



15  
21j  
**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

**ENEP - ARAGON  
ESCUELA DE ARQUITECTURA**

# **CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES**



**ARQUITECTURA**



# **TESIS PROFESIONAL**

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
A R Q U I T E C T O  
P R E S E N T A**

**FERNANDO ZAMORA AVILA**

**SAN JUAN DE ARAGON, EDO. DE MEX.**

**1986**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



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

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

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

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

I N D I C E

Pág.

- DEDICATORIAS	
- INTRODUCCION . . . . .	1
- ANTECEDENTES . . . . .	4
-Etimología.	
- Justificación del tema.	
- Objetivos académicos.	
- Area de Diseño Arquitectónico.	
- INFORMACION . . . . .	8
- Qué se necesita.	
- Para quién se necesita.	
- Para dónde se necesita.	
- Para cuándo se necesita.	
- Cuánto se tiene para ello.	
- Cuánto tiempo.	
- INVESTIGACION . . . . .	11
- Sujeto	
- Medio Físico Natural.	
- Medio Físico Artificial.	
- Aspecto Socio-Económico	
- La Función.	

	Pág.
- ANALISIS . . . . .	50
- SINTESIS . . . . .	62
- ESTUDIOS PRELIMINARES . . . . .	72
- PROYECTO . . . . .	78
- Concepto.	
- Imagen Conceptual.	
- Partido.	
- Planos.	
- MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO . . . . .	80
- CRITERIO ESTRUCTURAL . . . . .	90
- CRITERIO DE INSTALACIONES . . . . .	95
- CRITERIO DE ACABADOS . . . . .	102
- CRITERIO DE MOBILIARIO . . . . .	107
- CRITERIO DE HERRERIA . . . . .	113
- PRESUPUESTO . . . . .	115
- CONCLUSIONES . . . . .	116
- BIBLIOGRAFIA . . . . .	121

I N T R O D U C C I O N

La historia de la humanidad puede comprenderse como la biografía del hombre en lucha por su porvenir. Los individuos, como los pueblos, viven para el mismo objetivo: desarrollar sus vidas en armonía.

Realizarse constantemente en lo que creen es la libertad aspirando a vivir en esta y por ella.

Tal persistencia la garantiza la juventud con su edad y vivencias rápidas y vulnerables.

Sin embargo el diario acontecer, con sus infinitas posibilidades envuelve a los jóvenes y trata de atraerlos con sus formas más atractivas.

Ambición de gloria, afán de riqueza, facilidad de deleite o improvisación en el ejercicio del poder.

En este contexto, el tráfico de drogas constituye, en especial, un crimen contra la humanidad, siendo un proyecto de muerte en contra de la niñez y juventud.

Por ésto propongo un cambio de modelo, destacando la reducci3n de la demanda mediante proyectos de prevenci3n, tratamiento y rehabilitaci3n en todos los niveles de padecimiento.

La comunidad participa en un espacio donde se conjuga la acci3n del fen3meno, - asf como la reacci3n para el abatimiento del mismo. Este modelo lo presento para que se utilice en el centro de Rehabilitaci3n para la Farmacodependencia, con procesos de educaci3n, que ser3 la base para el medio social. Para ayudar a las personas individualmente y en grupos y especialmente a las que estan en peligro. Para que adquieran conciencia y conocimientos necesarios, enfrent3ndose asf a la farmacodependencia.

Asf mismo estoy empeñado en ampliar el 3mbito y la eficacia de nuestras actividades preventivas y de tratamiento - incluidas - la rehabilitaci3n, el post tratamiento y la reintegraci3n social.

Coordinarlas con los servicios de salud del estado mexicano, utilizando m3s eficientemente los recursos de este y los particulares que se proporcionen e involucrando a la sociedad en su conjunto para combatir con 3xito el fen3meno de la farmacodependencia.

El camino por recorrer es largo, pero este modelo ofrece la posibilidad de - -

lograr el respeto de la integridad del joven-libre, justo, responsable y democrático.

Para así fortalecer su proyecto de vida.

A N T E C E D E N T E SETIMOLOGIA

FARMACODEPENDENCIA, FARMACO O

FARMACOLOGIA SE DEFINE DE LA

SIGUIENTE MANERA:

Del Latín pharmacum que significa medicamento y es estudio del empleo y el afecto de las sustancias químicas y de los medicamentos en el organismo humano.

JUSTIFICACION DEL TEMA

Actualmente existe la farmacodependencia desarrollada en México en un alto nivel y sobre todo en el Distrito Federal.

El adolescente es el principal usuario de este hecho, en su período de transición con cambios emocionales del crecimiento.

El sujeto piensa y cuestiona las diferentes culturas y por lo tanto razona.

Pero no todos actúan de esta forma, pues optan por el camino equivocado: las drogas.

El adolescente tiene una abstracción por los diferentes sistemas donde crece gradualmente la farmacodependencia. Presenta ideas, ideales y valores. Pero a la vez se confunde y decae por su participación en depender de las drogas que son difundidas por diferentes medios de información, con afán de lucro.

Por ésto expreso una justificación del Centro de Rehabilitación para Farmacodependientes, dentro de la Delegación Gustavo A. Madero, Distrito Federal, México. Donde se señala una serie de necesidades arquitectónicas, para satisfacer al sujeto demandante de la zona, con un edificio de uso para la salud.

Como solución a este problema de gran importancia, observamos las siguientes bases:

- A) - El Hospital y Centro se ha convertido en uno de los elementos esenciales de nuestra vida, debido al progresivo incremento de los tratamientos en un centro, con cifras ilustrativas con la creciente demanda de hospitales y con ello la creciente necesidad de instalaciones de prevención, tratamiento y rehabilitación.

B) - Para la reorganización del servicio de sanidad es indispensable señalar los siguientes puntos:

B.1)- Desarrollo de la enseñanza y de la investigación.

B.2)- Utilización de nuevos métodos de medicina.

B.3)- Desarrollo de la rehabilitación.

B.4)- Distribución equitativa de los costos de hospitales para resolver estos problemas es necesario:

B.4.1)- Estrecha colaboración entre los especialistas.

B.4.2)- Desarrollo de nuevas técnicas medicinales.

B.4.3)- Reducción de tiempos de permanencia.

B.4.4)- Racionalización del funcionamiento hospitalario mediante la incorporación del proceso electrónico de datos a la medicina y administración. -  
(Computación).

B.4.5)- Saneamiento de las viejas edificaciones mediante reformas o nuevos edificios.

B.4.6)- Optimización del programa hospitalario.

B.4.7)- Sistemas constructivos racionales, como por ejemplo la utilización de estructuras y acabados prefabricados.

B.4.8)- Creación de centros de rehabilitación.

Observaciones señaladas para un mejor desarrollo de los edificios para la salud.

### OBJETIVOS ACADEMICOS

Se determinará y concebirá en su totalidad los espacios-forma que resolverán óptimamente nuestro problema del habitat en la rama para la salud, como consecuencia -- congruente de los generadores y condicionantes del programa arquitectónico.

### EL DISEÑO ARQUITECTONICO

Se distinguirá el significado de la concepción arquitectónica a través de la definición del concepto de un diseño utilizando un esquema compositivo básico adecuado, a la necesidad arquitectónica que se presenta, como base fundamental para el diseño.

Se determinarán en su totalidad los espacios - forma arquitectónicos que resuelvan óptimamente los problemas del habitat, como consecuencia congruente de los generadores (objeto y sujeto) y condicionantes (medio, costo, tiempo) del programa arquitectónico.

## I N F O R M A C I O N

### -¿QUE ES?

Es un Centro de Rehabilitación para Farmacodependientes.

### -¿PARA QUE ES?

Para realizar acciones de prevención, tratamiento y rehabilitación, estos proyectos, se llevan a cabo de acuerdo al estado en que se encuentre el paciente observando el nivel o grado de enfermedad, desarrollando la siguiente mecánica de diagnóstico:

Tomar una historia clínica del paciente realizada por una Trabajadora Social. Posteriormente es atendido el paciente por un médico que se encarga de realizar un análisis de tipo neurofisiológico, para establecer el estado clínico del paciente y colocarlo a tratamiento intensivo estableciendo contacto con el psicólogo y en su caso el psiquiatra, para obtener resultados fructíferos en la rehabilitación del farmacodependiente, en cualquier nivel tóxico.

-¿PARA QUIEN ES?

Para todo tipo de personas, en especial el adolescente, que padezca enfermedades con relación a la farmacodependencia, no importando estrato social, posición económica o edad.

También para personas en grupo o individual, a nivel familiar para recibir orientación vocacional, tratamiento y rehabilitación en su caso para la posible integración al medio social en una forma armónica.

-¿DONDE ES?

En la Delegación Gustavo A. Madero en México D.F. parte norte del Distrito Federal.

Tema de desarrollo ubicado en Av. Instituto Politécnico Nacional Norte-S/N., Av. de las Torres y Av. de los 100 Metros hacia el oeste del terreno.

Existe la posibilidad de llegar al terreno por Av. de los 100 Metros, después por Av. de las Torres o por la Av. Instituto Politécnico Nacional Norte. La zona es un lugar de tipo social medio, cuenta con todos los servicios y es una zona agradable.

- ¿EN CUANTO?

En el presupuesto más óptimo de acuerdo a un previo análisis de costo, - que se deducirá con el anteproyecto ya obtenido. (Estudios Prelimina- - res).

- ¿PARA CUANDO?

De acuerdo a las posibilidades, a corto plazo como objetivo principal.

## I N V E S T I G A C I O N

### EL SUJETO

CARACTERISTICAS FISICAS, PSICOLOGICAS Y SOCIO-ECONOMICAS.

SUJETO \_\_\_\_\_ EL ADOLESCENTE.

#### I.a)- CARACTERISTICAS

Podemos considerar a la adolescencia de muy diferentes maneras y desde perspectivas distantes, ya que esta fase del ciclo vital, difiere de acuerdo con las épocas de la historia, las culturas y los medios sociales. Se sabe menos acerca de ellas -- que respecto a la niñez, probablemente por la mayor variedad en sus modos de manifestación. Todo intento de síntesis se arriesga a ser incompleto y así, mientras algunos encontrarán este apartado aceptable, para otros será discutible.

En primer término considero de utilidad definir lo que entiendo por adolescencia, y diferenciarla de la pubertad.

ADOLESCENCIA es el período de transición entre la infancia y la edad adulta. - Este período del crecimiento se acorta en las áreas rurales en las cuales el niño tie

ne actividades similares al adulto. Así podemos observar que a los 15 años ya tiene una jornada de trabajo con ingreso igual al de su padre y es frecuente que en esa edad forme su propia familia.

Este período se prolonga en áreas urbanas, donde el niño estudia y depende económicamente de los padres, y a los 18 años de edad esta imposibilitado para independizarse y formar un grupo aparte.

En general ubicamos a la adolescencia de los 12 a los 20 años, podemos decir que es un término socio-cultural que se refiere principalmente a los cambios emocionales del crecimiento.

El término pubertad, corresponde a la época de la vida en que se manifiesta la capacidad física para la reproducción.

### CARACTERISTICAS PSICOLOGICAS

En el terreno emocional, al adolescente se le presenta una serie de interrogantes que lo envuelven en lo que conocemos como "Crisis de Identidad", tiene que definir que actividad va a desarrollar el resto de su vida; aclarar dudas que aparecen en

su área sexual y definir un sistema de valores adecuado; en pocas palabras, encontrarse consigo mismo. Ya no es el niño de meses pasados y todavía no es un adulto.

Es común que se sienta incomprendido por el mundo de los adultos - comprensión que la mayoría de las veces, no es imaginaria - y se apegue en forma intensa a sus amistades; su difícil identidad yoica hace que partes del individuo se vivan en el amigo o en el grupo. Esto nos explica la relevancia que toma para el adolescente su "banda" y la importancia de ser aceptado por su grupo; situación que lo expone a tener que participar en ritos de iniciación como un requisito para formar parte de un determinado clan.

Las características emocionales más sobresalientes son:

#### El Desarrollo Intelectual:

Se ha demostrado la profunda evolución que experimentan las Estructuras Intelectuales entre los 11 y los 15 años. Aparece la Lógica en las posiciones, por el paso del nivel concreto al hipotético deductivo en los procesos del pensamiento.

Esta evolución contribuye a darle un carácter específico a la mentalidad adolescente. Razonar es para el joven una necesidad y un placer, se razona acerca de todo, hasta de los temas más irreales y alejados de su experiencia.

Esta evolución incluye no sólo un interés por la discusión sino también la fascinación por los problemas generales, así como por los temas artísticos, y científicos, políticos, filosóficos y sociales.

El adquirir la abstracción le permite cuestionar los sistemas de representaciones colectivas que ofrecen la cultura. Sistemas en los que crece el sujeto que se entusiasma gradualmente por ideas, ideales y valores.

EL SUJETOCONCLUSION :

El sujeto generador del centro de rehabilitación presenta una problemática de - orientación vocacional en todos sus aspectos, ya sea por la comunidad que habita en - la delegación Gustavo A. Madero con bastantes zonas populares y tugurios.

Por ésto observamos que la delegación cuenta con 87.00 Km<sup>2</sup> de los cuales 73.00 km<sup>2</sup>. se encuentran urbanizados y dentro de esta área se estima un 23% vacante, - caracterizándose la delegación como una de las más pobladas con un crecimiento - vertiginoso con una población total de 2 457 113 habitantes para 1980 y con una densidad demográfica de 282 hab/ha.

Esto demuestra la calidad de vida, es infrahumana o negativa. Como resultado - la problemática social del sujeto es muy alto, existe el bandalismo, consumo de dro-- gas y el desempleo.

El sujeto, principalmente el adolescente, dentro de su esfera y en el ambiente - en que se encuentra, existe la desorientación y prueba diferentes caminos equivocados y difíciles.

Es por el "Hinterland" que presentan ya viciado y descompuesto esa es una de - las principales causas que afectan a la personalidad del sujeto y a su conducta, por agentes extraños, a su criterio de decisión.

Como solución a este problema sería el de arreglar y limpiar nuestro "Hinter- - land" o medio ambiente con actividades esenciales para el sujeto demandante, como las actividades culturales, deportivas, estéticas, fomentar empleos y crear escuelas, cen- tros de trabajo y cultura. Con un fin determinado, siendo este concepto objetivo del centro de rehabilitación, el de establecer una educación sana a toda la comunidad Me- xicana, a base de Proyectos de Orientación y tratamiento para un mejor futuro de Méxi- co.

I N V E S T I G A C I O NMEDIO FISICO NATURALLOCALIZACIONUBICACION DEL TERRENO.

- 1) - EL TERRENO SE ENCUENTRA UBICADO EN LA AV. INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL NORTE, - AV. DE LAS TORRES Y VENUS. EN LA DELEGACION GUSTAVO A. MADERO, MEXICO, D.F. LA UBICACION CON REFERENCIA AL CENTRO DE LA CIUDAD DE MEXICO ES HACIA EL NORTE.
  
- 2) - LA DELEGACION GUSTAVO A. MADERO ESTA LOCALIZADA AL NORTE DE LA CIUDAD DE MEXICO, SIENDO SUS LIMITES AL NORTE LOS MUNICIPIOS DE COACALCO, TULTITLAN Y ECATEPEC DEL ESTADO DE MEXICO; AL SUR LAS COLONIAS PERALVILLO Y VALLE GOMEZ DE LA DELEGACION- CUAUHTEMOC FELIPE ANGELES, SIMON BOLIVAR Y EJIDOS DEL PEÑON DE LA DELEGACION VENUSTIANO CARRANZA; AL ORIENTE MUNICIPIOS DE NETZAHUALCOYOTL, SAN SALVADOR ATENCO, TEXCOCO Y ECATEPEC DEL ESTADO DE MEXICO Y AL PONIENTE DE LA DELEGACION DE ATZCAPOTZALCO DEL DISTRITO FEDERAL Y LOS MUNICIPIOS DE TLALNEPANTLA, TULTITLAN DEL ESTADO DE MEXICO.

### 3) - DIAGNOSTICO - PRONOSTICO

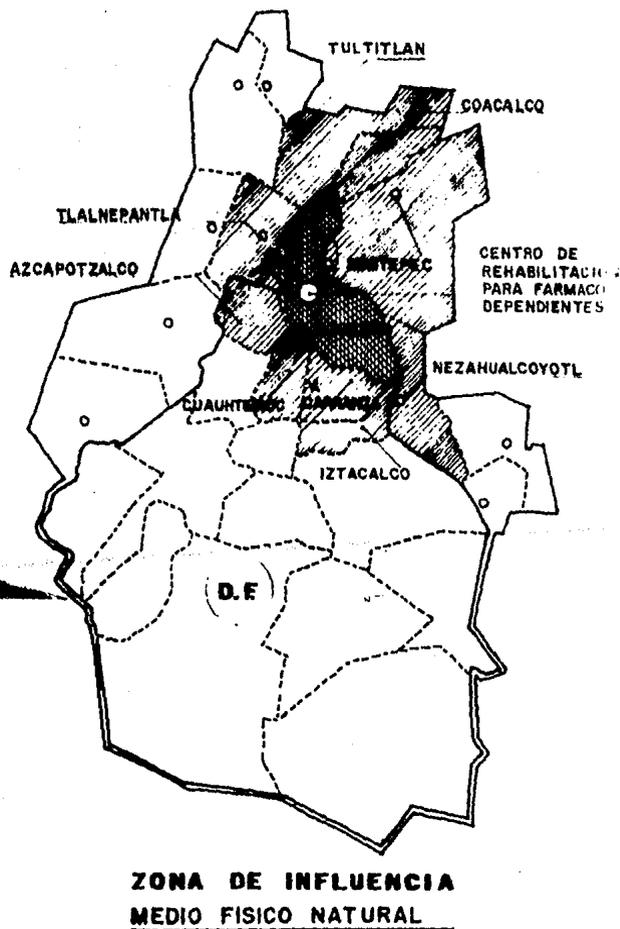
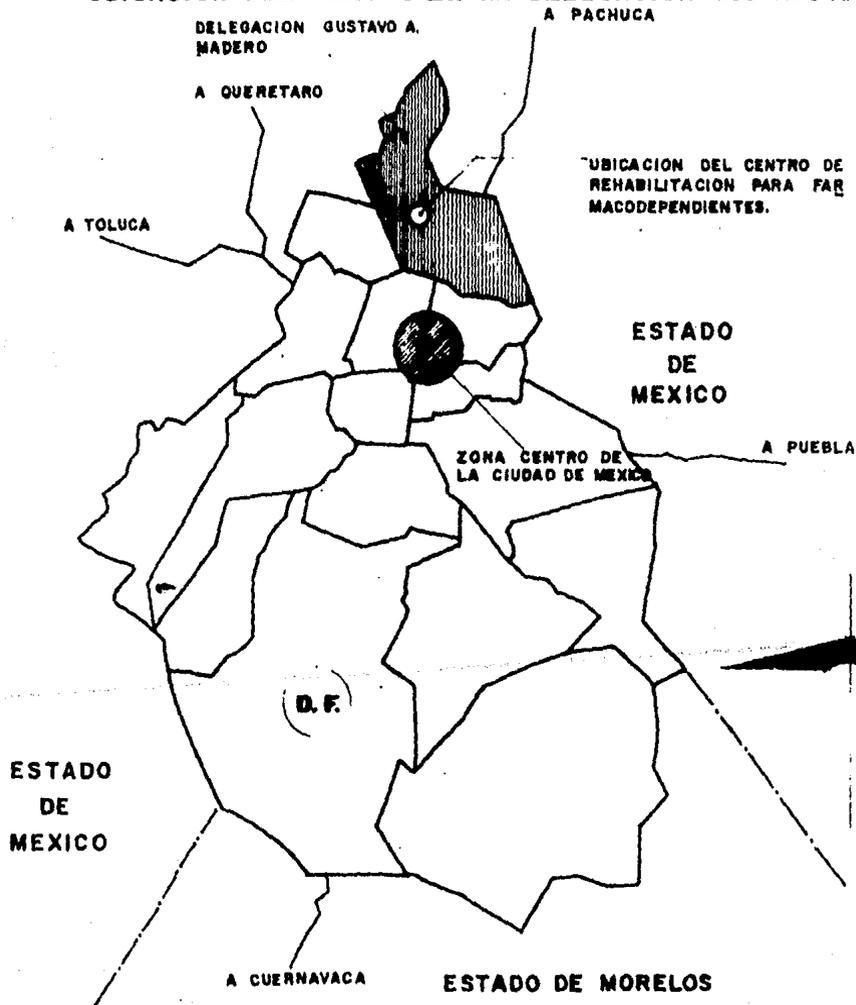
La Delegación Gustavo A. Madero, cuenta con una superficie de 87.00 Km<sup>2</sup>. de los cuales 73.00 Km<sup>2</sup>. se encuentran urbanizados dentro del área urbanizada se estima que un 23% se encuentra vacante o valdfo. Esta Delegación se ha caracterizado por su crecimiento vertiginoso. En 1970 contaba con una población de 1 186107 habitantes, para 1975 se estimó que la población era de 1 440000 habitantes, para 1979 la población es de 2 273000 habitantes y en 1980 esta tendencia significó una tasa de crecimiento poblacional del 3.84% anual al contar la delegación con una población de 2 457113 habitantes.

La densidad Demográfica en la delegación es de 282 hab/ha. Densidad Alta si se toma en cuenta que el promedio del distrito federal es de 180 hab/ha.

Actualmente existen 7300 Has. Urbanizadas. Se estima que en el año 2000 la población llegará a sobrepasar los Tres Millones de personas lo cual supone una densidad bruta promedio de 344 Hab/Ha. e implica un crecimiento acelerado de la población y en consecuencia la necesidad de mejorar la oferta de empleo, Urbanización, Vivienda y Servicios.

### 4) - Medio Físico Natural - Dentro de los Límites de la Delegación se encuentra la -

**UBICACION DEL CENTRO EN LA DELEGACION GUSTAVO A. MADERO D.F.**



sierra de Guadalupe, considerada área de conservación Ecológica, que junto con otras elevaciones, han sido ocupadas por asentamientos humanos, a pesar de no ser adecuadas para el desarrollo urbano. Es importante detener estos asentamientos y generar el mayor número de espacios abiertos, ya sean forestales o agrícolas para garantizar la recarga acuífera y abatir en alguna medida el deterioro ambiental a que quedan expuestos los suelos al ser urbanizados. El resto de la delegación presenta áreas planas aptas de uso urbano.

5) - MARCO GEOGRAFICO

La Delegación se localiza en su mayor parte, en lo que se ha llamado "Región de las llanuras" con su pequeña porción ubicada en la región montañosa de Valle de México.

La OROGRAFIA de la Delegación está compuesta por la Sierra de Guadalupe, el Cerro del Chiquihuite.

Su HIDROGRAFIA la compone el Río de los Remedios, Río de Tlalnepantla, Río de Guadalupe, Parte del Gran Canal.

Debido a su conformación orográfica e hidrográfica goza de Clima Seco y Semiseco

## MEDIO FISICO NATURAL

### CARACTERISTICA DE TERRENO

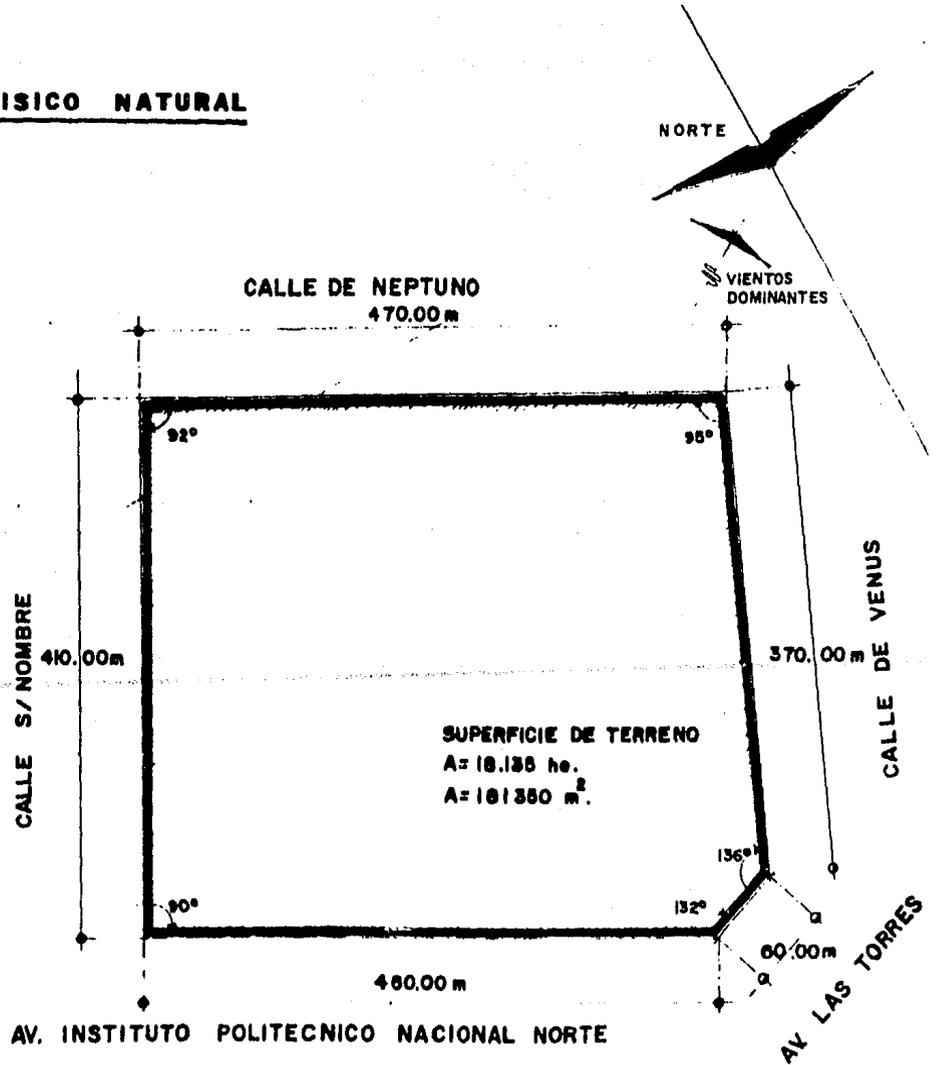
LA ZONA A QUE PERTENECE EL TERRENO ES UNA ZONA DE TRANSICION - O INTERMEDIA, DENOMINADA ZONA DE LAGO O ZONA RESISTENTE.

LA RESISTENCIA DE TERRENO ES DE  $RT = 1.5 T/m^2$  a  $5 T/m^2$

PRESENTA UNA COMPRESIVILIDAD - MEDIA, EN SU CAPACIDAD DE CARGA.

### PLANTA DE TERRENO

ESC - 1:4000

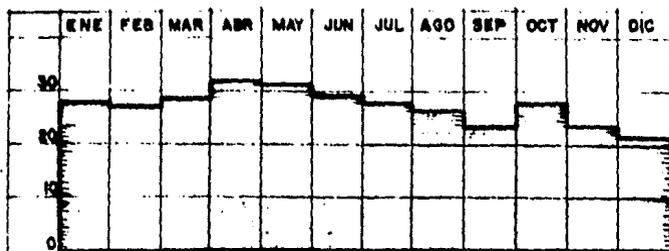


en primavera y verano, lluvioso con descenso de Temperatura en Otoño e Invierno.

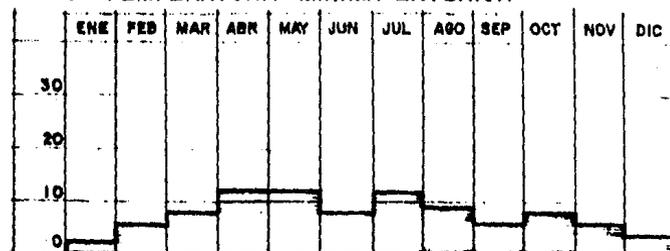
La Temperatura Máxima en 1981, año que se considera como local fue de 33°C. registrados en los primeros meses de este año y una temperatura Media de 19.07°C.

La Precipitación Pluvial Total es del año de 1980 fue de 486.9 mm<sup>3</sup>, siendo junio el mes más lluvioso con 430.0 mm<sup>3</sup>.

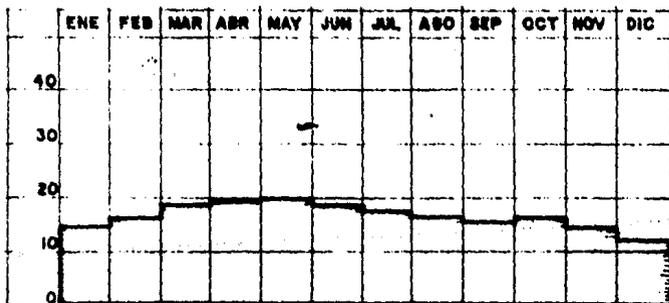
**1-TEMPERATURA MAXIMA EXTERIOR**



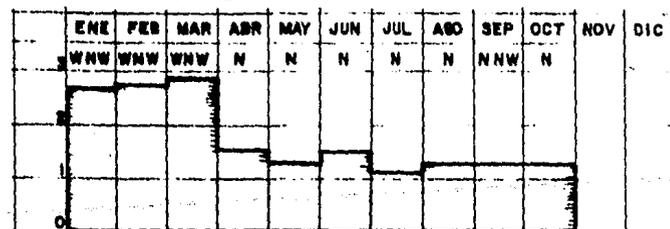
**3-TEMPERATURA MINIMA EXTERIOR**



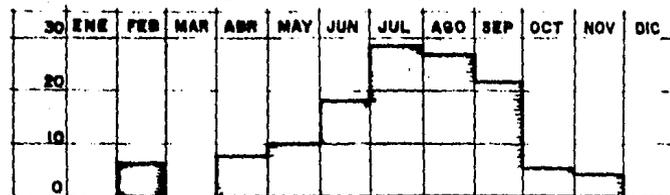
**2-TEMPERATURA MEDIA**



**4-VIENTOS DOMINANTES**



**5-DIAS NUBLADOS (LLUVIAS)**



**MEDIO FISICO NATURAL**

CLIMA IMPERANTE EN LA ZONA DE ESTUDIO D.F.  
 GRAFICAS DEL ESTADO DEL TIEMPO.

## I N V E S T I G A C I O N

### MEDIO FISICO ARTIFICIAL

### ANTECEDENTES HISTORICOS

El Desarrollo Histórico de la Delegación Gustavo A. Madero, ha mantenido una serie de sucesos notables que determinan de alguna manera el origen e historia de la misma. A continuación tenemos una cronología de los sucesos más importantes que participaron como elementos de la Delegación en su formación.

1521 En Tepeyac, Gonzalo de Sandoval estableció sus reales durante el sitio de Tenochtitlan.

1629 Con motivo de la terrible inundación de México, fue traída de su santuario la Virgen de Guadalupe. El Virrey-Marqués de Cerralvo, la Audiencia, los nobles y principalmente personajes de la capital, el arzobispo y autoridades eclesiásticas todos en canoas y góndolas, formaron el lucido cortejo.

1821 El emperador Iturbide, instituyó la orden Guadalupana.

- 1857 Se inauguró la línea del Ferrocarril de México a Guadalupe por Tracción de vapor.
- 1859 Por Decreto del 11 de Agosto, se declaró Fiesta Nacional el 12 de Diciembre.
- 1861 El Santuario de Guadalupe quedó exceptuado de la Ley de Nacionalización.
- 1867 El General Porfirio Díaz, antes de tomar la Ciudad de México el 2 de abril de ese año colocó su cuartel general en La Villa de Guadalupe y depositó armas y elementos de guerra en el santuario.
- 1941 La Ley Orgánica de ese año dividió el Distrito Federal en: Ciudad de México, Tacuba, Tacubaya, San Angel, Mixcoac, Guadalupe Hidalgo, Azcapotzalco, Iztacalco, Coyoacán, Villa Alvaro Obregón, La Magdalena Contreras, Cuajimalpa, Tlalpan, Iztapalapa, Xochimilco, Milpa Alta y Tláhuac.

Durante el Gobierno del General Plutarco Elfas Calles, se le dió el nombre de Delegación Gustavo A. Madero (Para perpetuar la memoria del mártir de la revolución de 1910), a la Región de las Llanuras de la parte norte del Distrito Federal.

Don Gustavo A. Madero, nació en la Hacienda del Rosario, Parras de la Fuente, -

Coahuila el 16 de enero de 1875. Muy joven, se dedicó a los negocios y se estableció en Monterrey, Nuevo León.

Interesado en los asuntos políticos del país militó contra el Porfirismo y organizó las finanzas de la campaña presidencial de su hermano Francisco I. Madero, el -- apóstol de la Revolución.

En el Gabinete Revolucionario formado en ciudad Juárez se le nombró ministro de Hacienda en 1911 y al llegar a la presidencia Don Francisco I. Madero, su hermano Gustavo adquirió gran influencia tanto en el Gabinete como en la Cámara de Diputados -- (XXVI Legislación), de la que formó parte.

Por órdenes de Victoriano Huerta, Don Gustavo fue aprehendido por el capitán -- Luis Fuentes, trasladado de Palacio Nacional a la Ciudadela, fue martirizado y fusilado el 18 de febrero de 1913.

El Gobierno de la Revolución para saldar la deuda que se tenía con ese mártir -- víctima de los crímenes del huertismo, por decreto del presidente Plutarco Elías Calles impuso su nombre a esta región del Distrito Federal anteriormente conocida como la Villa de Guadalupe y al reformarse la distribución política del área metropolitana se le designó Delegación Gustavo A. Madero.

## USO DEL SUELO

El Uso de Suelo Urbano corresponde a la siguiente Distribución porcentual:

Habitacional . . . . .	58.0 %
Industrial . . . . .	5.0 %
Servicios. . . . .	12.5 %
Mixtos . . . . .	12.0 %
Espacios Abiertos . . . . .	12.5 %

## VIVIENDA

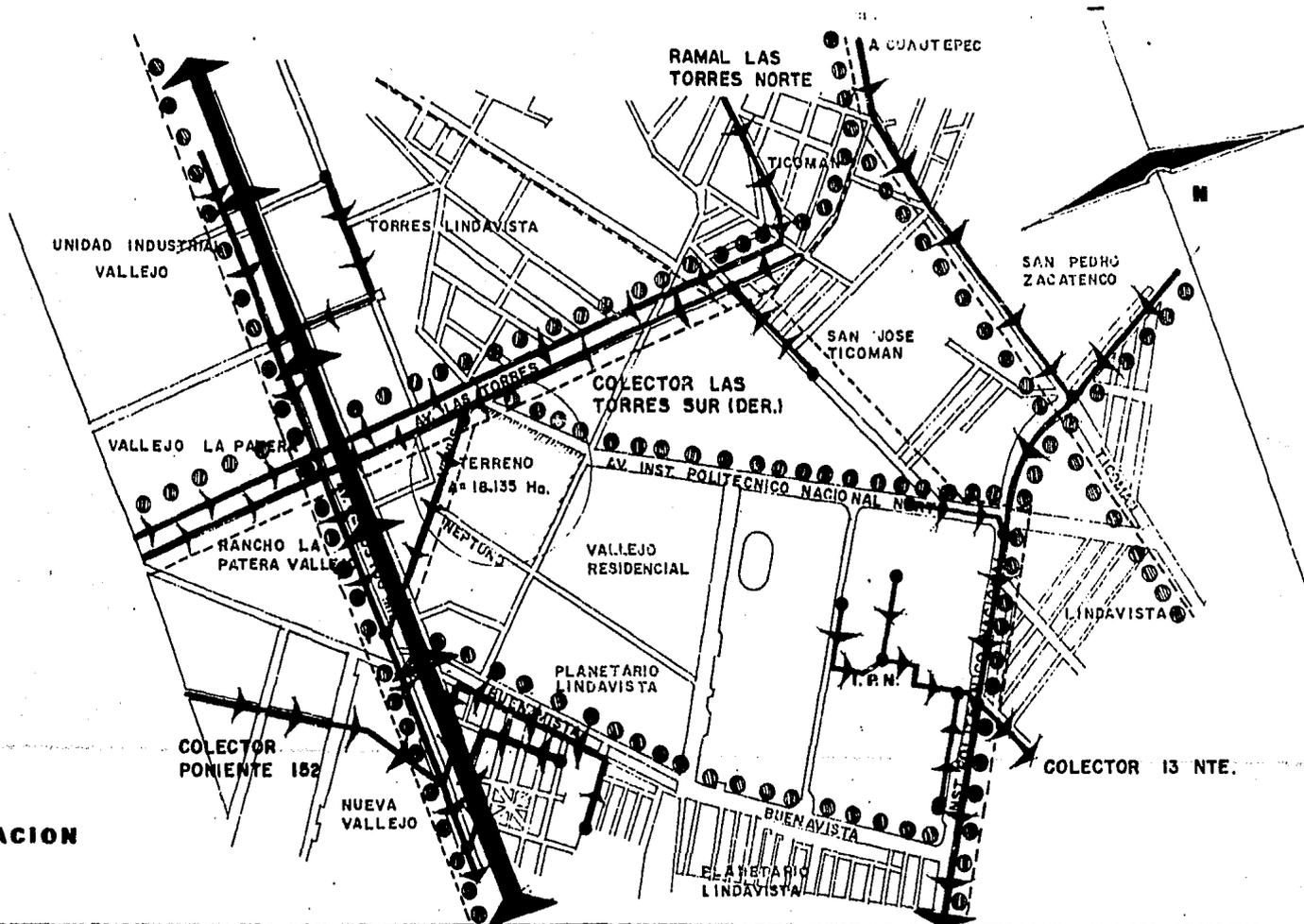
La Delegación cuenta para 1980 con 350521 viviendas en las que habitan 2 457113 personas, aproximadamente, lo cual indica que en promedio de cada vivienda habitan 7 - personas. Del total de viviendas el 60.91 % son de acuerdo al tipo de tenencia propia, en tanto el 39.09 % restante son casas alquiladas, lo anterior comparado con - - 1970 en que había 19335 viviendas, el 11.61 % propias y el 54.39 % restantes alquiladas, muestra un desplazamiento hacia la forma de propiedad de la vivienda.

## INFRAESTRUCTURA

### AGUA POTABLE

El abastecimiento de agua potable en la Delegación Gustavo A. Madero, se realiza

**PLANO  
DE  
LOCALIZACION**



<b>analisis urbano</b>	<b>SIMBOLOGIA</b>		
	<p>--- RED DE AGUA POTABLE</p> <p>—&gt; COLECTOR</p>	<p>→ INTERCEPTOR CENTRAL</p> <p>⊕ ACOMETIDA ELECTRICA</p>	

mediante dos sistemas:

El Chiconautla, que tiene capacidad diaria de 220000 m<sup>3</sup> y el de Chimalhuacan, - con capacidad diaria de 110000 m<sup>3</sup>.

De la capacidad total de los dos sistemas, la Delegación aprovecha únicamente - el 70%. El resto se distribuye a otras delegaciones, principalmente Azcapot--zalco.

#### DRENAJE

Actualmente debido al hundimiento del terreno en que se encuentra la ciudad, el desalojo se maneja en la forma costosa de bombeo y rebombeo principalmente los caudales que desaguan al gran canal y el Río Churubusco con el sistema de Drenaje profundo, aún es necesario el bombeo en que se desagüe por efecto de gravedad.

En la medida en que vaya creciendo el sistema de drenaje profundo, se irán incorporando nuevos caudales mediante los interceptores Poniente, Central y Oriente que corren de sur a norte. Se podrán captar los colectores que cruzan los volúmenes que conducen los Ríos Tlalnepantla, los Remedios y gran canal.

Con relación al área urbanizada de la delegación, se encuentra cubierto un 70 %

del total del área con los servicios de Drenaje y alcantarillado.

### ENERGIA ELECTRICA

La Electrificación de la delegación Gustavo A. Madero para 1979 ha sido cubierto en un gran porcentaje, energía eléctrica 90%, Alumbrado Público 95% en su totalidad de área, logrando la prestación de este servicio como un incentivo que logra dar lineamientos para el desarrollo económico de la delegación.

### VIALIDAD

La Delegación Gustavo A. Madero, a través de una serie de programas de urbanización, ha logrado desarrollar una transformación de vías de comunicación y transporte en toda su jurisdicción y zonas circundantes teniendo como principales -- avenidas de comunicación:

Ticomán, Vallejo, Cien Metros, Instituto Politécnico Nacional, Insurgentes Norte, Misterios, Calz. de Guadalupe, Eduardo Molina, Acueducto de Guadalupe, Aragón.

La construcción de modernas vías rápidas de comunicación constituyen los ejes viales, cuya correspondencia en el área de la delegación se detalla de la si -



guiente manera:

Eje Vial Edskaro a la Av. 510

Eje Vial Cien Metros a Rfo Consulado

Eje Vial Poniente 152 a San Juan de Aragón

Eje Vial Cuitláhuac a la Av. 506

Eje Vial Ferrocarril Hidalgo a Rfo de los Remedios

Eje Vial Eduardo Molina a Rfo de los Remedios

Eje Vial Instituto Politécnico Nacional Norte.

Dentro de la Delegación se encuentran las Líneas 3, 4 y 5 del metro, también -  
toca el Circuito Interior. Alrededor del 80% de la superficie destinada a via-  
lidad se encuentra pavimentada.

### EQUIPAMIENTO

En el nivel de educación básica el servicio es deficitario ya que solo atiende-  
al 70% de la demanda: otro tanto acontece en el equipamiento para la salud, que  
cubre solamente el 45% de las necesidades. El Equipamiento comercial también -  
presenta deficiencias. Los espacios abiertos, tomando en cuenta el bosque de -  
San Juan de Aragón y el parque Nacional del Tepeyac, son suficientes. La dele-  
gación cuenta con problemas de contaminación y deterioro ambiental, particular-



mente por la desforestación del Parque Nacional del Tepeyac y la existencia del Gran Canal dentro de ella.

Entre las políticas propuestas por el plan para el desarrollo futuro de la delegación se prevee lo sig;

Limitar el crecimiento de las zonas industriales; mejorar el sistema de transporte público; mejorar el Patrimonio Cultural en el centro tradicional la Villa, crear nuevos espacios abiertos, forestar los existentes y la vía pública, así como controlar que los desechos industriales no contaminen el medio ambiente.

### POBLACION

Cálculo del número de población en crecimiento, con un promedio de la tasa de crecimiento anual de 3.84% sobre poblaciones actuales.

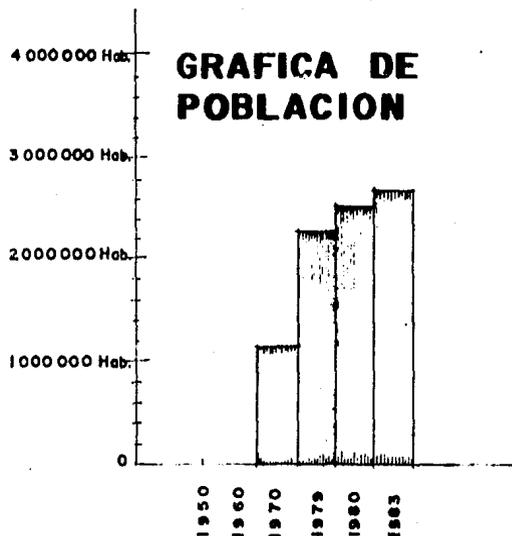
<u>AÑO</u>	<u>DESARROLLO</u>	<u>POBLACION TOTAL POR CALCULO</u>
1980		2457113 HAB.
1981	2457113 - 100%	
	X - 3.84% X=	2551466 HAB.

<u>AÑO</u>	<u>DESARROLLO</u>	<u>POBLACION TOTAL POR CALCULO</u>
1982	2551466 - 100% X - 3.84% X=	2649442 HAB.
1983	2649442 - 100% X - 3.84% X=	2751180 HAB.
1984	2751180 - 100% X - 3.84% X=	2856825 HAB.
1985	2856825 - 100% X - 3.84% X=	2966527 HAB.
1986	2966527 - 100% X - 3.84% X=	3080441 HAB.
1987	3080441 - 100% X - 3.84% X=	3198729 HAB.
1988	3198729 - 100% X - 3.84% X=	3321560 HAB.

El cálculo de población se fue incrementando de acuerdo al coeficiente del crecimiento demográfico dentro de la Delegación Gustavo A. Madero que equivale al 3.84 % anualmente.

Se observa un crecimiento acelerado para el año de 1988 con una población total de 3321560 habitantes aproximadamente, población que mantendrá un porcentaje del - - 28.92% del total de la población de adolescentes, entre hombres y mujeres.

## GRAFICA DE POBLACION

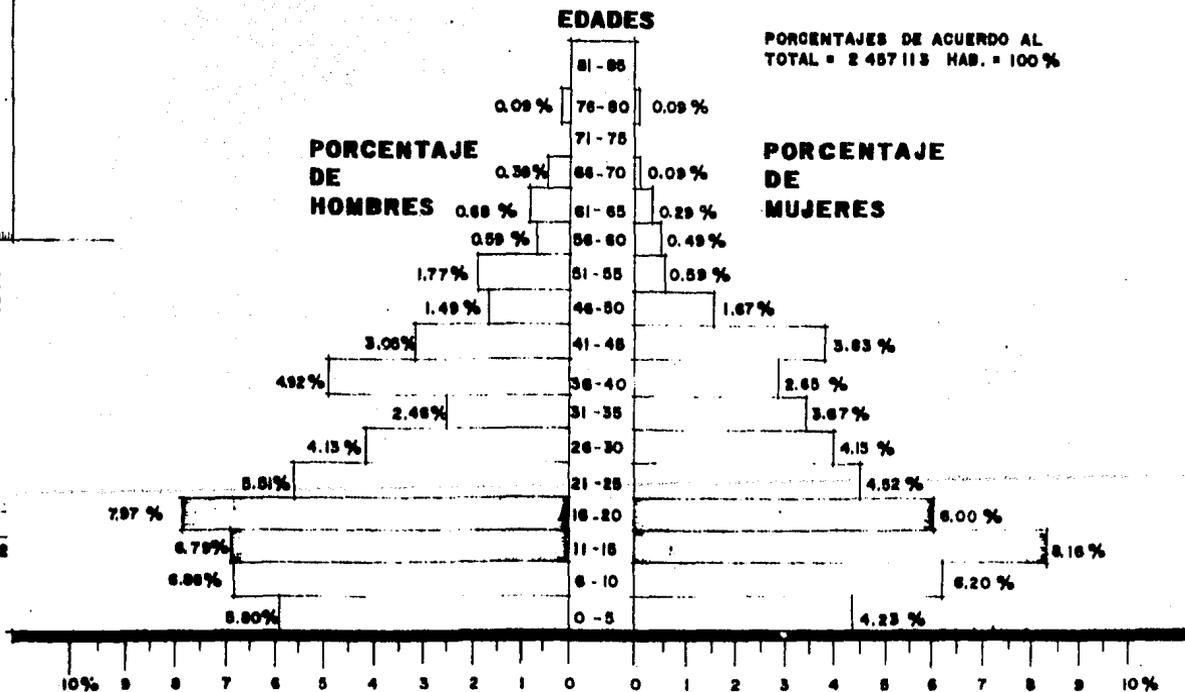


EL CRECIMIENTO DEMOGRAFICO DE LA DELEGACION GUSTAVO A. MADRERO ES DE 8.1 % ANUAL, HASTA 1983. PARA 1983 ES DE 3.84 % ANUAL - DEL CRECIMIENTO DEMOGRAFICO.

### DATOS:

AÑO	POBLACION	DENSIDAD
1970	1186107	13633.41 hab./Km <sup>2</sup>
1979	2273000	26126.43 "
1980	2457113	28242.67 "
1983	2751180	31622.78 "

## PIRAMIDE DE POBLACION- EDADES



I N V E S T I G A C I O NASPECTO SOCIO-ECONOMICOPOBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA

Según la población estimada para 1980, es su porcentaje de 27.8% con relación a la población total de la delegación, siendo éstos 683110 habitantes, que constituyen la población económicamente activa.

<u>POBLACION 1980</u>	<u>POBLACION ECONOMICA-</u>	<u>%</u>
<u>TOTAL</u>	<u>MENTE ACTIVA</u>	
<u>2 457113 hab.</u>	<u>683110 hab.</u>	<u>27.8 %</u>

Con Relación a la Población Económica-Activa se Clasifica en 3 Sectores:

<u>SECTOR</u>	<u>POBLACION</u>	<u>PORCENTAJE</u>
Primario. . . . .	10929.76 hab. . . . .	1.6 %
Profesionistas y Personal- Administrativo. . . . .	109980.71 hab. . . . .	16.10 %

<u>SECTOR</u>	<u>POBLACION</u>	<u>PORCENTAJE</u>
Obrero . . . . .	307399.50 hab. . . . .	45.00 %
Comercio . . . . .	81290.09 hab. . . . .	11.90 %
Servicios. . . . .	173509.94 hab. . . . .	25.40 %
<u>TOTAL</u> . . . . .	<u>683110 hab.</u> . . . . .	<u>100.00 %</u>

ACTIVIDAD:

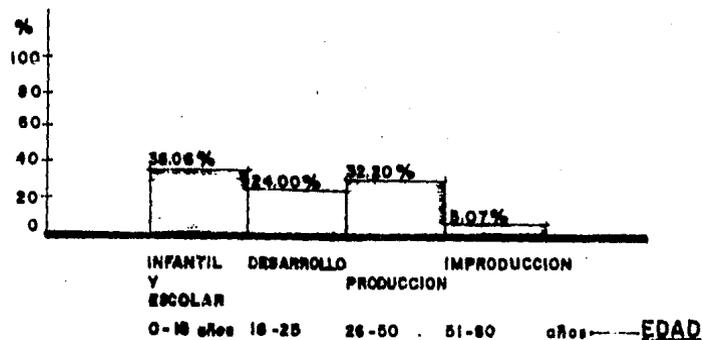
Primario \_\_\_\_\_ Funcionarios, Profesionales.

Secundario \_\_\_\_\_ Obreros, Empleados, etc.

Terciario \_\_\_\_\_ Comerciantes, Transportistas, Servicios, etc.

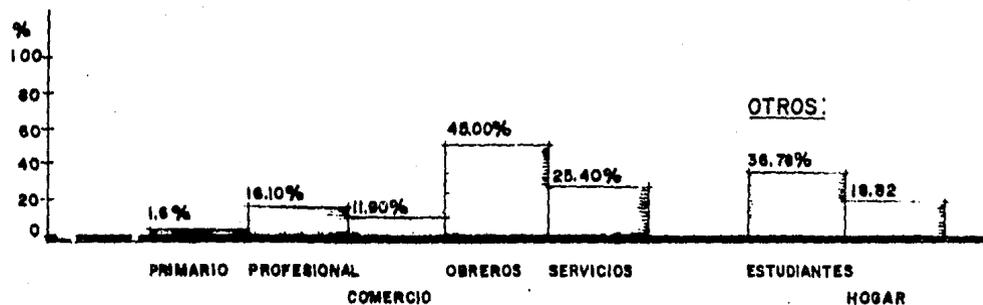
## PORCENTAJE DE EDADES

Porcentaje de población delegación -  
Gustavo A. Madero



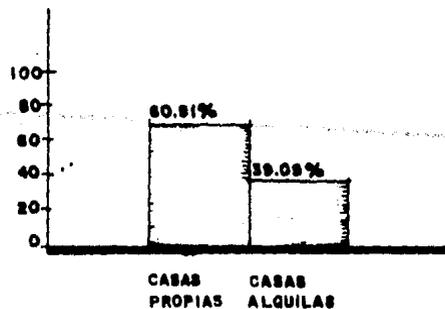
## OCUPACION

POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA = 60310 HAB.  
INGRESOS PERCAPITA - ACTUALMENTE EN LA DELE-  
GACION EL 89% DE LA POBLACION ECONOMICA-  
MENTE ACTIVA GANA MENOS DE 3 VECES EL SA-  
LARIO MINIMO Y PARTICIPA UNICAMENTE EN EL-  
60% DEL INGRESO TOTAL DE LA DELEGACION.



## TIPO DE VIVIENDA

1980 = 350 521 VIVIENDAS, PROMEDIO POR VI-  
VIENDA = HABITAN 7 PERSONAS.



## I N V E S T I G A C I O N

### LA FUNCION

#### CENTRO DE REHABILITACION PARA LA FARMACODEPENDENCIA

La Farmacodependencia es un Fenómeno Multicasual, dentro de esta casualidad múltiple podemos encontrar infinidad de posibilidades etiológicas de factores coadyuvantes, precipitantes o desencadenantes.

El hombre se encuentra inmerso bajo diferentes puntos de vista los cuales hemos de enfocar a la Farmacodependencia son:

El Etico-Jurídico, El Socio-Cultural, El Psico-Social y el Médico-Sanitarista. Cada uno de ellos contempla puntos de vista y acciones diferentes.

El Ser Humano es un individuo Biológico, Psicológico y Social. De acuerdo a esta concepción tenemos que pensar el tratamiento de cualquier enfermedad o padecimiento. Y también en la farmacodependencia, sobre todo en ella, ya que sus múltiples causas obedecen a factores de esta índole.

Existen numerosos modelos Terapéuticos:

- Simples intentos Reduccionistas.
- Psicoterapia individual y de grupo.
- Psicoterapia familiar.
- Prescripciones farmacológicas.
- Terapia ocupacional y laboral
- Diversos tipos de dinámica de grupo, etc.

LA FILOSOFIA INSTITUCIONAL DEL CENTRO DE REHABILITACION PRETENDE PROPORCIONAR, AYUDA-  
A LOS JOVENES FARMACODEPENDIENTES, CONTEMPLANDO EL PROBLEMA DESDE LOS MODELOS: ETICO-  
JURIDICO, SANITARIO, PSICO - SOCIAL Y SOCIO - CULTURAL.

PRESTANDO SERVICIO DE ATENCION A LAS ENFERMEDADES, QUE SON OCASIONADAS POR LAS SI- -  
GUIENTES DROGAS:

1)-

DROGAS - Marihuana, Los inhalables, algunos derivados del opio.

2)-

INHALABLES - Productos en aerosol, la gasolina, el fluido para transmisión, el pega--  
mento plástico, los solventes de pintura, y otras sustancias de uso do--  
méstico, el tolueno compuesto que se encuentra en pintura en aerosol.

Oxido nitroso (gas hilarante)

Eter y cloroformo.

3)-

TABACO - El tabaco contiene dos componentes farmacológicos que son:

La nicotina

y el alquitran  
(droga lfcita - permitida).

4)-

MARIGUANA - Mariguana, alucinógenos, anfetaminas, barbitúricos, heroína.

5)-

ALCOHOL - Enfermedades; gastritis, anemia, delirium tremens.

6)-

ESTIMULANTES - La cafeina, la cocaína, y las anfetaminas.

## GRADOS DE FARMACODEPENDENCIA

### GRADO I o EXPERIMENTADOR.

Es todo aquel individuo que en un momento determinado consume algún fármaco por una cierta necesidad de tener una experiencia emocional y que no ha desarrollado aún dependencia. En este grupo, los sujetos no presentan ni manifiestan una franca conflictividad de su personalidad.

### GRADO II o SOCIALES.

Son aquellos que con una cierta conflictiva inter e intrapersonal consumen fármacos en situaciones sociales sin haber desarrollado aún una dependencia.

### GRADO III o FUNCIONALES.

Son aquellos que pasando por alguna crisis, consumen fármaco con cierta periodicidad y han desarrollado una dependencia psíquica a la droga, pero su desarrollo en ciertas áreas de su vida (escuela, trabajo, familia, etc.) es más o menos adecuada.

GRADO IV o DISFUNCIONALES

Son aquellos que con una franca patología de su personalidad desarrollan dependencia física y/o psíquica a la droga que ha entorpecido considerablemente buena parte de -- otras áreas de su vida.

GRADO V o EXFARMACODEPENDIENTES

Son aquellos que habiendo estado en alguno de los cuatro grupos anteriores, ya no consumen drogas.

## CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES

### 2).- PROGRAMA DE FUNCIONAMIENTO

2.a.- Los centros de Integración y Rehabilitación para la Farmacodependencia presentan una visión conceptual que guía nuestra filosofía institucional, es decir - tratar de contemplar el problema de necesidades que existen a nivel mundial señalados como modelos denominados: el etico-jurídico, médico-sanitario, psicológico-social y socio-cultural.

2.b.- Proyectos que presenta el Centro de Rehabilitación en su funcionamiento son:

- Prevención
- Tratamiento
- Rehabilitación

estos proyectos se llevan a cabo, de acuerdo al estado en que se encuentre el paciente observando el nivel o grado de enfermedad, tomando en cuenta una historia clínica del paciente, realizada por una trabajadora social. Posteriormente es atendido el paciente por un Médico que se encargue de realizar un Análisis - de tipo Neurofisiológico, para establecer el estado clínico del paciente y coló

carlo a tratamiento intensivo, estableciendo contacto con el Psicólogo y en su caso el Psiquiatra, para obtener resultados fructíferos en la Rehabilitación del Farmacodependiente.

2.c.- El Centro de Integración o Rehabilitación para la Farmacodependencia se compone de dos partes muy importantes:

#### I- EQUIPO TECNICO

Formado por:

- Trabajadores Sociales
- Médicos
- Psicólogos
- Psiquiatras
- Enfermeras
- Personal Administrativo

#### II- PATRONATOS LEGALES

Formado por:

- La Reintegración de la Comunidad

ambas partes se preocupan por crear medios para sensibilizar al sujeto demandante que padece estas enfermedades, por medio de orientación en escuelas, centros públicos y privados a base de información, publicaciones, folletos, etc.

2.d.- Los proyectos que manejan el equipo técnico y los patronatos legales se controlan de dos maneras:

- Intramuros
- Extramuros

-Intramuros-- Estos proyectos se realizan en el Distrito Federal (D.F.), en la participación comunitaria.

-Extramuros-- Plan y programa presupuestal que define sus medios y metas a desarrollar a nivel nacional como objetivo de esta institución.

#### DESERCIÓN DE PACIENTES

Como gran problema, de los servicios de consulta externa de atención a la salud, el paciente deja de asistir a su tratamiento. Esta deserción es por causas innumerables.

### EL JOVEN FARMACODEPENDIENTE.

Recurre a las drogas para evadir su realidad biológica, psicológica y social. Problemas de interrelación con su medio, soledad, desorientación, conflictos, interpersonales, marginación, imitación, etc.

### OBSERVACION

Vemos entonces que dejar la droga no es fácil, sobre todo cuando el individuo lleva ya una larga historia de adicción, la deserción es la manifestación más objetiva y tangible del fracaso en su intento por salir de este problema.

### MODELO DE FUNCIONAMIENTO

- 1)- El paciente al acudir por primera vez al centro se le realiza una entrevista que cumple objetivos diagnósticos.
- 2)- Si el diagnóstico es otro diferente a farmacodependencia se canaliza al paciente a instituciones de salud mental.
- 3)- Si el paciente es farmacodependiente Grado I ó II (Experimentador o usuario social u ocasional), pasa a grupos de orientación para prevenir que pase a los siguientes grados.

- 4)- Si el paciente resulta ser farmacodependiente Grado III y IV (Funcional o disfuncional) entra a tratamiento.
- 5)- Quien recibe al paciente le realiza una historia clínica completa y queda así -- como su terapeuta.
- 6)- A todo paciente farmacodependiente se le aplica el test de Bender con el objeto de detectar con este sencillo aunque no 100% preciso método paraclínico, la posibilidad de tener algún daño orgánico.
- 7)- Más importante aún es el examen físico y neurológico que el psiquiatra de cada centro debe realizar a todos los pacientes.

Sabemos desde siempre que es el ejercicio clínico quien nos da la última respuesta y que si recurrimos a métodos paraclínicos es solo para afirmar o confirmar -- diagnósticos ya que es frecuente encontrar en estos métodos paraclínicos (Test Psicológicos) Resultados ambiguos e incluso datos falsos positivos.

#### PROCESOS TECNICOS

Técnicas que van desde el Psicoanálisis:

- A) -Psicoterapias "Psicoanalíticamente orientadas".
- B) -Psicoterapias de Tiempo y Objetivos Limitados.
- C) -Psicoterapias Grupales o Familiares o de Pareja.
- D) -Psicoterapias "Breves" o de Emergencia.
- E) -Psicoterapias de apoyo.
- F) -Psicoterapias de Esclarecimiento.
- G) -Psicoterapias "Conductivas o Guiadas"
- H) -Psicoterapias "de Orientación"
- I) -Psicoterapias o Psicodramas.

Se nos informa que el modelo de técnica que nos proporciona un mayor recurso para el abordaje Terapéutico de la Farmacodependencia es aquel basado en lo que conocemos como Psicoterapia Breve.

De acuerdo a cualquier técnica desde el inicio, existe un tiempo límite de sesiones que va de 5 sesiones a 25 ó 30 sesiones. (CONSULTA-TIEMPO).

Nos hemos planteado el establecimiento de un número limitado de sesiones 25. Al llegar a su límite el tratamiento se hace necesario realizar entrevistas de seguimiento para ver si el paciente ha decaído o no en el consumo de drogas. Por esta razón al -

finalizar el tratamiento se cita al paciente a los 30, 60 y 90 días.

Esto nos permite obtener un índice, de los logros obtenidos con el tratamiento.

En este caso de que el paciente se ausente a tres sesiones de su tratamiento el terapeuta realiza y entrega a los departamentos de trabajo social una solicitud de -- rescate, indicando cual es la vía o canal más adecuado (Telefónicamente, Telegráficamente o por medio de una visita domiciliaria).

Si al finalizar el tiempo establecido como límite para el tratamiento, el paciente ha bajado su grado de farmacodependencia a los grados I ó II, dicho paciente se incorpora a grupos de orientación que tienen un objetivo fundamentalmente de tipo preventivo.

#### TIPOLOGIA DE FUNCIONES

Se consta que en la última década la Farmacodependencia ha evolucionado hasta ser un problema de salud pública caracterizado por su difusión masiva, su predominio en la edad juvenil y la utilización de nuevos compuestos sintéticos. Se señala que a partir de 1968 la farmacodependencia toma características epidémicas en México, identificándose su cúspide entre 1970 y 1973.

Las tasas calculadas para ese año 1977 son de 4.6 casos por cada 1000 habitantes entre la población mayor de 14 años en el distrito federal, para consumidores crónicos. El consumo de Heroína tiene características alarmantes, principalmente en la zona fronteriza norte.

Se llega también a la conclusión:

Mientras de los 14 a los 17 años de edad predomina el consumo de hipnóticos de tipo barbitúrico (derivado del ácido Úrico) y analgésicos (supresión del dolor) narcóticos con codeína (alcaloide derivado del opio), entre los 18 y 24 años predomina el consumo de sedantes no barbitúricos (calmantes), en tanto que el uso de anfetaminas (afecta), predomina en mujeres entre los 25 y 34 años de edad y los ansiolíticos (ansia), y tranquilizantes se usan en la cuarta década de la vida.

Los centros de integración juvenil o centros de rehabilitación son organismos no lucrativos, trabajan para prevenir la farmacodependencia entre los jóvenes Mexicanos.

Para cumplir estos objetivos prestan todos los servicios que conduzcan a esta finalidad, servicios médicos, asistenciales, educativos, sociales, deportivos, etc. Promueven a los jóvenes por si mismos encuentren el camino de su integración física, mental y social.

Los centros cuentan con una organización entusiasta de grupos voluntarios reclutados en las comunidades donde actúan personal directivo, técnicos y voluntarios, reciben por igual cursos de capacitación especial, de acuerdo con los conocimientos más recientes que la experiencia y la investigación científica sugieren, para hacer frente a los problemas de la orientación juvenil. Todo joven afectado puede recurrir a estos centros independientemente de su condición económica y social, edad o situación familiar.

En 1972 se crea un patronato para que participen en la obra otros sectores de la iniciativa privada, se crea el patronato del centro Mexicano de Farmacodependencia (CEMEF). Por decreto Presidencial organismo descentralizado para la investigación -- Biomédica, Prevención, Tratamiento y Rehabilitación de pacientes, en 1973 se funda el primer patronato de los centros de integración y rehabilitación juvenil (CIJ). nombre que sustituye según acuerdo de la primera asamblea del patronato, al que tenía antes, de centros de trabajo juvenil.

En 1975 dentro del plan nacional de salud, se fija como meta para 1976 el establecimiento, como mínimo de un centro de integración juvenil en cada estado de la república y uno en cada delegación política del Distrito Federal.

ENFERMEDADES DE ATENCION DISPONIBLE

- Alucinosis alcohólica, epilepsia parcial de sistemología, epilepsia temporal, -- farmacodependencia alcohólica, psicosis alcohólica reacción aguda stress, síndrome de dependencia al alcohol, estado alucinatorio inducido por drogas, psicosis depresiva, delirium tremens y tabaco síndrome de abstinencia.

Se entiende por REHABILITACION a todas las medidas tanto Médicas como Físicas, Psíquicas profesionales y sociales, encaminadas a reincorporar personas impedidas, lesionadas o en peligro.

Todas las salas deben dimensionarse con holgura, a fin de evitar la sensación psicológica de encierro a los pacientes.

Tiempo de Ocupación - Por Paciente = 25 días máximo, Ésto es para el paciente con terapia normal.

- Para pacientes terapia especializada de 60 días a 68 días de -- atención de tipo interno.

Algunos ejemplos de Asistencia en los centros, 1981.

<u>Centro de Reha-</u> <u>bilitación.</u>	<u>MUJERES</u>	<u>HOMBRES</u>	<u>TOTAL</u>
-GUADALAJARA	5575	5751	11326
-MONTERREY	732	1963	2695
-TIJUANA	1012	1591	2603
-DAKOTA-NAPOLES	1799	2527	4326
-SUR	1629	1948	3577
-LOMAS-PENSIL	960	1398	2358

-El total de concurrentes en toda la República fue de 11222 pacientes, en los diferentes centros de Rehabilitación para la Farmacodependencia.

## A N A L I S I S

El Centro de Rehabilitación para Farmacodependientes trabajan para la prevención, tratamiento y rehabilitación, entre los jóvenes mexicanos y como lugar específico analizado, la delegación Gustavo A. Madero, la cual presenta un alto índice de adolescentes que hacen uso de las drogas, con libertad sin control.

Para cumplir dicho objetivo se plantea la realización de un espacio forma, para proporcionar servicios médicos:

ASISTENCIALES

EDUCATIVOS

SOCIALES

DEPORTIVOS

Para promover a los jóvenes, que encuentren el camino de su integración Física, Mental y Social.

Por lo tanto el espacio forma deberá tener las características siguientes:

Debe ser un espacio funcional

Debe ser un espacio práctico

El espacio debe integrarse con el medio

Debe ser un espacio forma cómodo y confortable.

## CAPACIDAD

De acuerdo a la población total, de la Delegación Gustavo A. Madero es de 2457113 habitantes, comparado con la pirámide de edades que marca para una población de adolescentes de un 14.76% hombres y un 14.16% para mujeres.

14.76% \_\_\_\_\_ 362669 HOMBRES.

14.16% \_\_\_\_\_ 347927 MUJERES.

\_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_  
 28.82%                      710596 HABITANTES --- TOTAL DE POBLACION  
 ADOLESCENTES.

De acuerdo al hospital psiquiatrico de la Unidad Morelos y al Hospital Psiquiatrico - de San Bernardino tenemos:

Según datos estadísticos de los centros de rehabilitación se tiene un porcentaje anual del 5% de la población total de los adolescentes que padecen de la dependencia, a la farmacodependencia.

Por lo tanto se tiene:

Población total de adolescentes = 710596 Habitantes.- 1980

El 5 % de esta población es de = 35529.8 Hab.

Población propensa al padecimiento.

Anualmente

Mensual \_\_\_\_\_ = 2961 Hab.

Pacientes/día \_\_\_\_\_ = 2961 = 141 Pacientes diarios  
21 Días Hábiles con posible padecimiento.  
Hombres y Mujeres.

Datos para el año de 1980



- Según datos estadísticos de los centros de Rehabilitación se observa un porcentaje anual del 5% de la población total de adolescentes que padecen de la dependencia de drogas. En Grados III y IV, estado crónico.

Por lo tanto se tiene:

Población total de adolescentes = 960594 Habitantes - 1988.

El 5% de esta población es de = 48029.7 Habitantes

Población propensa al padecimiento anualmente.

Mensualmente \_\_\_\_\_ = 4002.5 Habitantes.

Pacientes/diario \_\_\_\_\_ = 4002.5 = 190 Pacientes diarios  
 21 Días hábiles con posible padecimiento.  
 Hombres y Mujeres.

Datos para el año 1988.

CAPACIDAD DEL CENTRO DE REHABILITACION PARA LA FARMACODEPENDENCIA.

A)- Capacidad para Hombres:

Total de Hombres para 1988 = 490262 Adolescentes.

El 5% promedio posibles al

Padecimiento \_\_\_\_\_ = 24513 Hombres \_\_\_\_\_ 5% (Grados III, IV)

Mensualmente \_\_\_\_\_ =  $\frac{24513}{12}$  = 2042.75

12

Diarios \_\_\_\_\_ =  $\frac{2042.75}{21}$  = 97.27 Hombres

21 Días = 98 Pacientes Hombres, día.

De los cuales, de acuerdo a los promedios

obtenidos de atención de días consulta y

días estación tenemos:

- Días consulta = 64.24 %	_____	64 %	GRADO III
- Días estación = 35.76 %	_____	36 %	GRADO IV
		<u>100 %</u>	

## Hombres

98 - 100%

X - 64 % X = 63 Hombres para consulta

65 Pacientes

(Grado III)

98 - 100%

X - 36 % X = 35 Hombres para días estación

35 Pacientes

(Grado IV)

Total \_\_\_\_\_ 100 Hombres.

Días consulta - Se refiere a la consulta externa y la posible propuesta de internado.  
(Permanentes)

Días estación - Se refiere al internado del paciente bajo tratamiento y observación -  
(25 días):

CAPACIDAD DEL CENTRO DE REHABILITACION PARA LA FARMACODEPENDENCIA

B)- Capacidad para Mujeres:

Total de Mujeres para 1988\_\_\_\_\_ = 470332 adolescentes.

El 5 % promedio posibles al

padecimiento\_\_\_\_\_ = 23516 Mujeres\_\_\_\_\_ 5 % (Grados III, y IV)

Mensualmente\_\_\_\_\_ =  $\frac{23516}{12}$  = 1959.71

Diarios\_\_\_\_\_ =  $\frac{1959.71}{21 \text{ Días}}$  = 93.31 94

De los cuales, de acuerdo a los  
promedios obtenidos de atención  
de días consulta y días estación  
tenemos:

- Días Consulta = 64% GRADO III
- Días Estación =  $\frac{36\%}{100\%}$  GRADO IV

## Mujeres

94 - 100%

X - 64 %

X = 60 Mujeres para consulta = 60 Pacientes

(Grado III)

94 - 100%

X - 36 %

X = 34 Mujeres para días estación = 34 Pacientes

(Grado IV)

Total

94 Pacientes

Mujeres

Días Consulta - Se refiere a la consulta externa y la posible propuesta de internado.  
(Permanentes)

Días Estación - Se refiere al internado del paciente bajo tratamiento y observación -  
(25 Días).

CAPACIDAD DEL CENTRO DE REHABILITACION PARA LA FARMACODEPENDENCIA.RESUMEN:

## CAPACIDAD

## MUJERES:

Días Consulta	_____	60	Mujeres
Días Estación	_____	34	Mujeres
Total	_____	94	Mujeres.

## HOMBRES:

Días Consulta	_____	65	Hombres
Días Estación	_____	35	Hombres
Total	_____	100	Hombres.

CAPACIDAD TOTAL:

MUJERES	_____	94	Pacientes
HOMBRES	_____	100	Pacientes
TOTAL	_____	194	Pacientes

Mujeres y Hombres  
Para Grados III y IV.

ANÁLISISTABLA DE CRECIMIENTO ANUAL

Población y número de pacientes posibles al padecimiento, hasta el año 1988, - como medida de prevención. Observando este objetivo a mediano plazo (5 años) para satisfacer la necesidad del centro de Rehabilitación y brindar el servicio, a la población ya analizada, aprovechando su máxima capacidad, ya que los medios, solo son posibles de acuerdo a la capacidad determinada.

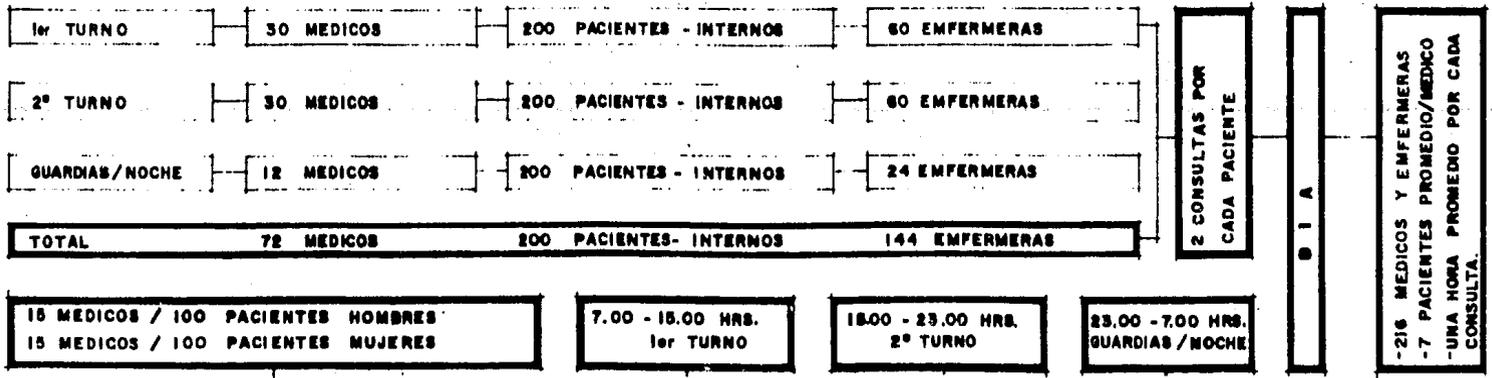
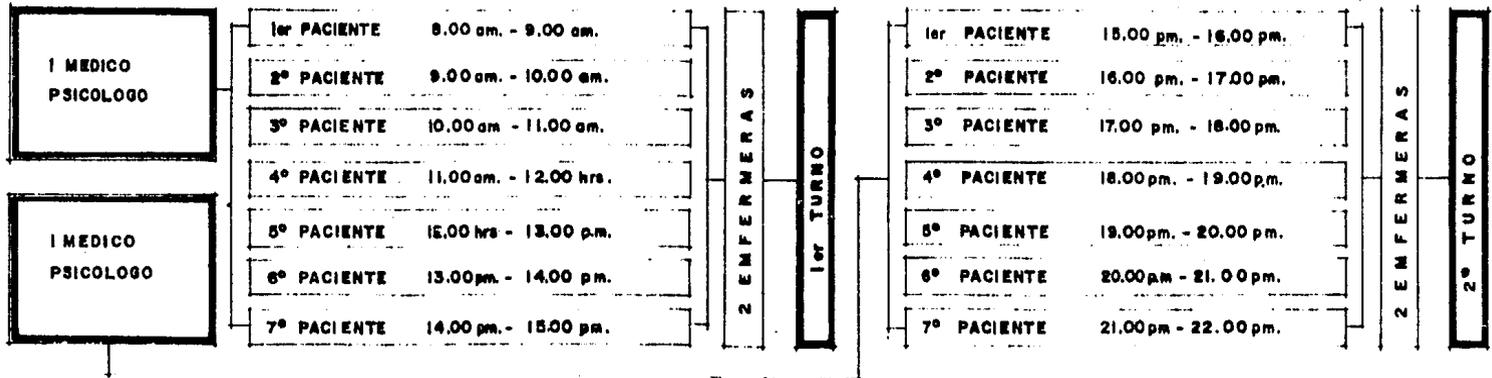
Esta observación es marcada para evitar, la posible necesidad de otro centro - cerca de la zona de estudio.

<u>AÑO</u>	<u>COEFICIENTE DE CRE- CIMIENTO ANUAL.</u>	<u>No. de PACIENTES</u>	
1980	3.84	141.6	
1981	3.84	147.3	
1982	3.84	153.2	
1983	3.84	159.3	160 INICIO
1984	3.84	165.7	
1985	3.84	172.4	173 ACTUAL
1986	3.84	179.3	
1987	3.84	186.5	
1988	3.84	194	194 PREVENCIÓN
TOTAL		194 Pacientes.	

La tabla determina a mediano plazo, 1988 (5 años) como medida de prevención y - tiempo óptimo para establecer una cantidad adecuada de uso en un tiempo determinado.

# ANALISIS

## TIEMPOS DE CONSULTA



# ANALISIS CAPACIDAD DEL CENTRO

## PERSONAL TECNICO (MEDICOS, PSICOLOGOS, PSIQUIATRAS, TRABAJADORES SOCIALES Y EMFERMERAS.)

PLANOS	A-6	A-7	A-10	A-11	A-13	A-18	1er TURNO	2º TURNO	TURNO/NOCHE GUARDIAS
INVESTIGACION	4 PERB.								
TRATAMIENTO EXTERNO	10 PERB.	8	25	9	8	2			
TRATAMIENTO INTERNO			8	7		138	216 PERSONAS TECNICOS	216 PERSONAS TECNICOS	12 MEDICOS 24 EMFERME- RAS.
TOTAL	14	8	33	16	8	140			

## PACIENTES EXTERNOS

PLANOS	A-6	A-7	A-10	A-11	A-13	A-15	A-16	2585 + 772 = 3327 PACIENTES EXTERNOS DIARIO
PACIENTES EXTERNOS	28	8	32	91	206	60	386	
" "	386 POR CADA 2 HRS. (14 HRS.) 2 TURNOS					386 POR CADA 3 - HRS.		
" "	386 x 7 HRS. = 2585 PACIENTES DIARIOS CONSULTA EXTERNA					386 x 2 = 772 PACIENTES EXT.		TEATRO Y CANCHAS DEPORTIVAS CON USO DE 2 VECES AL DIA.

## CAPACIDAD

PACIENTES EXTERNOS	= 3327	DIARIO (EN TODO EL CENTRO DURANTE LOS 2 TURNOS).
PACIENTES INTERNOS	= 200	DIARIO (TODO EL DIA).
PERSONAL TECNICO	= 488	DIARIO (216 MEDICOS Y EMFERMERAS, 252 TRABAJADORAS SOCIALES).
PERSONAL ADMINISTRATIVO	= 84	DIARIO (DURANTE UN TURNO).
PERSONAL DE MANTENIMIENTO	= 28	DIARIO (DURANTE UN TURNO).
TOTAL	= 4074	USUARIOS DIARIO. (DEL CENTRO DE REHABILITACION)

## S I N T E S I S

### CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES

Presentará espacios agradables y funcionales para el paciente, espacios de convivencia con áreas verdes, remates visuales y con características de Funcionalidad, - integración con el medio, Amplitud, Comodidad, Bajo costo, Estético y Contemporáneo.

### PROGRAMA ARQUITECTONICO

Este programa obedece a una serie de necesidades ordenadas de tal manera que -- cumplan con el mejor Funcionamiento Requerido por el Centro de Rehabilitación.

### LOS ELEMENTOS CONSTITUTIVOS DE ESTE PROGRAMA SON:

- I - AREA DE ADMINISTRACION
- II - AREA DE REHABILITACION MENTAL
- III - AREA DE REHABILITACION FISICA
- IV - AREA DE SERVICIOS

**I - AREA DE ADMINISTRACION****I.a. - Oficinas Ejecutivas**

- Director General
- Subdirector General
- Auxillares (2 Aux.)
- Secretarias (3 Secretarias)
- Recepción
- Sala de Juntas (20 Personas)
- Toilet
- Sanitarios Públicos Generales
  - Hombres
  - Mujeres

**I.b. - Coordinación General**

- Prevención (Cubículo, 6 Pers.)
- Planeamiento y Desarrollo (4 Pers.)
- Publicidad (2 Pers.)
- Taller de Diseño Gráfico (10 Pers.)
- Rehabilitación (Cubículo experimental, 6 Pers.)

- Voluntarios (2 Pers.)
- Educación Abierta (Administración 20 Pers.)
- Trabajo Social (Administración)
- Area de Conmutador
- Promoción Deportiva (3 Pers.)
- Area de Secretarías (3 Secretarías)
- Vestíbulo (Recepción)
- Archivo General

I.c. - Centro de Investigaciones

- Area de Director
- Area de Subdirector
- Trabajo Social (2 Pers.)
- Area para Tratamiento y Rehabilitación (9 Pers.)
- Area de Información Técnica
- Auxiliares (2 Pers.)
- Area de Secretarías (2 Pers.)
- Biblioteca uso Exterior / Interior (84 Pers.)
- Laboratorio Fotográfico (5 Pers.)
- Laboratorio Biométrico (3 Pers.)

- Vestíbulo (Recepción)
- Area de Sanitarios Públicos
  - Hombres
  - Mujeres

I.d. - Coordinación de Investigaciones

- Area de Coordinador
- Area de Secretarias (2 Secretarias)
- Sala de Juntas (16 Pers.)
- Archivo Clínico
- Vestíbulo

I.e. - Oficina Administrativa

- Jefe Administrativo
- Contador
- Area de Secretarias (2 Secretarias)
- ✓ - Caja
- Archivo (Activo y Muerto)
- Area para Control de Personal
- Vestíbulo

## II - AREA DE REHABILITACION MENTAL

### II.a. - Centro de Día

- 8 Cubículos de Consulta Externa
- 11 Cubículos de Trabajo Social
- 1 Cubículo de Voluntarios
- 1 Cámara de Gessel
- Salón de Doctores (8 Pers.)
- Rayos "X"

- Areas Auxiliares

- Sala de Espera

- Control

- 2 Vestidores

- Sala de Rayos "X"

- Sala

- Baño

- Areas Complementarias

- Cuarto Obscuro

- Criterio

- Preparación
- Archivo
- Interpretación
- Vestíbulo (Recepción)
- Area de Espera
- Area de Sanitarios
  - Hombres
  - Mujeres

#### II.b. - Módulo Intermedio

- 8 Cubículos Terapeutas
- 1 Cámara de Gessel
- Area de Espera
- 5 Aulas Terapia de Grupo
- Comedor General para Internos
  - Cocina General
  - Bodegas de Alimentos
  - Bodegas de Blancos
  - Refrigeración (Bodega)
  - Patio de Servicio

- Area de Coordinación (C.F.A.) Centro de Educación Abierta
- Salón de Maestros (C.E.A.) 10 Maestros
- Aula Magna (100 Pers.)
- Area de Exposiciones Temporales y Permanentes
- Salón de Juegos de Mesa (24 Pers.)
- Teatro al Aire Libre (200 Pers.)
- Taller de Cerámica (30 Pers.)
- Taller de Carpintería (16 Pers.)
- Dibujo Modelado (20 Pers.)
- Area de Mecanografía (15 Pers.)
- Area de Costura (16 Pers.)
- Area de Sanitarios Generales
  - Hombres
  - Mujeres

II.c. - Area de Tratamiento Interno

II.c.I- Dormitorio para Hombres

- 7 Módulos de 15 camas (15 Pers. C/Módulo) 105 Camas
- 1 Control Terapéutico
- 1 Consultorio Clínico (2 Médicos) Por Módulo

- Central de Enfermeras (4 Enfermeras por C/Módulo = 28 Enfer.)
- Sanitarios para Hombres
- Estar de Juegos comunes (4 Mesas, 16 Pers.)
- Guardado / Bodega de Servicio

#### II.c.II- Dormitorio para Mujeres

- 10 Módulos de 10 Camas (100 Pers.)
- 1 Control Terapéutico
- 1 Consultorio Clínico (2 Médicos) Por Módulo
- Central de Enfermeras (3 Enfermeras por C/Módulo = 30 Enfer.)
- Sanitarios Mujeres
- Estar de Juegos Comunes (4 Mesas, 16 Pers.)
- Guardado / Bodega de Servicio

#### II.c.III- Area de Servicio General de Enfermería

- Area de Control
- Area de Medicamentos
- Sanitarios para Enfermeras
- Guardado - Anaqueles Personales (60 Anaqueles)

### III - AREA DE REHABILITACION FISICA

- Gimnasio (60 Pers.)
- 2 Canchas de Basquet-Ball.
- 2 Canchas de Voli-Ball.
- Frontón a Mano
- 2 Canchas de Foot-Ball.

También actividades en parques públicos en Coordinación con el Instituto Nacional del Deporte.

### IV - AREA DE SERVICIOS

- Baños vestidores para Empleados (25 Pers.)
  - Sanitarios Hombres
  - Sanitarios Mujeres
  - Vestidores Hombres
  - Vestidores Mujeres
- Bodega de Papelería
- Bodega de Mantenimiento
- Bodega de Exposiciones

- Intendencia

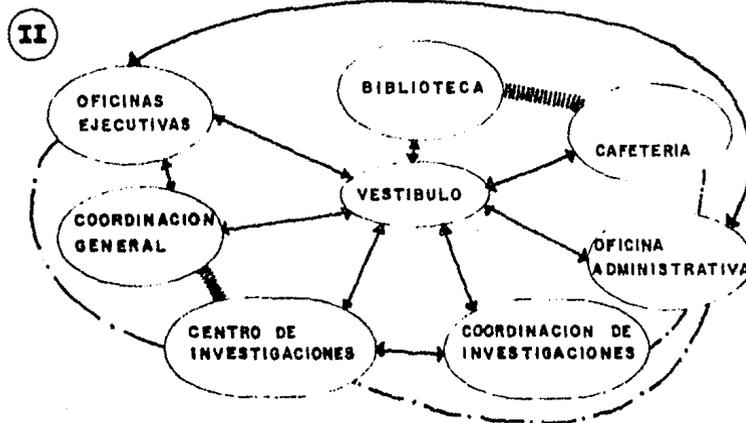
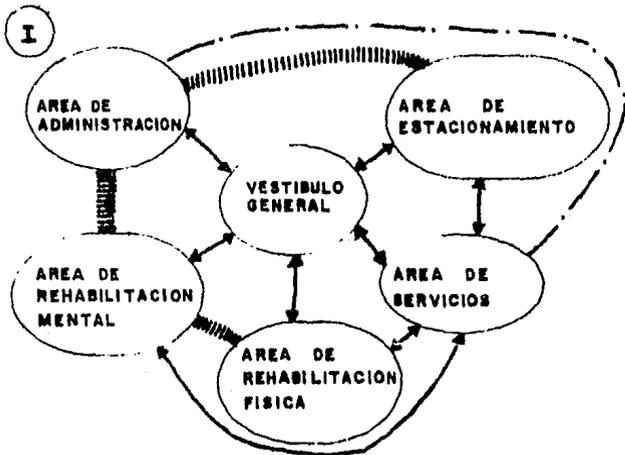
- Lavandería

- Oficina
- Clasificación
- Bodega
- Lavado
- Exprimido
- Secado
- Planchado
- Ropería y Costura

- Cuarto de Máquinas

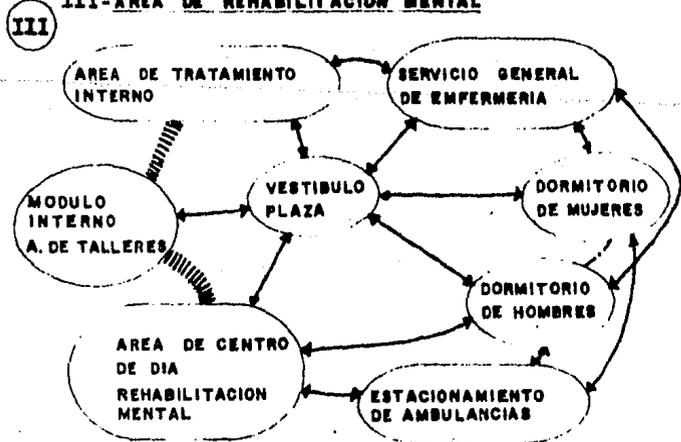
- Cisterna
- Sistema Hidroneumático
- Bombas
- Purificador
- Filtros
- Calderas
- Subestación Eléctrica
- Patio de Maniobras.

# DIAGRAMAS DE FUNCIONAMIENTO



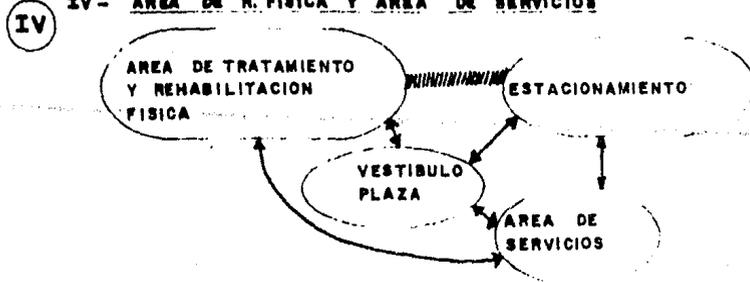
I - DIAGRAMA GENERAL

III - AREA DE REHABILITACION MENTAL



II - AREA DE ADMINISTRACION

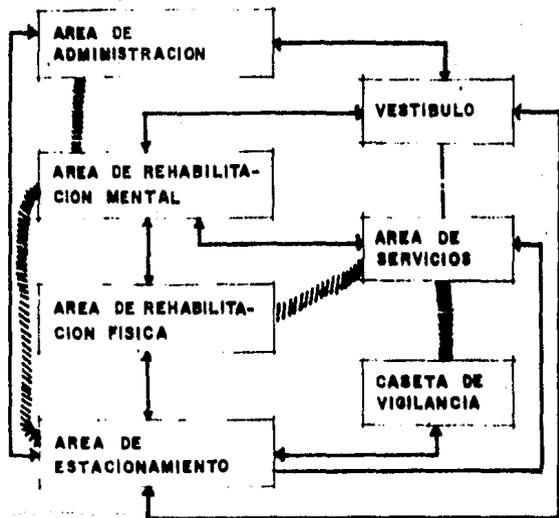
IV - AREA DE R. FISICA Y AREA DE SERVICIOS



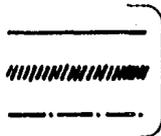
S I M B O L O G I A	
—————	RELACION DIRECTA
	PROBABLE
- - - - -	RELACION INDIRECTA

# ESTUDIOS PRELIMINARES

## DIAGRAMA DE RELACION



FORMA DIRECTA  
 FORMA PROBABLE  
 FORMA INDIRECTA



## MATRIZ DE RELACION DE FUNCIONES

ESPACIOS ARQUITECTONICOS	OFICINAS EJECUTIVAS	COORDINACION GRAL.	CENTRO DE INVEST.	COORD. DE INVESTIGACION	OF. ADMINISTRATIVA	AREA DE CENTRO DE DIA	MODULO INTERMEDIO	A. DE TRATAMIENTO INT.	DORMITORIO DE HOMBRES	DORMITORIO DE MUJERES	A. DE SERV. DE EMFER.	A. DE REHABIL. FISICA	AREA DE SERVICIOS	A. DE ESTACIONAMIENTO	VESTIBULO
OFICINAS EJECUTIVAS	1	1	3	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	1	1
COORDINACION GENERAL	1	1	3	3	1	3	2	2	3	3	3	2	2	2	1
CENTRO DE INVESTIGACIONES	3	3	1	1	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	1
COORD. DE INVESTIGACIONES	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2
OFICINA ADMINISTRATIVA	1	1	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1
AREA DE CENTRO DE DIA	3	3	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1
MODULO INTERMEDIO	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1
AREA DE TRATAMIENTO INT.	3	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	3	1	3	3
DORMITORIO DE HOMBRES	3	3	3	2	3	2	2	1	1	3	1	2	1	3	3
DORMITORIO DE MUJERES	3	3	3	2	3	2	2	1	3	1	1	2	1	3	3
AREA DE SERV. GRAL. EMFER.	3	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
AREA DE REHABILITACION FIS.	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	1	3	2
AREA DE SERVICIOS	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3
A. DE ESTACIONAMIENTO	1	2	2	3	1	1	2	3	3	3	2	3	2	1	2
VESTIBULO	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	1	2	3	2	1

SIMBOLOGIA  
 1 - MUY IMPORTANTE  
 2 - IMPORTANTE

3 - PROBABLE  
 4 - SIN IMPORTANCIA

ESTUDIOS PRELIMINARESANALISIS DE AREAS

## I- AREA DE ADMINISTRACION

I.a. Oficinas Ejecutivas. . . . .	166.90 m2.
I.b. Coordinación General . . . . .	307.39 m2.
I.c. Centro de Investigaciones. . . . .	988.09 m2.
I.d. Coordinación de Investigaciones. . . . .	133.90 m2.
I.e. Oficina Administrativa . . . . .	155.88 m2.
Subtotal _____	1752.16 m2.

## II- AREA DE REHABILITACION MENTAL

II.a. Centro de Día. . . . .	493.13 m2.
II.b. Módulo Intermedio. . . . .	2206.12 m2.
II.c.1- Dormitorio de Hombres . . . . .	2218.94 m2.
II.c.2- Dormitorio de Mujeres . . . . .	2084.24 m2.
II.c.3- A. de Servicio Gral. de Enfermería . . . . .	95.46 m2.
Subtotal _____	7097.90 m2.



ESTUDIOS PRELIMINARESAREAS PARA ESTACIONAMIENTO

	<u>m2.</u>		<u>m2.</u>		<u>cajones</u>
I- Area de Administración . . . . .	1752.16	+	30 m2	=	60 Caj.
II- Area de Rehabilitación Mental. . . . .	2794.72	+	30 m2	=	94 Caj.
III- Area de Rehabilitación Física. . . . .	1694.05	+	30 m3	=	56 Caj.
IV- Area de Servicios. . . . .	429.39	+	30 m2	=	14 Caj.
	<u>Total</u>			=	224 Caj.
	<u>Total Aproximado</u>			=	230 Caj.

230 cajones, como total del centro de Rehabilitación

65 % Como capacidad mínima por Reglamento.

---

150 Cajones

		<u>230 Cajones</u>	<u>150 Cajones</u>
230 Autos grandes (12.00 m <sup>2</sup> C/Cajón	=	2760 m <sup>2</sup> .	1800 m <sup>2</sup> .
+ el 50 % de circulación	=	1380 m <sup>2</sup> .	900 m <sup>2</sup> .
<u>Total del área de estacionamiento</u>	=	<u>4140 m<sup>2</sup>.</u>	<u>2700 m<sup>2</sup>.</u>

AREA TOTAL DE CONSTRUCCION:

Area del Edificio	=	10973.48 m <sup>2</sup> .
Area del Estacionamiento	=	4140.00 m <sup>2</sup> .
<u>Area Total Construida</u>	=	<u>15113.48 m<sup>2</sup>.</u>

Más área de Jardín = 2000.00 m<sup>2</sup>.    -(10 m<sup>2</sup>./Cama.)

AREA TOTAL DEL CENTRO DE

REHABILITACION = 17113.48 m<sup>2</sup>.

ESTUDIOS PRELIMINARESCAPACIDAD DEL CENTRO / NUMERO DE PERSONAS

## I- AREA DE ADMINISTRACION

I.a.	Oficinas Ejecutivas. . . . .	14	personas
I.b.	Coordinación General . . . . .	28	"
I.c.	Centro de Investigaciones. . . . .	5	"
I.d.	Coordinación de Investigaciones . . . . .	8	"
I.e.	Oficina Administrativa . . . . .	54	"
	Subtotal _____	109	Personas.

## II- AREA DE REHABILITACION MENTAL

II.a.	Centro de Día. . . . .	172	personas
II.b.	Módulo Intermedio. . . . .	680	"
II.c.	Area de Tratamiento Interno		
II.c.1.	Dormitorio para Hombres . . . . .	100	"
II.c.2.	Dormitorio para Mujeres . . . . .	100	"
II.c.3.	A. de Serv. Gral. de Enfermería. . . . .	60	"
	Subtotal _____	1112	Personas

III- AREA DE REHABILITACION FISICA

III.a.	Gimnasio . . . . .	60 personas
III.b.	Canchas de Basquet-ball . . . . .	30 "
III.c.	Canchas de Voli-ball. . . . .	30 "
III.d.	Fronton a Mano . . . . .	8 "
	Subtotal _____	128 Personas

IV- AREA DE SERVICIOS. . . . . 25 Personas.

Capacidad/Promedio/Turno de Personas = 1374 Personas/Turno.

1374 Personas X 3 jornadas, turnos o actividades = 4122 Personas/día.

Capacidad Total del Centro de Rehabilitación de Farmacodependientes.

Capacidad del Centro como resultado por diseño Arquitectónico. (Ya en Planos)

# PROYECTO

## CONCEPTO : PLAZA (Base y Fundamento el Agora)

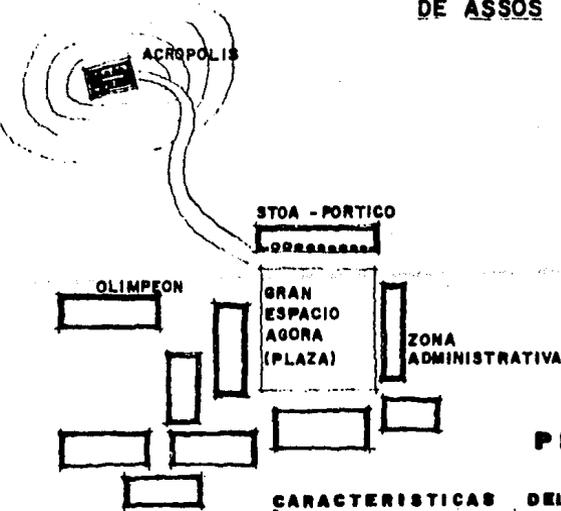
DE ACUERDO A LOS ANTIGUOS GRIEGOS SE HACIA -  
 USO DEL AGORA - ZONA PUBLICA DE ATENAS GRECIA  
 SIGLO V a. de C. ERA Y TIEMPO DE PERICLES.

EL AGORA FUE LA PLAZA PUBLICA DEL GRIEGO DON -  
 DE SE COMUNICABA ENTRE SI.

SE TENIAN LAS SIGUIENTES ZONAS :

- 1 - AGORA - ZONA PUBLICA
- 2 - ACROPOLIS - ZONA SACRADA
- 3 - AEREOPAGO - ZONA ADMINISTRATIVA
- 4 - OLIMPEON - ZONA DE GOBIERNO

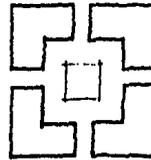
### EJEMPLO: DEL AGORA ELENISTA DE ASSOS



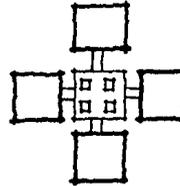
#### CARACTERISTICAS DEL AGORA

- RELACION DEL TU Y YO.
- EL GOBERNANTE ERA IGUAL QUE TODOS.
- CONCEPTO DE LA IGUALDAD.

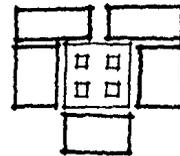
## CONCEPTO : PLAZA



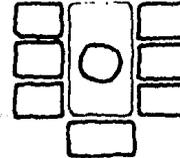
- 1)- IMAGEN CONCEPTUAL DE UNA PLAZA  
 PUNTO DE REUNION AMPLIO PARA LA -  
 CONVIVENCIA.



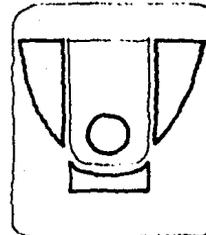
- 2)- IMAGEN CONCEPTUAL DE UNA PLAZA -  
 COMO CENTRO DE REUNION Y CONVIVEN -  
 CIA CON ESPACIOS ABIERTOS Y AREAS -  
 VERDES.



- 3)- IMAGEN CONCEPTUAL DE LA PLAZA EL  
 CUAL GIRAN EN TORNO A ELLA, LOS -  
 EDIFICIOS REALIZANDO LA FUNCION DE  
 CONVIVIR.



- 4)- IMAGEN CONCEPTUAL DE LA PLAZA  
 DONDE ES NUESTRO PUNTO DE REUNI -  
 ON PARA LA CONVIVENCIA.  
 SIENDO ESTE EL ESQUEMA COMPOSITIVO  
BASICO UTILIZADO CON UN CONCEPTO -  
DE PLAZA.



- 5)- DE EL ESQUEMA COMPOSITIVO BASICO:  
PLAZA

#### LOGOTIPO

P R O Y E C T OCONCEPTO - PLAZA

Representación del Espacio-Forma, como un lugar de alojamiento parcial, en un conjunto arquitectónico compuesto por un eje rector en su planta general del aspecto-formal del conjunto.

Se usa el concepto de plaza porque en ella se logrará una convivencia general, tiene como objetivo reunir y convivir a los usuarios entre si para una sana rehabilitación del paciente, un contacto directo con la naturaleza. Este Centro de Rehabilitación propone resolver la problemática-farmacodependiente en todos sus niveles psicossociales de los humanos.

El centro integrado por una zona privada o introvertida correspondiente a la zona de internos, parte posterior del conjunto, donde se desplaza el paciente con mayor seguridad.

Una zona intermedia o de transición donde se presta el servicio y atención a los pacientes de cualquier grado o nivel tóxico de los 5 que se conocen.

La parte pública o extrovertida del conjunto, donde se encuentra el acceso y transita todo tipo de público con servicio de orientación y tratamiento a nivel de consulta externa.

El conjunto o centro estará realizado con los sistemas constructivos de armaduras y concreto armado martelinado en las zonas administrativas.

Losas reticulares y concreto armado martelinado en zonas de transición y privadas con formas sencillas y claros oscuros en los vanos de los edificios, de estilo funcionalista y moderno.

Remates visuales agradables como cetos, escaleras, concentrando nuestros edificios en una gran plaza de convivencia, con una fuente al centro que nos provoca sensación de tranquilidad.

Así como todo el centro esta distribuido en forma horizontal para aprovechar las áreas verdes y jardines. El conjunto se maneja en forma de pabellones por especialidad o padecimiento, la solución esta basada en nuestro concepto de plaza.

## PARTIDO (DEFINITIVO)

EL CENTRO DE REHABILITACION  
ESTA INTEGRADO POR 3 ZONAS:

ZONA PUBLICA \_\_\_\_\_ I

ZONA DE TRANSICION \_\_\_\_\_ II

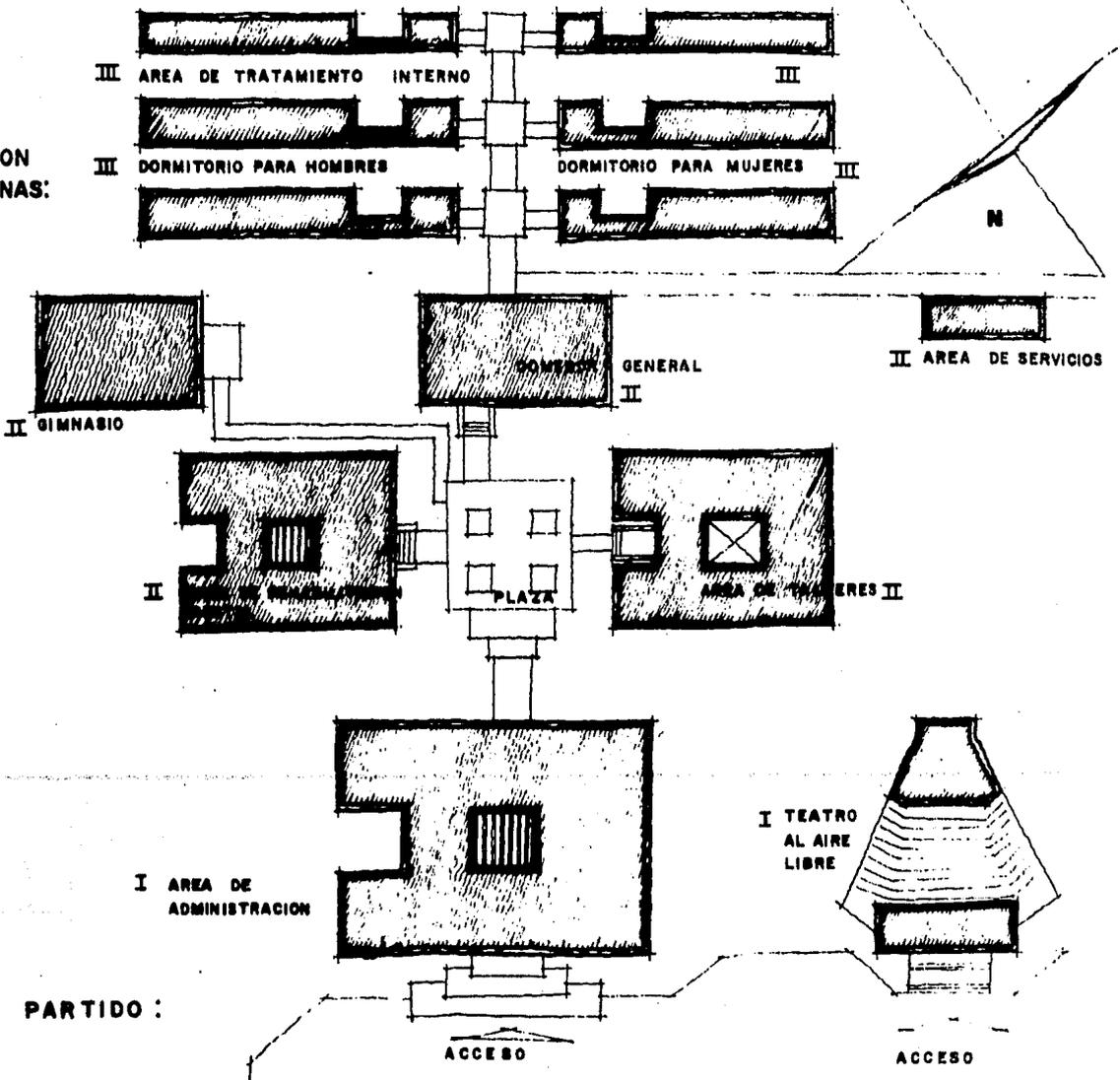
ZONA PRIVADA \_\_\_\_\_ III

## CONCEPTO - PLAZA

ESTRUCTURA:

ARMADURAS Y CONCRETO MARTELINADO PARA EL EDIFICIO DE ADMINISTRACION.

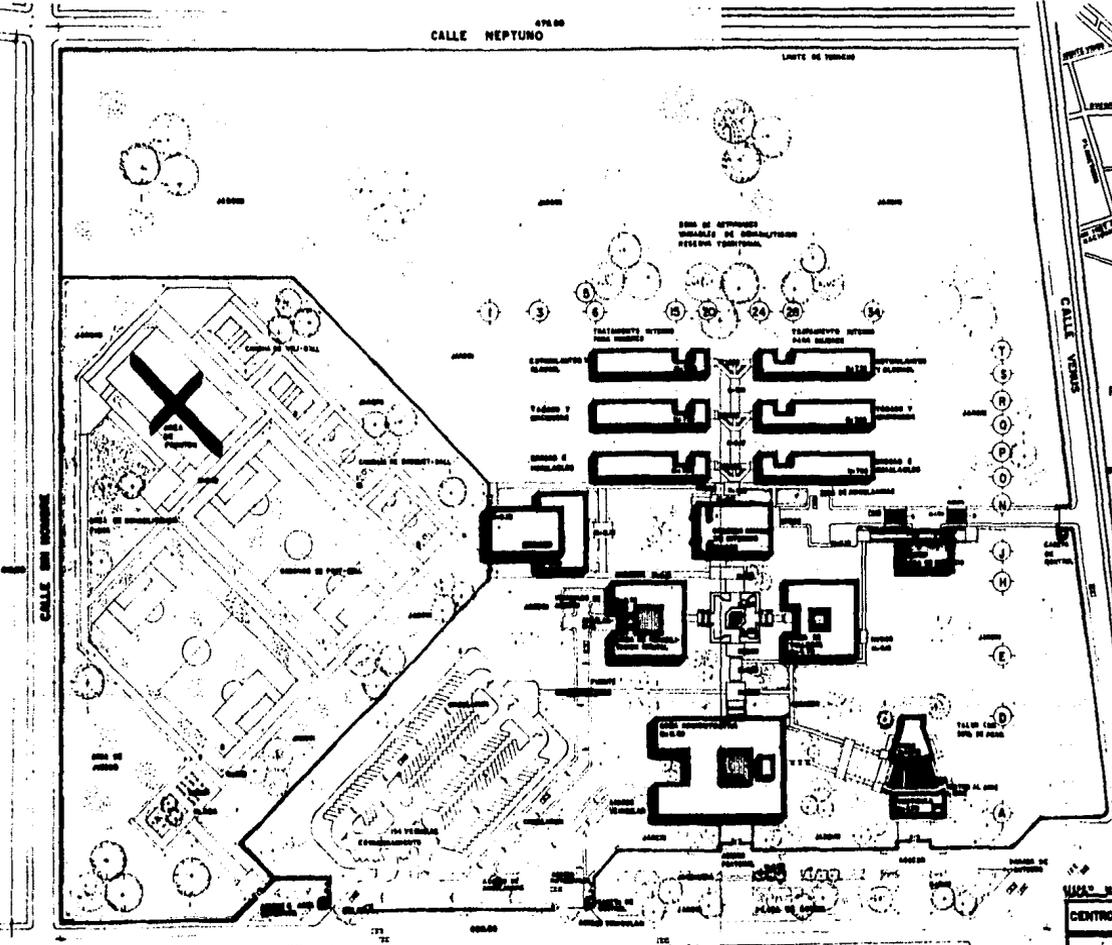
LOSA RETICULAR Y CONCRETO MARTELINADO EN LOS DEMAS EDIFICIOS, SOLO EL GIMNASIO PRESENTARA ESTRUCTURA DE ARMADURAS CON CUBIERTA DE LAMINA ACANALADA Y COLUMNAS DE CONCRETO ARMADO.



**PARTIDO :**

CALLE NEPTUNO

LIMITES DE TERRENO



UNAM

ARQUITECTURA

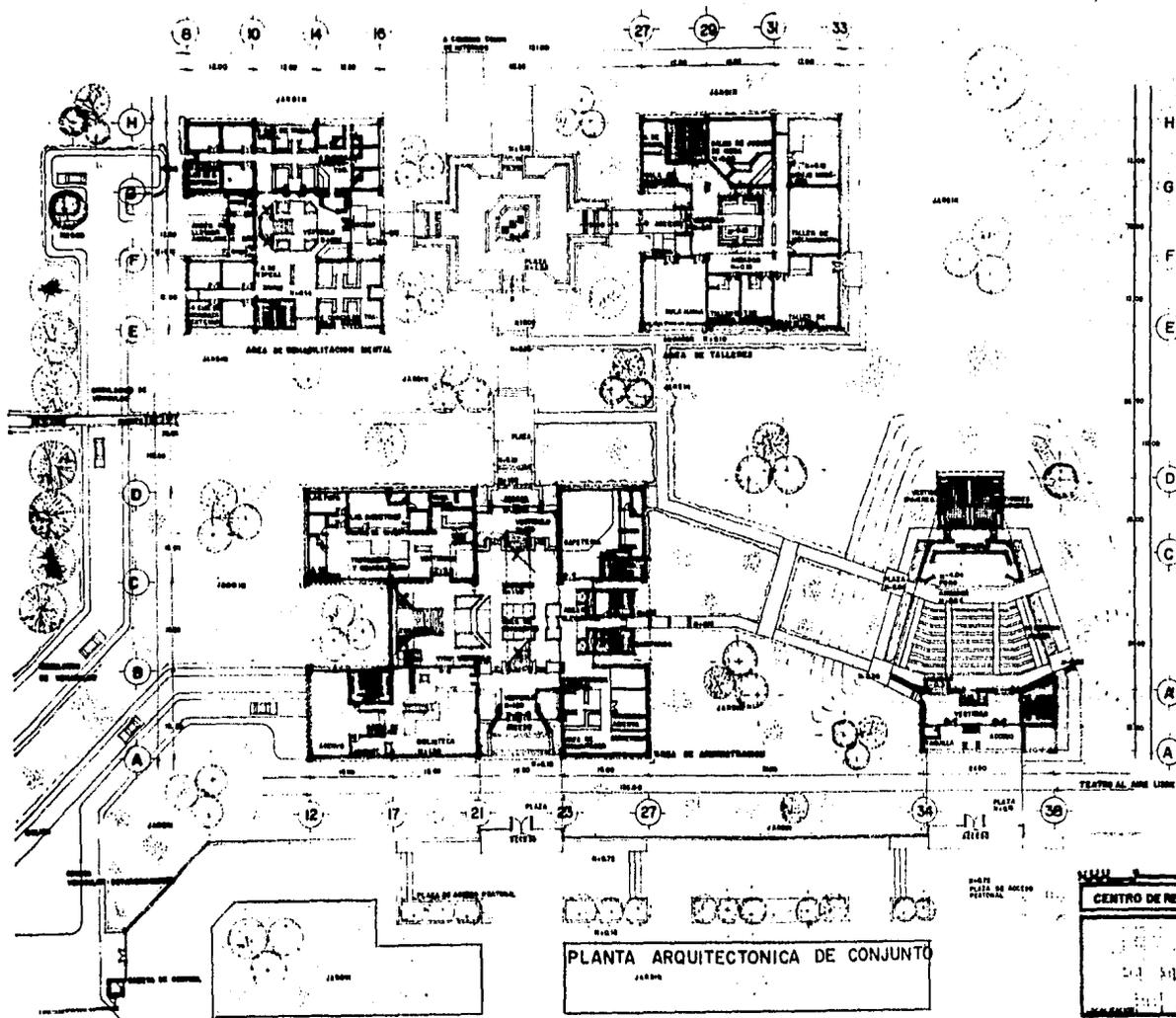
TESIS PROFESIONAL

PLANO DE LOCALIZACION

CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES

PLANTA DE CONJUNTO		A-1
ESTACIONAMIENTO Y AREA DE REHABILITACION Y FERIA		
Escala: ESCALA 1/500 ENEP - ARAGON - UNAM		

AV. INST. POLITECNICO NACIONAL NORTE

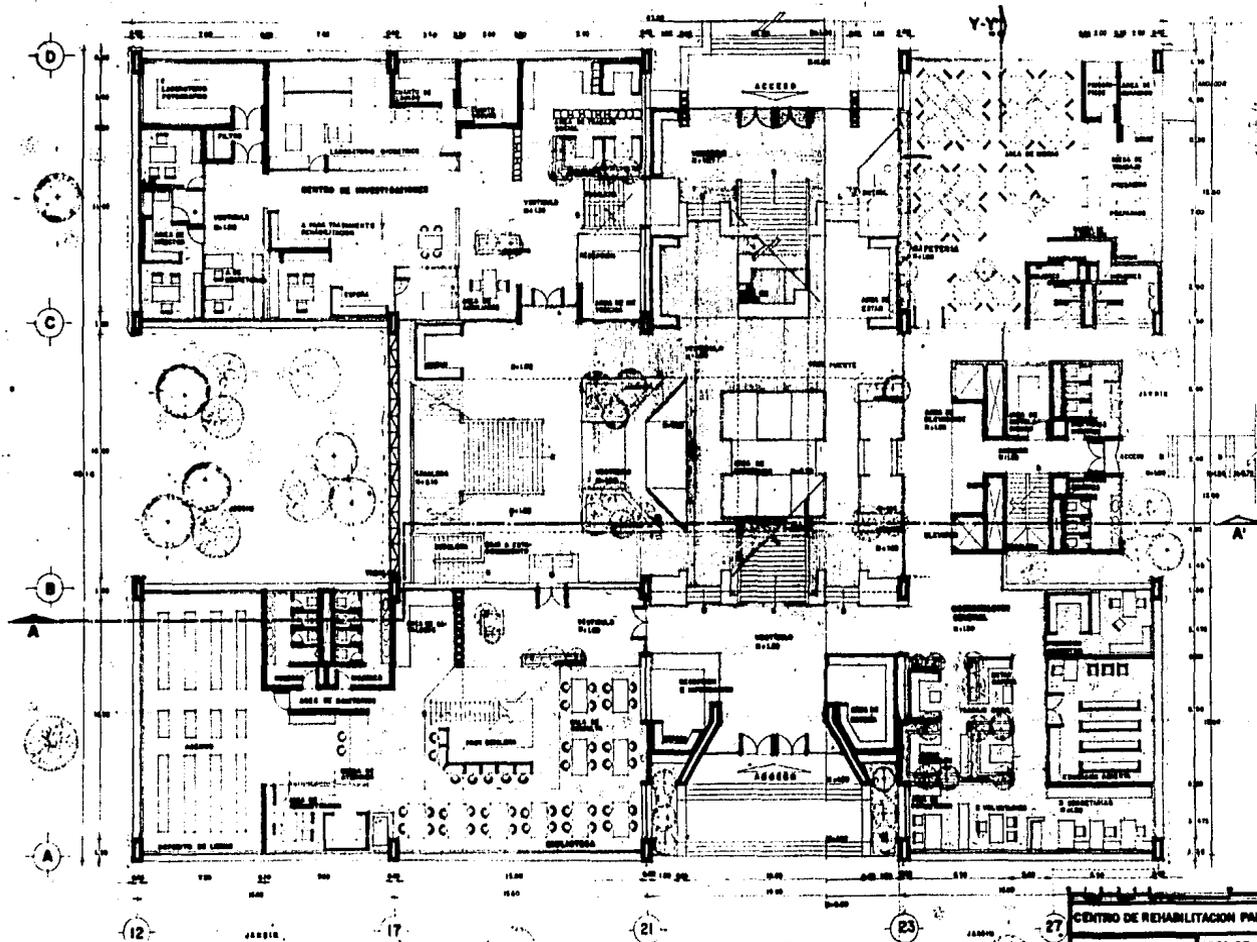


PLANTA ARQUITECTONICA DE CONJUNTO

<b>UNAM</b>	
A R Q U I T E C T U R A	T E S I S P R O F E S I O N A L

<b>CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES</b>	
PLANTA ARQUITECTONICA GENERAL	
ESCUELA DE ARQUITECTURA UNAM	A-2





UNAM

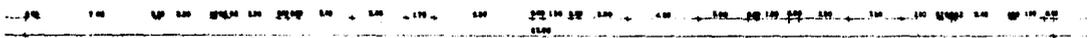
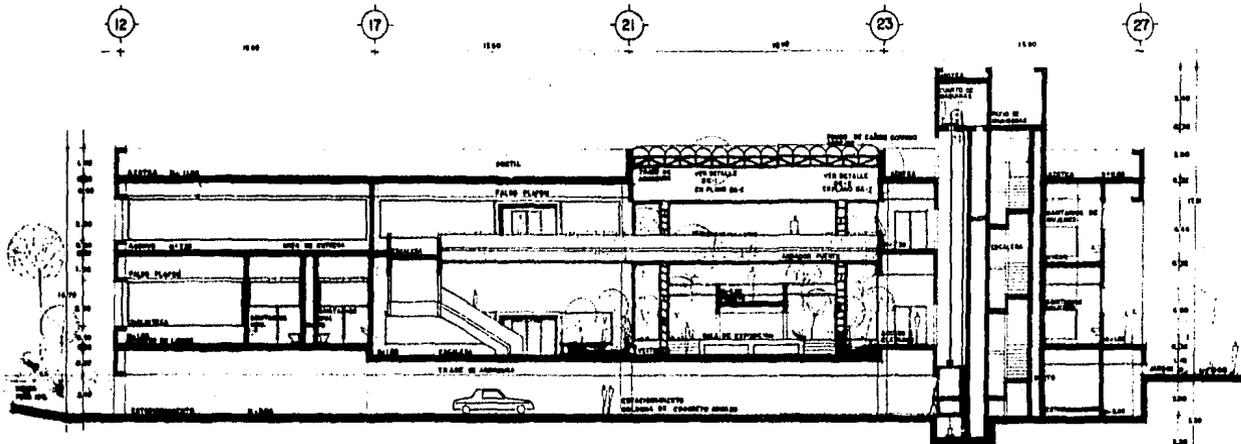
ARQUITECTURA

TESIS PROFESIONAL

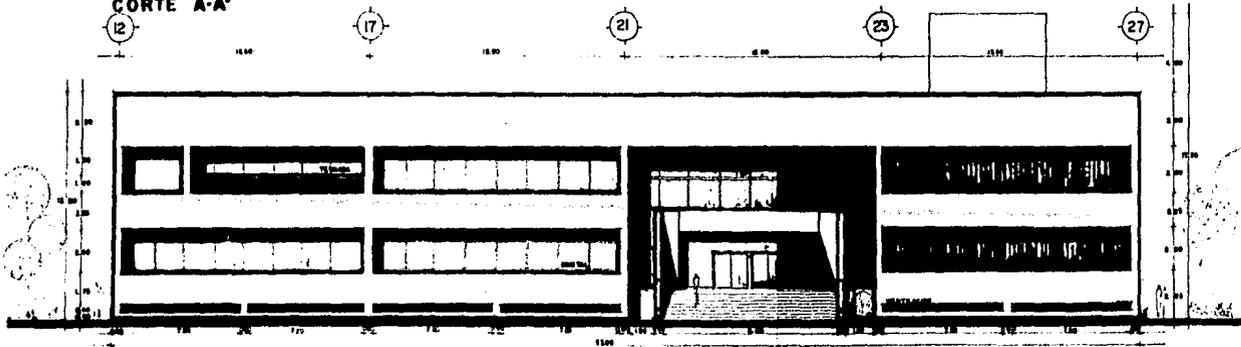
PLANTA ARQUITECTONICA  
AREA DE ADMINISTRACION  
NIVEL DE ACCESO

CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES	
AREA DE ADMINISTRACION	
NIVEL DE ACCESO	
Escala: 1:1000 1982-11-08 URM - AMAR - UNAM	
A-6	





CORTE A-A'



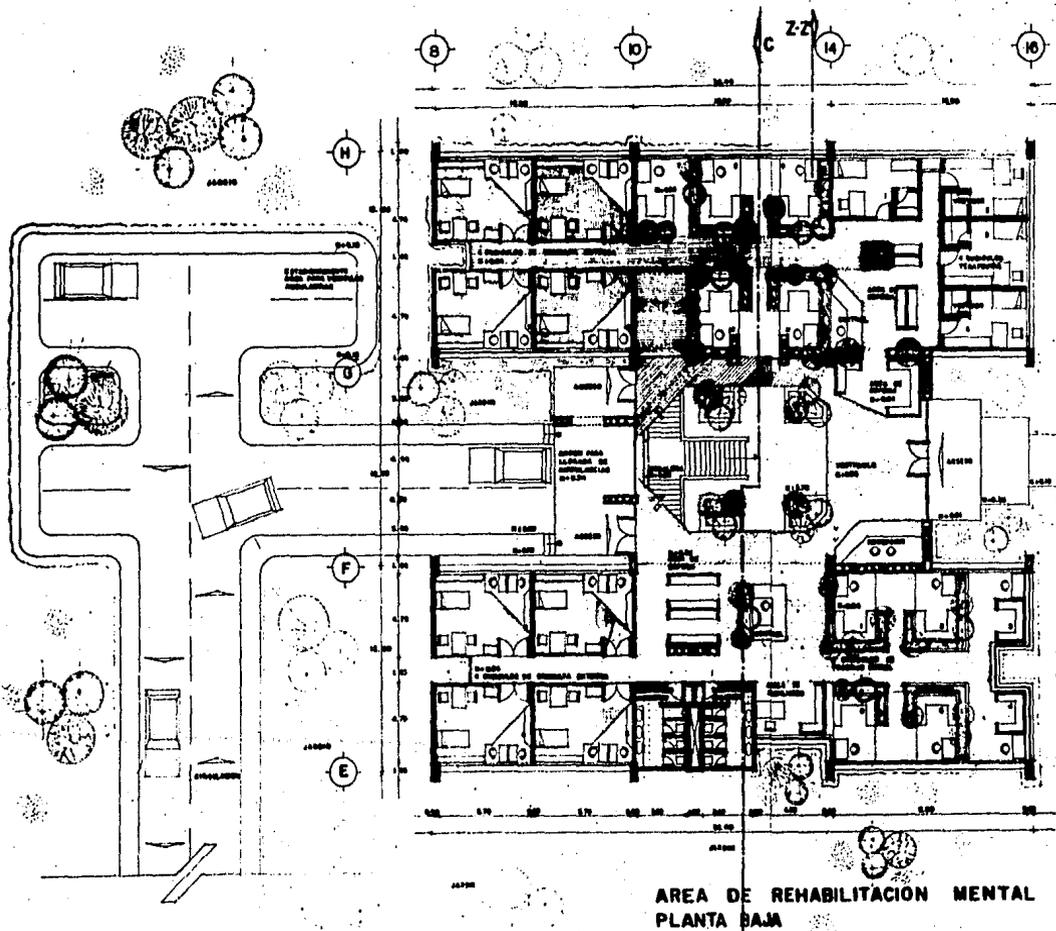
FACHADA NORESTE

UNAM

ARQUITECTURA

TESIS PROFESIONAL

<b>CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES</b>	
<b>AREA DE ADMINISTRACION</b>	
CORTES Y FACHADAS NOMOTVS	
TITULO: ESCUELA: MATERIA: GRUPO:	NOMBRE DEL ALUMNO: CARRERA: GRUPO:
	<b>A-9</b>



AREA DE REHABILITACION MENTAL  
PLANTA BAJA

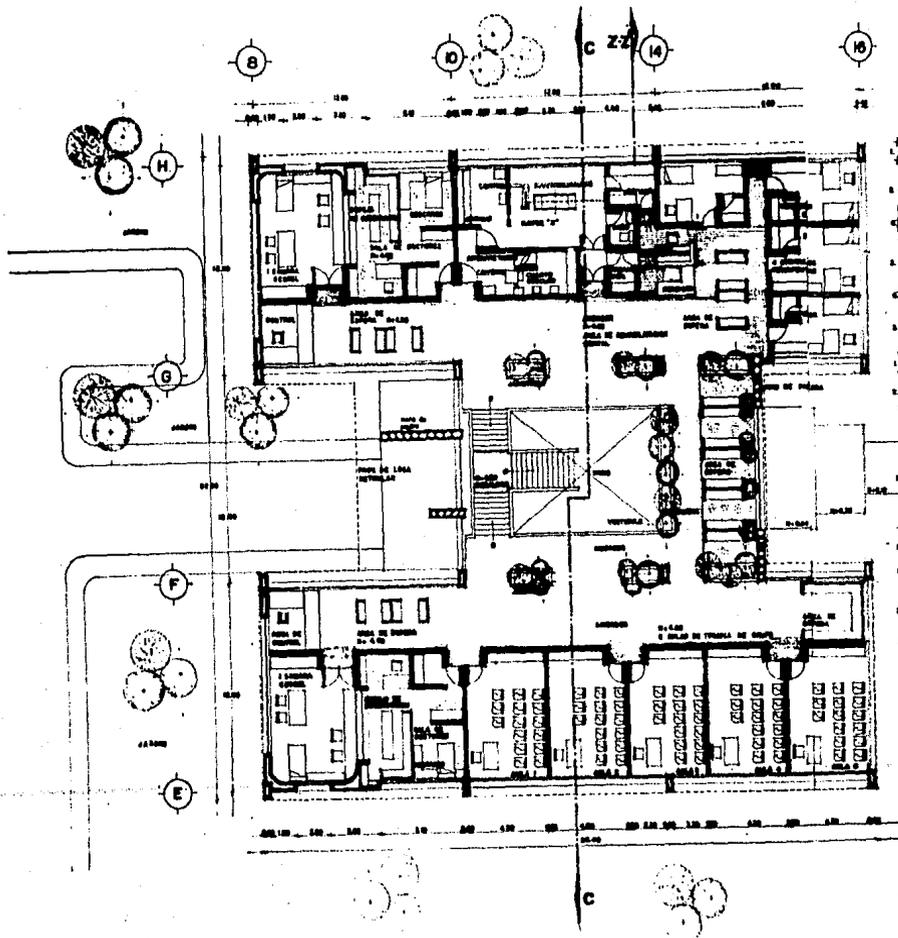
UNAM

ARQUITECTURA

TESIS PROFESIONAL

**CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES**

	<p style="text-align: center;">AREA DE REHABILITACION MENTAL PLANTA BAJA</p> <p style="text-align: right;">A-10</p>
--	---

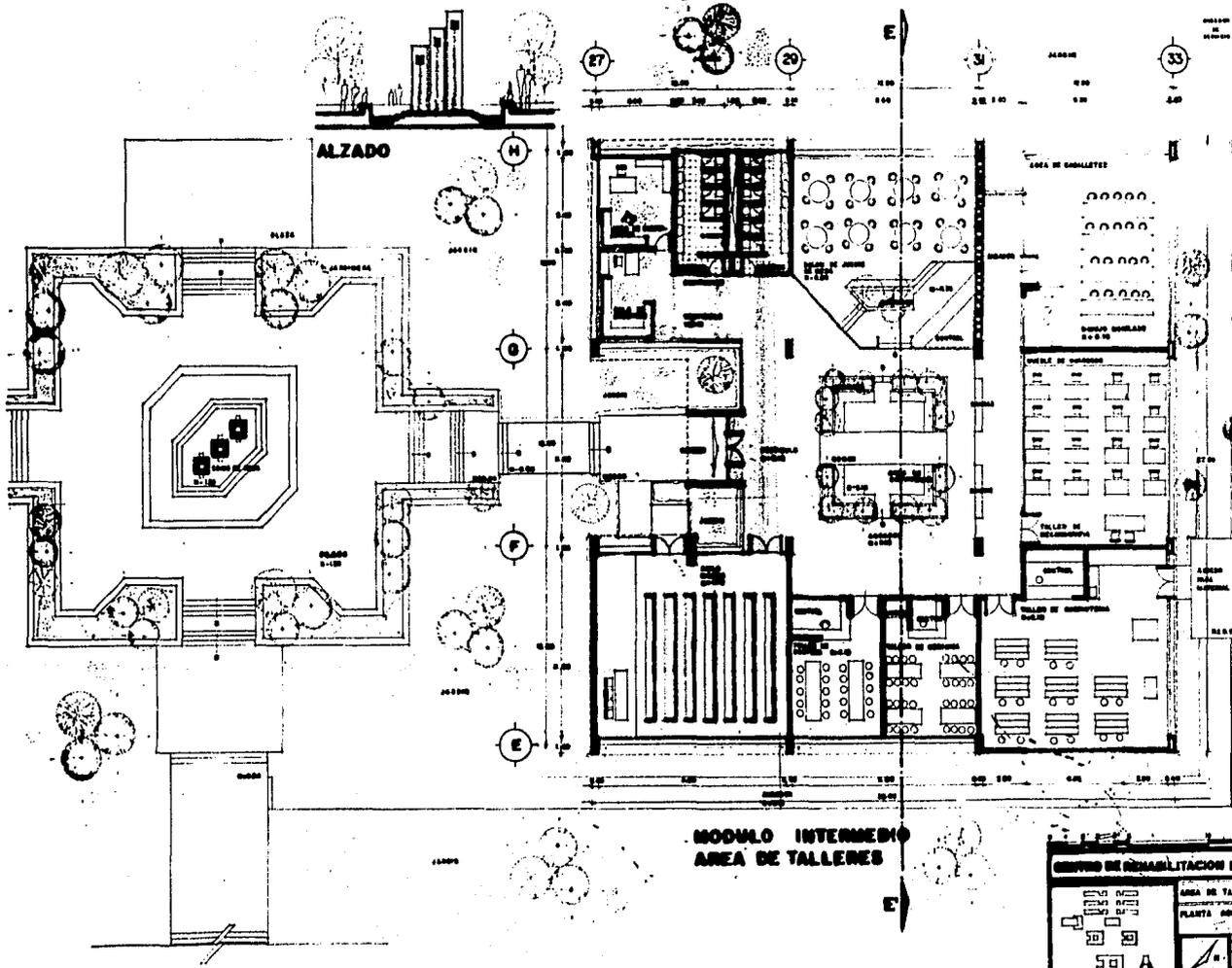


AREA DE REHABILITACION MENTAL  
PRIMER NIVEL

UNAM	
ARQUITECTURA	TESIS PROFESIONAL

CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES	
	AREA DE REHABILITACION MENTAL PRIMER NIVEL
	ESCALA: 1/500 FECHA: 1988 DISEÑADO POR: [Signature] A-11





UNAM

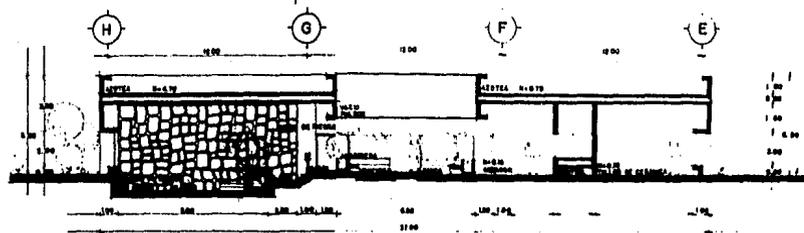
ARQUITECTURA

TESIS PROFESIONAL

**MODULO INTERMEDIO  
AREA DE TALLERES**

SERVICIO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES

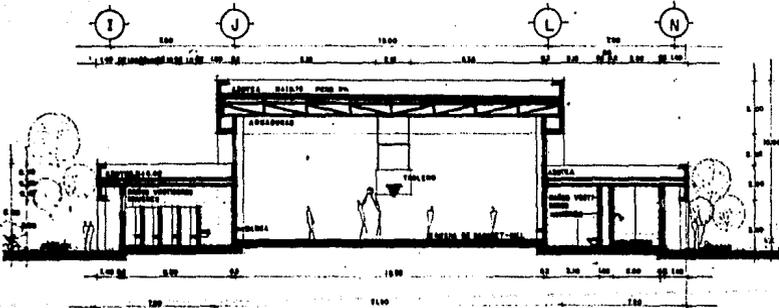
	<p style="text-align: center;">AREA DE TALLERES</p> <p style="text-align: center;">PLANTA MODULO</p> <p style="font-size: small;">Escuela: LABORIO GONZALEZ FERRAZZI      1984</p> <p style="font-size: small;">DISEÑADO POR:      1984</p> <p style="font-size: x-small;">TITULO: TALLERES - TESIS</p>	A-13
--	---	------



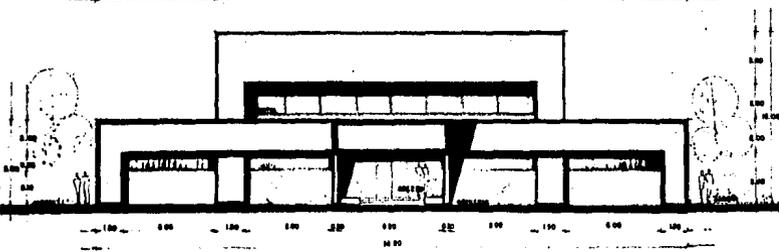
CORTE E-E'  
AREA DE TALLERES



FACHADA SURESTE



CORTE G-G'

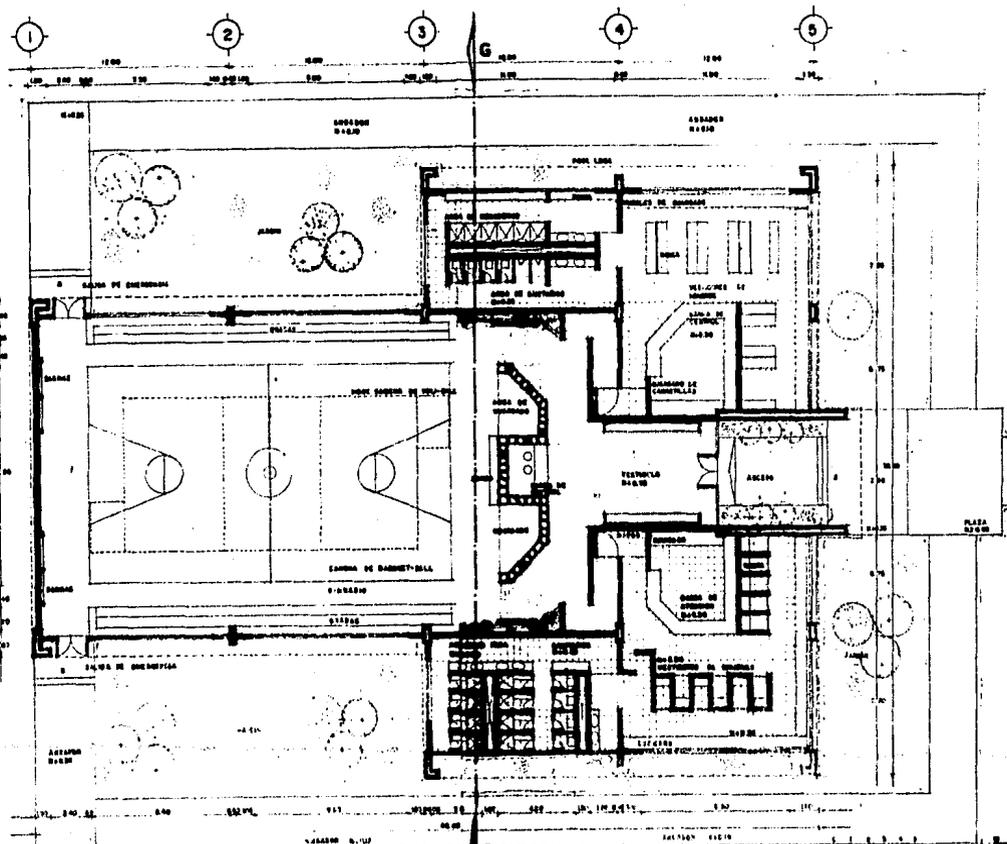


FACHADA NOROESTE  
DEL GIMNASIO

UNAM

ARQUITECTURA  
TESIS PROFESIONAL

CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES	
CORTE Y FACHADA SURESTE DEL A. DE TALLERES	
CORTE Y FACHADA NOROESTE DEL GIMNASIO	
Escala: 1/50 0 100 200 300 400 500 600 700 800 900 1000	Elaboró: [Name] 1980
A-14	



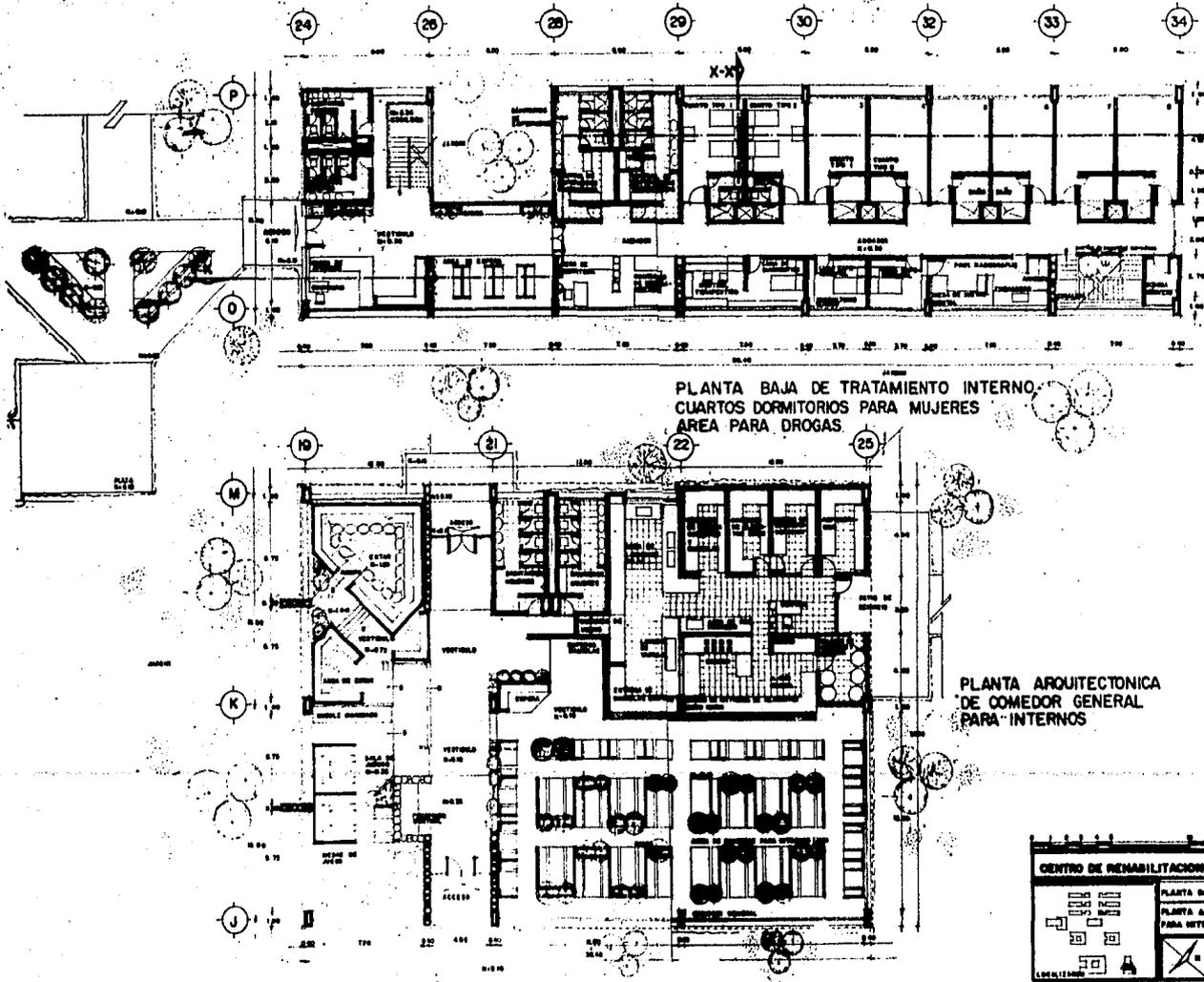
UNAM

ARQUITECTURA

TESIS PROFESIONAL

PLANTA ARQUITECTONICA DEL GIMNASIO

CENTRO DE RENABILITACION PARA FARMACODPENDIENTES	
DIRECCION DIRECCION DIRECCION DIRECCION	PLANTA ARQUITECTONICA DEL GIMNASIO PLANTA ABBEBO ANEXO ZONA PULA PULON ESCALA 1:100 FECHA: 1980-08-01
A-15	A-15



PLANTA BAJA DE TRATAMIENTO INTERNO  
 CUARTOS DORMITORIOS PARA MUJERES  
 AREA PARA DROGAS

PLANTA ARQUITECTONICA  
 DE COMEDOR GENERAL  
 PARA INTERNOS

UNAM

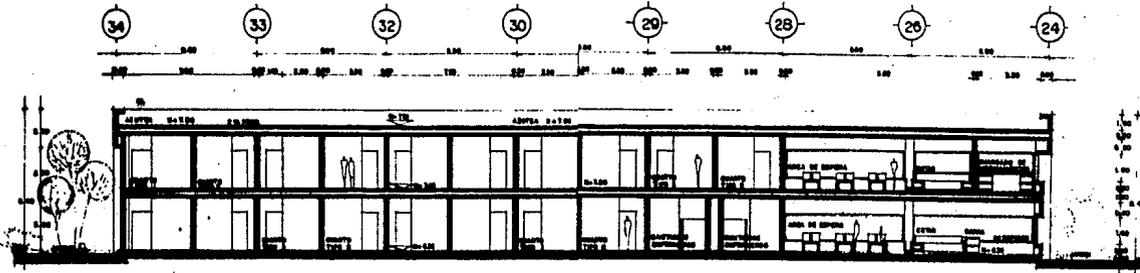
ARQUITECTURA  
 TESIS PROFESIONAL

CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES	
	PLANTA BAJA DE TRATAMIENTO INTERNO PLANTA ARQUITECTONICA DE COMEDOR GENERAL PARA INTERNOS
	Autor: <u>EDUARDO ORTEGA RAMIREZ</u> TITULO: <u>ARQUITECTURA</u> ASESOR: <u>DR. J. J. C. M.</u>
LOCALIDAD: <u>CIUDAD DE MEXICO</u>	A-18

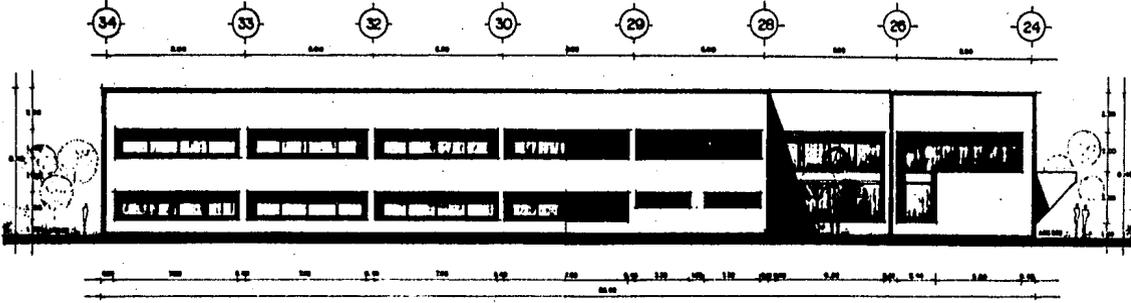


UNAM

ARQUITECTURA  
TESIS PROFESIONAL



CORTE K-K'  
TRATAMIENTO INTERNO



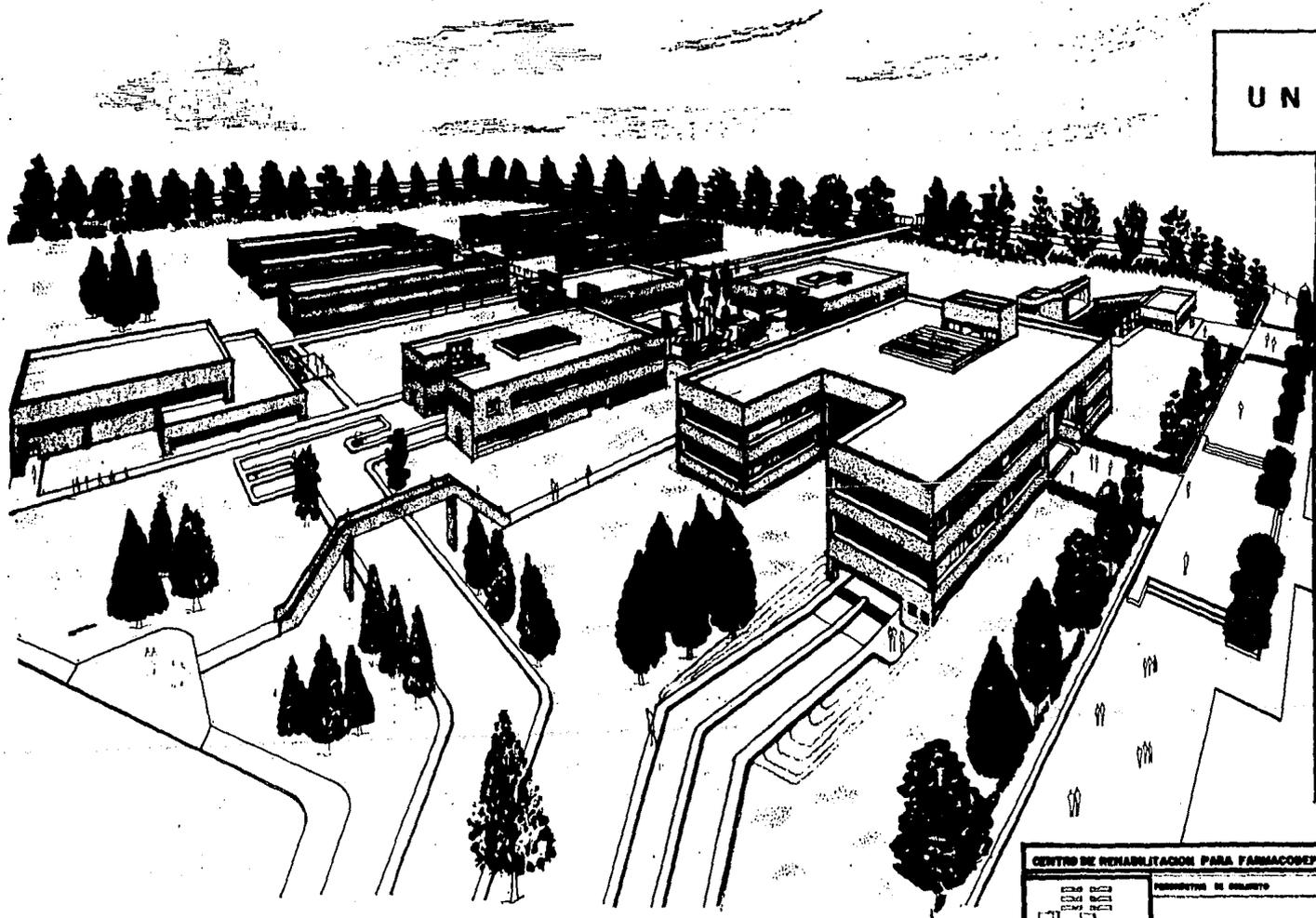
FACHADA SURESTE  
AREA DE TRATAMIENTO INTERNO

CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES

	CORTE Y PROGRAMAS SURESTE
	AREA DE TRATAMIENTO INTERNO CINCUETO SUBSISTEMAS
Escuela: JARDIN DE LA FARMACIA	A-20
1:50 - 1:100	

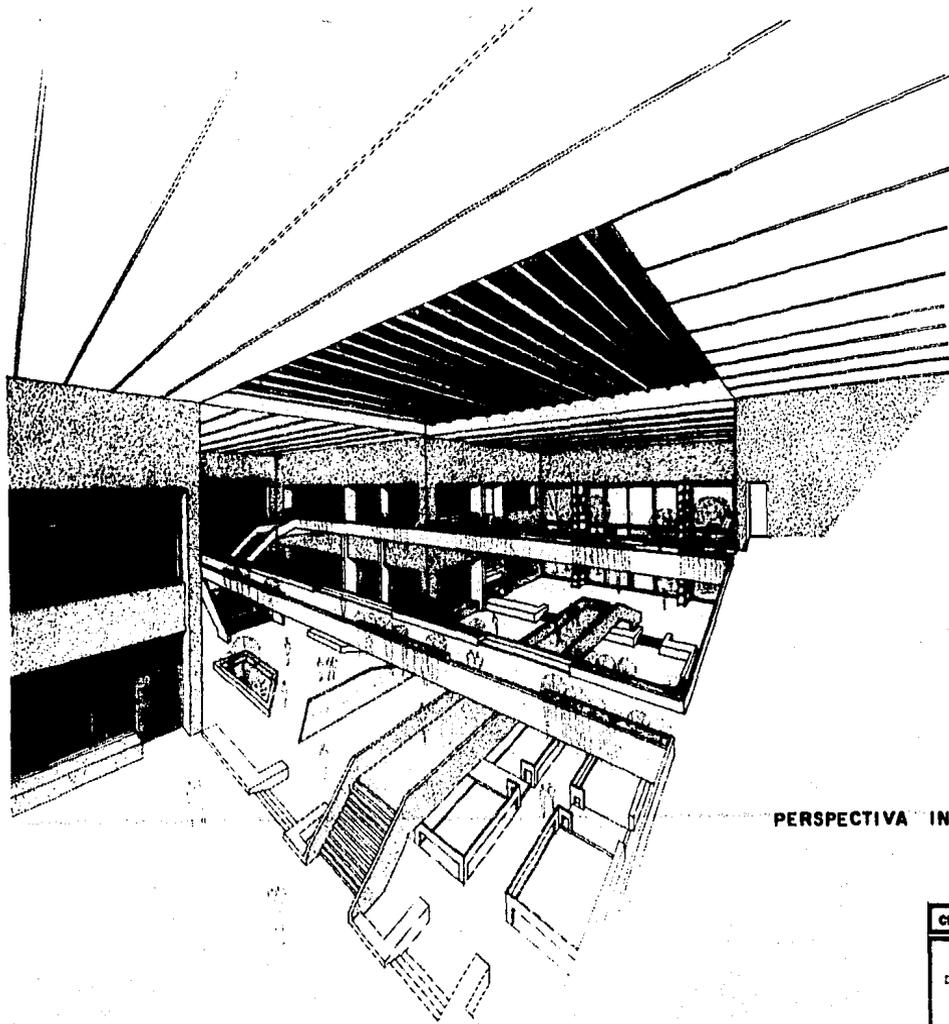
UNAM

TESIS PROFESIONAL



PERSPECTIVA DE CONJUNTO

CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES	
PROYECTO DE DISEÑO	
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	
CARRERA DE ARQUITECTURA	
CATEDRA DE DISEÑO	
ALUMNO: A-21	

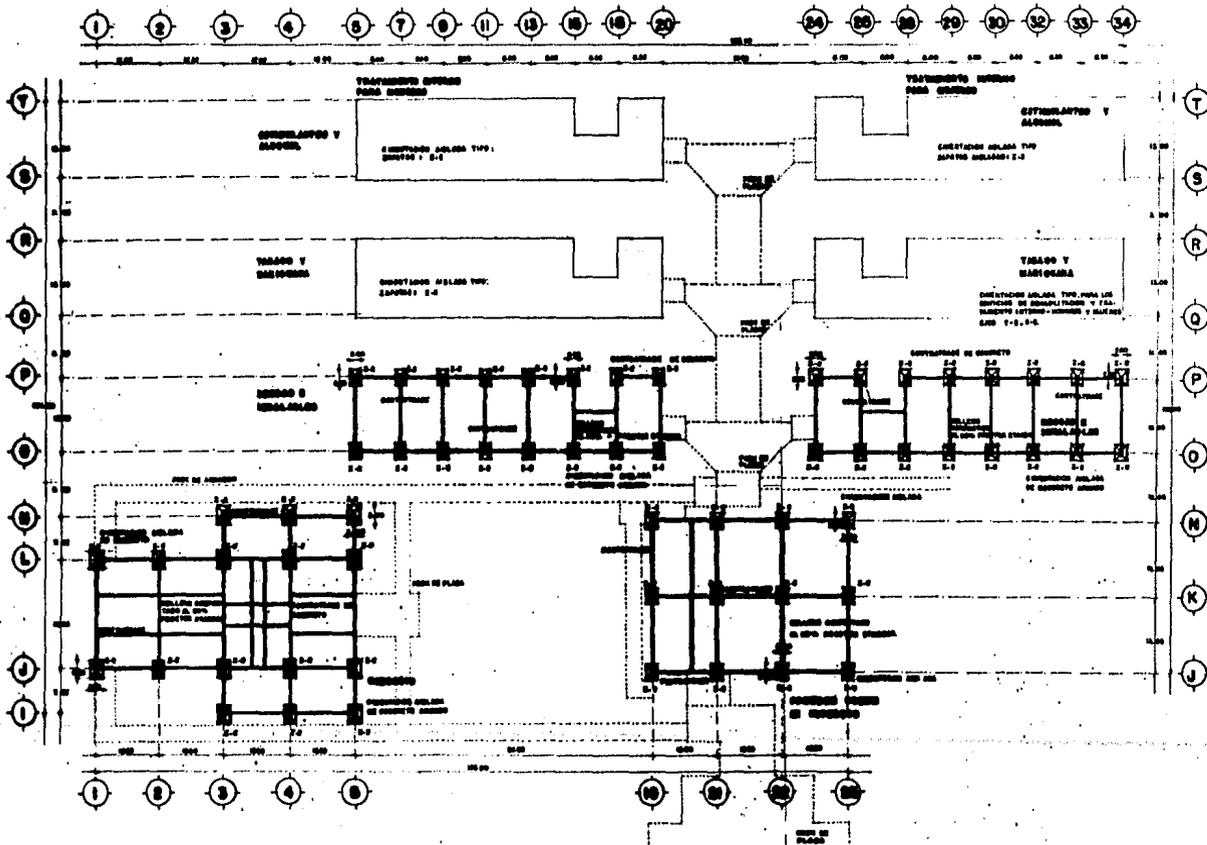


PERSPECTIVA INTERIOR

<b>UNAM</b>	
A R Q U I T E C T U R A	T E S I S P R O F E S I O N A L

<b>CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES</b>	
	PROYECTO: OFICINA AREA: ADMINISTRATIVA
	TITULO: OFICINA PARA FARMACODEPENDIENTES ESCALA: 1:500 FECHA: 1984
DISEÑADO POR: [Icon of a person] DIBUJADO POR: [Icon of a person]	A-22

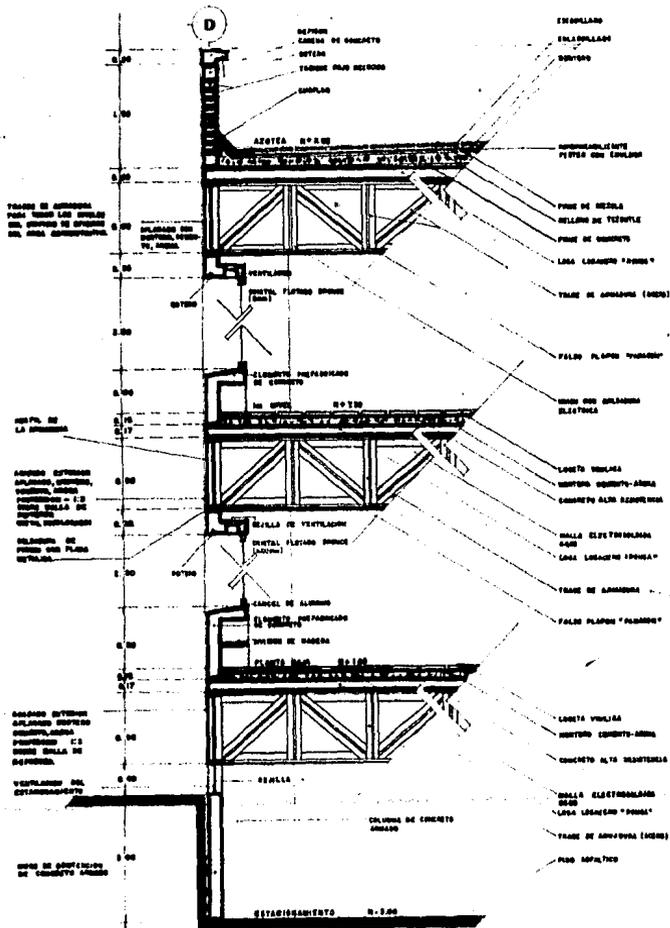




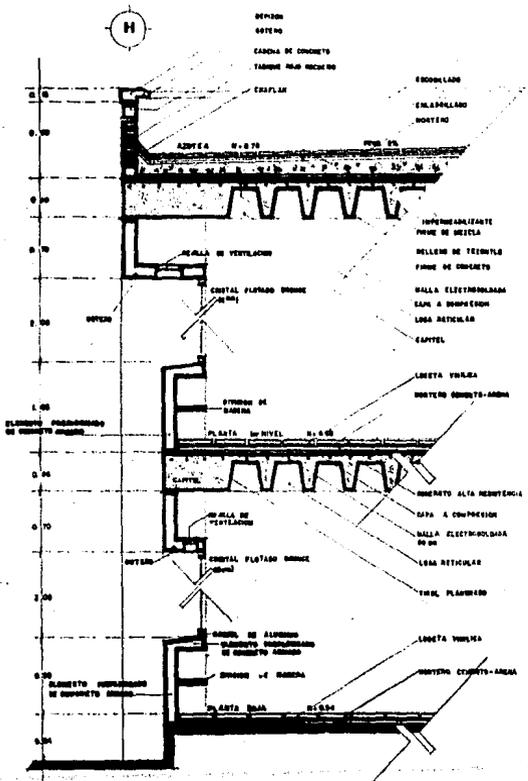
UNAM	
A R Q U I T E C T U R A	T E S I S P R O F E S I O N A L

PLANTA ARQUITECTONICA DE CONJUNTO

CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="font-weight: bold;">PLANO ESTRUCTURAL</td> </tr> <tr> <td>INSTITUCION</td> </tr> <tr> <td>PLANO ARQUITECTONICO GENERAL</td> </tr> <tr> <td>PROYECTO: SERVICIO DE RADIOLOGIA Y ALMACEN</td> </tr> <tr> <td>ELABORADO: [ ]</td> </tr> </table>	PLANO ESTRUCTURAL	INSTITUCION	PLANO ARQUITECTONICO GENERAL	PROYECTO: SERVICIO DE RADIOLOGIA Y ALMACEN	ELABORADO: [ ]	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="font-weight: bold;">E-2</td> </tr> </table>	E-2
PLANO ESTRUCTURAL							
INSTITUCION							
PLANO ARQUITECTONICO GENERAL							
PROYECTO: SERVICIO DE RADIOLOGIA Y ALMACEN							
ELABORADO: [ ]							
E-2							



**CORTE Y-Y  
AREA ADMINISTRATIVA**  
800 - 1:50



**CORTE Z-Z'  
AREA DE REHABILITACION MENTAL**  
800 - 1:50

UNAM

A  
R  
Q  
U  
I  
T  
E  
C  
T  
U  
R  
A

T  
E  
S  
I  
S  
P  
R  
O  
F  
E  
S  
I  
O  
N  
A  
L

CENTRO DE REHABILITACION PARA FARMACODEPENDIENTES

	<p style="font-size: 8px; margin: 0;">DIRECCION GENERAL DE FARMACIA</p> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">SECRETARIA DE SALUD</p> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">AREA ADMINISTRATIVA</p> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">AREA DE REHABILITACION MENTAL</p> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">CALLE FARMACIA PARA FARMACOD... 1942</p> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">TELEFONO: 511-1111</p> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">UNAM - UNAM - UNAM</p>
--	--

C-F





## MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO

El Centro de Rehabilitación para farmacodependientes presenta, un acceso urbano por avenida de los 100 metros, hoy Eje Central, con la nueva estación del metro Politécnico que conecta con varios puntos lejanos del área Metropolitana principalmente para llegar a nuestro Centro de zonas como el Rosario al oeste, Pantitlán al este, Universidad y Tasqueña al sur. Estos accesos son principalmente para el peatón, en autobús por avenida de los 100 metros, Av. de las Torres, Av. Instituto Politécnico Nacional Norte y Montevideo. Cubriendo la zona norte del Distrito Federal y la delegación Gustavo A. Madero como primer plano.

El Conjunto presenta una plaza de acceso peatonal que abarca principalmente en la Av. Instituto Politécnico Nacional Norte, con una parada de autobuses para el conjunto, en Av. de las Torres con capacidad para 5 vehículos (camiones de pasajeros).

La plaza presenta un doble acceso con zonas jardinadas hacia el edificio de Control o Administración y otro acceso al teatro al aire libre.

Se tiene un acceso en común de vehículos para ambulancias y automóviles particulares y de servicio, tenemos 2 zonas de estacionamientos una a cubierto y otra a des-

cubierto. La zona a cubierto cuenta con 109 cajones para alojar automóviles de hasta 5.10 m. de largo (ambulancias). En la parte a descubierto tenemos una capacidad de 154 vehículos con cajones iguales con una circulación perimetral en ambos estacionamientos con un total de 263 vehículos.

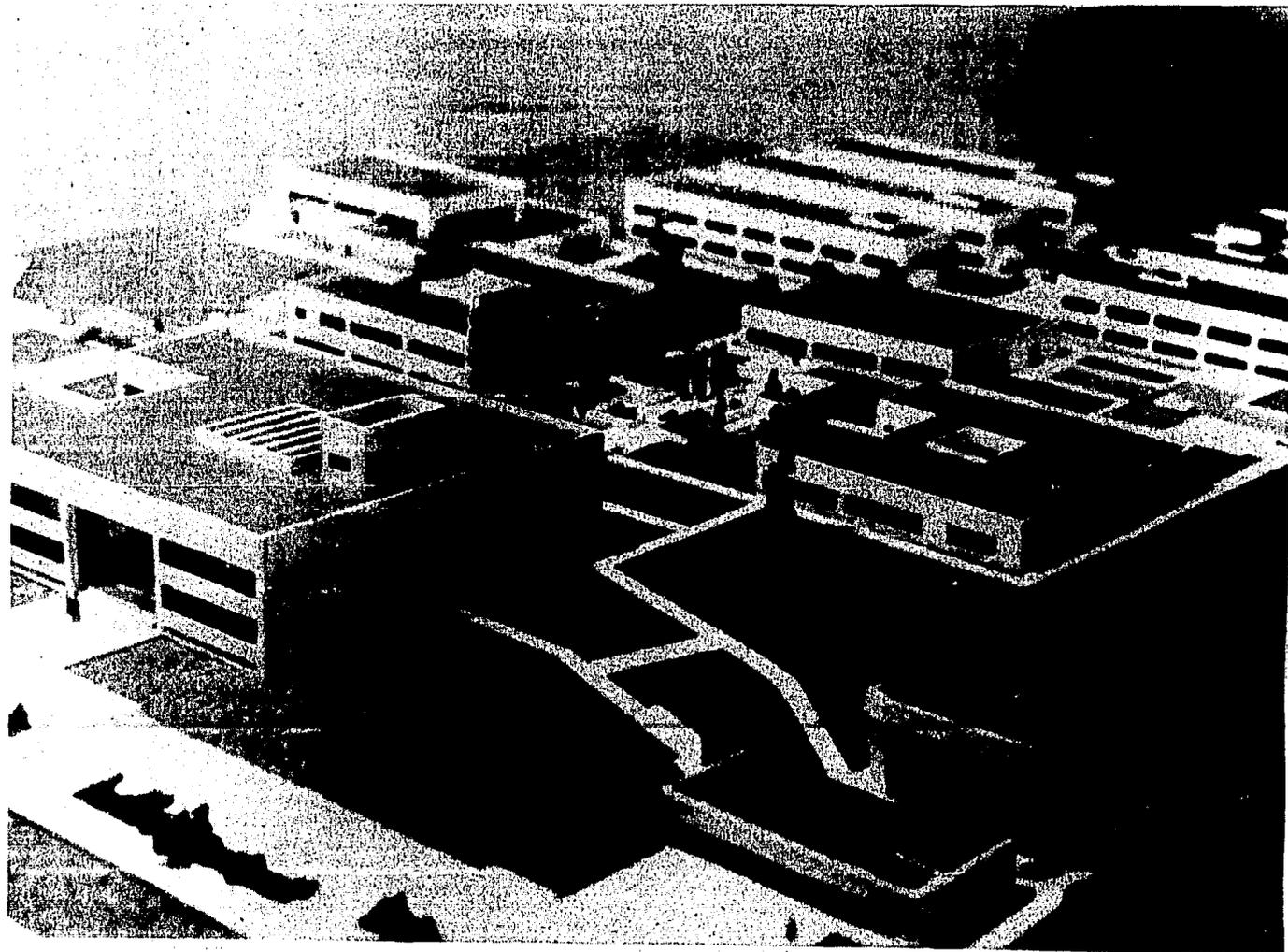
Siendo por cálculo un total de 230 cajones, sin aplicar la capacidad mínima que nos permite el reglamento de estacionamientos, que es de un 65% como total. Por esto aprovechamos nuestro espacio para 263 vehículos en total.

También tenemos un acceso vehicular de ambulancias hacia el área de Rehabilitación Mental.

Por la calle de Venus tenemos un acceso vehicular para ambulancias (internos) y vehículos de servicio, controlados cada uno de los accesos por casetas de vigilancia y control (5 en total) 2 interiores y 3 exteriores.

El diseño arquitectónico del centro presenta un concepto de plaza con una integración con el medio, de forma horizontal y un conjunto disperso que obedece a un eje rector, que une PLAZAS - EDIFICIOS, formando así nuestro esquema compositivo básico.

El edificio Administrativo o control funciona de la forma siguiente: de la - -



VISTA PANORAMICA DEL CENTRO DE REHABILITACION

plataforma de lanzamiento a los diferentes espacios (vestíbulo) tenemos un control y espera, donde es informado el paciente o toda persona interesada en la farmacodependencia.

Existen cubículos de trabajo social, donde el paciente acude por primera vez y por propio pie, se le realiza una entrevista con objetivos DIAGNOSTICOS para canalizarlo a tratamiento de acuerdo a su estado de padecimiento.

En planta del nivel + 1.80 tenemos una biblioteca con acervo especializado, en la farmacodependencia en todos sus niveles, con una zona de revistas, folletos, carteles, etc.

Para la difusión y campaña en contra la farmacodependencia, en esta biblioteca puede hacer uso de sus servicios todo tipo de personas.

En el vestíbulo General tenemos un área de Exposición con desniveles y barandas de madera, en la parte superior de esta área se propone un puente; como remate visual al entrar a nuestro edificio, este puente es una forma de transición sobre la exposición y no interrumpir a los que están observando la exposición.

En el mismo vestíbulo una gran escalera como remate visual, con una tridilosa -

vertical de fondo, dando sensación de profundidad, en el mismo vestíbulo un núcleo de servicios con elevadores, sanitarios, bodegas y escaleras.

El Centro de Investigaciones se encarga de realizar estudios de tipo científico, con las instalaciones del laboratorio Biométrico, Laboratorio Fotográfico y Tratamiento especial. Aquí realizan los Biólogos, Químicos y Psicólogos estudios de la composición de las diferentes sustancias tóxicas, todo tipo de drogas a base de muestras, tipos, especies clasificación y diagnóstico de todas las drogas.

Se realiza muestreos de sangre con sustancias tóxicas, y estadísticas Biológicas de las Drogas.

El edificio de control tendrá una zona administrativa, coordinación de investigaciones, como control, una caja de pago que servirá para recibir donativos, venta de ejemplares, venta de boletos para eventos deportivos y culturales.

Existirá un taller de diseño gráfico y Publicidad para realizar la prevención ya sea por radio o televisión, para actividades deportivas o culturales etc. Integra una cafetería, la cual la pueden usar todo tipo de personas, Administrativos, Médicos, Trabajadores Sociales y Visitantes.

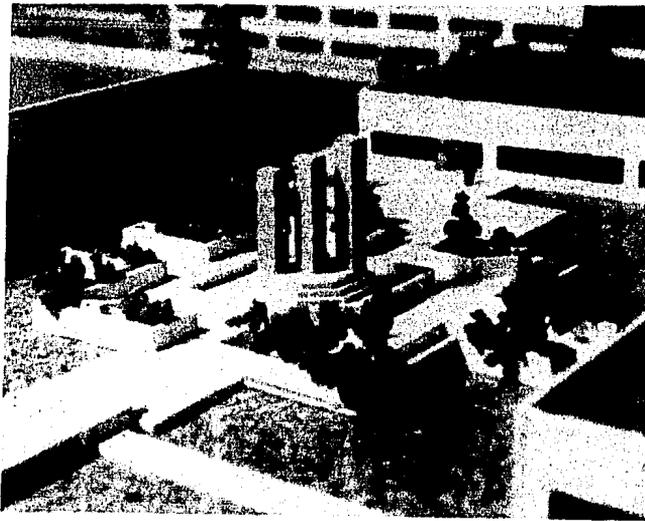
El Teatro al Aire Libre se encuentra hundido en la parte del Foro a un nivel de n.p.t. - 5.04 m. con Vestidores-Camerinos, las butacas son de concreto armado con rampas a los costados y con vestíbulo de acceso a nivel n.p.t. + 0.18 m. con sanitarios. Este teatro puede ser utilizado para eventos exteriores, como alguna obra de teatro - a beneficio del Centro y para eventos de los mismos Internos.

Nuestro elemento de PLAZA es una zona de convivencia que nos produce una sensación de Tranquilidad, con zonas jardinadas, árboles y cetos. Una fuente sencilla de formas verticales que nos sirve como remate visual. La intención es de lograr una -- convivencia entre los pacientes, para una rehabilitación integral.

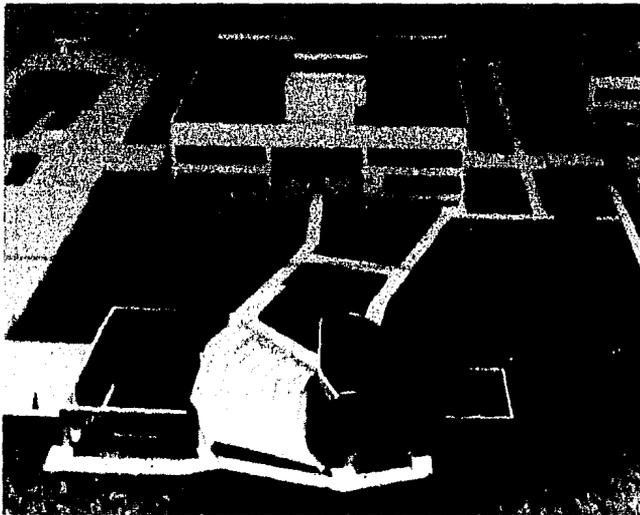
El área de Rehabilitación Mental presenta un remate visual en el acceso con una escalera, cancelería de aluminio y piedra, jardineras en los vestíbulos, cubículos de consulta externa, cubículos de trabajo social, cubículos terapéutas para estudios psicolométricos.

Anden para llegada de Ambulancias, con pacientes de grado III y IV.

En el primer nivel tenemos 5 aulas de terapia de grupo para 15 personas cada una y un instructor o trabajador social, 4 cubículos terapéutas para casos especiales suministro de vitaminas y medicina para fatiga mental o nerviosa.



PLAZA CON FUENTE CENTRAL COMO ELEMENTO DE CONVIVENCIA



EDIFICIO ADMINISTRATIVO Y TEATRO AL AIRE LIBRE DENOMINADOS  
ZONA PUBLICA COMO ELEMENTOS DE ACCESO AL CONJUNTO

2 Cámaras de Gessel con cristal de observación con salón de médicos para estudios y diagnósticos Psicoanalíticos por medio de Test de BENDER y Estudios Psicológicos.

Rayos "X" para estudios del cuerpo humano en la composición Biológica de los órganos afectados por las Drogas. Estudio que se diagnosticará en el pasachasises a prueba de radiaciones con mesa de apoyo con guarda para el trabajo de revelado.

Tarja para la elaboración de los medios de contraste, en el área de criterio, se contará con una mesa de apoyo con guarda para el trabajo de revelado.

Se seleccionarán cables de alta tensión para la instalación de la sala de Rayos "X". Conduits, ductos, cajas de registro para interconexión entre elementos comunes a las varias combinaciones de equipo.

La interconexión entre los elementos comunes dependerá del modelo del equipo por instalarse, pero se pretende empotrarlos bajo los pisos y en las paredes. De tal manera que solo se tengan salidas de los conductores en los correspondientes elementos como son:

- a)- Control de mando.
- b)- Transformador de alta tensión
- c)- Mesa fija, basculante o especializada (Craneógrafo , planígrafo, etc).

- d)- Salidas eléctricas para utilización de lámparas, equipos complementarios o auxiliares.
- e)- Soporte Bucky vertical.
- f)- Control de accesos de sala. (Si no están cerradas todas las puertas-no se puede efectuar el disparo).

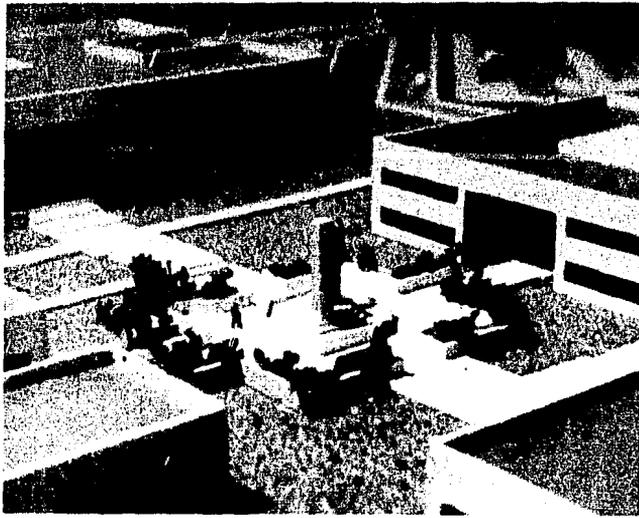
La alimentación eléctrica proviene del centro de una subestación y de ella en forma independiente, a las salas de rayos "X" que estan por lo general alejadas, ya que por razones de seguridad la subestación se construye en el exterior; de ahí la necesidad de utilizar conductores en ocasiones extremadamente gruesos.

Se usarán tarjas para la elaboración de medios de contraste en el área de criterio, se contará con una mesa con cubierta de madera y pantalla de luminosa para revisar radiografías.

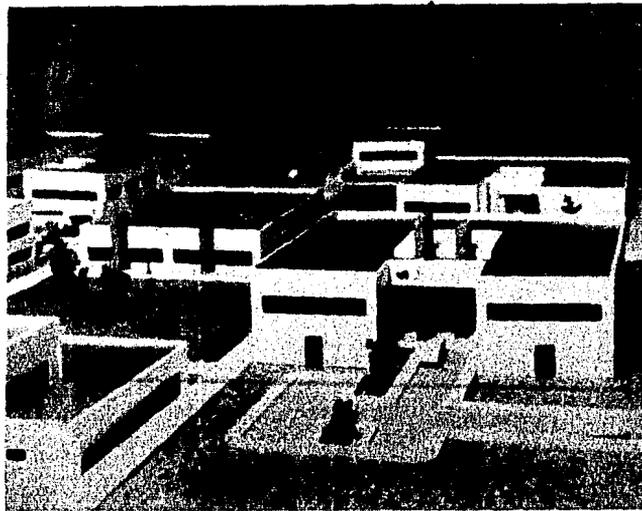
Contará con baño vestidor y preparación, así como la interpretación, cuarto oscuro, archivo y control.

El área de Talleres Vestibulado con una pequeña plaza interior jardinada, con una aula magna para eventos culturales del edificio.

Taller de costura, taller de cerámica, taller de carpintería, mecanografía, - -



COMO REMATE VISUAL A CADA UNO DE LOS EDIFICIOS, NUESTRO CONCEPTO DE PLAZA. LOS VANOS PRESENTAN CLAROS OSCUROS EN CADA EDIFICIO.



VISTA DEL AREA DE REHABILITACION MENTAL, COMEDOR Y TALLERES PRESENTANDO UNIDAD POR LA FORMA LOS ELEMENTOS DE PIEDRA, Y EL USO DEL CONCRETO MARTELINADO.

dibujo modelado y salón de juegos de mesa en desniveles con muro de piedra, área de coordinación y sala de maestros, este edificio contará con elementos de composición como la pintura en colores cálidos para lograr la convivencia como sensación de diseño.

Nuestros edificios presentan transparencia para integrarlos con el medio natural (árboles y cetos).

Area para Comedor Común de Internos, en el vestíbulo presenta un control de pacientes, área de comedor para internos, donde tenemos pequeños núcleos de 8 personas por mesa con zonas jardinadas. Sanitarios vestibulados, zona de estar para cuando terminan de comer los pacientes y también una sala de juegos.

En la cocina general, tenemos bodegas de refrigeración, bodega de granos, bodega de blancos y vajilla.

Una zona de cocción con mesas de apoyo entre estufas de la misma dimensión, campanas de extracción sobre la zona y mesas de apoyo lisas y con tarja. La barra de autoservicio deberá quedar expuesta al frente de todo el comedor, para un mayor control.

En el gimnasio tendrá una barra de control puede hacer uso de esta instalación todo tipo de persona con horario controlado, para internos del centro se ubicará un -

horario matutino para mayor control.

Las canchas de foot-ball, basquet-ball, holi-ball, frontón, etc. Podrán ser utilizadas por pacientes del centro asesorados por maestros de educación física, así podrán seleccionar a las personas que presenten problemas físicos para que realicen - - ejercicios más sencillos.

En el área de tratamiento interno tenemos edificios tipo para cada especialidad de padecimiento, bien equipado cada una de nuestras zonas como lo son el consultorio-clínico, central de enfermeras (vestidores) y controles terapéuticos en cada edificio. Entre cada par de edificios existe una pequeña plazoleta para una posible convivencia de pacientes internos.

El Area de Servicios se compone de cuarto de máquinas con subestación eléctrica y planta de combustión interna con diesel, manual o automática, Presenta el sistema-hidroneumático de abastecimiento hidráulico por presión directa. Cuenta con baños--vestidores para empleados y bodegas. Una zona de lavandería sobre el mismo edificio--en el nivel n.p.t. + 2.00m. tiene zona de selección, clasificación de ropa sucia por lavar. Transportación de ropa con carros md6-20 de acuerdo al IMSS.

Anaqueles para almacenar ropa limpia con equipo de lavadoras horizontales manual

centrifugas marnal, planchadoras ajax, planchado en plano. En edificio de servicios - presenta una rampa que baja a nivel n.p.t. - 1.50 m. para poder acceder al cuarto de máquinas.

En el conjunto del centro de rehabilitación para Farmacodependientes esta controlado por una barda de piedra braza de 2.00 m de altura más 1.00 m de reja, con un total de 3.00 m de altura al exterior. Al otro lado con 3.00 m de altura en el muro de piedra más un metro de reja siendo un total de 4.00 m. hacia el interior, lo cual es imposible saltar. Rodeado todo el conjunto con un canal con talud a n.p.t. - 1.00m de profundidad.

En el terreno se está utilizando un 65% del total del área, el otro 35% se presenta como reserva territorial y esta destinado para desarrollar actividades variables de rehabilitación como zona de cultivos de vegetales y árboles para rehabilitación forestal.

El Centro cuenta con cinco controles de acceso y salida tres exteriores (casetas) uno en el edificio administrativo y otro en el vestíbulo del teatro al aire libre. Presenta andadores que a la vez se utilizan para alojar nuestras instalaciones - y un puente peatonal interno, con una gran área de zonas verdes como ambientación natural.

## CRITERIO ESTRUCTURAL

### CIMENTACION

El Conjunto Arquitectónico del centro presenta una cimentación superficial, no más de 3 mts. de profundidad, con zapatas aisladas de concreto armado descansando sobre una parrilla de 10 cm. de espesor reforzadas con traveses de liga de concreto armado, rigidizando nuestra subestructura.

Las condiciones de terreno permiten el tipo de cimentación superficial ya que éste es clasificado intermedio o de transición, entre los límites de alta y baja compresibilidad con resistencia de terreno de 1.5 t/m<sup>2</sup>. a 5 t/m<sup>2</sup>. Es una zona resistente con capacidad de carga de compresibilidad media.

1.- Este tipo de cimentación se presenta en el edificio administrativo, que es de dos plantas y en sótano el estacionamiento.

En el núcleo de servicios, donde se encuentran los elevadores, escaleras y sanitarios públicos se presenta una cimentación corrida de concreto armado para sustentar los muros de carga que lo componen. Este tipo de cimentación (zapatas aisladas) se encuentra en los sig. edificios: Area de Rehabilitación Mental, --

Area de Talleres, Gimnasio, Comedor común de internos, Los Seis Edificios de Tratamiento Interno y Servicios. Todos presentan Cimentación superficial de zapatas Aisladas de Concreto Armado. El relleno de terreno estará compactado al 95 % Proctor Stándar.

- 2.- El teatro al aire libre presentará una cimentación corrida de concreto armado para soportar los muros de carga del Vestíbulo, Vestidores, Camerinos y Foro. En el Area del Teatro al Aire Libre se realizará una excavación de tipo semiprofunda (5.04 m). con medios mecánicos de extracción como palas mecánicas. En la excavación se presentará un ángulo de reposo de 45 grados evitando los desmoronamientos, siendo nuestro terreno blando pero resistente, el talud que se formará hasta antes de llegar al edificio (Foro) se colocarán pasto y árboles en ese talud integrado con rampas y escaleras para poder tener acceso al edificio.

### SUPERESTRUCTURA

Dentro del aspecto de tecnología, se utilizan 3 sistemas constructivos en el conjunto y son:

- 1.- SISTEMA DE ESTRUCTURAS DE VECTOR ACTIVO (Armaduras).

Este sistema se refiere a las estructuras de armaduras, para salvar grandes claros. - Está formado por nodos en sus uniones con soldadura, presenta formas triangulares rígidas e indeformables.

Para nuestro sistema de armaduras por diseño directo, se tiene 1/16 del claro como peralte total, se realiza con metal de fierro acerado estructural para claros de 15.60- que presenta el edificio administrativo en el nivel -3.06. Tenemos un peralte de armadura de = 0.98 m. para trabes primarias para columnas y apoyos se tiene un 20 de claro. El claro es de 15.60 m. es igual,  $A = 0.78 \text{ m}^2$ . de sección lo que nos da una columna de  $A = 0.78 \text{ m}^2$  \_\_\_\_\_ = 0.60m x 1.30m.

Columna tipo = 0.60 x 1.30 en edificio administrativo, en el Area de estacionamiento- se aumentará 2.50 cm.

LOSA-ENTREPISO, Losa Losacero con espesor de 17 cm. con textura pulido integral colocación con soldadura, las sobrecargas indicadas en tablas están basadas en un concreto con  $f'c = 200 \text{ kg./cm}^2$ .

Para despiece se usarán piezas de 4.00m x 1.00m de losacero "Romsa" descansando en -- trabes secundarias con claro de 3.90m. Se usará una malla de temperatura 6x6 - 10/10 localizada al centro del espesor.

## 2.- SISTEMA DE MASA ACTIVA (Losa Reticular)

Estructura que presenta continuidad y sus esfuerzos cambian de dirección a 90 grados. Son estructuras económicas con claros hasta de 12 m. el cual se usa de esta forma en los Edificios AREA DE REHABILITACION MENTAL, TALLERES, GIMNASIO, AREA DE VESTIDORES, COMEDOR COMUN, EN LOS 6 EDIFICIOS DE TRATAMIENTO INTERNO Y AREA DE SERVICIOS.

Con una proporción de un veinteavo de claro como peralte total y una capa a compresión de = 5cm de espesor como mínimo.

EDIFICIOS	PERALTE 1/20 DE CLARO	COLUMNA TIPO 1/20
Area de Rehabilitación Mental	0.60m de Peralte	0.5m x 1.20m (sección)
Talleres	0.60m de Peralte	0.5m x 1.20m = 0.60m <sup>2</sup>
Gimnasio	0.95m de Peralte (Armaduras)	0.6m x 1.60m = 0.95m <sup>2</sup> =A
Vestidores	0.375 de Peralte	0.5m x 0.75m = 0.375m <sup>2</sup>
Comedor común	0.60m de Peralte	0.5m x 1.20m = 0.60m <sup>2</sup>
6 Edificios de Tratamiento Interno	0.60m de Peralte	0.5m x 1.20m = 0.60m <sup>2</sup>
Area de Servicios	0.60m de Peralte	0.5m x 1.20m = 0.60m <sup>2</sup>
Vestíbulo del Teatro al Aire Libre	0.50m de Peralte	0.5m x 1.00m = 0.50m <sup>2</sup>

### 3.- SISTEMA DE SUPERFICIE ACTIVA (Losas Planas)

Estructura de concreto armado reforzado con acero, con un décimo de claro como peralte para trabes en diseño directo y la mitad del Peralte como base de la trabe.

Para columnas la 20 parte del claro y se aumentará 2.5 cm (1 pulg.) por cada 2 niveles. El espesor de las losas será de 10 cm, como mínimo en el teatro al aire libre, - en camerinos y foro con losa de 8 cm, de espesor para aligerar el peso propio, el núcleo de servicios del área administrativa con 10 cm. de espesor en losa de entrepiso.

CRITERIO DE INSTALACIONESINSTALACION HIDRAULICA

## POBLACION:

- Edificio Administrativo	55	personas.
- Rehabilitación mental	171	"
- Area de Talleres	212	"
- Comedor Común	168	"
- Gimnasio	60	"
- Teatro	326	"
- Tratamiento interno	290	"
- Area de servicios	25	"

## DOTACION:

a)- 70 lt/hab./día	-Edificio administración
b)- 60 lt/hab./día	-Rehabilitación mental.
c)- 30 lt/hab./día	-Area de talleres.
d)- 15 lt/comenzal/día	-Comedor General
e)- 150 lt/bañista/día	-Gimnasio

- |                           |                        |
|---------------------------|------------------------|
| f)- 2 lt/espectador/func. | -Teatro al aire libre. |
| g)- 500 lt/hab./dfa       | -Tratamiento interno.  |
| h)- 100 lt/obrero/dfa     | -Area de servicios     |
| i)- 40 lt/kg. ropa seca   | -Lavandería.           |

CONSUMO DIARIO:

-E. Administrativo 70 x 55 hab.	= 3850 lts./dfa.
-R. Mental 60 x171 hab.	= 10260 lts./dfa
-Talleres 30 x212 hab.	= 6360 lts./dfa
-Comedor General 15 x168 hab.	= 2520 lts./dfa
-Gimnasio 150 x 60 hab.	= 9000 lts./dfa
-T. al Aire Libre 2 x326 hab.	= 652 lts./dfa
-T. Interno 500 x200 hab.	=100000 lts./dfa
-A. de Servicios 100 x 12 hab.	= 1200 lts./dfa.
-Lavandería 6.5Kg.x200 hab.	= 1300 kg.
1300Kg x 40 lt	= 52000 lts./dfa. = <u>185842 lts/dfa.</u>

TOTAL CONSUMO DIARIO

Diámetro Necesario = 64 mm \_\_\_\_\_ Toma Domiciliaria.

ALMACENAMIENTO:

185842 Lts/dfa - CONSUMO DIARIO

20000 Lts/dfa - CONTRA INCENDIO

205842 Lts/dfa - TOTAL

205842 = 51460.5 Lts/seg. \_\_\_\_\_ Una sola Cisterna  
4 (de 4 cisternas)

51460.5 = \_\_\_\_\_ CISTERNA 2/3 = 34307 lts = 3.25 x 3.25 x 3.25

Lts. TANQUE 1/3 = 17153.5 lts = 2.57 x 2.57 x 2.57

51460.5 = 51460.5 (raíz cúbica) = 3.71 x 3.71 x 3.71

Lts.

TOTAL = 4 CISTERNAS CON DIMENSIONES DE 3.71 x 3.71 x 3.71 c/u.

SISTEMA DE BOMBEO (Hidroneumático) Cálculo de HP.-CABALLOS FUERZA

GASTO DE BOMBEO (Qb = VOLUMEN A LLENAR (lts),  
TIEMPO A LLENAR (seg)

30 minutos

$$Q_b = \frac{51460.5 \text{ lts}}{1800 \text{ seg}} = 28.58 \text{ Lts/seg. media hora}$$

CARGA DE BOMBEO:  $h_T = h_e + h_s + h_f + h_u$

$$h_T = 14.97 + 4.61 + 1.497 + 5$$

$$h_T = 26.077 \text{ mts.}$$

POTENCIA DE LA BOMBA

$$H_p = \frac{Q_b \times h_T}{76 \times e}$$

$e = 60\%$  deficiencia de la Bomba

$$H_p = \frac{28.58 \times 26.077}{76 \times 0.60} = \frac{745.28}{45.60} = 16.34 \text{ Hp-CARALLOS DE FUERZA}$$

DATOS HIDRAULICOS (Sistema Hidroneumático):

CISTERNA	Lts/Día	Diámetro NECESARIO	ALMACENAMIENTO		BOMBAS HP.
			CISTER.	TANQUE	
1	51460.5 lts 3.71x3.71x3.71	64 mm toma dom.	34307 Lts.	17153 Lts.	16.34
2	51460.5 lts. 3.71x3.71x3.71	64 mm toma dom.	"	"	16.34
3	51460.5 lts 3.71x3.71x3.71	64 mm toma dom.	"	"	16.34
4	51460.5 lts 3.71x3.71x3.71	64 mm toma dom.	"	"	16.34
<b>TOTAL</b>	<b>205842 LTS.</b>	<b>75 mm</b>	-	-	<b>65.36 HP</b>
					<u>16 Bombas</u>
	(Presión Directa)				<u>de 4 HP.</u>

## INSTALACION SANITARIA

Las instalaciones sanitarias se planean de una forma de que presten servicio en óptimas condiciones de Funcionamiento.

Para equilibrar nuestra economía se proponen las distancias más cortas posibles de todas las instalaciones de muebles a tuberías, registros, carcamos de succión y de ahí a la red de recolección general. La intensidad de lluvia para la ciudad de México es de 150 mm/hr para edificios y se utilizan coladeras de pretil con bajadas de -- aguas pluviales por columna de concreto armado con tubería de P.V.C. Reforzado con -- gato o alambión de 1/4" con pendientes del 2%.

Se hace uso de tubería de fierro fundido para desague de W.C. en ductos conectados a registros, fierro galvanizado para regaderas, lavabos y ventilaciones sanitarias.

Asbesto cemento (diámetro 150 mm) en las redes generales internas con registro a distancias no mayores de 10 m, para poder registrarlos. Se usarán carcamos de succión en las partes de los edificios que esten en niveles menores del nivel + 0.00 .

## INSTALACION ELECTRICA

En la instalación eléctrica del conjunto será alimentado el centro de rehabilitación con la acometida general y otra entrada de alimentación trifásica.

La acometida llegará a una subestación eléctrica la cual se encargará de alimentar a todos los edificios, como control general dentro del Edificio de Servicios. Manejado por un tablero general de controles eléctricos y cada edificio contará con un tablero de distribución con medidor de energía eléctrica.

La alimentación trifásica será controlada desde el edificio de servicios y nos servirá para alimentar a elevadores, sistemas de bombeo e iluminación pública.

CRITERIO DE ACABADOS

ESPECIFICACIONES Y ACABADOS

PISOS

No.      CONCEPTO

BASE

- 1 - Plantilla de concreto de  $f'c = 100 \text{ kg/cm}^2$  acabado a regla.
- 2 - Losa reticular de concreto armado acabado a regla.
- 3 - Losa losacero con espesor de 17 cm. textura pulido integral colocación con soldadura.
- 4 - Losa de concreto armado con espesor de 10 cm. con acabado pulido integral.

ACABADO INICIAL

- A - Loseta de barro estruido porcelanite o similar humedecidas las piezas 24 hrs. - antes de su colocación asentadas con mortero cemento-arena 1 : 5 y junteada con lechadade cemento blanco.
- B - Loseta vinflica de 20 mm de espesor y dimensión de 0.40x0.40 color porcelana y textura lisa y asentadas con mortero de cemento arena 1 : 5 .

- C - Alfombra tipo pelo corto con dimensión de 5.00x5.00 por pieza color café claro, colocación sobre bajo alfombra y con textura fina marca luxor.
- D - Loseta de mármol dimensión 0.40x0.40x0.02 m color blanco liso asentadas con mortero cemento arena en proporción 1 : 5 .
- E - Adocreto junteado con cemento arena en proporción 1 : 3 .
- F - Martelinado.

#### ACABADO FINAL

- I - Limpieza con uso de líquidos y detergentes.
- II - Limpieza con ácido muriático y agua.

#### MUROS

##### BASE

- 1 - Tabique rojo recocido de 6.50x13.00x27.00 cm. remojado 24 hrs. antes de su colocación y asentado con mortero cemento arena 1:5 .
- 2 - Concreto aparente con un  $f_c'$  de 175 kg/m<sup>2</sup>, con textura pulida y con material -- cemento tipo portland.

- 3 - Tabique prefabricado de color blanco con dimensiones 6.50x13.00x27.00 juntado con mortero cemento arena 1:5 .

#### ACABADO INICIAL

- A - Aplanado con mortero cemento arena 1:3 con espesor de 2 cm. a plomo y regla acabado con plana de madera.
- B - Aplanado con mortero cemento arena 1:3 con espesor de 2 cm. a plomo y regla, para recibir azulejo o tirol planchado.
- C - Limpieza y preparación de la superficie en obra.
- D - Martelinado
- E - Aplicación de hule espuma 5.00 cm de espesor forrada con lona plástica empotradas las piezas a muro. Con piezas desmontables a base de ensambles.
- F - Protección de hojas de plomo de 2mm de espesor (Rayos "X")
- G - Aplanado de barita con 3 cm de espesor (Rayos "X") bajo reglas técnicas del IMSS.

#### ACABADO FINAL

- T - Pintura vinílica color trigo o porcelana de tipo lavable, aplicación con brocha

y rodillo marca vinimex.

- II - Tirol planchado con aditivo endurecedor líquido color porcelana textura rugosa realizada en obra con materiales de yeso y resina epoxica.
- III- Azulejo color blanco con dimensiones de 0.11x0.11 asentado con mortero cemento-arena 1:4 juntado con cemento blanco.
- IV - Limpieza.
- V - Aplicación de lona plástica color porcelana.

#### PLAFONES

##### BASE

- 1 - Losa reticular reforzada con malla electrosoldada dentro de una capa a compresión con 5.00 cm. Terminado y acabado con casetón de fibra de vidrio.(recuperable).
- 2 - Losa de concreto armado acabado con cimbra común y espesor de 10 cm.
- 3 - Losa losacero "Romsa" de 17 cm. de espesor en color claro, (lecho bajo) textura lisa y colocación con soldadura procedente de la prefabricación y superficie -- terminada con una capa de cemento arena proporción 1:3 y refuerzos de malla de acero.

ACABADO INICIAL

- A - Plafón de yeso a nivel de regla, acabado pulido con espesor de 2 cm.
- B - Plafón de yeso a nivel de regla, acabado rastreado con espesor de 2 cm.
- C - Falso plafón pamacon con espesor de 3 cm. tipo vitrificado con textura rugosa y colocación con tensores elementos prefabricados.
- D - Limpieza y preparación de superficie para recibir acabado final.

ACABADO FINAL

- I - Pintura vinílica lavable color blanco y aplicación con brocha y rodillo Vinimex.
- II - Tirol planchado con aditivo endurecedor líquido color porcelana y textura rugosa realizada "in situ" como materiales de yeso y resina epóxica.
- III- Pintura de esmalte color blanco, aplicación con brocha y rodillo marca Vinimex.

## CRITERIO DE MOBILIARIO

### I - PARA EL EDIFICIO ADMINISTRATIVO.

El mobiliario dentro del área de oficinas administrativas se ajustará de acuerdo a las unidades comerciales del mueble en costo y dimensión.

En oficinas ejecutivas y coordinación general se emplearán escritorios marca -- "Knoll", con anexo tipo internacional de 1.68 X 0.81 X 0.74 para directores y subdirectores con sillas y sillones metálicos para oficina marca "Knoll" serie 900 MSH.

Para Secretarías 1.53 x 0.76 x 0.74 m, con sillas y sillones 900 MSH.

-Centro de Investigaciones- se usarán muebles de línea, clínico estandarizados para laboratorio Biomédico, en diagnóstico y control terapéutico (zona de tratamiento interno) y laboratorio fotográfico. Para Diseño Gráfico escritorios 1.20 x .90 m. - con banco. En biblioteca mesa y sillas metálicas de dimensiones de acuerdo al plano, anaqueles y mamparas de exposición marca "Pimienta".

En zonas de descanso y espera salas y sillones "Knoll" tapizados en tela tipo - Pliana con colores trigo y beige.

En archivos- archiveros metálicos 0.60 x 0.60 c/pza.

## 2 - AREA DE REHABILITACION MENTAL

En cubículos terapeutas, cub. de trabajo social, cub. de consulta externa se --  
presentan mesas y escritorios con silla 1.53 x 0.76 x 0.74 m. marca "Knoll" camas de  
exploración 2.00 x 1.00 m. reclinables.

En aulas de terapia de grupo, pupitres con paletas reclinables, en cámaras de -  
Gessel mesas y sillas con escritorios metálicos cubiertos con formaica color trigo --  
(1.53 x 0.76 x 0.74). Cristal espejo de observación-médica, donde se observa de una  
habitación a otra, pero del lado contrario no se puede ver. (ESPEJO).

- En Rayos "X" se deberá utilizar e instalar un pasachasises (aún cuando sea --  
una sola sala), a prueba de Radiaciones con sistema hermético de puertas para trasla-  
dar la película virgen a la sala y las placas de la sala de Rayos "X" al cuarto obscu-  
ro en el cual se tendrá una mesa de apoyo con guarda para el trabajo de revelado. Una  
caja para guarda de película virgen. En preparación se tendrá una mesa con tarja o --  
fregadero para la elaboración de los medios de contraste, para estudios que así lo re-  
quieren, en el área de criterio se contará con una mesa con cubierta de madera y pan-  
talla luminosa para revisar, perforar y engrapar radiografías.

En la mesa de Rayos "X" debe existir una mesa con cubierta de madera y pantalla

luminosa para revisar radiografías. Con guarda inferior para accesorios del equipo - (Pieceras, especímetros, etc.) también soportes para guantes y delantales.

Deberá ubicarse un sitio para un Tanque de Oxígeno portátil.

### 3 - AREA DE TALLERES

Aula magna - 100 butacas, escritorio y sillones marca "Knoll", taller: de costura- 2 mesas (1.00 x 2.00) 16 bancos, control y guardado.

Carpintería- 8 mesas de trabajo (1.00 x 1.60) 16 bancos, máquinas: sierra, tronco, torno, control y guardado.

Mecanografía- 15 escritorios con silla 1.53 x 0.76 x 0.74m y control. Dibujo Modelado- 4 mesas 0.90 x 3.00m. 20 bancos y control.

Salón de Juegos- 8 mesas y 32 sillas marca "Knoll".

Teatro al Aire libre- Mobiliario realizado en el sitio como vestidores en camerinos y bancas de madera.

### 4 - COMEDOR COMUN

Guardado de alimentos secos - el mobiliario básico será anaqueles de esqueleto-

con dimensiones de 0.45 x 0.90 x 1.80 m. dejando una circulación entre líneas pares - de por lo menos 0.90 m. es conveniente reservar una parte útil del almacén para guarda de útiles de reposición (vajilla, enseres).

Almacén refrigerado, es conveniente el uso de refrigeradores mueble pues se optimiza el uso del espacio.

Area de preparación- Se usarán mesas lisas con cubierta de acero inoxidable, en las cuales se preparan los alimentos con tarjas donde se lavan y tablas portátiles en donde se pican y parten las materias primas, deberán existir circulaciones entre mesas de por lo menos 1.20 m.

Zona de Cocción - mesas de apoyo entre estufas de la misma dimensión que éstas, campanas de extracción sobre la zona y mesas de apoyo lisas y con tarja a una distancia de 0.90 m.

Lavado de ollas en el espacio aislado por muro sin puerta en el vano solo llevará un fregadero de ollas y un anaquel para las mismas, colocación de muebles lavadoras de losa.

Barra de autoservicio-módulos tipo, conforman toda la barra de autoservicio debiendo quedar totalmente expuesto al frente del mueble el comedor.

Servicio de encamados el mobiliario consta de carros (comida fría y caliente), también carros para transporte de charolas.

#### 5 - AREA DE TRATAMIENTO INTERNO

Se usarán camas de exploración reclinables (215). Barra de atención de madera - realizadas en el sitio. Escritorio con banco (1.53 x 0.76 x 0.74 m) con sillas y sillones "Knoll" tapizados en color trigo y beige.

Archivos metálicos (0.60 x 0.60) y anaqueles para medicina y blancos. Mobiliario en línea blanca para pantallas y proyección de radiografías (Tratamiento interno).

#### 6 - AREA DE SERVICIOS

Baños vestidores-bancas de madera y anaqueles metálicos 0.60 x 0.60.

Lavandería - En la zona de selección deberá contar con los suficientes carros para poder clasificar la ropa sucia por lavar para cumplir esta función podemos emplear carros md6 -20 de acuerdo al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Postes de tubo cromado y ruedas para colgar con ganchos la ropa de forma como batas, uniformes, etc. Anaqueles para almacenar ropa limpia ya procesada, con mesa de apoyo, para el doblado de ropa en las zonas de planchado plano y de secado de ropa de felpa.

EQUIPO

Lavandería - Lavadoras horizontales manual, centrifugas manual, planchadoras -  
Ajax, planchado en plano, carros MD6-19.

Rayos "X" -Seriógrafo, Mesa Bucky vertical, Pasachasis, Revelador Automático, -  
Tanque de revelado automático, Negatoscopio y control.

## CRITERIO DE HERRERIA.

### ALUMINIO

Nuestro sistema de cancelería es de aluminio en todo el conjunto, expuesto al aire libre se forma inmediatamente en su superficie una capa invisible de óxido de aluminio que lo protege impidiendo que siga la oxidación. Su aplicación es muy variada de acuerdo a su uso y función.

La cancelería que se propone en el conjunto tiene las siguientes ventajas:

- Es más ligero que todos los demás metales utilizados en la construcción.
- Refleja la luz en un 95 % (anodizado natural).
- Al oxidarse la capa de óxido lo protege y no lo destruye.
- No necesita acabado como pintura.
- Su instalación es fácil.

Desventajas:

- Su costo es mayor en relación con otros metales, pero a largo plazo, esto se vuelve económico, dado que no se tiene que pintar y no le afecta a la corrosión. (Alumex garantiza una durabilidad hasta de 30 años).

Este tipo de cancelería se usará por modulación de acuerdo a nuestra estructura de los edificios. Creando formas de diseño de cancelería agradables. Las molduras de aluminio se usarán en ventanas, puertas y barandales, muebles y recubrimientos, según sea el caso, como en fachadas integrales. El vidrio se colocará con sellador. (Sello lastic). Cancelería para baños, mamparas y vanos. Todo el conjunto usará aluminio - en la herrería. Para la instalación se deberá contar con las precauciones de evitar la deformación, la primera operación es el corte en las esquinas. Mecanizando la colocación, corte de ranuras para visagras y dispositivos de fijación ocultos en la - - unión se emplean portapiezas para sujetar los perfiles de los marcos de ventanas firmemente. La unión de perfiles es a base de soldadura de Argón, en producciones de -- gran número su costo se reduce al mínimo. .

P R E S U P U E S T O

(ANALISIS DE COSTO)

COSTO DE LA CONSTRUCCION POR M<sup>2</sup>.

1983      \$ 48000.00 / m<sup>2</sup>

ENERO - 1983

1984: (Incrementos)

45% - 1983	_____	1984	En Materiales	
8% En Gasolina	_____	}	29.83% Mano de Obra	_____ 2 JUNIO
			30.00% Mano de Obra	_____ 3 DICIEMBRE
Salario	_____	}	\$ 820.00	_____ 1060,80 _____ 30%
Mínimo				

Fórmula:

$$Ap = K [1 + 0.38 (PM) + 0.62 (P.Mo.)]$$

$$\begin{aligned} Ap &= 48,000.00 [1 + 6.38 (0.45) + 0.62 (0.2983)] \\ &= 48,000.00 [1 + 0.171 + 0.1849] \\ &= 48,000.00 [1.3559] \end{aligned}$$

$$Ap = \$ 65,085.40 / m^2$$

ENERO - 1984

45% - Materiales

30% - Mano de Obra

$$\begin{aligned} Ap &= 65085.40 [1 + 0.38 (0.45) + 0.62 (0.30)] \\ &= 65085.40 [1 + 0.171 + 0.186] \\ &= 65085.40 [1.3570] \end{aligned}$$

$$Ap = \$ 88,320.88 / m^2$$

JUNIO - 1984

Salario Mínimo { 1060.80 \_\_\_\_\_ 1250.00 = 18%      1985  
 Materiales { 30%  
 Gasolina { 40.00 \_\_\_\_\_ \$ 55.00 = 37.5%

$$Ap = K [ 1 + 0.38 (P.M.) + 0.62 (P.Mo.) ]$$

$$Ap = 88320.88 [ 1 + 0.38 (.375\%) + 0.62 (.18) ]$$

$$[ 1 + 0.1425 + 0.116 ]$$

$$Ap = 88320.88 [ 1.2541 ]$$

$$Ap = 110,763.21 / m^2$$

— FEBRERO - 1985 — PRECIO UNITARIO

\*  
 Area Total de Construcción = 15113.48 m<sup>2</sup>

PRESUPUESTO			
SECCION	AREA M <sup>2</sup>	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
Centro de Rehabilitación	15113.48 m <sup>2</sup>	110 763.21 / m <sup>2</sup>	\$ 1674,017,559.00 Pesos M/N.

P R E S U P U E S T O

1° TABLA DE PARTIDAS - PORCENTAJES			2a TABLA COSTO DE OBRA SOBRE EL PORCENTAJE DE PARTIDA			
1° Concepto	Porcentaje	Cantidad	2a Materiales-68.1%		Mano de Obra 31.9%	
1. Albañilería	60%	1004,410,535.00	64%	642,822,742.7	36%	301,587,792.7
2. Inst. Hidr. y Sanit.	5.3%	88,722,930.63	85%	75414491.03	15%	13,308,439.59
3. Inst. Eléctrica	7.4%	123,877,299.40	78%	96624293.50	22%	27,253,005.86
4. Herrería	11. %	184,141,731.50	71%	130,740,771.40	29%	53,401,160.13
5. Carpintería	5.6%	93,744,983.30	75%	70,308,737.48	25%	23,436,245.83
6. Vidriería	3.4%	56,916,597.00	90%	51,224,937.30	10%	5,691,659.70
7. Pinturas - Yeso	2.8%	46,872,491.65	30%	14,061,747.50	70%	32,810,744.16
8. Jardinería	0.1%	16,740,175.59	65%	10,881,114.13	35%	5,859,061.45
9. Diversos	4.40%	73,656,772.6	78%	57,452,282.62	22%	16,204,489.97
10. Importe Total	100.00%	1674,017,559.00	1140005958		534 011 601.30	
			( 68.1% ) + ( 31.9% ) └──────────────────────────────────┘ \$ 1674'017,559.00			
\$ 1674'017,559.00 = 100%						

COSTO TOTAL DE LA OBRA

(15,113.48 m<sup>2</sup>) x (\$ 110,763.21 /m<sup>2</sup>) = \$ 1674'017,559.00 PESOS M/N.

Concepto:

---

**P R E S U P U E S T O :**


---

SECCION	AREA m <sup>2</sup> .	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
CENTRO DE REHABILITACION	15113.48 m <sup>2</sup>	\$ 110,763.21 /m <sup>2</sup>	\$ 1674'017,559.00 Pesos M.N.
AREAS EXTERIORES DEL CENTRO (Plazas, andadores, canchas deportivas)	27990.00 m <sup>2</sup>	\$ 11,391.00 /m <sup>2</sup>	\$ 318'834,090.00 Pesos M.N.
AREA DE JARDINES 10 m <sup>2</sup> /cama	2000.00 m <sup>2</sup>	\$ 4,600.00 /m <sup>2</sup>	\$ 9'200,000.00 Pesos M.N.
<b>COSTO TOTAL DE LA OBRA</b>	<b>45103.48 m<sup>2</sup></b>		<b>\$ 2002'051,649.00</b> Pesos M.N.

---

PRESUPUESTO DEFINITIVO

## CONCLUSIONES

La actividad arquitectónica se realiza a través del tiempo y el espacio, de acuerdo a la necesidad que se tenga de diversa afinidad o tema a tratar, satisfacer dicha necesidad con un proyecto arquitectónico funcional y un concepto definido de ese espacio, de como será ese espacio y el tipo de material constructivo a emplear.

En este caso tenemos:

El Centro de Rehabilitación para Farmacodependientes, necesidad prioritaria para la delegación Gustavo A. Madero, dentro de la cual no existen en ningún lugar del Distrito Federal (D.F.) centros de este tipo. Solo módulos de información (Centros de Integración Juvenil - C.I.J.) y zonas adicionales a hospitales como forma de tratamiento interno y externo. Por ésto se propone este centro de rehabilitación, para la ayuda y orientación de los jóvenes mexicanos que padecen dicha enfermedad.

El centro presenta así una asistencia médico-social especializada para los pacientes calculada para esta delegación, no importando estrato social o posición económica de los adolescentes.

Este centro puede satisfacer una demanda de atención diaria de 3527 pacientes - externos e internos (200) en sus diferentes grados de padecimiento como una medida de prevención y tratamiento a corto plazo.

Se realizaría una labor social de gran contenido humanitario la de rescatar la dirección correcta de los jóvenes mexicanos para el desarrollo fructífero de esta delegación y sus alrededores de la misma.

Comprendido como un modelo expuesto, a la superación de los jóvenes desorientados se pretende con este modelo reducir el nivel farmacodependiente de esta zona, hasta un control total del mismo.

Crear campañas en contra de las drogas lícitas (permitidas) tóxicos legales tabaco y alcohol. Con afán de lucro que son comerciales de difusión en gran escala por diferentes medios de comunicación (radio, televisión, etc) como estímulos constantes-negativos tratando de reducir el consumo al máximo apoyados por este centro. Difundiendo hasta en los mismos productos, el nivel tóxico en caso de abuso o exceso.

Realizar cuadrillas de orientación social (en este centro) para asistir a escuelas, centros de salud, lugares públicos, etc.

Para que se presenten a este centro las personas que padecen esta enfermedad, - siendo localizados visualmente en la vía pública o por información del propio paciente o sus familiares.

El centro propone generar cambios en la vida social de este tipo de personas, - para así integrarlas a la sociedad como elementos positivos en las actividades cotidianas de esta ciudad (D.F.)

Las investigaciones han demostrado que los jóvenes cuyos padres emplean drogas en forma excesiva están propensos a aficionarse a ellas, es por ésto que no solo el adolescente tiene que asistir al centro sino también los familiares de los pacientes para recibir pláticas y terapias a nivel de grupo o familiares.

Ya que el riesgo de involucrarse en la farmacodependencia, es menor en un hijo con padres equilibrados y afectuosos, en comparación con aquellos cuyos padres son negligentes, demasiado tolerantes o totalitarios y hostiles. Para ésto el centro presenta zonas de recreación y convivencia, individual o de grupo y familiar.

Para lograr el desarrollo emocional óptimo del adolescente se requiere de una estructura familiar adecuada recordemos que después de los padres son los maestros --

quienes sirven de modelo de identidad a niños y adolescentes.

También que no se nos olviden los jóvenes que no estudian que por su desorientación forman un grupo de desempleados y por lo tanto surge el pandillerismo.

A esos grupos está dedicado este centro con orientación y aprendizaje de algún oficio o trabajo realizando contactos con empresas e industrias generando así nuevos empleos para este tipo de grupos que existen en gran escala. Por esto el apoyo de actividades deportivas, artísticas y de recreación sana, que se realizarían en este centro.

En la plaza como concepto de diseño en convivencia permitirá que el adolescente tenga una salida positiva a sus impulsos y logre atravesar adecuadamente esta etapa de desarrollo, la más difícil fase del ciclo vital para así fortalecer su proyecto de vida.

Nuestro conjunto arquitectónico presenta amplias vías de acceso, con los diferentes sistemas de transporte a nivel urbano, por su localización en la delegación -- Gustavo A. Madero.

El conjunto presenta un diseño general de plaza muy sencillo pero funcional con formas ortogonales respetando un esquema compositivo básico obtenido como resultado -

de lo que es la convivencia, este concepto de plaza; se aplica en el conjunto y en todos los edificios en su interior, creando una plaza en los vestíbulos, con desniveles y cubierta de domos para crear un ambiente agradable a los usuarios.

Nuestros sistemas constructivos son:

- a) Armaduras y concreto armado martelinado
- b) Losas reticulares y concreto armado, martelinado
- c) Losas de concreto armado para las áreas de servicio.

Creando espacios agradables y funcionables que nos provoquen tranquilidad y reposo, con los jardines, fuentes y remates visuales.

Así como todo el centro esta distribuido en forma horizontal para aprovechar -- las áreas verdes y jardines.

El conjunto se maneja en forma de pabellones por especialidad o padecimiento. --  
La solución está basada en nuestro concepto de plaza.

Creo que la solución a este problema sería el incremento de centros de rehabilitación especializados a combatir la farmacodependencia en todo el país.

## B I B L I O G R A F I A

- 1.- P + P  
Proyecto y Planificación  
Instalaciones Sanitarias Modernas  
- Centros de Rehabilitación  
- Hospitales Generales  
Aut. - Franz Labryga  
Edit. - G.Gili, S.A.
- 2.- Manual de Conceptos de Formas Arquitectónicas  
Aut.- Edward T. White  
Edit. - Trillas.
- 3.- Materiales y Procedimientos de Construcción  
Aut. - Fernando Barbara Z.  
Edit. - Herrero S.A. - Tomo 1
- 4.- Pd - Organo Informativo de los Centros  
de Integración Juvenil (C.I.J.)  
Año 1 - Número 3.
- 5.- Datos Prácticos de Instalaciones Hidráulicas y Sanitarias  
Aut. - Ing. Becerril L. Diego Onésimo.  
9a. Edición.

- 6.- **Objetivos de las Normas de Ingeniería**  
**Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)**  
Aut. - Subdirección Administrativa  
Jefatura de Proyectos.
- 7.- **Arquitectura Habitacional**  
Aut. - Plazola Cisneros  
Edit. - Limusa S.A.
- 8.- **El Arte de Proyectar**  
Aut. - Neufert Ernst.  
Edit. - G. Gili, S.A.
- 9.- **Normas y Costos de Construcción**  
Aut. - Plazola Cisneros  
Edit. Limusa, S.A.