

PROYECTO FIN DE CARRERA \_ JAVIER BAYONA RUIZ

ADAPTACIÓN DE VIVIENDA  
A LA ENFERMEDAD DE KENNEDY  
Calle Algazul, 83. Almensilla (Sevilla)

ETSA SEVILLA \_ JUNIO 2018



PROYECTO FIN DE CARRERA \_ JAVIER BAYONA RUIZ

ADAPTACIÓN DE VIVIENDA A LA ENFERMEDAD  
DE KENNEDY \_ Calle Algazul, 83. Almensilla (Sevilla)

PROYECTO FIN DE CARRERA \_

ADAPTACIÓN DE VIVIENDA A LA ENFERMEDAD DE KENNEDY

Situación: calle Algazul, 83 \_ Almensilla (Sevilla)

JAVIER BAYONA RUIZ

## MEMORIA

*La enfermedad de Kennedy*

La *enfermedad de Kennedy* o atrofia muscular progresiva espinobulbar es una enfermedad rara del grupo de enfermedades de la motoneurona. Provoca atrofia muscular por afectación de la motoneurona inferior. Se hereda ligada al cromosoma X por lo que los pacientes son siempre varones, suele dar los primeros síntomas alrededor de los 30 años y es lentamente progresiva.

Los primeros síntomas suelen consistir en temblor, calambres musculares, fasciculaciones, cansancio, intolerancia al ejercicio, pérdida de fuerza en brazos y piernas y dificultad para hablar. Progresivamente aparecen otras manifestaciones, como atrofia de los músculos de las extremidades, dificultad para masticar y atrofia de la lengua. Finalmente algunos pacientes tienen incapacidad para respirar por debilidad de los músculos respiratorios y en ocasiones les resulta imposible masticar o tragar. Sin embargo las capacidades intelectuales permanecen prácticamente intactas.

### **Mi casa**

Vivienda unifamiliar aislada convencional, desarrollada en una planta, con tres dormitorios, dos baños, salón y cocina.

Forma parte de un conjunto de viviendas, terminadas en 1993, promovidas por una cooperativa integrada por varios colectivos de funcionarios públicos.

Los criterios de diseño responden a las exigencias estéticas de los promotores, por lo que carecen de una imagen arquitectónica contemporánea.

## **Planteamiento**

El objeto del presente Proyecto es la adaptación de mi vivienda a las necesidades físicas de la enfermedad de Kennedy, que padezco, aprovechando esta necesidad real para dotar a la vivienda de nuevas dependencias, aportar espacialidad y redefinir una nueva imagen arquitectónica.

## **Necesidades**

Planteo la redistribución de la planta baja para un adecuado uso sobre una silla de ruedas. Esto implica la eliminación de pasillos, dormitorios de pequeñas dimensiones y otras barreras arquitectónicas. Propongo el remonte de una planta para los demás componentes de la familia.

Comunico ambas plantas con ascensor adaptado y una nueva escalera lineal.

## **Programa funcional**

Requiero y planteo:

En Planta Baja

Salón Comedor Cocina

Dormitorio principal con zona de trabajo

Aseo

En Planta Primera

Tres dormitorios

Dos baños

## **Propuesta**

Mantengo, exclusivamente, la estructura de la casa, con mínimos ajustes necesarios para la disposición de la escalera y ascensor.

Modifico la distribución de la casa, los cerramientos exteriores, carpinterías, instalaciones, etc.

Recurrir a dos plantas de altura, es una necesidad fruto de la exigencia programática y de las condiciones urbanísticas de la parcela, que imposibilitan una mayor ocupación que, por otro lado, eliminarían el espacio libre disponible para la realización de ejercicios físicos y estancia al aire libre.

Con la propuesta abordo una solución, eminentemente, funcional, fruto de una necesidad real. Esta funcionalidad no supone la renuncia a la creación de nuevos espacios, sino, por el contrario, quiero dotar a la casa de una nueva espacialidad, de fuentes de iluminación natural y fugas visuales hacia el exterior que abren la casa al entorno.

Cuando la movilidad, de una persona, está seriamente limitada estas condiciones espaciales ayudan a una mejora de su calidad de vida.

## **Condiciones urbanísticas**

Se cumplen las determinaciones urbanistas del PGOU de Almensilla y del Plan Parcial Sector A, en el que se intergra.

Edificabilidad: no se agota la permitida en la parcela.

Ocupación: se plantea una ocupación inferior a la máxima permitida.

Retranqueos: Se mantiene la separación a linderos laterales. Se ajusta la propuesta a la distancia permitida al lindero frontal.

Altura: Se respeta la máxima permitida: 2 plantas.

## **Condiciones estéticas y compositivas**

Abordo este ejercicio, inicialmente teórico, del PFC, como si se tratase, porque realmente lo es, de una situación real y necesaria.

Las Necesidades son reales.

Los Condicionantes son reales.

El planteamiento es una realidad.

Necesito adaptar mi vivienda a la realidad física que padezco. Profesionalmente, no podría enfrentarme ya a este reto, pero esta reflexión sobre la adaptación de mi propia vivienda, servirá de base para que un compañero pueda realizar este trabajo.

A la necesaria funcionalidad de la propuesta, he querido incorporar, con el máximo realismo (constructivo y económico), aportaciones compositivas "contemporáneas" que actualicen, no solo el lenguaje arquitectónico, sino la modelación de espacios interiores y la imagen exterior de la casa.

## **Referentes**

Algunos referentes de arquitectura residencial contemporánea de escala doméstica inspiradores son Campo Baeza, Abalo y Herreros, Aranguren y Gallegos, Cesar Portela, Nieto y Sobejano, Mangado, Soriano y Palacios, entre otros.

Sevilla JUNIO 2018  
JAVIER BAYONA RUIZ

# EMPLAZAMIENTO

ESCALA 1:100

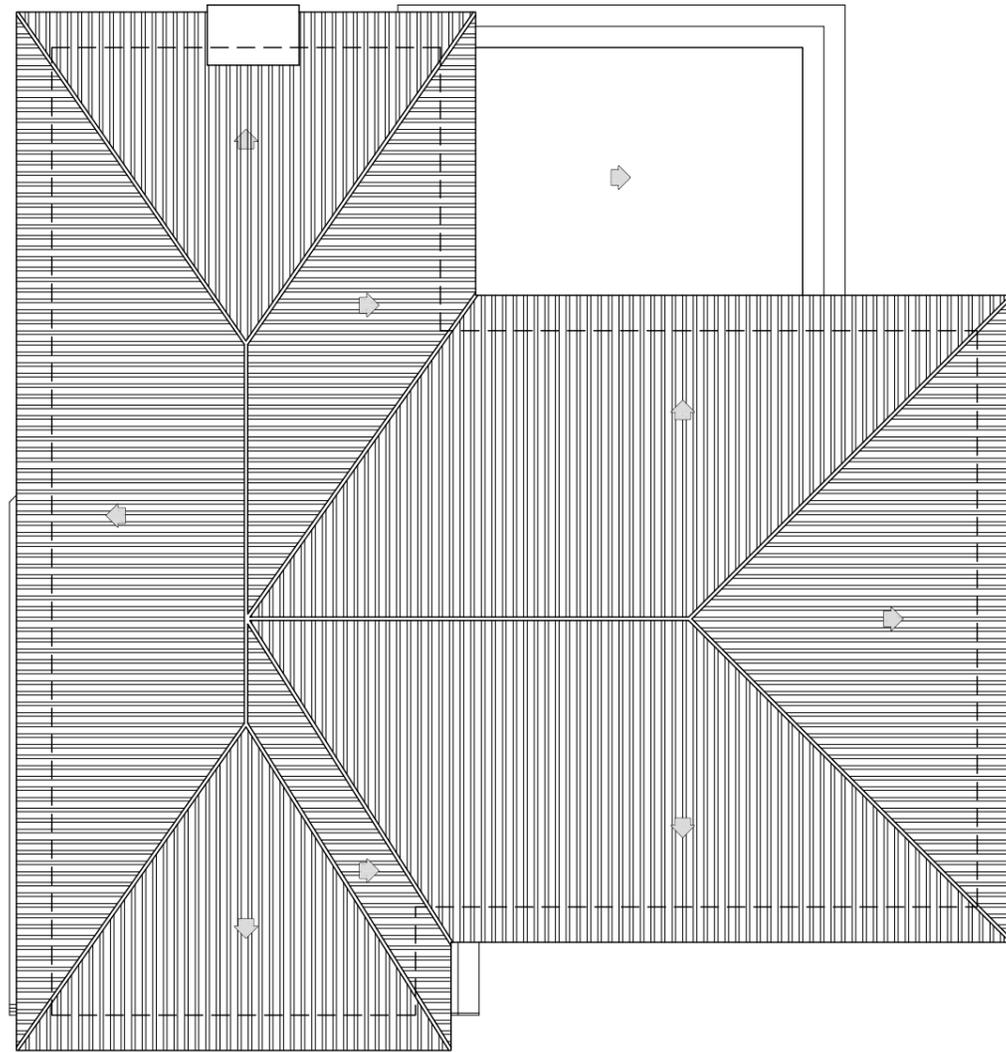


PROYECTO FIN DE CARRERA \_ JAVIER BAYONA RUIZ

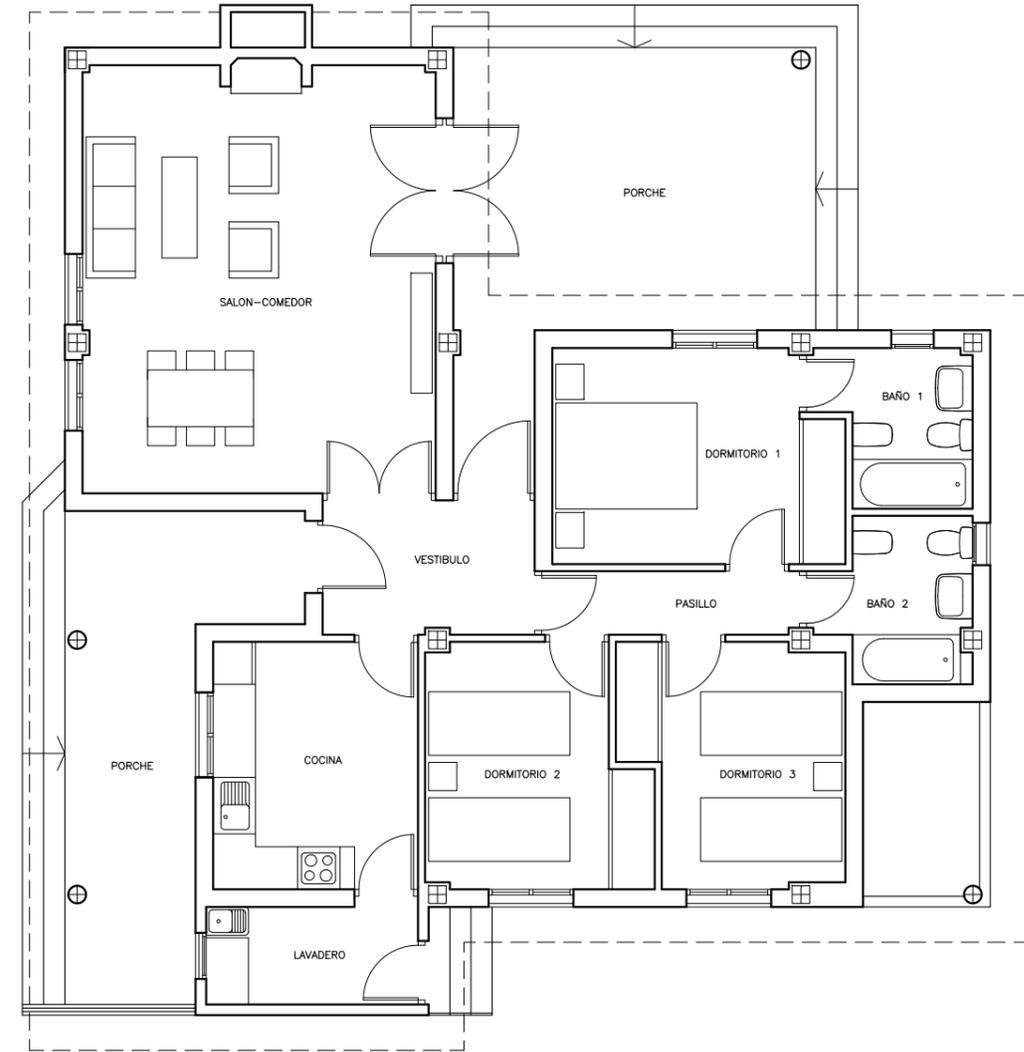
ADAPTACIÓN DE VIVIENDA A LA ENFERMEDAD DE KENNEDY \_ Calle Algazul, 83. Almensilla (Sevilla)

# PLANTAS. ESTADO ACTUAL

ESCALA 1:100



PLANTA CUBIERTA



PLANTA BAJA

SUPERFICIES ÚTILES INTERIORES (m2.)		SUPERFICIES EXTERIORES (m2.)	
VESTIBULO	5,65	PORCHE 1	15,40
COCINA	10,15	PORCHE 2	23,15
LAVADERO	4,10		
SALON-COMEDOR	29,80		
PASILLO	3,25		
DORMITORIO 1	12,00		
DORMITORIO 2	10,10		
DORMITORIO 3	10,00		
BAÑO 1	4,40		
BAÑO 2	4,55		
<b>TOTAL SUPERFICIE ÚTIL</b>		<b>94,00</b>	

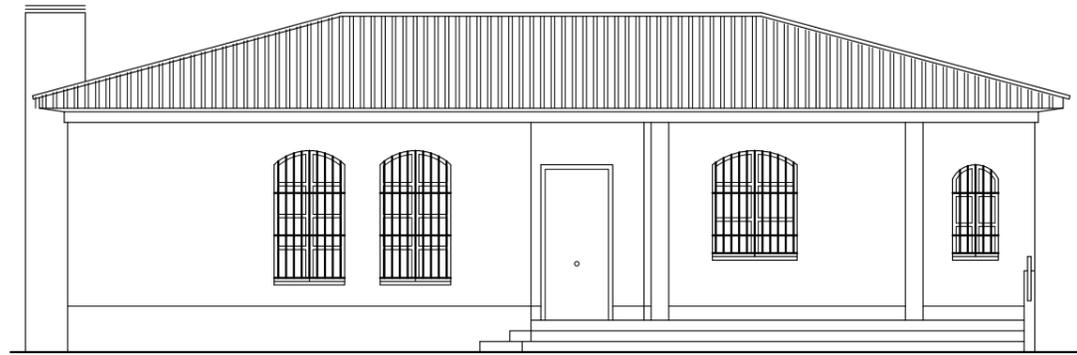
### Mi casa

Vivienda unifamiliar aislada convencional, desarrollada en una planta, con tres dormitorios, dos baños, salón y cocina.

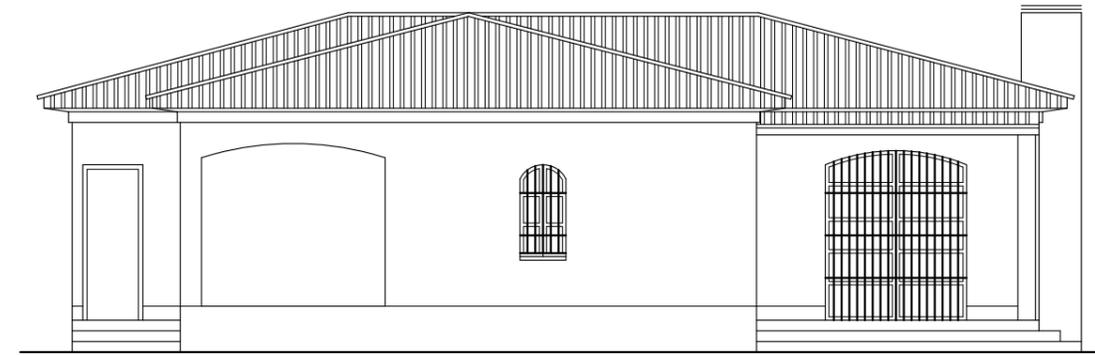
Forma parte de un conjunto de viviendas, terminadas en 1993, promovidas por una cooperativa integrada por varios colectivos de funcionarios públicos.

Los criterios de diseño responden a las exigencias estéticas de los promotores, por lo que carecen de una imagen arquitectónica contemporánea.

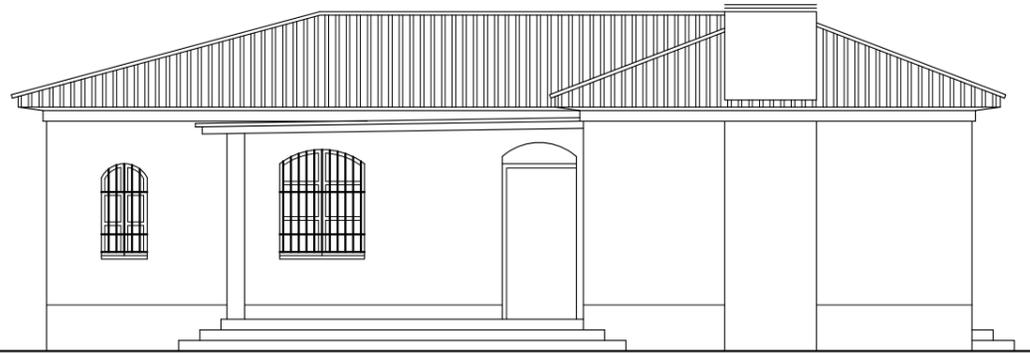
ALZADOS. ESTADO ACTUAL  
ESCALA 1:100



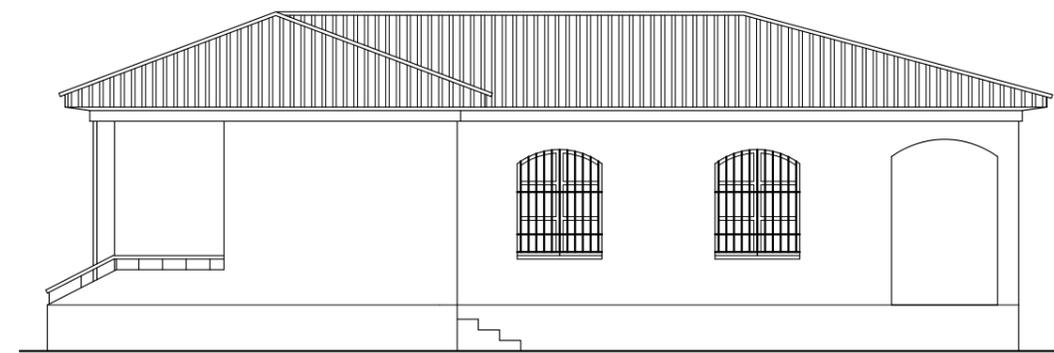
ALZADO PRINCIPAL A.



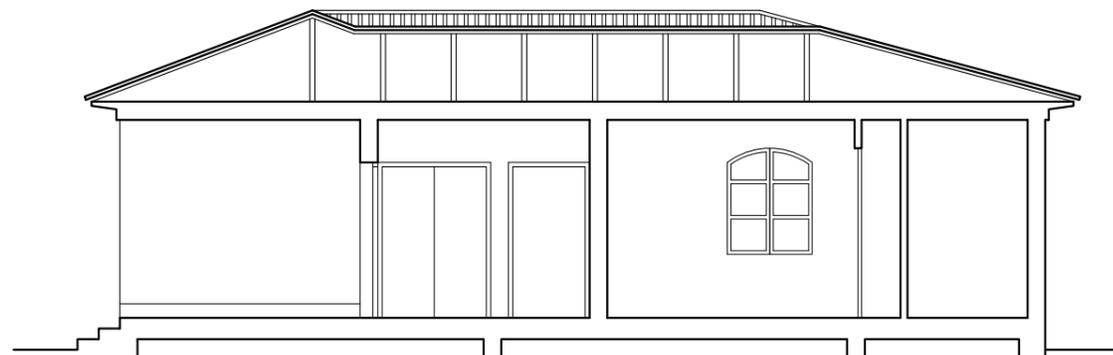
ALZADO POSTERIOR B.



ALZADO LATERAL IZQUIERDO C.



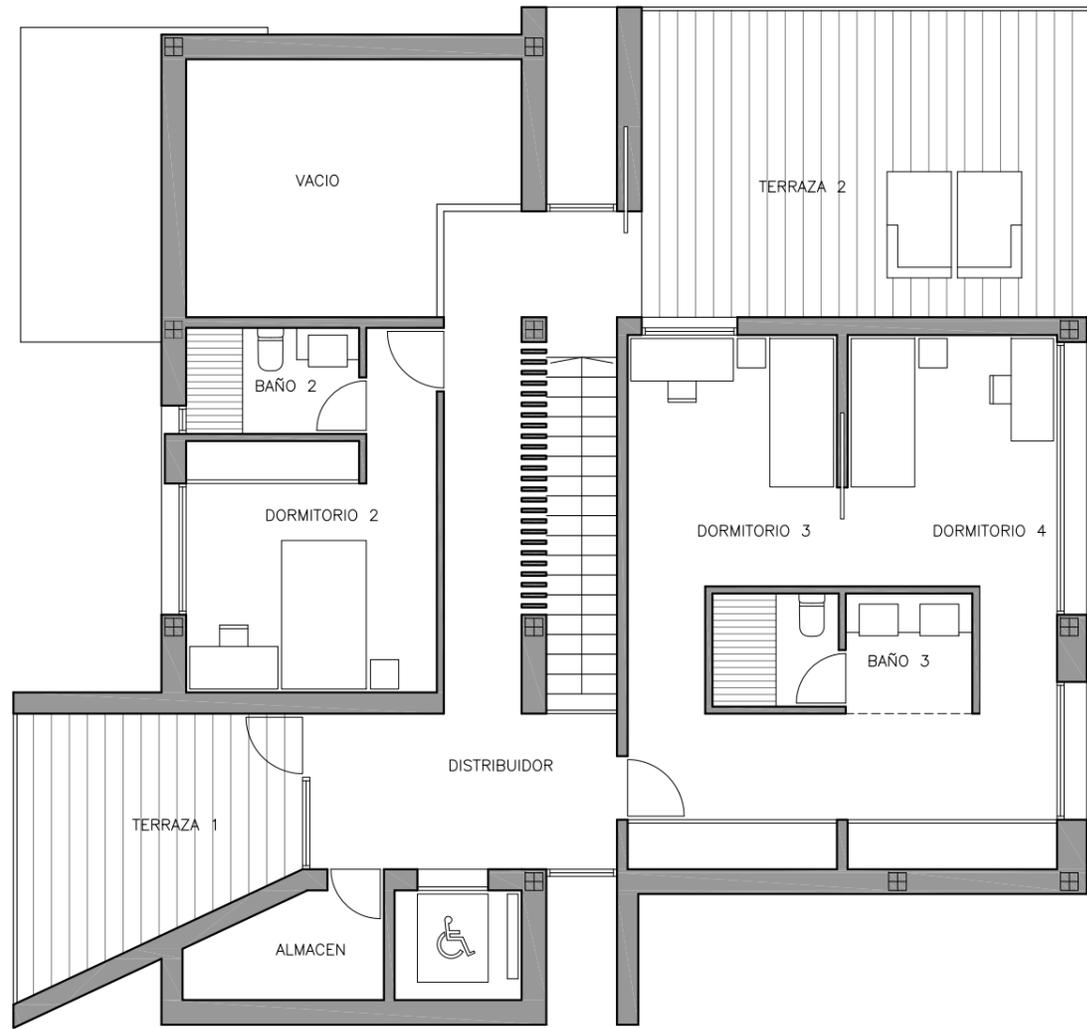
ALZADO LATERAL DERECHO D.



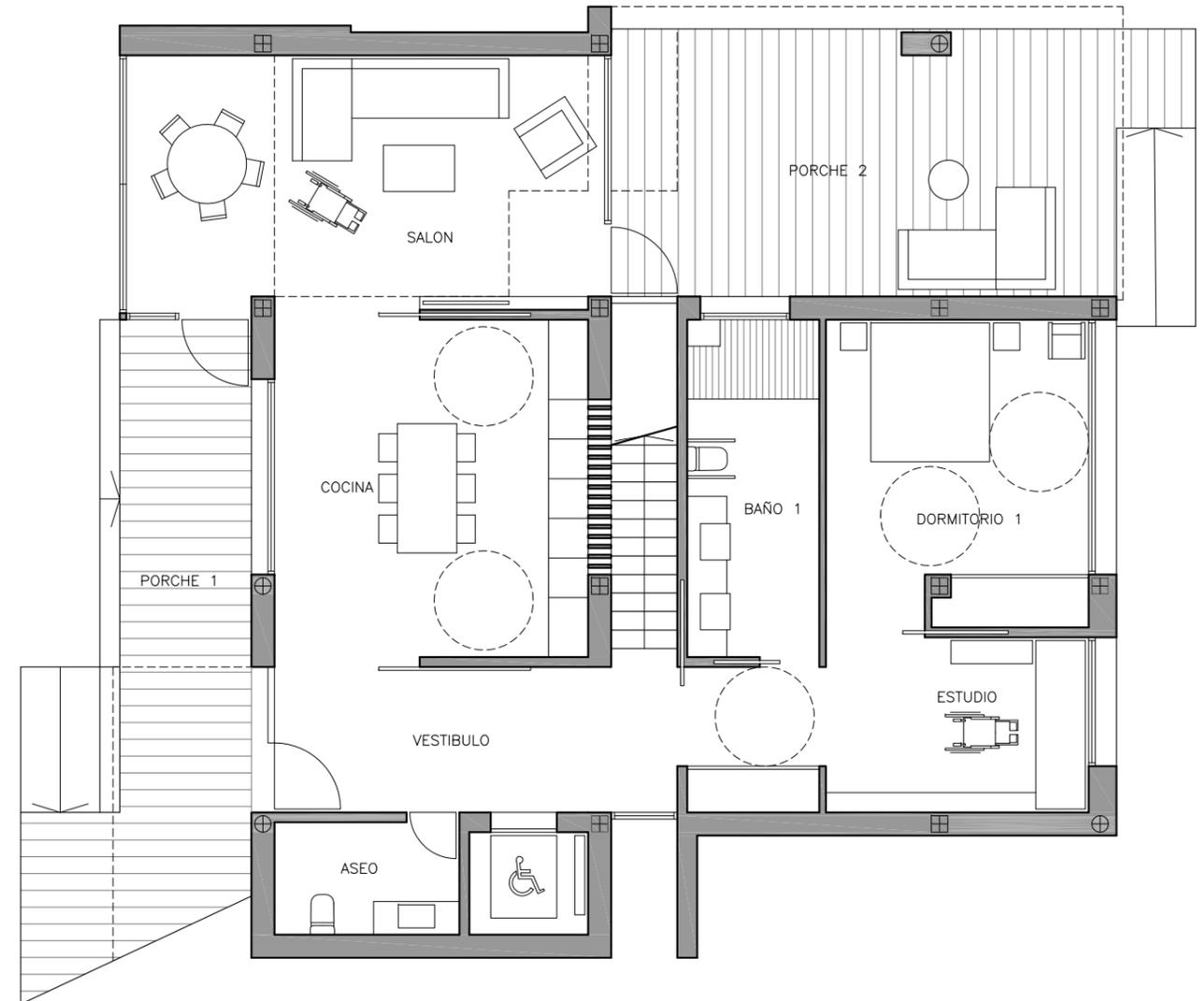
SECCION E-E.

# PLANTAS. ESTADO MODIFICADO

ESCALA 1:100



PLANTA ALTA



PLANTA BAJA

SUPERFICIES ÚTILES INTERIORES (m2.)	
<b>PLANTA BAJA</b>	
VESTIBULO	13,70
COCINA	24,25
SALON	27,85
ASEO	4,75
ESTUDIO	15,15
DORMITORIO 1	18,40
BAÑO 1	10,20
ESTUDIO	15,15
ESCALERA	4,75
<b>PLANTA ALTA</b>	
DISTRIBUIDOR	19,95
DORMITORIO 2	14,15
BAÑO 2	3,65
DORMITORIO 3	19,15
BAÑO 3	5,90
DORMITORIO 4	19,15
ALMACEN	3,65
<b>TOTAL SUPERFICIE ÚTIL</b>	<b>219,80</b>

SUPERFICIES EXTERIORES (m2.)	
PORCHE 1	22,10
PORCHE 2	32,05
TERRAZA 1	12,70
TERRAZA 2	27,50

### Planteamiento

El objeto del presente Proyecto es la adaptación de mi vivienda a las necesidades físicas de la enfermedad de Kennedy, que padezco, aprovechando esta necesidad real para dotar a la vivienda de nuevas dependencias, aportar espacialidad y redefinir una nueva imagen arquitectónica.

### Necesidades

Planteo la redistribución de la planta baja para un adecuado uso sobre una silla de ruedas. Esto implica la eliminación de pasillos, dormitorios de pequeñas dimensiones y otras barreras arquitectónicas.

Propongo el remonte de una planta para los demás componentes de la familia.

Comunico ambas plantas con ascensor adaptado y una nueva escalera lineal.



ADAPTACIÓN DE VIVIENDA A LA ENFERMEDAD DE KENNEDY \_ Calle Algazul, 83. Almensilla (Sevilla)



ADAPTACIÓN DE VIVIENDA A LA ENFERMEDAD DE KENNEDY \_ Calle Algazul, 83. Almensilla (Sevilla)

