



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO INTERIOR

**“DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN
EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLOGICA”**

AUTOR:

ANA MARIA RIVADENEIRA MOLINA.

DIRECTOR:

ARQ. MARIO SÁENZ.

SEPTIEMBRE 2011

QUITO-ECUADOR

AGRADECIMIENTO

Con mucha gratitud, presento mi agradecimiento a la Dra. Magali Proaño, Dra. Ana Molina, Dr. Walter Rivadeneira, Dr. Valeri Paredes, Dr. Guillermo Lanas, Sr. Raúl Ayala y Arq. Saira Mora, porque abrieron las puertas de la Clínica La Merced, Clínica Mundo Dental, Clínica Dental Studio, Area de Cirugía Maxilofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad Central y Depósito Dental Dentayala, y me brindaron con inmensa generosidad todas las facilidades necesarias para la elaboración de mi Tesis de Grado. Un agradecimiento especial para el Arq. Mario Sanz, apreciado Director de Tesis, por compartir su conocimiento y experiencia, prestándome permanentemente su apoyo y guía profesional.

DEDICATORIA

*A mi madre, por su abnegado amor, su entrega de cada día,
su dedicación a mi formación, su ejemplo como ser humano,
a mi esposo Juan Carlos, hombre sabio y generoso por su amoroso
apoyo y paciencia,
a mi abuelita Nelly, por su infinita ternura,
a mis hermanos Andrés y Adrián; y a mi sobrino Martin por
estar siempre conmigo,
a mi papá y a mi familia, invaluable para mi corazón; y,
en especial, a mi hijo Julián, estrella que ilumina mi vida.*

INDICE

1. IMPORTANCIA	1
2. JUSTIFICACION	1
3. OBJETIVOS	
3.1. General	2
3.2. Específicos	2
4. MARCO HISTORICO	
4.1. Odontología a través de la Historia	3
4.2. Desarrollo	3
5. MARCO TEORICO	
5.1. Conceptos	10
5.1.1. Odontología	10
5.1.2. Para que existe la odontología	11
5.1.3. Dentista	11
5.1.4. Odontólogo cirujano	12
5.1.5. Cirujano dentista	12
5.1.6. Consultorio clínica	13
5.1.7. Clínica odontológica	13
5.2. Origen	14
5.3. El diseño	16
5.4. Normativas y ética	18
5.4.1. Normativas para el diseño de un quirófano	19
5.4.1.1. Filtraje de aire	19
5.4.1.2. Ventilación	19
5.4.1.3. Iluminación	20
5.4.1.4. Negatoscopio	20
5.4.1.5. Sistema integrado y eléctrico	21
5.4.1.6. Mobiliario y equipo adicional de quirófano	21

5.4.1.7.	Mesa de quirófano	22
5.4.1.8.	Mesa de pasteur	22
5.4.1.9.	Portalavatorios	22
5.4.1.10.	Lámpara quirúrgica	23
5.4.1.11.	Soporte para instrumental	23
5.4.1.12.	Equipo de aspiración	23
5.4.1.13.	Máquina de anestesia	23
5.4.1.14.	Taburetes	24
5.4.1.15.	Monitores (E:V:E)	24
5.4.1.16.	Sistema de comunicación	24
5.4.1.17.	Bisturíes	24
5.5.	Espacio	25
5.6.	Ventilación	26
5.6.1.	Ventilación forzada	26
5.6.2.	Ventilación natural	26
5.6.3.	Ventilación mecánica	27
5.7.	Iluminación	27
5.8.	Color	28
5.8.1.	Conceptos	28
5.8.2.	Colores primarios	29
5.8.3.	Colores secundarios	29
5.8.4.	Colores intermedio	29
5.8.5.	Colores terciarios	30
5.8.6.	Colores cuaternarios	30
5.8.7.	Paleta de color	31
5.8.8.	Colores fríos y cálidos	31
5.8.9.	Colores complementarios	33
5.8.10.	Percepción del color	35
5.8.11.	La ecología del color	36
5.8.12.	Colores Feng Shui	37
5.8.13.	El arte de la percepción del color en odontología	39
5.8.13.1.	La fuente de luz y su temperatura	40

6. REPERTORIOS	
6.1. Clínica la Merced	42
6.2. Clínica Mundo Dental	46
6.3. Clínica Dental Studio	50
6.4. Área de cirugía de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador	53
6.5. Depósito Dental Ayala	58
7. ORGANIZACION DE LA CLINICA ODONTOLOGICA	
7.1. Diagnóstico	60
7.2. Cirugía y Traumatología Maxilofacial	60
7.3. Área pre quirúrgica	61
7.4. Sala de recuperación	62
7.5. Exodoncia	62
7.6. Odontogeriatría	62
7.7. Toma de impresiones y modelos	62
7.8. Radiología	62
7.9. Odontología familiar	63
7.10. Endodoncia	63
7.11. Periodoncia	63
7.12. Odontopediatría	64
7.13. Ortodoncia y ortopedia	64
7.14. Rehabilitación oral	65
7.15. Área de esterilización	66
7.16. Sala de reuniones	66
7.17. Sala de espera	66
7.18. Área administrativa	66
7.19. Recepción	66
7.20. Bodega y mantenimiento	66
8. PLANIFICACION DE LA CLINICA ODONTOLOGICA	67
8.1. Materiales de acabado	68
8.1.1. Decoración y accesorios	69

8.1.2. Instalación eléctricas	69
8.2. Iluminación	70
8.2.1. Lámparas	70
8.2.2. Luminarias	70
8.3. Color	71
8.3.1. Verdes y azules	73
8.4. Confort térmico	75
8.5. Abastecimiento de agua	75
8.6. Instalaciones hidrosanitarias	75
8.7. Protección radiológica	76
8.8. Sistemas de detección, alarma y extinción de incendios	77
8.9. Medios de escape	77
8.10. Manejo de desechos en el consultorio odontológico	77
8.10.1. Desechos hospitalarios	77
8.11. Materiales de acabado de las fachadas	78
9. PROGRAMACION TEORICA	
9.1. Análisis de áreas existentes	80
9.2. Grillas	89
9.3. Organigramas	90
9.4. Zonificación	91
10. PLANOS ACTUALES	1
11. PROYECTO	11
11.1. Planos de diseño interior	11
11.2. Alzados	35
11.3. Detalles de muebles	42
11.4. Detalles decorativos	63
11.5. Perspectivas	65
11.6. Fondo permanente	93
11.7. Mobiliario	114
11.8. Presupuesto	134
11.9. Programación de obra	137

12. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	138
13. BIBLIOGRAFIA	140



1. IMPORTANCIA

La odontología al igual que muchas otras actividades profesionales se ve influenciada por la modernización de este siglo, por lo que en nuestro país se han acogido varios sistemas y metodologías que ya existen en otros países del mundo, estos consisten en ofrecer en un solo sitio todas las especialidades profesionales a los pacientes que acudan a este tipo de unidades odontológicas llamadas “integrales”. Para esto se necesita contar con espacios apropiados, cómodos y funcionales.

2. JUSTIFICACION

La alineación de estas clínicas o unidades odontológicas cada vez es más frecuente porque al tener todas las especialidades para proporcionar a cada uno de los pacientes toda la atención que requieran, facilitan así tratamientos integrales y satisfactorios.

La casa que se plantea remodelar es amplia, grande, está en buenas condiciones como para que pueda funcionar bien una clínica odontológica que ofrezca a sus pacientes a más de un ambiente acogedor, armónico y moderno toda una infraestructura de alto nivel acorde con la implementación de tecnología de punta, como son las cámaras intraorales, ecografías, ultrasonido, láser, radiografías de todo tipo y si a todo esto se le añade lo principal que son los servicios profesionales de los odontólogos y asistentes que laboren en esta clínica de hecho los resultados serán óptimos.

3. OBJETIVOS

3.1. GENERAL

- Transformar una vivienda edificada en dos plantas en una Moderna Clínica Odontológica Integral.

3.2. ESPECIFICOS

- Realizar un proyecto de diseño interior aprovechando la infraestructura, ubicación y zonificación de una edificación existente para el funcionamiento de una Clínica Odontológica Moderna e Integral.
- Aplicar los conocimientos académicos y prácticos adquiridos en el desarrollo de la propuesta de Diseño Interior planteada.
- Modificar los espacios y fachadas de la edificación con el fin de obtener un diseño apropiado para la Clínica Odontológica.
- Diseñar las modificaciones de las instalaciones para el correcto funcionamiento de la Clínica Odontológica.
- Proponer el uso de materiales, acabados y texturas adecuadas al funcionamiento de cada uno de los espacios del proyecto.

4. MARCO HISTORICO

4.1. ODONTOLOGIA A TRAVES DE LA HISTORIA

La Odontología tienen una historia muy larga e interesante que va relacionada con la propia evolución del hombre. Las personas se han preocupado - desde tiempos muy remotos - por la limpieza y el cuidado de sus dientes y desde que el hombre empezara a diseñar y construir herramientas, se han realizado diversas técnicas y mecanismos tanto para disminuir o eliminar los daños de la enfermedad dental, como para modificar la estructura dentaria principalmente por motivos estéticos.

No se pretende entregar una Historia de la Odontología rígidamente cronológica y menos aún entrar en detalles analíticos. La idea es que de manera somera y general, se destaquen hechos que marcaron algún registro en la historia y que de alguna manera han contribuido al desarrollo de la temática propuesta.

Es importante conocer el camino recorrido dentro de la odontología, para estar conscientes del papel de la misma en la Historia de la humanidad. La Historia de la Odontología ayuda a conocer hechos ocurridos, en los que se manifiesta el importante papel desarrollado por quienes desempeñan esta profesión en ayuda del ser humano enfermo.

4.2. DESARROLLO

La historia de la odontología se encuentra firmemente vinculada a la labor y al desarrollo de la medicina. En la época de Hipócrates, Padre de la Medicina, los tratamientos médico y dental estaban a cargo de una misma persona que era el médico; con el paso del tiempo, se fue dando una separación entre la Medicina y la Odontología; las dificultades que la Odontología sufrió durante la Edad Media apresuraron la separación entre la Medicina y la cirugía, y se presentó así un grave error, que no sólo afectó al concepto de la cirugía, considerada por los médicos como un simple oficio de artesanos, sino también en quienes la ejercían, fueron disminuidos en su categoría científica y en el aprecio del pueblo; esto hizo que la profesión decaiga dando lugar a una nueva clase laboral: los barberos-cirujanos; los que mostraban su malestar al verse convertidos en sacamuelas.

Al fundarse la Universidad de Salerno, se estudiaba solamente la Carrera de médico; la cirugía continuaba siendo considerada como un oficio y, como tal, se aprendía. Posteriormente, los barberos-cirujanos, se agrupan en Londres para crear el Gremio de los Cirujanos Barberos; al parecer, esta decisión es el resultado de la necesidad de tener una cierta formación de quienes se dedicaban a esta actividad y la defensa de sus intereses profesionales en la lucha contra el irrespeto del pueblo.

La desorganización de quienes ejercían algunas ramas de la salud llegó a ser tan grande y grave, que se comienzan a adoptar medidas represivas contra quienes ejercían sin ninguna preparación académica; todo eso hizo que en los siglos XII y XIV, se crearan las primeras ordenanzas, leyes y decretos para poner fin a esta situación. En la ciudad de Fráncfort se dicta una ordenanza que obligaba a los médicos a enseñar a los barberos la forma de practicar las sangrías para evitar que corriera riesgo la vida de los pacientes.

Para obtener el título de barbero-sangrador, el aspirante tenía que ser aprendiz por dos años, obtener un certificado y, luego, durante 8 años, debía trasladarse de un pueblo a otro, finalmente presentar un examen científico ante un Tribunal de la Asociación de Peluqueros y dos exámenes físicos (médicos); significando esto un adelanto en relación con las disposiciones anteriores; el examen se basaba en 83 preguntas de casi todas las materias conocidas hasta entonces en la Medicina clínica.

Los Reyes Católicos dictaron una Ley con la que exigían a los barberos una preparación y un examen para poder ejercer legalmente el arte de "sacar muelas"; esta ley tenía el carácter de obligatorio cumplimiento en todo el reino español; como consecuencia de eso, se inició la separación entre los barberos dedicados a afeitar y otros menesteres, y el barbero-flebotomiano y los dentistas, quienes, por lo tanto, necesitaban cierta preparación y determinados conocimientos que debían demostrar mediante exámenes. Los reinos de España y Portugal crearon los Protomedicatos, que tenían la función de combatir el empirismo y fiscalizar el ejercicio de todas las personas dedicadas a la atención de salud en todas sus ramas; eran los encargados de examinar y autorizar el ejercicio legal de éstas; además, luchaban por el cumplimiento de las disposiciones legales establecidas por los soberanos. Así, encontramos que, se ordena que los protomédicos no dieran licencia en India a ningún médico, cirujano, barbero o algebrista,

ni a los demás que ejercían las Facultades de Medicina y Cirugía, si no aparecían ante ellos para ser previamente examinados.

En el Siglo XVII, se observa una separación entre la Medicina y la Odontología, se reglamentó la profesión y se obligó a los dentistas a obtener previamente el título mediante un examen; éste fue uno de los primeros documentos donde se hace referencia a la exigencia de un examen para ejercer como dentista.

Se inicia la actividad dental en los Estados Unidos con la llegada de tres barberos ingleses.

Se creó en Francia una subdivisión de los cirujanos dentistas --quienes no eran ni médicos ni barberos- para impedir el ejercicio profesional a charlatanes y barberos.

Pierre Fauchard, considerado el padre de la odontología publica su libro en el que marcó el desarrollo de la profesión. La obra llamó la atención a los gobiernos y a los cirujanos que abandonaban esta parte del arte dental, colaboró con el gobierno en la reglamentación de la profesión e insistió en que los aspirantes debían rendir exámenes ante médicos especializados en la Odontología. El trabajo de Fauchard coloca a Francia a la cabeza del desarrollo moderno de la cirugía dental.

Para el Siglo XIX, con el inicio del desarrollo industrial de los Estados Unidos, el avance acelerado de la Odontología se traslada de Europa a ese país, cuya influencia se extiende por la América Latina y el resto del mundo, hasta la actualidad. En este breve recorrido del desarrollo de la Odontología se puede dar cuenta que el proceso de aprendizaje continuaba como un oficio artesanal, aunque se hubieran establecido leyes que regulaban su ejercicio como profesión.

Un hecho importante es cuando la Facultad de Medicina y Cirugía de la Universidad de Maryland invita al médico Chapin Harris a dar una serie de lecciones sobre dentistería para estudiantes de Medicina, es la primera vez que de forma organizada se ofrecieron conocimientos de Odontología; éste médico fue el fundador de la primera Escuela Dental de los Estados Unidos y del mundo.

La escuela fue la culminación de muchos años de esfuerzo de quien siendo médico, dedicó su vida al campo de la cirugía dental, y marcó época en el nacimiento de la docencia de la Odontología como profesión en los Estados Unidos de Norteamérica.

La duración de los estudios era de dos años. La instrucción era cuatro meses por año; en el resto del tiempo, se realizaban experiencias clínicas en el arte dental. La enseñanza era de carácter privada y no universitaria. A partir de la fundación de la primera escuela dental y su logro posteriormente del nivel universitario, se funda la Escuela Dental en la Universidad de Harvard; el desarrollo de la profesión se acelera y se difunde al resto del mundo.

La Odontología comienza a desarrollarse en lo científico y lo tecnológico hasta nuestros días; de modo que para el cierre del Siglo XIX, ya existían escuelas para la formación de recursos humanos en la profesión odontológica en países como: Alemania, Argentina, Brasil, Colombia, Cuba, Chile, los Estados Unidos, Francia, Guatemala, Inglaterra, Italia, Japón, México, República Dominicana, Rusia, Uruguay y Venezuela.

¹Cronología de la Historia de la Odontología



¹ Revista Humanidades. Carlos E. Jurado MAS



² Prótesis parcial fija etrusca

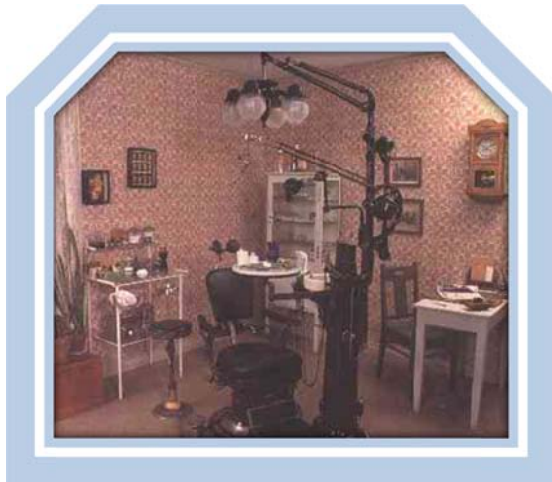
Primera prótesis dentaria

Esta interesante pieza data aproximadamente del Siglo IV antes de Cristo y es mostrada en el Museo de la Escuela Dental de Paris. Constituye una de las primeras prótesis dentales fijas de la historia. Está constituida por una banda de oro a la cual se incrustaron dientes de animales para reemplazar piezas faltantes.



³Calavera Maya (siglo IX a.C)

Incrustaciones de jade y turquesa efectuadas en cráneo Maya con propósitos rituales y religiosos o según algunos investigadores con propósitos estéticos. La pieza se exhibe en el Museo Nacional de Antropología de México DF,



⁴Consultorio dental

Sillón dental hidráulico construido en 1880 en la ciudad de St. Petersburgo que fue utilizado por el Dr. Matti Äyräpää, padre de la Odontología de Finlandia.

Se expone en el Museo de la Facultad de Odontología de la Universidad de Helsinki.

² Revista virtual Odontomarketing.

³ Revista virtual Odontomarketing.

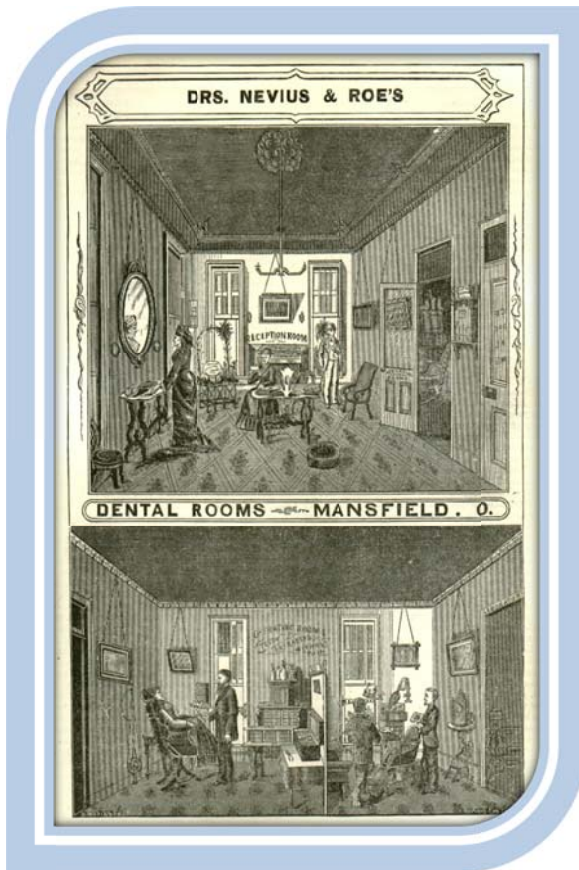
⁴ Revista virtual Odontomarketing.



⁵Silla dental antigua

Josiahh Flagg, el padre de la Odontología americana fundó el primer colegio dental en Baltimore en el año 1839 y diseñó esta silla dental a partir del diseño de una silla modelo Windsor.

Como podrá observar, la silla tenía apoyo para la cabeza del paciente y un brazo extensible para acomodar los instrumentos.



⁶Afiche publicitario dental

Este es uno de los afiches dentales más antiguos de los que se tiene noticia.

En este se aprecia un consultorio dental de inicios de siglo.

Así como la sala de espera.

⁵ Revista virtual Odontomarketing

⁶ Revista virtual Odontomarketing.



⁷Consultorio dental antiguo

En esta foto se puede apreciar claramente cómo eran los consultorios dentales hace 50 años.

Nótense las sillas dentales, la iluminación y el equipo de trabajo.



⁸Instrumentos dentales

Conforme la Odontología se desarrolla como ciencia formal, muchos aditamentos utilizados desde tiempos inmemoriales se fueron tecnificando. Así, se lograron piezas de mayor durabilidad, más facilidades de limpieza, mejor filo y mejores condiciones ergonómicas.

⁷ Revista virtual Odontomarketing.

⁸ Revista virtual Odontomarketing.

5. MARCO TEÓRICO

5.1. CONCEPTOS

5.1.1. Odontología.-

⁹En la mayoría de diccionarios, podemos encontrar en referencia al término Odontología: especialidad de la medicina que estudia los dientes y el tratamiento de sus dolencias.

Esta definición es limitada, pues no refleja el verdadero alcance de la especialidad. El odontólogo o dentista - quien es el profesional que ejerce la Odontología - se dedica no solo a los dientes, sino a todos y cada uno de los elementos que conforman la boca o cavidad bucal, lo cual incluye principalmente:

- Dientes (incisivos, caninos, premolares y molares)
- Tejidos periodontales (encía, ligamentos periodontales, hueso alveolar, etc)
- Mucosa oral
- Lengua
- Labio superior e inferior
- Glándulas salivales mayores y menores
- Piso de boca
- Paladar duro y blando
- Orofaringe (segmento de la faringe relacionado con la cavidad bucal)
- Frenillos

Es por ello que se suele utilizar un término más amplio: Estomatología, que deriva del vocablo estomatodeo, que significa boca.

Como ejemplo práctico para entender esta diferencia conceptual, podemos encontrar que algunas Facultades en donde se imparte la enseñanza de la especialidad se llaman "Facultad de Odontología" y otras "Facultad de Estomatología". Esta diferencia es una cuestión de términos, pues los contenidos y enfoques de ambas suelen ser equivalentes.

Es una rama autónoma de la ciencia médica que se refiere a la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades y anomalías de los dientes, las mandíbulas, cavidad oral, y las estructuras adyacentes; es el arte o la ciencia del tratamiento de las enfermedades de

⁹ Revista digital Enciclopedia Británica

los dientes y de las encías alrededor de ellos. Al igual que con la medicina, la odontología se subdivide en una serie de especialidades.¹⁰

En otros países, algunos pueden practicar después de graduarse con una licenciatura en Odontología, o equivalente. En los países occidentales de la mayoría, para convertirse en un odontólogo cualificado se debe estar al menos 4 años de postgrado; dentro de la Unión Europea la educación tiene que tener al menos 5 años. Los odontólogos generalmente se completan entre 5 a 8 años de educación post-secundaria antes de practicar.

Para convertirse en un especialista requiere prepararse en una residencia o un programa de formación avanzada de postgrado. Una vez que la residencia se ha completado, se le concede un certificado de formación especializada. Muchos programas de especialidad han requerido grados avanzados o adicional, como un título de máster, título de doctor o doctorado o título de médico específicas para Cirugía Maxilofacial y, a veces Medicina Oral

5.1.2. Para que existe la odontología.-

Esta profesión tuvo, tiene y tendrá siempre un fortísimo componente social, vinculado a nuestras relaciones públicas y relaciones humanas. Precisamente, la Odontología sustenta su existencia y se vuelve (o volverá) una disciplina valiosa para la comunidad, a partir de que sea útil para la comunidad y de que sirva para resolver problemas concretos de las personas y mejorar su calidad de vida.”

5.1.3. Dentista.-

Cómo se deben denominar los profesionales que cuidan nuestra dentadura? ¿Dentistas u odontólogos? La respuesta es sencilla, porque según el diccionario de la RAE, los dos vocablos significan lo mismo. Sin embargo, el diccionario incluye la definición en la palabra dentista que dice así: «Persona profesionalmente dedicada a cuidar la dentadura,

¹⁰ Robin Orchardson

reponer artificialmente sus faltas y curar sus enfermedades». En cambio la palabra odontólogo no incluye ninguna definición y nos remite al vocablo dentista.

Lo que ocurre es que odontólogo suena más elegante y profesional, mientras que dentista nos recuerda un poco la época de los antiguos y populares sacamuelas.

5.1.4. Odontólogo cirujano.-

Cirugía Oral y maxilofacial es una cirugía para corregir un amplio espectro de enfermedades, lesiones y defectos en la cabeza, cuello, cara, las mandíbulas y los tejidos duros y blandos de la región oral y maxilofacial. Es una reconocida especialidad quirúrgica internacional.

En otras partes del mundo Cirugía Oral y Maxilofacial como especialidad existe, pero bajo diferentes formas, como el trabajo a veces es realizado por un especialista capacitado de una u otra especialidad de Cirugía, dependiendo de las regulaciones de cada país y las oportunidades de capacitación disponibles.

Los Cirujanos maxilofaciales suelen ser inicialmente calificados en la odontología más la formación quirúrgica. Oral y cirugía maxilofacial es universalmente reconocida como una de las nueve especialidades de la odontología; sin embargo, los cirujanos orales y maxilofaciales deben obtener una Licenciatura en Odontología antes de poder comenzar el entrenamiento de residencia en cirugía oral y maxilofacial.

5.1.5. Cirujano dentista.-

En nuestro país no hay esta carrera; existen las facultades de odontología en varias universidades; en otros países como Méjico hay universidades que ofrecen esta carrera. Los egresados del Programa Latino de la Carrera de Cirujano Dentista Mejicano, están formados científica e integralmente para ejercer la práctica odontológica; a los egresados se les ofrece una constante capacitación inclusive a continuar sus estudios a nivel de especialidad, maestría y/o doctorado. La Facultad ofrece también la posibilidad que al

término de la carrera se pueda continuar a nivel de Postgrado en las diferentes Especialidades en Odontología.

5.1.6. Consultorio clínica.-

Un consultorio dental o consulta odontológica es un lugar más bien pequeño, muy común hasta hace pocos años; donde es un solo Odontólogo quien ejerce la profesión ofreciendo a sus pacientes los servicios de todas las especialidades odontológicas porque académicamente estaba preparado para hacerlo; generalmente es el dueño del consultorio; esto genera una relación más humana y cálida hasta podría decirse afectiva entre él y sus pacientes.

Es indispensable que el Consultorio Odontológico sea confortable, moderno y esté bien adaptado; debe cumplir con la aplicación de todas las normas de higiene y bioseguridad, el tipo de muebles y decoración de la sala de espera y demás áreas no suelen ser ostentosas, pero sí de buen gusto. La unidad odontológica aunque no sea de última tecnología lanzada al mercado, si debe ser moderna; porque el paciente así lo merece; le gusta la comodidad y asume que lo moderno es lo mejor.

5.1.7. Clínica odontológica.-

Una clínica odontológica integral desarrolla todas las áreas de la Odontología moderna para ofrecer a sus pacientes soluciones completas a sus necesidades de salud bucodental.

Atención integral significa que el manejo de los pacientes es continuado y completo ya que se desarrollan todas las especialidades odontológicas

Para poder responder a las necesidades de salud bucodental, se asume un caso y se le ofrece las soluciones más adecuadas. Se analiza el historial de los pacientes cada vez que se empieza un nuevo tratamiento para adecuarlo a sus características y necesidades personales. Esto permite además atender a todos los miembros de la familia, cualquiera que sea su edad o necesidades.

El objetivo es ayudar a los pacientes a lograr y mantener una vida de salud oral óptima, proporcionando la más alta calidad de la atención dental con énfasis en la educación preventiva, para lograr esto en una atmósfera que transmite la odontología una experiencia agradable y gratificante para cada uno de los pacientes.

Generalmente no hay un solo dueño de las clínicas integrales por razón de costos, inclusive no necesariamente deben ser odontólogos los dueños, se ha comercializado mucho y se ha convertido en un negocio muy rentable.

5.2. ORIGEN DE LA PRACTICA ODONTOLOGICA

La práctica odontológica, en lo que corresponde a su comunidad profesional, ha desarrollado estrategias como la odontología integral, la formación de personal auxiliar, la simplificación y la desmonopolización y un compromiso social.

A mediados del siglo anterior, varios odontólogos promovieron la necesidad de recurrir a una concienciación biomédica para la formación y el ejercicio de la práctica odontológica. Precisamente esta lucha significa que "lo médico" no representaba ninguna importancia. Así por ejemplo, en las escuelas norteamericanas, sólo se ofrecían 48 horas al año en materias como Semiología, Patología y Diagnóstico, materias que correlacionaban el trabajo clínico dental con la clínica médica. Lo mismo ocurrió con las asignaturas correspondientes a la Salud Pública y a la Odontología Social. Bajo tales circunstancias, era difícil conocer y manejar, por parte de los odontólogos, las áreas académicas y científicas sobre el proceso salud-enfermedad. Lo que sí parece haber ocurrido, es que los enfoques y modelos de la práctica médica hubiesen servido de imágenes disminuidas o transformadas, en la teorización referente a la práctica odontológica. Por eso, es posible afirmar que los modelos odontológicos predominantes en la educación y el ejercicio de la odontología en nuestro mundo latinoamericano, está aún lejano de las cuestiones conceptuales, metodológicas y operativas que ya son palabras comunes en los círculos de la Medicina y la Odontología Sociales

Se ha de considerar a la práctica odontológica como sinónimo de profesión odontológica, porque evidentemente la práctica es mucho más que la profesión; la práctica odontológica

está constituida primariamente por un grupo de personas que realizan actividades comunes, como una ocupación de dedicación permanente; ocupación que ha llegado a ser institucionalizada y que, además sirve como actividad de lucro y subsistencia a las personas que la ejercitan. Como profesión mantiene una relativa independencia en relación con otros tipos de prácticas, de esta forma, la práctica odontológica es un trabajo social que ha logrado un completo proceso de profesionalización.

No existe algo que desde el origen de la especie humana pueda llamarse historia de la odontología; puede decirse, que los medios científicos, técnicos e ideológicos se han ido modificando conjuntamente con los procesos culturales y las regulaciones ético-normativas de la sociedad

La práctica odontológica cumple con otras funciones derivadas de sus relaciones con la estructura social y que pueden ser resumidas de la manera siguiente: la función económica que consiste en que por medio de un procedimiento odontológico se contribuye a la productividad y al mantenimiento de la fuerza de trabajo; bajo esta misma función, la práctica odontológica también sirve como consumidora e intermediaria de los productos de la industria odontológica. Finalmente, la propia organización de los servicios está sometida por el modelo económico dominante que, asumiendo la forma de un negocio, se rige por la ley de la libre oferta y demanda.

Si se toma en cuenta lo anterior, parece excesivo que la práctica odontológica continúe siendo definida simplemente como la "medicina de la boca", que sólo tiene bajo su cuidado las enfermedades, lesiones y deformidades de ésta y de los órganos y tejidos que se encuentran en íntima relación o considerada como una ciencia, técnica y arte cuya finalidad es responder por una presunta salud bucal de las personas; esto está en oposición con los hechos históricos que demuestran un origen y una organización profesional al margen de la Medicina, y una diferenciación con los conceptos de ciencia, técnica y arte.

Varias fueron las etapas que la práctica odontológica recorrió para el logro de un pleno proceso de profesionalización.

- Relevancia del cirujano - dentista sobre otros personajes que realizaban acciones y actividades dentales.

- Producción y difusión de los conocimientos tecnológicos acumulados por parte de los cirujanos dentistas.
- Organización y consolidación de las organizaciones gremiales.
- Escolarización para la enseñanza - aprendizaje de la dentistería.
- Incorporación de las primeras escuelas o colegios dentales en los grandes centros universitarios.
- Creación de leyes y reglamentos que garantizan el ejercicio odontológico.

Más que componentes, la formación de recursos humanos, la producción de servicios y la producción de conocimientos son funciones de numerosos espacios de la práctica odontológica y éstas son parte de funciones más globalizantes.

La idea de definir lo que es la práctica odontológica encaja en hacerlo por medio de los elementos de un proceso de trabajo y los componentes donde ésta se produce y reproduce. En este caso, los espacios de producción y reproducción de la práctica serían aquellos lugares necesarios para el cumplimiento de su finalidad y funciones.

5.3. EL DISEÑO

La acción inconsciente de diseñar podría llamarse creatividad como evento de creación o innovación si el objeto no existe, o es una modificación de lo existente.

El verbo "diseñar" se representa al trabajo de creación y desarrollo para promover una nueva forma, el sustantivo "diseño" se refiere al proyecto final u oferta determinada, fruto del proceso de diseñar: dibujo, proyecto, maqueta, plano o descripción técnica;

Para diseñar se requiere tener observaciones funcionales y estéticas; se necesita de numerosas fases de investigación, análisis, modelado, ajustes y arreglos anteriores a la producción definitiva del objeto; utiliza muchas disciplinas y oficios dependiendo del objeto a diseñar y de la intervención en el proyecto de una o varias personas.

Diseñar es una labor hermosa, emprendedora y complicada. Es la integración de requisitos técnicos, sociales y económicos, necesidades biológicas, con efectos psicológicos y materiales, forma, color, volumen y espacio, todo ello pensado e

interrelacionado con el medio ambiente que rodea a la humanidad; todo esto se concentra en la responsabilidad ética del diseño y los diseñadores a nivel mundial.

Un filósofo contemporáneo, Vilém Flusser, propone, en su libro *Filosofía del diseño*, que el futuro, el destino de la humanidad depende del diseño.

El diseño tiene directamente relación con la actividad artística pues emplea un lenguaje similar, utiliza la cooperación proporcionada de las artes plásticas, pero es un fenómeno más complicado vinculado a la actividad productiva y al comercio.

Los diseñadores y los artistas, tienen en común la creatividad; el diseñador proyecta el diseño generalmente en función de necesidades y requerimientos del cliente, demostrando sus propuestas; el artista es más espontáneo y sus acciones pueden no estar justificadas.

Se dice que el buen diseño, se caracteriza por su funcionalidad y no siempre por su originalidad o estética.

Para trabajar en un diseño es recomendable seguir ciertas normas y sugerencias: observar y analizar el medio en el cual se desenvuelve el ser humano, descubriendo sus necesidades, una vez que se ha conseguido esto, se debe planear y proyectar proponiendo un modo de solucionar estas necesidades, por medio de planos y maquetas, tratando de descubrir la posibilidad y viabilidad de las soluciones; a esto le sigue el construir y ejecutar llevando a la vida real la idea inicial, por medio de materiales y procesos productivos.

Si se van creando uno tras otro, y a veces continuamente, estas normas y sugerencias, facilitarán al diseñador su trabajo, ya que éstas aparecen una y otra vez en el proceso de diseño.

Debido al mejoramiento del trabajo del diseñador y gracias a los sobresalientes procesos de producción y recursos informáticos, podemos destacar otro acto fundamental en el proceso, esto es evaluar, ya que es necesario saber cuando el diseño está finalizado.

Para diseñar en la actualidad se deben conocer criterios de diseño como presentación, producción, significación, socialización, costos, mercadeo, entre otros.

5.4. **NORMATIVAS Y ETICA**

Hay pues, que romper viejos paradigmas y enfocarse hacia las necesidades, pero sobretodo, hacia los deseos de los pacientes, diseñando nuevas formas de satisfacer sus deseos y necesidades. Por un lado, el Odontólogo empresario tendrá que cambiar su actitud y desarrollar nuevas destrezas administrativas, incluyendo Mercadeo, recursos humanos, destrezas verbales, técnicas de venta y un liderazgo con visión clara del futuro y que debe compartir con su personal. Por otro lado, la Odontología Organizada deberá enfocarse más hacia las necesidades de sus miembros creando más servicios a precios atractivos y promover la Salud y la profesión. A la vez que revisa y actualiza Códigos de Ética obsoletos, acrónicos, de forma que el Odontólogo pueda enfrentar los retos del nuevo milenio.

Para ser exitoso en el Mercadeo Dental, tanto el Odontólogo como el resto del personal de la Clínica deben ser sensitivos y estar dispuestos a dar respuestas a las necesidades de las personas. Los Odontólogos son humanos y también los pacientes. Este concepto debe estar en el centro de cualquier programa de Mercadeo exitoso. La ventaja competitiva pudiera venir por ser sensible a las necesidades de los pacientes fuera de sus bocas.

Es con la aplicación de conceptos de administración empresarial, con plena comprensión del papel de líder que el Odontólogo debe asumir, brindando servicios Odontológicos excelentes, fundamentados en los más elevados principios éticos y morales y promoviendo efectivamente su práctica; que el Odontólogo podrá alcanzar su autorrealización.

Las clínicas odontológicas pueden tener los siguientes ambientes:

- Salas de atención a los pacientes también llamados módulos o consultorios.
- Sala de Cirugía o quirófano
- Sala de espera para pacientes y acompañantes con un área mínima de 1,2 metros cuadrados por persona.
- Depósito de material de limpieza, con un área mínima de 2 metros cuadrados.
- Sanitarios para pacientes y público con un área mínima de 1,6 metros cuadrados.
- Sanitarios para personal con un área mínima de 1,6 metros cuadrados.

- Depósito de equipamientos, materiales con área mínima dependiendo del tipo de equipos y material.
- Sala administrativa con un área a partir de 3.3 metros cuadrados por persona.

5.4.1. Normativas para el diseño de un quirófano

5.4.1.1. Filtraje de aire.-

Purificar todo el aire - inclusive el fresco - a través de filtros con una eficiencia no inferior de 90%. Estos filtros eliminan partículas de 0.5 micras, purificando el aire y casi a todas las partículas de polvo.

Los filtros deben cambiarse a intervalos regulares y los conductos deben limpiarse con regularidad

Mantener una ventilación con presión positiva en quirófano con respecto a la de corredores y áreas de lavabos quirúrgicos, y área de esterilización

5.4.1.2. Ventilación.-

El intercambio y la circulación del aire permiten refrescar el ambiente evitando la acumulación de gases anestésicos dentro del quirófano.

Se recomienda que haya 20 – 30 intercambios de aire por hora.

Mantener un mínimo de 15 recambios de aire por hora, de los cuales 3 deben ser de aire fresco.

El aire debe ser introducido a la altura de los techos y aspirado cerca de los pisos.

5.4.1.3. Iluminación.-

La iluminación general debe estar distribuida uniformemente por el quirófano, debe ser suficiente para detectar cambios en el color de la piel del paciente (200 bujías-pie)

Debe estar proporcionada con la del campo operatorio, para reducir la fatiga ocular.

Tanto en el área operatoria como la general en el quirófano debe ser flexible, ajustable y controlable.

La iluminación Quirúrgica debe ser intensa, sin reflejos y regulable en intensidad, debe iluminar en la área de incisión a un rango de 2500 a 12 500 bujías-pie (27 000 a 127 000 lux)

Debe estar provista de una profundidad de foco de 25 a 30 cm. para ofrecer una intensidad que sea similar en la superficie y parte profunda

- No debe producir sombras
- Tiene que ser de color azul blanco (luz diurna).
- No debe producir calor
- Necesariamente debe ser de fácil limpieza

Debe ofrecer facilidad para ajustar posiciones

5.4.1.4. Negatoscopio.-

Están instalados en la pared, próximas a la mesa de operaciones. Están dotados de luces blancas de gran intensidad.

Superficie de observación debe ser adecuada para acomodar placas de tamaño estándar

5.4.1.5. Sistema integrado y eléctrico.-

En quirófanos modernos hay columnas que se extienden desde el cielo raso y tienen tomas rígidas equipadas para recibir cables eléctricos, aspiración, oxígeno y para óxido nítrico. Todo esto es para evitar el enredo de cables en piso, ya que puede transformarse en un peligro.

Precauciones:

Solo utilizar equipos diseñados para el quirófano

El equipo debe tener un cableado largo y con capacidad conductora para evitar sobrecarga

Se debe tener la precaución de revisar todo equipo portátil y su conexión a tierra antes de usarlo

5.4.1.6. Mobiliario y equipo adicional de quirófano

- Mesa de operaciones
- Mesas de instrumentación, mesa de mayo
- Mesas pequeñas para ropa (paciente, personal y mesa)
- Soportes de sueros
- Porta lavatorios
- Soportes para instrumental
- Bolsas de recogida de desechos, ropa, contenedores biopeligrosos.
- Carro de anestesia, de parada, monitores.
- Aspiraciones centrales y/o aparatos de aspiración y tubos de aspiración
- Banquetas, sillas, tarimas, banco de pie,
- Cubetas con pedal y base rodante
- Superficie para trabajar

El mobiliario de un quirófano debe ser preferiblemente de acero inoxidable, liso y de fácil limpieza.

5.4.1.7. Mesa de quirófano.-

Mesa de operaciones: debe ser adaptable a las diferentes posiciones quirúrgicas, podemos dividirla en:

Tablero operatorio

- Acolchado
- Permeable
- Conductor de la electricidad

Secciones:

- Apoyacabezas
- Soporte dorsal
- Perneras

La base puede ser fija (anclada en el suelo) o móvil.

5.4.1.8. Mesa de pasteur.-

Es un mueble metálico que se usa para colocar la ropa, el material e instrumental que se requiere para el procedimiento quirúrgico y que es de uso continuo durante la operación.

5.4.1.9. Portalavatorios.-

Es un accesorio que se utiliza para colocar guantes, gasas, campos o batas quirúrgicas e instrumental ya utilizados. Se puede colocar instrumental usado según tiempos quirúrgicos, son de uso no muy frecuente.

5.4.1.10. Lámpara quirúrgica.-

Este es un tipo de lámpara que debe ser a prueba de explosiones.

Debe tener energía radiante auxiliar para el campo operatorio.

Es conveniente que las lámparas de quirófano tengan interruptor automática en caso de falla o descargas eléctricas.

5.4.1.11. Soporte para instrumental.-

Es un mueble metálico que sirve para acondicionar instrumental, paquetes de ropa y cubetas de soluciones.

5.4.1.12. Equipo de aspiración.-

Son equipos especializados en la remoción y absorción de secreciones orofaríngeas (garganta y cuello) y contenidos hemáticos, (con sangre) y también cualquier líquido de lecho quirúrgico.

5.4.1.13. Máquina de anestesia.-

Son equipos de precisión con detalles de mecánica, ingeniería y electrónica para poder asegurar una cantidad exacta de un gas que sea predecible para la seguridad del paciente.

El CO₂ en presencia de agua se hidrata formando ácido carbónico, reaccionando con un hidróxido metálico dando una reacción de neutralización formando agua, bicarbonato y calor.

Los vaporizadores del quirófano cumplen con una función en la anestesia y es la de proporcionar vaporización de líquidos volátiles dentro de una concentración regulable.

Los tubos respiratorios de casi 1 m de largo con diámetro de 22 mm de diámetro interno, son corrugados, lo que permite el flujo turbulento, para la mezcla adecuada de gases y regulación de temperatura de los mismos.

5.4.1.14. Taburetes.-

Son asientos de reposo (anestesiólogo y enfermeros). Generalmente utilizan algunas especialidades con frecuencia cirugía plástica, exploración vascular, máxilo facial, y otros.

5.4.1.15. Monitores (E:V:E).-

Monitores y computadoras sirven para mantener informado al personal sobre las funciones fisiológicas del paciente durante la intervención quirúrgica y para registrar otros datos vitales.

5.4.1.16. Sistema de comunicación.-

Son un medio vital dentro del quirófano como para pedir ayuda en caso de requerirla y también para ofrecer información al equipo quirúrgico.

Tiene un sistema de comunicación de voz; también un circuito Cerrado de Televisión y computadoras.

5.4.1.17. Bisturíes.-

Los bisturíes electrónicos pueden trabajar de cuatro maneras diferentes: coagulando, disecando, electro-desección y fulguración.

Se caracterizan especialmente por permitir al cirujano realizar un corte y coagulación simultáneos que es importante en intervención de órganos con abundantes vasos sanguíneos y arterias como es el caso de la cirugía maxilofacial

5.5. ESPACIO

Considero que es necesario tener en cuenta varias normas o reglas para la distribución del espacio y obtener los mejores beneficios y resultados.

Todo sitio tiene inmersa una propia acción; por lo que es necesario asignar una actividad a cada espacio.

La actividad que se desarrolle en un espacio determina su mobiliario y su distribución; así la elección de cada área estará siempre supeditada a la funcionalidad.

Se dará especial atención a las entradas de luz de la clínica, adaptándolas a los horarios de trabajo y a la actividad que se va a desarrollar.

Se deben aprovechar los rincones y espacios muertos para muebles de obra a medida, como repisas y estantes.

El mobiliario deberá tener en cuenta el espacio necesario para abrir puertas, dando facilidad para la circulación; la disposición del mobiliario y la decoración de manera que no obstaculice en paso de los miembros de la clínica y los pacientes.

Los muebles han de guardar proporción entre sí tanto en diseño como en tamaño y materiales de acabados para proporcionar una visión armónica del espacio.

A la hora de planificar la distribución del mobiliario habrá que tener en cuenta la situación de las instalaciones sanitarias, eléctricas, ventilación, etc.

El orden es importante para toda clínica odontológica, esto hace necesario tener muebles y espacios de almacenaje en los que se disponga armónicamente los uniformes, materiales dentales, de aseo y el resto de accesorios para la clínica.

Para áreas pequeñas, se recomienda la elección de muebles ligeros, de colores y tonos claros; además hay que dejar espacio libre en la zona central.

5.6. VENTILACION

En arquitectura se denomina **ventilación** a la renovación del aire del interior de una edificación mediante extracción o inyección de aire. La finalidad de la ventilación es:

- Asegurar la renovación del aire respirable.
- Asegurar la salubridad del aire, tanto el control de la humedad, concentraciones de gases o partículas en suspensión.
- Bajar las concentraciones de gases o partículas a niveles adecuados para el funcionamiento de maquinaria o instalaciones.
- Proteger determinadas áreas de patógenos que puedan penetrar vía aire.
- Colaborar en el acondicionamiento térmico del edificio.

Se realiza mediante el estudio de las características arquitectónicas, uso y necesidades de cada área.

5.6.1. Ventilación forzada.-

Es la que se realiza mediante la creación artificial de depresiones o sobre presiones en conductos de distribución de aire o áreas del edificio. Éstas pueden crearse mediante extractores, ventiladores, unidades manejadoras de aire u otros elementos accionados mecánicamente.

5.6.2. Ventilación natural.-

La ventilación es uno de los métodos más importantes para controlar la calidad del aire en los espacios cerrados. Hay en ellos tantas y tan diversas fuentes de contaminación que resulta casi imposible controlarlos por completo en la fase de diseño; la contaminación generada por los propios ocupantes del edificio, a partir de las actividades que desarrollan y de los productos que utilizan para su higiene personal; en general, el diseñador no controla esas fuentes de contaminación. Por consiguiente, el método de control normalmente utilizado para diluir y eliminar los contaminantes de los espacios interiores contaminados es la ventilación.

Es necesario considerar muchas cuestiones diferentes a la hora de diseñar un sistema de ventilación que haya de servir adecuadamente como método de control de contaminación.

5.6.3. Ventilación mecánica.-

En un sistema típico de ventilación/aire acondicionado, el aire que se toma del exterior y que se mezcla con una proporción variable de aire reciclado pasa a través de diferentes sistemas de acondicionamiento del aire, suele filtrarse, calentarse o enfriarse según la estación y se humidifica o deshumidifica en función de las necesidades. Una vez tratado, el aire se distribuye por conductos a cada una de las áreas del edificio y se reparte a través de rejillas de dispersión. Después se mezcla en todos los espacios ocupados, provocando un intercambio térmico y renovando la atmósfera interior hasta que finalmente se extrae de cada recinto por conducciones de retorno.

La calidad del aire dentro de un edificio depende de una serie de factores entre los que cabe citar la calidad del aire exterior, el diseño del sistema de ventilación y de aire acondicionado, el funcionamiento y mantenimiento del sistema y las fuentes de contaminación interior. En términos generales, el nivel de concentración de un contaminante en un espacio interior vendrá determinado por el equilibrio existente entre la generación del contaminante y su velocidad de eliminación.

Los métodos de control del aire interior pueden dividirse en dos grupos principales: el control de la fuente de contaminación y el control del ambiente mediante estrategias de ventilación y depuración del aire.

5.7. ILUMINACION

Las clínicas odontológicas son algo más que un lugar de trabajo, son entornos en los que los pacientes y los profesionales que ahí trabajan y sus necesidades deben ser puntos de máxima atención para el diseñador de iluminación; por lo que las soluciones tomadas en una instalación de iluminación deben ser parte de un conjunto, soluciones que generen ambientes agradables, ergonómicamente correctos y energéticamente racionales.

Los factores fundamentales que se deben tener en cuenta al realizar el diseño de una instalación de consultorios son los siguientes:

- Iluminancias requeridas
- Uniformidad de la repartición de las iluminancias.
- Limitación de deslumbramiento
- Limitación del contraste de luminancias.
- Color de la luz y la reproducción cromática
- Selección del tipo de iluminación, de las fuentes de luz y de las luminarias.

Por lo tanto es importante tener en cuenta la cantidad y calidad de luz necesaria, siempre en función de la dependencia que se va a iluminar y de la actividad que en ella se realizará.

Para resolver la iluminación interior, se han de tener en cuenta diversos aspectos, como son el estético, el de confort visual, y el de eficiencia lumínica y energética.

En las zonas de sala de espera y recepción impera el sentido estético y no el de rendimiento lumínico, se ha adoptado alumbrado semi-inderecto; en recepción y en algunos puntos muy concretos se ha adoptado alumbrado directo con lámparas halógenas de bajo voltaje, para reforzar la iluminación realzando el aspecto decorativo.

En el área administrativa, tanto en oficinas, consultorios, y sala de reuniones, domina el aspecto de confort visual, así como el estético. Se utilizarán luminarias aptas para todo tipo de fluorescencia, de luminancia suave, proporcionando sensación de bienestar.

5.8. COLOR

5.8.1. Conceptos.-

Se considera color al efecto que producen los rayos luminosos en los órganos visuales y que es interpretada en el cerebro. Se trata de un fenómeno físico-químico donde cada color depende de la longitud de onda.

Las ondas reflejadas son captadas por el ojo y, de acuerdo a la longitud de onda, son interpretadas por el cerebro.

5.8.2. Colores primarios.-

Son aquellos colores que se consideran absolutos, únicos no pueden obtenerse mediante la mezcla de ningún otro. Son tres los colores que cumplen con esta característica:

Amarillo

Rojo

Azul

Mezclando pigmentos de éstos colores pueden conseguirse todos los otros colores.

5.8.3. Colores secundarios.-

Son los que se obtienen mezclando dos colores primarios al 50 %, esto es, en iguales cantidades obteniendo:

Verde

Violeta

Naranja o anaranjado

5.8.4. Colores intermedio.-

Son los colores que mezclando un primario y un secundario se obtienen los llamados colores intermedios (I), que como su nombre indica están "entre medio" de un color primario (P) y un secundario (S) o viceversa. Otra característica de estos colores es que se denominan con los colores que intervienen en su composición, primero citando el color primario y a continuación el secundario:

Amarillo-verdoso

Rojo-anaranjado

Azul-verdoso

Azul-violeta

Rojo-violeta

Amarillo-anaranjado

5.8.5. Colores terciarios.-

Los colores terciarios se consiguen al mezclar partes iguales de un primario (P) y de un secundario (S) adyacente:

Amarillo terciario = verde + naranja

Rojo terciario = naranja + violeta

Azul terciario = verde + violeta

Los colores terciarios son los más abundantes en la naturaleza y por lo tanto los más usados en la pintura, ya que por ellos brillan los más exaltados y cobran vida los de intensidad media.

5.8.6. Colores cuaternarios.-

Son los que se obtienen mediante la mezcla de los colores terciarios entre sí:

Rojo terciario + amarillo terciario da un naranja neutralizado,

Amarillo terciario + azul terciario da un verde muy neutro (verde oliva)

Rojo y azul terciario da un violeta neutro parecido al de la ciruela.

5.8.7. Paleta de color.-



5.8.8. Colores fríos y cálidos.-

Se denominan colores fríos a todos los que participan o en su composición interviene el azul y cálidos, a todos aquellos que contienen el rojo o del amarillo. Los colores cálidos rojos, amarillos y anaranjados, los asociamos a la luz solar, al fuego, de ahí surge su calificación de calientes.

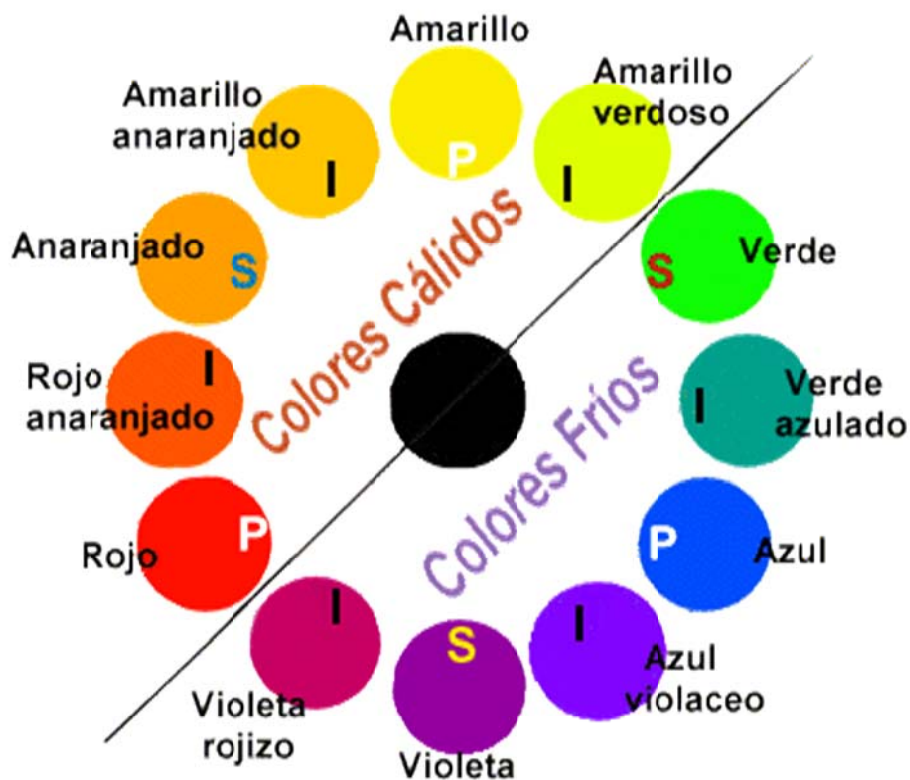
Los colores fríos son aquellos que asociamos con el agua, el hielo, la luz de la luna; el azul y los que con él participan.

Los colores tierra son eternos y se forman mezclando entre sí, en diferentes proporciones, los tres colores básicos; rojo, azul y amarillo.

Cuando las proporciones de la mezcla de los tres colores primarios son exactas, obtenemos el color negro. Como las proporciones de mezcla pueden variar enormemente, la cantidad de colores tierra que podemos obtener es muy numerosa.

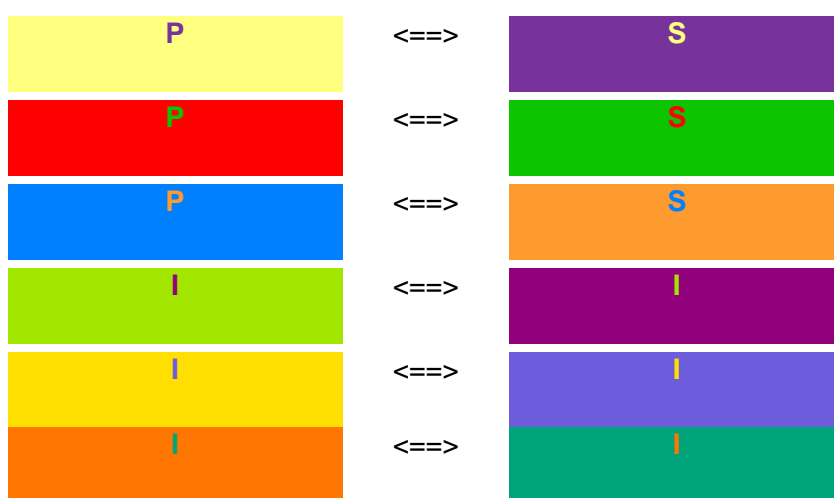
Ocres, sienas y sombras, ocre amarillo, ocre rojo, sombra natural, sombra tostada etc. son denominaciones comunes de estos colores tierra según la predominancia en ellos de un color básico u otro.

Todas las características y cualidades que se les atribuyen a los colores es lo que se ha denominado Temperatura del color.



5.8.9. Colores Complementarios.-

Se llama colores complementarios a los que, en la composición cromática, se complementan. En el círculo cromático, son los que están ubicados diametralmente opuestos, por lo que el complementario de un primario será un secundario y viceversa, el de un secundario será un primario y el de un intermedio será otro intermedio, por ejemplo: el complementario del amarillo es el violeta y viceversa.



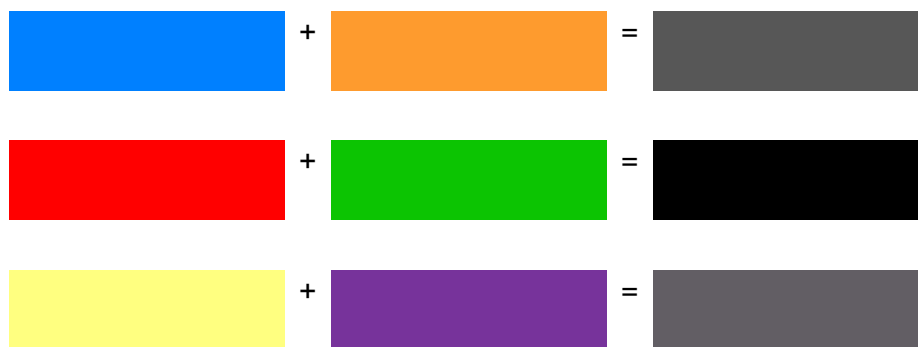
Para definir los colores complementarios es válida la siguiente regla: el complementario de un primario es la mezcla de los otros dos primarios, que lógicamente nos dará un secundario.

El complementario del amarillo será el violeta, porque se obtiene mediante la mezcla de los primarios azul y rojo. El complementario del azul será el anaranjado porque se obtiene mediante la mezcla del rojo y del amarillo, y por último el complementario del rojo será el verde que se obtiene con la mezcla del amarillo y el azul.

El complementario de un color secundario será un primario que no está en la mezcla para su composición, por ejemplo: El complementario del verde es el rojo, que no intervine para formar el verde (amarillo + azul), el complementario del anaranjado, es el azul, color primario que no intervine en la composición de este color secundario.

El complementario del color intermedio, será otro color intermedio en el extremo situado diametralmente opuesto en el círculo cromático. También se puede definir el color complementario de un color intermedio como la mezcla de los complementarios de los colores inmediatos del color en cuestión. Si queremos hallar el color complementario del intermedio amarillo verdoso, primero pensaremos que colores lo forman, que serán sus inmediatos (amarillo y verde, la mezcla de sus complementarios nos dará el violeta rojizo, complementario del amarillo verdoso).

Cuando dos complementarios se fusionan tienden a neutralizarse y agrisarse mutuamente, llegando a producir un gris oscuro casi negro cuando se realiza en proporciones iguales. Aunque para producir el negro, una de las mezclas que da unos buenos resultados es la del verde viridian con el carmín. Para producir gamas de grises de un color determinado, escogeremos la gama de complementarios que contenga el color deseado: Si deseamos producir una gama de grises azulados, escogeremos la mezcla de azul y su complementario el naranja, variando los valores hasta conseguir la gama adecuada.



Los colores complementarios adyacentes o inmediatos se encuentran a la izquierda y a la derecha del complementario. Los colores adyacentes tienen una igualdad de familia, y forman lo que se denomina armonías análogas.

Para planificar un trabajo, se debe seleccionar, el esquema de colores análogo usando colores vecinos del círculo cromático los mismos que tienen un color como común denominador.

También se puede utilizar el esquema del color complementario - dividido que, emplea cualquier color del círculo cromático en combinación con dos que son análogos de su complementario.



En general se puede decir que cumplen esta regla todos los colores que se hallen en los vértices de los triángulos acutángulos-isósceles que se puedan circunscribir en el círculo cromático.

5.8.10. Percepción del color.-

¹¹“En la retina del ojo humano existen millones de células especializadas en detectar las longitudes de onda provenientes de nuestro entorno. Estas células foto receptoras, conos y los bastoncillos, recogen parte del espectro de la luz y gracias al efecto fotoeléctrico, lo transforman en impulsos eléctricos que son transmitidos al cerebro a través de los nervios ópticos, para crear la sensación del color”.

Los grupos de conos especializados en detectar y procesar un color son específicos para cada color. Cuando el sistema de conos y bastoncillos no se encuentra en condiciones normales, se pueden producir una serie de alteraciones en la apreciación del color, también cuando las partes del cerebro encargadas de procesar estos datos están dañadas. Esta es la explicación del Daltonismo; una persona daltónica no valora las gamas de colores en su totalidad, confundiendo los rojos con los verdes.

El cerebro y el sistema ocular determinan en cada persona el proceso de identificación de colores, es por esto que se puede medir con precisión el espectro de un color, pero el concepto del color producido es subjetivo, dependiendo de la persona en sí. Dos personas diferentes pueden interpretar un color dado de forma diferente, lo que daría incontables interpretaciones de un color.

¹¹ Teoría del color. Wikipedia

5.8.11. La ecología del color.-

Los estudios científicos realizados sobre el color, demuestran que los colores son entidades activas que intervienen sobre la percepción y las emociones humanas de forma directa.

Los principales reportes que se obtuvieron de los mencionados estudios, llevaron a que se concluya que con las excepciones para el rojo y quizás para el azul, no hay enlaces entre los colores ambientales puros y los estados emocionales o de evaluación de las personas. También que hay efectos perceptivos y de comportamientos demostrables y cuestionables en los colores que justifican su uso en el diseño de interiores; es el uso contextual del color en el entorno el que produce efectos en sus ocupantes y no el color de ciertos elementos por sí mismos. Además que el color necesita ser investigado, la investigación científica de la ergonomía del color no se siente ayudada por sobre la percepción del color.

Quienes se dedican a las investigaciones del color se han incluido en las neurociencias y la psicología evolutiva, y se han ampliado los estudios sobre el color para incorporar los Patrones y las Texturas.

Se ha de mostrado con la neuroanatomía del sistema ojo-cerebro que no hay elementos suficientes para que una propiedad espectral primaria de la luz actúe directamente sobre los procesos centrales del cerebro.

“El punto de vista ecológico, sobre el color, lo identifica desde la configuración de un organismo contenido en un entorno visualmente rico; resulta muy importante llegar a determinar el propósito de la visión en color y cómo las estructuras neurales y sensoriales del organismo lo han equipado para procesar las distintas clases de reflectancias espectrales para cada color, el color es un fenómeno informacional peculiar de los circuitos que conectan entorno y organismo”.¹²

El color, así como el espacio, el tiempo y la luz, es relativo al organismo que actúa; estamos sintonizados visualmente a ciertos patrones de espacio, forma, textura y color ambiental como formas de guiar o regular nuestro comportamiento

¹² Revista digital de InfoVis.net. La ecología del color. James A. Wise.

“Los tipos de influencias recurrentes se podrían denominar sabiduría ancestral que viaja con nosotros, enlazada biológicamente en la química de las lágrimas, humores acuosos, de nuestros ojos, la tricromía de nuestros conos retinales, y el curioso cambio a una codificación neural post-retinal en tres canales de procesos opuestos. Esto último se considera ahora como una adaptación a los paisajes terrestres y a la necesidad de mantener invariantes la razón de luminosidad bajo todas las condiciones de variación anual y diurna de la luz solar. Las peculiaridades del color no se revelan en la forma en que los entornos cambian para nosotros, sino en los modos en que las variables relevantes para la supervivencia permanecen iguales. Esta es una nueva forma de ver la visión del color y sus aplicaciones, acorde con nuestra moderna visión relativista del universo”.¹³

5.8.12. Colores Feng Shui.-

En la actualidad al pensar en decorar, no se puede dejar de utilizar los colores feng shui que tienen gran acogida en el diseño y en la decoración.

El color es literalmente una forma de energía ya que cada uno de los colores que vemos es en realidad una onda electromagnética de una longitud determinada; los colores, más allá de su aspecto estético, influyen sobre nuestro estado de ánimo; los colores feng shui pueden contribuir positivamente al estado de ánimo, por lo que es básico una correcta elección de los tonos en el lugar de trabajo donde vivimos muchas horas cada día.

Por otro lado, los colores son una forma de representar también a la energía de los Cinco Elementos del feng shui Fuego, Tierra, Metal, Agua y Madera; entonces, en el feng shui racional se utiliza el color para aportar en cada ambiente alguno de los Cinco Elementos y crear así la atmósfera deseada, ya sea estimulante, sosegada, creativa, relajada, tratando de obtener un justo equilibrio.

Esta milenaria manera de canalizar la energía, asegura que hay ciertas tonalidades que pueden favorecer o desfavorecer el flujo energético en los espacios del lugar de trabajo.

¹³ Revista digital de InfoVis.net. La ecología del color. James A. Wise.

El Feng Shui es una disciplina que estudia la ubicación correcta e integración de un espacio dentro de un entorno para lograr que los que estén allí tengan buena salud, vitalidad, armonía y prosperidad.

Los principios del Feng Shui se basan en la observación; para esto se tienen en cuenta los ciclos naturales, la orientación magnética, los vientos dominantes, las características geográficas del entorno, y la presencia del agua, vegetación y fauna del lugar.

En el Feng Shui existen tres escuelas fundamentales:

- **La escuela de la direccionalidad:** Es la que prioriza el cálculo astrológico; está asociada al tiempo, es la más enraizada en la tradición y cultura chinas.
- **La escuela de las formas:** Está asociada al espacio; se fundamenta en el estudio de las formas, elementos y colores.
- **La escuela intuitiva:** Adapta los principios esenciales del Feng Shui a la forma de ser y vivir occidental actual.

Parte fundamental de la filosofía del Feng Shui, es la importancia de los colores; resulta importante saber que el color en su máxima expresión es fuente importante en el estado de ánimo de la persona y su ambiente, brindando a sí mismo datos acerca de la persona y su ser.

El Metal se encuentra relacionado con los grises y el blanco, siendo colores neutros que sirven para descansar la vista, se le da el significado de orden y sensaciones de tranquilidad; son colores feng shui que se utilizan mucho para pintar paredes de oficinas y sitios de trabajo.

El elemento Madera está presente en los tonos de la naturaleza, sobre todo el verde que brinda salud, tranquilidad y rejuvenecimiento.



Los 5 elementos y sus colores básicos en el Feng Shui:

Fuego: rojos, anaranjados y rosas

Tierra: marrones, beige, amarillos

Metal: blancos, dorados, plateados

Agua: azules, negros

Madera: verde

5.8.13. El arte de la percepción del color en odontología.-

La luz se define como un conjunto de radiaciones electromagnéticas de longitud de onda que se conoce como espectro visible; la luz blanca que pasa por un prisma, se divide en un patrón ordenado de colores rojo, naranja, amarillo, verde, azul, índigo y violeta.

Existe la unidad manual de luz blanca neutra que facilita al operador seleccionar los colores de las resinas, cerámicas y dientes. Presenta una batería de níquel y el cargador. Una vez cargada la batería tiene una duración de una hora y media de uso de manera ininterrumpida.

La visión no puede existir sin la luz. La forma y el color de los dientes solo pueden ser percibidos si el diente refleja o emite los rayos de la luz que alcanzan nuestros ojos. Muchos son los factores que pueden distorsionar la interpretación del color. Uno de ellos es la fuente de ILUMINACION. La distribución espectral de la luz reflejada de un diente o transmitida a través de él depende mucho de la luz incidental.

Cuando la luz blanca choca contra la superficie del diente, la dirección con que sale reflejada, depende del tipo de superficie; la luz natural es multidireccional, revela textura y

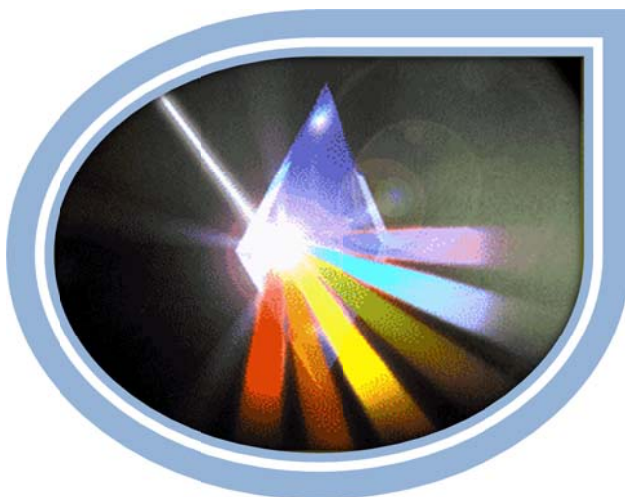
produce sombras y añade profundidad; la dirección y el movimiento de la luz, crea sombras al variar contorno y superficie dentaria, alterándose la dirección de reflexión de la luz.

Uno de los inconvenientes más difíciles de controlar para la toma de color es la iluminación del consultorio donde normalmente se utilizan 3 fuentes de luz: Luz natural exterior, luz fluorescente y luz incandescente

5.8.13.1. La fuente de luz y su temperatura.-

La luz solar, la luz incandescente y luz fluorescente presentan variaciones en la distribución de los colores, porque cada fuente de luz viene determinada por su temperatura de color que se expresa en grados Kelvin.

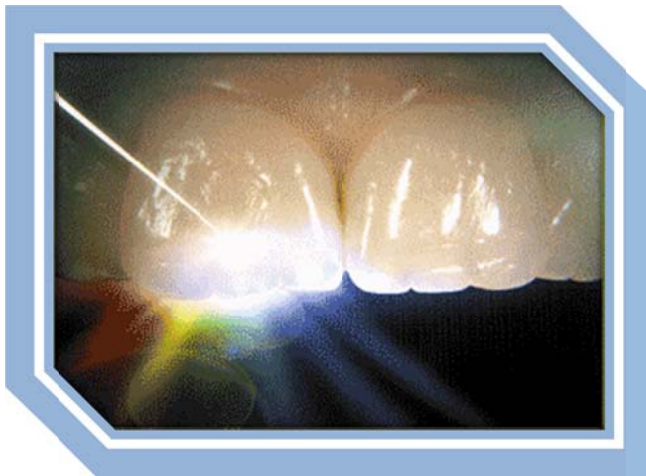
Luz natural normal es luz neutra donde se incluyen todos los colores del espectro visible con un componente ultravioleta para evaluar fluorescencia, esta luz es la iluminación ideal, no interfiere en la interpretación del color dental, pero es difícil depender de esta iluminación debido a que no se puede estandarizar en diferentes horas del día la mejor hora para tomar color es entre 10:00 am y 3:00 pm donde la luz es neutra y en diferentes condiciones atmosféricas.



Luz blanca a través de un prisma se descompone en todos los colores del espectro.

La intensidad de la fuente de luz se mide en luxes; lux es flujo lumínico que alcanza una superficie por intensidad de iluminación.

En el consultorio dental, la iluminación general es de 400 Luxes pero la iluminación localizada en la cavidad bucal es de 1500 Luxes.



La luz choca contra la zona translúcida en una superficie irregular y luego difunde en todas direcciones y se refracta.

6. REPERTORIOS

6.1. CLINICA LA MERCED

La Clínica La Merced está ubicada en el centro de Quito, desde hace más de cincuenta años brinda atención odontológica a la población, su servicio odontológico es integral, cuenta con la infraestructura y personal apropiada para hacerlo.

La edificación fue remodelada para optimizar su funcionalidad como Clínica odontológica; además tiene el área de Clínica Médica con un moderno quirófano con la más alta tecnología por lo que el Hospital Carlos Andrade Marín tiene convenio con esta Clínica en lo que corresponde a Cirugía mayor y Terapia intensiva; las instalaciones cumplen con todas las normas y reglamentos sanitarios que el Ministerio de Salud y la OMS exigen.

Esta es una clínica completa, tanto en medicina como en odontología, a pesar de ser una edificación antigua ubicada en el centro histórico de Quito, está muy bien remodelada, se han conservado en lo posible los diseños de la época antigua, lo que le hace ser muy atractiva.

Las áreas que corresponden a odontología tienen la infraestructura convencional y conservadora para las actividades que la odontología requiere.

El área de los consultorios odontológicos tiene el piso de cerámica, las paredes están recubiertas de cerámica para pared desde el piso hacia arriba hasta 1 m. de altura, el resto de las paredes están acabadas con recubrimiento de pintura, las gradas tienen el mismo acabado, los tumbados están pintados también; las puertas todas son de madera.

Las paredes de los baños tienen los mismos acabados.

La iluminación es con lámparas fluorescentes de luz blanca, combinado con focos normales de luz blanca también.

Los muebles de toda la clínica son en su mayor parte metálicos cromados y otros pintados, pocos son en madera.

Los colores que predominan son el blanco hueso, gris claro; azul y verde especialmente el recubrimiento de los sillones y taburetes de las unidades odontológicas; todos en tonos pastel.

El espacio para odontopediatría tiene diseños infantiles en las paredes.

La recepción es un espacio con acabados de cerámica en el piso, un panel de vidrio como pared, el escritorio y mueble en sí es fabricado en madera.

El área médica de la clínica, incluido el quirófano y la sala de cuidados intensivos tienen otro tipo de acabados; las paredes lisas de las habitaciones, tienen el acabado en pintura; las paredes de la sala de cuidados intensivos y del área pre y postquirúrgica incluido el quirófano son lisas con el terminado en pintura satinada; los pisos están terminados en porcelanato, los tumbados son lisos blancos; la iluminación eléctrica de todo el edificio es con lámparas fluorescentes y focos de luz blanca.

La iluminación natural es buena porque tiene ventanas múltiples.

El diseño de la clínica brinda comodidad y confort tanto a los profesionales como a los pacientes que se tratan en esta renombrada clínica.



Recepción



Diagnóstico



Odontopediatría



Esterilización



Mesa rodante



Escupidera



Taburete



Unidad



Área de esterilización



Lámpara de la unidad



Lámpara de quirófano



Mesa de quirófano



Área pre quirúrgica

6.2. CLINICA MUNDO DENTAL

Mundo dental aparece desde hace diez años, es una clínica odontológica integral ubicada en el sector de Santa Clara, tiene cinco módulos o unidades odontológicas, ofrece todas las especialidades, tiene área de rayo x, recepción, salas de espera.

Se ha aprovechado los espacios adecuadamente, el área total es de 72m.

Esta es una clínica diseñada estrictamente para atención odontológica en todas sus especialidades, tiene cinco consultas, cada una con una unidad odontológica completa.

El espacio ha sido muy bien aprovechado y distribuido porque sus áreas a pesar de no ser muy amplias brindan comodidad a los pacientes y fluidez en la circulación del personal que ahí trabaja.

El piso de la sala de espera y los consultorios es alfombrado, el de los tres baños y el área de radiología es en cerámica, las paredes son enlucidas y tienen como acabado pintura, las de los baños, tienen azulejos desde el piso a la mitad de altura de la pared.

La iluminación eléctrica es con lámparas fluorescentes de luz blanca distribuida adecuadamente en cada consultorio, en la sala de espera y recepción; la iluminación natural es poca ya que sólo el frente de la clínica tiene ventanas.

Los colores que predominan son el gris con matices en concho de vino en las alfombras de los pisos, blanco en las paredes y las divisiones internas, azul las sillas de las salas de espera y verde de las unidades odontológicas.

El espacio de recepción tiene los muebles de madera forrados con tela.

Los materiales son variados, desde el vidrio combinado con aluminio, pasando por textiles, madera y cromados, el diseño es de hace diez años.



Publicidad



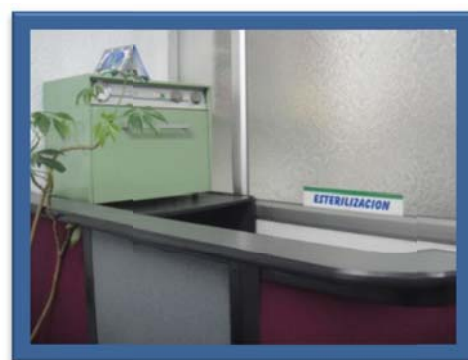
Recepción



Sala de espera 1



Sala de espera 2



Área de esterilización



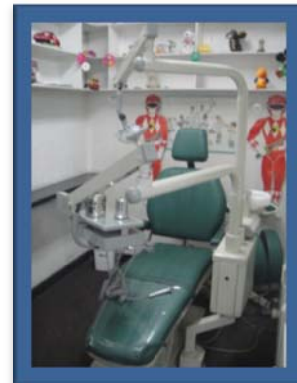
Área de diagnóstico



Área de Exodoncia



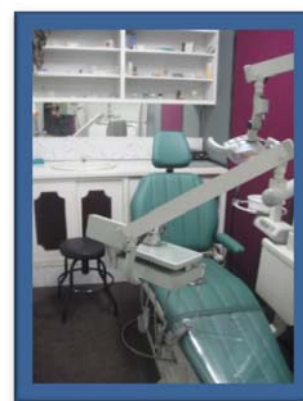
División interna



Odontopediatría



Consultorio 1



Consultorio 2



Rayo X



Panel

6.3. CLINICA DENTAL STUDIO

La edificación tiene una infraestructura que ha permitido el diseño moderno de las instalaciones de esta consulta odontológica, el mobiliario es sencillo y práctico.

Este es un consultorio odontológico moderno cuya especialidad es la Cirugía y traumatología Máxilo facial, también se atienden otras especialidades; tiene un diseño moderno, armónico, sencillo y elegante.

Para llegar al área de los consultorios, se baja por unas gradas cubiertas con piso flotante en madera clara; todos los pisos tienen este acabado.

La recepción y sala de espera tienen un diseño lineal, el mueble de recepción es en aluminio y melamínico, la decoración juega con colores negro y blanco, la iluminación eléctrica es con luz blanca, tiene lámparas en las paredes y los tumbados distribuidos muy acertadamente en ojos de buey y lámparas fluorescentes, los muebles de la sala de espera son bajos, en madera, forrados en cuerina color negro y blanco, ofreciendo un ambiente acogedor, moderno y cómodo.

El área de los dos consultorios está dada por paredes internas que forman un corredor, delimitando las dos consultas una a cada lado, al fondo de esta área tiene ventanas lo que proporciona luz natural suficiente.

Los dos consultorios tienen unidades odontológicas modernas, tienen un equipo de rayos X, cámara intraoral; el material de los muebles de los dos consultorios es en melamínico. Las puertas son de madera.



Entrada



Publicidad



Recepción



Sala de espera



Vista parcial del consultorio 1



Mueble bajo con lavamanos



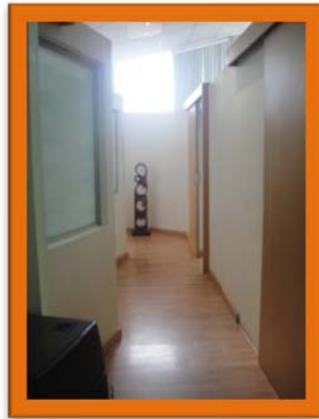
Consultorio de cirugía



Vista parcial del consultorio 2



Rayo X



Pasillo

6.4. ÁREA DE CIRUGÍA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR

La Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador es la única que tiene la infraestructura completa para la capacitación de los estudiantes que se preparan para ejercer esa profesión; las edificaciones donde funcionan las aulas, las clínicas y los quirófanos fueron construidas y entraron en funcionamiento aproximadamente en 1980, para ese entonces era una de las Facultades mejor equipada de América Latina, con la más alta tecnología de ese tiempo, actualmente presenta remodelaciones que se han realizado dada la demanda de la población estudiantil y de la sociedad en general; sigue siendo la mejor equipada.

En la actualidad existen Universidades como la Universidad Tecnológica Equinoccial, la Internacional, la De las Américas, la San Francisco, que han incorporado la carrera de Odontología.

El área de cirugía se divide en tres zonas, negra donde todos pueden deambular normalmente, gris donde solo puede entrar el personal que va a operar y el paciente y blanca que es lo que corresponde a quirófano.

Las instalaciones de esta clínica de cirugía son las justas y necesarias para sus fines, tienen dos quirófanos amplios, dotados de todos los implementos modernos y de alta tecnología; se realizan cirugías maxilofaciales, de terceros molares, todo tipo de casos de traumatología maxilofacial; el mobiliario es en metal con vidrio.

Las paredes de toda la Facultad son lisas con el acabado en pintura satinada o esmaltada, las divisiones internas de cada clínica son mamparas de aluminio y vidrio que no llegan al tumbado.

Los pisos son de cerámica antigua incluidas las gradas, las salas de espera, los corredores, las aulas, el área administrativa tiene los pisos alfombrados, es resto de ellos es de cerámica.

La iluminación eléctrica la tienen a través de lámparas fluorescentes de luz blanca y también focos normales de luz blanca, la iluminación natural es abundante ya que tiene ventanales muy grandes.

Los materiales del mobiliario de las clínicas en general, es metal combinado con vidrio; los sillones y taburetes de las unidades odontológicas son recubiertas de material sintético como cuerina o algo similar de diversos colores.

En las áreas administrativas el mobiliario es de madera, las divisiones son en madera con vidrio., incluidas las divisiones entre cada unidad odontológica.

Los tumbados son lisos con el acabado en pintura color blanco.

Los colores dominantes son el blanco hueso en paredes y tumbados combinado con beige en los pisos.

En el área pre quirúrgica las paredes están cubiertas de cerámica, el mobiliario es metálico, las puertas son de madera combinado con vidrio.

En los quirófanos el mobiliario es metálico con vidrio, las puertas son las propias de un quirófano, las mesas de quirófano son forradas con material sintético como cuerina o algo similar.

La iluminación eléctrica está dada a través de lámparas fluorescentes de luz blanca y además por las lámparas propias de la unidad del quirófano.

El área postquirúrgica o de recuperación, consta de dos camillas para los pacientes luego de las cirugías, cada una con su porta sueros, un escritorio y una silla de madera, para quien esté a cargo de la recuperación y el alta de los pacientes.

Las paredes son lisas con el acabado en pintura color blanco hueso; la iluminación es en luz blanca, las puertas son de madera.



Fachada



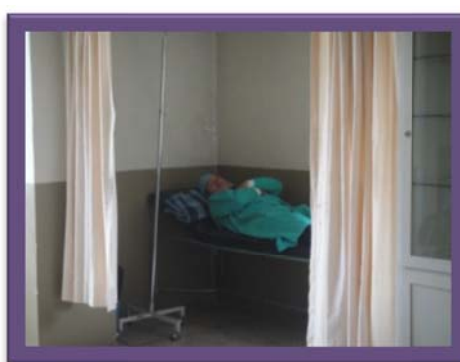
Sala de espera



Vista parcial área pre quirúrgica



Lavatorios área Pre quirúrgica 1



Sala de recuperación



Área de esterilización



Lavatorios área Pre quirúrgica 2



Lámpara de quirófano



Mesa de quirófano



Mobiliarios del área de cirugía

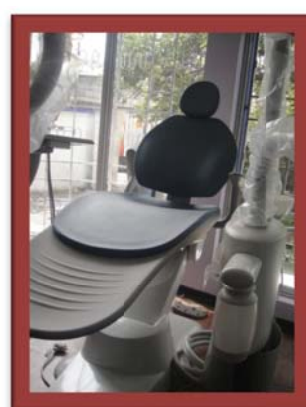
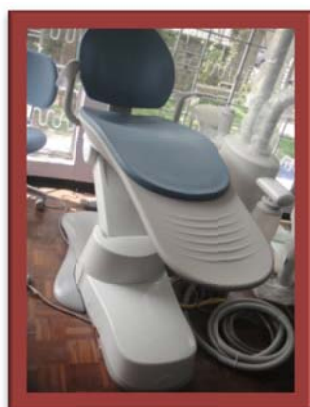


Área de cirugía

6.5. DEPÓSITO DENTAL AYALA

Con más de cincuenta años es el Depósito o Almacén dental más grande del Ecuador, aquí los odontólogos pueden encontrar todos los implementos para los consultorios, las unidades odontológicas con la más alta tecnología mundial, los materiales dentales, el instrumental odontológico para cada una de las especialidades, en fin todo de mejor calidad, además ofrece servicio técnico a todo el país.

Dental Ayala se ha caracterizado por ofrecer a sus clientes la mejor calidad en cada uno de sus productos, el Sr. Raúl Ayala y sus colaboradores tienen un don de gente espectacular.



Unidad odontológica último modelo 2010



Escupidera



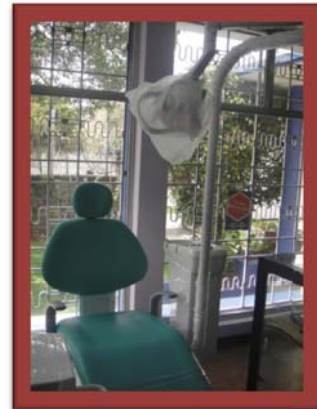
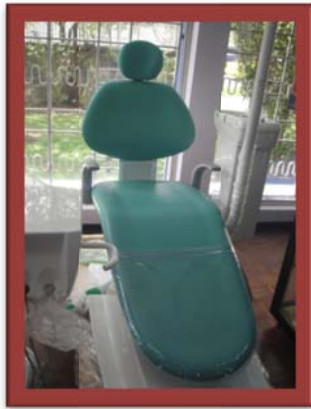
Módulo triple



Lámpara de la unidad 1



Vista parcial 1



Unidad odontológica último modelo 2010



Cuadrimodular

7. ORGANIZACION DE LA CLINICA ODONTOLOGICA

7.1. DIAGNÓSTICO

El principal punto de partida de todas las actividades de Clínica Odontológica radica en un diagnóstico preciso y correcto, garantizando así una elevada calidad en el tratamiento del paciente. Ésta consiste en una inspección de la naturaleza del mal detectado, así como en examinar sus causas y el por qué.

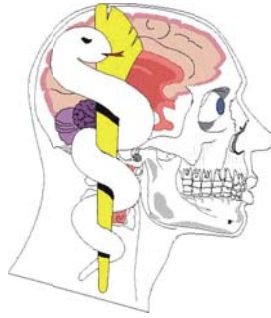
- El buen diagnóstico es la base de todo tratamiento.
- El buen diagnóstico es el requisito indispensable de toda actuación.
- El buen diagnóstico es el medio para la elección acertada del inicio de todo tratamiento.

Para dicho fin, se utilizan los siguientes instrumentos de diagnosis: Fotografías digitales, radiografías digitales, evaluación de riesgo.

7.2. CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA MAXILOFACIAL

Cirugía oral: La cirugía oral es aquella especialidad en la que el odontólogo debe realizar un abordaje mucho más amplio de las lesiones que se presentan en cavidad oral. Es por esto que para evitar técnicas más traumáticas, se realizan incisiones que amplían el campo de trabajo, facilitan la intervención, disminuyen el tiempo del tratamiento y mejoran la recuperación del paciente. Las principales cirugías son la extracción de cordales, cirugía pre protésica, toma de biopsias, entre otros.

La cirugía maxilofacial es una especialidad odontológica que trata, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades de los tejidos blandos y duros de la boca y cara.



La atención que se otorga se refiere a tratamientos de menor a mayor complejidad y de alta demanda. Estas intervenciones son fundamentalmente la resolución de cuadros dolorosos de origen dentario como erupción de terceros molares impactados o mal colocados.

La atención quirúrgica bucal y máxilo facial compleja es realizada por profesionales especialistas certificados y corresponde a todo el espectro de la Especialidad. Esta atención puede ser dispensada con anestesia local o anestesia general.

- Exodoncias complejas
- Biopsias, simples o complejas.
- Tratamiento de quistes y/o tumores.
- Trauma dento alveolar y Trauma cráneo facial
- Procedimientos de cirugía bucal por indicación del ortodoncista
- Reconstrucción facial.
- Reconstrucción dento alveolar
- Tratamiento de las alteraciones de la Oclusión dentaria (mordida) y deformidades del esqueleto facial, ya sea sólo en su aspecto quirúrgico o bien el estudio integral ortodóntico quirúrgico.
- Tratamiento quirúrgico de la Patología de la Articulación Témporo mandibular.
- Tratamiento de malformaciones cráneo faciales

7.3. ÁREA PRE QUIRÚRGICA

Es el espacio destinado a la preparación del personal que va a ingresar a quirófano para una cirugía, esto comprende un baño completo con lavamanos para quirófano, ducha, vestidor

7.4. SALA DE RECUPERACIÓN

Es una habitación similar a la de una clínica general, como su nombre lo dice es donde se recupera el paciente que ha sido sometido a una intervención quirúrgica en caso de requerirlo.

7.5. EXODONCIA

Es la rama de la odontología que se refiere a las extracciones dentarias simples, sea a nivel pediátrico o en adultos en general.

7.6. ODONTOGERIATRÍA

La odontogeriatría es relativamente nueva en nuestro medio, es importante el tratar a los pacientes de la tercera edad con especial esmero, respeto y consideración por lo que esta área debe estar a cargo de profesionales con una capacidad humana de alto nivel.

7.7. TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS

Es el área destinada a tomar impresiones de los arcos dentarios de cada paciente para tener los modelos en yeso de estudio y de archivo

7.8. RADIOLOGÍA

Es el área destinada a la toma de imágenes radiológicas, éstas deberán ser solicitadas por los profesionales de las diferentes especialidades según la necesidad de cada caso, deberá necesariamente estar cubierta por láminas de plomo para protección del resto de instalaciones de la Clínica.

Los tratamientos de la ortodoncia reúnen un elevado grado de éxito, en especial entre la población escolar y juvenil, mientras que en la población adulta también se obtienen resultados muy espectaculares.

7.9. ODONTOLOGÍA FAMILIAR

Es el área donde todo tipo de paciente puede ser atendido en sus necesidades y dolencias, sin importar su edad; esto es en casos de no requerir la atención de un especialista.

7.10. ENDODONCIA

Se encarga del tratamiento de la pulpa del diente. Los odontólogos que se especializan en esta área, tratan las enfermedades que aquejan la pulpa del diente y la sacan en caso tal de ser necesario. Es el tratamiento de conductos radiculares, esto corresponde a toda terapéutica que es practicada en el complejo dentino-pulpar; es decir, la pulpa dentaria y su dentina de un diente. La terapia endodóntica podría decirse que abarca desde una protección pulpar directa ó indirecta hasta la extirpación total de la pulpa dental. Se aplica en piezas dentales fracturadas, con caries profundas o lesionadas en su tejido pulpar.

7.11. PERIODONCIA

Es la especialidad médico-quirúrgica de la Odontología que estudia la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades y condiciones que afectan los tejidos que dan soporte a los órganos dentarios periodonto y a los substitutos implantados, para el mantenimiento de la salud, función y estética de los dientes y sus tejidos adyacentes.

Las principales enfermedades periodontales que afectan a una dentición son la periodontitis y gingivitis.

La enfermedad periodontal se manifiesta como una gingivitis (inflamación y sangrado de la encía sin afectar el hueso) o periodontitis, donde ocurre la destrucción del hueso que soporta el diente. Si no es tratado a tiempo puede ocasionar la pérdida de los dientes.

Un tratamiento periodontal consiste desde la corrección de la técnica de higiene para el control de la placa bacteriana, hasta la eliminación de los factores desencadenantes de la misma como los cálculos dentarios o sarro y bolsas periodontales.

7.12. ODONTOPEDIATRÍA

El servicio Clínico de Odontopediatría atiende a niños preescolares, escolares y algunos adolescentes, la atención es de tipo integral. Inicialmente, se realizan actividades básicas de prevención consistentes en:

Profilaxis dentaria, aplicaciones de flúor, aplicación de sellantes, asesoramiento dietético e indicación de radiografías básicas

Estas actividades al no ser invasivas, facilitan el acercamiento paciente profesional y permiten despertar conciencia de auto cuidado, tanto de los padres como de los niños, para que ellos tengan una salud bucal óptima y sepan mantenerla.

Tratamientos: Operatoria (obturaciones), endodoncias en dientes temporales, extracciones indicadas y mantenedores de espacio cuando han perdido dientes y está indicado hacerlo.

7.13. ORTODONCIA Y ORTOPEDIA

La Ortodoncia es la ciencia que se encarga del estudio, prevención, diagnóstico y tratamiento de las anomalías de forma, posición, relación y función de las estructuras dentomáxilofaciales; siendo su ejercicio el arte de prevenir, diagnosticar y corregir sus posibles alteraciones y mantenerlas dentro de un estado óptimo de salud y armonía, mediante el uso y control de diferentes tipos de fuerzas.

Históricamente la Ortodoncia se ha dividido en dos grandes apartados o tendencias que han centrado su estudio dándole mayor preponderancia al aspecto dental o al aspecto óseo del problema. Por un lado se denominaría ortodoncia a la ciencia que idealiza la posición de los dientes y sus procesos alveolares y por otro la que los estudia desde una visión más amplia, los maxilares en su desarrollo, a la que genéricamente se denomina ortopedia dento-facial. Ambos aspectos poseen criterios distintos, aunque la realidad es que se complementan frecuentemente. Por ello, ambos conceptos se integran bajo el concepto genérico de Ortodoncia.

La ortodoncia consiste en la instalación de aparatos fijos o removibles para la corrección de la posición de los dientes. Algunos de estos aparatos son los brackets, las placas palatinas, los arcos linguales, entre otros. El tiempo promedio de tratamiento es de dos años.

7.14. REHABILITACIÓN ORAL

Es una especialidad de la Odontología, que combina en forma Integral áreas de:

- Prótesis Fija
- Prótesis Removible
- Operatoria
- Oclusión
- Implantología

Realiza el diagnóstico y Plan de Tratamiento adecuado al paciente de alta complicación que requiere recuperar su salud bucal, a través de las más perfeccionadas y modernas técnicas de rehabilitación. A su vez, establece estrecha relación con las demás disciplinas de la Odontología, tales como: Periodoncia, Endodoncia, Ortodoncia, entre otras.

La prostodoncia o *prótesis dental* es aquella rama de la odontología que se encarga de devolver la función, anatomía, fonación y estética alteradas del aparato estomatognático como consecuencia de la pérdida de uno o más dientes. Estas prótesis pueden ser prótesis fijas como un puente, o prótesis removibles si se pueden quitar y también pueden ser parciales o completas según si comprenden un limitado número de dientes o toda la arcada respectivamente.

La prostodoncia es un conjunto de técnicas y procedimientos cuyo objetivo es restituir la función masticatoria, estabilidad en la relación oclusal, fonética y la estética; esta puede estar cementada, atornillada o mecánicamente unida a un diente natural, a un pilar implantado o a un diente en estado de raíz, pudiendo reemplazar una sola pieza o múltiples piezas hasta la totalidad de las arcadas dentales.

La prostodoncia se divide en fija y removible a la vez que se ramifica en total y parcial.

7.15. ÁREA DE ESTERILIZACIÓN

Es el área donde están ubicadas las esterilizadoras para todo el instrumental de la Clínica a excepción de Cirugía que tiene su propia esterilizadora.

7.16. SALA DE REUNIONES

Es el área destinada a reuniones de carácter profesional, es donde se realizan interconsultas entre los odontólogos.

7.17. SALA DE ESPERA

La sala de espera de una clínica odontológica es el lugar donde se ofrece a los pacientes la comodidad y confort necesarios durante el tiempo que les tome aguardar su turno de atención odontológica.

7.18. ÁREA ADMINISTRATIVA

Es el espacio destinado a la parte administrativa de la Clínica.

7.19. RECEPCIÓN

La recepción es el área a la que se le debe considerar la tarjeta de presentación de la clínica, es donde se sacan citas, se distribuyen los pacientes hacia la consulta de diagnóstico, se proporciona información completa a las personas que acudan, sean éstas pacientes, profesionales, visitantes médicos, proveedores, público en general.

7.20. BODEGA Y MANTENIMIENTO

La bodega es el área que sirve para guardar todo tipo de materiales dentales, suministros, repuestos, etc; en lo referente al mantenimiento, es donde se guardarán los implementos de limpieza de la clínica

8. PLANIFICACION DE LA CLINICA ODONTOLOGICA

Luego de todo el trabajo de investigación que he realizado, veo la necesidad de que en esta clínica odontológica, se establezcan los elementos de seguridad que le permitan el desarrollo de sus actividades dentro de los parámetros de la salud, seguridad, normativas y entorno de trabajo, por estas razones, el diseño de cada consultorio odontológico, contempla los requerimientos espaciales, funcionales y de seguridad; conjuntamente con la comodidad, armonía y bienestar.

Consultorio o consulta es el espacio físico dentro de una clínica, en donde se ubica una unidad odontológica y que tiene una determinada especialidad para atender a los pacientes.

Las áreas destinadas a la atención odontológica, se caracterizan por la estrecha relación entre sus funciones y sus ambientes, por lo que es indispensable una infraestructura apropiada al desarrollo de estas actividades.

El diseño de un consultorio odontológico debe contener criterios tales como plasticidad, funcionalidad, privacidad, accesibilidad, confort y seguridad.

En base a estos criterios y a las áreas o ambientes necesarios he realizado la planificación, y he elaborado un análisis de las actividades que se desarrollarán en cada consultorio.

He realizado el estudio del espacio físico, de las instalaciones hidrosanitarias, eléctricas, la distribución de las instalaciones individuales de las unidades odontológicas y demás. A nivel internacional existen normativas para la instalación y funcionamiento de clínicas odontológicas, sin embargo durante la revisión bibliográfica no encontré ninguna a nivel nacional, por lo que las recomendaciones que manifiesto en mi tesis son el resultado de la recopilación de las normas consultadas.

He tratado de que mis diseños cumplan con estas normas. Para conseguir una distribución apropiada que optimice el funcionamiento de cada consulta y de cada espacio de esta Clínica, realicé una remodelación completa a nivel de paredes y gradas interiores; también hice cambios en el diseño de algunas ventanas; cerré los accesos de las dos

puertas principales de las casas para abrir un solo acceso más amplio en la mitad de la fachada frontal de la edificación.

Cuenta con entradas, salidas y pasillos amplios, con espacios de circulación, según lo establecido por las normas y leyes.

Con el diseño de las nuevas fachadas he conseguido la imagen de una clínica moderna.

8.1. MATERIALES DE ACABADO

Los materiales para el revestimiento de paredes, pisos o tumbados de cada consultorio son resistentes al lavado y al uso de desinfectantes.

Los pisos de las áreas odontológicas y administrativas de la Clínica van recubiertos con porcelanato combinado con pequeños detalles en cerámica; el piso de radiología va en cerámica, los de mantenimiento y bodega van en cerámica; el piso del área de cirugía va con cerámica mate.

Para paredes y tumbados las pinturas utilizadas son de Látex Mate, este tipo de pintura tiene características ideales para interiores; es una pintura lavable, ofrece alto cubrimiento, no se desprende, tiene un alto rendimiento, proporciona un acabado terso, es fácil de aplicar, tiene un secamiento rápido y ahora tiene un bajo salpique. Las paredes de los baños van recubiertas con cerámica mate al igual que las paredes de radiología, esterilización, pre quirúrgico y quirófano.

Las divisiones internas diseñadas, tienen la estructura en aluminio complementada con vidrio esmerilado, son resistentes al lavado y a los desinfectantes.

La unión entre los rodapiés y el piso es libre para que permita su completa limpieza; los rodapiés son de tipo higiénico, es decir que no presentan ángulos rectos, para facilitar el asunto de limpieza.

Para la protección contra el sol y para reducir la acumulación de polvo, en las ventanas van persianas verticales, la limpieza debe ser efectuada con mayor firmeza y de manera permanente.

Los compresores de aire para el funcionamiento de las unidades odontológicas están ubicados en el exterior de la edificación, tiene una protección para disminuir el ruido de los motores, a pesar que ahora hay compresores silenciosos.

8.1.1. Decoración y accesorios.-

La decoración 3D en metacrilato autoadhesivo es un nuevo concepto decorativo para las paredes de la sala de espera y el área administrativa son los sticker tridimensionales están fabricados en metacrilato de 8mm de grosor y tienen una cara autoadhesiva, que permite una fuerte, fácil y rápida colocación.

Espejos con sus marcos diseñados en piedras de colores

Lámpara decorativa, cromada con pedestal en la sala de espera de la planta baja.

Paneles decorativos en vidrio esmerilado en cada consultorio y en la sala de reuniones de la Clínica odontológica.

Panel en odontopediatría con diseños decorativos microperforados de Walt Disney.

8.1.2. Instalación eléctricas.-

Las instalaciones eléctricas de los equipos incorporados al funcionamiento y control de los sistemas de climatización y ventilación, equipos odontológicos y las conexiones eléctricas para la clínica odontológica fueron planificadas, con el aval de las normativas vigentes.

Se debe instalar un medidor trifásico debidamente balanceado para que el flujo de energía eléctrica sea el apropiado para el funcionamiento seguro y correcto de todos los equipos eléctricos de la Clínica.

Las instalaciones eléctricas deben estarán ensambladas o protegidas por un material resistente a impactos, al lavado y al uso de desinfectantes, para evitar así el depósito de sucio en toda su extensión. Diseñé la instalación de varios puntos o tomas, distribuidos a lo largo del ambiente en cantidad suficiente para la alimentación eléctrica de los diversos equipos del servicio.

8.2. ILUMINACION

Los parámetros de iluminación están en función de la actividad a realizarse y al espacio donde se desarrolla; el sistema de iluminación está diseñado de tal forma que sus niveles se obtengan en el mismo lugar donde se realiza la actividad; es decir, los niveles están medidos a la altura del plano de trabajo, es necesario que todas las actividades estén iluminadas de la forma más uniforme posible.

Los servicios odontológicos estarían provistos de sistemas de iluminación artificial que posibiliten una buena visibilidad sin refracciones ni sombras, en todas las áreas donde son atendidos los pacientes

En la Clínica en general, la iluminancia debe tener valores entre 200 y 500 LUX, y el tipo de iluminancia debe ser general, mientras que en el área de la cavidad oral la iluminancia debe estar comprendida entre los 5.000 y 10.000 LUX y el tipo de iluminancia debe ser general y localizada.

8.2.1. Lámparas.-

Las lámparas recomendadas para la iluminación general del interior de la clínica odontológica son los fluorescentes tubulares y compactas con equipo incorporado y son de bajo consumo; la eficacia de la lámpara, cualidades cromáticas, flujo luminoso, vida media, equipo necesario y aspectos medioambientales son las cualidades por las que elijo estas lámparas.

8.2.2. Luminarias.-

Se le llama al aparato de alumbrado que reparte, filtra o transforma la luz emanada por una o varias lámparas y que compromete a todos los aparatos y dispositivos necesarios para el soporte, la fijación y la protección de lámparas.

Las luminarias recomendadas para la iluminación general de interior en Clínicas Odontológicas son las luminarias empotrables con celosías especulares, plafón con difusor; luminarias fijas; las mismas que estarán conectadas a la toma de tierra de protección.

8.3. COLOR

Los colores han sido utilizados con fines terapéuticos desde tiempos remotos. Los chinos dieron inicio a través de la práctica de observar el tono o coloración de la piel del paciente enfermo y según la alteración de éste se le cubría con telas de diferentes colores para su recuperación y sanación.

La fototerapia, es una práctica de la medicina alternativa que se orienta hacia el plano psíquico del paciente y que busca dar tratamiento a las enfermedades con el uso de los colores.

En la actualidad se estudian los diferentes efectos que generan los colores sobre las personas por ejemplo: en campañas de Marketing, la decoración, el diseño, la psicología, la medicina y muchos otros casos.

Los colores forman parte de la vida, nos proporcionan diferentes sensaciones y emociones e influyen en nuestro ánimo.

La apreciación de los espacios y el estilo de cualquier lugar se puede modificar a través de los colores en las pinturas de las paredes; los tonos más claros dan una mayor luminosidad a las áreas, por lo que es importante fijarse en la iluminación de cada espacio, tomando en cuenta que los tonos claros reflejan la luz y los oscuros la absorben, hay que observar la cantidad de luz natural que entra en la edificación y las luces artificiales que hay que colocar. En cuanto a las sensaciones que transmiten, los colores cálidos actúan como estimulantes y generan sensación de cercanía, mientras que los fríos son relajantes y muestran distanciamiento.

Otro elemento a tener en cuenta es el color de los muebles y los complementos, ya que hay que combinar la pintura de las paredes con el tono de éstos. Para lograr armonía lo más aconsejado es escoger todos los colores dentro de una misma gama cromática, variando únicamente el tono. Las paredes deben combinar con el resto de complementos, ya que los colores de los muebles y los demás elementos decorativos también influyen a la hora de transmitir sensaciones cromáticas.

No sólo el color será un elemento importante, sino también las texturas, la iluminación y los materiales que usemos, así como también otros factores, como el olor, la amplitud de las áreas, la distribución de los ambientes, etc.

El color no simplemente debe cumplir requerimientos estéticos, sino que debe servir para crear en los pacientes, en los profesionales y en todos los que laboran en la clínica, un efecto psicológico determinado.

Un sistema para elegir el color es pintar una de las paredes con diversas muestras de pintura y dejarlas secar durante un día. Para comprobar si es el color deseado hay que observarlo durante diferentes horas del día y con luz artificial, para comprobar así los diversos tonos que adquiere el color.

Lo que yo quiero transmitir con este trabajo, tiene que lograr una conexión entre la infraestructura, los procesos y los resultados de la clínica dental y lo que se desea proyectar y lograr con el ejercicio profesional.

En este caso yo escogí como base el color aguamarina y voy variando en torno a él, con aguamarinas más claros o más oscuros, consiguiendo un ambiente lleno de serenidad y continuidad. Para combinar está el blanco, una combinación segura y que no pasa de moda.

Lo que un profesional de la salud debería buscar, es crear un ambiente donde sus pacientes se sientan cómodos y relajados y a la vez, perciban un entorno totalmente aséptico y armónico.

Los verdes de las cosas que crecen y los azules del cielo representan la primavera y el renacer.



8.3.1. verdes y azules.-

Verde esmeralda, turquesa, azul cielo, el color del agua (verde y azul) y verde lima. El verde esmeralda de tonos amarillentos transmite sosiego y tranquilidad; el turquesa relaja, da ánimo y vigor; el azul cielo da calma y armonía; el color agua ayuda a la creatividad y relajación y el verde lima da optimismo.

Todos estos colores son adecuados para habitaciones orientadas al este para resaltar la salud, la armonía, la familia y el crecimiento.

- **Cirugía y Traumatología Maxilofacial:**

Las paredes del quirófano van revestidas completamente con cerámica mate para que no se produzca un brillo molesto para los cirujanos. Lo ideal es usar tonos claros tanto en las paredes del área, como en los uniformes de los operadores; los colores de las paredes son aguamarina con blanco; el tumbado va con pintura blanca.

- **Área Pre-quirúrgica:**

Las paredes van forradas de cerámica de color blanco mate

- **Radiología:**

La pared del espacio de revelado va cubierta de cerámica mate color blanco; el resto de paredes van con pintura color aguamarina.

Las áreas de **diagnóstico, exodoncia, odontogeriatría, toma de impresiones y modelos, odontología familiar, endodoncia, periodoncia, rehabilitación oral, ortodoncia y ortopedia y sala de recuperación:** van pintadas las paredes de color aguamarina.

- **Odontopediatría:**

Las paredes van pintadas de color aguamarina y se va a decorar el área con dibujos de los personajes conocidos, con la finalidad de recrear la imaginación del niño, esto es para tratar de que se encuentre tranquilo y relajado en un ambiente propicio para su edad.

- **Área de esterilización:**

Las paredes van recubiertas con cerámica mate blanca.

- **Sala de Reuniones**

Las paredes van pintadas de color blanco.

- **Sala de Espera y Recepción**

Las paredes van pintadas de color blanco, las paredes entrecortadas y las columnas van pintadas con tonos verdes claros y azules, con la técnica de estuco valenciano; evitando colores muy fuertes pues alteran a las personas y pueden producir efectos adversos, se debe tomar en cuenta que a la mayoría de las personas no les es grato acudir al Odontólogo así como tampoco tener que esperar mucho tiempo para ser atendidos.

- **Área Administrativa**

Las paredes van pintadas combinando dos colores: melocotón, naranja chic y estuco valenciano de color mandarina tropical.

8.4. CONFORT TERMICO

Al diseñar la Clínica he pensado en las condiciones para ser habitada, el confort térmico es un factor que influye en la calidad de la edificación.

Se dice que el confort térmico es "un estado en el cual no se siente frío, ni calor, ni humedad, ni deshidratación", se basa en los efectos de las inestabilidades ambientales sobre la sensación de bienestar de los usuarios.

En una clínica odontológica las áreas de actividades generales de pacientes, como salas de espera, circulaciones, oficinas no requieren condiciones térmicas especiales, más que las condiciones generales de confort.

Los espacios donde son indispensables las condiciones de asepsia, circulación y temperatura del aire, tales como quirófanos, sala de radiología, requieren de un sistema de aire acondicionado.

8.5. ABASTECIMIENTO DE AGUA

En esta Clínica los servicios odontológicos y generales de la edificación serán abastecidos con agua potable a través de la red pública, y también necesita tener abastecimiento propio.

Es necesario que en la edificación exista una cisterna; estará protegida contra filtraciones de cualquier naturaleza; dispone de una tapa para facilitar el acceso, inspección y limpieza.

8.6. INSTALACIONES HIDROSANITARIAS

Las instalaciones de agua fría para los servicios odontológicos están programadas, según las normativas vigentes.

Las instalaciones sanitarias de los baños corresponden a los inodoros y lavamanos, junto al lavamanos se instala el proveedor de jabón líquido, papel absorbente desechable para el secado de las manos y un depósito para basura con tapa accionada por pedal.

En cada una de las consultas o áreas de atención del paciente, diseñé muebles bajos donde están incorporados los lavamanos de vidrio y con tope separado de la pared.

El área de esterilización el lavado del instrumental odontológico cuenta con un fregadero de fibra de vidrio.

Las instalaciones de desagües y cañerías se conservan las existentes necesarias y se añaden, dos por cada consulta y cada baño, dos en el área pre quirúrgica, dos también en quirófano, una en radiología; todas están diseñadas dentro de la normativa vigente.

El sistema de cañerías está proyectado con un desnivel suficiente para el desagüe de todo el volumen de detritos, por la acción de la gravedad; la tubería a utilizarse estará en relación con las piezas sanitarias requeridas.

8.7. PROTECCION RADIOLOGICA

Es indispensable dentro de la planificación diseñar las formas de protección de las radiaciones de los Rayos X, se instalarán barreras físicas con blindaje de plomo para garantizar el mantenimiento de niveles de dosis tan bajo como sea posible.

Los equipos de radiología estarán instalados en una sala específica, cumpliendo los requisitos de radiodiagnóstico clínico en un área con dimensiones suficientes para permitir que quien maneje dicho equipo tenga fluidez en la circulación.

El área de radiología presentará una señalización visible en las puertas de acceso, con el símbolo internacional de radiación ionizante, junto con la inscripción "rayos X".

Para el revelado de radiografías he diseñado un mueble bajo donde van incorporadas las bandejas para esta actividad.

8.8. SISTEMAS DE DETECCION, ALARMA Y EXTINCION DE INCENDIOS

Para la Clínica Odontológica se instalarán equipos o sistemas de detección, alarma y extinción de incendios portátiles y fijos, automáticos y manuales, de acuerdo al riesgo existente y al tipo de trabajo en cada área.

Los sistemas de detección, alarma y extinción de incendios, deben cumplir con las Normas vigentes que tanto en el Cuerpo de Bomberos como en el Ministerio de salud y en el Municipio Metropolitano exigen.

Se instalarán rociadores automáticos o sistemas especiales de extinción también automáticos, interconectados al sistema de alarma.

8.9. MEDIOS DE ESCAPE

Salida de escape es la vía de tránsito que facilita una evacuación rápida y segura; es la vía libre y continua que desde cualquier punto de una edificación conduce a un lugar de salida y seguro.

La escalera de escape es un mecanismo de circulación vertical, que permite la evacuación, mi diseño tiene pasamanos y piso anti-deslizante. Es una salida al exterior.

8.10. MANEJO DE DESECHOS EN EL CONSULTORIO ODONTOLOGICO

8.10.1. Desechos hospitalarios.-

Son los desechos sólidos generados en los establecimientos donde se presta atención médica, tienen otros sinónimos tales como desechos peligrosos, biológicos, infecciosos. Esta es la razón por la que el manejo de éstos se ha acondicionado a la Clínica odontológica,

- **Desechos comunes Tipo A:** Papel y otros, similar a los desechos domésticos.
- **Desechos potencialmente peligrosos Tipo B:** incluye gasas, algodones, baja lenguas, materiales desechables como vasos, baberos, campos.
- **Desechos infecciosos Tipo C:** incluye materiales provenientes de pacientes infectados por tuberculosis, hepatitis o VIH, tales como agujas y jeringas.
- **Desechos orgánicos o biológicos (Tipo D):** los provenientes directamente de los pacientes, durante actividades de diagnóstico, quirúrgicas, biopsias; esto incluye dientes extraídos, tejido pulpar.
- **Desechos especiales Tipo E:** residuos farmacéuticos o químicos, residuos de mercurio, placas radiográficas, líquidos de revelado.

Según el tipo de desecho generado, la recolección, el almacenamiento y el transporte es manejado de diferente modo; los desechos potencialmente infecciosos son procesados y tratados antes de su disposición final. El tratamiento comprende la aplicación de procedimientos físicos, químicos o térmicos para modificar sus características antes de su disposición final, se realiza a través de dos procedimientos:

Según las normas de la Dirección Metropolitana de Medio ambiente, todos los desechos Tipo C deben ser reciclados en cada consulta odontológica y posteriormente entregados en Hospitales o lugares específicos donde se realiza la desfiguración de los desechos Tipo C; desfiguración se refiere a la forma o apariencia de los desechos en su disposición final en este grupo están los instrumentos punzo penetrantes, tales como agujas, bisturíes; la descontaminación se define como la esterilización de los desechos. Se alcanza mediante destrucción o inactivación de los microorganismos; esto se realiza en el área de esterilización de la Clínica.

8.11. MATERIALES DE ACABADO DE LAS FACHADAS

Para los acabados exteriores he escogido Alucobond por ser un material de uso exitoso dentro del diseño y la arquitectura.

Tiene una gran ligereza, mucha rigidez y una superficie suficientemente plana. Las fachadas de alucobond pueden llegar a ser el distintivo que marque una gran elegancia. Son especiales para representaciones y trabajos de diseño artístico urbano.

Entre sus usos para exteriores cabe destacar un amplio campo de posibilidades, así como diferentes tecnologías de lo más innovadoras tanto en el área de las fachadas de casas como en los forrados de ventanas y balcones y en edificaciones grandes.

9. PROGRAMACION TEORICA

9.1. ANALISIS DE AREAS EXISTENTES

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
DIAGNOSTICO	diagnosticar alteraciones odontológicas	auscultar al paciente	unidad odontológica	170*0.60	1	1.02	0.43*0.60	0.26	1.28
		lavar manos	módulo bajo con lavabo	0.35	1	0.35	0.80*1.00	0.80	1.15
		usar cámara intraoral							
		lavar instrumental							
		observar Rx	negatoscopio	0.50*0.08	1	0.40	0.80*0.80	0.64	1.04
		sentarse	taburete odontológico	0.40	1	0.40	0.60*0.60	0.60	1.00
								TOTAL	4.47

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA MAXILOFACIAL	operar	observar Rx	negatoscopios	0.50*0.08	1	0.40	0.80*0.80	0.64	1.04
		sedar al paciente	mesa multy funcional	1.00*0.46	1	0.46	0.80*0.80	0.64	1.10
		operar	mesa de quirófano	1.80*0.70	1	1.26	1.00*1.00	1.00	2.26
		acomodar	mesón	1.50*0.45	1	0.68	1.00*0.80	0.80	1.48
		mirar	lámparas de quirófano	0.60	1	0.60			
		almacenar	vitrina	2.00*0.40	1	0.80	1.00	1.00	1.80
		desechar	portalavatorio	0.60*0.40	1	0.24	0.60*0.60	0.36	0.60
								TOTAL	8.28

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
AREA PREQUIRURGICA	asepsia	cambio de ropa	vestidores	0.80*0.92	1	0.73	0.80*0.92	0.74	1.47
		lavado quirúrgico	lavabo quirúrgico	2.10*0.60	1	1.26	1.00*0.60	0.60	1.86
								TOTAL	3.33

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
SALA DE RECUPERACION	descansar	dormir	camilla con porta suero	0.70*1.80	1	1.26	0.70*0.70	0,49	1.75
		despertar							
		medicar							
		sentar	silla	0.38	1	0.38	0.80*0.80	0,64	1.02
		indicaciones	velador	0.36*0.40	1	0.14	0.80*0.80	0,64	0.78
								TOTAL	3.55

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
EXODONCIA	extraer piezas dentales en casos necesarios	observar Rx	negoscopio	0.50*0.08	1	0.40	0.80*0.80	0,64	1.04
		sentarse	taburete odontológico	0.40	1	0.40	0.60*0.60	0.36	0.76
		anestesiarse	Unidad odontológica	170*0.60	1	1.02	0.43*0.60	0,26	1.28
		extraer pieza dental							
		lavar las manos	módulo bajo con lavabo	3.44*0.45	1	1.55	0.90*0.60	0,54	2.09
		lavar instrumental							
								TOTAL	5.17

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
ODONTOGERIATRIA	atender a tercera edad	auscultar	unidad odontológica	170*0.60	1	1.02	0.43*0.60	0.26	1.28
		curar							
		almacenar, preparar materiales, luz halógena, lavar manos e instrumentales	módulo bajo, cajones con lavamano	0.45*3.82	1	1.72	0.90*0.60	0.58	2.30
		sentarse	taburete odontológico	0.40	1	0.40	0.60*0.60	0.36	0.76
		observar Rx	negatoscopio	0.50*0.08	1	0.40	0.80*0.80	0.64	1.04
TOTAL								5.38	

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS	toma de impresiones y corrida de modelos	almacenar materiales	vitrina (dos)	0.43*0.40	2	0.17	0.90	0.90	2.14
		preparar materiales	mesa de trabajo	1.85*0.60	1	1.11	1.00	1.00	2.11
		usar cubetas							
		toma de impresiones	unidad odontológica	1.70*0.60	1	1.02	0.43*0.60	0.26	1.28
		observar Rx	negatoscopio	0.50*0.08	1	0.40	0.80*0.80	0.64	1.04
		sentarse	taburete odontológico	0.40	1	0.40	0.60*0.60	0.36	0.76
		lavar manos, cubetas	lavabo	0.45*0.96	1	0.43	0.90	0.90	1.33
TOTAL								8.66	

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
RADIOLOGIA	toma de Rx	sentarse paciente	silla del equipo de Rx		2				
		almacenar materiales	vitrina	0.40*0.43	1	0.17	0.90	0.90	1.07
		toma de Rx	equipo de Rx		1				
		revelar placa Rx	equipo de revelado en mesón	0.45*0.96	1	0.43	0.90	0.90	1.33
		lavar manos	lavabo en mesón	2.70*0.45	1	1.22	1.00	1.00	2.22
		lavar placa Rx y pinzas							
TOTAL								4.62	

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
ODONTOLOGIA FAMILIAR	atender a pacientes sin especialidad	auscultar	unidad odontológica	170*0.60	1	1.02	0.43*0.60	0.26	1.28
		curar cámara intraoral							
		almacenar, preparar materiales, luz halógena, lavar manos e instrumentales	módulo bajo, cajones con lavabo	2.70*0.45	1	1.22	0.90	0.90	2.12
		sentarse	taburete odontológico	0.40	1	0.40	0.60*0.60	0.36	0.76
		observar Rx	negatoscopio	0.50*0.08	1	0.40	0.80*0.80	0.64	1.04
TOTAL								5.20	

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
ENDODONCIA	realizar endodoncias	auscultar	unidad odontológica	170*0.60	1	1.02	0.43*0.60	0.26	1.28
		curar							
		almacenar, preparar materiales, luz halógena,	módulo bajo, cajones	1.20*0.42	1	0.50	1.00	1.00	1.50
		sentarse	taburete odontológico	0.40	1	0.40	0.60*0.60	0.36	0.76
		observar Rx	negatoscopio	0.50*0.08	1	0.40	0.80*0.80	0.64	1.04
		lavar manos, instrumentales	lavabo	2.30*0.45	1	1.04	0.90	0.90	1.94
								TOTAL	6.52

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
PERIODONCIA	curar enfermedades periodontales	auscultar	unidad odontológica	170*0.60	1	1.02	0.43*0.60	0.26	1.28
		curar usar laser							
		almacenar, preparar materiales, luz halógena	mesón, cajones	1.20*0.42	1	0.50	1.00	1.00	1.50
		observar Rx	negatoscopio	0.50*0.08	1	0.40	0.80*0.80	0.64	1.04
		sentarse	taburete odontológico	0.40	1	0.40	0.60*0.60	0.36	0.76
		lavar manos e instrumentales	lavabo	2.30*0.45	1	1.04	0.90	0.90	1.94
								TOTAL	6.52

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
ODONTOPEDIATRIA	atender a niños	auscultar	unidad odontológica	170*0.60	1	1.02	0.43*0.60	0,26	1.28
		curar							
		almacenar, preparar materiales, luz halógena, lavar manos e instrumentales	módulo bajo, cajones con lavabo	0.45*3.82	1	1.72	0.90	0.90	2.62
		sentarse	taburete odontológico	0.40	1	0.40	0.60*0.60	0.36	0.76
		observar Rx	negatoscopio	0.50*0.08	1	0.40	0.80*0.80	0,64	1.04
								TOTAL	5.70

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
ORTODONCIA Y ORTOPEDIA	tratamientos de ortodoncia y de ortopedia	auscultar	unidad odontológica	170*0.60	1	1.02	0.43*0.60	0,26	1.28
		controlar aparatos							
		almacenar	módulo alto	1.50*0.30	1	0.45	0.80	0.80	1.25
		sentarse	taburete odontológico	0.40	1	0.40	0.60*0.60	0.36	0.76
		observar Rx	negatoscopio	0.50*0.08	1	0.40	0.80*0.80	0,64	1.04
		preparar materiales e instrumentales, lavar manos, instrumentales	módulo bajo con lavabo	2.70*0.45	1	1.22	1.00	1.00	2.22
								TOTAL	6.55

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
REHABILITACION ORAL	determinar, diseñar, colocar prótesis dentales fijas o removibles	auscultar	unidad odontológica	170*0.60	1	1.02	0.43*0.60	0,26	1.28
		informar al paciente							
		almacenar	módulo alto	1.50*0.30	1	0.45	0.80	0.80	1.25
		sentarse	taburete odontológico	0.40	1	0.40	0.60*0.60	0.36	0.76
		observar Rx	negatoscopio	0.50*0.08	1	0.40	0.80*0.80	0,64	1.04
		preparar materiales e instrumentales, lavar manos, instrumentales	módulo bajo con lavabo	2.40*0.45	1	1.08	0.90	0.90	1.98
TOTAL								6.31	

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
SALA DE REUNIONES	informes administrativos, interconsultas profesionales	sentarse	sillas	0.45*0.58	8	0.26	0.60*0.60	0,36	4.96
		escribir	mesa de reuniones	2.40*1.00	1	2.40	1.00*1.00	1.00	2.40
		usar laptops							
		tomar café							
		observar Rx	negatoscopio	0.50*0.08	1	0.40	0.80*0.80	0,64	1.04
		disernir	pizarra	1.00*0.02	1	0.02	0.70	0.70	0.72
TOTAL								9.12	

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
SALA DE ESPERA	esperar turno	sentarse	sillas	0.40	29	0.40	0.90	0.90	37.70
		leer	portarevistas	0.80*1.00	2	0.80	0.90	0.90	3.40
		mirar	Tv		1				
		escuchar	equipo de sonido		1				
								TOTAL	41.10

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
SECRETARIA	organizar, archivar	sentarse	silla	0.44*0.40	1	0.18	1.00*0.60	0.60	0.78
		imprimir y fax	módulo bajo	2.11*0.46	1	0.97	0.60	0.60	1.57
		archivar documentos	módulo alto	0.35*1.00	1	0.35	0.60	0.60	0.95
		escribir, guardar información y realizar llamada	escritorio	3.60*0.45	1	1.62	0.60*0.80	0.48	2.10
								TOTAL	5.40

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
AREA ADMINISTRATIVA	administrar la clínica	escribir, guardar información y realizar llamadas	escritorio	2.70*0.40	1	1.08	0.80*1.00	0.80	1.88
		sentarse	silla ejecutiva	0.50*0.53	1	0.26	0.60*0.60	0.36	0.62
		atender proveedores	sillas	0.37*0.40	2	0.15	0.45*0.60	0.27	0.84
		archivar documentos	mueble bajo	1.74*0.39	1	0.68	1.00	1.00	1.68
								TOTAL	5.02

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
RECEPCION	atender	cobrar facturar, registrar y recibir contestar llamadas	barra de caja	0.40*1.70	2	0.68	0.90*1.70	1,53	4.42
		sentarse	taburete	0.40	1	0.40	0.60*0.80	0,48	0.88
								TOTAL	5.30

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
BODEGA Y MANTENIMIENTO	almacenar	guardar materiales e insumos odontológicos	estantería	0.35*1.70	1	0.60	0.60	0.60	1.20
		guardar productos de limpieza y desinfección	muebles bajos	0.70*0.40	1	0.28	0.80	0.80	1.08
		guardar escobas, trapeadores, limpiones	mueble completo	0.35*0.78	1	0.27	0.90	0.90	1.17
		aspiradora abrillantador	Mueble bajo	1.00*0.40	1	0.40	0.80	0.80	1.20
								TOTAL	4.65

ESPACIO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	MOBILIARIO	DIMENSIONES	CANTIDAD	AREA DE MUEBLES	AREA DE CIRCULACION	TOTAL DE CIRCULACION	TOTAL
AREA DE ESTERILIZACION	esterilizar	esterilizar instrumental, esterilización gasa algodón	esterilizadora, autoclave	0.50*0.54	1	0.27	0,78	0,78	1.05
		preparar gasas y algodón, lavar instrumental	módulo bajo con lavabo	2.25*0.40	1	0.90	0.90	0.90	1.80
		almacenar	vitrina	0.80*0.35	1	0.28	0.90	0.90	1.18
								TOTAL	4.03

TOTAL	154.88
--------------	---------------

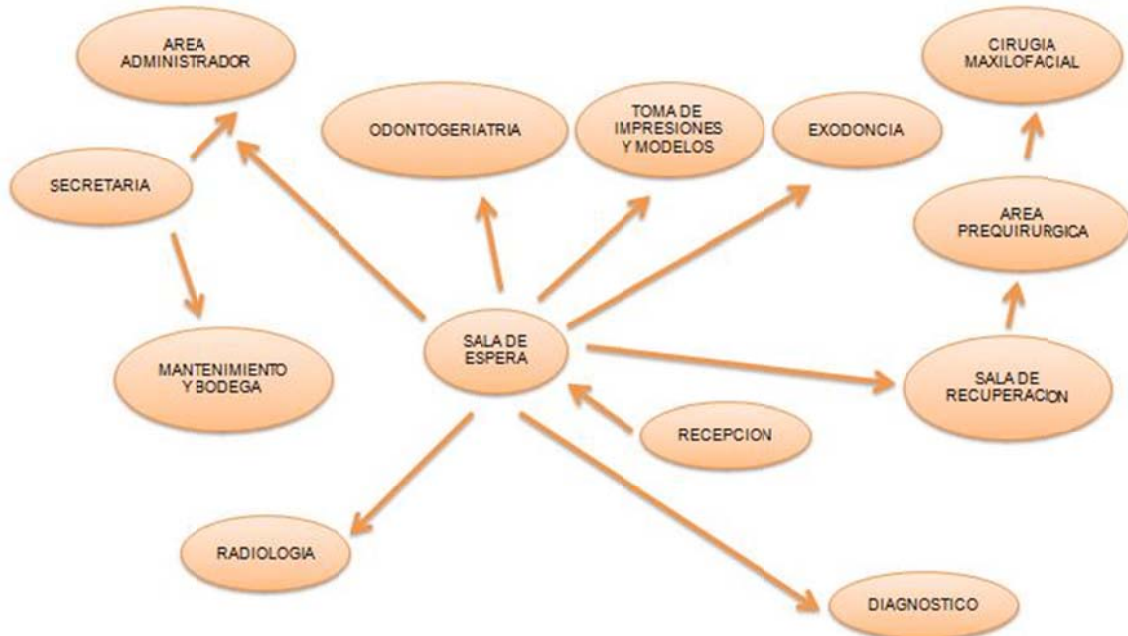
9.2. GRILLAS

	BODEGA Y MANTENIMIENTO	RECEPCIÓN	AREA ADMINISTRATIVA	SALA DE ESPERA	SALA DE REUNIONES	AREA DE ESTERILIZACION	REHABILITACION ORAL	ORTODONCIA Y ORTOPEDIA	ODONTOPEDIATRIA	PERIODONCIA	ENDODONCIA	AMILIARODONTOLOGIA	RADIOLOGIA	TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS	ODONTOGERIATRIA	EXODONCIA	SALA DE RECUPERACION	AREA PREQUIRURGICA	CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA MAXILOFACIAL	DIAGNOSTICO
DIAGNOSTICO																				
CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA																				
AREA PREQUIRURGICA																				
SALA DE RECUPERACION																				
EXODONCIA																				
ODONTOGERIATRIA																				
TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS																				
RADIOLOGIA																				
ODONTOLOGIA FAMILIAR																				
ENDODONCIA																				
PERIODONCIA																				
ODONTOPEDIATRIA																				
ORTODONCIA Y ORTOPEDIA																				
REHABILITACION ORAL																				
AREA DE ESTERILIZACION																				
SALA DE REUNIONES																				
SALA DE ESPERA																				
AREA ADMINISTRATIVA																				
RECEPCION																				
BODEGA Y MANTENIMIENTO																				

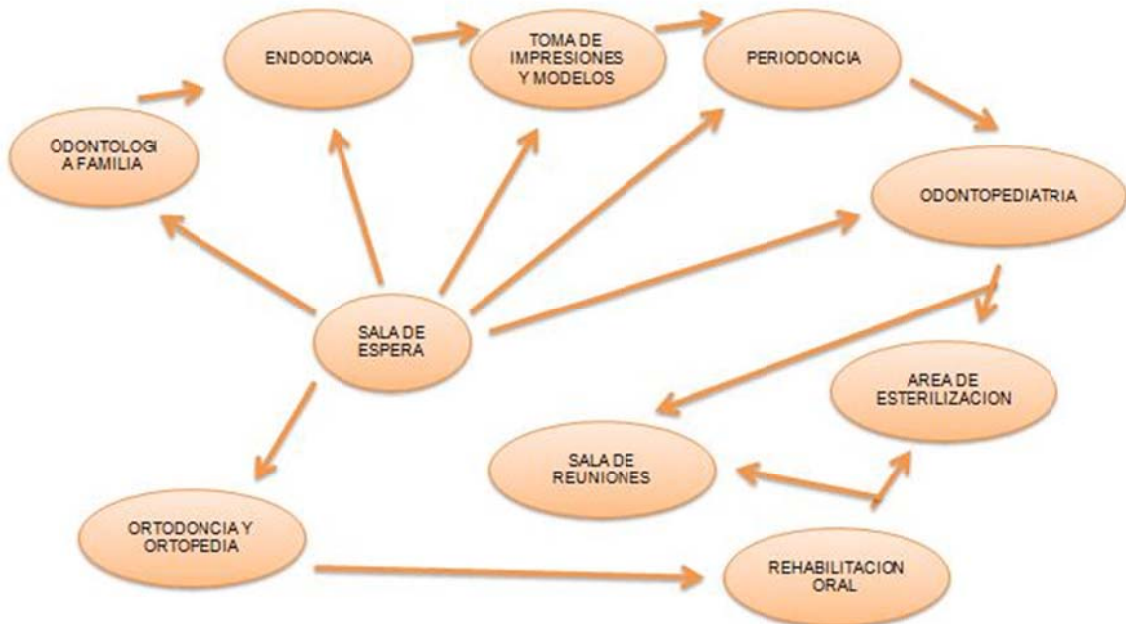
DIRECTO	
INDIRECTO	

9.3. ORGANIGRAMAS

- **Planta Baja**

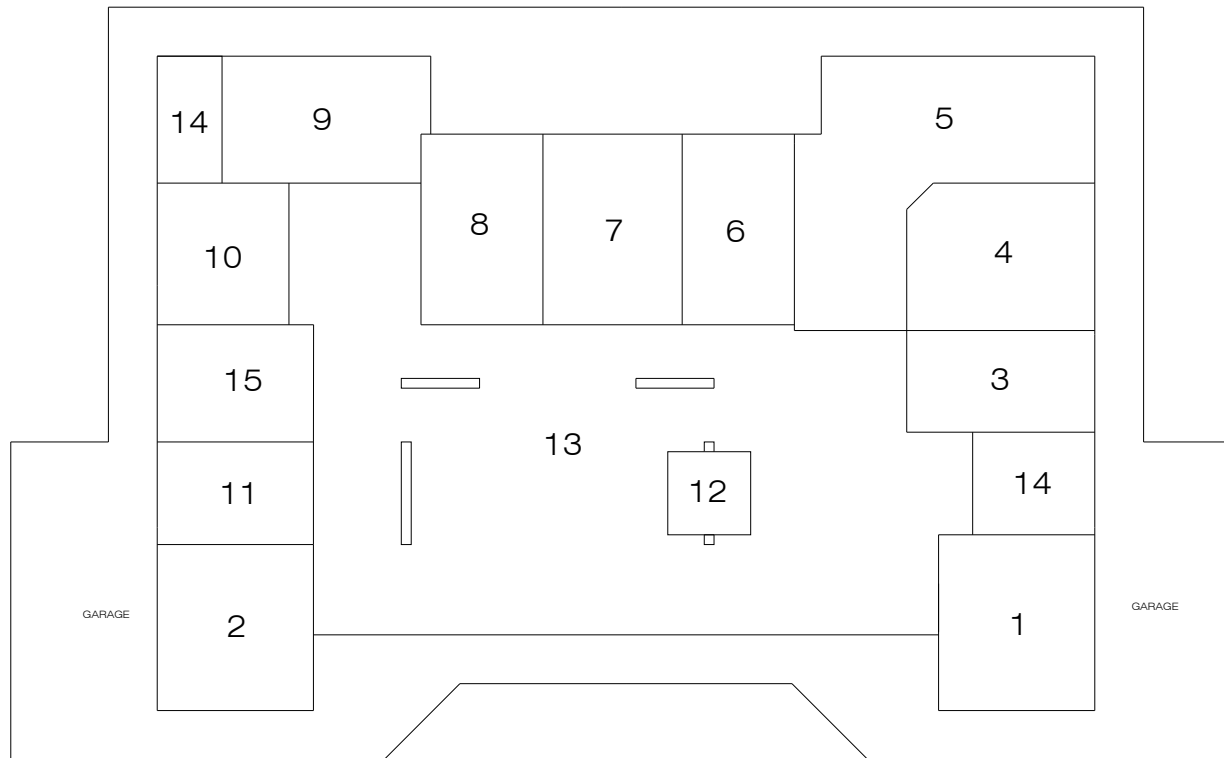


- **Planta Alta**



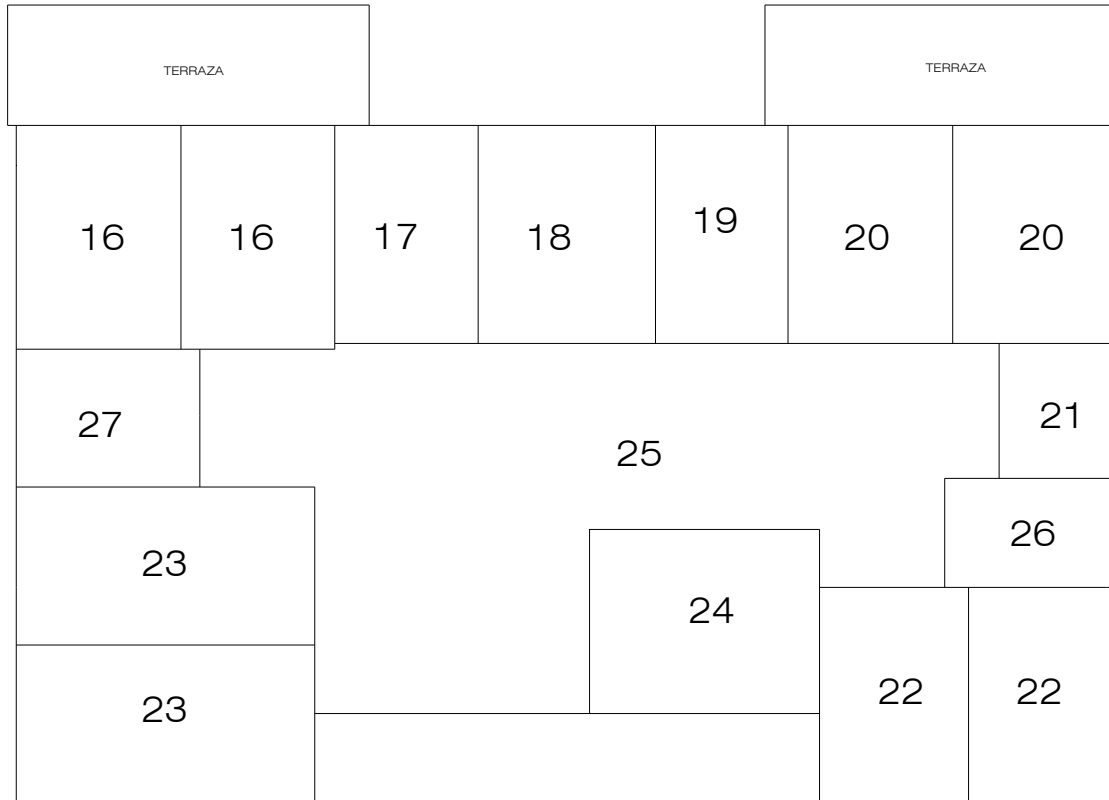
9.4. ZONIFICACION

- **Planta Baja**



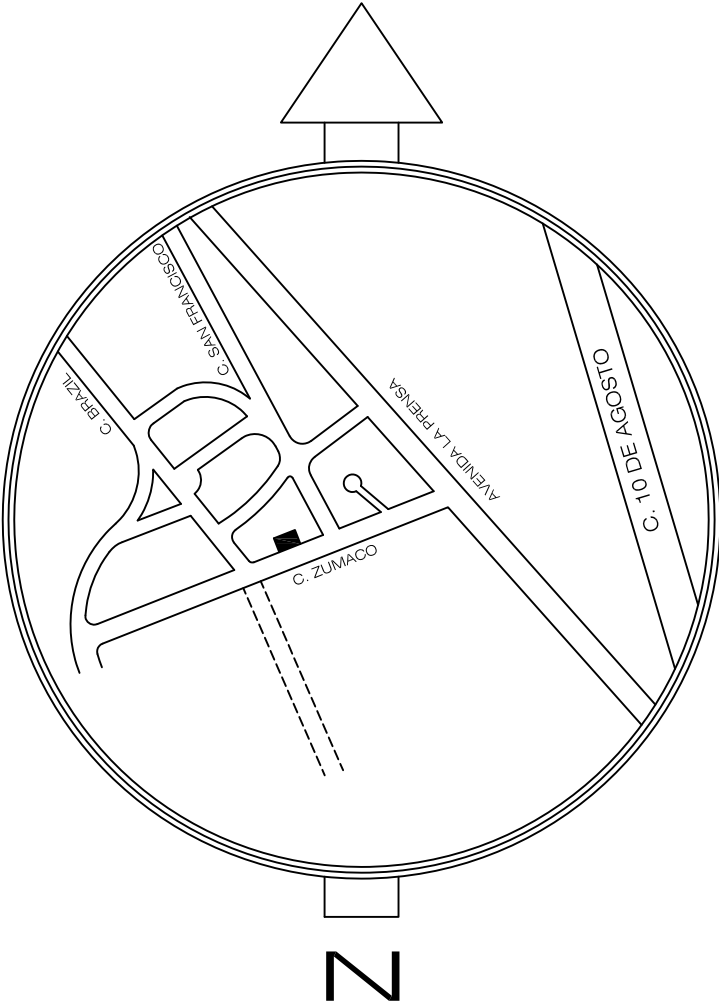
- 1 DIAGNÓSTICO
- 2 RADIOLOGÍA
- 3 SALA DE RECUPERACIÓN
- 4 ÁREA PREQUIRÚRGICA
- 5 CIRUGÍA MAXILOFACIAL
- 6 ENDODONCIA
- 7 TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS
- 8 ODONTOGERIATRÍA
- 9 ÁREA ADMINISTRATIVA
- 10 SECRETARÍA
- 11 MANTENIMIENTO Y BODEGA
- 12 RECEPCIÓN
- 13 SALA DE ESPERA
- 14 BAÑO
- 15 GRADAS

- **Planta Alta**



- 16 ODONTOLOGÍA FAMILIAR
- 17 ENDODONCIA
- 18 PERRIODONCIA
- 19 TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS
- 20 ODONTOPEDIATRÍA
- 21 ÁREA DE ESTERILIZACIÓN
- 22 REHABILITACIÓN ORAL
- 23 ORTODONCIA Y ORTOPEDÍA
- 24 SALA DE REUNIONES
- 25 SALA DE ESPERA
- 26 BAÑO
- 27 GRADAS

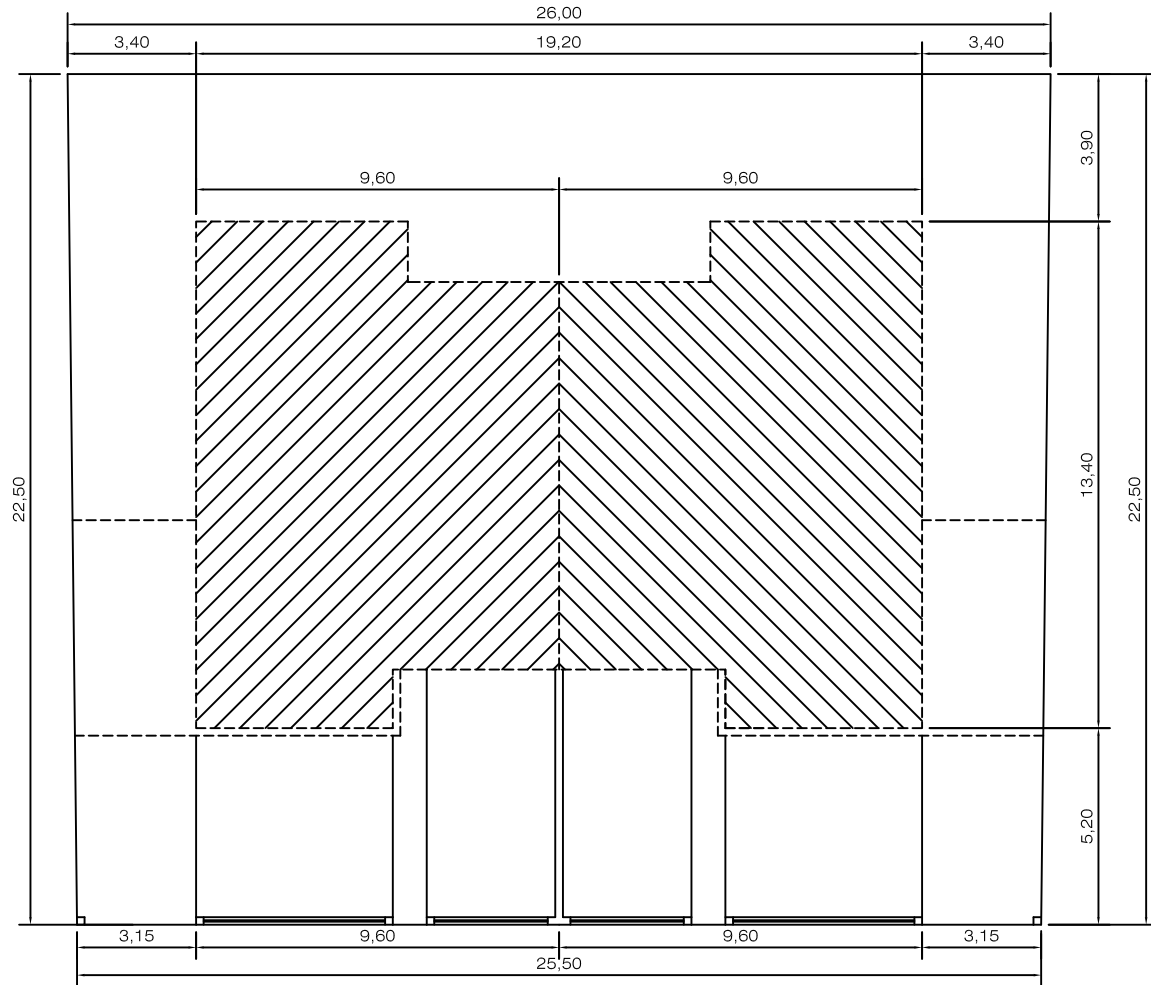
9. PLANOS ACTUALES



ESC 1:

PLANO DE UBICACION

<p>UNIVERSIDAD TECNOLOGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES</p>	
<p>Ana María Rivadeneira Molina</p>	
<p>DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLOGICA</p>	<p>1</p>



EMPLAZAMIENTO DE CASA EN TERRENO

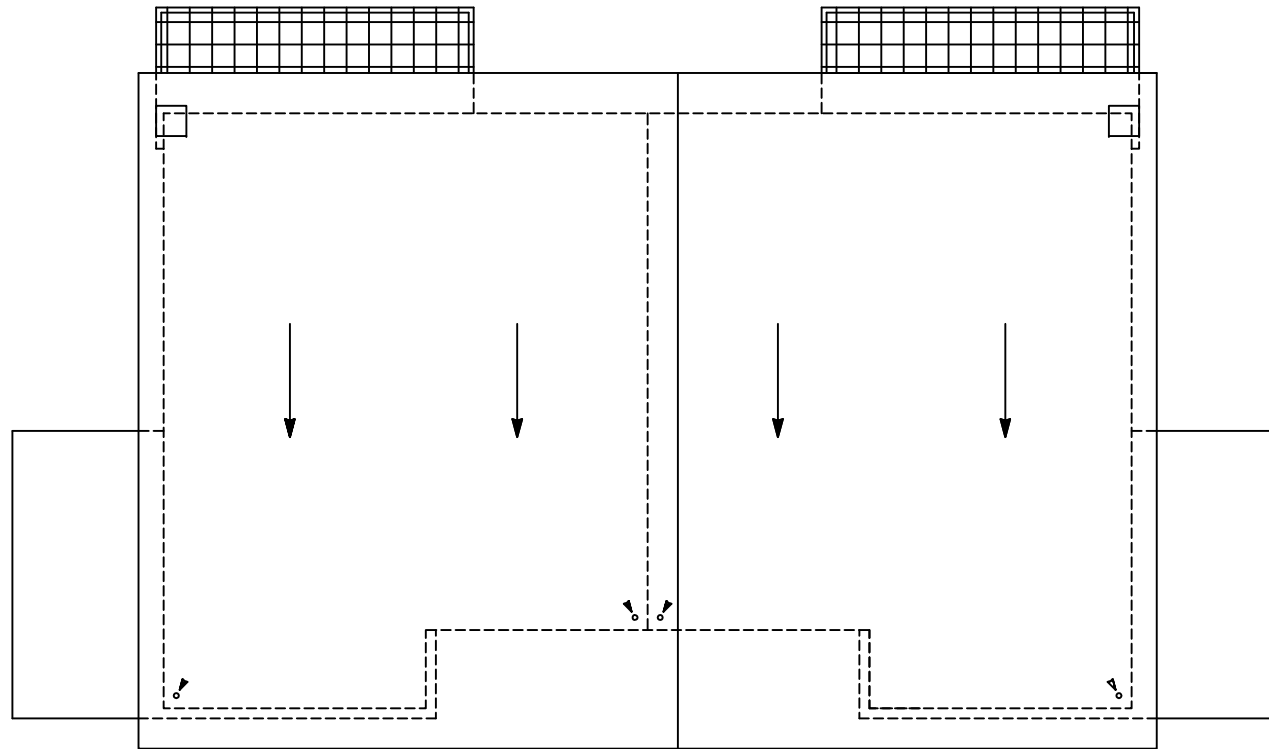
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
 ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

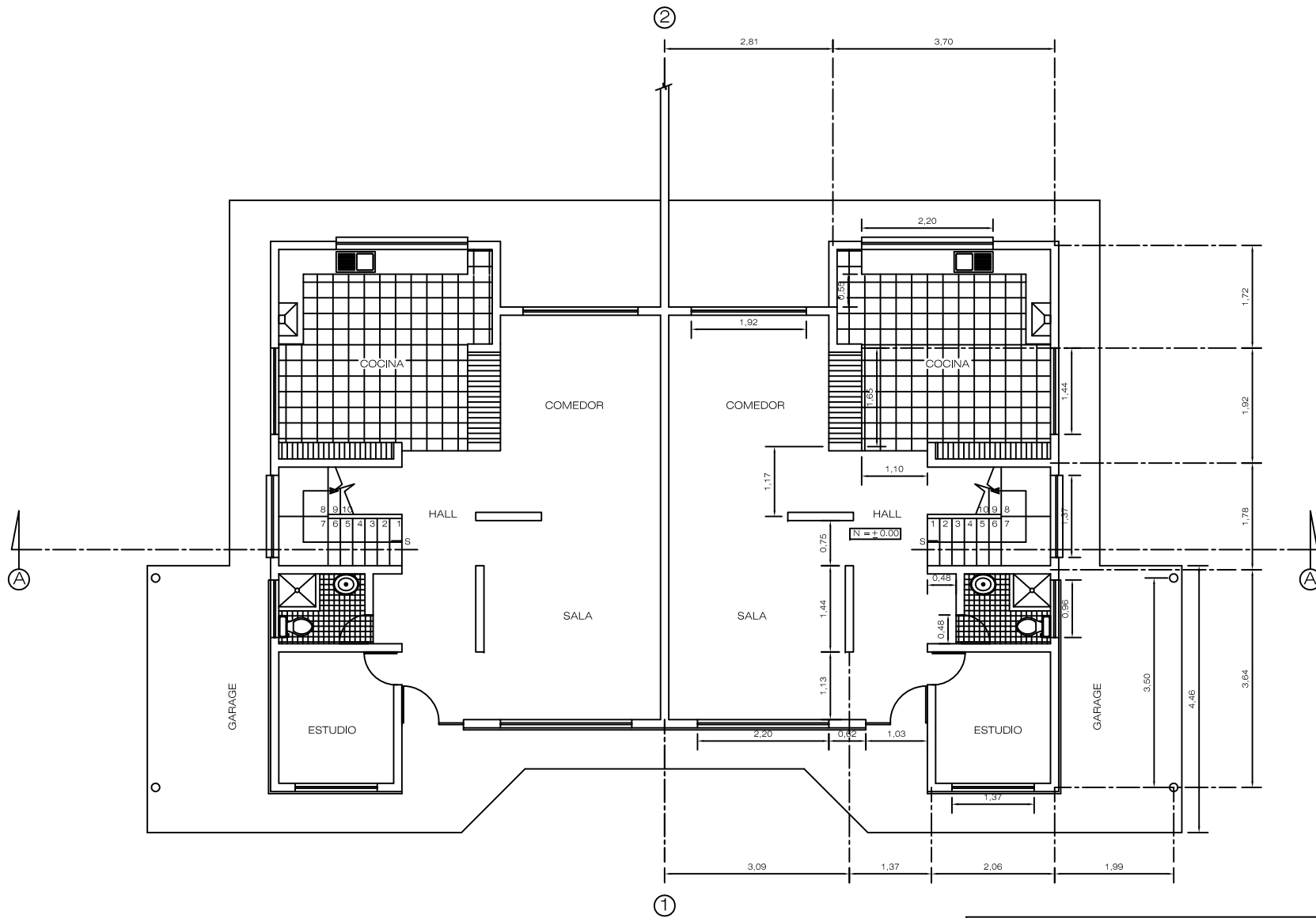
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
 FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

2



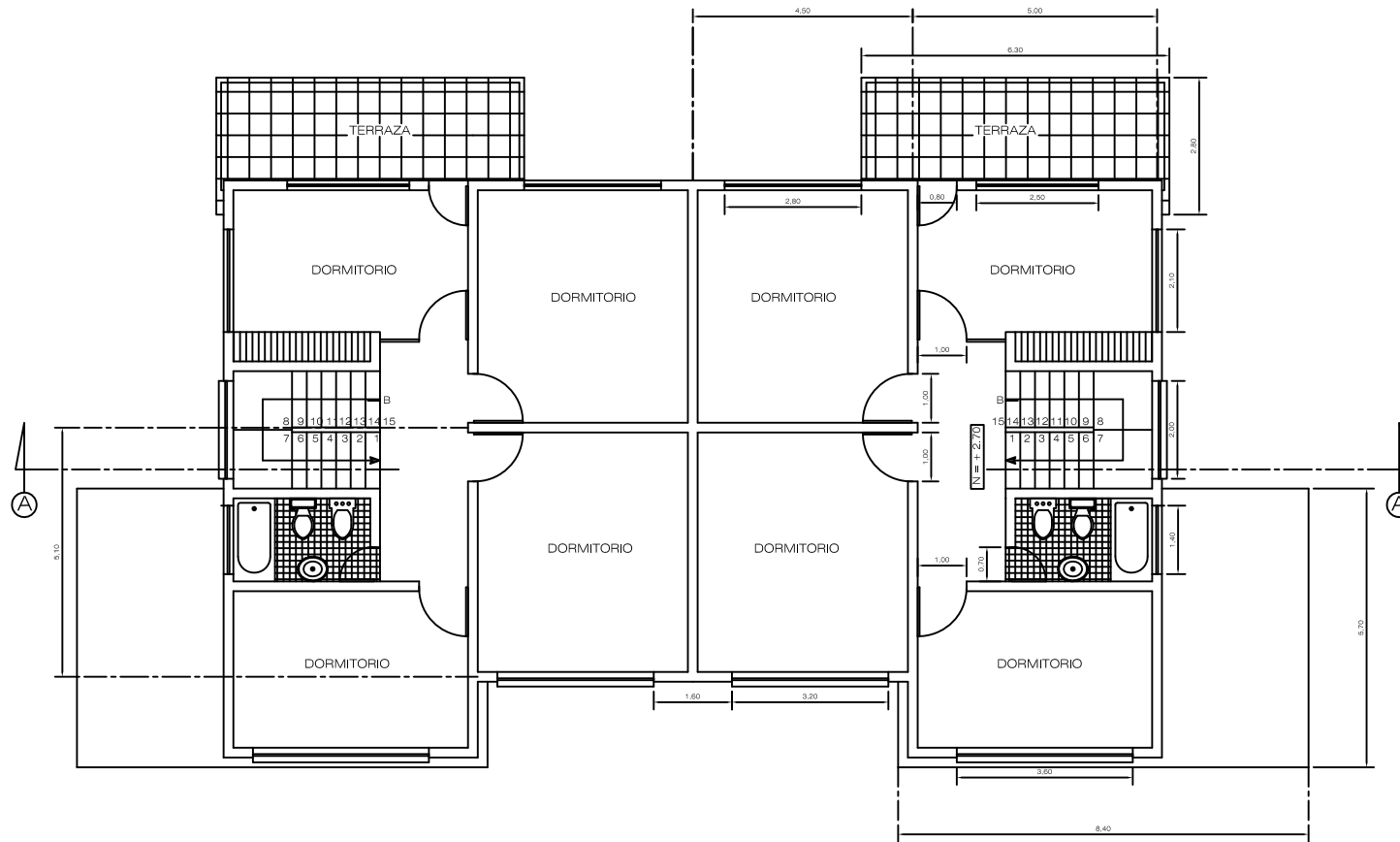
PLANOS DE CUBIERTAS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL	
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO	
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	3



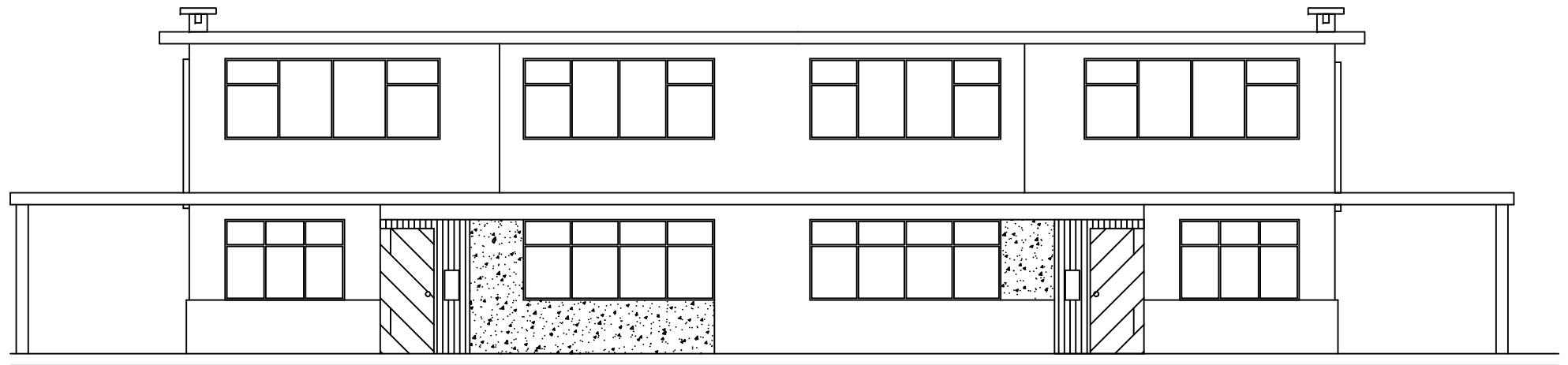
PLANTA BAJA ACTUAL

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	4



PLANTA ALTA ACTUAL

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL	
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO	
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL	
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	5



ESC: 1.100

FACHADA FRONTAL

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

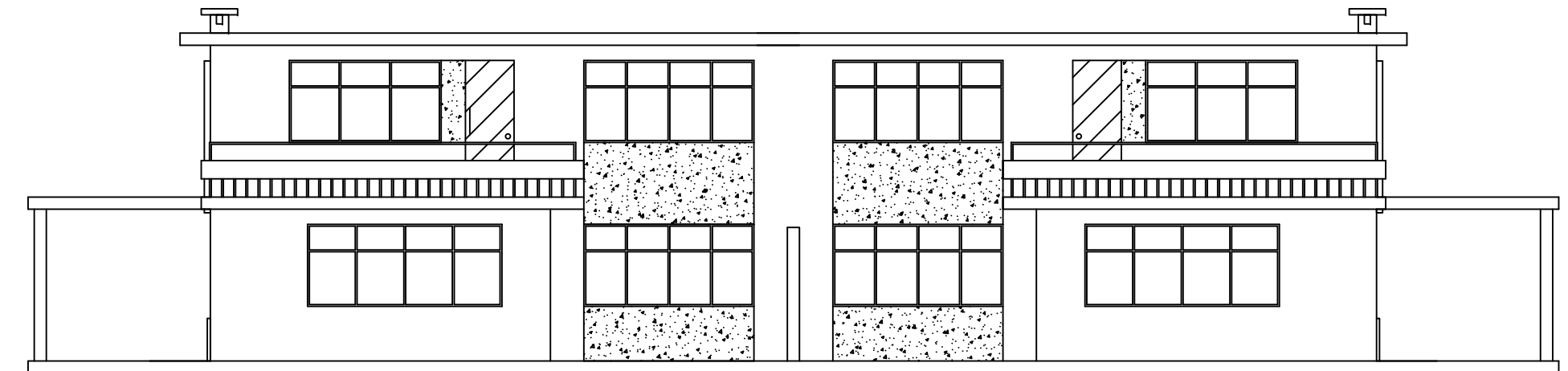
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO

ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

6



ESC: 1.100

FACHADA POSTERIOR

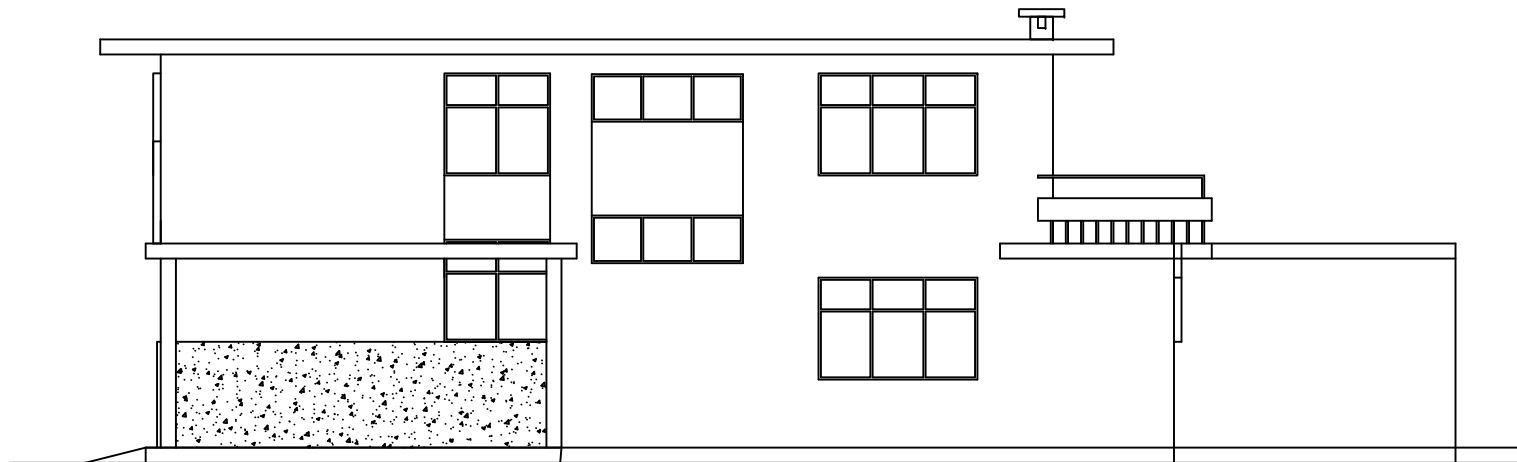
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

7



ESC: 1.100

FACHADA LATERAL 1

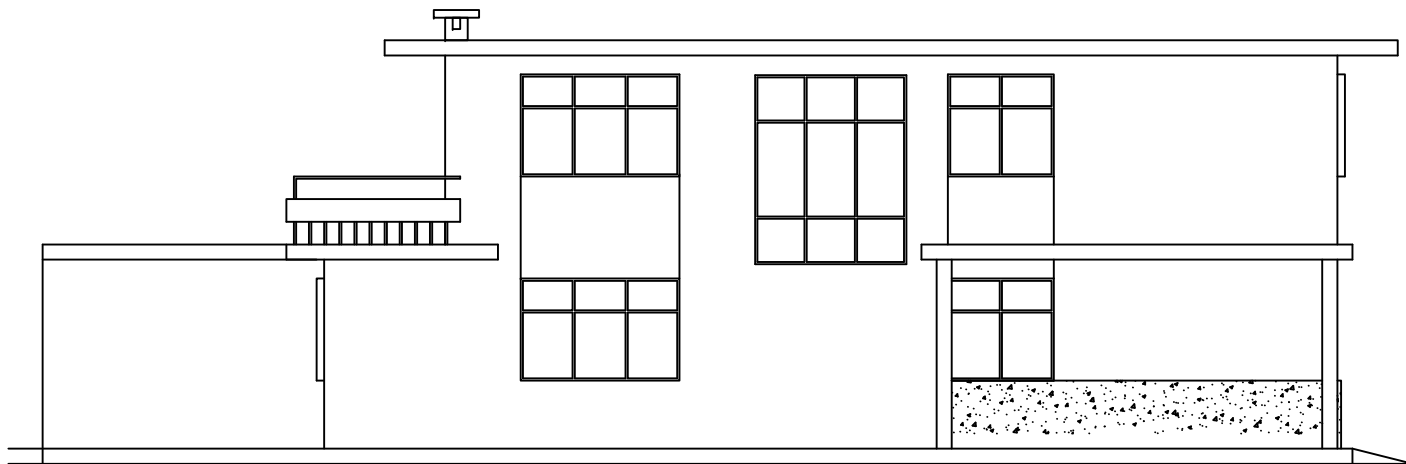
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

8



ESC: 1.100

FACHADA LATERAL 2

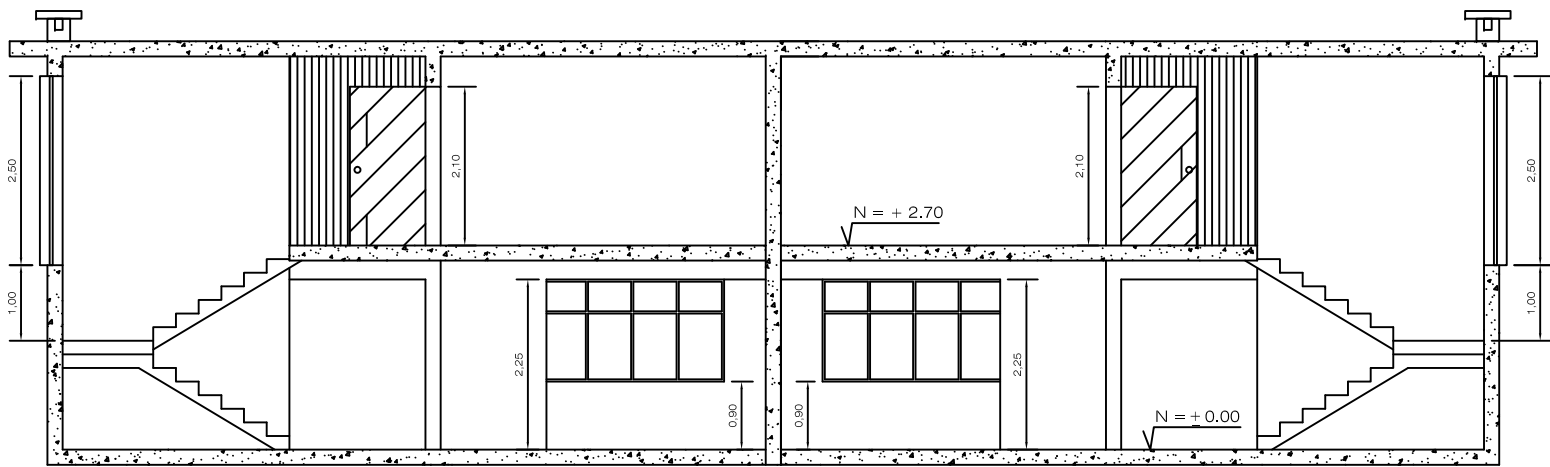
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

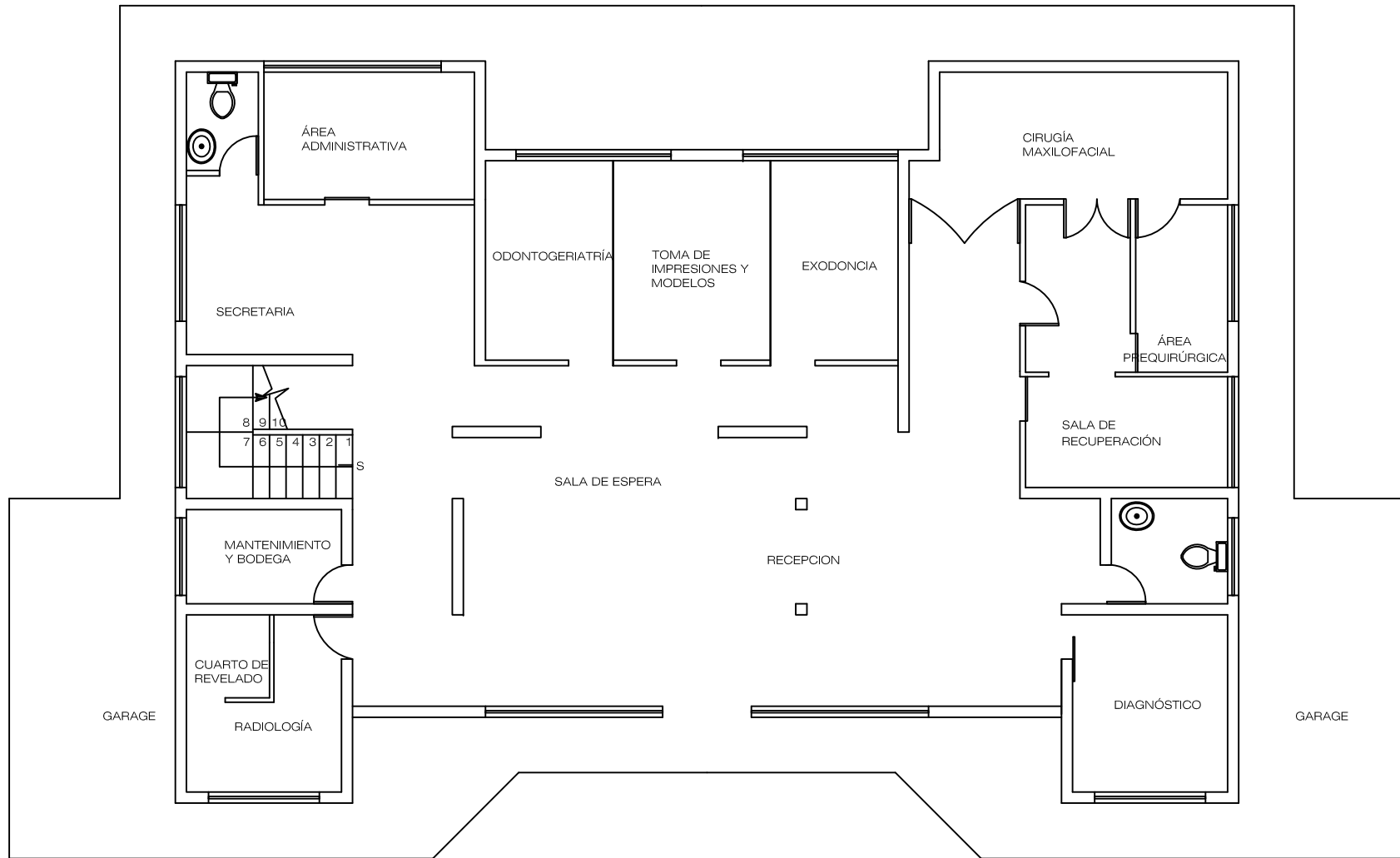
9



ESC: 1.100

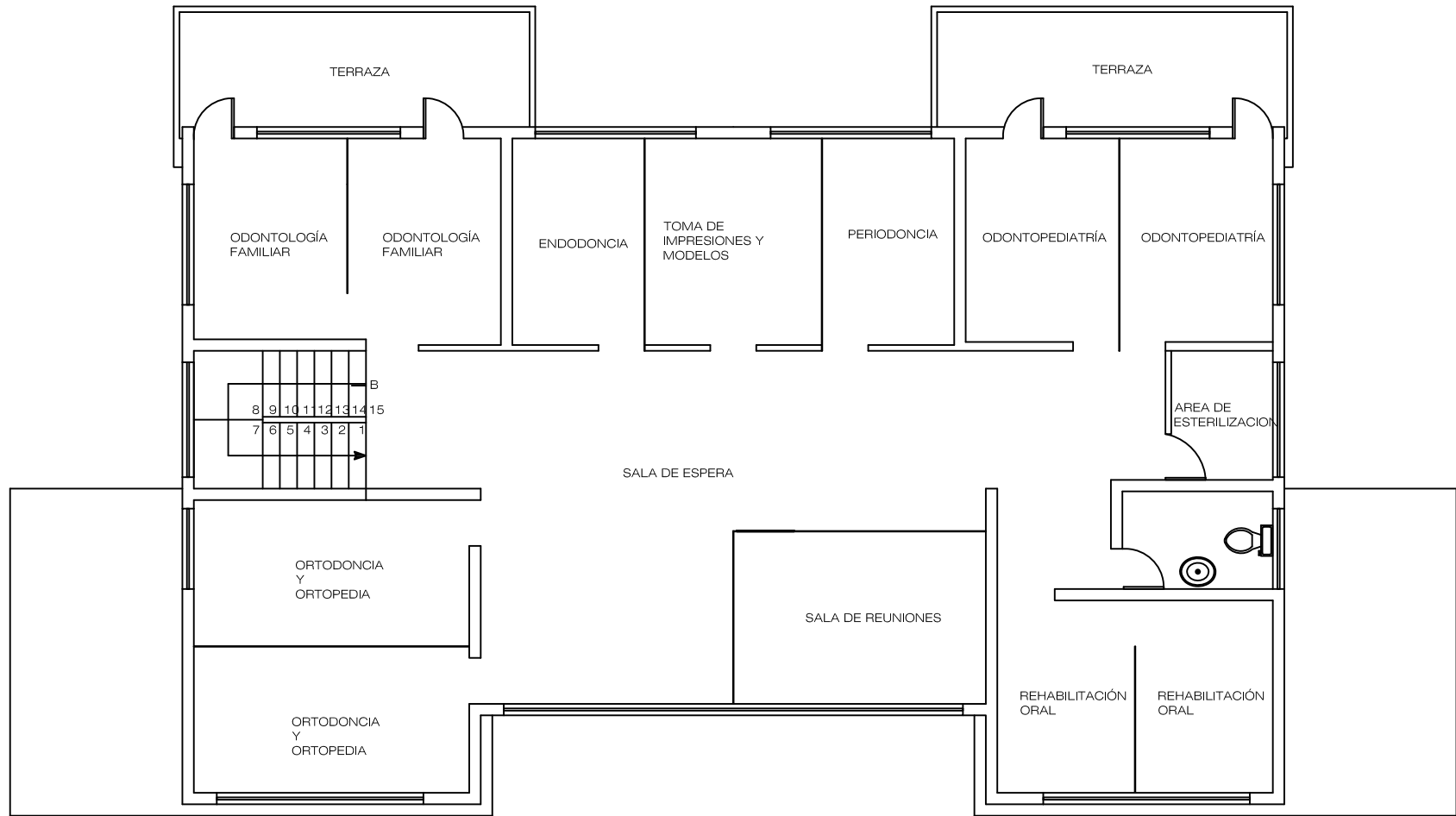
CORTE A - A

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	10



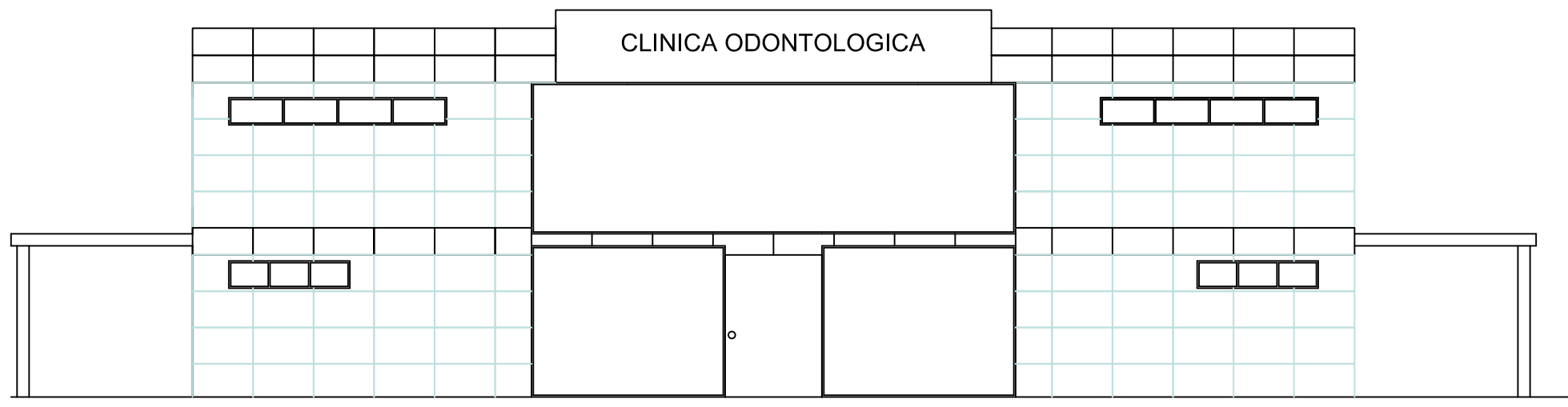
10. PROYECTO
 10.1. PLANOS DE DISEÑO INTERIOR
 PLANTA BAJA MODIFICACION

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	11



PLANTA ALTA MODIFICACION

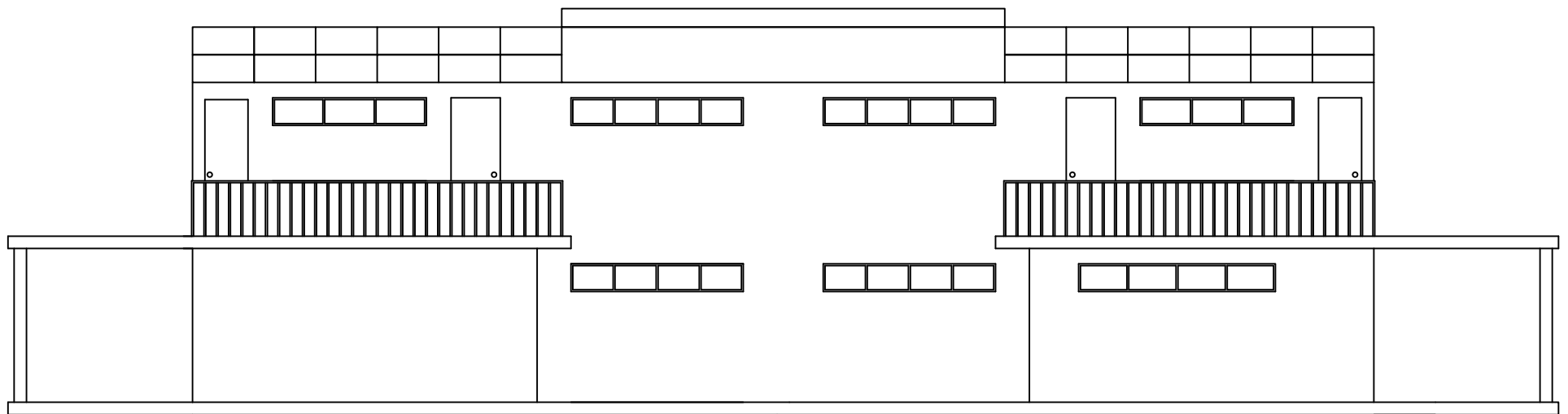
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLÓGICA	
	12



ESC: 1.100

FACHADA FRONTAL

<p>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES</p>	
<p>Ana María Rivadeneira Molina</p>	
<p>DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLOGICA</p>	
	<p>13</p>



ESC: 1.100

FACHADA POSTERIOR

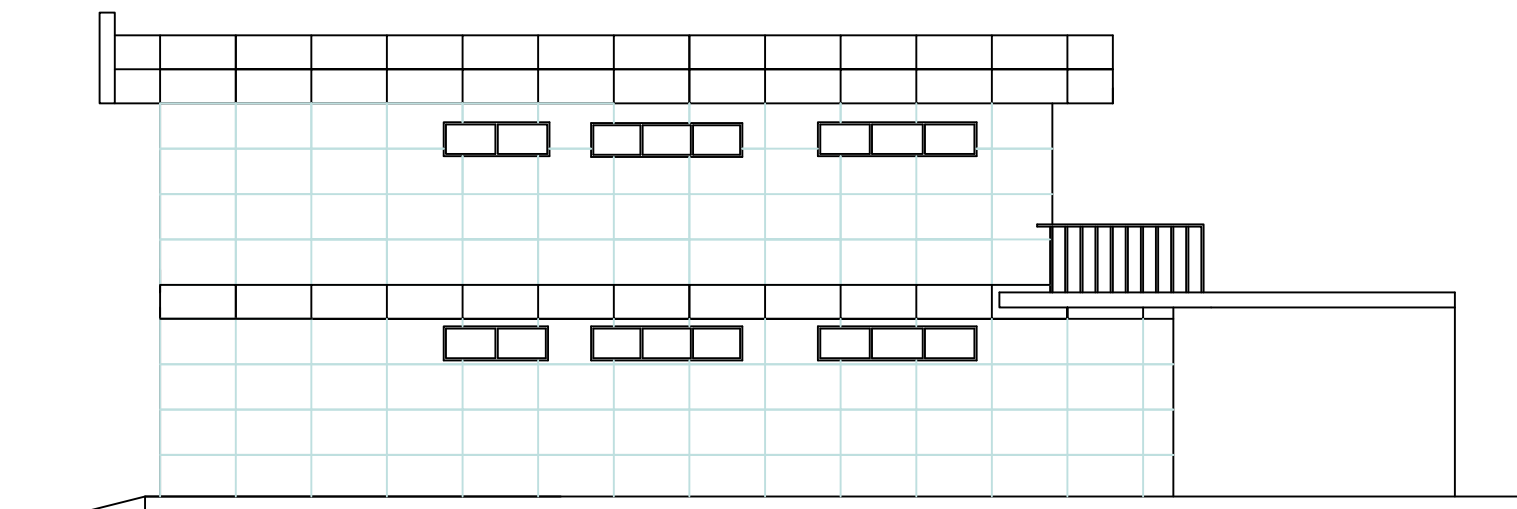
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

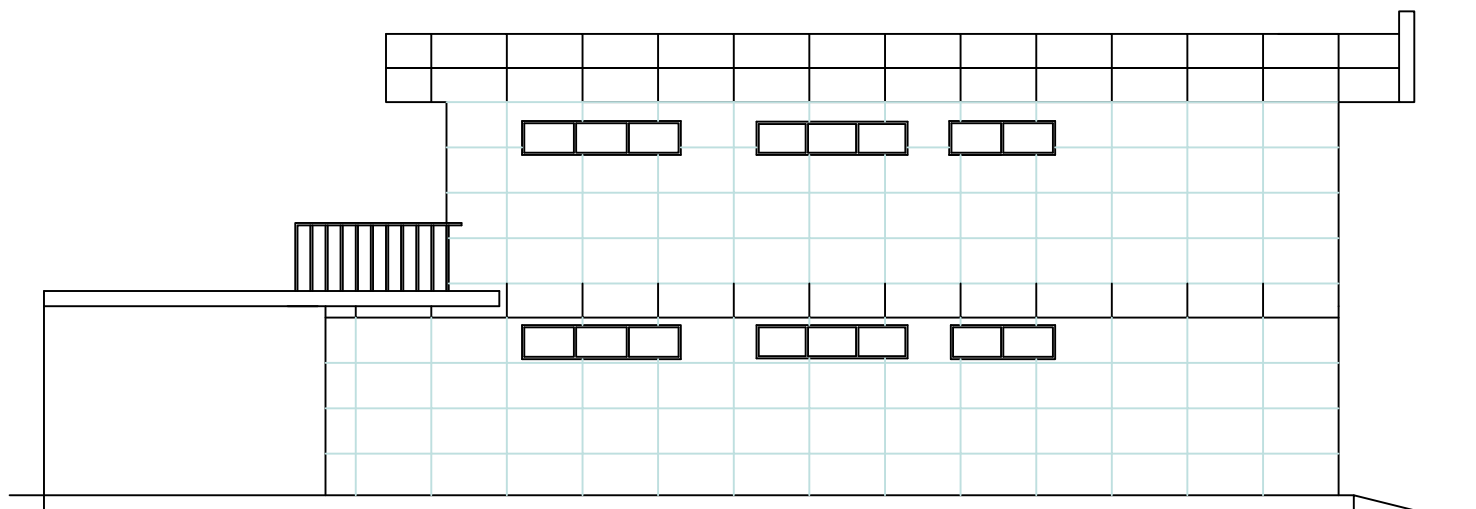
14



ESC: 1.100

FACHADA LATERAL 1

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL	
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO	
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL	
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
15	



ESC: 1.100

FACHADA LATERAL 2

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL


FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

16

E S P E C I F I C A C I O N E S

<u>ELECTRICAS</u>	<u>SANITARIAS</u>	<u>CONSTRUCTIVAS</u>
 PUNTO DE LUZ  TOMA CORRIENTE DOBLE  INTERRUPTOR SIMPLE  Mn=1 : MEDIDOR No. 1 Mn=2 : MEDIDOR No. 2  PUNTO DE LUZ FLUORESCENTES	 TUBERIA DE EVACUACION (PLASTICO)  TUBERIA DE ABASTECIMIENTO (AGUA) AS ● BAJANTE DE AGUAS SERVIDAS ALL ○ BAJANTE DE AGUAS LLUVIAS ○ COLUMNA DE ABASTECIMIENTO (AGUA)  RECOLECTOR DE AGUAS LLUVIAS  POZO DE REVISION CON SIFON  POZO DE REVISION  M. MEDIDOR	ESTRUCTURA: H* A* (CIMENTOS, COLUMNAS, DINTELES, LOSAS DE PISO Y CUBIERTA). PAREDES: MAMPOSTERIA DE LADRILLO. PISOS: PORCELANATO, CERÁMICA Y ALFOMBRA. VENTANAS: PERFILES DE ALUMINIO. PUERTAS: MADERA Y VIDRIO ESMERILADO. PASAMANOS: ALUMINIO. ENLUCIDOS: MORTERO DE CAL Y ARENA (1:3). PINTURA: DE LÁTEX MATE. PANELES: DE VIDRIO ESMERILADO

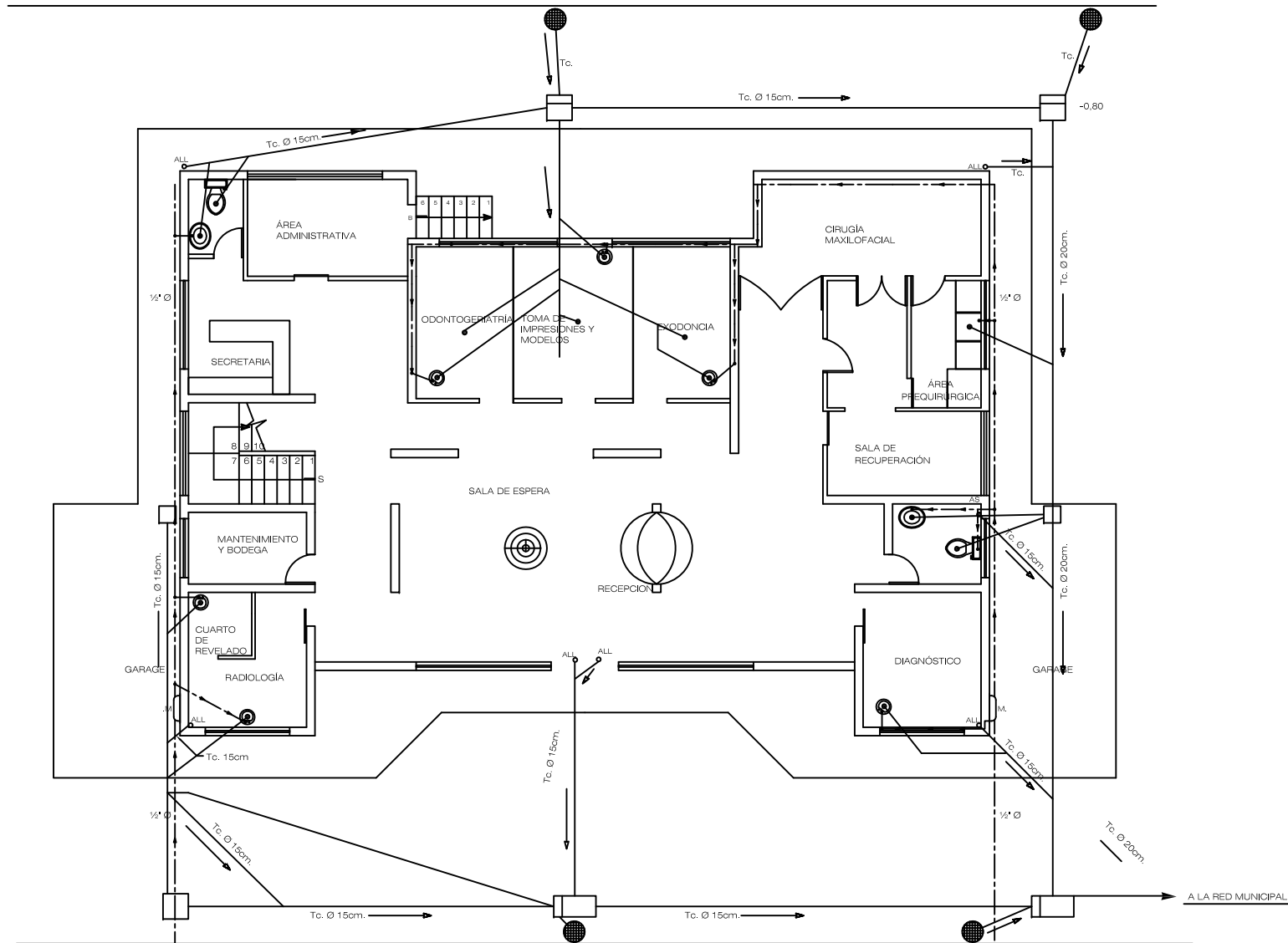
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

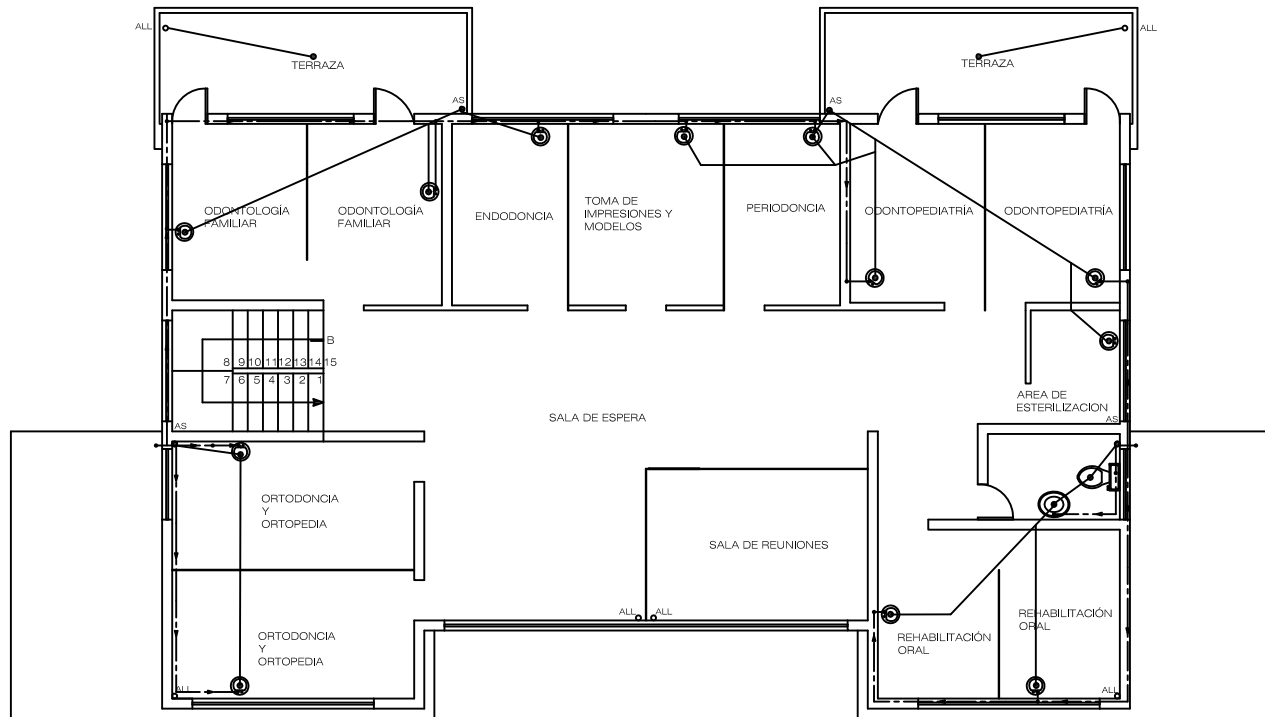
**DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA**

17



PLANTA BAJA INSTALACION SANITARIA

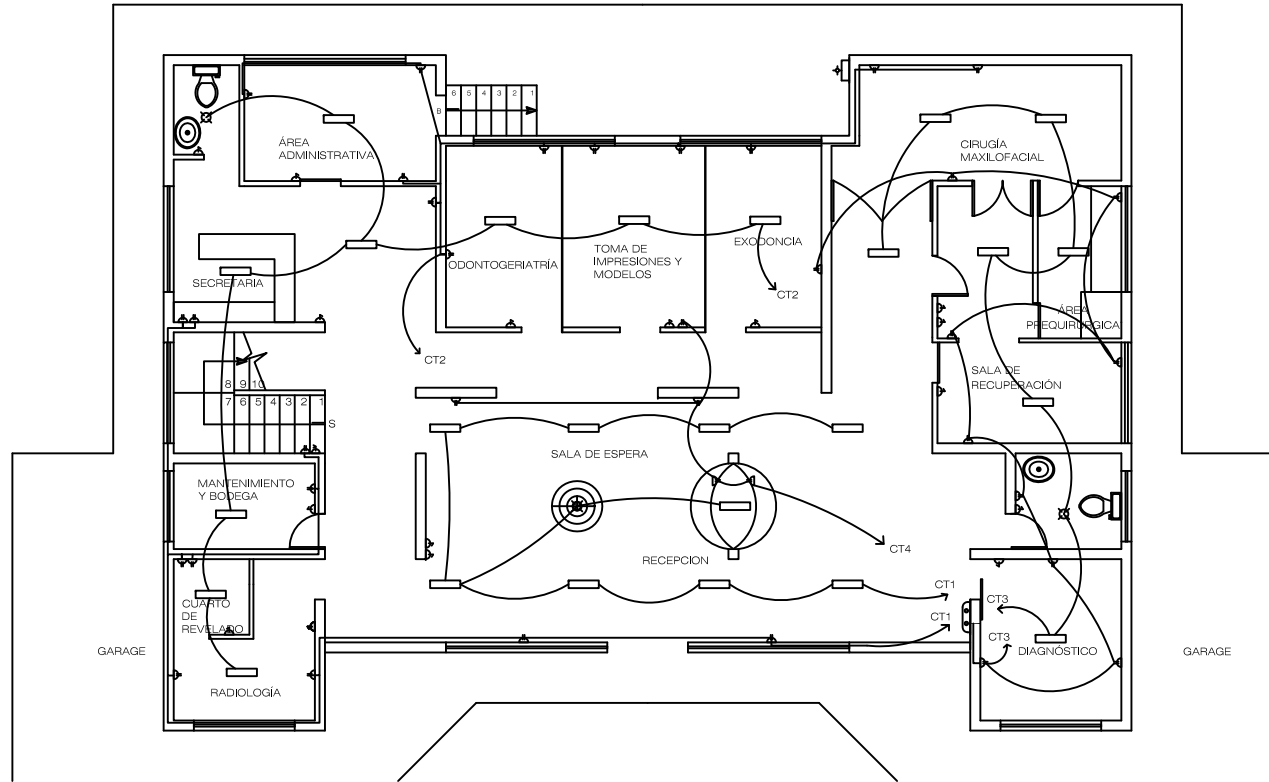
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL	
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	18



PLANTA ALTA INSTALACION SANITARIA

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLOGICA	
	19

CIRCUITO 1 LUMINARIAS
 CIRCUITO 2
 CIRCUITO 3
 CIRCUITO 1 TOMA DE CORRIENTE
 CIRCUITO 2
 CIRCUITO 3
 CIRCUITO 4



LUMINARIAS	TOMA DE CORTIENTE	AREA	CANTIDAD
1	3	DIAGNÓSTICO	4
2	4	RADIOLOGÍA	6
1	2	SALA DE RECUPERACIÓN	3
2	1	ÁREA PREQUIRÚRGICA	3
3	3	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	6
1	2	EXODONCIA	3
1	3	TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS	4
1	2	ODONTOGERIATRÍA	3
1	2	ÁREA ADMINISTRATIVA	3
2	3	SECRETARÍA	5
1	1	MANTENIMIENTO Y BODEGA	1
1	2	RECEPCIÓN	3
8	4	SALA DE ESPERA	12
2	1	BAÑO	3
1	1	GRADAS	1
TOTAL			60

PLANTA BAJA INSTALACION ELECTRICO

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

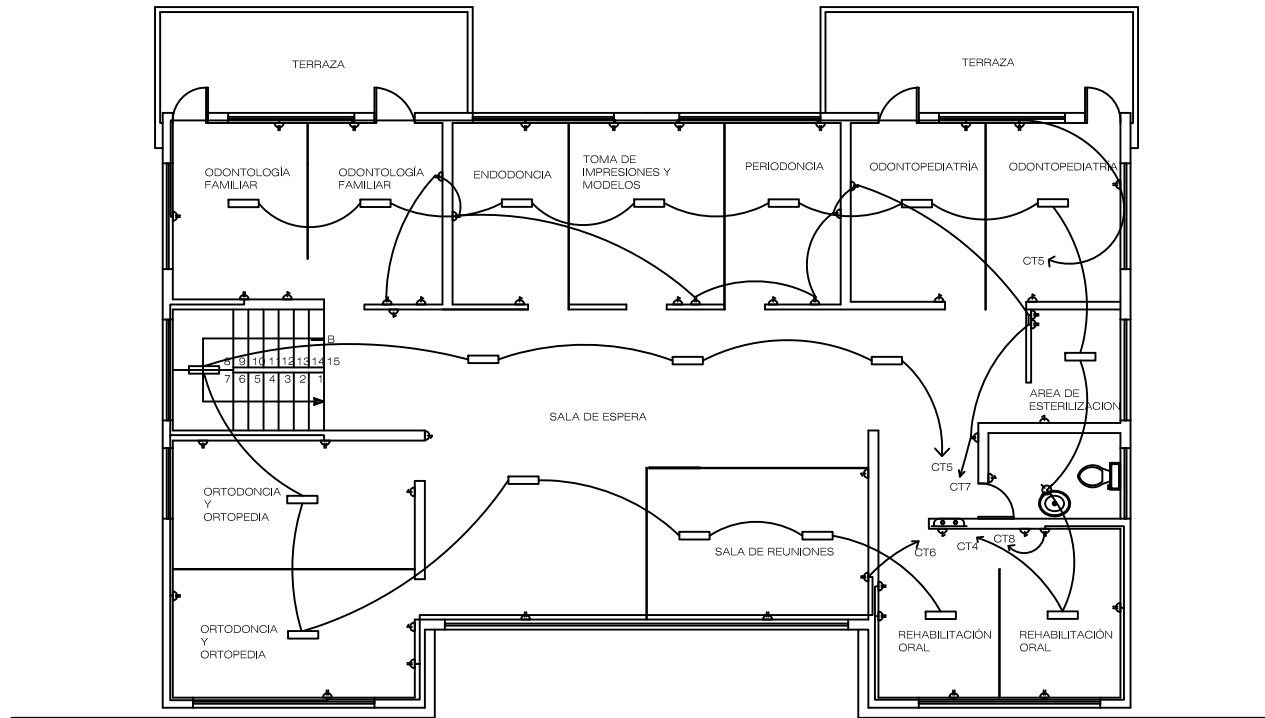
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
 ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
 FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

20

CIRCUITO 4 LUMINARIAS
 CIRCUITO 5 TOMA DE CORRIENTE
 CIRCUITO 6
 CIRCUITO 7
 CIRCUITO 8



LUMINARIAS	TOMA DE CORTIENTE	AREA	CANTIDAD
2	6	ODONTOLOGÍA FAMILIAR	8
1	2	ENDODONCIA	3
1	3	PERIODONCIA	4
1	3	TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS	4
2	4	ODONTOPEDIATRÍA	6
1	2	ÁREA DE ESTERILIZACIÓN	3
2	6	REHABILITACIÓN ORAL	8
2	5	ORTODONCIA Y ORTOPEDIA	7
2	2	SALA DE REUNIONES	4
4	2	SALA DE ESPERA	6
1	1	BAÑO	2
1	1	GRADAS	2
TOTAL			58

PLANTA ALTA INSTALACION ELECTRICA

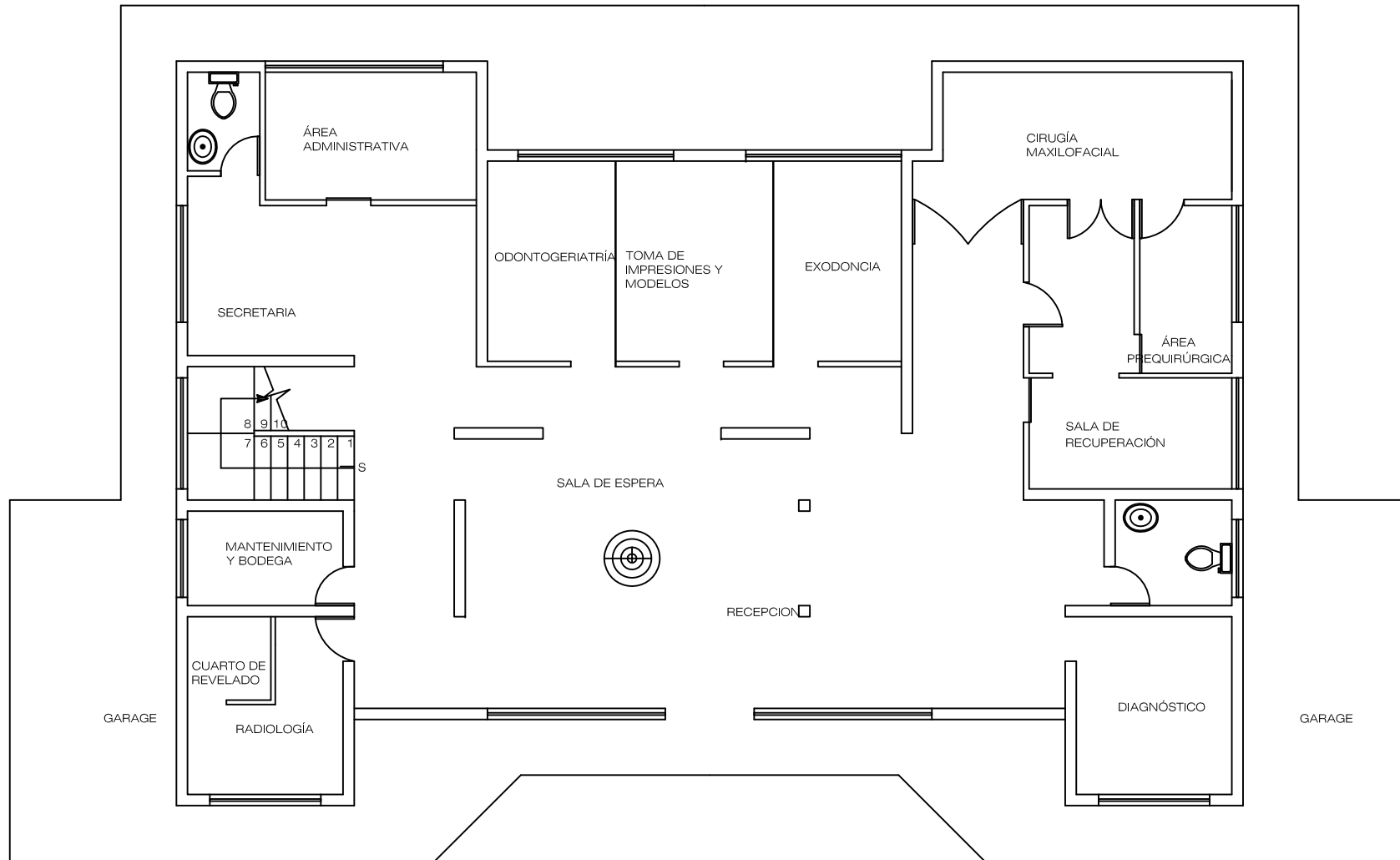
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
 ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

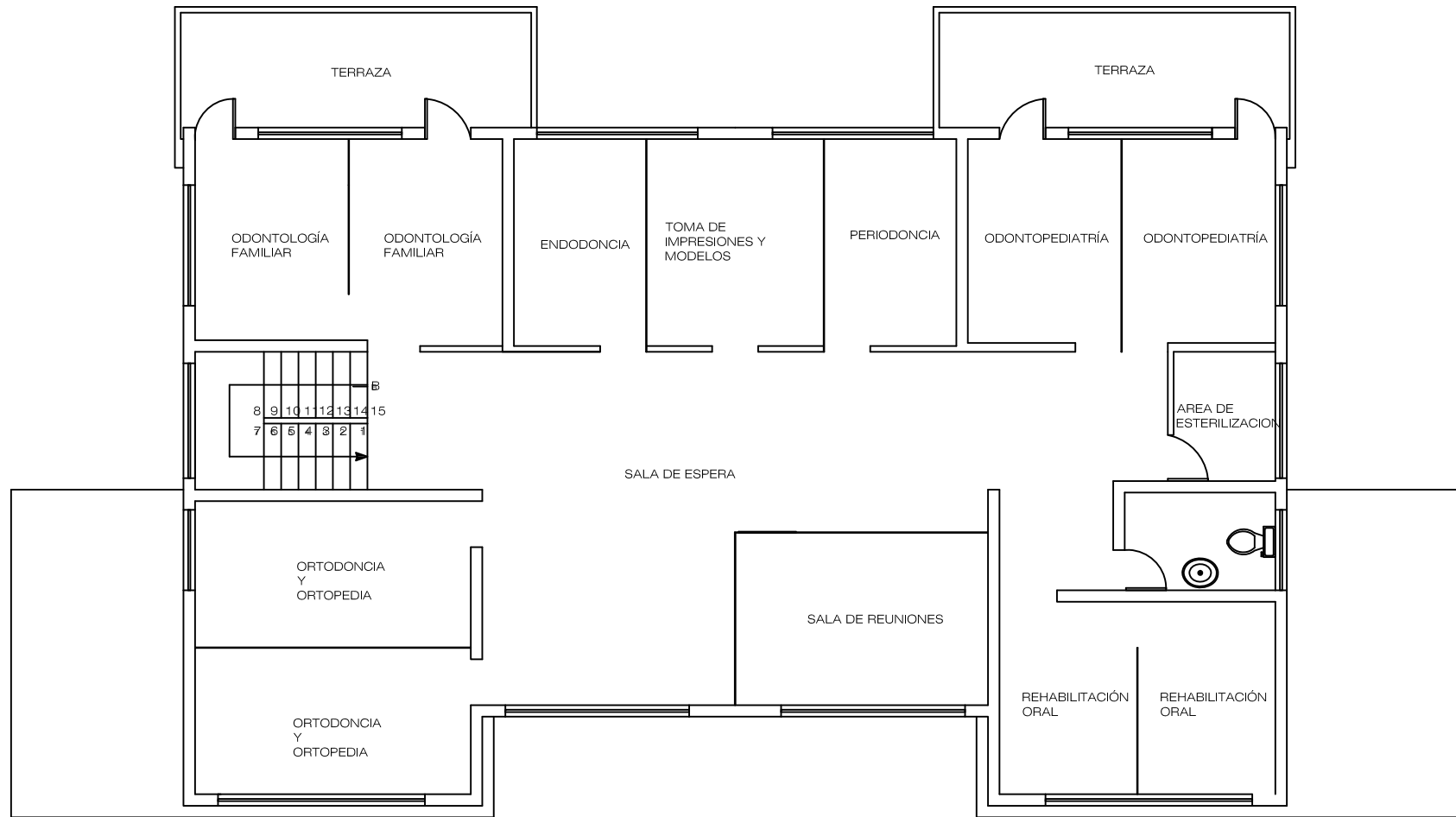
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
 FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

21



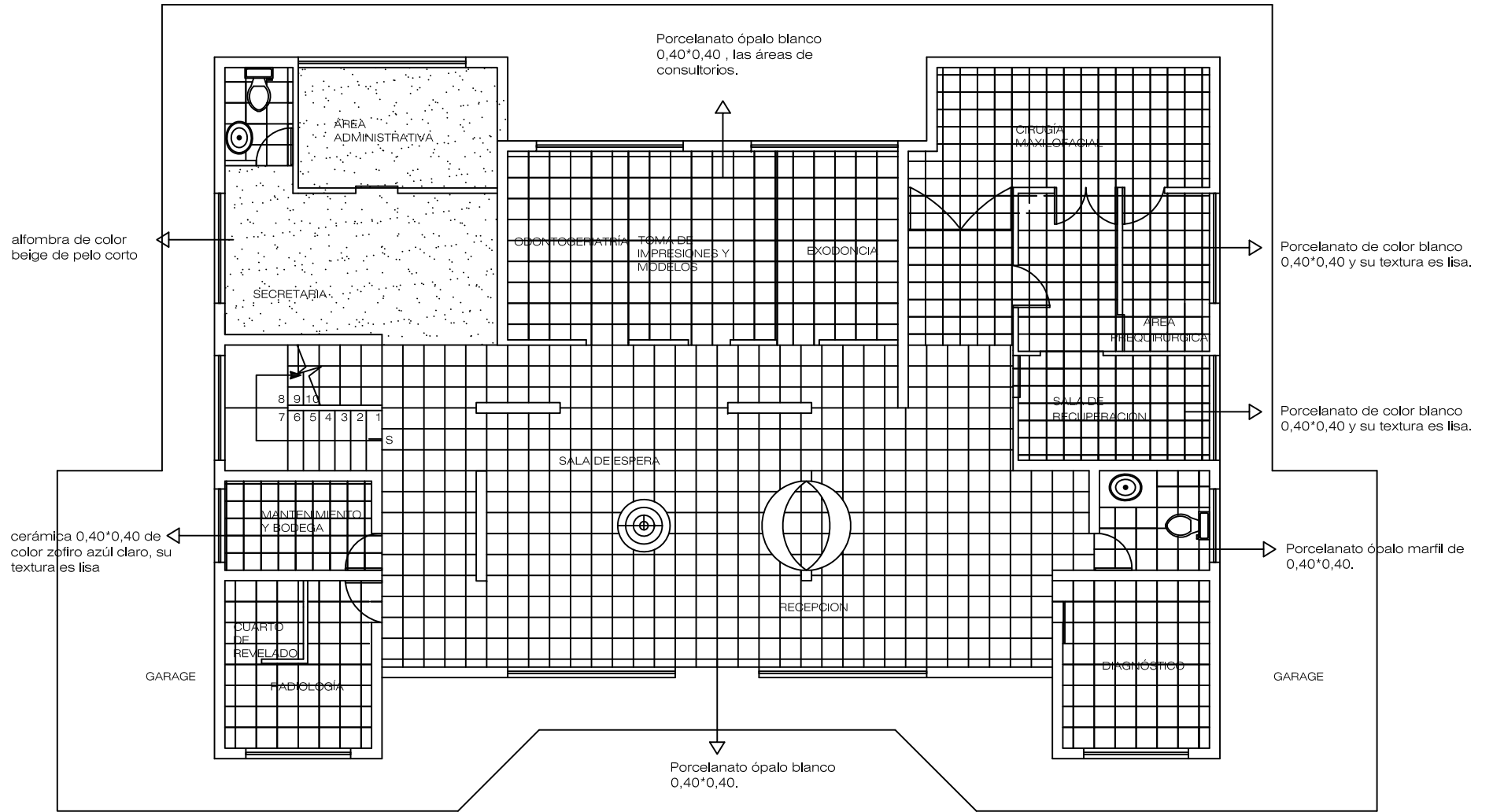
PLANTA BAJA ILUMINACION

<p>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES</p>	
<p>Ana María Rivadeneira Molina</p>	
<p>DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA</p>	
	<p>22</p>



PLANTA ALTA ILUMINACION

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	23



PLANTA BAJA MATERIALES DE PISO

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

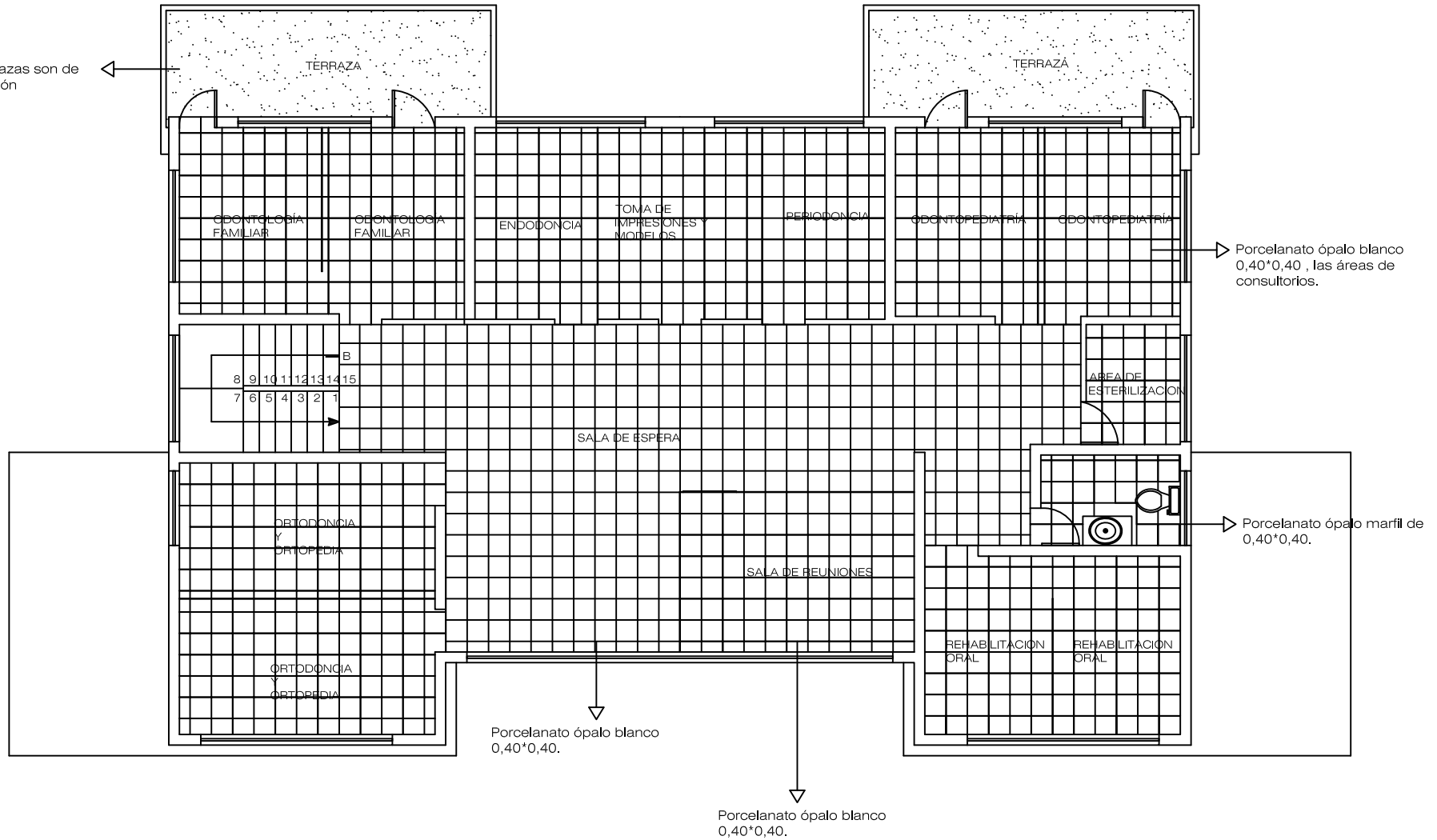
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

24

las terrazas son de hormigón



PLANTA ALTA MATERIALES DE PISO

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

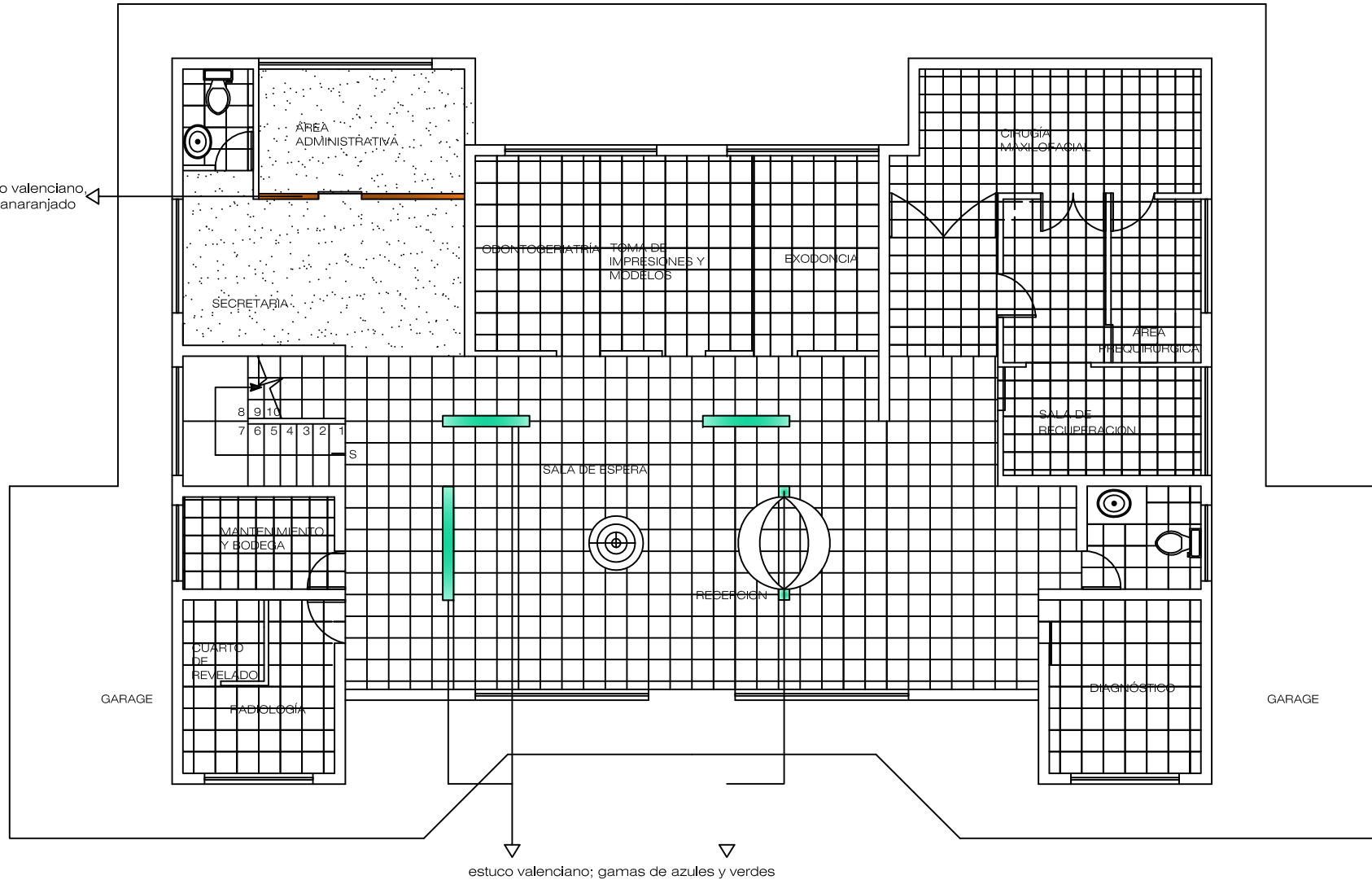
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
 ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
 FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

25

estuco valenciano
color anaranjado



PLANTA BAJA TECNICA DE PAREDES

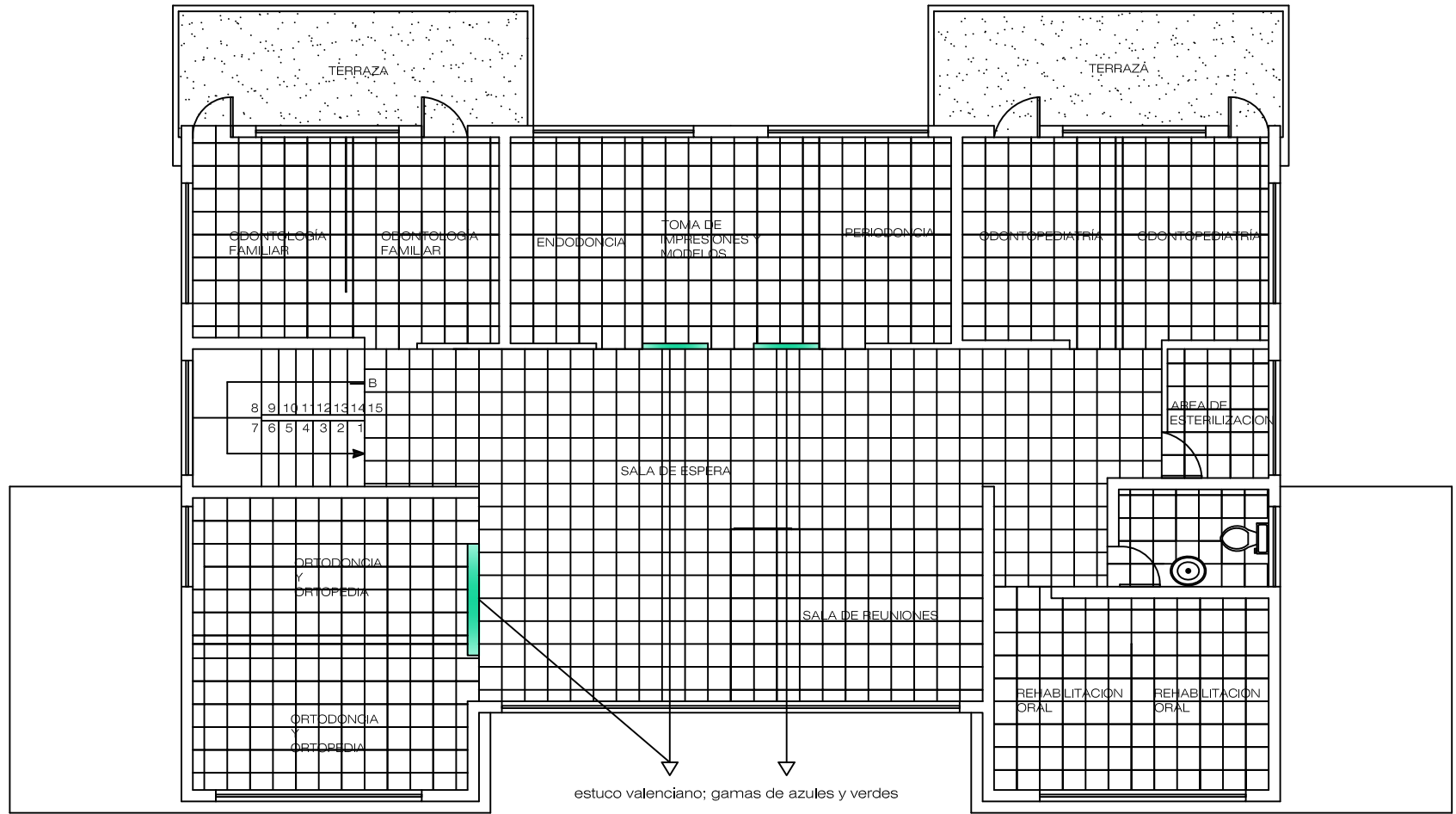
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

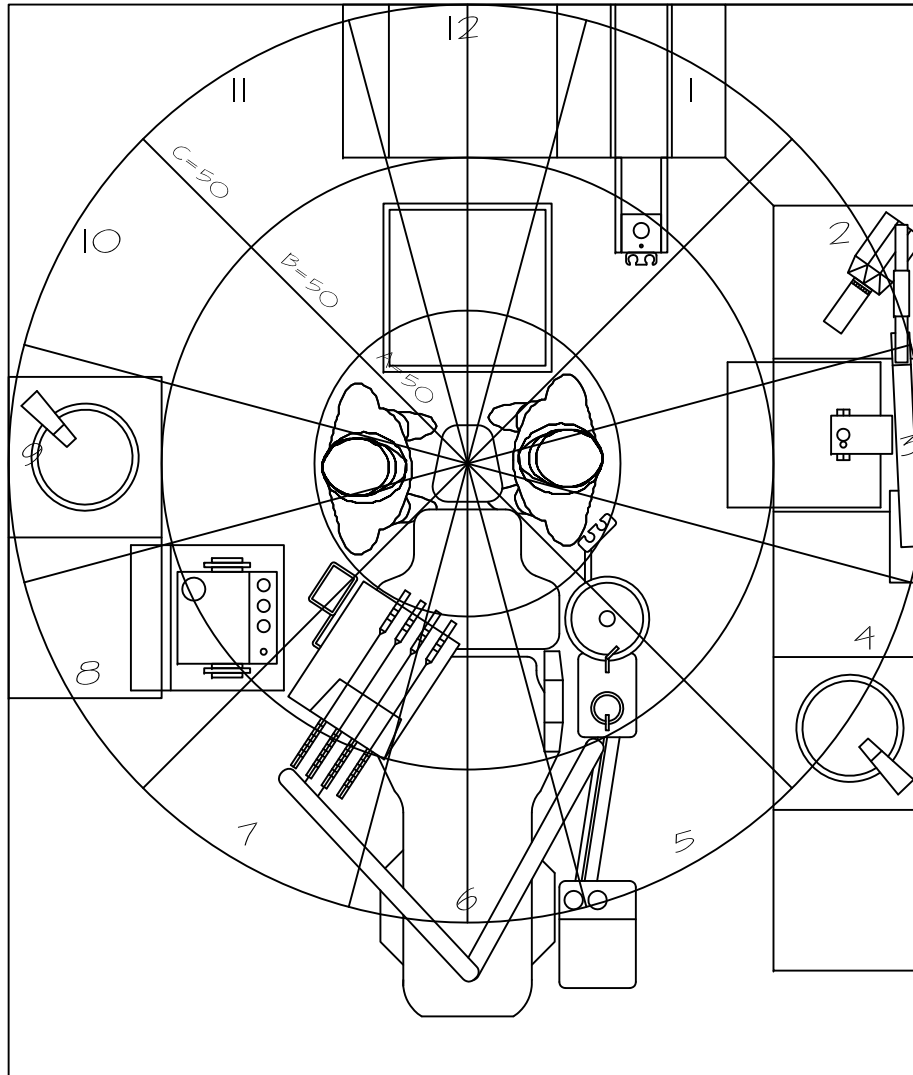
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

26



PLANTA ALTA TECNICA DE PAREDES

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	27



ERGONOMIA DEL AREA DE CONSULTORIOS

PARA SER ERGONÓMICO, EL CONSULTORIO NO DEBERÁ TENER MÁS DE 4,00 m. DE LARGO.

NORMAS RECOMENDADAS POR LA ISO/FDI
 (INSTALACIÓN DE EQUIPAMENTOS EN CONSULTORIO)
 ISO - INTERNATIONAL STANDARDS ORGANIZATION
 FDI - FEDERATION DENTAIRE INTERNATIONALE

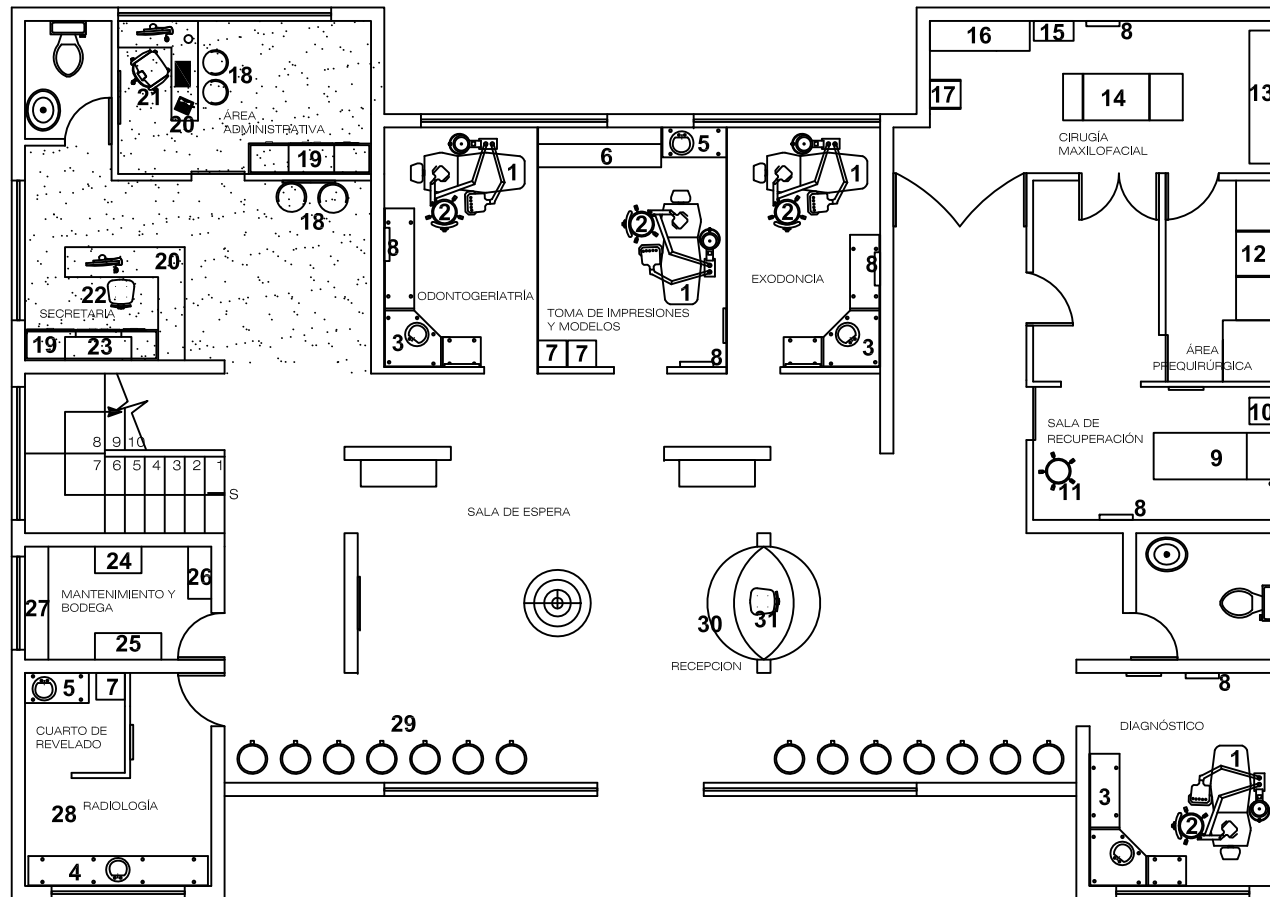
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
 ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina


















































DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
 FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

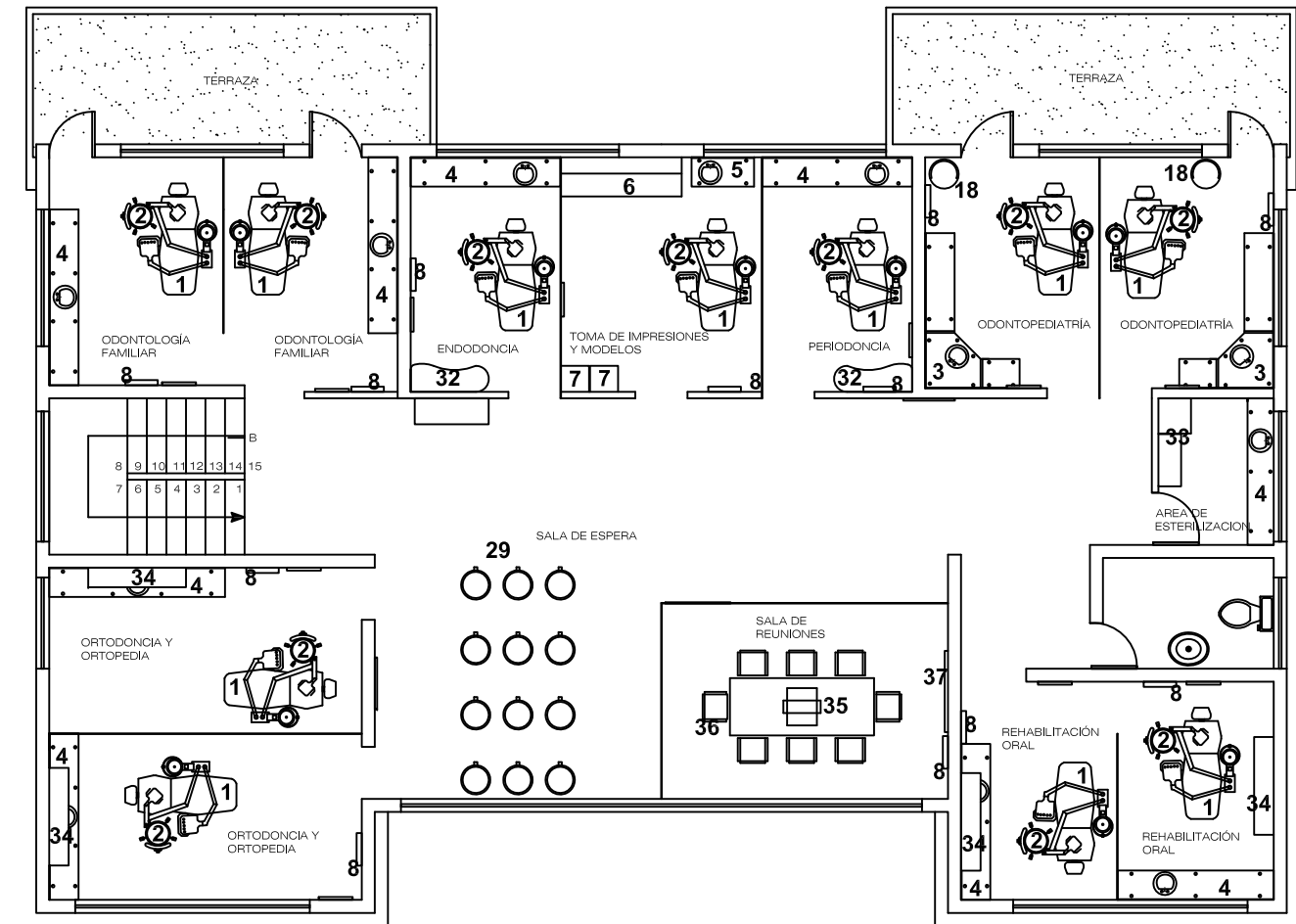
28



PLANTA BAJA AMOBLADA










































UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	29

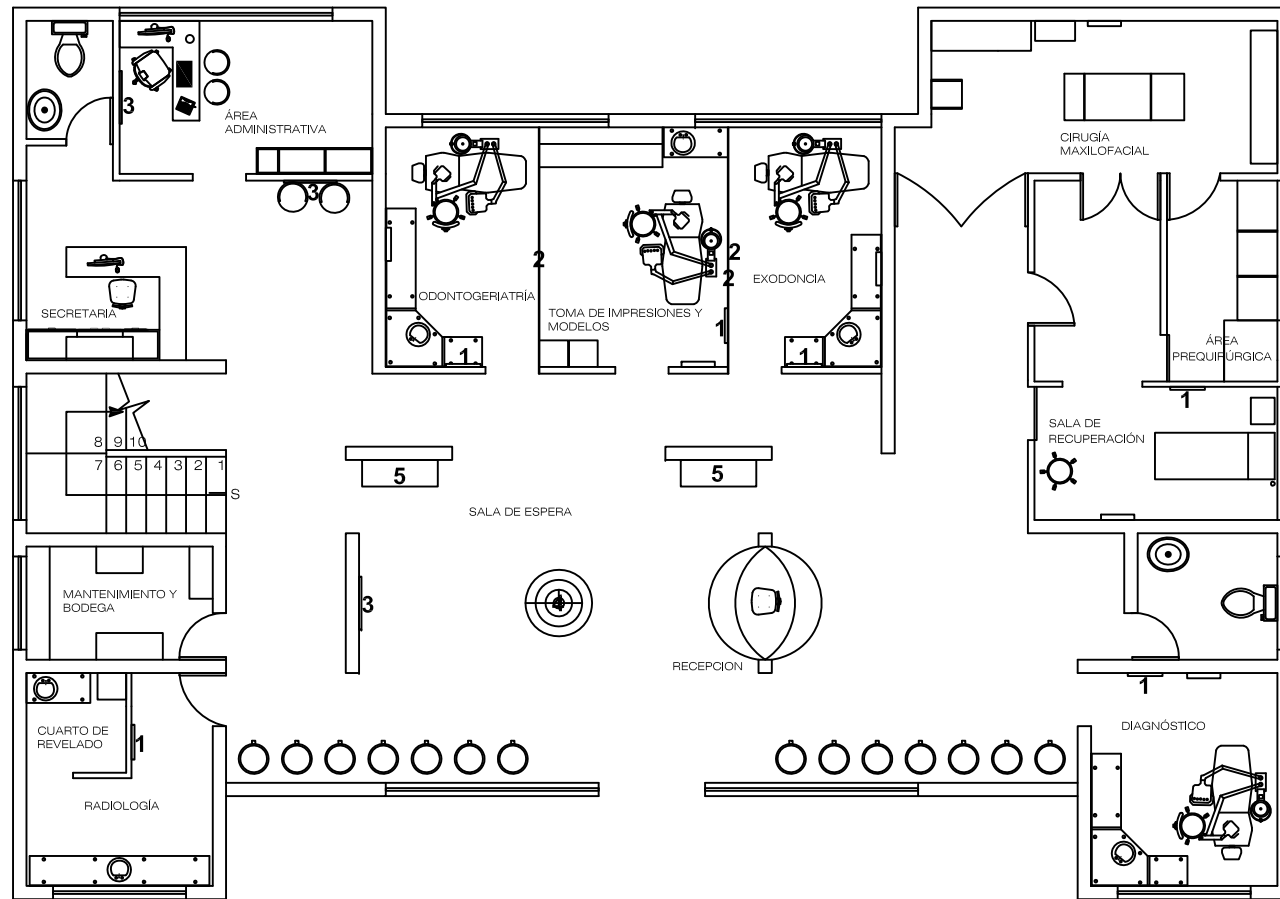
AREA	#	MUEBLES	#	MUEBLES	AREA	#	MUEBLES	#	MUEBLES
DIAGNOSTICO	1		3		RADIOLOGIA	4		7	
	2		8			5		28	
SALA DE RECUPERACION	9		11			2			
	10		8		AREA ADMINISTRATIVA	18		20	
AREA PREQUIRURGICA	12			19			21		
CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA	13		15		SECRETARIA	18		22	
	14		16			20		23	
	17		8			19			
EXODONCIA	1		3		BODEGA Y MANTENIMIENTO	24		26	
	2		8			25		27	
ODONTOGERIATRIA	1		3		SALA DE ESPERA	29			
	2		8		RECEPCION	30		31	
TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS	1		6						
	2		7						
	5		8						



PLANTA ALTA AMOBLADA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL	
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO	
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	30

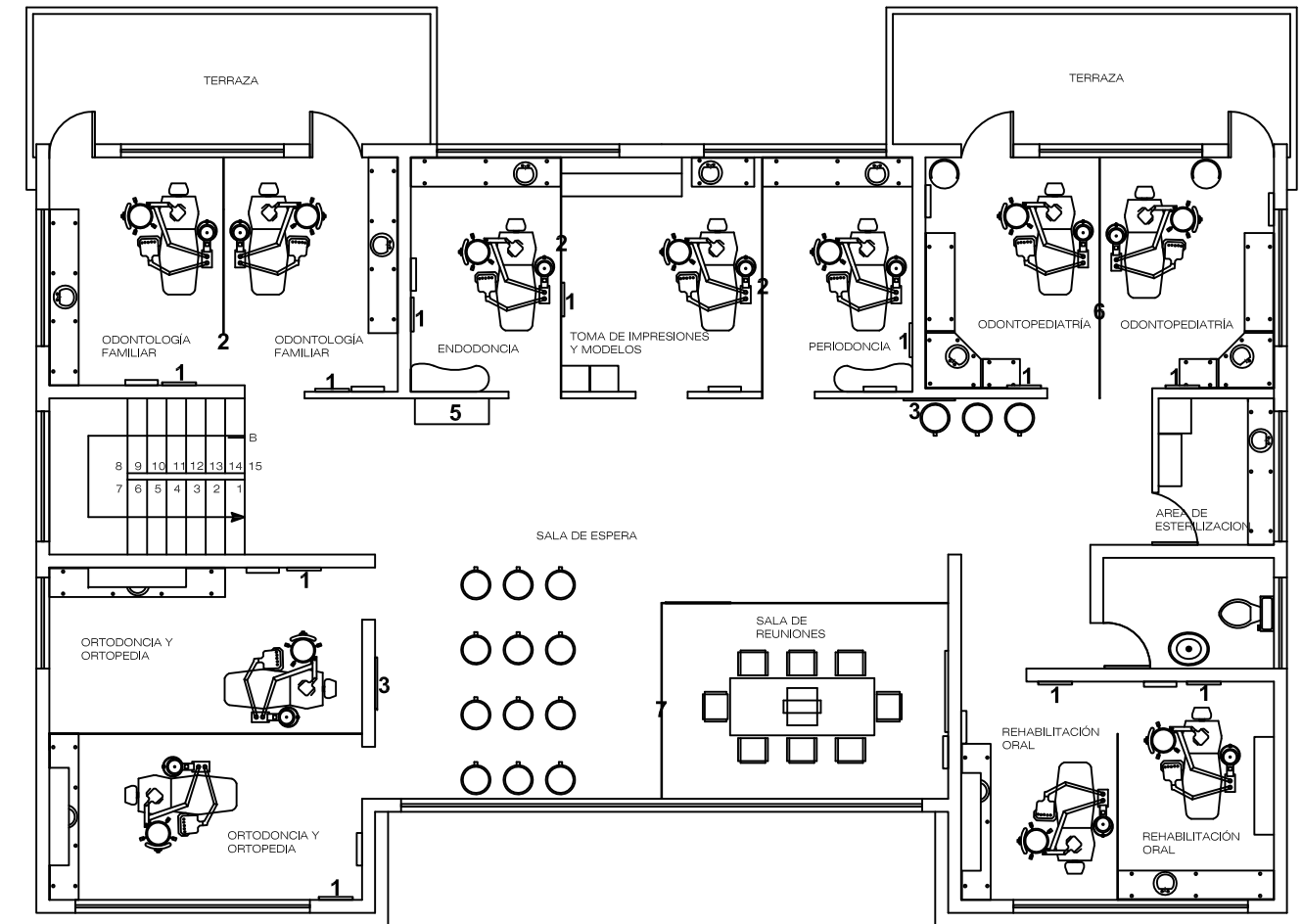
AREA	#	MUEBLES	#	MUEBLES	AREA	#	MUEBLES	#	MUEBLES
ODONTOLOGIA FAMILIAR	1		4		AREA DE ESTERILIZACION	4		33	
	2		8		REHABILITACION ORAL	1		4	
ENDODONCIA	1		4			2		34	
	2		8		8				
	32				ORTODONCIA Y ORTOPEDIA	1		4	
TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS	1		6			2		34	
	2		7			8			
	5		8		SALA DE REUNIONES	35		37	
PERIODONCIA	1		4			36		8	
	2		8		SALA DE ESPERA				
	32					ODONTOPEDIATRIA	1		3
2		8		18					



PLANTA BAJA DECORATIVA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	31

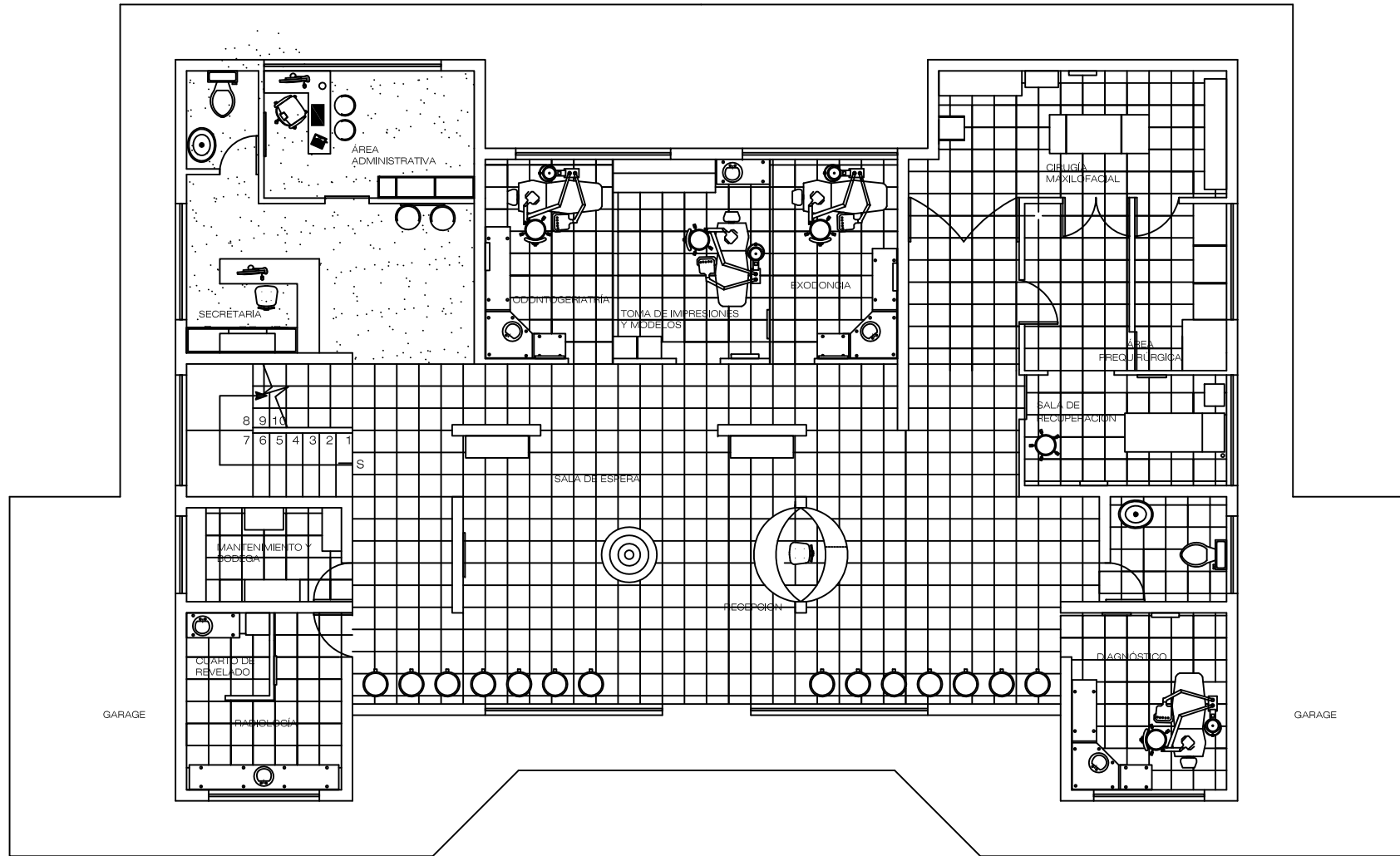
AREA	#	DECORACION	AREA	#	DECORACION
DIAGNOSTICO	1		RADIOLOGIA	1	
SALA DE RECUPERACION	1		AREA ADMINISTRATIVA	3	
EXODONCIA	1		SECRETARIA	3	
	2		SALA DE ESPERA	3	
ODONTOGERIATRIA	1			4	
	2			5	
TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS	1				
	2				



PLANTA ALTA DECORATIVA

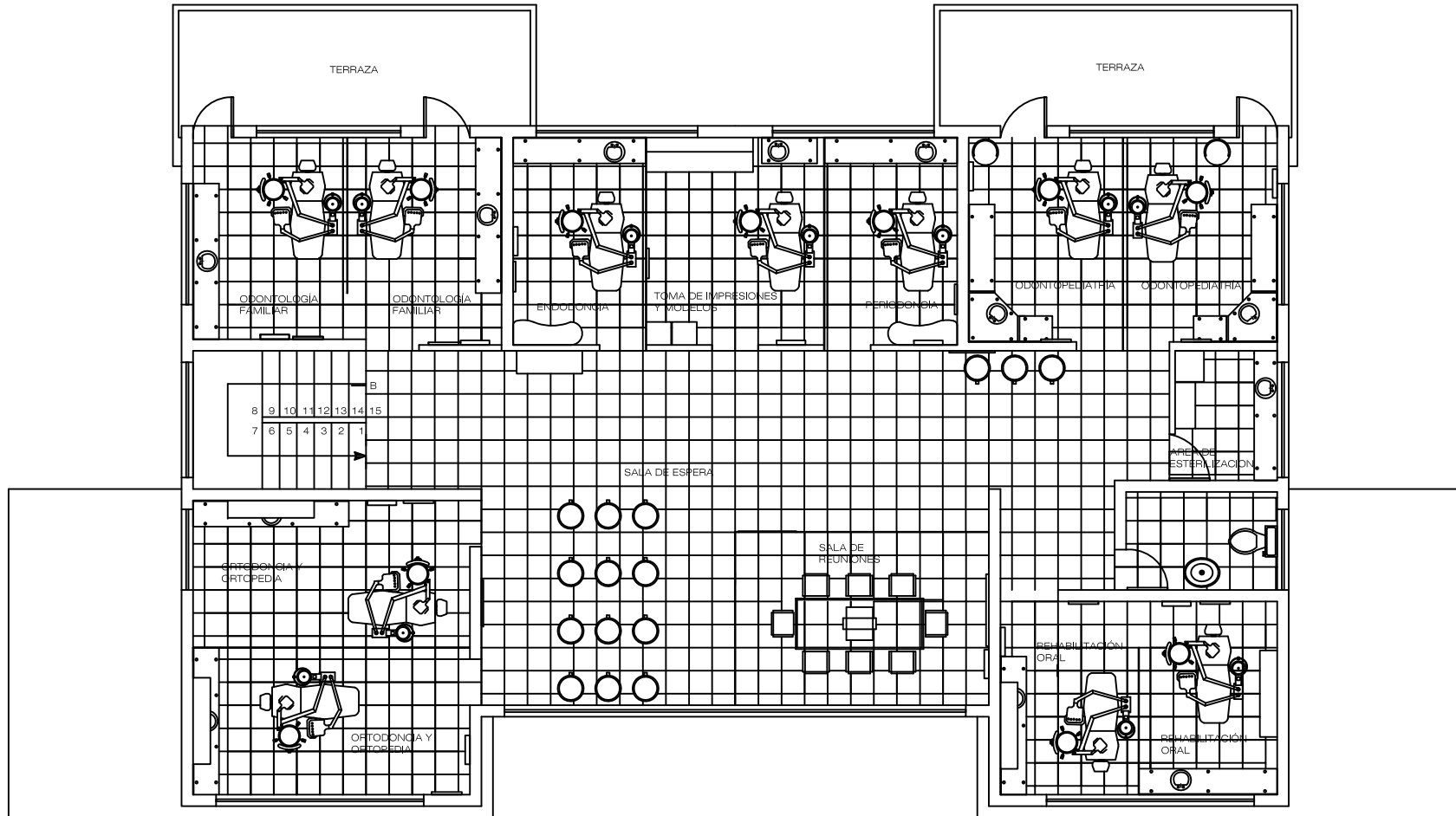
<p>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES</p>	
<p>Ana María Rivadeneira Molina</p>	
<p>DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA</p>	
	<p>32</p>

AREA	#	DECORACION	AREA	#	DECORACION
ODONTOLOGIA FAMILIA	1		REHABILITACION ORAL	1	
	2			2	
ENDODONCIA	1		ORTODONCIA Y ORTOPEDIA	1	
	2			2	
TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS	1		SALA DE REUNIONES	7	
	2		SALA DE ESPERA	5	
ODONTOPEDIATRIA	1				
	6				



PLANTA BAJA AMOBLADO CON ACABADOS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	33



PLANTA ALTA AMOBLADOS CON ACABADOS

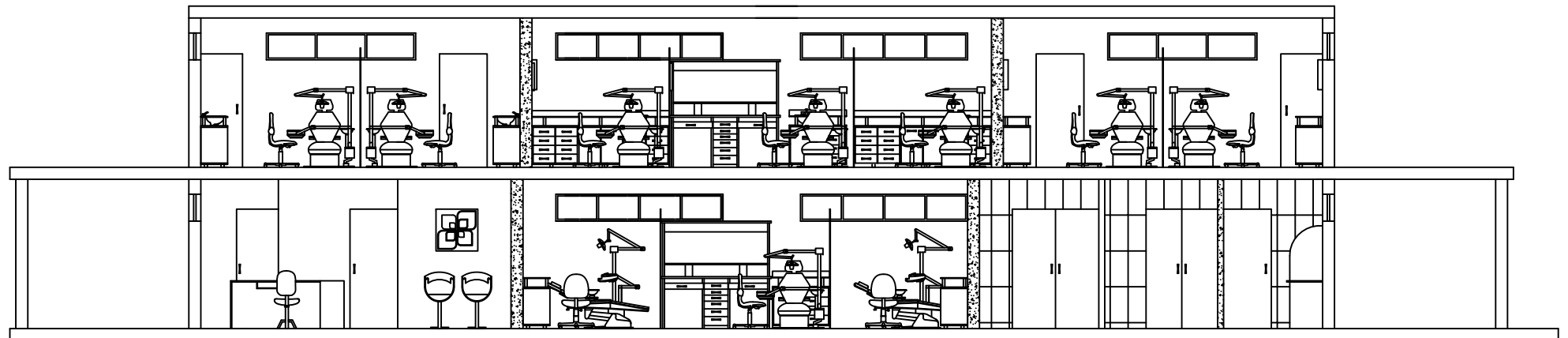
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
 ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
 FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLOGICA

10.2. ALZADOS



ESC: 1.100

ALZADO A

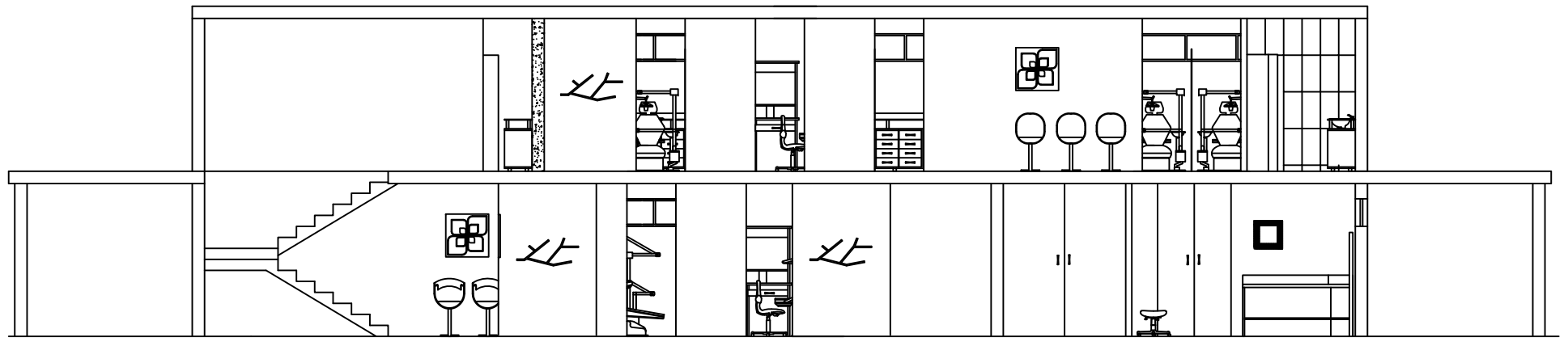
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

35



ESC: 1.100

ALZADO B

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

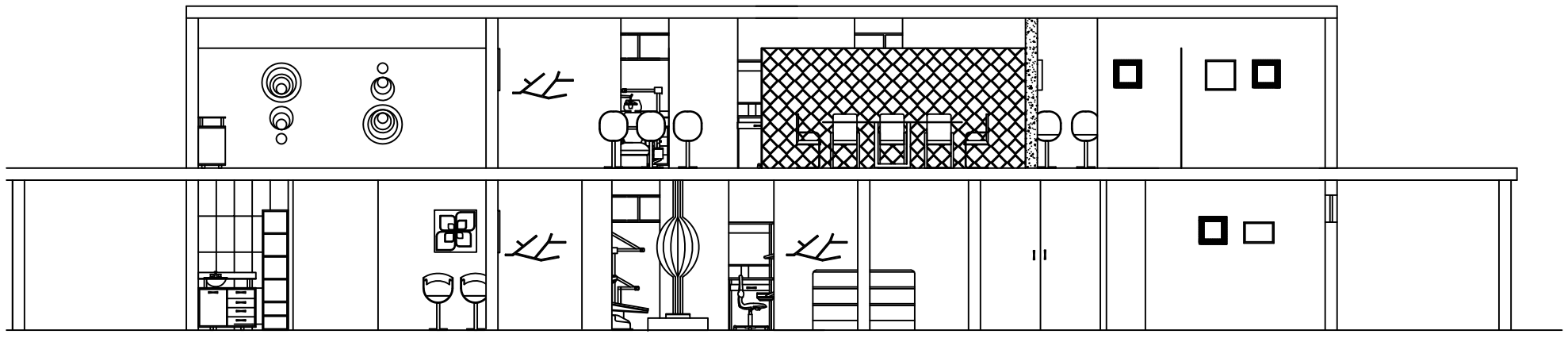
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO

ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

36



ESC: 1.100

ALZADO C

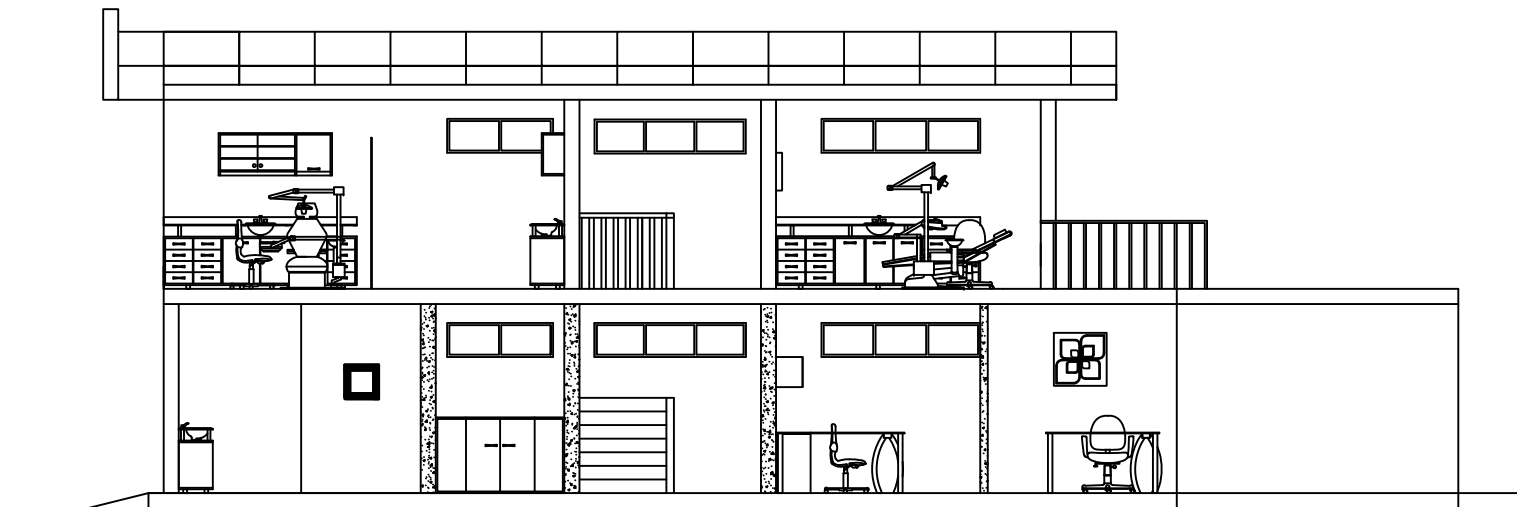
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
 ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
 FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

37



ESC: 1.100

ALZADO D

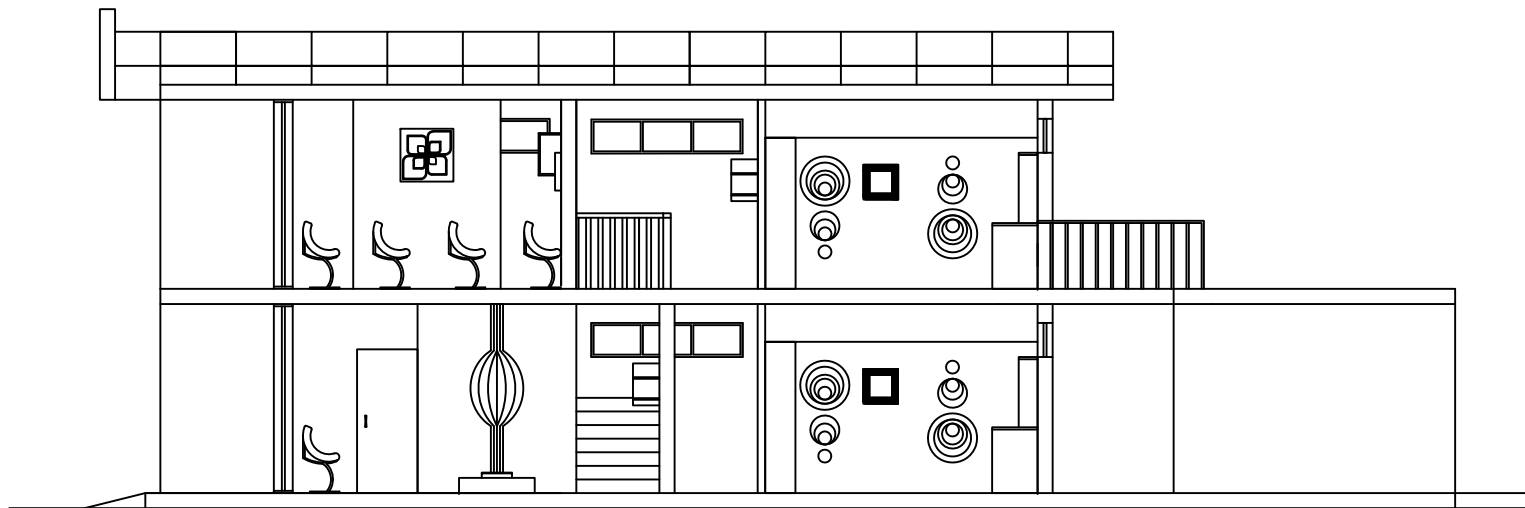
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
 ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
 FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

38



ESC: 1.100

ALZADO E

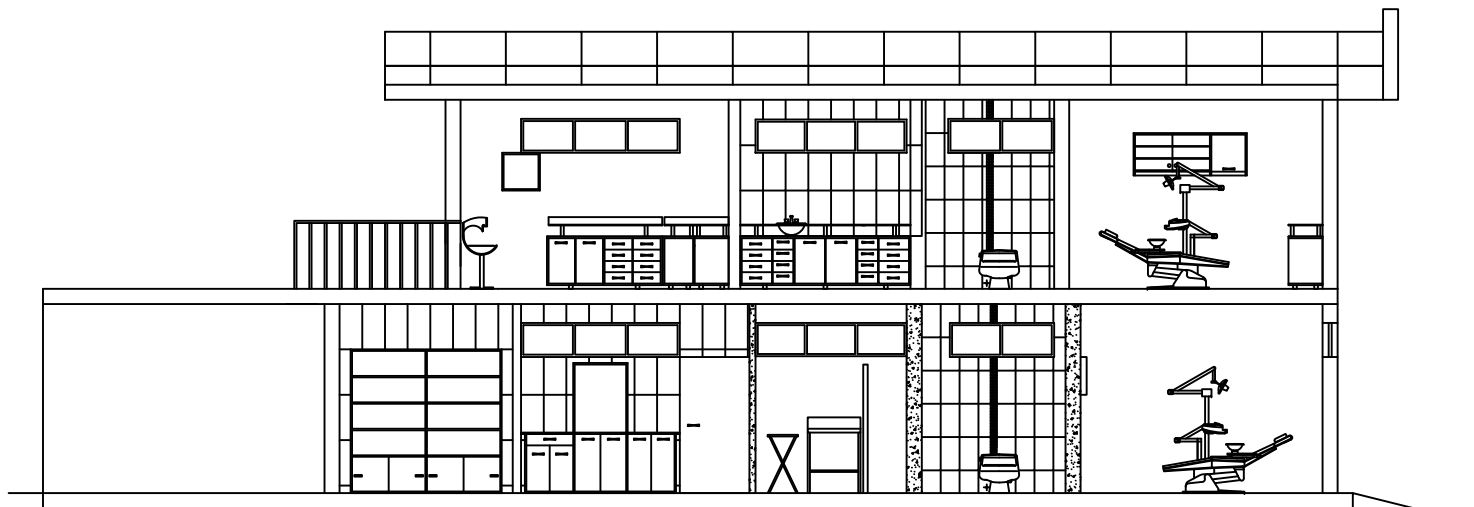
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
 ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
 FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

39



ESC: 1.100

ALZADO F

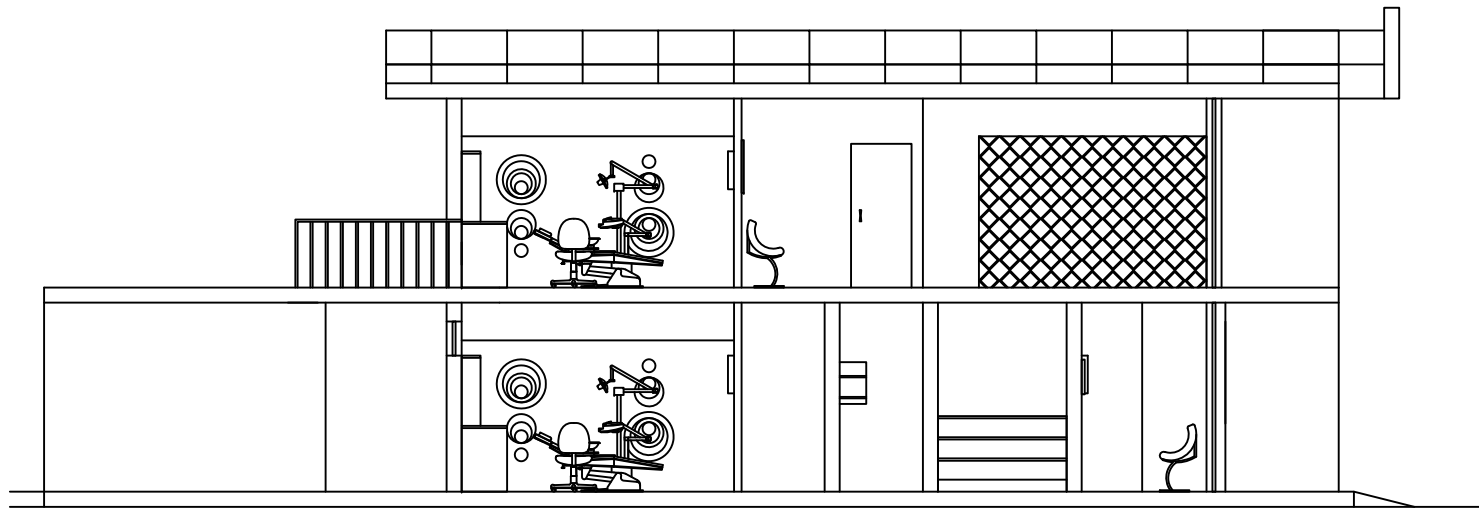
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

40



ESC: 1.100

ALZADO G

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

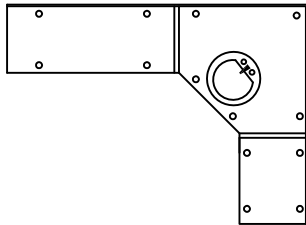
Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

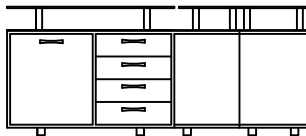
41

10.3. DETALLES DE MUEBLES

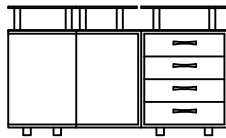
MUEBLE BAJO CON LAVAMANO



Planta



Alzado Frontal

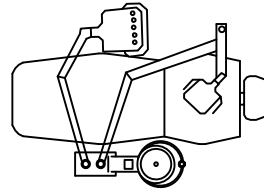


Alzado Lateral

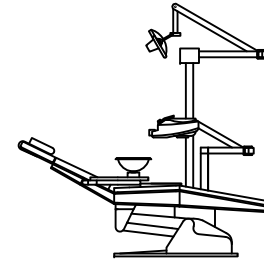
ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

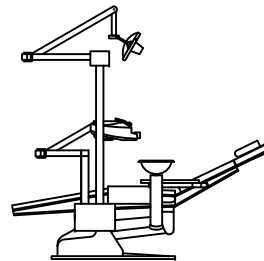
UNIDAD DENTAL



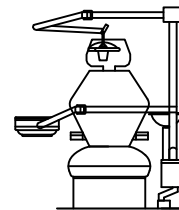
Planta



Alzado Lateral



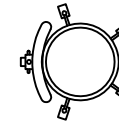
Alzado Lateral



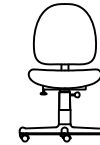
Alzado Frontal

DIAGNOSTICO

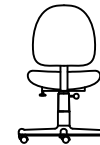
TABURETE DENTAL



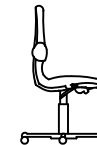
Planta



Alzado Frontal



Alzado Posterior



Alzado Lateral

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

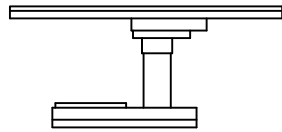
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

42

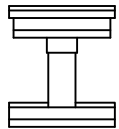
MESA DE QUIROFANO



Planta

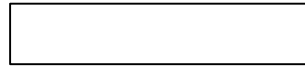


Alzado Lateral

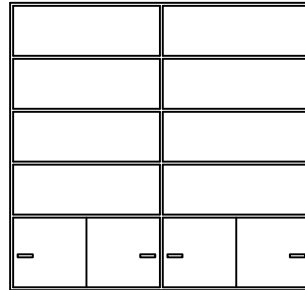


Alzado Frontal

VITRINA

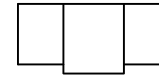


Planta

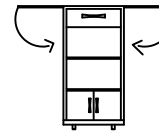


Alzado Frontal

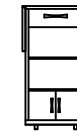
MESA MULTY FUNCIONAL



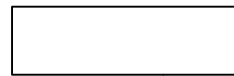
Planta



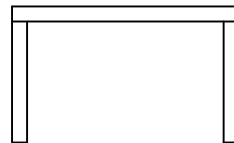
Alzado Frontal



MESON



Planta

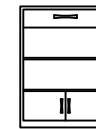


Alzado Frontal

PORTALAVATORIO



Planta



Alzado Frontal

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA EQUINOCCIAL

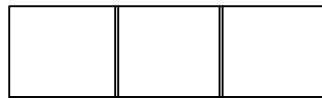
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

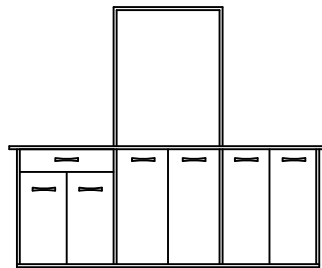
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLÓGICA

43

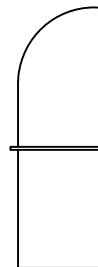
LAVABO QUIRURGICO



Planta



Alzado Frontal



Alzado Lateral

VESTIDOR



Planta



Alzado Frontal

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

AREA PREQUIRURGICA

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

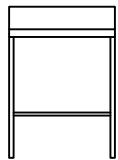
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLÓGICA

44

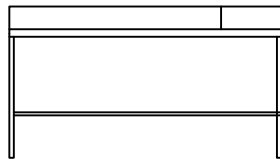
CAMILLA



Planta

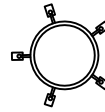


Alzado Frontal



Alzado Lateral

SILLA



Planta



Alzado Frontal

VELADOR



Planta



Alzado Frontal

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

SALA DE RECUPERACION

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA EQUINOCCIAL

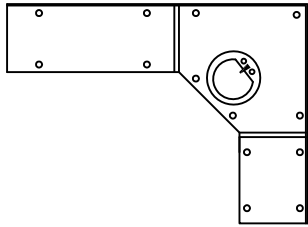
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

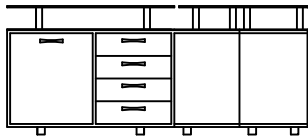
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLÓGICA

45

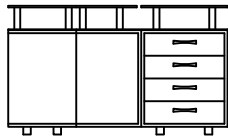
MUEBLE BAJO CON LAVAMANO



Planta

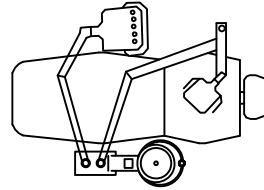


Alzado Frontal

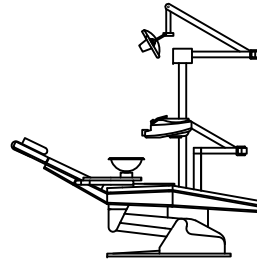


Alzado Lateral

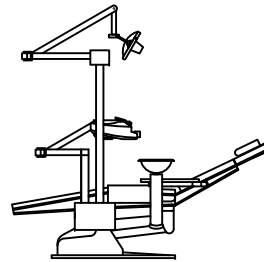
UNIDAD DENTAL



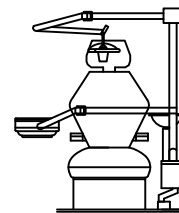
Planta



Alzado Lateral

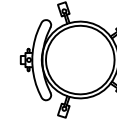


Alzado Lateral

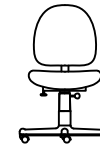


Alzado Frontal

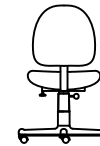
TABURETE DENTAL



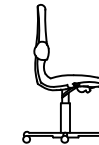
Planta



Alzado Frontal



Alzado Posterior



Alzado Lateral

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

EXODONCIA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

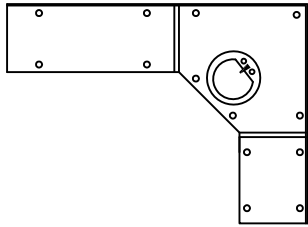
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

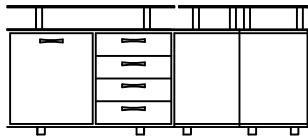
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

46

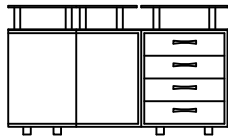
MUEBLE BAJO CON LAVAMANO



Planta

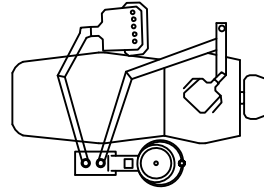


Alzado Frontal

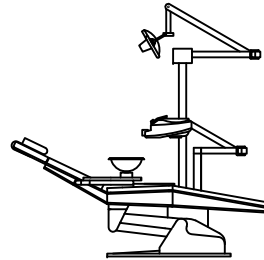


Alzado Lateral

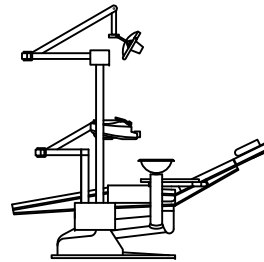
UNIDAD DENTAL



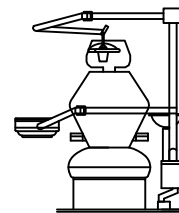
Planta



Alzado Lateral

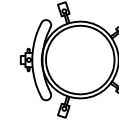


Alzado Lateral

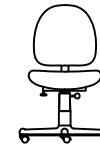


Alzado Frontal

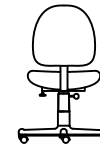
TABURETE DENTAL



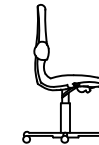
Planta



Alzado Frontal



Alzado Posterior



Alzado Lateral

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

ODONTOGERIATRIA

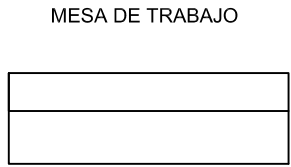
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

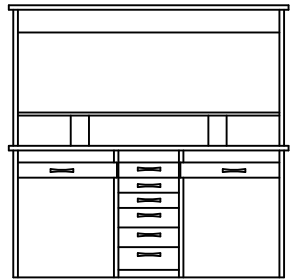
Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

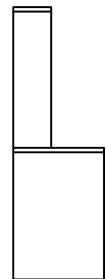
47



Planta

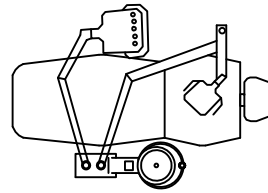


Alzado Frontal

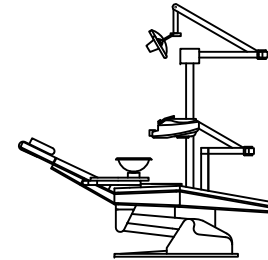


Alzado Lateral

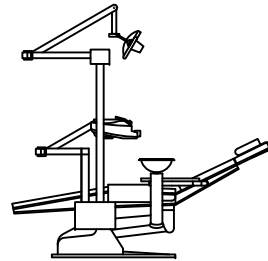
UNIDAD DENTAL



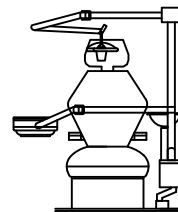
Planta



Alzado Lateral

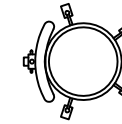


Alzado Lateral



Alzado Frontal

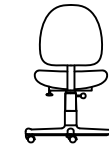
TABURETE DENTAL



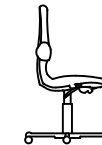
Planta



Alzado Frontal

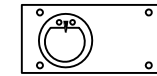


Alzado Posterior

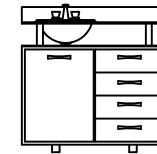


Alzado Lateral

MUEBLE BAJO CON LAVAMANOS



Planta

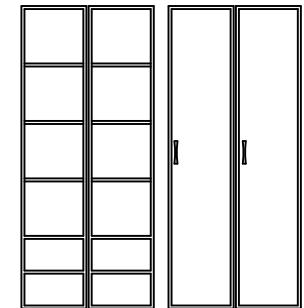


Alzado Frontal

VITRINA



Planta



Alzado Frontal

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

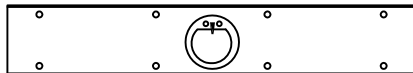
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

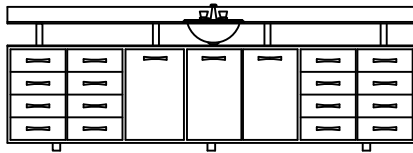
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

48

MUEBLE BAJO CON LAVAMANOS

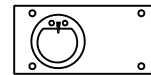


Planta

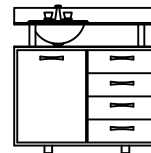


Alzado Frontal

MUEBLE BAJO CON LAVAMANOS



Planta

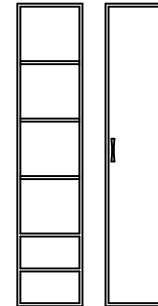


Alzado Frontal

VITRINA



Planta



Alzado Frontal

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

RADIOLOGIA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

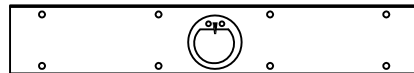
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

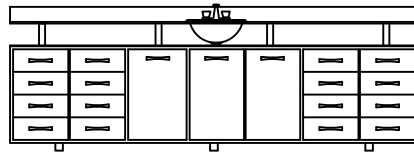
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

49

MUEBLE BAJO CON LAVAMANOS

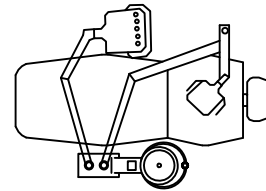


Planta

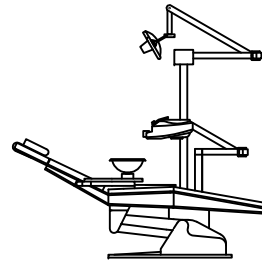


Alzado Frontal

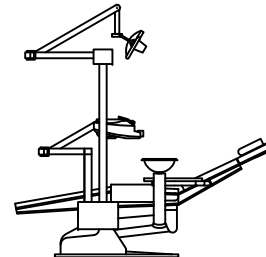
UNIDAD DENTAL



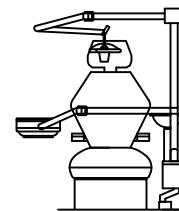
Planta



Alzado Lateral

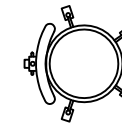


Alzado Lateral



Alzado Frontal

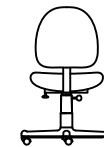
TABURETE DENTAL



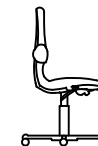
Planta



Alzado Frontal



Alzado Posterior



Alzado Lateral

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

ODONTOLOGIA FAMILIAR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

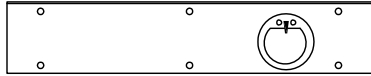
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

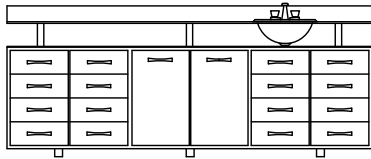
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

50

MUEBLE BAJO CON LAVAMANOS



Planta

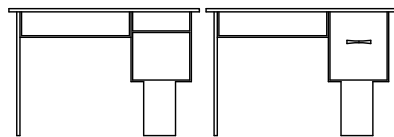


Alzado Frontal

MUEBLE BAJO CON CAJONES

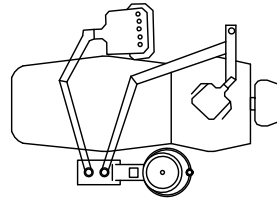


Planta

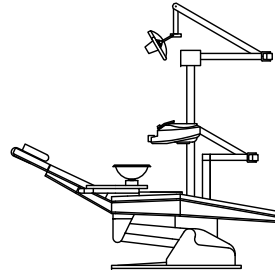


Alzado Frontal

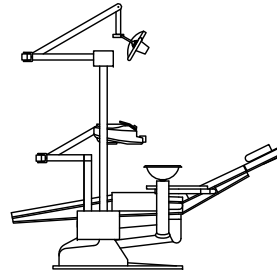
UNIDAD DENTAL



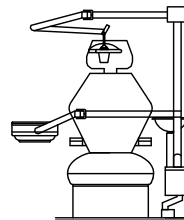
Planta



Alzado Lateral

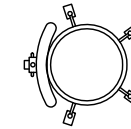


Alzado Lateral

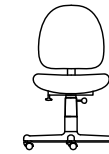


Alzado Frontal

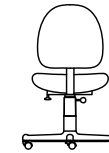
TABURETE DENTAL



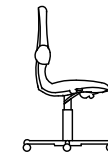
Planta



Alzado Frontal



Alzado Posterior



Alzado Lateral

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

ENDODONCIA

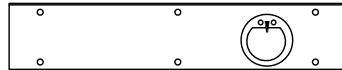
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

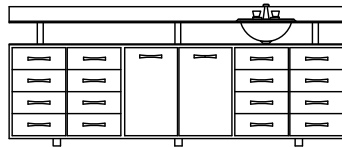
Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

MUEBLE BAJO CON LAVAMANOS



Planta

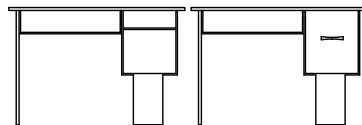


Alzado Frontal

MUEBLE BAJO CON CAJONES

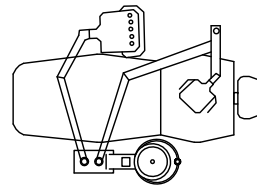


Planta

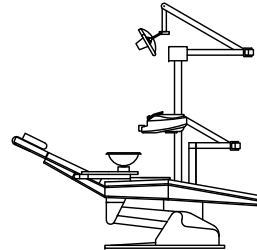


Alzado Frontal

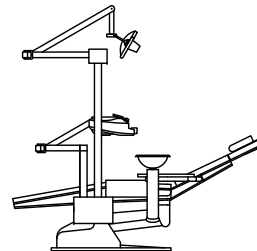
UNIDAD DENTAL



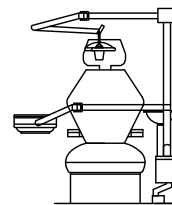
Planta



Alzado Lateral

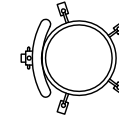


Alzado Lateral

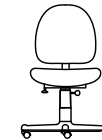


Alzado Frontal

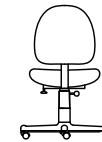
TABURETE DENTAL



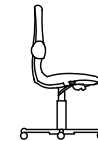
Planta



Alzado Frontal



Alzado Posterior



Alzado Lateral

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

PERIODONCIA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

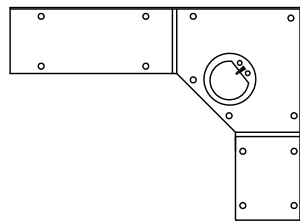
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

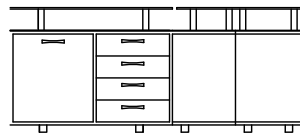
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

52

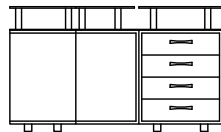
MUEBLE BAJO CON LAVAMANO



Planta



Alzado Frontal

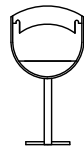


Alzado Lateral

SILLA



Planta

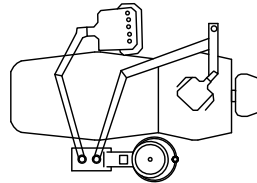


Alzado Frontal

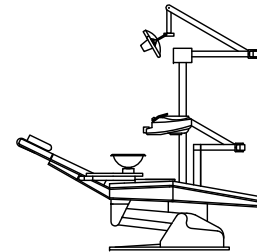


Alzado Lateral

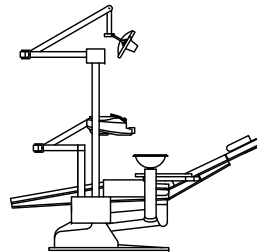
UNIDAD DENTAL



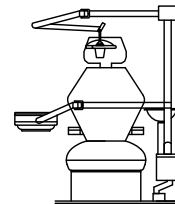
Planta



Alzado Lateral

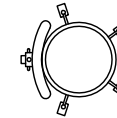


Alzado Lateral

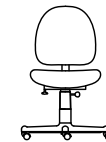


Alzado Frontal

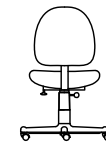
TABURETE DENTAL



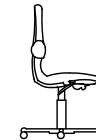
Planta



Alzado Frontal



Alzado Posterior



Alzado Lateral

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

ODONTOPEDIATRIA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO

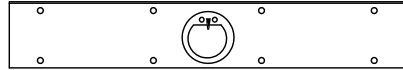
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

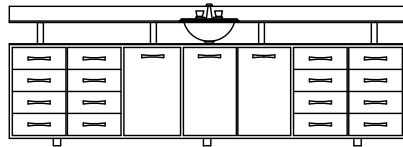
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

53

MUEBLE BAJO CON LAVAMANOS



Planta

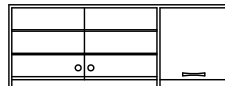


Alzado Frontal

MUEBLE ALTO

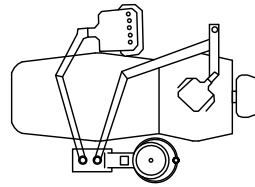


Planta

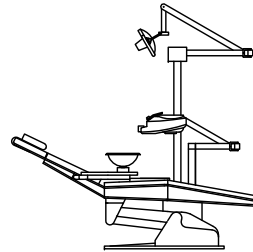


Alzado Frontal

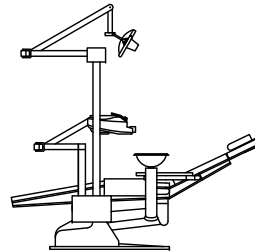
UNIDAD DENTAL



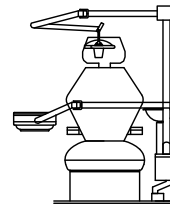
Planta



Alzado Lateral

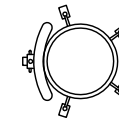


Alzado Lateral

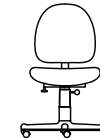


Alzado Frontal

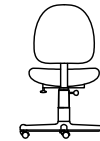
TABURETE DENTAL



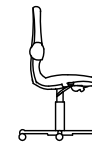
Planta



Alzado Frontal



Alzado Posterior



Alzado Lateral

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO

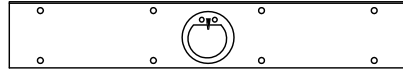
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

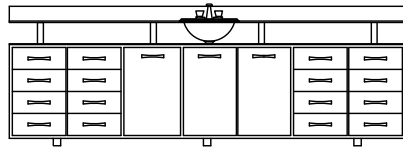
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

54

MUEBLE BAJO CON LAVAMANOS



Planta

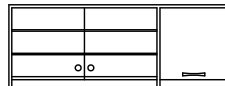


Alzado Frontal

MUEBLE ALTO

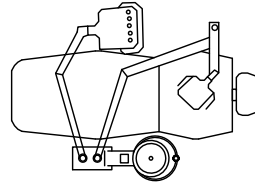


Planta

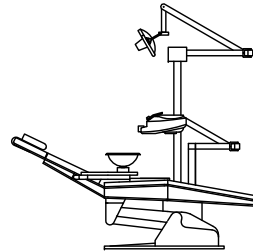


Alzado Frontal

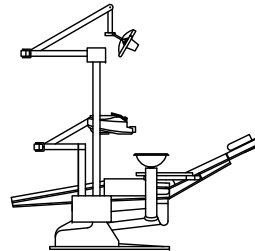
UNIDAD DENTAL



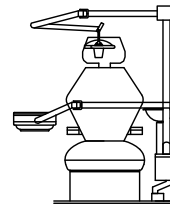
Planta



Alzado Lateral

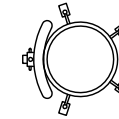


Alzado Lateral

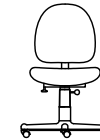


Alzado Frontal

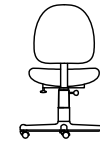
TABURETE DENTAL



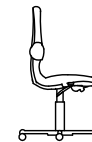
Planta



Alzado Frontal



Alzado Posterior



Alzado Lateral

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

REHABILITACION ORAL

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO

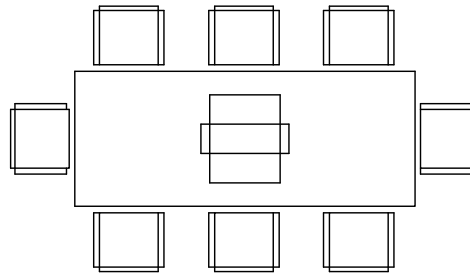
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

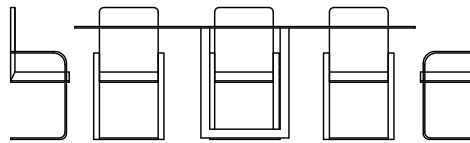
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLÓGICA

55

MESA Y SILLAS



Planta



Alzado Frontal

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

SALA DE REUNIONES

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

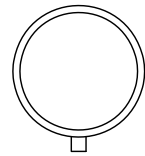
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

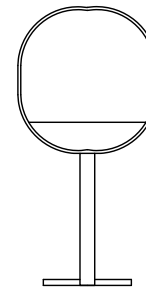
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

56

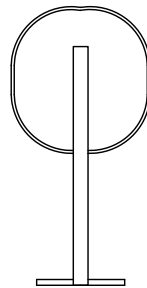
SILLA



Planta



Alzado Frontal



Alzado Posterior



Alzado Lateral

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

SALA DE ESPERA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

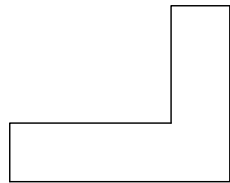
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

57

ESCRITORIO



Planta

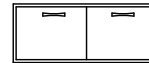


Alzado Frontal

MUEBLE ALTO



Planta

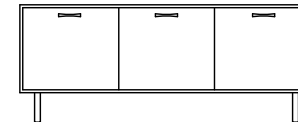


Alzado Frontal

MUEBLE BAJO



Planta

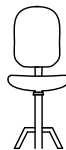


Alzado Frontal

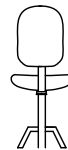
SILLA



Planta



Alzado Frontal



Alzado Posterior

ESC: 1.50

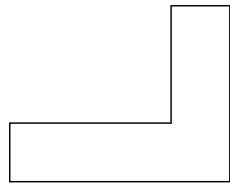
ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

SACRETARIA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL	
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO	
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL	
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
	58

ESCRITORIO



Planta

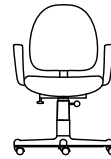


Alzado Frontal

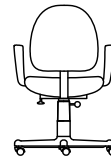
SILLA



Planta



Alzado Frontal

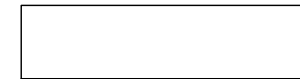


Alzado Posterior

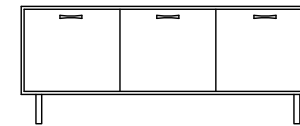


Alzado Lateral

MUEBLE BAJO



Planta

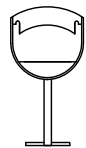


Alzado Frontal

SILLA



Planta



Alzado Frontal



Alzado Lateral

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

AREA ADMINISTRATIVA

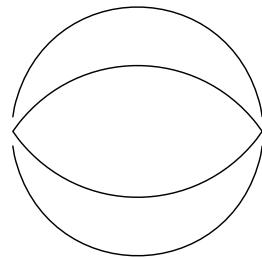
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

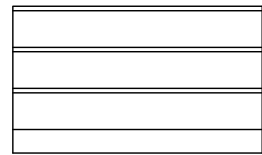
Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLÓGICA

59

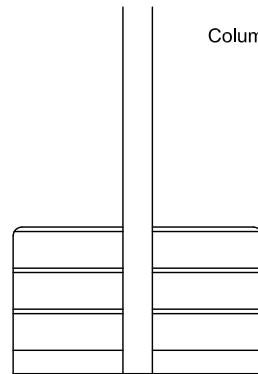


Planta



Alzado Frontal

BARRA



Columna

Alzado Lateral

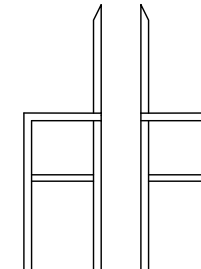
TABURETE SILLA



Planta



Alzado Frontal



Alzado Lateral

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

RECEPCION

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

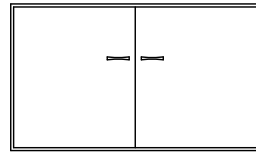
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

60

MUEBLE BAJO



Planta

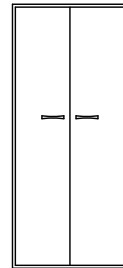


Alzado Frontal

MUEBLE ALTO



Planta

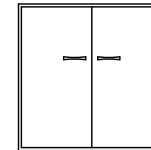


Alzado Frontal

MUEBLE BAJO

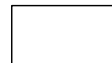


Planta

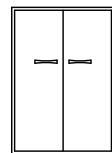


Alzado Frontal

MUEBLE BAJO



Planta



Alzado Frontal

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

BODEGA Y MANTENIMIENTO

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO

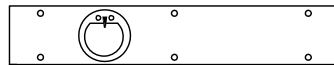
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

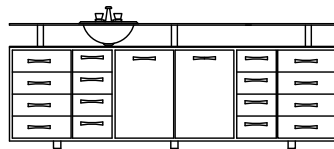
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLÓGICA

61

MUEBLE BAJO CON LAVAMANOS

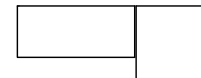


Planta

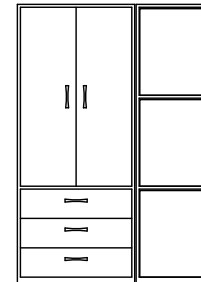


Alzado Frontal

MUEBLE ALTO MULTY FUNCIONAL



Planta



Alzado Frontal

ESC: 1.50

DETALLES DE MUEBLES

AREA DE ESTERILIZACION

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA EQUINOCCIAL

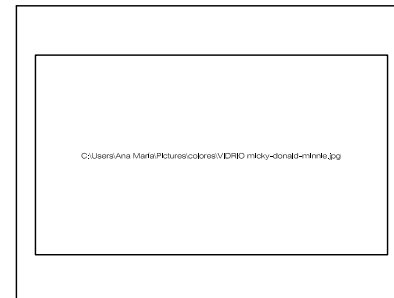
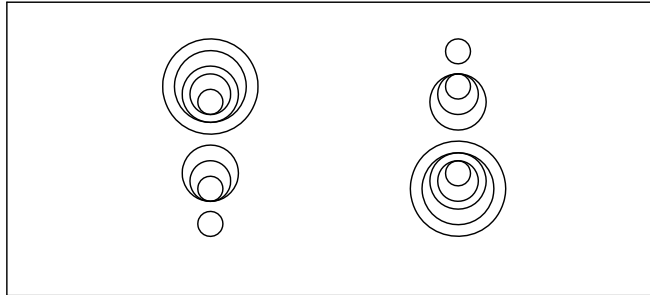
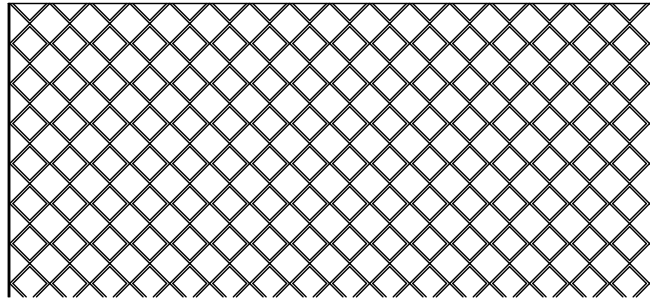
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLINICA ODONTOLÓGICA

62

10.4. DETALLES DECORATIVOS



ESC: 1.50

DETALLES DECORATIVOS DE PANELES VIDRIO
ESMERILADO Y MICROPERFORADO

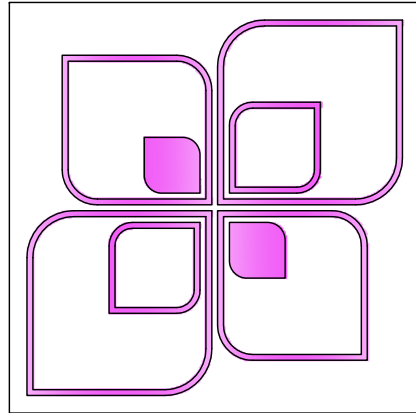
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

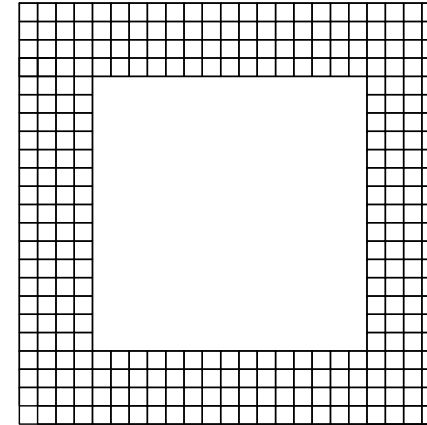
Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

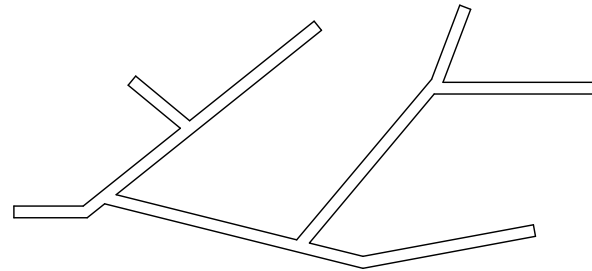
63



Cuadro Decorativo



Espejo



Portarevistas

ESC: 1.20

DETALLES DECORATIVOS

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

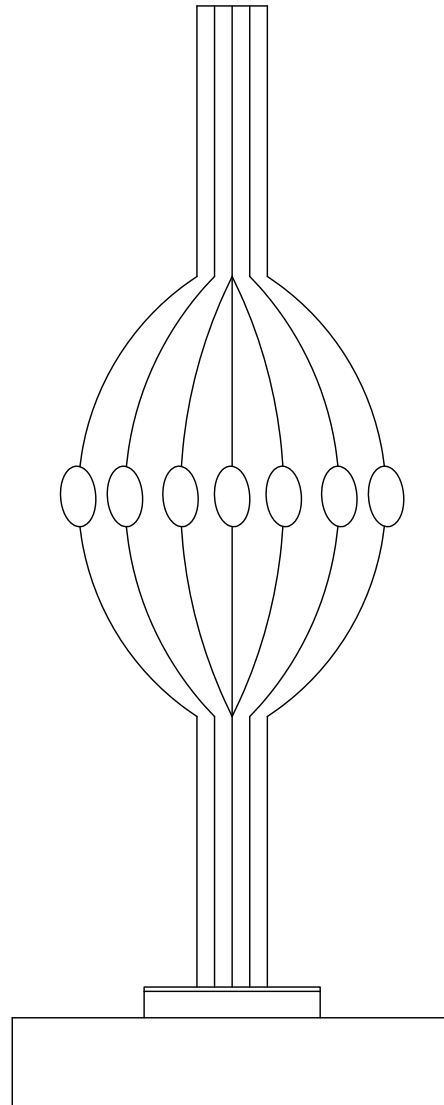
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO

ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

64



ESC: 1.20

DETALLES DE ILUMUNACION

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL	
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO	
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL	
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
65	

10.5. PERSPECTIVAS



PERSPECTIVA 1

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FAACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA



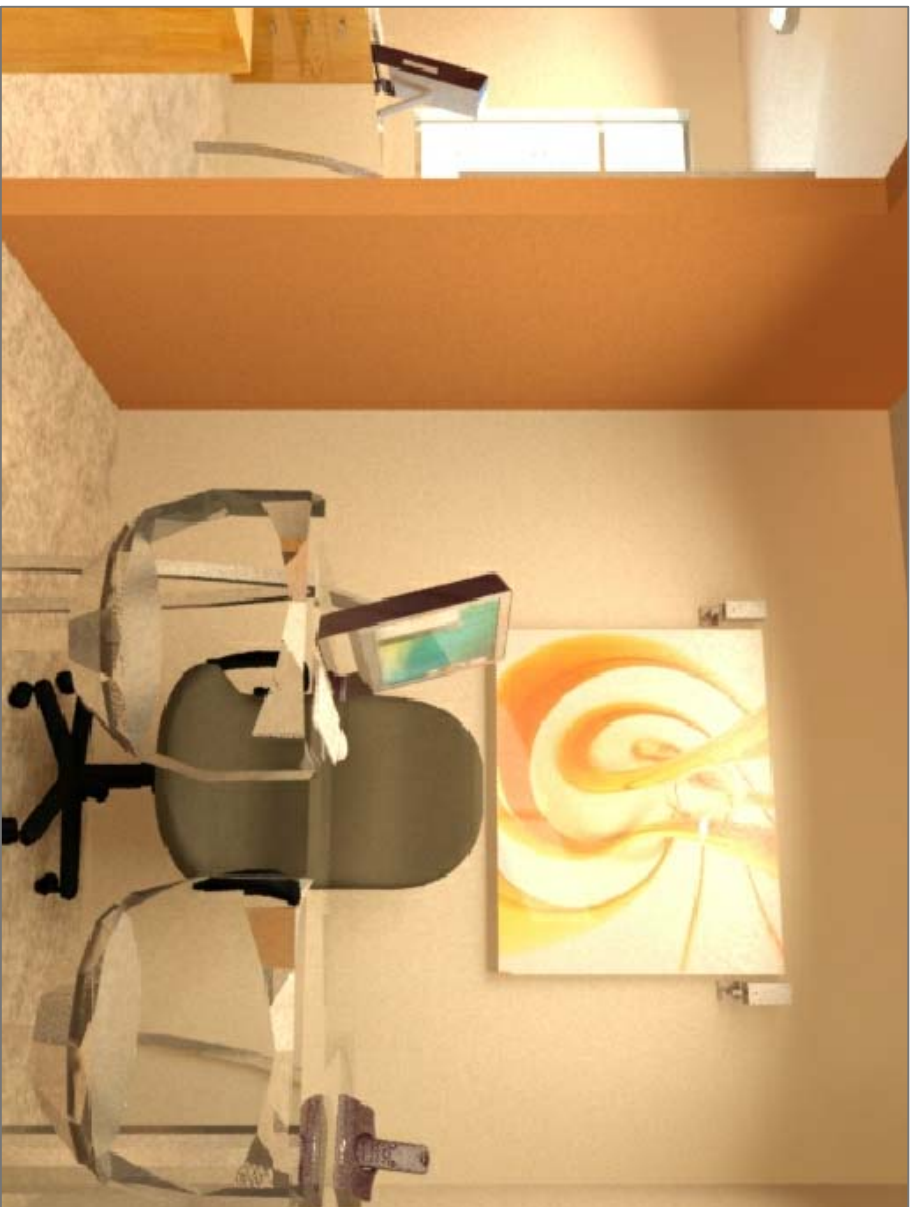
PERSPECTIVA 2

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FAULTAD DE AROUTECTURA, ARTES Y DISEÑO
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES

Ana María Rivadeneira Molina

DISEÑO DE UNA CASA DE VIVENDA PARA SER UTILIZADA EN EL
FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA



PERSPECTIVA 3

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL	
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO	
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	68



PERSPECTIVA 4


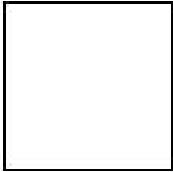


UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL	
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO	
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	69




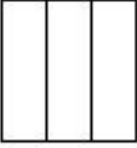

PERSPECTIVA 5


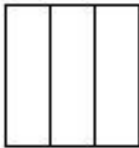

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL	
FACULTAD DE ARQUITECTURA, ARTES Y DISEÑO	
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES	
Ana María Rivadeneira Molina	
DISEÑO DE UNA CASA DE VIVIENDA PARA SER UTILIZADA EN EL FUNCIONAMIENTO DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA	70

11.6. FONDO PERMANENTE


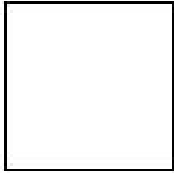


DIAGNOSTICO			
PISO	Material	porcelanato	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	aguamarina	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 117822	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	espejo decorativo cuadrado para pared, diseñado en piedras cuadradas de colores.		1


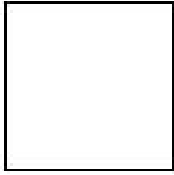



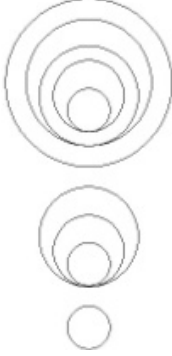
CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA

CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA			
PISO	Material	cerámica	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma	cuadrada 33*33	
	Características	antideslizante	
	Especificación	DIVIPAC	
PARED	Material	cerámica mate	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma	rectangular 30*60	
	Características		
	Especificación	DIVIPAC (pisa boné)	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES			


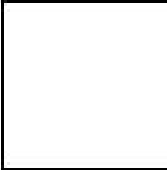
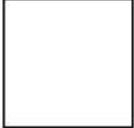





ÁREA PREQUIRÚRGICA			
PISO	Material	cerámica	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma	cuadrada 33*33	
	Características	antideslizante	
	Especificación	DIVIPAC	
PARED	Material	cerámica mate	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma	rectangular 30*60	
	Características		
	Especificación	DIVIPAC (pisa boné)	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES			

SALA DE RECUPERACIÓN

SALA DE RECUPERACIÓN			
PISO	Material	cerámica	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma	cuadrada 33*33	
	Características	antideslizante	
	Especificación	DIVIPAC	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	aguamarina	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 117822	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	espejo decorativo cuadrado para pared, diseñado en piedras cuadradas de colores.		 1

EXODONCIA			
PISO	Material	porcelanato	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	aguamarina	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 117822	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	<p>paneles con estructura de aluminio blanco con vidrio esmerilado, el diseño de la imagen; espejo decorativo cuadrado para pared, diseñado en piedras cuadradas de colores.</p>		   <p>2</p> <p>1</p>


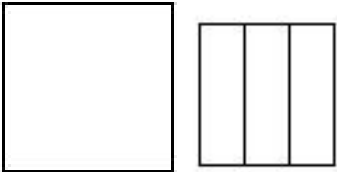


ODONTOGERIATRÍA

ODONTOGERIATRÍA			
PISO	Material	porcelanato	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	aguamarina	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 117822	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	<p>paneles con estructura de aluminio blanco con vidrio esmerilado, el diseño de la imagen; espejo decorativo cuadrado para pared, diseñado en piedras cuadradas de colores.</p>		     2 1


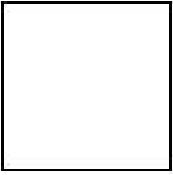



TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS


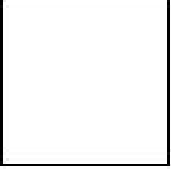



PISO	Material	porcelanato	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	aguamarina	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 117822	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	<p>paneles con estructura de aluminio blanco con vidrio esmerilado, el diseño de la imagen; espejo decorativo cuadrado para pared, diseñado en piedras cuadradas de colores.</p>		   <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 2 1 </div>


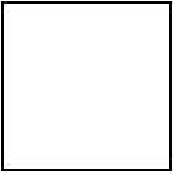



RADIOLOGÍA

RADIOLOGÍA			
PISO	Material	cerámica	
	Color	ópalo blanco	
	Textura	lisa	
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761	
PARED	Material	pintura látex mate y cerámica	
	Color	aguamarina y blanco	
	Textura	lisa	
	Forma	cuadrada 30*60	
	Características	estucada	
	Especificación	DIVIPAC (pisa boné) y pintuco cod. 117822	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	espejo decorativo cuadrado para pared, diseñado en piedras cuadradas de colores.		
			1

ODONTOLOGÍA FAMILIAR

PISO	Material	porcelanato	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	aguamarina	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 117822	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	<p>paneles con estructura de aluminio blanco con vidrio esmerilado, el diseño de la imagen; espejo decorativo cuadrado para pared, diseñado en piedras cuadradas de colores.</p>		  <p style="text-align: center;">2 1</p>


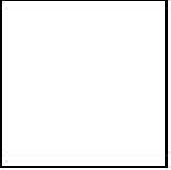


ENDODONCIA			
PISO	Material	porcelanato	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	aguamarina	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 117822	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	<p>paneles con estructura de aluminio blanco con vidrio esmerilado, el diseño de la imagen; espejo decorativo cuadrado para pared, diseñado en piedras cuadradas de colores.</p>		  <p>2</p> <p>1</p>

PERIODONCIA			
PISO	Material	porcelanato	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	aguamarina	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 117822	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	<p>paneles con estructura de aluminio blanco con vidrio esmerilado, el diseño de la imagen; espejo decorativo cuadrado para pared, diseñado en piedras cuadradas de colores.</p>		  <p>2</p> <p>1</p>


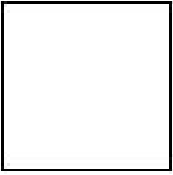


ODONTOPEDIATRÍA






PISO	Material	porcelanato	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	aguamarina	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 117822	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	<p>paneles con estructura de aluminio blanco con vidrio transparente, el diseño de la imagen infantil es microperforado en color; espejo decorativo cuadrado para pared, diseñado en piedras cuadradas de colores.</p>		
			
			
		6	1


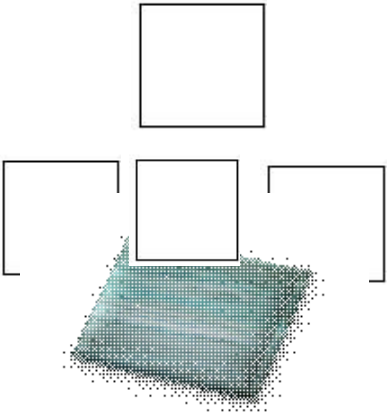
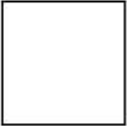




ORTODONCIA Y ORTOPEDÍA

ORTODONCIA Y ORTOPEDÍA			
PISO	Material	porcelanato	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	aguamarina	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 117822	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	<p>paneles con estructura de aluminio blanco con vidrio esmerilado, el diseño de la imagen; espejo decorativo cuadrado para pared, diseñado en piedras cuadradas de colores.</p>		 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 2 1 </div>






REHABILITACIÓN ORAL

REHABILITACIÓN ORAL			
PISO	Material	porcelanato	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	aguamarina	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 117822	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	<p>paneles con estructura de aluminio blanco con vidrio esmerilado, el diseño de la imagen; espejo decorativo cuadrado para pared, diseñado en piedras cuadradas de colores.</p>		 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 2 1 </div>




SALA DE REUNIONES			
PISO	Material	porcelanato	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	paneles con estructura de aluminio blanco con vidrio esmerilado, el diseño de la imagen		  7

SALA DE ESPERA			
PISO	Material	porcelanato y cerámica	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761 y DIVIPAC	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	blanco, verde intrépido, azul sereno, blanco celeste	
	Textura	lisa y alto relieve	
	Forma		
	Características	estucada y estuco valenciano	
	Especificación	pintuco cod. 2100 valadio cod. 1539 cod. 1596 cod. 117210	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	paredes internas con el acabado en estuco valenciano en gamas de azules y verdes: portarevistas empotrado en una pared; decoración en metacrilato para paredes de esta forma; y decoración lumínica de aluminio blanco con base de melamínico.		<p>3 </p> <p>5 </p> <p>4 </p> 



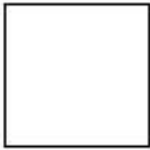
ÁREA ADMINISTRATIVA

PISO	Material	alfombra pelo corto	
	Color	beige	
	Textura		
	Forma		
	Características		
	Especificación		
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	mandarina tropical, melocotón y naranja chic	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada y estuco valenciano	
	Especificación	pintuco cod. 117226 cod. 117206 cod. 117230	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	paredes internas con el acabado en estuco valenciano en gamas de naranja y melocotón; decoración en metacrilato para paredes de esta forma.		  3

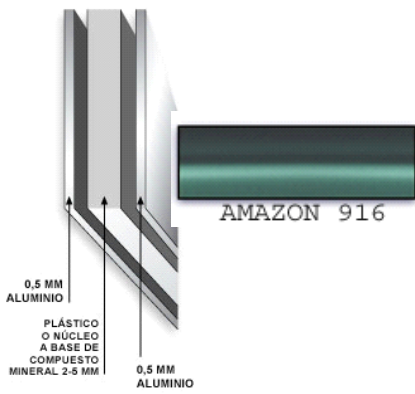
RECEPCIÓN			
PISO	Material	porcelanato y cerámica	
	Color	ópalo blanco	
	Textura		
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	graiman cod. 4761 y DIVIPAC	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	verde intrépidoe, azul sereno y blanco celeste	
	Textura	de alto relieve	
	Forma		
	Características	estuco valenciano	
	Especificación	valadio cod. 1539 cod. 1596 cod. 117210	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	columnas internas con el acabado en estuco valenciano en gamas de azules y verdes.		

BODEGA Y MANTENIMIENTO			
PISO	Material	cerámica	
	Color	zofiro azul claro	
	Textura	liso	
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	DIVIPAC	
PARED	Material	pintura látex mate	
	Color	bruma	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	estucada	
	Especificación	pintuco cod. 117239	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES			





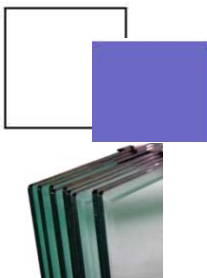


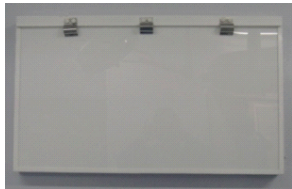
ÁREA DE ESTERILIZACIÓN



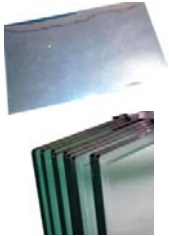




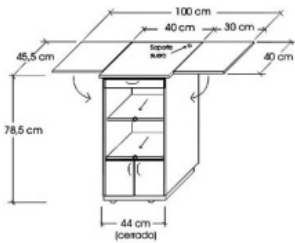


ÁREA DE ESTERILIZACIÓN			
PISO	Material	cerámica	
	Color	blanco	
	Textura	liso	
	Forma	cuadrada 40*40	
	Características	antideslizante	
	Especificación	DIVIPAC	
PARED	Material	cerámica mate	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma	cuadrada 30*60	
	Características		
	Especificación	DIVIPAC (pisa boné)	
CIELO RASO	Material	estuco	
	Color	blanco	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características	lisa	
	Especificación	pintuco cod. 2100	
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES			



FACHADAS

FACHADAS			
PARED	Material	cemento con bloques	
	Color	único	
	Textura	lisa	
	Forma		
	Características		
	Especificación		
COMPLEMENTOS DECORATIVOS Y DETALLES	Material	Alucobond	 <p style="font-size: small;">0.5 MM ALUMINIO</p> <p style="font-size: x-small;">PLÁSTICO O NÚCLEO A BASE DE COMPUESTO MINERAL 2-5 MM</p> <p style="font-size: small;">0.5 MM ALUMINIO</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">AMAZON 916</p>
	Color	amazón y blanco	
	Textura	lisa	
	Forma	rectángulo 1.00*0.60 rectángulo 1.00*0.45	
	Características		
	Especificación	cod. 916	








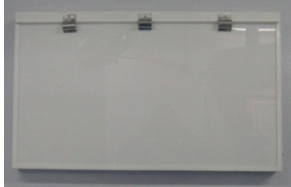
11.7. MOBILIARIO

DIAGNOSTICO		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>la estructura de la unidad es combinado metal y fibra; el tapíz del sillón de la unidad es sintético de color lavanda</p>		 <p>1</p>
<p>la estructura de taburete es combinado metal y fibra y el tapíz es sintético de color lavanda</p>		 <p>2</p>
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, la parte superior de color lavanda, sobre este el vidrio transparente en 3 módulos con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.</p>		 <p>3</p>
<p>negatoscopio es metálico blanco combinado con acrílico.</p>		 <p>8</p>





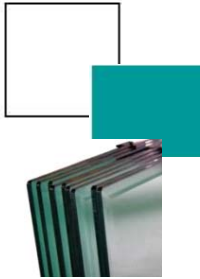


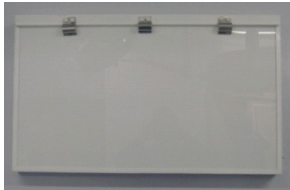
CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA MAXILOFACIAL		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
la estructura de la mesa es combinado metal y fibra; el tapíz de la cama es sintético de color negro		 <p>14</p>
vitrina es cromada combinada con vidrio		 <p>13</p>
portalavatorio o de desechos es cromado		 <p>15</p>
soporte la instrumental es cromado		 <p>17</p>
negatoscopio es metálico blanco combinado con acrílico.		 <p>8</p>

AREA PREQUIRÚGICA		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>mueble melamínico de color blanco incorporado lavabo quirúrgico con protección en fibra.</p>		
		12





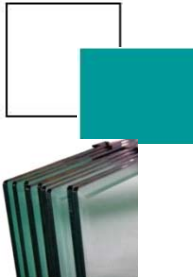


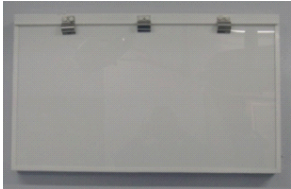
SALA DE RECUPERACIÓN





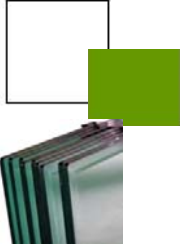

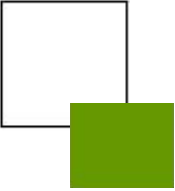
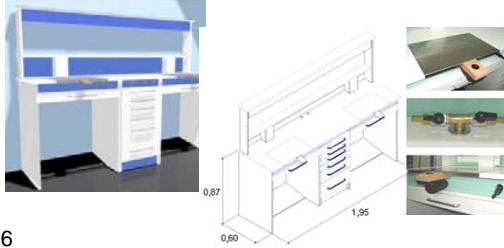

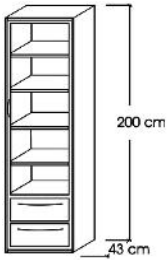
SALA DE RECUPERACIÓN		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>la estructura de la camilla combinado metal y fibra; el tapíz es sintético de color azul claro.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">9</p>
<p>velador cromado</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">10</p>
<p>la estructura de taburete es combinado metal y fibra y el tapíz es sintético de color negro</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">11</p>
<p>negatoscopio es metálico blanco combinado con acrílico.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">8</p>

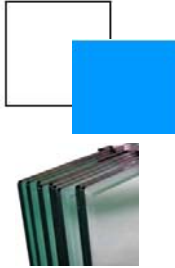

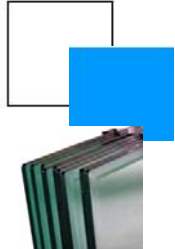


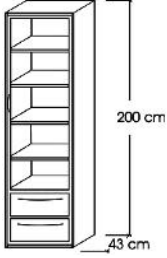


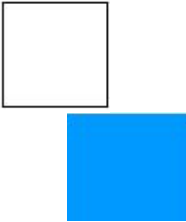
EXODONCIA

EXODONCIA		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>la estructura de la unidad es combinado metal y fibra; el tapíz del sillón de la unidad es sintético de color verdemar.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">1</p>
<p>la estructura de taburete es combinado metal y fibra y el tapíz es sintético de color verdemar.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">2</p>
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, la parte superior de color verdemar, sobre este el vidrio transparente en 3 módulos con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">3</p>
<p>negatoscopio es metálico blanco combinado con acrílico.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">8</p>

ODONTOGERIATRÍA





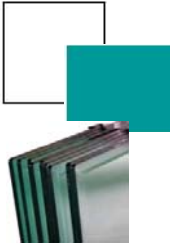



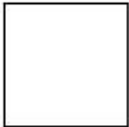

ODONTOGERIATRÍA		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>la estructura de la unidad es combinado metal y fibra; el tapíz del sillón de la unidad es sintético de color verdemar.</p>		 <p style="text-align: right;">1</p>
<p>la estructura de taburete es combinado metal y fibra y el tapíz es sintético de color verdemar.</p>		 <p style="text-align: right;">2</p>
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, la parte superior de color verdemar, sobre este el vidrio transparente en 3 módulos con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.</p>		 <p style="text-align: right;">3</p>
<p>negatoscopio es metálico blanco combinado con acrílico.</p>		 <p style="text-align: right;">8</p>

TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>la estructura de la unidad es combinado metal y fibra; el tapíz del sillón de la unidad es sintético de color verde oliva.</p>		 <p>1</p>
<p>la estructura de taburete es combinado metal y fibra y el tapíz es sintético de color verde oliva</p>		 <p>2</p>
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, la parte superior de color verde oliva, sobre este el vidrio transparente en 1 módulo con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.</p>		 <p>5</p>
<p>mueble multifuncional en melamínico de color blanco combinado con verde oliva</p>		 <p>6</p>
<p>mueble alto en melamínico de color blanco, puerta de vidrio.</p>		 <p>7</p>





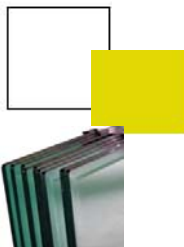



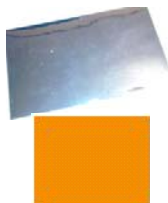

RADIOLOGÍA		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, la parte superior de color azul celeste, sobre este el vidrio transparente en 1 módulo con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.</p>		
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, la parte superior de color azul celeste, sobre este el vidrio transparente en 1 módulo con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.</p>		
<p>mueble alto en melamínico de color blanco, puerta de vidrio.</p>		
<p>la estructura de taburete es combinado metal y fibra y el tapiz es sintético de color azul celeste</p>		
<p>equipo Rx es metálico combinado con fibra de color blanco, el tapiz de la silla es sintético</p>		<p>28</p>

ODONTOLOGÍA FAMILIAR

ODONTOLOGÍA FAMILIAR		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>la estructura de la unidad es combinado metal y fibra; el tapíz del sillón de la unidad es sintético de color turquesa.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">1</p>
<p>la estructura de taburete es combinado metal y fibra y el tapíz es sintético de color turquesa.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">2</p>
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, la parte superior de color turquesa, sobre este el vidrio transparente en 1 módulo con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">4</p>
<p>negatoscopio es metálico blanco combinado con acrílico.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">8</p>


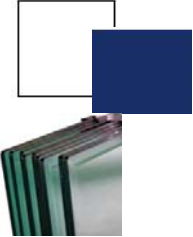


ENDODONCIA		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>la estructura de la unidad es combinado metal y fibra; el tapíz del sillón de la unidad es sintético de color verdemar.</p>		 <p>1</p>
<p>la estructura de taburete es combinado metal y fibra y el tapíz es sintético de color verdemar.</p>		 <p>2</p>
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, la parte superior de color verdemar, sobre este el vidrio transparente en 1 módulo con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.</p>		 <p>4</p>
<p>mueble multifuncional de melamínico de color blanco</p>		 <p>32</p>
<p>negatoscopio es metálico blanco combinado con acrílico.</p>		 <p>8</p>

PERIODONCIA		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
la estructura de la unidad es combinado metal y fibra; el tapíz del sillón de la unidad es sintético de color verdemar		 1
la estructura de taburete es combinado metal y fibra y el tapíz es sintético de color verdemar.		 2
el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, la parte superior de color verdemar, sobre este el vidrio transparente en 1 módulo con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.		 4
mueble multifuncional de melamínico de color blanco		 32
negatoscopio es metálico blanco combinado con acrílico.		 8

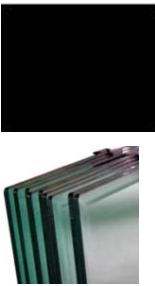

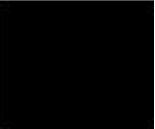

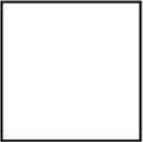


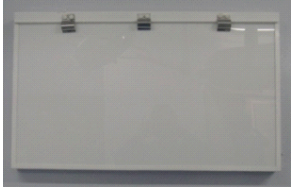
ODONTOPEDOATRÍA		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>la estructura de la unidad es combinado metal y fibra; el tapíz del sillón de la unidad es sintético de color amarillo verdoso</p>		 1
<p>la estructura de taburete es combinado metal y fibra y el tapíz es sintético de color amarillo verdoso.</p>		 2
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, la parte superior de color amarillo verdoso, sobre este el vidrio transparente en 3 módulos con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.</p>		 3
<p>negatoscopio es metálico blanco combinado con acrílico.</p>		 8
<p>la silla es cromado, respaldo y asiento tapizado de color terracota.</p>		 18

ORTODONCIA Y ORTOPEDIÁ

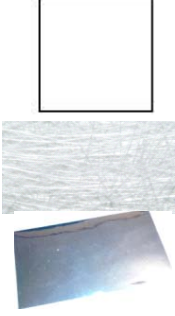
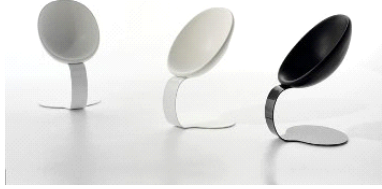


	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>la estructura de la unidad es combinado metal y fibra; el tapíz del sillón de la unidad es sintético de color verde azulado</p>		 <p style="text-align: right;">1</p>
<p>la estructura de taburete es combinado metal y fibra y el tapíz es sintético de color verde azulado</p>		 <p style="text-align: right;">2</p>
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, la parte superior de color verde azulado, sobre este el vidrio transparente en 1 módulo con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.</p>		 <p style="text-align: right;">4</p>
<p>mueble alto de melamínico color blanco combinado con verde azulado, las puertas de vidrio.</p>		 <p style="text-align: right;">34</p>
<p>negatoscopio es metálico blanco combinado con acrílico.</p>		 <p style="text-align: right;">8</p>

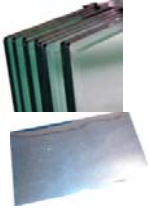











REHABILITACIÓN ORAL		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>la estructura de la unidad es combinado metal y fibra; el tapíz del sillón de la unidad es sintético de color verde azulado</p>		 <p>1</p>
<p>la estructura de taburete es combinado metal y fibra y el tapíz es sintético de color verde azulado.</p>		 <p>2</p>
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, la parte superior de color verde azulado, sobre este el vidrio transparente en 1 módulo con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.</p>		 <p>4</p>
<p>mueble alto de melamínico color blanco combinado con verde azulado, las puertas de vidrio.</p>		 <p>34</p>
<p>negatoscopio es metálico blanco combinado con acrílico.</p>		 <p>8</p>

SALA DE REUNIONES

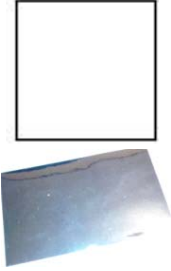

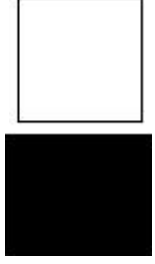

SALA DE REUNIONES		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>mesa con base de melamínico color negro, el tablero es de vidrio transparente.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">35</p>
<p>sillas cromadas tapizadas con cuerina color negro.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">36</p>
<p>pizarra empotrada en la pared.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">37</p>
<p>negatoscopio es metálico blanco combinado con acrílico.</p>		 <p style="text-align: right; margin-right: 10px;">8</p>





SALA DE REUNIONES

SALA DE REUNIONES		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>sillas en fibra de color aguamarina oscuro.</p>		
29		
<p>mueble portarevistas de melamínico color blanco empotrado en la pared.</p>		
5		

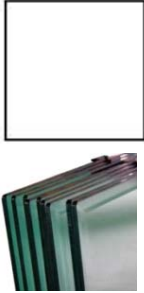



ÁREA ADMINISTRATIVA		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
escritorio combinado cromado- vidrio		 20
silla giratoria metálica con tapiz negro.		 21
la silla es cromado, respaldo y asiento tapizado de color terracota.		 18
silla giratoria metálica con tapiz negro.		 22
mueble alto de melamínico color madera.		 23
mueble bajo de melamínico color madera con soporte metálico.		 19

RECEPCIÓN

RECEPCIÓN		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
mueble de madera tapizado con melamínico blanco combinado con láminas cromadas.		 30
silla alta cromada tapizada con cuerina color negro		 31

BODEGA Y MANTENIMIENTO		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
mueble de madera triplex multiservicios de color marrón		 25
mueble de madera triplex multiservicios de color marrón		 24, 26, 27

ÁREA DE ESTERILIZACIÓN

ÁREA DE ESTERILIZACIÓN		
	COLOR Y MATERIALES	MUEBLES
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, sobre este el vidrio transparente en 1 módulo con lavamanos de vidrio, los soportes y manijas son cromados.</p>		
	4	
<p>el mueble multiservicio es de melamínico de color blanco, manijas son cromados.</p>		
	33	

11.8. PRESUPUESTO

PRESUPUESTO DE ACABADOS				
RUBROS	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
mampostería bloques e=10cm y mortero	m2	105	8.00	840.00
			TOTAL	840.00
PISO				
porcelanato ópalo blanco 40*40 graiman	m2	322	11.06	3561,32
cerámica mate 30*30	m2	48	10.35	496,8
mortero	m2	370	6.50	2405
alfombra pelo corto beige	m2	10.30	11.00	113,3
porcelanato ópalo chocolate 40*40 graiman	m2	11.00	11.10	122,1
cerámica zafiro azul claro 40*40	m2	5.00	10.00	50
			TOTAL	6748,52
PARED				
cerámica mate blanco 30*60	m2	112	26.00	2.912
cerámica ópalo marfil 25*44 graiman	m2	51.00	11.65	594,15
cenefa ópalo chocolate y marfil 28*0.07 graiman	ml	8.00	22.00	176
			TOTAL	3.682
APARATOS SANITARIOS				
lavamanos de cristal con grifería y tubería	u	18	170.00	3060.00
lavamanos de porcelana edesa con grifería y tubería	u	3	150.00	450.00
inodoros con tuberías y accesorios	u	3	110.00	330.00
accesorios cromados	u	3	44.00	132.00
			TOTAL	3972.00
DIVISIONES				
paneles de vidrio esmerilados con estructura de aluminio (con instalación)	m2	52.00	60.00	3120.00
panel de vidrio con láminas de microperforado con estructura de aluminio (con instalación)	m2	3.70	80.00	296.00
			TOTAL	3416.00
INSTALACIONES ELECTRICAS				
interruptores, tomacorrientes y boquillas	u	115	4.00	460.00
cables #12	m	300	1.10	330.00
			TOTAL	790.00
PINTURAS				
pintuco de color aguamarina	gl	12	7.49	89.88
pintuco de color blanco	gl	7	13.99	97.93
pintuco de color bruma	gl	1	16.00	16.00
pintuco de color melocotón	gl	1	14.69	14.69
pintuco de color naranja chic	gl	1	14.69	14.69
pintuco de color mandarina tropical	gl	1	14.69	14.69
pintuco de color blanco celeste	gl	1	14.49	14.49
pintuco de color oceánico	gl	1	14.49	14.49
pintuco de color verde cómplice	gl	1	14.49	14.49
valadio (estuco vaenciano)	gl	6	52.40	314.40
			TOTAL	605.75
INSTALACION DE PUERTAS				
puertas blancas de madera, con marcos y vidrio esmerilado	u	7	180.00	1260.00
puertas oscilantes en aluminio de 2 hojas	u	3	400.00	1200.00
puertas oscilantes en aluminio de 1 hoja	u	2	250.00	500.00
puertas corredizas en aluminio	u	2	210.00	420.00
puertas blancas de madera con marcos	u	4	140.00	560.00
puerta de vidrio esmerilado	u	1	435.00	435.00
			TOTAL	4375.00
MANO DE OBRA				
maestro albañil	obras	1	4000.00	4000.00
ayudante albañil	obras	2	2000.00	4000.00
maestro plomero	obras	1	800.00	800.00
maestro eléctrico	obras	1	1000.00	1000.00
			TOTAL	9800.00
TOTAL DE MATERIALES Y MANO DE OBRAS		34,229.27		

PRESUPUESTO DE MOBILIARIOS			
MUEBLES	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
CONSULTORIOS			
unidad odontológica	15	18.000	270000
taburete odontológica			
mueble multiservicio 3 módulos melamínico	5	600.00	3000
negatoscopio	18	200.00	3600
mueble multiservicio 1 módulo melamínico	3	400.00	1200
mueble multifuncional melamínico	2	200.00	400
mueble alto melamínico	5	400.00	2000
mueble multiservicio largo 1 módulo melamínico	10	500.00	5000
equipo RX	1	15.200	15200
mueble multifuncional completo melamínico	2	900.00	1800
silla cromado color terracota	2	200.00	400
mueble alto melamínico empotrado	4	150.00	600
mueble multiservicio (esterilización)	1	1200.00	1200
		TOTAL	304400
QUIROFANO, APREQUIRURGICA Y SALA DE RECUPERACIÓN			
mesa de quirófano	1	4000.00	4000
vitrina cromada	1	600.00	600
portalavatorio cromado	1	400.00	400
soprote de instrumental	1	400.00	400
mueble con lavabo quirúrgico melamínico	1	800.00	800
camilla	1	300.00	300
velador cromado	1	120.00	120
taburete	1	40.00	40
		TOTAL	6660
SALA DE REUNION			
mesa de vidrio con soporte de madera y sillas de cromadas con cuerina	1	1344.00	1344
		TOTAL	1344
SALA DE ESPERA			
sillas	29	300.00	8700
portarevistas	3	100.00	300
		TOTAL	9000
ADMINISTRACION Y SECRETARIA			
escritorio de vidrio con soporte de aluminio	2	280.00	560
silla ejecutiva	1	130.00	130
sillas cromadas	4	200.00	800
silla ejecutiva secretaria	1	100.00	100
mueble empotrado	1	120.00	120
mueble bajo	2	180.00	360
		TOTAL	2070
RECEPCION			
barra de madera y tapizado de melamínico con láminas cromadas	1	755.00	755
silla alta cromada, tapizada con cuerina	1	125.00	125
		TOTAL	880
BODEGA Y MANTENIMIENTO			
mueble alto de madera triplex	1	210.00	210
mueble bajo de madera triplex	3	120.00	360
		TOTAL	570
TOTAL DE MUEBLES Y EQUIPOS	324924		

PRESUPUESTO DECORATIVOS			
MUEBLES	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
decoración en metacrilato	5	125	625
espejos decorativos de piedras de colores	17	200	3400
luminaria melamínico	1	1200	1200
		TOTAL	5225

PRESUPUESTO	
MATERIALES Y MANO DE OBRAS	34229,27
MOBILIARIO Y EQUIPOS	324924
DECORATIVOS	5225
TOTAL	364378,27

11.9. PROGRAMACION DE OBRA

ACABADOS											
RUBROS Y MUEBLES	SEMANAS										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
colocación de bloques											
colocación de cerámicas y porcelanato en pisos											
colocación de alfombra en pisos											
colocación de cerámica y cenefas en paredes											
colocación de aparatos sanitarios											
fabricación y colocación de paneles de vidrios esmerilados con decorativos, y panel de vidrio transparente en microperforado de imágenes infantiles											
colocación de instalación eléctricas											
pintar paredes											
fabricación e instalación de puertas											
fabricación e instalación de muebles											
instalación de equipos											
instalación decorativos											

11. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Entre las prioridades al realizar esta monografía está el lograr cumplir con las metas de la práctica odontológica moderna e integral a satisfacción de los profesionales y pacientes.
- Todas las áreas de trabajo son diseñadas y proyectadas desde un principio con los más altos estándares de calidad desde la óptica del Interiorismo actual.
- La planificación y proyección adecuada de la infraestructura y el equipamiento de los servicios odontológicos, es de vital importancia; el funcionamiento adecuado de los consultorios y clínicas odontológicas está vinculado directamente con los conocimientos científicos y académicos, con las destrezas y experiencias, con la ética profesional del personal que labora, para que utilicen debidamente la tecnología que se ofrece a su disposición como parte de la infraestructura y equipamiento odontológico.
- La ergonomía convenientemente aplicada en la planificación y reestructuración de la arquitectura e instalaciones de la edificación existente, en el acondicionamiento específico de cada una de las áreas de trabajo, de cada consultorio, ayuda a simplificar las tareas, facilita la buena comunicación, disminuye el agotamiento mental y físico, minimiza el riesgo de enfermedades profesionales, propende a mejorar la calidad del trabajo; en conclusión: ofrece mayor comodidad y eficiencia.
- Esta monografía es el resultado de una investigación seria y veraz, lo que me permite asegurar que existe una gran diversidad de criterios profesionales para diseñar e instalar los elementos de trabajo, equipamiento y mobiliario en una clínica odontológica; lo ideal es ofrecer un producto que cubra las expectativas tanto del personal vinculado a la práctica odontológica como de los pacientes.
- En el diseño de una clínica odontológica, resulta indispensable adquirir conocimientos de las necesidades tanto humanas como tecnológicas de esta práctica profesional, con la finalidad de que cubra plenamente dichas necesidades.

- El diseño de la clínica odontológica debe contemplar los requerimientos espaciales, funcionales y de seguridad ya que el personal odontológico requiere que en la clínica estén presentes los mecanismos de seguridad que les permitan el desarrollo de sus actividades laborales, dentro de las medidas de la salud, seguridad, medio ambiente de trabajo.
- De las investigaciones realizadas para esta monografía recomiendo que los riesgos profesionales dentro de la Odontología deben ser minimizados en la práctica diaria que se ejerce en la clínica, siguiendo las normas que la Organización Mundial de la Salud conjuntamente con organismos internacionales y nacionales han puesto en vigencia a nivel mundial.
- Para el diseño de cada consultorio odontológico se debe tener como idea básica buscar y conseguir la funcionalidad, la privacidad, la accesibilidad, la originalidad, el confort y la armonía del ambiente, además de la seguridad.
- Al proyectar y diseñar una clínica odontológica en la actualidad, se deben tener en cuenta algunas consideraciones para cumplir con los diferentes procesos dentro del tratamiento de los desechos. En este campo de acción es el personal que trabaja en la clínica que conjuntamente con las entidades de Medio ambiente llegan a acuerdos; la clínica tiene dentro de su infraestructura y diseño las instalaciones necesarias para hacerlo.

11. BIBLIOGRAFIA

González Iglesias, J. Historia de la Odonto-estomatología española. Avances. Madrid, 1994. 84-87922-08-2

Sanz Serrulla, J. Historia General de la Odontología Española. Masson. Barcelona, 1999. 84-45805-98-3

<http://www.maxilofacial.info/historiaodontologia.htm>

Cronología de la Historia de la Odontología. Dr. Carlos Eduardo Jurado Odontólogo MAS, Universidad Javeriana

Academy of general dentistry, <http://www.agd.org/consumer/topics/history/millennium.html>
<http://cudental.creighton.edu/HTM/history2001.PDF>

Febres Cordero, F. "Evolución histórica de la Odontología". Actualidad Odontológica. Venezuela 1985; 23(1):49-59.

Monte Marrero. A.: "Metamorfosis". Revista Estomatológica Cuba.1960; 27(5- 6):27-30.

González, J.: "Los Borbones y el desarrollo de la Odontología". Bol. Información Dental. Ediciones Extraordinaria. Madrid: 2000.

Santovenia. S. El Protomedicato en La Habana. La Habana: 1956.

Lerman S. Historia de la Odontología. Buenos Aires: El Ateneo; 1952, p.106-107.

Companioni. F. A. Contribución a la historia de la Estomatología Cubana. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2000, p.59-60.

Renirk. "Sepa usted que": Prótesis Clínica. 1957;

Payares C, Jiménez R. Medicina, odontología y sociedad. Medellín: Editorial Copiyepes, 1981.

Payares C, Arango A. Consideraciones sociohistóricas de la odontología en Colombia y Antioquia. Siglo XX. Medellín: Promotora de Ediciones y Comunicaciones S.A, 1991.

Payares C. Salud oral o las paradojas de la práctica odontológica. Tomado de: Revista Facultad de Odontología. Universidad de Antioquia. 1992.

Medicina, odontología y sociedad. Op. Cit. Revista odontológica.

Testa M. Pensar en salud. OPS/OMS. Washington, 1990.

Nieva B, Fonseca M. Diferentes perspectivas y enfoques investigativos en torno al proceso salud-enfermedad. Tomado de: Revista Odontológica. Volumen XIX No.1. Universidad Nacional. Santa Fe de Bogotá.

Revista odontológica de la Facultad de Odontología - Universidad de Chile
Calle Sergio Livingstone Pohlhammer 943, Independencia, Santiago de Chile.
comunicaciones@odontologia.uchile.cl.

Ciudad Futura: Leyla Johanna Ruiz Nieto 2002-12-13

Revista Weleda # 5 versión en pdf. De entrevista. Primavera-Verano 2006

Publicaciones Blogger.- Conocimientos web - Educación no formal - - Formación para el trabajo – Educación para la vida – Mestizos – Edukativos.

Revista digital. Dr. C.M. Félix A. Componioni Landin. Universidad Aquino – Bolivia.

Revista espiritual de Occidente # 4. Amalia Altobelli: publicación en Perceval. Editorial Antroposófica. Abril/1998.

Diseño. Clínica Odontológica Alcántara Ltda. Santiago de Chile. 08-03-2008.

Diseño: Avil- Odontología Integral.

Acta bioethica 2006. Ediciones Antroposóficas.

La ecología del color. Nijhawan & Khurana 1997

Técnicas del arte/ 20-05-08/ "Bases de diseño. Color" Blog de Cristina Alejos. Editorial Parramón.

Belaunde G. El color en el consultorio dental. Odontología Ejercicio Profesional. 2005.

La revista digital de InfoVis.net. La ecología del color. James A. Wise. PHD.

Revista digital InfoVios.net. Sobre el uso del color. Juan C: Dürsteler.

W. Color- Wikipedia, la enciclopedia libre

Cerámica artística y acuarela. Toda Cultura.com.

Revista digital Significado de los colores Feng-Shui.

Revista digital Decoración y diseño interior. Colores Feng-Shui.

Revista digital Feng-Shui, energiza tu casa

Revista digital Mujer Activa. Decora Ilumina.com.

R.G. Weigel. Luminoteca, sus principios y aplicaciones. Editorial Gustavo Gili. S.A. Barcelona 1973

Voyager II dental sistem. Revista de unidades odontológicas Belmont.

X-Caliber. An optimum imaging system for panoramic - tmj - cephalometric radiography. Revista de equipos radiológicos Belmont.