



Facultad de Arquitectura



Universidad Nacional
Autónoma de México



Taller Luis Barragán

TESIS PROFESIONAL

Centro diurno para personas con Alzheimer

Delegación Gustavo A. Madero México, D.F.

PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTO
PRESENTA
JORGE LINO PIÑA TORRES

Sinodales

Arq. Carlos Ríos López

Arq. Efraín López Ortega

Arq. Enrique Gándara Cabada

2009



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

DEDICATORIAS Y AGRADECIMIENTOS

A la memoria de mi hermano Iván E. Piña Torres que siempre me apoyó en la vida y fue uno de mis ejemplos a seguir, gracias por todo, por ser un gran hermano y un excelente ser humano, te amo.

A la memoria de mis abuelas y abuelos, tías y tíos que ya no están conmigo, por su cariño y dedicación, especialmente a mi abuela María quien padeció esta enfermedad.

A mi familia:

A mis padres que siempre me apoyaron en la vida, a mi papá por su amor, cariño, gracias por brindarme mi educación escolar, por ser mi ejemplo a seguir y por su amor a la construcción; y a mi mamá por su amor, cariño, fortaleza y dedicación; los amo.

A mi hermano Oscar Piña Torres, que amo tanto y que me ha brindado su apoyo a lo largo de mi vida y de mi carrera.

A mis tíos(as), primos(as), sobrinos(as) que tanto quiero, especialmente a Damián Pineda M., Gabriel Pineda Piña que han sido un apoyo en mi vida y en mi carrera y a mi tía Celia Piña S., a quien quiero mucho y que me apoyó en este último esfuerzo.

A mis amigos(as) y compañeros(as) que estuvieron conmigo y me apoyaron directa e indirectamente, por compartir sus ideas, desvelos y alegrías en toda mi carrera y en mi vida, a mis amigos “el segundo turno” en especial a (Benjamín, Rubén, Juan P.), y a mis amigos de la facultad (Estela, Sara, Elizabeth, Víctor, Octavio, Sergio).

A la universidad y a la facultad por darme esta educación, y por el simple hecho de pertenecer a esta gran casa de estudios.

A mis profesores, especialmente a mis sinodales, por su paciencia, asesoría, dedicación y por enseñarme este hermoso oficio que es la arquitectura.

Un especial agradecimiento a la Fundación Alzheimer “alguien con quien contar” I.A.P., por su apoyo y asesoría para la realización de este documento, en especial a: Sra. Alejandrina Franzoni del Moral, Psic. Gabriel López, T.S. Ma. Luisa Calzada M.

A todas las personas que desgraciadamente padecen, sufren y viven con esta enfermedad. *“Que la arquitectura sea una ayuda mas en contra de esta terrible enfermedad”*.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
<hr/>	
1.- ANTECEDENTES.....	2
1.1.- LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER.....	2
1.2.- HISTORIA.....	2
1.3.- CAUSAS.....	3
1.4.- SÍNTOMAS CARACTERÍSTICOS.....	4
1.5.- INCIDENCIA.....	5
<hr/>	
2.- EL USUARIO.....	7
2.1.- ETAPAS DE LA ENFERMEDAD.....	7
2.2.- COMPORTAMIENTOS CARACTERÍSTICOS.....	10
2.3.- REHABILITACION Y TERAPIA.....	11
<hr/>	
3.- EL IMPACTO DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN LA FAMILIA.....	13
3.1.- LA NECESIDAD DE OFRECER CENTROS DE ATENCIÓN DIURNA.....	14
<hr/>	
4.- LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN MÉXICO.....	15
4.1.- LA FUNDACIÓN ALZHEIMER “ALGUIEN CON QUIÉN CONTAR” Y LOS CENTROS DE TENCIÓN DIURNA.....	15
4.2.- ACTIVIDADES Y SERVICIOS DEL CENTRO DE ATENCIÓN DIURNA “FRANCISCO ESPINOSA FIGUEROA”.....	16
4.3.- NECESIDAD DE CRECIMIENTO.....	17
4.4.- CONCLUSIONES.....	17
<hr/>	
5.- ANÁLISIS DEL SITIO.....	18
5.1.- LOCALIZACIÓN.....	18
5.2.- ANÁLISIS URBANO.....	21
5.3.- INFRAESTRUCTURA.....	23
5.4.- VISTAS Y CONTEXTO.....	24

6.- ANÁLISIS DE ANÁLOGOS.....	28
6.1.- CENTRO DE ATENCIÓN DIURNA “FRANCISCO ESPINOSA FIGUEROA” MÉXICO, D.F.....	28
7.- PROGRAMA ARQUITECTÓNICO.....	35
7.1.- PROGRAMA DE NECESIDADES.....	35
7.2.- DIAGRAMA DE FUNCIONAMIENTO GENERAL.....	42
8.- CONCEPTO DE DISEÑO (METAS TERAPEUTICAS DE DISEÑO).....	44
8.1.- CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS (OBJETIVOS Y METAS).....	44
8.2.- ELEMENTOS INDISPENSABLES DE DISEÑO.....	45
8.3.- CONCEPTO DE DISEÑO (MEMORIA DEL PROCESO DE DISEÑO).....	47
9.- CRITERIOS TECNOLÓGICOS.....	49
9.1.- CIMENTACIÓN.....	49
9.2.- ESTRUCTURA.....	49
9.3.- INSTALACIÓN HIDRAULICA.....	50
9.4.- INSTALACIÓN SANITARIA.....	51
9.5.- INSTALACIÓN ELECTRICA.....	51
9.6.- CRITERIO DE ILUMINACIÓN.....	52
10.- ESTUDIO FINANCIERO.....	54
10.1.- PRESUPUESTO.....	54
11.- CONCLUSIONES.....	58
12.- PLANOS ARQUITECTÓNICOS.....	59
13.- PERSPECTIVAS.....	69
14.- BIBLIOGRAFÍA.....	91

INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Alzheimer y demencias similares son de gran preocupación, no solo en México sino en el ámbito mundial.

La enfermedad de Alzheimer es la primera causa de deterioro mental en Estados Unidos y Canadá y la cuarta causa de mortalidad en la población de edad avanzada, después de enfermedades del corazón, cáncer y embolias. En México la enfermedad de Alzheimer es el principal tipo de demencia y la quinta causa de mortalidad en las personas mayores a 65 años, después de enfermedades del corazón, diabetes, cerebrovasculares, cáncer, existen aproximadamente más de 350, 000 personas afectadas con este mal y mueren anualmente 2030 pacientes; en el Distrito Federal existen 503, 357 personas mayores a 65 años, de las cuales solo el 5%, pueden padecer Alzheimer o alguna demencia similar¹.

Hoy en día la atención especializada para las personas que padecen Alzheimer es esencial tanto para el enfermo como para sus familiares. Aún no se conoce una cura para la enfermedad de Alzheimer por lo que la necesidad de atención y el cuidado de los pacientes, es una ayuda para los familiares, por lo que un centro diurno resultará un alivio para las familias que tienen un familiar con dicha enfermedad.

El presente documento es un proyecto destinado a estos tipos de pacientes y la propuesta de un proyecto arquitectónico integral para atender a los enfermos que padecen alguna demencia y así satisfacer sus necesidades físicas y psicológicas.

1. Datos proporcionados por el Instituto Nacional de Neurología. México D.F.



1. ANTECEDENTES

- 1.1 La enfermedad de Alzheimer
- 1.2 Historia
- 1.3 Causas
- 1.4 Síntomas Característicos
- 1.5 Incidencia



ANTECEDENTES

LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Es una demencia irreversible de inicio presenil o senil. Esta enfermedad es un daño en el funcionamiento del cerebro que ocasiona un deterioro lento pero continuo en las funciones de la memoria, la personalidad y el juicio, así como de las capacidades intelectuales, físicas y emocionales de la persona que la padece².

Definición de Demencia: síndrome clínico caracterizado por la disminución global y progresiva de todas las facultades intelectuales, físicas y emocionales³.

HISTORIA

El psiquiatra alemán Alois Alzheimer la describió por primera vez en 1907. Publica el estudio anatomoclínico de una enferma de 51 años, fallecida tras 4 años de evolución progresiva de un importante cuadro de demencia con desorientación y alucinaciones. Así descubrió una enfermedad hasta entonces totalmente desconocida, caracterizada por acumulación masiva de concreciones (fibras anómalas que coexistían con placas seniles) del cerebro; Alzheimer descubre de este modo la característica anatómica de la enfermedad denominándola “degeneración neurofibrilar”⁴.

2. Marcela I. Feria Ochoa. *Alzheimer: una experiencia humana*. Ed. Jus. p. 28, 29.

3. P. Thomas, A. Pesce, J.P. Cassuto. *El ABC de la Enfermedad de Alzheimer*. Ed. Masson. p. 25

4. Annelies Furtmayr-Schuh. *La enfermedad de Alzheimer: saber, prevenir, tratar, vivir con la enfermedad*. Colecciones Resortes. p. 36



CAUSAS

Aunque actualmente se desconoce que causa la enfermedad existen investigaciones relacionadas con esta enfermedad:

Neurotransmisores: existen en el cerebro sustancias químicas que se llaman neurotransmisores y que son necesarias para que los mensajes pasen de una célula nerviosa a otra, se han encontrado que en ciertas enfermedades estos neurotransmisores se encuentran en cantidades subnormales.

Alteraciones de la estructura cerebral: el paciente con Alzheimer tiene alteraciones microscópicas en el cerebro que consisten en placas seniles neuríticas y nudos neurofibrilares, estas alteraciones son menores en personas de edad avanzada normales.

Nutrición: la lecitina y la colina son sustancias que están presentes en muchos alimentos y ahora se sabe que el cuerpo las necesita para crear la acetilcolina.

También se han encontrado cantidades elevadas de aluminio en el cerebro de pacientes que al parecer causan demencia (aún no comprobable) así como otros metales como el manganeso. Se sospecha también que la enfermedad es transmitida por virus.

Otros estudios demuestran que los investigadores sospechen que hay un factor genético en la enfermedad de Alzheimer. Un factor genético quiere decir que el individuo ha heredado una tendencia a ser más vulnerable a una enfermedad, pero no necesariamente que la sufrirá⁵.

Se sigue investigando al respecto, con el tiempo sabremos como prevenir y tratar esta enfermedad, pero entre tanto es necesario saber diseñar espacios para cuidar a personas con esta enfermedad.

5. Nancy L. Mace, Peter V. Rabins. *Cuando el día tiene 36 horas*. Ed. Pax. p. 266



SÍNTOMAS CARACTERÍSTICOS

Los síntomas de la enfermedad generalmente muestran un deterioro gradual y casi imperceptible en muchas áreas de la capacidad intelectual y se acompañan de deterioro físico. Al principio de la enfermedad se nota solamente una disminución de la memoria, las personas son más olvidadizas de lo normal y suelen tener dificultad para aprender nuevas habilidades y afrontar tareas que requieren razonamiento abstracto o matemático.

Pueden empezar a tener problemas para realizar su trabajo o tienen problemas con la lectura, más tarde tienen alteraciones en su lenguaje y de las habilidades motoras. El sentido del juicio es pobre y deficiente, no entiende explicaciones, no puede realizar tareas que ejecutaba correctamente, tiene problemas con el manejo del dinero, se puede perder en la calle, descuido hacia su persona⁶.

Puede presentar alteraciones o síntomas psiquiátricos como trastornos en el estado de ánimo y de la conducta (ansiedad, agitación, depresión, arranques de ira, incapacidad para hacer planes por sí mismo y responsable, incontinencia urinaria, desinhibición sexual, vagabundeos), alteraciones en la personalidad, trastornos de la percepción (ilusiones o alucinaciones), trastornos con el pensamiento (ideas delirantes)⁷.

Cuando la enfermedad ha avanzado, la persona se deteriora severamente, se vuelve incontinente e incapaz de caminar o se cae con frecuencia, no podrá decir más de dos palabras y no podrá reconocer a nadie o quizá a solo a una de dos personas. Necesitará cuidados de enfermería profesional y de un cuidador. Estará incapacitada físicamente y disminuida intelectualmente.

6. Luz del Carmen Juárez García. *La Enfermedad de Alzheimer: Bases fisiopatologías, diagnóstico y alternativas*. Ed. Trillas. p. 30

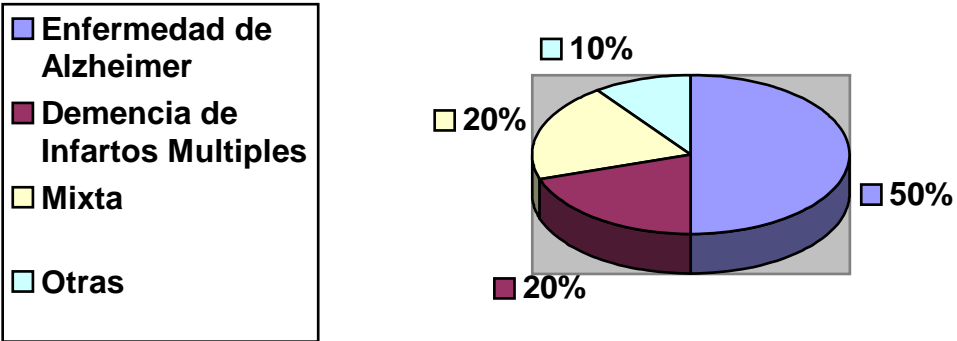
7. Nancy L. Mace, Peter V. Rabins. *Cuando el día tiene 36 horas*. Ed. Pax. p. 259

INCIDENCIA

La Enfermedad de Alzheimer es la más frecuente de las demencias que afectan a la población de personas de la tercera edad. La enfermedad se observa en todo el mundo, no conoce fronteras sociales ni económicas, ni depende tampoco del grado de formación y cultura de las personas, en las mujeres es un poco más frecuente que en los varones⁸.

Según las investigaciones existentes, cerca del 50% de los casos de demencia se deben a la enfermedad de Alzheimer; 20% a la enfermedad por infartos múltiples otro 20% tienen como causa una combinación de ambas; y por ultimo el 10% de los casos se deben a una u otras enfermedades restantes capaces de producir demencia⁹.

Porcentaje de la enfermedad de Alzheimer con otras demencias

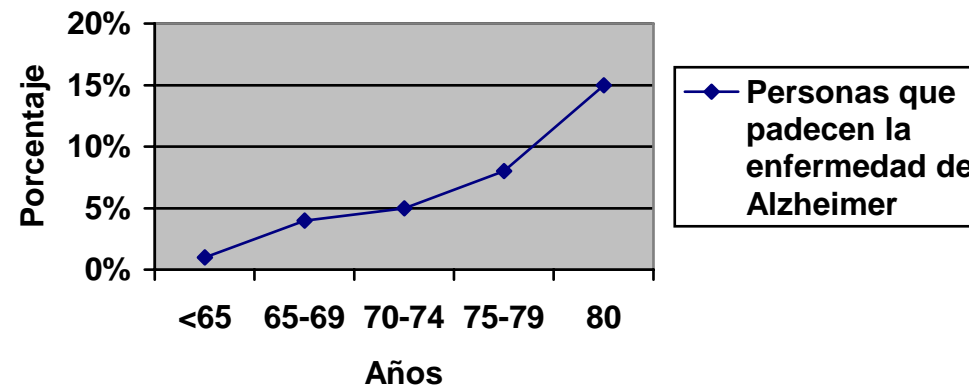




La demencia suele ser muy rara antes de los 65 años; se presenta en el 5% de la población de 65 a 70 años, y asciende al 80% en los mayores de 80 años.

El 80% de los enfermos son atendidos en sus hogares, después de la aparición de los síntomas el periodo de vida para un paciente con Alzheimer oscila entre 3 y 20 años como máximo. El porcentaje de personas que padecen demencia aumenta con la edad¹⁰. En México existen 4 750 311 personas de más de 65 años, en el Distrito Federal existen 305 357 personas de más de 65 años de edad¹¹.

Prevalencia



-
8. Annelies Furtmayr-Schuh. *La enfermedad de Alzheimer: saber, prevenir, tratar, vivir con la enfermedad*. Colecciones Resortes. p. 31
 9. Nancy L. Mace, Peter V. Rabins. *Cuando el día tiene 36 horas*. Ed. Pax. p. 259
 10. Luz del Carmen Juárez García. *La Enfermedad de Alzheimer: Bases fisiopatologías, diagnóstico y alternativas*. Ed. Trillas. p. 21
 11. Fuente INEGI www.inegi.gob.mx



2. EL USUARIO

- 2.1 Etapas de la enfermedad
- 2.2 Comportamientos Característicos
- 2.3 Rehabilitación y terapia



EL USUARIO

El usuario para este proyecto es en primer lugar el paciente (persona que padece la enfermedad de Alzheimer o una demencia similar), en segundo lugar es para las personas encargadas del Centro (directora, personal, cuidadoras, etc.).

El enfermo de Alzheimer disminuye gradualmente su capacidad para recordar sucesos recientes o anteriores, aprender cosas nuevas, pensar por sí mismo, razonar de manera coherente, en el habla y en los movimientos; debido a esto la persona se vuelve totalmente dependiente y con la necesidad de ayuda y cuidado de un familiar u otra persona.

La enfermedad afecta a cualquier persona sin importar sexo, raza, edad, capacidad intelectual o clase social, aunque es más común que se presente en personas mayores a 65 años de edad.

ETAPAS DE LA ENFERMEDAD

La escala de deterioro global (The Global Deterioration Scale for Age-Associated Cognitive Decline and Alzheimer's Disease) propuesta por B. Reisberg, T.H. Ferris y T. Crook en 1982, clasifica el deterioro cognitivo de la persona con Alzheimer, clasificándolas en 7 estados principales¹:

Estado I. (Fase clínica: normal). *Ningún empobrecimiento intelectual.*

Estado II. (Fase clínica: olvidadizo). *Sufre un empobrecimiento intelectual leve o mínimo. Olvida donde ha dejado un objeto familiar, olvida nombres que antes recordaba perfectamente.*



Estado III. (Fase clínica: estado confusional inicial). *Empobrecimiento intelectual ligero.* El enfermo se pierde en un lugar no familiar, su rendimiento de trabajo ha disminuido, tiene dificultades para encontrar una palabra o un nombre propio, tiene dificultad para recordar un nombre de persona que le acaban de presentar, no retiene nada de un pasaje de un libro que acaba de leer, puede perder u olvidar un objeto de valor, la pérdida de su concentración es clínicamente evidente.

Estado IV. (Fase clínica: estado confusional avanzado). *Empobrecimiento intelectual moderado.* Conocimientos deteriorados de acontecimientos recientes, no recuerdan acontecimientos de su vida, importante déficit en la concentración, tiene dificultades para viajar solo o para administrarse, es incapaz de hacer tareas complejas. No sufre alteraciones con respecto a la orientación del tiempo, reconocimiento de personas, eventos o lugares familiares.

Estado V. (Fase clínica: demencia senil). *Empobrecimiento intelectual moderadamente grave.* La persona no puede sobrevivir sin ayuda, es incapaz de recordar algún aspecto de su vida cotidiana (teléfono, dirección, nombres de familiares), es frecuente una desorientación temporal y espacial (fecha, día, estación del año), tienen dificultades para contar al revés –de 4 en 4 a partir de 40 y de 2 en 2 a partir de 20. Recuerdan su nombre, el de su cónyuge o hijos; no necesitan ayuda para su aseo o para alimentarse, pero tienen dificultades para elegir su ropa.

Estado VI. (Fase clínica: demencia en grado medio). *Empobrecimiento intelectual grave.* Puede olvidar el nombre de su cónyuge o hijos, no es consciente de su entorno, tiene dificultades para realizar sumas sencillas, depende de los demás para los hechos habituales de la vida cotidiana (incontinencia, viajar a lugares familiares), puede ser capaz de distinguir a personas que le son familiares y las que no. Presenta cambios en su personalidad o episodios psiquiátricos como: comportamiento delirante (desconocer a personas familiares pensando que son impostores, hablar con personajes imaginarios o con su imagen frente a un espejo), síntomas obsesivos (repetir actos de limpieza simples), síntomas de ansiedad o de agresividad que no existían antes, no puede elaborar durante suficientemente un sentimiento.

Estado VII. (Fase clínica: demencia establecida). *Empobrecimiento intelectual muy grave.* Perdida de todas las habilidades verbales, incontinencia urinaria (requiere ayuda para ir al sanitario y para alimentarse), pérdida de las habilidades psicomotoras básicas (capacidad de caminar), el cerebro ya no es capaz de ordenar al cuerpo lo que tiene que hacer. Dependencia total, enfermo encamado.

En resumen la persona que padece la enfermedad de Alzheimer pierde y retiene¹:

Lo que pierde el enfermo de Alzheimer

- Continuidad de la experiencia
- Perfiles de la realidad
- Competencia en la vida cotidiana
- Congruencia de la interpretación de sí mismo y del mundo con la del entorno social
- Comunicación
- Control de la inteligencia sobre los sentimientos

Lo que conserva el enfermo de Alzheimer

- Vivencia y expresión de los sentimientos
- Núcleo de la personalidad
- Necesidades emotivas básicas

El paciente asiste previamente valorado o en su caso se valora ahí mismo y se dictamina la etapa en la que se encuentra, para que se le pueda dar el tipo de terapia que mas necesite, aunque el tipo de terapia depende de la etapa en la que se encuentra, son pocos los casos en el que el paciente necesite estar aislado de los demás pacientes.

1. Rafael González Mas. *Enfermedad de Alzheimer: Clínica, tratamiento y rehabilitación.* Ed. Masson. p. 56



COMPORTAMIENTOS CARACTERÍSTICOS

No todas las personas que padecen la enfermedad tendrán los mismos síntomas con la misma secuencia, ya que cada persona es diferente de acuerdo a diferentes factores como: el grado de inteligencia, habilidades, forma en que resolvía sus problemas, tipo de personalidad, relación social o conyugal, problemas de salud y grado de apoyo de su medio ambiente; sin embargo basándonos en las etapas de la enfermedad, destacan los signos físicos:

Empieza con la pérdida de la memoria, utilización de la misma ropa durante varios días, olvidan citas, cambios de humor y tendencias a huir de relaciones sociales, dejan de tomar medicinas, no paga facturas o las paga varias veces, se extravía en lugares familiares o no, desconoce el día en que vive, tiene problemas para reconocer personas familiares, se le olvidan palabras, hace la misma pregunta, vagabundea, no reconoce entre el día y la noche.

Conforme avanza la enfermedad, la pérdida de memoria y la confusión aumentan, a la vez que la tensión disminuye. El enfermo no puede organizar pensamientos, ni hacerlo lógicamente; aparecen problemas para leer, escribir, contar, seguir señales impresas, firmar con su nombre, hacer operaciones aritméticas sencillas. Con el paso del tiempo surgen dificultades para sentarse y levantarse de la silla. El paciente pierde las buenas maneras en la mesa, rehúsa a tomar un baño, se desnuda en un momento o lugar equivocado, oye palabras que no existen.

Al avanzar más la enfermedad, es incapaz de escribir, hablar o de reconocer a alguien, incluyendo su propia imagen reflejada en el espejo. Finalmente los enfermos son incapaces de comer por sí mismos, masticar, tragar y controlar esfínteres, permaneciendo constantemente en la cama.



REHABILITACIÓN Y TERAPIA

Uno de los grandes males en el cuidado de enfermos con demencia, es la inactividad.

Un tratamiento con fármacos no sustituye en modo alguno a la correcta asistencia psicoterapéutica, que en esencia comprende los puntos siguientes: estimular pero sin agobios y fortalecer las facultades que el enfermo todavía conserva (y no seguir entrenando las ya desaparecidas), impedir el aislamiento social, alentar moralmente y proporcionar vivencias de éxito.

Debemos recordar que el enfermo de Alzheimer, al contrario de lo que le ocurre a un niño que cada día aumenta sus conocimientos, este pierde cada día algo de lo que ya sabía.

La técnica rehabilitadora hoy en día constituye una parte esencial de la medicina física, llamada tercera fase de la medicina después de las fases preventiva y curativa. Ya que la enfermedad vuelve a la persona dependiente, la rehabilitación no intenta volverlo a la normalidad previa, sino es una compensación para reducir su deterioro progresivo.

La rehabilitación no se limita al enfermo, sino se extiende a su ámbito, costumbres, familia, cuidadores y medio social; por eso el equipo rehabilitador (médico rehabilitador, fisioterapeuta, psicólogo, enfermera y terapeuta ocupacional), debe tener conocimiento del enfermo y de su entorno, de su historia personal previa, de sus necesidades, de sus capacidades psicofísicas y cultura, por eso antes de implantar una terapia se debe conocer sus necesidades emocionales del enfermo, mediante una evaluación psicológica, para así adecuar las actividades y apoyos convenientes. Por lo anterior mencionado el proyecto deberá ser tanto para los enfermos como para los cuidadores y familiares que estén de visita.



Aunque no hay un tratamiento curativo disponible, el adecuado manejo médico (en base a una buena alimentación y el manejo de medicamentos apropiados pueden disminuir las alteraciones conductuales como: la agitación, ansiedad, comportamiento impredecible, trastornos del sueño y depresión) y un buen manejo social puede suavizar el impacto de la enfermedad en el paciente y en la familia; el ejercicio físico y la actividad social son muy importantes; un ambiente en calma y bien estructurado ayuda a la persona con este mal a conservar el bienestar.

Un adecuado programa de rehabilitación consiste principalmente en técnicas de terapia ocupacional, así como organizar un programa estimulativo de diversas actividades esenciales de la vida diaria. Los objetivos del tratamiento de rehabilitación son: mantener la atención, mantener la movilidad e independencia, mantener la comunicación, lograr la integración en el medio².

La técnica rehabilitadora es:

Para la fase inicial, se usa estimulación mediante:

- Actividad física general (fisioterapia)
- Técnicas de terapia ocupacional
- Estimulo del lenguaje
- Actividades socioculturales

Para la fase intermedia, el tratamiento es mediante:

- Cinesiterapia (terapia de movimiento)
- Terapia ocupacional
- Tratamiento de las alteraciones del lenguaje

Para la fase terminal, la intervención para:

- Mantener la mayor actividad física posible
- Lograr estimulación psíquica (atención, lenguaje, entretenimiento)

2. Rafael González Mas. *Enfermedad de Alzheimer: Clínica, tratamiento y rehabilitación*. Ed. Masson. p. 123



3. EL IMPACTO DE LA ENFERMEDAD 3. DE ALZHEIMER EN LA FAMILIA

3.1 La necesidad de ofrecer centros de
atención diurna



EL IMPACTO DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN LA FAMILIA

El impacto de la enfermedad en la familia puede ser de muy distintos grados dependiendo del entorno familiar y de los recursos económicos con que se cuente.

Los parientes que cuidan de un enfermo con Alzheimer difícilmente pueden organizar y llevar su propia vida, tendrán que tomar nuevas responsabilidades y no podrán satisfacer sus necesidades personales como descansar, sociabilizar, divertirse, etc.; se convierten en la segunda víctima de la enfermedad, los familiares necesitarán encontrar fuentes de apoyo para mantener la normalidad de sus vidas.

Si los cuidadores no disponen de un tipo de apoyo, pueden experimentar una serie de sentimientos como³:

- Sentimiento de pérdida (compañero, vida social, reconocimiento, comunicación, libertad, etc.)
- Ira y resentimiento (a veces el comportamiento del enfermo genera este tipo de sentimiento)
- Sentimientos de culpa (es muy frecuente al no ser capaz de hacer frente a la situación o por no mantener la calma ante el comportamiento del enfermo)
- Inversión de los papeles (debido a la dependencia del enfermo los hijos o cónyuges deberán hacer lo mismo que hicieron sus padres por ellos –alimentarlos, vestirlos, bañarlos-)
- Desconcierto (el cuidador acarrea las conductas sociales que el enfermo pierde – incontinencia urinaria, modales en la mesa y de su sexualidad-)
- Soledad (debido a la tarea realizada por el cuidador es muy solitaria, desaparece el compañerismo y la vida social)
- Sentimientos contrarios (el cuidador llega a tener sentimientos positivos a pesar del grado de la enfermedad, estos sentimientos son la prolongación de los que existieron en el pasado como la ternura, el amor, una sonrisa, una mirada, un abrazo; a veces el enfermo demuestra gratitud por lo que hacen por él (ella), el familiar siente satisfacción por recompensar o devolverle al enfermo todo lo que hizo por él en el pasado; otro sentimiento puede ser la compasión o pena por el enfermo).



LA NECESIDAD DE OFRECER CENTROS DE ATENCIÓN DIURNA

Casi un 80% de los enfermos con Alzheimer viven en sus casas, siendo el cuidador principal el cónyuge o los hijos (siendo casi siempre una hija), el otro porcentaje vive en residencias (casas adaptadas), que no están diseñadas para este tipo de pacientes⁴.

Mandar a un ser querido a un centro diurno siempre es doloroso, pero resulta para el cuidador de un gran alivio en contar con este tipo de servicio, más si el cuidador necesita trabajar o hacer cosas personales o simplemente el poder descansar del trabajo que conlleva cuidar a este tipo de enfermo, y así mantener a su familiar en casa, para evitar lo más posible la institucionalización prematura y definitiva; cabe resaltar que con el simple hecho de que el enfermo salga de su casa y estar con otras personas lo beneficia. Por eso es necesario diseñar y construir mas centros de día especializados en este tipo de personas, ya que además de proporcionar un alivio para los familiares, desarrollan diferentes actividades y tienen como objetivos fundamentales: mejorar la fortaleza física del enfermo, facilitarle oportunidades para comunicarse, proporcionarle experiencias satisfactorias, reafirmar su autoestima, entre otras actividades.

En estos centros se planea un programa diario de actividades basadas fundamentalmente en la prevención de daños, tanto para el enfermo como en su relación con los demás, en un ambiente tranquilo y seguro (lograr que el enfermo se sienta confortable, eliminando las barreras arquitectónicas); generalmente se planean actividades en grupo, pero con una atención individualizada posible. Los enfermos que se adaptan al programa de atención diurna gozan más la vida, duermen mejor y en la casa son más manejables.

3. Robert T. Woods. *La enfermedad de Alzheimer*. Ed. Jus. p. 70

4. Rafael González Mas. *Enfermedad de Alzheimer: Clínica, tratamiento y rehabilitación*. Ed. Masson. p. 93



4. LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN MÉXICO

- 4.1 La fundación Alzheimer “Alguien con quien contar” y los centros de atención diurna
- 4.2 Actividades y Servicios del centro de atención diurna “Francisco Espinosa Figueroa”
- 4.3 Necesidad de crecimiento
- 4.4 Conclusiones



LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN MÉXICO

En México existen asociaciones e instituciones que brindan un apoyo a los enfermos de Alzheimer como a sus familiares. La Asociación Mexicana de Alzheimer y Enfermedades Similares A.C. (AMAES) afiliado a la Federación Internacional de Alzheimer (ADI), tiene como objetivo ofrecer información y orientación de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias a los familiares; así como ayuda con Grupos de Apoyo mensuales a los familiares del enfermo; cursos para profesionales de la salud, familiares y público en general; orientación e información sobre instituciones, voluntariado; contando para ello con convenios con el ISSSTE, IMSS, Instituto Nacional de Neurología, el Instituto Nacional de Salud Mental, el Centro de Atención Diurna “Francisco Espinosa Figueroa”, entre otros.

LA FUNDACIÓN ALZHEIMER “ALGUIEN CON QUIEN CONTAR” I.A.P Y LOS CENTROS DE ATENCIÓN DIURNA EN MÉXICO

Actualmente en México existen dos Centros de Atención Diurna “Francisco Espinosa Figueroa”, uno en la ciudad de Querétaro y otro en el Distrito Federal en la Delegación Benito Juárez, ambos centros son dirigidos por la Fundación Alzheimer “Alguien con quien contar” I.A.P. Estos Centros Diurnos son alternativas, debido a que no existe por el momento un tratamiento preventivo y curativo para atacar este mal, tienen como objetivo proporcionar a los pacientes una atención integral, reduciendo su deterioro gradual con actividades terapéuticas, para que les permita tener una vida digna y para los familiares resulta de gran alivio saber que su ser querido está bien atendido mientras trabajan y siguen su vida personal de manera normal.



ACTIVIDADES Y SERVICIOS DEL CENTRO DE ATENCIÓN DIURNA “FRANCISCO ESPINOSA FIGUEROA”

En el Centro de Atención Diurna “Francisco Espinosa Figueroa”, atiende a personas con Alzheimer o con una demencia similar; el enfermo acude de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas, ahí el paciente recibe cuidados, tratamiento para su deterioro funcional y mental con actividades físicas y manuales. Entre los servicios que ofrece el Centro son:

- Transporte
- Valoración geriátrica
- Personal capacitado
- Comida balanceada
- Fisioterapia
- Ejercicios físicos (tanto al aire libre como en gimnasio)
- Ejercicios de memoria
- Terapia ocupacional
- Actividades sociales y culturales
- Grupos de apoyo a familiares
- Cursos de capacitación

Estas actividades tienen como objetivo en primer lugar disminuir el proceso gradual de la enfermedad y desarrollar sus habilidades físicas, cognitivas y sociales.



NECESIDAD DE CRECIMIENTO

Actualmente el Centro de Atención ubicado en la ciudad de México atiende a un promedio de 50 a 60 personas, en una ciudad en donde existen 8 605 239 habitantes de los cuales 503 357 son mayores de 65 años, ya que la enfermedad puede afectar al 5% de esa población, por eso la necesidad de crecimiento de estos centros diurnos especializados, es importante. Al hablar con la directora del Centro, la Sra. Alejandrina Franzoni del Moral, pude darme cuenta de que existen muchas personas que solicitan el servicio pero desgraciadamente habitan lejos del Centro, por lo que la necesidad de crear un sistema que satisfaga la demanda de acuerdo a una planeación estratégica.

CONCLUSIONES

Dado el caso que no existe en este momento una cura o prevención alguna para la Enfermedad de Alzheimer, los Centros de Atención Diurna son de gran ayuda tanto para el enfermo como para los familiares, ya que en estos tipos de Centros, con un buen diseño arquitectónico ayudan a los enfermos con distintos tipos de terapia, mejoran su calidad de vida y los hacen mas manejables en casa; estas instituciones brindan también apoyo a los familiares con pláticas sobre la enfermedad de alzheimer y como atender al familiar con dicha enfermedad.

Debido a que en la ciudad de México existe solamente un Centro Diurno, y que no tiene la capacidad de atender a toda la población enferma, la necesidad de crecimiento es y será importante. La enfermedad de Alzheimer es un problema social muy grave y muy importante que debemos resolver, por lo que es necesario crear y diseñar más Centros para así satisfacer este problema que afecta a muchas familias, en lo que se descubre una cura o una manera de prevenir la enfermedad. Por lo que pretendo que esta propuesta sea de gran ayuda para las personas involucradas con esta enfermedad. En este caso el crecimiento será al norte de la ciudad.



5. ANÁLISIS DEL SITIO

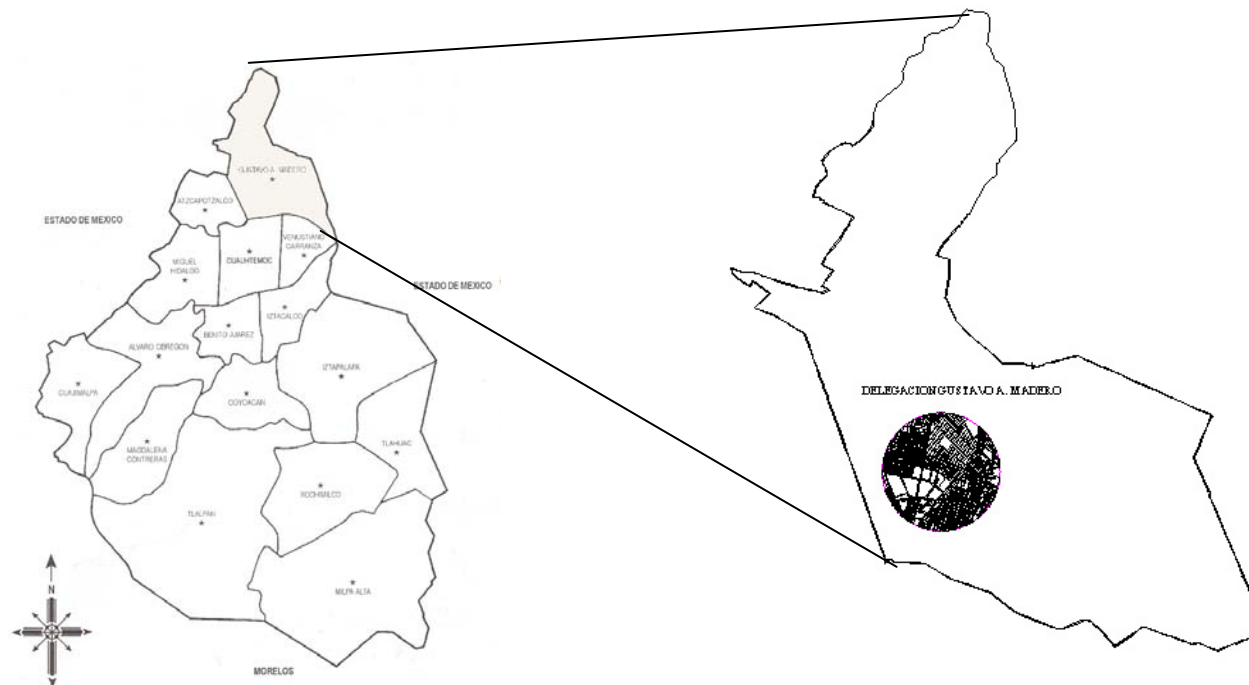
- 5.1 Localización
- 5.2 Análisis Urbano
- 5.3 Infraestructura
- 5.4 Vistas y Contexto



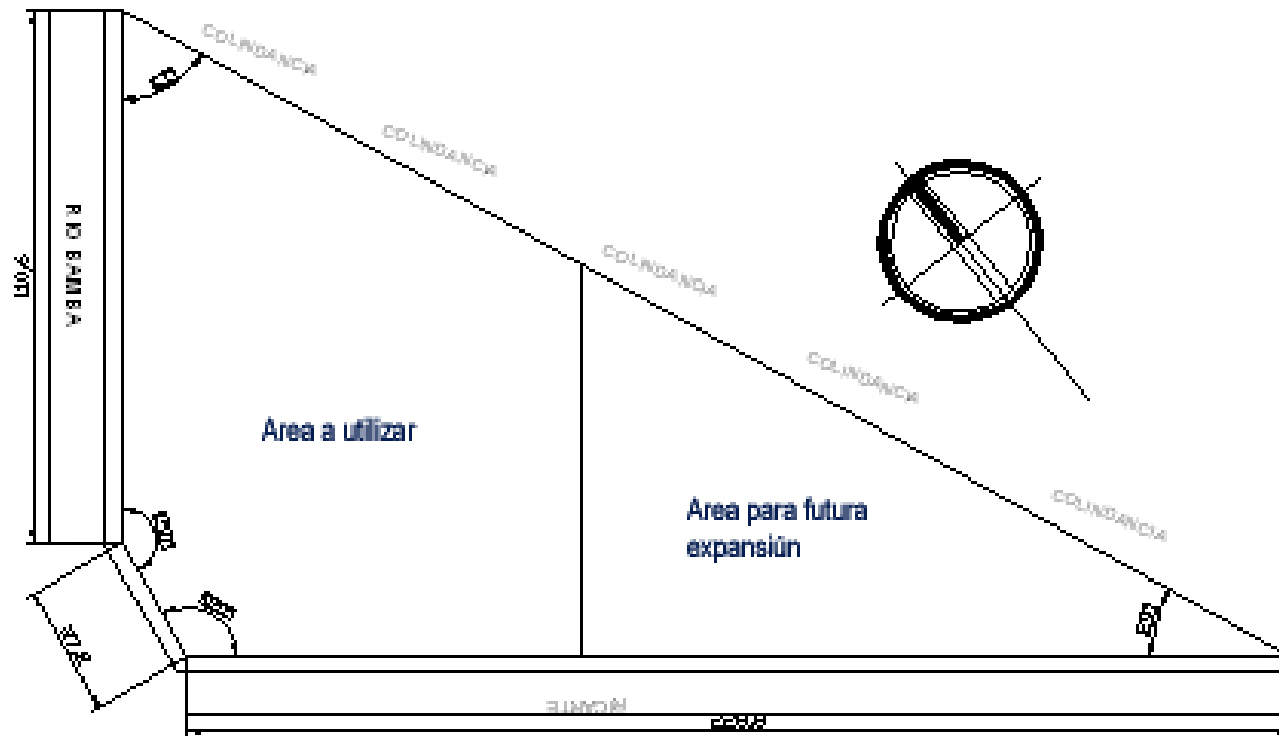
ANÁLISIS DEL SITIO

LOCALIZACIÓN. El terreno se encuentra entre las calles Ricarte y Río Bamba de la Colonia Magdalena de las Salinas, en la Delegación Gustavo A. Madero.

El terreno se encuentra clasificado en una zona de uso de suelo (Equipamiento); se encuentra actualmente baldío de aproximadamente 16 100 m² y con una topografía visiblemente plana, y se encuentra cerca de una zona de hospitales. Cuenta con infraestructura (agua potable, drenaje, luz eléctrica), y se encuentra cerca de vialidades principales como Av. Instituto Politécnico Nacional e Insurgentes Norte.







Área total: 16,100 m²

Área para futura expansión: 5,976 m²

Área a utilizar: 10,124 m²

Ubicación: Calle Ricarte, esq. Río Bamba, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero.

Uso de suelo: E (equipamiento) 3.20.

Temperatura máxima 17 °C

Servicios: Agua potable, drenaje, teléfono, eléctrica, transporte urbano, pavimentos, alumbrado público, vigilancia.

El terreno se encuentra cerca de una zona de hospitales.





ANÁLISIS URBANO

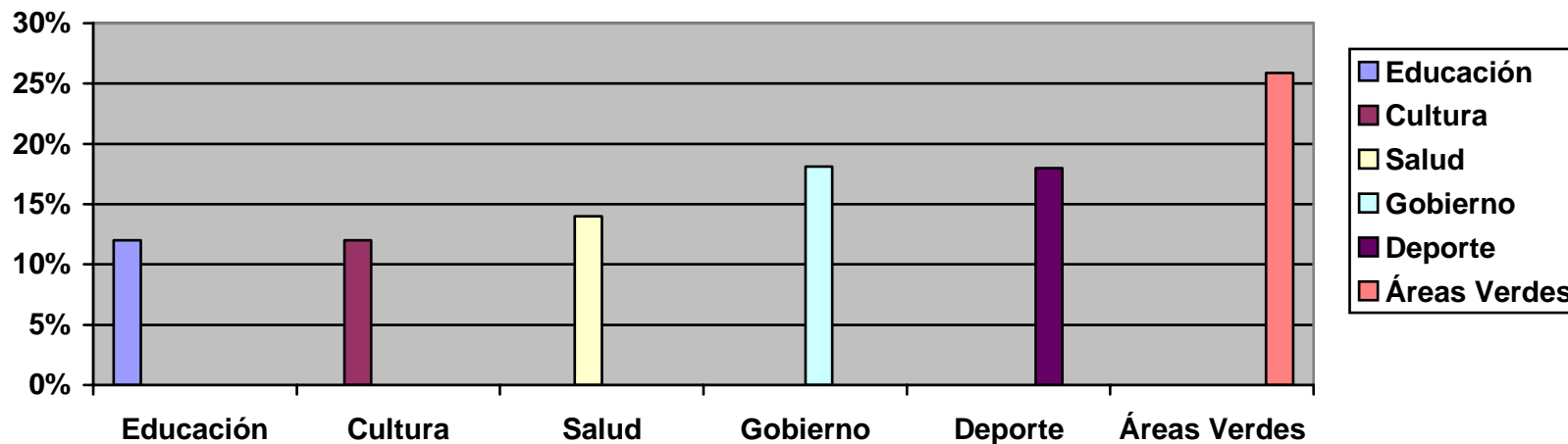
La Delegación Gustavo A. Madero se encuentra al norte de la Ciudad de México colinda al norte con los municipios de Tlalnepantla, Tultitlán, Coacalco y Ecatepec; en varios tramos el cruce del río de los Remedios constituye el límite físico más evidente y en otras es el Periférico Norte; al sur: colinda con las delegaciones Azcapotzalco, Cuauhtémoc y Venustiano Carranza.

La Delegación Gustavo A. Madero está conformada por distintos tipos de usos de suelo:

- Habitacional (H). Zona habitacional unifamiliar y plurifamiliar.
- Habitacional mixto con comercio, oficinas (HM). Áreas de vivienda con oficinas y comercio.
- Equipamiento (E). Comprende áreas e inmuebles públicos o privados que prestan un servicio a la población de educación, salud, cultura, abasto, recreación, asistencia, servicios urbanos y administración.
- Industria (I). Comprende la industria pesada, media y ligera.
- Espacios Abiertos (EA). Áreas que incluyen plazas, parques, jardines y deportivos.
- Áreas verdes (AV). Áreas que incluyen bosques, barrancas y zonas verdes.



ÍNDICE DE ESPECIALIZACIÓN DE EQUIPAMIENTO CON RESPECTO AL D.F.



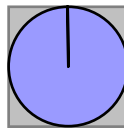
Entidad federativa	Total	Grupos de edad			
		0 - 14	15 - 64	65 y más	No especificado
Estados Unidos Mexicanos	97 483 412	32 586 973	58 092 327	4 750 311	2 053 801
Distrito Federal	8 605 239	2 245 014	5 727 870	503 357	128 998
Delegación Gustavo A. Madero	1 235 452	320 136	823 595	78 333	13 478



INFRAESTRUCTURA

ENERGIA ELECTRICA

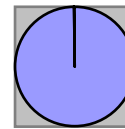
■ Energía
Electrica



99.60%

AGUA POTABLE

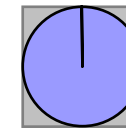
■ Agua Potable



98.70%

DRENAJE

■ Drenaje



93%

CLIMA:

PRECIPITACIÓN ANUAL 651.8mm

TEMPERATURA MEDIA ANUAL 17°C

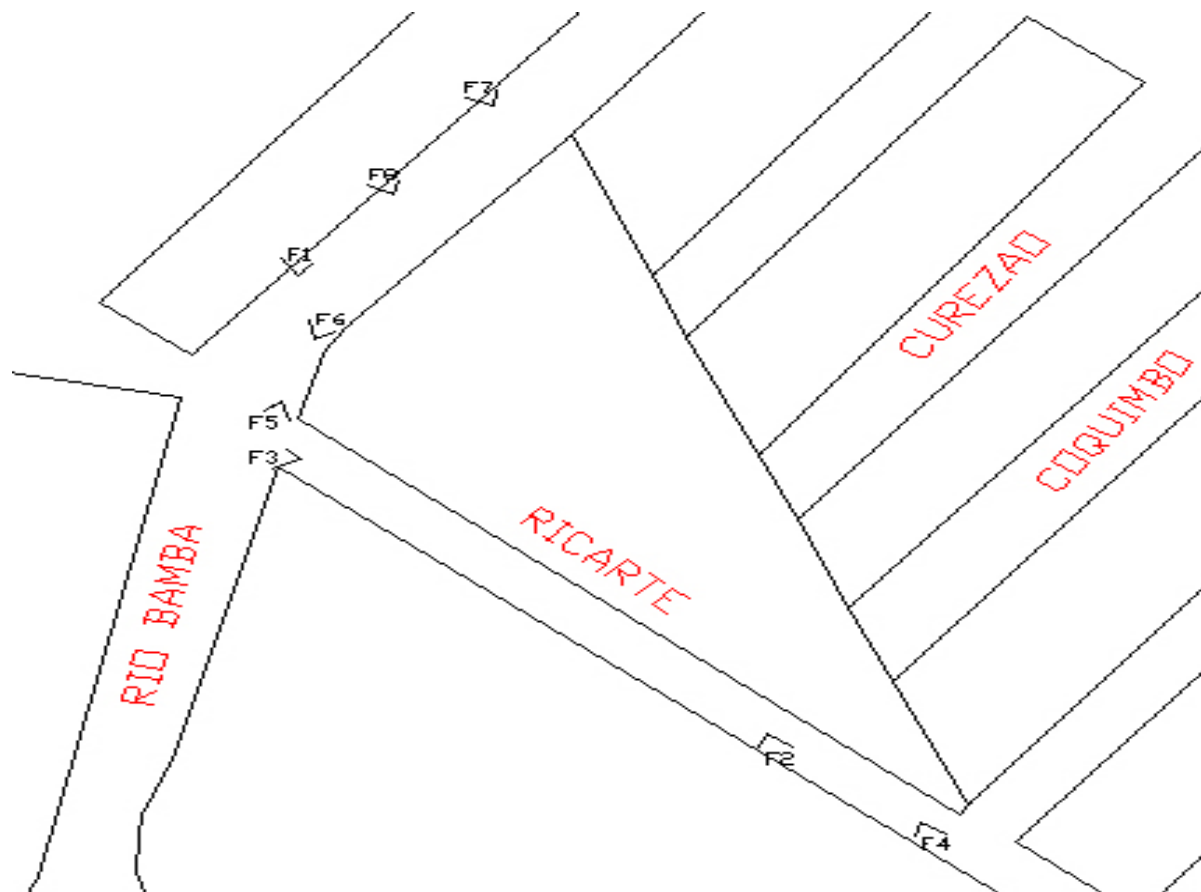
El subsuelo de la delegación Gustavo A. Madero se encuentra integrado por las siguientes zonas: lacustre, de transición y la de lomerío; la primera de ellas se localiza al sureste, constituida por las formaciones arcillosas superior e inferior, con gran relación de vacíos, entre estos dos estratos se encuentra una fase de arena y limo de poco espesor llamada capa dura; a profundidades mayores se tienen principalmente arenas, limos y gravas. Hacia la parte norte, las dos formaciones de arcilla se hacen más delgadas hasta llegar a la zona de transición, la cual está constituida por intercalaciones de arena y limo; con propiedades mecánicas muy variables.

La zona de lomas está compuesta por piroclastos, aglomerados, tobas y horizontes de pómez, con esporádicos de lavas y depósitos de aluvión conformados por gravas y arenas.

El predio se encuentra dentro de la zona II (transición).



VISTAS DEL TERRENO Y CONTEXTO





Centro de Atención Diurno para personas con Alzheimer.



FOTO 1 (calle río bamba y ricarte)



FOTO 2 (calle ricarte)



FOTO 3 (calle ricarte)



FOTO 4 (calle ricarte)





FOTO 5 (calle río bamba)



FOTO 6 (calle río bamba)



FOTO 7 (calle río bamba)



FOTO 8 (calle río bamba)





VISTAS DEL TERRENO



Mucha vegetación, visiblemente plano.





6. ANÁLISIS DE ANÁLOGOS

6.1 Centro de atención diurna
“Francisco Espinosa Figueroa”,
México, D.F



ANÁLISIS DE ANÁLOGOS

CENTRO DE ATENCIÓN DIURNA “FRANCISCO ESPINOSA FIGUEROA”, MÉXICO, D.F.

Actualmente en la ciudad de México, existe un centro diseñado para la atención especializada para los enfermos con Alzheimer, este centro se encuentra ubicado en la esquina de Av. División del Norte y San Borja, en la colonia del valle, delegación Benito Juárez, que es una zona céntrica del Distrito Federal.

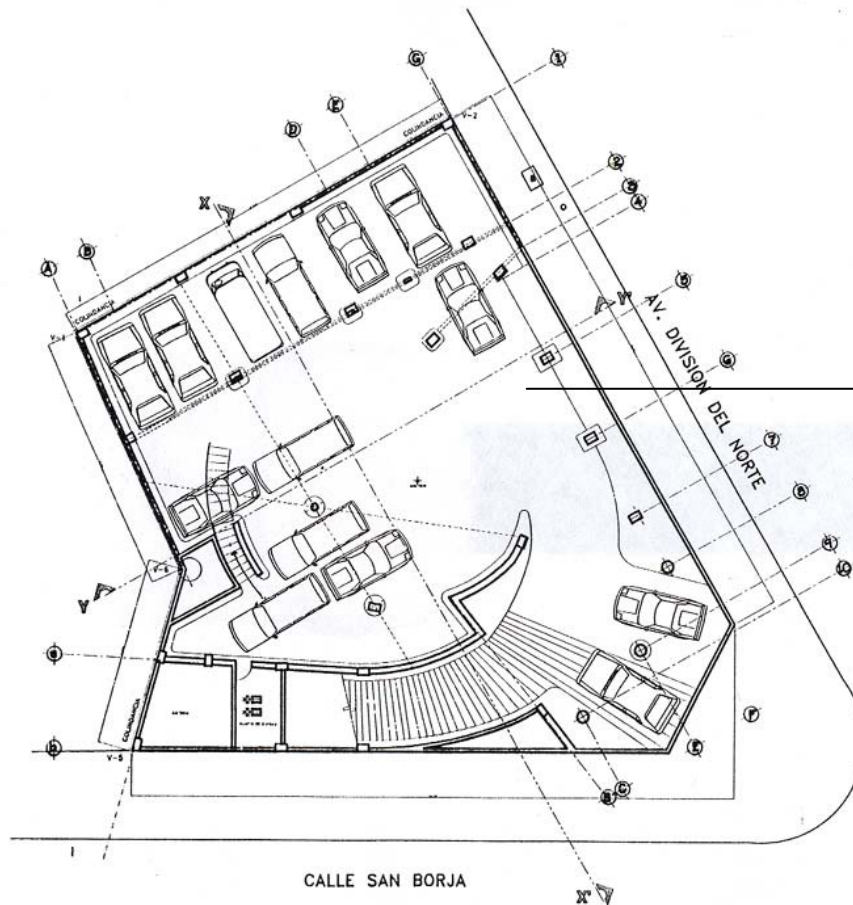
El objetivo general del Centro es proporcionar al enfermo con Alzheimer atención y servicios que le permitan un estado funcional óptimo, así como también un sistema de vigilancia del enfermo, lograr que los familiares continúen con sus actividades productivas, capacitar a familiares y personal interesado, estimular las capacidades residuales del enfermo.

Debido a que fue el primer Centro diseñado especialmente para las personas con Alzheimer y demencias similares, no contó con precedentes en México, por lo que tiene insuficiencias en cuanto a espacios y áreas, distribuciones inapropiadas, falta de espacios aislados y de descanso del personal. Cuando visité y me entrevisté con las personas encargadas del Centro, me di cuenta de estas insuficiencias, como algunos espacios proyectados para diferentes actividades, no estaban funcionando como en el proyecto original, como el estacionamiento que funciona actualmente como una bodega para guardar muebles y equipo donado al Centro, entre otros; todo el personal de gobierno se encuentra en un solo espacio y no cuentan con un cubículo para cada uno, se tuvo que improvisar un espacio en el segundo nivel para la dirección. Debido a la ubicación del predio y el tamaño en área se tuvo que construir en dos niveles por lo que los pacientes tienen que subir al segundo nivel para la realización de diversas actividades, por lo que puede resultar peligroso para los pacientes, aunque suben por una rampa lo que evita muchos accidentes y funciona a la vez como corredor para deambular; no cuenta con áreas libres exteriores, ni jardines, en el que el paciente pueda salir y deambular y que son muy importantes para la terapia de los pacientes; no cuenta con un área especial para



dar pláticas y cursos a los familiares y personas involucradas con la enfermedad. Tampoco se previó el crecimiento, por lo que ahora los espacios no son suficientes para las personas que asisten al Centro.

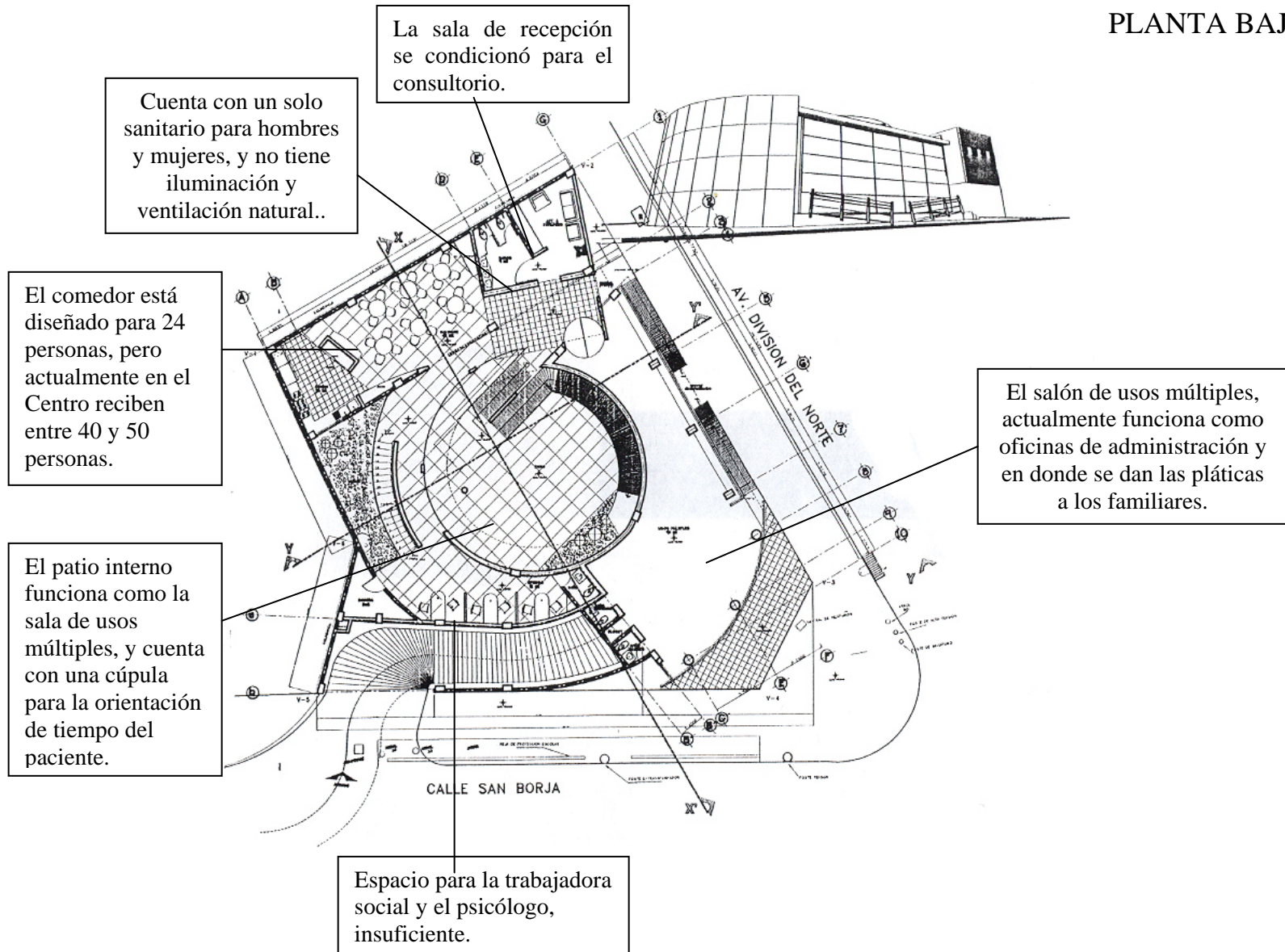
SÓTANO



Actualmente el estacionamiento funciona como bodega para los muebles y equipo donado al Centro. Dado que en el proyecto no se consideró una bodega.



PLANTA BAJA

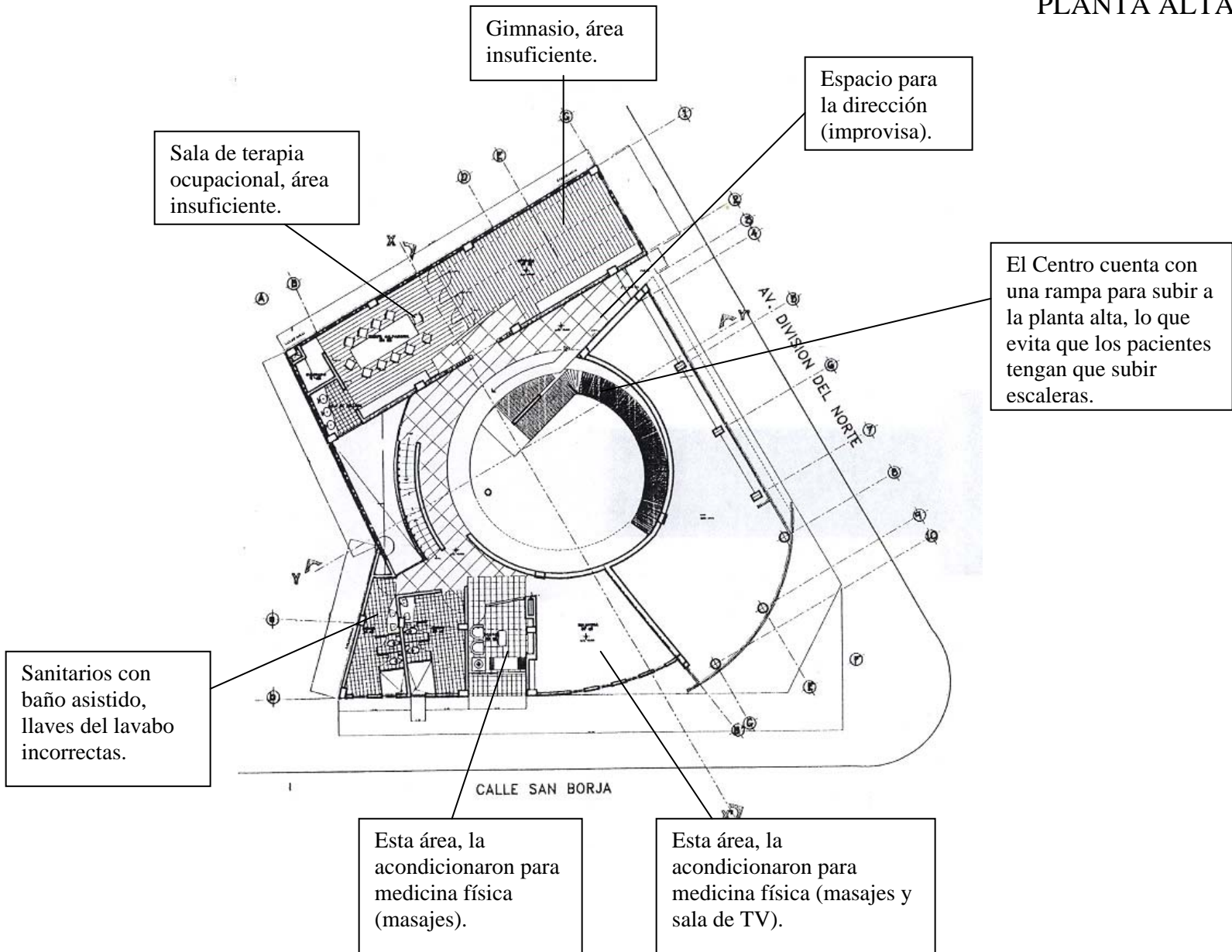




Centro de Atención Diurna para personas con Alzheimer.



PLANTA ALTA





Centro de Atención Diurna para personas con Alzheimer.



Sala de usos múltiples



Administración



Consultorio



Comedor



Cocina





Centro de Atención Diurna para personas con Alzheimer.



Gimnasio vista 1



Gimnasio vista 2



Oficinas



Sala de medicina física





Domo (“reloj solar”)



Rampa



7. PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

- 7.1 Programa de necesidades
- 7.2 Diagrama de Funcionamiento General



PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

PROGRAMA DE NECESIDADES

1.- ACCESO Y ÁREA PÚBLICA

Componentes Espaciales	Actividades y Funciones	Mobiliario	Área (m2)	Observaciones
1.1 Motor Lobby	Dejar y recoger a los pacientes.	-----	150	El área deberá de estar cubierta, y cerca del acceso principal.
1.2 Recepción	Información y orientación a los visitantes.	Mueble de recepción con sillas c/sala de espera.	15	La recepción servirá como filtro tanto para visitantes como para pacientes, deberá estar cerca del acceso.
Guardarropa	Espacio para guardar la ropa o pertenencias de los pacientes.	Mueble para el guardado de ropa o pertenencias (lockers).	8	Se contará con un espacio aparte del mueble para el guardado de sillas de ruedas y otros objetos.
Sala de espera	Espera de algún paciente.	Sofá con mesa de centro.	30	Esta área deberá estar cerca de la recepción y del acceso.
Vestíbulo	Distribuir el acceso de los visitantes a diferentes partes del Centro.	-----	90	El vestíbulo también funcionara para el auditorio.
Auditorio (150 personas) Escenario, espacio para público, cabina de proyecciones y bodega.	Impartición de cursos y pláticas.	Butacas para 150 personas. Espacio para guardar equipo.	350	Esta área esta destinada para el personal, estudiantes y familiares de los pacientes.



Centro de Atención Diurno para personas con Alzheimer.



Atención a familiares	Lugar donde se informará y se atenderá a los familiares.	Sala y mesas.	20	Esta área esta destinada para los familiares que vienen por primera vez a informarse sobre las actividades del Centro.
1.8 Sanitarios (hombres y mujeres)	Sanitarios para visitantes.	Excusados y lavamanos.	50	Según reglamento D.F., funcionará también para el auditorio.
1.9 Estacionamiento	Estacionamiento para el personal y visitantes.	Cajones para vehículos y transporte.	800	Según reglamento D.F. 1 cajón por cada 50m2 construidos.
Subtotal			1513	





2.- ÁREA DE GOBIERNO

Componentes Espaciales	Actividades y Funciones	Mobiliario	Área (m2)	Observaciones
2.1 Dirección 2.1.1 ½ baño. 2.1.2 secretaria	Oficina del director, atención a familiares.	Escritorio, sillas, sofá con mesa de centro.	30	Esta área deberá tener un ambiente tranquilo y privado por lo que separado del área de rehabilitación pero a la vez cerca de este; en esta área el personal se podrá aislar y socializar entre sí para calmar el estrés provocado por su trabajo.
2.2 Oficinas 2.2.1 Administrador 2.2.2 Trabajo Social 2.2.3 Psicología 2.2.4 Nutriólogo	Oficinas para el administrador, trabajadora social, psicólogo y nutriólogo.	Escritorio, sillas y secretarias.	65	
2.3 Sala de juntas	Espacio para las juntas del patronato y reuniones de trabajo del personal.	Mesa y sillas para 12 personas.	30	
2.4 Sala de descanso para el personal 2.4.1 área de descanso 2.4.2 área de trabajo	Descanso, aislamiento y reunión del personal.	Sofá para 6 personas, mesa de centro, escritorio con sillas y mesa de trabajo, estantería.	20	
2.5 Ayudantes y pasantes	Espacio para el personal de servicio social y ayudantes.	Escritorios, mesa de trabajo.	20	
2.6 Sanitarios (hombres y mujeres)	Sanitarios para el personal.	Excusados, lavamanos.	10	
2.7 Archivo	Guarda de material y papelería.	Archiveros y estantería.	8	
Subtotal			183	



3.- ÁREA DE REHABILITACIÓN Y TERAPIA

Componentes Espaciales	Actividades y Funciones	Mobiliario	Área (m2)	Observaciones
3.1 Área para medicina física. 3.1.1 tratamiento físico (masaje) 3.1.2 medios físicos electrónicos.	Tratamiento físico a pacientes para darles movilidad.	Colchones, camas, espacio para guardar equipo (máquinas, aceites para masajes).	60	El área de medicina física está destinada para 4 pacientes por tratamiento; los pacientes se distribuyen y separan de acuerdo al tipo de terapia que mas necesiten por lo que cada área estará ocupada a una hora determinada, los sanitarios para pacientes estarán de acuerdo al reglamento del D.F. y contarán con muebles para discapacitados. El consultorio deberá estar lo mas cercano posible a los pacientes pero a la vez cerca del vestíbulo.
3.2 Área de estimulación 3.2.1 área de trabajo 3.2.2 área libre cubierta (área de usos múltiples) 3.2.3 área de guardado	Actividades mentales y cognitivas, como pintura, canto, manualidades.	6 Mesas de trabajo para (10 personas c/u), sillas.	150	
3.3 Gimnasio 3.3.1 área de ejercicio 3.3.2 área de guardado	Espacio para las actividades psicomotoras.	6 Bicicletas fijas, 8 poleas, 2 remadoras, pesas, escaleras, colchones.	100	
3.4 Sala social	Área de visita para que los pacientes convivan con sus familiares.	Sillones, mesas, sillas.	40	
3.5 Área libre exterior (jardín) 3.5.1 área de recreo 3.5.2 área de descanso 3.5.3 camino para deambular.	Área para descanso de los pacientes, actividades recreativas y camino para deambular.	Bancas fijas, pasto.	500	
3.6 Sanitarios con baño asistido (hombres y mujeres)	Sanitarios con baño asistido para pacientes.	Excusados, lavamanos, closet, bancas, regaderas.	70	



Centro de Atención Diurno para personas con Alzheimer.



3.7 Consultorio 3.7.1 área de atención 3.7.2 área de revisión 3.7.3 área de guardado	Área para consultas y revisiones médicas, primeros auxilios.	Escritorio, sillas, mesas de exploración, báscula, estantería para medicamentos, archivero, lavabo.	35	
3.8 Comedor	Área de comer (pacientes y personal)	Mesas y sillas para 6 personas.	200	El personal contara con dos turnos distintos para comer. Ya que es la última actividad del día deberá estar cerca del vestíbulo.
Subtotal			1155	





4.- ÁREA DE SERVICIO

Componentes Espaciales	Actividades y Funciones	Mobiliario	Área (m2)	Observaciones
4.1 Cocina 4.1.1 recepción de insumos y basura. 4.1.2 guarda de loza 4.1.3 área fría 4.1.4 área caliente 4.1.5 preparado 4.1.6 servido 4.1.7 almacén 4.1.8 cámara fría 4.1.9 área de lavado	Preparación de alimentos para pacientes y personal.	Estufas, congeladores, mesa de preparado, tarjas, fregadero, lava-vajillas.	75	Es importante de estos espacios para que el centro opere bien. El área de servicio deberá estar lejos de las demás áreas. En la sala de descanso el personal se podrá aislar y socializar entre sí para calmar el estrés provocado por su trabajo.
4.2 Sanitarios con vestidor (hombres y mujeres)	Sanitarios y vestidor para el personal.	Excusados, lavamanos, lockers, bancas.	60	
4.3 Sala de descanso para el personal 4.3.1 área de descanso 4.3.2 área de trabajo	Descanso, aislamiento y reunión del personal.	Sofá para 8 personas, mesa de centro, escritorio con sillas y mesa de trabajo, estantería.	65	
4.4 Cuarto de maquinas 4.4.1 planta de emergencia	Bombas y maquinas.	Planta de emergencia.	45	
4.5 Cuarto de lavado	Aseo y lavado de ropa.	Lavadoras, secadoras, área para planchar.	25	
4.6 Cuarto de servicio	Espacio para guardar las herramientas de trabajo, jardinería, aseo.	Estantería.	10	



4.7 bodega	Guarda de equipo donado (muebles).	-----	50	
4.8 Cuarto del velador 4.8.1 recámara 4.8.2 cocineta 4.8.3 sala-comedor 4.8.4 baño completo	Área para que habite el velador del centro.	Cama, estufa, refrigerador, sofá, comedor.	35	
Subtotal			365	
Resumen de áreas		cubierto	descubierto	
1.- área de acceso (área publica)		1513	800	
2.- área de gobierno		1700		
3.- área de rehabilitación		700	500	
4.- área de servicio		365		
TOTAL		4278	1300	





DIAGRAMA DE FUNCIONAMIENTO GENERAL

- Área de acceso y área pública.
- área de gobierno.
- área de rehabilitación y terapia.
- área de servicio

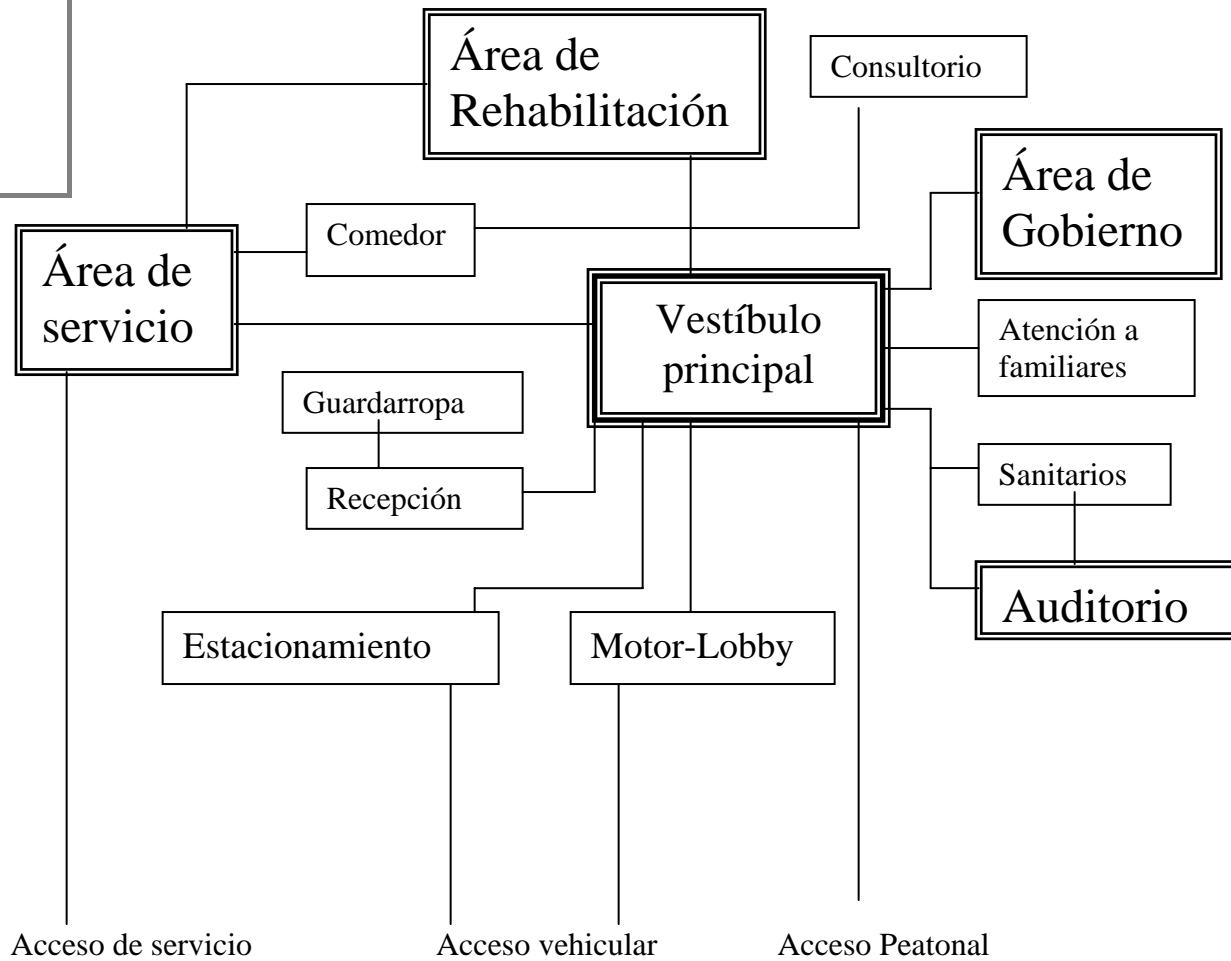
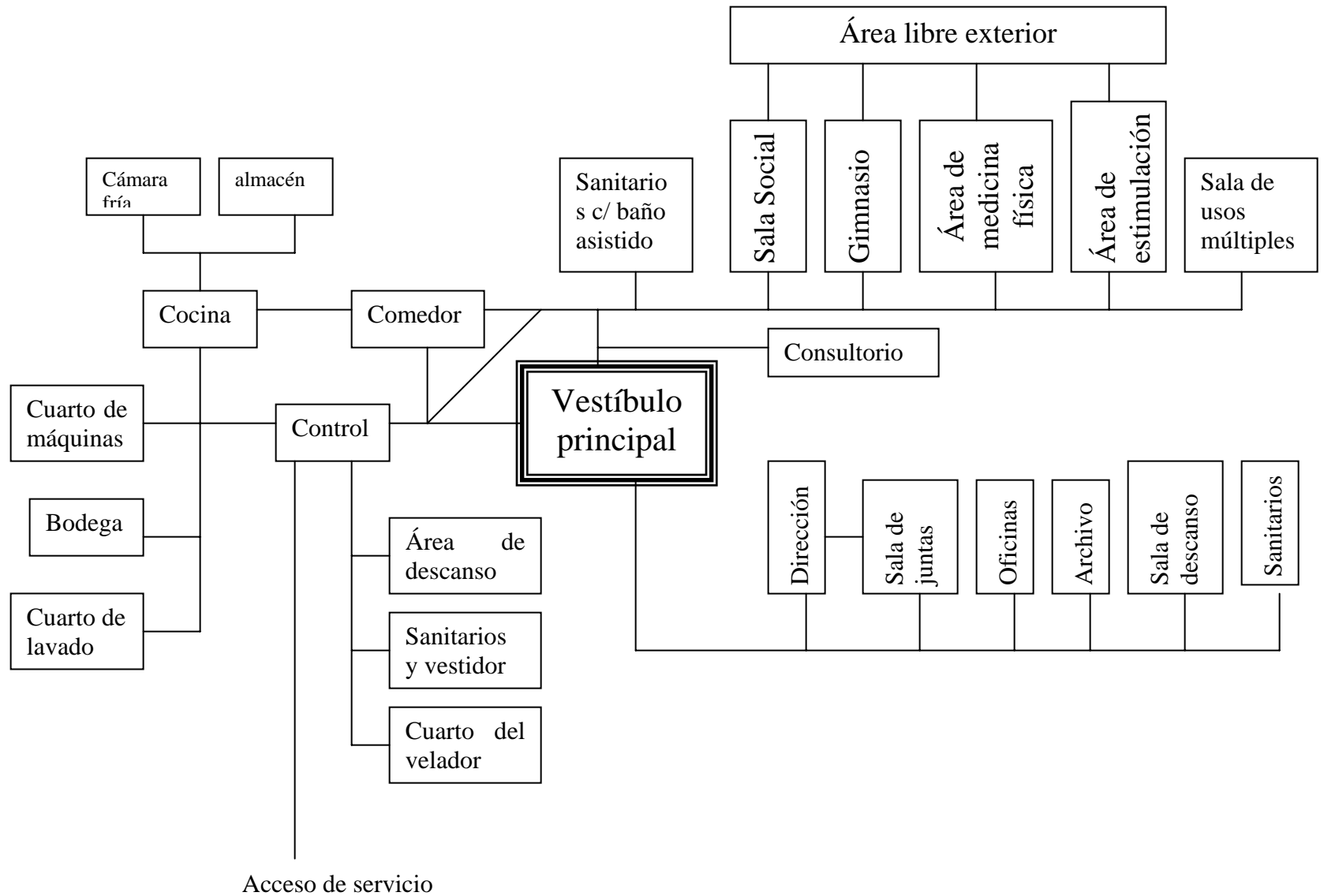




DIAGRAMA DE FUNCIONAMIENTO POR CADA ÁREA





8. CONCEPTO DE DISEÑO (METAS TERAPÉUTICAS DE DISEÑO)

- 8.1 Características Arquitectónicas
(objetivos y metas)
- 8.2 Elementos indispensables de
diseño
- 8.3 Concepto de Diseño
(memoria del proceso de Diseño)



CONCEPTO DE DISEÑO (Metas terapéuticas de diseño)

Características arquitectónicas (Objetivos y metas)

Hasta el momento no existe una cura que trate la enfermedad de Alzheimer; una buena alimentación y diversos tipos de terapia, evitan el progreso gradual de la enfermedad, por lo que también debemos esforzarnos por crear espacios que mejoren la calidad de vida de quienes padecen esta enfermedad. El medio físico puede maximizar la independencia y la autonomía de los pacientes. Por el modo en que la enfermedad de Alzheimer afecta al cerebro, cada individuo percibe, interpreta y responde a su mundo de manera distinta por lo que no existe una sola personalidad de Alzheimer así como tampoco existe una única personalidad humana, por lo que cada paciente debe ser tratado como el individuo que el o ella sigue siendo aún después de que la personalidad social propia haya desaparecido.

Los espacios arquitectónicos deberán estar diseñados para los pacientes así como para los cuidadores; el edificio deberá proporcionar:

- *Seguridad física y emocional.* Diseñando espacios que disminuyan la posibilidad de accidentes, es importante que los pacientes puedan ser observados en todo momento. Se deben tomar en cuenta las dimensiones mínimas para la gente discapacitada, pasamanos a alturas adecuadas, evitar los desniveles y cambios en materiales de pisos, evitar cambios bruscos en iluminación y de haber alfombras deberán estar fijadas. Para la seguridad psicológica el edificio tendrá que proporcionar elementos para que se sienta seguro y protegido, creando corredores sencillos para que el enfermo no se pierda, usando colores cálidos, iluminación sin cambios bruscos.
- *Se deberá apoyar la habilidad funcional.* El medio físico debe apoyar las necesidades de los pacientes y permitir que puedan desarrollar varios tipos de actividades, satisfaciendo así las necesidades de movilidad. Interactuar con el medio físico, creando vistas y recorridos por el jardín.



- *Brindar medios de orientación.* Es necesario un esquema sencillo con señales claras para identificar los espacios con facilidad. Las vistas al exterior ayudan con la orientación en el tiempo.
- *Generar un ambiente social adecuado.* Debe alentar la interacción social, para que convivan entre ellos y con sus familiares y que se puedan integrar a otras actividades. Crear espacios flexibles que se adapten a sus necesidades y que puedan estimular sus sentidos.
- *Optimizar la autonomía y control.* Las personas son más felices cuando pueden tomar decisiones propias, por lo que se les debe permitir la mayor elección posible; los pacientes deben tener la libertad de desplazarse a su voluntad y decidir a donde ir o si desean estar afuera o adentro.
- *Establecer vínculos con el pasado.* Es indispensable que mantengan vínculos con lo que les resulta conocido. Los ambientes familiares y hogareños permiten que los pacientes se sientan más seguros y cómodos. Crear un ambiente amigable, tomando en cuenta la seguridad, privacidad e higiene entre otros.

Elementos indispensables de diseño

La siguiente lista es una síntesis de la propuesta hecha por Cohen y Weisman, de la Escuela de Arquitectura y Planeación Urbana de la Universidad de Wisconsin¹. Ellos proponen una lista de elementos de diseño para ayudar en la planeación de centros de atención especializada para pacientes con alguna demencia, aunque no pretende ser la solución única para las necesidades de los pacientes ayuda a enfocar los problemas que enfrentan los centros de atención especializada.



- Se debe minimizar el carácter institucional. El ambiente doméstico más allá de cortinas y muebles, las cuestiones de organización que dan al paciente sentido de autonomía y control sobre su vida contribuyen a crear un ambiente no institucional, creando espacios claramente identificables.
- Pequeñas áreas de actividad. Creando espacios en las que puedan desempeñar diversas actividades, es una manera efectiva de orientar a los pacientes a su nuevo ambiente. Ya que la enfermedad ocasiona confusión y desorientación con respecto a tiempo y lugar, el diseño debe estar enfocado a facilitar la orientación al ambiente físico y social. El objetivo es ayudar a los pacientes a redefinir sus papeles sociales en su nuevo ambiente con actividades y espacios claramente definidos.
- Oportunidades para deambular. Deambular es un comportamiento muy común entre las personas con Alzheimer. Mas que un problema debe ser visto como una actividad significativa que debe ser apoyada permitiendo que ocurra en caminos para deambular seguros y bien definidos. El impedir esta actividad común del paciente puede ser inapropiado, incluso contraproducente y que puede ser considerado deshumanizante para la dignidad del paciente. Los caminos para deambular deben ser sencillos y entendibles para los pacientes ya que los caminos complicados pueden crear desorientación o frustración y se puede sentir atrapado; si estos caminos se encuentran en el exterior deben contar con una sola puerta de entrada y salida ya que se pueden confundir si entran por un punto diferente del que salieron.
- Espacios exteriores. Son muy importantes ya que ofrecen ambientes únicos que satisfacen mucho las necesidades de los pacientes y del personal; los espacios exteriores (jardines, vistas) crean una imagen no institucional para los pacientes, el personal y los familiares ya que ayuda a motivar visitas, trabajo voluntariado, ofreciendo una mejor calidad de vida de los pacientes y reducen la sensación de confinamiento y estimula a los pacientes. Los pacientes pierden la noción del tiempo por lo que es importante que tengan conocimiento del día y la noche.
- Otros seres vivos. Los espacios también pueden ser enriquecidos mediante la incorporación de plantas y/o animales.

1. Cohen, U y G. Weisman. *Holding on to home, designing environments for people with dementia*, p29



Concepto de Diseño (memoria del proceso de diseño)

Algunas de las características arquitectónicas que deberá contener el proyecto es la seguridad, que podemos dividirla en: física y psicológica.

Para la seguridad física se toma en cuenta las dimensiones mínimas para discapacitados: pasamanos a alturas adecuadas, evitar lo posible los desniveles y en caso de tener desniveles contar con rampas antiderrapantes, evitar también los cambios de materiales en pisos, y en caso de haber alfombras, estas deberán estar fijas, contar con pasillos amplios.

El otro tipo de seguridad es la psicológica, que es la más compleja: el edificio deberá proporcionar al paciente seguridad y protección. El edificio deberá tener y proporcionar un ambiente de seguridad, creando corredores y pasillos sencillos para evitar que el paciente se pierda o se sienta angustiado, contará con una sola salida o entrada para evitar que se pierda o que se desoriente; evitar los cambios bruscos de iluminación para que el paciente no se sienta frustrado con el contraste de luz y sombra.

Debido a las características del usuario (introvertido), quise que el edificio en donde el usuario estuviera fuera de planta circular como si lo envolviera y le diera protección, como un “núcleo materno”, creando así un solo corredor con acceso a las diferentes áreas.

El conjunto esta formado por tres elementos principales; el área de gobierno, el área de rehabilitación y terapia y el auditorio. Los muros serán curvos para que den la sensación de movimiento.

Ya que el área de rehabilitación es el lugar en donde los pacientes van a estar el mayor tiempo (de las 8:00 de la mañana a las 3:00 de la tarde, ya que la última actividad que hacen es comer), se encuentra separado de las demás áreas para darles mayor privacidad y seguridad, estará en un solo nivel para evitar que suban o bajen niveles y así evitar en gran parte los accidentes, se conectará mediante un túnel o puente con el área de



gobierno. El área de rehabilitación tendrá una planta de forma circular el cual contendrá todas las áreas de terapia con vista al jardín, así como un área de usos múltiples en el centro con una gran cúpula, y un solo corredor que se comunique con todas las áreas de terapia y que funcionará también como un camino para deambular interno; en el jardín se creará un camino para deambular externo con explanadas para diferentes actividades y una “alfombra” de pasto alrededor con plantas y árboles el cual el paciente podrá regar y mantener como un tipo de terapia ocupacional.

El área de gobierno será el edificio principal en donde se encontrará la recepción y el vestíbulo principal que se comunicará con el área de rehabilitación y el auditorio, contará con dos niveles para jerarquizar el edificio, en donde las oficinas de los directivos ocuparán el segundo nivel, seguirá la forma del área de rehabilitación pero cortado y conectado por otro elemento similar pero rotado a 90° el cual contendrá el comedor con acceso desde el jardín y el área de servicio.

El auditorio sigue la forma de los otros dos edificios con una planta circular que le dará continuidad al conjunto y será el lugar en donde se den pláticas a los familiares así como conferencias a estudiantes.

Es importante eliminar las barreras arquitectónicas y crear un ambiente seguro y comfortable. El centro contará con corredores anchos y caminos por el jardín para darles oportunidad de deambular, así como vistas al jardín en todas sus áreas, contará con iluminación y ventilación natural; las áreas de rehabilitación contarán con vistas al jardín; habrá plantas tanto en el exterior como en el interior, así como pasamanos, rampas en caso de haber desniveles, buena señalización y puertas anchas; colores claros y pisos antiderrapantes.



9. CRITERIOS TECNOLÓGICOS

- 9.1 Cimentación
- 9.2 Estructura
- 9.3 Instalación hidráulica
- 9.4 Instalación Sanitaria
- 9.5 Instalación Eléctrica
- 9.6 Criterio de Iluminación



CRITERIOS TECNOLÓGICOS

Cimentación.

El terreno se encuentra dentro de la zona II (de transición), con una resistencia del terreno de $7T/m^2$. La cimentación de los tres cuerpos (gobierno, rehabilitación y auditorio) que conforman el proyecto son de zapatas corridas para los muros de carga y zapatas aisladas para las columnas, las zapatas son de concreto armado unidas entre si por medio de trabes de liga, para darle mayor rigidez a los edificios, formando así una cimentación continua en las partes del edificio que tienen menor carga.

Estructura.

En cuanto a la estructura, para el área de gobierno, está conformada por un sistema de marco rígido en el cual se utilizaron columnas tipo “I” y viguetas “I” de acero, unidas por medio de placas, soldadas entre si, cabe señalar que existe una continuidad del cimiento y la estructura debido a que los anclajes de la cimentación están soldados a la placa de asentamiento que recibe a cada columna, en ese mismo edificio, en su parte posterior existen columnas inclinadas que por diseño se encuentran de esta manera, las cuales son de concreto armado, ancladas a una placa que recibe a la vigueta “I”; debido a que el edificio es de dos niveles, el sistema de entrepiso y cubierta será de losacero.

Junto al edificio de gobierno se encuentra el área de rehabilitación que se une a este por medio de un puente de cristal, el cual esta separado de ambos edificios para evitar desplazamientos por sismo. La estructura del área de rehabilitación está compuesta por columnas rectangulares de concreto armado y trabes de concreto armado circulares, en su lado exterior, esto para que no pierda la forma circular que tiene el edificio, y por muros de carga circulares en el interior, el techo está sostenido por tablonces de madera que a su vez están sostenidos por vigas de madera que se anclan por medio de conectores metálicos tanto a la columna como al muro de carga, cabe mencionar que las vigas tienen una pendiente para evitar el relleno en la azotea; entre



los muros de carga que conforman el corredor, están cubiertos por una losa plana; para el patio interior se decidió colocar un domo circular de policarbonato, esto debido a que necesitaban protegerse de las lluvias y para darle iluminación natural a esa área y al corredor.

Para el auditorio, ya que este también es de forma circular y por el claro que se debía cubrir, se decidió por una estructura metálica (armadura metálica) como vigas portantes unidas en el centro por un anillo de compresión metálico y ancladas a las columnas circulares de concreto armado en su perímetro, las columnas están protegidas dentro de un doble muro que debe tener el auditorio por cuestiones de acústica y para protegerlas del fuego y por estética; el sistema de cubierta será a base de panel W, sostenido por las vigas portantes y por largueros metálicos (montenes de acero).

Instalación Hidráulica.

La instalación está conformada en primer lugar por una cisterna, la cual esta diseñada para almacenar el líquido suficiente para el consumo del centro, y a su vez la cantidad requerida en caso de incendio, de esta cisterna se bombeará a un tanque elevado, el cual se abastecerá la red a los diferentes servicios, esta red esta conformada por tubería lisa de polipropileno, la cual tiene mayor resistencia a los impactos y a la intemperie, además de contar con un mayor aislamiento del flujo al estar herméticamente sellado por termofusión.

Cabe señalar que este sistema de sellado por termofusión, permite una mayor rapidez en el proceso de instalación al eliminar el uso de pegamentos o de soldaduras, lo cual es benéfico al no dejar sustancias que contaminen el agua, además de que se evita al máximo el riesgo de fugas por una incorrecta distribución en los elementos de fijación.



Instalación Sanitaria.

La instalación sanitaria externa está conformada por tubería de polietileno de alta densidad corrugado de diferentes diámetros con una pendiente del 2%, esta tubería permite una mayor rapidez en el proceso de instalación y reparación en caso de necesitarse, cabe señalarse que este material solo necesita una cama de arena que lo separe del terreno natural, pudiéndose tener una profundidad mínima de 30 cm., permitiendo trafico pesado una vez terminada la instalación. Para la instalación sanitaria interna se empleará tubería de PVC de diferentes diámetros.

Además se cuenta con una red de recuperación de agua pluvial que almacenara agua de lluvia para el uso de riego en tiempo de sequía, evitando así usar agua potable en este uso, y permitiendo tener un ahorro considerable de este liquido.

Instalación Eléctrica.

En primer lugar vendrá de una acometida conectada por la compañía de luz y fuerza para el consumo del D.F., hacia la subestación, contando con una red trifásica de 34 fases con una capacidad de 58 amperes por fase.

En la medida de lo posible, se debe tener por lo menos un contacto en cada muro, para evitar el uso de extensiones que representan un peligro para los usuarios; todos los contactos estarán conectados a tierra. Los contactos y apagadores situados en el área de rehabilitación estarán protegidos por una placa especial, para evitar accidentes y uso de los usuarios.

La red de alumbrado estará distribuida de la siguiente forma:

Línea principal: cable del número 10

Líneas secundarias: cable del número 12 y 14



En cuanto a la iluminación de las áreas, está relacionada al tipo de actividad que se realice en los locales, dividiéndose en 4 diferentes tipo de iluminación siendo estas:

Iluminación de trabajo: una buena iluminación de trabajo es esencial, pues permite trabajar con máxima productividad y proporciona un ambiente de trabajo seguro.

Iluminación de ornato: se utiliza para dar una iluminación especial a áreas específicas dentro o fuera del edificio.

Iluminación de descanso y relajación: se utiliza en áreas en las cuales los usuarios requieren un nivel mas bajo de iluminación, ya que en ellas no realizan trabajo alguno, y se pretende dar una mayor comodidad o una sensación de calidez en el ambiente.

Iluminación arquitectónica: por medio del diseño de iluminación, se busca resaltar la volumetría del edificio haciéndolo atractivo por las noches o bien buscando resaltar alguna zona específica.

En todos los casos se usaran luminarias que ocupen lámparas de bajo voltaje, buscando la mínima utilización de la energía eléctrica, pero sin perder las cantidades que se requieren de iluminación en cada local.

Criterio de iluminación.

En la iluminación del Centro de Atención Diurna, considerando las características particulares de los pacientes, se deben considerar los puntos siguientes:

- Los niveles de iluminación deben ser considerablemente altos para contrarrestar la pérdida de visión y de agudeza visual, que ocurre con el proceso de envejecimiento.

- Los niveles de iluminación deben ser parejos. Las sombras ocasionadas por los cambios en los niveles de iluminación, pueden ser interpretados por los pacientes como bordes o escalones.
- Además de un nivel de luz ambiental adecuado, es necesario iluminar específicamente las áreas de trabajo.
- Se deben de evitar los deslumbramientos y reflejos, lo que ayuda a disminuir caídas y permite una mayor concentración de los pacientes. Los deslumbramientos crean confusión, agitación y enojo.
- La iluminación natural es un elemento esencial que debe formar parte del Centro. La luz solar estimula los ciclos biológicos de 24 horas que regulan la temperatura corporal, la secreción hormonal, el pulso cardíaco, la presión arterial y el ciclo del sueño.

Para la elección de lámparas a utilizar, se deben considerar aquellas que tengan mayor eficiencia en el consumo de energía. Las lámparas fluorescentes tradicionales son las que se usan más comúnmente para este fin, sin embargo son muy deficientes en cuanto al color de la luz que emiten, ya que no tienen el rango completo del espectro luminoso. Se recomienda usar lámparas con fósforo tricromático (o lámparas T-8). Estas lámparas tienen un costo de operación menor y por sus índices de color generan una luz que permite una mejor diferenciación visual.

Las lámparas de halógeno son excelentes para el ahorro de energía ya que generan una luz muy intensa con poco consumo de energía.

Basándose en estos criterios, se utilizarán las siguientes lámparas:

- Para iluminación arquitectónica, descanso y relajación, lámparas halógenas direccionales.
- Para áreas de trabajo, lámparas fluorescentes T-8 de doble tubo y lámparas halógenas dirigibles.
- Para circulaciones interiores, lámparas halógenas empotradas en losa o falso plafón.
- Para iluminación arquitectónica exterior, lámparas halógenas enterradas en piso.
- Para iluminación en auditorio, lámpara fluorescente de iluminación indirecta.



10. ESTUDIO FINANCIERO

10.1 Presupuesto



ESTUDIO FINANCIERO PRESUPUESTO

La Fundación Alzheimer “Alguien con quien contar”, es una Institución de Asistencia Privada, que forma parte de la Junta de asistencia privada para el Distrito Federal, que se vale de aportaciones voluntarias o donativos de otras instituciones como Monte Pío “Luis Saviñón” y “Solo por ayudar” que aportan donativos en efectivo y en especie como comida y muebles, así como concesiones que otorga el Gobierno del Distrito Federal como luz, agua, predial entre otros; el Centro diurno será financiado por “El Monte de Piedad” que solventará los gastos de construcción y equipamiento con la ayuda de la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), y el gobierno del D.F. que donará el terreno en el que se va a construir el Centro.

En la Fundación al ingresar a un paciente se cobra una cuota de recuperación para sufragar los gastos de la operación del Centro de Día. Esta cuota se determina por medio de un estudio socioeconómico. Para los pacientes que no tienen recursos, existe el programa de becas.

Por otra parte además de depender de cuotas, rendimientos o grandes donativos, por parte de personas físicas, organizaciones, empresas, gobierno, se pretende ampliar la base de donantes, de manera que nuestro financiamiento sea más estable y permanente, con un proyecto que se llama “**Granitos de Arena**” que consiste en donativo por medio de tarjeta de crédito desde \$100.00 por mes.

El presupuesto se determina basándose en una estimación en el costo por m² construido, los precios son tomados del manual de costos por m² de bimsa del año 2009.

ESPACIO	COSTO/M ²	AREA/M ²	COSTO
Oficinas	8,160	1,704	\$13,904,640.00
Auditorio	8,160	379	\$ 3,092,640.00
Salud	6,406	716	\$ 4,586,696.00
Banquetas	380	1,761	\$ 669,180.00
Jardín	190	3,981	\$ 756,390.00
Calle	380	1,687	\$ 641,060.00

TOTAL \$23,650,606.00

Fuente: Manual “Costos por metro cuadrado de construcción”, Bimsa, Marzo 2009.

Nota: los costos por metro cuadrado incluyen los siguientes parámetros: indirectos y utilidad de contratistas 24%; costos de instalaciones, herrería, carpintería, albañilería y acabados.

El costo por honorarios por diseño arquitectónico, de acuerdo con la tabla de aranceles propuesto por la Federación de Colegios de Arquitectos de la República Mexicana (FCARM), corresponde de acuerdo con la fórmula:

$H = CO \times FS \times FR / 100$ donde:
 H- Honorarios profesionales en moneda nacional
 CO-Valor estimado de la obra a costo directo
 FS- Factor de superficie
 FR- Factor regional
 Dando un total de **H = 1, 399, 099.00 pesos + IVA**

De acuerdo con el total de honorarios, se cobra un porcentaje en base a los alcances particulares mínimos realizados por cada etapa del desarrollo del proyecto arquitectónico integral o por la contratación parcial de los servicios, conforme a la siguiente tabla:

ETAPA	ALCANCES PARTICULARES	%
I.1.	DISEÑO CONCEPTUAL	11.00
	1.- Programa Arquitectónico definitivo	
	2.- Memoria expositiva del concepto arquitectónico	
	3.- Esquema funcional (plantas básicas)	
	4.- Imagen Conceptual (perspectivas volumétricas)	
	5.- Estimado del costo de la obra	
	6.- Dictamen de Uso de Suelo	
	7.- Dictamen de Impacto Ambiental (en su caso)	
I.2.	ANTEPROYECTO	20.00
	1.- Memoria descriptiva del proyecto	
	2.- Plantas, cortes y fachadas a escala convencional	
	3.- Apuntes en perspectiva	
	4.- Criterio Estructural	
	5.- Criterios de instalaciones	
	6.- Especificaciones Generales	
	7.- Estimado de Costo a nivel de partidas	
	8.- Dictamen del INAH (en su caso)	
I.3.	DISEÑO EJECUTIVO (planos a escala convencional)	35.00
	1.- Planos de Localización y de Conjunto	
	2.- Planos Arquitectónicos detallados (Plantas cortes y Fachadas)	
	3.- Detalles Constructivos	
	4.- Planos detallados de Herrería y/o Cancelería y/o Carpintería	
	5.- Planos de Albañilería	
	6.- Planos de Acabados	
	7.- Catálogo de especificaciones particulares	
	8.- Perspectivas detalladas	
	9.- Presupuesto con cantidades de obra y análisis de precios unitarios	
	10.- Programa de Obra	
	11.- Firma de Director Responsable de Proyecto (D.R.P.)	



I.4.	ESTRUCTURA	12.00
1.-	Memoria de Cálculo Estructural	
2.-	Planos detallados de Cimentación con especificaciones	
3.-	Planos Estructurales detallados con especificaciones	
4.-	Detalles estructurales	
5.-	Firma de Director Corresponsable en estructuras (en su caso)	
I.5.	INSTALACIÓN ELÉCTRICA	10.00
1.-	Memoria Técnica	
2.-	Planos detallados de Instalación Eléctrica con especificaciones	
3.-	Relación de equipos fijos y sus características	
4.-	Cuadro de cargas	
5.-	Diagrama unifilar	
6.-	Firma de Director Corresponsable en Instalación Eléctrica (en su caso)	
I.6.	INSTALACIÓN HIDROSANITARIA	8.00
1.-	Memoria Técnica	
2.-	Planos detallados de Instalación Hidráulica con especificaciones	
3.-	Planos detallados de Instalación Sanitaria con especificaciones	
4.-	Relación de equipos fijos, guías mecánicas y sus características	
5.-	Cuadros de Gasto hidráulico y descargas	
5.-	Isométricos y despiece	
6.-	Firma de Director Corresponsable en Instalaciones Hidrosanitarias (en su caso)	
I.7.	INSTALACIÓN DE GAS	4.00
1.-	Memoria Técnica	
2.-	Planos detallados de Instalación de Gas con especificaciones	
3.-	Relación de equipos fijos y sus características	
4.-	Cuadros de Gasto hidráulico y descargas	
5.-	Isométricos y despiece	
5.-	Firma de Director Corresponsable (en su caso)	
	TOTAL	100.00

Fuente: ARANCEL DE HONORARIOS PROFESIONALES, DE LA FEDERACIÓN DE COLEGIOS DE ARQUITECTOS DE LA REPÚBLICA MEXICANA, A.C.



11. CONCLUSIONES



CONCLUSIONES GENERALES

Debido a que la Enfermedad de Alzheimer es una enfermedad incurable y progresiva, la única manera de mantener o por lo menos reducir el proceso gradual de la enfermedad es por medio de terapia (fisioterapia, terapia ocupacional, estímulo del lenguaje, etc.), aparte de que las salidas de casa lo distrae y ayuda mucho, ya que la inactividad sería negativa para el enfermo.

La carga excesiva de trabajo a la que se somete el cuidador principal con el enfermo, lo convierte en la segunda víctima de la enfermedad; como lo dijo el Dr. Allen Roses, investigador de la Universidad de Duke “la enfermedad de Alzheimer es una terrible forma de morir... y cuidar de una persona con Alzheimer es una terrible forma de vivir”; el cuidador sufre de una serie de sentimientos y cambios en su vida social y privada que le impiden continuar de forma normal.

Por lo que los Centros de Día son de gran alivio tanto para los familiares como para el enfermo, ahí organizan actividades y tratamientos médicamente suficientes y eficientes como terapias físicas, ocupacionales, que le ayudan a mantener sus habilidades residuales; que beneficiarán tanto a los pacientes como a sus familiares.

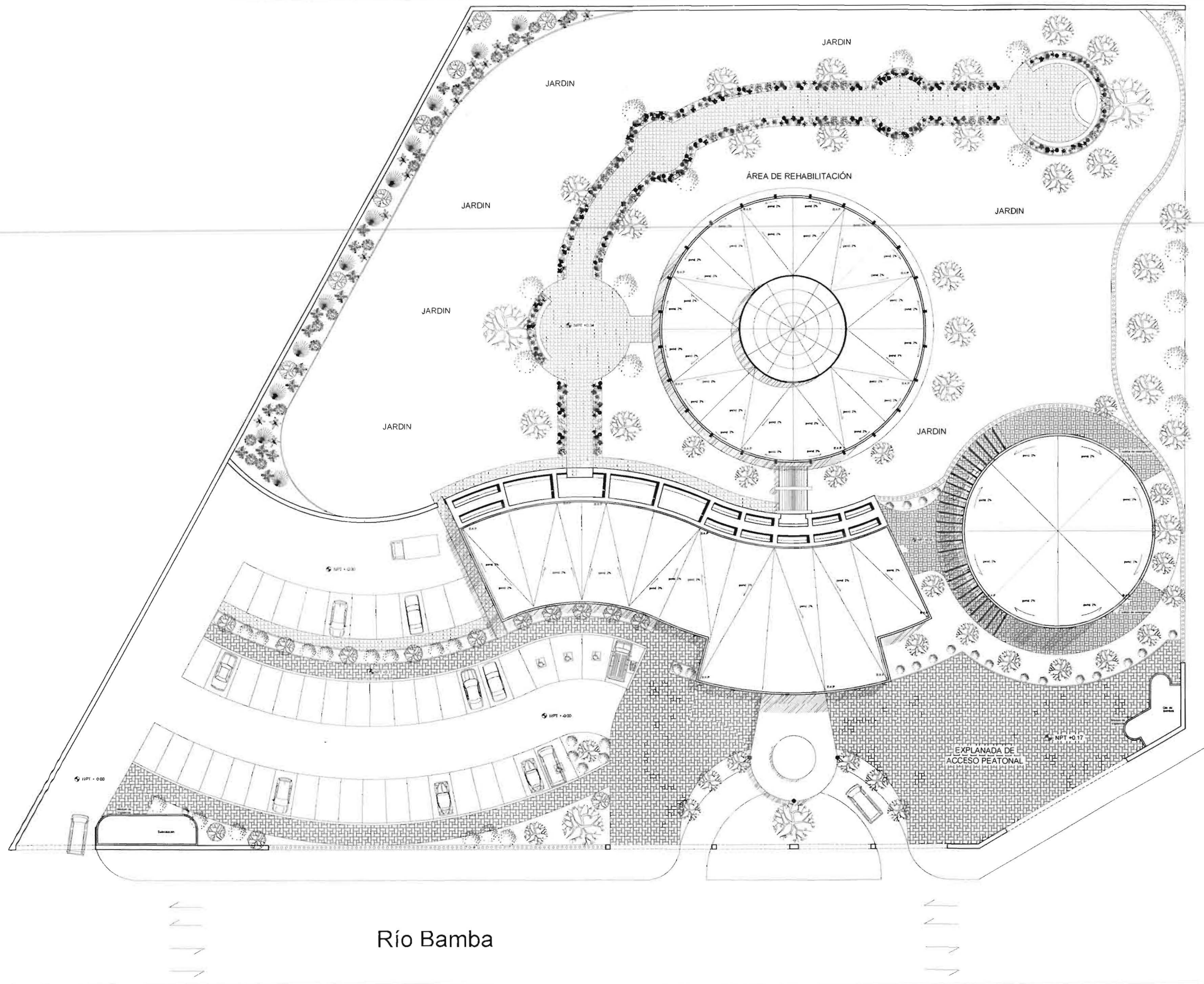
Los Centros de Atención Diurna son una alternativa para evitar el internamiento prematuro y definitivo, aunque existen factores que pueden influir en esta decisión como: el cuidador ya no tiene fuerza para manejar al enfermo o cuando el enfermo presenta perturbaciones graves del comportamiento.

Un buen diseño arquitectónico especializado para este tipo de personas hace que el paciente se sienta seguro y cómodo en este tipo de centros que ayudará incluso en su rehabilitación, logrando espacios y mobiliarios adecuados para que no se pierda o confunda (eliminar las barreras arquitectónicas).



12.PLANOS ARQUITECTÓNICOS

- 12.1 Planos Arquitectónicos
- 12.2 Planos de Cimentación
- 12.3 Planos estructurales
- 12.4 Planos de Instalación Hidráulica
- 12.5 Planos de Instalación Sanitaria
- 12.6 Planos de Instalación Eléctrica



U.N.A.M



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura

Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

Clase:

Ricarte y Río Bamba, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGIA

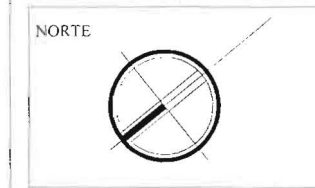
TEMA:
Centro de Atención Diurna Alzheimer

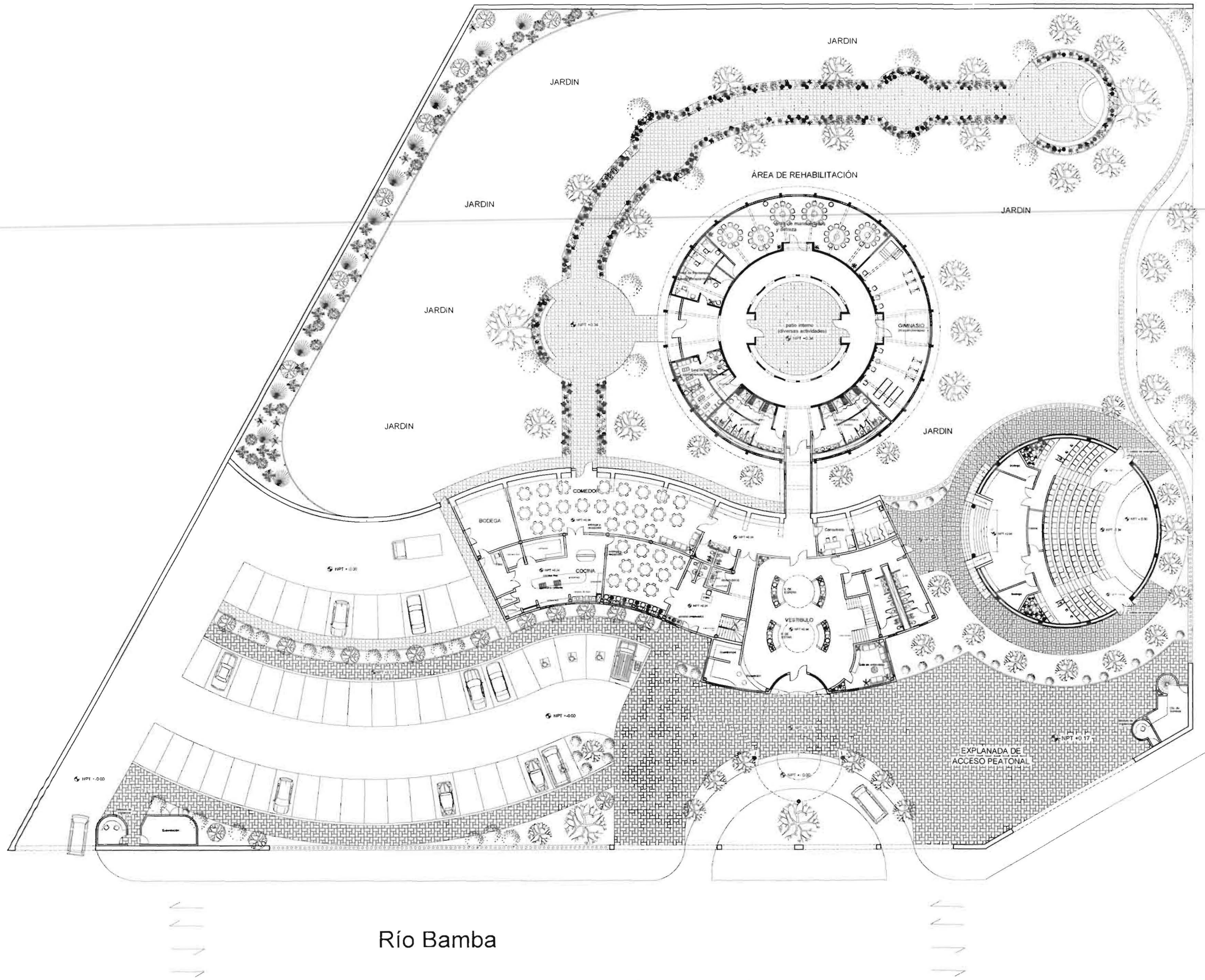
CONTENIDO:
Planta de techos

ASESORES:
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
Piña Torres Jorge

DE PLANO: **A-01**
Escala: 1:200
Unidad: metros





U.N.A.M



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura

Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

Ricarte y Río Bamba, Col. Magdalena de las Salinas, Edificio de Estudios A. Andrade



SIMBOLOGIA

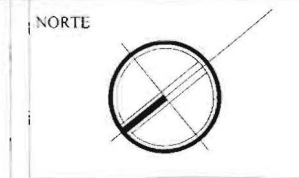
TEMA:
Centro de Atención Diurna Alzheimer

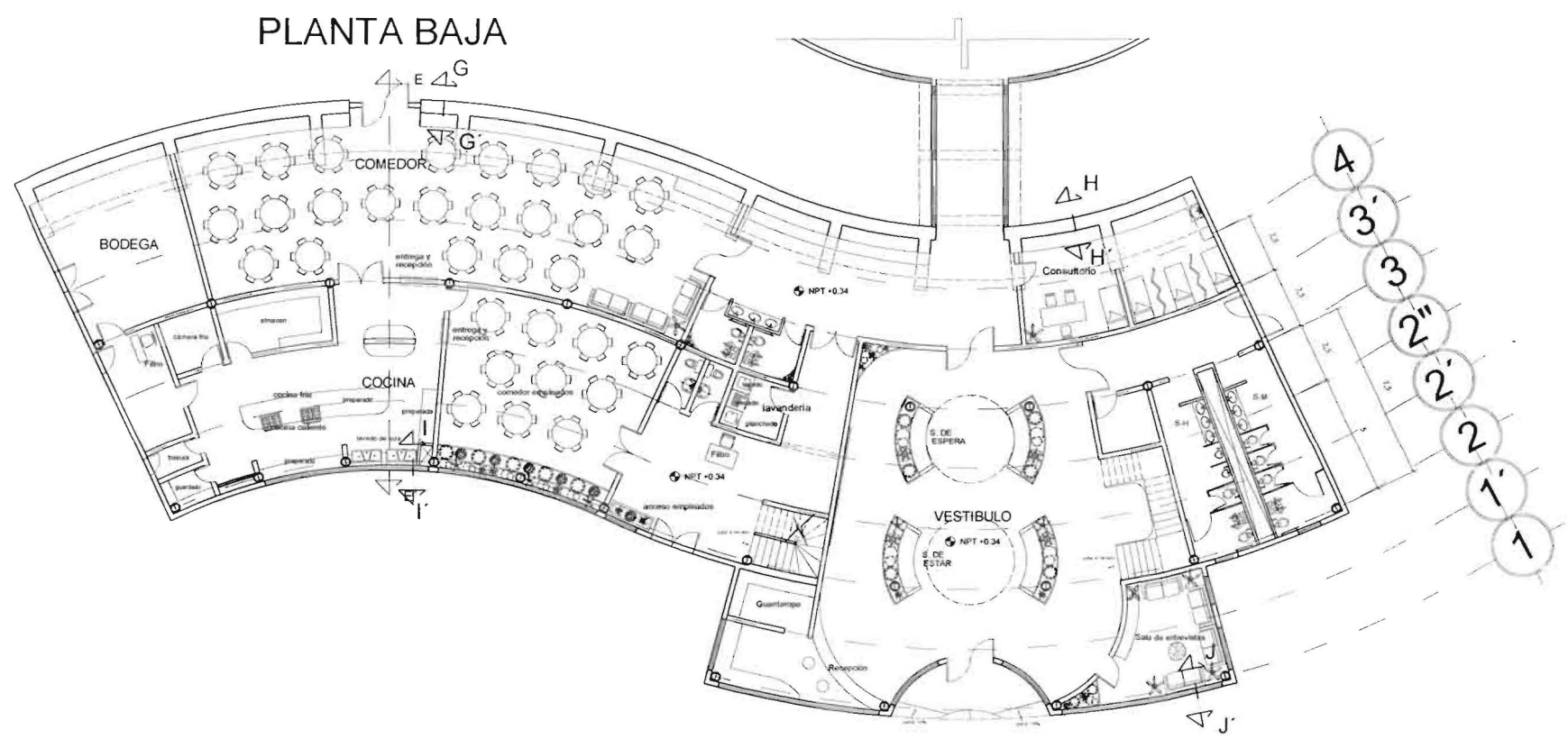
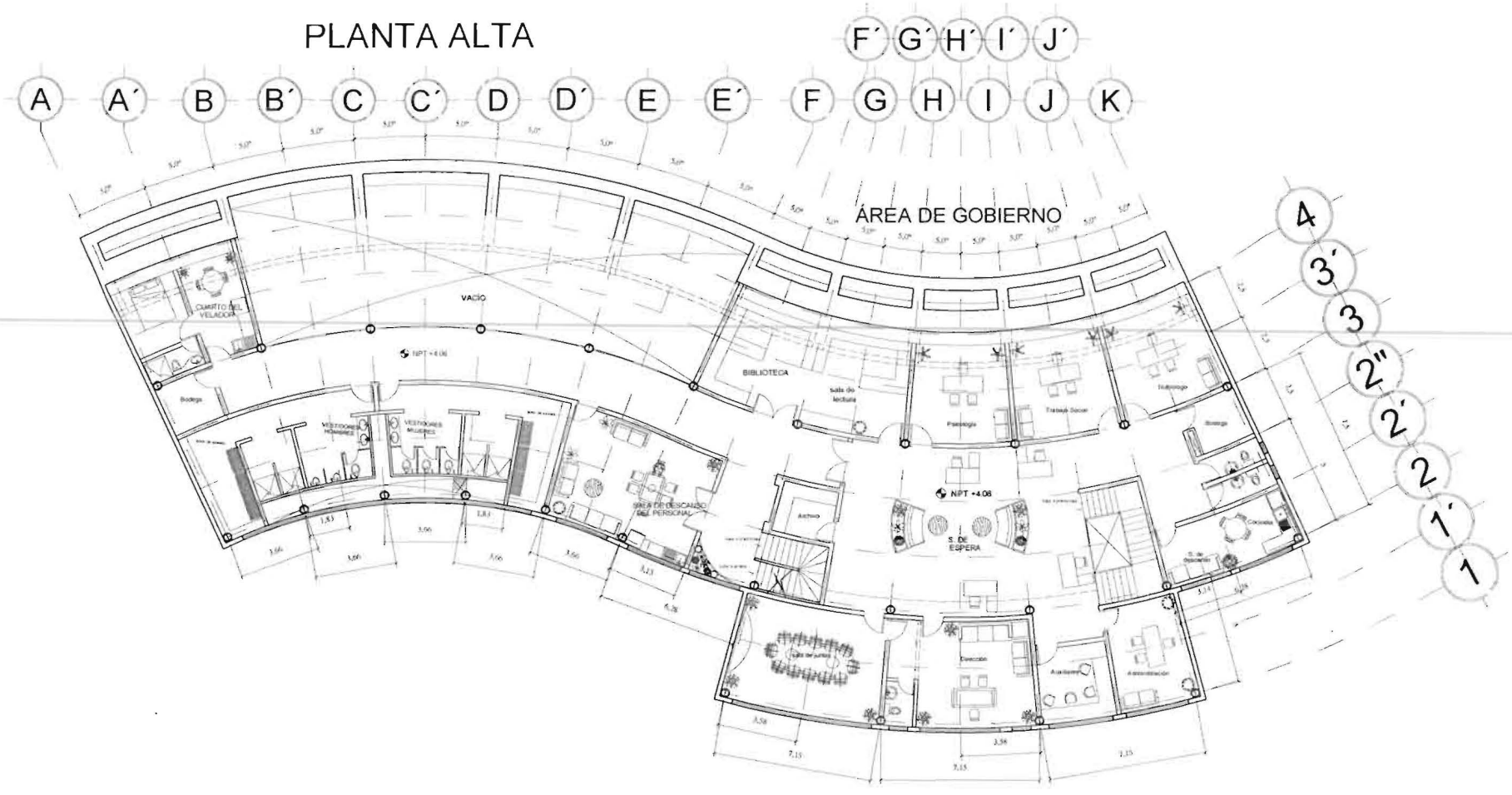
CONTENIDO:
Planta de conjunto

ASESORES:
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
Piña Torres Jorge

DE PLANO: 1:200
A-02 metros





Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura I

Taller Luis Barragán

Seminario de Titulación II

SIMBOLOGIA

TEMA:
Centro de Atención Diuma Alzheimer

CONTENIDO:
Planta arquitectónica (Área de Gobierno)

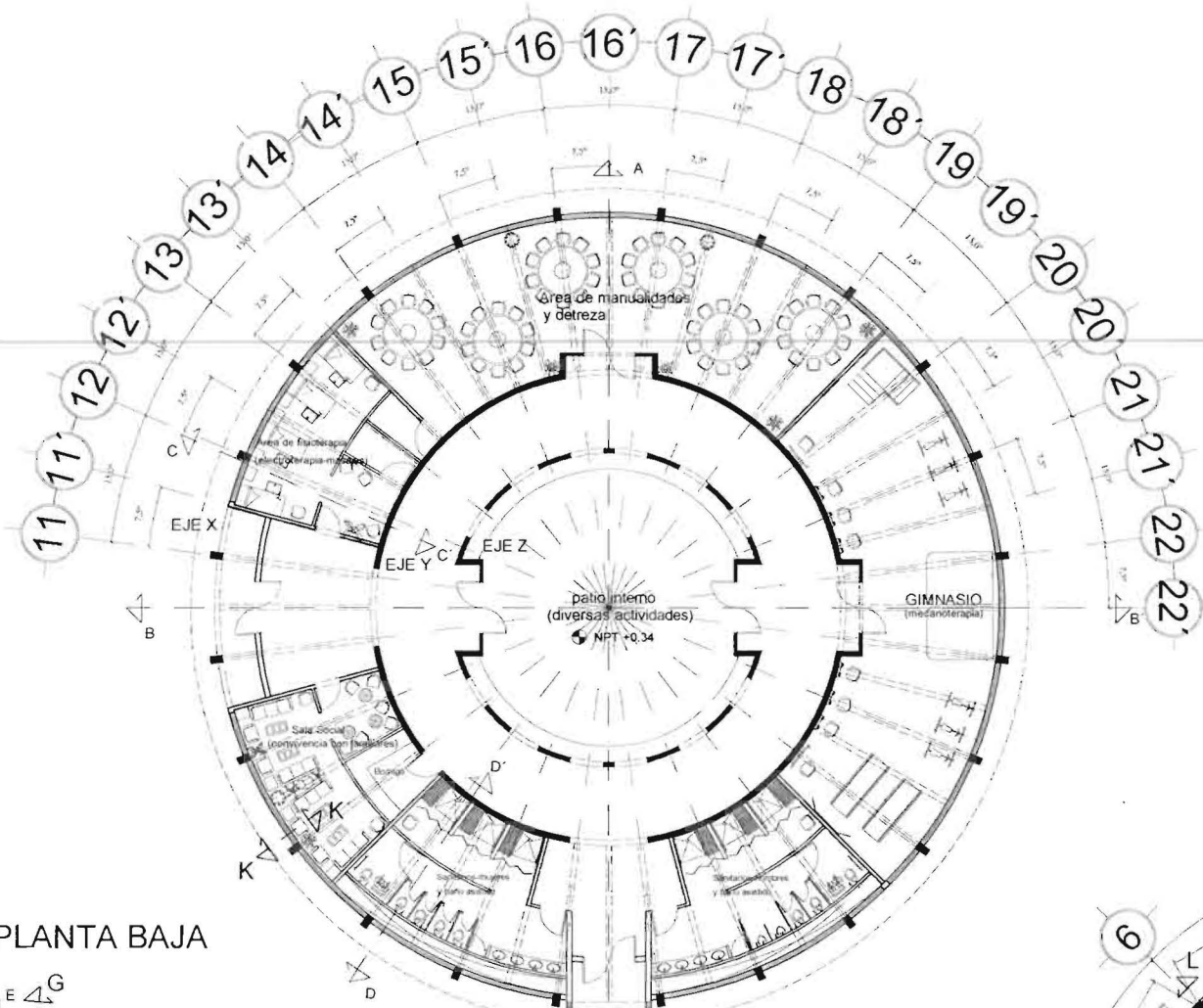
ASESORES:
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMINO:
Piña Torres Jorge

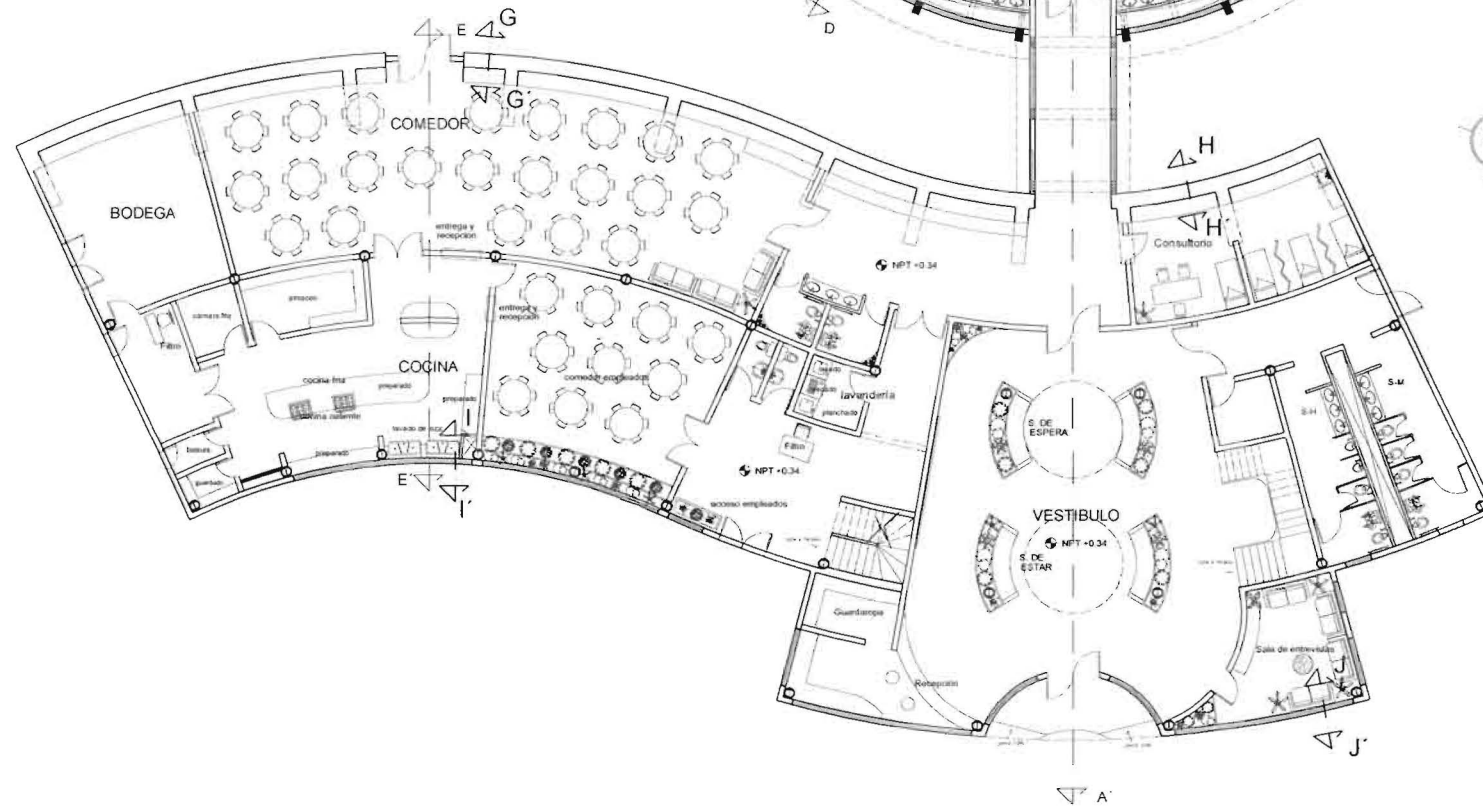
# DE PLANO	Escala
A-03	1:125
	Unidad
	metros
	Escala Gráfica
	0 5 10 20

NORTE

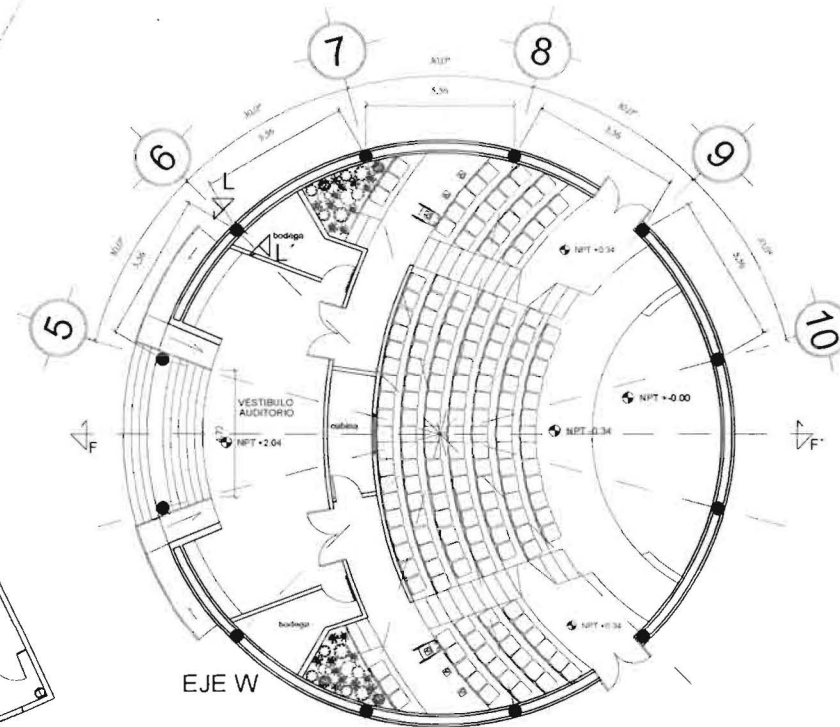
ÁREA DE REHABILITACIÓN



A. DE GOBIERNO. PLANTA BAJA



AUDITORIO



UNAM
 Universidad Nacional Autónoma de México
 Facultad de Arquitectura Taller Luis Harragán

Seminario de Titulación II

Clases
 Ricardo y Ríos Rando, Cof. Magdalena de los Salinas, Delegación Gustavo A. Madero

SIMBOLOGIA

TEMA
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO: Planta arquitectónica (A. de Gobierno, A. de Rehabilitación y Auditorio)

ASESORES:
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

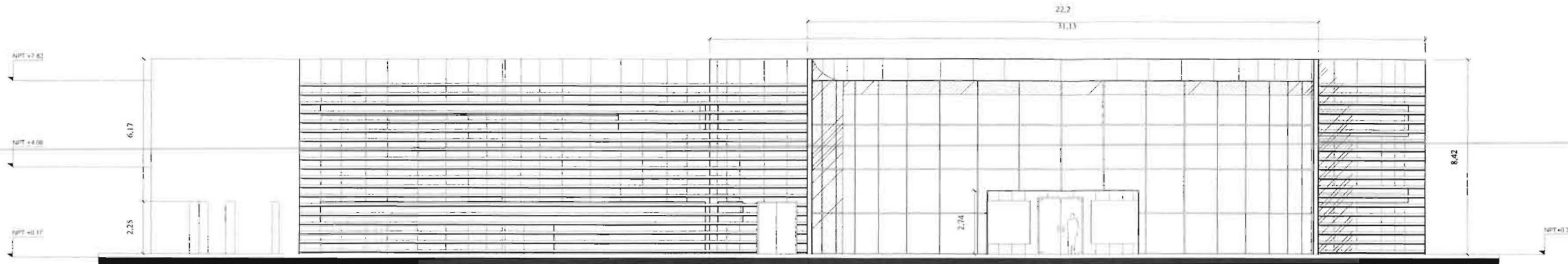
ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

DE PLANO
 Escala: 1:125
A-04
 metros

NORTE

Fachada Principal

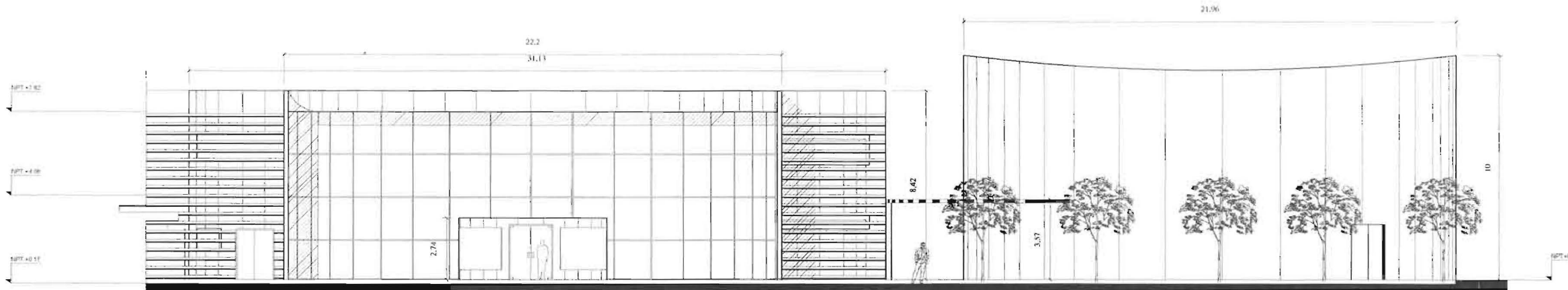
(calle Río Bamba)



Fachada Principal

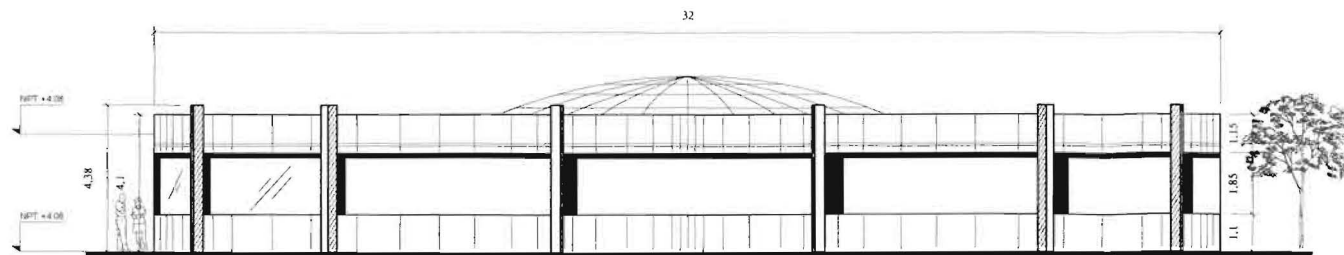
(calle Río Bamba)

Auditorio



Fachada Sur-Oeste

(Area de Rehabilitación)



U.N.A.M.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Facultad de Arquitectura



Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

Título:

Recinto y Río Bamba, Col. Magdalena de las Salinas,
Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGIA

TEMA
Centro de Atención Diurna
Alzheimer

CONTENIDO
Fachadas

ASESORES
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

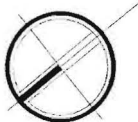
ALUMNO
Piña Torres Jorge

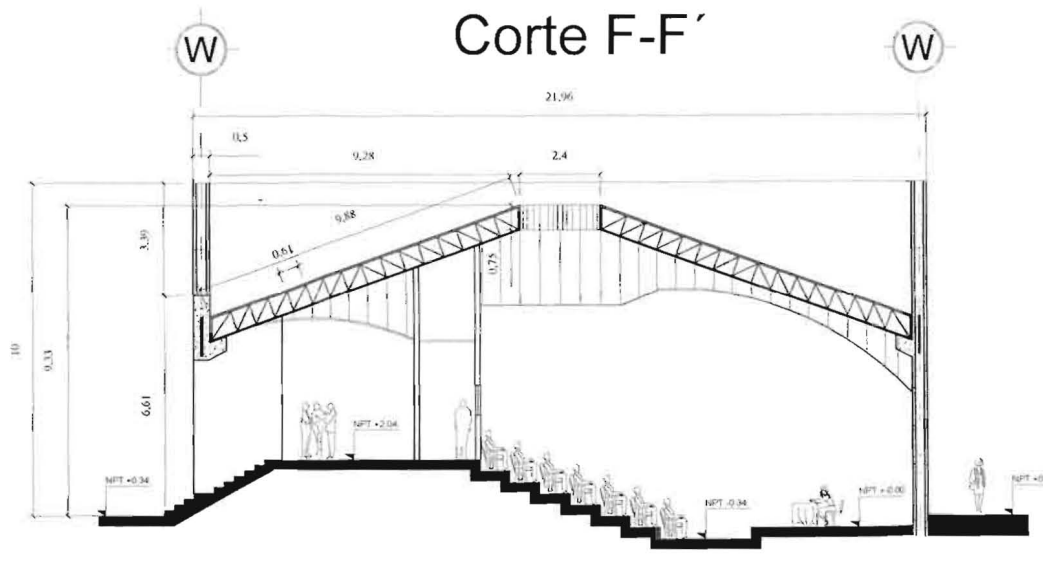
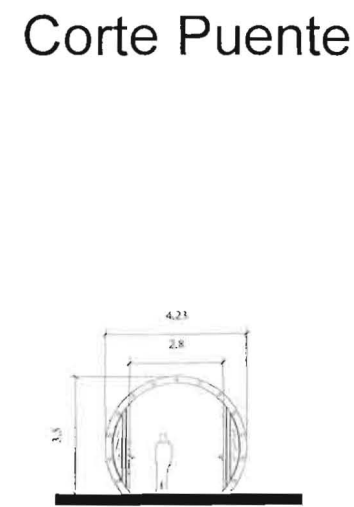
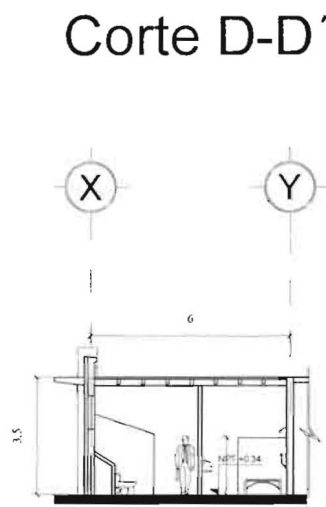
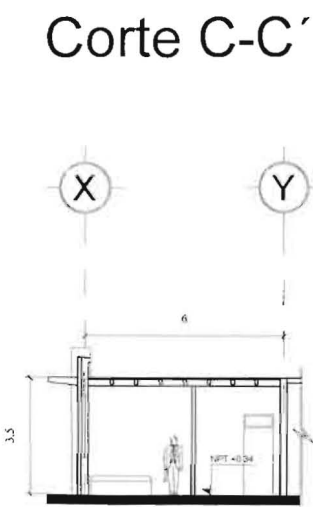
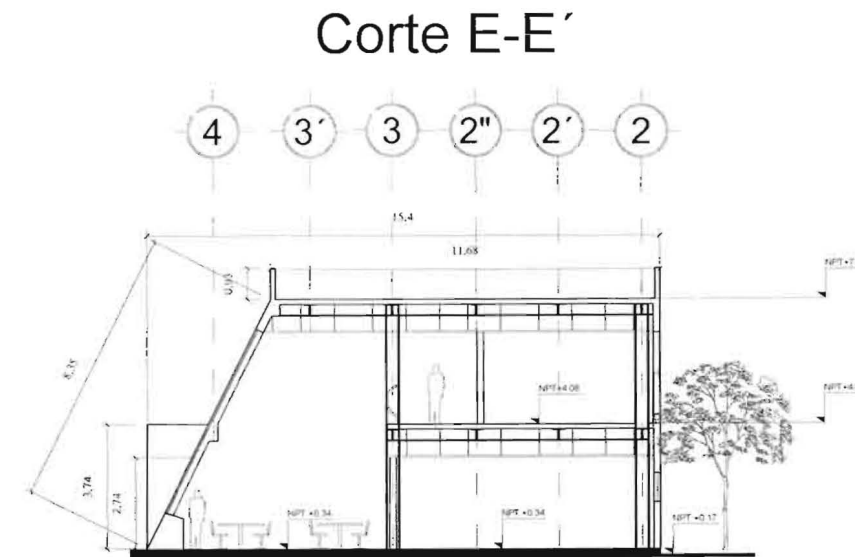
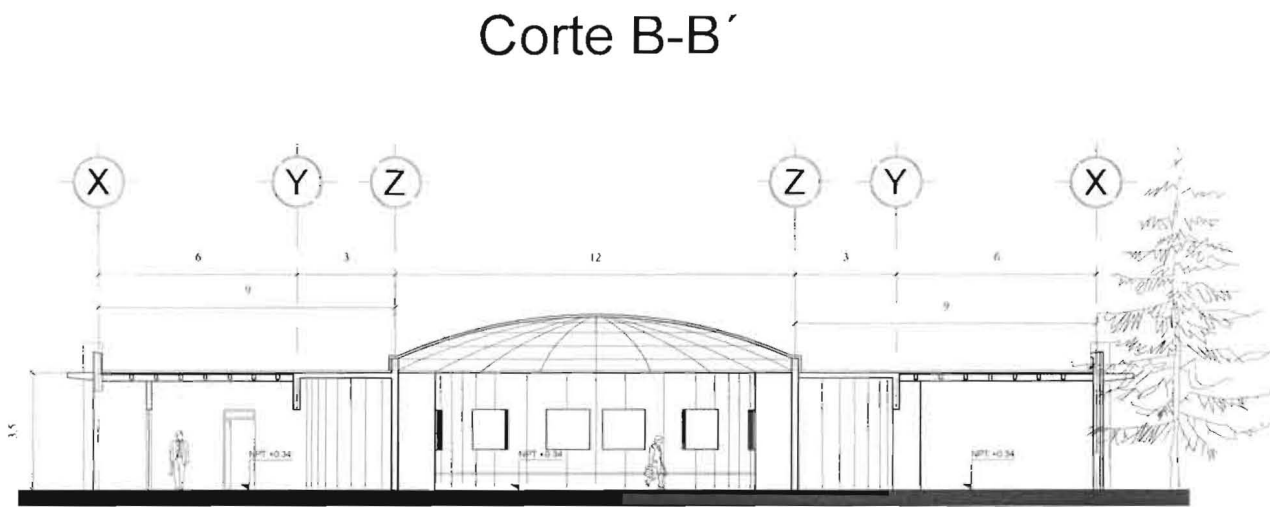
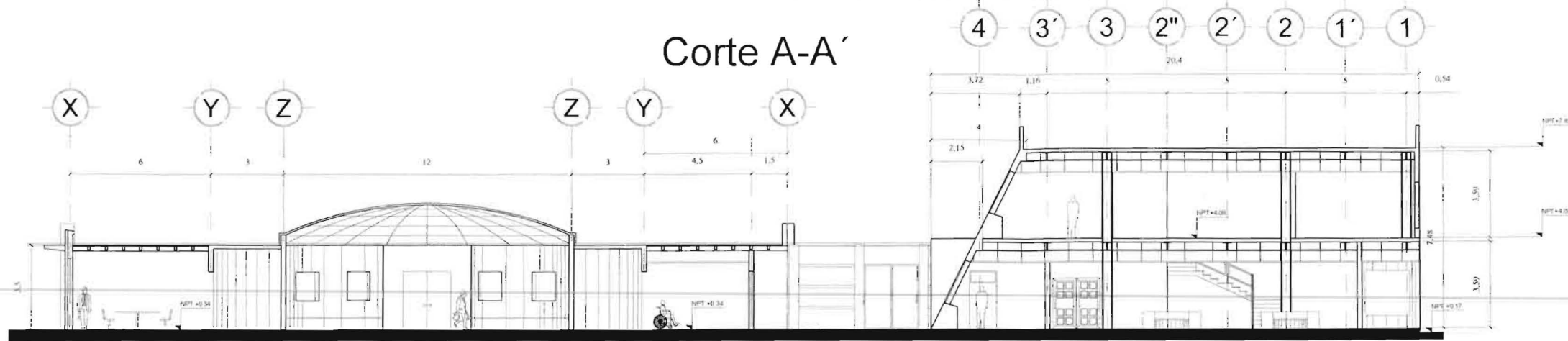
DE PLANO
1:100

F-01
metros

Escala Gráfica
0 10 20


NORTE





Esc. 1:100






U.N.A.M.
Universidad Nacional Autónoma de México

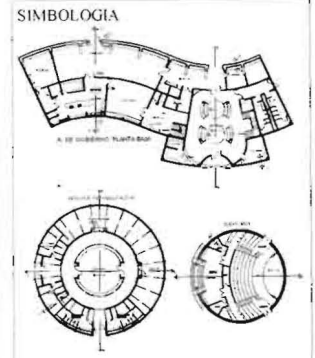
Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán

Seminario de Titulación II

Alumnos: Ricardo y Rita Bamba, Céd. Magdalena de los Salinas, Delgadillo Gustavo A. Madro



SIMBOLOGIA



TEMA:
Centro de Atención Diurna Alzheimer


CONTENIDO:
Cortes

ASESORES:
Arq. Carlos Rios López
Arq. Efraim López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
Piña Torres Jorge

DE PLANO: **C-01** Escala: 1:100 metros

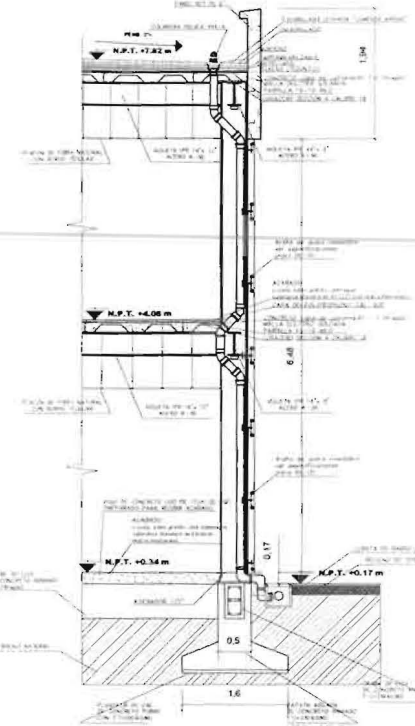
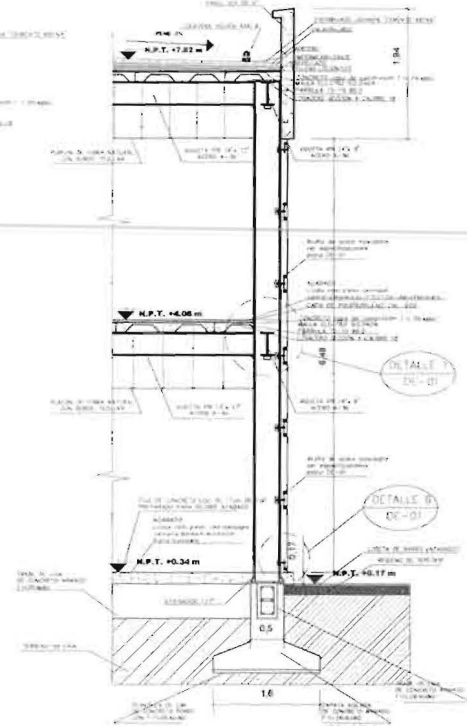
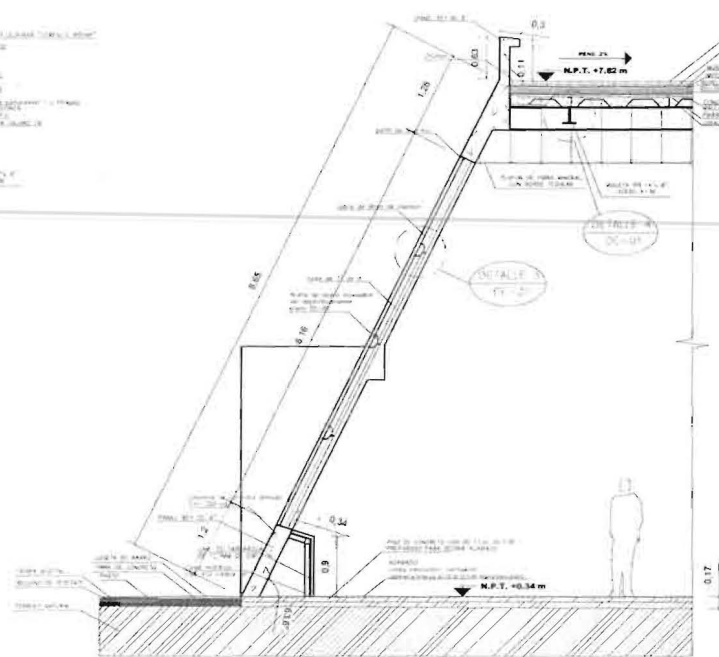
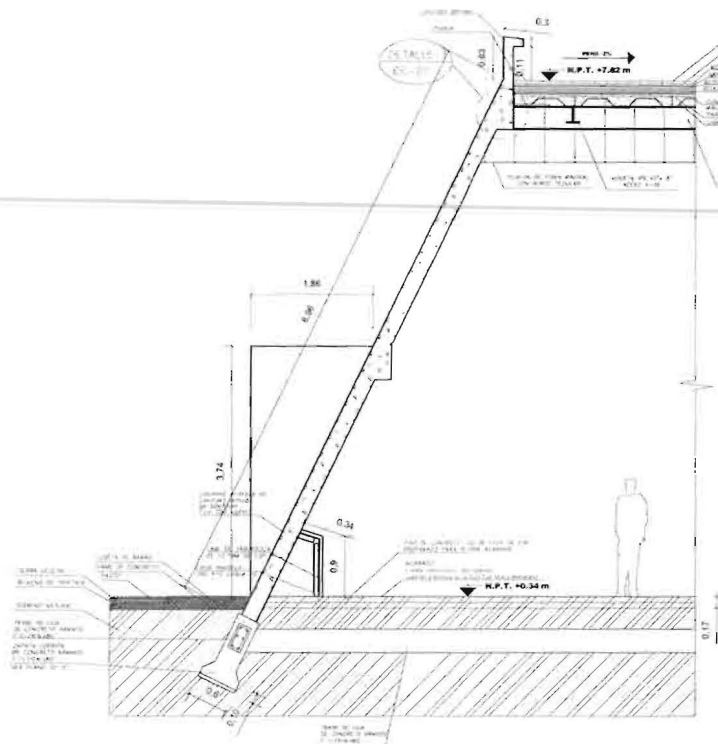
NORTE



AREA DE GOBIERNO

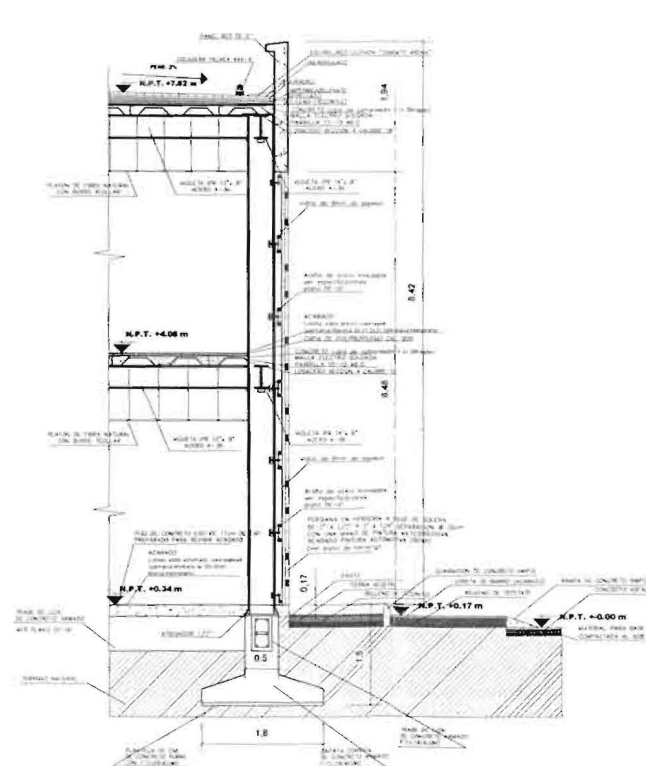
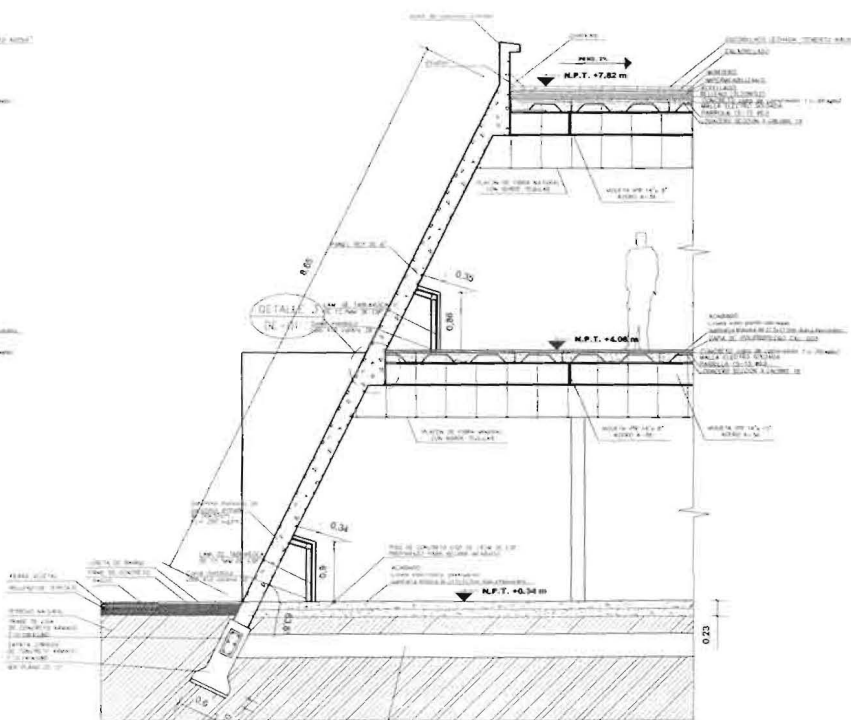
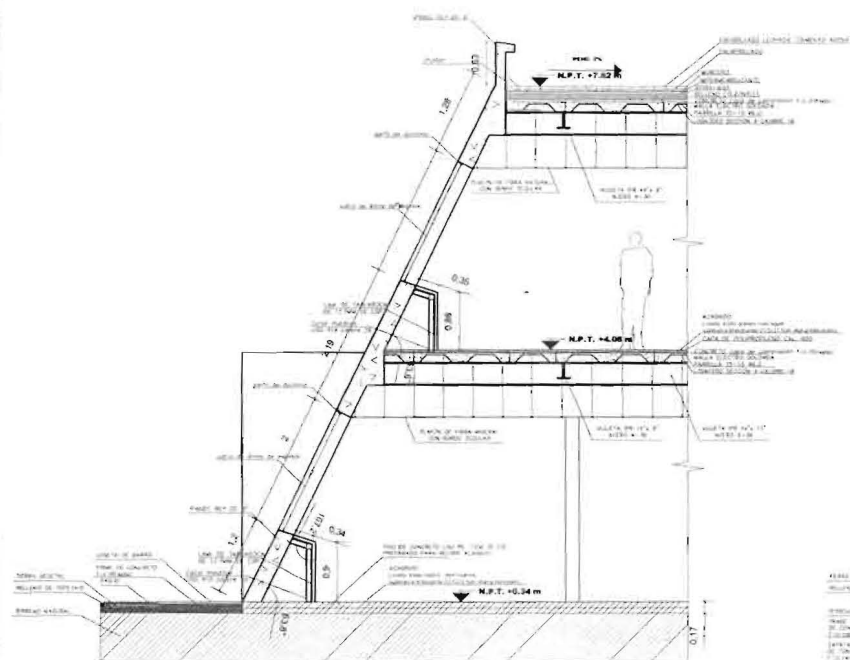
Corte G-G'

Corte J-J'



Corte H-H'

Corte I-I'



UNAM



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

Escuela y Río Iliaba, Cal. Magdalena de las Salinas, Delegación Guadalupe X. MEXICO



SIMBOLOGIA

Concreto f' = 200 kg/cm² para capa de compresión de losacero.
 Concreto f' = 150 kg/cm² para los 28 días de curado en climáticas.
 Concreto f' = 100 kg/cm² para planchas de cimentación.
 Todos los gresillos tendrán un espesor de 5 cm.
 Acero grado 4000 f_y = 4200 kg/cm² en todos los armados.
 Acero grado estructural f_y = 2520 kg/cm² para los anillos y estribos de 10".
 Muros de laberinto bajo recubrimiento f' = 40 kg/cm².
 Mortero tipo II 1:3:6 kg/cm².
 Las dimensiones de los elementos estructurales en la obra no serán menores que las especificadas en los planos.
 Se cubrirá al concreto un mes que quedan húmedos.
 Los miembros estructurales en contacto con el suelo, el recubrimiento será mínimo será de 1.0m.
 Cuando se disponga de planilla el recubrimiento será de 2 cm.
 Cantidad de carga considerada del suelo RT-1 (m²).
 La compactación del terreno se hará bajo estrictas medidas de calidad y supervisión al 95% proctor, se deberá de mostrar que cada capa de la compactación cumple las especificaciones indicadas.
 Verificar cotas y niveles con planas arquitectónicas.
 Las columnas y elementos de acero serán de la sección comercial más cercana.
 Se deberá recibir las placas base de las columnas con concreto equívoco (igual, dejado propiamente con barras de 10" en las placas para la continuidad de la estructura y su correcta abastecida.

CROQUIS DE LOCALIZACION



TEMA
 Centro de Atención Diurna
 Alzheimer

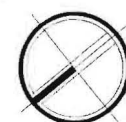
CONTENIDO
 Cortes por fachada (A. de Gobierno)

ASESORES
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

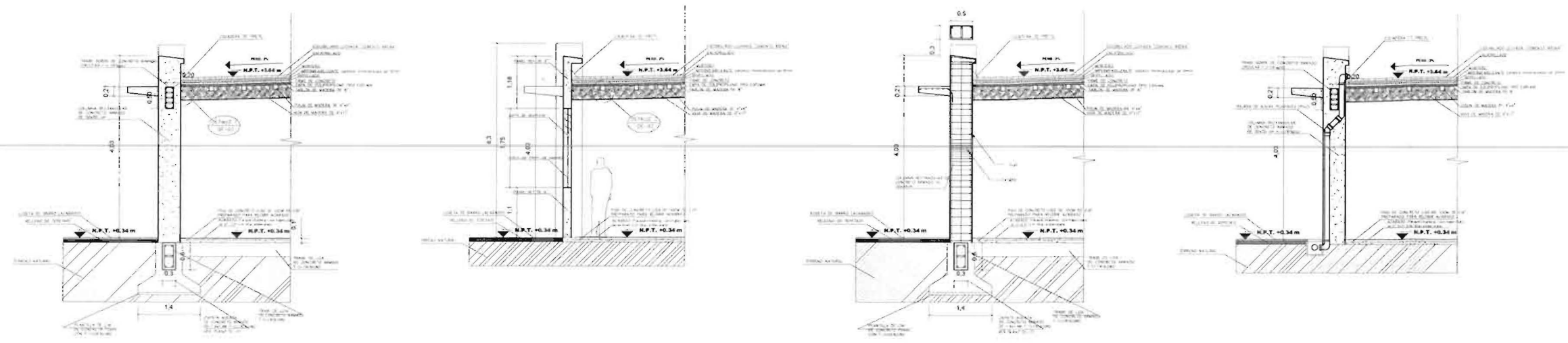
DE PLANO
 CF-01
 Escala 1:50
 metros

NORTE



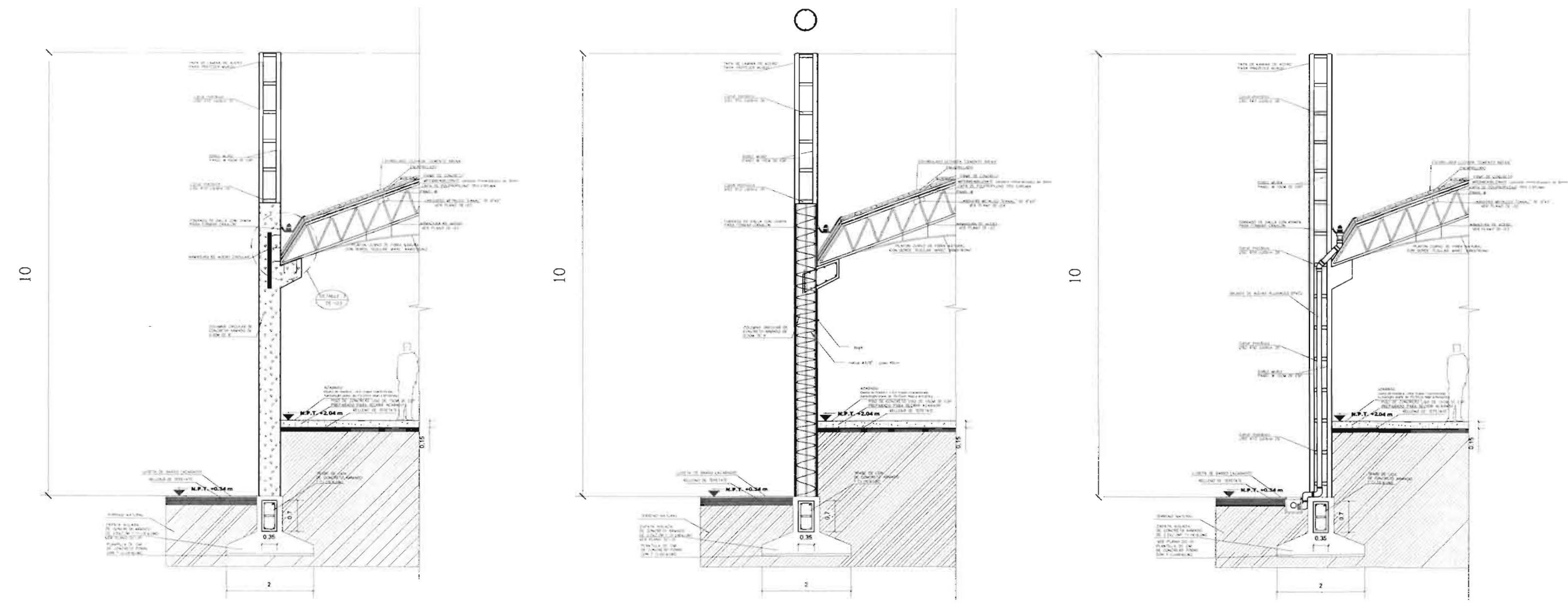
AREA DE REHABILITACION

Corte K-K'



AUDITORIO

Corte L-L'



UNAM



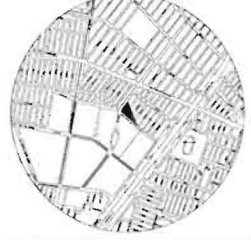
Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

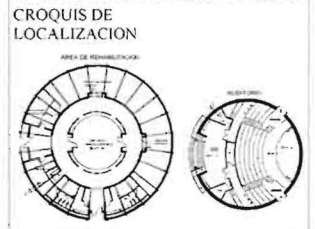
Reactor y El Hamba, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGIA

Concreto f'c = 250 kg/cm² a los 28 días de curado en climatización.
 Concreto f'c = 180 kg/cm² para plantillas de construcción.
 Todas las plantillas tendrán un espesor de 5 cm.
 Acero grado 40K fy = 4200 kg/cm² en todos los armados.
 Acero grado estructural fy = 2520 kg/cm² para los anillos y estribos de 10".

Módulo de fatiga rojo recocido f'm = 40 kg/cm².
 Mortero tipo II f'm = 7 kg/cm².
 La dimensión de las columnas estructurales en la obra no serán menores que las especificadas en los planos.
 En caso de concreto sin queques huecos.
 En muros y tabiques en contacto con el suelo, el recubrimiento libre mínimo será de 5 cm.
 Cuando se disponga de plantillas el recubrimiento libre será de 3 cm.
 Capacidad de carga computada del suelo: 10 t/m².
 La compactación del terreno se hará sobre cimientos con calidad y profundidad al 95% proctor, se deberá demostrar que cada capa de la compactación cumple las especificaciones indicadas.
 Verificar cetas y niveles con planos arquitectónicos.
 Las columnas y elementos de acero serán de la sección comercial indicada.
 Se deberán recibir las placas base de las columnas con concreto expansivo (grm), dejando preparaciones con barrenos de 1/2" en las placas para la continuidad de la estructura y su correcta nivelación.



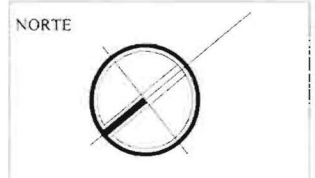
TEMA
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

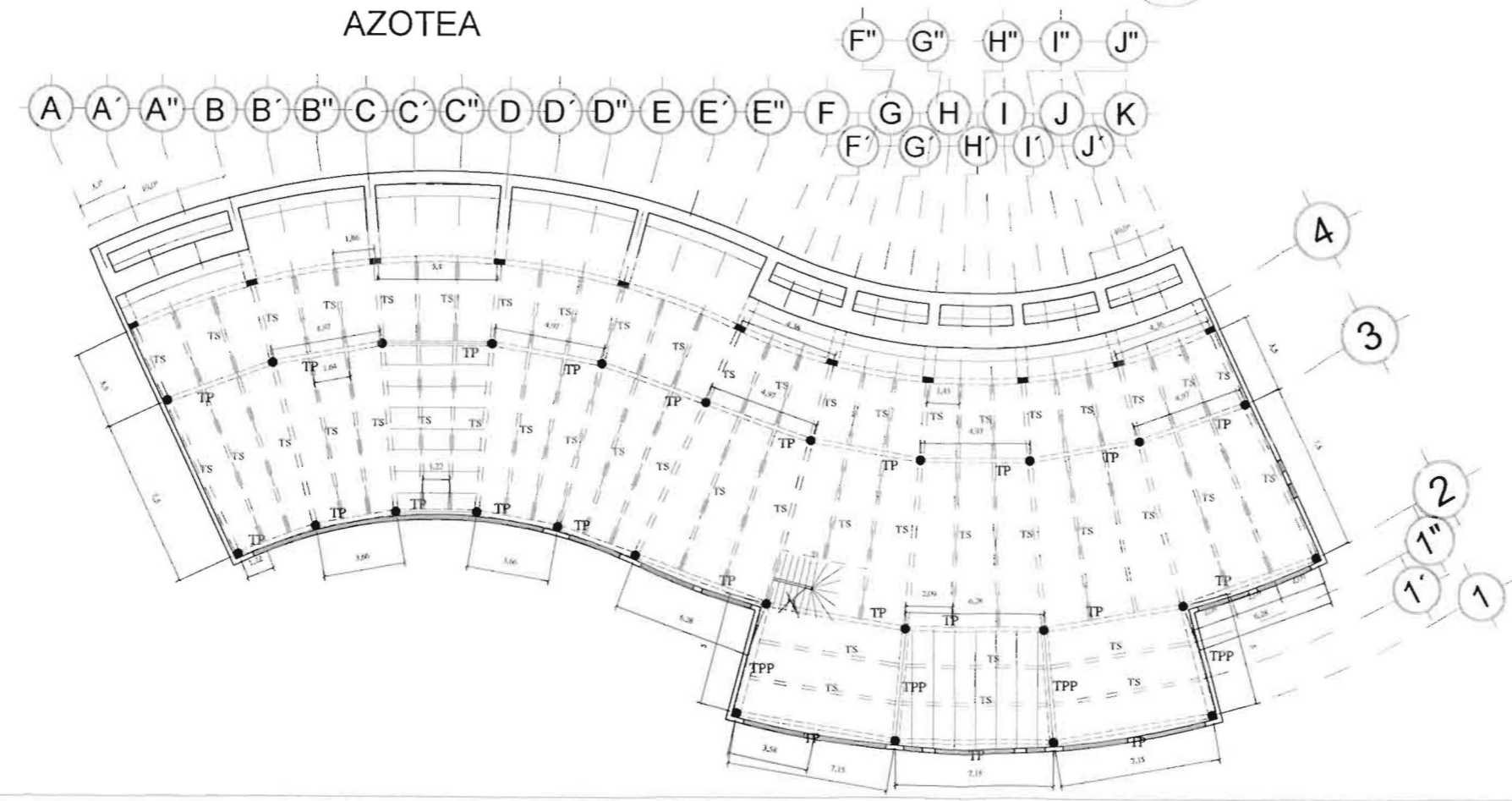
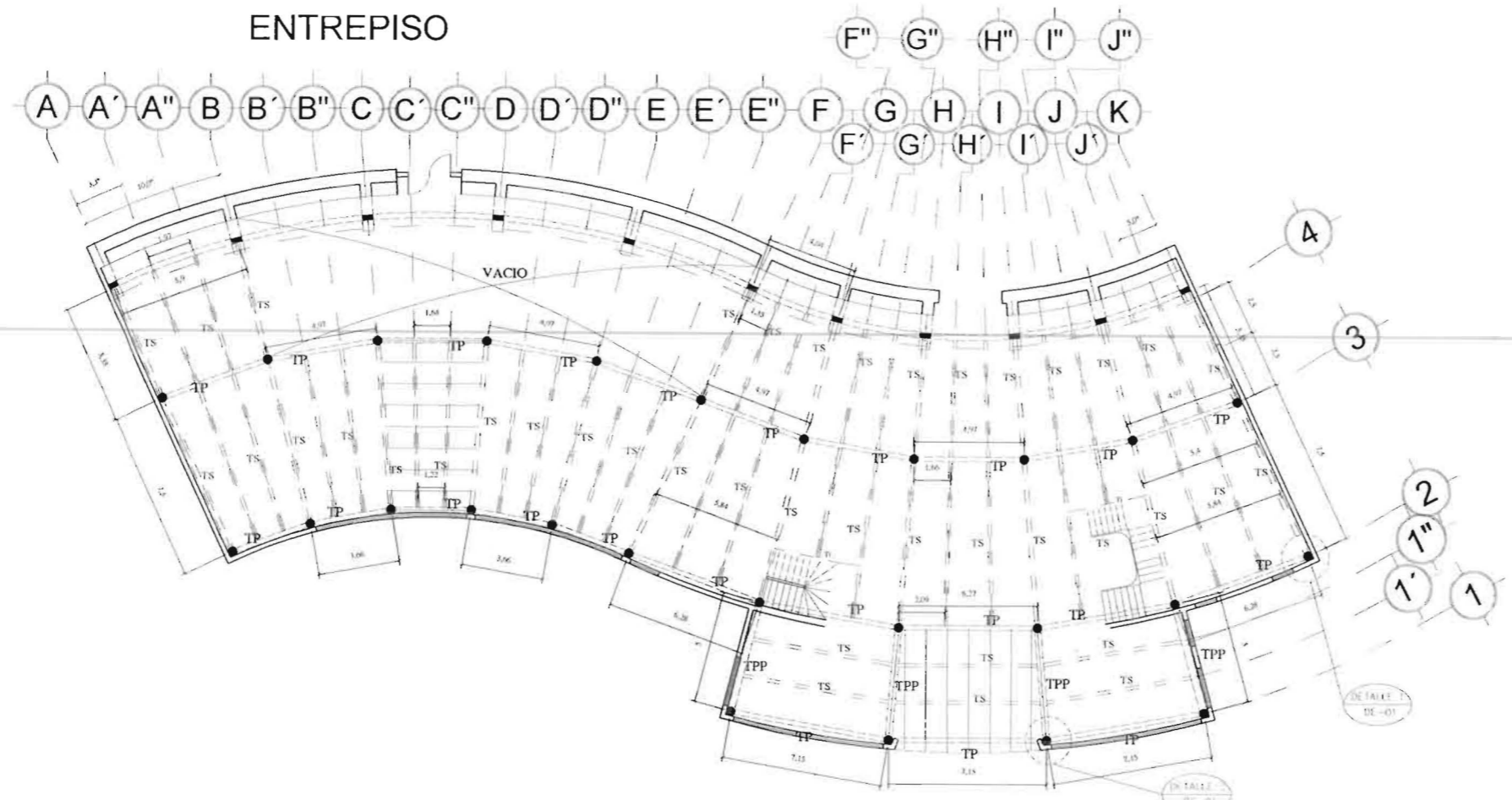
CONTENIDO Cortes por fachada (A de Rehabilitación y Auditorio)

ASESORES
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO
 Piña Torres Jorge

DE PLANO 1:50
CF-02 metros





Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán

Seminario de Titulación II

Ubicación:
Ricardo y Ezequiel, Col. Magdalena de los Salinas,
Delegación Cuauhtémoc, A. México

SIMBOLOGIA

- COLUMNA IPR 10" x 8" ACERO A-36 (con forro contra incendios)
- COLUMNA RECTANGULAR 50 X 30CM concreto armado (columna inclinada)
- TRABE PORTANTE (TP)
- TRABE SECUNDARIA (TS)
- TRABE TERCIARIA (TT)
- Ubicación losacero

Concreto C= 250 kg/m³ a los 28 días de curado en climatización.
Cemento C= 100 kg/m³ para planillas de construcción.
Acero grado duro fy= 4200 kg/cm² en todos los usos.
Acero grado estructural fy= 2500 kg/cm² para los cables y cables de 1/2".
Mortero de ladrillo rojo tipo normal 1' por 10 kg/m³.
Mortero tipo II C= 175 kg/m³.
La dimensión de los alambres estructurales en la obra se refiere al acero que los respaldan en los grutes.
Se casta el concreto sólo dos veces por día.
En alambres estructurales en contacto con el suelo, el revestimiento libre sobre una capa de 2 cm.
Cuando se dispongan de planillas, el revestimiento libre sobre de 2 cm. Ver detalles en planos relacionados.

INDICE NUMERO DE DETALLE
INDICE NUMERO DE PLANO

NOTA:
Estos planos se complementan con los planos DE-01.

TEMA:
Centro de Atención Diuma Alzheimer

CONTENIDO:
Plano estructural (A. Gobierno)

ASESORES:
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

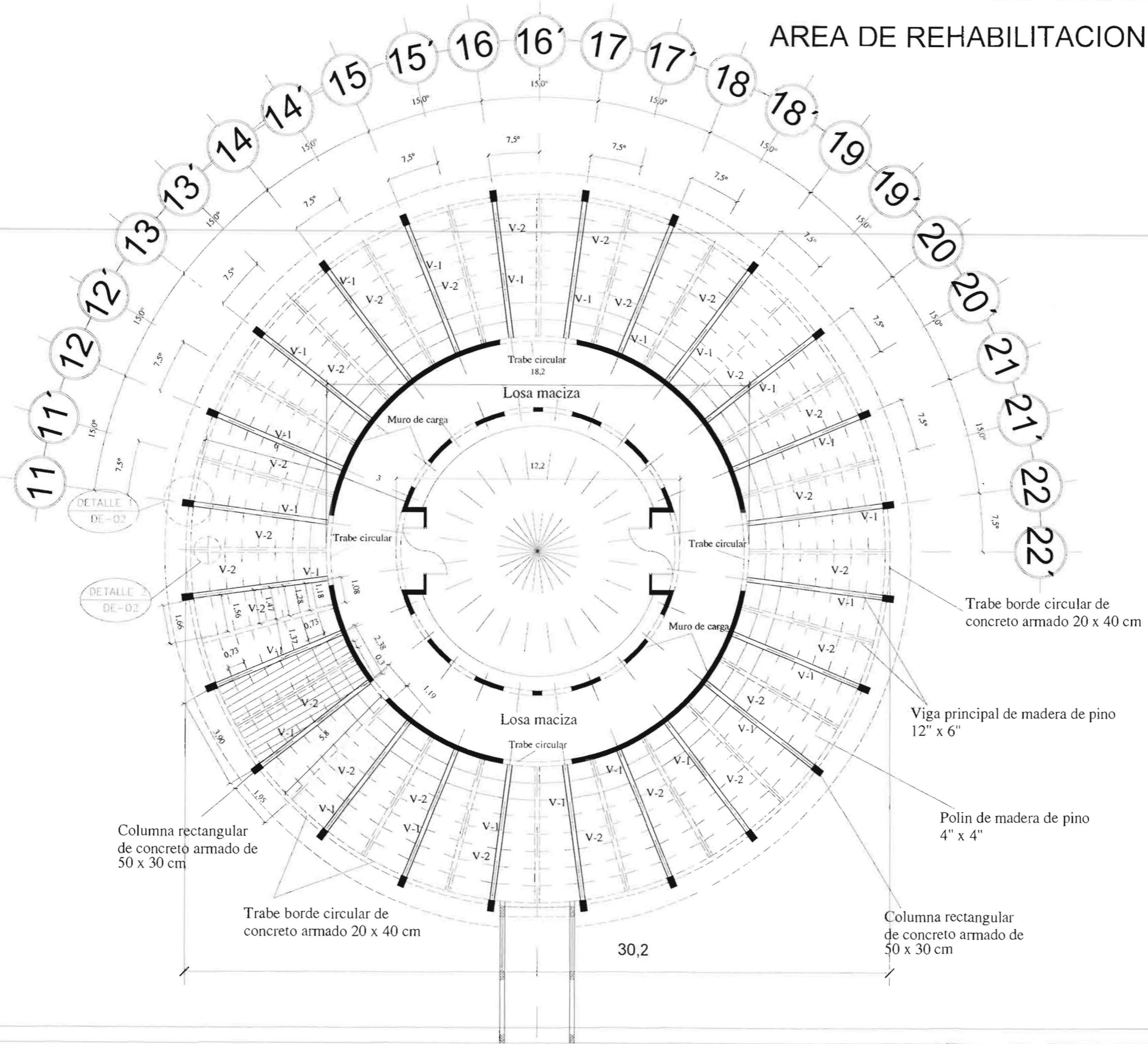
ALUMNO:
Piña Torres Jorge

DE PLANO:
E-01

ESCALA:
1:125 metros

NORTE

AREA DE REHABILITACION




U.N.A.M.
 Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán


Seminario de Titulación II

Ricardo y Elio Hambr. Col. Magdalena de las Salinas.
 Delegación Gustavo A. Madero.



SIMBOLOGIA

-  COLUMNA RECTANGULAR 50 X 30 CONCRETO ARMADO (con forro contra incendios)
-  VIGA PORTANTE (VP) (V1) DE MADERA DE 6" X 12"
-  POLIN DE MADERA (p) (V2) DE 4" X 4"
-  DESPIECE DEL TABLON DE MADERA DE 1/2" DE ESPESOR

Se utilizará madera de pino, para los vigas y polines.
 Concreto F'c = 2500 kg/cm² a los 28 días de colocada en cimentación.
 Concreto F'c = 190 kg/cm² para planchales de cimentación.
 Acero grado menor Ty = 4200 kg/cm² en todos los armados.
 Acero grado estructural Ty = 2350 kg/cm² para los pilotes y varillas de 1/2".
 Muros de labigüe más reciente F'c = 40 kg/cm².
 Madera tipo II para 12 kg/cm².
 La distribución de los miembros estructurales en la obra se verá asegurada que las especificaciones en los planos.
 Se utilizará concreto sin agregados especiales.
 En elementos estructurales, se contacta con el suelo, el recubrimiento mínimo será de 3 cm.
 Ver detalles en planos sucesivos.

NOTA:
 Estos planos se complementan con los planos DE-02.

TEMA:
 Centro de Atención Diuma Alzheimer

CONTENIDO:
 Plano estructural (A. de rehabilitación)

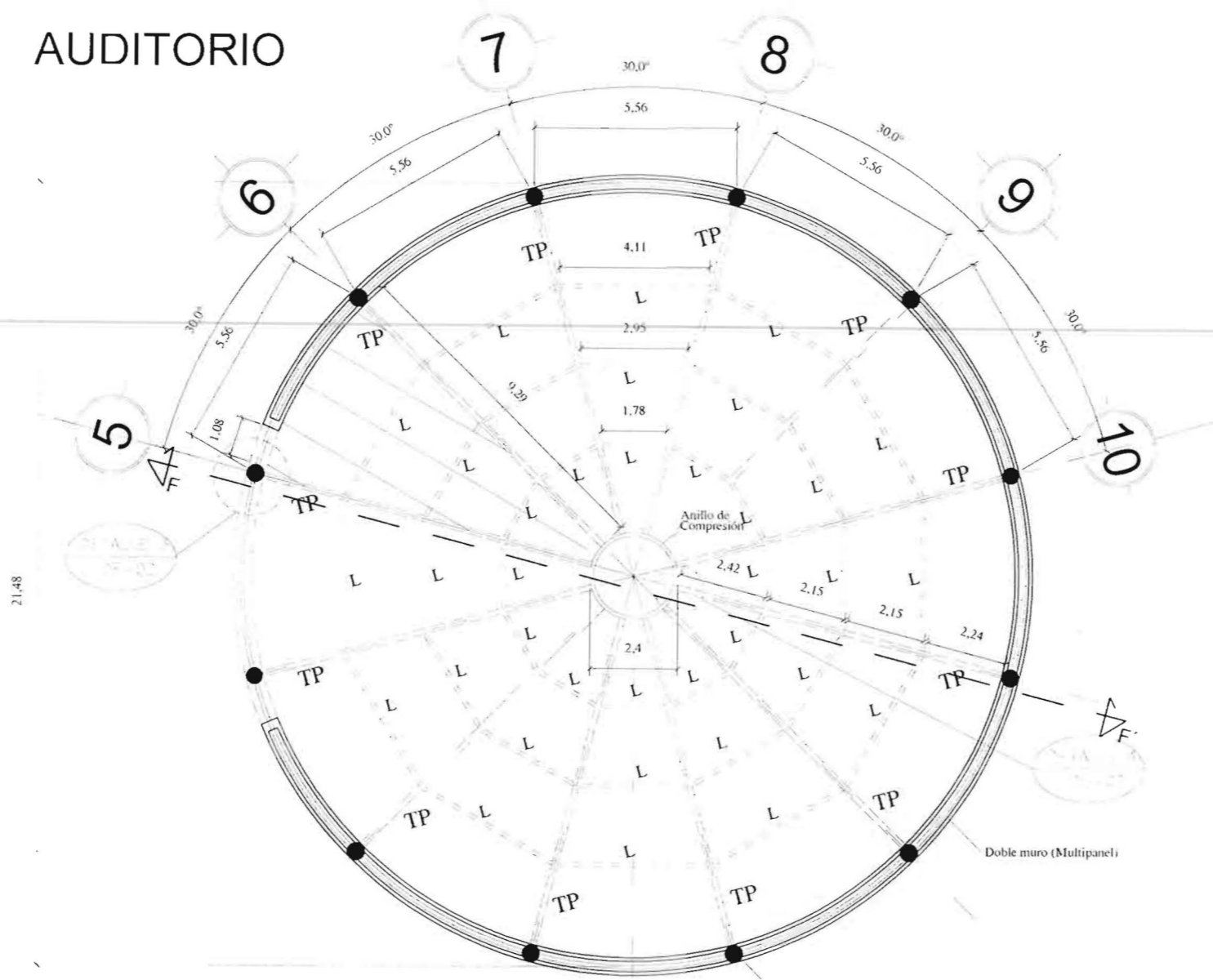
ASESORES:
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

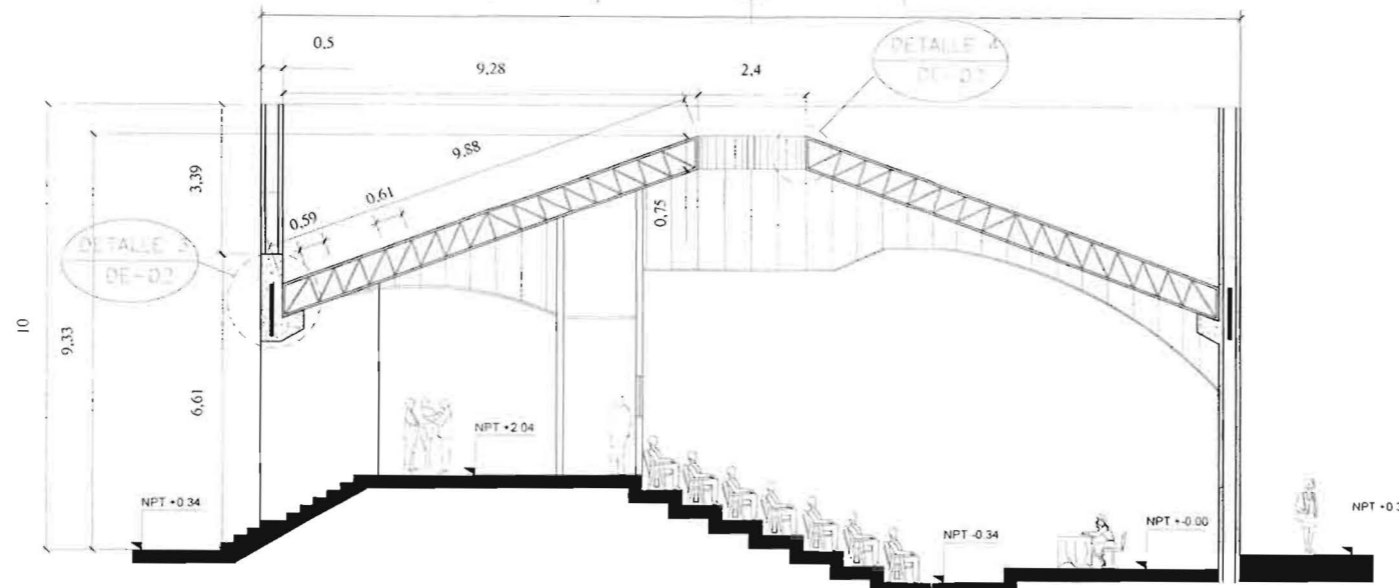
DE PLANO: E-02 Escala: 1:75 Unidad: metros


 NORTE

AUDITORIO



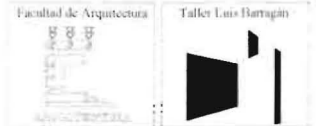
Corte F-F'



UNAM



Universidad Nacional Autónoma de México



Seminario de Titulación II

Escuela V. Río Hondo, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Cuauhtémoc, A. México



SIMBOLOGIA

- COLUMNA CIRCULAR DE 0.50M DE DIAMETRO CONCRETO ARMADO
- ESTRUCTURA METALICA (TP)
- LARGUERO METALICO (L)
- DESPIECE DEL PANEL W

Concreto f'c = 250 kg/cm² a los 28 días de curado en climatización.
 Concreto f'c = 100 kg/cm² para planillas de cimentación.
 Acero grado duro fy = 4200 kg/cm² en todos los elementos.
 Acero grado estructural fy = 2350 kg/cm² para los cables y cables de 1/2".
 Mallas de alambre rojo recocido T-30 40 kg/cm².
 Mallas tipo 0 (F-75) Agreco.
 La dimensión de los elementos estructurales en la obra no serán menores que las especificadas en los planos.
 Se usará el concreto tipo que se indica.
 En miembros estructurales en contacto con el suelo, el recubrimiento libre será de 5 cm.
 Cuando se disponga de planilla al recubrimiento libre será de 3 cm.
 Ver detalles en planos seccionales.

NOTA:

Estos planos se complementan con los planos DE-03.

TEMA

Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO

Plano estructural (Auditorio)

ASESORES

Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO

Piña Torres Jorge

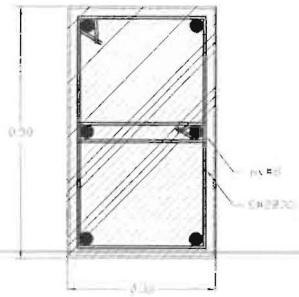
DE PLANO

E-03 1:75 metros

NORTE



Columna de Concreto armado
RECTANGULAR 0.50 X 0.30M
PARA A. DE REHABILITACION

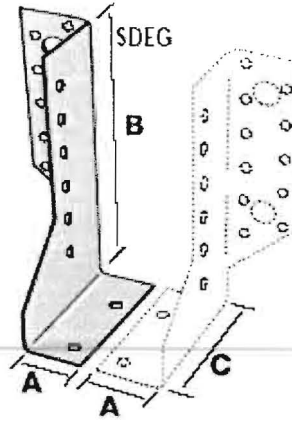
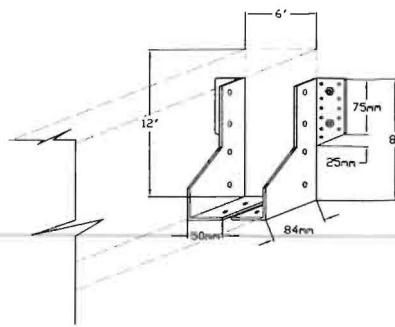


Columna de concreto armado de 50x30cm

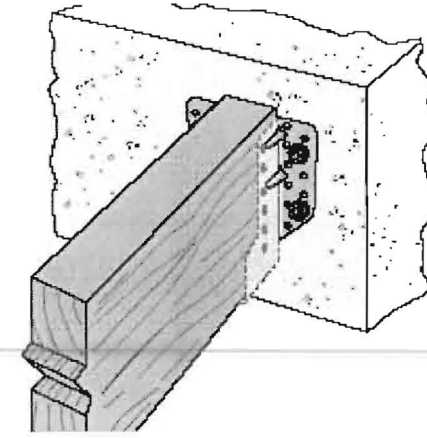
Viga de madera de pino de 12"x6"

Soporte estructural de acero galvanizado de 2mm de espesor marca Simpson ST modelo SDEC 440/30

DETALLE 1



Conector deoble estructura de acero galvanizado de 2mm de espesor marca Simpson modelo SDEC 440/30



Unión de viga principal con hormigón (columna, trabe)

DETALLE 1

Tablón de madera de pino de 1/2" de espesor

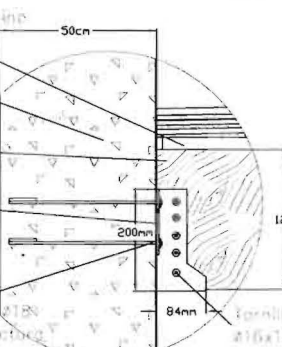
Columna de concreto armado de 50x30cm

Viga de madera de pino de 12"x6"

Soporte estructural de acero galvanizado de 2mm de espesor marca Simpson ST modelo SDEC 440/30

Tornillos c/ tuerca #18 colocados a la estructura

Tornillos c/ tuerca #16x180mm



DETALLE 1

Tablón de madera de pino de 1/2" de espesor

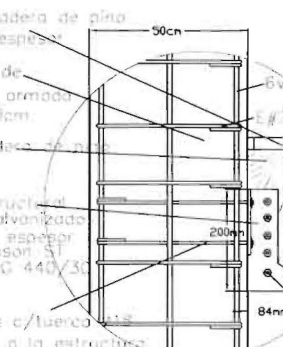
Columna de concreto armado de 50x30cm

Viga de madera de pino de 12"x6"

Soporte estructural de acero galvanizado de 2mm de espesor marca Simpson ST modelo SDEC 440/30

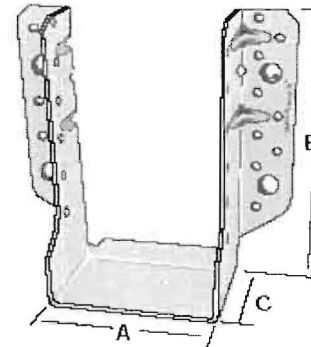
Tornillos c/ tuerca #18 colocados a la estructura

Tornillos c/ tuerca #16x180mm



CONECTORES DE ACERO GALVANIZADO MARCA SIMPSON ST

MODELO	DIMENSIONES EN MM			ESPESOR
	A	B	C	
SDEC	50	200	84	2
SBE	103	100	55	1.5

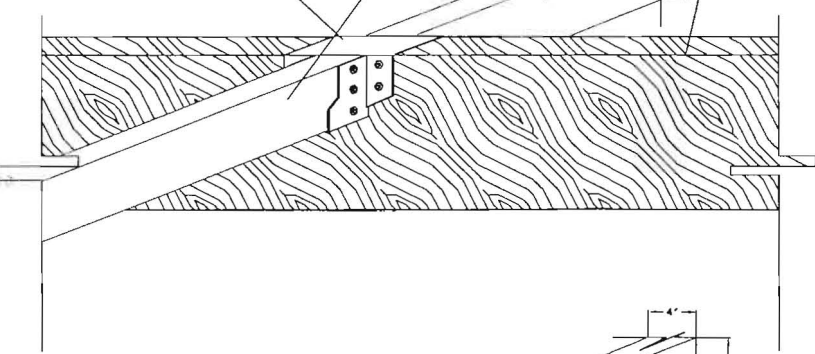


Conector estructural de acero galvanizado de 1.5mm de espesor marca Simpson modelo SBE 100/100

DETALLE 2

Soporte estructural de acero galvanizado de 1.5mm de espesor marca Simpson ST modelo SBE 100/100

Viga de madera de pino de 12"x6"



Tablón de madera de pino de 1/2" de espesor

Poste de madera de pino de 4"x4"

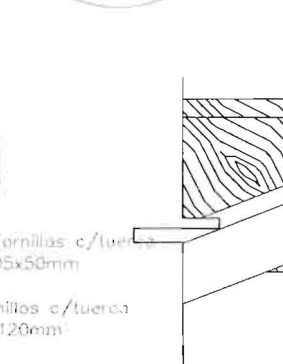
Viga de madera de pino de 12"x6"

Conector estructural de acero galvanizado de 1.5mm de espesor marca Simpson ST modelo SBE 100/100

Tornillos c/ tuerca #5x50mm

Tornillos c/ tuerca #5x120mm

Tornillos c/ tuerca #5x120mm



Tornillos c/ tuerca #5x120mm

Tablón de madera de pino de 1/2" de espesor

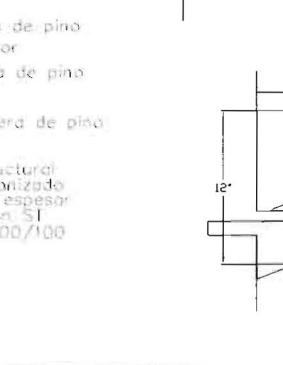
Poste de madera de pino de 4"x4"

Viga de madera de pino de 12"x6"

Conector estructural de acero galvanizado de 1.5mm de espesor marca Simpson ST modelo SBE 100/100

Tornillos c/ tuerca #5x50mm

Tornillos c/ tuerca #5x50mm



U.N.A.M
Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán
Seminario de Titulación II
Ochava
Rearte y Río Bamba, Cd. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero

SIMBOLOGIA
El presente es un plan de arquitectura de un edificio de tipo residencial para 25 personas. Se propone un edificio de tipo residencial para 25 personas. Se propone un edificio de tipo residencial para 25 personas. Se propone un edificio de tipo residencial para 25 personas.

TEMA
Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO Detalles-estructura (A. de Rehabilitación)

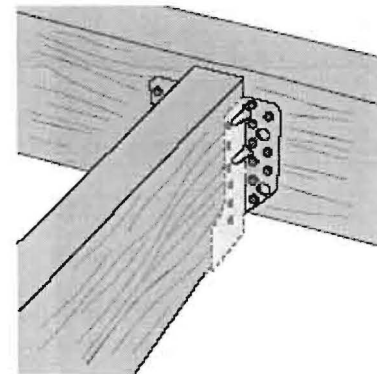
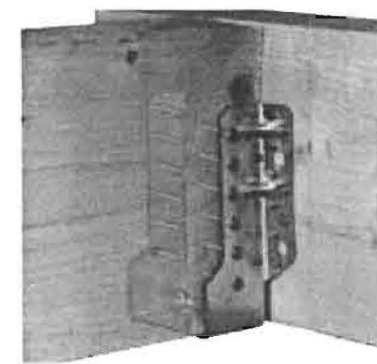
ASESORES
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO
Piña Torres Jorge

DE PLANO S/E

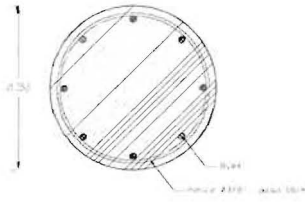
DE-02 indicada

NORTE

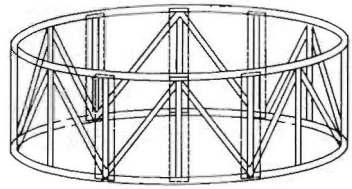


Unión de viga con viga de madera

Columna de Concreto armado
CIRCULAR \varnothing 0.50M
PARA AUDITORIO

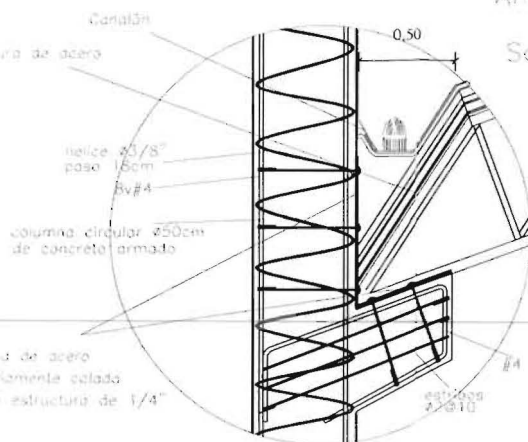
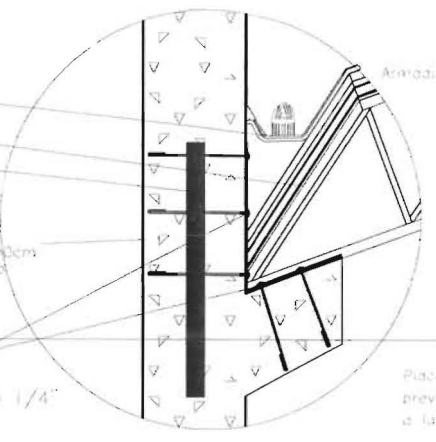


**ANILLO DE COMPRESIÓN
DE ESTRUCTURA DE ACERO**



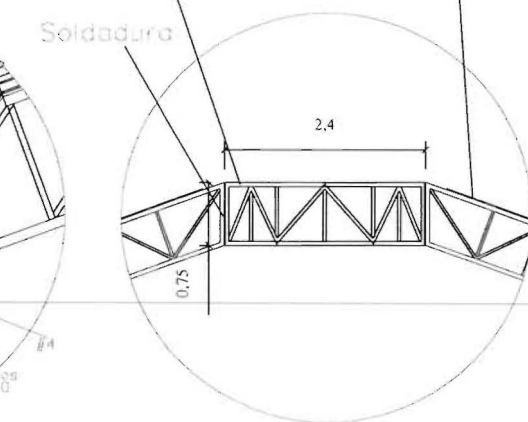
Armadura de acero
Armadura borde
de acero circular
columna circular \varnothing 0.50m
de concreto armado

DETALLE 3

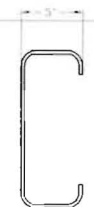


DETALLE 4

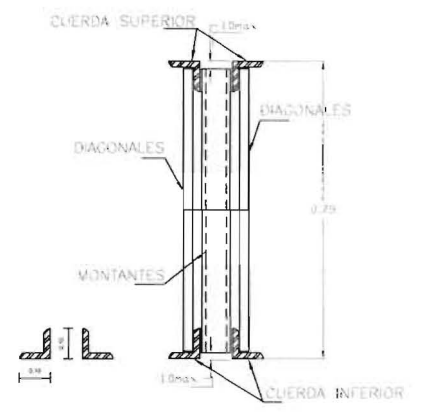
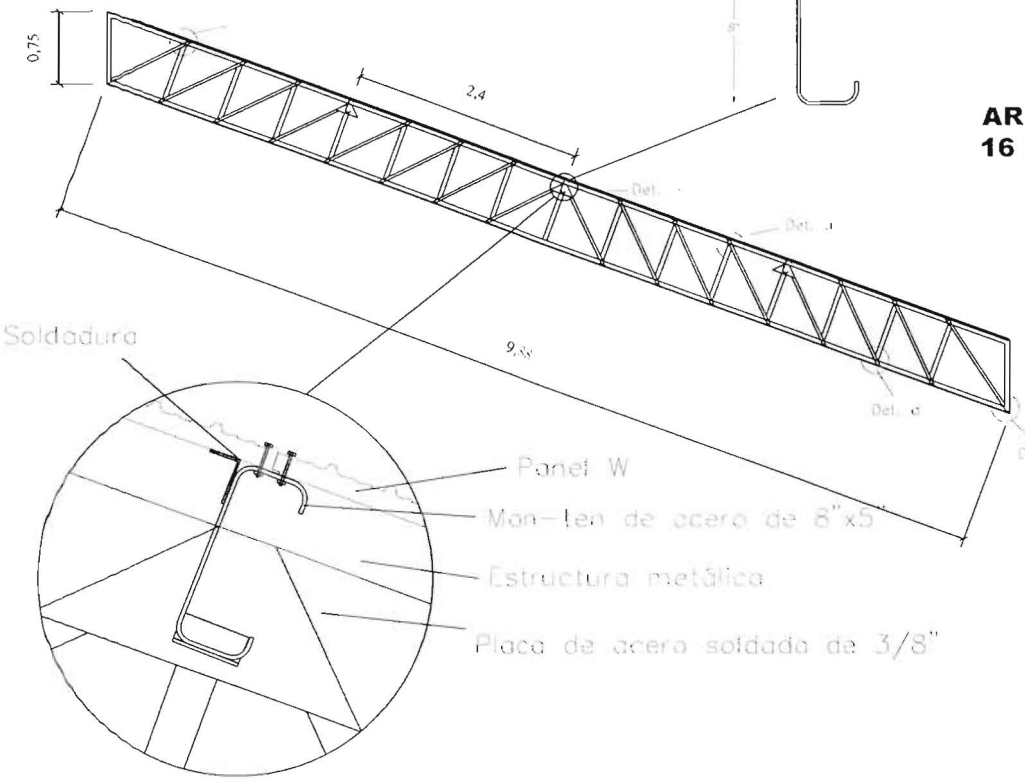
Anillo de Compresión Armadura de acero



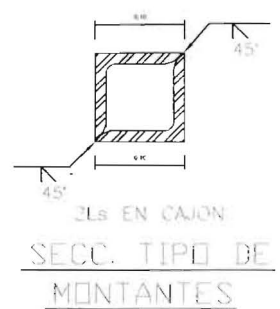
**CANAL DE ACERO
(MON-TEN) 8"x5"**



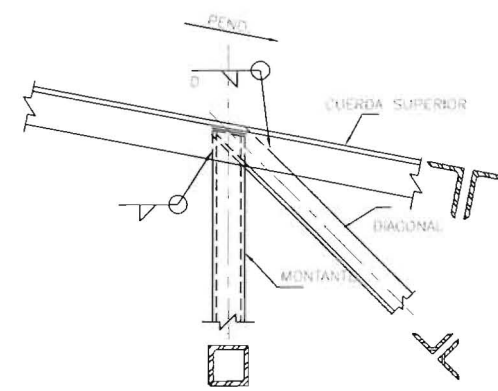
**ARMADURA TIPO PRATT
16 MODULOS**



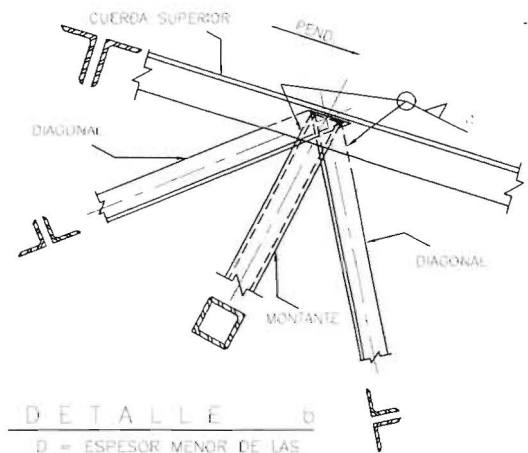
SECCION TRANSVERSAL TIPO
DE ARMADURA Y ANILLO



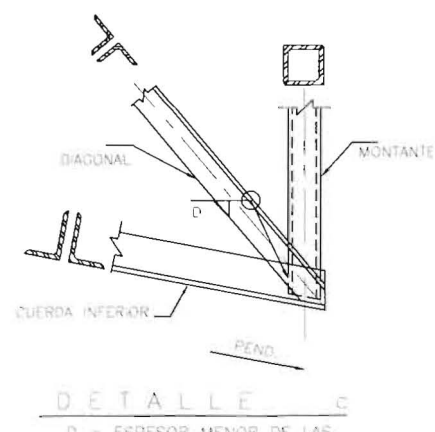
Zls EN CAJON
SECC. TIPO DE
MONTANTES



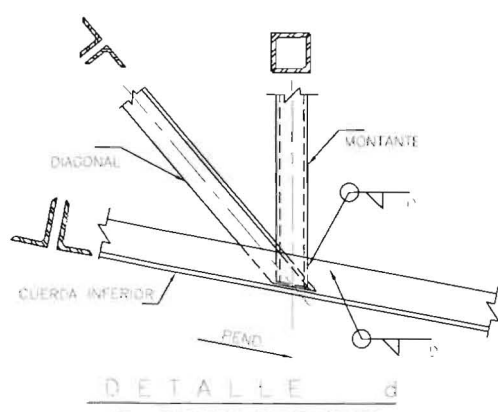
DETALLE 6
D = ESPESOR MENOR DE LAS
PIEZAS POR SOLDAR



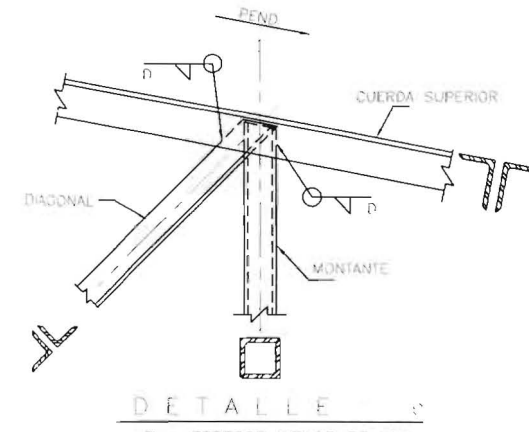
DETALLE 7
D = ESPESOR MENOR DE LAS
PIEZAS POR SOLDAR



DETALLE 8
D = ESPESOR MENOR DE LAS
PIEZAS POR SOLDAR



DETALLE 9
D = ESPESOR MENOR DE LAS
PIEZAS POR SOLDAR



DETALLE 10
D = ESPESOR MENOR DE LAS
PIEZAS POR SOLDAR



UNAM
Universidad Nacional
Autónoma de México

Facultad de Arquitectura



Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

Escuela: **Escuela de Arquitectura, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero**



SIMBOLOGIA

Concreto F_{cu} = 250 kg/cm² a los 28 días de curado en condiciones. El concreto en columnas tiene F_{cu} = 250 kg/cm² en columnas F_{cu} = 180 kg/cm² para planchas de construcción.

Acero grado A-60 = 4200 kg/cm² en todos los armados.

Acero grado A-50 = 3500 kg/cm² para los anillos y columnas de 1.7'.

Acero tipo de 10 kg/cm².

La dimensión de los miembros estructurales en la obra no serán menores que las especificadas en los planos.

La altura de concreto en que quedan huecos.

En miembros estructurales en contacto con el suelo el acabado mínimo libre superior será de 1.5m.

Cuando se disponga de planchas de construcción libre sobre el suelo la cantidad de carga construida del suelo será 1.5m².

La superficie lateral del concreto se hará con el acabado mínimo de calidad y se aplicará el 10% de pintura, se deberá de considerar que cada vez de la construcción se cumpla las especificaciones indicadas.

Trabaja con un solo tipo de planchas de construcción.

Los refuerzos y armados de acero serán de la sección comercial indicada.

Se deberá evitar las juntas de los miembros en concreto, respetando lo establecido en las especificaciones de fabricación de 1.7' en las planchas para la continuidad de la estructura y en concreto armado.

MUEBLES PREFABRICADOS MULTIPANEL

Los muebles prefabricados "MULTIPANEL" están fabricados en concreto armado en un sistema de apoyo a longitudes variables, fabricados fundamentalmente para abetos horizontales de construcción y con otros abetos verticales en la obra.

Los detalles de vigas o tablas se indicarán con planchas de acero previamente soldadas a la estructura en un sistema de un sistema de concreto de 250 kg/cm².

El detalle mínimo del apoyo será de 3.7'.

TEMA: **Centro de Atención Diurna Alzheimer**

CONTENIDO: **Detalles-estructura (Auditorio)**

ASESORES:
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

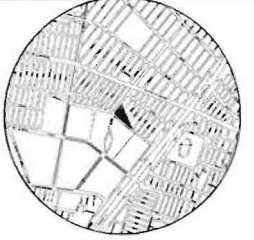
ALUMNO: **Paña Torres Jorge**

DE PLANO: **DE-03**

Escala: **S/E**
Escala: **metros**
Escala Gráfica:

NORTE





SIMBOLOGIA

Concreto f'c= 250 kg/m² o f'c= 100 kg/m² en caso de ser necesario. Cemento f'c= 100 kg/m² para morteros en muros.

Toda la estructura tendrá un espesor de 5 cm.

Acero grado Bary f'c= 420 kg/m² en todos los armados. Acero grado regular f'c= 280 kg/m² para los alambres y alambres de 1/2".

Módulo de elasticidad del concreto f'c= 40 kg/cm². Módulo de elasticidad del acero E= 21000 kg/cm².

La dimensión de los miembros estructurales en el área de rehabilitación será la que se indique en los planos.

Se usará el sistema de unidades métrico en todos los cálculos. En miembros estructurales en contacto con el suelo, se empleará el sistema inglés para 12".

Cuando se indiquen en los planos el requerimiento para el tipo de concreto a utilizar en los miembros de acero, se usará el tipo de concreto que se indique en los planos.

Las columnas y muros de concreto en la zona de rehabilitación serán de 12" de espesor y tendrán un espesor de 12" en los otros casos.

Se usará el sistema de unidades métrico en todos los cálculos. En miembros estructurales en contacto con el suelo, se empleará el sistema inglés para 12".

Cuando se indiquen en los planos el requerimiento para el tipo de concreto a utilizar en los miembros de acero, se usará el tipo de concreto que se indique en los planos.

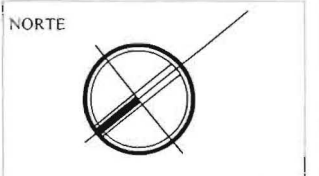
TEMA
Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO
Detalles-Cimentación

ASESORES
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

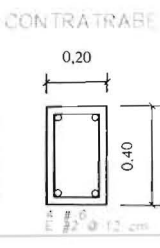
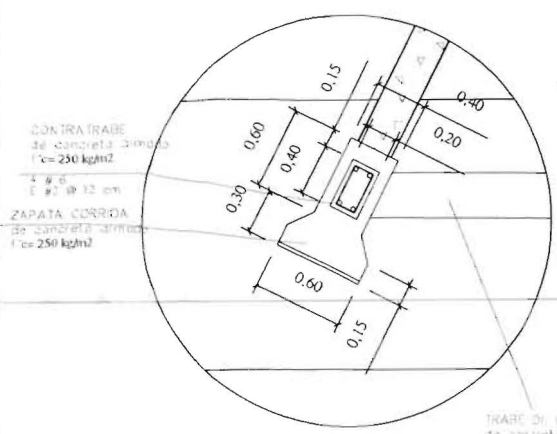
ALUMNO
Piña Torres Jorge

DE PLANO S/E
DC-01 metros
Escala Gráfica



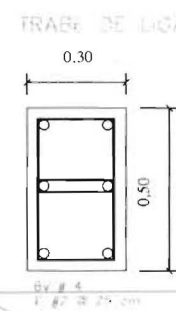
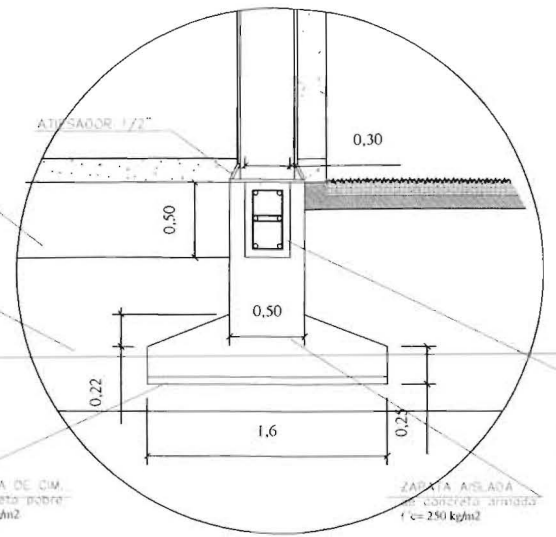
Z-5

AREA DE GOBIERNO



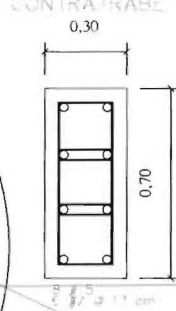
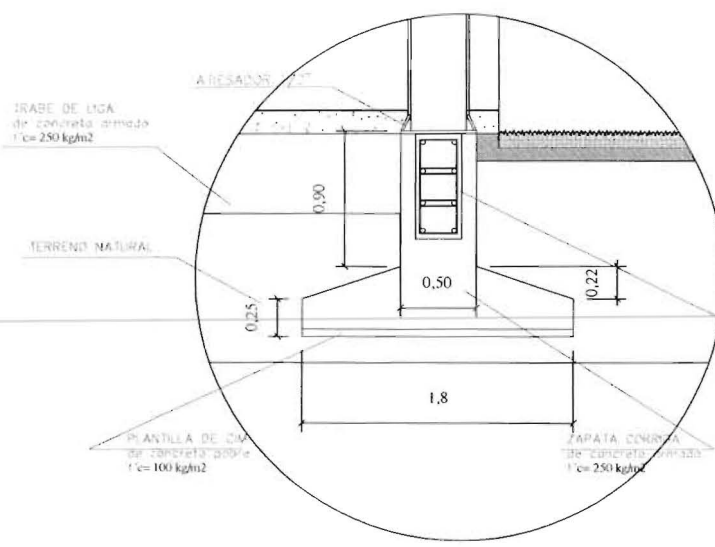
Z-2

AREA DE GOBIERNO



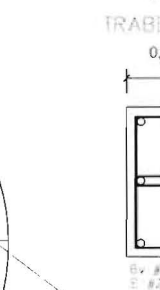
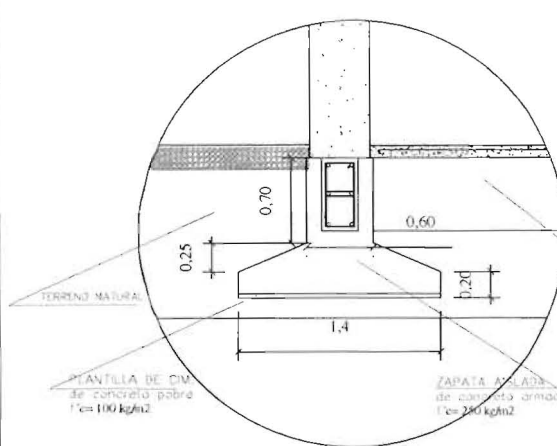
Z-3

CONTRATRABE

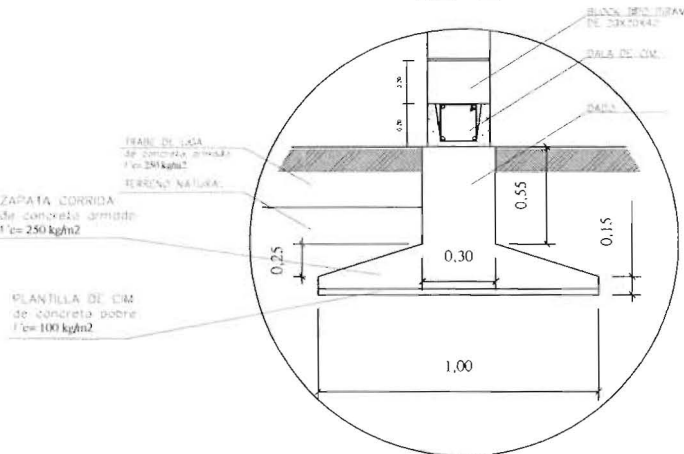


AREA DE REHABILITACION

Z-1

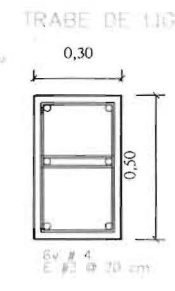
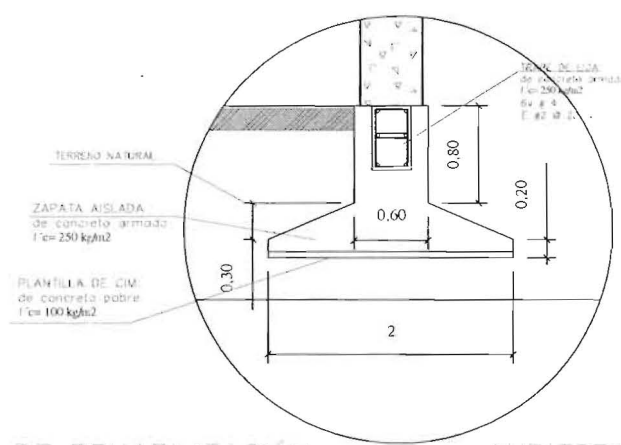


Z-2



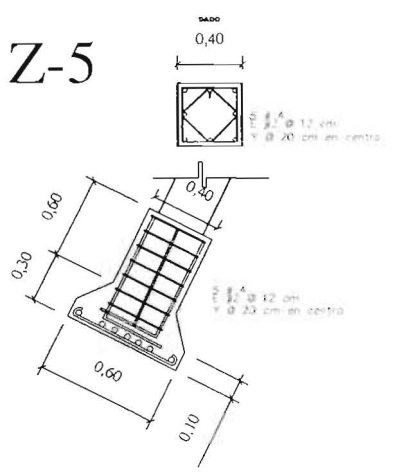
AUDITORIO

Z-1



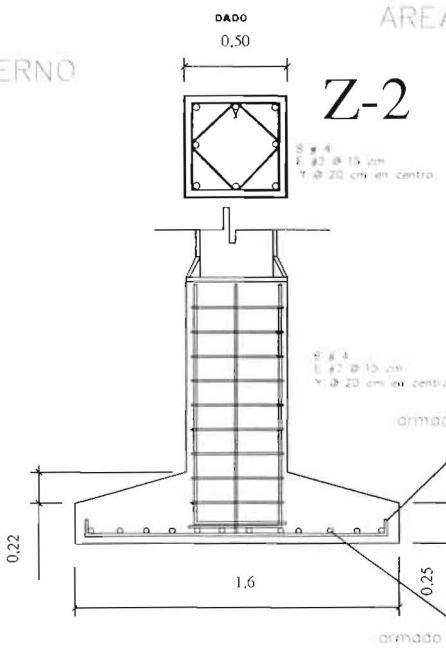
AREA DE GOBIERNO

Z-5

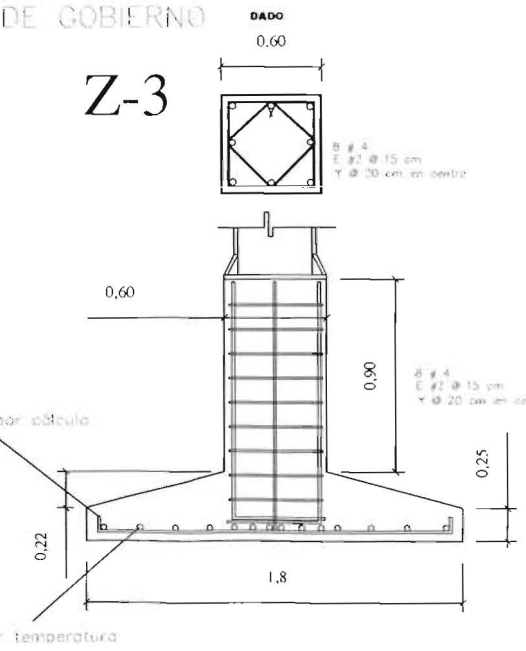


AREA DE GOBIERNO

Z-2

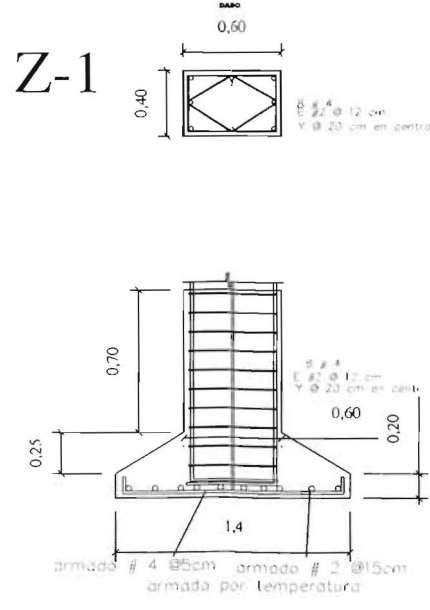


Z-3



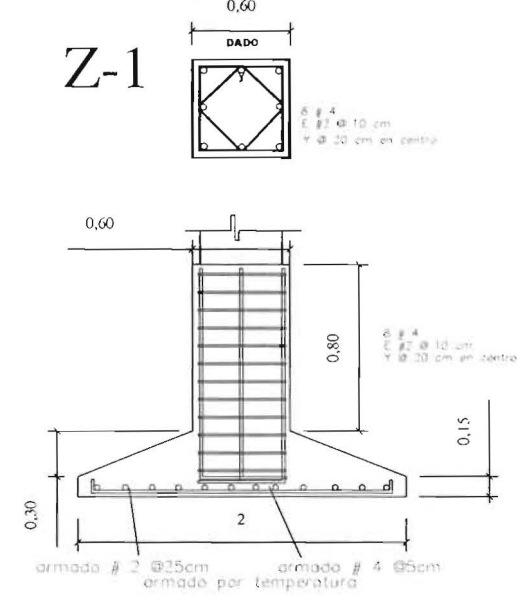
AREA DE REHABILITACION

Z-1



AUDITORIO

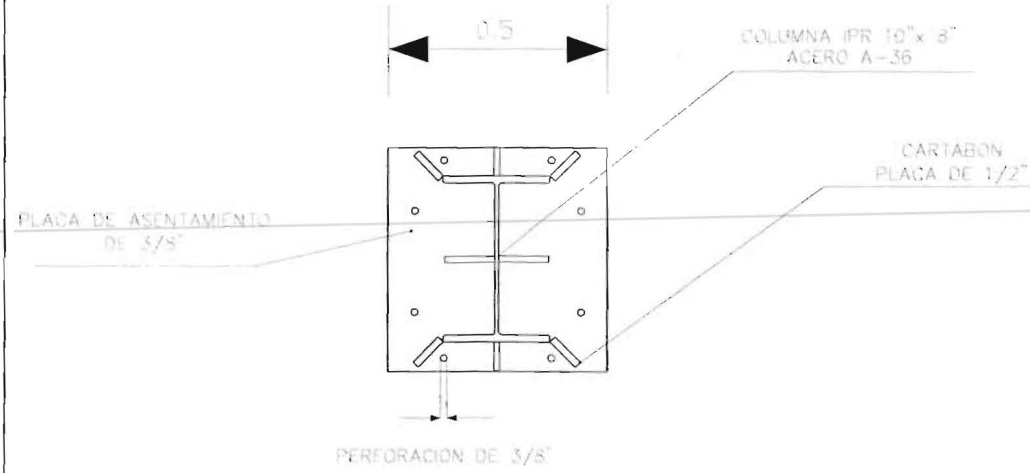
Z-1



AREA DE GOBIERNO

Z-2

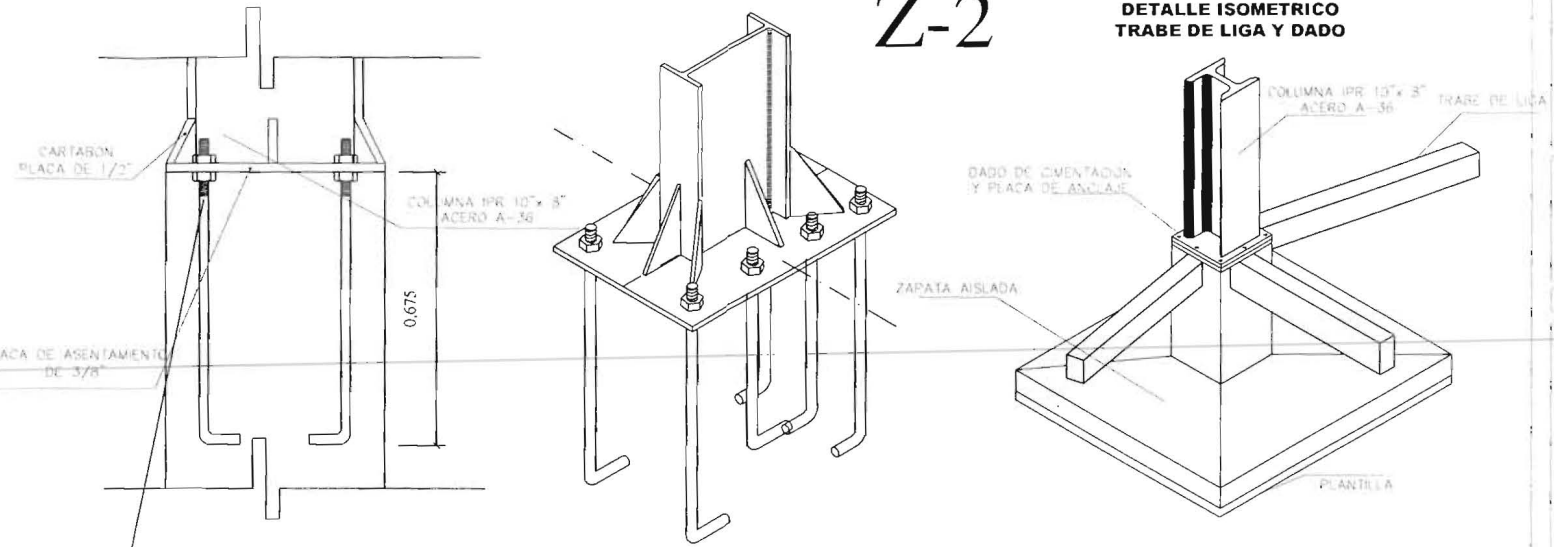
DETALLE DE PLACAS DE ASENTAMIENTO



AREA DE GOBIERNO

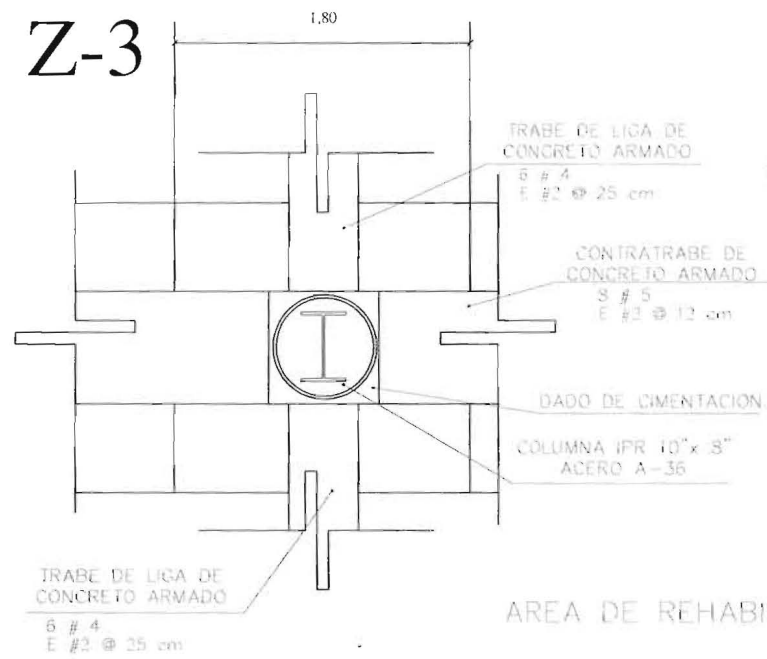
Z-2

DETALLE ISOMETRICO TRABE DE LIGA Y DADO



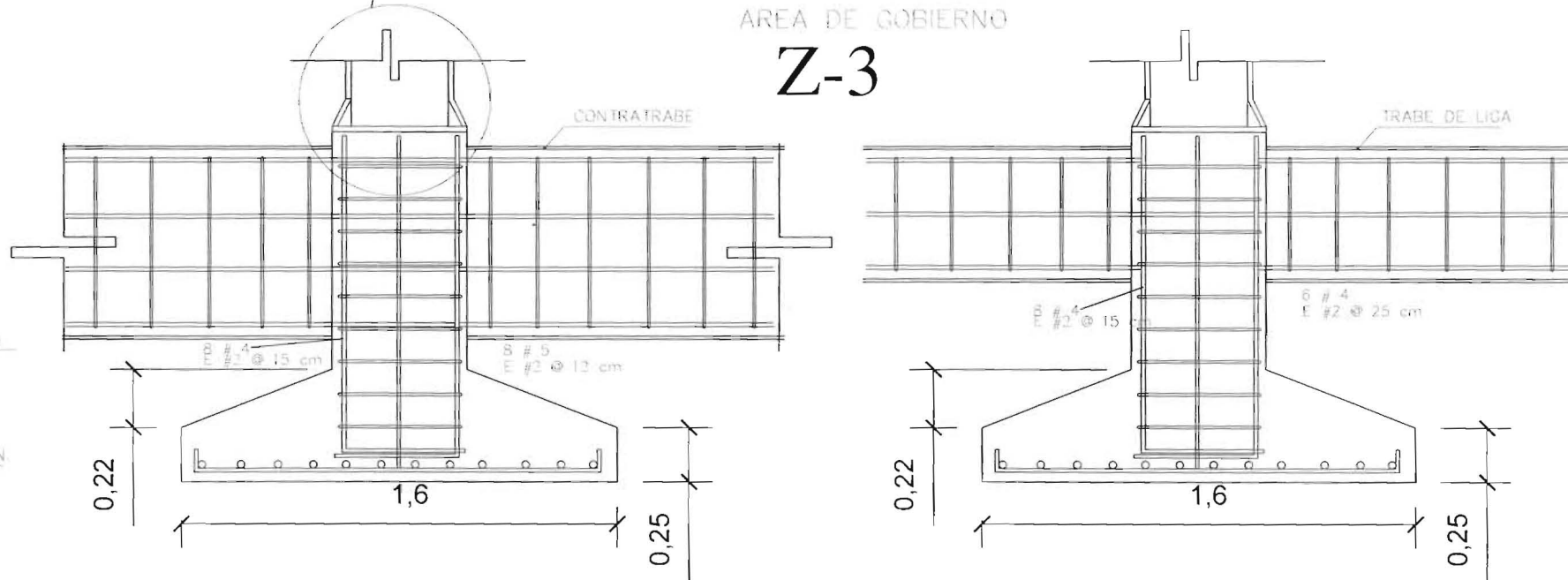
AREA DE GOBIERNO

Z-3



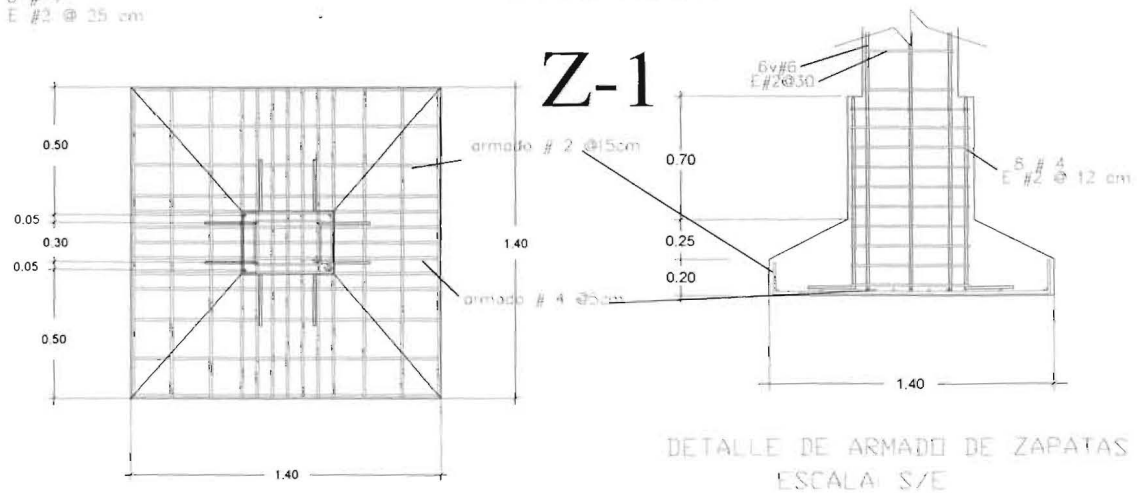
AREA DE GOBIERNO

Z-3



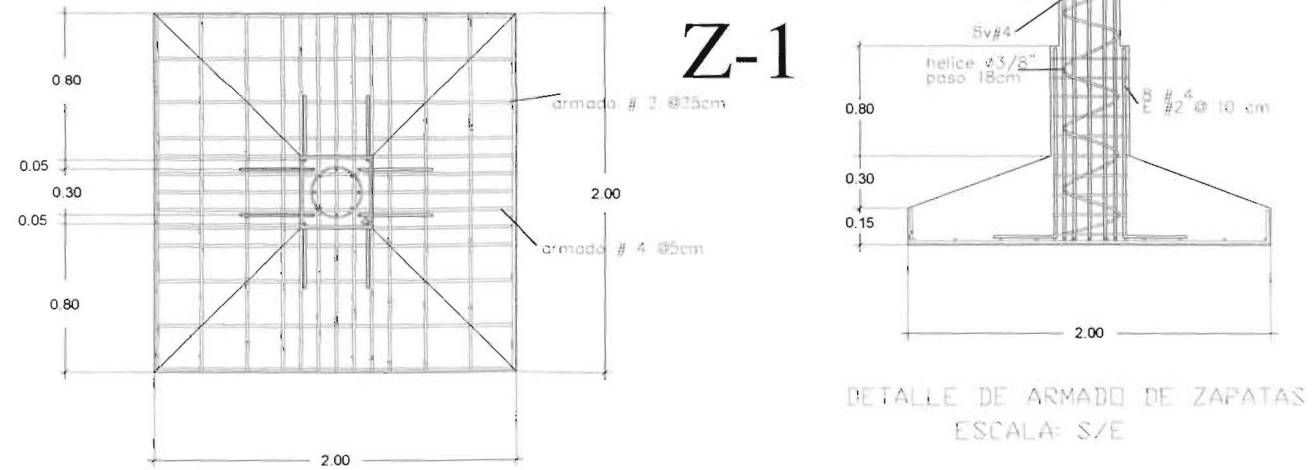
AREA DE REHABILITACION

Z-1



AUDITORIO

Z-1



U.N.A.M



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragan



Seminario de Titulación II

Ubicación: Ricardo y Edo Bamba, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGIA

Compuera 1x1, 200 kg/m² a las 78 km/h en estado de equilibrio. Cimentación: 1.00 kg/m² para armadura de concreto.
Toda la periferia tendrá un espesor de 5 cm.
Bata: 80 kg/m² a las 78 km/h en estado de equilibrio. Bata para muelle: 1x1, 100 kg/m² con los arcos y aristas de 1/2".
Muro de retención tipo gravedad: 1x1, 10 kg/m². Muro tipo A: 1x1, 10 kg/m².
La colocación de los elementos estructurales en el caso de este memoria que se especifica en los planos.
Se colocará en concreto en que quedan huecos en muros estructurales en contacto con el suelo, el muestreo libre mínimo será de 5 cm.
Cada 2 m de altura se colocará el muestreo libre en 1 m.
Cantidad de carga concentrada del suelo: 80 t/m².
La cimentación se hará en arena media compactada de arena y sustrato a 100 gr/m². Se deberá de mostrar que el tipo de arena se conforma según las especificaciones.
Módulo de elasticidad y módulo de rotación.
Los cálculos y comprobaciones de arena media de la sección constructiva.
Se deberá de usar los grupos I de los muros con concreto armado (igual) de acuerdo a las especificaciones con un espesor de 1/2" en los pilares con la continuidad de la estructura y de concreto reforzado.

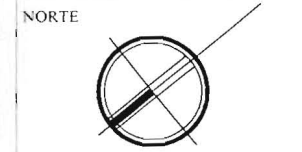
TEMA: Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO: Detalles-Cimentación

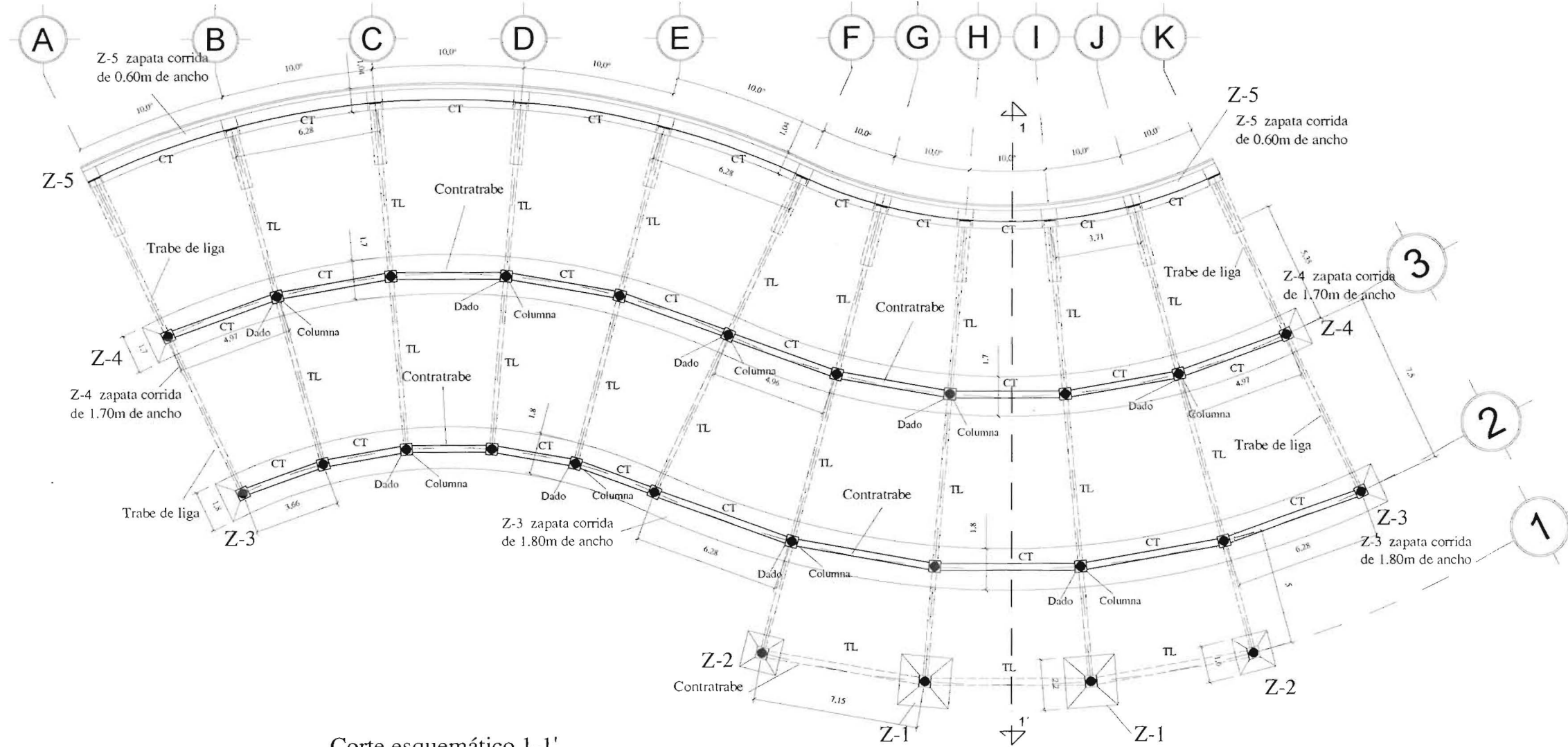
ASESORES: Arq. Carlos Ríos López, Arq. Efraín López Ortega, Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO: Piña Torres Jorge

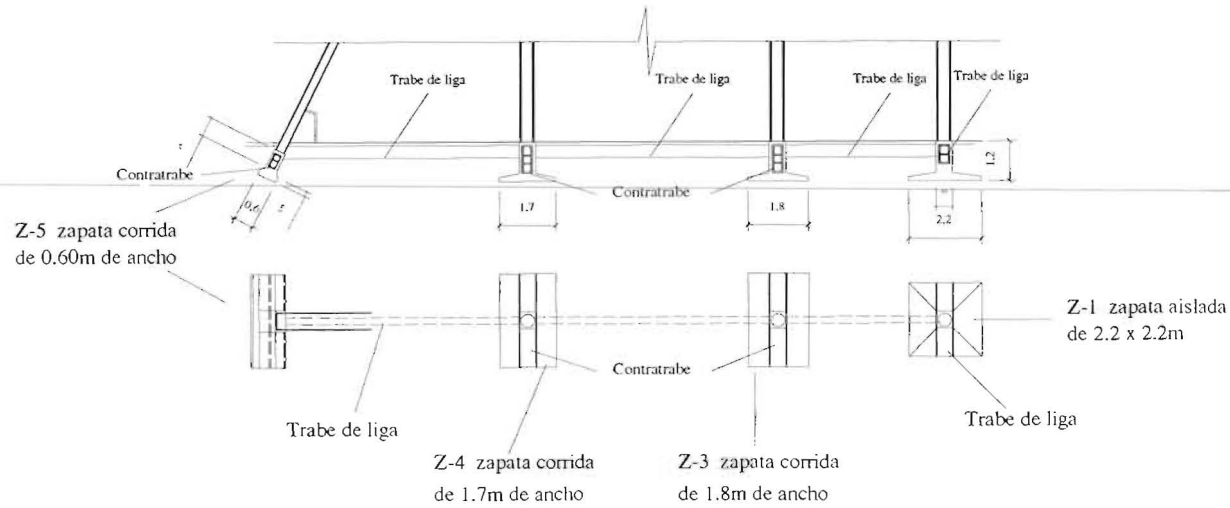
DE PLANO: Escala: S/E, DC-02, Tipo: metros, Fuente: Studio



AREA DE GOBIERNO



Corte esquemático 1-1'



Facultad de Arquitectura
Taller Luis Barragán

Seminario de Titulación II

Ricarte y Río Ithamba, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGIA

- COLUMNA IPR 10" x 8" ACERO A-36 (con ferro contra incendios)
 - Z-1 ZAPATA AISLADA DE 2.2X2.2M
 - Z-2 ZAPATA AISLADA DE 1.6X1.6M
 - Z-3 ZAPATA CORRIDA DE 1.8M DE ANCHO
 - Z-4 ZAPATA CORRIDA DE 1.7M DE ANCHO
 - Z-5 ZAPATA CORRIDA DE 0.60M DE ANCHO
 - TRABE DE LIGA (TL)
 - CONTRATRABE (CT)
- RT= 7T/m²
 Concreto f'c= 250 kg/cm² a los 28 días de edad en el momento.
 Concreto f'c= 150 kg/cm² para planchas de cimentación de 7 cm.
 Acero grado A-36 fy= 4200 kg/cm² en todos los armados.
 Acero grado estructural fy= 3520 kg/cm² para los cables y cables de 1/2".
 Mallas de alambre rojo rosado 1" x 40 kg/cm².
 Mallas tipo M 1" x 75 kg/cm².
 La dimensión de los elementos estructurales en la obra se serán menores que las especificadas en los planos.
 En columnas al concreto se que quedan huecos.
 En miembros estructurales se conforma con el acido, el resqueamiento.
 Hay mínimo 3 cm de 5 cm.
 Cuando se diseñe se plantee al resqueamiento 3 cm de 3 cm.
 Ver detalles en planos sucesivos.

NOTA: Estos planos se complementan con los planos DC-01 y DC-02.

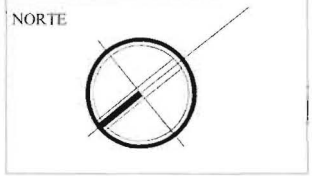
TEMA:
Centro de Atención Diurna
Alzheimer

CONTENIDO:
Plano de cimentación (A. de Gobierno)

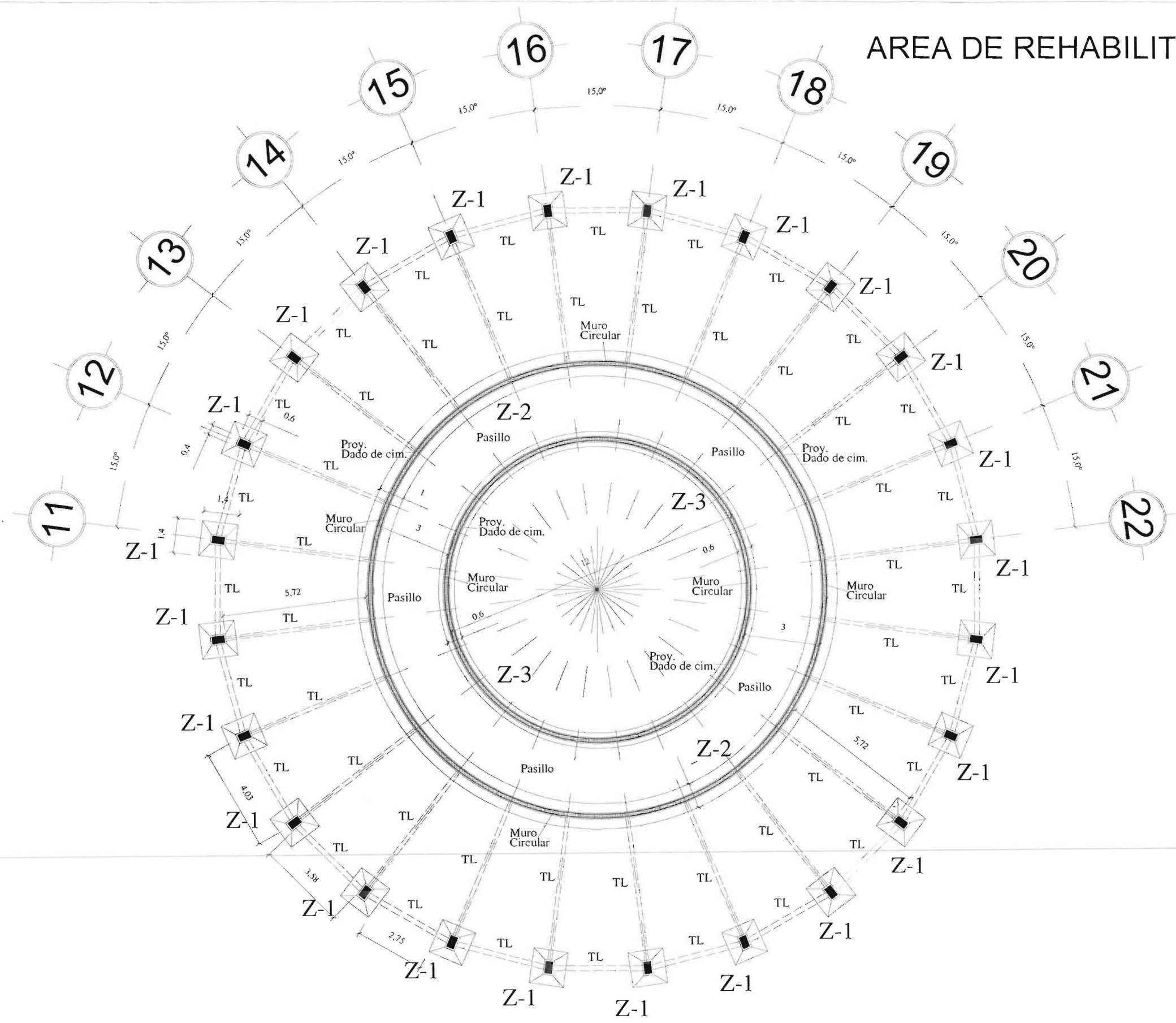
ASESORES:
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
Piña Torres Jorge

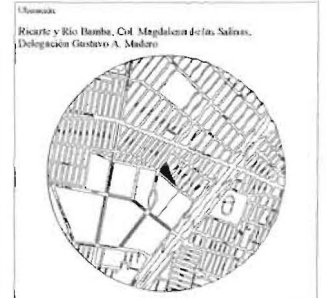
DE PLANO: 1:100
PC-01
 metros



AREA DE REHABILITACION



UNAM
 Universidad Nacional Autónoma de México
 Facultad de Arquitectura Valter Luis Barragán
 Seminario de Titulación II



SIMBOLOGIA

- Z-1 ZAPATA AISLADA DE 1.4 X 1.4M
- Z-2 ZAPATA CORRIDA DE 1.00M DE ANCHO
- Z-3 ZAPATA CORRIDA DE 0.60M DE ANCHO
- COLUMNA RECTANGULAR 50 X 30 CONCRETO ARMADO
- TRABE DE LIGA (TL)

RT: 7Tm2
 Concreto f'c = 250 kg/cm² a los 28 días de edad en cimentación.
 Concreto f'c = 180 kg/cm² para planillas de cimentación.
 Acero grado 60E 4200 kg/cm² en todos los armados.
 Acero grado estructural fy = 2530 kg/cm² para las barras y varillas de 12".
 Madera tipo D'17x70 kg/cm².
 La dimensión de los elementos estructurales es la abstracción más sencilla que las representadas en los planos.
 Se retiene el tamaño de los que quedan huecos.
 En miembros estructurales en contacto con el suelo, el recubrimiento libre mínimo será de 5 cm.
 Cuando se dibujen de planta al recubrimiento libre será de 3 cm.
 Ver detalles en planos adicionales.

NOTA:
 Estos planos se complementan con los planos BC-01 y DC-02.

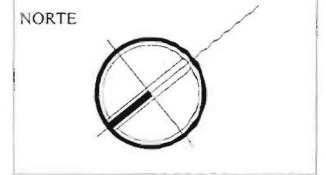
TEMA:
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO:
 Plano de cimentación (A de Rehabilitación)

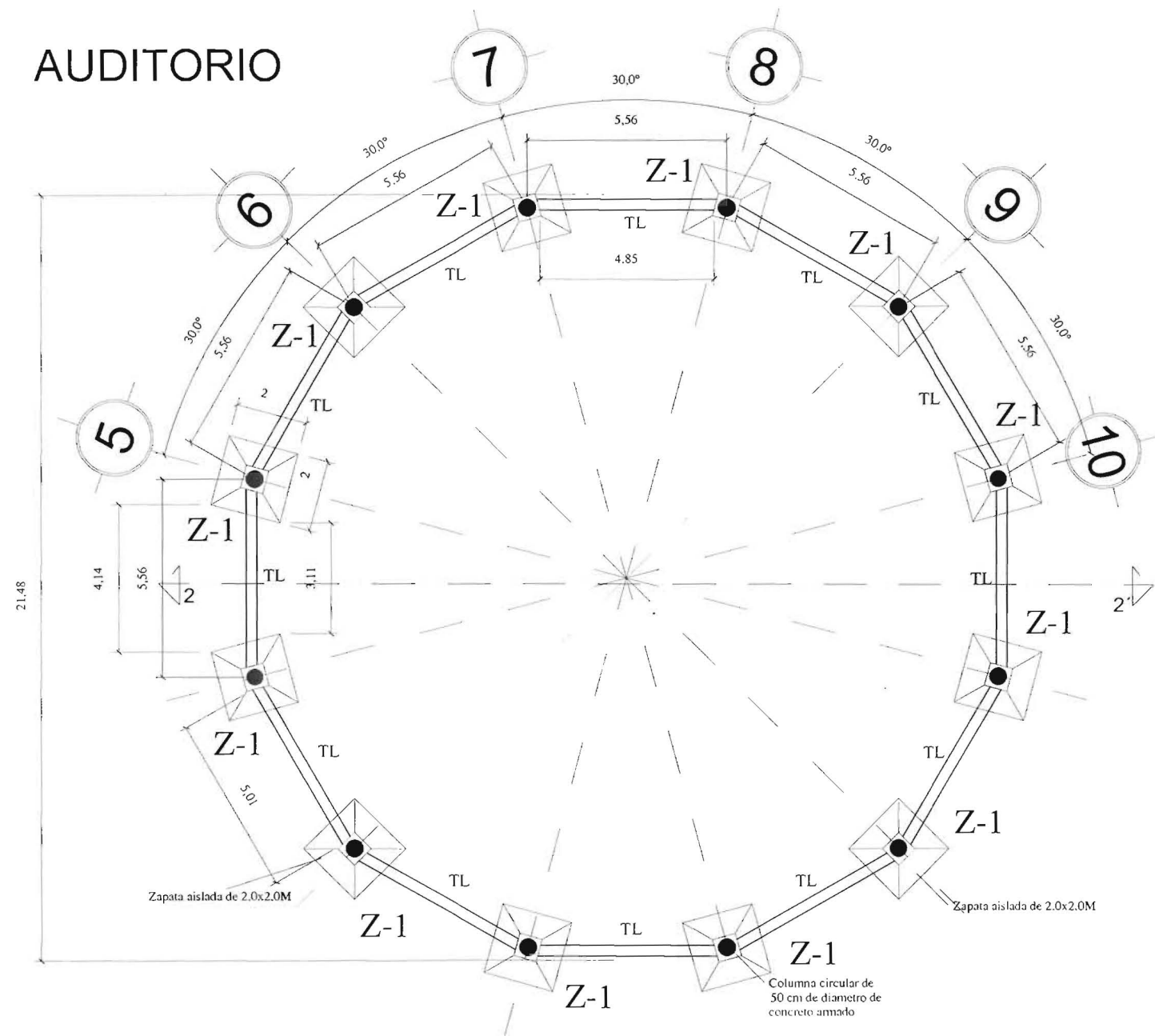
ASESORES:
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

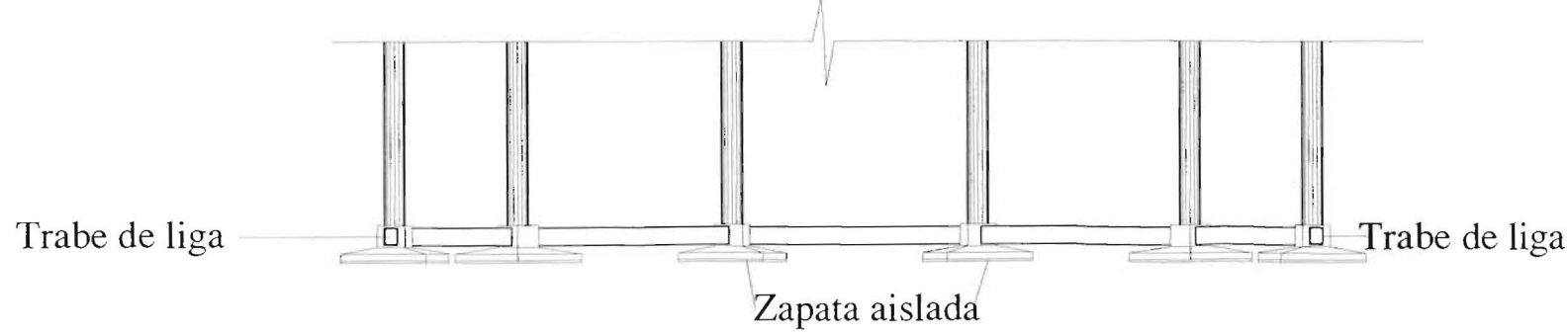
DE PLANO: 1:75
 Escala: metros



AUDITORIO



Corte esquemático 2-2'





UNAM
Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura



Taller Luis Barragan



Seminario de Titulación II

Ubicación

Ricarte y Río Ixtaba, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGIA

Z-1 ZAPATA AISLADA DE 2.0 X 2.0M

TRABE DE LIGA (TL)

RT: F'cm=2
 Concreto F'cd 250 kg/m² = los 75 días de edad en y cimentación.
 Concreto F'cd 100 kg/m² para planchas de cimentación.
 Acero grado 40 = fy= 4200 kg/cm² en todos los armados.
 Acero grado estructural fy= 2520 kg/cm² para los arcos y estribos de 12".
 Mallas de alambre malla mecánica fy= 40 kg/cm².
 Mallas tipo B fy= 35 kg/cm².
 La dimensión de los elementos estructurales en la obra se serán menores que las especificadas en los planos.
 En relación al concreto se, que quedan huecos.
 En miembros estructurales en contacto con el suelo, el recubrimiento libre mínimo será de 3 cm.
 Cuando se aligera de plancha al recubrimiento será de 3 cm.
 Ver detalles en planos seccionados.

INDICA NUMERO DE DETALLE
 INDICA NUMERO DE PLANO

NOTA:
 Estos planos se complementan con los planos DC-01 y DC-02.

TEMA:
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO:
 Plano de cimentación (Auditorio)

ASESORES:
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

DE PLANO

PC-03

Escala

1:75

Unidad

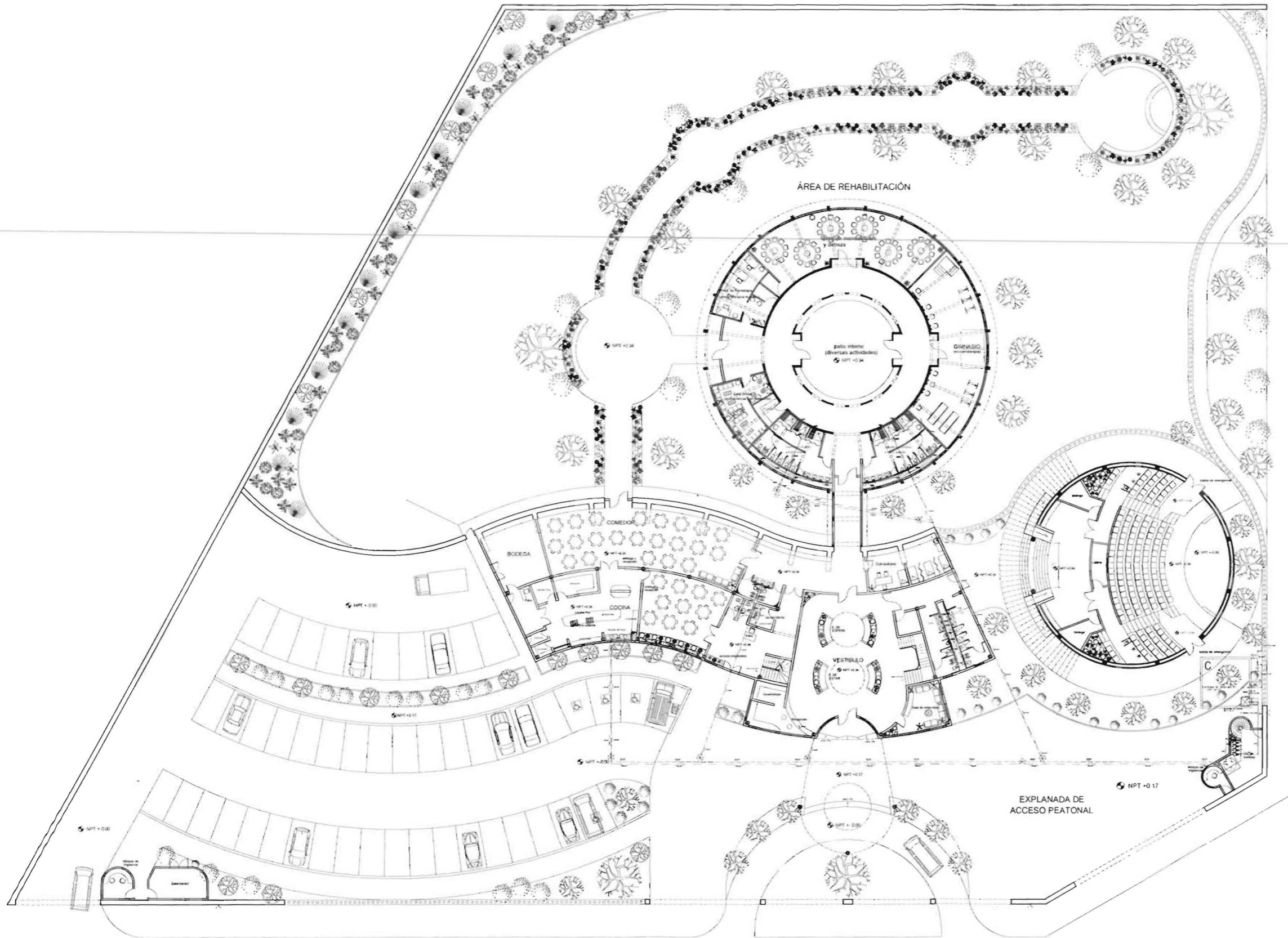
metros

Escala gráfica



NORTE





U.N.A.M

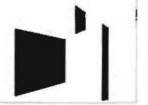


Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura



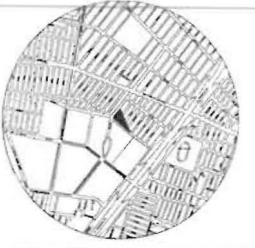
Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

Ubicación:

Ricarte y Río Bamba, Col. Mapalapa de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGIA

- código 30'
- código 60'
- código 45'
- código 15'
- código 30'
- código 30'
- línea de agua caliente
- línea de agua caliente (por bomba)
- línea de agua fría
- línea de agua fría (por bomba)
- línea de seguridad
- Válvula Check
- sube columna agua caliente
- sube columna agua fría
- Bomba SCAC
- Bomba SCAP
- Cisterna
- Cisterna
- Flujos de agua
- Tapa sarnes
- Válvula de Rotador

ESPECIFICACIONES:
 - SE IMPLANTARÁ TUBERÍA DE LISA DE POLIPROPILENO, EN TODA LA INSTALACIÓN INTERNA.

NOTAS:
 - QUANTIDADES DE TUBERÍA INDICADAS EN PLANO.
 - VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.
 - PARA LÍNEAS SUSTENTACIONALES TENDRÁN UN REQUISITO DE PUNTO DE VISTA.

TEMA:
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO:
 Instalación Hidráulica (Conjunto)

ASESORÉS:
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

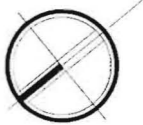
ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

DE PLANO: 1:200

IH-01 metros

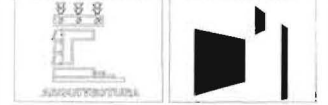


NORTE



Ricarte

Río Bamba



SIMBOLOGIA

	copla
	codo 30°
	codo 45°
	codo 60°
	codo 90°
	T
	línea de agua caliente
	línea de agua caliente (por termo)
	línea de agua fría (por termo)
	línea de agua fría (por termo)
	línea de seguridad
	Válvula Check
	subte columna agua caliente SCAC
	subte columna agua fría SCAP
	fregadero
	W.C.
	Cabina
	Cabina
	Flujo de agua
	Tomá servos
	Válvula de radiador

ESPECIFICACIONES:
 • SE EMPLEARÁ TUBERÍA LINA DE POLIPROPILENO EN TODA LA INSTALACIÓN INTERNA.
NOTAS:
 • DISEÑOS DE TUBERÍAS INDICADOS EN PLANO.
 • VER PLANOS DE OBRAS PREVIAS.
 • PARA LINEAS SUBTERRÁNEAS TENDRÁN UN REQUERIMIENTO DE FIRMA DE VISIÓN.

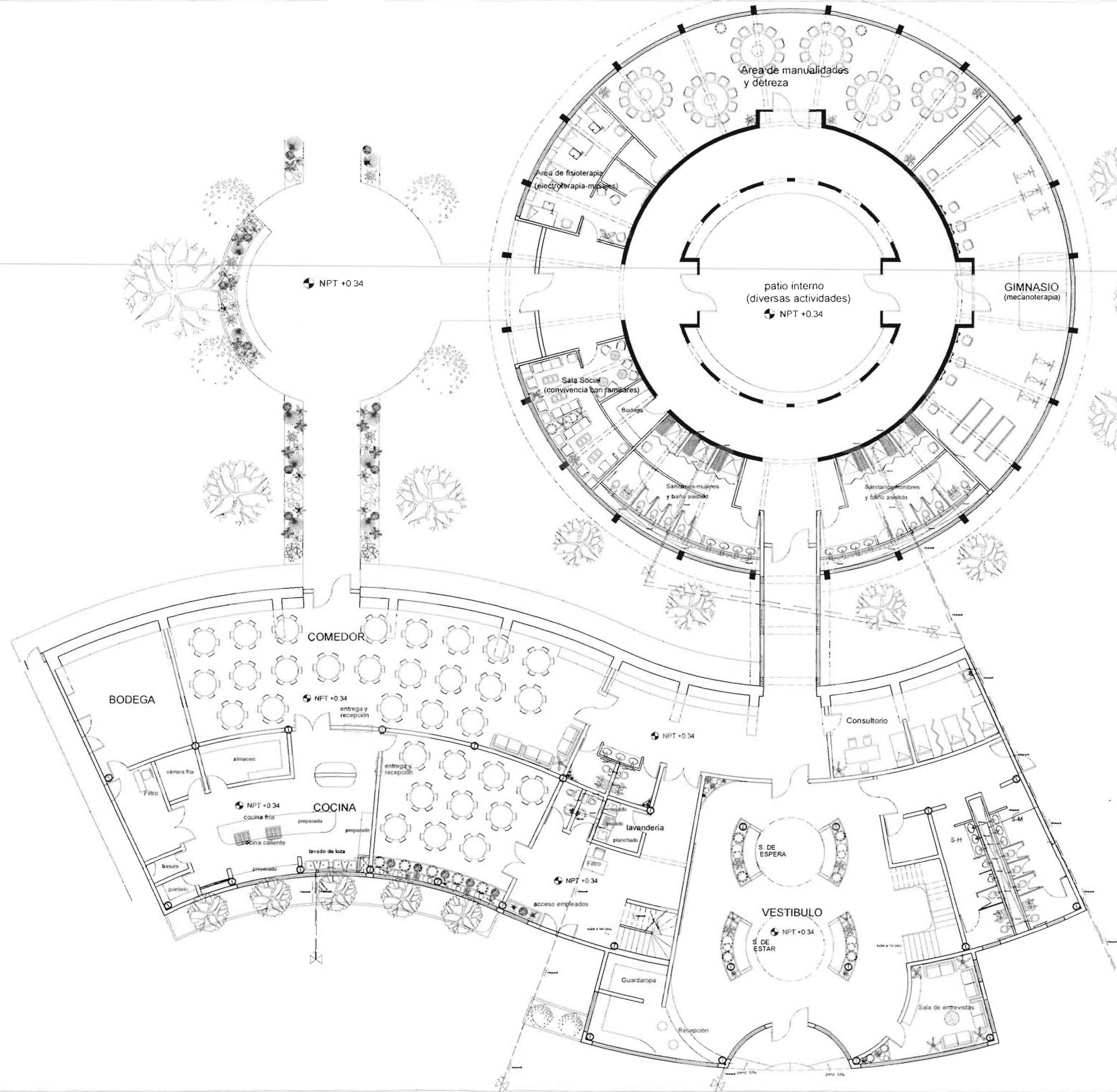
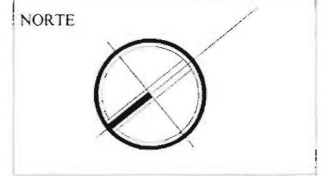
TEMA:
 Centro de Atención Diurna
 Alzheimer

CONTENIDO:
 Instalación Hidráulica (AG-AR)

ASESORES:
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

DE PLANO: 1:100
 Escala: metros
 Escala Gráfica: 0 10 20 30 40 50



PLANTA ALTA

ÁREA DE GOBIERNO





UNAM
Universidad Nacional
Autónoma de México

Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán

Seminario de Titulación II

Ubicación:
Ejército y Río Hondo, Col. Magdalena de las Salinas,
Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGIA

—	4000
—	3000 37'
—	2000 10"
—	1000 42"
—	500 17"
—	250 8"
—	125 4"

--- Área de agua caliente
 --- Línea de agua caliente por tubería
 --- Línea de agua fría
 --- Línea de agua fría por tubería
 --- Línea de seguridad
 --- Válvula Check
 --- Sala de control agua caliente - SCAC
 --- Sala de control agua fría - SCAF
 --- Bomba
 --- Cámara
 --- Cámara
 --- Flujo de agua
 --- Tubería sanitaria
 --- Válvula de bloqueo

ESPECIFICACIONES:
 - SE INDICAN TIPO Y CALIBRE DE TUBERÍA EN TODA LA INSTALACIÓN HIDRÁULICA.
NOTAS:
 - SE INDICAN LOS TIPO Y CALIBRE DE TUBERÍA EN TODA LA INSTALACIÓN HIDRÁULICA.
 - PARA LINEAS NOROCCIDENTALES TENDRÁN UN PREDOMINIO DE FLECHA DE VIENTO.

TEMA:
Centro de Atención Diuma Alzheimer

CONTENIDO:
Instalación Hidráulica (Planta alta)

ASESORES:
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraim López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

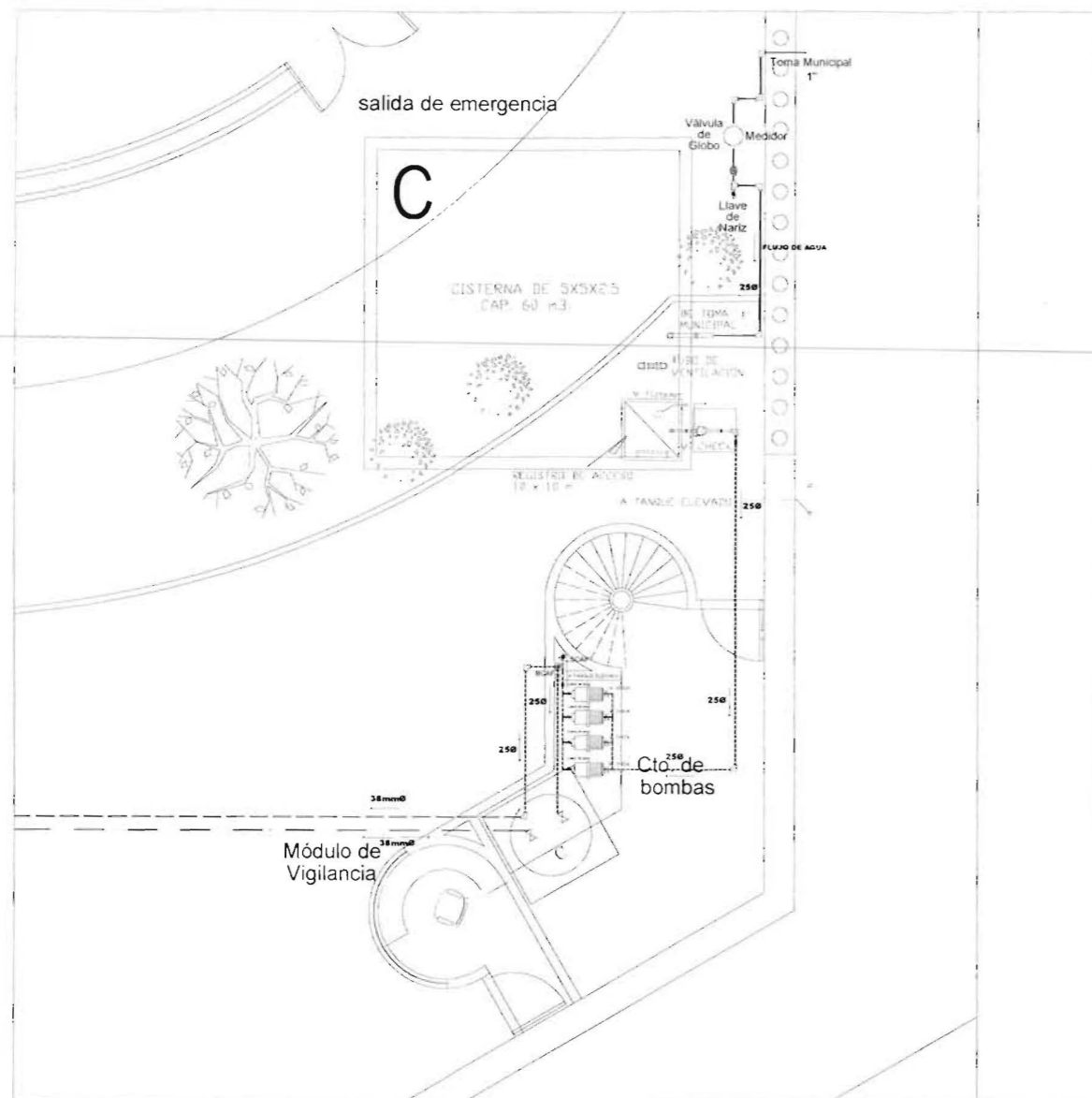
ALUMNO:
Piña Torres Jorge

DE PLANO: 1 de 75

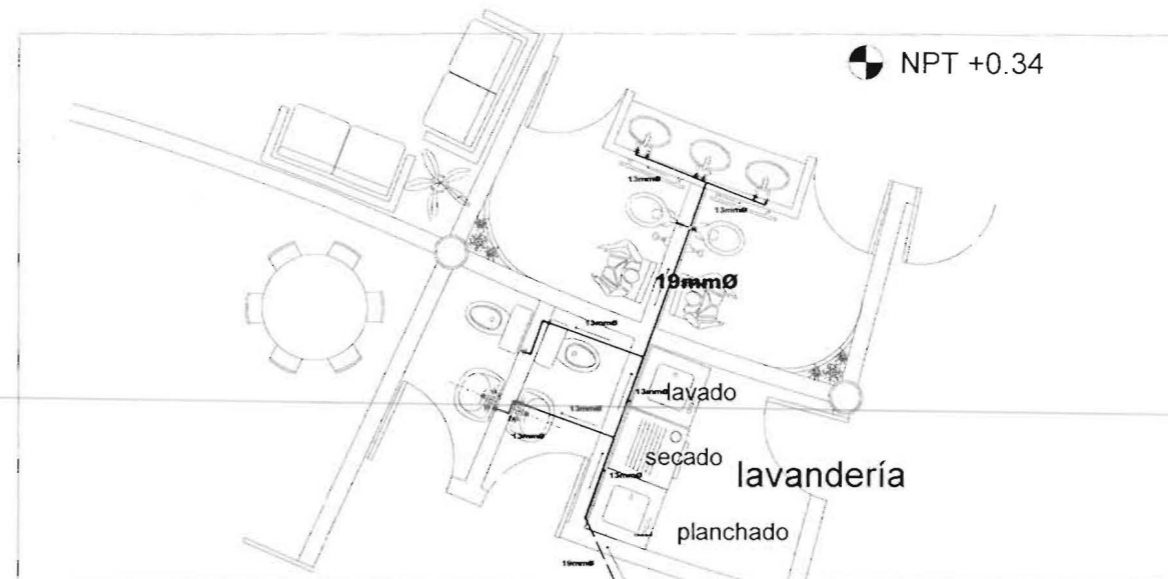
IH-03 metros

NORTE

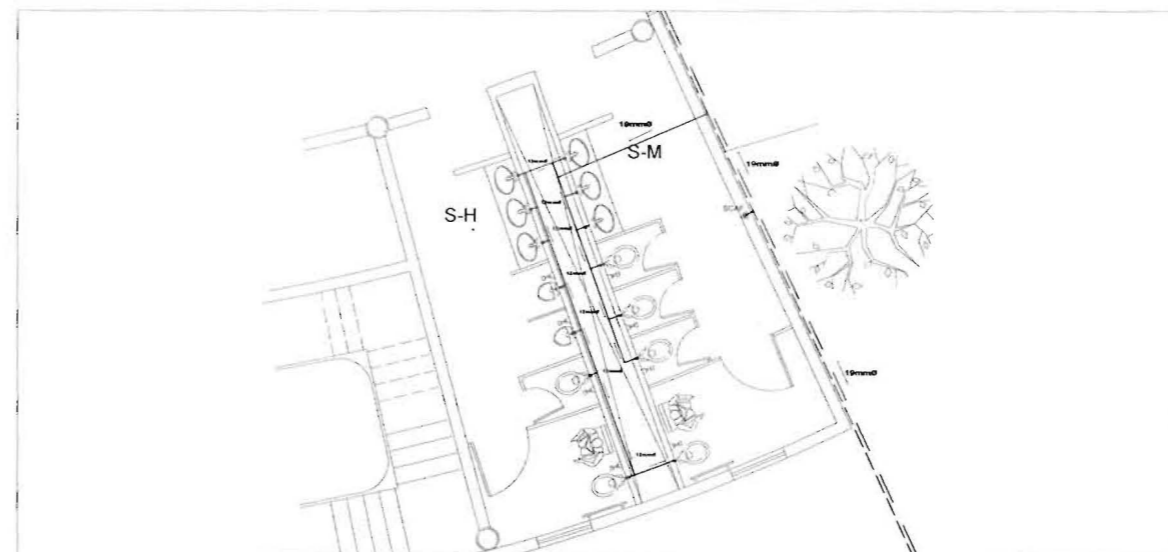




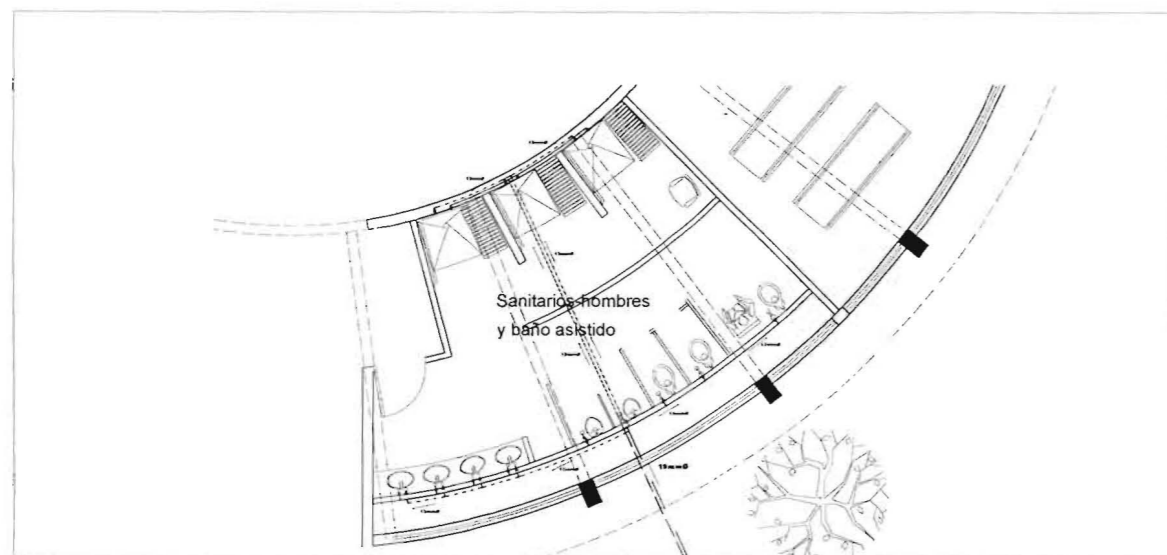
Toma domiciliar, cisterna, cto. de bombas, tanque elevado



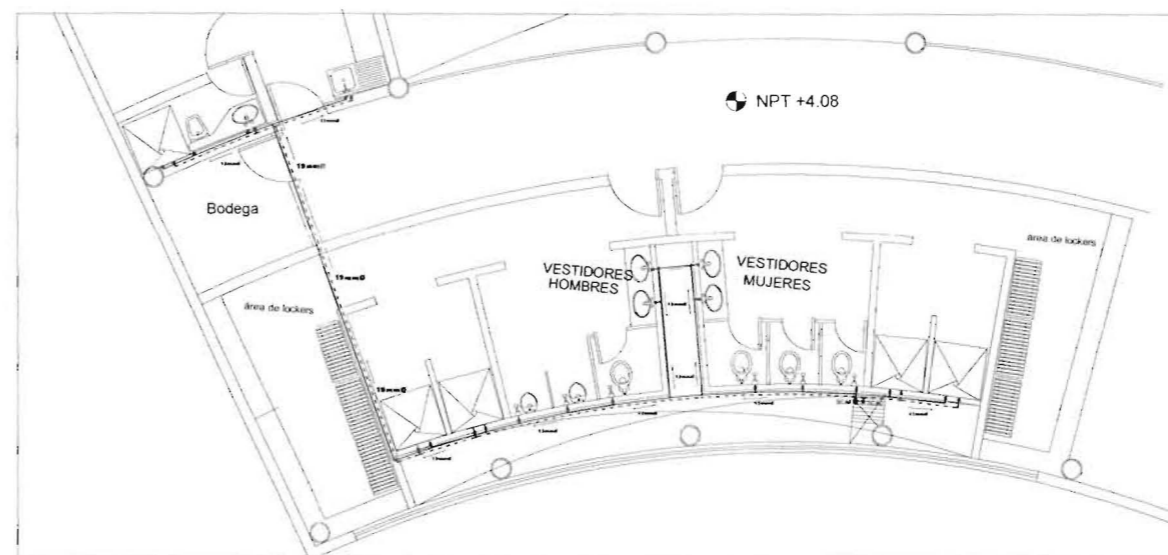
Sanitarios (Comedor, lavandería)



Sanitarios (Vestíbulo principal)



Sanitarios c/regaderas (área de Rehabilitación)



Vestidores (área de gobierno -planta alta-)

UNAM
 Universidad Nacional Autónoma de México
 Facultad de Arquitectura Taller Luis Harragan
 Seminario de Titulación II
 Ricardo y Ezequiel, Col. Magdalena de las Salinas, Edif. Gustavo A. Madero

SIMBOLOGIA

- circulo: codo 30°, codo 60°, codo 45°, diámetro, codo 90°
- T: T
- línea de agua caliente (por tema)
- línea de agua fría (por tema)
- línea de agua fría (por tema)
- Barras de seguridad
- Válvula Check
- sube columna agua caliente SCAC
- sube columna agua fría SCAP
- Bomba
- Cisterna
- Cabera
- Flujo de agua
- Toma sanitaria
- Válvula de flotador

ESPECIFICACIONES:
 - SE EMPLEARÁ TUBERÍA LISA DE POLIPROPILENO EN TODA LA INSTALACIÓN INTERNA.

NOTAS:
 - DIÁMETROS DE TUBERÍAS INDICADOS EN PLANOS.
 - VER PLANO DE COMPLEMENTOS.
 - PARA LÍNEAS SUBTERRÁNEAS TENDRÁN UN RECUBRIMIENTO DE FIBRA DE VIDRIO.

TEMA
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO:
 Instalación Hidráulica

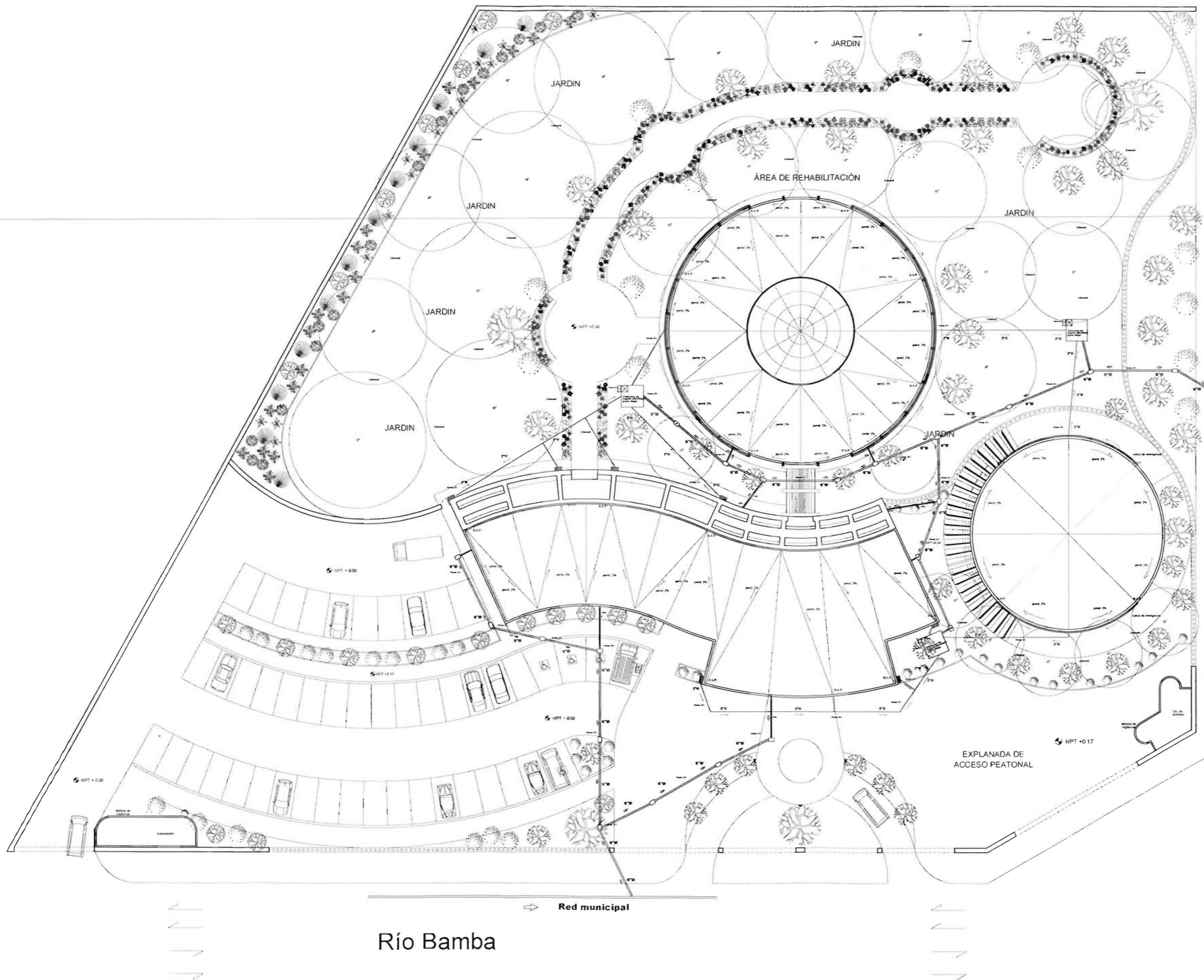
ASESORES:
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

DE PLANO: 1:100
 Escala: 1:100
 metros

IH-04

NORTE



UNAM
 Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura
 Taller Luis Barragán

Seminario de Titulación II

Ricarte y Río Bamba, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Cuauhtémoc, A. México

SIMBOLOGIA

- BAN Bajada de aguas negras
- Rociadores
- Colector pluvial
- REGISTRO DE AGUAS PLUVIALES DE 60 X 40 CMS. CON COLADERA
- REGISTRO DE AGUAS NEGRAS DE 60 X 40 CMS.
- BAP Bajada de aguas pluviales Ø 125mm en todas las BAP Línea de negro
- Sistema de aguas pluviales para negro
- Flujo

ESPECIFICACIONES:

- LA PENDIENTE SERA DE 2% MÁXIMO POR REGLAMENTO.
- SE EMPLEARA TUBERÍA DE POLIETILENO LINEAL LISA, EN TODA LA INSTALACION DE RIEGO.
- SE EMPLEARA TUBERÍA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CORRUGADO, MARCA "ADP", EN DIÁMETRO DE 6" PARA CONECTAR A RED PRINCIPAL.
- SEPARACION MÁXIMA ENTRE REGISTROS DE 10M.

NOTAS:

- DIÁMETROS DE TUBERIAS INDICADOS EN PLANOS.
- VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.

TEMA:
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

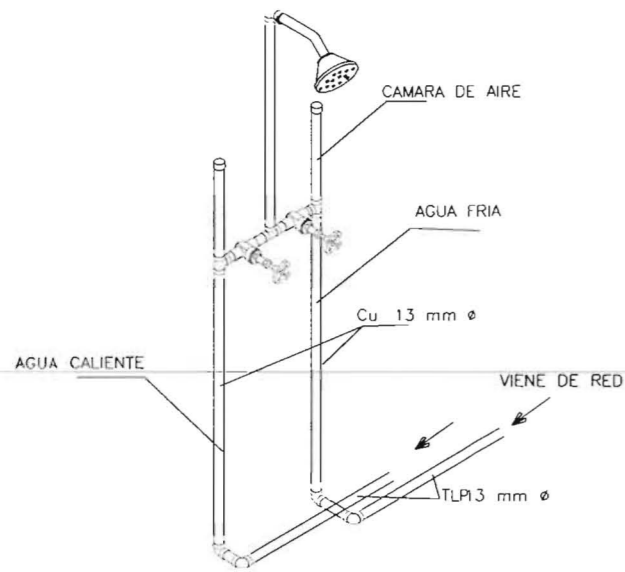
CONTENIDO:
 Instalación Hidráulica (Riego)

ASESORES:
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

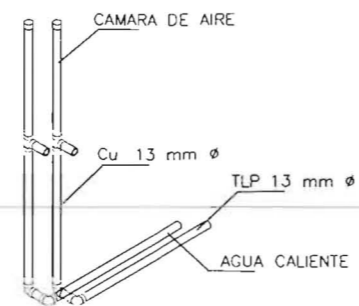
ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

DE PLANO: 1:200

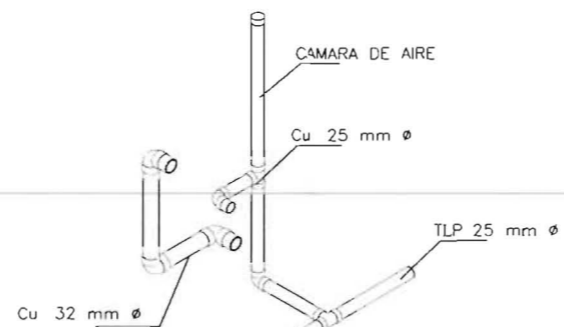
IH-05 metros



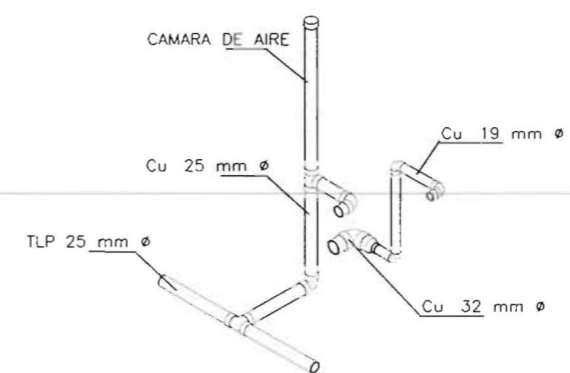
INSTALACION HIDRAULICA DE REGADERA.



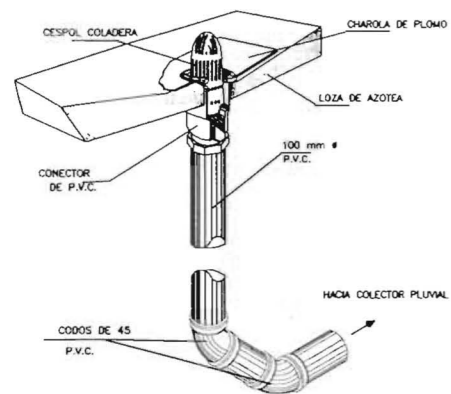
INSTALACION HIDRAULICA DE LAVABO.



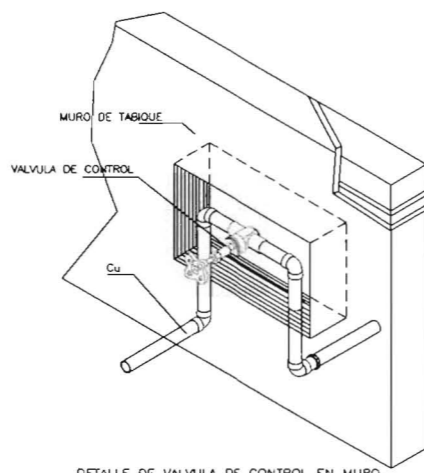
INSTALACION HIDRAULICA DE W.C. DE FLUXOMETRO.



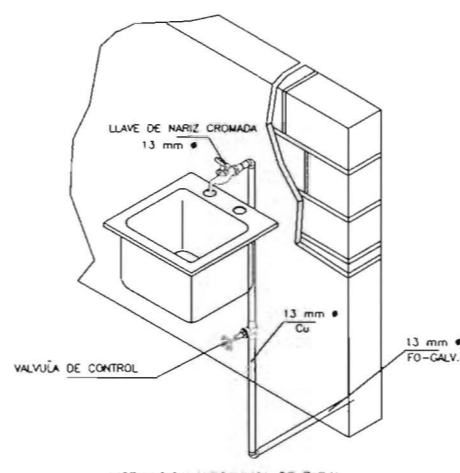
INSTALACION HIDRAULICA DE MINGITORIO DE FLUXOMETRO.



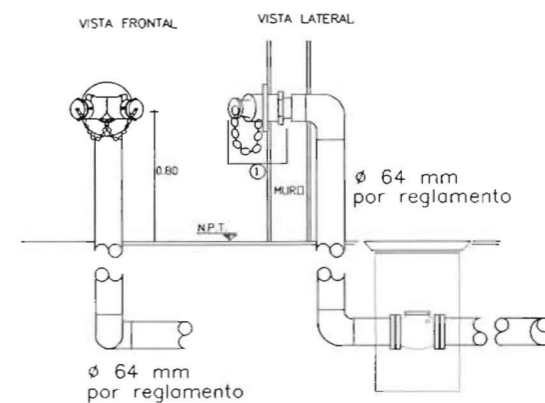
DETALLE DE B.A.P. CON COLADERA CH-444



DETALLE DE VALVULA DE CONTROL EN MURO.



INSTALACION HIDRAULICA DE TARJA



DETALLE DE TOMA SIAMESA

UNAM

 Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán

Seminario de Titulación II

Ubicación:
 Ricardo y Río Hamba, Col. Magdalena de las Salinas,
 Delegación Gustavo A. Madero

SIMBOLOGIA

ESPECIFICACIONES IH:

- SE EMPLEARA TUBERIA DE LISA DE POLIPROPILENO, EN TODA LA INSTALACION INTERNA.

NOTAS:

- DIAMETROS DE TUBERIAS INDICADOS EN PLANOS.
- VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.
- PARA LINEAS SUBTERRANEAS TENDRAN UN RECUBRIMIENTO DE FIBRA DE VIDRIO.

TEMA
 Centro de Atención Diuma Alzheimer

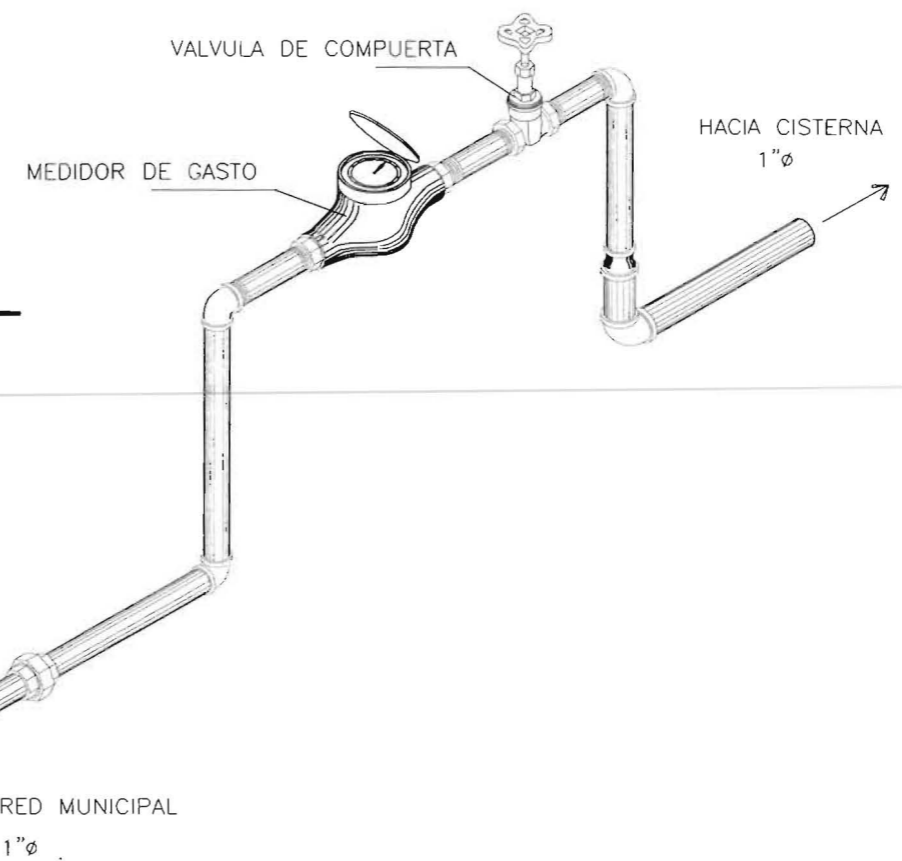
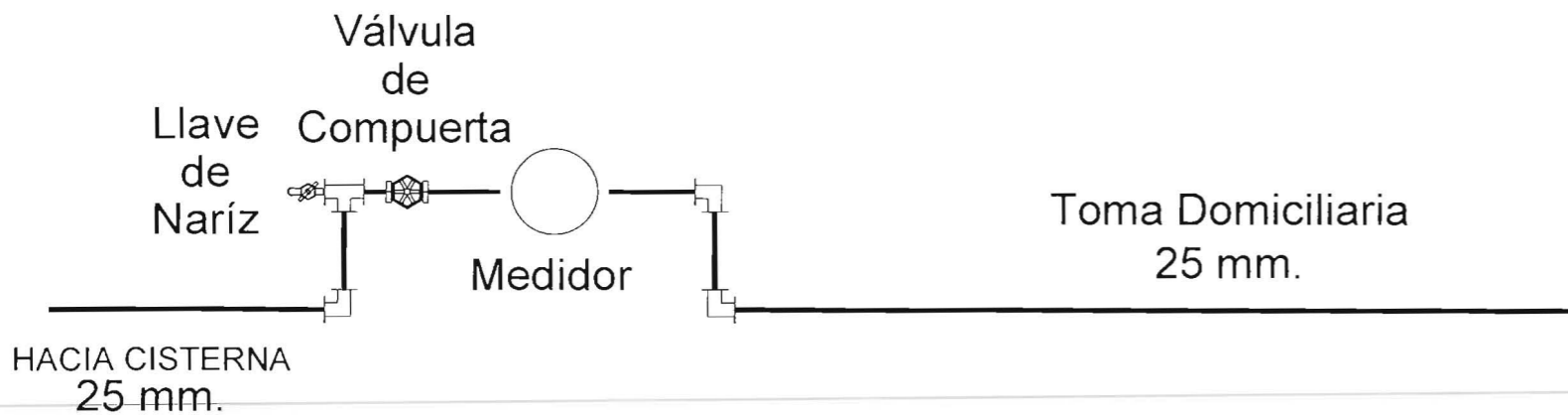
CONTENIDO
 Instalación Hidraulica (Detalles)

ASESORES:
 Arq. Carlos Rios López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

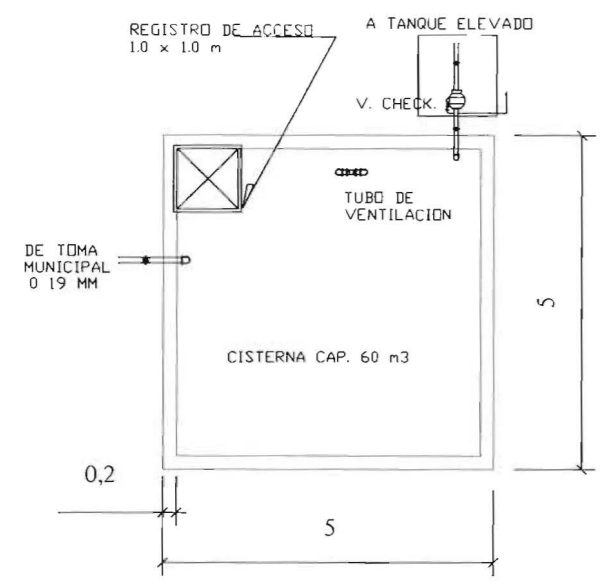
ALUMNO
 Piña Torres Jorge

DE PLANO Escala: 1:75
IH-06 metros

NORTE

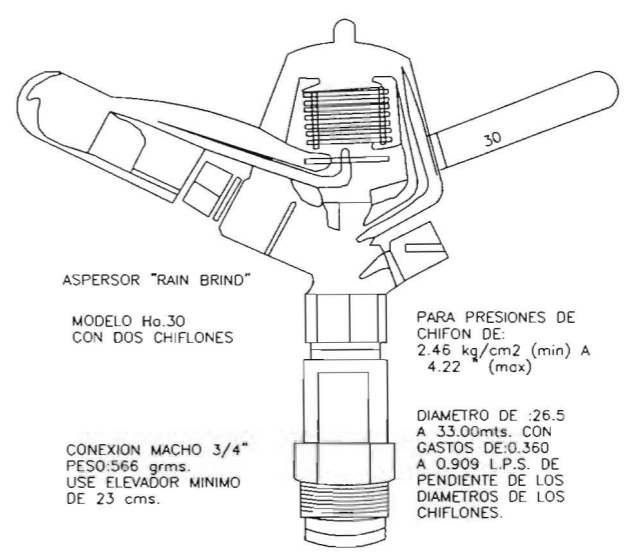
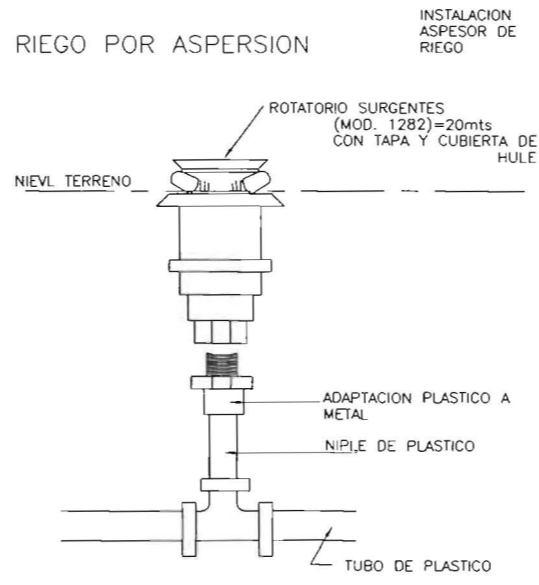
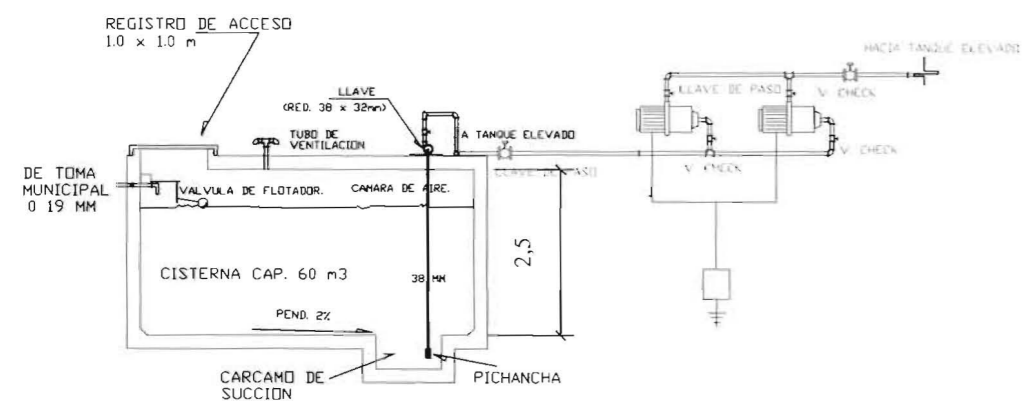


DETALLE EN PLANTA Y ALZADO DE CISTERNA.



DETALLE DE LOS ROCIADORES

DIAGRAMA DE FUNCIONAMIENTO DE CISTERNA



ESPECIFICACIONES:

- + 2 MOTOBOMBAS DE 2 H.P CADA UNA MARCA ESPA. UNA ELECTRICA Y UNA DE COMBUSTION INTERNA
- + TUBO DE COBRE TIPO "L" DE 38 mm.
- + CAUDAL DE 60 lts. DE AGUA POR MINUTO EN DEMANDA PICO MAXIMA.

U.N.A.M.
 Universidad Nacional Autónoma de México
 Facultad de Arquitectura
 Taller Luis Barragán
 Seminario de Titulación II



SIMBOLOGIA

ESPECIFICACIONES IH:
 + SE EMPLEARA TUBERIA DE LISA DE POLIPROPILENO, EN TODA LA INSTALACION INTERNA.

NOTAS:
 + DIAMETROS DE TUBERIAS INDICADOS EN PLANOS.
 + VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.
 + PARA LINEAS SUBTERRANEAS TENDRAN UN RECUBRIMIENTO DE FIBRA DE VIDRIO.

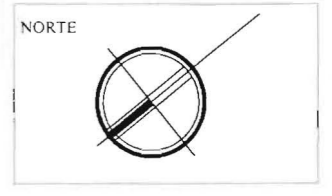
TEMA
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO
 Instalación Hidraulica (Detalles)

ASESORES
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

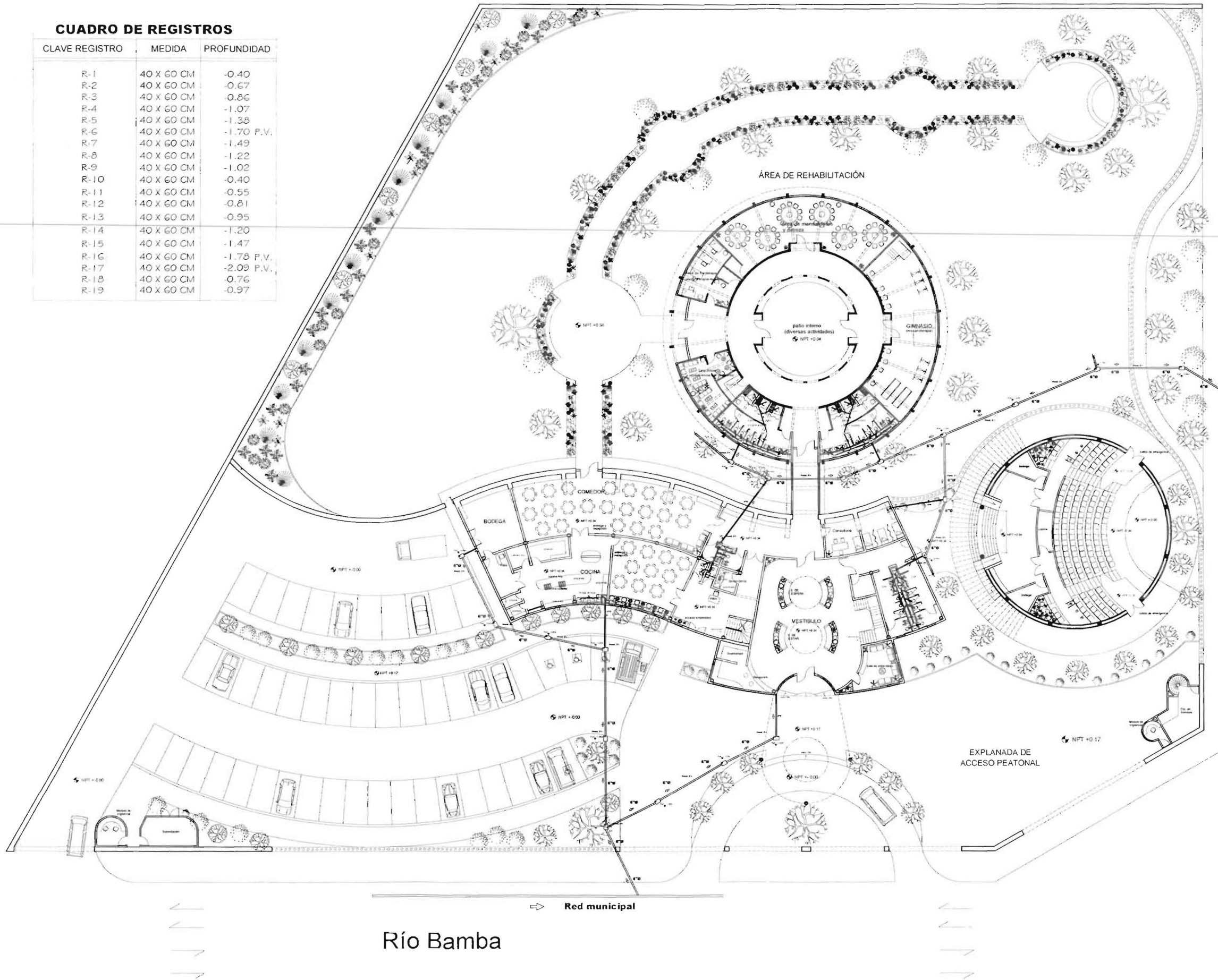
ALUMNO
 Piña Torres Jorge

DE PLANO
 Escala 1:50
 IH-07 metros



CUADRO DE REGISTROS

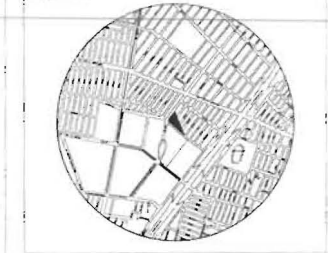
CLAVE REGISTRO	MEDIDA	PROFUNDIDAD
R-1	40 X 60 CM	-0.40
R-2	40 X 60 CM	-0.67
R-3	40 X 60 CM	-0.86
R-4	40 X 60 CM	-1.07
R-5	40 X 60 CM	-1.38
R-6	40 X 60 CM	-1.70 P.V.
R-7	40 X 60 CM	-1.49
R-8	40 X 60 CM	-1.22
R-9	40 X 60 CM	-1.02
R-10	40 X 60 CM	-0.40
R-11	40 X 60 CM	-0.55
R-12	40 X 60 CM	-0.81
R-13	40 X 60 CM	-0.95
R-14	40 X 60 CM	-1.20
R-15	40 X 60 CM	-1.47
R-16	40 X 60 CM	-1.78 P.V.
R-17	40 X 60 CM	-2.09 P.V.
R-18	40 X 60 CM	0.76
R-19	40 X 60 CM	-0.97



UNAM
 Universidad Nacional Autónoma de México
 Facultad de Arquitectura
 Taller Luis Barragán

Seminario de Titulación II

Ubicación:
 Ricarte y Río Bamba, Cd. Magdalena de las Salinas,
 Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGIA

- BAN Baño (según reglas)
- dobles "Y"
- "Y" simple
- "T" simple
- codo 45°
- codo 90°
- TV Tubo de Ventilación
- codo 60°
- "Y" simple
- "T" simple
- "T" doble
- Reducción
- Colector pluvial
- REGISTRO DE AGUAS PLUVIALES DE 10 CM DE DIÁMETRO
- REGISTRO DE AGUAS PLUVIALES DE 15 CM DE DIÁMETRO
- BAP Bajada de aguas pluviales
- trayecto de grava
- PLAZO DE AGUAS PLUVIALES

ESPECIFICACIONES:
 • LA TUBERÍA DEBEN DE SER MÁXIMO POR REGLAMENTO
 • SE EMPLEARÁ TUBERÍA DE PVC, EN TODA LA INSTALACIÓN INTERNA.
 • SE EMPLEARÁ TUBERÍA DE POLIÉTERO DE ALTA DENSIDAD (CORRIENTE, MARCA "BELL") EN EL DIÁMETRO DE 75 MM. CONECTAR A RED PRINCIPAL.
 • SEPARACIÓN REALIZA ENTRE REGISTROS DE 10 CM.

NOTAS:
 • DIÁMETROS DE TUBERÍAS INDICADOS EN PLANO.
 • VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.

TEMA:
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO:
 Instalación Sanitaria (Conjunto)

ASESORES:
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

DE PLANO: IS-01
 Escala: 1:200
 metros

NORTE

Ricarte
 Red municipal

Río Bamba

Red municipal

PLANTA ALTA


ÁREA DE GOBIERNO



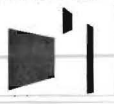


UNAM
Universidad Nacional
Autónoma de México

Facultad de Arquitectura



Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

Ubicación
 Ricardo y Ríos Hamba, Col. Magdalena de la Salina,
 Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGIA

●	BAN
○	Botón "T"
□	"T" simple
□	"T" simple
□	coodo 45
□	coodo 90
□	TV - Tabla de Ventilación
□	coodo 60
□	"T" simple
□	"T" simple
□	"T" simple
□	"T" simple
□	Reducción
□	Condición pluvial
□	Condición pluvial
□	Condición pluvial
□	Condición pluvial
□	BAP - Balcón de aguas pluviales
□	Condición pluvial
□	Condición pluvial

ESPECIFICACIONES:

- LA PENDIENTE SERA DE 1% HACIA EL REJUNTAJO.
- SE EMPLEARA TUBERIA DE PVC EN TODA LA INSTALACION INTERNA.
- SE EMPLEARA TUBERIA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CORRUGADO, MARCA "AD", EN DIAMETRO DE 4" PARA CONECTAR A RED MUNICIPAL.
- SEPARACION MADRE ENTRE REJUNTAJO DE 100.

NOTAS:

- DIAMETROS DE TUBERIAS INDICADOS EN PLANOS.
- VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.

TEMA:
Centro de Atención Diurna
Alzheimer

CONTENIDO:
Instalación Sanitaria (Planta alta)

ASESORES:
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
Piña Torres Jorge

DE PLANO

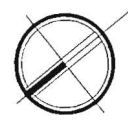
1:75

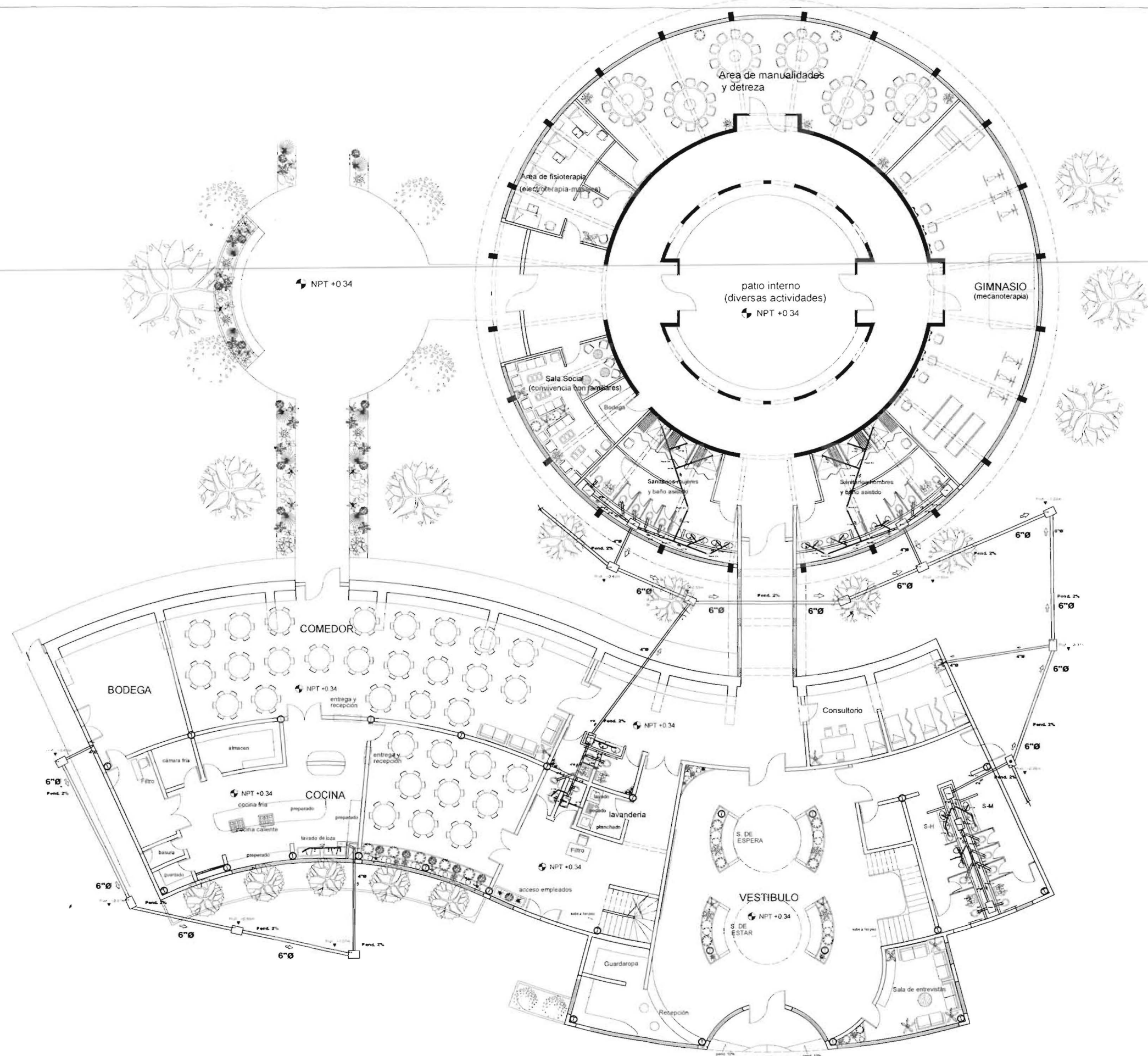
IS-02

metros



NORTE





UNAM
 Universidad Nacional Autónoma de México
 Facultad de Arquitectura
 Taller Luis Barragán
 Seminario de Titulación II



SIMBOLOGIA

- BAJA - Bateria de agua fría
- doble "T"
- "T" simple
- codo 45°
- codo 90°
- TV - Tubo de Ventilación
- codo 60°
- "T" simple
- "T" doble
- Reflexión
- Colector planal
- RECOLECTOR DE AGUAS PLUVIALES DE 10 A 20 LITROS POR COLUMETRA
- RECOLECTOR DE AGUAS PLUVIALES DE 20 A 30 LITROS POR COLUMETRA
- RECOLECTOR DE AGUAS PLUVIALES DE 30 A 40 LITROS POR COLUMETRA
- BAP - Bateria de aguas pluviales
- TRAMPAS DE GRASA
- FLEDO DE AGUAS RESIDUALES

ESPECIFICACIONES:

- LA PENDIENTE SERA DE 2% HACIA LOS RECOLECTORES.
- SE COMPLETARA TABLERA DE "TOP" EN TODA LA INSTALACION.
- SE EMPLEARA TUBERIA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD.
- COMEDOR: DIAMETRO 4000", EN DIAMETRO DE 4" PARA CUBRIR LA RED PRINCIPAL.
- SEPARACION MAQUINA ENTRE RECOLECTORES DE AGUA.

NOTAS:

- DIMENSIONES DE TUBERIAS INDICADAS EN PLANOS.
- VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.

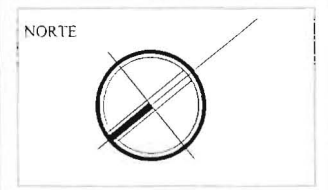
TEMA
 Centro de Atención Diurna
 Alzheimer

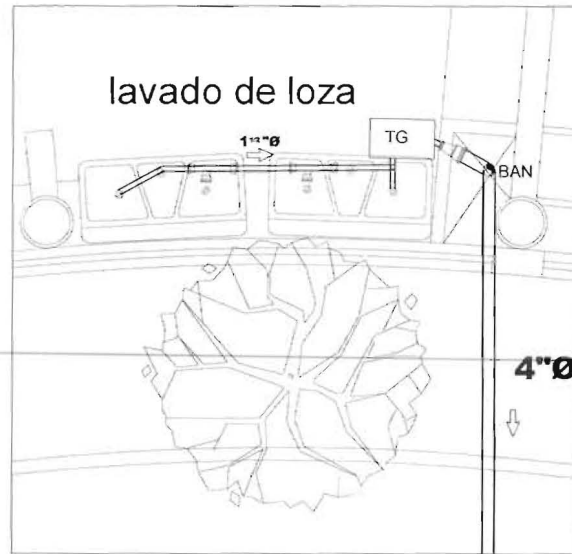
CONTENIDO
 Instalación Sanitaria (AG-AR)

ASESORES
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

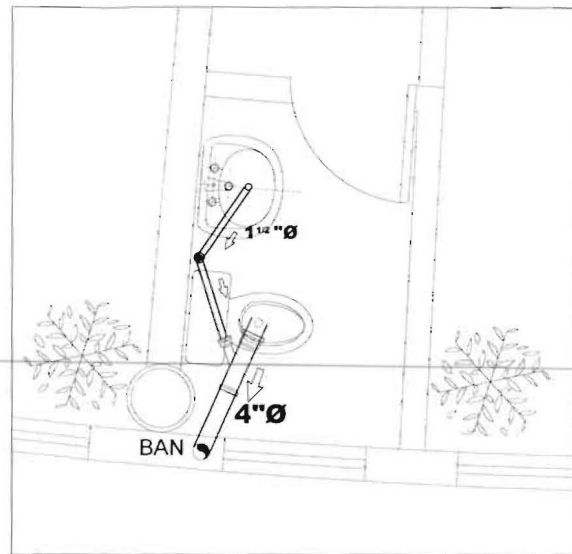
ALUMNO
 Piña Torres Jorge

DE PLANO
 Escala: 1:100
 Unidad: metros
IS-03

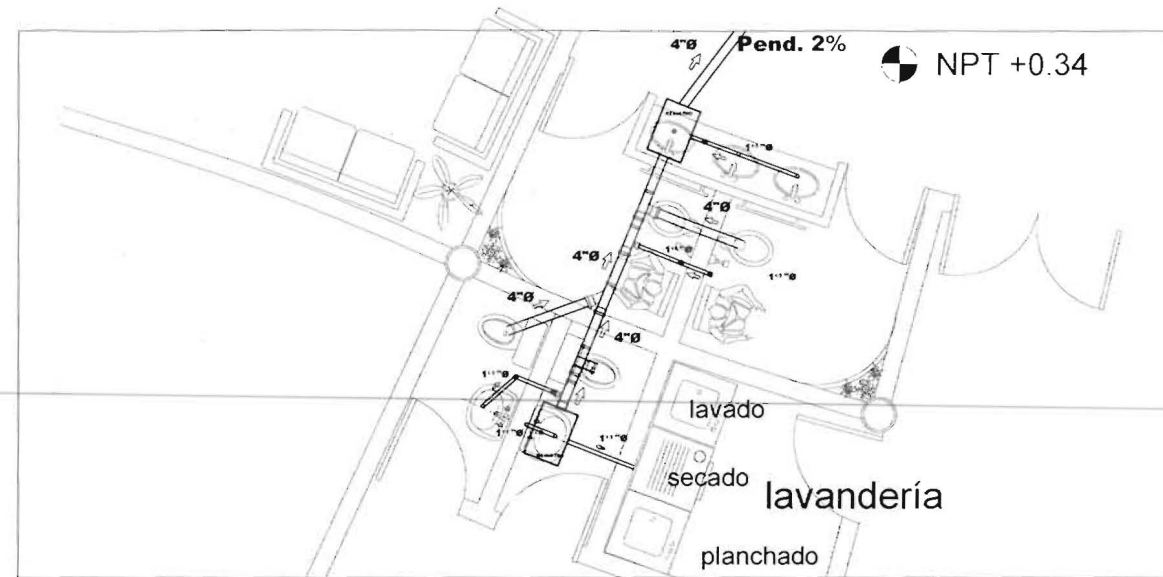




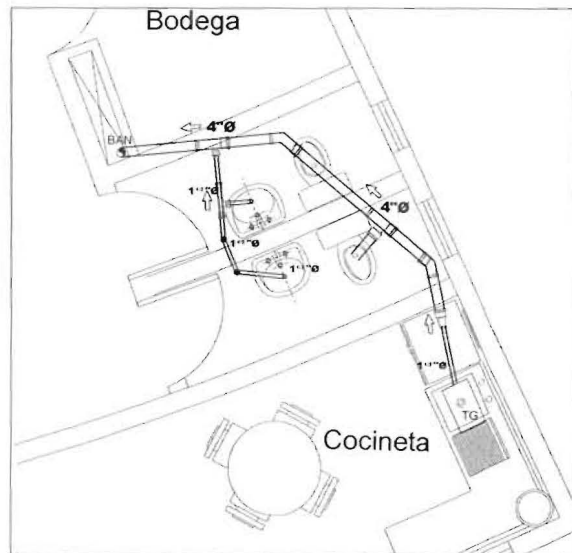
Cocina



Sanitario (Dirección -planta alta-)



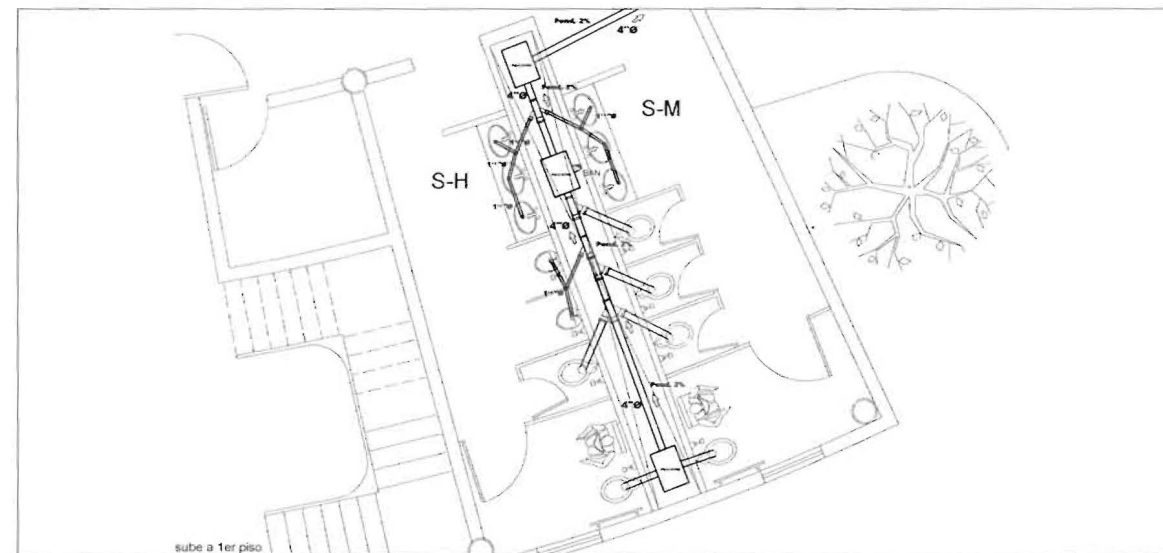
Sanitarios (Comedor, lavandería)



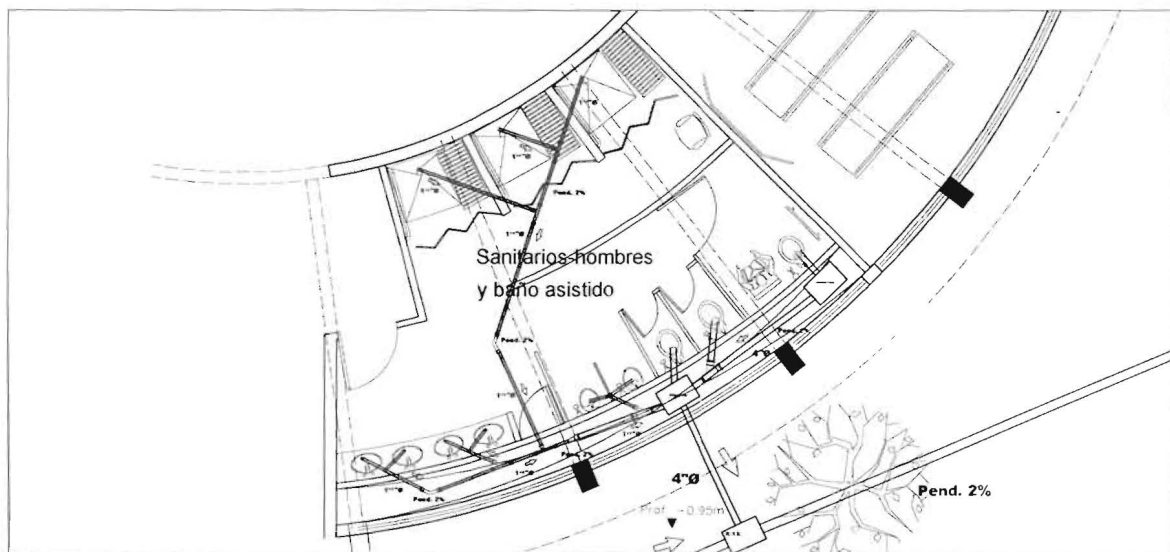
Sanitarios (A. de gobierno -planta alta-)



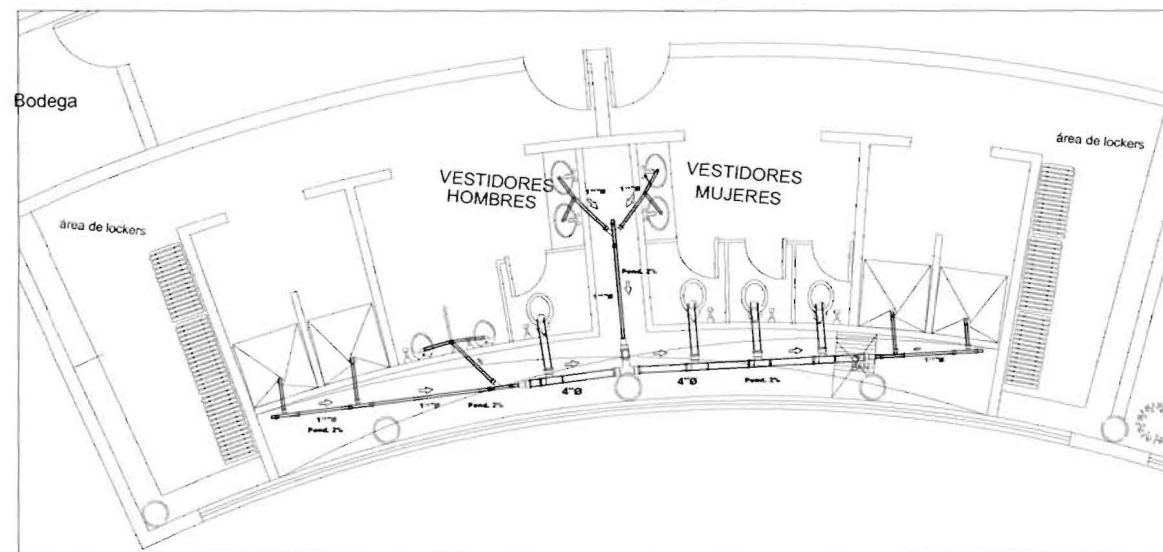
Baño (cuarto del velador)



Sanitarios (Vestíbulo principal)



Sanitarios c/regaderas (área de Rehabilitación)



Vestidores (área de gobierno -planta alta-)

UNAM
 Universidad Nacional Autónoma de México
 Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán
 Seminario de Titulación II

Ubicación:
 Ricardo y Río Bamba, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Cuauhtémoc, México

SIMBOLOGIA

- BAN: Inodoro
- 1 1/2": Codo 75°
- 1": "T" simple
- 1": "T" simple
- 2": Codo 45°
- 2": Codo 90°
- TV: Tabo de Ventilación
- 60": Codo 60°
- 1": "T" simple
- 1": "T" simple
- 1": "T" doble
- Reducción
- Colector pluvial
- REGISTRO DE AGUAS PLUVIALES DE 60 x 60 CM. CON CALAJERO
- REGISTRO DE AGUAS PLUVIALES DE 40 x 40 CM.
- BAP: Bajada de aguas pluviales
- TRAMPA DE GRASA
- POZOS DE AGUAS NEGRAS

ESPECIFICACIONES:

- LA PENDIENTE DEBEN DE 2% MÁXIMO POR REGULACIÓN.
- SE EMPLEARÁ TUBERÍA DE "PVC" EN TODA LA INSTALACIÓN INTERNA.
- SE EMPLEARÁ TUBERÍA DE POLIÉTFILO DE LA DENOMINACIÓN CORRESPONDIENTE, MARCA "MCC", EN SU DIÁMETRO DE 1" PARA CONECTAR A PISO PRINCIPAL.
- SEPARACIÓN MÁXIMA ENTRE REGISTROS DE 6M.

NOTAS:

- DIÁMETROS DE TUBERÍAS INDICADOS EN PLANOS.
- VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.

TEMA:
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO:
 Instalación Sanitaria

ASESORES:
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

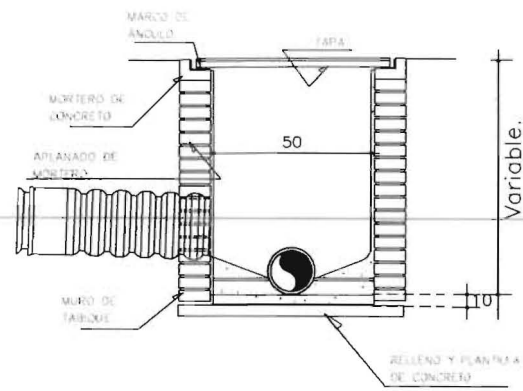
ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

DE PLANO: 1:100
 Escala: metros

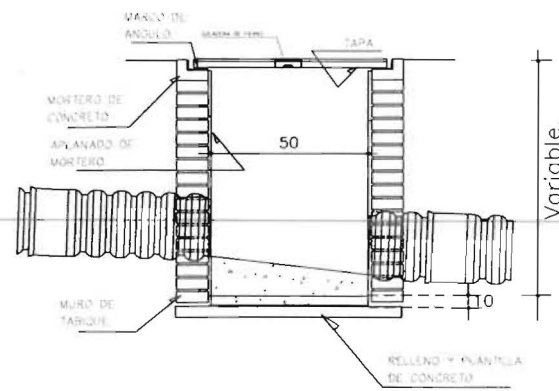
IS-04

NORTE

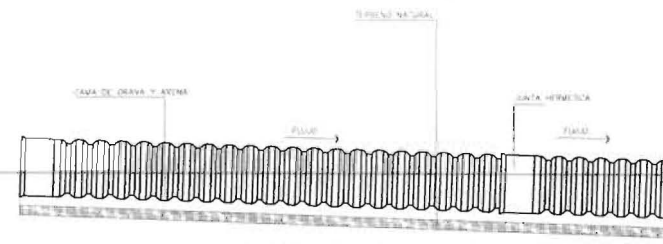
CORTE TRANSVERSAL
DETALLE DE REGISTRO.



CORTE TRANSVERSAL
DETALLE DE REGISTRO.
CON COLADERA



TUBERIA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CORRUGADO
PENDIENTE MIN. DE 2%

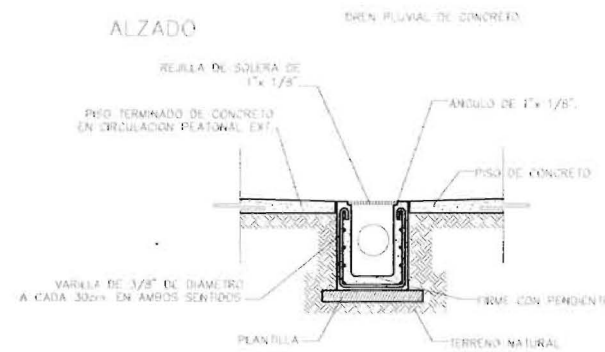


CORTE LONGITUDINAL ALBAÑAL

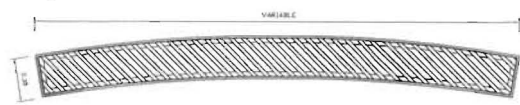
CUADRO DE REGISTROS

CLAVE REGISTRO	MEDIDA	PROFUNDIDAD
R-1	40 X 60 CM	-0.40
R-2	40 X 60 CM	-0.67
R-3	40 X 60 CM	-0.86
R-4	40 X 60 CM	-1.07
R-5	40 X 60 CM	-1.38
R-6	40 X 60 CM	-1.70 P.V.
R-7	40 X 60 CM	-1.49
R-8	40 X 60 CM	-1.22
R-9	40 X 60 CM	-1.02
R-10	40 X 60 CM	-0.40
R-11	40 X 60 CM	-0.55
R-12	40 X 60 CM	-0.81
R-13	40 X 60 CM	-0.95
R-14	40 X 60 CM	-1.20
R-15	40 X 60 CM	-1.47
R-16	40 X 60 CM	-1.78 P.V.
R-17	40 X 60 CM	-2.09 P.V.
R-18	40 X 60 CM	-0.76
R-19	40 X 60 CM	-0.97

ALZADO



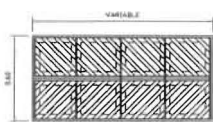
PLANTA



REJILLA TIPO 1

AREA DE DISEÑO

REJILLA TIPO 2



PLANTA

AREA DE REHABILITACION AUDITORIO

U.N.A.M.
Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán

Seminario de Titulación II
Escuela de Arquitectura y Diseño
Río Bamba, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero

SIMBOLOGIA
ESPECIFICACIONES IS:
• LA PENDIENTE SERA DE 2% MAXIMO POR REGLAMENTO.
• SE EMPLEARA TUBERIA DE "PVC", EN TODA LA INSTALACION INTERNA.
• SE EMPLEARA TUBERIA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CORRUGADO, MARCA "ADS", EN DIAMETRO DE 6" PARA CONECTAR A RED PRINCIPAL.
• SEPARACION MAXIMA ENTRE REGISTROS DE 10M.
NOTAS:
• DIAMETROS DE TUBERIAS INDICADOS EN PLANOS.
• VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.
• > 1.70 - PV (pozo de visita)

TEMA:
Centro de Atención Diurna Alzheimer

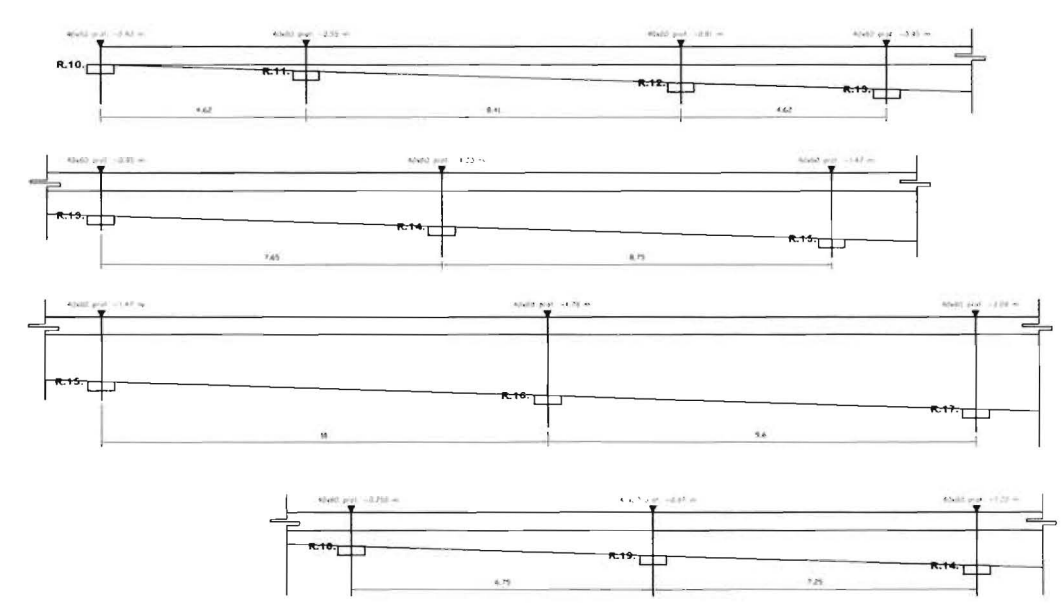
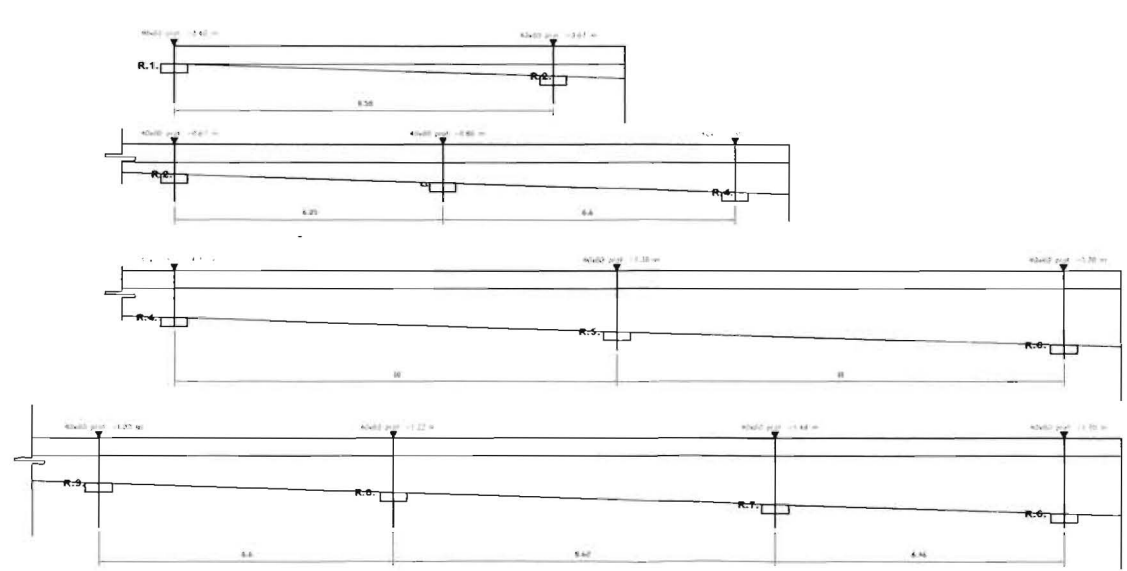
CONTENIDO:
Instalación Sanitaria (Detalles)

ASESORES:
Arq. Carlos Rios López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

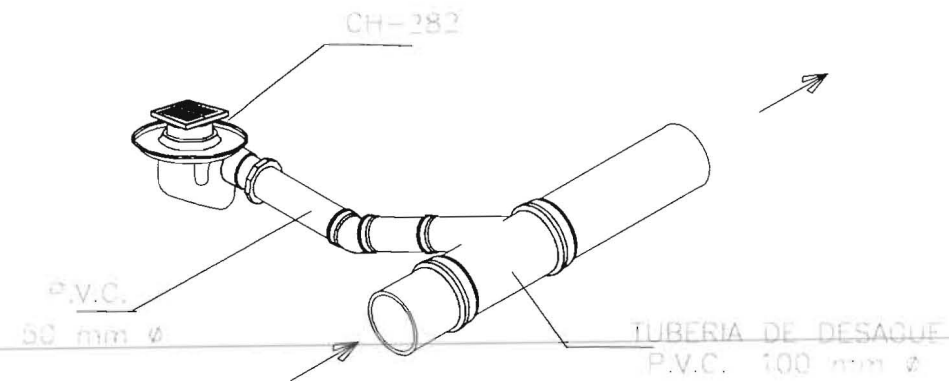
ALUMNO:
Piña Torres Jorge

DE PLANO: 1.75
Escala: metros
IS-05
Escala Gráfica: 1:100

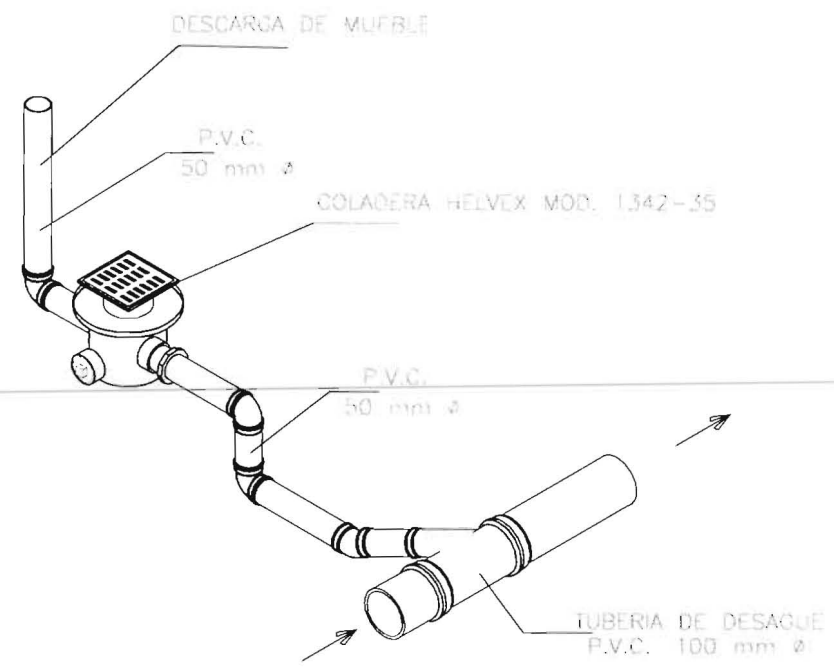
NORTE



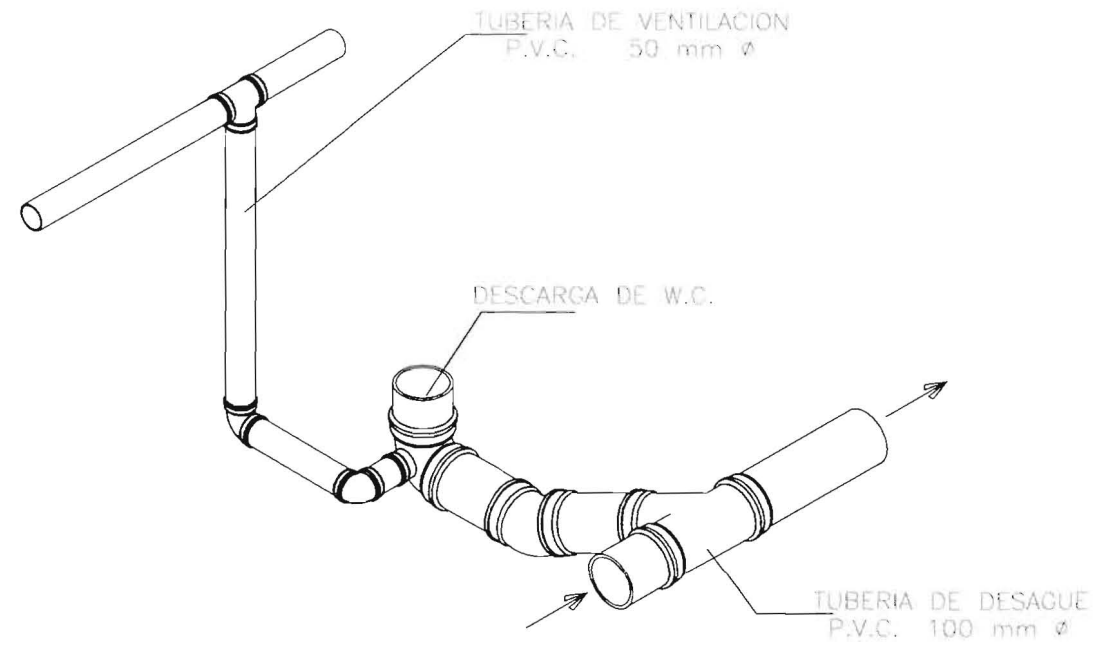
CORTE RAMAL



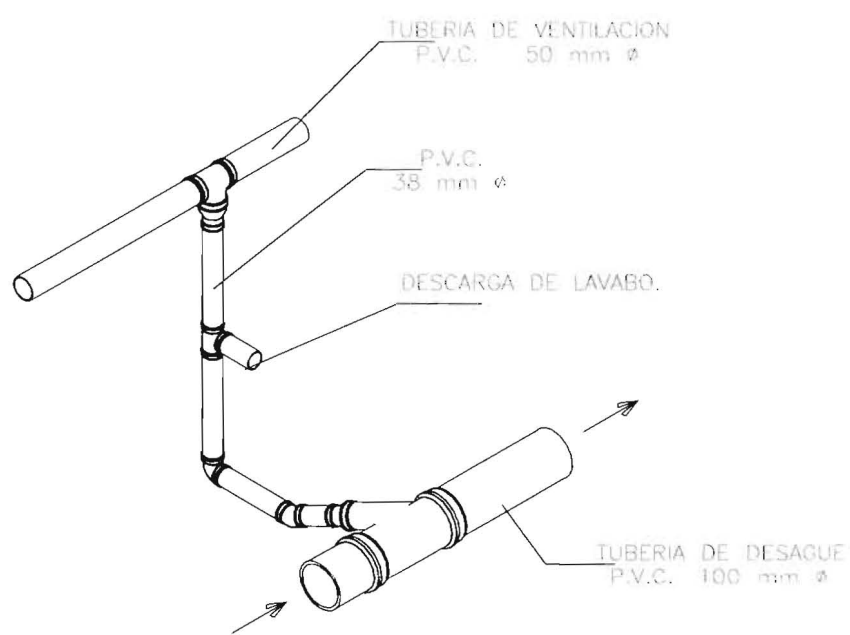
INSTALACION SANITARIA DE COLADERA EN REGADERAS.



INSTALACION SANITARIA DE COLADERA EN SANITAIOS.



DETALLE DE INSTALACION SANITARIA DE W.C.



INSTALACION SANITARIA DE LAVABO.

U.N.A.M
 Universidad Nacional Autónoma de México
 Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán
 Seminario de Titulación II

Ubicación:
 Ricardo y Río Sanito, Col. Magdalena de las Salinas,
 Delegación Gustavo A. Madero

SIMBOLOGIA

ESPECIFICACIONES IS:

- + LA PENDIENTE SERA DE 2% MAXIMO POR REGLAMENTO.
- + SE EMPLEARA TUBERIA DE "PVC", EN TODA LA INSTALACION INTERNA.
- + SE EMPLEARA TUBERIA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CORRUGADO, MARCA "ADS", EN DIAMETRO DE 6" PARA CONECTAR A RED PRINCIPAL.
- + SEPARACION MAXIMA ENTRE REGISTROS DE 10M.

NOTAS:

- + DIAMETROS DE TUBERIAS INDICADOS EN PLANOS.
- + VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.

TEMA:
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO:
 Instalación Sanitaria (Detalles)

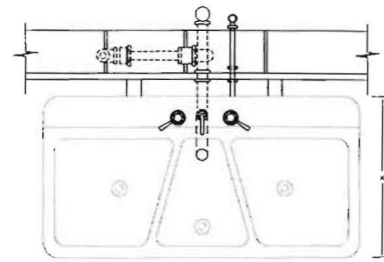
ASESORES:
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

DE PLANO: Sin escala

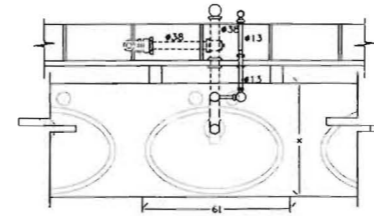
IS-06 metros

NORTE



APLICACION
Cocina y cocineta
con agua fría y agua caliente

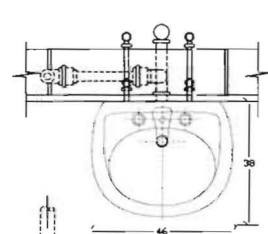
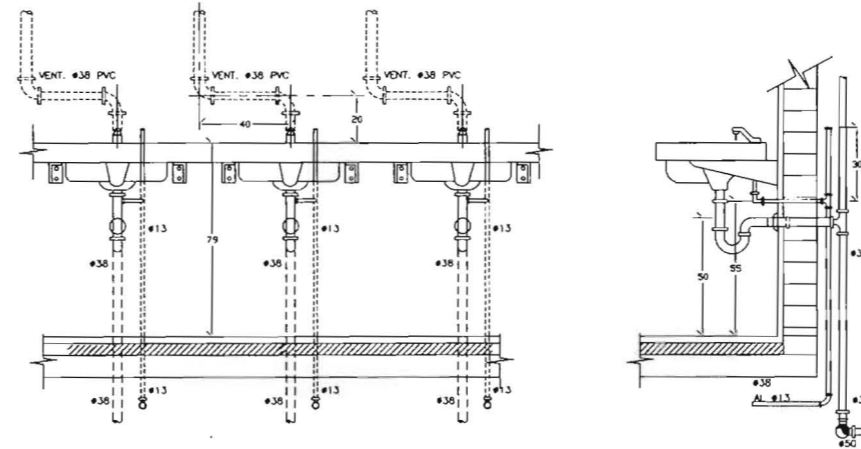
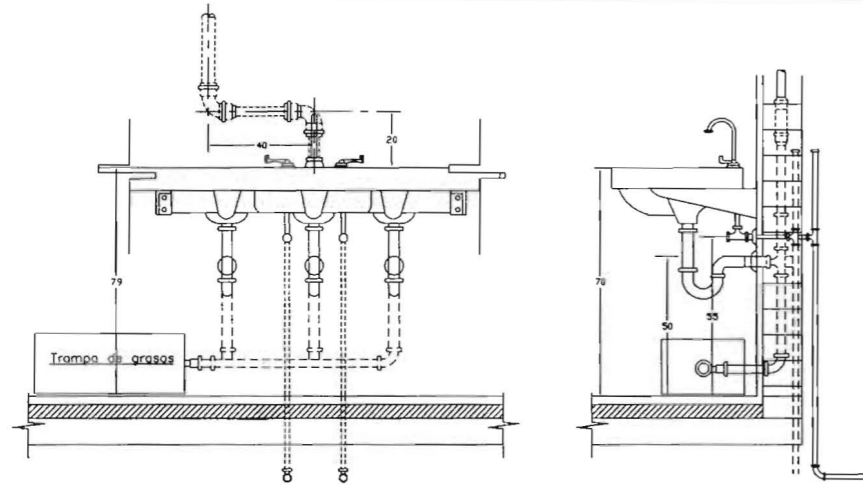
DESCRIPCION	DIAM. EN mm.
D-DESAGUE	38
DV-DOBLE VENTILACION	38
A-RAMAL DE ALBANAL	50
AL-ALIMENTACION	13



APLICACION
Sanitarios generales (H y M)
comedor pacientes
vestibulo principal
sanitarios pacientes
vestidores
con agua fría

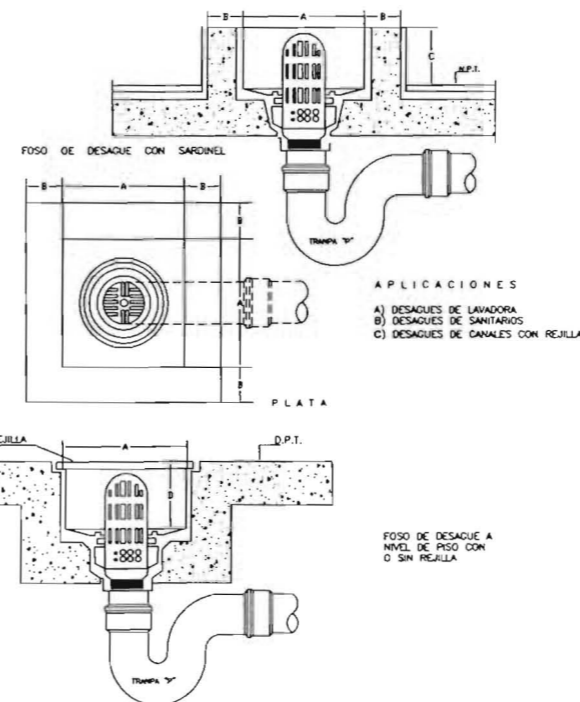
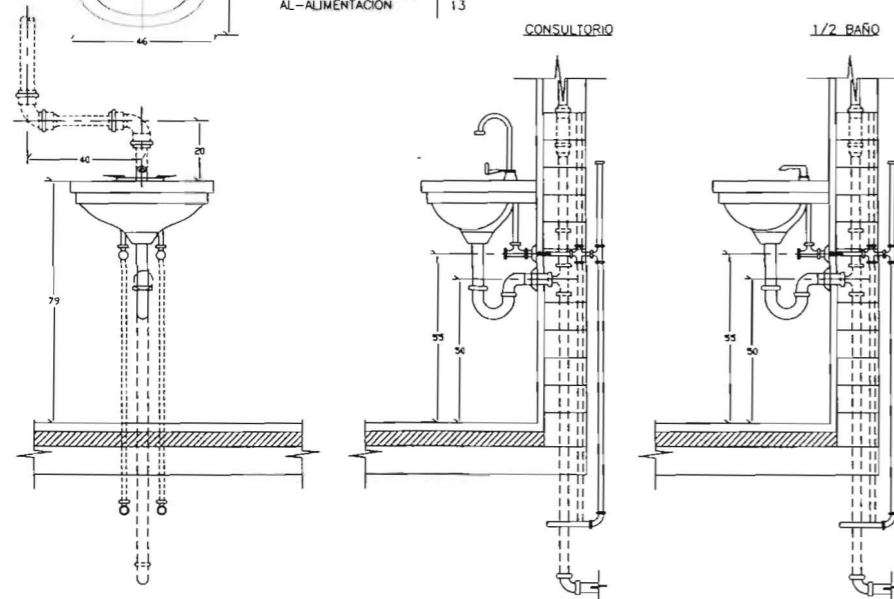
ZONA CON DUCTO REGISTRABLE

DESCRIPCION	DIAM. EN mm.
D-DESAGUE	38
DV-DOBLE VENTILACION	38
A-RAMAL DE ALBANAL	50
AL-ALIMENTACION	13



APLICACION
CONSULTORIO
CON AGUA FRÍA Y AGUA CALIENTE
1/2 baño
CON AGUA FRÍA

DESCRIPCION	DIAM. EN mm.
D-DESAGUE	38
DV-DOBLE VENTILACION	38
A-RAMAL DE ALBANAL	50
AL-ALIMENTACION	13



APLICACIONES
A) DESAGUES DE LAVADORA
B) DESAGUES DE SANITARIOS
C) DESAGUES DE CAÑALES CON REJILLA

FOSO DE DESAGUE A NIVEL DE PISO CON O SIN REJILLA

UNAM



Universidad Nacional
Autónoma de México

Facultad de Arquitectura

Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

Ricardo y Río Banba, Col. Magdalena de las Salinas,
Delegación Cuernavaca, A. Morelos



SIMBOLOGIA

ESPECIFICACIONES IS:

- + LA PENDIENTE SERA DE 2% MAXIMO POR REGLAMENTO.
- + SE EMPLEARA TUBERIA DE "PVC", EN TODA LA INSTALACION INTERNA.
- + SE EMPLEARA TUBERIA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CORRUGADO, MARCA "ADS", EN DIAMETRO DE 6" PARA CONECTAR A RED PRINCIPAL.
- + SEPARACION MAXIMA ENTRE REGISTROS DE 10M.

NOTAS:

- + DIAMETROS DE TUBERIAS INDICADOS EN PLANOS.
- + VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.

ESPECIFICACIONES IH:

- + SE EMPLEARA TUBERIA DE LISA DE POLIPROPILENO, EN TODA LA INSTALACION INTERNA.
- + DIAMETROS DE TUBERIAS INDICADOS EN PLANOS.
- + VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.
- + PARA LINEAS SUBTERRANEAS TENDRAN UN RECUBRIMIENTO DE FIBRA DE VIDRIO.

TEMA

Centro de Atención Diurna
Alzheimer

CONTENIDO:

Instalación Hidro-Sanitaria (Detalles)

ASESORES:

Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:

Piña Torres Jorge

DE PLANO

IHS-01

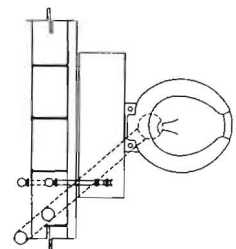
Escala Sin escala

Unidad metros

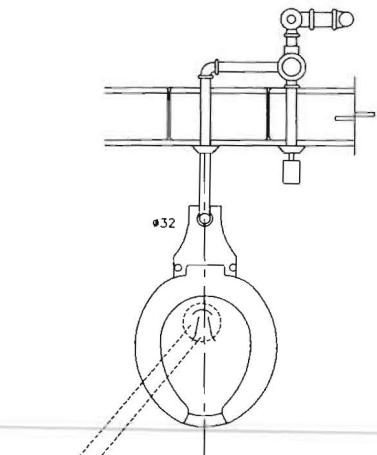
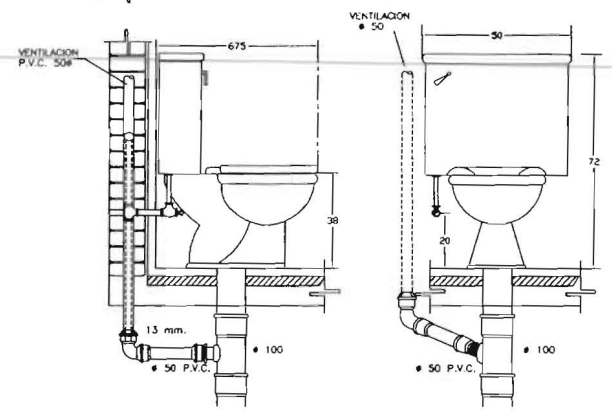
0 1 2 3 4 5

NORTE





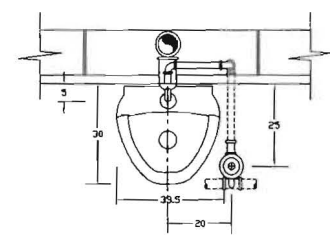
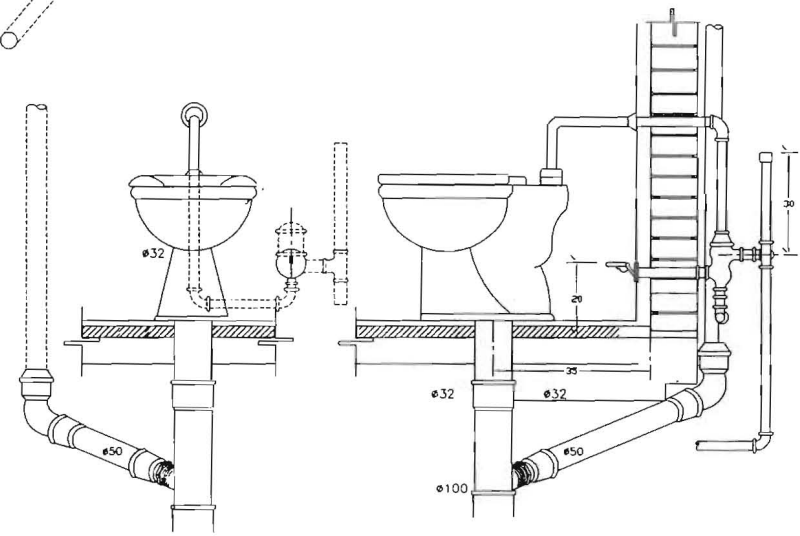
APLICACION
1/2 baños
con agua fría
DIRECCION
SAN. COMEDOR EMP.
SAN. A. DE GOBIERNO



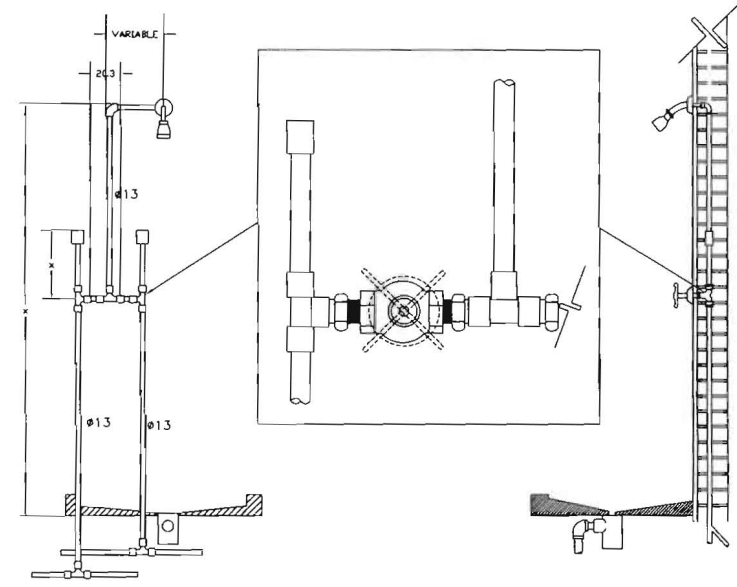
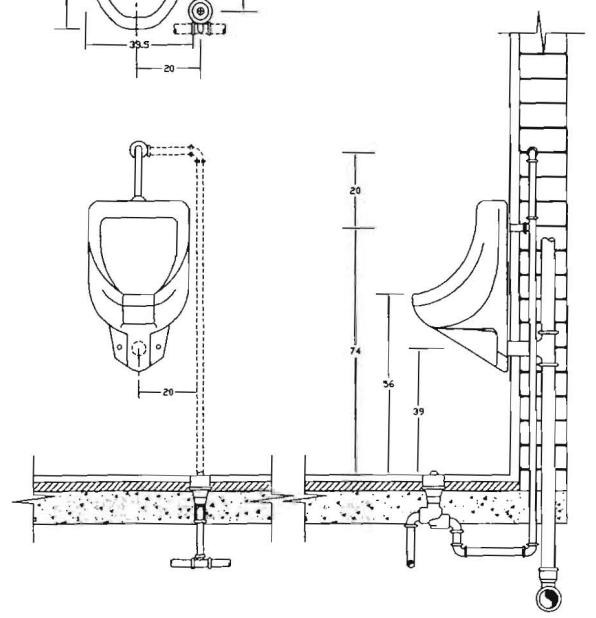
APLICACION
Sanitarios del Vestíbulo Princ.
Sanitarios Pacientes (A. de Rehabilitación)

ZONA CON DUCTO REGISTRABLE

DESCRIPCION	DIAM. EN MM.
D-DESAGUE	100
DV-DOBLE VENTILACION	60
AL-ALIMENTACION	25



APLICACION
Sanitarios generales para
caballeros.
con agua fría
ZONA CON DUCTO REGISTRABLE



APLICACION
Vestidores y Sanitarios
del área de Rehabilitación
con manguera flexible
con agua fría y caliente

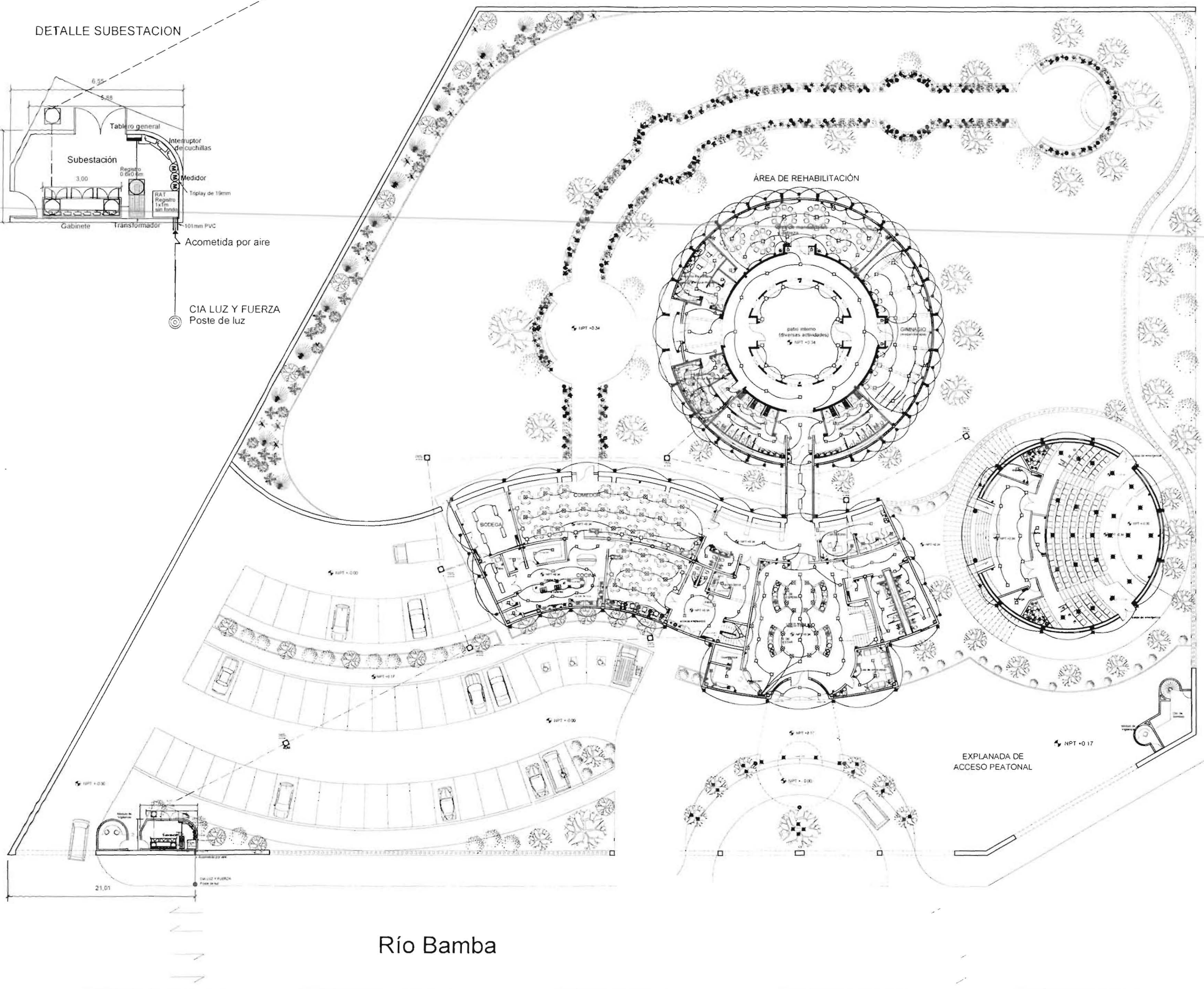
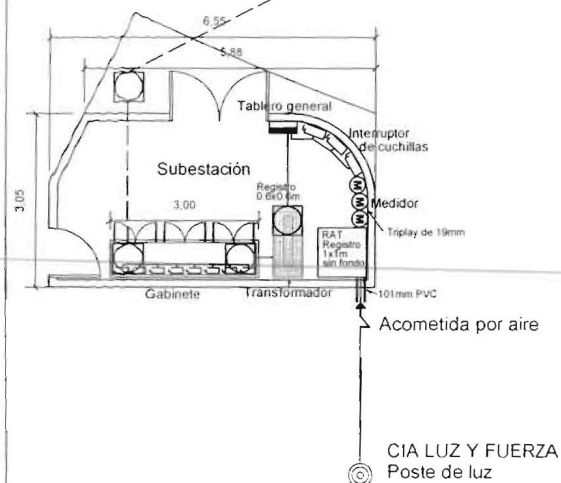
DESCRIPCION:	DIAM. EN MM.
D-DESAGUE	50
A-RAMAL DE ALBANIL	30
AL-ALIMENTACION	13

UNAM
Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Arquitectura | Taller Luis Barragán
Seminario de Titulación II
Ricarte y Río Hondo, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero

SIMBOLOGIA
ESPECIFICACIONES IS:
+ LA PENDIENTE SERA DE 2% MAXIMO POR REGLAMENTO.
+ SE EMPLEARA TUBERIA DE "PVC", EN TODA LA INSTALACION INTERNA.
+ SE EMPLEARA TUBERIA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CORRUGADO, MARCA "ADS", EN DIAMETRO DE 6" PARA CONECTAR A RED PRINCIPAL.
+ SEPARACION MAXIMA ENTRE REGISTROS DE 10M.
NOTAS:
+ DIAMETROS DE TUBERIAS INDICADOS EN PLANOS.
+ VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.
ESPECIFICACIONES IH:
+ SE EMPLEARA TUBERIA DE LISA DE POLIPROPILENO, EN TODA LA INSTALACION INTERNA.
NOTAS:
+ DIAMETROS DE TUBERIAS INDICADOS EN PLANOS.
+ VER PLANOS COMPLEMENTARIOS.
+ PARA LINEAS SUBTERRANEAS TENDRAN UN RECUBRIMIENTO DE FIBRA DE VIDRIO.

TEMA
Centro de Atención Diuma Alzheimer
CONTENIDO
Instalación Hidro-Sanitaria (Detalles)
ASESORES:
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada
ALUMNO
Piña Torres Jorge
DE PLANO Sin escala
IHS-02 metros
NORTE

DETALLE SUBESTACION



UNAM



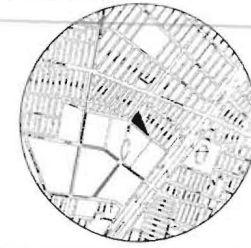
Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

Ricarte y Río Bamba, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero



Ricarte

SIMBOLOGIA

- Acumula
- línea eléctrica por tierra
- línea eléctrica por plafón
- Tablero principal
- Medidor Cía. Luz y Fuerza
- Registro eléctrico baja tensión RBT 60x60cm
- Registro eléctrico alta tensión RAT 1.0x1.0m
- Sub tablero
- lámpara fluorescente
- spot incandescente de techo
- lámpara inc. de techo digital
- lámpara inc. de pared interior
- lámpara inc. de pared exterior
- lámpara inc. de pared exterior
- spot empotrado al piso 95x95
- apagador
- apagador de escalera
- contacto
- Transformador
- Interruptor de cuchillas

NOTAS:
Productos Phillips y Prisma
Tubo conduct flexible de 13mm para instalación por plafón Ver diagrama y especificaciones en plano IE-04

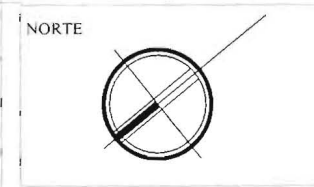
TEMA
Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO
Instalación Eléctrica (Conjunto)

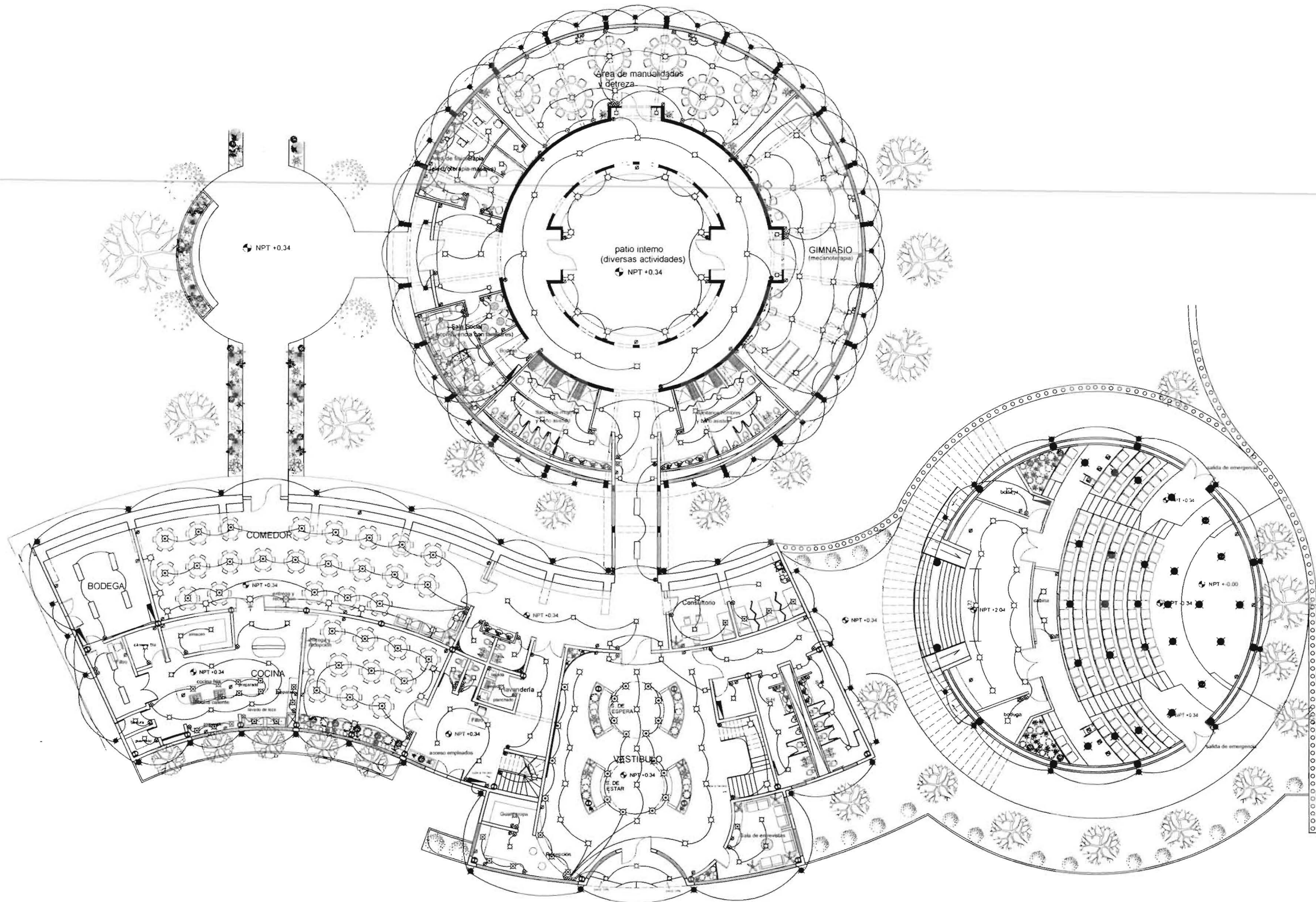
ASESORES
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO
Piña Torres Jorge

DE PLANO **IE-01** Escala: 1:200 metros



ÁREA DE REHABILITACIÓN



UNAM
 Universidad Nacional Autónoma de México
 Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán
 Seminario de Titulación II



- SIMBOLOGIA**
- Aceroleta
 - línea eléctrica por línea
 - línea eléctrica por plafón
 - Tablero principal
 - Medidor Cla. Luz y Fuerza
 - Regulador eléctrico
 - Sub tablero
 - Lámpara fluorescente
 - spot incandescente de techo
 - Lámpara inc. de techo dirigible
 - lámpara inc. de pared interior
 - lámpara inc. de pared exterior
 - fornitura metálica para audífonos
 - spot empotrado al piso 95/85
 - apagador
 - apagador de manivela controlado
 - Transformador
 - Interruptor de cuchillas

NOTAS:
 Productos Phillips y Prisma
 Tubo conduct flexible, de 13mm para instalación por plafón. Ver diagrama y especificaciones en plano IE-04

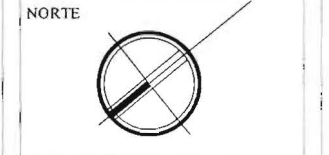
TEMA:
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO:
 Instalación Eléctrica (Conjunto)

ASESORES:
 Arq. Carlos Ríos López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
 Piña Torres Jorge

DE PLANO: 1:125
 IE-02 metros
 Escala Gráfica: 0.5 1.0 2.0



PLANTA ALTA



ÁREA DE GOBIERNO



UNAM
Universidad Nacional
Autónoma de México

Facultad de Arquitectura



Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

Ubicación:
Recinto y Rio Hamba, Cid. Magdalena de la Salinas,
Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGÍA

- Acometida
- línea eléctrica por tierra
- línea eléctrica por plafón
- Tablero principal
- Medidor: C/a Luz y Fuerza
- Regador eléctrico
- Sub tablero
- Lámpara fluorescente
- spot incandescente de techo
- lámpara inc. de techo desahor.
- lámpara inc. de pared exterior
- lámpara inc. de pared interior
- spot empotrado al piso 90/85
- apagador
- interruptor de escalera
- contacto
- Transformador
- interruptor de ocellitos

NOTAS
Productos Phillips y Prisma.
Tubo conduct flexible, de 13mm para instalación
por plafón. Ver diagrama y especificaciones en
plano IE-04.

TEMA:
Centro de Atención Diurna
Alzheimer

CONTENIDO:
Instalación Eléctrica (Planta alta)

ASESORES:
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
Piña Torres Jorge

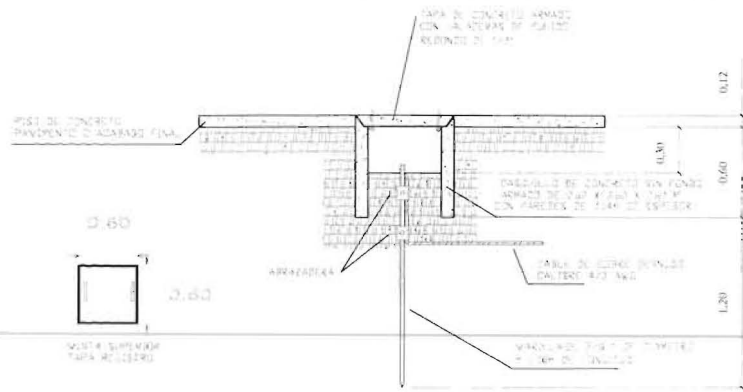
DE PLANO: 1:75
Escala: metros



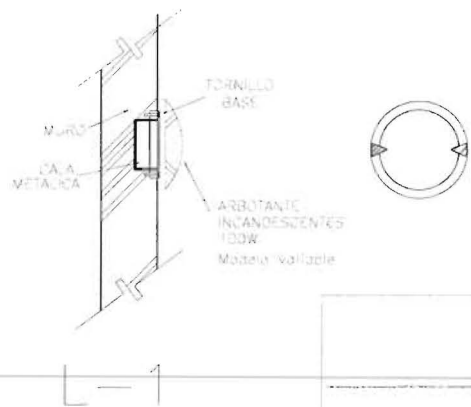
NORTE



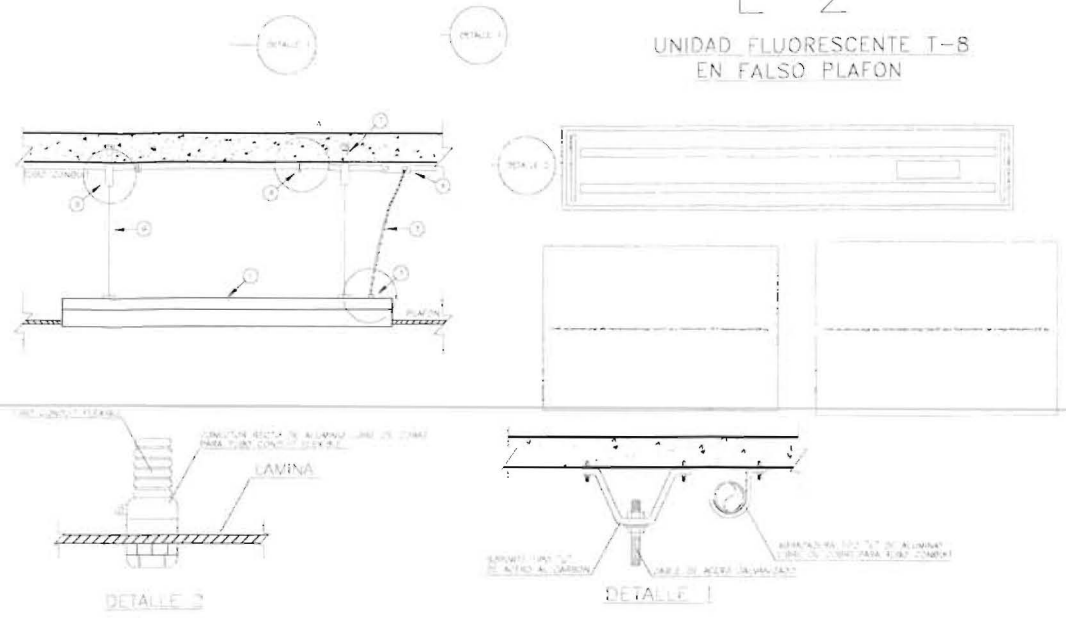
REGISTRO ELECTRICO SIN FONDO



ARBOTANTE DE PARED ALOGENA



L-2
UNIDAD FLUORESCENTE T-8
EN FALSO PLAFON



DETALLE 1

DETALLE 2

UNAM
Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán

Seminario de Titulación II

Ricardo y Bas Bamba, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero



- SIMBOLOGIA**
- 1.- UNIDAD DE ALUMBRADO FLUORESCENTE.
 - 2.- TUBO CONDUIT FLEXIBLE.
 - 3.- CONECTOR RECTO DE ALUMINIO LIBRE DE COBRE PARA TUBO CONDUIT FLEXIBLE.
 - 4.- CAJA REGISTRO GALVANIZADA.
 - 5.- SOPORTE TIPO "U" DE ACERO.
 - 6.- CABLE DE ACERO GALVANIZADO.
 - 7.- TRUQUETE DE EXPANSION DE PLOMO PARA TORNILLO.
 - 8.- ABRAZADERA TIPO "U" DE ALUMINIO LIBRE DE COBRE PARA TUBO CONDUIT.

- NOTAS**
- L-1 - ARBOTANTE DE PARED, HALOGENA, ILUMINACIÓN ARQUITECTÓNICA Y DE DESCANSO Y RELAJACIÓN.
 - L-2 - LÁMPARA FLUORESCENTE T-8 DE DOBLE TUBO, EN FALSO PLAFÓN, DE TRABAJO.
 - L-3 Y L-4 - LÁMPARA PARA JARDINERÍA Y ACCESOS E ILUMINACIÓN ARQUITECTÓNICA PARA EDIFICIOS.
 - L-5 - LÁMPARA HALOGENA EN FALSO PLAFÓN, DE TRABAJO.
 - L-6 - LÁMPARA HALOGENA EN FALSO PLAFÓN, DIRECCIONAL, PARA DESCANSO Y RELAJACIÓN, ILUMINACIÓN ARQUITECTÓNICA.
 - L-7 - LUMINARIA METALICA PARA AUDITORIO.

TEMA
Centro de Atención Diurna Alzheimer

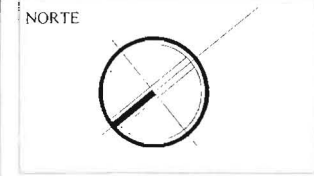
CONTENIDO
Detalles (Instalación Eléctrica)

ASESORES
Arq. Carlos Rios López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

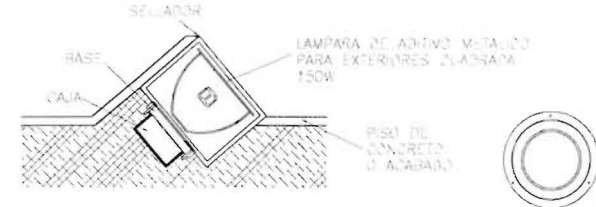
ALUMNO
Piña Torres Jorge

DE PLANO 1:100 metros

IE-04

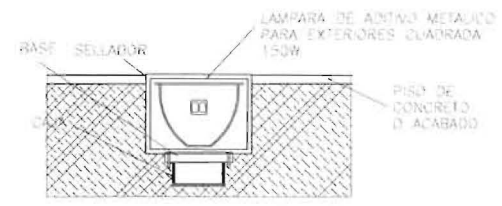


DETALLE LAMPARA ILUMINACION AREAS VERDES Y ACCESOS



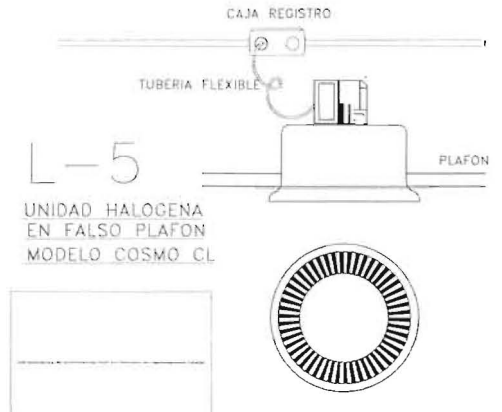
L-3

DETALLE LAMPARA ILUMINACION AREAS VERDES Y ACCESOS



L-4

L-5
UNIDAD HALOGENA EN FALSO PLAFON MODELO COSMO CL



L-6
UNIDAD HALOGENA EN FALSO PLAFON MODELO LED

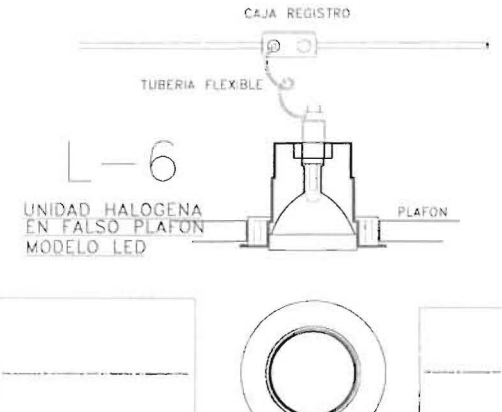
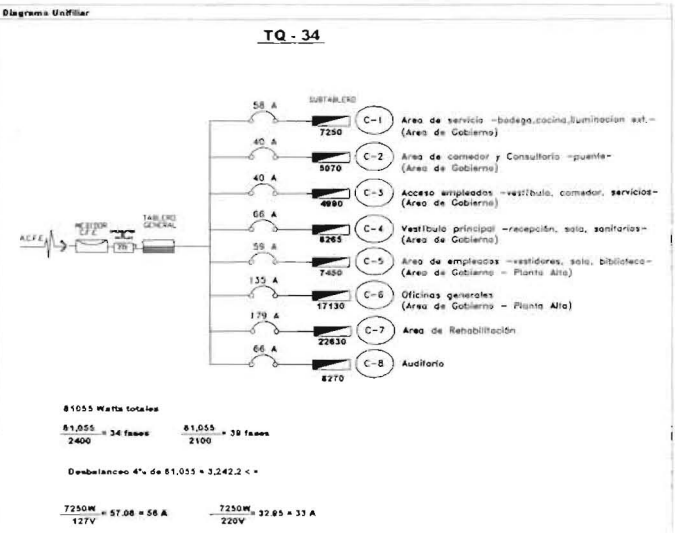
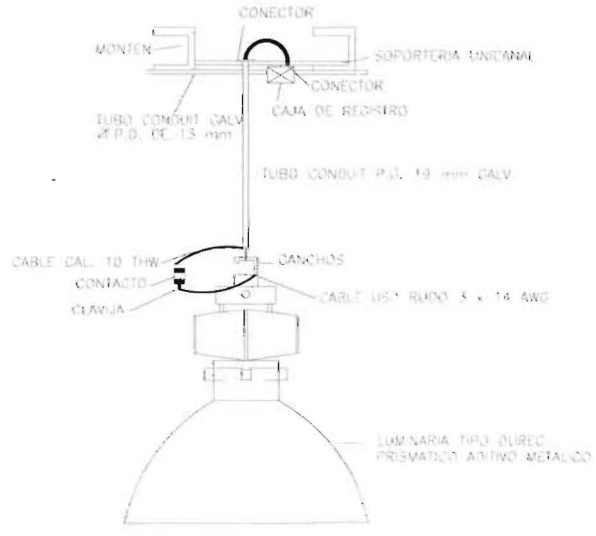


DIAGRAMA UNIFILAR

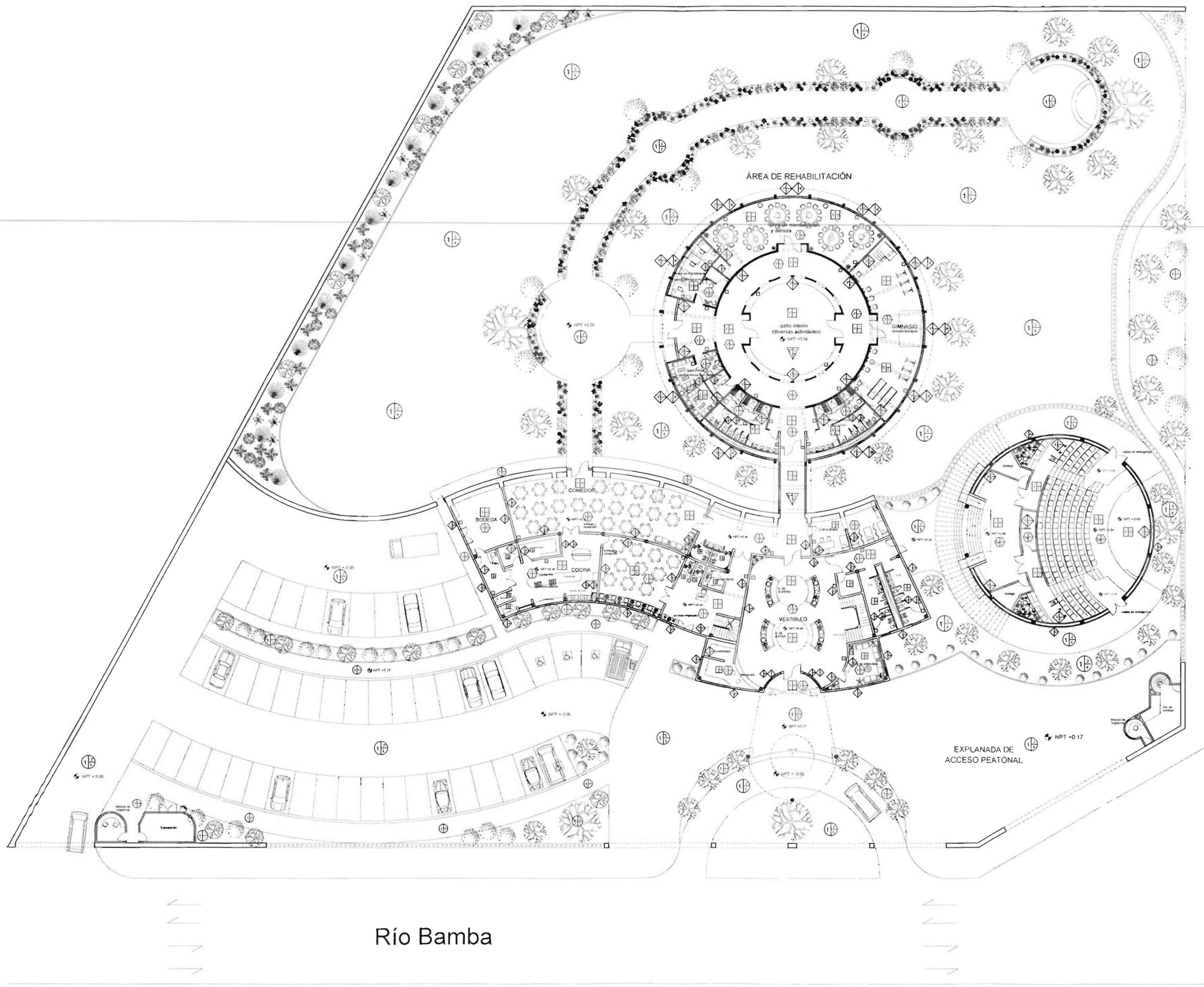
Num. circ.	Ø 180w	Ø 100w	Ø 75w	Ø+100w	Ø 50w	Ø 150w	Ø+175w	Ø 150w	Total W
1	4.800	5.467	2.150		5.255	8.850	2.100		2417
2	3.800	5.467	2.150		5.255	8.850	1.100		2417
3	3.800	4.468	2.150		5.255	8.850	1.100		2418
4	5.810	3.300	1.775	7.700		13.850			2535
5	4.810	3.300	1.775	7.700		13.850			2535
6	4.720	8.800		4.400	5.250	4.525			2495
7	4.720	8.800		4.400	5.250	5.525			2495
8	5.750	11.1500		2.200	11.550		2.125		2755
9	4.780	11.1500		2.200	11.550		2.125		2755
10	4.780	11.1500		2.200	11.550		1.125		2755
11	5.900	13.1300		1.100	4.184				2484
12	5.900	13.1300		1.100	4.183				2483
13	5.900	13.1300		1.100	3.183				2483
14	8.930	10.930		2.158	9.438				2454
15	5.825	10.930		2.157	9.438				2448
16	5.825	8.928		2.157	9.438				2446
17	5.825	8.928		2.157	9.438				2446
18	2.925	8.928		1.157	8.438				2346
19	5.825	8.928		1.157	9.435				2445
20	5.825	8.928		1.157	8.435				2445
21	5.738	7.830		4.370	8.255	2.180	2.180		2263
22	4.738	7.830		4.370	8.255	2.180	2.180		2263
23	4.738	7.830		4.370	8.255	1.180	1.180		2263
24	4.738	6.830		4.370	5.255	1.180	1.180		2263
25	4.738	6.830		4.370	5.255	1.180	1.180		2263
26	4.738	6.830		4.370	5.255	1.180	1.180		2263
27	4.738	6.830		4.370	5.255	1.180	1.180		2263
28	4.738	6.830		3.370	5.255	1.180	1.180		2263
29	4.738	6.830		3.370	5.255	1.180	1.180		2263
30	4.738	6.830		3.370	5.255	1.180	1.180		2263
31	3.405	4.350		2.300	1.775	7.875			2105
32	2.405	4.350		2.300	1.775	7.875			2105
33	2.405	3.350		2.300		8.875			2030
34	2.405	3.350		2.300		8.875			2030
									81055W



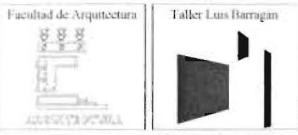
DETALLE DE SOPORTERIA PARA LUMINARIO ADITIVO METALICO PARA AUDITORIO



L-7

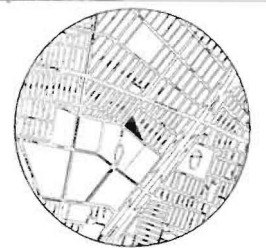


Universidad Nacional
Autónoma de México



Seminario de Titulación II

Ricarte y Río Bamba, Col. Magdalena de las Salinas,
Del. Miguel Alemán, C. México, D.F.



SIMBOLOGÍA

	1	BASE
PIEDOS	1	ACABADO FINAL
MUROS	2	ACABADO FINAL
PLAFÓN	3	ACABADO FINAL
PROFERT	4	ACABADO FINAL
CUBERTAS	5	ACABADO FINAL
EXCLO	6	ACABADO FINAL

NOTA:
ACABADO FINAL - VER ESPECIFICACIONES EN TABLA DE ACABADOS - PLANO AC-05

TEMA
Centro de Atención Diurna
Alzheimer

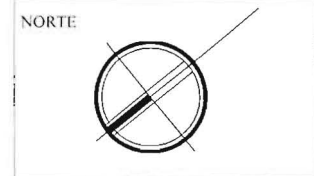
CONTENIDO
Plano de Acabados (Conjunto)

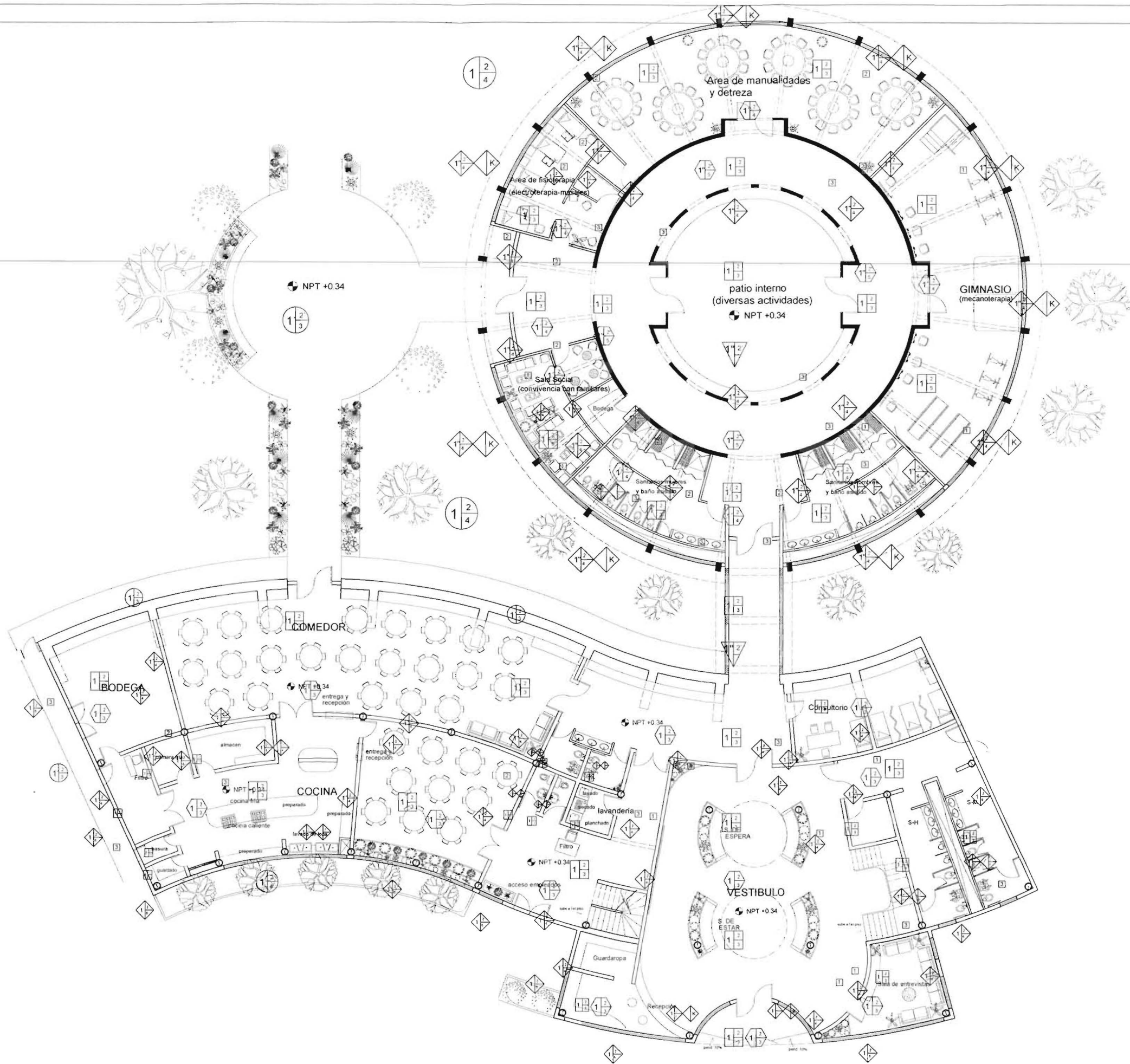
ASESORES
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada


ALUMNO
Piña Torres Jorge

DE PLANO
AC-01

Escala: 1:200
Unidad: metros









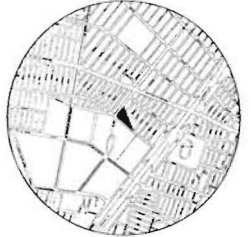
UNAM
Universidad Nacional
Autónoma de México

Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán

Seminario de Titulación II

Alumno: **Piña Torres Jorge**
Módulo: Río de la Plata - Ciudad de las Salinas, Delegación Cuernavaca, A. México



SIMBOLOGIA	
1	BASE ACABADO FINAL
2	ACABADO FINAL
3	ACABADO FINAL
4	ACABADO FINAL
5	ACABADO FINAL
6	ACABADO FINAL
7	ACABADO FINAL
8	ACABADO FINAL
9	ACABADO FINAL
10	ACABADO FINAL
11	ACABADO FINAL
12	ACABADO FINAL
13	ACABADO FINAL
14	ACABADO FINAL
15	ACABADO FINAL
16	ACABADO FINAL
17	ACABADO FINAL
18	ACABADO FINAL
19	ACABADO FINAL
20	ACABADO FINAL
21	ACABADO FINAL
22	ACABADO FINAL
23	ACABADO FINAL
24	ACABADO FINAL
25	ACABADO FINAL
26	ACABADO FINAL
27	ACABADO FINAL
28	ACABADO FINAL
29	ACABADO FINAL
30	ACABADO FINAL
31	ACABADO FINAL
32	ACABADO FINAL
33	ACABADO FINAL
34	ACABADO FINAL
35	ACABADO FINAL
36	ACABADO FINAL
37	ACABADO FINAL
38	ACABADO FINAL
39	ACABADO FINAL
40	ACABADO FINAL
41	ACABADO FINAL
42	ACABADO FINAL
43	ACABADO FINAL
44	ACABADO FINAL
45	ACABADO FINAL
46	ACABADO FINAL
47	ACABADO FINAL
48	ACABADO FINAL
49	ACABADO FINAL
50	ACABADO FINAL
51	ACABADO FINAL
52	ACABADO FINAL
53	ACABADO FINAL
54	ACABADO FINAL
55	ACABADO FINAL
56	ACABADO FINAL
57	ACABADO FINAL
58	ACABADO FINAL
59	ACABADO FINAL
60	ACABADO FINAL
61	ACABADO FINAL
62	ACABADO FINAL
63	ACABADO FINAL
64	ACABADO FINAL
65	ACABADO FINAL
66	ACABADO FINAL
67	ACABADO FINAL
68	ACABADO FINAL
69	ACABADO FINAL
70	ACABADO FINAL
71	ACABADO FINAL
72	ACABADO FINAL
73	ACABADO FINAL
74	ACABADO FINAL
75	ACABADO FINAL
76	ACABADO FINAL
77	ACABADO FINAL
78	ACABADO FINAL
79	ACABADO FINAL
80	ACABADO FINAL
81	ACABADO FINAL
82	ACABADO FINAL
83	ACABADO FINAL
84	ACABADO FINAL
85	ACABADO FINAL
86	ACABADO FINAL
87	ACABADO FINAL
88	ACABADO FINAL
89	ACABADO FINAL
90	ACABADO FINAL
91	ACABADO FINAL
92	ACABADO FINAL
93	ACABADO FINAL
94	ACABADO FINAL
95	ACABADO FINAL
96	ACABADO FINAL
97	ACABADO FINAL
98	ACABADO FINAL
99	ACABADO FINAL
100	ACABADO FINAL

TEMA
Centro de Atención Diurna Alzheimer


CONTENIDO
Acabados Planta Baja (AG-AR)

ASESORES
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO
Piña Torres Jorge

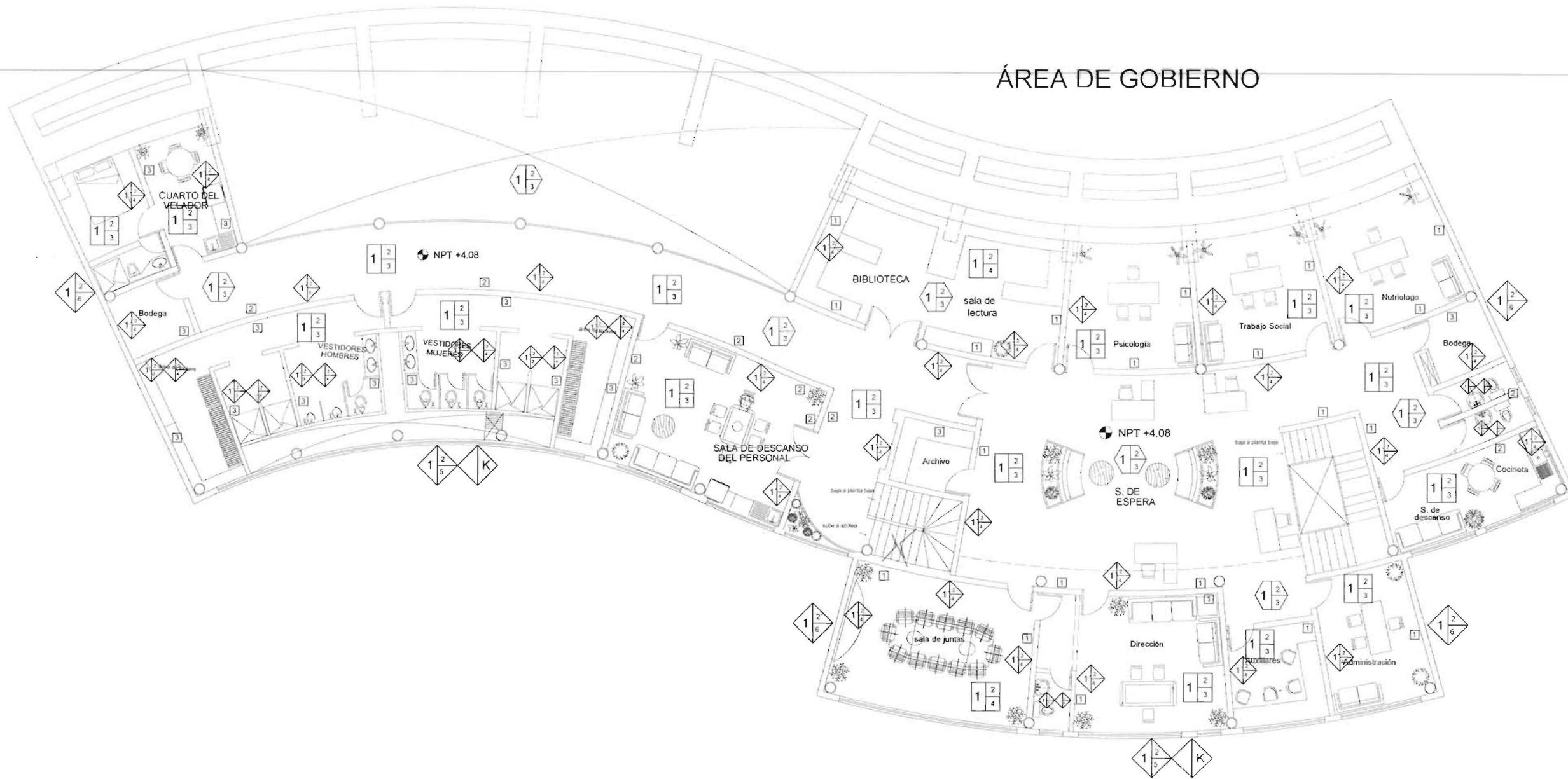
DE PLANO Escala: 1:100
AC-02 metros


NORTE



PLANTA ALTA


ÁREA DE GOBIERNO






UNAM
Universidad Nacional
Autónoma de México

Facultad de Arquitectura




Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

Ubicación
Recinto y Río Bamba, Cód. Magdalena de la Salinas,
Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGÍA

1	BASE
2	ACABADO FINAL
3	ACABADO FINAL

PROBES

1	1. Piso de concreto armado de 100mm de espesor
2	2. Solera de concreto de 100mm de espesor
3	3. Espuma de poliestireno con espesor mínimo de 20mm de espesor
4	4. Capa de aislamiento térmico de 20mm de espesor
5	5. Capa de aislamiento térmico de 20mm de espesor
6	6. Piso de concreto armado de 100mm de espesor

MUEBLES

1	1. Mesa rectangular: 1200x600mm
2	2. Silla de oficina: 450x450x850mm
3	3. Silla de oficina: 450x450x850mm
4	4. Silla de oficina: 450x450x850mm
5	5. Silla de oficina: 450x450x850mm

PLANTAS

1	1. Planta de concreto armado de 100mm de espesor
2	2. Planta de concreto armado de 100mm de espesor
3	3. Planta de concreto armado de 100mm de espesor
4	4. Planta de concreto armado de 100mm de espesor
5	5. Planta de concreto armado de 100mm de espesor

PROBES

1	1. Piso de concreto armado de 100mm de espesor
2	2. Solera de concreto de 100mm de espesor
3	3. Espuma de poliestireno con espesor mínimo de 20mm de espesor
4	4. Capa de aislamiento térmico de 20mm de espesor
5	5. Capa de aislamiento térmico de 20mm de espesor
6	6. Piso de concreto armado de 100mm de espesor

CUBIERTAS

1	1. Cubierta de concreto armado
2	2. Cubierta de concreto armado
3	3. Cubierta de concreto armado

NOTA:
ACABADO FINAL - VER ESPECIFICACIONES EN TABLA DE ACABADOS, PLANO AC-05


TEMA:
Centro de Atención Diuma Alzheimer

CONTENIDO:
Acabados (Planta alta) -AG-


ASESORES:
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

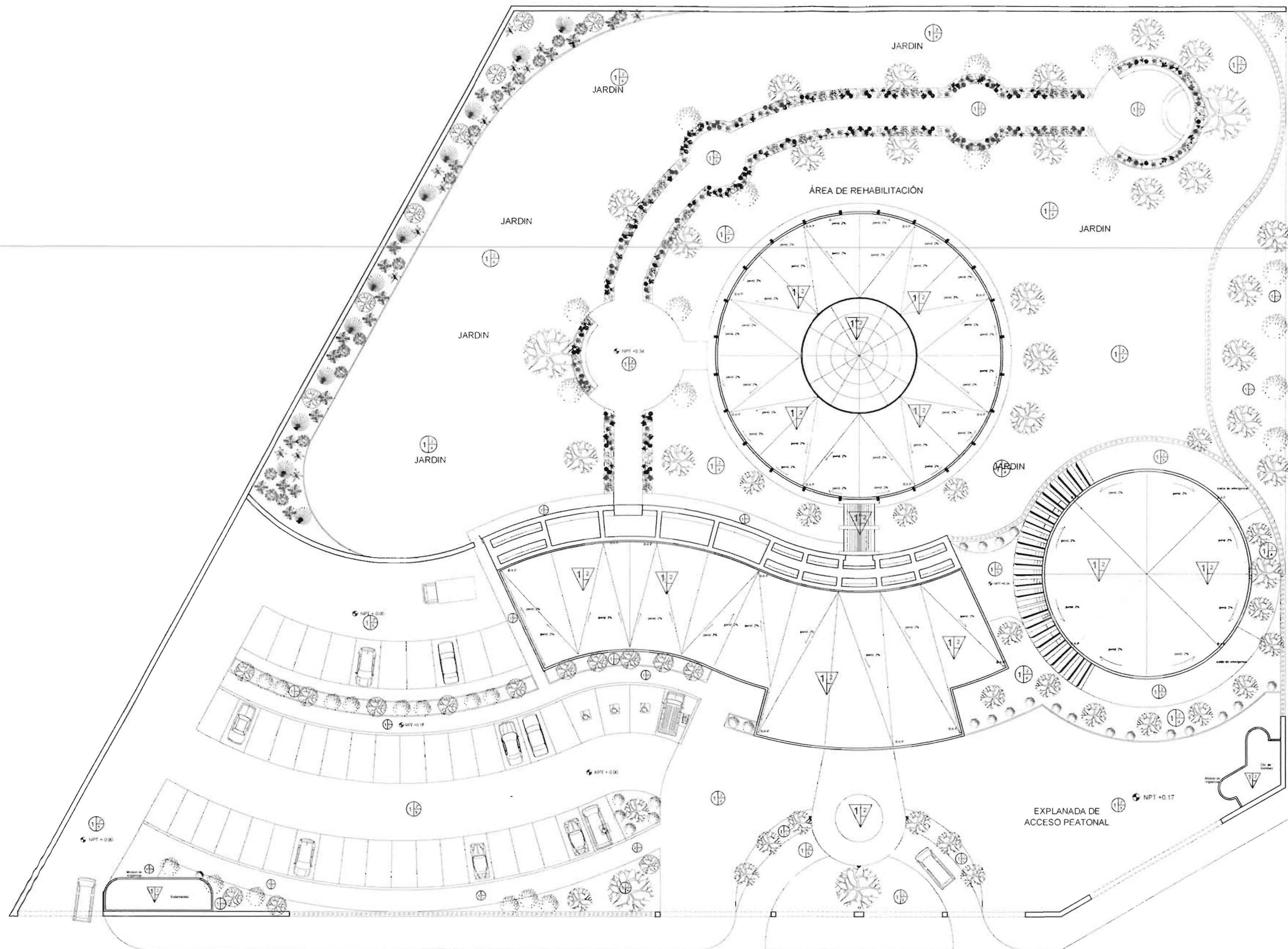
ALUMNO:
Piña Torres Jorge

DE PLANO: 1:75
AC-03 metros



NORTE





Río Bamba

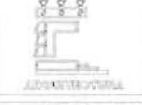
Ricarte

UNAM



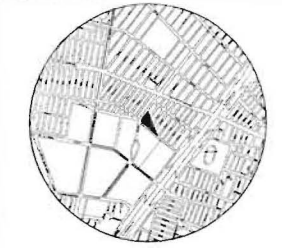
Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán



Seminario de Titulación II

Ricarte y Río Bamba, Cd. Mapaltes de las Salinas, Delegación Cuauhtémoc, A. Mexico



SIMBOLOGIA

	1 BASE	2 ACABADO FINAL	3/5 ACABADO FINAL
PISOS	1 Piso de concreto armado de 150 kg/cm ² de 10 cm de espesor	1 Lustrado con cera de 10 cm de espesor	2 Acabado de concreto con marmol veneciano en 2 cm de espesor
MUROS	1 Muro de concreto armado de 150 kg/cm ² de 10 cm de espesor	1 Muro de bloque tipo celular de 7 x 14 x 28 cm de 10 cm de espesor, acabado con pintura blanca	2 Acabado terminado con marmol veneciano en 2 cm de espesor
PLAFÓN	1 Lustrado con cera de 10 cm de espesor	1 Malla enlucada con capa de compresión de 5 cm de espesor	1 Lustrado con cera de 10 cm de espesor
PISO EXT	1 Falso plafón	1 Falso plafón, malla enlucada con capa de compresión de 5 cm de espesor	1 Falso plafón, malla enlucada con capa de compresión de 5 cm de espesor
CUBIERTAS	1 Invernadero	1 Estructura de acero	1 Estructura de acero
ZÓCALO	1 Muro de concreto armado de 150 kg/cm ² de 10 cm de espesor	1 Muro de concreto armado de 150 kg/cm ² de 10 cm de espesor	1 Muro de concreto armado de 150 kg/cm ² de 10 cm de espesor

NOTA: ACABADO FINAL - VER ESPECIFICACIONES EN TABLA DE ACABADOS PLANO AG-00

TEMA
Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO
Plano de Acabados (cubiertas y pisos ext)

ASESORES
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO
Piña Torres Jorge

DE PLANO
AC-04

Escala
1:200
metros

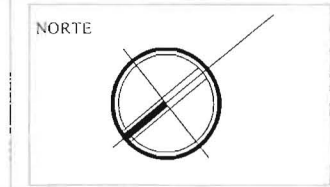


TABLA DE ACABADOS

ÁREA DE GOBIERNO (PLANTA BAJA)

LOCAL	TECHO	PISO	MUROS	OTROS
AREA DE GOBIERNO PLANTA BAJA		Loseta cerámica, estilo solido, color blanco liso, submateria Kronos de 30x30cm. Marca Interceam.	Pintura vinilica color blanco mate	Columnas forradas con sistema contra incendio, con aluminio, color gris metálico.
↳ Bodega	Falso plafón. Tamba, textura media con retícula de "T" expuesta, color blanco (60x60). Marca Armstrong.			
↳ Cocina - Almacén - Cto. frío - lavadora - guardado		Loseta, estilo esmalado, color platinium, submateria Montaña de 30x30cm. Marca Interceam.	Azuquejo, color beige, submateria Burdeos de 25x35.5cm. Marca Interceam. Cambio ln 2.0m Pintura vinilica color blanco apso.	Zoclo de plástico y/o acabado de piso.
↳ Comedor (pacientes)	Falso plafón. Georgian (especial) textura media con retícula de "T" expuesta, color blanco (60x60). Marca Armstrong.	Loseta, estilo realce, color royal red submateria Ardena de 33.5x33.5cm. Marca Interceam.	Pintura vinilica color royal hardware	Zoclo de vinil y/o acabado de piso.
↳ Comedor (empleados)				
↳ Servicio Sanitarios Lavandería		Loseta, estilo liso, color egypt, submateria Orient de 50x50cm. Marca Interceam.	Azuquejo, color arena, submateria Orient de 50x50cm. Marca Interceam. Cambio ln 1.5m Pintura vinilica color pafon.	Zoclo de plástico y/o acabado de piso.
↳ Acceso (empleados) - Escaleras - pasillos	Falso plafón. Tamba, textura media con retícula de "T" expuesta, color blanco (60x60). Marca Armstrong.	Loseta, estilo piedra natural, color genova beige, submateria Heraldo de 31.5x31.5cm. Marca Interceam.	Pintura vinilica color beige	Escaleras: escalón recto, huerla y peldaño con acabado de piso. Zoclo de plástico y/o acabado de piso.
↳ Consultorio		Loseta, estilo esmalado, color laguna, submateria Montaña de 30x30cm. Marca Interceam.	Pintura vinilica color blanco oscur	Zoclo de vinil y/o acabado de piso.
↳ Vestibulo principal - Escaleras recepción - sala de entrevistas	Falso plafón. Metal work, no perforado, con retícula de "T" expuesta, color blanco (60x60). Marca Armstrong.	Loseta, estilo granito, color champagne, submateria Stonehach de 49x49cm. Marca Interceam. Y color beige para sala de entrevistas.	Pintura vinilica color champagne	Escaleras: escalón de madera de pino sobre huerlas con nariz todado. Zoclo de madera, vinil y/o acabado de piso.
↳ Sanitarios (vestibulo)		Loseta, estilo marmoleado, color arena royal, submateria Boficino de 48.2x48.2cm. Marca Interceam.	Azuquejo, color rose porfido, submateria Boficino de 30x60cm. Marca Interceam. Cambio ln 2.5m Pintura vinilica color arena superior.	Zoclo de vinil y/o acabado de piso.

ÁREA DE GOBIERNO (PLANTA ALTA)

LOCAL	TECHO	PISO	MUROS	OTROS
AREA DE GOBIERNO PLANTA ALTA		Loseta cerámica, estilo solido, color real, submateria Elegance de 33x33cm. Marca Interceam.	Azuquejo, color azul, submateria Solid de 20x20cm. Marca Interceam. Cambio ln 2.0m Pintura vinilica color blanco oscur.	Columnas forradas con sistema contra incendio, con aluminio, color gris metálico. Zoclo de vinil y/o acabado de piso.
↳ Vestidores				
↳ Cto. del velador - cocina-comedor - recámara - baño	Falso plafón. Cirrus, textura fina con retícula de "T" expuesta, color blanco (60x60). Marca Armstrong.	Loseta cerámica lisa color blanco de 45x45cm (esmalado). Loseta cerámica lisa color beige de 45x45cm (esmalado). Loseta estilo granito color lágrima de 31.5x31.5cm. Submateria Marina. Marca Interceam.	Pintura vinilica color blanco mate para recámaras. Pintura vinilica color beige para recámaras. Pintura vinilica color blanco mate para baño.	Zoclo de plástico y/o acabado de piso.
↳ Sala de descanso - pasillo-corredor		Loseta, estilo piedra natural, color beige, submateria Rival de 33x33cm. Marca Interceam. Color blanco para pasillo.	Pintura vinilica color pafon para sala de descanso. Pintura vinilica color blanco apso para pasillos.	Zoclo de vinil y/o acabado de piso.
↳ Biblioteca		Almendra Tinta color azul ribosom.	Pintura vinilica color dafacho.	Zoclo de madera y/o acabado de piso.
↳ Servicios - Bodegas-archivo		Loseta, estilo solido, color blanco liso, submateria Kronos de 30x30cm. Marca Interceam.	Pintura vinilica color blanco mate.	Zoclo de plástico y/o acabado de piso.
↳ Servicios - 1/2 baño empleados - Cocineta	Falso plafón. Metal work, no perforado, con retícula de "T" expuesta, color gris plate (60x60). Marca Armstrong.	Loseta, estilo marmoleado, color perfino, submateria Paradiso de 48.2x48.2cm (1/2 baño). Loseta, estilo esmalado, color laguna, submateria Montaña de 30x30cm (esmalado). Marca Interceam.	Azuquejo, estilo marmoleado, color perfino, submateria Paradiso de 30x60cm. Marca Interceam. Cambio ln 2.5m Pintura vinilica color blanco apso para sanitarios. Pintura vinilica color blanco oscur para cocineta.	Zoclo de vinil y/o acabado de piso.
↳ Oficinas - Psicología - Trabajo social - nutriólogo - auxiliares - Administración - Sala de juntas		Loseta, estilo granito, color niquri, submateria Maxima de 31.5x31.5cm. Marca Interceam. Almendra Tamba-estofa color real, para sala de juntas.	Pintura vinilica color champagne. Pintura vinilica color avellana para sala de juntas.	
↳ Dirección - 1/2 baño		Loseta, estilo piedra natural, color liso, submateria Montaña de 45x45cm. Marca Interceam. Loseta, estilo marmoleado, alejosi de 21.5x31.5cm. submateria Rivera (para 1/2 baño).	Pintura vinilica color royal hardware y blanco amaneceer para dirección. Azuquejo, estilo marmoleado, color alejosi, submateria Rivera de 25x30cm. Marca Interceam. Cambio ln 2.5m Pintura vinilica color blanco oscur.	Zoclo de madera, vinil y/o acabado de piso.
↳ Sala de espera (vest)		Loseta, estilo granito, color diamante, submateria Maxima de 31.5x31.5cm. Marca Interceam.	Pintura vinilica color blanco amaneceer.	

SIMBOLOGÍA - ESPECIFICACIONES

ZONA	No	BASE	No	ACABADO INICIAL	No	ACABADO FINAL
PISOS	1	Piso de concreto armado de 150 kg/m ² de 10 cm de espesor	2	Ferme de concreto con mortero cemento arena de 2.5cm de espesor. acabado fino	3	Loseta (cerámica de 30x30cm variable) antideslizante
	1	Losavero color 10 de 14cm de espesor	2	Caja de compresión de 7cm de ancho con acabado fino	4	Almendra
MUROS	1	Muro divisorio "Panel Ray de 8"	2	Aplanado fino con mortero, yeso-agua de 0.5cm de espesor	3	Aplicar de 20x30cm (variable)
	1	Muro divisorio "Panel Ray de 8"	2	Aplanado semibruido con mortero, cemento-arena de 0.5cm de espesor	4	Pintura vinilica
	1	Muro de bloque tipo recordado de 7 x 14 x 28 cm. de 14cm de espesor. acabado común			5	Polisabonado
PLAFON TECHO	1	Losavero color 10 de 14cm de espesor	2	Tercer de apuro con ángulo perimetral	3	Falso plafón textura media con retícula de la respuesta
	1	Malla electrosoldada con capa de compresión de 3cm de ancho	2	Poligranpleno	4	Tablón de madera (apunte)
	1	Loseta cerámica de concreto armado de 10cm de espesor	2	Aplanado fino con mortero, yeso-agua de 0.5cm de espesor	5	Pintura vinilica
PISO EXT	1	Terreno natural	2	Tierra vegetal preparada con abono	3	Loseta de baño
	1	Relevo de soporte sobre terreno natural	2	Relevo de soporte sobre terreno natural	4	Carpel (pavlo)
	2		2	Material para base compactada 90% procor	5	Cerrosos asfáltico
CUBIERTAS	1	Impermeabilizante	2	Eriachaplo	NOTA: ACABADO FINAL - VER ESPECIFICACIONES EN TABLA DE ACABADOS	
	1	Estructura tridimensional	2	Plasticaciono		
	1	Estructura de acm				
ZOCLO	1	Madera				
	2	Vinil o plástico				
	3	Acabado de piso correspondiente				

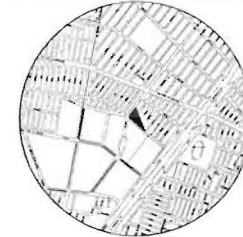
ÁREA DE REHABILITACIÓN

LOCAL	TECHO	PISO	MUROS	OTROS
AREA DE REHABILITACION		Loseta cerámica, estilo piedra natural, color palisado, submateria Balmoral de 31.5x31.5cm. Marca Interceam.	Azuquejo, color palisado, submateria Balmoral de 30x40cm. Marca Interceam. Cambio ln 2.0m Pintura vinilica color arena superior.	Columnas forradas con sistema contra incendio, acabado liso textura madera.
↳ Baños				Zoclo de plástico y/o acabado de piso.
↳ Sala Social		Panque (madera) color maple (plano) de 31.5x31.5cm. Marca Interceam.	Tablón de madera color maple. Cambio ln 1.5m pintura vinilica color blanco amaneceer.	Zoclo de madera y/o acabado de piso.
↳ Bodegas		Loseta cerámica, estilo solido liso, color beige de 30x30cm. Marca Interceam.	Pintura vinilica color blanco mate.	Zoclo de plástico y/o acabado de piso.
↳ Fisioterapia (electroterapia)	Vigas de madera y tablón de madera apunte. Tablón de madera Woodlaven New Apple, regular biselado de 12.5x25cm. Marca Armstrong.	Loseta, estilo piedra natural, color arena, submateria Boulder de 33x33cm. Marca Interceam.	Pintura vinilica color blanco amaneceer.	Zoclo de vinil y/o acabado de piso.
↳ Fisioterapia (manuales)		Loseta, estilo piedra natural, color beige, submateria Boulder de 33x33cm. Marca Interceam.	Pintura vinilica color avellana.	
↳ Gimnasio		Dueta de madera, color maple, machimbrado, hard-wright plank de 15x50cm. Marca Armstrong.	Pintura vinilica color blanco amaneceer. Cambio de color R2 70m; pintura vinilica color rojo carbón.	Zoclo de madera.
↳ Patio interno - corredor-pasillo - puente	Patio interno: Domo de acero y polisabonado. Corredor: losa plana, acabado de pintura vinilica. Puente: acero inoxidable y anillo.	Loseta, estilo realce, color ball, submateria Isanda de 40x40cm. Marca Interceam.	Pintura vinilica color blanco amaneceer y dafacho. Para el puente se utilizará polisabonado.	Zoclo de vinil y/o acabado de piso.



Seminario de Titulación II

Riarte y Rio Bamba, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Cuernavaca, México



SIMBOLOGIA

TEMA
Centro de Atención Diurna
Alzheimer

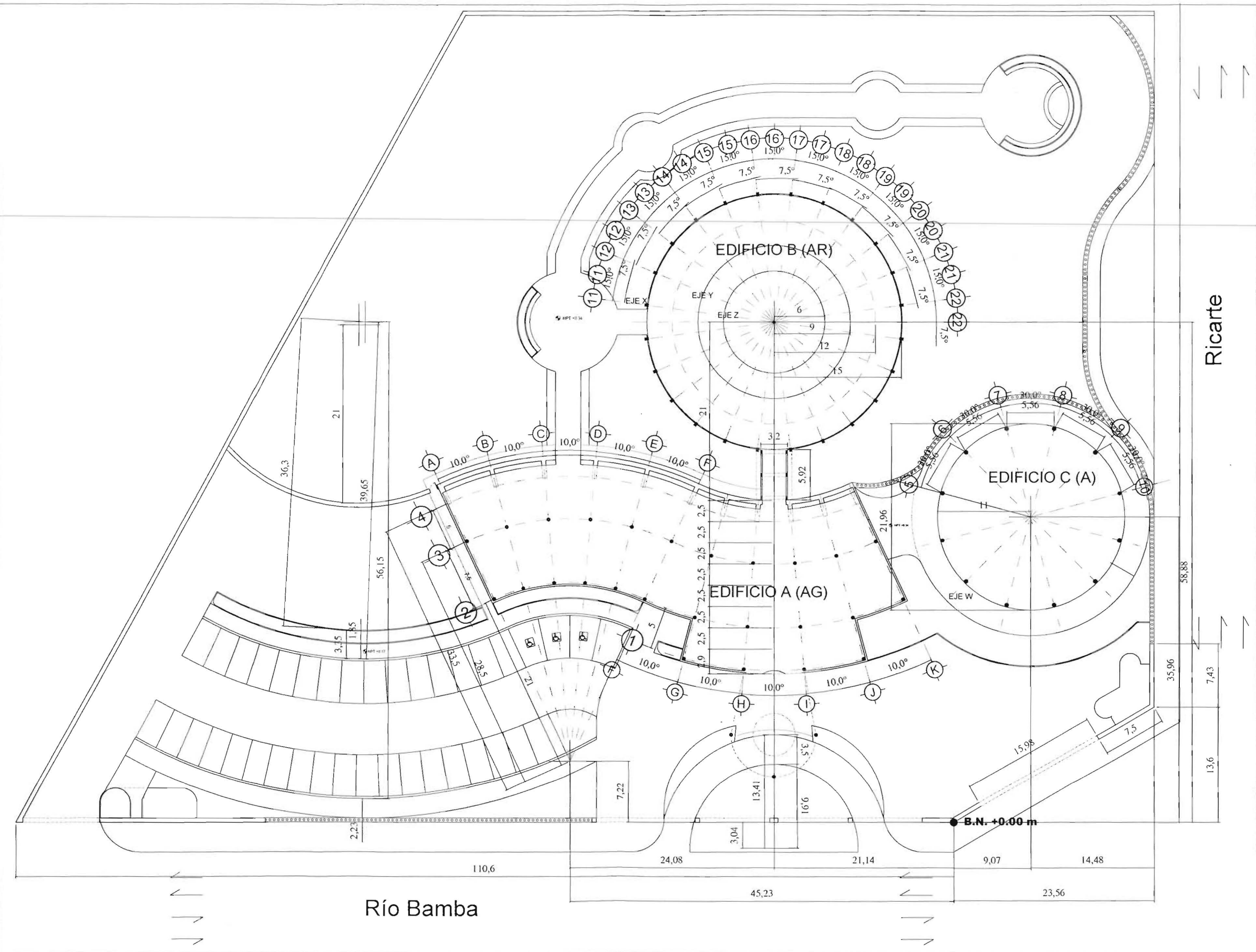
CONTENIDO:
Tabla de Acabados y especificaciones

ASESORES
Arq. Carlos Ríos López
Arq. Efraín López Ortega
Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO:
Piña Torres Jorge

DE PLANO: AC-05
Escala: 1:100
metros

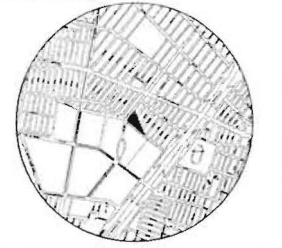




Universidad Nacional Autónoma de México
 Facultad de Arquitectura Taller Luis Barragán

Seminario de Titulación II

Alumno:
 Ricardo y Rita Bamba, Ctd. Magdalena de las Salinas,
 Delegación Gustavo A. Madero



SIMBOLOGIA

- B.N. +0.00 m
- Mojonera c/varilla

NOTA: el banco de nivel principal se ubica en la esquina del lado norte de la calle Río Bamba.

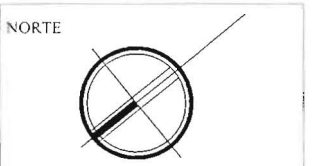
TEMA
 Centro de Atención Diurna Alzheimer

CONTENIDO:
 Planta de trazo

ASESORES:
 Arq. Carlos Rios López
 Arq. Efraín López Ortega
 Arq. Enrique Gándara Cabada

ALUMNO
 Piña Torres Jorge

DE PLANO
T-01 Escala: 1:200
 metros



Ricarte

Río Bamba



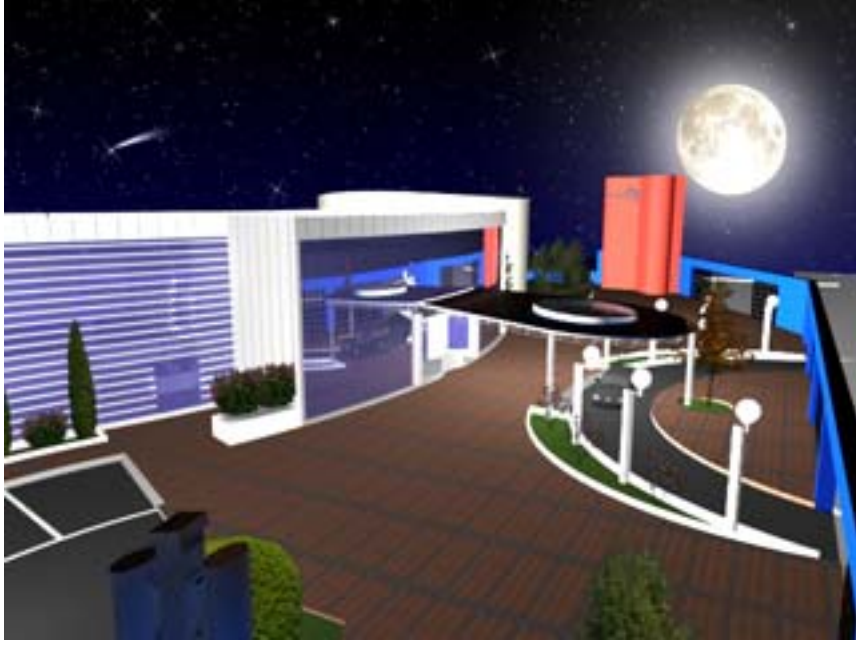
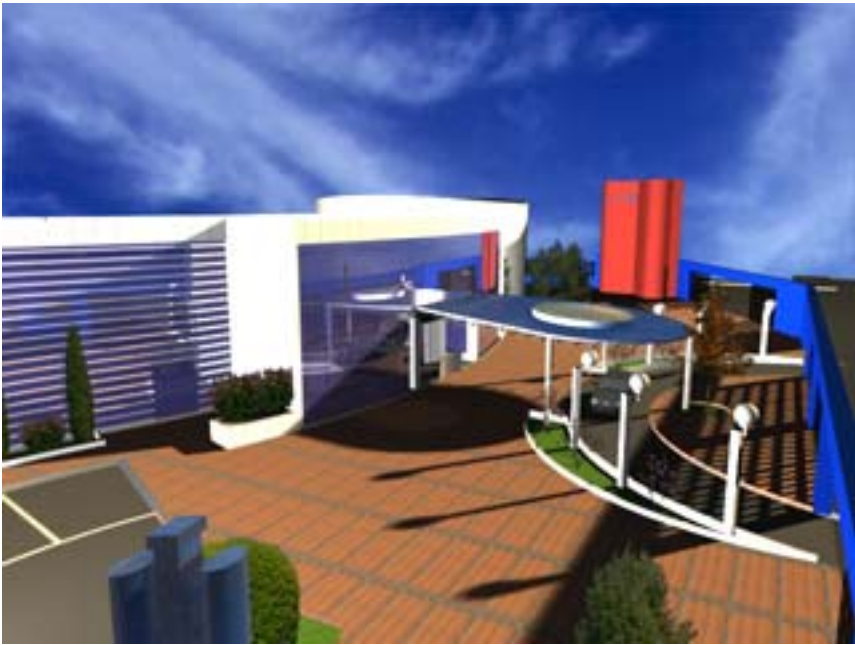
13. PERSPECTIVAS



Centro de Atención Diurna para personas con Alzheimer.



Fachada Principal Vista 1





Centro de Atención Diurno para personas con Alzheimer.



Fachada Principal Vista 2 desde explanada de acceso





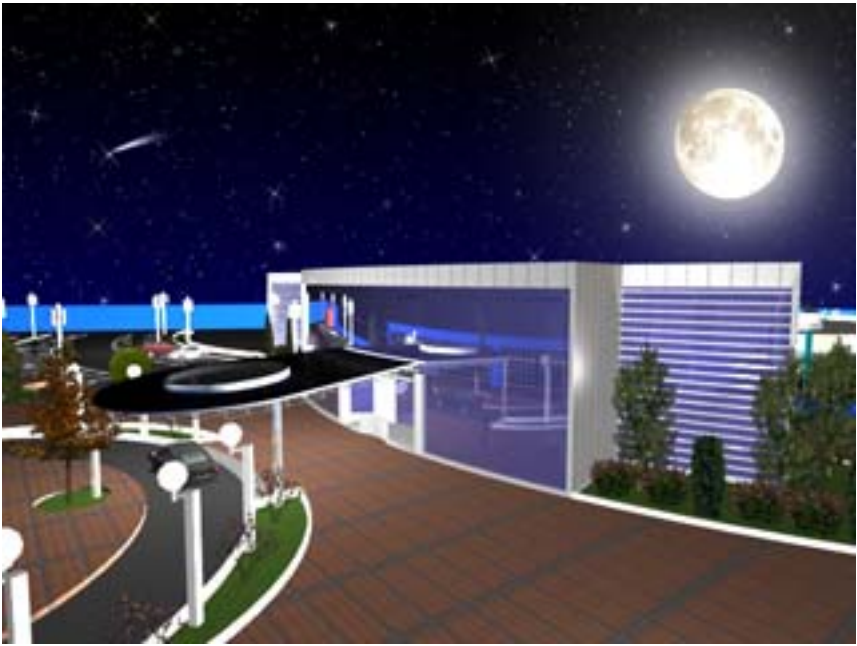
Centro de Atención Diurno para personas con Alzheimer.



Fachada Principal Vista 3 Desde estacionamiento



Fachada Principal Vista 4





Auditorio





Vista de conjunto





Área de Rehabilitación vista 1 (desde jardín)





Área de Rehabilitación vista 2 (desde jardín)

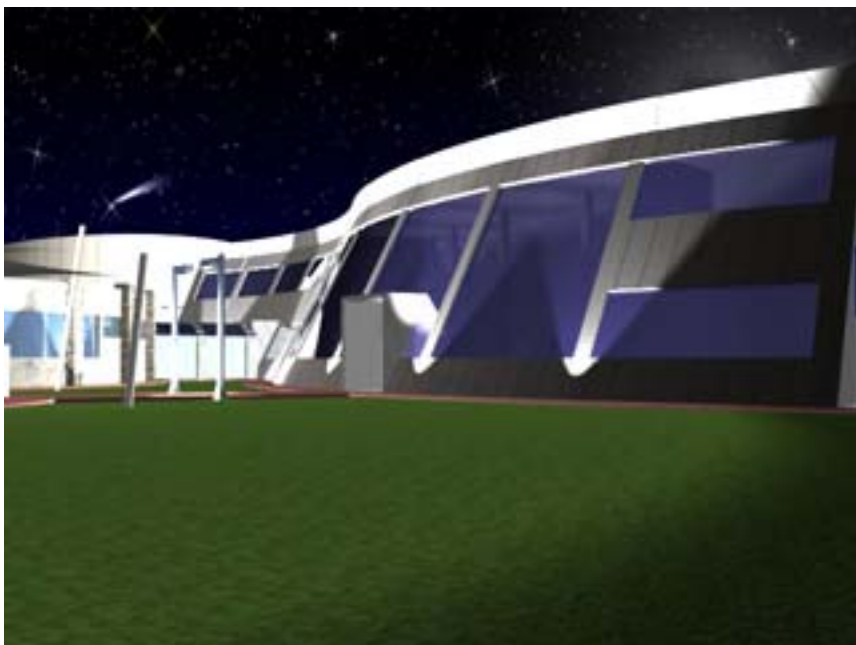


Área de Rehabilitación vista 3 (desde jardín)





Área de Gobierno vista 1 (desde jardín)





Vestíbulo Principal, área de gobierno Vistas 1 y 2



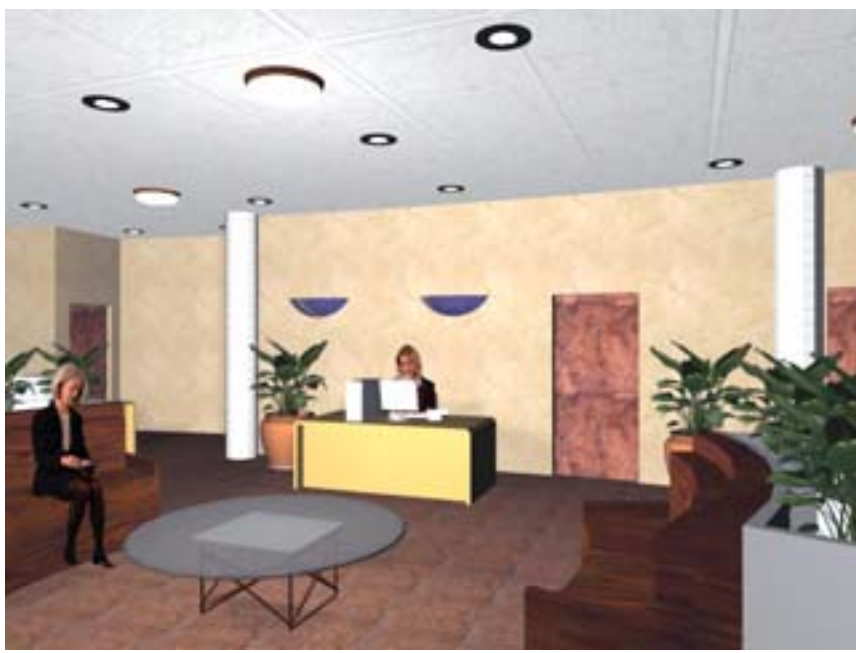


Vestíbulo Principal, área de gobierno Vistas 3 y 4





Vestíbulo y Sala de espera (planta alta), área de gobierno Vistas 1 y 2



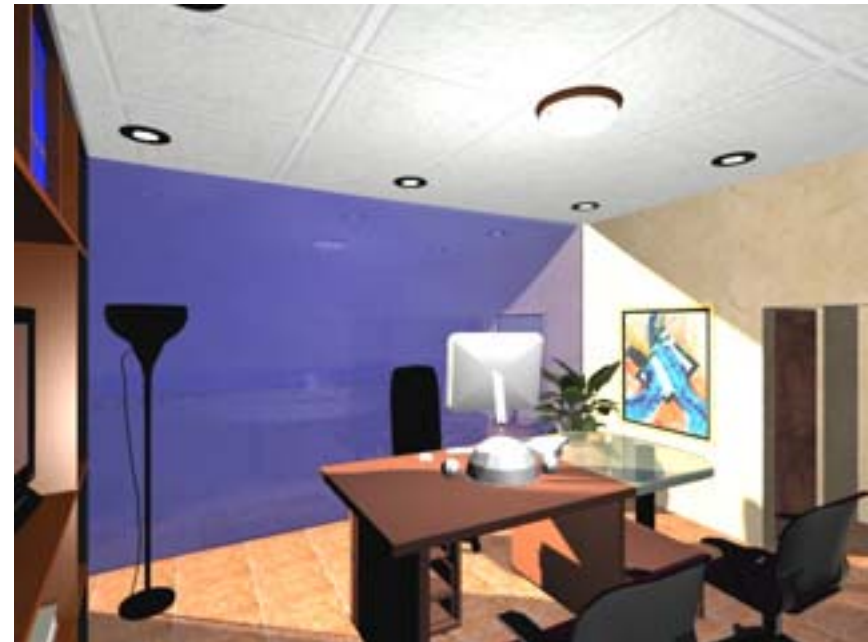


Vestíbulo y Sala de espera (planta alta), área de gobierno Vistas 3 y 4





Oficina del Director (planta alta), área de gobierno





Sala de juntas (planta alta), área de gobierno

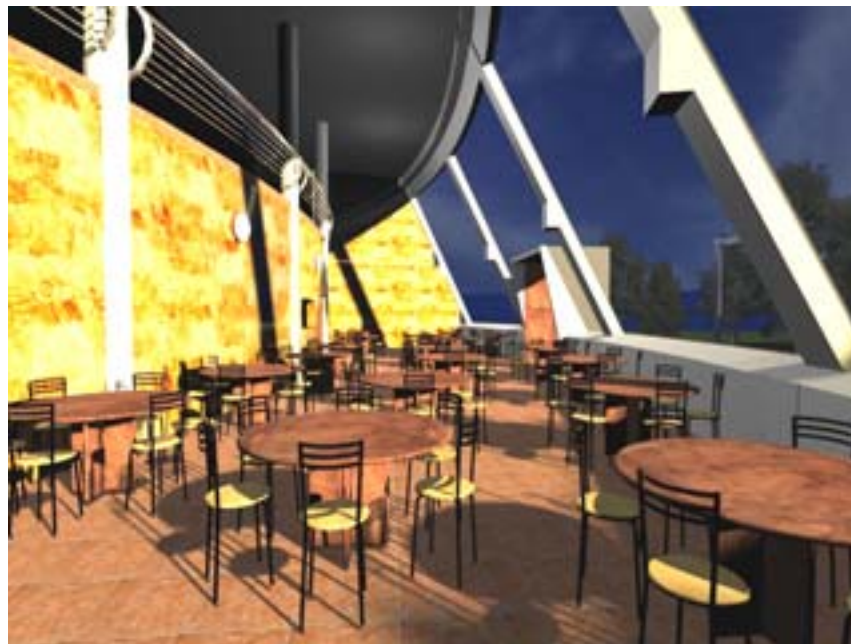
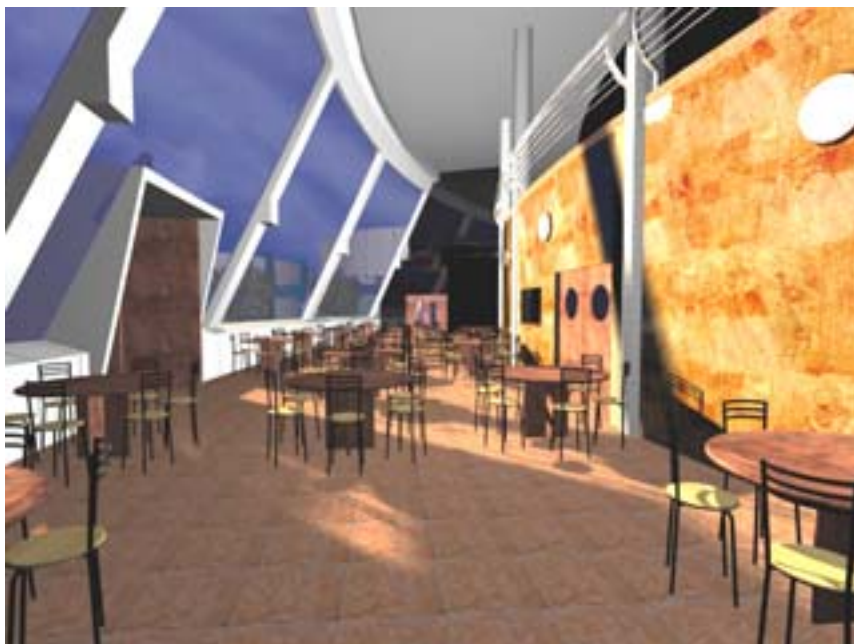


Oficina tipo (planta alta) para coordinadores, área de gobierno





Comedor, área de gobierno





Puente que comunica del área de gobierno al área de rehabilitación





Sala de terapia ocupacional y Gimnasio, área de rehabilitación



Área de Terapia Ocupacional



Gimnasio



Pasillo y accesos a diferentes áreas, área de rehabilitación





Sala de usos múltiples (domo), área de rehabilitación





14. BIBLIOGRAFÍA