La salud en la periferia

La arquitectura como instrumento de sanación

PROYECTO FINAL DE CARRERA

Facultad de Arquitectura, Planeamiento y Diseño
Universidad Nacional de Rosario

Cátedra
Arquitecto Gustavo Carabajal

Tutor
Arquitecto Pablo Barese

Autores
Alesso Camila
Taddeo Martina

Diciembre 2022

Indice

00. Introducción
Aproximación al tema

Cronología evolutiva de los hospitales.....págs. 6-10
Diseño, paisaje y vegetación.....págs. 11-15
Sistema público de salud provincial .....págs. 16-19
Sostenibilidad.....págs. 20-21

01. Programa

Programa de la circunstancia.....págs. 22-29
Programa de la comitencia.....págs. 30-32

02. Casos de estudio

Estudio programático.....págs. 33-34
Estudio tipológico.....pags. 35-37

03. Proyecto

Proyecto Urbano.....págs. 38-42
Proyecto Arquitectónico.....págs. 43-53
Proyecto Tecnológico.....págs. 54-83

04. Bibliografía y agradecimientos

Bibliografía y artículos.....pág. 84
Agradecimientos.....pág. 85

Hospital Regional Norte

El Hospital Regional Norte es un proyecto ubicado en la periferia de la ciudad de Rosario con proximidad a la avenida circunvalación y al Bosque de los Constituyentes. Contiene y desarrolla un programa de alta complejidad, teniendo un radio de alcance a escala regional.

La tipología responde a un edificio por partes que contiene y ordena tres grandes grupos del programa: ambulatorio, emergencias e internación y que a su vez, permite la articulación del tejido urbano residencial y La Reserva del Bosque.

El sistema constructivo esta sujeto a una modulación programática necesaria y ejecutada en hormigón armado.

“La cuestiòn del **tema**“

CRONOLOGÍA EVOLUTIVA DE LOS HOSPITALES

La tipología hospitalaria entendida desde su contexto socio-cultural y político

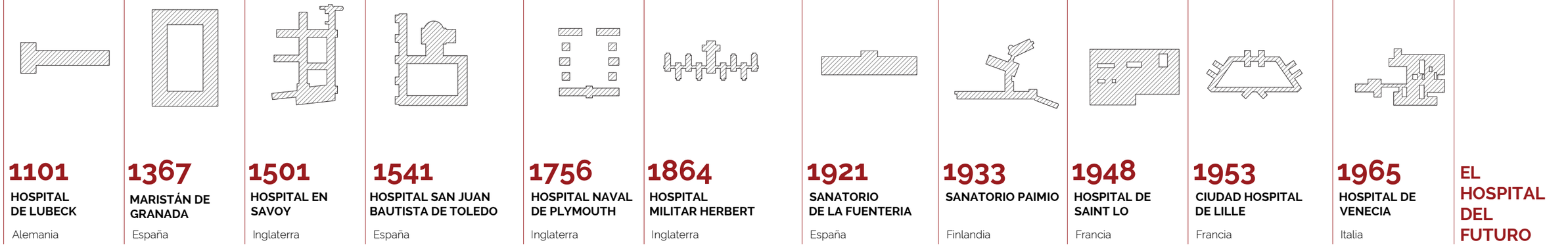
1700
VIRUELA

1900
CÓLERA
PESTE BUBÓNICA

1918
FIEBRE ESPAÑOLA

1981
VIH

2020
COVID19



1101
HOSPITAL DE LUBECK
Alemania

1367
MARISTÁN DE GRANADA
España

1501
HOSPITAL EN SAVOY
Inglaterra

1541
HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE TOLEDO
España

1756
HOSPITAL NAVAL DE PLYMOUTH
Inglaterra

1864
HOSPITAL MILITAR HERBERT
Inglaterra

1921
SANATORIO DE LA FUENTERIA
España

1933
SANATORIO PAIMIO
Finlandia

1948
HOSPITAL DE SAINT LO
Francia

1953
CIUDAD HOSPITAL DE LILLE
Francia

1965
HOSPITAL DE VENECIA
Italia

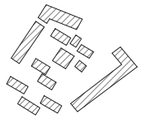
EL HOSPITAL DEL FUTURO

BASILICAL | **CLAUSTRO** | **CRUCIFORME** | **PALACIANO** | **PABELLÓN** | **PABELLÓN CUBIERTO** | **MONOBLOQUE** | **ARQ. POR PARTES** | **BLOQUE BASAMENTO** | **POLIBLOQUE** | **SISTÉMICO** | **ACTUALIDAD**

CRONOLOGÍA EVOLUTIVA DE LOS HOSPITALES EN ARGENTINA

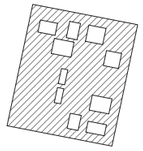
La tipología hospitalaria entendida desde su contexto socio-cultural y político

1700
VIRUELA



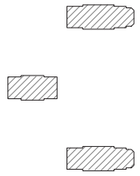
1774
HOSPITAL RIVADAVIA
Buenos Aires

ARQUITECTURA POR PARTES



1855
HOSPITAL PROVINCIAL DE ROSARIO
Santa Fe

ARQUITECTURA COMPACTA

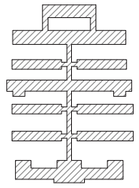


1897
HOSPITAL CARRASCO
Santa Fe

ARQUITECTURA POR PARTES

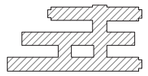
1900
CÓLERA
PESTE BUBÓNICA

1918
FIEBRE ESPAÑOLA



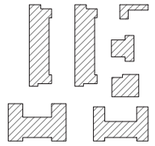
1913
HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS
Córdoba

POLIBLOQUE



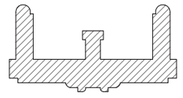
1916
HOSPITAL INDEPENDENCIA
Santiago del Estero

POLIBLOQUE



1927
HOSPITAL DE NIÑOS
Mendoza

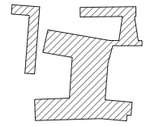
ARQUITECTURA COMPUESTA POR PARTES



1944
HOSPITAL CENTRAL DE MENDOZA
Mendoza

POLIBLOQUE

1981
VIH



1950
CENTRO SANITARIO DE SFVC
Catamarca

ARQUITECTURA POR PARTES

2020
COVID19

EL HOSPITAL DEL FUTURO

ACTUALIDAD

CRONOLOGÍA EVOLUTIVA DEL HOSPITAL COMO INSTRUMENTO DE CURA

La tipología hospitalaria entendida desde su contexto socio-cultural y político

XVII

PRIMERA ETAPA

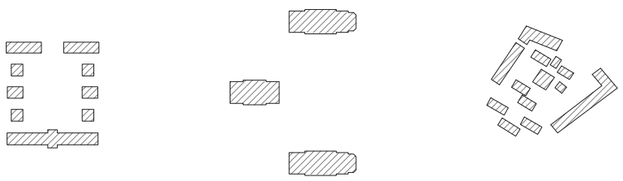
Institución de separación y exclusión

La función esencial del hospital es **acoger moribundos** en vez de curar

XVIII puesta en crisis

El hospital como edificio podría afectar la cura de los pacientes

Espacios que estimulen la salud



PABELLÓN

Especialización de cada espacio según su actividad

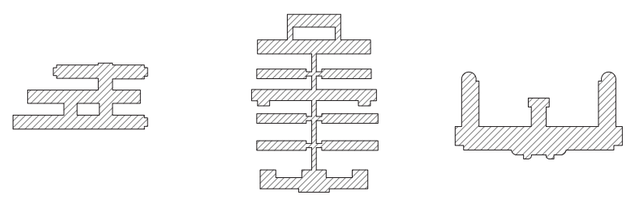
Clasificación y separación de espacios como medio de composición

POLIBLOQUE

Concentración funcional a traves de **áreas**

La especialización médica demanda una separación espacial

Crecimiento en altura



XIX

SEGUNDA ETAPA

Modelo médico con bases **científicas**

- Pasteur
- Rayos x
- Diagnóstico de laboratorio

Tecnología edilicia

Ascensores

Ventilación mecánica

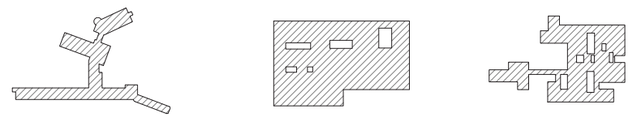
Iluminación artificial

XX

TERCERA ETAPA

Reconocimiento de la ciencia médica moderna

- Vínculo físico entre el sistema nervioso y el inmunológico
- Emociones positivas facilitan la recuperación y ayudan a soportar la enfermedad



ARQUITECTURA
COMPUESTA POR PARTES
COMPACTA
ENTORNO A PATIOS

Mayor reflexión sobre la integración de nuevas tecnologías relacionadas a los avances en la ciencia de la salud

EL HOSPITAL DEL FUTURO
OMA - Reinier de Graaf
conceptualización

VIDA ÚTIL DE LAS EDIFICACIONES

486 años

1470
HOSPITAL MAGGIORE

Italia

166 años

1854
HOSPITAL LARIBOISIERE

Francia

100 años

1867
HOSPITAL GENERAL BROOK
Inglaterra

39 años

1975
HOSPITAL DE MUJERES PRENTICE
Estados Unidos

26 años

2011
HOSPITAL MEMORIAL BAPTIST
Estados Unidos

EL HOSPITAL DEL FUTURO
OMA - Reinier de Graaf
conceptualización

ACTUALIDAD
Puesta en crisis
- Sistema de salud **saturado**
- Edificios **obsoletos**
- Ciudades **utópicas**

REPENSAR LOS EDIFICIOS

SUSTENTABILIDAD

ADAPTABILIDAD A NECESIDADES FUTURAS

TIPOLOGÍA **AUTOSUFICIENTE**

ALTA **TECNOLOGÍA**

MATERIALES

SISTEMAS CONSTRUCTIVOS — **DURABILIDAD**

EQUIPAMIENTO

ESPACIALIDAD

Optimización superficies
Reutilización

Modulación
Flexibilización
Asumir cambios internos

PERMANENCIA EN EL TIEMPO

CONCEPTUALIZACIÓN
Clasificación y aplicación de conceptos independientemente de la tipología

JARDINES TERAPEÚTICOS

CINZIA MULÉ

..."espacio exterior **diseñado** para que las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales de las personas internadas en una estructura sanitaria, las ayude a mantener contacto con la realidad y proporcione **bienestar psicofísico** a los **usuarios**, por lo tanto, pacientes, visitantes y personal sanitario"...

BENEFICIOS

- reducir el **estrés** ayudando al cuerpo a encontrar su proprio equilibrio
- reducir el **dolor**
- reducir la **depresión**, especialmente si incentiva el movimiento
- mejorar la **calidad de vida** en los enfermos crónicos o terminales
- ayudar al paciente a evocar sus propios **recursos de sanación**
- ayudar al paciente a **aceptar** su condición de incurable
- crear un **ambiente** adecuado donde el paciente pueda realizar terapias físicas, horticulturales, etc.
- ser un espacio donde el personal pueda **descansar** en sus pausas laborales y desestresarse, con un aumento en la producción y la calidad del servicio
- disminuir el **costo** en algunas categorías de hospitalizados, reduciendo el tiempo de hospitalización y el uso de analgésico
- ser un espacio donde se puedan **reunir** o encontrar los pacientes con sus familiares en un ambiente menos institucional que un hospital

Hospital de Cristo. SOM

EL PAISAJE Y LA VEGETACIÓN COMO HERRAMIENTA TERAPEÚTICA
Recomendaciones de diseño para la arquitectura hospitalaria

UBICACIÓN Y PLANIFICACIÓN

- acceso no restringido, claramente identificable
- amplio rango de visión, calidad de entorno
- relación con el interior: permeabilidad visual
- proximidad con espacios de espera: ubicación ideal
- fácil de identificar para que sea utilizado
- accesibilidad universal apto para sillas de ruedas
- percepción de seguridad: espacio semi-público
- incentivar socialización

ELEMENTOS NATURALES

- proporción entre elementos vegetales y antrópicos: 7-3 para obtener sensación de jardín y no de plaza
- fomentar uso de vegetación endémica
- proyectar con vegetación de poco mantenimiento
- evitar especies con alto potencial alergénico
- variedad de colores, vegetación exhuberante
- uso de plantas que atraigan mariposas y ciertas aves para incluir estímulos auditivos como parte del proyecto
- evitar plantas con perfumes intensos

ELEMENTOS ANTRÓPICOS

- emplazar los jardines lejos de fuentes de ruido, mal olor o visuales negativa del contexto inmediato
- introducir elementos de agua en el diseño. Transmite calma por el sonido del agua en movimiento
- recorridos que incentiven actividad física leve, como senderos para paseos
- iIncluir amplios espacios con sombra para resguardarse de la incidencia solar directa
- utilizar materiales de piso lisos pero no resbaladizos, evitar obstáculos en caminerías
- controlar el reflejo sobre el pavimento para evitar deslumbramiento para usuarios fotosensibles
- incluir iluminación artificial para posibilitar su uso durante la noche
- utilizar el mobiliario fijo como plataforma para incentivar la socialización entre los usuarios
- todo el mobiliario debería contar con espaldar y apoyabrazos, para mayor confort del usuario
- procurar incluir plataformas para recostarse y elevar los pies en el diseño
- controlar la brisa del viento con follaje denso o estructuras que resguarden de incidencia directa de la brisa

TIPOLOGÍAS DE JARDINES TERAPEÚTICOS

SEGÚN LOS ÚLTIMOS 30 AÑOS

POR EL GRADO DE ACTIVIDAD QUE SE REALIZA EN ÉL

JARDINES DE

USO PASIVO

admirar / observar / meditar / dormir

JARDINES MEDITATIVOS

JARDINES CONTEMPLATIVOS

JARDINES CONTEMPLATIVOS DE USO LIMITADO

JARDINES DE

USO ACTIVO

caminar / pasear / rehabilitar / huertas

JARDINES DE REHABILITACIÓN

JARDINES TERAPEÚTICOS

AL SERVICIO DE UNA DETERMINADA PATOLOGÍA MÉDICA

JARDINES PARA

ENFERMEDADES MENTALES

CENTROS DE DESINTOXICACIÓN

ENFERMEDADES HIV / AIDS

ENFERMOS DE CÁNCER

DISTINTOS TIPOS DE DISCAPACIDAD

COMUNITARIOS PAR ANCIANOS

DEPARTAMENTOS PEDIÁTRICOS

SEGÚN EL ESPACIO AL QUE SE TIENE QUE ADECUAR

JARDINES

ENTRE EDIFICIOS

ALREDEDOR DE EDIFICIO

PORCHE DELANTERO

EN EL INGRESO PRINCIPAL

PATIOS

TECHOS JARDIN

TERRAZAS

SEGÚN EL TIPO DE DISEÑO AL QUE SE INSPIRA EL PAISAJISTA

JARDINES DE DISEÑO SEGÚN

ANÁLISIS DE LUGAR
MEDIO AMBIENTE
NECESIDADES

COSTO DE REALIZACIÓN

COSTO DE MANUTENCIÓN

LA IMPORTANCIA DE LAS ÁREAS VERDES PARA LA SALUD EN LOS HOSPITALES

PROPUESTA DE ÁREAS VERDES EN LAS DIFERENTES ZONAS DE UN HOSPITAL

ZONA	ÁRBOLES	PALMERAS	ARBUSTOS	GRAMAS / COBERTURAS
PARQUEOS	ALMENDRO GUARÁN AMARILLO CASSIA FISTULA ROBLE SABANA	ROBELEANA COLA DE PESCADO BOTELLA	LIMONARIO BARQUITO PÚRPURA MOSAICO	GRANO DE ORO SAN AGUSTÍN COREANA
JARDINES EXTERIORES	CIPRÉS PIRAMIDAL SAUCE LLORÓN CASSIA FISTULA	ROJA COLA DE PESCADO DATILERA	ALOE VERA JAZMÍN	GRANO DE ORO SAN AGUSTÍN COREANA
PATIOS INTERNOS	JACARANDA ORQUÍDEA CASSIA FISTULA SACUANJOCHE	CYCAS ROBELEANA	GENECIANA ROJA JAZMÍN JAZMÍN PARAGUAY	GRANO DE ORO SAN AGUSTÍN COREANA
SENDAS / CIRCULACIONES	GUARÁN AMARILLO CIPRÉS HOJA DE LIBRO	MACARTHUR ROBELEANA	MOSAICO JAZMÍN ESPADILLO	GRANO DE ORO SAN AGUSTÍN COREANA

LA ARQUITECTURA COMO HERRAMIENTA TERAPEÚTICA

Recomendaciones de diseño para la arquitectura hospitalaria

la LUZ y el ser humano

Evidencia sobre los beneficios de la exposición a fuentes de **luz natural**

Presencia en el interior de los ambientes de los establecimientos de salud

Culto al sol en Egipto

la SOMBRA y el ser humano

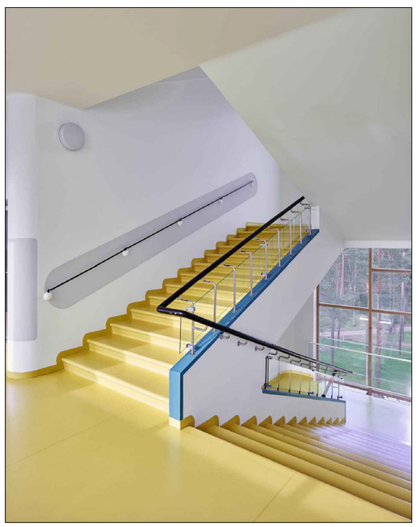
La arquitectura debe configurarse como un cobijo y lugar de vida

Lograr un **equilibrio** entre la luz y la oscuridad

El elogio de la sombra. Junichiro Tanizaki

el COLOR y el ser humano

Como un medio **conductor** de sensaciones, emociones, sentimientos y deseos



Sanatorio Paimio. Alvar Aalto

el SONIDO y el ser humano

Se podría pensar la arquitectura como una caja acústica adecuada para los sonidos de la voz y/o música según las actividades y necesidades específicas

Fotorafía extraída de internet

el PAISAJE y el ser humano

Ulritch (1984) sostiene que los pacientes que realizaban su recuperación con vistas directa hacia la **naturaleza** tenían un mejor estado de ánimo,sanaban más rápido y requerían menos dósis de analgésicos

Sanatorio Paimio. Alvar Aalto

SISTEMA PÚBLICO DE SALUD PROVINCIAL - SANTA FE

ADMINISTRA / REGULA

MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA

CENTROS DE SALUD

HOSPITALES

ORGANIZACIONES DE APOYO

PLANIFICACIÓN

EJECUCIÓN

SISTEMA PÚBLICO DE SALUD PROVINCIAL

SECTOR **PÚBLICO**

SECTOR **PRIVADO**

OBRAS S**OCIALES**

INTEGRADO

RED DE SERVICIOS

DISTINGUE

SECTORES

SISTEMA PÚBLICO DE SALUD PROVINCIAL - SANTA FE

SISTEMA PÚBLICO DE SALUD PROVINCIAL

SECTOR PÚBLICO

FINANCIAMIENTO **ESTATAL**

GESTIÓN **DEMOCRÁTICA**

ATENCIÓN **APS**

ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD

ONU

UNIVERSALIDAD

EQUIDAD

INTEGRALIDAD

ACCESIBILIDAD

GRATUIDAD

CALIDAD

REGULA

VALORES

SISTEMA PÚBLICO DE SALUD PROVINCIAL - SANTA FE

RED PÚBLICA DE SALUD

HOSPITALES	INTERNACIÓN DE ALTA COMPLEJIDAD	13 ESTABLECIMIENTOS
	INTERNACIÓN DE BAJA Y MEDIA COMPLEJIDAD	129 ESTABLECIMIENTOS
CENTROS DE SALUD	SIN INTERNACIÓN	450 ESTABLECIMIENTOS
SERVICIOS DE SOPORTE	EMERGENCIAS SANITARIAS	
	LABORATORIOS	
	REHABILITACIÓN	
	MEDICAMENTOS	

ORGANIZACIÓN EN BASE A TRES CRITERIOS OPERATIVOS

ADSCRIPCIÓN DE POBLACIÓN

REFERENCIA / CONTRARREFENCIA

CUIDADOS PROGRESIVOS

REGIONALIZACIÓN Y DESC

SISTEMA PÚBLICO DE SALUD PROVINCIAL - SANTA FE

REFORMA DE ESTADO

2007

5 REGIONES

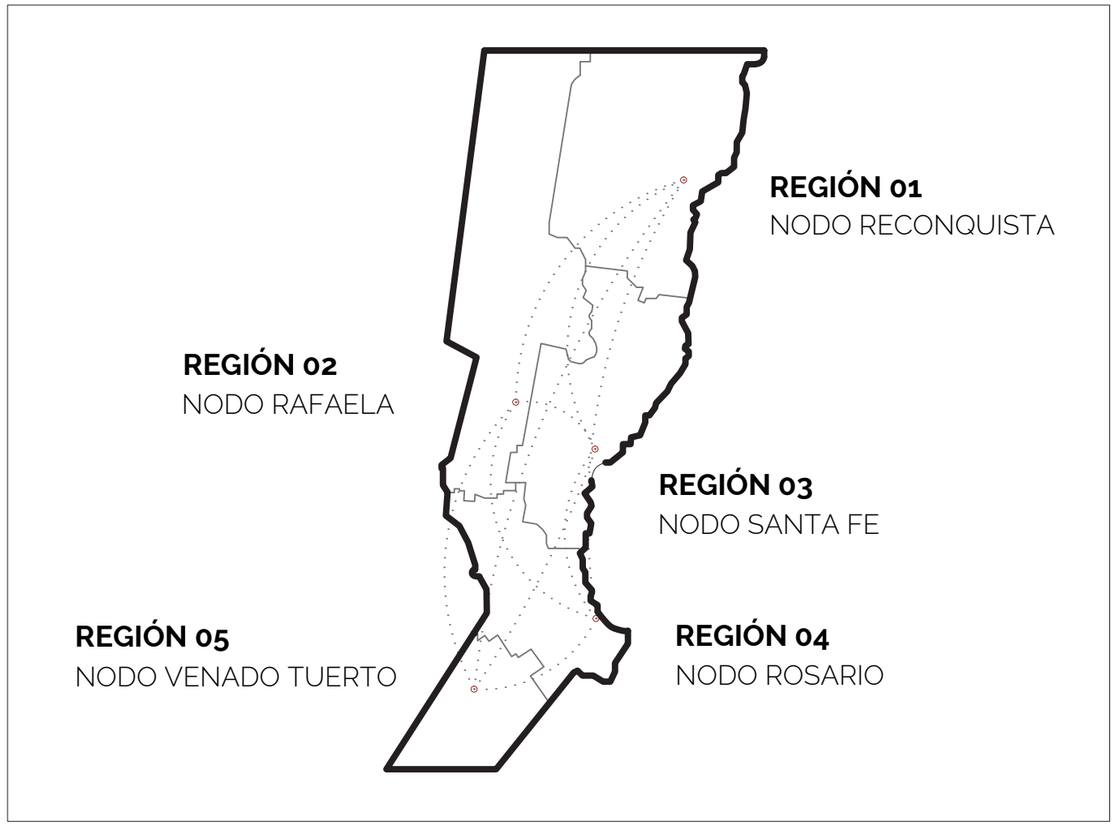
RASGOS GEOGRÁFICOS
CULTURALES
SOCIALES
HISTÓRICOS

REGIONALIZACIÓN

+

DESCENTRALIZACIÓN

RED PÚBLICA DE SALUD



EFICIENCIA ENERGÉTICA EN LOS HOSPITALES

SITUACIÓN ACTUAL

SECTOR DE SALUD

GRAN CONSUMO DE ENERGÍA

- CALENTAMIENTO DEL AGUA
- CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD DEL AIRE
- ILUMINACIÓN
- VENTILACIÓN
- NUMEROSOS PROCESOS QUÍMICOS

GRANDES COSTOS FINANCIEROS

EMISIONES DE GASES

FORMAS ALTERNATIVAS DE **ENERGÍA LIMPIA Y RENOVABLE**

SOLAR / EÓLICA / BIOCOMBUSTIBLES

CAUSAS

CONSECUENCIAS

REDUCCIÓN

EFICIENCIA ENERGÉTICA EN LOS HOSPITALES

PROPUESTA GENERAL

SISTEMAS DE CLIMATIZACIÓN

- Detección de espacios con temperaturas inadecuadas

- Revisión periódica de los termostatos y temporizadores

- Definición de zonas diferentes según las necesidades de clima

- Implantación de sistemas de control inteligentes que anticipan los cambios de temperatura en función de las condiciones meteorológicas

- Uso de una banda muerta lo suficientemente ancha

VENTILACIÓN

- Diferenciar las zonas sin necesidades especiales de ventilación

- Uso de ventiladores con velocidad variable para regular el sistema

- Usar la ventilación natural para ahorrar energía (donde sea posible)

- Mantenimiento regular del sistema de ventilación

ILUMINACIÓN

- Instalación de lámparas de bajo consumo

- Uso de circuitos en paralelo que permitan apagar las luces más próximas a las ventanas independientemente de las otras

- Apagado manual de las luces cuando no son necesarias

- Encendido/apagado automático de las luces mediante detectores

AISLAMIENTO

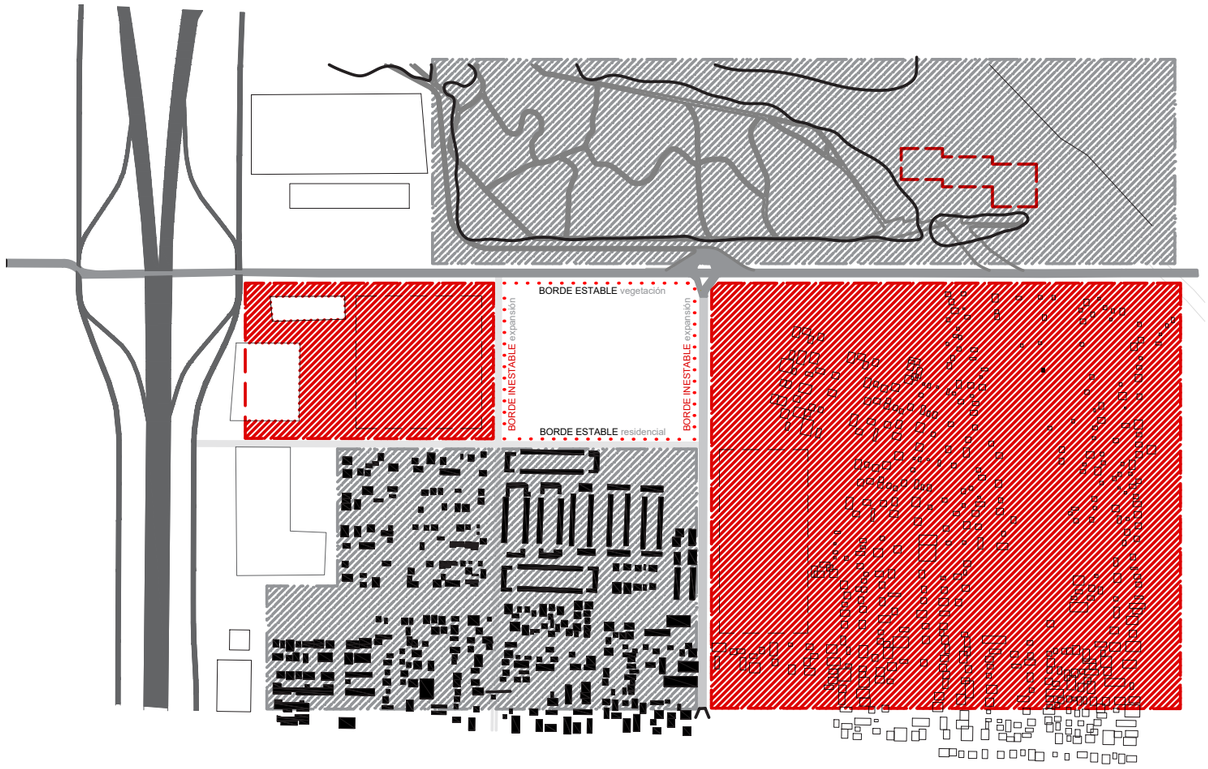
- Mantenimiento regular del edificio es de importancia vital para reducir las pérdidas

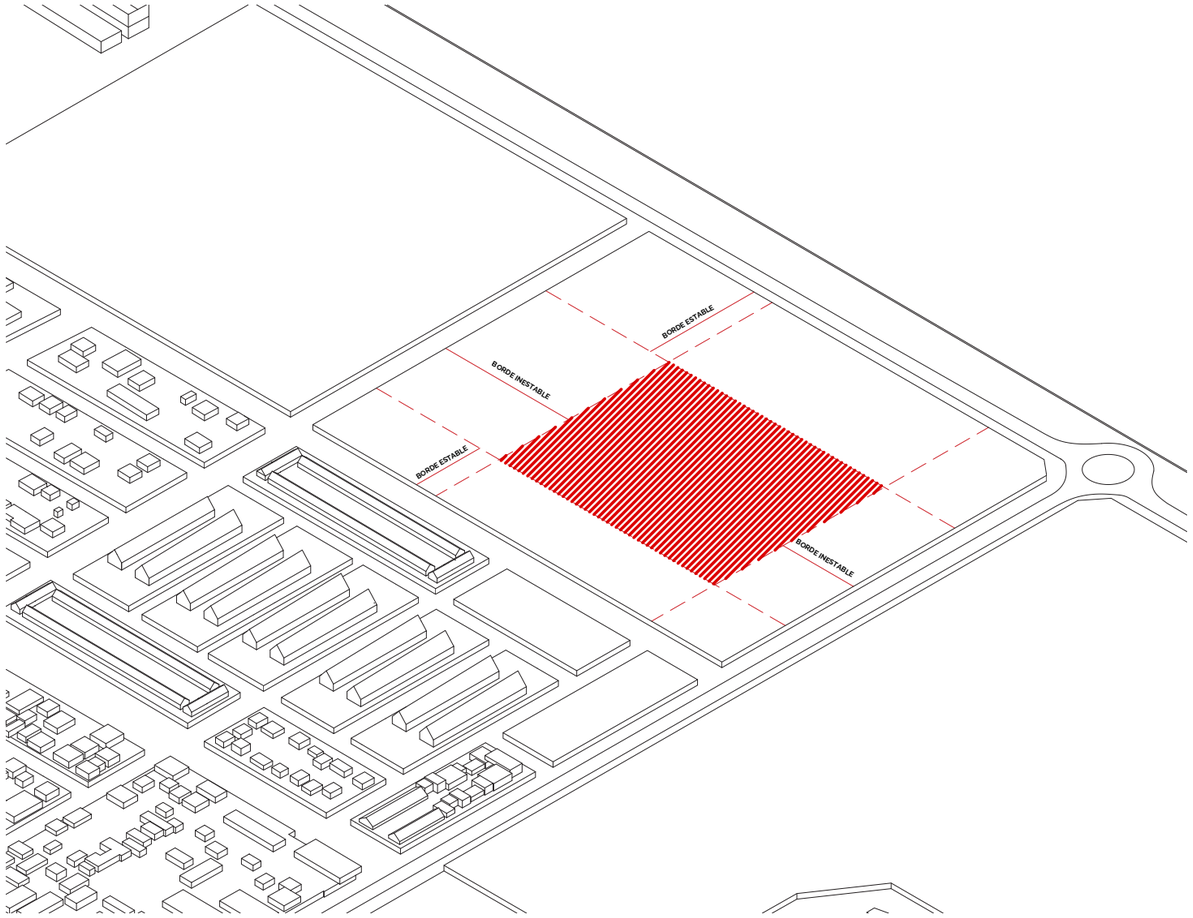
- Mejora del aislamiento mediante mejores materiales y aislantes

“La cuestiòn del **lugar**“

Programa de la **circunstancia**

Análisis de borde **norte - sur / este - oeste**





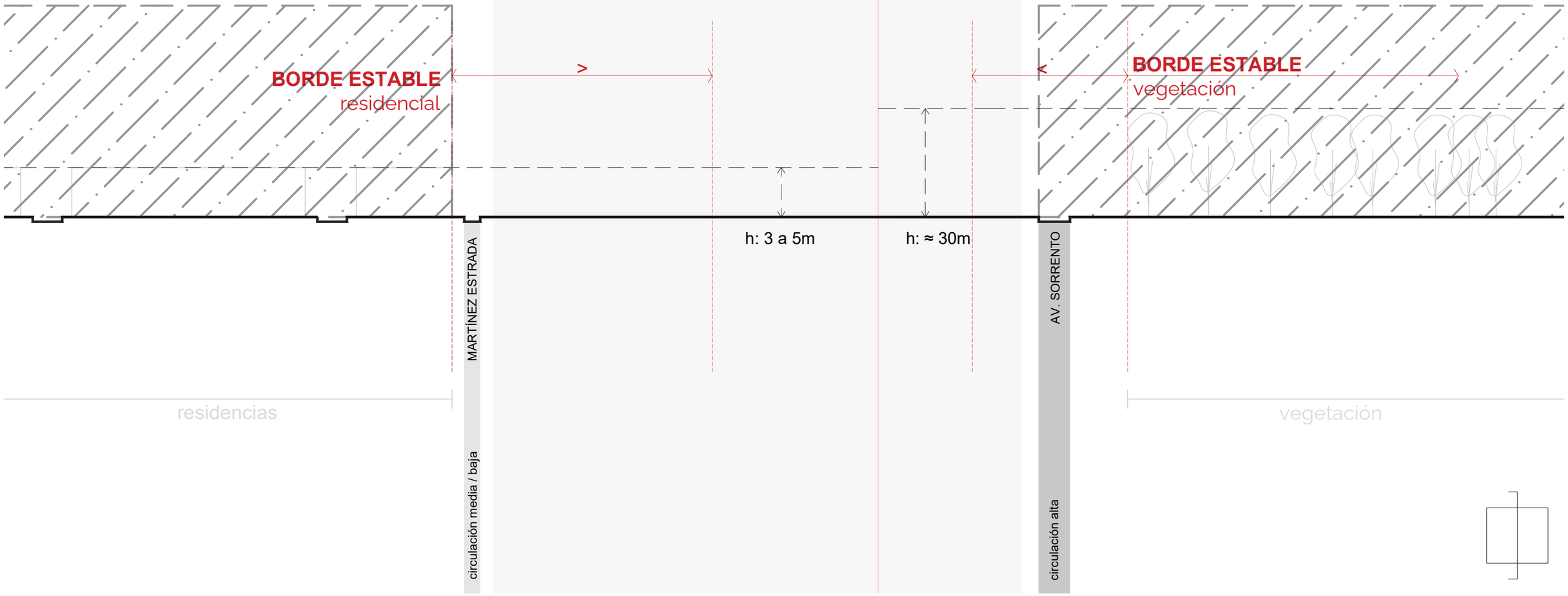
Análisis de borde **norte - sur**

escala baja / menor : barrial / residencial

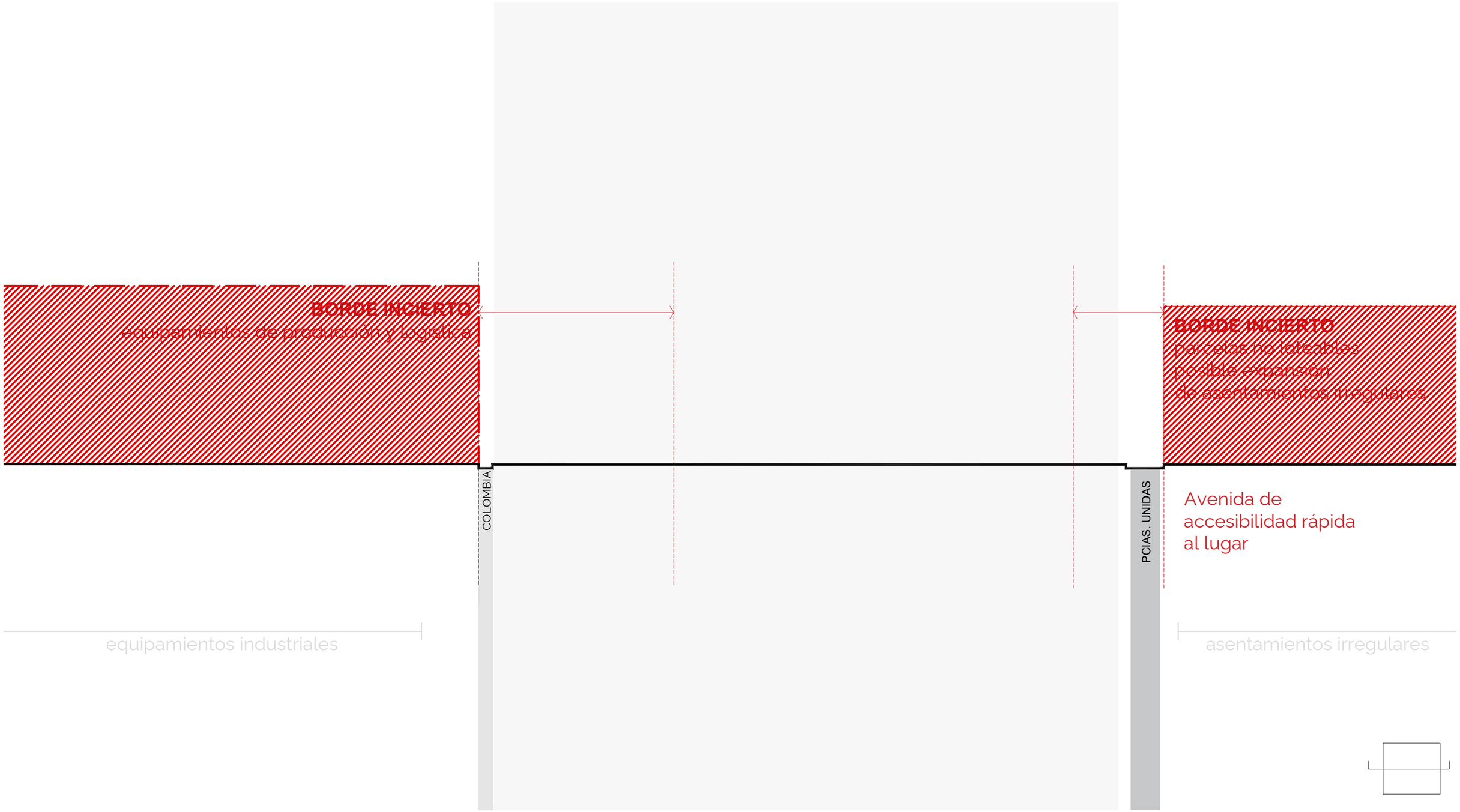
tejido consolidado - circulación media / baja

escala mayor - industrial - escalas altas

avenida: circulación alta - tejido discontinuo

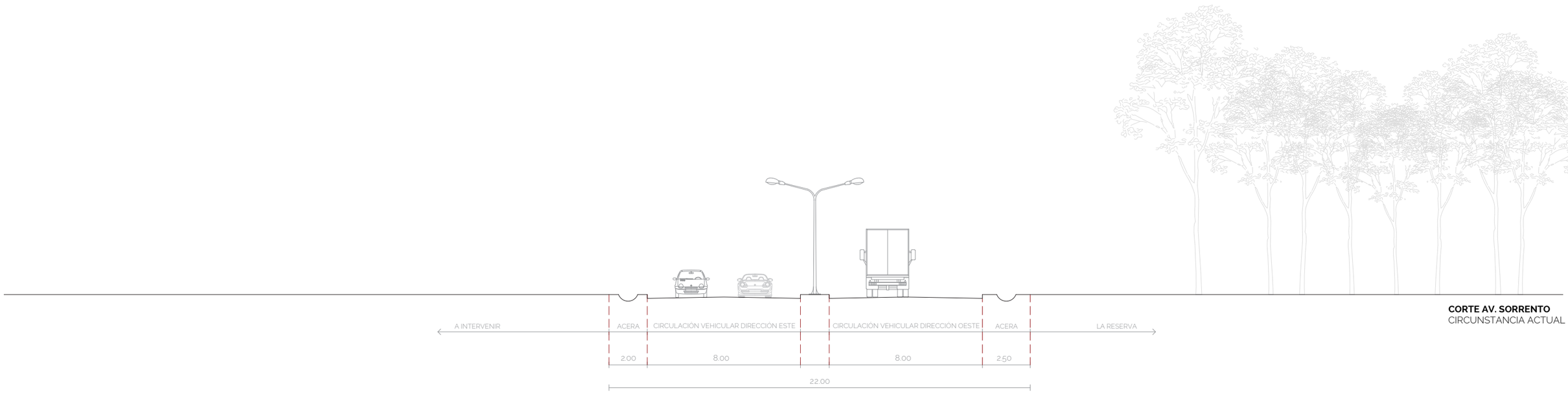


Análisis de borde **este - oeste**

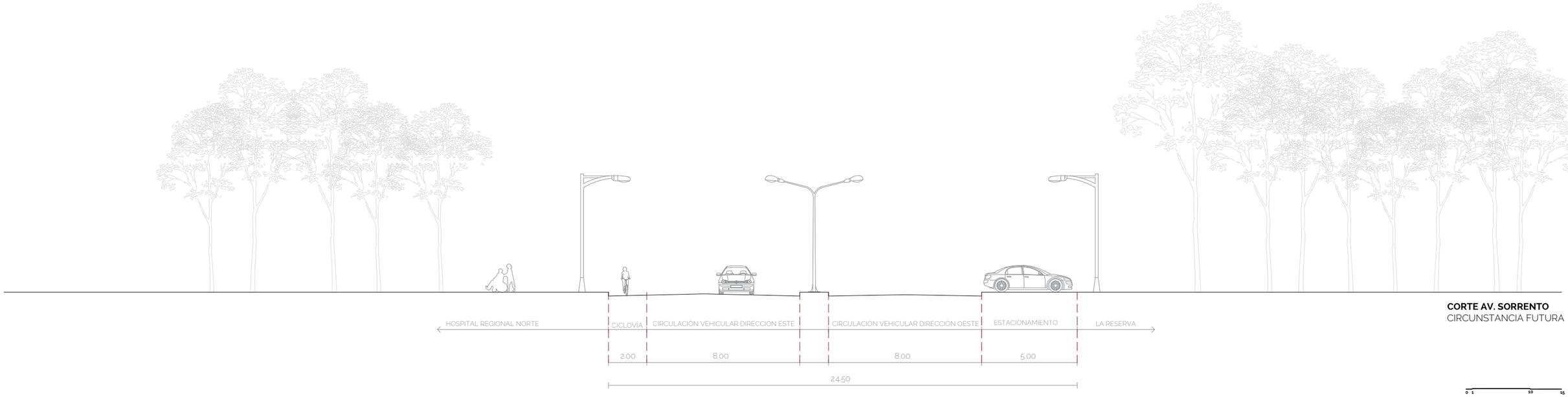


CORTE AVENIDA SORRENTO

SITUACIÓN ACTUAL / SITUACIÓN FUTURA



CORTE AV. SORRENTO
CIRCUNSTANCIA ACTUAL



CORTE AV. SORRENTO
CIRCUNSTANCIA FUTURA

0 1 10 15

Programa **arquitectónico**

PROPUESTA DISTRIBUTIVA / SECTORIZACIÓN POR FLUJOS

PLANTA BAJA
11710 m2
100%

- 2715 m2 — hall
- 1175 m2 — hospital de dia
- 2350 m2 — consulta externa
- 1175 m2 — guardia
- 1175 m2 — diagnostico por imagen
- 3120 m2 — logistica

PISO
TECNICO
9590 m2
100%

- 2715 m2 — piso técnico

1 PLANTA
4065 m2
100%

- 965 m2 — hall
- 1175 m2 — cirugía
- 1175 m2 — terapia
- 450 m2 — sum
- 150 m2 — administración
- 150 m2 — area eductiva
- 150 m2 — espera
- 300 m2 — bar
- 915 m2 — internación baja complejidad
- 250 m2 — servicios medicos

1 PLANTA PLACA
1615 m2
100%

2 PLANTA PLACA
1315 m2
100%

- 150 m2 — espera
- 915 m2 — internación media complejidad
- 250 m2 — servicios medicos

PROGRAMA
TOTAL
26980 m2
100%

PLANTA BAJA
11710 m2
43%

PISO
TECNICO
9590 m2
35%

1 PLANTA
4065 m2
11%

1 PLANTA PLACA
1615 m2
6%

2 PLANTA PLACA
1315 m2
5%

ACCESO **PÚBLICO**

- HALL
- HOSPITAL DE DIA
- CONSULTA EXTERNA
- GUARDIA
- DIAGNÓSTICO POR IMAGENES
- HALL
- SUM
- ADMINISTRACIÓN
- ESPERA
- BAR
- ESPERA
- INTERNACIÓN DE MEDIA COMPLEJIDAD

ACCESO **PRIVADO**

- LOGICA
- CIRUGIA
- TERAPIA
- AREA EDUCATIVA
- SERVICIOS MEDICOS
- INTERNACIÓN BAJA COMPLEJIDAD
- SERVICIOS MÉDICOS

ANÁLISIS, RELACIONES Y ORDEN DE PROGRAMA

Los usos complementarios del hospital en relación con los usos duros

USOS PRIMARIOS

GUARDIA
DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES
CONSULTA EXTERNA
HOSPITAL DE DIA
QUIRÓFANOS
INTERNACIÓN BAJA COMPLEJIDAD
INTERNACIÓN MEDIA COMPLEJIDAD
INTERNACIÓN ALTA COMPLEJIDAD

USOS SECUNDARIOS

ESTAR PERSONAL MEDICO
AREA SERVICIO INFRAESTRUCTURAL
AREA SERVICIO PERSONAL
AREA GUARDADO PERSONAL
CAFETERIA
SUM
ADMINISTRACIÓN
AREA EDUCATIVA

+

AMBULATORIO

EMERGENCIAS

INTERNACIÓN

PRIVACIDAD

CAFETERIA
SUM
ADMINISTRACIÓN
AREA EDUCATIVA

ESTAR PERSONAL MEDICO
AREA SERVICIO INFRAESTRUCTURAL
AREA SERVICIO PERSONAL
AREA GUARDADO PERSONAL

AMBULATORIO

Hospital de día
Consultorios externos

SUM
administración
área educativa
cafetería

EMERGENCIAS

Guardia
Diagnóstico por Imágenes
Cirugía / Quirófanos
Internación Alta Complejidad

área guardado personal
área estar personal médico
área servicio personal

INTERNACIÓN

Internación Media Complejidad
Internación Baja Complejidad

SERVICIOS LOGÍSTICA

Estudio de **casos**

INTERPRETACIÓN PROGRAMÁTICA - **HOSPITAL REGIONAL SUR**

Rosario, Santa Fe. Arq. Mario Corea

100 %
32045 m2

USOS

35 %
11510 m2

15 %	**AMBULATORIO** 4800 m2	960 m2	1 bloque 3 % GUARDIA
		960 m2	1 bloque 3 % DIAGNOSTICO POR IMAGEN
		1920 m2	2 bloques 6 % CONSULTA EXTERNA
		960 m2	1 bloque 3 % HOSPITAL DE DIA
3 %	**CIRUGIA** 960 m2	960 m2	1 bloque 3 % QUIROFANOS
18 %	**INTERNACIÓN** 5750 m2	1920 m2	2 bloques 6 % BAJA COMPLEJIDAD
		1920 m2	2 bloques 6 % MEDIA COMPLEJIDAD
		1920 m2	2 bloques 6 % ALTA COMPLEJIDAD

CIRCULACIONES

10 %
3260 m2

HALL 1640 m2	2 bloques	5,10 %
ESPACIO COMÚN 405 m2	1/2 bloque	1,25 %
CIRCULACIÓN HORIZONTAL 1215 m2	1 bloque	3,65 %

USOS COMPLEMENTARIOS

21 %
6120 m2

ESTAR PERSONAL MEDICO 685 m2	2/3 bloque	2,40 %
AREA DE SERVICIO INFRAESTRUCTURAL 1635 m2	2 bloques	5,60 %
AREA DE SERVICIO PERSONAL 1960 m2	2 bloques	6,70 %
AREA DE GUARDADO PERSONAL 840 m2	1 bloque	2,80 %
CAFETERIA 200 m2	1/3 bloque	0,70 %
SUM 200 m2	1/3 bloque	0,70 %
ADMINISTRACION 200 m2	1/3 bloque	0,70 %
AREA EDUCATIVA 400 m2	1/2 bloque	1,40 %

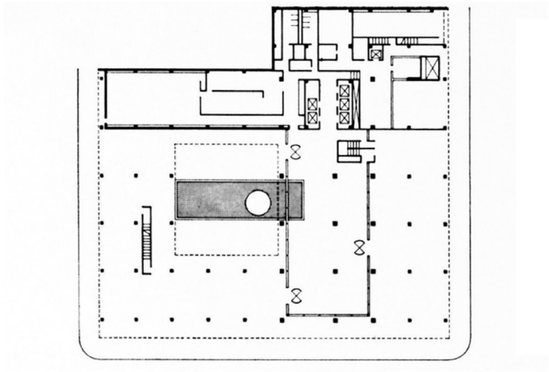
ENTREPISO TECNICO

34 %
11155 m2

ENTREPISO TECNICO
11155 m2

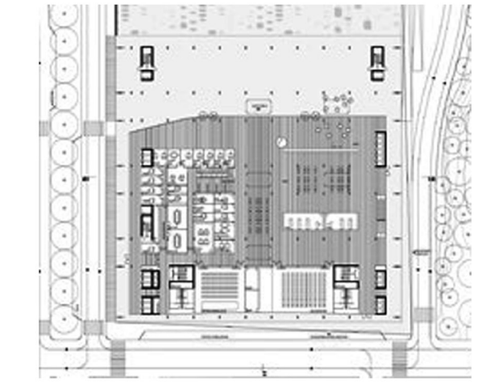
CASOS DE ESTUDIO

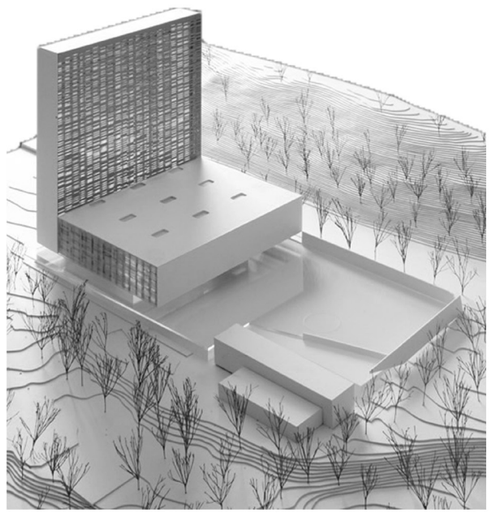
Análisis de distribución programática - tipológica



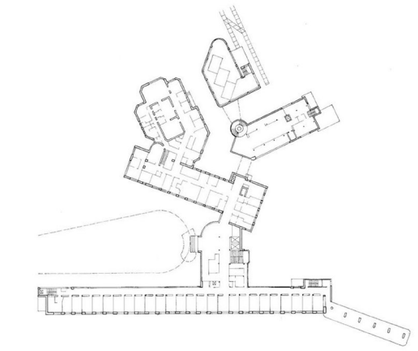
LEVER HOUSE
Gordon Bunshaft
Nueva York, Estados Unidos

HOSPITAL GUTIERREZ
Mario Corea
Venado Tuerto, Santa Fe



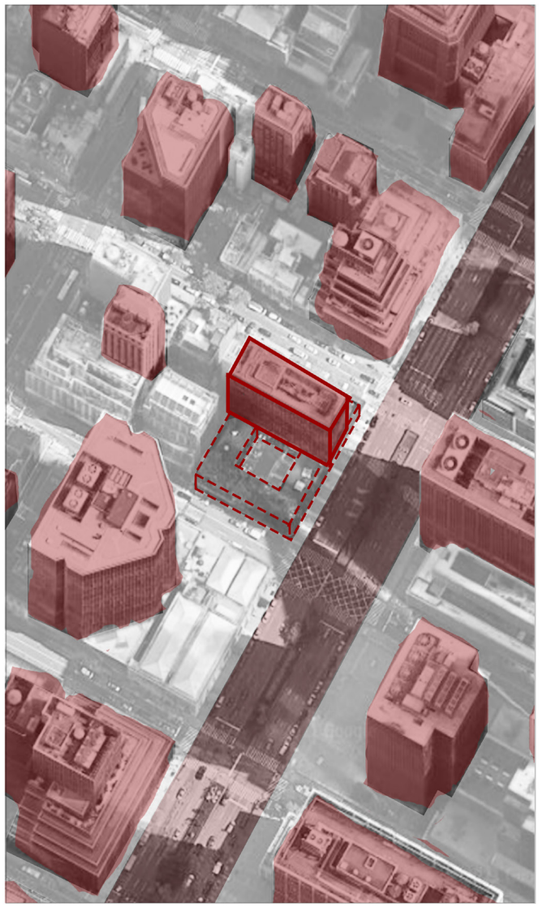


HOSPITAL TRUETA
Mario Corea
Gerona, España



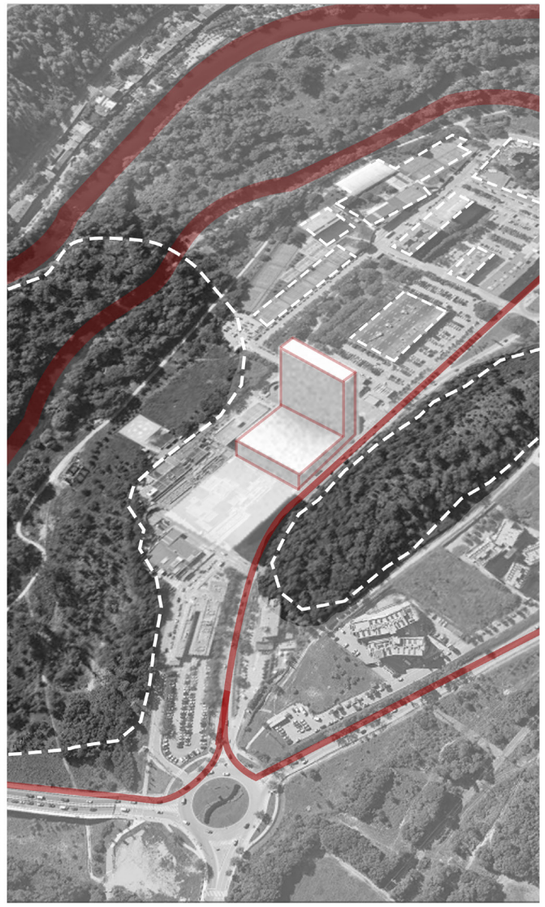
HOSPITAL PAIMIO
Alvar Aalto
Finlandia

CASOS DE ESTUDIO
Análisis de implantación

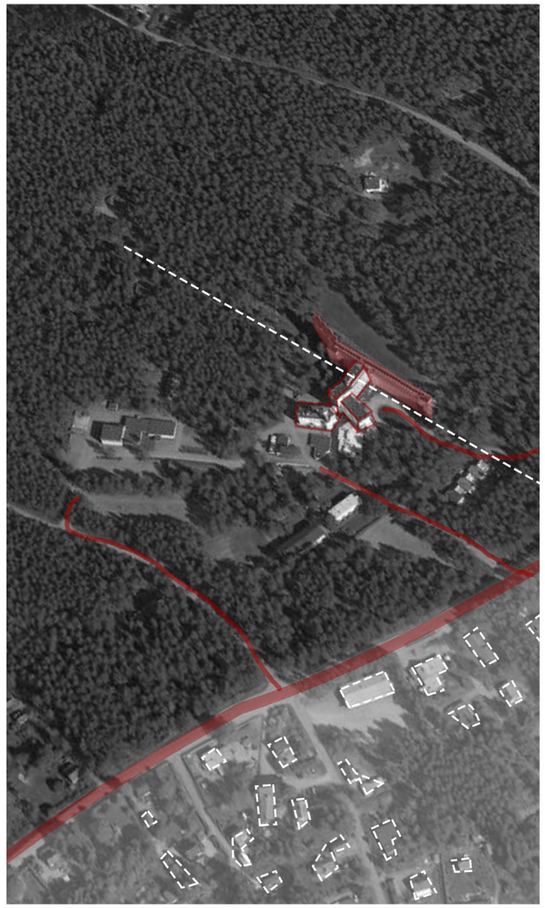


LEVER HOUSE
Gordon Bunshaft
Nueva York, Estados Unidos

HOSPITAL GUTIERREZ
Mario Corea
Venado Tuerto, Santa Fe



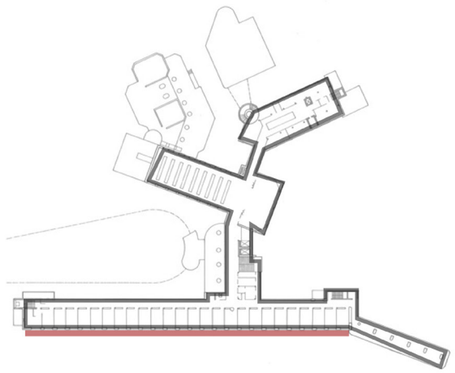
HOSPITAL TRUETA
Mario Corea
Gerona, España

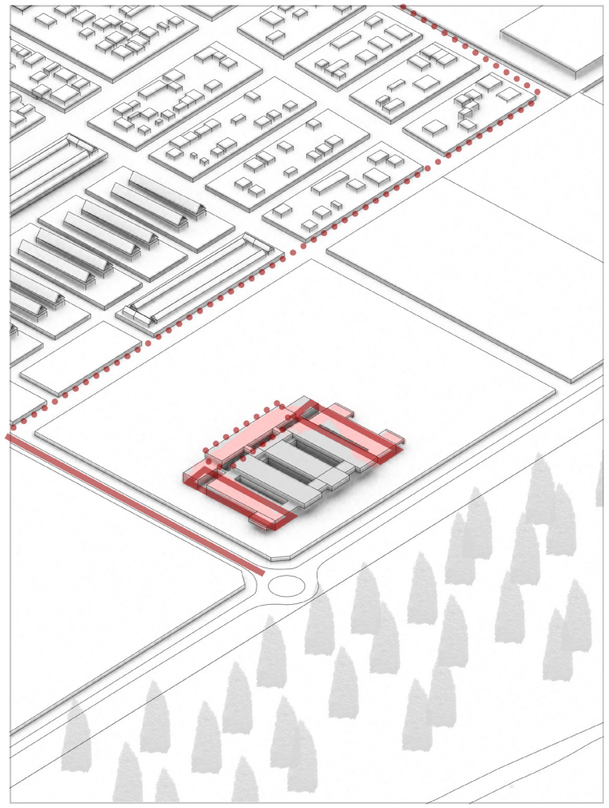


HOSPITAL PAIMIO
Alvar Aalto
Finlandia

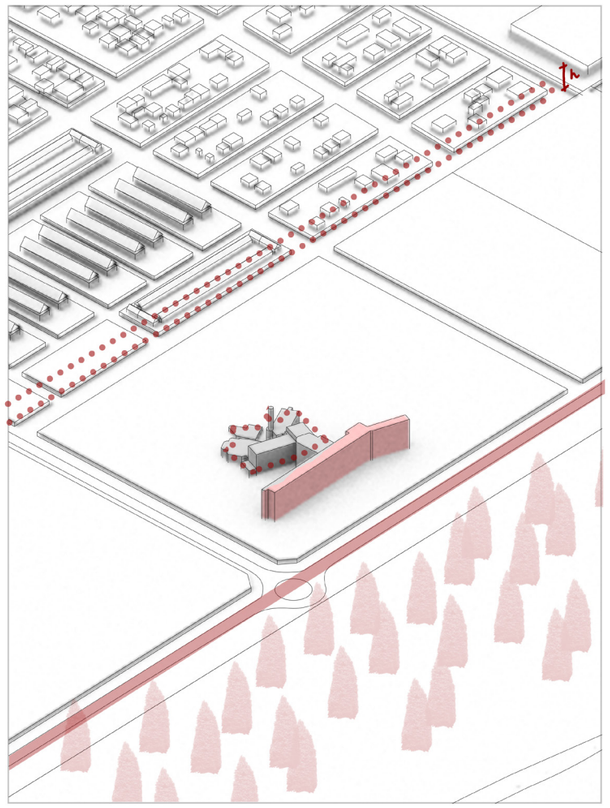
CASOS DE ESTUDIO

Implantación tipológica en el área a intervenir

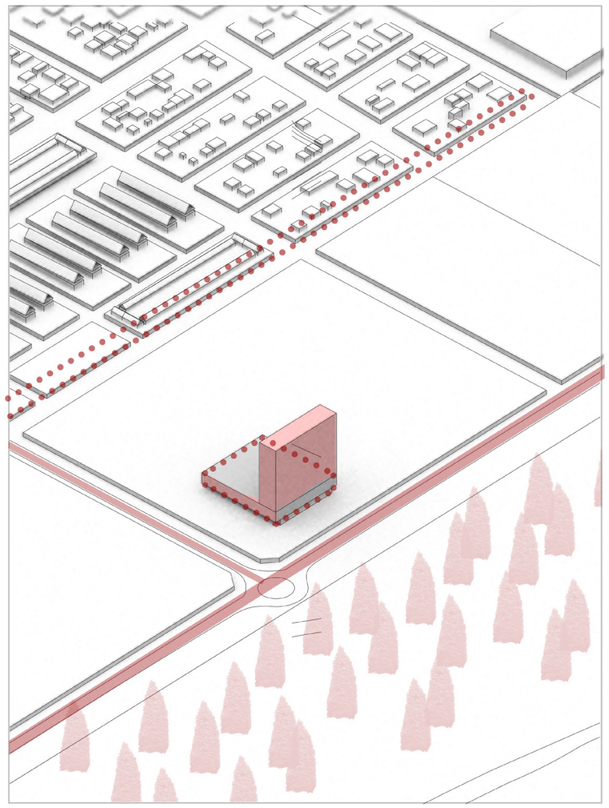




HOSPITAL GUTIERREZ
Mario Corea
Venado Tuerto, Santa Fe

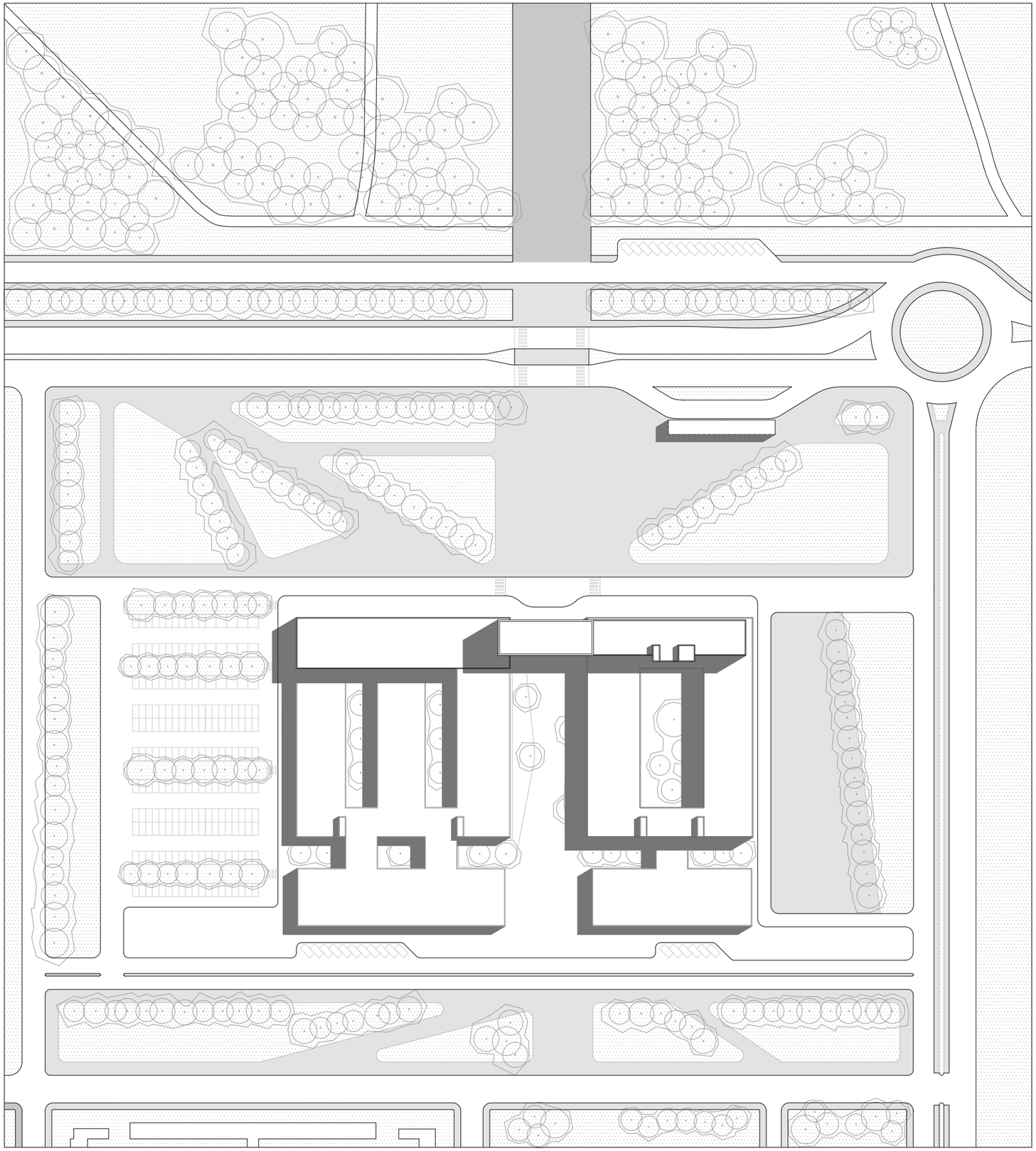


HOSPITAL PAIMIO
Alvar Aalto
Finlandia

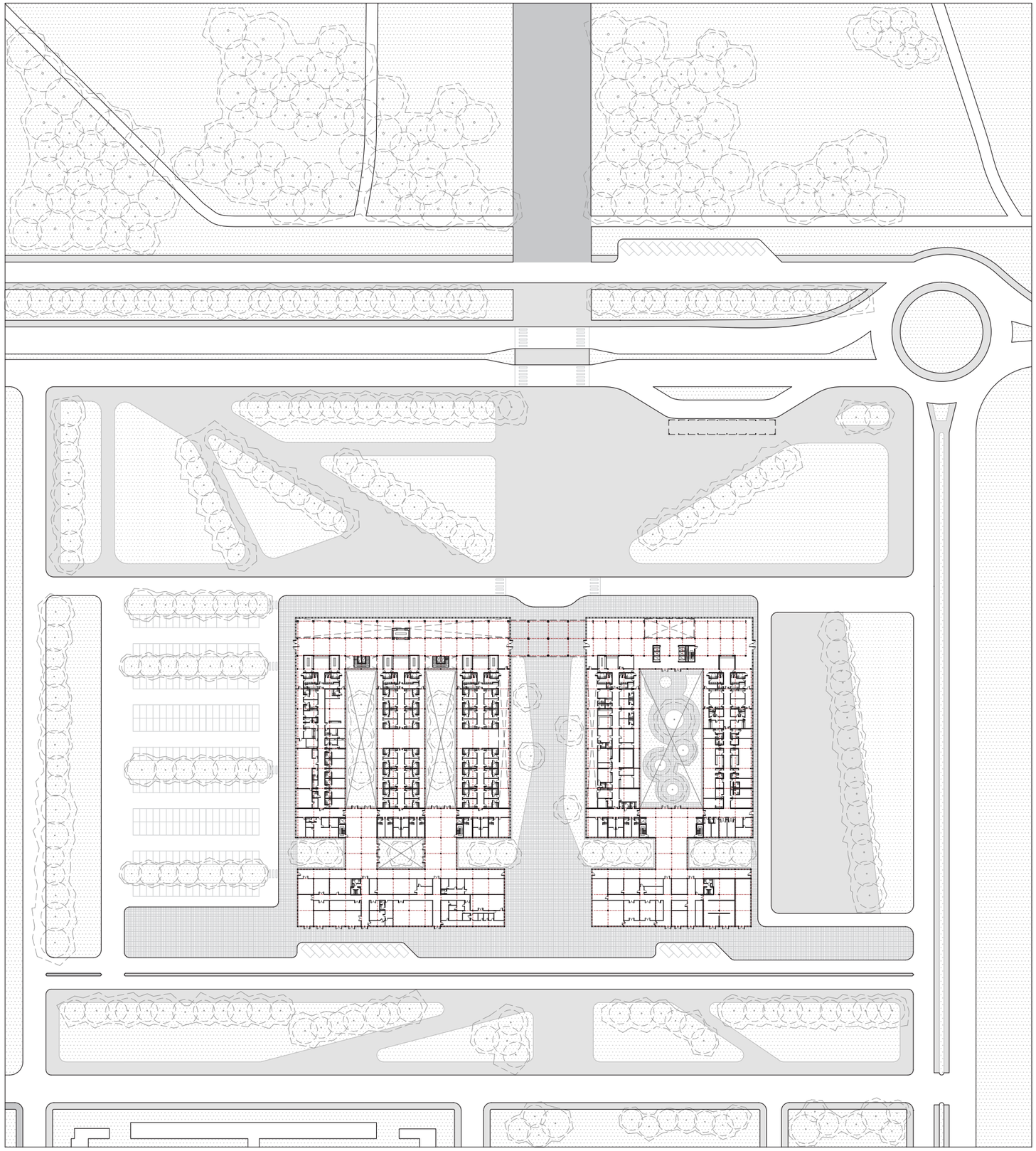


HOSPITAL TRUETA
Mario Corea
Gerona, España

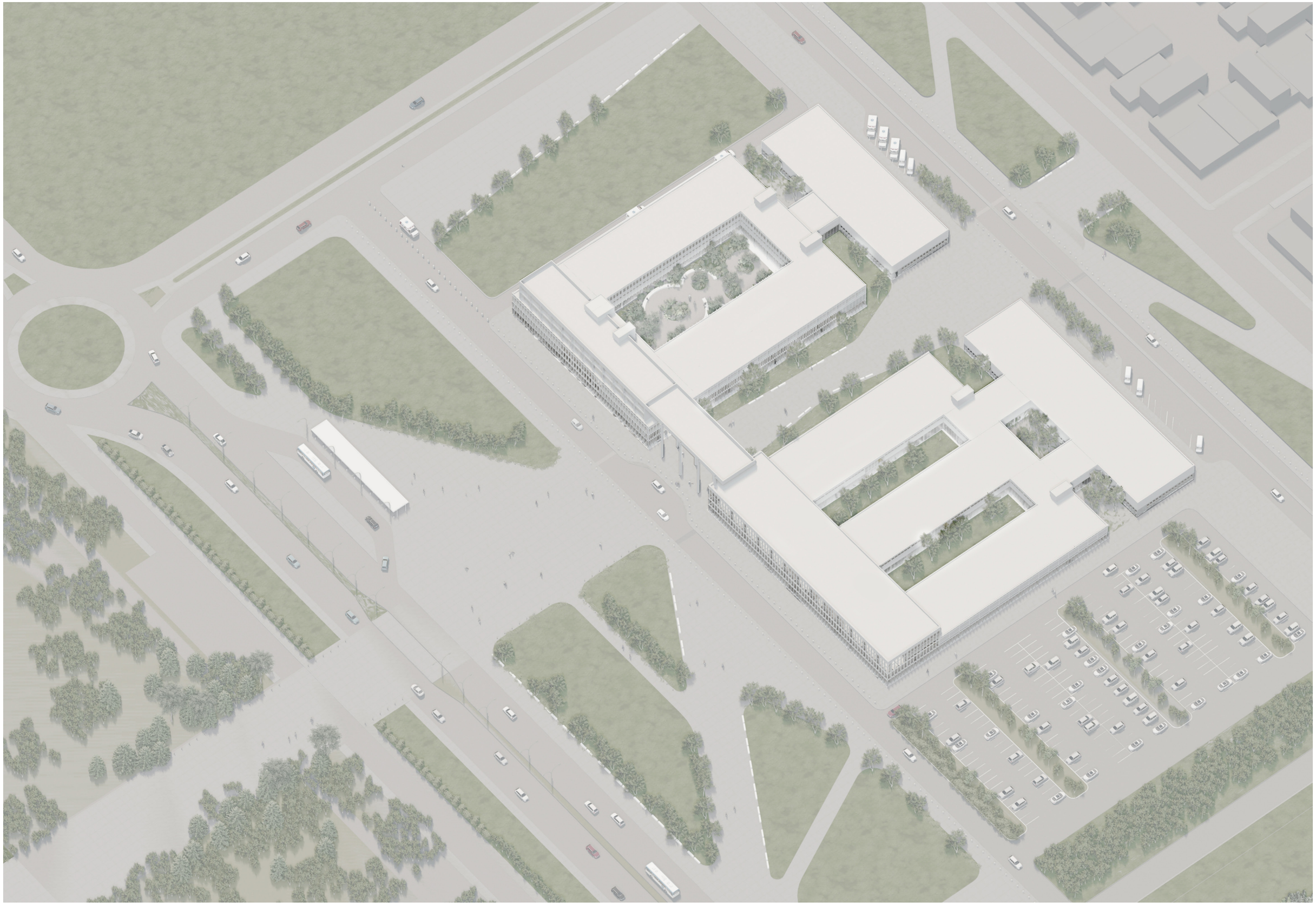
“La cuestiòn **compositiva**“

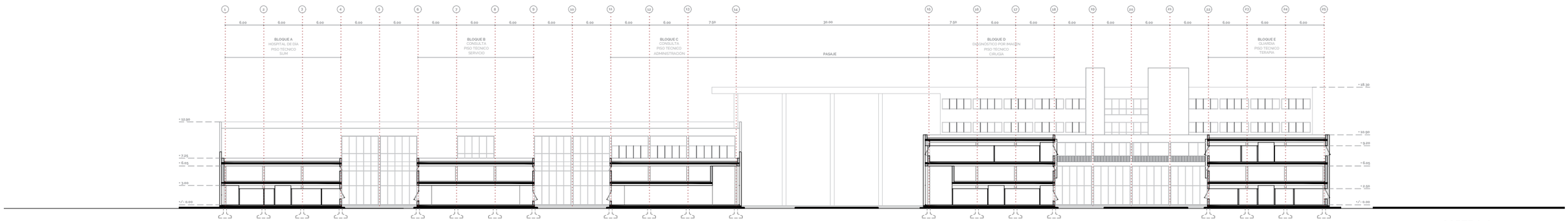


PLANTA DE TECHOS
esc. 1:1000

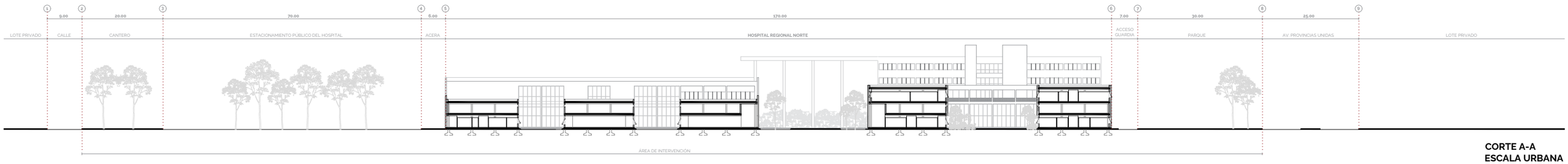


PLANTA BAJA
esc. 1:1000

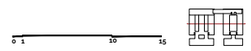


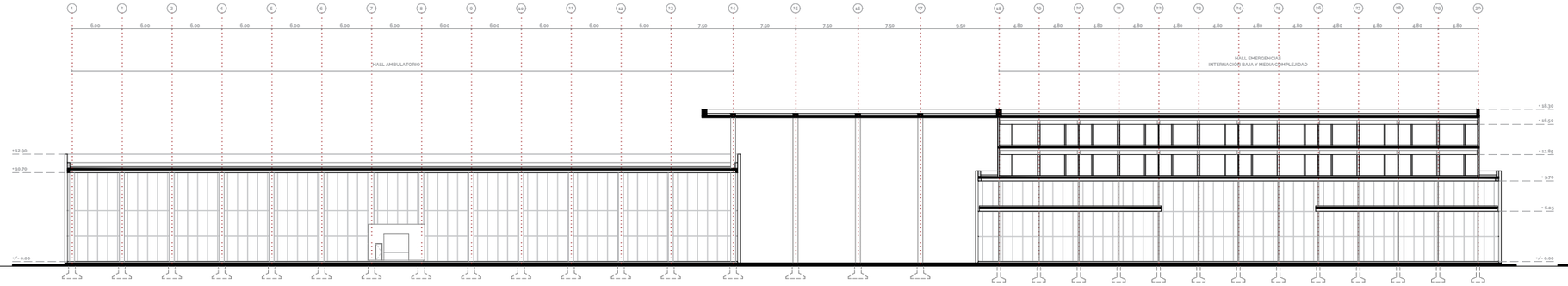


CORTE A-A
ESCALA ARQUITECTÓNICA
esc. 1:250

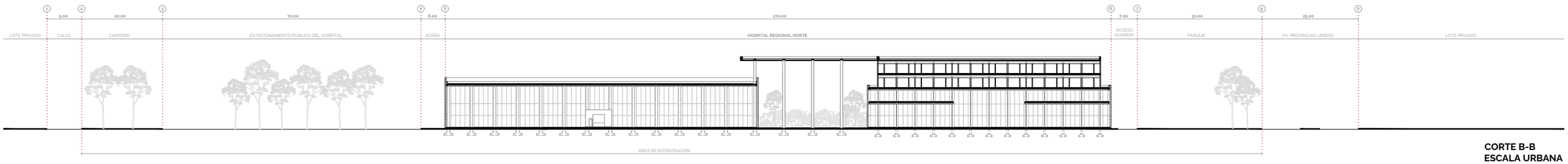


CORTE A-A
ESCALA URBANA
esc. 1:500

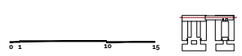


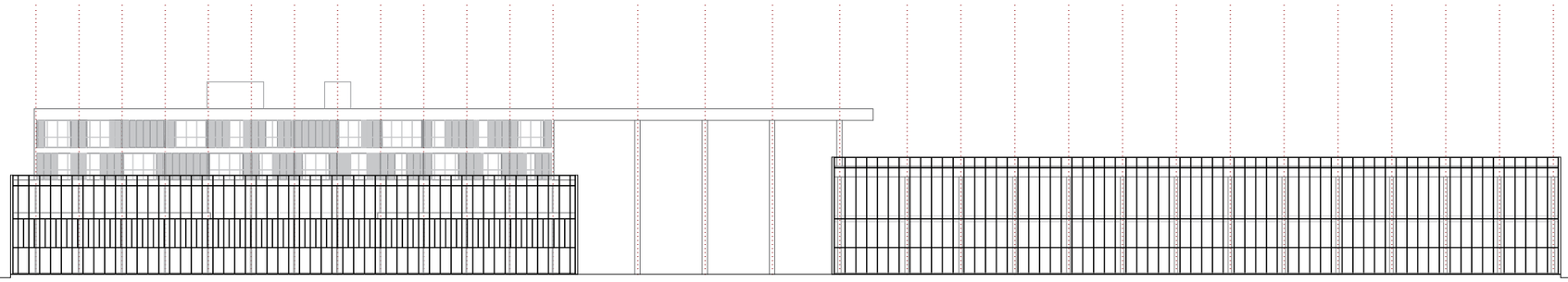


CORTE B-B
ESCALA ARQUITECTÓNICA
esc. 1:250

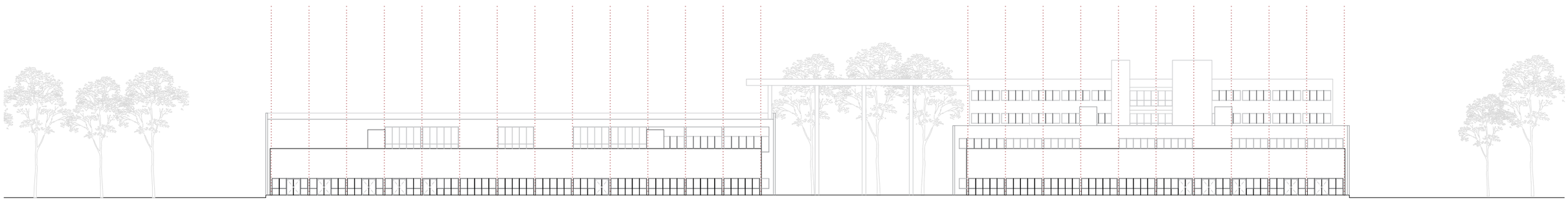


CORTE B-B
ESCALA URBANA
esc. 1:500

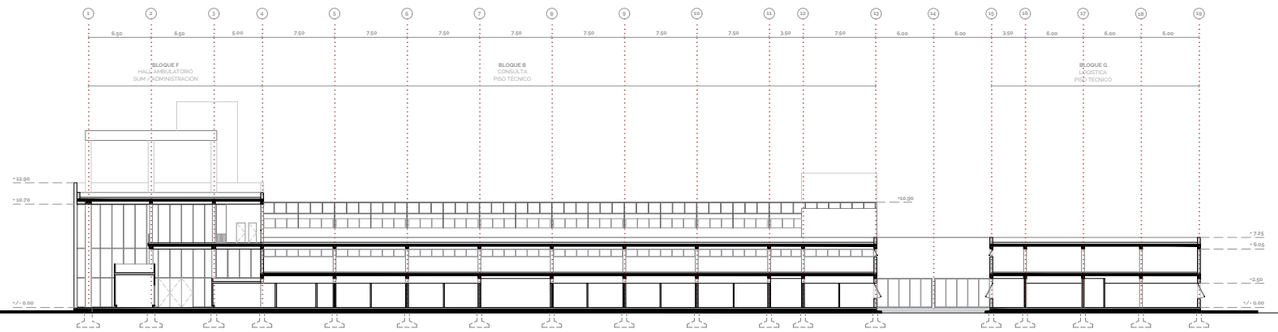




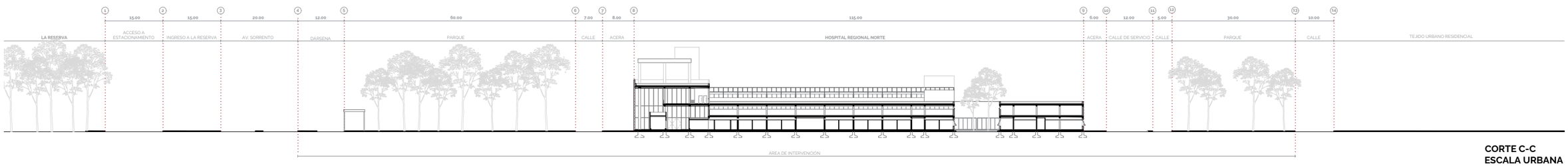
VISTA NORTE
esc. 1:250



VISTA SUR
esc. 1:250

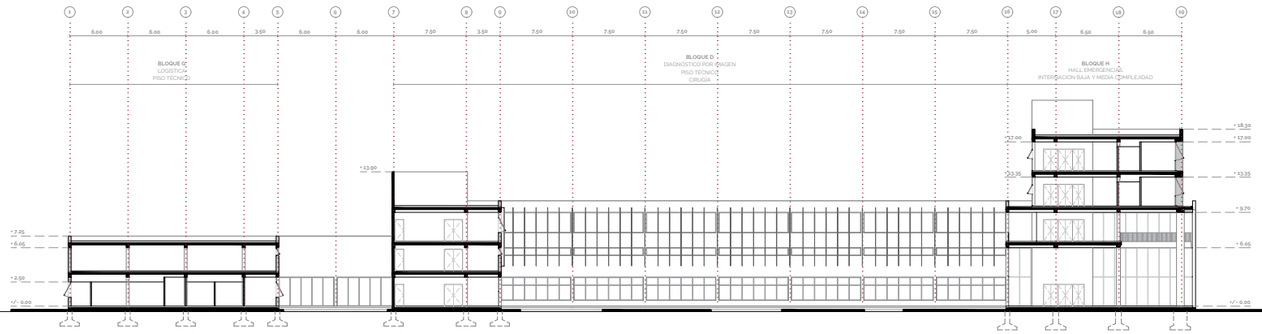


CORTE C-C
ESCALA ARQUITECTÓNICA
esc. 1:250

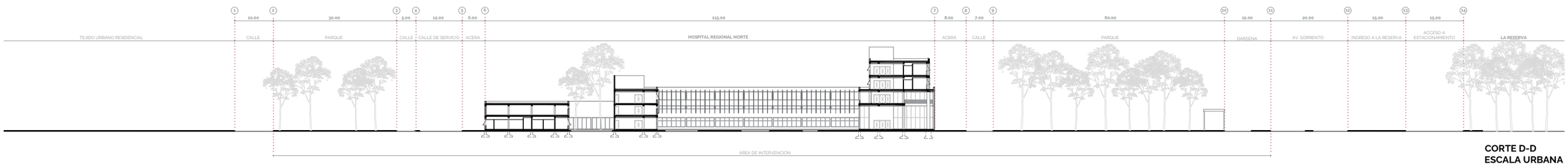


CORTE C-C
ESCALA URBANA
esc. 1:500

0 1 10 15

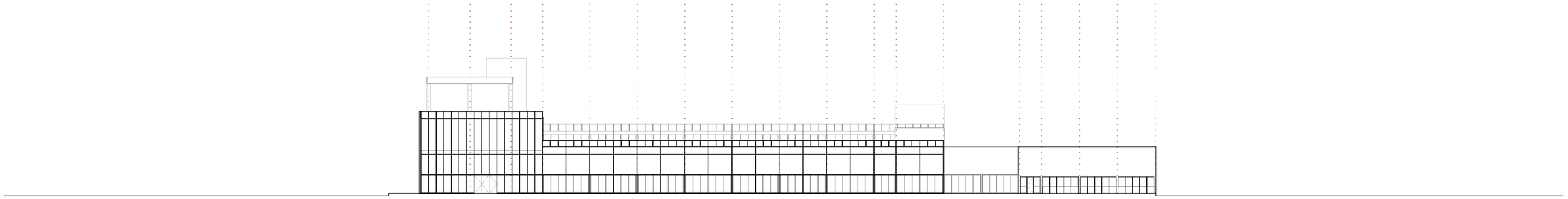


CORTE D-D
ESCALA ARQUITECTÓNICA
esc. 1:250

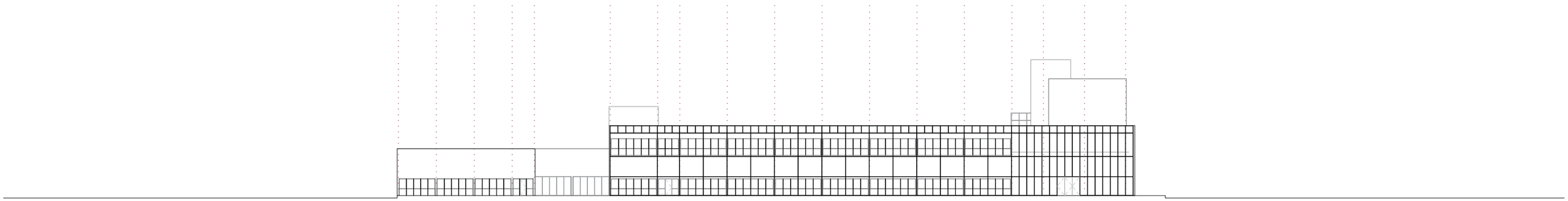


CORTE D-D
ESCALA URBANA
esc. 1:500

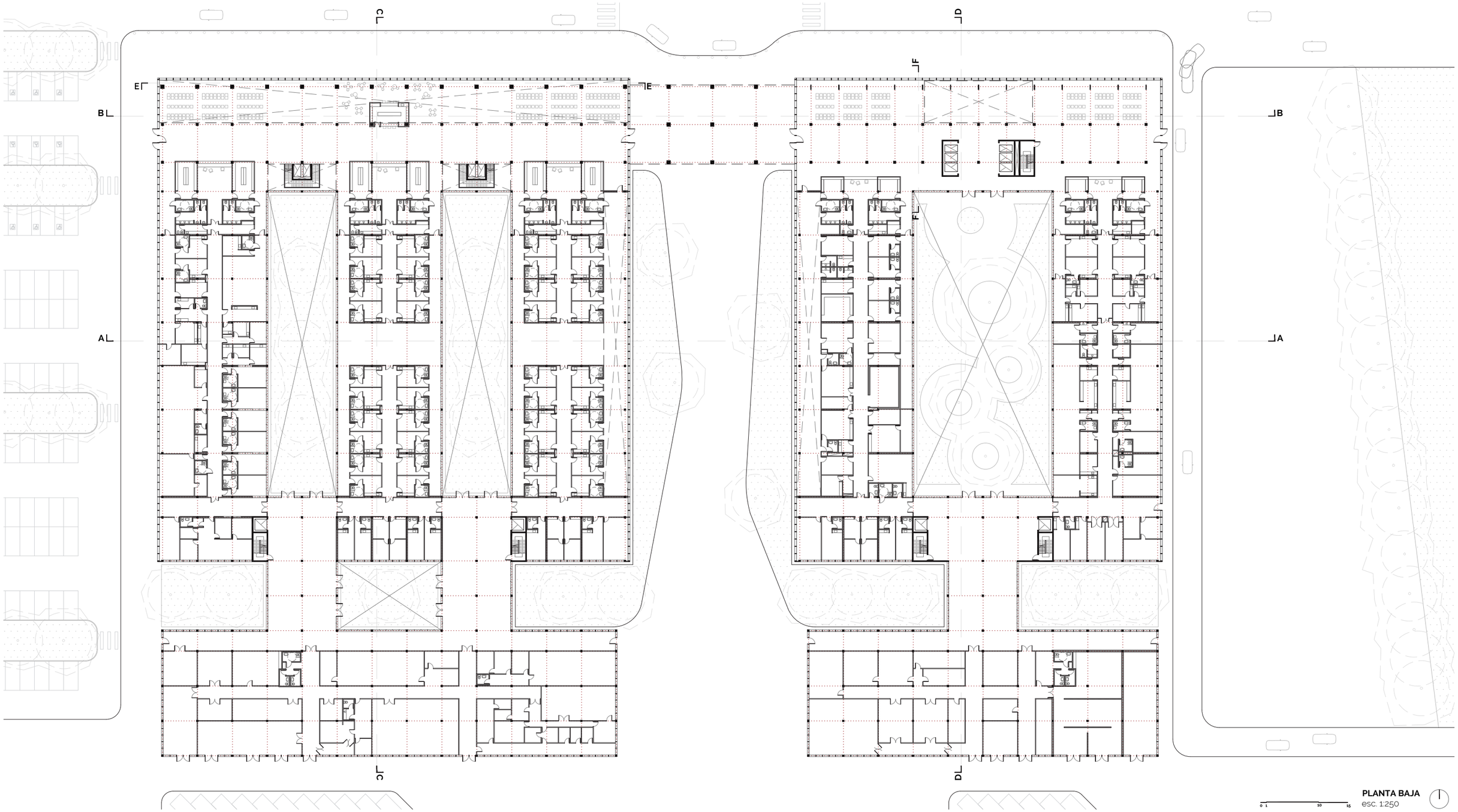
0 1 10 15



VISTA OESTE
esc. 1:250



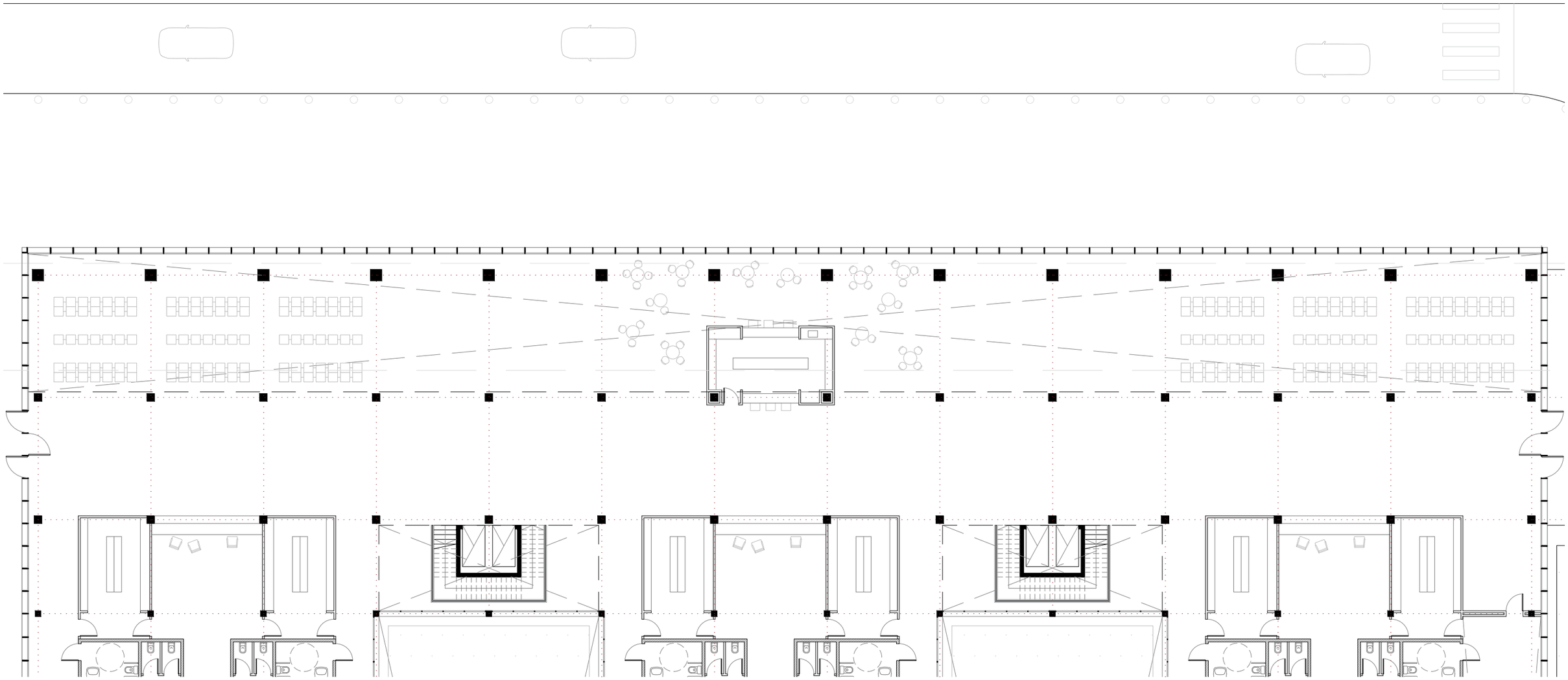
VISTA ESTE
esc. 1:250



PLANTA BAJA
esc. 1:250

PROGRAMA **AMBULATORIO**

hospital de día
consulta externa



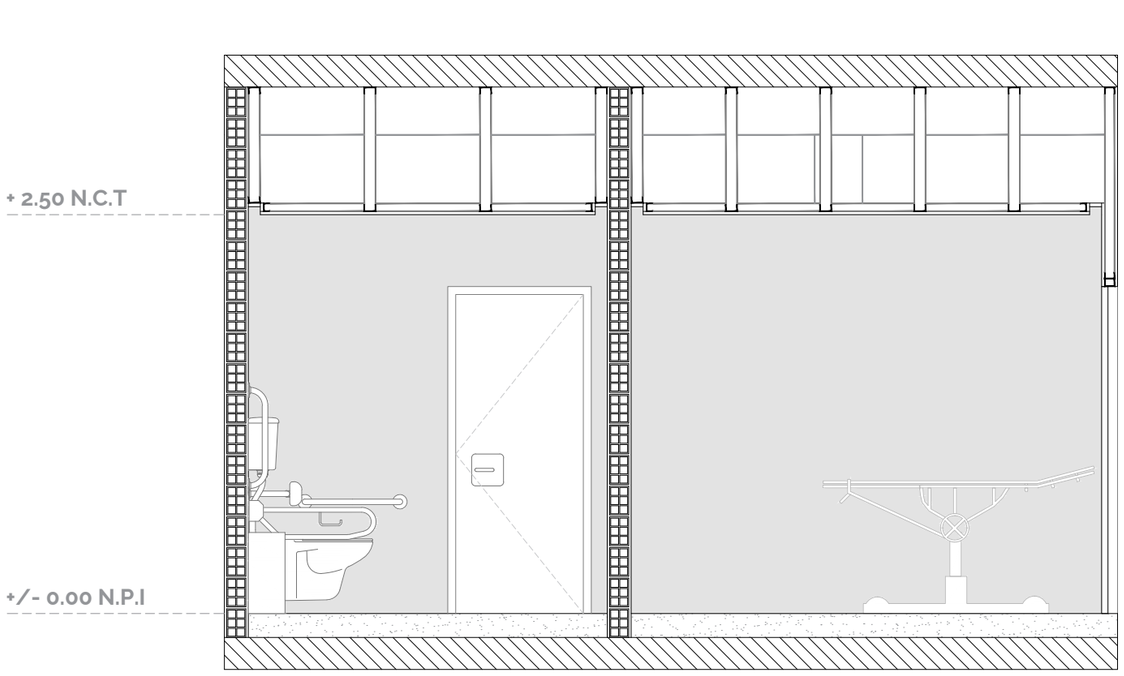
PLANTA BAJA
Hall Ambulatorio
esc. 1:100

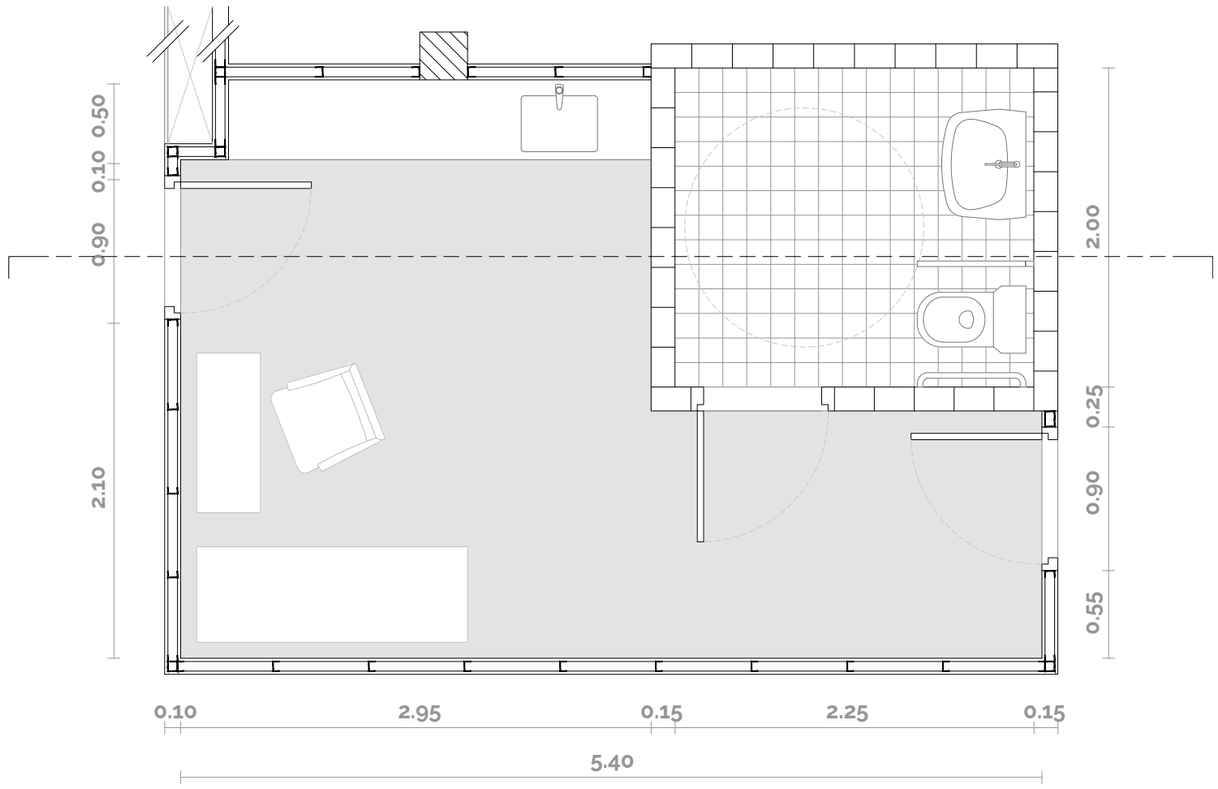
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14

+ 6.05

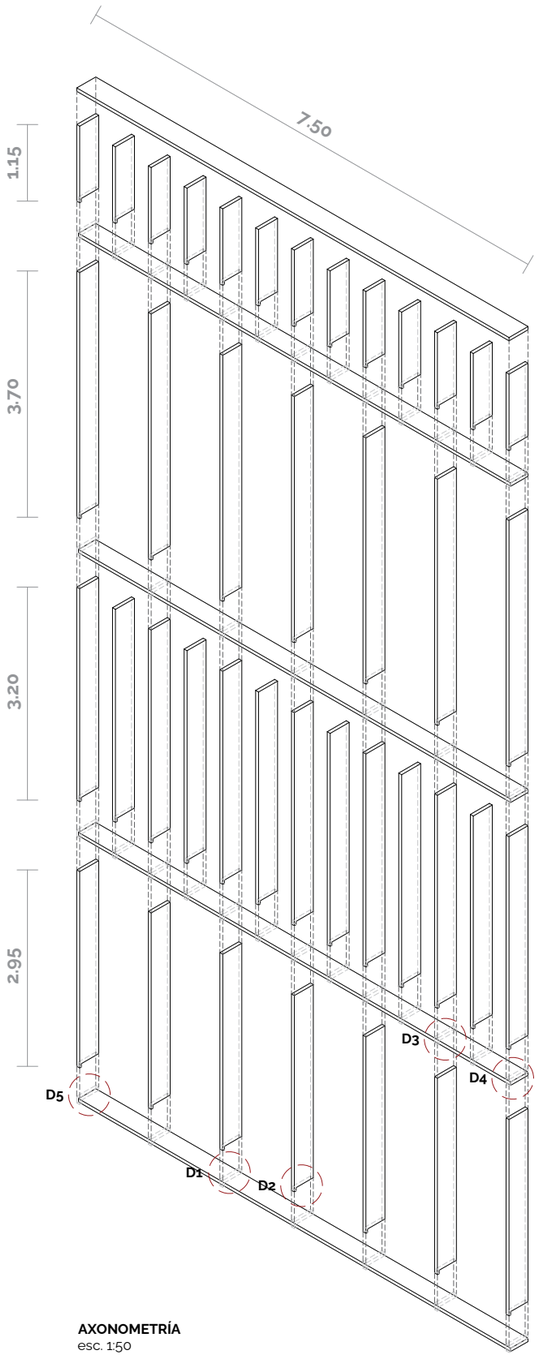
+/- 0.00

4.15





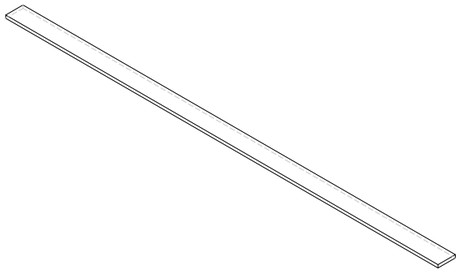
planta tipo
CONSULTORIO
esc. 1:25

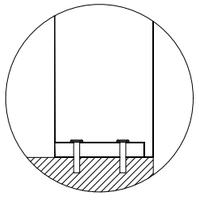


AXONOMETRÍA
esc. 1:50

PLEGADO DE ALUMINIO
Ubicación: vertical intermedio
Dimensión: 0.33x.0.05x (longitud sujeta a ubicación del mismo) **2.95** m
Color: blanco

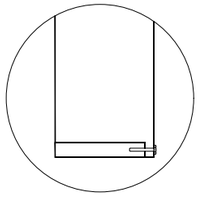
PLEGADO DE ALUMINIO
Ubicación: horizontal inferior e intermedio
Dimensión: 0.30x.0.05x (longitud sujeta a módulo estructural) **7.50** m
Color: blanco





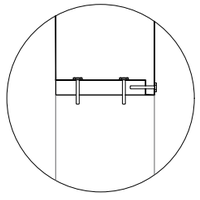
D1
esc. 1:10

ENSAMBLE Y FIJACIÓN
Perfil horizontal a platea
Bulón 2¨ cabeza plana
acero inoxidable



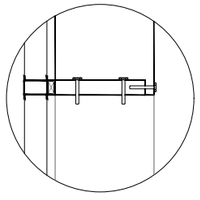
D2
esc. 1:10

ENSAMBLE Y FIJACIÓN
Perfil vertical a horizontal
Tornillo 1¨ cabeza plana
acero inoxidable



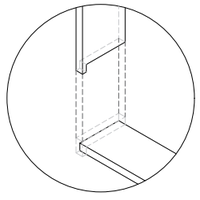
D3
esc. 1:10

ENSAMBLE Y FIJACIÓN
Perfil horizontal a vertical
Bulón 2¨ cabeza plana
acero inoxidable



D4
esc. 1:10

ENSAMBLE Y FIJACIÓN
Perfil horizontal a carpintería
Bulón 2¨ cabeza plana
acero inoxidable



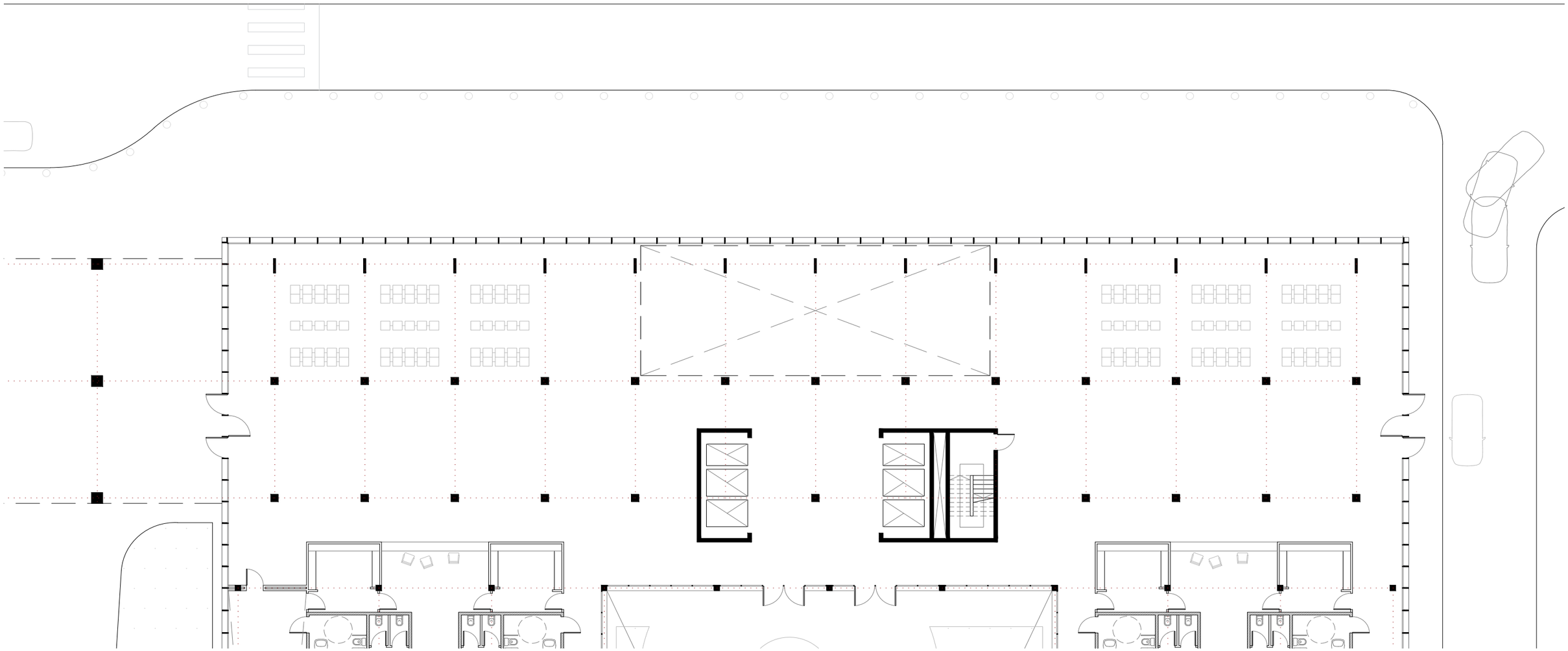
D5
esc. 1:10

ENSAMBLE Y FIJACIÓN
Perfil vertical a horizontal

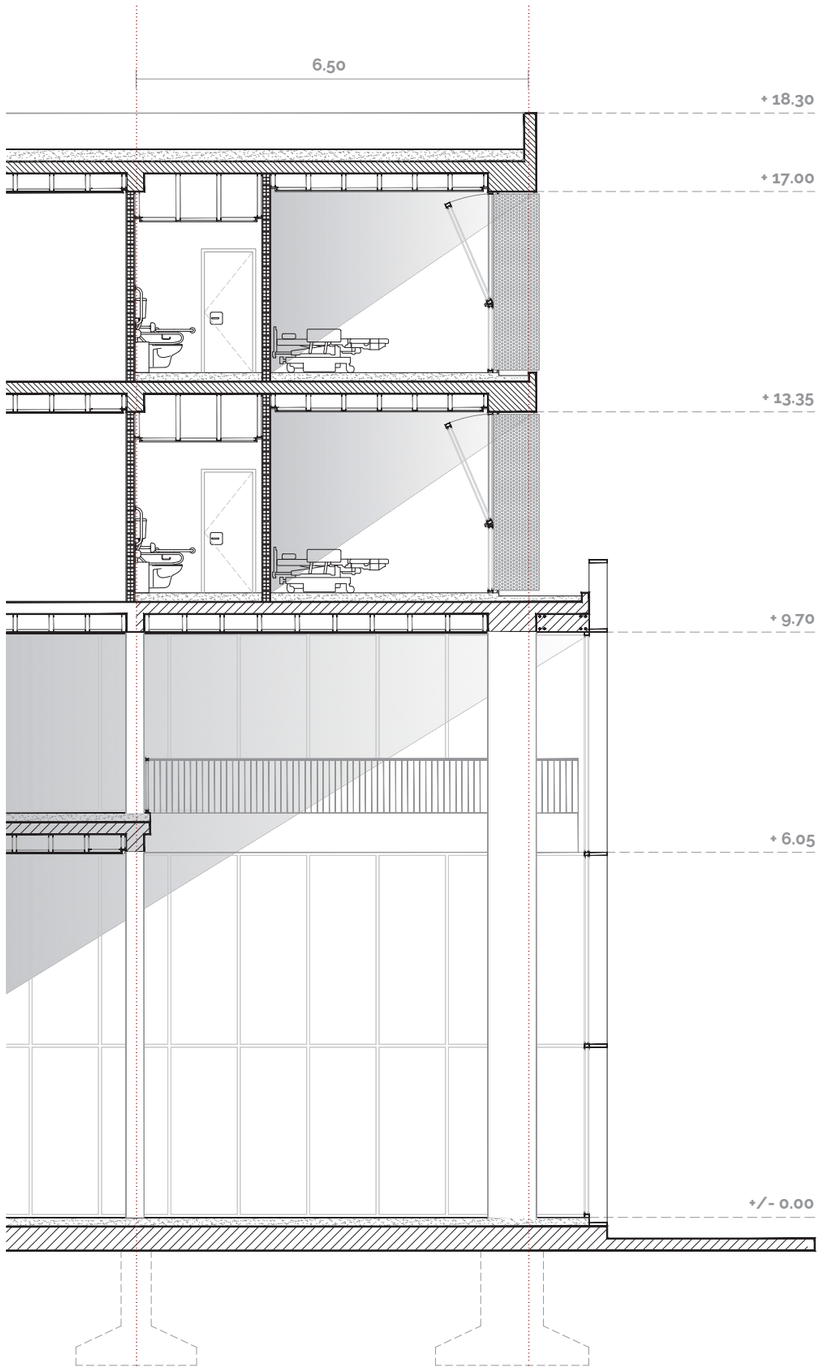
DETALLE PIEL METÁLICA

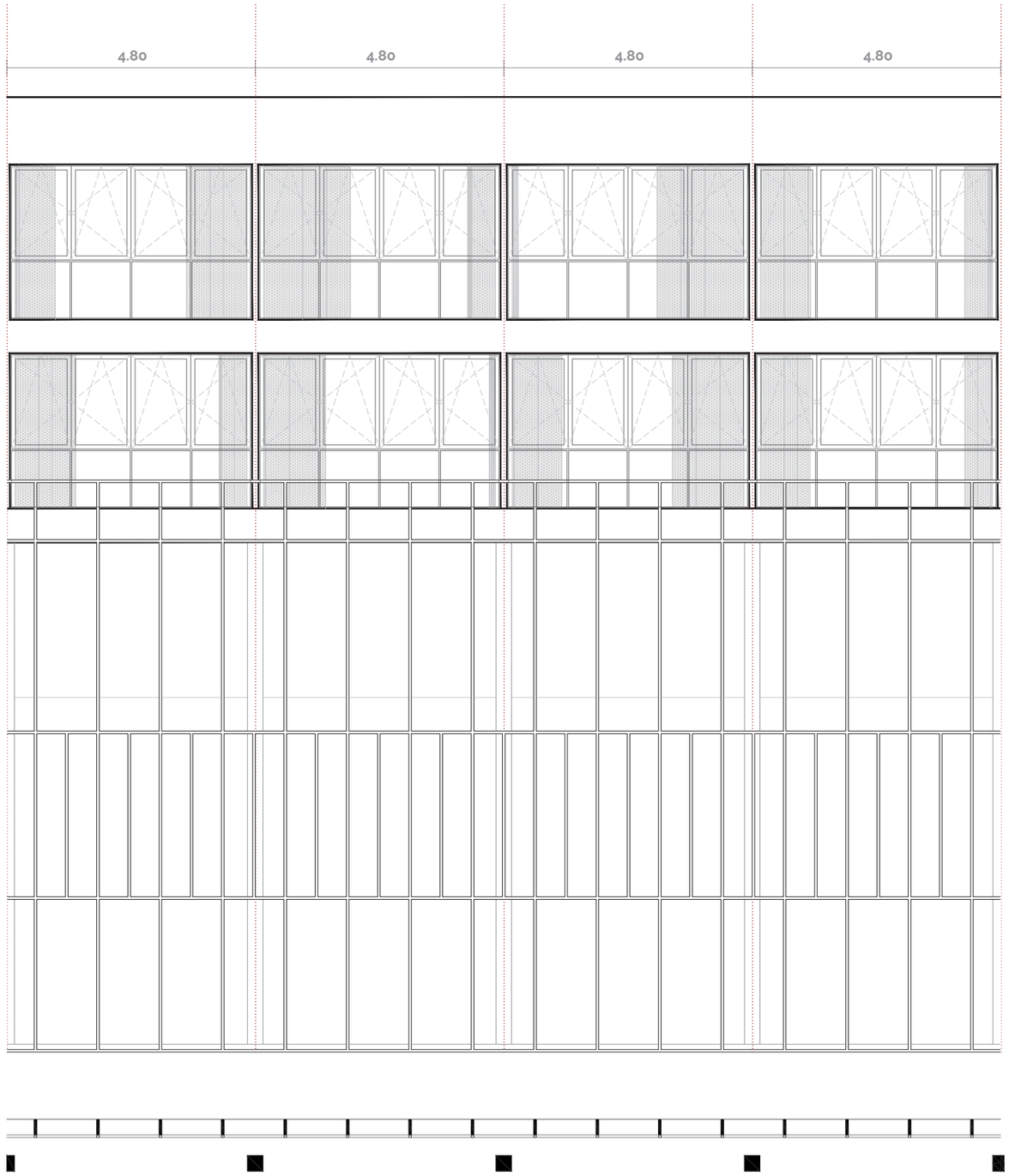
PROGRAMA **EMERGENCIA**

diagnóstico por imagen
guardia
cirugía
UTI



PLANTA BAJA
Hall Emergencias
esc. 1:100





DETALLE
FACHADA NORTE
Hall emergencias
esc. 1:50

C

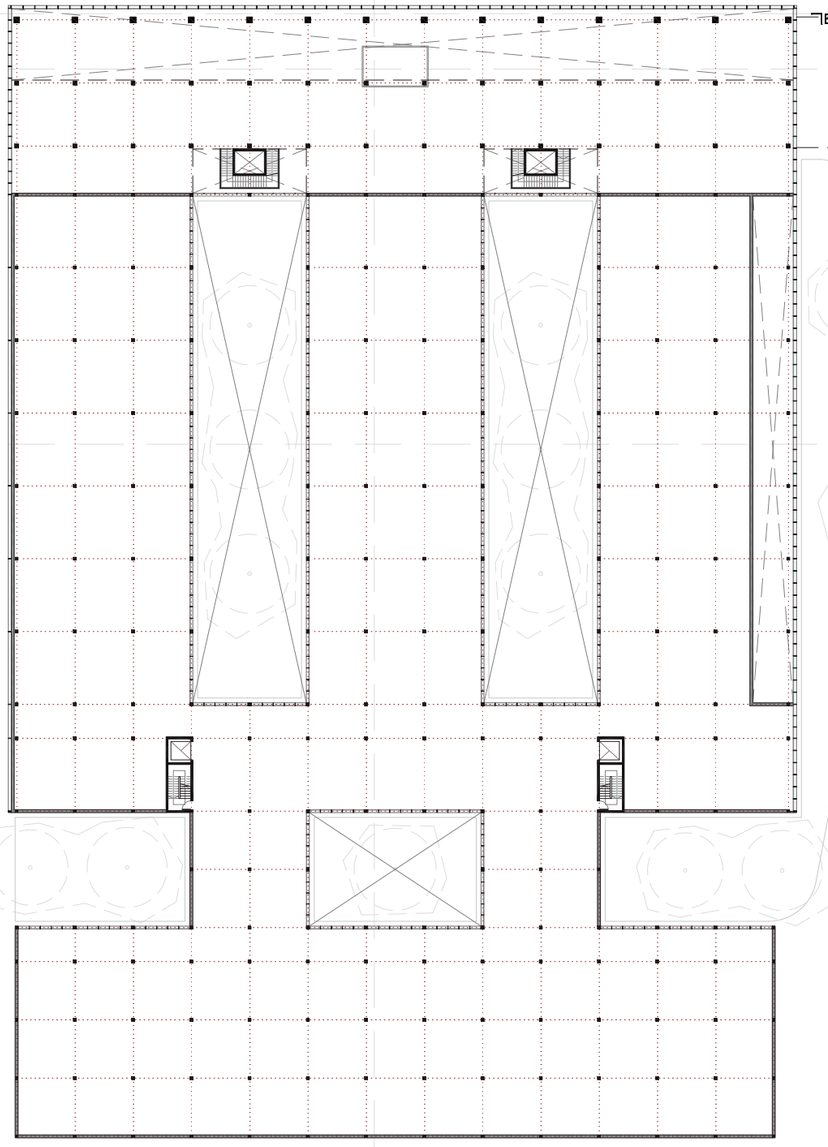
D

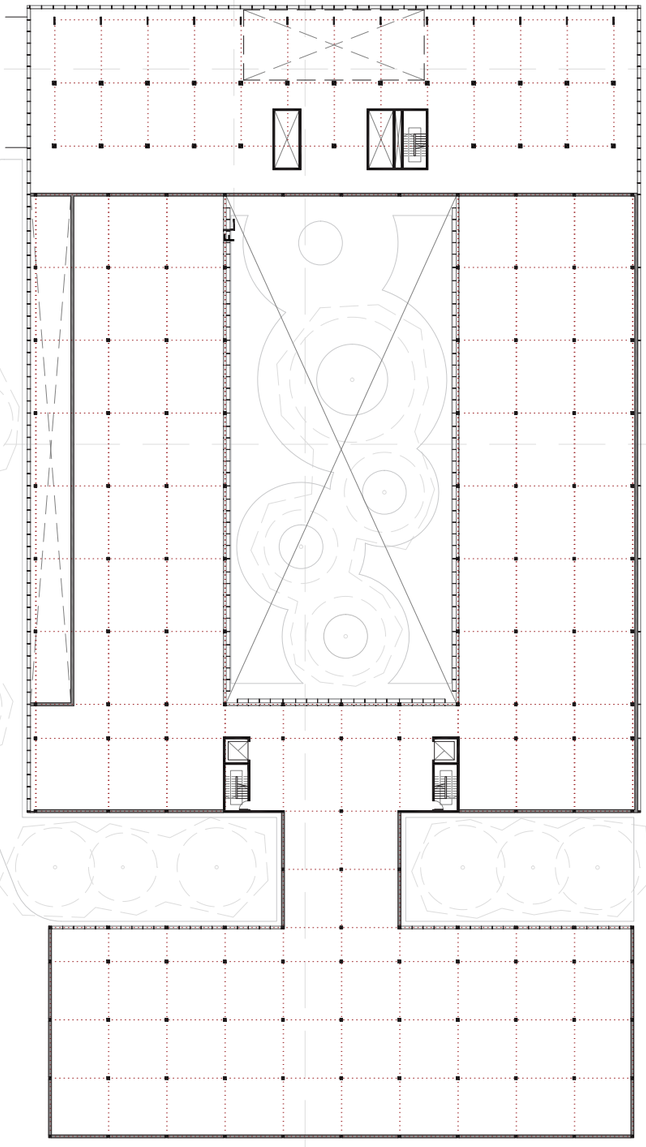
E

F

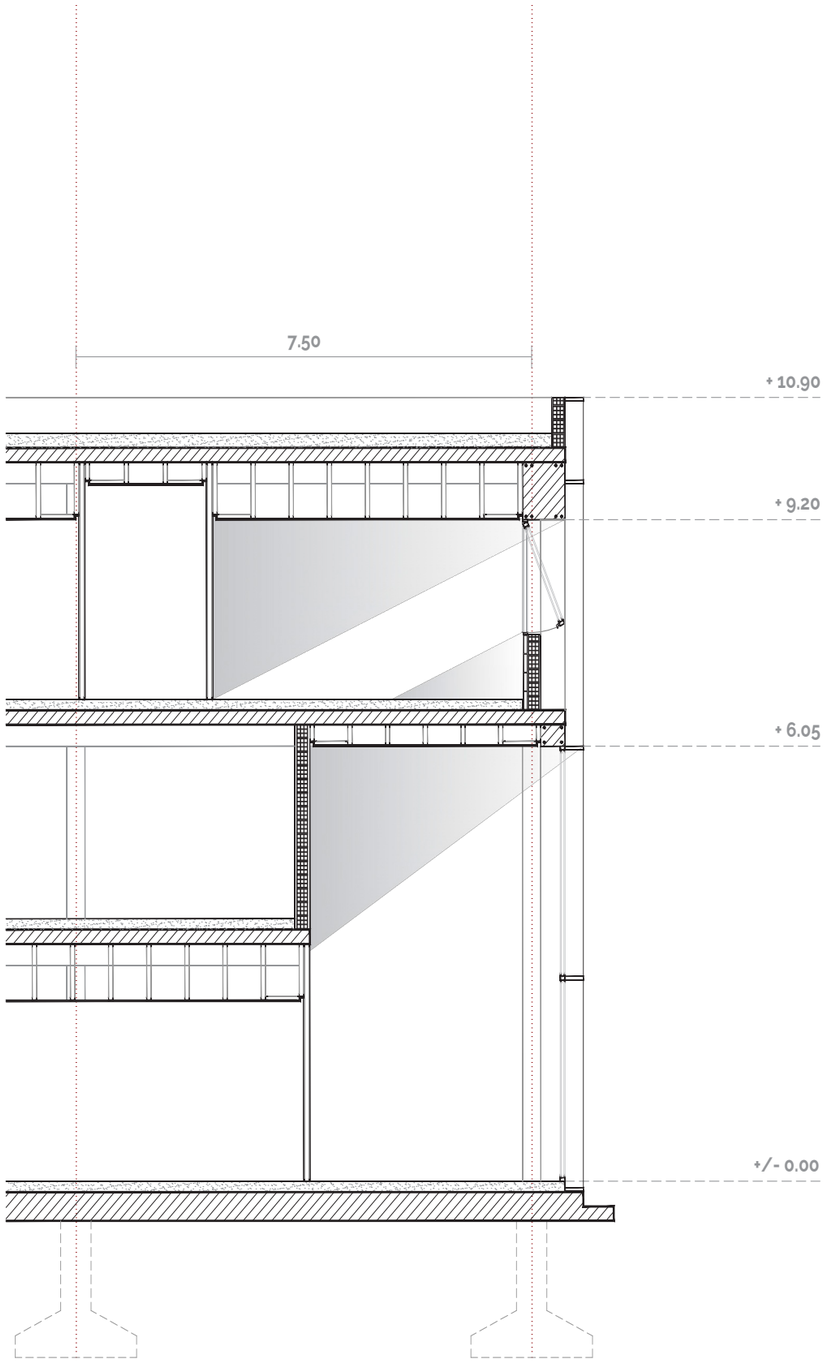
B

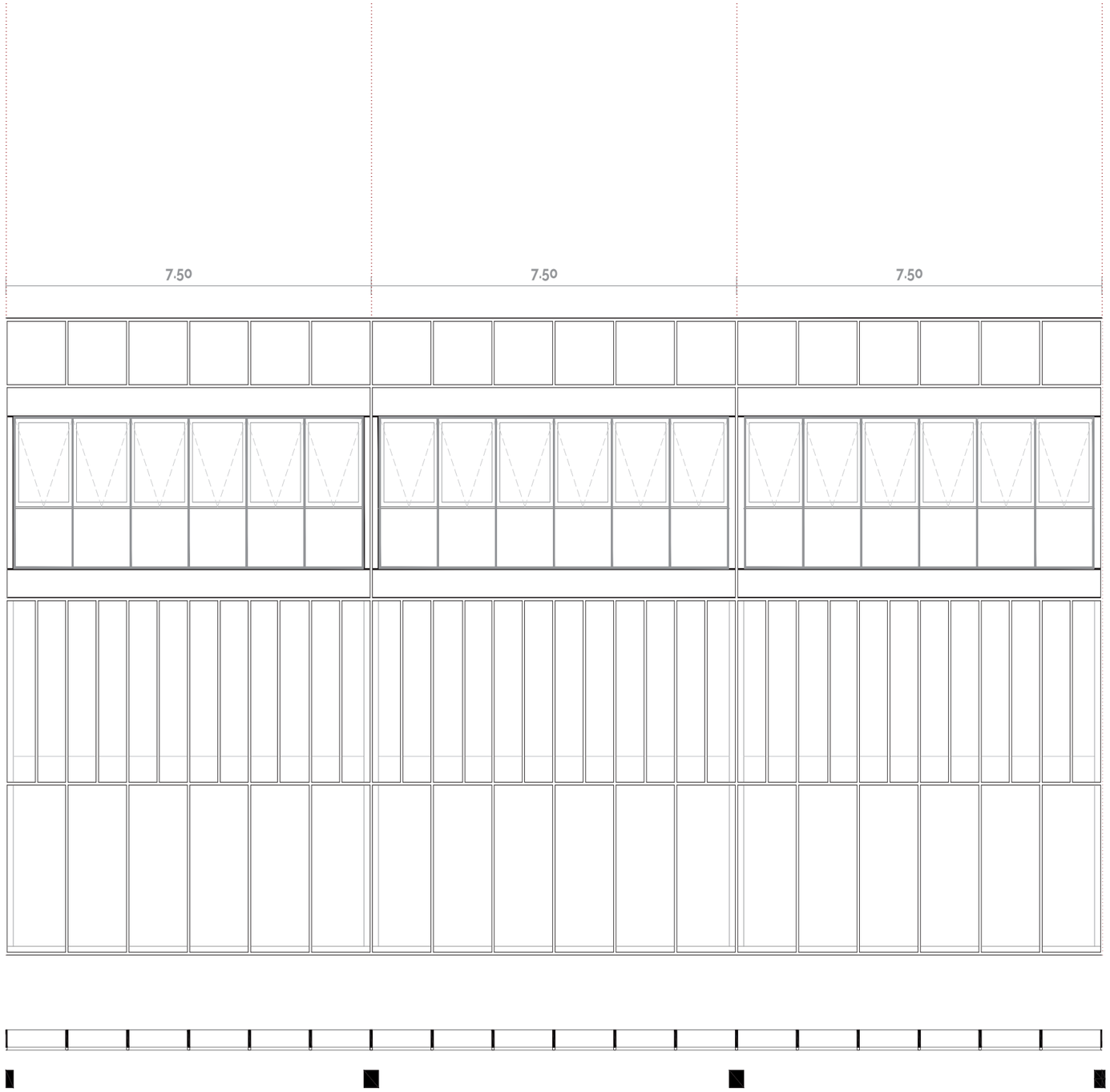
A



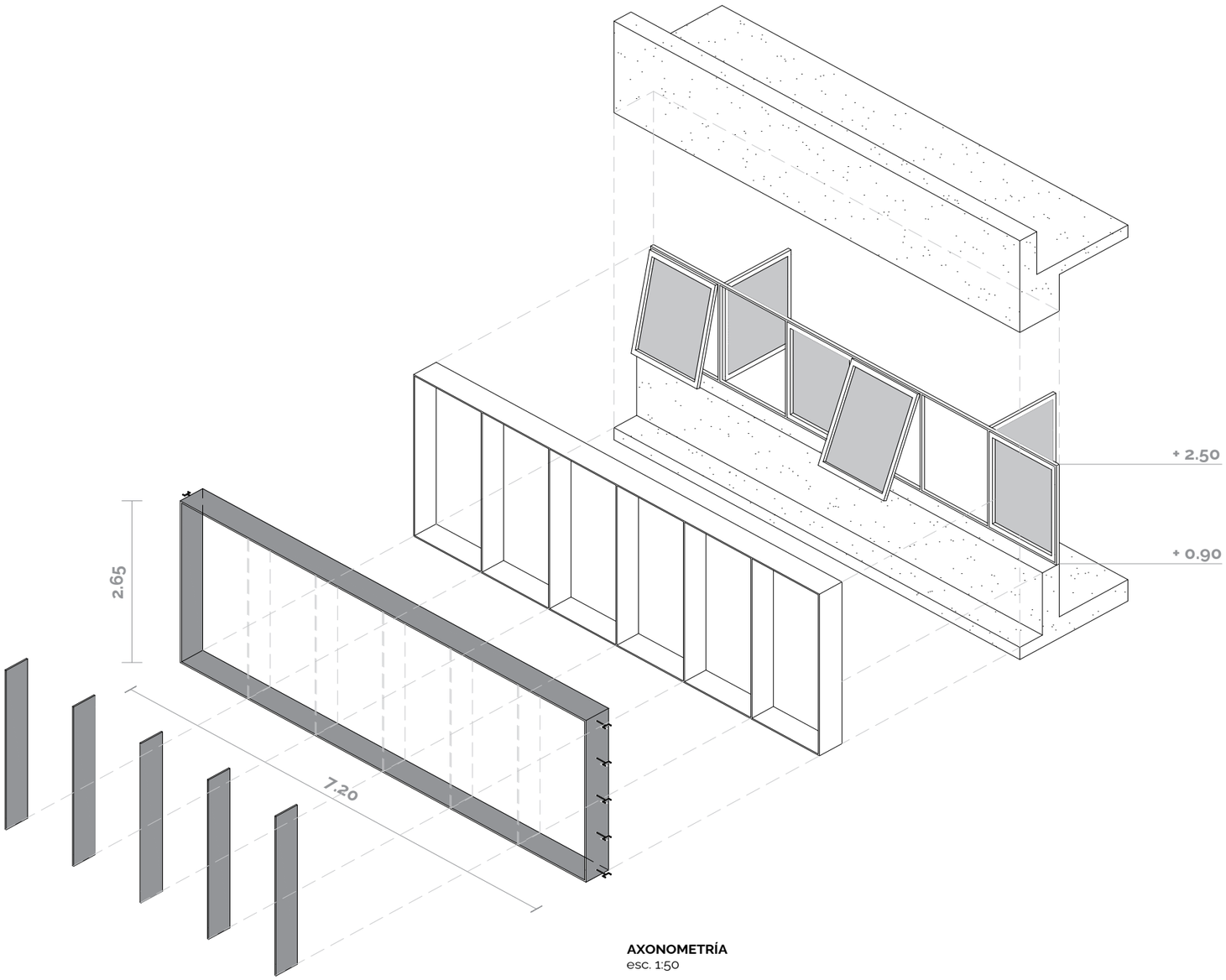


PISO TÉCNICO
esc. 1:250

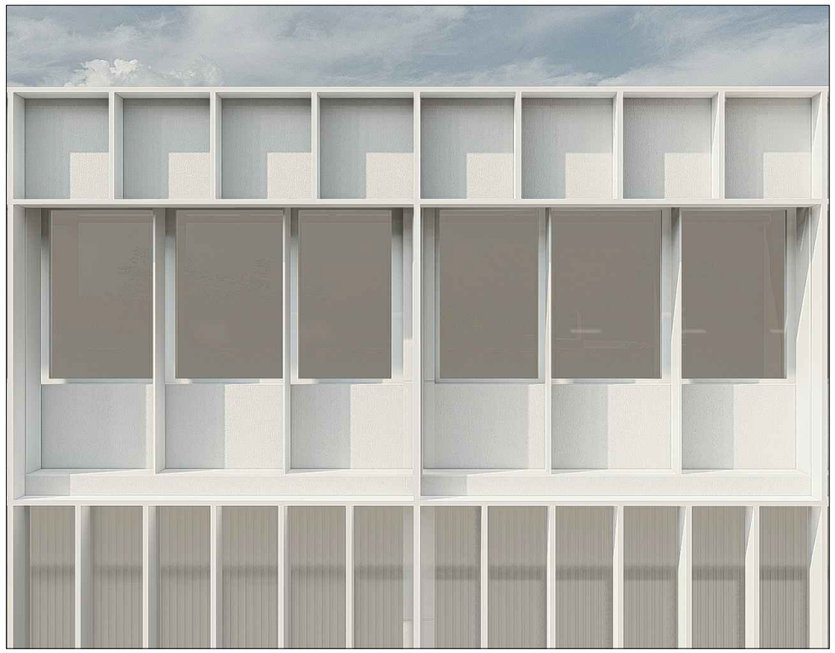




DETALLE
DIAGNÓSTICO POR IMÁGEN
Bloque emergencias
esc. 1:50

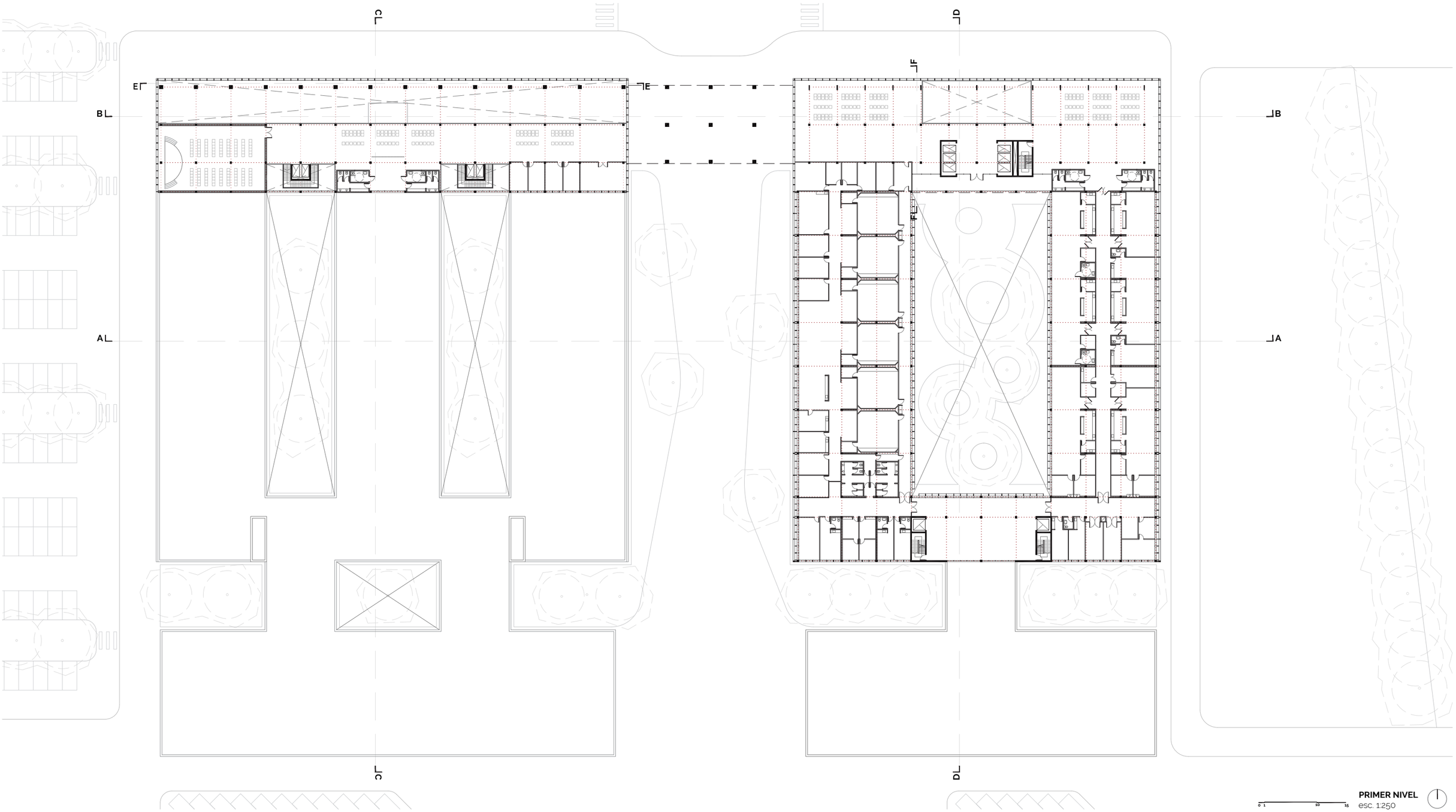


AXONOMETRÍA
esc. 1:50



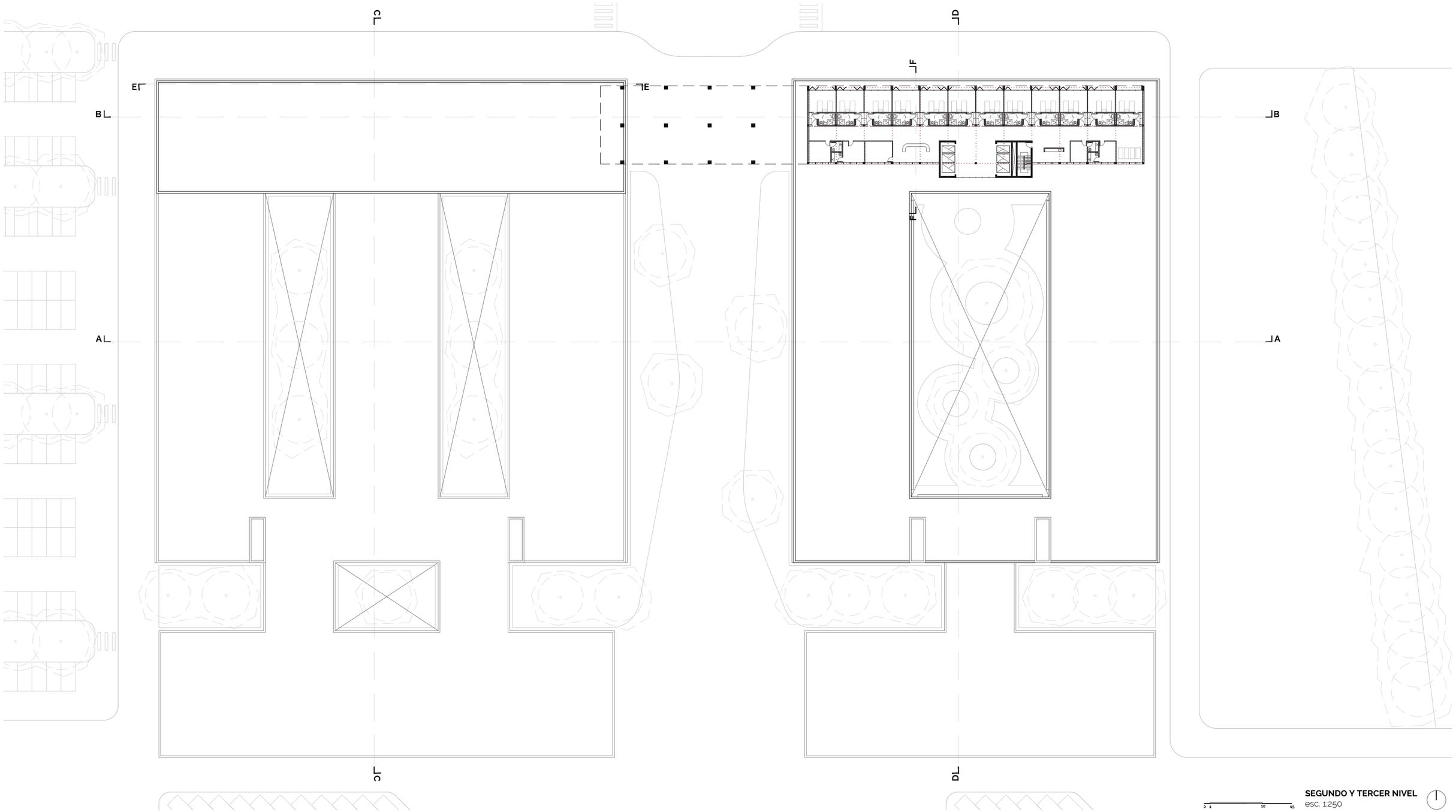
PLANCHUELA DE HIERRO PLEGADA 2"
Terminación: pintura antióxido blanca
Colocación: amurada con grampas a pared

DETALLE PARASOLES FIJOS

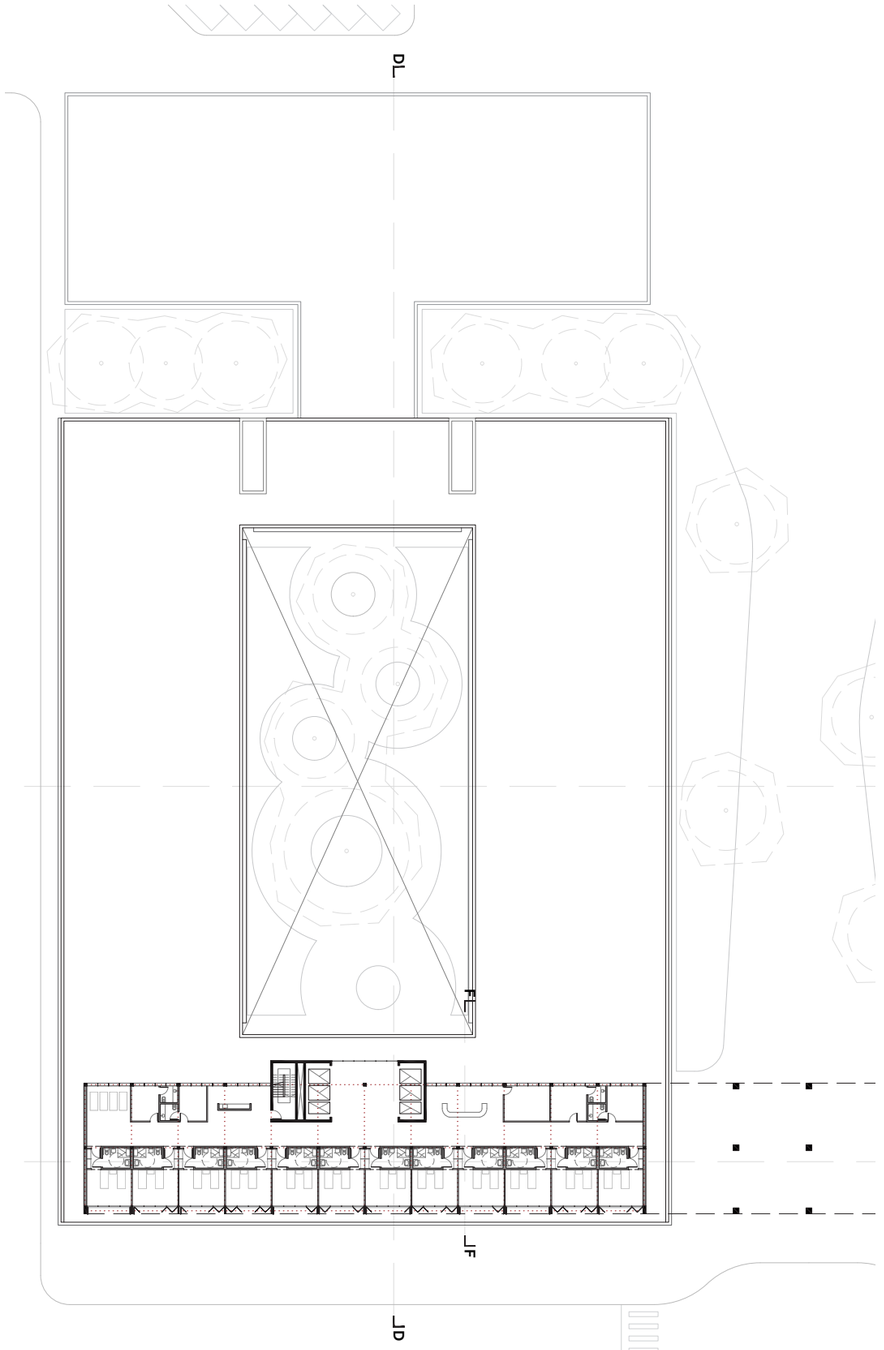


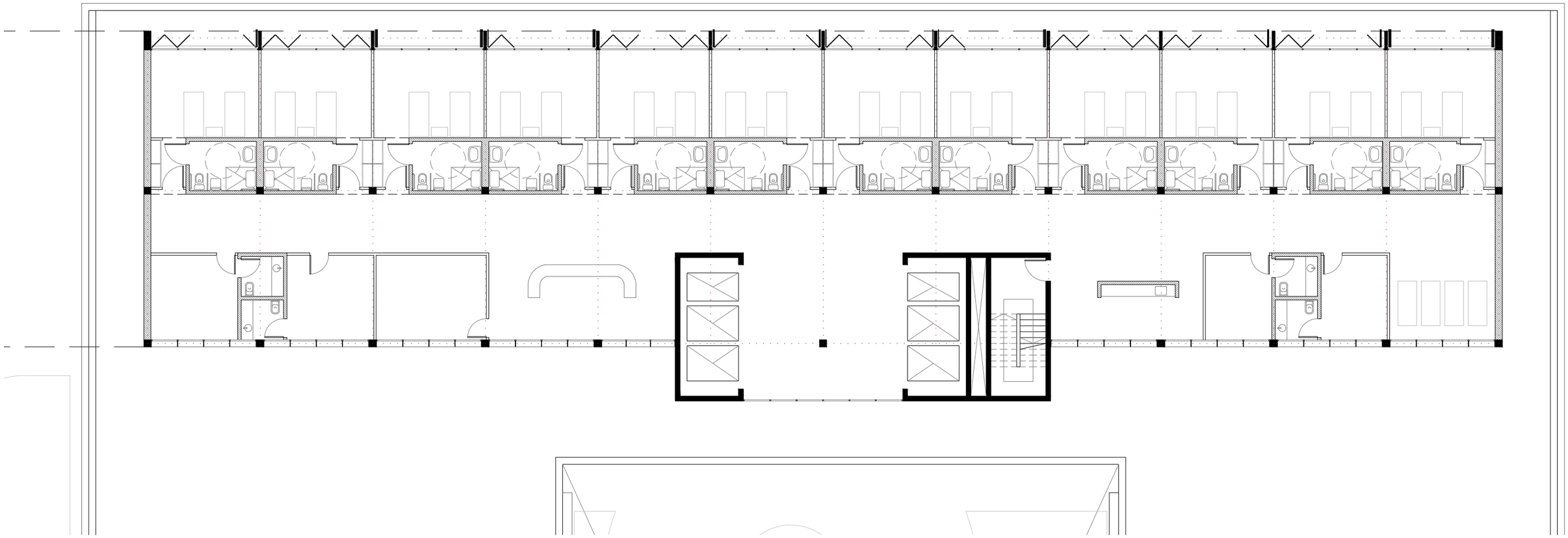
PRIMER NIVEL
esc. 1:250

PROGRAMA **INTERNACIÓN**
baja complejidad
media complejidad

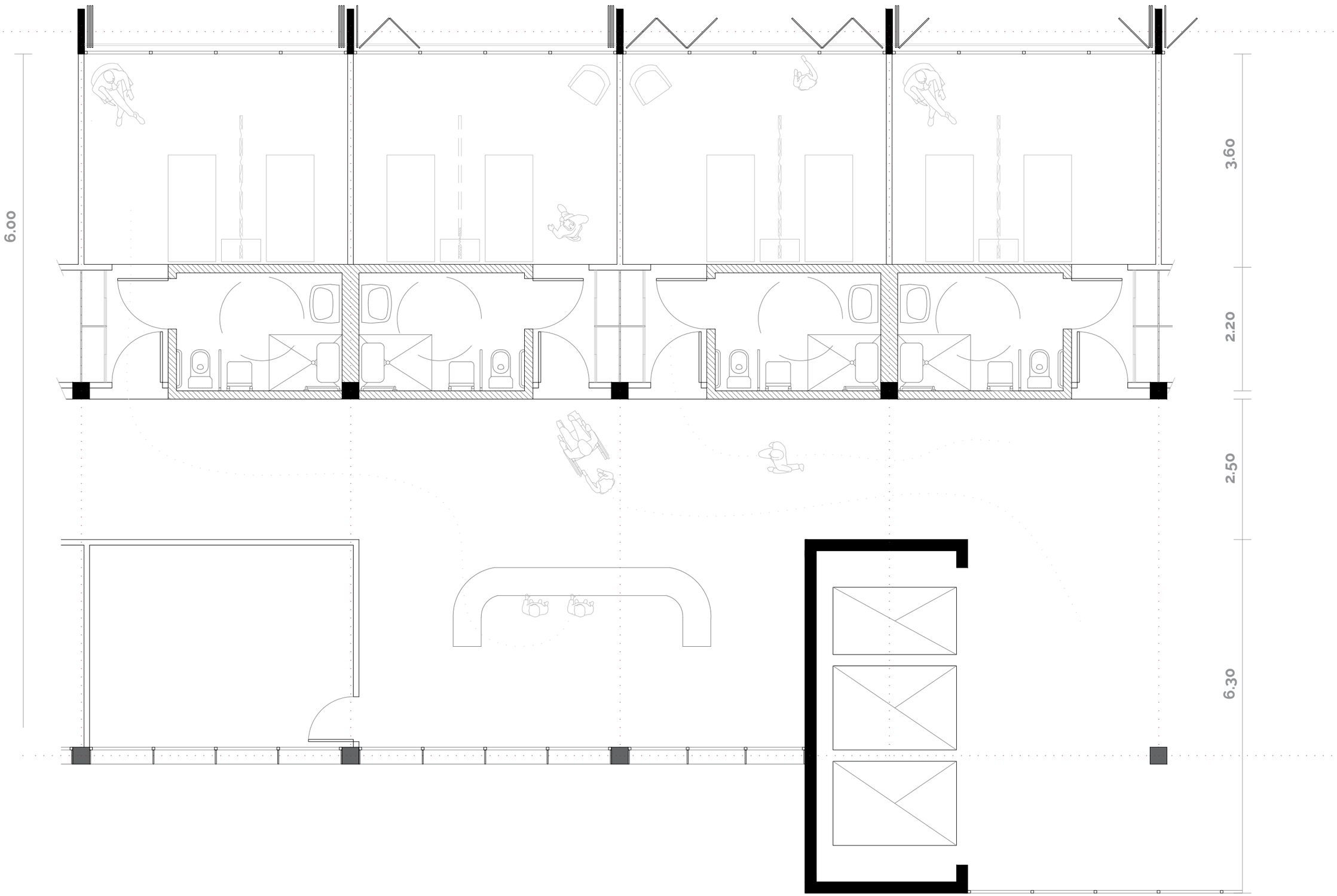


SEGUNDO Y TERCER NIVEL
esc. 1:250

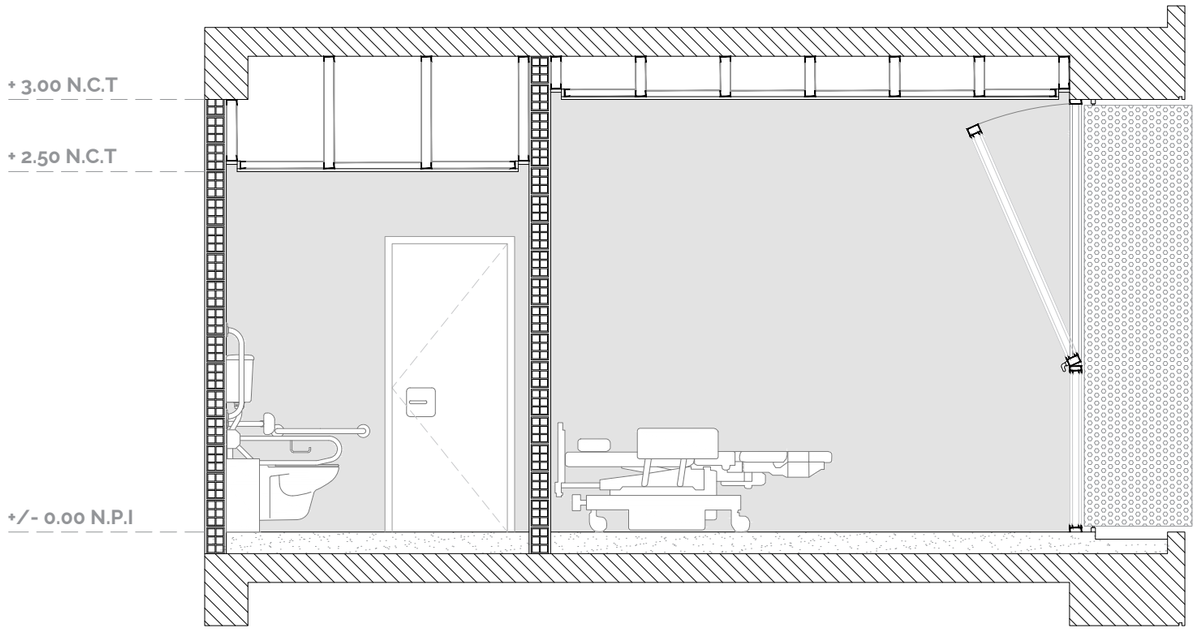

DL
FL
LF
LD

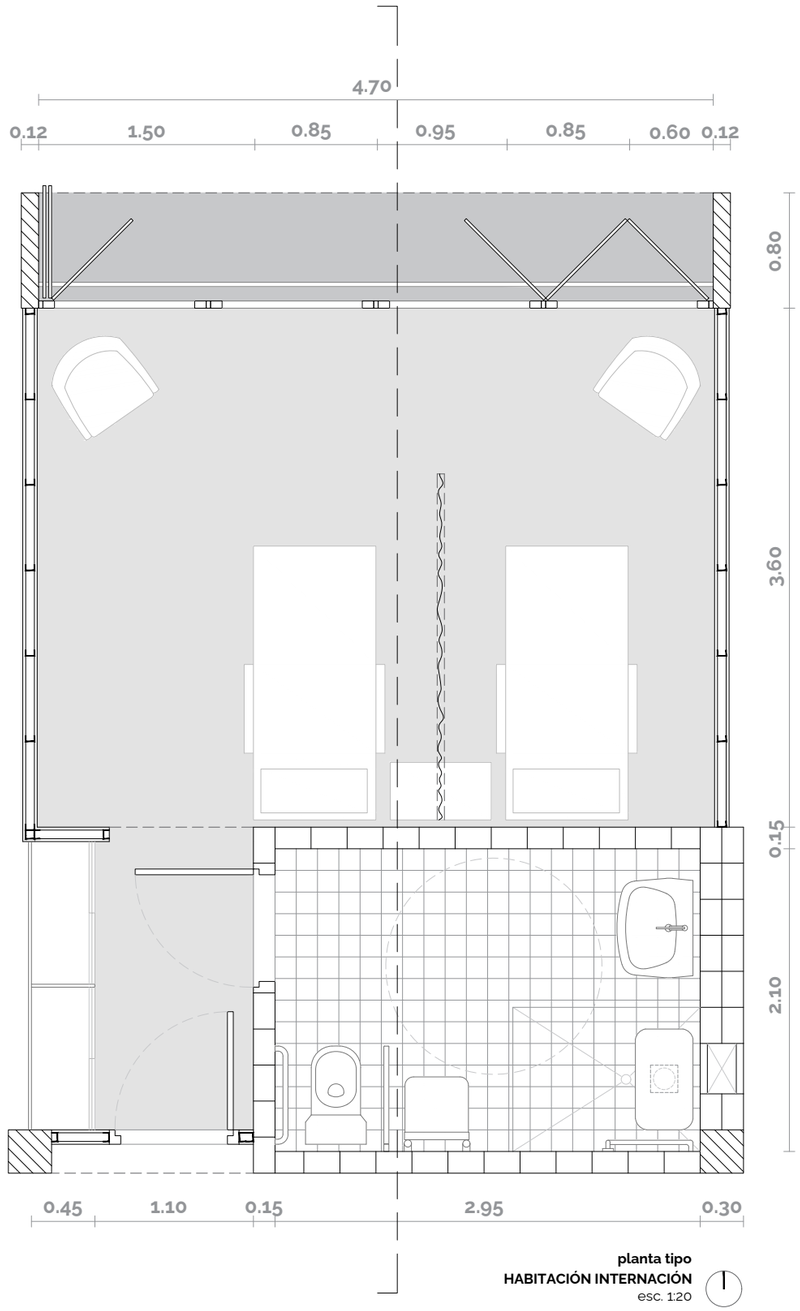


PLANTA TIPO
INTERNACIÓN Baja / Mediana Complejidad
esc. 1:100

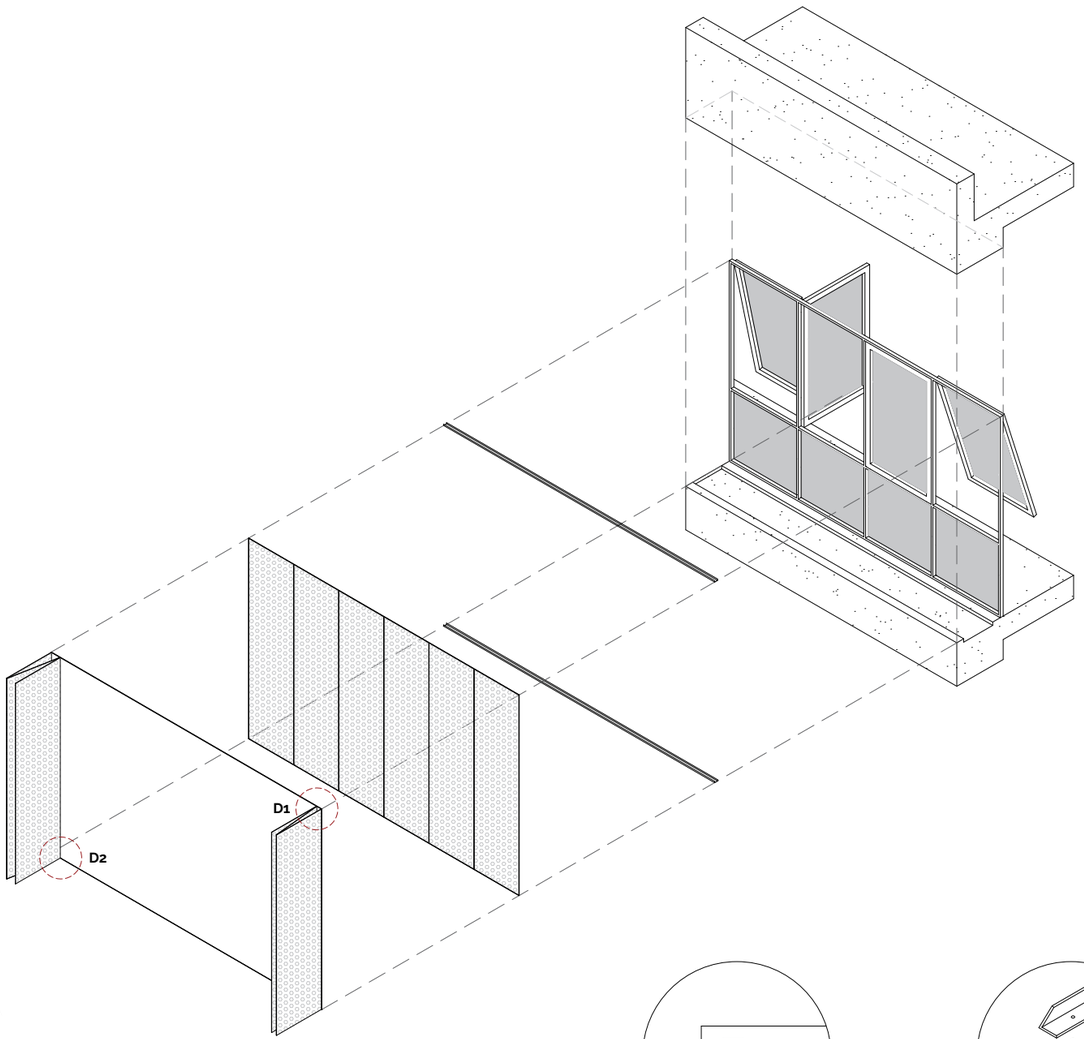


PLACA INTERNACIÓN
MEDIANA / BAJA COMPLEJIDAD
esc. 1:250

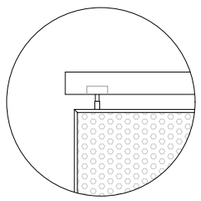




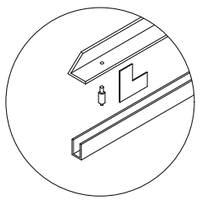
planta tipo
HABITACIÓN INTERNACIÓN
esc. 1:20



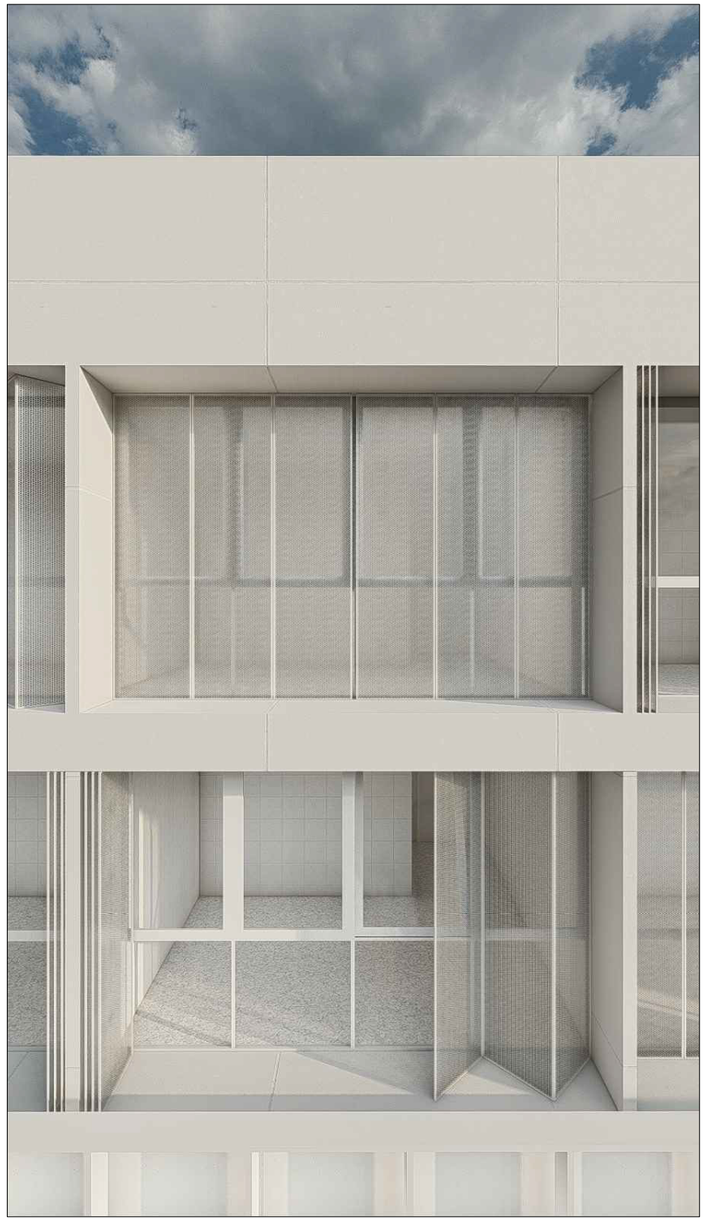
AXONOMETRÍA
esc. 1:50



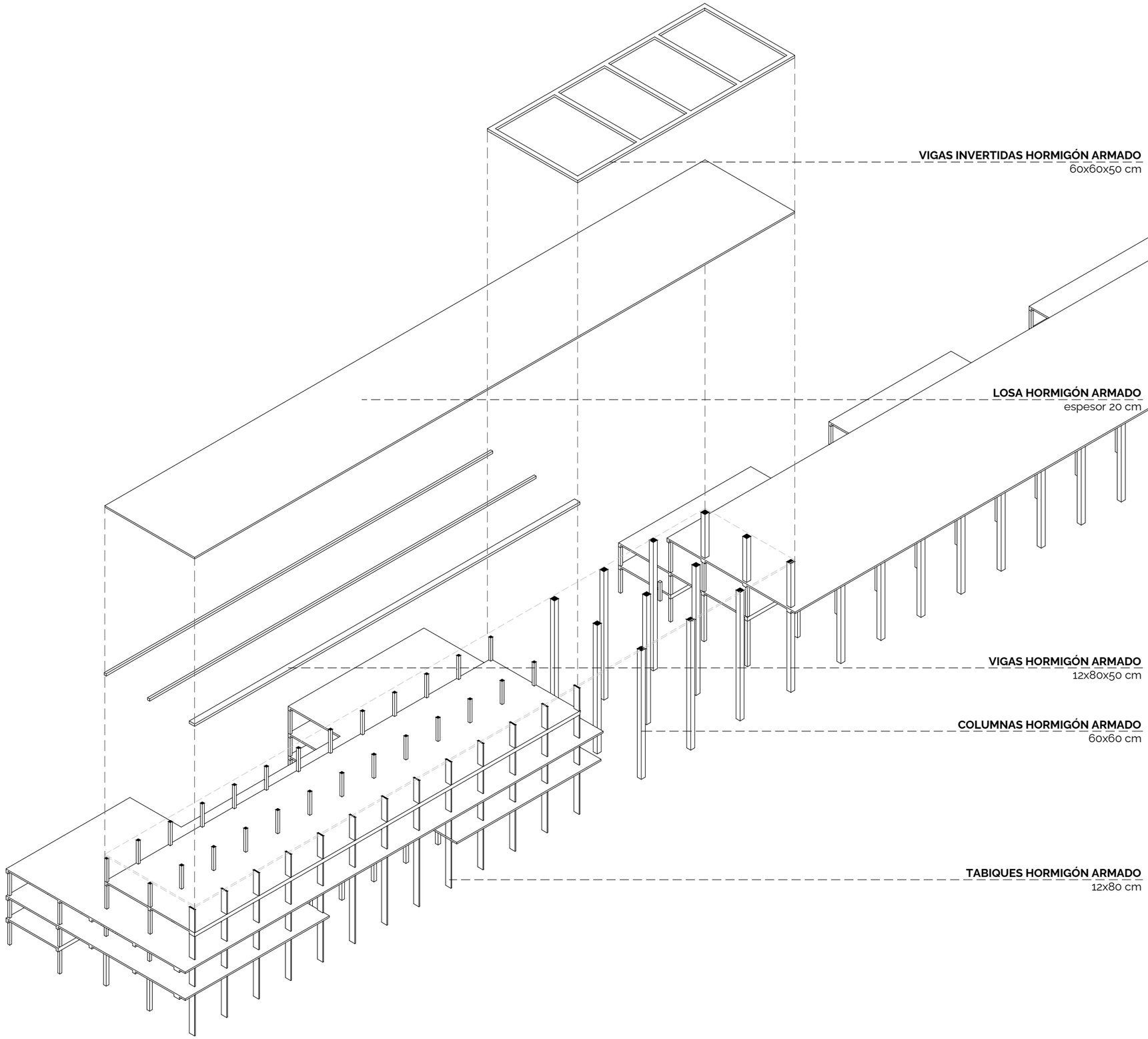
D1
esc. 1:10
RIEL SUPERIOR



D2
esc. 1:10
RIEL INFERIOR



DETALLE PARASOLES MÓVILES



El resto de la estructura resistente del proyecto esta sujeta a la modulación programática segun requerimiento del hospital, materializada a partir de columnas de 30x30 cm, vigas de 30x50 cm y losas derechas de 20 cm de espesor.

ESTRUCTURA HALLES Y PLACA
esc. 1:250

Bibliografía y artículos

''Hospital del futuro''. "Hospital del futuro": el manifiesto visual de OMA para la exposición Doce fábulas urbana, 2022

''Jardines Terapéuticos ''. Mulé Cinzia, 2015

''Conceptos básicos y Generales de Salud Pública'' Decreto 522/13. Ministerio de Salud, Santa Fe

''Hospitales Construction Techniques: "Nuevo Hospital de Mataró. Barcelona" (págs. 79 a 83)

Documentación técnica Hospital Regional Sur. Mario Corea, 2019

Texto "Cuestiones del método" Texto publicado en "La metopa e il triglifo", Antonio Monestiroli, Nueve lecciones de Arquitectura. Antonio Monestiroli, 2004.

"La casa o la ciudad". Arquitectura Viva 112 (pág. 3). Luis Fernández Galiano, 2007

Alternativas actuales en arquitectura hospitalaria lo técnico y lo humano. Ciencia y arte (págs. 16 a 19) Juan Molina y Vedia, 2010

''Instrucciones para armar un hospital'' Ramón Carrillo y la arquitectura para la salud pública en Argentina, 1946-1954

'' Concurso Iberoamericano de ideas "Cinco miradas estratégicas para el Área Metropolitana de Rosario" PRIMER PREMIO, titulares Arq. Juan Munuce, Arq. Pedro Soria y Arq. Ezequiel Quijada. CAPSF. Colegio de Arquitectos de la Provincia de Santa Fe. Rosario. Argentina

Caso de estudio expresión material: Ampliación Edificio Saenz Valiente Universidad Torcuato Di Tella, Buenos Aires. Josep Ferrando

Parasoles / Postigones metálicos, Grupo MSH, Diseño y desarrollo de productos para fachadas y revestimientos.

Agradecimientos

Arquitecto Pablo Barese
Arquitecto Francisco Quijano
Ingeniero Esteban Lalicata
Cátedra Arq. Gustavo Carabajal y equipo docente

Dedicado

a Julian Acero
amigos y familia