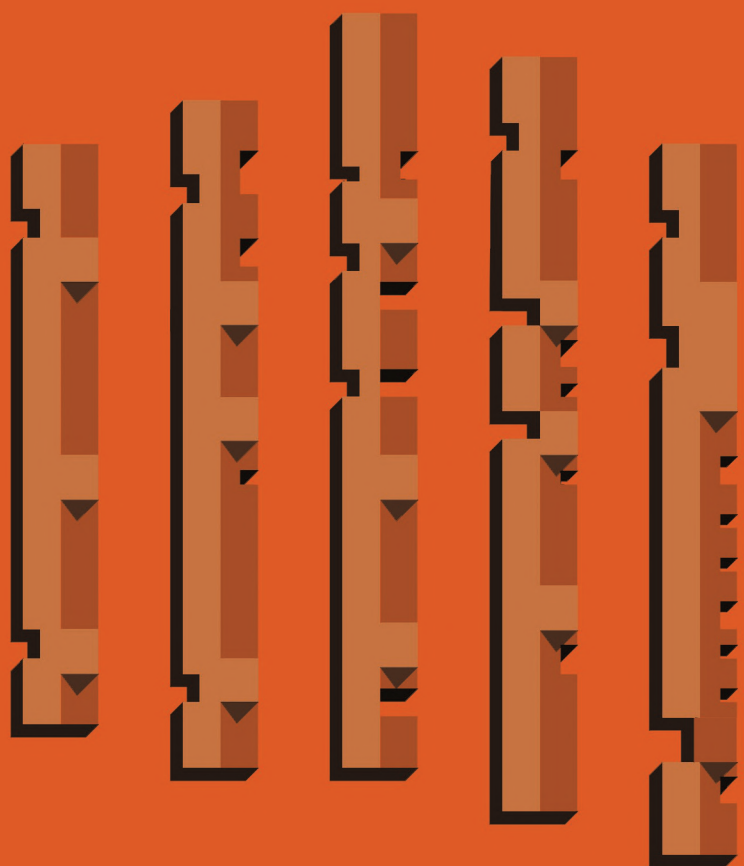






CÁTEDRA : Arquitecto Barrale Marcelo

TUTOR : Arquitecto Cataldi Gustavo

AUTORAS : Lucía Beccacece e Isabella Pelusa

Mayo 2022

FAPYD . UNR .



Facultad de Arquitectura,
Planeamiento y Diseño.

REHABILITAR EL PAISAJE CULTURAL
+ REPENSAR EL ESPACIO CURATIVO

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestras familias y amigos que nos han apoyado incondicionalmente a lo largo de estos años.

Agradecemos a nuestro Tutor Arq. Gustavo Cataldi quien supo comprender nuestras inquietudes y guiarnos para alcanzar este objetivo, compartiendo con nosotras su conocimiento, su tiempo y dedicación.

A todos los docentes, que a lo largo de estos años, nos han motivado y nos han brindado las herramientas para poder llegar hoy a esta instancia.

A la Universidad Pública por brindarnos la oportunidad de acceder a formarnos en la carrera de Arquitectura, Planeamiento y Diseño, ofreciendo múltiples oportunidades de crecimiento personal y profesional.

A todos, muchas gracias.

Lucía e Isabella

ÍNDICE

01 INTRODUCCIÓN

01.1 Prólogo	11
--------------	----

02 LA CIUDAD, EL LUGAR, EL SITIO

02.1 La ciudad	15
02.2 Patrimonio Construido	17
02.3 Estado de situación	19

03 PROYECTO URBANO

03.1 Masterplan	23
-----------------	----

04 PROYECTO

04.1 Implantación	37
04.2 Tipología	43
04.3 Estructura	71

05 ARQUITECTURA HOSPITALARIA

05.1 Evolución de los espacios hospitalarios	82
05.2 Influencia de la naturaleza	85

06 CASOS DE ESTUDIO

06.1 Proyecto urbano	88
06.2 Proyecto	91

07 CONSIDERACIONES FINALES

07.1 Bibliografía	96
-------------------	----

01 INTRODUCCIÓN

PRÓLOGO

Esta presentación es el resultado del trabajo realizado en la materia Proyecto Final de Carrera, cursada durante el año 2020, con continuidad hasta Mayo de 2022, con reiteradas instancias de revisión y corrección.

Su contenido manifiesta la integración y consolidación de conocimientos y el desarrollo individual de estrategias reflexivas puestas en juego en la elaboración del proyecto realizado, favoreciendo la maduración personal de la capacidad propositiva sobre los temas de proyecto acordados desde la Cátedra.

Este trabajo consiste en una propuesta de transformación urbana, paisajística y arquitectónica, abordada desde una temática de interés social como es la salud pública.

A partir de un encargo de la Secretaria de Salud de la Municipalidad de Rosario a la FAPyD, comprende la elaboración de un Plan Maestro para todo el complejo educativo – sanitario Eva Perón en la ciudad de Granadero Baigorria y la ampliación del Hospital Eva Perón mediante un Edificio Anexo de Terapias Naturales Integrales.

En función de esta demanda es preciso abordar aspectos referidos a las diversas problemáticas y situaciones que se presentan.

Por un lado, desde la escala urbanística, pensando a la ciudad como lugar abierto, accesible y compartido por toda la comunidad.

Por el otro, desde la escala de proyecto de edificios destinados al cuidado de la salud, desde un enfoque motivado a contribuir y potenciar el sector.

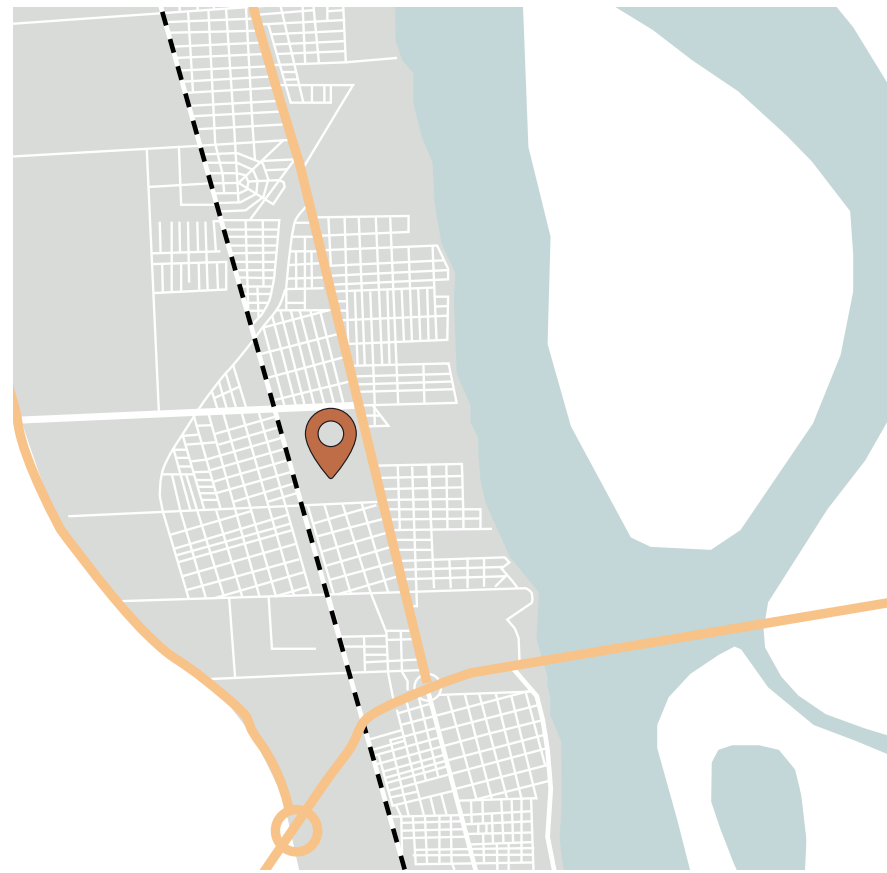
En este sentido, la exploración proyectual atraviesa todas las escalas de resolución, desde la interpretación de conformación y realidad urbana existente, la consolidación de red de espacios públicos y usos integradores, hasta la resolución de establecimientos complejos y sus diferentes grados de relación con el entorno, el programa y la realidad construida.

El programa adquiere así relevancia urbanística, ya que contempla la articulación del programa-rol específico y su integración a estrategias de rehabilitación urbana, y relevancia social, abarcando la atención de la salud física y social de la población en general.

02 LA CIUDAD-EL LUGAR EL SITIO



Corredor Norte del Área Metropolitana de Rosario (AMR)



Granadero Baigorria



Complejo Educativo Sanitario Eva Perón

LA CIUDAD

Granadero Baigorria, llamado hasta 1950 Pueblo Paganini, es una ciudad que forma parte del Corredor Norte del Área Metropolitana de Rosario (AMR), provincia de Santa Fe, Argentina. Se ubica hacia el norte de la ciudad de Rosario, a la vera del Paraná, y se estructura en torno a la ruta nacional N°11, a las trazas de los Ferrocarriles Gral. M. Belgrano y Gral. B. Mitre y a la autopista Rosario-Santa Fe.

Su origen se remonta al año 1884 cuando Lisandro Paganini destinó una parte de sus tierras a la instalación de una estación del Ferrocarril Central Argentino. Hacia 1889 se aprobó la traza oficial del pueblo, que se desarrolla siguiendo la línea del ferrocarril. El primer loteo urbano se efectúa en torno a la estación comprendiendo el actual barrio Centro.

Es un área que posee una estructura territorial con lógicas y dinámicas propias, íntimamente vinculadas a su origen y desarrollo, predominantemente industrial y estrechamente asociado a la conformación de la cadena portuaria que distingue especialmente al Área Metropolitana de Rosario.

La ciudad presenta gran potencialidad en cuanto a sus espacios desocupados y programas de mejoramiento territorial, jerarquizando las áreas verdes y edificios de gran relevancia como el Hospital Eva Perón y el Hogar – Escuela Juan D. Perón.





PATRIMONIO CONSTRUIDO

El complejo Educativo-Sanitario “Eva Perón” se ubica en los terrenos de la antigua quinta de la familia De Lorenzi, expropiados en el año 1949 que actualmente son propiedad del Gobierno de Santa Fe. El mismo representa un elemento excepcional y central dentro de la trama urbana de la ciudad de Granadero Baigorria.

La totalidad del predio está compuesta por 53 hectáreas, donde se ubican el conjunto Hogar Escuela Juan Domingo Perón y el Hospital Eva Perón. Además, se completa con otros equipamientos: un centro de rehabilitación, el centro de la juventud, la estación transformadora de la EPE, la escuela secundaria N°422, un jardín de infantes.

De allí su rol jerárquico como equipamiento comunitario, no sólo para la ciudad sino para todo el corredor norte. Además, el predio en su totalidad es un área de gran importancia paisajística que contiene varios conjuntos arbolados y significativos espacios verdes. Algunas de las especies son anteriores a las construcciones existentes, lo que remarca su gran valor natural y urbano.

El Hospital Escuela Eva Perón (HEEP) es de carácter público. El mismo se encuentra en el tercer nivel de atención en relación a su complejidad y es base de nueve centros de salud. Fue proyectado dentro del segundo Plan Quinquenal del gobierno de Juan Domingo Perón e inaugurado en el año 1955. Este hospital, es una pieza fundamental dentro del sistema regional, ya que no sólo atiende a los habitantes de la localidad, sino también a quienes habitan en el cordón industrial.



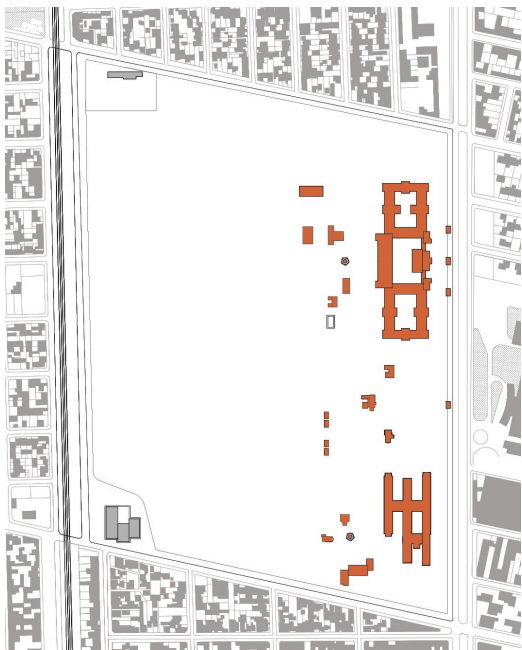
ESTADO DE SITUACIÓN

En el sitio a intervenir se observa a nivel urbanístico falta de unidad y de conexión dentro del mismo y con la ciudad circundante. Además, se distingue una necesidad de reordenar y reconvertir integralmente al predio, desde el punto de vista urbano, paisajístico y edilicio.

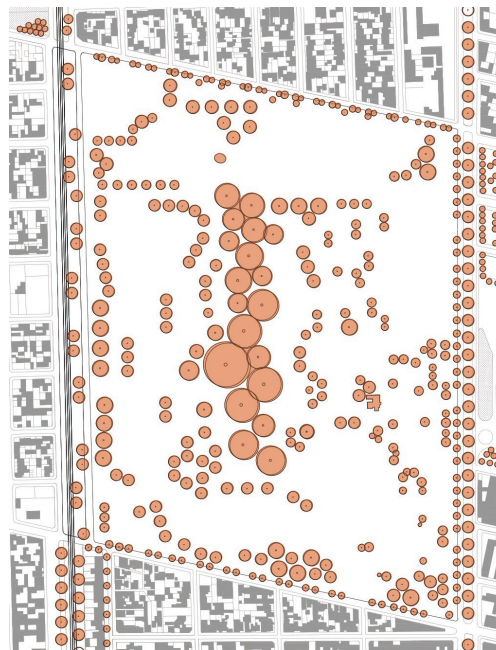
Debido a su antigüedad las instalaciones y espacios existentes presentan síntomas de deterioro, por lo que se prevé la rehabilitación, re funcionalización y el equipamiento de los edificios de gran valor patrimonial.

Por otro lado, el predio presenta un gran potencial para la incorporación de nuevos equipamientos y servicios, reinterpretando el espacio público como una unidad indivisible y como lugar contenedor de la comunidad, completamente dedicado al servicio de la salud y de la educación.

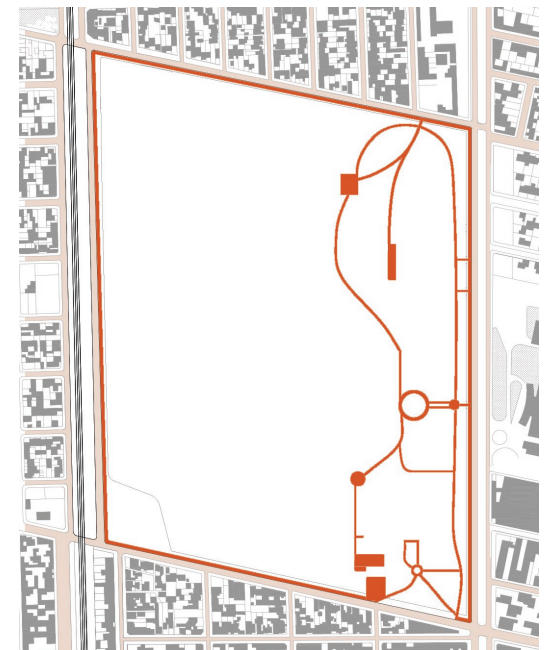
03 PROYECTO URBANO



Existencias



Vegetación



Conectividad

MASTERPLAN

REHABILITACIÓN DEL PAISAJE CULTURAL

El presente Plan Maestro se desarrolla principalmente desde una visión de unidad, reordenamiento y re funcionalización de las 53 hectáreas del complejo con el objetivo primordial de rehabilitar el paisaje cultural de Granadero Baigorria.

Previo reconocimiento del sitio, existencias y sistema de conectividad y entendiendo que el predio constituye un espacio excepcional dentro de la trama urbana, la intención dominante en las primeras estrategias del Plan Maestro fue consolidar el espacio de los bordes.

De esta manera, se trabajó sobre cada punto cardinal, considerando los requerimientos programáticos en relación a las existencias y a las intenciones que motivan esta intervención.

FRENTES URBANOS

FRENTE URBANO NORTE LA VEREDA / EL MERCADO

Sobre el borde Norte se proyecta una red de senderos y espacio público equipado donde el elemento dominante es la figura de Mercado Comunitario. El mismo transcurre paralelo a la calle Silvestre Begnis, y en relación directa con el barrio, en el extremo opuesto del Sector Salud, para no interferir en la tranquilidad y en las condiciones ambientales que demanda dicho sector. El mercado promueve la actividad comercial de escala doméstica, ese elemento que convoca y activa el uso del espacio público por parte de los ciudadanos como lugar de encuentro.

HUERTAS

Desde la vereda norte y hacia el interior del predio, el Mercado se vincula mediante una red de senderos que transcurren en una franja de 5 hectáreas, en sentido este-oeste, donde se desarrollan las Huertas Urbanas, área deportiva y Planta de Tratamiento de Residuos para Producción de Compostaje. En este punto, la estrategia del Plan es fomentar la agroecología como herramienta que permite motorizar la economía, salvaguardar la seguridad alimentaria y promover el cuidado del medio ambiente además de generar trabajo genuino de calidad para la población más vulnerable.

LA ESCUELA

La Escuela de Agroecología se incorpora como parte del programa con intención de capacitar a jóvenes que por diferentes motivos están en situación de riesgo, considerando que el trabajo en equipo dentro de un

grupo de capacidades diversas es, no solo enriquecedor, sino también motivo para convertirse en agentes de cambio y superación. El objetivo del programa es acercar conocimientos básicos de horticultura y brindar las herramientas necesarias para poder producir los propios alimentos, capacitando a los jóvenes para que también puedan formar equipos de trabajo, a través de grupos cooperativos, aumentando la sinergia que se crea en el “hacer en grupo”.

PLANTA DE COMPOSTAJE

La planta de compostaje permitirá producir compost a nivel urbano, es un aporte sustancial ya que posibilitará la re-introducción de material orgánico al sistema productivo de la ciudad, con impacto ambiental positivo y de incentivo para las economías populares y familiares. En este sector se introduce el elemento del agua como un reservorio, para el riego de huertas, con continuidad a lo largo del parque, como elemento del paisaje, bordeando la arboleda existente y poniéndose en relación con la ampliación del hospital. Su espesor irá variando en función de su utilidad. La tierra extraída para su conformación se utilizará como recurso para generar desniveles en el parque, que permitan generar separaciones y distintas situaciones dentro de él.

EL AGUA

Hacia el este, el recorrido del agua es acompañado por una pasarela peatonal de uso exclusivo para el Hospital y Ala de Terapias Naturales. En este recorrido se ubican estaciones de salud y otros sectores que reúnen

elementos del programa de Ampliación del Hospital, como jardines terapéuticos y cultivos medicinales.

FRENTE URBANO ESTE PATRIMONIO CONSTRUIDO

Sobre el borde este, el predio presenta un frente consolidado, con elementos edilicios dominantes sobre la Avenida San Martín. El Plan maestro incorpora en este punto una mejora y reordenamiento del sistema de conectividad y circulación vehicular hacia el interior del predio, sectores controlados de estacionamiento y completamiento de la arboleda existente según las intenciones paisajísticas del proyecto.

FRENTE URBANO OESTE EL FERROCARRIL / RED DE ESPACIOS PÚBLICOS

Hacia el oeste del predio, se propone una mínima intervención de tratamientos de piso en puntos estratégicos que dan continuidad a la vereda y recomponen la interrupción que suponen las vías férreas en el tejido urbano.

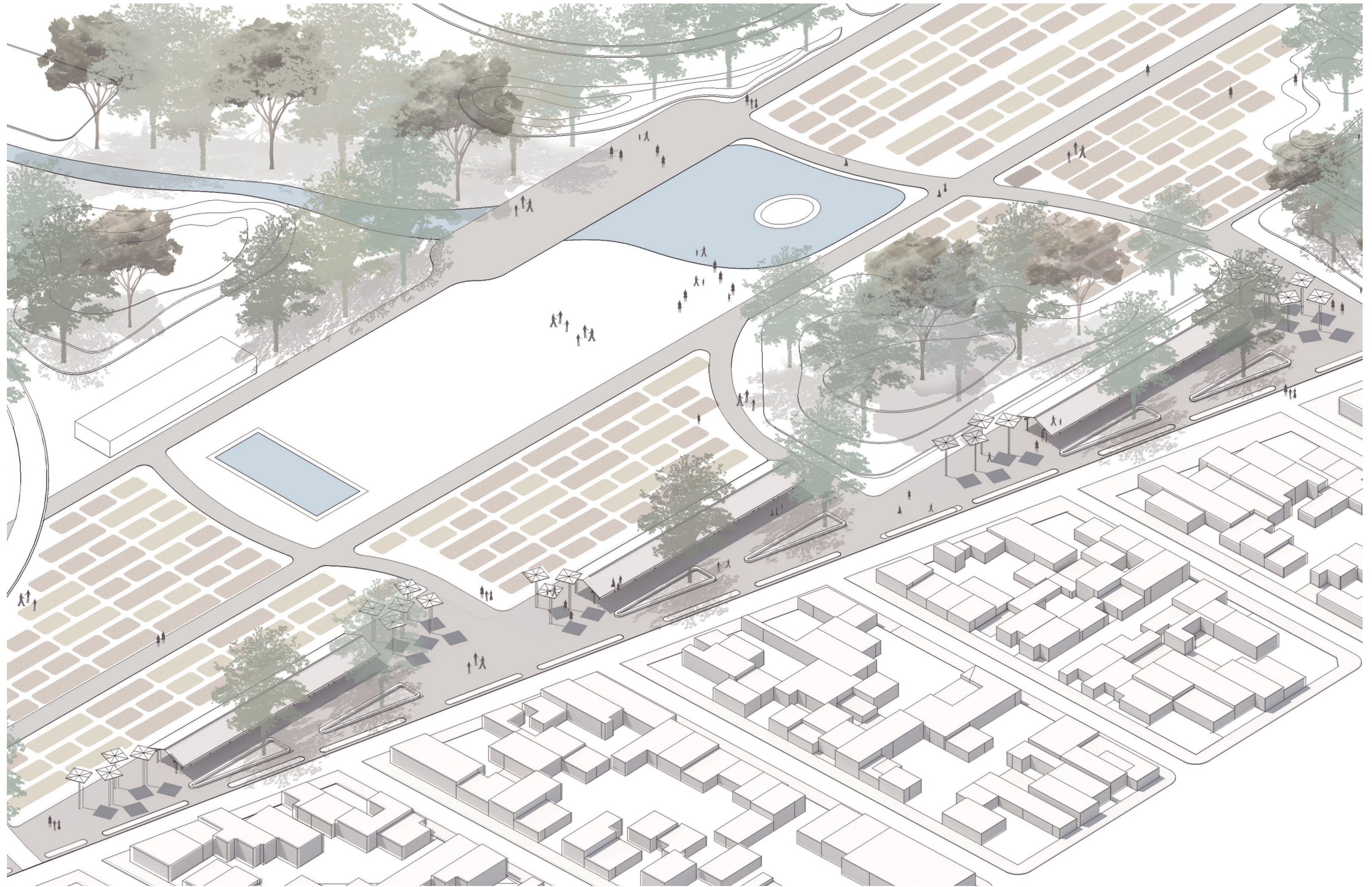
FRENTE URBANO SUR VEREDA / PAISAJE

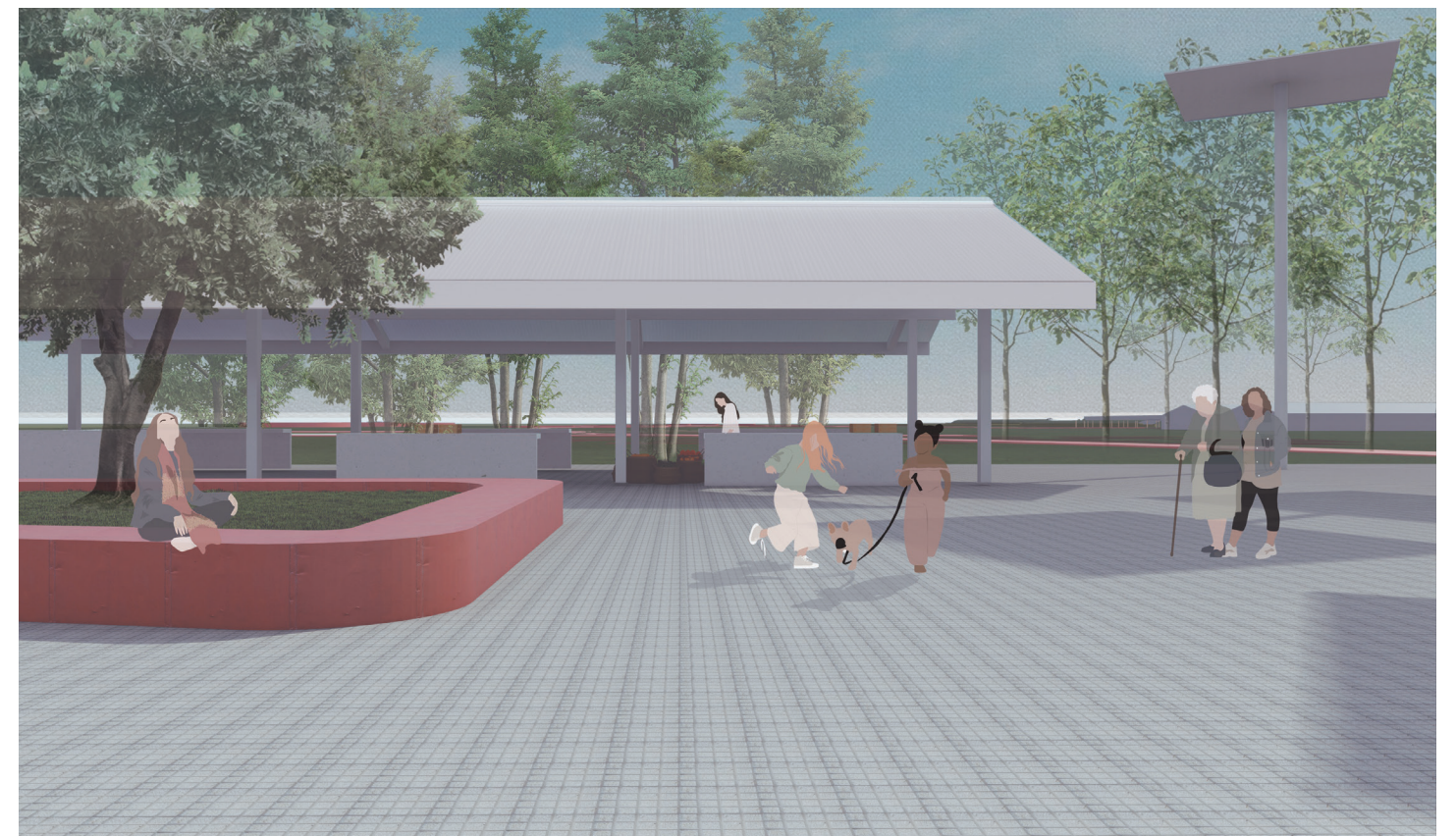
Sobre el borde sur del predio, la propuesta incorpora tratamiento de pisos y mobiliario urbano, transformando el espacio vereda original, con vistas controladas hacia el interior del predio y la nueva arboleda que incorpora el proyecto.



MASTERPLAN
COMPLEJO
EDUCATIVO
SANITARIO
"EVA PERÓN"

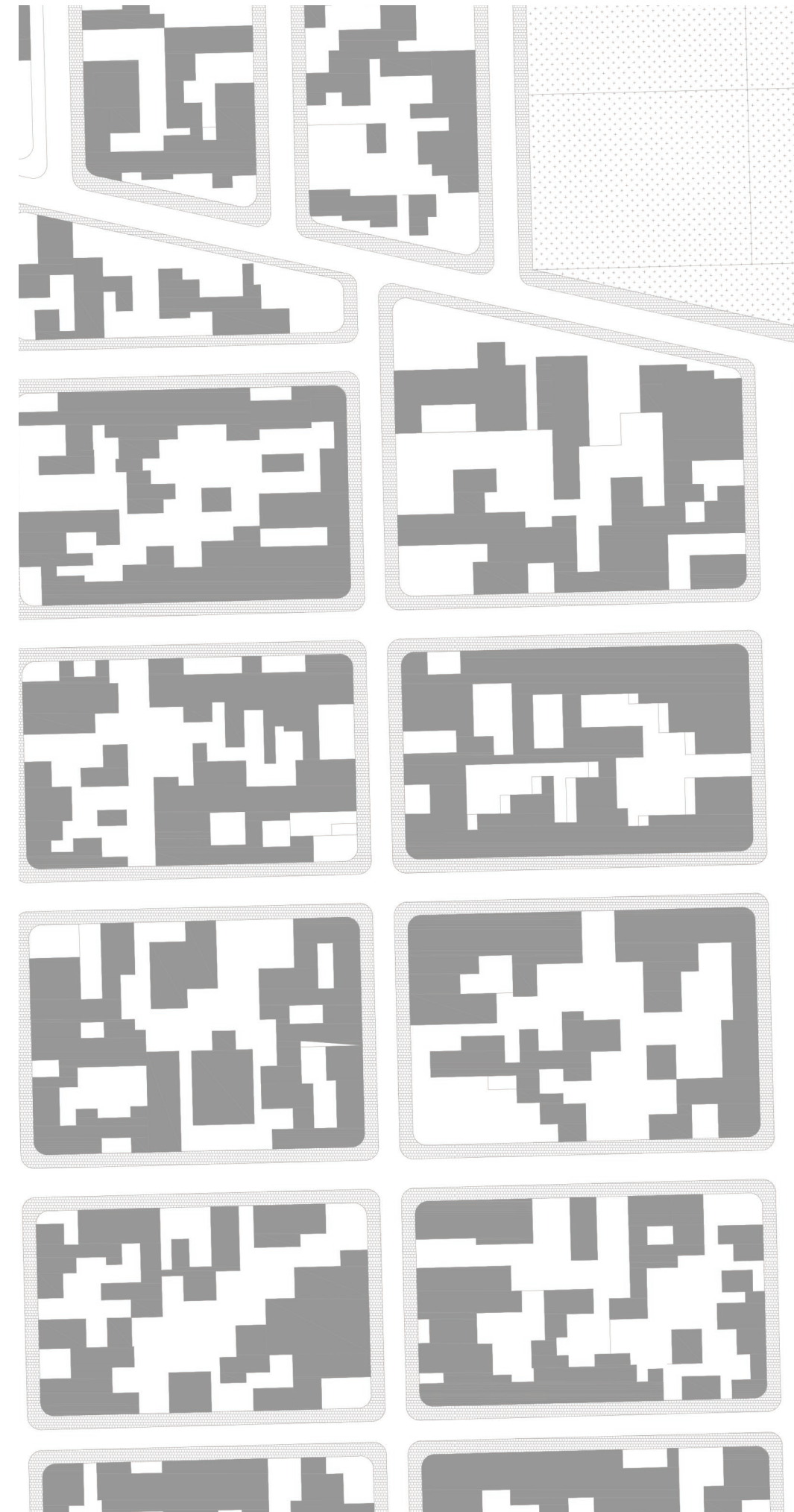






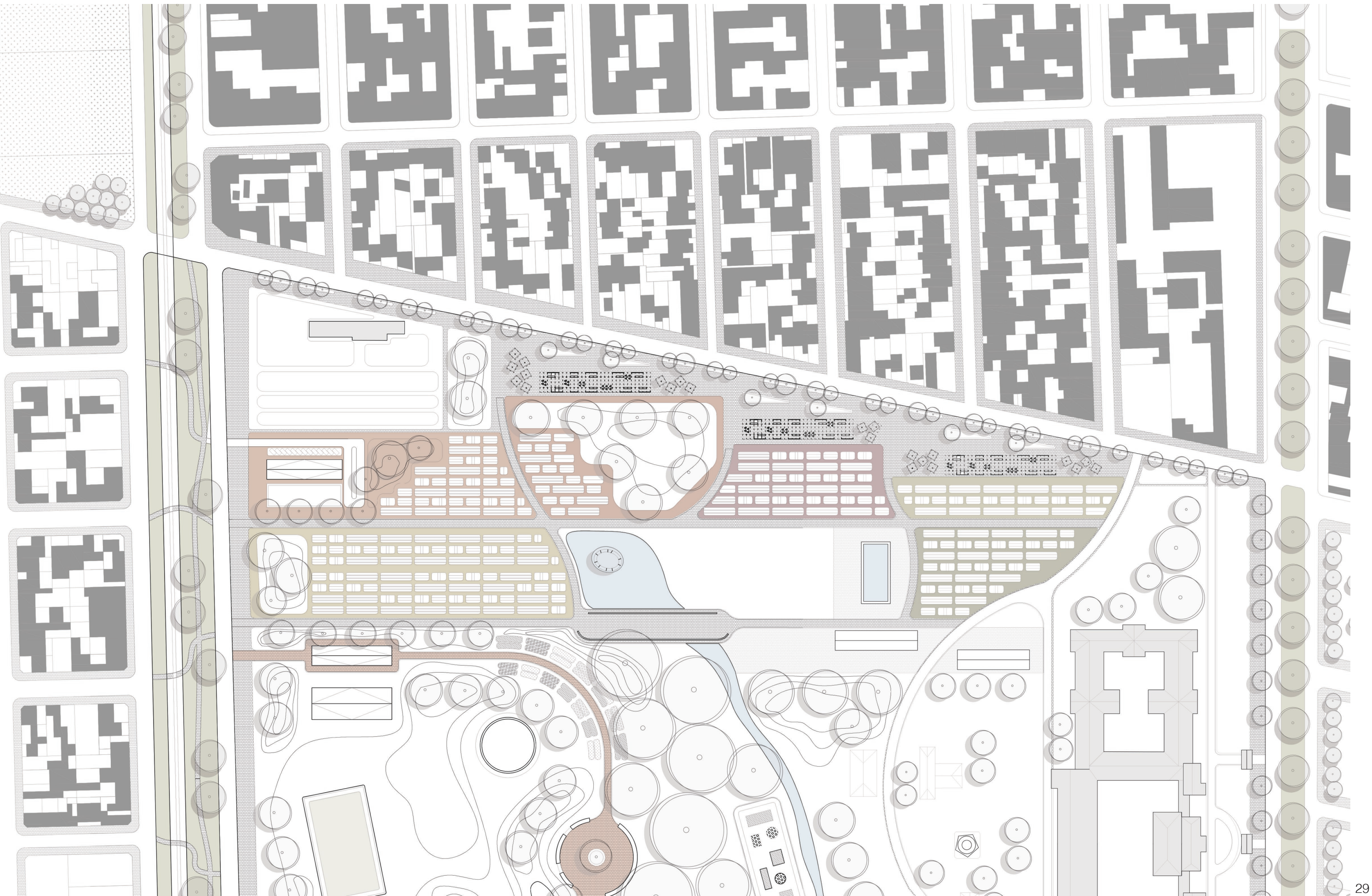
“La ciudad es un escenario, un espacio público que cuanto más abierto esté a todos, más expresará la democratización política y social”

Jordi Borja y Zaida Muxí, “El espacio público, ciudad y ciudadanía”, 2001



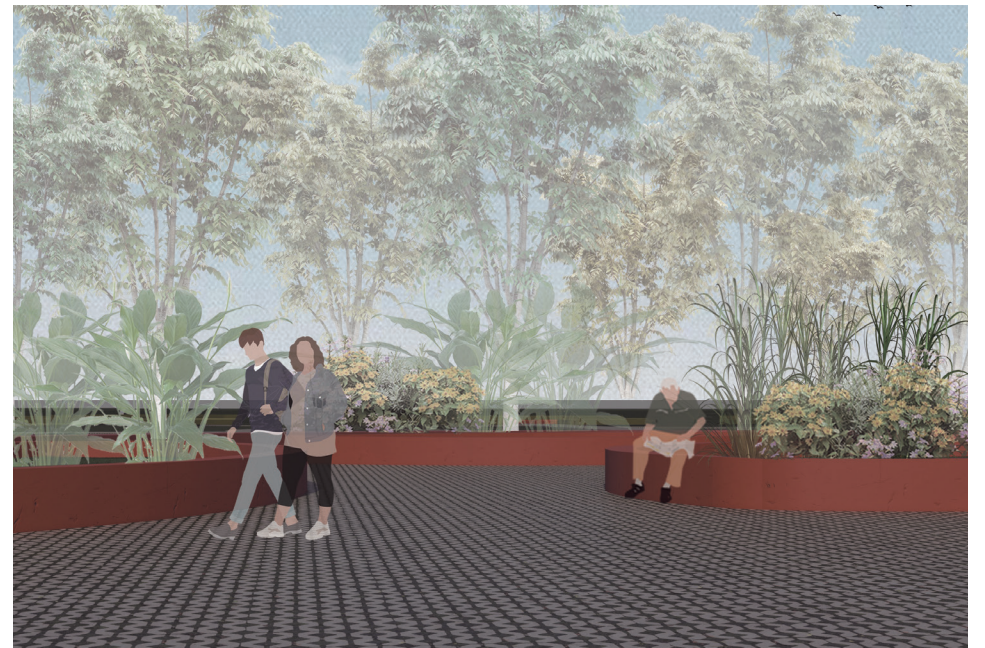
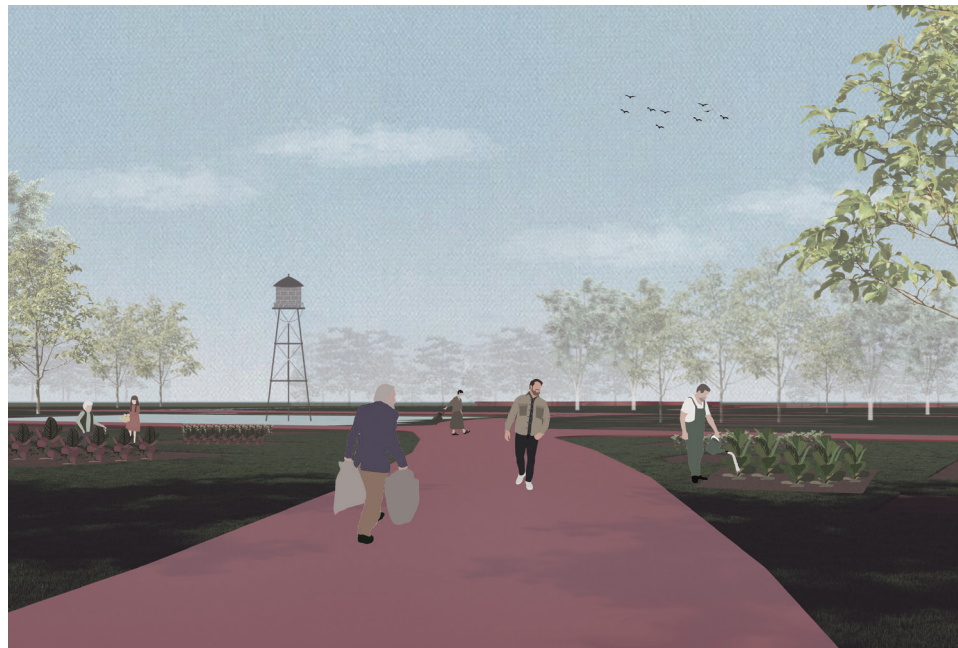
PLANTA
SECTOR NORTE





“El espacio público tiende fundamentalmente a la mezcla social, hace de su uso un derecho ciudadano de primer orden, así el espacio público debe garantizar en términos de igualdad la apropiación por parte de diferentes colectivos sociales y culturales, de género y de edad. El derecho al espacio público es en última instancia el derecho a ejercer como ciudadano que tienen todos los que viven y que quieren vivir en las ciudades.”

Jordi Borja y Zaida Muxí, “El espacio público, ciudad y ciudadanía”, 2001

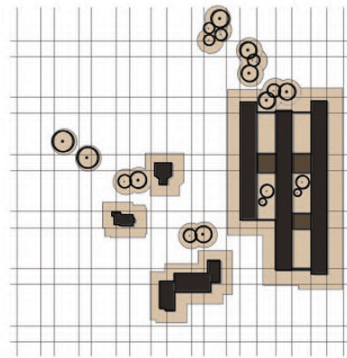


04 PROYECTO

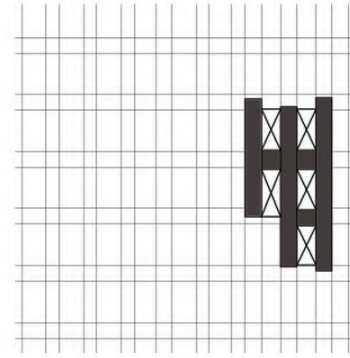
“El diseño hospitalario debe volverse un instrumento para la transformación de los individuos, a través de sus necesidades actuales, en una comunidad social condensada, proporcionando un más amplio, sustentable y significativo sentido de la curación”

Claudio Vekstein, “Curación Epidémica Sustentable” para Summa+, 2006

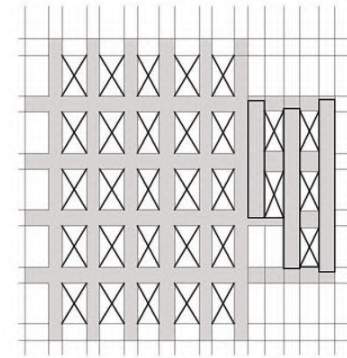




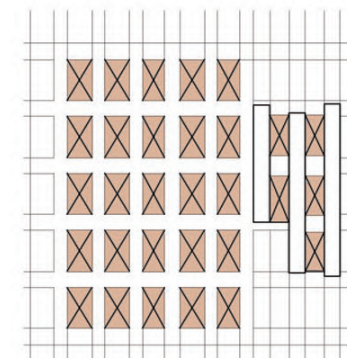
RECONOCIMIENTO
DE EXISTENCIAS



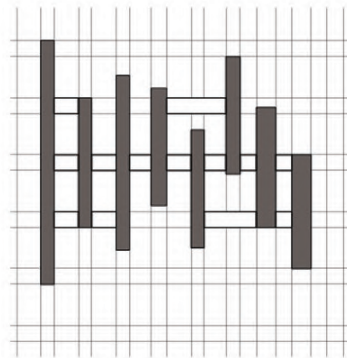
RECONOCIMIENTO TIPOLÓGICO
sistema pabellonario



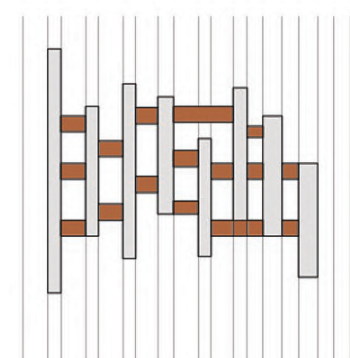
RECONOCIMIENTO DE GRILLA
vacante de ocupación



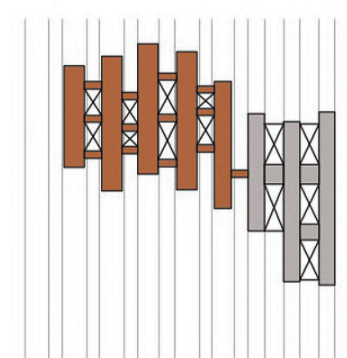
RECONOCIMIENTO DE GRILLA
vacíos / espacio intersticial



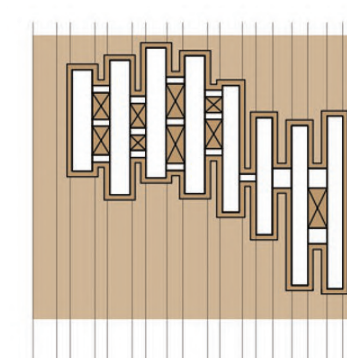
POSIBILIDAD DE CRECIMIENTO
sentido norte - sur



POSIBLE OCUPACIÓN DE SUELO
sentido este - oeste



PROPUESTA DE OCUPACIÓN DE
SUELO



PROPUESTA DE VACÍOS Y
ESPACIO INTERSTICIAL

IMPLANTACIÓN

“En Argentina, durante las últimas cuatro décadas del siglo XX, se observa una gran decadencia en los sistemas de salud debido a la falta de racionalidad a la hora de realizar ampliaciones en los sistemas pabellonales, poniendo en riesgo los espacios verdes. Es fundamental poder combinar una edificación racional con un paisaje humanizado, que sea abierto, permeable y enriquecedor de su entorno.

En los hospitales ampliados se perciben iniciativas inorgánicas, ocupando los pulmones verdes que oxigenaban a los viejos pabellones. El núcleo del problema radica en no conocer el juego equilibrado entre espacios edificados y vacíos verdes, para poder armonizar una ocupación moderada del espacio.”

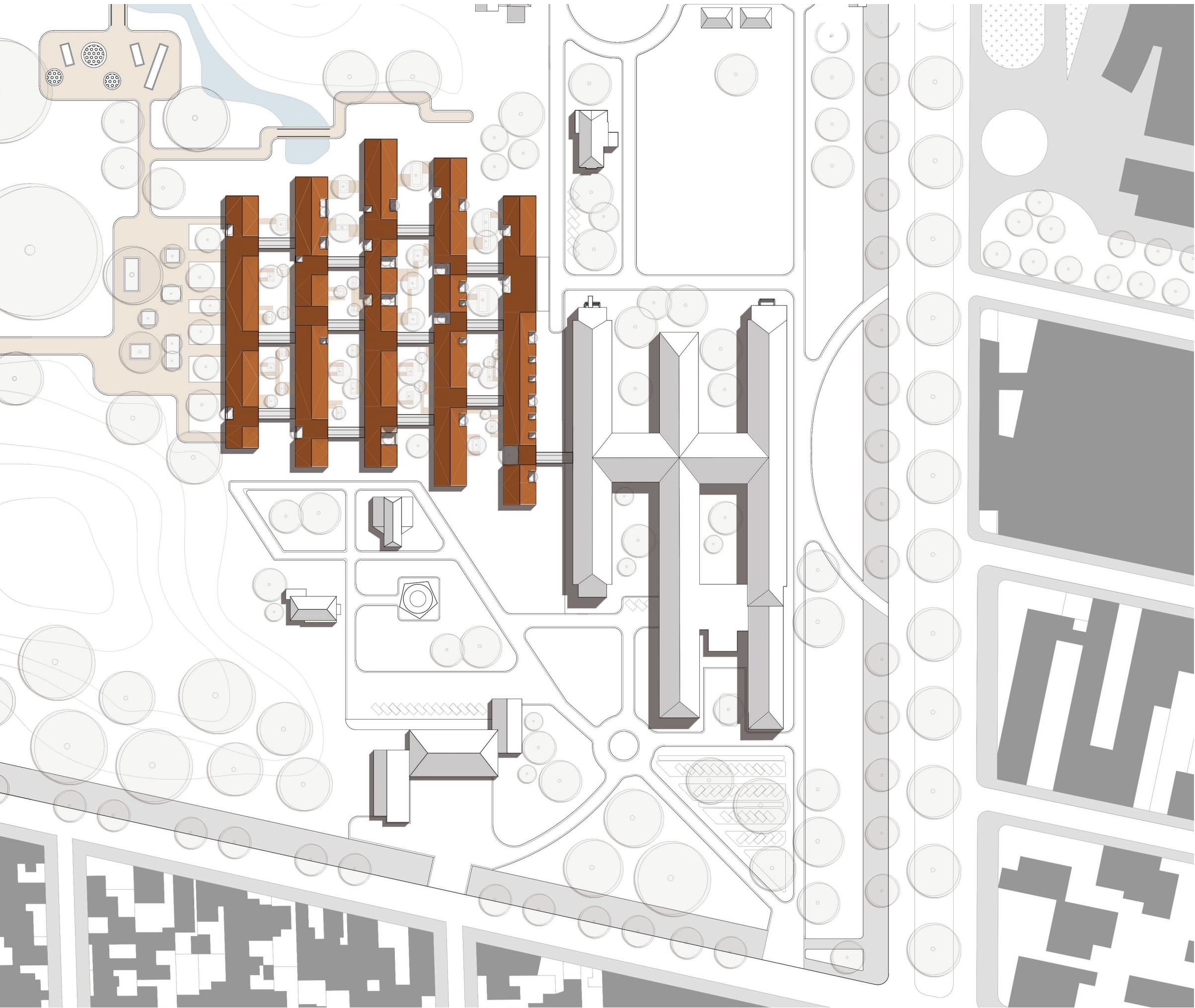
En reconocimiento del párrafo anterior y del paisaje cultural que se compone desde las existencias edilicias y naturales, la propuesta para la implantación del Edificio Anexo de Terapias Naturales Integrales pretende traducir los requerimientos programáticos en una huella que resulte lo menos invasiva posible, que sea permeable y respetuosa con su entorno.

De esta manera se realizó un análisis del edificio existente, su sistema de organización, ocupación del suelo y medidas de consideración en relación a aspectos de relevancia como ventilación y asoleamiento.

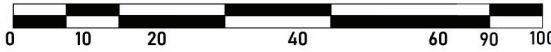
Posteriormente, de estas observaciones se seleccionó la estrategia de ocupación de suelo, como medio para vincularse al entorno construido, respetando tanto la identidad tipológica y el carácter del conjunto edilicio, así como su valor patrimonial.

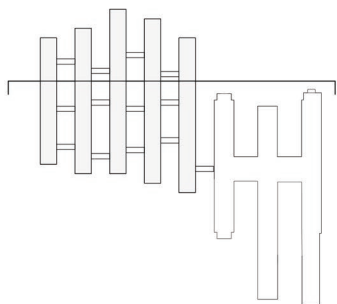
La grilla que se revela a simple vista en la planta del Hospital Eva Perón, fue disparador para comenzar a pensar posibles sectores de ocupación y de espacios vacíos, incorporando la variable de flexibilidad y de formas posibles de futuros crecimientos.

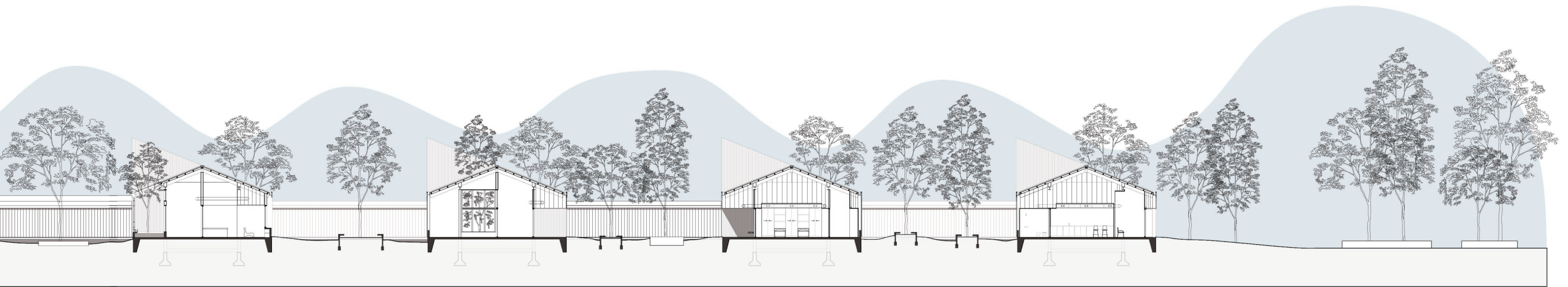


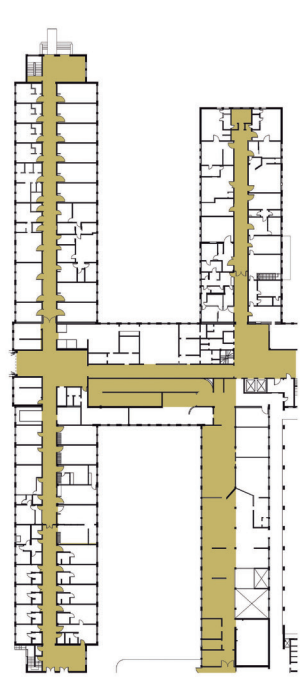


PLANTA
SECTOR SUR

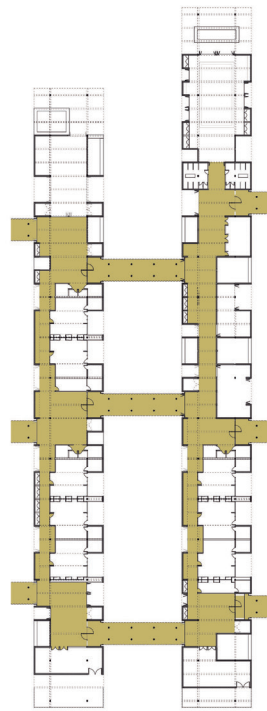




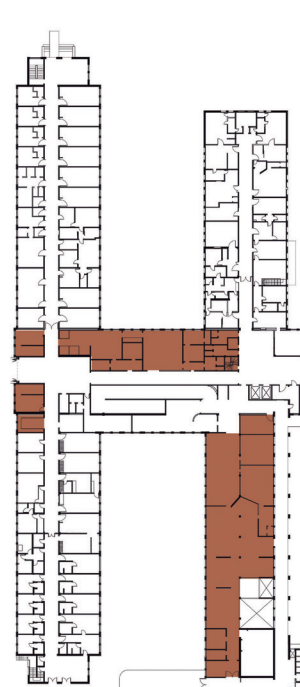




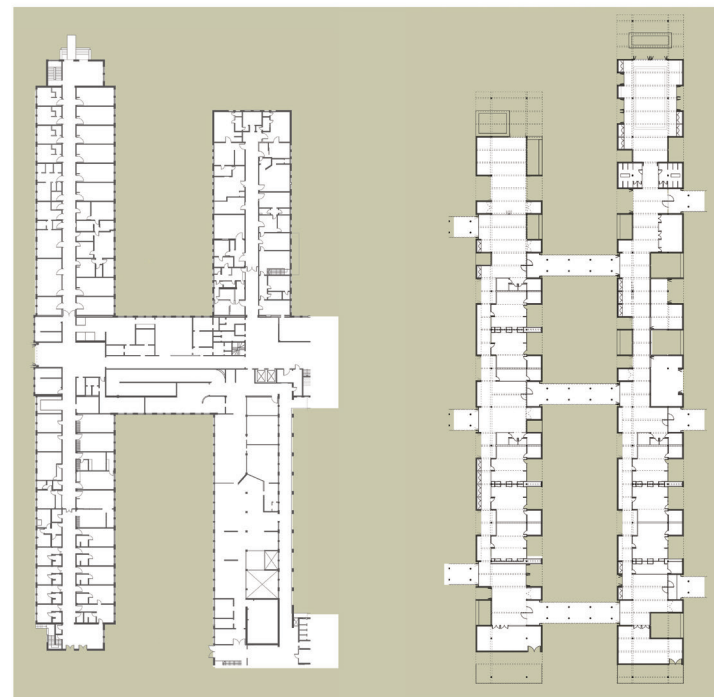
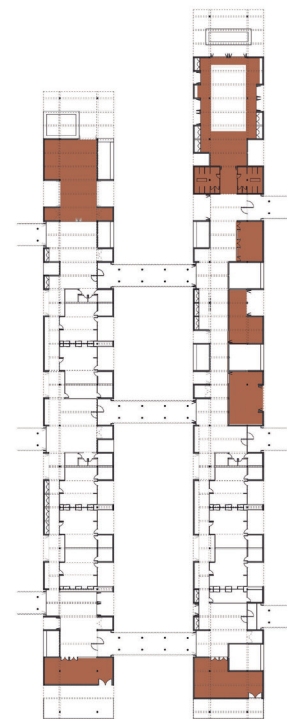
Circulación



Programa recurrente



Programa excepción



Relación con el exterior

TIPOLOGÍA

Tanto la decisión del modo en que el nuevo proyecto pisa el suelo como la forma en la que se eleva, pretenden reconocer y poner en valor el Paisaje Cultural del predio, por semejanza y respetando alturas, líneas de basamento y niveles de piso, medidas, distancias entre volúmenes, entre otras cosas.

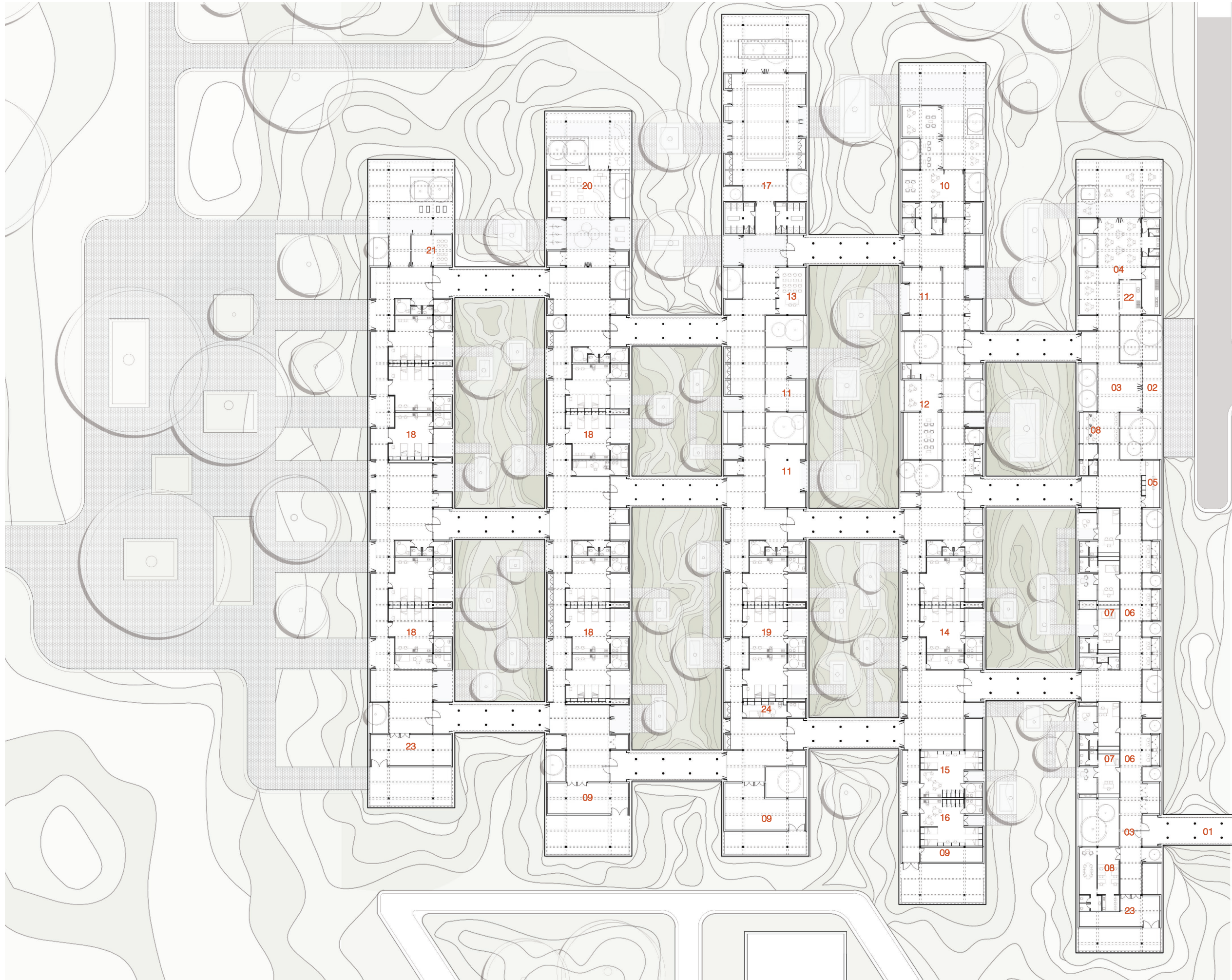
De este modo, se consolida un sistema de cinco pabellones de cubiertas a dos aguas y estructura modulada. El nivel de piso de los pabellones se eleva sobre la cota cero para alcanzar el nivel de piso terminado del Hospital Eva Perón y permitir la continuidad en el plano de las circulaciones públicas.

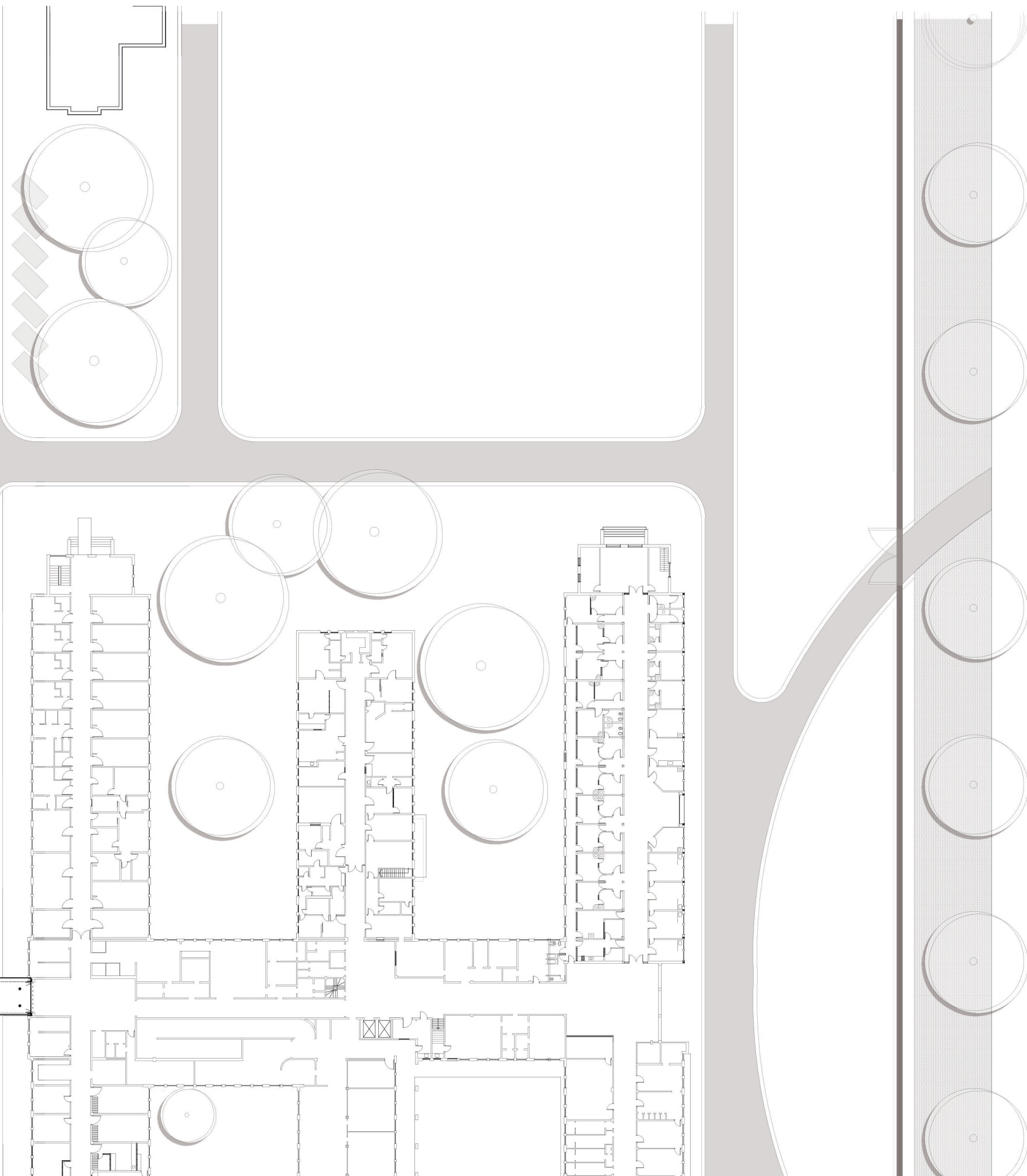
El vínculo entre Hospital y ampliación, y entre pabellones se completa mediante puentes conformados por dos losas de hormigón, apoyadas sobre pilotes y cerradas en su perímetro con vidrio conformado en forma de U.

El módulo constante que se repite a lo largo de cada pabellón fue estudiado según requerimientos específicos de arquitectura hospitalaria y en conjunto con los requerimientos específicos del programa.

Los momentos excepcionales de cada pabellón aparecen en los extremos y en relación a los atravesamientos perpendiculares a ellos. Estos últimos se manifiestan en la cubierta, que se eleva en altura sobre el lado Este, donde la cubierta a dos aguas del módulo es reemplazada por una cubierta inclinada, permitiendo mayor ingreso de luz y una distinción espacial en el recorrido lineal y constante.

En los extremos norte de cada pabellón, la excepcionalidad está dada principalmente por lo valioso de la orientación y por situaciones programáticas con mayor requerimiento de superficie y de condiciones espaciales, logradas mediante una disposición diferenciada en cada caso, de cerramientos y carpinterías, y el recurso de espacios semicubiertos que operan de elemento de transición entre interior y exterior.





Programa

- 01 Vinculación a circulación principal del edificio existente
- 02 Ingreso principal Ala de Terapias Naturales Integrales
- 03 Hall de Acceso a Ala de Terapias Naturales Integrales
- 04 Comedor
- 05 Farmacia / herboristería
- 06 Sala de espera para consultorios
- 07 Consultorios / Salas de terapias naturales individuales
- 08 Administración / oficinas
- 09 Depósitos internos con acceso exterior
- 10 Sala de estar común con acceso para visitas y expansión al exterior
- 11 Salas de terapias grupales
- 12 Biblioteca para médicos y pacientes
- 13 Aula auditorio para médicos y residentes
- 14 Dormitorios médicos
- 15 Salas de estar para médicos
- 16 Sala de reunión para médicos
- 17 Piscina cubierta climatizada
- 18 Departamentos con habitación y sala estar
- 19 Habitaciones dobles con baño privado y espacio de guardado
- 20 Gimnasio
- 21 Oratorio
- 22 Cocina especializada y depósito con acceso exterior
- 23 Salas de máquinas y tableros
- 24 Enfermería



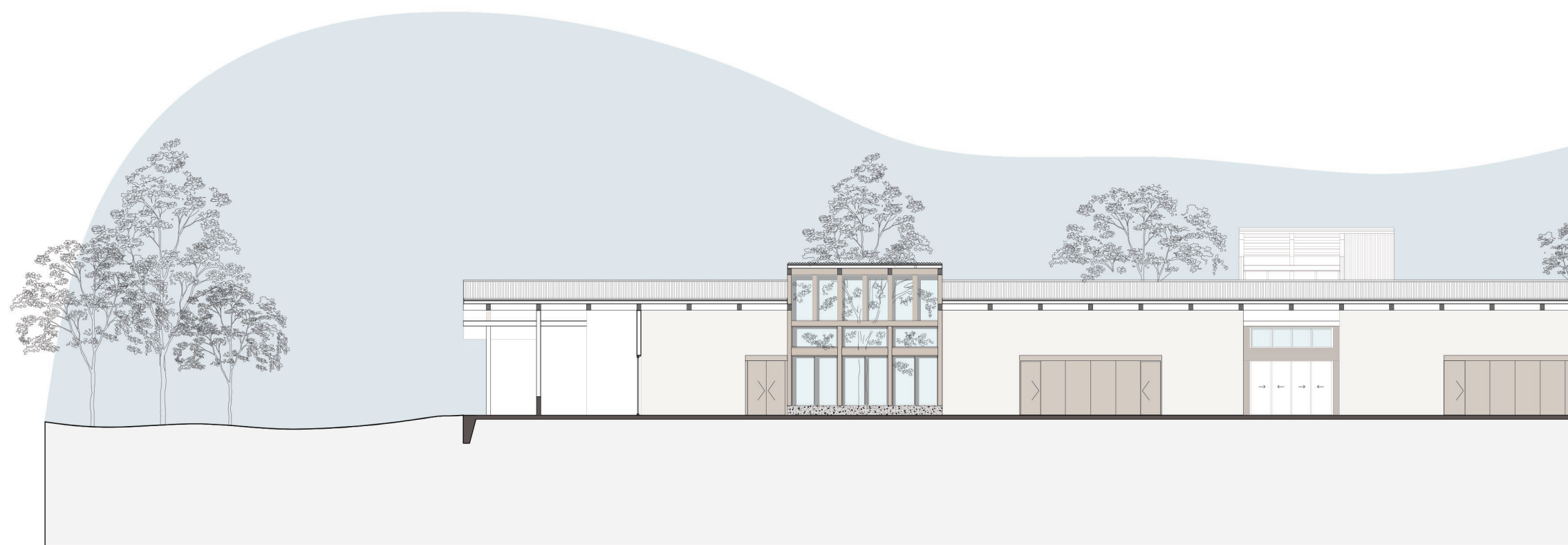
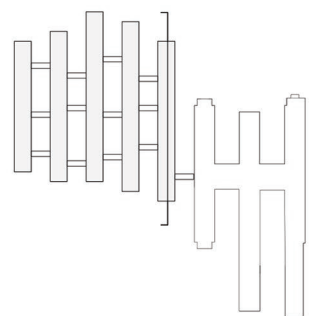
PLANTA
AMPLIACIÓN
HOSPITAL EVA PERÓN
ALA DE TERAPIAS NATURALES

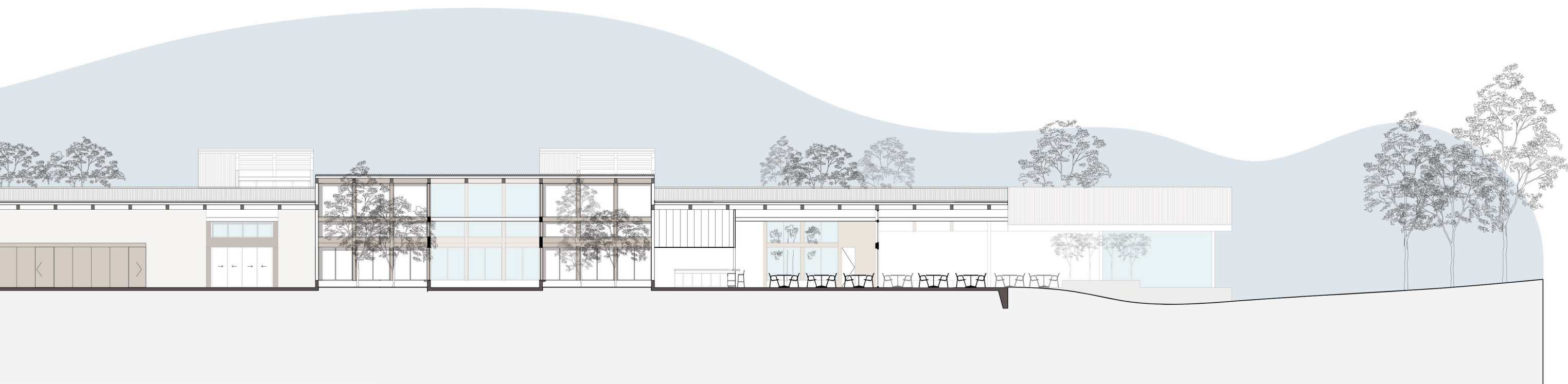


“Atrás quedarán los sanatorios originados en fríos y dolientes claustros religiosos, para ser recibidos en espacios más optimistas y humanizados, centrados más en el paciente que en la enfermedad. En este ambiente, la persona comienza a dejar de ser un “enfermo que padece” y comienza a ser un “huésped que es atendido”. ”

Albert Tidy, “Arquitectura para la salud: Edificios que curan” 2014





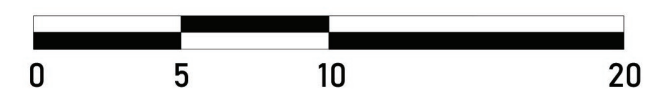
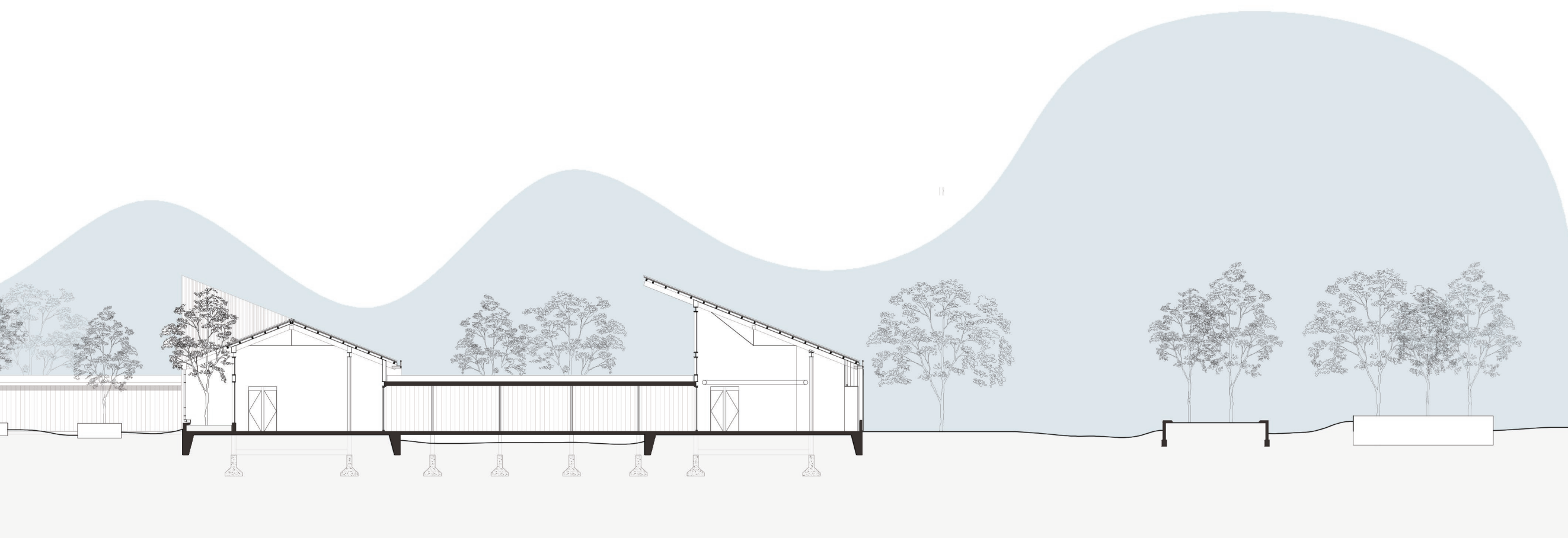
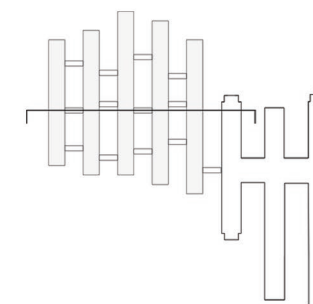


“La obra arquitectónica no puede distanciarse del bienestar físico, psicológico y espiritual del ser humano, más aun en la actualidad, en donde gran parte de nuestros días transcurren en entornos cerrados. Tras las ventanas de las edificaciones, nos falta el contacto directo con la luz del sol y el aire libre y la naturaleza, lo que se ve expresado en multitud de males físicos o psicológicos; el hábitat humano debe basarse en un sinnúmero de consideraciones, materiales, científicas, artísticas, subjetivas...; no es de extrañar por ello que la arquitectura se considere como un fenómeno sintético que abarca prácticamente todos los campos de la actividad humana”

Alvar Aalto, 1982



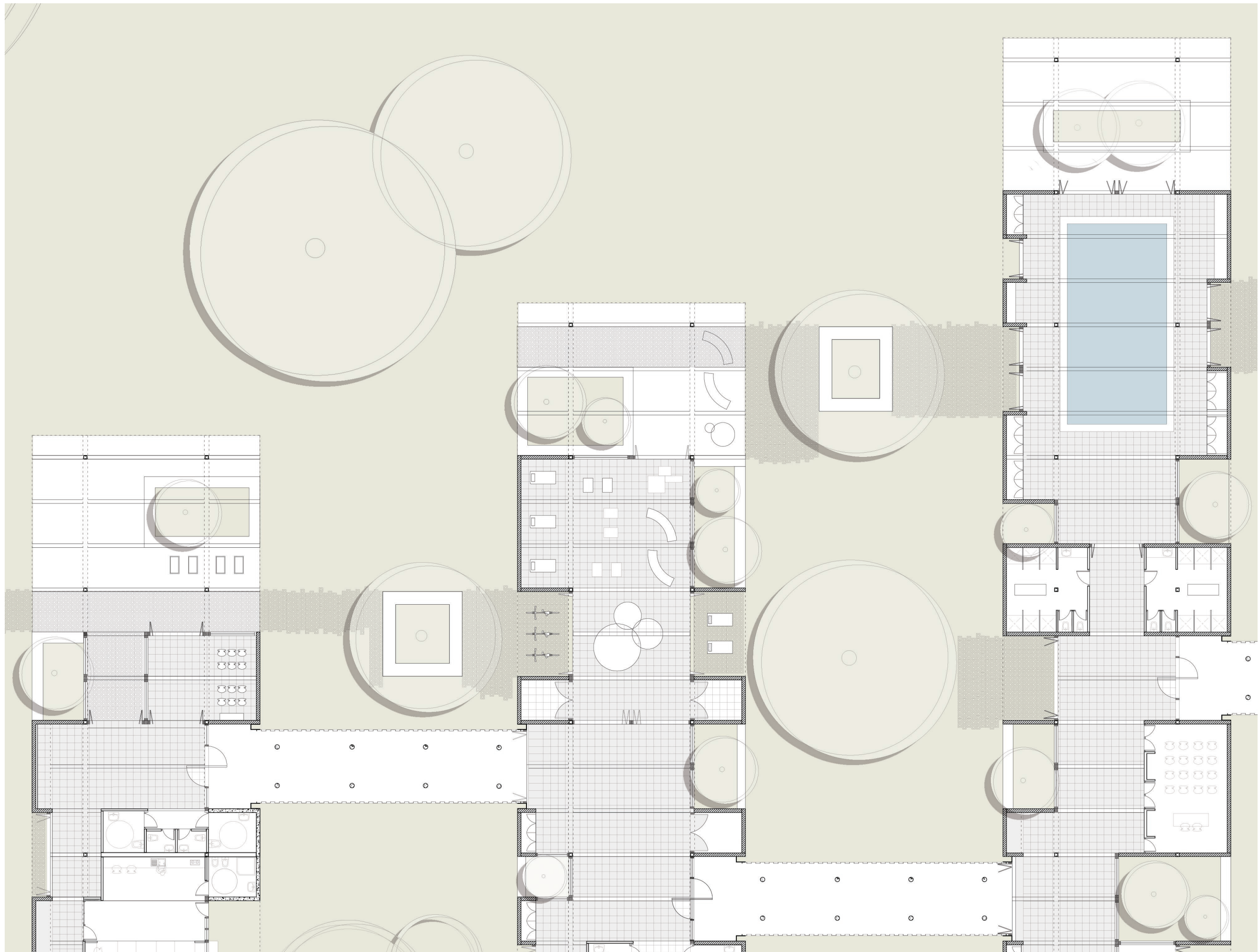






PLANTA
EXTREMENO NORTE
PABELLONES 3, 4 Y 5

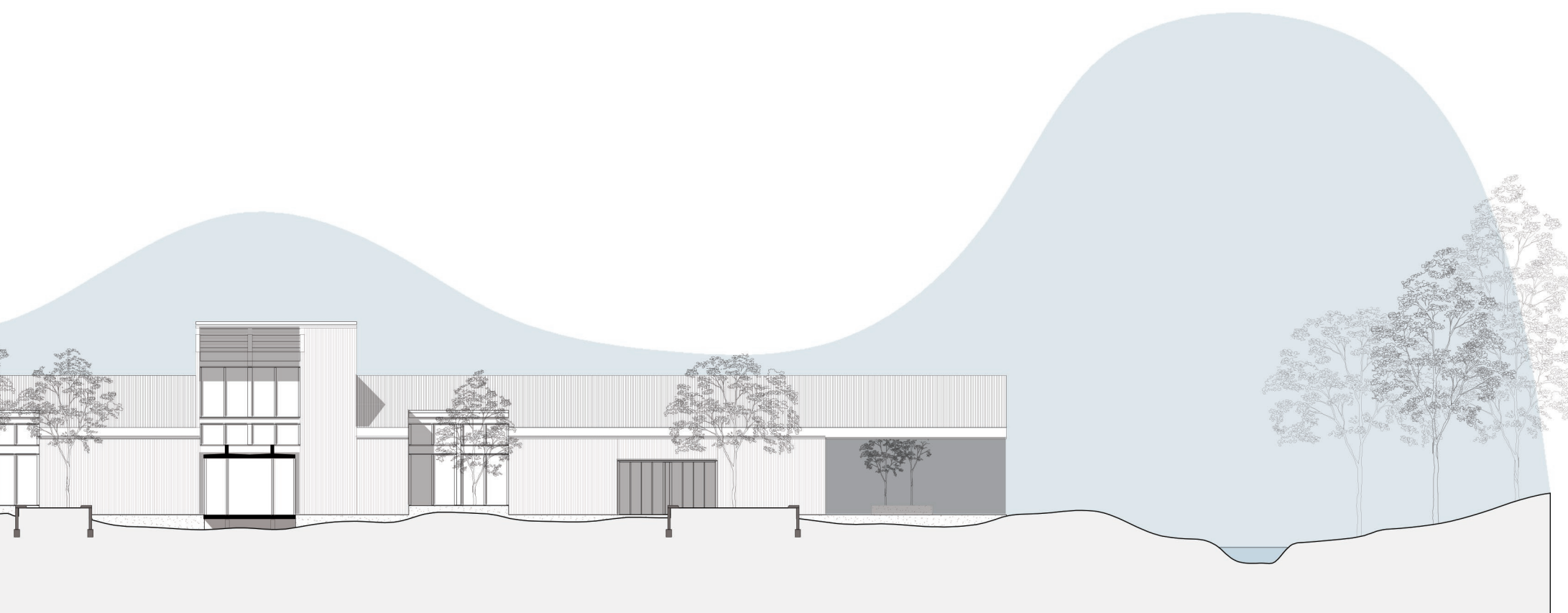
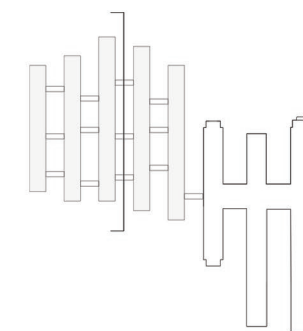












“Es increíblemente importante inducir a la gente a moverse libremente, a su aire, en una atmósfera de seducción y no de conducción. Los pasillos de un hospital conducen a la gente, pero también pueden seducirla dejándola libre, permitiéndole pasear pausadamente, y esto forma parte de lo que nosotros, los arquitectos podemos hacer”

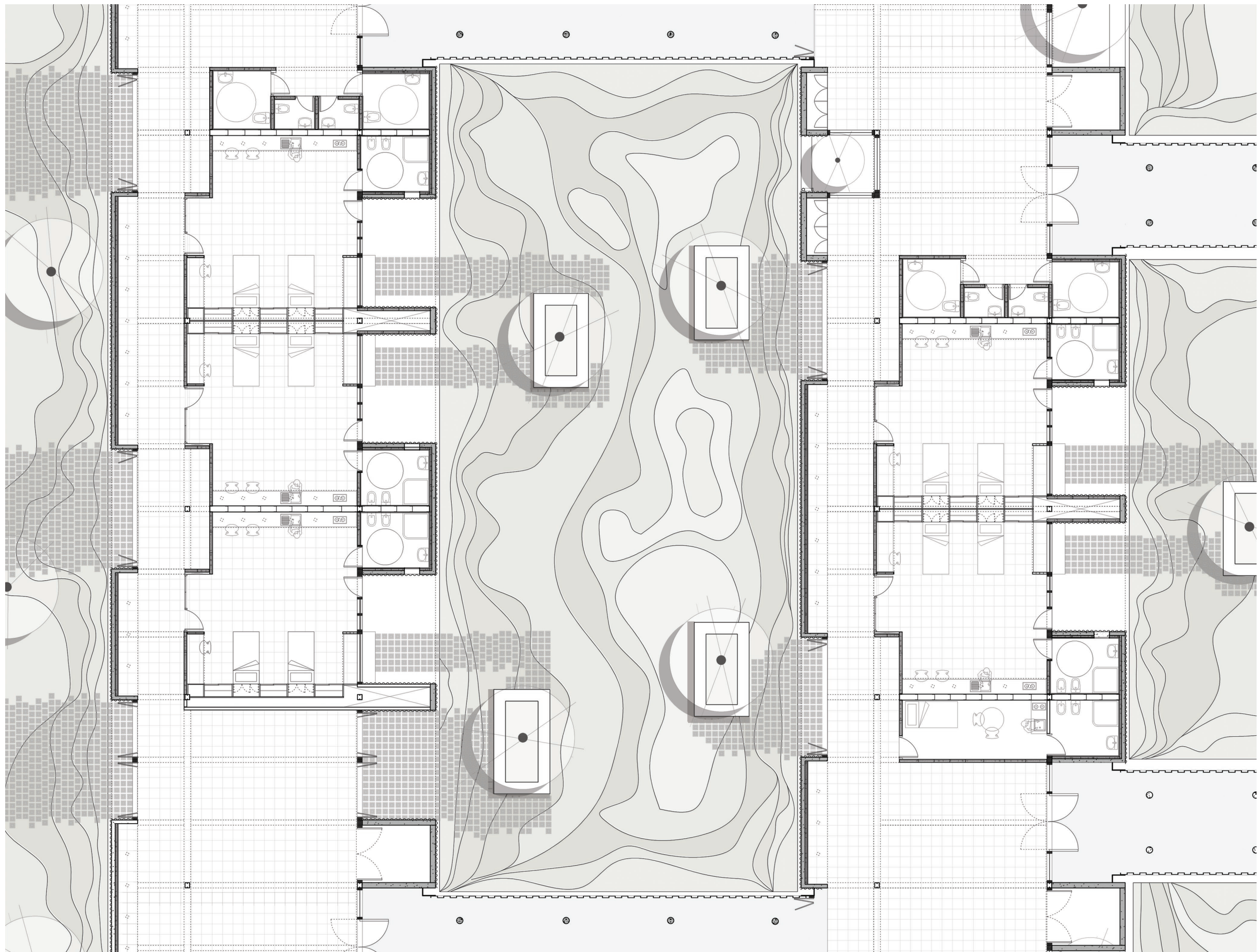
Peter Zumthor, “Atmósferas”, 2006





PLANTA TIPO
PABELLÓN 4 Y 5

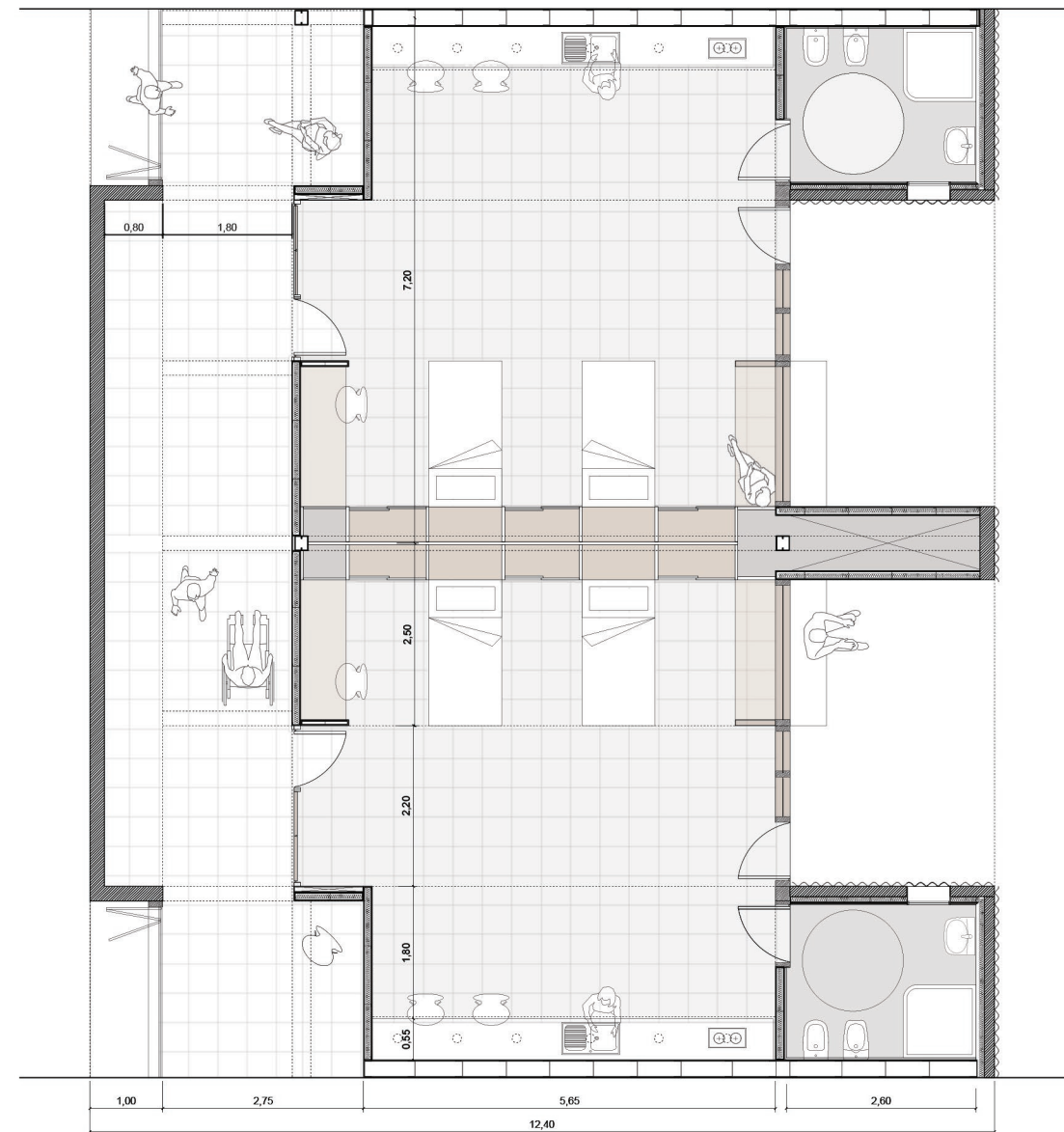






*“Un hospital es una casa del hombre,
así como la vivienda es también
la casa del hombre”*

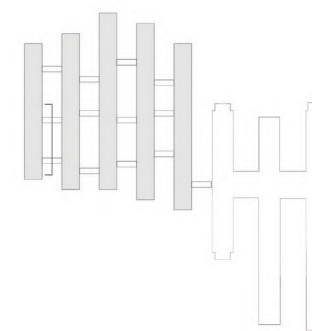
Le Corbusier, 1964

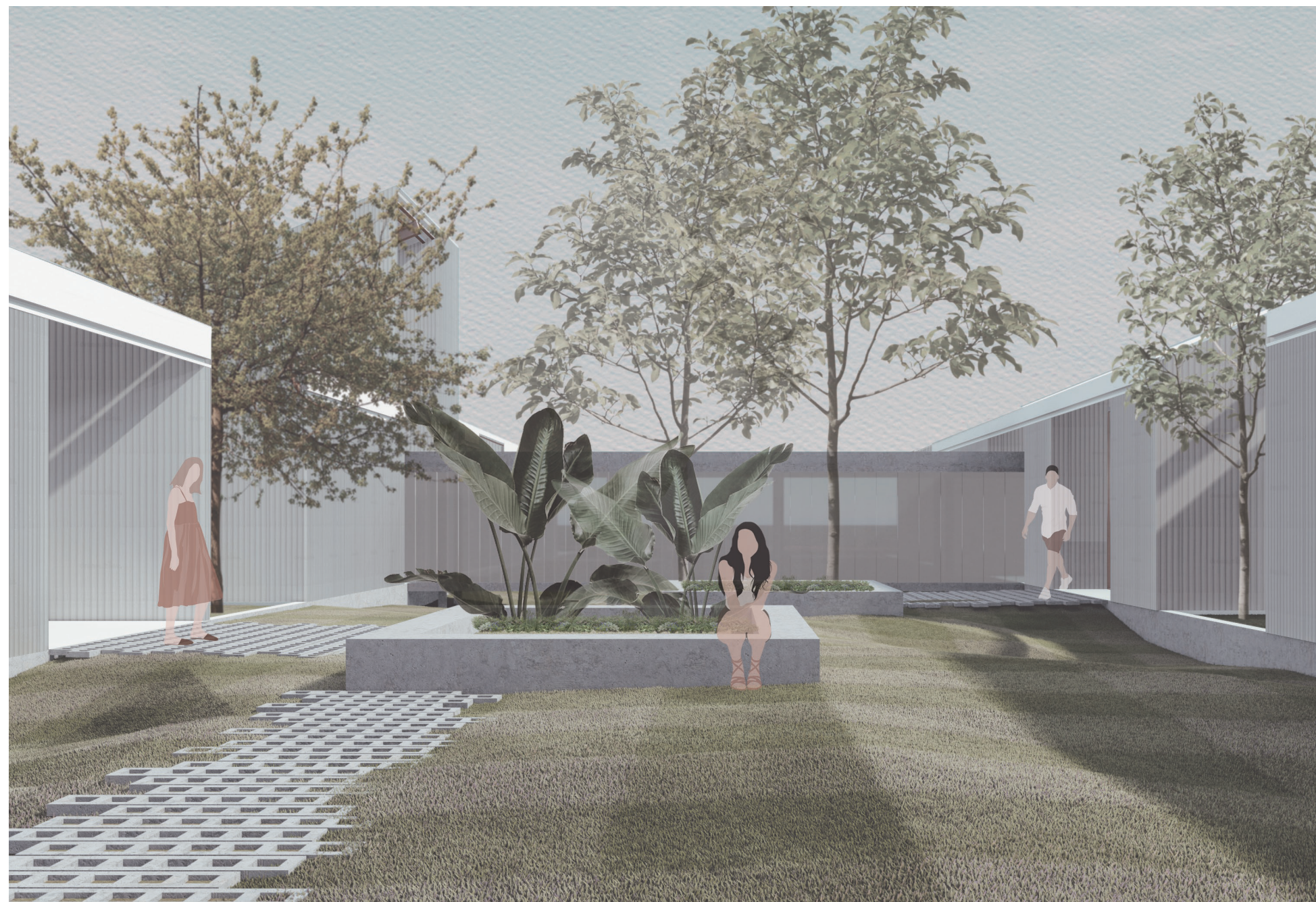


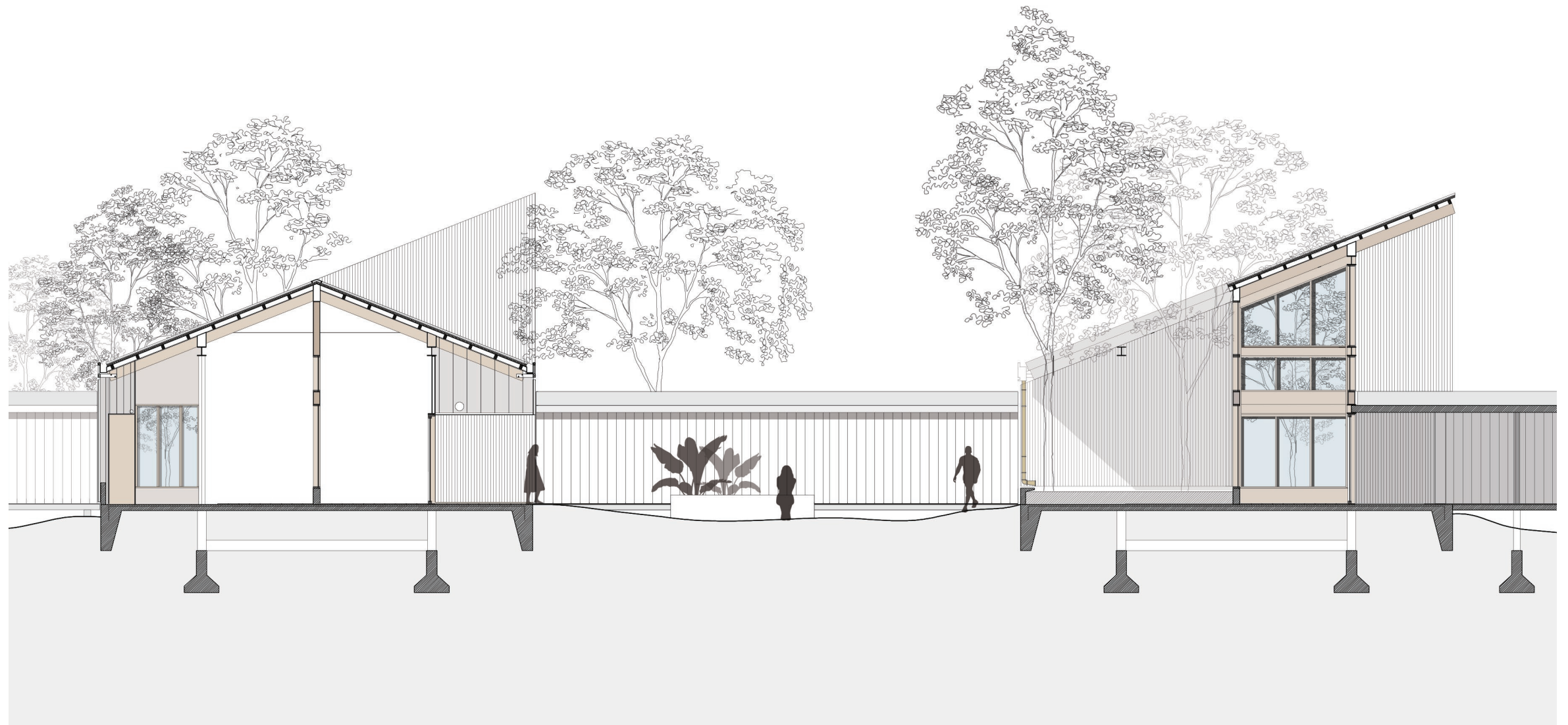
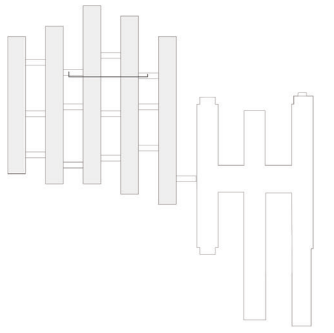
PLANTA MÓDULO
HABITACIONES

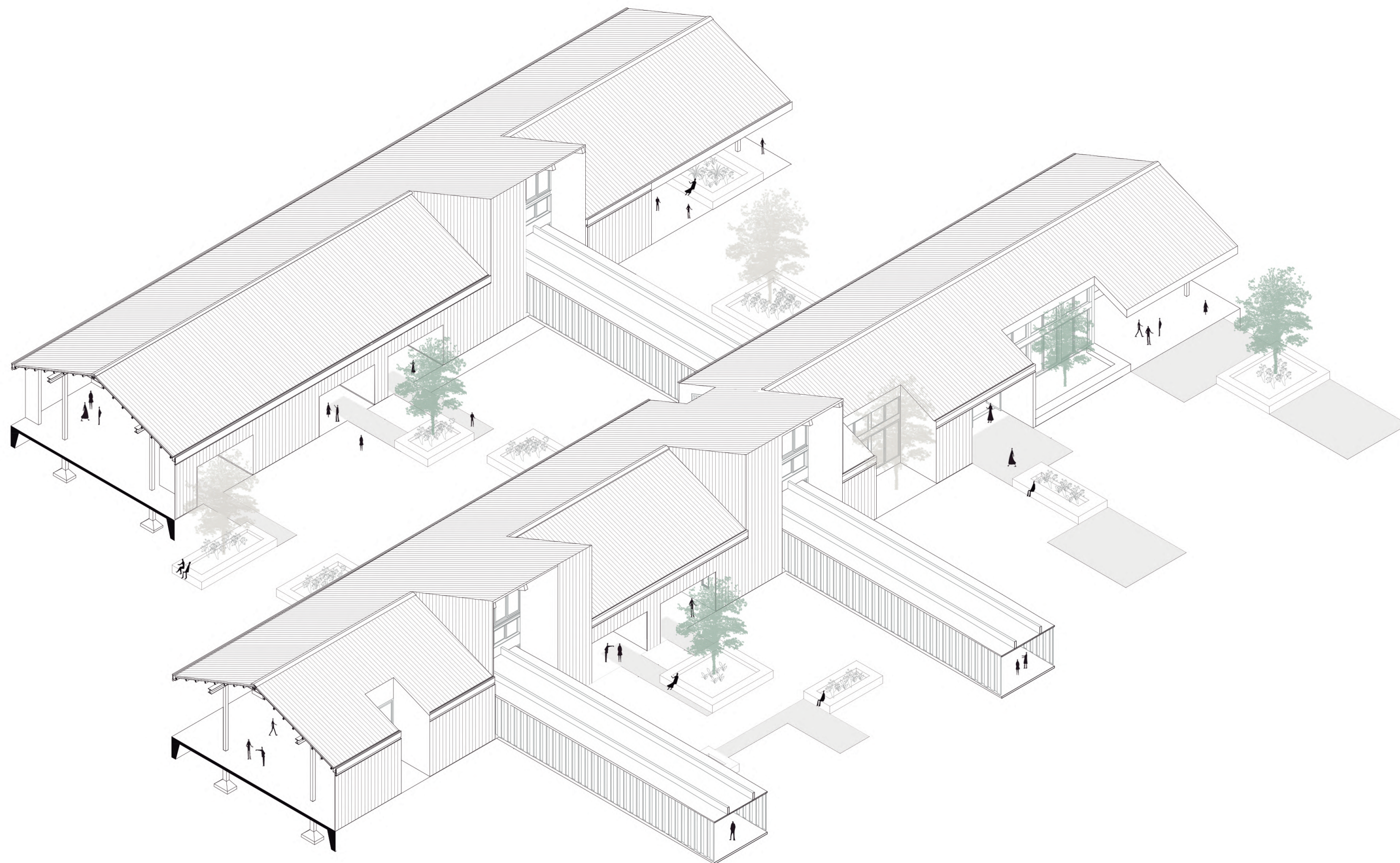


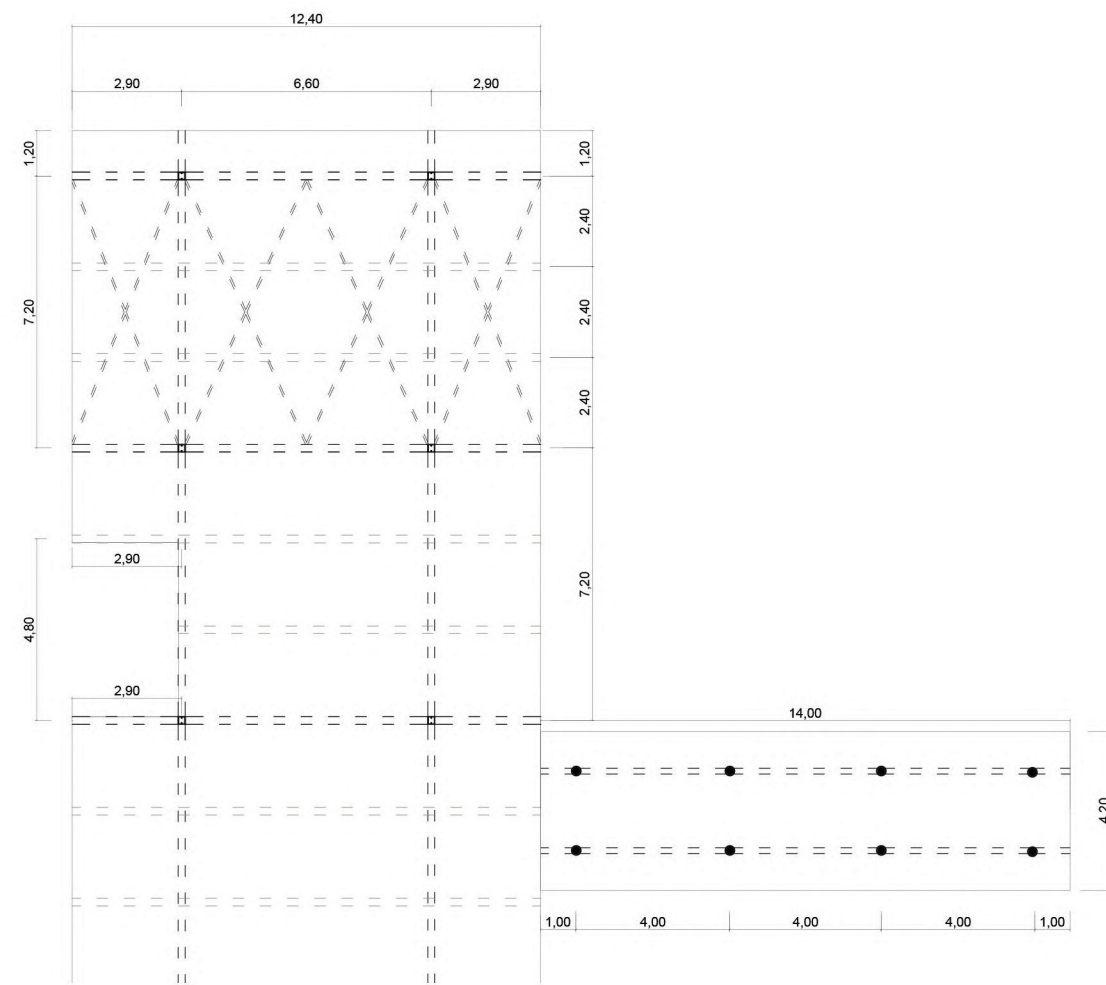










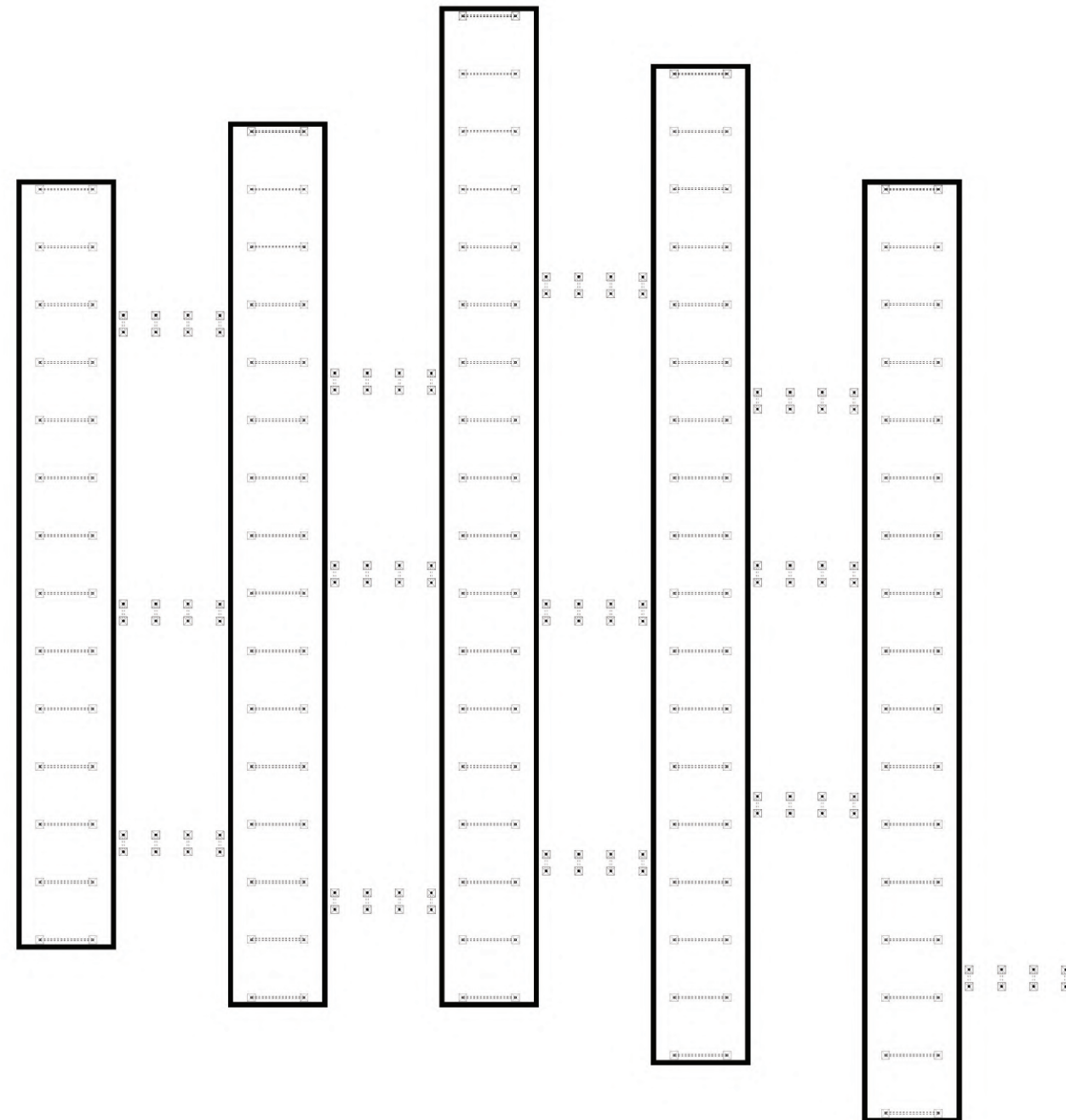


ESTRUCTURA

Mientras la definición tipológica y la forma de ocupación del suelo pretenden fundirse con el conjunto y en el paisaje cultural por principio de semejanza, la resolución estructural y las definiciones materiales se ordenan bajo otras intenciones.

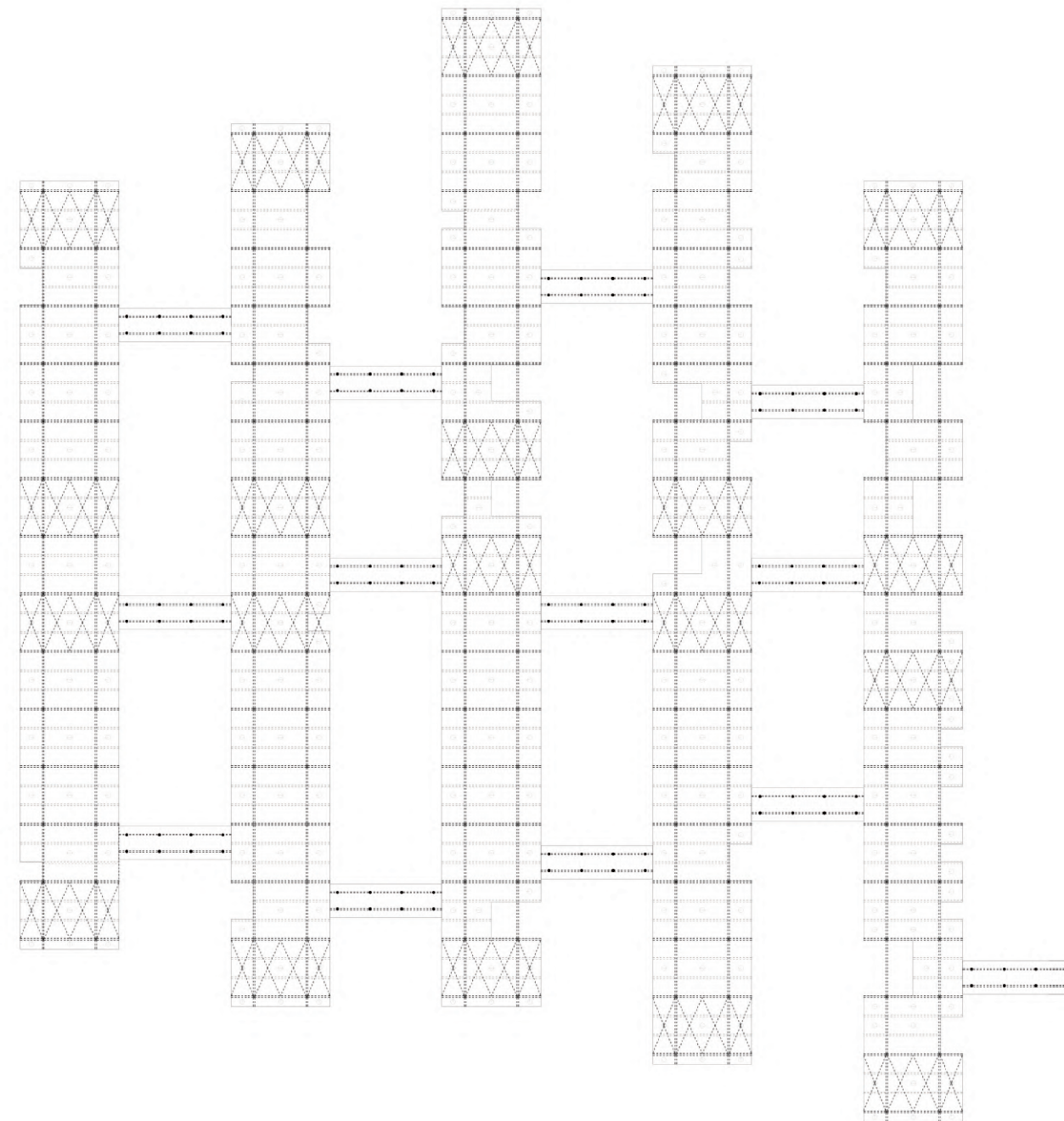
Habiendo sido este trabajo atravesado por situaciones de emergencia sanitaria de principio a fin, y con un aprendizaje, aun prematuro, de la vida en tiempos post pandemia, reconocemos que ciertas variables como velocidad, flexibilidad y adaptación no podrían enajenarse de esta propuesta.

Variables que además entendemos bien reflejadas en sistemas constructivos livianos, de estructuras independientes y moduladas que dan lugar a plantas capaces de crecer, adaptarse y albergar nuevos usos, materiales de medidas estandarizadas y de construcción y montaje en seco.

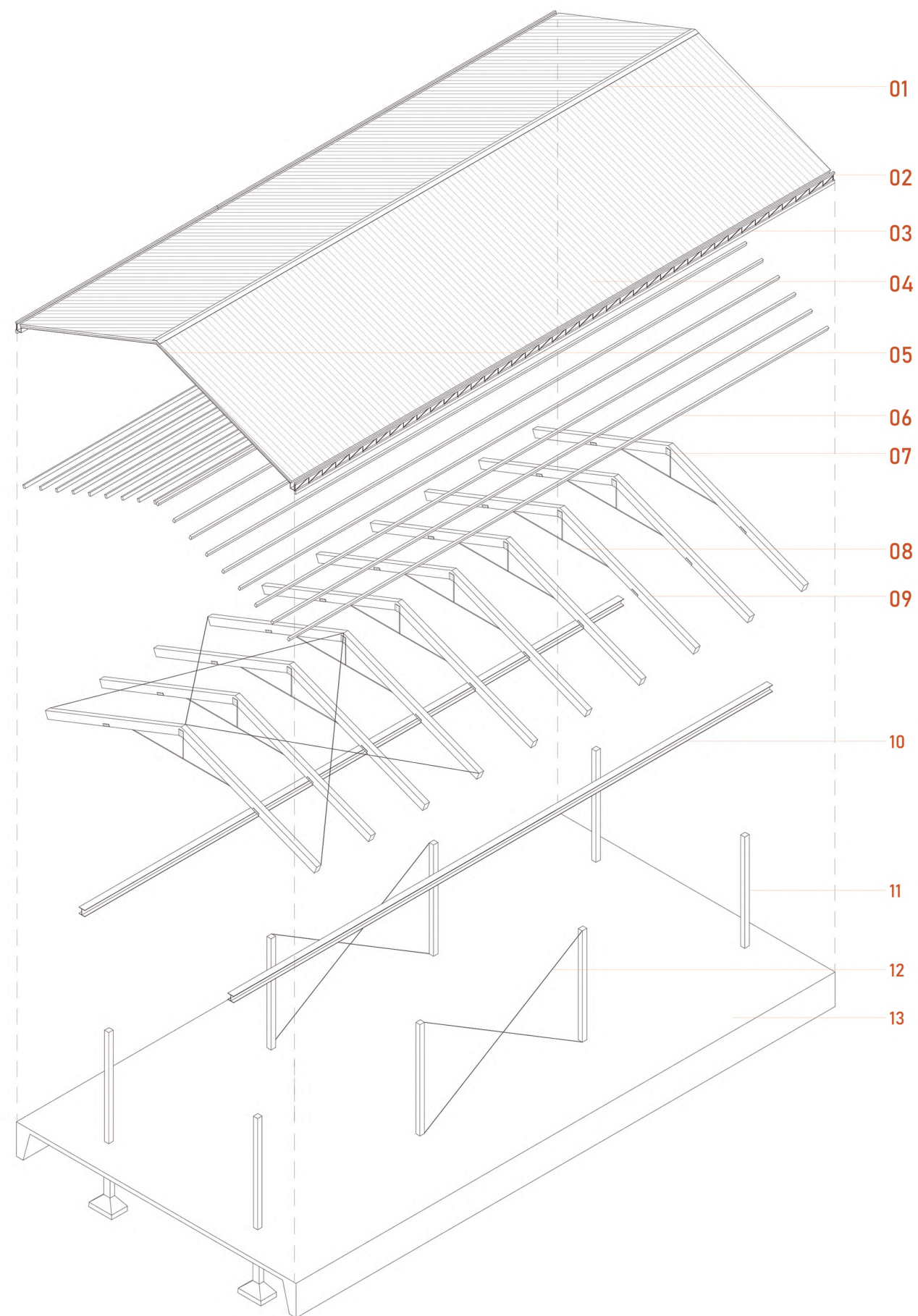


PLANTA
DE CIMENTOS

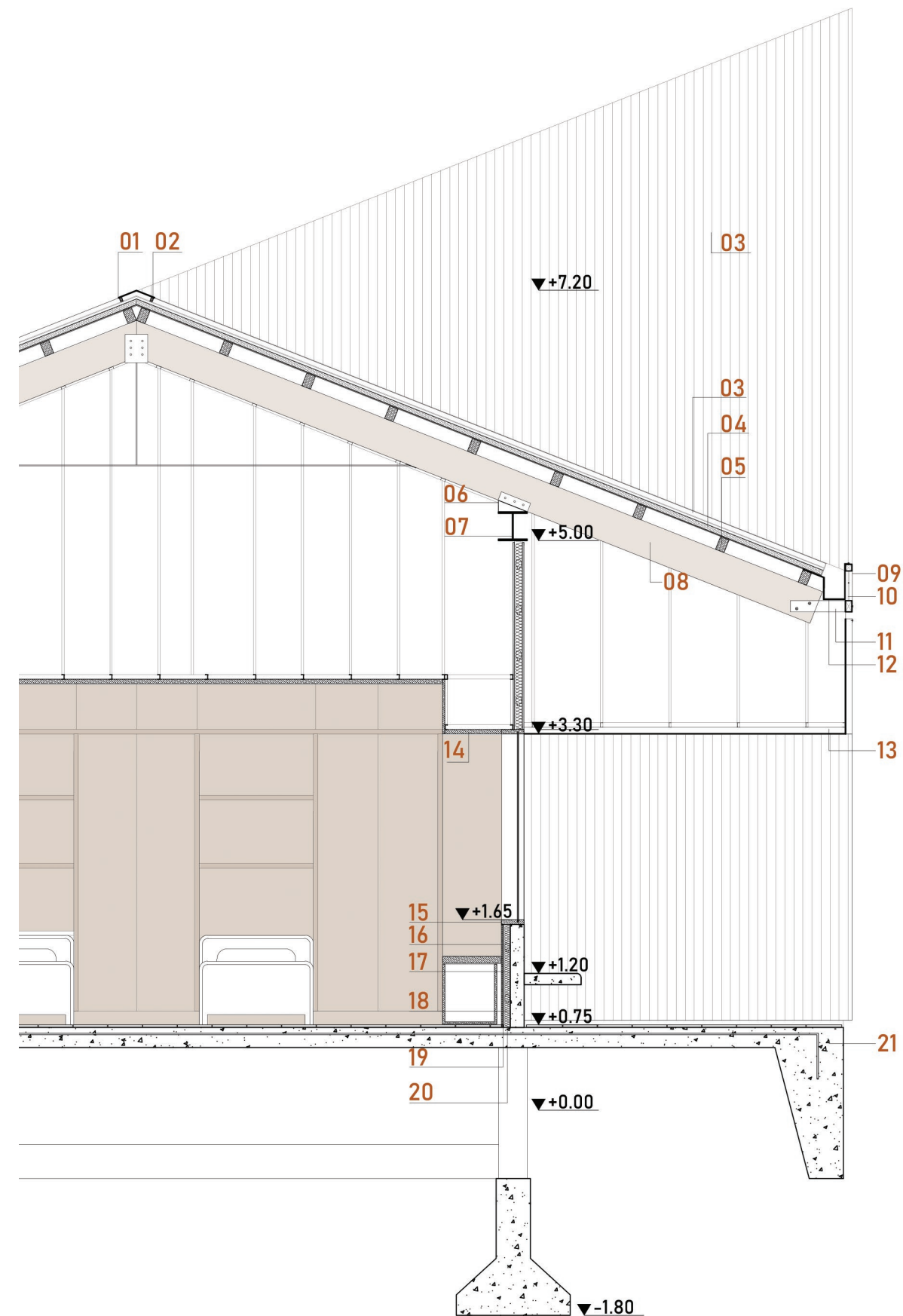
0 5 10 20



- Cumbrera de chapa de acero prepintada color blanca 01
 Estructura reticulada de borde / Tubo cuadrado 60x60 02
 Tubo rectangular 60x100
 Hierro redondo diámetro 7mm
 Canaleta de chapa de zinc plegado calibre 12 03
 e:2.5mm
 Chapa de acero prepintada color blanco plegado 04
 sinusoidal e: 0.5mm
 Núcleo aislante de poliuretano, e: 50mm 05
 Correa de madera, ancho: 8cm alto: 12cm 06
 Correa de acero vista 07
 Viga reticulada compuesta
 Cordón superior: multilaminado de pino acabado 08
 resistente transparente / h:30cm largo: 13cm
 Cordón inferior: hierro redondo diámetro 1cm 09
 Perfil W 250x80 / H / Alto: 255mm Ancho: 2565mm 10
 Columna cajón perfil C 200 11
 Arriostramiento: hierro redondo diámetro 1cm 12
 Platea de fundación 13



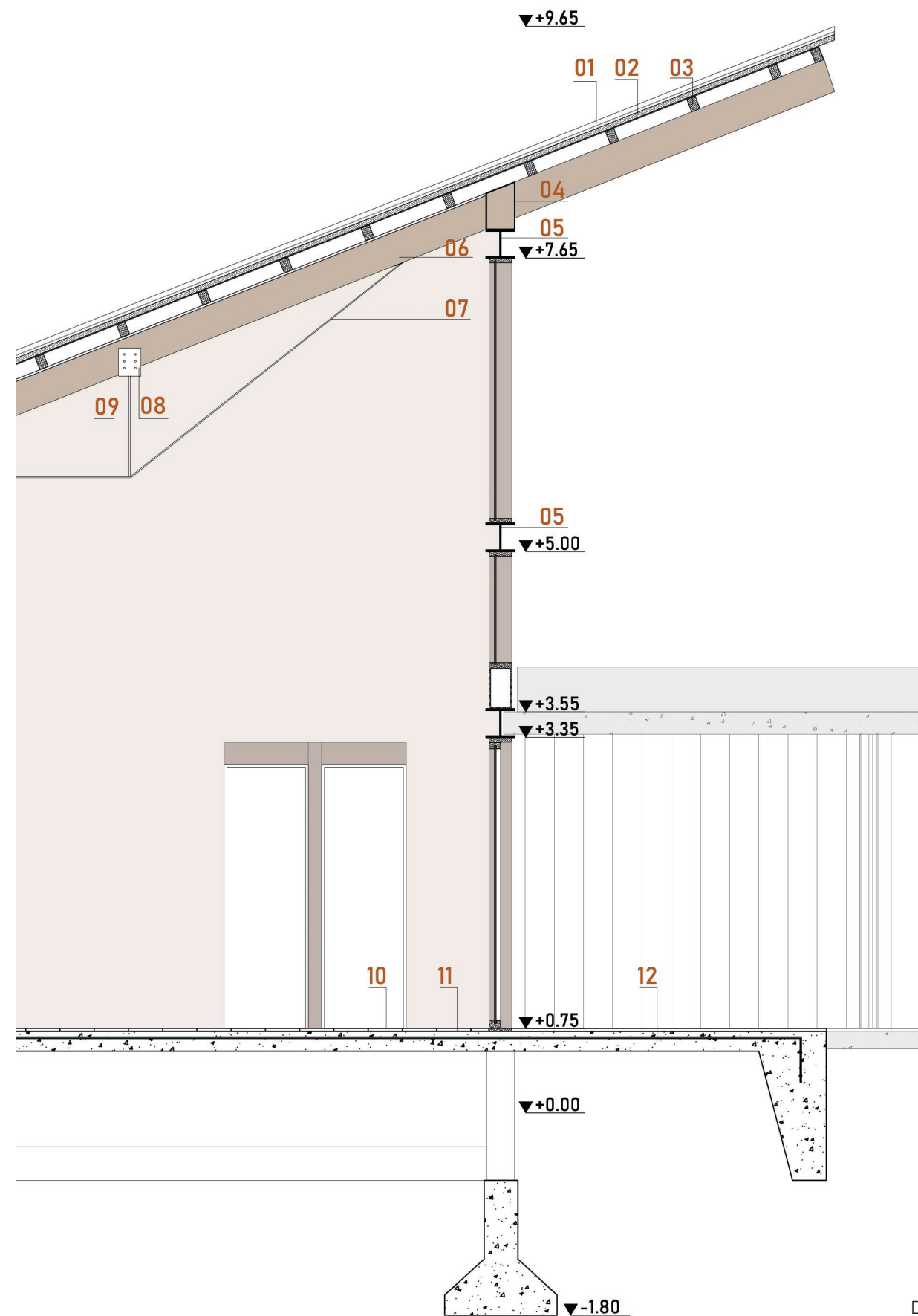
- Cumbrera de chapa de acero prepintada color blanca **01**
- Espuma de poliuretano impregnada con bitumen
asfáltico tipo compriband **02**
- Chapa de acero prepintada color blanco plegado **03**
sinusoidal, e: 0.5mm
- Núcleo aislante de poliuretano, e: 50mm **04**
- Correa de madera, ancho: 8cm alto: 12cm **05**
- Plegado de chapa N°10, e: 3mm **06**
- Perfil W 250x80 / H / Alto: 255mm Ancho: 256mm **07**
- Viga reticulada compuesta **08**
- Plegado de chapa No. 10 e: 3mm **09**
- Estructura reticulada de borde / Tubo cuadrado 60x60 **10**
Tubo rectangular 60x100
- Hierro redondo diámetro 7mm
- Anclaje de estructura de borde / Tubo rectangular **11**
60x100
- Canaleta de chapa de zinc plegado calibre **12**
- Cielorraso suspendido revestido en chapa acanalada **13**
prepintada blanca
- Revestimiento cielorraso interior fenólico de pino **14**
e:18mm
- Revestimiento interior fenólico de pino e:18mm **15**
- Placa de roca yeso tipo "Durlock" e: 12,5mm **16**
- Aislación térmica lana de poliéster **17**
- Montante **18**
- Sellador **19**
- Solera **20**
- Platea de fundación de H° **21**



DETALLE CONSTRUCTIVO



- Chapa de acero prepintada color blanco 01
plegado sinusoidal, e: 0.5mm
- Núcleo aislante de poliuretano, e: 50mm 02
- Correa de madera, ancho: 8cm alto: 12cm 03
- Plegado de chapa N°10, e: 3mm 04
- Viga Perfil W 250x80 / H / Alto: 255mm Ancho: 256mm 05
Viga reticulada compuesta
- Cordón superior: multilaminado de pino acabado 06
resistente transparente / h:30cm largo: 13m
- Cordón inferior: hierro redondo diámetro 1cm 07
- Correa de acero vista 08
- Revestimiento cielorraso: fenólico de pino, e:18mm 09
- Mosaico pulido blanco natural, 40x40cm 10
- Carpeta de cemento y arena, e:2cm 11
- Plataea de fundación 12



DETALLE CONSTRUCTIVO

0 0.5 1 2

05 ARQUITECTURA HOSPITALARIA

EVOLUCIÓN DE LOS ESPACIOS HOSPITALARIOS

El objetivo principal de la arquitectura hospitalaria debe ser optimizar el diseño a fin de que el hospital sea lo más seguro, eficiente e inteligente posible. Como sostiene la Organización Mundial de la Salud (OMS), el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano.

Los espacios hospitalarios de la actualidad son el resultado de siglos de experimentación tipológica, un proceso en el que los edificios se fueron transformando de acuerdo a las posibilidades que aportaban los avances de la ciencia de la construcción y sobre todo, en función de los adelantos de las ciencias médicas. En cada momento, el edificio ha traducido la práctica médica del momento y se puede notar una dirección histórica en que el hospital ha sido un tema con una especificidad particular y desafiante para la Arquitectura.

La palabra “Hospital” proviene del latín hospes, que significa huésped. En la Antigua Grecia, el concepto de hospital tomaba forma en el Templo de Esculapio, dios que tutelaba la salud, y se trataba de un lugar más dedicado a la curación espiritual que al cuerpo. Con el paso de los siglos, se puede situar el primer hospital en los monasterios de la Edad Media, que funcionaban motivados desde una función social – religiosa: bajo doctrinas como la caridad, la Iglesia era la única institución que se hacía cargo de los enfermos.

Hasta mediados del siglo XIX, se creía que la transmisión de muchas enfermedades contagiosas se propagaba a través de las corrientes de aire, tal como lo sostenían las teorías

higienistas. Debido a esto, el Racionalismo impuso diversas tipologías, en las cuales se priorizaba una eficiente circulación cruzada de aire. Algunas de ellas fueron: el panóptico diseñado para optimizar el control y los recursos; pabellones dispersos para el aislamiento por enfermedad; disposición en peine, entre otras formas que darán lugar a los hospitales en bloque y en altura que van a surgir a principios del siglo XX. Habiéndose comprobado científicamente que los mecanismos de transmisión de muchas enfermedades contagiosas no se realizaban por las corrientes de aire, muchas de las tipologías adoptadas para los hospitales dejaron de tener sentido.

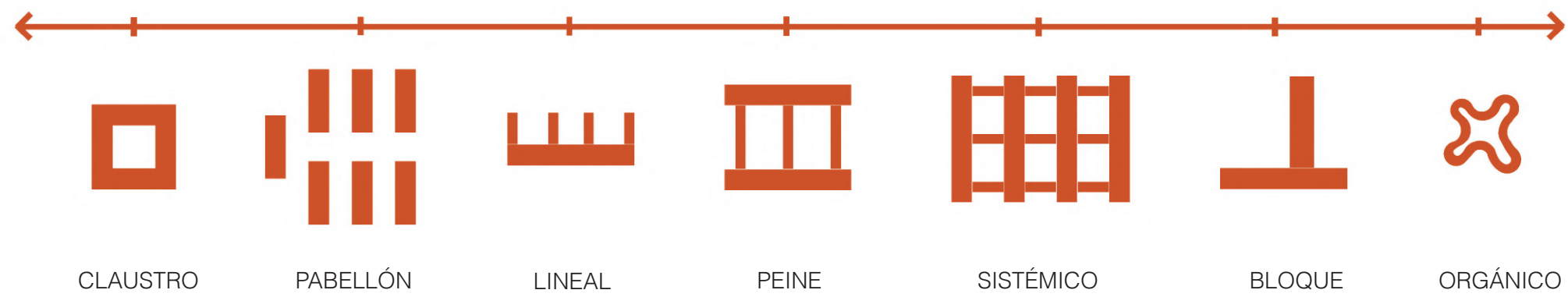
Durante el siglo XX, el hospital se considera como un espacio destinado al diagnóstico y tratamiento de los pacientes, y también para la investigación y la enseñanza. Surge el modelo de hospital tecnológico, el cual integra todas las especialidades en una misma unidad. En ellos dejó de priorizarse la iluminación y ventilación natural para la mayoría de los espacios, como sucedía en los hospitales pabellonales, y se recurrió para casi todo el edificio el uso de sistemas de aire acondicionado e iluminación artificial. Con esto, los ambientes hospitalares se volvieron más herméticos y deshumanizados.

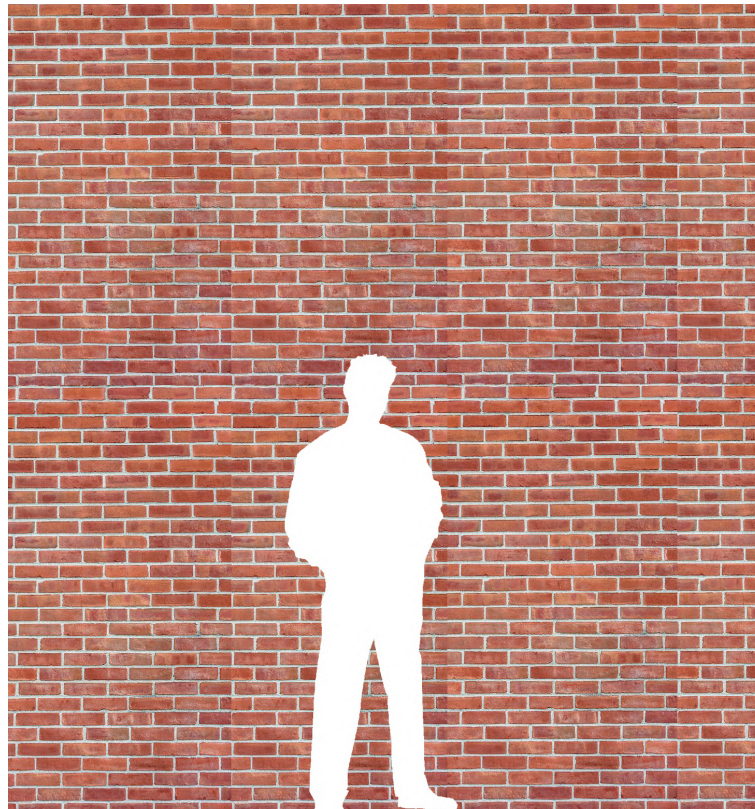
Quienes defendían a este tipo de hospital sostenían, que ese punto era compensado por las ventajas que le ofrecería al confort ambiental, y la calidad del aire que se obtendría. Inferían también, que habría un control más riguroso sobre la proliferación de las bacterias y de microorganismos que podrán perjudicar los tratamientos. Estos factores, fueron gradualmente convirtiendo a los ambientes hospitalarios

en espacios fríos, donde el ser humano no es el centro; generando una influencia negativa en el estado psicológico de los pacientes. Además los mismos generan un gran impacto ambiental al ser grandes consumidores de energía.

Ya en 1964 Le Corbusier enfatizaba: “Un hospital es una casa del hombre, así como la vivienda es también la casa del hombre”, para recordarnos que los criterios de diseño de ambas obras deben satisfacer las necesidades específicas del ser humano.

Actualmente, se necesitan cambios profundos para subsanar las circunstancias negativas, que según la psicología ambiental, trascienden en la sensibilidad de los pacientes, agravando las condiciones de estrés y ansiedad. Implementar soluciones estratégicas de diseño basadas en parámetros que se relacionen con la percepción del espacio y de la luz, los efectos del color y las sensaciones táctiles y olfativas, puede ayudar a crear ambientes más familiares, acogedores y tranquilizantes. El estudio de trayectorias simples, bien delimitadas visualmente y fácilmente reconocibles, que ofrezcan claridad en la navegación y eviten al paciente la sensación de estar perdidos en un laberinto de pasillos. Priorizar la luz natural, reemplazando los sistemas de iluminación de alto impacto con otros más adecuados, representa una ayuda adicional importante que mejora el estado de ánimo y las repuestas fisiológicas de los pacientes. Utilizar materiales saludables y diseños de entornos de trabajo que afecten positivamente a la salud de las personas, superando los materiales y espacios laborales de bajas prestaciones.





VISTA DESDE VENTANA
MURO MONÓTONO DE LADRILLOS

Tiempo internación promedio: 8.70 días
Críticas al servicio de enfermería: 3.96 pacientes
Malestares secundarios: dolores de cabeza /
náuseas frecuentemente

Landmark Research (Roger S. Ulrich)
1972 - 1981 / Pennsylvania Hospital, Estados Unidos



VISTA DESDE VENTANA
ESCENA NATURAL

Tiempo internación promedio: 7.96 días
Críticas al servicio de enfermería: 1.13 pacientes
Malestares secundarios: dolores de cabeza /
náuseas eventualmente

INFLUENCIA DE LA NATURALEZA

Llevar el clima hacia el interior es justamente lo contrario que se busca en el diseño de un edificio. Sin embargo, una investigación de Kevin Nute, arquitecto y profesor en la Universidad de Oregon, busca mostrar los beneficios que los signos de la naturaleza y el cambio provocan en el bienestar de las personas.

Mediante la misma comprobó que dejar entrar los movimientos naturales que se generan en el ambiente, como la ondulante luz del sol que se refleja en una superficie o las sombras de las hojas que se balancean con el aire, reducen la frecuencia cardíaca y distraen menos que los movimientos que se generan de manera artificial.

Ya en el año 1984, Roger Ulrich, un médico investigador, ha estudiado los beneficios que tenían para los pacientes el hecho de mirar hacia un espacio verde desde sus habitaciones, en contraposición con otros que miraban hacia paredes de ladrillo. Se comprobó que los primeros abandonaron el hospital en menos tiempo, tomaron menos analgésicos y tuvieron menos informes negativos. La diferencia radica justamente en lo que el paciente ve desde su ventana.

Los espacios verdes distraen eficazmente al paciente de la preocupación que le causa su enfermedad, y le aportan serenidad y deseo de recuperarse de su afección: por este motivo, su presencia se ha convertido en un factor imprescindible en la experiencia terapéutica.

Este elemento se ha introducido en los institutos que ayudan a mejorar el bienestar y las condiciones físicas y mentales, para complementar tanto visual como materialmente las áreas de hospitalización, combinando con el aspecto estético la prerrogativa de transmitir paz a las personas y hacerlas sentir menos aisladas, fomentando ocasiones de socialización, eliminando la rígida división entre «interiores» y «exteriores», a la vez que se reduce el uso de analgésicos.

Los mismos colaboran con otro aspecto clave para favorecer la sanación, poder aislar a los centros de salud de los efectos negativos del ruido de la ciudad. Esto genera ventajas, ya que está comprobado que las células nerviosas involucradas en el mecanismo auditivo, responden a las diferencias, un cambio repentino genera automáticamente estrés.

La arquitectura no puede sanar, pero sí puede contribuir a acelerar o retardar la recuperación de un paciente. Beatriz Colomina, doctora en arquitectura de la Universidad de Princeton, sostiene que “la arquitectura tiene el poder de modificar a quienes en ella habitan, tanto física como mentalmente”.

06 CASOS DE ESTUDIO

PROYECTO URBANO



Jardines Puente de Tianjin / 2005 – 2008 / Ciudad de Tianjin, China

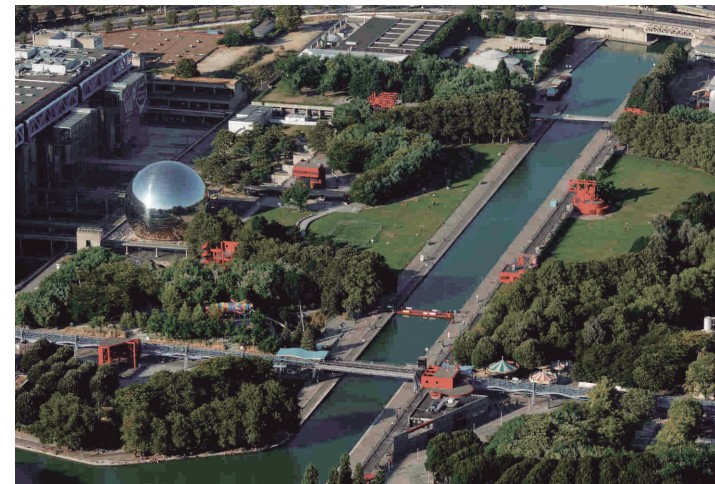
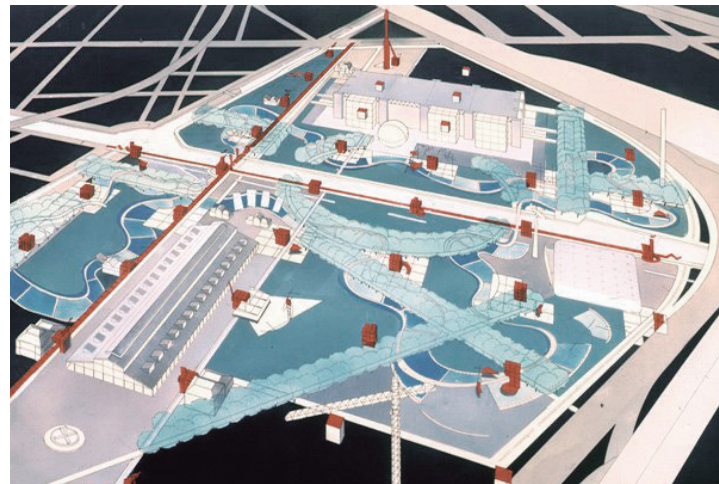


Parque de la Cinta Roja / 2005 - 2008 / Ciudad de Qinhuangdao, China



TURENSCAPE

Estudio de arquitectura que busca crear armonía entre la tierra y las personas y crear entornos sostenibles para el futuro. La filosofía que subyace a cada uno de sus proyectos es la de pensar al hombre y a la naturaleza como una misma cosa; respetando los pocesos naturales y sociales. Sus proyectos preservan el hábitat y al mismo tiempo buscan crear nuevas oportunidades para la recreación y la educación ambiental.



Parc de la Villette / 1983 – 1987 / París, Francia

BERNARD TSCHUMI ARQUITECTOS

Como parte de un concurso internacional entre 1982-83, para revitalizar los terrenos abandonados y sin desarrollar del mercado nacional de carne y los mataderos en París, Bernard Tschumi fue elegido para realizar este parque. Se concibió como un lugar de cultura donde lo natural y lo artificial conviven en un estado de re configuración y descubrimiento constante, entendiendo el parque como espacio para la actividad y la interacción.

PROYECTO



Museo de Arte Parrish / 2009 - 2012 / Nueva York, Estados Unidos

HERZOG & DE MEURON

El proyecto se implanta como un nuevo edificio en un entorno rural, re-interpretando la sección típica de una casa a dos aguas. Se dispone en sentido Este - Oeste para aprovechar la luz natural del norte que ingresa en los espacios de la galería. Se ordena mediante una secuencia ordenada de vigas, viguetas y correas, sobre la que se apoya una cubierta metálica. Su materialización es una expresión directa de materiales de construcción fácilmente accesibles y métodos de construcción locales.

07 CONSIDERACIONES FINALES

BIBLIOGRAFÍA

LIBROS Y LECTURAS

CARRILLO, Ramón, “Teoría del Hospital”. 1951

MUXÍ, Zaida y BORJA, Jordi “El espacio público, ciudad y ciudadanía”. 2000

TIDY, Albert, “Arquitectura para la salud: Edificios que curan”. 2014

MULLER, Luis Alberto, “Instrucciones para armar un hospital”. 2018

MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PÚBLICAS Y VIVIENDAS, “Plan estratégico territorial Granadero Baigorria”. 2018

MUNICIPIO DE GRANADERO BAIGORRIA “Plan urbano local Granadero Baigorria”. 2018

REVISTAS

Summa+ 174, “Humanizando la arquitectura para la salud”. 2019

PÁGINAS WEB:

<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl>

<https://arquitecturaviva.com/>

