UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ARQUITECTURA

TALLER HANNES MEYER

TESIS QUE PARA OBTENER EL TITULO DE ARQUITECTO PRESENTA:

Gerardo López Mena

"Centro de Rehabilitación Juvenil
para Fármaco dependientes"

SINODALES: Arq. Javier Ortíz Pérez
Arq. Hugo Porras Ruíz
Arq. Moisés Santiago García

Universidad Nacional Autónoma de México
UNAM
Biblioteca Central
Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

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 esta 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.

DEDICATORIA

La presente tesis la quiero dedicar principalmente a mi Mamá, quien siempre estuvo conmigo en todo momento, desde el inicio de mi carrera y quien con tanto sacrificio me apoyo para darme los estudios, mismos que ahora se pueden ver concluidos con este documento. Sinceramente nunca habria podido salir adelante sin tu apoyo, tu cariño y la confianza que siempre me tuviste, espero nunca haberte defraudado, por todo eso y muchas cosas mas: muchas gracias Mamá.

A mi Papá, que desde el cielo me bendijo y me dio fuerzas para poder lograr mis objetivos y que gracias a él aprendi a valorar todas las cosas que tengo.

A todos y cada uno de mis hermanos que siempre me apoyaron y espero que vean en mi un ejemplo de superacion, no solo para ellos, si no para sus hijos, para que siempre los apoyen en los momentos mas difíciles. Gracias Sonia, Elizabeth, Isela, Jesús, Garbriela y Lalito.

A mi esposa Violeta, a mis hijos; Rodrigo y Ernesto que fueron la inspiración para poder concluir este proyecto.

Y a todos mis tios, mis cuñados, a mis abuelos y toda la gente que siempre deposito la confianza en mi para llegar a terminar mi carrera.

Gracias a la UNAM y a cada uno de los profesores que aportaron sus conocimientos, y.....

Gracias a Dios por permitirme vivir cada dia.

ÍNDICE

1- Introducción. 1

2- Planteamiento del problema: La Fármaco dependencia en México 3

2.1- Delimitación temporal del problema (antecedentes) 5
2.2- Delimitación territorial del problema: Distrito Federal 6
2.3- Drogas más utilizadas en el D.F. 8
2.4- Políticas de atención a la problemática 9
2.4.1- Coordinaciones regionales 9
2.4.2- Centros existentes en el D.F. 11
2.4.3- CONADIC 12
2.5- Fundamentación de la problemática 13
2.5.1- Urbana 13
2.5.2- Arquitectónica 14
2.5.3- Social 15
2.6- Factibilidad 16

3- Objetivos 17

3.1- General 17
3.2- Particular 17
3.3- Especifico 17

4- Región propuesta: Tlalpan, DF. 18

4.1- Problemática de la fármaco dependencia en Tlalpan, D.F. 19
4.1.1- Tipos de drogas y sus consumidores 19
4.2- Análisis de la zona de estudio: Tlalpan, D.F. 21
4.2.1- Estructura ambiental 21

4.2.2- Estructura social 22
4.2.3- Estructura urbana 23

5- Análisis del sitio 25

5.1- Generalidades 25
5.2- Localización 26
5.3- Características del terreno 27
5.3.1- Características físicas 28
5.3.2- Colindancias 30
5.3.3- Vegetación 34
5.3.4- Vías de acceso 35
5.4- Normatividad 39
5.4.1-Uso de suelo 39
5.5- Servicios existentes 41
5.5.1- Infraestructura 41

5.6- Conclusiones 42

6- Ejemplos análogos 43

6.1.1- Clínica Esperanza de Vivir 43
6.1.2- Drogadictos Anónimos 46
6.1.3- Centro Toxicológico 50
6.1.4- Centro Compañeros Uno 53
6.1.5- Centro de Integración Juvenil 57

6.2- Cuadro comparativo de programas arquitectónicos 60
6.3- Conclusión de centros existentes 63

7- Normatividad para el Centro de Rehabilitación **64**

7.1- Sistema normativo de equipamiento urbano 64
7.2- Reglamento de construcciones 66
7.3- Conclusión de la normatividad 69

8- Propuesta arquitectónica **70**

8.1- Zona administrativa 70
8.2- Zona de terapia externa 71
8.3- Zona de internos 72
8.4- Zona de urgencias 73
8.5- Zona de psiquiatría (primer ingreso) 74
8.6- Zona de servicios generales 75
8.7- Diagrama de relaciones 76
8.8- Diagrama general 77

9- Programa Arquitectónico **78**

9.1- Conceptualización e imagen compositiva 85

10- Memoria descriptiva del proyecto **86**

10.1- Edificios
10.1.1- Edificio principal (zona administrativa y urgencias) 86
10.1.2- Edificio secundario (zona de internos) 87
10.1.3- Edificio terciario (zona de primer ingreso) 88
10.2- Plaza de acceso 88
10.3- Estacionamientos 88

11- Memoria descriptiva de estructura **89**

11.1- Estructura 89
11.2- Análisis de cargas 90
11.3- Armaduras 92
11.4- Especificaciones 92

12- Memoria descriptiva de instalaciones **93**

12.1- Instalación hidráulica 93
12.2- Instalación sanitaria 94
12.3- Instalación eléctrica 95

13- Presupuesto **97**

14- Conclusión general **98**

15- Bibliografía **99**

1- Introducción

¿Qué es la farmacodependencia?

Es el estado físico y mental que padece una persona cuando ingiere alguna droga, sufre cambios de conducta, además de ser incontrolable el deseo de consumirla en forma continua. Los factores determinantes y las consecuencias problemáticas de la farmacodependencia pueden ser biológicas, psicológicas o sociales y operan generalmente en forma recíproca.

¿Qué es un farmacodependiente?

Es aquella persona que utiliza drogas con fines de intoxicación en forma habitual.

La droga o fármaco es la sustancia que introducida en el organismo vivo puede modificar una o más de sus funciones. En nuestra sociedad el empleo de fármacos está muy difundido, muchas personas lo emplean para dormir, despertar, trabajar, descansar, adelgazar, etc., para hacer frente a los problemas cotidianos de la vida, en ocasiones este consumo excesivo es muy peligroso.

Las causas de la farmacodependencia son tanto de origen físico como psicológico o bien por ambos casos. Cuando es un hábito físico los procesos químicos del cuerpo se encuentran alterados de tal forma que la droga se convierte en una necesidad para las funciones normales del metabolismo, cuando se suspende bruscamente la droga el individuo presenta trastornos fisiológicos más o menos intensos que lo puede llevar a la muerte. La dependencia psicológica se produce cuando el individuo siente la necesidad de consumir la sustancia para desenvolverse normalmente, cuando se suspende la droga el individuo tiene alteraciones en la mente, las cuales ponen en peligro su vida.

El principal interés en desarrollar este trabajo surgió de saber que entre los problemas más complicados a los que se enfrenta la sociedad y en particular los programas de salud pública son los relacionados con el consumo de drogas, debido a que el ser humano ha utilizado diversas sustancias para inducir alteraciones en sus estados de conciencia así como su comportamiento, de esta manera evade los conflictos que se presentan en su existencia humana (frustraciones, temores, ansiedad, inestabilidad económica, social, desempleo, etc.) sus consecuencias se muestran tanto en la salud del individuo, como en la familia y la sociedad (narcotráfico, delincuencia, bajo estima, desintegración familiar, social, etc.).

El problema del uso de drogas en México, como en otras partes del mundo, no ha podido ser combatido a pesar de las cantidades enormes de dinero y trabajo invertido para el control y reducción de dicha enfermedad, por lo cual ase debe tomar en cuenta y buscar soluciones, ya que este problema nos afecta de alguna manera directa o indirectamente. En estos momentos se debe actuar y proponer, buscando soluciones adecuadas y tomando conciencia del problema. La prevención de la farmacodependencia requiere de un marco conceptual y de acciones que involucren a los individuos, al grupo familiar y a la sociedad en conjunto para que a través de la apropiación de conocimientos, conductas y actitudes se generen mejores condiciones de vida que permitan concretar soluciones viables la lucha contra la drogadicción.

Al plantearse el tema de la farmacodependencia nos obliga referirnos al uso de sustancias cuyos compuestos químicos son capaces de provocar alteraciones en los sentidos del ser humano, el problema radica en el uso y manejo de las llamadas sustancias licitas, como son los medicamentos, algunos productos industriales y de las sustancias ilícitas como la mariguana y cocaína.

Ante esta perspectiva la sociedad civil ha desarrollado ciertas iniciativas que involucran a personas y a grupos cuya finalidad es asumir una serie de acciones que permitan enfrentar de manera directa al problema, ofreciendo opciones diversas para atacar las consecuencias y los orígenes que hacen de este fenómeno, una epidemia. En la actualidad se han implementado un conjunto de programas de información, prevención y atención a la comunidad ofreciéndose alternativas y propuestas de acción para enfrentar el crecimiento numérico de adictos a los diferentes tipos de drogas.

Un organismo dedicado a combatir esta terrible enfermedad es el CONADIC (Consejo Nacional contra las Adicciones), el cual se creo con el objeto de promover, coordinar y apoyar las acciones de los sectores público, social y privado, tendientes a la prevención y el combate de los problemas de salud pública causados por las adicciones.

Una respuesta concreta para combatir este problema es la creación de los Centros de Integración Juvenil, cuya acción ha conjuntado de manera significativa a los diferentes ámbitos de la sociedad mexicana, proporcionando una serie de servicios para la atención y reincorporación de los individuos a la vida en ámbito de la familia y del grupo social a l que pertenecen, buscando la no-reincidencia, ofreciéndoles servicio de terapia individual, de grupo, de apoyo a la familia y a la pareja entro otros.

En consecuencia dada la magnitud y dispersión demográfica de la población y que no toda se encuentra bajo las mismas condiciones de riesgo, los Centros de Integración Juvenil pretenden definir y determinar una red operativa de

servicios de prevención y atención curativa para un segmento amplio de la población, que contrarreste la farmacodependencia desde la raíz de la demanda conjugando criterios de eficiencia y oportunidades.

2- Planteamiento del Problema: La Farmacodependencia en México

En la actualidad, existe el gran problema el consumo de sustancias psicoactivas y sus secuelas, afectando a la sociedad en general, el 8% de las muertes en el mundo son resultado del consumo de drogas, en tanto que el consumo de bebidas alcohólicas es causa de cerca de un millón de muertes anuales y el tabaco ocasiona 3.5 millones de muertes en el mismo lapso, en México, el consumo de sustancia ilegales está en aumento especialmente de la cocaína marihuana, heroína y anfetaminas. Sobre todo en grupos específicos como adolescentes y población en edad productiva. Más aún la edad de inicio se ubica en el rango de los 14 años, aunque para los inhalantes este rango desciende hasta los 9 años (III Encuesta Nacional de las Adicciones del Instituto Mexicano de Psiquiatría).

Población urbana de 12 a 65 años.

	1988 %	1993 %	1998 %
Nacional	**3.33**	**3.90**	**5.27**
Región norte	**3.70**	**4.92**	**6.00**
Región centro	**3.58**	**3.71**	**5.97**
Región sur	**2.50**	**2.29**	**2.69**

Fuente: Encuestas Nacionales de Adicciones 1988,1993,1998. IMP, DGE, CONADIC/SSA.

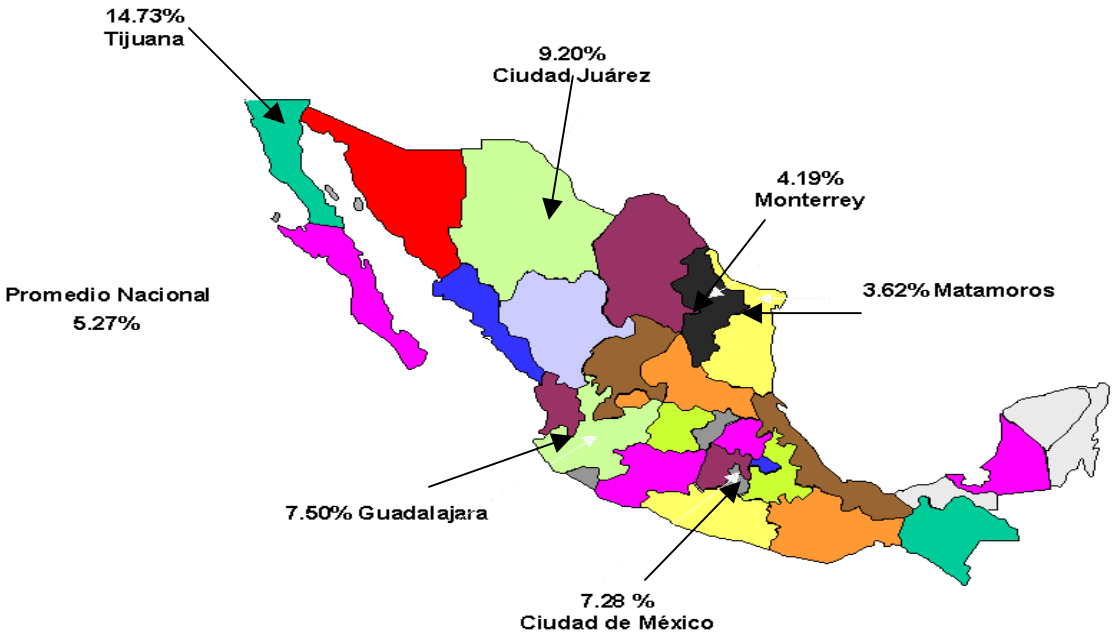
En 1993 la prevalencia del uso alguna vez en la vida fue de 3.9%, lo que representaba a 1,600,000 habitantes, en 1998 alcanzó un 5.3% de la población, que equivale a dos y medio millones de personas entre los 12 y 65 años. En las tres regiones en las que se dividió al país se observa la misma tendencia; pero llama la atención que la región

centro, donde se ubica la Ciudad de México, alcanza niveles similares a la región norte, ambas por arriba del promedio nacional, manteniéndose la región sur con prevalencias menores.

En el país se observa la misma tendencia y llama la atención Tijuana (14.73%), Ciudad Juárez (9.28%), Guadalajara (7.5%), la Ciudad de México (7.28%), con una proporción mayor al promedio nacional (5.3%).

Encuesta Nacional de Adicciones.

Variaciones del consumo de drogas ilícitas alguna vez en la vida por ciudades.



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones. DGE, IMP, CONADIC/SSA

La droga de mayor uso actual sin incluir el alcohol fue la marihuana (4.7% de la población). La cocaína (1.45 %) y en tercer lugar los inhalables. Existe un marcado incremento en el uso de cocaína que, anteriormente la empleaban personas adultas de nivel económico alto, y en la actualidad es utilizada por jóvenes entre 14 y 18 años, porque su costo se decremento alterando su calidad con compuestos más dañinos.

Además, de acuerdo a los hallazgos del SISVEA (Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones), más de una tercera parte de los estudiantes encuestados en las ciudades de Monterrey, Matamoros, Cd. Juárez y Tijuana, reportaron incremento en el uso de cocaína, crack y heroína, mencionando en segundo lugar el estado de Baja California. También un gran porcentaje en Jalisco, Sinaloa y la Cd. de México.
Nuevas drogas han aparecido en los últimos años como crack, cristal (metafentamina), éxtasis, tachas, etc.

Un aspecto revelador, es que las edades de ingreso a clínicas de rehabilitación y centros de atención son cada vez más tempranas: en 1995 el rango de edad más frecuente fue de los 25 a los 29 años, para 1998 de los 19 a los 24 años y en 2000 el rango se movió hasta los 14 a los 24 años.

Se pueden encontrar muchos indicadores, sin embargo con estos nos damos cuenta del crecimiento del problema del uso drogas, especialmente durante la adolescencia.

2.1- Delimitación Temporal del problema (antecedentes)

El uso de las drogas y el alcohol se remota al comienzo de la humanidad, ya que es muy difícil dar una fecha exacta o aproximada de la utilización de los mismos, si bien la droga se usaba con fines puramente religiosos, a través del tiempo estas costumbres se han ido perdiendo. En cuanto al alcohol la fabricación de este data desde que se descubre la fermentación, se tiene entendido que inclusive en la prehistoria y los antiguos egipcios consumían simultáneamente con los hebreos, ya que estos últimos hicieron constar su consumo en la Biblia.

En el año de 1968 se hace evidente y se expande un fenómeno psicosocial, hasta entonces poco conocido en la ciudad de México: la farmacodependencia. Debido al crecimiento de este fenómeno y a la carencia de instituciones adecuadas se fundo la Asociación de Damas Voluntarias, creándose el centro de Trabajo Juvenil Piloto, el 1º de marzo de 1970, en la cual se iniciaron las labores de prevención, tratamiento y rehabilitación e investigación en este campo.

Actualmente la farmacodependencia en México ha sufrido un incremento muy considerable aun cuando no se cuenta con estadísticas definitivas sobre la prevalencia e incidencia del uso de las drogas.

Según gente capacitada la drogadicción es un síntoma de crisis social por la que esta pasando la sociedad, por lo tanto se puede deducir que el problema de la drogadicción es el resultado de la interacción de fuerzas culturales y familiares. En cuanto al alcoholismo provoca más problemas y repercusiones en gente joven, creo que una buena forma de controlar esta enfermedad es realizando una difusión masiva de lo que trae consigo tan grande enfermedad, esto como un método de prevención tratando de que sirva para disminuir el porcentaje de alcoholismo.

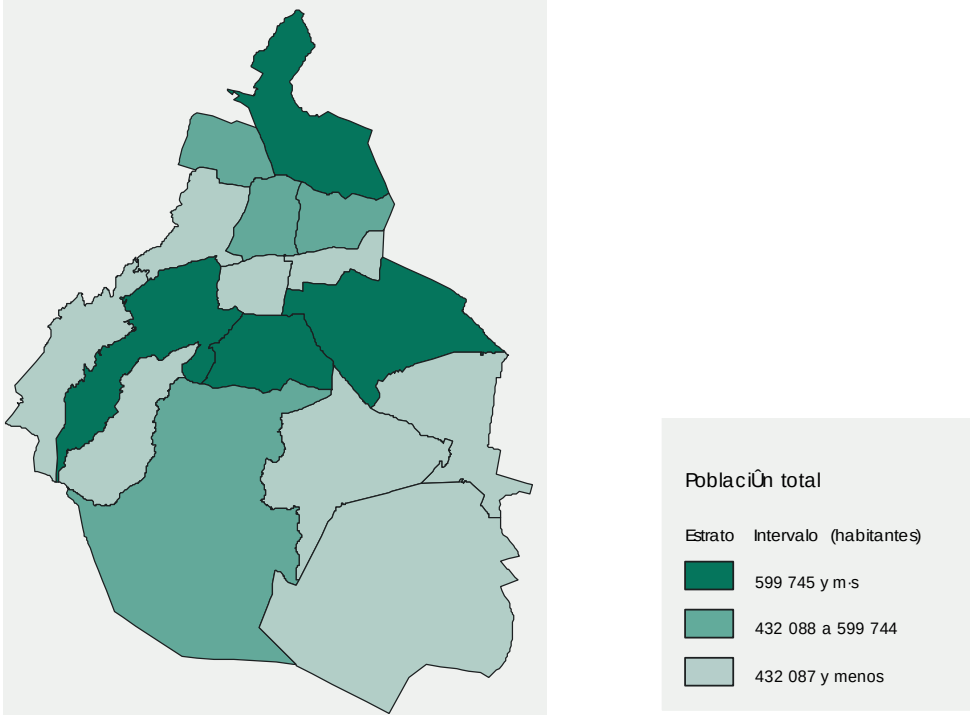
En 1970 el primer estudio de farmacodependencia de algunos casos realizados por el Centro de Estudios en Farmacodependencia en el DF, describió que el uso de drogas es mas elevado en los jóvenes de 14 a 25 años de edad, alcanzando un porcentaje de 5.27% de la población total, siendo este fenómeno mas frecuente en los hombres que en las mujeres. Este dato se debe a que las mujeres son protegidas por sus familiares, ocultando su enfermedad ante la sociedad. El CONADIC muestra en sus estudios realizados en 1998 que no hay variación en la edad y el porcentaje aumentó a 8.85% de la población de jóvenes consumidores, habiendo de 1970 a 1998 una variación del 3.58% de aumento de la población total de consumidores.

2.2- Delimitación territorial del problema: Distrito Federal

El Distrito Federal limita al norte, oeste y este con el estado de México y al sur con el estado de Morelos. Por su extensión territorial, 1499 Km^2, ocupa el último lugar de las entidades administrativas de rango superior, la altura sobre el nivel del mar es de 2 240m. La ciudad es la capital de los Estados Unidos Mexicanos y cumple funciones vitales para el país, al ser el principal centro industrial, comercial, de comunicaciones y transportes, demográfico, administrativo y cultural. Posee una vasta red de vías de comunicación de todo tipo, lo que la convierte en la entidad mejor comunicada, pues convergen en ella las principales carreteras y autopistas del país. Las líneas férreas la unen también con los centros urbanos y regiones más destacadas. Dispone además del principal aeropuerto de la república con servicio nacional e internacional.

Posee un clima templado semiseco en el noreste, templado subhúmedo en el centro y semifrío subhúmedo en las alturas superiores a 2.800 m. Mantiene un régimen de lluvias de verano y poca oscilación térmica anual, aunque la diurna es muy marcada. Numerosos ríos descienden de las sierras, pero sus aguas son captadas por presas y

obras reguladoras construidas en las laderas que, además de controlar las avenidas, distribuyen las aguas por medio de canales y ríos entubados para el consumo local. De los antiguos lagos de Xochimilco y Tláhuac, sólo quedan algunos canales.



Fuente: INEGI

Desde la década de 1940 la ciudad de México ha tenido un crecimiento constante y acelerado de población por lo que ha rebasado sus límites administrativos para conformar una de las metrópolis más grandes del mundo. En tan sólo el 1% del territorio se concentra aproximadamente el 20% de la población nacional (lo que supone una densidad de población de 5,494 hab/km^2) y el 50% de la actividad industrial; Estos datos tienen en cuenta a los municipios del estado de México conurbanos con el Distrito Federal y con el que constituyen la ciudad de México, administrativamente dividida en 16 delegaciones, ocho de las cuales conservan una parte de su territorio con usos de suelo no urbanos. Población del Distrito Federal 8,483,623 habitantes; población del área metropolitana (aglomeración urbana integrada por el Distrito Federal y municipios conurbanos), más de 18,000,000 habitantes.

2.3- Drogas más utilizadas en el DF

A) Alcohol: Dos terceras partes de la población urbana nacional de 12 a 65 años pueden clasificarse como bebedores, un poco mas de 28 millones de mexicanos, en toda al Republica están dentro de esta categoría. En cuanto a la dependencia del alcohol en el DF 3,054,104 personas (36%). Presentaron más de tres síntomas de dependencia. Las personas más propensas circundan entre los 20 y 40 años, en menor grado de los de 15 a 24 años.

B) Tabaco: El 25% de la población consume tabaco, más de 10.5 millones de personas fuman, la mayoría son varones. El 9% de los fumadores son adolescentes de 12 a 18 años, la edad inicio de mas de la mitad, entre los 15 y 18 años.

C) Drogas Médicas: El 15.4% de la población consume drogas de uso médico, 1,306,477 consumidores en el DF. De este total el 8.3% bajo preinscripción médica y el 17% lo hace fuera de control. El 63% son mujeres, lo cual indica que por cada consumidor varón existen casi dos mujeres.

D) Drogas Ilegales: El 2% de la población de adolescentes ha consumido alguna vez en la vida alguna droga. Entre la droga más utilizada tenemos la mariguana, seguida por los inhalantes y la cocaína. Esta ultima ha tenido incremento a nivel medio de enseñanza, esto durante los ultimos30 años.

El 1% de la población fuma mariguana, el 0.5% consume cocaína, el resto consume otro tipo de droga ilegal, estas son de gran variedad, o los consumidores mezclan cualquiera de los grupos antes mencionados. Los consumidores de inhalantes, mariguana y cocaína se encuentran entre los 12 y 17 años y entre los 18 y 28 años los consumidores de crak, LSD, etc.

Estudiantes:

Prevalencia de consumo de cualquier droga ilegal alguna vez en la vida en jóvenes de 12 a 17 años.

	Estudiantes %	No estudiantes %
Distrito Federal	**1.5**	**3.8**
Nacional	1.3	4.2

Fuente: INEGI (Instituto Nacional de Estadística Geográfica e Informática)

Los resultados de diferentes estudios señalan que asistir a la escuela es un factor protector del inicio del consumo. En la tercera Encuesta Nacional de Adicciones (ENA 1998), se observó que el índice de consumo de drogas entre los menores de 12 a 17 años que por alguna razón habían abandonado la escuela, es más de tres veces superior que el de quienes continúan estudiando.

2.4- Políticas de atención a la problemática

2.4.1- Coordinaciones regionales

En el año 2000, se puso en marcha la Dirección de Coordinaciones Regionales, con el propósito de sistematizar líneas de acción para todas las Coordinaciones. A corto y mediano plazo, se tiene previsto:

Ampliar el número de Unidades Operativas dependientes de cada una de las Coordinaciones existentes. Establecer Coordinaciones adicionales para que el mayor número de unidades de CIJ se encuentren adscritas a alguna

La desconcentración de los servicios ha sido, una de las prioridades de la Institución, para acercar la toma de decisiones administrativas a las necesidades locales, reducir los tramos de control y aumentar el interés local por la buena marcha de los programas; en 1995 entraron en operación cuatro Coordinaciones Regionales, de acuerdo a la distribución y ubicación siguiente:

Coord. Estado de México
con sede en CIJ Naucalpan:
CIJ Chalco
CIJ Ecatepec
CIJ Naucalpan
CIJ Nezahualcoyotl
CIJ Texcoco
CIJ Toluca
CIJ Tlalnepantla

Coord. Noreste
con sede en CIJ Monterrey:
CIJ Guadalupe
CIJ Laguna
CIJ Lerdo
CIJ Linares
CIJ Monterrey
CIJ Saltillo
CIJ San Nicolás de los Garza
CIJ San Pedro de las Colonias

CTR de la famacodependencia Nuevo León

Coord. Noroccidente
con sede en CIJ Mazatlán:
CIJ Culiacán
CIJ Durango
CIJ Guamúchil
CIJ Guasave
CIJ La Paz
CIJ Los Mochis
CIJ Mazatlán

Coord. Occidente
con sede en CIJ Guadalajara Centro:
CIJ Colima
CIJ Guad. Centro
CIJ Guad. Sur
CIJ Pto. Vallarta
CIJ Tlaquepaque
CIJ Zamora
UTCE Zapopan
UTR Occidental

2.4.2- Centros Existentes en el DF

Las insuficiencias y deficiencias en los centros existentes, localizados en su mayoría en el norte del DF ocasiona que los pacientes no completen su tratamiento debido a la falta de secuencia de este (prevención, desintoxicación, consulta externa e interna). Ya que el problema se extiende cada vez más CONADIC realiza diferentes esfuerzos para combatir la adicción entre ellos esta la realización de un centro para farmacodependientes.

Se dispone de un Centro de Integración Juvenil por delegación, la mayoría da orientación a los jóvenes, en algunos se realizan consultas externas. También se encuentran centros un poco más equipados para el tratamiento de este problema, pero dichos centros solo atienden consulta externa o interna.

CENTROS ADAPTADOS

1) Centro de Integración Juvenil, 50 pacientes, Coyoacan.

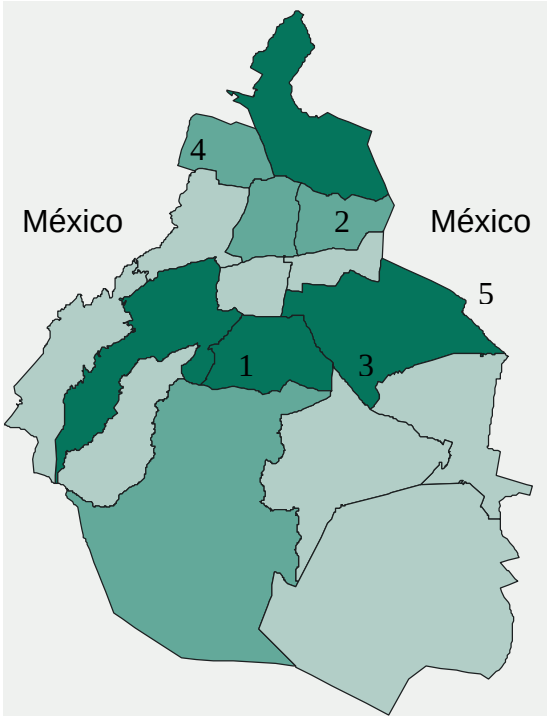
2) Centros toxicológicos, 50 personas cada 6 meses, Venustiano Carranza.

CENTROS NO ADAPTADOS

3) CENCA, Iztacalco.

4) Compañeros Uno, 50 personas cada 6 meses.

5) H. Samuel Ramírez (psiquiátrico), al año 150 personas, Edo. de México.



Gran parte de los centros son adaptados, por lo que no tienen un buen funcionamiento, los centros que no son adaptados se encuentran en las delegaciones Iztacalco y Azcapotzalco, los cuales atienden aproximadamente a 50 personas cada 6 meses, el problema que tiene es que uno es para consulta interna y otro para consulta externa. Existen otros centros de este tipo de tratamiento, como son los hospitales psiquiátricos, pero debido a que no solo se dedican a esta enfermedad y atienden a tantas personas, es factible que los pacientes recaigan. La capacidad de cada hospital es de 150 personas al año aproximadamente.

En el consumo por sexo, el incremento se da en los varones, quedando en una proporción de 13 hombres por una mujer. Cabe mencionar que de 1998 año de la III Encuesta al año 2001 existe un incremento en la actividad del sexo femenino en entretenimiento nocturno, aumentando el factor de riesgo.

Los Centros de Integración Juvenil son instituciones que tienen como propósito regenerar a los jóvenes infractores, orientándolos y reintegrándolos a la sociedad, mental, física y moralmente para que tengan una mejor identificación con la sociedad, guiándolos de la manera más adecuada para darles una solución a los problemas que tanto los aquejan.

2.4.3- CONADIC

El Consejo Nacional Contra las Adicciones (CONADIC) se creo con el objeto de promover, coordinar y apoyar las acciones de los sectores públicos, social y privado, pendientes a la prevención y el combate de los problemas de salud pública causados por las adicciones.

Para cumplir con su cometido, las acciones del CONADIC se sustentan en la concentración y el fortalecimiento de nuevos esquemas de cooperación Inter-institucional, cuyos marcos de acción son los Programas Nacionales contra el Alcoholismo, el abuso de bebidas Alcohólicas, el Tabaquismo y la Fármaco dependencia, en estricto apego al Programa Nacional para el Control de Drogas.

Uno de los principales objetivos del CONADIC es proponer y evaluar los Programas Nacionales, cada uno de éstos se integra en dos apartados; el primero, enfocado a la problemática nacional, actualizando el marco jurídico vigente y los recursos existentes. El segundo comprende las acciones las acciones a realizar, estableciendo previamente los objetivos generales y específicos, así como las estrategias y líneas de acción.

Dentro del Consejo Nacional Contra las adicciones existe la Dirección de Coordinación de Programas contra las Adicciones, la cual consta con dos subdirecciones:

La Subdirección de Apoyo a Consejos Estatales.

La Subdirección de Coordinación Sectorial, en donde se ubica el personal de trabajo social.

Los colaboradores con los que cuenta el CONADIC para combatir las adicciones son: La Secretaria de Salud, los Clubes Rotario de México y la Central Mexicana de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos, estos realizan las siguientes actividades:

Coordinar acciones a nivel nacional para la realización de actividades preventivas y asistenciales en el marco de las adicciones.

Participar en actividades de orientación, sensibilización y difusión de mensajes y campañas preventivas a través de medios de comunicación. Distribuir y editar diversos materiales.

2.5- Fundamentación de la problemática

Los estudios realizados en la zona de Tlalpan ha arrojado que la gente de bajos recursos económicos, educativos y religiosos son los mas afectados por la farmacodependencia. El censo arrojó la cifra que el 0.03% de la gente joven que si tiene recursos económicos incurren en el delito de robo; no siendo el caso en la zona de estudio, los jóvenes solo incurren en el robo sin llegar a realizar delitos mas graves.

2.5.1- Urbana:

La causa de la selección del terreno fue el resultado de las visitas a los diferentes centros de atención a farmacodependientes; ya que estos se encuentran rodeados de avenidas grandes, o en lo contrario en colonias muy pobres, los cuales provocan una molestia en los internos de estos centros de rehabilitación, ya que el ruido o la mala apariencia de las colonias no satisfacen la tranquilidad de la terapia que llevan estos internos.
Considerando el estudio realizado dentro de la zona de afectación, contempla a tres delegaciones mas, en donde la delegación Tlalpan funcionaria como nodo central de estas tres, siendo ellas; Coyoacan, Xochimilco y Contreras y

sirviendo de apoyo a las mas alejadas como Tláhuac, Milpa Alta, A. Obregón y prácticamente a todo el Distrito Federal.

La realización de un Centro para la Rehabilitación de personas adictas, cuyo objetivo principal sea la rehabilitación e integración a la sociedad de las personas con problemas de adicción, lo cual se logrará mediante un tratamiento integral (prevención, desintoxicación, rehabilitación, consulta externa e interna), a dicho centro podrá acudir cualquier persona para someterse a tratamiento, sin discriminación económica, cultural, social o de cualquier otro tipo.

2.5.2- Arquitectónica:

De acuerdo a la investigación realizada me pude dar cuenta que a nivel nacional es escaso el centro u hospital que se dedique particularmente a la rehabilitación de las personas adictas a las drogas, los pocos que se encuentran carecen de los servicios mínimos requeridos por la secretaria de salubridad y asistencia.

Los Centros de Integración Juvenil son instituciones que tienen como propósito regenerar a los jóvenes infractores, orientándolos y reintegrándolos a la sociedad, mental, física y moralmente para que tengan una mejor identificación con la sociedad, guiándolos de la manera más adecuada para darles una solución a los problemas que tanto los aquejan.

Estos Centros se sustentan actualmente por medio de la cooperación básicamente de instituciones privadas y una sociedad de señoras publicistas, con las que trabaja paralelamente un grupo de voluntarios para la promoción de estos centros, haciendo labor social. Muchas de estas personas que ya han sido rehabilitadas, forman parte de los grupos colaboradores.

Básicamente los centros funcionan en forma de institución abierta, es decir, que es de asistencia voluntaria en la que el individuo va por iniciativa propia siendo esta forma la mejor solución para atacar terapéuticamente el problema. Estas personas son atendidas por un grupo de psiquiatras, psicólogos, trabajadoras sociales, enfermeras y técnicos manuales.

2.5.3- Social:

En la actualidad el problema de la farmacodependencia y el alcoholismo a nivel mundial se ha desarrollado de manera alarmante, habiéndose infiltrado en los distintos estratos sociales que conforman a las sociedades de los países altamente industrializados y de los llamados países en vías de desarrollo como es el nuestro.

Causas y motivos: las causas socioeconómicas son las que principalmente inducen a la farmacodependencia, algunas son:

1.- Falta de integración familiar (divorcios, separaciones, ausencia de algún padre).
2.- Falta de comunicación entre padres e hijos.
3.- Temor al rechazo.
4.- Facilidad para adquirir drogas en farmacias, tiendas o tlapalerías (cemento, thiner, etc.).
5.- Búsqueda de experiencias agradables.
6.- Evasión de situaciones problemáticas.
7.- Necesidad de aceptación.
8.- Rechazo consigo mismo y con la sociedad.
9.- Automedicación y recetas sin prescripción médica.

Sin conceder distinción de raza, sexo, religión o posición social. La mayor preocupación es que estos fenómenos tienden a incrementar sus índices de adicción y consumo en sus diferentes modalidades en grupos de personas con edades comprendidas entre los 14 y 25 años.

Es definitivo que estos dos problemas tienden a expandirse y que las causas que los apoyan y generan tienen dos generalidades:

- En primer lugar las grandes desigualdades sociales, económicas y de educación existentes en los diferentes grupos sociales.

- En segundo termino como producto de la falta de atención y resolución de los conflictos que se generan en los individuos que pertenecen a familias disfuncionales.

2.6- Factibilidad

Para la ejecución del centro, la selección del predio fue previsto por la organización de Drogadictos Anónimos, el CONADIC se encargara de la realización, operación y administración del centro, esto se realizara a través de donaciones particulares tratando de que sea el 100% del monto del financiamiento por medio de organizaciones particulares. El mantenimiento del centro se realizara a través de donaciones y se les realizara un estudio socioeconómico a los usuarios de dicho centro para que puedan aportar una cuota de utilización del centro. Se procurara que el gobierno intervenga en los recursos materiales.

El CONADIC notifico la falta de un centro adecuado en el DF para el tratamiento de la farmacodependencia, ya que loa mayoría de los centros existentes en el DF son adaptados o atienden por separado la prevención, desintoxicación, rehabilitación, consulta externa e interna, lo cual no es adecuado para una recuperación completa del paciente, debido a la falta de secuencia del tratamiento.

Al conformarse el edificio de internamiento se permite brindarles un tratamiento intensivo, mediante actividades impartidas con técnicas terapéuticas y actividades sociales en conjunto con los dos proyectos a realizar y otras labores de convivencia cotidiana.

3- Objetivos

3.1- Objetivo General

Diseñar un Centro de Rehabilitación que cumpla con las características de Prevención, Desintoxicación, Rehabilitación, Consulta Externa e Interna, para una recuperación del paciente por medio de un tratamiento integral.

3.2- Objetivo Particular

Definir los espacios arquitectónicos tomando como base los estudios realizados de la zona de estudio, las necesidades de los usuarios, así como tratamientos que se les dan a las personas adictas, familiares y personas que tengan relación tanto individual como colectiva.

3.3- Objetivo Especifico

Aplicar los estudios realizados para ayudar a resolver el problema de la farmacodependencia y obtener un proyecto arquitectónico que cumpla con todos los servicios necesarios para una recuperación y servicio adecuado para los involucrados de este problema.

Además de ayudar a la rehabilitación de farmacodependientes, tendrá otras funciones como la de promover la realización de trabajos para la prevención y atención de los problemas de la farmacodependencia de la comunidad.

Arquitectónicamente el edificio deberá dar la sensación de acogimiento, relajación y tranquilidad, así el paciente se sentirá en un ambiente de reposo del cual requiere, además estará enmarcado por áreas verdes y espacios abiertos. El conjunto tendrá que brindar seguridad y bienestar al paciente.

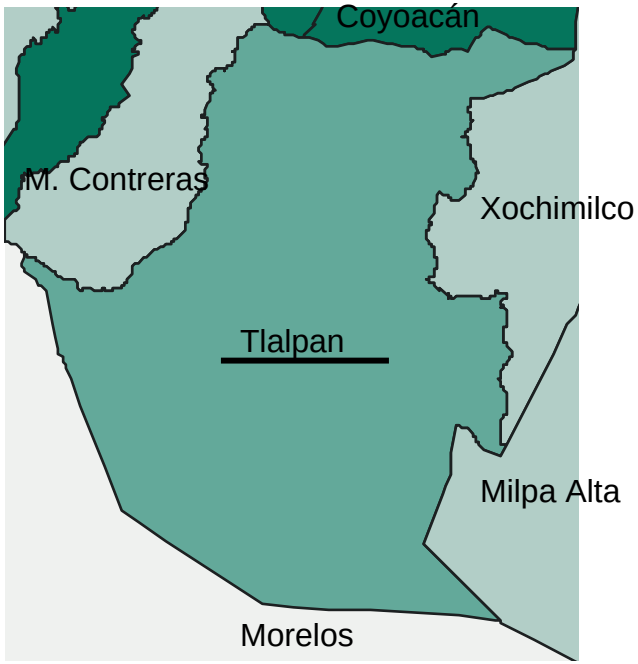
4- Región propuesta: Tlalpan, DF

En la actualidad existen 42 Centros de Integración Juvenil en toda la Republica Mexicana de los cuales 16 están dentro del área metropolitana y los restantes 36 se distribuyen en toda la provincia.

Cabe mencionar que solo en tres estados se da servicio de internamiento, siendo estos: Tijuana, San Luis Potosí y Guadalajara.

Se comprobó que las delegaciones que más necesitaban de este servicio son Iztapalapa y Tlalpan que se encuentran completamente fuera del alcance de los centros más cercanos, cubriendo un radio de 5 Km. a pesar de las zonas que tienen las cifras mas altas del DF.

Más del 50% de la población de Tlalpan la constituyen jóvenes menores de 25 años.



4.1- Problemática de la farmacodependencia en Tlalpan

Ningún centro del DF cuenta con servicio de internamiento y es necesario que existan por lo menos 3 centros con servicio de internamiento, ubicados estratégicamente para servir de apoyo a los centros actuales. Estas clínicas de internamiento deben estar ubicadas en el norte, centro y sur del Distrito Federal.

Tlalpan fue elegida por tener la máxima afluencia de concurrentes, además de su ubicación en el sur de la ciudad.

La selección de la zona de Tlalpan se debe a que es la delegación con mayor concentración de servicios de salud, sirviendo como apoyo al Centro de Rehabilitación para cualquier tipo de emergencias que se presenten dentro de éste, ubicándose la mayoría de estos en la zona de hospitales, además de contar con los servicios de hospitales particulares como los de Medica Sur. Estos servicios se encuentran dentro de un radio no mayor a los 5 Km.

4.1.1- Tipos de drogas y sus consumidores

Consumidores de altos recursos:

Edad de inicio en el consumo		
7 años	10 años	0.05%
10 años	15 años	1.00%
15años	25 años	52.00%
25 años	en adelante	47.00%

Condiciones de inicio		Lugar	Razón
Amigos	89%	Escuelas	Curiosidad
Parientes	3%	Barrios	
Solo	8%		

Consumidores de bajos recursos:

Edad de inicio en el consumo		
7 años	10 años	6.00%
10 años	15 años	15.00%
15años	25 años	71.00%
25 años	en adelante	22.00%

Condiciones de inicio		Lugar	Razón
Amigos	96%	Escuelas	Curiosidad
Parientes	1%	Barrios	Curiosidad
Solo	3%	Cualquier lugar	Curiosidad

4.2- Análisis de la zona de estudio: Tlapan, DF

4.2.1- Estructura ambiental

Se plantea en la Delegación Tlalpan situada al suroeste de la entidad, relieve semimontañoso, de clima semifrío. Producción: industria textil, farmacéutica, maderera y de muebles. Población 484,866 habitantes. Tiene una superficie de 312 km2 de los cuales 26,417 Ha. Son suelo agrícola, pecuarios y áreas boscosas, útiles para recargar los acuíferos. Esta delegación representa el 20.71% del área del DF.

En la delegación Tlalpan se identifican dos grandes áreas: una ubicada al norte, que comprende el suelo urbano y ocupa una superficie de 5,023 hectáreas, equivalentes al 16.4% de la superficie jurisdiccional, y la otra al sur, donde se ubica el suelo de conservación, el cual ocupa 25,426 hectáreas, que corresponden al 83.6% restante. Cada una de estas áreas presenta características y problemáticas particulares.

Para el año 2020 se esperan 203 mil 784 habitantes más que en 1997, con un ritmo de crecimiento demográfico moderado. Para ello en el suelo urbano se pretende consolidar la estructura urbana en base a centros, subcentros y centros de barrio, así como corredores urbanos que cubran las necesidades de las zonas habitacionales en materia de comercio, abasto, servicio y equipamiento, respetando los valores históricos de la traza urbana.

En esta delegación las principales zonas de valor ambiental son sus áreas verdes y en general el suelo de conservación, donde estos representan una gran reserva ecológica del DF, dentro de la cual se encuentra la sierra del Ajusco. Su importancia radica en ser un regulador del clima, zona de recarga de mantos acuíferos y generador de oxígeno. Así mismo dentro de ella se ubican poblados rurales que conservan valores patrimoniales y tradicionales.

El clima se caracteriza por ser templado subhúmedo con lluvias, la temperatura media mensual y anual tomada en grados centígrados según la estación meteorológica en la delegación es la siguiente:

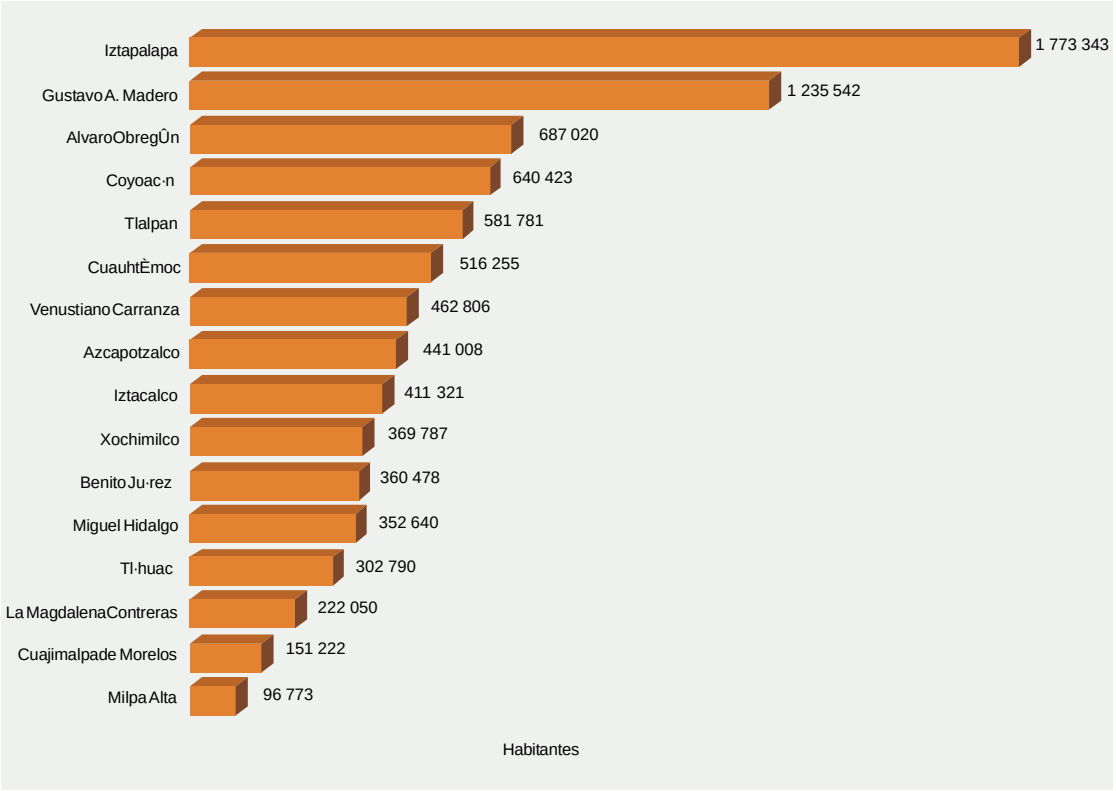
MES		ESTACIÖN		MES		ESTACIÖN	
	TLALPAN		AJUSCO		TLALPAN		AJUSCO
Enero	12.7		9.1	Agosto	17.3		12
Febrero	14..8		10.1	Septiembre	16.3	Otoño	11.6
Marzo	17.8	Primavera	11.9	Octubre	15.1		11.3
Abril	17.8		13.2	Noviembre	13.8		10.3
Mayo	19.4		13.6	Diciembre	11.4	Invierno	9.5
Junio	19.4	Verano	12.9	Total	16.2		11.4
Julio	19.2		11.8	Años Obs.,	11		2

4.2.2- Estructura social

Desde 1970 la población de Tlalpan ha aumentado notoriamente, pasando de 130 mil 719 habitantes en ese año a 552 mil 516 hasta 1995, observando un ritmo de crecimiento muy por encima del promedio del DF.

En su territorio se ubica la zona histórica de Tlalpan, protegida por la normatividad del Instituto Nacional de Antropología e Historia, y ocho zonas tradicionales que abarcan Santa Ursula Xitla, San Andrés Totoltepec, San Pedro Mártir, Magdalena Petlacalco, San Miguel Xicalco, Topilejo, San Miguel y Santo Tomas Ajusco y Parres, que se caracterizan por su traza y plazas, iglesias, construcciones civiles a su alrededor y fiestas tradicionales.

El incremento de la farmacodependencia en dicha delegación se debe en gran parte de los asentamientos irregulares existentes en esta. Dicho problema también se ha extendido en las demás delegaciones, causando problemas de desempleo, delincuencia, desunión familiar y social, etc. Esta delegación es la quinta más poblada del Distrito Federal con un total de 581,781 habitantes.



Fuente: INEGI (Instituto Nacional de Estadística Geográfica e Informática)

4.2.3- Estructura urbana

La delegación Tlalpan es el 20.71% del área del DF, cuenta con un área urbana de 4,180 Ha. En ella los asentamientos de población con bajos ingresos están situados en terrenos pedregosos, ejidales o particulares. Tiene una reserva de 14 Km.

Las redes de servicio público en el suelo urbano, cubren para agua potable, drenaje y electricidad, más del 97% de las viviendas, mientras que la dotación de agua potable entubada es casi inexistente en los terrenos más

accidentados, ubicados principalmente en suelo de conservación y poblados rurales, zonas donde el abastecimiento se lleva acabo por medio de pipas. En cuanto al drenaje, el 52% cuenta con descarga domiciliaria a la red, mientras que el restante 48% lo hace mediante fosa séptica y resumideros, con respecto a la energía eléctrica y el alumbrado público la cobertura alcanza el 70%.

Los equipamientos de educación, cultura y áreas verdes cubren numéricamente las necesidades de la población. Tlalpan cuenta con 51 jardines de niños, 134 primarias, 21 secundarias, 5 escuelas de nivel medio superior y varias instituciones de formación profesional: las escuelas de Enfermería y Obstetricia y de Antropología e Historia, el H. Colegio Militar, el Colegio de México, el Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social, la Facultad Latinoamericana y las universidades Intercontinental, Pedagógica y del Valle de México.

Funcionan cinco clínicas del IMSS y tres del ISSSTE y una de la SSA, los Institutos de Cardiología y de Nutrición y los hospitales de Psiquiatría e infantil del DIF, estos últimos atienden a enfermos de toda la Republica. En materia de cultura y recreación hay 7 bibliotecas, 6 salas de espectáculos y 17centros deportivos.

La ventaja fundamental de esta delegación es que cuenta con una gran concentración de servicios médicos especializados, en la zona central de la mancha urbana y que dan servicio a nivel nacional. Menciono solo algunos de los más importantes:

1.- Instituto Nacional de Cardiología.

2.- Instituto Mexicano de Psiquiatría.

3.- Hospital de Nutrición.

4.- Hospital general “Manuel Gea González”.

5.- Hospital de Neurología.

6.- Clínica N. 7 IMSS.

5- Análisis del sitio

La ubicación de la delegación Tlalpan se debe a que en el Sur del DF es donde existe menor numero de centros encargados a la cura de la enfermedad, ya que la mayoría de ellos, como se menciono antes, se encuentran en el norte y son adaptados, pero ninguno integra prevención, desintoxicación, rehabilitación y consulta externa e interna, teniendo con ello problemas para la recuperación adecuada del paciente.

Esta delegación cuenta con 26,417 Has. de suelo agrícola, pecuarios y áreas boscosas, útiles para la recarga de mantos acuíferos. Tiene una reserva de 14 Km. Es de relieve semimontañoso y tiene un clima semifrío, su producción es la industria textil, farmacéutica, maderera y de muebles. Hasta 1990 contaba con una población de 484.866 habitantes.

Debido a su situación geográfica, Tlalpan es territorio de transito carretero hacia los estados de Morelos y Guerrero. Cuenta con vías principales de comunicación, la vialidad primaria la constituyen el Anillo Periférico y la Calzada de Tlalpan, Viaducto Tlalpan, San Fernando y Picacho e Insurgentes Sur. Así como una gran red de servicio público colectivo, como microbuses y taxis, además del servicio de transporte eléctrico Tren Ligero.

5.1- Generalidades

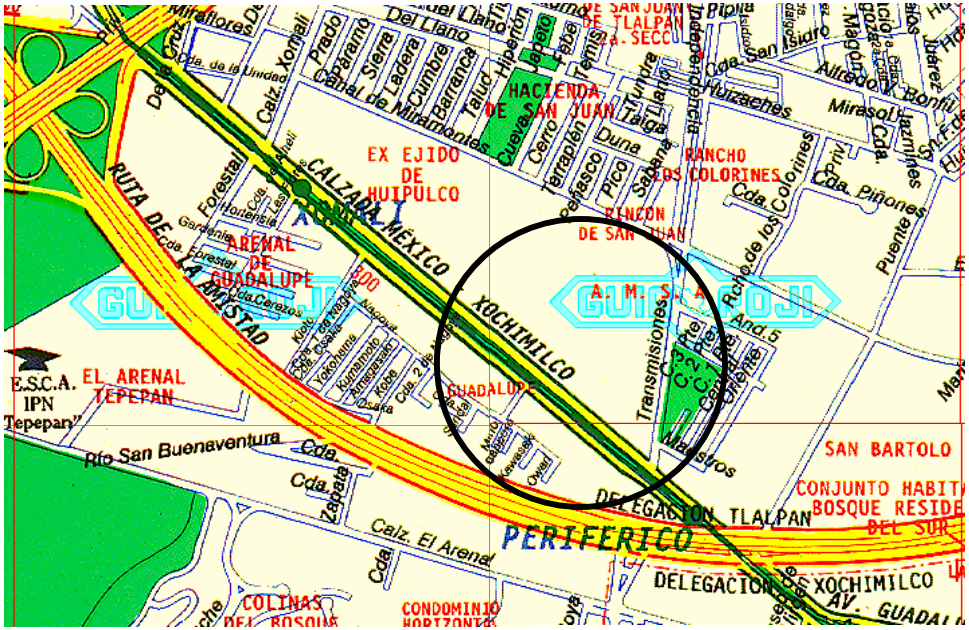
Ya que la localización del terreno esta dentro de la delegación Tlalpan (Predio previsto por la asociación Drogadictos Anónimos, contemplado para un posible proyecto de este tipo), es importante mencionar que dicha delegación tiene una superficie aproximada de 312 Km2 y representa el 20.71% del área del DF, y cuenta con un área urbana aproximada de 4,180 Ha. En ella los asentamientos los asentamientos de población con bajos ingresos están situados en terrenos pedregosos, ejidales o particulares.

El incremento de la farmacodependencia en esta delegación se debe en gran parte a los asentamientos irregulares existentes en esta. Dicho problema también se ha extendido en las demás delegaciones, causando problemas de desempleo, delincuencia, desunión familiar, etc.

Este proyecto tendrá como objetivo crear un espacio digno y funcional donde se pueda prevenir y rehabilitar la drogadicción, además de ayudar a la rehabilitación de farmacodependientes, podrá tener oreas funciones como la de promover la realización de trabajos para la prevención y atención oportuna de este problema.

5.2- Localización

El terreno se encuentra localizado en la Av. México Xochimilco, en la colonia Ex Ejidos de Huipulco, Delegación Tlalpan, México DF.

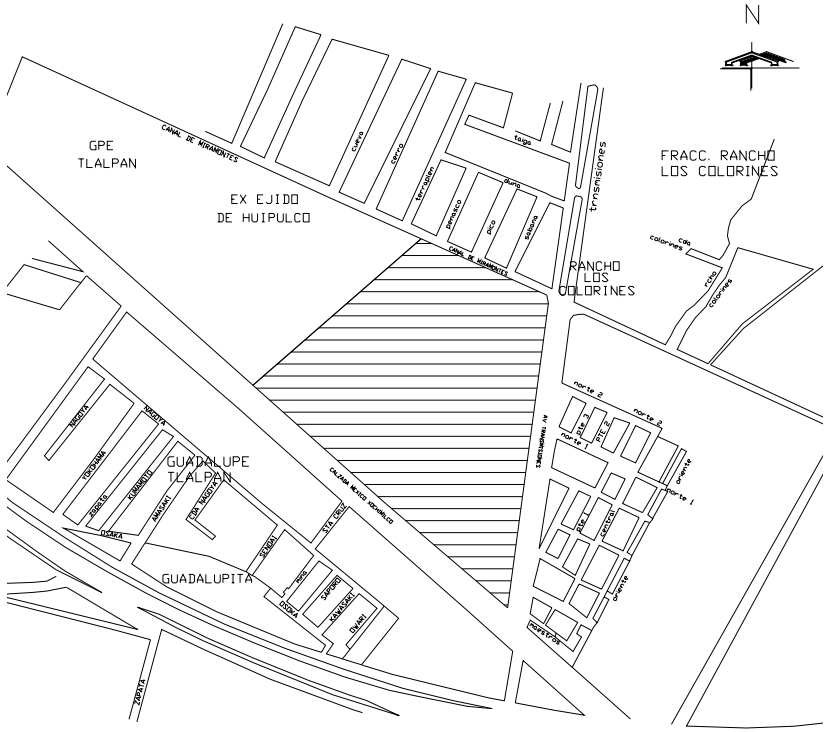


Fuente: Guia Roji.com.mx

5.3- Características del terreno

Por su ubicación existente y por estar cerca de las delegaciones Coyoacan y Xochimilco, se encuentra en una zona libre de suelos accidentados, es decir, sin pendientes ni suelos rocosos.

La característica principal de este predio es precisamente la de ser un terreno completamente plano, y goza de una perfecta ubicación con relación a las vías de acceso, ya que tiene cerca una de las avenidas más importantes del Distrito Federal como es el Anillo Periférico. Además cuenta con todos los servicios de infraestructura.



5.3.1- Características Físicas

PUNTO	ANGULO	LONGITUD	DIRECCIÓN	REFERENCIA
1 , 2	106 °	177.00 m	NOROESTE	AV. CANAL DE MIRAMONTES
2 , 3	113 °	262.00 m	SUROESTE	COLINDANCIA
3 , 4	84 °	416.00 m	SURESTE	CALZ. MEXICO XOCHIMILCO
4 , 1	56 °	379.00 m	NORTE	AV. TRANSMISIONES

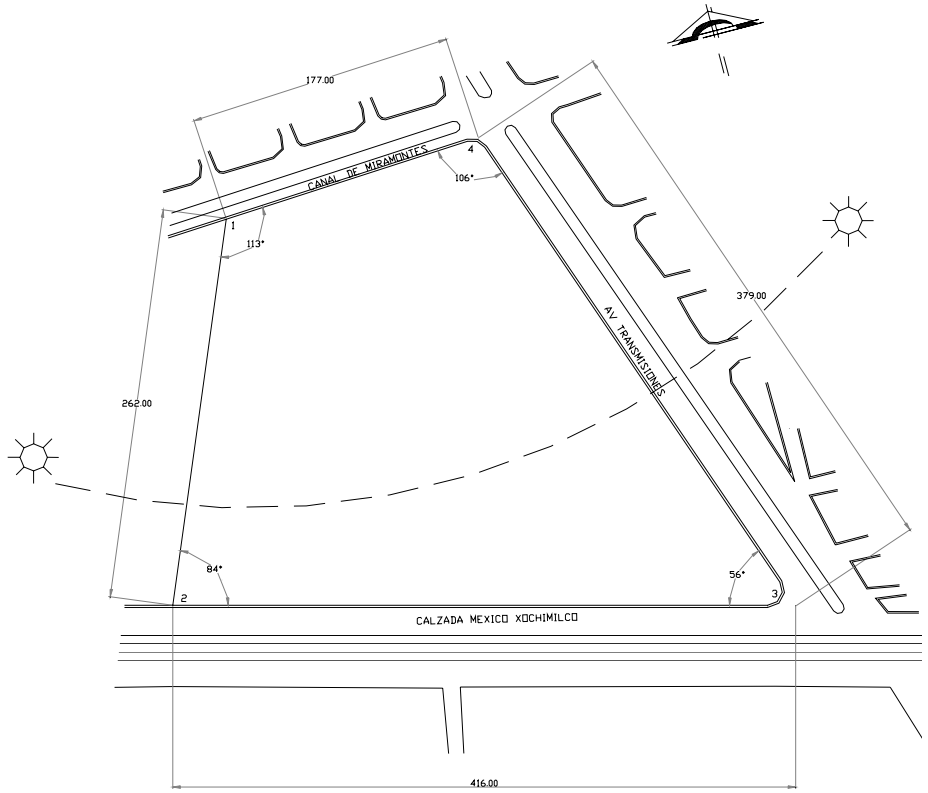


Foto 1.
Vista actual desde la Av. Transmisiones.

Aquí se aprecia parte de la vegetación y así como la ventaja de ser plano, particularidad con que goza el predio.

Foto2.
Vista desde la Av. México Xochimilco.

Se aprecia parte del terreno, en donde éste cuenta con un tramo de carpeta asfáltica, actualmente funciona como estacionamiento.

5.3.2- COLINDANCIAS

Los edificios que se localizan en su alrededor son en su mayoría casa habitación. Al norte se encuentran casas tipo residencial; al sur se ubican oficinas; al este casas habitación con jardines comunes; al noreste un centro comercial recién construido; al oeste colinda con oficinas.

Mapa de ubicación de fotos de colindancia en el terreno.

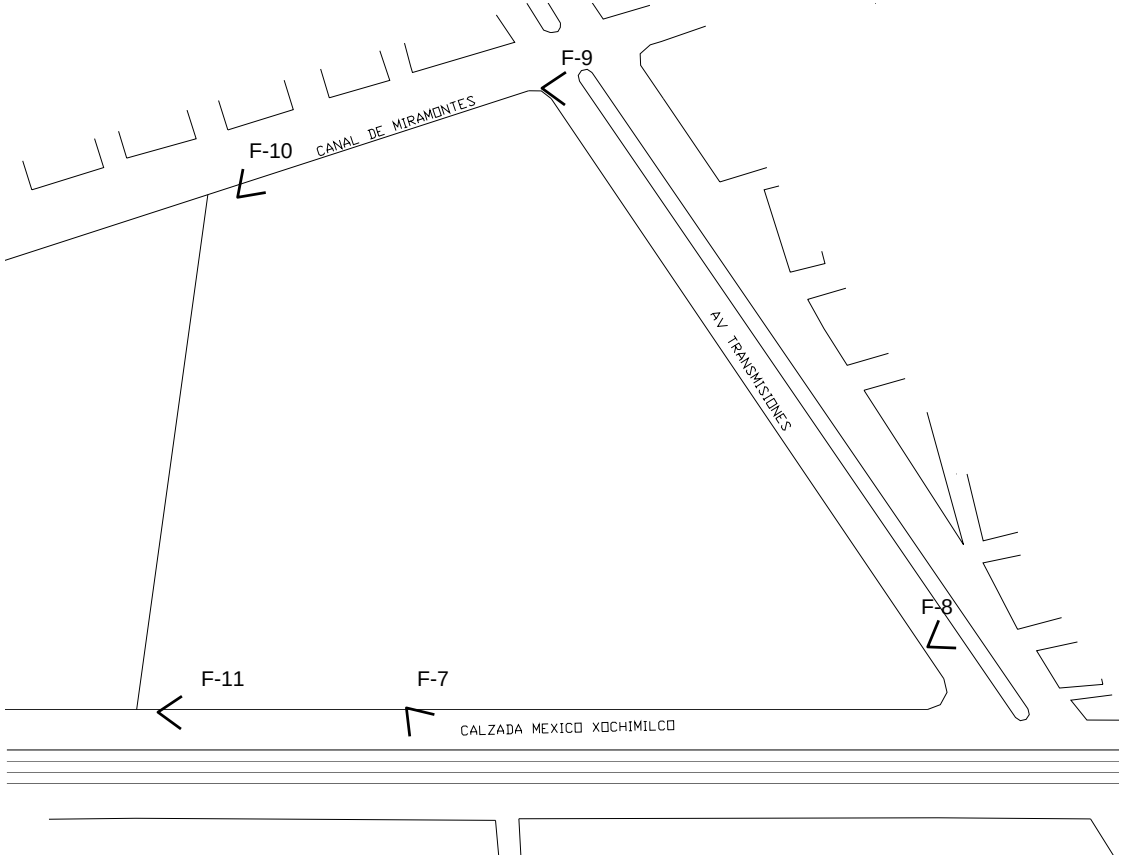


Foto 7.

Se observa industria, tanto la Farmacéutica, como la de construcción.

Foto 8. Av. Transmisiones.

En esta acera se localizan casas habitación, las cuales cuentan con un área jardinada en la parte de enfrente**.**

Foto 9. Av. Transmisiones.

De este mismo lado se cuenta con una tienda de autoservicio que queda casi enfrente del terreno, esta construcción es reciente.

Foto 10. Av. Canal de Miramontes.

En esta acera, a diferencia delas anteriores, se cuenta con una zona residencial la cual cuenta con acceso restringido para vehículos y vigilancia de la zona arbolada.

Foto 11. Av. México Xochimilco.

Se observa un edificio de oficinas que colinda al oeste con el terreno.

5.3.3- Vegetación

La vegetación que se encuentra son arbustos bajos, los cuales se ubican en las banquetas de enfrente, es decir, en Av. Transmisiones y existen árboles en Av. México Xochimilco.
En el perímetro del predio se localizan eucaliptos sobre Canal de Miramontes.

5.3.4- Vías de acceso

Debido a su localización se cuenta con accesos relevantes tanto vehícularmente como peatonalmente. Cerca se localiza una parada del tren ligero. Las calles colindantes presentan las siguientes características:

Av. México Xochimilco, que comienza desde la Calzada de Tlalpan y termina en Periférico Sur; esta avenida ubica al tren ligero, donde el recorrido es de la estación Taxqueña hasta la estación Xochimilco. En esta avenida existe la circulación de transporte colectivo en ambos sentidos, por sus características se considera como un de las avenidas más importantes.

Foto 3. Vista de la Av. México Xochimilco.

En esta foto se aprecia un puente peatonal, el terreno se encuentra del lado izquierdo de la fotografía, del lado derecho se observa la avenida con dos carriles en dirección al Estadio Azteca.

Av. Transmisiones, viene desde la avenida Acoxpa y termina en la México Xochimilco; la divide un camellón. En esta también el transporte colectivo en ambos lados, es la segunda más importante.

Foto 4 y 5. Vista de la Av. Transmisiones.

Se ve el terreno del lado izquierdo, actualmente protegido con malla ciclópea en todo el largo que abarca en esta avenida. Abajo se ve un camellón que divide los dos sentidos de la avenida.

Canal de Miramontes, es la de menor importancia, cuenta con doble sentido y no existe el transporte colectivo.

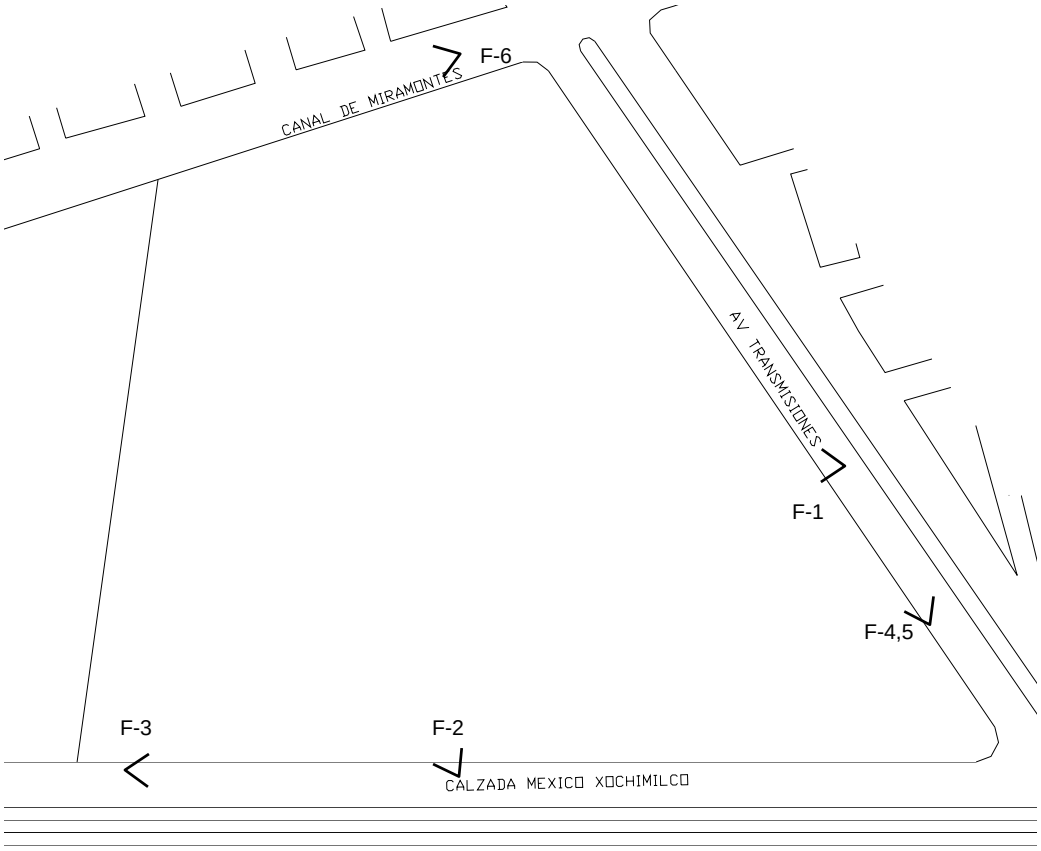
Foto 6. Vista de la Av. Canal de Miramontes.

En el lado izquierdo se encuentra el terreno, este lado se caracteriza por tener una acera ancha y completamente arbolada.

Debido a la falta de normas específicas que sirvan de guías para la realización del centro se consultaron los elementos de la Ley de Desarrollo Urbano y Medio Ambiente así como las Normas de Desarrollo de Proyecto Ejecutivo del IMSS, tomando en consideración los más afines, los cuales se utilizaron para la elaboración de las zonas fundamentales con las que constará y tendrá relación en el aspecto urbano el Centro de Rehabilitación Juvenil se consideraron los siguientes elementos:

Las principales vías de acceso y desalojo de las clínicas y hospitales del sector salud deberán encontrarse libres de cualquier congestionamiento vial el cual impida el rápido funcionamiento de las mismas.
La ventaja con que cuenta la ubicación del predio es la fácil incorporación a una de las vías principales de la ciudad, como es el Anillo Periférico y también a la Calzada de Tlalpan, esto permite una conexión directa a los diferentes servicios de salud, públicos y privados, ubicados en la zona de hospitales en la misma delegación Tlalpan.

Mapa de ubicación de fotos en el terreno.



5.4- Normatividad de la Zona.

5.4.1- Uso de suelo

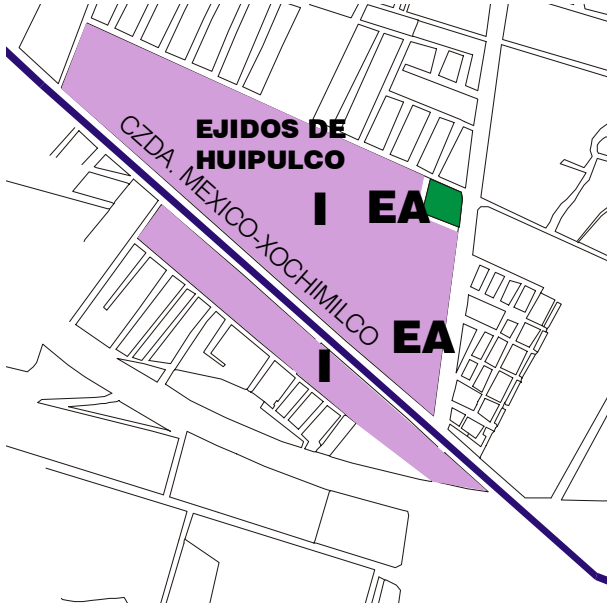
Por su ubicación en el Distrito Federal se localiza en la zona II de Transición que esta constituida por estratos arenosos y limoarenosos (tierra lodosa), intercalados con capas de arcilla lacustre. Esta disposición se establece en el art. 219 del Reglamento de Construcciones pala el Distrito Federal.

La resistencia del terreno es de 2 a 3 t/m2.

El nivel de agua freática esta a 2.7 m de profundidad.

El suelo está formado por depósitos lacustres con materia orgánica compresible (fangoso).

De acuerdo al Programa Delegacional de desarrollo Urbano el terreno se encuentra en una zona marcada como I (Industria), la cual permite la instalación de todo tipo de industria, ya sea mediana o ligera, siempre y cuando cumpla con la autorización en Materia Ambiental.



Debido a que el uso de suelo no menciona equipamiento, se consulto la Ley de Desarrollo urbano del Distrito Federal en el articulo 74;

La Secretaría podrá autorizar el cambio de uso del suelo y aplicación de normas de ordenación en predios particulares, en suelo urbano dirigidos al comercio y servicios de bajo impacto urbano.

Se entenderá por uso de bajo impacto urbano, los establecimientos comerciales y de servicio, que no obstruyan la vía pública, no provoquen congestionamientos viales, no arrojen al drenaje sustancias o desechos tóxicos, no utilicen materiales peligrosos, no emitan humos ni ruidos perceptibles por los vecinos, se ubiquen en planta baja con acceso directo a la vía pública y los procesos de comercialización que se desarrollen sean al menudeo.

Los términos a que se sujetará este procedimiento se establecerán en el reglamento de esta Ley y tendrá un tiempo aproximado de solución de un año y medio a partir de la solicitud de cambio de uso de suelo.

5.5- Servicios existentes

5.5.1- Infraestructura

En la zona donde se presenta el predio tiene la ventaja de incluir con todos los servicios, agua potable, energía eléctrica (alumbrado Público), drenaje y alcantarillado en las tres calles que rodean dicho terreno.

Agua potable;

La acometida de agua potable se localizará en la Av. México Xochimilco.

La mayoría de las poblaciones de esta delegación se abastecen de agua potable de diversos pozos profundos, contando con 51 existentes en la delegación. En la zona del proyecto existen líneas de 4" de diámetro que vienen de tanques de tanques de regularización por bombeo y que se distribuyen a las diferentes zonas aledañas por gravedad.

Energía eléctrica;

En la zona urbana de Tlalpan se cuenta casi en su totalidad con alumbrado público y red eléctrica, tanto de baja tensión como de alta tensión. En este servicio no se reportan fallas ya que cuenta con un servicio de mantenimiento eficiente y constante.

Las luminarias se localizan a cada 10 m únicamente se localizaron en Av. México Xochimilco y Av. Transmisiones, puesto que en Av. Canal de Miramontes no existe iluminación ya que se localizan en la acera de enfrente. Las luminarias se encuentran en buenas condiciones.

Los postes de teléfono se encuentran a cada 10 m y estos se localizan en la Av. México Xochimilco.

Drenaje;

En la zona las condiciones son buenas, la red cuenta con colectores que sirven a la zona comercial y a la zona habitacional. En las calzadas México Xochimilco y Transmisiones existe un colector cuyos diámetros varían de 1.52 a 2.20m, en Miramontes funciona otro de diámetro de 1.22m que descarga directamente en Transmisiones.

El drenaje y alcantarillado se ubica sobre las tres avenidas. A una profundidad de 2.50m aproximadamente.

Los servicios antes mencionados cuentan con la capacidad suficiente para abastecer a un proyecto como el Centro de Rehabilitación ya que a su vez abastecen a las zonas habitacional, de industria y de educación.

5.6- Conclusiones

El problema de la farmacodependencia se ha extendido por todo el DF y una manera de combatirlo es por medio de la realización del centro, logrando con éste un tratamiento integral, en donde existirá una completa recuperación de los pacientes, teniendo con ello un mínimo de pacientes que recaigan en la enfermedad y convirtiéndolos en personas productivas para la sociedad.

Como se ha mencionado, en cada estado de la Republica y delegación política del DF debe existir un centro local, en la zona sur del DF se detectó la ausencia de dicho centro.

Esto ha provocado la ampliación de las dos unidades de mayor importancia en la Republica Mexicana, uno de estos sitios se localiza en Puerto Vallarta, teniendo como consecuencia la dispersión territorial, lo que ocasiona problemas de desplazamiento a los usuarios que deseen obtener el servicio provenientes de la ciudad de México, siendo una de las principales ciudades que sufren el problema de la farmacodependencia.

Por lo anterior me interesa resolver esta cuestión inherente al estado como son los asuntos de tipo social y cultural y de servir de enlace entre las dos unidades con que cuenta el territorio nacional.

Este estudio me llevo a la necesidad de llevar acabo una tarea de solución para la sociedad mexicana, que consiste en investigar, diseñar, construir y consolidar un modelo de edificio integral sustentado en la medicina social y la educación para la salud, que pueda adquirirse o transmitirse al espacio cotidiano y privilegiado al fenómeno de la farmacodependencia. Al conformarse el edificio de internamiento para los pacientes farmacodependientes en un ámbito de comunidad terapéutica, se permite brindarles un tratamiento intensivo, debido a su participación en actividades impartidas con técnicas terapéuticas especializadas y otras relacionadas con las labores y convivencia cotidiana, a través de interrelaciones especiales con un grado mayor o menor de conciencia estratégica dentro de un contrato terapéutico.

6- Ejemplos Análogos

6.1.1- Clínica Esperanza de vivir

Prácticamente en Guadalajara son pocos los Centros de Tratamiento para las adicciones que ofrezcan un nivel del servicio que además de cubrir los requerimientos de una adecuada atención terapéutica, brinden en forma paralela un tratamiento digno y humano para el paciente y sus familiares. Ante el notable incremento de población que se manifiesta en el estado de Jalisco, aunado al cada vez mayor índice de personas con problemas de alcoholismo y farmacodependencia, se hace más evidente la insuficiente infraestructura con que se cuenta para atender esta problemática.

Se ha detectado que entre la población de status medio, se manifiesta la necesidad de poder contar con una Institución que resuelva la necesidad que existe de que sus familiares con padecimientos adictivos reciban atención en un sitio que ofrezca un ambiente de profundo respeto a la dignidad de las personas; con la capacidad médica y paramédica que garanticen su adecuado tratamiento y atendidos por personal capacitado, con verdadera vocación de servicio y que cuente además con instalaciones agradables, áreas verdes suficientes que favorezcan la armonía y la tranquilidad.

De ahí surgió la implementación y puesta en marca de un proyecto factible; tendiente a lograr un tratamiento para las Adicciones de alto nivel que además cuente con áreas de contención, dormitorios, consulta externa, servicios generales, gabinetes de tratamiento especiales y aulas y/o talleres para albergar a un promedio de 18 pacientes y ofrecerles una atención integral digna.

Es así como la Clínica de Tratamiento Primario ESPERANZA DE VIVIR tiene sus orígenes desde Noviembre de 1999. Nuestro objetivo general es el de dotar a la comunidad Jalisciense de un Centro de Tratamiento para las Adicciones que funcione bajo un esquema moderno de alto nivel profesional y que resuelva en alguna medida, la imperiosa necesidad que existe, de que pueda acceder a estos servicios la población que cada vez en mayor volumen los requiere urgentemente, sobre todo en aquellos estratos sociales que exigen una atención integral de primera calidad, a un costo razonable.

Tratamiento : Consta de tres etapas:

-Desintoxicación

-Tratamiento Psicoterapéutico

-Cuidado continuo

Desintoxicación:

Al llegar a nuestra clínica el paciente es ingresado al área médica donde se realiza una valoración clínica de la salud física y mental, por personal calificado como médicos y enfermeras, quienes estarán al cuidado las 24 horas del día. Además se realizarán exámenes de laboratorio para iniciar el protocolo de desintoxicación con el propósito de eliminar todas las molestias del síndrome de abstinencia ocasionado por la supresión del uso de sustancias tóxicas.

Tratamiento Psicoterapéutico:

Es llevado a cabo por terapeutas especializados en adicciones, psicólogos, coterapeutas, terapeuta familiar, asesor espiritual, adictos recuperados expertos en el manejo de los 12 pasos de A.A. y N.A. (Alcohólicos Anónimos y Narcóticos Anónimos).
Para todo nuestro equipo es de vital importancia brindar un servicio de confianza, calidez y confidencialidad, donde el paciente es tratado con dignidad y respeto, la mayoría de pacientes ingresan con una autoestima muy dañada, con un sin sentido de su vida y con una historia de bloqueo de sentimientos como resentimiento, culpa, vergüenza, soledad, tristeza... con incapacidad de conservar relaciones profundas y satisfactorias, además sin conciencia de los daños que han ocasionado a sus seres queridos y en muchas ocasiones con resistencia y negación de la enfermedad, por lo que el tratamiento psicoterapéutico esta enfocado a solucionar todos esos aspectos y así ir recobrando el equilibrio y seguridad emocional, a través de terapia individual, terapia grupal, talleres de emociones, asesoria espiritual y la participación en grupos de autoayuda de N.A. (Narcóticos Anónimos).

Al terminar el tratamiento en clínica otorgamos 2 años de apoyo psicoterapéutico tanto al paciente como a su familia, donde tendrán la oportunidad de ir trabajando aquellos aspectos físicos, emocionales, laborales y familiares que vayan interfiriendo en tu recuperación, así como brindarles las herramientas necesarias para reforzar en el paciente la conciencia de la recuperación mediante un proceso permanente de tratamiento.

6.1.2- Drogadictos Anónimos A.C.

Localización: calle Niños Héroes de Chapultepec # 9, col. Niños Héroes. C.P. 3440
México, DF.

Este centro proporciona servicios de prevención, rehabilitación e internación. Aquí se someten a tratamiento, adictos de ambos sexos. Las personas que se encuentran dentro en calidad de internos son en su mayoría jóvenes de la calle, que abandonaron sus estudios, así mismo abandonaron su hogar, carecen de alguna unión familiar por diferentes razones, los cuales los ha llevado a refugiarse en la drogadicción.

El centro ofrece las siguientes alternativas:

1.- Internación del adicto.

Dos dormitorios para varones con sanitario localizado en la planta baja del inmueble, cada dormitorio cuenta con una capacidad para un máximo de cuatro personas.

Dos dormitorios para mujeres con su sanitario en la zona exterior, y al igual que el otro, cada dormitorio cuenta con una capacidad para un máximo de cuatro personas.

2.- Terapias individuales.

Estas se proporcionan en un local donde se realiza la psiquiatría.

3.- Terapias grupales

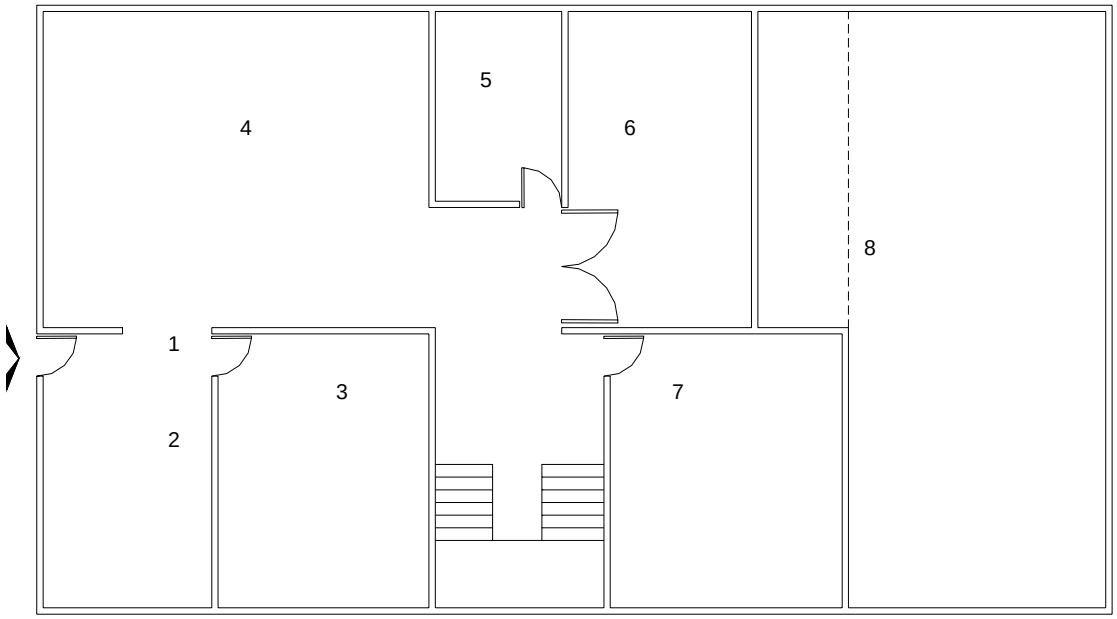
Se realizan por medio de reuniones en una sala a través de comentarios y pláticas reciben la terapia.

4.- Integración a la sociedad

Esta actividad se realiza mediante la obtención de empleos para los internos los cuales son conseguidos por el director. Esta actividad es riesgosa, ya que los internos tienen la facilidad de entrar y salir del centro para realizar sus diferentes actividades, estando en riesgo de que ya no decidan regresar.

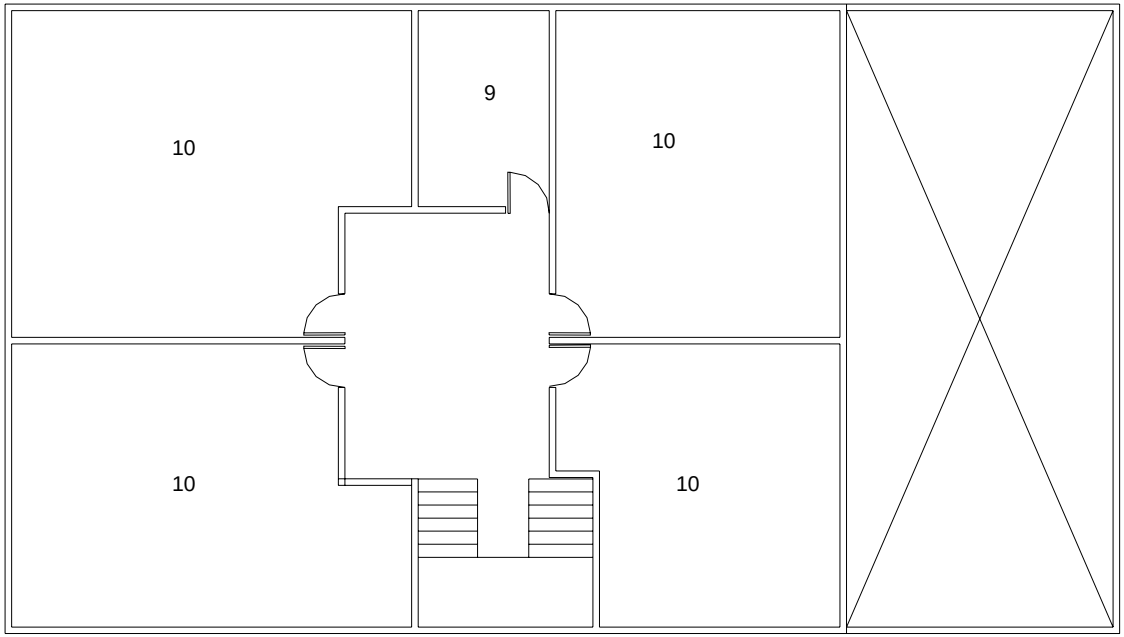
PLANTA ARQUITECTÓNICA DE DROGADICTOS ANÓNIMOS

PLANTA BAJA



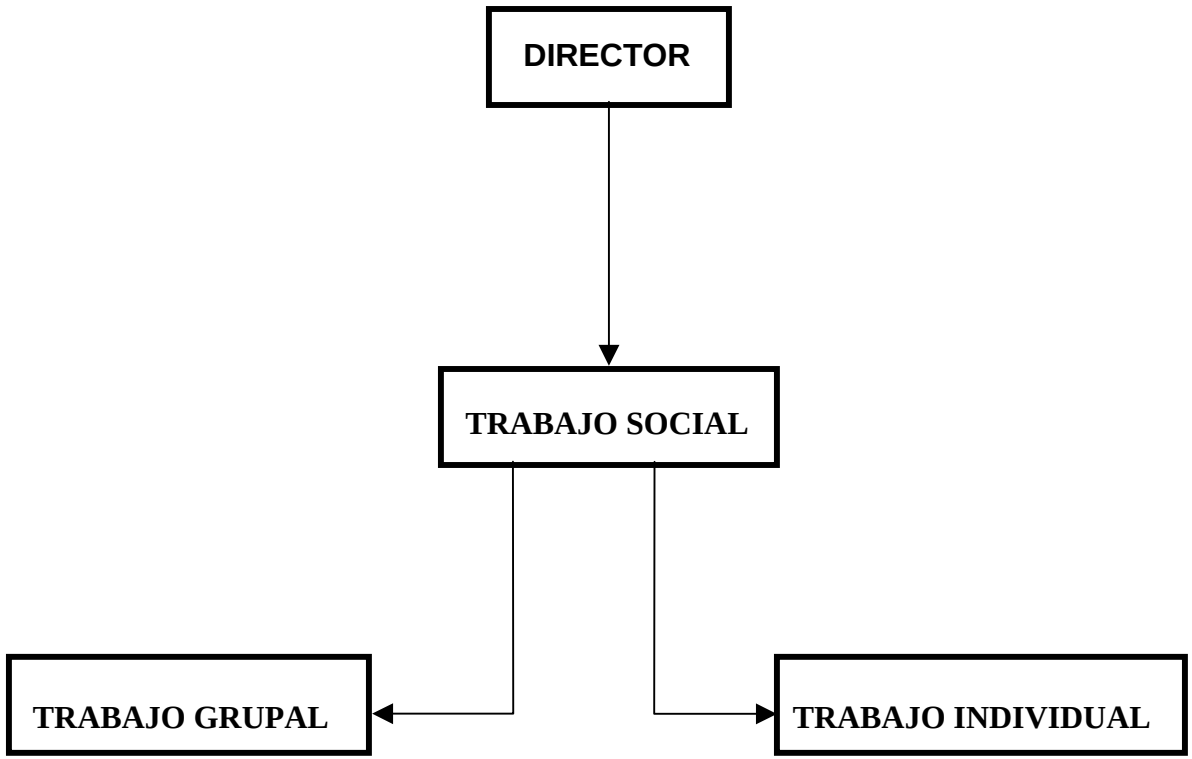
(1) Vestíbulo
(2) Recepción
(3) Of. Del director
(4) Terapia grupal
(5) Sanitario

PLANTA ALTA



(6) Cocina
(7) Psiquiatría
(8) Patio
(9) Sanitario
(10) Dormitorios

ORGANIGRAMA DE DROGADICTOS ANÓNIMOS



6.1.3- Centro Toxicológico

Localización: Ernesto P. Uruchurtu y Rió Churubusco, col. Adolfo López M. C.P. 5770, México DF.

El centro solo cuenta con el servicio de desintoxicación y recuperación.

Son cinco servicios los que ofrece y son los siguientes:

1.- Recepción.

En esta zona se realizan todos los tramites con relación al expediente de la persona a desintoxicar.

2.- Cubículo.

Es el área donde se localiza el médico.

3.- Área de descanso.

Esta área sirve de descanso para los pacientes y médicos del centro

4.- Desintoxicación.

Aquí es donde se somete al paciente a desintoxicación por medio de instrumentos especiales.

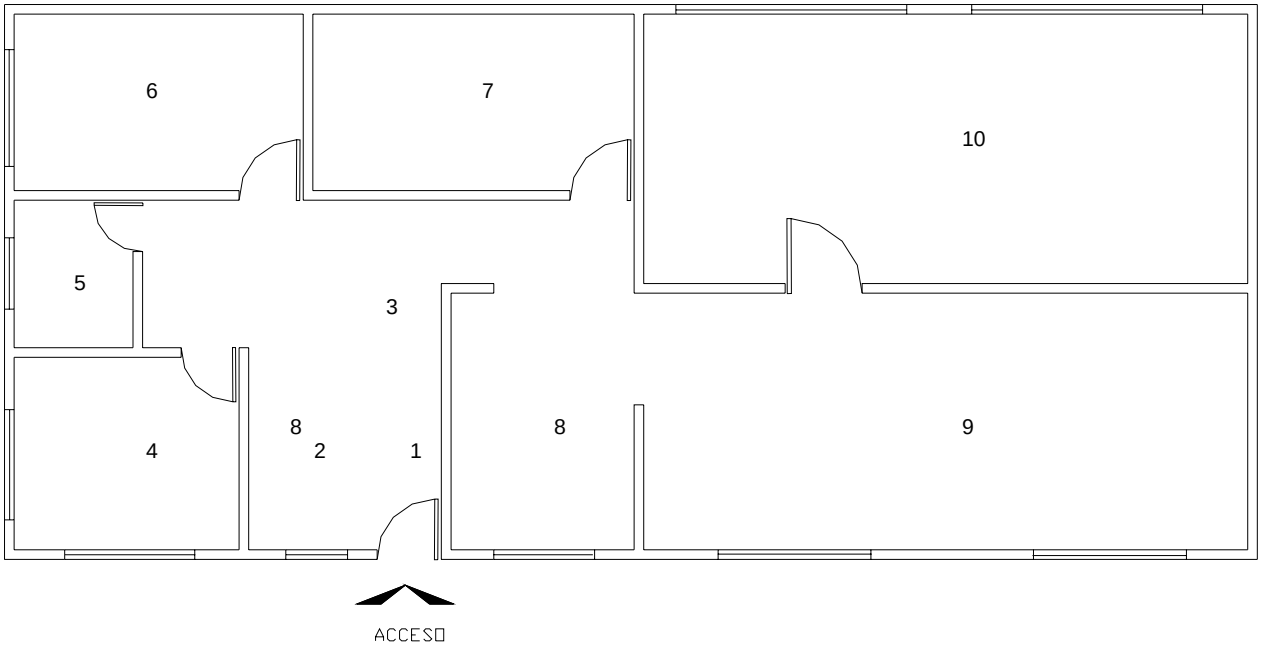
5.- Área de recuperación.

Aquí se localizan las camas que sirven para la recuperación del paciente, cuando ha sido recién sometido a la desintoxicación. Esta zona cuenta con sueros y varios elementos para mantener al paciente en tratamiento.

Este centro es dirigido por dos especialistas y una recepcionista. Los especialistas tienen diferentes turnos, ya que este es solo una de sus labores diarias.

Se promueve la desintoxicación del paciente.

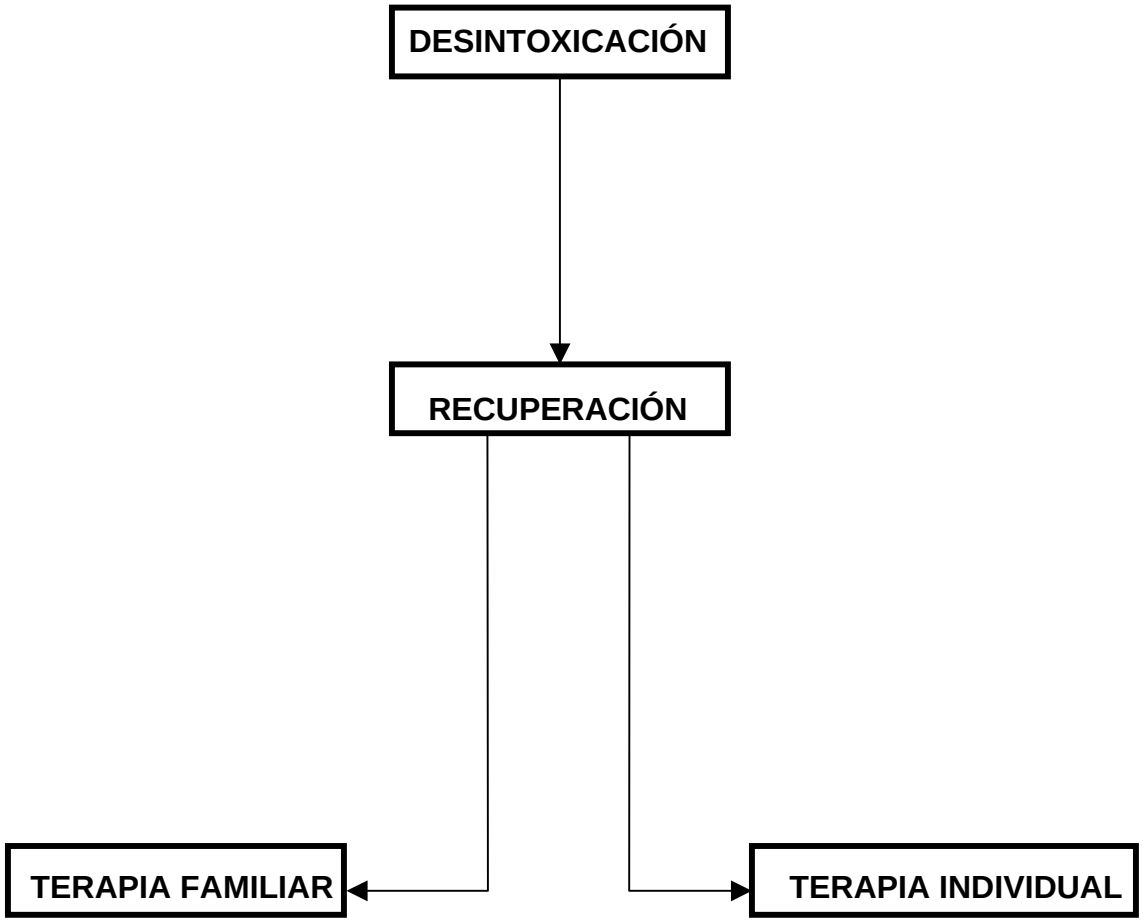
PLANTA ARQUITECTÓNICA DE CENTRO TOXICOLÓGICO



Planta Arquitectónica

(1) Vestíbulo
(2) Sala de espera
(3) Recepción
(4) Cubículo
(5) Baño
(6) Urgencias
(7) Bodega
(8) Administración
(9) Salón de usos múltiples
(10)Encamados

ORGANIGRAMA DE CENTRO TOXICÓLOGICO



6.1.4- Centro Compañeros Uno

Localización: calle Lucio Blanco esq. Manuel Salazar, col. Providencia. C.P. 2480, México DF.

Se internan personas adictas en este centro, dándoles los servicio de orientación y consulta externa.

Los internos que se encuentran dentro del centro son, en su mayoría, jóvenes que abandonaron sus estudios y sus hogares y por lo regular carecen de una unión familiar.

Estas son las siguientes alternativas que ofrece el centro:

1.- Terapias grupales.

Se realizan a base de reuniones en dos salas, donde reciben tratamiento por medio de pláticas y comentarios.

Las canchas deportivas y las áreas al aire libre son de gran utilidad para evitar el encerramiento dentro del centro.

2.- Terapias individuales.

Se imparten por medio de personas que fueron adictas, las cuales se encuentran rehabilitadas.

3.- Internación del adicto.

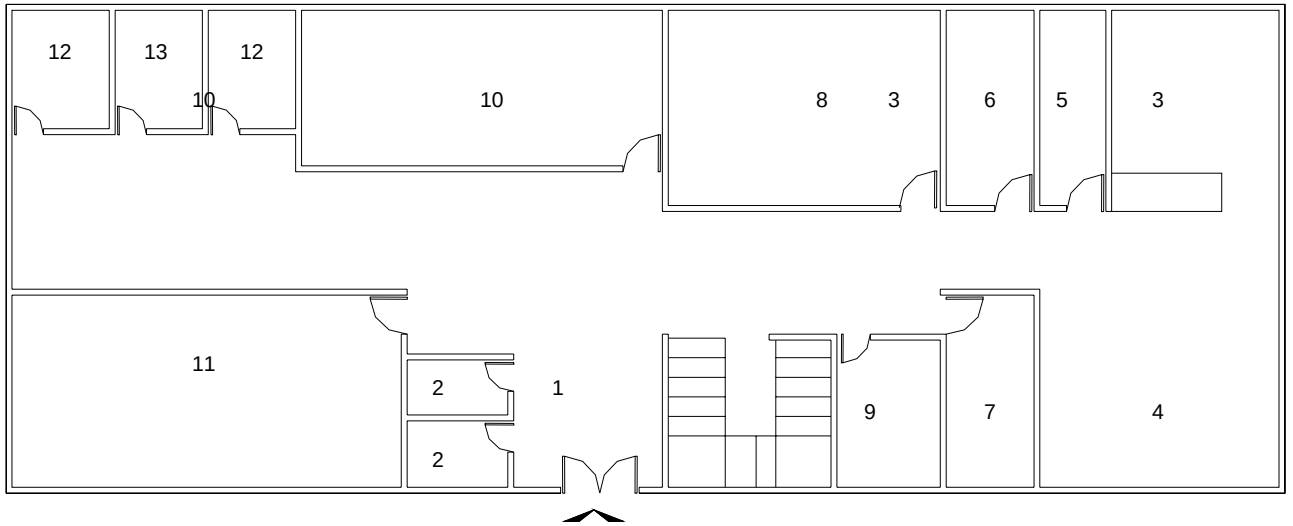
Dentro del centro se localiza el dormitorio de mujeres con su sanitario y el de varones de igual manera con su sanitario.

En dicho centro se maneja la cooperación, para lograr la sustentación del centro, logrando que el adicto sea productivo. Esto se realiza por medio de la venta de productos alimenticios como pan, gelatinas, etc., o prestando el servicio de apoyo mecánico.

Este centro es regido por un patronato formado por padres de familia, aquí se promueve el deporte, la convivencia familiar y el desempeño de actividades con la que se pueden integrar a la sociedad económicamente activa.

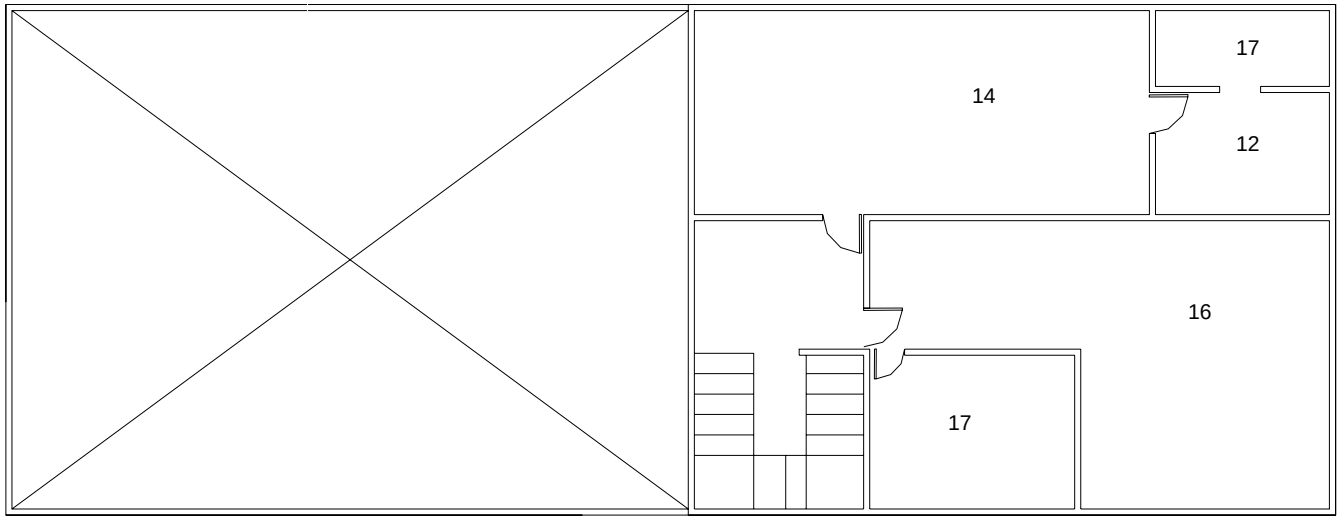
PLANTA ARQUITECTÓNICA COMPAÑEROS UNO

PLANT BAJA



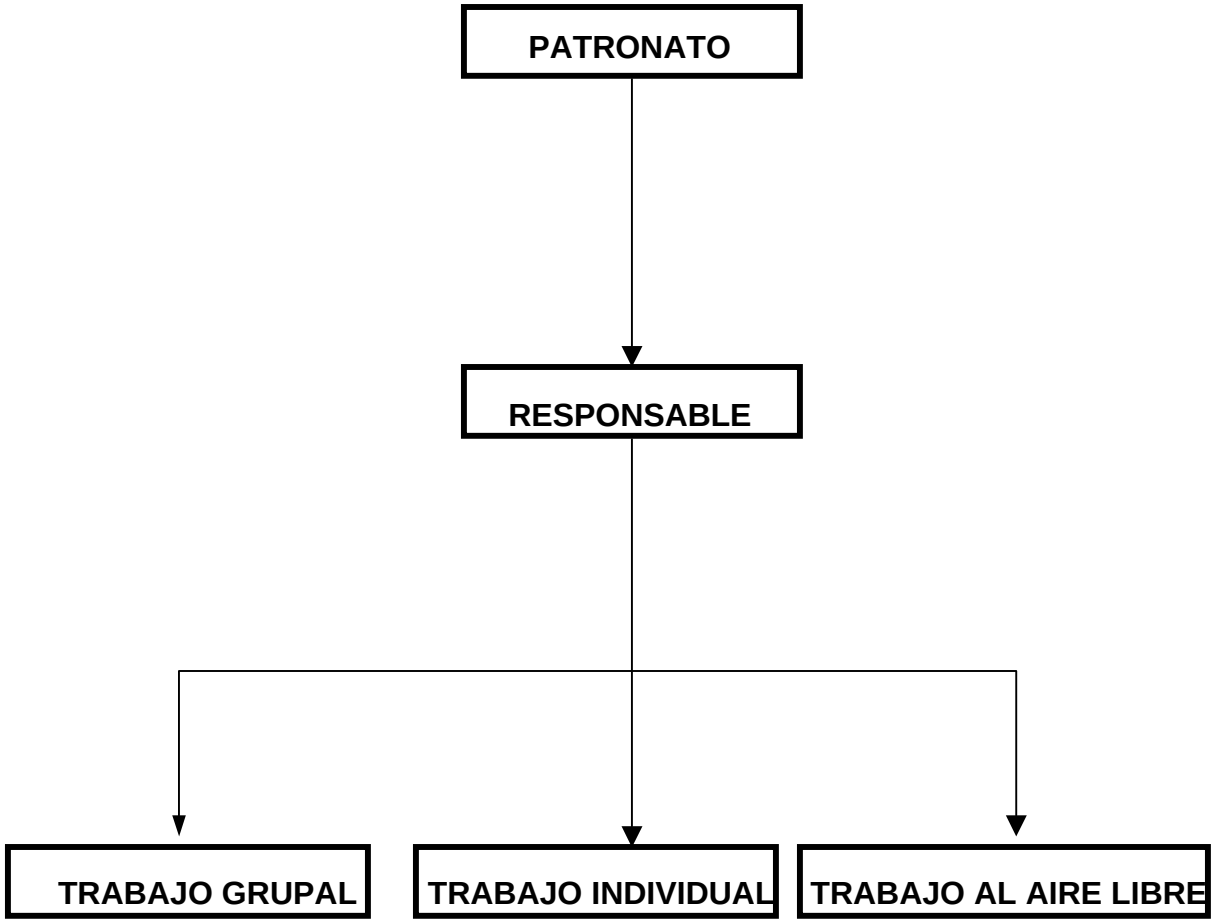
(1) Vestíbulo
(2) Encargado
(3) Panadería
(4) Comedor
(5) Cocina
(6) Responsable
(7) Bodega
(8) Comité
(9) WC varones

PLANTA ALTA



(10) Autoayuda
(11) Autoayuda
(12) WC
(13) Bodega
(14) Dormitorio varones
(15) Baños
(16) Dormitorio mujeres
(17) Baños

ORGANIGRAMA COMPAÑEROS UNO



6.1.5- Centro de Integración Juvenil

Localización: Berlín # 30, colonia del Carmen Coyoacán. C.P. 04100. México DF.

Este centro cuenta con el servicio de prevención, orientación y consulta externa.

Ofrece las siguientes alternativas de consulta:

1.- Terapia individual.

Esta terapia se imparte en un cubículo especial de psiquiatría.

2.- Terapia grupal.

A diferencia de la otra terapia, esta se imparte en una sala en donde se acude para comentar experiencias vividas y otros aspectos que los ayudan a la recuperación.

3.- Trabajo social.

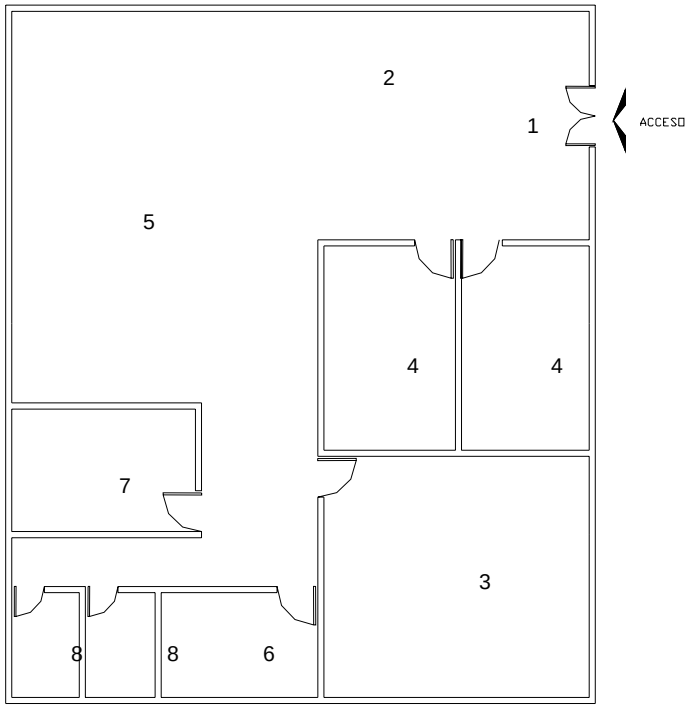
Es este lugar se canaliza y determina al adicto a alguna institución, todo dependiendo del caso del adicto.

La actividad principal en este centro es la orientación, prevención y canalización de personas adictas. Cuenta con servicios sanitarios, así como un archivo en donde se guardan los expedientes de las personas sometidas al tratamiento.

Es coordinado por un director.

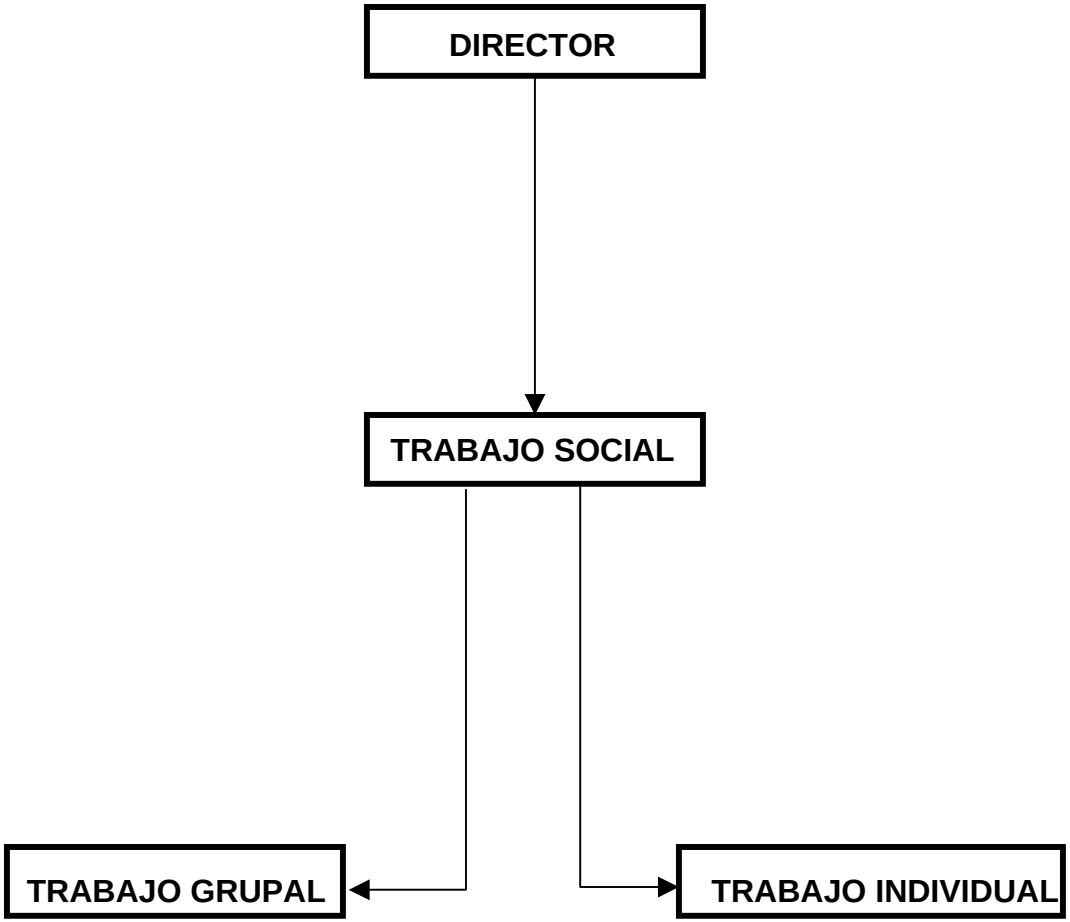
PLANTA ARQUITECTÓNICA CENTRO DE INTEGRACIÓN JUVENIL

PLANTA



(1) Vestíbulo
(2) Recepción
(3) Director
(4) Trabajo social
(5) Terapia grupal
(6) Archivo
(7) Psiquiatría
(8) Sanitarios.

ORGANIGRAMA CENTRO DE INTEGRACIÓN JUVENIL



6.2- Cuadro comparativo de programas arquitectónicos

CLINICA ESPERANZA DE VIVIR		
ZONA	**MOBILIARIO**	**M^2**
CONTROL	2 ESCRITORIOS	4.5 m^2
	3 SILLAS	
GOBIERNO Y	20 ESCRITORIOS	200 m^2
PARAMÉDICOS	60 SILLAS	
	15 ARCH.	
PABELLEON	60 CAMAS	700 m^2
PILOTO	100 SILLAS	
	15 ESCRITORIOS	
CONSULTA	15 ESCRITORIOS	350 m^2
EXTERNA	40 SILLAS	
	10 ARCHIVEROS	
AUDITORIO	200 BUTACAS	250 m^2
COMEDOR	BARRAS	300 m^2
	ASIENTOS	
COCINA	ESTUFA	100 m^2
	HORNO	
	REFRIGERADOR	
	FREGADERO	
EMPLEADOS	SILLAS	
PABELLÓN 5	36 CAMAS	150 m^2
1-4	GUARDA ROPA	
COMEDOR	MESAS	
PABELLÓN	CAMAS	
	GUARDA ROPA	
TOTAL DE M^2		2,004.5m^2

DROGADICTOS ANÓNIMOS		
ZONA	**MOBILIARIO**	**M^2**
VESTÍBULO		2.25 m^2
RECEPCIÓN	1 ESCRITORIO	2.25 m^2
	1 SILLA	
TERAPIA	20 SILLAS	25 m^2
GRUPAL	1 MESA P/6 P	
PSIQUIATRÍA	1 ESCRITORIO	12 m^2
	13 SILLAS	
BAÑOS	1 WC	
	1 REGADERA	
	1 LAVABO	
PRESIDENTE	1 SILLON	16 m^2
	1 ESCRITORIO	
	1 ARCHIVERO	
	1 ARMARIO	
DORMITORIOS	10 LITERAS	22.5 m^2
	4 ARMARIOS	
COCINA	1 ESTUFA	12 m^2
	1 REFRI.	
	1 FREGADERO	
	1 ALACENA	
PATIO		60 m^2
TOTAL DE M^2		126.1 m^2

CENTRO TOXICOLÓGICO		
ZONA	**MOBILIARIO**	**M^2**
VESTÍBULO		3 m^2
SALA	3 SILLAS	4 m^2
DE		
ESPERA		
RECEPCIÓN	1 SILLA	3 m^2
	1 BARRACA	
CUBÍCULO	3 SILLAS	6 m^2
	1 ESCRITORIO	
	1 ARCHIVERO	
BAÑO	1 W.C.	2.5 m^2
	1 LAVABO	
	1 REGADERA	
URGENCIAS	1 ANAQUEL	9 m^2
	1 CAMILLA	
	1 MESA	
ADMÓN.	1 ESCRITORIO	6 m^2
	3 SILLAS	
	1 ARCHIVERO	
BODEGA		12 m^2
TOTAL DE M^2		39.5 m^2

COMPAÑEROS UNO		
ZONA	**MOBILIARIO**	**M^2**
VESTÍBULO	1 ESCRITORIO	5 m^2
	1 SILLA	
ENCARGADO	1 ESCRITORIO	1.5 m^2
	2 SILLAS	
PANADERÍA	1 HORNO	
	1 CARRITO	
	1 FREGADERO	
	1 MESA	
COMEDOR	4 MESAS	15 m^2
	8 BANCOS	
	1 REFRIGERADOR	
COCINA	4 SILLAS	8 m^2
	1 MESA P/6 P	
	1 CARRITO	
RESPON.	1ESCRITORIO	11 m^2
	3 SILLAS	
	1 ESTANTERÍA	
COMITÉ	1 ESCRITORIO	20.25 m^2
	9 SILLAS	
	1 MESA P/6 P	
BODEGA		5.25 m^2
TOTAL DE M^2		66 m^2

CENTRO DE INTEGRACIÓN JUVENIL		
ZONA	**MOBILIARIO**	**M^2**
VESTÍBULO	1 ESTANTERÍA	6 m^2
RECEPCIÓN	1 SILLON P4/ P	9 m^2
	6 SILLAS, 1 ESCRITORIO	
TERAPIA	20 SILLAS	30 m^2
GRUPAL	1 MESA P6/ P	
PSIQUIATRA	1 ESCRITORIO	10 m^2
	13 SILLAS	
	1 ARCHIVERO	
BAÑOS (2)	6 W.C.	10 m^2
	2 MIGITORIOS	
	4 LAVABOS	
TRABAJO	3 SILLAS	12 m^2
SOCIAL	1 ESCRITORIO	
	1 ARCHIVER	
	1 LOCKER	
ARCHIVO	4 ESTANTERÍAS	4 m^2
DIRECTOR	1 SILLÓN	20 m^2
	1 ESCRITORIO	
	1 MESA P6/ P	
	2 ARCHIVEROS	
TOTAL DE M^2		101 m^2

6.3- Conclusión de centros existentes

Después de haber realizado las visitas a los centros analizados se llegó a la siguiente conclusión:

CENTROS	ASPECTOS FAVORABLES	ASPECTOS DESFAVORABLES
Clínica Esperanza de Vivir	Cuenta con todos los servicios Su ubicación adecuada permite el acceso desde el estacionamiento Centro no adaptado	No existe integración de tratamientos Su ubicación fuera del DF no es optima para los adictos en esta zona
Drogadictos Anónimos	Ofrece prevención e internación Los dormitorios se están separados Promueve la convivencia familiar Se realizan actividades en dos niveles	No cuenta con os elementos necesarios para la desintoxicación Deserción de los pacientes por falta de integración de tratamientos
Centro Toxicológico	Cuenta con desintoxicación y recuperación Se desarrollan todas las actividades en un solo nivel	No ofrece internación al adicto Es un centro adaptado En recuperación combinan en un solo lugar a hombres y mujeres
Compañeros Uno	Presta los servicios de consulta externa Centro no adaptado Promueve la convivencia familiar	Cuenta con dos niveles lo cual no es adecuado para los pacientes Los espacios son pequeños No hay integración de tratamientos
Centro de Integración Juvenil	Presta los servicios de prevención, consulta Externa y orientación Canaliza a los adictos a diferentes centros Fomenta la convivencia familiar Todas las actividades se desarrollan en un Solo nivel	Es un centro adaptado Deserción de los pacientes por falta de integración de tratamientos No ofrece internación al adicto ni desintoxicación de este

7- Normatividad para el Centro de Rehabilitación

7.1- Sistema normativo de equipamiento urbano

Como se menciono con anterioridad no existe una norma específica que nos guíe para la realización del centro con las características empleadas, con base en el sistema normativo de equipamiento urbano, se consideraron los siguientes elementos:

Rehabilitación de menores y el Centro de Integración Juvenil.

De los datos obtenidos se tomaron en cuenta los más coherentes con respecto a las necesidades del centro.

Localización y Dotación Urbana:

	Jerarquía Urbana y Nivel de Servicio	**Intermedio**
Dotación	Unidad básica de servicios UBS	50 a 100 camas
	Unidad básica de servicios	Cama
	Turno de operación	2
	Población demandante	Indefinida
	Estacionamiento	1 p/c 50 m2 const.

Selección del Predio:

	Jerarquía Urbana y Nivel de Servicio	**Intermedio**
Características del predio	Proporción	1:1 a 1:2
	Frente mínimo recomendable	38 m
	Número de frentes recomendables	1 a 3
	Pendiente recomendable	2 al 8%
	Posición en manzana	Cabecera

Escala Urbana de Inserción:

Dimensionamiento	**Equipamiento p/la localidad (área de afluencia)**	**30 Km**
	Localización especial	Recomendable
	Módulos tipo	100 camas
	Capacidad de atención (internos módulo)	100 personas
	Población atendida (habitantes módulo)	100,500
	Niveles de construcción máximo	2
	Coeficiente de ocupación del suelo (COS)	0.16
	Coeficiente de utilización del suelo (CUS)	0.33

7.2- Reglamento de construcciones

Es indispensable la consulta del Reglamento de Construcciones del Distrito Federal.

Se muestran a continuación algunos requerimientos utilizados para realizar el proyecto:

Tipología de Edificaciones de Riesgo Mayor; las circulaciones que funcionen como salidas a la vía pública estarán señaladas con letreros y flechas permanentemente iluminadas y con la leyenda escrita “SALIDA” o “SALIDA DE EMERGENCIA”, según sea el caso.

La distancia desde cualquier punto del interior de la edificación a una puerta, circulación horizontal, escalera o rampa, que conduzca a la vía pública, áreas exteriores o vestíbulo de acceso a la edificación, será de 30m como máximo. Podrán incrementarse estas distancias hasta un 50% si la edificación cuenta con un sistema contra incendios.

Estacionamiento; numero de cajones en:

1. Hospitales y Centros de Salud: 1 por cada 30m2 construidos.
2. Asistencia Social; 1 por cada 50m2 construidos.

Se sujetará a estudio y resolución por las autoridades del Departamento; hasta un 50% 5x2.4m, 50% 4.2x2.2m. 1 de cada 25 5x 3.8m. (minusválidos). Todo estacionamiento público deberá estar drenado adecuadamente y bardado en sus colindancias con los predios vecinos. Tendrán carriles separados, debidamente señalados para la entrada y salida de vehículos con una anchura mínima del arroyo de 2.5m cada uno.

Predio; predios con área mayor de 500m2. Deberán dejar un área libre del 30%.

Habitabilidad y Funcionamiento:

ESPACIO	ÁREA	LADO	ALTURA
Cuarto de camas individuales	7.30m2	2.70m	2.40m
Áreas comunes		3.30m	2.40m
Oficinas		6m	2.30m
Consultorio	7.30m2	2.10m	2.30m
Salas de reunión		1.00/pers.	2.50m

Higiene, Servicios y Acondicionamiento Ambiental:

Agua potable:

	LTS	DOTACIÖN		LTS	DOTACIÖN
HOSPITALES	800 lts.	Cama/día	**TRABAJADORES**	100 lts.	Trab/día
RIEGO	5 lts.	m2/día	**RESERVA**	5 lts.	m2/día

Muebles Sanitarios: para personas impedidas el espacio será de 1.70x1.70.

LUGAR	SANITARIO	LAVABO	REGADERA
Oficina 100 pers.	2	2	
Sala de espera 100 p.	2	2	
Cuartos (10 camas)	1	1	1

Puertas:

ESPACIO	M
Oficinas	0.9
Accesos principales	1.2
Cuarto de enfermos	0.9
Aulas	0.9
Locales complementarios	0.75

Ventanas:

ORIENTACIÓN	%
Norte	15
Sur	20
Este y Oeste	17.5

Circulaciones Horizontales (mínimas); con una anchura no menor de 0.60m. por cada 100 usuarios o fracción:

ESPACIO	ANCHO	ALTURA
Oficinas	0.90m	2.30m
Pasillos de cuartos	1.80m	2.30m
Salas de urgencias		
Operaciones y consultorios		
Laborales a butacas	0.90m	3.00m
De asiento y respaldo	0.40m	3.00m

7.3- Conclusiones de la normatividad

Se llegó a lo siguiente, de acuerdo a la investigación realizada con anterioridad:

Debido a la falta de normas específicas que sirvan de guías para la realización del centro se cotejaron varios elementos, tomando en consideración las más afines, los cuales se utilizaron para la elaboración de las zonas fundamentales con las que constará el Centro de Rehabilitación Juvenil.

A este centro podrá acudir cualquier persona sin discriminación económica, cultural, social o de cualquier tipo, ya que los adictos tienen derecho a recibir protección de salud.

Para la elaboración y ejecución del proyecto arquitectónico se tomará en cuenta el estudio realizado del Reglamento de Construcciones para el Distrito Federal, ya que este indica los aspectos importantes para la realización del programa arquitectónico, áreas, requerimientos y demás aspectos indispensables para la realización del proyecto arquitectónico.

Se llega a la conclusión que dicho centro se encuentra dentro del género y será controlado por la asistencia pública.

Haciendo un análisis y tomando en consideración lo anterior se corrobora la falta de un centro de tratamiento integral (Prevención, Desintoxicación, Rehabilitación, Consulta Externa e Interna).

8- Propuesta arquitectónica

Haciendo un resumen de todos los datos estudiados con anterioridad, se llegó a la conclusión:

Las zonas fundamentales con las que debe contar el Centro de Rehabilitación Integral para jóvenes Farmacodependientes son las siguientes:

1.- Zona Administrativa

2.- Zona de Terapia Externa

3.- Zona de Internos

4.- Zona de Urgencias

5.- Zona de Psiquiatría (de primer ingreso).

6.- Zona de servicios generales

8.1- Zona Administrativa.

Esta zona deberá contar con:

- Sala de espera
- Dirección
- Sala de juntas
- Secretaria del director
- Archivo
- Contador
- Secretaria del contador
- Cuarto de copiado
- Sanitario
- Bodega
- Caja

Aquí se llevará acabo la coordinación del personal, supervisión del funcionamiento diario de la clínica, la realización de los estudios socioeconómicos de los pacientes, el pago de los servicios realizados, las funciones legales, administrativas, se archivaran los documentos, se realizarán juntas y se efectuará el pago de sueldo al personal. De

igual manera se supervisarán los alimentos para los internos, el material médico técnico, las diferentes promociones y contratos con diferentes instituciones, se revisarán los libros de ingreso, se realizarán programas de prevención, tratamiento y la enseñanza de actividades en diferentes centros, etc. Todo esto se realizara a través de una documentación estrictamente controlada. Además se encargaran de los pagos de toda la infraestructura existente dentro del centro, tales como luz, agua, gas, teléfono, etc., así como la obtención de ingresos que ayuden al buen funcionamiento del mismo.

8.2- Zona de Terapia Externa

La conformarán los siguientes espacios:

- Recepción
- Sala de espera
- Psicólogo
- Trabajo social
- Terapia grupal
- Terapia familiar
- Área infantil
- Psiquiatra
- Sanitario
- Pedagogo

El paciente pasará a trabajo social, en donde se realizará su expediente, que consta de pruebas psicológicas, entrevistas familiares y personales, en donde se hará un diagnóstico al paciente y se le da un plan de tratamiento. Aquí se toma la decisión de internarlo o si solo debe ir a consulta externa, se le asigna un terapeuta con el cual se tendrán las decisiones individuales y a su vez este hará un reporte del comportamiento del paciente con relación a su adaptación al grupo, aceptación de su enfermedad, problemas que padece con él mismo, con su familia y con la sociedad.

En caso de que el paciente concluya su internación, seguirá recurriendo al centro, ya que es importante para su tratamiento, debido a que la desintegración del vínculo con la clínica no se debe romper tan repentinamente, sobre todo cuando el paciente no tenga la estructura para poder crear una rápida adaptación funcional, lo cual se observa en pacientes adictos a múltiples drogas o los que son adictos primerizos, en donde se creará un proceso de adaptación a la vida que le ha sido tan difícil y a su vez irse desprendiendo de la comunidad hasta que llegue el momento en que logre su integración con el ambiente que lo rodea y con su nueva vida.

Además se proporcionarán alternativas de terapias en los talleres para los pacientes sometidos a tratamiento en consulta externa, sin que se localicen internos, con el propósito de enseñarles una actividad que les sirva para su integración con la sociedad.

Al irse desprendiendo de la comunidad podrá ayudar, a esta, en las terapias sirviendo como ejemplo de recuperación y comentando sus experiencias a los internos.

8.3- Zona de Internos

Esta zona consta de:

- Control	- Convivencia	- Comedor	- Baños
- Sanitarios	- Panadería	- Cocina	- Canchas de fútbol
- Educación continua	- Computación	- Bodega	- Canchas de basketball
- Ludo teca	- Serigrafía	- Huerta	- Chancha de voleibol
- Sala de eventos	- Artesanías	- Dormitorios	

Después de haber pasado por trabajo social y haberse diagnosticado la internación del paciente se le dará un tratamiento, en donde se le asignará un terapeuta para sesiones individuales y grupales al igual que un horario de sus diferentes actividades diarias, se llevará un expediente acerca de su evolución, se le dará una cama y un closet, además de las actividades que realizará para su rehabilitación física y psicológica.

Esta zona se divide en la siguientes subzonas:

1.- Terapias.

Se efectuarán en la zona de consulta externa y los pacientes tendrán contacto con otros pacientes internos, exadictos, terapeutas, familiares y otras personas requeridas para su tratamiento. Las actividades que se les realizarán les facilitará su proceso de recuperación, estas actividades irán enfocadas al entendimiento de la enfermedad, su evolución, su crisis, los riesgos y recaídas; se orientará a los problemas familiares y los efectos físicos de las diferentes drogas. Estas actividades constan de platicas de especialistas o de personas rehabilitadas,

documentales, películas, dinámicas grupales, talleres, educación y actividades deportivas, según capacidades físicas, etc.

2.- Comedor

Se realizan diferentes actividades que son parte de su tratamiento, así como la obtención de sus alimentos.

3.- Talleres.

Como parte de su rehabilitación es realizar actividades, que se hagan sentir gente productiva, para que en un futuro estas les puedan proporcionar una educación o una fuente de trabajo.

4.- Dormitorios

Es el área donde los internos permanecerán el tiempo necesario para descansar y asearse y el resto del día tendrán diferentes actividades de rehabilitación con un horario flexible.

Es muy importante que la participación de la familia dentro de los tratamientos del paciente sea fundamental para ayudar a su recuperación, ya que esta es el centro donde se originan los problemas.

8.4- Zona de Urgencias

La zona médica se compone de:

- Recepción
- Sanitarios
- Sala de espera
- Bodega
- Área de desintoxicación
- Almacén de blancos
- Almacén de medicamentos
- Consultorio de valoración
- Descanso para médicos
- Laboratorio

El proceso de desintoxicación se iniciará en esta zona para todos los casos, en especial para el más frecuente, el estado de angustia profunda, por estar en una descomposición física debido al la desnutrición en el que este el paciente; a veces se presentan lesiones. También es probable que éste llegue con una intoxicación acompañada de

delirio, para éste caso se tendrá que esperar a que desaparezca el delirio para poder dar un diagnostico indicado y preciso. Así mismo se revisará el funcionamiento gástrico, neurológico, psiquiátrico y hepático del paciente.

Aquí se ven dos aspectos primordiales en la recuperación del paciente que son la recuperación física y psíquico, para después transferirlo a primer ingreso o a internos.

8.5- Zona de Psiquiatría (Primer Ingreso)

Consta de:

- Sala de espera y control
- Área de visitas
- Psicólogo
- Psiquiatría
- Terapia grupal
- Comedor
- Cocina
- Dormitorios
- Sala de Tv. (descanso)
- Baños
- Sanitarios
- Canchas

A esta zona llegan los pacientes que después de una evaluación se opta a la conclusión de tenerlos que internar, esto para su observación, adaptación al centro y cumplido el plazo se transfiere al área de internos a seguir su tratamiento.

En esta zona se podrán encontrar internos con estado de angustia profunda, delirios y a veces con periodos de delirium tremens, por la falta de droga, ya que su organismo se estará desintoxicando y por tanto su cuerpo lo pedirá y sufrirá trastornos.

En caso de que halla llegado a urgencias, se pasará al área de primer ingreso, en esta zona se tendrán internos con problemas severos (neurológicos) y dependiendo de su gravedad llevará un tratamiento especial o será canalizado a un hospital psiquiátrico.

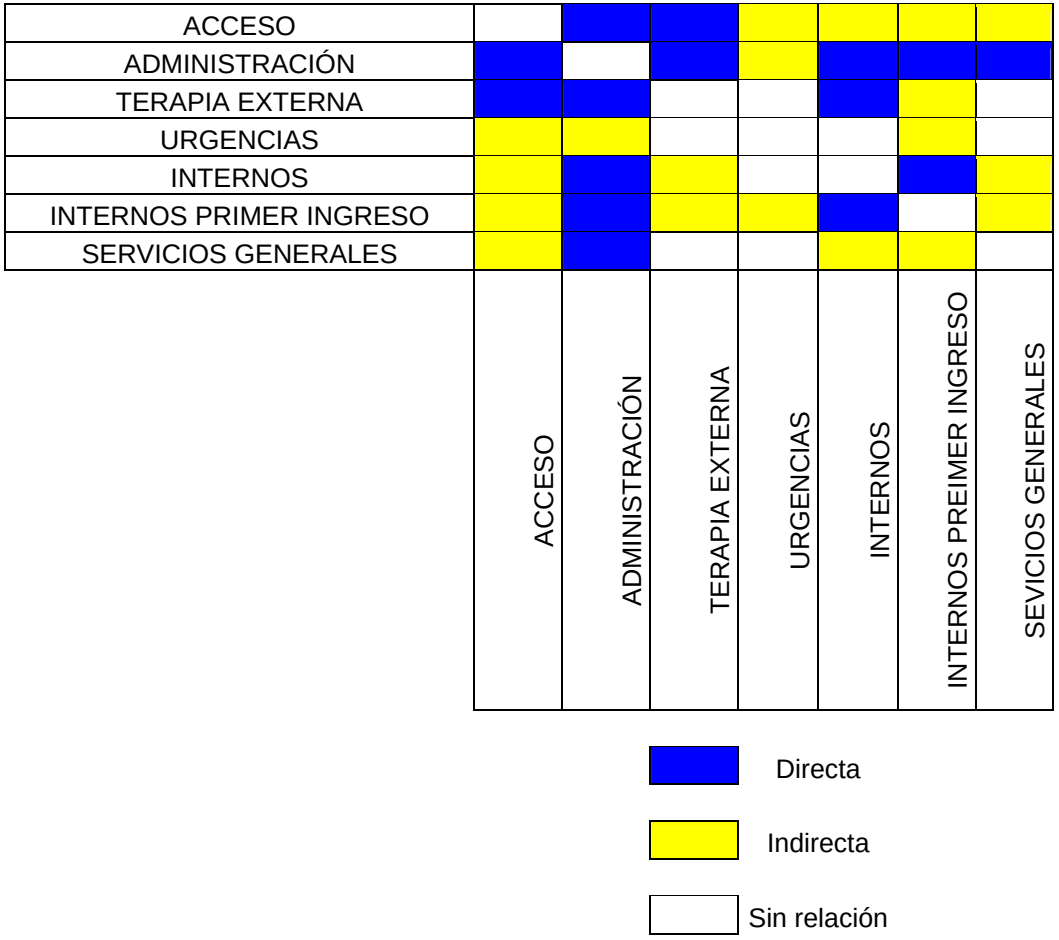
8.6- Zona de Servicios Generales

Esta zona se complementa de:

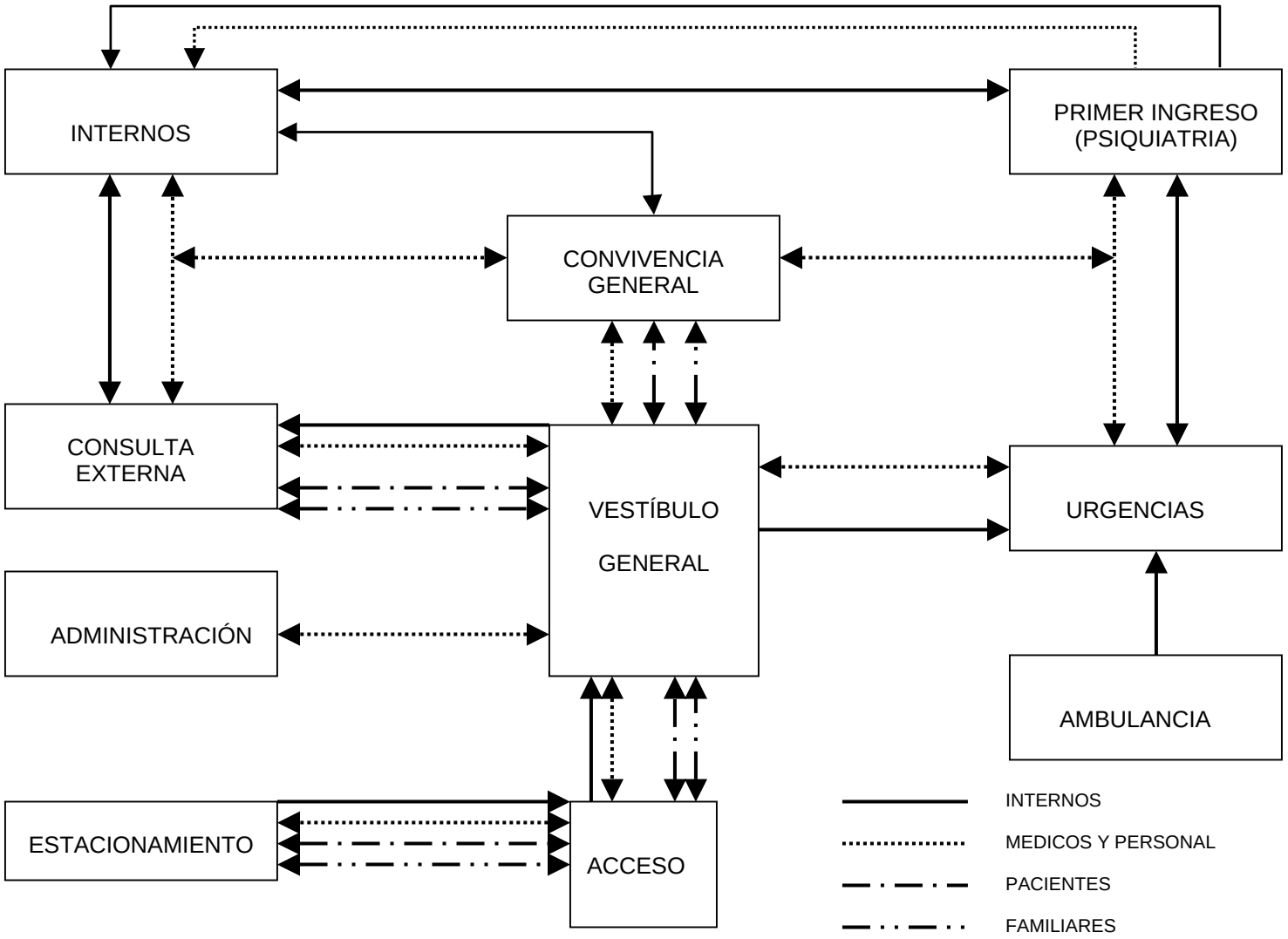
- Caseta de vigilancia
- Estacionamiento
- Sanitario para el personal
- Sanitario para visitas
- Sanitario para médicos
- Bodegas
- Cafetería
- Baños para internos
- Teléfonos públicos
- Calderas
- Área de carga y descarga
- Área de ambulancia
- Planta de tratamiento
- Subestación eléctrica

Dichas zonas complementaran el funcionamiento del centro, estas sirven para dar el mantenimiento necesario y la limpieza del mismo. Estarán divididas en diferentes zonas del centro y serán para las personas sometidas al tratamiento, visitantes, personal laboral, doctores y todos los usuarios del centro. Deberán contar con su señalamiento adecuado.

8.7- Diagrama de relación



8.8- Diagrama general



9- Programa Arquitectónico

LOCAL	NECESIDADES	M2
ZONA ADMINISTRACIÓN		
Sala de Espera	Sala para 8 personas 2 Escritorios, 2 Secretarias	50 m2
Bodega		5 m2
Archivo	Estantería	12 m2
Copias	2 Fotocopiadoras 1 Escritorio, 1 Silla	8 m2
Sanitario Contador	1 WC, 1 Lavabo	6 m2
Caja	1 Silla, Mostrador Estantería	12 m2
Sala de Juntas	Mesa para 12 personas 12 sillas, Librero	35 m2
Director	1 Escritorio, 3 Sillas Sala para 7 personas, Librero	25 m2
Sanitario Director	1 WC, 1 Lavabo	6 m2
Teléfonos Públicos	Casetas	2 m2

LOCAL	NECESIDADES	M2
ZONA SERVICIOS GENERALES		
Caseta de Vigilancia	1 silla, 1 Mesa	3 m2
Estacionamiento	Cajones	400 m2
Cuarto de Máquinas	Subestación Eléctrica Sistema de Bombeo	250 m2
Área de carga y descarga	Patio recolector de basura	250 m2
Huerta	Tierra fértil, Riego	80 m2
Cancha de Fut bol	Gradas, Pasto	4000 m2
Cancha de Básquet bol	Canastas	320 m2

LOCAL	NECESIDADES	M2
URGENCIAS		
Recepción y Espera	Sala para 70 personas Mostrador con 2 sillas Cubículo con 3 sillas Teléfonos, Estancia	75 m2
Sanitario Mujeres (Sala de Espera)	2 WC 1 Lavabo	6 m2
Sanitario Hombres (Sala de Espera)	1 WC, 1 Mingitorio 1 Lavabo	6 m2
Cafetería	8 Mesas 32 sillas	180 m2
Bodega		3 m2
Desintoxicación (4 Cubículos)	1 Cama, Mesa para utensilios Aparato para respiración	9 m2
Laboratorio	3 Mesas, 6 Sillas Pilas de lavado, 1 Mesa, 6 Sillas	80 m2
Bodega de Laboratorio	Estantería	8 m2
Almacén de Medicamentos	Mesa para utensilios Estantería	12.5 m2
Sala de recuperación Mujeres	10 Camas con Instalación especial Teléfonos, 1 Silla, Mostrador	150 m2
Sala de recuperación Hombres	10 Camas con Instalación especial Teléfonos, 1 Silla, Mostrador	150 m2
Blancos (2)	Armarios	6 m2
Baños para Mujeres (Desintoxicación)	2 WC, 2 Vestidores 2 Lavabos, 2 Regaderas	21 m2
Baños para Hombres (Desintoxicación)	1 WC, 1 Mingitorio, 2 Vestidores 2 Lavabos, 2 Regaderas	21 m2
Sanitario (Doctores)	1 WC, 1 Mingitorio 1 Lavabo	6 m2

LOCAL	NECESIDADES	M2
URGENCIAS		
Sanitario (Doctoras)	2 WC 1 Lavabo	6 m2
Guardia	Estanterías, 2 Camas Sala para 8 personas 1 Escritorio, 1 Silla	40 m2
Baños (Personal Guardia) Hombres	1 WC 1 Regadera 1 Lavabo	6 m2
Baños (Personal Guardia) Mujeres	1 WC 1 Regadera 1 Lavabo	6 m2

LOCAL	NECESIDADES	M2
ZONA TERAPIA EXTERNA		
Recepción y Espera	Sala de espera para 120 personas 1 Mostrador 2 Sillas, Estantería	100 m2
Psicólogo	1 Escritorio, 3 Sillas 1 Armario	12 m2
Psiquiatra	1 Escritorio, 3 Sillas 1 Armario	12 m2
Pedagogo	1 Escritorio, 3 Sillas 1 Armario	12 m2
Sala de Terapia Grupal	Pantalla Butacas	120 m2
Sala de Terapia Familiar	Sala para 6 personas 1 Armario, 1 Locker 1 Mesa, 6 Sillas	32 m2
Área para Niños	6 Mesas, 24 sillas 1 Locker, 1 Escritorio, 1 Silla	100 m2
Área para Juegos Infantiles	Columpios 1 Resbaladilla	100 m2
Sanitario (Doctores)	1 WC, 1 Mingitorio 1 Lavabo	9 m2
Sanitario (Doctoras)	2 WC 1 Lavabo	9 m2
Sanitario Mujeres (Intendencia)	2 WC 1 Lavabo	10 m2
Sanitario Hombres (Intendencia)	1 WC, 1 Mingitorio 2 Lavabos	10 m2
Sanitario Pacientes (Mujeres)	3 WC 2 Lavabo	12 m2
Sanitario Pacientes (Hombres)	2 WC, 1 Mingitorio 2 Lavabos	12 m2

LOCAL	NECESIDADES	M2
ZONA PRIMER INGRESO		
Sala de Espera y Control	Sillones	35 m2
Área de visitas	10 Palapas (Transición)	900 m2
Psicólogo	1 Escritorio, 3 Sillas 1 Armario	7.5 m2
Psiquiatra	1 Escritorio, 3 Sillas 1 Armario	7.5 m2
Sala de Terapia Grupal	1 Mesa, 8 Sillas	47 m2
Comedor	6 Mesas para 6 personas c/u 36 Sillas	90 m2
Cocina	Estufa, Lavabo, Campana Mesa de trabajo, Horno, refrigerador	35 m2
Dormitorios Hombres	16 Camas	280 m2
Dormitorios Mujeres	16 Camas	280 m2
Sala de descanso Doctores	Sillones y Televisión	14 m2
Sanitario (Doctores)	1 WC, 1 Lavabo	6 m2
Sanitario (Doctoras)	2 WC, 1 Lavabo	6 m2
Baños para Hombres (Internos)	2 WC, 2 Mingitorio 2 Bancas, 2 Regaderas	35 m2
Baños para Mujeres (Internos)	4 WC, 2 Bancas, 2 Regaderas	35 m2
Sanitario Visitas (Hombres)	2 WC, 2 Mingitorios 2 Lavabos	16 m2
Sanitario Visitas (Mujeres)	4 WC 2 Lavabos	16 m2

Bodega		8 m2
Bodega Enfermería de Medicamentos	1 Mesa, 1 Silla, 1 Cama	8 m2
Guardia	1 Cama, 1 Locker	7.5 m2

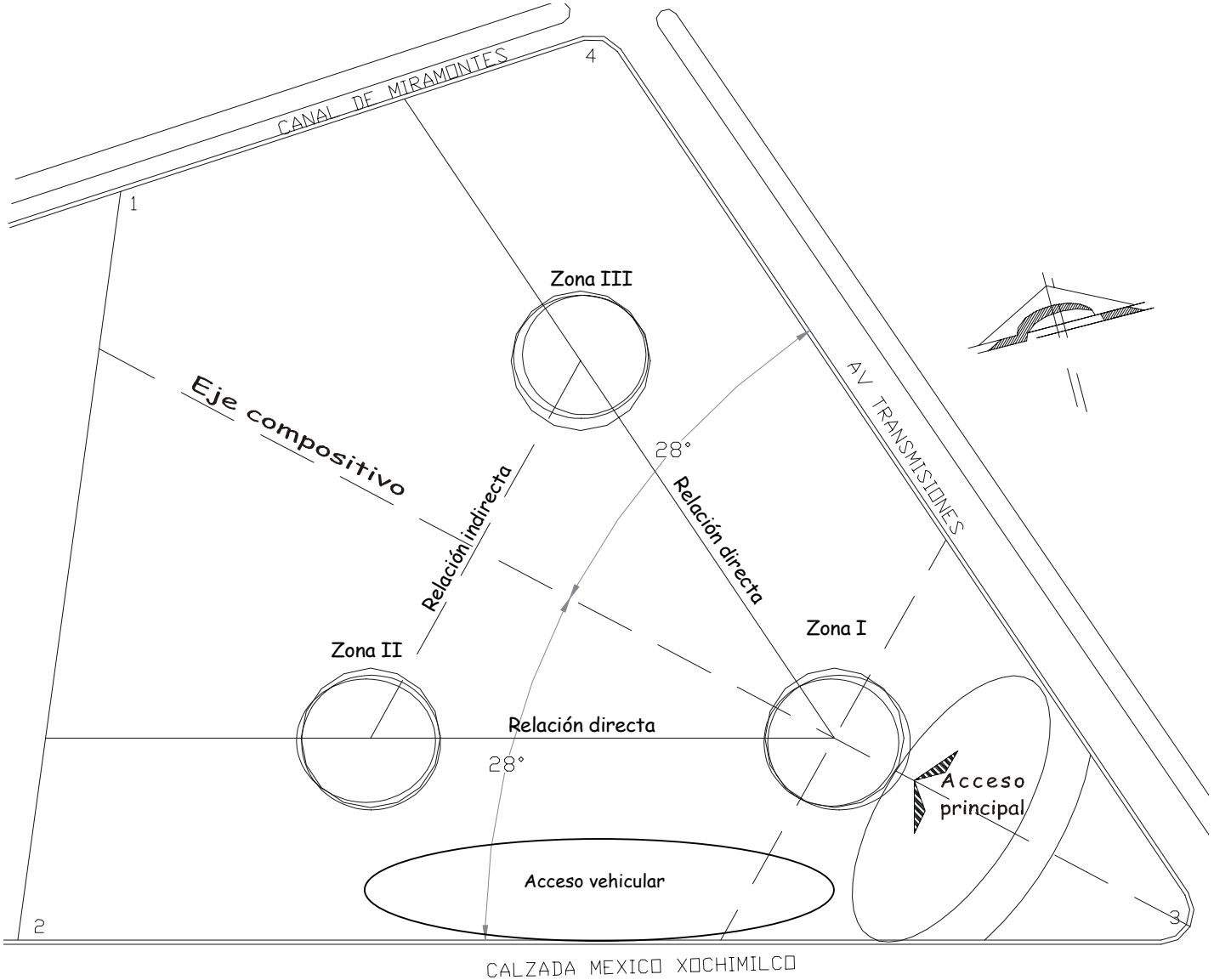
LOCAL	**NECESIDADES**	**M2**
ZONA INTERNOS		
Talleres de Educación Continua (4)	9 Mesas, 9 Sillas, 1 Pizarron 1 Escritorio, 1 Silla	35 m2
Panadería	Horno, Refrigerador Cámara de Fermentación Batidora, Mesa Tina de amasado, Báscula	100 m2
Computación	16 Mesas, 16 Sillas 1 Escritorio, 1 Pizarron	63 m2
Serigrafía	12 Restiradores, 12 Bancos 1 Escritorio, 1 Silla 1 Pizarron, 1 Armario	100 m2
Artesanía	12 Bancos, 12 Mesas 1 Horno, 1 Armario, 1 Pizarron	150 m2
Bodega (2)		4 m2
Comedor	36 Mesas para 4 personas c/u 76 Sillas	450 m2
Cocina	Estufa, Lavabo, Campana, Parrilla Mesa de trabajo, Horno, refrigerador	35 m2
Dormitorios Hombres	24 Camas	240 m2
Dormitorios Mujeres	24 Camas	240 m2
Baños para Hombres (Internos)	2 WC, 2 Mingitorios, 2 Lavabos 2 Bancas, 4 Regaderas	35 m2
Baños para Mujeres (Internos)	4 WC, 2 lavabos 2 Bancas, 4 Regaderas	35 m2
Teléfonos Públicos	Casetas	2 m2

ÁREA CONSTRUIDA	M2
Administrativa	200
Terapia Externa	1200
Internos	2900
Urgencias	1600
Psiquiatría	1700
Servicios generales	3700
Total	11300

ÁREA ABIERTA	M2
Jardines	59000
Estacionamiento	7900
Plaza de acceso	3200
Canchas	9000
Huertas	90
Patios de servicio	800
Total área abierta	79990

ÁREA CONSTRUIDA + ÁREA ABIERTA = 91290 = 91000 M2

9.1- Conceptualización e imagen compositiva



10- Memoria descriptiva del proyecto

El terreno cuenta con un área de 90, 000 m2 y se localiza en la delegación Tlalpan.

El proyecto a realizar “Centro de rehabilitación Juvenil” se diseño para ofrecer un tratamiento integral para toda las personas farmacodependientes o con síntomas de este tipo que se puedan prevenir.

El conjunto en general presenta tres edificios unidos por dos pasillos, que permiten hacer un recorrido por parte de las áreas jardinadas que se encuentran dentro del conjunto. Estos tres edificios se dividen en:

- Edificio principal; lo conforma la administración, Consulta externa y Urgencias.
- Edificio secundario; aquí se encuentran los internos y lo conforman los dormitorios, comedor y talleres.
- Edificio terciario; es para los pacientes de primer ingreso y esta formado por dormitorios, comedor y zona de espera.

Los elementos que complementan el conjunto son:

- Plaza de acceso.
- Estacionamientos.
- Área de convivios generales
- Área de convivencia exterior para internos.
- Cuarto de máquinas.

La solución estética de los edificios se hizo a base de concreto aparente en todas las fachadas, con grandes ventanales en las zonas que se requerían y proporcionando las mismas en las zonas de dormitorios, la variedad de alturas en los diferentes edificios se debe a la uniformidad en cada uno de ellos, se trata de romper con la horizontalidad de los mismos.

A continuación doy una breve descripción de cada uno de los elementos que conforman el conjunto en general:

10.1- Edificios

En la solución se busco que todos los espacios contaran con una buena ventilación e iluminación y vistas hacia las zonas jardinadas. La misma circulación de ellos permitió crear espacios amplios para aprovechar los recorridos.

Con respecto a las instalaciones se realizaron bloques donde se encuentran los muebles sanitarios para concentrar el abastecimiento y el desalojo de los mismos.

10.1.1- Edificio Principal (zona administrativa y urgencias)

Es el edificio que jerarquiza desde la plaza principal, lo conforman tres volúmenes diferentes; el primero es en el centro en forma de circulo, lo cual permite diferenciar el acceso del resto de la fachada tanto por su altura como por la diferencia de la forma geométrica.

Este volumen encierra un gran vestíbulo que conecta directamente, a la zona de urgencias por medio de la sala de espera; al área de consulta externa y a la zona administrativa. Y lo hace indirectamente hacia la zona de internos y de primer ingreso.

Los siguientes volúmenes lo conforman el área de terapia exterior y la sala de espera de urgencias, en primer plano y los siguientes son la zona administrativa y urgencias.

10.1.2- Edificio Secundario (zona de internos)

Este edificio se conecta con los demás por medio de pasillos pergolados y áreas jardinadas.

Se accede por medio de un vestíbulo abierto, pero cubierto con una estructura tridimensional, hacia los dormitorios, el comedor o los talleres.

Dormitorios: se encuentra una zona de convivencia en el acceso principal y cuenta con un control para cada uno de los dormitorios, tanto para varones como para mujeres, que permite tener un acceso vigilado hacia el exterior del mismo y hacia las diferentes zonas de aseo (baños y regaderas).

Cada zona se encuentra modulado en tres bloques de dormitorios para nueve personas cada uno, y divididos por muros bajos y grandes ventanales. Esto es para poder tener una buena visualización desde el control.

Comedor: la solución de este volumen es de un cilindro, esto fue para darle uniformidad con los otros edificios. Con grandes ventanales a su alrededor para permitir una vista directa hacia las zonas exteriores, tanto para las jardinadas como para la deportiva.

Talleres: en estos se realizan las siguientes actividades: computación, serigrafía, artesanía y educación social. Son módulos que por medio de un pequeño vestíbulo se puede acceder directamente a las diferentes aulas.

10.1.3- Edificio terciario (zona de primer ingreso)

El edificio cuenta con un gran vestíbulo que conecta a la zona de espera, el comedor y, por medio de una recepción, a la zona de internos, esta última zona se divide por sexos para que se vallan desintoxicando gradualmente, aquí es donde entran en una etapa critica porque es su primer contacto para su abandono a la adicción y algunos sufrirán trastornos neurológicos debido a la falta o al exceso de droga que ha consumido durante su enfermedad.

En este edificio se cuenta con la zona de terapia individual, un comedor y el área de doctores.

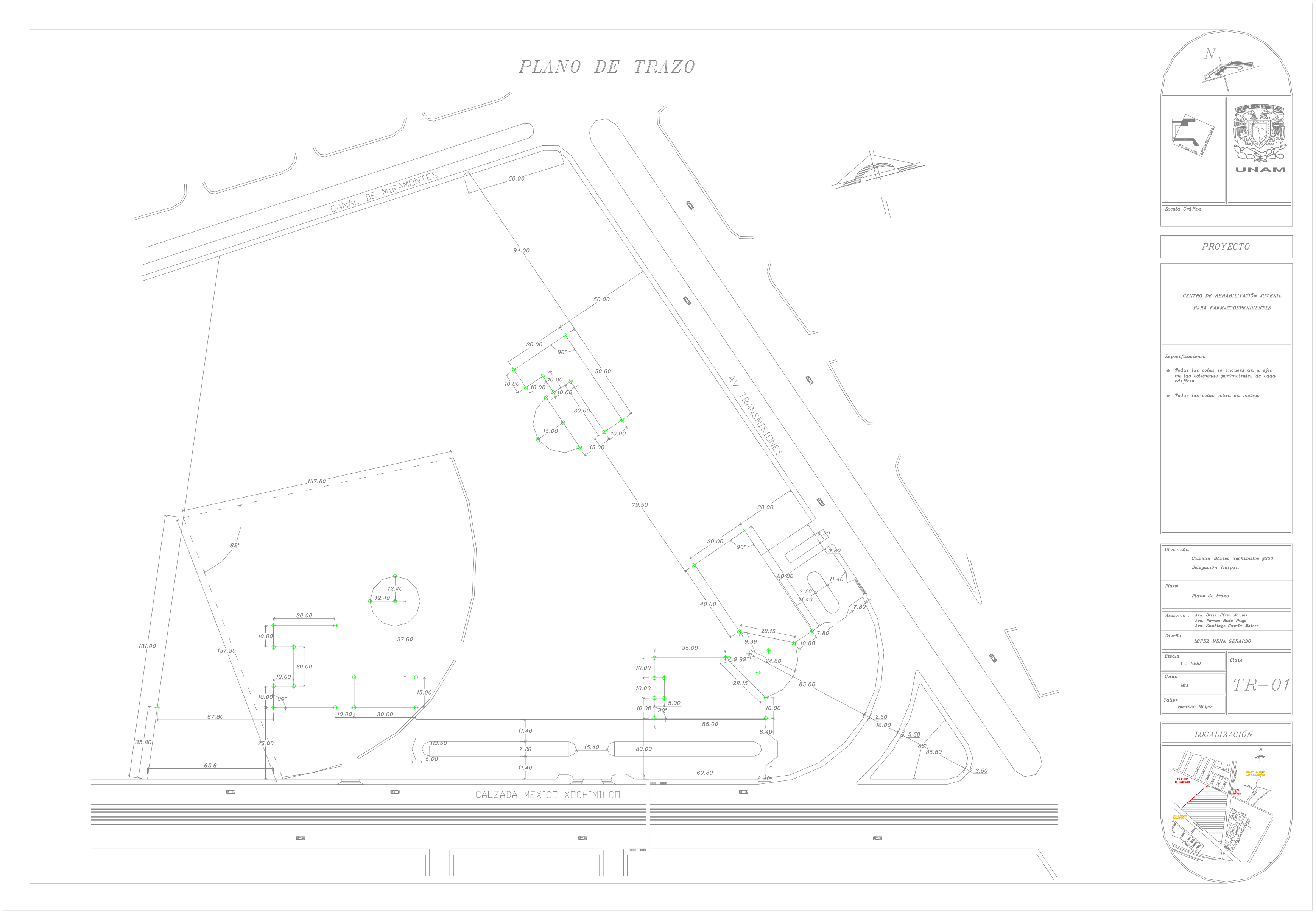
10.2- Plaza de acceso

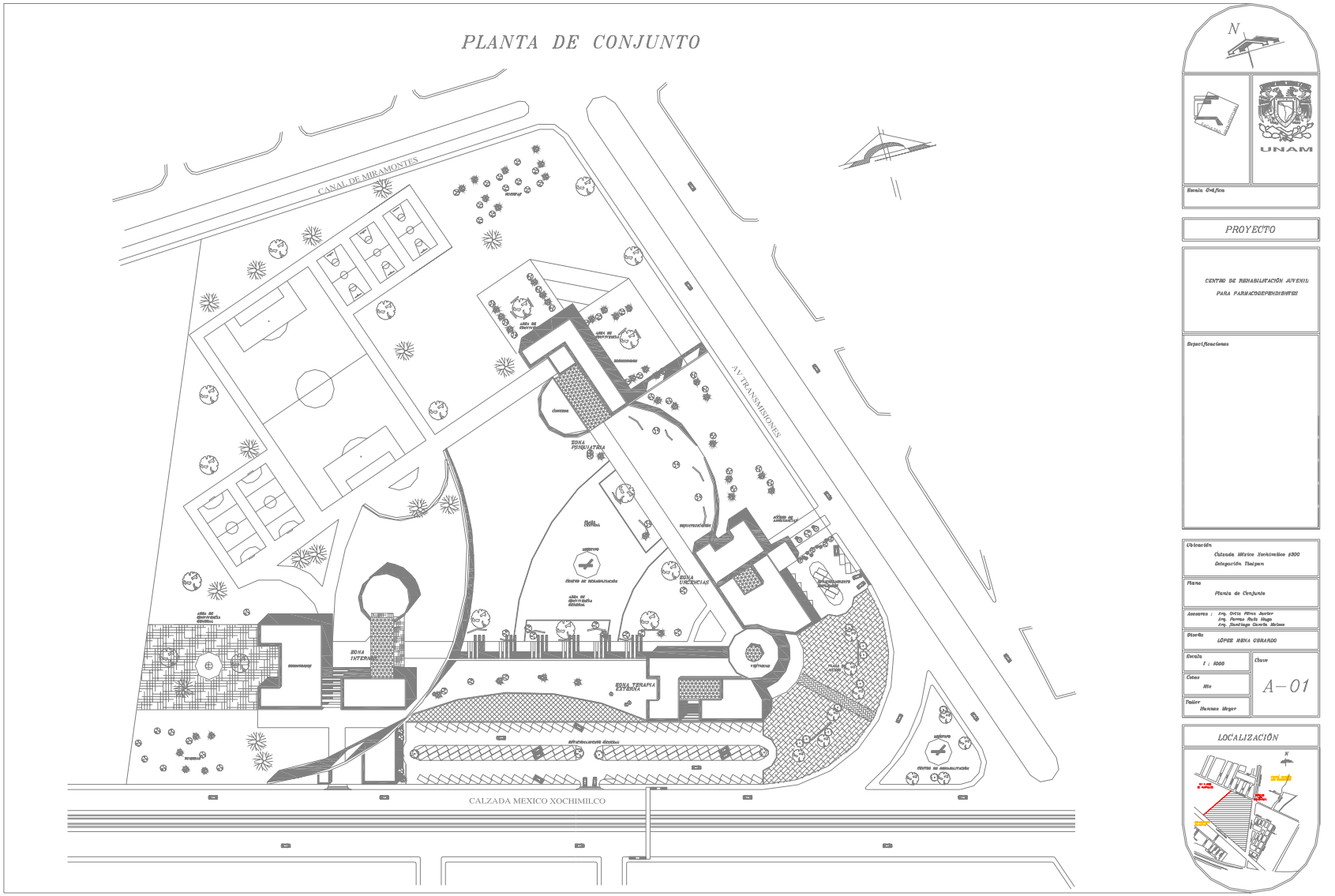
Se encuentra en la inserción de las dos avenidas más importantes Calzada México-Xochimilco y Av. Transmisiones, su ubicación se debe a que cuentan con todos los servicios y que es la articulación del proyecto. Cuenta con una gran área pavimentada y otra jardinada, donde se encuentra el logotipo del Centro, esto es para darle jerarquía al mismo.

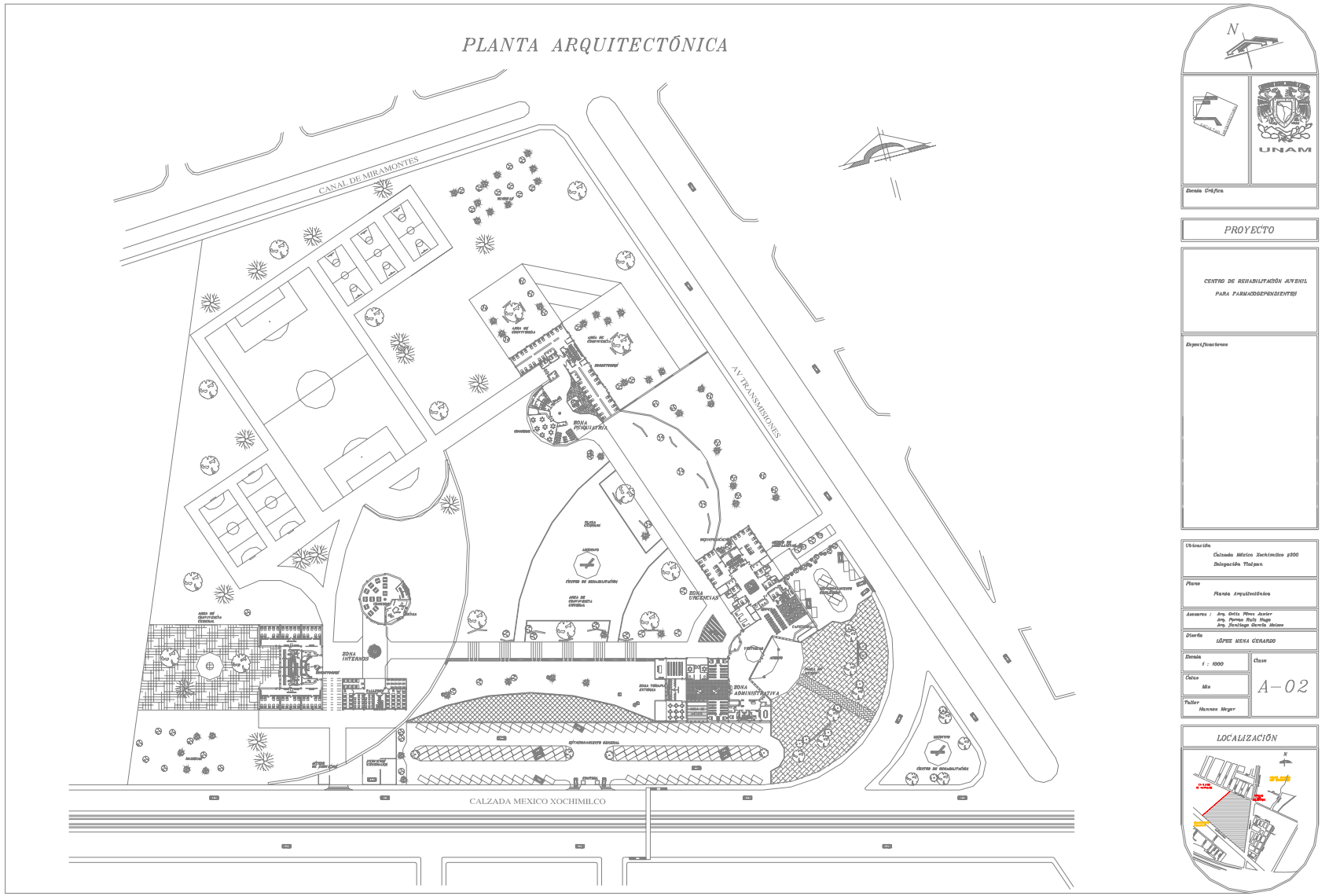
Las personas que acudan peatonalmente al centro podrán acceder por los diferentes medios de transporte, razón por lo cual se creo el acceso en dicha esquina, ya que es de fácil acceso peatonal, pues cuenta con medios de transporte por las dos calles, puentes peatonales y el tren ligero. Con lo anterior se busca lograr una integración al contexto urbano, así como un punto de enfoque, ya que los edificios que se encuentran a su alrededor no cuentan con una gran plaza abierta, de esta manera sería la única y proporcionará al entorno un espacio abierto que invite a pasar.

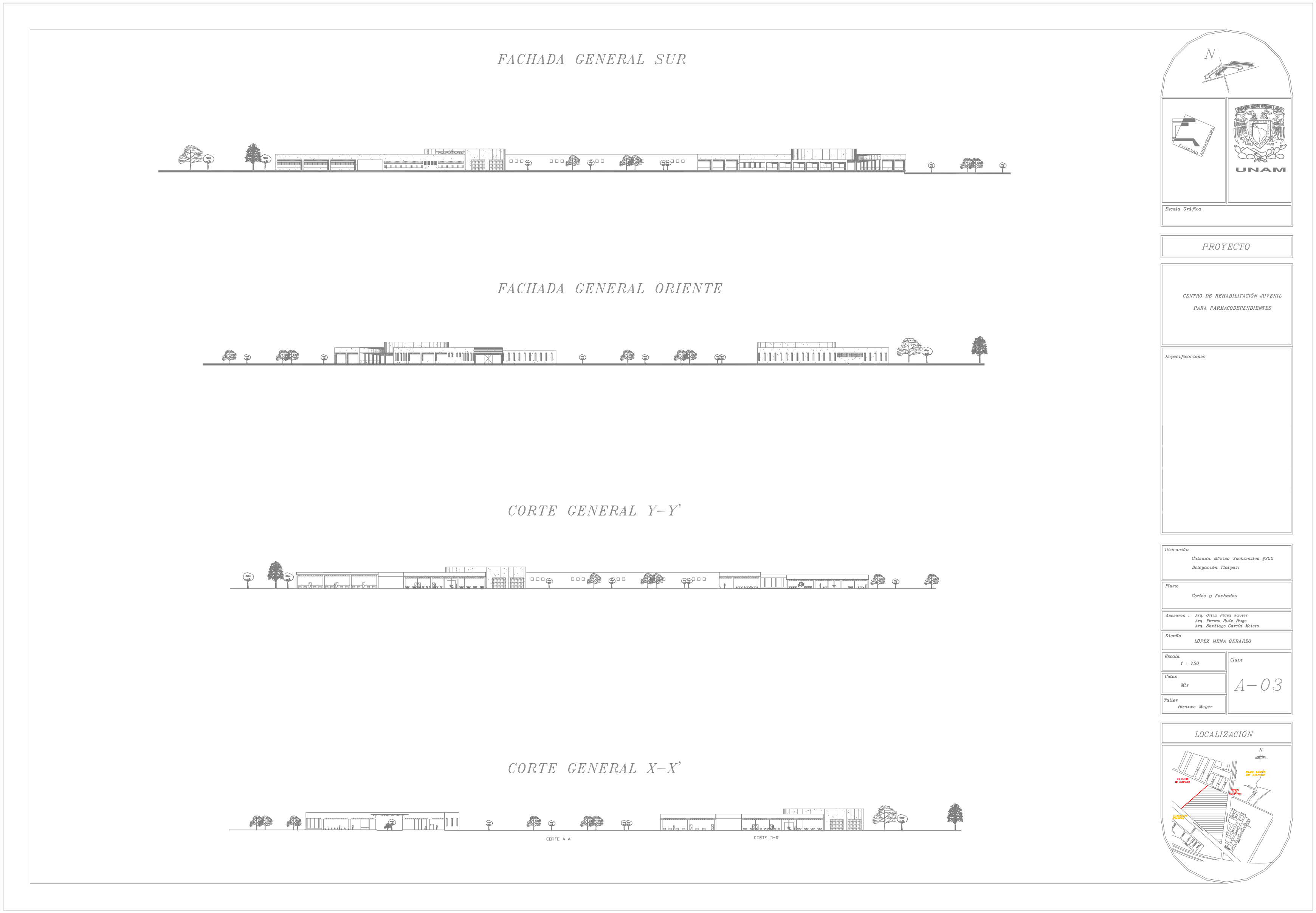
10.3- Estacionamientos

El estacionamiento principal se encuentra en Calzada México-Xochimilco, ya que esta avenida es la más importante y comunica con Calz. de Tlalpan y el Anillo Periférico. Esta diseñado para un total de 126 autos, dato obtenido por medio del Reglamento de Construcciones del DF, y cuenta con un acceso controlado a la entrada y salida por medio de dos casetas. El acceso al Centro se realiza por medio de la plaza principal que esta conectada directamente con el estacionamiento. El estacionamiento para el personal del centro se ubica en la Av. Transmisiones debido a que no es tan importante como la avenida anterior. Esta diseñado solo para 18 autos, dato obtenido por medio del Reglamento de Construcciones del DF, ya que solo es para las personas encargadas del centro.

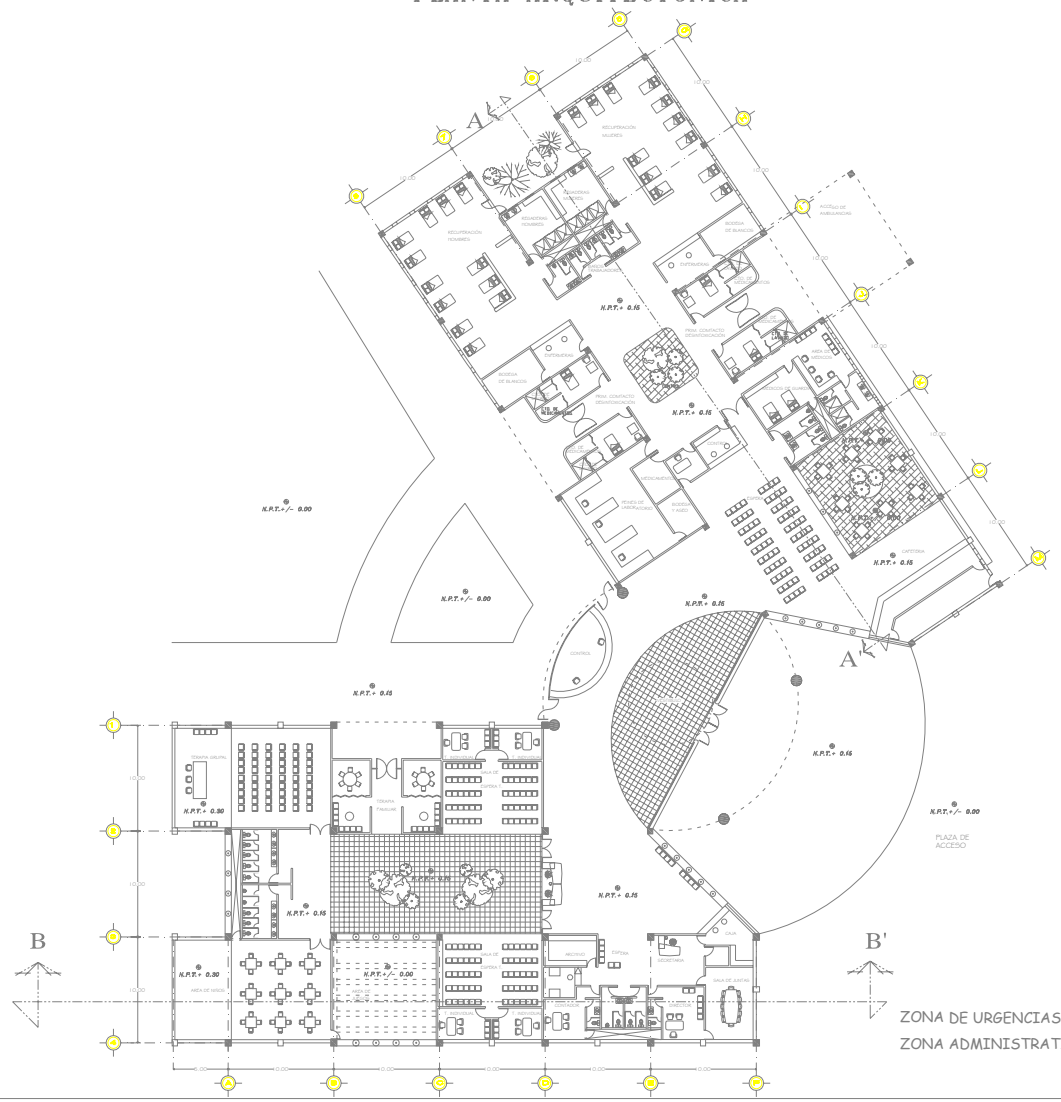

PLANO DE TRAZO
CANAL DE MIRAMONTES
AV. TRANSMISIONES
CALZADA MEXICO XOCHIMILCO
PROYECTO
CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL PARA FARMACODEPENDIENTES
Especificaciones
Todas las cotas se encuentran a ejes en las columnas perimetrales de cada edificio
Todas las cotas estan en metros
Ubicación
Calzada México Xochimilco #300
Delegación Tlalpan
Plano
Plano de trazo
Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO
Escala
1 : 1000
Clave
TR-01
Taller
Hannes Meyer
LOCALIZACIÓN
UNAM


PLANTA DE CONJUNTO
CANAL DE MIRAMONTES
AV TRANSMISIONES
CALZADA MEXICO XOCHIMILCO
ZONA PSIQUIATRIA
ZONA URGENCIAS
ZONA TERAPIA EXTERNA
ZONA INTERNA
N
UNAM
Escala Gráfica
PROYECTO
CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES
Especificaciones
Ubicación
Calzada México Xochimilco #300
Delegación Tlalpan
Plano
Planta de Conjunto
Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Ferrer Ruiz Hugo
Arq. Santiago García Moisés
Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO
Escala
1 : 1000
Cotas
Mts
Taller
Hannes Meyer
Clave
A-01
LOCALIZACIÓN


PLANTA ARQUITECTÓNICA
CANAL DE MIRAMONTES
AV. TRANSMISIONES
CALZADA MEXICO XOCHIMILCO
ZONA INTERNADO
ZONA URGENCIAS
ZONA ADMINISTRATIVA
ESTACIONAMIENTO GENERAL
N
UNAM
Escala Gráfica
PROYECTO
CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES
Especificaciones
Ubicación
Calzada México Xochimilco 3300
Delegación Tlalpan
Plano
Planta Arquitectónica
Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Ferrer Ruiz Hugo
Arq. Santiago García Mariano
Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO
Escala
1 : 1000
Clave
A-02
Cotas
Mts
Taller
Hannes Meyer
LOCALIZACIÓN


FACHADA GENERAL SUR
FACHADA GENERAL ORIENTE
CORTE GENERAL Y–Y'
CORTE GENERAL X–X'
CORTE A-A'
CORTE B-B'
N
UNAM
Escala Gráfica
PROYECTO
CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES
Especificaciones
Ubicación
Calzada México Xochimilco #300
Delegación Tlalpan
Plano
Cortes y Fachadas
Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Porras Ruíz Hugo
Arq. Santiago García Moises
Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO
Escala
1 : 750
Cotas
Mts
Taller
Hannes Meyer
Clave
A–03
LOCALIZACIÓN
N

PLANTA ARQUITECTÓNICA



N

UNAM

Escala Gráfica

PROYECTO

CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES

Especificaciones

Ubicación
Calzada México Xochimilco 5300
Delegación Tlalpan

Plano
Planta Arquitectónica

Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Porras Ruiz Hugo
Arq. Santiago Cuevas Mateos

Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO

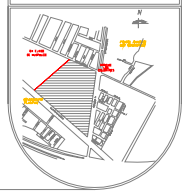
Escala
1 : 250

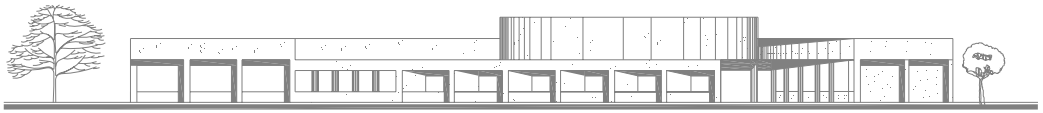
Clave
A-04

Cotas
Mts

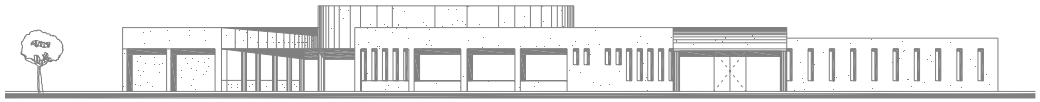
Taller
Huanuco Meyer

LOCALIZACIÓN

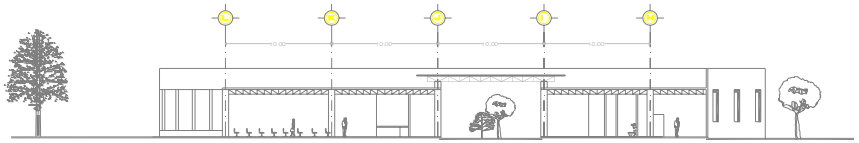




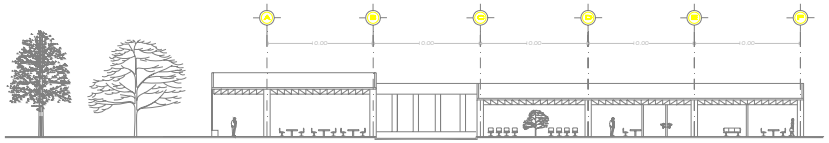
FACHADA SUR



FACHADA ORIENTE



CORTE A–A'



CORTE B–B'

ZONA DE URGENCIAS
ZONA ADMINISTRATIVA

UNAM

Escala Gráfica

PROYECTO

CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES

Especificaciones

Ubicación
Calzada México Xochimilco s300
Delegación Tlalpan

Plano
Cortes y Fachadas

Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Ferras Ruiz Hugo
Arq. Santiago García Moisés

Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO

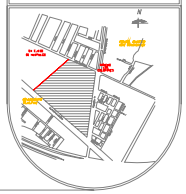
Escala
1 : 250

Clave
A–05

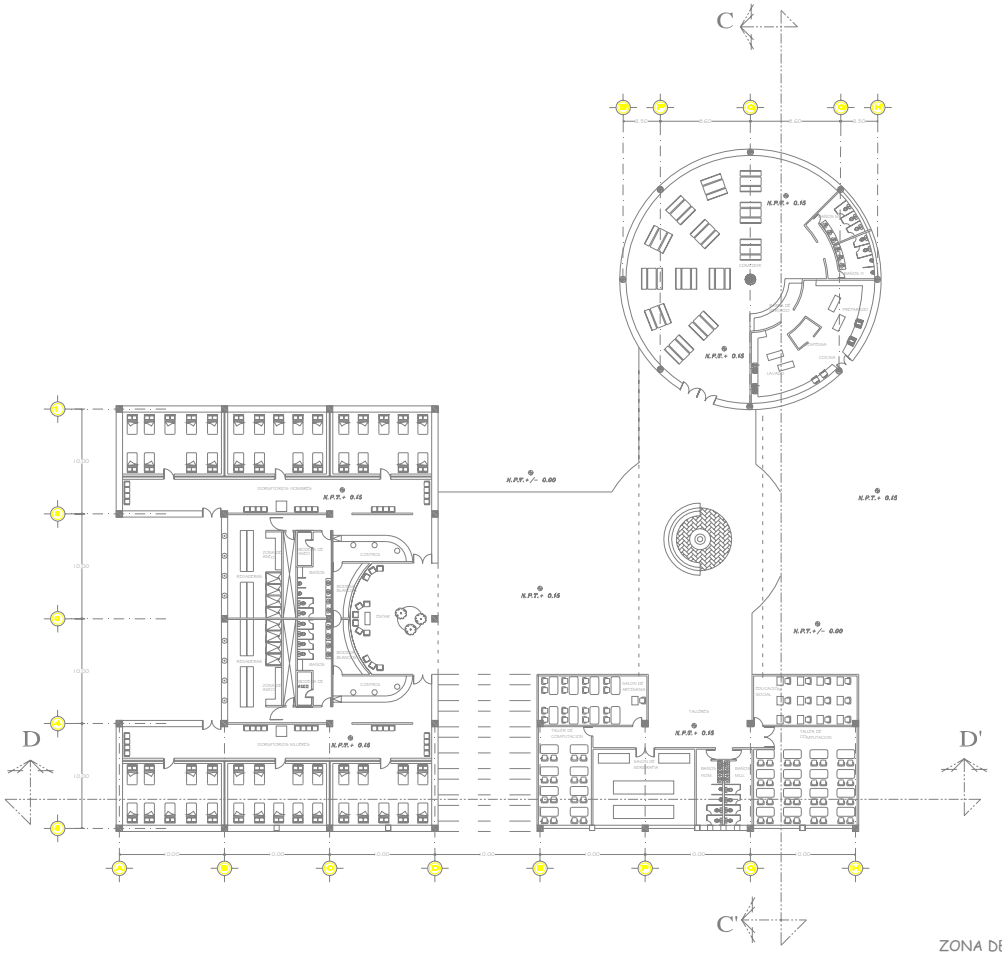
Cotas
Mts

Taller
Hannes Meyer

LOCALIZACIÓN



PLANTA ARQUITECTÓNICA



ZONA DE INTERNOS

N

UNAM

Escala Gráfica

PROYECTO

CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES

Especificaciones

Ubicación
Calzada Mítico Xochimilco s/nº
Delegación Tlalpan

Plano
Planta Arquitectónica

Asesores : Ing. Ortiz Pérez Javier
Ing. Ferrer Ruiz Hugo
Ing. Santiago Cortés Moisés

Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO

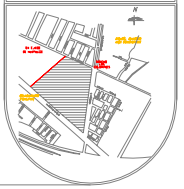
Escala
1 : 250

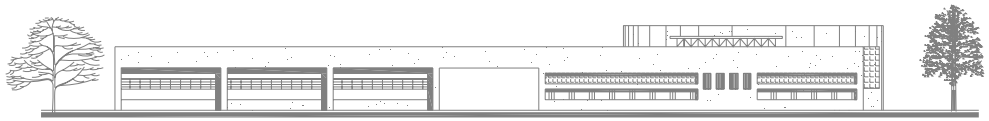
Clave
A-06

Color
Mix

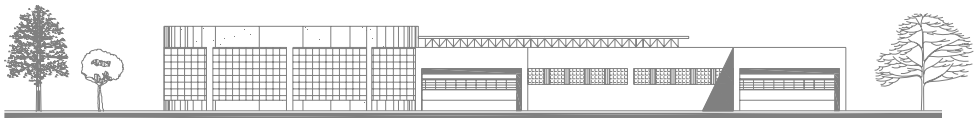
Taller
Humano Heger

LOCALIZACIÓN

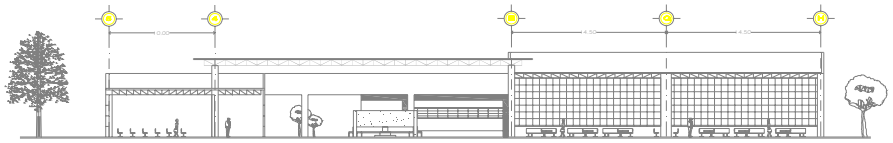




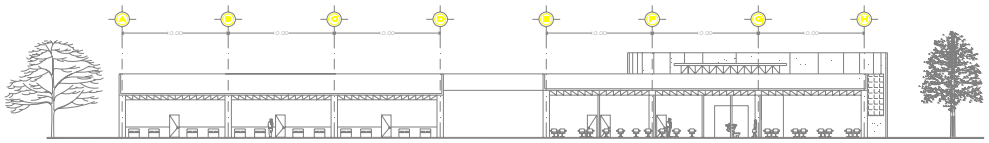
FACHADA SUR



FACHADA PONIENTE

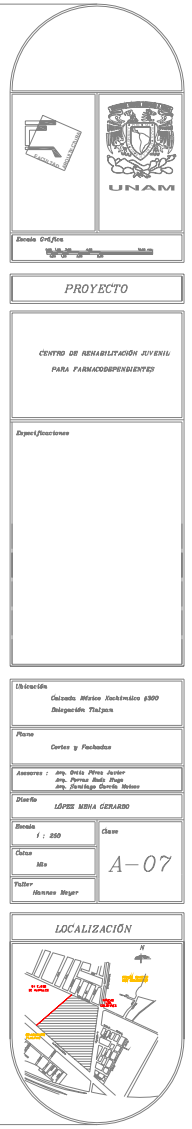


CORTE C–C'

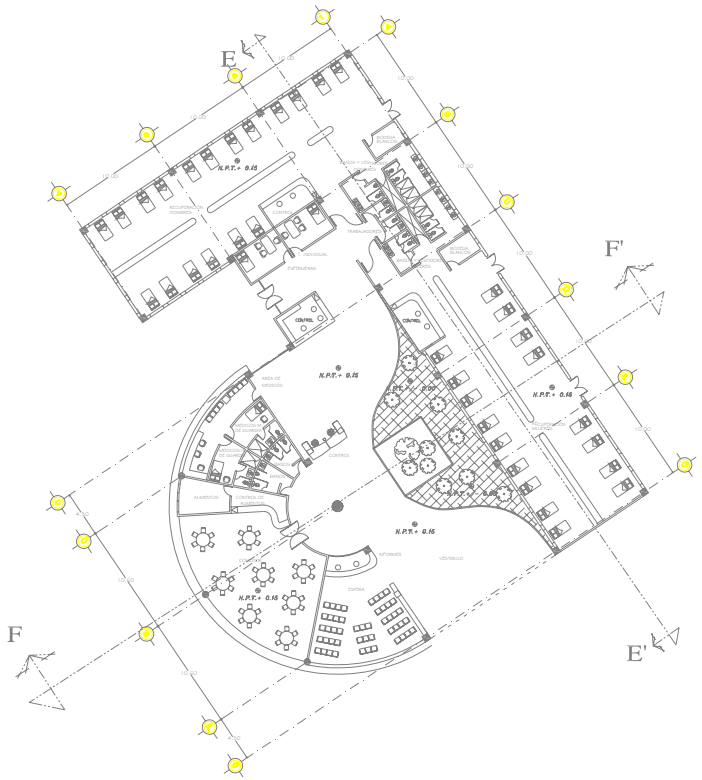


CORTE D–D'

ZONA DE INTERNOS



PLANTA ARQUITECTÓNICA



ZONA DE URGENCIAS
(PRIMER INGRESO)

N

UNAM

Escala Gráfica

PROYECTO

CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES

Especificaciones

Ubicación
Calzada México Xochimilco 3900
Delegación Tlalpan

Plano
Planta Arquitectónica

Asesores : Arq. Ortiz Pérez Junior
Arq. Ferrer Ruiz Hugo
Arq. Santiago García Heleno

Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO

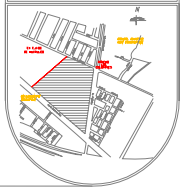
Escala
1 : 250

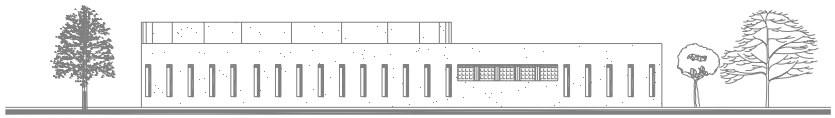
Clave
A-08

Cotas
Mts

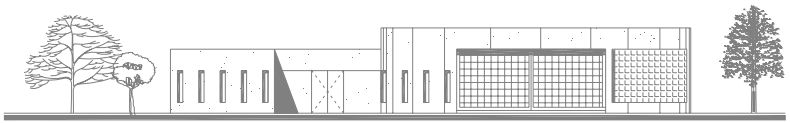
Taller
Hermes Mayer

LOCALIZACIÓN

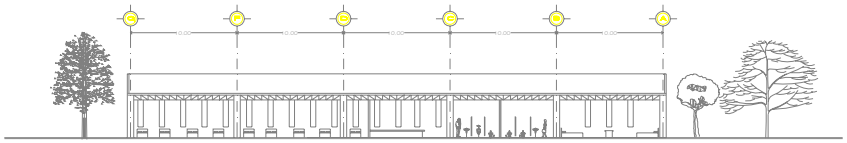




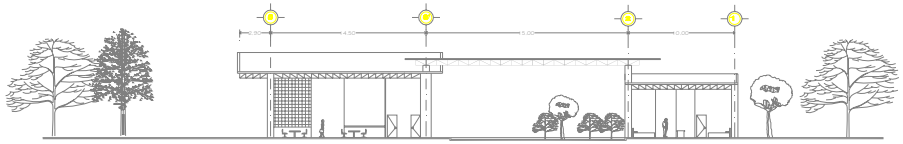
FACHADA ORIENTE



FACHADA PONIENTE



CORTE D–D'



CORTE E–E'

ZONA DE URGENCIAS
(PRIMER INGRESO)

UNAM

Escala Gráfica

PROYECTO

CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES

Especificaciones

Ubicación
Calzada México Xochimilco s300
Delegación Tlalpan

Plano
Cortes y Fachadas

Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Ramos Ruiz Hugo
Arq. Santiago García Helena

Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO

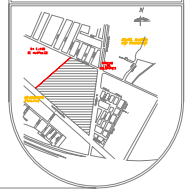
Escala
1 : 250

Clave
A–09

Cotas
Mts

Taller
Hannes Meyer

LOCALIZACIÓN



11- Memoria descriptiva de estructura

Al mismo tiempo que se busca la creación de un espacio, también se piensa en un método constructivo que satisfaga varias necesidades, como podría ser la ligereza estructural, la necesidad de cubrir grandes claros, etc.

11.1- Estructura

Las formas de los edificios no son de gran problema para la solución estructural, ya que en su mayoría son claros con tableros cuadrados de 10m x 10m. Debido a la poca resistencia con que cuenta el terreno natural se propuso el sistema de cimentación por medio de una losa corrida de cimentación acompañada de columnas de concreto de 60cmx 60cm, para dar continuidad y rigidez en el desplante del edificio. Y vigas de acero para cubrir los grandes claros y el sistema de losa acero para la cubierta final del edificio, esto es para dar ligereza a cubierta.

Cimentación

El terreno se encuentra localizado en la zona de tipo 1 (lacustre) y por consecuencia es de poca resistencia (3 t/m2), es por ello que la solución es por medio de una losa de cimentación con una dimensión de 80cm de alto, donde la losa de contacto es de 15cm y la losa tapa de 10cm. Las contra trabes son de la misma de dimensión de las columnas (60cm) y tiene nervaduras de 20cm en los dos sentidos para dar rigidez a la losa tapa.

Columnas

Son de concreto armado de .60 x .60, las alturas son variables dependiendo el tipo de edificio.

Muros

Los muros interiores son de tabique rojo recocido y los exteriores se realizaran de concreto con acabado martelinado.

Trabes
Utilizo tres tipos de armaduras: la principal es una armadura de alma abierta de 0.60cm de alto con las especificaciones dadas es los planos estructurales; la armadura secundaria es una viga IPR de 8”x8”; y la terciaria es un monten comercial de sección 6”x2 ½”.

Losa

Se propone el sistema losa acero para los techos con una capa de concreto de 5 cm para la cual se utilizara una malla electro soldada cal. 66/10-10 y un concreto F'c= 200kg/cm2.

11.2 Análisis de cargas

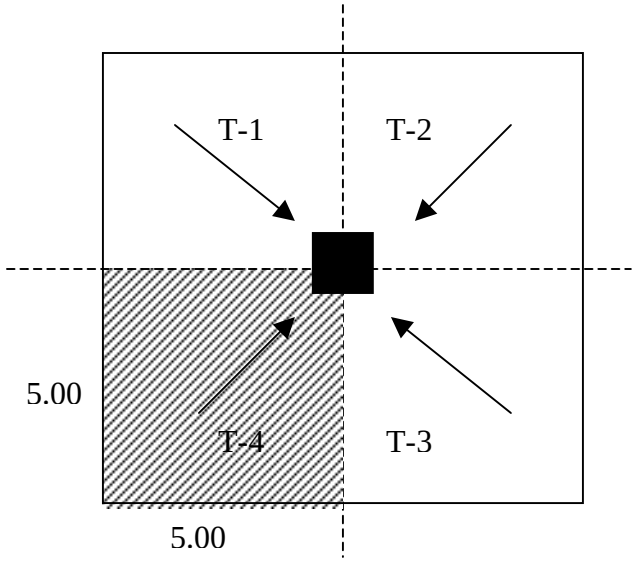
En el presente análisis se tomaron en cuenta los lineamientos del Reglamento de Construcciones del Distrito Federal, vigente para cargas muertas y cargas vivas.

Losa

	Espesor	Peso volumétrico	Peso unitario
Losacero ROAMSA cal.22			48 Kg. (hoja)
Concreto	0.05	2400 t/m2	120 kg
Relleno (tezontle)	0.08	1300 t/m2	104 Kg
Entortado	0.025	200 t/m2	50 Kg
Enladrillado	0.025	200 t/m2	50 Kg
Impermeabilizante			5 Kg.
		TOTAL	377 Kg.

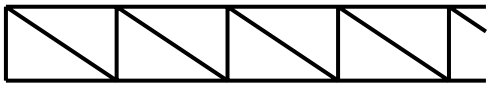
Se tomo en cuenta la columna de los ejes F-12 de la planta arquitectónica del edificio principal ya que este cuenta con la máxima capacidad de carga (ver planos estructurales).

El análisis de cargas se realizó por medio de una distribución de cargas concentradas a un solo punto, tomando un tablero de 5m x 5m como se observa en el siguiente esquema:



Carga total = 377 Kg x 25 (área) = 9425 = 9450 Kg x 4 (tableros) = 37800 Kg

Armadura



4” x 24” = 23.36 k/m x 5 m = 115 kg. x 4 = 460 Kg.

Columna

0.60 x 0.60 = 60 Kg./m x 6 (altura) = 360 Kg

Carga Muerta final: 37800 + 460 + 360 = 38 620 Kg

Carga viva de diseño: 100 Kg./m2 x 25 (área) = 2500 x 4 (tableros) = 10 000

Carga por Sismo: 0.16

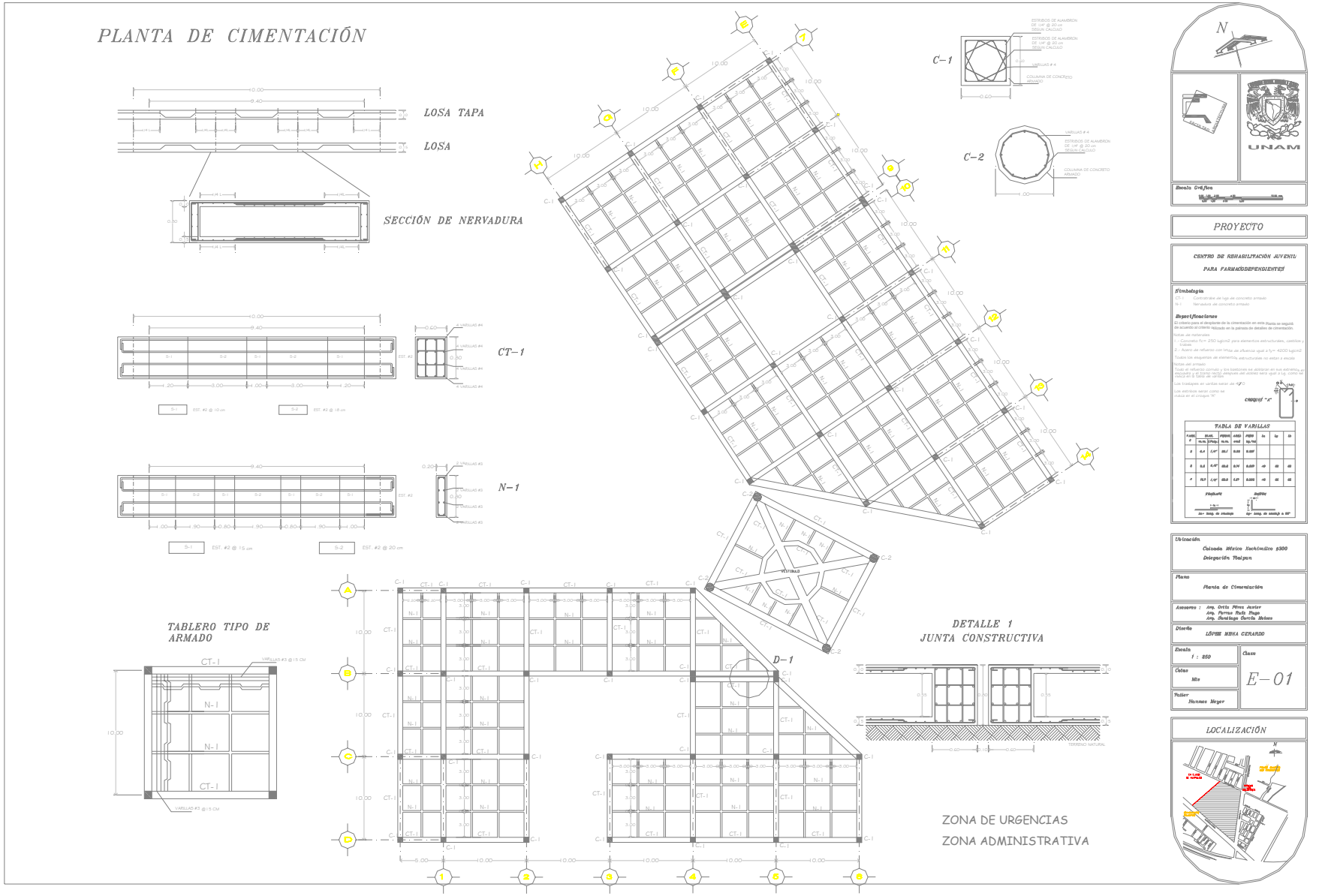
Total: 38 620 + 10 000 + 0.16 = 48 620.16 Kg. = 48.60 ton.

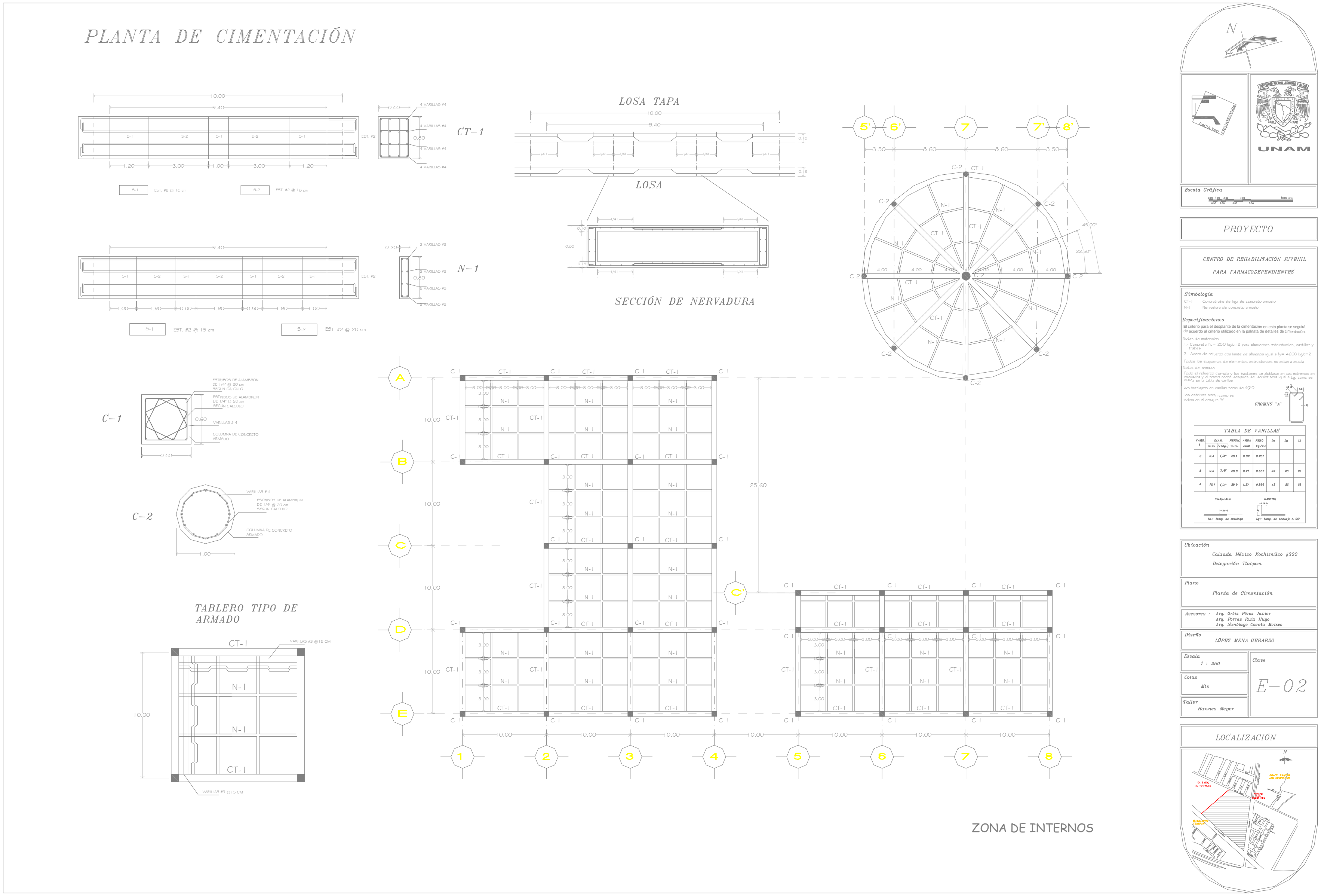
11.3- Armaduras

Para obtener el dimensionamiento de las armaduras principales y secundarias tome como base el manual para la construcción de acero AHMSA, el cual dio como resultado una armadura principal de 0.60cm de peralte, con ángulos de perfil de 3”x3”x1/4” y diagonales de sección 1 ½”x2” cal. 20. Para las armaduras secundarias obtuve un una sección de 8”x8” en la viga IPR, y en el monten una sección de 6”x1 ½”. La losa acero es de calibre 20 con una distancia entre apoyos de 3 m.

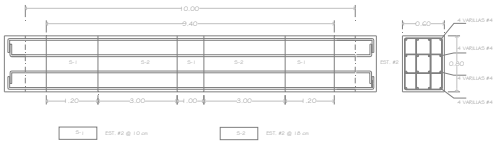
11.4- Especificaciones

A parte de cumplir con las especificaciones de la obra, los materiales estructurales deberán satisfacer las disposiciones de la obra y las disposiciones de las Normas Técnicas Complementarias del Reglamento de Construcciones del Distrito Federal.

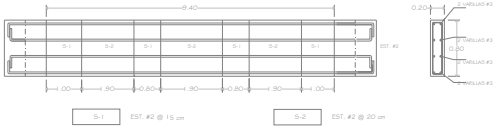

PLANTA DE CIMENTACIÓN
LOSA TAPA
LOSA
SECCIÓN DE NERVADURA
CT-1
N-1
C-1
C-2
TABLERO TIPO DE ARMADO
DETALLE 1
JUNTA CONSTRUCTIVA
D-1
ZONA DE URGENCIAS
ZONA ADMINISTRATIVA
N
UNAM
PROYECTO
CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES
Simbología
Especificaciones
TABLA DE VARILLAS
Ubicación
Calzada México Xochimilco 3300
Delegación Tlalpan
Plano
Planta de Cimentación
Asesores :
Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Pérez Ruiz Hugo
Arq. Santiago García Moisés
Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO
Escala
1 : 250
Clave
E-01
Cotas
Mts
Taller
Hannes Meyer
LOCALIZACIÓN


PLANTA DE CIMENTACIÓN
CT-1
N-1
LOSA TAPA
LOSA
SECCIÓN DE NERVADURA
C-1
C-2
TABLERO TIPO DE ARMADO
ZONA DE INTERNOS
UNAM
PROYECTO
CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL PARA FARMACODEPENDIENTES
Simbología
Especificaciones
TABLA DE VARILLAS
Ubicación
Calzada México Xochimilco #300
Delegación Tlalpan
Plano
Planta de Cimentación
Asesores :
Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Porras Ruiz Hugo
Arq. Santiago García Moisés
Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO
Escala
1 : 250
Cotas
Mts
Taller
Hannes Meyer
Clave
E-02
LOCALIZACIÓN

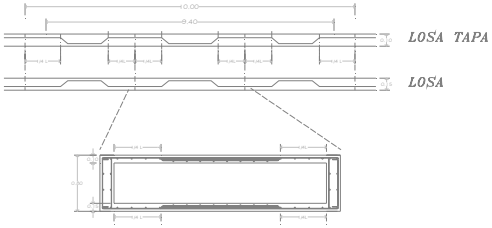
PLANTA DE CIMENTACIÓN



CT–1



N–1

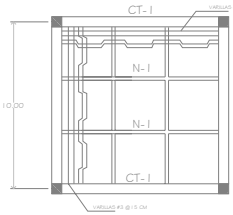


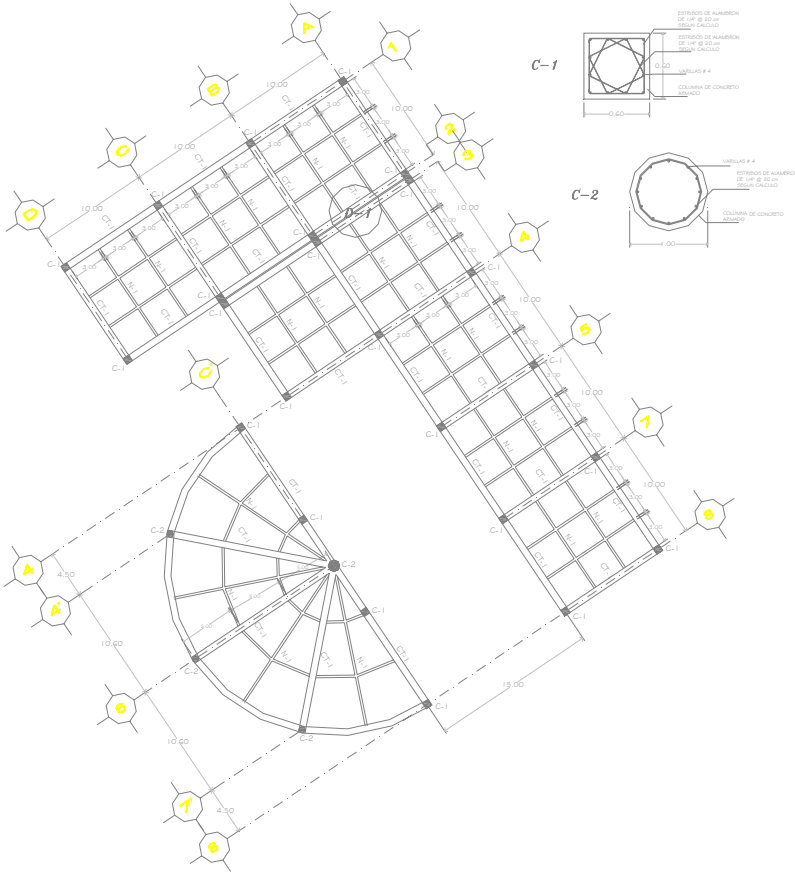
LOSA TAPA

LOSA

SECCIÓN DE NERVADURA

TABLERO TIPO DE ARMADO

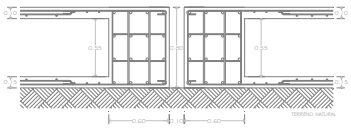




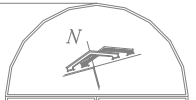
C–1

C–2

DETALLE 1
JUNTA CONSTRUCTIVA



ZONA DE PSIQUIATRIA
(PRIMER INGRESO)



UNAM

Escala Gráfica

PROYECTO

CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES

Simbología

Especificaciones

TABLA DE VARILLAS

Ubicación
Calzada México Xochimilco #300
Delegación Tlalpan

Plano
Planta de Cimentación

Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Porras Ruiz Hugo
Arq. Santiago García Helena

Diseño
LOPEZ MENA GERARDO

Escala
1 : 250

Clave
E–03

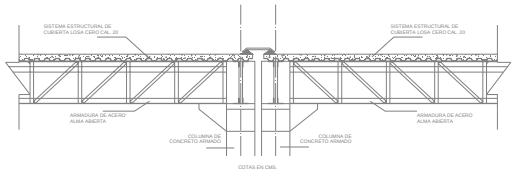
Cotas
Mts

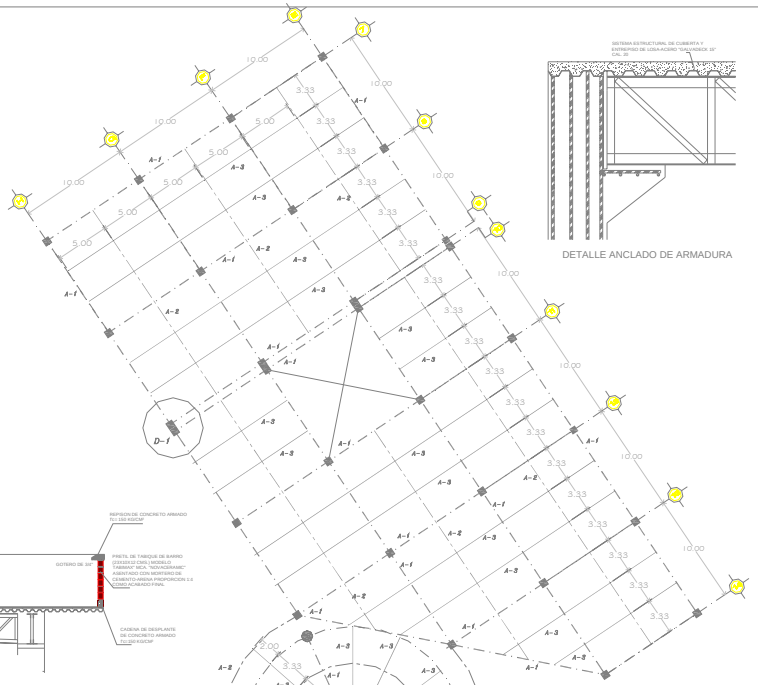
Taller
Humano Meyer

LOCALIZACIÓN

PLANTA DE ESTRUCTURA

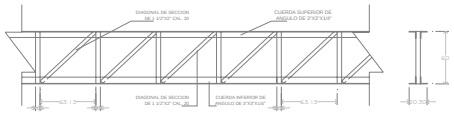
DETALLE 1



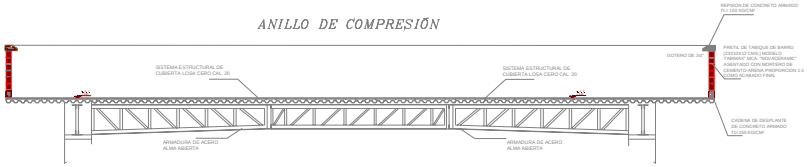


DETALLE ANCLADO DE ARMADURA

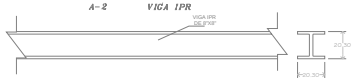
A-1 ARMADURA DE ACERO



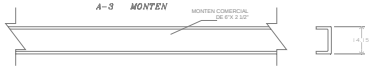
ANILLO DE COMPRESIÓN

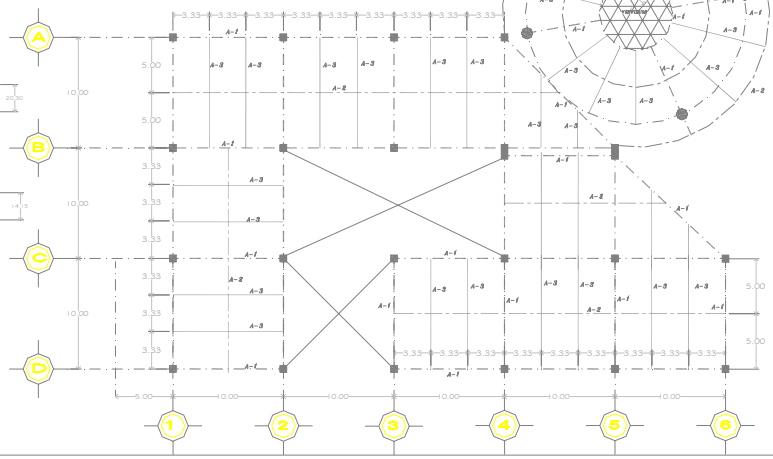


A-2 VIGA IPR



A-3 MONTEN





ZONA DE URGENCIAS
ZONA ADMINISTRATIVA

UNAM

Escala Gráfica

PROYECTO

CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES

Especificaciones
ARMADURA DE ACERO
VIGA IPR
MONTEN
Todos los esquemas de elementos estructurales no están a escala

Ubicación
Calzada México Xochimilco 6300
Delegación Tlalpan

Plano
Planta de Estructura

Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Fermín Ruiz Hugo
Arq. Santiago García Moisés

Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO

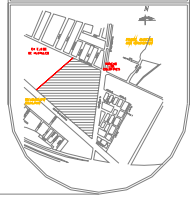
Escala
1 : 250

Clave
E-05

Cotas
Mts

Taller
Hannes Meyer

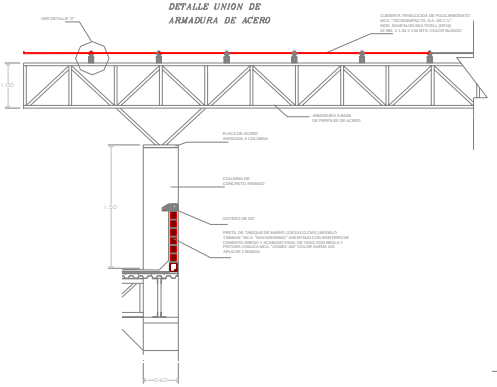
LOCALIZACIÓN

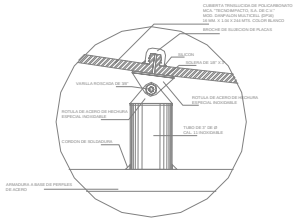


PLANTA DE ESTRUCTURA

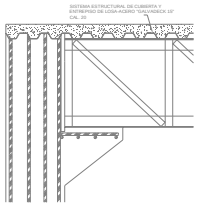
D–1

DETALLE UNION DE ARMADURA DE ACERO

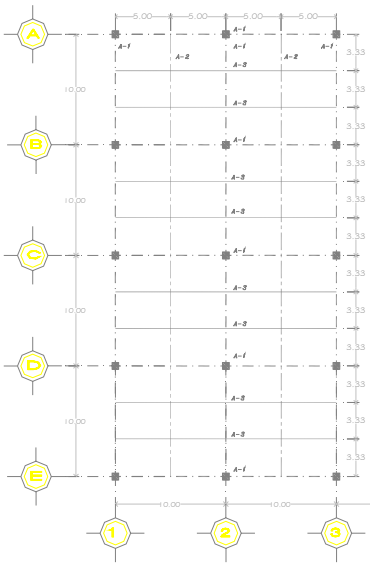


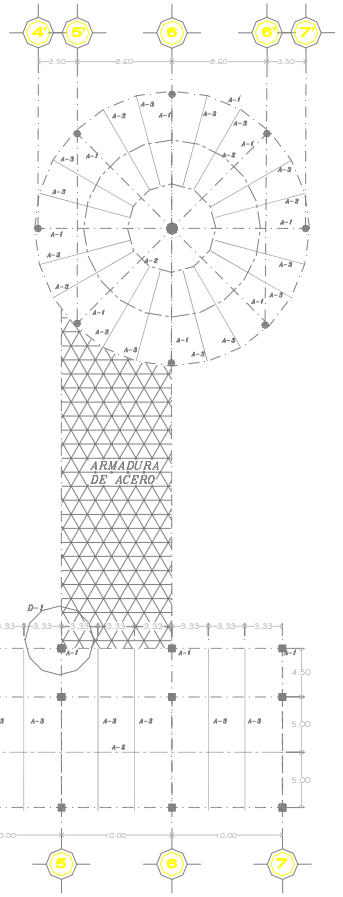


DETALLE "2"

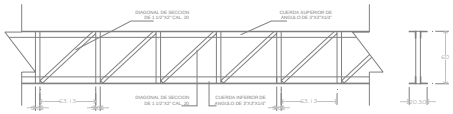


DETALLE ANCLADO DE ARMADURA



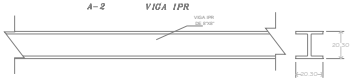


A–1 ARMADURA DE ACERO

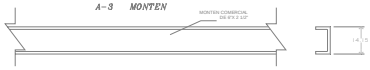


COTAS EN CMS.

A–2 VIGA IPR



A–3 MONTEN



ZONA DE INTERNOS

UNAM

Escala Gráfica

PROYECTO

CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL PARA FARMACODEPENDIENTES

Especificaciones

ARMADURA DE ACERO
VIGA IPR
MONTEN

Todos los elementos de elementos estructurales no estan a escala

Ubicación
Calzada México Xochimilco #300
Delegación Tlalpan

Plano
Planta de Estructura

Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Perez Ruiz Hugo
Arq. Santiago García Mateos

Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO

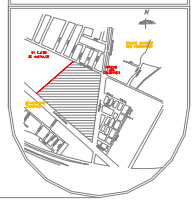
Escala
1 : 250

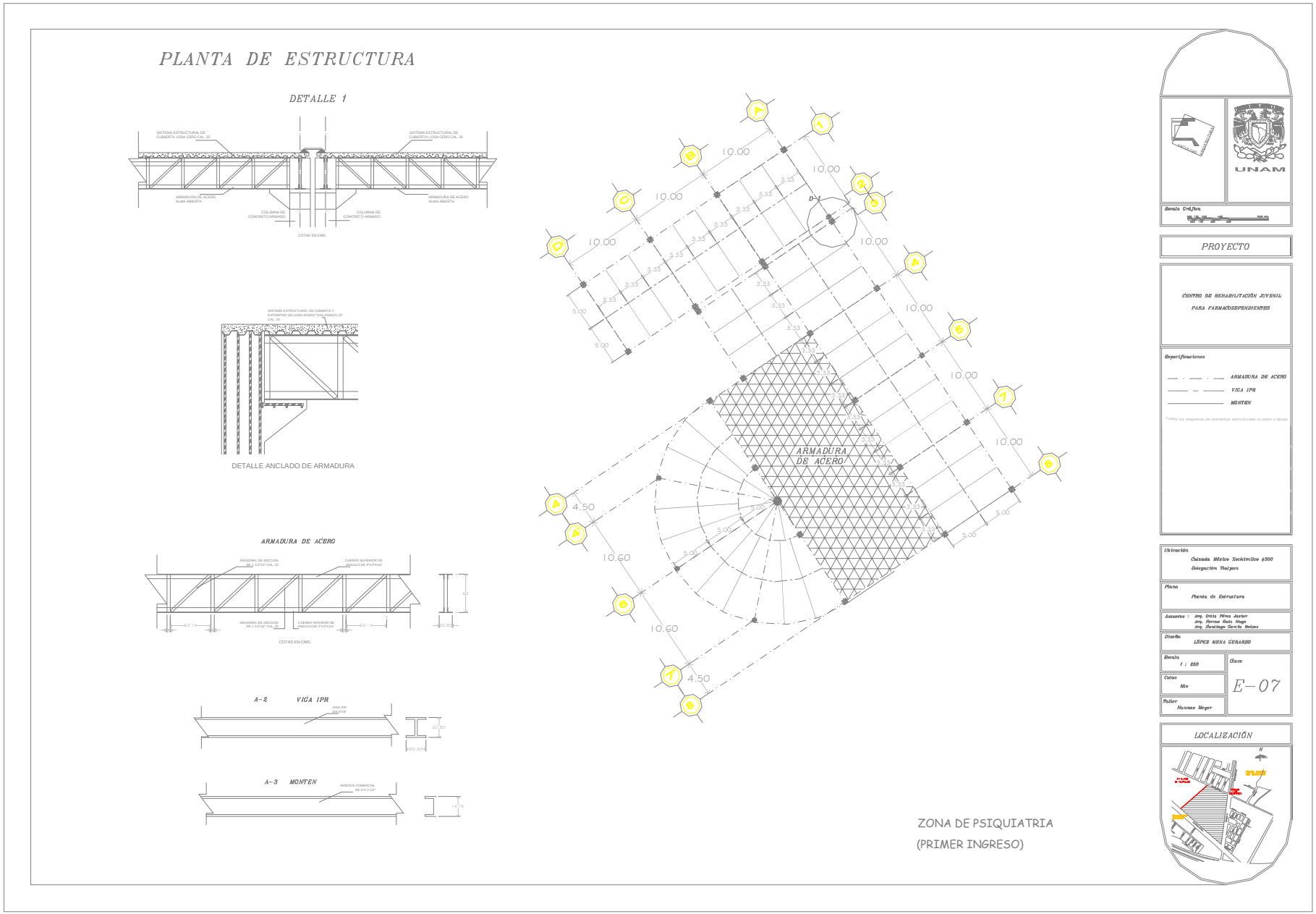
Clave
E–06

Cotas
Mts

Taller
Humanes Unger

LOCALIZACIÓN




PLANTA DE ESTRUCTURA
DETALLE 1
DETALLE ANCLADO DE ARMADURA
ARMADURA DE ACERO
A-2 VIGA IPR
A-3 MONTEN
ARMADURA DE ACERO
ZONA DE PSIQUIATRIA
(PRIMER INGRESO)
UNAM
PROYECTO
CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES
Especificaciones
ARMADURA DE ACERO
VIGA IPR
MONTEN
Ubicación
Calzada México Xochimilco #300
Delegación Tlalpan
Plano
Planta de Estructura
Asesores :
Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO
Escala
1 : 250
Clave
E-07
Cotas
Mts
Taller
Hannes Meyer
LOCALIZACIÓN

12- Memoria descriptiva de instalaciones

12.1- Instalación hidráulica

Se tomo como referencia los datos más cercanos del siguiente cuadro de abastecimiento hidráulico del Reglamento de Construcciones del DF para el desarrollo del proyecto, ya que no existe un reglamento que especifique la dotación necesaria para un centro con estas características.

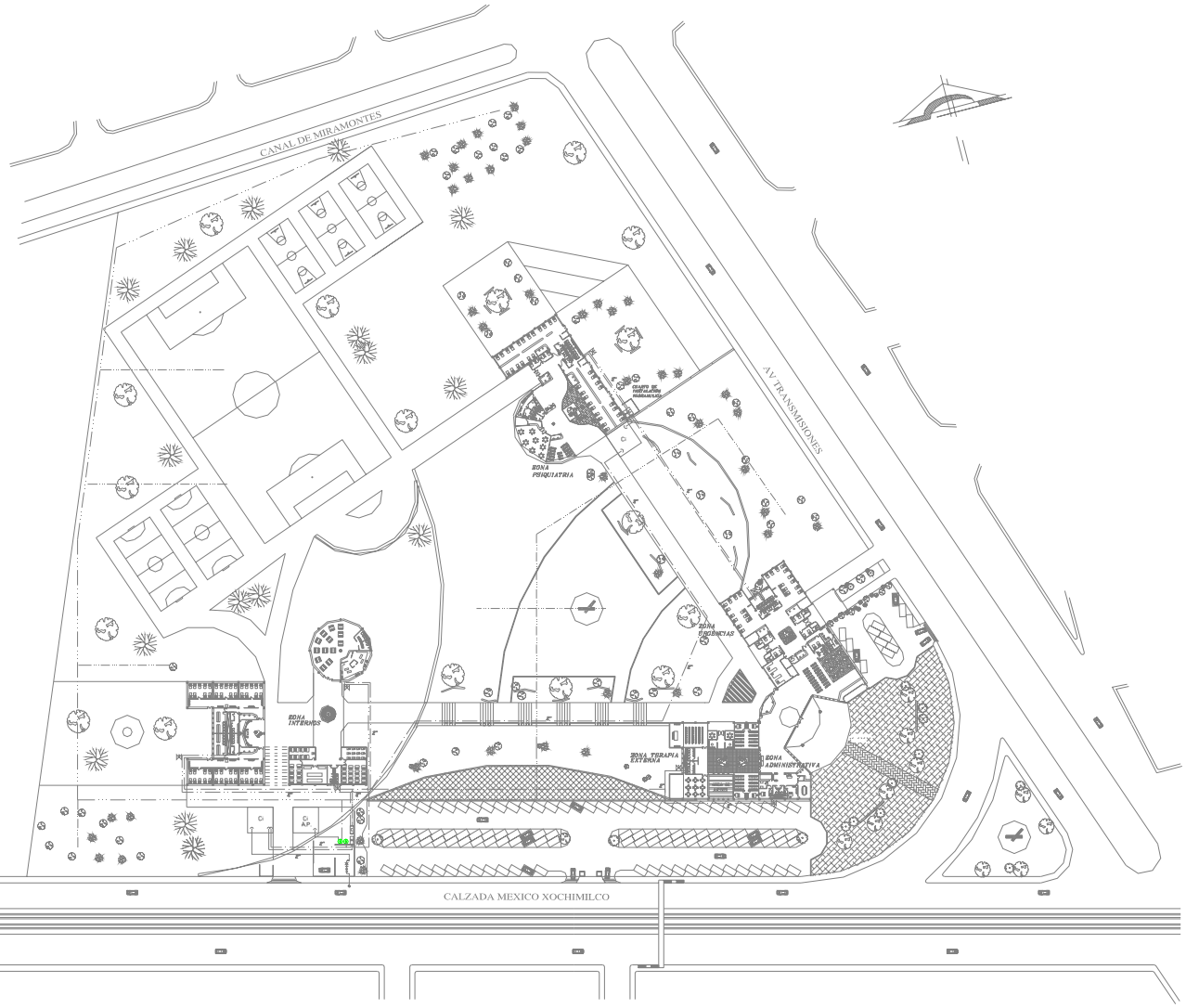
Reglamento	Abastecimiento	Proyecto
Hospital	800 L/cama/dia	Urgencias
Oficinas	20 L/m/dia	Administración
Educación	25 L/alumno/turno	Talleres
Trabajador	30 L/trabajador/dia	Personal
Rehabilitación de menores	200 L/interno/dia	Internos

La ubicación de la toma domiciliaria se encontrara en la Calzada México-Xochimilco, llegará a una cisterna principal que abastecerá por medio de un hidroneumático a los edificios horizontales, esta a su vez también dará dotación a una cisterna secundaria, instalada para distribuir en agua a los edificios en diagonal.

La dotación de agua fría se llevara por medio del piso hacia los diferentes núcleos de baños. El equipo generador de agua caliente constará de calderas, que se solucionarán de igual manera que el agua fría.

Para el mantenimiento de las áreas verdes y las huertas se realizo una tercera cisterna que captará el agua pluvial de los diferentes edificios, así como de la plaza principal y los estacionamientos. Esto se hará por medio de una bomba general que proporcionará el abastecimiento a los exteriores.

PLANTA DE INSTALACIONES



N

UNAM

Escala Gráfica

PROYECTO

CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES

Especificaciones
- Todos los diámetros se indican en pulgadas
- Toda la tubería es de cobre

Simbología
- Agua fría
- Agua caliente
- Agua de riego
- Cisterna
- Cisterna Agua Pluvial
- Caldera
- Hidroneumático
- Bomba
- Siguiente Toma de Agua
- Válvula compuerta
- Toma Principal de Agua

Ubicación
Calzada México Xochimilco 6300
Delegación Tlalpan

Plano
Instalación Hidráulica

Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Ferrer Ruiz Hugo
Arq. Rodrigo García Helms

Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO

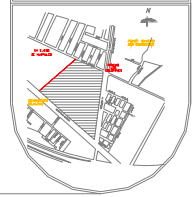
Escala
1 : 1000

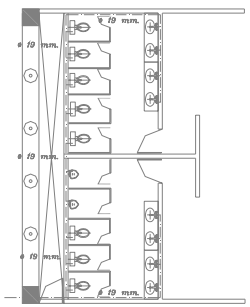
Clave
I–01

Cotas
Mts

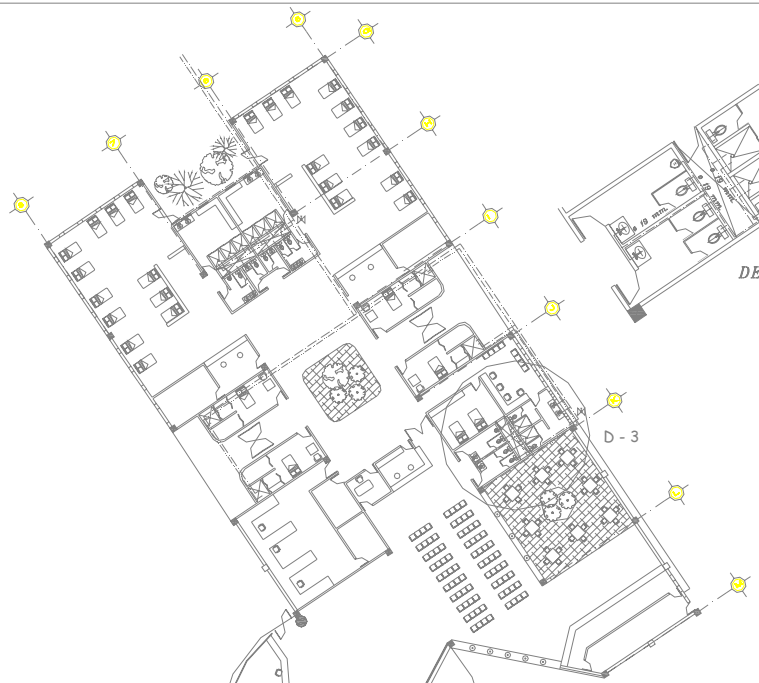
Taller
Herrera Meyer

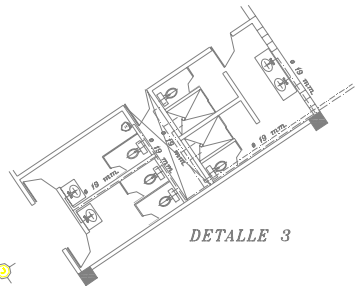
LOCALIZACIÓN



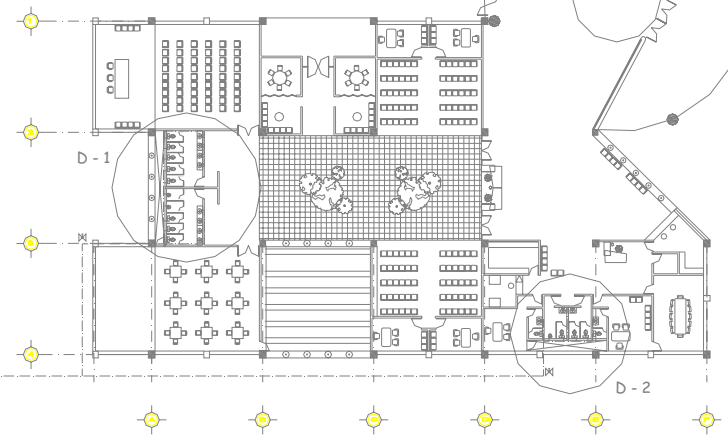


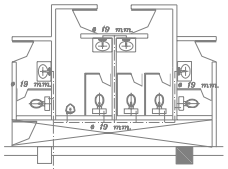
DETALLE 1





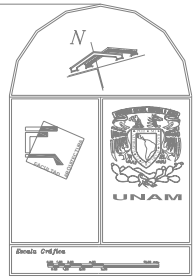
DETALLE 3





DETALLE 2

ZONA DE URGENCIAS
ZONA ADMINISTRATIVA



PROYECTO

CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES

Especificaciones

Simbología
Agua Fría
Agua Caliente
Válvula Compuerta
ø 19 mm. Tubería de Cobre de 19 mm.

Ubicación
Calzada México Xochimilco s/nº
Delegación Tlalpan

Plano
Instalación Hidráulica

Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Ferrer Ruiz Hugo
Arq. Santiago García Helena

Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO

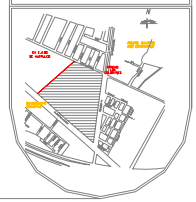
Escala
1 : 250

Clave
I-02

Cotas
Mts

Taller
Hannes Meyer

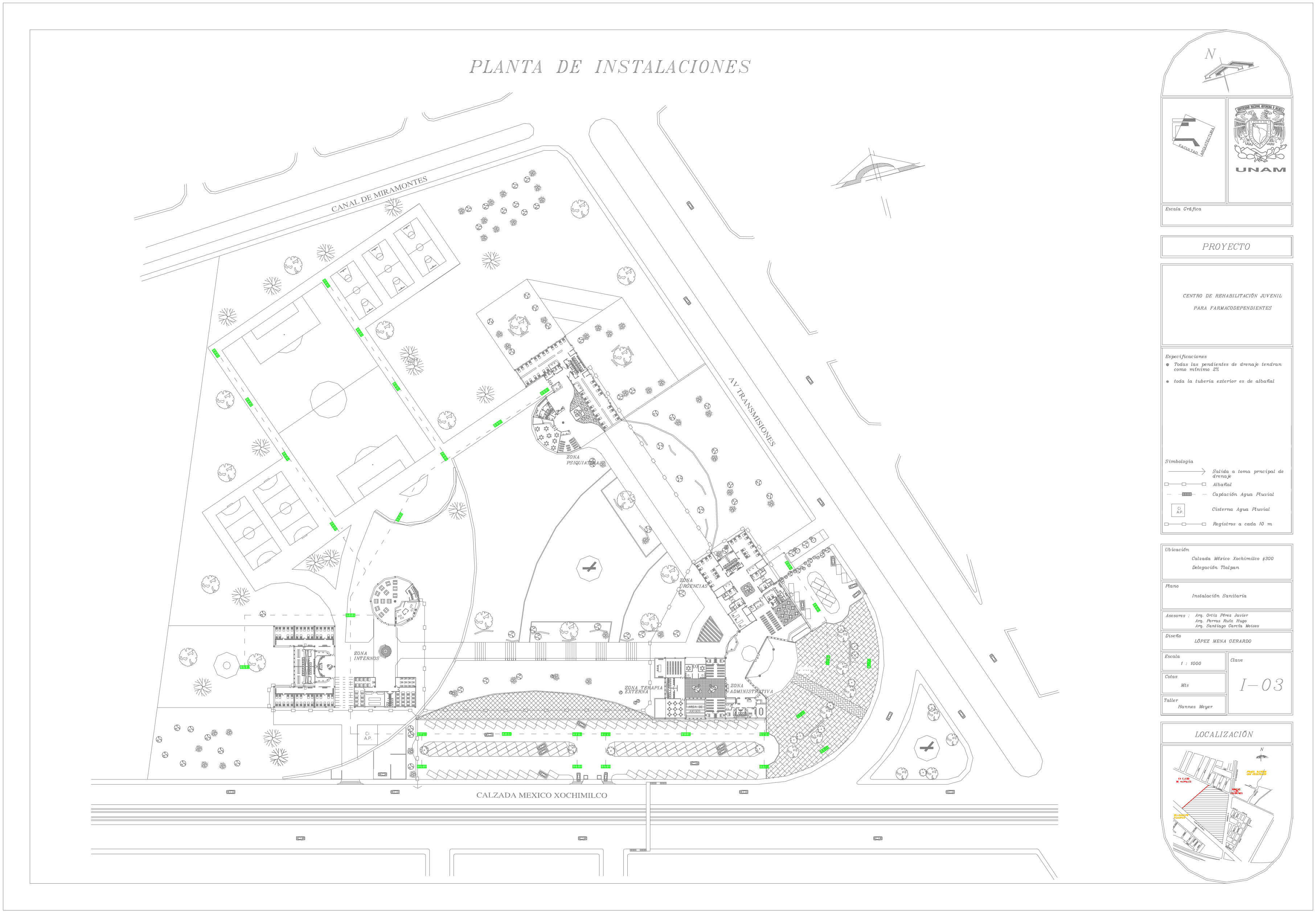
LOCALIZACIÓN

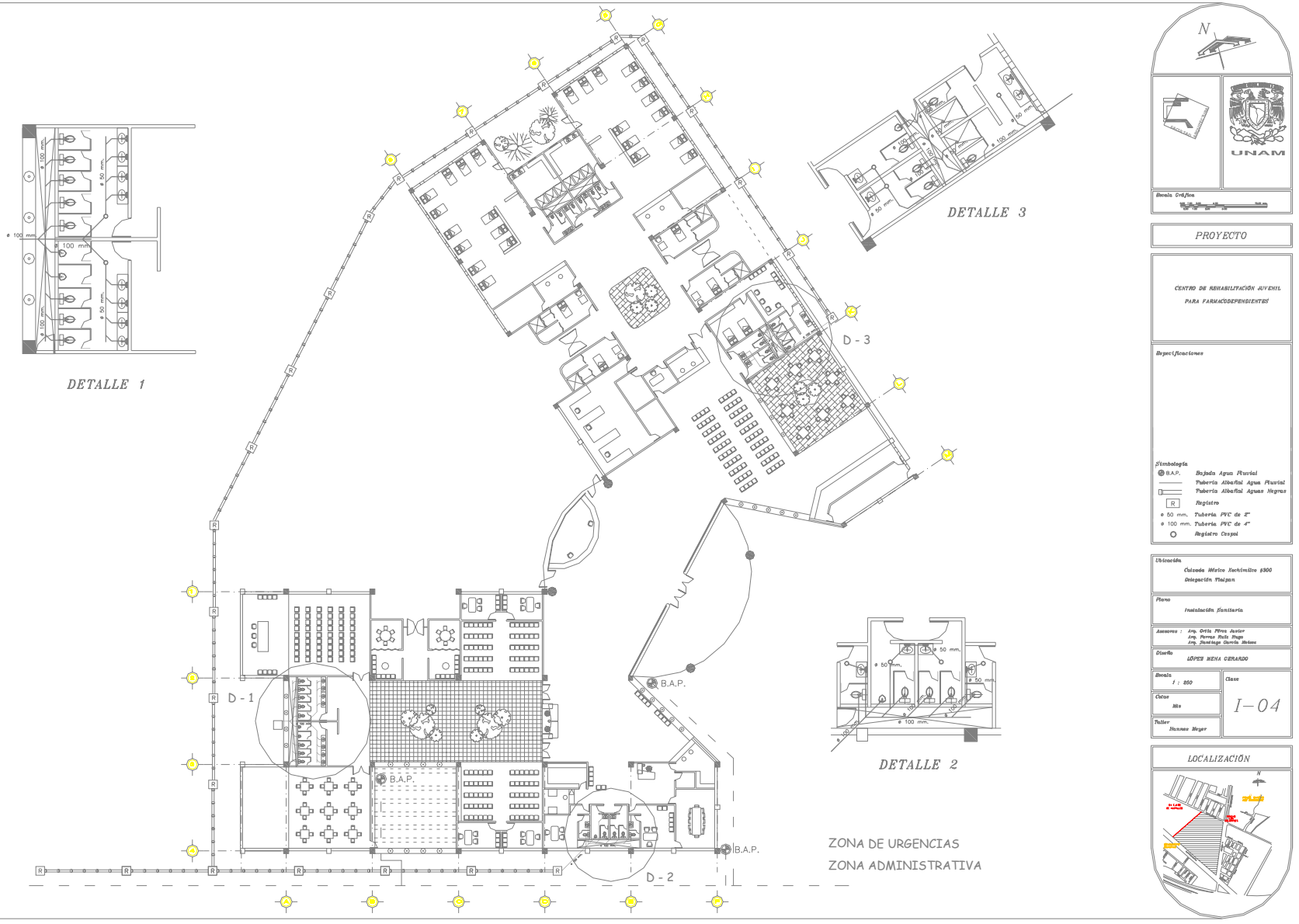


12.2- Instalación sanitaria

El desalojo de las aguas negras se hará de igual manera por la Calzada México-Xochimilco. El sistema que se ocupara para desalojar será por medio de tubería de albañal que podrá ser registrable cada 10 m máximo y en todo cambio de dirección. La tubería interior para los ramales principales, como son los muebles del wc, estará instalados de un diámetro de 4" y para las secundarias, con muebles de lavabos, cespoles, etc., serán de 2".

El sistema de desalojo de aguas pluviales consiste en B.A.P. ubicadas en los costados de las columnas cono se indican en los planos correspondientes, estas bajadas serán verticales hasta llegar a unos registros y continuarán hacia la cisterna de captación de agua pluvial, para que se utilice para riego de áreas externas del conjunto.


PLANTA DE INSTALACIONES
N
CANAL DE MIRAMONTES
AV TRANSMISIONES
ZONA PSIQUIATRICA
ZONA URGENCIAS
ZONA INTERNOS
ZONA TERAPIA EXTERNA
ZONA ADMINISTRATIVA
CALZADA MEXICO XOCHIMILCO
UNAM
Escala Gráfica
PROYECTO
CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES
Especificaciones
Todas las pendientes de drenaje tendran como mínimo 2%
toda la tuberia exterior es de albañal
Simbologia
Salida a toma prncipal de drenaje
Albañal
Captación Agua Pluvial
Ci A.P.
Cisterna Agua Pluvial
Registros a cada 10 m
Ubicación
Calzada México Xochimilco #300
Delegación Tlalpan
Plano
Instalación Sanitaria
Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Porras Ruíz Hugo
Arq. Santiago García Moises
Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO
Escala
1 : 1000
Cotas
Mts
Taller
Hannes Meyer
Clave
I–03
LOCALIZACIÓN


DETALLE 1
DETALLE 3
D - 3
D - 1
D - 2
B.A.P.
B.A.P.
B.A.P.
DETALLE 2
ZONA DE URGENCIAS
ZONA ADMINISTRATIVA
N
UNAM
Escala Gráfica
PROYECTO
CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES
Especificaciones
Simbología
B.A.P. Bajada Agua Pluvial
Tubería Albañal Agua Pluvial
Tubería Albañal Aguas Negras
R Registro
ø 50 mm. Tubería PVC de 2"
ø 100 mm. Tubería PVC de 4"
Registro Coxpal
Ubicación
Calzada México Xochimilco #300
Delegación Tlalpan
Plano
Instalación Sanitaria
Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Perez Ruiz Hugo
Arq. Dominga García Helena
Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO
Escala
1 : 850
Clave
I-04
Cotas
Mts
Taller
Hannes Meyer
LOCALIZACIÓN
N

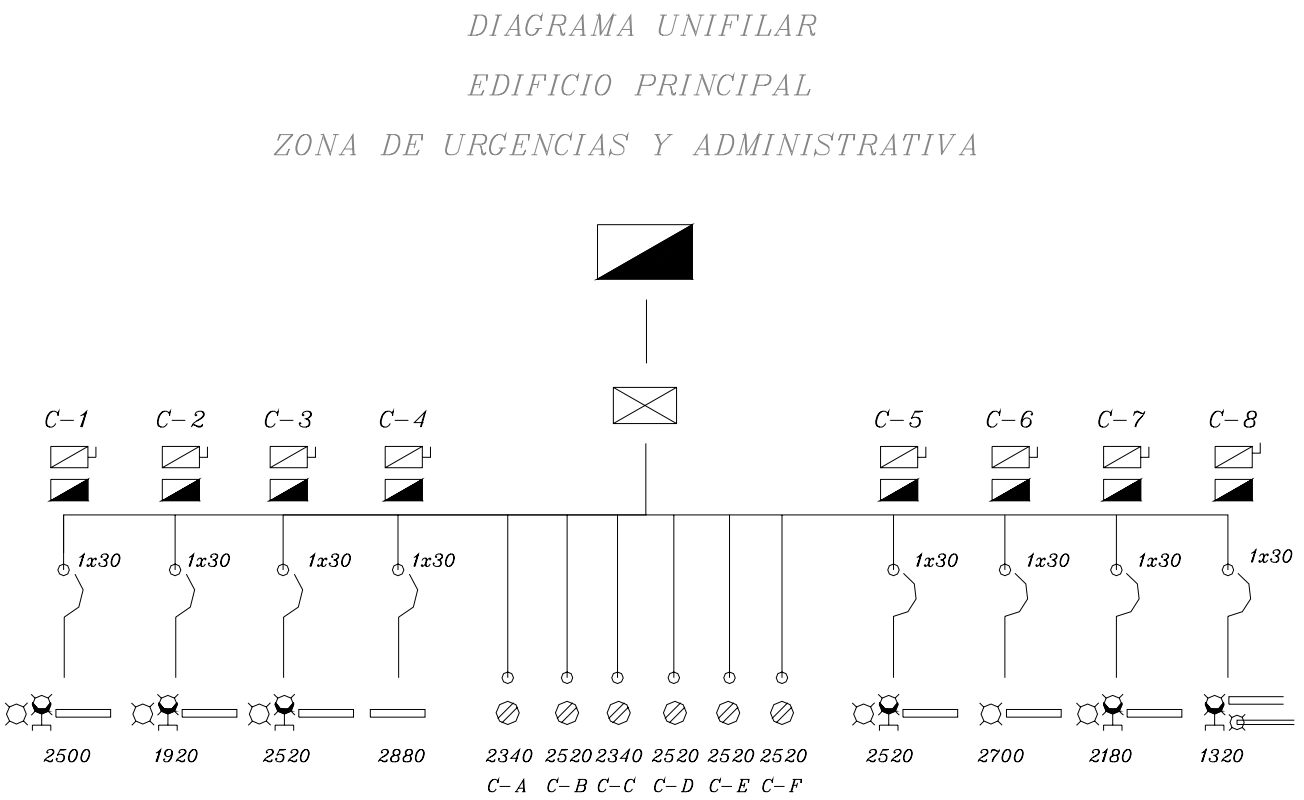
12.3- Instalación eléctrica

La acometida se encuentra en la Calzada México-Xochimilco y debido a la demanda de energía eléctrica se realizó una subestación eléctrica. En cada edificio se instaló su propio registro, tablero general, así como sus interruptores de seguridad y de ahí se distribuye la energía hacia las luminarias y contactos. Cabe mencionar que se realizaron diferentes circuitos de 2500 w en luminarias y en contactos como se muestra en el siguiente esquema tomado del análisis del edificio principal:

CUADRO DE CARGAS

CTO.	100 W	60 W	120 W	120 W	TOTAL	CTO.	180 W	TOTAL
1	10	3	12	0	2500	A	13	2340
2	4	4	16	0	1920	B	14	2520
3	15	3	7	0	2520	C	13	2340
4	0	0	24	0	2880	D	14	2520
5	18	4	4	0	2520	E	14	2520
6	21	0	5	0	2700	F	14	2520
7	5	0	14	0	2180			
8	0	6	4	4	1320			

Y obteniendo el siguiente diagrama unifilar:

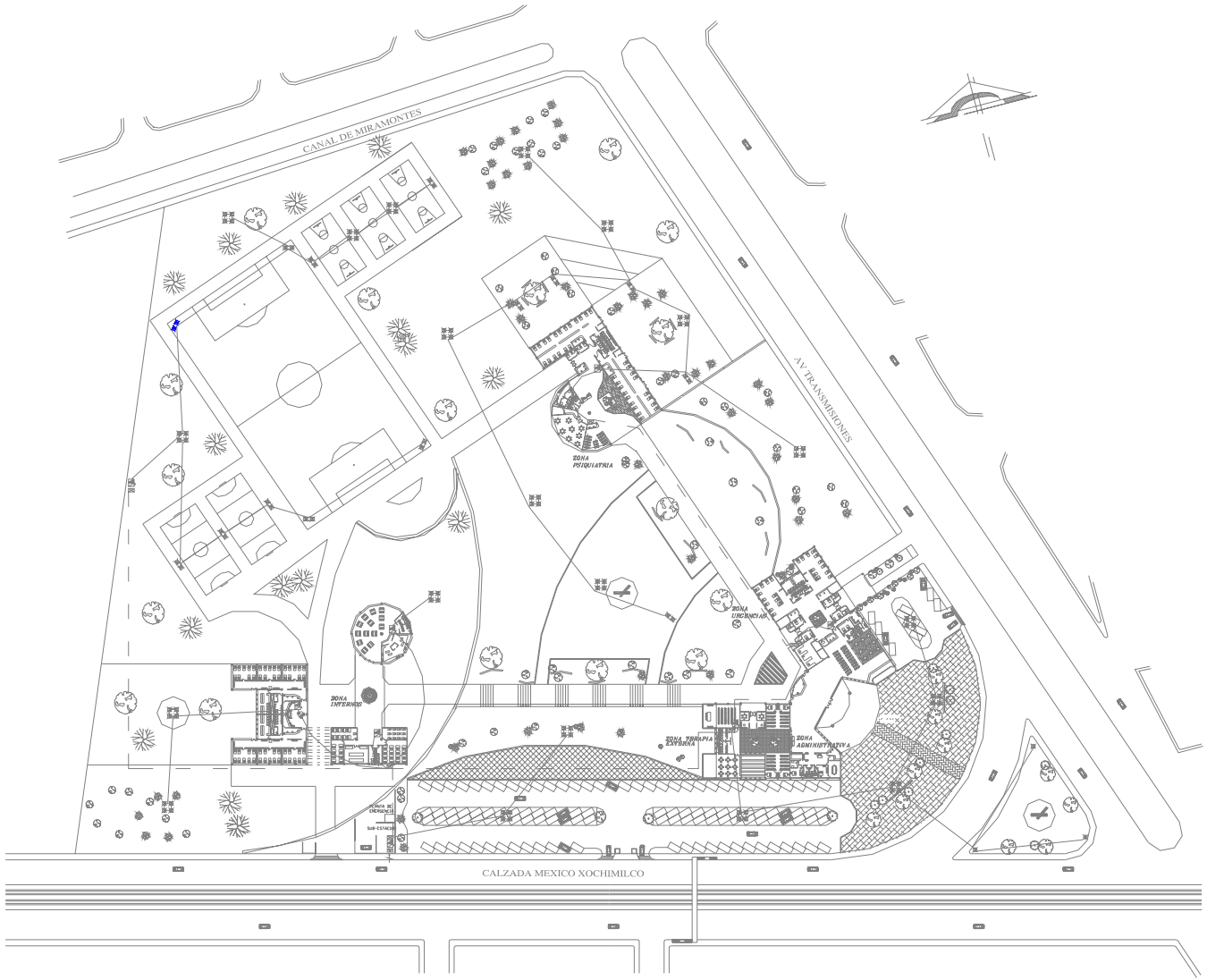


El conductor de tierra física para aterrizamiento de las luminarias y contactos se derivara de la barra de tierra del tablero.

La instalación de gas consta de un tanque estacionario con una línea de baja presión, la cual dará servicio a la caldera y la cocina.

Cabe mencionar que todas las instalaciones entran por la Calzada México-Xochimilco debido a que ahí se encuentra el cuarto de máquinas del conjunto.

PLANTA DE INSTALACIONES



N

UNAM

Escuela Gráfica

PROYECTO

CENTRO DE REHABILITACIÓN JUVENIL
PARA FARMACODEPENDIENTES

Especificaciones

Simbología

- Tubería Principal de alimentación de 2" por piso
- Tubería de 2" por loza
- Tubería Exterior de 2"
- Registros
- Interruptores de Seguridad
- Tablero General
- Medidor
- Acometida
- Iluminación. Poste c/4 Lamparas
- Iluminación. Poste c/2 Lamparas
- Iluminación. Poste 1 Lampara

Ubicación
Chimalpa México Xochimilco #300
Delegación Tlalpan

Plano
Instalación Eléctrica

Asesores : Arq. Ortiz Pérez Javier
Arq. Parras Ruiz Hugo
Arq. Santiago García Héctor

Diseño
LÓPEZ MENA GERARDO

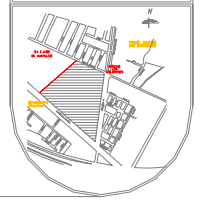
Escala
1 : 1000

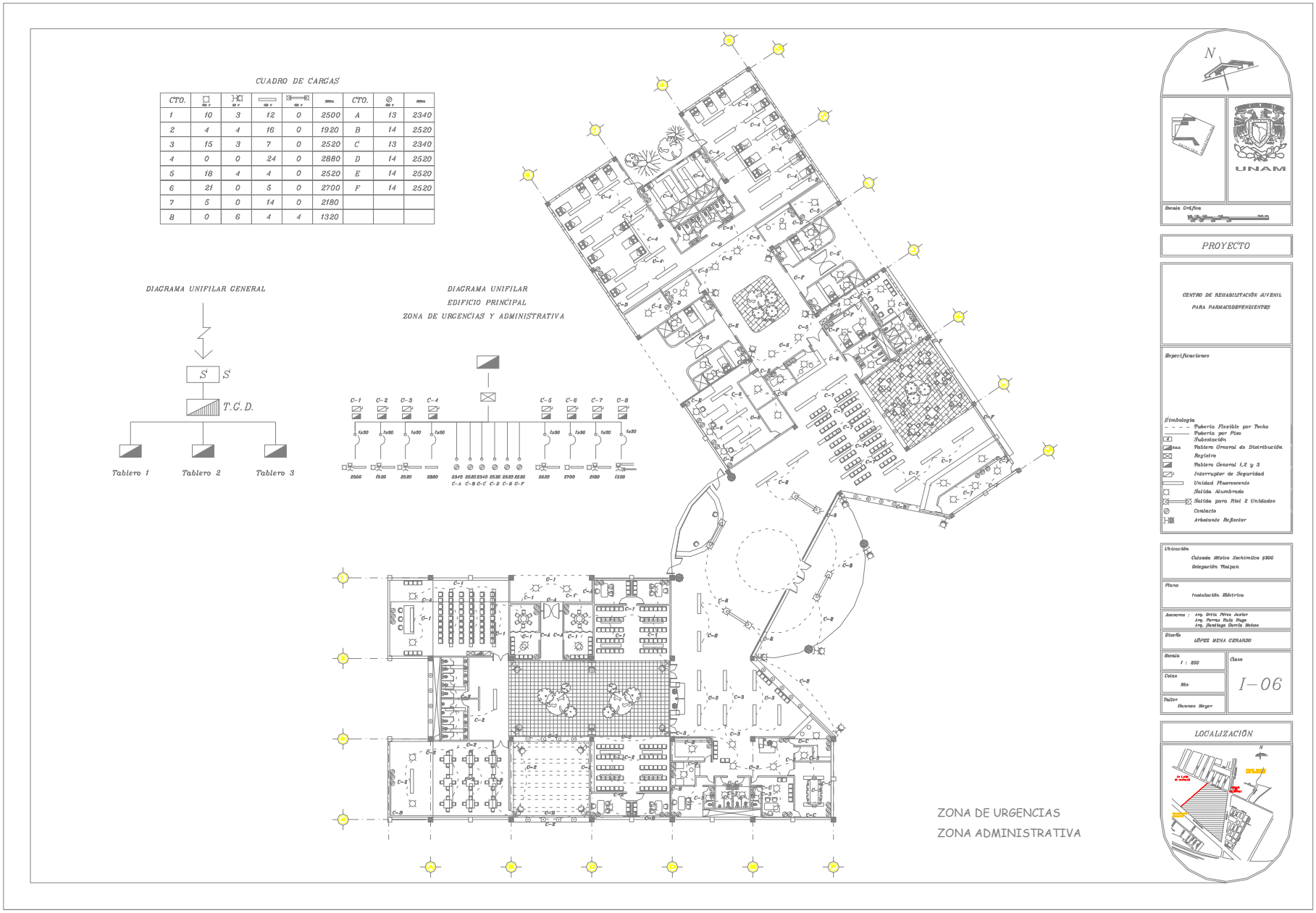
Clave
I–05

Cotas
Mts

Taller
Hannes Meyer

LOCALIZACIÓN





CTO.						CTO.		
1	10	3	12	0	2500	A	13	2340
2	4	4	16	0	1920	B	14	2520
3	15	3	7	0	2520	C	13	2340
4	0	0	24	0	2880	D	14	2520
5	18	4	4	0	2520	E	14	2520
6	21	0	5	0	2700	F	14	2520
7	5	0	14	0	2180			
8	0	6	4	4	1320			

13- Presupuesto

CONCEPTO	OBSERVACIONES	UNIDAD	CANTIDAD	PU Estimado	IMPORTE
PRELIMINARES					
Trazo y Nivelación		m2	9,104	$ 5.50	$ 50,071.18
Preparación del Sitio (Tapiales, Protecciones, etc.)		m2	9,104	$ 7.00	$ 63,726.95
CIMENTACIÓN					
Excavación		m3	21,515	$ 125.00	$ 2,689,375.00
Anclas en Taludes	*Sistema de contención*	m2	2,730	$ -	$ -
Acero	*Se considera una densidad de 110 kg/m3 de concreto*	ton	133	$ 1,350.00	$ 179,550.00
Cimbra		m2	1,054	$ 220.00	$ 231,880.00
Concreto	*Concreto f'c=350 kg/cm2*	m3	850	$ 1,420.00	$ 1,207,000.00
					$ 4,307,805.00
SUBESTRUCTRURA					
Acero		ton	1,212	$ 1,350.00	$ 1,636,200.00
Cimbra		m2	26,130	$ 220.00	$ 5,748,600.00
Concreto	*Concreto f'c=350 kg/cm2*	m3	6,060	$ 1,420.00	$ 8,605,200.00
					$ 15,990,000.00
SUPERESTRUCTURA					
Acero		ton	2,115	$ 12,000.00	$ 25,382,400.00
Cimbra		m2	43,616	$ 250.00	$ 10,904,000.00
Concreto	*Concreto f'c=350 kg/cm2*	m3	10,576	$ 1,360.00	$ 14,383,360.00
					$ 50,669,760.00
ALBAÑILERÍA					
Muros	*Densisdad de 1 m2 de muro/m2 de construcción*	m2	6,373	$ 195.00	$ 1,242,675.53
Cadenas y Castillos	*Densisdad de 10.80 m de cadenas y castillos/m2 de construcción*	m2	6,373	$ 220.00	$ 1,401,992.90
Aplanados		m2	6,373	$ 215.00	$ 1,370,129.43
Azotea		m2	6,373	$ 60.00	$ 382,361.70
ACABADOS					
Acabados		m2	7,283	$ 350.00	$ 2,549,078.00
FACHADA Y CANCELERÍA INTERIOR					
Cancelería de Aluminio y Vidrio		m2	7,283	$ 190.00	$ 1,383,785.20
INSTALACIONES					
Hidráulica	*Tubería de cobre*	m2	9,104	$ 120.00	$ 1,092,480.00
Sanitaria	*Considerada en tubería de PVC*	m2	9,104	$ 60.00	$ 546,240.00
Protección contra Incendio	*Sistema de Hidrantes*	m2	9,104	$ 45.00	$ 409,680.00
Muebles Sanitarios		Baño	9,104	$ 196.00	$ 1,784,384.00
Eléctrica	*Alimentaciones vertiucales en Conduit; distribución en poliducto*	m2	9,104	$ 120.00	$ 1,092,480.00
Luminarias Estacionamiento y Areas Comunes		m2	-	$ 45.00	$ -
Telefónia y TV	*Canalizaciones vacias*	m2	9,104	$ 25.00	$ 227,600.00
Gas		m2	9,104	$ 40.00	$ 364,160.00
Reuso de Agua Pluvia en WC		Salida	392	$ 2,900.00	$ 1,136,800.00
Extracción en Baños		m2	9,104	$ 30.00	$ 273,120.00
					$ 86,338,329.88
				Costo x m2	$ 9,483.72

14- Conclusión general

El haber realizado esta tesis profesional me permitió aplicar todos los conocimientos adquiridos dentro de la carrera y poder entender que éstos deben de estar siempre actualizados, tanto en los aspectos económicos, políticos y sociales de nuestro país y estar al orden de la vanguardia, ya que nos permitirán poder realizar mejores propuestas para nuestras obras arquitectónicas.

Además me proporciono una clara visión de la vida profesional porque me permitió comprender que cuando se realiza un proyecto arquitectónico se comprende como vivimos en nuestro entorno y que este entorno puede influir en el cambio de conducta de los seres humanos.

Como se ha visto a nivel nacional e internacional, el problema de la farmacodependencia y el alcoholismo es grave y creo que todos y cada uno de nosotros, desde los estudiantes, los padres de familia, maestros de los diversos niveles escolares, hasta los encargados del gobierno, debemos de poner nuestro puño de arena para poder erradicar, sino por completo, al menos una buena parte de estas enfermedades.

Para la vida profesional debemos de entender que el usuario es la parte más importante de una obra arquitectónica, es decir, realizar y ejercer con ética profesional ya que solo así podremos obtener la más alta expresión de armonía y belleza.

15- Bibliografía.

- Gaceta Oficial del Distrito Federal, Delegación Tlalpan.
- Programa de Desarrollo Urbano, Delegación Tlalpan.
- Reglamento General de Construcciones del Distrito Federal.
- Estructuras de concreto armado; Pérez Alaman, ed. Trillas, Méx.
- Calculo estructural; Meli Roberto, ed. Limusa, Méx.
- Las Drogas y Sus Usuarios.
  Secretaria de Salud – CONADIC, México 1995.
- CONADIC Informa.
  http//www.conadic.gob.mx.
- Programa Contra la Farmacodepéndencia.
  Secretaria de Salud – CONADIC, México 1995.