



CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL

PROYECTO FINAL DE CARRERA - TV1 S -M - CR

ALUMNA: JULIETA COSTA N°33216/9

facultad de
arquitectura
y urbanismo



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE LA PLATA



01 - SITIO - CONTEXTO

02 - MASTERPLAN ESCALA 1:5000

03 - TEMA ELEGIDO: EL CENTRO DE REHABILITACIÓN

04 - EVOLUCIÓN DE LA REHABILITACIÓN

05 - ELECCIÓN DEL PROGRAMA

06 - MEMORIA GRÁFICA IDEA

07 - IMPLANTACIÓN ESCALA 1:1000

08 - PRIMER NIVEL ESCALA 1:500

09 - PLANTA CERO ESCALA 1:250

10 - PRIMER NIVEL ESCALA 1:250

11 - CORTES ESCALA 1:250

12 - CORTES Y VISTA ESCALA 1:250

13 - VISTAS ESCALA 1:250

14 - AXÓNOMÉTRICA PLANTA DE TECHOS

15 - AXONOMÉTRICA PRIMER NIVEL

16 - AXONOMÉTRICA PLANTA CERO

17 - SISTEMA ESTRUCTURAL

18 - SISTEMA CONSTRUCTIVO: CORTE ESCALA 1:50

19 - SISTEMA CONSTRUCTIVO: DETALLES 1:20

20 - SISTEMA CONSTRUCTIVO: DETALLES 1:20

21 - INSTALACIONES: SISTEMA DE DETECCIÓN DE INCENDIOS

22 - INSTALACIONES: SISTEMA DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS

23 - INSTALACIONES: ACONDICIONAMIENTO TÉRMICO

24 - INSTALACIONES: CLIMATIZACIÓN PISCINAS

25 - DISEÑO UNIVERSAL

26 - PERSPECTIVA PEATONAL

27 - PERSPECTIVA PEATONAL

28 - PERSPECTIVA PEATONAL

29 - PERSPECTIVA INTERIOR

30 - PERSPECTIVA INTERIOR

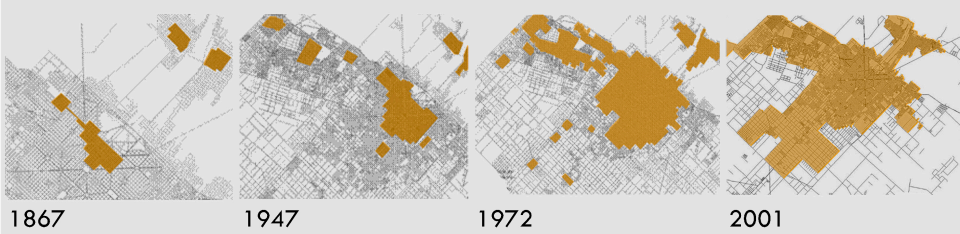
31 - PERSPECTIVAS INTERIORES

32 - REFERENTES

SITIO - CONTEXTO URBANO

MASTERPLAN GAMBIER, LA PLATA

EL EQUIPAMIENTO SE SITÚA DENTRO DEL MASTERPLAN DESARROLLADO EN GAMBIER EN 2017, CARACTERIZADO POR LA PRESENCIA DE INFRAESTRUCTURAS VINCULADAS AL SISTEMA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD (FERROCARRIL Y VÍAS REGIONALES Y LOCALES) Y EQUIPAMIENTOS (TALLERES FERROVIARIOS QUE REUNÍAN CANTIDAD DE TRABAJADORES). HACIENDO UN ANÁLISIS DESDE LA FUNDACIÓN DE LA PLATA HASTA NUESTRA ÉPOCA, VEMOS UNA TRANSICIÓN EN EL SISTEMA DE MOVILIDAD, QUE PASA DE HABER UNA GRAN EXPANSIÓN DEL FERROCARRIL VINCULADO FUERTEMENTE A LA ACTIVIDAD INDUSTRIAL, QUE POSIBILITABA LA CREACIÓN DE NÚCLEOS POBLACIONALES A PARTIR DE ESTACIONES Y LAS OPORTUNIDADES DE TRABAJO, A HOY UN MODELO URBANO AUTOMOTOR DONDE EL AUTOMÓVIL PRIVADO Y EL SISTEMA DE TRANSPORTE PÚBLICO AUTOMOTRIZ PREDOMINAN. ESTO, JUNTO A OTROS FACTORES, DA COMO RESULTADO UNA TRANSFORMACIÓN EN LA ESTRUCTURA ESPACIAL POSIBILITANDO A TRAVÉS DEL TIEMPO NUEVAS FORMAS DE OCUPACIÓN DEL TERRITORIO Y LA EXPANSIÓN DE LA MANCHA URBANA A LO LARGO DE LOS PRINCIPALES EJES CIRCULATORIOS CON TENDENCIA A CAPITAL FEDERAL.



EXPANSIÓN DE LA MANCHA URBANA: CIUDAD IDEADA SIN CONTEMPLAR LA POSIBILIDAD DE UN GRAN CRECIMIENTO. TRAMA ORGANIZADA QUE SE DESARTICULA FUERA DEL CASCO FUNDACIONAL, DONDE EN SUS BORDES APARECEN EQUIPAMIENTOS Y GRANDES VACÍOS CON GRAN POTENCIAL, COMO EL CASO DE GAMBIER, MERIDIANO V, EL ESTADIO ÚNICO Y EL BOSQUE.

GAMBIER ES UN BARRIO RESIDENCIAL DONDE ANTIGUAMENTE HABÍA GRAN CANTIDAD DE TRABAJADORES GRACIAS A LA PRESENCIA DE LOS TALLERES FERROVIARIOS. CONFORMA UNA ARTICULACIÓN ENTRE EL CASCO FUNDACIONAL Y EL SECTOR SUR-OESTE EN COINCIDENCIA CON EL EJE FUNDACIONAL DE LA PLATA. SE RECONOCE LA CIRCUNVALACIÓN COMO VÍA REGIONAL QUE TIENE RELACIÓN CON LA AUTOPISTA BS AS - LP, MERIDIANO V, EL ESTADIO ÚNICO Y EL BOSQUE; LA AVENIDA 137 COMO VÍA LOCAL QUE CONFORMA UN CENTRO COMERCIAL EN EL SECTOR. LA AVENIDA 52 COMO ZONA RESIDENCIAL Y RELACIÓN DIRECTA CON EL CASCO FUNDACIONAL DE LA PLATA.



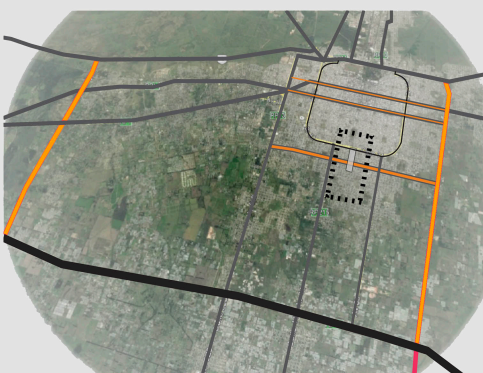
TENDENCIAS DE CRECIMIENTO



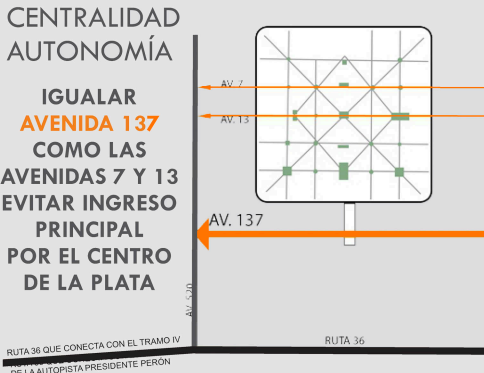
PROPUESTA TRAZOS NUEVA AUTOPISTA: PRESIDENTE PERÓN



CONEXIÓN AU. LP-BS.AS. Y AU. PTE. PERÓN



NUEVO ACCESO A LA CIUDAD GAMBIER Y LOS HORNOS COMO CENTRALIDAD AUTONOMÍA



REACTIVACIÓN DEL FFCC REACTIVAR ESTACIONES EN LA PLATA MERIDIANO V Y GAMBIER RECORRIDO DEL TREN



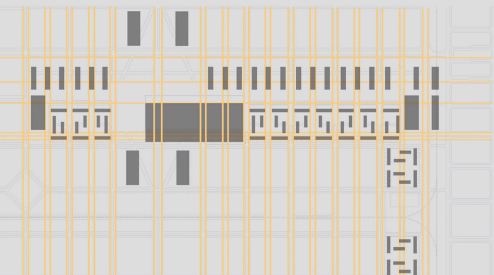
INCORPORACIÓN NUEVAS PARADAS DE TRANSPORTE





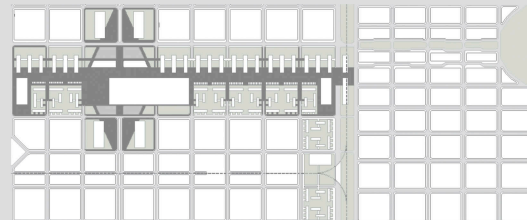
ENCUENTRO DE GRILLA

RELACIÓN CON EL ENTORNO
GUÍA A TRAVÉS DE LAS MANZANAS
ORDENAMIENTO DE EQUIPAMIENTOS



IDEAS A EXTRAPOLAR

CONSOLIDACIÓN DE TRES EJES PRINCIPALES
1 EJE SECO / 2 EJES HÚMEDOS
RUPTURA DE LÍMITES DEL TERRENO ORIGINAL
INTERCAMBIO ENTRE SECO: toma la circunvalación
Y HÚMEDO: toma la circunvalación y la avenida 52



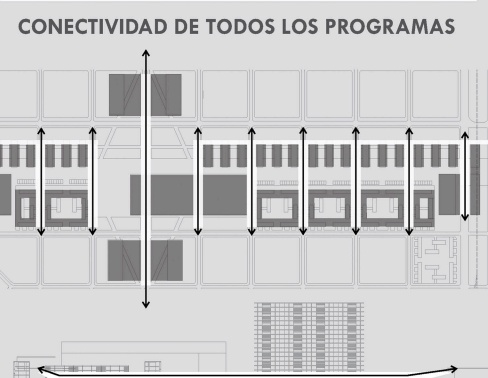
SISTEMA DE MOVIMIENTOS

ENFATIZAR AV. 137 EQ + SISTEMA VIAL



SISTEMA CALLES SUBSUELO

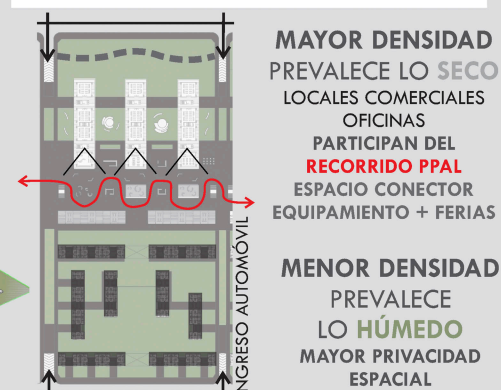
TRAMA NIVEL - 3



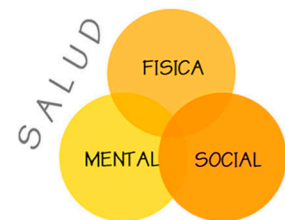
DIFERENTE DE DENSIDAD VIVIENDAS



OCUPACIÓN DEL SUELO



EL TEMA: CENTRO DE REHABILITACIÓN



SEGÚN LA OMS, LA SALUD ES "EL ESTADO DE COMPLETO BIENESTAR FÍSICO, MENTAL Y SOCIAL, Y NO SOLAMENTE LA AUSENCIA DE AFECIONES O ENFERMEDADES"

¿QUE ES LA REHABILITACION?

EN SALUD, ES EL TERMINO UTILIZADO PARA REFERIRSE A LA FASE DE PROCESO DE ATENCION SANITARIA DIRIGIDA A ATENDER SECUELAS DE UNA ENFERMEDAD O TRAUMA QUE CAUSAN DISFUNCION Y DISCAPACIDAD, CON EL OBJETIVO DE RESTITUIR A LA PERSONA SU FUNCIONALIDAD SOCIAL, LABORAL E INTEGRAL Y OTORGARLE EL MAYOR GRADO DE INDEPENDENCIA POSIBLE.

EN LA INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA SE DEBE INTENTAR DOTAR AL PACIENTE DE LA MÁXIMA AUTONOMÍA POSIBLE, PROCURANDO EN CADA CASO LIMITAR LAS DEPENDENCIAS ASISTENCIALES O TECNOLÓGICAS A LAS IMPRESCINDIBLES

LA REHABILITACIÓN RESULTA DE LA APLICACIÓN INTEGRADA DE MUCHOS PROCEDIMIENTOS. SON DIVERSOS LOS PROFESIONALES QUE INTERVIENEN EN LAS PRÁCTICAS DE REHABILITACIÓN POR LO QUE LA MISMA ESTÁ INTEGRADA POR UN EQUIPO MULTIDISCIPLINAR. SE PERCIBE AL SER HUMANO COMO UN SER BIOLÓGICO, PSICOLÓGICO Y SOCIAL, ES DECIR, LA PERSONA RECIBE ATENCIÓN DE LAS DISTINTAS ÁREAS DE SALUD, EDUCACIÓN, TRABAJO, ASISTENCIA SOCIAL, ENTRE OTRAS.

ÁMBITOS PROFESIONALES EN QUE ACTÚA ACTUALMENTE:

CENTROS DE REHABILITACIÓN
HOSPITALES DE DISTINTA COMPLEJIDAD
PRÁCTICA PROFESIONAL PRIVADA
ÁREA DE PREVENCIÓN Y PROFILAXIS DE LA SALUD
PRÁCTICA PROFESIONAL EN CLUBES Y EQUIPOS DE COMPETICIÓN DEPORTIVA
ÁREA DOCENTE

TIPOS DE TERAPIA

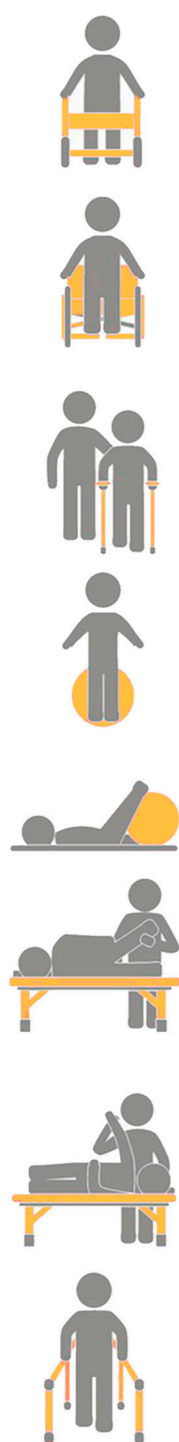
- FISICA
- OCUPACIONAL
- PSICOLÓGICA

¿DE QUÉ SE OCUPA?

- PREVENIR Y PROMOCIONAR LA SALUD
- DIAGNOSTICAR
- PRESCRIBIR Y TRATAR LA ENFERMEDAD
- EVALUAR

EN UN CENTRO DE REHABILITACIÓN LAS PERSONAS RECIBEN AYUDA PARA PREVENIR Y TRATAR LAS DEFICIENCIAS Y DISCAPACIDADES. SE COORDINAN LAS ACTIVIDADES Y ACCIONES PARA LOGRAR UNA REHABILITACIÓN INTEGRAL.

EXISTEN TAMBIÉN LOS JARDINES DE REHABILITACIÓN, SON ESPACIOS AL AIRE LIBRE, DONDE SE DESARROLLAN ACTIVIDADES FÍSICAS QUE, JUNTO AL ENTORNO ARQUITECTÓNICO, AYUDAN A LA REHABILITACIÓN, DESARROLLO Y PROGRESO FÍSICO DE LOS PACIENTES, TENIENDO UN IMPACTO SIGNIFICATIVO EN EL PROCESO CURATIVO DEL INDIVIDUO. ESTOS ESPACIOS ESTIMULAN LOS SENTIDOS, REDUCEN EL NIVEL DE ESTRÉS Y LA ANSIEDAD, AYUDAN A REDUCIR LA PRESIÓN ARTERIAL Y A CONSEGUIR CALMA Y TRANQUILIDAD. ESTÁ COMPROBADO CIENTÍFICAMENTE QUE REDUCE EL TIEMPO DE CURACIÓN DEL PACIENTE Y QUE LOS MISMOS REQUIEREN MENOR MEDICINA.



MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN EN EL TIEMPO

LA REHABILITACIÓN FÍSICA ESTUVO PRESENTE DESDE LOS PRIMEROS TIEMPOS EN LA HISTORIA DEL HOMBRE. EL HOMBRE PRIMITIVO REACCIONABA DE MODO INSTINTIVO RECURRIENDO A LOS AGENTES NATURALES.

EVOLUCIÓN DE LAS PRÁCTICAS TERAPÉUTICAS

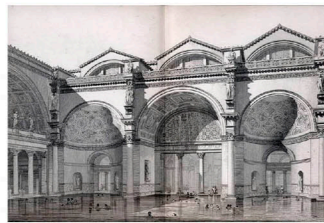
GRECIA ANTIGUA

SE UTILIZABAN LOS AGENTES FÍSICOS CON FINES TERAPÉUTICOS, LOS EJERCICIOS FÍSICOS, LA HIDROTERAPIA, MASAJES Y DIETA PARA LOGRAR LA SALUD

LA PALABRA FISIOTERAPIA PROVIENE DEL GRIEGO, *PHYSIS* SIGNIFICA NATURALEZA Y *THERAPEIA* TRATAMIENTO: TRATAMIENTO POR NATURALEZA

ROMA ANTIGUA

USABAN LOS AGENTES FÍSICOS PARA LA TERAPIA: DIETA, EJERCICIOS, HIDROTERAPIA: EMPLEO DE LAS TERMAS, Y HELIOTERAPIA.



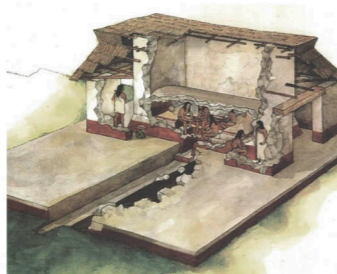
AMÉRICA

LOS AZTECAS UTILIZABAN BAÑOS DE VAPOR Y DUCHAS DE AGUA FRIA PARA FINES TERAPÉUTICOS EN UNAS CONSTRUCCIONES DENOMINADAS "TEMAZCAL"



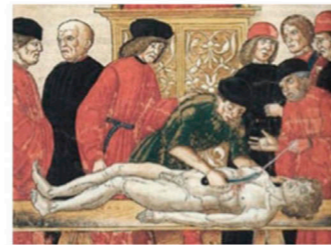
EDAD MEDIA

EL EJERCICIO FÍSICO SÓLO ERA PRACTICADO POR LA NOBLEZA Y CON FINES ORIENTADOS A LA GUERRA. EL CUIDADO DE LOS ENFERMOS ESTABA A CARGO DE LOS MONJES. SE CONTINUABAN EMPLEANDO LA HIDROTERAPIA Y LA FARMACOLOGÍA, LOS ÁRABES FUERON QUIENES MANTUVIERON VIVA LA MEDICINA GRIEGA Y LE DIERON VALOR AL EJERCICIO FÍSICO Y A LA BALNOTERAPIA. SE CREARON LAS CASAS DE BAÑO, DONDE SE PRACTICABAN APLICACIONES HIDROTERÁPICAS Y HABÍA ATENCIÓN MÉDICA.



RENACIMIENTO

NACIMIENTO DE LA ANATOMÍA MODERNA. SE REDESCUBRIERON TERAPIAS GRIEGAS Y ROMANAS, Y SE REINTRODUCEN EL EJERCICIO FÍSICO (SE RECONOCIÓ SU IMPORTANCIA PARA EL DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DEL BIENESTAR) Y EL EMPLEO DEL MASAJE.



SIGLO XVII

SE RECUPERÓ LA FE EN LA NATURALEZA COMO "FUERZA VITAL" ASÍ COMO LA ACCIÓN CURATIVA DE LOS AGENTES FÍSICOS NATURALES Y LOS REMEDIOS SENCILLOS. SE CONTINUARON ESTUDIANDO LAS PROPIEDADES TERAPÉUTICAS DE LOS BAÑOS EN ESTACIONES TERMALES.



ILUSTRACIÓN

APARECIERON NUEVOS CONOCIMIENTOS SOBRE FENÓMENOS ELÉCTRICOS Y PRUEBAS DE QUE LA ELECTRICIDAD CAUSA CONTRACCIÓN MUSCULAR. SE RECONOCIERON LAS VENTAJAS SALUDABLES DE LA VIDA AL AIRE LIBRE, DEL EJERCICIO MODERADO Y LA HIDROTERAPIA. TAMBIÉN TOMARON IMPORTANCIA NUEVAMENTE LA HELIOTERAPIA Y EL CLIMA.



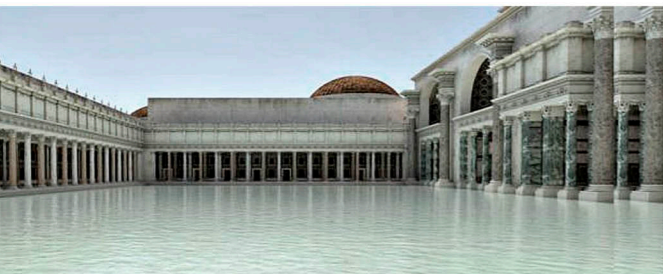
SIGLO XIX

SE DIVIDIÓ A LA GIMNASIA EN CUATRO RAMAS: PEDAGÓGICA, MÉDICA, MILITAR Y ESTÉTICA. APARECIÓ EL TÉRMINO KINESIOTERAPIA. LA ELECTRICIDAD SE EMPEZÓ A APLICAR EN LOS TRATAMIENTOS, Y CONTINUABAN LAS PRÁCTICAS DE HIDROTERAPIA Y HELIOTERAPIA. RESURGIÓ LA PRÁCTICA DEL MASAJE. LAS PRÁCTICAS SE REALIZABAN EN HOTELES Y BALNEARIOS



SIGLO XX

CON EL ESTALLIDO DE LA PRIMERA GUERRA MUNDIAL SE INCREMENTÓ EL USO DE LOS EJERCICIOS FÍSICOS EN LOS HOSPITALES MILITARES Y SE LE DA MAYOR IMPORTANCIA A LOS EJERCICIOS DE RELAJACIÓN. SE ESTABLECIERON LAS BASES ACTUALES DEL MASAJE Y LA MOVILIZACIÓN EN PACIENTES LUEGO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO NUEVOS TRATAMIENTOS.



REHABILITACIÓN EN NUESTRO PAÍS

DE NORTE A SUR EN NUESTRO PAÍS LOS INDÍGENAS APLICABAN MOVIMIENTOS PARA LA CURA Y APLICACIONES CON PLANTAS MEDICINALES.

LA KINESIOLOGÍA EN ARGENTINA HA SEGUIDO EL MODELO EUROPEO DESDE UN PRINCIPIO.

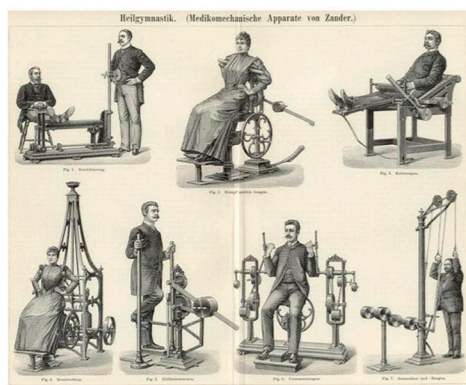
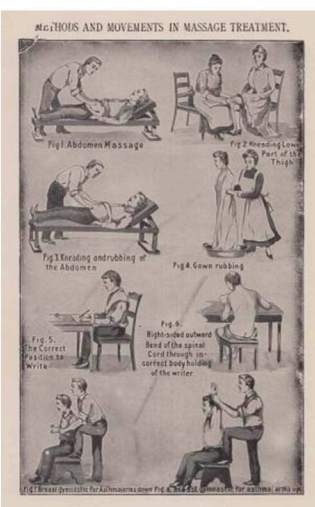
ERNERTO JORGE ABERG, MÉDICO SUECO, EJERCIÓ SU PROFESIÓN EN EL PAÍS DESDE 1855 Y EN 1884 SE FUNDÓ EL INSTITUTO KINESITERÁPICO, UTILIZANDO MÁQUINAS DE TERAPIA POR PRIMERA VEZ EN ARGENTINA Y SUDAMÉRICA.

EN UN COMIENZO EL EJERCICIO ERA LIBRE Y LO PRACTICABAN SUECOS Y ALEMANES CON CERTIFICADOS QUE TRAÍAN FIRMADOS DE EUROPA. EN 1887 SE DICTARON LAS PRIMERAS NORMAS E INDICACIONES SOBRE LAS PRÁCTICAS DE KINESITERAPIA. PODÍAN DARSE EN: SANATORIOS, HOSPITALES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS DE ASISTENCIA MÉDICA BAJO LA PRESCRIPCIÓN DE UN MÉDICO; Y SIN PRESCRIPCIÓN PODÍAN REALIZARSE LAS PRÁCTICAS EN CLUBES DEPORTIVOS, CASAS DE BAÑOS E INSTITUTOS DE BELLEZA.

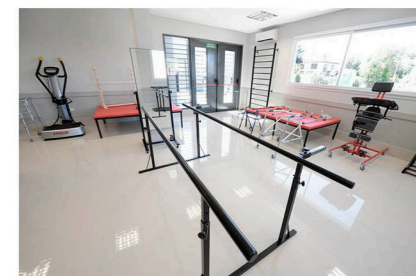
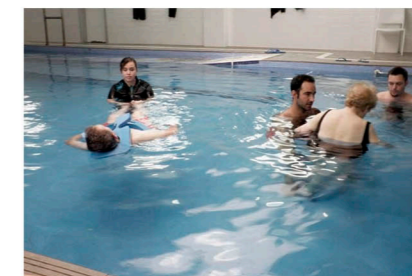
FUE LA DRA GRIERSON, PRIMERA MÉDICA ARGENTINA, QUIÉN CONTINUÓ EL TRABAJO Y TRAJÓ SUS ESTUDIOS DE EUROPA. EN 1904, COMENZÓ A DICTAR LOS PRIMEROS CURSOS DE KINESITERAPIA EN LA ARGENTINA Y SE CREÓ LA ESCUELA DE ENFERMEROS Y MASAJISTAS EN LA ASISTENCIA PÚBLICA.

EN 1922 SE CREÓ EL CURSO A NIVEL UNIVERSITARIO DE KINESIOLOGÍA CON DURACIÓN DE DOS AÑOS. EN 1937 EL CURSO SE EXTENDIÓ A TRES AÑOS Y COMENZARON A CREARSE CONSULTORIOS CENTRALES DE KINESIOLOGÍA QUE FUNCIONABAN DENTRO DE LOS HOSPITALES.

EN 1987 SE CREÓ FINALMENTE LA LICENCIATURA EN KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA.



TÉCNICAS SUECAS DE GIMNASIA POR GUSTAV ZANDER Y TRATAMIENTOS POR MASAJE.



IDEA

EL PROYECTO SE LOCALIZA DENTRO DEL MASTERPLAN GAMBIER, EN LA ESQUINA DE LAS CALLES 140 Y 55, MANIFESTÁNDOSE EL VALOR DEL ESPACIO PÚBLICO Y LA RELACIÓN DE LA ARQUITECTURA CON SU ENTORNO, GENERANDO DISTINTAS SITUACIONES EN RESPUESTA AL MISMO. EL SECTOR PRESENTA SITUACIONES FAVORABLES EN CUANTO A:

- LA ACCESIBILIDAD Y CERCANÍA A LA AVENIDA 137 Y 52
- LA RELACIÓN CON EL SISTEMA DE PASEO PEATONAL DESARROLLADO EN EL MASTERPLAN
- LA RELACIÓN DIRECTA CON EL PARQUE Y ORIENTACIÓN FAVORABLE (BENEFICIOS DE LA NATURALEZA EN EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES), APROVECHAMIENTO DE LA LUZ SOLAR Y BUENAS VISUALES.

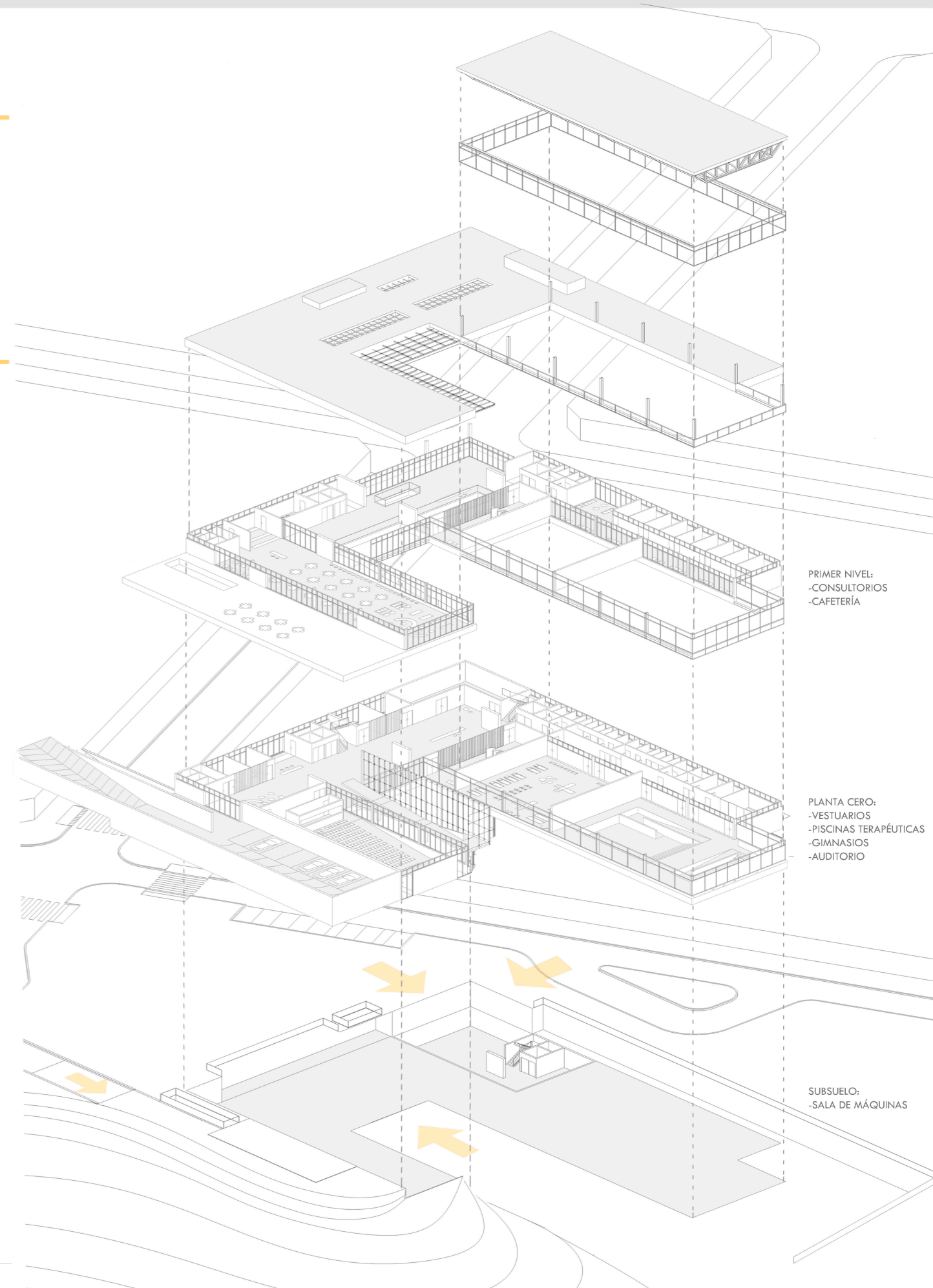
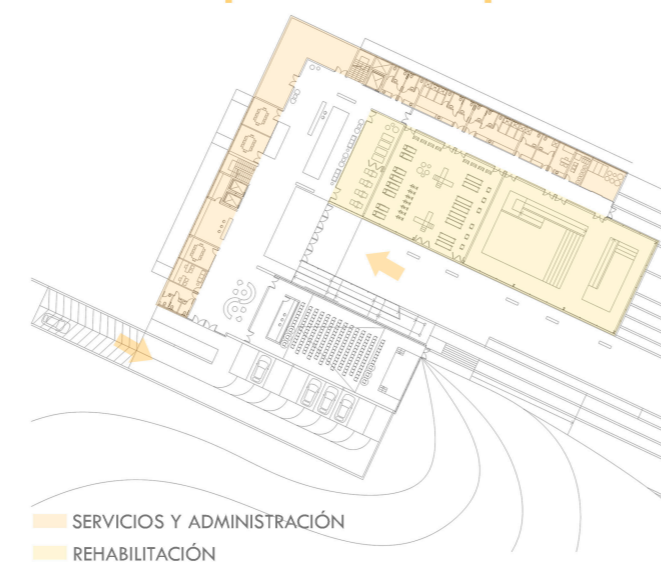
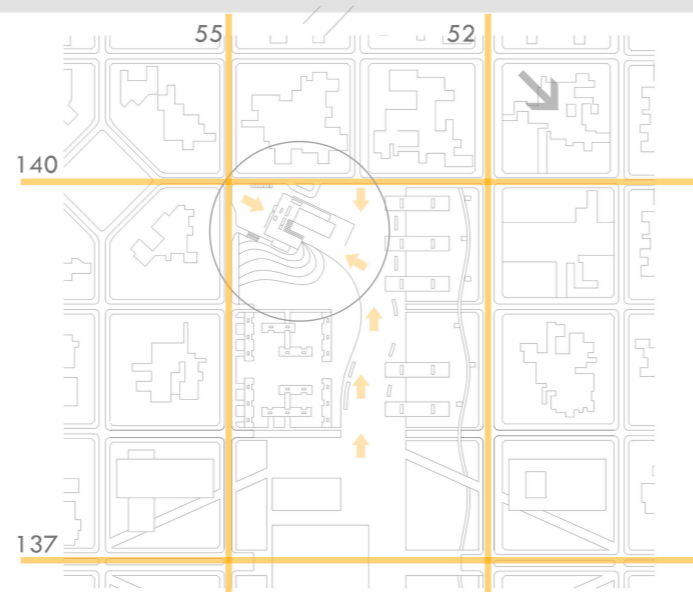
UNO DE LOS PRINCIPALES OBJETIVOS ERA PERMITIR QUE LA NATURALEZA SE INCORPORA A LA VIDA COTIDIANA DE LOS USUARIOS DEL CENTRO. ES ASÍ, QUE EL PROYECTO SE DESARROLLA EN DOS NIVELES ADAPTÁNDOSE A LA PENDIENTE NATURAL DEL SITIO, QUE RODEA PARTE DEL EDIFICIO, APROVECHANDO SUS POTENCIALIDADES, AL PRESENTAR MAYOR ALTURA SOBRE LA ESQUINA DE 140 Y 55 RESPECTO AL RESTO DEL PREDIO.

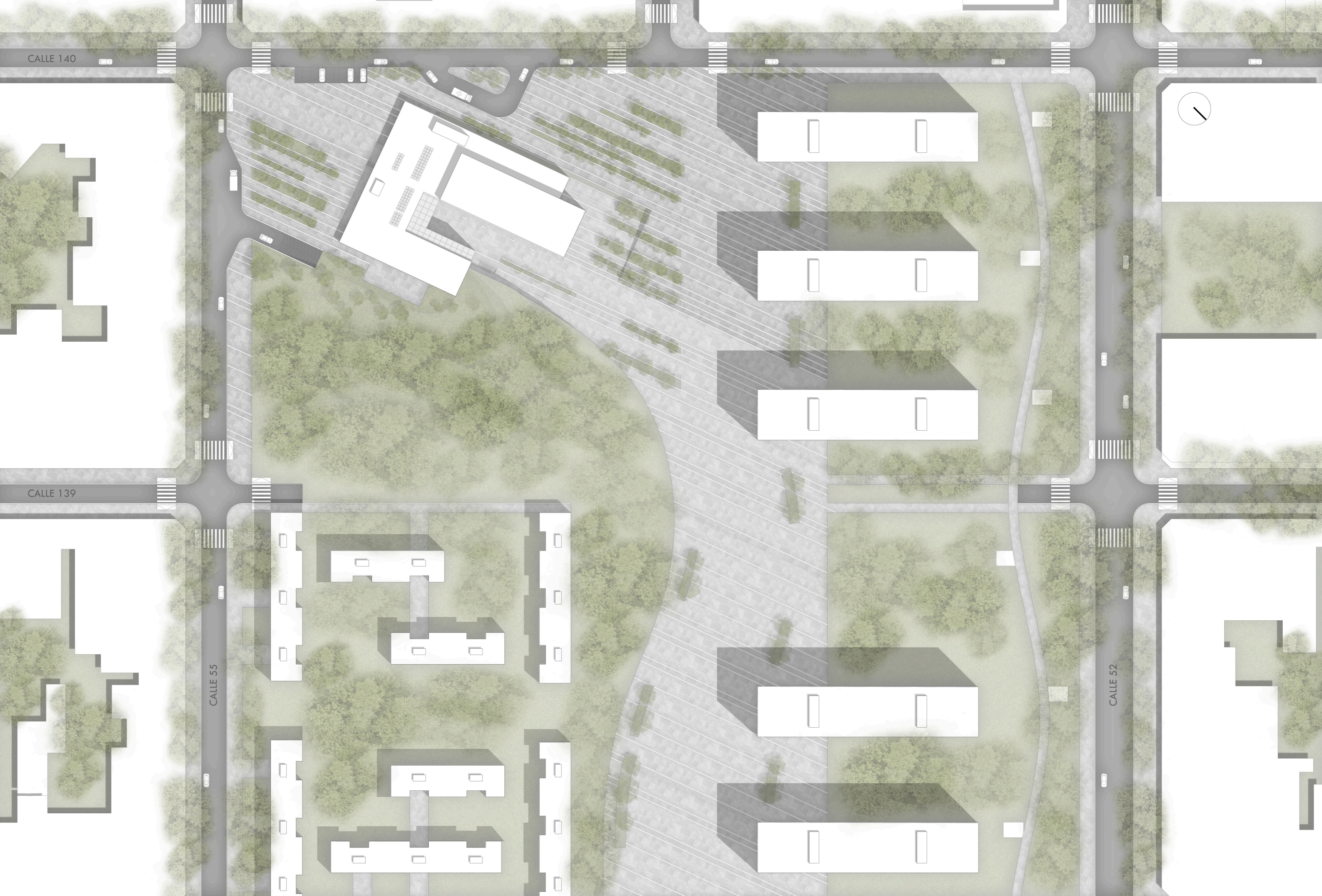
SE PUEDE ACCEDER DESDE LOS DOS NIVELES DEL CENTRO:

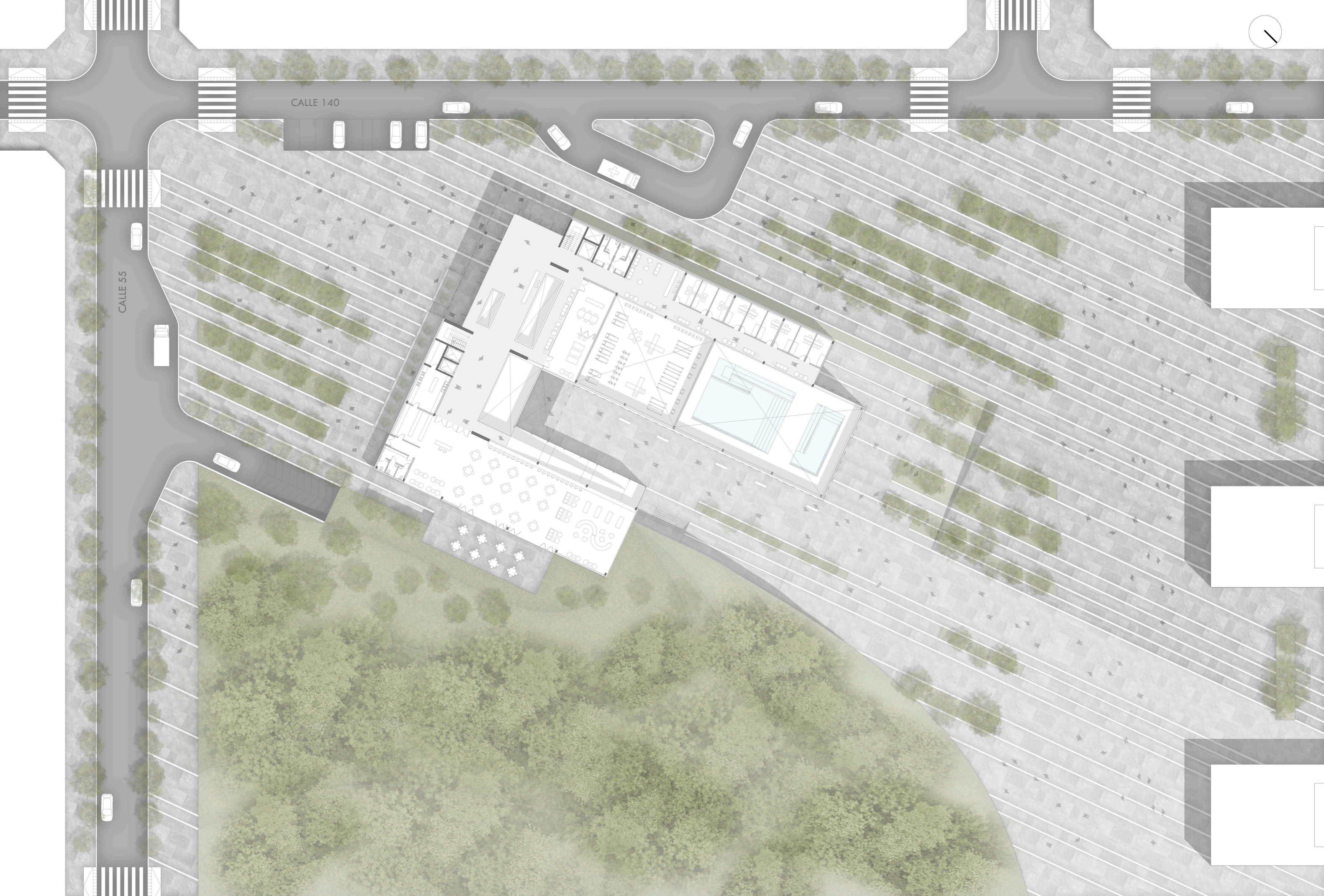
- EN EL PRIMER NIVEL, COINCIDIENDO CON LA COTA DE ALTURA DE LAS CALLES 140 Y 55 (+3.30), SE CREA UNA PLAZA SOBRE LA ESQUINA QUE RODEA AL CENTRO PERMITIENDO EL ACCESO AL MISMO PARA TODOS LOS USUARIOS.
- EN LA PLANTA CERO, QUE ESTÁ AL NIVEL DEL PARQUE (+0.00), DESDE EL SISTEMA PEATONAL QUE RELACIONA DISTINTOS EQUIPAMIENTOS QUE SE PROPONEN EN EL MASTERPLAN.
- DESDE LA CALLE 55, SE PLANTEA UNA LLEGADA A UN ESTACIONAMIENTO CUBIERTO QUE FORMA PARTE DEL CENTRO UBICÁNDOSE POR DEBAJO DE UN SECTOR DEL PARQUE.

EL PROYECTO SE DISPONE EN FORMA DE "C", DIFERENCIÁNDOSE DOS VOLUMENES: UNO QUE CONTIENE LAS ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN QUE REQUIEREN MAYOR ESPACIO (PILETAS TERAPÉUTICAS Y GIMNASIO) Y OTRO VOLUMEN QUE CONTIENE EL AUDITORIO Y LA CAFETERÍA/ESTAR, AMBOS EN RELACIÓN HACIA EL VERDE. EL RESTO DEL PROGRAMA LOS RODEA A MODO DE APOYO, RESPONDIENDO A LOS ACCESOS DESDE LA CALLE. CONFORMANDO DICHA "C". LA ARTICULACIÓN ENTRE ELLOS PERMITE SU ACCESO Y CONEXIÓN ENTRE LOS DOS NIVELES Y LA EXPANSIÓN HACIA EL LADO DEL PARQUE.

LA DIFERENCIA DE NIVEL QUE EXISTE PERMITE UBICAR LOS VESTUARIOS Y EL ÁREA DE SERVICIOS ENCAJADA CON VENTILACIÓN E ILUMINACIÓN, POSIBILITANDO QUE LOS GRANDES PAQUETES PROGRAMÁTICOS COMO EL ÁREA DE LAS PISCINAS TERAPÉUTICAS Y EL GIMNASIO DE REHABILITACIÓN PUEDAN APROVECHAR LA BUENA ORIENTACIÓN Y LAS VISUALES Y EXPANSIÓN HACIA EL PARQUE.



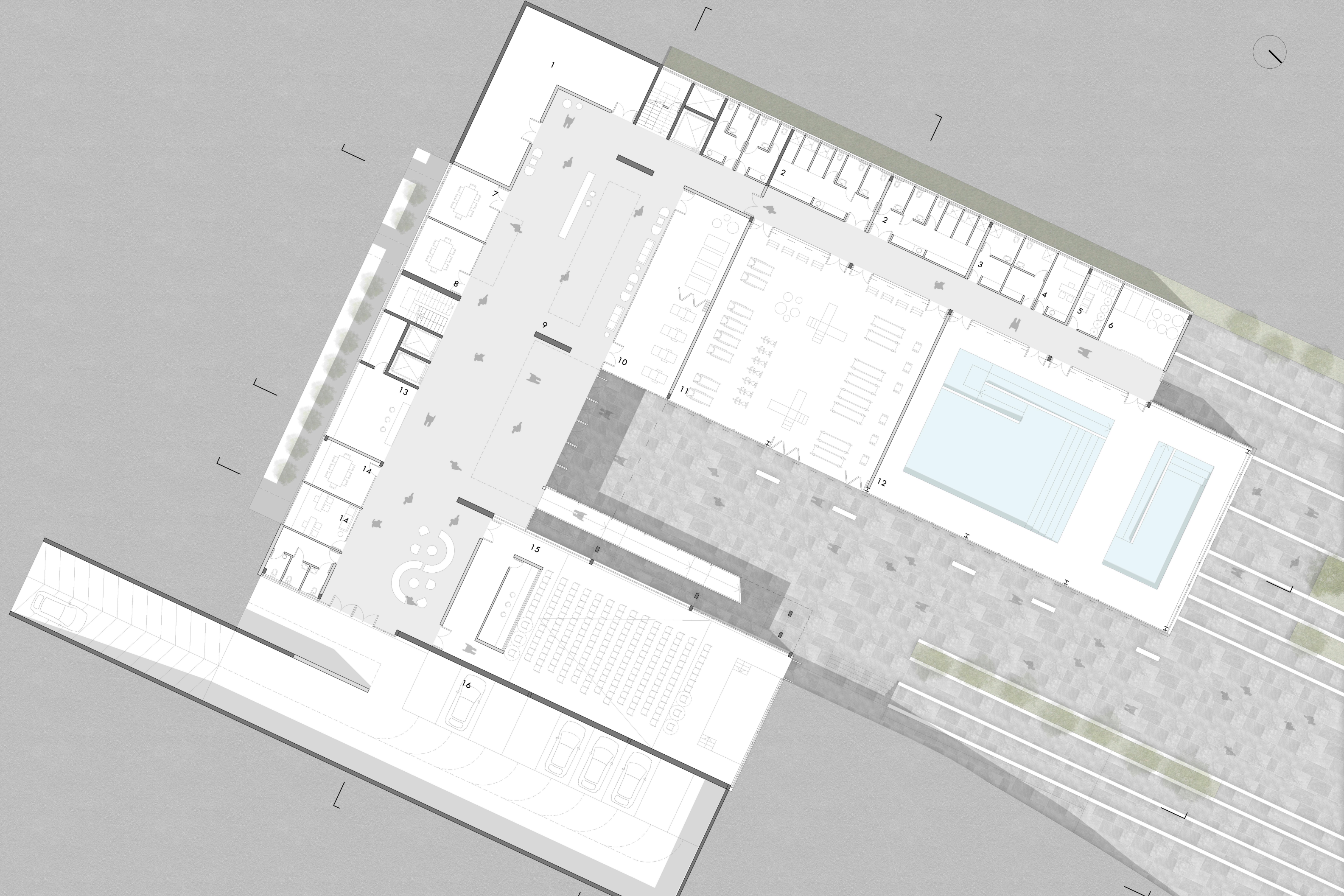




CALLE 140

CALLE 55





1- DEPÓSITO APARATOS REHABILITACIÓN 2- VESTUARIOS 3- VESTUARIOS PERSONAL 4- ENFERMERÍA 5- SALA DE FILTRADO 6- DEPÓSITO MATERIAL DEPORTIVO 7- SALA PERSONAL DE SALUD 8- SALA PERSONAL ADMINISTRATIVO 9- HALL Y ESPERA 10- GIMNASIO DE REEDUCACIÓN POSTURAL 11- GIMNASIO DE REHABILITACIÓN 12- PISCINAS TERAPÉUTICAS 13- INFORMES 14- OFICINAS ADMINISTRACIÓN 15- AUDITORIO 16- ESTACIONAMIENTO CUBIERTO

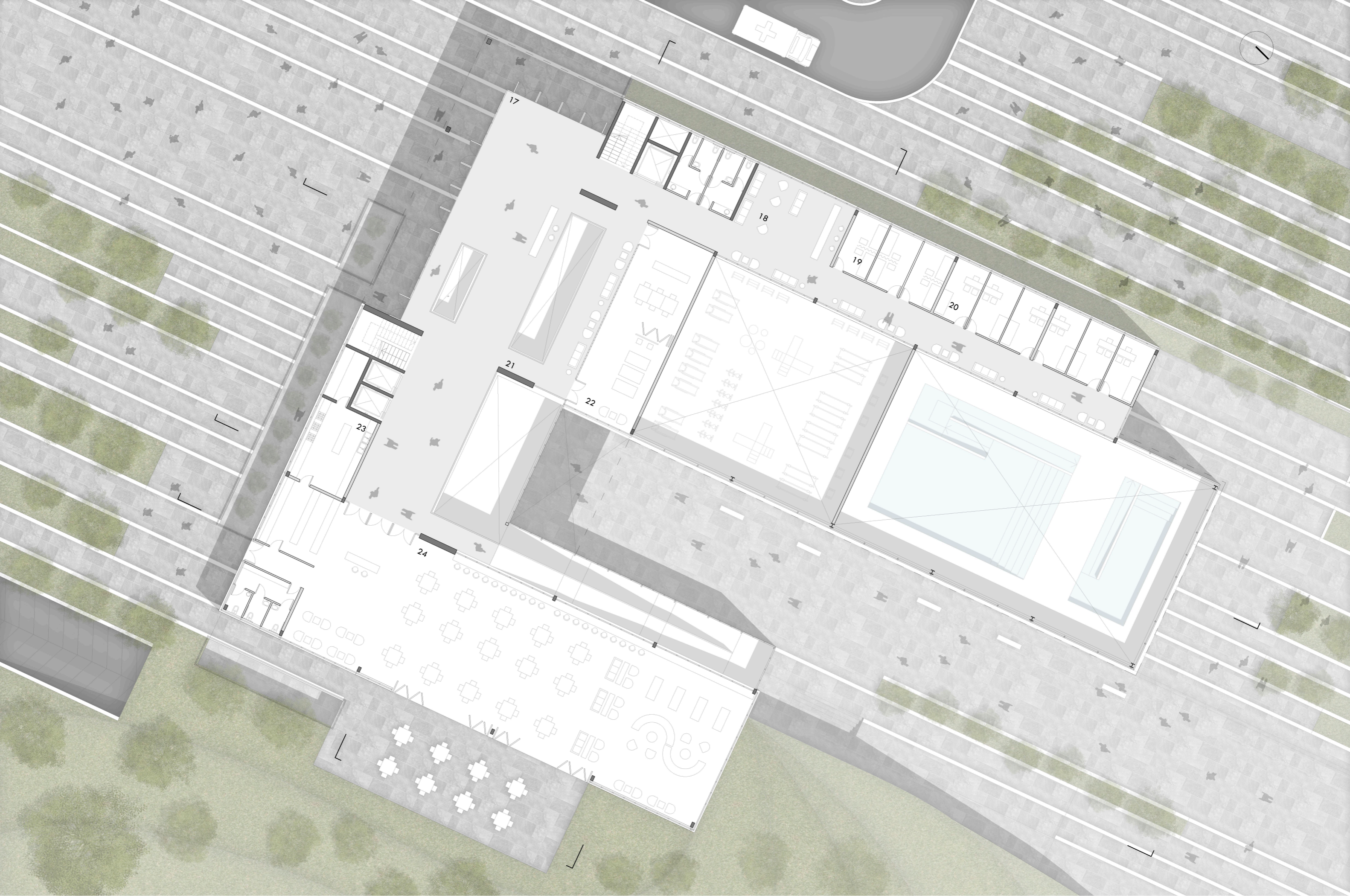


PFC - SMCR

CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL

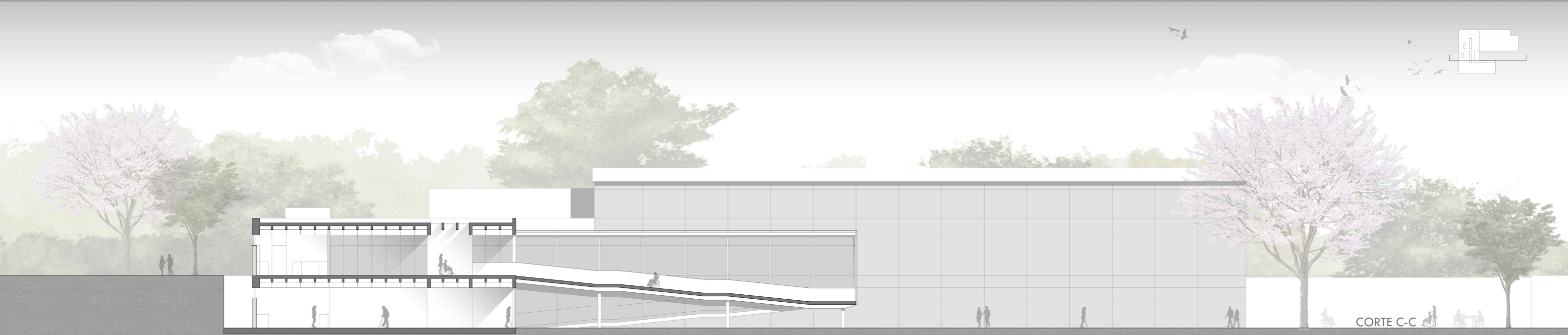
ALUMNA: JULIETA COSTA N°33216/9

PLANTA CERO ESC. 1:250



17- HALL DE ACCESO 18- RECEPCIÓN Y ESPERA DE TURNOS 19- GABINETES DE KINESIOLOGÍA 20- CONSULTORIOS MÉDICOS ROTATIVOS 21- ESPERA DE TURNOS 22- TERAPIA OCUPACIONAL 23- COCINA 24- CAFETERÍA/BAR, ESTAR.

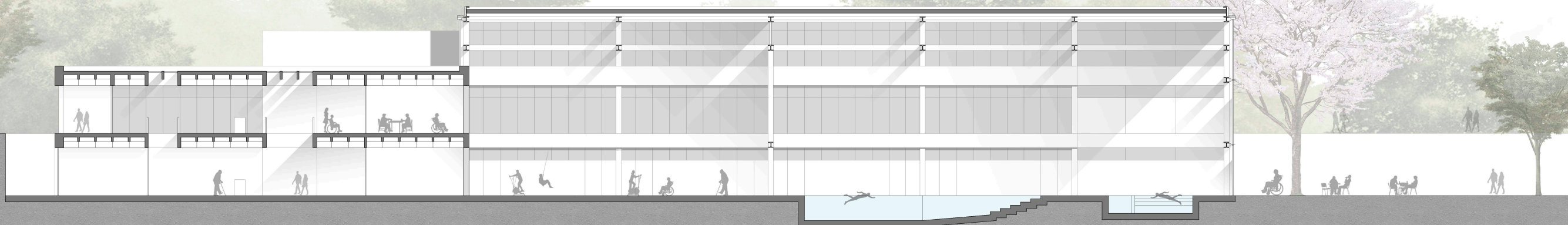




CORTE D-D

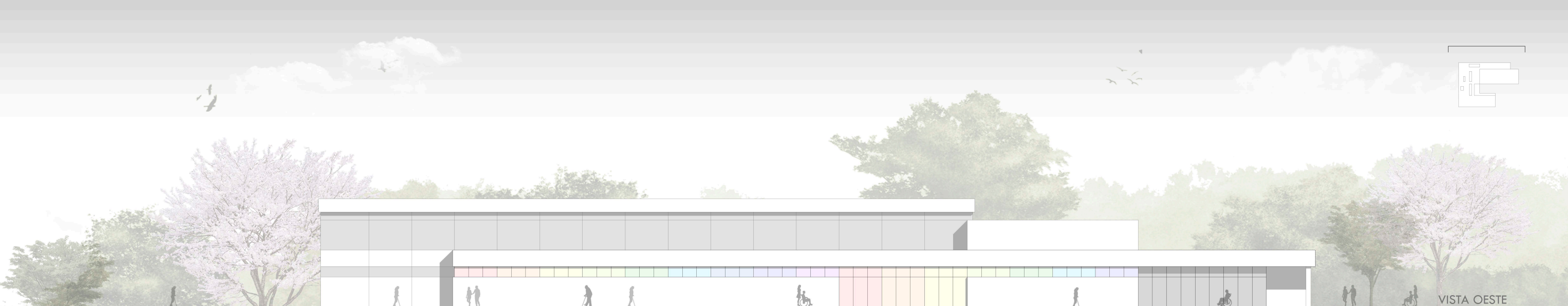


CORTE E-E

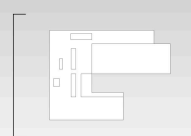


VISTA ESTE

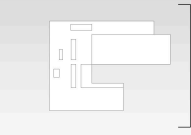




VISTA OESTE

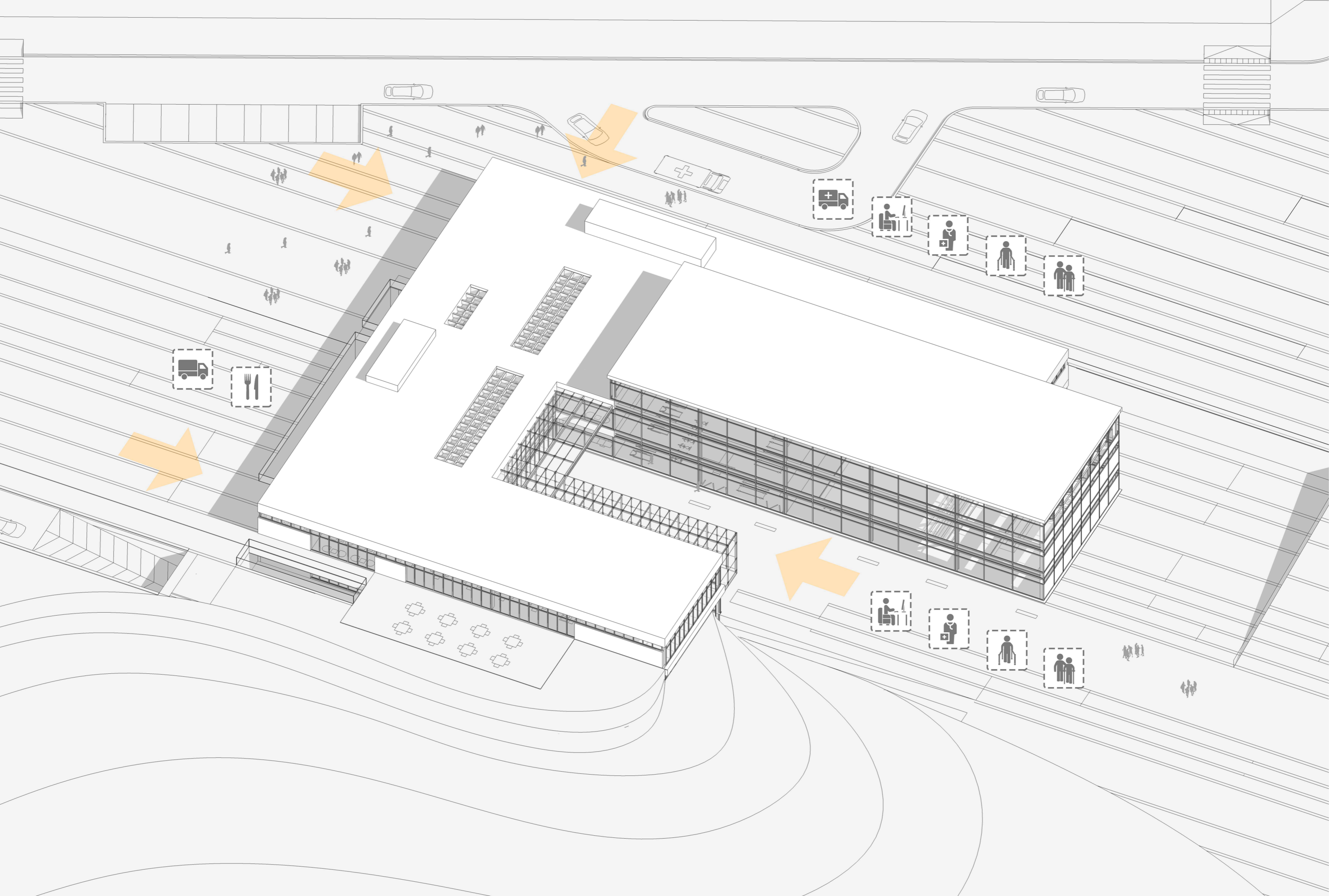


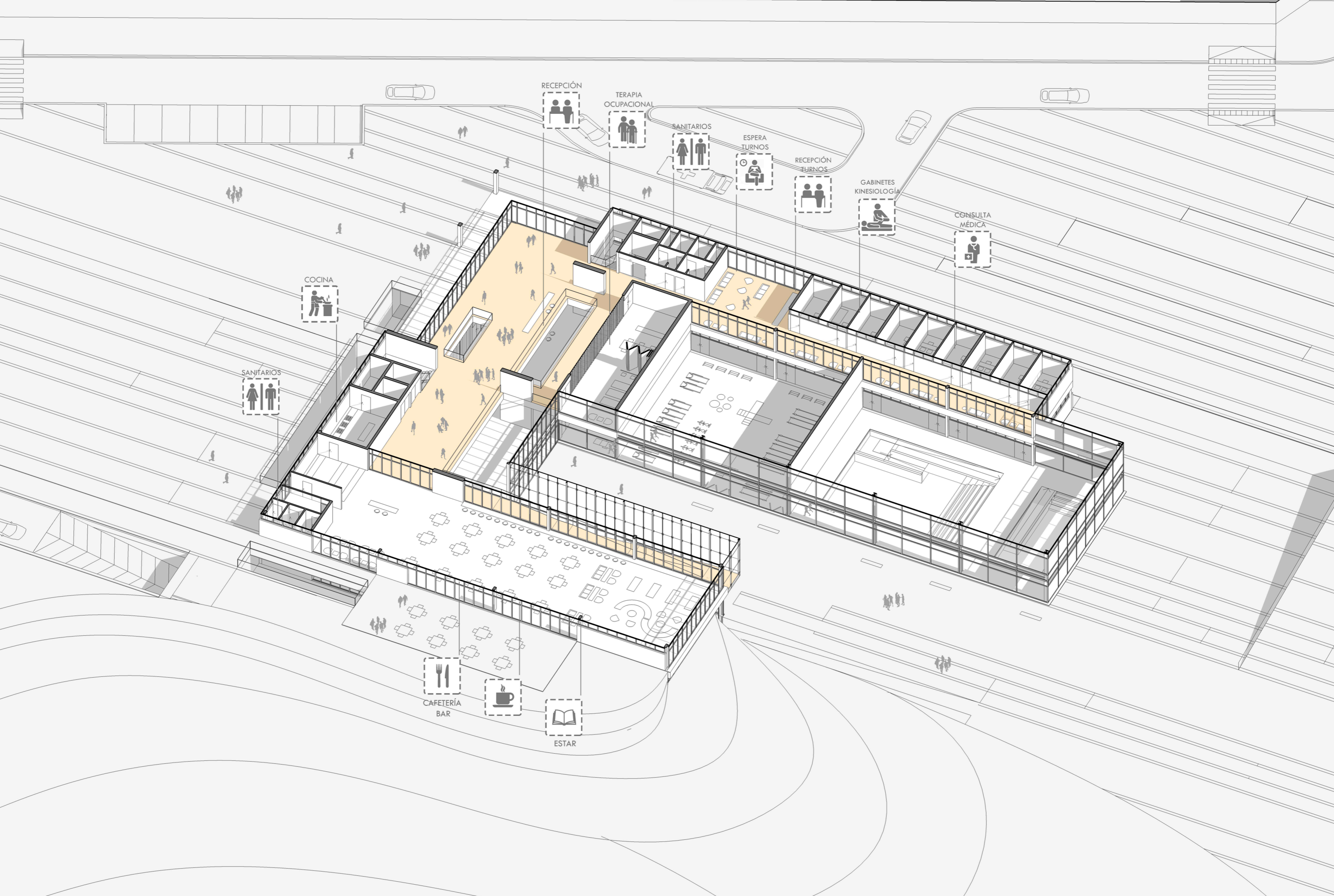
VISTA SUR

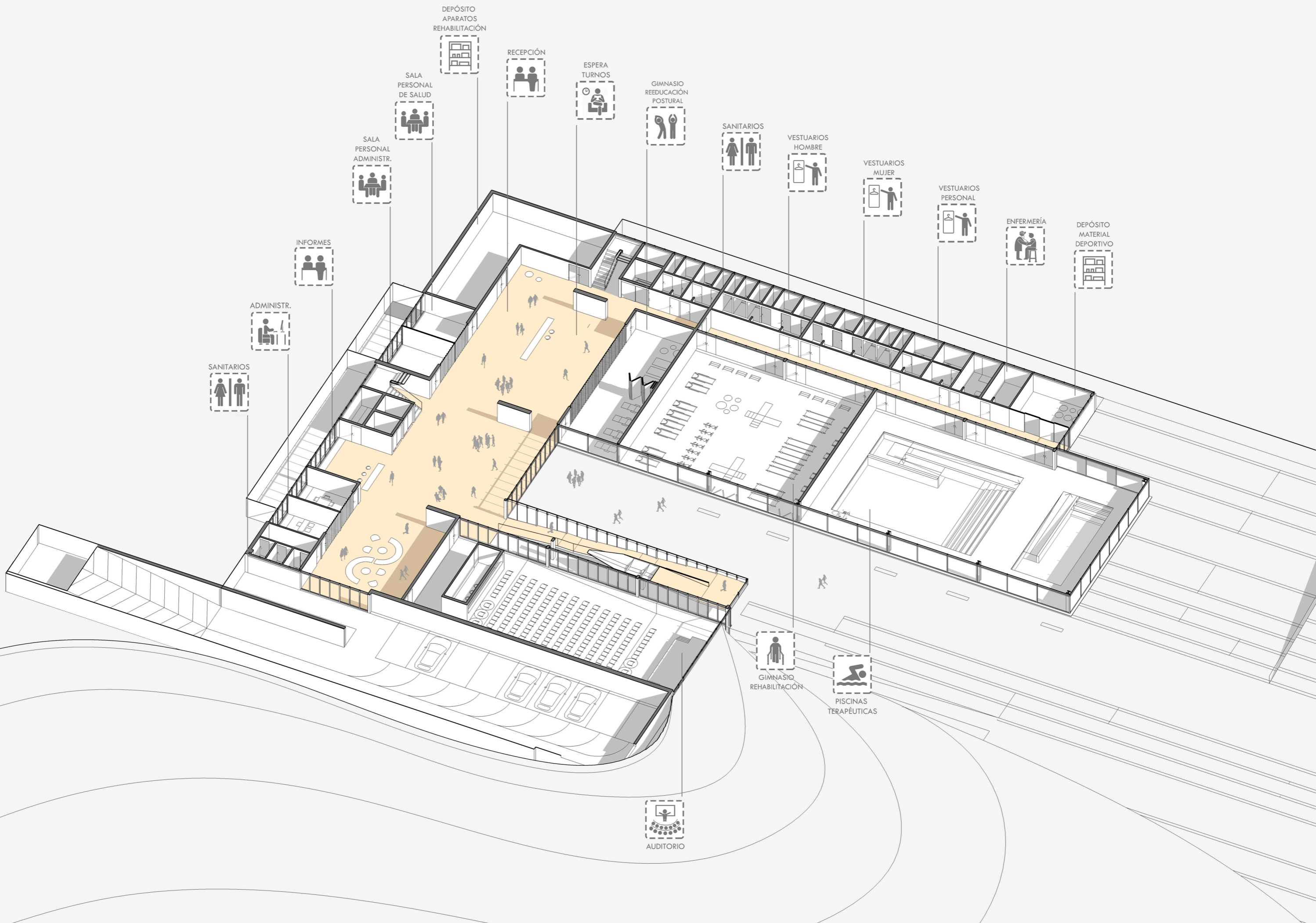


VISTA NORTE







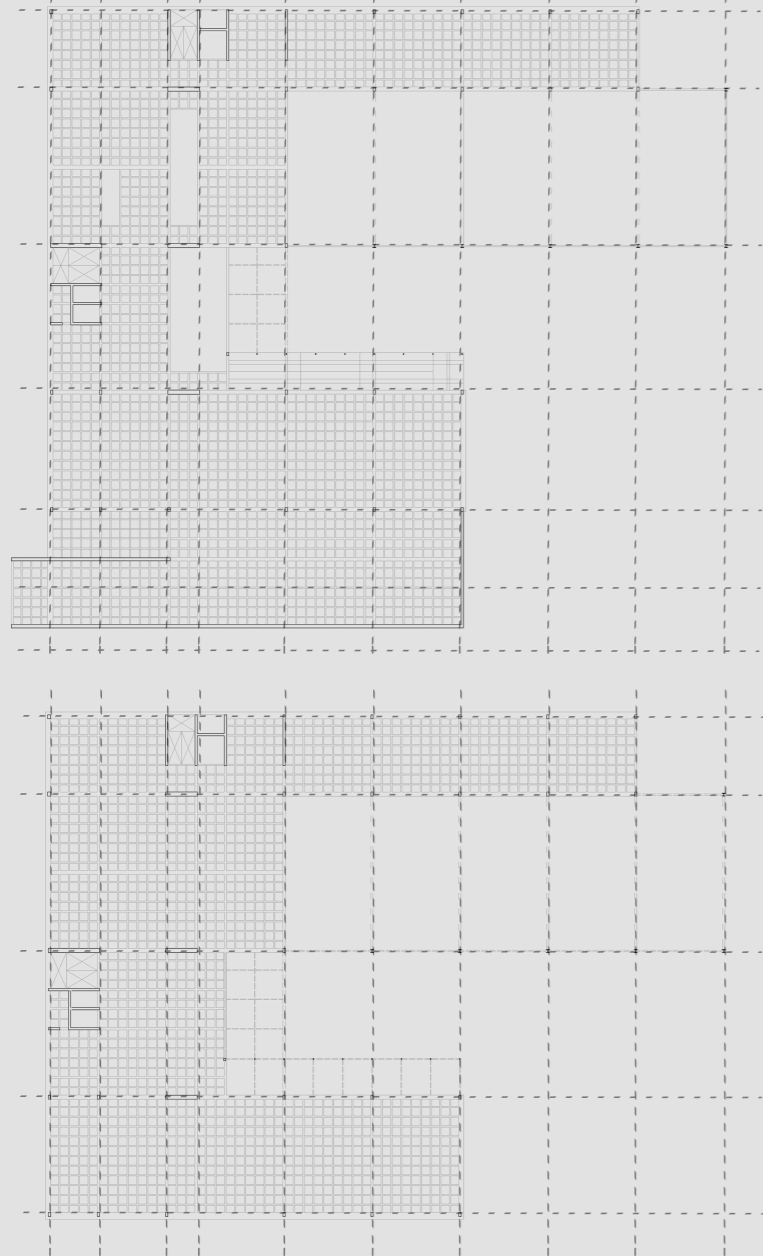
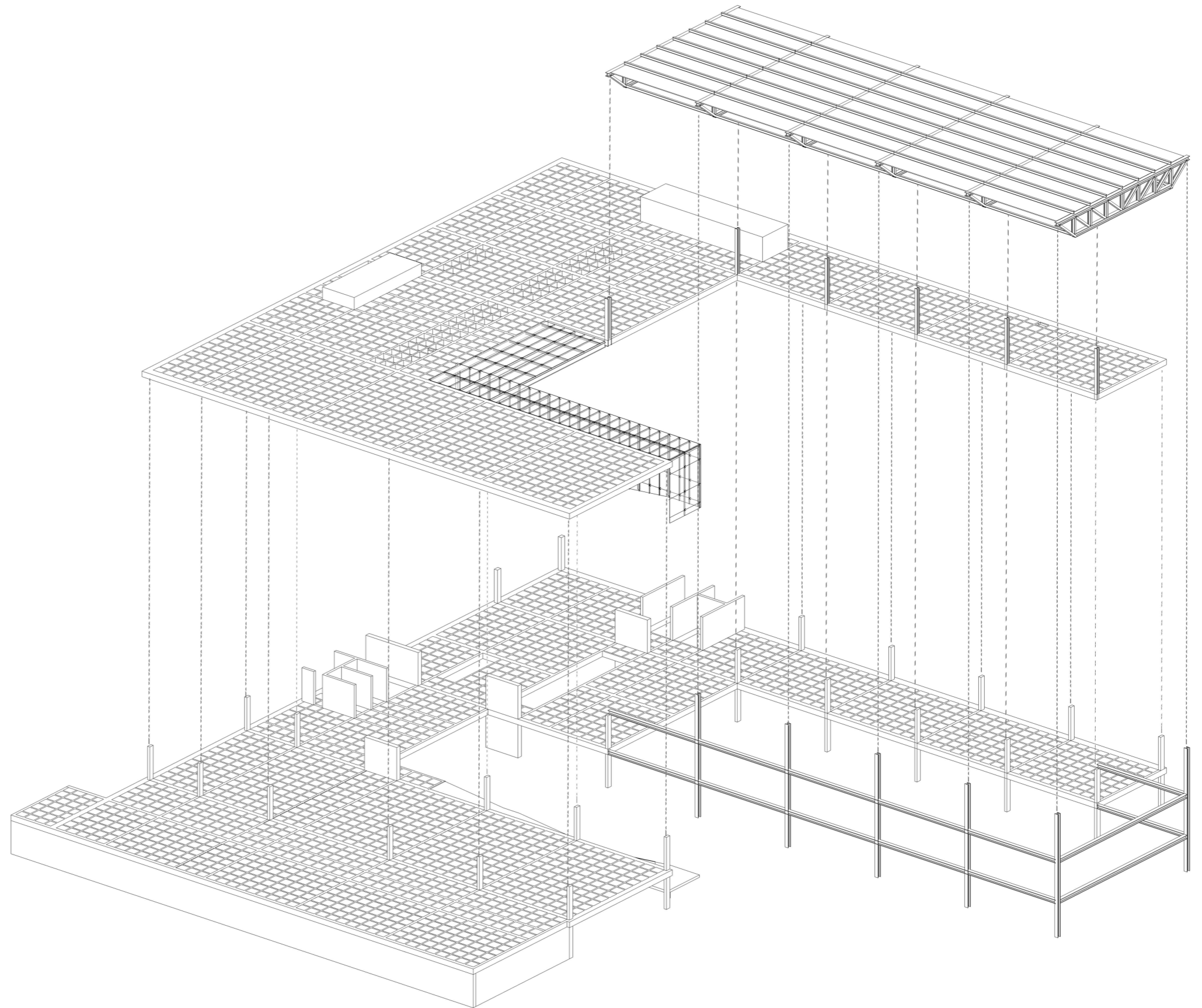


SISTEMA ESTRUCTURAL

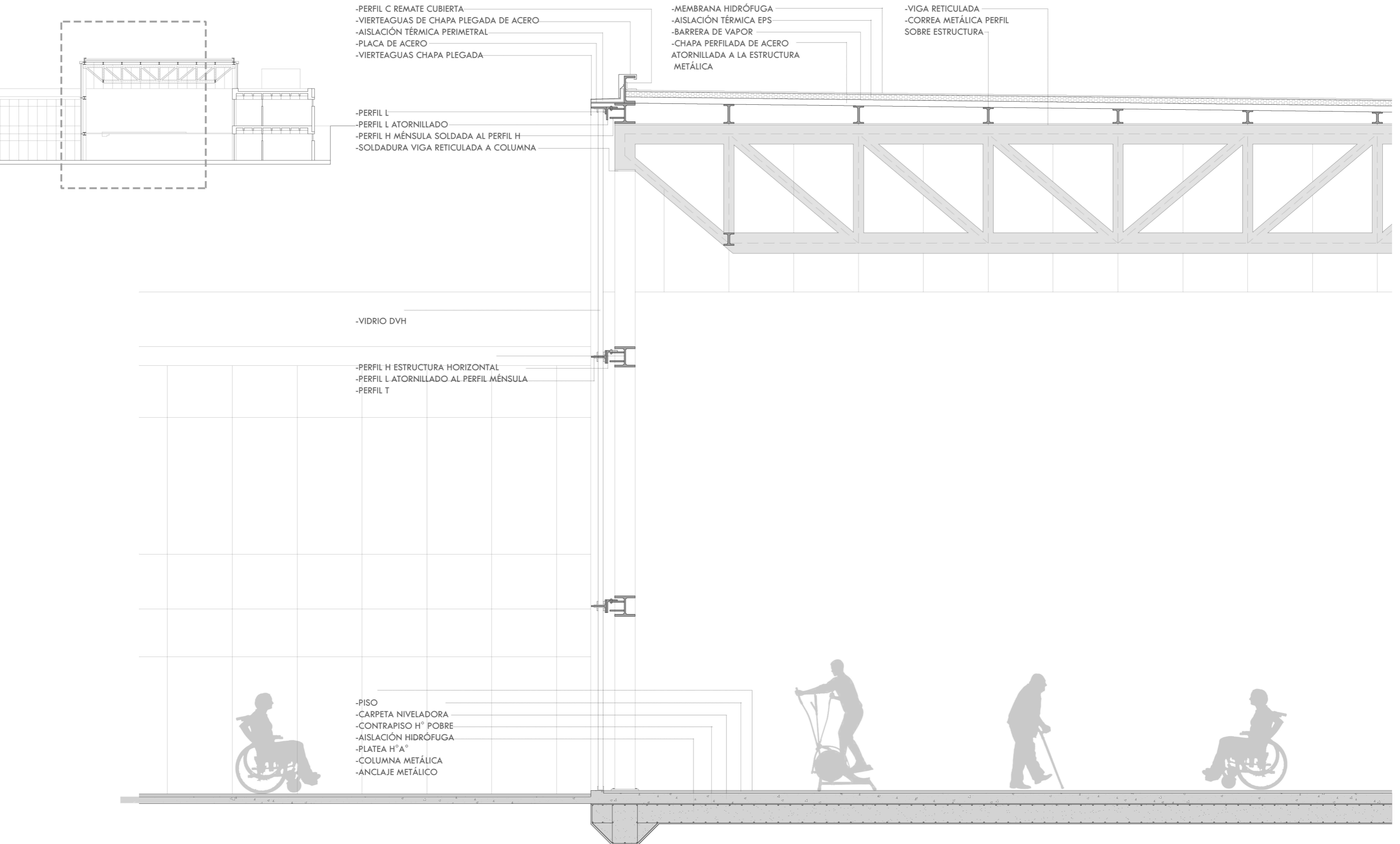
EN EL PROYECTO SE UTILIZAN MÓDULOS DE 8.55 M X 7.6 M Y DE 8.55 M X 11.40 M, POR LO QUE DEBIDO A LAS LUCES, RESULTA EFECTIVO UN SISTEMA DE EMPARRILLADO DE VIGAS DE HORMIGÓN ARMADO SOBRE COLUMNAS PARA EL ENTREPISO Y LA CUBIERTA, DISPONIENDO LOS NERVIOS DE MANERA ORTOGONAL CADA 0.95 M.

ES UNA ESTRUCTURA BIDIMENSIONAL QUE TRABAJA A FLEXIÓN Y CORTE, COMPUESTA POR UNA PARRILA DE VIGAS QUE TIENEN LA MISMA ALTURA, CON LO CUAL TODOS LOS BAJOFONDOS DE VIGAS ESTÁN A UN MISMO NIVEL DANDO LUGAR A UN PLANO INFERIOR ÚNICO.

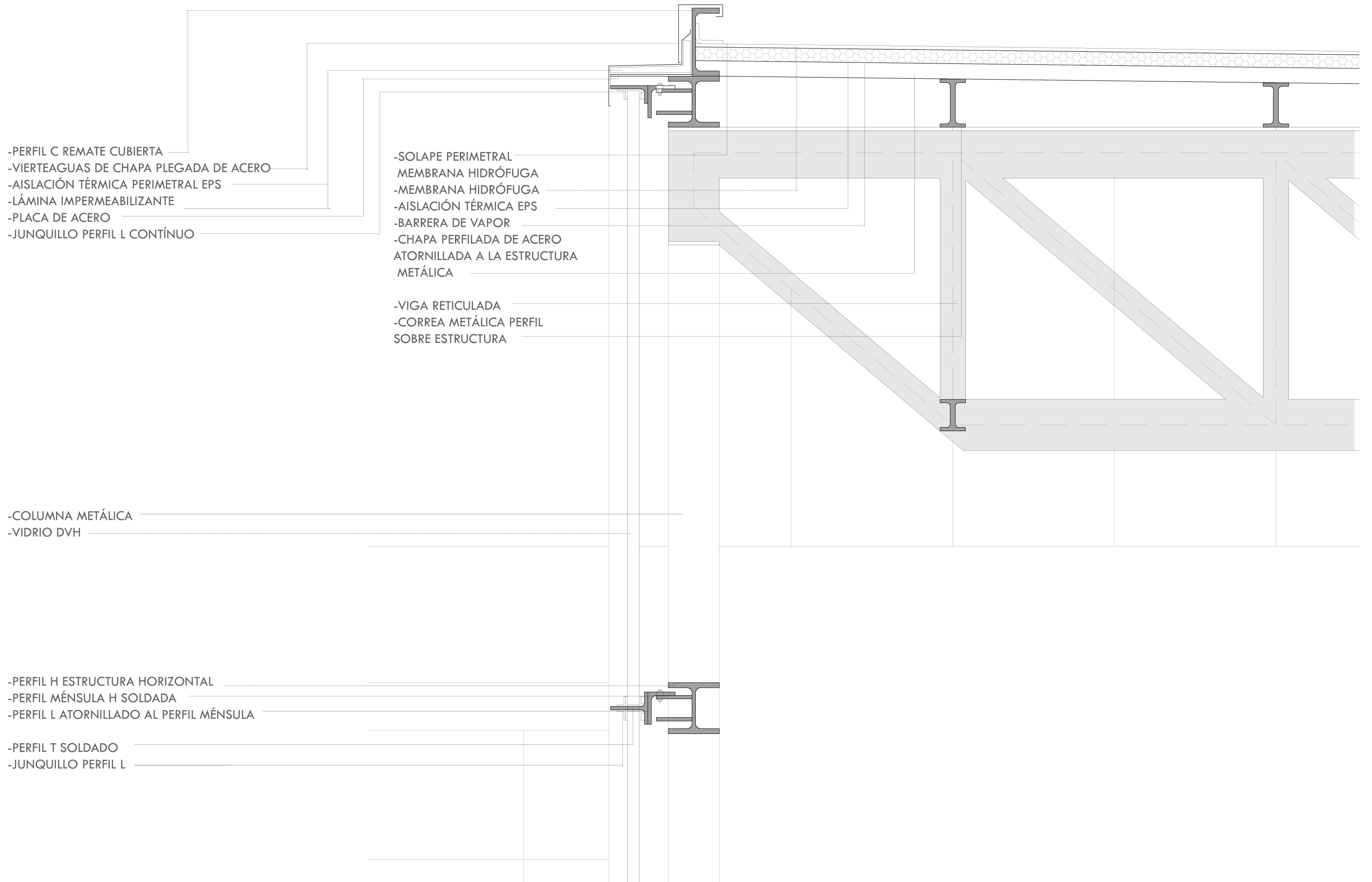
PARA LAS FUNDACIONES SE UTILIZA UNA PLATEA DE H°A°. PARA LOS ESPACIOS QUE REQUIEREN MAYOR LUZ (GIMNASIO DE REHABILITACIÓN Y PISCINAS TERAPÉUTICAS) SE UTILIZA UN SISTEMA DE COLUMNAS METÁLICAS SOBRE LAS QUE APOYAN VIGAS RETICULADAS.



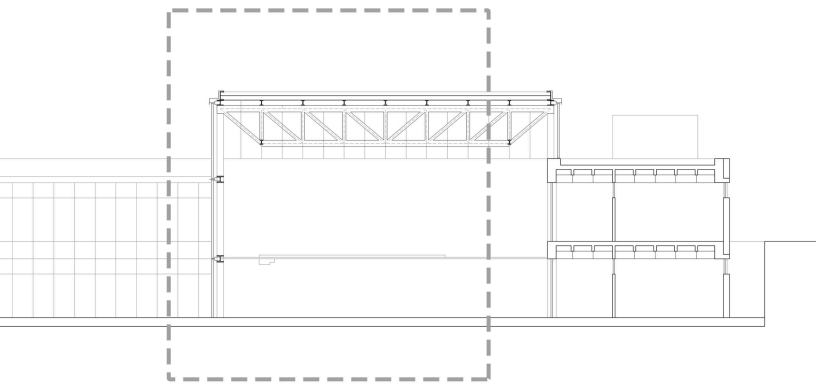
SISTEMA CONSTRUCTIVO



SISTEMA CONSTRUCTIVO



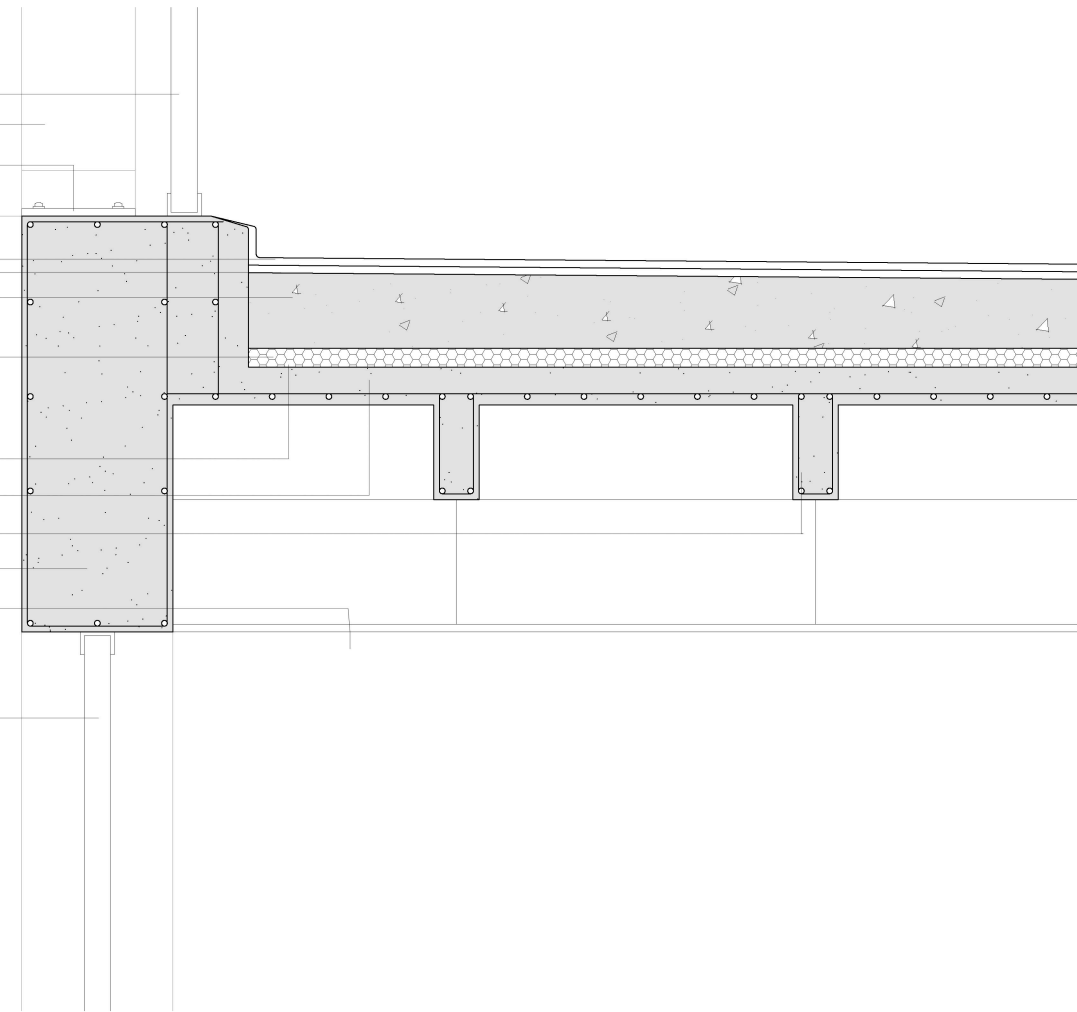
DETALLE CUBIERTA



- VIDRIO DVH
- COLUMNA PERIL METÁLICO
- PLACA DE ANCLAJE

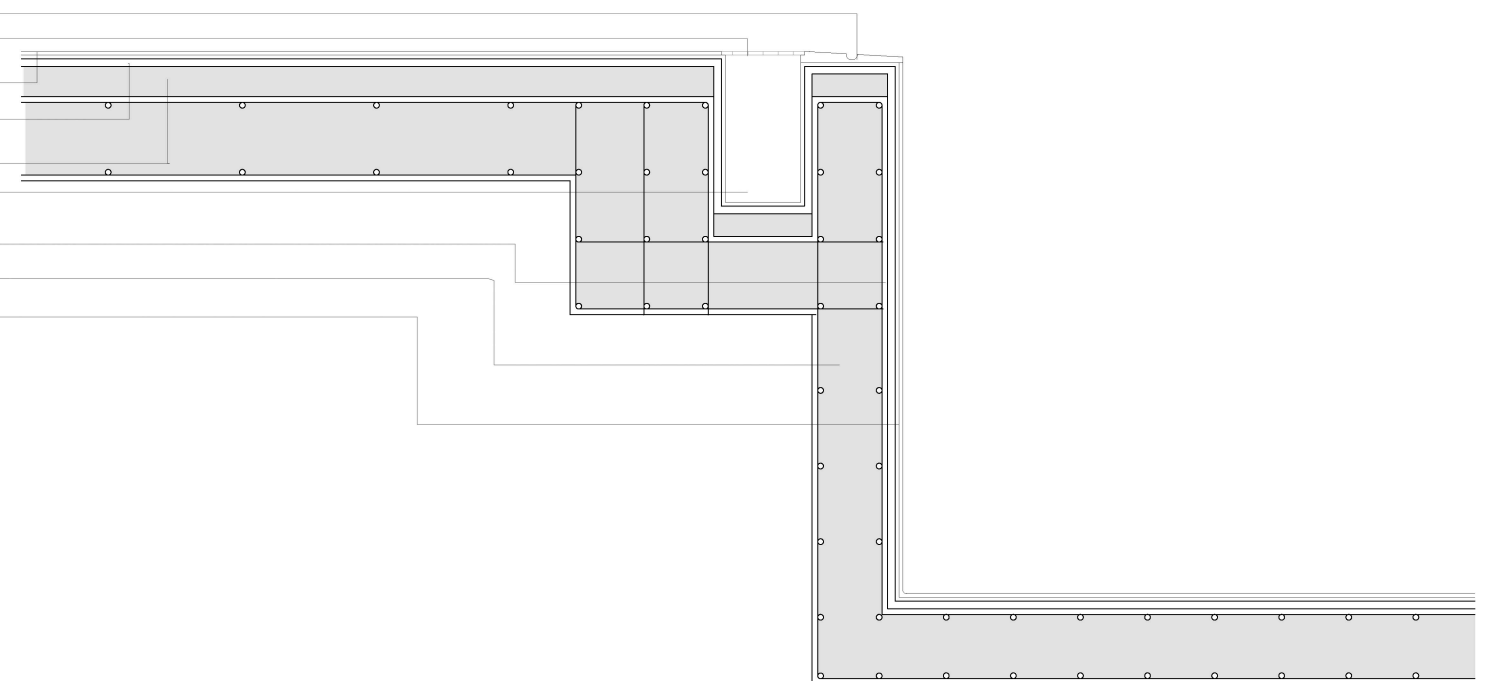
- MEMBRANA HIDRÓFUGA
- CARPETA NIVELADORA
- CONTRAPISO CON PENDIENTE
- AISLACIÓN TÉRMICA EPS
- BARRERA DE VAPOR
- LOSA H°A°
- EMPARRILLADO DE VIGAS H°A°
- VIGA H°A°
- CIELORRASO

- VIDRIO DVH



DETALLE PISCINA

- PIEZA ESPECIAL DE BORDE
- REJILLA PERIMETRAL
- PISO
- CARPETA NIVELADORA
- CONTRAPISO H°
- CANAL DE DESBORDAMIENTO
- MORTERO IMPERMEABLE
- ESTRUCTURA H°A°
- REVESTIMIENTO MOSAICO



PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE INCENDIOS

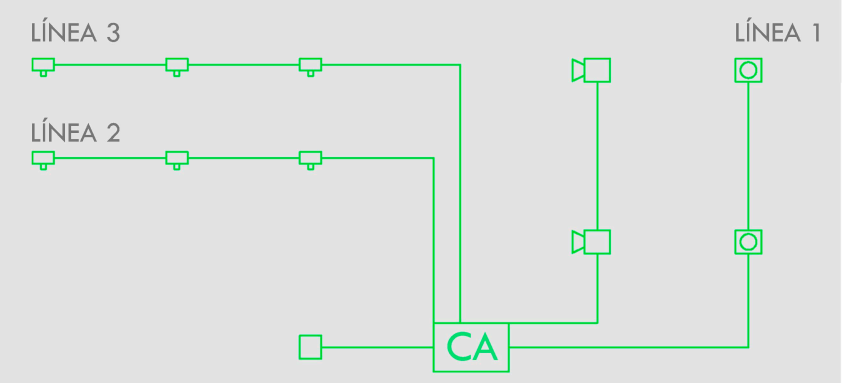
SISTEMA DE DETECCIÓN Y PREVENCIÓN





-CENTRAL DE ALARMA: SE UBICA EN UN LUGAR A PRUEBA DE INCENDIOS, LIBRE DE POLVO Y ACCESIBLE A TODO MOMENTO.

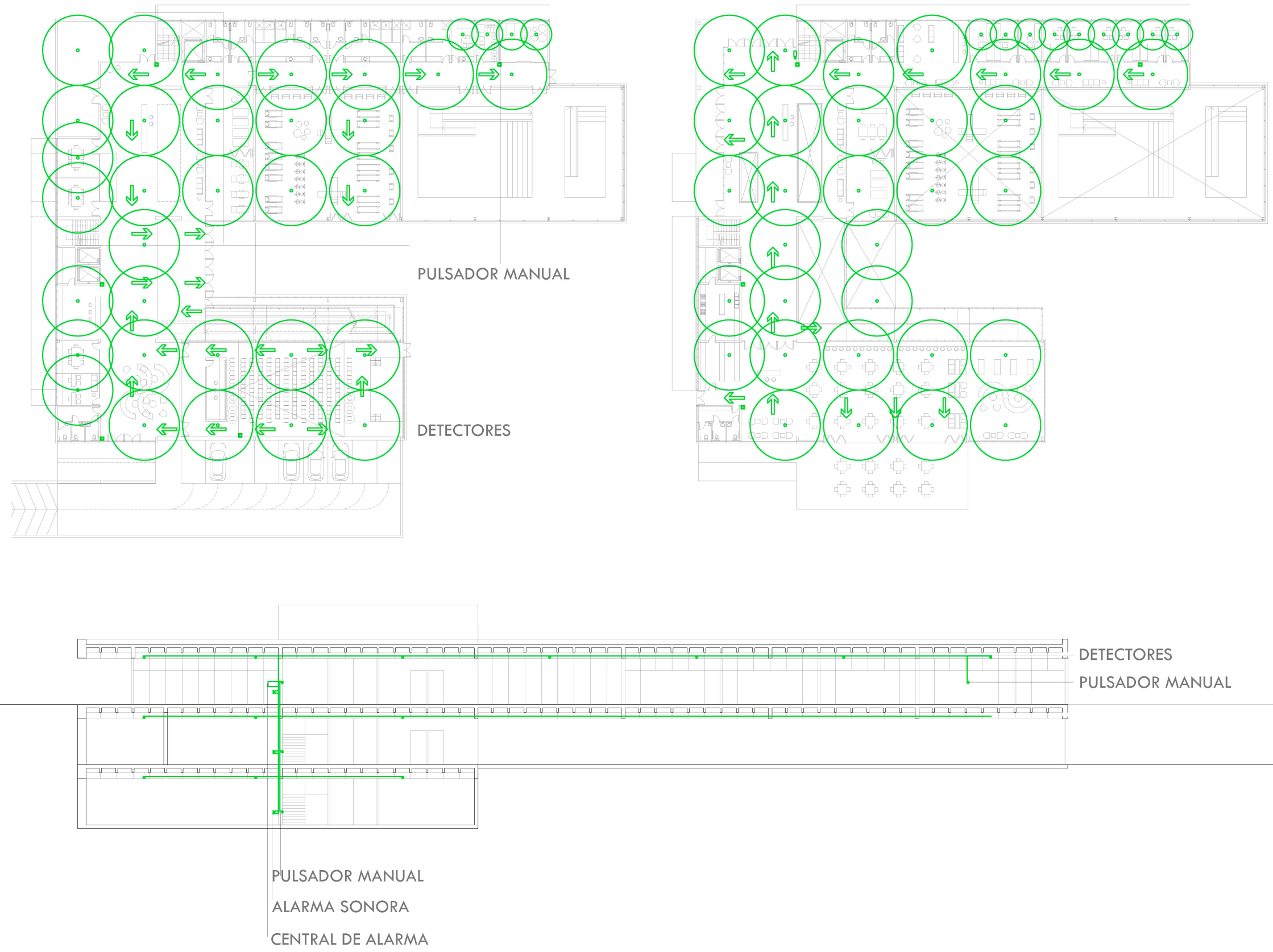
-DETECTORES AUTOMÁTICOS: SE UTILIZAN DETECTORES DE HUMO POR ASPIRACIÓN, RECOMENDABLES POR LA GRAN ALTURA DEL TECHO. UTILIZAN UNA RED DE TUBOS DE MUESTREO QUE ASPIRAN MUESTRAS DE AIRE CONTINUAMENTE DEL ÁREA Y LAS LLEVAN AL DETECTOR, QUE MIDE LA CANTIDAD DE HUMO Y COMPARA LOS NIVELES CON LOS UMBRALES DE ALARMA ESTABLECIDOS POR EL USUARIO.

-PULSADOR DE ALARMA: USADOS PARA ENVIAR MANUALMENTE LA SEÑAL DE ALARMA DE INCENDIO.

ESQUEMA SISTEMA DE DETECCIÓN:



-  PULSADOR DE ALARMA
-  CENTRAL DE ALARMA
-  DETECTOR DE HUMOS
-  ALARMA SONORA



PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE INCENDIOS

SISTEMA DE EXTINCIÓN

SE UTILIZA UN SISTEMA PRESURIZADO CON BOMBAS JOCKEY, COMPUESTO POR:

- BOMBA JOCKEY: ELECTROBOMBA CENTRÍFUGA QUE MANTIENE LA PRESIÓN DE LAS REDES PERO NO TIENE CAPACIDAD DE CAUDAL PARA LA EXTINCIÓN.

- BOMBA PRINCIPAL: ELECTROBOMBA CENTRÍFUGA QUE CUANDO LA PRESIÓN CAE POR ABRIRSE ALGÚN GRIFO DE INCENDIO SE PONE EN MARCHA ENTREGANDO TODO EL CAUDAL Y PRESIÓN NECESARIA PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA.

- BOMBA DE RESERVA: TIENE LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS QUE LA BOMBA PRINCIPAL Y SE ACCIONA SI ESTA NO FUNCIONA.

- TANQUE PULMÓN: ES UN TANQUE LLENO DE AIRE CUYA FUNCIÓN ES SOSTENER LA PRESIÓN DEL SISTEMA. LA BOMBA JOCKEY QUE EN FUNCIONAMIENTO PERMANENTE.

- CONTROLES: PRESOSTATOS DE MÁXIMO Y MÍNIMO NIVEL (UNO POR BOMBA), VÁLVULAS EXCLUSAS, DE RETENCIÓN Y DE PURGAS, TABLERO DE COMANDO.

COMPONENTES DEL SISTEMA DE EXTINCIÓN:

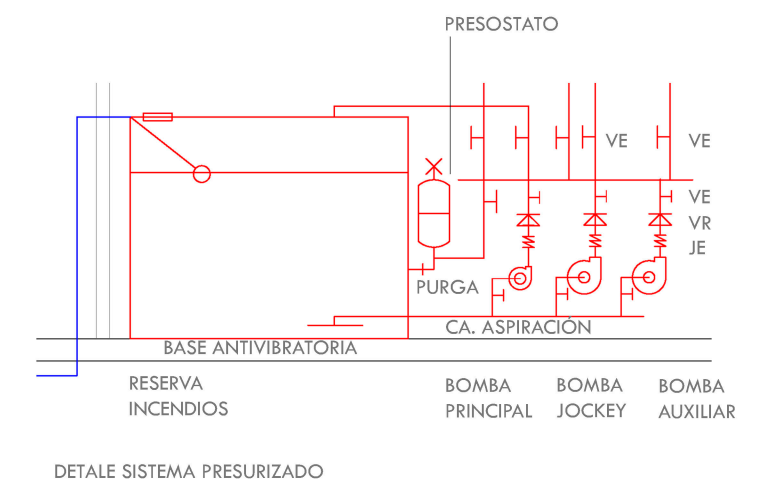
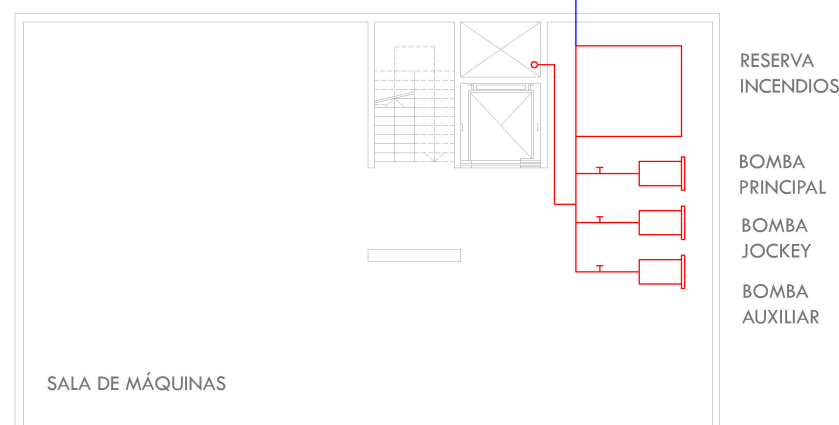
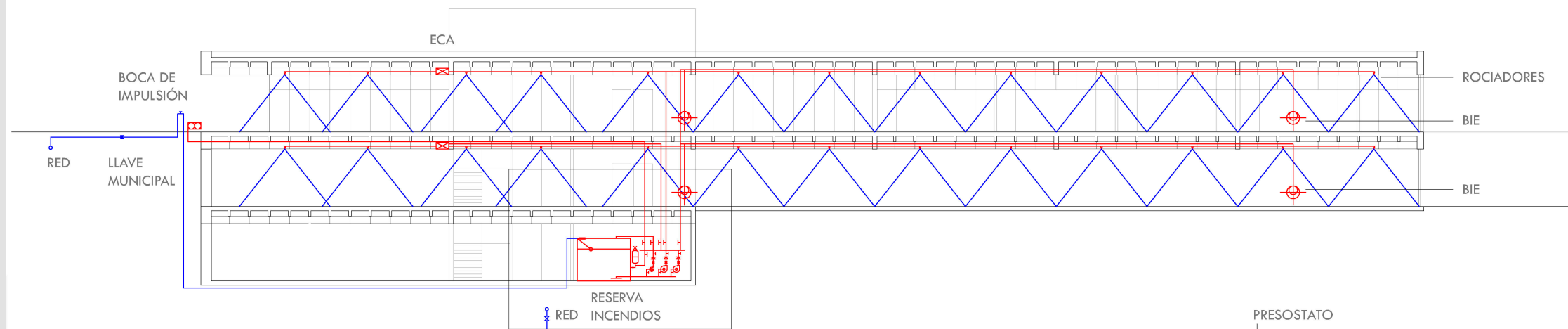
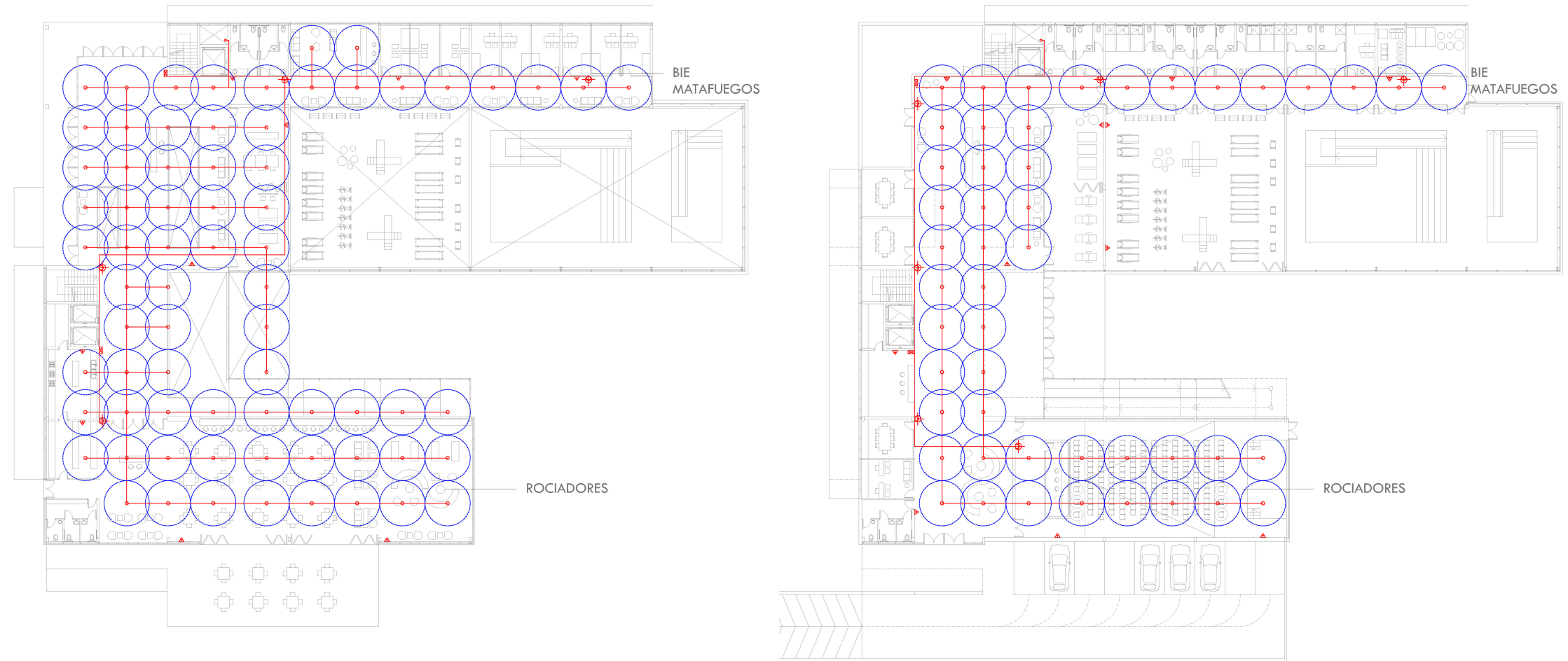
- HIDRANTES (BIES): SE UBICAN EN ZONAS COMUNES DE CADA PLANTA. POR CÁLCULO, PERÍMETRO/45, EN PLANTA BAJA: 6 Y EN EL PRIMER PISO 5.

- MATAFUEGOS: SE COLOCAN REGLAMENTARIAMENTE 1 CADA 200 M2.

- BOCA DE IMPULSIÓN: ALOJADA DE UN GABINETE CON MARCO Y TAPA DE 60 X 40.

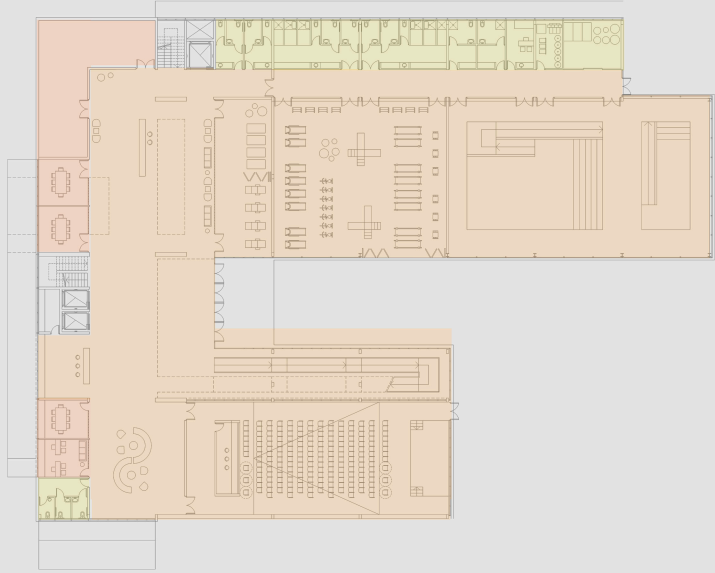
- BOCAS DE INCENDIO: PERMITE CONECTAR LA UNIÓN DE LA MANGA CON LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN.

- ROCIADORES/SPRINKLERS: SON PEQUEÑOS DISPOSITIVOS INTEGRADOS EN UN CUERPO METÁLICO ,DISTRIBUYEN AGUA AUTOMÁTICAMENTE EN FORMA DE LLUVIA SOBRE EL FUEGO EN CANTIDAD SUFICIENTE.

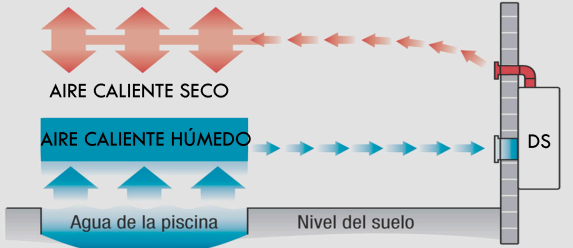


ACONDICIONAMIENTO TÉRMICO

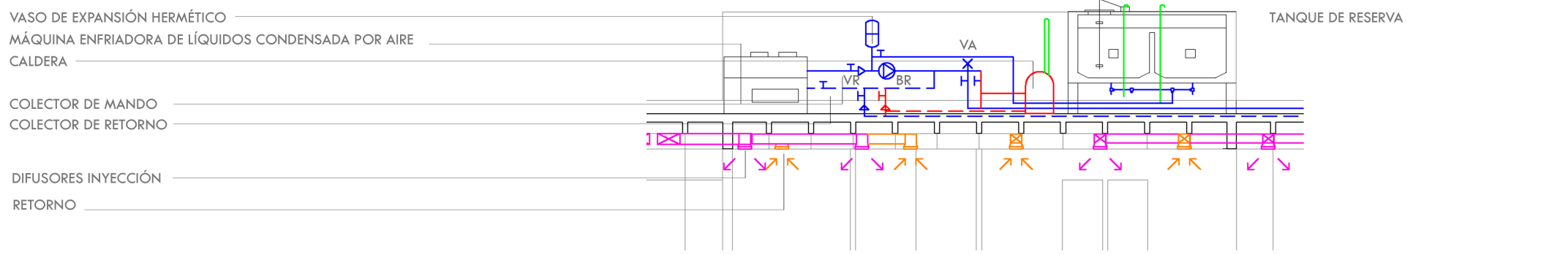
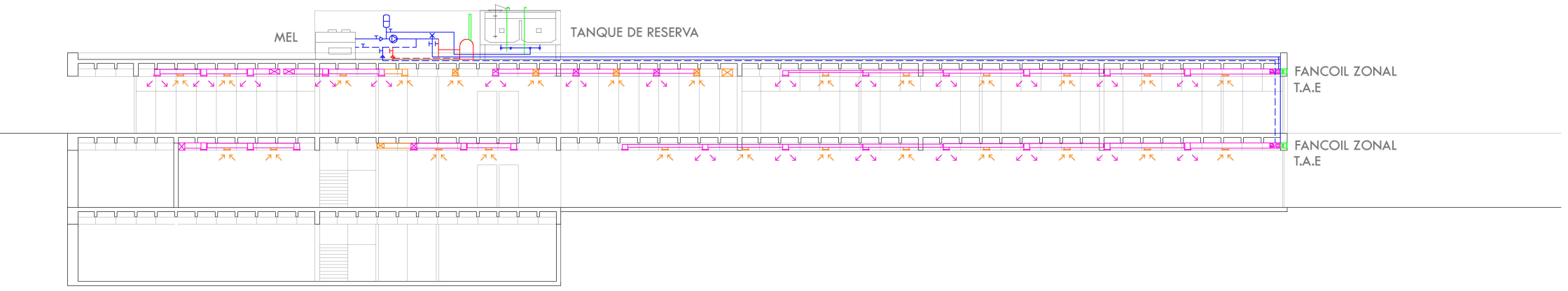
ESQUEMA DE ZONIFICACIÓN



- PARA LOS CONSULTORIOS, GABINETES Y OFICINAS SE UTILIZA UN **SISTEMA DE FANCOIL INDIVIDUAL DE TECHO** PARA MANEJAR SU ENCENDIDO Y LA TEMPERATURA DE LOS RECINTOS DE MODO INDEPENDIENTE.
- PARA LAS ZONAS COMUNES Y LOS GRANDES ESPACIOS SE UTILIZA UN **SISTEMA DE FANCOIL ZONAL** CONDENSADO POR AIRE.
- PARA EL SECTOR DEL AUDITORIO SE UTILIZA UN EQUIPO AUTOCONTENIDO AL SER UN ESPACIO CON USO MENOS FRECUENTE.
- PARA CALEFACCIONAR LOS VESTUARIOS Y SANITARIOS SE OPTA POR UTILIZAR UN SISTEMA CON RADIADORES.
- PARA EL ÁREA DE LAS PISCINAS TERAPEÚTICAS, ADEMÁS, SE INCORPORAN **DESHUMIDIFICADORES** PARA RETIRAR DEL AIRE TODO EL VAPOR DE AGUA QUE SE DESPRENDE DE LAS MISMAS, MANTENIENDO LA HUMEDAD Y LA TEMPERATURA EN EL AMBIENTE.



ESQUEMA DESHUMIDIFICADORES



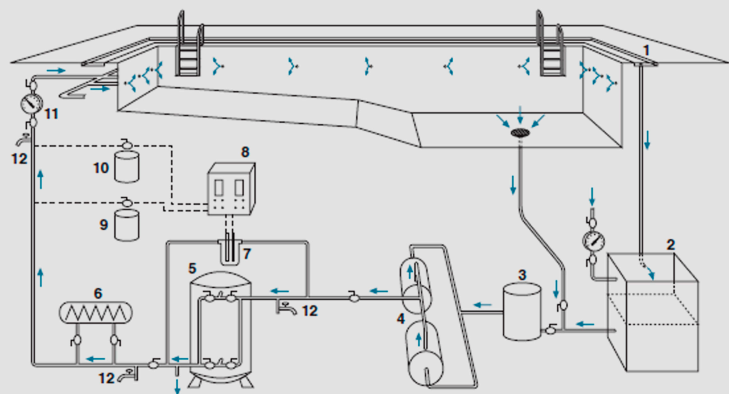
MANTENIMIENTO Y CLIMATIZACIÓN PISCINAS

SE UTILIZA UN SISTEMA DE FILTRACIÓN CON REBOSADERO. SE USA UN CANAL PERIMETRAL QUE RECOGE EL AGUA QUE DESBORDA LA PISCINA QUE PERMITE QUE LA MISMA PASE DE NUEVO AL SISTEMA DE FILTRADO.

EL SISTEMA DE FILTRADO SE PUEDE PROGRAMAR DE TALMANERA QUE FUNCIONE EN LAPROS CORTOS VARIAS VECES AL DÍA PARA QUE EL AGUA QUEDE PERFECTAMENTE LIMPIA. ADEMÁS, CUENTAN CON LA VENTAJA QUE LA LIMPIEZA DEL FONDO ES BAJA AL COLOCAR LOS IMPULSORES EN EL MISMO, LO QUE HACE QUE LA SUCIEDAD SE MANTENGA EN LA PARTE SUPERIOR Y LLEGUE AL FONDO SÓLO UNA PARTE PROPORCIONAL.

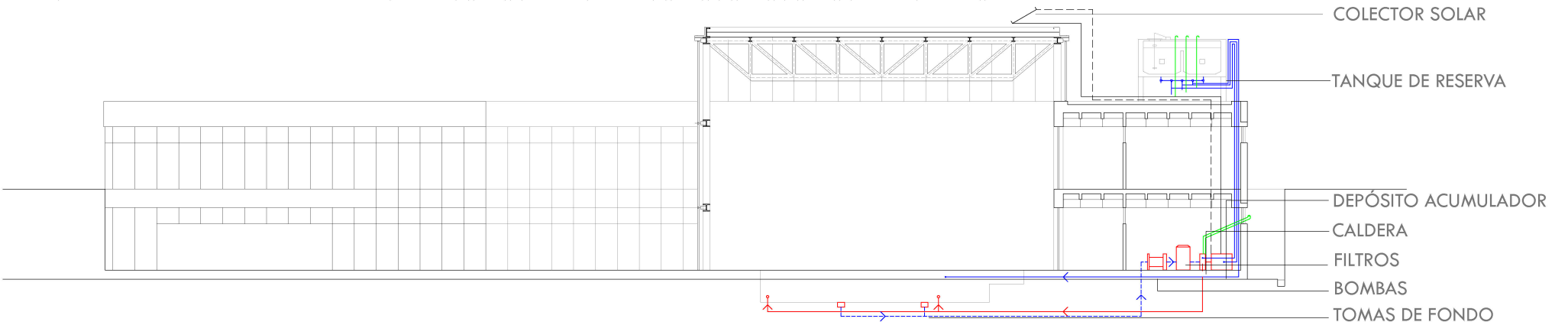
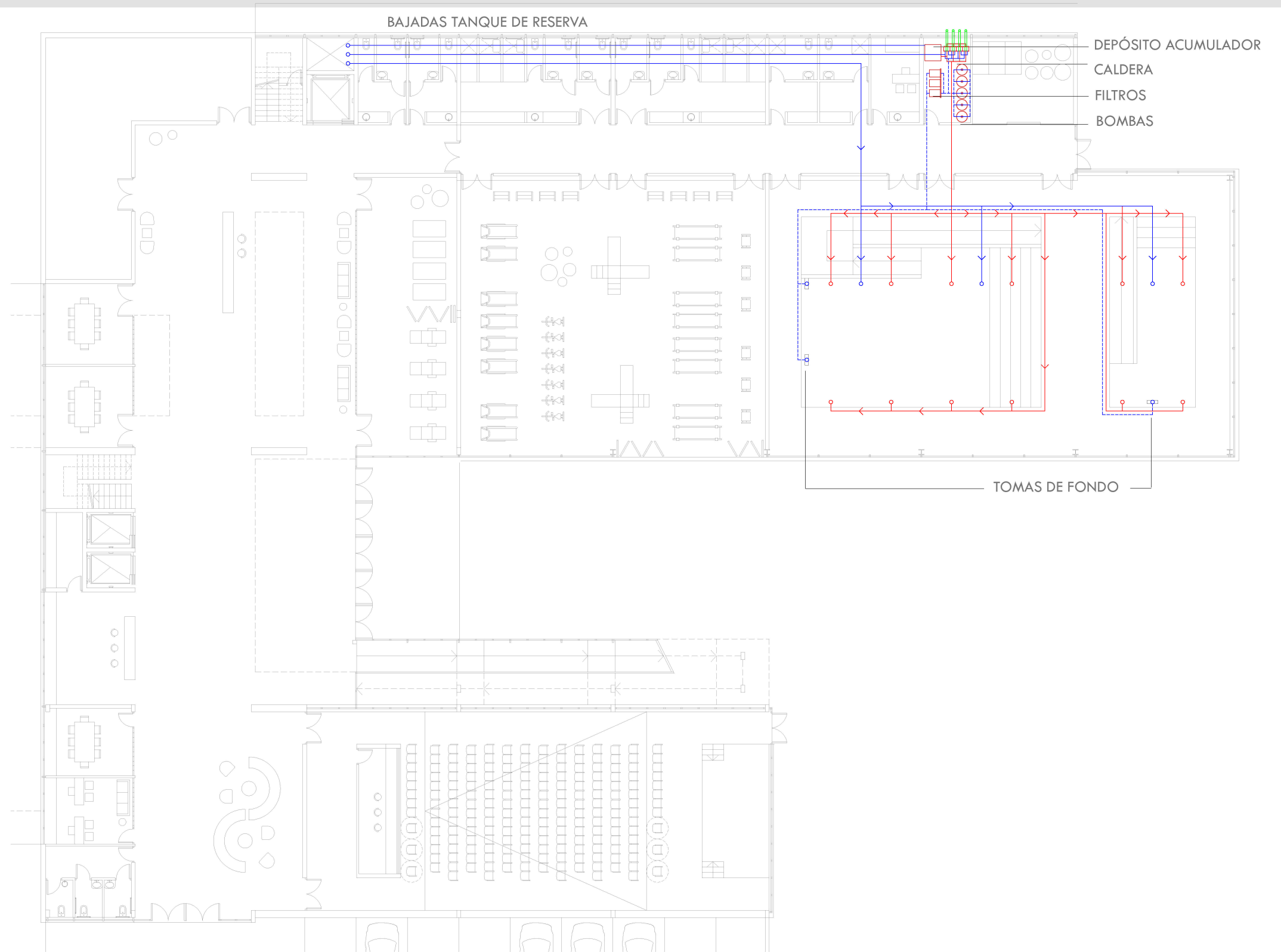
EL LLENADO DE LA PISCINA SE REALIZA POR UNA DERIVACIÓN DE LA RED GENERAL QUE SE HACE A TRAVÉS DE UNA VÁLVULA DE RETORNO Y CANALIZA EL AGUA HASTA LAS BOCAS DE IMPULSIÓN, EL DEPÓSITO DE COMPENSACIÓN Y LA ENTRADA DIRECTA.

LA RENOVACIÓN DEL AGUA DIARIA SERÁ DEL 5%.



COMPONENTES DE LA INSTALACIÓN:

- 1- REBOSADERO
- 2- DEPÓSITO DE COMPENSACIÓN
- 3- PREFILTRO
- 4- BOMBAS
- 5- FILTRO MULTICAPA
- 6- INTERCAMBIADOR DE CALOR
- 7- SONDAS DE PH Y CLORO
- 8- REGULADOR
- 9 Y 10- DOSIFICADORES
- 11- TOMA DE MUESTRAS



DISEÑO UNIVERSAL

PARA EL DISEÑO DEL PROYECTO SE TUVIERON EN CUENTA LOS CRITERIOS DE ACCESIBILIDAD, CON EL OBJETIVO QUE LOS ESPACIOS SEAN MEJORES Y HABITABLES POR TODOS LOS USUARIOS, LOGRANDO UNA INTEGRACIÓN DE TODA LA POBLACIÓN. SE TUVIERON EN CONSIDERACIÓN DESDE EL DISEÑO DE LOS ESPACIOS PÚBLICOS, MEDIDAS DE LAS CIRCULACIONES INTERIORES, NÚCLEOS DE SERVICIOS Y EL MOBILIARIO NECESARIO.

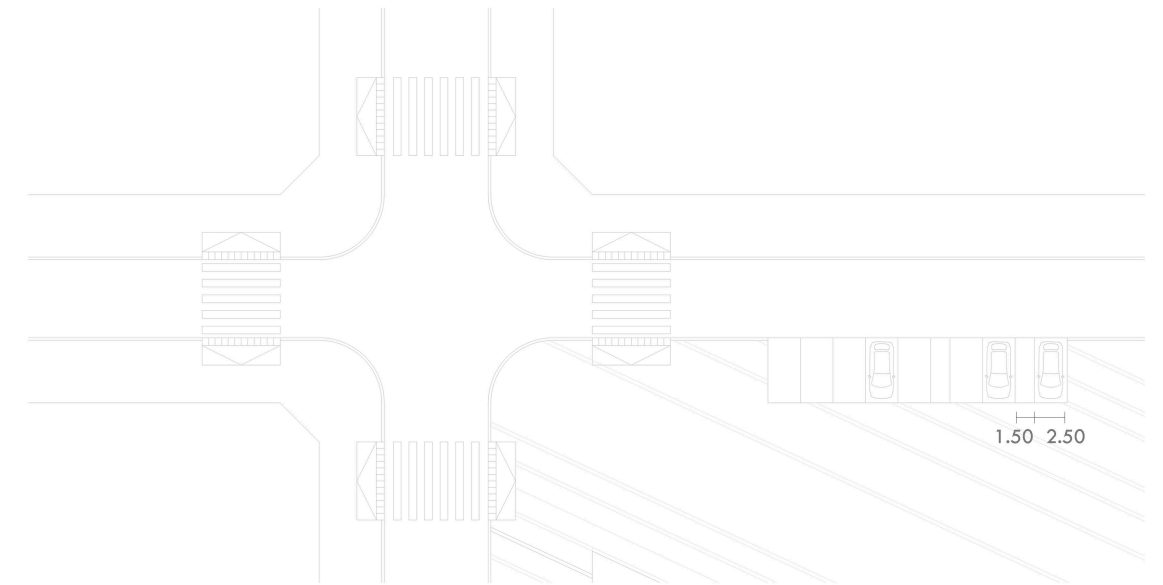
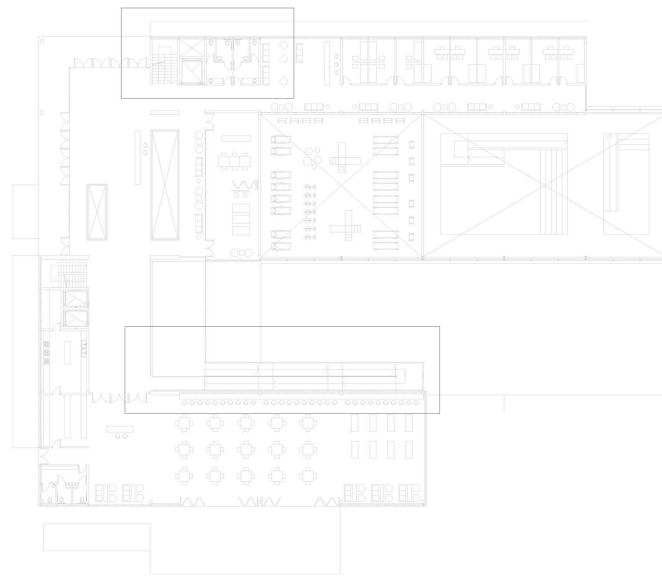
ACCESIBILIDAD: ES LA POSIBILIDAD QUE TIENE UNA PERSONA CON O SIN PROBLEMAS DE MOVILIDAD O PERCEPCIÓN SENSORIAL DE ENTENDER UN ESPACIO, INTEGRARSE E INTERACTUAR EN EL. EL CONCEPTO DE ACCESIBILIDAD QUE HA IDO EVOLUCIONANDO HASTA LLEGAR A UNA NUEVA MIRADA DONDE LO PRINCIPAL ES CONCEBIR EL ENTORNO Y LOS OBJETOS EN FORMA INCLUSIVA Y DE FÁCIL USO PARA TODAS LAS PERSONAS.

SURGE ASÍ EL **DISEÑO UNIVERSAL.**, QUE "BUSCA ESTIMULAR EL DESARROLLO DE ESPACIOS Y PRODUCTOS ATRACTIVOS Y COMERCIALES QUE SEAN UTILIZABLES POR CUALQUIER TIPO DE PERSONAS. ESTÁ ORIENTADO AL DISEÑO DE SOLUCIONES LIGADAS A LA CONSTRUCCIÓN Y AL DE OBJETOS QUE RESPONDAN A LAS NECESIDADES DE UNA AMPLIA GAMA DE USUARIOS". (RON MACE, 1941-1998, CREADOR DEL TÉRMINO "DISEÑO UNIVERSAL")

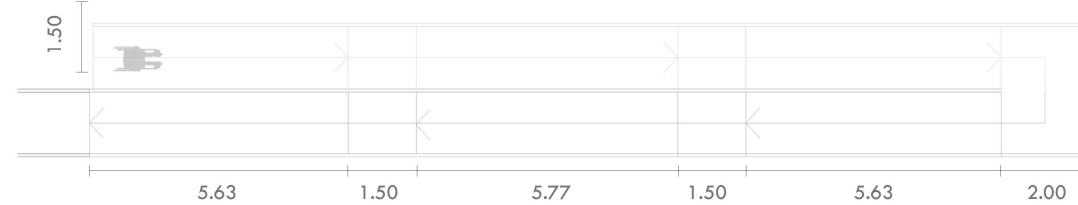
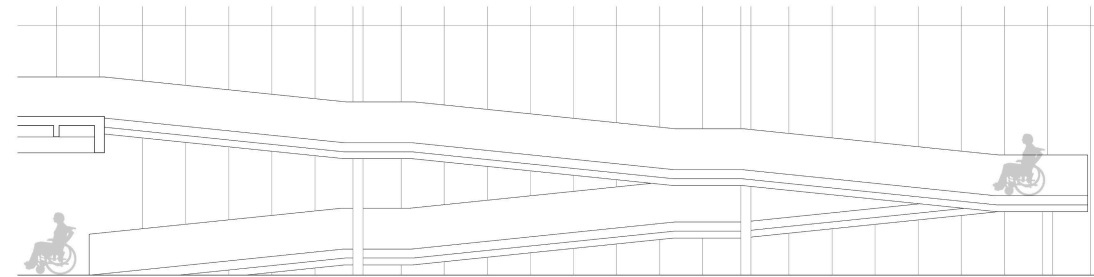
EL DISEÑO PARA TODOS TIENE SU ORIGEN EN SUECIA, A FINALES DE LOS AÑOS SESENTA CON UN ENFOQUE IDEOLÓGICO SOBRE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

SEGÚN EL CENTRO PARA EL DISEÑO UNIVERSAL DE LA UNIVERSIDAD DE CAROLINA DEL NORTE HAY SIETE PRINCIPIOS BÁSICOS PARA GUIAR EL DISEÑO UNIVERSAL:

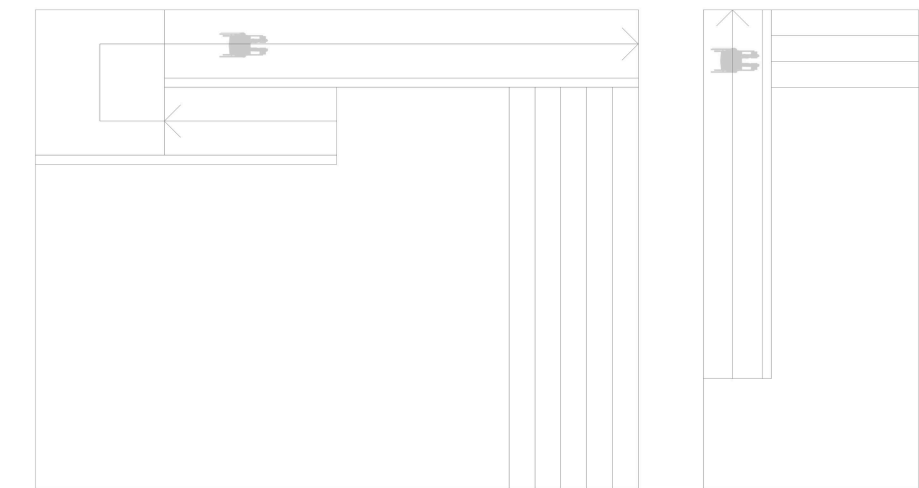
- IGUALDAD DE USO
- FLEXIBILIDAD
- SENCILLEZ Y COMPRENSIÓN INTUITIVA
- FACILIDAD EN LA PERCEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN
- TOLERANCIA A ERRORES
- ADECUACIÓN A LAS DIMENSIONES
- EFICACIA EN EL ESFUERZO



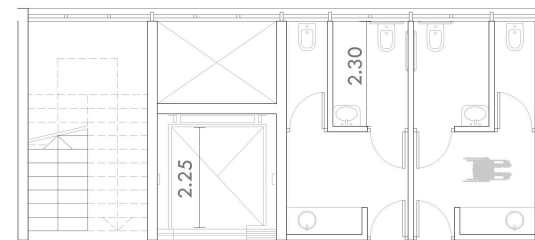
ESTACIONAMIENTO: DE 2.50M DE ANCHO CADA UNO CON UNA FRANJA CENTRAL COMPARTIDA Y DEMARCADA DE 1.50M DE ANCHO, QUE SE UTILIZA EN FORMA COMPARTIDA.



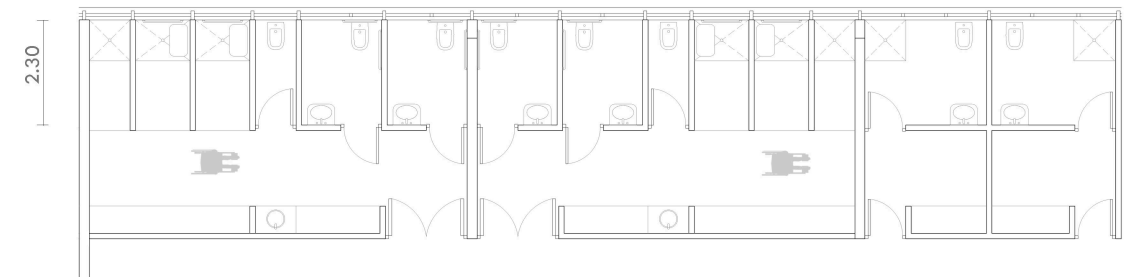
LA RAMPA PRESENTA UNA PENDIENTE DEL 10% Y SE DESARROLLA EN 6 TRAMOS CON DESCANSOS HORIZONTALES.



LAS PILETAS TERAPÉUTICAS TAMBIÉN CUENTAN CON RAMPAS PARA SU INGRESO



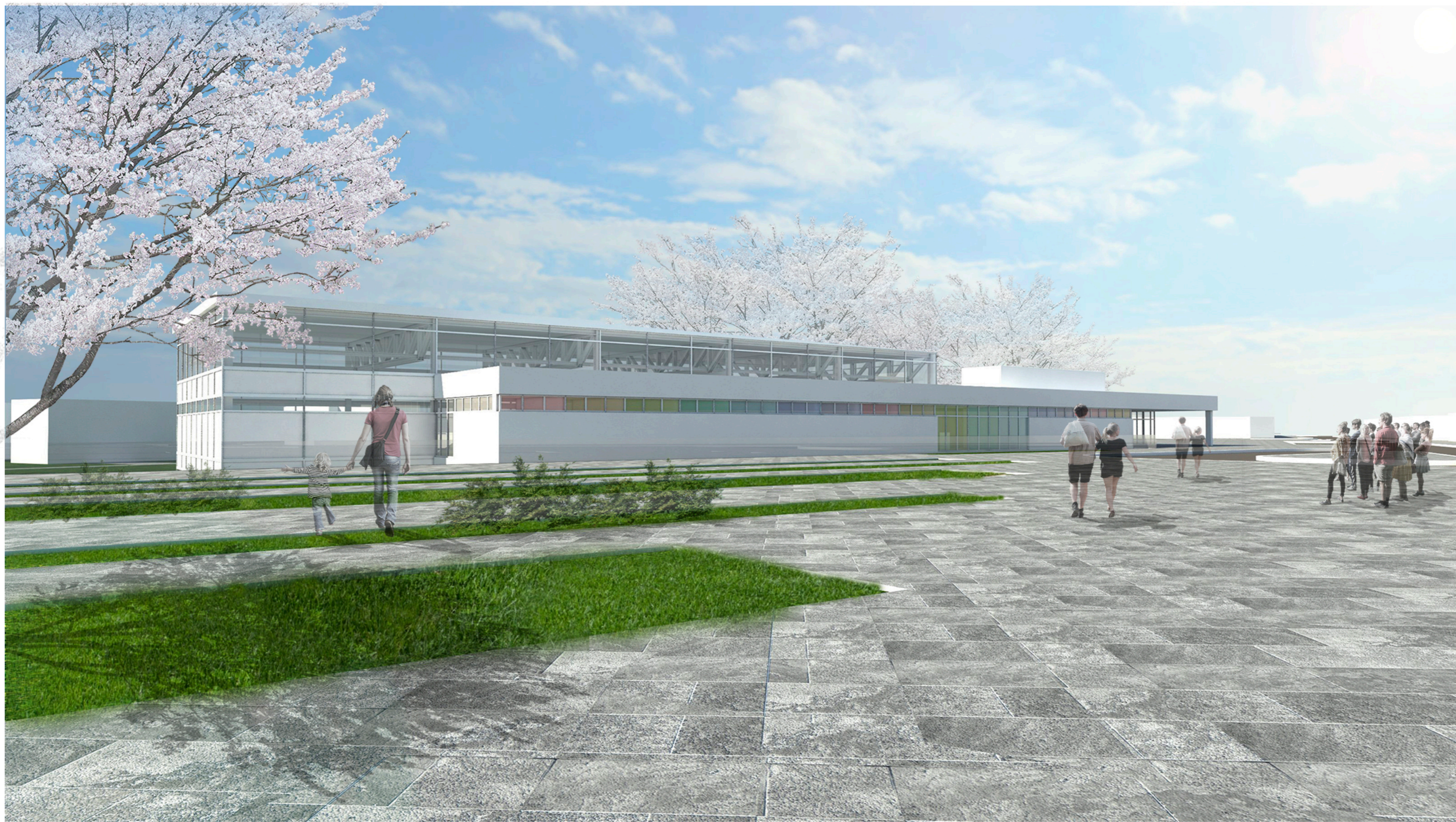
LAS ESCALERAS POSEEN UN ANCHO RECOMENDABLE DE 1.30 M, Y LAS PEDADAS 0.30M Y LA ALZADA 0.16M, CON PASAMANOS A CADA LADO A 0.90M Y 0.75M.



LOS VESTUARIOS Y SANITARIOS ESTÁN DISEÑADOS TENIENDO EN CUENTA LAS MEDIDAS MÍNIMAS NECESARIAS PARA QUE LOS USUARIOS TENGAN FÁCIL ACCESO Y USO.















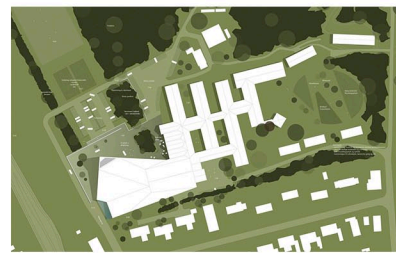
PFC - SMCR

CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL

ALUMNA: JULIETA COSTA N°33216/9

CENTRO DE REHABILITACIÓN VANDHALLA EGMONT / CUBO ARKITEKTER + FORCE4 ARCHITECTS

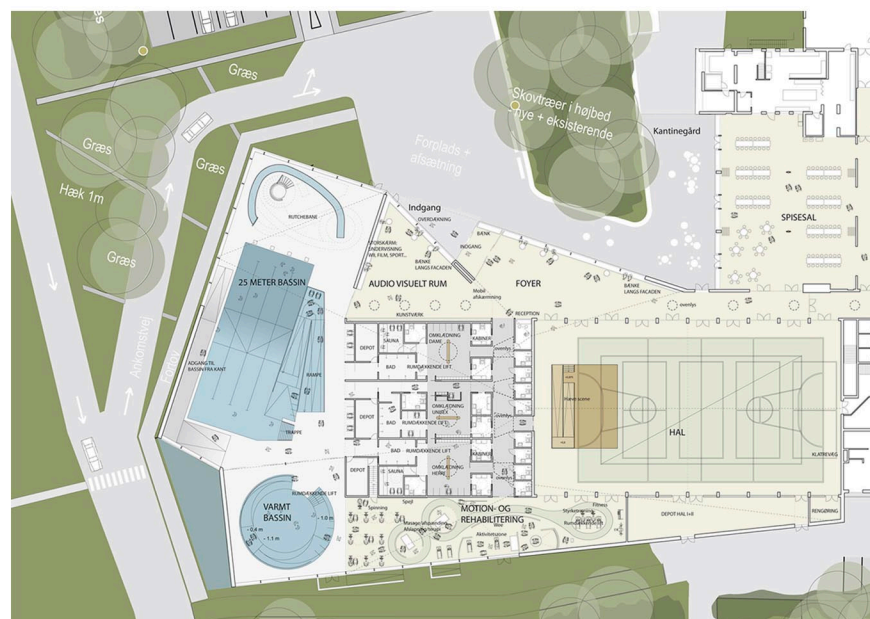
AÑO: 2013
SITIO: DINAMARCA ÁREA: 4000 M2



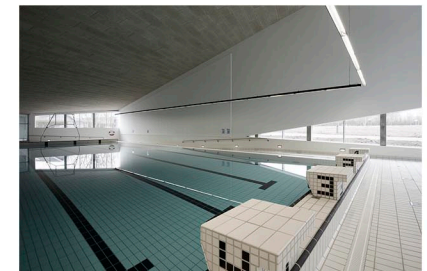
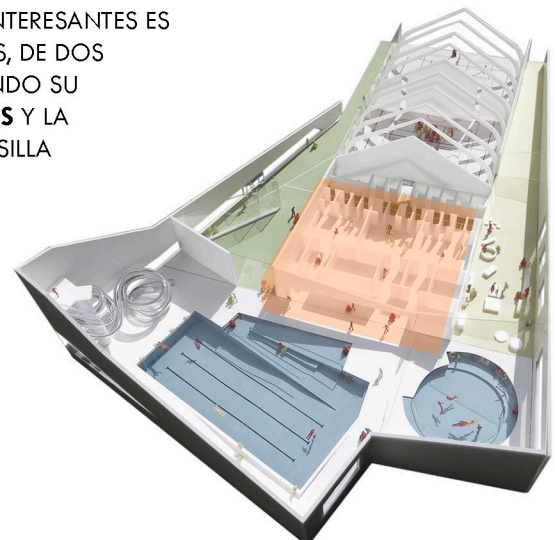
PERTENECE A LA ESCUELA SECUNDARIA EGMONT, UNA INSTITUCIÓN EDUCACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDADES

EL PROYECTO SE ORGANIZA EN BASE A UN **NÚCLEO CENTRAL DE VESTUARIOS** QUE FUNCIONAN PARA EL ÁREA DE LAS PILETAS Y EL GIMNASIO.

PROPORCIONA UNA **IDENTIDAD RENOVADA** FRENTE A LOS EDIFICIOS ANTIGUOS DE LA ESCUELA, QUE ES VISIBLE DESDE LA CALLE PRINCIPAL DE LA CIUDAD DE HOU.



UNA DE SUS CARACTERÍSTICAS INTERESANTES ES LA RESOLUCIÓN DE LAS PISCINAS, DE DOS TEMPERATURAS, PROPORCIONANDO SU **ACCESO POR MEDIO DE RAMPAS** Y LA POSIBILIDAD DE INGRESAR CON SILLA DE RUEDAS.



SWIM STADIUM BELLAHOJ / ARKITEMA ARCHITECTS

AÑO: 2009
SITIO: DINAMARCA ÁREA: 8145 M2

EL ESTADIO DE NATACIÓN BELLAHOJ, SE HALLA EN EL SITIO DE UNA ANTIGUA PISCINA AL AIRE LIBRE EN LOS SUBURBIOS DE COPENHAGUE.

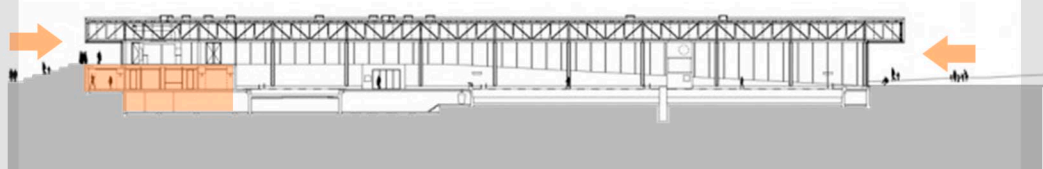
CON LA APERTURA DEL NUEVO ESTADIO, SE RESTABLECIERON TODAS LAS ACTIVIDADES DE NATACIÓN DE LAS PISCINAS PÚBLICAS ORIGINALES.

LAS INSTALACIONES DEL PARQUE EXISTENTES DESDE 1959 HAN SIDO RENOVADAS JUNTO CON LOS EDIFICIOS PÚBLICOS ORIGINALES

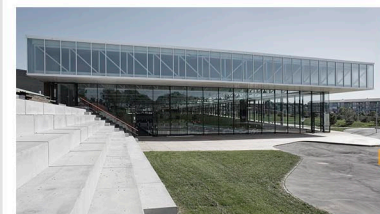
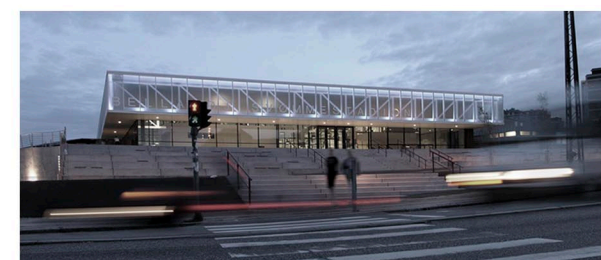
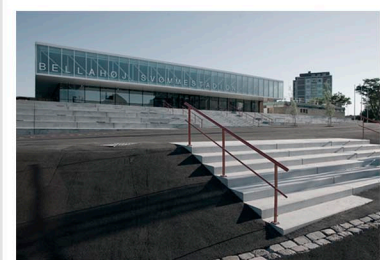


EL PARQUE ALREDEDOR DEL ESTADIO TIENE ÁREAS PARA DESCANSAR Y JUEGOS PARA NIÑOS.

EL EDIFICIO DEL ESTADIO FORTALECE EL ÁREA COMO UN LUGAR ATRACTIVO AL ESTABLECER UN LUGAR DE REUNIÓN EN UNA ZONA Densa DE LA CIUDAD.



APROVECHA EL CORTE PARA UBICAR LOS SERVICIOS ENTERRADOS Y LIBERAR EL LADO DEL PARQUE



ACCESO AL PARQUE Y EXPANSIÓN POR ESCALINATAS

INSTITUTO DEL MUNDO ÁRABE / JEAN NOUVEL

AÑO: 1987
SITIO: PARÍS



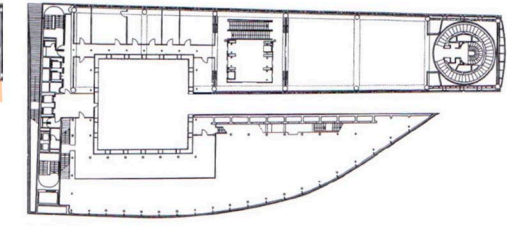
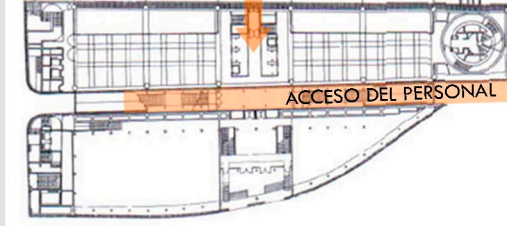
LA INICIATIVA DE CONSTRUIR ESTE PROYECTO FUE POR INICIATIVA DEL GOBIERNO FRANCÉS. IDEA DE CREAR UN CENTRO CÍVICO PARA DIFUNDIR LA CULTURA ÁRABE EN EL PAÍS.

LA PROPUESTA FUE GENERAR DOS BARRAS EN LAS DIRECCIONES PREDOMINANTES DEL SITIO, RESPONDIENDO AL SENA Y A LA PLAZA QUE SIRVE DE ACCESO AL EDIFICIO.



TIENE UN TOTAL DE ONCE PLANTAS SOBRE EL NIVEL DEL SUELO Y TRES PLANTAS SUBTERRÁNEAS.

A PARTIR DE LA CUARTA PLANTA LOS CUERPOS DEL EDIFICIO SE UNEN POR UNOS PUENTES Y SE DA LUGAR A UN PATIO CUADRADO ENTRE AMBAS PARTES.QUE ORGANIZA LOS ESPACIOS Y RECUERDA LA PRIVACIDAD ÁRABE.



PLANTA BAJA

