



UNR Universidad
Nacional de Rosario



FACULTAD DE ARQUITECTURA, PLANEAMIENTO y DISEÑO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

PROYECTO FINAL DE CARRERA

Autora: Stefania Gomez

Cátedra: Arq. Marcelo Barrale

Tutor: Arq. Gustavo Cataldi

Facultad de Arquitectura, Planeamiento y Diseño
Universidad Nacional de Rosario

Rosario, Marzo 2023





Índice.

1

Introducción

14 | abstract

16 | tema

22 | lugar

2

Contexto

28 | escala territorial

32 | planes para el sector

3

Masterplan

38 | análisis

40 | intervención

41 | propuesta

4

Referentes

- 52 | casos de estudio
- 58 | estrategia proyectual

5

Proyecto

- 62 | propuesta
- 84 | estructura
- 88 | detalles constructivos

6

Conclusión

- 92 | reflexión
- 94 | agradecimientos
- 96 | bibliografía

Introducción.

prólogo.

El siguiente trabajo es la síntesis del ciclo de formación de la carrera de Arquitectura, en la Universidad Nacional de Rosario. Enmarca los objetivos del cursado de Proyecto Final de Carrera, integrando todos los conocimientos adquiridos a lo largo de los años curriculares.

En este libro, se condensa la búsqueda de una resolución arquitectónica que cumpla con los objetivos establecidos por la cátedra, analizando las distintas variables que conforman al proyecto de reconversión integral, conformando una propuesta que responda a las necesidades del sector a intervenir.

abstract.

Uno de los hospitales pertenecientes al sector público, y modelo regional, es el Hospital Eva Perón. A partir de la demanda de la Secretaría de Salud de la Municipalidad de Rosario a la F.A.PyD., se debe llevar a cabo un Plan Maestro que incluya un proyecto integrador que asegure la renovación de este predio de 53 hectáreas con múltiples usos, contemplando el desarrollo de un anexo del hospital que esté enfocado a la aplicación de terapias naturales integrales.

Hoy en día las tipologías edilicias de los hospitales existentes son las clásicas estructuras pabellonales, de gran calidad paisajística (como es este caso); hospitales verticales más compactos y adaptables a la trama urbana; hospitales sistémicos – de trama flexible – apoyados en la concepción de programas arquitectónicos abiertos; y finalmente, el desarrollo de esquemas menos estereotipados y más condicionados por su implantación.



Teniendo en cuenta el relevamiento territorial que se ha realizado, estamos frente a un predio multidisciplinar con un desafío que no solo implica la planificación de nuevas áreas, sino también la revitalización de la misma, repercutiendo directamente a la zona, ya que en este lugar conviven actividades tanto de salud como de educación, formación y contención de la ciudad de Granadero Baigorria y la región.

Es por esto que se necesita el desarrollo de un Masterplan que unifique un esquema de Huertas Orgánicas, la correlación de las intervenciones paisajísticas para la sanación, como es el diseño de Jardines Terapéuticos, y el programa de ampliación del Hospital.

Las Huertas incluyen la formación e investigación en Agroecología, la venta de la producción a la zona, el tratamiento de compostaje y la provisión al Anexo de plantas medicinales. Esto acompaña tanto al paciente como al área circundante en cuestiones climáticas, haciendo de este proyecto una necesidad para mejorar la calidad ambiental y la salud de la región.



tema.

En Argentina, la extensión territorial, las distintas composiciones demográficas y de género en cada provincia, las disparidades dentro de éstas, y las diferentes condiciones socioeconómicas propician diferencias regionales relacionadas a las problemáticas de salud. Esto influye notablemente en cuanto a la construcción del perfil epidemiológico del país y su evolución. A pesar de esta desigualdad, el mejoramiento en la organización y la tecnología de la atención de la salud disminuyó valores tan importantes como la tasa de mortalidad.

El sistema sanitario de este país tiene una estrecha relación con los procesos acontecidos en los planos sociales, culturales y sobre todo económicos, a lo largo del tiempo y las variaciones en el rol del Estado. Desde el colonialismo, la salud giró en torno a una institución especializada en todas las funciones, hoy esenciales de la salud pública. A partir del s. XX se produce una extensión de servicios con el surgimiento de mutuales, asociaciones profesionales y asociaciones sindicales, como esquemas comunitarios de base social con una lógica solidaria, que derivan del modelo de Obra Social.



Es así como hoy en día, el sistema sanitario argentino se desarrolla a través de la intervención de tres sectores: el público, seguridad social y el privado.

El fin de siglo trajo consigo – no tan a tiempo – la conciencia sobre el cuidado del planeta. Aparecen algunas ideas y definiciones sobre “Hospitales Saludables”, con el objetivo de reconocer y alentar la búsqueda de nuevas y mejores soluciones, tanto entre los profesionales del área como en los comitentes que los convocan. La noción de Hospital Seguro incluye en realidad todos los aspectos que brindan protección a las personas y a los bienes materiales.

El foco en el paciente y la humanización de los espacios para la salud tomaron protagonismo en los últimos años, así como las temáticas que hacen al quehacer arquitectónico comprometido con su entorno, considerado en un sentido amplio y complejo que incluye las dimensiones físicas,



PLAN SINTETICO DE SALUD PUBLICA

1952 - 1958

Dr. RAMON CARRILLO



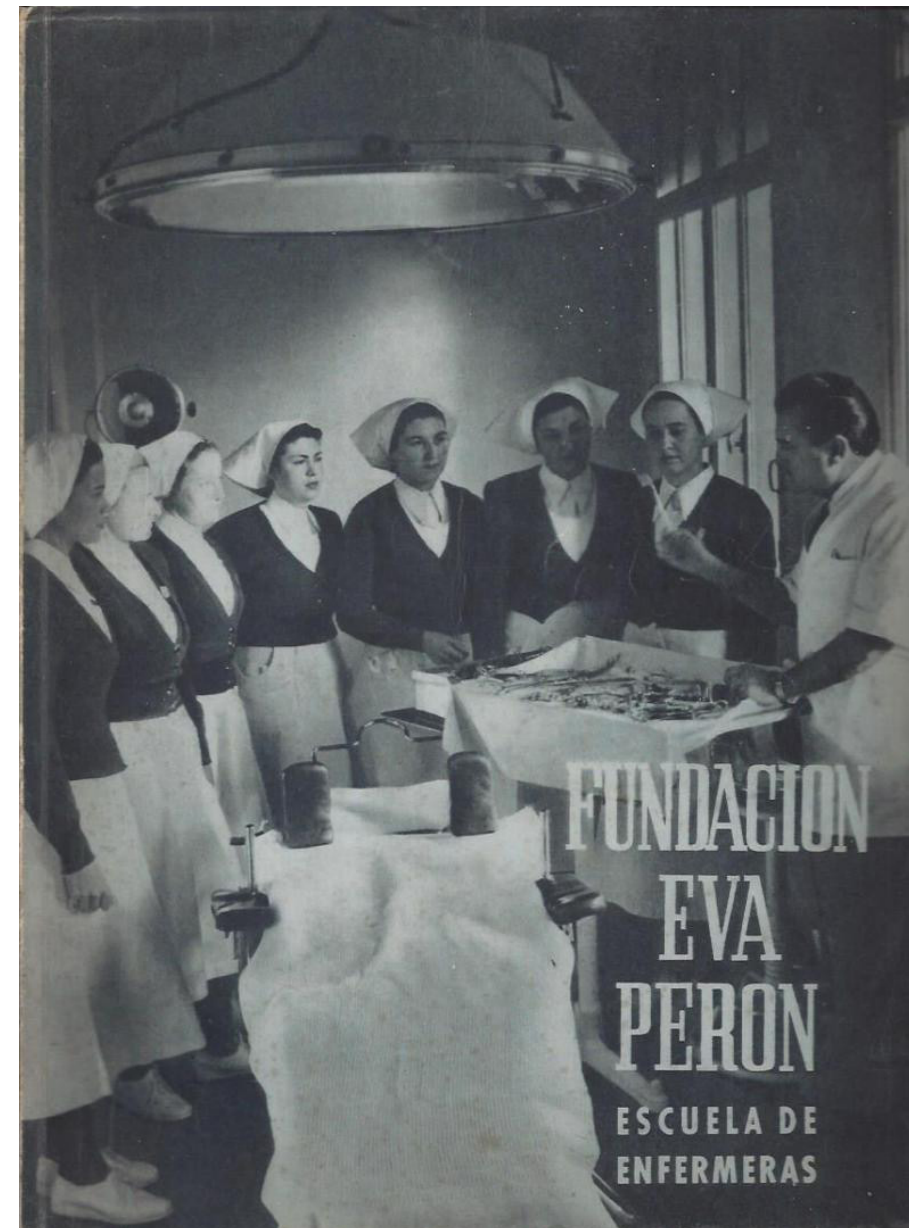
Ramón Carrillo, médico y el primero en ser designado Ministro de Salud Pública de la Nación al iniciar su gobierno Perón, ocupó un lugar preponderante en la reorganización sanitaria de la Argentina. Se ocupó de idear e implementar las políticas sanitarias y también de delinear las premisas arquitectónicas para proyectar y gestionar hospitales, publicando dos tomos de Teoría del Hospital, uno dedicado a la arquitectura y otro a la administración.

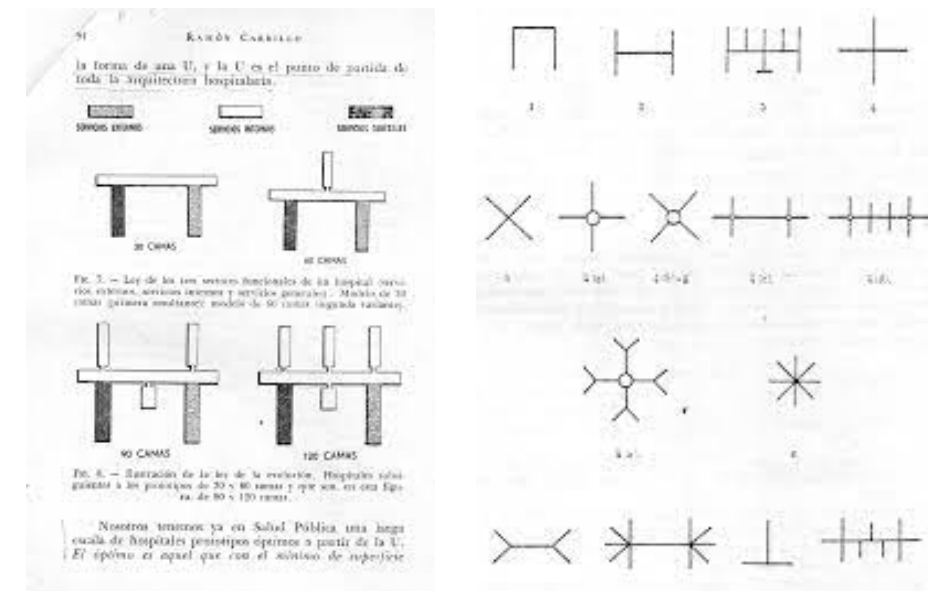
Los últimos años de la década de 1940 en Argentina perflaron un particular momento para pensar la obra pública en gran escala: en el contexto de un gobierno que estaba transitando sus primeros años con un fuerte apoyo popular y con Juan Domingo Perón en la presidencia, se desarrolló una plataforma doctrinaria que se proponía redefinir el orden social desde la intervención planificadora del Estado con el propósito de la generalización del bienestar, una condición que, para alcanzarla, requería de una firme actuación en el campo de la salud pública. Para eso en 1946 se creó la Secretaría de Salud Pública y el presidente puso a Carrillo al frente del nuevo organismo que, al ser elevado a la categoría de ministerio en 1949, lo convirtió en el primer Ministro de Salud Pública de la Nación.

Rápidamente el Dr. Carrillo diagramó el plan que debía llevar adelante su sector para alcanzar las metas propuestas. El plan, que como proyecto de ley fue aprobado, contenía un extenso capítulo con dos apartados, el primero, dedicado a la “Organización de la Salud Pública” y el segundo a la “Construcción, habilitación y funcionamiento de los servicios”.

La dotación de hospitales, institutos y centros de salud que se mostraba, junto al equipamiento tecnológico y su organización en un plan integrado resultaba contundente: en pocos años se había duplicado la cantidad de camas en el país, las campañas de vacunación comenzaban a dar cifras elocuentes y la salud pública arrojaba números altamente positivos en todos sus aspectos.

Es así que pueden evindenciarse dos grandes etapas: la primera de ellas, que abarca desde 1946 a 1950, está caracterizada por la expansión de los centros hospitalarios y centros materno-infantiles y por el intento de lograr un cuerpo burocrático con mayores visos de profesionalidad aunque sin que se perdiera la lealtad al proyecto político. La segunda etapa va desde 1950 a 1954, está marcada por un recorte presupuestario y por la búsqueda de nuevos pilares de legitimidad. Durante este segundo período, en el que la Fundación Eva Perón tuvo un mayor protagonismo en el área sanitaria, las campañas de difusión se mantuvieron y permitieron la visibilidad política del Ministerio.

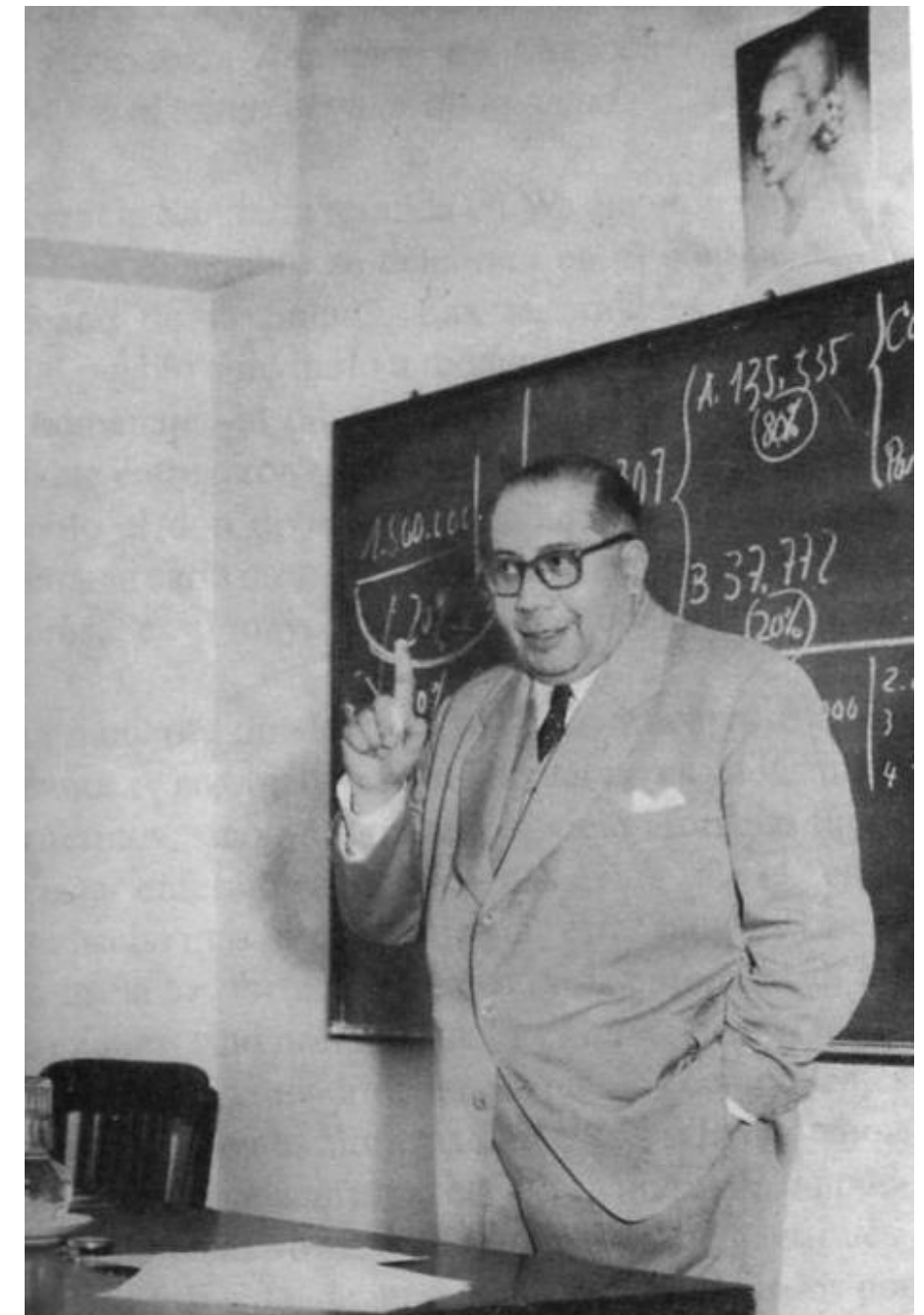




Carrillo define “los tres principios cardinales de la arquitectura hospitalaria”. El primero es el de la “evolución”, es decir, la posibilidad de crecimiento en módulos de treinta camas por etapas sucesivas y definiendo que recién a partir de las cuatrocientas camas se debe optar por el tipo monobloque vertical, caso contrario el hospital deberá plantearse en plano horizontal.

El segundo principio establece que inevitablemente deben existir tres sectores separados entre sí sin confundirse ni interferir entre sí: un sector de internación, otro de servicios externos y los servicios generales, estableciendo la forma de “U” como unidad tipológica básica, correspondiendo a cada sector uno de sus tramos. Sin dejar lugar a dudas afirma: la U es el punto de partida de toda la arquitectura hospitalaria.

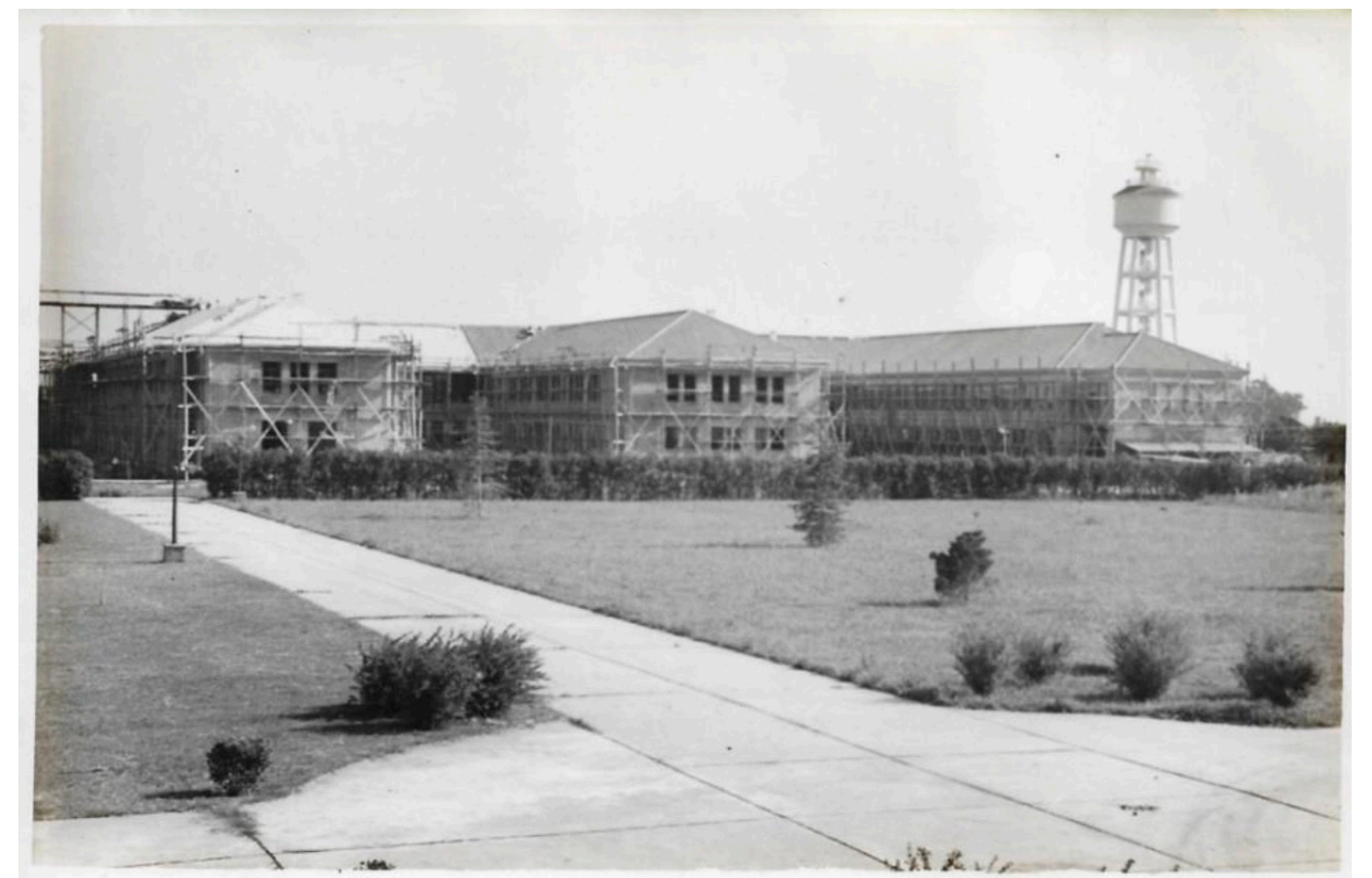
Por último, el tercer principio impone la “fórmula oficial” para establecer la amplitud del terreno en que debe construirse un hospital: una hectárea cada treinta camas (unidad de medida funcional), dando lugar con ello a la previsión de las ampliaciones futuras.



La dotación de hospitales, institutos y centros de salud que se mostraba, junto al equipamiento tecnológico y su organización en un plan integrado resultaba contundente: en pocos años se había duplicado la cantidad de camas en el país, las campañas de vacunación comenzaban a dar cifras elocuentes y la salud pública arrojaba números altamente positivos en todos sus aspectos.

En base a estas ideas en el año 1948, el entonces gobernador de la provincia de Santa Fe, Sr. Waldino Suarez, impulsó la búsqueda de un sitio para ubicar la construcción de una monumental obra hospitalaria. Así en 1949, en la cercanía de la ciudad de Rosario, hacia la zona norte en un predio de 57 ha próximo al Pueblo Paganini, sobre la Ruta nacional 11 y en las proximidades de la estación de trenes de Ferrocarril Central Argentino, se inició la construcción del complejo conformado por el Hospital Escuela Eva Perón y Hogar Escuela.

Dicho hospital fue proyectado con capacidad de 137 camas para enfermos agudos y logró ser puesto parcialmente en funcionamiento en el año 1955. Quiénes lo proyectaron y construyeron, formaban parte de las estructuras gubernamentales de arquitectura del Estado Nacional.



lugar.



El Complejo Paganini, ubicado en la ciudad de Granadero Baigorria, es un espacio de 53 hectáreas que cuenta con una excelente conectividad territorial. Expropiado a mediados del siglo pasado para albergar el Hospital Escuela “Eva Perón” y el Hogar Escuela “Cnel. Juan D. Perón”, se encuentra actualmente desaprovechado para el disfrute público por no contar con accesibilidad y equipamiento adecuado.

Es un sitio ubicado en una posición central de la ciudad y del Corredor Norte Metropolitano de gran valor histórico, urbanístico y ambiental, dado por su potencial de convertirse en un gran espacio verde preservando la forestación y los edificios de valor patrimonial.

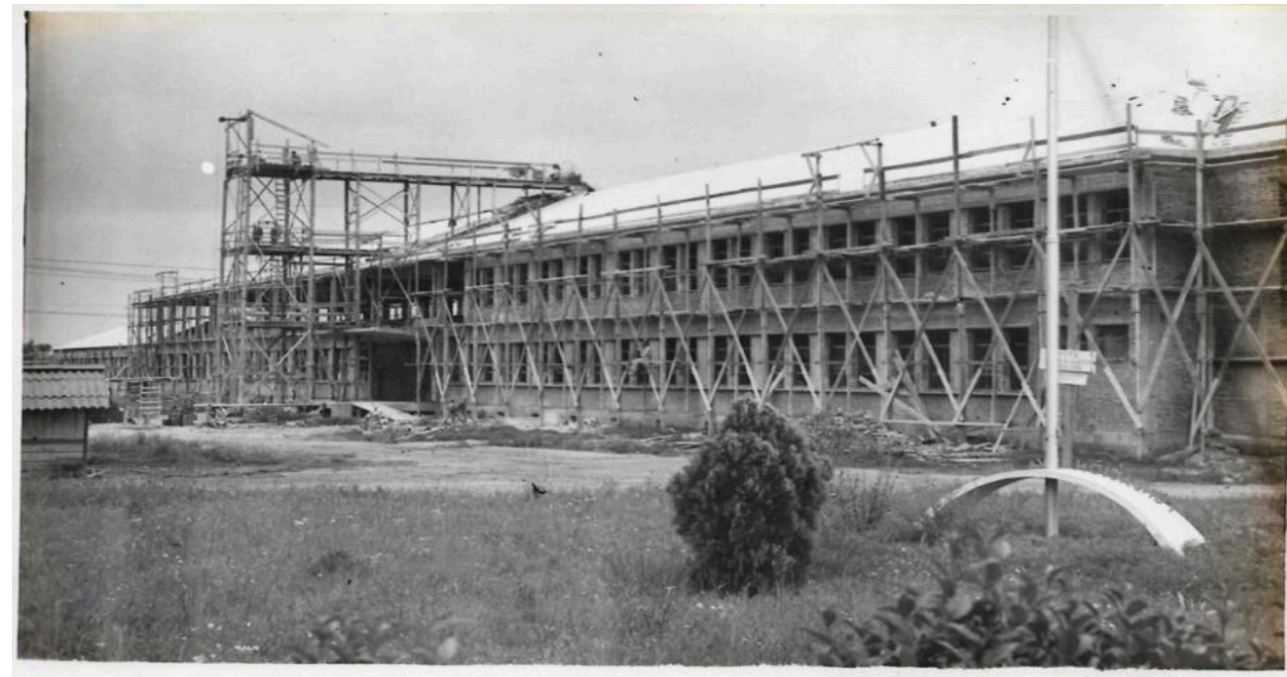
El “Plan de reordenamiento y rehabilitación del Complejo Paganini”, propuesto por el Ente de Coordinación Metropolitana Rosario (ECOM) constituye una operación urbanística estratégica, no sólo por la escala que adquiere en la estructura territorial sino por su capacidad de resolver problemas existentes y aprovechar las potencialidades del lugar.

Abordarlo significa entender esa complejidad, ordenando y enlazando los distintos usos y actividades presentes y propuestas, garantizando su reinserción en la estructura urbana como nodo de equipamientos y espacios públicos de escala metropolitana.

A nivel local su desarrollo se encuadra en el “Plan Urbano Granadero Baigorria 2030” y, a nivel metropolitano, en la Directriz de Ordenamiento Territorial N° 7: “Distribución policéntrica y equilibrada de equipamientos y servicios”.

El Poder Ejecutivo de la Provincia de Santa Fe, mediante Decreto 2612/18, encomendó al ECOM Rosario la convocatoria y realización de una Audiencia Pública a los fines de poner a consideración de la ciudadanía el Plan de Reordenamiento. La participación ciudadana fue parte clave del proceso de organización y modificación de las áreas a intervenir, ya que se tuvo en cuenta el uso actual y las posibilidades de mejora del sector.





El sector del hospital propiamente dicho, se organizó en base a tres tiras de pabellones paralelos atravesado transversalmente por otro central de uso común que lleva a los locales para actividades especiales. En este último se dispuso una rampa para el desplazamiento vertical, convirtiéndose en la columna vertebral del edificio. A su vez se aprecia en las fotografías la presencia de un bloque transversal más pequeño que une solo el primer y segundo pabellón.

Los volúmenes sencillos sin ornamentación de planta baja y planta alta de los pabellones, poseen techos de tejas coloniales con pendientes, con ventanas individuales enmarcadas horizontalmente de manera que se leen como una banda corrida.

La puerta de ingreso principal del hospital propiamente dicho, posee un alero plano, el que se halla enmarcado por planos verticales formado de ladrillos a la vista.

Este hospital, además de su infraestructura tripartita, consta de construcciones aisladas tipo “chalets californianos” distribuidos en el paisaje, con funciones especiales como casa del director, laboratorios, etc. así como elementos de la arquitectura moderna, como rampas, estructuras de hormigón armado y tabiques de ladrillos huecos, zócalos de piedra que unifican todo el conjunto, techos con varias aguas de tejas coloniales, entre otros.

En los cuerpos independientes (vivienda presidencial, de trabajadores, otras dependencias) fueron empleados techos a cuatro aguas reuniendo formalmente dos ideas: la de pabellones longitudinales y la de construcción compacta.

El diseño interior de estos “otros” edificios no presentan la misma claridad con la que está resuelto el hospital, ya que se utilizaron entrantes y salientes que vuelven inesperadas sus resoluciones, es decir de apariencia casual.

Se puede visualizar el uso del hormigón armado para las estructuras, los tabiques de ladrillo hueco, los materiales cerámicos de revestimientos interiores, las piedras de los zócalos, el tanque de agua elevado, etc., corroborando con ello la aplicación de lo manifestado en el segundo plan quinquenal, donde se estableció la importancia de la utilización tanto de los materiales como de la mano de obra local para la dinamización de la economía nacional.



Contexto.

escala territorial.

La ciudad de Granadero Baigorria está conectada con el resto de la provincia y del país por medio de una vasta red de comunicaciones terrestres como la Ruta Provincial 34, Rutas Nacionales 11 y 174 (Puente Rosario Victoria), Autopista Rosario-Santa Fe, y conexión directa con Avenida Circunvalación, que cuenta con accesos a las Autopistas Rosario-Santa Fe, Rosario-Córdoba y Rosario-Buenos Aires.

Debido a la cercanía con la ciudad de Rosario, a pocos kilómetros de distancia se puede acceder a puntos de transporte terrestre y aéreos. La Terminal de Ómnibus “Mariano Moreno” presta servicios de transporte público de corta, media y larga distancia desde y hacia Rosario y su zona de influencia. El Aeropuerto Internacional “Islas Malvinas”, tiene 2 accesos viales: la RN9 y la Av. Jorge Newbery, ambas conectadas con la Av. de Circunvalación. Desde Rosario se realizan puentes aéreos con las principales ciudades del interior del país y es una aeroestación alternativa para vuelos internacionales ya que conecta con importantes centros urbanos de Brasil, como así también a Santiago de Chile.



La ciudad se encuentra en un crecimiento exponencial, dado al traslado de la población de Rosario hacia las afueras, buscando mayor tranquilidad fuera de las zonas céntricas existentes.

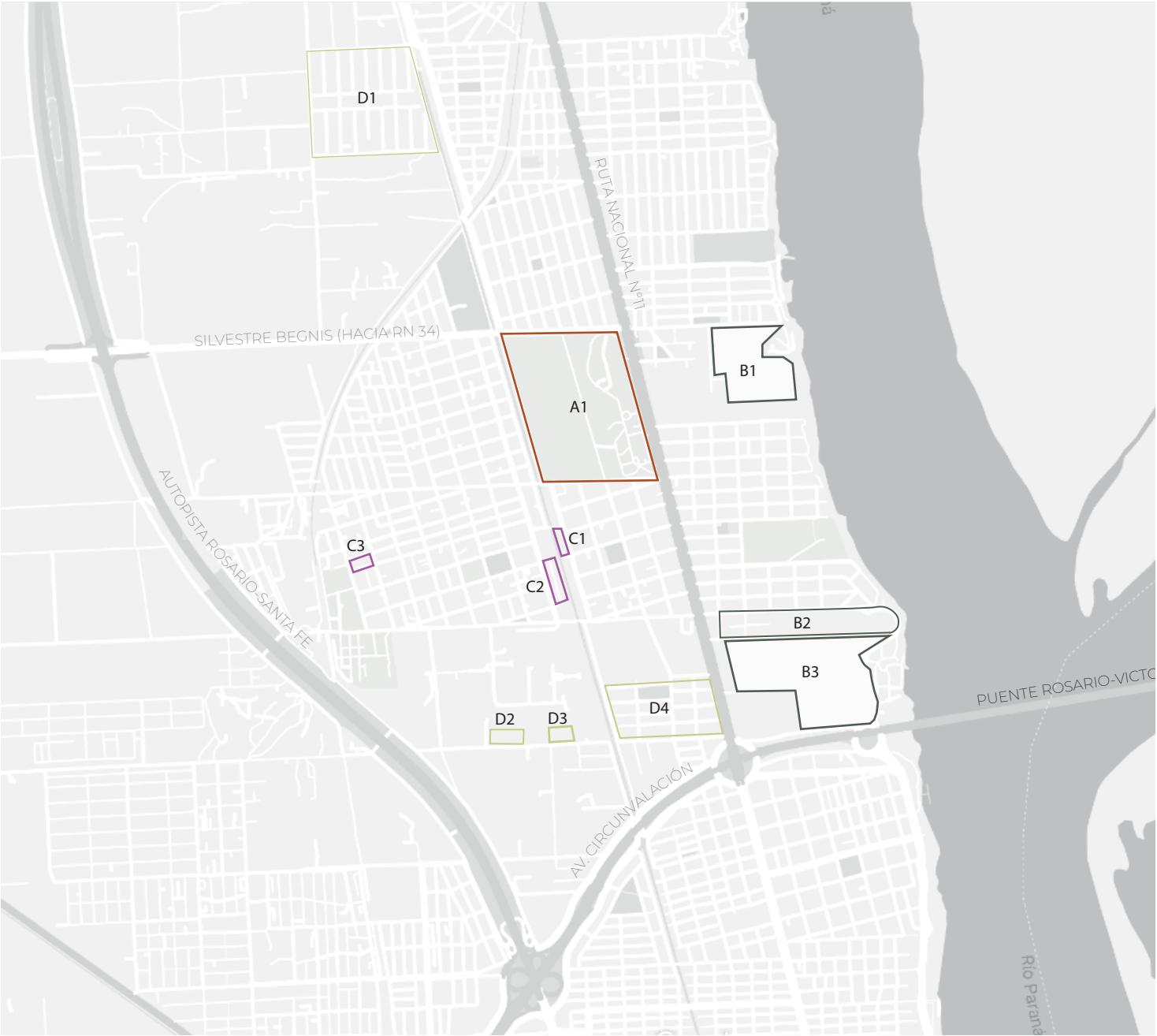
Es por ello que el ECOM traza el PIM (Plan Integral de Movilidad) NORTE. Es una planificación que define una intervención estratégica de vinculación entre Rosario y Granadero Baigorria. Esta intervención urbana está ubicada en una posición singular del territorio metropolitano en torno del puente Rosario-Victoria y frente al río Paraná.

Incorpora un abanico de intervenciones tendientes a completar y mejorar la conexión vial y funcional entre las dos localidades dando continuidad al sistema ribereño metropolitano, creando nuevos espacios públicos y solucionando la problemática de hábitat registrada en el sector (por la presencia del asentamiento irregular conocido como “Remanso Valerio”) en forma conjunta e integrada a la implementación de nuevos programas de vivienda para sectores medios.

Por otra parte, en materia habitacional, incrementaron los loteos para el Programa de Crédito Argentino del Bicentenario para la Vivienda Única Familiar (PRO.CRE.AR.) y los loteos de urbanización privada.

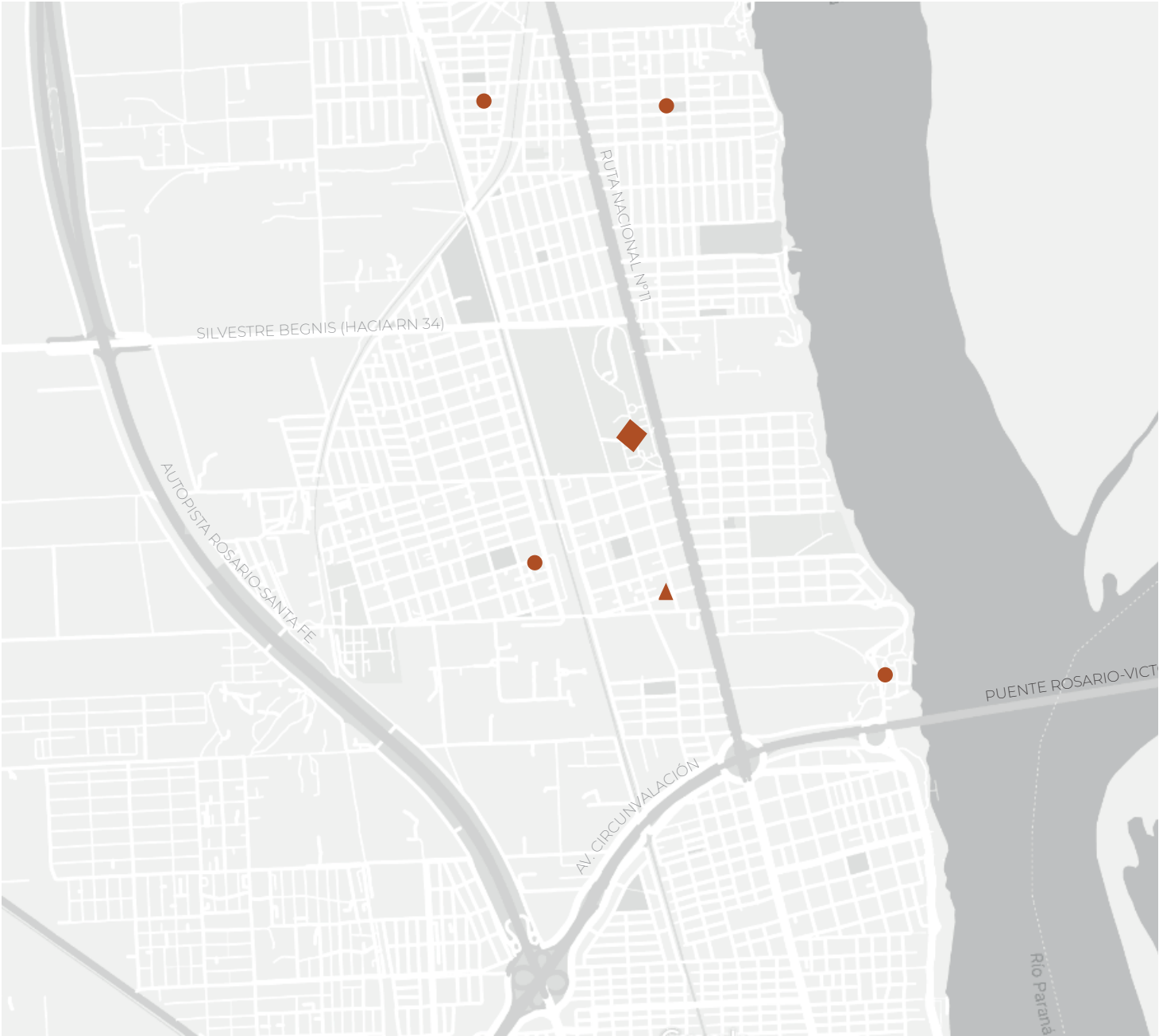
El incremento poblacional requiere de una infraestructura que lo soporte. El reordenamiento y la rehabilitación del Complejo Paganini ayuda a responder estas nuevas problemáticas.

- Proyectos de Ordenamiento y Rehabilitación Urbana
- Complejo Paganini A1
- Proyectos de Urbanización en gestión
- Costa Bouchard B1
- "MIO" Desarrollo Urbano B2
- Proyecto Especial "Plan de la Cabecera" B3
- Proyectos de Vivienda Pública
- PRO.CRE.AR. Av. Bs. As. C1
- PRO.CRE.AR. Av. Sta. Fe C2
- Plan de Viviendas UPCN C3
- Urbanizaciones recientes
- Loteo "Doña Alicia" D1
- Loteo calle Ciudadela D2
- Loteo Las Chiquitas D3
- Barrio Costa y La Lomita D4



Distribución de
establecimientos de salud

- Policlínico
- Centro de Salud
- Servicio
de Emergencias



El municipio de Granadero Baigorria, cuenta con el Hospital Escuela Eva Perón (HEEP), el mismo es de carácter público y se encuentra en el tercer nivel de atención en relación a su complejidad, es base de nueve centros de salud, dentro del Área Programática de la Zona VIII.

Este hospital, es un eslabón fundamental dentro del sistema regional, ya que, no solo atiende a los habitantes de la localidad, sino también a quienes habitan el cordón industrial y sobre todo posee una gran capacidad de atención en materia de accidentes automovilísticos (generados dentro del tejido urbano residencial o la Autopista Rosario – Santa Fe).

La localidad dispone de cuatro centros de salud ubicados en los barrios San Miguel, San Fernando, Santa Rita y Remanso Valerio. Todos son de carácter provincial y brindan una Atención Primaria de Salud (APS), el municipio afronta los gastos del personal administrativo, limpieza y alquiler (según el caso).

Poseen clínicos o generalistas, pediatría, enfermería, agente sanitario, trabajadora social y psicología. A diferencia del HEEP, los centros de salud solo atienden a los habitantes de la localidad.

Para casos de mayor gravedad, los mismos son derivados en primer lugar al HEEP, y en segundo lugar al Hospital de Emergencias Dr. Clemente Álvarez (HECA) de la ciudad de Rosario, según sea la urgencia.

Para el traslado de personas, anexo al HEEP, se haya una dependencia de la Red Provincial de Emergencias y Traslado, mejor conocida en el territorio como el Sistema Integrado de Emergencias Sanitarias (SIES 107).



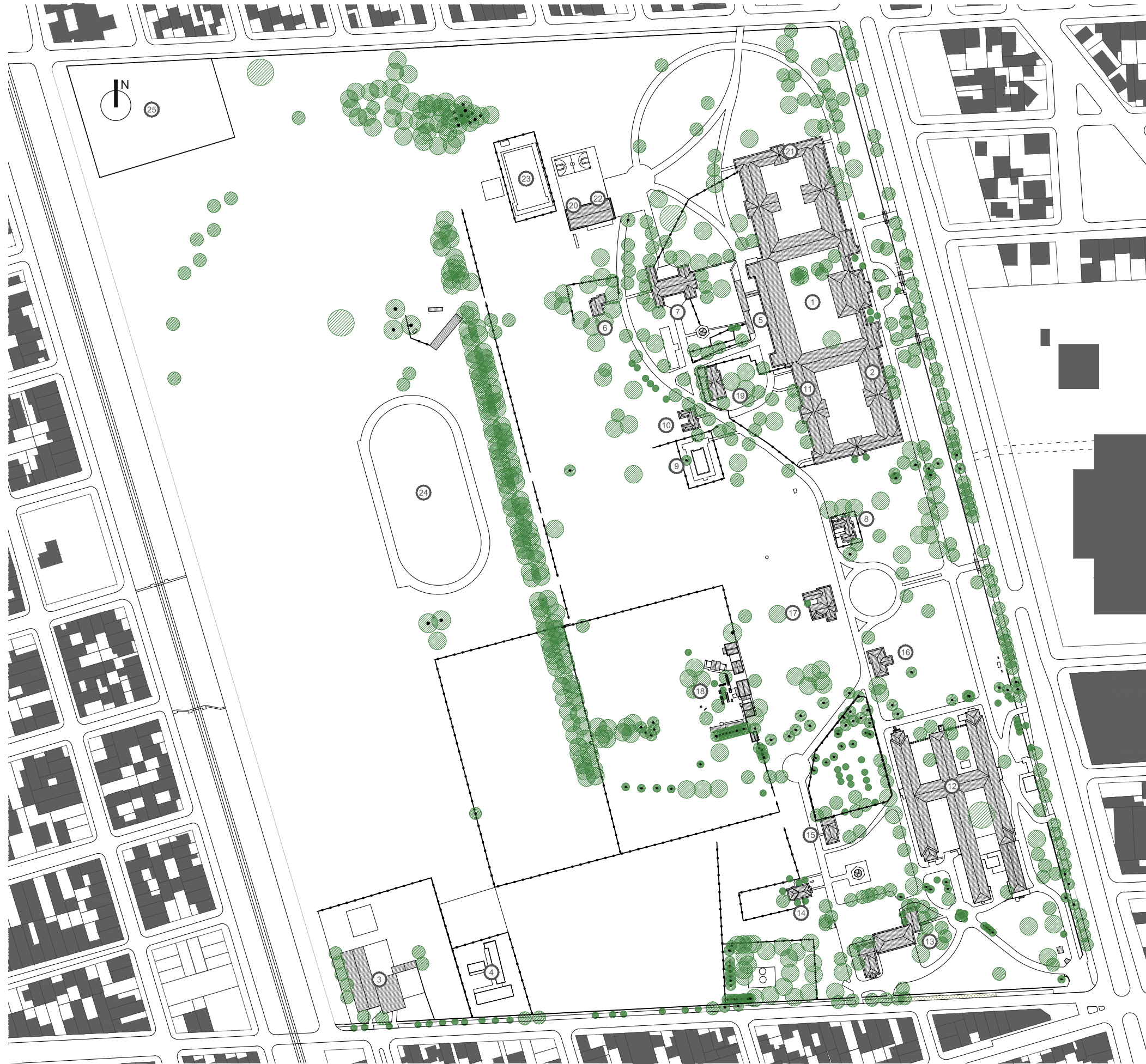
planes para el sector.

REFERENCIAS

Escuela Primaria N°9020 - Hogar Escuela "Juan Domingo Perón"	1
Escuela de Enseñanza Media N°330 "República de Grecia"	2
Escuela Enseñanza Media N°422	3
Jardín de Infantes N°327	4
Cocina Centralizada - Ministerio de Educación-Hospital Escuela Eva Perón	5
Intendencia Hogar Escuela	6
Mantenimiento Hogar Escuela	7
Edificación perteneciente al Ministerio de Educación	8
Pileta Recreativa en desuso	9
Vestuarios en desuso	10
Hogar de Menores Varones	11
Hospital Escuela "Eva Perón"	12
Mantenimiento - Anatomía patológica - Morgue	13
SIES	14
Salud Mental	15
Rehabilitación	16
CAF Centro de Atención Primaria	17
Camping EAS	18
Edificación perteneciente al Ministerio de Justicia	19
Instituto de Formación de Oficios - Centro de la Juventud	20
Taller de Capacitación para Adultos	21
Actividades Gimnásticas y Arte Urbano, Vestuarios	22
Pileta olímpica	23
Pista de atletismo	24
Estación Transformadora EPE	25

La intervención sobre el Complejo Paganini, a desarrollar en distintas etapas, implica: redefinir la relación del predio con la ciudad consolidando sus frentes y generando su apertura pública; construir nueva infraestructura de servicios necesaria (cloacas, desagües pluviales, gas, agua, energía, alumbrado público, forestación); reacondicionar y poner en valor las instalaciones y espacios existentes; incorporar usos que revitalicen el lugar y nuevos edificios para trasladar funciones que hoy generan problemas en las construcciones existentes.

Su desarrollo se encuadra, a nivel local, en el “Plan Urbano Granadero Baigorria 2030” y, a nivel metropolitano, en la Directriz de Ordenamiento Territorial N° 7: “Distribución policéntrica y equilibrada de equipamientos y servicios”.



- Objetivos específicos y acciones del plan
1. Reinserción del predio a escala urbana y metropolitana mediante la ejecución de tres calles de circulación pública. Esta apertura conectará el núcleo urbano original con los nuevos barrios situados al Norte del Complejo Paganini, y el sector Oeste de la ciudad con el frente ribereño, a través de la apertura de un espacio público de relevancia único en el Corredor Norte Metropolitano.

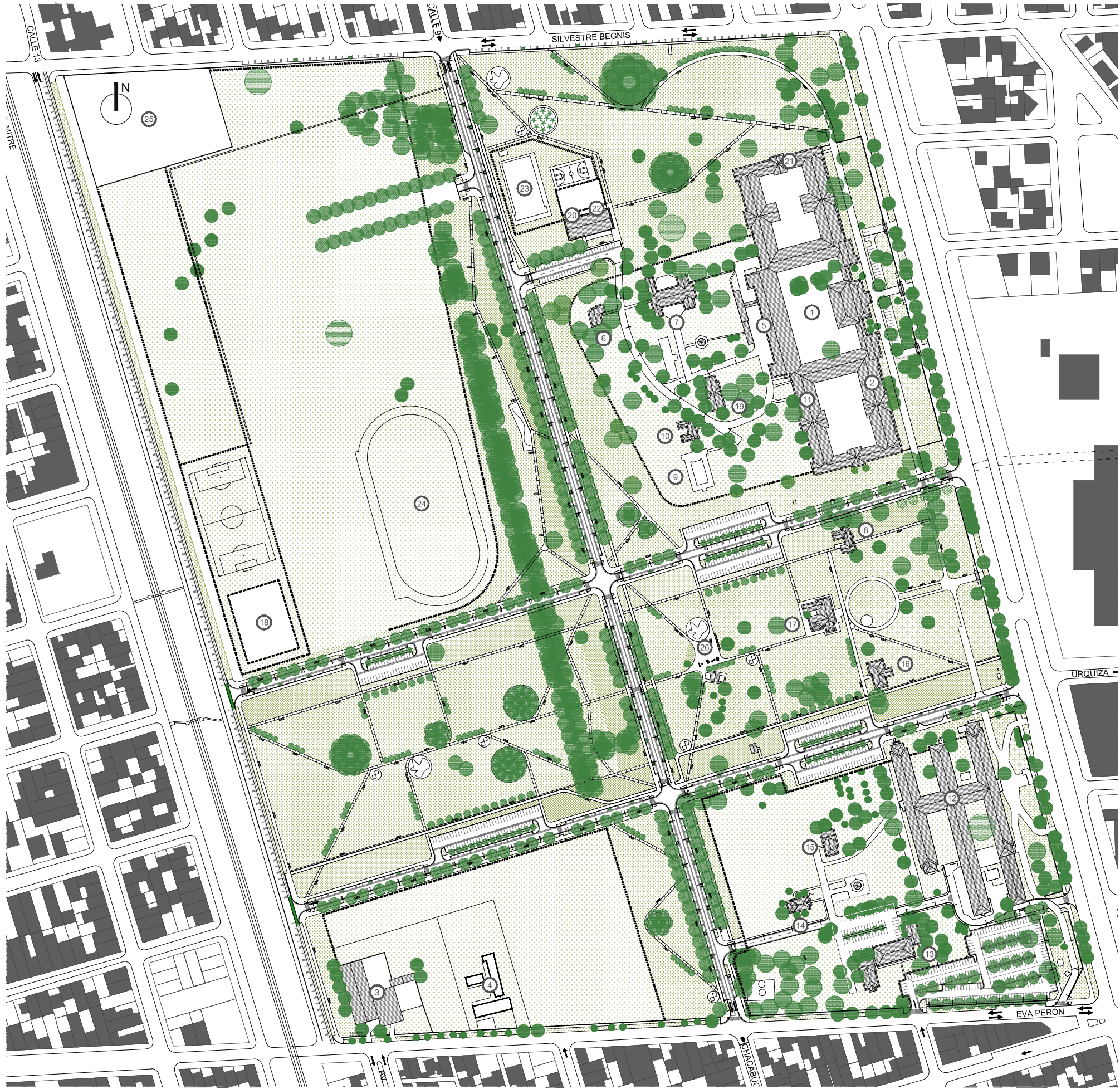
2. Estructuración de espacios públicos y organización de distintas actividades teniendo en cuenta la multiplicidad de instituciones que conviven en el lugar. Se determinarán las superficies destinadas al desarrollo de espacio público que serán parquizadas, equipadas e iluminadas para promover su utilización y apropiación por parte de la comunidad.

3. Infraestructura de servicios a partir de relocalizar actividades, instalar nuevas y mejorar el funcionamiento de las existentes. La obsolescencia de la infraestructura existente, sumado a la creciente demanda de nuevas actividades, hace necesario construir la infraestructura troncal de servicios facilitando futuras conexiones a los puntos de alimentación y descarga en los sucesivos procesos de rehabilitación a encauzar en cada predio.

4. Puesta en valor de la gran parcela y sus instalaciones. En una segunda etapa, se rehabilitarán los edificios existentes atendiendo al programa asignado y a su condición patrimonial.

5. Construcción de nuevas instalaciones, con usos complementarios a los existentes. Se prevé que la Universidad Nacional de Rosario cuente con instalaciones propias en torno al Hospital y que la Universidad Tecnológica Nacional se establezca en el predio.

REFERENCIAS	
Escuela Primaria N°9020 - Hogar Escuela "Juan Domingo Perón"	1
Escuela de Enseñanza Media N°330 "República de Grecia"	2
Escuela Enseñanza Media N°422	3
Jardín de Infantes N°327	4
Cocina Centralizada - Ministerio de Educación-Hospital Escuela Eva Perón	5
Intendencia Hogar Escuela	6
Mantenimiento Hogar Escuela	7
Edificación perteneciente al Ministerio de Educación	8
Pileta Recreativa en desuso	9
Vestuarios en desuso	10
Hogar de Menores Varones	11
Hospital Escuela "Eva Perón"	12
Mantenimiento - Anatomía patológica - Morgue	13
SIES	14
Salud Mental	15
Rehabilitación	16
CAF Centro de Atención Primaria	17
Camping EAS	18
Edificación perteneciente al Ministerio de Justicia	19
Instituto de Formación de Oficios - Centro de la Juventud	20
Taller de Capacitación para Adultos	21
Actividades Gimnásticas y Arte Urbano, Vestuarios	22
Pileta olímpica	23
Pista de atletismo	24
Estación Transformadora EPE	25
Playón de Eventos	26



Masterplan.

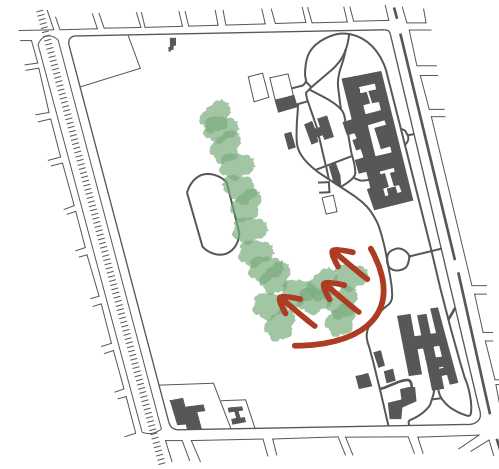
análisis.



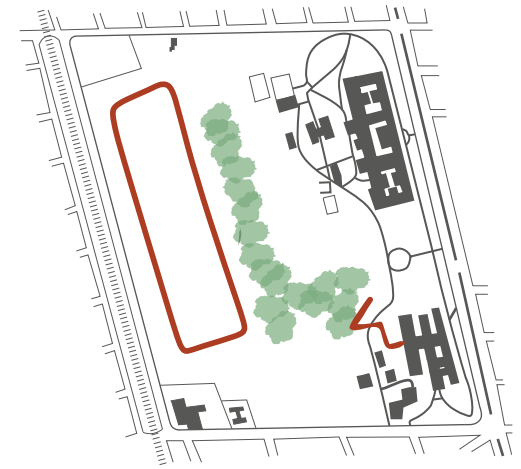
Masa de
árboles central



Concentración de arboleda
frente al Hospital



Vegetación como barrera
visual que otorga privacidad



Morfología que acompaña
caminos y vegetación
Programa restante ubicado
de forma perimetral al predio

Para proyectar un masterplan con un programa tan amplio, la premisa fue registrar la gran cantidad de árboles existentes, delimitando zonas vacías.

Estos espacios jugaron un papel importante a la hora de decidir la ubicación de cada edificación, teniendo en cuenta la gran masa de árboles central y las concentraciones de vegetación cercanas al hospital y a la Escuela Hogar.

Este contraste entre espacios densos y vacíos determinó el emplazamiento de la Huerta Orgánica hacia el oeste, el lugar más despoblado del predio, y próximo al hospital, el Anexo.

El hecho de contar con una construcción de valor patrimonial hace que la modificación de la infraestructura deba ser precisa, es por ello que las circulaciones fueron analizadas y reestructuradas, simplificando y agregando tramos que puedan unir el nuevo programa.

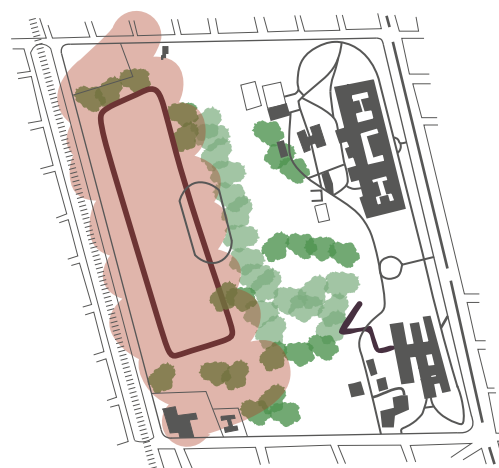
Se mantiene así esta organización generando conexiones entre todas las edificaciones y usos, enlazando al sitio en toda su extensión, aprovechando y unificando el predio, sus accesos, y la relación con el entorno inmediato.



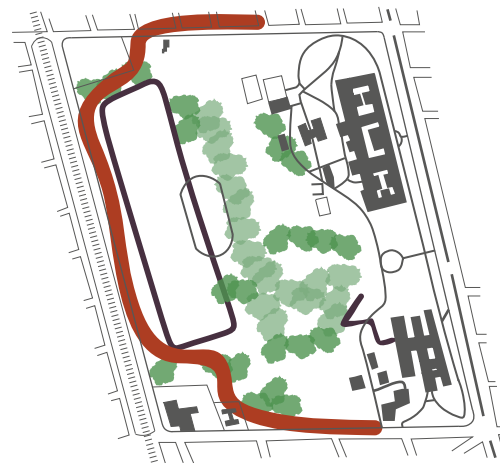
Se incorpora más vegetación para aumentar la privacidad de la totalidad del programa



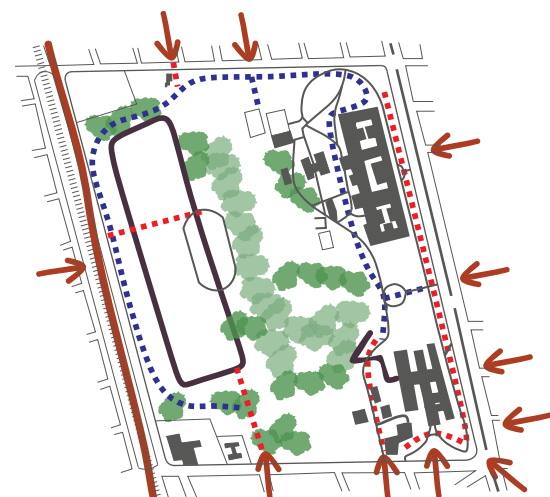
Preexistencias a recalificar:
Caminos | Centro de salud | Piscina



Sector programático
en relación a ejes de circulación
y alejado de zona de tranquilidad



Circulación perimetral
servida por área de estacionamiento
evitando ingreso masivo al predio



Recalificación Calle 13
permitiendo descongestión
del área de salud, garantizando el acceso
a todos los equipamientos
... Acceso vehicular
... Acceso peatonal

Como se mencionó anteriormente, una de las principales preocupaciones a la hora de desarrollar este Masterplan fue la masa arbórea.

Para vincular los intersticios se buscó un esquema que unifique y ramifique los usos del programa. Es por esto que como referentes se estudiaron obras que tengan como base ese concepto, y que complementen a las indagaciones que se fueron planteando a lo largo del ejercicio proyectual.

Nuestras primeras aproximaciones fueron a partir de figuras compactas y modulares. Tanto las Huertas Orgánicas, como los Jardines Terapéuticos y el Anexo comenzaron como líneas definidas, marcadas y sesgadas sobre el territorio.

El Anexo fue mutando hasta conformar una construcción de bloques superpuestos, de forma angular, apelando a geometrías triangulares. Esto dio lugar al uso de esta forma, triangulando al Jardín en toda su extensión, y posibilitando sectorizar al mismo en módulos de diferentes actividades, enriqueciendo su programa.



MASTERPLAN esc. 1:3000

Para desarrollar la organización funcional del sector de Huertas Orgánicas nos basamos en los lineamientos que propone el programa ProHuerta.

Este programa es una política pública con 30 años de trayectoria, llevada adelante por el Ministerio de Desarrollo Social de la Nación y el Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria (INTA) que busca fomentar la producción agroecológica.

Está dirigido a familias y organizaciones de productores/as en situación de vulnerabilidad, promoviendo la seguridad y soberanía alimentaria a través del acceso a productos saludables y a una alimentación adecuada.

ProHuerta desarrolla diferentes estrategias y herramientas para la promoción de derechos básicos vinculados a la autoproducción de alimentos saludables y acceso al agua para uso integral de los sectores en situación de vulnerabilidad social.

Además, contribuye a la alimentación saludable y el cuidado ambiental a partir del acompañamiento técnico, la formación y la capacitación de personas y grupos para llevar adelante prácticas agroecológicas sostenibles en huertas y granjas, a nivel familiar, escolar, institucional y comunitario.

Como punto de partida para realizar el análisis y el proyecto de este sector se tomó como fuente de información los manuales y publicaciones que provee este programa para conocimiento del tema.

Cada cantero está separado del contiguo alrededor de 4 metros. Estas medidas son propicias para la circulación y el trabajo alrededor del mismo. El cantero tiene que estar orientado al norte, y los caminos facilitan el tránsito del transporte del abono, herramientas o cosecha.

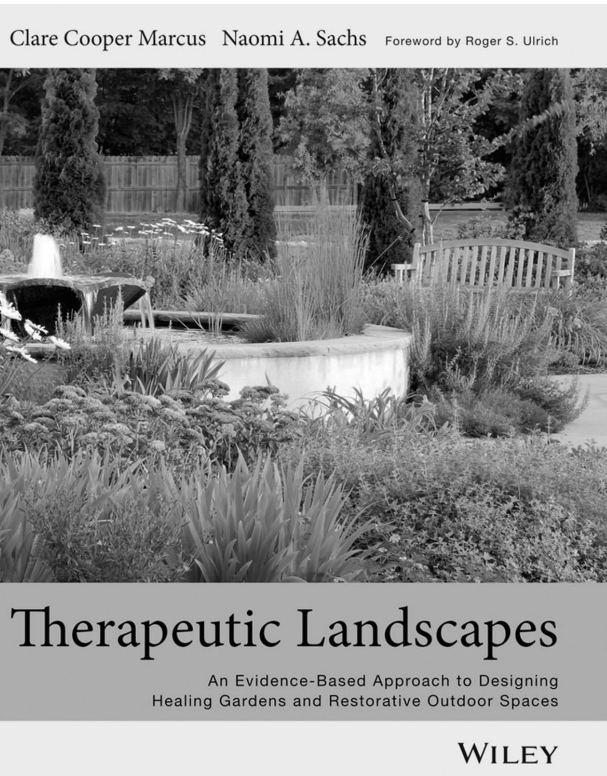
El mercado junto con el sector de galpón de herramientas, SUM y baños se corresponde al recorrido peatonal y a la cercanía de Calle 13, evitando el ingreso masivo de personas a las zonas de tranquilidad y preservación de naturaleza del predio.

Proponemos una explanada central que pueda recibir a la gente, invitándola a recorrer ese espacio con vistas a las zonas de cultivos. Otros aspectos que consideramos para el masterplan es la incorporación de aromáticas arbustivas en todo el perímetro que circunda la zona de huerta, la incorporación de un invernadero para el cultivo protegido y la colocación de una planta de compostaje en relación a las circulaciones propuestas para el cómodo desarrollo del trabajo.

- Mercado de la Huerta ①
- Vivero ②
- SUM y talleres ③
- Baños ④
- Galpón de herramientas ⑤
- Invernadero ⑥
- Fuente ⑦

Huertas esc. 1:1000

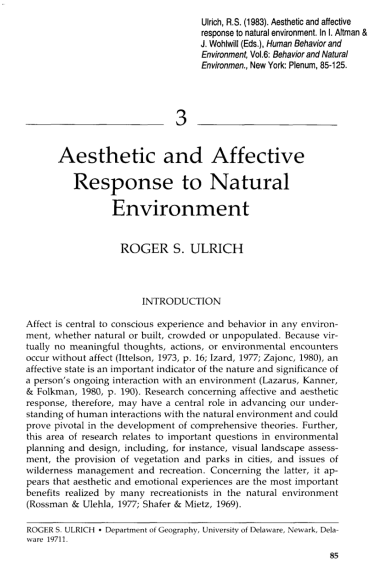
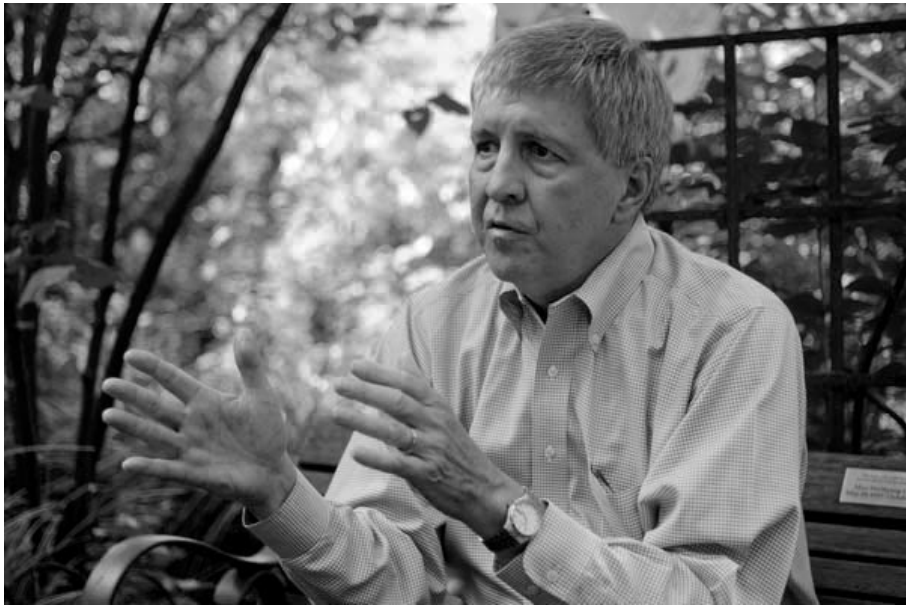




Entre 1950 y 1990 Clare Cooper Marcus, arquitecta investigadora de paisajes curativos y Roger S. Ulrich, arquitecto investigador en diseño sanitario, estudiaron el espacio terapéutico y de recuperación en centros de salud. En esos años se empezaron a construir hospitales de estilo internacional, con aire acondicionado en lugar de ventilación natural y sin terrazas. El espacio para los coches y las zonas de estacionamiento fueron prioridad por sobre entorno natural. Los arquitectos y administradores se centraron en crear ambientes eficientes para las nuevas tecnologías. El resultado fueron espacios institucionales y estresantes para los pacientes, visitantes y personal que trabaja en ellos, donde no se tiene en cuenta sus necesidades emocionales y psicológicas.

Entre 1972 y 1981, Roger S. Ulrich estudió a los pacientes de un hospital suburbano de Pensilvania para comprobar si las habitaciones con vistas a un entorno natural tienen influencias restauradoras. Determinó que los pacientes que pudieron disfrutar de unas vistas a la naturaleza, tuvieron una estancia en el hospital más corta, pues se recuperaron antes, tomaron menos analgésicos y tuvieron menos complicaciones postoperatorias.

Ya en la década de los ´r90 del S.XX, es cuando en EEUU se inicia un movimiento centrado en el paciente. Los administradores de hospitales tomaron conciencia de las consecuencias negativas de estos ambientes institucionales para transformarlos tanto de manera exterior como interior, en ambientes confortables, agradables, familiares y domésticos



Ya que la el punto que más se destaca del relevamiento fue la vegetación y los espacios verdes existentes, para los Jardines Terapéuticos se trazó una grilla cercana al Anexo. Esta sirvió como parámetro para determinar las áreas con mayor cantidad de árboles, así como también para proporcionar puntos guía al trazar el recorrido del entorno.

Estos quiebres entre la flora van guiando al paciente hacia diferentes situaciones a medida que atraviesa el sendero, finalizando el recorrido con un espejo de agua. En estos entornos se incita a la exploración y el reconocimiento del ambiente circundante, induciendo el despertar sensorial y fomentando el neurodesarrollo.

En Barcelona, Simbiotia, una oficina de bienestar, crea entornos saludables en hospitales, clínicas dentales, residencias mayores y farmacias. Su investigación facilitó identificar tipologías de jardines así como los elementos que los componen.

El jardín terapéutico gradúa la tranquilidad de las actividades a medida que se aleja de la ampliación. Además los distintos módulos poseen diferentes texturas y colores (césped, cemento y grava en conjunto con arbustos florales y aromáticos), ayudando a la diversidad de escenarios.

Esto reduce cambios y alteraciones conductuales, ayudando con la pérdida de juicio o las confusiones y reduce las conductas disruptivas. Además, estimula las emociones y los recuerdos mejorando la memoria y la interpretación visual.

Se define entonces el Módulo 1 como el espacio de ejercicio físico y yoga. Promueve el equilibrio, la resistencia, la fuerza muscular, etc. Este sector, denominado Jardín de Rehabilitación, es capaz de disminuir la presión sanguínea, moderar la actividad cardíaca y reducir la tensión muscular asociada al estrés que provoca la permanencia en centros hospitalarios durante la vivencia de ciertas dolencias. Por último, mejoran la capacidad funcional de los usuarios, e incrementan su independencia y destrezas en la interrelación con el entorno.

El Módulo 2 se relaciona con las reminiscencias, es el Jardín de la Estimulación. Las plantas provocan sensaciones que pueden no solo inducir respuestas sensoriales y cognitivas concretas, sino que también generan señales naturales que posibilitan la correcta interpretación e interacción con el medio.

El Módulo 3 es el de los sentidos, el Jardín Contemplativo donde se incorporan elementos enfocados a la relajación, el descanso y la atenuación de síntomas como la alta presión sanguínea, el insomnio o la hipersomnia, la agitación, la irritabilidad, la rigidez, la fatiga, la pérdida de memoria y la pérdida de concentración. El gran espejo de agua y los arbustos a su alrededor estimulan y refuerzan una percepción de descanso y sosiego inmediato.

Por último, el Módulo 4, correspondiente a la horticultura, es el Jardín de Horticultura. Proporciona los medios para desarrollar la máxima independencia en las actividades cotidianas a través de la capacitación, la educación y el entrenamiento enfocado en la jardinería y la horticultura terapéutica. La rehabilitación puede incluir habilidades cognitivas, sociales, de motricidad fina, motricidad gruesa u otras que contribuyan a la movilidad, la comunicación y el desempeño de las actividades de la vida diaria, la integración en la sociedad y la mejora general de la calidad de vida.

- Módulo 1 - Rehabilitación ①
- Módulo 2 - Reminiscencia ②
- Módulo 3 - contemplativo ③
- Módulo 4 - Horticultura ④
- Conexión con Huerta ⑤
- Lago ⑥

Jardines Terapéuticos esc. 1:1000







Referentes.

casos de estudio.

Autódromo de Silverstone

Arquitecto: Populous

Año: 2011

Ubicación: Silverstone, Northamptonshire, Inglaterra

El edificio principal del Paddock de Silverstone, apodado “Silver Wing”, es un edificio longitudinal de 390m y hasta 30 metros de altura.

El principal rasgo característico del edificio “Silverstone Wing” es sin lugar a dudas su techo continuo de desniveles cambiantes que simbolizan la velocidad y tensión del propio trazado del circuito, apuntando hacia el propio cielo en la última curva del circuito.

Tiene dos funciones principales, la de ofrecer garajes para los vehículos de las distintas competiciones y la de acoger los hospitality, salas de prensa, etc, en un ambiente mucho más controlado.

El programa de los garajes se soluciona en planta baja, reservando las dos plantas superiores para los aspectos sociales y mediáticos.

El diseño flexible del edificio permite a su vez que las dos plantas superiores sean utilizadas para otro tipo de eventos, como conferencias, recepciones, exhibiciones, etc, cuando no hay campeonato.





Centro Cultural de La Hague

Arquitecto: Marin + Trotti Architects, Peripheriques Architectes

Año: 2015

Ubicación: Beaumont-Hague, Francia

El edificio versátil combina programa, escala urbana, música y naturaleza. En el interior se enfatiza la sustentabilidad y la función. Se está «cavando» un camino cubierto, ampliado en el ángulo oeste de la planta baja, con motivo de acceso al edificio.

Este callejón es como una calle, un espacio público real. La circulación principal con un vestíbulo como punto de distribución para todos los elementos del programa. La escuela de música cercana a la sala de difusión permite a los artistas y estudiantes conocerse y tocar música juntos.

En la costa, los caminos hundidos están plantados de coberturas boscosas que protegen del viento y se convierte en bóvedas vegetales para filtrar la luz con el tiempo. Estos elementos del paisaje son formas seculares de la cultura del sitio, pero también espacios inspiradores que se pueden emplear para el diseño.

Giant Interactive Group Headquarters

Arquitecto: Morphosis Architecture

Año: 2010

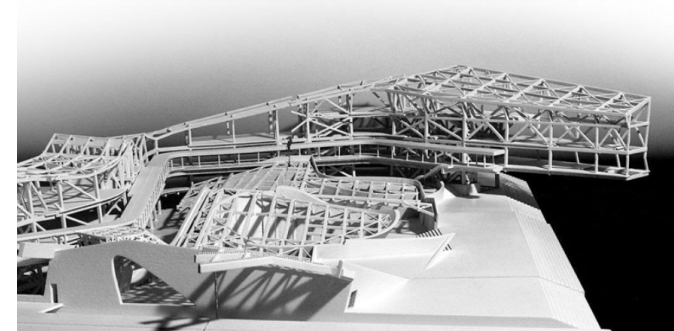
Ubicación: Shanghai, China

La sede de "Giant Interactive Group" está compuesta por dos alas del campus, el este y el oeste. El diseño integra completamente su forma y marco en el sitio, plegándose hacia adentro y hacia afuera con el plano del paisaje.

Ubicado en el borde de un lago artificial, el proyecto entabla un diálogo abierto con su plano de tierra aumentado, ondulando en forma de voladizo sobre el agua.

El campus oeste cuenta con un techo verde oscilante que sube hasta el borde del edificio de oficinas, proporcionando masa térmica y reduciendo la ganancia de calor y los gastos de refrigeración. los terrenos que bordean el borde del lago descenden en una serie de amplios escalones para fomentar la actividad pública y social a lo largo de la costa.

Revestido con paneles de color gris carbón, el serpenteante edificio de oficinas del campus este alberga tres zonas distintas: espacio de oficinas abierto y no jerárquico; oficinas privadas y suites ejecutivas. además, una biblioteca, un auditorio, un espacio para exposiciones y una cafetería están dispuestos en el paisaje elevado. el campus oeste alberga una cancha deportiva de usos múltiples, una piscina y espacios de acondicionamiento físico para los empleados.





Pabellón de Eslovenia - Expo Milán

Arquitecto: SoNo Arhitekti

Año: 2015

Ubicación: Centro De Exhibición, Instalación, Pabellón - Pero, Italia

El hilo conductor de la exposición se manifiesta a través de una serie de elementos interactivos y arquitectónicos, que se despliegan a través del pabellón.

El pabellón se compone de "cinco estructuras en forma de prismas, dispuestas sobre una superficie dinámica, cuya forma es una reminiscencia de un campo cultivado, que representa el paisaje geográfico diverso de Eslovenia y simboliza las ideas fundamentales del desarrollo sostenible".

Campus Universidad del Salvador

Arquitecto: Clorindo Testa, Eduardo Bompadre, Juan Fontana

Año: 1998

Ubicación: Pilar, Buenos Aires, Argentina

La sede de “Gian Interactive Group” está compuesta por dos alas del campus, el este y el oeste. El diseño integra completamente su forma y marco en el sitio, plegándose hacia adentro y hacia afuera con el plano del paisaje.

Ubicado en el borde de un lago artificial, el proyecto entabla un diálogo abierto con su plano de tierra aumentado, ondulando en forma de voladizo sobre el agua.

El campus oeste cuenta con un techo verde oscilante que sube hasta el borde del edificio de oficinas, proporcionando masa térmica y reduciendo la ganancia de calor y los gastos de refrigeración. los terrenos que bordean el borde del lago descenden en una serie de amplios escalones para fomentar la actividad pública y social a lo largo de la costa.

Revestido con paneles de color gris carbón, el serpenteante edificio de oficinas del campus este alberga tres zonas distintas: espacio de oficinas abierto y no jerárquico; oficinas privadas y suites ejecutivas. además, una biblioteca, un auditorio, un espacio para exposiciones y una cafetería están dispuestos en el paisaje elevado. el campus oeste alberga una cancha deportiva de usos múltiples, una piscina y espacios de acondicionamiento físico para los empleados.





Centro Comunitario Het Anker

Arquitecto: MoederscheimMoonen Architects

Año: 2015

Ubicación: Zwolle, Países Bajos



Uno de los principales retos en este proyecto era lograr que el edificio se conectara con un grupo grande y diverso de usuarios. El complejo no sólo se diseñó para atender a grandes grupos de personas que participan en actividades deportivas y eventos musicales o culturales.

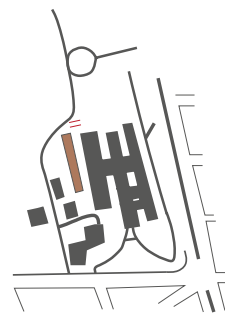
Sobretudo, los locales lo verán como un verdadero espacio de encuentro: un lugar que se visita en un día de semana para conocer a otras personas. Por eso, tanto en un sentido literal como figurado, el diseño del edificio tenía que ser muy transparente y accesible para que pueda conectarse correctamente con los barrios circundantes.

La línea zigzagueante del borde del techo es uno de los rasgos más característicos del edificio. De hecho, se podría decir que el techo verde es el elemento que conforma el punto de referencia de este diseño: destaca los puntos clave dentro y alrededor del nuevo complejo. Las laderas del paisaje circundante y el edificio se interceptan a mitad de camino a lo largo de la pared lateral, donde el diseño incorpora una gran zona de acceso.

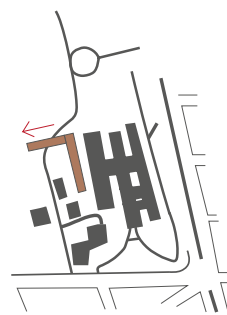


El edificio se aprovecha de las diferencias de altura que se encuentran en el sitio. Una parte considerable del complejo está situado por debajo del suelo. Tomando esta posición en el paisaje como punto de partida, el complejo parece como si casi literalmente se doblara abierto gracias a su llamativo techo, que se abre a las zonas públicas clave.

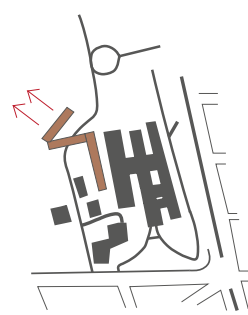
estrategia proyectual.



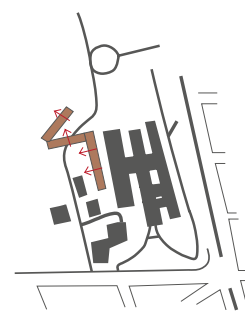
Pabellón paralelo al
hospital



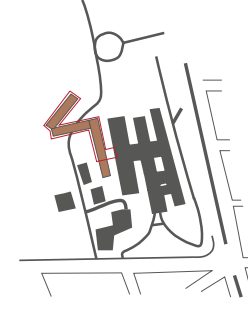
Expansión hacia el
predio



Bloque oblicuo
enfrentando a gran
arbolada



PB de carácter
público



PA de carácter
privado - medicina
interna

Estos referentes fueron estudiados teniendo en cuenta ítems clave como resoluciones de cubierta, estructura, interacción entre espacios públicos y privados, además de su relación con el entorno inmediato. Gracias a ello, se llegó a una síntesis de anteproyecto que articula no sólo el predio, sino también el edificio existente.

Proyecto.

propuesta.





El Anexo del Hospital Eva Perón se presenta como una continuidad de la construcción existente, sin perder de vista el programa requerido ni el análisis del entorno inmediato.

La planta baja, de carácter público, mediante el Hall principal recibe y deriva pacientes a los sectores correspondientes. Cuenta con accesos tanto en su sector frente al Hospital como en el sector hacia el parque.

Continúa el programa con áreas de un flujo importante de pacientes, como son los baños públicos, la Farmacia con su respectivo Laboratorio y los Consultorios. La circulación queda concentrada en el sector central, permitiendo la rápida entrada y salida tanto del personal como de quien utilice las instalaciones.

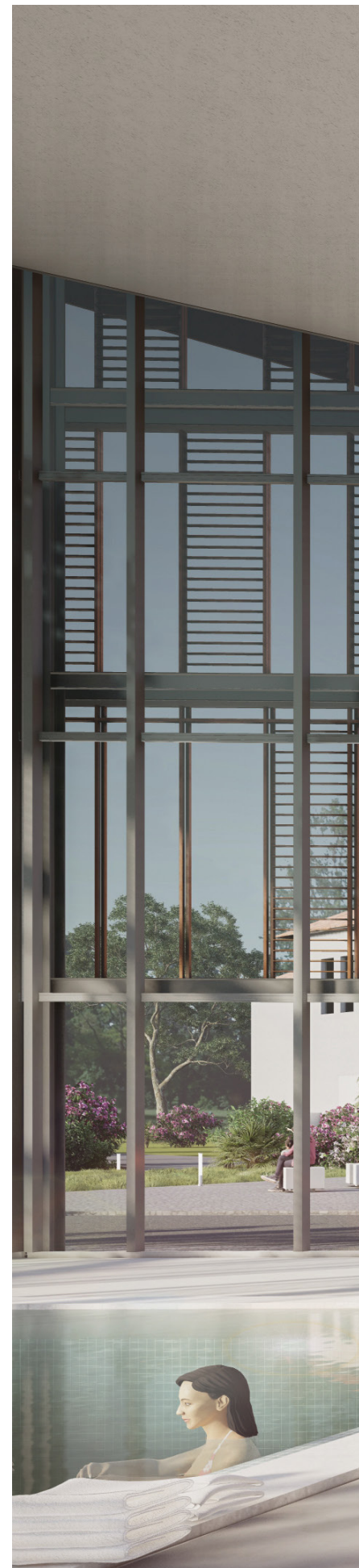
Hacia el sector sur, se ubica la parte de Administración, con recepción, sala de reuniones y sala de directivos.

En el ala norte, se agrupan nuevamente programas de uso público, pero dirigidos hacia las personas que están realizando tratamientos en el Anexo. Éstos son el Comedor, con su lugar de almacenamiento, y la Biblioteca.

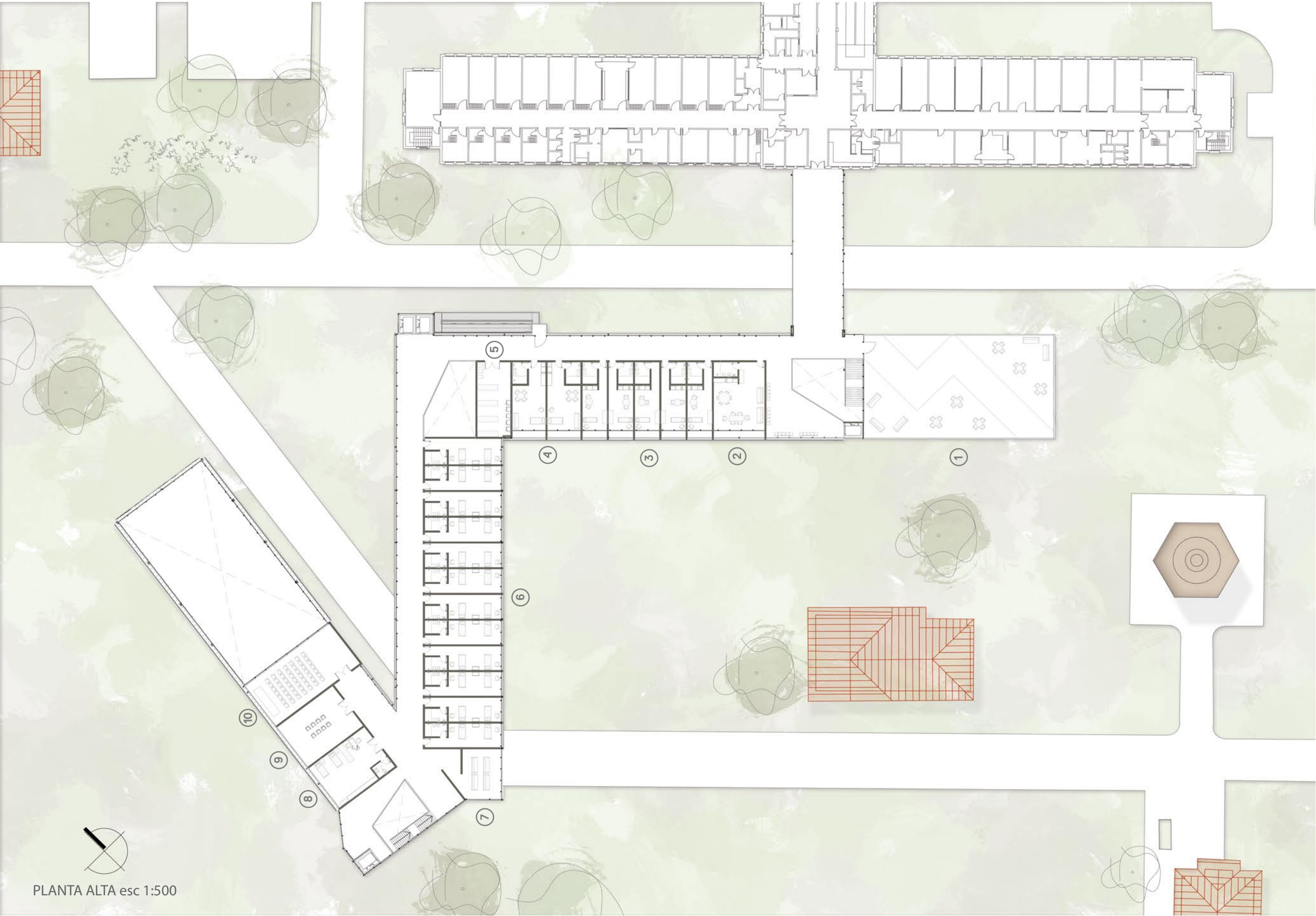
En el bloque contiguo, se realizan actividades referidas a las Terapias Naturales. El programa cuenta con Salas de Terapias, Vestuarios, Gimnasio y Piscina de rehabilitación. La conexión hacia los Jardines Terapéuticos es inmediata.

- Administración ①
- Farmacia/Laboratorios ②
- Baños Públicos ③
- Hall Principal ④
- Consultorios ⑤
- Biblioteca ⑥
- Cocina c/ Depósito ⑦
- Comedor ⑧
- Terapias Alternativas ⑨
- Vestuarios/Baños ⑩
- Gimnasio ⑪
- Piscina ⑫









- ① Terraza accesible
- ② Sala de Médicos
- ③ Departamentos médicos
- ④ Departamentos internación
- ⑤ Lavandería
- ⑥ Internación
- ⑦ Oratorio
- ⑧ Enfermería
- ⑨ Terapias Alternativas
- ⑩ Auditorio

La planta alta por su parte, es de carácter privado. El programa está orientado a destinar este piso a actividades que requieran poco ruido exterior, tranquilidad, y atención personalizada.

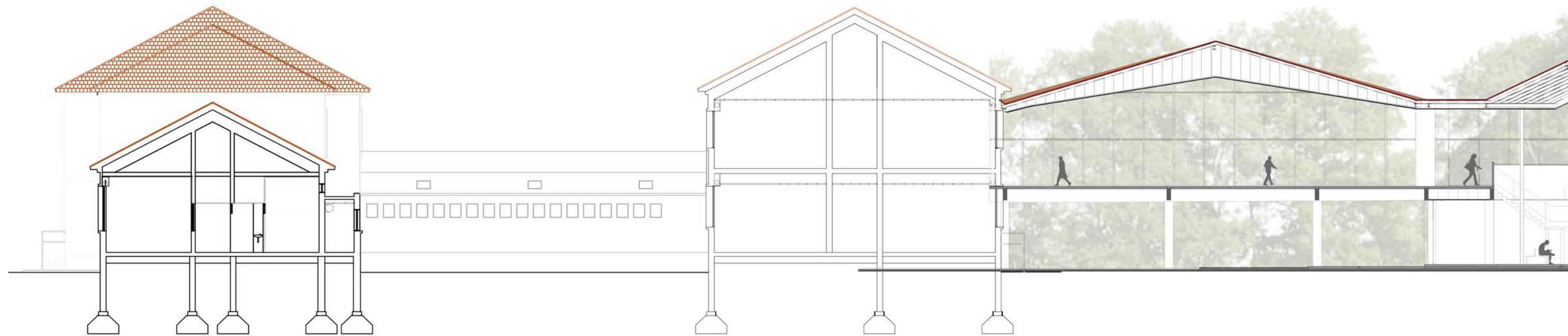
Al sur se encuentra el puente que conecta al Anexo con el viejo Hospital, y una Terraza accesible. La primer Sala después de ésta es la Sala de Médicos, con Departamentos para Médicos a continuación.

Continuando el recorrido, se proponen Departamentos de Internación y Salas de Internación unidas por una única circulación, para mejorar el flujo del personal médico. Además, la Lavandería está estratégicamente posicionada entre estas dos áreas.

Por último, se dispone de un Oratorio, Sala de Enfermería, Sala de Terapias Naturales y un Auditorio que balconea sus visuales al Gimnasio y a la Pileta de Rehabilitación.

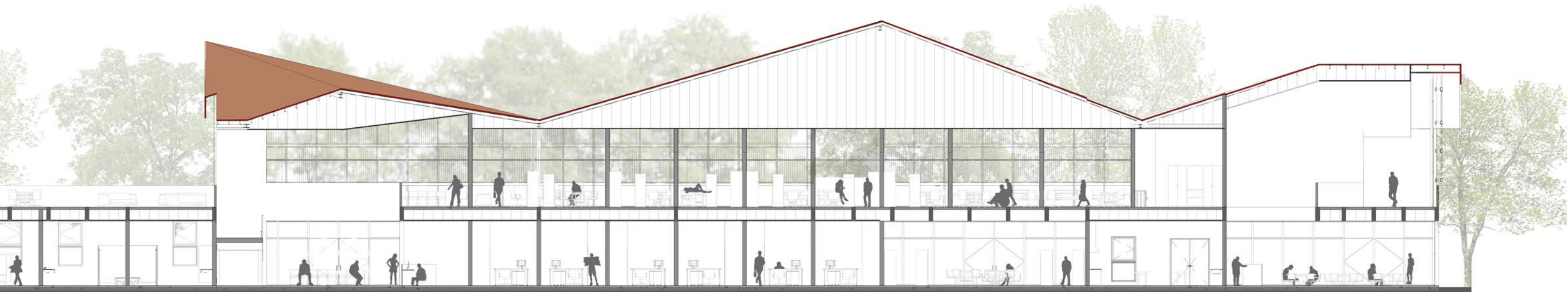






CORTE A-A esc. 1:200

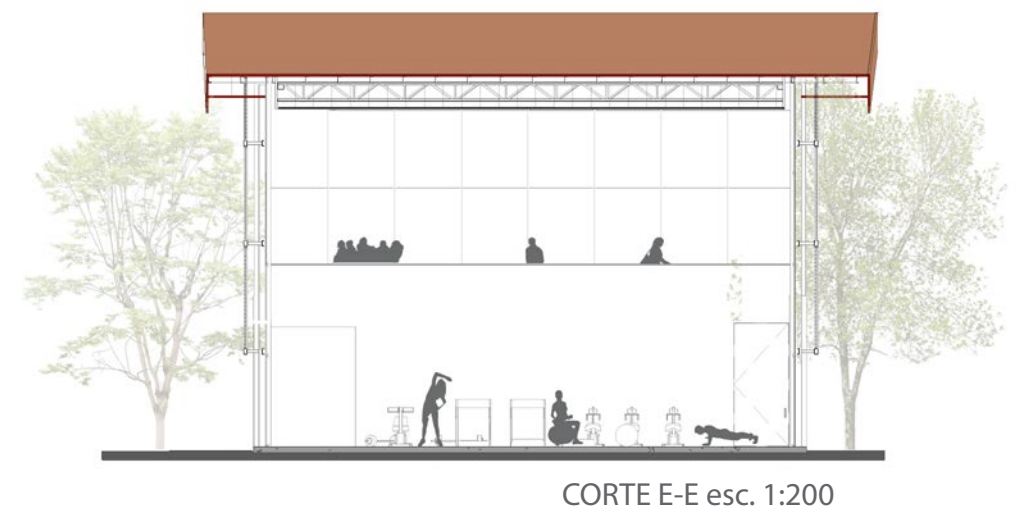
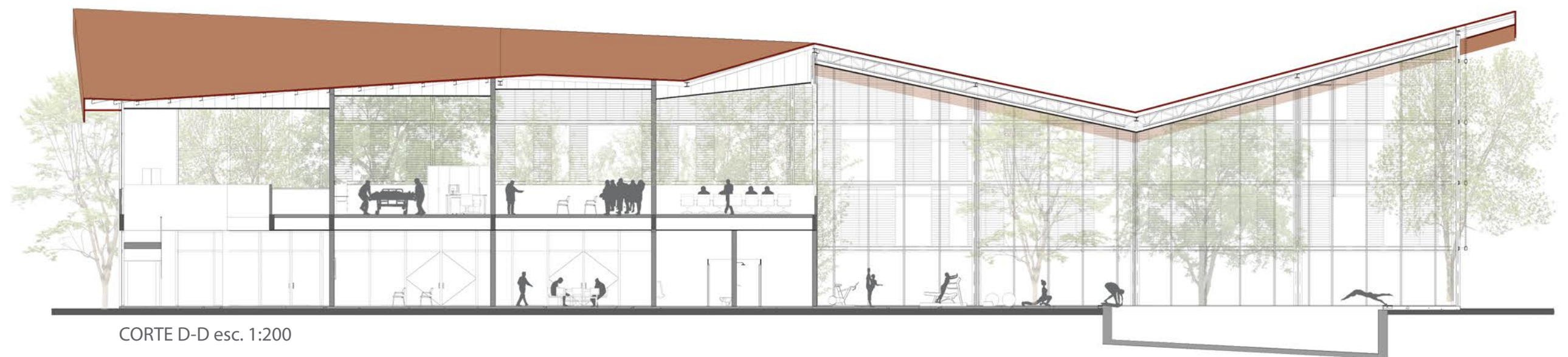




CORTE B-B esc. 1:200

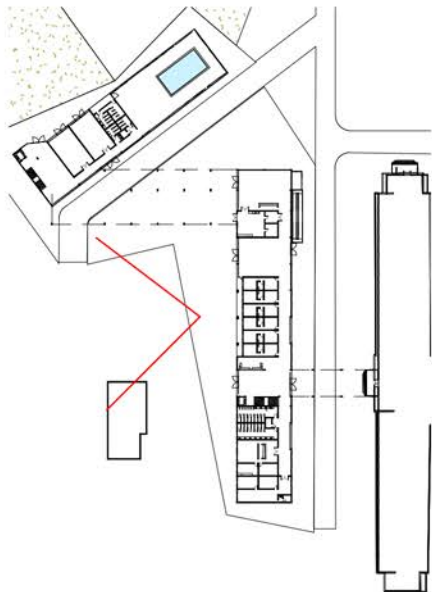
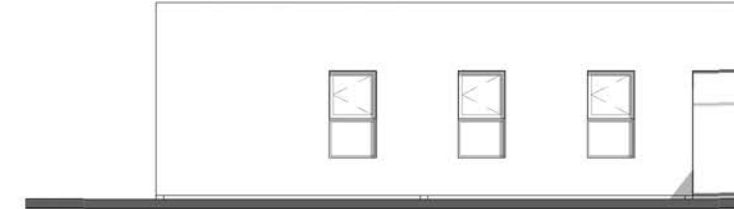
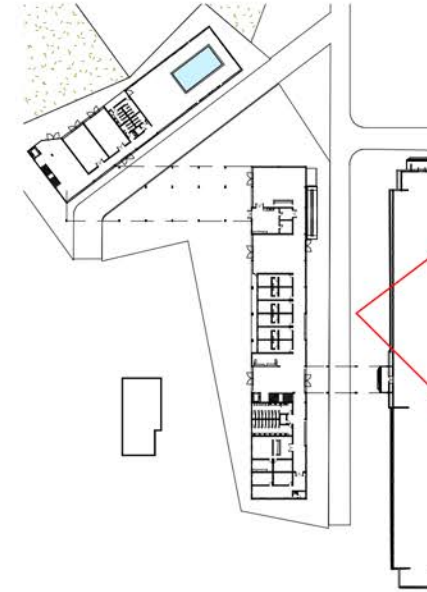


CORTE C-C esc. 1:200



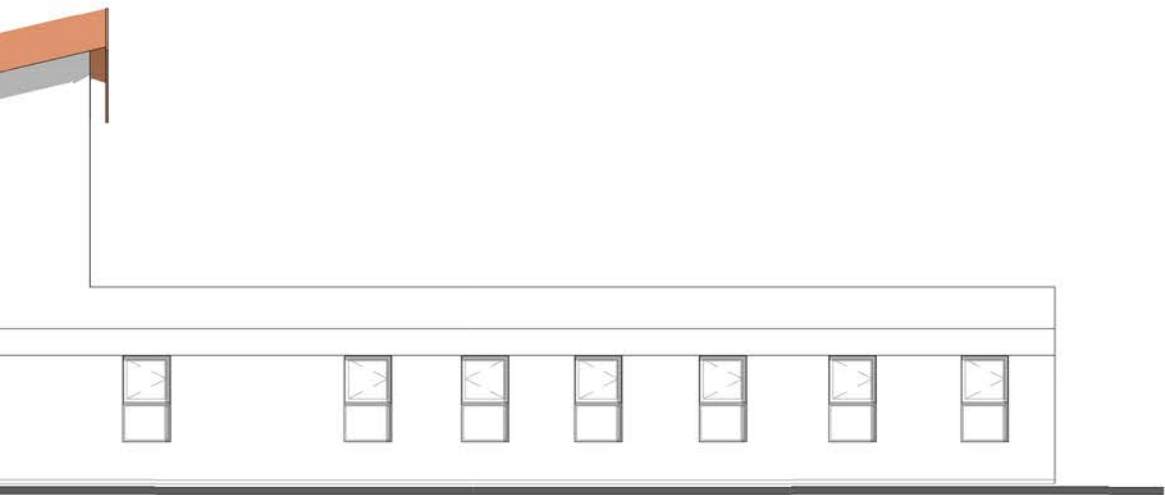


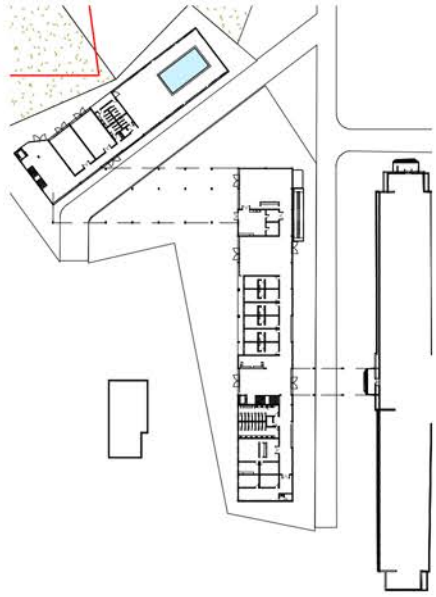




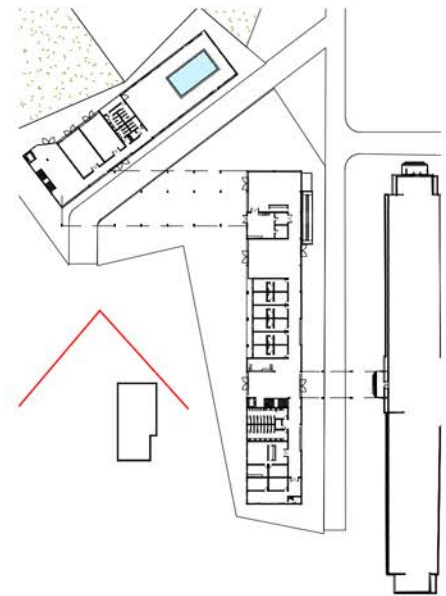


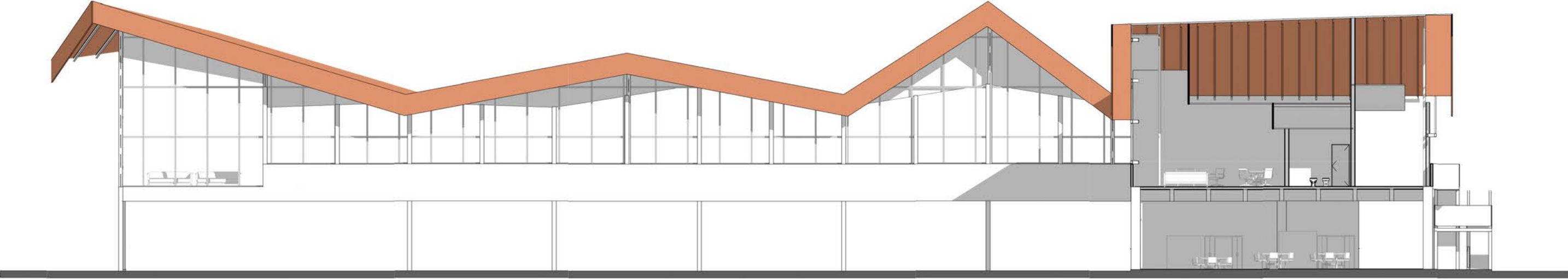
FACHADA ESTE esc. 1:200





FACHADA NORTE esc. 1:200



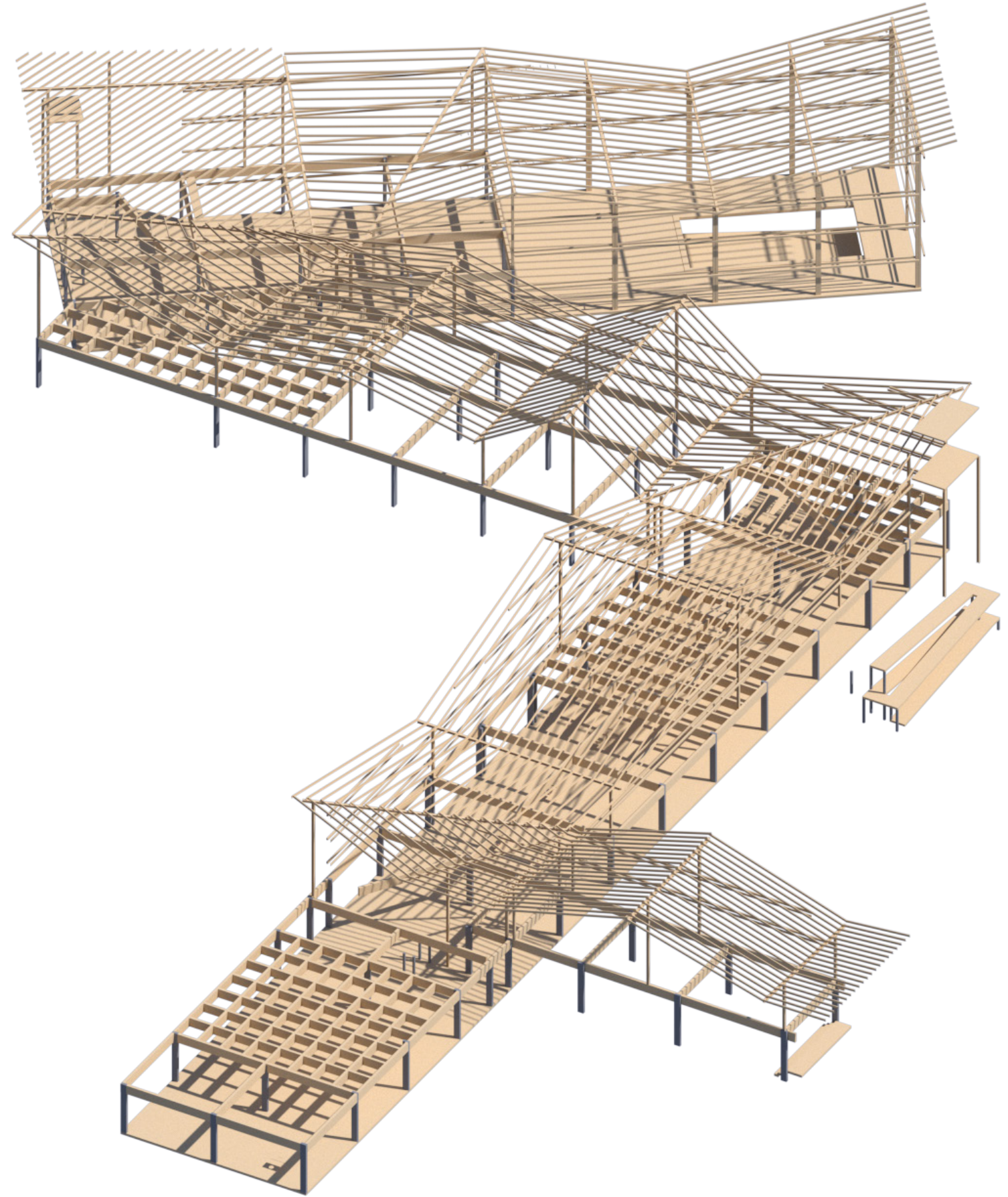


FACHADA SUR esc. 1:200



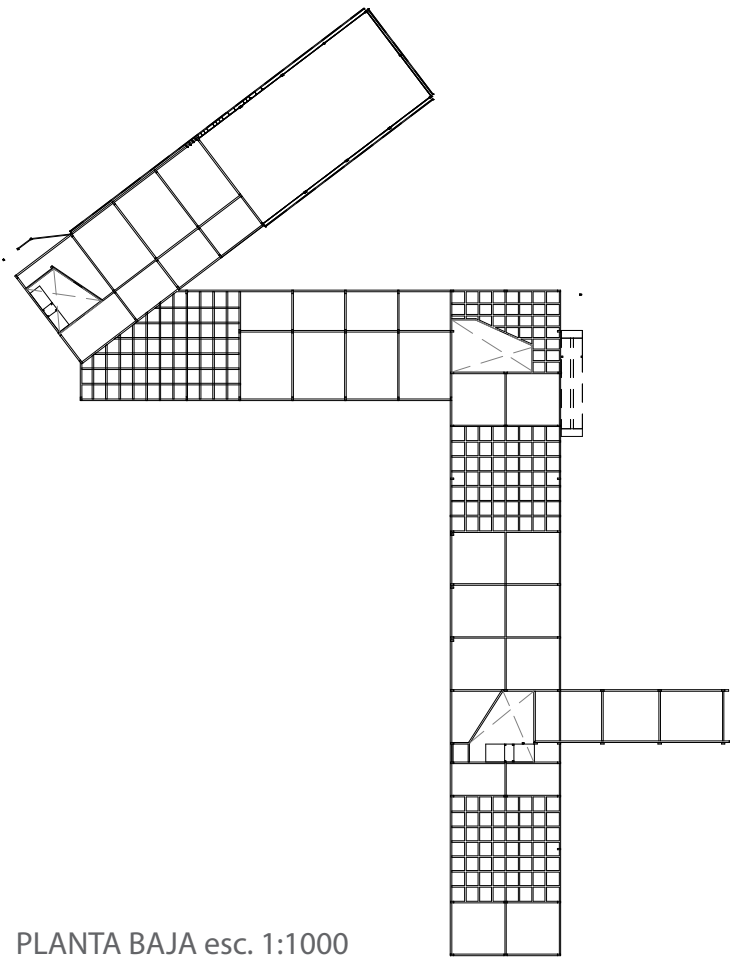


estructura.

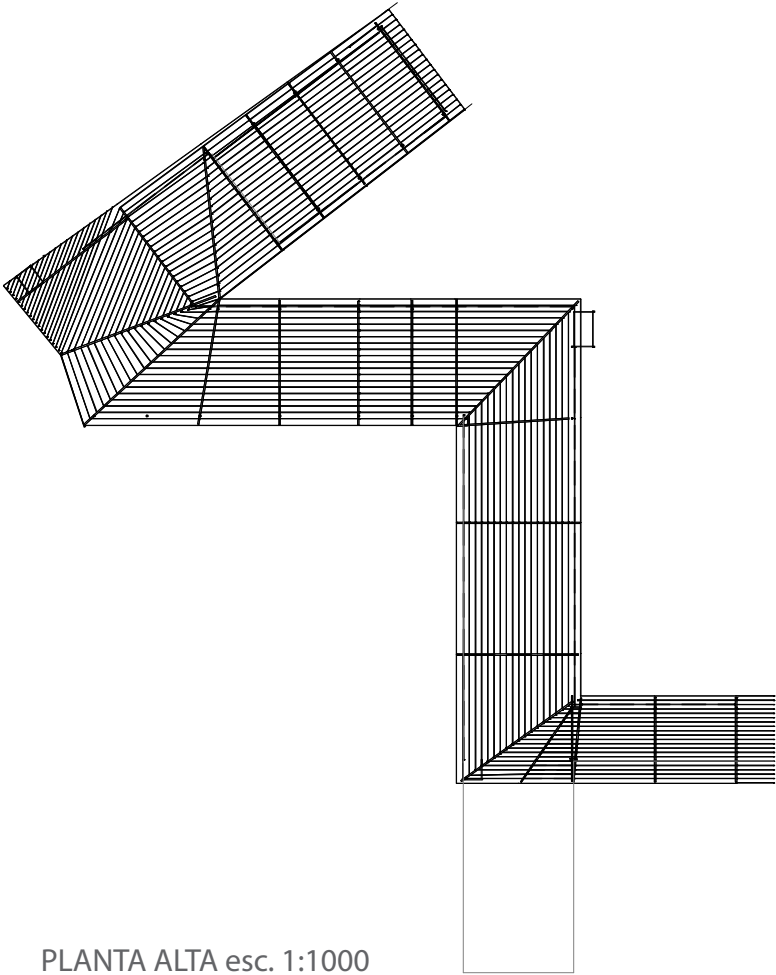


Para lograr una mayor flexibilidad espacial, se pensó a la estructura como una serie de pórticos, tanto de hormigón armado como de metal, unidos entre sí, generando grandes áreas libres y fachadas sin interrupciones visuales. La planta baja se lee como un bloque de peso, mientras que la planta alta es un agregado liviano y zigzagueante con la cubierta plegándose según el programa que se desarrolle en el sector.

Las losas casetonadas aparecen en sectores donde la superficie no puede ser interrumpida por una columna, tal es el caso de la calle que atraviesa el anexo, el Comedor, la Biblioteca y la Farmacia



PLANTA BAJA esc. 1:1000



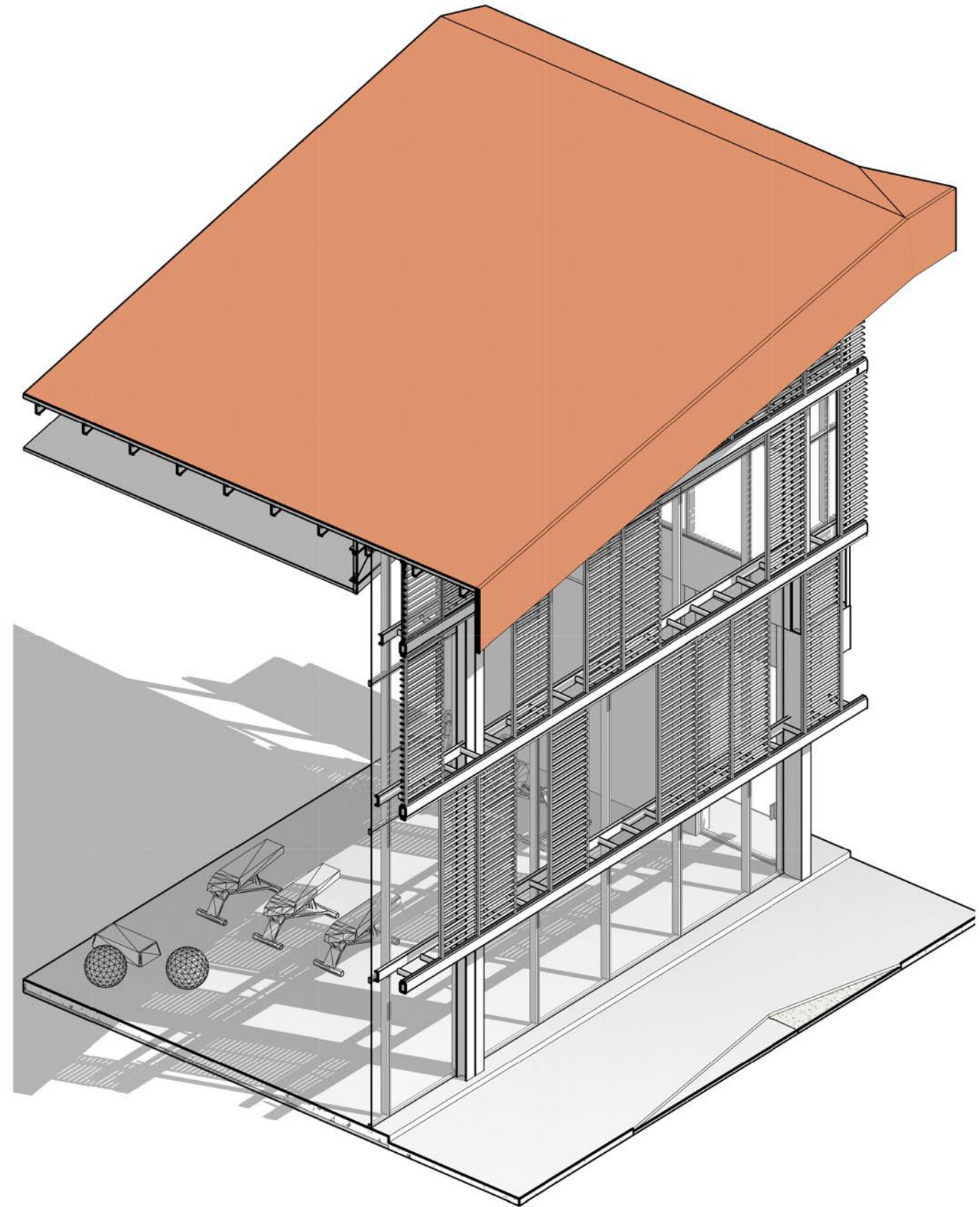
PLANTA ALTA esc. 1:1000

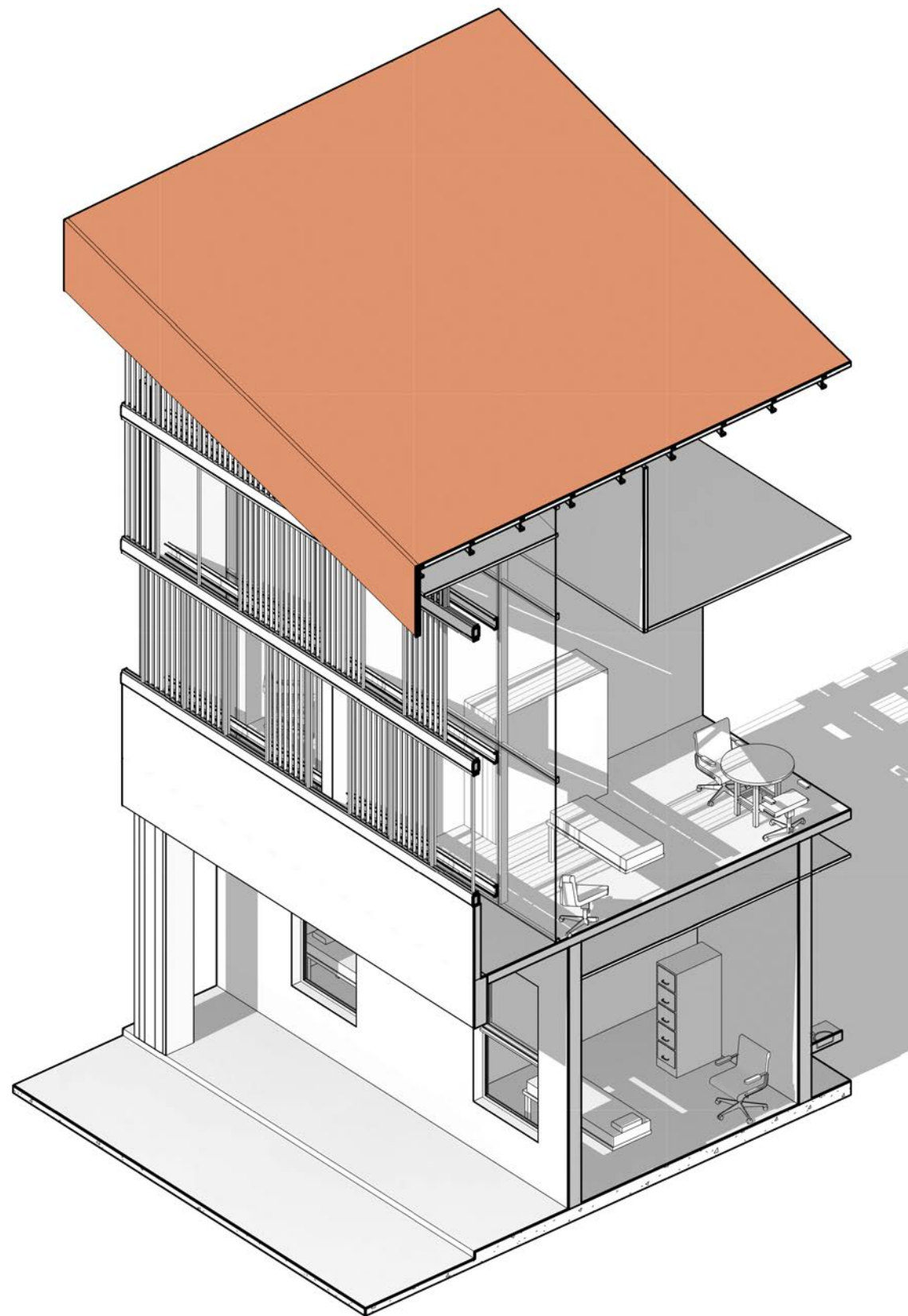
protección solar.

En cuanto a la protección solar, las fachadas al ser vidriadas en un gran porcentaje, necesitan de parasoles que controlen el ingreso de luz solar al proyecto.

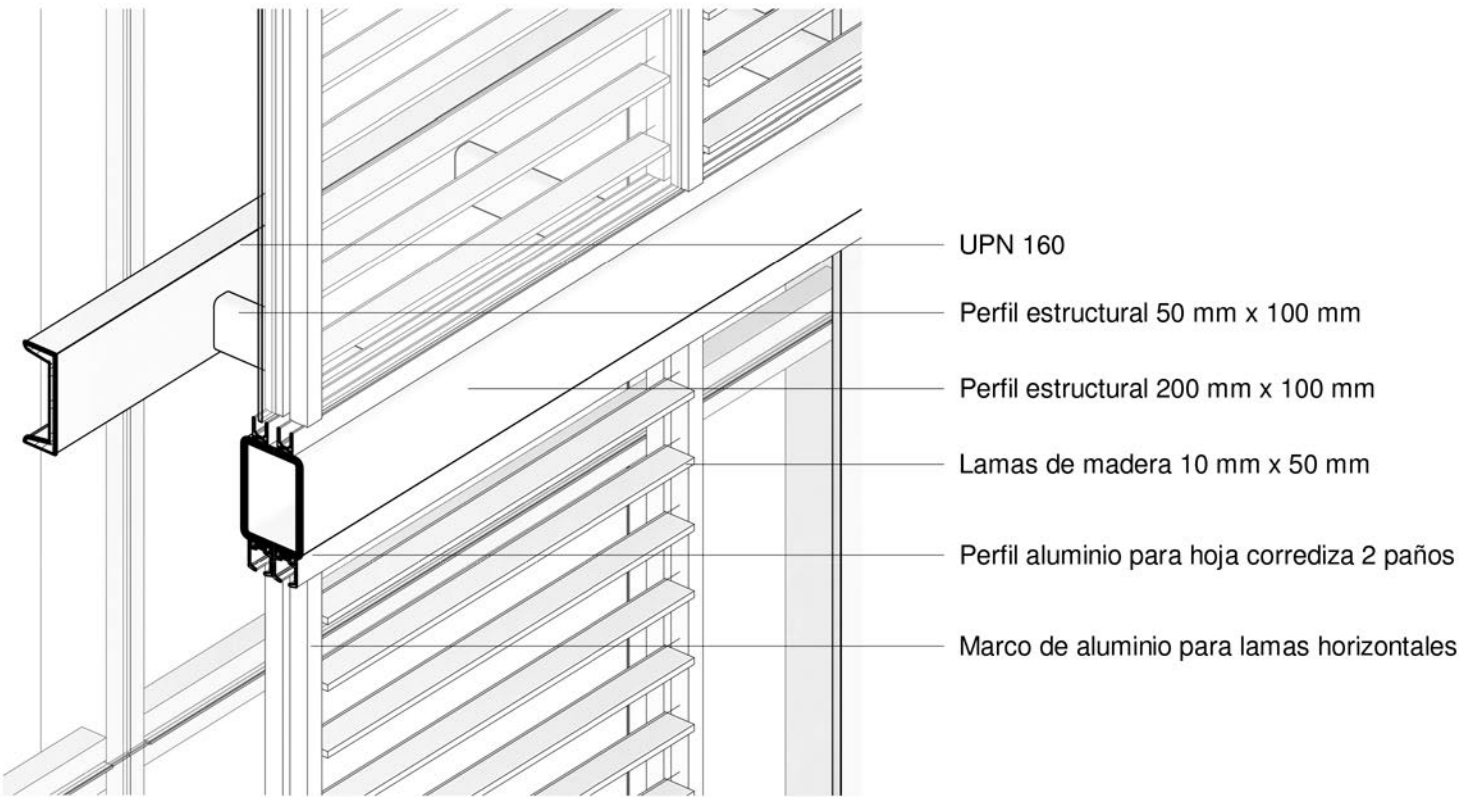
Se optó por aplicar bastidores corredizos con lamas Hunter Douglas, al nivel de acceso en planta alta. Para cerrar la altura restante, los bastidores son fijos.

En las orientaciones hacia el norte, estas lamas son horizontales, mientras que en las orientaciones hacia el este y el oeste son verticales. En el caso de la orientación sur, no se proyectó la colocación de los mismos, para que ingrese iluminación.

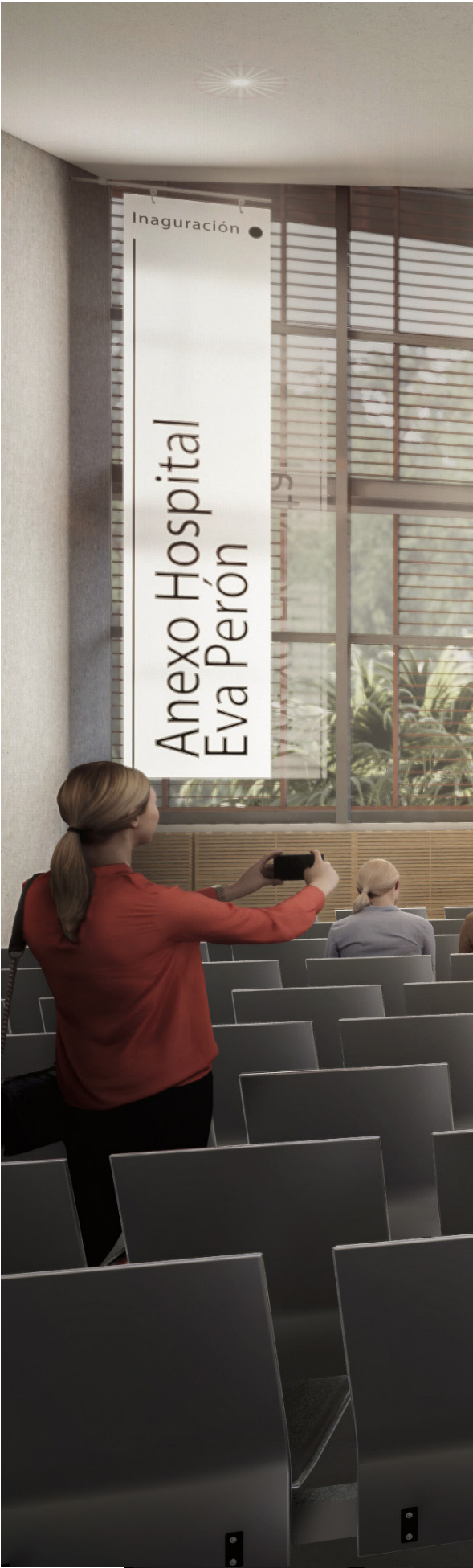
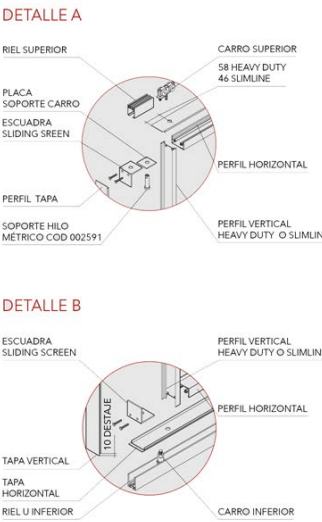
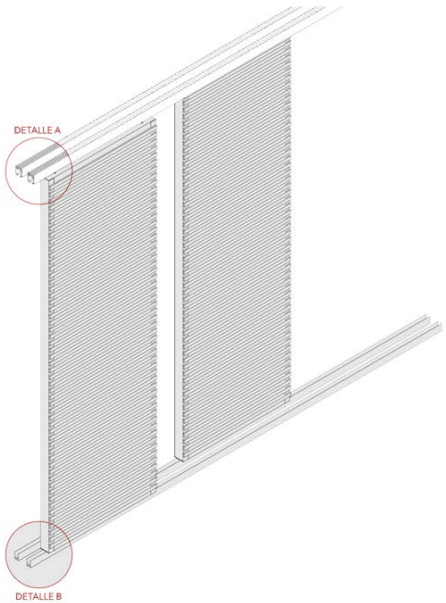




detalles constructivos.



DETALLE SECTOR PARASOLES esc. 1:20





Conclusión.

reflexión.

Este trajo representa mi paso por la Universidad Nacional de Rosario, es el cierre de todo un ciclo de aprendizaje, y un puntapié al futuro como profesional.

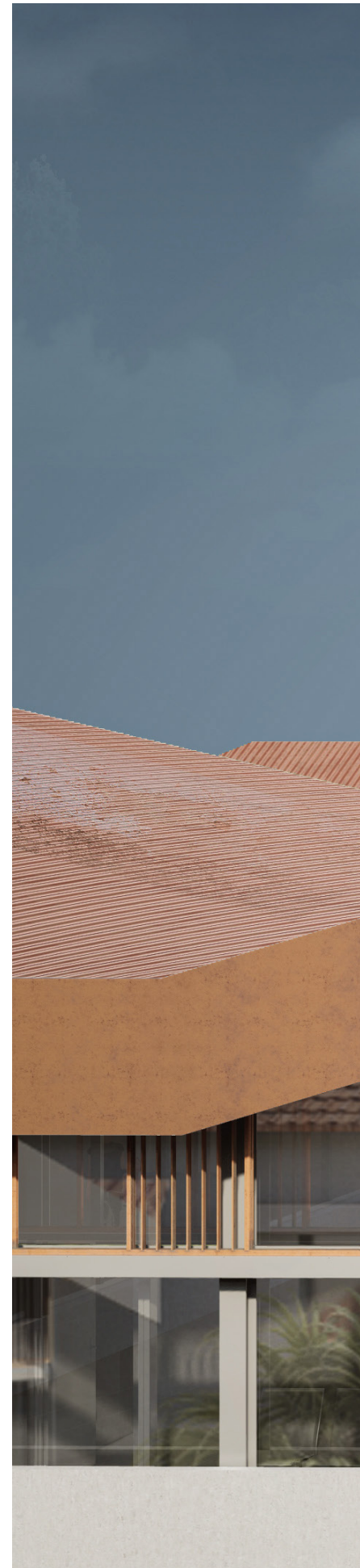
Durante este proceso, que no fue lineal ni sucesivo, comprobé la importancia del camino recorrido, que es en donde radica el verdadero aprendizaje.

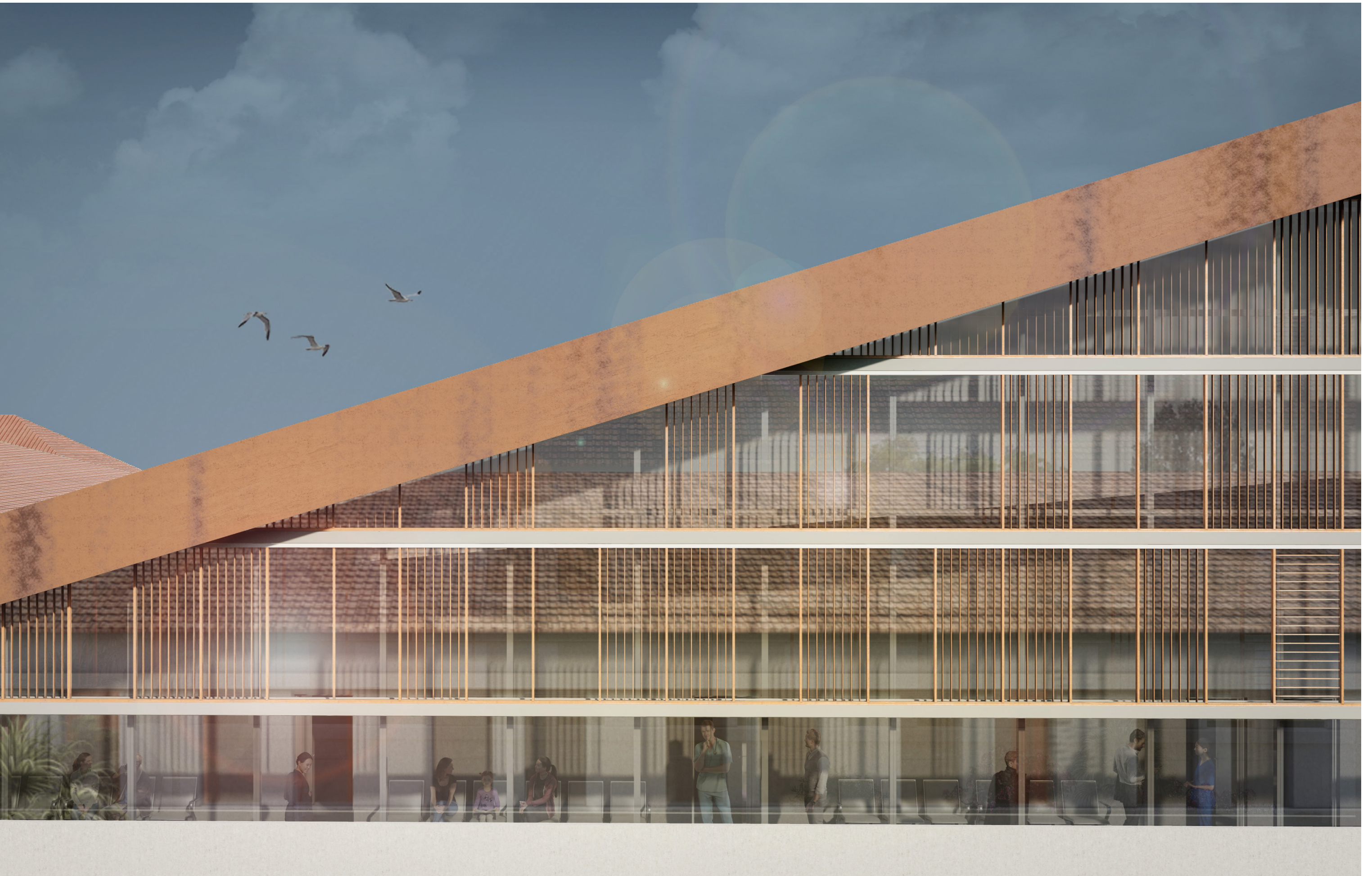
Haber decidido abordar una problemática dentro del marco de políticas urbanas para la región fue un desafío que alimentó mi rol de arquitecta dentro de la sociedad, evaluando soluciones que no sólo afecten mi proyecto arquitectónico sino al proyecto a futuro tanto social como de salud.

Se buscó manifestar la arquitectura no de una manera estática y meramente constructiva, más bien participe de varias áreas, entendiendo las dinámicas del sector a analizar y reflejándolas en el masterplan propuesto.

Hoy concluyo mi etapa académica, habiendo absorbido no sólo conocimiento, sino también experiencias, herramientas y conexiones que me permitirán enfrentar los desafíos a futuro.

Como futura arquitecta, me comprometo a ver más allá de la encomienda profesional, priorizando el análisis consciente del entorno y cómo esto afecta a futuro.





agradecimientos.

Este libro cierra una década de muchísimo esfuerzo, dedicación, entrega y paciencia.

Gracias FAPyD, por brindarme educación pública y de calidad.

Gracias Cátedra Barrale, por enseñar arquitectura de gran valor y compartir el conocimiento, por hacer del cursado un ambiente ameno para el debate y la discusión de problemáticas actuales.

Gracias Gustavo Cataldi, mi tutor académico, por aceptarme en medio del proceso, acompañarme en este proyecto e incentivarme permanentemente con compromiso y dedicación.

Gracias a mis amigas y amigos, de la facultad, del trabajo, de la vida, por darme una mano siempre, ayudarme, apoyarme y escucharme. A Rafa, mi novio, por tantas horas trasnochando para llegar bien.

Gracias a mi familia, por el apoyo incondicional. Por sobre todo a mamá y papá, a quienes les debo absolutamente todo, y a quienes ya no están, que les dedico especialmente este logro.

bibliografía.

DEIS (Dirección de estadísticas e Información en Salud) Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación, 2013

“Arquitectura para Salud en América Latina”; Arquitectura en Argentina: 2.2 El sistema sanitario y sus establecimientos - Fábio Bitencourt, Luciano Monza - Editora Rio Books, Brasilia 2017

“Arquitectura para Salud en América Latina”; Arquitectura en Argentina: 3.3 Arquitectura y especificidad - Fábio Bitencourt, Luciano Monza - Editora Rio Books, Brasilia 2017

“Diseño de Huertas”- Ing. Agr. Jorge E. Graziano - Pro Huerta - INTA AER San Martín de los Andes - Julio de 2016

“Healing Gardens in Hospitals. IDRP Interdisciplinary Design and Research E-Journal”, Vol. I(Issue I), 27 - Cooper Marcus, C. (2007).

“View Through a Window May Influence Recovery from Surgery. Science (New York, N.Y.)”, Vol. 224, 420-421. - Ulrich, R. S. (1984).

“Ramón Carrillo y la arquitectura para la salud pública en Argentina (1946-1954)” - Luis Alberto Müller, Universidad Nacional del Litoral, Santa Fe, Argentina.

“Una mirada sobre los hospitales pabellonarios construidos por el estado a partir de las fotografías de obra” - Analía Brarda. Revista Pensum, volumen 5 | noviembre 2019 | pp. 69 / 84

Plan de reordenamiento y rehabilitación del Complejo Paganini (Hospital Escuela Eva Perón – Hogar Escuela) Corredor norte metropolitano - Ente de Coordinación Metropolitana de Rosario (ECOM) Gobierno de la Provincia de Santa Fe. Septiembre de 2018

Plan Estratégico Granadero Baigorria, Provincia de Santa Fe - Ministerio del Interior, Obras Públicas y Vivienda - Presidencia de la Nación - 2018

gracias!