

**Recuerdos
a Pie**
rp 2017

PROYECTO
URBANO-ARQUITECTONICO

Re
cuer
dos
a Pie

CRÓNICA

El ejercicio proyectivo del presente trabajo comenzó desde el primer día en que la disciplina de T.C.C fue administrada, hace aproximadamente un año, durante todo este tiempo el tema ha ido tomando forma hasta llegar a un resultado más consolidado y formalmente visible.

Esta fue quizás una de las experiencias a lo largo de la carrera universitaria, más enriquecedoras, más larga y más corta al mismo tiempo, sin duda un proyecto en la disciplina de la arquitectura, lleva impregnada una parte del estudiante, más aun cuando el proyecto tiene por objetivo contribuir, aunque sea un poco, con a la comunidad estudiantil y público en general.

SUMARIO

PRESENTACIÓN	1
RESUMEN	2
IMPLANTACIÓN GENERAL	3
EQUIPAMIENTO 1 Y 2	4
EQUIPAMIENTO 3 Y 4	5
EQUIPAMIENTO 5 Y 6	6
CENTRO ESPECIALIZADO	
planta baja	7
detalles	8
PROCESO PROYECTIVO	
URBANO	9
ARQUITECTONICO	10
CONCLUSIONES	11



PRESENTACIÓN

La arquitectura y urbanismo pensada para un usuario padrón, es la que predomina actualmente en la inmensa mayoría de las ciudades a nivel mundial, Existe una tendencia que se basa en el desarrollo de una arquitectura y urbanismo para adolescentes y adultos jóvenes, es decir para una determinada etapa de nuestras vidas. (GARCIA- HUIDOBRO. G,sd)

Es importante saber que el término “demencia” o “enfermedades mentales” encierran una gran cantidad de tipos de trastorno, muchos de los cuales se manifiestan en la persona de forma similar pero que en determinaba etapa de la enfermedad, requiere un tratamiento específico.

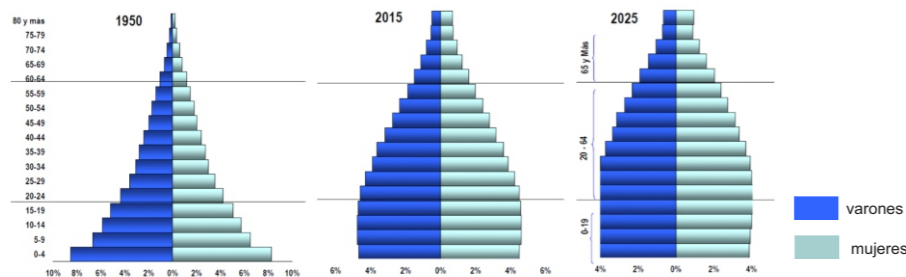
“Actualmente los avances en el area de la salud multidisciplinar están desarrollando estudios con enfoque preventivo terapeutico y de rehabilitación”.

El siguiente portafolio contiene dos proyectos, el primero en escala urbana que propone un circuito de calles adaptadas a las capacidades motoras del Adulto Mayor que conecte centros especializados abiertos y cerrados, el segundo proyecto en escala arquitectonica, propone uno de estos centros especializados cerrados, de manera que ambos proyectos esten conectados y sean de facil lectura para el usuario.

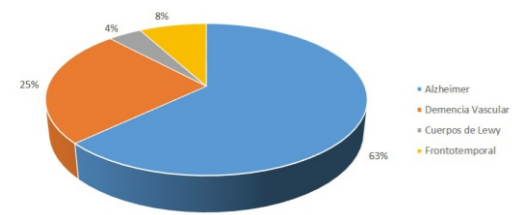
1. JUSTIFICATIVA Y RELEVANCIA DEL TEMA

- El tema de este trabajo responde a una demanda en salud y accesibilidad en la ciudad de Arequipa.
- Deficiente infraestructura urbana y arquitectónica para adultos mayores y personas de necesidades especiales.
- Múltiples barreras de accesibilidad que refuerzan la segregación de estos grupos sociales.
- El público albo, Adultos mayores, acometidos con enfermedades neurocognitivas.
- ¿Cómo se podría crear espacios integrados a fin de atender las diversas necesidades de comunidades afectadas por las enfermedades neurocognitivas y motoras propias de la tercera edad, en la ciudad de Arequipa Perú?

PIRAMIDE POBLACIONAL PERUANA, EVOLUCIÓN ETARIA

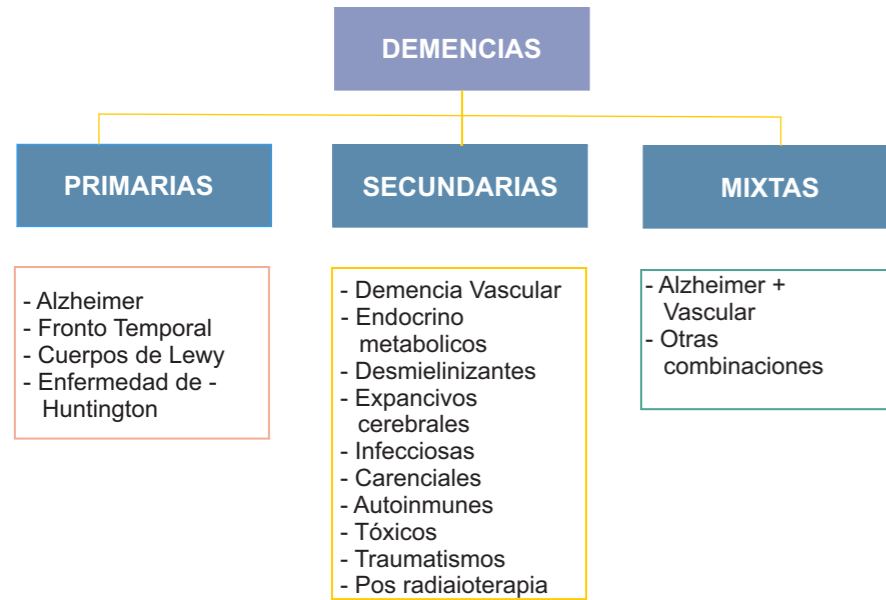


PROPORCIÓN DE LOS CASOS DE DEMENCIA

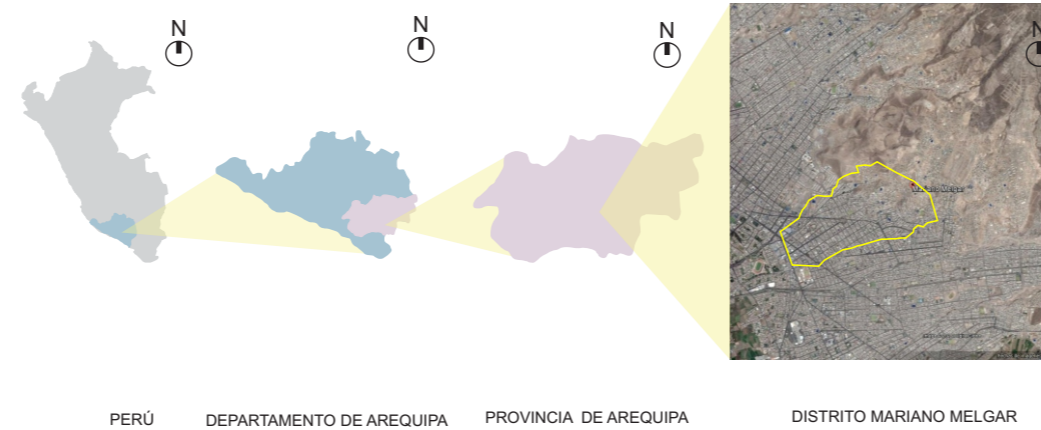


¡NO TODAS LAS DEMENCIAS SON ALZHEIMER!

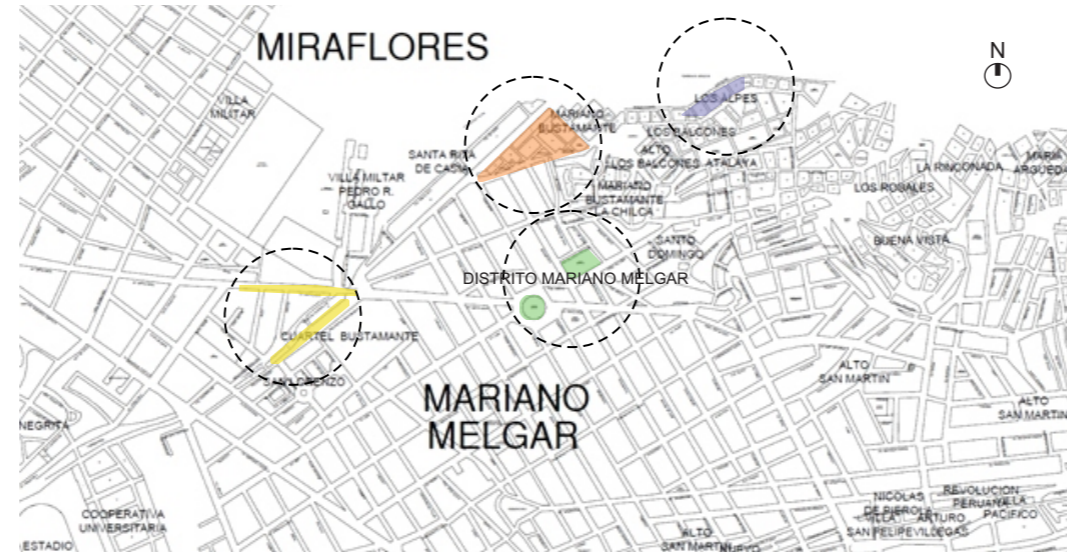
TIPOS DE DEMENCIAS FRECUENTES EN LA TERCERA EDAD



2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO



3. JUSTIFICATIVA DE ELECCIÓN DEL TERRENO



La ubicación del proyecto está en una situación de proximidad con las construcciones pertenecientes a la reciente expansión urbana de la última década, esto permite que el radio de atención del proyecto incluya por igual a los vecinos de los barrios marginales así como a los del centro del distrito de Mariano Melgar.

Los accesos al proyecto están dados por calles perpendiculares al eje de la vía peatonalizada como propuesta de intervención, de esta manera el área de intervención no presenta dificultades de conexión con la ciudad.

Las áreas verdes y públicas tales como parques y plazas están próximas al área del proyecto, estos equipamientos son elementos atractivos para los usuarios, lo cual garantiza que el área de intervención no quedará sin uso.

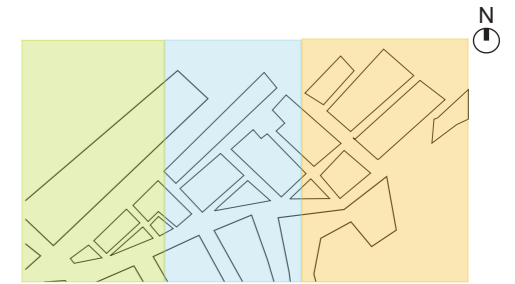
Las avenidas principales del distrito conectan al mismo con los distritos vecinos y con el centro de la ciudad. Ya que el área de intervención cuenta con vías secundarias que la conectan con las avenidas principales, se puede saber que la propuesta no quedará aislada de la ciudad, sino que será un destino muy fácil de ser allado, sobre todo para un adulto mayor.

4. DIRECTRICES DE IMPLANTACIÓN DE EQUIPAMIENTO

PREVENCIÓN : Actividad física

TERAPIA : Actividades que requieran toma de decisiones

REHABILITACIÓN : Actividades relacionadas al olvido y la conducta



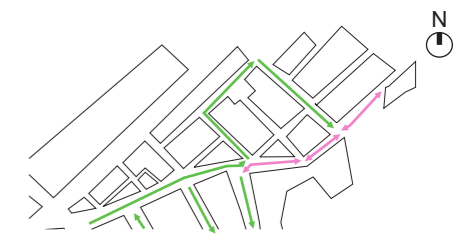
5. ESTUDIOS Y PROPUESTAS

MAPA DE USO ACTUAL DE CALLES Y CALZADAS



- CALLES PEATONALIZADAS
- CALLES SEMI- PEATONALES
- CALLES DE USO VEHICULAR

PROPUESTA DE DIRECCIÓN DEL TRANSITO VEHICULAR



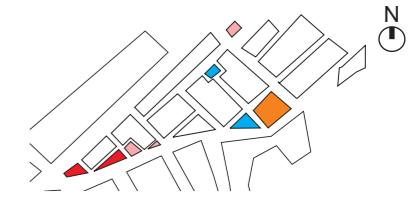
- DOBLE SENTIDO
- UN SOLO SENTIDO

PROPUESTA 1 DE IMPLANTACIÓN DE EQUIPAMIENTO



- GIMNASIO GRAMADOS
- HUERTO FLORES HUERTO ALIMENTOS
- CAPILLA PARQUE INTERACTIVO
- CENTRO ESPECIALIZADO

PROPUESTA 2 DE IMPLANTACIÓN DE EQUIPAMIENTO



- GIMNASIO GRAMADOS
- HUERTO FLORES HUERTO ALIMENTOS
- CAPILLA PARQUE INTERACTIVO
- CENTRO ESPECIALIZADO

6. PROGRAMA DE NECESIDADES URBANO- ARQUITECTÓNICAS

- PEATONALIZACIÓN**
- Espacio de circulación fluida
 - Espacio de descanso
 - Espacio de circulación lenta
 - Elementos separadores de vías
 - Señalización
 - Área verde
 - Iluminación
 - Drenaje
 - Tipo de piso
 - Mobiliario

- CENTRO ESPECIALIZADO**
- Recepción
 - Sala de espera
 - Cocina
 - Servicios higiénicos
 - Salas de terapia del habla
 - Fisioterapia
 - Salas de ejercicios mentales
 - Salas multi uso
 - Área verde
 - Área de circulación
 - Lugar de descanso

Im
plan
ta
ción

gene
ral

LEYENDA



vegetación de gran altura propuesta



vegetación de gran altura existente



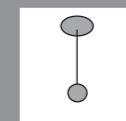
vegetación de media altura propuesta



vegetación de media altura existente



vegetación de baja altura existente



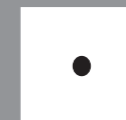
iluminación de doble altura



bancas



sistema de drenaje pluvial



iluminación peatonal



area verde permeable



piso camino central



piso de pista de vehiculos dentro del circuito



pista fuera del circuito



piso camino secundario



IMPLANTACIÓN GENERAL
1:500

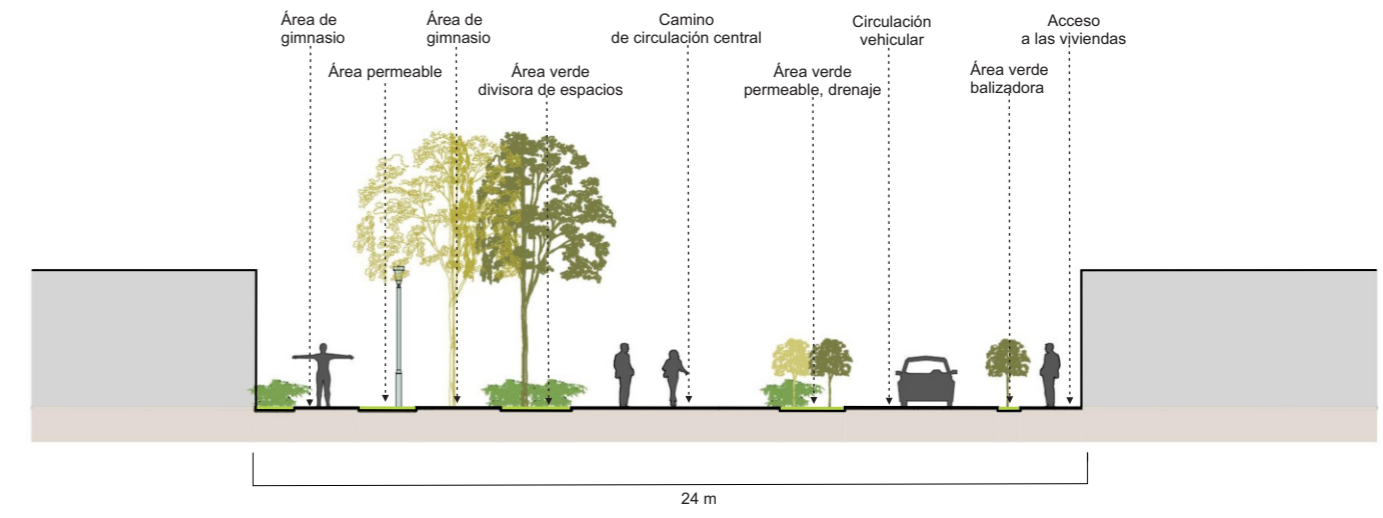


2
gramado

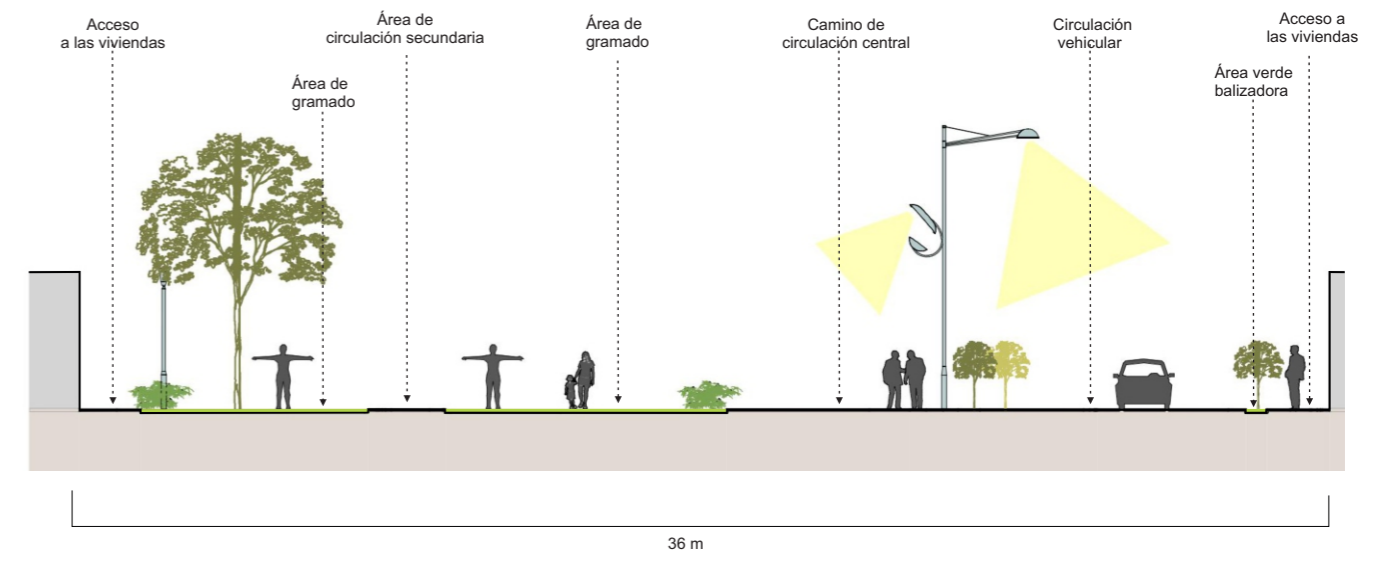
1
gimnasio



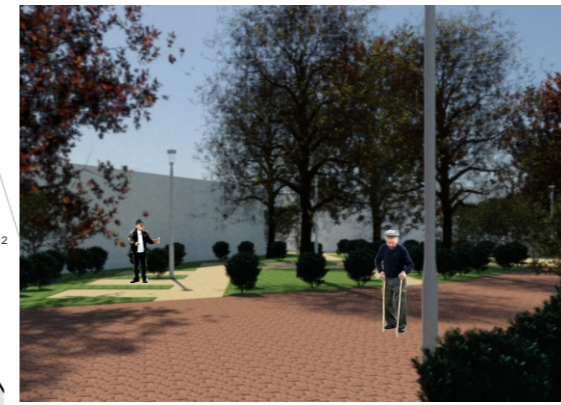
INPLANTACIÓN GIMNASIO (1) Y GRAMADOS (2)
1:500



1 CORTE GIMNASIO AL AIRE LIBRE
1:200



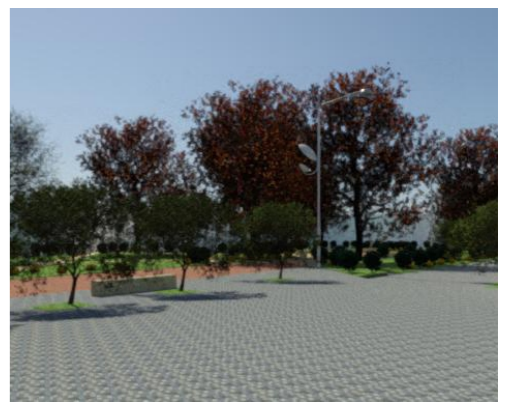
2 CORTE GRAMADOS
1:200



VISTA "a" INGRESO AL CIRCUITO Y GIMNASIO AL AIRE LIBRE



VISTA "b" GRAMADOS



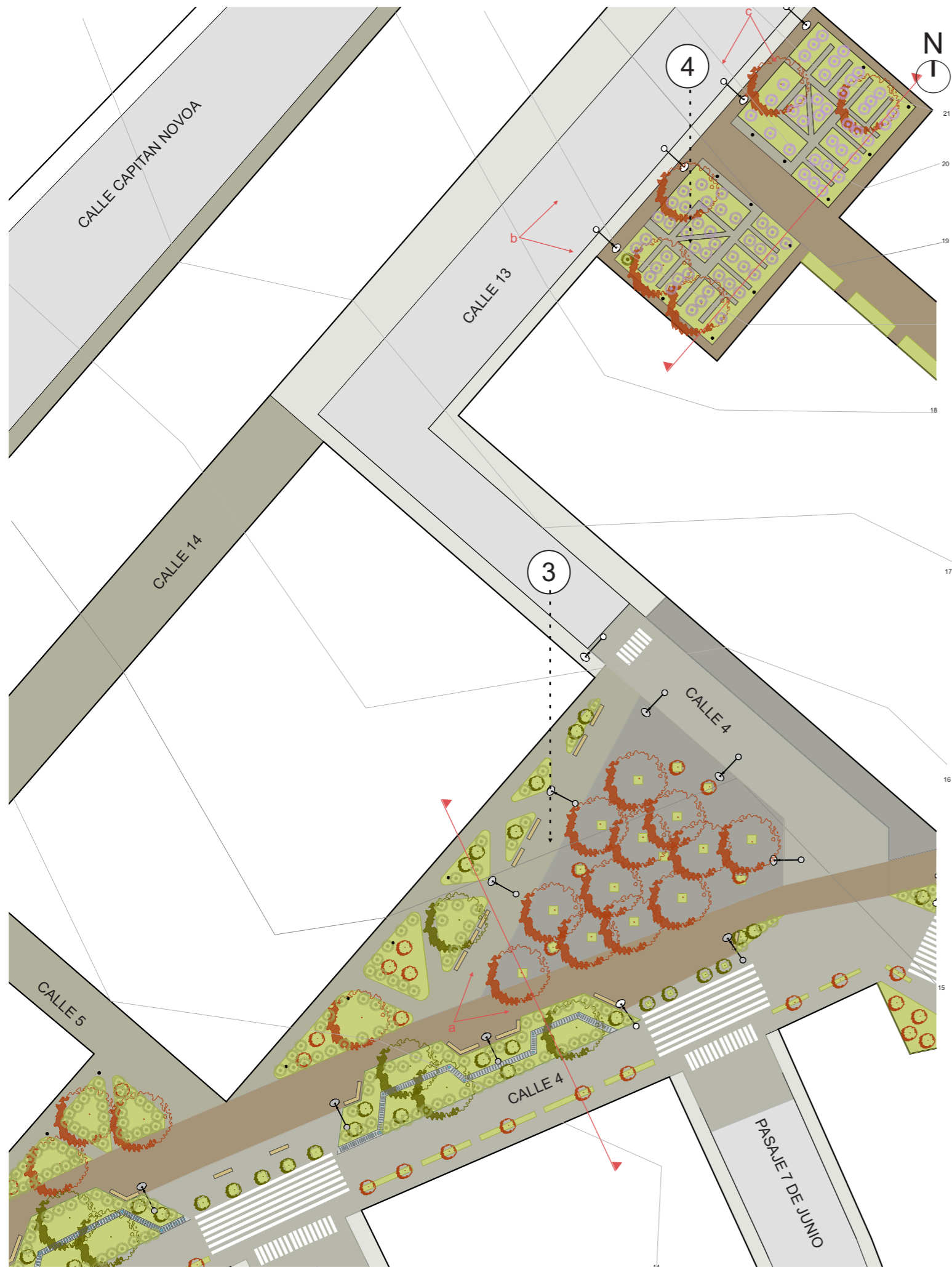
VISTA "c" VEGETACIÓN BALIZADORA

4

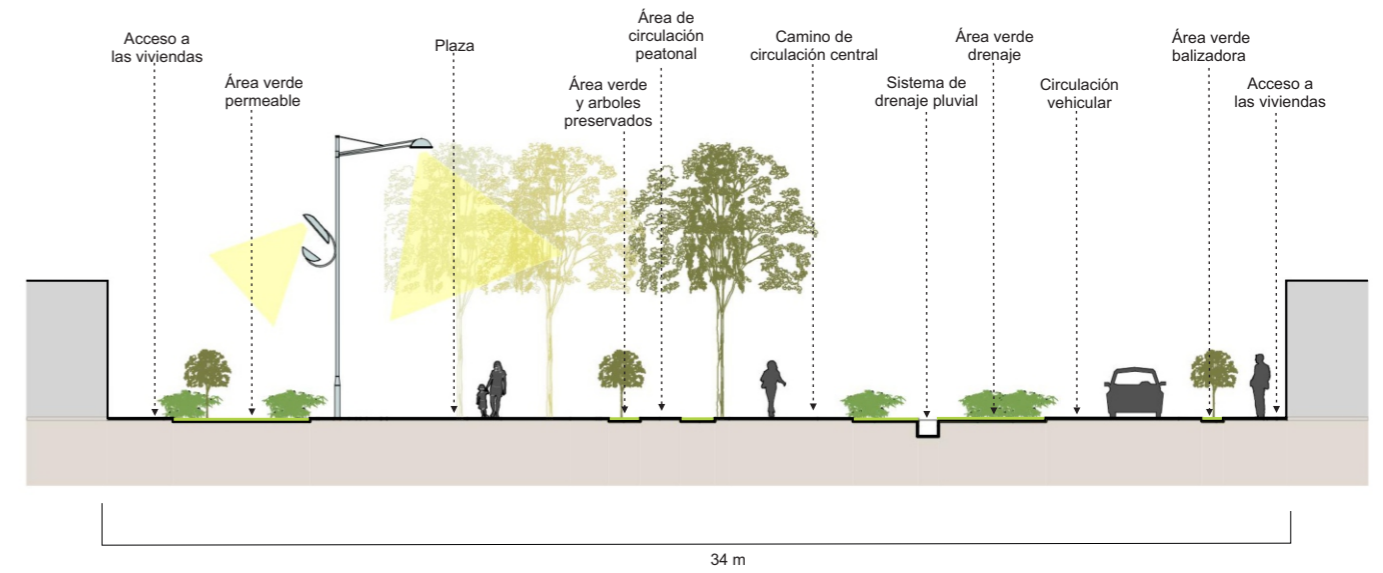
huerto

3

plaza 1



INPLANTACIÓN PLAZA 1 (3) Y HUERTA (4)
1:500



3 CORTE PLAZA 1
1:200



4 CORTE HUERTA
1:200



VISTA "b" DERECHA HUERTA



VISTA "a" PLAZA 1



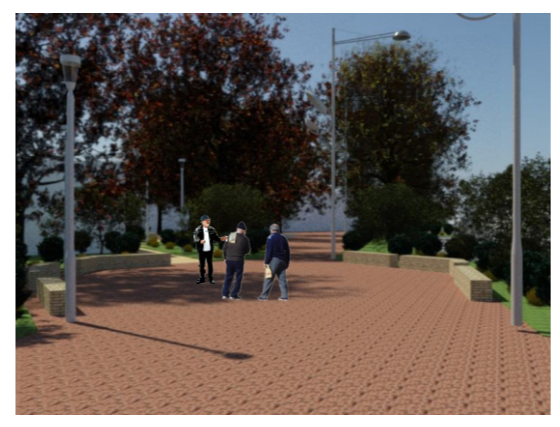
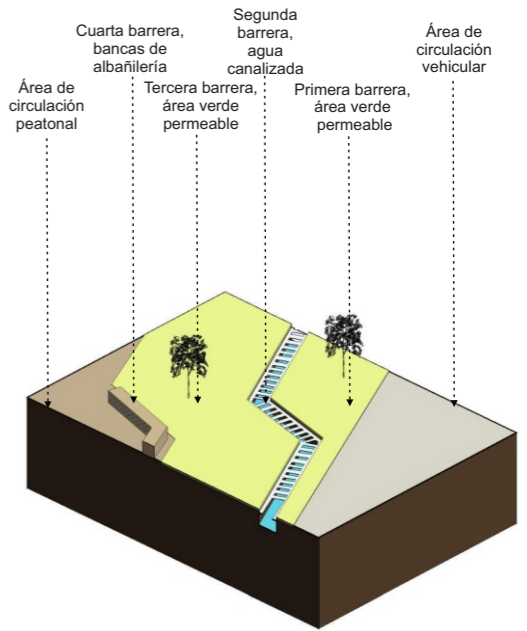
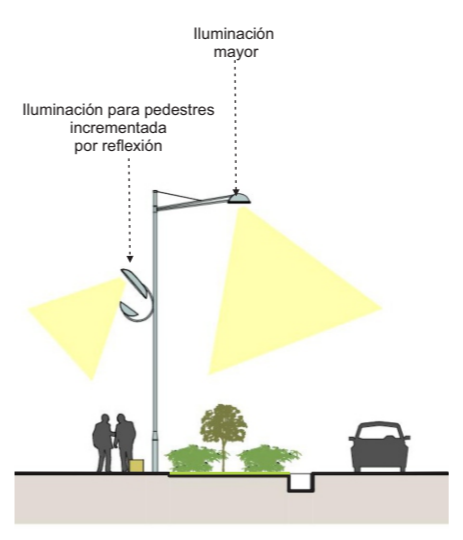
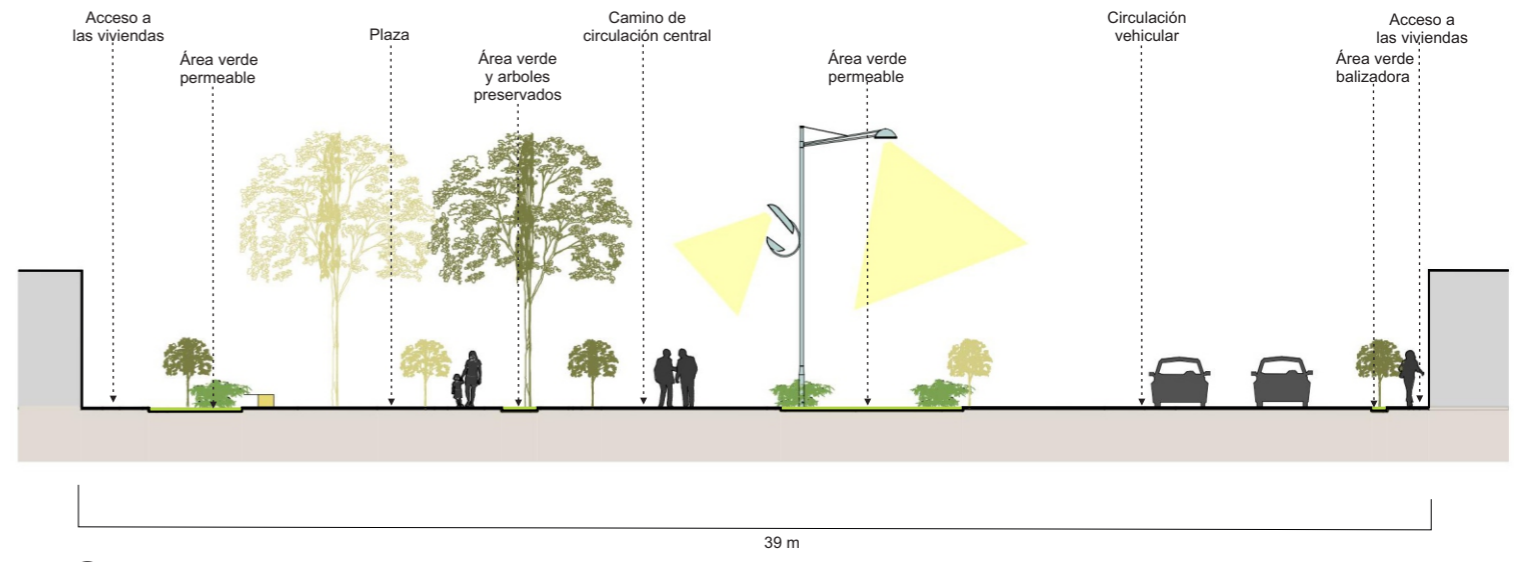
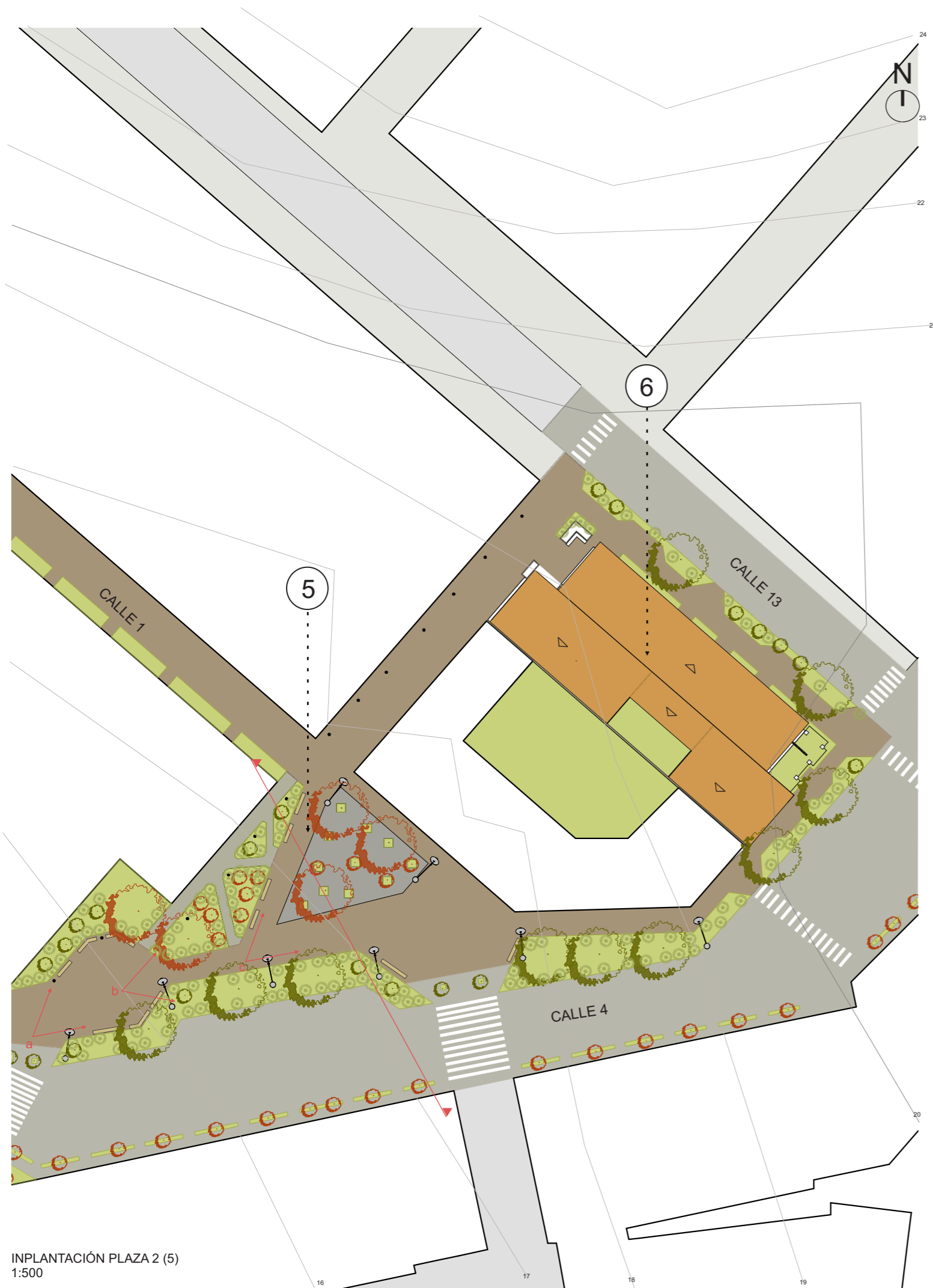
VISTA "c" IZQUIERDA HUERTA

6

centro esp.

5

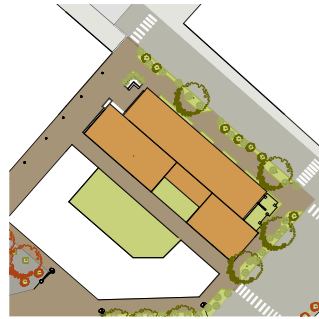
plaza 2



Cen
tro

esp.

planta baja



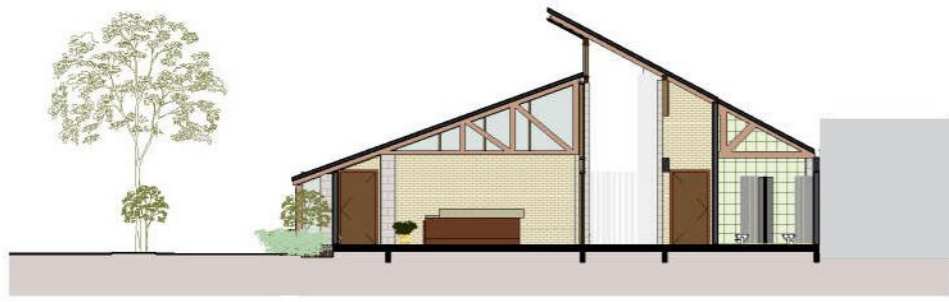
PLANTA DE IMPLANTACIÓN
CENTRO ESPECIALIZADO



Cen
tro

esp.

detalles



CORTE A-A
1:200



CORTE B-B'
1:200



CORTE C-C'
1:200



ELEVACIÓN NORESTE
1:200



ELEVACIÓN OESTE



ELEVACIÓN SUDOESTE
1:200



ELEVACIÓN ESTE
1:200



VISTA ACCESO PRINCIPAL



VISTA FACHADA NOROESTE



VISTA PASADIZO PRINCIPAL

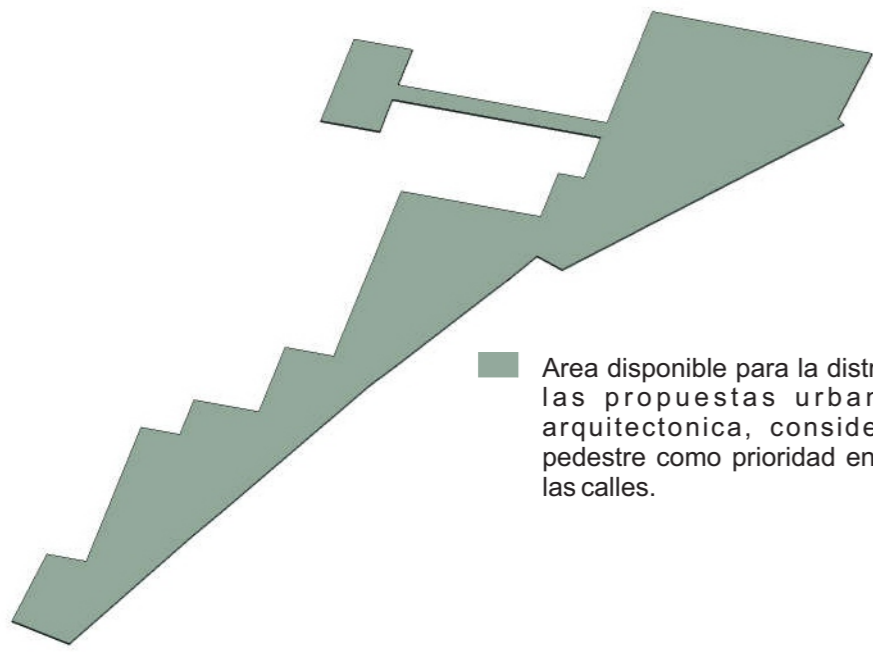


VISTA SALAS DE TERAPIA

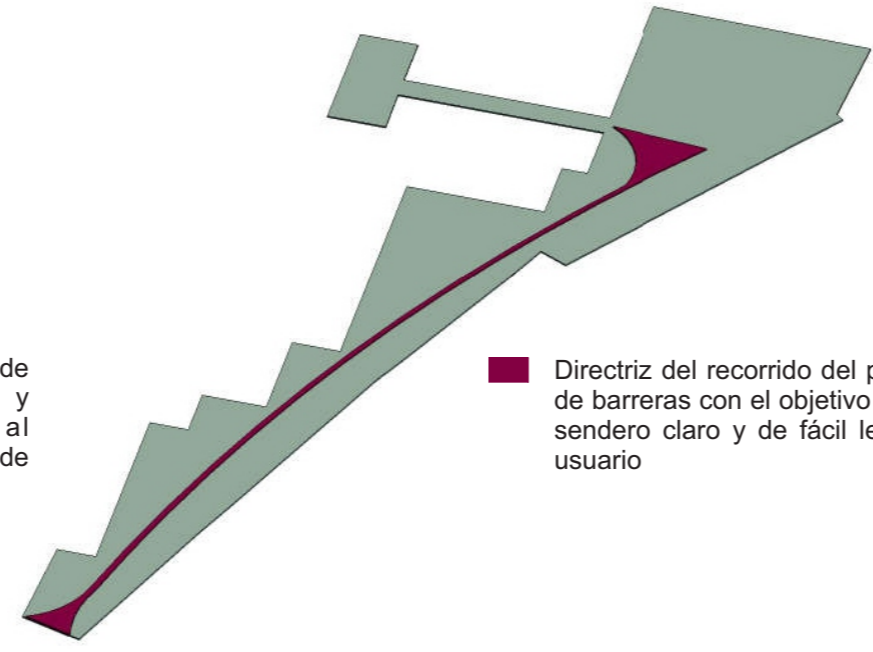


VISTA RECEPCIÓN

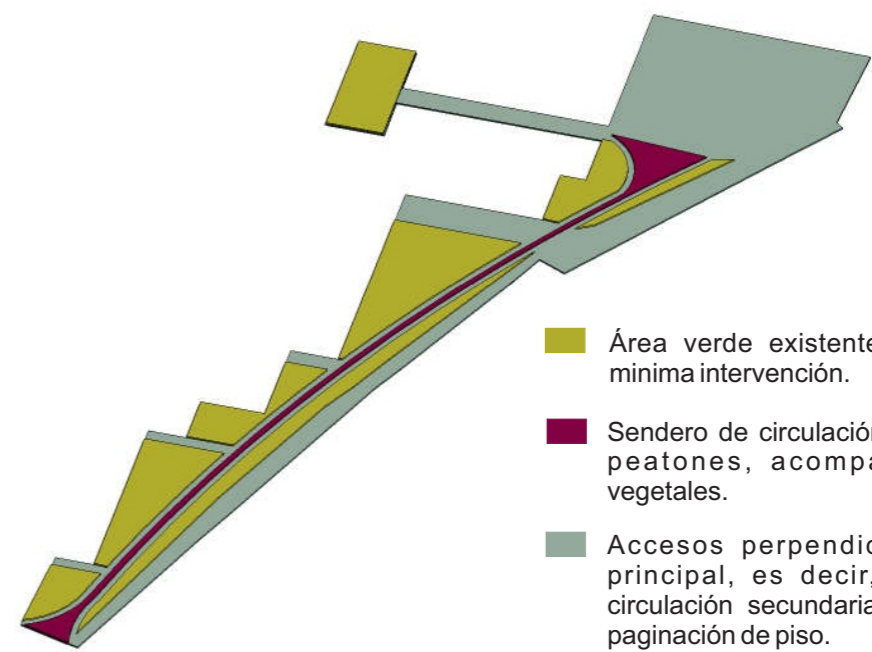
Pro
ce
so
urb.



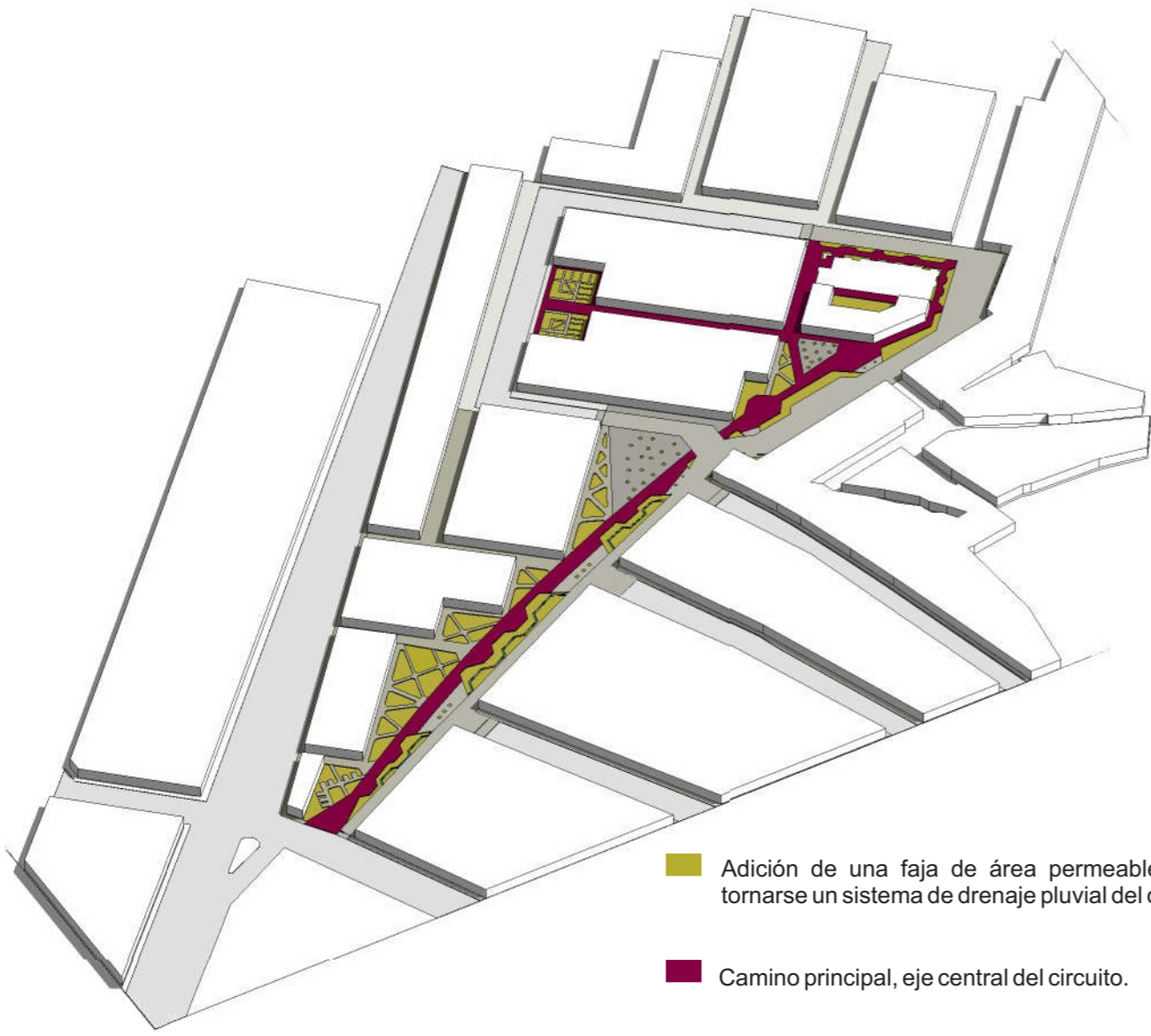
■ Área disponible para la distribución de las propuestas urbanística y arquitectónica, considerando al peatón como prioridad en el uso de las calles.



■ Directriz del recorrido del peatón, libre de barreras con el objetivo de marcar un sendero claro y de fácil lectura para el usuario



■ Área verde existente, preservada y de mínima intervención.
 ■ Sendero de circulación exclusivamente de peatones, acompañado de mallas vegetales.
 ■ Accesos perpendiculares al camino principal, es decir, calles aledañas, circulación secundaria diferenciada por la paginación de piso.



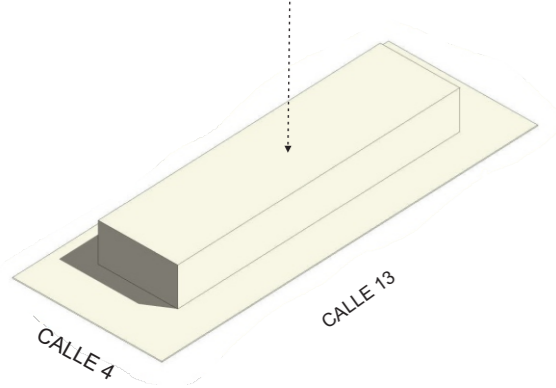
■ Adición de una faja de área permeable, con el objetivo de tornarse un sistema de drenaje pluvial del circuito.
 ■ Camino principal, eje central del circuito.



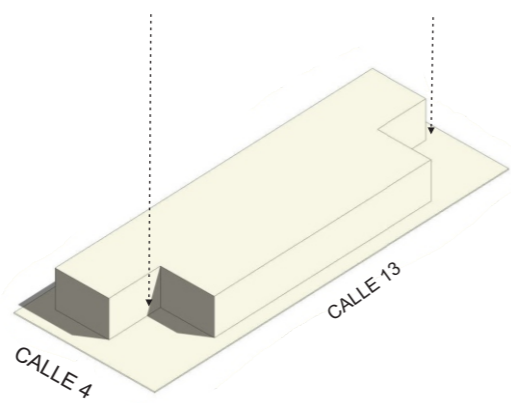
■ Área verde, mínimamente seccionada con el objetivo de generar atajos accesos hacia las viviendas anexas al circuito.
 ■ Camino central bien definido, haciendo una interacción con intervalos de áreas de descanso y marcando el sendero hacia el centro especializado.
 ■ Caminos secundarios que generan una circulación entre los equipamientos propuestos y que además marcan accesos hacia el circuito y hacia las viviendas anexas.

Pro
ce
so
arq.

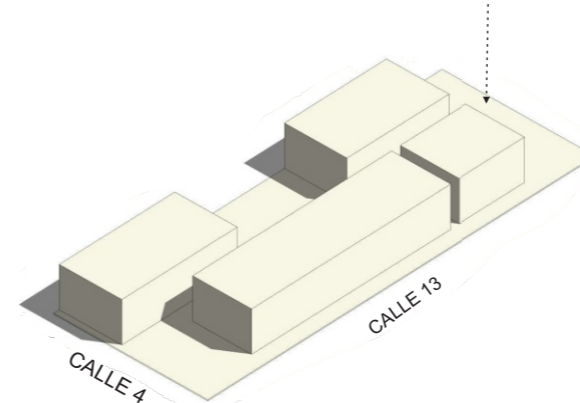
El terreno rectangular permite un volumen más largo que ancho



Incidencia del sol de la mañana

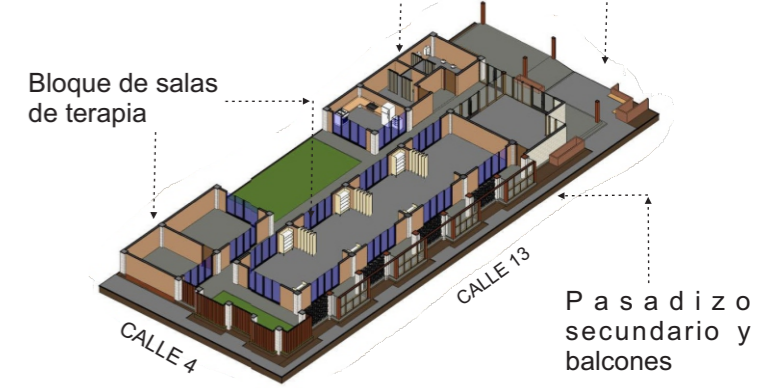


Área de recepción abierta al público

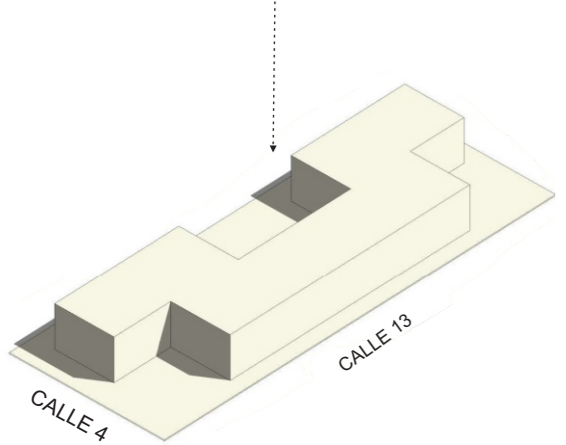


Bloque baños próximo al acceso principal, para el atendimento de los usuarios del circuito

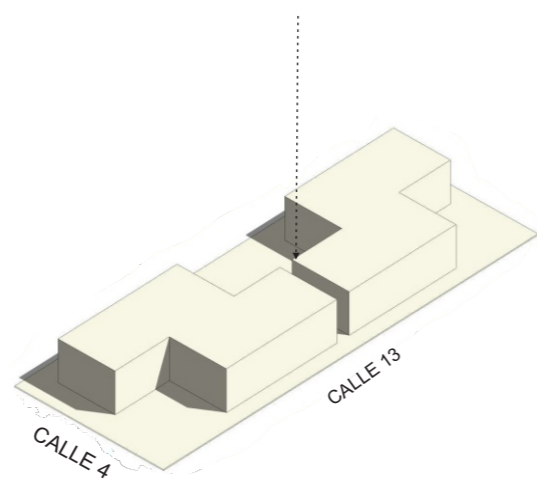
Área de recepción al público



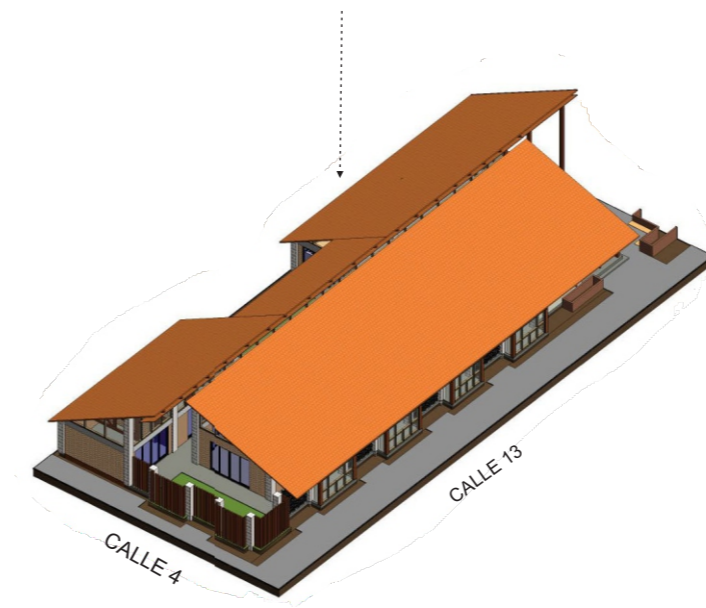
Patio central, permite un microclima, muy eficiente en climas calientes secos



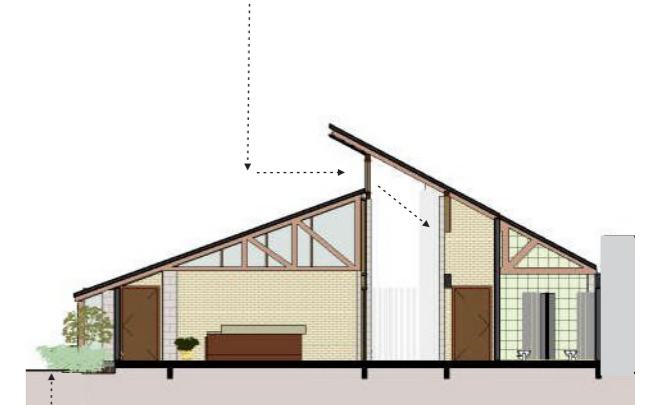
Abertura de ejes visuales, conexión con el exterior



Tejado a dos aguas, le otorga una apariencia de "vivienda" y no tanto de "institución"

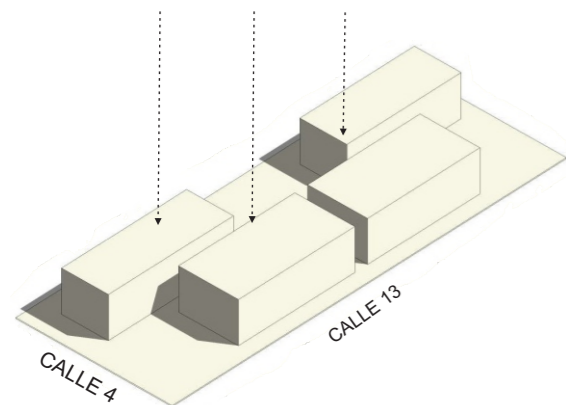


La doble altura del tejado permite una iluminación mayor de los interiores y una ventilación eficiente del bloque de baños

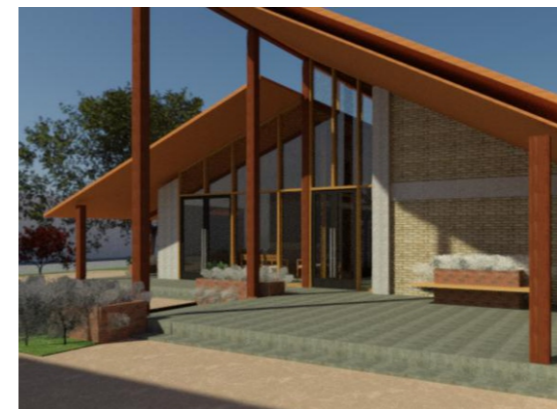
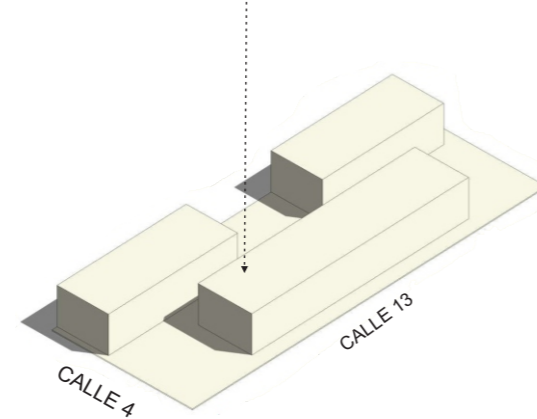


Construcción elevada 30 cm del suelo para evitar inundaciones durante las lluvias

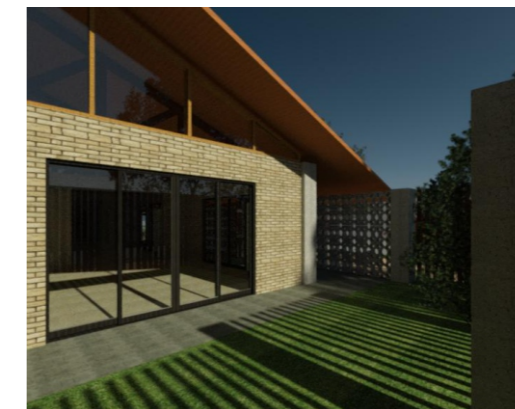
Separación de bloques, según su función



Unificación del bloque de salas de terapia



VISTA RECEPCIÓN AL PÚBLICO



VISTA SALAS DE TERAPIA



VISTA PATIO CENTRAL



las enfermedades por trastornos neurocognitivos así como todas las enfermedades requieren de un espacio exclusivo, sobre todo para el tratamiento y la rehabilitación, ya en la prevención, los espacios pueden ser más flexibles y pueden abarcar diferentes tipos de enfermedades.

El equilibrio entre los peatones y los vehículos motorizados, fue uno de los conflictos más grandes a la hora de proyectar, ya que a pesar de tener una libertad en el diseño, un subconsciente, producto de la influencia del entorno social, limitan la posibilidad de explorar nuevas opciones de convivencia.

“Es indispensable proyectar ciudades para PERSONAS, no solamente para VEHICULOS”.

Aun en la segunda etapa de T.C.C, donde se aplican herramientas de proyección exclusivas de la arquitectura y urbanismo, se hizo indispensable el dialogo constante entre disciplinas, lo cual demuestra que el proceso de investigación de este proyecto no solo se aplica en la fundamentación teórica.