



FACULTAD DE ARQUITECTURA

ESTANCIA DE ATENCIÓN PARA ENFERMOS MENTALES

ENFOCADO A LA ESQUIZOFRENIA

T E S I S

para obtener el título de

ARQUITECTA

Presentada por

Kinnereth Sagrero Fabela

Asesor: José Gerardo Ojeda Morelos



Morelia Michoacán, noviembre 2021

T E S I S

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
ARQUITECTA**

PRESENTADA POR KINNERETH SAGRERO FABELA

ASESOR: JOSÉ GERARDO OJEDA MORELOS

NOVIEMBRE DE 2021



AGRADECIMIENTOS

■ A la Facultad de Arquitectura, pues se convirtió en un segundo hogar para mí, no solo brindándome conocimientos, si no también buenas amistades que seguirán conmigo siempre.

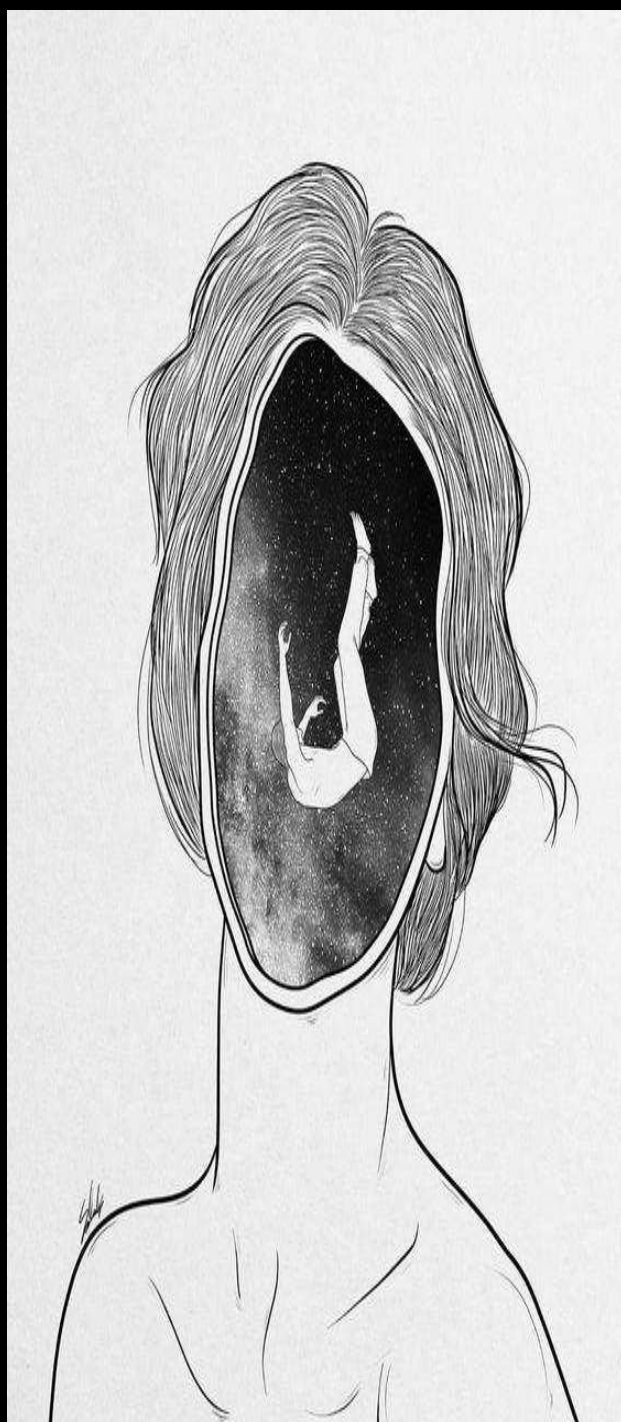
A mis profesores, pues gracias a ellos he llegado hasta aquí, obteniendo de cada uno ■
de ellos lo mejor para poder alcanzar un mejor aprendizaje cada día.

■ Quiero agradecer a mi madre María Mercedes Fabela González que siempre me apoyo acompañándome en mis desvelos.

A mi hermana Nefertari Sagrero Fabela, que jamás dejo de creer en mí y en mis ■
sueños, brindándome apoyo emocional en los momentos más difíciles de la carrera.

■ A mi padre César Sagrero Vargas, que siempre me brindo todas las herramientas necesarias para que yo pudiera seguir estudiando y lograr concretar mis estudios, que siempre me apoyo en lo que estaba dentro de sus posibilidades, que me orientaba en temas que para mí eran desconocidos, que siempre estuvo ahí para mí, en cualquier momento y, sobre todo, por brindarme todo el amor que en vida pudo darme.

A mi familia, pues siempre estuvieron apoyándome, alentándome, ofreciéndome sus ■
conocimientos y herramientas dados sus alcances.



DEDICATORIAS

Me gustaría dedicar este proyecto de tesis a mis padres, Mercedes Fabela González, que ahora es mi primer pilar de apoyo y motivación para seguir adelante y César Sagrero Vargas, que me cuida y me ve desde el cielo, ofreciéndoles a ambos todos mis logros y metas alcanzadas.

A mi hermana Nefertari Sagrero Fabela que siempre creyó en mí y en mi capacidad para hacer las cosas, nunca me dejó rendir y siempre me apoyó dentro de lo que estaba en sus posibilidades.

A mi tío Francisco Fabela González, ya que él es motivo por el cual realicé el tema de ésta tesis, para comprenderlo mejor y saber cuáles son sus necesidades, exponiendo sobre esta enfermedad a las demás personas, pues son temas que siempre son preferibles de evitar, restándoles la importancia que se merecen.



RESUMEN

En México, las estadísticas indican que alrededor de un millón 100 mil personas padecen esquizofrenia. Muchas de estas personas no son bien atendidas e incluso llegan a ser abandonadas por sus familiares dejándolos en estado de calle. Se expone que, en el país, cerca de las 43 mil defunciones están ligadas a trastornos mentales y las personas que padecen enfermedades solo el 20% son atendidas por los servicios y centros de salud y de éstas, solo el 50% reciben un tratamiento adecuado, otro 10% y 15% con trastornos, llegan al suicidio.

Se cree que un proyecto de este tema es viable, pues refuerza y complementa el equipamiento urbano que existe en la ciudad de Morelia, ya que existen muy pocas clínicas que ofrecen estos servicios.

Se obtuvo como resultado un proyecto arquitectónico y ejecutivo con asilo para 70 enfermos mentales, que cuenta con estancias para abastecimiento de medicinas, talleres de recreación y aulas de psicología para brindar una mejor salud mental tanto a internos como a personas externas que puedan padecer la enfermedad, pero sin la necesidad de recibir internamiento.

Palabras clave

Esquizofrenia – Schizophrenia
Enfermedad mental – Mental Illness
Estancia de atención – Care stay
Cuidados médicos – Medical care
Estabilidad mental – Mental stability

ABSTRACT

In Mexico, statistics indicate that around one million 100 thousand people suffer from schizophrenia. Many of these people are not well cared for and are even abandoned by their relatives, leaving them homeless. It is stated that, in the country, about 43 thousand deaths are linked to mental disorders and people who suffer from diseases only 20% are treated by health services and centers and of these, only 50% receive adequate treatment, another 10% and 15% with disorders, reach suicide.

It is believed that a project on this topic is viable, as it reinforces and complements the urban facilities that exist in the city of Morelia, since there are very few clinics that offer these services.

As a result, an architectural and executive project with an asylum for 70 mentally ill patients was obtained, which has rooms for the supply of medicines, recreation workshops and psychology classrooms to provide better mental health to both internal and external people who may suffer from the disease, but without the need for internment.

01

Pág. 13

Planteamiento del problema

Antecedentes
Identificación del problema
Justificación
Objetivos

02

Pág. 22

ENFOQUE TEÓRICO

Conceptos básicos
Referentes evolutivos
Trascendencia temática
Análisis situacional

03

Pág. 30

DETERMINANTES CONTEXTUALES

Construcción histórica
Análisis estadístico
Análisis cultural
Análisis económico

04

Pág. 38

DETERMINANTES AMBIENTALES

Localización
Climatología

05

Pág. 44

DETERMINANTES URBANAS

Equipamiento urbano
Infraestructura urbana
Vialidades y transporte público

06

Pág. 50

DETERMINANTES FUNCIONALES

Analogías arquitectónicas
Perfil de usuarios
Análisis programático
Análisis diagramático
Análisis gráfico y fotográfico del terreno

07

Pág. 62

INTERFASE PROYECTIVA

Argumento compositivo
Composición geométrica
Principios constructivos



CONTENIDO

08

Pág. 67

PROYECTO ARQUITECTÓNICO

Levantamiento topográfico
Plano de conjunto
Planta de azotea
Planta alta
Planta baja
Secciones
Alzados
Renders

12

Pág. 124

PROYECTO DE SEÑALÉTICA

Plano de señalética

09

Pág. 87

PROYECTO CONSTRUCTIVO

Plano de cimentación
Plano estructural
Plano de albañilería

13

Pág. 127

PROYECTO DE EXTERIORISMO

Plano de paleta vegetal
Renders de exteriorismo

10

Pág. 93

PROYECTO DE INSTALACIONES

Instalación hidráulica
Instalación sanitaria
Diseño de iluminación
Sistema contra incendios
Captación de aguas pluviales
Instalación de circuito cerrado

14

Pág. 132

PRESUPUESTO

Análisis de costo
paramétrico

11

Pág. 109

PROYECTO DE ACABADOS

Plano de acabados
Plano de herrería
Plano de cancelería

15

Pág. 135

DETERMINANTES NORMATIVAS

Reglamentos





INTRODUCCIÓN

La esquizofrenia es una enfermedad mental degenerativa que ocasiona que la persona que la padece tenga alucinaciones, delirios y trastornos de conducta, esto afecta el comportamiento diario. Las personas que padecen esquizofrenia necesitan recibir tratamiento durante toda su vida.

En esta investigación, se mostrará la propuesta y desarrollo del proyecto “Estancia de Atención para Enfermos Mentales enfocado a la esquizofrenia” enfocado a la psicosis, en la ciudad de Morelia Michoacán donde estará ubicado a las afueras de la ciudad en salida a Charo, cerca de 3 hospitales idealizando cualquier inconveniente que pueda ocurrir.

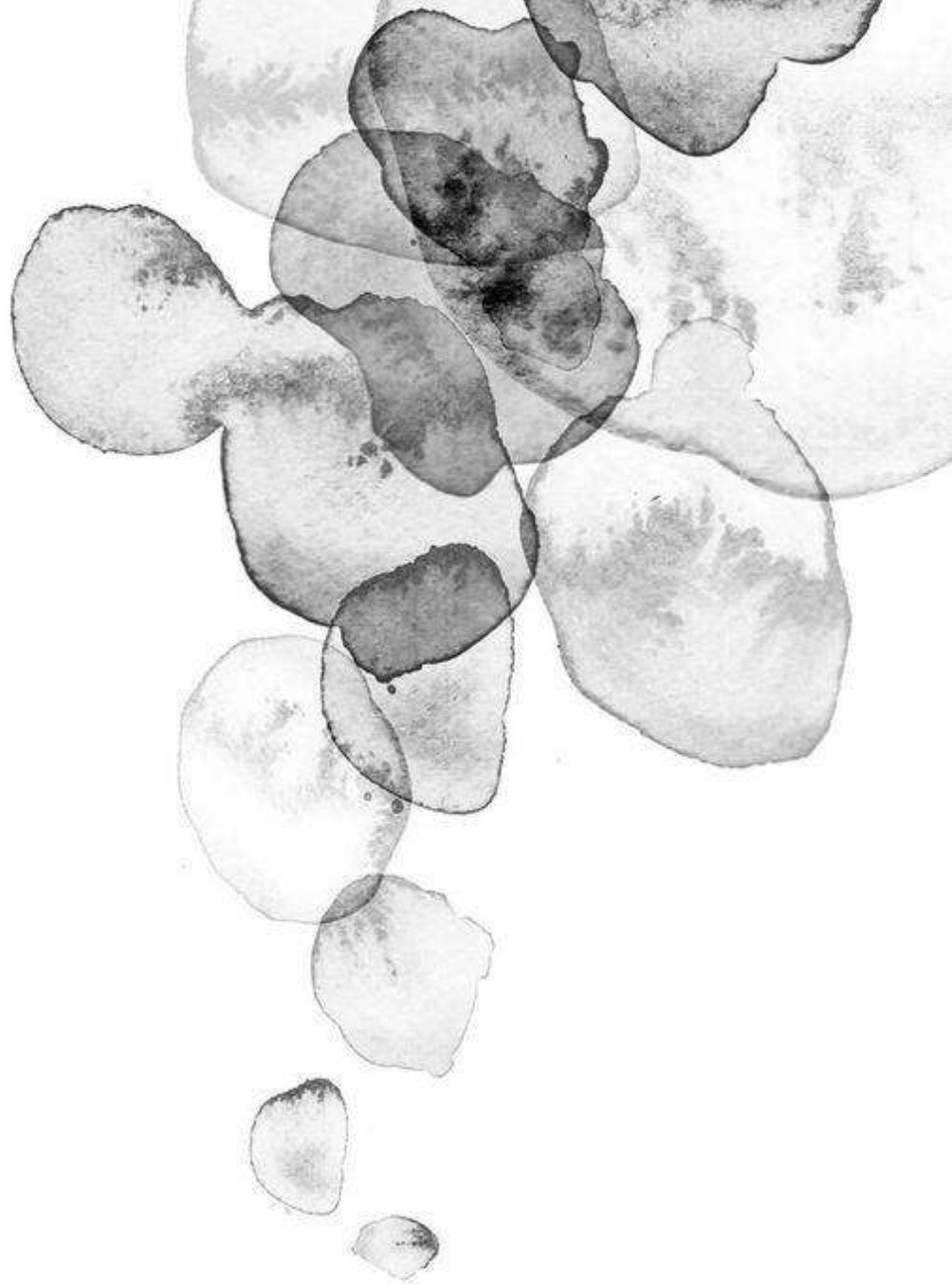
Dicho proyecto consiste en diseñar una estancia para personas que sufren de enfermedades mentales como la esquizofrenia con un enfoque a familias de bajos recursos y enfermos sin hogar, dicha estancia pretende romper las connotaciones lúgubres de las cuales se asocian con esta enfermedad, dándole el enfoque moderno y civilizado que todas las personas merecen por igual.

Esta propuesta puede que no elimine por completo el problema, pero si ayuda a minimizar el número de personas que no cuentan con el apoyo necesario para mantener controlada su enfermedad y así, poder mejorar su calidad de vida.

0



PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



ANTECEDENTES
IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA
JUSTIFICACIÓN
OBJETIVOS

ANTECEDENTES

Actualmente, la esquizofrenia afecta a más de 21 millones de personas en todo el mundo, pero no es tan común como muchos otros trastornos mentales.

Es más frecuente en hombres (12 millones) que en mujeres (9 millones). Los hombres desarrollan esquizofrenia generalmente a una edad más temprana.

Entre el 1% y 2% de la población en México tiene esquizofrenia. Siendo una enfermedad que se presenta a una temprana edad, suele desencadenarse entre los 18 y 30 años de edad, afectando el tiempo de su vida productiva.

Se estima que el 50% de la población no se cuenta con los recursos necesarios ni la atención adecuada para el tratamiento de su enfermedad, pues las personas con esquizofrenia son menos probables a solicitar asistencia que el resto de la población.

Alrededor del año 1980, el gobernador Cuauhtémoc Cárdenas, abrió una clínica en la ciudad de Morelia para enfermos mentales con psicosis, tenía especialistas de alto nivel para atender a los pacientes, la clínica era un “campus”, los pacientes eran bien atendidos, tenían talleres recreativos, era gratuita, muy eficiente y apropiada, sin embargo, cuando termino su tiempo de gobernador, por intereses políticos, se retiró la clínica, dándole otro uso.¹

¹ Información obtenida mediante una persona que contaba con un familiar internado en esa clínica

PROBLEMÁTICA

En México, las estadísticas indican que alrededor de un millón 100 mil personas padecen esquizofrenia, sin embargo, muchas de estas personas no son bien atendidas e incluso llegan a ser abandonadas por sus familiares dejándolos en estado de calle, se expone que en el país, cerca del 43 mil defunciones están ligadas a trastornos mentales y las personas que padecen enfermedades solo el 20% son atendidas por los servicios y centros de salud y de éstas, solo el 50% reciben un tratamiento adecuado, otro 10% y 15% con trastornos, llegan al suicidio.

A pesar de que Morelia cuenta con clínicas de rehabilitación para problemas mentales como ansiedad, trastornos obsesivos, drogadicción, etc. la ciudad solo tiene un par de clínicas de rehabilitación que prestan servicios de cuidado e internado a personas con esta enfermedad y éstas suelen tener costos bastante elevados, pues lo que se cubre al llevar a una persona con estas enfermedades a una clínica, es el internado/hospitalización mensual más aparte los medicamentos que se les administran, razón por la cual deciden olvidarlos y echarlos de sus hogares, pues, al ser una enfermedad degenerativa, se convierte en un peligro convivir con una persona con este tipo de trastornos.



También algunas clínicas de rehabilitación mencionadas anteriormente reciben enfermos mentales, pero no cuentan con las instalaciones adecuadas y dignas para personas con esta enfermedad, pues solo son clínicas enfocadas a la rehabilitación de drogas, alcohol u otros trastornos, lo que complica su internado tanto del enfermo mental como de los demás usuarios.



Por lo cual, proponer una clínica de atención gratuita, ayudará no solo a mejorar la calidad de vida del enfermo, sino que también, beneficiará a terceras personas que normalmente suelen convivir con ellos y a su vez, dar una mejor imagen a la ciudad, tanto en su epicentro como en las colonias, convirtiéndolas en espacios más seguros para los transeúntes.

A pesar de que se desconocen las causas de origen, el afectado debe ser atendido, ya que puede llegar a ser un riesgo tanto como para la sociedad como para su vida misma, pues, ellos no son conscientes de que padecen de una enfermedad mental y sus dificultades provienen de la misma.

En la ciudad, sobre todo en los lugares más concurridos tal como el centro histórico, se encuentran a este tipo de personas, normalmente las vemos caminando, recogiendo basura, durmiendo en las bancas, sobre las aceras e incluso en el peor de los casos agrediendo tanto verbalmente como físicamente a las demás personas que transitan cerca de ellos.

Esto afecta tanto a las personas enfermas, dándoles inestabilidad y encerrándose en su realidad donde ellos creen que todo el mundo está en su contra y por eso responden de esta manera; como a terceros, pues al transitar por el mismo espacio corren el riesgo de que sean agredidos verbalmente o físicamente, afectando también, la imagen urbana que se desea generar a los turistas, pues como sabemos, Morelia cuenta con un gran auge de turismo, sobre todo, en el centro histórico.

Los investigadores piensan que la combinación de la genética, la química del cerebro y el ambiente en el que se vive contribuyen al desarrollo de este trastorno.

La esquizofrenia puede deberse a los problemas con ciertos químicos del cerebro que se producen naturalmente, como los neurotransmisores llamados dopamina y glutamato.

También existen ciertos factores que parecen aumentar el riesgo de desarrollar o desencadenar esta enfermedad,



Tener antecedentes familiares de esquizofrenia



Algunas complicaciones del embarazo y del nacimiento, como la desnutrición o la exposición a toxinas o virus que pueden impactar en el desarrollo del cerebro



Tomar drogas que alteran la mente (psicoactivas o psicotrópicas) durante la adolescencia y la juventud.



JUSTIFICACIÓN

Las enfermedades mentales han existido desde el inicio de los tiempos, antiguamente siendo clasificadas erróneamente a las personas que las padecían como seres malignos y de oscuridad; gracias a la ciencia se han ido descubriendo y rompiendo mitos sobre estas enfermedades, sin embargo, aún no se les da el trato adecuado a estas personas, incluso recibiendo el rechazo por parte de sus familiares dejándolos en estado de calle, lo que esto ocasiona que empeore su situación, pues son personas que deben tomar medicamentos controlados para amenizar sus episodios psicóticos.

Se considera que una clínica de apoyo gratuito a personas con enfermedades de psicosis es de gran importancia para la sociedad en general, pues no solo beneficia al usuario sino también a las terceras personas, sean tanto familiares como las personas que transitan por la calle y se han visto afectadas por comportamientos de enfermos, pues no se les da el debido interés que se les debe presentar, al querer dejarlos a su suerte y no tomarles la importancia o preocupación

por su estilo de vida, sin dejar de lado que la integración de una clínica resolvería una parte del problema dentro de la ciudad de Morelia, pues se planea ayudar a las personas de bajos recursos que tengan familiares enfermos e incluso a personas que están en situación de calle sin ningún tipo de ayuda.

Se cree que este proyecto es viable pues refuerza y complementa el equipamiento urbano que existe en la ciudad de Morelia, ya que, como se menciona anteriormente, existen muy pocas clínicas que ofrecen estos servicios, y las que existen, no son accesibles para todos los usuarios, que esto permite apoyar a los afectados directos e indirectos.

OBJETIVOS

GENERALES

El diseño de una estancia de atención para enfermos mentales enfocado a trastornos psicóticos como la esquizofrenia, donde se cuente con un espacio para los albergados sin hogar y de familias de bajos recursos.

Se busca disminuir las cifras de las personas en situación de calle que padecen alguna enfermedad mental con el diseño de una propuesta arquitectónica, tomando como usuario a las personas afectadas por dicha enfermedad, brindándoles espacios agradables para que su estancia sea de los más agradable física como mentalmente.

Sin embargo, también se tiene como objetivo reforzar y complementar el equipamiento urbano existente en la ciudad de Morelia que brinde este tipo de servicios haciéndolo más accesible para los usuarios afectados ayudando así a disminuir los números de casos en situación de calle apoyándolos al mantenerlos controlados.

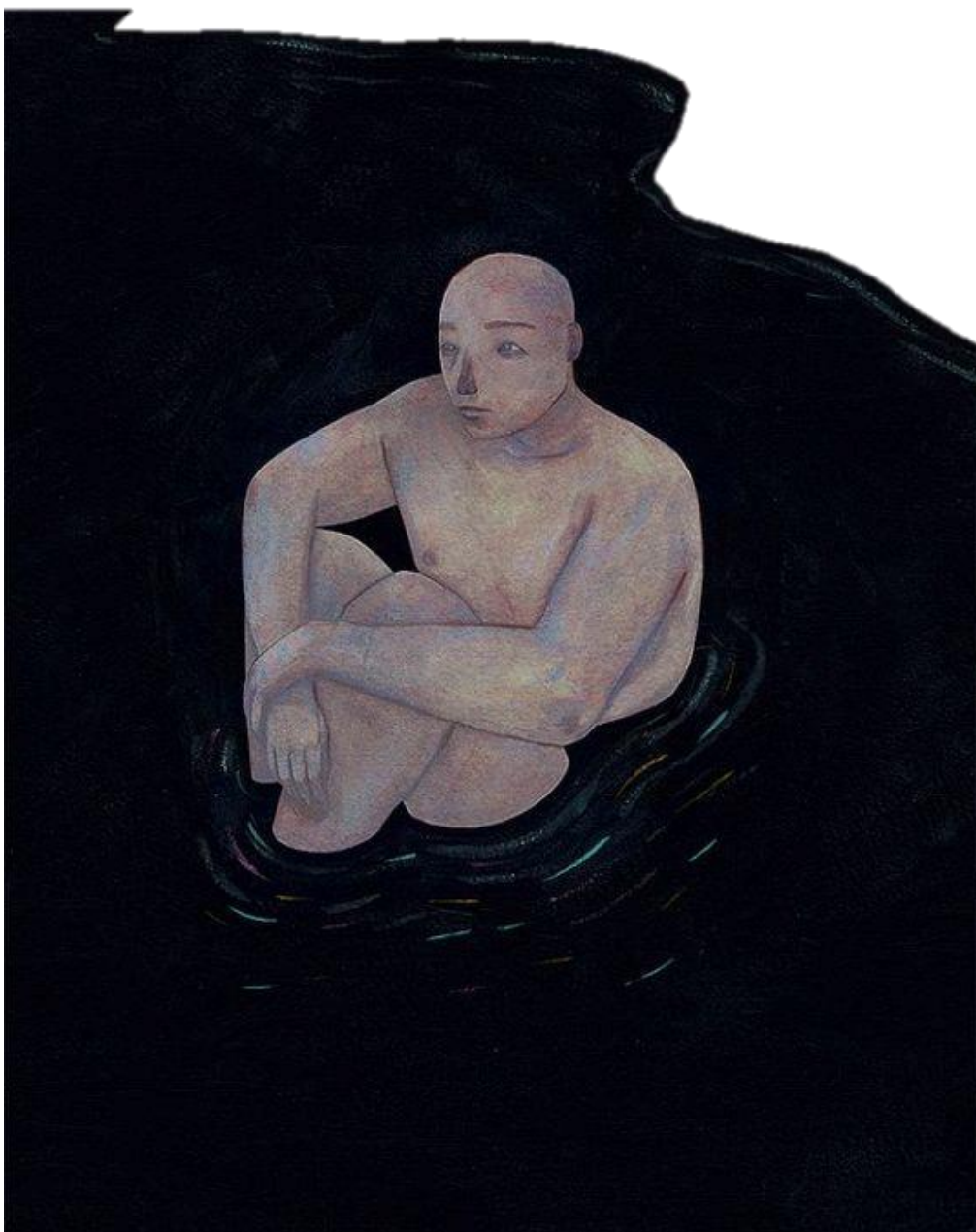
PARTICULARES

Diseñar un espacio que cuente con espacios tales como atención psiquiátrica, farmacia, estancia para visitas, jardines, talleres recreativos y espacios adecuados para una mejor calidad de vida del interno.

Usar las nuevas tecnologías y la psicología del diseño con la intención de diseñar espacios agradables para los internos.

02

ENFOQUE TEÓRICO



CONCEPTOS BÁSICOS
REFERENTES EVOLUTIVOS
TRASCENDENCIA TEMÁTICA
ANÁLISIS SITUACIONAL

CONCEPTOS

BASICOS

Abandono de personas

Abandono es dejar a la persona en situación de desamparo material con peligro para su seguridad física. El abandono de personas afecta la seguridad física de la persona humana, la que se pone en peligro, no sólo por actos dirigidos a ellos como el homicidio y las lesiones, sino por el abandono material de quien no se encuentra en condiciones de proveer a su cuidado (Alejandro, antitesisjuridica, 2018)

Albergue

Un albergue es un sitio donde se le brinda ayuda y resguardo a las personas por diferentes motivos (Adrián, Yirda, 7 de julio del 2020)

Cromoterapia

La cromoterapia o terapia del color es una técnica cuyo objetivo es la mejora del estado de nuestro cuerpo a través del uso de los colores. Según esta técnica los colores ejercen influencias emocionales en las personas, permitiendo generar un estado de mejora y que restablezca los desequilibrios de nuestro organismo. (Encarni Jiménez, 2015)

Enfermedad mental

Es una alteración de tipo emocional, cognitivo y/o comportamiento, en que quedan afectados procesos psicológicos básicos como son la emoción, la conciencia, la conducta, la percepción, la sensación, etc. Lo que dificulta a la persona su adaptación al entorno cultural y social en que vive y crea alguna forma de malestar subjetivo. (AVIFES, 2014)

Estancia

Permanencia de una persona en un lugar determinado durante un cierto tiempo (Julián Pérez Porto y Ana Gardey. 2013)

Esquizofrenia

La esquizofrenia es un trastorno mental grave por el cual las personas interpretan la realidad de manera anormal. La esquizofrenia puede provocar una combinación de alucinaciones, delirios y trastornos graves en el pensamiento y el comportamiento, que afecta el funcionamiento diario y puede ser incapacitante. (Mayo Clinic, May 05, 2020)

Psicosis

Se emplea para referirse a aquellos trastornos de la mente caracterizados por una cierta pérdida de contacto con la realidad. (Eppic, 2000).

Psiquiatría

La psiquiatría es la especialidad médica que estudia las enfermedades mentales, sus tipos, causas, cursos y tratamientos. (discapnet.es)

Salud mental

Se define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y es capaz de hacer una contribución a su comunidad. (AVIFES, 2014)

REFERENTES

Desde las antiguas civilizaciones, se hace mención y escritura sobre las enfermedades mentales.²



Muchas personas fueron juzgadas y ejecutadas al ser consideradas brujas.³
Tenían a los enfermos encadenados y los veían a manera de diversión pública.



Antiguas civilizaciones

Edad media

1484

1703 William Battie



Enfermedad causada por demonios o castigo de los dioses.
Se intentaba una curación mediante exorcismos y otros rituales religiosos.



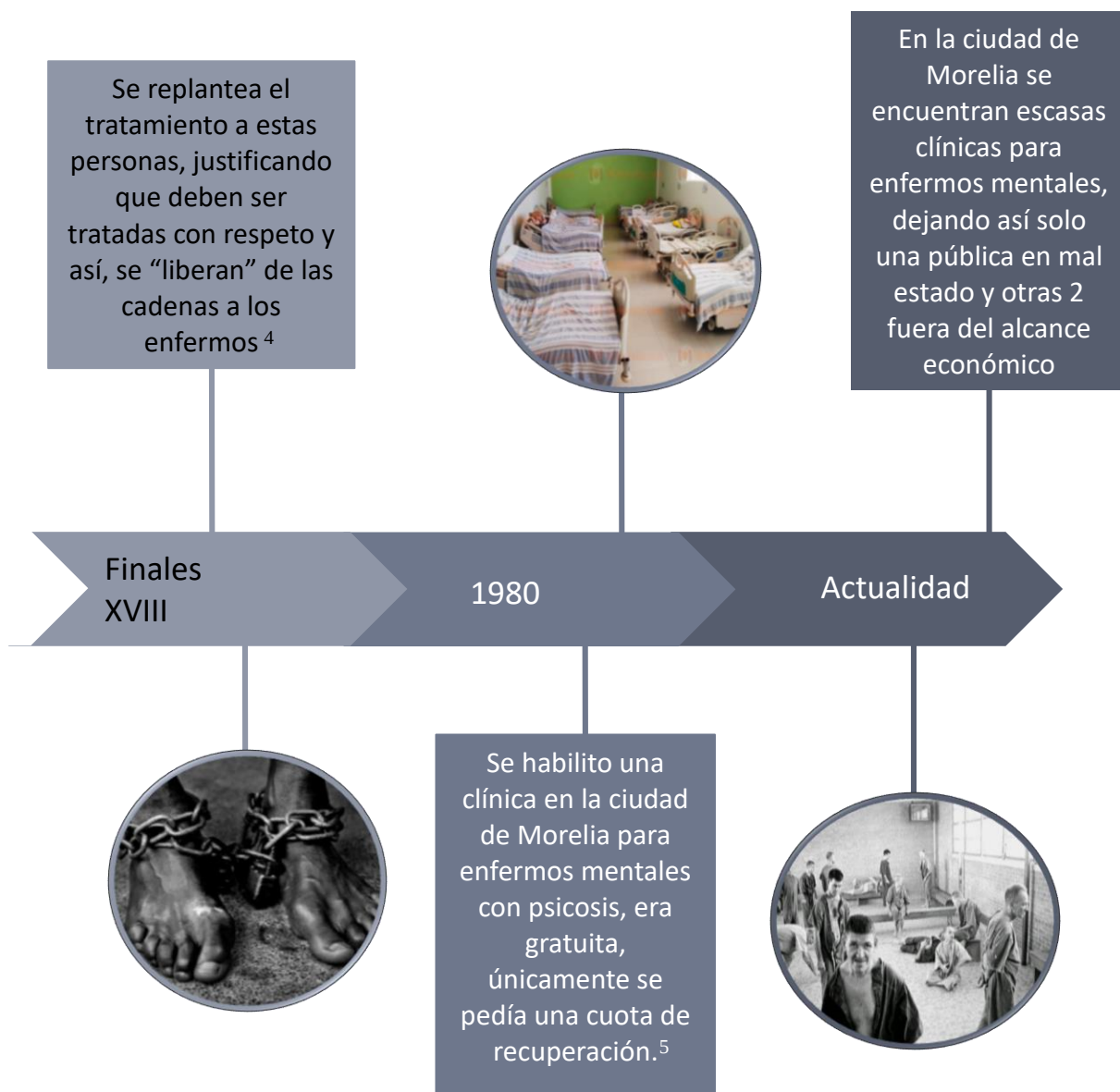
Inicio el uso de establecimientos “terapéuticos” en los que se les facilitaba tratamiento médico.

Su tratamiento era en el internamiento en un espacio de ambiente relajado donde se tuviera una rutina y ocupación diaria.

² “The eber papyrus” de los documentos médicos más antiguos que existen, dentro de un capítulo del mismo, “Libro de corazones” se describen trastornos mentales.

³ “Malleus Maleficarum” Libro usado como referencia para identificar, juzgar y liberar a las brujas

EVOLUTIVOS



4 Autor desconocido (2018) Un poco de historia <https://www.fundacion-salto.org/wp-content/uploads/2018/09/UN-POCO-DE-HISTORIA.pdf>

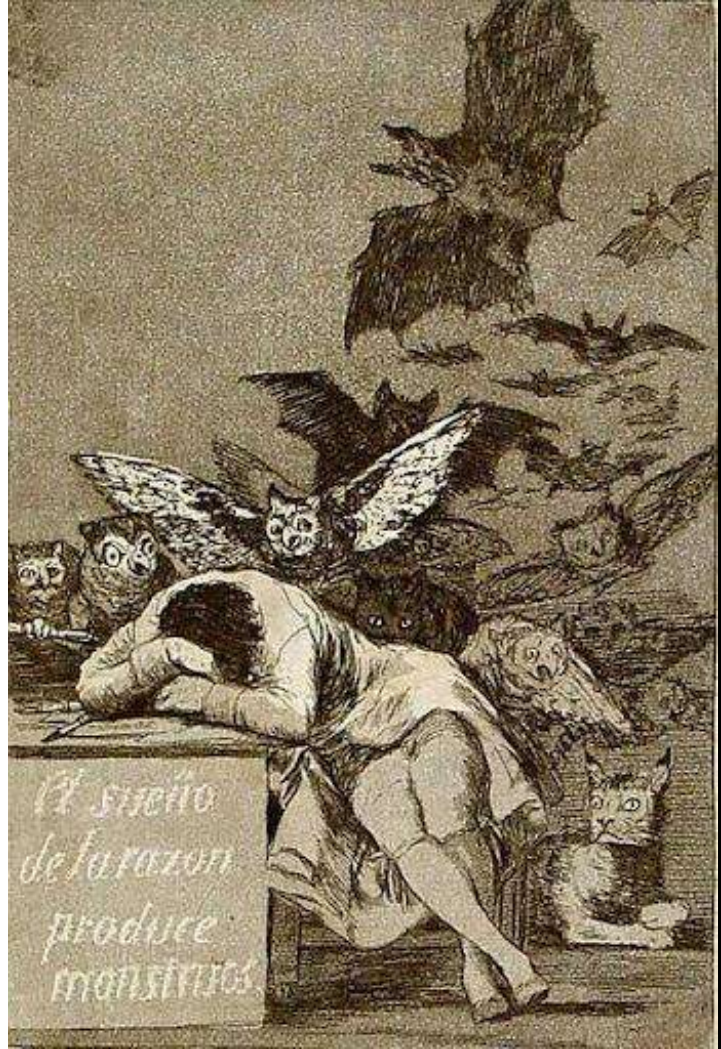
5 Información obtenida por un familiar de un paciente residente de la clínica.

TRASCENDENCIA

TEMÁTICA

El tema de la esquizofrenia se ha venido presentando desde las civilizaciones antiguas, y hasta la fecha, se desconoce alguna cura para esta enfermedad, sin embargo, a lo largo de las décadas se han ido creando fármacos y tratamientos para los enfermos, esto ayuda bastante a mantenerlos controlados y evitar los episodios continuos. Existe el tabú en estas personas de que son personas irremediables, que son violentas, agresivas, sin embargo, esto solo sucede cuando un enfermo no atiende su enfermedad, pues se ha demostrado que un buen tratamiento a base de fármacos como psicológico, mantiene al enfermo con lucidez, haciéndolo capaz de realizar las tareas de la vida cotidiana, las personas violentas surgen por el consumo de otras sustancias tales como el alcohol y las drogas.

La psicosis puede ser tratada de una manera diferente, usando tratamientos más psicológicos, pues incluso en una persona lúcida, la psicología juega un papel bastante importante, por lo que, darles un enfoque más psicosocial y humano a estas personas, mejoraría su salud mental permitiéndoles realizar sus actividades diarias por sí mismos.



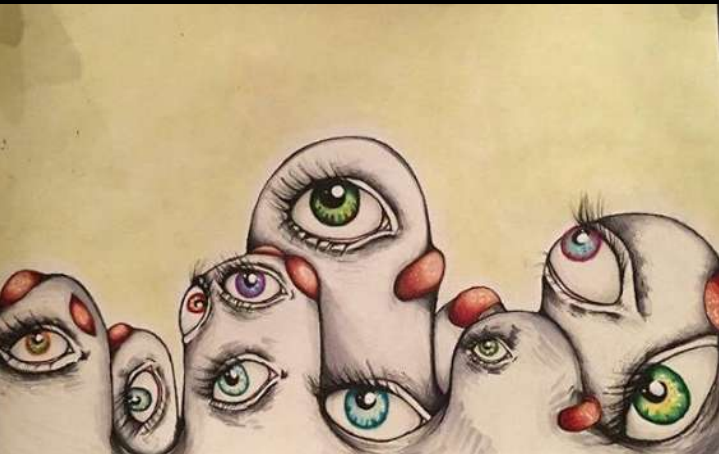
ANÁLISIS

SITUACIONAL

La situación de la esquizofrenia en la ciudad de Morelia se ha ido incrementando, pues por la situación económica que se está viviendo, las familias no pueden mantener a sus enfermos con un buen tratamiento y atención, al igual que se ha ido observando en las calles el aumento de las personas sin hogar a las cuales se les puede atribuir enfermedades mentales, ya que por sus alteraciones de conducta queda muy evidente su condición, e inclusive en las familias de pocos recursos, estas personas suelen ser el rechazo de la sociedad y en algunos casos la burla de las personas, todo esto, sumado a las malas influencias con las que se pueden encontrar llevándolos a un consumo de sustancias nocivas para la salud ocasionando el agravio de su enfermedad y poniendo en peligro a la sociedad.

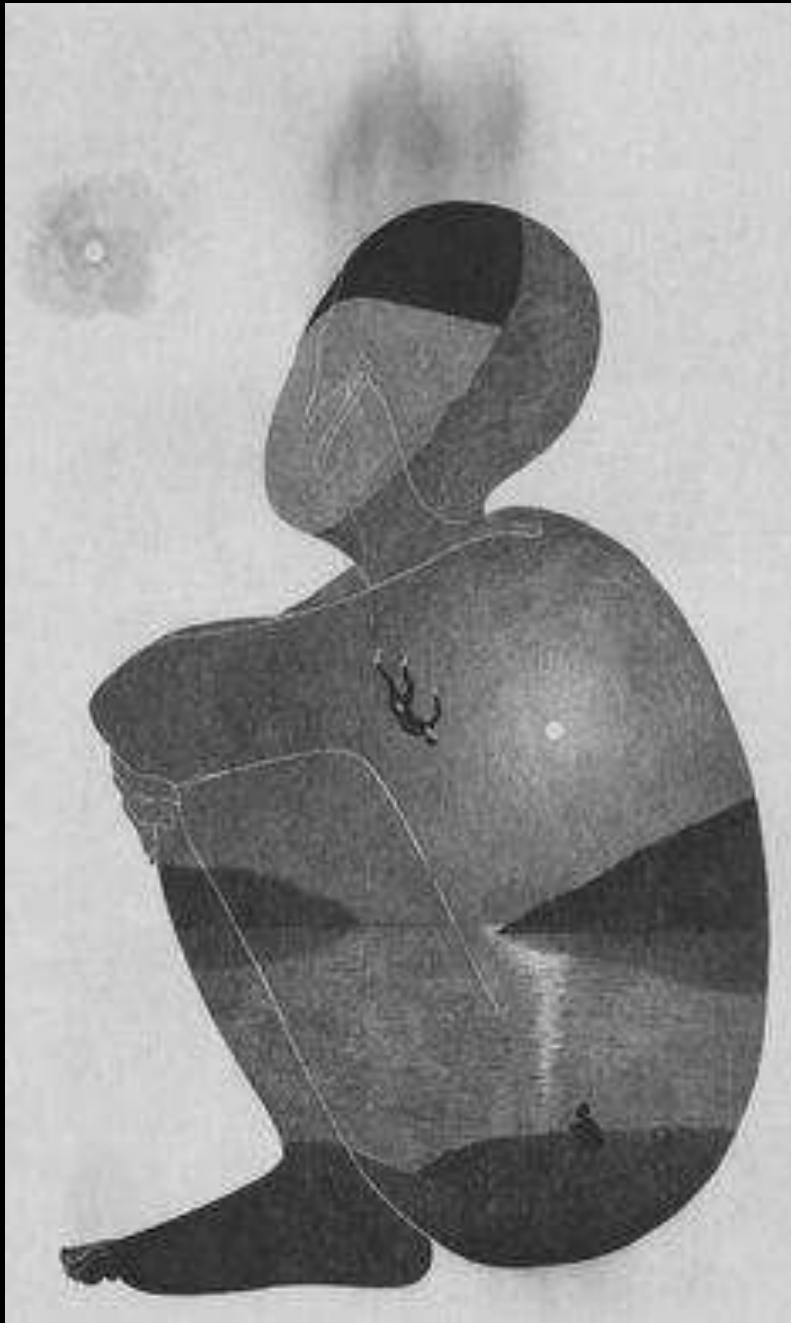
El trato que se debe tener con las personas con estas enfermedades debe de ser empático, amable, solidario, pues ellos ya viven una realidad diferente y más turbia, lo que le ocasiona comportamientos de conducta y delirios que afectan inclusive su estado de ánimo y autoestima. En la ciudad de Morelia, las pocas clínicas existentes usan fármacos para tratar el enfermo lo cual está bien, sin embargo, no hay que dejar de lado el tratamiento psicológico y social que estas personas puedan recibir, pues no solo mejoran su salud mental, también, es un trato humano que todos merecen, dándoles una segunda oportunidad, ayudándoles a ser personas que puedan valerse por sí mismas y aportar también algo para la sociedad.

La propuesta de una estancia de atención mental, pretende usar el tratamiento psicosocial más que el tratamiento con fármacos, pues se busca brindarles una segunda oportunidad a las personas enfermas presentándoles una autosuficiencia donde ellos puedan valerse por sí mismos.



05

DETERMINANTES
CONTEXTUALES



CONSTRUCCIÓN HISTORICA DEL LUGAR
POBLACIÓN A ATENDER
HÁBITOS CULTURALES DE USUARIOS
ASPECTOS ECONÓMICOS

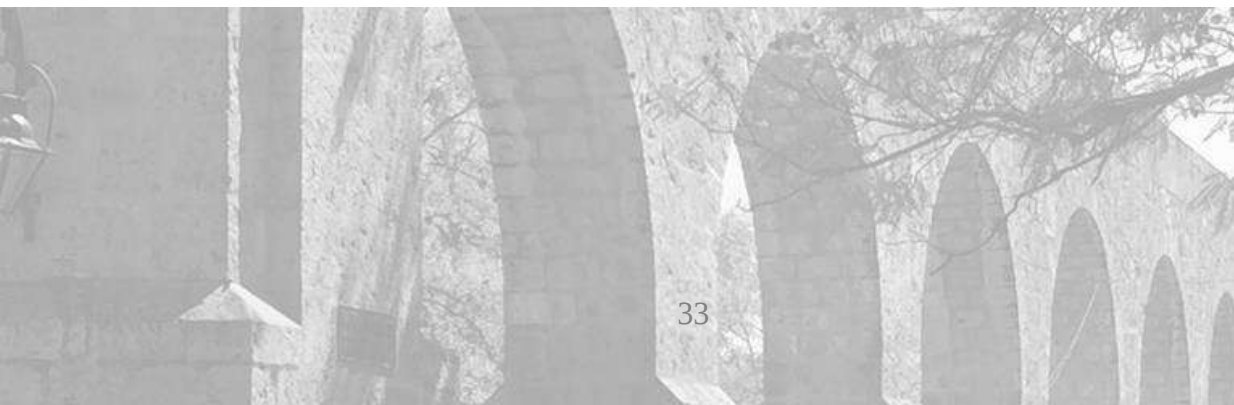


Morelia, cabecera del municipio de Michoacán, originalmente diseñada como una ciudad española, quien fue fundada por el Virrey Antonio de Mendoza el 18 de mayo de 1541, portando el nombre de “Nueva ciudad de Michoacán” el cual cambio su nombre en 1578 a “Valladolid”, llamándose “Morelia” desde 1828 en honor a su hijo José María Morelos y Pavón quien fue también, héroe de la Independencia de México.

El primero registro humano en esta región fue en el Valle del Guayangareo hasta el siglo VII d.C que se relacionan con la cultura Teotihuacana, localizados en la presa Cointzio y en loma Santa María.

Al pasar el tiempo el lugar quedo desolado, siendo hasta mitad del siglo XV llegaron los Matlatzincas, a quienes se les otorgo un territorio a modo de recompensa por haber participado en defensa del imperio purépecha lugar al que ellos llamaron “Patzinyequi”.

Con un intercambio de culturas, floreció el valle de Patzinyequi, donde años más tarde sería el lugar donde Antonio de Mendoza fundaría la ciudad, misma que acogió españoles vecinos de tierras Michoacanas. Se tienen registros donde se calcula que fueron acerca de 60 familias de colonizadores, 9 frailes y algunos indígenas los que fueron los primeros ciudadanos de Valladolid.

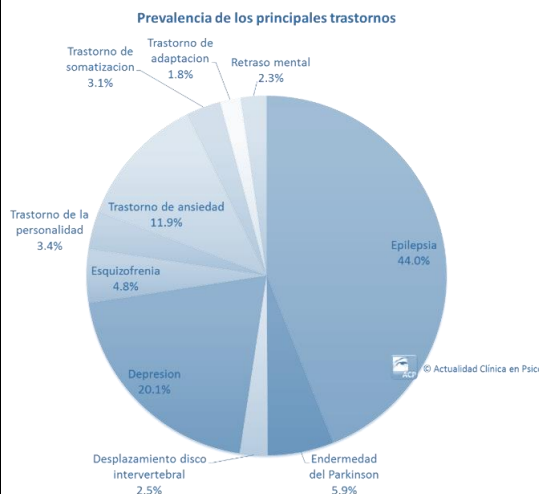


En un artículo publicado el 10 de octubre del 2020 por medio de la plataforma virtual de noticias mimorelia se menciona que “Montesano Castellaños”⁶ reconoció que no existen estadísticas precisas sobre las personas que padecen algún trastorno mental, pues la mayoría de los enfermos no reconoce su problema como una patología lo que impide tener una cifra real de la cantidad de ciudadanos que padecen estos males.”

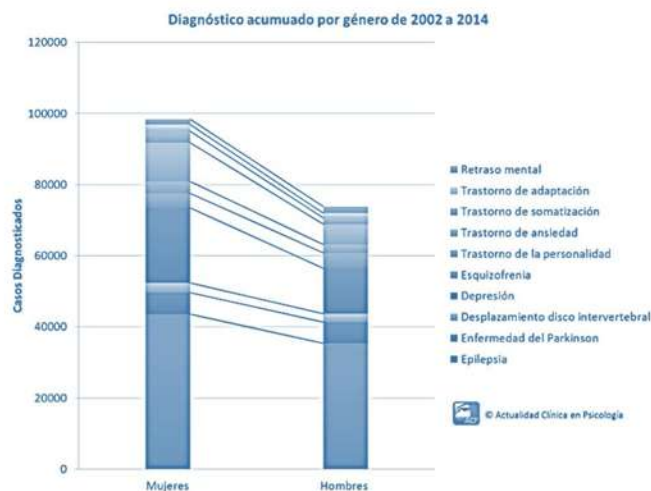
Montesano menciona que las únicas estadísticas sobre trastornos en Michoacán con las que se cuenta hacen mención que el 1% de la población mayor a 18 años padece de esquizofrenia, mientras que el del 1.5% al 2% son bipolares y más del 10% sufren depresión y problemas de adicciones.

Realizando investigación más extensa del tema, se obtiene que alrededor del mundo existen alrededor de 77 millones de personas que padecen esquizofrenia, de las cuales las más afectadas son mujeres de entre 25 y 40 años.

En una conferencia Alejandro Nenclares Portocarrero,⁷ menciono lo siguiente “10 por ciento de la población en México padece depresión, que prevalece en ciudades de alta concentración; entre 1.0 y 2.0 por ciento tiene esquizofrenia y trastorno obsesivo-compulsivo, 15 por ciento ansiedad y 2.0 por ciento tiene trastorno bipolar.”



Gráfica 1. Principales trastornos en México



Gráfica 2. Diagnóstico por género

⁶ Bruno Montesano Castellanos, jefe del departamento de Salud Mental y Adicciones en la Secretaría de Salud en Michoacán

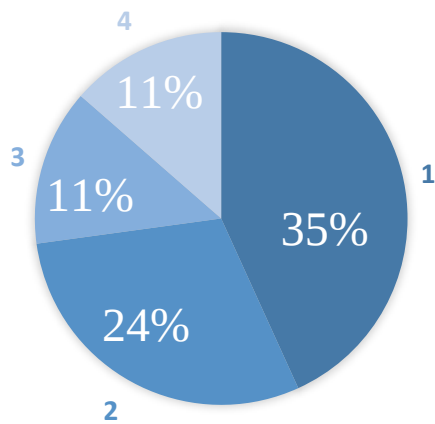
⁷ Alejandro Nenclares Portocarrero, gerente médico de Sistema Nervioso Central en Pfizer México.

En cuanto a los suicidios en Michoacán, se hace una alarmante mención de un incremento del 147% en suicidios de los años 2010 al 2019 dato obtenido gracias a la Fiscalía General del Estado (FGE). De igual manera, la FGE menciona que en 2018 se registraron 373 suicidios, mientras que en 2019 y el presente año 2020, se presenta un suicidio por día. Se resalta que el suicidio se comete mayormente por hombres en un 78%, mientras que en mujeres se deja un 22%.

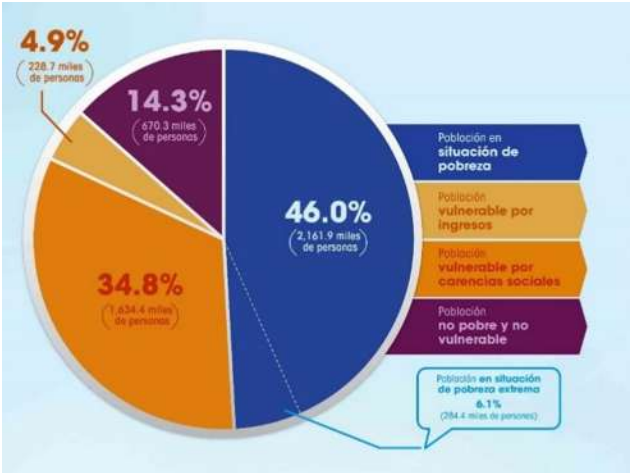
La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que “los principales factores asociados con el suicidio son los trastornos mentales, como depresión mayor, trastorno bipolar, abuso de alcohol-drogas y esquizofrenia y que es una de las tres primeras causas de defunción entre las personas de 15 a 44 años en algunos países, y la segunda causa en el grupo de 10 a 24 años.” En una nota de periódico publicado el día 20 de diciembre de 2018, se menciona que en Michoacán existen al menos 59 mil pacientes con enfermedades psiquiátricas que no reciben atención especializada ni medicamentos aptos para mantener controlada su enfermedad, por lo que pueden evolucionar de una depresión a una neurosis o a la esquizofrenia y cometer un delito sin tener conciencia de ello, haciendo notar de la misma manera que la Secretaria de Salud del estado de Michoacán, mediante un análisis FODA sobre el hospital psiquiátrico de Morelia “Dr. José Torres Orozco”, se hace mención de existencias de registros de defunciones por suicidio.

Sin dejar de lado el lado de la pobreza, pues, Michoacán maneja una tasa alta basándose en la falta de dos o más servicios básicos. Esto también afecta a los enfermos mentales, pues no cuentan con los medicamentos necesarios para mantener controlada su enfermedad lo que los lleva incluso al abandono por parte de los familiares.

MUERTE POR SUICIDIO EN MICHOACÁN



Gráfica 3. Muertes por suicidio en Michoacán



Gráfica 4. Medición de pobreza en Michoacán 2018

HÁBITOS

TRADICIONES

Las tradiciones en México son bastante variadas por región, en Michoacán es bien sabido que es la principal región donde destaca el Día de muertos, una festividad que conmemora y celebra la vida después de la muerte, donde las personas brindan sus oraciones y respeto a sus familiares fallecidos por medio de altares.

Festividades decembrinas como noche buena, navidad y año nuevo no se quedan atrás, pues se ofrecen exquisitos banquetes, reuniendo a los familiares o personas allegadas para demostrar su gratitud y afecto brindado en el año recién transcurrido.

Sin dejar de lado los cumpleaños, una fecha importante para los mexicanos, pues se alcanza un año más de vida y se desea celebrar al máximo, ya sea con familiares o amigos, y ¿por qué no con ambos?

Estos hábitos culturales no dejan de ser importantes para una persona enferma mentalmente, incluso, son festividades y tradiciones que al igual que a todos, los llenan de gozo y alegría, brindándoles una mejor salud mental haciéndoles mejorar indiscutiblemente su ánimo y su estadía en un centro de atención.

CULTURALES

CULTURA

Es bien sabido que México es un país distinguido por la calidez humana de sus habitantes, lo que esto también se incluye tanto a familiares enfermos como a programas caritativos y voluntariados.

Cuando se tiene a algún familiar enfermo, las familias van a visitarlo en gran número, incluso llevándole obsequios que van desde ropa y calzado hasta comida y víveres, haciéndose de esta manera para demostrar su afecto y apoyo al familiar.

Sin embargo, no siempre es la familia quien visita a los enfermos, también se crean programas de voluntariado para apoyar y animar a las personas enfermas, brindándoles la atención y dedicación que sus familiares no les brindan.



ASPECTOS

ECONÓMICOS

El Director de Servicios de Salud recalcó que “una de cada cuatro familias tiene por lo menos un miembro afectado por un trastorno mental y más del 40 por ciento de los países en el mundo no cuenta con una política de salud mental y en el 41 por ciento no existen programas de capacitación en la materia para los agentes de salud a nivel primario”.

Por lo cual, recalcó la importancia de invertir en un plan para la atención de la población que sufre trastornos mentales.

También, desde 2018 se está buscando la iniciativa de una ley para que el Estado se haga cargo de las personas con discapacidades tanto intelectual como mental, permitiéndoles una nueva inclusión a la sociedad

La Secretaria de Salud del estado de Michoacán, debido a la campaña del Día Mundial de la Salud Mental de este año, se ha propuesto conseguir el incremento de las inversiones a favor de la salud mental. Así mismo se ha identificado del Programa Sectorial de Salud el siguiente plan de estrategias.

Para una estrategia económica, se plantea la propuesta del edificio por etapas de acuerdo a los espacios más necesarios sugiriendo el siguiente orden.

1. Oficinas administrativas
2. Espacios de mayor importancia tales como habitaciones separadas por tipo de usuario
3. Áreas de servicios básicos

Se plantea una propuesta económicamente autosustentable, pues uno de los objetivos de la estancia es la rehabilitación para lograr hacer de estas personas, autosuficientes, integrándolas a planes de trabajo adecuado a sus capacidades.

01

DETERMINANTES
AMBIENTALES





LOCALIZACIÓN

El proyecto está ubicado en
la ciudad de Morelia
Michoacán, México

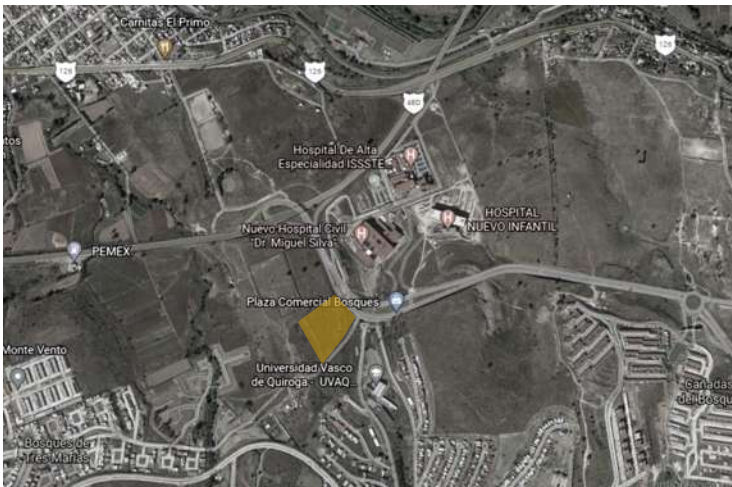


Mapa 1. Mapa del país de México
Imagen recuperada de google

MACRO LOCALIZACIÓN



Mapa 2. Mapa de la ciudad de Morelia con la localización del predio.
Imagen recuperada de google



Mapa 3. Localización del predio.
Imagen recuperada de google

MICRO LOCALIZACIÓN

CLIMATOLOGÍA

- El clima de Morelia se clasifica como cálido y templado.
- Los veranos son mucho más lluviosos que los inviernos en Morelia.
- La temperatura media anual es 17.7 °C en Morelia.
- Las temperaturas son más altas en promedio en mayo, alrededor de 20.9 °C.
- Las temperaturas medias más bajas del año se producen en enero, cuando está alrededor de 14.3 °C.

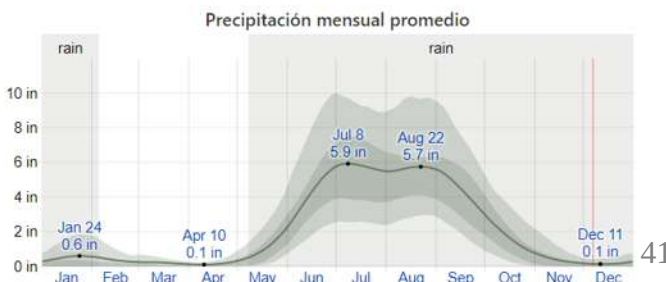
TEMPERATURA

o La temporada templada dura 2 meses.
o Temperatura templada máxima promedio diaria es más de 27 °C.
o Sobre la temporada fresca dura 2,4 meses
o Temperatura fresca máxima promedio diaria es menos de 23 °C.



Gráfica 5.
Temperatura promedio por hora

LLUVIA

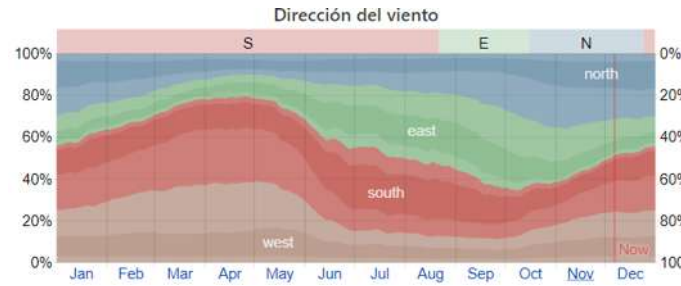


Gráfica 6.
Precipitación mensual promedio

o La temporada de lluvia dura 8,9 meses, del 7 de mayo al 5 de febrero.
o La mayoría de la lluvia cae durante los 31 días centrados alrededor del 8 de julio
o El periodo del año sin lluvia dura 3,1 meses, del 5 de febrero al 7 de mayo.

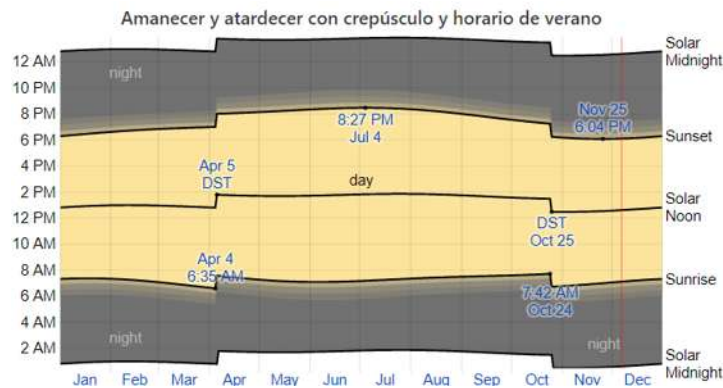
VIENTO

- o La parte más ventosa del año dura 4,4 meses
- El tiempo más calmado del año dura 7,6 meses, del 20 de mayo al 9 de enero.
- o Velocidades promedio del viento de más de 7,6 kilómetros por hora.
- o El viento con más frecuencia viene del este durante 1,8 meses
- o El viento con más frecuencia viene del sur durante 7,9 meses
- o El viento con más frecuencia viene del norte durante 2,3 meses



Gráfica 7.
Dirección del viento

SOL



Gráfica 8.
Amanecer y atardecer con crepúsculo y horario de verano

- o La salida del sol más temprana es a las 6:35 y la salida del sol más tardía es a las 7:42
- o La puesta del sol más temprana es a las 18:04 y la puesta del sol más tardía es a las 20:27 el 4 de julio.
- o Se observó el horario de verano (HDV) en Morelia durante el 2020; comenzó en la primavera el 5 de abril, duró 6,6 meses, y se terminó en el otoño del 25 de octubre.

05

URBANAS
DETERMINANTES



EQUIPAMIENTO URBANO
INFRAESTRUCTURA URBANA
VIALIDADES PRINCIPALES

EQUIPAMIENTO

URBANO

El predio se encuentra dentro de una zona considerada como “zona de salud”, pues dentro del mismo radio se encuentra el Nuevo Hospital Civil “Dr. Miguel Silva”, el Nuevo Hospital Infantil y el ISSSTE, no dejando de lado que al sur del predio se encuentra una farmacia Santa Cruz.

Predio asignado

ISSSTE

Nuevo Hospital Dr. Miguel Silva

Nuevo Hospital Infantil

Farmacia Santa Cruz Bosques



EQUIPAMIENTO

URBANO

En el equipamiento urbano fuera del radio cercano al proyecto, se encuentran una gasolinera, una escuela secundaria, canchas de futbol y una plaza de toros.

-  Predio asignado
-  Gasolinera PEMEX
-  Escuela Secundaria
-  Plaza de toros
-  Canchas de futbol
-  Nueva plaza comercial Bosques Morelia



Mapa 5.
Equipamiento de la zona cercana al predio.
Imagen recuperada de google earth, editada en Paint 3D.

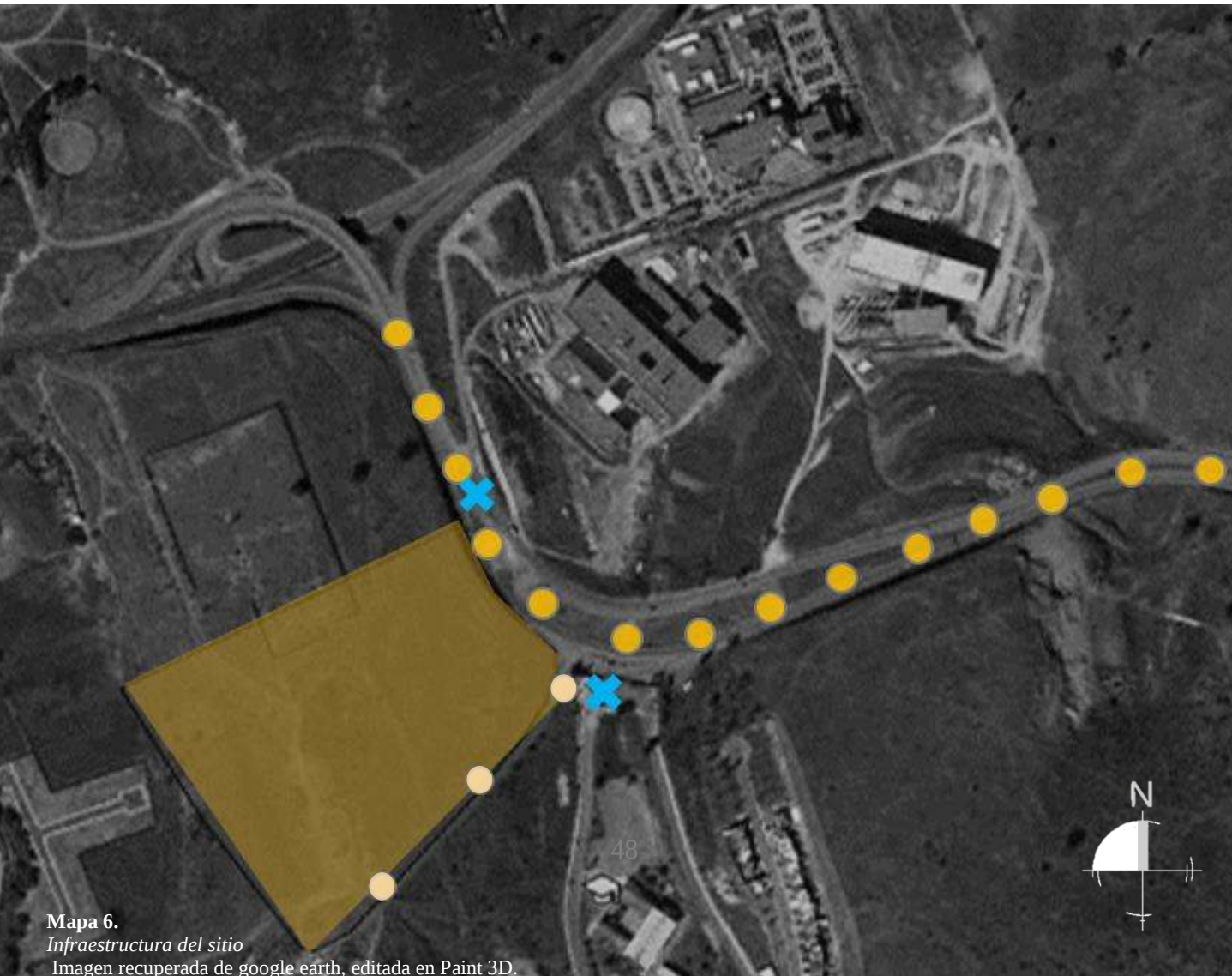
INFRAESTRUCTURA

URBANA

Acerca de la infraestructura, se encuentra la línea de luz sobre la carretera principal y adentrándose al terreno se localizan fácilmente los registros de CFE.

En cuanto al alcantarillado se alcanza a apreciar dos registros municipales cerca del predio.

-  Predio asignado
-  Línea de CFE
-  Registros de CFE
-  Alcantarillado



Mapa 6.
Infraestructura del sitio
Imagen recuperada de google earth, editada en Paint 3D.

VIALIDADES Y TRANSPORTE

PÚBLICO

El predio se encuentra a las afueras de la ciudad por lo que la carretera es hacia salida a Charo, el transporte únicamente es por medio de los camiones

Ruta Dorado "Hospitales"

Ruta Industrial "Hospitales"

 Predio asignado

 Parada de camión

 Carretera a Charo

 Desviación calle sin nombre

 Terracería

 Calle secundaria "Glorieta Cinépolis"

 Retorno a Morelia y salida a Maravatío Mich.



Mapa 7.

Ruta de vialidades

Imagen recuperada de google earth, editada en Paint 3D.

C DETERMINANTES

FUNCIONALES



ANALOGÍAS ARQUITECTÓNICAS
PERFIL DE USUARIOS
PROGRAMA ARQUITECTÓNICO
ANÁLISIS DIAGRAMÁTICO
ANÁLISIS FOTOGRÁFICO DEL SITIO

Comunidad Terapéutica “Margaritas”

UBICACIÓN

La comunidad Terapéutica “Margaritas” está localizada en San Miguel Topilejo, Tlalpan, Ciudad de México.

SERVICIOS QUE OFRECEN

Sus servicios ofrecen casa de medio camino, esto significa que es una instancia que brinda apoyo de salud que en un determinado punto el usuario se puede reincorporar a su vida cotidiana, se propone como el dispositivo adecuado y alternativo a la visión institucional-manicomial, sin embargo, esta comunidad también ofrece residencia permanente.

INSTALACIONES

- Áreas verdes (3 jardines)
- Habitaciones compartidas
- Habitación individual por nuevo ingreso
- Aulas de terapia

SUPERFICIE DEL TERRENO

3000 m²

SUPERFICIE CONSTRUIDA

2000 m²



Clínica psiquiátrica “Centro del Bosque”

UBICACIÓN

Calle colonias, 673,
moderna, Guadalajara, Jal.

SERVICIOS QUE OFRECEN

Sus servicios ofrecen Hospitalización de día, que a su vez esto consiste en la asistencia ya sea para diagnóstico, investigación y/o exploraciones múltiples, también para tratamientos que no se hacen en consulta externa pero no justifican una estancia completa.

Ofrece servicio de internamiento para el usuario y terapia familiar.

INSTALACIONES

- Habitaciones compartidas
- Patio/Jardín
- Gimnasio
- Salas de terapia

SUPERFICIE DEL TERRENO

550 m2 (aprox)

SUPERFICIE CONSTRUIDA

500 m2 (aprox)



Centro Integral Especializado en Salud Mental y Psiquiatría “Sumando Esfuerzos”

UBICACIÓN

Madroño 16, Los Angeles,
Morelia, Mich.

SERVICIOS QUE OFRECEN

Tratamiento y albergue para personas con padecimientos psiquiátricos previamente diagnosticados

INSTALACIONES

- Enfermería
- Psicología
- Visitas
- Talleres recreativos
- Habitaciones

SUPERFICIE DEL TERRENO

1900 m² (aprox)

SUPERFICIE CONSTRUIDA

1210 m² (aprox)



PERFIL DEL USUARIO

Este proyecto de estancia de atención para enfermos mentales con psicosis, busca un mejor estilo de vida tanto para los usuarios directos, como lo son los enfermos, como para usuarios indirectos, que son las familias de los enfermos, por lo tanto, el proyecto se centra en diversos tipos de usuarios.

INTERNOS ENFERMOS. Tanto para los internos hombres como para las internas mujeres, se busca satisfacer sus necesidades biológicas, pero a su vez, su enfermedad mental, esto se logrará implementando la teoría de Battie de la mente ocupada, creando espacios de recreación como talleres, jardines y actividades físicas para mantener una buena salud física, para satisfacer sus necesidades se les otorgarán dormitorios compartidos, estos separados por género, para alimentarse tendrán un comedor comunitario, así como sala de estar y biblioteca para entretenimiento, no dejando de lado su enfermedad, tendrán a su disposición consultorios psiquiátricos, centrales de enfermeras y módulo de emergencias. También para los enfermos que cuenten con familiares presentes, se busca el vínculo familiar por lo que se proponen salas de visitas.

ENFERMOS EXTERNOS. Este centro de igual manera prestara sus servicios a las personas que padezcan ésta enfermedad sin necesidad de un internamiento, estos usuarios podrán asistir a los talleres, únicamente a uno de los jardines y contarán con un espacio de consultorios psiquiátricos alterno al de los enfermos internos, pueden acudir solos o con sus familiares, que, a su vez, ellos tendrán acceso a los jardines exteriores y a la sala de espera, así como a la farmacia para recoger el medicamento de su familiar.

CUIDADORES DE INTERNOS. Otro usuario a contemplar son los cuidadores de los enfermos, pues ellos deben estar a su lado todo el tiempo e incluso se turnan y tienen sus propios dormitorios, por lo que la mayoría de los espacios deben estar pensados también para ellos, también con cuartos de vigilancia para mayor seguridad y protección tanto de ellos como de los enfermos

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

Para realizar el programa arquitectónico, se realizó un análisis tomando como punto de partida la normativa SEDESOL, se consideró, al igual que para la elección del predio, el edificio de tipo “Casa hogar para ancianos” para la elección de espacios, y considerando también las analogías antes mencionadas, pues el proyecto va más enfocado a una casa de medio camino que a un hospital o clínica psiquiátrica.

Así mismo se tomaron en consideración diversas Normas Oficiales Mexicanas (NOM) y el Reglamento de Construcciones y Servicios Urbanos Complementarias, sin dejar de lado el perfil de los futuros usuarios.

Recursos humanos

Dirección

Subdirección

Administración

Vestíbulo

Archivo clínico

Recepción

Área de secretarías

Área de ingreso

Sala de visitas

Dormitorios comunes hombres

Dormitorios comunes mujeres

Cubículos enfermos graves

Dormitorios de cuidadores

Ropería y cuarto de aseo

Taller de artes plásticas

Taller de cocina

Taller de lectura

Taller de inducción laboral

Sala de estar

Sala de usos múltiples

Biblioteca

Comedor

Cocina

Huerta

Consultorios psiquiátricos internos

Consultorios psiquiátricos públicos

Módulo de emergencia

Farmacia

Almacén de fármacos

Cuarto de maquinas

Baños y vestidores del personal

Conmutador

Vigilancia

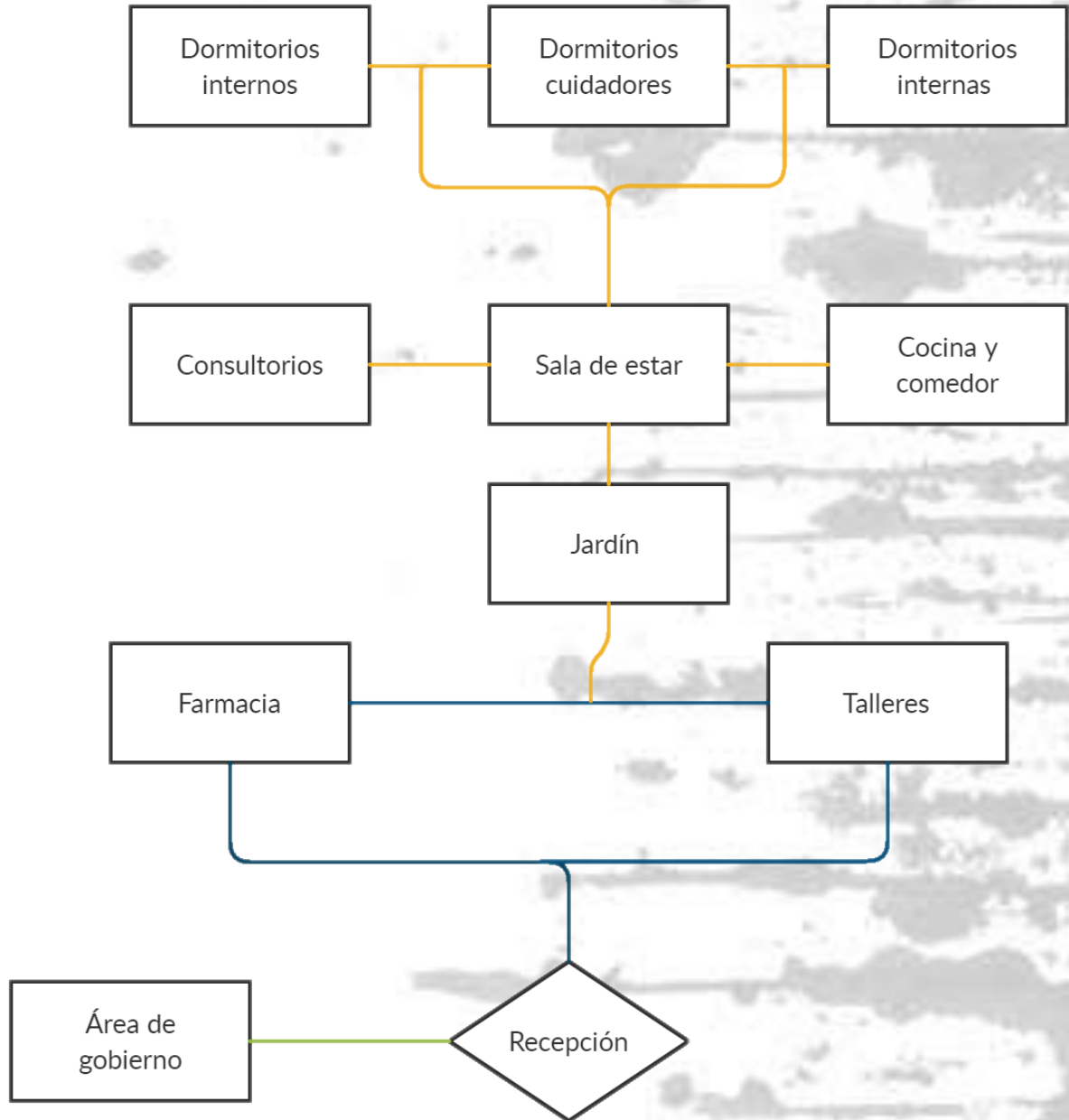
Almacén de recursos

Jardín de convivencia

Jardín recreativo

Cancha deportiva

DIAGRAMA DE FLUJO



Flujo moderado —

Flujo nulo —

Flujo continuo —

DIAGRAMA DE FUNCIONAMIENTO



ANÁLISIS FOTOGRÁFICO



0



INTERFASE PROYECTIVA



ARGUMENTO | COMPOSITIVO

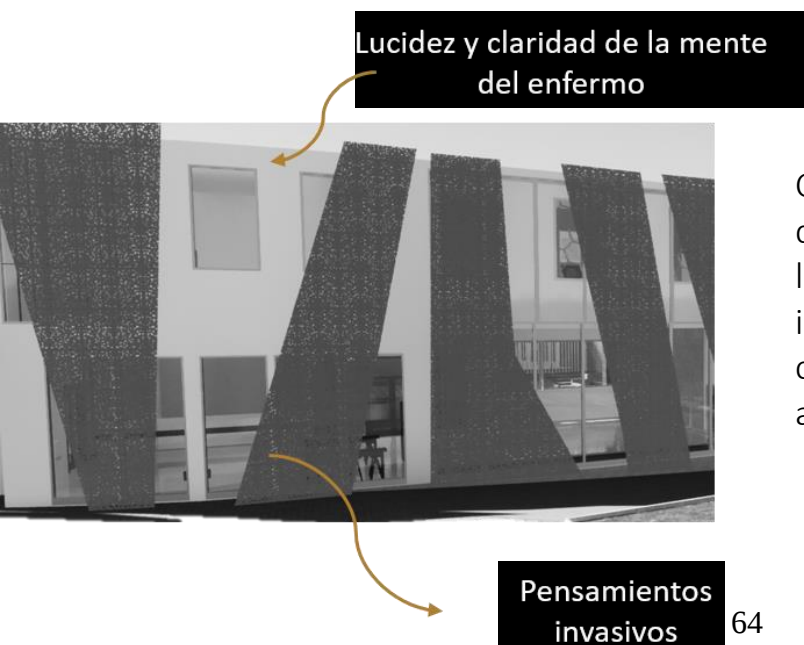
La conceptualización del proyecto será de tipo narrativa, usando de inspiración al mismo enfermo y su cerebro, pues es el principal factor que genera su comportamiento y da pie a su enfermedad utilizando varios aspectos de la misma.

Para el concepto se usará lo intangible que es la luz, la mente, como un futuro espacio abierto y tranquilo.

El cerebro del enfermo al principio es lúcido, está claro, pero conforme se va desencadenando su enfermedad, esa lucidez se va perdiendo con el paso del tiempo.

USO DE DOBLE PIEL

Conforme se va adentrando al edificio la doble piel se irá disminuyendo, esto con la intención de que, al momento de internarse, la enfermedad se ira controlando, permitiendo así mantener al enfermo controlado.



COMPOSICIÓN GEOMÉTRICA

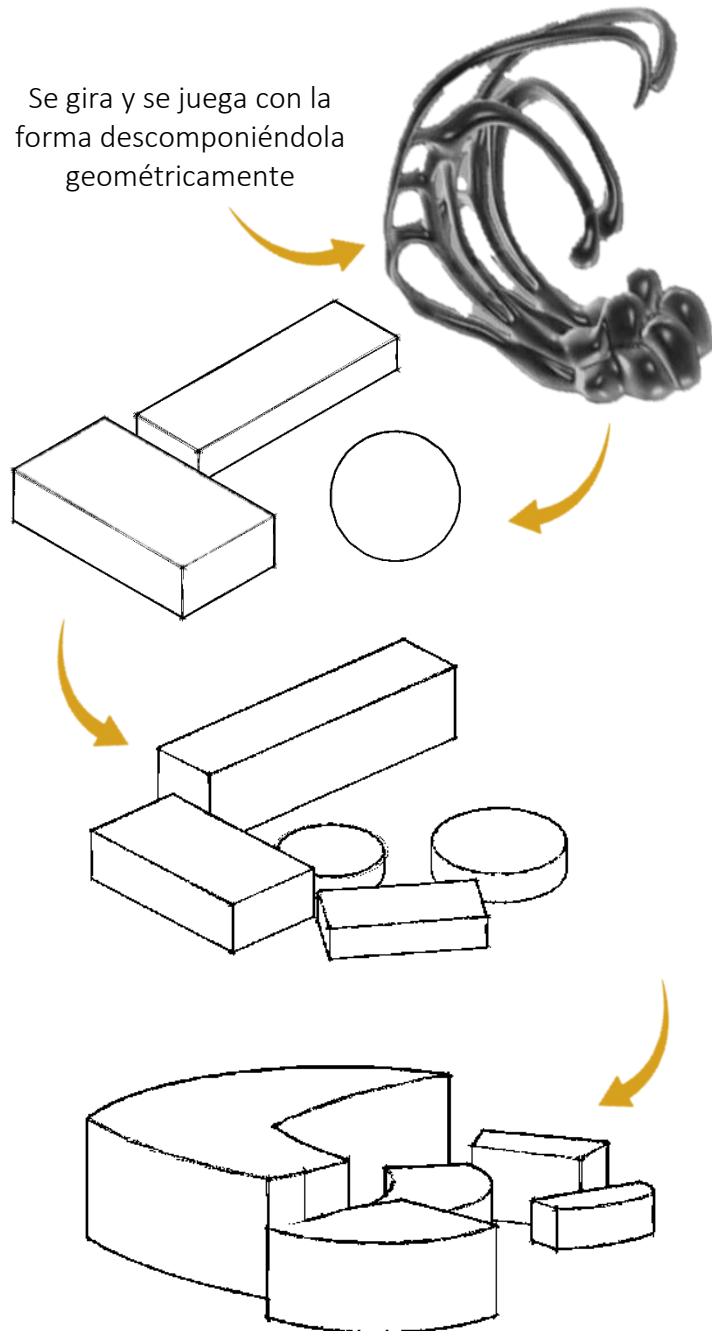
Para la forma del edificio se planeó seguir la temática del concepto, usando el cerebro como inspiración, sin embargo, se buscó algo más simbólico para la representación, pues el simple uso de la forma del cerebro era algo muy predecible.

Se realizó una investigación para saber cuáles son las partes del cerebro más afectadas por esta enfermedad.

De todos los resultados solo se utilizaron cuatro, que son los que presentaban un mayor porcentaje de gravedad, Finalmente se utilizó el sistema límbico, que su afectación del 60% o 70%



Se gira y se juega con la forma descomponiéndola geoméricamente



PRINCIPIOS CONSTRUCTIVOS

CIMENTACIÓN

Se propone un sistema de zapatas aisladas a base de elementos puntuales como las columnas, ya que, por las dimensiones y el desnivel presentado en el terreno, amplia la superficie de apoyo y así lograr que el suelo soporte las cargas del edificio

ESTRUCTURA

Se propone estructura de acero con losa reticular usando un sistema bubble deck que ofrece aislamiento acústico, térmico, es un sistema sustentable y económico, esto será ocultado con un falso plafón permitiendo el pase de las instalaciones manteniéndolas ocultas y con un fácil acceso a ellas.

MUROS

Se emplearán muros de tabique tabique rojo ya que tiene una mejor absorción de movimientos sísmicos, que se sobrepone la seguridad de los internos que vivirán en ésta estancia.

CLAROS DE LUZ

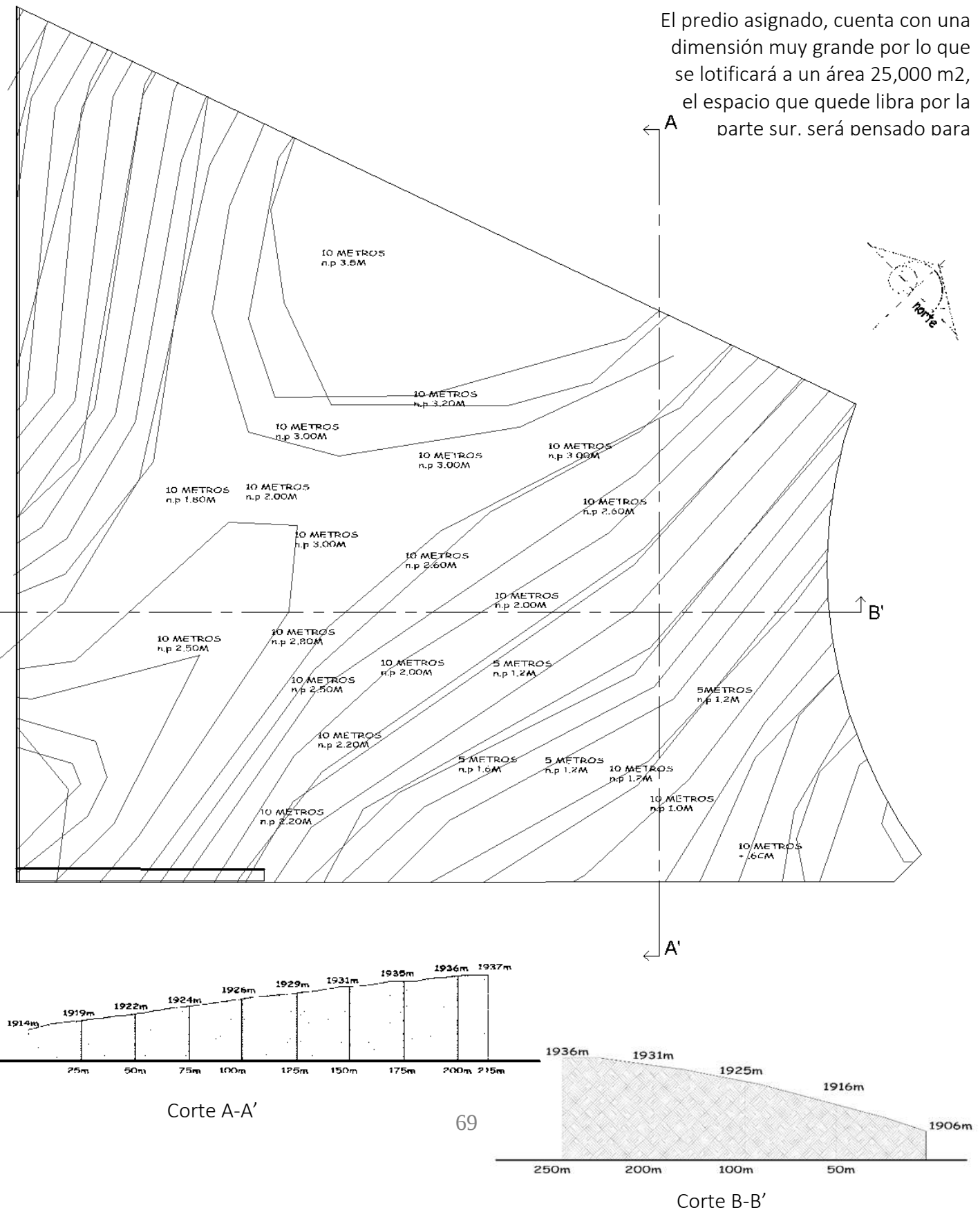
Para lograr una buena iluminación adecuada en los espacios privados donde se encuentren los enfermos, se proponen claros de luz, brindando a su vez una solución al concepto del edificio.

08

PROYECTO

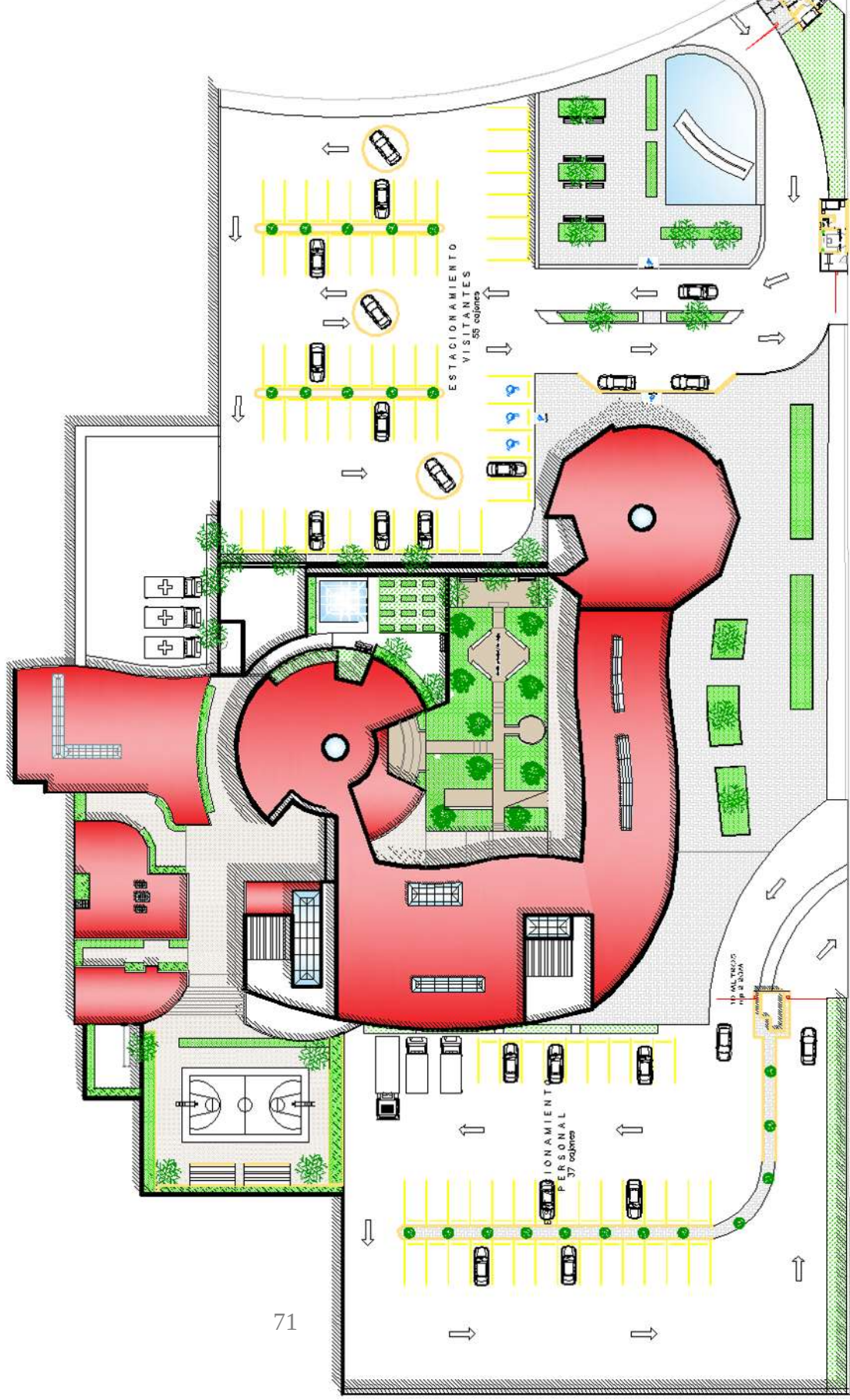
LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO

El predio asignado, cuenta con una dimensión muy grande por lo que se lotificará a un área 25,000 m², el espacio que quede libre por la parte sur. será pensado para

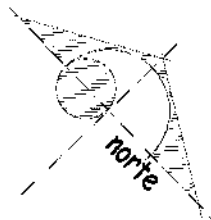
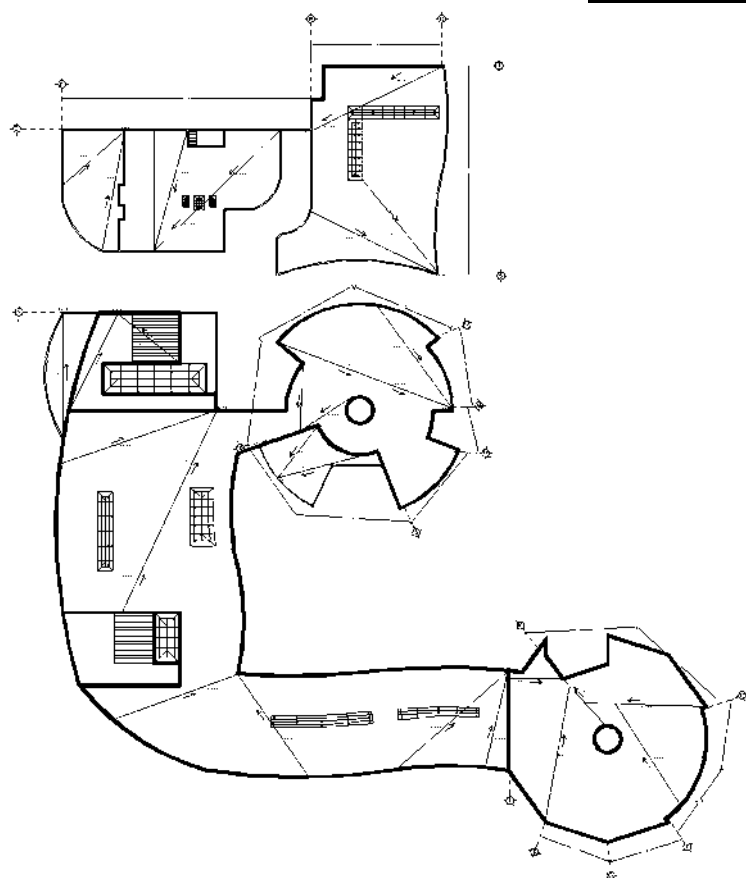


PROYECTO ARQUITECTÓNICO

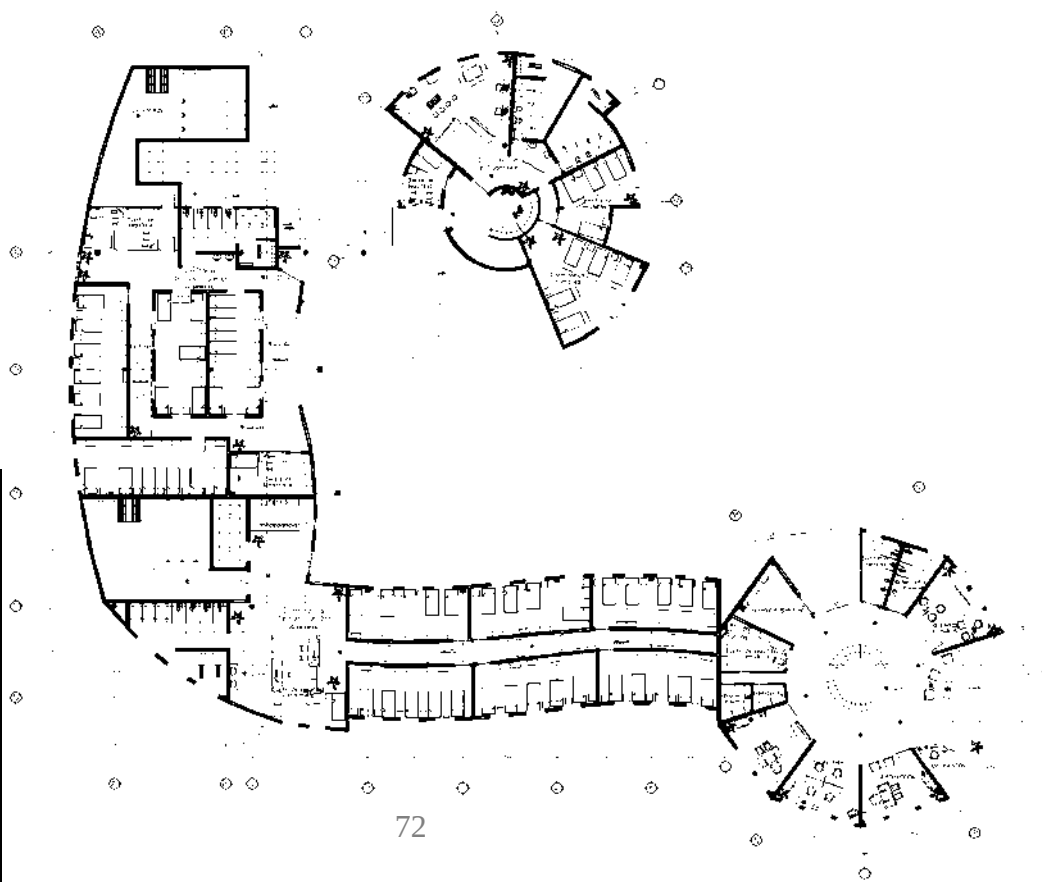
PLANTA DE CONJUNTO



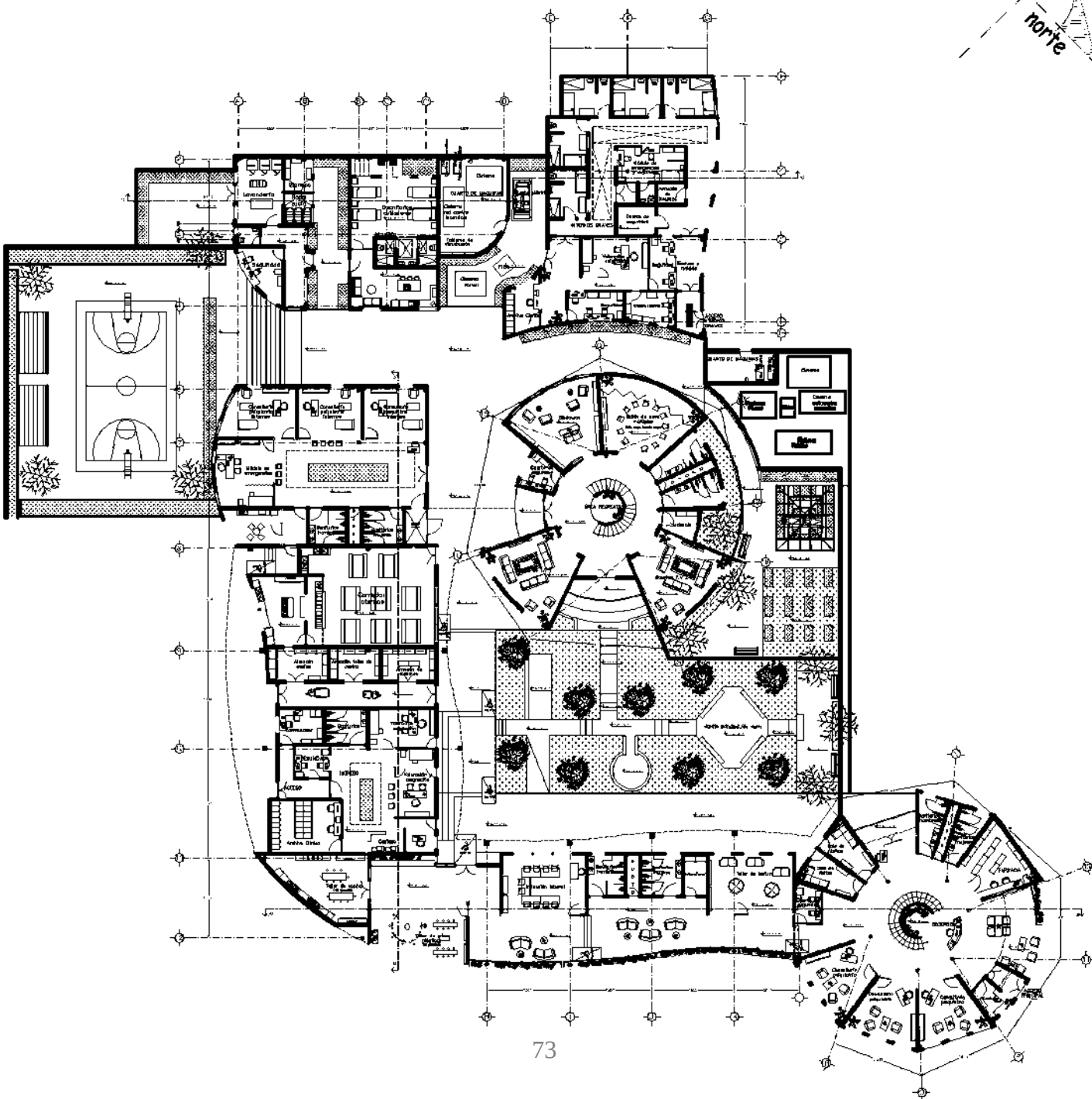
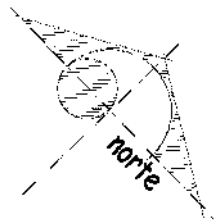
PLANTA DE AZOTEA

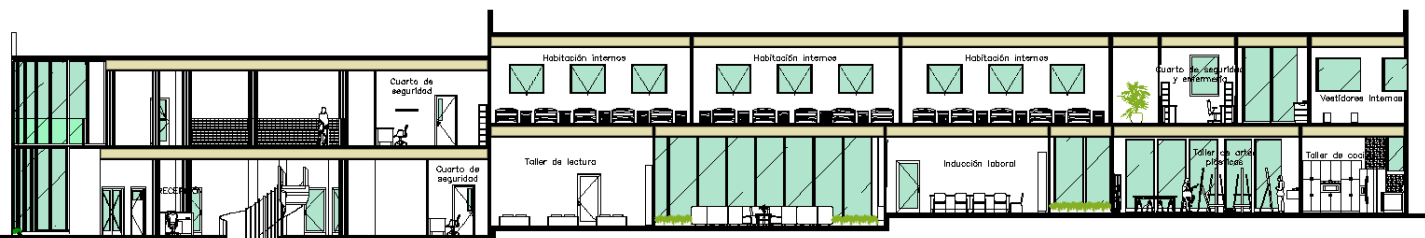


PLANTA ALTA

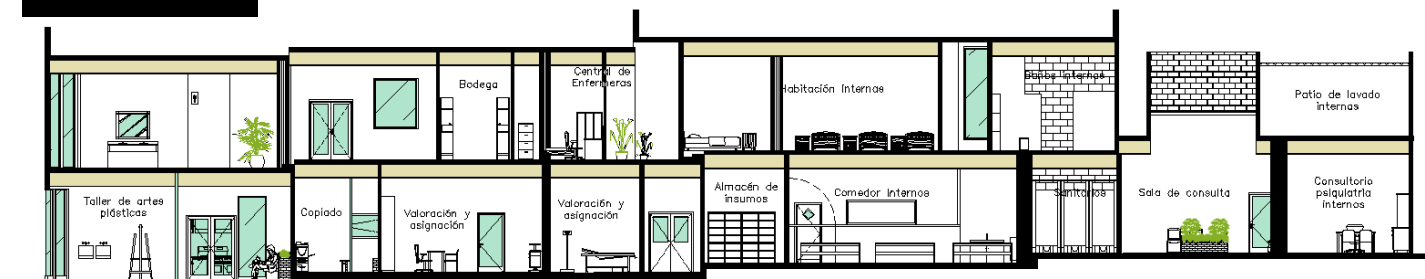


PLANTA BAJA





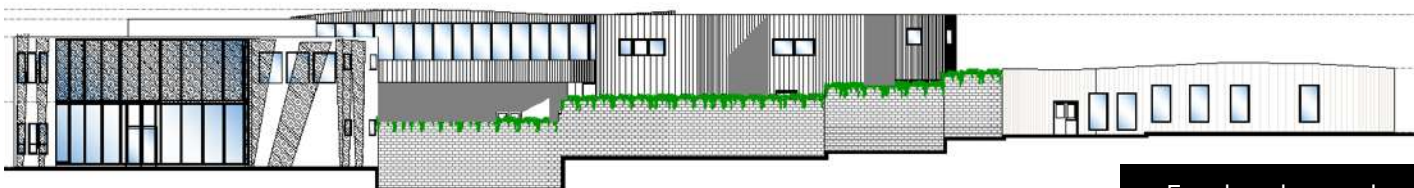
CORTE A-A'



CORTE B-B'



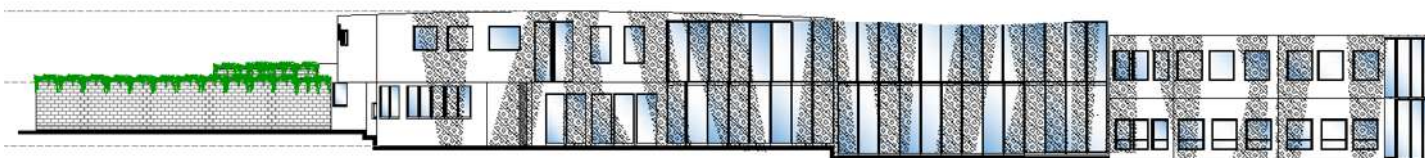
CORTE C-C'



Fachada norte



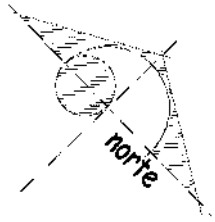
Fachada sur



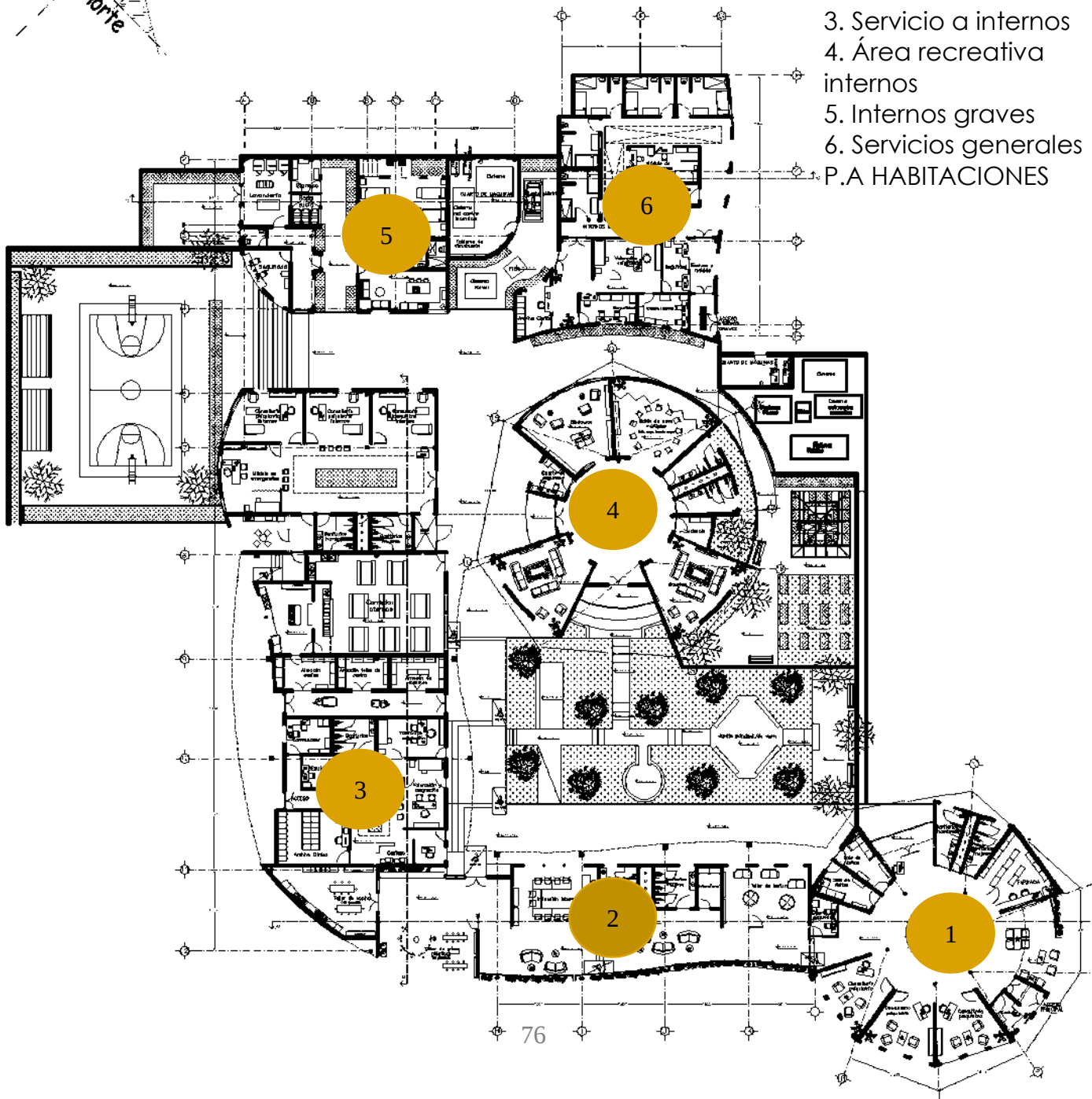
Fachada este

PROYECCIÓN 3D

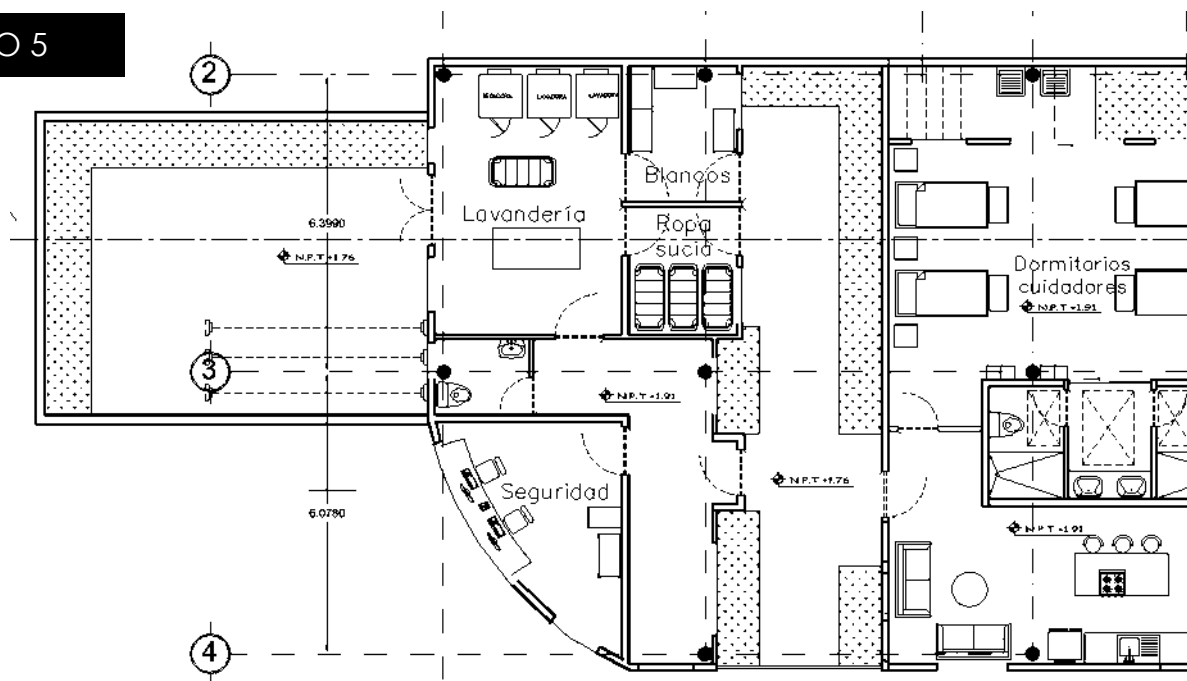
MÓDULOS



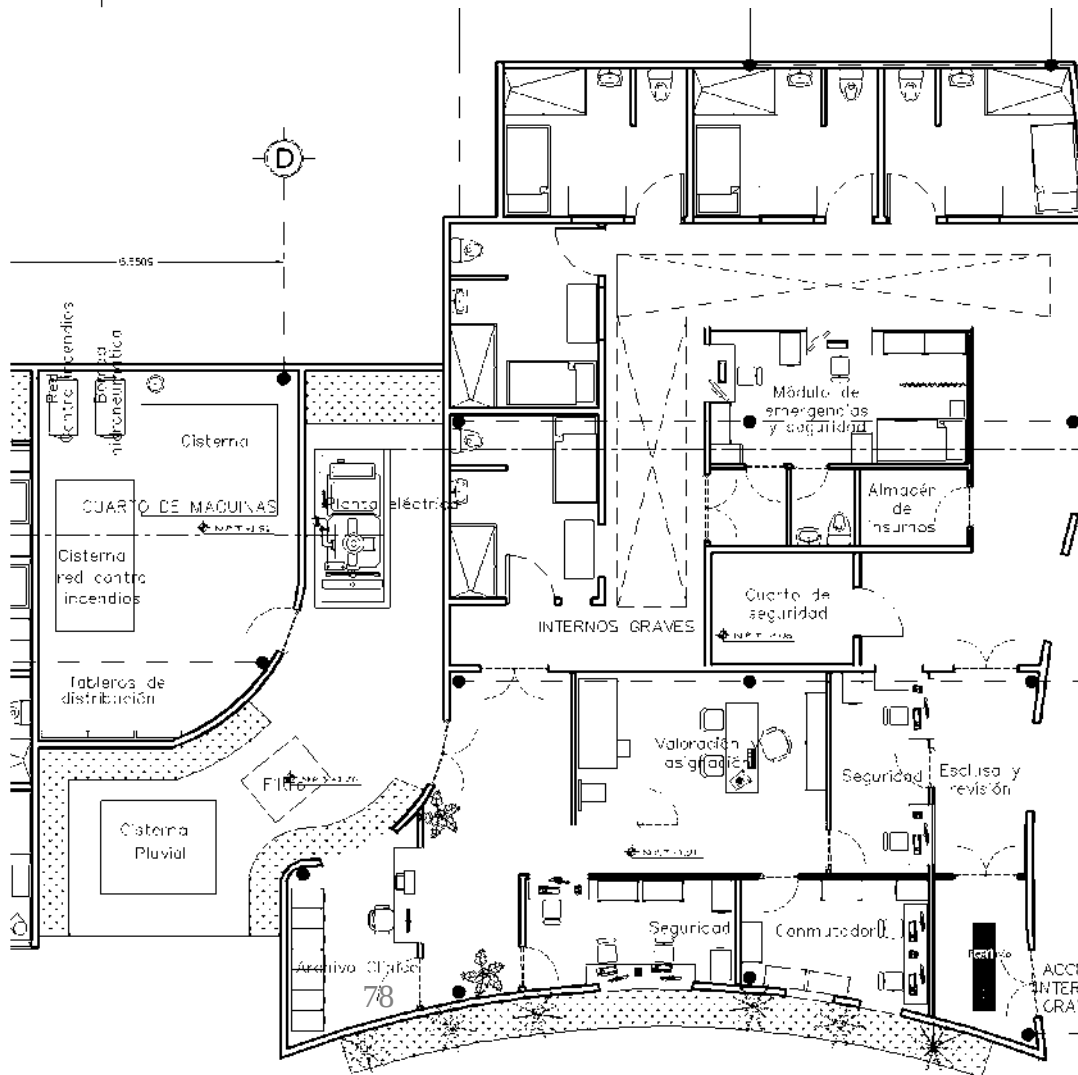
1. Recepción y consulta externa
 2. Talleres recreativos
 3. Servicio a internos
 4. Área recreativa internos
 5. Internos graves
 6. Servicios generales
- P.A HABITACIONES



MÓDULO 5



MÓDULO 6

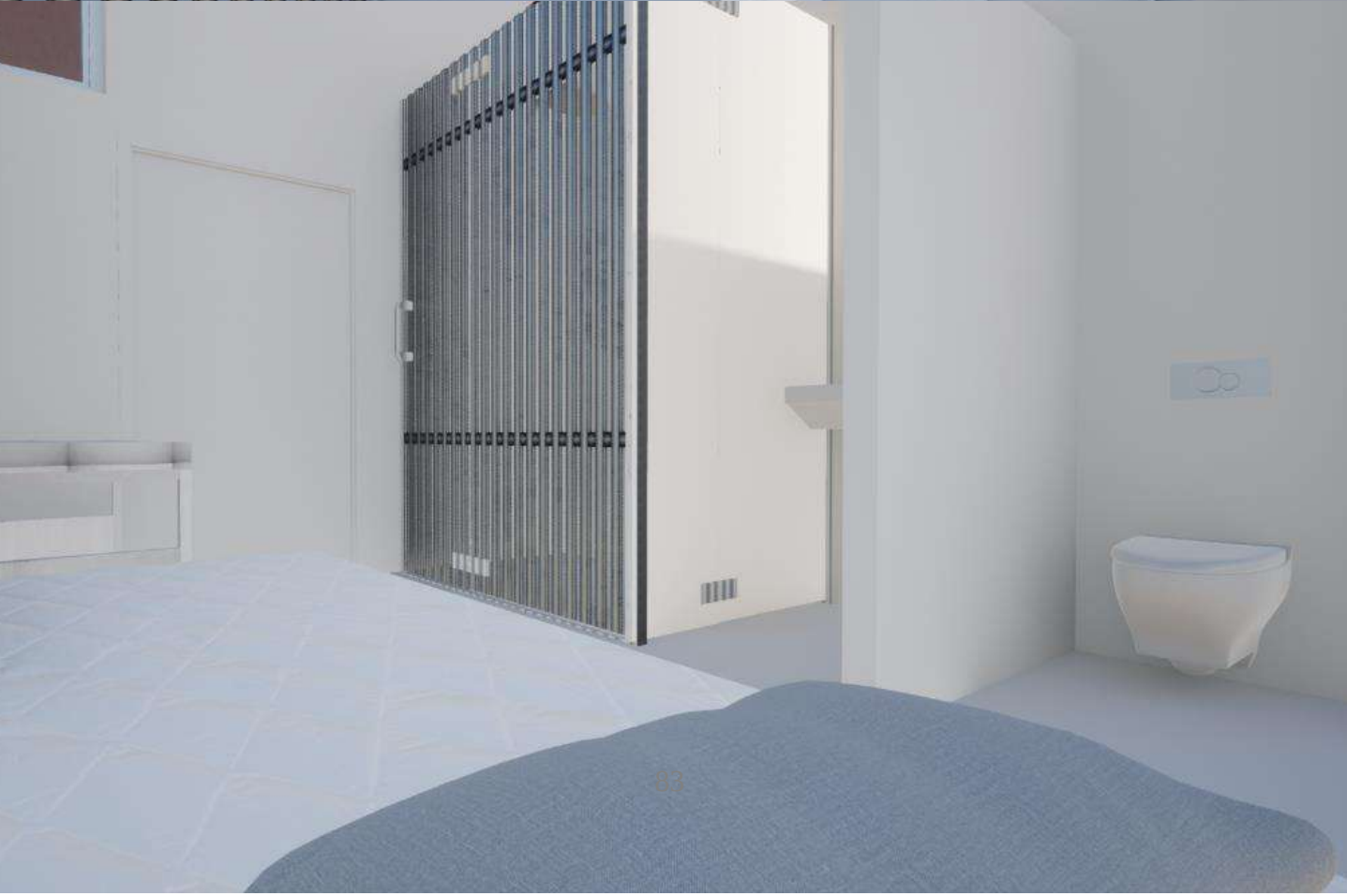














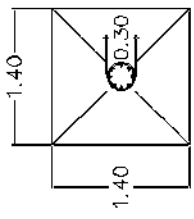
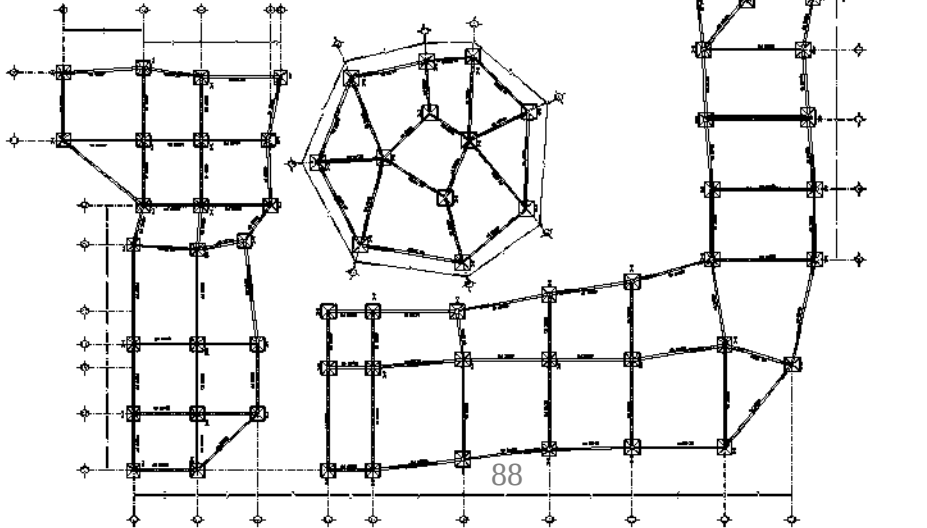




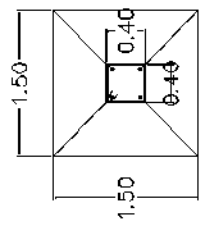
09

PROYECTO
CONSTRUCTIVO

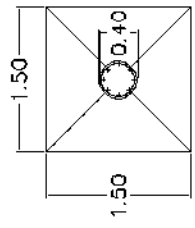
Zapata aislada



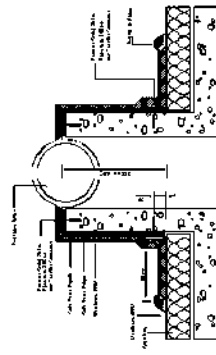
Zapata Z-1
Planta



Zapata Z-2
Planta

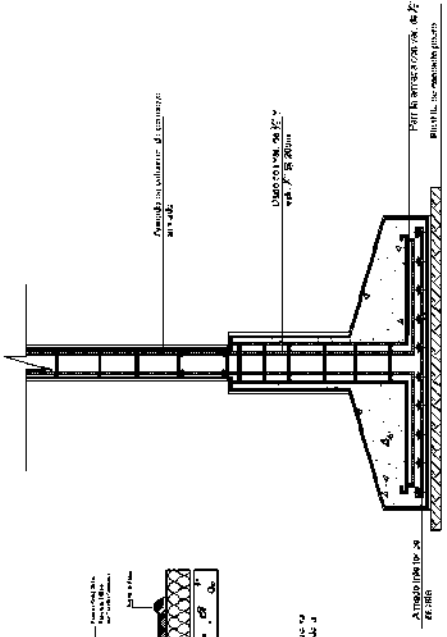


Zapata Z-3
Planta

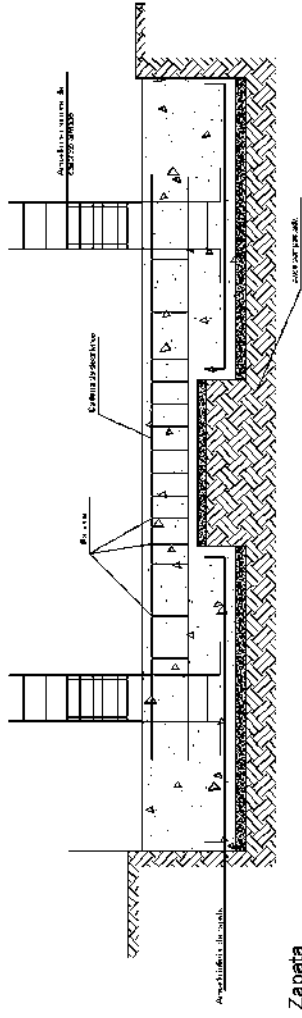


Detalle de junta
constructiva

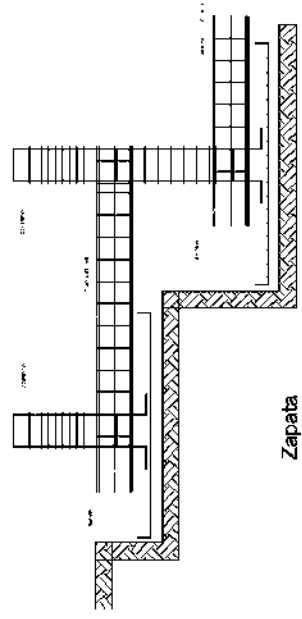
NOTA: en esta obra se usó material de construcción de calidad.



Zapata
Alzado

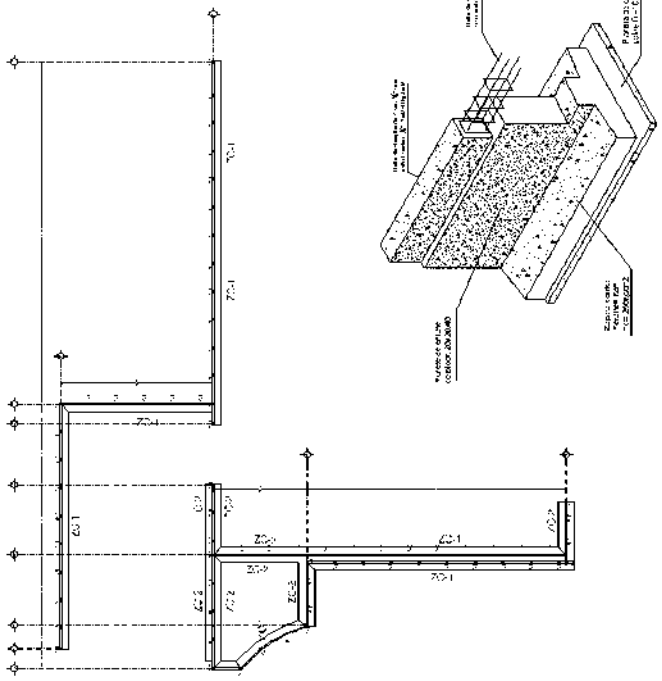
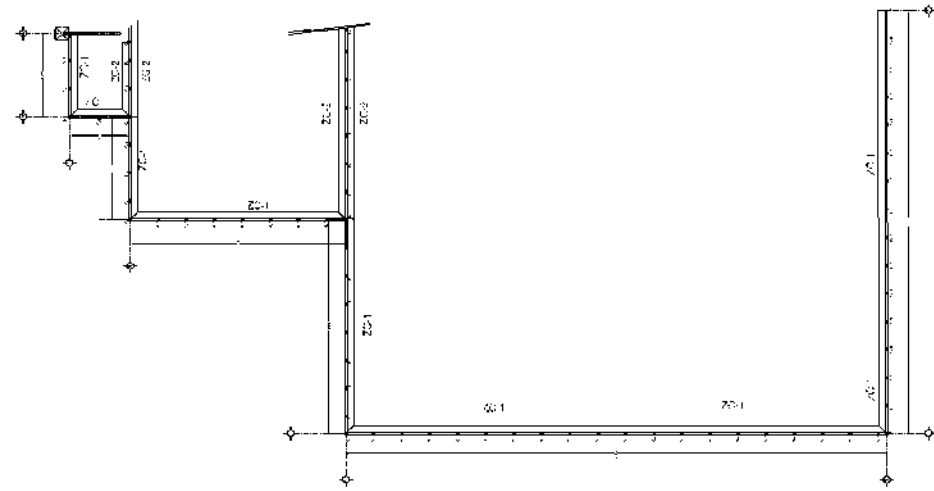


Zapata



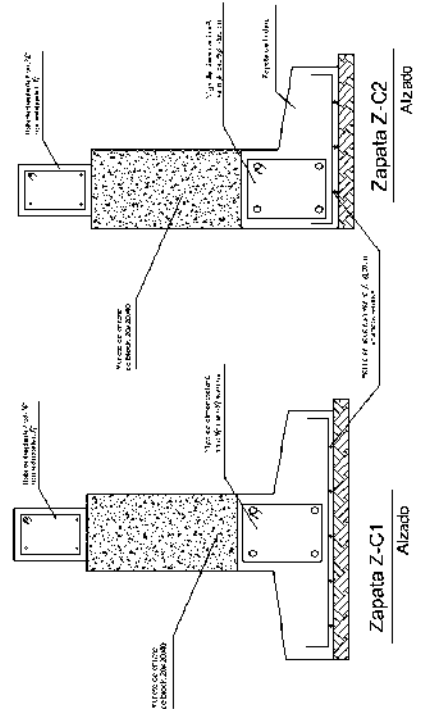
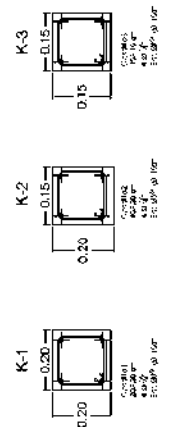
Zapata

Zapata de colindancia perimetral

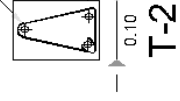
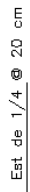
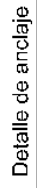
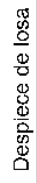


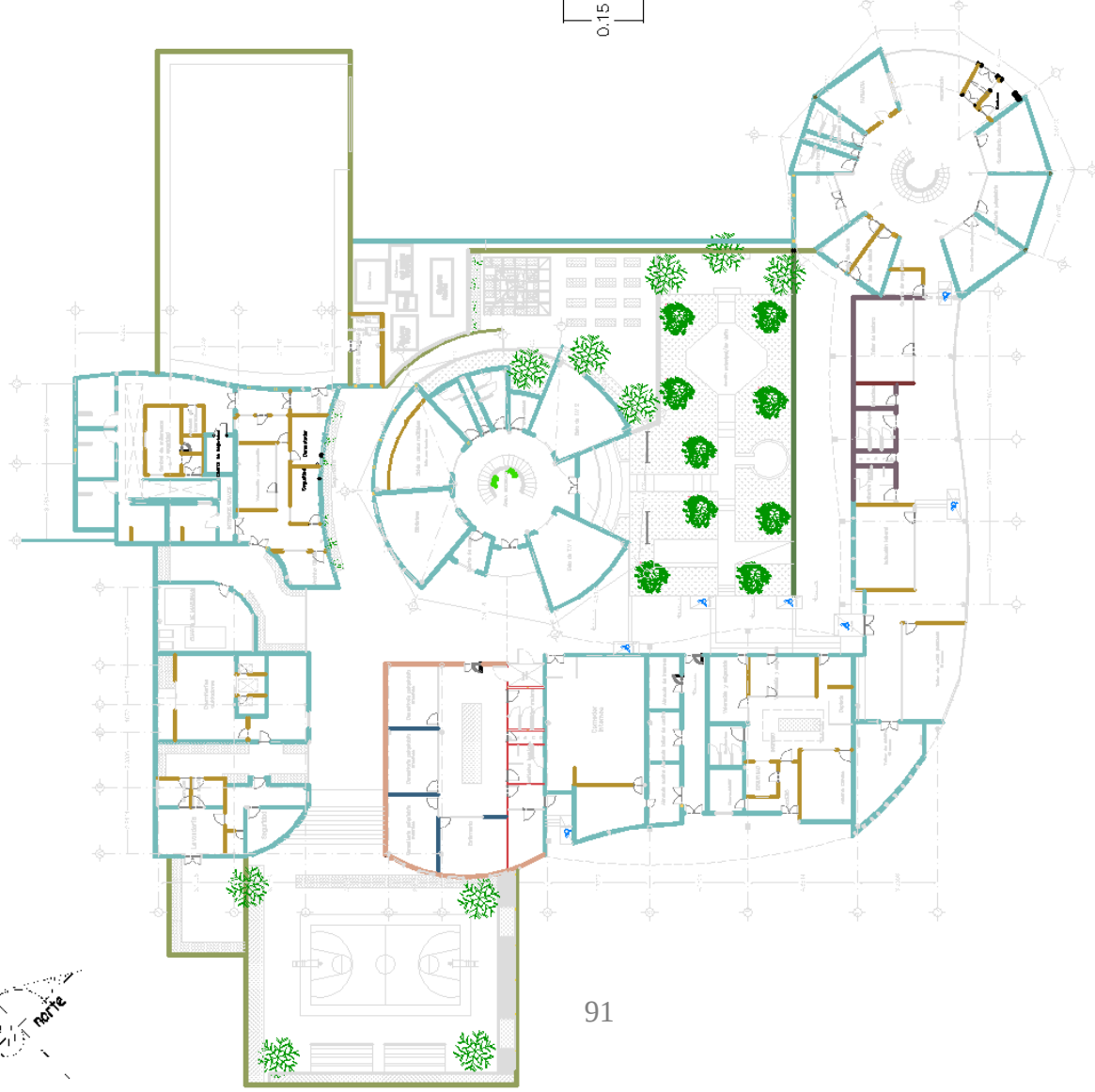
Zapata
Perspectiva

DETALLES



Detalle de armado





- M1**
- M2**
- M3**
- M4**
- M5**
- M6**
- M7**
- M8**
- M9**

Muro de 15cm de espesor de tabique rojo recocido con junta de 1.5 a 2.00 cm de espesor y desplazado en la losa de cimentación a una altura de 4.00m

Muro divisorio de panel de yeso a doble cara de 10cm de espesor una altura de 3.35m

Muro de 15cm de espesor de tabique rojo recocido con junta de 1.5 a 2.00 cm de espesor y desplazado en la losa de cimentación a una altura de 3.85m

Muro divisorio de panel de yeso a doble cara de 10cm de espesor una altura de 3.35m

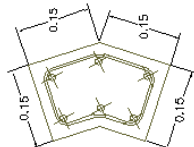
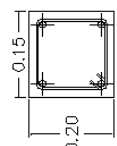
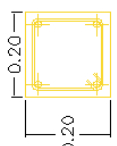
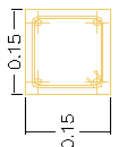
Murete de 15cm de espesor de tabique rojo recocido con junta de 1.5 a 2.00 cm de espesor y desplazado en la losa de cimentación a una altura de 1.10m

Muro de 15cm de espesor de tabique rojo recocido con junta de 1.5 a 2.00 cm de espesor y desplazado en la losa de cimentación a una altura de 4.45m

Muro divisorio de panel de yeso a doble cara de 10cm de espesor una altura de 3.35m

Muro de 15cm de espesor de tabique rojo recocido con junta de 1.5 a 2.00 cm de espesor y desplazado en la losa de cimentación a una altura de 3.35m

Muro perimetral de 20cm de espesor de tabique rojo recocido asentado con mortero arena 4:1 con junta de 1.5 a 2.00 cm de espesor y desplazado en la losa de cimentación a una altura de 4.00m



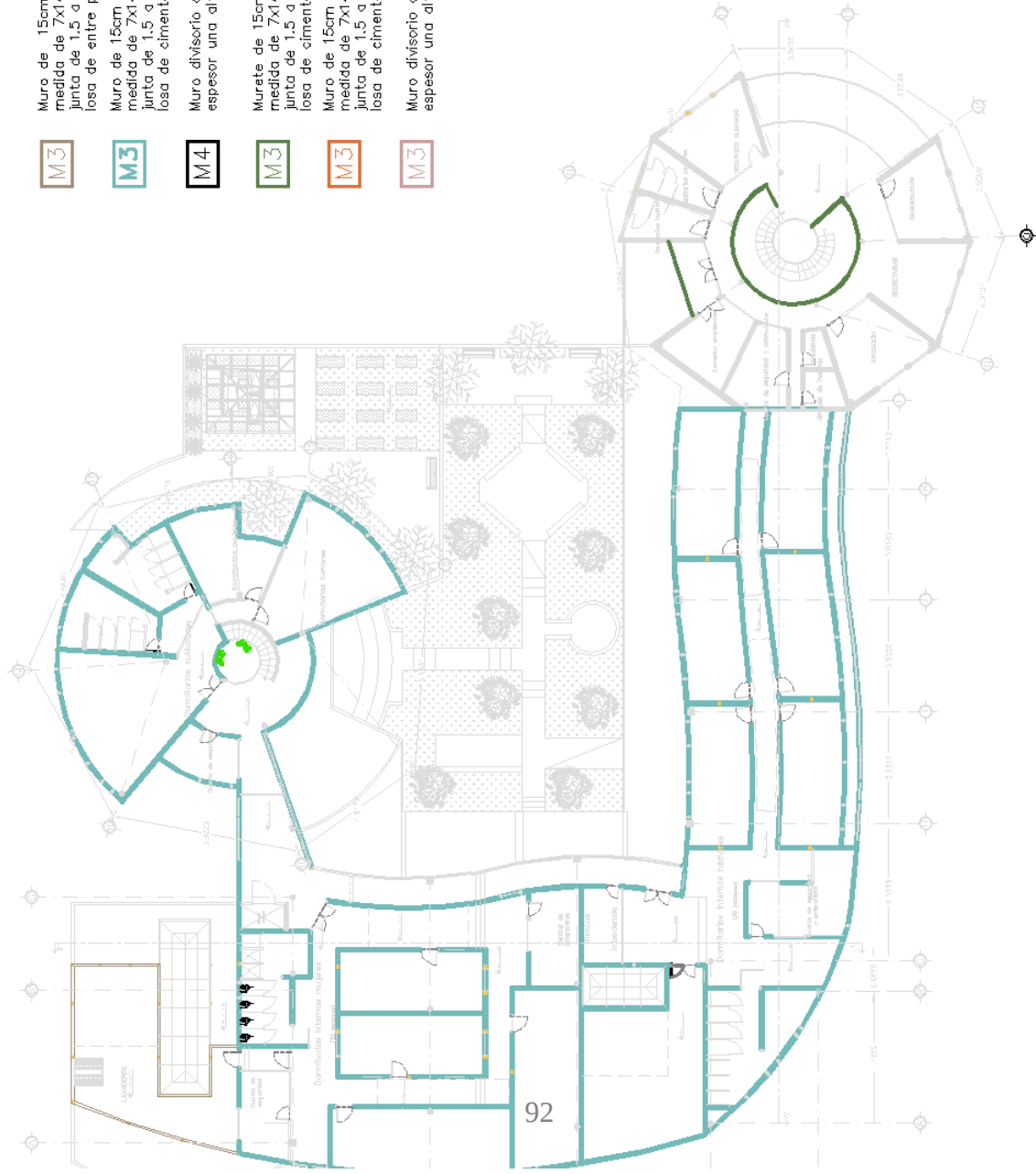
ESPECIFICACIONES

Los muros serán construidos con ladrillo rojo recocido de 7x14x28 asentado con mortero arena 4:1

Todos los muros deberán llevar cadenas de cerramiento en la parte superior del muro así como al inicio y al final de los vanos

Los cerramientos serán de ARMEX 15x15-4 y 15x20-4 correspondiente a las indicaciones del plano con concreto de 200kg/cm2 elaborado con cemento Tolteca

Los castillos se realizarán con su respectivo acero como se indica en el plano



M3

M3

M4

M3

M3

M3

Muro de 15cm de espesor de tabique rojo recocido con medida de 7x14x28 asentado con mortero arena 4:1 c junta de 1.5 a 2.00 cm de espesor y desplazado sobre losa de entre piso a una altura de 3.00m

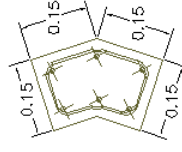
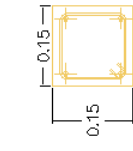
Muro de 15cm de espesor de tabique rojo recocido con medida de 7x14x28 asentado con mortero arena 4:1 c junta de 1.5 a 2.00 cm de espesor y desplazado en la losa de cimentación a una altura de 3.85m

Muro divisorio de panel de yeso a doble cara de 10cm de espesor una altura de 3.35m

Murete de 15cm de espesor de tabique rojo recocido con medida de 7x14x28 asentado con mortero arena 4:1 con junta de 1.5 a 2.00 cm de espesor y desplazado en la losa de cimentación a una altura de 1.10m

Muro de 15cm de espesor de tabique rojo recocido con medida de 7x14x28 asentado con mortero arena 4:1 con junta de 1.5 a 2.00 cm de espesor y desplazado en la losa de cimentación a una altura de 3.80m

Muro divisorio de panel de yeso a doble cara de 10cm de espesor una altura de 3.30m



ESPECIFICACIONES

Los muros serán construidos con ladrillo rojo recocido de 7x14x28 asentado con mortero arena 4:1

Todos los muros deberán llevar cadenas de cerramiento en la parte superior del muro así como al inicio y al final de los vanos

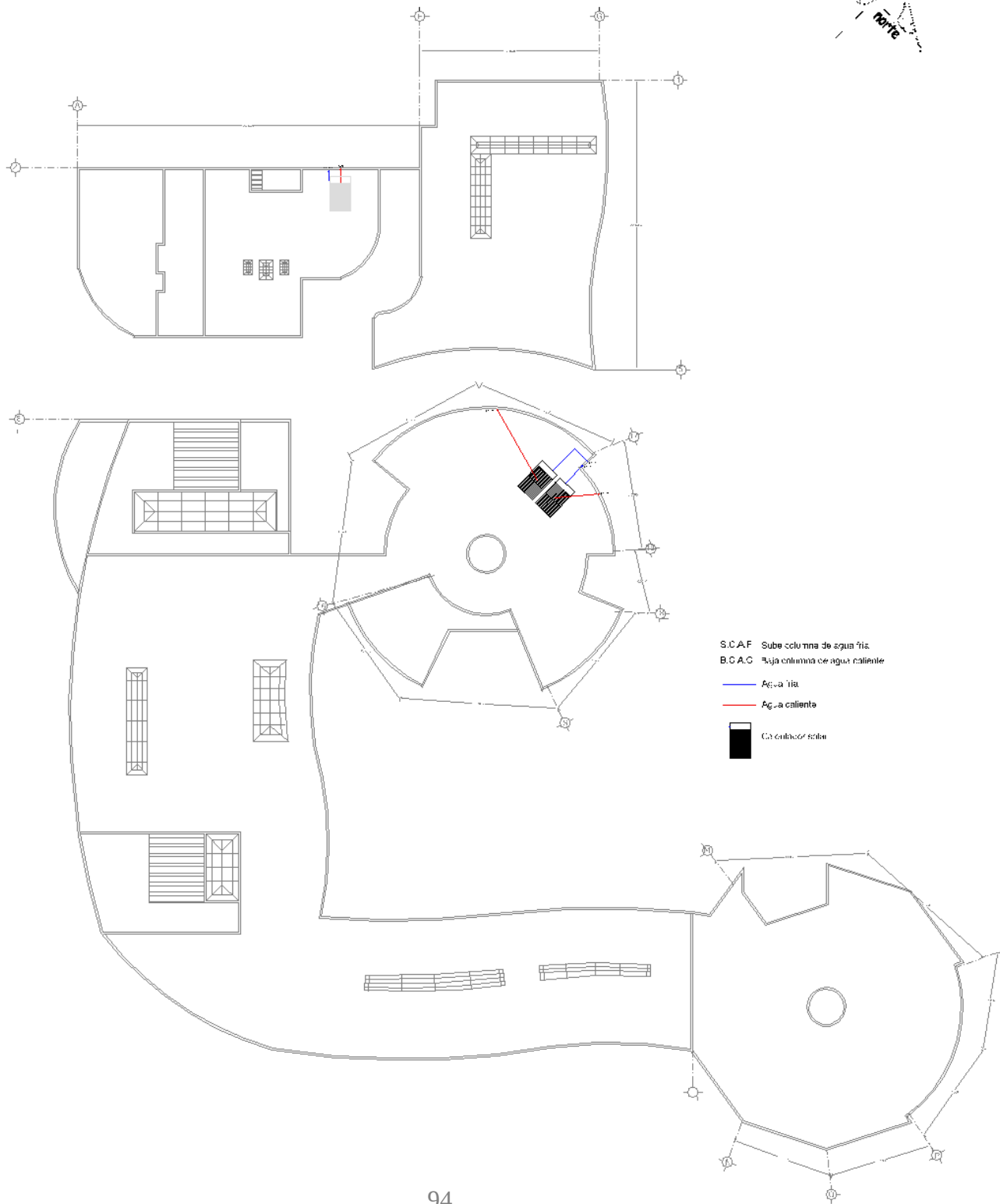
Los cerramientos serán de ARMEX 15x15-4 y 15x20-4 correspondientes a las indicaciones del plano con concreto de 200kg/cm2 elaborado con cemento Tolteca

Los castillos se realizarán con su respectivo acero como se indica en el plano

10

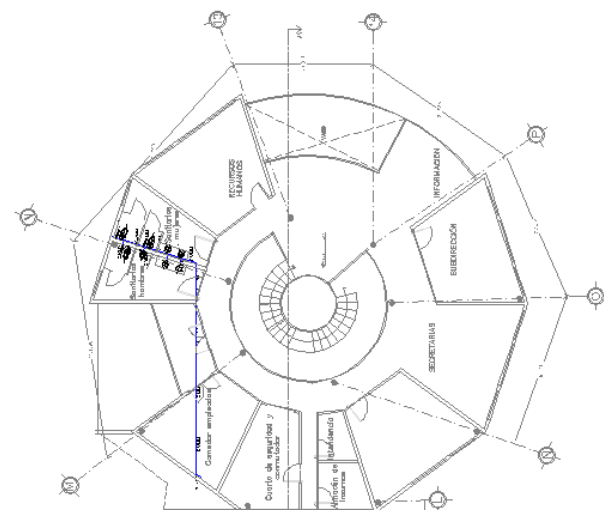
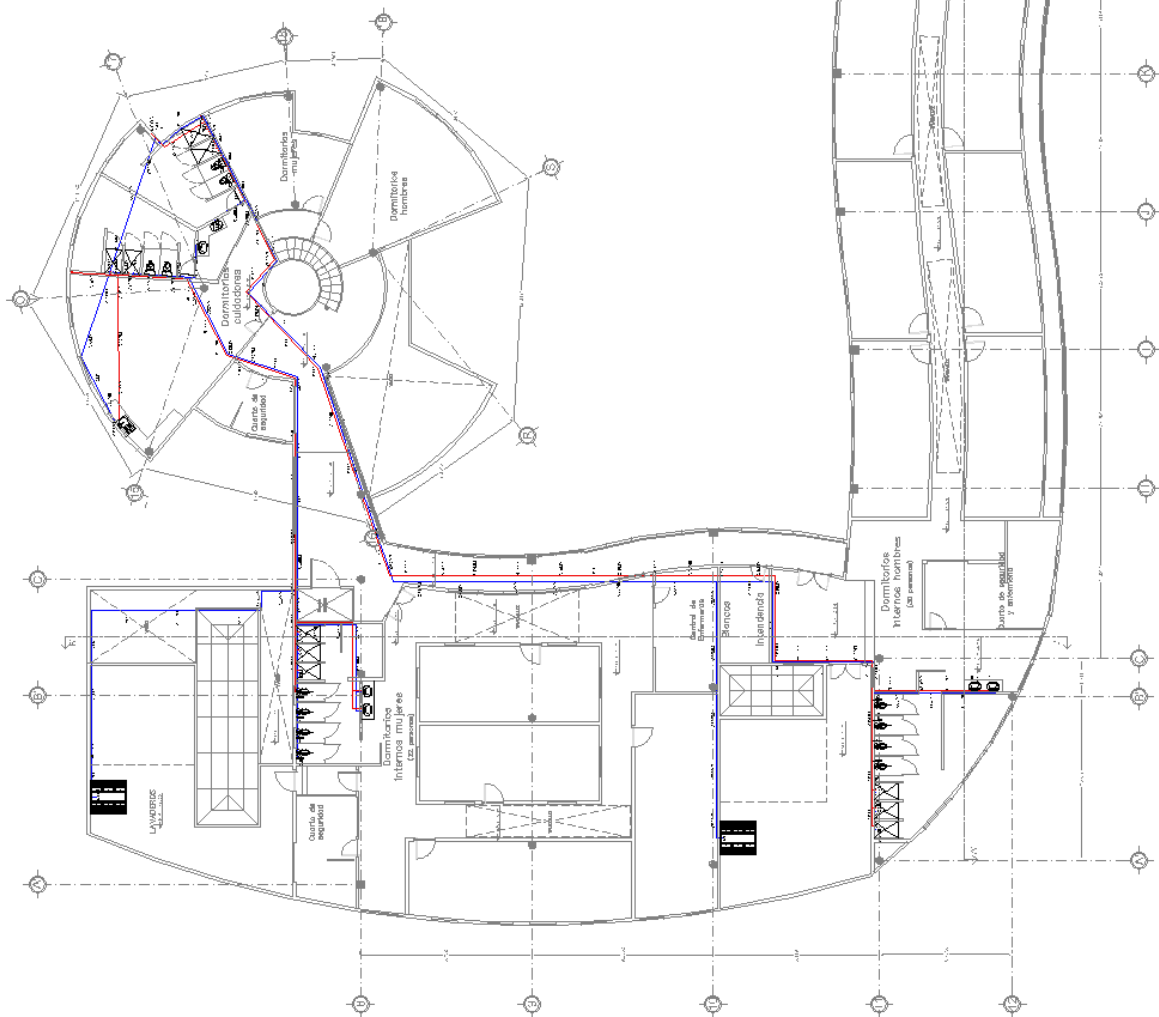
PROYECTO DE
INSTALACIONES

Instalación hidráulica - Azotea

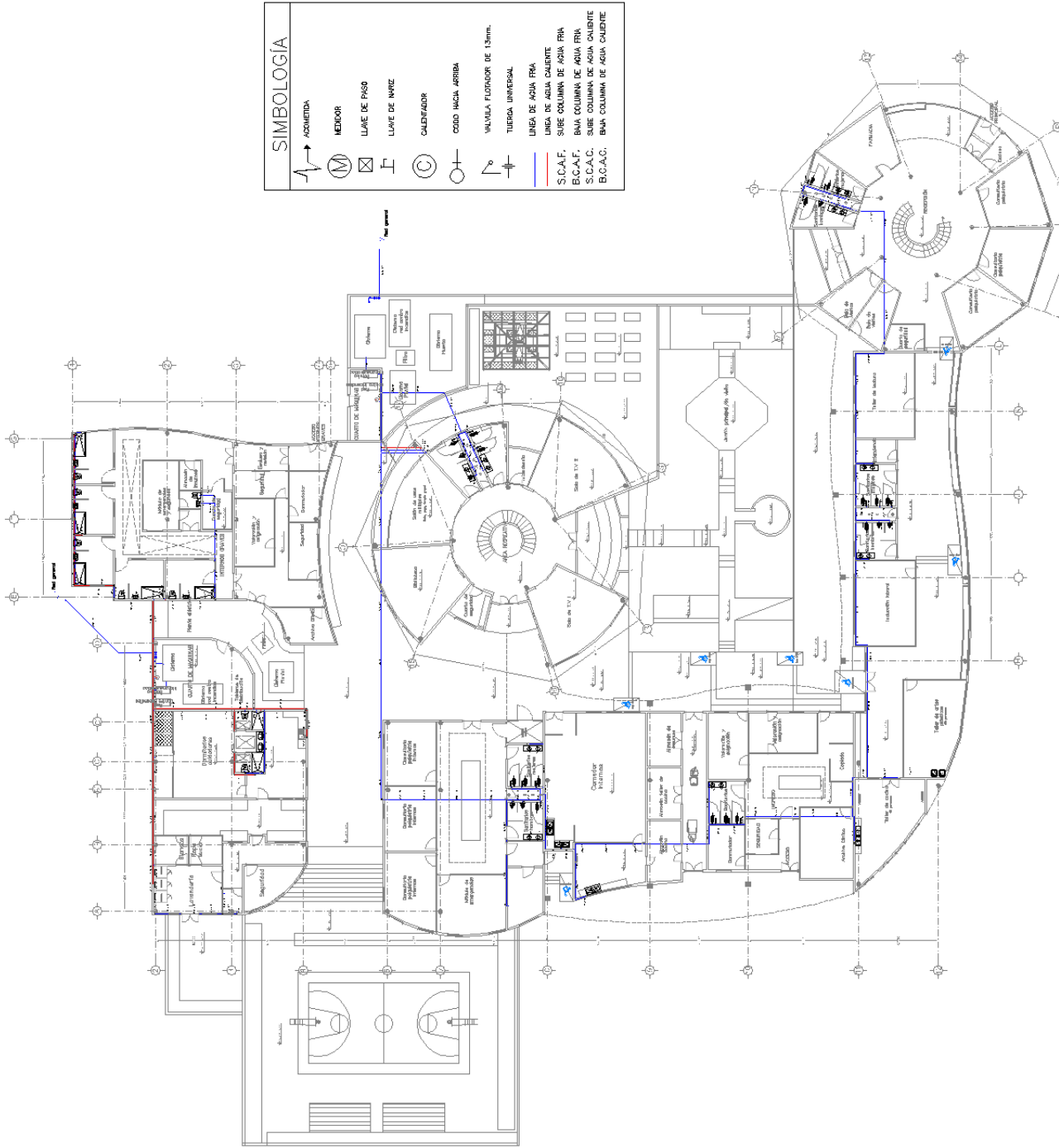


Instalación hidráulica – P. Alta

SIMBOLOGÍA	
	ACOMETIDA
	MEDIDOR
	LLAVE DE PASO
	LLAVE DE NARIZ
	CALENTADOR
	CODO HACIA ARRIBA
	VALVULA FLOTADOR DE 13mm.
	TUERCA UNIVERSAL
	LÍNEA DE AGUA FRÍA
	LÍNEA DE AGUA CALIENTE
	S.C.A.F. SUBE COLUMNA DE AGUA FRÍA
	B.C.A.F. BAJA COLUMNA DE AGUA FRÍA
	S.C.A.C. SUBE COLUMNA DE AGUA CALIENTE
	B.C.A.C. BAJA COLUMNA DE AGUA CALIENTE



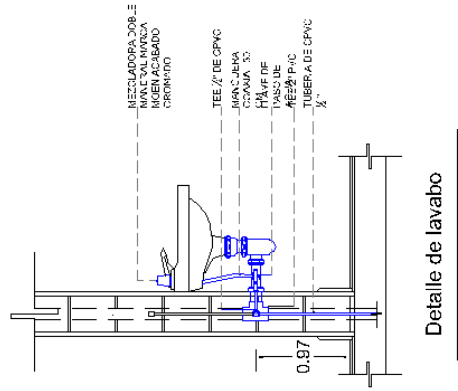
Instalación hidráulica – P. Baja



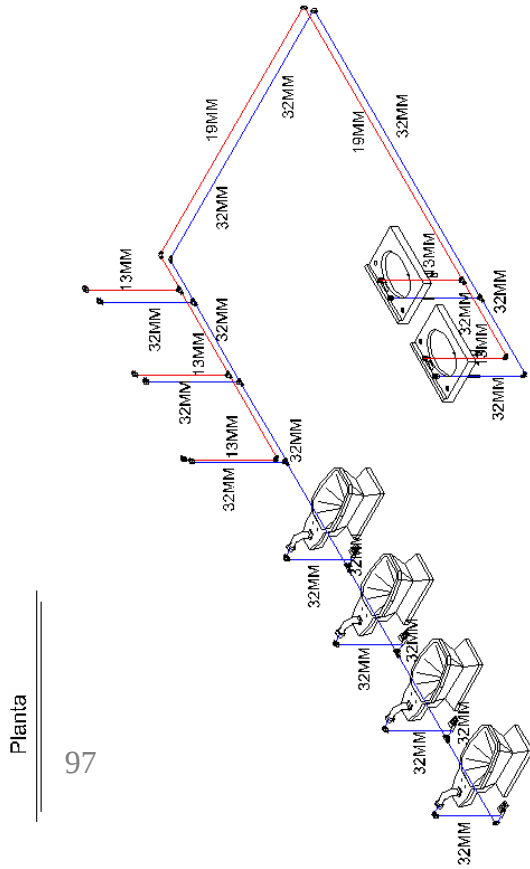
Technical drawing of a bathroom layout showing dimensions and plumbing fixtures. The drawing includes a bathtub, toilet, sink, and shower area. Dimensions are provided in meters (m).

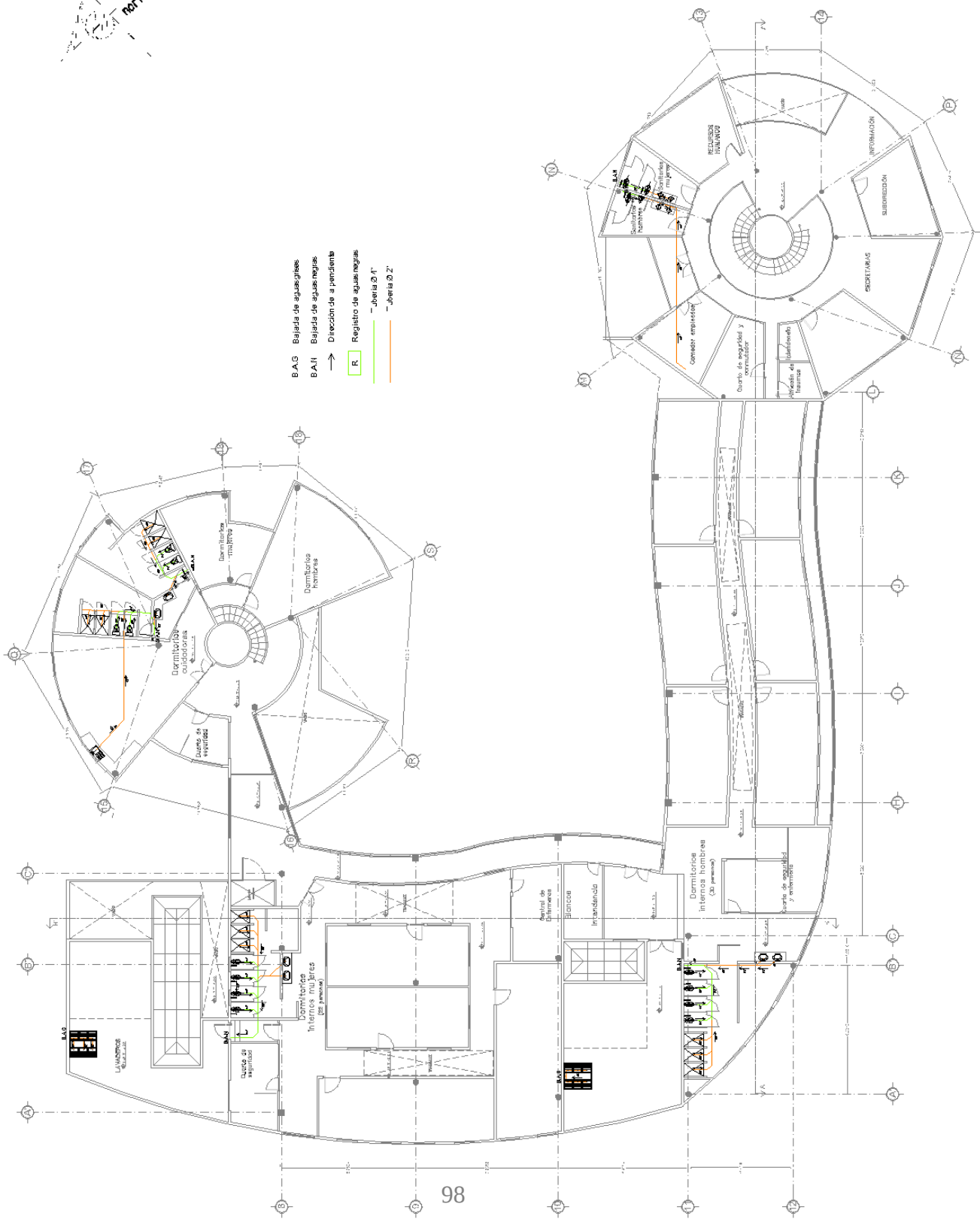
Key dimensions and features:

- Overall width: 6.79 m
- Overall depth: 2.97 m
- Distance from wall to bathtub: 1.02 m
- Distance between bathtub and toilet: 1.26 m
- Distance from wall to toilet: 0.10 m
- Distance between toilet and bathtub: 0.10 m
- Distance between bathtub and shower area: 2.44 m
- Distance from wall to shower area: 0.08 m
- Distance between shower area and bathtub: 0.24 m
- Distance between bathtub and toilet: 0.54 m
- Distance between toilet and bathtub: 0.54 m
- Distance between bathtub and toilet: 0.93 m
- Distance between bathtub and toilet: 0.40 m
- Distance between bathtub and toilet: 4.37 m
- Distance between bathtub and toilet: 4.40 m

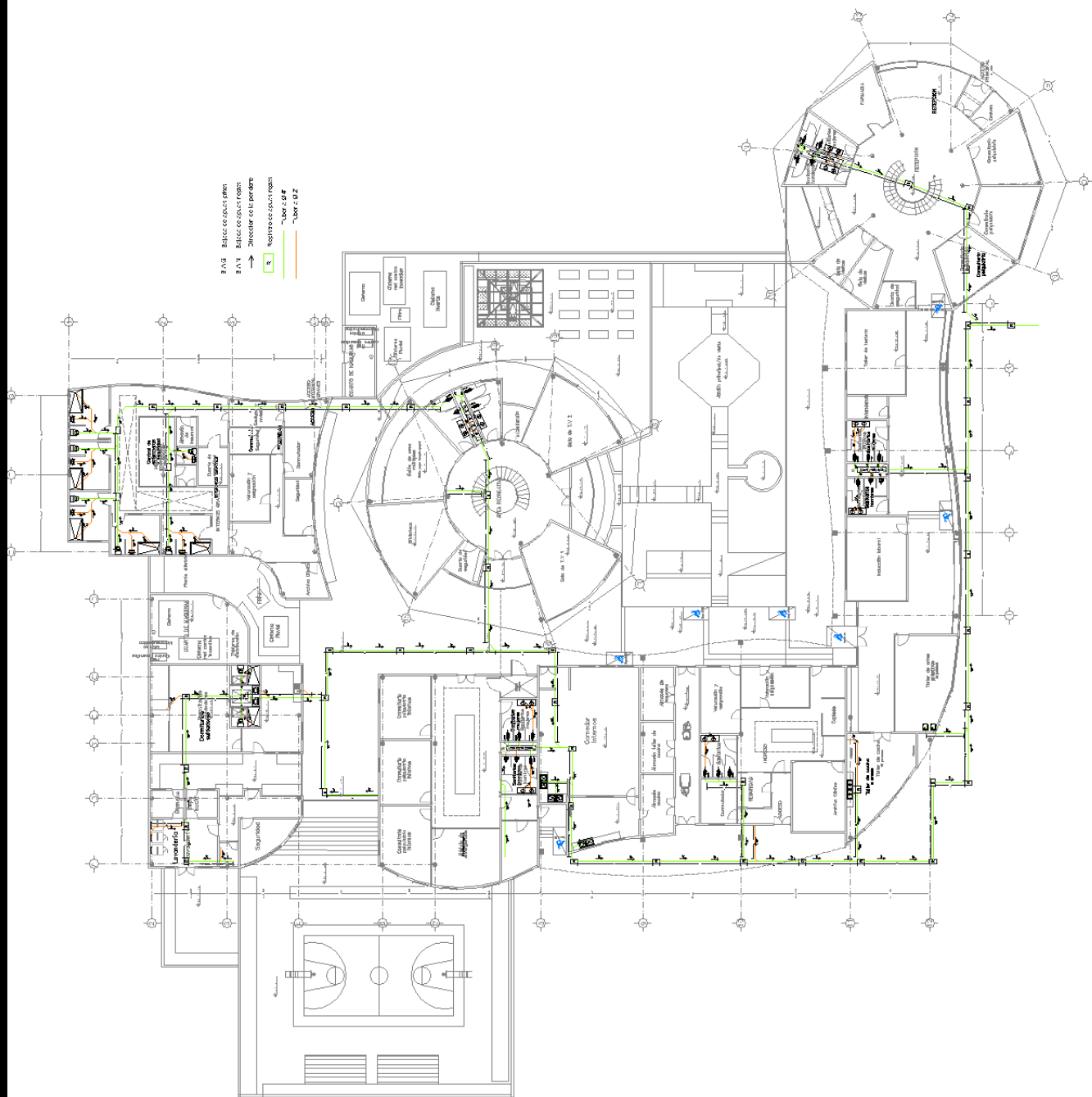


Detalle de mingitorio

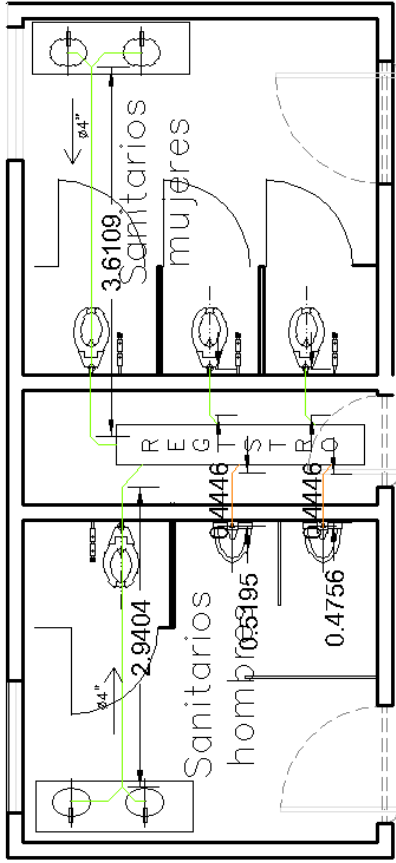




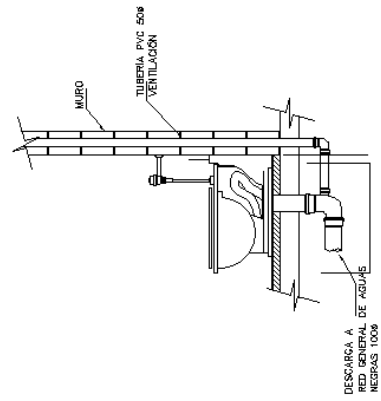
Instalación sanitaria – P. baja



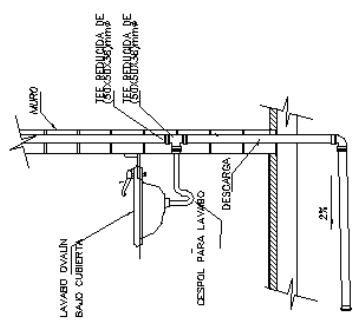
Instalación sanitaria – Isométrico



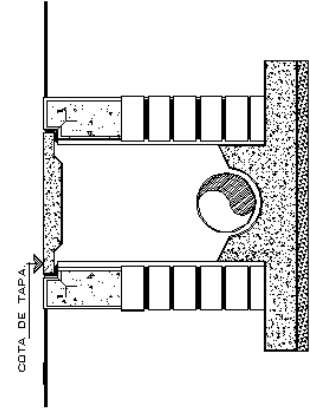
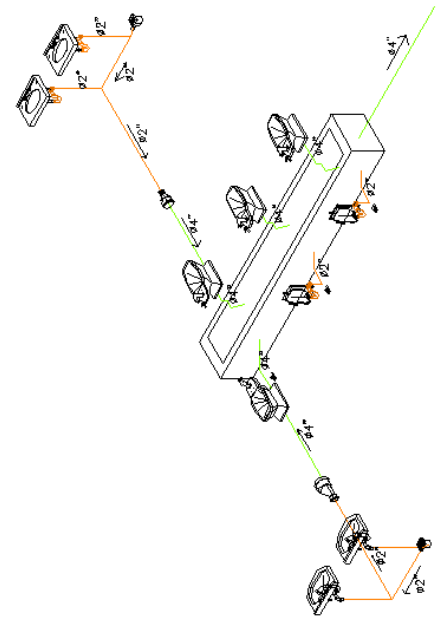
Planta 100

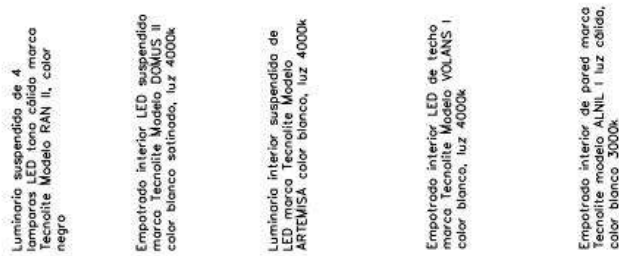


Detalle de salida WC

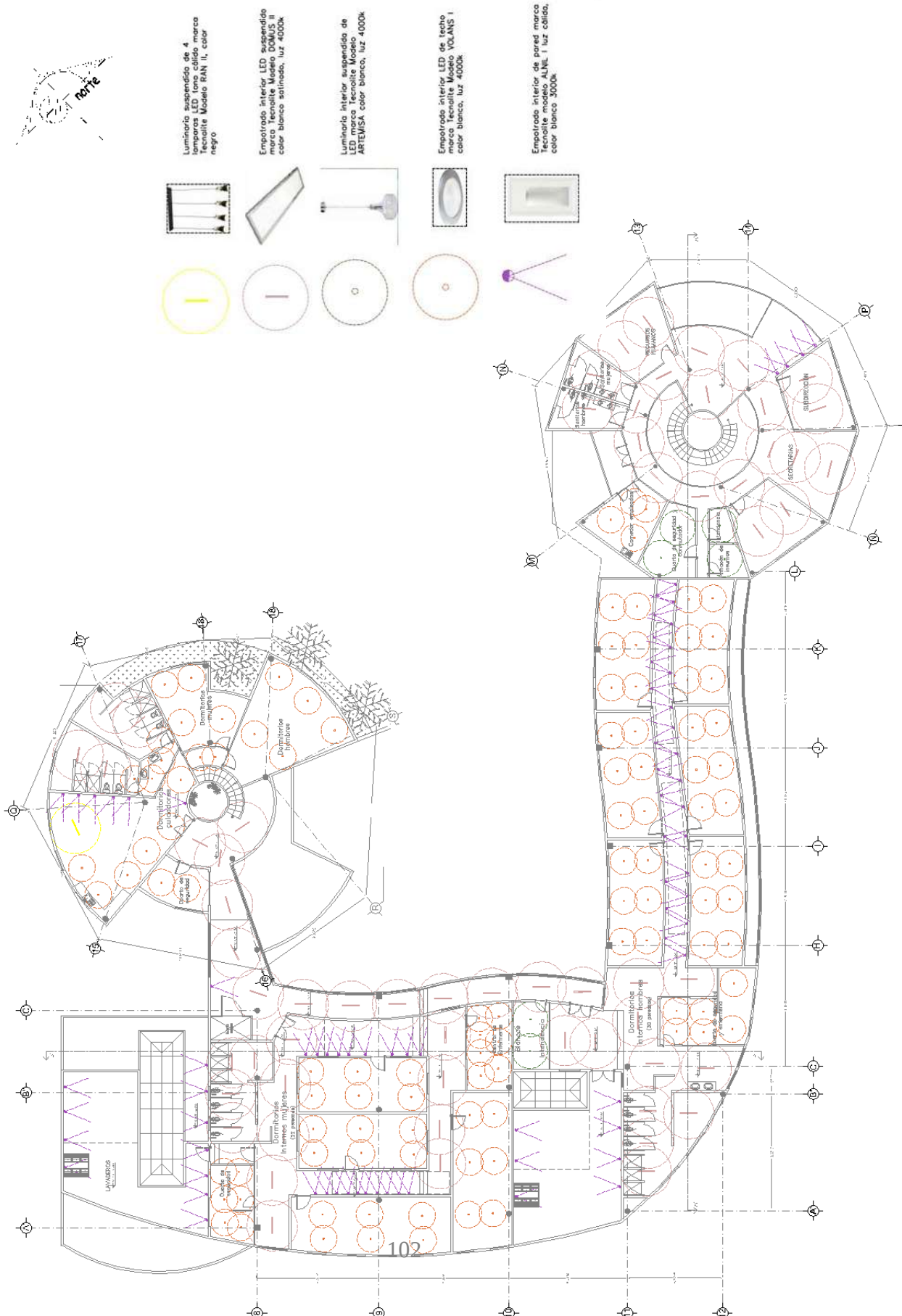


Detalle de salida lavabo

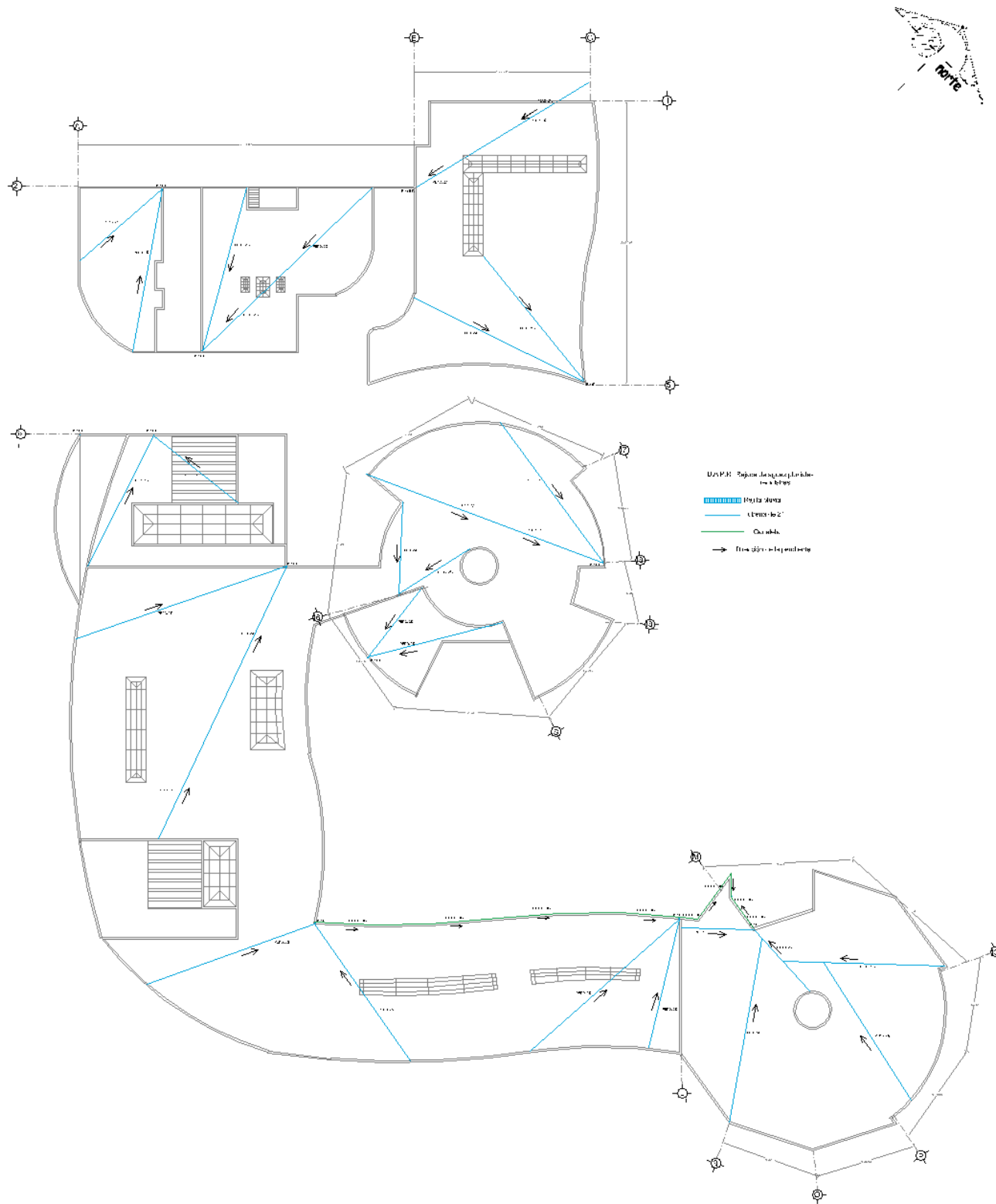




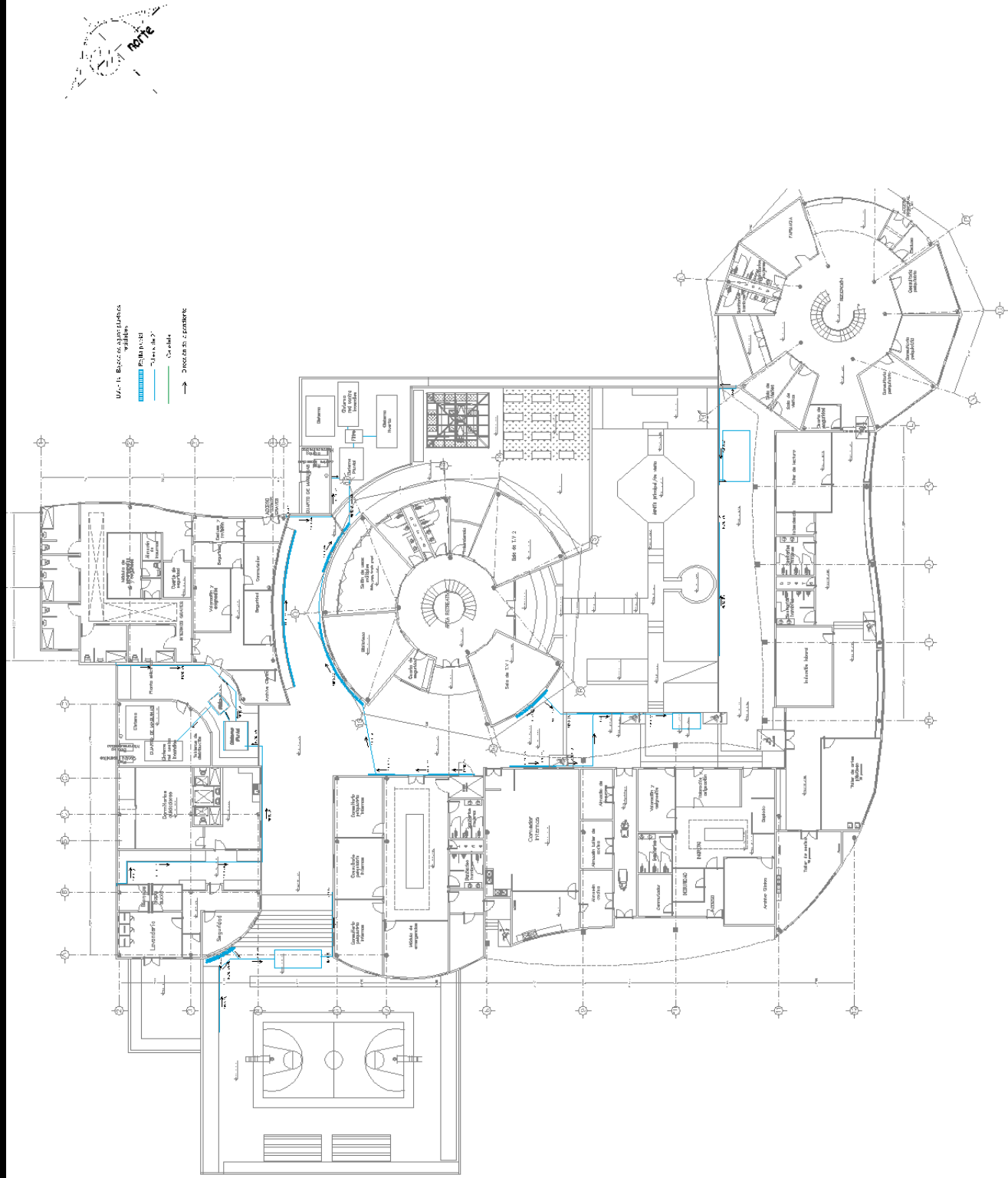
Propuesta de iluminación – P. Alta

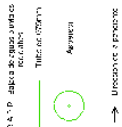




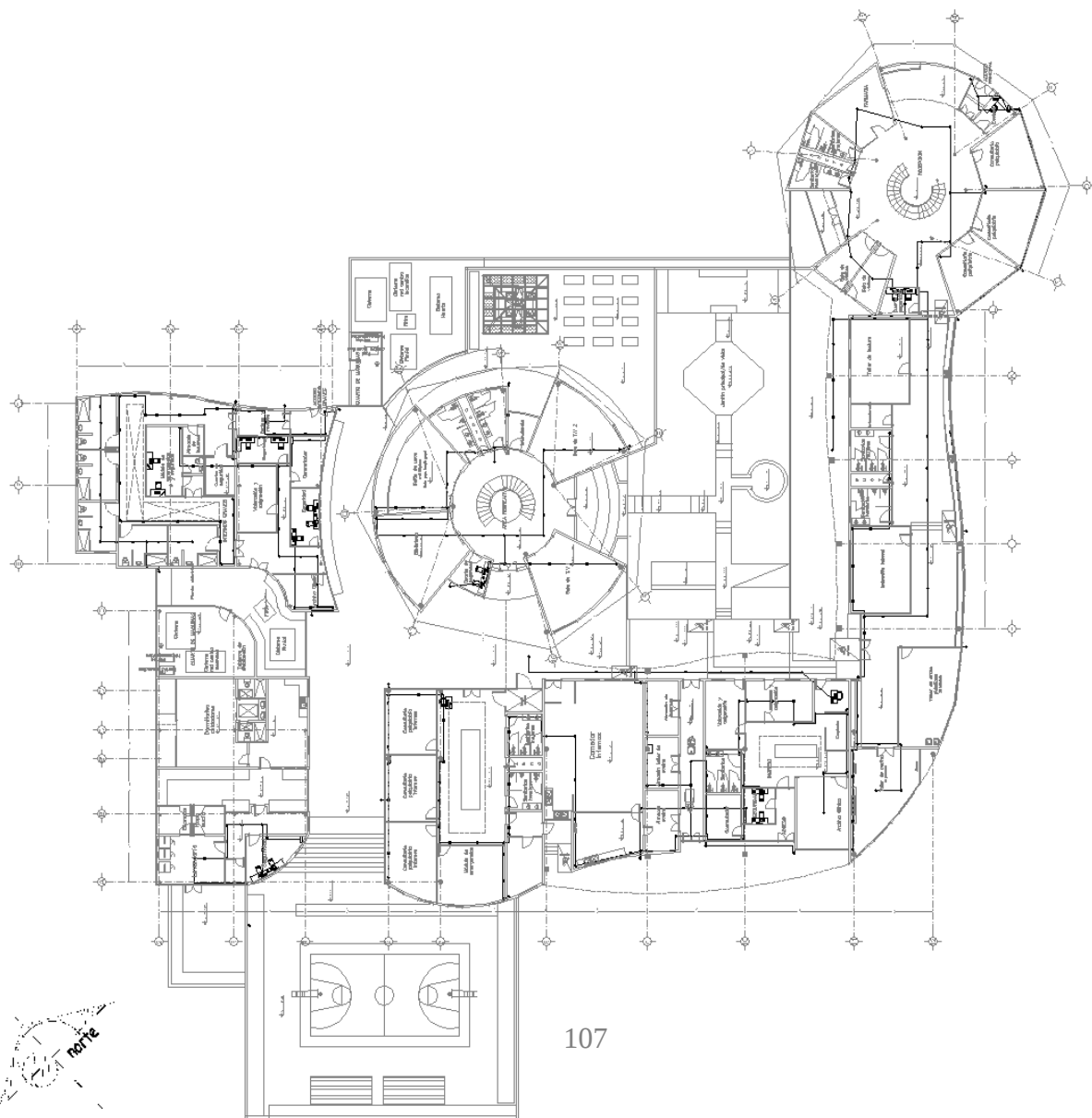


Instalación de reciclaje de aguas pluviales P.B

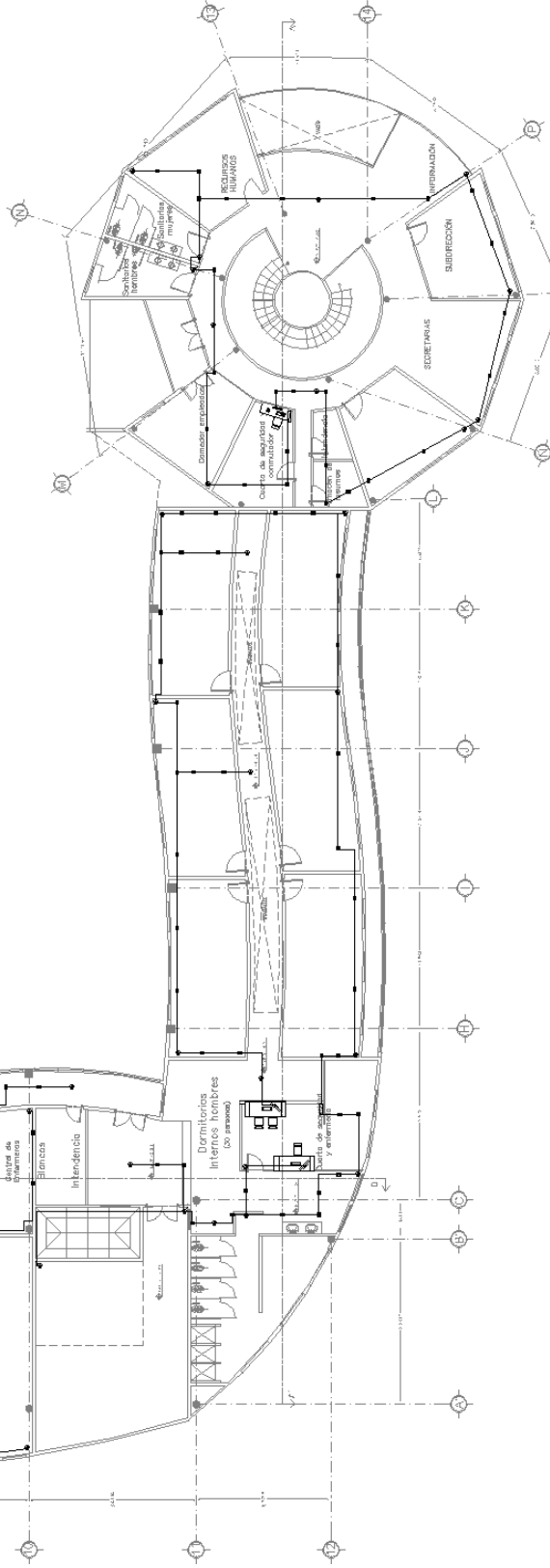




Instalación de circuito cerrado – P. Baja



SIMBOLOGÍA	
—	Línea de circuito cerrado
	Cámara de 360°
	Cámara de 180°
	Cámara de pared de 360°
	Ruteador
	Caja de registro
	Cámara DOVO de 360°/1er e 3.8Vv /LUX:0.05/ audio/ DNR/ AGC/SBLC/12VDC
	Cámara SEIKI de seguridad 180 GRADOS HDCVI 4K Sensor 1/2" CMOS 1ler e FBHEYE 2.5mm MICROFOHO ALARVAS IR 15m IP67 K10
	Cámara exterior de pared DOVO DV AH45V de 360° / 5 megapíxeles / alcance de 25 a 30m / de sector de movimiento al día y noche
	Proyección de pared para cámara de vigilancia en color gris, su colocación será en cámaras exteriores y corredor



11

PROYECTO DE ACABADOS

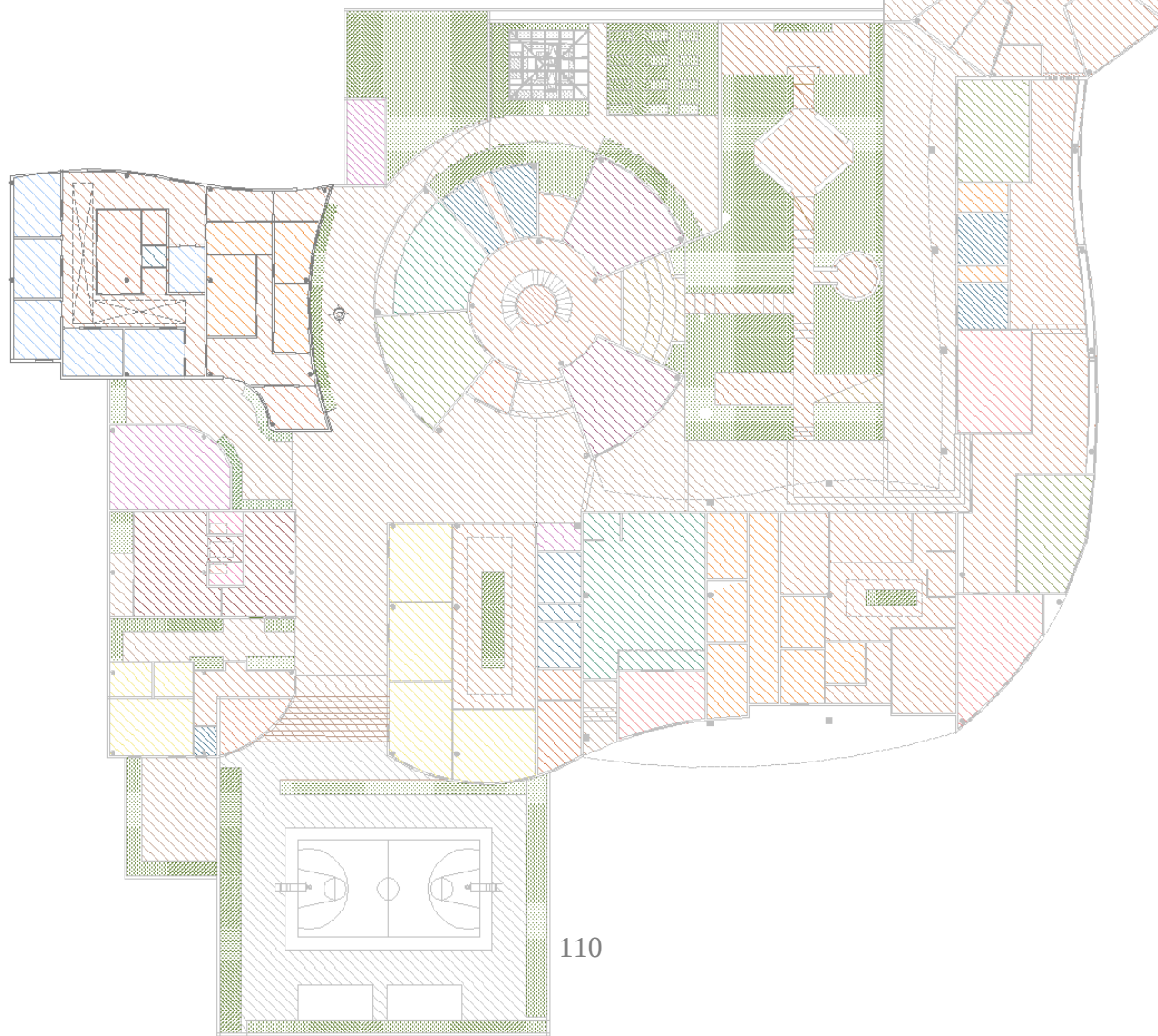
Acabados Piso – P. Baja

SIMBOLOGÍA

		PISO CERAMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO VERMONT GRAY DE 50X50 ESTILO MARMOL COLOR BLANCO ACABADO PULIDO JUNTEADO A HUESO
		PISO CERAMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO SOMERSET HAVEST FORMATO MEDIANO DE 15X30 ESTILO MADERA COLOR BROWN JUNTEADO A HUESO
		PISO CERAMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO ANDINO FORMATO MEDIANO DE 15X50 ESTILO MADERA COLOR NATURAL JUNTEADO A HUESO
		LOSETA CERAMICA MARCA INTERCERAMIC MODELO SKYWALK SILVER UNING DE 60X60 COLOR BLANCO JUNTEADO A HUESO
		LOSETA CERAMICA MARCA INTERCERAMIC MODELO SHANGAI DE 60X60 COLOR BEIGE JUNTEADO A HUESO
		PISO PORCELANICO MARCA INTERCERAMIC MODELO HABITAT GRAPHITE ESTILO CEMENTO COLOR GRIS FORMATO 60X60 JUNTEADO A HUESO
		PISO CERAMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO SECUCIA BROWN FORMATO MEDIANO 15X50, ESTILO MADERA COLOR CAFE JUNTEADO A HUESO
		PISO CERAMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO URBAN MONACO FORMATO EXTRA GRANDE 80X120, COLOR BEIGE ACABADO MATE JUNTEADO A HUESO
		PISO CERAMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO POLARIS ALPHA IVORY ESTILO CEMENTO FORMATO EXTRA GRANDE 45X90, ACABADO MATE JUNTEADO A HUESO
		PISO CERAMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO ZELANDIA IN BEIGE FORMATO MEDIANO 15X50 ACABADO MATE SATINADO JUNTEADO A HUESO
		PISO CERAMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO CATANIA SABIA FORMATO MEDIANO 60X60 COLOR BEIGE ACABADO MATE SATINADO JUNTEADO A HUESO

EXTERIORES

		ADOQUIN DE 20X15X6 COLOR GRIS
		PASTO TIPO BAHIA GRASS VENTA POR ROLLO
		CONCRETO ESTAMPADO MARCA GIGAREITO COLOR GRIS
		Acabado de concreto pulido

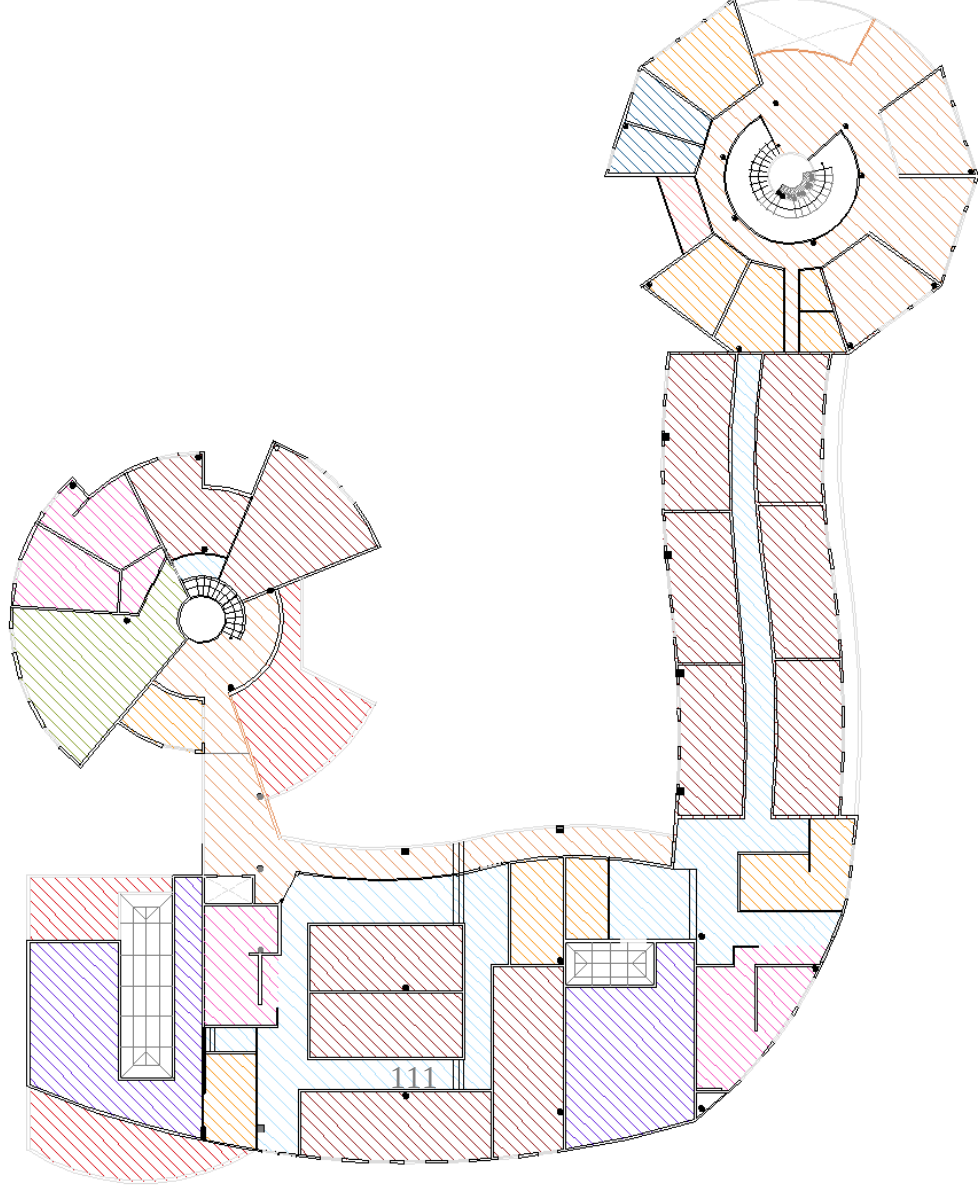


Acabados Piso – P. Alta

SIMBOLOGÍA

		PISO CERÁMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO VERMONT GRAY DE 60X60 ESTILO MÁRMOL COLOR BLANCO ACABADO PULIDO JUNTEADO A HUESO
		PISO CERÁMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO ANDINO FORMATO MEDIANO DE 15X50 ESTILO MADERA COLOR NATURAL JUNTEADO A HUESO
		LOSETA CERÁMICA MARCA INTERCERAMIC MODELO SHANGHAI DE 60X60 COLOR BEIGE JUNTEADO A HUESO
		PISO PORCELÁNICO MARCA INTERCERAMIC MODELO HABITAT GRAPHITE ESTILO CEMENTO COLOR GRIS FORMATO 60X60 JUNTEADO A HUESO
		PISO CERÁMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO SEQUOIA BROWN FORMATO MEDIANO 15X50, ESTILO MADERA COLOR CAFÉ JUNTEADO A HUESO
		PISO CERÁMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO POLARIS ALPHA IVORY ESTILO CEMENTO FORMATO EXTRA GRANDE 45X90, ACABADO MATE JUNTEADO A HUESO
		PISO CERÁMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO ZELANDA TAN BEIGE FORMATO MEDIANO 15X50 ACABADO MATE SATINADO JUNTEADO A HUESO
		PISO CERÁMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO CATANIA SABIA FORMATO MEDIANO 60X60 COLOR BEIGE ACABADO MATE SATINADO JUNTEADO A HUESO
		PISO CERÁMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO ANGELCOTI UNITE BROOKLYN FORMATO 40X40 ESTILO PIEDRA COLOR CAFÉ
		FIRME DE CONCRETO CON IMPERMEABILIZANTE ROJO

EXTERIORES



Acabados muro – P. Baja

SIMBOLOGÍA



PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX, COLOR PASARELA 176-04 A DOS MANOS CON ALTURA TOTAL DEL PARÁMETRO INDICADO.



AZULEJO CERÁMICA MARCA INTERCERAMIC LINEA MILAN MODELO DECO MILAN TESINO DE 40X24x0.55cm. ASENTADA CON PEGAVITRO MARCA NIASA.



LOSETA CERÁMICA MARCA INTERCERAMIC LINEA METALIC II COLOR ANTÁRTIDA DE 30X30.5cm. ASENTADA CON PEGAVITRO MARCA NIASA. LECHADA CEMENTO BLANCO MARCA CREST CON JUNTA DE 3 mm.



PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX, COLOR IBERIS 013-02 A DOS MANOS CON ALTURA TOTAL DEL PARÁMETRO INDICADO.



PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX, COLOR SCAMPI 313-01 A DOS MANOS CON ALTURA TOTAL DEL PARÁMETRO INDICADO.



PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX, COLOR SOGA 273-03 A DOS MANOS CON ALTURA TOTAL DEL PARÁMETRO INDICADO.



REVESTIMIENTO DE LISTONES DE MADERA



PISO CERÁMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO ZELANDA TAN BEIGE FORMATO MEDIANO 13150 ACABADO MATE SATINADO JUNTADO A HUESO



PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX, COLOR MARQUAN 274-01 A DOS MANOS CON ALTURA TOTAL DEL PARÁMETRO INDICADO.



PISO PORCELÁNICO MARCA INTERCERAMIC MODELO ANAKIN FORMATO GRANITO ORIENTALIS EN VERTICAL ACABADO MATE SATINADO JUNTADO A HUESO



REVESTIMIENTO DE SEGUROLO, FORMATO PIRAMIDE, MARCA STS-PROTECT



PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX, COLOR PALE MARQUAN A DOS MANOS CON ALTURA TOTAL DEL PARÁMETRO INDICADO.

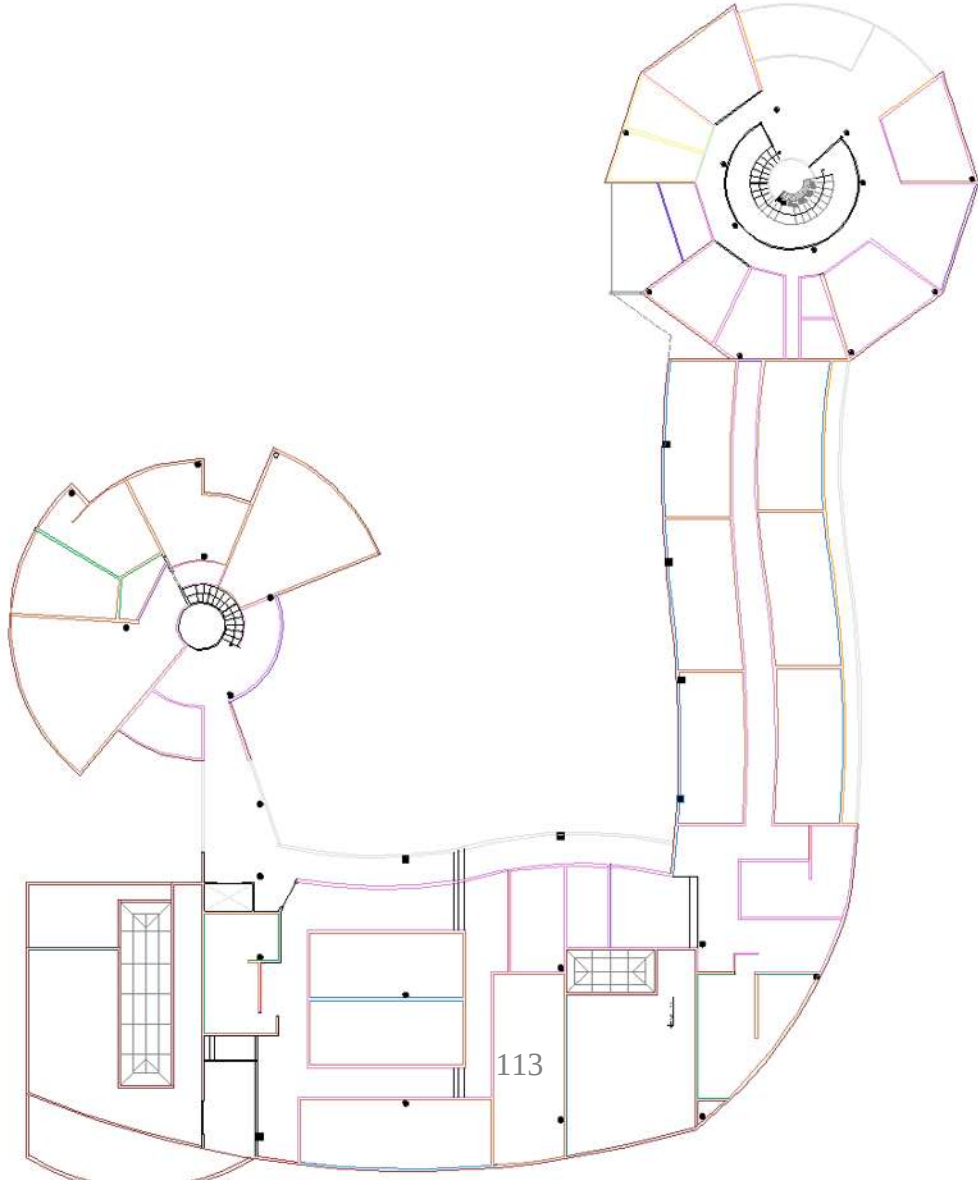


CANTERA COLOR BLANCO MEXICANO FORMATO 40X60



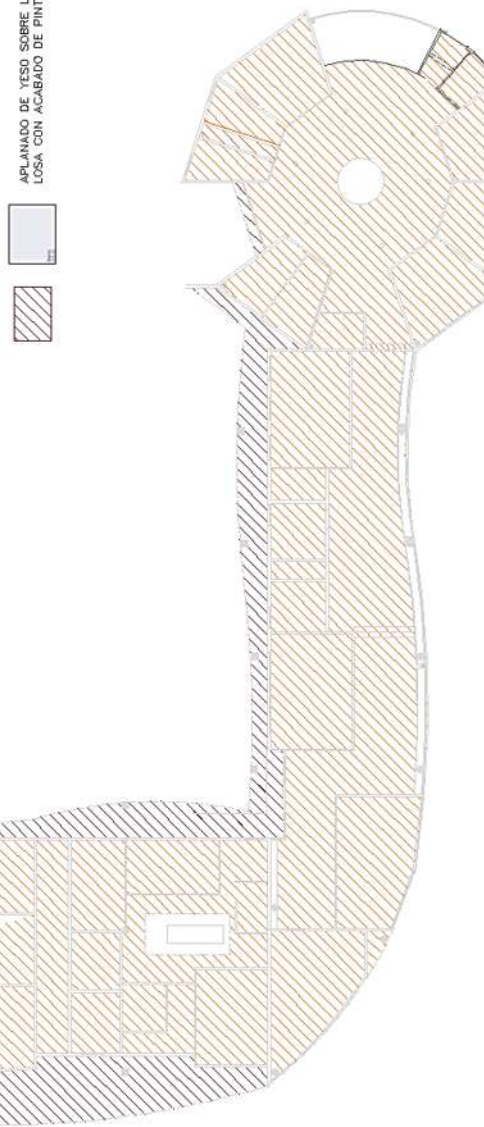
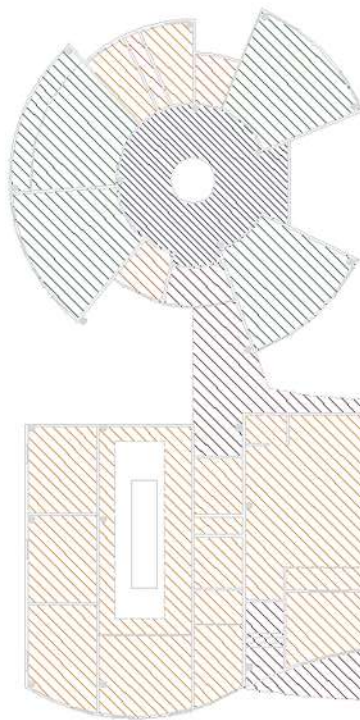
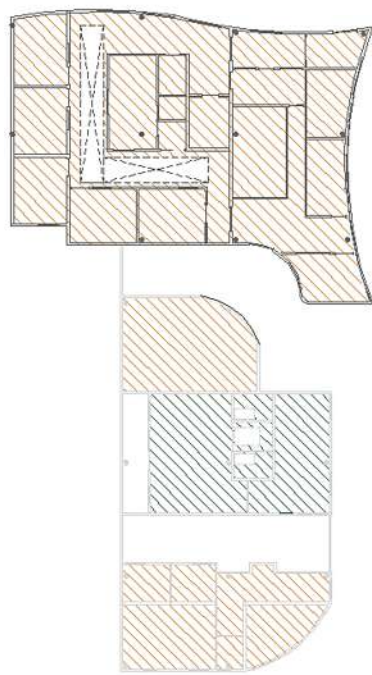
MURO FACHAleta ELABORADO CON PIEDRINES FORMATO 10.5X

Acabados muro – P. Alta



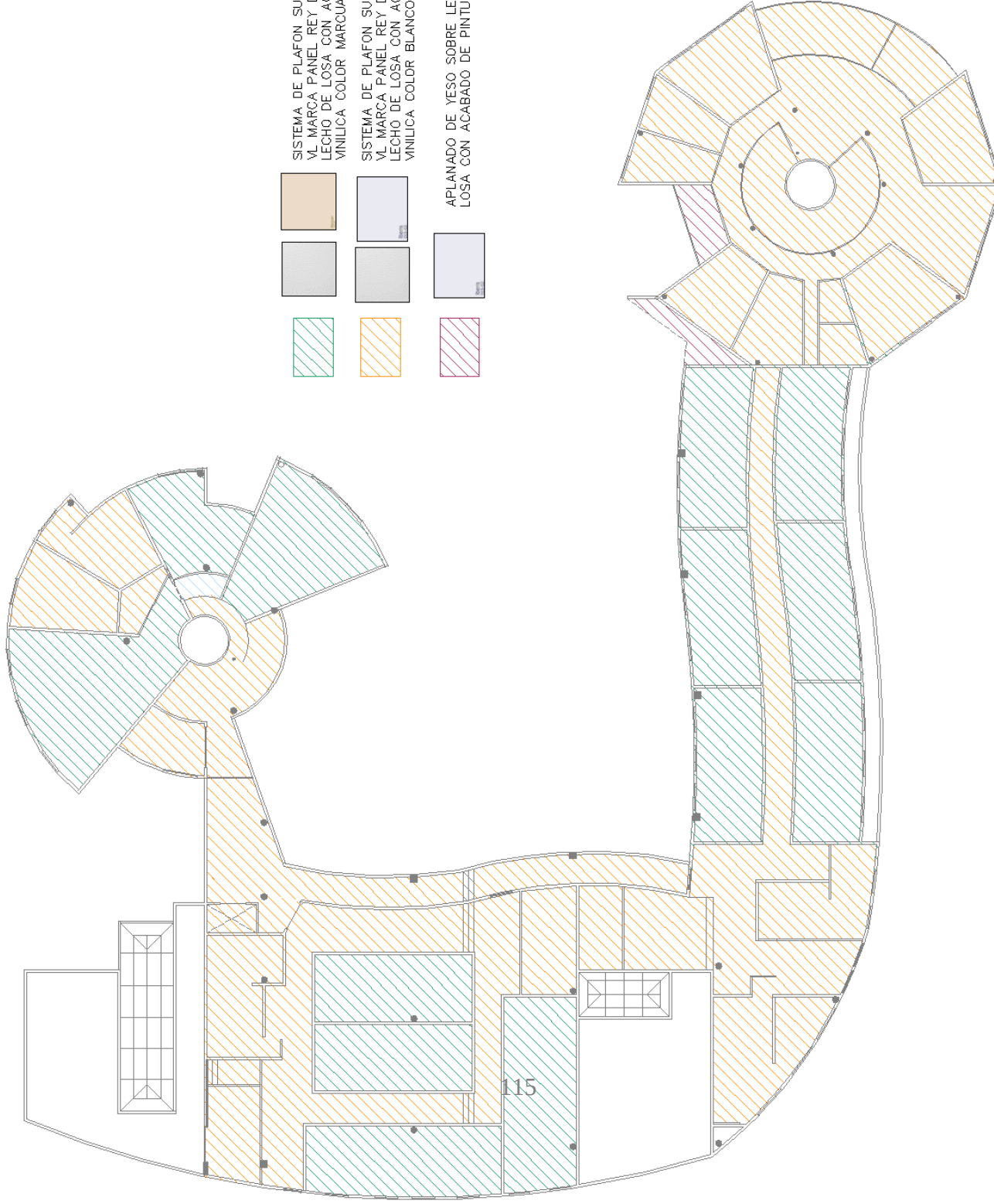
SIMBOLOGÍA

	PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX, COLOR PASARELA 174-04 A DOS MANOS CON ALTURA TOTAL DEL PARÁMETRO INDICADO.
	AZULEJO CERÁMICA MARCA INTERCERAMIC LINEA MILAN MODELO DECO MILAN TESINO DE 40X24x0.55cm. ASENTADA CON PEGAVITRO MARCA NIASA.
	LOSETA CERÁMICA MARCA INTERCERAMIC LINEA METALIC II COLOR ANTÁRTIDA DE 30X30.6cm. ASENTADA CON PEGAVITRO MARCA NIASA. LECHADA CEMENTO BLANCO MARCA CREST CON JUNTA DE 3 mm.
	PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX, COLOR IBERIS 013-03 A DOS MANOS CON ALTURA TOTAL DEL PARÁMETRO INDICADO.
	PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX, COLOR SCAMPI 313-01 A DOS MANOS CON ALTURA TOTAL DEL PARÁMETRO INDICADO.
	PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX, COLOR SAGA 273-03 A DOS MANOS CON ALTURA TOTAL DEL PARÁMETRO INDICADO.
	REVESTIMIENTO DE LISTONES DE MADERA
	PISO CERÁMICO MARCA INTERCERAMIC MODELO ZELANDA TAN BEIGE GORIATO MEDIANO 15X30 ACABADO MATE SATINADO JUNTEADO A HUESO
	PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX, COLOR MARCUAN 274-01 A DOS MANOS CON ALTURA TOTAL DEL PARÁMETRO INDICADO.
	PISO PORCELÁNICO MARCA INTERCERAMIC MODELO URBAN ANICARA FORMATO EXTRA GRANDE 59X119 EN VERTICAL ACABADO MATE SATINADO JUNTEADO A HUESO
	PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX, COLOR PAJE 054-05 A DOS MANOS CON ALTURA TOTAL DEL PARÁMETRO INDICADO.
	MURO FACHALETA ELABORADO CON PIEDRINES FORMATO 10.5X LARGOS VARIABLES MARCA MACERE MODELO COLOR NEGRO



		SISTEMA DE PLAFÓN SUSPENDIDO CLEAN ROOM VL MARCA PANEL REY DE 60X60 A SOCM DEL LECHO DE LOSA CON ACABADO DE PINTURA VINILICA COLOR MARQUAN 274-01
		SISTEMA DE PLAFÓN SUSPENDIDO CLEAN ROOM VL MARCA PANEL REY DE 60X60 A SOCM DEL LECHO DE LOSA CON ACABADO DE PINTURA VINILICA COLOR SOGA 273-03
		SISTEMA DE PLAFÓN SUSPENDIDO CLEAN ROOM VL MARCA PANEL REY DE 60X60 A SOCM DEL LECHO DE LOSA CON ACABADO DE PINTURA VINILICA COLOR BLANCO IBERIS 013-03
		APLANADO DE YESO SOBRE LECHO INFERIOR DE LOSA CON ACABADO DE PINTURA IBERIS 013-03

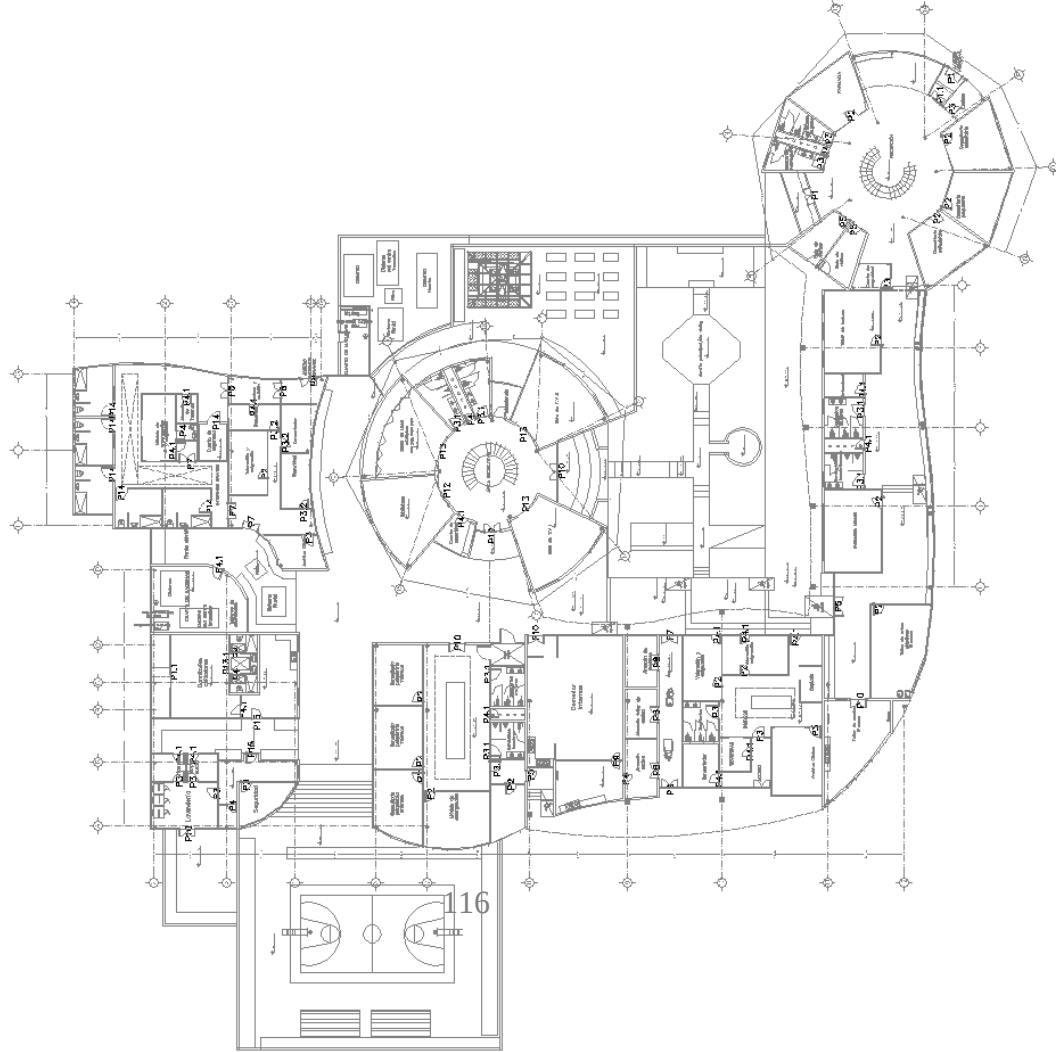
Acabados plafón – P. Alta



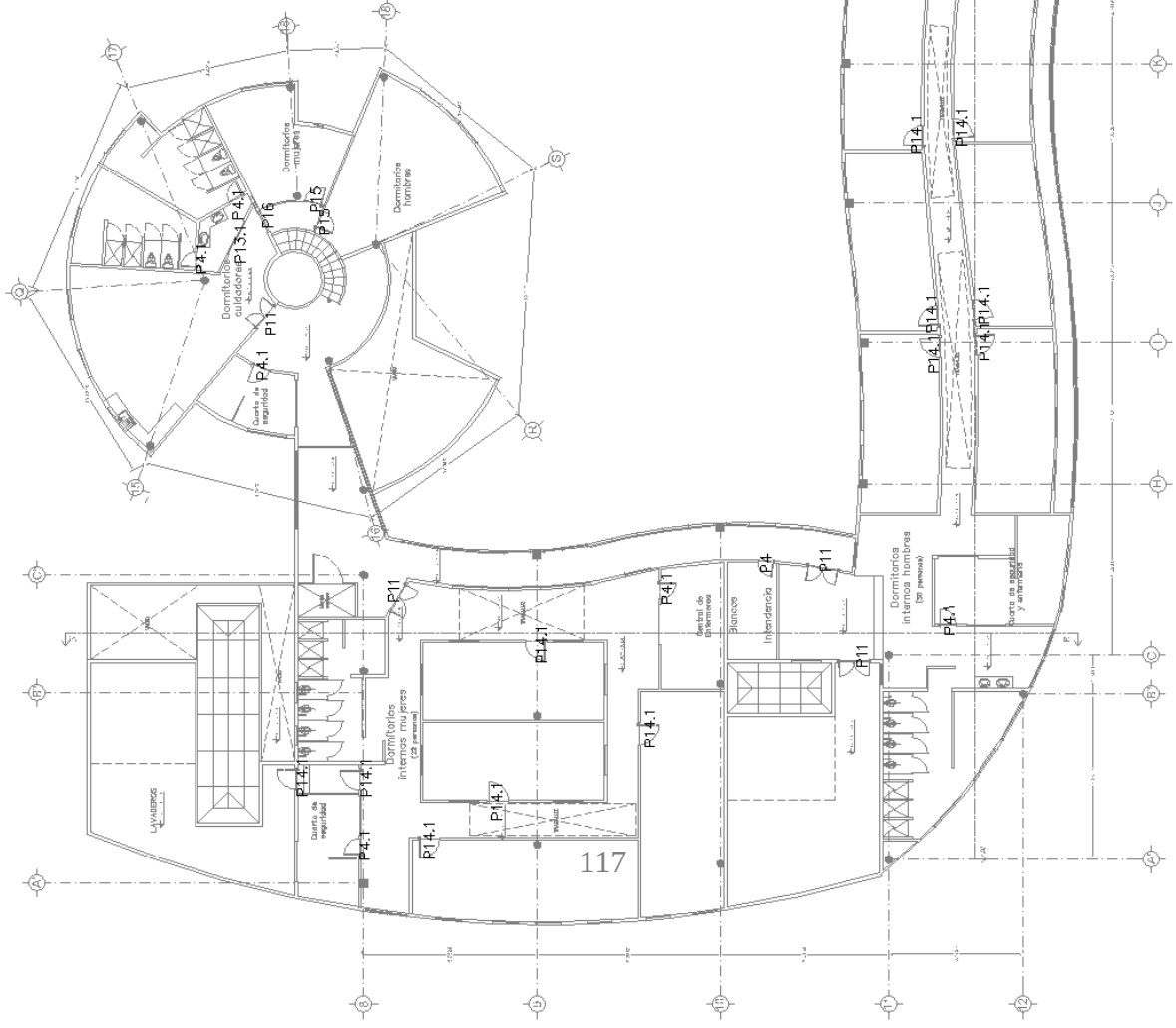
Cancelería en puertas – P. Baja



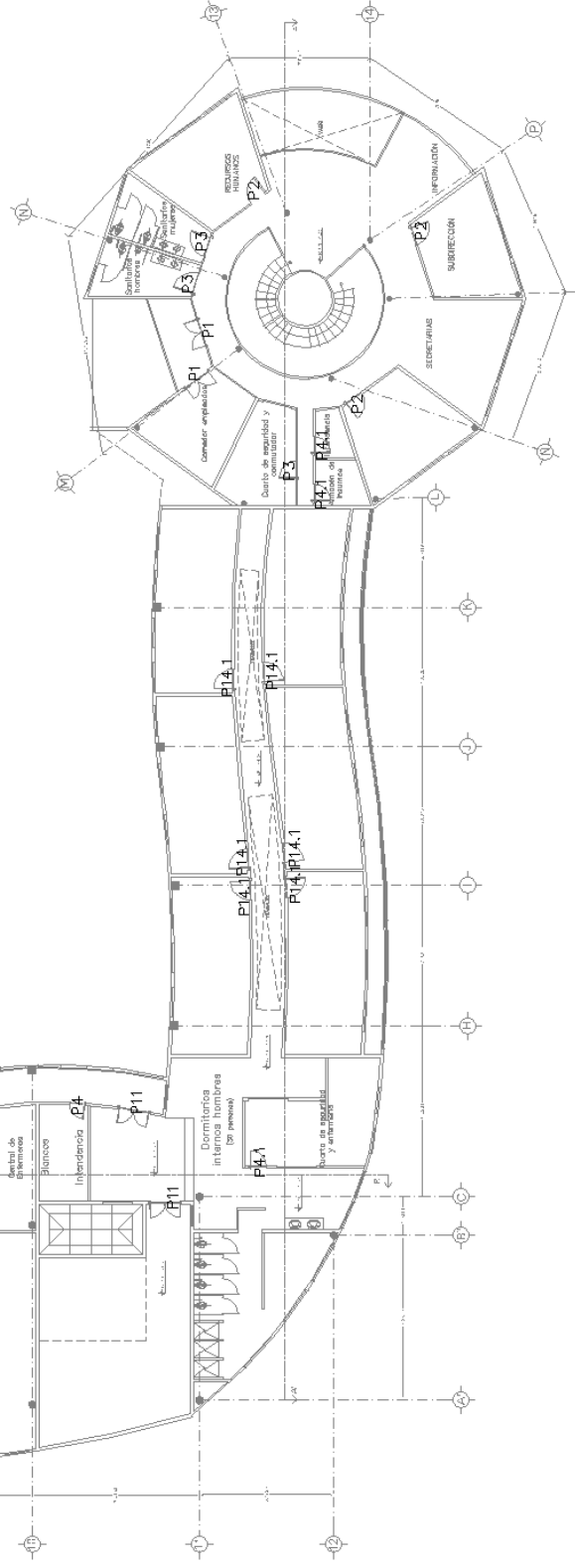
CANCELERÍA Y MADERA EN PUERTAS					
Figura	Clave	Ubicación		Pzas	Medidas (m)
		P.B.	P.A.		
	P1	✓	✓	04	1.60X2.10
	P1.1	✓		02	1.30X2.10
	P2	✓	✓	17	1.00X2.10
	P3	✓	✓	15	1.10X2.10
	P3.1	✓		06	1.10X2.10
	P3.2	✓	✓	25	0.90X2.10
	P4	✓	✓	08	0.80X2.10
	P5	✓		03	1.00X2.10
	P6	✓		04	1.70X2.50
	P7	✓		01	1.50X2.10
	P8	✓	✓	07	1.55X2.10
	P9	✓	✓	01	0.90X2.10
	P10	✓	✓	06	1.55X2.20
	P12	✓		01	1.20X2.10
	P13	✓		03	2.20X2.10
	P13.1	✓	✓	01	1.75x2.10
	P14	✓	✓	06	1.70X2.10
Especificaciones					
Puerta de dos hojas de cristal de 7mm de espesor y chapa de seguridad en el bisel inferior					
Puerta de dos hojas de cristal de 7mm de espesor y chapa de seguridad en el bisel inferior					
Puerta sencilla de cristal de 7mm de espesor y chapa de seguridad en el bisel inferior					
Puerta sencilla de PVC acabado blanco con cristal templado de 6mm con acabado esmerilado					
Puerta sencilla de PVC acabado blanco					
Puerta sencilla de PVC acabado blanco					
Puerta sencilla de PVC acabado blanco con cristal templado de 6mm con acabado esmerilado					
Puerta de dos hojas de cristal de 7mm de espesor y cristal fijo en parte superior y chapa de seguridad en el bisel inferior					
Puerta de dos hojas de PVC con barra de salida y cristal templado de 6mm con chapa de seguridad en el bisel inferior					
Puerta sencilla doble batiente de PVC con cristal de 6mm en forma de tambor					
Puerta de dos hojas de cristal de 7mm de espesor con rejilla cuadrada y chapa de seguridad en el bisel inferior					
Puerta curva corrediza a muro de una hoja de madera					
Puerta curva corrediza de una hoja y otra hoja fija, de madera con chapa de seguridad en el bisel inferior					
Puerta de madera de tambor corrediza de dos hojas					
Puerta sencilla de acero con seguridad, aislante acústico, transfer para alimentos y una hoja con acabado de seguridad					



Cancelería en puertas – P. Alta



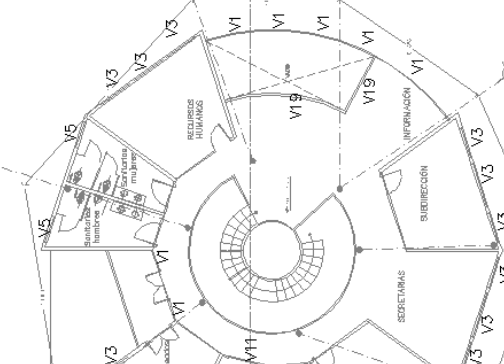
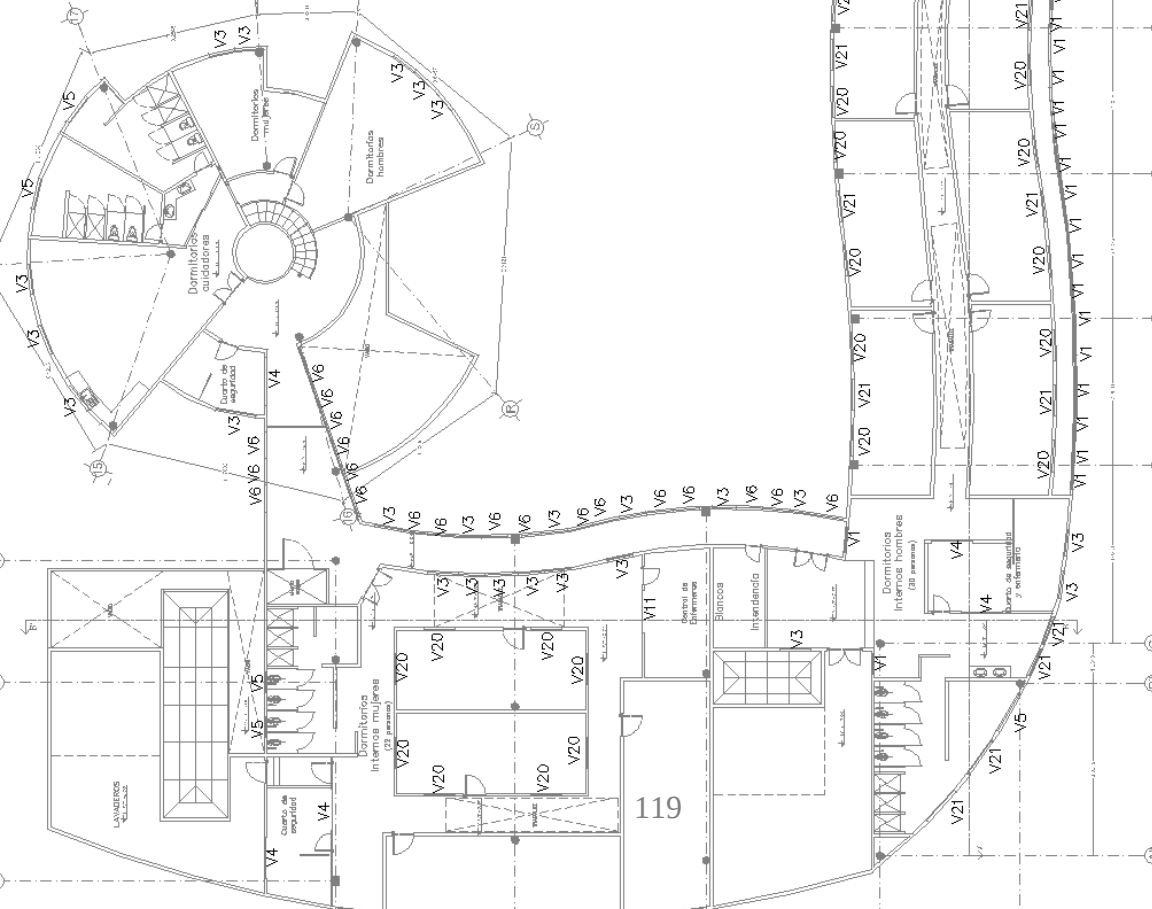
CANCELERÍA Y MADERA EN PUERTAS					
Figura	Clave	Ubicación P.B	Pzas	Medidas (m)	Especificaciones
	P1	✓	04	1.60X2.10	Puerta de dos hojas de cristal de 7mm de espesor y chapa de seguridad en el bisel inferior
	P2	✓	17	1.00X2.10	Puerta sencilla de cristal de 7mm de espesor con acabado esmerinado y chapa de seguridad en el bisel interior
	P3	✓	15	1.10X2.10	Puerta sencilla de PVC acabado blanco con acabado esmerinado y chapa de seguridad en el bisel interior
	P3.2	✓	25	0.90X2.10	Puerta sencilla de PVC acabado blanco
	P4	✓	08	0.80X2.10	Puerta sencilla de PVC acabado blanco
	P9	✓	01	0.30X2.10	Puerta sencilla doble batiente de PVC con cristal de 6mm en forma de rombo
	P10	✓	06	1.55X2.20	Puerta de dos hojas de cristal de 7mm de espesor con rejilla de seguridad y chapa de seguridad en el bisel interior
	P11	✓	04	1.55X2.10	Puerta doble de acero con seguridad y alantea oculto con acabado tipo madera
	P13.1	✓	01	1.75x2.10	Puerta de madera de tambor corredera de dos hojas
	P14	✓	06	1.70X2.10	Puerta sencilla de acero con seguridad, alantea oculto, transfer para alimentos y una hoja con acabado de seguridad
	P14.1	✓	12	1.10X2.10	Puerta sencilla de acero con seguridad y alantea oculto con acabado tipo madera
	P15	✓	02	1.00X2.10	Puerta sencilla de madera de tambor
	P16	✓	02	1.00X2.10	Puerta corredera o muro de madera de tambor



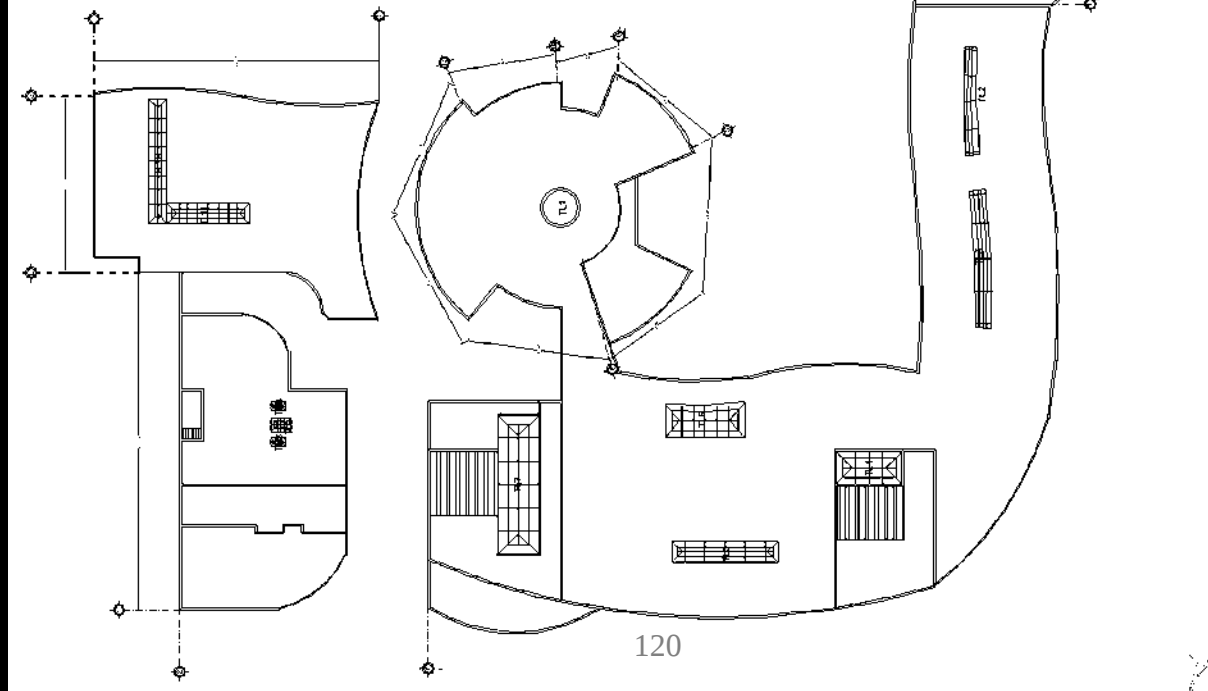


CANCELERÍA EN VENTANAS

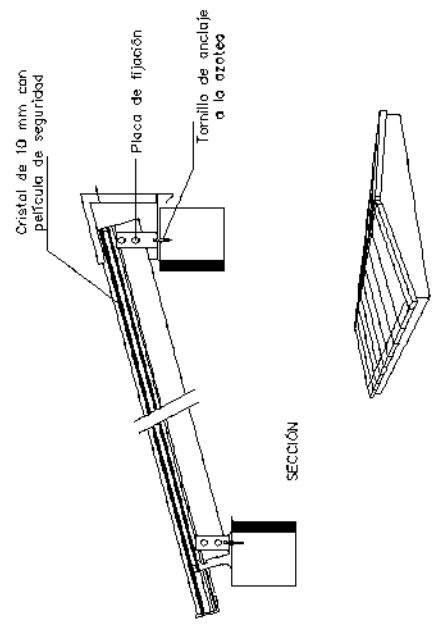
11



Cancelería de tragaluz

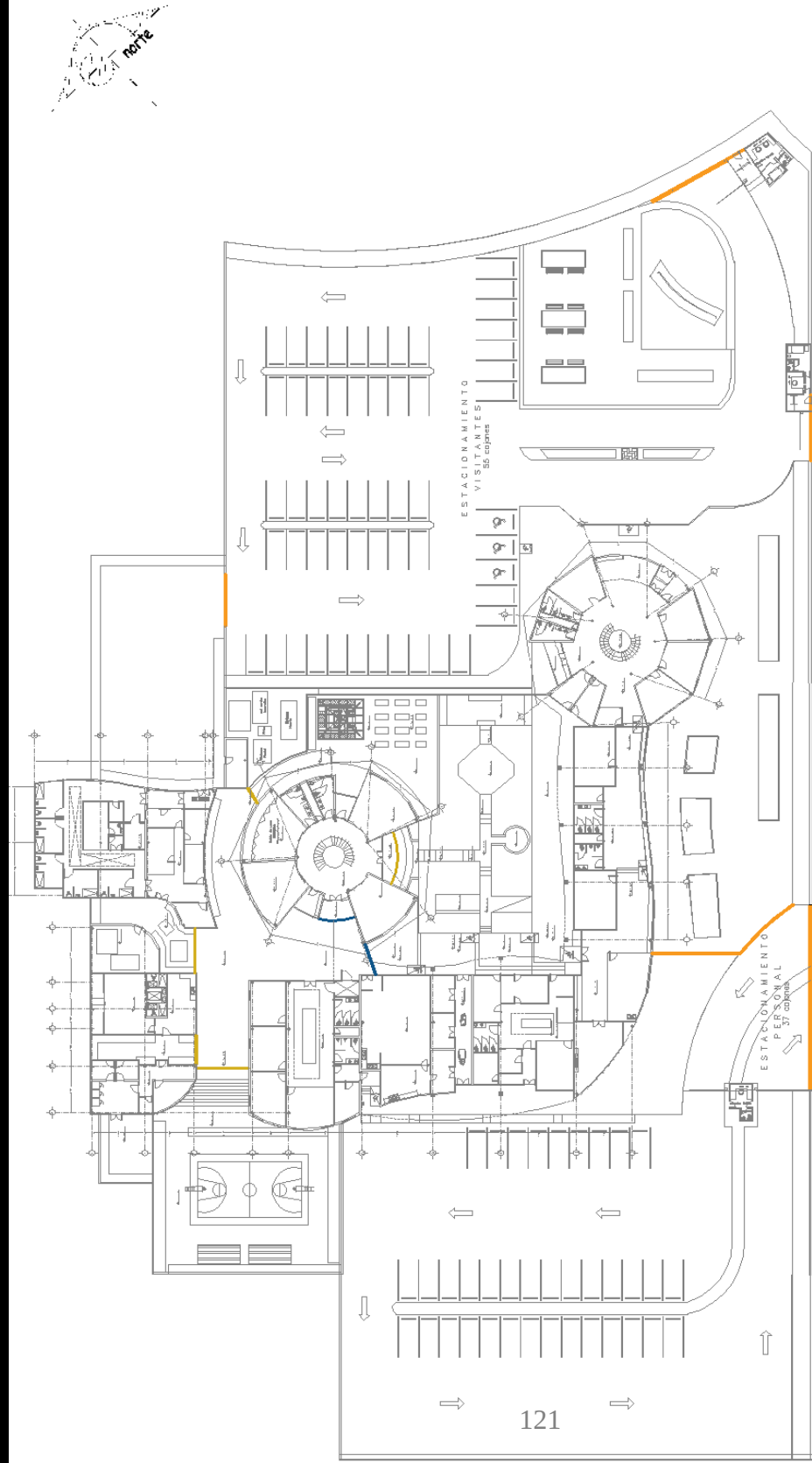


CANCELERÍA EN TRAGALUZ			
Clave	Pzas	Medidas (m)	Especificaciones
TL1	01	r.1.45	Cristal de 10 mm con película de seguridad incolora anti rayos UV, aplicación de manera circular
TL2	01	8.60X1.10	Cristal de 10 mm con película de seguridad incolora anti rayos UV, aplicación de manera curva
TL3	01	10.00X1.25	Cristal de 10 mm con película de seguridad incolora anti rayos UV, aplicación de manera curva
TL4	01	5.20X2.60	Cristal de 10 mm con película de seguridad incolora anti rayos UV, aplicación rectangular
TL5	01	8.35X1.60	Cristal de 10 mm con película de seguridad incolora anti rayos UV, aplicación rectangular
TL6	01	6.30X2.55	Cristal de 10 mm con película de seguridad incolora anti rayos UV, aplicación rectangular con un lado curvo
TL7	01	11.20X3.30	Cristal de 10 mm con película de seguridad incolora anti rayos UV, aplicación rectangular
TL8	01	0.70X1.20	Cristal de 10 mm con película de seguridad incolora anti rayos UV, aplicación rectangular
TL9	01	1.10X1.60	Cristal de 10 mm con película de seguridad incolora anti rayos UV, aplicación rectangular
TL10	01	6.55X1.60	Cristal de 10 mm con película de seguridad incolora anti rayos UV, aplicación rectangular
TL11	01	9.75X1.70	Cristal de 10 mm con película de seguridad incolora anti rayos UV, aplicación rectangular



VISTA EN PERSPECTIVA DEL TRAGALUZ

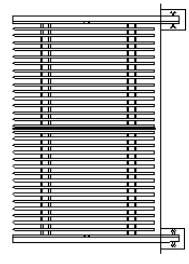
Herrería en rejas exteriores



Reja tubular de herrería para el exterior del edificio con una altura de 4.5m y chapa de seguridad

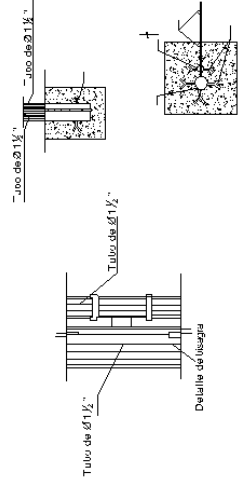
Reja tubular de herrería para el interior del edificio con una altura de 4m y chapa de seguridad

Reja tubular de herrería para el interior del edificio con una altura de 3.80m y chapa de seguridad

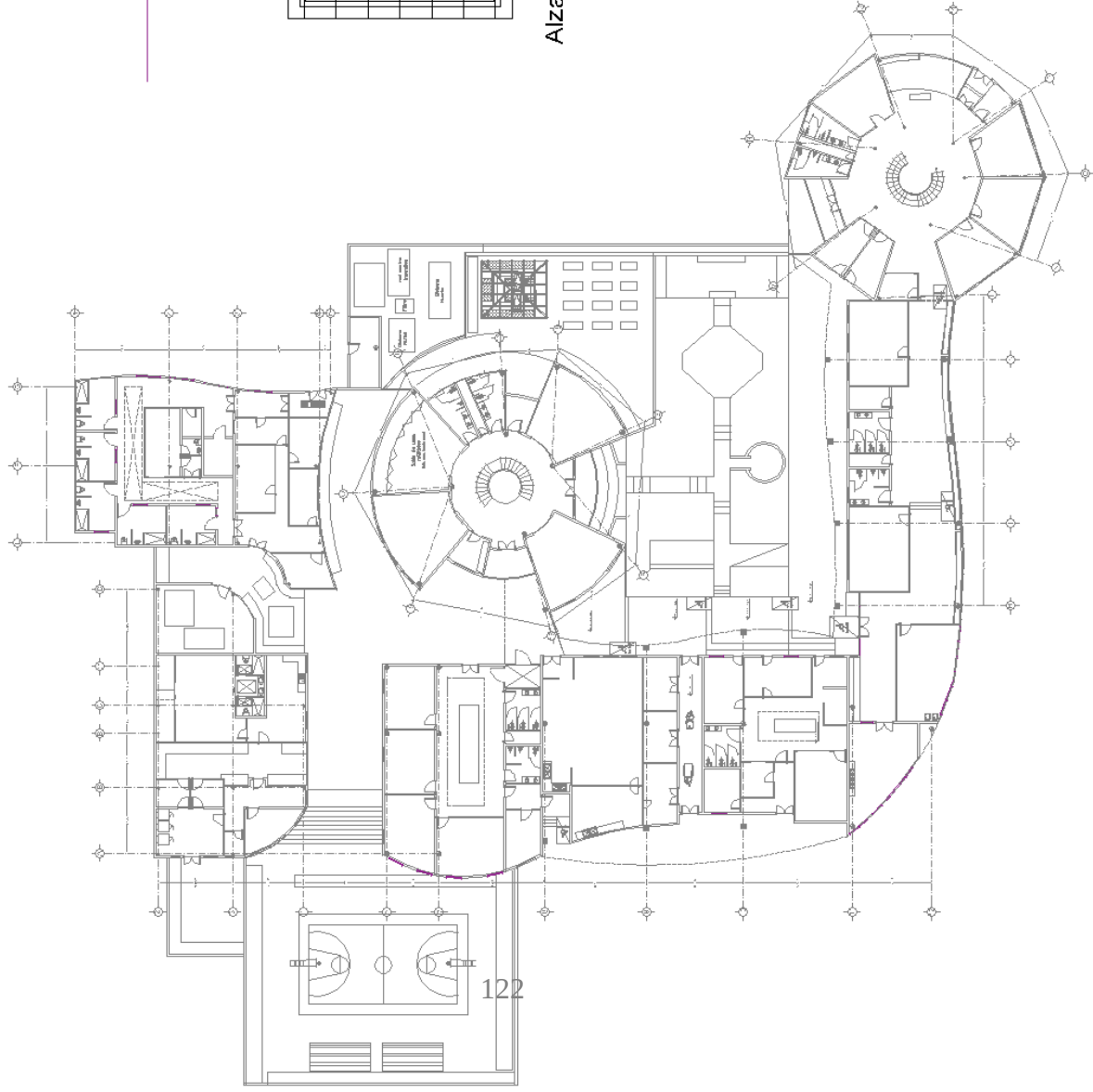


Alzado de reja

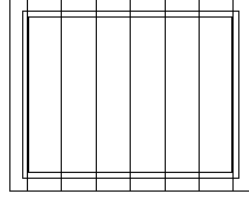
Detalles de anclaje de piso



Herrería en ventanas P. Baja

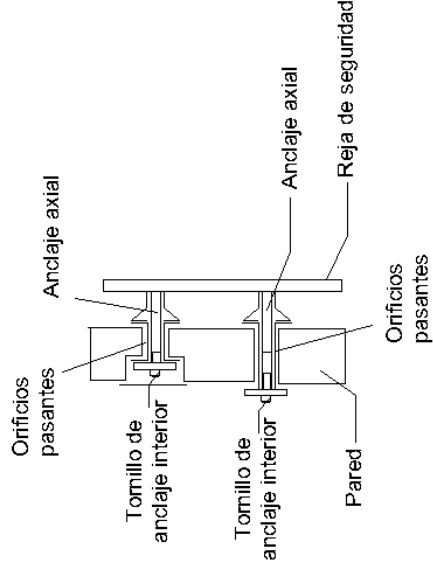


Reja de herrería tubular (manera horizontal para las ventanas conforme a las medidas especificadas en el plano de cancelería

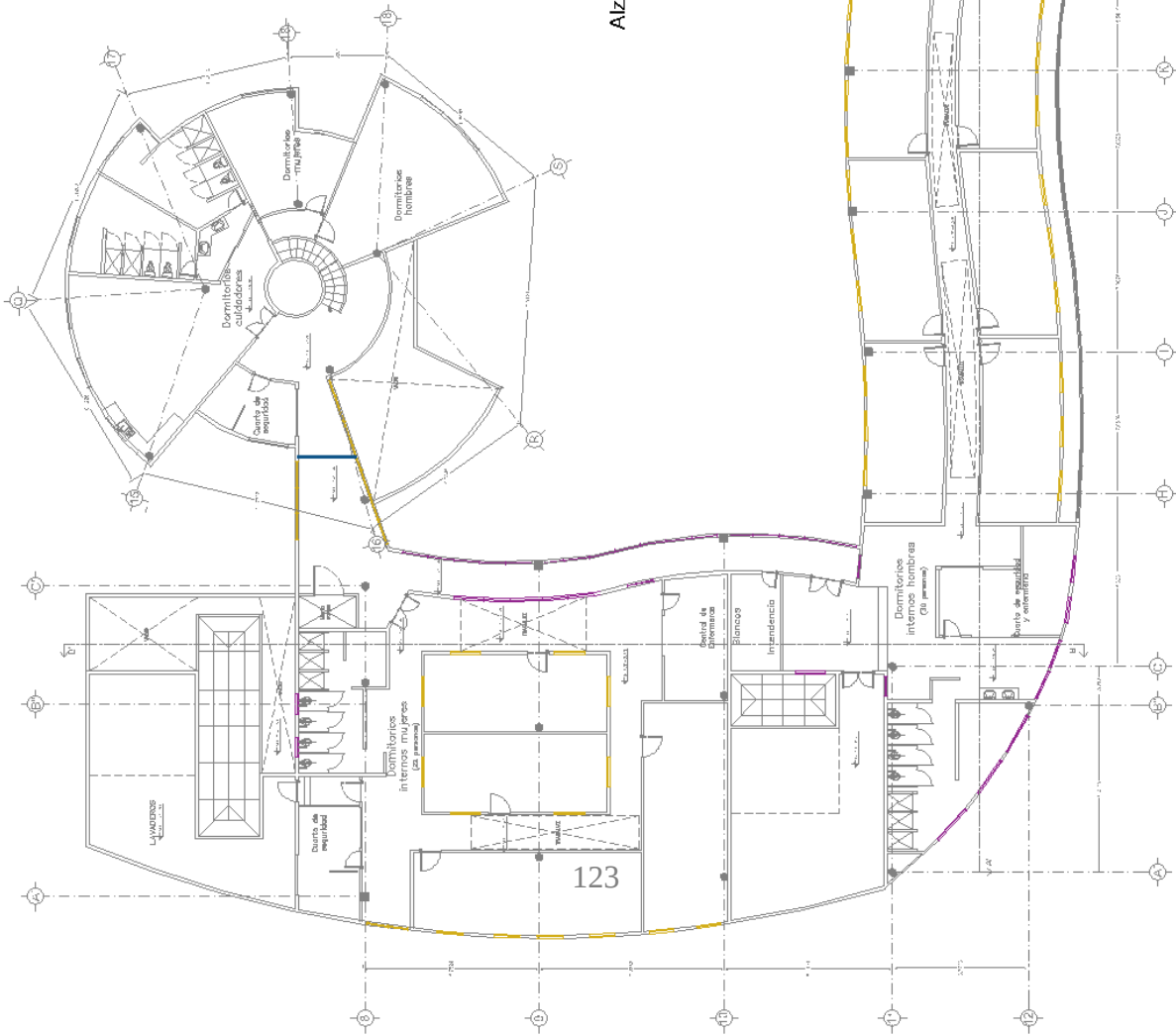


Alzado de ventana

Detalle de anclaje



Herrería en ventanas P. Alta

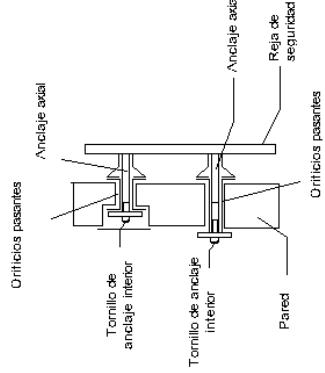
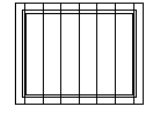
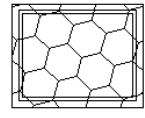


Reja tubular de herrería para el interior del edificio con una altura de 3.80m y chapa de seguridad

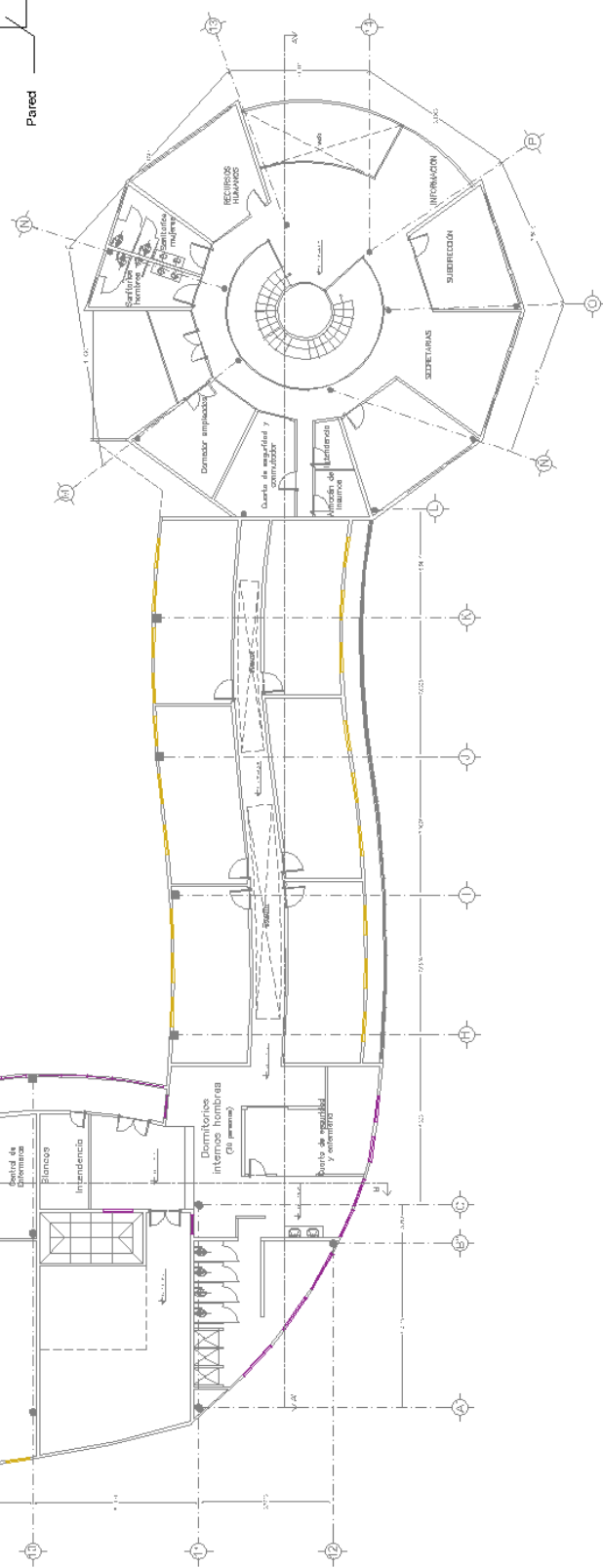
Reja de herrería en forma de panel para las ventanas conforme a las medidas especificadas en el plano de cancelería

Reja de herrería tubular colocado de manera horizontal para las ventanas conforme a las medidas especificadas en el plano de cancelería

Detalle de anclaje



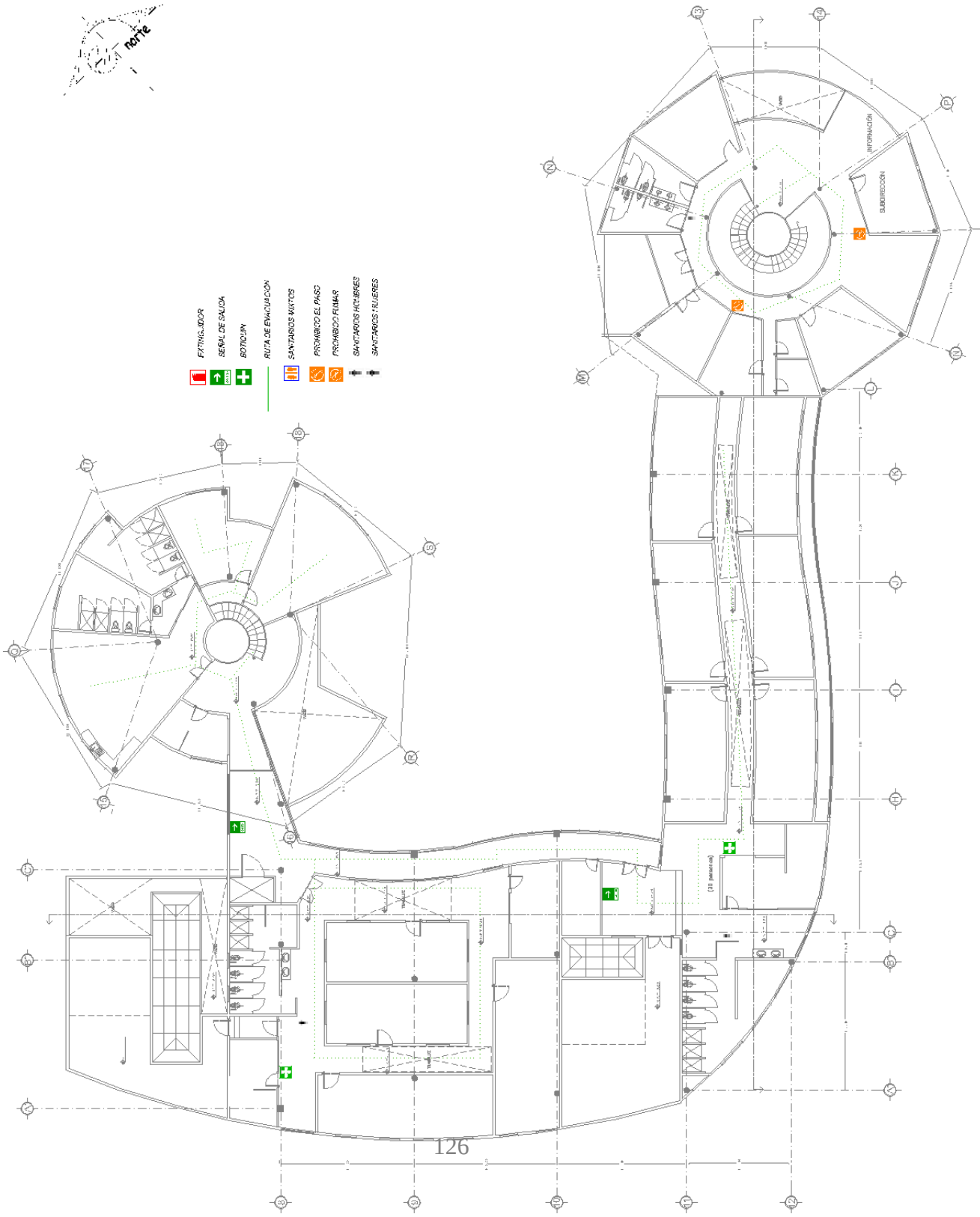
Alzado de ventana de panel horizontal



12

PROYECTO DE SEÑALÉTICA

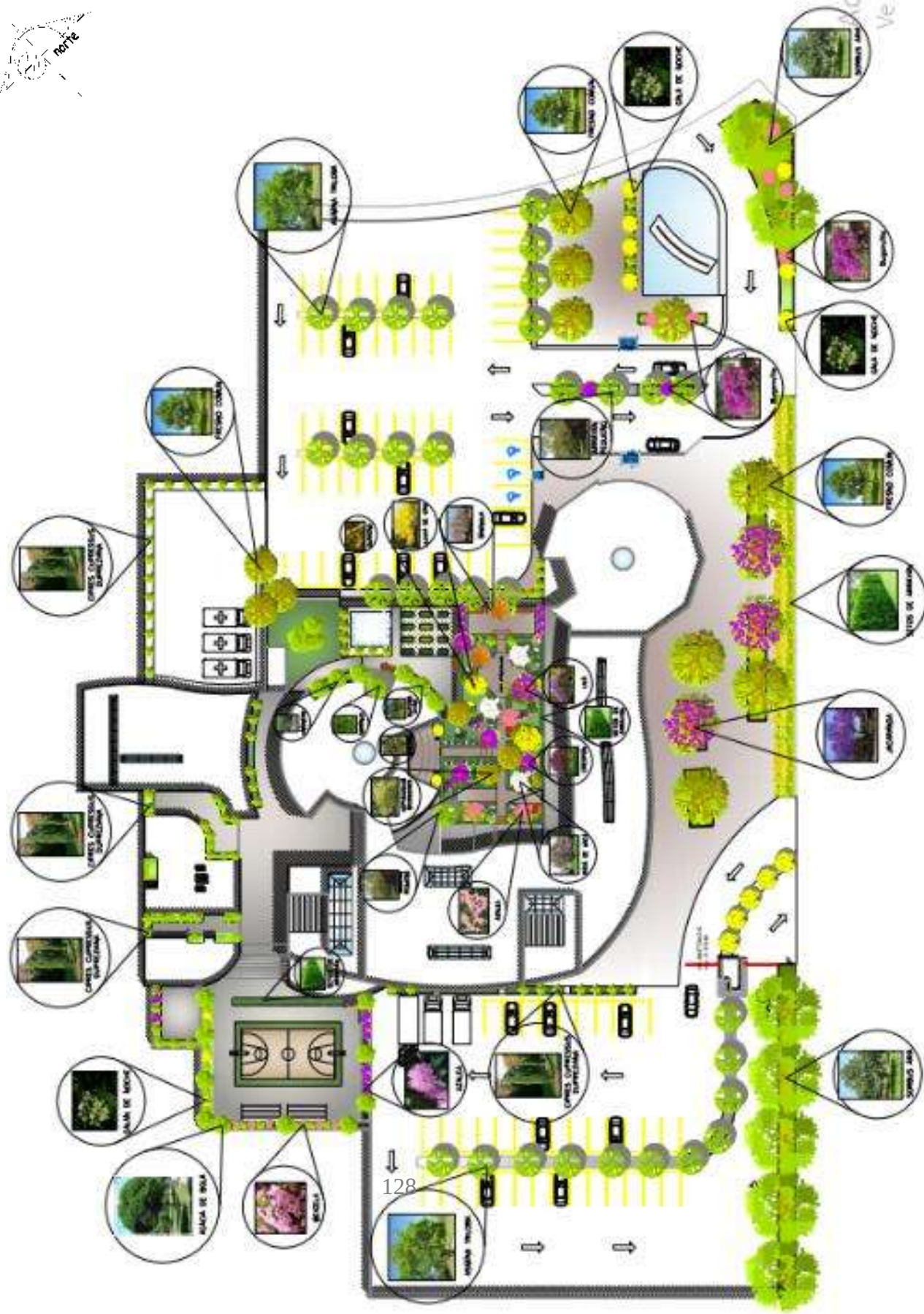




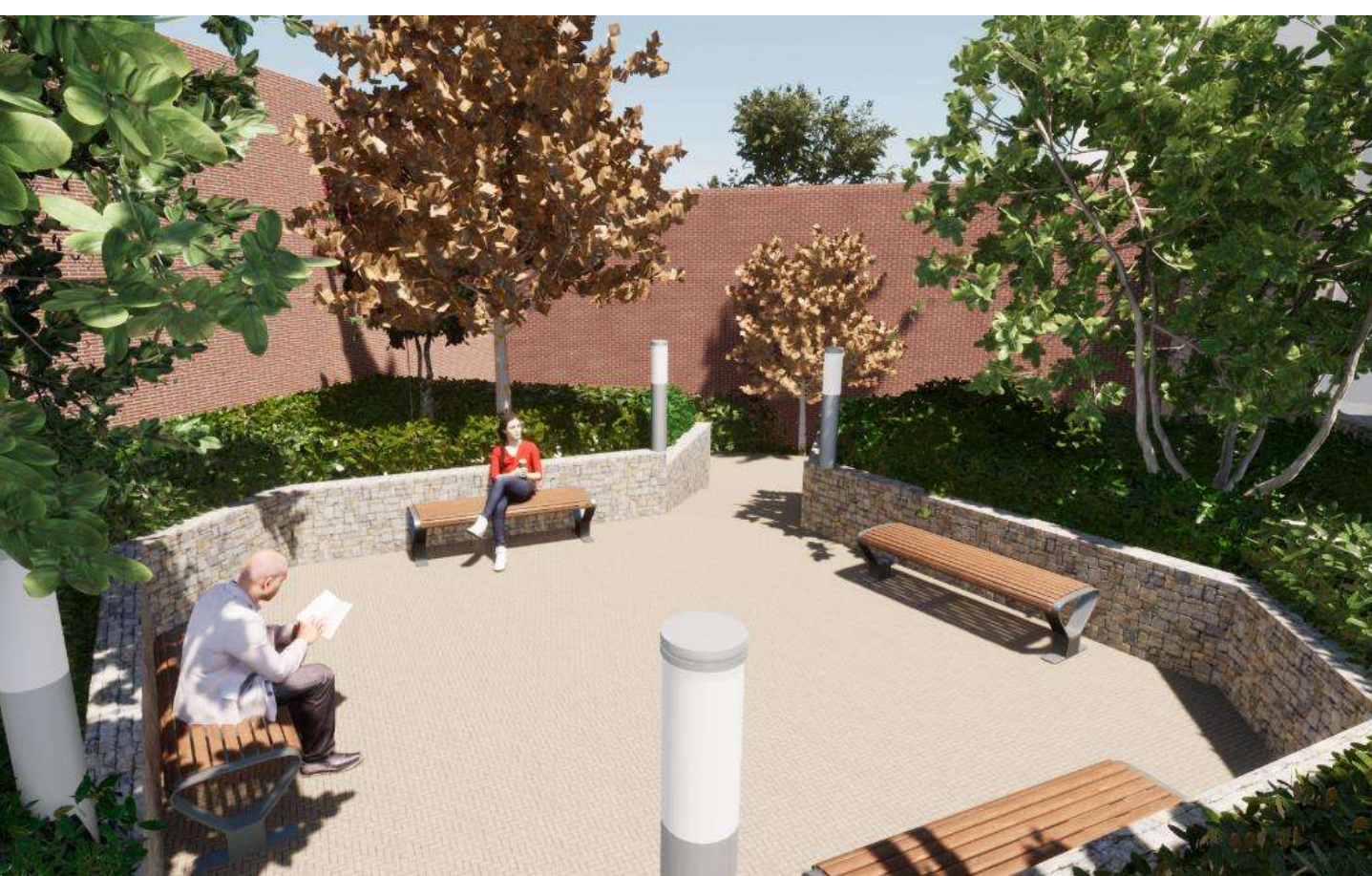
13

PALETA VEGETAL /
EXTERIORISMO

Paleta vegetal



128

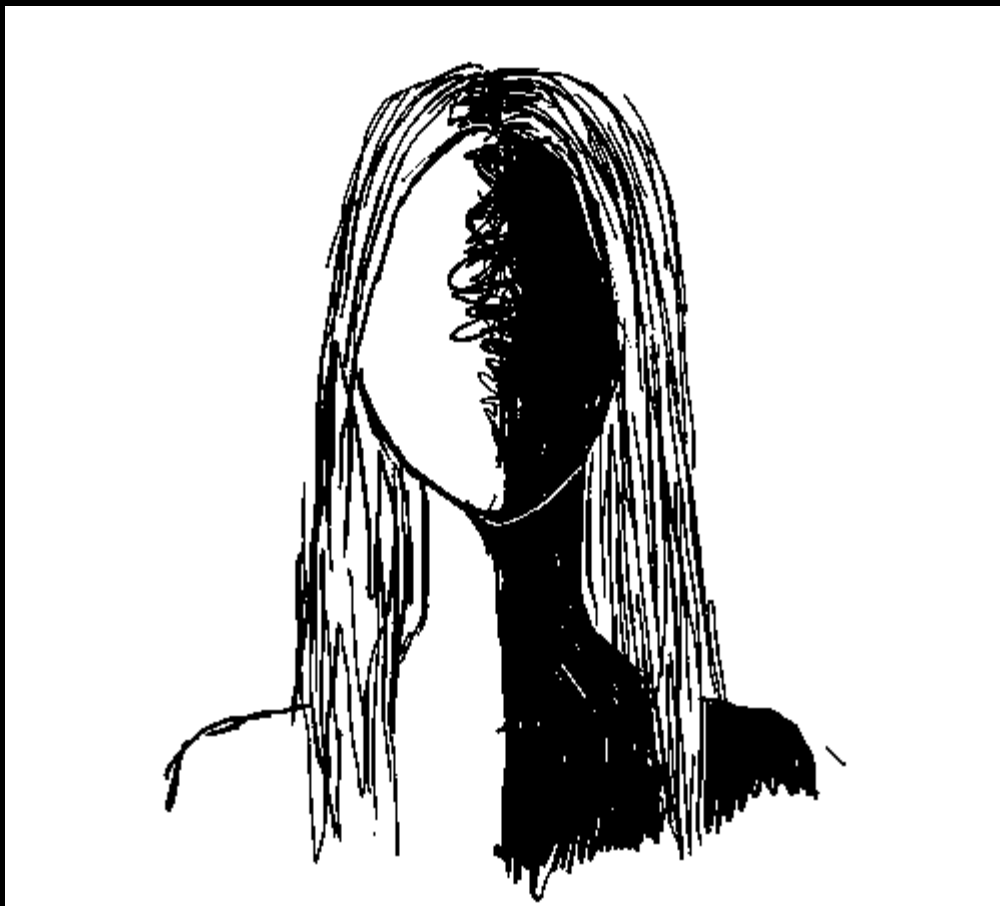






14

PRESUPUESTO



ANALISIS DE PRESUPUESTO

PRESUPUESTO

Análisis de costo paramétrico

PARTIDA	PORCENTAJE	COSTO \$/M2	COSTO TOTAL
CIMENTACION	8%	\$ 250.00	\$ 1,045.44
ESTRUCTURA	15%	\$ 1,750.00	\$ 1,960.20
CUBIERTA	6%	\$ 750.00	\$ 784.08
TECHOS EXTERIORES	1%	\$ 50.00	\$ 130.68
ALBAÑILERIA	20%	\$ 2,500.00	\$ 2,613.60
TRANSPORTACION	5%	\$ 750.00	\$ 653.40
INSTALACION H.S.G	8%	\$ 750.00	\$ 1,045.44
INSTALACIONES ELECTRICAS	10%	\$ 750.00	\$ 1,306.80
JARDINERIA	2%	\$ 50.00	\$ 261.36
ACABADOS	25%	\$ 3,000.00	\$ 3,267.00
TOTAL M2 CONSTRUIDOS	100%	\$ 10,600.00	\$ 13,068.00

PRECIO UNITARIO	M2 DE CONSTRUCCION	SUBTOTAL
\$13,068	\$4,014.74	\$ 52,464,656.30
PRECIO UNITARIO	M2 DE ESTACIONAMIENTO	SUBTOTAL
\$ 1,253.78	4617.27	\$ 5,789,044.92

COSTO TOTAL

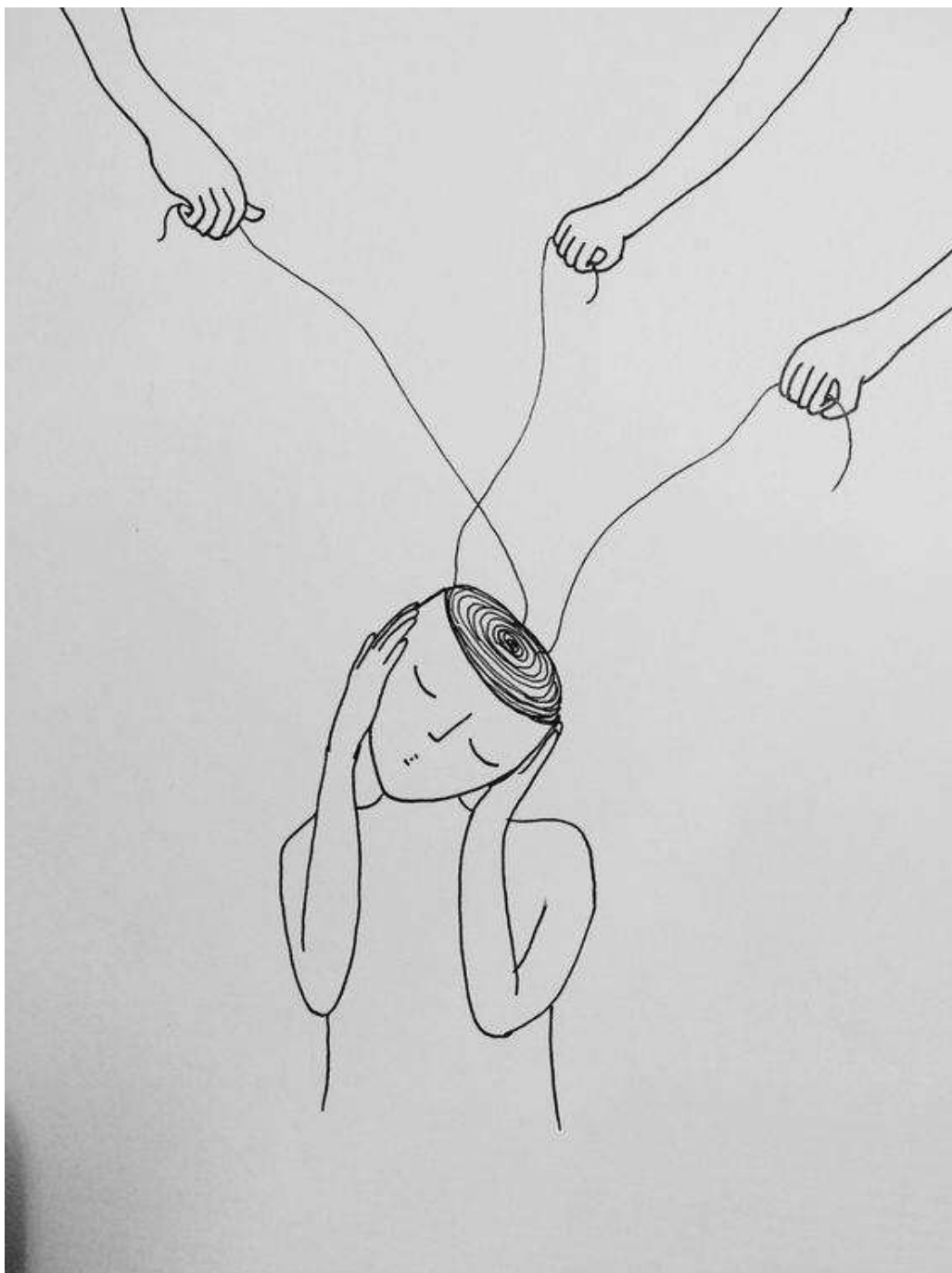
\$ 58,253,701.21

HONORARIOS 3% DEL COSTO TOTAL = \$1,747,611.04

COSTO TOTAL DEL PROYECTO:
\$60,001,312.30

15

NORMATIVA



SISTEMA NORMATIVO

SEDESOL

TOMO II, SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL

Respecto a esta normativa, se usó principalmente para la elección del predio, sin embargo, ya que no existe una clasificación para el tipo del proyecto o referente a estancias de salud mental, albergues psiquiátricos etc., no se tomó como referencia de partida el capítulo de subsistema de salud, ya que para poder hacer uso de este capítulo, se requiere tener áreas de quirófanos o clínicas de atención enfocadas a hospitales, sin embargo, este proyecto no está enfocada en un espacio tipo hospitalario, por lo cual se tomó como referencia el capítulo de Subsistema de asistencia social basándose en el apartado de Casa hogar para ancianos del cual se rescata la siguiente información.

Se toma como guía algunos de los espacios arquitectónicos recomendables, sin embargo, se descartan los que no son adecuados para este proyecto, pues esta normativa no es exclusivamente para el tipo de edificio a realizar.

TOMANDO DE REFERENCIA QUE LA UNIDAD BÁSICA DE SERVICIO UBS ES POR CAMA

M2 de terreno por UBS 138.46 X 75 camas = 10,384.5

Cantidad de UBS requeridas 67 a 333

Frente mínimo recomendable 70 m

Frentes recomendables 3 a 4

Posición en manzana Completa

Altura recomendable de construcción 3 metros

REGLAMENTO DE CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS URBANOS COMPLEMENTARIOS

Este reglamento fue de suma importancia, ya que explica de manera gráfica los requerimientos, manejando temas como: albergues, residencias colectivas, centros de integración, etc., por lo cual, fue parte importante de este proyecto, utilizando las especificaciones principalmente de:

- Estacionamiento
- Sanitario y mobiliario sanitario
- Circulaciones
- Áreas de descanso
- Locales de servicio médico
- Dimensión de escalera

NORMA OFICIAL MEXICANA (NOM)

NOM-025-SSA2-2014. PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN UNIDADES DE ATENCION INTEGRAL HOSIPTALARIA MEDICO-PSIQUIATRICA.

Esta norma fue usada como apoyo para los espacios arquitectónicos y programa arquitectónico recomendados que se emplearon en el proyecto

CARTA URBANA DE POBLACIÓN DE MORELIA

COSTOS PARAMETRICOS INDICADOS POR LA CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE CONSTRUCCIÓN

BIBLIOGRAFÍA DE INVESTIGACIÓN

1. NTX (21 de abril de 2018) *El número de personas con trastornos mentales aumenta en México* <https://www.informador.mx/tecnologia/El-numero-de-personas-con-trastornos-mentales-aumenta-en-Mexico-20180421-0048.html>
2. La Jornada , (18 noviembre 2014) *“En México un millón 100 mil personas padecen esquizofrenia”* recuperado el día 26 de septiembre de la siguiente fuente <https://www.jornada.com.mx/2014/11/28/ciencias/a02n1cie>
3. Autor desconocido (2018) *Un poco de historia* <https://www.fundacion-salto.org/wp-content/uploads/2018/09/UN-POCO-DE-HISTORIA.pdf>
4. Definición de la esquizofrenia y sus características <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/schizophrenia/symptoms-causes/syc-20354443>
5. Afectaciones del cerebro y causas <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psiquiatricas/esquizofrenia.html>
6. Datos estadísticos en México <https://www.informador.mx/tecnologia/El-numero-de-personas-con-trastornos-mentales-aumenta-en-Mexico-20180421-0048.html>
7. Datos y cifras de la Organización Mundial de la Salud (4 octubre 2019) <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>
8. Comunicado 717/2019 (16 de abril 2019) <http://congresomich.gob.mx/urgente-priorizar-atencion-a-salud-mental-de-los-michoacanos-yarabi-avila-2/>
9. Rebeca Hernandez Marin, Quadratin, 20 diciembre 2018 *“Hay en Michoacán 59 mil pacientes psiquiátricos sin atención”* <https://www.quadratin.com.mx/principal/hay-en-michoacan-59-mil-pacientes-psiquiatricos-sin-atencion/>

Estadísticas de suicidios, <https://www.elsoldemorelia.com.mx/local/en-nueve-anos-aumento-147-suicidio-en-michoacan-5739064.html>