



“Espacios de rehabilitación:
accesibilidad, naturaleza y movimiento”

PROYECTO FINAL DE CARRERA

Facultad de Arquitectura Planeamiento y Diseño
Universidad Nacional de Rosario

AUTOR

Casella, Aldana - C 3882/2

TÍTULAR DE LA CÁTEDRA

Arq. Marcelo Barrale

TUTOR ACADÉMICO

Arq. Marcelo Barrale

Diciembre 2025

Rosario, Santa Fe, Argentina



Facultad de Arquitectura,
Planeamiento y Diseño.

00

INTRODUCCIÓN

Acerca de P.F.C
Prólogo

01

SITIO

5 Área metropolitana
6 de Rosario
La ciudad
Ubicación
Gran manzana
Preexistencias
Vegetación

02

MARCO TEÓRICO

8 Arquitectura
hospitalaria
9 Jardines terapéuticos
10 Estudio de casos
11
12
13

03

PROYECTO

15 Composición
volumétrica
16 Organización
17 funcional
Geométrales
Jardín terapéutico

04

CONCLUSIÓN

22 Reflexión
Agradecimientos 63
64

00

INTRODUCCIÓN

ACERCA DE PROYECTO FINAL DE CARRERA

El presente proyecto se inscribe en la asignatura de Proyecto Final de Carrera de la facultad de Arquitectura, Planeamiento y Diseño de la universidad Pública de Rosario. Bajo la tutoría del Arquitecto Marcelo Barrale del taller a su cargo.

El Proyecto Final de Carrera constituye el cierre académico de la formación en arquitectura y demuestra la capacidad de integrar conocimientos teóricos, técnicos y proyectuales adquiridos a lo largo de toda la carrera. Más que un ejercicio de diseño, representa un posicionamiento intelectual frente a una problemática específica, articulando criterios espaciales, constructivos y programáticos con una lectura crítica del contexto social, urbano y ambiental.

En este marco, el proyecto desarrolla una propuesta que busca dar respuesta a una necesidad real, a partir de una investigación que sostiene cada decisión arquitectónica. Se trata de un Centro de Rehabilitación Física, anexo al Hospital Eva Perón.

El Proyecto Final de Carrera se presenta así como un ejercicio de síntesis y profundización, que exige rigor conceptual y precisión en la representación, al mismo tiempo que una actitud crítica y propositiva. Su valor no reside únicamente en el resultado final, sino también en el recorrido metodológico, en la capacidad de argumentar decisiones y en la formulación de una mirada arquitectónica propia y fundamentada.

PRÓLOGO

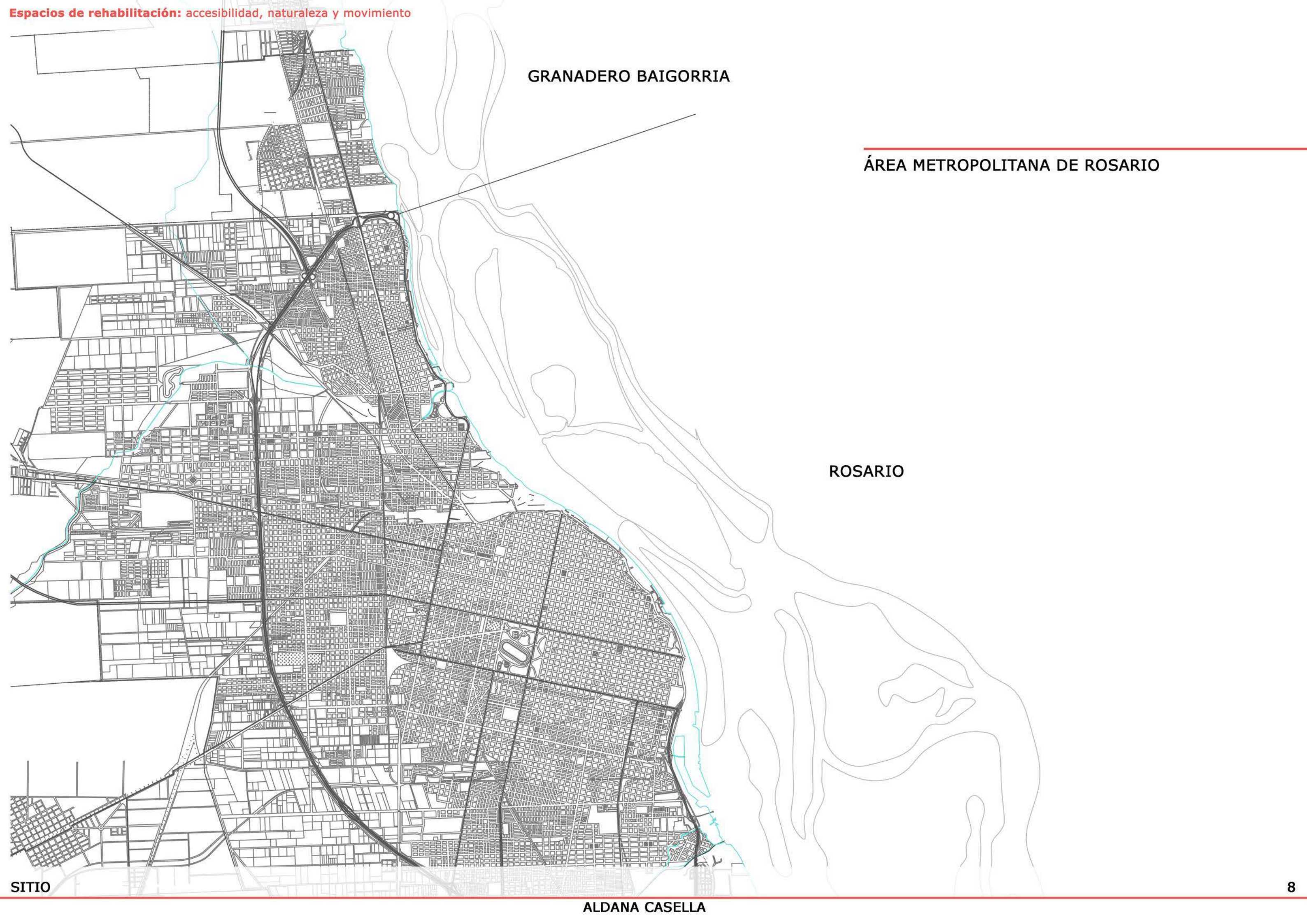
La construcción del presente libro pretende exponer, de manera articulada, la secuencia de decisiones que organizaron la propuesta, desde la lectura crítica del sitio y la interpretación del programa hasta la definición de los sistemas materiales y espaciales que estructuran la intervención. La rehabilitación, entendida como práctica integral que involucra cuerpo, entorno y comunidad, exige una arquitectura capaz de ofrecer accesibilidad, continuidad espacial y condiciones ambientales estables. Este proyecto asume esa responsabilidad mediante una implantación que retoma los parámetros del predio existente, vinculándose con su topografía, sus preexistencias edilicias y la lógica institucional que caracteriza al conjunto.

La estrategia adoptada busca consolidar una pieza edilicia que actúa como mediación entre las áreas abiertas del predio y los sectores asistenciales, integrando recorridos, patios y espacios de transición que permiten una relación fluida entre interior y exterior. El conjunto se concibe como un entorno terapéutico, donde las decisiones espaciales se orientan a favorecer la autonomía del usuario, la claridad de circulación y la comprensión del edificio como parte de una red de cuidados más amplia.

Este trabajo constituye la síntesis de una formación académica sostenida en el cruce entre teoría y práctica, en la experimentación proyectual y en la profundización crítica de los vínculos entre arquitectura, salud y paisaje. Al presentar el proceso y las decisiones que estructuran la propuesta, este libro no solo documenta un proyecto, sino que afirma una manera de comprender la arquitectura como disciplina capaz de transformar las condiciones de vida a través de la construcción de espacios sensibles, precisos y atentos a la complejidad de su tiempo.

01

SITIO



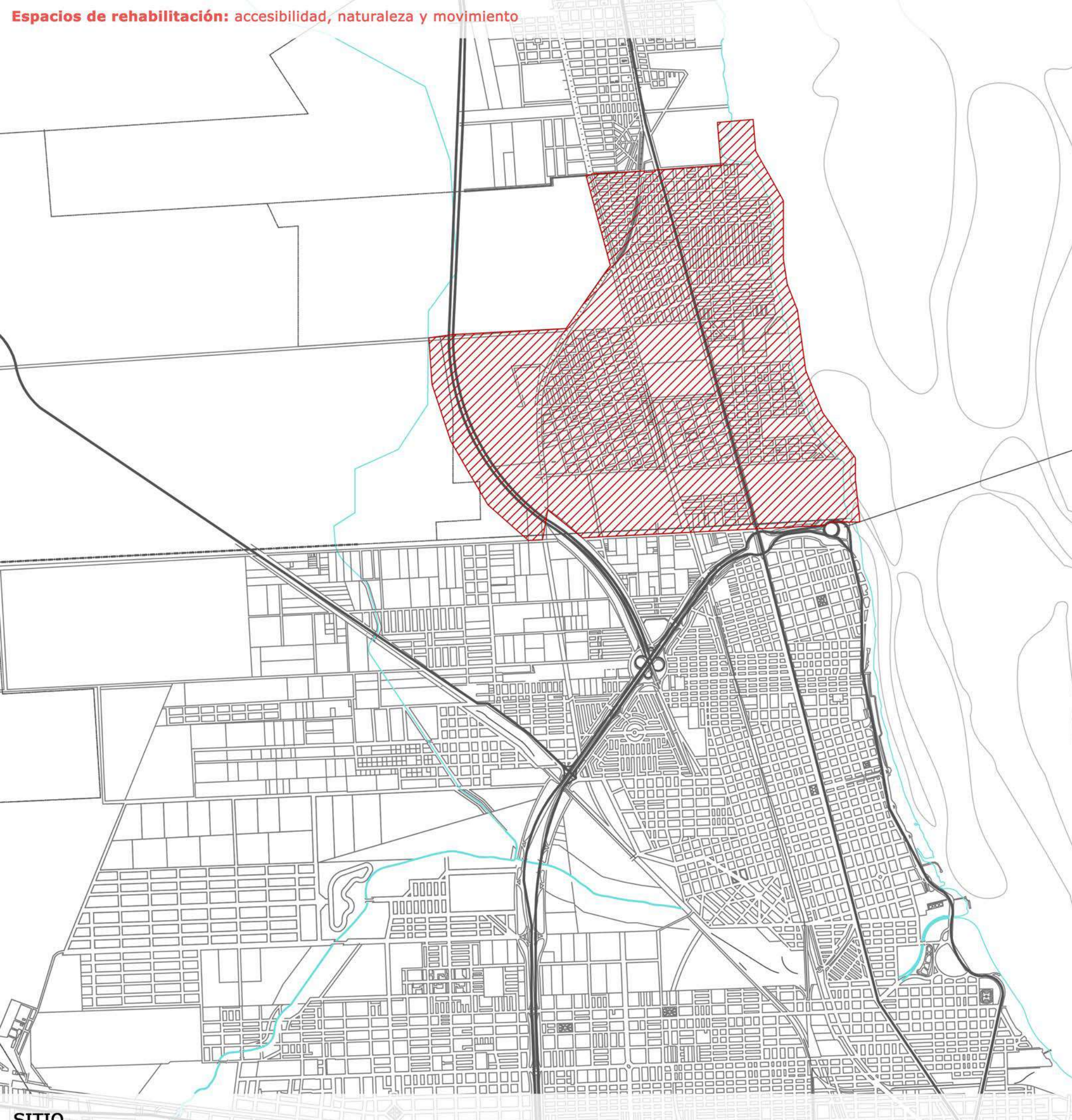
GRANADERO BAIGORRIA

ÁREA METROPOLITANA DE ROSARIO

ROSARIO

SITIO

ALDANA CASELLA

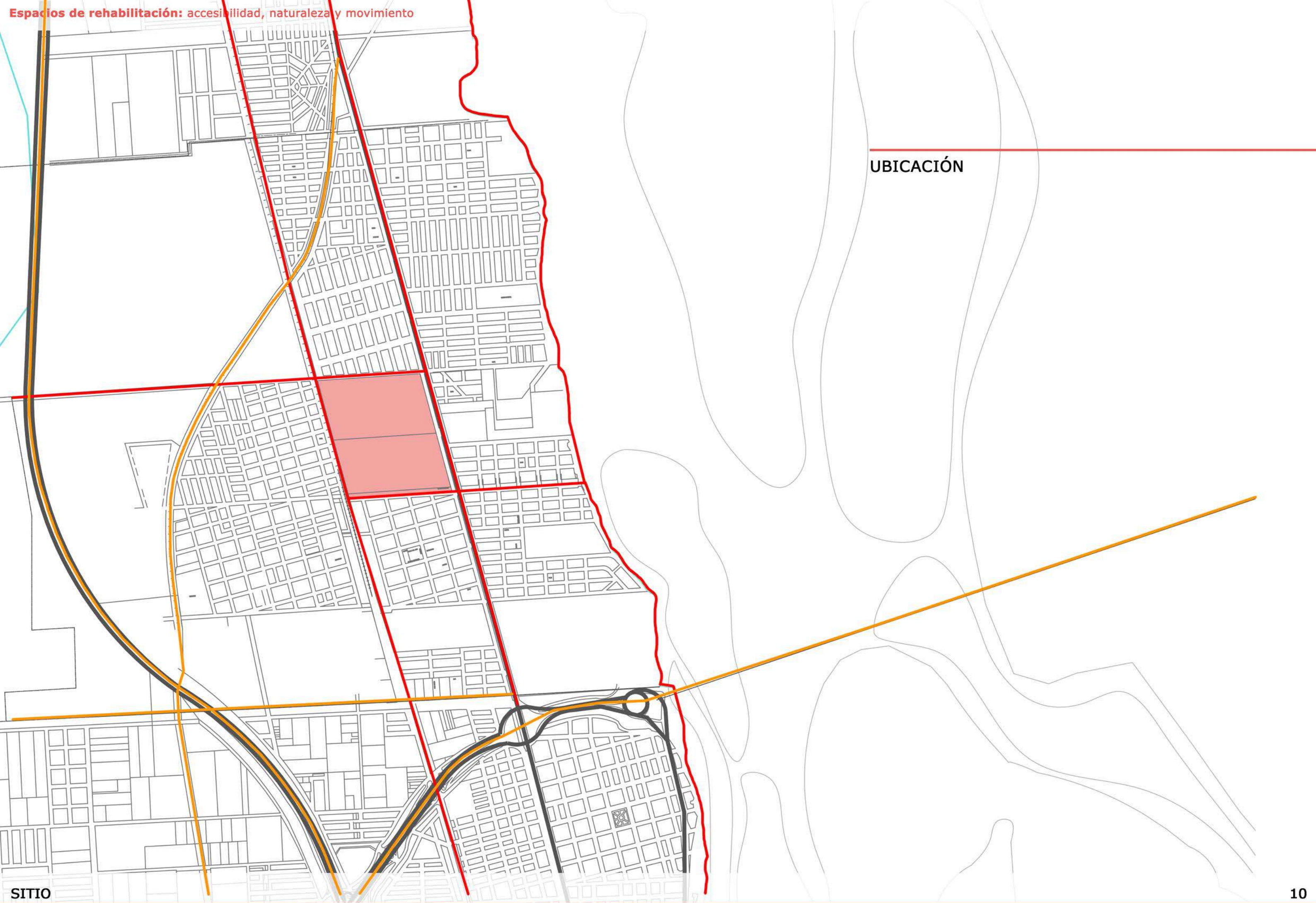


LA CIUDAD

La ciudad de Granadero Baigorria constituye el primer eslabón del corredor urbano-metropolitano que se despliega al norte de Rosario. Su localización sobre la ribera del río Paraná y su continuidad física con la ciudad central le otorgan un rol estratégico dentro del sistema urbano regional. El territorio municipal abarca aproximadamente 26 km², con una proporción relevante de suelo urbano consolidado y un sector rural aún activo, que funciona como reserva territorial y como soporte de actividades productivas. Esta estructura heterogénea se complementa con áreas de infraestructuras viales y ferroviarias que articulan la ciudad con el resto del corredor.

En sus inicios, Granadero Baigorria se organizó de manera lineal a lo largo de la Ruta Nacional N° 11, siguiendo un patrón similar al de otras localidades del eje norte. Esta vía actuó como soporte de las primeras actividades residenciales, comerciales y de servicios, convirtiéndose en el principal estructurador del tejido urbano temprano. Con el paso del tiempo, el crecimiento se orientó hacia el oeste, avanzando hasta el límite definido por la traza ferroviaria, que continúa funcionando como borde físico y operativo para la expansión urbana. De manera más acotada, la ciudad también se extendió hacia el río Paraná, conformando sectores de borde ribereño vinculados al uso recreativo, al paisaje fluvial y a ciertas actividades productivas relacionadas con el puerto y los astilleros.

El proceso de consolidación y extensión del tejido ha dado lugar a una ciudad que combina áreas residenciales históricas, nuevos desarrollos urbanos, zonas industriales y equipamientos de escala metropolitana, configurando un perfil urbano diverso. La articulación entre estos fragmentos y su relación con Rosario plantea desafíos en términos de conectividad, gestión ambiental del borde fluvial y fortalecimiento de la identidad urbana dentro de un continuo metropolitano cada vez más integrado.



UBICACIÓN



GRAN MANZANA

La gran manzana donde se implanta el Hospital Eva Perón abarca aproximadamente 14 hectáreas (cerca de 140.000 m²) y corresponde en buena medida al territorio que históricamente ocupó el Complejo Paganini, un extenso conjunto institucional administrado por la Provincia de Santa Fe. Este complejo —originalmente la Colonia de Menores General José de San Martín— llegó a ocupar más de 20 hectáreas, estructuradas en torno a pabellones aislados de ladrillo visto, amplias áreas verdes y circulaciones interiores que configuraron una morfología abierta y de baja densidad, poco habitual dentro de la trama regular y parcelaria de Granadero Baigorria.

Con la desactivación progresiva del Instituto Paganini hacia fines del siglo XX, parte de ese predio fue reasignado a equipamientos públicos, entre ellos el actual Hospital Eva Perón, que hoy ocupa alrededor del 25% de la superficie con edificaciones consolidadas, mientras que el resto corresponde a espacios verdes, áreas arboladas y zonas de reserva. La macroparcela que hoy identificamos como “gran manzana” —delimitada por tejido residencial al oeste, vías locales al norte y sur, y el borde alto del río Paraná al este— constituye así el resultado contemporáneo de aquella reconversión territorial. Su estructura abierta, su baja ocupación del suelo y su carácter paisajístico conservan todavía la huella física, funcional y simbólica del complejo institucional original.

El borde oeste del predio establece contacto directo con el tejido urbano residencial de la ciudad, mientras que hacia el este la presencia del Paraná introduce un horizonte abierto, con cotas variables que definen un borde natural complejo. Esta condición dual —entre ciudad y paisaje— convierte al lugar en un punto de transición, en el que conviven infraestructuras sanitarias, áreas de esparcimiento, vías de circulación interna y equipamientos complementarios. A su vez, la accesibilidad está garantizada por conexiones directas con la Ruta Nacional N° 11 y con las vías que vinculan Granadero Baigorria con Rosario, lo que refuerza la centralidad operativa del hospital dentro del sistema de salud metropolitano.



PREEXISTENCIAS

La manzana del Hospital Eva Perón concentra un conjunto significativo de preexistencias edilicias que configuran la identidad histórica y material del predio. La más relevante es la herencia del Complejo Paganini, cuya estructura pabellonaria dejó como huella una serie de edificios aislados —en su mayoría construcciones de ladrillo visto y cubiertas a dos aguas— distribuidos de manera dispersa en el interior del lote. Aunque muchos de estos volúmenes han sido transformados, ampliados o destinados a nuevos usos, su disposición original continúa organizando las relaciones espaciales del predio y condicionando la implantación de nuevas piezas.

A estas edificaciones históricas se suman restos de la infraestructura institucional original, como senderos de hormigón, trazas de circulación vehicular interna, antiguos cerramientos, plataformas de servicio y pequeños galpones auxiliares. Si bien algunos de estos elementos se encuentran en estado residual, conservan valor como testimonios de la ocupación previa y como indicadores de la lógica funcional del conjunto: accesos secundarios, sectores productivos, áreas de servicios y zonas de transición entre pabellones.

- 1- ESCUELA PRIMARIA N°9020 - HOGAR ESCUELA "JUAN DOMINGO PERÓN"
- 2- ESCUELA DE ENSEÑANZA MEDIA N° 3300 "REPÚBLICA DE GRECIA"
- 3- ESCUELA DE ENSEÑANZA MEDIA N°422
- 4- JARDÍN DE INFANTES N°327
- 5- MANTENIMIENTO HOGAR ESCUELA
- 6- MINISTERIO DE EDUCACIÓN - VIVIENDA EN COMODATO
- 7- VESTUARIOS EN DESUSO
- 8- HOGAR DE MENORES VARONES
- 9- HOSPITAL ESCUELA "EVA PERÓN"
- 10- MANTENIMIENTO - ANATOMÍA PATOLÓGICA - MORGUE
- 11- CIRUGÍA EXPERIMENTAL
- 12- SALUD MENTAL
- 13- CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA
- 14- INSTITUTO DE FORMACIÓN DE OFICIOS - CENTRO DE LA JUVENTUD
- 15- TALLER DE CAPACITACIÓN PARA ADULTOS
- 16- PISTA DE ATLETISMO
- 17- ESTACIÓN TRANSFORMADORA EPE
- 18- CAMPING EAS



VEGATACIÓN

La manzana del Hospital Eva Perón presenta una vegetación consolidada que constituye uno de los rasgos más significativos del predio y un componente estructural de su carácter paisajístico. La presencia de especies de gran porte —principalmente “tipa”, “ciprese”, “eucalipto” y “araucaria”— responde tanto a plantaciones históricas del período del Complejo Paganini como a procesos de crecimiento espontáneo asociados a la baja ocupación del suelo. Estos árboles conforman corredores de sombra en los bordes y alineamientos dispersos en el interior.

La distribución irregular de la vegetación, heredada de la lógica pabellonaria y del uso histórico del predio, produce un paisaje heterogéneo que alterna claros amplios con zonas arboladas densas. Esta discontinuidad es clave para entender la atmósfera del lugar: los espacios verdes no funcionan como grandes áreas homogéneas, sino como una sucesión de umbrales y transiciones que articulan arquitectura y naturaleza. A su vez, la presencia de árboles maduros aporta una escala y una identidad que condicionan y enriquecen cualquier intervención contemporánea en el predio.

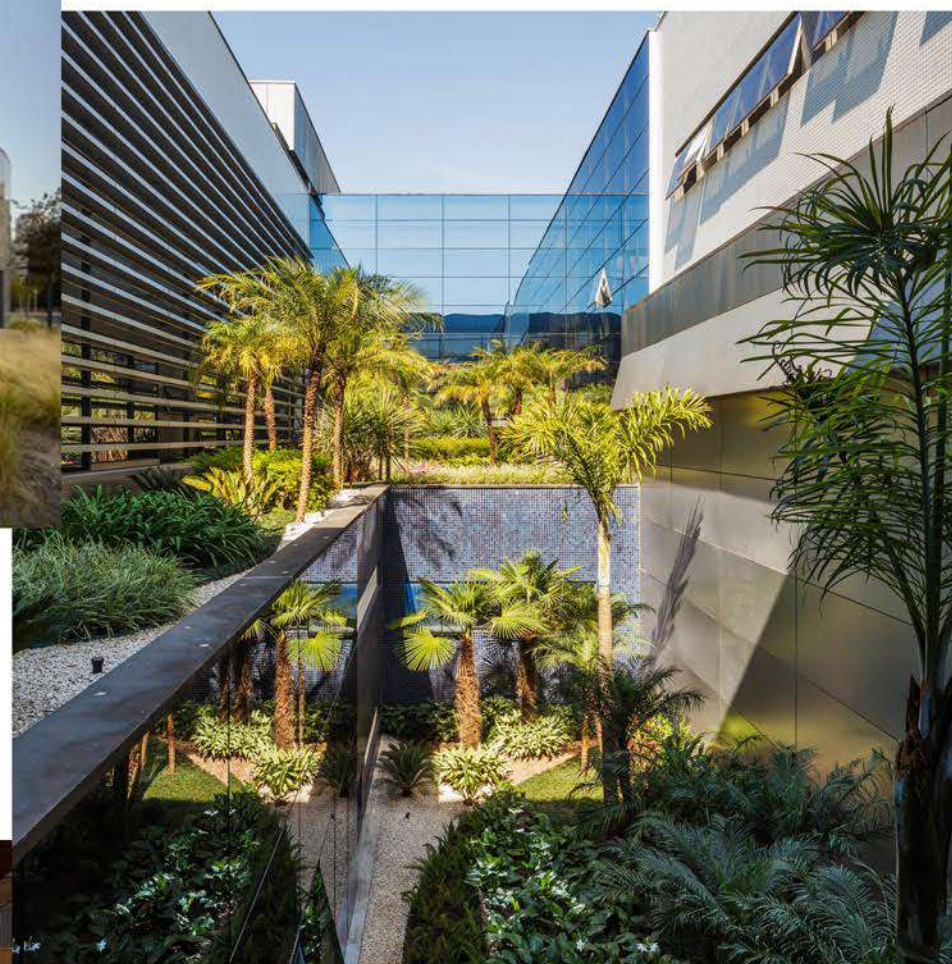


02

MARCO TEÓRICO



Centro de Radiación Oncológica de Kaiser Permanente en Anaheim (California)



Hospital de Rocío / Manoel Coelho Arquitetura e Design + Antonio Abrão Arquitetura



Centro de Diabetes Steno Copenhagen / Vilhelm Lauritzen Architects + Mikkelsen Architects + STED

ARQUITECTURA HOSPITALARIA

La arquitectura hospitalaria es una de las áreas más complejas de los proyectos actuales debido a la manera en que articula diagnóstico, organización espacial y tecnologías en constante actualización. El programa de un hospital exige un equilibrio entre eficiencia operativa, control ambiental y calidad en la experiencia del cuidado. Es una arquitectura que se define por la coordinación de múltiples sistemas simultáneos que conforman un edificio especializado y condicionado por la práctica sanitaria.

Los nuevos desarrollos de esta disciplina están marcados por la necesidad de ordenar los hospitales según lógicas funcionales cada vez más rigurosas.

La humanización del cuidado, respaldada por evidencia científica, reivindica la importancia de la orientación espacial para reducir el estrés del paciente y mejorar el desempeño del personal. A esto se suma la necesidad de integrar el hospital a su entorno urbano, favorecer la accesibilidad pública, relaciones con el espacio exterior y conectividad territorial, abandonando la imagen de edificio aislado para comprenderlo como parte de una red asistencial distribuida.

Diseño biofílico en hospitales:

Es el diseño que trata de emular la naturaleza en los edificios, es decir, el diseño que incorpora elementos de la naturaleza tanto en el interior como en el exterior. El enfoque tiene como objetivo integrar la naturaleza y sus atributos en entornos construidos para mejorar el bienestar, la salud y la productividad de las personas.

Para reducir el estrés se debe maximizar el uso de materiales orgánicos, ventilación, colores naturales, luz natural, control de ruidos, olores y proporcionar vistas y acceso a entornos naturales. El amplio paisaje en cada espacio, garantiza que los pacientes y el personal se encuentren en un entorno placentero y revitalizante, de manera que puedan disfrutar de forma continua las vistas del exterior desde múltiples ángulos.



JARDINES TERAPÉUTICOS

Los jardines terapéuticos son espacios exteriores diseñados específicamente para acompañar procesos de rehabilitación, bienestar y recuperación integral. Su valor radica en la capacidad de articular naturaleza, accesibilidad y estímulos sensoriales en un entorno que complementa las prácticas clínicas tradicionales. No se trata simplemente de áreas verdes, sino de dispositivos ambientales que favorecen la movilidad progresiva, la regulación emocional y la participación social de los usuarios.

En el campo de la rehabilitación física, estos jardines asumen un rol operativo: ofrecen superficies, recorridos y situaciones espaciales que permiten ejercitar equilibrio, resistencia, coordinación y marcha. Esta posibilidad de trasladar actividades terapéuticas al exterior amplía el repertorio de ejercicios y facilita procesos de reeducación motora en un ambiente menos demandante psicológicamente.

El componente sensorial ocupa un lugar central. La selección de especies vegetales, la variación de colores, la presencia de aromas, la sombra regulada y la introducción de sonidos naturales generan un marco perceptivo que incide en la disminución del estrés, en la mejora del estado de ánimo y en la predisposición al movimiento.

Los jardines terapéuticos contribuyen a consolidar una dimensión social del cuidado. Funcionan como lugares de encuentro y acompañamiento, ofreciendo un ambiente de pausa que contrarresta la carga emocional del ámbito sanitario.



ESTUDIO DE CASOS

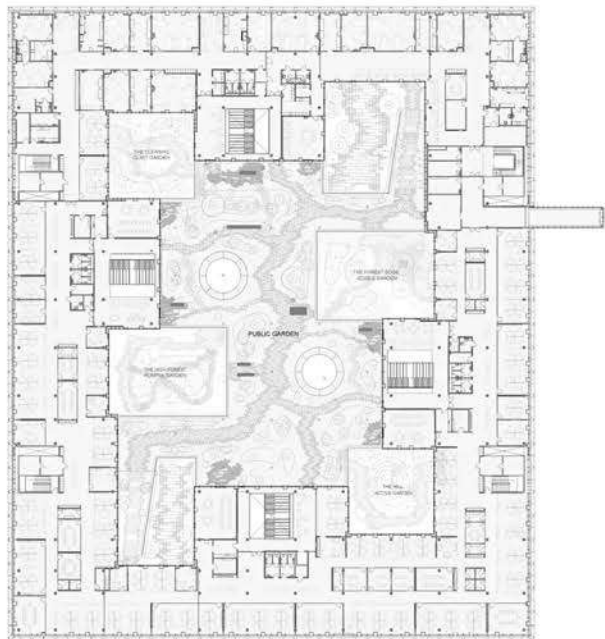
Instituto de Rehabilitación y Educación Terapéutica

Año: 2001

Ubicación: Escobar, Argentina

En el año 2001 inauguró el "Instituto de Rehabilitación y Educación Terapéutica" en Escobar, con el cual completó su Sistema de Asistencia Neurológica Integral: Prevención, Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación. Es un centro de rehabilitación que atiende a adultos, jóvenes y niños con discapacidades físicas, intelectuales y/o emocionales. El objetivo principal es brindar tratamientos con modernas técnicas de rehabilitación a fin de posibilitar la rápida adaptación del paciente a su ámbito familiar, social y laboral.

Cuando el anteproyecto original, diseñado por el Dr. Sergio Starkstein, se concluyó, a fines de 1999, fue revisado en su totalidad por especialistas de la University of Maryland y del Kennedy Krieger Institute, perteneciente a Johns Hopkins University, quienes colaboraron en los ajustes finales del diseño edilicio. Bajo esta premisa nacieron el Centro de Rehabilitación (CR) para pacientes adultos y pediátricos y el Centro Educativo Terapéutico para Niños y Adolescentes (CETNA), los dos grandes pilares que constituyen el Instituto de Rehabilitación y Educación Terapéutica de FLENI. Ambos son el complemento perfecto del concepto moderno de rehabilitación, basado en el avance de las Neurociencias sobre la comprensión de los mecanismos de funcionamiento y reparación del sistema nervioso, y entendido como el aprendizaje y readquisición de las principales funciones del ser humano que pudieron verse afectadas por enfermedades congénitas o adquiridas.



ESTUDIO DE CASOS

Centro de Diabetes Steno Copenhagen / Vilhelm Lauritzen Architects + Mikkelsen Architects + STED

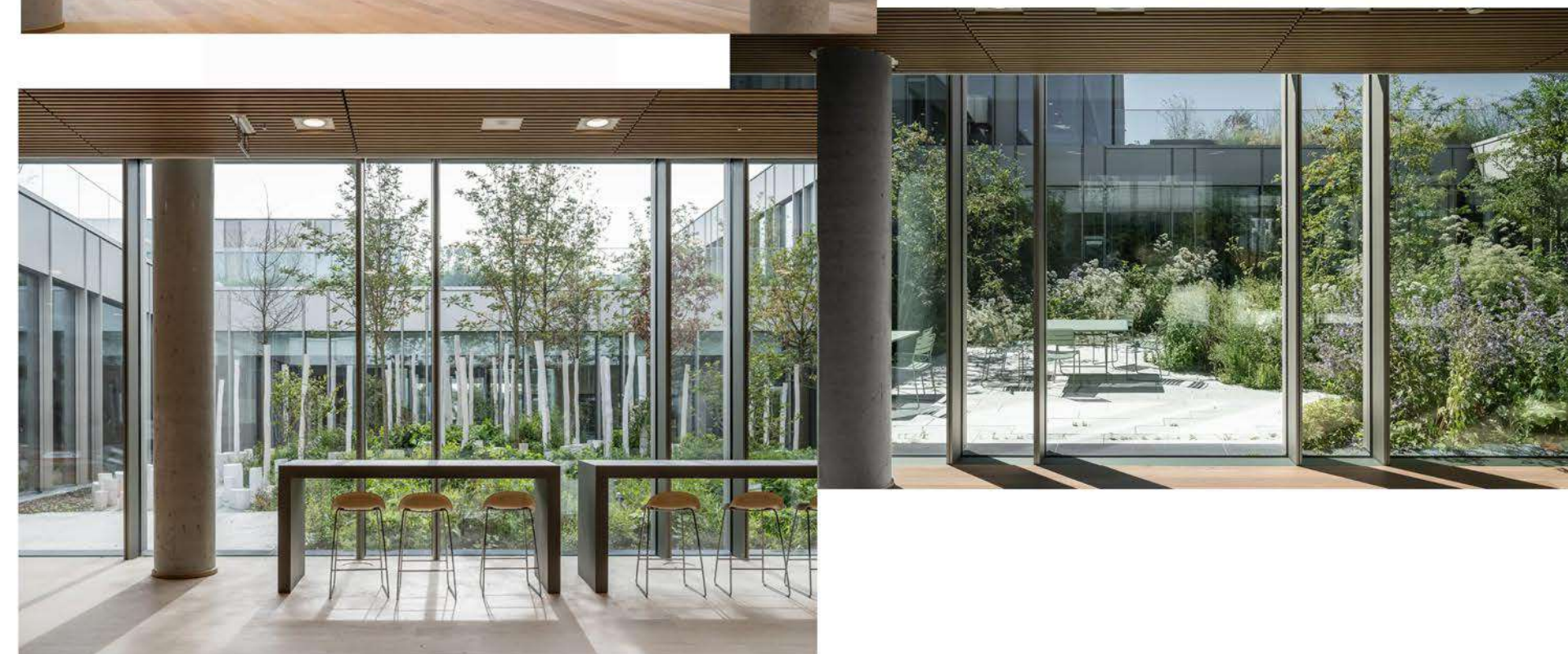
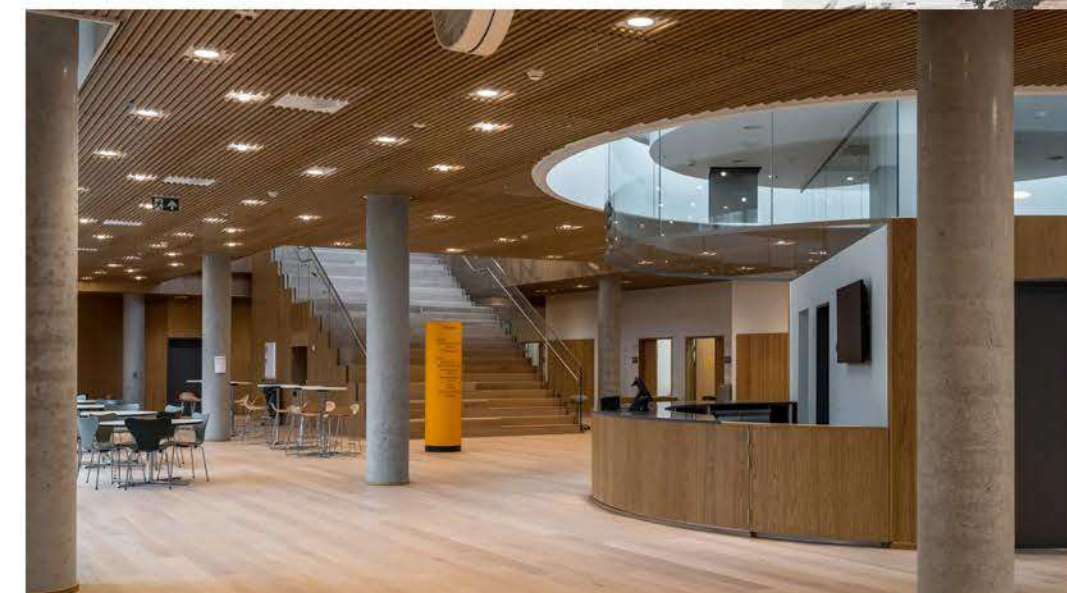
Año: 2021

Ubicación: Herlev, Dinamarca

Redefine la forma en que percibimos la enfermedad y la salud, al inspirarse en la ciencia que sustenta cómo la arquitectura, combinada con la naturaleza, puede utilizarse no solo para tratar, sino también para prevenir y educar. Diseñado en colaboración con los usuarios, el hospital incorpora materiales cálidos, flujos estratégicos y luz natural. Se organiza en torno a un gran jardín de dos plantas con seis patios más pequeños y exuberantes, además de un jardín público en la azotea. La fachada de aluminio anodizado cuenta con grandes secciones de vidrio que rompen la barrera entre el interior y el exterior.

El edificio y los jardines del SDCC están estrechamente entrelazados en un diseño biofílico, creando una simbiosis entre el interior y el exterior. Las investigaciones demuestran que la naturaleza tiene efectos positivos en el bienestar mental y físico. Por lo tanto, la omnipresencia de la naturaleza es un elemento arquitectónico clave en el SDCC, que forma parte integral del tratamiento y la promoción de un estilo de vida saludable.

El edificio está diseñado en torno a la naturaleza, con el paisaje visible en todas partes. Los cálidos suelos y techos de madera sirven como material principal en el interior, ya que la madera en el interior reduce el estrés. Los espacios verdes representan un centro de biodiversidad con vegetación variada que proporciona un espacio tranquilo y educativo. Es un hospital que, gracias a su escala, materialidad y ambiente en todos los niveles, prioriza al ser humano.





ESTUDIO DE CASOS

Hospital Infantil Universitario de Zúrich / Herzog & de Meuron

Año: 2022

Ubicación: Zúrich, Suiza

El Hospital Infantil Universitario se encuentra al pie de una colina conocida como Burghölzli. Situado junto a otros edificios hospitalarios de varias épocas y es el mayor centro para niños y adolescentes de Suiza. Consta de dos edificios: el Hospital para pacientes agudos y el Centro de investigación y docencia.

El Hospital para pacientes agudos, situado al sur, consta de una estructura de hormigón de tres pisos con intrincados revestimientos de madera que se funden con el paisaje. El interior funciona como una ciudad: las especialidades médicas son barrios con plazas y calles conectadas. En cada una de las tres plantas, una calle principal central transita junto a varios patios verdes que sirven de orientación y aportan luz natural al edificio. Las habitaciones de los pacientes en la azotea son como casas individuales.

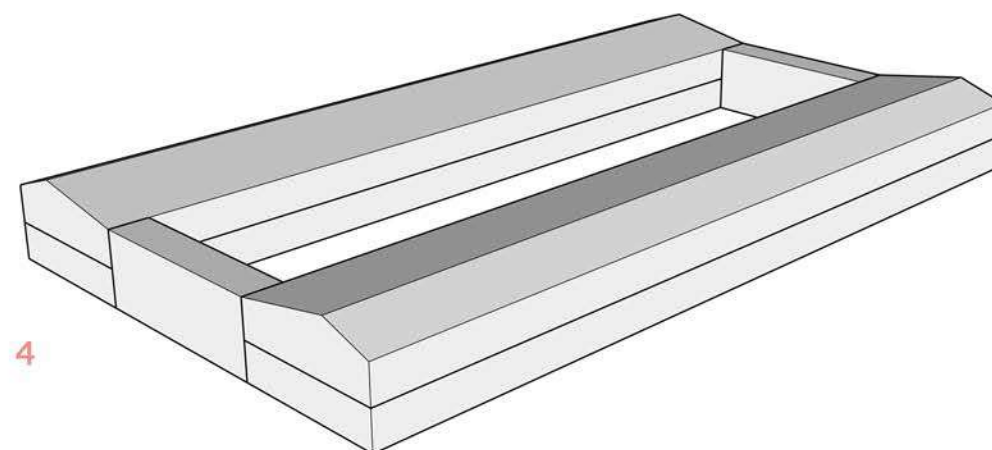
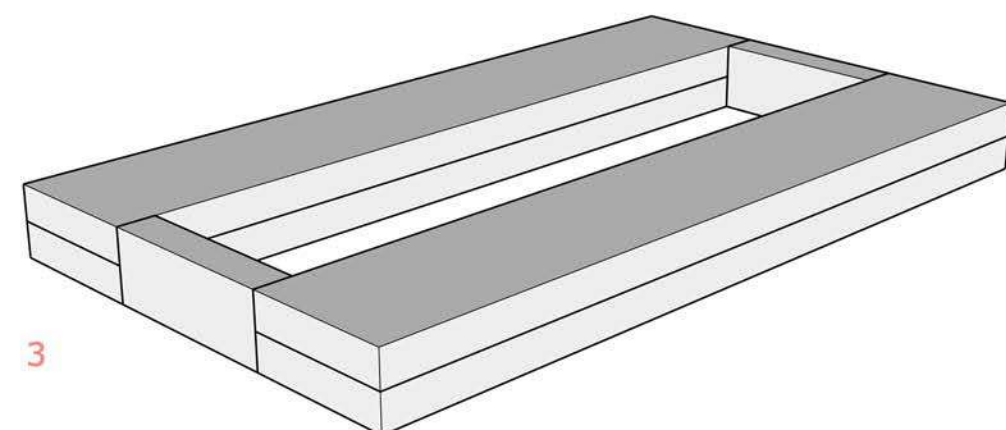
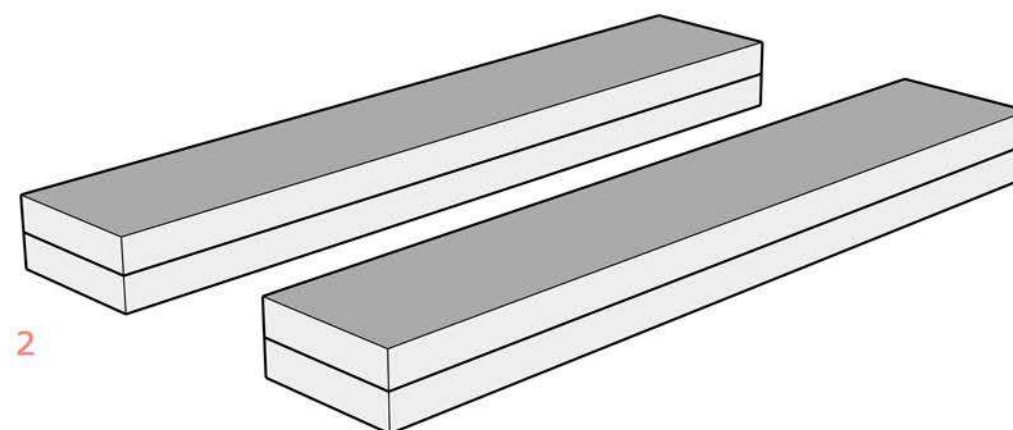
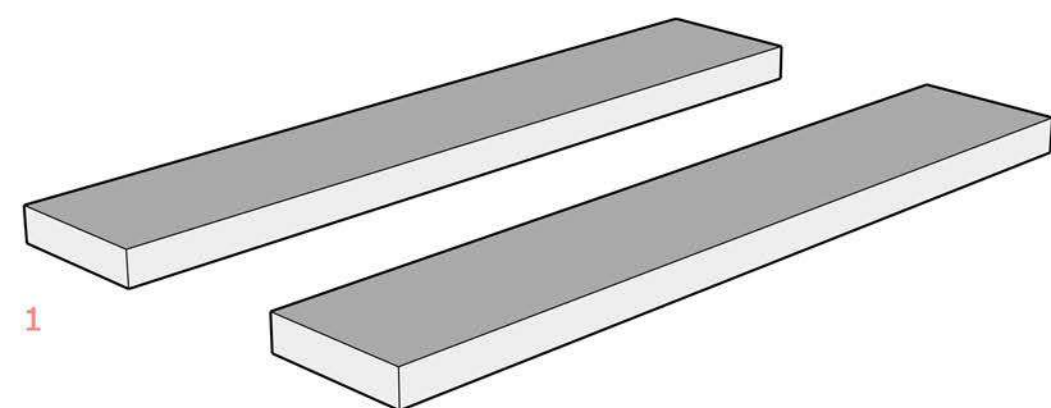
La enseñanza y la investigación se alojan en un edificio cilíndrico blanco al norte, con un atrio abierto de cinco plantas en el centro. En torno a este núcleo de intercambio se disponen los campos de investigación. Debajo, tres aulas rodeadas de salas de seminarios y zonas de estudio para estudiantes se incrustan en la topografía del terreno en pendiente.

La «naturaleza interior» del nuevo complejo es esencial para experimentar el hospital como un lugar propicio para la curación.

03

PROYECTO





COMPOSICIÓN VOLÚMETRICA

La volumetría del proyecto responde a una lectura de las preexistencias edilicias del predio, sin alterar la escala del tejido consolidado.

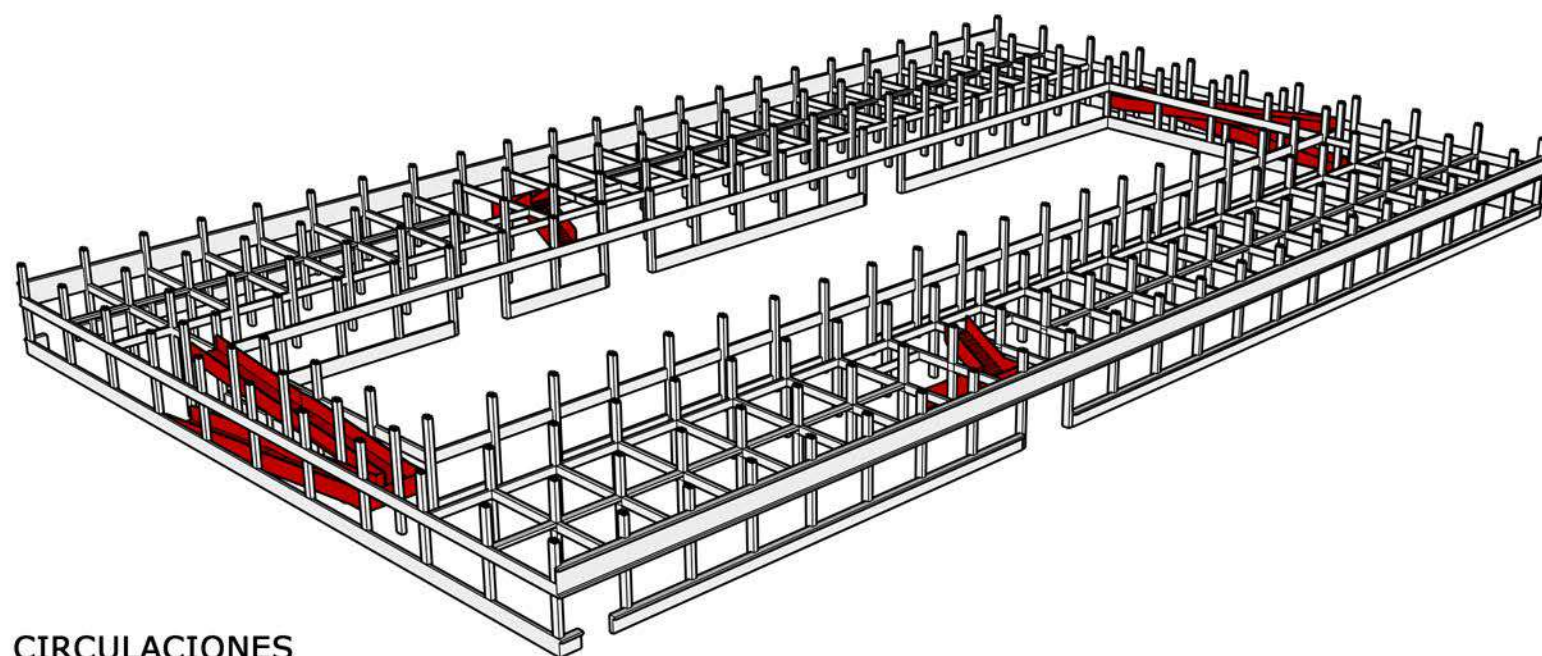
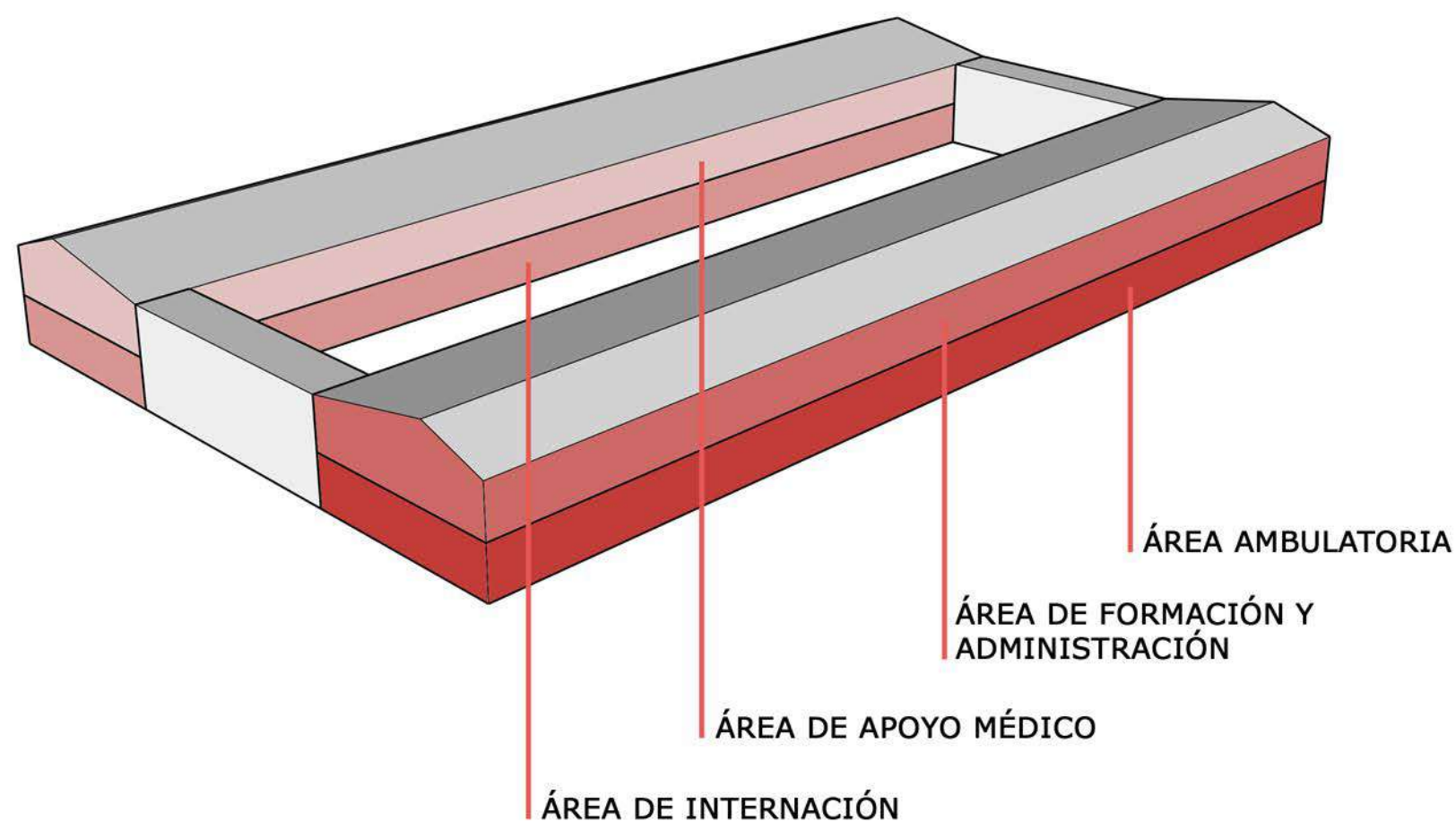
1- La propuesta se inicia con dos pabellones longitudinales de un solo nivel, cuya orientación y proporción replican el modo en que se organizan los edificios existentes.

2- Los volúmenes evolucionan hacia configuraciones de dos niveles, preservando así una densidad edilicia equivalente para evitar rupturas en la percepción del conjunto.

3- La articulación entre ambos cuerpos se establece mediante volúmenes destinados a circulación vertical, uniendo el recorrido interno y aportando continuidad espacial.

4- La operación se completa con una cubierta a dos aguas, que retoma el perfil característico del predio. La cumbrera se desplaza lateralmente, decisión que permite acompañar la direccionalidad de los pabellones existentes y reforzar la lectura de un conjunto integrado sin recurrir a la simetría.

De esta manera, queda conformado un conjunto edilicio que dialoga con su contexto inmediato desde la proporción, la altura y la morfología.



ORGANIZACIÓN FUNCIONAL

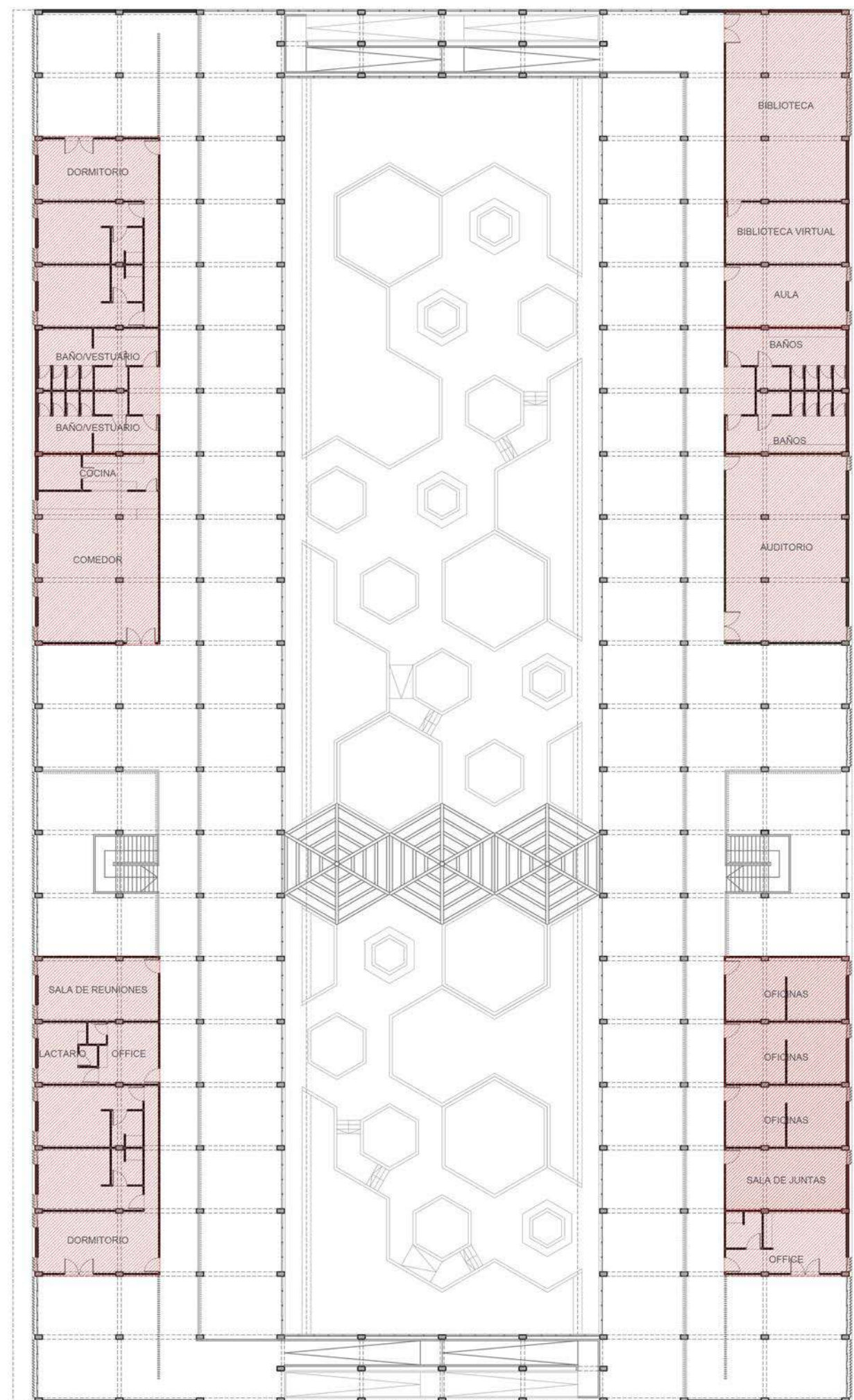
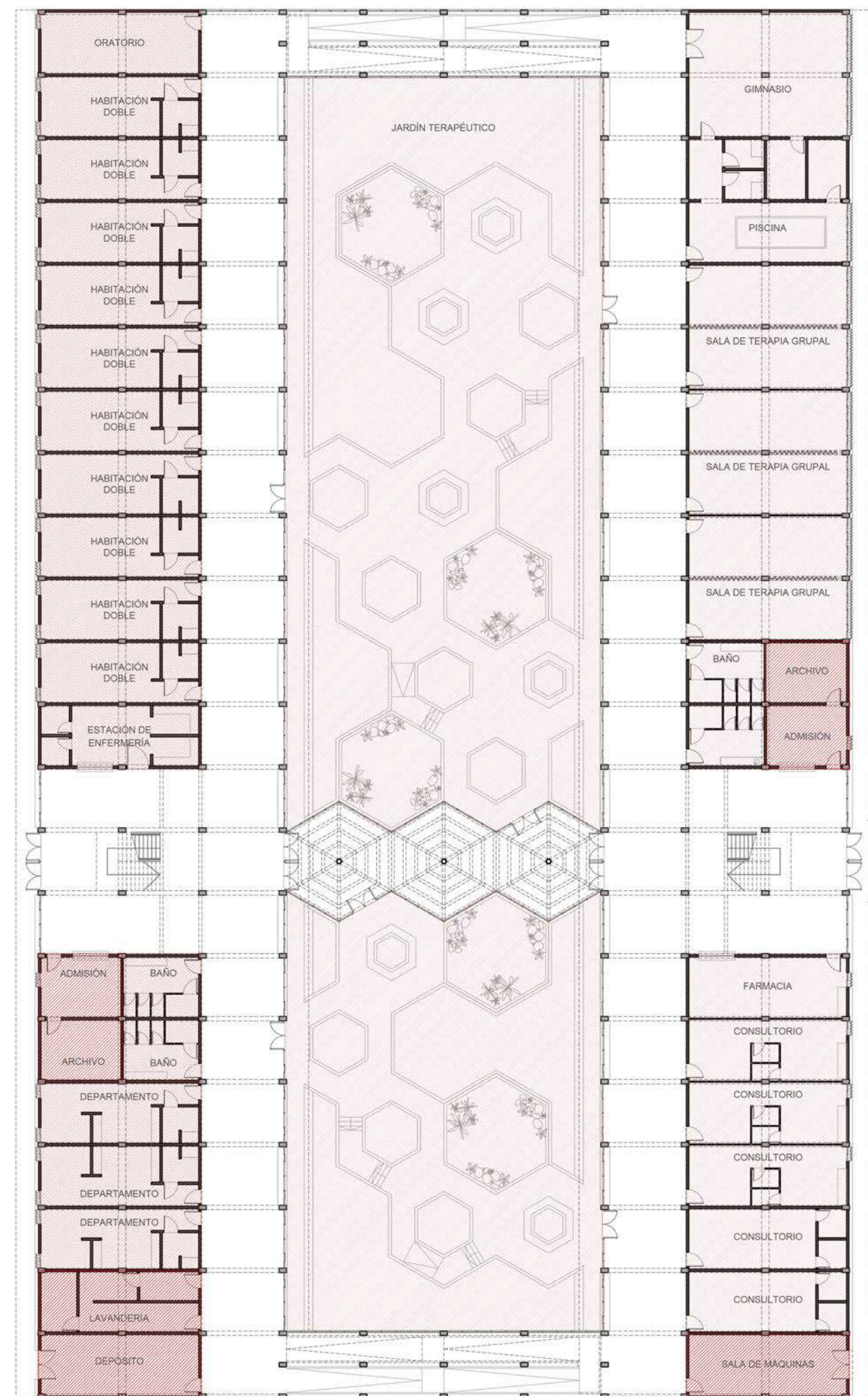
El proyecto se organiza en dos niveles:

La planta baja concentra los sectores asistenciales y terapéuticos. Sobre el edificio próximo al Hospital Eva Perón se agrupan la farmacia, los consultorios, las salas de terapia grupal, el gimnasio y la piscina para hidroterapia. Paralelo a ese sector se desarrolla el área de internación, compuesta por habitaciones dobles y departamentos organizados en tira. La estación de enfermería está ubicada en posición central para mantener control visual directo y minimizar desplazamientos.

La planta alta reúne las áreas de formación, trabajo y descanso del personal. Se agrupan allí la biblioteca, la biblioteca virtual, el aula, el auditorio, oficinas, dirección, sala de juntas y los espacios de apoyo como dormitorios de médicos, cocina, comedor y lactario. Esta distribución busca separar la dinámica clínica de la dinámica administrativa y académica, generando un nivel más silencioso e introspectivo. En ambas plantas se incorporan áreas técnicas vinculadas al funcionamiento operativo del edificio.

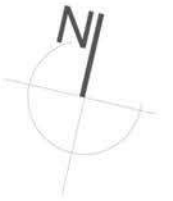
La organización circulatoria del conjunto diferencia claramente los flujos públicos, terapéuticos y de servicio, evitando interferencias operativas y garantizando un funcionamiento sanitario eficiente. Esta estructura de accesos y recorridos acompaña la lógica programática de los dos edificios: el volumen ambulatorio destina su planta baja a la atención y tratamiento y su planta alta a formación y administración, mientras que el volumen de internación ubica en planta baja las unidades habitacionales y en planta alta los espacios de apoyo médico.

Ambos volúmenes se vinculan en sus extremos mediante rampas de circulación accesible. Entre estos dos cuerpos edilicios se conforma un jardín terapéutico central.



ORGANIZACIÓN FUNCIONAL

- ÁREA ASISTENCIAL Y TERAPÉUTICA
- ÁREA DE INTERNACIÓN Y ESTADÍA
- ÁREA DE FORMACIÓN Y APOYO AL PERSONAL
- ÁREA ADMINISTRATIVA Y DE GESTIÓN
- ÁREA TÉCNICA Y DE SERVICIOS



PLANTA GENERAL
ESC. 1:4000

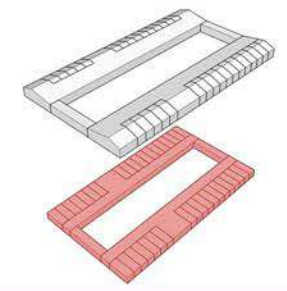
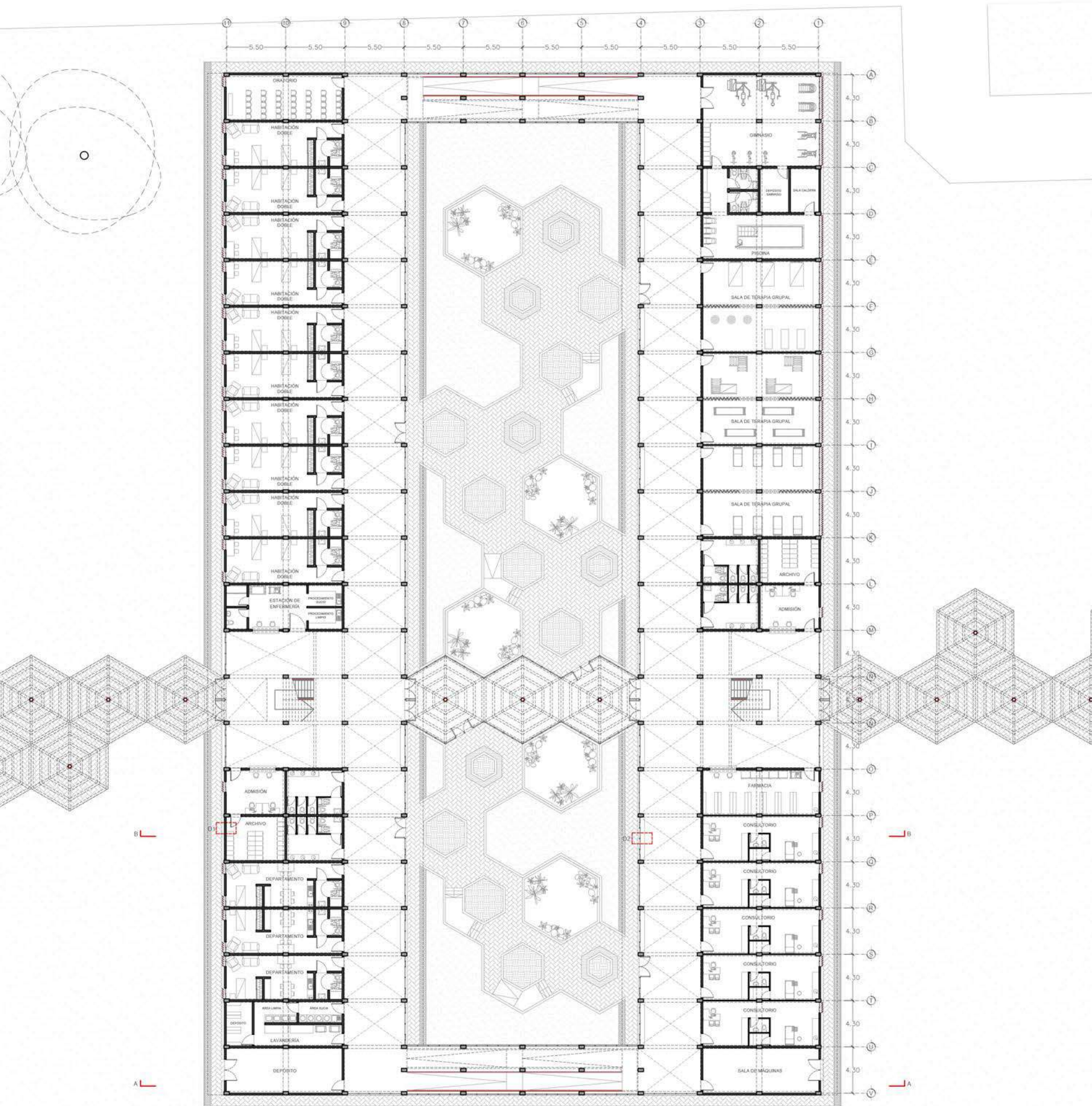


GEOMETRALES

La ubicación dentro del predio hospitalario permite integrar este nuevo edificio a una red existente de equipamientos de salud, escuelas y talleres, generando un nodo sanitario-educativo de escala regional.

La implantación busca dos cosas: por un lado, mantener una relación funcional directa con el hospital; y por otro, generar un edificio autónomo, con accesos propios y un ambiente terapéutico controlado. La propuesta retoma una tipología edilicia coherente con las construcciones del entorno, siguiendo la escala y densidad, con volúmenes longitudinales y cubiertas inclinadas.

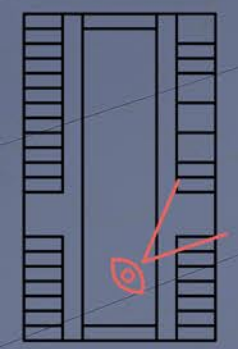
Se parte de un esquema estructural de hormigón armado, compuesto por pórticos modulados que ordenan la distribución del programa y permiten resolver luces, circulaciones y espacios técnicos. La cubierta se resuelve con losas de hormigón y una terminación de tejas iguales a las del resto de los edificios del predio, manteniendo una continuidad material con la identidad del Hospital Eva Perón. Esa misma paleta cromática se retoma en los parasoles, las pérgolas, las escaleras y las rampas, que adoptan el mismo color que las tejas. La idea es que estos elementos formen un sistema unificado donde estructura, protección solar y circulaciones se lean como un sistema coherente en lugar de piezas independientes.

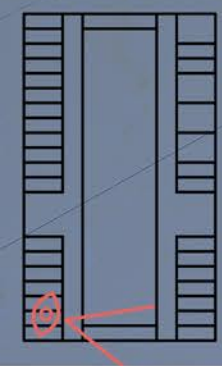
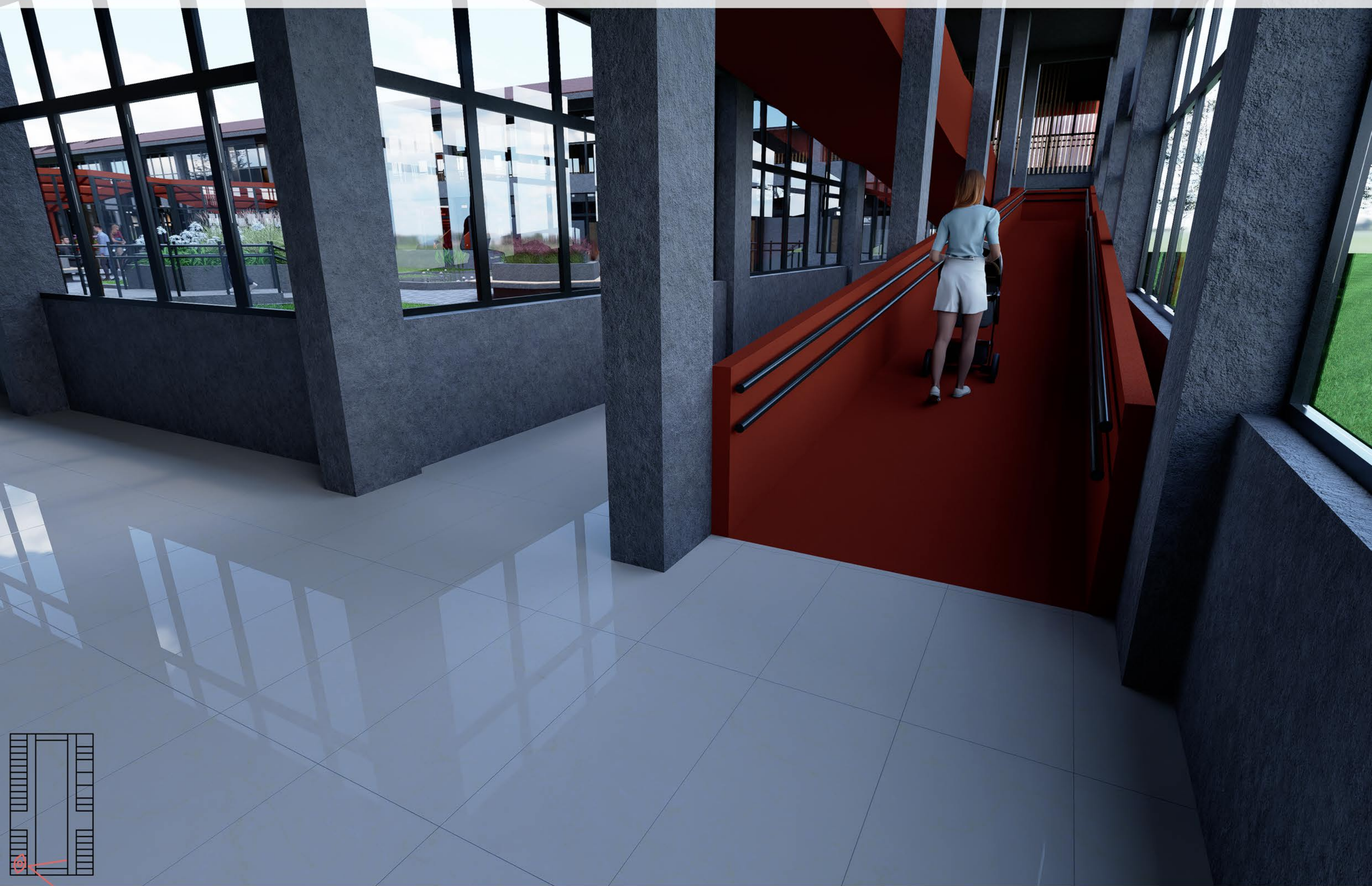


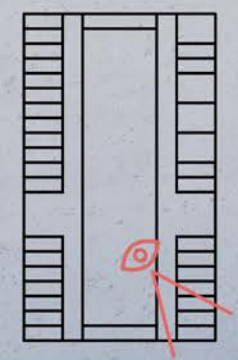
PLANTA BAJA
ESC. 1:400

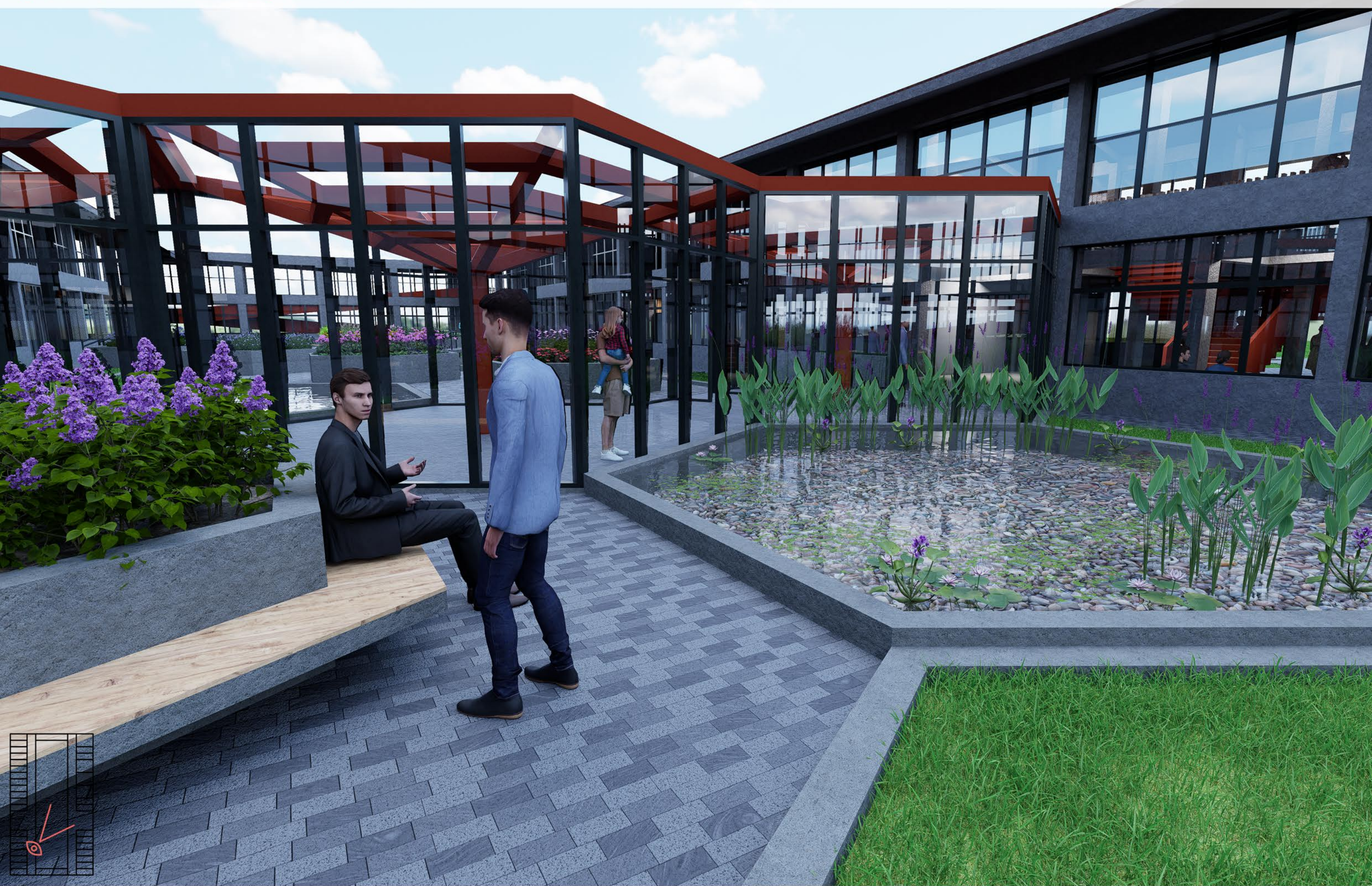
GEOMETRALES





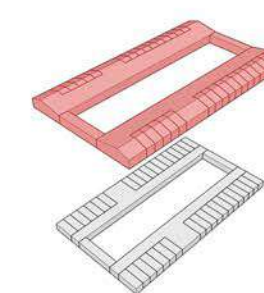




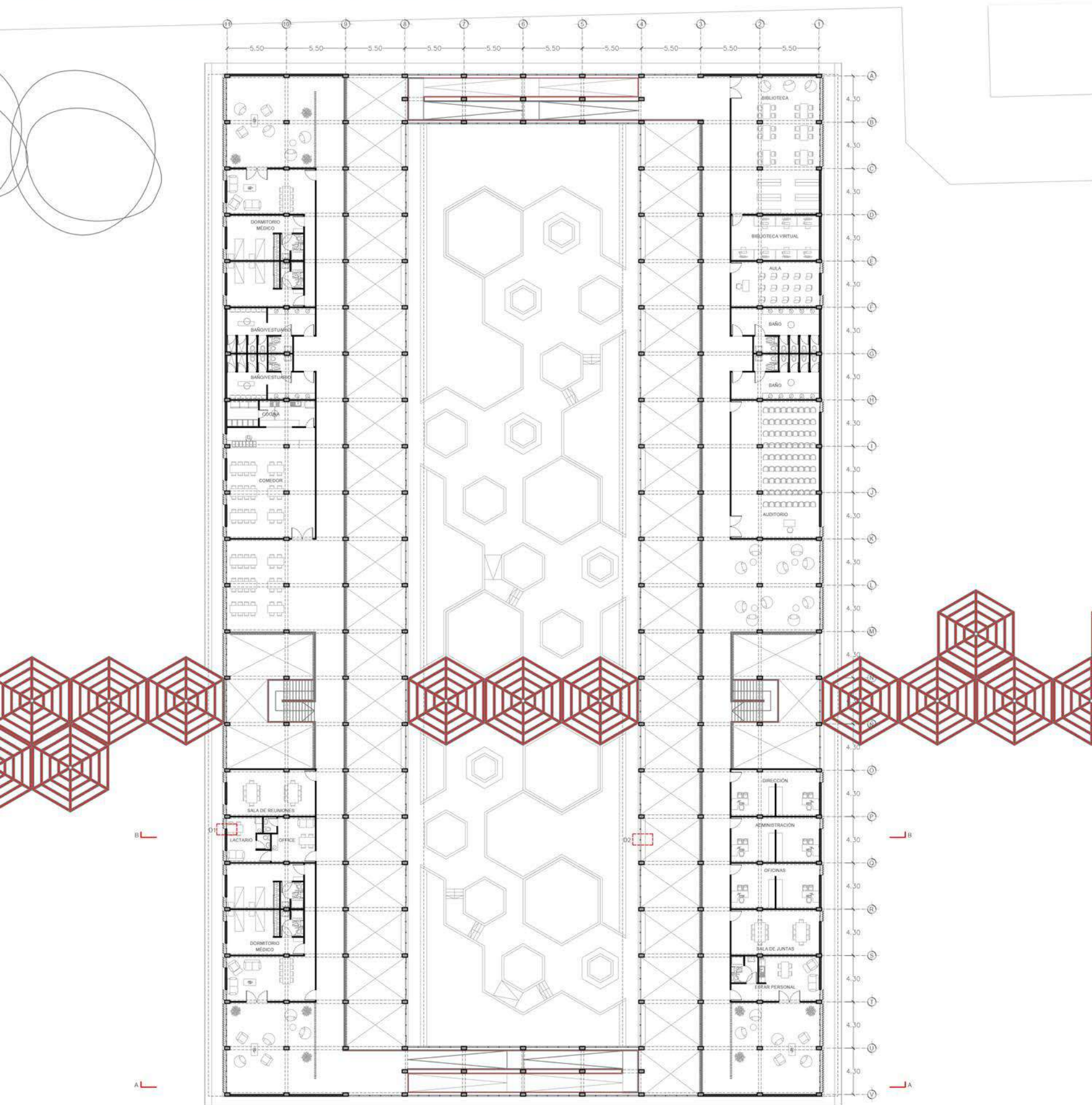








PLANTA ALTA
ESC. 1:400



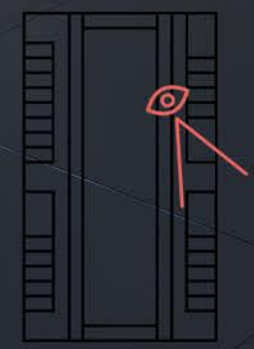
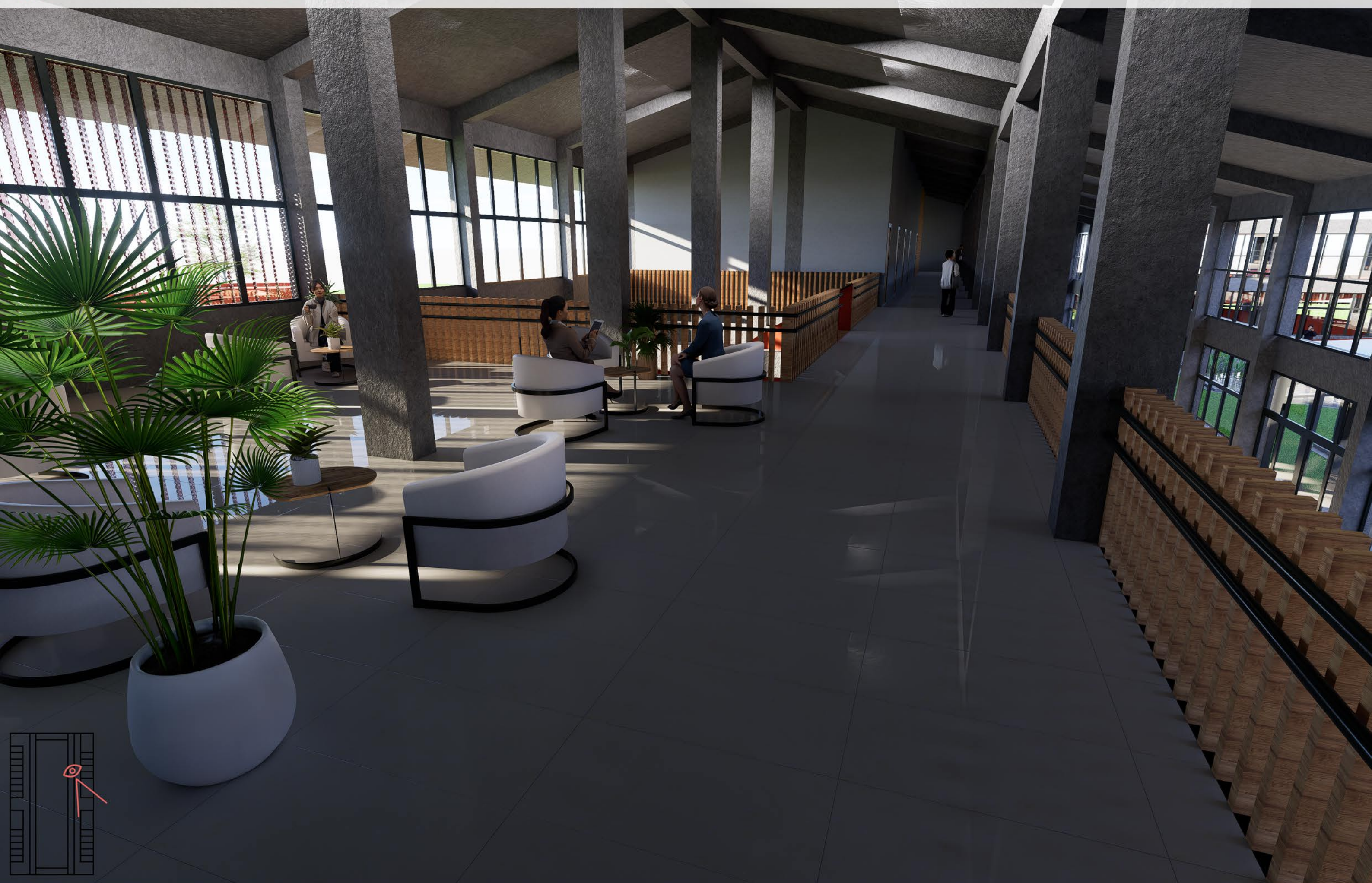
GEOMETRALES

Las divisiones internas de la planta alta y de ciertos sectores de la planta baja se resuelve mediante tabiques livianos ejecutados en sistema en seco, lo que permite modificaciones programáticas futuras sin alterar la estructura resistente. Este criterio otorga flexibilidad de reorganización interna y facilita procesos de mantenimiento.

Las envolventes laterales integran parasoles de chapa perforada orientados hacia el Este y el Oeste, dispuestos exclusivamente en las fachadas donde se apoya el programa. Estos elementos actúan como dispositivos de control solar para las áreas de consultorios, salas terapéuticas y espacios de uso prolongado. La perforación de la chapa permite filtrar la radiación, controlar el deslumbramiento y asegurar visibilidad hacia el exterior, al tiempo que su geometría liviana y su montaje independiente de la estructura de hormigón aportan un componente técnico coherente con el lenguaje general del edificio.

En conjunto, el proyecto combina continuidad con el entorno, accesibilidad integral, flexibilidad funcional y un enfoque terapéutico ampliado, articulando arquitectura, salud y paisaje en un edificio capaz de acompañar los procesos de rehabilitación desde lo espacial y lo sensible.











GEOMETRALES

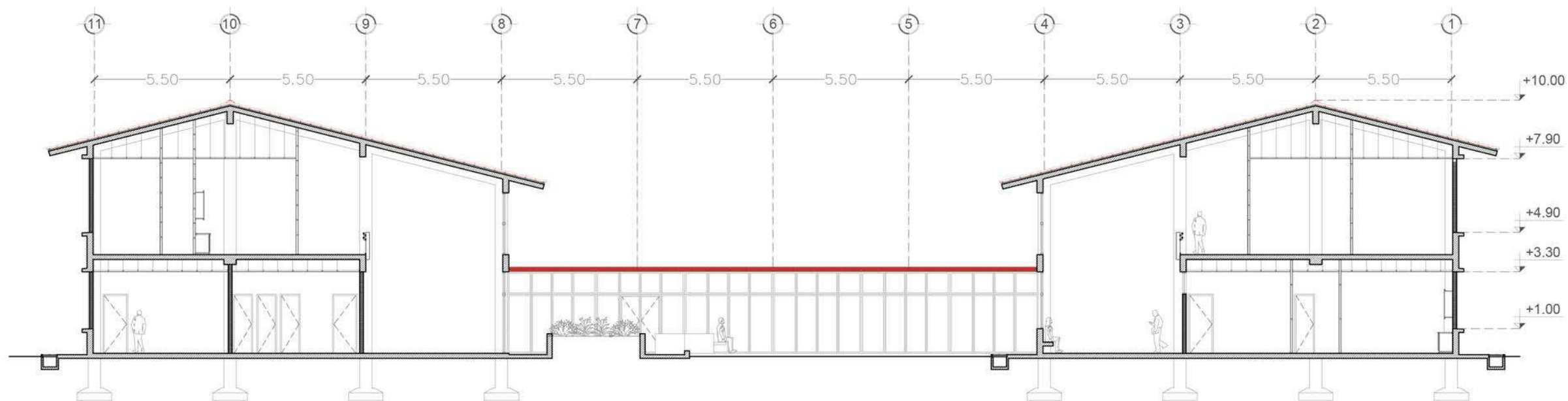


VISTA ESTE

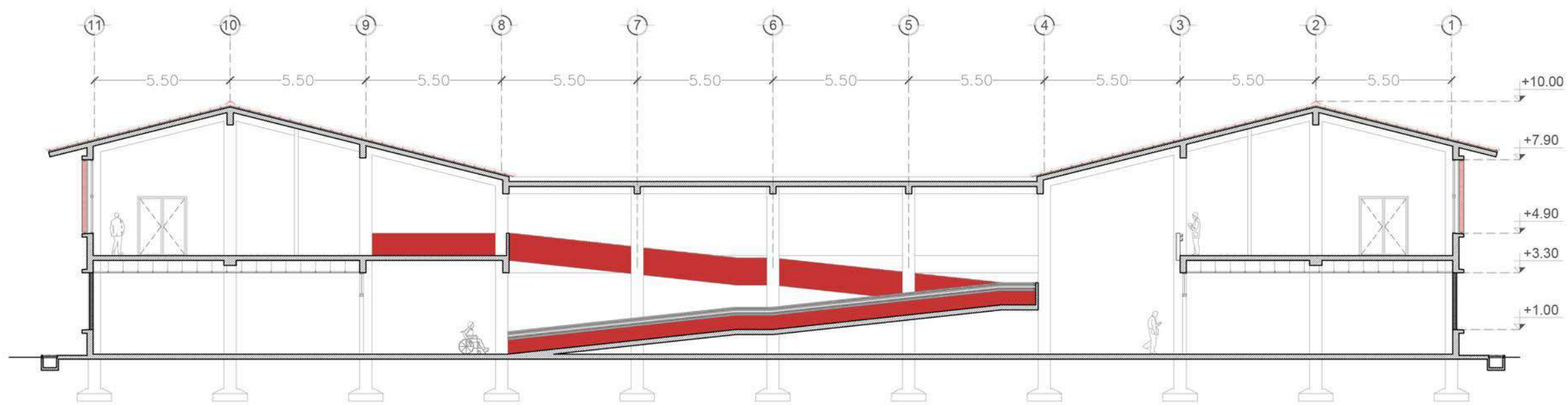


VISTA OESTE

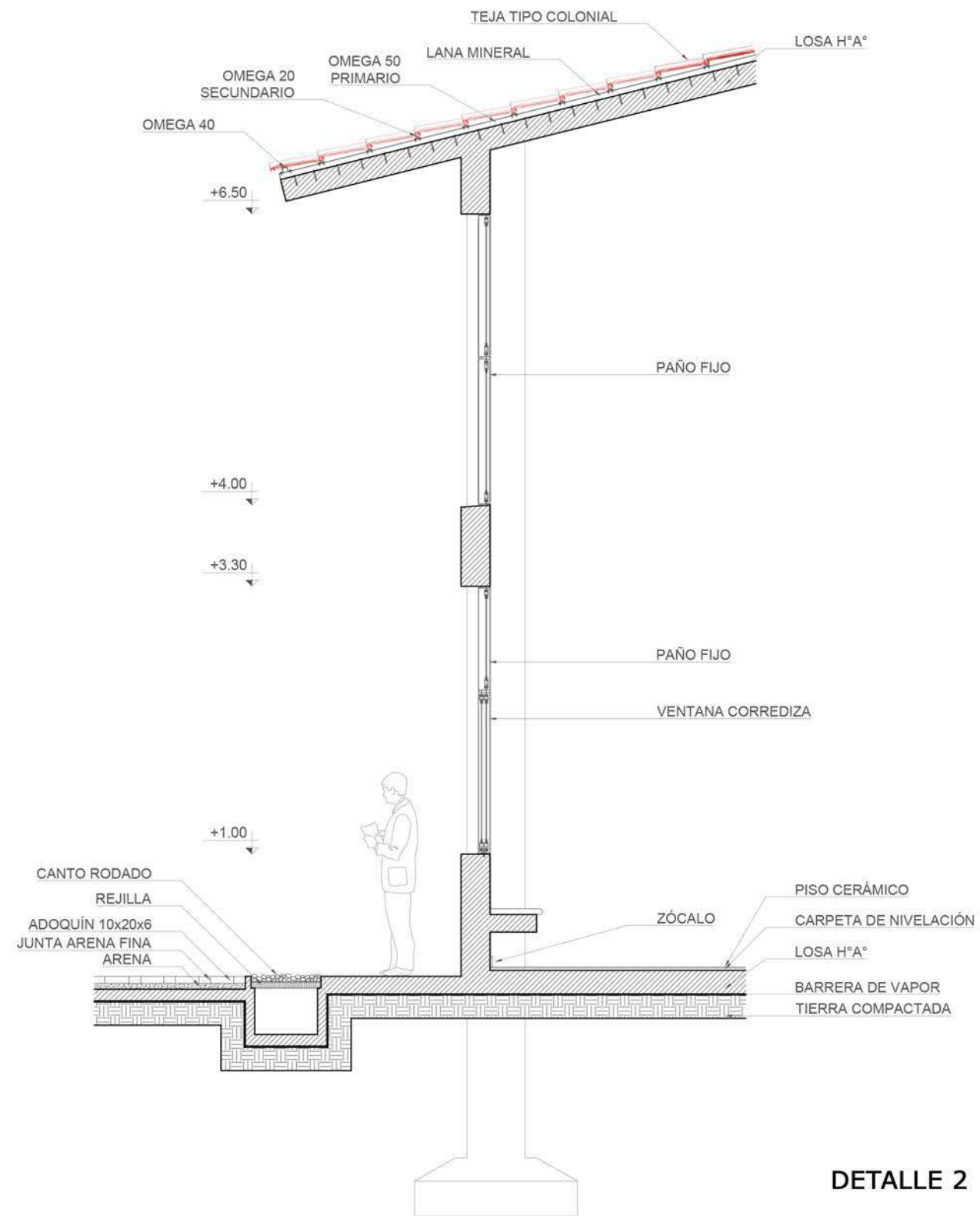
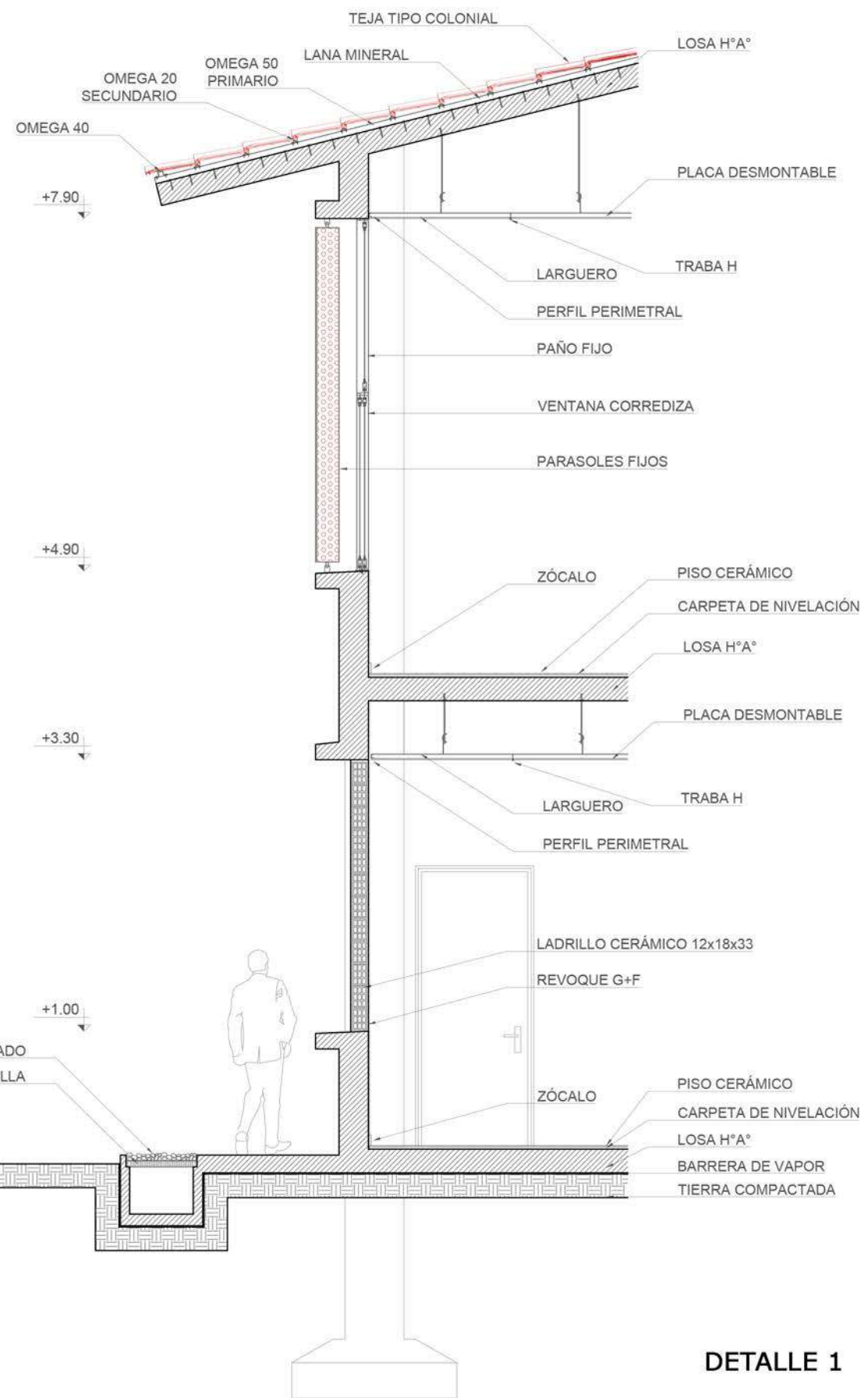
GEOMETRALES

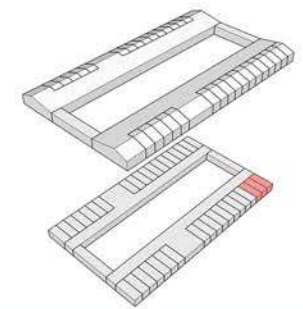
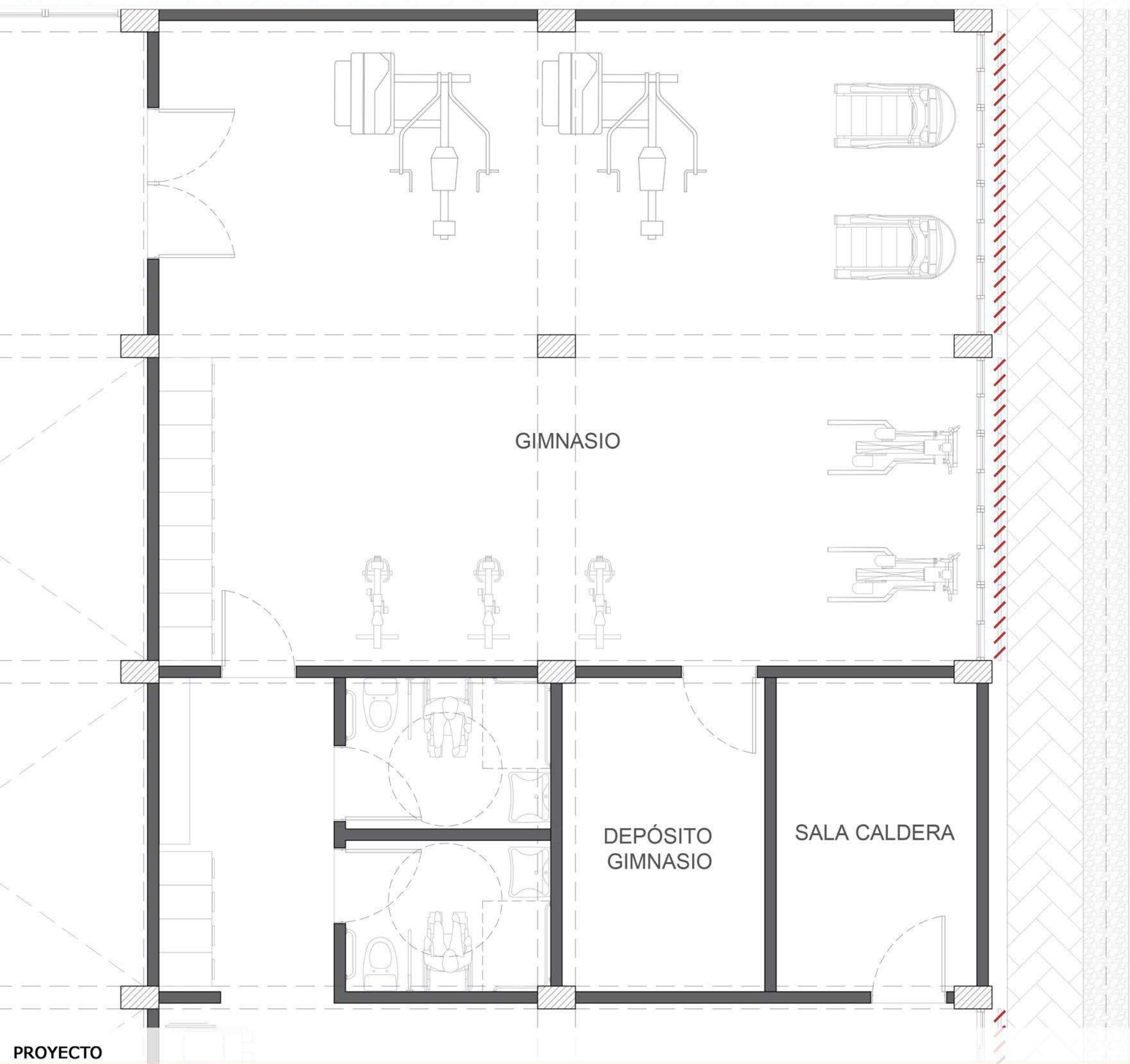


CORTE A-A



CORTE B-B

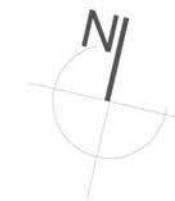
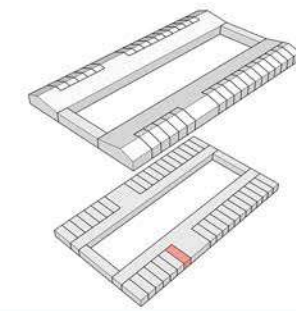




GIMNASIO
ESC. 1:50

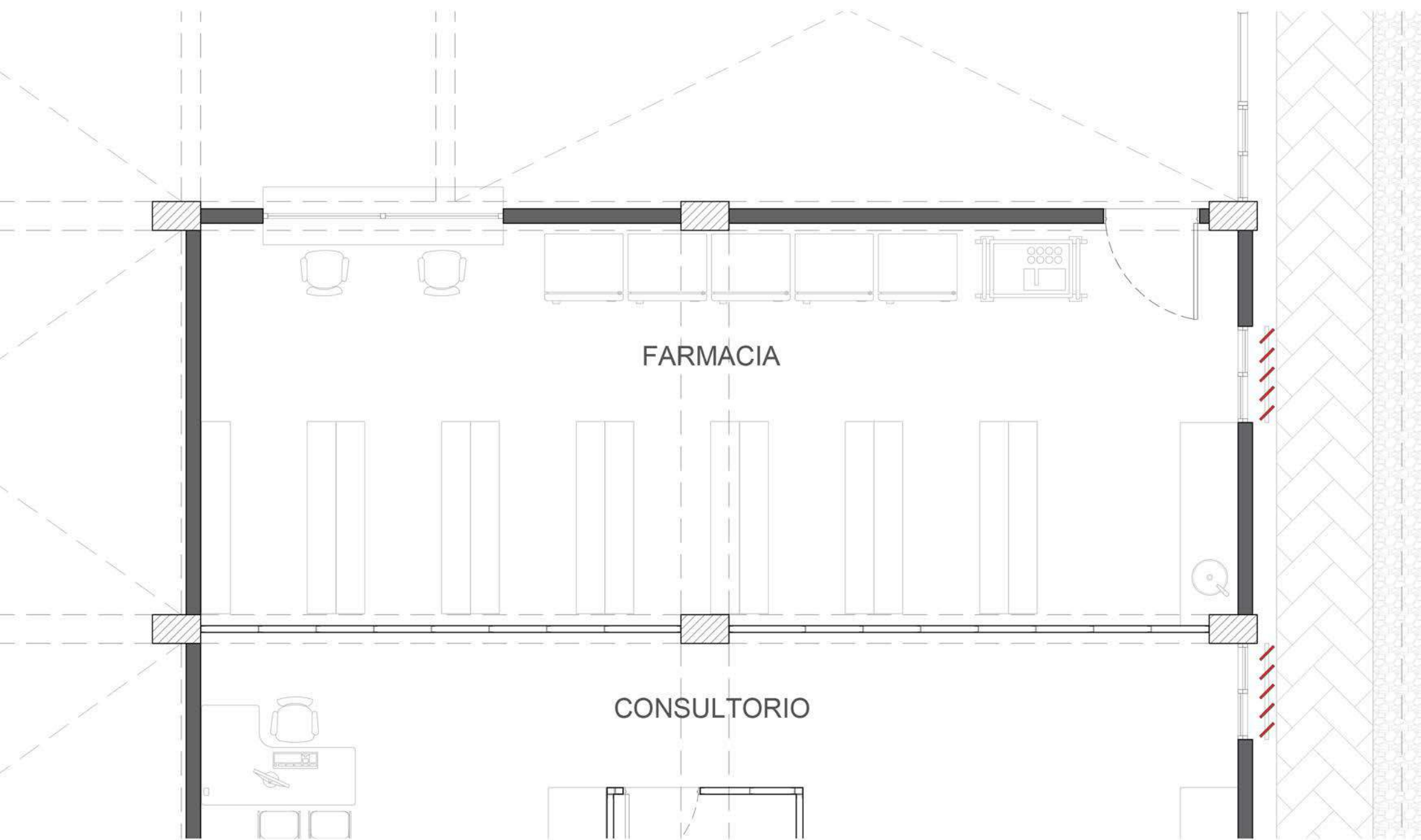
GEOMETRALES

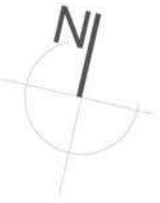
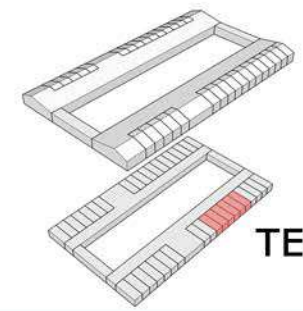




FARMACIA
ESC. 1:50

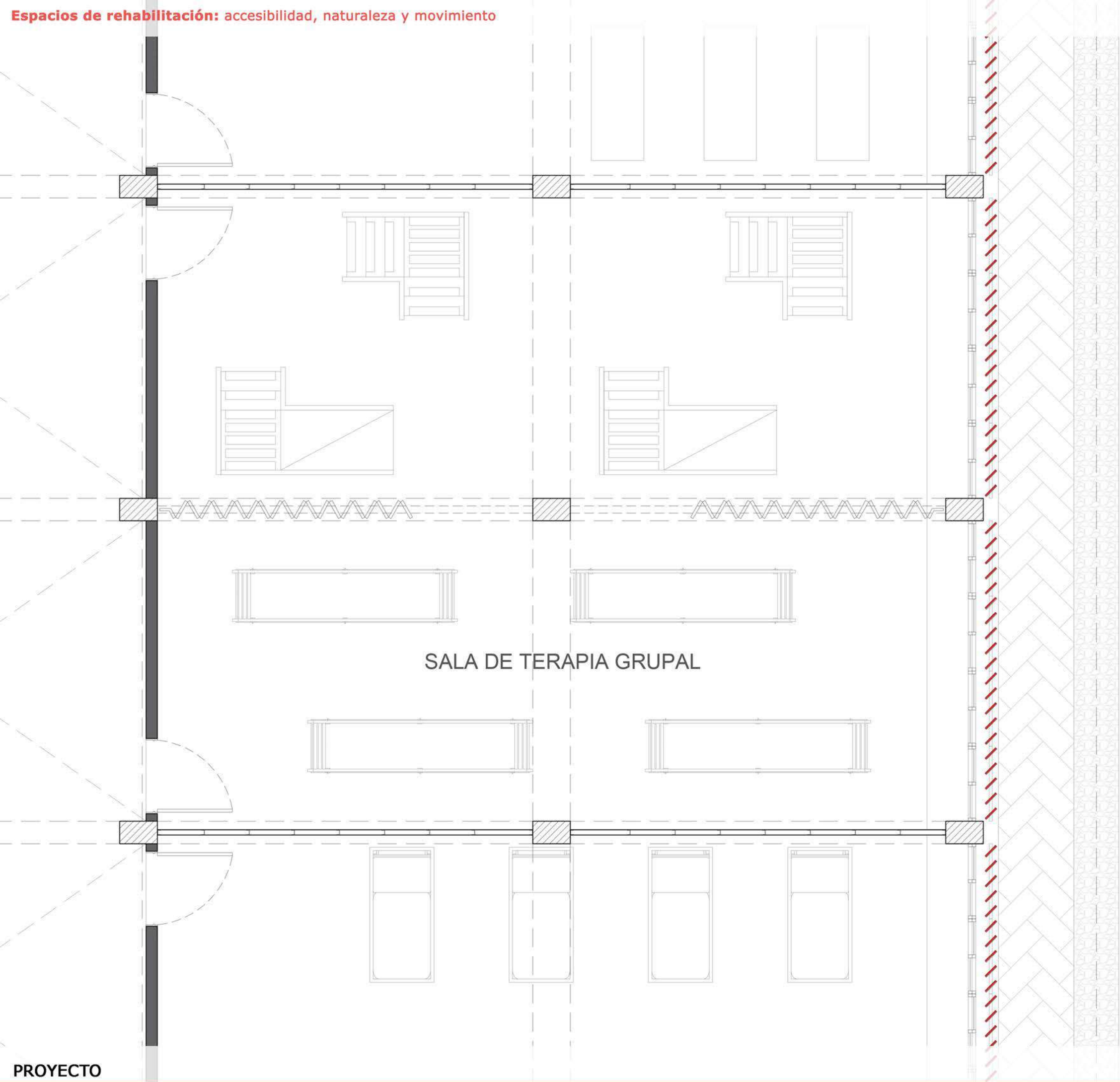
GEOMETRALES

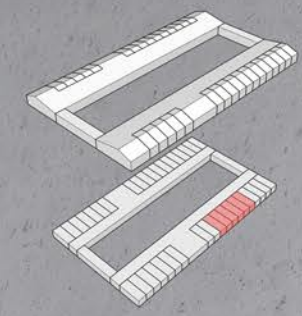


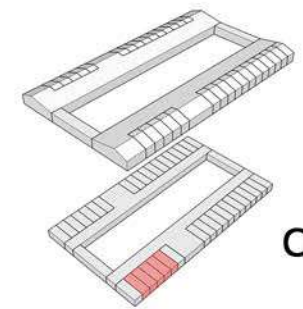
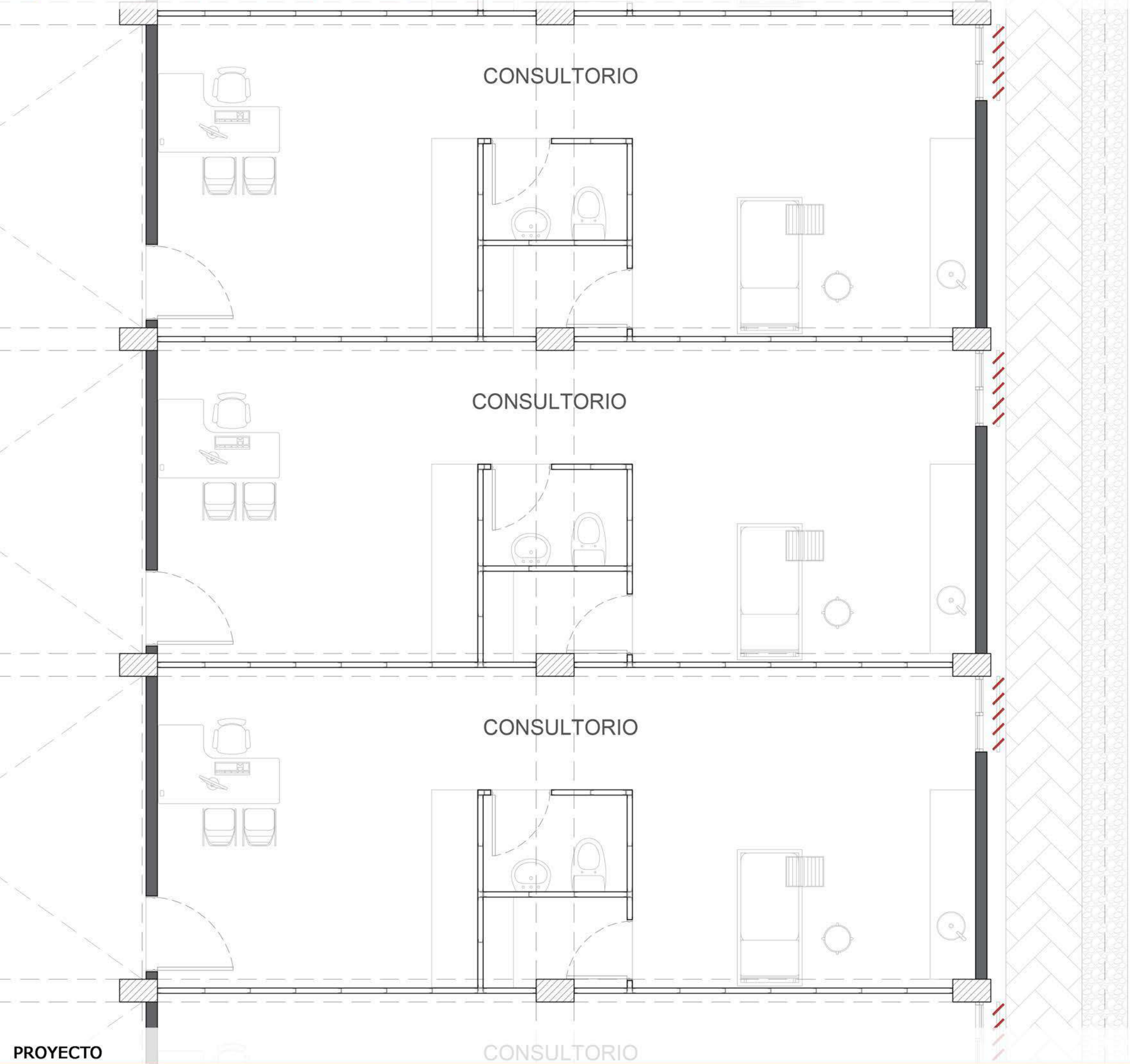


TERAPIA GRUPAL
ESC. 1:50

GEOMETRALES

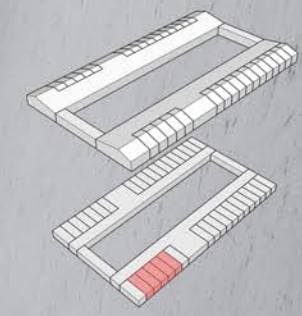


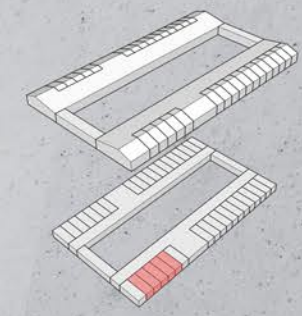


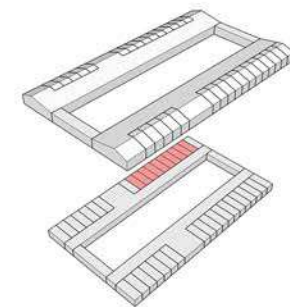


CONSULTORIO
ESC. 1:50

GEOMETRALES

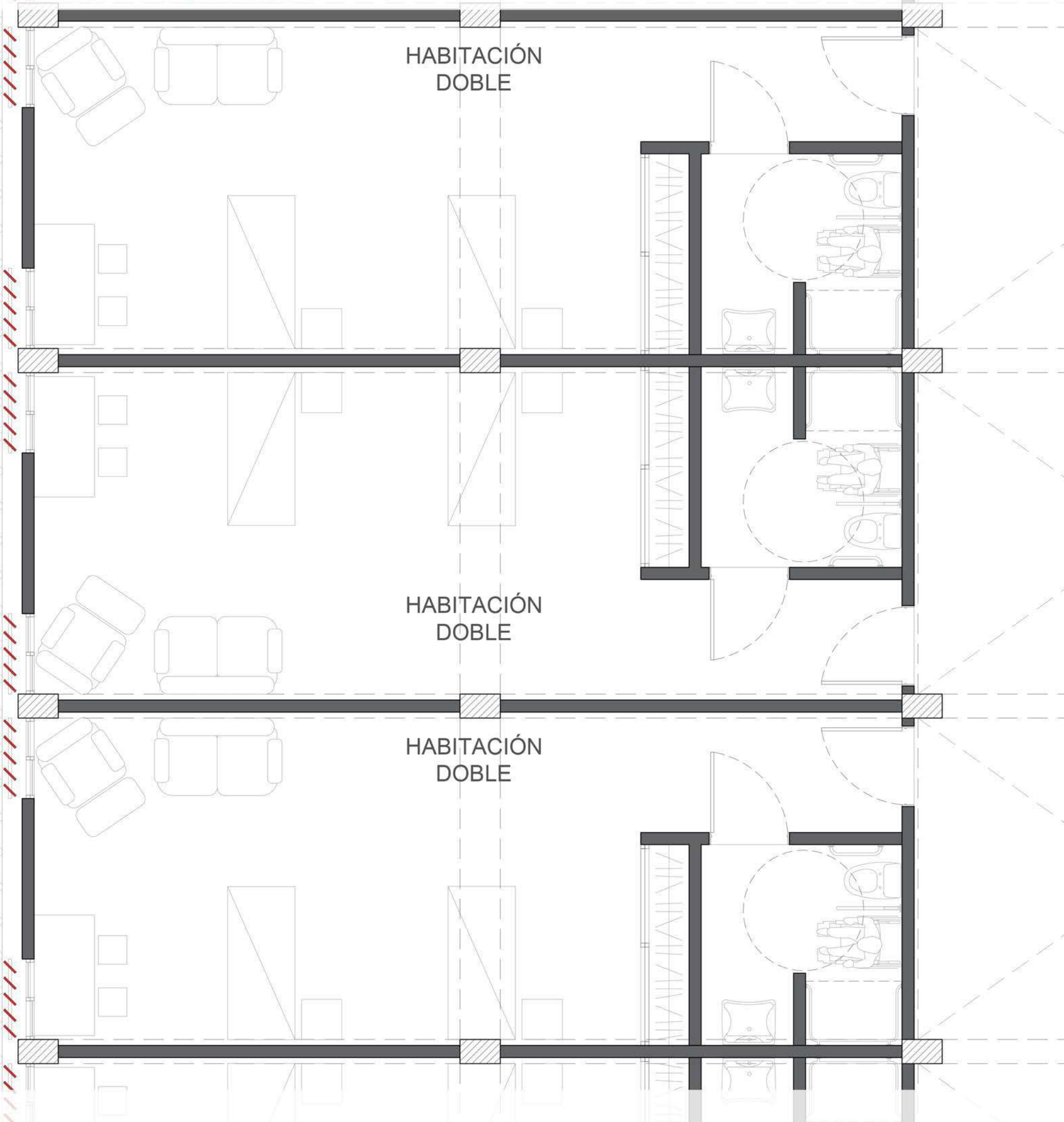


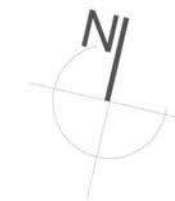
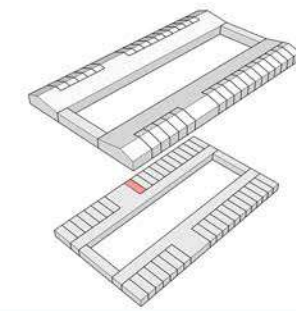




HABITACIÓN
ESC. 1:50

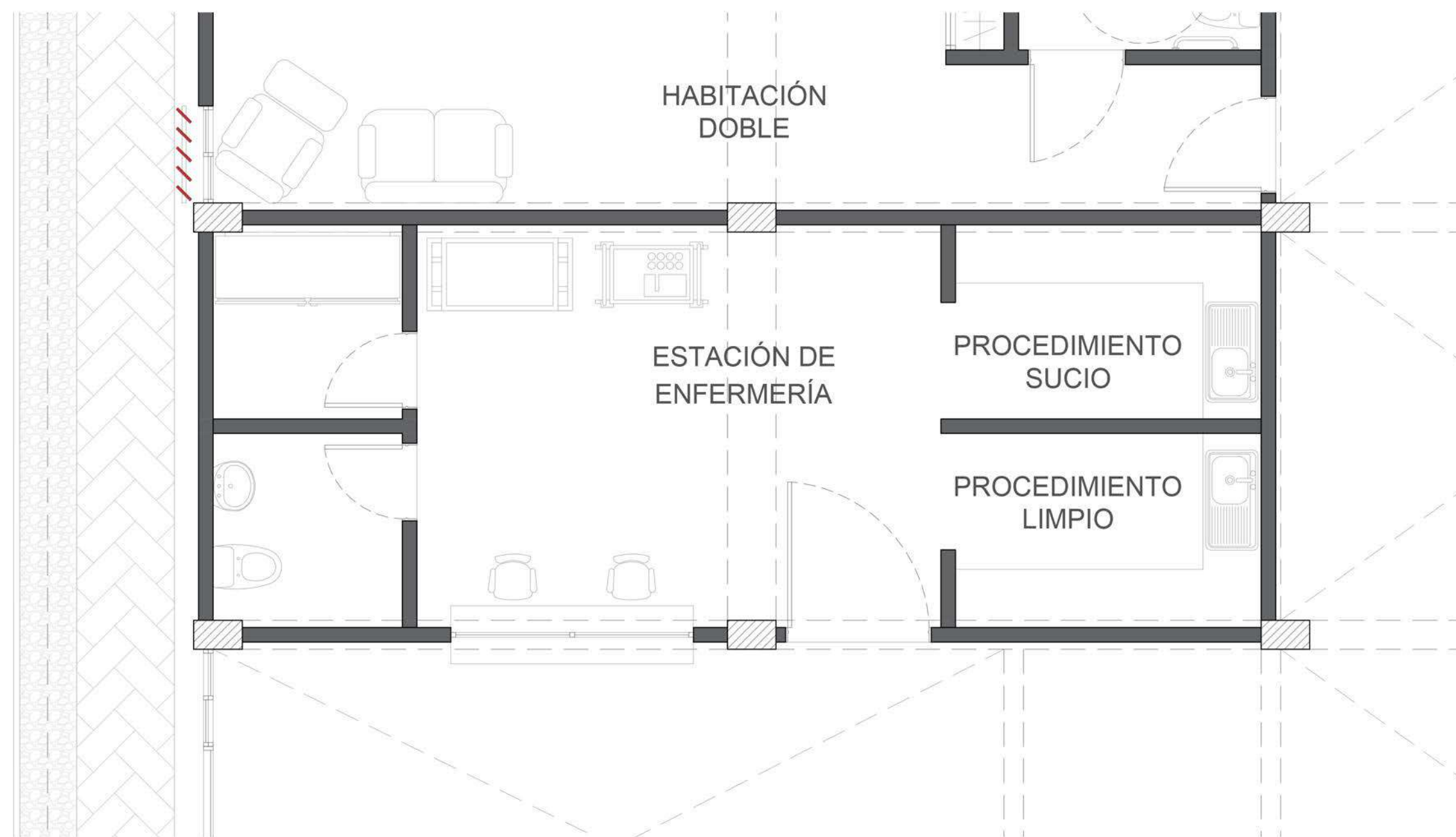
GEOMETRALES

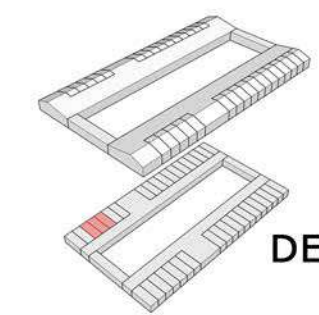




ENFERMERÍA
ESC. 1:50

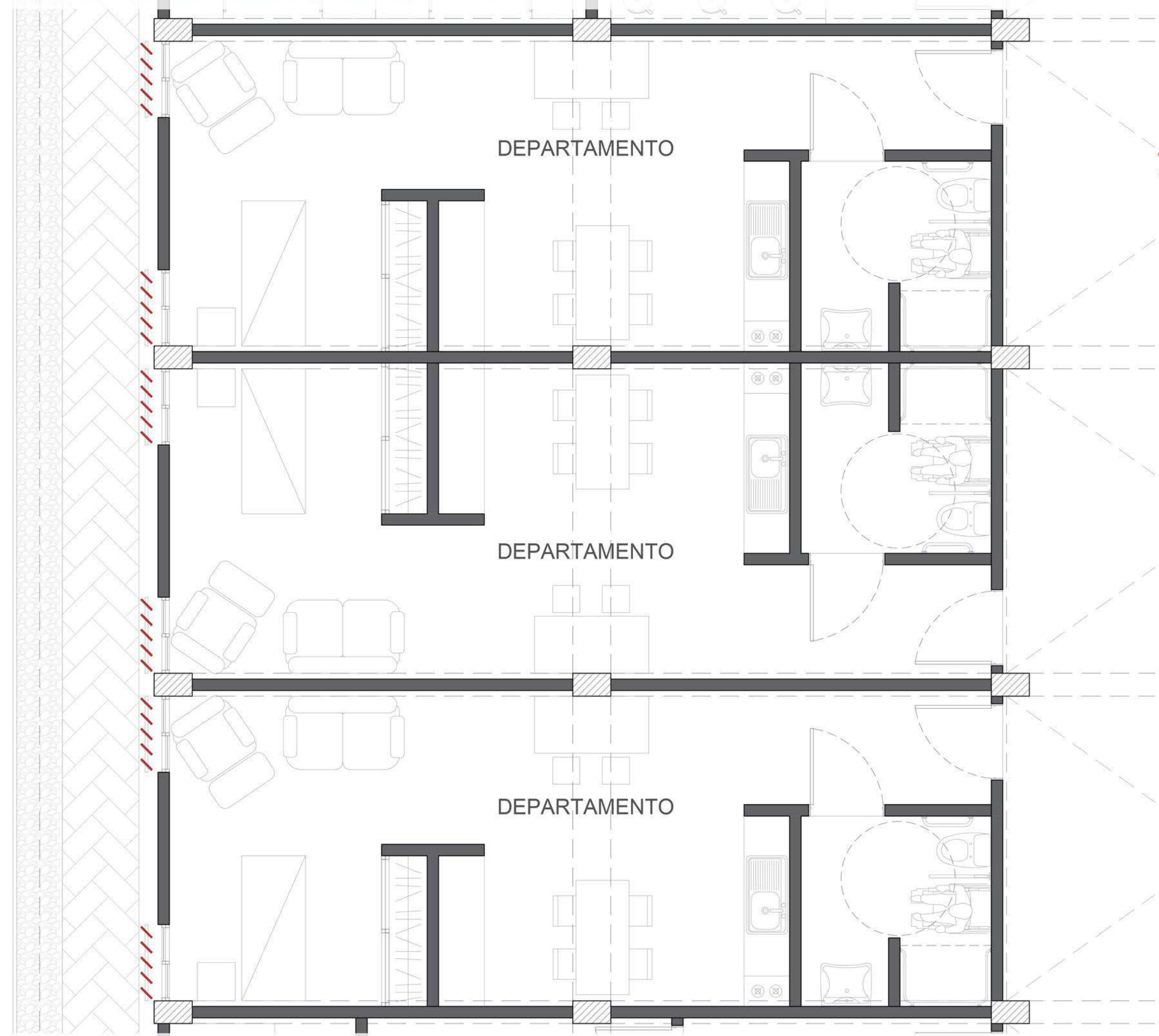
GEOMETRALES





DEPARTAMENTOS
ESC. 1:50

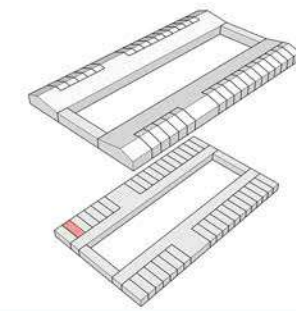
GEOMETRALES



PROYECTO

ÁREA LIMPIA

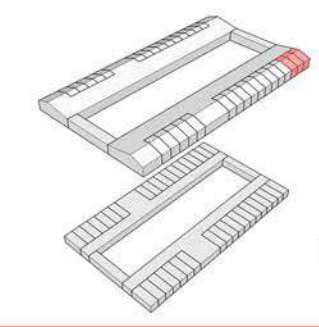
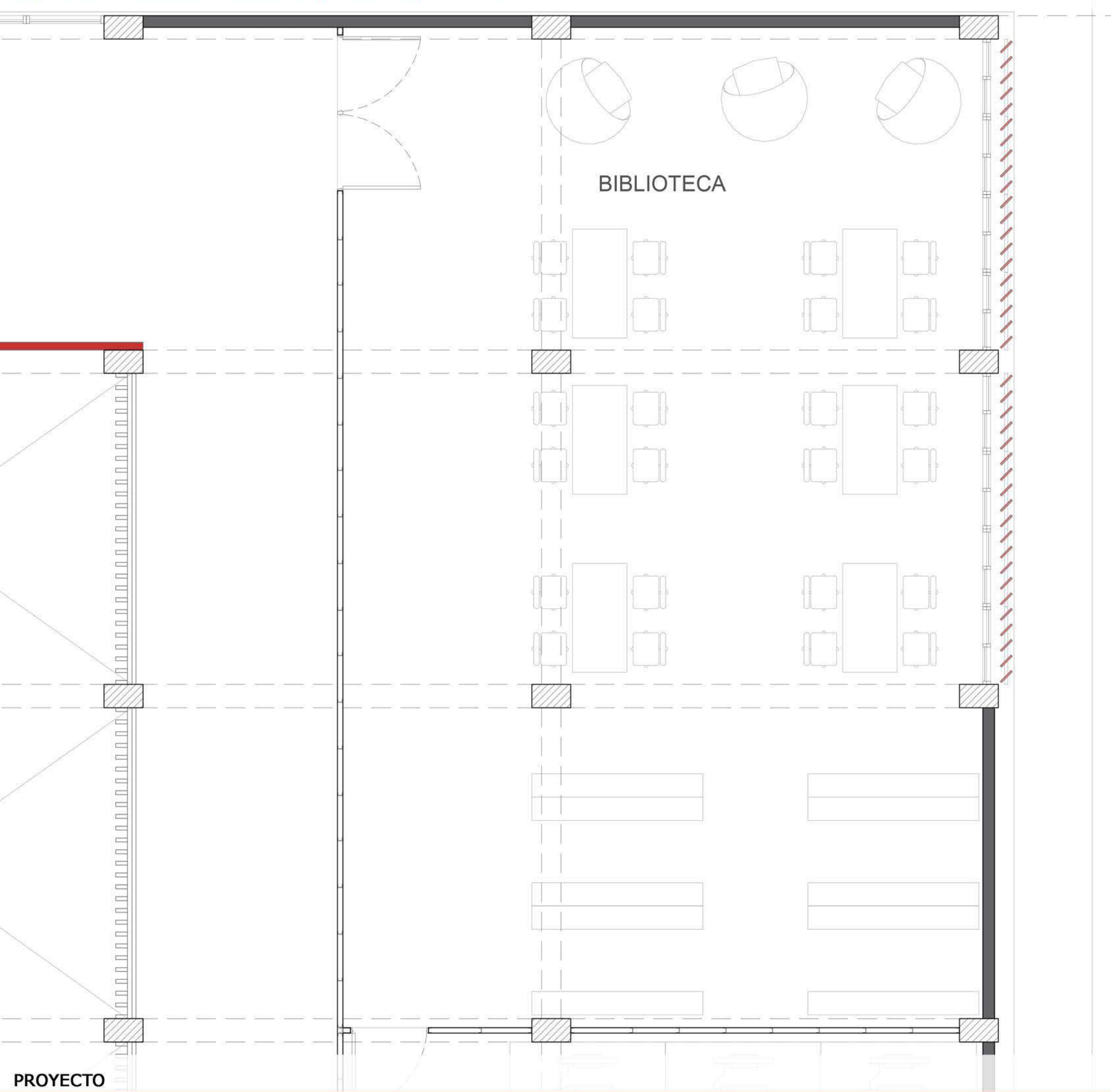
ÁREA SUCIA



LAVANDERÍA
ESC. 1:50

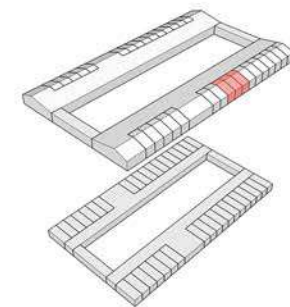
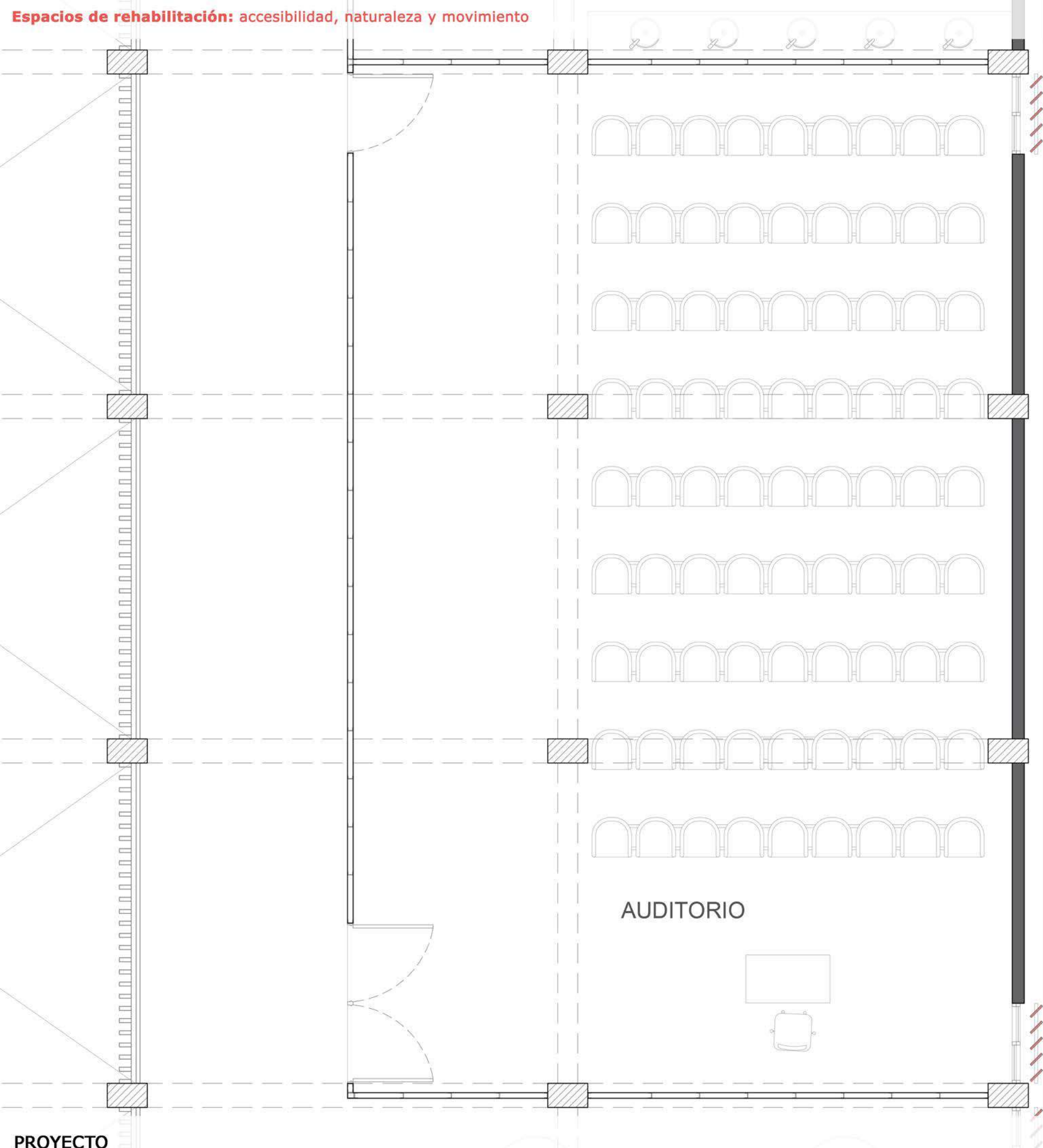
GEOMETRALES





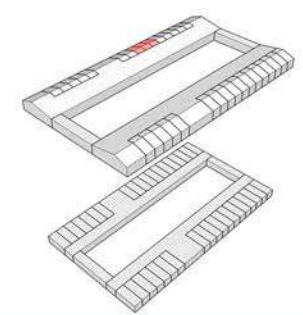
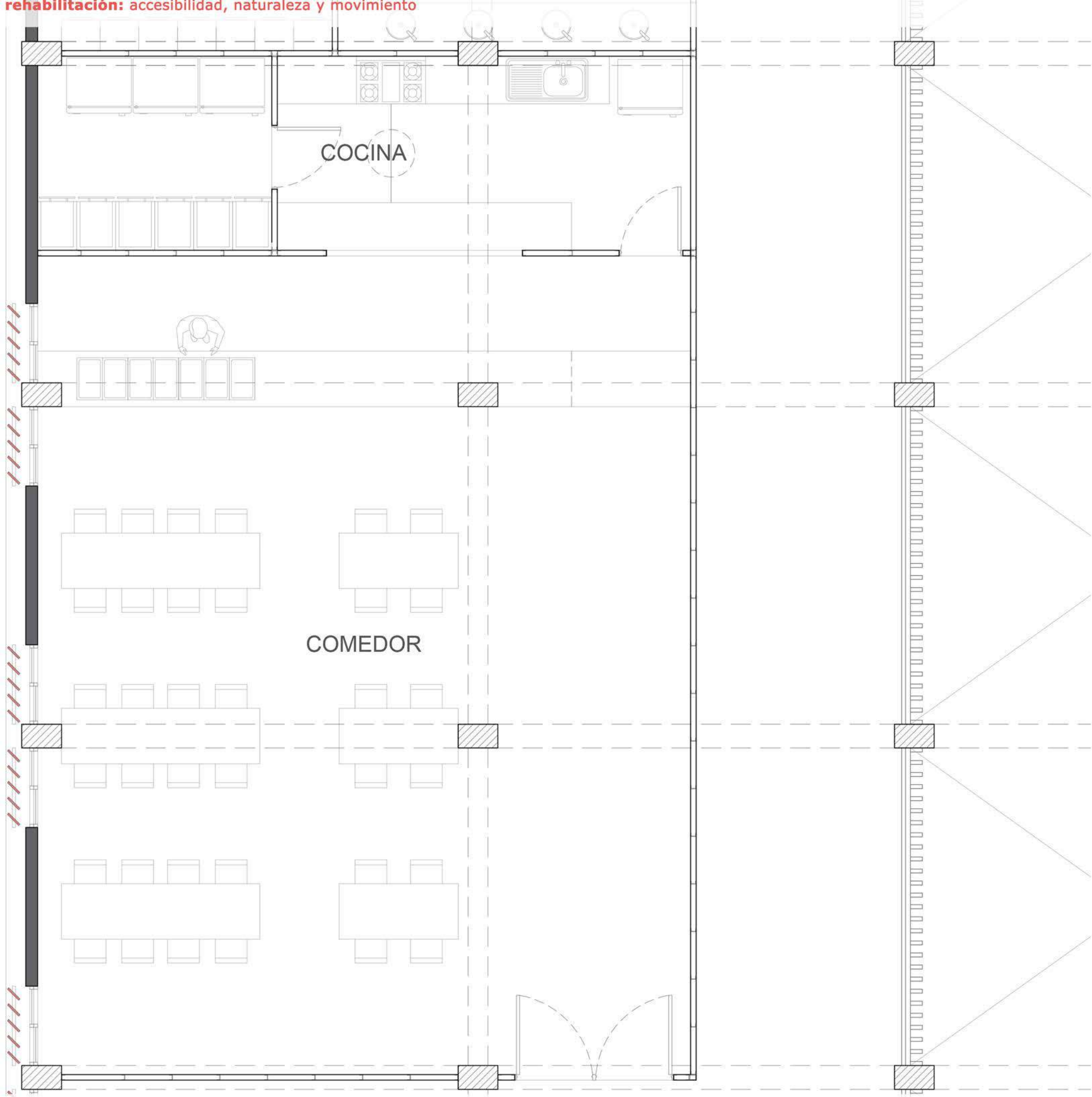
BIBLIOTECA
ESC. 1:50

GEOMETRALES



AUDITORIO
ESC. 1:50

GEOMETRALES

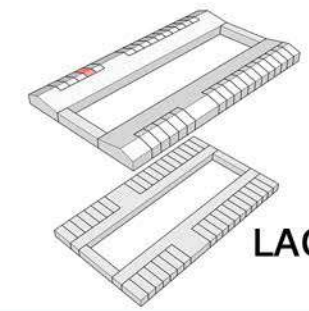


COMEDOR
ESC. 1:50

GEOMETRALES

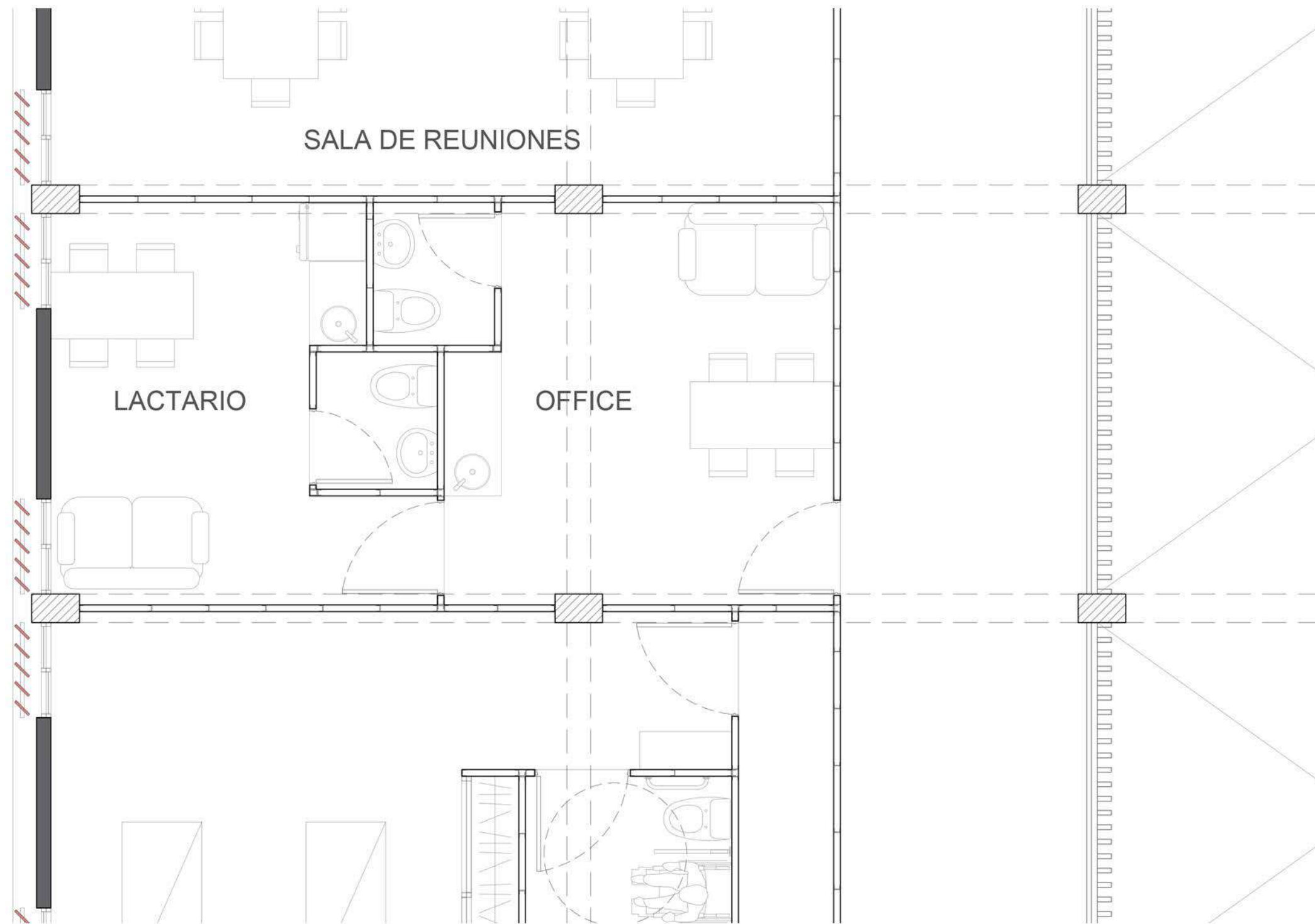


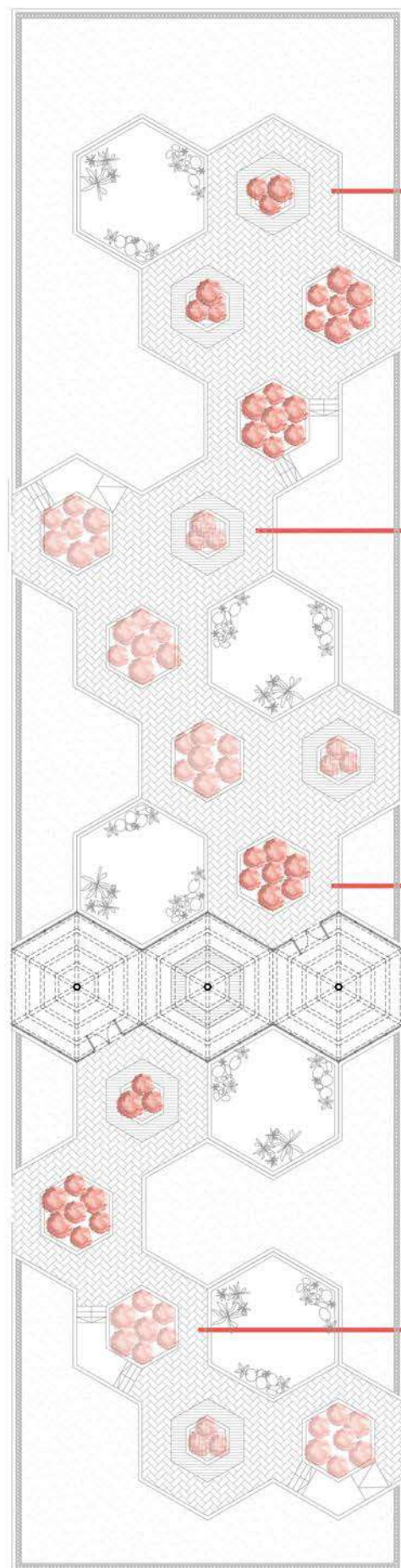




LACTARIO/OFFICE
ESC. 1:50

GEOMETRALES





Aromáticas y relajantes



Lavanda



Melisa



Menta



Romero

Comestibles y sensoriales



Frutilla



Tomillo



Salvia



Orégano

Medicinales y de cuidado



Caléndula



Manzanilla



Valeriana



Aloe vera

Ornamentales



Geranio



Lantana



Verbena



Lavanda mariposa

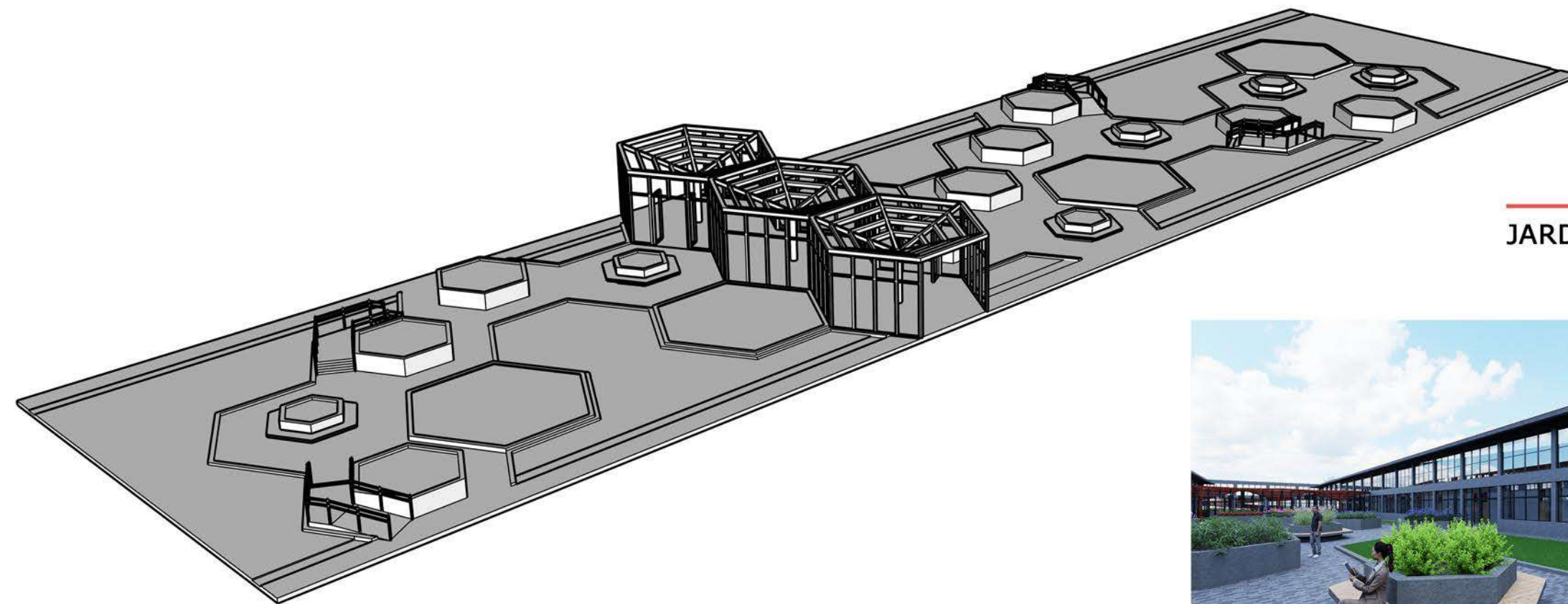
JARDÍN TERAPÉUTICO

El jardín terapéutico central está pensado para actividades de rehabilitación y para incorporar la naturaleza como parte del proceso terapéutico.

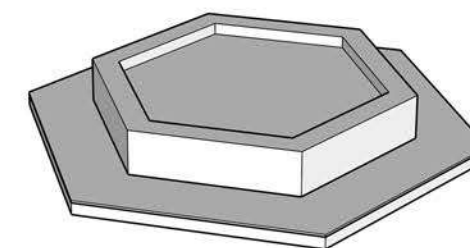
Incluye superficies de huerta, vegetación con fines sensoriales, espejos de agua y circuitos de rampas y escaleras para ejercicios de rehabilitación física.

Este conjunto permite realizar ejercicios de rehabilitación física al aire libre, actividades de estimulación cognitiva y experiencias sensoriales en un entorno accesible y contenido, funcionando como extensión directa del tratamiento que se desarrolla en el interior.

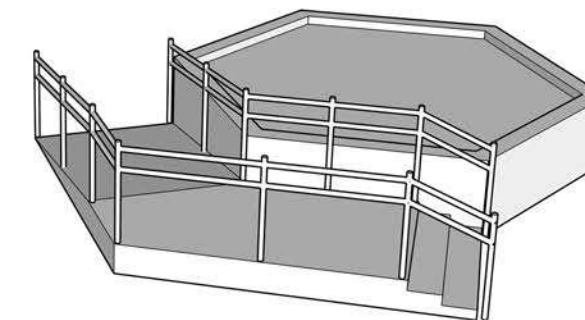
La clasificación de las especies en cuatro grupos responde a criterios de diseño de jardines terapéuticos, donde la organización de la vegetación se concibe como una herramienta activa en los procesos de rehabilitación. Esta subdivisión permite estructurar el espacio a partir de experiencias sensoriales diferenciadas, facilitando la lectura del jardín, la orientación del usuario y la identificación de los estímulos vinculados al bienestar físico y emocional.



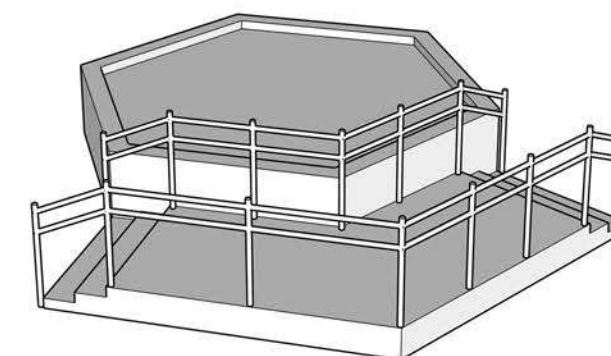
JARDÍN TERAPÉUTICO



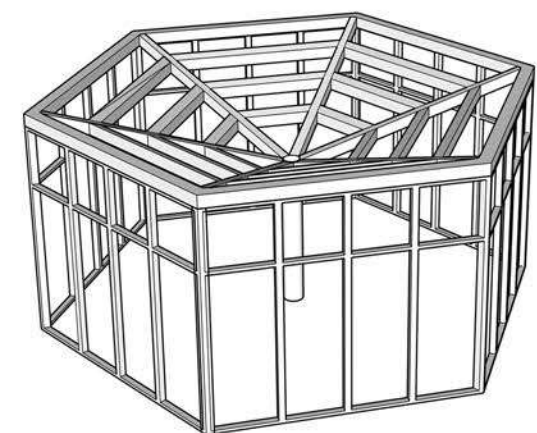
Cantero + banco



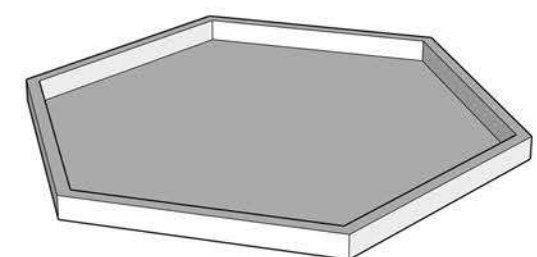
Cantero + escalera/rampa



Cantero + escalera/escalera



Pérgola cerrada



Espejo de agua





04

CONCLUSIÓN

REFLEXIÓN

El desarrollo del Centro de Rehabilitación en el predio del Hospital Eva Perón me permitió reconocer cómo la arquitectura, cuando se articula con la historia y la identidad institucional del lugar, adquiere capacidad para transformar y actualizar un territorio que ha acompañado la evolución de las políticas públicas de salud durante décadas. Insertarse en un ámbito con una fuerte carga urbana, paisajística y simbólica demanda una respuesta proyectual que no se limite a resolver un programa, sino que sea capaz de establecer continuidades, reparar discontinuidades y reforzar las condiciones ambientales que hacen posible la atención y el cuidado.

El proyecto se convierte en una oportunidad para pensar la rehabilitación como una práctica ampliada, en la que los espacios diseñados inciden en los procesos terapéuticos. La integración entre edificio, paisaje y movilidad interna propone una arquitectura que acompaña al usuario, que reduce barreras y que ordena. La intervención, al mismo tiempo, revaloriza las preexistencias del predio y contribuye a consolidar un sistema sanitario más completo, donde lo nuevo dialoga con lo existente sin desplazarlo.

Proyectar en contextos de salud exige comprender la arquitectura como un instrumento sensible, técnico y profundamente vinculado a la experiencia humana. En esa convergencia se sostiene el sentido de este proyecto: la búsqueda de un espacio capaz de sostener procesos de recuperación, de fortalecer vínculos comunitarios y de afirmar el papel de la arquitectura en la construcción de entornos que cuidan.

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi agradecimiento a quienes acompañaron este camino y lo hicieron posible.

A todos los docentes que formaron parte del proceso, en especial a mi tutor Marcelo Barrale, por la claridad y por la confianza depositada en cada etapa del trabajo.

A mi familia, por el sostén cotidiano, la paciencia y el ánimo constante.

Y a Paola Torrisi, mi tutora de las Prácticas Profesionales Supervisadas, cuya guía en el ámbito hospitalario aportó una mirada profundamente humana y rigurosa sobre la arquitectura para la salud, ampliando la comprensión del rol profesional y reforzando el sentido del proyecto que aquí se presenta.

