

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO

Colegio de Arquitectura y Diseño Interior

Arquitectura Verde Urbana: Centro de Cuidados Paliativos

Carolina González Gaybor

Ernesto Bilbao, Arq. , Director de Tesis

Tesis de grado presentada como requisito
para la obtención del título de Arquitecta

Quito, diciembre 2014

**Universidad San Francisco de Quito
Colegio de Arquitectura y Diseño Interior**

HOJA DE APROBACION DE TESIS

Infraestructura Verde Urbana: Centro de Cuidados Paliativos

Carolina González Gaybor

Ernesto Bilbao, Arq.
Director de Tesis

.....

Pablo Dávalos, Arq.
Miembro del Comité de Tesis

.....

Roberto Burneo, Arq.
Miembro del Comité de Tesis

.....

Marcelo Banderas, Arq.
Decano del Colegio de Arquitectura y
Diseño Interior

.....

Quito, diciembre 2014

© DERECHOS DE AUTOR

Por medio del presente documento certifico que he leído la Política de Propiedad Intelectual de la Universidad San Francisco de Quito y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo de investigación quedan sujetos a lo dispuesto en la Política.

Asimismo, autorizo a la USFQ para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma: _____

Nombre: Carolina González Gaybor

C. I.: 1716691611

Lugar: Quito, diciembre 2014

DEDICATORIA

A todas las personas que me ayudaron y apoyaron durante toda mi carrera para alcanzar esta meta, empezando por mis padres y mis hermanos, mi familia, mis compañeros, amigos, profesores y mi director de tesis, gracias por todo.

RESUMEN

Los problemas que afectan a las ciudades actualmente están ligadas con la falta de espacios verdes urbanos. La infraestructura verde supone un sistema de apoyo no solo a la vida silvestre, grandes espacios naturales y ecológicos, pero también un apoyo a la vida y mejora de la salud de los habitantes. Este concepto ofrece varios beneficios para la ciudad, funcionando a diferentes escalas, y estando conectada a diferentes niveles. Muchos actores, como espacios verdes dentro de la ciudad pueden ayudar a que esta conexión se dé. Un plan masa general propone la aplicación del modelo de infraestructura verde urbana en Quito, ubicando y conectando grandes espacios verdes que tiene la ciudad, para conectarlas entre ellas y llegar con este proceso a más espacios de la ciudad. En una escala menor, se propone un centro de cuidados paliativos en el hipercentro de Quito, se busca conectar el parque La Carolina con el parque El Ejido, para promover un espacio de apoyo y ayudar a la migración de flora y fauna urbana, y al mismo tiempo generar un centro para personas con enfermedades terminales, dentro de un ambiente natural que pueda contribuir al estado de salud de los pacientes, ayudándolos a disminuir el dolor, y tener una mejor muerte, y al mismo tiempo generar un espacio de apoyo a la vida silvestre urbana de la ciudad de Quito.

ABSTRACT

The issues affecting cities nowadays are linked to the lack of green urban areas. Green infrastructure entails a support system not only for wildlife, big natural and ecological spaces but also a support to life itself and inhabitants' health improvement. This concept offers several benefits for the city, working at different scales and being connected at different levels. Various actors, such as green spaces inside the city can help to establish this connection. A general massive plan proposes the implementation of green infrastructure model in Quito, placing and connecting large green spaces that the city possesses, linking them and therefore reaching more places in the city with this process. In a smaller scale, it is proposed to build a palliative care center in Quito's hypercenter, to connect La Carolina park with El Ejido park, in order to promote a support site and to help urban fauna and flora migration while creating a center for terminal illnesses inside of a natural ambiance that can contribute to the patients' health conditions, helping them to ease the pain and to have a more peaceful death, and at the same time generating a support site for Quito's urban wildlife.

Tabla de contenido

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
INTRODUCCIÓN	9
I. INFRAESTRUCTURA VERDE	10
1.1 Infraestructura Gris & Infraestructura Verde Definiciones.....	10
1.2 Orígenes	12
1.3 Orígenes y Estudio de Casos.....	13
1.4 Estudio de Casos Actuales	16
1.5 Escalas y Conexiones	18
II. INFRAESTRUCTURA VERDE EN QUITO	20
2.1 Análisis de Quito	21
2.2 Análisis del Hipercentro de Quito	25
2.3 Planes Ambientales del DMQ	30
2.4 Red Verde Urbana de Quito.....	31
2.5 Propuesta complementaria a la Red Verde Urbana	32
2.6 Otros agentes como conectores: Centro de Salud	39
III. SITIO	40
3.1 Selección del Sitio.....	40
3.2 Relación del Sitio con Infraestructura Verde Propuesta	43
3.3 Análisis	48
IV. CENTRO DE CUIDADOS PALIATIVOS	52
4.1 Definición y Análisis	53
4.2 Relación con infraestructura verde propuesta	55
4.3 Cuidados Paliativos en el Ecuador.....	56
4.4 Referentes Quito	59
V. REFERENTES.....	64
5.1 Tanatorio y Jardín – Cor & Asociados.....	64
5.2 Hospital Infantil en Zúrich – Herzog & De Meuron.....	66
4.3 Maggie’s Cancer Caring Center – Snøhetta.....	68
4.4 Residencia Geriátrica Mas Piteu – Estudi PSP	69
VI. PROGRAMA.....	70
6.1 Análisis Programático	71
6.2 Relaciones programáticas y funcionales	79
6.3 Detalle del programa.....	81
VII. PROPUESTA CONCEPTUAL	83
CONCLUSIÓN	85
TABLA DE GRÁFICOS	87
BIBLIOGRAFIA	91

INTRODUCCIÓN

Durante las últimas décadas, las ciudades en el mundo entero se han tenido que enfrentar a una serie de problemas que afectan no solo a su población, pero también a todo su entorno natural. El crecimiento excesivo de la población en los últimos tiempos, junto con la falta de planeamiento urbano que genera una falta de espacio importante en las ciudades, ha producido que los espacios verdes queden replegados y no sean considerados como parte de la infraestructura de las ciudades. Mientras que las sociedades avanzan, junto con la tecnología, los efectos negativos en los ecosistemas son cada vez más severos, sin pararnos a pensar que todavía dependemos de la naturaleza para proveernos de aire puro, de agua y de comida.

A pesar de que existen modelos urbanos que incorporan la naturaleza como característica importante de las ciudades, es claro que no se los han adoptado en la mayoría de urbes. Nuestro país, al ser mega diverso, debería incorporar estos modelos, para mejorar los ecosistemas cercanos a las ciudades. Uno de estos modelos es la infraestructura verde, que propone como idea general proveer espacios de apoyo para la vida de los habitantes y de la flora y fauna urbana a lo largo de las ciudades. De este modo se busca generar estos espacios en la ciudad, y tratar de conectarlos con la ayuda de diversos agentes. Se propone usar un centro de salud como conector a una red de infraestructura verde para la ciudad. Por ello nos preguntamos si es posible que un Centro de Cuidados Paliativos situado dentro de la ciudad, pueda cumplir con los requerimientos espaciales y sociales necesarios para sus pacientes, y al mismo tiempo servir como punto de conexión de la infraestructura verde urbana propuesta.

I. INFRAESTRUCTURA VERDE

1.1 Infraestructura Gris & Infraestructura Verde Definiciones

La infraestructura se define como: “La subestructura o la base subyacente, especialmente las instalaciones básicas en las que depende la continuidad y el crecimiento de una comunidad o estado” (Webster World Dictionary). Al hablar de infraestructura, la mayoría de las personas piensan en lo que podemos llamar infraestructura “gris” o construida. Pero no toman en cuenta otro tipo de infraestructura que es esencial para el desarrollo de nuestras ciudades y comunidades: la infraestructura verde.

Durante los últimos años, han habido varias aproximaciones a esta nueva idea de infraestructura verde, por ello, existen algunas definiciones de Infraestructura Verde: “ El entorno físico, dentro y entre regiones, ciudades y pueblos. La red de espacios abiertos, cursos de agua, jardines, bosques, corredores verdes, árboles en las calles y el campo abierto que brinda diversos beneficios sociales, económicos y ambientales de las personas y las comunidades locales” (TEP, 2005); “ La infraestructura verde es el sistema natural de apoyo a la vida; formado por una red de tierras y cuerpos de agua que sostienen a las diversas especies de flora y fauna; aseguran el funcionamiento de los procesos ecológicos, mantienen los recursos de agua, aire y suelos; y contribuyen a la salud y a la calidad de vida de los individuos y las comunidades”

(Williamson, 2003). Es importante comprender que los elementos que forman parte de la infraestructura verde deben ser desarrollados y protegidos a largo plazo, para asegurar su proceso. Por ello, una planificación de proyectos a largo plazo es esencial.

Funciones y beneficios

La infraestructura verde tiene una serie de funciones ecológicas, económicas y sociales que ayudan a proteger y restaurar ecosistemas, promoviendo además una serie de beneficios para las comunidades y el entorno natural. La interconexión de este tipo de infraestructura es esencial para aprovechar al máximo los beneficios que esta nos da.

Los principales beneficios de la implementación de infraestructura verde son:

- Mejorar los ecosistemas en áreas verdes intervenidas por el hombre
- La reducción de nuestra contribución al cambio climático
- Mejorar la calidad de vida de los habitantes
- Proporcionar un espacio para cultivar alimentos
- Reducir el riesgo de inundaciones
- Crear espacios naturales de recreación
- Limpieza de nuestro aire y agua
- La entrega de múltiples beneficios económicos

1.2 Orígenes

El desarrollo de la idea de Infraestructura Verde proviene de dos ideas fundamentales: la primera es tratar de conectar parques y otros espacios verdes para el beneficio de las personas, y el segundo, que proveniente de un enfoque más ecológico, es tratar de conservar y conectar áreas naturales para el beneficio de los ecosistemas y de la biodiversidad (Benedict & McMahon).

Durante el último siglo, según Randolph, (quien trabajó en la planificación de parques y terminó adoptando la infraestructura verde como su sistema de planificación), se han desarrollado numerosos planes urbanos de conservación para la naturaleza, que se han ido adaptando a las diferentes épocas y necesidades de las poblaciones y ecosistemas.

- Antes de los años 1980:

Se desarrollaban planes que se limitaban a la planificación de parques áreas recreativas. Para su conservación se adquirían tierras para protegerlas y crear parques. Sus principales objetivos eran promover la recreación y generar espacios atractivos.

- En los años 1980:

Se desarrolló la planificación de espacios abiertos, donde además de creación y administración de parques, sus objetivos se basaban también en la protección de áreas de cultivo y espacios forestales urbanos.

- En los años 1990:

Se centraron en la adquisición de tierras, zonificación de áreas de inundación, creación y administración, no solo de parques, sino también de

corredores verdes. Sus objetivos crecieron, centrándose no solo en la recreación pasiva y activa, y en la protección de áreas de cultivo y espacios forestales, pero también de la protección de la fauna urbana.

- En los años 2000:

Se introduce la infraestructura verde que propone una interconexión de espacios que promuevan no solo la recreación activa y pasiva, la protección de áreas de cultivo, de espacios forestales y de fauna urbana , pero que implementa la conservación de ecosistemas mediante vínculos y conexiones. (Randolph)

1.3 Orígenes y Estudio de Casos

Olmsted & Howard.

Uno de los primeros trabajos que exploró la idea de conectar los espacios verdes en beneficio de la población y de la naturaleza fueron Olmsted y Howard. Los trabajos de Olmsted en Nueva York y Boston fueron ejemplos que promovían la integración de la forma y la función que conducía a paisajes multifuncionales. (Williamson,2003)

Howard proponía, a través de sus diseños, que el emplazamiento de espacios verdes cerca de áreas residenciales, podría mejorar la salud física y psicológica de las personas. (Howard, 1985)

Los trabajos tanto de Howard y de Olmsted son muy importantes para comprender la infraestructura verde.

Boston's Emerald Necklace, Olmsted

El sistema de parques Emerald Necklace en Boston, fue diseñado por Frederick Law Olmstead entre 1872 y 1892, y empezó a construirse en 1895 entre el municipio de Boston y el de Brookline. El plan estaba pensado como un sistema de parques continuo, independiente de las fronteras municipales.

Hoy en día el Emerald Necklace consiste de una cadena de 1100 acres de áreas verdes que conectan el Boston Common y el Public Garden a cinco parques y un jardín botánico diseñado por Olmsted, a través de avenidas y canales (The Arnold Arboretum (1872), Back Bay Fens (1878), Franklin Park (1881), The riverway (1892), Olmstead Park (1892) y Jamaica Pond (1892)).

Olmsted, concibió el sistema de parques como un terreno común para que todas las personas pudieran acudir para un receso del ruido , de la contaminación y del hacinamiento de la vida urbana . Diseñó caminos y avenidas para enlazar los parques y los barrios circundantes, plantó una enorme cantidad de especies diversas de árboles y arbustos , y la adicionó algunos puentes adecuadamente situados junto con otras estructuras. (ASLA)

Este es un gran ejemplo de como una red verde puede brindar beneficios ecológicos , económicos y sociales a residentes y visitantes de la ciudad.

Olmsted Park:

Olmsted Park, es uno de los parques que forma parte del Emerald Necklace. Fue diseñado como una cadena de lagunas de agua dulce, que se

intercalan con campos y prados naturales. El parque cuenta con 17 hectáreas, uno de los más grandes bosques históricos que existen actualmente. El parque esta conformado por:

- El parque cuenta con 3 lagunas: Leverett, Willow y Wards que son conectadas por un arroyo llamado Babbling Brook.
- Cuenta igualmente con una serie de puentes peatonales históricos, senderos y rutas para bicicletas internas en el parque.

Este parque forma parte del plan de mejoras del Muddy River y del parque lineal que une Black Bay Fens a Jamaica Pond.

Prospect Park, Olmstead & Vaux

Prospect Park, fue un trabajo similar de Olmsted al Emerald Necklace. La ubicación del proyecto es uno de los factores claves en la cohesión social e interacción con el área de Brooklyn.

Se compone principalmente del “Long Meadow”, del “Ravine” y de un gran lago, el cual crearon cavando una sección montañosa y llenándolo de agua. Crearon una serie de arcos, un Concert Groove, una red de puentes y refugios rústicos. Se emplaza en 585 acres en el corazón de Brooklyn.

El parque logró el objetivo de los diseñadores: conectar diferentes áreas verdes y crear un espacio para las personas donde se puedan “escapar” de la ciudad

Olmsted y Vaux crearon una serie de estrategias para el diseño del parque

- Se unieron diferentes áreas verdes, creando una serie de praderas, bosques y

barrancos, donde miles de plantas y arboles fueron sembrados.

- Se creó una serie de senderos o “parkways”, que conectaban las áreas suburbanas de Brooklyn con el parque. Y se complementan actualmente con senderos de bicicletas y puentes peatonales.
- Olmsted creó igualmente un sistema de drenaje para el parque que provee agua a los lagos y arroyos. esta red de tuberías atraviesa el Long Meadow, el Ravine y el Nethermead.
- Crearon un lago, que fue producto de una excavación en el sitio

1.4 Estudio de Casos Actuales

Ingrebourne Hill, London

Ingrebourne Valley era una antigua cantera de explotación de grava, que fue utilizada como un botadero en los años 1970 y 1980. Ingrebourne Hill forma ahora parte clave de una red de espacios verdes urbanos en el corazón de la zona de regeneración más grande de Europa - El Thames Gateway. Ingrebourne Hill también fue identificado como una de las fases del proyecto 3.2, ‘Ingrebourne Valley and Quarry Landscapes’, del área de East London Green Grid. Cumple con los objetivos de la East London Green Grid, ayudando a proporcionar conectividad a los lugares circundantes dentro del Thames Chase Community Forest, del cual Ingrebourne Hills forma parte. Este proyecto establece un marco de políticas y una estrategia forestal:

- El proyecto fue desarrollado en etapas: donde La Comisión Forestal y sus socios entregaron la primera fase (24ha) en 2003, y en 2006. La segunda fase (21ha) se completó en 2008 y una fase final (aproximadamente 25 hectáreas) debe completarse dentro de los próximos cinco años.
- Una serie de senderos peatonales, de bicicletas y para caballos se crearon, con una extensión de 4.9 km., que enlazan el barrio de Hornchurch Country Park y espacios verdes circundantes
- Se pensó como un lugar de encuentro, para las personas y la vegetación, proporcionando espacios que nos separen de la ciudad y áreas de conservación para la vegetación
- Se buscó beneficiar a la economía local, al usar los desechos para crear relieves sobre el relleno sanitario. Los desechos incluyen basura común y la basura producida por grandes proyectos de ingeniería civil.

The Floyds Fork Greenway Master Plan, Louisville, KY

El plan define un modelo para aumentar la biodiversidad mediante la conservación y mejora del hábitat, mejorar la calidad del agua a través de técnicas innovadoras de gestión de aguas pluviales, preservar las tierras agrícolas, y medir los costos regionales de sostenibilidad y los beneficios de las propuestas del plan implementado a través del tiempo

Seis metas fueron desarrolladas para orientar la aplicación a largo plazo de los senderos y mejoras medioambientales:

- Crear una combinación de vías verdes , senderos y parques con los más altos

estándares de calidad

- Proveer conservación de los recursos naturales y sostenibilidad del medio ambiente
- Fomentar la creación de un recurso respetado y querido por la comunidad
- Crear un espacio recreativo valioso que sea acogedor , inclusivo, y que responda a una variedad de necesidades e intereses
- Desarrollar instalaciones para que sean seguros, operados eficazmente
- Crear una relación entre el parque y los programas de planificación regional, en torno a los usos del suelo, y las mejoras de infraestructura pública

1.5 Escalas y Conexiones

Escalas en la Infraestructura Verde

La infraestructura verde se basa en intervenciones a diferentes escalas. Desde lotes, a una escala zonal, local, regional y nacional.

En escala de lotes, esto significaría realizar trabajos en casas o edificios, como patios o techos verdes. En escala zonal y local , se puede trabajar en la creación de corredores y vías verdes, parques, zonas protegidas y más. En cuanto a una escala regional o nacional se centra en la protección de grandes corredores ecológicos, que se conectan entre ellos con zonas y parques nacionales protegidos.

Las planificaciones en las mismas escalas y en diferentes escalas deben estar conectadas para que la infraestructura verde funcione. Se debe tomar la infraestructura verde como la infraestructura “gris” construida, donde la red vial de un barrio se conecta con la red vial de una ciudad, que al mismo tiempo se conecta con la red vial nacional. Y esto pasa con el servicio de agua potable, alcantarillado, luz eléctrica y muchos otros servicios.

Para esto, se han creado modelos de planificación que utilizan “hubs” y enlaces entre distintos espacios en el área que se escoja para introducir la infraestructura urbana.

Hubs y Enlaces

Hubs (concentradores): Son características esenciales de la infraestructura verde. Se definen como grandes áreas naturales, de importancia ecológica que sirven para dos propósitos importantes.

El primer objetivo es proporcionar un hábitat para las especies animales y vegetales que no pueden prosperar en pequeñas zonas de espacios abiertos que existen en paisajes altamente fragmentados. Las poblaciones que son pequeñas, aisladas, o divididas en pequeños grupos debido a la dispersión restringida pueden ser particularmente susceptibles a la endogamia y extinción (Falk, 2006)

El segundo objetivo es proporcionar áreas adecuadas para que la fauna

silvestre pueda alimentarse y reproducirse (Anne Arundel County, 2002)

Los enlaces son las conexiones que unen todo el sistema de la infraestructura verde (entre ellos los hubs), para que esta pueda trabajar. Estos enlaces pueden variar en tamaño y función. Pueden ser corredores ecológicos y corredores azules, y otros enlaces de menor escala que ayudan a la conexión

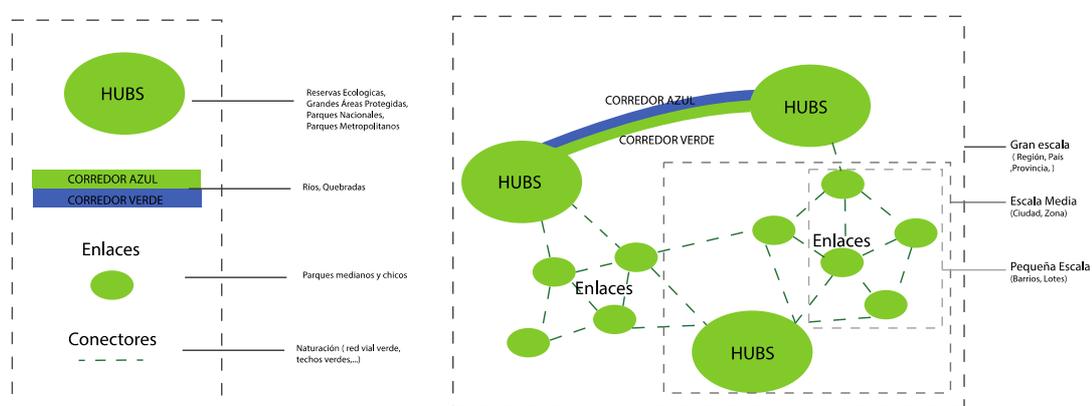


Gráfico 1 : Escalas y Conexiones

II. INFRAESTRUCTURA VERDE EN QUITO

El Distrito Metropolitano de Quito, capital del Ecuador, es una ciudad que ha ido creciendo considerablemente en los últimos años. Por su geografía, la ciudad solo puede crecer a lo largo, más no a lo ancho, y hacia los valles cercanos. En el 2013, se estima que la población de Quito llegó a los 2,4 millones de habitantes. La ciudad se ubica en la sierra ecuatoriana, contando con una

enorme biodiversidad. Quito es también el centro político del Ecuador, contando con los principales organismos gubernamentales, culturales, financieros, comerciales y administrativos del país. La ciudad, por su centro histórico, fue declarada Patrimonio Cultural de la Humanidad por la UNESCO en 1978. Sin embargo, la conservación de áreas verdes en los alrededores de Quito ha sido un tema olvidado por muchos años, promoviendo únicamente la protección de los grandes parques metropolitanos. Afortunadamente, en los últimos años se han visto grandes esfuerzos por parte del Municipio Metropolitano de Quito para cambiar esta realidad.

Por su realidad, al contar con una biodiversidad de ecosistemas muy grande, Quito es una ciudad que puede adaptarse completamente a un plan de desarrollo urbano que tome como componente importante la idea de infraestructura verde. Creando conexiones entre hubs y enlaces (creados y existentes), los beneficios que recibiría la ciudad pueden ser enormes, como ha sucedido en otras ciudades que han implementado este plan.

2.1 Análisis de Quito

Espacio Urbano

El crecimiento urbano de Quito se ha producido hacia el norte y el sur de la ciudad, donde el centro histórico sigue siendo el punto central de la capital.

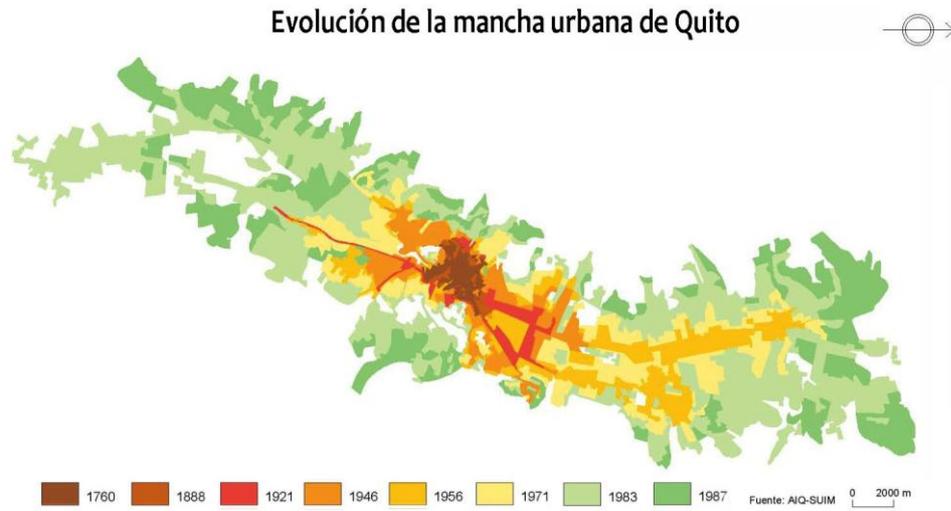


Gráfico 2: Evolución de la Mancha Urbana de Quito

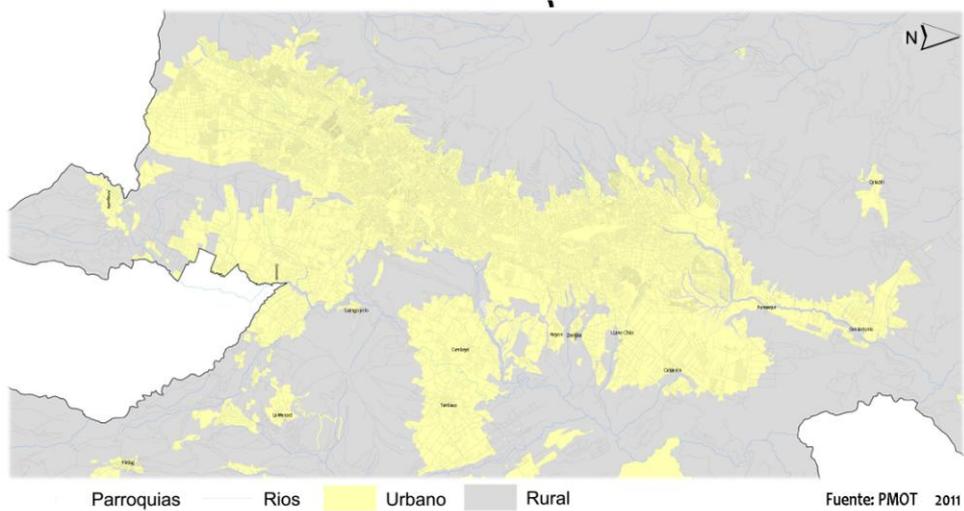


Gráfico 3: Suelo Urbano de Quito 2011

Uso de Suelo

El uso de suelo en el DMQ, alrededor del área urbana, se compone principalmente de bosques y vegetación protectora, o áreas de cultivo. Sin embargo en la mancha urbana no existe una marcada conexión de áreas verdes que permita continuidad de estos espacios

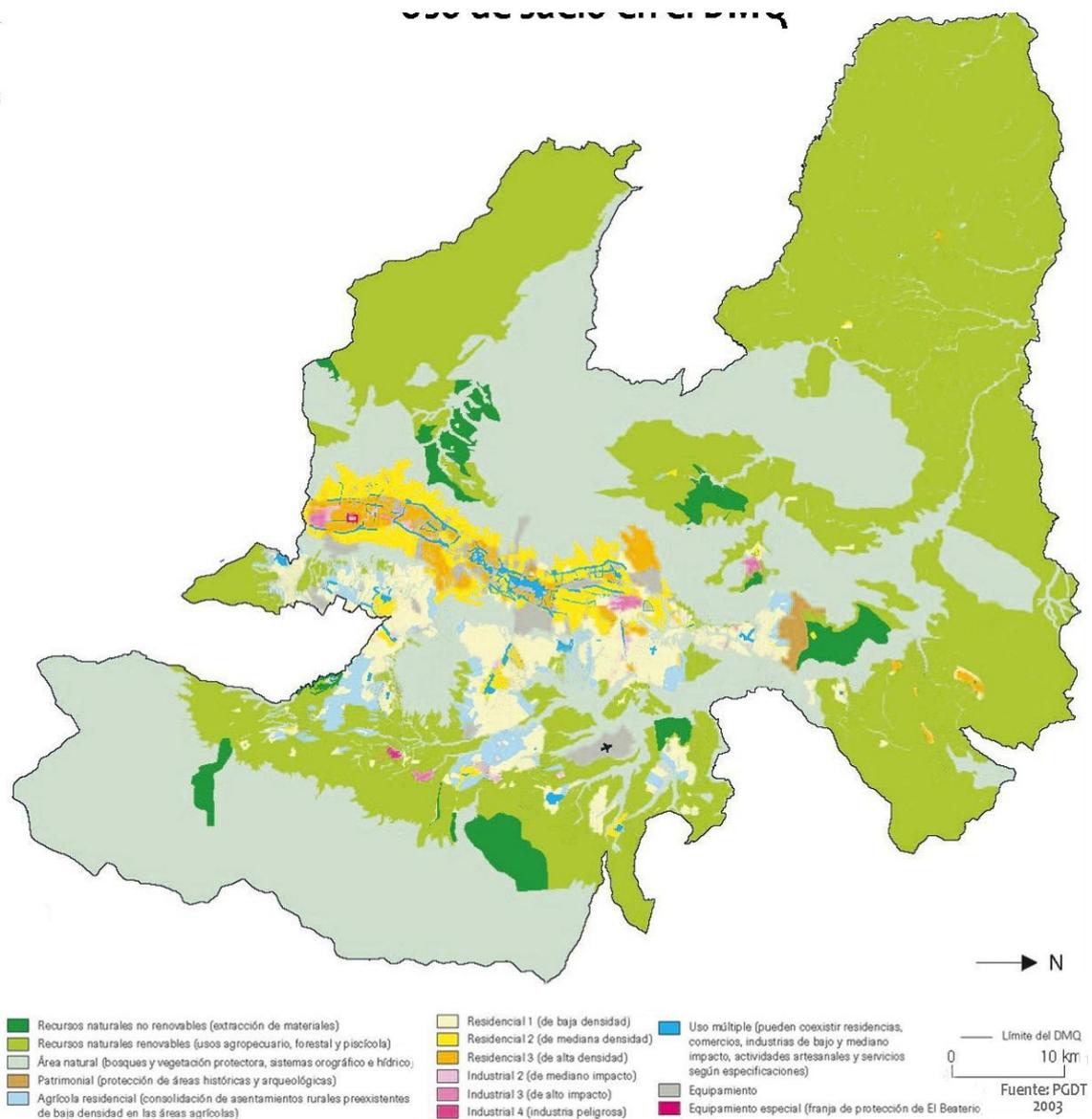


Gráfico 4: Uso de Suelo en el DMQ

Áreas Verdes

Las áreas verdes encontradas en el área urbana de la ciudad de Quito y sus alrededores se componen de bosques metropolitanos, parques y reservas naturales protegidas. Sin embargo el porcentaje de áreas verdes sigue siendo bajo, y no existen conexiones claras entre estos espacios.

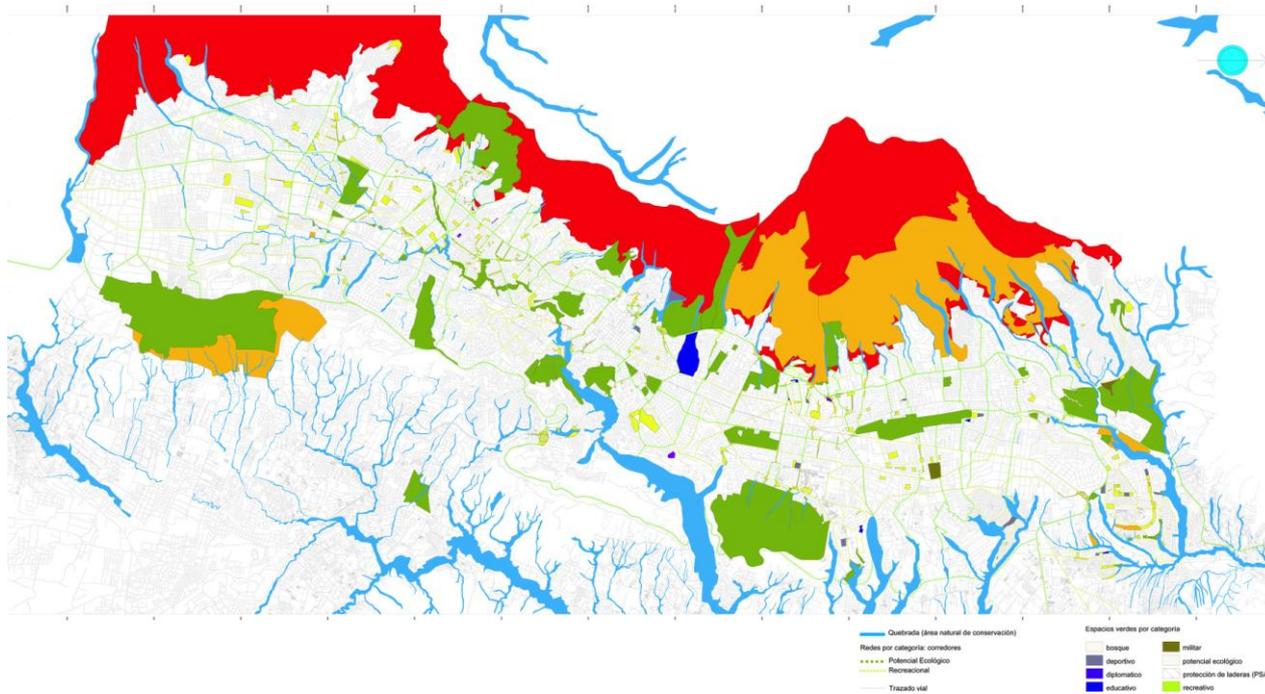


Gráfico 5: Áreas Verdes en el DMQ

Áreas de Protección Ecológica

Las áreas de protección ecológica presentes en el DMQ se encuentran ubicadas fuera del área urbana, sobretodo al este y oeste de la ciudad. Estas zonas son muy importantes por su biodiversidad. Sin embargo, la ciudad forma una especie de barrera entre estas áreas de protección, prohibiendo su continuidad.

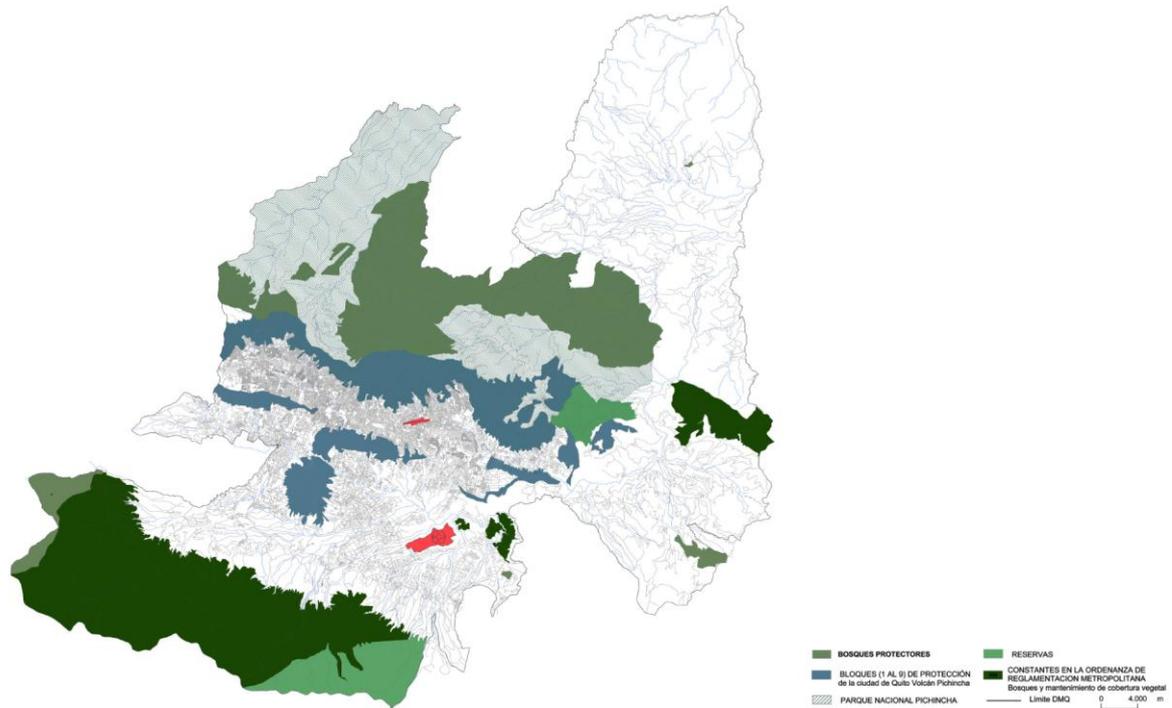


Gráfico 6: Áreas de protección ecológicas en el DMQ

2.2 Análisis del Hipercentro de Quito

Hipercentro de Quito

La población urbana de Quito se encuentra repartida a lo largo de la ciudad, si embargo existe un hipercentro, que es la zona de la ciudad donde se concentran la mayor densidad de población, equipamientos, y actividad económica. Los límites del hipercentro de la ciudad se establecen desde El Inca al norte, y la Villa Flora al sur, incluyendo el centro histórico.

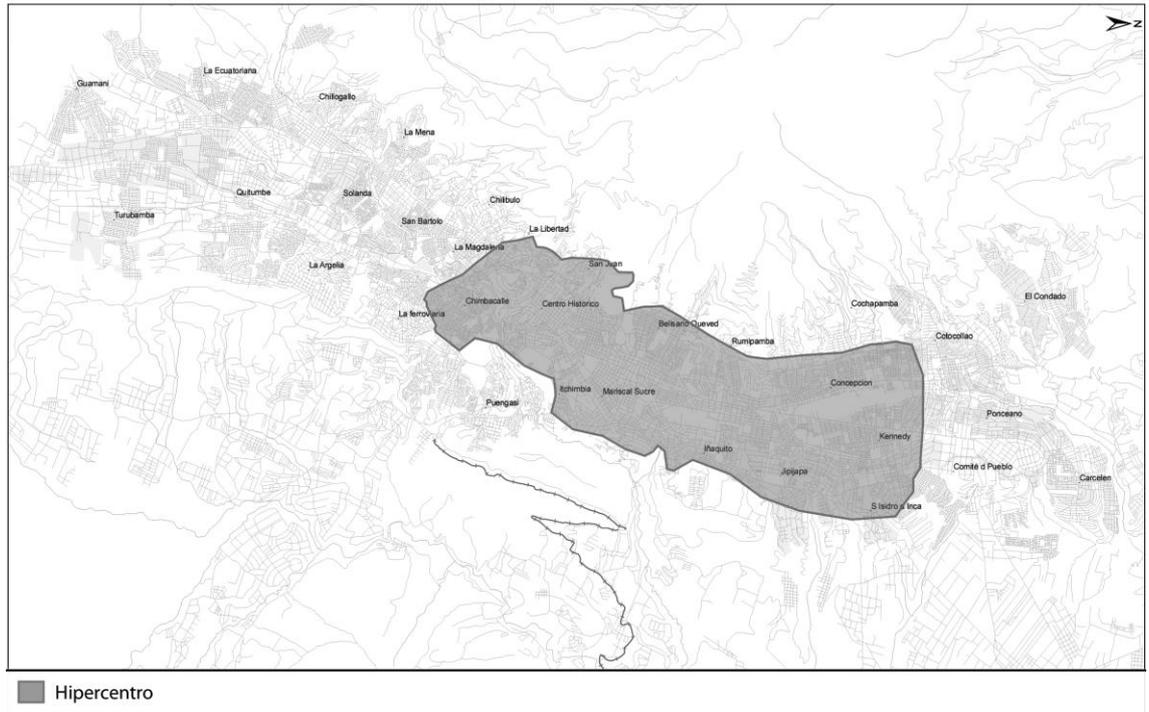


Gráfico 7: Hipercentro de Quito

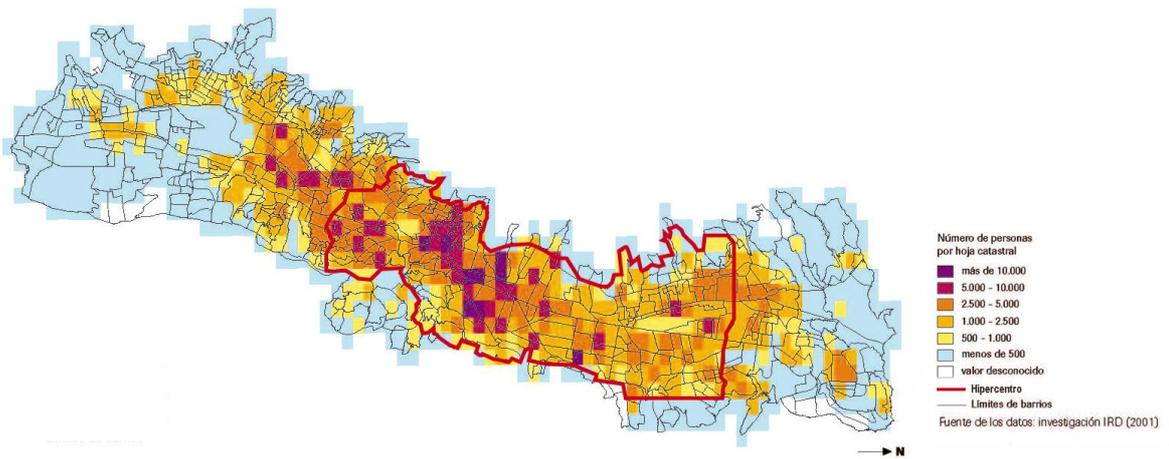


Gráfico 8: Repartición de la población residente de día en Quito (2001)

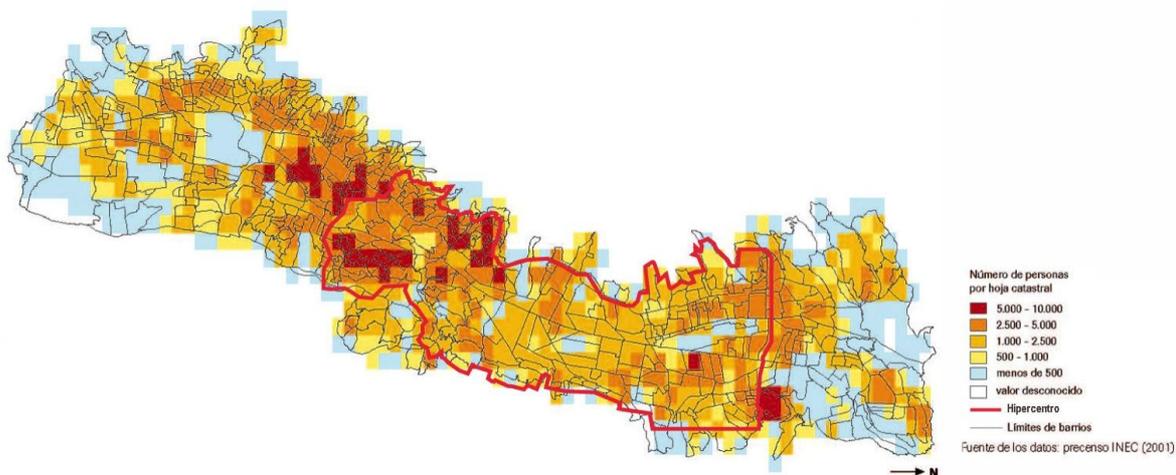


Gráfico 9: Repartición de la población residente de noche en Quito (2001)

Equipamiento

La mayor concentración de equipamiento urbano está presente en el hipercentro de la ciudad, es por esta razón que esta zona es muy activa en el día, y atrae una gran cantidad de la población que se moviliza hasta esta zona.

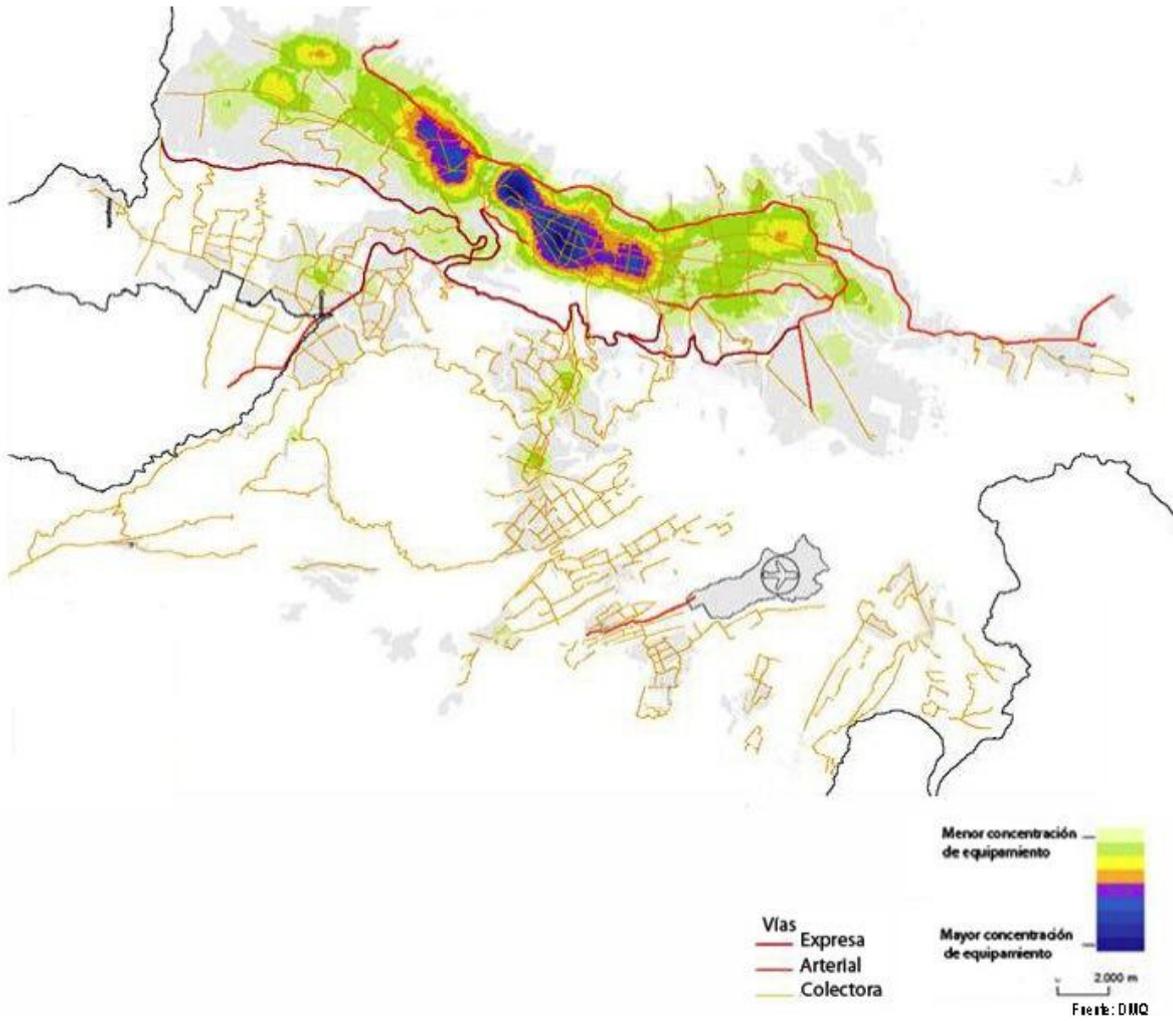


Gráfico10: Equipamiento Urbano del DMQ

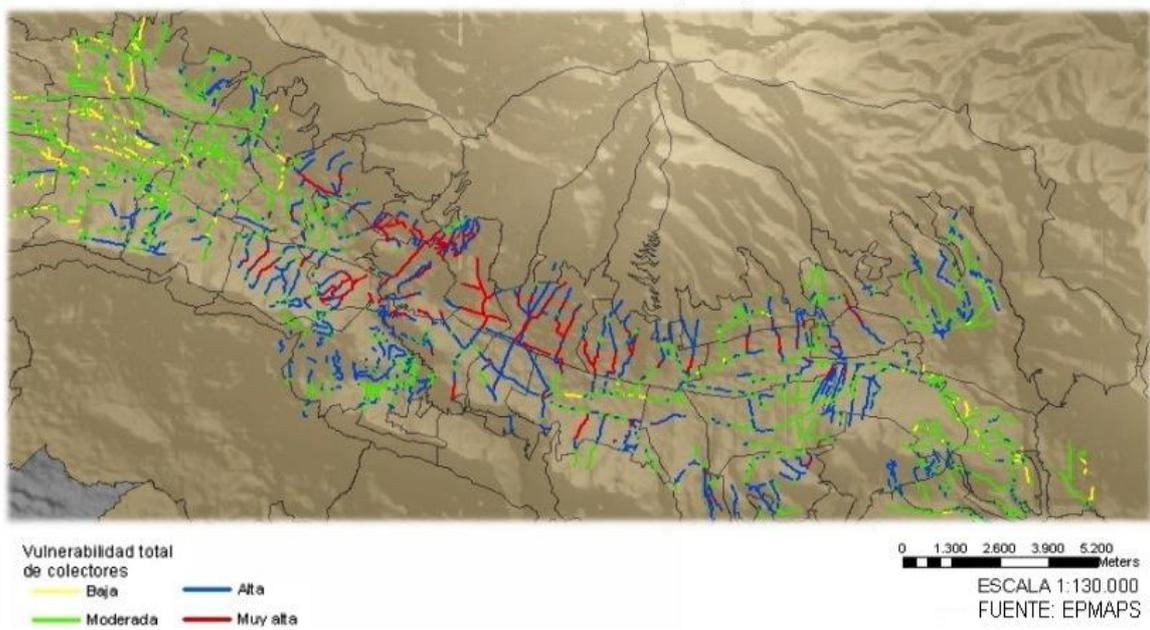


Gráfico 11: Vulnerabilidad total de colectores principales del DMQ

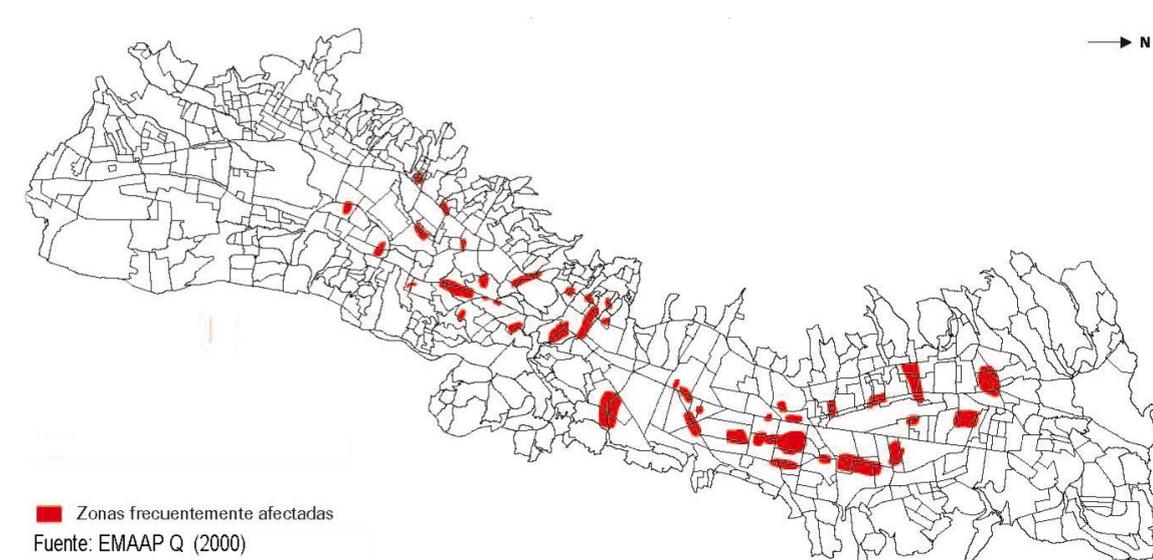


Gráfico 12: Inundaciones en Quito por insuficiente capacidad de los colectores

Espacio público

Las grandes zonas de espacio público y espacios recreativos se encuentran en el hipercentro. Sin embargo, estos espacios no son suficientes para el flujo de personas que presenta esta zona. A pesar de que estas áreas son de gran extensión, y presentan espacios importantes para la ciudad, estos no están conectados. Para ello se está tratando de rehabilitar ejes, para conectar estos espacios, pero esto solo se lo quiere hacer de forma longitudinal, sin tomar mucho en cuenta los grandes parques y reservas que se encuentran en los límites de la ciudad, y que contienen gran parte de los ecosistemas.

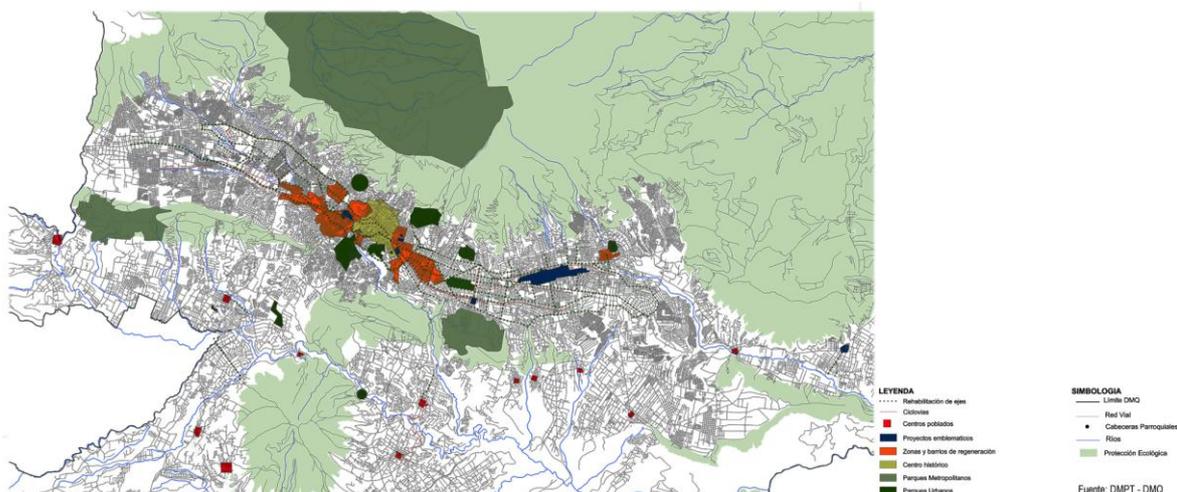


Gráfico 13: Espacio público del DMQ

El Municipio de Quito, en los últimos años ha elaborado una serie de planes a mediano y largo plazo que abarcan la cuestión ambiental y creación de ejes verdes para la ciudad. Sin embargo estos proyectos no enfatizan como aspecto principal la conexión entre áreas verdes, que es algo que puede implementarse para fortalecer estos sistemas creados.

2.3 Planes Ambientales del DMQ

Agenda Ambiental de Quito 2011 – 2016

La Agenda Ambiental de Quito, es una serie de lineamientos sociopolíticos que busca incorporar directrices ambientales para la construcción de la ciudad durante 5 años.

Se establecieron una serie de objetivos a cumplirse en 2016 que fomentarían el desarrollo ambiental en la ciudad.

Objetivos:

- 1) “Reconocer, conservar, proteger, recuperar y usar sustentablemente el patrimonio natural del DMQ”
- 2) “Reducir la vulnerabilidad al cambio climático en el DMQ y contribuir a la reducción de sus causas y consecuencias”
- 3) “Prevenir, controlar y mitigar la contaminación ambiental para garantizar la protección de la calidad ambiental”
- 4) “Promover la participación ciudadana y la corresponsabilidad en la gestión ambiental del DMQ”

2.4 Red Verde Urbana de Quito

El Municipio de Quito, ha implementado un plan denominado Red Verde Urbana, que promueve la recuperación de los ecosistemas de espacios naturales importantes de la ciudad, promoviendo de esta forma la conservación de las biodiversidad y la gestión ambiental. Con la incorporación de este plan se quiere beneficiar a la ciudad con terrazas verdes (incorporadas en los espacios urbanos más densos, con construcciones sustentables y promoviendo el desarrollo de agricultura urbana) y con corredores ecológicos (que conectan los espacios naturales preexistentes en la ciudad) que comienza con la habilitación del corredor de la Quebrada de Cuscungo.

Con esta Red Verde se pretende conectar :

- Remanentes de ecosistemas naturales (quebradas)
- Grandes extensiones de bosques (Parques metropolitanos, zonales, bosques protectores).
- Parques lineales y barriales
- Áreas arborizadas a lo largo del trazado vial (veredas, parterres, redondeles)
- Laderas y taludes
- Barreras vivas que mitigan impactos.



Eje Sur

Eje Centro

Eje Norte

Eje Sur: Parque María Clara; las Cuadras; Solanda; Machángara

Eje Centro: Itchimbia, Alameda, El Ejido, Av. Patria y Av. Universitaria

Eje Norte: Parque la Pulida; Parque Ingles; Av. Del Maestro; Quebrada San Antonio

Gráfico 14: Las Primeras Intervenciones divididas en 3 ejes

2.5 Propuesta complementaria a la Red Verde Urbana

El plan de Red Verde Urbana propuesta por el Municipio de Quito es un gran plan. Sin embargo podemos decir que este plan responde más a la visión que se tenía en los años 1990 (como vimos en los antecedentes de la infraestructura verde) que a la que actualmente se está proponiendo.

Como señalamos antes, en los años 1990, los planes se centraban en planear grandes espacios abiertos y crear corredores verdes o ecológicos. El Municipio ha creado una serie de corredores, su mayoría atraviesan la ciudad a lo ancho y en el sur lo atraviesan a lo largo.

Podemos ver que es posible complementar este plan con la infraestructura verde:

Trabajar a diferentes escalas:

Se debe trabajar en diferentes escalas, con la idea de crear vínculos entre los hubs existentes o que puedan ser creados. Y que posteriormente estas puedan conectarse con una red nacional de espacios verdes, tal como se hace con la red vial por ejemplo.

Maximizar los beneficios:

Los beneficios no solo se centrarían en mejorar la salud de los ecosistemas, y proveer espacios recreativos para la población, sino brindar beneficios económicos y sociales que mejoren la salud de la población, su calidad de espacios y de vida, y proporcionar un apoyo a la infraestructura “gris” que permita reducir ciertos gastos.

Participación de diferentes entes:

Se debe igualmente incluir la participación de diferentes organizaciones. El Municipio solo no puede llevar a cabo este plan, por ende se debe tratar que el gobierno central, y entes privados sean parte de

este plan. Del mismo modo, deben estar involucradas distintas profesiones que aporten en este plan.

Modelo Actual:

Modelo lineal, que utiliza principalmente la creación de corredores ecológicos en el centro, norte y sur de la ciudad.

Infraestructura Verde:

Creación de hubs y enlaces, que permitan conectar tanto corredores ecológicos, con grandes áreas protegidas, parques metropolitanos y demás espacios verdes , trabajando a diferentes escalas, para que un futuro la conexión de estos espacios no sea únicamente en la escala zonal de ciudad, sino también en una escala regional y nacional.

Escala Local, Hipercentro de Quito

La propuesta busca maximizar los beneficios tanto para la población como para los ecosistemas. Por eso, es pertinente que se comience implementando infraestructura verde en el área anteriormente analizada: el Hipercentro de Quito, que por su alta densidad de población y concentración de servicios es ideal para este plan. Al estar en un área central de la ciudad, y al ubicarse en un área central del país (capital), esto permitirá posteriormente expandir la red interconectada hacia las demás zonas de la ciudad, y posteriormente hacia otras escalas (regionales y nacionales).

Localización de hubs para posibles enlaces

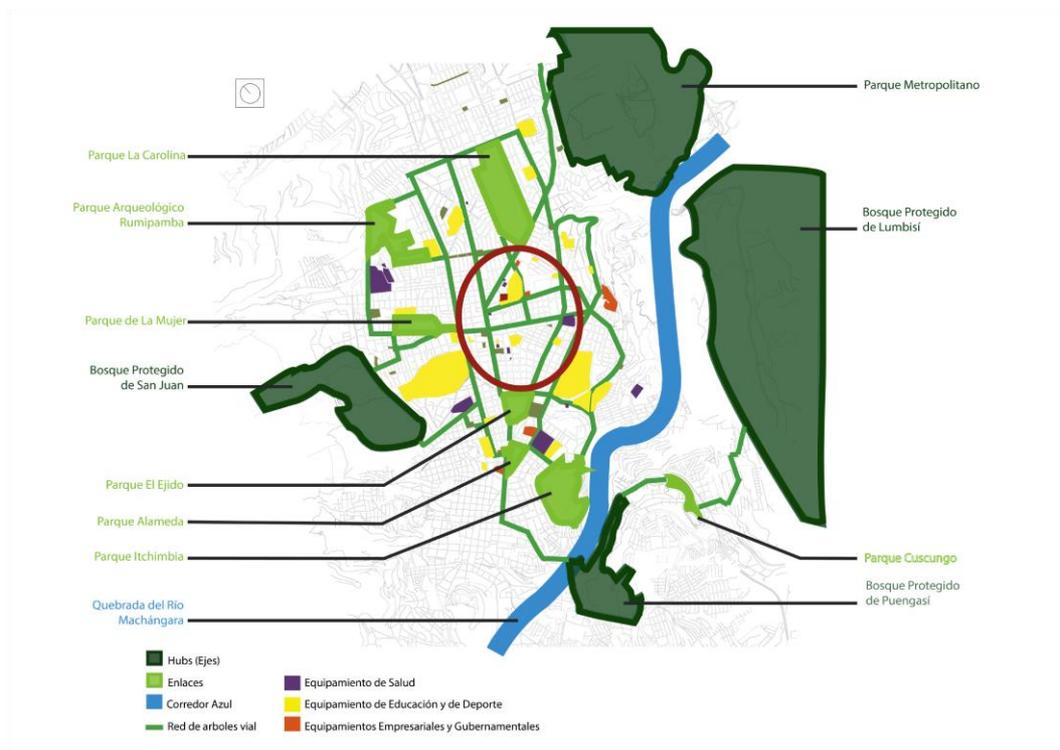


Gráfico 15: Localización de Hubs, enlaces, y otros actores

Podemos ver que la zona al norte del centro histórico, que pertenece al hipercentro, es el espacio que contiene una gran cantidad de parques metropolitanos, bosques protegidos y corredores ecológicos.

Los principales hubs que podemos identificar, que contienen una gran biodiversidad son:

- Bosque Protegido San Juan
- Bosque Protegido de Puengasí
- Bosque Protegido de Lumbisí
- Parque Metropolitano
- Parque Arqueológico Rumipamba

Los principales conectores son:

Parque Cuscungo

Parque Itchimbia

Parque La Carolina

Parque El Ejido

Parque El Arbolito

Parque de La Mujer

Y existe un corredor importante que atraviesa:

La Quebrada del Machángara

La Quebrada de Guapulo

Conexiones entre hubs

Los principales conectores (hubs), se encuentran en los límites urbanos de la ciudad. Sin embargo, estos pueden conectarse para lograr una red verde urbana al tomar parques como enlaces, y usar las vías para crear corredores arbolados. El corredor del río Machángara, en la quebrada de Guapulo es también un importante conector. Sin embargo, otros agentes pueden contribuir para que la red sea más completa.

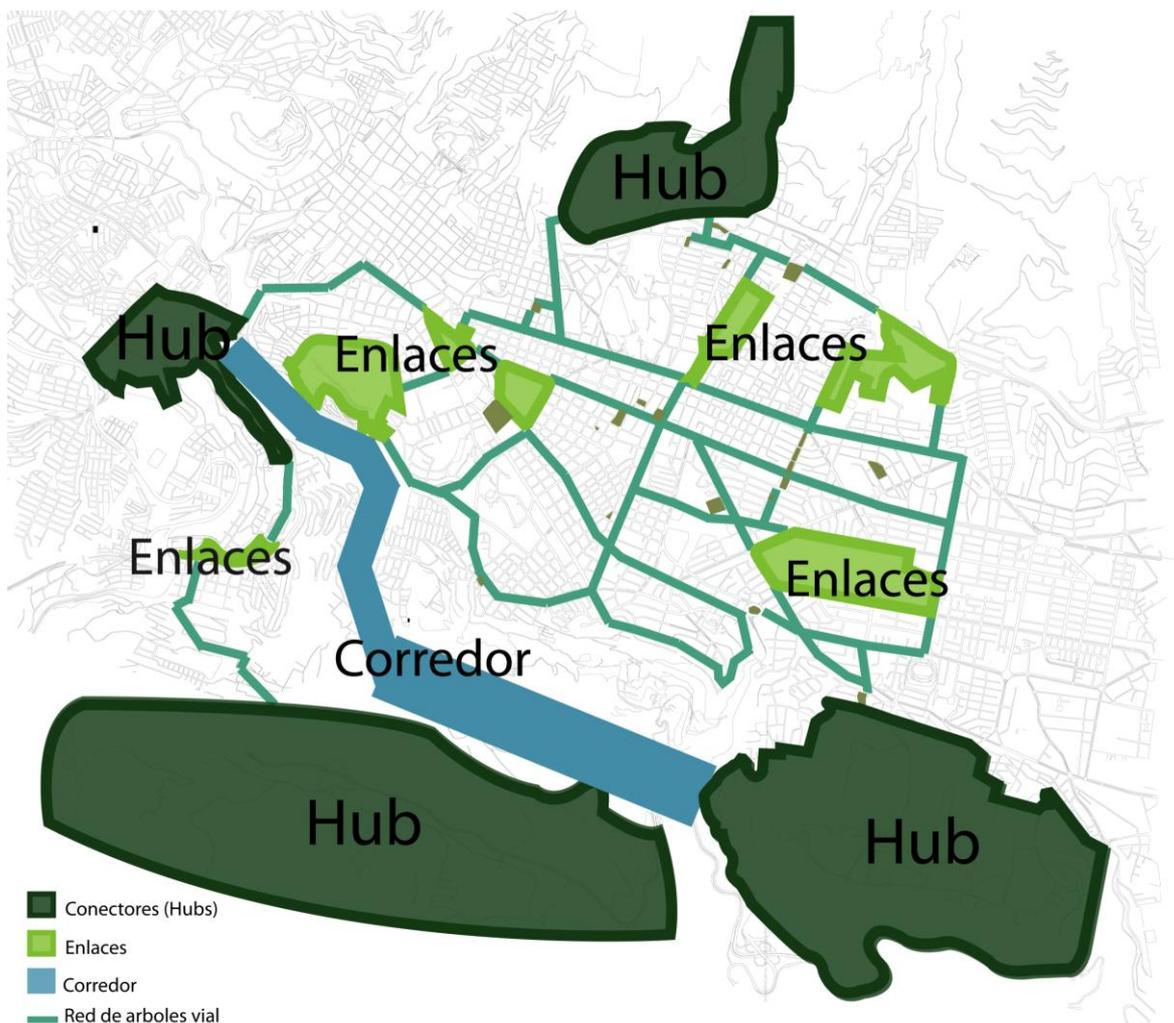


Gráfico 16: Conexiones entre Hubs

Intervención de otros agentes

Los diferentes conectores y enlaces que existen pueden, sin embargo, ser fortalecidos por diferentes agentes.

La infraestructura “gris” existente en la ciudad, y la que se pueda crear, pueden ayudar a conectar estos espacios, ya sean permitiendo que sus instalaciones verdes sean usados por toda la comunidad, o adoptando medidas ecológicas, como techos verdes, manejo responsable de los recursos, etc.

Escuelas, colegios y universidades pueden prestar sus servicios “verdes” a

la ciudad y a los ecosistemas, integrándose a la red verde urbana propuesta.

Otras infraestructuras como entidades gubernamentales y grandes empresas privadas pueden igualmente aportar adoptando ciertas medidas y brindando espacio público y espacio verde a la ciudad.

Los centros de salud, como hospitales, casas médicas, dispensarios médicos, pueden también ayudar a conectar estos espacios.

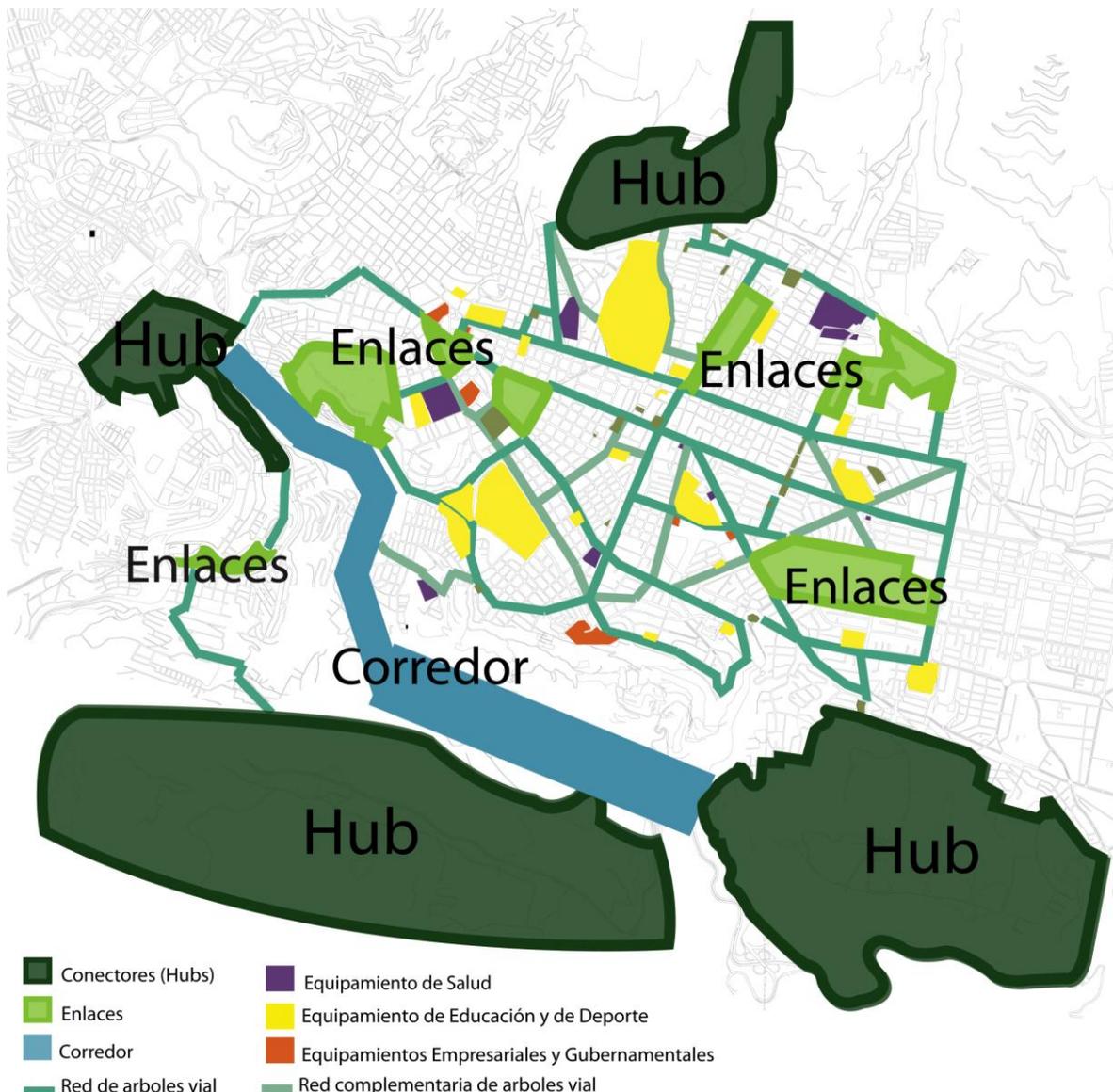


Gráfico 17: Hubs, enlaces y otros agentes

2.6 Otros agentes como conectores: Centro de Salud

Existe una gran variedad de servicios de salud en el Distrito Metropolitano de Quito. Sin embargo, todavía quedan ciertos sectores médicos deficientes que no cubren cierta demanda. Un centro de salud, al prestar un servicio tan importante para la ciudad, puede servir como un gran conector de la red verde urbana

El concepto de infraestructura de salud en el Ecuador, no tiene relación alguna con la naturaleza.

Centros médicos y hospitales son vistos como lugares, poco acogedores, repletos de gente, que hasta pueden generar un cierto temor.

Efectos ambientales y arquitectónicos en salud y recuperación de pacientes:

Comodidad física / espacios abiertos: reduce mortalidad y morbilidad. Pacientes requieren menos medicamentos para el dolor, tienen menos ansiedad, depresión y complicaciones post-quirúrgicas.

Sol / Luz natural: Estimulante de la glándula pineal, detonador de un nivel más activo de respuestas, acortando el periodo de permanencia.

Colores vivos: mayor relajamiento y descanso de los pacientes

Vegetación: Alivio potencial del dolor, se encontró que enfermos en estado post-operatorio necesitaban solamente 35% de los analgésicos recetados

normalmente, con un tiempo de recuperación menor, cuando se hospedaban en habitaciones con vista a vegetación.

III. SITIO

3.1 Selección del Sitio

En la propuesta de reforzar la red verde urbana de Quito, utilizando la Infraestructura Verde, existe en el área de estudio (hipercentro de Quito), una zona carente de espacios verdes importantes, por ello, en esta zona se encuentra el interés de proponer un centro de salud como conector de esta red verde urbana en esta zona desprovista. Se propone un Centro de Cuidados Paliativos, que por su carácter de apoyo a la vida de pacientes en estado terminal, puede servir al mismo tiempo como un centro de apoyo a la vida silvestre de la ciudad.

Zona de selección del sitio:

La zona que interesa para conectar la red verde urbana, se encuentra en el centro del hipercentro estudiado.

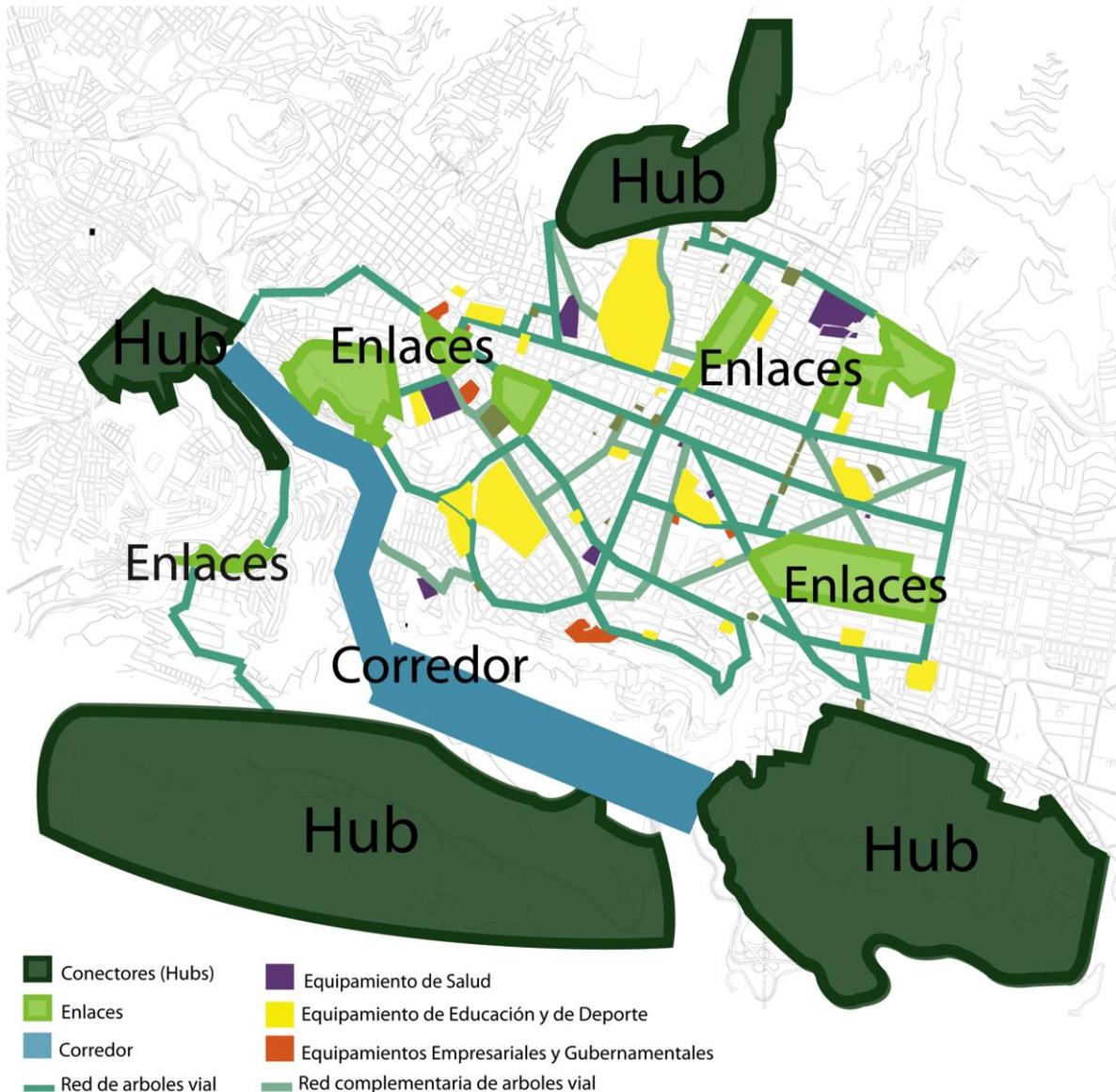


Gráfico 18: Zona de selección del sitio en infraestructura verde propuesta

Los límites de esta área son al norte el Parque La Carolina, al sur, el Parque El Ejido, al oeste el parque de la mujer, y al este la quebrada de Guapulo.

Este espacio es principalmente residencial y comercial, y solo existen pequeños parques que no suplen la conexión que se busca lograr.

El Colegio Dillon está ubicado en las calles 9 de Octubre y Mariano Acosta. Colinda con el Colegio Militar en el lado sur y este, y en el lado este también con una vivienda y un edificio. El terreno tiene una superficie de 13.040 m², con una topografía plana. Y las edificaciones cercanas tienen alturas de hasta 12 pisos. Sin embargo en la calle Mariano Acosta, las edificaciones frente al terreno son en su mayoría de 1 piso, y la más alta no sobrepasa los 3 pisos.



Gráfico 19: Colegio Dillon calle 9 de octubre



Gráfico 20: Colegio Dillon, entrada principal



Gráfico 21: Colegio Dillon, calle Mariano Acosta



Gráfico 22: Colegio Dillon, vista panorámica

3.2 Relación del Sitio con Infraestructura Verde Propuesta

La ubicación del terreno elegido permite que exista una relación y conexión con los tres Enlaces mas cercanos: el Parque La Carolina, el Parque de la Mujer y parque Rumipamba y el Parque El Ejido. Mediante una red vial arborizada se debe tratar de juntar estos espacios.

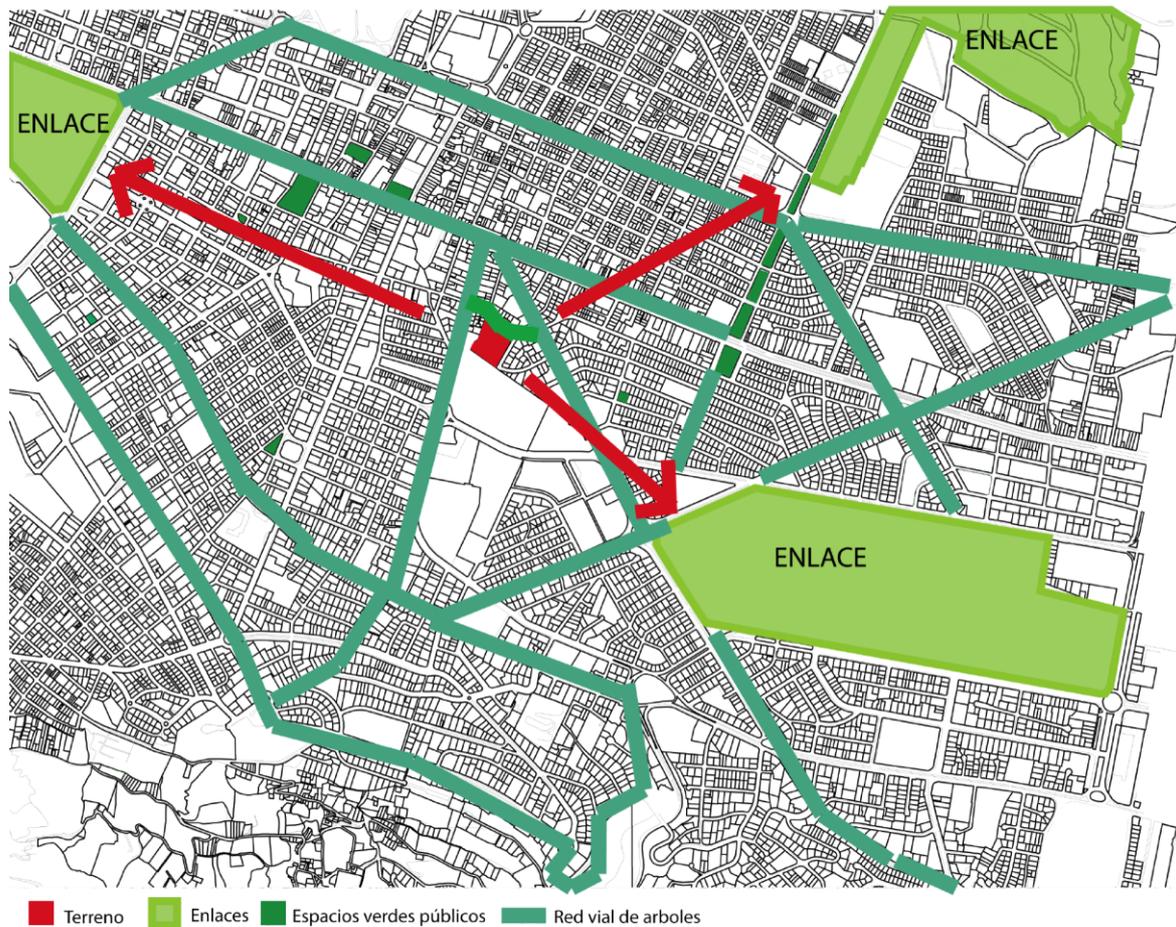


Gráfico 23: Relación terreno con Enlaces cercanos

El Parque La Carolina contiene una basta flora y fauna, que está desbordada. Por ello se busca que el terreno pueda servir como apoyo a diversas especies, y servir como apoyo a la comunidad al mismo tiempo, siguiendo los criterios de la Infraestructura Verde que se quiere adoptar.

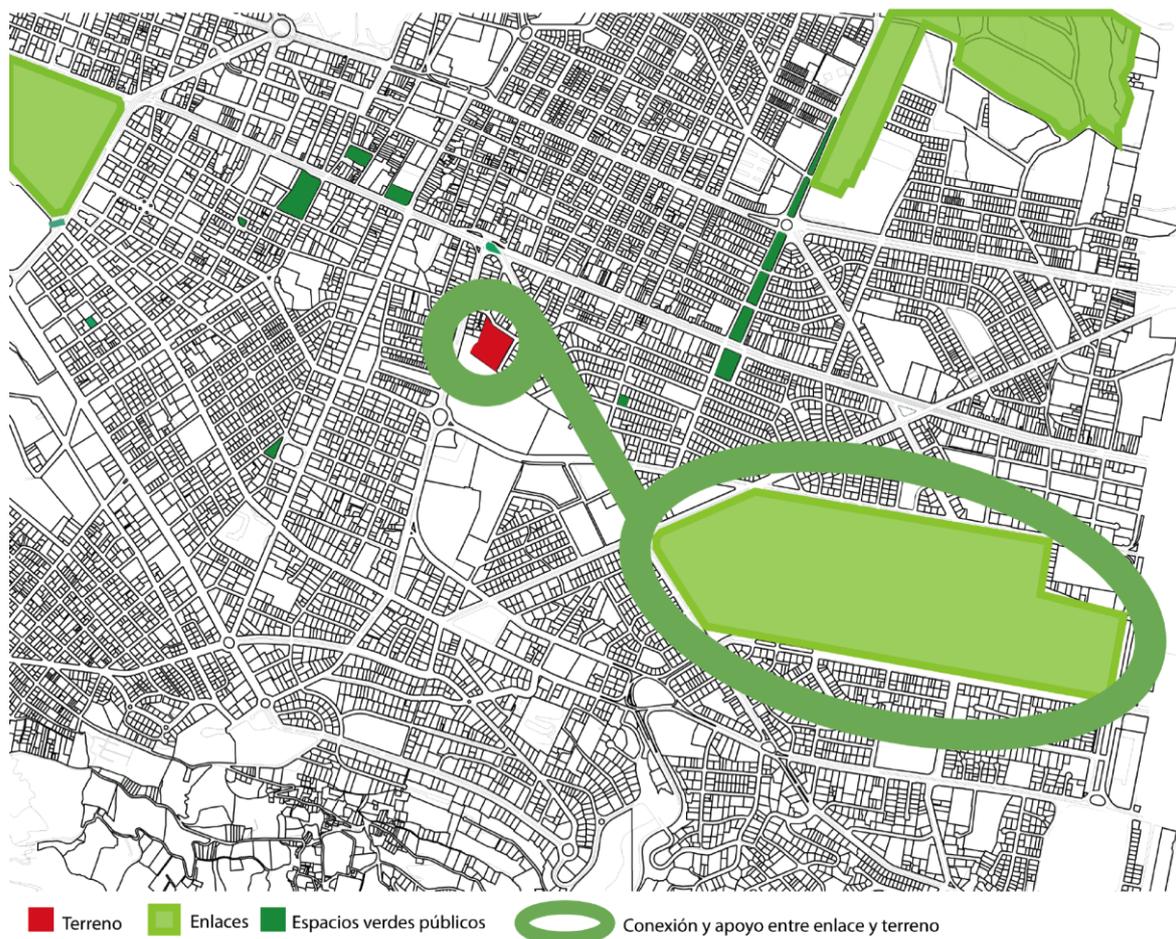


Gráfico 24: Creación de apoyo entre Enlaces (La Carolina) y terreno

Como vimos anteriormente, la elección del sitio se basó en la falta de espacios verdes y de conexiones en el centro del área de estudio (hipercentro). Por ello vemos que la situación central del terreno escogido puede tener una influencia en el área desprovista de infraestructura verde.

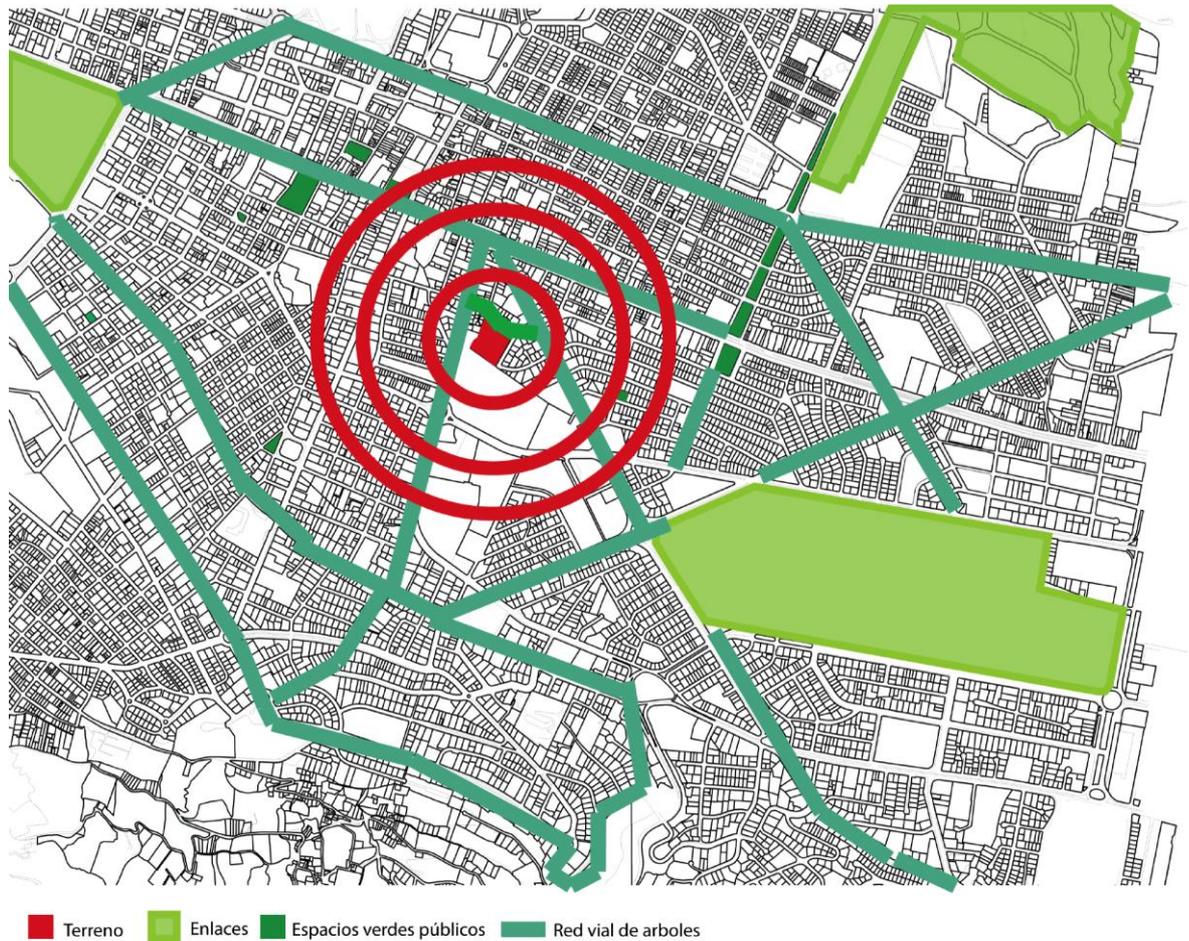


Gráfico 25: Área de posible influencia del terreno como conector

El sistema de Infraestructura Verde que se quiere adoptar es un sistema que se desarrolla en el tiempo y por etapas. Por ello se piensa que en un futuro el área del terreno puede crecer y expandirse, y así generar un área de influencia mayor, hasta llegar a convertir a este punto en un Enlace.

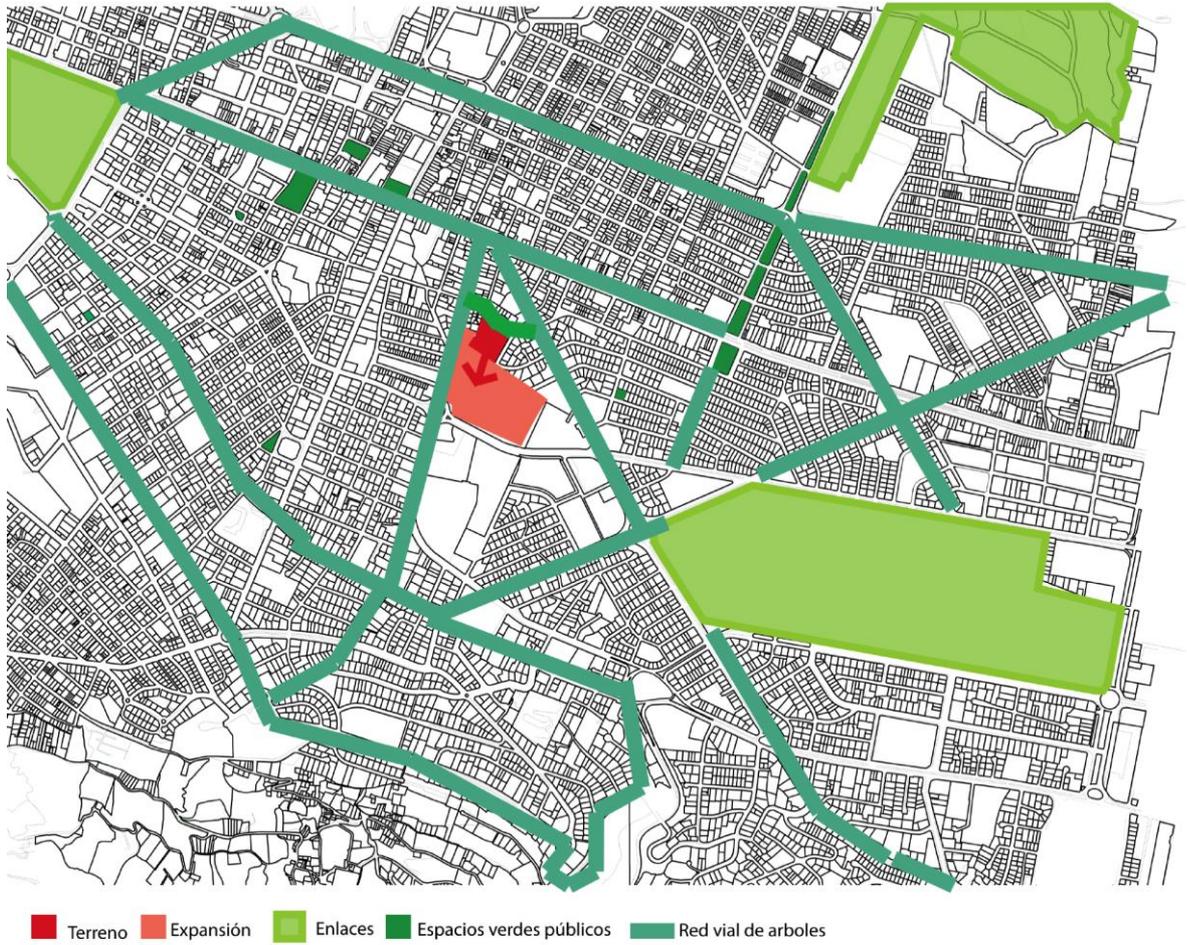
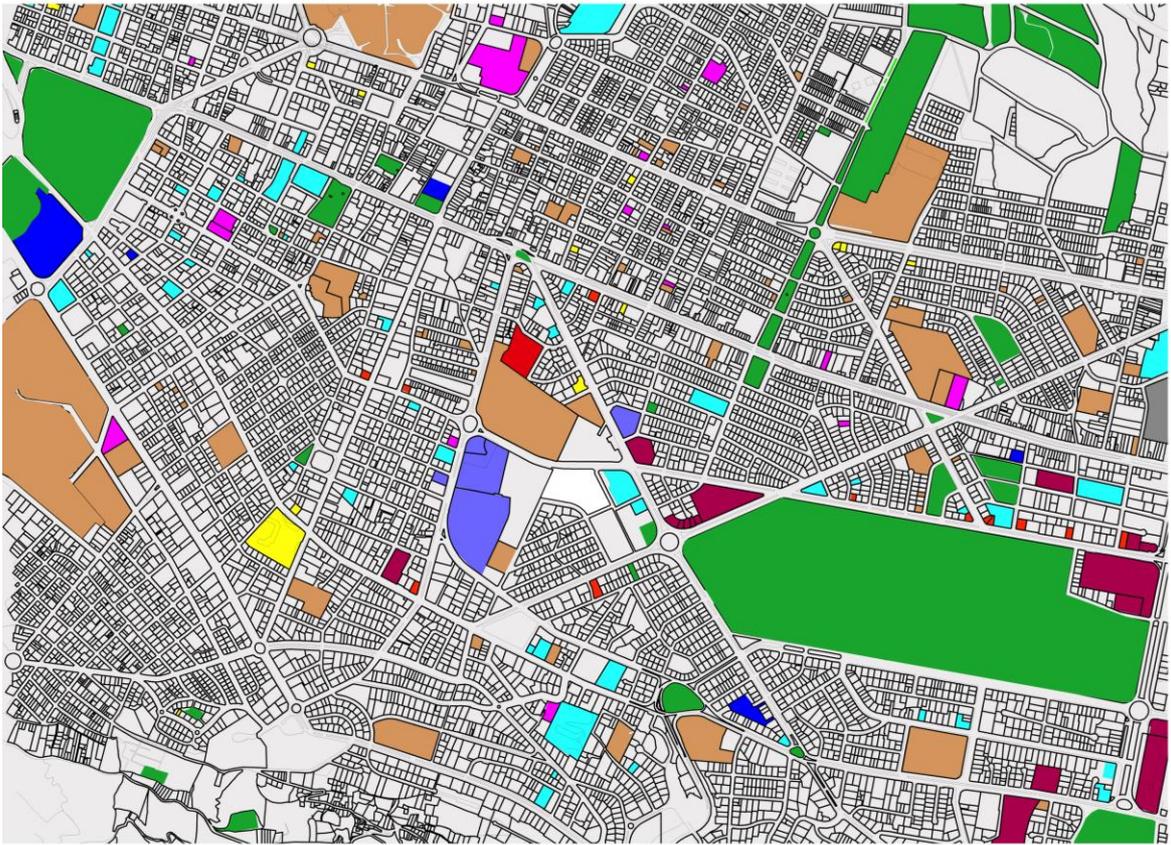


Gráfico 26: Posible expansión para mayor influencia

3.3 Análisis

Equipamiento del sector



- Sitio
- Áreas recreativas / verdes
- Salud
- Educación
- Religioso
- Cultural
- Administración Pública
- Comercio (Grande)
- Bancos
- Otros (Hoteles, Militares,...)

Fuente: DMQ

Gráfico 27: Equipamiento Principal del Sector

El grano urbano de la ciudad en esta zona contiene una mayoría de

espacios llenos. Estos representan principalmente viviendas y comercio. Los espacios vacíos que se aprecian son Parques, lotes baldíos o terrenos privados.



Gráfico 28: Grano Urbano

Las áreas verdes cercanas al terreno son principalmente áreas privadas que no son abiertas al público, son principalmente canchas de colegios o de

entidades privadas. Existen pocos espacios verdes que sirven como espacio público, el más importante el Parque La Carolina, que lo hemos considerado como Enlace

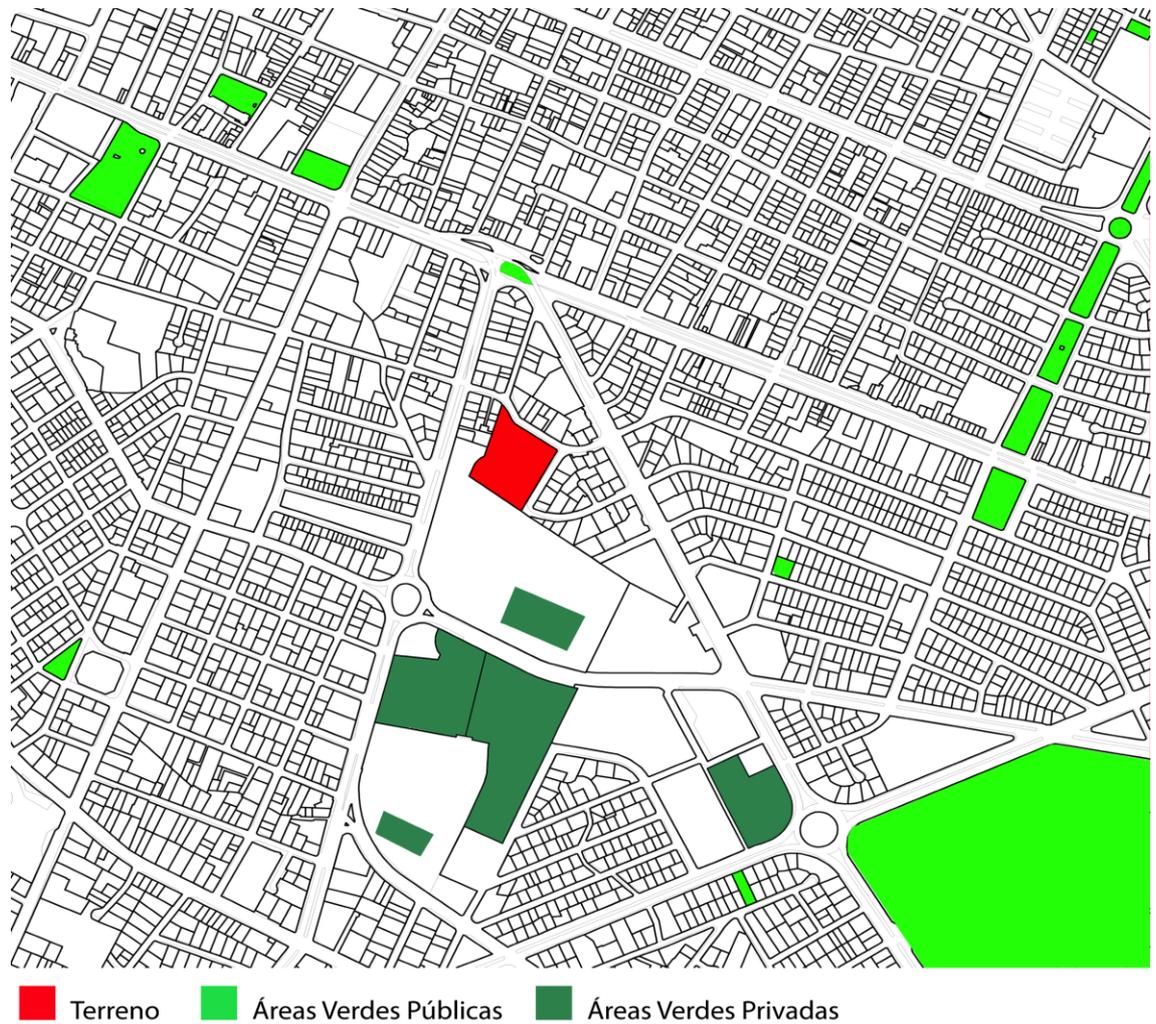


Gráfico 29: Áreas Verdes

Los terrenos vacíos cercanos al terreno sirven como estacionamientos o son lotes baldíos o abandonados que no tienen ningún uso.

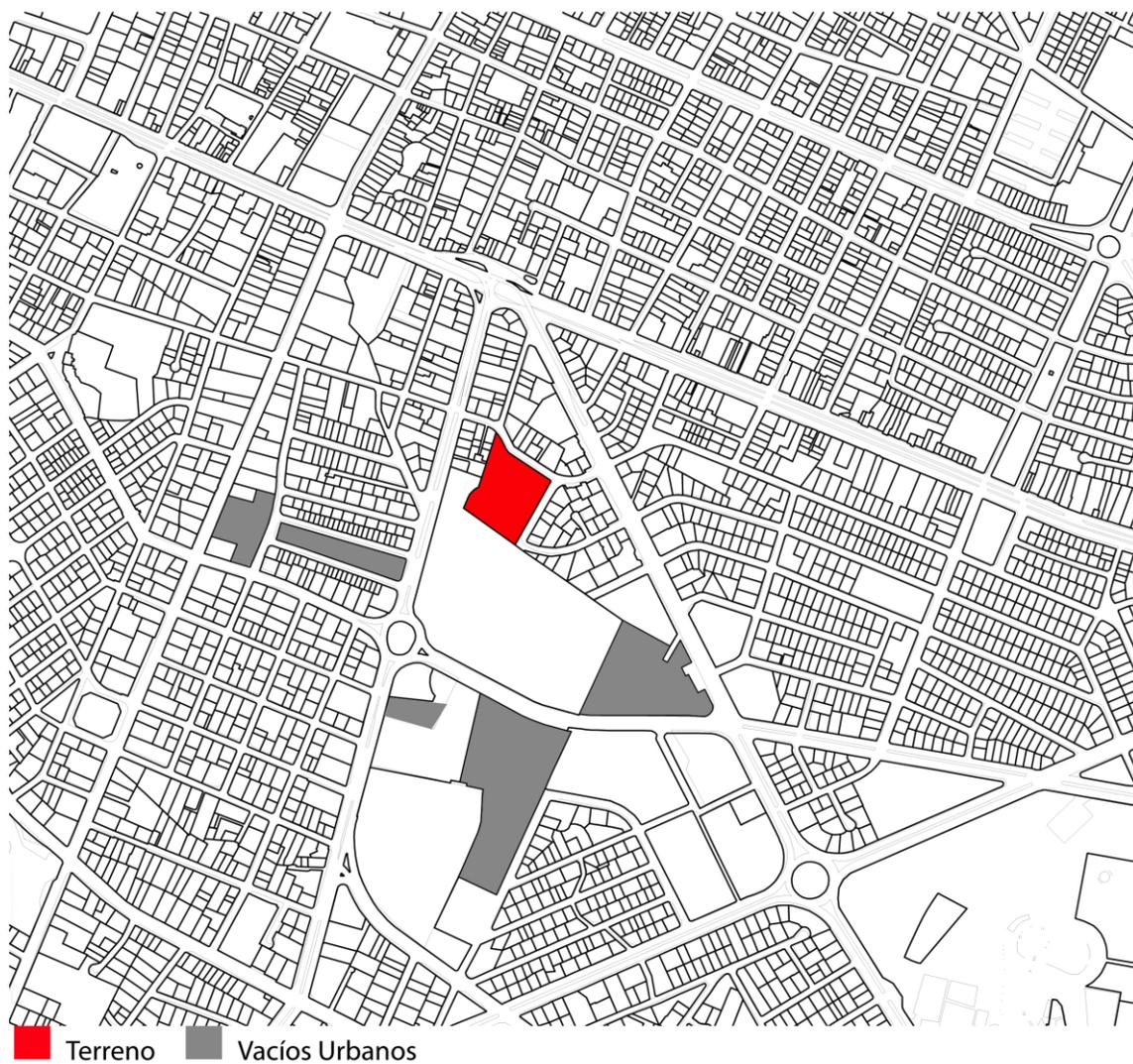


Gráfico 30: Vacíos Urbanos

El terreno se encuentra ubicado en una de las zonas más movidas de la ciudad, por su cercanía al área comercial de Quito. A pesar de estar ubicado en una calle secundaria, está muy cerca de las avenidas principales. La ubicación del

terreno favorece la idea de escoger un lugar central para que el centro médico facilite las visitas al centro de pacientes y familiares.

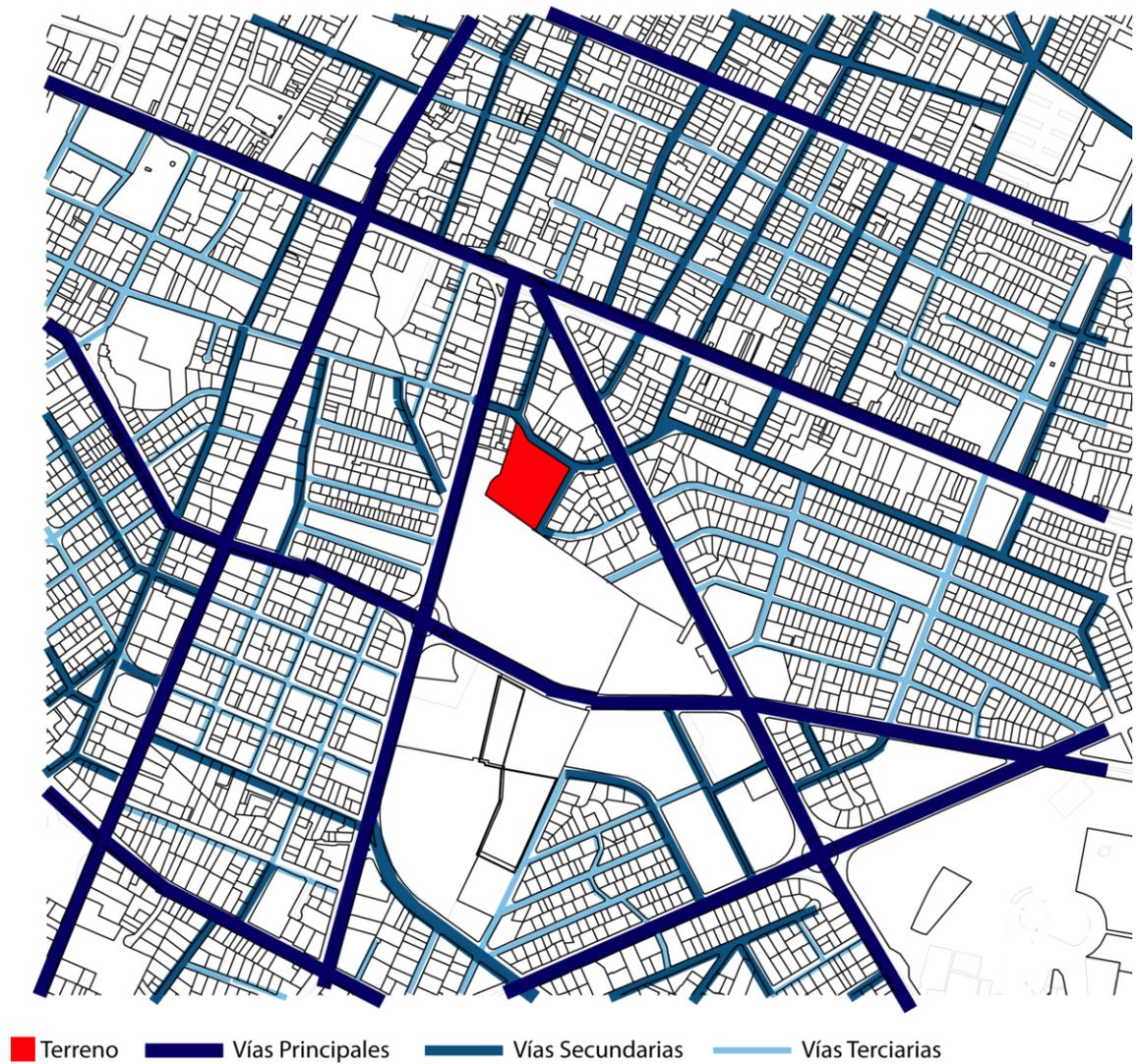


Gráfico 31: Red Vial

IV. CENTRO DE CUIDADOS PALIATIVOS

En la ciudad de Quito, y cerca al lugar escogido, existen numerosos centros de salud que prestan diferentes servicios, la mayoría de ellos son consultorios, medicina general, y hospitales que tratan diversas enfermedades. Sin embargo, muchos de estos centros no brindan los servicios para tratar integralmente a los pacientes con enfermedades incurables. Por ello, junto con los enormes beneficios que se puede sacar de la red verde urbana y la implementación de la infraestructura verde, un centro de cuidados paliativos puede ser un conector beneficioso para la ciudad y este tipo de pacientes.

4.1 Definición y Análisis

¿Qué son los cuidados paliativos?

“Los cuidados paliativos le ayudan a las personas con enfermedades que no se pueden curar y que están a punto de morir. El objetivo es brindarle consuelo y paz en lugar de la cura. Los cuidados paliativos brindan alivio del dolor y los síntomas, al igual que apoyo para el paciente y la familia. Esto le ayuda a la familia y a los seres queridos a permanecer cerca del paciente moribundo. Mayoría de los pacientes de los centros de cuidados paliativos están en sus últimos 6 meses de vida. Estos cuidados no llevan a que la muerte llegue más rápido ni la posponen.”

Los cuidados paliativos se les puede ofrecer a personas que sufran enfermedades como: cáncer, cardiopatía, enfermedades pulmonares, insuficiencia renal, demencia, VIH/SIDA y ELA (esclerosis lateral amiotrófica). Los

tratamientos recibidos por el médico que trata estas enfermedades se complementan con los cuidados paliativos, no son excluyentes. (Medline Plus, 2014); (Palliative Care Australia, 2014)

¿Quién administra los cuidados paliativos?

Los cuidados paliativos son brindados por un grupo de profesionales médicos, incluyendo terapeutas, médicos, enfermeras, trabajadores sociales, consejeros, ayudantes y representantes religiosos. Con estos cuidados se trata la mente y el cuerpo, abarcando servicios como:

- Control del dolor
- Tratamiento de síntomas
- Atención espiritual
- Asistencia de relevo a la familia (brindarle un descanso)
- Ayudarle al paciente y a la familia
 - a saber que esperar
 - a hacer frente a la soledad y el miedo
 - a compartir sus sentimientos
- Ayudar a la familia después de la muerte

(MedlinePlus, 2014)

La ayuda de voluntarios en el centro es de suma importancia, y es una buena manera de vincular los equipos de personas y el centro con la comunidad.

¿Donde se ofrecen los cuidados paliativos?

Los cuidados paliativos pueden brindarse en algunos lugares como:

- El hogar de los pacientes, familiar o amigo
- Un asilo de ancianos o casa para convalecientes
- Un hospital
- Un centro de cuidados paliativos

(MedlinePlus)

Los cuidados paliativos brindados en centros especializados o en hospitales son necesarios para atender pacientes en estados o situaciones más críticas. Sin embargo, para brindar una mejor atención personalizada, los centros deben tener una capacidad proporcionada con el número de personas que conforman los equipos y el número de pacientes que puede recibir el centro.

4.2 Relación con infraestructura verde propuesta

Como ya vimos anteriormente, la naturaleza, puede ser muy beneficiosa en la salud de pacientes con enfermedades de todo tipo. La infraestructura verde, al basarse en brindar beneficios a los ecosistemas y las poblaciones cercanas, puede ser un generador y maximizador de beneficios en cuanto a la salud y mejora de pacientes.

Los pacientes con enfermedades terminales buscan terminar su vida en las

mejores condiciones posibles, por lo que la conexión de una red verde urbana con un centro de cuidados paliativos, que se encuentre en un sitio central de la ciudad, cerca de otras infraestructuras, de fácil acceso, puede ser de gran beneficio para estos pacientes.

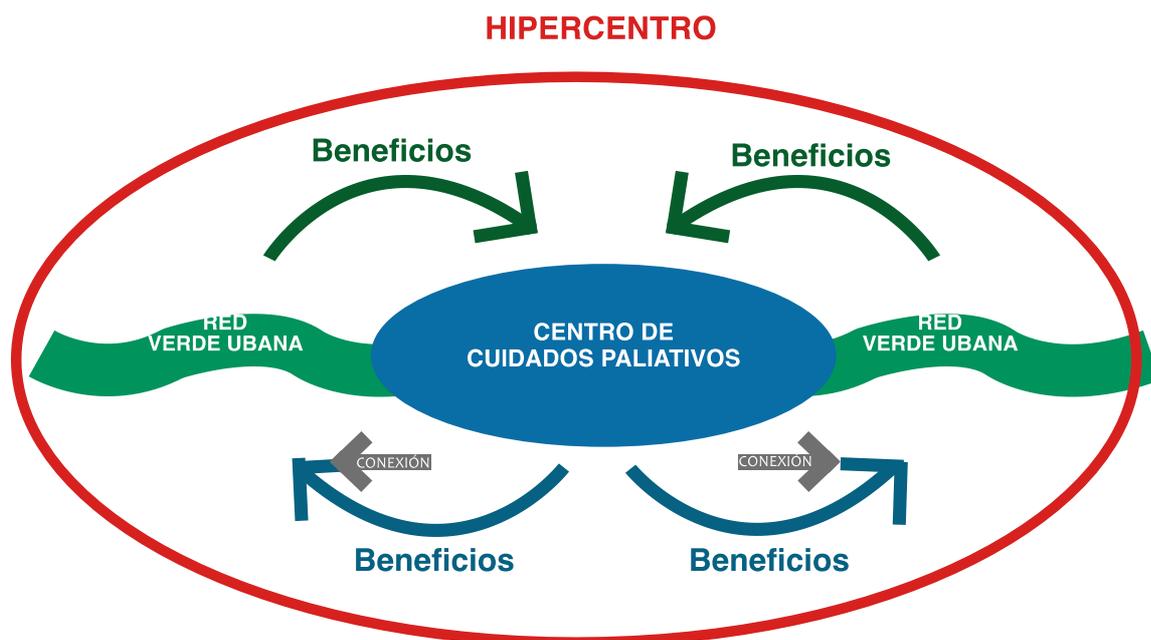


Gráfico 32: Relación Infraestructura Verde y Centro de Cuidados Paliativos

4.3 Cuidados Paliativos en el Ecuador

Ecuador supera los 14 millones de habitantes.

Para el 2009, por cada 10 000 habitantes, existían 16.9 médicos

Los Gastos en salud (% PIB) en 2010 era del 8.1

NIVEL DE ATENCIÓN SOCIO SANITARIA	Servicios de Cuidados Paliativos			Recursos de Cuidados Paliativos	
	Primer nivel	<i>Servicios exclusivos en primer nivel</i> Residencia tipo hospicio 3(a) Atención domiciliaria 2(b) Centro comunitario 0(c)	<i>Servicios/Equipos multi-nivel</i> 3(f)		<i>Centros de día</i> 1(h)
Segundo nivel (Atención de media y larga estancia)	<i>Servicios/Unidades exclusivos en hospitales de segundo nivel</i> 0(d)	<i>Servicios/Equipos de apoyo hospitalario</i> 2(g)			
Tercer nivel (Hospital general o especializado)	<i>Servicios/Unidades exclusivos en hospitales de tercer nivel</i> 2 (e)				

Gráfico 33: Vista General de servicios de Cuidados Paliativos

SERVICIOS

Servicio Exclusivos de Primer Nivel de atención:

(a) Residencia Tipo Hospicio (3):

- Hospicio San Camilo, a cargo de FECUPAL (Fundación Ecuatoriana de Cuidados Paliativos), en Quito.
- Cuenta con 25 camas para adultos y 3 para menores.
- La Fundación ABEI, en Quito, dónde se atiende pacientes crónicos y en etapas terminales
- La Casa del Hombre Doliente en Guayaquil, cuenta con todos los

servicios para brindar cuidados paliativos

(b) Atención Domiciliaria (2):

- FECUPAL
- Fundación Jersey

(c) No existen servicios de Cuidados Paliativos en centros de atención comunitario.

Servicios / Unidades Exclusivos en Hospitales de Segundo Nivel

(d) No existen servicios de Cuidado Paliativo en Hospitales de Segundo Nivel

Servicios / Unidades Exclusivos en Hospitales de Tercer Nivel

(e) Servicio de Cuidados Paliativos en Hospitales de Tercer Nivel (2):

- SOLCA (Quito)
- SOLCA (Guayaquil)

Cuentan con 10 camas exclusivas para Cuidados Paliativos de adultos cada uno

Servicios / Equipos Multinivel

(f) Servicio / Equipos Multinivel (3):

- SOLCA Portoviejo
- SOLCA Loja
- Hospital Universidad Técnica Particular de Loja (HUTPL)

Servicios / Equipos de Apoyo Hospitalario

(g) Servicios / Equipos de Apoyo Hospitalario en Quito:

- Hospital General N° 1 de las Fuerzas Armadas

- Hospital Vozandes para adultos

RECURSOS

Centros de Día

(h) Existe un Centro de Día para adultos en trabajo conjunto entre el Hospital Vozandes y la Fundación Jersey en Quito

EQUIPOS DE VOLUNTARIOS

(i) Existe un equipo de voluntarios tipo hospicio para adultos, de la FECUPAL, que forma parte del equipo de voluntario del Hospicio San Camilo (ALCP, 2012)

4.4 Referentes Quito

ABEI

La Fundación ABEI, es uno de los centros que presta los servicios de cuidados paliativos en el norte de la capital, en el sector de La Carolina.

“La Fundación ABEI “AMIGOS BENEFACTORES DE ENFERMOS INCURABLES” es una institución de derecho privado, sin fines de lucro al servicio de la comunidad”

La Fundación ABEI cuenta con tres tipos de servicios principales: un Hogar

para Adultos, un programa infantil, y un centro de cuidados paliativos. El centro cuenta con un promedio de 40 Mujeres y 25 Hombres de hospitalización. Cada año en consulta externa se atiende un promedio de 2.090 personas y en Fisioterapia se efectúan 21.032 sesiones.

Su objetivo es “Brindar servicios médicos especializados y atención integral para pacientes terminales en Cuidados Paliativos y para pacientes crónicos y rehabilitables, en las modalidades de hospitalización y consulta externa para adultos y adulto mayor”

(ABEI, 2014)

Los servicios que ofrecen son:

Hospitalización

- Cuidados Paliativos
- Unidad de Cuidado y rehabilitación a pacientes crónicos

Consulta externa

- Neurología, Traumatología, Medicina Interna, Nefrología, Medicina Familiar, Ginecología, Psicología, Odontología, Dermatología, Fisioterapia en Hospitalización y Consulta Externa
- Terapias: Neurología, Traumatología, Respiratoria, Paliativas, Servicios de diagnóstico
- Toma de muestras para Laboratorio

- Electrocardiogramas

Junto con esto existe un grupo de recursos humanos encargados de:

Área Administrativa

Área Médica

Psicólogos

Nutricionistas

Fisioterapistas

Trabajadores Sociales

Enfermeras

Auxiliares de Enfermería

Auxiliares de servicios generales

FUNDACIÓN JERSEY

La Fundación Jersey, es otra de las instituciones que brinda cuidados paliativos en el norte de Quito, con sedes en de la Jipijapa y de Carapungo.

La Fundación está conformada por:

Médicos

Enfermeras

Psicólogas

Trabajadoras pastorales

Voluntarios

Los principales servicios que brinda son:

Atención a pacientes:

- Apoyo telefónico las 24 horas.
- Visitas domiciliarias durante el día previa cita.
- Consulta externa.
- Enlace con la clínica de día (un día de actividades recreativas y ocupacionales donde los asistentes se apoyan mutuamente).
- Alquiler de colchones anti-escaras, silla de ruedas, sillas de baño, concentrador de oxígeno, nebulizador y TENS.

Niños en duelo:

Es un taller que se brinda para aquellos niños que han perdido a un ser querido, se realiza un seguimiento en el proceso de duelo y a su vez se da soporte a la familia.

El grupo que colabora en este trabajo esta conformado por: psicóloga, consejeros, médicos, enfermeras, choferes, secretaria y hasta un cocinero y todos aquellos voluntarios que apoyan esta noble labor .

Adultos en duelo:

- Brindan un seguimiento a cada familia, reuniones en grupo, apoyo individual en consulta externa.
- Esta labor es brindada por un equipo conformado por

psicóloga, varios voluntarios y una secretaria

Centro de día Carapungo:

- Es un lugar con ambiente familiar que brinda un espacio seguro y de entretenimiento a personas que están enfrentando enfermedades que amenazan su vida.
- Se realizan diversas actividades recreativas y
- El brindar atención médica no es el propósito principal del centro, sin embargo, cuentan con la atención de una médica especializada en cuidados paliativos-terapia del dolor.

SOLCA

La Sociedad de Lucha contra el Cáncer del Ecuador, SOLCA, Núcleo de Quito tiene a su cargo la conducción de la lucha contra el cáncer en todo el país, constituyéndose en una entidad médica sin fines de lucro. Su sede principal esta en el norte de Quito en el hospital Oncológico Solón Espinosa Ayala. Este hospital cuenta con 60 camas hospitalarias y con los siguientes departamentos:

Departamento Clínico

- Pre consulta
- Medicina Interna
- Oncología Clínica
- Gastroenterología
- Pediatría Oncológica

- Neumología
- Psiquiatría
- Cuidados Intensivos
- Cuidados Paliativos

Departamento de Gastroenterología

Departamento de Imagenología

Departamento de Medicina Nuclear

Departamento de Radioncología

Departamento de Cirugía

Departamento de Laboratorios

Banco de Sangre

El hospital de SOLCA trata con pacientes que tienen una enfermedad muy dura, que muchas veces no logran curarse, o que llegan con estados avanzados de esta enfermedad, convirtiéndolos en pacientes en estado terminal. Por ello, los cuidados paliativos, es uno de los servicios necesarios de este hospital, para ayudar a los pacientes y a sus familias durante esa etapa.

V. REFERENTES

5.1 Tanatorio y Jardín – Cor & Asociados

El proyecto se sitúa a las afueras del pueblo de Pinoso, en España. La parcela se encuentra pegada al centro deportivo municipal, y detrás de un centro cultural. Para acentuar su importancia y darle identidad al proyecto se decidió

generar un colchón vegetal, creando un bosque de 29 arces japoneses densp, que articula, diferencia y limita los diferentes usos. (Cor&Asc.)

CONCEPTO:

El proyecto formará un espacio donde se vivirá una estapa de incertidumbre como es la muerte, uno de los conceptos se basa en la asunción de la incertidumbre. Al ser un espacio donde los pacientes pasan sus ultimos momentos de vida, se pensó el edificio como un espacio que se resistirá a ser olvidado, siendo un lugar donde lo sensitivo tiene que ser controlado. Por ello, aspectos como el sonido, la temperatura, la luminosidad, la humedad, la iluminación, la privacidad y la relación con lo natural toman gran importancia. (Cor&Asc.)

CUALIDADES FORMALES:

El edificio se rompe gracias a una estructura de vigas visuales y voladizos que permiten liberar los límites y encuentros de cualquier elemento estructural. El edificio se encuentra enterrado en su pate posterior. Se busca que en su interior el espacio se lo aprecie aéreo, delgado y sutil. Lo “frágil” está presente no como una cualidad sino más bien como un encuentro evocado en su interior. El proyecto busca tranquilizar la velocidad en la que vivimos mediante el enfrentamiento de un interior ligero frente a un exterior contundente y pesado. (Cor&Asc.)

ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA:

La organización de la planta se basa en un diagrama de privacidad de 5

niveles desde lo más público hasta lo más privado: 1: el más público, cuenta con el acceso, hall, recepción, cafetería, despachos y baño; 2: está la gran zona de espera que da acceso a la capilla, y es donde también se encuentra la salida secundaria; desde este se accede al nivel; 3: la sala de espera de cada una de las salas de velatorio; 4: zona de acceso a cada sala donde todos los paramentos son de madera de haya, se ilumina de forma diferente, es el espacio más estrecho y angosto del conjunto, lo que intenta es fijar un límite y dar a entender que se accede a una zona de sosiego; 5: una sala que está acondicionada acústicamente. (Cor&Asc.)

5.2 Hospital Infantil en Zúrich – Herzog & De Meuron

Herzog & De Meuron ganaron un concurso para construir un hospital infantil en Zúrich. Este proyecto interactúa con la naturaleza creando espacios amigables para los pacientes y la naturaleza. El diseño para el Hospital de Niños prevé dos edificios complementarios de contraste tipológico, programático y de diseño urbano, que están, sin embargo, geoméricamente relacionadas.

CONCEPTO:

Al ser un hospital para niños, el diseño del proyecto se basó en el deseo de crear un edificio favorable a los niños. Se busca que esto esté reflejado en la materialidad, en la escala, en la estructura de tipo pabellón que busca diferenciarse de un hospital común. Se busca que los espacios interiores interactúen y se entrelacen con la naturaleza. (Herzog & De Meuron)

ELEMENTOS FORMALES:

La madera es el material predominante de las fachadas e interiores, creando un ambiente más doméstico para los niños, sus padres y el personal del hospital. El uso de la madera también se hace eco el entorno rural del distrito de Lengg.

Los dos edificios, el hospital y el Centro de Enseñanza e Investigación, a pesar de que los dos edificios son tipológicamente diferentes, se relacionan mediante su arquitectura: los dos cuentan con geometrías rectangulares y circulares. En el hospital de niños se usa para interferir el orden básico en ángulo recto y para marcar las áreas específicas del edificio: puntos de orientación, sub-centros, puntos de encuentro, zonas de transición. El centro de enseñanza e investigación, es un punto de encuentro en sí mismo, formando un sub-centro en el campus del hospital. Dentro de su caparazón circular, las habitaciones están dispuestas en ángulo recto.

La madera es el material predominante de las fachadas e interiores, creando un ambiente más agradable para usuarios y el personal del hospital. El uso de la madera también se hace eco el entorno rural del distrito de Lengg. ((Herzog & De Meuron)

PROGRAMA

El edificio principal del hospital sirve el examen y tratamiento de niños y adolescentes, mientras que el centro de enseñanza e investigación sirve el trabajo científico y la mediación.

El Hospital de Niños tiene la forma de un edificio de 3 plantas dispuestas

en torno a una serie de patios. Los patios interiores se abren de manera intermitente hacia el exterior, permitiendo que la luz del día penetre el edificio bajo y profundo.

El Centro de Enseñanza e Investigación, es independiente del edificio principal, y es alto y redondo. Ubicado en un espacio abierto en el centro del campus, comprende diversas clínicas. Tiene 6 pisos de laboratorios de investigación y oficinas. Contiene de igual forma un patio central, circular que sigue el curso del sol. (Herzog & De Meuron)

4.3 Maggie's Cancer Caring Center – Snøhetta

Este Centro para el Cuidado del Cáncer, ubicado en Aberdeen, Reino Unido, no es un centro de tratamiento, sino un lugar donde las personas pueden reunirse, conectarse y recibir ayuda y orientación durante su enfermedad. (Snøhetta)

CONCEPTO:

Este proyecto se lo concibió como un pabellón que configura a su alrededor una serie de áreas verdes. Se quiere que el visitante se sienta cómodo, en un ambiente luminoso amplio, abierto y agradable. (Snøhetta)

FORMA Y DISEÑO:

La forma exterior del pabellón envuelve todo el edificio, y proporciona las formas de los espacios principales. Los edificios interiores, de madera, generan una serie de habitaciones, de carácter más privado.

La hierba que cubre los campos circundantes forman el aspecto más importante del entorno, proporcionando texturas con la hierba que forman un patrón a grande escala que guía la forma del proyecto. (Snøhetta)

El uso de la naturaleza va más allá de un simple patio. Para marcar el ingreso al proyecto, se plantaron una serie de arboles, diferentes a los pre-existentes, que hacen un contraste y resaltan por su color y textura.

El patio del centro se ubica en el centro del proyecto, generando un espacio al aire libre, cubierto por una mezcla de superficies duras y blandas. (Snøhetta)

4.4 Residencia Geriátrica Mas Piteu – Estudi PSP

La residencia geriátrica Mas Piteu, ubicada en Barcelona, España, busca resolver la transición entre una zona urbana y el parque de Collserola. El diseño de la propuesta estuvo condicionada por elementos preexistentes que tuvieron que ser conservados, como los arcos de los muros de contención. (Estudi PSP)

CONCEPTO:

Por la topografía existente en el lugar, el edificio busca adaptarse a ella y al paisaje, produciendo una edificación apaisada y orgánica. Se crearon elementos en voladizo, que permiten que este volumen edificado sea atravesado por el terreno y la vegetación. Se busca una fuerte conexión con la naturaleza, sobretodo en las habitaciones. (Estudi PSP)

ELEMENTOS FORMALES:

Para la estructura del edificio se creó una serie de ejes estructurales de pares de pilares, situados dentro del edificio, que permiten los voladizos en fachada, formada por una estructura vertical de ventanas.

Los materiales de texturas naturales tratan de dominar, como el acero corten, la madera, el hormigón tratado y el cristal. Se busca de este modo crear una integración entre el nuevo edificio y los elementos pre existentes, utilizando texturas y tonalidades similares a los existentes. (Estudi PSP)

PROGRAMA:

El edificio se compone de dos tipos de volúmenes: uno enterrado y otro semienterrado dentro del muro de contención y los arcos. Una plataforma sobre este muro determina el límite entre estos dos volúmenes.

La diferenciación de estos componentes responde también a una diferenciación de usos del proyecto: en la parte inferior se encuentran todas las funciones comunes o accesos, mientras que el volumen superior es reservado a las habitaciones

CIRCULACIÓN:

Al crear una serie de franjas que albergan las habitaciones donde estas se adaptan a la topografía original del solar, se genera una la circulación que se repite en todas las plantas. (Estudi PSP)

VI. PROGRAMA

6.1 Análisis Programático

El análisis del programa para un Centro de Cuidados Paliativos debe basarse en las distintas necesidades de los pacientes. Hay que tomar en cuenta que no todos ellos acuden al centro para ser hospitalizados, y van más bien para recibir terapias o consultas externas. Sin embargo los pacientes deben ser atendidos por una serie de actores que conforman el centro

Usuarios y actores:

Los usuarios de un Centro Paliativo son:

- Pacientes: con enfermedades terminales divididos en tres grupos: pacientes con enfermedades crónicas, pacientes de alto riesgo y pacientes con condiciones muy complejas

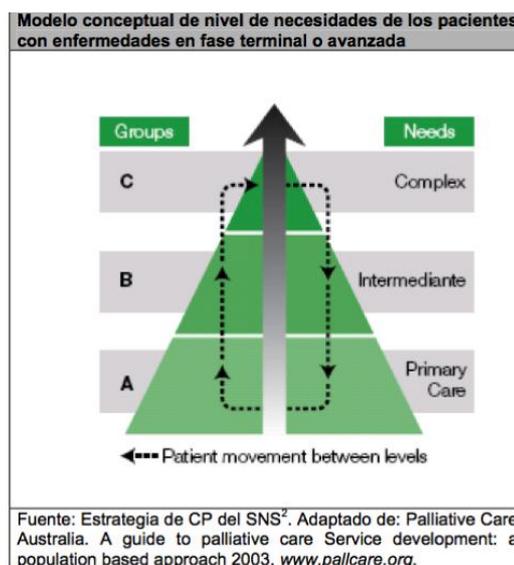


Gráfico 34: Modelo Conceptual de nivel de necesidades de los pacientes con enfermedades en fase terminal o avanzada

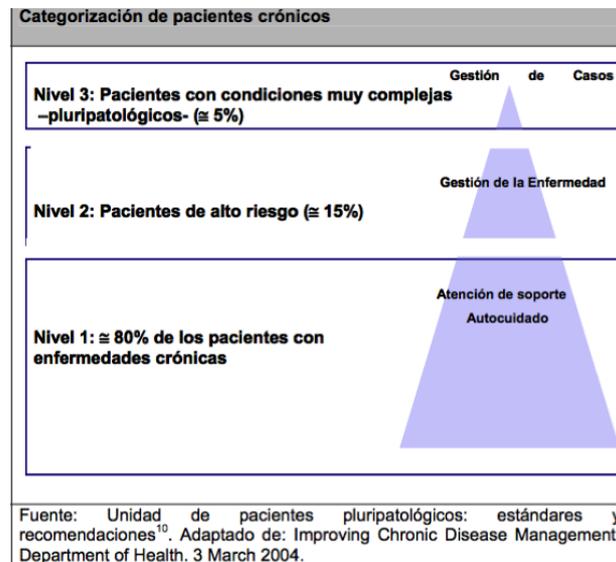


Gráfico 35: Categorización de pacientes crónicos

- Familiares: Los familiares más directos del paciente, que lo acompañaran en sus terapias o lo visitarán

Los actores de un Centro Paliativo son:

- Equipo Médico interdisciplinario:
 - Médicos: 1 por cada 8 pacientes ingresados
 - Médicos de consulta: 1 de cada especialidad necesaria
 - Enfermera/auxiliar: 6.5 horas por paciente y por día
 - Trabajadores sociales: 1 trabajador por cada 28 camas
 - Terapistas
- Administración: Personal que se ocupa de la administración del Centro de Cuidados Paliativos
- Servicios: Personal encargado de la limpieza, de la seguridad,

- Voluntarios: Personas voluntarias que quieran brindar su ayuda, estos pueden ser estudiantes, miembros de fundaciones u organizaciones, entre otros

Para obtener una idea del espacio necesario, y de los pacientes internos que el centro tendría, se utilizará como referencia el siguiente cuadro:

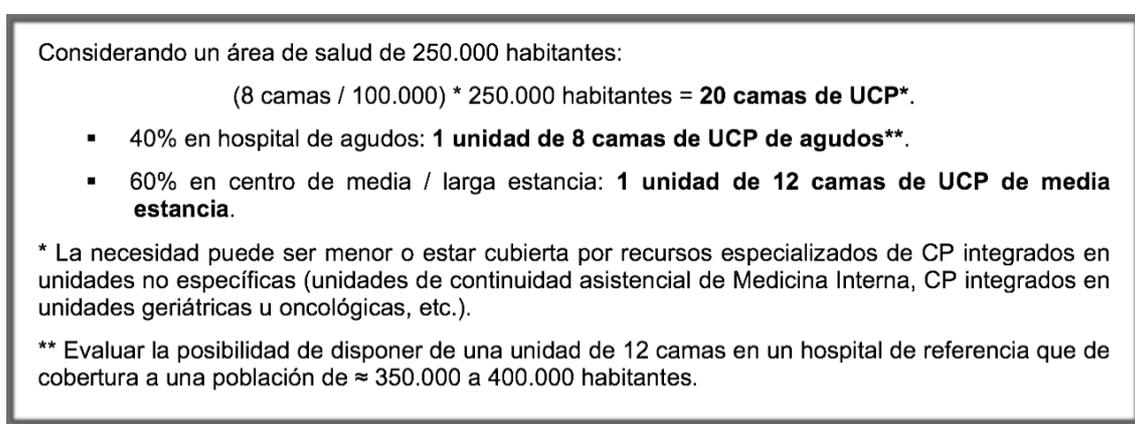


Gráfico 36: camas necesarias según el número de habitantes

Considerando las referencias anteriores, los centros de cuidados paliativos existentes en la ciudad, y la ubicación del centro, y considerando este centro como un centro público y no privado, y como un referente nacional, se estima que el centro puede servir a una población base de 1.000.000 de habitantes (un poco menos de la mitad del total de los habitantes de Quito), es decir que se consideraría necesario al rededor de 80 camas: 40% en hospital de agudos, es decir 32 camas, y 60% de mediana y larga estancia, es decir 48 camas.

El análisis de los usuarios y actores del Centro de Cuidados Paliativos sacan a la luz los diferentes elementos programáticos:

Ingreso e información:

El centro debe disponer de dos ingresos:

1. desde el exterior, destinada a pacientes que serán ingresados, familiares, visitas. Este acceso debe contar con una sala de espera, e información a visitantes, servicio higiénicos y seguridad.
2. destinada a las circulaciones internas, al personal y al suministro.

Administración:

El Centro como tal tiene que estar dirigido y administrado por un grupo de personas que se encarguen de la organización del trabajo del centro, del ingreso y seguimiento de los pacientes, de la coordinación de los diferentes recursos y del personal del centro y de la formación de profesionales y la investigación para el centro. Se necesita una serie de espacios como:

- Oficinas administrativas
- Salas de reuniones
- Espacios de apoyo para el personal

Terapias:

Los pacientes, ya sean externos u hospitalizados deben recibir una serie de terapias. estas pueden ser terapias físicas como psicológicas. Aquí entra una serie de departamentos médicos que deben brindar el apoyo necesario para la

mejoría de los pacientes.

A esto se suma una serie de terapias no farmacológicas, entre las cuales encontramos:

- Musicoterapia: Mediante la música se busca facilitar y promover la comunicaciones, las relaciones , el aprendizaje, el movimiento con objetivos terapéuticos, y mejora de la calidad de vida.

- Arte terapia: Mediante talleres de arte y medios visuales, en un entorno terapéutico, se busca facilitar la expresión de los pacientes

- Relación con la naturaleza: Mediante investigaciones, y como ya dicho anteriormente, la relación de pacientes con la naturaleza ofrece una mejora en síntomas como: mejora en la concentración, disminución de la ansiedad, disminución de la depresión, mejora el ánimo, entre otras.

- Acupuntura: Es una práctica oriental que consiste en insertar agujas pequeñas en puntos específicos del cuerpo, induciendo de esta forma la producción de sustancias analgésicas en el cuerpo y permite aliviar dolores crónicos.

Hospitalización:

Los pacientes que deben ser ingresados tienen diferentes necesidades según su estado. Cada una de las habitaciones albergará a un paciente, y este espacio debe adecuarse para recibir visitas, y tener baños privados. Es

importante la relación de las habitaciones con las áreas verdes para favorecer la mejoría del paciente. Hospitalización debe albergar del mismo modo una serie de espacios de apoyo a los pacientes:

En esta área se debe contar con una serie de espacios:

- habitaciones con acceso a áreas verdes, zona de estar para pacientes (que pueden contener salas de televisión, salas de lectura, salas de juego, etc.),
- cafetería para pacientes,
- áreas de espera para visitantes, ya que en la mayoría de casos habrán familiares que visiten regularmente a los pacientes

Control de enfermería y apoyos:

La enfermería brinda servicios de vigilancia y de cuidados a los pacientes internados. Estos deben tener acceso a una serie de equipos y de suministro médico.

Debe contar con:

- Mostrador o recepción, donde se controle todas las señales de alarma y se organice el trabajo del personal
- Estar de enfermería, que debe disponer de una sala de descanso y aseo y lockers para el personal

Farmacia:

Al ser un centro médico donde no solo hay pacientes internos, pero también pacientes que acuden a recibir tratamientos y a consultas médicas, es

indispensable contar con una farmacia que proporcione medicamentos al hospital y a los pacientes.

Consulta Externa:

Parte fundamental de un Centro de Cuidados Paliativos es el soporte médico que brinda. Los pacientes necesitan tener a doctores cerca que puedan brindarles terapias y cuidados médicos, por lo que necesitarán visitarlos con frecuencia.

Una serie de consultorios médicos, con las principales especialidades médicas deben ser parte del centro. Estos espacios de consulta deberán contar cada uno con:

- Una recepción y espera para pacientes
- Oficina con escritorio
- Espacio de chequeo médico (camilla, baño, etc.)

Se deberá contar con consultas: Psicología, Nutrición, Terapias Físicas, Neurología, Traumatología, Medicina Interna, Nefrología, Medicina Familiar, Ginecología, Odontología, Dermatología

Centro de capacitación:

La medicina, al ser una profesión que necesita estar actualizándose a cada momento por los avances que se hacen, es importante contar con espacios que permitan la formación del personal. Estos espacios deberán contar con:

- Auditorio

- Aulas

Comedor / Cafetería:

Al ser un centro médico donde existe servicio médico las 24 horas del día, siempre habrá personal que brinde sus servicios. Por ello es importante brindar un servicio de comida en un comedor, que contenga los espacios de cocina necesarios para su funcionamiento. A esto se le debe añadir una cafetería que sea uso tanto del personal como de los visitantes del centro.

Areas Verdes:

Uno de los espacios más importantes deben ser la áreas verdes, planeadas y organizadas de forma tal que se conecten con la red verde urbana propuesta, y que brinden beneficios tanto a pacientes como visitantes. Muchos de estos espacios deben estar destinados a las terapias para los pacientes.

Capilla:

La población ecuatoriana, en su mayoría, son de religión Católica. En situaciones difíciles, las personas tienden a recurrir a sus creencias religiosas como parte fundamental de apoyo. Del mismo modo, muchos de los voluntarios para Centros de Cuidados Paliativos vienen de fundaciones o grupos religiosos. Una Capilla serviría para la mayoría de actores, desde pacientes, visitantes, médicos y personal de apoyo.

Circulación

Uno de los requerimientos de diseño importantes que se debe tomar en cuenta es la circulación. En la mayoría de espacios estos deben ser muy amplios, ya que se utilizan equipos médicos de gran tamaño, y el traslado de pacientes no debe interferir con otros agentes, por la seguridad de estos.

Jerarquía

El tamaño de los diferentes componentes del programa está directamente relacionado con la importancia o jerarquía de estos. Del mismo modo, esto está relacionado con las diferentes necesidades de los pacientes.



Gráfico 37: Jerarquía del programa

6.2 Relaciones programáticas y funcionales

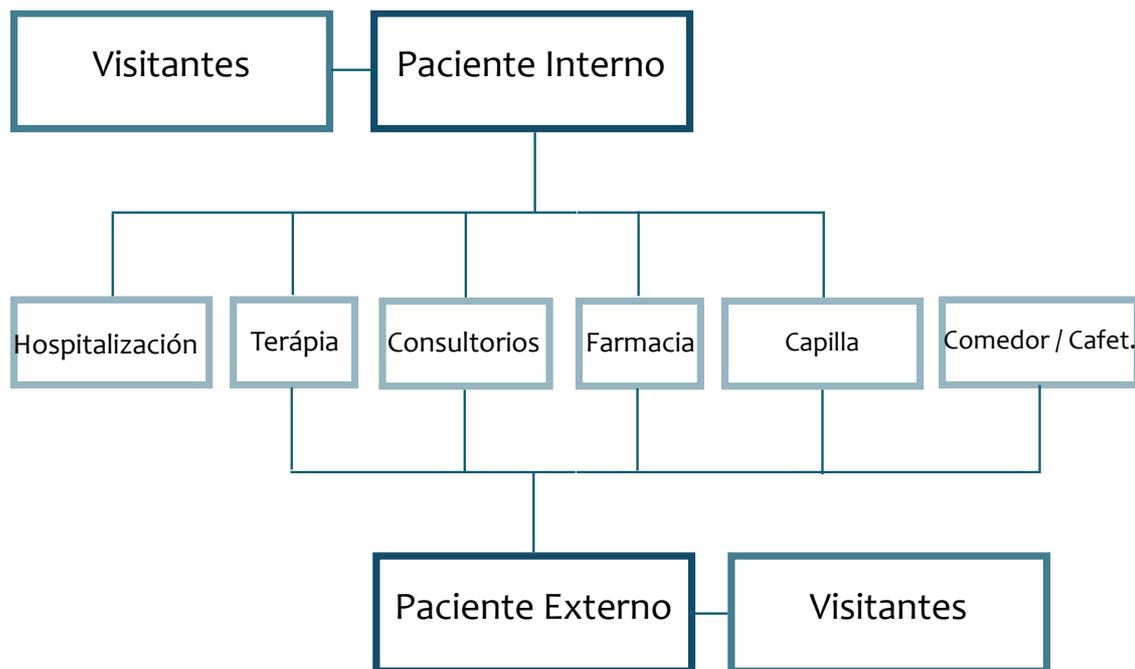


Gráfico 38: Relaciones Funcionales

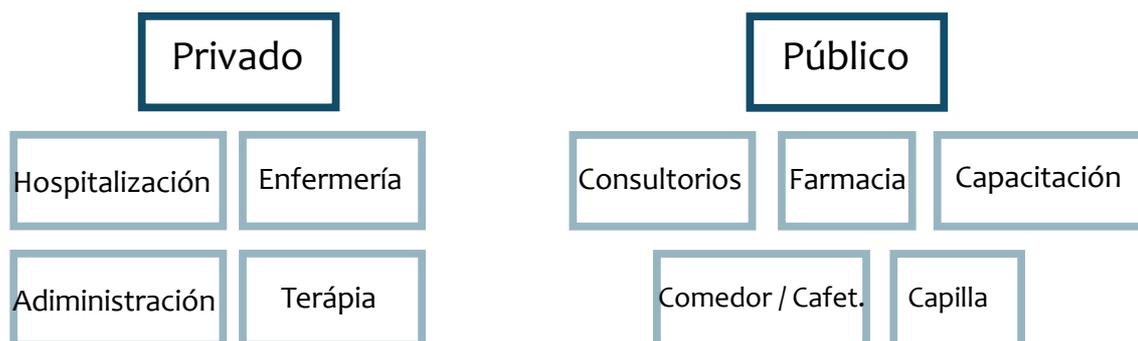


Gráfico 39: Público vs Privado

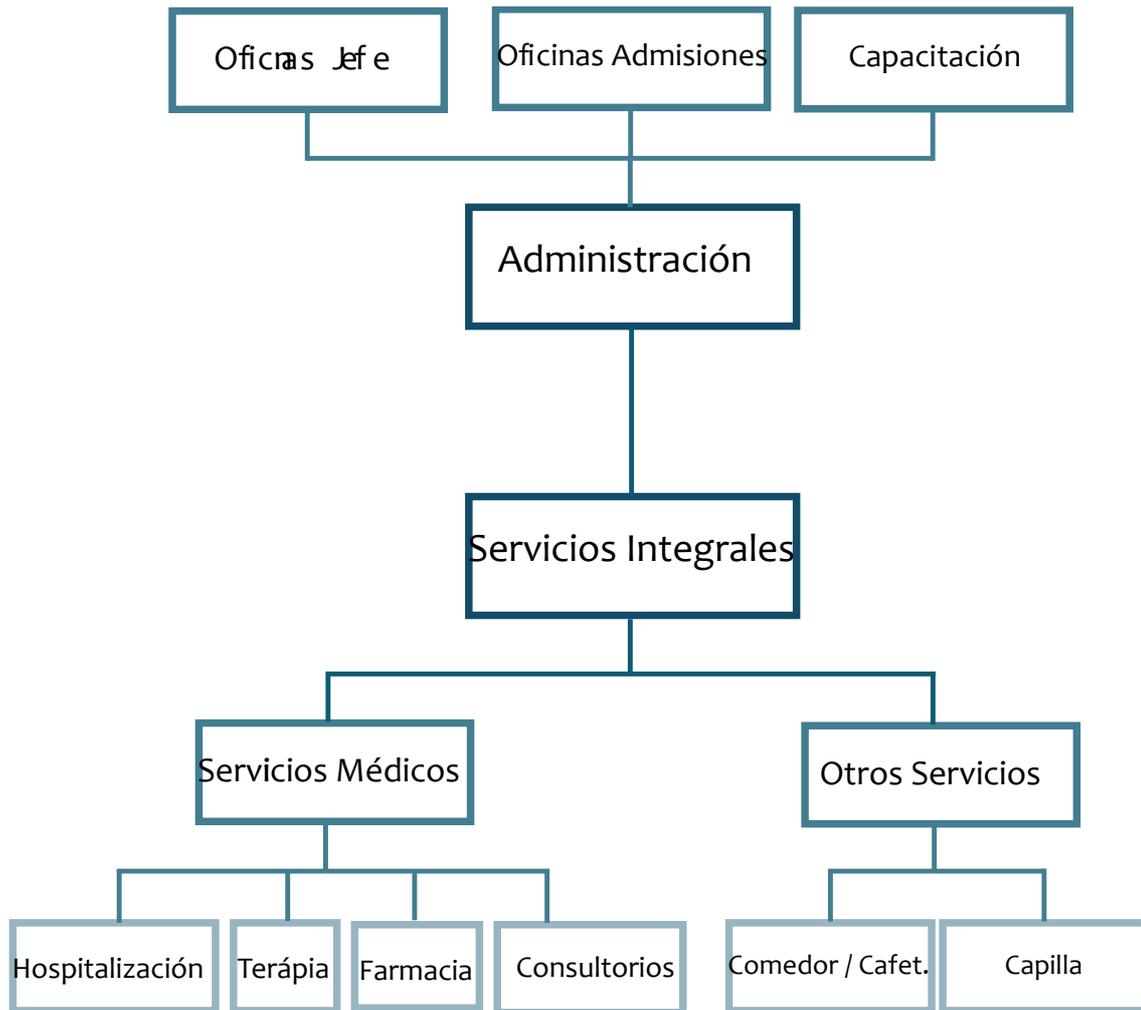


Gráfico 40: Relaciones Programáticas

6.3 Detalle del programa

A partir del análisis de los diferentes componentes, y sus características, se propone a continuación un cuadro de áreas de todos los elementos programáticos necesarios para el Centro de Cuidados Paliativos

Zona	Espacio	nº	m2	total m2
Ingreso y Vestíbulo	Entrada y Vestíbulo	1	30	30
	Información	1	12	12
	Sala de espera	1	30	30
	Baños Generales	2	15	30
	TOTAL			102
Administración	Secretaría	1	8	8
	Sala de espera	1	10	10
	Oficinas	7	15	105
	Sala de Reuniones	1	20	20
	Estar Funcionarios	1	15	15
	Bodega	1	10	10
	Bodega Insumos Centro	1	20	20
	Baños	2	6	12
	TOTAL			200
Hospitalización	Habitaciones	80	20	1600
	Baños Habitaciones	80	4,5	360
	Sala de Estar Familias	1	30	30
	Sala de Entretenimiento Pacientes	1	50	50
	TOTAL			2040
Enfermería	Estación Enfermería	1	15	15
	Estar Enfermería	1	25	25
	Aseo y Lockers	2	35	70
	Bodega Insumos	2	15	30
	Esterilización	1	15	30
	Limpieza	1	10	10
	Lavandería	1	25	25
	Morgue	1	15	15
	TOTAL			200

Terapias	Sala de espera y Recepción	1	25	25
	Terapias físicas	6	20	120
	Terapias no farmacológicas	8	20	160
	Gimnasio	1	80	80
	Bodega	1	6	6
	Baños Generales	2	30	60
	TOTAL			1045
Consulta Externa	Vestíbulo / Información	1	20	20
	Consultorios	10	20	200
	Baños Generales	2	20	40
	TOTAL			260
Farmacia	Vestibulo / Perchas	1	30	30
	Caja y Entrega de medicamentos	1	8	8
	Bodega	1	30	30
	Baño Personal	1	3	3
	TOTAL			71
Centro de Capacitación	Auditorio	1	150	150
	Aulas	4	30	120
	Baños Generales	2	20	40
	TOTAL			310
Comedor / Cafetería	Cocina	1	60	60
	Caja y Barra	1	15	15
	Comedor	1	150	150
	Baños Generales	2	20	40
	TOTAL			265
Capilla	Capilla	1	60	60
	TOTAL			60
Parqueaderos	Parqueaderos Personal	75	1050	1050
	Parqueaderos Visitas	100	1400	1400
	Guardia / Pago	1	15	15
	TOTAL			2465
TOTAL			7018	

Gráfico 41: Programa Propuesto

VII. PROPUESTA CONCEPTUAL

El objetivo del proyecto es poder generar espacios de apoyo a la vida silvestre, y al mismo tiempo, para la vida de los pacientes, en un espacio urbano central, que forme parte de la infraestructura verde propuesta y sea accesible para una gran parte de la población de Quito.

Para la vida silvestre urbana, se busca generar áreas que alberguen

ecosistemas que fomenten la protección y conservación de estas especies.

Para los pacientes, se busca relacionarlos con las áreas verdes, generar espacios sensitivamente agradables y fomentar la comunicación (para evitar aislamiento de los pacientes) y la tranquilidad en las personas.

Se quiere, de este modo, que la naturaleza este totalmente integrada con los espacios interiores, que la infraestructura verde urbana se “meta” en el proyecto, para maximizar los beneficios. La vegetación será vista también como un límite de privacidad.

La organización espacial de los diferentes componentes del programa se lo realizará según su uso cronológico y espacial, por características de privacidad y características de iluminación natural.

Se busca ubicar los espacios más públicos hacia la calle y los más privados hacer que tengan una relación importante con los espacios verdes del proyecto.

Se quiere que la infraestructura verde de cierta forma se meta al proyecto y esté conectado principalmente con el área de hospitalización, para que sean los pacientes que pasan más tiempo ahí los que se beneficien más de la naturaleza

Los espacios verde que se entrelazan con los elementos programáticos buscan generar límites entre los diferentes espacios, para asegurar la privacidad y al mismo tiempo la interacción entre los diferentes usuarios y actores del centro. Estos espacios deben responder también a la lógica de conservación y protección

de los ecosistemas urbanos.

CONCLUSIÓN

Quito como ciudad, durante muchos años ha realizado un planeamiento urbano que no incorpora la naturaleza y los ecosistemas como parte de la infraestructura urbana. Aunque el último Municipio ha hecho esfuerzos por crear una red verde urbana, se puede proponer un complemento a esta red: la Infraestructura Verde. Este concepto introducido en los años 2000, propone la creación de espacios que promuevan no solo la recreación activa y pasiva de los habitantes, sino también una protección de áreas de cultivo, de espacios forestales y de fauna urbana, que garanticen y promuevan la conservación de ecosistemas mediante vínculos y conexiones.

Una red verde urbana está propuesta en el DMQ, pero se propone complementar este concepto con la idea de Infraestructura Verde. Se analizaron los posibles “hubs” y Enlaces en el hipercentro de Quito, al ser esta la zona con mayor concentración de la población de día y de noche. En esta zona, se encuentra un espacio desprovisto de esta red verde urbana y de lo que podría ser la Infraestructura Verde, es por eso que aparte de crear conexiones entre los enlaces encontrados y creados, se propone la acción de otros agentes (como organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, comercios, centros educativos o centros médicos).

Al ser la naturaleza tan beneficiosa para la mejoría y salud de pacientes, se propone un Centro de Cuidados Paliativos, en esta zona desprovista. Un Centro de este tipo trata a personas con enfermedades terminales, que buscan aliviar su dolor en los últimos momentos de sus vidas. Por ello, si este centro brinda apoyo a la vida de los habitantes de una ciudad, puede seguir la lógica de la Infraestructura Verde y servir al mismo tiempo como un centro de apoyo a la flora y fauna silvestre inmersa en la ciudad. De este modo serviría como conexión de la Infraestructura Verde urbana propuesta, y apoyar a los ecosistemas a los Enlaces identificados (como el Parque La Carolina), donde su fauna está limitada y desbordada.

Al estar ubicado en un punto central de la ciudad, y tratando a enfermos con poco tiempo de vida, el proyecto facilitaría las visitas al centro, ya sea de usuarios o visitantes, algo sumamente importante. Siguiendo el mismo concepto, el proyecto ayudaría a conservar y proteger los ecosistemas inmersos en la urbe, y proveer de infraestructura verde a esta zona desprovista de la ciudad. Por ello, un Centro de Cuidados Paliativos puede cumplir con los requerimientos programáticos que los usuarios demandan, y a la vez servir como apoyo a la vida de miles de ecosistemas urbanos.

TABLA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 : Escalas y Conexiones: Ilustración propia

Gráfico 2: Evolución de la Mancha Urbana de Quito. Fuente:

http://sthv.quito.gob.ec/spirales/9_mapas_tematicos/9_2_suelo_urbano/9_2_1_1.html

Gráfico 3: Suelo Urbano de Quito 2011. Fuente:

http://sthv.quito.gob.ec/images/formulariosPDF/pdfPlanos/A1M_clasificacion.pdf

Gráfico 4: Uso de Suelo en el DMQ. Fuente:

<http://www.zonu.com/images/0X0/2011-10-25-14679/Usode-sueloen-el-Distrito-Metropolitano-de-Quito-2003.jpg>

Gráfico 5: Áreas Verdes en el DMQ. Fuente: PMOT, DMQ

Gráfico 6: Áreas de protección ecológicas en el DMQ. Fuente:

http://sthv.quito.gob.ec/images/formulariosPDF/pdfPlanos/A6M_ecologico.pdf

Gráfico 7: Hipercentro de Quito. Ilustración Propia

Gráfico 8: Repartición de la población residente de día en Quito (2001). Fuente:

http://sthv.quito.gob.ec/spirales/9_mapas_tematicos/9_4_poblacion_y_vivienda/9_4_4_1.html

Gráfico 9: Repartición de la población residente de noche en Quito (2001).

Fuente:

http://sthv.quito.gob.ec/spirales/9_mapas_tematicos/9_4_poblacion_y_vivienda/9_4_5_1.html

Gráfico10: Equipamiento Urbano del DMQ. Fuente: “Plan Metropolitano de

Ordenamiento Territorial 2012-2022” Distrito Metropolitano de Quito.

[http://www.quito-](http://www.quito-turismo.gob.ec/descargas/lotaipdiciembre2012/LOTAIP/RUBEN/LOTAIP%20(s)/Links%20(s)/PLAN%20METROPOLITANO%20DE%20ORDENAMIENTO%20TERRITORIAL%202012%20-%202022.pdf)

[turismo.gob.ec/descargas/lotaipdiciembre2012/LOTAIP/RUBEN/LOTAIP%20\(s\)/Links%20\(s\)/PLAN%20METROPOLITANO%20DE%20ORDENAMIENTO%20TERRITORIAL%202012%20-%202022.pdf](http://www.quito-turismo.gob.ec/descargas/lotaipdiciembre2012/LOTAIP/RUBEN/LOTAIP%20(s)/Links%20(s)/PLAN%20METROPOLITANO%20DE%20ORDENAMIENTO%20TERRITORIAL%202012%20-%202022.pdf)

Gráfico 11: Vulnerabilidad total de colectores principales del DMQ. Fuente:

<http://www.flacsoandes.org/revistas/index.php/letrasverdes/portada/180-los-eventos-morfoclimaticos-en-el-dmq-una-construccion-social-y-recurrente>

Gráfico 12: Inundaciones en Quito por insuficiente capacidad de los colectores.

Fuente:

http://sthv.quito.gob.ec/spirales/9_mapas_tematicos/9_13_exposicion_del_dmq/9_13_4_3.html

Gráfico 13: Espacio público del DMQ. Fuente:

http://sthv.quito.gob.ec/images/formulariosPDF/pdfPlanos/A7M_espacio_publico.pdf

Gráfico 14: Las Primeras Intervenciones divididas en 3 ejes. Fuente:

http://www.quitoambiente.gob.ec/index.php?option=com_k2&view=item&layout=item&id=101&Itemid=156&lang=es

Gráfico 15: Localización de Hubs, enlaces, y otros actores. Ilustración Propia

Gráfico 16: Conexiones entre Hubs. Ilustración Propia

Gráfico 17: Hubs, enlaces y otros agentes. Ilustración Propia

Gráfico 18: Zona de selección del sitio en infraestructura verde propuesta. Ilustración Propia

Gráfico 19: Colegio Dillon calle 9 de octubre. Ilustración Propia

Gráfico 20: Colegio Dillon, entrada principal. Ilustración Propia

Gráfico 21: Colegio Dillon, calle Mariano Acosta. Ilustración Propia

Gráfico 22: Colegio Dillon, vista panorámica. Ilustración Propia

Gráfico 23: Relación terreno con Enlaces cercanos. Ilustración Propia

Gráfico 24: Creación de apoyo entre Enlaces (La Carolina) y terreno. Ilustración Propia

Gráfico 25: Área de posible influencia del terreno como conector. Ilustración Propia

Gráfico 26: Posible expansión para mayor influencia. Ilustración Propia

Gráfico 27: Equipamiento Principal del Sector. Ilustración Propia

Gráfico 28: Grano Urbano. Ilustración Propia

Gráfico 29: Áreas Verdes. Ilustración Propia

Gráfico 30: Vacíos Urbanos. Ilustración Propia

Gráfico 31: Red Vial. Ilustración Propia

Gráfico 32: Relación Infraestructura Verde y Centro de Cuidados Paliativos. Ilustración Propia

Gráfico 33: Vista General de servicios de Cuidados Paliativos. Fuente: Pastrana T, De Lima L, Wenk R, Eisenchlas J, Monti C, Rocafort J, Centeno C (2012). Atlas de Cuidados Paliativos de Latinoamérica ALCP. 1a edición. Houston: IAHPC

Press.

Gráfico 34: Modelo Conceptual de nivel de necesidades de los pacientes con enfermedades en fase terminal o avanzada. Fuente: Estrategias de Cuidados Paliativos. Adaptado de Palliative Care Australia. A guide to palliative care Service development: a population based approach 2003, www.pallcare.org

Gráfico 35: Categorización de pacientes crónicos. Fuente: Unidad de pacientes pluripatológicos: recomendaciones. Adaptado de: Improving Chronic Disease Management. Department of Health. 3 March 2004

Gráfico 36: camas necesarias según el número de habitantes. Fuente: <http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/cuidadospaliativos.pdf>

Gráfico 37: Jerarquía del programa. Ilustración Propia

Gráfico 38: Relaciones Funcionales. Ilustración Propia

Gráfico 39: Público vs Privado. Ilustración Propia

Gráfico 40: Relaciones Programáticas. Ilustración Propia

Gráfico 41: Programa Propuesto. Ilustración Propia

BIBLIOGRAFIA

- (2010), "The Architectural Vision of Prospect Park: Olmsted & Vaux". Semina3: Science & Tecnology in NYC, Macaulay Honors College, <http://macaulay.cuny.edu/eportfolios/munshisouth10/group-projects/prospect-park/olmsteds-role/>
- ABEI, "Hogar ABEI Adultos. (2013). <http://www.fundacionabei.org/galeria.php#item>
- Anne Arundel County Department of Recreation and Parks and Office of Planning and Zoning. 2002. "Anne Arundel County greenways master plan."
- ASLA, "The Landscape Architect's Guide to Boston: Olmsted Park". http://www.asla.org/uploadedFiles/Guide/Boston/Neighborhoods/Emerald_Necklace/Olmsted_Park.pdf
- Chile, Marco Antonio, "La Carolina, un pulmón de vida en el centro de Quito" (2011) <http://marcoantoniochile.wordpress.com/2011/12/24/la-carolina-un-pulmon-de-vida-en-el-centro-de-quito/>
- Cor & Asociados. "Tanatorio municipal y jardín en Pinoso". España. 2010. <http://www.cor.cc/proyectos.php?p=12&l=1&o=2>
- Córdova Enríquez, Susana. "Centro Integral de Cuidados Paliativos: Para Pacientes con Cáncer Avanzado en Etapa Terminal". Proyecto de título, Universidad de Chile, Facultad de Arquitectura y Urbanismo. (2012).
- Edward T. McMahon, "Green Infrastructure," Planning Commissioners Journal, Number 37, Winter 2000.
- Estudi PSP. "Residencia geriátrica Mas Piteu Barcelona." Estudi PSP Arquitectura. 2010. http://www.estudipsp.com/index.php?option=com_project&id=61&type=2&ask=view&lang=es
- Falk, Donald. 2006. "Population and ecological genetics in restoration ecology." In Foundations of restoration ecology. Donald Falk, Margaret Palmer, and Joy Zedler, editors. Washington D.C.: Island Press.
- Gray, Christopher, "Landscape Urbanism: Definitions & Trajectory". Landscape Urbanism, (2012) <http://landscapeurbanism.com/article/christopher-gray/>
- Herzog & De Meuron. "377 Kinderspital Zürich". Herzog & De Meuron. (2012). <https://www.herzogdemeuron.com/index/projects/complete-works/376-400/377-kinderspital-zuerich/>
- Horacio Landa, "Infraestructura Urbana". Terminología de urbanismo, México, CIDIV-INDECO; 1976. HIC, <http://www.hic->

al.org/glosario_definicion.cfm?id_entrada=32

Howard, E (1985) Garden Cities of To--morrow. Attic Books, Eastbourne.

Landscape Institute, " Ingrebourne Hill" (2013)

<http://landscapeinstitute.sigma.titaninternet.co.uk/casestudies/casestudy.php?id=315>

LeFlore, Alison, "Using Green Infrastructure as a redevelopment strategy. Town Centre Redevelopment in Swaffham, England" (2009) Major Qualifying Project Report. http://www.wpi.edu/Pubs/E-project/Available/E-project-031209-142546/unrestricted/Green_Infrastructure.pdf

McMahon, Edward T, Benedict, Mark A. "Green Infrastructure: Smart Conservation for the 21st Century" The Conservation Fund. www.conservationfund.org

MedlinePlus, "Cuidados Paliativos". (2013).

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/patientinstructions/000467.htm>

Mell, C. Ian, "Green Infrastructure: concepts and planning". Newcastle University. <http://www.urbanspaces.eu/files/Green-Infrastructure-Newcastle.pdf>

MSPS. "Unidades de Cuidados Paliativos: Estándares y recomendaciones.". Centro de Publicaciones Paseo del Prado. Madrid. www.msps.es

NYC Parks, "Olmsted-Designed New York City Parks".

<http://www.nycgovparks.org/about/history/olmsted-parks>

Olmsted, John C. "The Boston Park System." American Society of Landscape Architects, Transactions 1899-1908.

<http://memory.loc.gov/ammem/collections/landscape/olmsted.html>

Ortega Salina, Luis Enrique. "La Arquitectura como Instrumento de Cura: Psicología del Espacio y la Forma Para una Arquitectura Hospitalaria Integral". Tesis de grado previa a la obtención del título de arquitecto. (2011)

<http://es.scribd.com/doc/143488353/LA-Arquitectura-Como-Instrumento-de-cura>

Ortega Salina, Luis Enrique. " Efectos Terapeuticos del Diseño". (2011)

<http://es.scribd.com/doc/39149829/EFECTOS-TERAPEUTICOS-DEL-DISENO>

Page, Shary. "Restoring Olmsted's Vision: The Art of Urban Landscape", Muddy River Restoration Project / MMOC.

<http://www.muddyrivermmoc.org/restoring-olmsteds-vision/>

Palliative Care Australia. "The nationals Standards". Australia.(2012)

<http://www.palliativecare.org.au/Standards/TheNationalStandards.aspx>

Panoramio, "Brooklyn: Prospect Park Zoo – Overview". (2007)
<http://www.panoramio.com/photo/6548325>

Pastrana T, De Lima L, Wenk R, Eisenclas J, Monti C, Rocafort J, Centeno C
 (2012). Atlas de Cuidados Paliativos de Latinoamérica ALCP. 1a edición.
 Houston: IAHPC Press.

Pastrana T, De Lima L, Wenk R, Eisenclas J, Monti C, Rocafort J, Centeno C
 (2012). Atlas de Cuidados Paliativos de Latinoamérica ALCP. 1a edición.
 Houston: IAHPC Press.

Randolph, J. 2004. Environmental land use planning and management.
 Washington D.C.: Island Press.

SECPAL, "Guía de Cuidados Paliativos: Organización de los CP.".
<http://www.secpal.com/guiacp/index.php?acc=diecisiete>

Snøhetta. "Maggie's Cancer Caring Centre". Snøhetta. (2010).
<http://snohetta.com/project/23-maggies-cancer-caring-centre>

TEP (2005) Advancing the delivery of green infrastructure: targeting issues in
 England's Northwest. The Environment Partnership.

The Conservation Fund, "Green Infraestructura: What is Green Infraestructura?"
 (2013). <http://www.conservationfund.org/our-conservation-strategy/focus-areas/green-infrastructure/>

Villacres, Nilda, "Sistema de Salud Ecuador", Ministerio de Salud Pública del
 Ecuador. <http://www.orasconhu.org/ckfinder/userfiles/files/002-CASE-Nilda%20Villacres.pdf>

Williamson, KS (2003) Growing with Green Infrastructure. Heritage Conservancy,
 Doylestown, PA

Youngquist, Timothy Dennis, "What is green infrastructure? An evaluation of
 green infrastructure plans from across the United States" (2009). Graduate
 Theses and Dissertations. Paper
 10602. <http://lib.dr.iastate.edu/etd/10602h>

Zaitzevsky, Cynthia. Frederick Law Olmsted and the Boston Park System.
 Cambridge: The Belknap Press of Harvard University Press, 1982