican que no solo la violencia directa afecta a las personas, sino también las decisiones institucionales, que pueden intensificar el estrés postraumático. La pérdida violenta de seres queridos rompe las expectativas sobre el ciclo de la vida, causando un profundo estrés en los familiares cercanos. El acceso a servicios de salud mental es limitado debido al costo de las consultas privadas (entre 25 y 30 dólares) que no es accesible para toda la población y la saturación de los servicios públicos, que en ciertos casos logran brindar primeros auxilios psicológicos.

Se menciona nuevamente como el Ministerio de Salud Pública anunció un proyecto de fortalecimiento en salud mental, esta vez se aclara una inversión de 27 millones de dólares durante cinco años y el existente informe de la Organización Panamericana de la Salud que revela que el gasto de Ecuador en salud mental es significativamente menor que el de otros países de América Latina, lo cual resalta la necesidad de aumentar la inversión y mejorar el acceso a servicios de calidad (Jurado, 2024).

Por otro lado, durante la entrevista a la psicóloga clínica Andrea Moran resaltó que "considerando el contexto social y económico de Guayaquil, y la prevalencia de situaciones que pueden generar trauma, como la violencia urbana o desastres naturales, hay una necesidad clara de atención especializada en psicotraumatología. Este tipo de centro podría llenar un vacío importante en el cuidado de la salud mental, ofreciendo recursos específicos y especializados que actualmente pueden ser limitados o estar dispersos en la ciudad. La incorporación de terapias innovadoras y complementarias, además del tratamiento convencional, podría ofrecer una ayuda más holística y eficaz para quienes sufren de trauma.

## 1.3. JUSTIFICACIÓN

Surge la necesidad de realizar una propuesta de diseño de un centro de psicotraumatología que brinde terapias complementarias y que se ubique en el sur de Guayaquil con la finalidad de proporcionar un área de bienestar a la comunidad de este sector siendo uno de los más afectados, y que carece de este tipo de atención especializada. Es importante crear espacios especializados para tratar los estragos que deja uno de los problemas más latentes en el país como lo es la violencia.

Un segundo motivo de establecer un centro de psicotraumatología en el sur de Guayaquil surge de la creciente crisis de violencia que afecta a la comunidad. La región ha experimentado un aumento significativo en la incidencia de actos violentos, como se evidencia en las estadísticas alarmantes de homicidios y conflictos entre pandillas. Este entorno de violencia no solo deja huellas físicas, sino que también tiene un impacto devastador en la salud mental de quienes son víctimas directas o indirectas.

La situación se agrava aún más con la falta de recursos y servicios especializados para abordar las secuelas psicológicas de la violencia. Las cifras alarmantes de consultas relacionadas con trastornos y problemas de salud mental, así como la creciente demanda de servicios psicológicos, indican la urgencia de establecer un centro especializado en salud mental en la zona.

La violencia no solo afecta a nivel individual, sino que también tiene consecuencias a nivel comunitario, generando un estado de alerta constante y contribuyendo a un aumento generalizado en los problemas de salud mental. La falta de atención especializada y la carencia de centros de salud mental en la región refuerzan la necesidad de un espacio que no solo ofrezca servicios psicológicos tradicionales, sino que también incorpore terapias complementarias, enfoques innovadores para abordar el trauma e incluso la posibilidad de instalaciones para hospitalización y ofrecer un tratamiento intensivo y supervisado.

La presencia de este Centro de Psicotraumatología no solo sería una respuesta crucial a la falta de recursos en la región, sino que también serviría como un refugio de bienestar emocional para aquellos que han experimentado la violencia. Proporcionar un ambiente seguro y terapéutico, con jardines y espacios diseñados para la curación, contribuiría significativamente a la recuperación integral de las víctimas.

En resumen, son estas las razones por las que el enfoque principal se encuentra en la población de Guayaquil y específicamente en el sur, al carecer de acceso por su estatus económico, o por la alta demanda de atención psicológica que deja como respuesta largas esperas que toman incluso meses.

## 1.4. OBJETIVOS

### 1.4.1. OBJETIVO GENERAL

Diseñar un centro de psicotraumatología que brinde terapias complementarias y que se ubique en el sur de Guayaquil con la finalidad de proporcionar un área de bienestar a la comunidad.

### 1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1 Desarrollar un programa funcional que optimice la distribución de las áreas destinadas a la atención psicológica.
- 2 Diseñar áreas específicas y adecuadas para terapias complementarias, como la canoterapia, considerando la integración de patios interiores que potencien la interacción entre usuarios y animales terapéuticos para promover la curación emocional.
- 3 Integrar el diseño de jardines terapéuticos como parte de terapia complementaria con vegetación específica empleando espacios que maximicen la armonía visual y sensorial, proporcionando un entorno terapéutico en sintonía con la naturaleza.



## 1.5. ALCANCE

El objetivo de esta tesis es diseñar un Centro de Psicotraumatología en el sur de Guayaquil, dirigido a abordar las crecientes consecuencias psicológicas de la violencia en la región. Para alcanzar este propósito, se abordarán los siguientes aspectos:

1. Análisis de la Situación Actual: Se llevará a cabo un análisis detallado de la situación de violencia en el sur de Guayaquil, considerando las estadísticas de homicidios, conflictos entre pandillas y las consecuencias en la salud mental de la población.
2. Estudio de Casos y Antecedentes: Se examinarán casos similares de centros de psicotraumatología en otras regiones del mundo para identificar mejores prácticas y adaptarlas al contexto local.
3. Diseño del Programa Funcional: Se desarrollará un programa funcional que optimice la distribución de las áreas destinadas a la atención psicológica, considerando las necesidades específicas de la población afectada por la violencia.
4. Áreas Específicas para Terapias Complementarias: Se diseñarán áreas específicas y adecuadas para terapias complementarias, como la canoterapia,

integrando patios interiores que fomenten la interacción entre usuarios y animales terapéuticos.

5. Jardines Terapéuticos: Se integrarán diseños de jardines terapéuticos con vegetación específica, maximizando la armonía visual y sensorial para crear un entorno terapéutico en sintonía con la naturaleza
6. Revisión de Normativas y Regulaciones: Se revisarán las normativas y regulaciones vigentes para asegurar que el diseño del Centro de Psicotraumatología cumpla con los requisitos legales y de infraestructura, evitando problemas durante las inspecciones.
7. Impacto en la Comunidad: Se evaluará el impacto potencial del Centro en la comunidad, considerando la demanda actual de servicios psicológicos, la falta de recursos especializados y la necesidad de espacios terapéuticos.

Esta propuesta de proyecto busca ofrecer una solución integral y específica para abordar las secuelas psicológicas de la violencia en el sur de Guayaquil, proponiendo un enfoque innovador que combine la atención psicológica especializada en trauma con terapias complementarias y un entorno terapéutico asegurando que cada espacio esté diseñado para fomentar la seguridad, la privacidad y el bienestar.

## 1.6. LIMITACIONES

- La falta de edificaciones similares dentro del Ecuador complica la elaboración de un programa de necesidades que sirva como referencia de las áreas, espacios de circulación y elementos básicos a tomar en cuenta en el diseño.
- El alcance estará limitado al sur de Guayaquil, lo que podría limitar la generalización de los resultados a otras regiones. La investigación no abordará la totalidad de los problemas de salud mental en la ciudad, sino que se centrará específicamente en las consecuencias de la violencia y el trauma que genera este.
- El centro de psicotraumatología no podrá tener un área de hospitalización debido a que el terreno no lo permite en cuanto a las normas, esto puede ser visto en el capítulo 4 de Análisis de Uso de Suelo.
- La falta de normas y leyes para poder llevar a cabo un centro de psicotraumatología en específico, ya que es un centro especializado, limita a un diseño profesional, por lo que solamente se tomarán cuenta diferentes casos análogos de centros de salud mental y al Ministerio de Salud del Ecuador, el cual aun así no otorga un listado completo de los requerimientos para que el centro funcione debidamente sin incumplir algún parámetro, y también las normativas del Aceso que es el que otorga el permiso de funcionamiento al establecimiento.
- Por último, este proyecto es un centro de psicotraumatología lo cual abarca únicamente la atención y tratamiento a traumas psicológicos como aquellos derivados de eventos extremadamente estresantes o traumáticos. Por lo tanto, se limitará a un enfoque específico y no a las demás áreas de la salud mental que no estén directamente relacionado al trauma.

# 02 MARCO REFERENCIAL

## 2.1. MARCO TEÓRICO

### 2.1.1 Salud

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud implica el estado de equilibrio emocional, psicológico y social en el cual una persona puede manejar eficazmente el estrés cotidiano, funcionar de manera productiva y contribuir positivamente a su entorno (OMS, 1948).

En 1975, Halfdan Mahler, director general en ese entonces de la OMS, propuso “Salud para todos”, refiriéndose a que la meta era que la salud alcance un nivel de accesibilidad universal y que nadie sea negado ante esta (OPS, 2003).

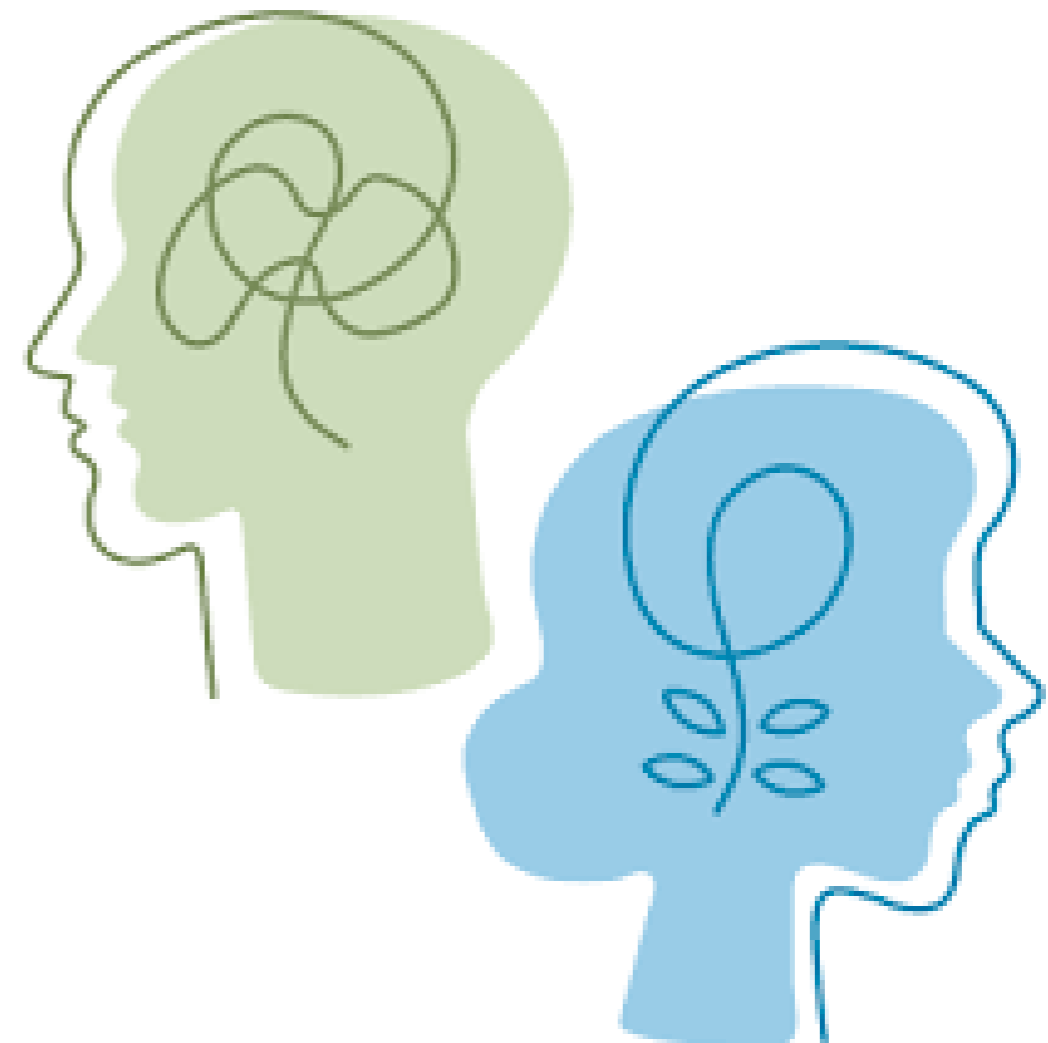
Aun así, hoy en día, la desigualdad en la salud sigue siendo una batalla y muchas personas no tienen acceso a ella. La Atención Primaria de Salud (APS) debe priorizar la mejora de la atención sanitaria para todos, especialmente para los más necesitados, incluyendo la salud mental. Los gobiernos deben comprometerse políticamente para integrar la APS en sistemas de salud nacionales y cooperar a nivel mundial para garantizar su implementación. Es crucial invertir en salud mental, desviando recursos de conflictos militares para alcanzar niveles aceptables de bienestar global.



## 2.1.2 Salud Mental

Según la UNICEF, la salud mental es esencial en nuestra habilidad para razonar, experimentar emociones, adquirir conocimientos, desempeñarnos laboralmente, forjar relaciones significativas y aportar a la sociedad. Va más allá de la simple ausencia de enfermedades mentales; constituye un elemento vital y el fundamento mismo de la salud y el bienestar integrales de cada individuo (UNICEF, 2022). Esta se caracteriza por el bienestar en el que uno reconoce sus propias capacidades, puede afrontar los desafíos habituales de la vida, trabajar de manera eficiente y contribuir al bienestar de la comunidad (OMS, 2022). Ser consciente de la salud mental implica entender la importancia de nuestro bienestar emocional y psicológico en nuestra vida cotidiana. Es reconocer cómo nuestras emociones, pensamientos y acciones influyen en la calidad de vida y relaciones interpersonales. Esta conciencia nos capacita para tomar medidas activas para cuidar nuestra salud mental y buscar apoyo cuando lo necesitemos (MHA, 2024).

Como ya se mencionó anteriormente, en Guayaquil, la problemática se presenta en la escasez de recursos y servicios especializados para tratar las consecuencias psicológicas de la violencia, también la necesidad de establecer más centros de salud mental es urgente debido a la creciente demanda de servicios en esta área de Ecuador. Esta demanda se hace evidente por la saturación de hospitales especializados privados y la escasez de centros públicos de atención en salud mental. Es primordial tratar la salud mental al mismo nivel que la salud física.



### 2.1.3. Psicotrauma

El trauma es una respuesta emocional a un evento de alto impacto negativo y puede durar de corto a largo plazo y presentarse de la misma manera. Es en casos de largos plazos en el que pasa de ser un trauma a un trastorno de salud mental denominado trastorno de estrés postraumático (TEPT). Los traumas se categorizan en varios tipos incluyendo el agudo, crónico y complejo (Leonard, 2021).

Acorde al psicólogo Mooli Lahad, experto en psicotrauma, menciona que este se origina tras experimentar un evento traumático, que puede incluir presenciar la muerte de alguien o sufrir graves daños físicos, como agresiones, violaciones, abusos sexuales, ser tomado como rehén o recibir amenazas a la integridad física o psicológica. Este fenómeno conlleva cuatro reacciones principales: agitación, evasión, intrusión y pensamientos negativos (Lahad, 2022).

| Tipos de Trauma  |
|--|
| <b>Agudo:</b> proviene de un solo evento estresante o traumático.                    |
| <b>Grave:</b> resulta de la exposición repetitiva y prolongada al evento traumático. |
| <b>Complejo:</b> resulta a la exposición a múltiples eventos traumáticos.            |

| Tipos de Terapia   |
|--|
| EMDR: desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular ayudando a procesar recuerdos traumáticos. |
| Terapias somáticas   |
| Terapia cognitivo conductual (TCC) redirige pensamiento - comportamiento                                   |

Fuente: Lahad, 2022. Elaboración propia ( 2024).

#### 2.1.4. Psicotraumatología

La Psicotraumatología se enfoca en examinar cómo un evento traumático impacta a nivel individual o en una comunidad, alterando su calidad de vida. Se realiza un enfoque terapéutico basadas en las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) respecto al tratamiento de trastornos de estrés postraumático (TEPT). Se recomienda la implementación de terapias como la Terapia Cognitivo Conductual focalizada en trauma individual o grupal, el Reprocesamiento y Desensibilización a través del Movimiento Ocular (*EMDR*), y técnicas de manejo del estrés (CEPSTRA, s.f.). Estas terapias son eficaces para adultos que han experimentado diversas formas de trauma.

La terapia *EMDR*, permite tratar situaciones traumáticas que ocurrieron antes de que la persona pudiera comunicarse verbalmente, es decir en etapa temprana, o en casos en los que las circunstancias traumáticas son tan intensas que generan una incapacidad para expresarse verbalmente. Se realiza mediante la estimulación bilateral del cerebro, que puede ser a través de movimientos oculares, sonidos o toques alternos. Como resultado, las terapias convencionales que dependen del lenguaje verbal no son efectivas para abordar estas situaciones (EMDRURUGUAY, 2017).

Cuadro de situaciones relacionadas con el trauma:

| Situaciones de Trauma  |
|--|
| Abuso sexual   |
| Violencia intrafamiliar y de género                                |
| Duelos   |
| Adicciones   |
| Crisis causadas por conflictos armados                             |
| Situaciones de desplazamiento                                      |
| Impacto psicológico de necesidades básicas insatisfechas           |
| Impacto psicológico de enfermedades médicas                        |
| Impacto psicológico de desastres naturales                         |
| Impacto psicológico de accidentes de tránsito, secuestros, asaltos |

Fuente: Elaboración propia (2024).



Cabe recalcar que acorde lo investigado, la psicotraumatología es el estudio y tratamiento especializado en el trauma psicológico.

Es importante notar que las ramas de la psicología y la salud mental suelen tener áreas de especialización.

Cada una se centra en diferentes aspectos de la salud mental o del comportamiento humano. Por ejemplo, la psicología clínica puede tratar una amplia gama de trastornos mentales, mientras que la neuropsicología se ocupa de las relaciones entre el cerebro y el comportamiento.

No hay un único documento o fuente que liste específicamente lo que la psicotraumatología no trata, pero la comprensión de su alcance y límites proviene de una combinación de conocimientos sobre la disciplina y sus objetivos.



## 2.1.5 Canoterapia

A lo largo de la historia se ha llegado a comprender la estrecha relación entre el ser humano y los animales, son muchas las especies que han colaborado en la vida cotidiana. Es así como se ha llegado a realizar terapia asistida junto a ellos, esta historia mantiene varios puntos clave (Nubika, 2020).

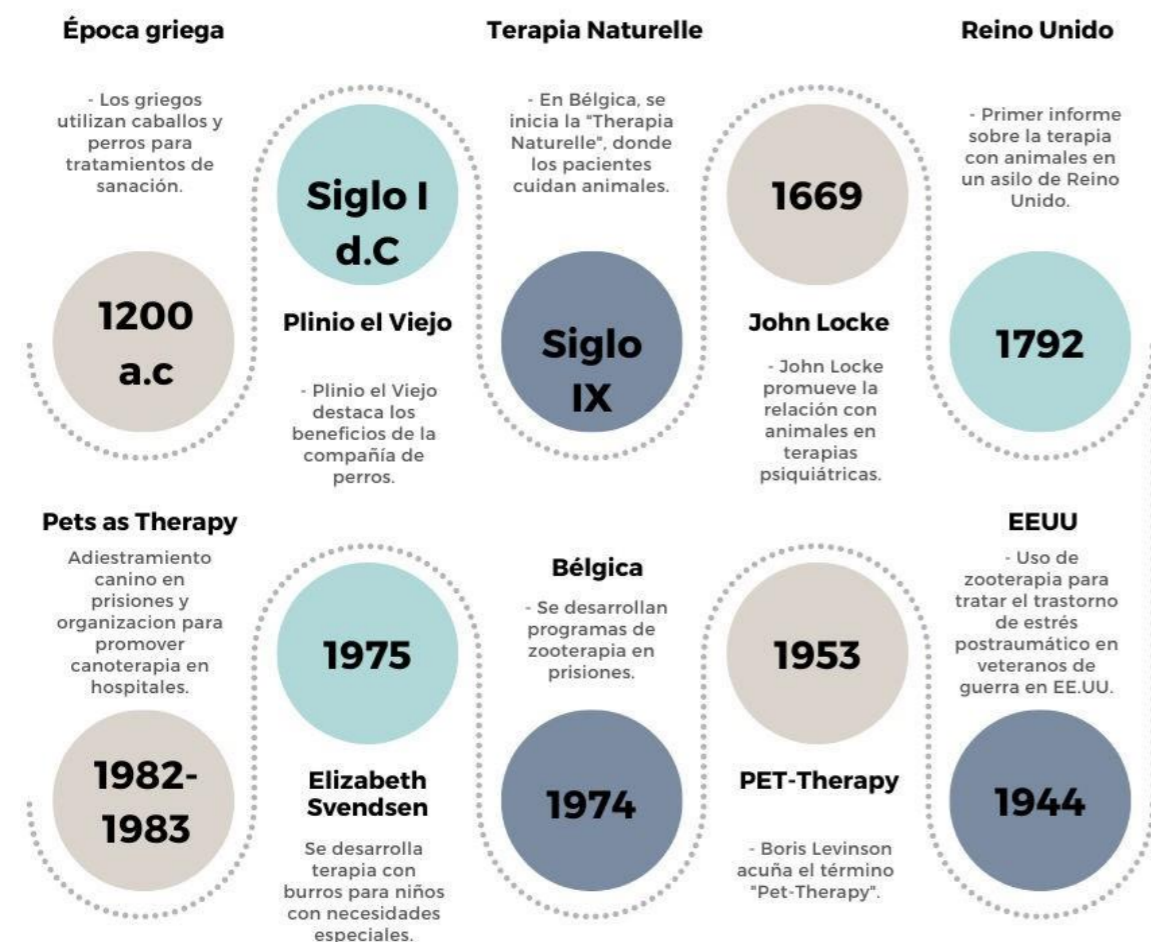


Gráfico 4 Puntos claves de la canoterapia.

Fuente: Nubika 2020. Elaboración Propia 2024.

La canoterapia es una forma de terapia que utiliza perros adiestrados para ayudar en la rehabilitación física, mental y emocional de las personas. Esta surge en los años setenta por la enfermera Elaine Smith quien decidió hacer investigaciones sobre la psicología canina y creó el entrenamiento de perros para terapia mediante la organización Therapy Dogs International.

Las sesiones de terapia son organizadas y supervisadas por un terapeuta, donde el paciente interactúa con un perro adiestrado. Estos perros ayudan a estimular la creación de lazos afectivos, reducir el estrés y la depresión. Esta modalidad terapéutica ha demostrado ser eficaz en diversos casos, como el tratamiento del autismo, la timidez, la baja autoestima y trastornos mentales (Kinemed, 2024).



Imagen 2 Mujer recibiendo asistencia canina.

Fuente: Nubika, 2020.

### 2.1.6. Jardín Terapéutico

El uso de jardines terapéuticos es debido a los beneficios de la naturaleza que otorgan un impacto positivo mental y emocional. Este se dio desde el siglo XVIII en los hospitales psiquiátricos con espacios terapéuticos, en este los pacientes podían realizar actividades de jardinería como parte de su tratamiento. Durante este tiempo, la gente reconoció y aplicó el poder sanador de conectarse con la naturaleza en contextos de salud mental.



*Imagen 3 Historia de los jardines en hospitales en la Grecia Clásica. Fuente: Simbiotia*

Durante el siglo XIX, surgieron sanatorios dedicados al tratamiento de la tuberculosis, algunos de los cuales estaban equipados con camas móviles que podían ser trasladadas a balcones y terrazas. Estos espacios al aire libre permitían a los pacientes recibir luz solar, respirar aire fresco y disfrutar de vistas naturales, lo cual era beneficioso para su recuperación.

En esa misma época, las instituciones para el tratamiento de enfermedades mentales también integraron espacios exteriores en sus prácticas terapéuticas. Se promovieron actividades como la agricultura y la jardinería, que involucraban a los pacientes en tareas que los conectaban activamente con el entorno natural. Estas actividades formaban parte de la terapia diaria, contribuyendo a la mejora del bienestar de los pacientes (Simbiotia, s.f.).





*Imagen 4 El siglo XIX fue un siglo de avances en la historia de los jardines en hospitales. Fuente: Simbiotia*

Cien años luego, la jardinería terapéutica fue más conocida y aplicada ya no solo como terapias sino como un área de relajación para las personas, llegando incluso a lugares como cárceles y centros educativos. Fue en el siglo XX que la jardinería terapéutica buscó tener un programa y sistema que permita seguir debidamente esta terapia, esto se evaluó especialmente a los militares de guerra y las personas con discapacidades (Rosa, 2023).

En la actualidad, la integración de jardines terapéuticos se está dando nuevamente debido a que se le da mayor importancia a la salud mental. Hay más demanda en búsqueda de terapias que sean naturales, que no generen efectos secundarios y que incluso se evite la medicación.

Existen diferentes tipos de técnicas aplicadas en los jardines terapéuticos y también horticultura, pero en este proyecto solo habrá un enfoque a la primera. Entre las técnicas aplicables se encuentran las siguientes:

- Jardinería social, la cual se realiza en grupos para promover la socialización y el desarrollo de habilidades sociales. Esto ayuda a obtener apoyo mutuo y que el paciente no se sienta solo, lo cual genera menos estrés y depresión al sentirse acompañado.
- Jardinería sensorial, en la cual se considera una diversidad de plantas con diferentes texturas, colores y olores permitiendo estimular los sentidos. Esta técnica ayuda a reforzar las habilidades cognitivas como la memoria y la atención. Incluso ayuda a disminuir la ansiedad al centrarse en el presente.
- Jardines curativos, son espacios que promueven principalmente la armonía. Ayudan a reducir el estrés y ansiedad de manera visual al ser un área que brinda

áreas de descanso, fuentes de agua que mediante el ruido generan paz y la diversidad de plantas permite la concentración en este entorno.

- Jardinería receptiva, esta última se basa en la meditación y enfoque primordial en el entorno natural. La práctica es individual y se realiza mindfulness, una terapia basada en respiraciones y atención a los sentidos (Rosa, 2023).

La elección de dicha técnica varía acorde a las necesidades y preferencias del paciente.

Incluso se debe tomar en cuenta factores como posibles alergias, y un espacio ideal para llevar a cabo las terapias.

Las plantas con propiedades medicinales pueden abordar diversas necesidades terapéuticas. Aunque hay una gran cantidad de opciones, a continuación, se destacan algunas de las más relevantes como el aloe vera, la lavanda, menta, manzanilla...

(Plantarum, 2021).



### Aloe vera

Cuidado de la piel y el pelo  
Problemas gastrointestinales  
Problemas bucodentales  
Fortalece el sistema inmunario



### Menta

Problemas respiratorios  
Problemas digestivos  
Problemas cardiovasculares  
Dolor de cabeza y mareos  
Mal aliento



### Caléndula

Afecciones cutáneas  
Dermatitis y eccemas  
Problemas digestivos  
Problemas menstruales



### Valeriana

Dolores musculares y articulaciones  
Problemas menstruales  
Depresión  
Tensión nerviosa  
Insomnio



### Manzanilla

Dolores menstruales  
Cuidado de la piel  
Problemas digestivos  
Reduce el estrés y ansiedad  
Problemas cardíacos



### Eucalipto

Problemas respiratorios y resfriados  
Infecciones en la piel  
Problemas bucodentales  
Articulaciones

Gráfico 5 Principales plantas medicinales para tu jardín terapéutico. Fuente: Plantarum, 2021.



## 2.2. MARCO LEGAL

### 2.2.1. Constitución Política del Ecuador

La Constitución Política del Ecuador establece disposiciones destinadas a salvaguardar la salud, el Buen Vivir y el desarrollo integral de todos los ciudadanos del país.

Se destaca la obligación del Estado de asegurar el derecho a la salud (Artículos 3 y 32), así como la atención prioritaria y especializada para grupos de atención prioritaria y personas en situación de riesgo (Artículo 35).

El Artículo 66 aborda aspectos relacionados con la salud mental, garantizando el derecho a la integridad personal, que incluye protección contra la violencia y la prohibición de la tortura y tratos crueles, inhumanos o degradantes.

### 2.2.2. Ley Orgánica de la Salud

Acorde al Art. 4.- El Ministerio de Salud Pública es la máxima autoridad en materia de salud a nivel nacional. Tiene la responsabilidad de dirigir y supervisar todas las actividades relacionadas con la salud pública, así como de garantizar el cumplimiento de la legislación y normativas establecidas en esta área. Las disposiciones y regulaciones emitidas por el Ministerio son de cumplimiento obligatorio para asegurar el

adecuado funcionamiento del sistema de salud y la protección de la población. En resumen, el Ministerio de Salud Pública es el ente rector encargado de velar por el bienestar y la salud de la población a nivel nacional.

La salud, según la Ley Orgánica de la Salud del Ecuador en el Art.3, abarca el bienestar completo tanto físico, mental como social, y no se limita únicamente a la ausencia de enfermedades. Es un derecho humano fundamental que el Estado tiene la responsabilidad primordial de proteger y garantizar. Se logra a través de un proceso conjunto en el que el Estado, la sociedad, la familia y los individuos colaboran para crear ambientes, entornos y estilos de vida que promuevan la salud.

### 2.2.3. Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (Acess)

En conformidad con los artículos 147, números 5 y 6 de la Constitución de la República, se decreta lo siguiente:

Se instituye la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACESS), un ente técnico administrativo adscrito al Ministerio de Salud Pública. Esta agencia, con sede principal en Quito, provincia de Pichincha, y jurisdicción nacional, gozará de personalidad jurídica de derecho público, autonomía administrativa, técnica, económica y financiera.

La ACESS tendrá como función primordial la regulación técnica, control y vigilancia sanitaria de la calidad de los servicios de salud públicos, privados y comunitarios, así como de las empresas de salud y medicina prepagada y del personal de salud.

En este sentido, se le atribuye a la ACESS una serie de responsabilidades, entre las que se destacan: controlar el cumplimiento de las políticas del Sistema Nacional de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud, emitir normativa técnica y estándares, otorgar y supervisar permisos y certificaciones sanitarias, procesar

consultas y denuncias de usuarios, regular la publicidad de los servicios de salud, fijar precios y aprobar planes y programas de empresas privadas de salud, entre otras funciones relevantes.

Estas medidas son tomadas en estricto cumplimiento de la legislación vigente y con el propósito de asegurar la calidad y seguridad en la prestación de servicios de salud en el Ecuador.

El "Reglamento para la Emisión de Permiso de Funcionamiento de los Establecimientos y Servicios de Atención de Salud del Sistema Nacional de Salud", establecido por el Acuerdo Ministerial No. 032-2020, dicta que todos los establecimientos de salud en Ecuador deben poseer un Permiso de Funcionamiento vigente otorgado por la Autoridad Sanitaria Nacional a través de la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACESS) o la entidad competente.

Por lo que se concluye, que es indispensable obtener este permiso para el funcionamiento del centro de psicotraumatología.

#### 2.2.4. Reglamento funcionamiento establecimientos sujetos a control sanitario

El artículo 11 del reglamento establece que todo establecimiento sujeto a vigilancia y control sanitario debe cumplir con ciertos requisitos para obtener el Permiso de Funcionamiento. Estos requisitos incluyen contar con al menos un baño equipado con lavamanos, inodoro o urinario (según corresponda), dispensador de jabón líquido, dispensador de antiséptico, equipos automáticos o toallas desechables para secado de manos, dispensador de papel higiénico, basurero con funda plástica, provisión permanente de agua potable, energía eléctrica, sistema de alcantarillado funcional y sistema de eliminación de desechos conforme a la normativa ambiental.

#### 2.2.5. Reglamento de prevención, mitigación y protección contra incendios.

En el reglamento de prevención y mitigación contra incendios, se identificaron diversas normativas relacionadas con sistemas de control de incendios. A continuación, se resumirán las normas:

| NORMA   | ARTÍCULO  |
|---|---|
| <b>MEDIOS DE EGRESO HORIZONTALES.</b>   | Art. 8.- Distancia máxima de gradas a salidas es de 25m.  |
| <b>ESCALERAS</b>  | Art. 14.- Deben ser cerradas, sin ventadas ni orificios.  |
| <b>SISTEMAS AUTOMATICOS DE DETECCIÓN</b>  | Art. 50.- Tablero central, fuente de alimentación eléctrica, detectores de humo, alarmas manuales, difusores de sonidos, sistema de comunicación y señal de alarma sonora y visual.   |
| <b>SALUD Y REHABILITACIÓN</b>   | Art. 185.- Cumplimiento de Art. 31 Tabla A.<br>Art.-202.-Subsuelos: ventilación, renovación de aire, y extracción de monóxido de carbono, ductos de ataque de 0,60mx0,60m entre subsuelos 500m <sup>2</sup> .<br>Art. 204.- Toda tubería que no esté empotrada debe ser identificada acorde norma NTE INEN 440. |
| <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA SEGURIDAD Y PREVENCIÓN CONTRA INCENDIOS</b>    | Art. 117.- Escaleras: 100-700m <sup>2</sup> de planta - 1m a 1.20m  |
| <b>DISPOSICIONES GENERALES DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS PARA TODA EDIFICACIÓN</b> | Art. 134.- Los subsuelos superiores de 500m <sup>2</sup> deben disponer de sistemas automáticos de extinción de incendios.  |

Tabla Normas Cuerpo de Bomberos resumidas.  
Fuente: Elaboración propia, 2024.



## METODOLOGÍA

### 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Debido a que el objetivo del proyecto es diseñar un Centro de Psicotraumatología y de terapias complementarias en el Sur de Guayaquil, donde se pueda atender la necesidad urgente en el sector de salud mental en Ecuador, con la finalidad de apoyar a la inversión en infraestructura, crear un espacio que ayude a la sobredemanda y falta de capacitación de profesionales, y por último, que cumplan los requisitos que garanticen la calidad de los servicios ofrecidos, se recurrirá a la mejor elección de metodología de investigación.

### 3.2. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Como se pretende realizar una recopilación de datos necesarios que apoyen a los objetivos y preguntas del proyecto, se usará una metodología de métodos cualitativos, la cual brinda un enfoque que utiliza técnicas como entrevistas y análisis de las mismas, y tiene como objetivo comprender las experiencias y conceptos propios (Marshall, 2016).

### 3.3. MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### Entrevista

La entrevista es una técnica que se encuentra dentro de la investigación cualitativa la cual interactúa directamente con los sujetos que brindaran información mediante sus experiencias, opiniones, observaciones, etc... la estructura de esta es flexible al llevar preguntas diversas y una guía hacia el entrevistado (Silverman, 2016).

La principal información que se debe obtener ante el objetivo del proyecto es sobre el funcionamiento de centros de psicotraumatología. Para ello se hizo la debida selección de sujetos y se entrevistaron a psicólogos clínicos que realizan terapias y tratan el trauma, han tenido una vasta experiencia brindando la atención psicológica y promueven la conciencia a la salud mental con el fin de dar a conocer las prevenciones y la manera adecuada de tratarse (Anexos).

Otro objetivo es adquirir información detallada sobre las necesidades terapéuticas de personas traumatizadas debido a la violencia. Se busca comprender mediante experiencias y perspectivas de un profesional el tratamiento del trauma, evaluar la viabilidad de establecer un centro de psicotraumatología en la zona, obtener recomendaciones para la privacidad requerida en las áreas del centro. Mediante estas

se podrá conocer la demanda y necesidad de un centro especializado en la comunidad.

Para esto se entrevistó a:

- Andrea Moran: Licenciada en Psicología clínica graduada en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Magister en Niñez, Adolescencia y Diversidad. Lleva ejerciendo 4 años.
- Ivanna Peña: Psicóloga Clínica graduada en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Máster en Trauma y Apego, en España en el Instituto Superior de Estudios Psicológicos y Maestría en Prevención Suicida. Lleva ejerciendo 5 años.
- María Cristina Noboa: Psicóloga Clínica graduada en la Universidad de Especialidades Espíritu Santo. Diplomado Internacional en Terapia Emocional y Afrontamiento al Duelo y Entrenamiento oficial en Terapia de Reprocesamiento del Trauma (EMDR). Lleva ejerciendo 6 años.



Por otro lado, en cuanto a la obtención de la información para el diseño y necesidades del área de canoterapia, información detallada sobre el trabajo de la Canoterapia y su aplicación en el tratamiento psicológico, así como explorar las diferencias entre perros de terapia, perros de asistencia emocional y perros de servicio, evaluando cual sería el perro ideal para este tipo de centro, llegar a comprender cómo se maneja el área, incluyendo el diseño de espacios tomando en cuenta tanto al perro como al paciente, se entrevistó a una arquitecta y un veterinario. Además, se considera obtener información sobre la necesidad de un área de estadía para los perros utilizados en la terapia.

- María Fernanda Ruiz: Arquitecta graduada en la Universidad Espíritu Santo, cursando un máster en diseño de interiores. Lleva ejerciendo 5 años.
- Gerardo Cisneros: Veterinario graduado en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

### 3.3.1. Conclusión entrevistas

Mediante estas se pudo entender un poco más de las áreas necesarias tomando en cuenta tanto al paciente como al profesional. En las entrevistas (se pueden ver en Anexos), dan conciencia que no solo se trata de abogar por la salud mental de los pacientes sino también de los profesionales ya que todos ellos forman parte de esta comunidad, y su salud mental también es primordial. Es por este motivo que se requieren áreas en las que luego de una sesión terapéutica psicológica se permita el acceso a un espacio despejado para poder asimilar las sesiones de los pacientes que muchas veces pueden ser fuertes y generar un efecto negativo. La inclusión de áreas de descanso y reflexión para el personal es una medida muy importante para promover su bienestar y evitar el agotamiento emocional. Las áreas de descanso para tomarse un tiempo libre son importantes para llevar a cabo un buen ambiente y funcionamiento.

Por otro lado, se pudo verificar con información adicional aparte de la investigada, que este tipo de centros de salud especializados si se requieren en la ciudad de Guayaquil, y no solo crear un espacio lleno de consultorios sino tomar en cuenta el entorno y la oportunidad de darle paso a demás terapias complementarias como lo son la canoterapia y el poder de los jardines terapéuticos. En adicional, se recomendó un área

de arteterapia en donde las personas puedan mediante el arte expresar lo que están pasando.

Dentro de los profesionales, con la entrevista al veterinario, se dio a conocer que el perro debe ser tratado como parte del equipo profesional, es decir, como un trabajador más. Por lo que este también requiere un horario laboral e incluso áreas de descanso y áreas de aseo. Es muy importante este punto porque así se puede considerar un espacio adecuado para ellos que les brinde privacidad y comodidad.

La psicóloga clínica aportó que este centro es "totalmente necesario aquí en Guayaquil, no existen muchos grupos de apoyo y si los hay, se encuentran en parroquias bastante alejadas. No hay mucha promoción de este. Siento que el tema de la canoterapia, el compartir con un animal, ayuda muchísimo en el funcionamiento. Poder sentirte acompañado, poder sentirte resguardado por otro ser vivo, lo veo fundamental, ¡lo veo necesario y siento que debería empezar la construcción ya!

En cuanto al jardín terapéutico, el tema de poner a la gente al aire libre es maravilloso porque le empiezas a enseñar que hay otro mundo afuera. De nuevo, con todos estos sentidos que están vigilantes. La violencia te deja hiper vigilante, la violencia tiene etapas y una de estas primeras etapas es estar muy reactivo, es estar totalmente como en alarma ante la emergencia... ".

Otro aspecto clave es crear un espacio que complemente el objetivo principal del proyecto. En una de las conversaciones durante la entrevista, se discutió la posibilidad de añadir un componente innovador que apoyara a la comunidad. Se identificó que una de las barreras significativas para que los padres asistan a las terapias necesarias es la falta de opciones para el cuidado de sus hijos. Por ello, se propuso la implementación de una guardería como una solución complementaria. Este servicio permitiría a los padres participar en las terapias y recibir el apoyo necesario sin preocuparse por el cuidado de sus hijos, abordando así una necesidad común y mejorando la accesibilidad a los recursos ofrecidos por el proyecto.

Por último, se logró encontrar una solución a uno de los límites el cual no permite obtener áreas de hospitalización en el centro debido a las normativas, por lo que, la psicóloga clínica menciona que "trabajar en estrecha colaboración con hospitales existentes puede ser beneficioso para acceder a una gama más amplia de servicios médicos y especializados..." es una muy buena opción. La ubicación del proyecto tiene a favor la cercanía de otros centros de salud y hospitales.

## 4.1. CASO 1: CENTRO PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA MENSALUS EN BARCELONA

**Nombre:** Centro psicología y psiquiatría MENSALUS

**Ubicación:** Calle Santa Magdalena, 5 de Barcelona

**Arquitecto:** Gloria Duran Estudio

**Construcción:** 2008 - 2015

**Superficie:** 372,40 m<sup>2</sup> y terraza - jardín 162,15 m<sup>2</sup>

En una antigua finca se llevó a cabo una reforma para darle paso a las instalaciones del centro psicológico. Se realizó un enfoque meticuloso en la adaptación al nuevo uso, dando mayor atención a la creación de espacios acogedores y tranquilos para los pacientes.



CASOS  
ANÁLOGOS

## Análisis Formal

La estrategia de diseño incluyó diversas técnicas para lograr este objetivo, desde el uso de vinilos mates en las vidrieras para difundir la luz de manera suave hasta la incorporación de paredes de piedra descubiertas durante el proceso de renovación, que añadieron textura y calidez al ambiente.

Los juegos de techos con luces indirectas y la elección de colores suaves en las paredes contribuyeron a crear una atmósfera armoniosa que invita a la calma y la confianza. Además, el mobiliario fue cuidadosamente diseñado, priorizando las líneas horizontales para generar una sensación de estabilidad y serenidad.

## Análisis Funcional

En la planta baja, se distribuyeron los espacios de recepción, administración y servicios, junto con varias salas de espera diferenciadas y una sala polivalente destinada a diversos talleres y actividades terapéuticas. En la planta primera, se ubicaron despachos personalizados para asistencia y tratamiento, así como un aula de formación académica conectada a uno de los despachos mediante un cerramiento de cristal unidireccional.



Imagen 5 Planta arquitectónica del primer proyecto MENSALUS 2008.



Imagen 6 Planta arquitectónica de primera y segunda intervención de proyecto MENSALUS 2011-2015

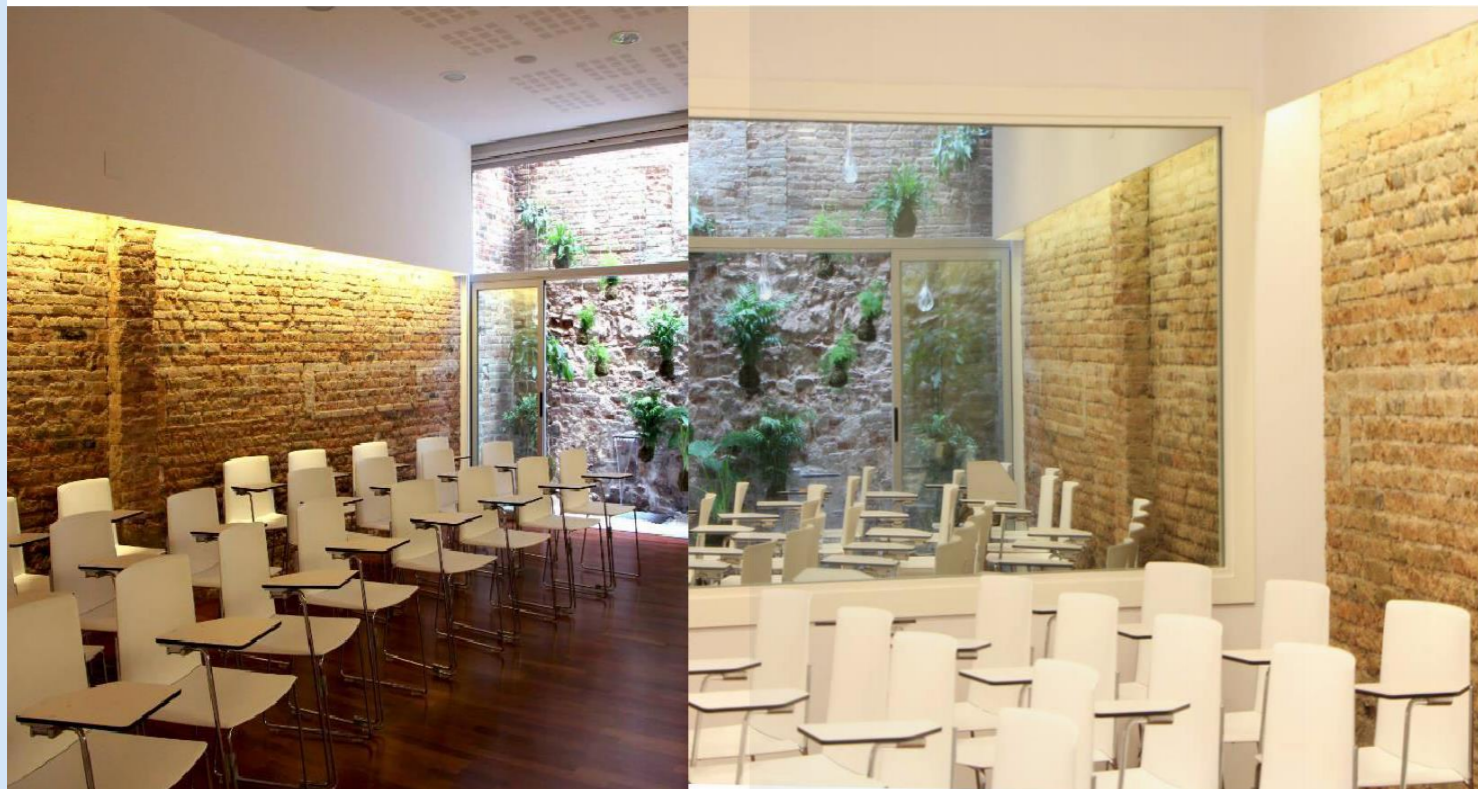
FUENTE: Elaboración Propia.



Las ampliaciones realizadas en 2011 y 2015 fueron ejecutadas manteniendo los mismos criterios de diseño, lo que garantizó la cohesión estética y funcional del conjunto. La incorporación de nuevos espacios, como despachos adicionales y salas polivalentes, permitió ampliar la gama de servicios ofrecidos por el Instituto.

Una de las innovaciones más destacadas fue la creación de un pequeño patio interior, que proporcionó luz natural y una sensación de conexión con el exterior. Este espacio fue complementado con un jardín flotante, donde se combinaron plantas ornamentales y kokedamas con lámparas suspendidas de vidrio artesanal, creando un ambiente sereno y relajante (Imagen 7).

*Imagen 7 Sala polivalente con cristal unidireccional y patio interior del MENSALUS.*



*Imagen 8 Ampliación de terraza para área libre*

La rehabilitación de la cubierta de la finca para convertirla en un espacio de ocio al aire libre (Imagen 8), fue una solución arquitectónica inteligente que aprovechó al máximo el potencial del edificio. Este espacio se destinó a diversas actividades, desde grupos de terapia hasta sesiones de mindfulness y técnicas de relajación, proporcionando un entorno enriquecedor para el bienestar físico y emocional de los pacientes y profesionales del Instituto Mensalus (ArchDaily, 2019).



## 4.2. CASO 2: CENTRO AMBULATORIO DE SALUD MENTAL SAN LÁZARO

**Nombre:** Centro ambulatorio de salud mental San Lázaro

**Ubicación:** Quito, Ecuador

**Arquitecto:** Daniel Moreno Flores, Jorge Andrade Benítez; Jorge Andrade Benítez, Daniel Moreno Flores

**Construcción:** 2014

**Superficie:** 1891m<sup>2</sup>

El encargo para la edificación del Centro Ambulatorio de Salud Mental en el Centro Histórico de Quito implicó la rehabilitación de un predio con construcciones patrimoniales. El objetivo era proporcionar consultorios y facilidades para la atención ambulatoria de pacientes psiquiátricos que anteriormente recibían tratamiento en un hospital cercano que se trasladaría a otra zona de la ciudad. La superficie de construcción requerida superaba el espacio disponible en las estructuras existentes, lo que llevó a la necesidad de liberar áreas para construir edificaciones nuevas que cumplieran con los requisitos de espacio.

### Análisis Formal

El enfoque arquitectónico se centró en la integración armoniosa de elementos patrimoniales y contemporáneos. Se preservaron las secciones de la época colonial y republicana, mientras que se eliminaron los añadidos y las secciones de construcción reciente. Un área previamente utilizada como galpón para almacenaje de madera se identificó como el sitio óptimo para agregar los metros cuadrados necesarios. La nueva arquitectura se emplazó dentro del perímetro de las estructuras antiguas, manteniendo un retiro con respecto a las calles circundantes para preservar la presencia histórica en la fachada principal (Imagen 9).

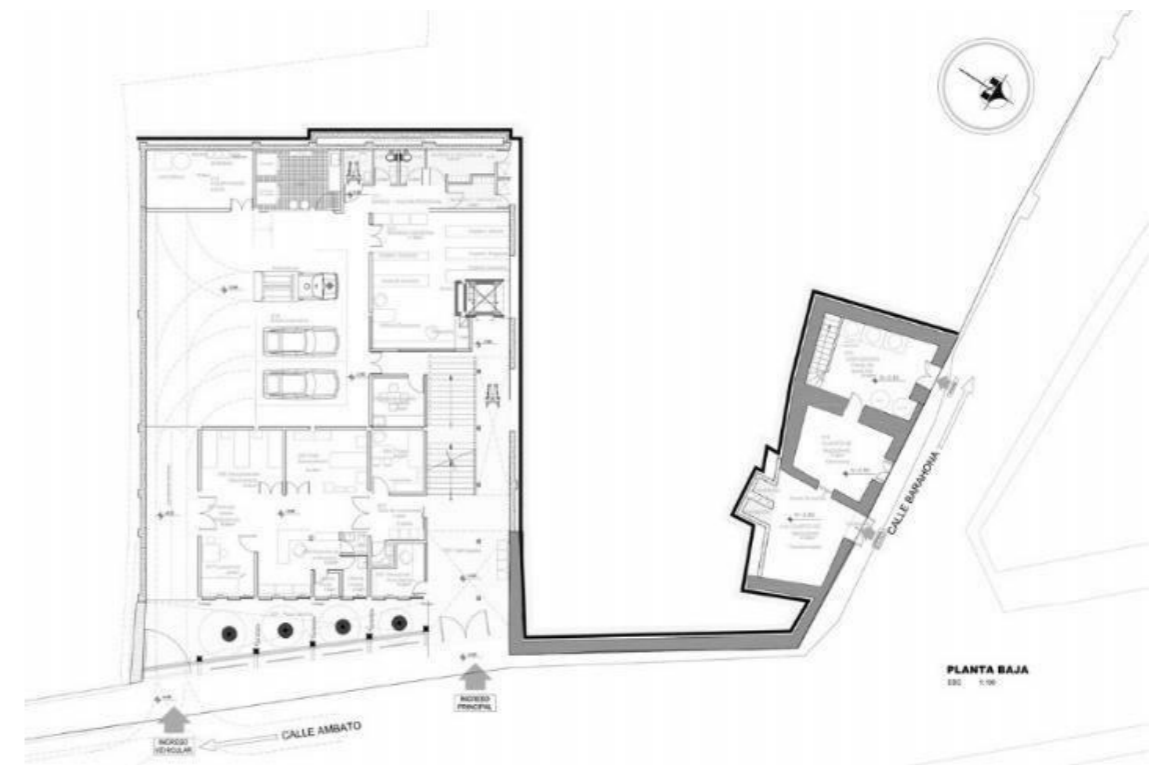


*Imagen 9 Fachada principal del Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro ubicada en la Calle Ambato, Quito, Ecuador.*

Un rasgo distintivo del proyecto fue la emulación del perfil de la cubierta del antiguo galpón en la nueva arquitectura, lo que proporcionó continuidad visual y familiaridad a los transeúntes del lugar. Las áreas abiertas del proyecto, como patios y jardines, se diseñaron para ofrecer entornos tranquilos y agradables, contribuyendo al tratamiento de los pacientes y creando un ambiente acogedor en lugar de uno hospitalario. Los nuevos materiales se seleccionaron para complementar discretamente el contexto histórico, permitiendo que la arquitectura del pasado se expresara a través de intervenciones contemporáneas.

## Análisis Funcional

El diseño del Centro Ambulatorio de Salud Mental priorizó la comodidad y la accesibilidad para los pacientes mediante una rampa y escalera lineal, y un ascensor integrado que permite conectar los tres niveles del centro. La reutilización de materiales de construcción antiguos fortaleció las estructuras existentes, y permitió que no haya un impacto en la arquitectura del entorno. En la planta baja se ubica la entrada de las ambulancias desde la calle Ambato, y junto a ella las áreas de atención inmediata como la enfermería, acceso a los insumos médicos y área del personal clínico. Por otro lado, del lado de la calle Barahona se encuentran los cuartos de bomba y maquina alejados para evitar el ruido hacia el área médica (Imagen 10).



*Imagen 10 Planta baja del Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro*



En la primera planta, al subir inmediatamente recibe una amplia sala de espera con salida hacia un jardín exterior, junto a esta mediante una rampa que dirige hacia el área de toma de muestras. Partiendo de la sala de espera hacia la derecha se accede al área de psiquiatría que cuenta con ocho consultorios, y a la izquierda el área psicológica que cuenta con solo cuatro. Ambas áreas se encuentran separadas por un segundo jardín exterior.



Imagen 11. Jardines exteriores uno, dos y tres (Imagen 12).

En la imagen 13, del lado izquierdo se observan las escaleras, la entrada principal de la planta baja, el pasillo elevado que guía hacia el área psiquiátrica a la derecha, el ventanal de la sala de espera de la primera planta del lado izquierdo y el jardín exterior que separa a psiquiatría de psicología.



Imagen 13 Escalera y jardín exterior del Centro Ambulatorio de Salud Mental San

Lázaro

Siguiendo al resto de la primera planta, desde la calle Barahona, se encuentra un ingreso secundario la cual conecta inmediatamente al área administrativa, área de trabajadores sociales, y un consultorio odontológico (Imagen 14). Pasando este último se encuentra un tercer jardín exterior, el cual se puede observar en la Imagen 15, detrás de las escaleras que guían a la segunda planta.





Imagen 14 Primera planta del Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro

Por último, en la segunda planta se encuentra el área de terapia recreacional y ocupacional, el área de financiero y más áreas administrativas (Imagen 14).

Imagen 15 Escaleras que guían a segunda planta del Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro.

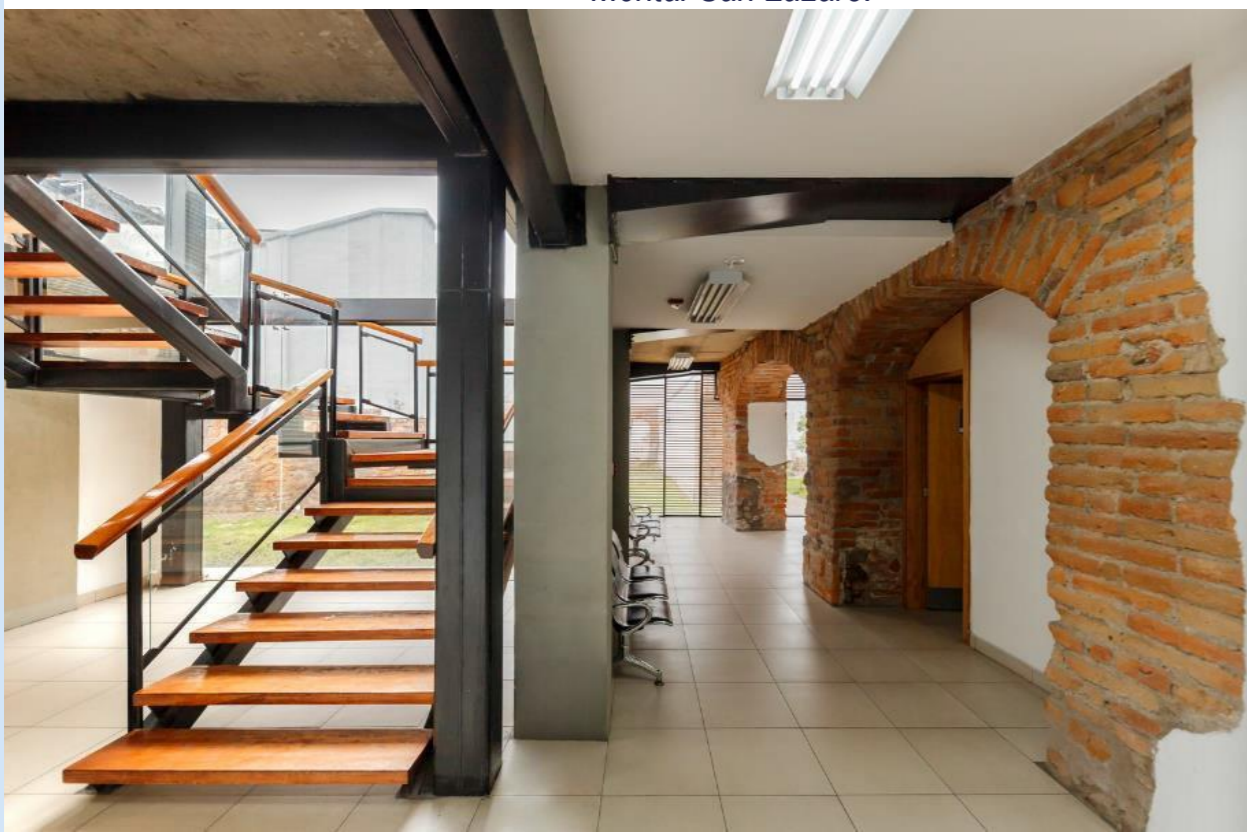


Imagen 16 Segunda planta del Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro

En la actualidad, el edificio cumple exitosamente con su propósito, proporcionando un entorno terapéutico que desestigmatiza y desmitifica el tratamiento de la salud mental. Se considera un ejemplo destacado en Ecuador de cómo la arquitectura puede contribuir positivamente a la salud y el bienestar de los pacientes (Durán, 2022).

## 4.3. CASO 3: CENTRO DE VIDA SALUDABLE

**Nombre:** Centro de Vida Saludable SK Yee

**Ubicación:** Tuen Mun District, Hong Kong.

**Arquitecto:** Ronald Lu & Partners; Ronald Lu & Partners

**Construcción:** 2014

**Superficie:** 250m<sup>2</sup>

Este centro de salud lleva un diseño modesto pero característico. Fue elaborado a partir de una extensión en la azotea del Hospital Tuen Mun. Este centro es un ejemplo de la integración de diseño sustentable en la arquitectura hospitalaria, en el cual se crea un ambiente sanador, un hogar y un jardín de juegos para los pacientes.

### Análisis formal

El diseño permite que se genere calma y se libre a los pacientes del estrés, se prioriza la sustentabilidad y el bienestar. El concepto primario que se le otorga es “ligero y verde”. Es mediante este que se integran jardines para sentir conexión con el exterior. Cada espacio del centro fue diseñado con ventilación cruzada y luz natural, sus cubiertas y paredes verdes cubren el 57% minimizando el uso de aire acondicionado y fomentando el ahorro de energía haciendo de esta una estructura sustentable. Estas mismas mantienen ciertas inclinaciones dando un aspecto dinámico, al igual que el mobiliario



*Imagen 17 Materiales y diseño del Centro de Vida Saludable. Fuente: Ronald Lu & Partners*



## Análisis de materiales

Se reutilizó caucho natural y madera reciclada para el piso, y para el interior se utilizaron materiales bajos en carbono. Se mantuvo el techo existente con los soportes estructurales con la finalidad de disminuir los desechos realizados por la construcción. Por otro lado, en el interior se utilizan materiales en crudo, paredes blancas y mobiliario color pastel para dar un ambiente armonioso. El color verde de las áreas verdes también es un complemento importante (Ronald Lu & Partners, 2014).

## Análisis Funcional

El ingreso recibe con un porche. El centro cuenta con un área de recepción. Pasando se encuentran cuatro consultorios, dos destinados para los adultos y dos para niños, y una cocina con salida a un jardín. Hay un salón multiuso entre dos jardines con ventanales acordeón que permiten extender el área y un área lúdica para niños con un tobogán. Todas las áreas mencionadas cuentan con un jardín cercano (ArchDaily, 2014)

*Imagen 18 Ingreso a Centro de Vida Saludable.*

*Imagen 19 Sala Multiusos del Centro Vida Saludable*



*Imagen 20 Área lúdica del Centro de Vida Saludable. Imagen 21 Cocina de Centro*



El diseño del centro se centra en la integración de áreas interiores con jardines cercanos para ofrecer un entorno funcional y acogedor. La recepción, con su porche, establece una bienvenida cálida, mientras que los consultorios para adultos y niños se benefician de la cercanía a los jardines, proporcionando un ambiente relajante para los pacientes. La cocina, que tiene salida a un jardín, facilita la conexión con el exterior, mejorando la experiencia del personal. El salón multiuso, ubicado entre dos jardines y equipado con ventanales acordeón, permite una extensión fluida del espacio interior al aire libre para eventos y actividades. Finalmente, el área lúdica para niños, equipada con un tobogán y adyacente a un jardín, ofrece un entorno estimulante y seguro para el juego. En conjunto, el diseño busca armonizar el interior con el exterior, promoviendo una atmósfera tranquila y agradable para todos los usuarios.

*Imagen 22 Planta arquitectónica de Centro de Vida Saludable, obtenida de ArchDaily*



## 4.4. CONCLUSIÓN

En el primer caso análogo, se resalta el aprovechamiento del espacio y la inclusión de la luz cálida al no tener tanta iluminación natural y ventilación. Aún así, busca crear un area verde para los usuarios del lugar. Los juegos de techos con luces indirectas y la elección de colores suaves en las paredes contribuyeron a crear una atmósfera armoniosa que invita a la calma y la confianza. Además, el mobiliario fue cuidadosamente diseñado, priorizando las líneas horizontales para generar una sensación de estabilidad y serenidad.

El segundo caso, este centro priorizó la comodidad y la accesibilidad para los pacientes, la reutilización de materiales de construcción antiguos permitió que no haya un impacto en la arquitectura del entorno. Proporciona un entorno terapéutico que desestigmatiza y desmitifica el tratamiento de la salud mental. Se considera un ejemplo destacado en Ecuador de cómo la arquitectura puede contribuir positivamente a la salud y el bienestar de los pacientes

Por último, el tercer caso es un ejemplo de la integración de diseño sustentable en la arquitectura hospitalaria, en el cual se crea un ambiente sanador, un hogar y un jardín de juegos para los pacientes.

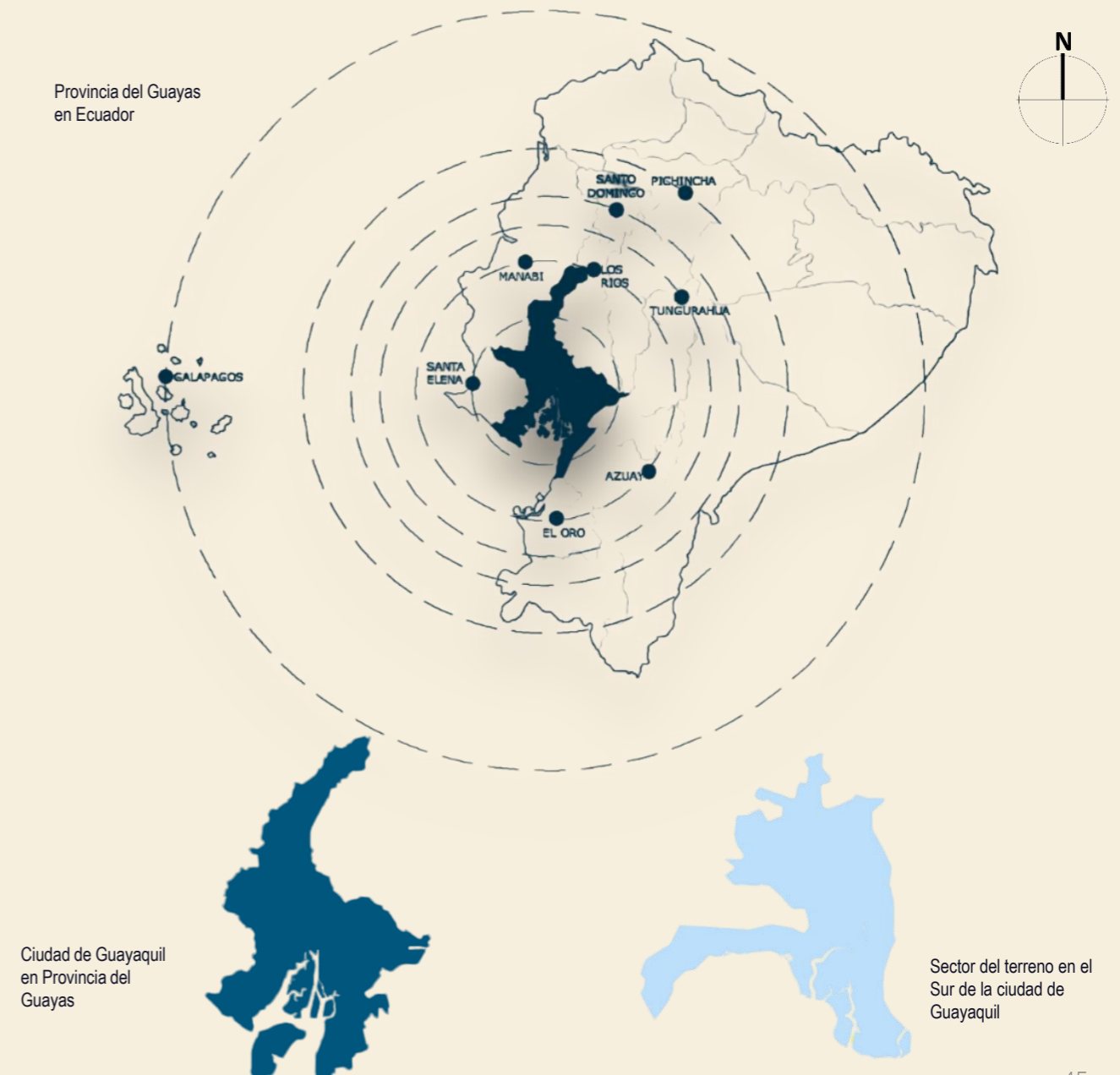
Por lo tanto, se seguirán los puntos clave que son el aprovechamiento de la luz natural, ventilación, integración de áreas verdes, materiales visualmente armoniosos y entornos terapéuticos que destaquen por su arquitectura.

## 4.5. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS ANÁLOGOS

| CASO ANÁLOGO  | ANÁLISIS FORMAL  | ANÁLISIS FUNCIONAL  | MATERIALES  | LUZ Y VENTILACIÓN   |
|---|--|---|---|---|
| 1.<br>Centro psicología y psiquiatría Mensalus en Barcelona | Horizontalidad.<br>Estabilidad.<br>Serenidad.                              | Bloque rectangular, se aprovecha ocupación de área estrecha.  | Vinilos mate en vidrios, piedra.                    | Luz suave. Poca ventilación e iluminación, cuenta con una sola terraza. |
| 2.<br>Centro Ambulatorio de Salud Mental San Lázaro         | Conservación.<br>Preservación.<br>Sustentable.<br>Integración.<br>Armonía. | Volumen trapezoidal de diferentes escalas y niveles.<br>Sustracciones utilizadas para áreas verdes. | Reutilización de madera, vidrio perfilería negra.   | Iluminación y ventanales en cada nivel.                                 |
| 3.<br>Centro de vida saludable                              | Sustentabilidad y el bienestar.<br>Concepto: Ligero y verde.               | Volumen de dos rectángulos con sustracciones utilizada para áreas verdes.                           | Caucho natural, madera reciclada, colores pasteles. | Ventilación cruzada, luz natural.                                       |

## 5.1. UBICACIÓN

Guayaquil, es una de las principales ciudades del Ecuador ubicada en la provincia del Guayas, de las más pobladas y grandes. Esta fue fundada el 25 de julio de 1583. Desde el inicio esta ciudad se ha dedicado al comercio, incluso sus orígenes parten desde la zona costera de la ciudad, siendo este un punto estratégico con acceso tanto al mar como a los ríos promoviendo la pesca, tierras fértiles, y recursos naturales cercanos promoviendo la agricultura.





La ubicación del terreno se consideró en el Sur de Guayaquil, el cual cuenta con varios barrios conocidos como el Barrio del Centenario, Barrio del Astillero, Los Almendros, La Saiba, etc.. En este último mencionado se encuentra ubicado el terreno, entre la Avenida 7 SE- Dolores Sucre Lavayen y la calle 43 SE – Dr. Ángel Felicísimo Rojas (Imagen 24).

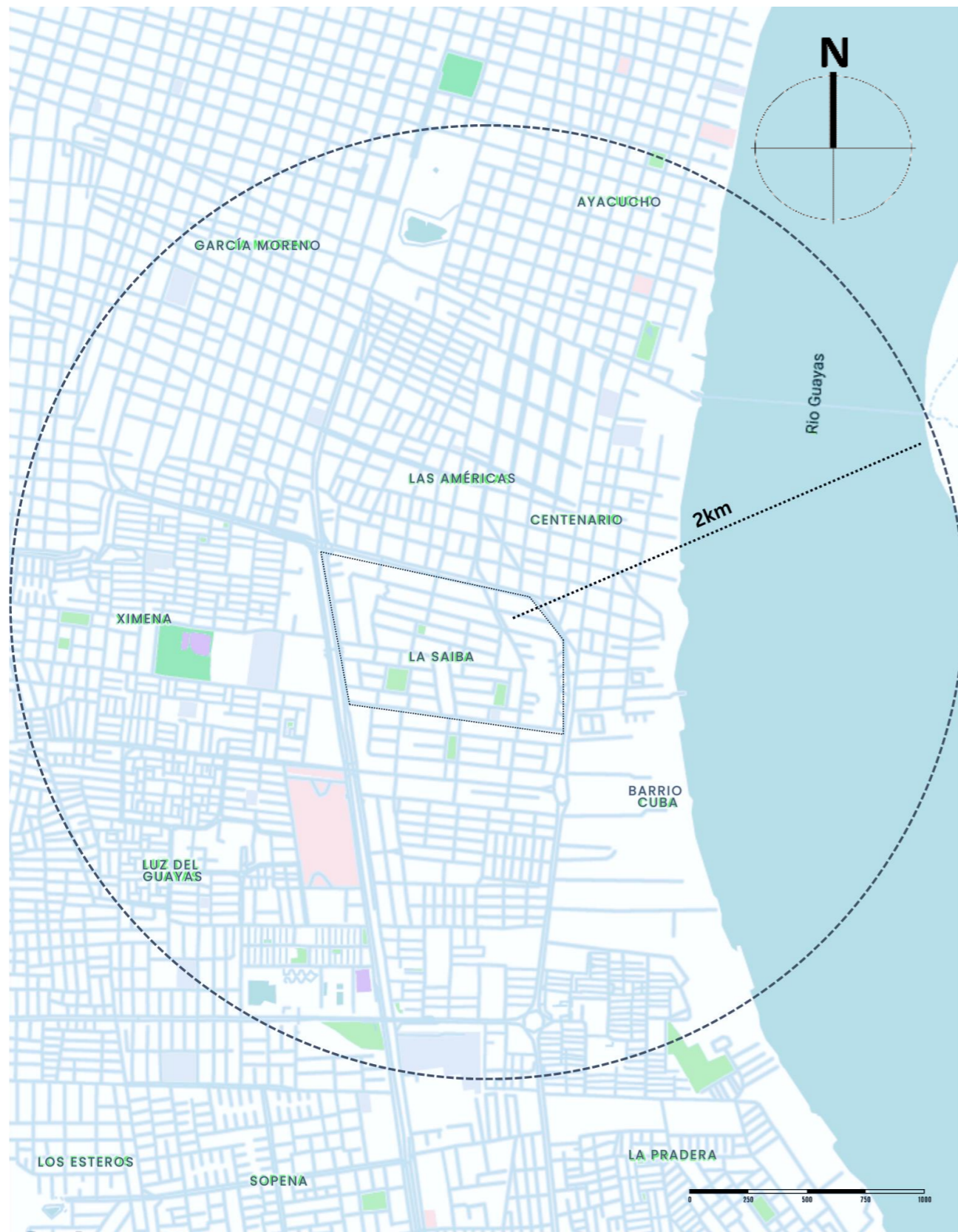


Imagen 24 Ubicación de terreno en La Saiba. Elaboración Propia 2024.



## 5.2. DATOS GENERALES DEL TERRENO ESCOGIDO

El lote esquinero da la oportunidad de tener más vistas y dos fachadas principales, una frente al norte y otra frente al oeste. El área del lote varia al momento de investigar entre el Certificado de Avalúo (646.59m<sup>2</sup>. ) y el Geoportal de Guayaquil (791,10m<sup>2</sup>). En los antes mencionado no consta la medida exacta de la esquina curva. Es por esto que se realizó una visita al sitio para realizar la medición del mismo con la cual se obtuvo 826,54m<sup>2</sup>.

### Certificado de Avalúo

| DATOS DEL PREDIO                                     |   |                            |                          |                              |                             |
|--|---|----------------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Ciudadela/Cooperativa/Barrio<br>LA SAIBA             | Dirección<br>CALLE 43B SE-DOLORES VEINTIMILLA DE GALINDO Y TRANSVERSAL 2 SE | Manzana<br>27              | Solar<br>9               | Parroquia<br>XIMENA          |                             |
| DATOS SEGUN TÍTULO DE PROPIEDAD                      |   |                            |                          |                              |                             |
| Otorgado en<br>GUAYAQUIL                             | Notaría<br>SIN NOTARIA  | Repertorio<br>0            | Fecha Inscripción<br>--- | Nº Reg. Propiedad            | Matrícula Inmobiliaria<br>0 |
| LINDEROS Y MENSURAS SEGÚN TÍTULO DE PROPIEDAD        |   |                            |                          |                              |                             |
| NORTE<br>CALLE 43B SE-DOLORES VEINTIMILLA DE GALINDO | CON<br>29.42 mts.   | SUR<br>PEATONAL            | CON<br>20.65 mts.        | FORMA DEL SOLAR<br>IRREGULAR |                             |
| ESTE<br>PEATONAL                                     | CON<br>31.58 mts.   | OESTE<br>TRANSVERSAL 2 SE- | CON<br>44.75 mts.        | ÁREA SOLAR<br>646.59         |                             |

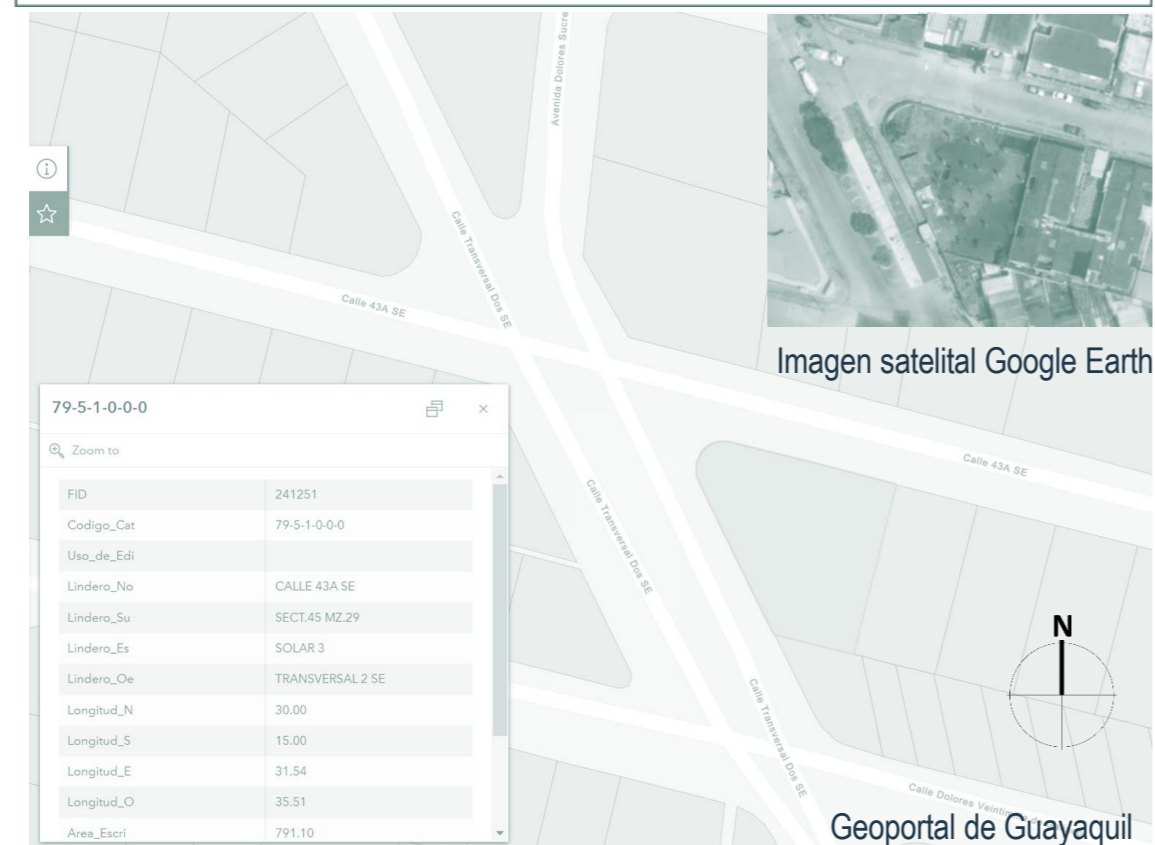


Imagen 25 Vista satelital desde Google Earth, Datos del terreno del Certificado de Avalúos del GAD, 2024. e Información del predio en el Geoportal de Guayaquil.

## 5.3. CLIMA

En Guayaquil, el clima durante la temporada de lluvias se caracteriza por ser cálido, húmedo y con cielos mayormente nublados, mientras que la temporada seca suele ser calurosa, bochornosa y con cielos parcialmente nublados. A lo largo del año, las temperaturas suelen oscilar entre los 21 °C y los 31 °C, siendo poco común que desciendan por debajo de los 19 °C o que superen los 33 °C (Weather Spark, 2023).

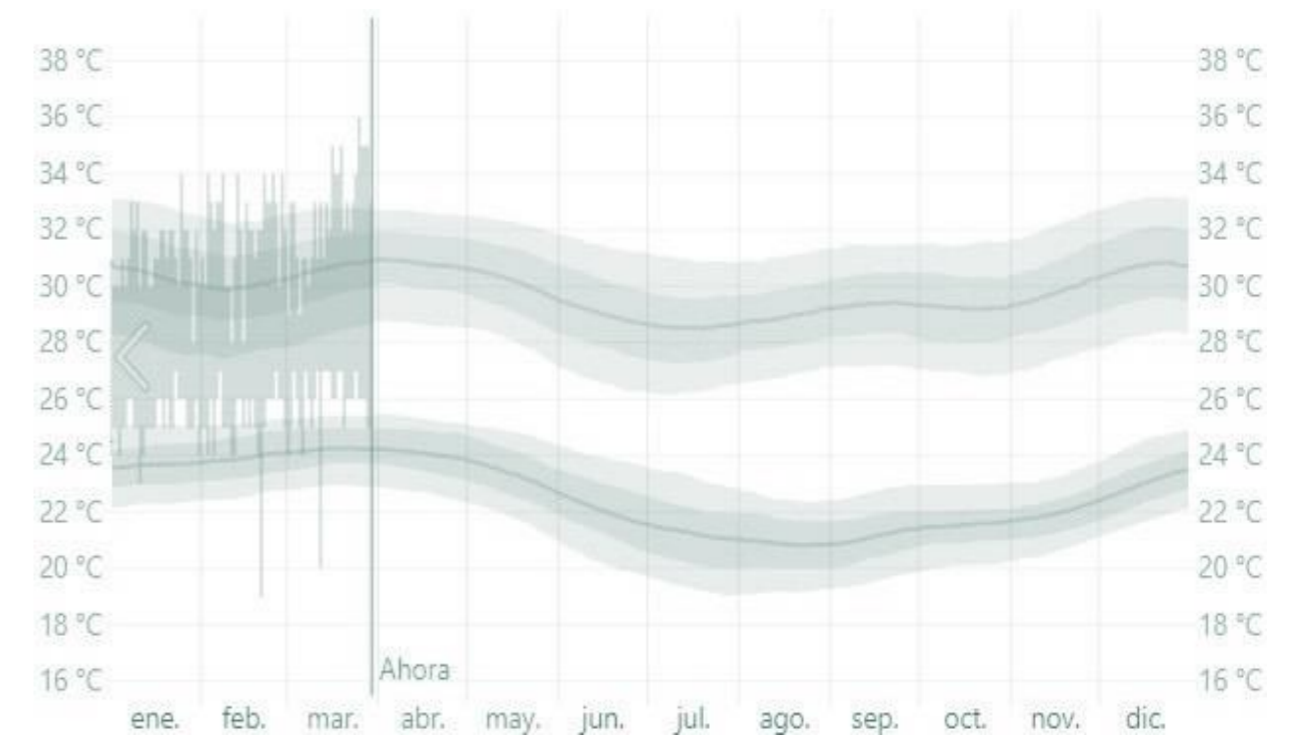


Gráfico 6 Datos históricos de temperatura en el Guayaquil en 2024, Weather Spark.

## 5.4. VIENTOS

Utilizando la herramienta de Sun Earth Tools, se pudo generar un gráfico de los puntos exactos en donde dará el sol en cada horario. El sol realiza un recorrido de este a oeste, por lo que la fachada lateral derecha será la más afectada por los rayos solares, pero a la vez la que más ingreso de luz natural tendría. Durante la caída del sol, mediante la fachada norte y oeste, se podrá apreciar a la misma generando una vista armoniosa desde el proyecto.

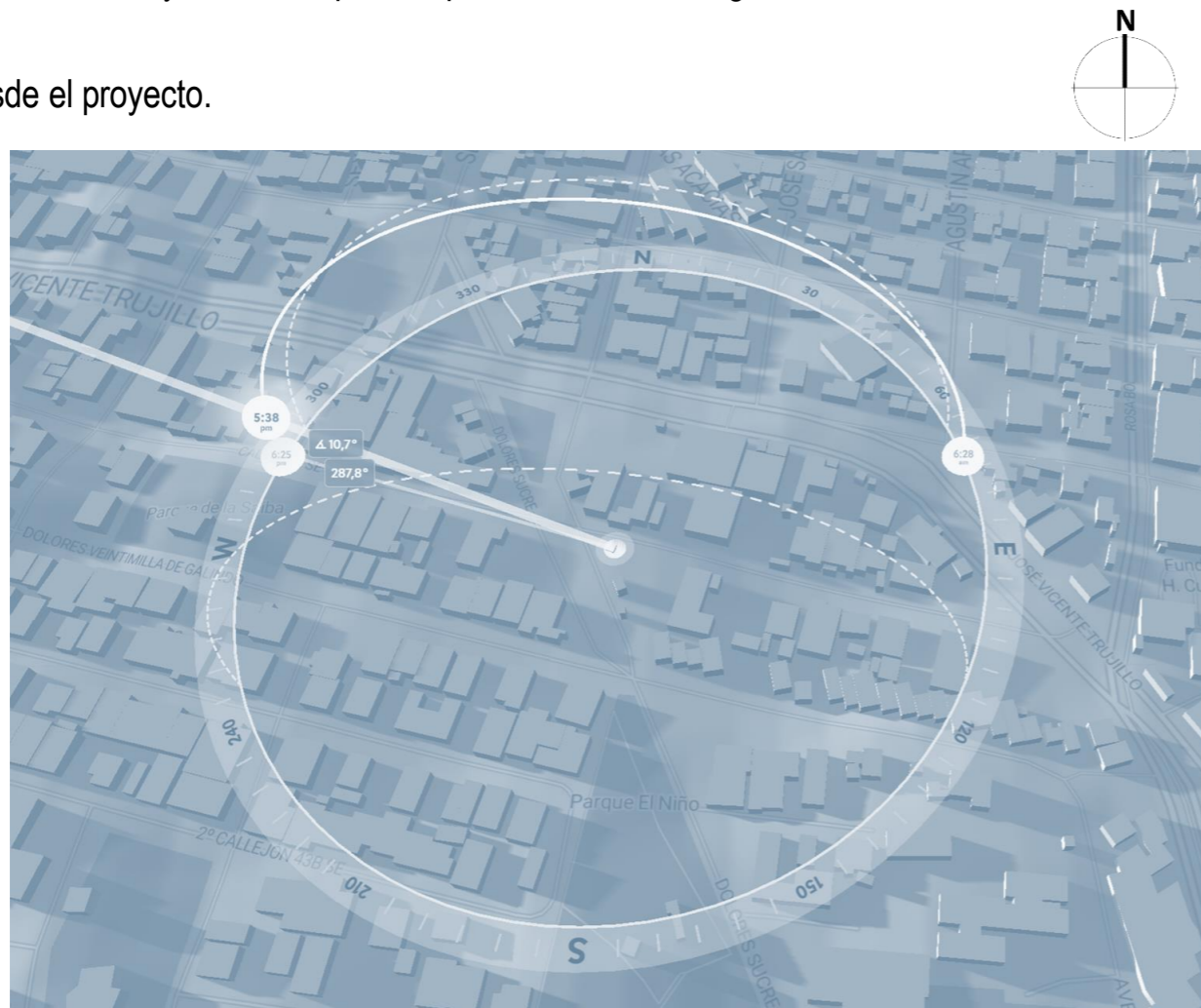


Gráfico 7 Gráfico de asoleamiento Elaboración propia, 2024.

## 5.5. JERARQUIZACIÓN DE VÍAS

El terreno está ubicado cerca de una de las principales vías de la ciudad, la Avenida 25 de Julio. En el extremo norte de La Saiba, se encuentra una vía secundaria, la calle José Vicente Trujillo. Además, en dirección de sur a norte, está la calle Domingo Comín, una arteria vial que facilita el acceso directo a la Calle 43A SE, que conduce al terreno (Gráfico 8).

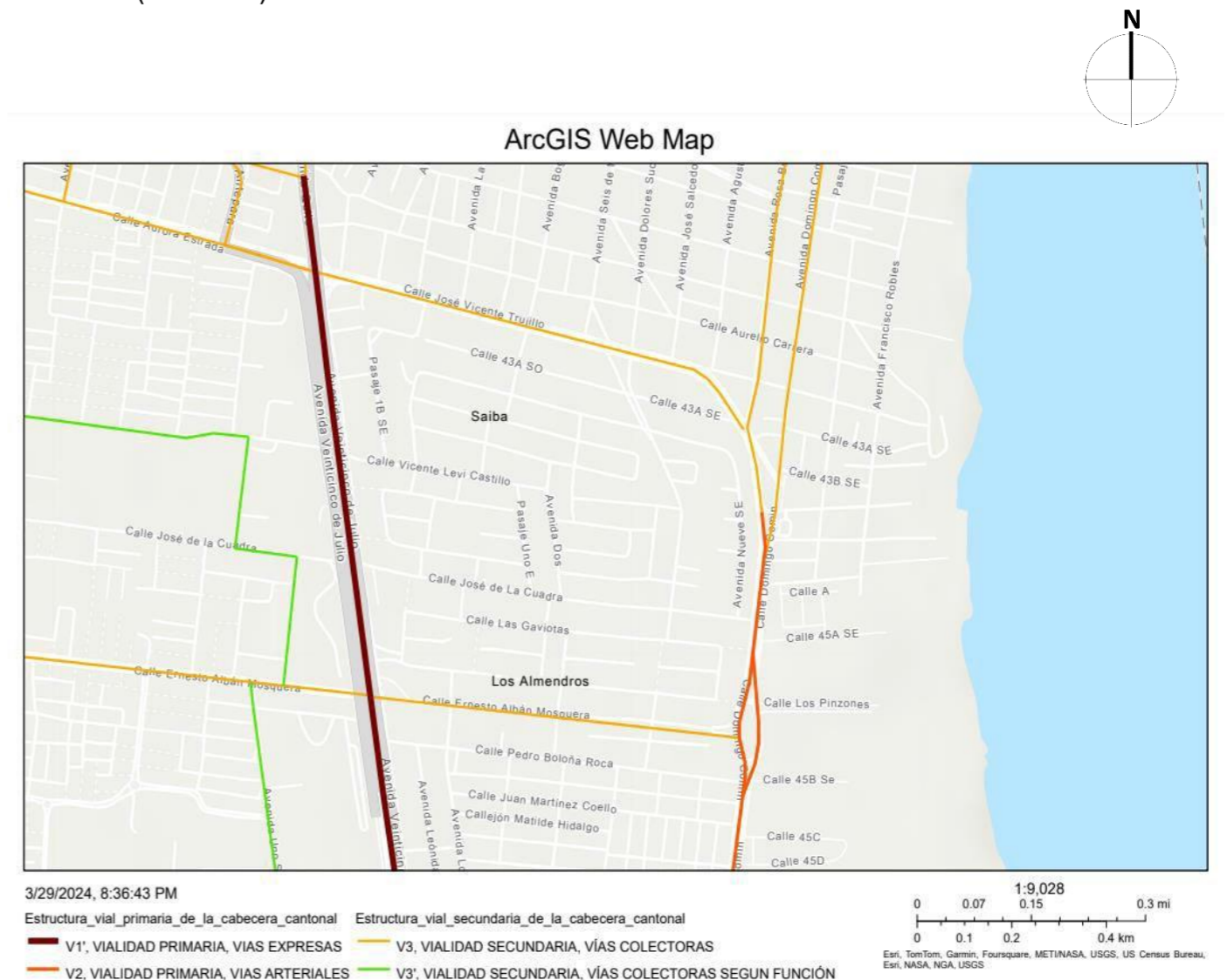


Gráfico 8 Estructura Vial obtenido de ArcGIS 2023

## 5.6. MOVILIDAD Y ACCESO

El terreno se encuentra entre dos calles: Dr. Ángel Felicísimo Rojas y la Transversal 2SE. La primera tiene un ancho total de 13.2 metros y es de doble vía, con cada carril teniendo un ancho de 2.4 metros. En los lados de esta calle, los automóviles se estacionan, mientras que las aceras son estrechas, con solo 1.8 metros de espacio para caminar y 30 centímetros para el alumbrado público. En contraste, la Transversal 2SE ofrece más amplitud, con aceras de 3 metros que incluye el espacio para el alumbrado público. Esta calle también es de doble vía, con dos carriles en cada dirección, cada una de 3.50 metros de ancho, y está separada por una acera con vegetación, que sirve como área de descanso y seguridad para los peatones al cruzar (Gráfico 9).

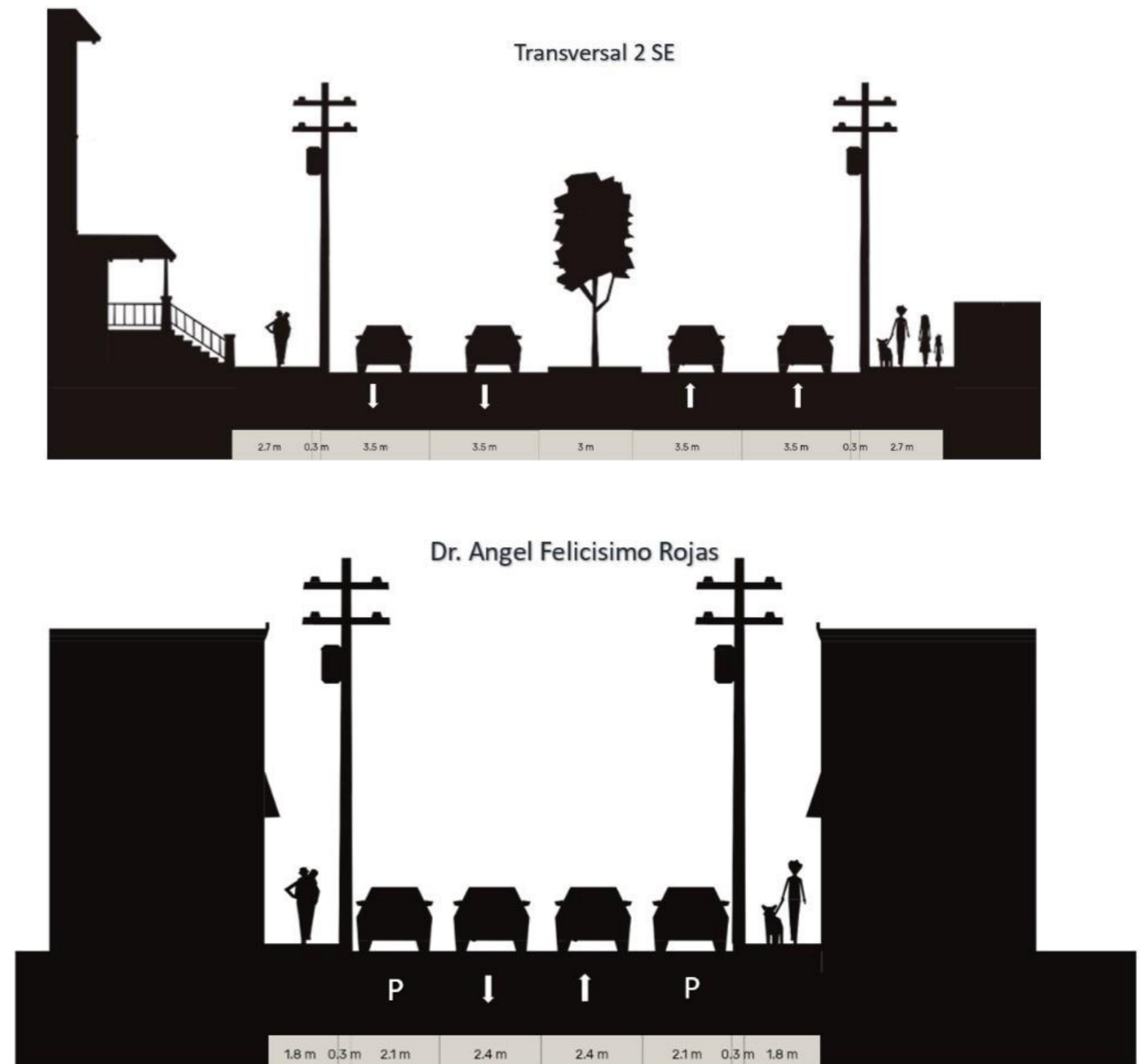


Gráfico 9 Corte de Vías. Elaboración Propia 2024.



El acceso al transporte público es muy conveniente, ya que la parada de autobús más cercana al terreno se encuentra a solo 130 metros, en la calle José Vicente Trujillo. Además, en la calle Domingo Comín, se puede abordar la ruta Troncal 1, con una parada en La Caraguay, que también brinda acceso a la Metrovía. Por otro lado, la Avenida 25

de Julio cuenta con la ruta Troncal 2 EX, cuya parada está en el Mall del Sur, a unos 650 metros de distancia del terreno (Grafico 10).

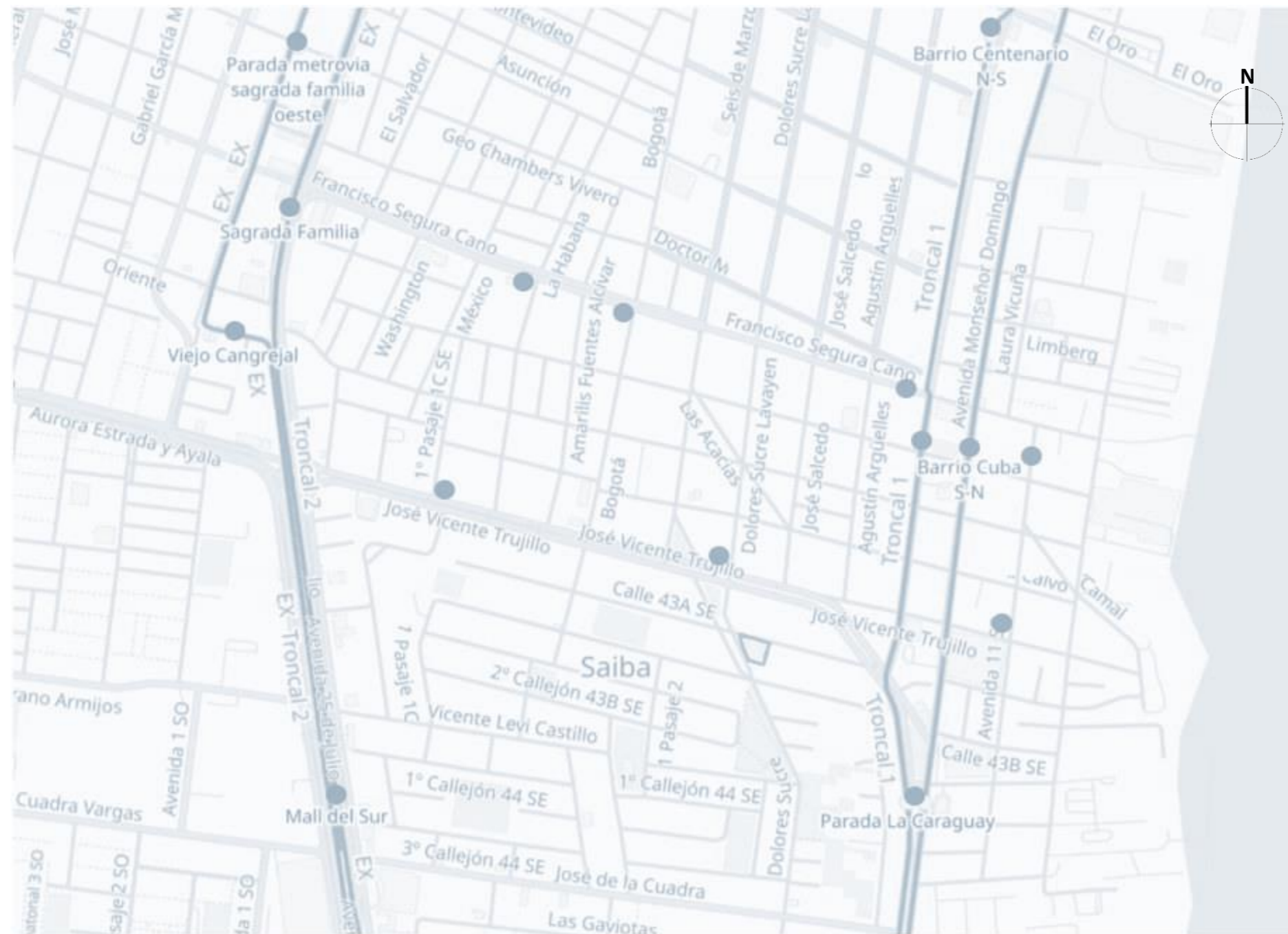


Gráfico 10 Línea de buses. Elaboración propia 2024.

- Parada de buses
- Ruta de bus / Metrovía
- ▭ Terreno

## 5.7. ANÁLISIS DE USO DE SUELO

El análisis del suelo realizado a través del Geoportal del GAD determinó que el terreno se encuentra en la zona ZR-2B, designada para uso residencial de densidad media (Gráfico 9). Dado que no existen normativas específicas de edificación para el lote, se aplicará la Ordenanza Sustitutiva de Edificaciones y Construcciones del cantón Guayaquil. Las condiciones de uso establecidas permiten la prestación de servicios médicos sin hospitalización en un área máxima de 2000 metros cuadrados. Esta restricción implica que el proyecto no podrá incluir instalaciones para hospitalización, centrándose exclusivamente en la atención psicológica (Gráfico 11).

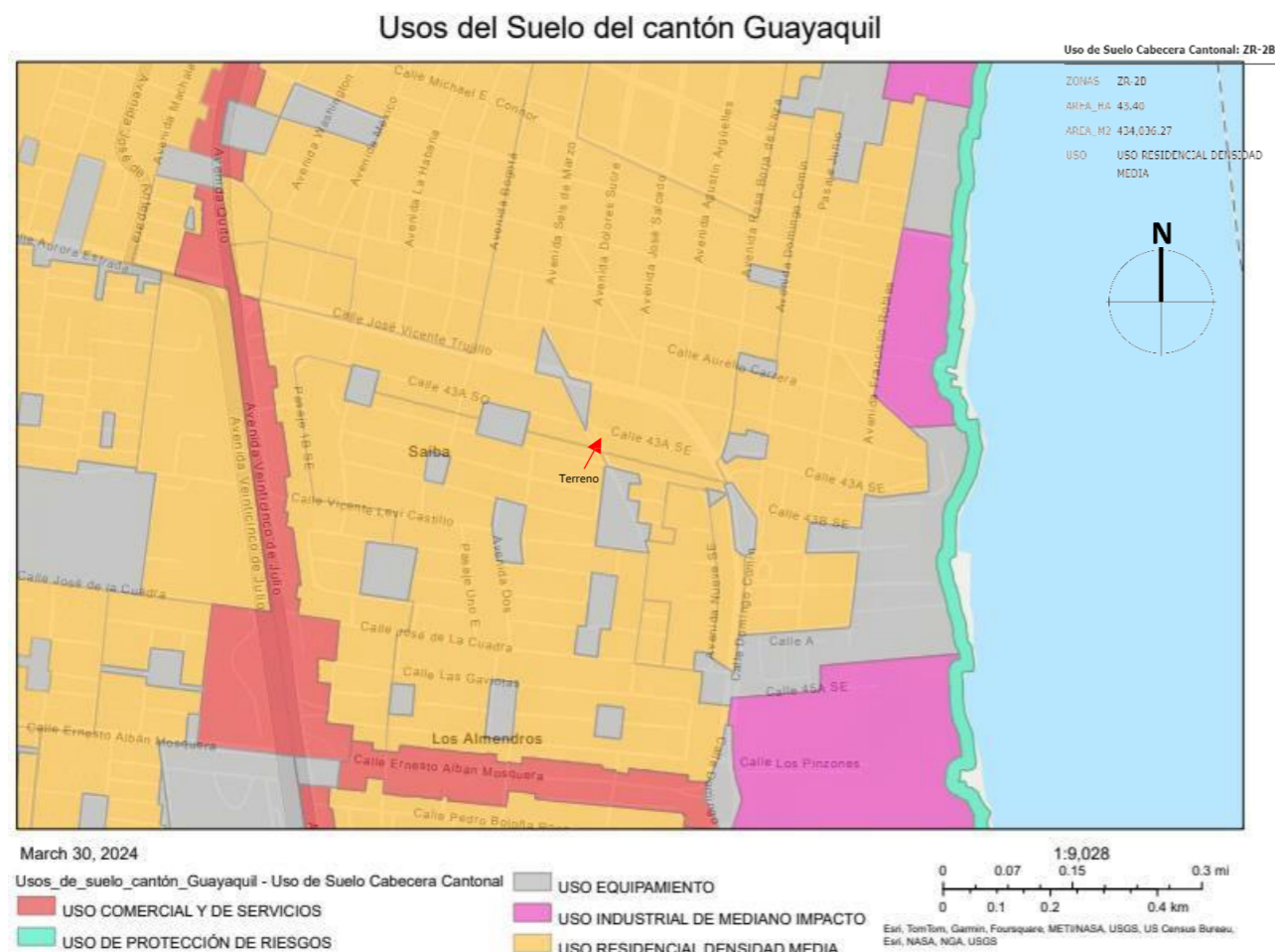


Gráfico 11 Análisis de Uso de Suelo. Fuente: ArcGIS, 2024

Zona Residencial Compatibilidad Tipo B (ZR-B)

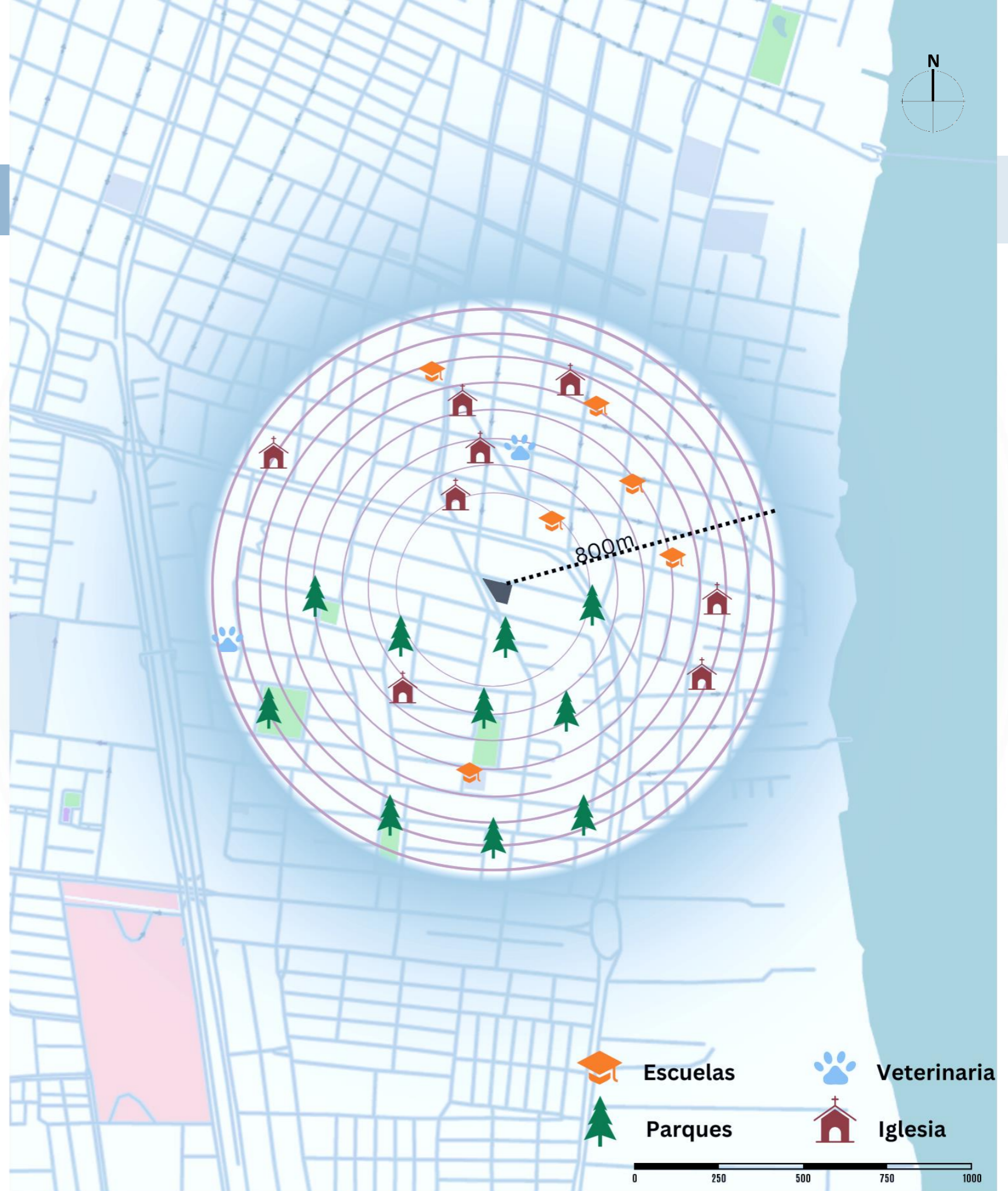
| CONDICIONES DE USO |   |   |
|--------------------|---|---|
| Usos Permitidos    | Usos Condicionados  | Usos Prohibidos   |
| Vivienda           | <p><b>En áreas planificadas y autorizadas, separadas con espacio público del uso residencial, se admite:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Centros comerciales (R) que incluyan comercio al por menor (621, 623, 624, 625, 631 excepto 62527, 62536, 62637, 62648, 62651, 62653, 62655, 62657, 62661, 62671, 63101, 63109) y servicios comerciales (R) (951, 952 y 959 excepto 95931, 95988, 95987, 95991, 95993). Servicios comerciales de diversión: video y juego (94907); Instituciones monetarias (810). Productores teatrales y servicios de esparcimiento (94131, 94133 y 94134), si se controlan emisiones sonoras.</li> <li>Expendio de combustibles para el hogar y automotores (R) (62543 y 62671), si se cumplen medidas de seguridad prevista por Ley de Ordenanza de Gasolineras y Estaciones de Servicio.</li> <li>Escuelas primarias y secundarias (93101) y otras escuelas (93109), si cumplen normas de Ley y Código Municipal de Arquitectura.</li> </ul> <p><b>En solares independientes no combinado con otros usos, se admite:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Organizaciones religiosas (93911) si se controlan emisiones sonoras.</li> <li>Educación preescolar (93106), en solares de al menos 600 m<sup>2</sup>, si se controlan emisiones de ruidos, olores y vibraciones. Servicios médicos (933) sin servicio de hospitalización, en máximo 2000 m<sup>2</sup> de terreno. Cafeterías, Salones de Té y Restaurantes (63102 y 63104) y (63106), en solares de entre 350 y 600 m<sup>2</sup>.</li> </ul> <p><b>En un mismo solar combinado con otros usos, se admite:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios prestados a las empresas (832), cuya área será máximo el 25% de la de residencia unifamiliares, y hasta 400 m<sup>2</sup> en plurifamiliares.</li> <li>Servicios comerciales diversos (959, excepto 95988, 95987, 95988, 95991, y 95993), en locales de al menos 30 m<sup>2</sup>.</li> </ul> | <p>Industria pequeña, media y grande, de bajo, mediano y alto impacto (3-B, 3-M y 3-A) e industria peligrosa (3-P).</p> <p>Administración pública y defensa (910); cabarets, discotecas, etc. (94901), salas de billar, bowling (94906) y video juegos (94907); instalaciones para la comunicación, transporte, energía y agua; educación técnica y especial (93104 y 93105), comercio al por mayor (611, 612, 613, 614, 615, 616, 617 y 618), venta de atados (62627), compraventa de vehículos motorizados (62637), venta de fierro (62548), venta de lapida (62661), venta de lubricantes y a fines (62563), venta de motores y sus repuestos (62557), venta de materiales de construcción (62561), deportes de asistencia masiva (94902), centros de hospitalización especializados (93312), reparación de automoviles y motocicletas (95131), lubricadora (95967).</p> <p>Depósito, almacenamiento y empaque de mercaderías (719).</p> |

Gráfico 12 Cuadro de compatibilidad de uso de Zona Residencial Tipo B otorgado del Municipio de Guayaquil



## 5.8. EQUIPAMIENTO URBANO

La Saiba, en Guayaquil, es conocida por su variado equipamiento urbano, inicialmente caracterizada como zona residencial, pero con una creciente influencia comercial a lo largo de los años. Al analizar la zona, se realizó un estudio abarcando un radio de 800 metros, donde se identificaron diversos elementos de equipamiento urbano. Dentro de este radio, se registran aproximadamente 10 parques, brindando espacios verdes para recreación y esparcimiento. Asimismo, se identificaron 8 iglesias de diferentes religiones, lo que refleja la diversidad cultural y espiritual de la comunidad. Además, se contabilizaron 6 institutos educativos, destacando la importancia del acceso a la educación en la zona. Por último, se encontraron dos veterinarias registradas en el mapa, sin embargo, al visitar los entornos de La Saiba, actualmente se encuentran activas entre dos a tres veterinarias más. Esto sugiere la presencia de una comunidad preocupada por el bienestar de sus mascotas.



Fuente: Elaboración Propia



Además, al ampliar el estudio de entorno a un radio de 2 kilómetros, se han identificado importantes centros de salud cercanos al terreno. Destaca el Hospital de Neurociencias, un centro especializado que ofrece una amplia gama de servicios para tratar diversas patologías mentales en pacientes de todas las edades. El Instituto de Neurociencias brinda apoyo adicional a pacientes desamparados, cubriendo los costos de su hospedaje, alimentación, vestimenta y tratamiento. La cercanía de este hospital al terreno, a tan solo 650 metros de distancia, beneficia a la comunidad al proporcionar una opción adicional para el tratamiento de la salud mental.

Otros hospitales importantes para el proyecto incluyen el Hospital Alcívar, ubicado a 1.4 kilómetros de distancia, y el Hospital Teodoro Maldonado, a 2 kilómetros de distancia, cuya atención es de carácter público. Estos hospitales serían fundamentales para cubrir las necesidades de hospitalización de los pacientes en caso de requerirse.

En conclusión, la zona descrita ofrece un entorno favorable para la implementación de un centro de psicotraumatología. La presencia de una amplia variedad de equipamiento urbano, así como la proximidad a importantes centros de salud especializados y hospitales, proporciona un contexto propicio para brindar atención integral a los pacientes que requieren tratamiento para trastornos psicológicos y traumas emocionales. La diversidad de recursos disponibles en la zona contribuiría a fortalecer y

enriquecer los servicios ofrecidos por el centro de psicotraumatología, beneficiando así a la comunidad local en su conjunto.

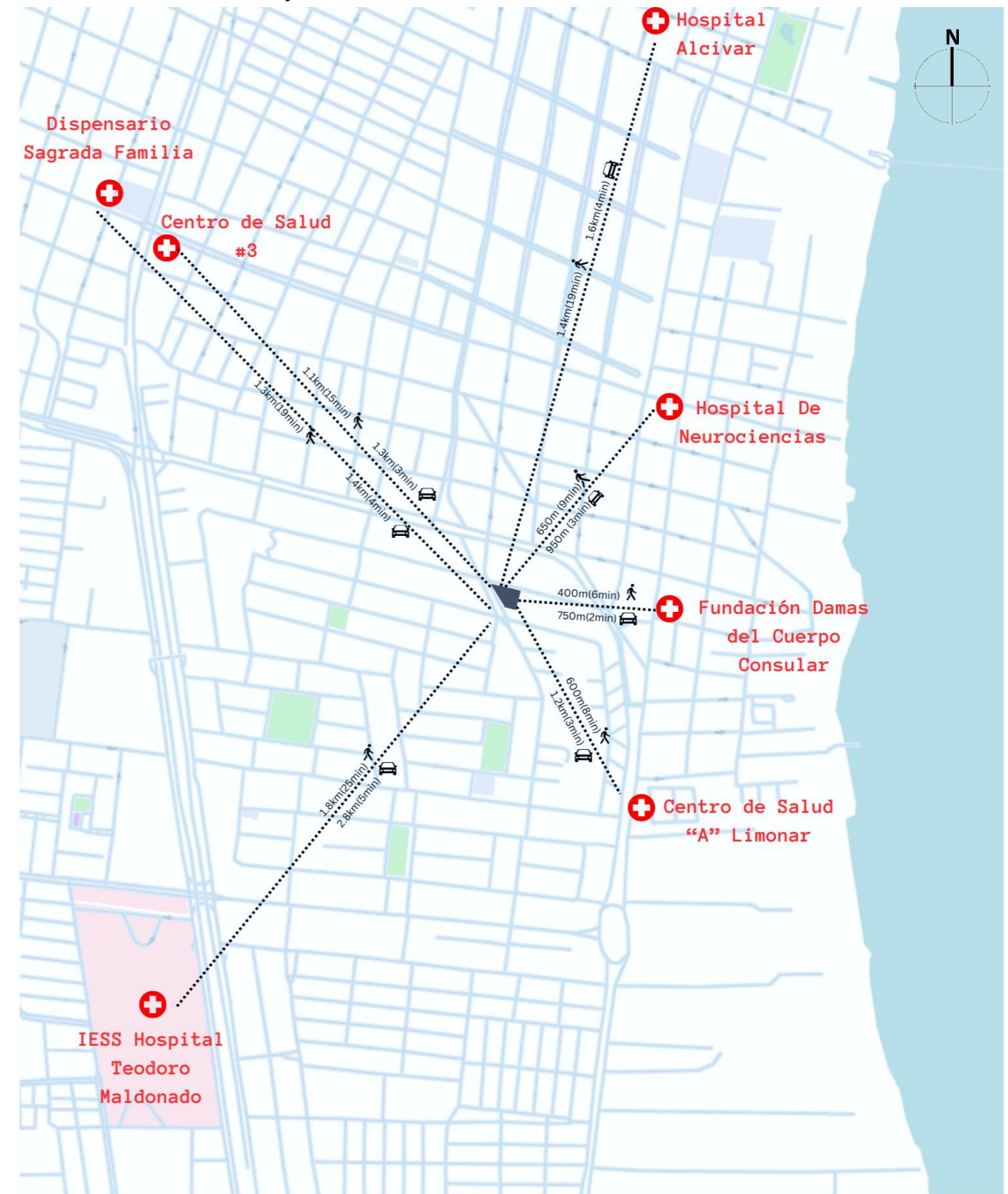


Gráfico 13 Análisis de Equipamiento Urbano entorno a la Ubicación del Proyecto.



## 5.9. VIENTOS

Según la Rosa de los Vientos, en la ciudad de Guayaquil, el viento va en dirección de suroeste (SO) a noreste (NE), por lo que se es favorable realizar espacios abiertos y ventanales grandes de este lado del centro. Esto beneficia al proyecto debido a que una de sus fachadas principales está ubicada hacia el oeste y en su propuesta está el generar terrazas y diversos jardines.

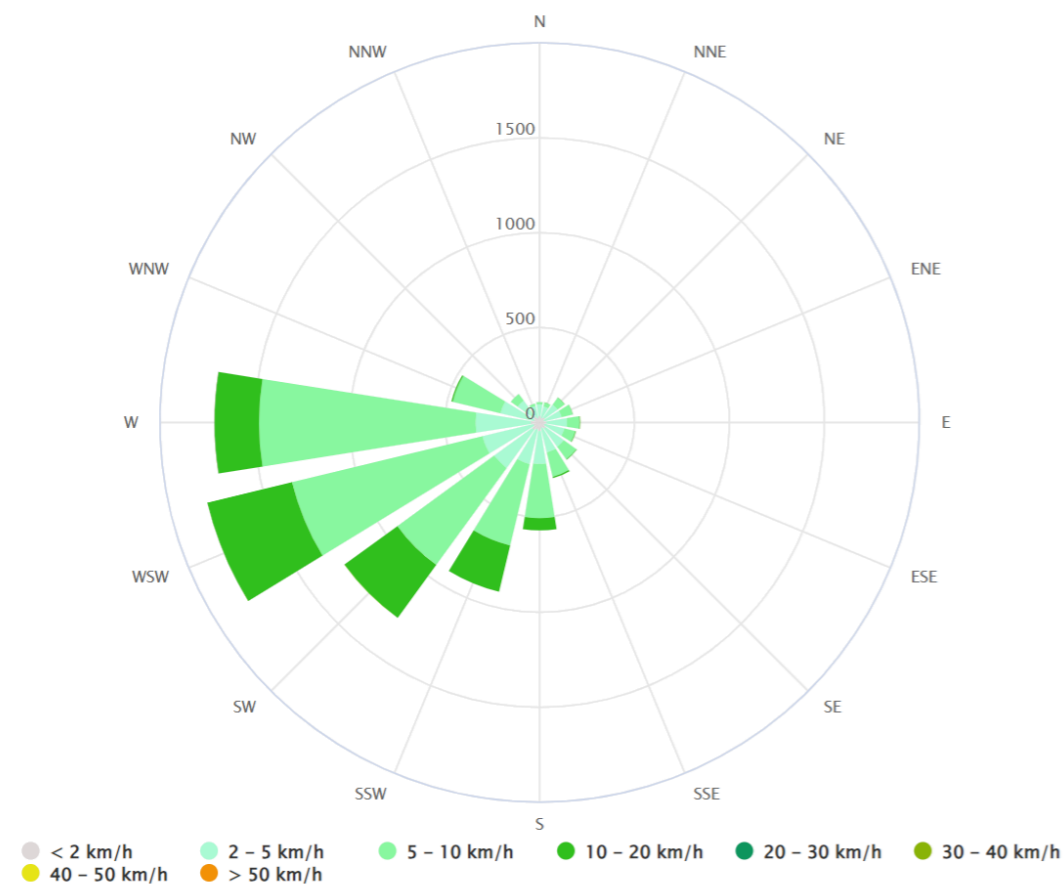


Gráfico 14 Vientos en Guayaquil. Fuente: Rosa de los Vientos

## 5.10. FLORA Y FAUNA



| Papagayo   | Colibrí colicorto   | Murciélago frutero fraternal  | Iguana Verde  | Salamanquesa  |
|--|---|---|---|---|
| Símbolo natural de la ciudad de Guayaquil. Se encuentra distribuida en las tierras bajas desde Honduras hasta la costa de Ecuador. Mide entre 85 a 90cm. Habitan entorno al sector Sur de Guayaquil. | Mide 12cm. Es encontrada en áreas abiertas con vegetación | Es muy común en la costa del Ecuador. Se alimenta de frutos silvestres. | Es un reptil arborícola, se encuentra en parques públicos de Guayaquil. | Tiene hábitos nocturnos, convive amigablemente con las personas y no está en riesgo de especies amenazadas. |

*Elaboración propia 2024*

Es importante tomar en cuenta la fauna para llevar a cabo un buen análisis en cuanto al diseño de la estructura. Mayormente en el área urbana, los murciélagos suelen habitar en techos por lo que es primordial el diseño de esta para prevenir ante una plaga de estos.



## PROPUESTA TEORICO FORMAL

### PROPUESTA TEÓRICO FORMAL

La propuesta tiene como objetivo diseñar un Centro de Psicotraumatología ubicado en el sur de Guayaquil en el sector de La Saiba. Este centro espera abordar las crecientes consecuencias psicológicas de la violencia en la región y enfocarse en la integración de terapias complementarias como la canoterapia y jardines terapéuticos que brindan un entorno armonioso en sintonía con la naturaleza para promover el bienestar emocional y la curación de la comunidad.

El centro de psicotraumatología se basará en principios arquitectónicos que busquen crear un entorno terapéutico, seguro y acogedor. Tomando en cuenta esto, el acceso principal beneficiaria siendo desde el lateral izquierdo, es decir, la fachada oeste, por la cual pasa la principal vía del proyecto que es de gran amplitud y permitirá un acceso cómodo. El concepto del centro tiene mucho que ver con la naturaleza y pretende ser amigable con el entorno por lo que se busca que prevalezcan las áreas verdes, aprovechar al máximo la luz y ventilación natural. Para llevar a cabo esto, se dejan grandes aberturas mediante los techos y jardines interiores.

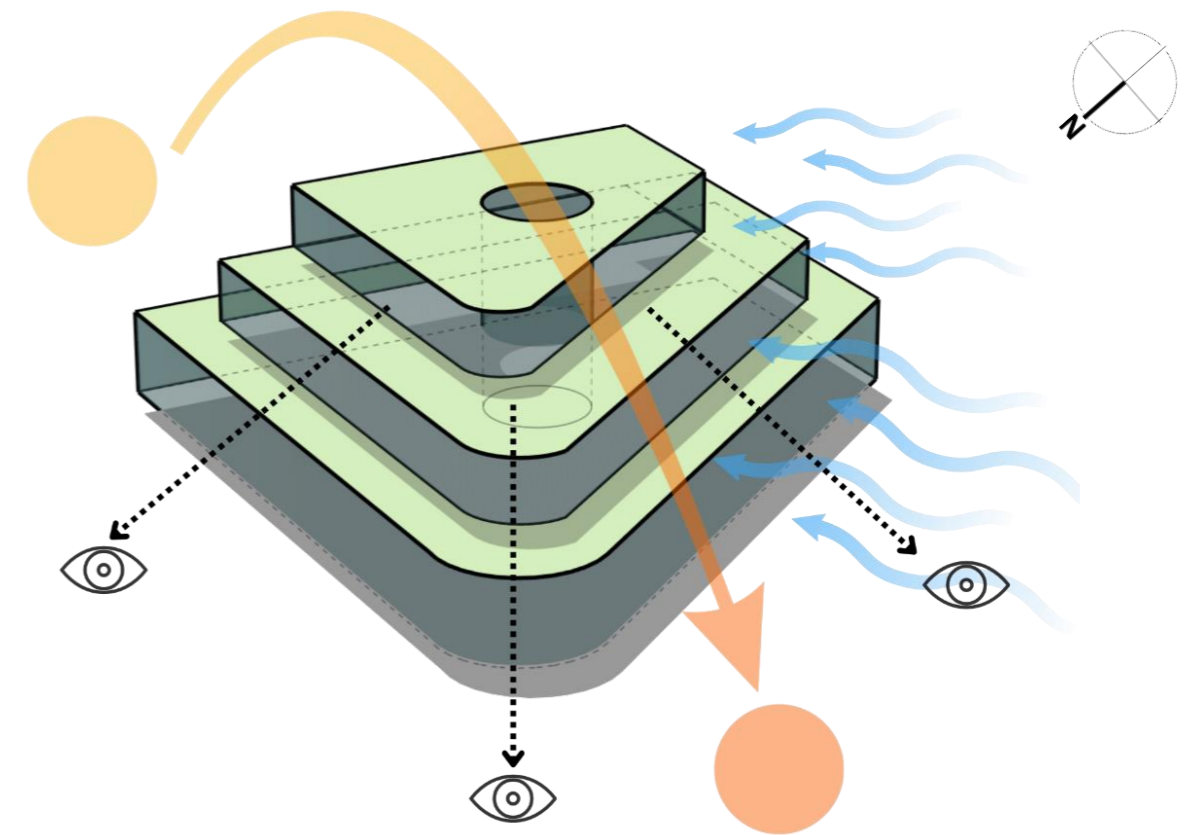
Para asegurar la conexión con la naturaleza, los materiales que se prevén utilizar promueven la sostenibilidad ambiental como la madera, vidrio, paredes texturizadas y terrazas verdes. La gama de colores, tanto en el exterior como el interior, se mantendrá en tonos neutros y pasteles buscando proyectar un ambiente armonioso, sobrio y de pureza. A su vez, se generará un contraste mediante las áreas verdes.



Gama de colores y texturas propuestas. Elaboración propia. 2024

Además, la edificación mantendrá un juego de volumen entre sus niveles de geometría trapezoidal, forma que se genera al adaptarse al terreno. Entre estos, se extenderán terrazas para generar espacios que permitan relación visual al entorno comunitario. De la misma manera, en el interior de la estructura, mediante sustracciones al volumen, se integrarán áreas verdes que permitirán conectar con la naturaleza y a la vez, distribuir las áreas profesionales entorno a ella logrando obtener privacidad al usuario, pero a la vez conexión entre todos al existir un espacio verde en común.

Desde el acceso principal anteriormente mencionado, ubicado en la fachada oeste del terreno, se permitirá el ingreso tanto peatonal como vehicular. Al ingresar se encontrará un área de bienvenida con un jardín interior circular con ventanales grandes rotadores y mobiliario entorno al mismo que permitirán contactar la naturaleza exterior, junto a este la sala de espera y recepción. A partir de este punto se extiende toda la circulación tanto vertical como horizontal, el acceso principal a los niveles altos será mediante la esquina curva del terreno aprovechando los visuales del entorno comunitario y rodeándose de los jardines exteriores haciendo este recorrido agradable.

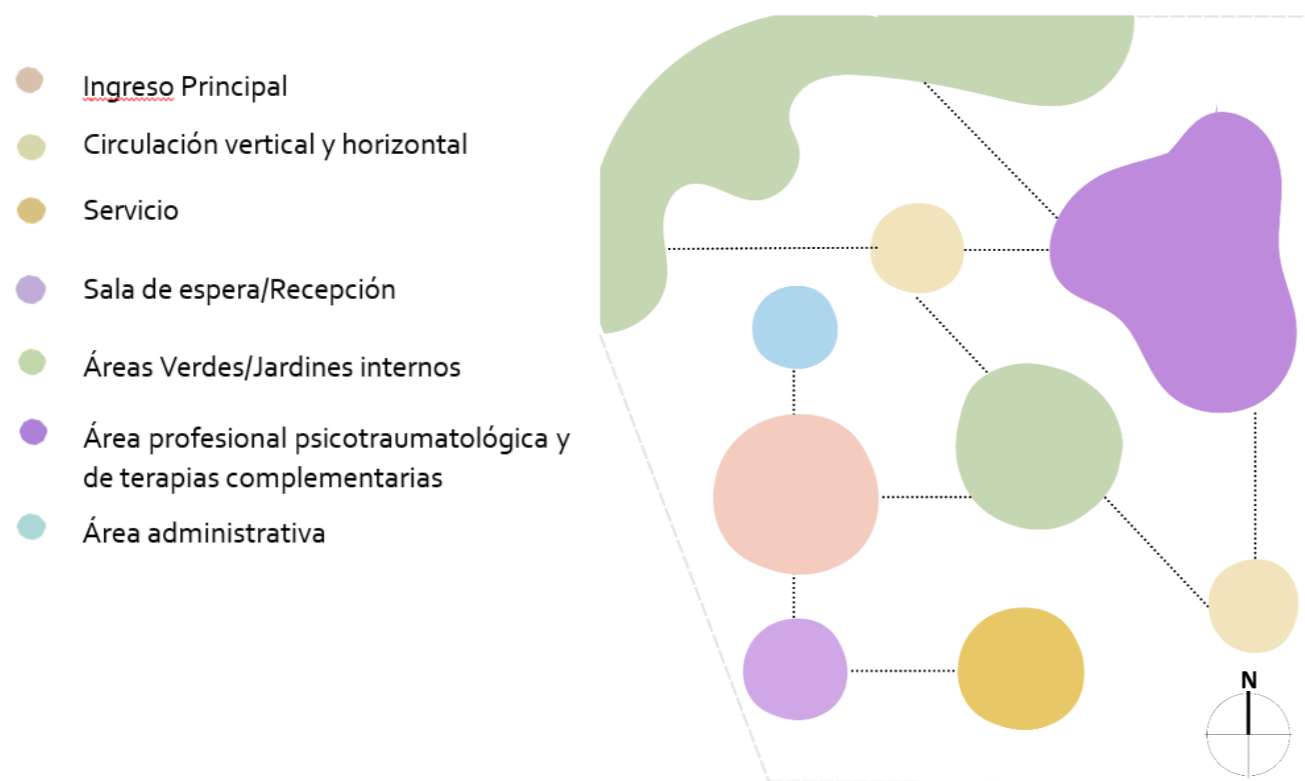


. Estudio volumétrico-vientos-soleamiento-áreas verdes. Elaboración propia. 2024

Las fachadas llevarán mayormente ventanales y terrazas aprovechando los vientos sureste-noreste, a su vez, el soleamiento que en todo momento brindará ingreso de luz natural permitiendo reducir el uso de luz eléctrica.

Cabe recalcar que todo el diseño mantendrá accesibilidad universal en todo momento mediante rampas y señalización debida, esto va de la mano con la seguridad característica que lleva el diseño del centro.

Otra característica principal es la armonía, la cual no se limita únicamente a lo visual que brinde el entorno, sino que también abarca aspectos sensoriales como el sonido y los olores, en este caso, las áreas verdes juegan un papel importante aquí aparte de conectar con la naturaleza. Para enriquecer la experiencia, los jardines contarán con diversidad de flora de fragancias suaves y agradables, estarán ubicados entorno al centro dándole paso a la activación de estos sentidos primordiales siendo un área terapéutica prometiendo la armonía y paz en todo momento.



Por último, es también primordial fomentar la comunicación. Es por eso que se implementaran áreas compartidas, recreativas, en las que se pueda generar más unión entre los usuarios profesionales, garantizar fortaleza y colaboración interdisciplinaria entre ellos. El crear una comunidad desde el interior es un paso necesario para ayudar a la comunidad del entorno.

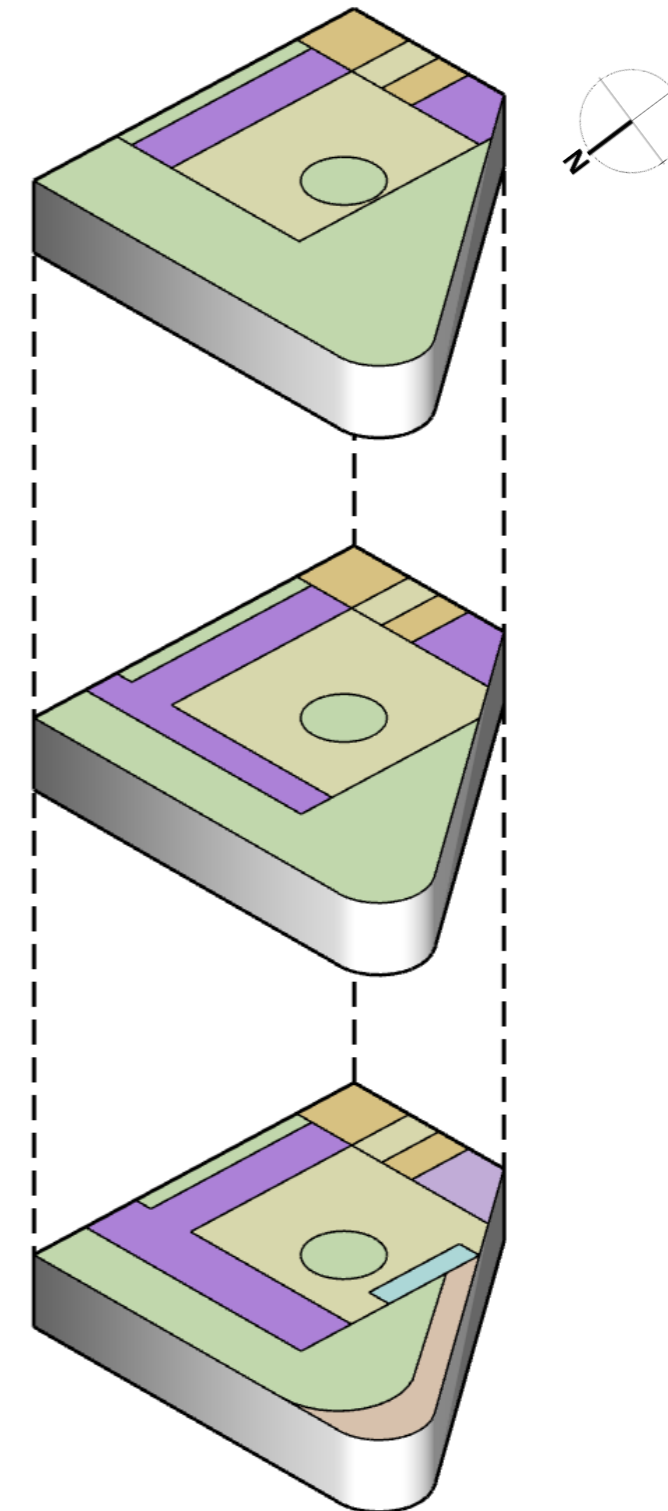


Gráfico 15 Diagrama de flujo y zonificación isométrica de propuesta de Centro de Psicotraumatología.

Elaboración Propia 2024.





## ANEXOS

### 7.1. ENTREVISTA PSICÓLOGA CLÍNICA ANDREA MORAN

- **¿Cuáles son las principales necesidades terapéuticas y áreas fundamentales que debe abordar un centro de psicotraumatología para brindar un tratamiento eficaz a personas que han experimentado trauma por violencia?**

Un centro de psicotraumatología debe abordar una gama de necesidades terapéuticas y áreas fundamentales para proporcionar un tratamiento integral a individuos afectados por traumas. Es crucial ofrecer servicios de evaluación y diagnóstico preciso, terapias individuales y grupales adaptadas a las necesidades específicas de cada persona, incluyendo terapias basadas en evidencia como la terapia cognitivo-conductual y EMDR. Además, debería incluir espacios para terapias complementarias, como la arteterapia o la canoterapia, que apoyen la recuperación emocional y física. Las instalaciones deben promover un ambiente seguro y acogedor, con áreas que faciliten tanto la privacidad como la interacción social, adaptándose a las diversas etapas del tratamiento y recuperación del trauma.

Para un centro de psicotraumatología, implementaría espacios como salas de terapia individual y grupal, áreas para terapias complementarias (canoterapia, arteterapia), jardines terapéuticos, zonas de relajación y meditación, espacios de actividad física

adaptados (yoga, etc), salones para talleres educativos y de habilidades de vida, y áreas de recepción y espera diseñadas para promover la calma. También consideraría la inclusión de instalaciones de hospitalización para casos agudos, asegurando que cada espacio esté diseñado para fomentar la seguridad, la privacidad y el bienestar.

- **¿Cuáles son las principales razones por las que los pacientes asisten a terapia? ¿Aproximadamente cuantas de ellas van por haber sufrido algún trauma debido a la violencia en la ciudad en Guayaquil o en Ecuador?**

Las principales razones por las que los pacientes asisten a terapia por haber sufrido trauma debido a la violencia en Guayaquil o en Ecuador en general, incluyen la necesidad de procesar y superar experiencias traumáticas, como asaltos, secuestros o violencia doméstica. Buscan manejar síntomas de estrés postraumático, como ansiedad, depresión, y flashbacks, además de reconstruir su sentido de seguridad y confianza. Muchos también buscan apoyo para mejorar sus relaciones interpersonales y su calidad de vida, afectadas por el trauma vivido.

- **¿En situaciones de trauma grave, considera que un centro psicotraumatológico debería contar con instalaciones para hospitalización**

**o sería más adecuado trabajar en estrecha colaboración con hospitales existentes?**

En situaciones de trauma grave, sería adecuado que un centro psicotraumatológico cuente con instalaciones para hospitalización para ofrecer un tratamiento intensivo y supervisado. Sin embargo, trabajar en estrecha colaboración con hospitales existentes puede ser beneficioso para acceder a una gama más amplia de servicios médicos y especializados. La decisión depende de los recursos disponibles, las necesidades de la población y la capacidad de ofrecer un cuidado integral y continuo para los pacientes con traumas severos.

- **¿Tiene conocimiento alguno en si es recomendable complementar el tratamiento del trauma con la canoterapia? Ya sea con un perro de terapia que brinde acompañamiento en la terapia psicológica o un perro de asistencia con entrenamiento especializado.**

La canoterapia es altamente recomendable para complementar el tratamiento del trauma, ya que puede ofrecer beneficios significativos en la reducción de la ansiedad, el estrés y la depresión. La interacción con perros entrenados puede mejorar el estado de ánimo, fomentar la comunicación y aumentar la sensación de bienestar,

haciendo que sea una excelente adición a los enfoques terapéuticos más tradicionales para tratar el trauma.

- **¿Qué le parece el diseño de un centro de psicotraumatología que brinde terapias complementarias como la canoterapia y la integración de jardines terapéuticos y que se ubique en el sur de Guayaquil con la finalidad de proporcionar un área de bienestar a la comunidad? ¿Considera que hace falta este tipo de atención especializada en la ciudad de Guayaquil?**

El diseño de un centro de psicotraumatología en el sur de Guayaquil que incorpore terapias complementarias como la canoterapia, además de jardines terapéuticos, parece ser una propuesta innovadora y prometedora. Estas estrategias pueden ofrecer un ambiente tranquilo y estimulante que favorezca la recuperación emocional y psicológica de los pacientes. La integración de la naturaleza y el contacto con animales en el tratamiento del trauma puede potenciar los efectos de las terapias convencionales, contribuyendo al bienestar general de los individuos. Este enfoque holístico podría atender de manera eficaz las necesidades de una población diversa, promoviendo un espacio de sanación integral en una zona que podría beneficiarse significativamente de tales servicios.

Sí, considerando el contexto social y económico de Guayaquil, y la prevalencia de situaciones que pueden generar trauma, como la violencia urbana o desastres naturales, hay una necesidad clara de atención especializada en psicotraumatología. Este tipo de centro podría llenar un vacío importante en el cuidado de la salud mental, ofreciendo recursos específicos y especializados que actualmente pueden ser limitados o estar dispersos en la ciudad. La incorporación de terapias innovadoras y complementarias, además del tratamiento convencional, podría ofrecer una ayuda más holística y eficaz para quienes sufren de trauma.

## 7.2. ENTREVISTA PSICÓLOGA CLÍNICA IVANNA PEÑA

- **¿Cuáles son las principales necesidades terapéuticas y áreas fundamentales que debe abordar un centro de psicotraumatología para brindar un tratamiento eficaz a personas que han experimentado trauma por violencia?**

Cuando hablamos de violencia, o hablamos de trauma debido a la violencia, un centro psicotraumatológico debe abordar varias áreas para poder catalogar la salud integral. Y para atender la salud integral, necesitas el área médica, necesitas un trabajo social, necesitas un departamento de psicología. Necesitas un departamento, ya sea en el trabajo social de reinserción laboral, momentos tener sus secciones. Por ejemplo, en el



área de psicología, que es el área específica en la que yo me manejaría, pudiera ser las sesiones de uno a uno, grupo focales, grupos de apoyo, porque es necesario que la persona sepa que no está trabajando sola siempre. Que se requiere en casos de violencia, necesita armar un nuevo grupo de apoyo, porque es muy probable que la violencia venga directamente de su familia y se accede a un centro de psicotraumatología. Lo que necesitamos hacer es crear un nuevo grupo de apoyo para ambientar a la persona que pueda construir esta red de nuevas personas o individuos que le ayuden a salir de acá. Entonces, tanto profesionales como también personas especializadas en poder manejar estos grupos vocales, psicoterapeutas, coaches de vida.

En el área de salud mental, hay que tener un psiquiatra. No, esa también y asimismo en el área de trabajo social, tener un abogado, porque es importante tener a la parte administrativa de la justicia a nuestro lado para que nos pueda hacer toda la parte legal del caso a tratar.

- **¿Cuál ha sido su experiencia en el tratamiento de pacientes con trauma psicológico? Podrías mencionar las principales razones por las que los pacientes asisten a terapia y un aproximado de cuantas**

**de ellas van por haber sufrido algún trauma debido a la violencia en la ciudad en Guayaquil o en Ecuador.**

Actualmente estoy haciendo una maestría en trauma en España y llevo ya más de cuatro años trabajando con pacientes directamente relacionados con ello.

La primera vez que trabajé con pacientes directamente relacionados a violencia y trauma fue incluso en la universidad en unas prácticas. Fue en el Albergue el Perpetuo Socorro en el sur de Guayaquil. Eran niñas de 4 a 18 años en condición de vulnerabilidad en donde las trasladaban, es decir el gobierno, las trasladaba a esta sede por situaciones de abuso sexual, abuso físico, abuso emocional, negligencia, falta de recursos y medios y las trasladaban a vivir en comunidad.

En este caso estamos hablando de una población infantil pero ya desde temprana edad si hablamos de violencia en el Ecuador de diez ecuatorianos son siete los que presentan violencia sin importar si viven en el sector privado o en la parte rural.

Y cuando hablamos de violencia hablamos violencia integral violencia psicológica física sexual emocional Lastimosamente de estas siete personas son tres o cuatro máximos las que pueden acceder a terapia y a terapia profesional privada, hay muchas estas

personas que no pueden ni siquiera costear la terapia tal cual entonces esto nunca llega a ser demandado, nunca llega a ser dicho, nunca llega a ser trabajado incluso.

La principal razón, mayormente, es la violencia intrafamiliar. Es la causa más común y la violencia intrafamiliar de padres a hijos, de hijos a padres, entre hermanos, entre parientes lejanos. Que cosas hay inmersas que pueden estar detrás de la violencia: consumo de droga o consumo de alcohol, algún diagnóstico mental no establecido, diagnosticado, la naturalización del abuso y la violencia. ¿Qué hablo con naturalización? Justo actualmente estoy tratando un caso de una niña de 18 años en donde toda su familia considera el golpe entre las parejas algo normal, a tal punto que lo ven como amor. Y en terapia lo que hablábamos, ella dice que su familia es mala y acá en cuestiones de bueno o malo como le dices a alguien que ha crecido en un ambiente violento que algo que le enseñaron que era bueno de verdad es malo. O sea, esta persona, tú tienes que pensar que es una configuración mental a los cuatro años esta persona ve esto y si todo el mundo lo replica y lo hace, va a creer que está bien. Entonces, catalogarlo de malo o bueno no funciona, pero lo que hay que ver es que es una sociedad enferma, son personas que lamentablemente no consiguen la violencia como algo negativo y ahí es donde hay que entrar con psico-educación.

Hay que salvar al miembro que cuestiona, en este caso la paciente de 18 años, que está más abierta a cuestionarse, más abierta redes entonces ahí funciona mucho estos centros en donde hay que salvar al supervivientes de este discurso enfermo de la sociedad, de más aún en la sociedad Guayaquil y ecuatoriana que lo tenemos arraigado el machismo tal cual de fondo y al hacer esta conciencia poder de verdad poco a poco ir trabajando con cada individuo de la familia.

- **¿Existen recomendaciones específicas para la disposición de espacios que faciliten las terapias grupales, considerando la dinámica de apoyo mutuo entre los pacientes? Si la respuesta es sí, ¿deberían separarse estas por diferentes edades o por alguna característica en especial?**

Al principio, en los grupos de terapias grupales, se recomienda que se separe por edades, sí. Para que la persona, junto con sus pares, pueda poder hablar y ver que hay un igual a la otra persona que también vive esto. Sin embargo, hay ciertos tiempos en los que la terapia grupal tiene que estar mantenida por esta edad, ¿por qué? Porque también puede caer en una somatización del nombre. ¿A qué me refiero? Esto, en psicología clínica, se llama el síntoma monosintomático, un solo síntoma.

Hay momentos, y aquí el terapeuta tiene que estar especializado, pero hay momentos en donde todos empiezan a decir, por ejemplo, un grupo de violencia empieza a decir:

"yo soy una mujer violenta", "yo soy un hombre violentado", "yo soy un niño violentado", entonces todos son violentados, entonces todos empiezan a nombrar a partir de la violencia. Importante aquí qué pasa en el grupo de apoyo, se tiene que traer siempre también, eventualmente, a un superviviente, alguien de algún grupo mayor, alguien incluso, por ejemplo, en una mujer, un hombre que haya sufrido violencia. Obviamente, con la sensibilización que el tema conlleva, no lo puedes mandar en la primera sesión a esto, sino, esto es un proceso establecido que se marca con los tiempos emocionales, ni siquiera lineales del tiempo, tipo a la tercera semana, no, sino emocional, que el grupo te vaya presentando cómo puedes hacer esto. Tienes que tener alguna prueba psicométrica, alguna prueba emocional, una prueba proyectiva que te vaya diciendo qué tipo, en qué rango de nivel emocional está tu grupo en este rato, para poder traer algún otro individuo a contar historia u ofrecer preguntas, o incluso mezclar los grupos, para poder tener una mejor visión, y a la vez también qué pasa el grande del niño, el niño el grande, y así sucesivamente, empiezan a cuidarse entre todos, y también empiezas a ver que no eres el único que está viviendo esto, que hay diferentes rangos de edad que también lo viven y que puede salir adelante.

- **¿Qué le parece el diseño de un centro de psicotraumatología que brinde terapias complementarias como la canoterapia y la integración de jardines**

### **terapéuticos y que se ubique en el sur de Guayaquil con la finalidad de proporcionar un área de bienestar a la comunidad?**

Siento que es totalmente necesario aquí en Guayaquil, no existen muchos grupos de apoyo y si los hay, se encuentran en parroquias bastante alejadas. No hay mucha promoción del mismo. Siento que el tema de la canoterapia, el compartir con un animal, ayuda muchísimo en el funcionamiento. Poder sentirte acompañado, poder sentirte resguardado por otro ser vivo, lo veo fundamental, lo veo necesario y siento que debería empezar la construcción ya.

En cuanto al jardín terapéutico, el tema de poner a la gente al aire libre es maravilloso porque le empiezas a enseñar que hay otro mundo afuera. De nuevo, con todos estos sentidos que están vigilantes. La violencia te deja hiper vigilante, la violencia tiene etapas y una de estas primeras etapas es estar muy reactivo, es estar totalmente como en alarma ante la emergencia. Pero si la violencia llega a causar un trauma, quiere decir que daña parte de nuestro sistema nervioso, de la configuración mental que tenemos de los vínculos humanos que podemos llegar a ser. La hiper vigilancia puede volverse un estado perenne del cuerpo, en donde hay un sentir al máximo todo el tiempo, pero más que nada la parte reactiva. Por el contrario, puede no haber una hiper vigilancia, sino que haya una desensibilización de todo lo que estamos sintiendo y a partir de aquí es



donde la persona puede caer en una depresión, puede caer en una apatía, o simplemente en una apnea emocional. Con apnea emocional me refiero a no sentir absolutamente nada, es una falta de respiros, una falta de oxígeno en la parte del sistema nervioso central y esto hace que la persona quede en un estado de nulidad. Entonces, que tú hagas jardines terapéuticos, que tengas terapias, ayuda a prevenir esto. Ayuda que puedas estar en contacto con el ambiente, con la naturaleza, con algo seguro, para que la persona poco a poco vaya recuperando esto que la violencia lo hizo perder.

- **¿Considera que hace falta este tipo de atención especializada en la ciudad de Guayaquil o incluso en el Ecuador?**

Totalmente faltan profesionales, faltan personas que nos especialicemos en esto, más que nada también faltan buenos sueldos que ayuden al profesional a brindar esto gratuito, porque es un trabajo sumamente abatido en la parte emocional incluso para el profesional que lo trata. Entonces, es importante, y mira que responder a esta pregunta, para responder la primera de las áreas que deberían tener es un espacio común para todo el profesional que trabaja ahí. Este espacio común para ellos, una sala de no sé, una cocina, unos muebles, algo que permitan de ayuda también a que incluso en la contención con los casos, el análisis del mismo pueda de verdad como que llevarse a

un lugar establecido, sano y bueno, porque el profesional que trabaja con esos casos también necesita ser un profesional sano. Entonces claro, se necesita gente especializada, centros especializados.

### 7.3. ENTREVISTA ARQUITECTA MARÍA FERNANDA RUIZ

- **Coméntame sobre qué consiste el trabajo de Canoterapia.**

Es una terapia asistida con perros entrenados, en este caso la Etóloga Fabiola Jiménez y sus ayudantes realizan este tipo de terapias con los perritos, con los cuales el paciente llega a crear y generar vínculo. En un caso específico con personas autistas, ellos son demasiado sensibles al tacto, a los olores entonces mediante las terapias se va dando una aceptación de parte del paciente. Así como hay casos en los que el paciente dice que el perro se encuentra triste pero está simplemente reflejando sus sentimientos en el animal, lo cual permite al especialista analizar y evaluar al paciente. Esta conexión y apego facilitan el desarrollo de la terapia, donde se llevan a cabo actividades específicas, como ejercicios, para que los pacientes se familiaricen con la presencia del perro. Con el tiempo, el perro se convierte en un compañero invaluable que ayuda al paciente a mejorar sus habilidades sociales

- **¿Sabes cuál es la diferencia entre perros de terapia, perros de asistencia emocional y perros de servicio? Entre estos, ¿cuál sería la terapia asistida ideal para un centro de psicotraumatología?**

Los perros de terapia se dedican a realizar ejercicios terapéuticos con personas que tienen autismo u otros trastornos del lenguaje. Estos perros trabajan temporalmente con los individuos durante ciertas horas del día para llevar a cabo actividades específicas y luego se retiran.

En cuanto a los perros de asistencia emocional, aunque no había escuchado el término previamente, entiendo que se refiere a aquellos que brindan apoyo emocional constante a las personas. Se ha observado que tener una mascota puede generar un vínculo emocional fuerte y ayudar a producir hormonas relacionadas con la felicidad.

Los perros de servicio, por otro lado, son aquellos que asisten a personas con discapacidades, como personas ciegas o con movilidad reducida, proporcionando ayuda física y guiándolas en sus actividades diarias.

Para un centro de psicotraumatología, que se enfoca en tratar traumas psicológicos, creo que tanto los perros de terapia como los de asistencia emocional podrían ser beneficiosos. Ambos tipos de perros pueden ayudar a los pacientes a manejar su

ansiedad, reducir el estrés y establecer conexiones emocionales que faciliten su proceso de recuperación. Sin embargo, la elección entre uno u otro dependerá de las necesidades específicas de los pacientes y las regulaciones del centro.

- **¿Cómo manejaste en tu proyecto el área de canoterapia? ¿Puedes comentarme sobre el funcionamiento que le diste?**

En mi proyecto, se planteó la creación de un centro de refugio para perros abandonados que, al mismo tiempo, funcionaría como un centro de canoterapia. En este lugar, los perros rescatados serían atendidos, bañados, recibiendo atención veterinaria y refugio. Estos perros, provenientes de situaciones de abandono, serían evaluados para determinar cuáles estaban aptos para ser entrenados, ya que muchos llegan con traumas y necesidades especiales que deben ser consideradas.

Los perros seleccionados para la canoterapia serían llevados a un área específica del centro, donde serían entrenados para asistir a niños con autismo. Esta área contaría con diferentes salas adaptadas para las necesidades de los niños autistas, incluyendo espacios con diversas condiciones sensoriales para estimular su desarrollo. Habría salas con diferentes niveles de luz, texturas y experiencias sensoriales, así como una cabina de observación para que los padres puedan seguir el progreso de sus hijos durante las terapias.

Además, se contemplaría un patio para que los perros puedan jugar y desestresarse, ya que también necesitan relajarse después de trabajar. Asimismo, se dispondría de un área de descanso o "cuarto de kennel" para que los perros puedan descansar cuando no estén siendo utilizados en las sesiones de terapia. Este espacio se diseñaría pensando en el bienestar tanto de los perros como de los niños que participen en las sesiones de canoterapia.

- **He leído que el perro necesita un área para relajarse y un área de necesidades, explícame estas áreas. ¿Cuáles serían otras áreas necesarias? Tanto para el canino como para el paciente.**

Se creó un patio de juegos dedicado específicamente para que los perros puedan disfrutar de un ambiente diferente, correr y desestresarse. Este espacio fue diseñado pensando en proporcionarles un entorno adecuado donde puedan liberar energía y divertirse, contribuyendo así a su bienestar emocional y físico.

- **¿Qué sería importante de tomar en cuenta al momento de diseñar un entorno que tratara psicológicamente a una persona? Es decir, que colores, que tipo de iluminación, áreas de espera... Etc**

Al diseñar entornos para tratamientos psicológicos, es esencial considerar cuidadosamente las necesidades individuales de cada persona.

Por ejemplo, al trabajar con individuos autistas, opté por crear espacios que fomentaran la relajación y evitaran estimulaciones excesivas. Investigué a fondo la teoría del color y elegí tonos suaves como verde, café, blanco, y tonalidades sutiles de amarillo y azul para evitar colores intensos que pudieran provocar respuestas emocionales no deseadas. En resumen, comprendo la importancia de adaptar el diseño del entorno a las necesidades específicas de cada individuo en un centro psicológico.

- **¿Tienes conocimiento si sería necesario un área de estadía fija o solo un área donde les permita dar la terapia asistida en los días que se requiera?**

La Dra. Fabiola Jiménez solía llevarse algunos de los perros a casa. No a todos, claro está, pero esta práctica ayudaba mucho. No se trata solo de desestresar a los peludos, sino también de darles un cambio de ambiente. Es como un respiro para ellos. Claro, necesitamos tener un área fija en el centro para que estén disponibles durante el día y, si es necesario, puedan pasar la noche. Pero también es importante que los saquemos de vez en cuando, un poco de variedad siempre viene bien. De lo contrario, terminarían saturados y no elaborarían bien su trabajo.



## 7.4. ENTREVISTA A VETERINARIO GERARDO CISNEROS

- **¿Cuál es su experiencia previa en el campo de la canoterapia y cómo se involucró en este tipo de terapia?**

Mi experiencia previa en el campo de la Canoterapia comenzó cuando tuve la oportunidad de explorar este enfoque durante mis estudios universitarios. Antes de ello, no tenía experiencia directa en este tipo de terapia, por lo que tuve que investigar y aprender de otros profesionales del campo.

En el lugar de Canoterapia Ecuador perteneciente a la Dra. Fabiola Jiménez, se centraba en una casa residencial, de tres niveles, en la planta baja el área de garaje se usaba para las actividades con los niños y perros, este estaba ubicado en el centro de la casa. Del lado derecho se ingresaba al área de lavandería. Al ingreso de la casa se encuentra el baño de servicio. La casa contaba con una oficina, área de recepción, y otras dos salas didácticas. Una de salas de juegos y arteterapia, otra que servía como sala para niños, también había un área de cafetería/cocina. Hay entre dos a tres habitaciones más, una de sala multifuncional la cual contaba con un televisor y daba clases. En las demás salas se mantenían juegos de mesa.

En cuanto al entrenamiento del perro, los perros se los agarran desde cachorros, esto lleva tiempo, alrededor de 3-6 meses se realiza el entrenamiento para ver efectos de este. Su horario laboral es alrededor de 9am a 12pm, pero puede variar.

- **¿Qué beneficios específicos ha observado en los pacientes que participan en sesiones de canoterapia?**

Durante mi trabajo en sesiones de Canoterapia, he podido observar un desenvolvimiento enorme, un desarrollo notable en las habilidades sociales y emocionales de los pacientes, también se ha logrado reducir el estrés y ansiedad en los pacientes.

- **¿Cuáles son algunas consideraciones de seguridad importantes al trabajar con perros en sesiones de canoterapia?**

Es fundamental priorizar la seguridad tanto de los pacientes como de los propios perros. Los perros deben estar correctamente entrenados para trabajar con personas, hay que supervisar y estar atentos siempre en las sesiones. Hay que mantener un ambiente controlado y prever posibles situaciones de estrés o incomodidad para los perros y los pacientes.

- **¿Cómo se desarrolla una sesión típica de canoterapia y cuál es el papel del veterinario durante estas sesiones?**

Se pueden realizar una variedad de actividades que fomenten la interacción entre los pacientes y los perros. Estas actividades pueden incluir juegos con juguetes, ejercicios de entrenamiento para los perros, paseos al parque, aire libre. El papel del veterinario durante estas sesiones es ayudar al perro en sus labores diarios.

- **¿Cómo evalúa el progreso y el bienestar tanto de los pacientes como de los perros participantes en la canoterapia?**

Este se evalúa de semana a semana mediante distintos parámetros que se ponen a cada uno.

- **¿Han habido casos en los que haya sido necesario adaptar o personalizar las sesiones de canoterapia para satisfacer las necesidades específicas de un paciente o un perro?**

Sí, pero solo en ciertos casos. Esto depende de la comodidad y necesidad que tenga el paciente. Esto se evalúa durante las sesiones, y se hace un registro de comportamientos. Se toma en cuenta los objetivos específicos de cada paciente y perro, y así se ajusta la sesión.

- **¿Qué recomendaría a aquellos interesados en implementar programas de canoterapia en su comunidad o establecimiento?**

Para aquellos interesados en implementar programas de Canoterapia en su comunidad o establecimiento, recomendaría comenzar con tener un equipo y un programa que tenga experiencia. Esto puede incluir la capacitación en técnicas de entrenamiento de perros, terapia asistida por animales y manejo de sesiones de Canoterapia. También es importante incluir veterinarios, terapeutas, entrenadores de perros y los especialistas en psicología.

## 7.5. ENTREVISTA A PSICÓLOGA MARIA CRISTINA NOBOA

- **Luego de haber comentado sobre los investigado y los objetivos que lleva este proyecto de diseño de un Centro de psicotraumatología y de terapias complementarias en el sur de Guayaquil, ¿Cuál sería un área que ayude a complementar este proyecto? ¿Que sería algo innovador y necesario desde la experiencia de tu trabajo?**

Una excelente propuesta para este proyecto sería la implementación de una guardería, ya que actualmente muchos padres de familia se enfrentan al desafío de encontrar un lugar seguro y confiable donde dejar a sus hijos mientras asisten a terapia. La falta de una opción adecuada de cuidado infantil a menudo obliga a

estos padres a posponer o incluso abandonar sus sesiones terapéuticas, lo que puede impactar negativamente en su bienestar y en su progreso.

Incorporar una guardería no solo ofrecería una solución práctica a este problema, sino que también fomentaría una mayor asistencia a las terapias, asegurando que los padres puedan acceder a los servicios que necesitan sin preocuparse por la seguridad y el cuidado de sus hijos. Además, una guardería bien diseñada y equipada contribuiría a crear un ambiente más inclusivo y acogedor, mostrando un compromiso con las necesidades holísticas de las familias que acuden al centro.

Este enfoque no solo mejoraría la calidad de vida de los padres, sino que también podría potenciar los resultados terapéuticos al reducir el estrés y las barreras que enfrentan para participar plenamente en su tratamiento.

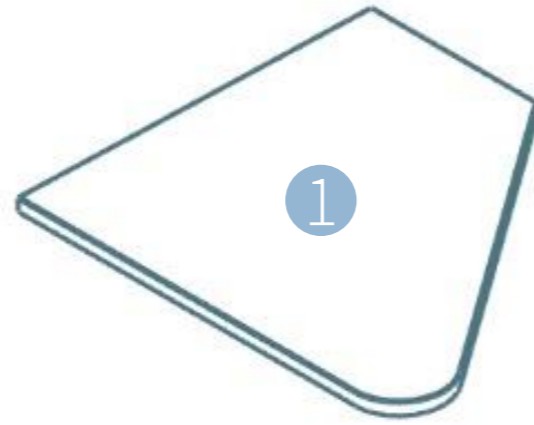


# 08 ANTEPROYECTO

## 8.1. CONCEPTO APLICADO

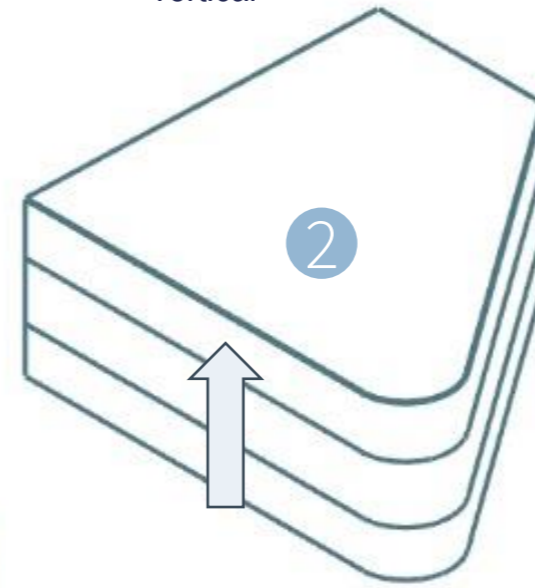
El concepto arquitectónico parte desde la creación de un entorno que respira, donde las áreas libres juegan un papel fundamental en la configuración del espacio. El proceso de diseño comenzó con la delimitación de estos espacios abiertos, que sirvieron como base para definir la organización y distribución del proyecto. A partir de estos vacíos, se desarrollaron tres volúmenes arquitectónicos que, de manera progresiva, disminuyen en tamaño estructural, pero expanden sus áreas verdes, generando una conexión armoniosa entre la arquitectura y el entorno natural. Cada volumen no solo establece una relación con el paisaje, sino que también se articula mediante una estrategia de repetición que permite una continuidad visual y espacial. Este patrón repetitivo se enriquece con el juego de escala, donde el tamaño decreciente de los volúmenes resalta la importancia de las áreas verdes circundantes, otorgándoles mayor protagonismo. El resultado final es un concepto que engloba jerarquía, escala, repetición y movimiento. La jerarquía se manifiesta en la disposición de los volúmenes y su relación con los espacios libres, mientras que la escala y la repetición contribuyen a un diseño cohesivo que equilibra lo construido con la naturaleza, creando un entorno funcional, estético y sostenible. Es así, como englobando estas tres características, este concepto se define como *Ritmo*.

### 1. AREA DEL TERRENO



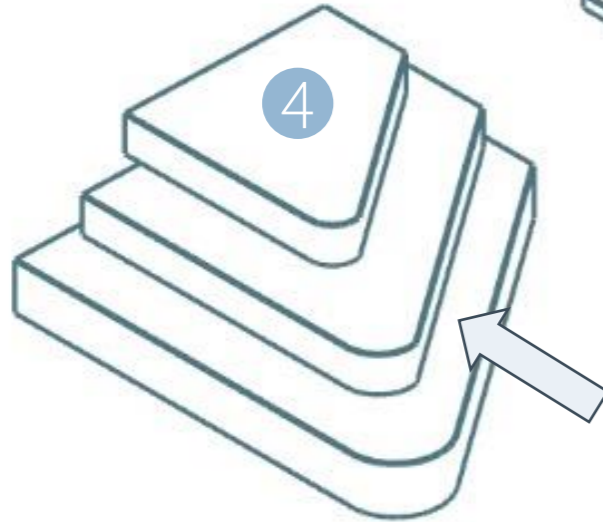
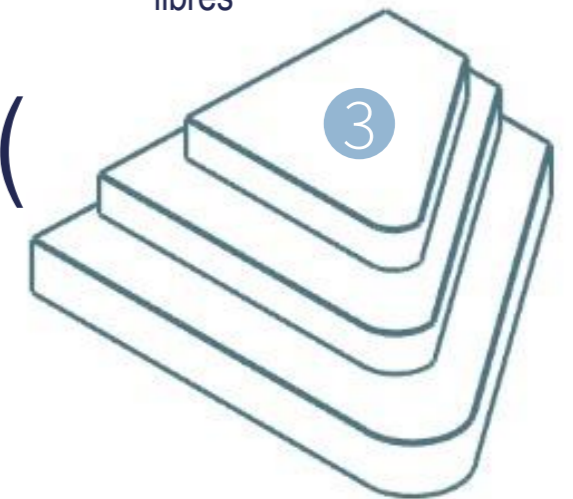
### 2. VOLUMEN Y REPETICION

Repetición de volumen en sentido vertical



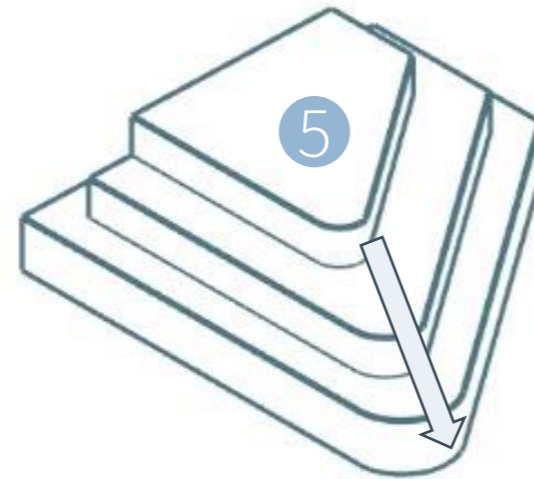
### 3. ESCALA DE VOLUMENES

Se escala para obtener áreas libres



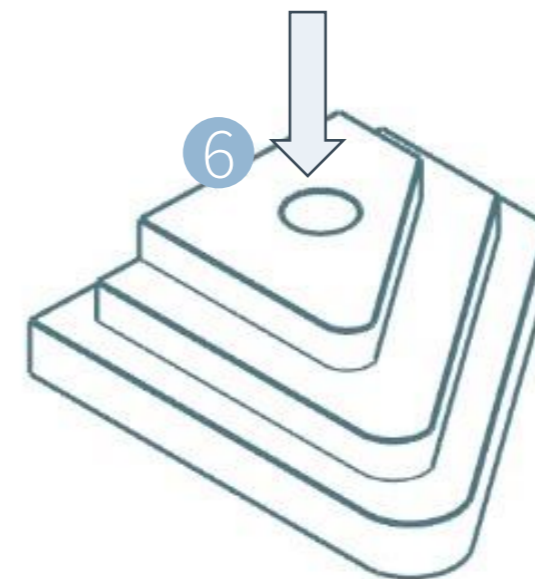
### 4. MOVIMIENTO

Volúmenes se corren hacia el costado para mas áreas libres



### 5. JERARQUIA

Se da organización y orden a los volúmenes dejando la esquina curva como protagonista



### 6. RITMO Y SUSTRACCION

Se genera una sustracción central redonda para mas áreas libres

## 8.2. ESTILO ARQUITECTÓNICO

### FORMA - FUNCIÓN

Los tres volúmenes progresivos no solo cumplen una función estética, sino que también responden a necesidades funcionales específicas. Al ser un terreno esquinero curvo se elige adaptar el volumen a ello y aprovechar las vistas que brindan ambas fachadas principales.

El volumen más grande, que es el principal, alberga las funciones más esenciales y de mayor tráfico, tales como áreas de recepción, salas de espera y espacios administrativos. Esto asegura un fácil acceso y visibilidad desde cualquier punto del complejo. La expansión de las áreas verdes en los volúmenes más pequeños no es solo un elemento decorativo, sino que mejora la funcionalidad del entorno al crear espacios de descanso y recreación. Estas áreas verdes pueden ser utilizadas como espacios de interacción social, relajación o incluso para actividades al aire libre, mejorando la calidad de vida de los usuarios y fomentando un vínculo con la naturaleza, así mismo, la sustracción circular central dará paso a un jardín interno permitiendo más contacto con la naturaleza y cercanía al objetivo de integrar jardines terapéuticos. La disposición jerárquica de los volúmenes también facilita una circulación eficiente dentro del proyecto. Los usuarios pueden moverse de manera intuitiva a través de los diferentes espacios, con los volúmenes y áreas de transición que guían el flujo natural de personas hacia las áreas secundarias o de menor uso, como oficinas privadas, salas de reuniones o áreas de servicios.

La escala progresiva de los volúmenes permite que el espacio se adapte a diferentes funciones sin comprometer la cohesión del diseño. Las áreas más grandes pueden ser reconfiguradas según las necesidades del momento, mientras que las áreas más pequeñas, aunque compactas, ofrecen flexibilidad para usos variados, desde espacios de trabajo hasta áreas de meditación o actividades grupales. La repetición como estrategia de diseño no solo unifica visualmente el conjunto, sino que también establece un orden funcional que facilita la identificación de diferentes zonas dentro del proyecto. Esta clara demarcación funcional asegura que cada espacio cumpla su propósito de manera efectiva, evitando confusiones o solapamientos de funciones.

Por último, las áreas libres denominadas terraza o áreas verdes ubicadas en los extremos y el jardín central interior estarán limitados por ventanales permitiendo tanto ventilación cruzada como paso a luz natural.



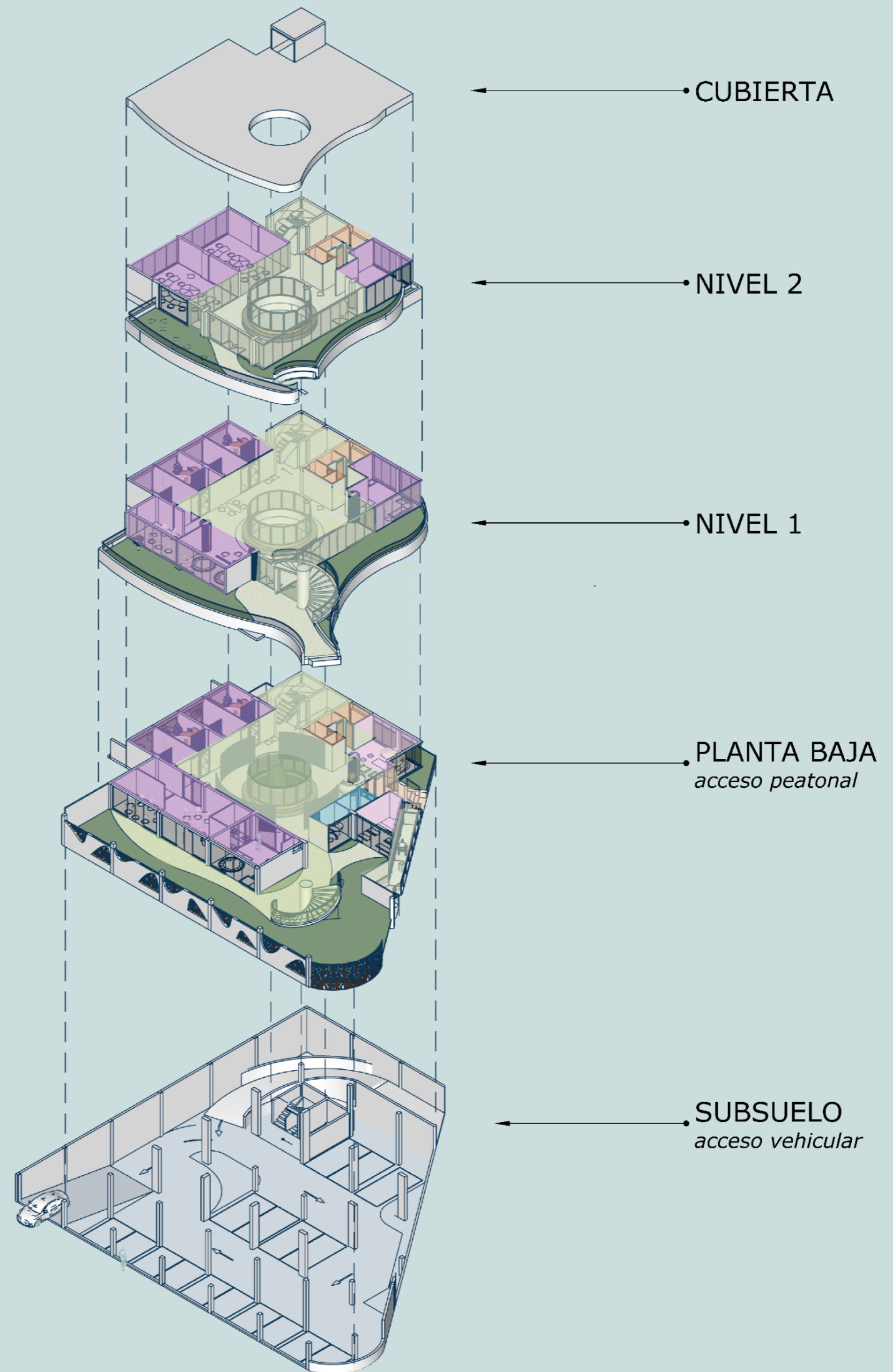
### 8.3. AXONOMETRIA - ILUSTRACIÓN DE VOLUMEN



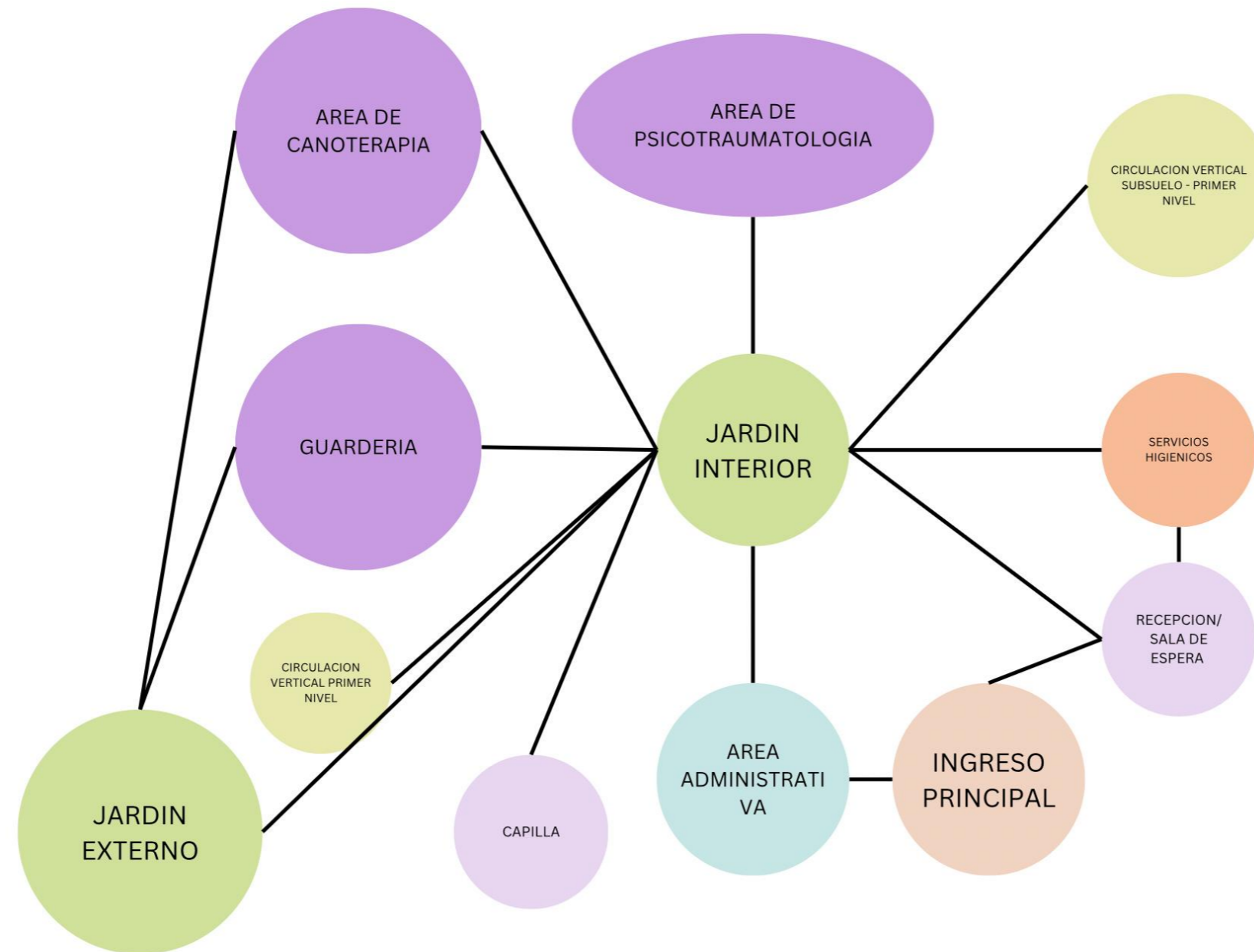


## 8.4. ZONIFICACION

- Ingreso
- Circulación vertical y horizontal
- Servicio
- Sala de espera/Recepción
- Áreas Verdes/Jardines internos
- Área profesional psicotraumatológica y de terapias complementarias
- Área administrativa

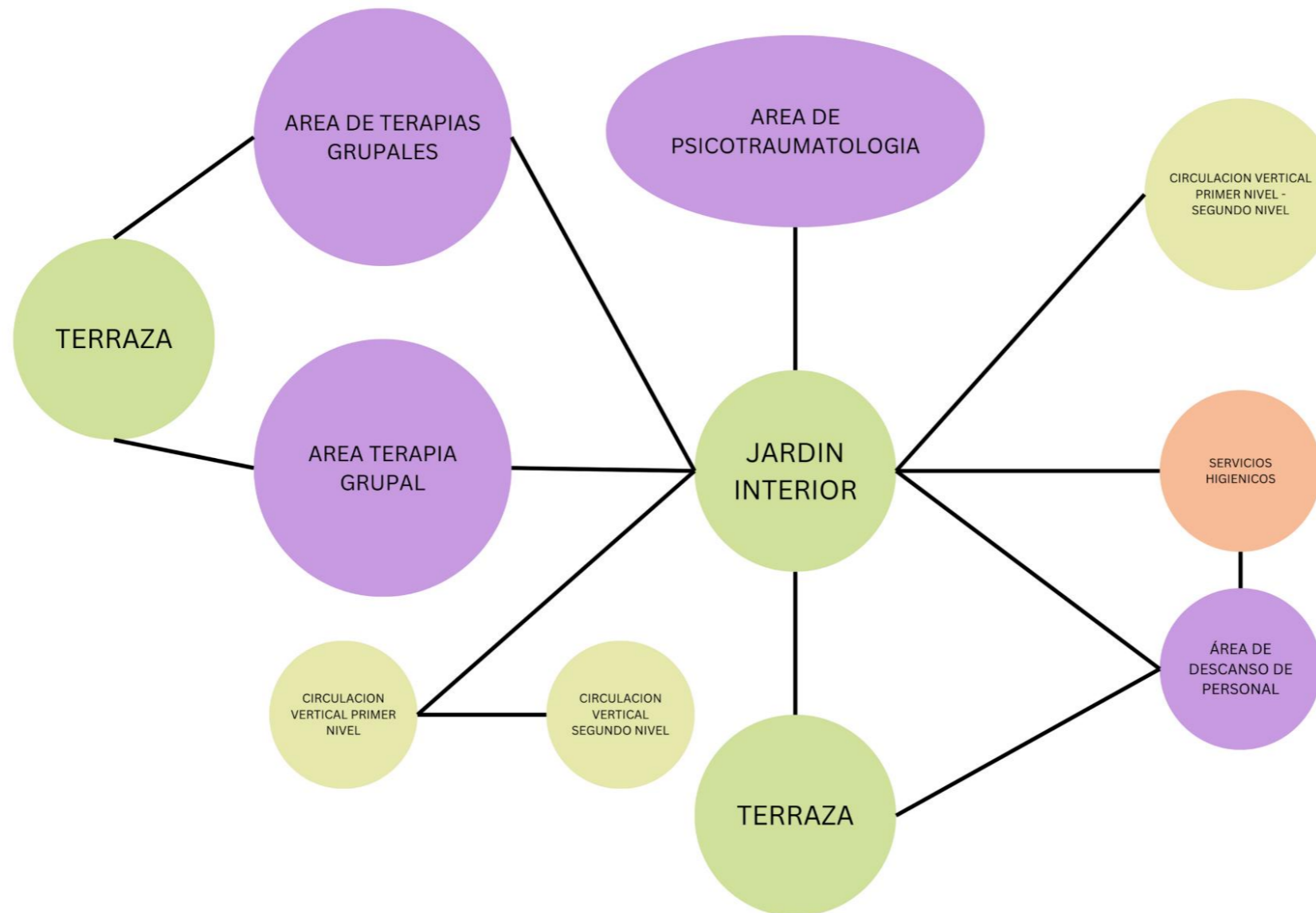


## 8.5. ESQUEMA FUNCIONAL – PLANTA BAJA



- Ingreso
- Circulación vertical y horizontal
- Servicio
- Sala de espera/Recepción
- Áreas Verdes/Jardines internos
- Área profesional psicotraumatológica y de terapias complementarias
- Área administrativa

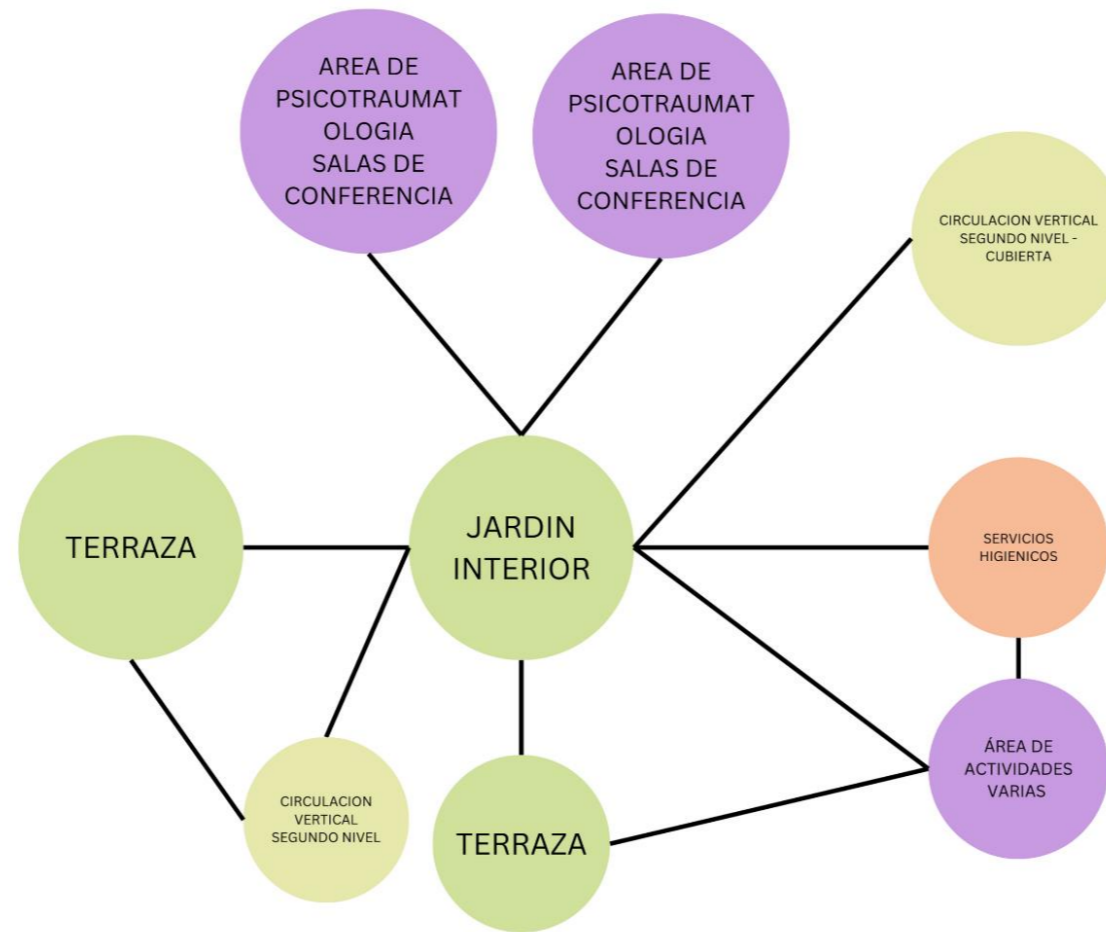
## 8.5. ESQUEMA FUNCIONAL – PRIMER NIVEL



- Ingreso
- Circulación vertical y horizontal
- Servicio
- Sala de espera/Recepción
- Áreas Verdes/Jardines internos
- Área profesional psicotraumatológica y de terapias complementarias
- Área administrativa



## 8.5. ESQUEMA FUNCIONAL – SEGUNDO NIVEL



- Ingreso
- Circulación vertical y horizontal
- Servicio
- Sala de espera/Recepción
- Áreas Verdes/Jardines internos
- Área profesional psicotraumatológica y de terapias complementarias
- Área administrativa

## 8.6. CUADRO DE ÁREAS

**CUADRO DE ÁREAS**

| ZONA              | SUBZONA                   | CANT.   | ALTURA | AREA   | TOTAL  |
|-------------------|---------------------------|---------|--------|--------|--------|
| AREAS VERDES      | SUBSUELO                  | 1       |        | 14,96  | 14,96  |
|                   | PLANTA BAJA               | 1       |        | 209,39 | 209,39 |
|                   | PRIMER PISO               | 1       |        | 82,06  | 82,06  |
|                   | SEGUNDO PISO              | 1       |        | 56,31  | 56,31  |
| CIRCULACION       | ESCALERAS SB-PB           | 1       |        | 7,79   | 7,79   |
|                   | ASCENSOR PB               | 1       |        | 4,83   | 4,83   |
|                   | CIRC. PLANTA BAJA         | 1       | 2,9    | 205,19 | 205,19 |
|                   | CIRC.PRIMER PISO          | 1       | 2,9    | 137,03 | 137,03 |
|                   | CIRC. SEGUNDO PISO        | 1       | 2,9    | 87,23  | 87,23  |
|                   | CIRCULACION PARQUEADERO   | 1       | 2,2    | 437,39 | 437,39 |
| SERVICIO/PARQUEOS | SSHH. MUJERES             | 3       | 2,9    | 2,64   | 7,93   |
|                   | SSHH HOMBRES              | 3       | 2,9    | 2,04   | 6,12   |
|                   | SSHH DISCAPACITADOS       | 3       | 2,9    | 4,36   | 13,08  |
|                   | SSHH NIÑOS GUARDERIA      | 1       | 2,9    | 0,99   | 0,99   |
|                   | BODEGA                    | 2       | 2,9    | 1,27   | 2,55   |
|                   | CTO.PANEL ELECTRICO       | 1       | 2,9    | 1,66   | 1,66   |
|                   | CTO.BOMBAS                | 1       | 1,7    | 1,96   | 1,96   |
|                   | PARQUEOS                  | 17      | 2,2    | 12,50  | 212,5  |
|                   | RAMPA VEHICULAR INGRESO   | 1       |        | 74,59  | 74,59  |
|                   | RAMPA VEHICULAR SALIDA    | 1       |        | 47,94  | 47,94  |
|                   | PUBLICO                   | CAPILLA | 1      | 2,9    | 10,40  |
| PRIVADA           | AREA DESCANSO PERSONAL    | 1       | 2,9    | 19,62  | 19,62  |
| PROFESIONAL       | CONSULTORIO PSICOLOGO     | 7       | 2,9    | 13,23  | 92,61  |
|                   | CONSULTORIO PSIQUIATRICO  | 1       | 2,9    | 13,23  | 13,23  |
|                   | SALA DE CONFERENCIAS      | 2       | 2,9    | 33,43  | 66,86  |
|                   | TERAPIA GRUPAL 1          | 1       | 2,9    | 14,42  | 14,42  |
|                   | TERAPIA GRUPAL 2          | 1       | 2,9    | 19,76  | 19,76  |
|                   | SALON MULTIUSOS           | 1       | 2,9    | 17,33  | 17,33  |
|                   | AREA DE CANOTERAPIA       | 1       | 2,9    | 40,16  | 40,16  |
|                   | AREA DE DESCANSO PERROS   | 1       | 2,9    | 4,30   | 4,30   |
|                   | GUARDERIA                 | 1       | 2,9    | 23,35  | 23,35  |
|                   | CUNAS                     | 1       | 2,9    | 4,84   | 4,84   |
| ADMINISTRATIVA    | SALA DE ESPERA            | 1       | 2,9    | 14,37  | 14,37  |
|                   | RECEPCION                 | 1       | 2,9    | 3,52   | 3,52   |
|                   | OFICINA ADMINISTRATIVA    | 1       | 2,9    | 4,90   | 4,90   |
|                   | OFICINA TRABAJADOR SOCIAL | 1       | 2,9    | 5,00   | 5,00   |

**TOTAL 1966,16**

**RESUMEN**

| ZONA              | AREA    | PORCENTAJE |
|-------------------|---------|------------|
| AREAS VERDES      | 362,71  | 18%        |
| CIRCULACION       | 879,46  | 45%        |
| SERVICIO/PARQUEOS | 369,32  | 19%        |
| PUBLICO           | 10,40   | 1%         |
| PRIVADA           | 19,62   | 1%         |
| PROFESIONAL       | 296,85  | 15%        |
| ADMINISTRATIVA    | 27,80   | 1%         |
| TOTAL             | 1966,16 | 100%       |

**INTENSIDAD DE EDIFICACIÓN**

|              | PERMITIDO | PROPUESTA |
|--------------|-----------|-----------|
| AREA DE LOTE | 826,54    | ---       |
| COS          | 413,27    | 408,72    |
| CUS          | 826,54    | 767,20    |
| CAS          | ---       | 362,71    |

## 8.7. CONCLUSIÓN

En este capítulo se realizó el anteproyecto comenzando con la determinación del concepto arquitectónico "Ritmo" logra una síntesis equilibrada entre el entorno natural y el espacio construido, utilizando la repetición, el movimiento y la escala como elementos clave para articular una relación fluida y armónica entre ambos. A partir de los espacios libres y progresivamente integrar volúmenes que se adaptan y disminuyen en tamaño, se crea una continuidad visual y espacial que enfatiza la conexión con la naturaleza. Este enfoque no solo permite un diseño funcional y estético, sino que también promueve la sostenibilidad al darle protagonismo a las áreas verdes.

"Ritmo" se define, así como un concepto que integra jerarquía, escala, repetición y movimiento para crear un entorno arquitectónico que respira y se adapta a su contexto, logrando una sinergia entre lo natural y lo construido.

Así mismo en cuanto al estilo arquitectónico se decidió que su forma vaya acorde el terreno que nos ofrece una curvatura esquinera. Mediante el volumen axonométrico se visualiza su circulación, y repartición de áreas.

En cuanto a la respuesta de necesidades y normativas, el área de parqueo se optó por ser semi subterráneo elevando así los tres volúmenes dándole más predominación y a su vez mantener la estética visual del volumen.

Se definieron los espacios y medidas mínimas en el cuadro de áreas logrando comodidad al usuario, diversidad, dinamismo y lo más importante, áreas verdes, iluminación natural y ventilación al llevar ventanales en el entorno y jardines abiertos.



PROPUESTA  
ARQUITECTÓNICA  
DE PROYECTO

## 9.1. CONTENIDO

- UBICACIÓN
- SUBSUELO
- PLANTA BAJA
- PRIMER PISO
- SEGUNDO PISO
- ACCESO CUBIERTA
- PLANO DE CUBIERTAS
- FACHADAS
- SECCION LONGITUDINAL Y TRANSVERSAL
- IMPLANTACION
- DETALLE JARDIN
- DETALLE ESCALERA
- DETALLE RAMPA
- CUADRO DE PUERTAS
- PLANOS DE SISTEMA ELECTRICO
- PLANOS HIDROSANITARIOS
- PLANOS ESTRUCTURALES
- RENDERS



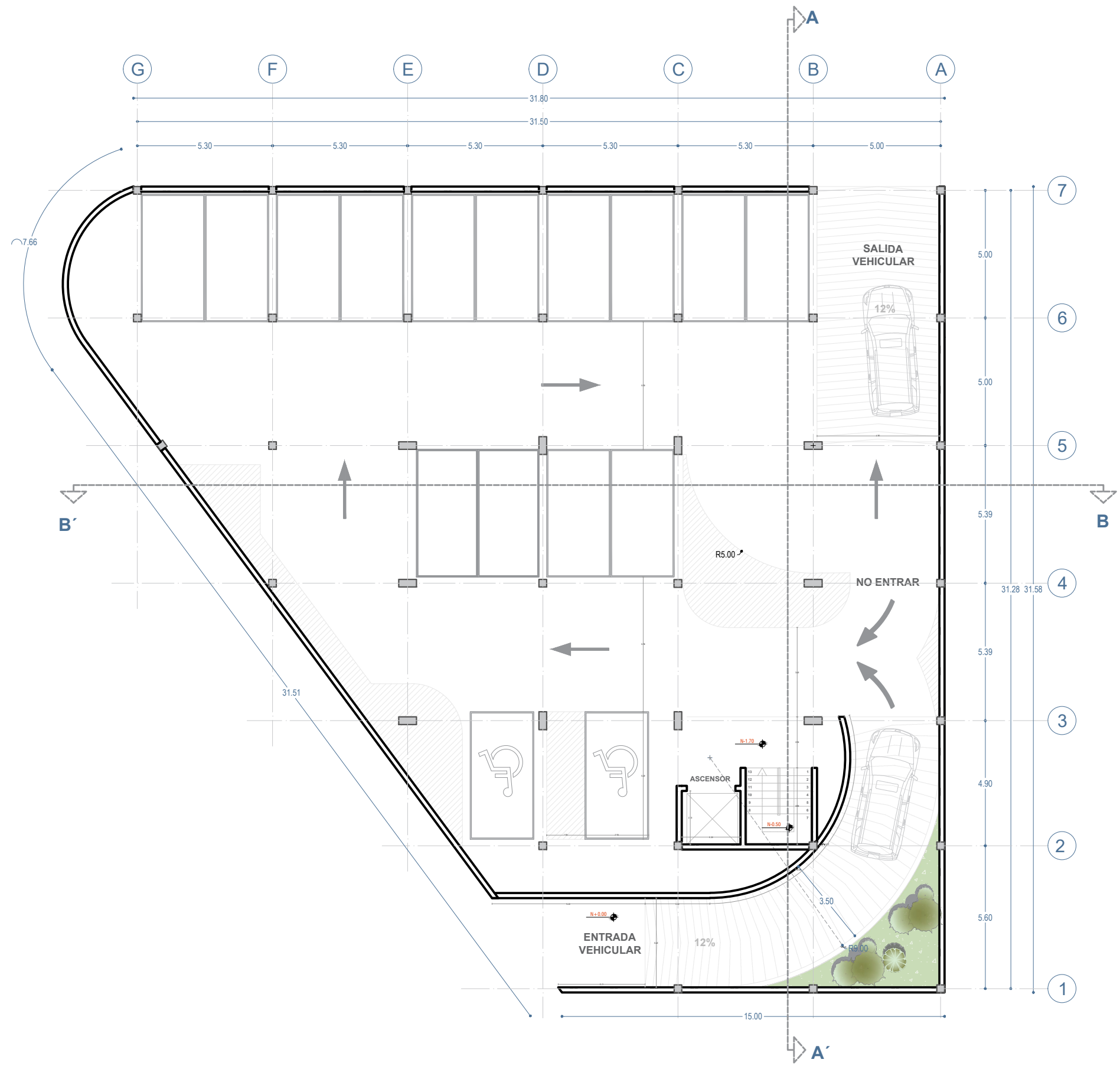


DOLORES SUCRE

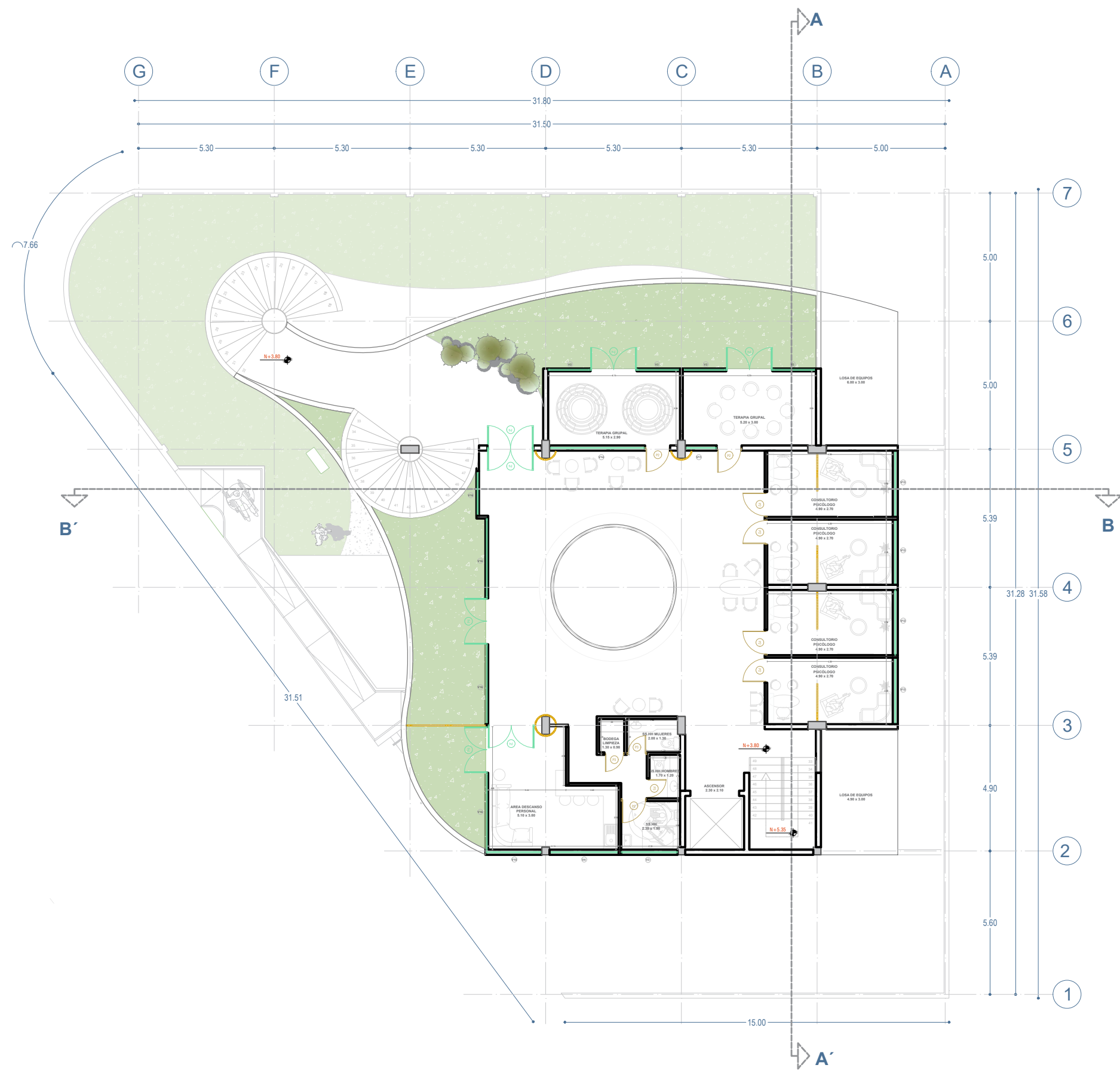
DR, ANGEL FELICISIMO ROJAS

TRANSVERAL 2 SE

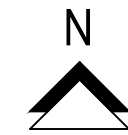
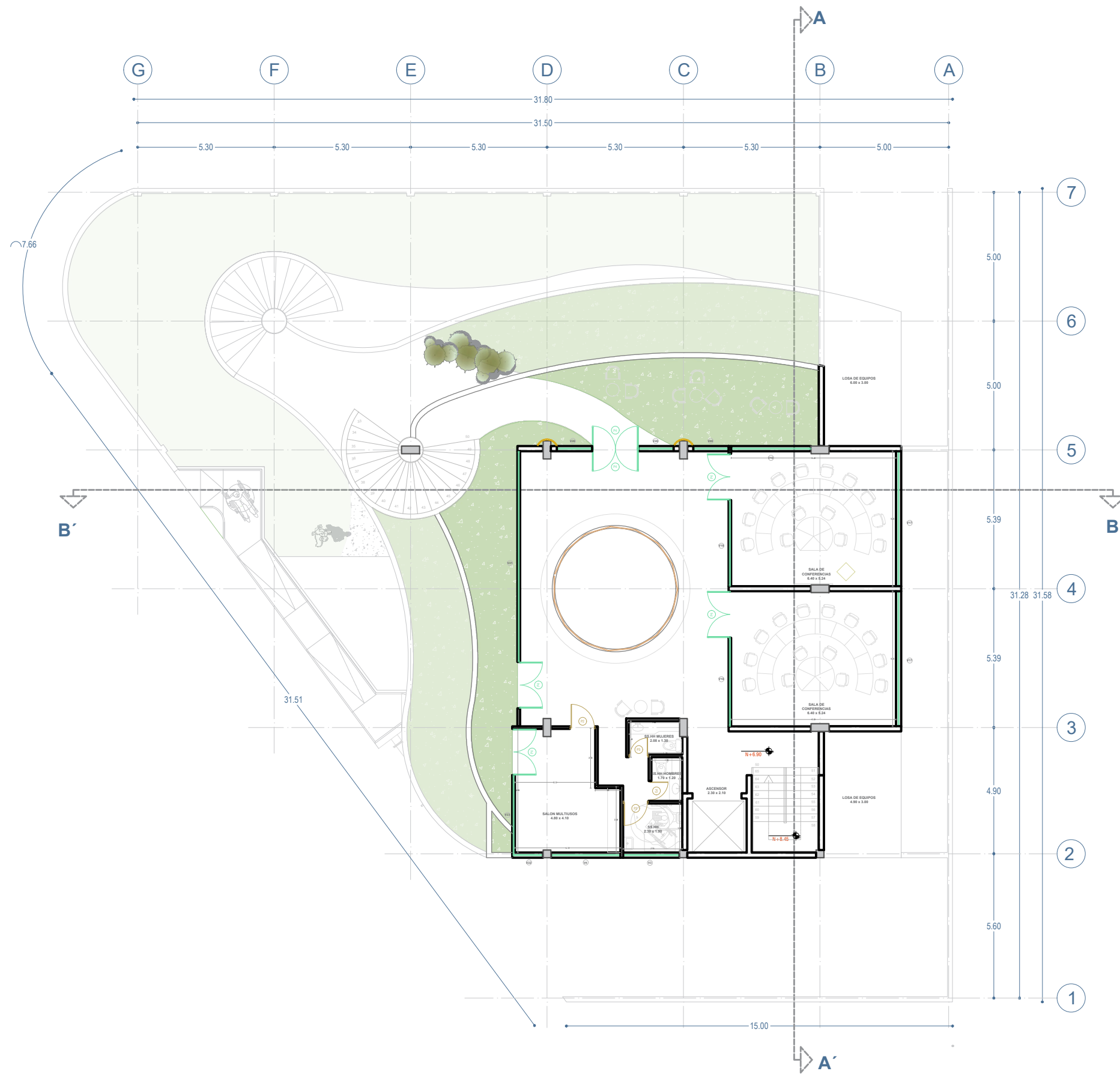
TRANSVERAL 2 SE

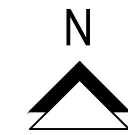
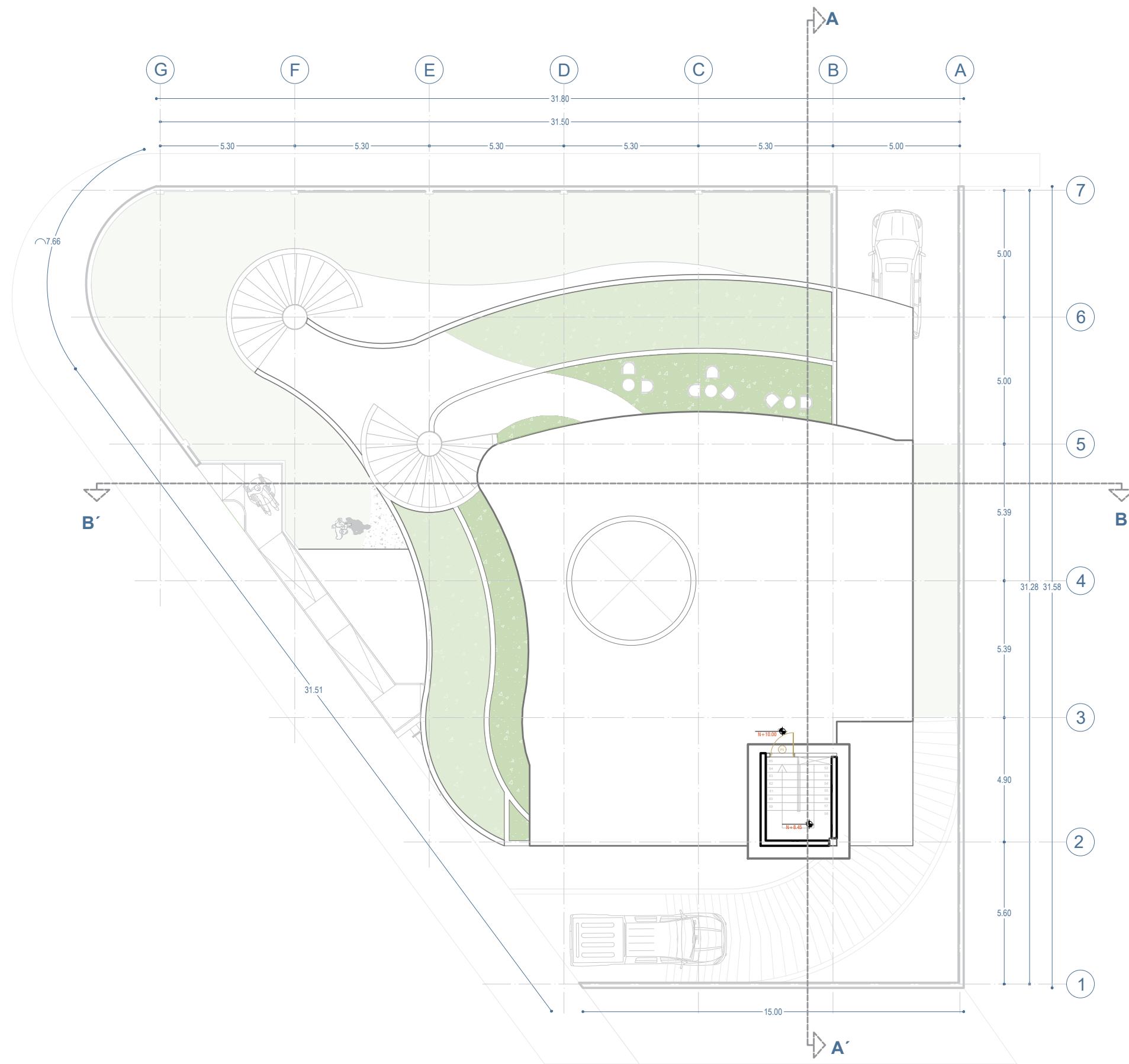


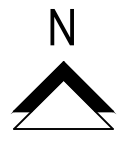
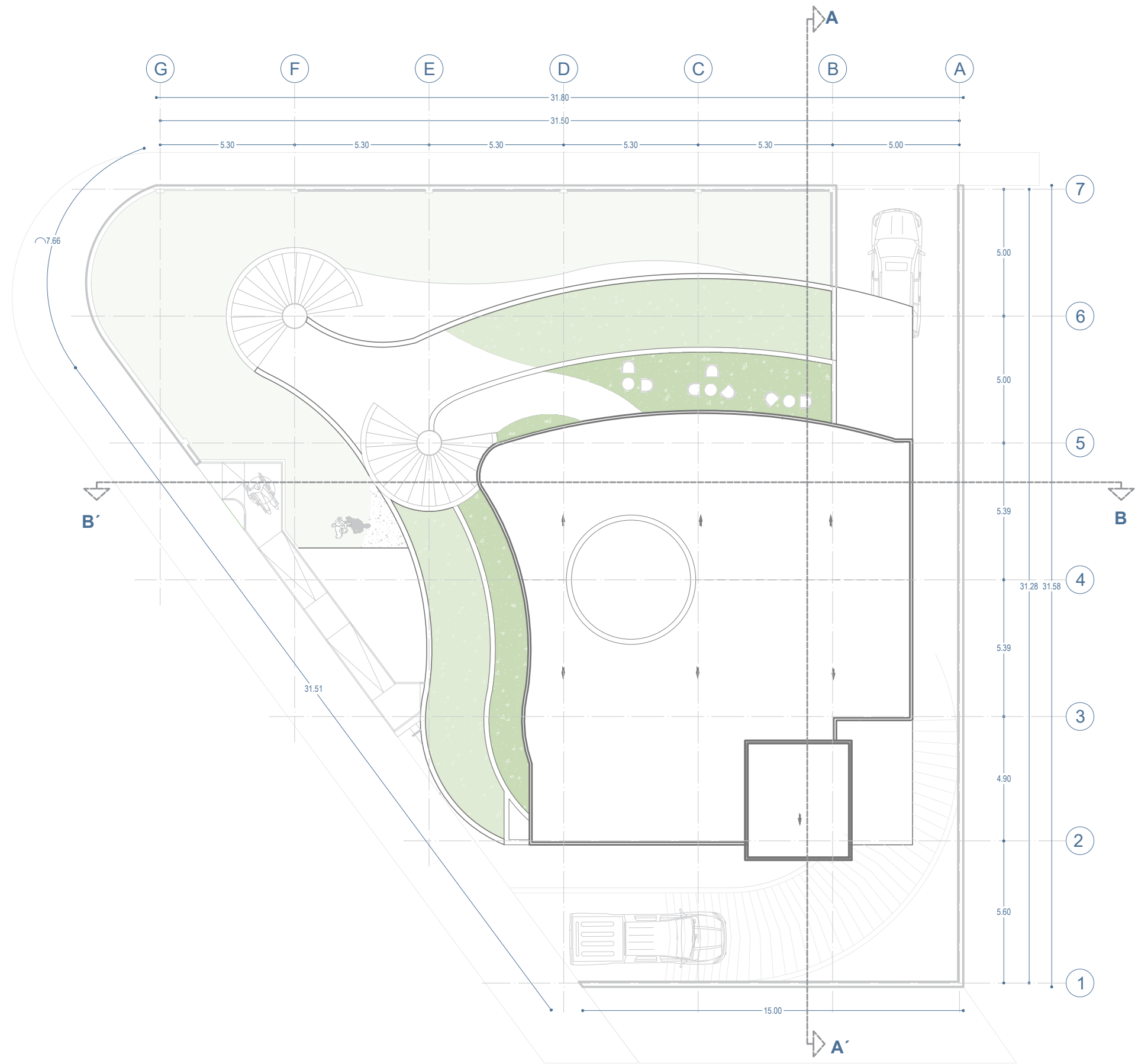




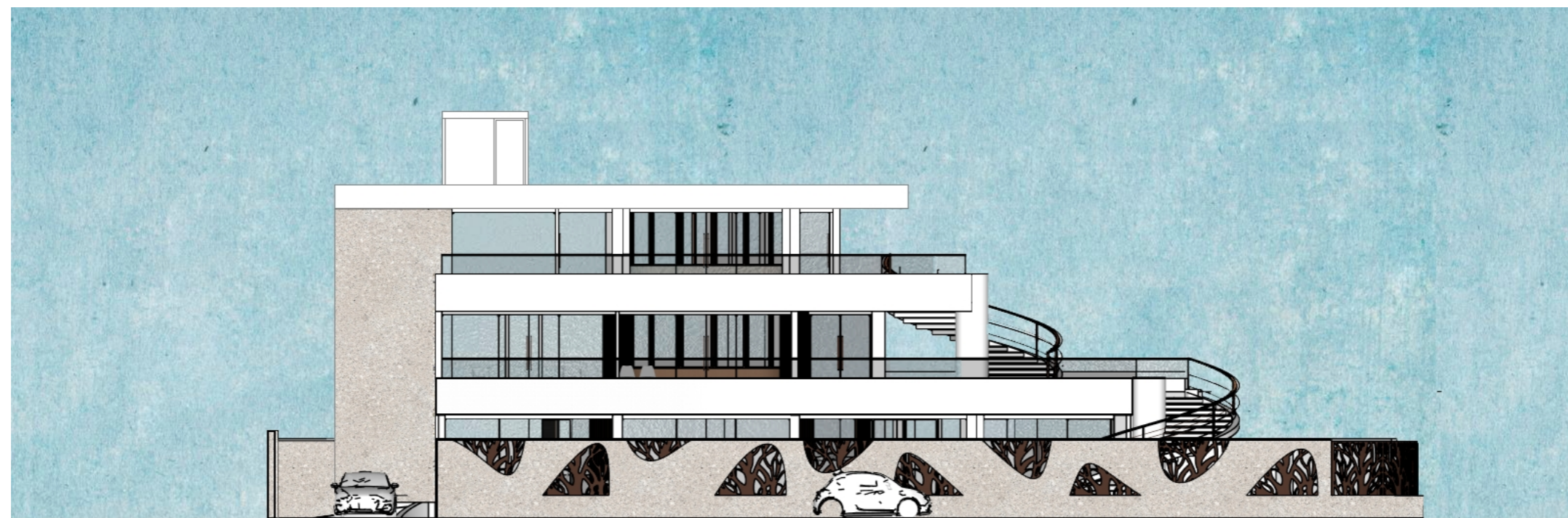




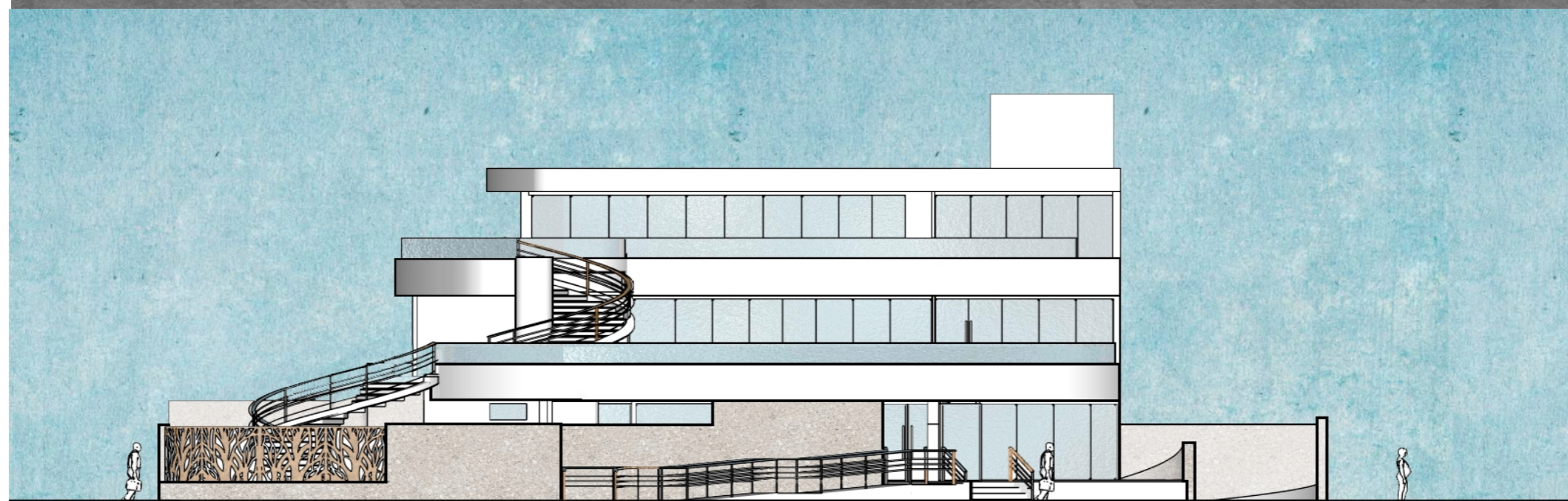








FACHADA NORTE

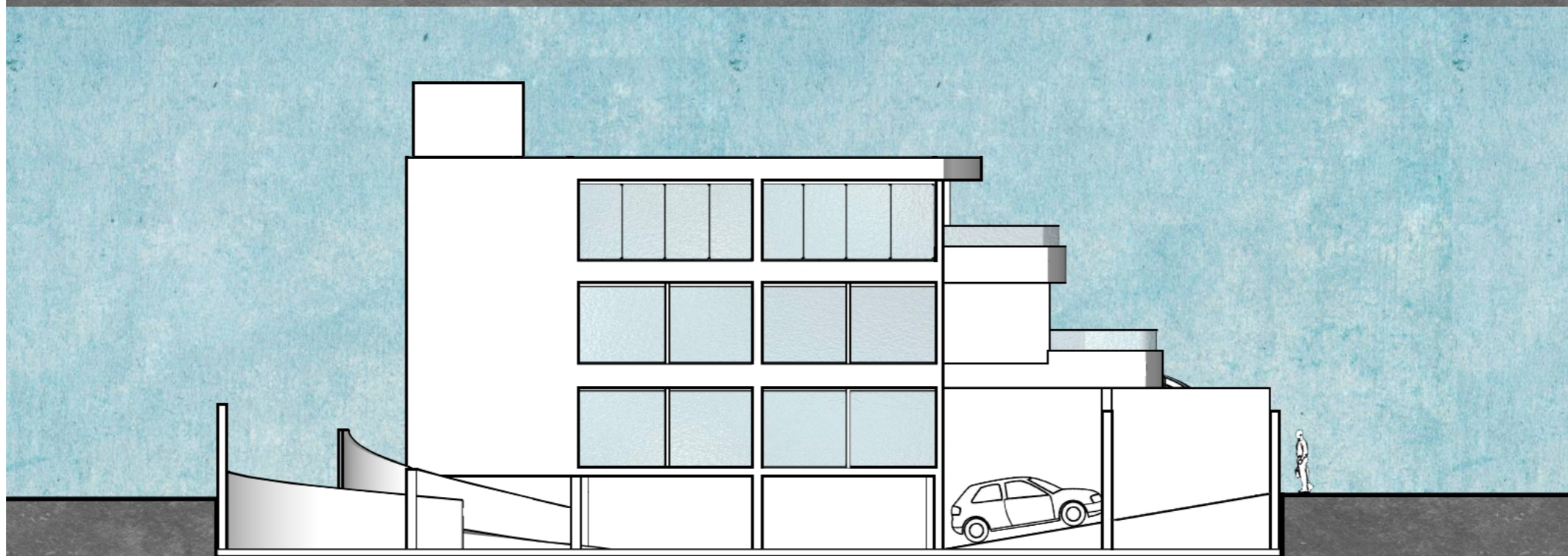


OESTE



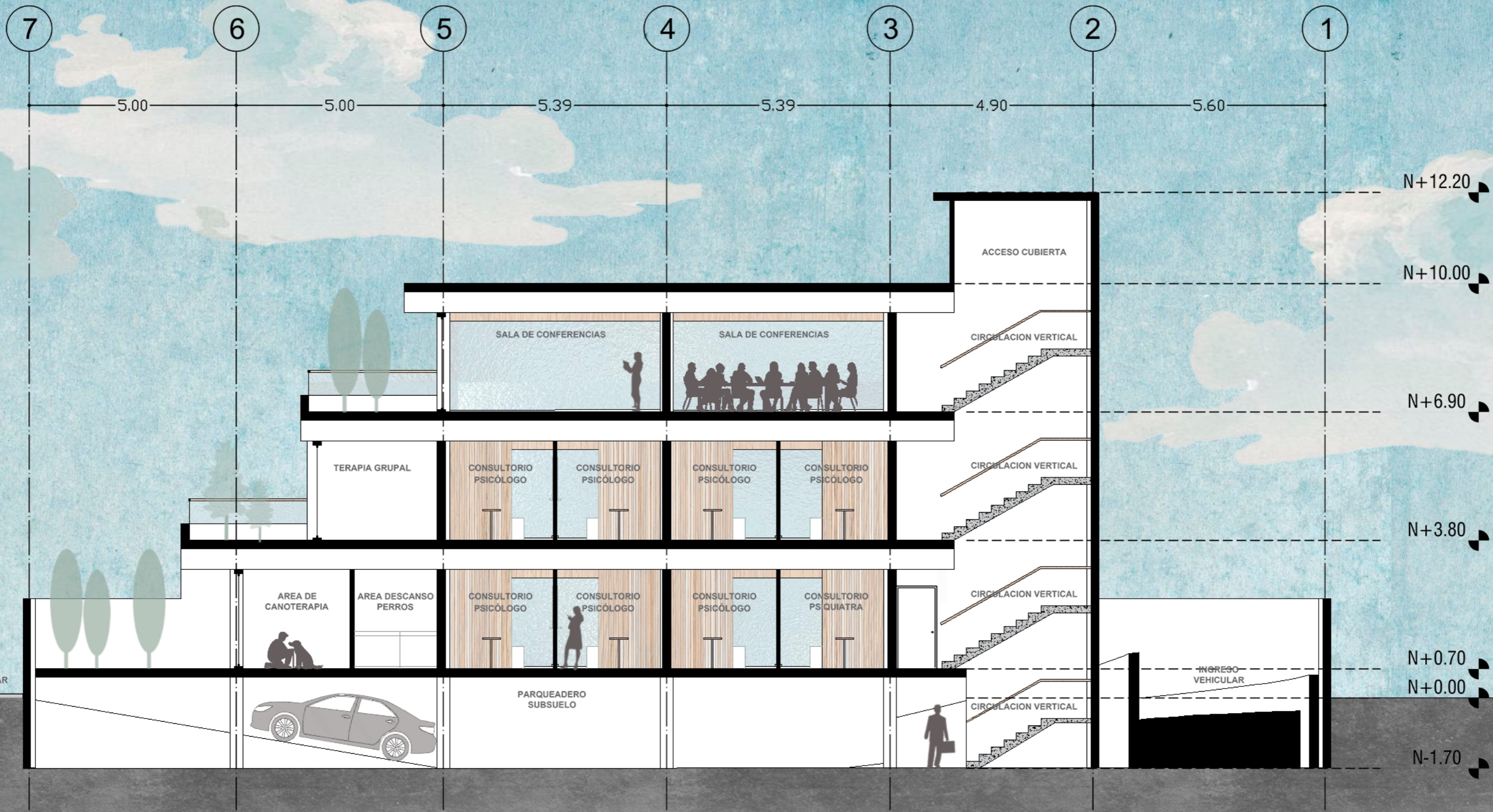


FACHADA SUR

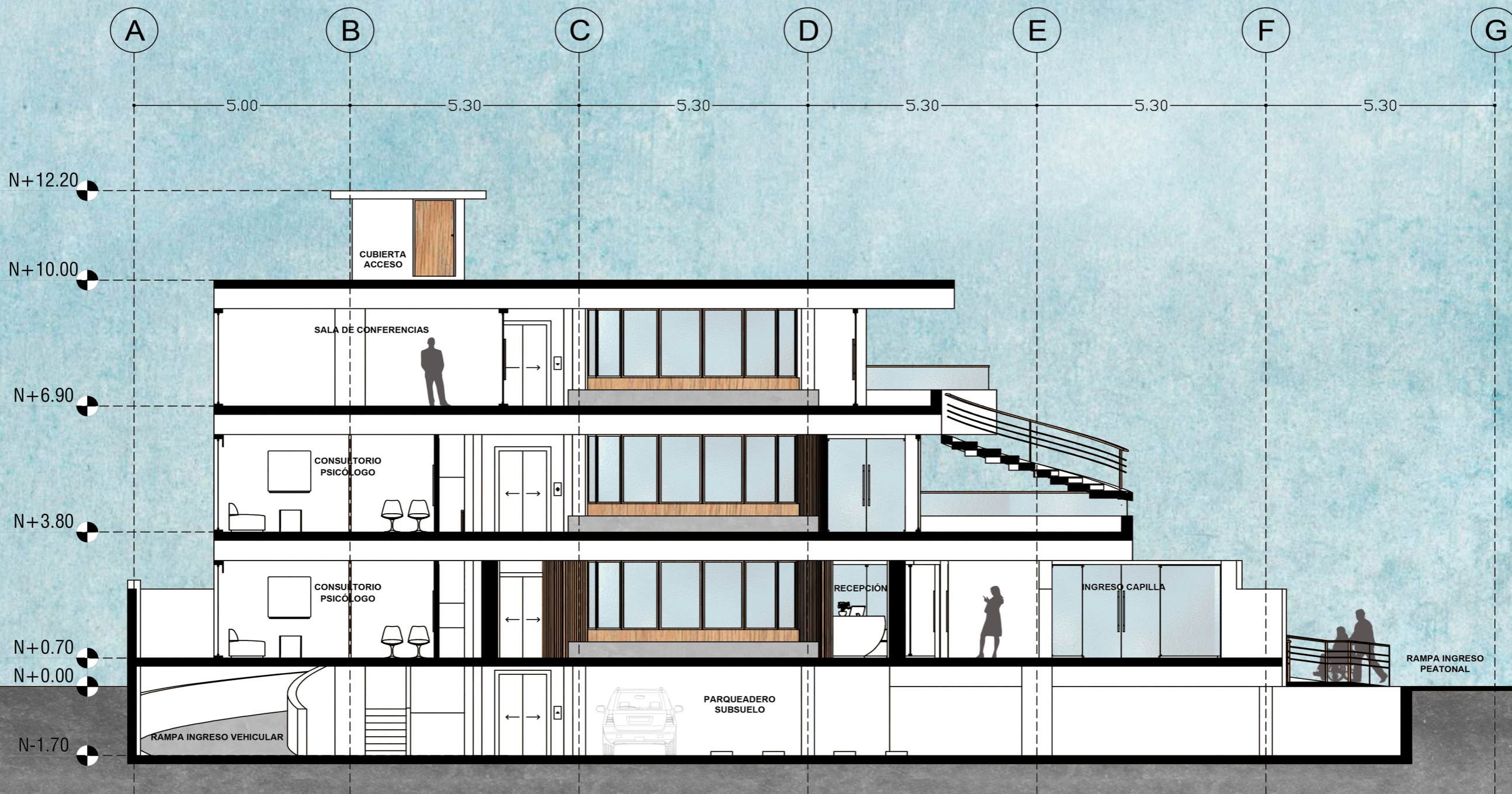


FACHADA ESTE



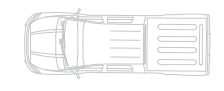




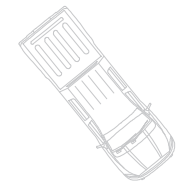




AV. 3 S-E DOLORES SUCRE



CALLE 43A SE - DR. ANGEL FELICÍSIMO ROJAS



TRANSVERSAL 2 SE

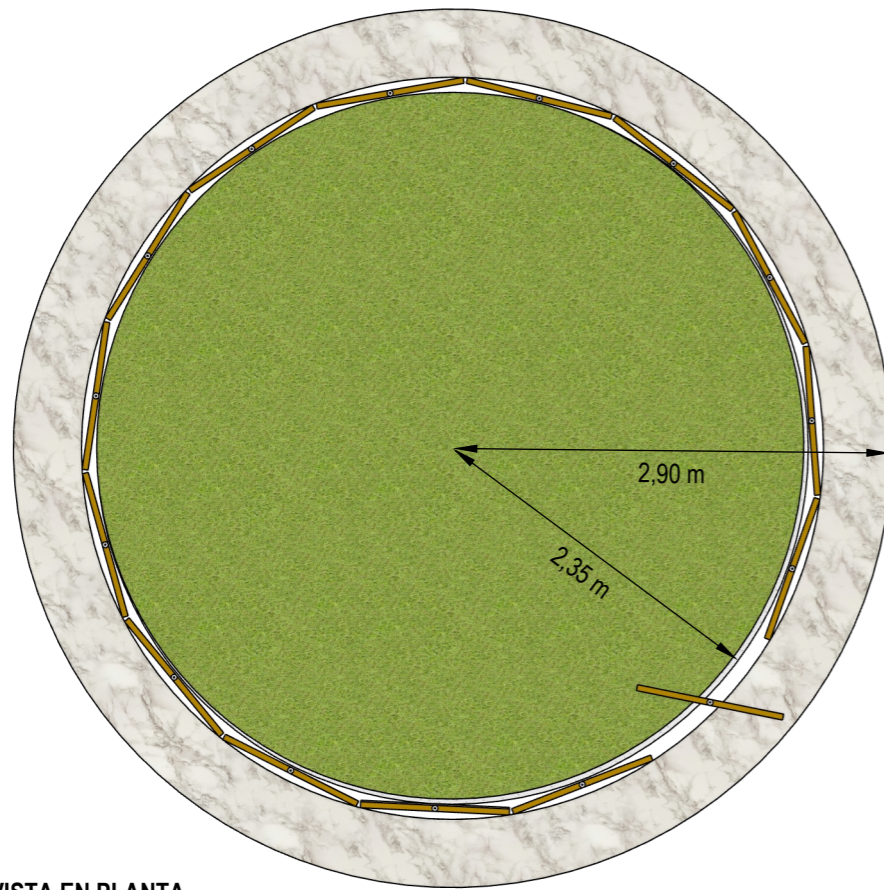


TRANSVERSAL 2 SE

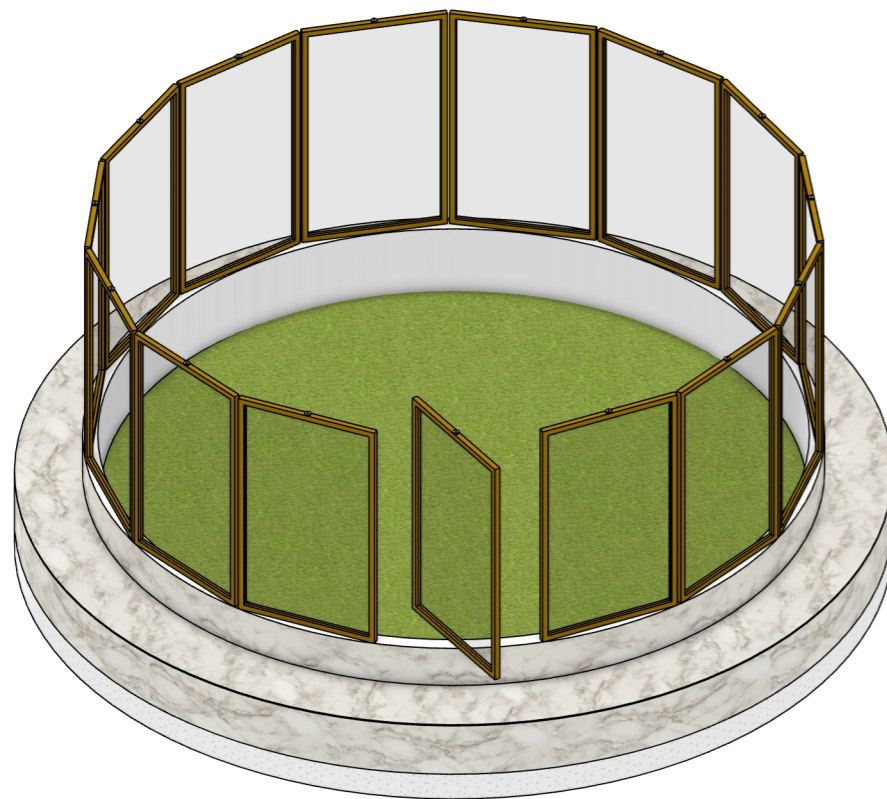




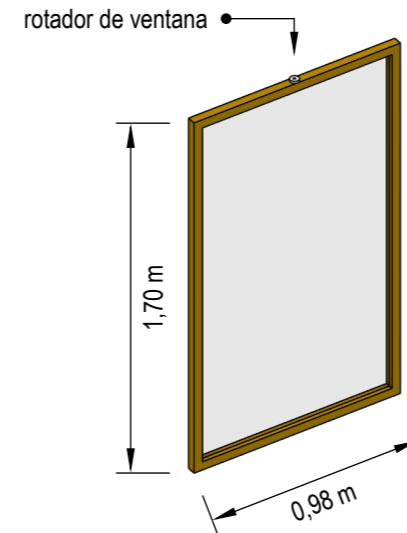
# JARDÍN INTERIOR



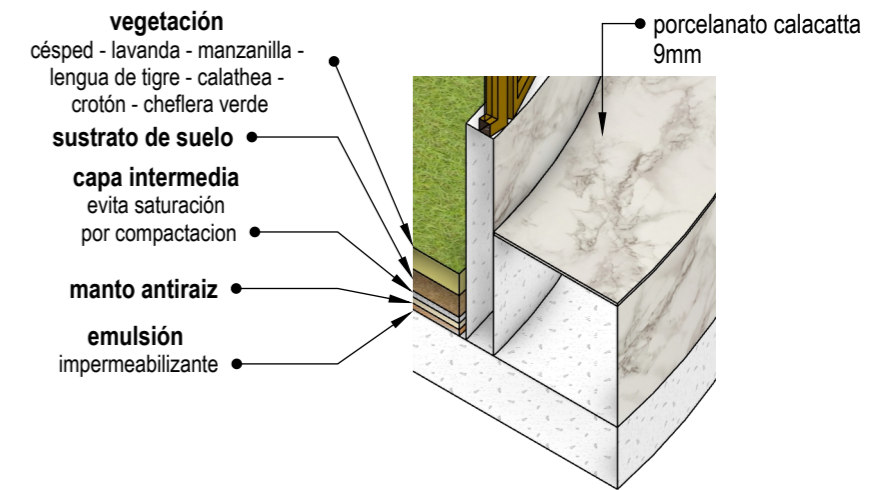
VISTA EN PLANTA  
ESC. 1:50



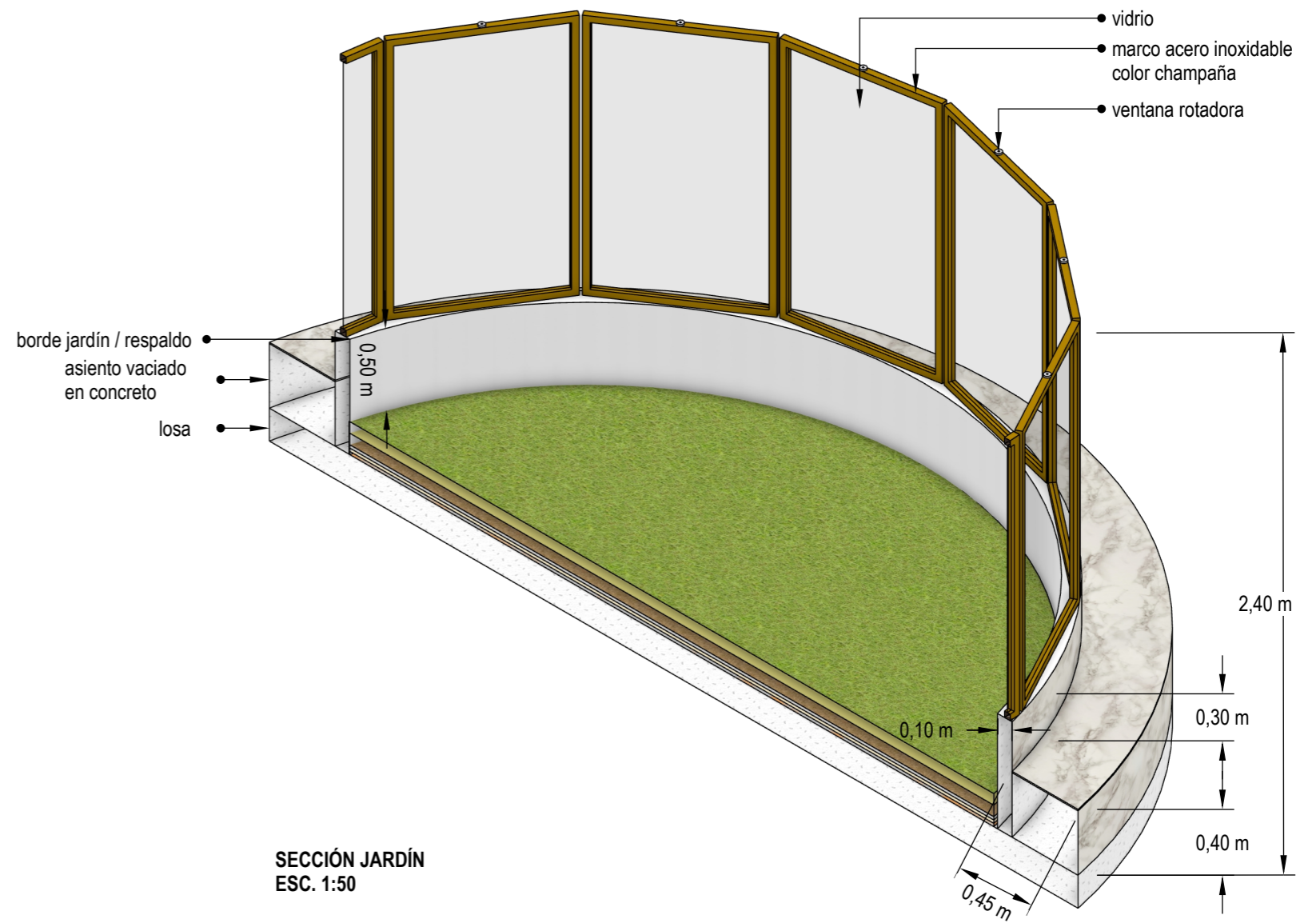
VISTA EN PERSPECTIVA  
ESC. 1:50



DETALLE VENTANA  
ESC. 1:30



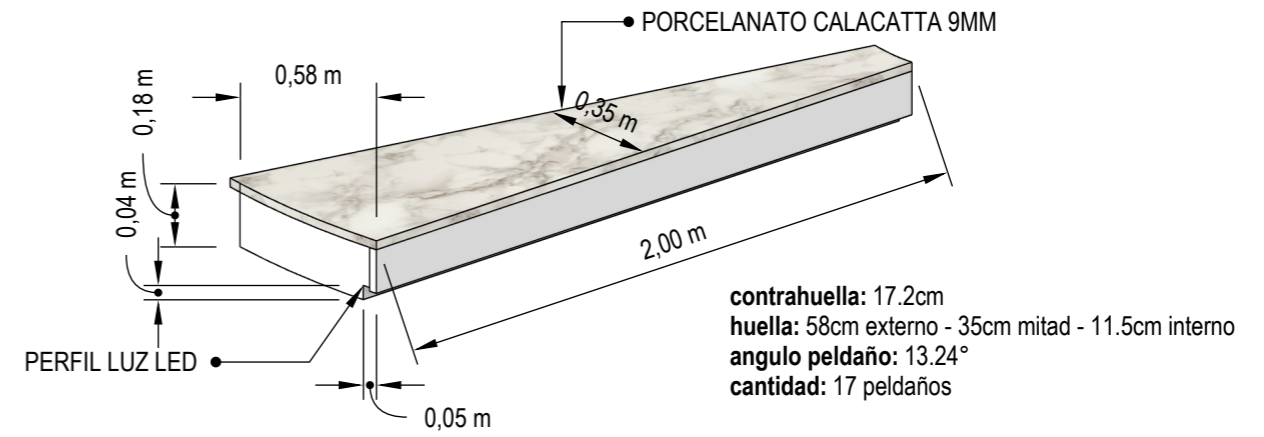
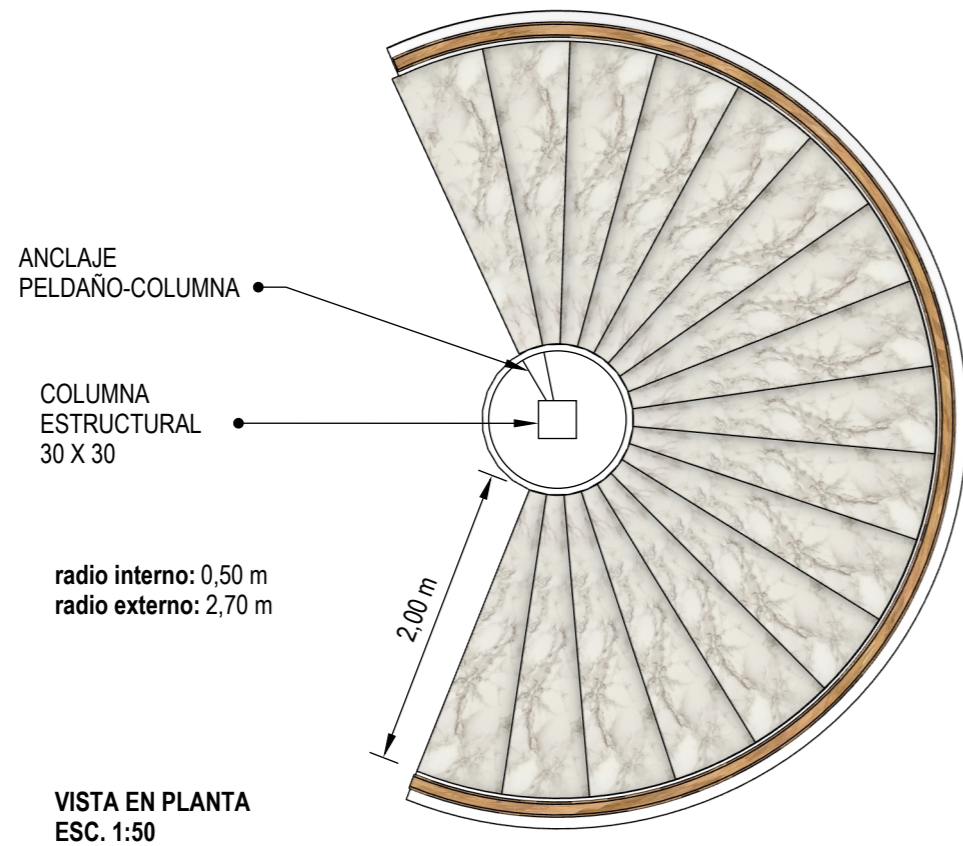
DETALLE SUELO JARDÍN  
ESC. 1:20



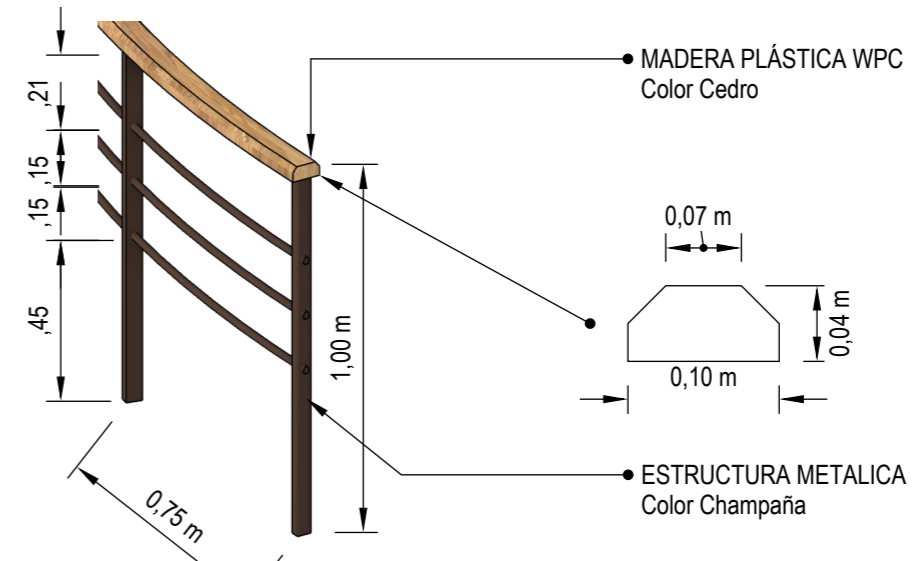
SECCIÓN JARDÍN  
ESC. 1:50



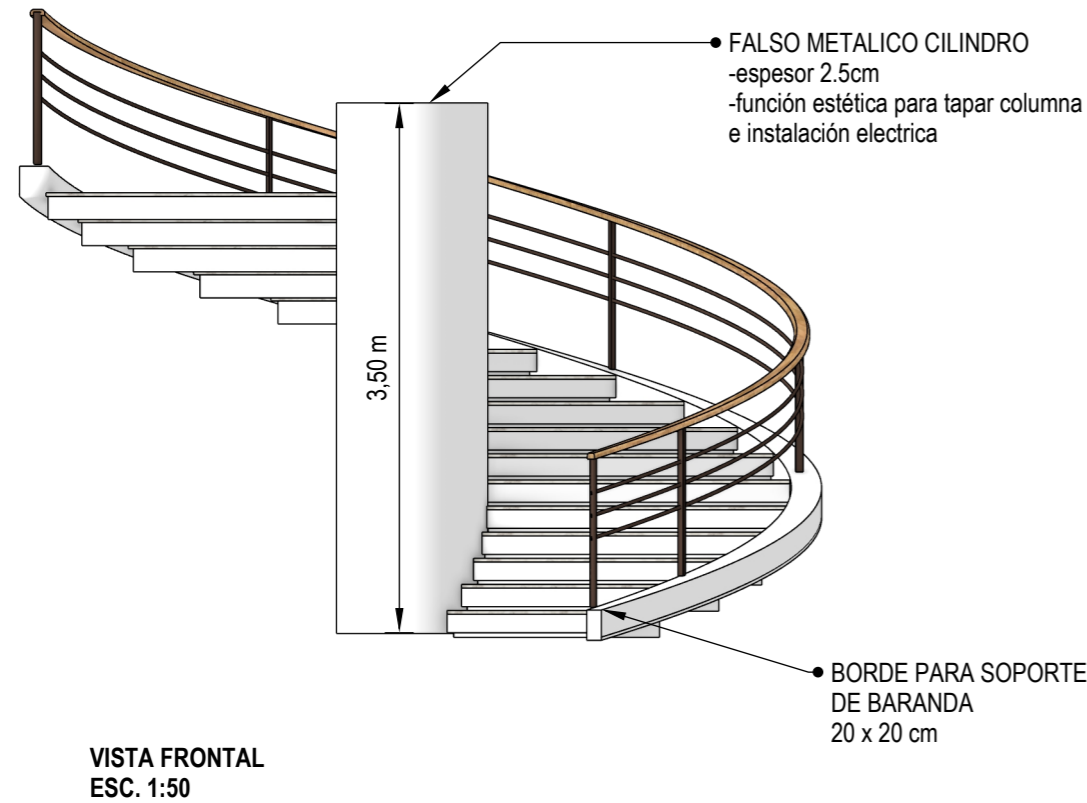
# ESCALERA ESPIRAL



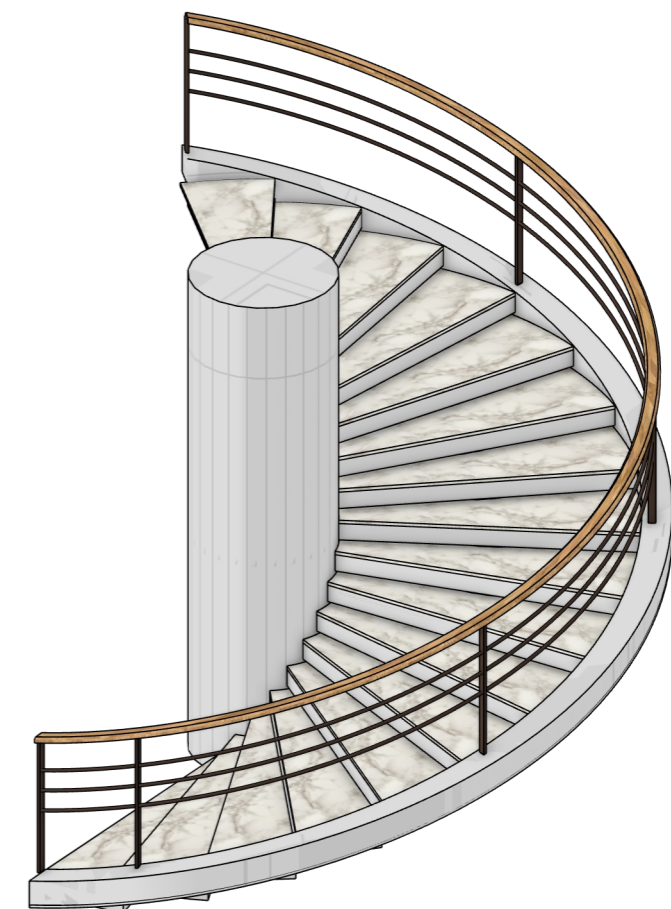
DETALLE PELDAÑO  
ESC. 1:20

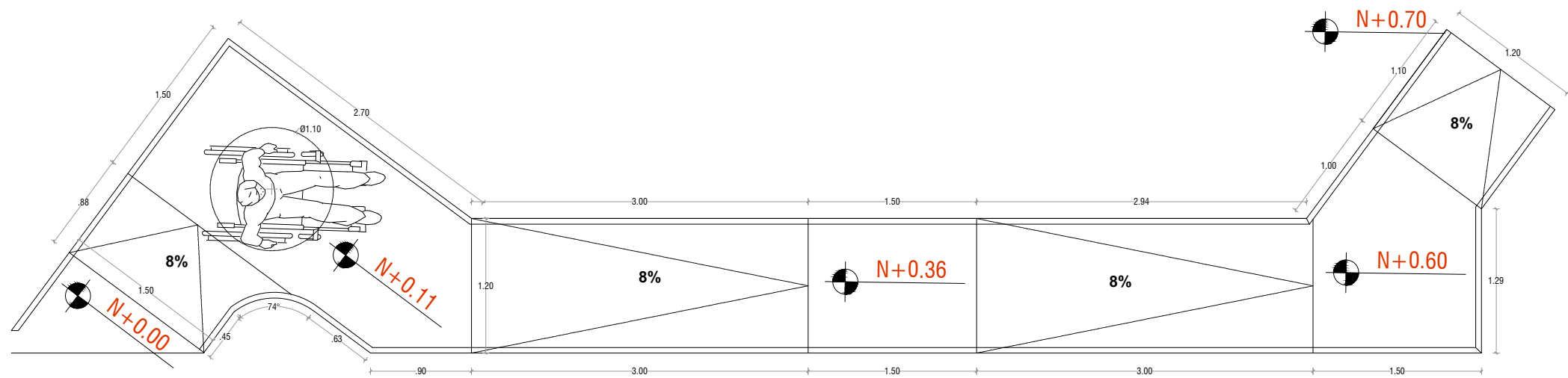


DETALLE BARANDA  
ESC. 1:20

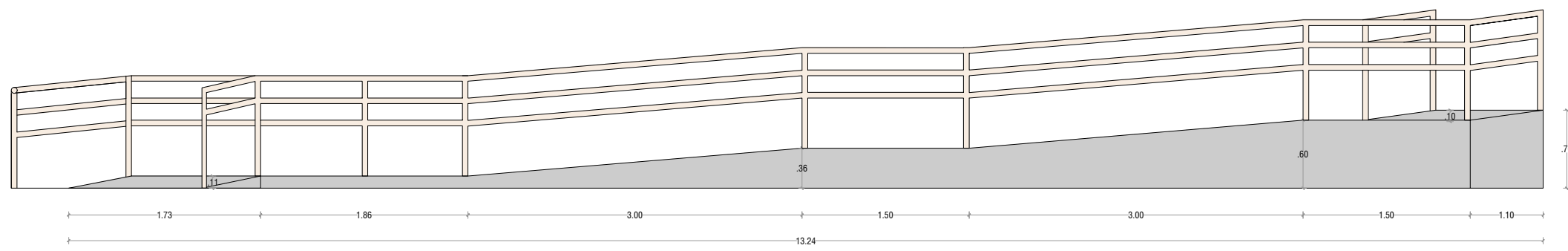


PERSPECTIVA  
ESC. 1:50



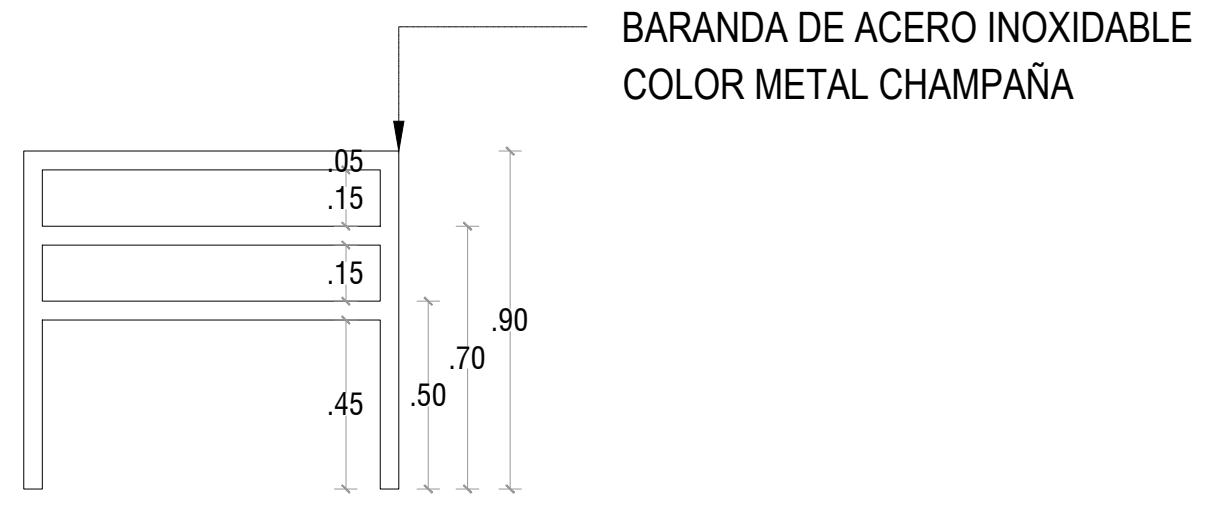


**VISTA EN PLANTA**  
**ESC. 1:50**



**ALZADO ESC. 1:50**

**DETALLE BARANDA ESC. 1:20**






# CUADRO DE PUERTAS

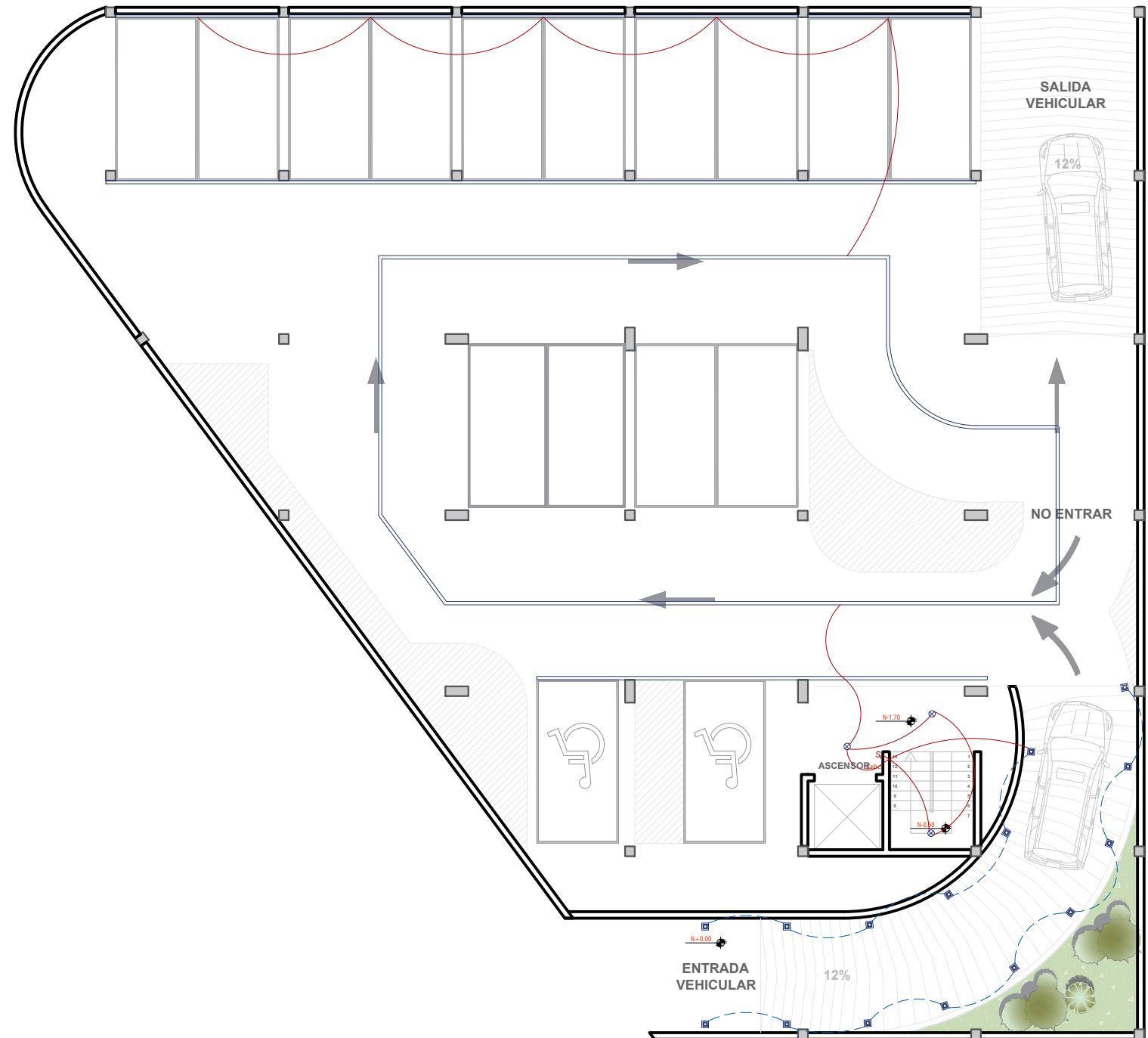
| TIPO | VISTA EN PLANTA | ALZADO | DETALLE                              |
|------|-----------------|--------|--------------------------------------|
| P1   |                 |        | PUERTAS CON SENSOR VIDRIO Y ALUMINIO |
| P2   |                 |        | PUERTA DE VIDRIO LAMINADO Y ALUMINIO |
| P3   |                 |        | PUERTA DE MADERA                     |
| P4   |                 |        | PUERTAS DE VIDRIO                    |
| P5   |                 |        | PUERTA METÁLICA                      |



### INSTALACIONES ELECTRICAS

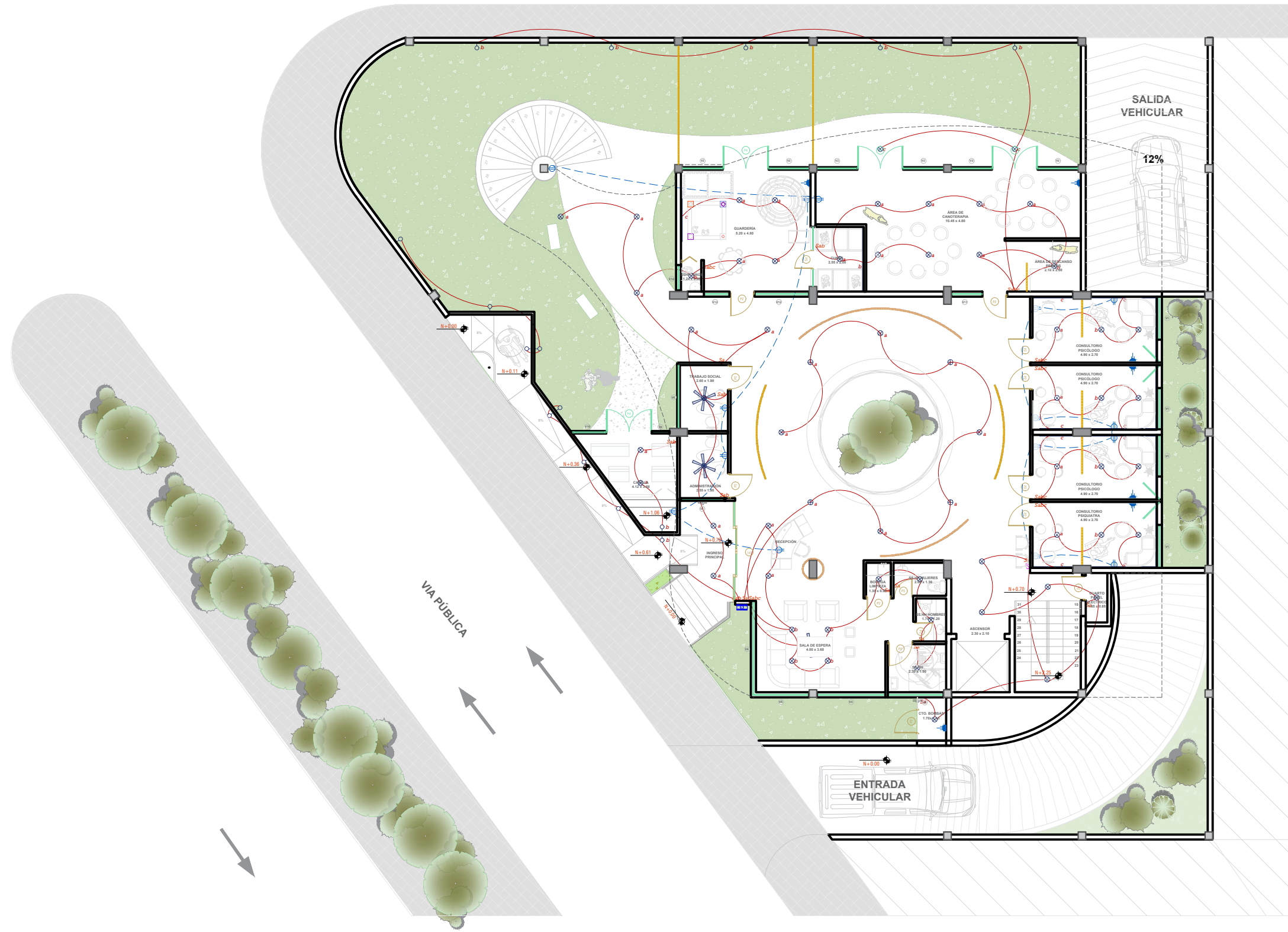
#### SIMBOLOGIA

-  PUNTO DE LUZ LED 4 W
-  PUNTO DE LUZ EN PISO 10 W
-  APLIQUE DE PARED 10 W
-  FLUORESCENTE 40 W
- Sa* INTERRUPTOR SIMPLE
- Sab* INTERRUPTOR DOBLE
- Sabc* INTERRUPTOR TRIPLE
-  CONMUTADOR SIMPLE
-  PANEL DE DISYUNTORES
-  MEDIDOR DE LUZ
-  TOMACORRIENTE 110V.
-  TOMACORRIENTE (Espl.) 220V.
-  TOMACORRIENTE POLARIZADO 110V.
-  TUBERIA POR PISO Y PARED
-  TUBERIA POR TUMBADO





VIA PÚBLICA







PRIMER PISO



SEGUNDO PISO



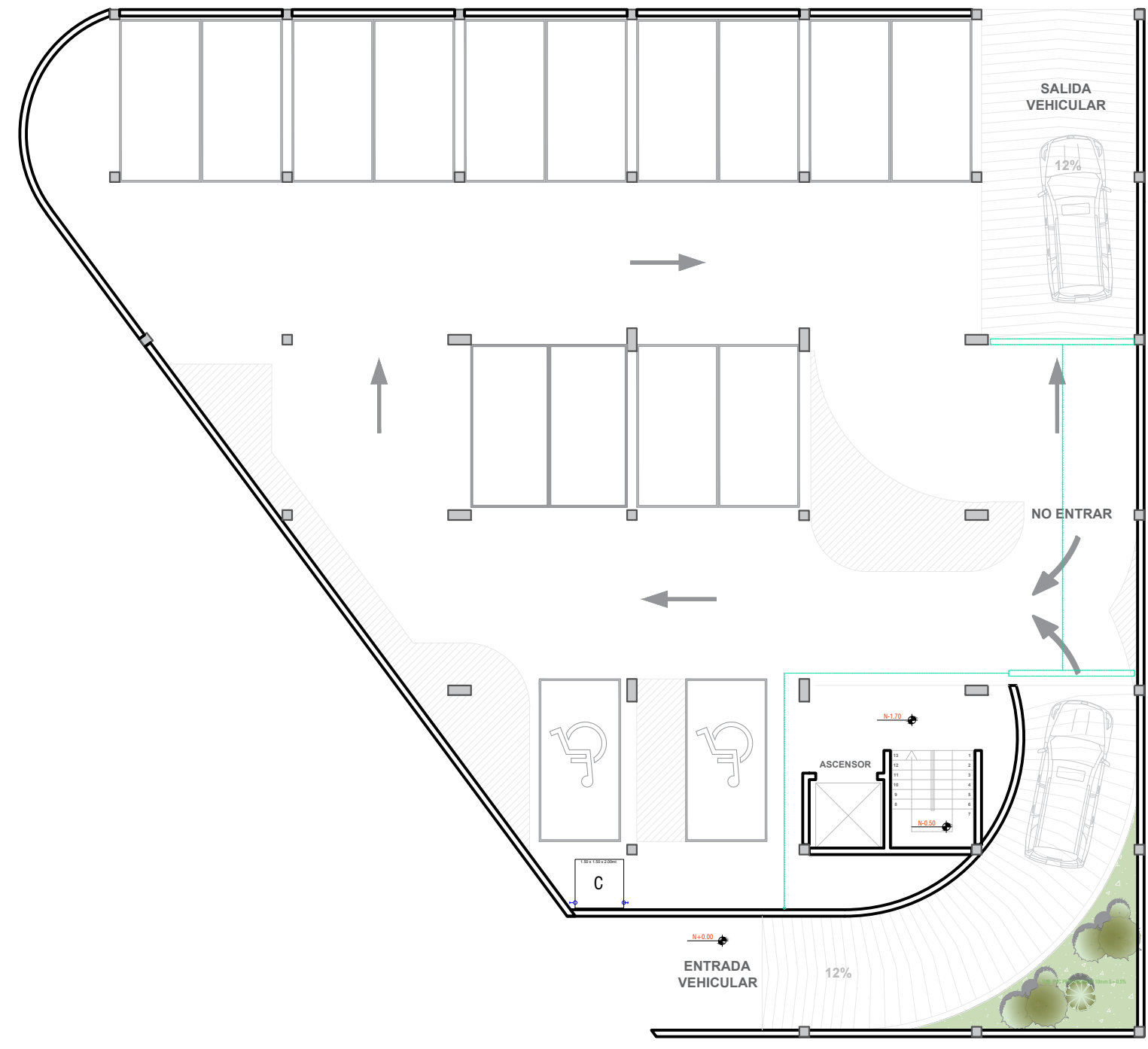


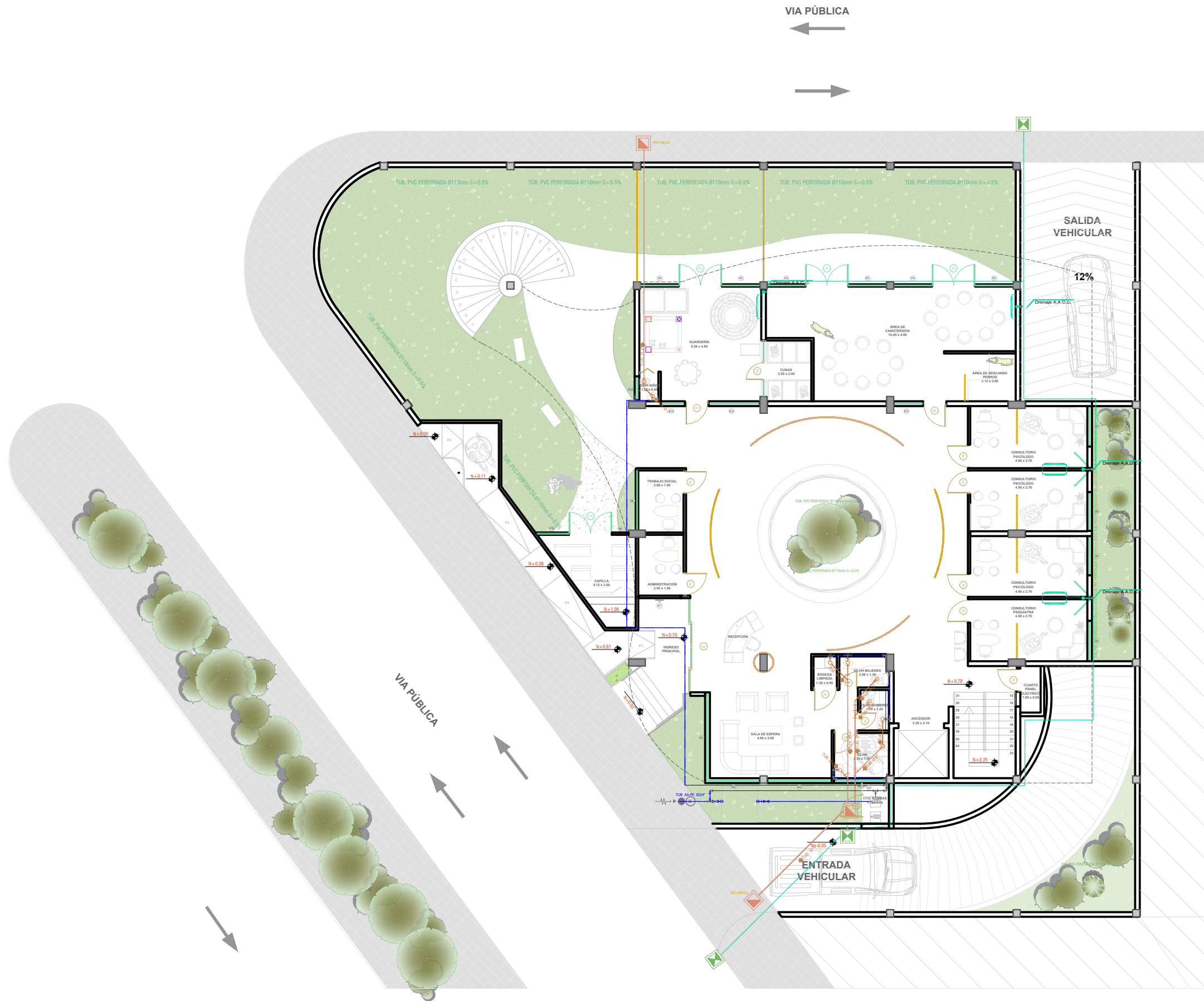
### INSTALACIONES HIDROSANITARIAS

| SIMBOLOGÍA AGUA POTABLE |                      |
|-------------------------|----------------------|
|                         | Medidor              |
|                         | Codo de perfil       |
|                         | Codo que sube        |
|                         | Codo que baja        |
|                         | Tee de perfil        |
|                         | Columna o Montante   |
|                         | Tubería de agua fría |
|                         | Sentido de flujo     |
|                         | Llave de corte       |
|                         | Llave de paso        |
|                         | Llave de control     |
|                         | Acometida            |
|                         | Cisterna             |
|                         | Bomba                |

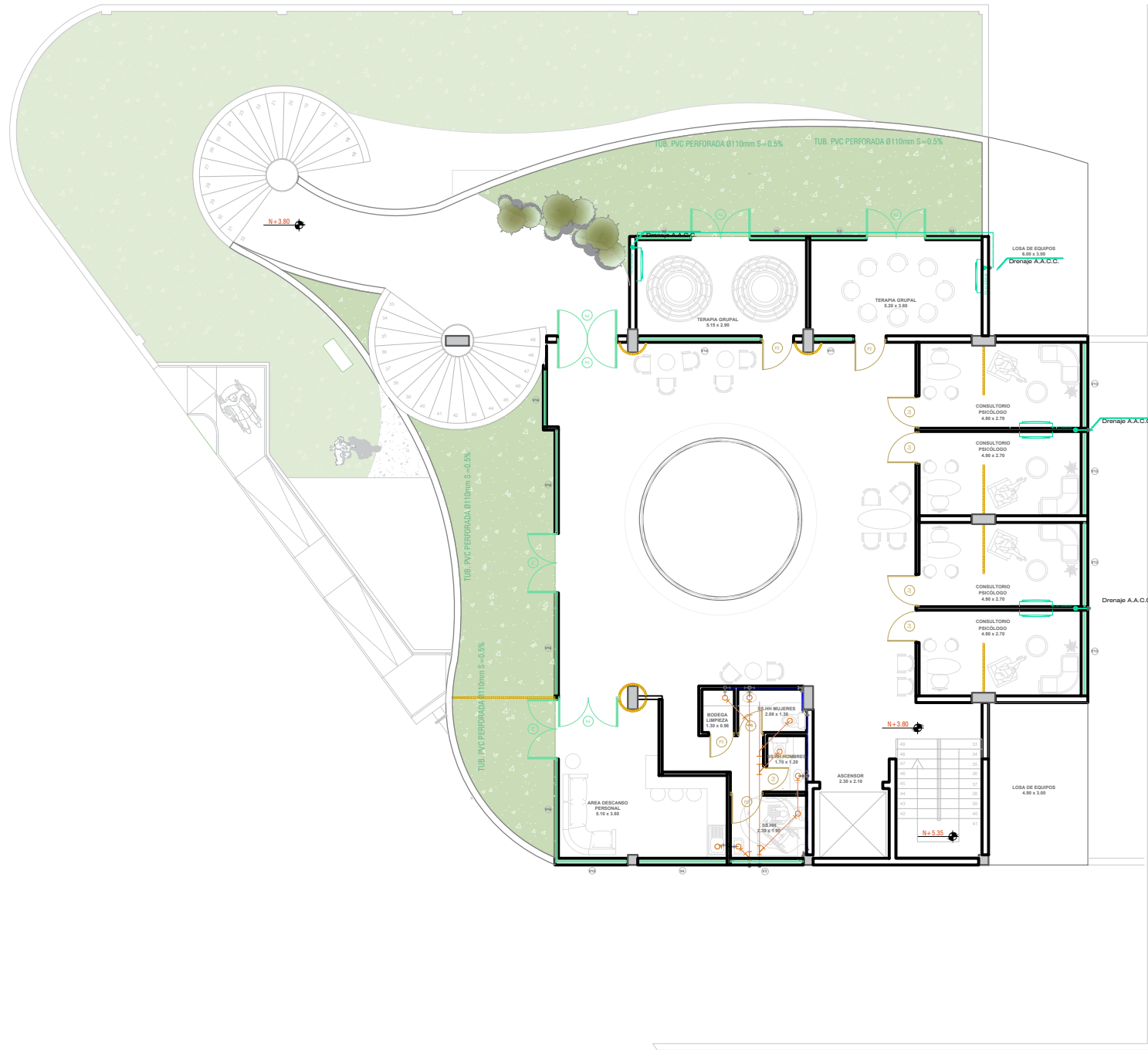
| SIMBOLOGÍA DESAGUE |                                 |
|--------------------|---------------------------------|
|                    | Codos                           |
|                    | Codo de 45 2" o 4"              |
|                    | Yee de 3 brazos de 4" de perfil |
|                    | Yee de 2" de perfil             |
|                    | Yee de 4" x 2" de perfil        |
|                    | Caja de registro                |
|                    | Sentido de flujo                |
|                    | Tubo de desague de 2"           |
|                    | Tubo de desague de 4"           |
|                    | Bajante de AASS 4"              |

| SIMBOLOGÍA AALL / AC |                        |
|----------------------|------------------------|
|                      | Aire acondicionado     |
|                      | Bajante de AACC        |
|                      | Bajante de AALL 4"     |
|                      | Tubería AALL - AACC    |
|                      | Bomba de AALL subsuelo |
|                      | Columna o Montante     |
|                      | Caja AALL              |
|                      | Sumidero AALL          |

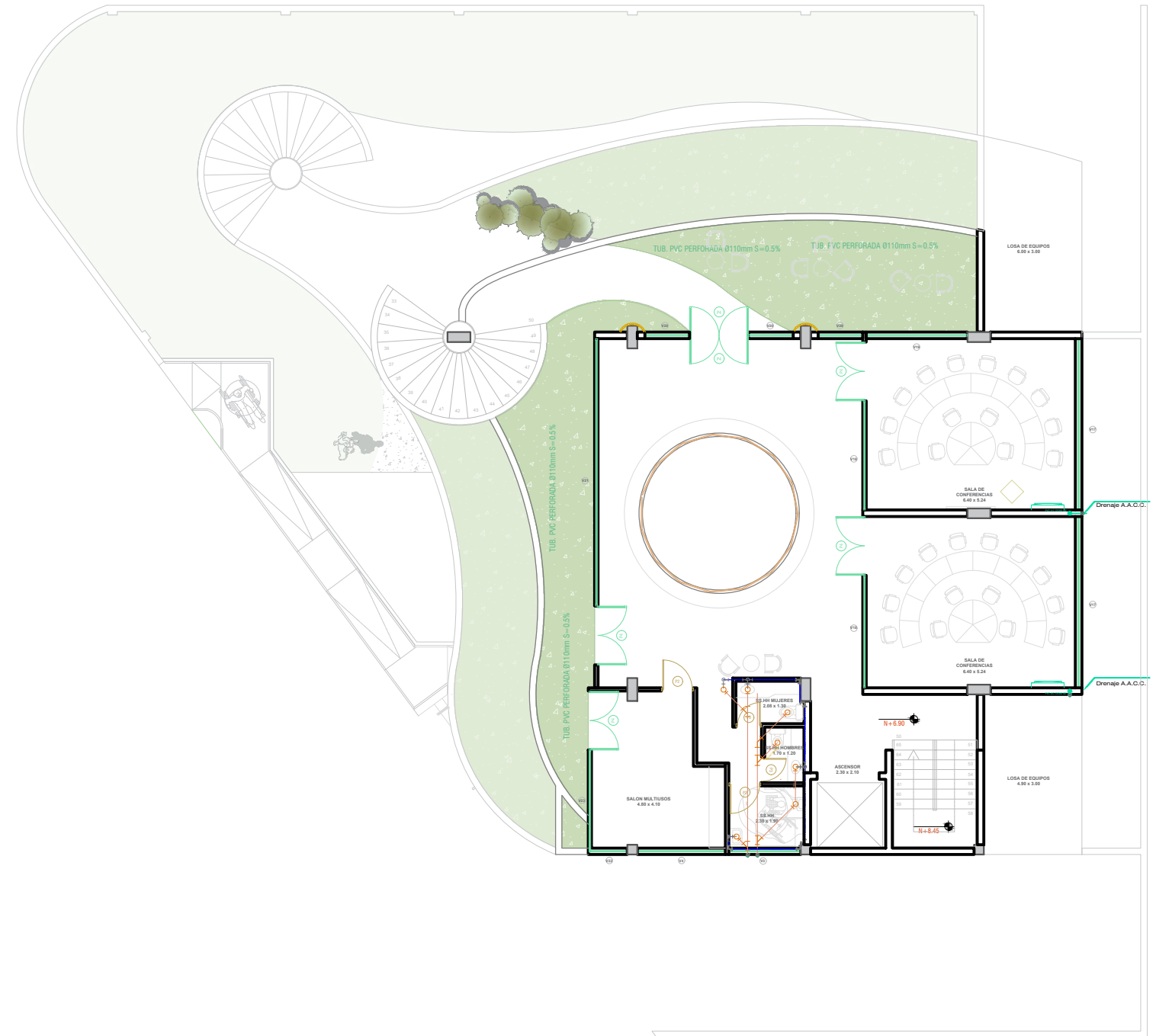




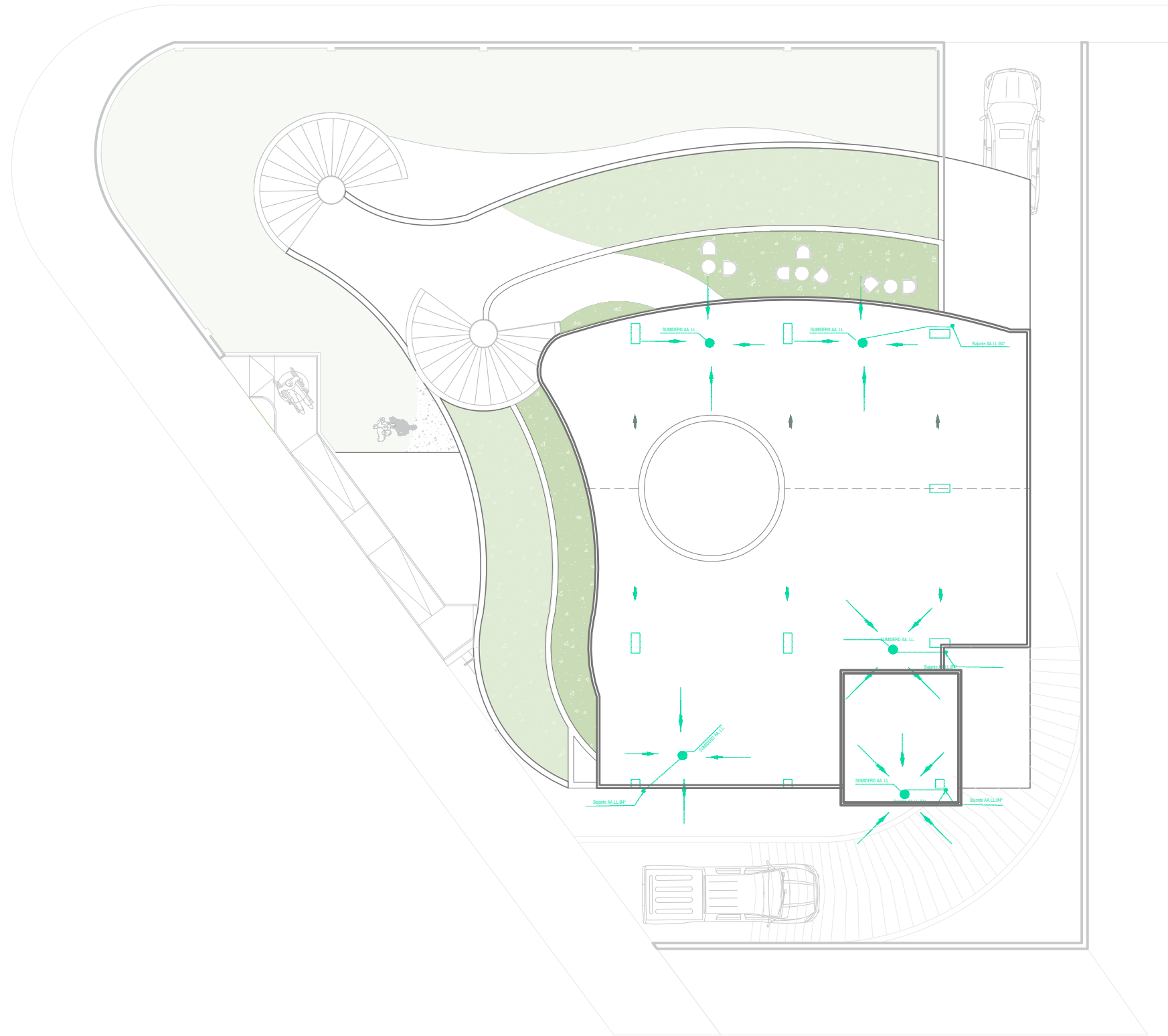




PRIMER PISO



SEGUNDO PISO



# CIMENTACION

## ESC. 1:175



### LEYENDA

#### ESC. 1:40

COLUMNA CONTINUA



COLUMNA TERMINA



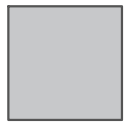
### DETALLES ESTRUCTURALES

#### ESC. 1:40

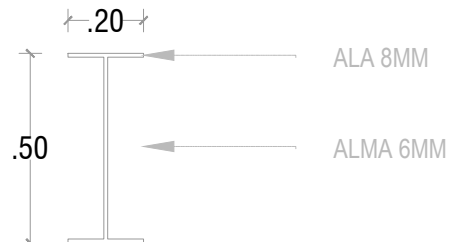
COLUMNA RECTANGULAR  
30 x 70 / total: 10 columnas



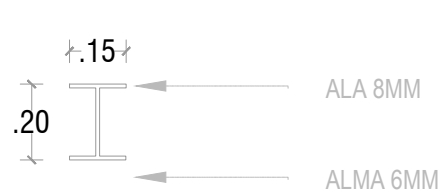
COLUMNA CUADRADA  
30 x 30 / total: 29 columnas



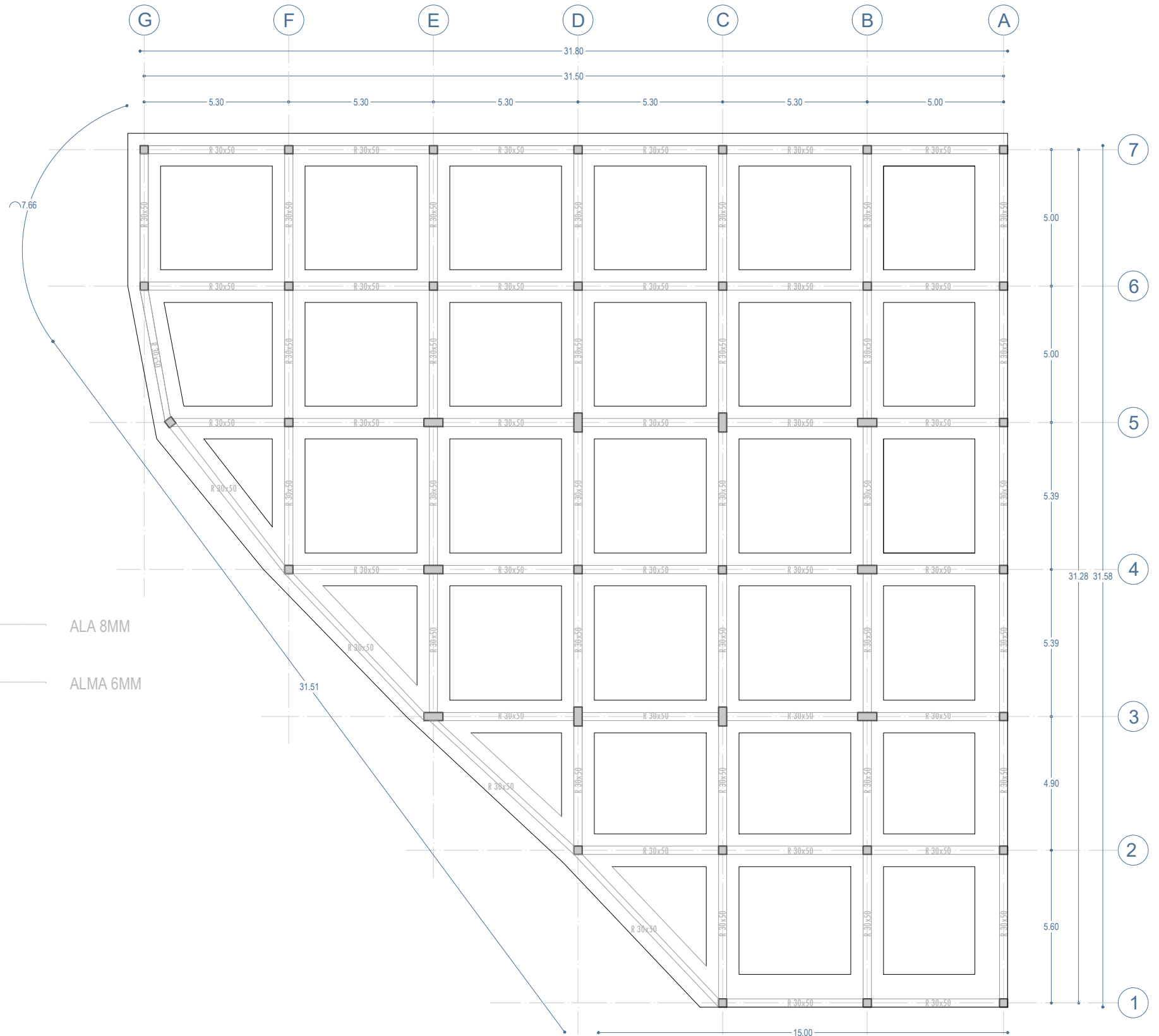
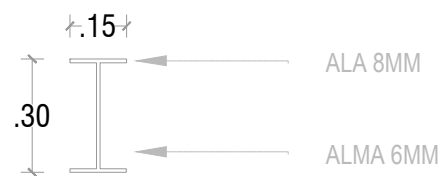
VIGA PRINCIPAL V1  
50 x 20



VIGUETAS  
20 x 15



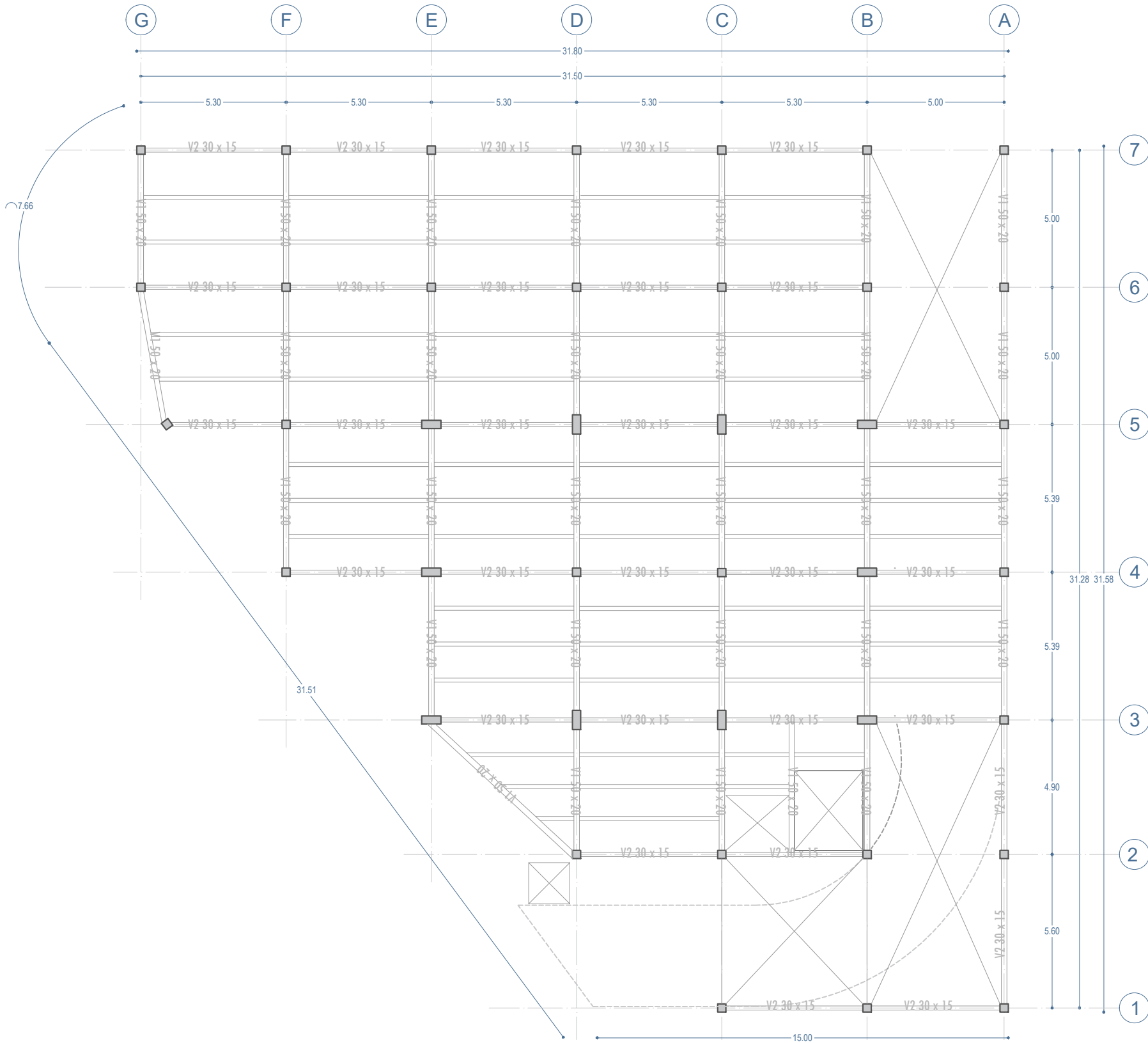
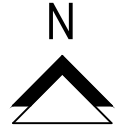
VIGA SECUNDARIA V1  
30 x 15





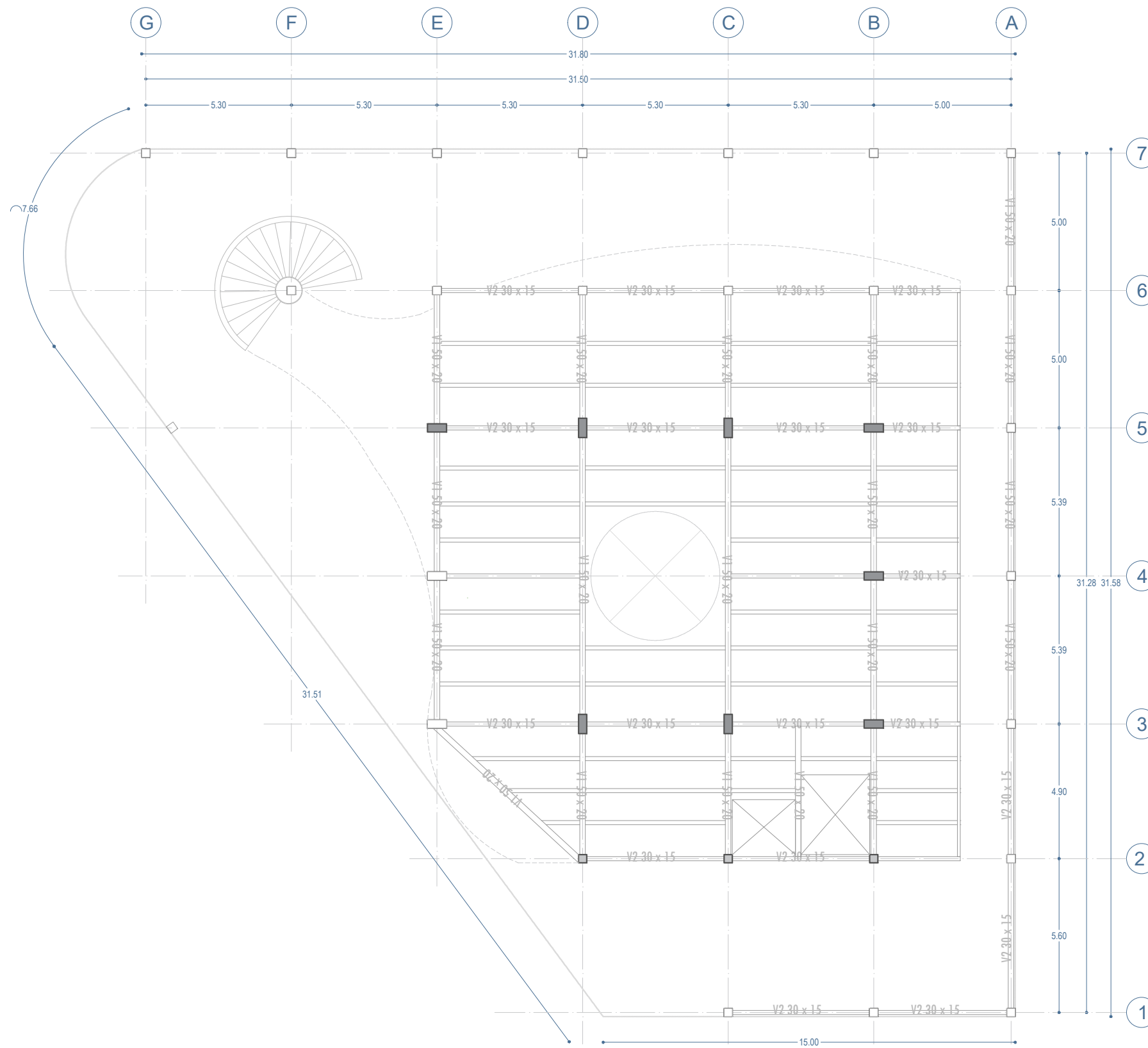
# LOSA PLANTA BAJA ESTRUCTURAL

## ESC. 1:175



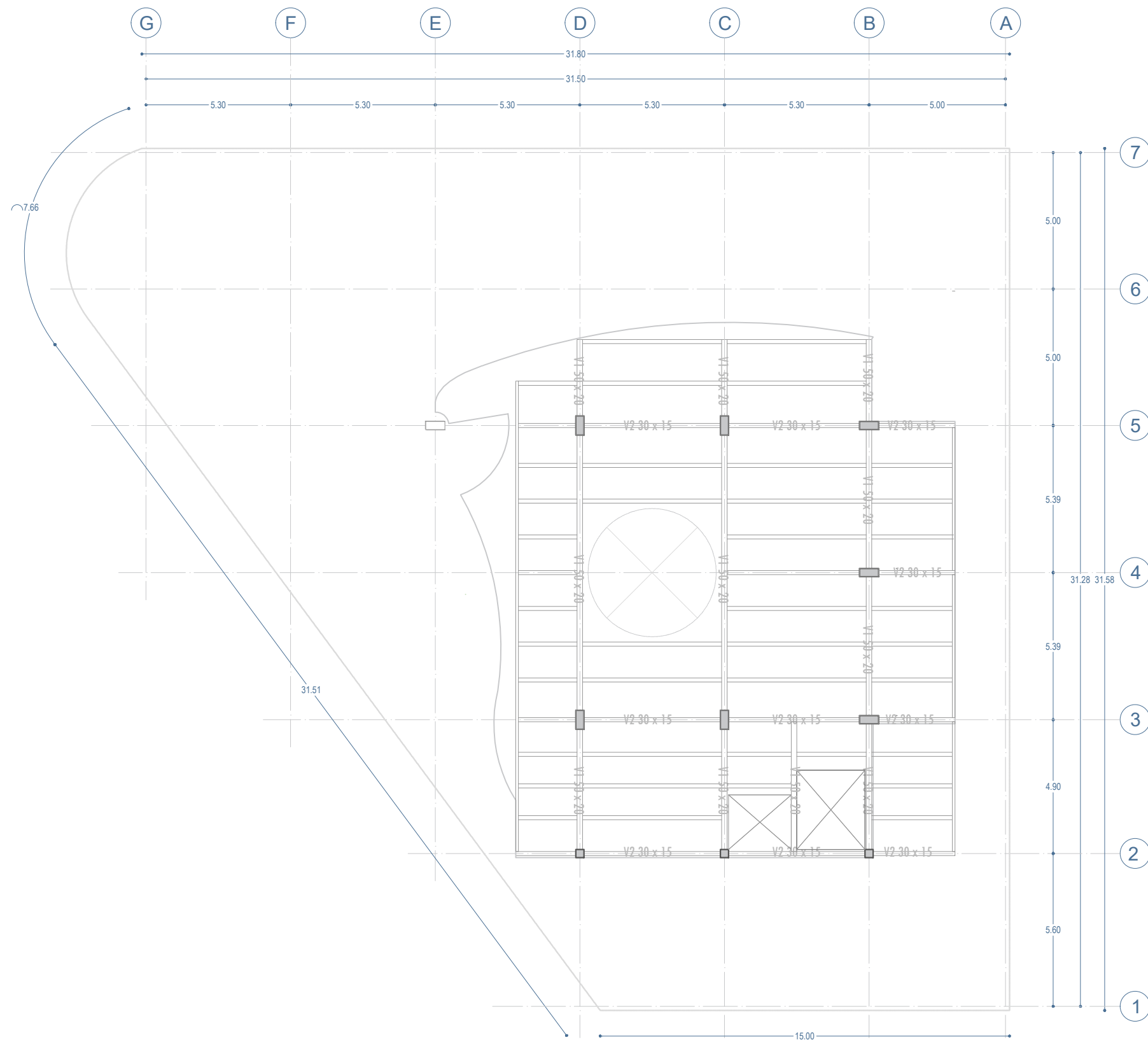
# LOSA PIRMER PISO ESTRUCTURAL

## ESC. 1:175



# LOSA SEGUNDO PISO ESTRUCTURAL

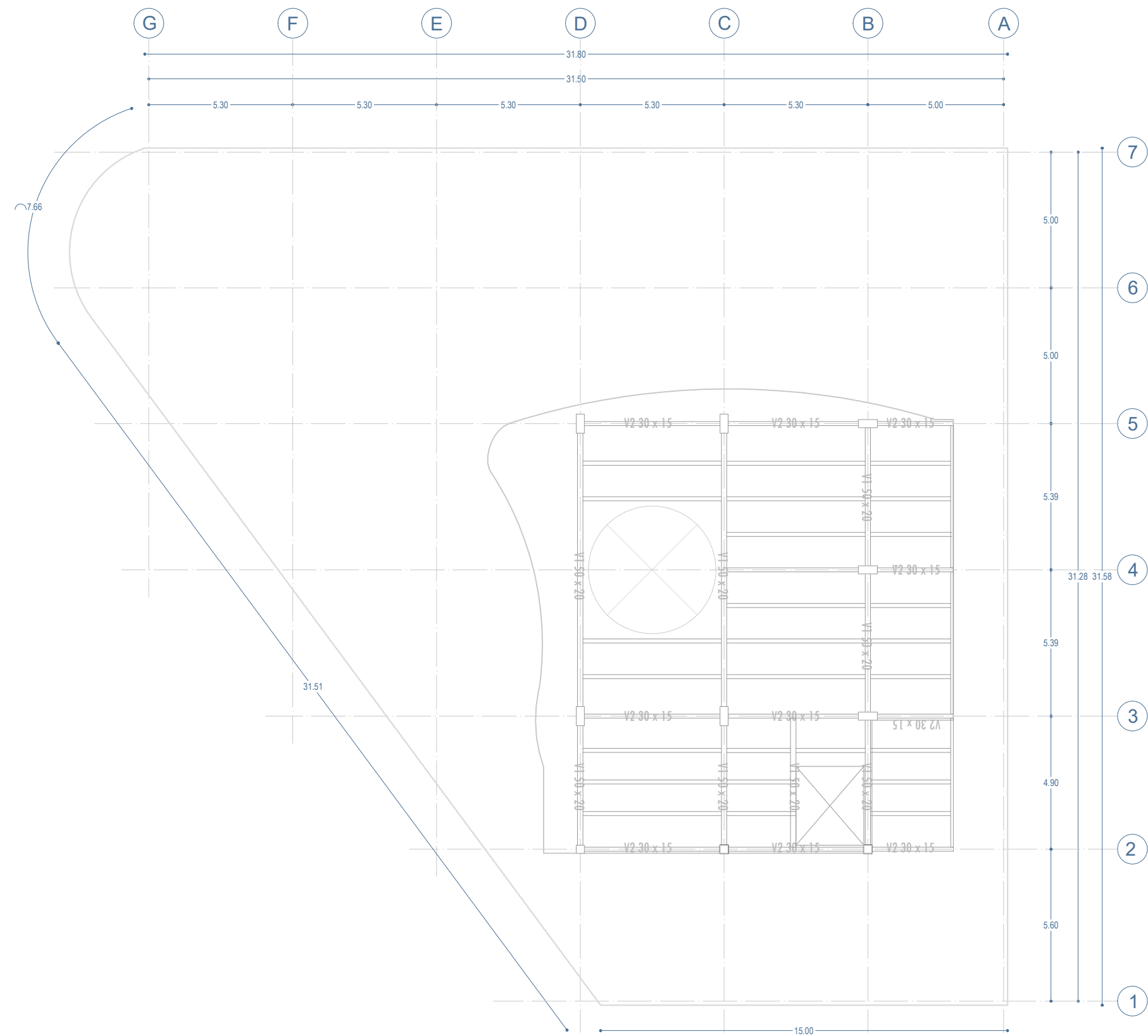
## ESC. 1:175





# CUBIERTA ESTRUCTURAL

## ESC. 1:175





# INGRESO PRINCIPAL - FACHADA OESTE





# FACHADA NORTE - SALIDA VEHICULAR





# PERSPECTIVA ESQUINERA - FACHADA NOROESTE





# JARDIN INTERIOR JUNTO A RECEPCIÓN





# SALA DE ESPERA





# CONSULTORIO PSICOLÓGICO INGRESO





CONSULTORIO PSICOLÓGICO AREA DE TERAPIA Y SALIDA JARDIN



RECORDA DONDE EMPEZASTE Y DONDE ESTÁS HOY



# AREA DE CANOTERAPIA



Tu mejor amigo,  
tu mejor terapia.



# GUARDERÍA INGRESO Y SALIDA JARDÍN





# GUARDERÍA SALIDA Y ÁREA DE CUNAS





# SALA DE JUNTA Y CONFERENCIAS





# AREA DE DESCANSO DE PERSONAL



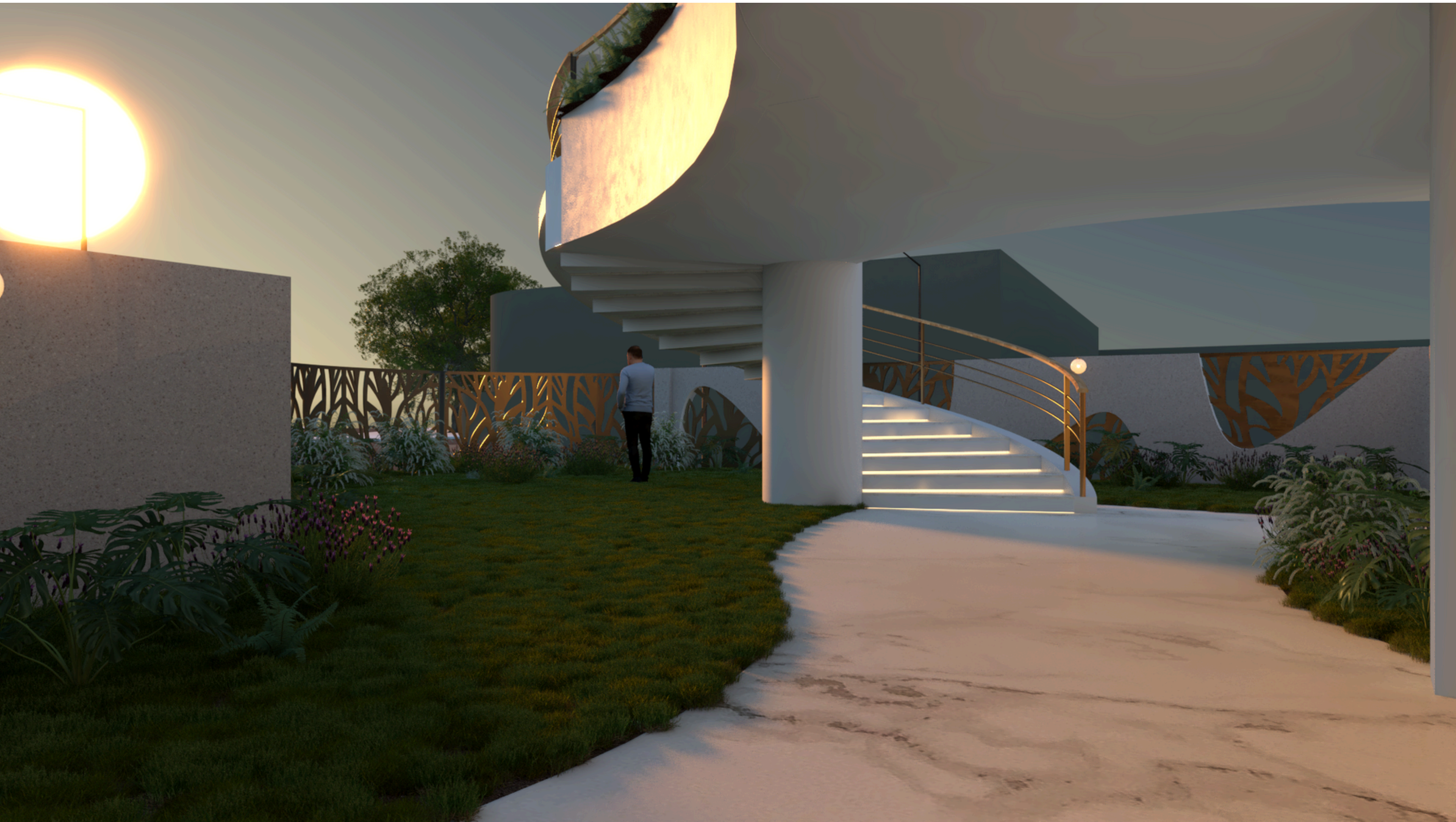


# AREA DE DESCANSO DE PERSONAL





# JARDIN EXTERNO ESQUINERO





# ACCESO A CAPILLA





# ACCESO A CAPILLA





# VISTA IMPLANTACIÓN





10

MEMORIA  
TÉCNICA

## 10.1. MATERIALES Y PROCESOS DE CONSTRUCCION

### **ESTRUCTURA METÁLICA**

#### CIMENTACIÓN

1. Limpieza del terreno
2. Nivelado y trazado del terreno
3. Excavación de cimientos
4. Colocación de malla electrosoldada en cimientos
5. Armado del cuello de columna
6. Fundición cuello de columna
7. Armado de cadenas
8. Fundición de cadenas

#### **ARMADO DE ESTRUCTURA METÁLICA**

9. Carga y descarga de elementos estructurales de acero
10. Instalación de placa de anclaje
11. Instalación placa de anclaje con columna de acero
12. Instalaciones sanitarias y eléctricas por contrapiso
13. Fundición de contrapiso
14. Unión vigas con viguetas
15. Montaje de elementos secundarios
16. Unión vigas principales con columnas

17. Arriostramiento
18. Aplicación de soldadura
19. Colocación de láminas galvanizadas en losas
20. Instalaciones sanitarias y eléctricas por losas
21. Colocación de malla electrosoldada
22. Colado y fundición de hormigón sobre losas
23. Fraguado de hormigón en losas
24. Pulido de concreto en losas

#### **ESTRUCTURA SECUNDARIA**

25. Instalación de escalera metálica
26. Levantamiento de muros perimetrales con bloques de hormigón
27. Instalaciones sanitarias y eléctricas en paredes
28. Estructura de puertas y ventanas
29. Enlucido
30. Filos de puertas y ventanas
31. Empastado
32. Instalación de pisos de porcelanato antideslizante
33. Carpintería
34. Instalación de tumbado de plafón

35. Instalación de luminarias
36. Pintar paredes interiores y exteriores
37. Añadir piezas eléctricas y sanitarias

#### **CUBIERTA**

38. Colocación de malla electrosoldada en cubierta
39. Colado y fundición de hormigón sobre cubierta
40. Impermeabilización de cubierta

#### **EXTERNO**

41. Colocar superficies asfaltadas en parqueos
42. Pintar líneas de marcado en parqueos
43. Instalar luminarias exteriores
44. Instalación de pisos
45. Añadir vegetación exterior



## 10.2. PRESUPUESTO REFERENCIAL

| PROYECTO : CENTRO DE PSICOTRAUMATOLOGIA               |        |          |              |                        |
|---|--------|----------|--------------|------------------------|
| DETALLE   | UNIDAD | CANT.    | COSTO UNIT.  | TOTAL                  |
| <b>PRELIMINARES</b>                                   |        |          |              |                        |
| Caseta guardian y bodega                              | m2     | 30       | \$ 44,83     | \$ 1.344,90            |
| Desbroce y limpieza del terreno con arbustos          | m2     | 826,54   | \$ 0,87      | \$ 722,03              |
| Trazado y replanteo                                   | m2     | 826,54   | \$ 1,67      | \$ 1.381,18            |
| Instalación provisional AAPP                          | gbl    | 1        | \$ 800,00    | \$ 800,00              |
| Instalación provisional electrica                     | gbl    | 1        | \$ 600,00    | \$ 600,00              |
| Caseta de batería higiénica para personal(tabla-zinc) | gbl    | 2        | \$ 350,00    | \$ 700,00              |
| Cerramiento privisional                               | ml     | 70       | \$ 6,00      | \$ 420,00              |
| <b>MOVIMIENTOS DE TIERRA</b>                          |        |          |              |                        |
| Excavacion y desalojo h=1,50 +1,7                     | m3     | 2644,928 | \$ 8,42      | \$ 22.270,29           |
| Excavacion cisterna                                   | m3     | 4,5      | \$ 9,59      | \$ 43,16               |
| Relleno con material importado y compactado           | m3     | 1074,502 | \$ 6,74      | \$ 7.242,14            |
| <b>ESTRUCTURAS METALICAS</b>                          |        |          |              |                        |
| Columnas, vigas, viguetas y cubierta. Hierro 240kg    | Kg     | 49084,8  | \$ 61,16     | \$ 3.002.026,37        |
|   | Kg     |          |              |                        |
| <b>ESTRUCTURAS DE HORMIGON</b>                        |        |          |              |                        |
| Replanteo de hormigon simple e=5cm                    | m3     | 3,87     | \$ 10,43     | \$ 40,38               |
| Plinto 1mx1m  | m3     | 12,8     | \$ 485,61    | \$ 6.215,77            |
| Riostra 25x30cm                                       | m3     | 14,16    | \$ 722,15    | \$ 10.225,70           |
| Pilares PB 30x30cm                                    | m3     | 16,99    | \$ 791,45    | \$ 13.448,32           |
| Pilares PA 30x30cm                                    | m3     | 13,82    | \$ 832,52    | \$ 11.508,76           |
| Vigas primera losa 25x30cm                            | m3     | 14,16    | \$ 827,06    | \$ 11.711,17           |
| Vigas segunda losa 25x30cm                            | m3     | 14,16    | \$ 901,92    | \$ 12.771,19           |
| Contrapiso hormigon simple e=8cm                      | m2     | 408,96   | \$ 17,15     | \$ 7.013,66            |
| Viguetas de amarre                                    | ml     | 59,2     | \$ 17,06     | \$ 1.009,95            |
| Losa PA   | m3     | 102,24   | \$ 631,75    | \$ 64.589,95           |
| Pilaretes y dinteles                                  | ml     | 186,24   | \$ 16,21     | \$ 3.018,95            |
| <b>MAMPOSTERIA</b>                                    |        |          |              |                        |
| Paredes   | m2     | 1112,00  | \$ 25,84     | \$ 28.734,08           |
| Enlucido de paredes PB                                | m2     | 2224,00  | \$ 10,01     | \$ 22.262,24           |
| Cuadrada de boquete de ventanas                       | ml     | 17,00    | \$ 8,15      | \$ 138,55              |
| Cuadrada de boquete de puertas                        | ml     | 323,64   | \$ 7,03      | \$ 2.275,19            |
| <b>INSTALACION ELECTRICA</b>                          |        |          |              |                        |
| Acometida   | ml     | 3,00     | \$ 210,54    | \$ 631,61              |
| Panel de medidor                                      | gbl    | 1,00     | \$ 267,81    | \$ 267,81              |
| Panel de distribucion                                 | gbl    | 1,00     | \$ 823,77    | \$ 823,77              |
| Punto de luz interior                                 | pto    | 84,00    | \$ 58,18     | \$ 4.887,12            |
| Punto de luz pasillos y exteriores                    | pto    | 33,00    | \$ 58,18     | \$ 1.919,94            |
| Tomacorriente de 110v                                 | pto    | 21,00    | \$ 56,87     | \$ 1.194,27            |
| Tomacorriente de 220v A/C                             | pto    | 15,00    | \$ 79,28     | \$ 1.189,20            |
| <b>INSTALACION SANITARIA</b>                          |        |          |              |                        |
| Punto de agua fria                                    | pto    | 22,00    | \$ 65,15     | \$ 1.433,30            |
| Distribucion de agua fria                             | pto    | 22,00    | \$ 51,06     | \$ 1.123,32            |
| Lavatorio blanco                                      | u      | 10,00    | \$ 118,36    | \$ 1.183,60            |
| Inodoro economico                                     | u      | 10,00    | \$ 130,96    | \$ 1.309,60            |
| Caja de registro                                      | pto    | 1,00     | \$ 153,05    | \$ 153,05              |
| Desague fregadero                                     | u      | 3,00     | \$ 36,74     | \$ 110,22              |
| Angular lavamano                                      | u      | 12,00    | \$ 16,79     | \$ 201,48              |
| Desague lavamano                                      | u      | 12,00    | \$ 24,49     | \$ 293,88              |
| Griferia fregadero de cocina                          | u      | 1,00     | \$ 96,93     | \$ 96,93               |
| Tuberia PVC 2"AF                                      | ml     | 66,20    | \$ 21,15     | \$ 1.400,13            |
| Puntos de aguas servidas                              | u      | 12,00    | \$ 56,46     | \$ 677,52              |
| Tuberia PVC Desague 50mm                              | ml     | 53,20    | \$ 10,00     | \$ 532,00              |
| Tuberia PVC Desague 110mm                             | ml     | 53,20    | \$ 14,72     | \$ 783,10              |
| Instalacion cisterna                                  | gbl    | 1,00     | \$ 183,56    | \$ 183,56              |
| <b>BOMBA</b>  |        |          |              |                        |
| Bomba FW 2HP  | u      | 2,00     | \$ 973,30    | \$ 1.946,60            |
| <b>PUERTAS Y VENTANAS</b>                             |        |          |              |                        |
| Puerta de plywood 0,90x2,00                           | u      | 9,00     | \$ 278,57    | \$ 2.507,13            |
| Puerta de plywood 0,70x2,00                           | u      | 3,00     | \$ 278,57    | \$ 835,71              |
| Ventana aluminio y vidrio                             | m2     | 170,97   | \$ 113,67    | \$ 19.434,16           |
| <b>ACABADOS</b>                                       |        |          |              |                        |
| Revestimiento Caja 0,60m2 24u Tungurahua Veteada      | m2     | 68,82    | \$ 29,77     | \$ 2.048,54            |
| Piso ceramico Silex Gris                              | m2     | 795,72   | \$ 9,17      | \$ 7.296,75            |
| <b>PINTURA</b>  |        |          |              |                        |
| Pintura paredes                                       | m2     | 1112,00  | \$ 6,58      | \$ 7.316,96            |
| <b>HERRERIA</b>                                       |        |          |              |                        |
| Tapa de cisterna galvanizada                          | u      | 1,00     | \$ 88,52     | \$ 88,52               |
| <b>LIMPIEZA</b>                                       |        |          |              |                        |
| Limpieza de terreno                                   | u      | 1,00     | \$ 88,52     | \$ 88,52               |
|   |        |          | <b>TOTAL</b> | <b>\$ 3.314.317,06</b> |

# 11. BIBLIOGRAFÍA

Aguilar, E. (2013). *Historia de la Psiquiatría y Salud Mental En el Ecuador*. .

Amnesty International Ukraine. (14 de diciembre de 2022). *Europa Oriental y Asia Central: Falta de protección contra la violencia de género intrafamiliar, agravada por la crisis y los “valores tradicionales”*. Obtenido de <https://www.amnesty.org/es/latest/news/2022/12/eastern-europe-and-central-asia-lack-of-protection-against-domestic-violence-exacerbated-by-crises-and-traditional-values-new-report/>

ArchDaily. (2014). *Centro de Vivienda Saludable*. Obtenido de ArchDaily: [https://www.archdaily.cl/cl/761467/centro-de-vida-saludable-sk-yee-ronald-lu-and-partners/54c06f75e58ece1abf0002d3-floor-plan?next\\_project=no](https://www.archdaily.cl/cl/761467/centro-de-vida-saludable-sk-yee-ronald-lu-and-partners/54c06f75e58ece1abf0002d3-floor-plan?next_project=no)

ArchDaily. (2019). *Centro ambulatorio de salud mental San Lázaro / Jorge Andrade Benítez + Daniel Moreno Flores*. Obtenido de ArchDaily: <https://www.archdaily.cl/cl/912414/centro-ambulatorio-de-salud-mental-san-lazaro-jorge-andrade-benitez-plus-daniel-moreno-flores>

Cazabat, E. H. (s.f.). *CETraPsiS*. Obtenido de Un breve recorrido por la traumática historia del estudio del trauma psicológico: <https://www.psicotrauma.com.ar/dic02/historia.htm>

CEPSTRA. (s.f.). *¿QUE ES LA PSICOTRAUMATOLOGÍA?* Obtenido de Centro de Psicotraumatología: <https://centrodepsicotraumatologia.com/psicotraumatologia/abordaje-psicoterapeutico-y-aplicaciones/>

Contreras, M. E. (2018). *Centro Eleia Actividades Psicológicas*. Obtenido de Blog Eleia: <https://www.centroeleia.edu.mx/blog/nacimiento-y-evolucion-de-la-psicologia-como-ciencia/>

Diario El Comercio. (23 de mayo de 2023). *Myriam Pérez: ‘La víctima de violencia requiere un sistema que la comprenda’*. Obtenido de El Comercio: <https://www.elcomercio.com/actualidad/myriam-perez-la-victima-de-violencia-requiere-un-sistema-que-la-comprenda.html>

Durán, G. (2022). *Diseño interior locales Barcelona*. Obtenido de Gloria Durán Arquitecto: <https://www.gloriaduranarquitecte.com/arquitectura-interiorismo/centro-psicologia-y-psiquiatria-mensalus/>

EMDRURUGUAY. (2017). *Aplicaciones Clínicas*. Obtenido de EMDR Uruguay: <http://www.emdruruguay.org.uy/aplicaciones-clinicas/>

Insight Crime. (2023 de Febrero de 2023). *Balance de Insight Crime sobre los homicidios en 2022*. Obtenido de <https://insightcrime.org/es/noticias/balance-insight-crime-dhomicidios-en-2022/#Ecuador>

Jurado, N. L. (2024). *Editorial Vistazo*. Obtenido de Problemas de salud mental en Ecuador: los jóvenes son los más afectados: <https://www.vistazo.com/estilo-de-vida/sostenibilidad/problemas-de-salud-mental-en-ecuador-MD7674680>

Kinemed. (2024). *LA CANOTERAPIA Y SUS BENEFICIOS*. Obtenido de Kinesiología y Rehabilitación: <https://www.kinemed.cl/articulos/la-canoterapia-y-sus-beneficios/>



Lahad, M. (2022). *Psicotrauma y estrés postraumático: Entrevista a Mooli Lahad*. Obtenido de Institut de Formació Contínua-IL3: <https://www.il3.ub.edu/blog/que-es-el-psicotrauma-o-estres-postraumatico-il3-ub/>

Leonard, J. (2021). *Medical News Today*. Obtenido de ¿Qué es un trauma? Tipos, síntomas y tratamientos: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/que-es-trauma#cuando-buscar-ayuda>

Marshall, C. &. (2016). *Designing Qualitative Research (6th ed.)*. Sage Publications.

MSP. (12 de enero de 2024). *MSP brindó en 2023 más de 113 mil atenciones para trastornos depresivos desde un enfoque integral*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <https://www.salud.gob.ec/msp-brindo-en-2023-mas-de-113-mil-atenciones-para-trastornos-depresivos-desde-un-enfoque-integral/>

Nubika. (2020). *Nubika*. Obtenido de Historia de la canoterapia: el primer perro terapeuta: <https://nubika.es/noticias/perros-terapia-historia-de-canoterapia/>

OECD. (2023). *Tasa de Homicidios en Ecuador 2023*. Obtenido de <https://oeco.pdf.org/boletin-homicidios-intencionales-ecuador/>

OMS. (1948). *¿Cómo define la OMS la salud?* Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20la,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades%C2%BB>.

OPS. (2003). *Alma-Ata: 25 años después*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/quienes-somos/historia-ops/alma-ata-25-anos-despues#:~:text=La%20salud%20es%20un%20estado,la%20acci%C3%B3n%20de%20muchos%20sectores>.

Plantarum. (2021). *Plantarum*. Obtenido de Jardín terapéutico: Beneficios y cómo crearlo: [plantarum.es/jardin-terapeutico/](http://plantarum.es/jardin-terapeutico/)

Primicias. (2023). *Guayaquil y Durán se disputan el top 10 de ciudades más violentas del mundo*. Obtenido de [https://www.primicias.ec/noticias/seguridad/guayaquil-duran-violencia-inseguridad-ecuador/#:~:text=Cuatro%20veces%20se%20ha%20superado,y%20Portete\)%20operan%20siete%20bandas](https://www.primicias.ec/noticias/seguridad/guayaquil-duran-violencia-inseguridad-ecuador/#:~:text=Cuatro%20veces%20se%20ha%20superado,y%20Portete)%20operan%20siete%20bandas).

Primicias. (2023). *Las consultas por depresión y ansiedad se disparan en Ecuador*. Obtenido de Primicias: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/salud-mental-ansiedad-depresion-consultas-ecuador/>

Ronald Lu & Partners. (2014). *SK Yee Healthy Life Centre*. Obtenido de <https://rlp.asia/en/project/sk-yee-healthy-life-centre/>

Rosa, J. M. (2023). *Introducción a la Jardinería y Horticultura Terapéutica*. Obtenido de Blog del Creap Valencia. Espacios Colaborativos del Imsero: <https://blogcreap.imsero.es/-/jardineria-horticultura->

terapeutica#:~:text=La%20jardiner%C3%ADa%20y%20horticultura%20terap%C3%A9utica%20t  
ienen%20una%20rica%20historia%20que,como%20parte%20de%20su%20tratamiento.

Silverman. (2016). *Qualitative Research 4th ED. . Sage Publications.*

Simbiotia. (s.f.). Obtenido de Historia de los Jardines Terapéuticos en Hospitales:

<https://www.simbiotia.com/historia-de-los-jardines-terapeuticos-en-hospitales/>

Sotomayor, D. (2023). La salud mental, la deuda pendiente con Guayaquil. *Expreso*. Obtenido de

<https://www.expreso.ec/guayaquil/salud-mental-deuda-pendiente-169808.html>

UNICEF. (2022). *La salud mental en pocas palabras*. Obtenido de UNICEF:

<https://www.unicef.org/lac/la-salud-mental-en-pocas-palabras>

Weather Spark. (2023). *El clima y el tiempo promedio en todo el año en Guayaquil*. Obtenido de

<https://es.weatherspark.com/h/y/19346/2024/Datos-hist%C3%B3ricos-meteorol%C3%B3gicos-de-2024-en-Guayaquil-Ecuador#Figures-Temperature>

Zuñiga, D. R. (2017). *Historia de la salud mental en Ecuador, y el rol de la Universidad Central del*

*Ecuador, viejos paradigmas en una sociedad digitalizada.*