

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
UNIVERSIDAD DE CHILE

MEMORIA PROYECTO DE TÍTULO
CENTRO
ADULTO MAYOR
ACTIVO DE
INDEPENDENCIA

ALUMNA: CAROLINA ACHURRA BADÍA
PROFESOR GUÍA: ALBERTO MONTEALEGRE

2006

INDICE

1. INTRODUCCIÓN

2. MOTIVACIÓN

3. ANTECEDENTES Y PROBLEMÁTICA

- 3.1 Información estadística
- 3.2 Características del adulto mayor
- 3.3 Situación del Adulto Mayor en Chile
- 3.4 Enfoque preventivo al problema: ENVEJECIMIENTO ACTIVO
- 3.5 Políticas que benefician al adulto mayor

4. LA ARQUITECTURA COMO RESPUESTA / Arquitectura para el adulto mayor

5. DEFINICIÓN DEL TEMA Y REQUERIMIENTOS

6. EL PROYECTO

6.1 UBICACIÓN

6.1.1 Comuna De Independencia

- 6.1.1.1 Antecedentes generales de la comuna
- 6.1.1.2 Antecedentes históricos
- 6.1.1.3 Situación Urbana de la Comuna
- 6.1.1.4 Sector Sur Poniente de la Comuna
- 6.1.1.5 Elección del terreno
- 6.1.1.6 EL USUARIO: Adulto mayor del barrio

6.2 PROPUESTA ARQUITECTONICA

6.2.1 PROPUESTA URBANA

- 6.2.1.1 Propuesta de intervención a escala de Barrio
- 6.2.1.2 Propuesta de Intervención en Manzana escogida / Centro Comunitario

6.2.2 Propuesta Conceptual

6.2.2.1 Proyecto / Centro Adulto Mayor Activo en Independencia

6.2.3 PROPUESTA PROGRAMÁTICA

6.2.4 GESTIÓN

7. BIBLIOGRAFIA

1. INTRODUCCIÓN

Actualmente, el aumento considerable del porcentaje de adulto mayor con respecto a los otros grupos etáreos es cada vez más latente. Entendiendo que esta situación se refleja en el modo de habitar y en las relaciones de los habitantes en la ciudad, comienza un desafío para la sociedad actual, por cuanto implica definir los roles que a los adultos mayores les cabe desempeñar en el escenario social.

Antiguamente el anciano tenía un rol de privilegio dentro de nuestra sociedad, siendo los referentes de tradición, memoria y experiencia. Era una pieza fundamental en la vida comunitaria y se entendía que él era el vehículo de articulación y de transmisión de conocimientos, entre dos épocas, creando una suerte de vínculo o continuidad en el tiempo.

“El modelo social moderno y postmoderno, estructurado en base a producción inmediata de bienes, el culto a la lógica del utilitarismo, y el rompimiento con las estructuras y las instituciones tradicionales (familia, religión, estado) crean la instancia para la fundación del discurso moderno de la exclusión, el apartamiento, y la institucionalización del anciano, siendo el valor segregativo más interesante, la sola idea de improductividad, término de la vida útil.”¹

La estetización del mundo, la adoración a la juventud y belleza moderna y el uso de la imagen publicitaria de los cuerpos, relega al anciano a la posición de lo feo, lo insoportable y la cercanía inevitable de la muerte que todos quieren evadir a como de lugar, a través de la segregación y exclusión del anciano.

Con estos hechos, se hace necesario entender que hay que acoger a los adultos mayores, en la perspectiva de fortalecer el desarrollo pleno de todas sus potencialidades humanas, favoreciendo un proceso de envejecimiento exitoso. Lo que los expertos en el tema hoy llaman “Envejecimiento Activo”, y que implica una mejora en la calidad de vida del adulto mayor. Entendiendo a la vejez no como el fin de nuestras vidas, sino como una etapa en donde quedan 20 años aproximadamente más por vivir.

A su vez, el desarrollo pleno de esta etapa de la vida requiere el ejercicio de conductas positivas y asumir un compromiso por dejar de lado una serie de prácticas que tienen como significado de fondo mitos, prejuicios y valoraciones culturales negativas en torno al adulto mayor.

Frente a esta situación surge la problemática de cómo la arquitectura puede responder a las necesidades programáticas, rutinarias, sociales, y espaciales, enfrentando la realidad de un habitante que cada vez comienza a aumentar, ha ser más participativo, más activo y a habitar de diversas maneras las calles, plazas, el barrio; en definitiva la ciudad. A partir de este crecimiento demográfico presentado como una realidad evidente en cifras, comienza la motivación para el desarrollo del proyecto de título.

¹ Viviendas y servicios de integración para el adulto mayor, Memoria de Título 2005, Benjamín Johnson, Facultad de Arquitectura y Urbanismo Universidad de Chile.

2. MOTIVACIÓN

Enfrentarse al Proyecto de Título como estudiante de Arquitectura implica en cierta forma poder resolver una problemática real, la cual en este caso, surge a partir de una realidad demográfica, como lo es el aumento de la población del adulto mayor.

“El prejuicio de que los ancianos deben estar en ambientes volcados sobre espacios “tranquilos y bellos” configura un extraordinario equivoco. Este prejuicio, que tiene evidentes resonancias comerciales, se traduce a veces en el sistema de nominación de las instituciones geriátricas; no dudan en hacerse llamar “El Remanso”, “El Descanso”, “El Sueño”, que no ocultan su relación con los modos de darle nombre al período final de la vida y que evocan siempre metáforas de pasividad, contemplación, inamovilidad. Así como hay un mito, socialmente entendido, de que el viejo pierde la dimensión del deseo sexual, del mismo modo se articula esta mitología sedentarista, según el viejo está mejor cuanto más aislado de la vida común, con sus ruidos, sus crispaciones, sus movimientos.”²

Poder desarrollar este tema, permite enfrentar la condición del adulto mayor como usuario actual y futuro de nuestras calles, espacios públicos, edificios y viviendas, apuntando a resolver principalmente la condición de exclusión de éste de la vida ciudadana y social, además de cambiar la visión improductiva del anciano, siendo que él puede contribuir a la sociedad en conocimiento y experiencia.

La tarea de enfrentar la condición del adulto mayor es abordada desde múltiples ópticas y disciplinas por el conjunto de la sociedad, a través del compromiso del Estado, de las organizaciones económicas y sociales, de la comunidad, de la familia y del propio adulto mayor:

“Contribuir al desarrollo de conductas positivas y solidarias por parte de la sociedad, y a la construcción de nuevos mensajes culturales que favorezcan un envejecimiento activo y saludable de las personas, y su inserción social en el pleno ejercicio de sus potencialidades humanas”³

“Algo que puede sonar más intangible pero no lo es tanto, es la integración, uno, eventualmente, podría hacer casas y hacer sedes para adultos mayores y ponerlos en la cordillera o ponerlas en la playa o alejarlas del mundanal ruido, eso sería, por un lado, responder a una necesidad material, pero sería, de alguna manera, condenar al ostracismo afectivo y cultural a los adultos mayores, entonces hay una necesidad también de este tipo de respuestas, además lo hagamos en medio de la comunidad, en medio del barrio, en medio de la gente..”⁴

² Vejez, Arquitectura y Sociedad, Arquitecto Eduardo Franck, 1998

³ Envejecimiento y calidad de vida, Texto basado en entrevistas realizadas a Gladis González y Pamela Acevedo Asistente Social del Senama, y a Gloria Novoa, Orientadora en relaciones humanas y familiares del Senama.

⁴ Claudio Orrego, ex Ministro de vivienda y Urbanismo. Memoria de Título 2003, Ilse Vásquez, Porf. Guía Mario Terán.

Es motivante devolverle al anciano el rol histórico de nexo entre pasado y presente, tomándolo como una fuente de experiencia y conocimiento, con la capacidad de traspasarlo a la sociedad y seguir participando en ésta. Manteniéndose activo y saludable en la etapa que le queda por vivir.

A partir de un planteamiento programático que permite entregar una vida más activa al adulto mayor se desarrolla este proyecto, interviniendo el lugar (condicionado por el usuario) e integrando a la vida social y comunitaria al adulto mayor.

3. ANTECEDENTES Y PROBLEMÁTICA

3.1 Información estadística

La realidad y las cifras nos muestran que tanto en países desarrollados como en los que están en vía de desarrollo existe una tendencia a aumentar la expectativa de vida al nacer existiendo cada vez más personas mayores de 60 años de edad.

En nuestro país, las personas de la tercera edad, de acuerdo a la cifra entregada por el Censo del año 2002, alcanzan 1.717.478 personas, representando a un 11,4% de la población respecto a un 9,8% según el Censo de 1992, detectando un importante incremento de este grupo etáreo.

La tasa promedio anual de crecimiento es de 1,2%. En 100 años, la población menor de 60 años aumentó 5 veces, mientras que la población mayor de 60, aumento 14 veces. Se estima que en 20 años más, este aumento se duplicará.

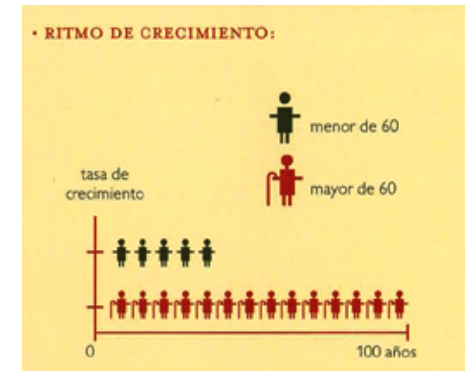


Gráfico Ritmo de Crecimiento, (Fundación Las Rosas)

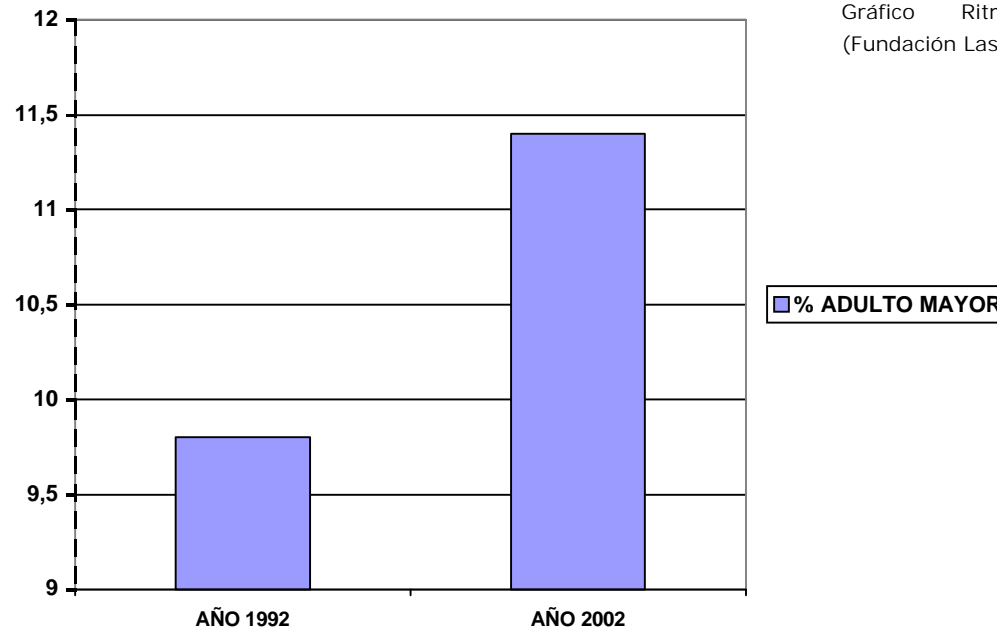


Gráfico Incremento del Porcentaje de A.M. en Chile, según Censos.

En el caso de Chile, en el año 2010 existirán 50 adultos mayores por cada 100 menores de 15 años, y en el 2034 estos montos se igualarán; es decir; desde la fecha, los jóvenes comenzarán a ser reemplazados por los viejos.

Hoy en día, esta tendencia al envejecimiento de la población, evidente en cifras, es un tema que preocupa. La realidad muestra dos hechos significativos y sintéticos que demuestran un aumento cada vez mayor del porcentaje de adultos mayores en nuestra sociedad:

- La disminución de la fecundidad (actualmente 2,4 hijos por mujer en edad reproductiva)⁵, tres hijos menos que a mediados de este milenio. Esto se explica por el aumento de los niveles de educación de la mujer y su consecuente ingreso al mundo público.

- Según el último informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) Chile tiene la segunda población a nivel latinoamericano con mayor expectativa de vida con un promedio de 77 años, 20 años más que a mediados de siglo.⁶

La ganancia de años seguirá modificando fuertemente nuestra estructura demográfica y, en consecuencia, también nuestra estructura social y las demandas asociadas. Esta realidad porcentual y numérica nos plantea, como sociedad, un hermoso desafío, de enormes proporciones y permanente en el tiempo: Mejorar la calidad de vida de esos años que se han ganado.

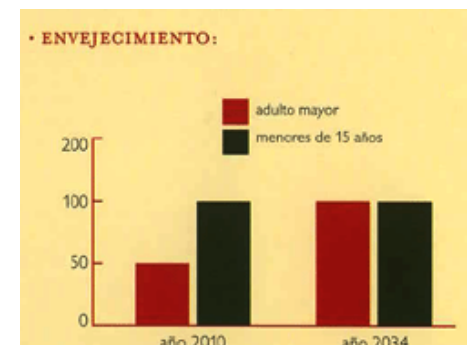


Gráfico Envejecimiento, (Fundación Las Rosas)



Gráfico expectativa de vida (Fundación Las Rosas)

⁵ CENSO 2002

⁶ EL Mercurio, Domingo 16 de Abril 2006

3.2 Características del adulto mayor

Según el grado de incidencia de las alteraciones y la dependencia asociadas a estas, los adultos mayores se clasifican en tres:

Autovalentes: No necesitan ayuda externa para sus actividades cotidianas, poseen capacidad de comprensión y asimilación de la realidad. Rara vez tienen pérdida de la memoria.

Semivalentes: Necesitan algún tipo de apoyo y ayuda, principalmente sensación de seguridad. Presentan pérdidas de la memoria inmediata, por lo que necesitan ciertos cuidados de vigilancia.

Postrados: Padecen de invalidez severa y necesitan de terceros para realizar sus necesidades básicas. Generalmente deben mantenerse en cama.

El cambio de clasificación conlleva a variadas alteraciones desde cambios físicos, mentales y sociales; en los cambios físicos se presenta la disminución de movimientos y capacidad respiratoria, lo que implica un ritmo pausado. Una disminución de los sentidos como, problemas a la vista, sordera y alteraciones al metabolismo. Disminución en el grosor de la piel lo que genera en parte una baja en la temperatura corporal.

Los cambios mentales, provocan alteraciones en la memoria, en la orientación y en la capacidad de percepción, concentración y atención. Demencia y enfermedades como el Alzheimer, producidas por alteraciones neuronales, esto implica una disminución en la comprensión del espacio temporal del entorno.

Los cambios sociales se manifiestan por la pérdida del papel productivo y de importancia familiar, además de una desconexión en las redes sociales, como amigos, y espacios públicos adecuados, implicando una automarginación y aumento de las inseguridades. Tanto los cambios sociales como mentales pueden derivar en patologías depresivas y angustiosas.

Según estudios realizados por la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile (año 2000) cerca del 68% de los adultos mayores son autovalentes, el 29% de ellos son semivalentes o frágiles y por último, sólo un 3% a un 5% de los adultos mayores estarían postrados. Por lo tanto el segmento de los adultos mayores autovalentes presentan la mayor representatividad, es en este segmento donde comienzan las alteraciones irreversibles de la vejez, por consecuencia, es en ese momento que se tienen que apuntar los mayores esfuerzos, con el fin de retrasar los procesos del envejecimiento, y así mejorar su calidad de vida y vejez.



Adulto Mayor autovalente, comuna de Independencia



Adulto Mayor semivalente, comuna de Independencia

3.3 Situación del Adulto Mayor en Chile

Actualmente en Chile, y tal como se muestra en el gráfico siguiente, el hombre posee una vida activa hasta los 60 años aproximadamente, ya que a partir de ahí (60 en mujeres y 65 en hombres) es considerado adulto mayor, pasando a una etapa de envejecimiento pasivo, debido a la pérdida de actividad laboral marcada especialmente por la jubilación y la partida de los hijos, manteniendo el estigma de la pasividad, dependencia y marginación.



Gráfico envejecimiento pasivo.

Las falencias que afectan al adulto mayor, en la mayoría de los casos no están dadas sólo por la edad, sino en parte importante por la falta de actividad permanente. Los órganos que no se utilizan y la inactividad producen una atrofia general y cambios negativos.

“Uno de los factores determinantes de los efectos deteriorantes del envejecimiento es la disminución del nivel de actividad física. A medida que envejecemos nos volvemos más sedentarios y este menor nivel de actividad hace que perdamos capacidades y habilidades físicas. La principal estrategia para disminuir los efectos del envejecimiento está por tanto en evitar la pérdida de actividad física que ocurre con la edad.”⁷

⁷ Actividad física y salud para el adulto mayor, Sandra Marcela Mahecha Matsudo, Centro de estudios de laboratorio de actividad física en Sao Caetano do Sul.

3.4 Enfoque preventivo al problema: ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Es importante entender que envejecer no es una enfermedad, sino la continuación de la vida, con la disminución de ciertas capacidades. El gráfico a continuación muestra el proceso real e ideal para el adulto mayor, tomado desde una perspectiva positiva basándose en los fundamentos del envejecimiento activo.

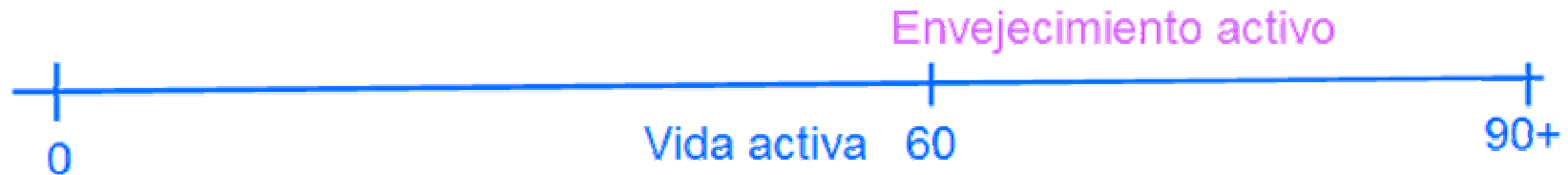


Gráfico envejecimiento activo.

La vida activa en todos los aspectos contribuye a disminuir y retardar en gran medida la decadencia del organismo, prolongando su calidad de uso y su estado saludable. Así diciendo un gran NO AL SEDENTARISMO, vale la pena vivir una vida activa, plena y feliz. En su Plan de Gobierno Bachelet dice “seguiremos impulsando programas de promoción de la salud del adulto mayor, con acciones que promuevan la autonomía y la estimulación de la actividad física y cognitiva. Para los adultos mayores con dependencia leve y moderada estableceremos centros comunitarios de cuidado diario, y se desarrollará al menos un hospital por región con capacidades de rehabilitación cognitiva, afectiva y osteomuscular”

En ese contexto según la ex ministra de Planificación y Cooperación, Yasna Provoste, “para el Gobierno es prioridad garantizar una vida digna y serena a nuestros adultos mayores con un programa de asistencia integral, buscando precisamente asegurar una vejez tranquila y fuera de la indigencia a quienes más lo necesitan”.⁸ Con esto se demuestra la necesidad y preocupación por parte de las autoridades y del gobierno por resolver la realidad en que está inmerso el adulto mayor. Especialmente en cómo mejorar la CALIDAD DE VIDA.

En relación a esto, el Plan Nacional Conjunto para el Adulto Mayor ha determinado orientaciones prioritarias y áreas de intervención específicas a desarrollar:

- Las personas de edad y su desarrollo integral.
- Fomentar la salud y el bienestar en la vejez.
- La creación de un entorno propicio y favorable.⁹

⁸ www.mideplan.cl

⁹ Plan Nacional Conjunto para el Adulto Mayor

Todo esto se presume y se presenta en la Asamblea sobre el envejecimiento realizada en Madrid en el 2002 donde existió una promoción de lo que se llama:

Envejecimiento Activo: Proceso de optimización de las oportunidades de salud del adulto mayor con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas mientras envejecen, OMS. Esta es una visión que promueve el mantenimiento activo de los adultos mayores a favor a la vida saludable para la mejor calidad de vida, las actividades recreativas, la medicina para prevenir el dolor y no llegar en malas condiciones en este, cada vez, más largo periodo de su vida: Prevenir factores de envejecimiento.

Tal como comenta Juan Luis Castro, presidente del Colegio Médico, "Todos sabemos que los adultos mayores significan un gasto superior para el país, pero si Chile se vanagloria diciendo que tiene una esperanza de vida de 80 años, bueno, hagamos que la gente viva hasta los 80 años pero en condiciones dignas"

"En nuestro país se estima que la discapacidad corporal afecta al 10% de la población. La realidad de este grupo ha sido tradicionalmente afrentada con un criterio asistencial y humanitario. Es propósito del gobierno es avanzar a un enfoque integral en el tratamiento del tema"¹⁰

En la actualidad, la necesidad de mejorar la calidad de vida se ha convertido en una de las principales razones por las cuales las personas han comenzado a realizar, en forma más frecuente, actividades deportivas y tratamientos médicos que generan cambios efectivos en su cuerpo y mente en el corto plazo.

La actividad física trae múltiples beneficios, como por ejemplo, un ejercicio bien programado en forma regular y controlado, produce efectos positivos no sólo en lo fisiológico, sino también en las relaciones sociales y el comportamiento mental, manteniendo la autovalencia y autoestima, que determinan una mayor independencia y autonomía, lo que otorga el beneficio de un mejoramiento en la calidad de vida.

Un ejercicio físico bien planificado, es una terapia no farmacológica, que disminuye el estrés, desordenes del sueño, la depresión, la ansiedad, entre otras. Además prolonga y protege la salud del organismo en casos de enfermedades crónicas muchas veces presentes en la edad avanzada, como hipertensión, obesidad, diabetes, enfermedades coronarias, pérdida de la memoria, constipación y otras.

Los ejercicios programados y equilibrados, preparados por especialistas, de acuerdo a las capacidades del adulto mayor, permitirán aumentar específicamente la flexibilidad, el fortalecimiento de los sistemas óseo y muscular, junto con mejorar la capacidad respiratoria y cardiovascular.



Adulto mayor autovalente, comuna de Independencia

¹⁰ Mideplan, Avanzado en equidad, Santiago, 1992, págs 57-58

Cambios demográficos
y aumento de la población de adulto mayor

NECESIDAD DE PENSAR Y REFLEXIONAR SOBRE LA SOCIEDAD Y
LO QUE DESEA PARA LA POBLACION DEL ADULTO MAYOR, CUYA
ETAPA DE VIDA SERÁ MUCHO MÁS EXTENSA QUE LAS
ANTERIORES



CALIDAD DE VIDA

3.5 Políticas que benefician al adulto mayor

Como respuesta a las necesidades reales desde los años 90 ha habido una preocupación creciente por parte del estado a favor del adulto mayor, generando una serie de indicativas que regulan la condición de vida para los adultos mayores de Chile:

- Ley 19.828, promulgada hace 4 años por el gobierno y crea el Servicio Nacional del Adulto Mayor, SENAMA, que inicia sus funciones recién hace 3 años y que en el 2004 se complementó con el Comité Nacional de Ministros para el Adulto Mayor, que coordina las ofertas públicas dentro de los ministerios. Pretende valorar y dar dignidad en todos los aspectos al adulto mayor. Este es un organismo dependiente del ministerio del Interior.

- El SENAMA, dentro de sus principales funciones propone políticas y coordina acciones, especialmente del sector público, facilitando la integración del adulto mayor en todos los ámbitos sociales, ya sea en la familia, en la educación, en el trabajo, en la recreación y en la salud, entre otros, coordinando programas entre el sector privado y público.

- El Plan Nacional Conjunto es el principal mecanismo del Gobierno para asegurar una gestión coordinada del sector público en ayuda del bienestar e integración familiar y social de los adultos mayores del país. Tomando como base la Política Nacional para el Adulto Mayor se definen los objetivos prioritarios y se agrupan las diferentes acciones comprometidas por parte de las diferentes reparticiones para el período 2004-2006. Este Plan será sancionado, difundido, monitoreado evaluado e informado en sus resultados por parte del Comité Interministerial creado por instrucción del Presidente de la República para estos efectos.¹¹ Su función principal es traducir en acciones concretas la Política Nacional para el Adulto Mayor a través de la interacción, coordinación y cooperación intersectorial, orientadas a mejorar la calidad de vida, procurar una vejez activa y fomentar la participación integral de este grupo etáreo en nuestra sociedad.

- El decreto N° 2601 "Reglamento de establecimientos de Larga estadía para Adultos Mayores". Busca regular y considerar las necesidades específicas de los adultos mayores de acuerdo a los nuevos conocimientos que se obtienen en la geriatría.

- Modificación del artículo 4.1.7. de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcción. Abril 2001. Esta modificación está referida a la eliminación de todo tipo de barreras arquitectónicas y urbanas para el libre desplazamiento, teniendo sólo referencia a la accesibilidad a los edificios.

Además existe una conciencia por parte de muchas entidades con respecto a la situación del adulto mayor para poder mejorar su calidad de vida:

- Municipalidades (programas propios del adulto mayor). Destacando La Municipalidad de Providencia como pionera de estos programas con los centros integrales para

¹¹ Política Nacional para el Adulto Mayor

el adulto mayor, Municipalidad de Las Condes con el Círculo de Encuentro para el Adulto Mayor y La Municipalidad de Ñuñoa con la "Casa para todos".

-Instituciones de caridad

-Cajas de compensación, Caja de compensación que recientemente ha comenzado sus actividades el Centro Club de pensionados.

-Chiledeportes (Programa "Deporte para todos")

Otra política de gobierno que está directamente relacionado con el tema es con respecto al deporte y recreación para el bienestar físico y una mejor calidad de vida. "Nos haremos cargo de las inequidades que existen en el acceso a la actividad física y generaremos espacios para que la condición social o de género no sean una barrera que impida llevar a cabo un estilo de vida saludable. El deporte y la actividad física son un bien social. Recuperaremos para la ciudadanía los recintos y espacios deportivos subutilizados y mejoraremos la infraestructura deportiva comunal. Un 25% de los ciudadanos declaran realizar actividad física en la calle. Tenemos que transformar los espacios públicos en entornos seguros y amables que inviten a la práctica de actividad física."¹²

-Ministerio de Salud

-Programa intervenciones innovadoras para el adulto mayor

Fortalecer la participación organizada de adultos mayores en clubes y uniones comunales de adultos mayores, mejorando su capacidad de influir en iniciativas del sector público en su beneficio, de impulsar proyectos dirigidos a sus miembros, estimular la demanda y oferta de servicios públicos y privados. Se plantean para estos efectos tres subcomponentes:

-Fortalecimiento de las Uniones Comunales de Adultos Mayores.

-Fomento y Fortalecimiento de Clubes del Adulto Mayor.

-Desarrollo de la Comunicación Social del Valor del Adulto Mayor.

Innovación en la Atención Local al Adulto Mayor: Diseñar, implementar, evaluar y validar experiencias piloto de atención local, de acuerdo a las necesidades de las personas mayores.

Los beneficios de este programa implican: mejoras en el acceso y uso racional por las personas mayores de servicios locales básicos de salud, educación, asistencia social, entre otros, todos los cuales redundarán en su mayor independencia y autonomía; el fortalecimiento del capital social de los adultos mayores organizados, sus comunidades y familias; innovación

¹² Política de Gobierno Michelle Bachelet

y fortalecimiento de la capacidad de respuesta coordinada del Estado Chileno a las necesidades de su población adulta mayor.

Con respecto a este año 2006, la Presidenta Michelle Bachelet, al asumir el cargo, reconoció la importancia de la situación que estamos viviendo y viviremos con respecto al adulto mayor, donde se comprometió a dar más oportunidades a quienes pertenecen a este grupo. Para ella las iniciativas deben enmarcarse en la idea de construir un país más inclusivo y que dé cabida a todos.

Ella plantea el envejecimiento en comunidad "A partir de la institucionalidad pública recientemente creada y con el apoyo de la comunidad desarrollaremos una estrategia de reconocimiento e integración de los adultos mayores. Apoyaremos programas, organizaciones e instituciones que desarrollen actividades culturales, recreativas y laborales con adultos mayores. Apoyaremos especialmente iniciativas que aprovechen el caudal de experiencia y conocimientos de los adultos mayores en finalidades sociales como la educación, la salud y el apoyo a otros adultos mayores, así como la formación de instancias comunitarias, como los clubes de ancianos"¹³

Es así como las temáticas emergentes de las dos últimas décadas han sido los derechos del adulto mayor. A partir de esto es como se comienza a plantear la idea de un proyecto para solucionar las necesidades de esta población, considerando que los adultos mayores autovalentes hoy en día son cada vez más considerados y participativos.

¹³ Política de Gobierno Michelle Bachelet

4. LA ARQUITECTURA COMO RESPUESTA / Arquitectura para el adulto mayor

Sólo hace pocos años el tema del adulto mayor ha ido cobrando mayor interés, y son pocos los proyectos sociales de salud y arquitectónicos que existen para mejorar sus condiciones de vida. El tema muchas veces es tratado cuando el problema ya no es reversible, dejando abandonados a los ancianos en hogares donde su principal preocupación es cuidarlos, permaneciendo muchas veces en soledad.

Hoy en día existen diversos tipos de establecimientos:

- Establecimientos de larga estadía.
- Residencias temporales.
- Centros de permanencia diurna o centros de día (centros integrales).

Estos últimos son establecimientos especializados, dirigidos a adultos mayores autovalentes o con autonomía reducida (que requieren de ayuda para realizar alguna de las tareas de la vida diaria o que requieren de supervisión para minimizar los riesgos). Su fin principal es contener las pérdidas familiares o disminuir las dificultades, facilitando su permanencia en el hogar. Estos centros debieran realizar actividades de rehabilitación física, estimulación, recreación, alimentación y brindar la atención requerida durante el día por los adultos mayores con el fin de mantener su funcionalidad e integración en la sociedad.¹⁴

Se confirma que la participación en organizaciones comunitarias permite al adulto mayor canalizar adecuadamente su tiempo libre y al mismo tiempo contribuir a su calidad de vida tal como actualmente se asocian en clubes donde se reúnen.

La arquitectura puede jugar un rol fundamental en el bienestar y desarrollo del adulto mayor, no sólo a nivel programático y de seguridad, sino con la disposición física de elementos que permitan una integración a la vida urbana, siendo este el principal problema del adulto mayor, al enfrentar la ciudad y su espacio público. Esta dificultad está dada por la falta de espacios adecuados a los requerimientos de este segmento, y por otro lado se enfrentan a una ciudad agresiva, ruidosa y con falta de información.

La arquitectura y el diseño urbano pueden contribuir a la construcción de redes sociales y espaciales, entre lo público y lo privado, que ayuden a revitalizar el espacio y que no se constituya como un elemento aislado.

Al abordar este tema, se hace necesaria, una infraestructura especializada en el adulto mayor pero enfocada a su condición de autovalente, donde las actividades promuevan la vida saludable del mismo: Interactuando salud, deporte, terapias complementarias, junto con espacios recreativos especiales para ellos. La convivencia en un lugar adecuado, en donde el adulto mayor tenga su espacio, y a su vez esté de acuerdo a sus requerimientos, es una condicionante importante sobre su calidad y su deterioro.

¹⁴ SENAMA

5. DEFINICIÓN DEL TEMA Y REQUERIMIENTOS

Bajo la premisa del nuevo enfoque preventivo que evite llegar en tan malas condiciones a la ancianidad, el interés por parte del gobierno en trabajar por el adulto mayor y la falta de condiciones de vida saludable durante el periodo de envejecimiento especialmente en los sectores bajos, donde el mercado no satisface esta necesidad, se enmarca el tema del proyecto: Generar un espacio que acoja a este grupo etéreo de sectores medio bajos dentro de la sociedad, enfocado a promover la calidad de vida para ellos; un centro integral con orientación deportiva, de terapias complementarias para la promoción de la salud, lugares de encuentro y participación, permitiendo que el adulto mayor se integre a la comunidad y a las redes sociales.

-El proyecto se plantea como un centro diurno, especializado en las necesidades físicas, síquicas y espirituales del adulto mayor para mantener un envejecimiento activo. Apoyando la idea de que el adulto mayor no pierda la interacción con sus familiares al ser abandonado o tener que abandonar su casa. Se deberá acoger integralmente a la población mayor existente, y atender sus necesidades con un fuerte énfasis en la prevención. Contribuir a un cambio valorativo de la vejez en la sociedad y al cambio en la mentalidad de los ancianos, contribuyendo al abandono de estereotipos culturales.

-EL edificio estaría cubriendo una falta de espacios diseñados para el adulto mayor. Incentivando actividades que mantengan vitales y saludables a los ciudadanos adultos mayores del barrio. Buscando programas que incentiven su desarrollo como personas, su desarrollo saludable, que cubran necesidades preventivas y que generen un aporte a la sociedad, El CENTRO ADULTO MAYOR ACTIVO pasa a ser una unidad educativa con metodología participativa y dinámica de integración y conocimiento mutuo, permitiendo a los adultos mayores a generar confianza en si mismos, establecer redes de apoyo, optimizando el tiempo para realizar actividades de su propio interés.

-Desarrollar espacios de encuentro, y relación para y con los mayores, transformando su tiempo libre en tiempo de ocio creativo, lúdico, solidario.

-Mejorar la calidad de vida de los Mayores, prestando servicios diariamente, y desarrollando actividades de todo tipo, para que los mayores encuentren, en el Centro, un espacio de convivencia y de participación, mediante una oferta de actividades adaptada a sus demandas y necesidades.

-La idea es crear programas para el disfrute del tiempo de ocio, con actividades socioculturales provechosas. El desarrollo artístico y cultural, la prevención y el mantenimiento de la salud, la cultura y la comunicación, como una forma de realización humana y las nuevas tecnologías son algunas de las materias que conforman talleres y salas.

-Se debe entender que el proyecto no consiste sólo en una intervención localizada en un edificio, sino que se desarrolla dentro del barrio como parte de un sistema que entrega beneficios urbanos y

programáticos al adulto mayor. Posibilitar la convivencia, integración y participación del Mayor en la vida social.

El proyecto pretende, según lo expuesto en el planteamiento del problema, dar respuesta a los requerimientos analizados, partiendo desde la integración del adulto mayor a las redes sociales y a los espacios públicos para que se sienta acogido.

-La finalidad del proyecto es procurar a los Mayores un equipamiento público que les posibilite la convivencia e integración social en su medio más próximo, para evitar el desarraigo y la exclusión social.

-El proyecto debe cumplir las necesidades de libre desplazamiento del adulto mayor, brindándole seguridad y acogiendo sus ritmos propios para hacer más grato su desplazamiento dentro del barrio.

6. EL PROYECTO

6.1 Ubicación

El criterio de selección del lugar se basa en el cambio demográfico evidente de la población, donde se detecta que las comunas con mayores porcentajes de adulto mayor, según el censo del 2002, son Providencia (21,5%), Ñuñoa (19,27%) e Independencia (19%)¹⁵. Sin embargo, para el año 2020 la comuna con mayor porcentaje de adulto mayor proyectado es Independencia (29%) teniendo un aumento considerable con respecto a Providencia, por ejemplo, que aumenta sólo un 1,7%.

Además se detecta que la zona norte de la Región Metropolitana sufrirá un aumento considerable en la población de adulto mayor para el 2020, Conchalí alcanzará un 24,4% y Recoleta 22,8%. Lo que indica una futura necesidad de servicios para el adulto mayor en esta zona de Santiago.

A esto se suma la necesidad de espacios destinados a la población del adulto mayor en la comuna de Independencia. Providencia y Ñuñoa se caracterizan por tener resuelto en alguna medida dicha situación. Providencia, por ejemplo, posee 5 centros integrales y Ñuñoa posee su "Casa para Todos" y una mejor infraestructura pública que Independencia.

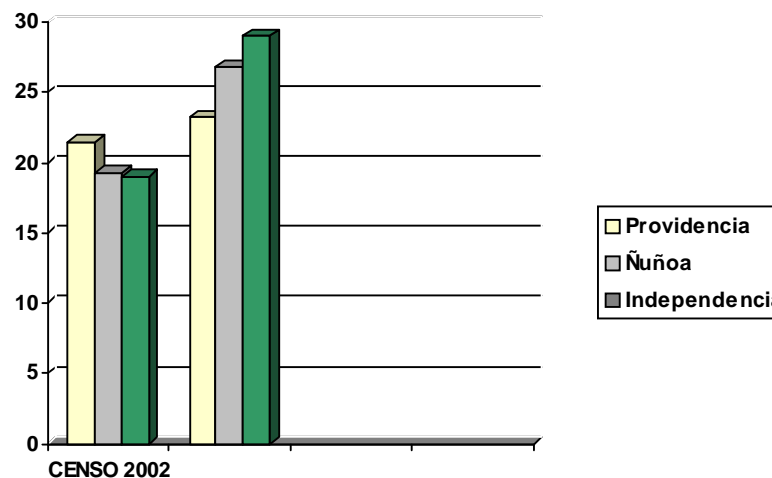


Gráfico Aumento porcentaje Adulto Mayor.

¹⁵ Censo 2002, INE

En Independencia, por el contrario, se reconoce una falta de infraestructura comunal y específica para el adulto mayor. Tal como lo ejemplifica el Plan de Desarrollo Comunal (PLADECO) de Independencia, donde se plantea la postura de tomar conciencia y enfrentar la problemática del adulto mayor, buscando proyectos que logren “Enfrentar los desafíos del envejecimiento y de los cambios de la sociedad, controlar los factores determinantes de enfermedades desde el punto de vista de cantidad y calidad de vida. Las atenciones contemplan acciones dirigidas a la: Promoción”.¹⁶

En lo correspondiente a infraestructura asociada a la cultura o recreación, también se presenta una demanda insatisfecha. La baja calidad y deterioro de los espacios públicos, dañan la imagen comunal. Los espacios públicos en general, presentan deterioro por la baja inversión en sus instalaciones y entorno, por lo que se requiere definir un modelo que concentre recursos en estos espacios, para agregar valor urbano y seguridad. En esta línea de programas el municipio revelará ideas de intervenciones sociales que abordan materias relacionadas con la salud comunal, en temas específicos de preocupación nacional: Obesidad, sedentarismo, tabaquismo, alcoholismo, depresiones y otras patologías de la vida contemporánea.¹⁷ También es importante destacar que en la diversidad observada en la comuna de Independencia, se ve un déficit en áreas verdes y espacios públicos de calidad, como oferta pública a la comunidad.

¹⁶ Pladeco Comuna de Independencia 2005

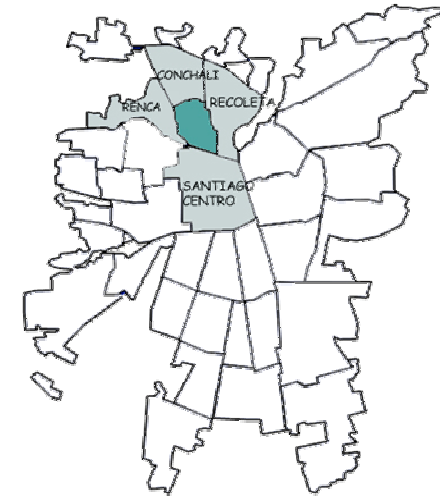
¹⁷ Pladeco Comuna de Independencia 2005

6.1.1 Comuna de Independencia

6.1.1.1 Antecedentes generales de la comuna

Independencia se ubica al norte de la Región Metropolitana, limitando con la comuna de Recoleta al Oriente, con Renca al Poniente, con Conchalí al Norte y al sur con Santiago Centro. Cuenta con límites geográficos importantes como lo son el río Mapocho por el sur y el cerro Blanco por el Oriente.

Esta comuna nace del aporte territorial de las comunas de Renca, Santiago y Conchalí en el año 1981 y cuenta con un territorio de 7.4km² y una población de 65.479 habitantes.



Comuna de Independencia y comunas vecinas.

6.1.1.2 Antecedentes históricos

Es una comuna que tiene una fuerte carga histórica por ser parte de los inicios de la fundación de Santiago, barrio llamado la Chimba (la otra banda) que señalaba claramente la ubicación disgregada del área en cuestión respecto de la ciudad, asumiendo tempranamente la condición de arrabal.¹⁸

La actual Avenida Independencia, por donde en 1817 entró triunfante el Ejército Libertador, puede ser llamada con propiedad la calle más antigua de Chile. Variante del camino del Inca y durante varios siglos el principal acceso a Santiago, fue la puerta de entrada de los conquistadores españoles. Eje vital de una zona separada de la urbe por el cauce del Mapocho que, si bien por largo tiempo mantuvo su condición segregada de la ciudad, fue a la vez un espacio de inmensa significación en su desarrollo social, político, cultural, económico y religioso¹⁹

En 1967 se dio inicio a los trabajos preparatorios de un nuevo puente, el primer puente de construcción sólida de la ciudad y que uniría las orillas norte y sur del río Mapocho. El puente Cal y Canto (construido en 1772 y prestando servicios en 1778). Este puente permitió los primeros adelantos y progresos en el sector norte del río Mapocho. En 1888 con los trabajos de canalización del río su vida concluyó debido a la caída de dos de sus arcos.

¹⁸ Instituto de restauración arquitectónica (Magda Anduaga, Patricio Duarte, Antonio Sahady), Patrimonio Arquitectónico de la comuna de Independencia, Universidad de Chile, Facultad de Arquitectura y Urbanismo, Santiago, Chile, 1996.

¹⁹ El valor de esta avenida quedó consignado en la introducción del libro "Patrimonio Arquitectónico de la Comuna de Independencia", publicado por la Facultad de Arquitectura de la Universidad de Chile, en conjunto con el municipio y con el patrocinio de la Corporación Patrimonio Cultural de Chile.

Fue esta misma canalización del río que llevó fin al puente cal y canto, instalándose puentes metálicos, que permitieron una mejor y más fluida relación con el sector norte de la ciudad, dando inicio a un proceso de expansión urbana en torno a Av. Independencia y hacia el poniente, que significó la ocupación progresiva de las quintas y predios agrícolas que, junto a los monasterios, marcaban el carácter del sector.²⁰

Fue entonces que se ubicaron distintas instalaciones deportivas como el hipódromo (1873) y luego el estadio Santa Laura en la Plaza Chacabuco, instalaciones de salud y el Cementerio General, siendo grandes terrenos que ocupan gran parte de la superficie de la comuna y tienen una connotación muy importante a nivel comunal y sobretodo de escala metropolitana.

El carácter de este equipamiento es de una escala metropolitana, lo cual ayuda a darle el carácter mas de paso a la comuna y ante una inexistencia de un equipamiento o centro local comunal cívico y comunitario , conlleva a la falta de identidad comunal cohesionada.

A esto se le suma la importancia metropolitana y el reconocimiento que tiene la Avenida Independencia, restando importancia en ciertas ocasiones a las zonas donde realmente habitan las personas. Ahí es donde se desarrolla el proyecto, dando otra mirada a Independencia, una mirada del "interior" de la Comuna.

²⁰ Ulloa Cristian, Municipalidad de Independencia, Memoria de Título. Profesor guía: Humberto Eliash, FAU, U. de Chile, Santiago 2000.

6.1.1.3 Situación Urbana de la Comuna

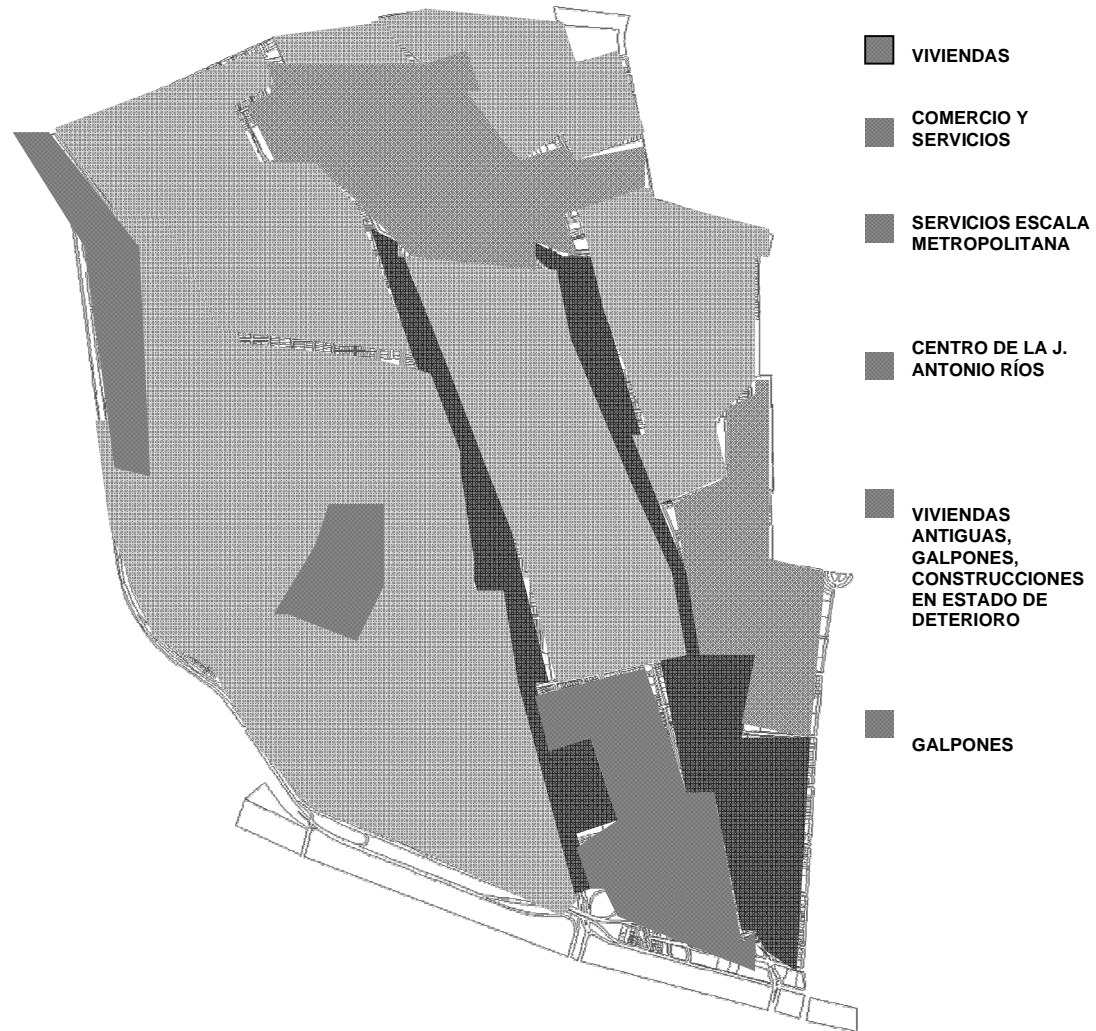
La comuna se encuentra cercana a importantes vías, como la Autopista Central (interurbana) y la Circunvalación Américo Vespucio (urbana).

El sistema interno de la comuna se caracteriza por la importancia de dos ejes estructurales en sentido norte-sur: Avenida Independencia y Avenida Fermín Vivaceta. En sentido oriente-poniente, con una menor importancia metropolitana, pero de importancia comunal esencial se encuentran: Santos Dumont-Gamero-Salomón Sack y Avenida Santa María.



Principales vías comuna de Independencia

Los dos ejes estructurales de mayor importancia de la comuna determinan el orden de esta, sin la existencia de un centro claro, más bien con un desarrollo en torno a estos mismos flujos lineales.



Usos de suelo perceptuales comuna de Independencia

Dentro del equipamiento existente en la comuna, se reconoce una cantidad considerable de servicios de carácter metropolitano, como lo es el Hipódromo, el Estadio Santa Laura, Hospital San José, Hospital Roberto del Río, Hospital José Joaquín Aguirre y el Cementerio General que se encuentra limitando con la comuna. Lo que implica la existencia de grandes paños de terreno de equipamiento a escala metropolitana, careciendo de espacios de carácter comunal y de barrio que presten servicios a los habitantes del lugar.



Infraestructura de escala metropolitana comuna de Independencia.

“Es una comuna que fue diseñada por el Plan Brunner, plan de ordenamiento espacial del urbanista Karl Brunner entre 1939 y 1989, quien intentó lograr conexidad y conectividad para la ciudad con especial fuerza cuando se observa el escalón de barrios y vecindades, que abren –para una especial consideración a los desplazamientos peatonales- amplias alternativas de recorridos atnto Oriente-Poniente (abriendo perspectivas al macropaisaje de las Cordillera de Los Andes y de La Costa), como Norte-Sur y combinaciones, punteados por espacios verdes de las mismas escalas de barrio y vecindad.

La voluntad de Brunner, de configurar o completar vecindades para luego coordinar trazados en beneficio de la conexidad y conectividad entre ellas, constituyendo barrios definidos al interior de los ejes viales comunales fundamentales, otorga una impronta de identidad hasta el día actual al sector Independencia, cuya importancia de presente y de futuro no debiera ignorarse.

Aún en el marco del proceso creciente de individualización del automóvil, la realidad de la población de menor movilidad (los ancianos, cuya representación en la composición de la población chilena se duplicará muy pronto; los niños; los adolescentes y los minusválidos, todos los cuales no pueden conducir vehículos), impone una cuidadosa consideración del peatón en los nuevos trazados viales, y en los espacios recreacionales y de sociabilización públicos y semipúblicos que pudieran surgir en la Comuna de Independencia.”²¹

²¹ Raíces Históricas y Patrimonio Urbano Histórico de Santiago: El caso de Independencia, María Isabel Pavez y Antonio Sahady

6.1.1.4 Sector Sur Poniente de la Comuna

La elección de este sector de Independencia surge de las necesidades que presenta en cuanto a equipamiento comunal, debido al gran porcentaje de concentración de población (50% del total de la comuna²²), buena accesibilidad y cercanía con otros sectores de Independencia. Además se ubica la mayoría de las organizaciones comunitarias²³ y es el lugar donde se presenta el mayor porcentaje de adultos mayores.²⁴

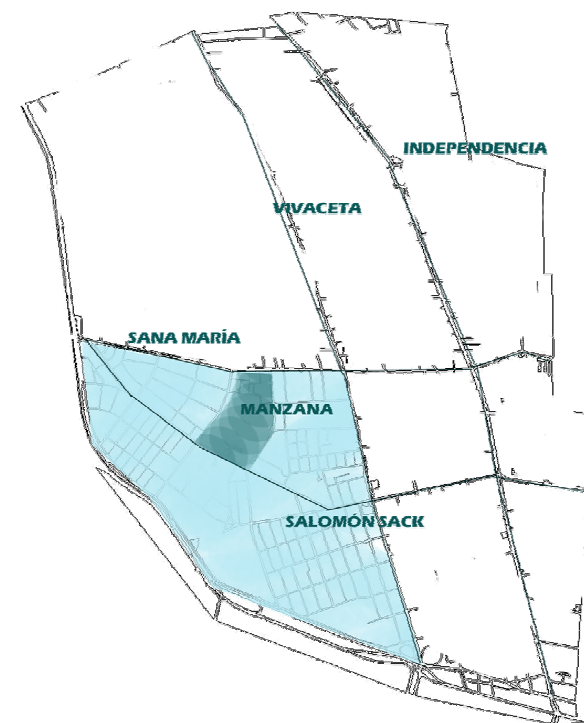
La mayoría de las construcciones son de tipo habitacional, reconociendo sin embargo una manzana de equipamiento llamada "Centro Cívico" de la Población Juan Antonio Ríos y que actualmente cuenta con colegios, centros de salud, comercio, lugares de culto, equipamiento deportivo (estadio municipal) y bomberos.

Esta zona presenta condiciones deterioradas tanto por la calidad/estado de las viviendas y los espacios públicos del sector.

La intención del Municipio y su planificación para esta área es darle una mayor importancia a esta zona y proponerla como centro comunitario; es una manzana que mantiene buena conectividad con toda la comuna, ya que está ubicada entre las dos vías más importantes a nivel comunal en sentido Oriente-Poniente, cruzando Vivaceta e Independencia. A esto se le suma la integración con al Transantiago, que considera a Independencia, Vivaceta, Salomón Sack y Santa María dentro de sus recorridos. Con la construcción del Consultorio y el reacondicionamiento del Estadio existente en la manzana, se ha comenzado con dicha intención. Dentro de los planes de mejoramiento de este sector por parte del municipio también se consideran proyectos inmobiliarios (programa de repoblamiento comunal) como mejoramiento de los espacios públicos y equipamientos comunitarios.²⁵

El barrio se conforma en su mayoría por bloques de 3 a 4 pisos (Población Juan Antonio Ríos, que surge a mediados de los años 50 por la necesidad de otorgar una mejor calidad habitacional a la gente) y viviendas más bajas de 1 a 2 pisos, en general en buenas condiciones (Villa Ríos).

Los servicios comunitarios existentes hacen de la manzana un foco para los habitantes del barrio y para el habitante adulto mayor.



Sector Sur-Poniente Comuna de Independencia

²² Pladeco Independencia 2005 y Tesis de Título, Biblioteca Pública de Independencia 2005, Ximena Woltzinzky.

²³ Tesis de Título, Biblioteca Pública de Independencia 2005, Ximena Wolnitzky, Pladeco 2005 Independencia

²⁴ Pladeco Independencia 2005

²⁵ Alejandra Casanova, Arquitecto Secplac Municipalidad de Independencia

Programa específico de la manzana:

Parroquia, Iglesia Evangélica, Cosam (consultorio familiar de salud mental) pronto a convertirse en centro de reforzamiento para estudiante, supermercado, comercio, Bomberos, Liceo Municipal Técnico Profesional, Colegio Subvencionado de niños, Estadio Municipal, edificio de viviendas, área verde, Consultorio de salud familiar en construcción, feria persa y feria de verduras.

VENTAJAS DE LA MANZANA:

- Variedad de actividades
- Actividades deportivas de niños y jóvenes
- Posibilidad de complementar el proyecto con lo existente
- Poder entregar con el proyecto espacios de mejor calidad a otros habitantes (proyecto para el adulto mayor, pero integrativo).
- Corredores y parques, (remodelación del espacio público)



Usos de suelo manzana escogida

Es posible de reconocer dentro del Plan de Desarrollo Comunal necesidades para este sector. Estas serán acogidas por el proyecto, o en otros casos se beneficiarán con éste:

NECESIDADES:

- Remodelación de la calle Soberanía (mejorar espacio público).
- Acceso por la calle Salomón Sack al Estadio.
- Infraestructura enfocada a adultos mayores.
- Lugar techado comunitario.
- Cafetería comunitaria.
- Recuperación del espacio público en Avenida Fermín Vivaceta.
- Implementación de Avenida parque en Avenida Salomón Sack.
- Implementación de Avenida parque en Avenida Domingo Santa María.
- Construcción y mejoramiento de Sedes Adulto Mayor.
- Construcción y mejoramiento de Sedes comunitarias para desarrollo de programas juveniles.
- Construcción y mejoramiento de sedes comunitarias para desarrollo de programas para jefas de hogar.
- Instalación eléctrica subterránea de la actual red de calle Gamero.
- Instalación eléctrica subterránea de la actual calle Salomón Sack.
- Invertir en el espacio público, veredas, iluminación, mobiliario urbano, señalética.
- Generar un sistema integrado y global de áreas verdes y espacios públicos
- Renovar totalmente la imagen de la comuna tanto al interior como en los lugares de paso y "vitrina" al resto de la ciudad.

6.1.1.5

Elección del terreno

El terreno escogido posee características favorables que facilitaron su elección:

-Buena ubicación con relación al barrio, ya que se encuentra central y posicionado dentro de la manzana comunitaria de la Población Juan Antonio Ríos (sector donde se encuentra la mayor cantidad de población residente de la comuna). Es un terreno esquina y el único sin construir dentro de la manzana y limita con el Estadio Municipal y con un Colegio.

-Accesibilidad. Debido a la conectividad que cuenta con el resto de la comuna por su ubicación y a la incorporación del Transantiago, ya que el Plan Transantiago tiene considerada las Avenidas Santa María y Salomón Sack como parte de sus recorridos (estas vías pasan por la manzana donde el terreno se ubica) permitiendo manejar dos escalas, la de barrio y comunal.

-La concepción de la manzana como un foco de atracción para la población, existiendo flujos constantes hacia este lugar debido a la cantidad de servicios presente en esta.

Para el adulto mayor también esta manzana es un foco de atracción, especialmente por el comercio, los lugares de culto y el futuro Consultorio, permitiendo intervenir dentro del barrio y potenciar, como parte de la propuesta, una red de servicios comunitarios.

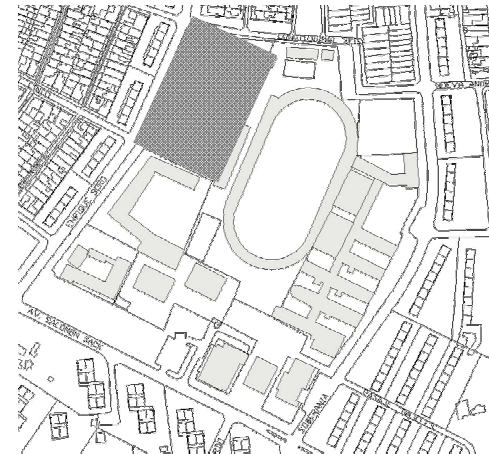
-Existencia de Escuelas y Jardines Infantiles cercanos, llenos de niños y jóvenes, que si bien no son el usuario específico del proyecto le favorece para poder generar un proyecto que permite la relación con toda la comunidad, evitando el aislamiento de los grupos de adulto mayor.

- La localización exacta dentro de la manzana permite generar polos de atracción al otro extremo de Salomón Sack, creando un intercambio de flujos en toda la manzana, y no sólo por el borde, que es lo que actualmente tiene más atractivos. Y permitiendo además entregar espacios no sólo para el adulto mayor, sino que para toda la comunidad logrando una mayor interacción entre todos los habitantes del barrio.

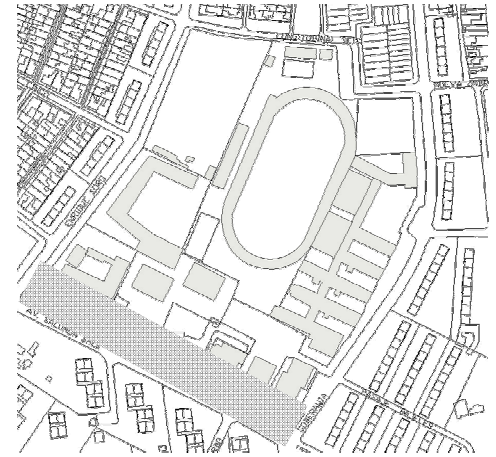
-Intención municipal de convertir a esta manzana en una manzana de servicios comunitarios, mejorando los lugares aledaños e incentivando actividades o programas enfocados a la población residente de la comuna y de ese sector.



Recorridos Plan Transantiago.

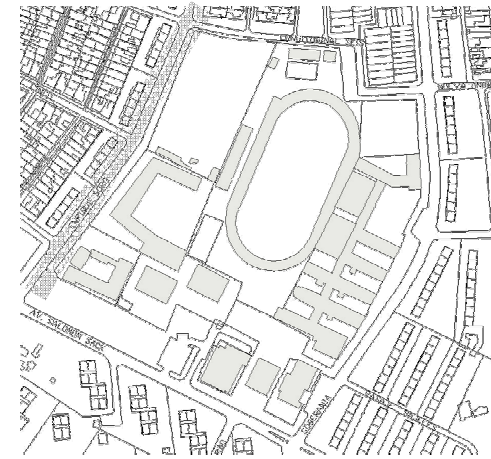


Terreno escogido.



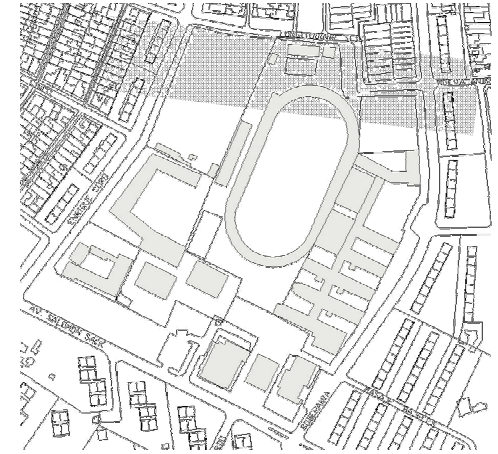
Sector sur de la Manzana





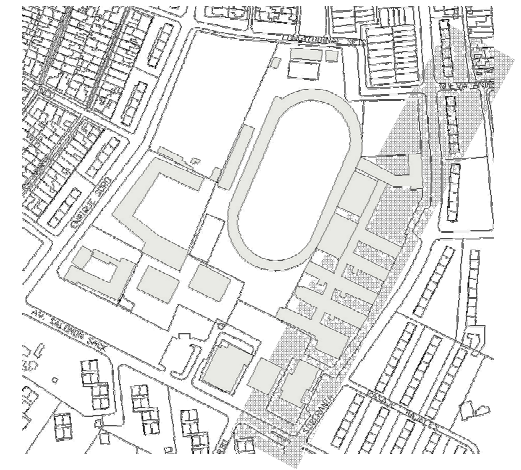
Sector Poniente de la manzana





Sector Norte de la manzana





Sector Oriente de la manzana



NORMATIVA DEL TERRENO

ZONA "RM"

USOS PERMITIDOS: Vivienda, oficinas, comercio, equipamiento, áreas verdes, talleres artesanales inofensivos y vialidad.

USOS PROHIBIDOS: Talleres artesanales molestos, industria y bodega inofensiva, molesta y/o contaminantes.

Normas de Edificación/ Agrupamiento : Aislado según art. 14 de la O.L. de Renca
Pareado según art. 15 de la O.L. de Renca
Continuo según art 17 de la O.L. de Renca
Adosamiento según O.G.U y C.

% Ocupación de suelo : 60%
Superficie predial mínima : 160m²
Frente predial mínimo : 8,0m
Perfil Oficial : Enrique Soro : Actual
Longitudinal Seis : Actual

Línea Oficial : Ambas calles actual, es decir cierre existente, unión de las colindantes.

Línea de edificación : Ambas calles según Art. 19.O.L. de Renca.

Estacionamiento : Zona "D" PRM-94 ART 7.1.2. EN EL INTERIOR DEL PREDIO

6.1.1.6 EL USUARIO: adulto mayor del barrio

El proyecto se inserta dentro de la población adulto mayor autovalente (que corresponde a un 68% del total de los adultos mayores de Chile), ya que es esta la etapa donde comienzan los cambios que afectan el normal funcionamiento de sus actividades diarias, además interviniendo en esta etapa se logra retrasar lo más posible el ingreso a una institución geriátrica, en donde se produce el mayor deterioro y privación. Por lo tanto la arquitectura para esta etapa puede cumplir un rol fundamental en la integración, ayudando a potenciar todas las capacidades del usuario.

El proyecto se enfocará en el habitante de la comuna de Independencia, hombres y mujeres de recursos medio y bajo mayores de 60 años, entregándoles equipamiento público de carácter municipal. El cual se complementa con lo existente y permite que el adulto mayor se mantenga en su casa propia, sin romper los lazos familiares.

La Arquitectura puede cumplir un papel esencial en esta etapa, especialmente en la situación de integración, ayudando a potenciar sus capacidades, entregándoles servicios donde puedan desarrollar actividades que estimulen un envejecimiento activo dentro de su comunidad, en definitiva espacios destinados para ellos y donde se puedan relacionar y encontrar.

“Con el correr del tiempo el adulto mayor comienza a limitar sus espacios y sus salidas son específicas, su visita al consultorio pasa a ser muy importante, vienen como 2 o 3 veces a la semana y la mayoría de las veces es para hablar con alguien o para compartir ya que no están enfermos, podría decirte que los consultorios son sus lugares de encuentro, sus plazas. Son los lugares seguros.”²⁶

El Adulto Mayor de Independencia es participativo y comprometido con la salud. Es muy importante para este sector de la población hacer zonas de recreación para la asociación.

La mayoría es de clase media empobrecida.

El rol que nos importa y preocupa hoy es la promoción en el adulto mayor.²⁷

Se reconoce la existencia de muchos Club y asociaciones de adulto mayor, lo que permite entender que el usuario del proyecto es participativo en la comunidad.



²⁶ Entrevista a Psicóloga comuna de Recoleta, encargada del Adulto Mayor, Lorelein Lanas.

²⁷ Entrevista a Médico Directora Consultorio Independencia.

6.2. Propuesta Arquitectónica

6.2.1 Propuesta Urbana

6.2.1.1 Propuesta de intervención a escala de Barrio

Para poder intervenir en este proyecto se hace necesaria una propuesta más allá del edificio, considerando el lugar como parte de la propuesta, por lo tanto la primera instancia de intervención es el barrio, el "interior" de Independencia, donde vive la población y donde se reconocen espacios residuales, recorridos peatonales en malas condiciones, necesidad de infraestructura y mobiliario urbano, paraderos y necesidad de áreas verdes.

La propuesta urbana implica la recuperación de espacios dentro del barrio para el adulto mayor, reconociendo condiciones prioritarias de intervención que permitan mejorar la calidad de vida, e incentivar una vida más saludable dentro del lugar donde se habita y que, con la adultez, comienza a convertirse en el espacio habitual. Generando recorridos saludables dentro del barrio.

En los espacios residuales se proponen nuevas áreas de encuentro que favorezcan la vida de barrio, permitiendo una mejor calidad de vida, incentivando y aumentando la existencia de áreas verdes. Implementando además al barrio de iluminación, áreas de descanso, interviniendo veredas que se necesitan, debido a la existencia de veredas en malas condiciones y presentándose como un obstáculo para el habitante y más específicamente para el adulto mayor, e incorporando bajadas en las veredas más pronunciadas.

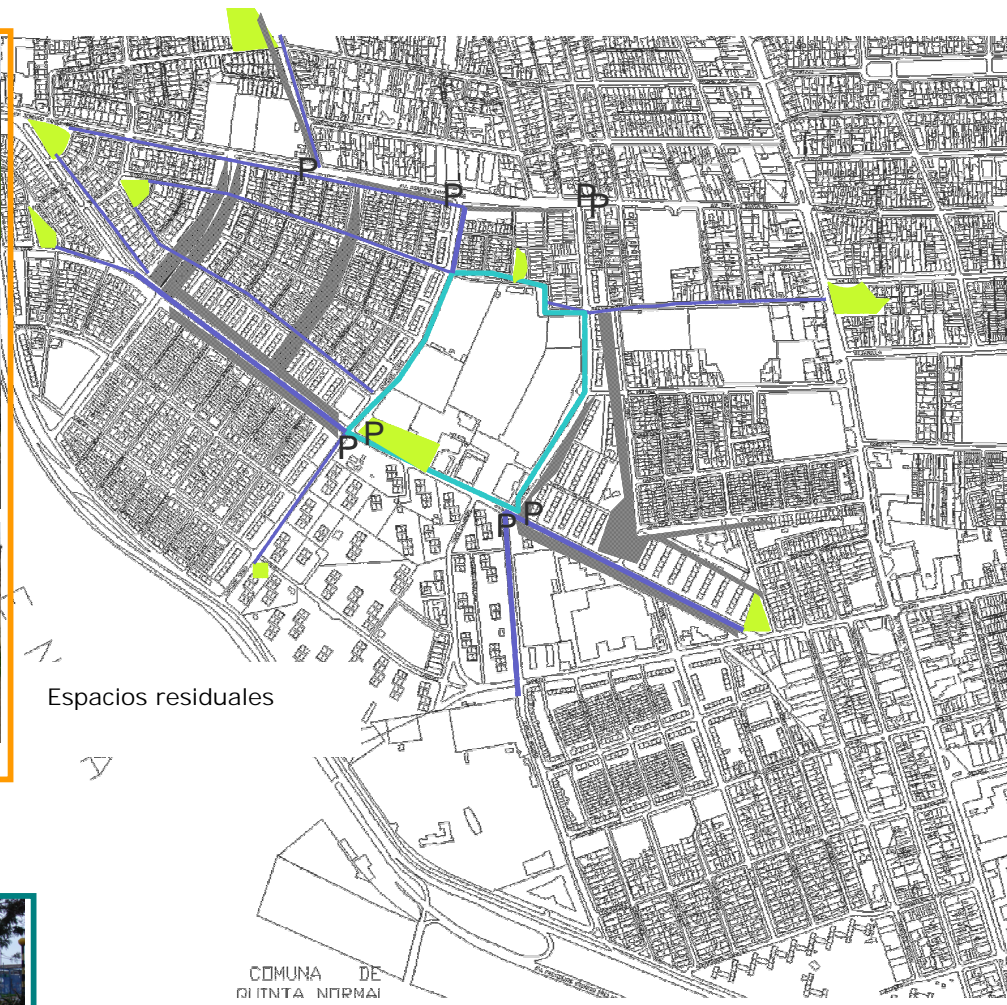
En estos mismos recorridos se propone una continuación con la arborización, entregando con ello espacios más gratos, no implicando necesariamente una incorporación de área verde, pero sí una imagen verde dentro del entorno. Sólo se intervienen aquellas calles de grandes espacios y que ya tienen esta condición, procurando no cambiar drásticamente el barrio, sino manteniendo la escala urbana de este con los mismos elementos reconocibles.



Espacios residuales



Paraderos



- AREAS VERDES EXISTENTE EN BUENAS CONDICIONES
- ESPACIOS RESIDUALES POSIBLES DE INTERVENIR
- RECORRIDOS DE APROXIMACIÓN A LA MANZANA
- FLUJO PERIMETRAL DE LA PROPIA MANZANA
- P** PARADEROS



Plazas existentes

Estado de algunos recorridos de aproximación



ESTRATEGIA TERRITORIAL:

-Los espacios residuales se proponen como lugares de reunión, sombra e iluminación. Y en las zonas que se permite se incorporan áreas verdes o árboles conformando arboledas.

-En los recorridos de aproximación a la manzana se propone mejorar las condiciones de accesibilidad, rampas e iluminación en los que es necesario. Principalmente la estrategia para los recorridos es eliminar todo tipo de barreras arquitectónicas como postes de la luz o veredas discontinuas, manteniendo una continuidad en los paseos.

-La manzana se enmarca perimetralmente con un paseo peatonal.

6.2.1.2 Propuesta de Intervención en Manzana escogida / Centro Comunitario

La manzana tiene todo el potencial para convertirse en un centro comunitario de Independencia, por su localización, programa, accesibilidad, y morfología; sin embargo, aún no logra constituirse como tal, por la fragmentación que presentan sus espacios (numerosas áreas residuales) y la falta de conectividad y relaciones con la calle y hacia el interior de la manzana.

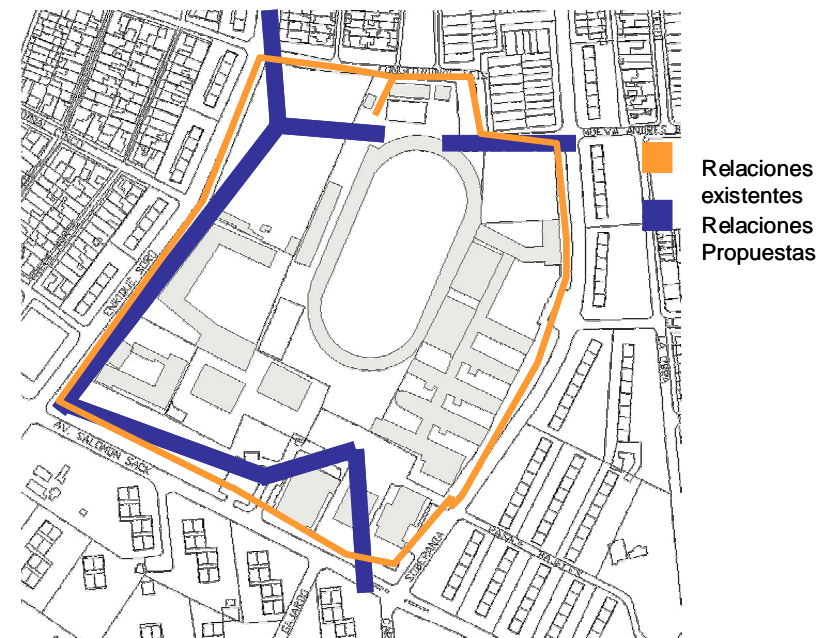
Con la intervención de la manzana se entrega la oportunidad de conectar y prolongar los circuitos urbanos de la comuna ofreciendo mayor accesibilidad al lugar, conectando peatonalmente el interior de la manzana y potenciando su programa existente.

La propuesta consiste en la recuperación de la manzana, generando una mejor conectividad interior y creando un nuevo espacio de esparcimiento con áreas verdes a una comuna que carece de ésta. Con el proyecto se entrega una nueva plaza pública para la comuna y el barrio, la cual servirá de atrio de acceso al nuevo edificio y al Estadio y permitirá el intercambio de todos los habitantes. La propuesta completa la manzana de servicios comunitarios y la destaca dentro del barrio.

Se busca mostrar y abrir el Estadio, dándole el real carácter comunal deportivo y potenciándolo como un gran anfiteatro para múltiples actividades, creando una plaza nueva de acceso que también sirve de acceso al Centro para el Adulto Mayor Activo.

La intervención reordena los recorridos dentro de la misma manzana, recupera los espacios intersticiales y ordena la manzana en su total. Para ello se incorporan nuevas arborizaciones, juegos infantiles y terrazas de actividades, potenciando y reconociendo esta manzana comunitaria como centro de servicios, de áreas verdes y de esparcimiento comunitario.

Asumiendo que la actividad de esparcimiento por excelencia en las comunas populares es el deporte, se toma la decisión de rescatar y potenciar parte de las instalaciones deportivas existente en la parte del estadio y complementarlas con las actividades de la plaza.



6.2.2 Propuesta Conceptual

6.2.2.1 Proyecto / Centro Adulto Mayor Activo en Independencia

El proyecto se plantea como una respuesta a la falta de infraestructura propia para el adulto mayor dentro de la comuna, entregándole un espacio donde pueda realizar actividades que incentiven un envejecimiento activo, cambiando el concepto de casa de reposo a casa de actividad.

Dentro de este mismo contexto, el proyecto pretende ser un lugar de encuentro del usuario adulto mayor, donde pueda entablar redes de sociabilización con otros pares sin perder los lazos familiares, es decir, sin dejar de vivir en su vivienda.

En el terreno se propone el Centro para El Adulto Mayor Activo junto a una plaza, que permite crear un lugar intergeneracional, donde se crucen los diversos flujos de personas que hacen uso de los servicios de la manzana comunitaria.

Cambiando el concepto de casa de reposo cerrada hacia el exterior a casa abierta a la comunidad, el proyecto Centro Adulto Mayor Activo conforma un vacío central (patio) que permite el encuentro, las miradas, los saludos y la continuidad del espacio público (plaza propuesta) como si fuera una continuación de la misma manzana. Se entrega con este patio abierto un lugar para la sociabilización de las personas y especialmente para el adulto mayor donde el encuentro con los demás de sus pares es esencial.

“los espacios abiertos son igualmente importantes o incluso más importantes para la vida social y cívica moderna – que los espacios interiores”²⁸

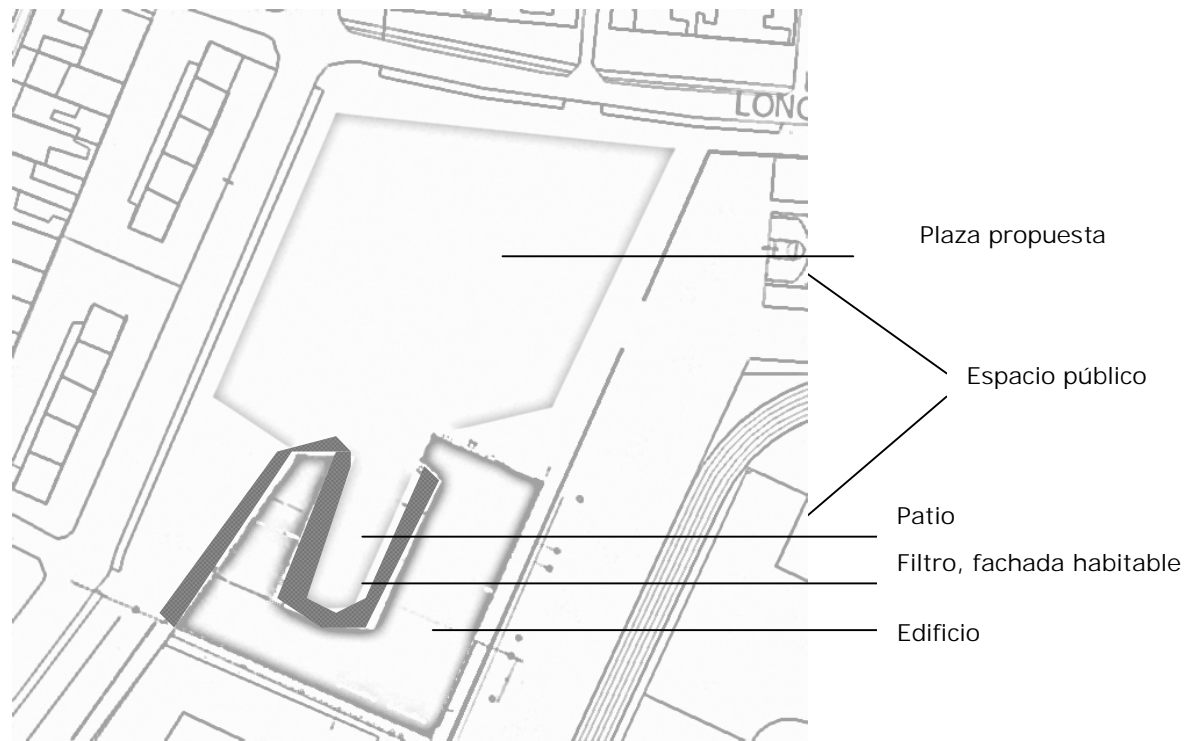
Con el patio, el espacio público entra al proyecto generando un lugar público más protegido.

²⁸ Peter Walker, Arqto. De Keyaki Plaza. Japón

El edificio retrocede respecto de la línea de la calle emplazándose en la parte sur del predio, entregando una plaza y espacios verdes dentro de la misma manzana, entendiéndose que las áreas verdes en las comunas periféricas de Santiago siempre han sido una carencia. Buscando una mayor apertura de la manzana, el edificio mantiene la línea de la fachada del colegio vecino, generando un recorrido continuo que permite llegar a la plaza.

La conformación del Centro para El Adulto Mayor Activo se basa en poder configurar un vacío central como espacio de encuentro y recorridos, conformando un volumen que va rodeando dicho vacío a la manera de claustro y que al llegar a la esquina se abre, para permitir la entrada del espacio público, del área verde, de las miradas y de los habitantes del barrio, conformando un vacío llamado "Patio" y que es donde se llega, se circula, se conversa, se saluda y se está.

El espacio público entra al proyecto, como elemento conformador y estructurante del edificio.



Esquema general propuesta

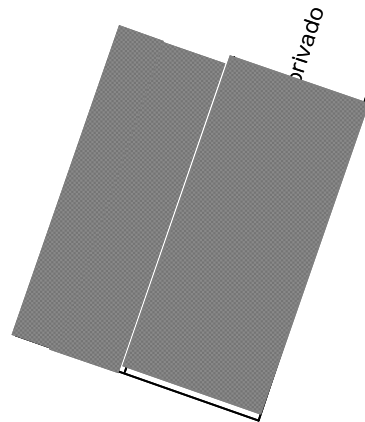
La escala y la altura del proyecto se plantea considerando siempre la escala del barrio. Para esto es muy importante entender que es un proyecto para adulto mayor, quien tiene como parte de su historia a su barrio y la imagen urbana de este, sintiéndolo parte de él. Por lo tanto es necesario entender que la escala del barrio permite una arquitectura apropiable por el adulto mayor y donde se sienta acogido.

La conformación del barrio reconoce una trama de edificación sólida continua como primera capa y luego la segunda capa la conforman los antejardines, como espacios "intermedios" y de estar, que se relacionan con la vereda directamente. Este espacio intermedio continuo, que en ocasiones se presenta como diseño propio de los edificios existentes y en otras como una apropiación instintiva de los habitantes entrega la escala al barrio.

Por lo tanto se entiende que la relación de la edificación sólida, del antejardín, de la vereda y de la calle conforman parte de la escala del barrio.



Conformación del barrio, escala de barrio, imagen urbana.



Escala de barrio, relación de construcción continua, antejardín y vereda



Reconociendo esta escala, el edificio se conforma, constituyendo como una primera capa un volumen sólido continuo cuya mayor altura es de 2 pisos permitiendo una continuidad con los edificios aledaños. Como una capa que rodea al volumen se adosa una estructura liviana, conformando una "fachada habitable" semipública y semitransparente que comienza desde la calle, rodea el edificio y entra en él, generando lugares apropiables por el adulto mayor.

A partir de esto, como criterio de diseño se busca una arquitectura sobria, concediendo gran importancia a la escala humana y del barrio.

Los antejardines propuestos como "antesala" de cada espacio, con su estructura liviana, dan la condición semitransparente hacia el interior de los recintos, entregando espacios de encuentros semi-públicos entre circulación y recinto que conforman filtros hacia los espacios de mayor privacidad dentro de la configuración del patio.

El proyecto se plantea, en su mayoría en un nivel, extendido en el terreno, contemplando facilidad de acceso a los espacios y facilitando el entendimiento del total, manteniendo una conformación plana que habla de espacio accesible, cercano y horizontal.

El segundo piso es concebido en medio nivel, para mantener esta concepción de los espacios como cercanos y extendidos en el territorio.



Conformación de la fachada habitable como espacio filtro y de estar.

Circulaciones

Se plantea la circulación como un recorrido continuo perimetral del patio, como la continuación de la calle. Tomando las proporciones de la vereda a medida que se entra al proyecto y manteniendo las relaciones espaciales de vereda, espacio semi público y espacio privado presentes en el lugar, para buscar una escala posible de apropiar y no conformar un vacío sin identidad.

La idea de que las circulaciones no presenten pasillos cerrados, sino formen parte del patio, favorece la idea de la sociabilización, evitando pasillos aislados que no permiten el encuentro y favoreciendo el entendimiento de los recorridos desde que se accede al edificio. El único pasillo existente se plantea en la zona deportiva, respondiendo a una necesidad funcional.



Zonificación

En el primer piso se plantean la mayoría de las actividades, considerando una zona más privada sin fachadas hacia la calle (zona deportiva), sino que sólo al patio, y una zona más pública como los talleres que se presentan con una fachada hacia la calle y que dejan ver algunas de sus actividades desde el exterior.

La cafetería-taller cumple un rol fundamental ubicándose en un lugar estratégico hacia la plaza intergeneracional permitiendo una mayor relación con las demás generaciones, pudiendo prestar servicios a los usuarios del estadio, colegios y otros recintos de la manzana, presentándose como un lugar donde el adulto mayor logra integrarse a la vida de barrio y relacionarse con las demás generaciones.

Lo único planteado en el segundo piso son los servicios más privados y oficinas, que no requieren grandes superficies. La accesibilidad a estos está dada por una rampa que permite ingreso de discapacitados, y que a la vez participa de este gran vacío (patio), abalconándose hacia él y permitiendo una relación visual, ayudando a la sociabilización y el encuentro.



Fachadas

Hacia el interior del patio las fachadas se abren, mostrando de alguna manera las actividades a realizar dentro de cada recinto, entendiendo que es un lugar de actividad y no de reposo ni de "remanso", sin embargo con el perímetro de "antejardines" o "antesalas" se entrega cierta privacidad a cada recinto dependiendo de la actividad a realizar en cada uno de ellos.

Hacia el poniente, se presenta la única fachada del edificio, que da hacia la calle directamente. En esta fachada se presenta más cerrado, contrastando con las fachadas interiores, pero mostrando ciertas actividades que se desarrollan en el interior dando un carácter de vitrina.

La estructura liviana en esta fachada cubre parte del recorrido de la calle, haciendo partícipe al peatón, acercándolo al edificio e invitándolo a recorrer los paseos de la manzana.

El edificio a modo general conforma una "fachada habitable", habitando el espesor entre edificio sólido y circulación, permitiendo generar diversos lugares de estar semi-públicos dentro del mismo patio y que son una proyección de las actividades que se realizan en el interior de cada recinto.

Materialidad y estructura

Considerando como criterio de diseño una arquitectura sobria, concediendo gran importancia a la escala humana y de implantación en el territorio se conforman bloques cerrados y de líneas simples, que poseen una estructura liviana adosada a estos.

Buscando la simpleza del volumen cerrado entregada por un material sólido como rige en la mayoría de las construcciones del sector y considerando una mayor factibilidad económica, tomando en consideración que es una comuna que no posee grandes recursos, se opta por albañilería confinada y estucada, que posee un menor costo que el hormigón armado y también es posible crear bloques compactos, sólidos y simples.

La estructura básica del edificio se resuelve con muros de albañilería confinada, combinándose con una estructura de cubierta de acero, que posibilita alivianar la estructura del edificio.

Dicha estructura rige para la mayor parte del edificio, exceptuando los recintos donde se requiere cubrir mayores luces, los que se resuelven con estructuras de pórticos de acero.

La estructura exterior, para los antejardines es una estructura monolítica de perfiles de acero, que permiten la transparencia necesaria para esos recintos, dando la percepción de una estructura liviana, conformando una "fachada habitable".

Los cerramientos permeables que rodean al edificio y que conforman los recintos semi-públicos ofrecen una arquitectura abierta frente a la arquitectura más privada y más rígida de la capa interior del edificio.

Por tratarse de un edificio que podría acoger personas con alguna dificultad de desplazamiento, se han considerado las medidas de seguridad y accesibilidad necesarias para este tipo de usuarios. En este sentido, la rampa que recorre el patio interior, dando acceso al segundo piso, tiene la pendiente necesaria para el desplazamiento de sillas de ruedas, y cuenta con pasamanos en ambos lados y un suelo antideslizante que evitará accidentes en caso de encontrarse mojado, ya que está ubicada en la intemperie.

Además se considera en los recintos interiores, mayor luminosidad artificial, ya que los adultos mayores presentan una menor sensibilidad en su retina.

6.2.3 PROPUESTA PROGRAMÁTICA

El proyecto contempla una serie de zonas que se diferencian entre sí por la actividad que se realiza en cada una de ellas. Se propone una zona deportiva que incentive las actividades físicas, que favorezcan la vida saludable y la prevención de enfermedades propias de la edad avanzada. Para este tipo de actividades, se plantean salas de baile, gimnasio, y una piscina temperada semi-olímpica (pensando en la posibilidad de ser utilizada por grupos de colegio en horarios estipulados).

Paralelamente, se proponen lugares recreativos para realizar actividades grupales como un taller-invernadero, un taller de cocina integrado con la cafetería, una biblioteca donde se realice un taller literario, y lugares para estar compartiendo y realizar alguna actividad.

Las salas de talleres tienen la función de devolver a los adultos mayores la actividad productiva que perdieron al momento de la jubilación, entregándoles las herramientas, los espacios, y la capacitación necesaria para reincorporarse a una producción a pequeña escala, que los haga sentirse vitales y útiles, manteniendo siempre el carácter recreativo de las actividades, pero con una doble función.

La distribución interior de los programas dentro del centro es de acuerdo a la relación con el barrio. Para comprender lo antes mencionado, se plantean los talleres como los espacios más cercanos al espacio público, especialmente la cafetería, la cual está en contacto directo con la plaza y con el acceso al estadio, generando un foco para la relación intergeneracional, prestando servicios por parte del centro al mismo barrio, incorporando un pequeño kiosco y un lugar donde puedan compartir los habitantes de la zona. El concepto que busca el proyecto es una cafetería –taller, donde pueden cocinar para y por ellos mismos, compartiendo el momento de la preparación de la comida en forma de clase de cocina, y a la vez vender ciertas preparaciones en el mencionado kiosco, generando una relación directa entre los adultos mayores con los otros habitantes que recorren la zona.

La plaza que se enfrenta al edificio, se propone como una “plaza-taller” la cual sea mantenida por los mismos usuarios del centro, cuidando su vegetación de manera constante y permanente. Se proponen terrazas que alberguen dicha vegetación.

El patio permite una distribución perimetral de los espacios, encontrándose en la zona más privada la zona deportiva, exponiéndose con ventanales al patio central.

La combinación de los programas en torno a un patio permite una mayor relación de los recorridos, favoreciendo la sociabilización y el encuentro de miradas dentro del mismo centro. Incentivando el encuentro y no aislando las partes, por lo que no se busca la creación de pasillos, sino un gran espacio que actúa como encuentro y circulación, el único pasillo generado es hacia la zona de camarines, ya que era necesario por la privacidad y la condición de temperatura.

El área administrativa se conforma por la dirección del adulto mayor de la municipalidad, y se instala en estas dependencias, encargándose de coordinar y entregar la oferta de servicios a las diferentes organizaciones y clubes de adulto mayor de la comuna, considerando al edificio como un centro de servicios para toda la comuna y el barrio, siendo un símbolo de una nueva visión y preocupación por el adulto mayor de Independencia.

PROGRAMA

Informaciones 18m•

AREA ADMINISTRATIVA 115m• DEPARTAMENTO ADULTO MAYOR

Oficina Director Depto. Adulto Mayor 14m•

Oficina Unión Comunal Adulto Mayor 10m•

Oficina Psicólogo 8m•

Oficina Asistente Social 8m•

Sala de reuniones 10m•

Baño 5m•

Estar y recepción 60m•

MEDICINA Y TERAPIAS INTEGRATIVAS 44m•

Oficina geriatra 12m•

Salas de masoterapia (2 unidades) 20m•

Box de atención o box para terapias como acupuntura, etc. 12m•

AREA CONTROL PREVENTIVO 1033m•

DEPORTE

Recepción	17m•
Sala deportes aeróbicos o de baile	120 m•
Sala baile o deportes aeróbicos	120m•
Gimnasio terapéutico, máquinas	94m•
Piscina temperada de natación y deportes mas piscina de recreación y descanso (hidroterapia)	566m•
Camarines	46m•
Baños	34m•
2 Baños lisiados con ducha	21m•
Sala de primeros auxilios	12m•
Bodega aseo	3m•

AREA DE DOCENCIA, CAPACITACION Y DIFUSION 821m•

Cafetería-taller		153m•	
Sala de lectura-taller		94m•	
Vivero–taller		60m•	
Sala manualidades – taller		82m•	
Auditorio		351m•	
Bodega		37m•	
Baños públicos		30m•	
Baño discapacitado		6m•	
Bodega aseo		8m•	
TOTAL RECINTOS		2031	
PATIO		800m•	
Circulaciones	25%	707m•	
TOTAL PROYECTO			3538m•

ZONA EXTERIOR

Terraza cafetería
 Estacionamientos superficie
 Plaza-taller
 Plaza-recreación
 Plaza-circulaciones
 Parque, extensión e intervención a la vía pública (parque geriátrico), Huerta

6.2.4 Gestión

Entendiendo que el Centro Adulto Mayor Activo de Independencia permitiría mejorar las condiciones de vida del adulto mayor, manteniéndolos activos y evitando excesos de enfermedades propias de la edad, se considera al proyecto como una "inversión en la salud". Este enfoque PREVENTIVO permitiría un financiamiento por parte del Ministerio de Salud adhiriéndose al plan de promoción de la vida saludable.

Por otra parte, considerando el crecimiento de la población adulto mayor de Independencia y la actual preocupación, por parte del gobierno, se financiaría también a través del FONDO NACIONAL DE DESARROLLO REGIONAL (FNDR) que costea proyectos que elevan la calidad de vida de las comunas, provincias y regiones incentivando siempre la inversión en sectores que se consideran prioritarios.

Encargados de la mantención y administración estarían El SENAMA (Servicio Nacional del Adulto Mayor) por medio del FONDO NACIONAL DE ADULTO MAYOR, junto con la MUNICIPALIDAD de Independencia, que actualmente posee un Departamento cada vez más especializado en el Adulto Mayor y que la acción de promoción de la vida saludable es parte esencial de su postura, creando programas especializados. Además existiría asesoría por la Universidad para la Tercera Edad de la carrera de Medicina de la Universidad de Chile, enfocada especialmente en envejecimiento activo y cuya sede se encuentra ubicada en esta misma comuna.

7. Bibliografía

-El potencial de espacios públicos y semipúblicos del pericentro histórico de Santiago: Identificación de polígonos privilegiados en la comuna de Independencia y recomendaciones directrices de intervención- Responsable, María Isabel Pavez, Martín Durán, Antonio Said. , Universidad de Chile

-Espacios Verdes en la comuna de Independencia: Tribulaciones a partir de un listado municipal y reflexiones varias, María Isabel Pavez., Universidad de Chile, Fau.

- Viviendas y servicios de integración para el adulto mayor, Memoria de Título 2005, Benjamín Johnson, Facultad de Arquitectura y Urbanismo Universidad de Chile.

-Vejez, Arquitectura y Sociedad, Arquitecto Eduardo Franck, 1998

-Plan Nacional Conjunto para el Adulto Mayor

-Pladeco Comuna de Independencia 2005

-Instituto de restauración arquitectónica (Magda Anduaga, Patricio Duarte, Antonio Sahady), Patrimonio Arquitectónico de la comuna de Independencia, Universidad de Chile, Facultad de Arquitectura y Urbanismo, Santiago, Chile, 1996.

-El valor de esta avenida quedó consignado en la introducción del libro "Patrimonio Arquitectónico de la Comuna de Independencia", publicado por la Facultad de Arquitectura de la Universidad de Chile, en conjunto con el municipio y con el patrocinio de la Corporación Patrimonio Cultural de Chile.

-Memoria de título Municipalidad de Independencia, Cristian Ulloa, Profesor guía: Humberto Eliash, FAU, U. de Chile, Santiago 2000.

-Raíces Históricas y Patrimonio Urbano Histórico de Santiago: El caso de Independencia, María Isabel Pavez y Antonio Said

-Tesis de Título, Biblioteca Pública de Independencia 2005, Ximena Wolnitzky, Pladeco 2005 Independencia

-Arte de proyectar en Arquitectura, Neufert

-Mies van der Rohe award 2005, Premio de Arquitectura Contemporánea de la Unión Europea

-Atlas de Arquitectura Actual

-Revistas Pasajes de Construcción

Entrevistas

- Kinesiólogo Universidad de Chile y actualmente encargado de rehabilitación en el Hospital Geriátrico, Helvio Melian Hernández.
- Subdirectora Universidad para la Tercera Edad, Universidad de Chile, María Angélica Sepúlveda.
- Geriatra Universidad de Chile, Presidente Universidad de la Tercera Edad, Juan Carlos Molina.
- Arquitecto Municipalidad de Independencia, Secplac, Alejandra Casanova.
- Directora Departamento Adulto Mayor Municipalidad de Independencia, Lissette Badrie Espinoza.
- Presidenta Unión Comunal Club Adulto Mayor de Independencia, Teresa Villegas.
- Periodista SENAMA, Macarena Moreno.
- Terapeuta ocupacional Hogar de Cristo, "Hogar mi Hogar", Griselle Role.
- Coordinadora Centros Integrales Providencia, Cecilia Rivera.
- Ingeniero Civil estructural Pontificia Universidad Católica de Chile, Martín Blázquez.

Profesores consultados

- Luis Goldsack, Departamento de Construcción Universidad de Chile
- Martín Durán, Departamento de Urbanismo Universidad de Chile
- Profesora de estructuras, Gabriela Muñoz, Departamento de estructuras Facultad de Arquitectura Universidad de Chile

Visitas a terreno

- Centro de Rehabilitación Capredena
- Meds Sport Las Condes, Meds Lo Barnechea (centro integrado de medicina deportiva y act. Física)
- CIAM Providencia (5)
- Casa del Adulto Mayor de Independencia
- Fundación las Rosas Providencia
- Instituto Nacional de Geriátria, Presidente Eduardo Frei Montalva, Hospital Geriátrico
- Centro Club Adulto mayor, Caja de compensación