

57  
24

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
FACULTAD DE ARQUITECTURA

"CENTRO ASISTENCIAL DE LA TERCER EDAD"

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE

A R Q U I T E C T O

FALLA DE ORIGEN

P R E S E N T A N :

JOSE	CUNILLE	SHAADI
GERARDO	CUNILLE	SHAADI



Universidad Nacional  
Autónoma de México



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

# TESIS CON FALLA DE ORIGEN

## INTRODUCCION

El envejecimiento es un proceso biológico irreversible; se reconoce universalmente que inicia con la concepción y continúa hasta la muerte del organismo biológico del hombre. Las primeras dos etapas de la vida del ser humano, se caracterizan por su crecimiento y maduración, y la última es conocida como tercera edad la que se caracteriza por una disminución de las facultades y por la declinación fisiológica, psicológica y social. Esta declinación no siempre se debe a factores biológicos, sino que contribuyen también factores ambientales y culturales.

Por razones prácticas, la Organización Mundial de la Salud, ha utilizado una definición basada en datos estadísticos sobre la vejez: considera "anciano" a la persona de más de 60 años. Sin embargo, este concepto cronológico requiere de una mayor definición y aclaración sobre las etapas del envejecimiento.

En un sentido más estricto, el envejecimiento se refiere a los procesos que se producen en las últimas etapas de la vida. Mas que por una determinada edad, las características que identifican a la vejez son de orden físico, mental, emocional y social.

-En el aspecto físico la vejez se caracteriza por:

- \*Baja general del proceso metabólico.
- \*Deterioro de las articulaciones,
- \*Reflejos más lentos.
- \*Circulación más débil, frío en las manos y en los pies.
- \*Alteraciones. Disminución o pérdida de la vista; deterioro muscular en la parte superior de la cara,
- \*Disminución o pérdida de la audición.
- \*Cambios en la piel, epidermis seca y amarilla,
- \*Menor estabilidad.
- \*Pérdida de los dientes.
- \*Cambios en el sistema circulatorio, paredes de las arterias más espesas.
- \*Cansancio del corazón.

-En el aspecto mental, se observa durante la vejez:

- \*Cambios en el tejido cerebral, debido a las alteraciones en el sistema circulatorio.
- \*Lapsos de interrupción en la memoria, a consecuencia principalmente de la falta de irrigación sanguínea al cerebro.
- \*Irritabilidad debido entre otros factores a problemas arterioesclerosis.

-En el aspecto emocional, durante la vejez aparecen:

- \*Falta de adaptación, producida por: pérdida o disminución de la importancia personal; incapacidad de satisfacer sus necesidades personales debido a la reducción de sus ingresos; dificultad para desarrollar las actividades normales, y ser menos solicitado para la toma de decisiones.
- \*Falta de motivación o de fuerza para hacer las cosas.
- \*Disminución de su nivel social, mientras siente la necesidad de seguir sosteniendo el reconocimiento de los demás de sus valores personales.

-En el aspecto social se observa:

- \*Una reducción marcada de la competencia social, resultado de la declinación de aptitudes: del abandono progresivo de sus responsabilidades laborales, sociales, familiares, consecuencia del proceso des-socializante que lo presiona hacia el aislamiento y la soledad.
- \*Que el mismo se considera una carga social para su familia y la sociedad.

Para completar, se puede decir que otras alteraciones importantes que presenta el anciano son en: educación, alimentación, recreación, empleo, vivienda, y el medio ambiente, considerados como los mínimos satisfactores de bienestar social. Ante esto salta a la vista que el problema del anciano no es exclusivamente médico, sino que además es un problema social.

Numéricamente, el grupo de los ancianos es reducido. Según el censo poblacional de 1980, existían en el país 3.9 millones de personas de 60 años y más, lo que representa el 5.8% del total de habitantes; sin embargo, los diagnósticos de la vejez elaborados por las instituciones de asistencia social, coinciden en señalar que el desarrollo social que ha tenido nuestro país, le corresponde al desarrollo de la atención a la vejez.

En la actualidad, se desconoce el número de ancianos que requieren ser atendidos; la asistencia social mantiene esquemas paternalistas que no resuelven los problemas de este grupo. La atención continúa otorgándose en gran proporción con un concepto de caridad o beneficencia oficializada y además bajo programas que han surgido, más debido a circunstancias coyunturales que como consecuencia de acciones intencionalmente planeadas.

Existe un buen número de instituciones que reciben al anciano con el deseo de alimentarlo y otorgarle atención médica mínima para que pase la última etapa de su vida en las mejores condiciones de satisfacción física; sin embargo, no se toman en cuenta los aspectos psico-emocionales de un ser pensante que requiere autonomía y respeto como miembro de una sociedad a la que ha contribuido con su trabajo, y que ahora en esta nueva etapa, debe emprender actividades que lo satisfagan en sus intereses, y que correspondan a su origen y educación; así como a sus experiencias, capacidad, cultura y madurez espiritual.

Hoy, los asilos, las casas hogar y los centros asistenciales para ancianos, siguen utilizando métodos que tarde o temprano los convierten en hospitales para enfermos crónicos o necesitados de cuidados especiales; así se aísla al anciano de la sociedad, sin considerar que todo ese caudal de experiencia de toda una vida, debe ser aprovechado por la sociedad misma a la que pertenece, reconociéndole así, su valor como persona.

CENTRO ASISTENCIAL DE LA TERCER EDAD

La atención al senescente comprende el fomentar una serie de valores tales como: la solidaridad al respeto, la autoestima, los sentimientos y la responsabilidad entre otros.

Los servicios que proporcione el Centro Asistencial de la Tercera Edad, deben permitir al senescente continuar desarrollando sus actividades cotidianas dentro de un ambiente de tranquilidad y cuidado, integrando dichas actividades a una vida social con personas de sus mismas características en edad y hábitos. Se debe aprovechar la experiencia laboral y humana del anciano para que encuentre satisfacción en lo realizado durante su vida; así el acervo acumulado podría ser punto de partida para las nuevas generaciones.

El Centro Asistencial de la Tercera Edad debe en todo momento fomentar la interrelación familiar y social para estrechar los afectos del senescente.

OBJETIVOS DEL CENTRO ASISTENCIAL

1.-Unificar principios y criterios en el desarrollo de las actividades para la prestación de servicios.

2.-Facilitar al usuario el disfrute de los servicios en forma eficaz y oportuna.

3.-Participar en la extensión en la cobertura de los servicios de tal manera que éstos puedan ser utilizados por las personas que vivan ahí, tanto como por personas que encuentren en éste lugar un centro de convivencia aún cuando éstos se encuentren viviendo con sus familiares.

DEFINICION:

Se entiende como Centro Asistencial de la Tercera Edad, el establecimiento de Asistencia Social que proporciona por el tiempo requerido atención integral a un grupo de personas de 60 años de edad y en adelante, cuya situación, debido a sus condiciones físicas, no les permite ejercer todas sus actividades en forma normal y requieren de auxilio de terceros. El Centro Asistencial de la Tercera Edad deberá cumplir con los servicios de alojamiento, alimentación, reacondicionamiento físico, vestido, actividades ocupacionales y recreativas. Los elementos o requisitos preliminares, indispensables para la planeación de un Centro Asistencial son los siguientes:

•El Ecológico.-Deberá de contar con Áreas Verdes, próximas a la ubicación de la edificación.

\*El Sociológico.-Deberá estudiar, analizar, y establecer una relación entre el usuario y los prestadores de servicios en la edificación, así como su interrelación con el resto de la sociedad.

\*El Demográfico.-El Centro Asistencial, deberá tomar en cuenta el crecimiento demográfico así como la demanda en la zona.

\*La Infraestructura.-La ubicación que se escoja para la elaboración del proyecto, deberá contar con servicios de infraestructura tales como agua potable, drenaje y alcantarillado, electricidad, alumbrado y pavimentos.

\*Las Disposiciones Legales.-Es muy importante que el proyecto contemple para su ejecución los estatutos marcados en los reglamentos de construcción, el plan parcial de desarrollo (uso de suelo), así como cualquier reglamento que pudiera afectarlo.

\*El Tipo de Usuario.-En el tema en cuestión el usuario será toda persona mayor de 60 años, que radique en la zona elegida así como en sus periferias; predominando éste con una posición socio-económica media-alta, que requiere de atención y compañía, soltero o casado, o que por cuestiones particulares, no puede ser atendido directamente por sus familiares en tiempo completo. Puede tratarse de un residente o bien, de un visitante.



Otro de los puntos a tomar en cuenta para la elección del lugar, es la oferta y la demanda en cuyo caso nos encontramos con grandes carencias tanto en el Distrito Federal como en el interior de la República.

Las vías de comunicación, acceso al terreno, uso y destino de acuerdo con los ordenamientos urbanos así como la adecuación topográfica dimensional y su considerable alejamiento de fuentes de contaminación, ya sea industrial o social, serán factores determinantes para poder considerar como accesible el uso del terreno para el tema propuesto.

### PROGRAMA GENERAL

Como ya se hizo mención anteriormente, la carencia de atención en este país para el anciano, es enorme, por lo tanto la elección hecha para desarrollar el problema es el Distrito Federal, y habiendo realizado un estudio del crecimiento de la demanda así como de los elementos antes mencionados como el ecológico, la infraestructura, el tipo de usuario, el lugar elegido dentro del mismo Distrito Federal es la Delegación Cuajimalpa, ya que además de contar con todos los servicios de infraestructura, tiene un plan de crecimiento habitacional muy importante, aires poco contaminados, vías de comunicación y una extensa zona de reserva ecológica que proporcionaría un ambiente campirano al anciano.

Se plantea de acuerdo a la experiencia mencionada por distintos organismos que prestan este servicio que este Centro Asistencial de la Tercera Edad cuente con una población máxima de 160 personas entre las cuales el 50% serían internos y el restante 50% lo formaría una población visitante. Esta población deberá estar integrada por hombres, mujeres y matrimonios.

El proyecto deberá contar con el mayor número de áreas verdes posibles.

Dentro de lo que es el programa general se contará con cuatro áreas básicas:

- \*Gobierno, Recreación y Adiestramiento.
- \*Clinica Geriátrica.
- \*Vivienda.
- \*Servicios Generales y Estacionamiento.

### PROGRAMA PARTICULAR

De acuerdo a el Programa Parcial de Desarrollo Urbano del D.F., se ha tomado el uso de suelo H1, y se ha elegido un terreno ubicado en la calle de Alcanfores No.61, col. El Molinito, Delegación Cuajimalpa, D.F., con una superficie aproximada de 23,435 m<sup>2</sup>.

## PROGRAMA ARQUITECTONICO

### GOBIERNO, RECREACION Y ADIESTRAMIENTO

Vestibulo		16 m2.
Oficina del Director		16
Oficina del Secretario		16
Secretarial		9
Espera		7
Talleres de Trabajo (3)	20 c/u	60
Salón de Usos Múltiples		36
Gimnasio		70
Bodega		9
Oficina del Gimnasio		12
Baños-Vestidores (2)	16 c/u	32
		283
Circulaciones (10%)		<u>28</u>
		311 m2.

### CLINICA GERIATRICA

Vestibulo		16 m2.
Espera		20
Control y Archivo Clinico		16
Oficina del Director de la Clinica		25
Secretarial c/espera		12
Cubiculos de:		
*Medicina General		30
*Gastroenterologia		30
*Cardiologia		45
*Neumologia		30
*Otorrinolaringologia		30
*Traumatologia		30
*Dentista		30
Sala de Descanso de Médicos		42
Central de Rayos X:		
* Toma de Placas		24
* Unidad Central de Toma		6
* Revelado de Placas		6
* Interpretación de Placas		12
Central de Análisis:		
* Toma (3 cubiculos)	6 c/u	18
* Selección de Muestras		24
* Análisis		24
* Bodega		16
* Entrega y Recepción		16
Baños (2)	8 c/u	<u>16</u>
		518
Circulaciones (10%)		<u>52</u>
		570

## VIVIENDA

Cada vivienda tendrá una zona de estar, cocineta y desayunador de 100 m2. aprox.

Vivienda de 4 rec. individuales	
16m2/rec. x 4rec.=64	64 m2.
4m2/baño x 4rec.=16	16
Servicios de casa	100
	180
Circulaciones (15%)	27
	207

207m2/casa x 4 casas	828 m2.
TOTAL 16 USUARIOS	

Vivienda de 6 rec. individuales	
16m2/rec. x 6rec.=96	96 m2.
4m2/baño x 6rec.=24	24
Servicios de casa	100
	220
Circulaciones (15%)	33
	253

253m2/casa x 6 casas	1.518 m2.
TOTAL 36 USUARIOS	

Vivienda de 6 rec. matrimoniales	
24m2/rec. x 6rec.=144	144 m2.
4m2/baño x 6rec.=24	24
Servicios de casa	100
	268
Circulaciones (15%)	40
	308

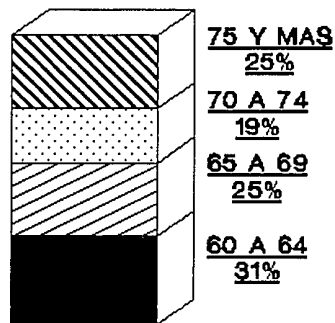
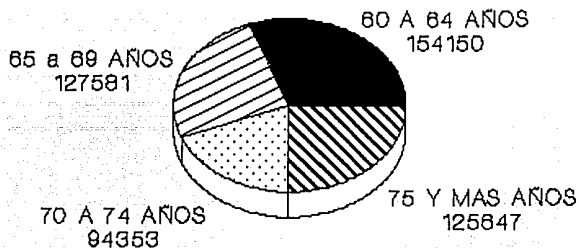
308m2/casa x 3 casas	924 m2.
TOTAL 36 USUARIOS	

ADEMAS HABRA 112 USUARIOS FLOTANTES

## SERVICIOS GENERALES Y ESTACIONAMIENTO

Baños de Público (2)	8 c/u	16 m2.
Baños Empleados (2)	36 c/u	72
Comedor		100
Cocina		30
Cámara de Refrigeración		12
Cámar de Congelación		12
Almacén		12
Oficina del Dietista		9
Lavandería		20
Cuarto de Máquinas y Subestación		<u>30</u>
		313
Circulaciones (15%)		<u>47</u>
		360
Estacionamiento (48 cajones)		
25 m2/cajon		<u>1,200</u>
		1,560 m2.

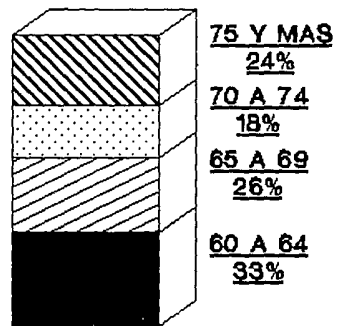
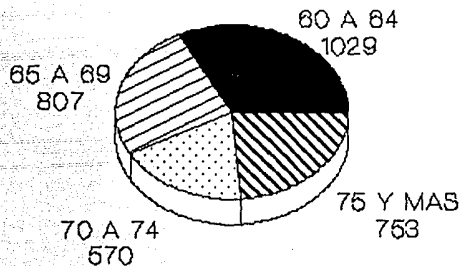
# POBLACION DE ANCIANOS 60 AÑOS EN ADELANTE FUENTE: CENSO NACIONAL 1990



TOTAL EN EL D.F.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
JOSE GUNILLE SHAADI  
GERARDO GUNILLE SHAADI

# POBLACION DE ANCIANOS 60 AÑOS EN ADELANTE FUENTE: CENSO NACIONAL 1990

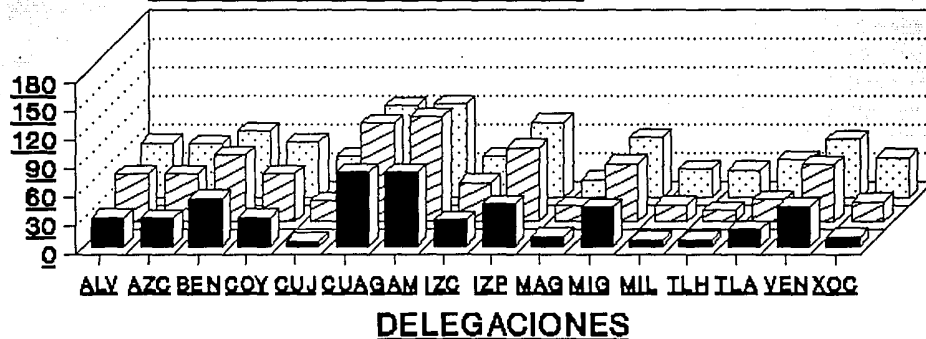


DELEGACION CUAJIMALPA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
JOSE CUNILLE SHAADI  
GERARDO CUNILLE SHAADI

# TABLA DE CRECIMIENTO SEGUN CENSO DE 1990 60 AÑOS EN ADELANTE

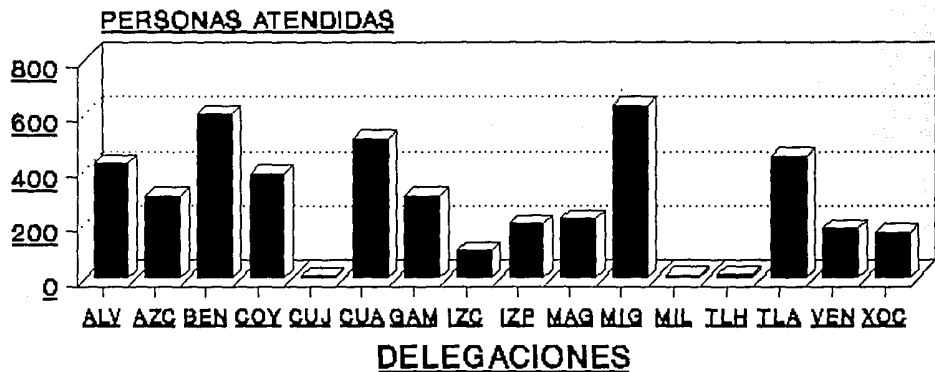
CRECIMIENTO (Miles de Personas)



■ 1980    ▨ 1985    ▤ 1990

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
JOSE CUNILLE SHAADI  
GERARDO CUNILLE SHAADI

# No DE ANCIANOS ATENDIDOS POR DELEGACION 60 AÑOS EN ADELANTE

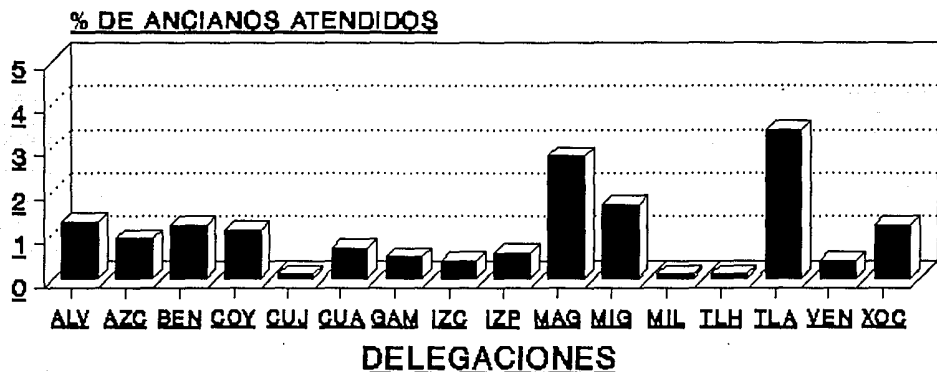


■ No. DE PERSONAS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
JOSE CUNILLE SHAADI  
GERARDO CUNILLE SHAADI

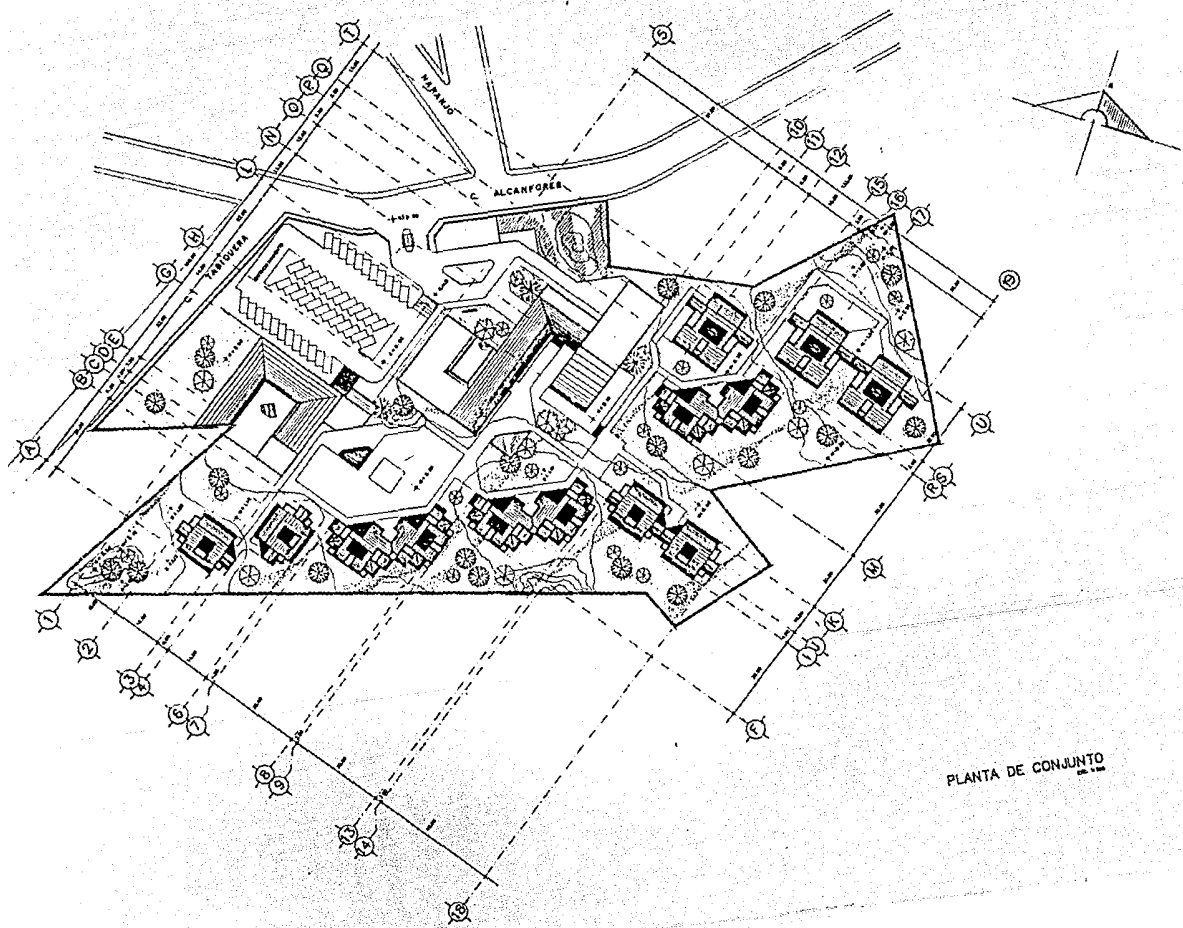


# RELACION DE PORCENTAJES POBLACION DE 60 AÑOS EN ADELANTE VS. ANCIANOS ATENDIDOS

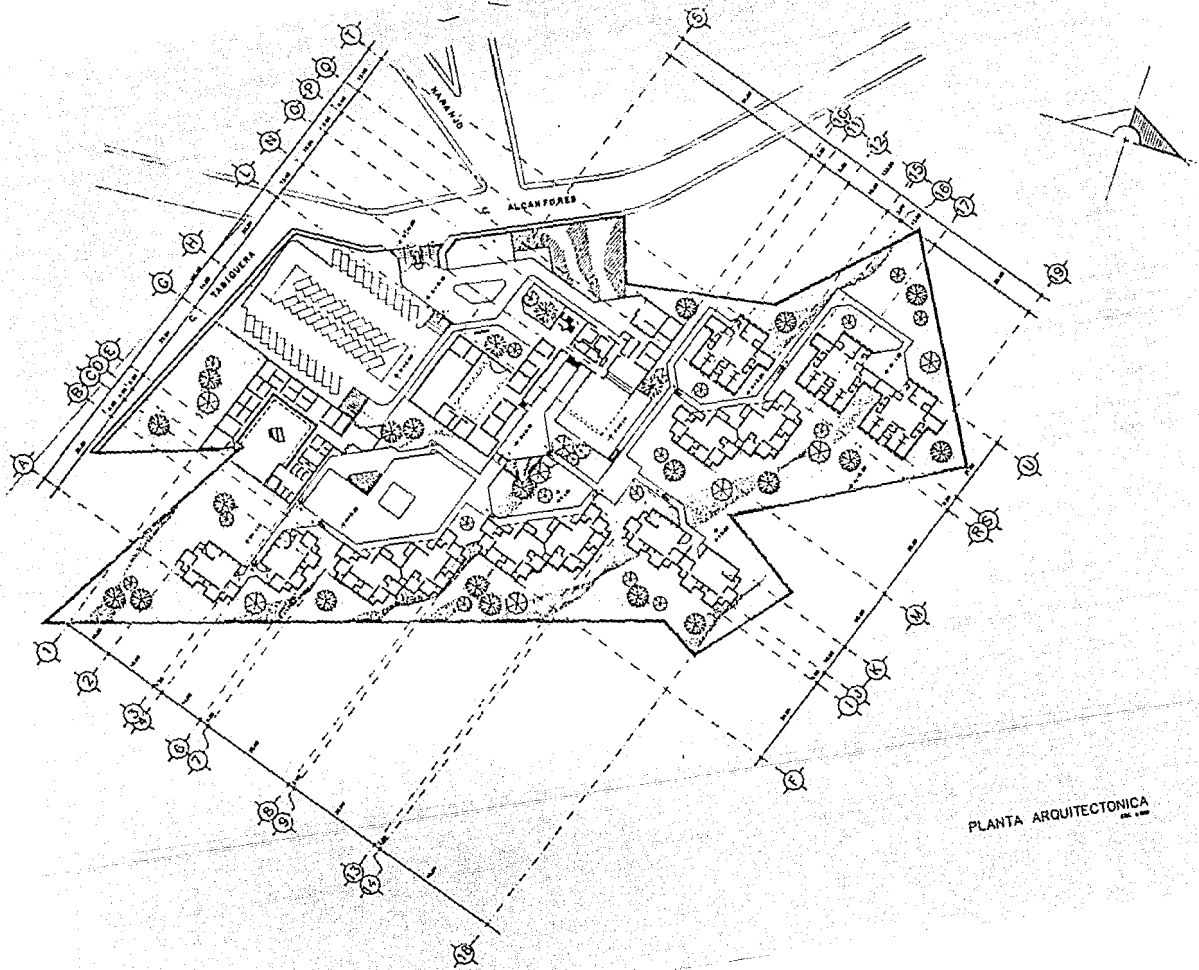


■ % ATENDIDOS

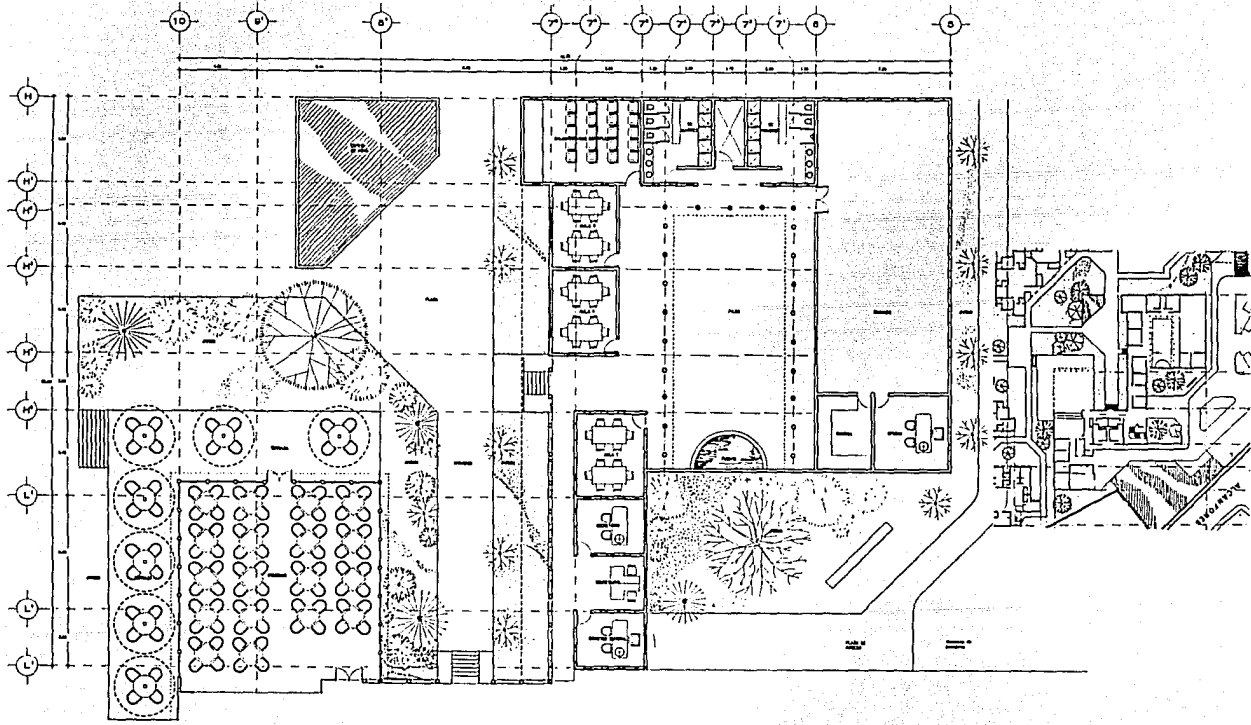
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
JOSE CUNILLE SHAADI  
GERARDO CUNILLE SHAADI

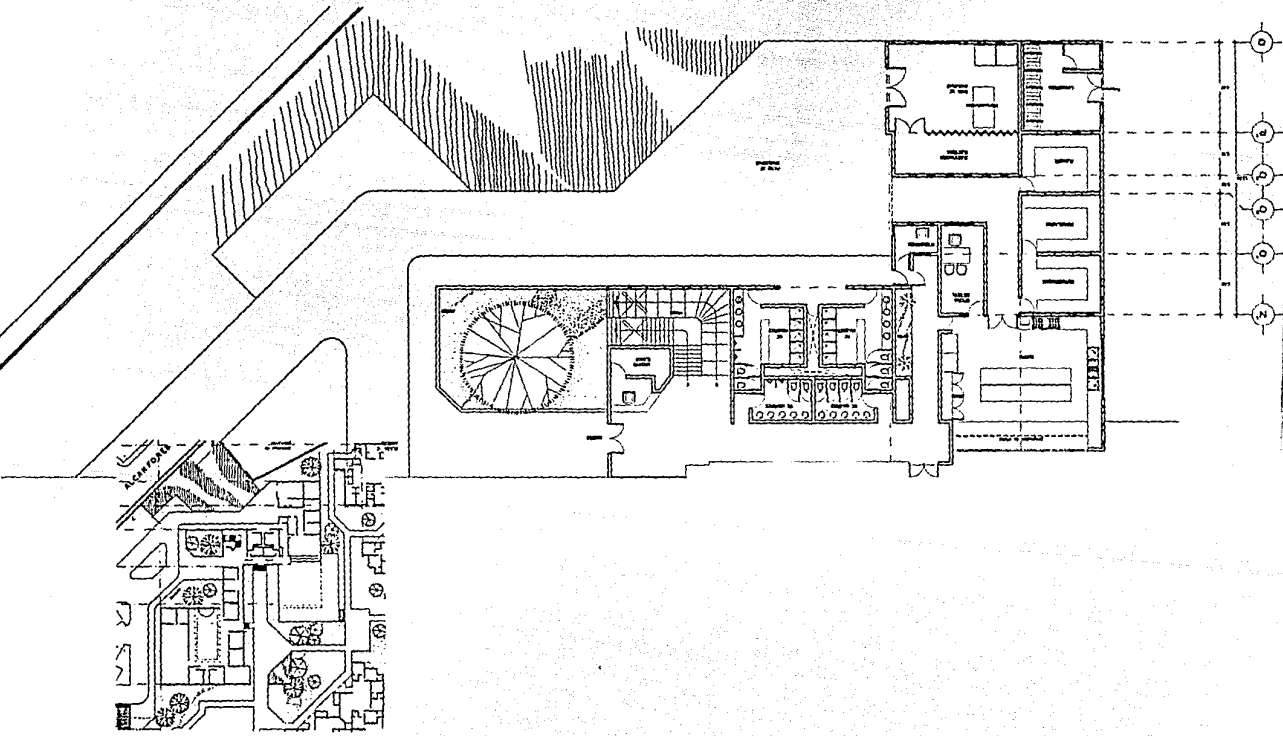
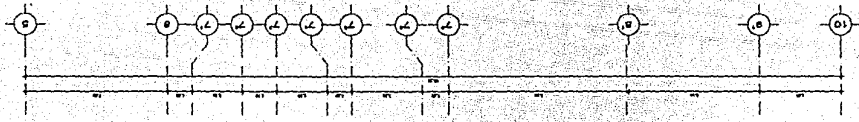


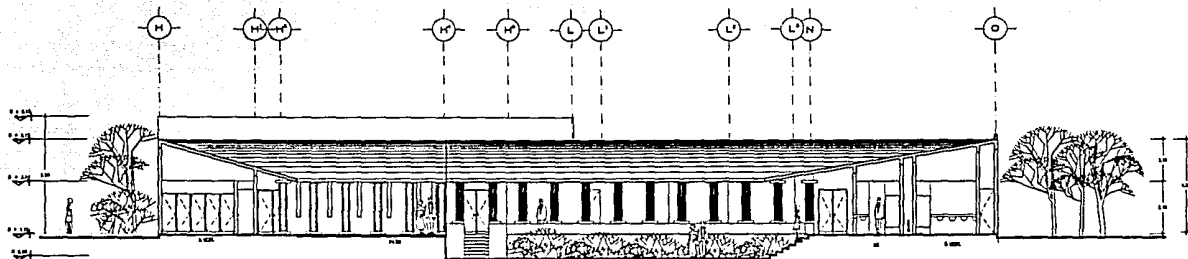
PLANTA DE CONJUNTO  
1:1000



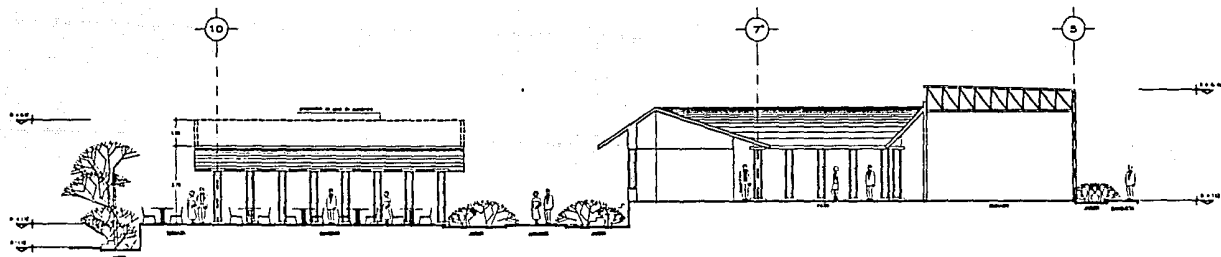
PLANTA ARQUITECTONICA  
1:100







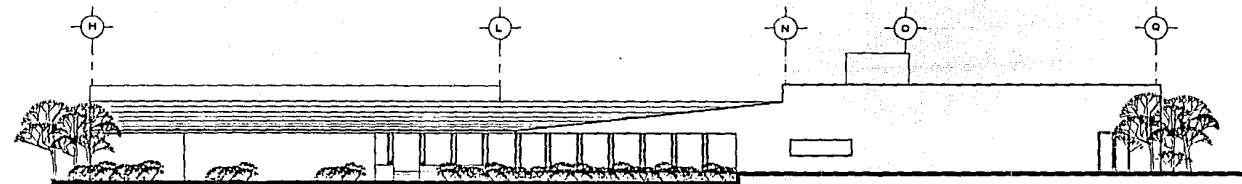
CORTE A - A'



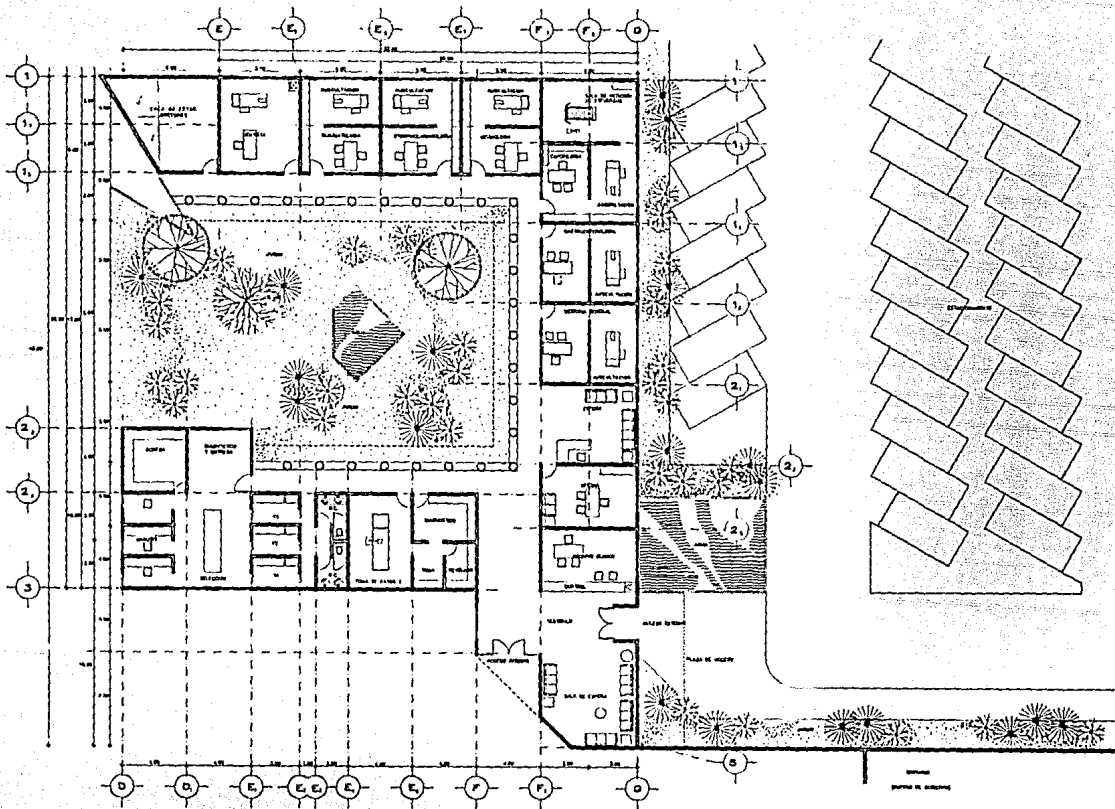
CORTE B - B'



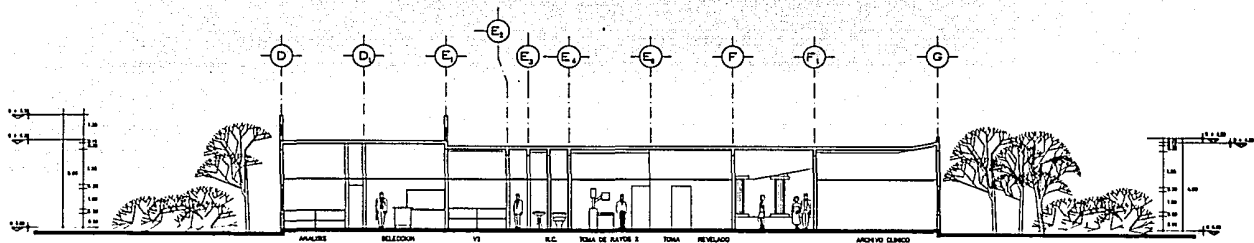
FACHADA DE ACCESO



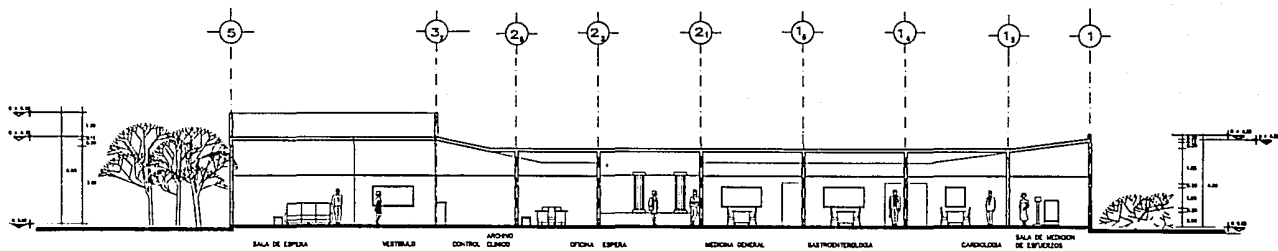
FACHADA POSTERIOR



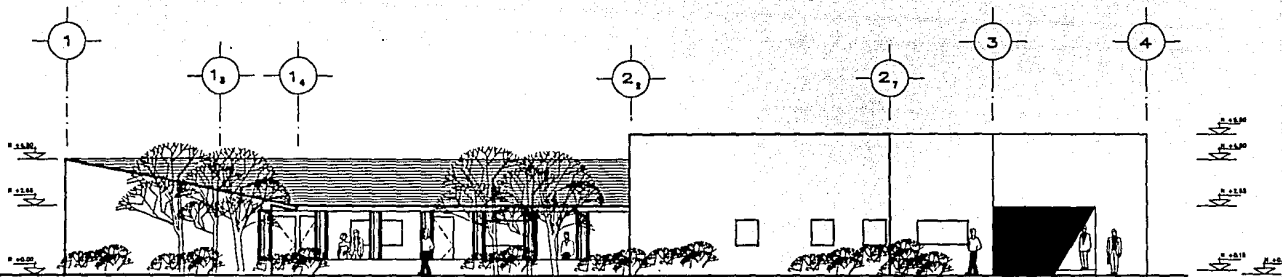




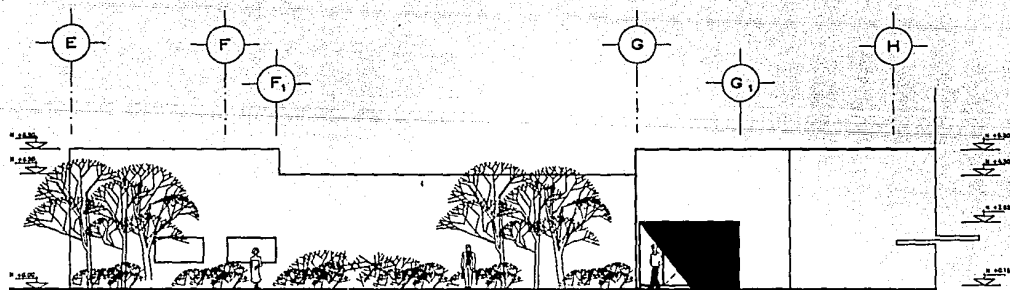
CORTE A - A'



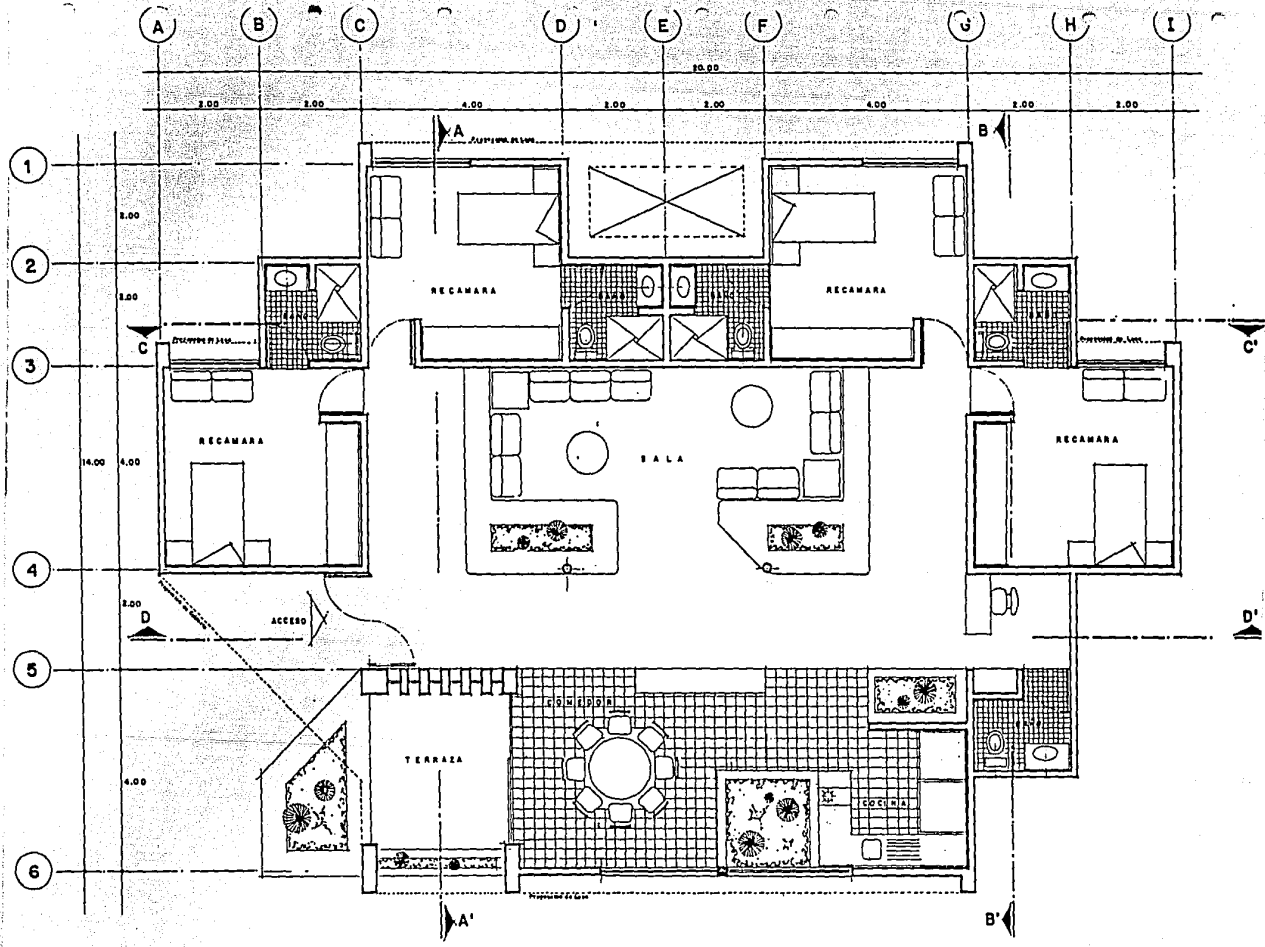
CORTE B - B'

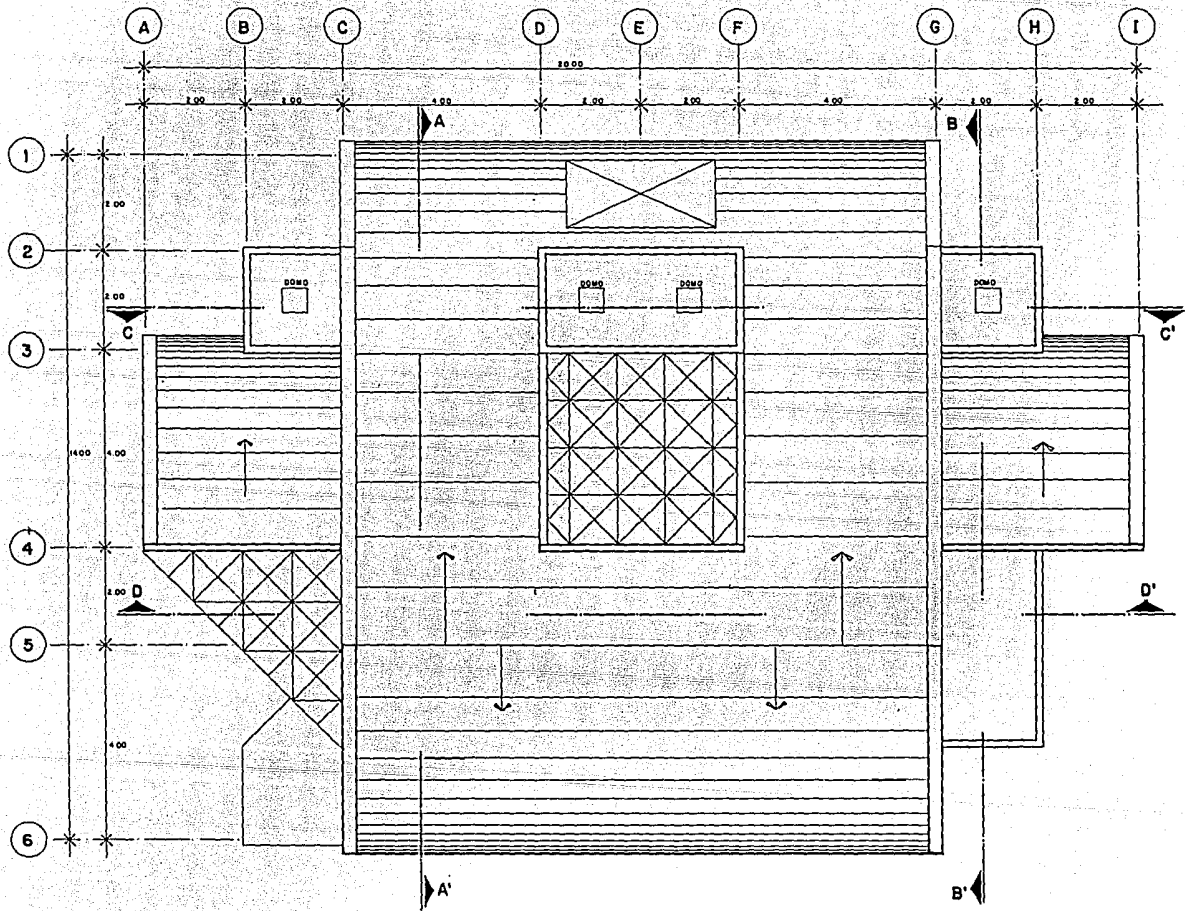


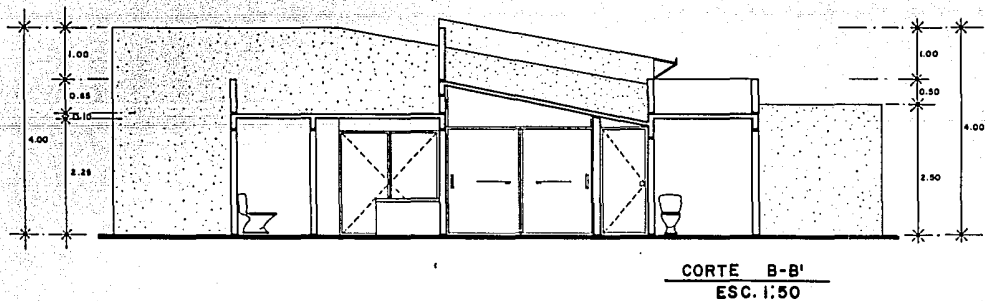
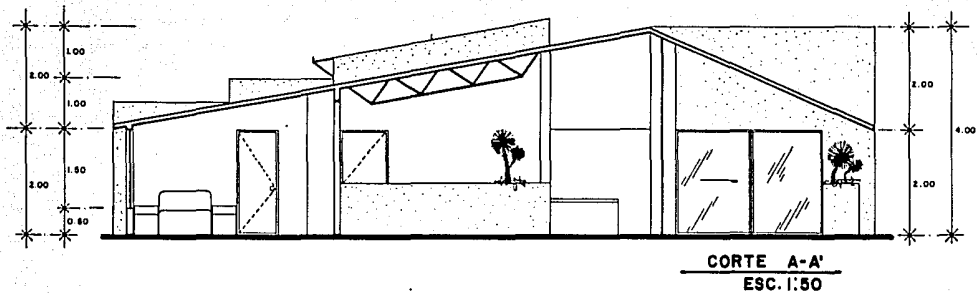
FACHADA INTERIOR CLINICA

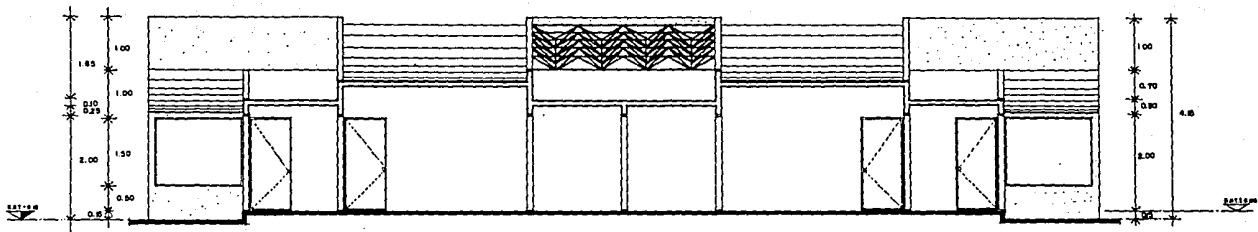


FACHADA ACCESO INTERNO

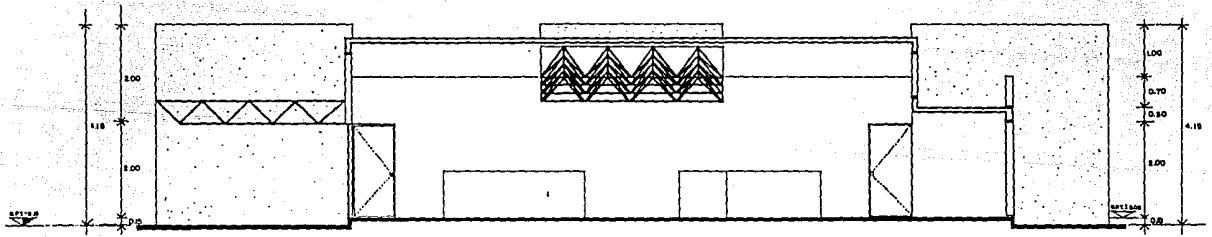




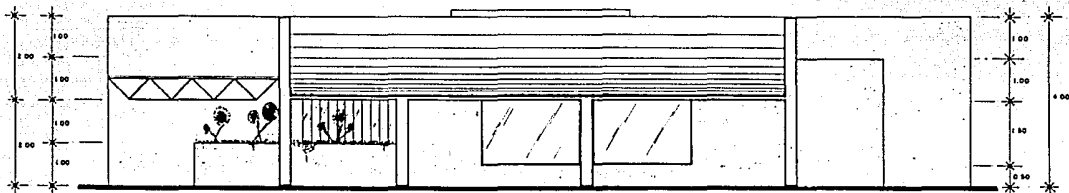




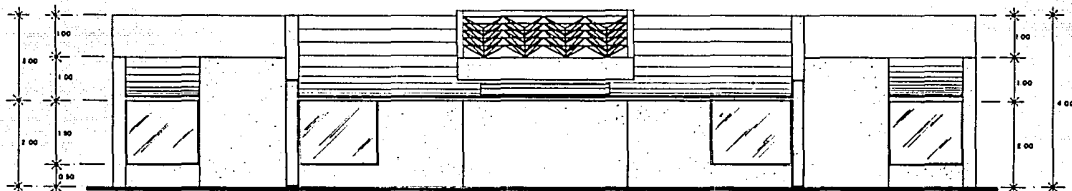
CORTE C-C  
ESC: 1:50



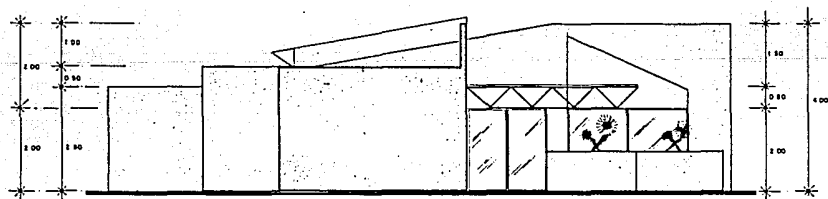
CORTE D-D  
ESC: 1:50



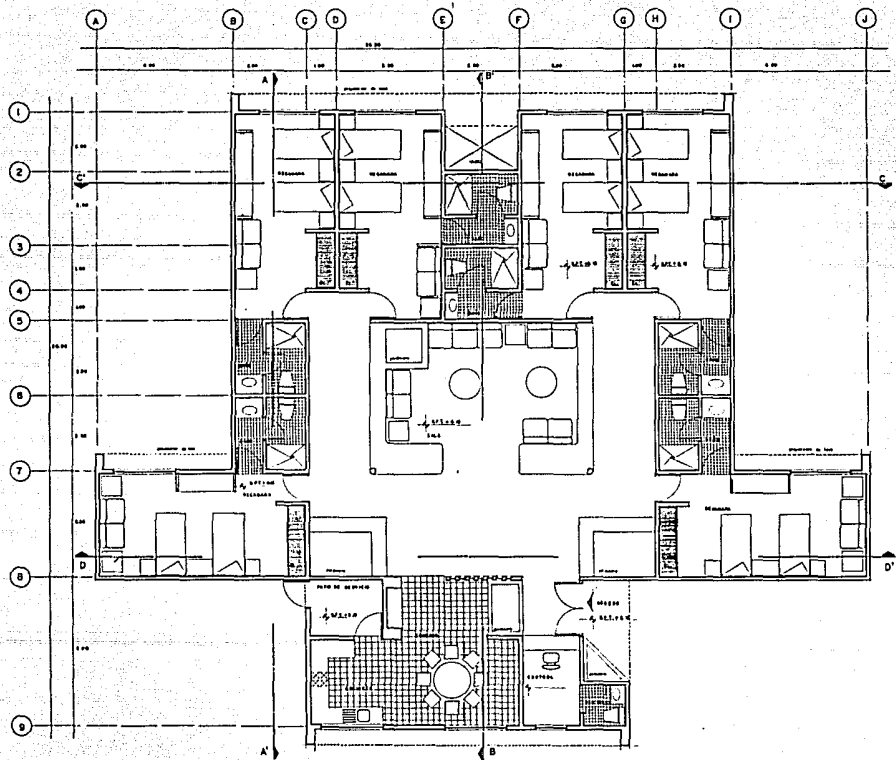
FACHADA PRINCIPAL  
ESC. 1:50



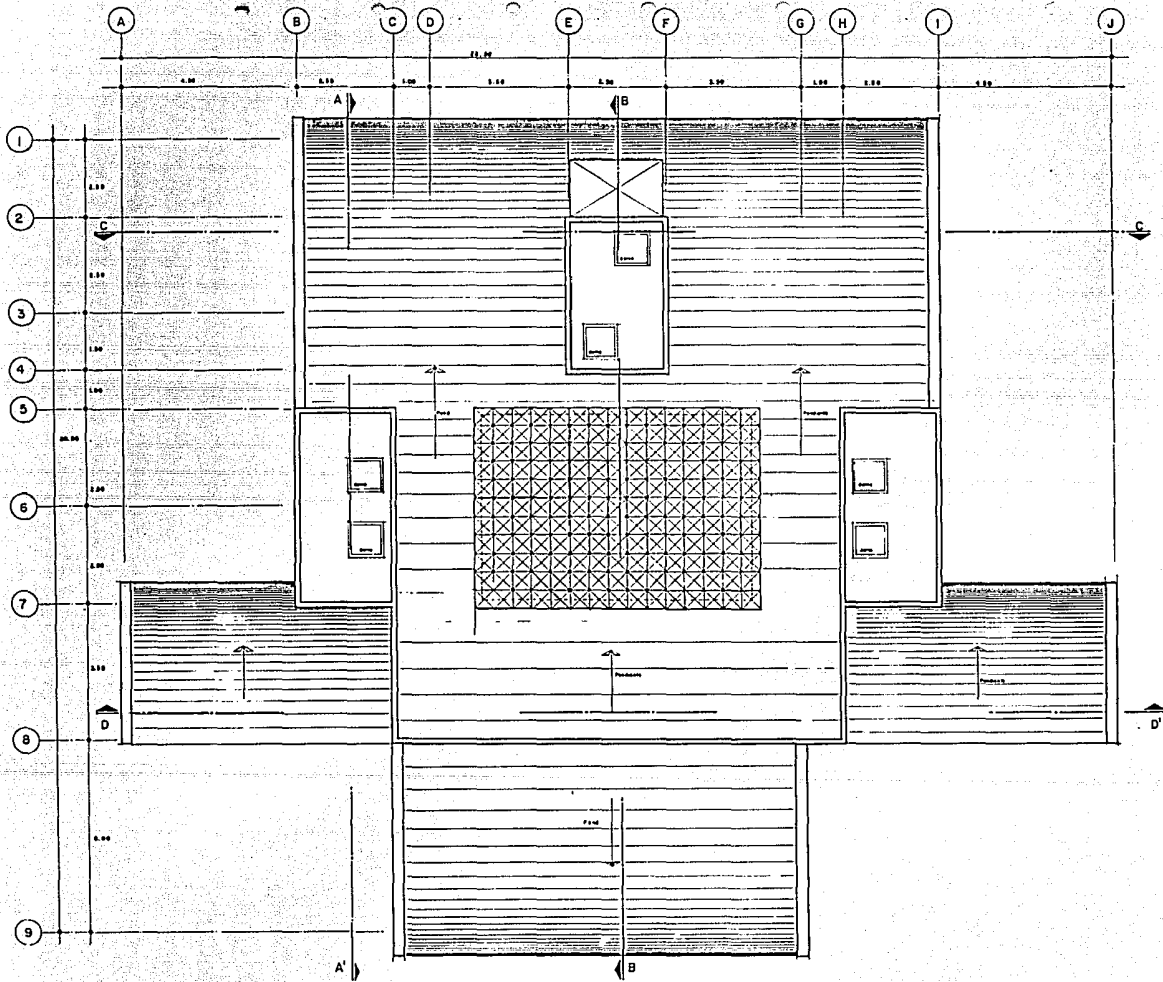
FACHADA POSTERIOR  
ESC. 1:50

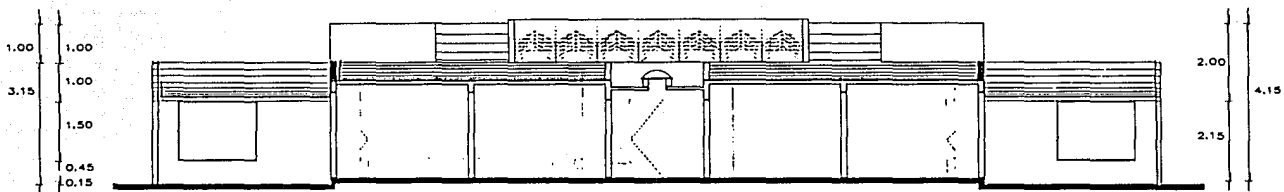


FACHADA LATERAL (IZO.)  
ESC. 1:50



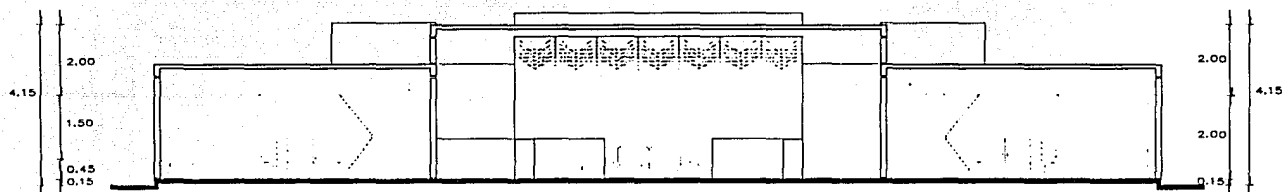






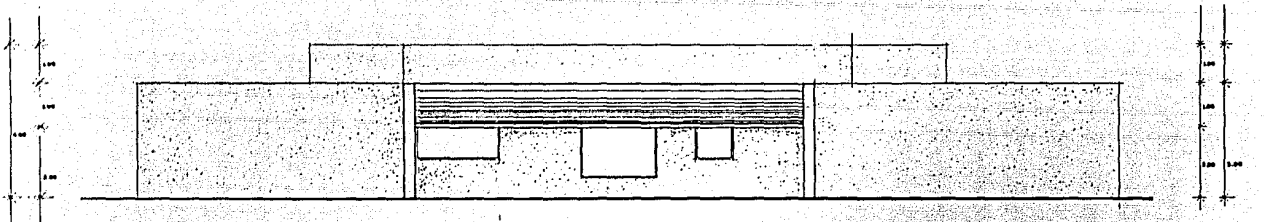
CORTE C - C'

esc. 1:50

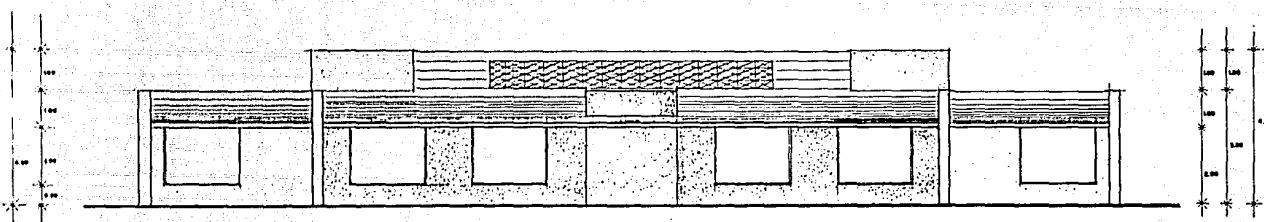


CORTE D - D'

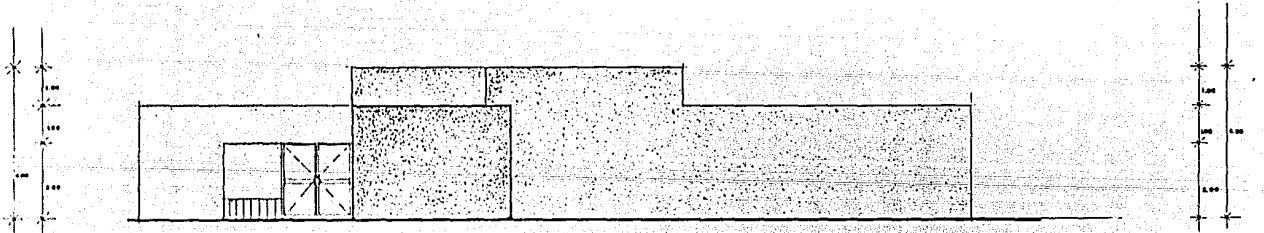
esc. 1:50



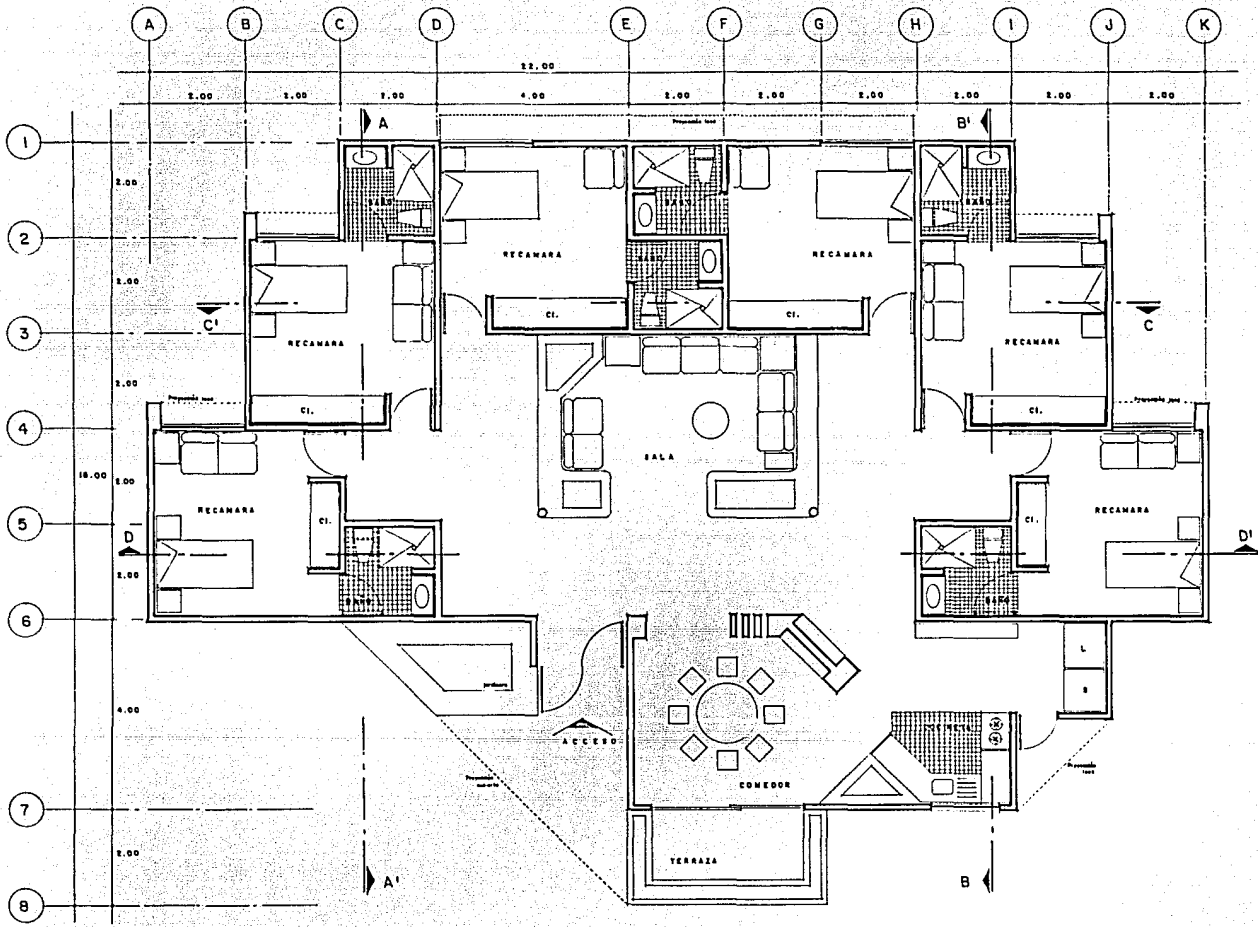
FACHADA PRINCIPAL  
 ESCALA: 1/50

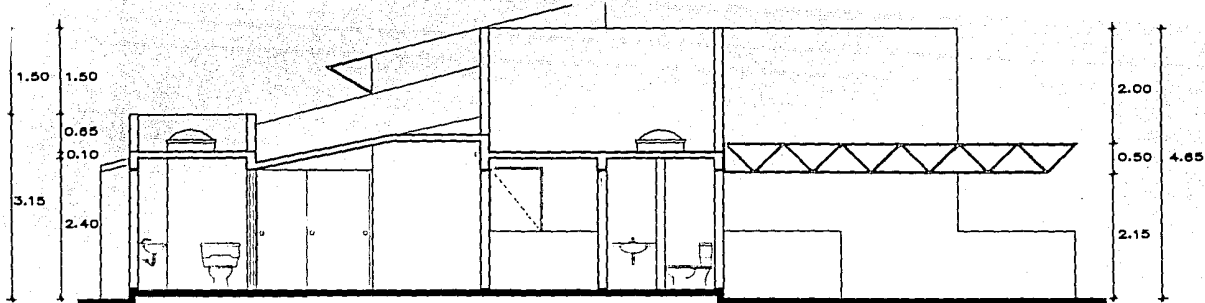


FACHADA POSTERIOR  
 ESCALA: 1/50

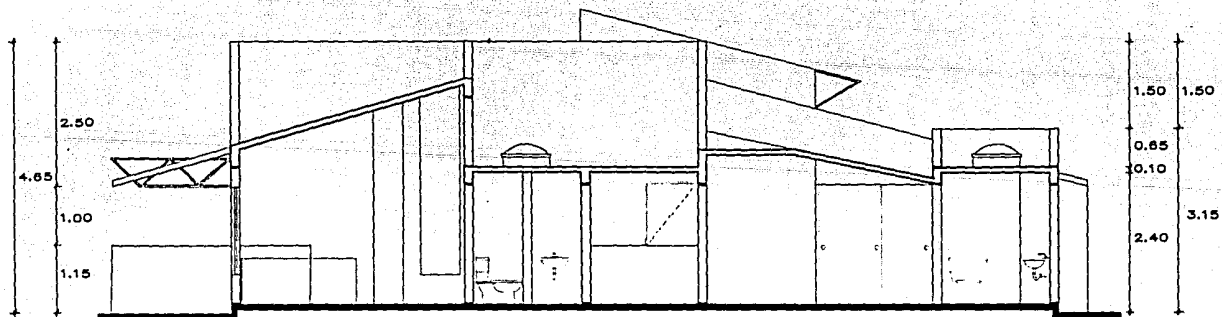


FACHADA LATERAL DERECHA  
 ESCALA: 1/50

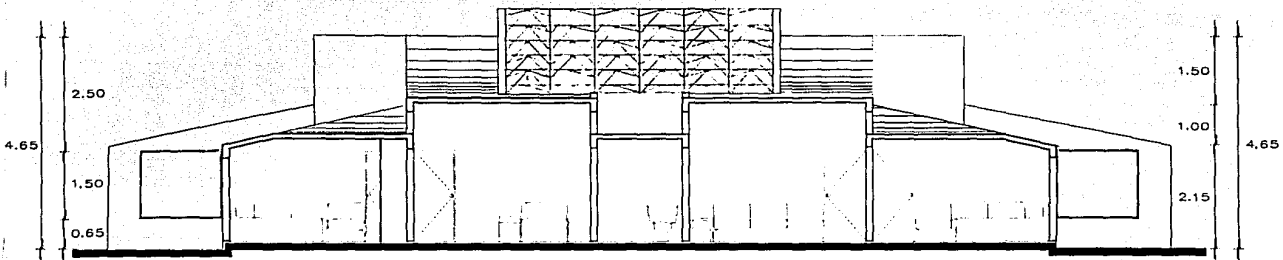




CORTE A-A'  
esc. 1:50

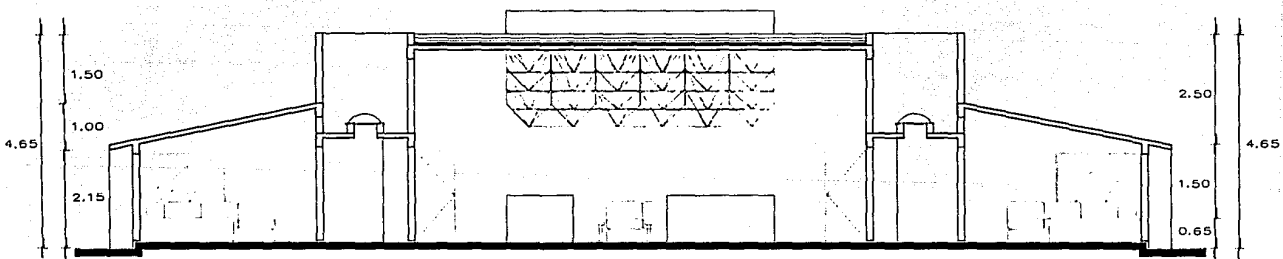


CORTE B-B'  
esc. 1:50



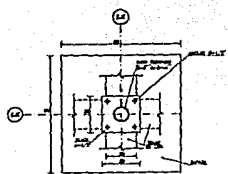
CORTE C - C'

esc. 1:50

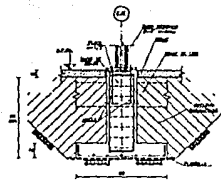


CORTE D - D'

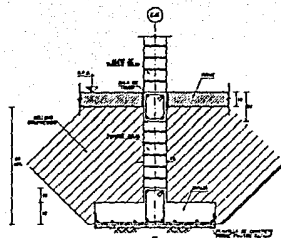
esc. 1:50



ANCLAJE DE COLUMNAS DE ACERO EN CASAS  
PLANTA



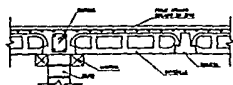
ANCLAJE DE COLUMNAS DE ACERO EN CASAS  
ELEVACION



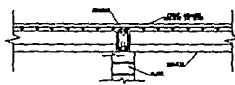
ZAPATA CORRIDA  
ELEVACION



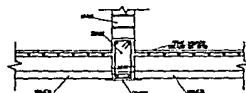
CIMIENTO INTEGRADO AL FIBRE



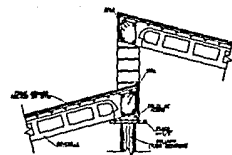
LOSA EN ACCESO DE GOBIERNO



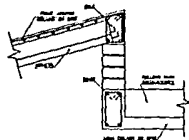
LOSA EN ACCESO DE CLINICA



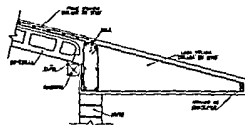
LOSA DE SALA DE LECTURA EN SOTANO DE GOBIERNO



LOSA DE PASADIZO EN CASAS TIPO



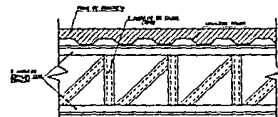
CONJUNTO DE VIGUETA-TRABE-LOSA DE BAÑO



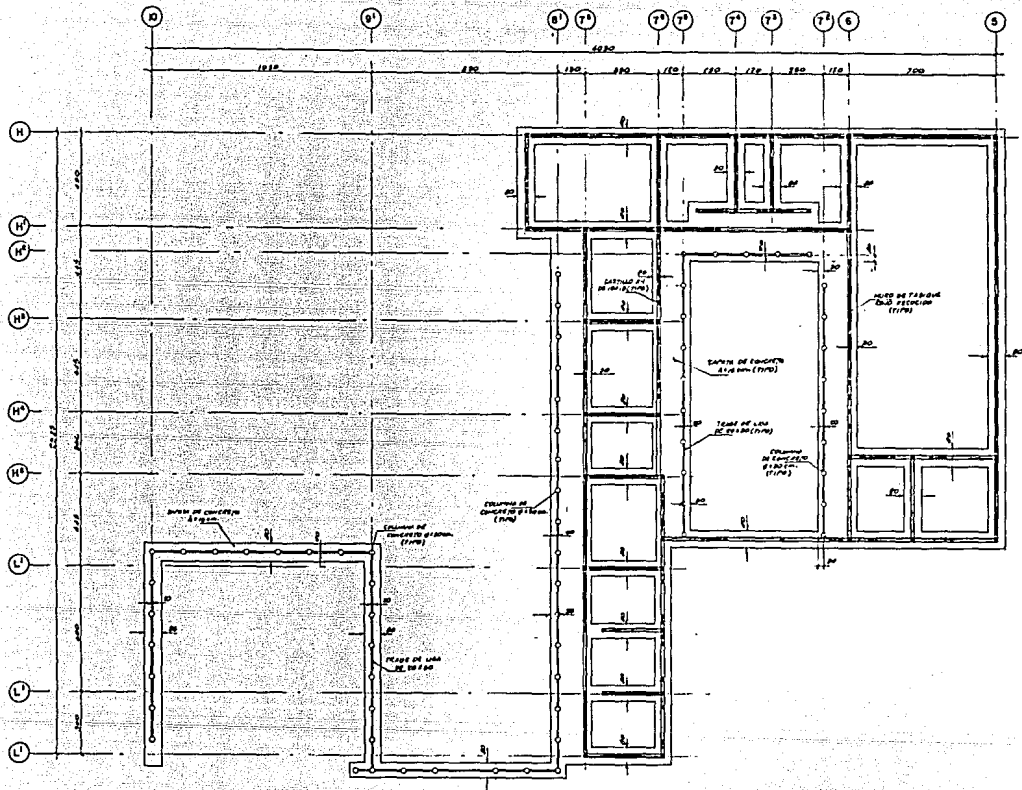
UNION DE LOSA DE VIGUETA Y PAREDILLA CON CANTILNER (CASAS)



DETALLE DE BUDO REDONDO  
PLANTA



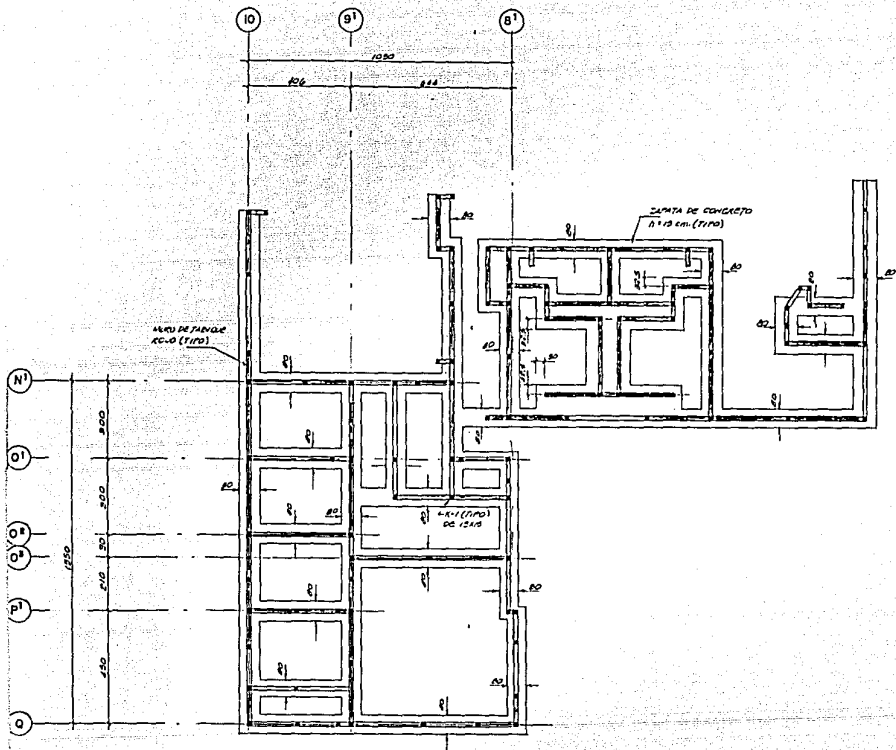
DETALLE DE ARMAZURA DE GIUNASO  
ELEVACION



**NOTAS**

- 1. DIMENSIONES EN CENTIMETROS.
- 2. CONCRETO FORTÍSIMO.
- 3. ACERO DE CALIBRE #11, #10, #9, #8.



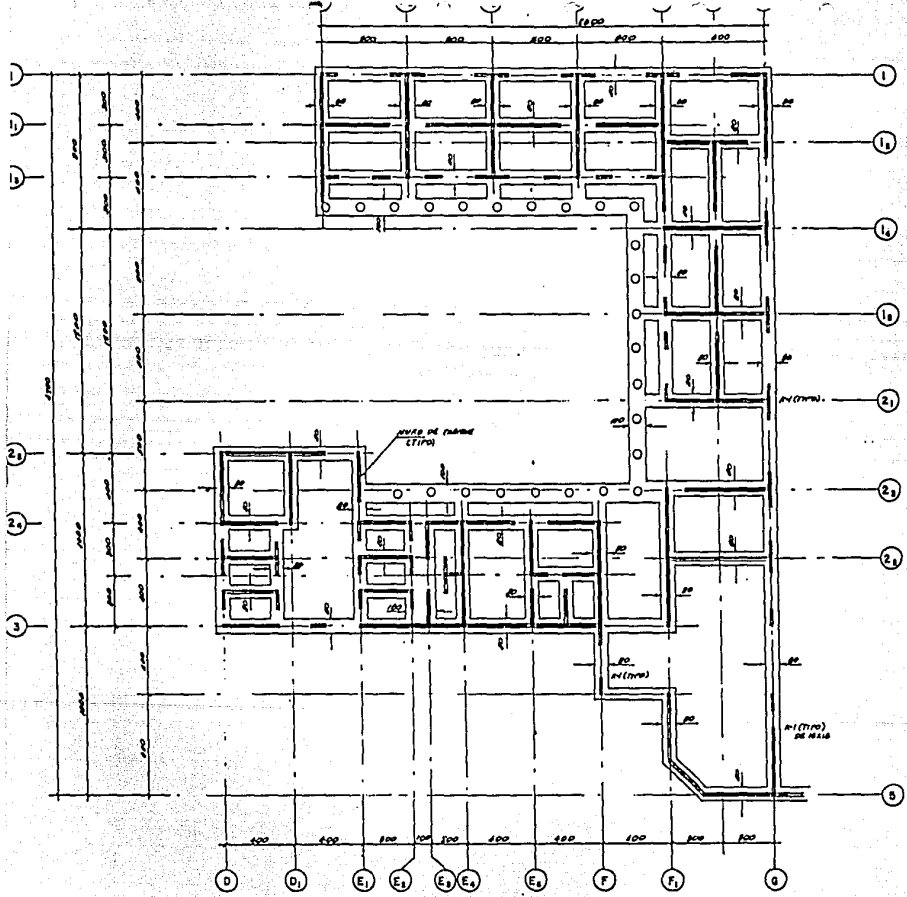


CAMA DE CONCRETO

NOTAS

- 1.- DIMENSIONES EN CENTIMETROS.
  - 2.- CONCRETO  $f_{c'} = 2500 \text{ kg/cm}^2$ .
  - 3.- ACERO DE ARMADO  $f_y = 4200 \text{ kg/cm}^2$
- Resistencia de Tracción

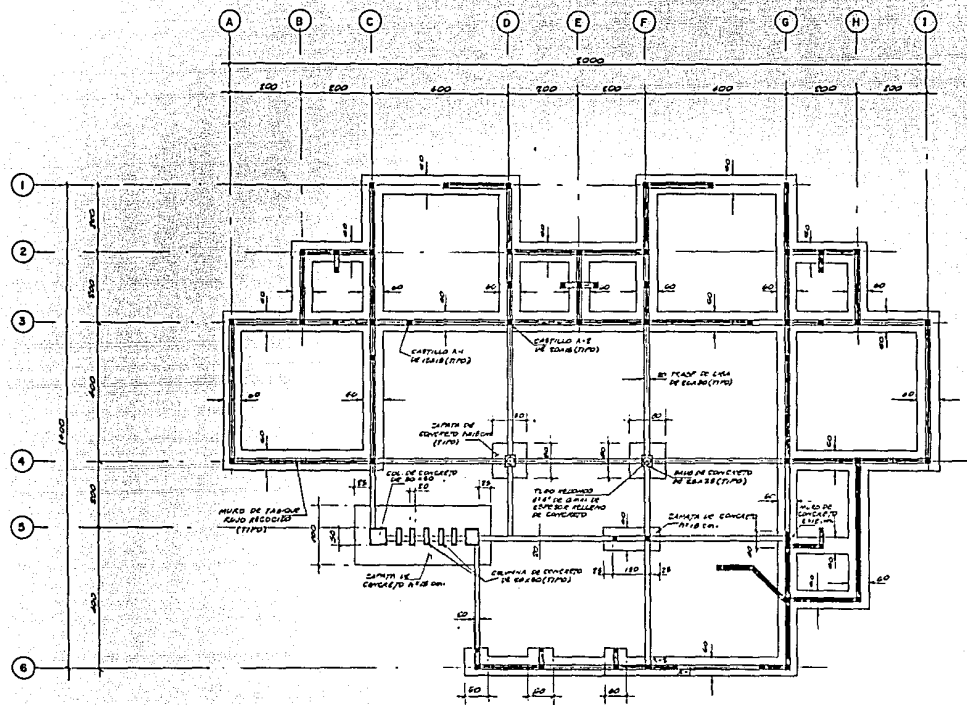
CIMENTACION (EDIFICIO DE GOBIERNO 1/2)



**NOTAS**

1.- DIMENSIONES EN CENTÍMETROS.  
 2.- CANTIDADES POR LOS COSTADOS.  
 3.- ALGO DE PERIMETRO (1) y (2) de ancho.

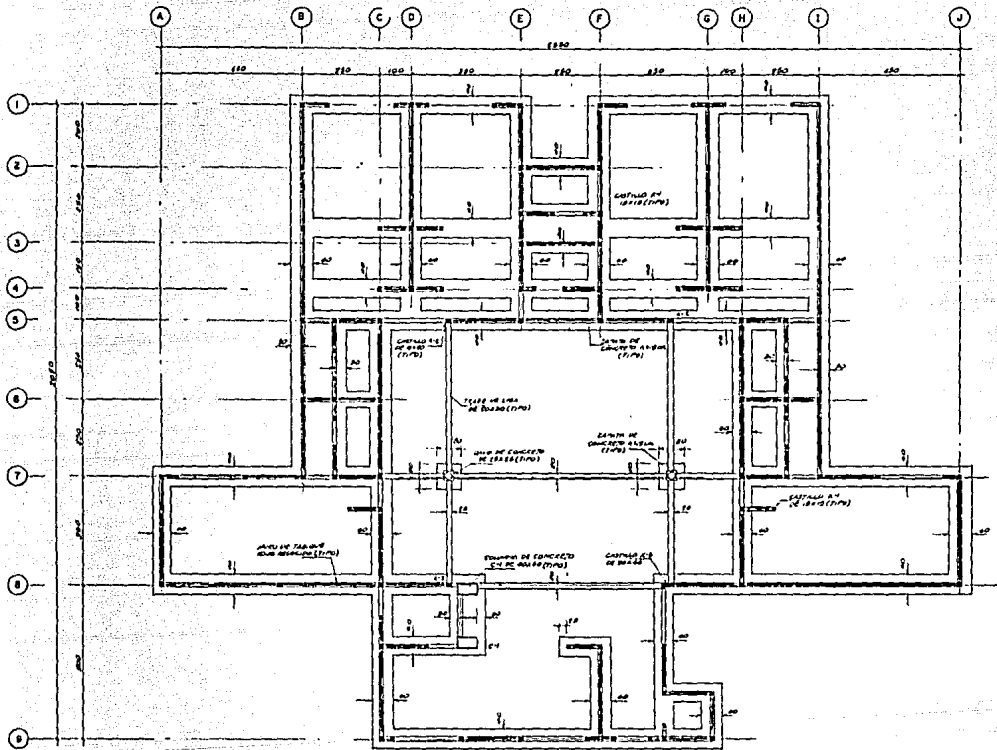
**CIMENTACION (CLINICA)**



#### NOTAS

- 1.- DIMENSIONES EN CENTIMETROS.
- 2.- CONCRETO  $f'_{c} = 240 \text{ Kg./cm}^2$ .
- 3.- ACERO DE REFUERZO  $f'_{s} = 2800 \text{ Kg./cm}^2$ .
- 4.- PISO DE PIEDRA  $1/2$  + PISO  $1/2$  CM.

CIMENTACION (CASA TIPO 1)



**NOTAS**

- 1- DIMENSIONES EN CENTIMETROS.
- 2- CONCRETO F'c 2100 Kg/cm<sup>2</sup>.
- 3- ACERO DE FUNDICION S-1 12000 Kg/cm<sup>2</sup>.
- 4- TUBO DE ACERO 1/2" 10200 Kg/cm<sup>2</sup>.

**C I M E N T A C I O N      ( C A S A   T I P O   2 )**

