

*Multiespacio integral de medicina oncológica*

**Autora:** Fiorella Guadalupe Amodio

**N°:** 36454/6

**Título:** MIMO - Multiespacio integral de medicina oncológica

**Proyecto Final de carrera**

**Taller Vertical de Arquietctura N°1 | Morano- Cueto Rúa**

**Docentes:** Claudia WASLET - Pablo BARROSO

**Unidad integradora :**Arq GAROFALO Lautaro

**Institucion:** Facultad de Arquitectura y Urbanismo- Universidad Nacional de La Plata

**Fecha de defensa:** 25.03.2024

Licencia creative Commons



## 01 Tema de investigación

Prólogo.....	01
Abordaje inicial.....	02
Registro fotográfico personal.....	03
Problemáticas en el diagnóstico.....	04
Problemáticas en el tratamiento.....	05
Síntesis.....	06
Concepto multiespacio.....	07
¿Que busca este Multiespacio?.....	08
Objetivos generales.....	09
Objetivos particulares.....	10
Registros en la ciudad.....	11
Algunos antecedentes en el país.....	12
Algunos antecedentes en la historia.....	13
Evolución arquitectura hospitalaria.....	14

## 03 Proyecto arquitectónico

Imagen aérea.....	26
La arquitectura que es.....	27
La arquitectura que busca ser.....	28
Referentes.....	29
Estrategias proyectuales.....	30
Imagen peatonal.....	31
Imagen peatonal.....	32
Programa.....	33
Distribución del programa.....	34
Entorno inmediato.....	35
Imagen peatonal.....	36
imagen peatonal.....	37
Planta baja.....	38
Imagen interior.....	39
Imagen interior.....	40
Planta primer piso.....	41
Planta segundo piso.....	42
Planta subsuelo.....	43
Planta de cubierta.....	44
Imagen peatonal exterior.....	45
imagen peatonal exterior.....	46
El espacio que evoluciona.....	47
imagen.....	48
Imagen rehabilitación.....	49
Vistas.....	50
vistas descanso familiares.....	51
Cortes.....	52
Imagen sala quimioterapia.....	53
Espacios pensados para el confort.....	54
imagen espacio quimioterapia.....	55
Imagen interior.....	56
Simbiosis sanación y vegetación.....	57
Botiquín verde.....	58
Perspectiva sala quimioterapia.....	59
Perspectiva sala quimioterapia.....	60

## 02 El sitio

Aproximación al sitio.....	15
La región.....	16
La ciudad.....	17
Reconocimiento de las partes.....	18
Identidad del sector.....	19
Lineamientos para el máster plan.....	20
Máster plan barrio hipódromo.....	21
Usos y propuesta en el máster plan.....	22
El sector.....	23
Aproximaciones al emplazamiento.....	24
La elección del emplazamiento.....	25

## 04 Técnico

Arquitectura saludable y sostenible.....	61
Estructura resistente.....	62
Planta fundaciones y estructura.....	63
Planta estructura.....	64
Corte crítico.....	65
Jardín vertical.....	66
Instalación termomecánica vrv.....	67
Instalación termomecánica vrv.....	68
Instalación sanitaria agua.....	69
Instalación sanitaria de agua.....	70
Después cloacales y pluviales.....	71
Desagües cloacales y pluviales.....	72
Instalación contra incendio.....	73
Instalación contra incendio.....	74
Gases medicinales.....	75

## 05 Epílogo

Reflexión.....	76
Bibliografía.....	77
Hoja cierre.....	78

## Prólogo

Este proyecto se fundamenta en la imperante necesidad de encontrar un **espacio multifuncional**, educativo y recreativo a nivel regional para la ciudad de La Plata y sus alrededores. Estratégicamente ubicado, este lugar no solo facilita la accesibilidad, sino que también promueve el **bienestar y la comodidad**.

La salud, la arquitectura y los espacios de ocio constituyen pilares fundamentales en la vida cotidiana, sirviendo como motores para significativas transformaciones a lo largo del tiempo. En este contexto, este sitio tiene como objetivo innovar en las **formas de abordar la sanación**, aspirando a proporcionar una arquitectura más **empática** para aquellos que la necesiten. Este enfoque se complementa con la creación de espacios que ofrecen no solo confort y recreación, sino también un **ambiente de equidad**.

Así surge la idea de un **Multiespacio Integral de Medicina Oncológica** que cumpla con todas las necesidades que demanda la enfermedad. Se busca que las personas encuentren en este lugar un espacio donde puedan relajarse y socializar mientras llevan a cabo sus tratamientos. De esta manera, se garantiza un **bienestar integral**, abarcando los aspectos físicos, psíquicos y sociales. Este proyecto representa no solo una solución práctica, sino también un paso significativo hacia la mejora de la calidad de vida en la región.



01

TEMA DE  
INVESTIGACIÓN

## Abordaje inicial

El origen de este tema surge a partir de una experiencia en **primera persona** sobre lo que implica ser acompañante de un paciente oncológico y todo lo que esto conlleva. Los largos tiempos de espera, las distancias extensas hasta los lugares de tratamiento, la poca accesibilidad a los mismos y los espacios poco adecuados tanto para el paciente como para el acompañante fueron aspectos que llamaron mi atención.

Esta experiencia me llevó a **replantear los espacios de tratamiento**, considerando que estos deberían **integrar** en un mismo lugar todas las necesidades que requieren tanto el paciente como sus familiares. A través de una **arquitectura más empática**, es posible fusionar **lo humano y lo constructivo** en una sola entidad.

Es así como se puede repensar el diseño de los espacios de sanación, entendiendo que la arquitectura es una parte fundamental de este proceso. Es imprescindible para el desarrollo de una nueva centralidad contar con las herramientas necesarias para contribuir al bienestar de los pacientes, ofreciéndoles un edificio que pueda mejorar su calidad de vida y la de sus familias. Esto implica proporcionar un entorno más cómodo y menos clínico que un hospital tradicional.

El resultado de esto se fundamenta en concebir así un **Multiespacio Integral de Medicina Oncológica**.



## Registro fotográfico personal



Espacios inertes



Espacios deshabitados



Espacios que no promueven el bienestar



Espacios estancos

# Del problema personal a la problemática regional - Diagnóstico

## Barreras para acceder al diagnóstico

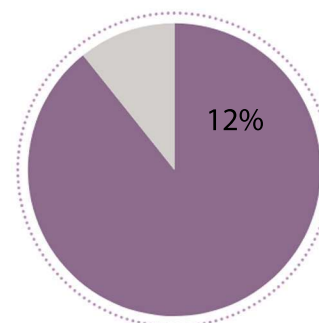
Aunque todos los pacientes deberían tener el mismo derecho de acceder a la salud, en la práctica las diferencias sociales, económicas y también geográficas marcan la diferencia.

Mediante las encuestas realizadas por la organización sin fines de lucro, **"All. Can Argentina"** podemos encontrar el factor problemático más importante en nuestra región es la **brecha de atención** que separa a las personas más **desprotegidas** de las que cuentan con mayores recursos.

Esta brecha tiene relación con la edad, la distancia a los centros de salud y el **acceso al diagnóstico y tratamiento**. Todos estos son factores que condicionan la atención del cáncer. Pudiéndose ver que los **tiempos de espera** se acortan para aquellos que cuentan con salud prepaga, mostrando un **alto grado de desigualdad**, pese a la inequidad que se evidencia, un segundo estudio mostró que **la atención en el sistema público es la más elogiada** ya que se pondera la **calidad** de los profesionales, aunque se critica la burocracia y el deterioro edilicio y de infraestructura de ese sector.

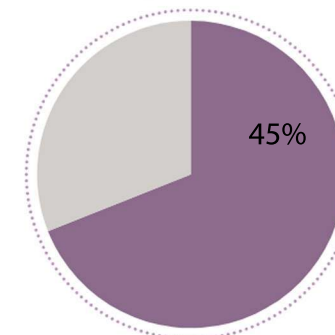
Esto nos lleva a reflexionar que la salud es un derecho fundamental para todos, y que merece un acceso equitativo, independientemente de la capacidad económica de cada individuo.

## Signos clínicos



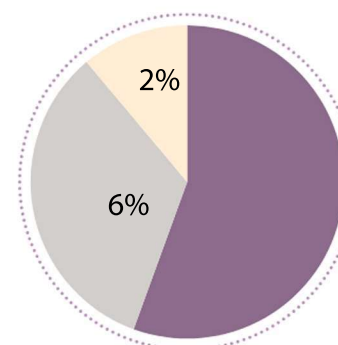
12 de cada 100 pacientes conocen su enfermedad antes de la aparición de los signos clínicos

## Organización



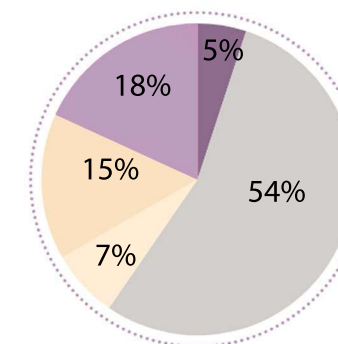
45% indica que la atención no está organizada de manera que sea funcional para su rutina

## Tiempo



6 meses desde el inicio de los síntomas que y su diagnóstico, 2 meses para quienes tienen un servicio de salud prepago

## Edades



El 7% menos de 35 años, 15% en el rango de entre 35 y 45 años, el 54% en el grupo de 45 y 65, luego el 18% entre 65 y 75 y por último el 5% restante

## Falta de información



9 de cada 10 consultó a un médico después de tener síntomas, algunos ni siquiera tienen médicos de cabecera

## Inicio de tratamiento



6 de cada 10 estaba recibiendo tratamiento en el momento de la encuesta



## Del problema personal a la problemática regional - Tratamiento

### Del Diagnóstico al Tratamiento

Aún cuando no hayan podido empezar a aceptar la realidad de que tienen una enfermedad, tienen que poner su energía en luchar para acceder a un tratamiento o medicación.

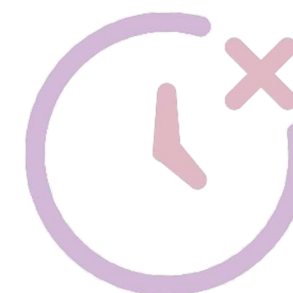
Las dificultades que pueden surgir durante el tratamiento comienzan con el **diagnóstico precoz**. En algunos casos, los pacientes enfrentan dificultades para **acceder a estudios médicos** como PET o punciones, lo que puede retrasar el diagnóstico y el inicio del tratamiento. Esto se agrava por la **distancia** a los centros de salud; cuanto mayor sea la distancia desde la residencia del paciente hasta los centros de salud, mayores pueden ser las **dificultades**.

El acceso a la **medicación** también se convierte en un desafío, ya que los pacientes dependen de los **tiempos burocráticos** para obtener los medicamentos y comenzar el esquema de tratamiento. Este proceso debe repetirse **desde cero** cada vez que el paciente necesite un nuevo ciclo de tratamiento

Además, muchas veces los profesionales de la salud tienen que dedicar una parte significativa de su tiempo, alrededor del 30% a completar **formularios** para asegurar que los pacientes **reciban su tratamiento** y que no se rechacen sus solicitudes.

Otra deficiencia que se observa a nivel regional es la falta de acceso al **apoyo psicológico**. En nuestro país, no todos los centros de salud ofrecen apoyo psicológico y emocional a los pacientes, lo que deja a muchos de ellos sin el apoyo necesario para enfrentar los desafíos emocionales que conlleva la enfermedad.

### Diagnostico precoz



### Acceso a la medicación



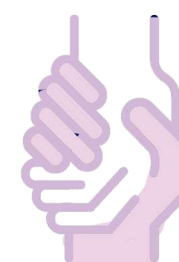
### Distancias



### Sistema burocrático

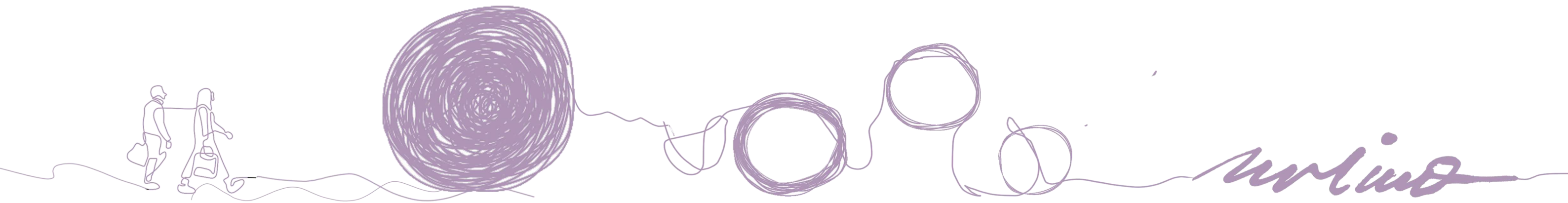


### Falta apoyo psicológico



### Falta de insumos





*Abordaje inicial*

*Reconocimiento de problemáticas*

*Búsqueda de soluciones*

*Multiespacio Integral de Medicina Oncológica*

## Concepto de Multiespacio

Un Multiespacio Integral de Medicina Oncológica constituye una entidad de atención médica diseñada para brindar cuidados a pacientes sometidos a diagnósticos o tratamientos especializados de **larga duración**. Bajo la supervisión médica, los pacientes pueden recibir tratamiento **ambulatorio** o, en casos necesarios, **sin ser internados**.

Este espacio se especializa en la **atención completa y multidisciplinaria** de pacientes con cáncer, contando con un equipo interdisciplinario de profesionales de la salud, servicios especializados y un respaldo emocional y psicológico fundamental para **pacientes y sus familias**.

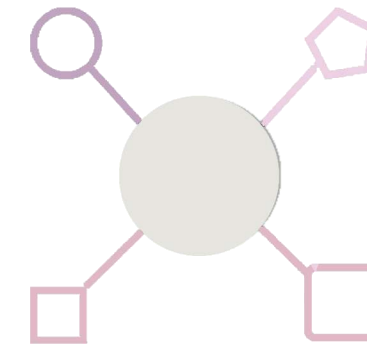
La premisa principal es lograr un **equilibrio** entre la atención ambulatoria para aquellos pacientes que no requieren hospitalización y la atención hospitalaria para aquellos que sí lo necesitan. Este enfoque integral busca consolidar todos los tratamientos en un solo lugar, optimizando así la atención y proporcionando un **beneficio significativo para los pacientes**.

*"La arquitectura debería ser un medio para mejorar la calidad de vida. Un diseño consciente puede impactar positivamente en la salud física y emocional de las personas." - Zaha Hadid*

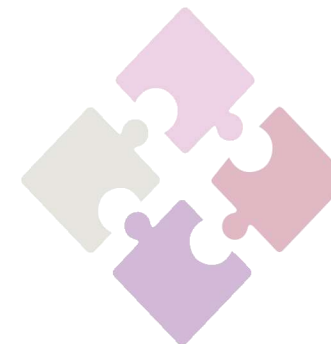
INTEGRACIÓN



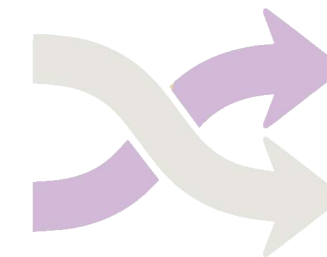
INCLUSIÓN



ADAPTACIÓN



FLEXIBILIDAD



## ¿Qué busca este Multiespacio?

El Multiespacio integral de medicina oncoliga tiene todos los equipamientos terapéuticos necesarios, para que los pacientes puedan desde recibir un tratamiento. Pero no sólo se ocupan de reducir el tiempo que el paciente pase en el hospital, también han supuesto una mejora en cuanto a la calidad de atención al paciente.

El edificio permitira tener una serie de ventajas que ayudarán a **mejorar su calidad de vida**, tales como: estar en todo momento **acompañado** por algún familiar o amigo, o incluso compaginarlo con su actividad profesional. Buscando **Minimizar** el impacto que puede suponer un ingreso hospitalario convencional, además de los riesgos que pudieran derivar de la hospitalización.

Buscando que el usuario reciba una atención más personalizada en tiempo real, lo que permitirá una mejor gestión y resolución de los efectos adversos que pueda tener antes, durante o tras el tratamiento.

**Reducir el tiempo de permanencia en el hospital** y garantizar una mejor gestión del tiempo para el paciente.

Estos factores Permiten al edificio programar las visitas con los pacientes de forma más directa y flexible en su propio servicio, con lo que reducen la **presión asistencial a otros hospitales**.

Debido a que la existencia de un Multiespacio que contemple **todas las necesidades** y actividades a realizar por el usuario estaria contribuyendo a mejorar la calidad de vida de los pacientes sin perder (o incluso ganar) en calidad, la asistencia sanitaria.

### ACCESIBILIDAD



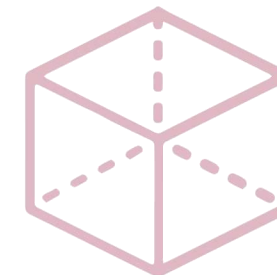
### BIENESTAR



### FUNCIONALIDAD



### ESPACIALIDAD



## Objetivos Generales

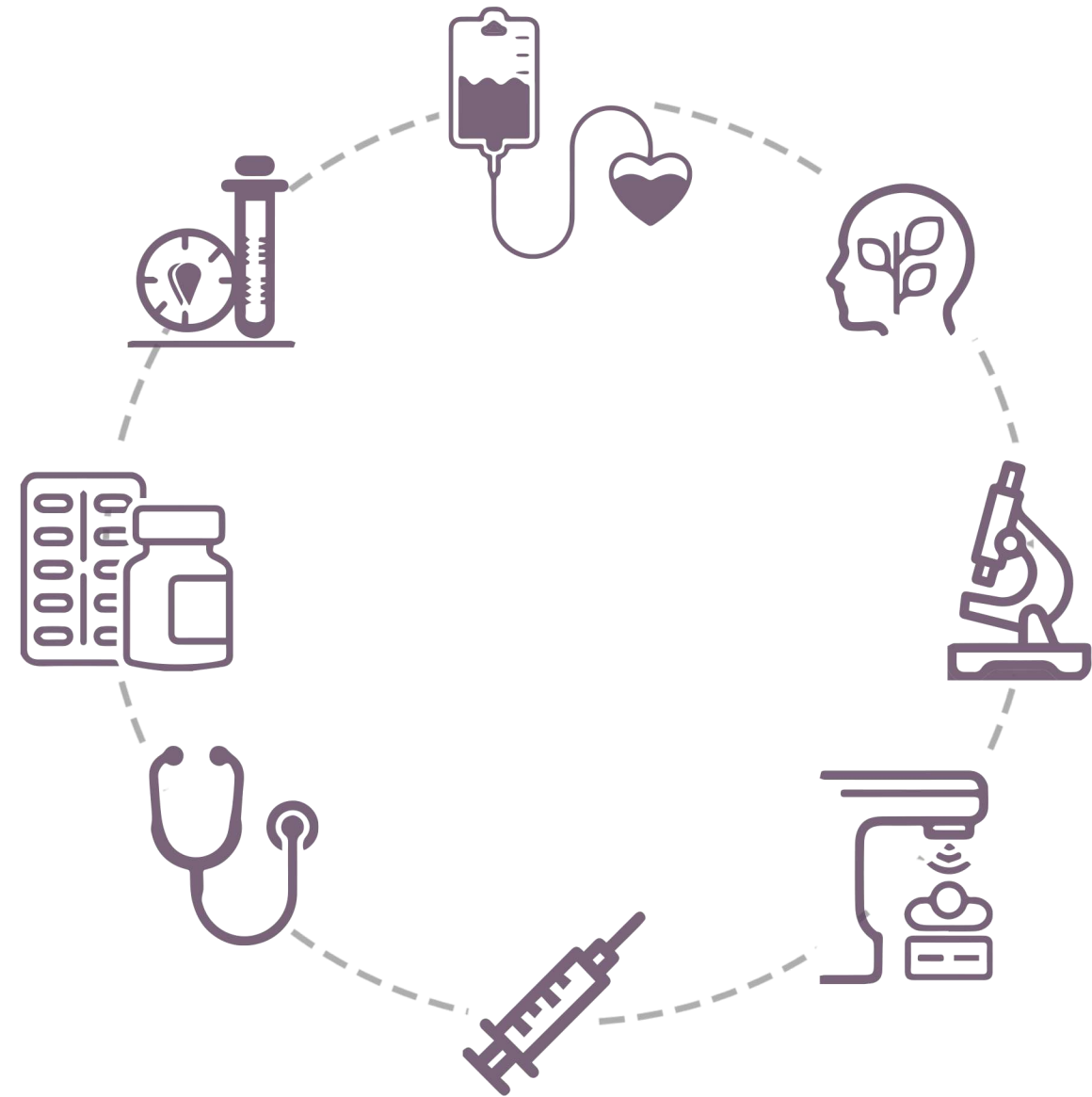
Valorar las **necesidades tanto del paciente** como de su familia, ofreciendo cuidados adecuados, adaptados a la situación de salud concreta de cada individuo.

En consonancia con esta filosofía, se llevara a cabo un programa de atención para pacientes afectados por el cáncer que aborda todas sus necesidades diarias. Este programa no solo se centra en el tratamiento médico, **sino que también tiene en cuenta aspectos emocionales, sociales y prácticos para mejorar la calidad de vida de los pacientes.**

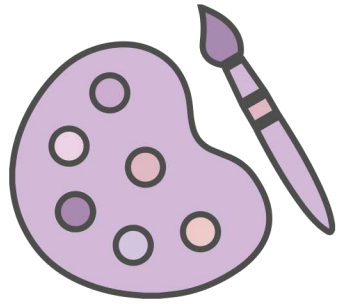
Además, de fomentar activamente la investigación en el ámbito de las nuevas tecnologías médicas.

Teniendo como iniciativa brindar un espacio que vaya más allá de la atención sanitaria, **buscando crear un entorno que promueva el trabajo, la salud** y, a su vez, sea un lugar propicio para la reunión, la interacción y el intercambio de conocimientos entre profesionales de la salud, pacientes y sus familias.

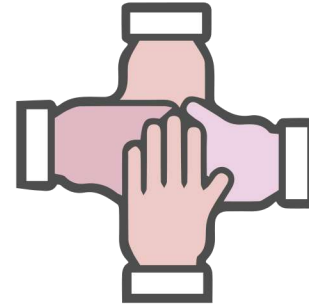
En este contexto, el multiespacio propone **re-pensar** los espacios de atención para pacientes oncológicos. Buscando no solo satisfacer sus necesidades clínicas, sino también crear **entornos acogedores y funcionales** que contribuyan al bienestar integral de quienes enfrentan esta situación delicada.



## Objetivos particulares



Actividades recreativas para ayudar a los pacientes a relajarse y a mantenerse activos durante el tratamiento.



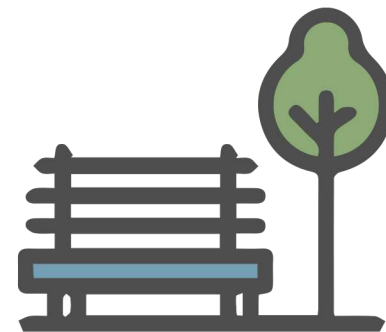
Espacios para actividades como terapia de grupo y apoyo emocional.



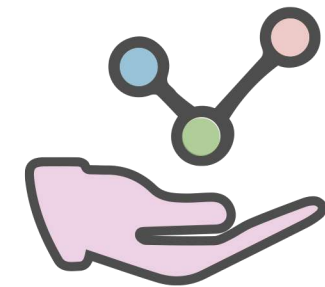
Proporcionar servicios de rehabilitación y terapia para ayudar a los pacientes a recuperar la fuerza física y la movilidad.



Fomentar la investigación y la innovación para mejorar los tratamientos y la atención.



Generar espacios de recreación para los pacientes y familiares que los acompañan.



Brindar una amplia gama de servicios de diagnóstico, tratamiento y seguimiento en un solo lugar.

## Registros en la ciudad

### Centro Oncológico Integral La Plata

Es un Centro Oncológico Especializado y Multidisciplinario para la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación de pacientes con cáncer, que centra sus esfuerzos en la mejora de la calidad de vida de los pacientes durante el ciclo de tratamiento en la evolución de la enfermedad.

### Fides Oncología Especialidades Medicas

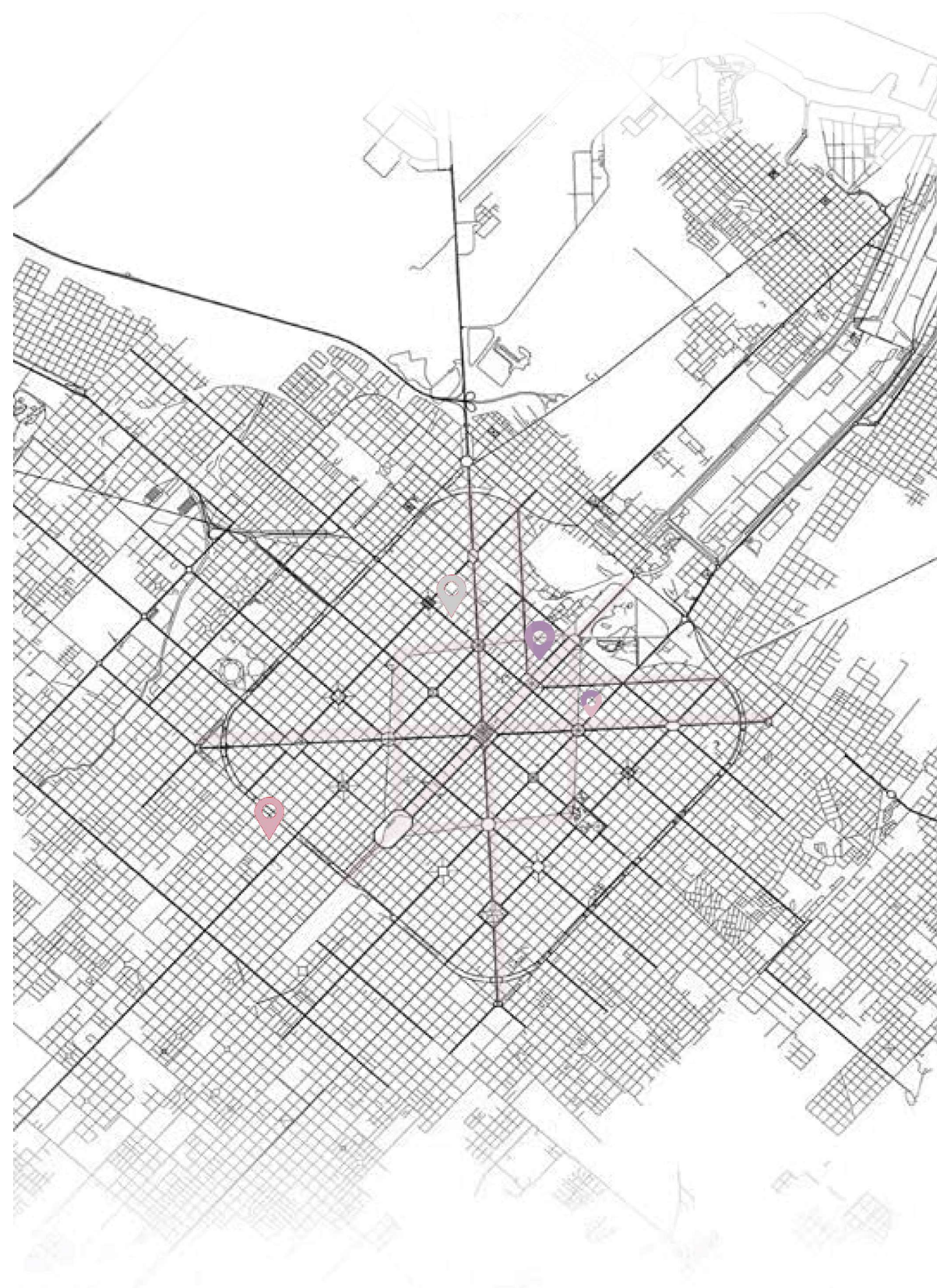
El Instituto FIDES es un instituto privado dedicado a la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades clínicas, quirúrgicas y oncológicas en particular.

### Breast Clínica de la Mama

Breast Clínica de la Mama es un centro médico especializado y multidisciplinario para la educación, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las pacientes afectadas de enfermedades de la mama, siendo uno de los primeros establecimientos en nuestro país en abordar integralmente esta patología.

### Red CIO

En el año 1979 se conformó en la ciudad de La Plata el Instituto de Terapia Radiante, mediante el cual un grupo de médicos especializados en oncología radioterápica y física médica comenzó a brindar diagnóstico y tratamiento a pacientes, dándole forma al primer Servicio de Cobaltoterapia en la Región.



## Algunos antecedentes en el país

### Hospital de Oncología Maríe Curie

Ubicado en la provincia de Buenos Aires, este hospital se especializa en el tratamiento del cáncer.

### Fundación Favaloro

En la década de 1980, la Fundación Favaloro se convirtió en uno de los primeros centros médicos en ofrecer servicios de atención oncológica en régimen ambulatorio. El centro se enfocó en brindar un enfoque multidisciplinario para la atención de pacientes oncológicos, incluyendo servicios de oncología clínica, radioterapia y quimioterapia.

### Instituto Nacional del Cáncer

El INC, ha sido uno de los principales referentes en oncología en Argentina. Desde la década de 1990, el Instituto ha incorporado progresivamente servicios de atención oncológica en régimen ambulatorio, incluyendo el desarrollo de su propio centro oncológico de día.

### Alexander Fleming

En la década de 1990, el Instituto Alexander Fleming abrió su propio centro oncológico de día en la Ciudad de Buenos Aires. El centro ofrecía una amplia gama de servicios de atención médica y tratamiento para pacientes oncológicos, incluyendo quimioterapia, radioterapia, terapia biológica y terapia hormonal.



hospital de oncología Maríe Curie



Fundación Favaloro



Instituto Alexander Fleming



Instituto Nacional del Cáncer



## Algunos antecedentes en la historia

El Instituto Curie es una institución dedicada a la investigación y tratamiento del cáncer, con sede en París, Francia. Fue fundado en 1909 por la científica Marie Curie y su esposo Pierre Curie, junto con el médico Claudius Regaud, con el objetivo de investigar los usos médicos de la radiación.

En sus primeros años, el Instituto Curie se centró en la investigación de la radioterapia como tratamiento para el cáncer. Durante la Primera Guerra Mundial, el Instituto Curie también contribuyó significativamente a la fabricación de radiografías portátiles para su uso en el campo de batalla.

El documento histórico, firmado en París el 12 de diciembre de 1909, hace 100 años dice entre otros aspectos «El descubrimiento del radium es un descubrimiento francés». «El radium tiene sus aplicaciones médicas, el estudio está lejos de terminar».

«El laboratorio a construirse estará en terrenos pertenecientes a la Universidad entre las calles de Ulm y St. Jacques, y estará dedicado a la investigación sobre los fenómenos de radiactividad y al estudio aplicado de estos fenómenos a las enfermedades».

En las décadas siguientes, el Instituto Curie se expandió para incluir una clínica de tratamiento del cáncer y un departamento de investigación, que se convirtió en uno de los principales centros de investigación del cáncer en el mundo. El Instituto Curie también desempeñó un papel importante en el desarrollo de la braquiterapia, una forma de radioterapia en la que las fuentes radiactivas se colocan directamente en el tumor.

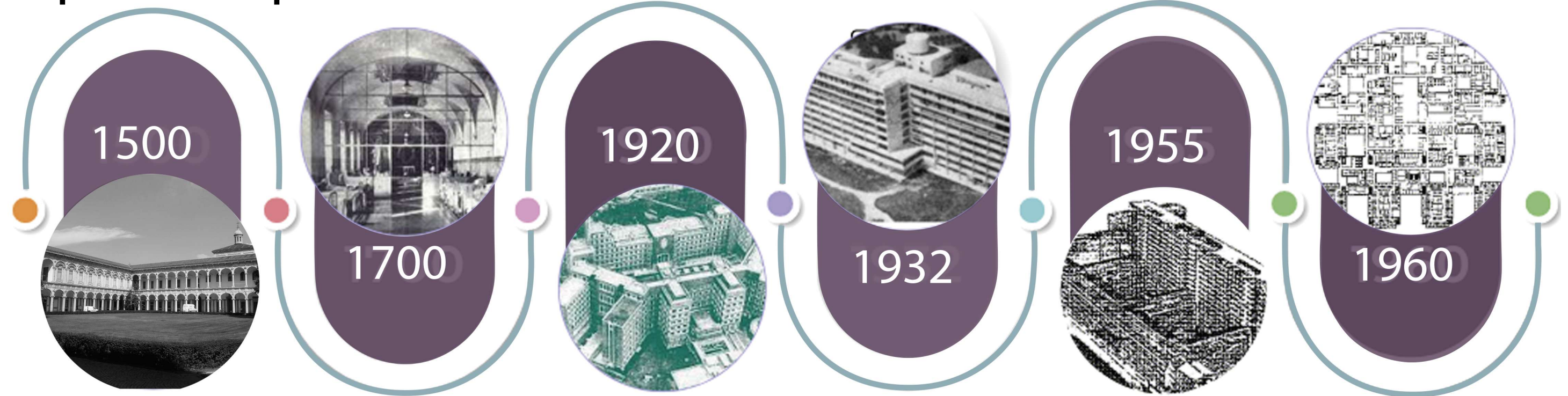


Marie Curie en su laboratorio



El descubrimiento de las propiedades del radio  
Diciembre de 1903

# Arquitectura Hospitalaria.Evolución



## CLAUSTRO

Esta tipología surge de los clásicos partidos monacales que son primeramente adaptados a cumplir la función hospitalaria en las guerras del medioevo europeo

La arquitectura hospitalaria tipo claustro también incluía una capilla dentro del edificio, donde los pacientes y el personal podían orar y recibir apoyo espiritual

## PABELLON

Los orígenes de su desarrollo radican en el hecho de poder separar las patologías en distintos edificios, tratando de esa manera de controlar las terribles epidemias que se desataban en estos establecimientos.

El cual los diferentes servicios y áreas de atención se ubican en edificios independientes, o pabellones, que se conectan a través de corredores o pasarelas cubiertas

## MONOBLOQUE

Esta tipología surgió en los Estados Unidos alrededor de los años veinte a partir de la tecnología constructiva que la hace posible. Las realizaciones de edificios en altura de la denominada Escuela de Chicago a partir de estructuras en acero, el ascensor, al aire acondicionado y todos los sistemas de transporte de líquidos, gases y comunicaciones.

## POLIBLOQUE

El polibloque, una tipología arquitectónica, se desarrolla en varios bloques conectados o no, siendo el bloque principal para internación, a veces funcionando como hospital independiente, mientras que los bloques adicionales pueden contener diversos servicios médicos

## BLOQUE+ BASAMENTO

La tipología bloque con basamento, surgida en los años cincuenta como mejora de los monobloques, sitúa servicios de ambulatorios y diagnóstico en los dos primeros pisos como plataforma, mientras que las plantas superiores se destinan a internación y cirugía, logrando una eficaz separación entre personal, internos y consultas médicas

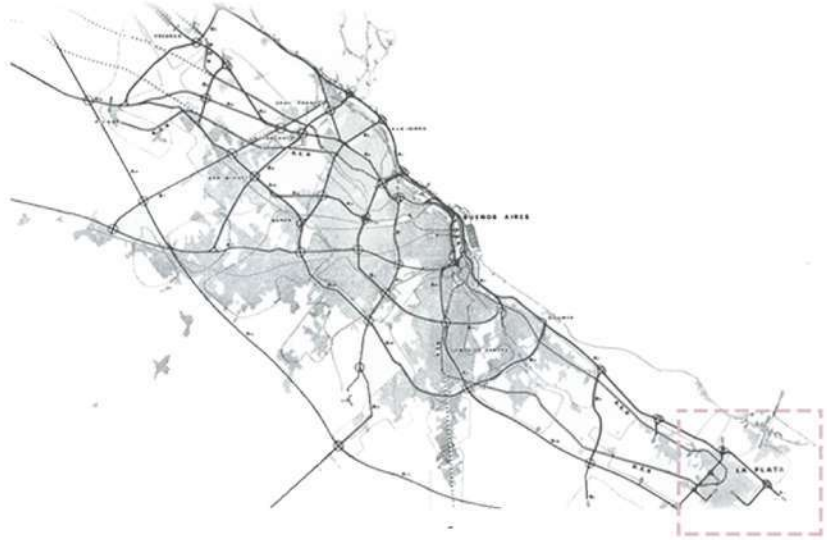
## SISTÉMICO

En los años '60, teorías sobre la flexibilidad del plano, respaldadas por el concepto de programa arquitectónico abierto, transforman la noción de hospital aislado. Surge el desarrollo de sistemas de salud y cuidados progresivos, adoptando un sistema modular para mejorar el funcionamiento y facilitar el crecimiento

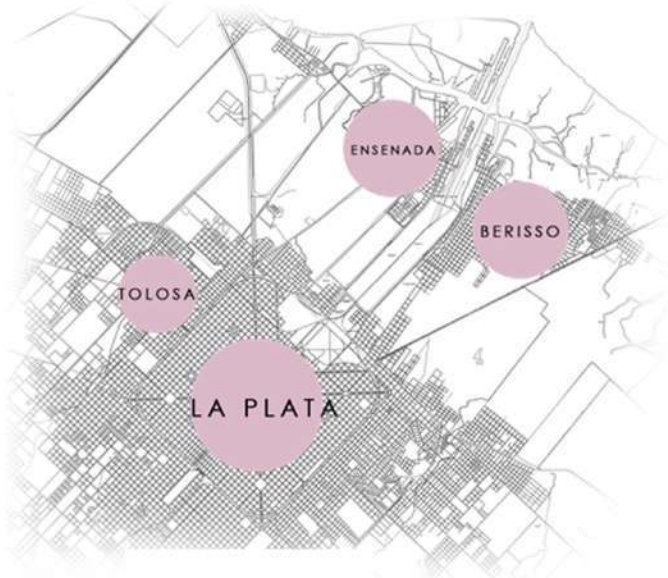
02

EL SITIO

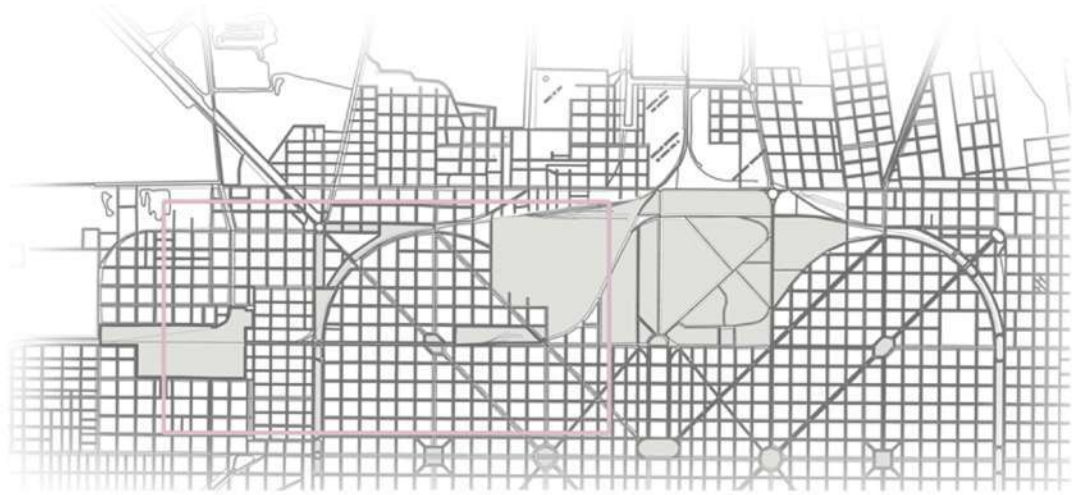
# Aproximación al sitio



LA REGIÓN



LA CIUDAD



EL SECTOR URBANO

## La región

El AMBA es la zona urbana común que conforman la CABA (Ciudad Autónoma de Buenos Aires) y 40 municipios de la Provincia de Buenos Aires. Se encuentra dividido en cordones o coronas, los cuales reflejan una continuidad geográfica.

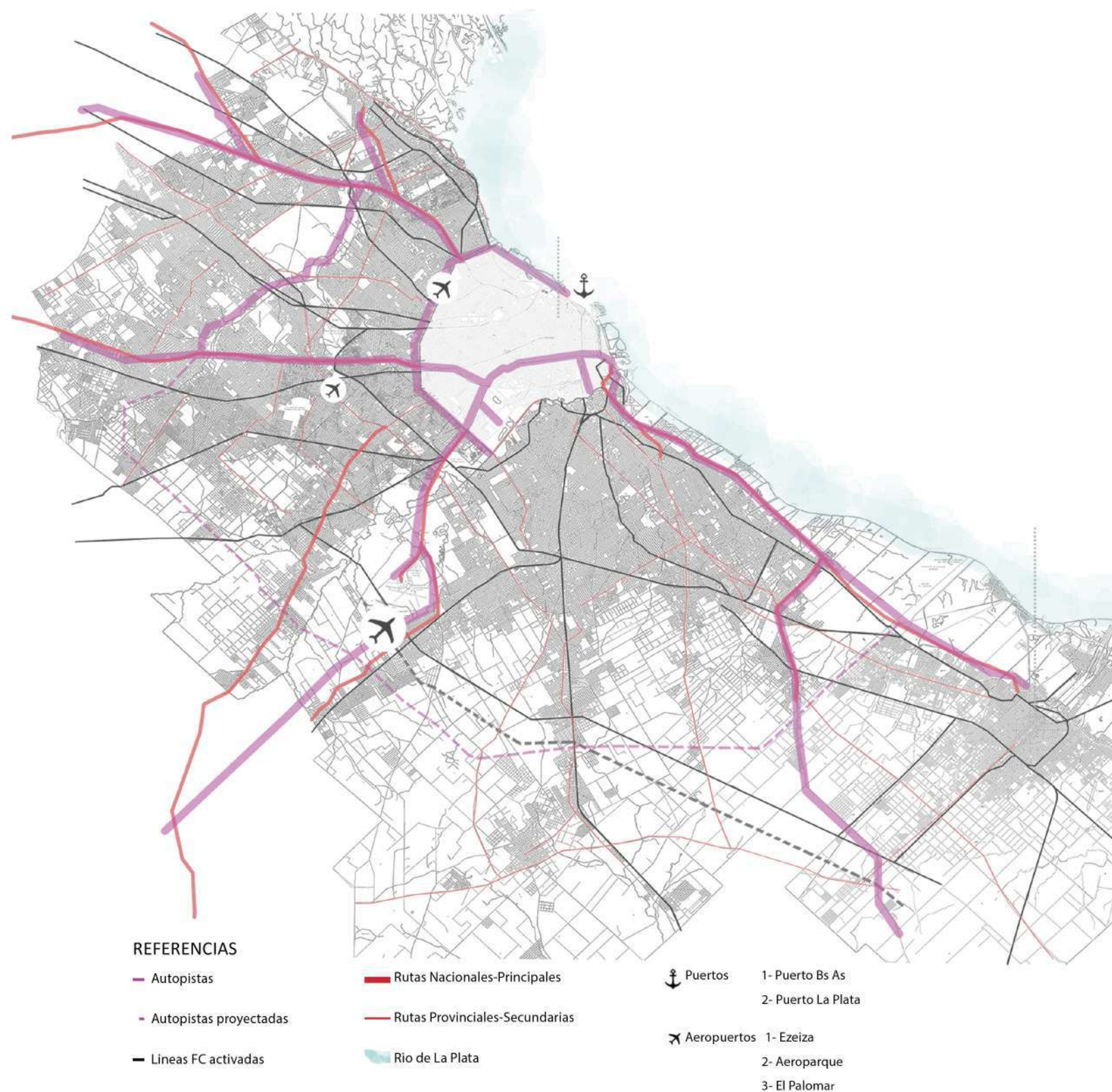
El primer cordón o corona es el anillo más próximo a la CABA; el segundo es un anillo sucesivo más alejado y el tercer cordón el más distante a la ciudad de Buenos Aires. Extendiéndose desde Campana hasta La Plata, con límite físico en el Río de La Plata e imaginario en la Ruta Provincial 6, recorriendo una superficie de 13.285km<sup>2</sup>. Según el censo del 2010, cuenta con 14.800.000 habitantes, que representan el 37% de los habitantes de la Argentina. Como megalópolis, se mantiene en constante crecimiento, por lo que sus límites son cada vez más difusos. En cuanto a lo económico, integra el polo industrial y económico más importante del país

Las vías con mayor jerarquía en el sector son las rutas provinciales.

La ruta N°6 que atraviesa la tercer corona del área metropolitana y accede al partido de La Plata conectando con la Av. 44 en la localidad Ángel Echeverry.

La ruta N°2 que tiene acceso a al partido de La Plata, y por último la ruta N°14 en el Partido de La Plata Camino Centenario, conectando sus localidades, para luego convertirse en ruta N° 36 y llegar a Capital Federal.

Otra vía con presencia en el sector es la Autopista Buenos Aires-La Plata, conectando desde Capital Federal hasta el partido de La Plata.



## La ciudad

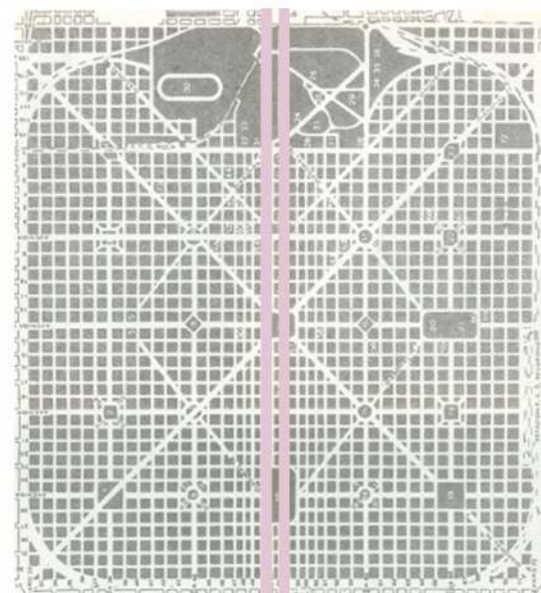
La capital de la provincia de Buenos Aires fundada oficialmente por el entonces gobernador bonaerense Dardo Rocha, el 19 de noviembre de 1882.

Estratégicamente ubicada al sudeste de la ciudad de Buenos Aires y a la vera de río que le terminó dando su nombre, fue diseñada y planificada con el objetivo central de ser la capital de la provincia de Buenos Aires, después de que la ciudad de Buenos Aires fuera declarada como Distrito Federal en 1880 y de esa manera, perdiera su condición de ser también la capital provincial.

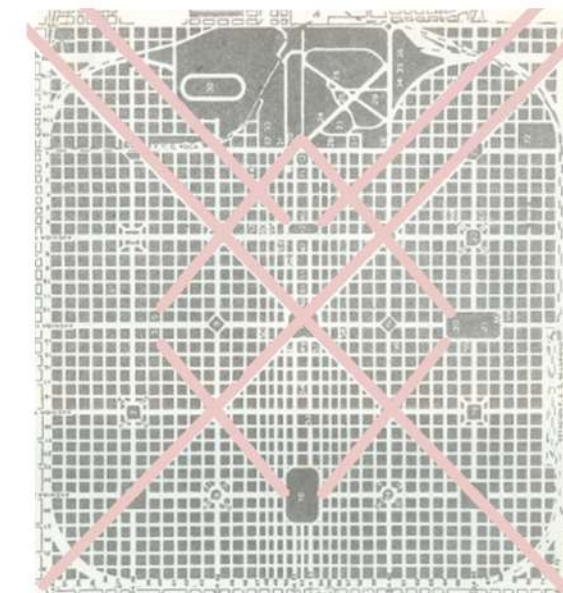
La raíz urbanística del trazado de La Plata fue concebida por un grupo de técnicos del Departamento de Ingenieros, que encabezaba el Ing. Pedro Benoit, como una ciudad modelo fundada por las novísimas ideas de su época. Dicho Departamento de Ingenieros incorporaba la experiencia colonial, regida por las leyes de Indias, que preconizaba la cuadrícula, cuyos antecedentes provienen del movimiento clásico.

La ciudad de las diagonales es conocida por el trazado de las calles tanto de norte-sur como de este-oeste está compuesto por calles que, cada 6 cuadras, se transforman mágica e impredeciblemente en avenidas cuyas intersecciones, a su vez, dan lugar a enormes y coloridas plazas y parques de los cuales también se prolongan dos diagonales menores quedando las plazas y los parques intersecados por dos avenidas y dos diagonales..

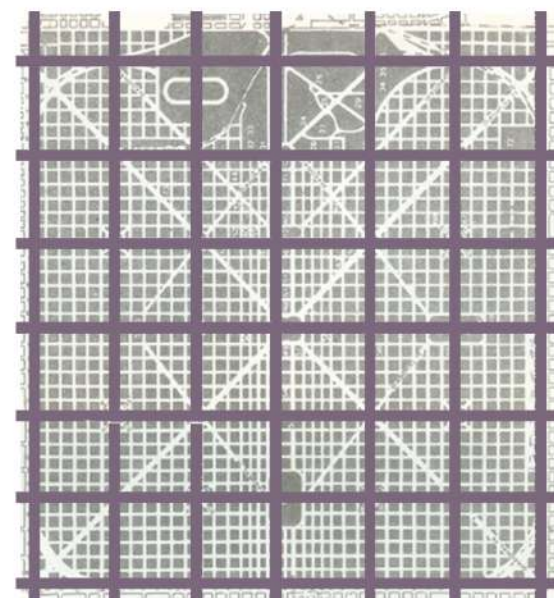
**Eje Fundacional**



**Diagonales**



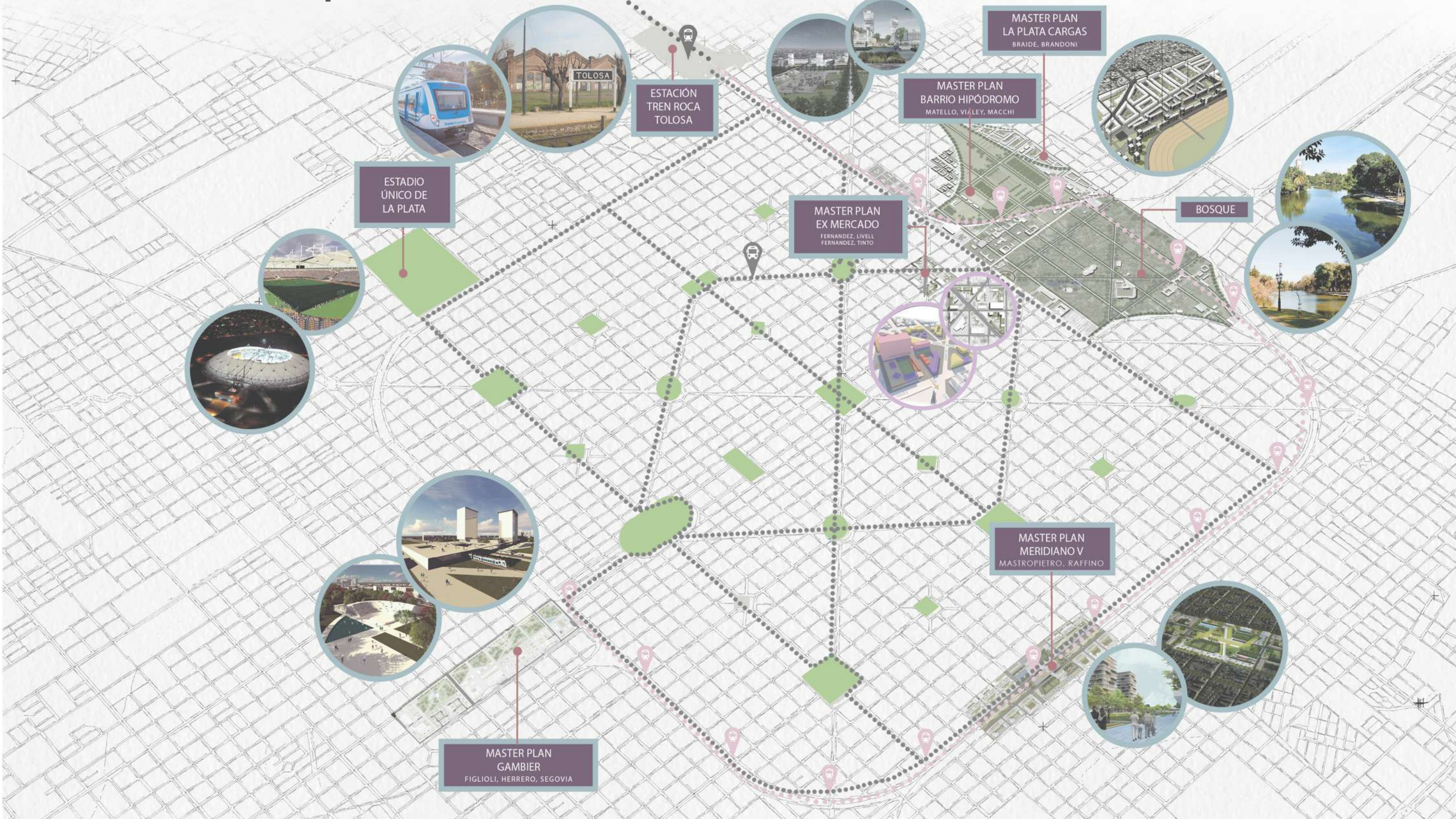
**Reticula perfecta**



**Espacios Verdes**



# Reconocimiento de las partes



# Identidad del sector





# Lineamiento para el máster plan

## Lineamientos Ecológicos

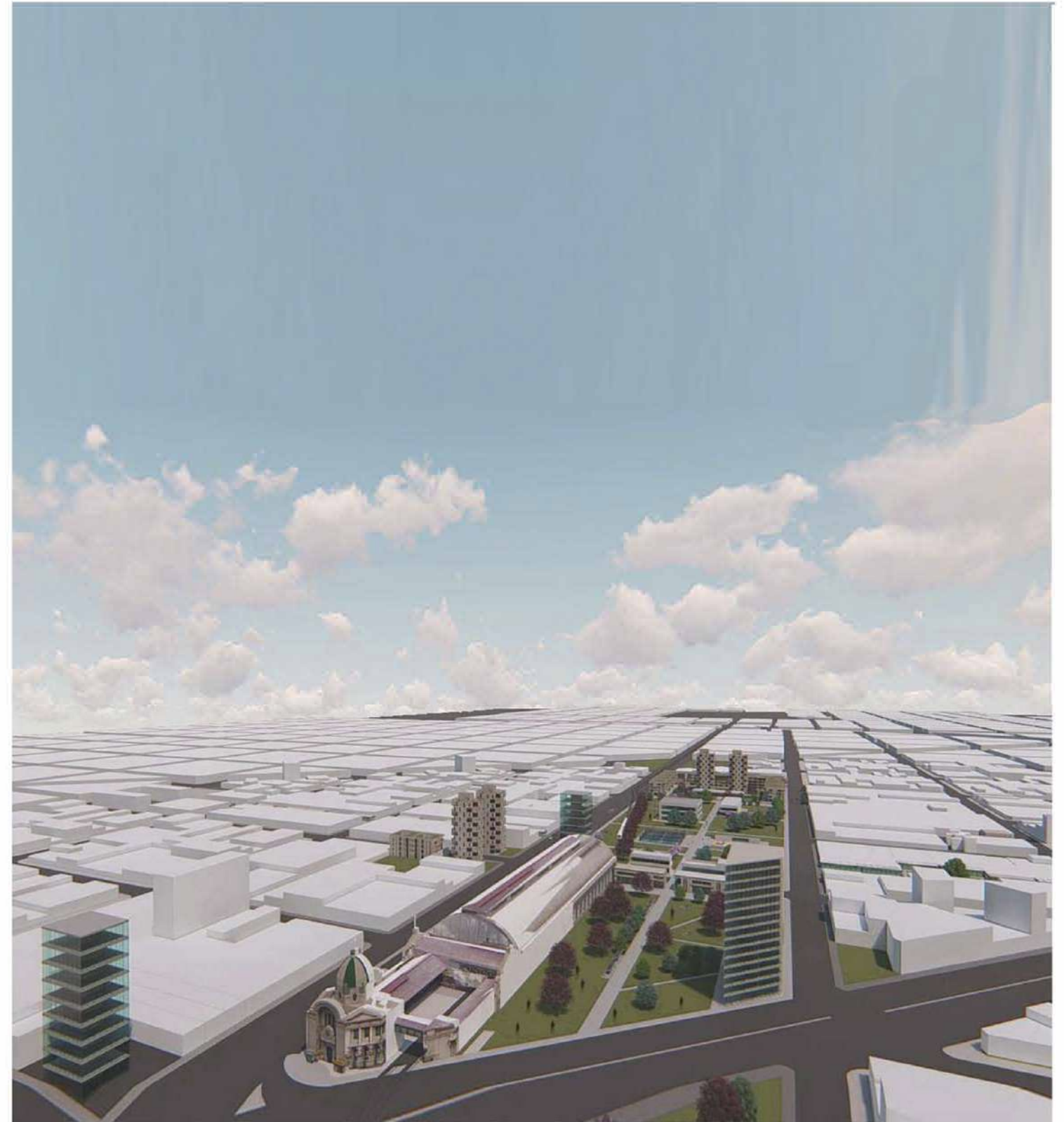
Ante el déficit de espacios verdes en la zona, se busca conservar y revitalizar el vacío que deja la estación para garantizar una mejor calidad de vida a los vecinos.

## Lineamientos para la Movilidad

Desarrollar un plan integral de movilidad que sea amigable con el medio ambiente para reducir la contaminación ambiental y a su vez poder realizar distintas actividades rompiendo con la barrera urbana. Esto se lo-grara incorporando un Eco tren de menor porte y de baja velocidad permitiendo así, que el viaje forme parte de una instancia recreativa para el usuario como el que comparte el entorno, por ultimo se incorpora también como complemento un Eco-Bus.

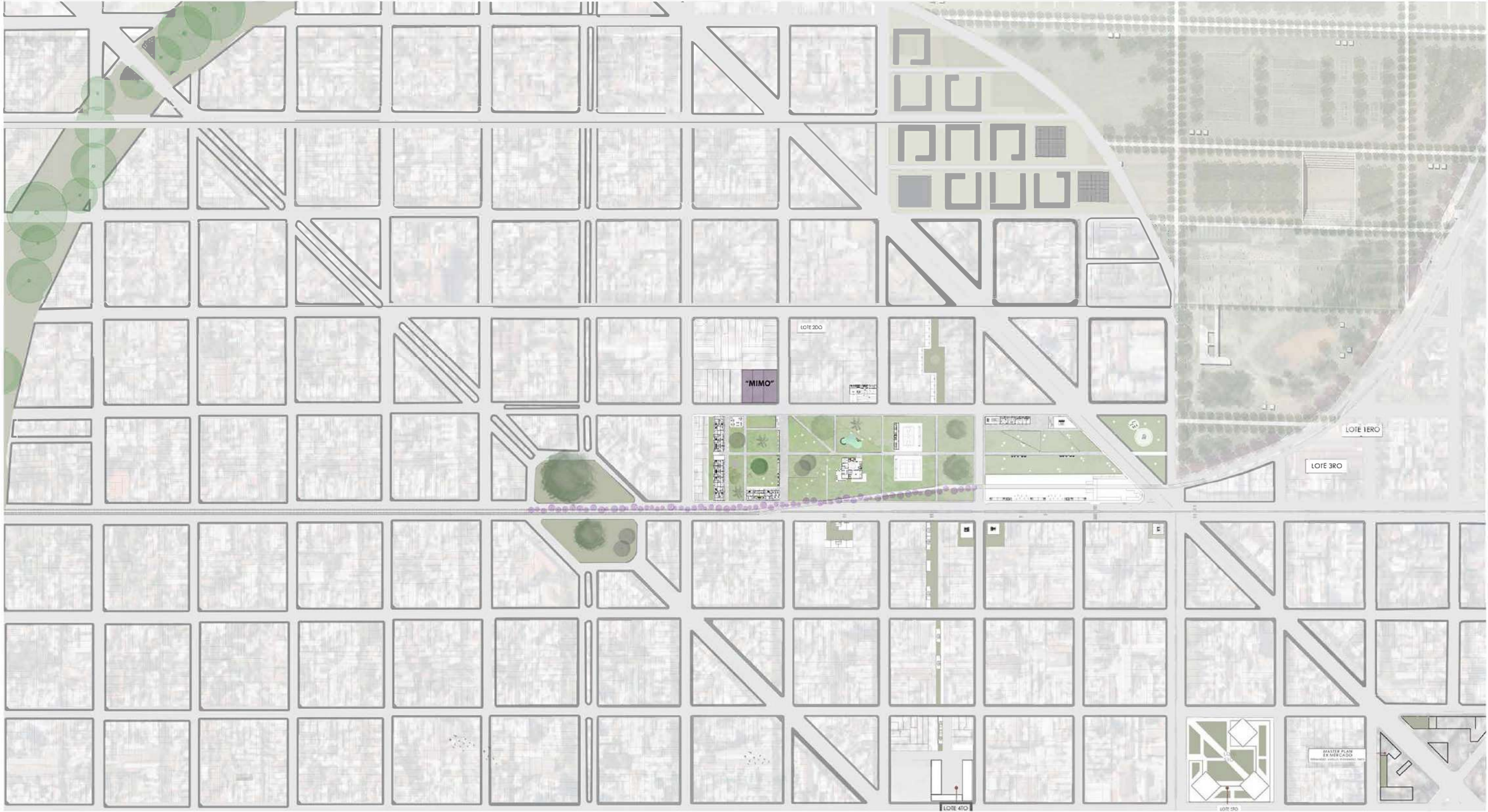
## Lineamientos para eje Social

Abordar programas de integración que fortalezcan la zona, dando la oportunidad a nuevos puestos de trabajo. Brindándole al sitio actividades tales como: Biblioteca pública, equipamientos de carácter regional como por ejemplo: Sede de investigación UNLP, talleres recreativos de escala barrial y también centros de aprendizaje.

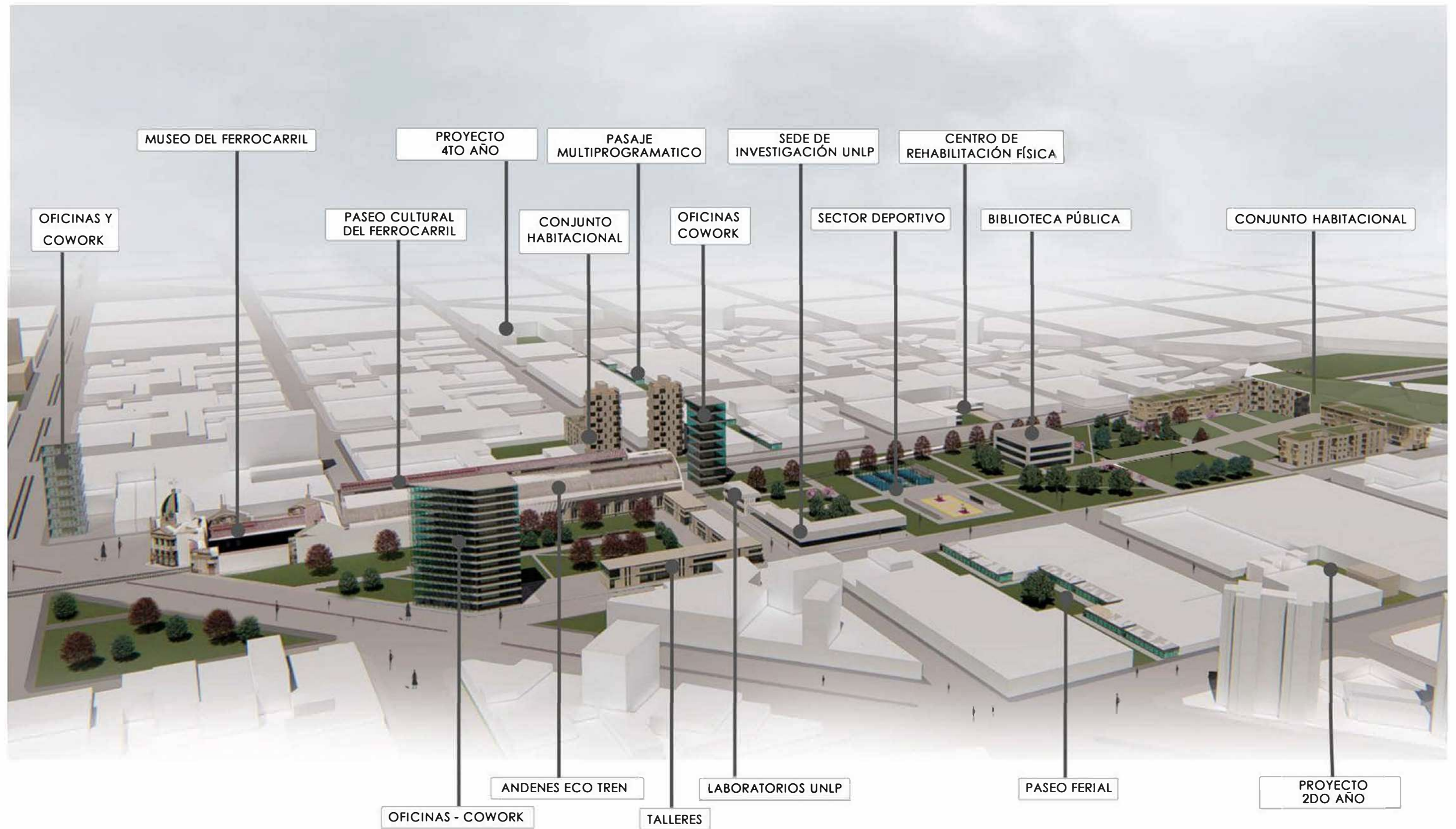


Equipo de trabajo **AMODIO FIORELLA** - IGLESIAS JIMENA-TEMPESTA VALENTINA

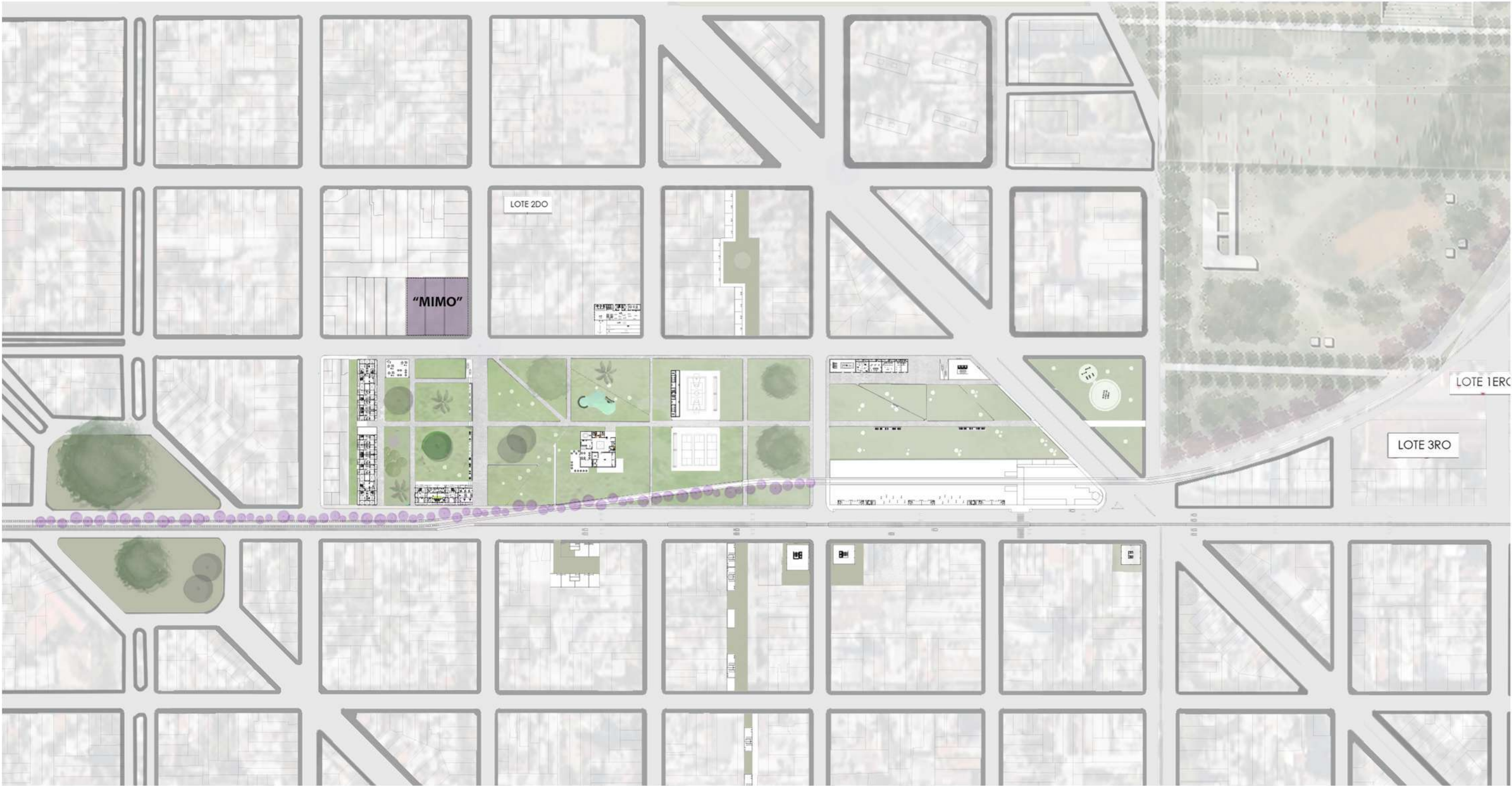
# Máster plan Barrio Hipódromo



# Usos y propuesta en el máster plan



# El sector



# Aproximaciones al emplazamiento



## La elección del emplazamiento

Buscamos una arquitectura más empática, especialmente aquella capaz de comprender las necesidades que la sociedad requiere. Este proyecto se enfoca en lograr una arquitectura más humana y solidaria.

Implantar este proyecto en este sitio se considera ideal, ya que ofrece beneficios significativos tanto para los pacientes como para sus familias. En primer lugar, la ubicación estratégica resulta crucial para quienes deben desplazarse desde otras ciudades para recibir tratamientos y consultas médicas. Además, el entorno natural del lugar cuenta con extensas áreas verdes que brindan espacios de recreación y tranquilidad.

Para aquellos que buscan más opciones de ocio y recreación, se dispone de áreas donde podrán explorar exposiciones de arte y trabajos realizados por personas que acuden para recibir tratamiento. También se incluyen zonas deportivas con juegos destinados a niños y adolescentes, promoviendo un estilo de vida activo y saludable.

Finalmente, se contempla un área de establecimientos gastronómicos, ofreciendo la posibilidad de hacer una pausa para comer o disfrutar de eventos feriales organizados por la ciudad.

### Naturaleza



### Cultura y educación



### Actividad física



### Comercio y ocio

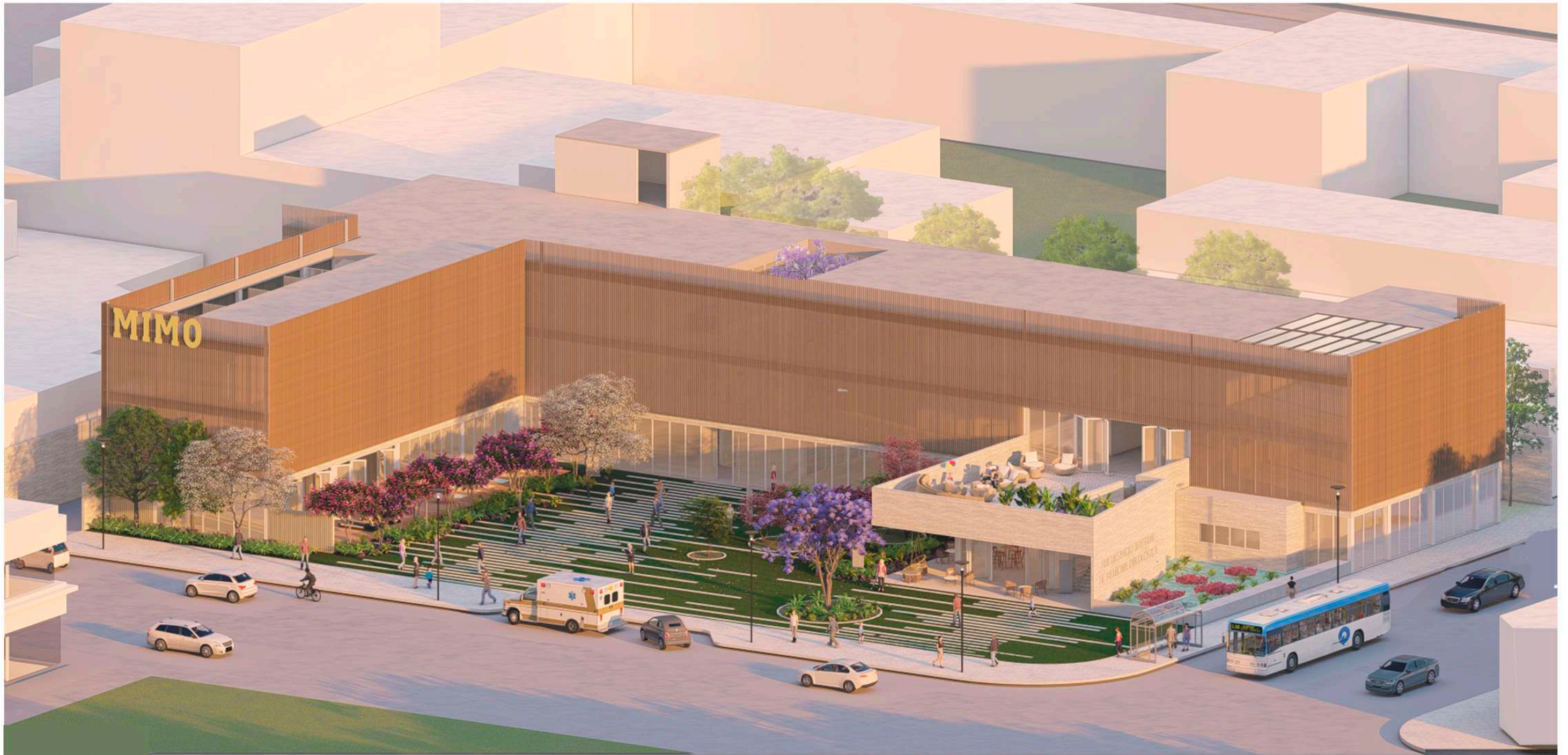


### Ubicación estratégica



### Áreas residenciales





**03**

PROYECTO

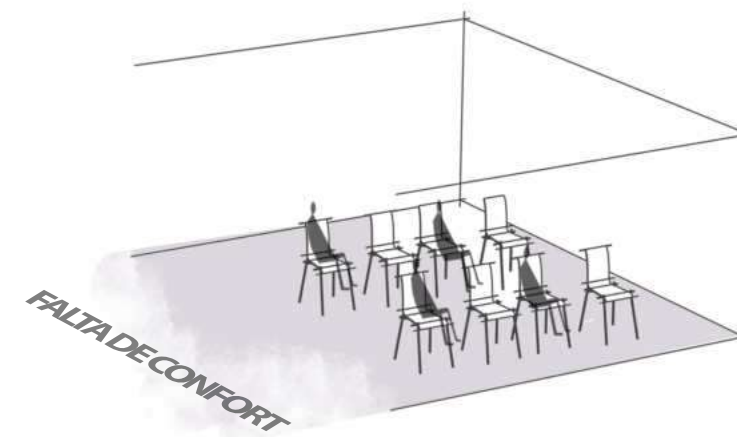
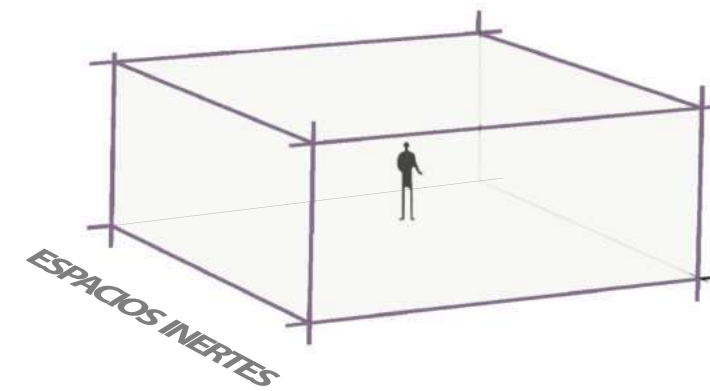
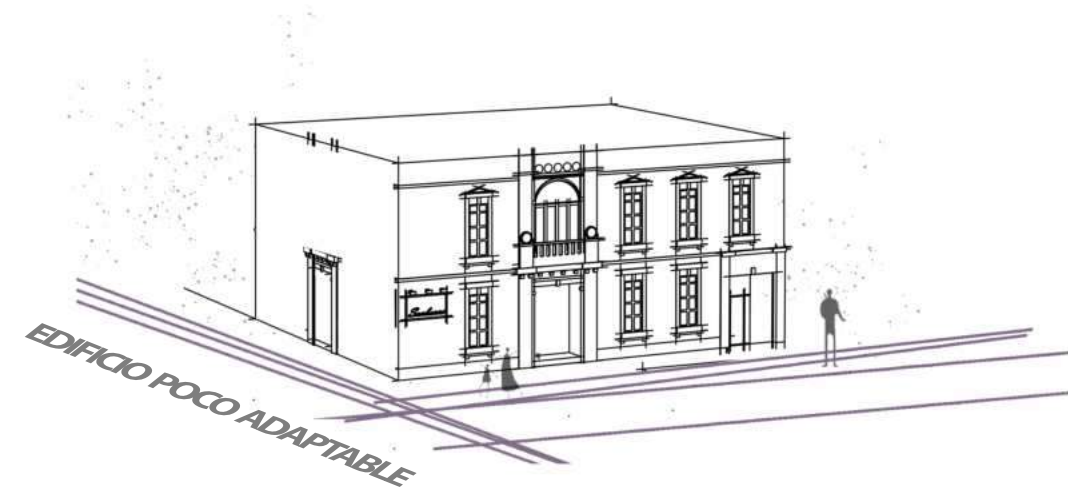




## La arquitectura que es

Es una realidad frecuente encontrar que los espacios destinados a tratamientos médicos o estudios de control son con frecuencia **edificios reciclados**, antiguas casas que se adecúan para cumplir con los requisitos mínimos necesarios para llevar a cabo las actividades correspondientes. Sin embargo, surge una interrogante crucial: ¿cómo impacta esto en el diseño del programa y en la consideración del usuario?

Muchos de estos edificios reciclados pueden tener limitaciones en cuanto a la **privacidad y el espacio personal**. Pueden cumplir con el objetivo específico que es tratarse, pero hay más áreas que debería abarcar el edificio en su totalidad, como por ejemplo la accesibilidad, la ubicación, y los **espacios de calidad** para la gente que cumple el rol de acompañante. La adaptación de lugares no inicialmente diseñados para la atención oncológica resulta en una falta de organización y carencia de recursos especializados.

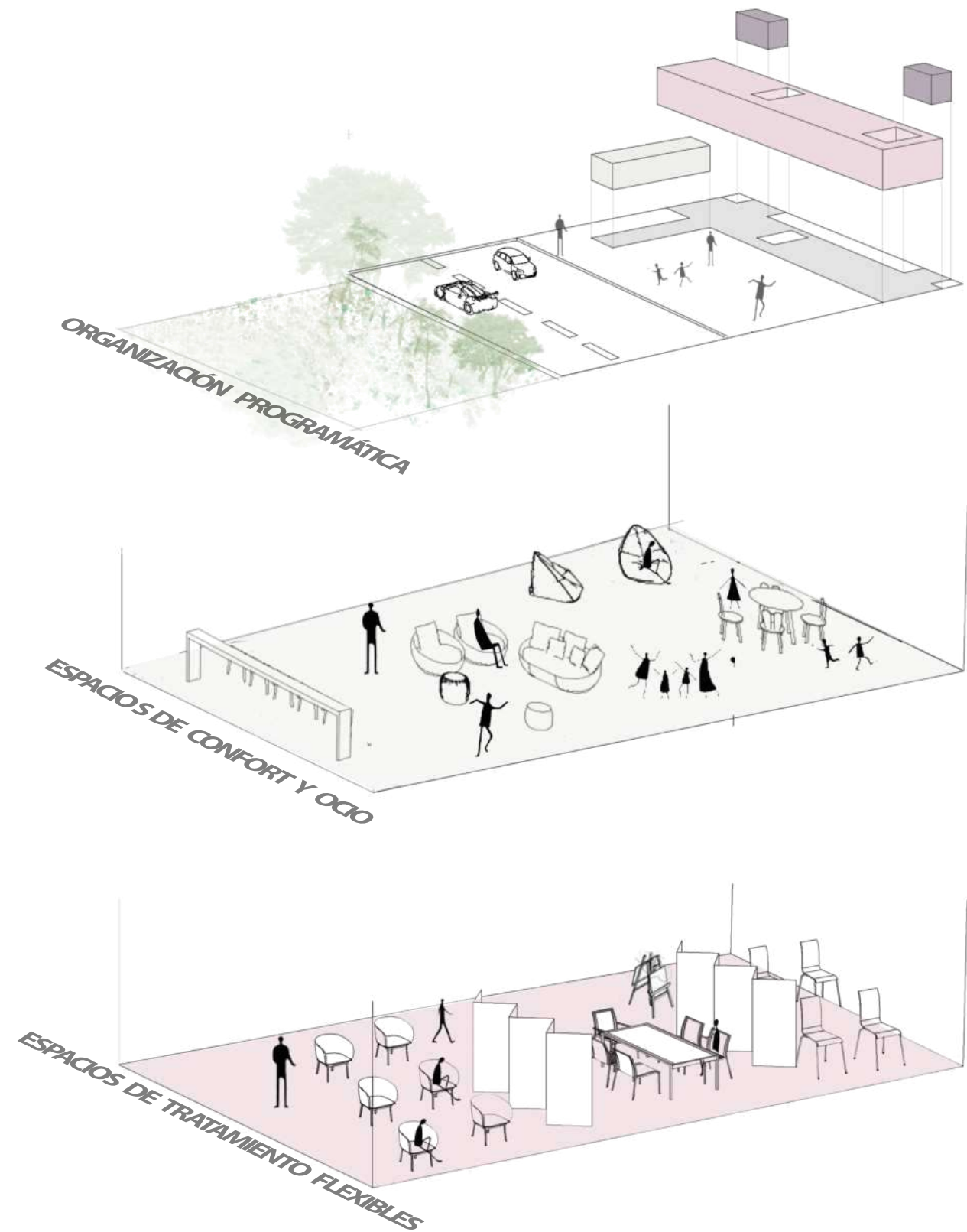


# La arquitectura que busca ser

La arquitectura de hoy nos lleva a pensar en el edificio que busca ser. Se concibe así un edificio que pueda albergar todas las necesidades del paciente con un enfoque integral, buscando proporcionar un entorno que no solo cumpla con los estándares médicos más rigurosos, sino que también tenga en cuenta las necesidades emocionales y psicológicas de quienes transitan por sus pasillos.

Pensando en los espacios de quimioterapia como lugares más flexibles capaces de adaptarse a las necesidades cambiantes de los pacientes en cada sesión, ya sea mediante pintura, reflexología, terapias grupales o simplemente sentándose a observar el verde, proporcionando así un ambiente más holístico y personalizado.

Considerando que el edificio se concibe como un refugio para quienes lo transitan, enfermos y familiares, se prioriza el bienestar de quienes los acompañan. Esto se traduce en la generación de salas de ocio y áreas de espera diseñadas para que los familiares puedan continuar con sus actividades laborales, manteniendo una conexión vital con el exterior, o simplemente descansar y recargar energías en un entorno que les brinda apoyo y confort.



# Referentes de estudio

## CENTROS MAGGIE

Autor: Norman Foster y socios.  
Sitio: Londres  
Año: 2014- 2016

Maggie's Centres son una serie de centros de apoyo para personas afectadas por el cáncer, tanto pacientes como sus familias. Los espacios interiores no responden al concepto común de espacio hospitalario, buscan el bienestar a través de la arquitectura, los materiales y la distribución interior que responde siempre a la misma idea de programa.



## HOSPITAL INFANTIL DE ZÚRICH

Autores: Herzog & de Meuron  
Sitio: Suiza  
Concurso: primera fase 2011-segunda fase 2012.

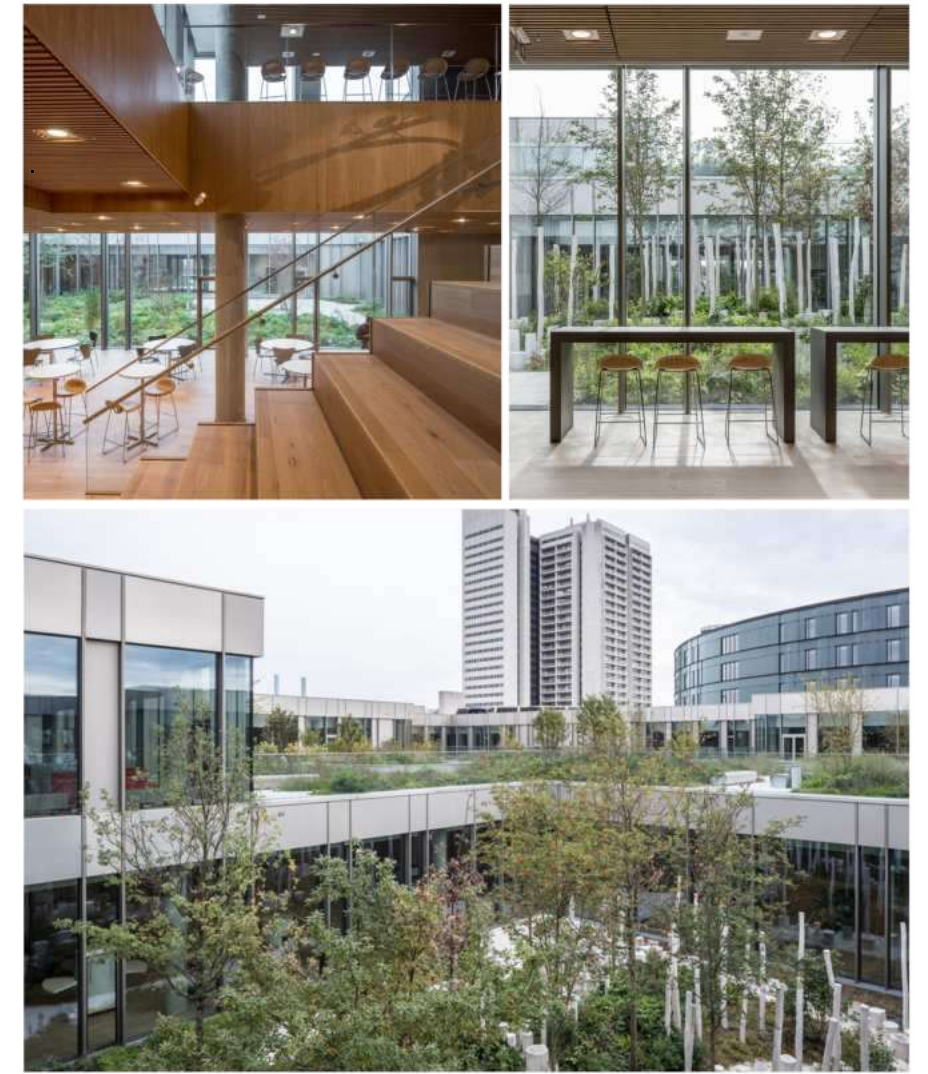
Se concibió con el propósito de establecer un entorno propicio para los niños. Se optó por la madera como material predominante tanto en las fachadas como en los interiores, con el objetivo de crear un ambiente más acogedor y hogareño para los niños, sus familiares y el personal del hospital. Este enfoque difiere del estereotipo convencional de un hospital buscando establecer una conexión directa con la naturaleza, alejándose así de la rigidez y frialdad asociadas con entornos médicos.



## CENTRO DE DIABETES

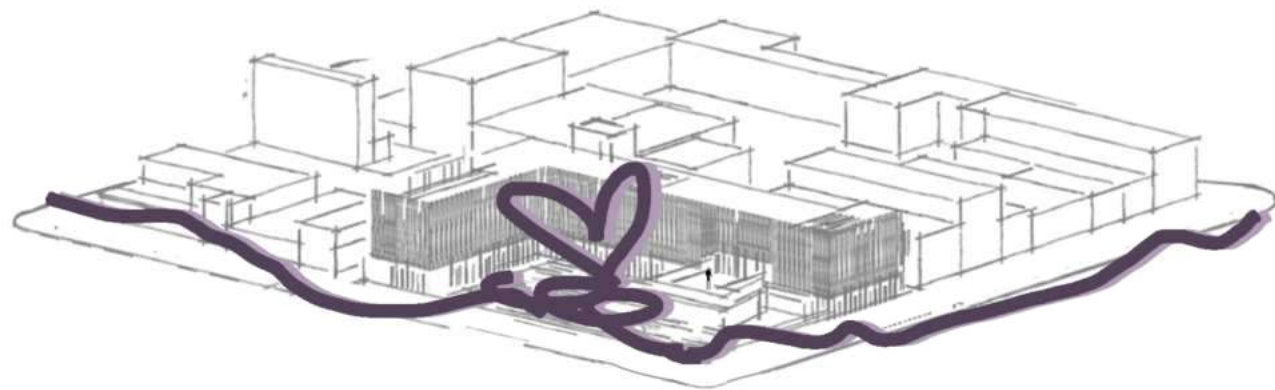
Autores: Mikkelsen Architects, STED, Vilhelm Lauritzen.  
Sitio: Dinamarca  
Año: 2021

Es el mayor hospital del norte de Europa para la prevención y el tratamiento de la diabetes. Lo más destacable de este centro es cómo redefine la forma en que percibimos la enfermedad y la salud, ya que se basa en la ciencia que explica cómo la arquitectura combinada con la naturaleza puede utilizarse no sólo para tratar, sino también para prevenir y educar.

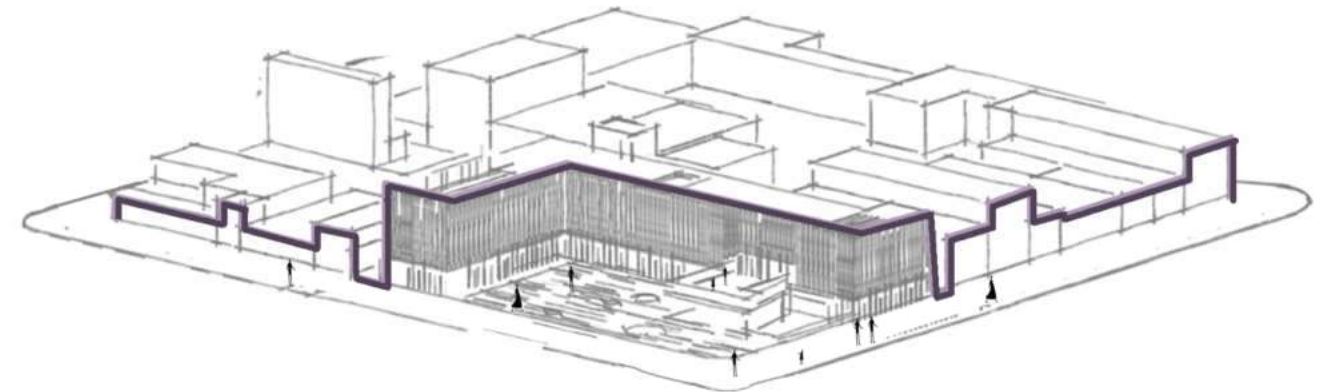


# Estrategias proyectuales

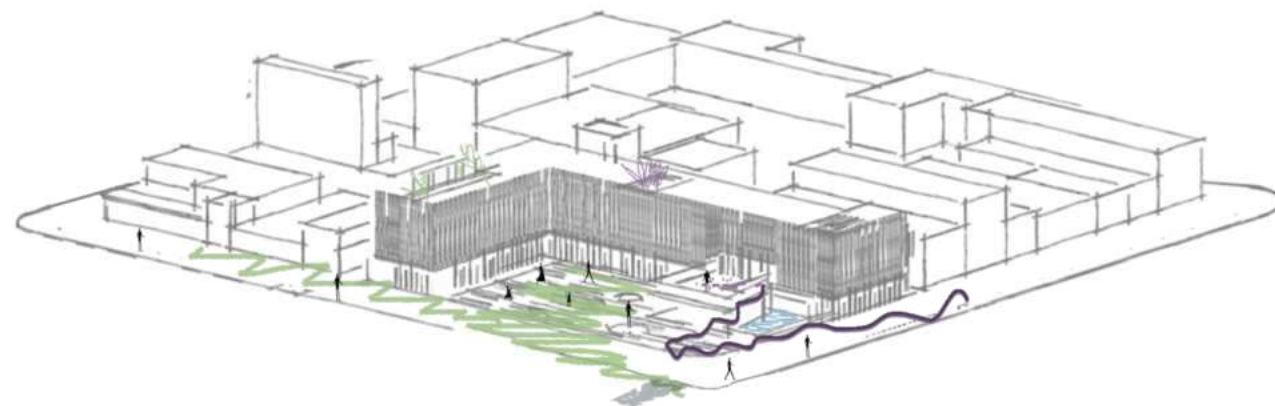
**Edificio que abraza y contiene**



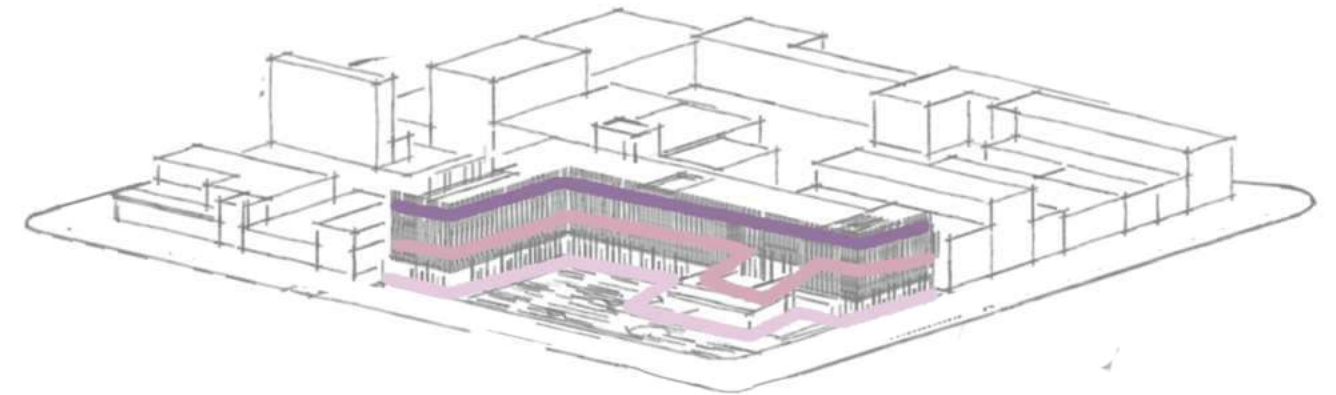
**Respetar la escala barrial**



**Verde, agua y terraza publica para la ciudad**



**Jerarquia programática**







# Programa

## SEGUNDO PISO + 7,20

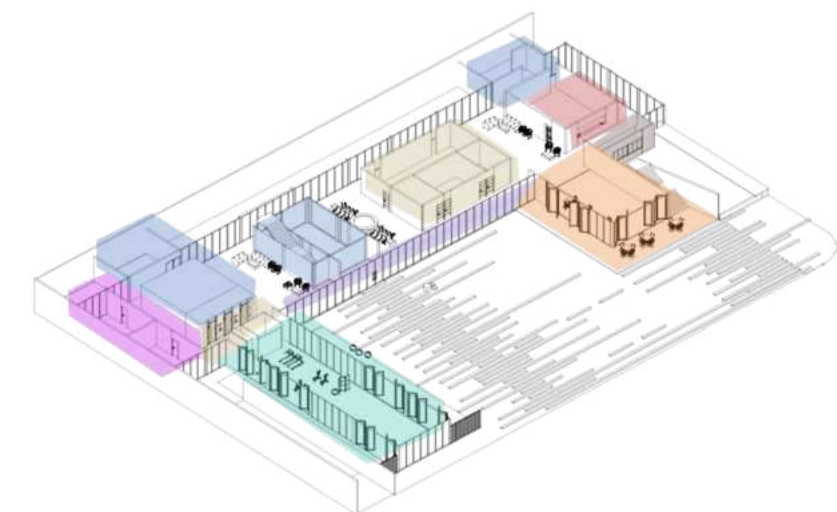
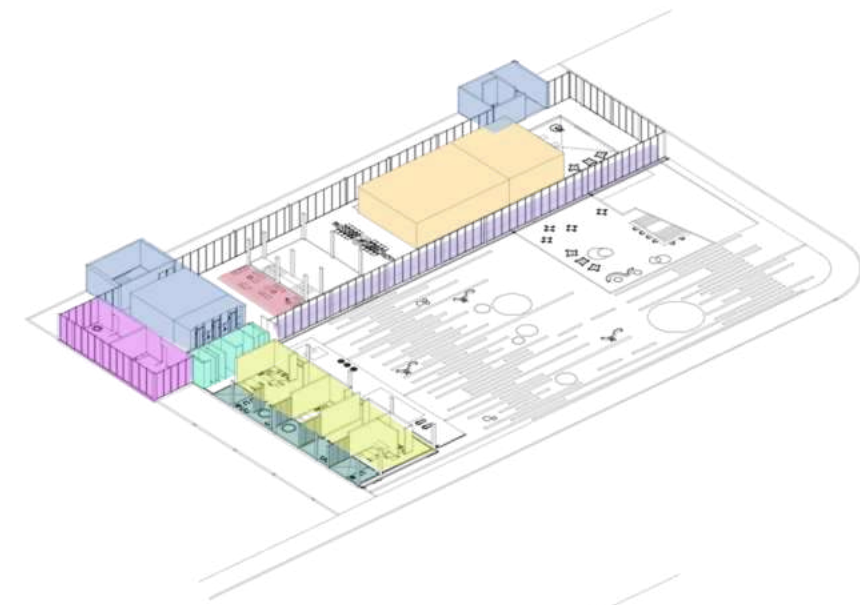
- Nucleo de Servicio
- Habitaciones
- Expansion Habitaciones
- Hall
- Enfermeria(Farmacia/Hematologia/ Residuos)
- Apoyo enfermeras(Sala de Reuniones /Sala descanso)
- Diagnostico
- confort para familiares/acompañantes

## PRIMER PISO + 3,60

- Nucleo de Servicio
- Quimioterapia (individual/ reflexología/grupal/artístico)
- Sala de rayos x
- Hall
- Enfermeria (Farmacia/Preparacion de Mezcla/ Residuos)
- Apoyo enfermeras (Sala de Reuniones /Sala descanso)
- Confort para familiares/acompañantes
- Terraza

## PLANTA BAJA + 0,15

- Nucleo de Servicio
- Oficinas
- Hall
- Cafeteria
- Expansion cafeteria
- Rehabilitación física
- Servicio rehabilitacion(Baño/Residuos/Guardado)
- Apoyo rehabilitacion(Sala de Reuniones /Sala descanso)
- Consultorios





# Distribución del programa

## ÁREA DE LABORATORIO

Área destinada para la extracción y análisis de la sangre, con el fin de identificar alteraciones de uno o más componentes relacionadas con enfermedades como anemias o alteraciones de células, proceso necesario antes de comenzar cada ciclo de quimioterapia como también de control en cualquier tratamiento.



## ÁREA DE REHABILITACIÓN

La rehabilitación es un programa que ayuda a las personas con cáncer a mantener y recuperar el bienestar físico y emocional. La rehabilitación en cáncer está disponible antes, durante y después del tratamiento oncológico.



## ÁREA DE SERVICIOS

Esta sección comprende los espacios para servicios administrativos (lugar de informes, recepción), servicios sanitarios, instalaciones y depósitos generales, cada uno situado para su uso pertinente.



## ÁREA DE CONSULTORIOS

Área destinada para consultorios médicos de distintas áreas para garantizarle al paciente un sector en el mismo centro para resolver sus dudas y proseguir con las indicaciones del tratamiento.



## ÁREA PÚBLICA RECREATIVA

Espacios pensados para los pacientes y sus acompañantes o familias. Estarán vinculados con todo el edificio y, sobre todo, con la parte de tratamiento, ya que es vital que el paciente se encuentre en un ambiente luminoso, amable y conectado con la naturaleza.

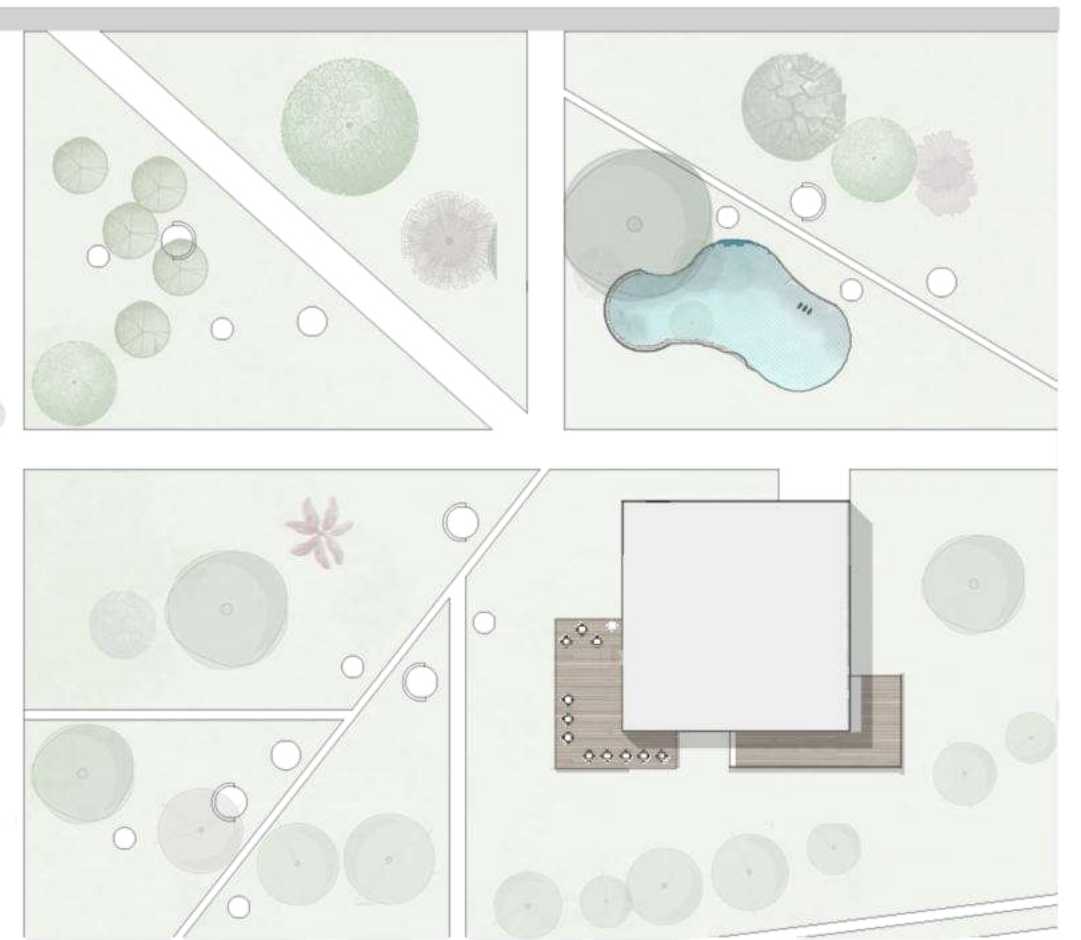
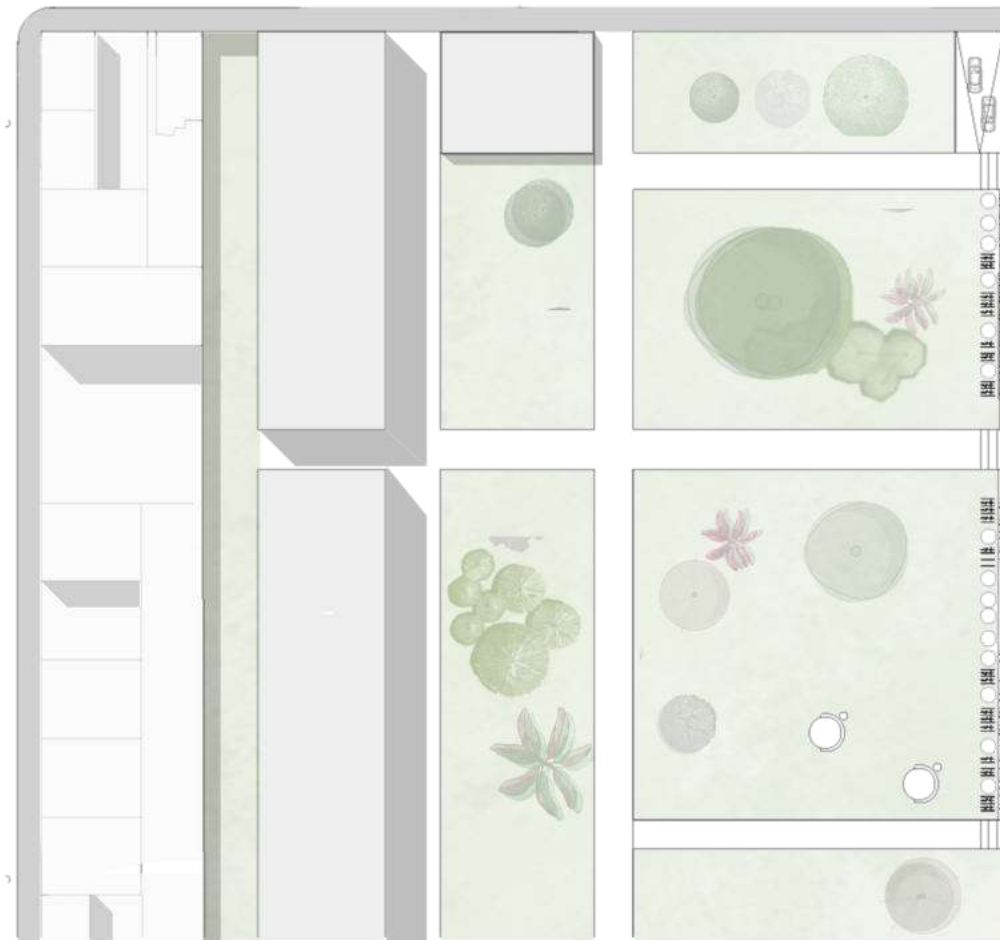
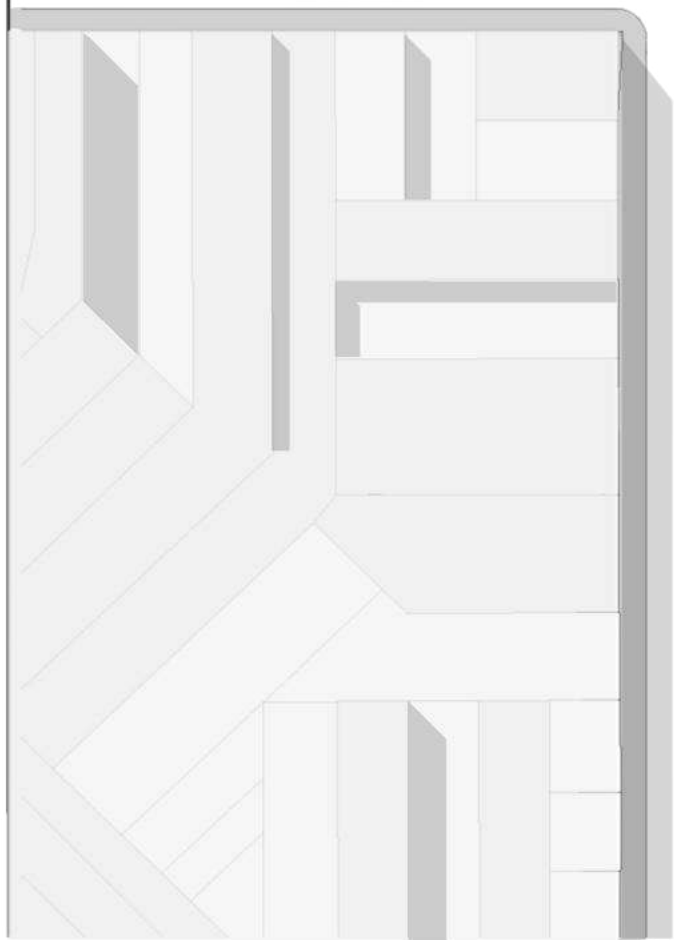
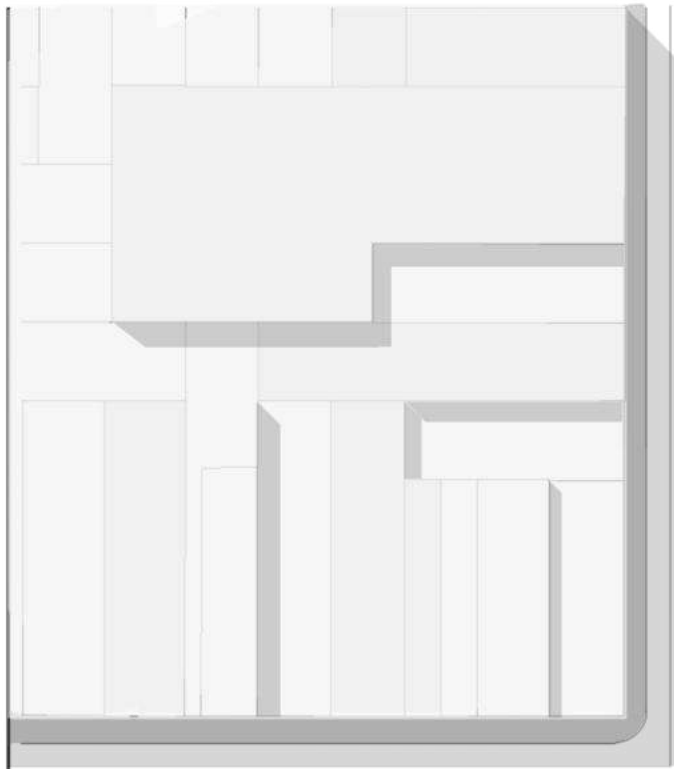


## ÁREA DE TRATAMIENTO

Espacios destinados a realizar las funciones principales del edificio, tales como quimioterapias, radioterapias, transfusiones de sangre e internaciones en caso de ser necesario, acompañados de personal médico, farmacéuticos y técnicos en radiología.



# Entorno inmediato







# Planta Baja Esc.1.600



1 HALL DE ACCESO - 2 NUCLEO DE SERVICIO - 3 ESCALERA PRESURIZADA - 4 SALA DE DESCANSO - 5 SALA REUNIONES - 6 SERVICIO REHABILITACIÓN/ GUARDADO - 7- EXPANSIÓN REHABILITACIÓN - 8 SALA REHABILITACIÓN - 9 SALA DE ESPERA - 10 CONSULTORIO ONCOLOGO - 11- CONSULTORIO GINECOLOGO - 12- CONSULTORIO ONCOLOGÍA - 13- CONSULTORIO UROLOGO - 14- CONSULTORIO - 15- CONSULTORIO ENDOCRINOLOGÍA - 16-CIRCULACION - 17 BAÑOS - 18- SALA JUNTAS - 19- COBROS - 20 CAFETERIA - 21 EXPANSIÓN CAFETERIA - 22- ESPEJO DE AGUA - 23- ACCESO A COCHERA





Planta primer piso - Esc 1.600



24 sala de descanso de enfermeras -25 sala de usos múltiples -26 baño de servicio -27 desechos -28 preparación de mezclas -29 sector quimioterapia artística -30 sector quimioterapia individual -31 patio -32 sector quimioterapia CON reflexología -33 sector quimioterapia grupal -34 sector quimioterapia -35 NÚCLEO DE SERVICIO -36 ESCALERA PRESURIZADA -37 RECEPCIÓN -38 SALA DE ESPERA 39 VESTIDOR -40 MONITOREO -41 SALA RAYOS X RADIOTERAPIA -42 SECTOR DESCANSO DE FAMILIARES -43 HALL CON EXPOSICIONES TEMPORALES -44 TERRAZA RECREATIVA

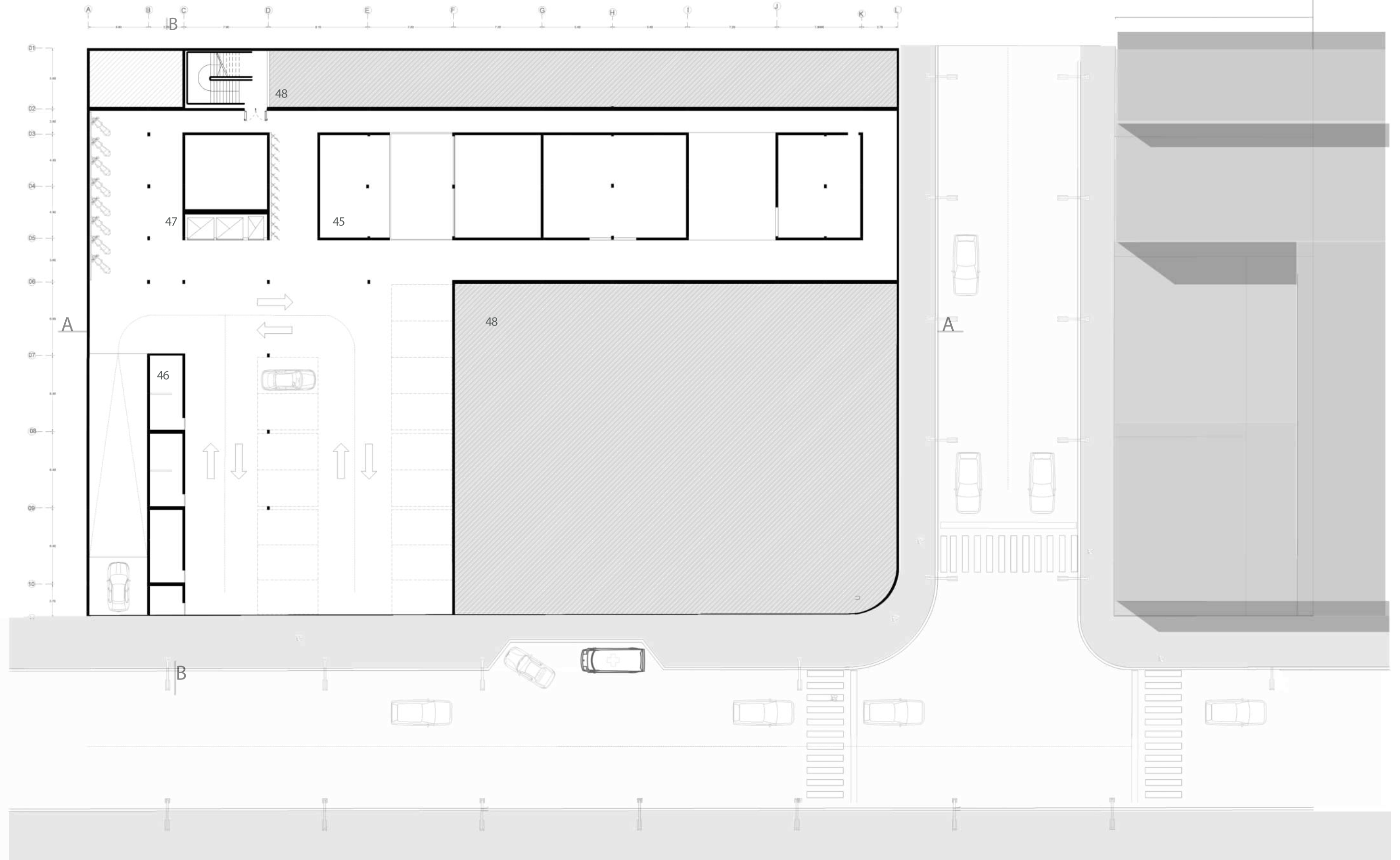


Planta segundo piso - Esc 1.600



45 sala de reuniones-46 DESCANSO DE ENFERMERAS-48 NÚCLEO DE SERVICIO-49 ESCALERA PRESURIZADA-50 FARMACIA-51 hematología-52 RESIDUOS-53 HABITACIÓN-54 EXPANSIÓN DE HABITACIÓN-55 RECEPCIÓN DESCANSO familiares-56 SALA DE ESPERA-58 VESTIDOR-57 MONITOREO-59 SALA DE PET CT-60 VESTIDOR-61 SALA DE RADIOGRAFÍA-62 MONITOREO-63 HALL CON EXPOSICIONES TEMPORALES

Planta subsuelo - Esc 1.600



45 SALA DE MAQUINAS- 46- GUARDADO- 47 NUCLEO DE SERVICIO- 48 ERRENO NATURAL

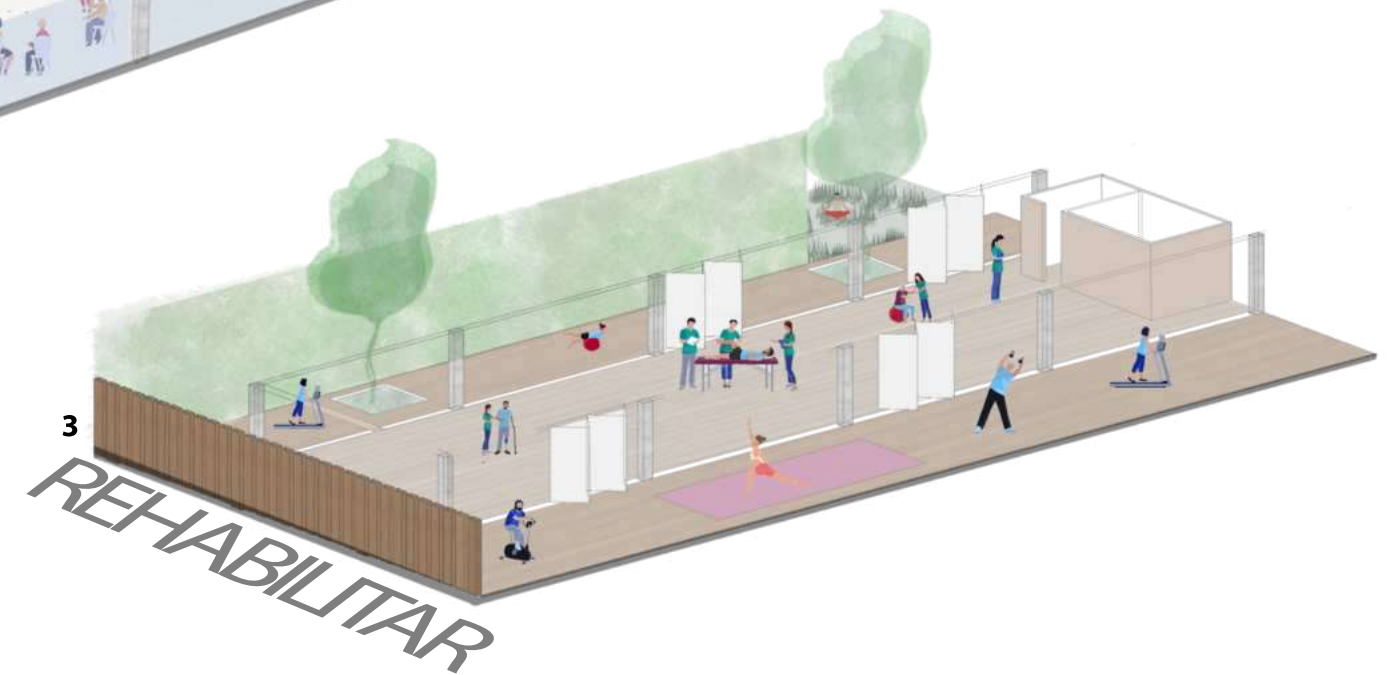
Planta cubierta - Esc 1.600







# El espacio que evoluciona



- 1- Sala Internación
- 2- Sala Quimioterapia
- 3- Sala rehabilitación







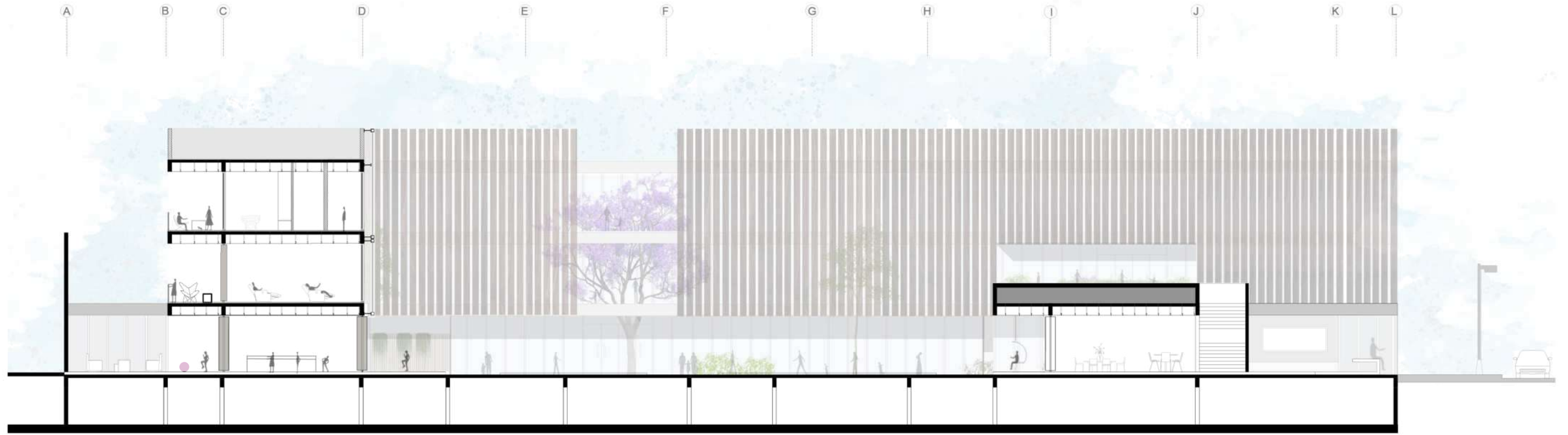


Vista frontal



Vista lateral desde calle 40





**Corte A-A**



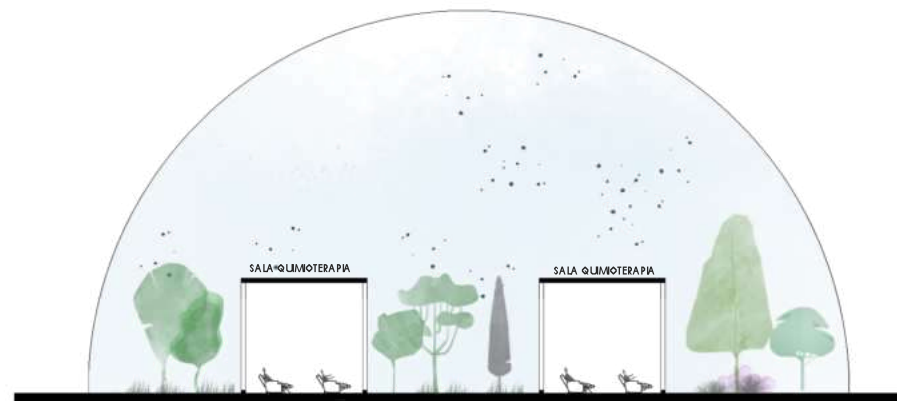
**Corte B-B**



# Espacios pensados para el confort

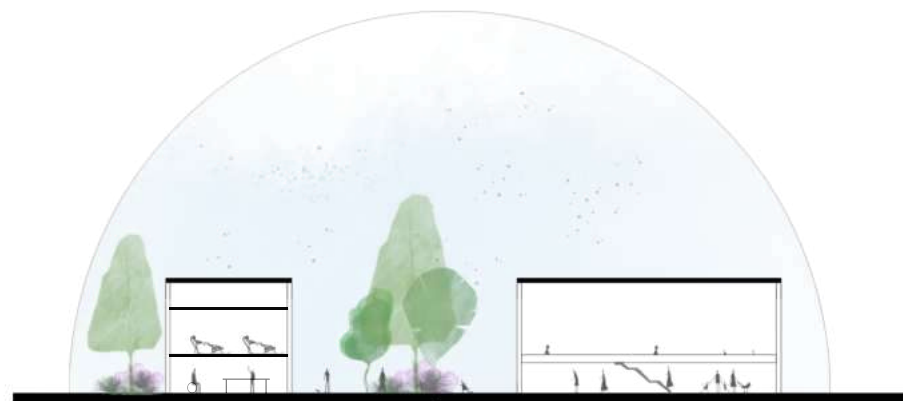
## BIENESTAR EMOCIONAL

Brindar conexión directa con espacios verdes en las áreas más sensibles del edificio como son las salas de quimioterapia e internación, ayudando a los pacientes y familiares a mantener un equilibrio emocional satisfactorio.



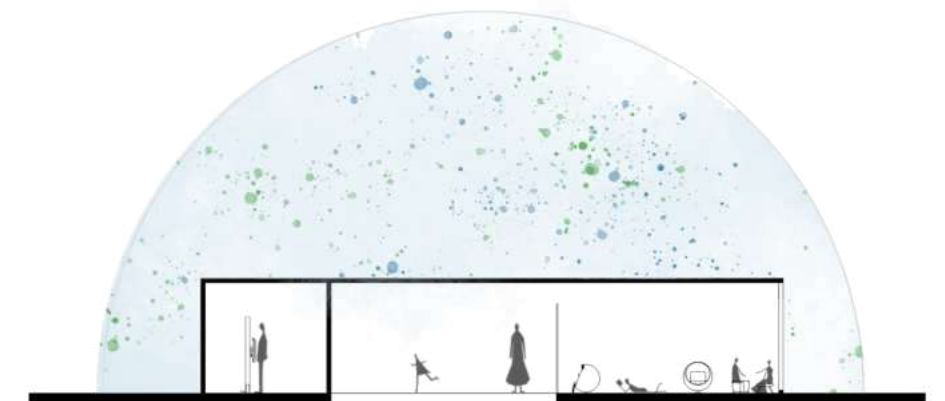
## BIENESTAR SOCIAL

Fortalecer el sentido de unión comunitaria al unir variados programas a través de la utilización de espacios y áreas libres compartidas. Donde todos puedan compartir un mismo entorno en armonía.



## BIENESTAR ADAPTATIVO

Un concepto de lugar que atienda las necesidades tanto del paciente en tratamiento como de sus familiares que lo acompañan, ofreciendo espacios diseñados para ajustarse a la rutina de cada uno de ellos.







## Simbiosis - Sanación y vegetación



### **REDUCCIÓN DEL ESTRÉS**

La presencia de vegetación puede reducir el estrés y la ansiedad en pacientes. El contacto visual y físico con la naturaleza calma emociones negativas; los entornos naturales pueden proporcionar un refugio tranquilo y apacible.

### **ENTORNO POSITIVO**

Los espacios verdes pueden contribuir a la creación de un entorno positivo y curativo. Un ambiente agradable y acogedor puede tener un impacto positivo en la mente y el cuerpo de los pacientes durante su proceso de recuperación.

### **CONEXIÓN SOCIAL**

Compartir un espacio verde para relajarse y disfrutar del entorno puede ser una experiencia social en sí misma. Amigos y familiares pueden compartir la experiencia de descansar y recargar energías juntos. Los espacios verdes pueden ser puntos de encuentro, promoviendo el apoyo mutuo.

### **RECUPERACIÓN FÍSICA**

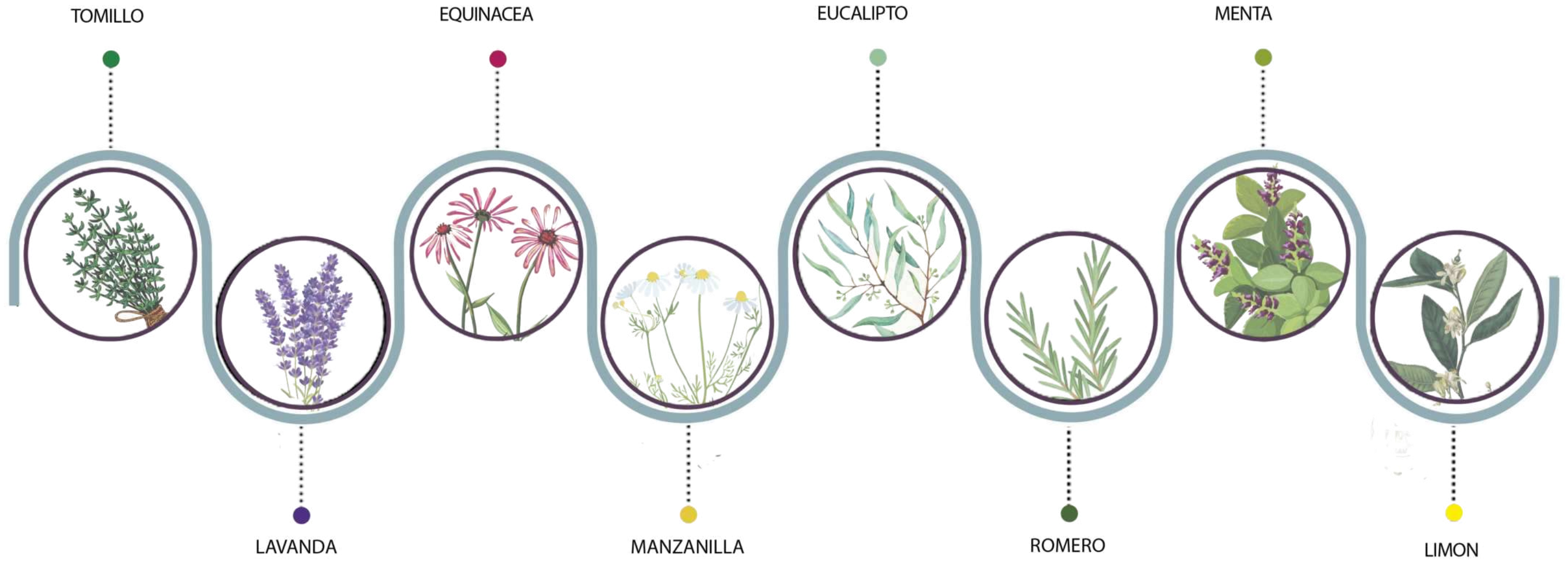
Estar rodeado de espacios verdes puede contribuir a una recuperación más rápida. La vista de áreas verdes puede reducir la percepción del dolor.

### **ESTÍMULO DE SENTIDOS**

Los colores, aromas y texturas de la naturaleza pueden estimular los sentidos de manera positiva, lo que puede ser especialmente relevante para pacientes que experimentan efectos secundarios de tratamientos como la pérdida del sentido del gusto o el olfato.



# Botiquín verde









# Arquitectura saludable y sostenible

## VENTILACIÓN CRUZADA

El edificio cuenta con ventilación cruzada en todos sus sectores, Los patios internos y aberturas nos garantizan no solo ventilación cruzada sino también renovación del aire de forma natural

## CAPTACIÓN DE AGUA

Al utilizar agua de lluvia para usos no potables, se reduce la demanda de agua potable, lo que a su vez disminuye los costos asociados al tratamiento y distribución del agua

## ENVOLVENTE EXTERIOR

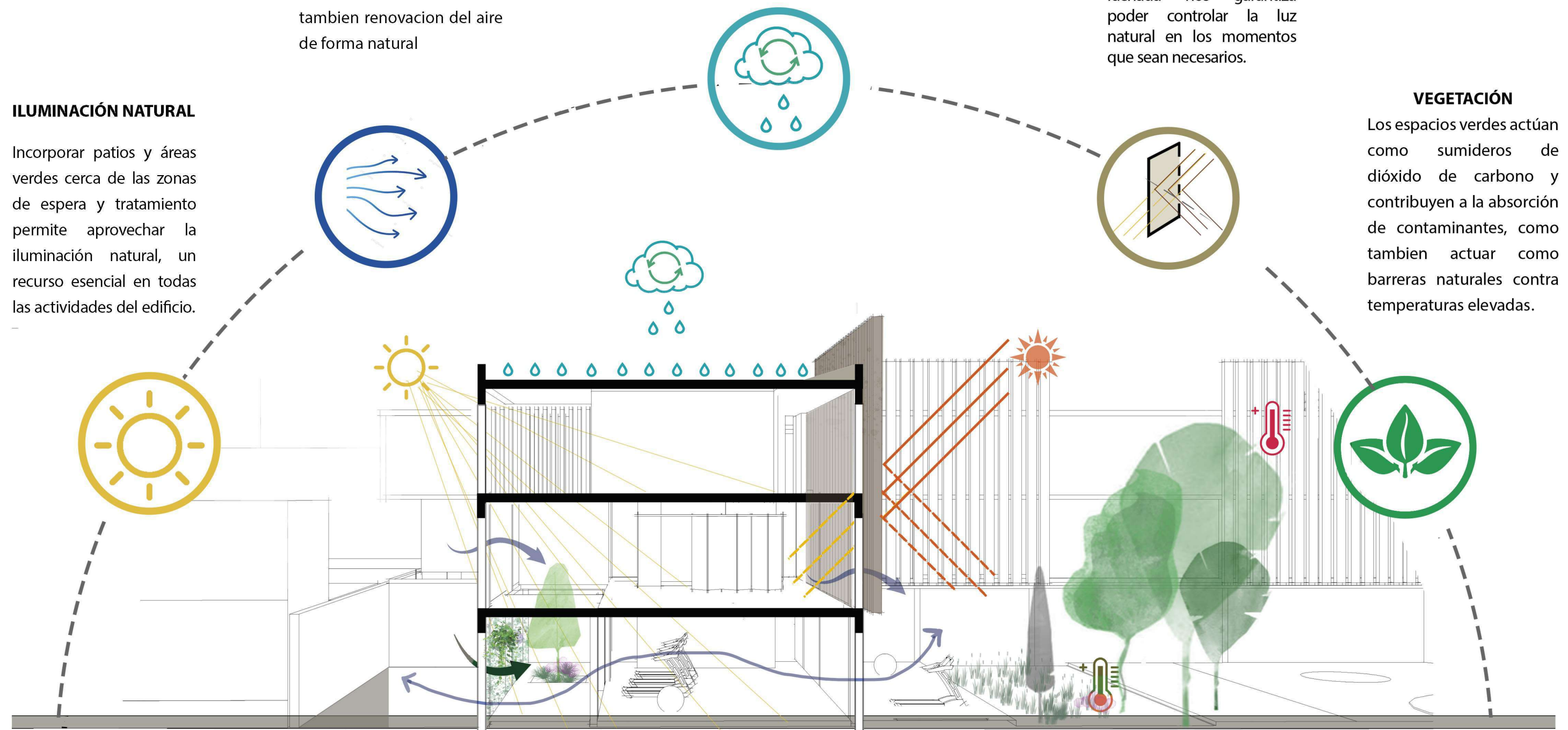
La colocación de parasoles móviles de madera en la fachada nos garantiza poder controlar la luz natural en los momentos que sean necesarios.

## VEGETACIÓN

Los espacios verdes actúan como sumideros de dióxido de carbono y contribuyen a la absorción de contaminantes, como también actuar como barreras naturales contra temperaturas elevadas.

## ILUMINACIÓN NATURAL

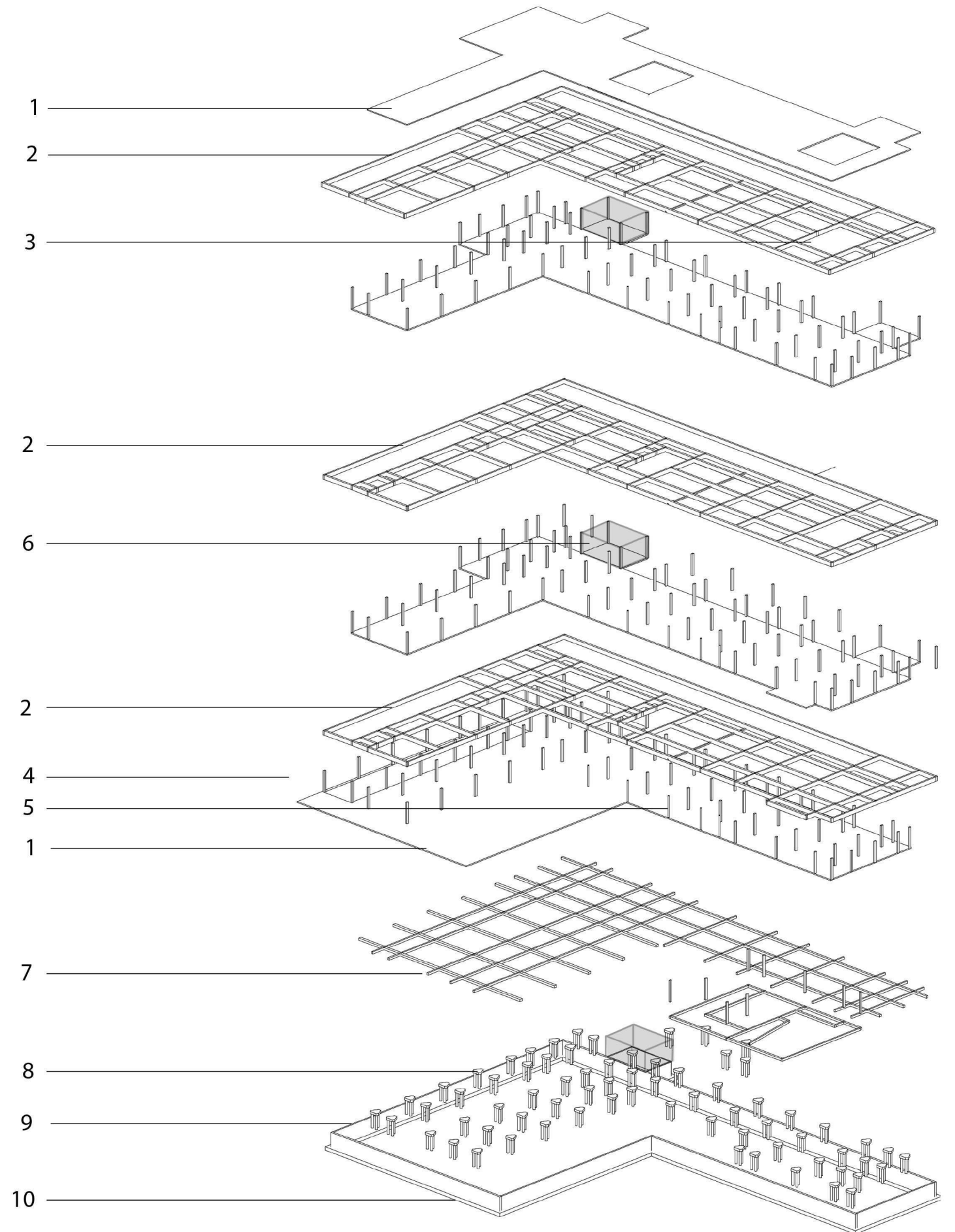
Incorporar patios y áreas verdes cerca de las zonas de espera y tratamiento permite aprovechar la iluminación natural, un recurso esencial en todas las actividades del edificio.



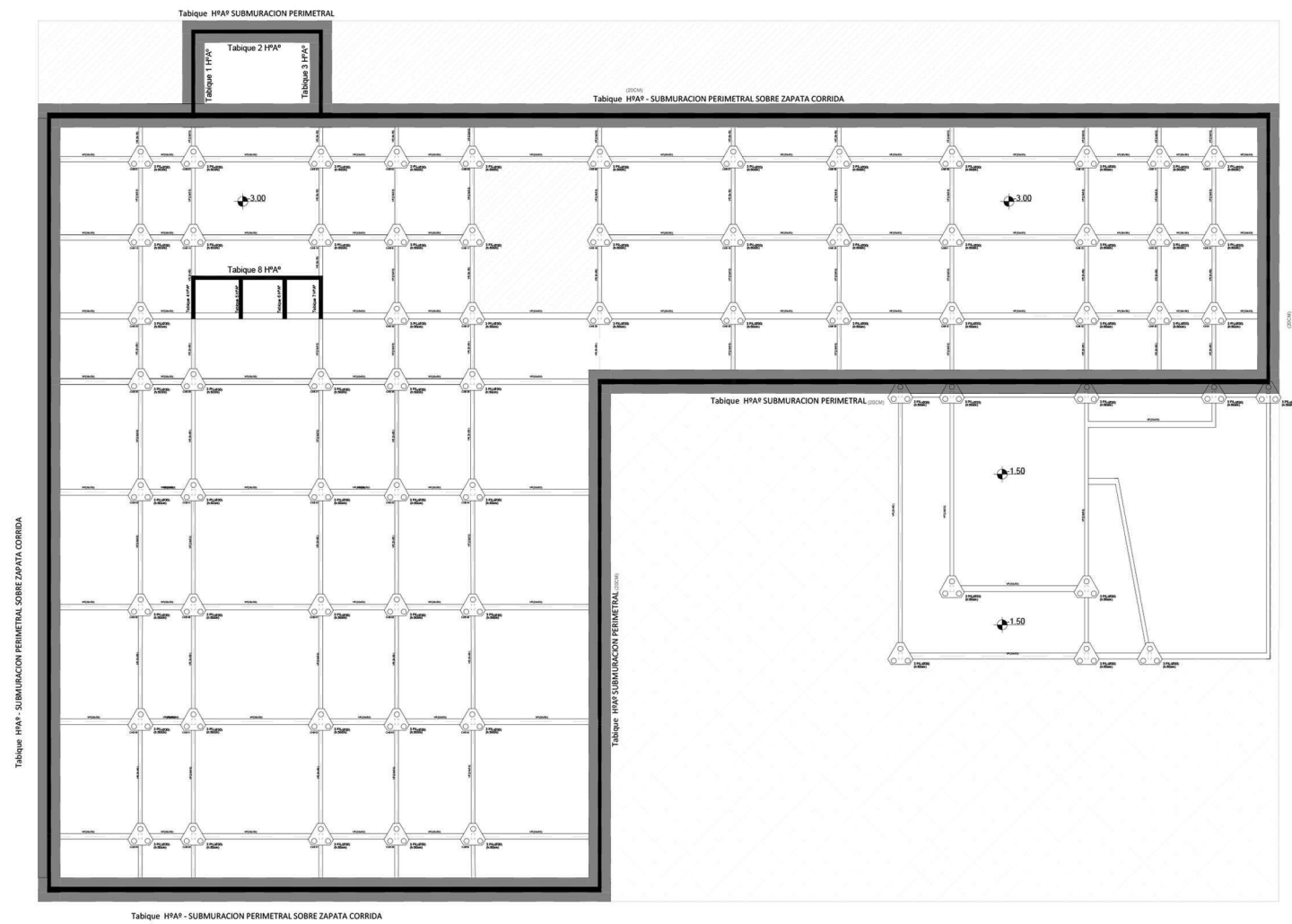
## Estructura resistente

Los estudios de suelos en la zona indican la presencia de arcillas y limos. La cimentación del lote comenzará con un tabique de hormigón VIBROCOMPRIMIDO el cual descansará sobre una zapata corrida. Luego se utilizarán pilotes con cabezal, seleccionando el tipo de cabezal según las cargas de las columnas. Los cabezales, de hormigón reforzado, unirán los pilotes y distribuirán las cargas uniformemente al suelo. La estructura constará principalmente de vigas y columnas de hormigón, pero en la planta baja se reemplazarán algunas columnas por tensores para optimizar el espacio sin comprometer la integridad estructural.

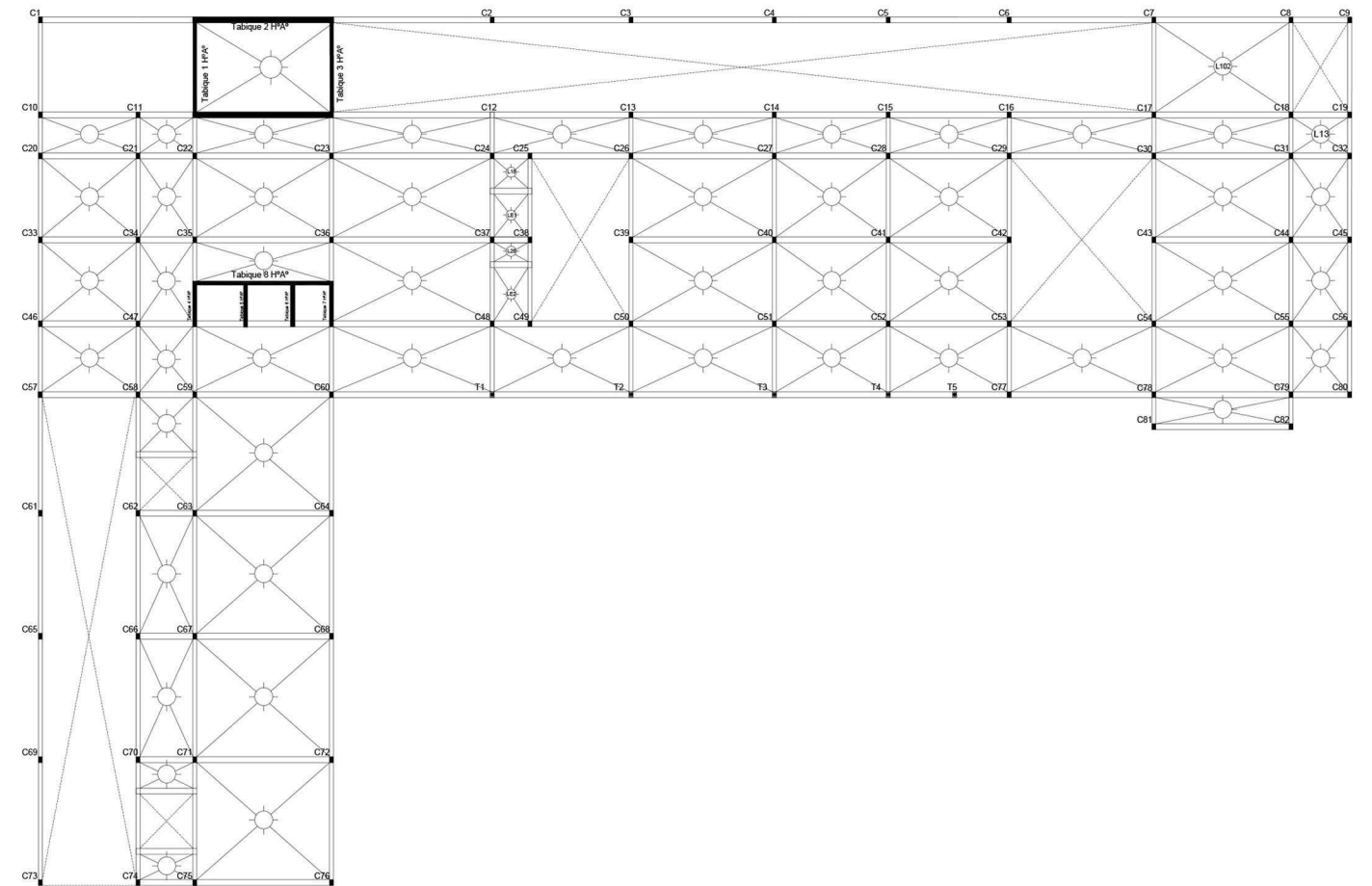
- 1-Losa llena de Hormigon 15 cm
- 2- Vigas de Hormigon Armado 20-30 x 60 cm
- 3- Perfiles UPN 300 en ambos sentidos
- 4-Columnas de Hormigon Armado 30x20
- 5-Tensores estructurales
- 6 Tabique Hormigon
- 7-Vigas de Fundacion
- 8- Pilotines con Cabezales
- 9-Tabique Submuracion sobre zapata
- 10-Zapata corrida



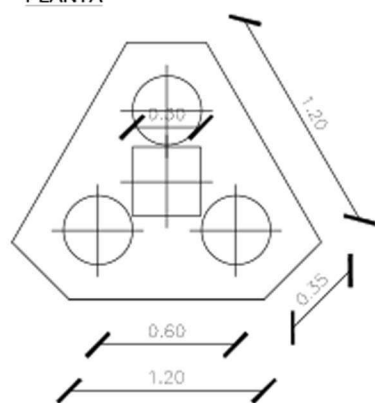
# Planta de fundaciones



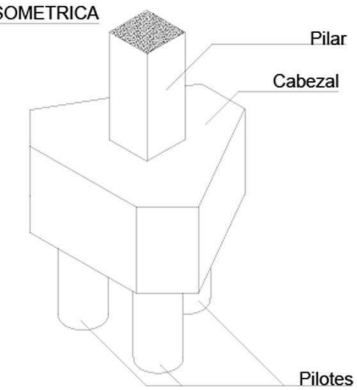
# Planta de estructura sobre planta baja



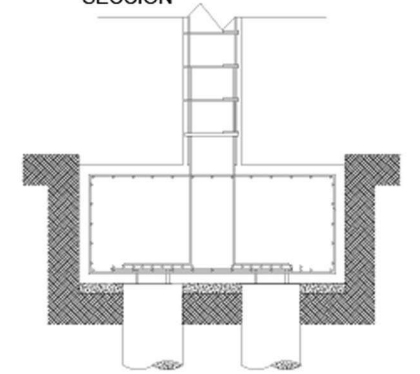
PLANTA



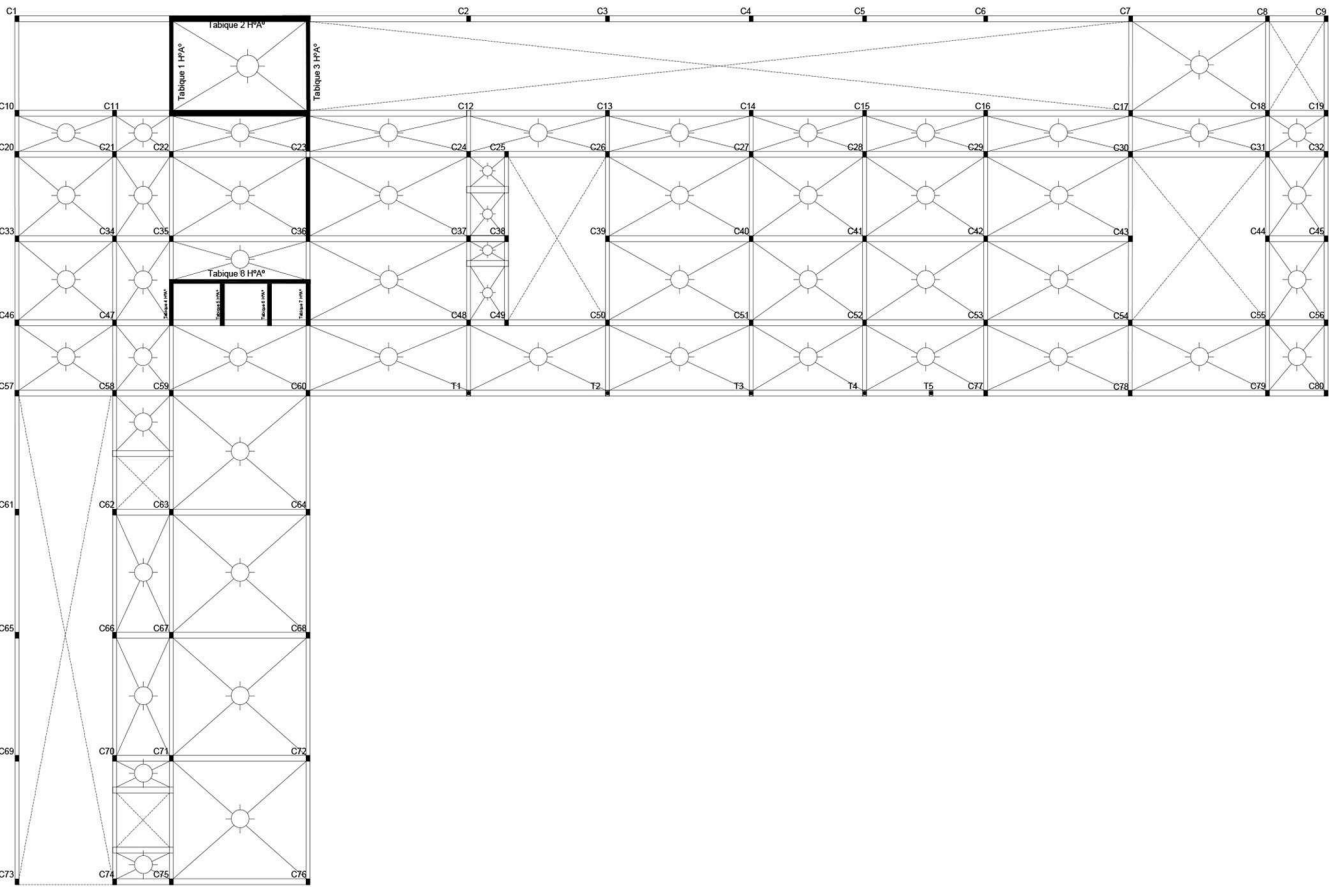
ISOMETRICA



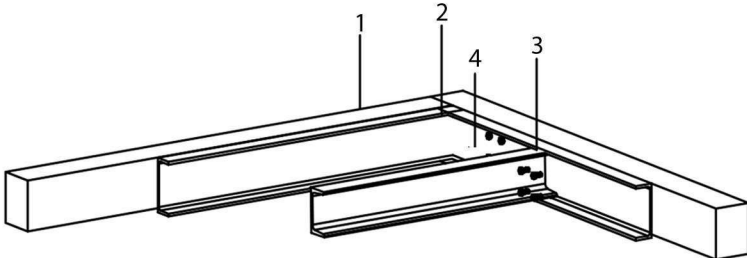
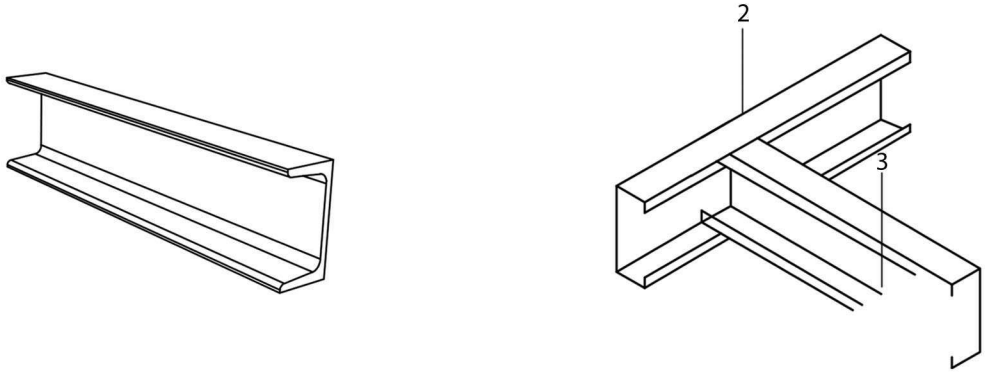
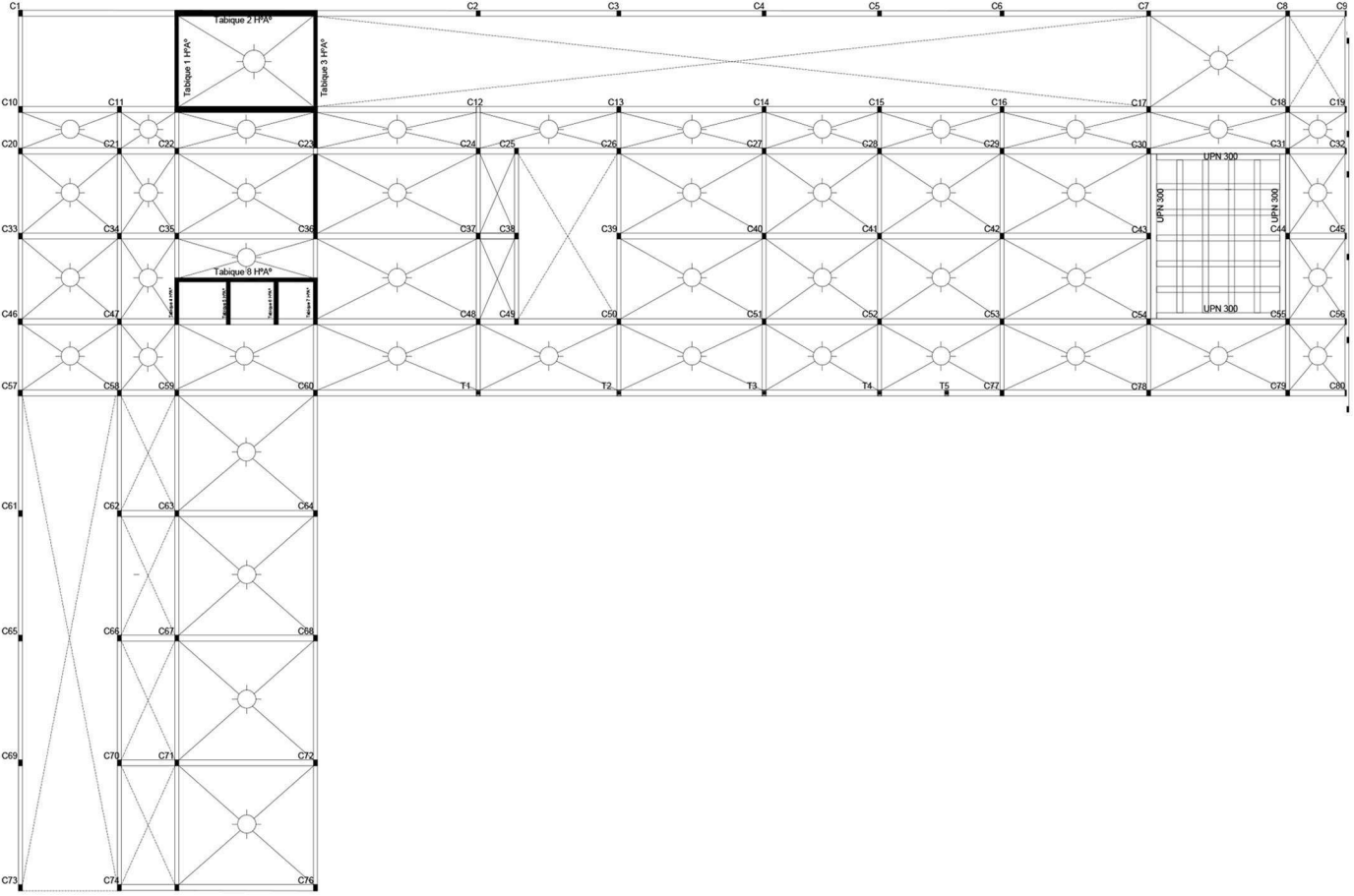
SECCION



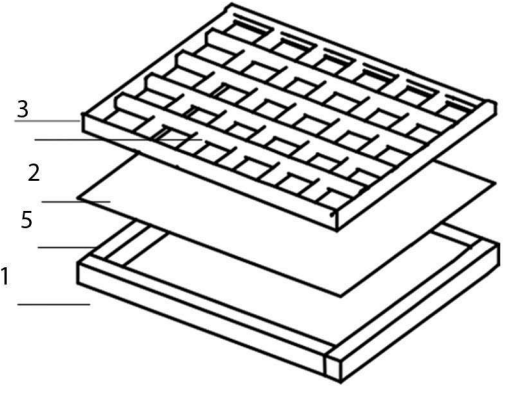
# Planta de estructura sobre Primer piso



# Planta de estructura sobre segundo piso

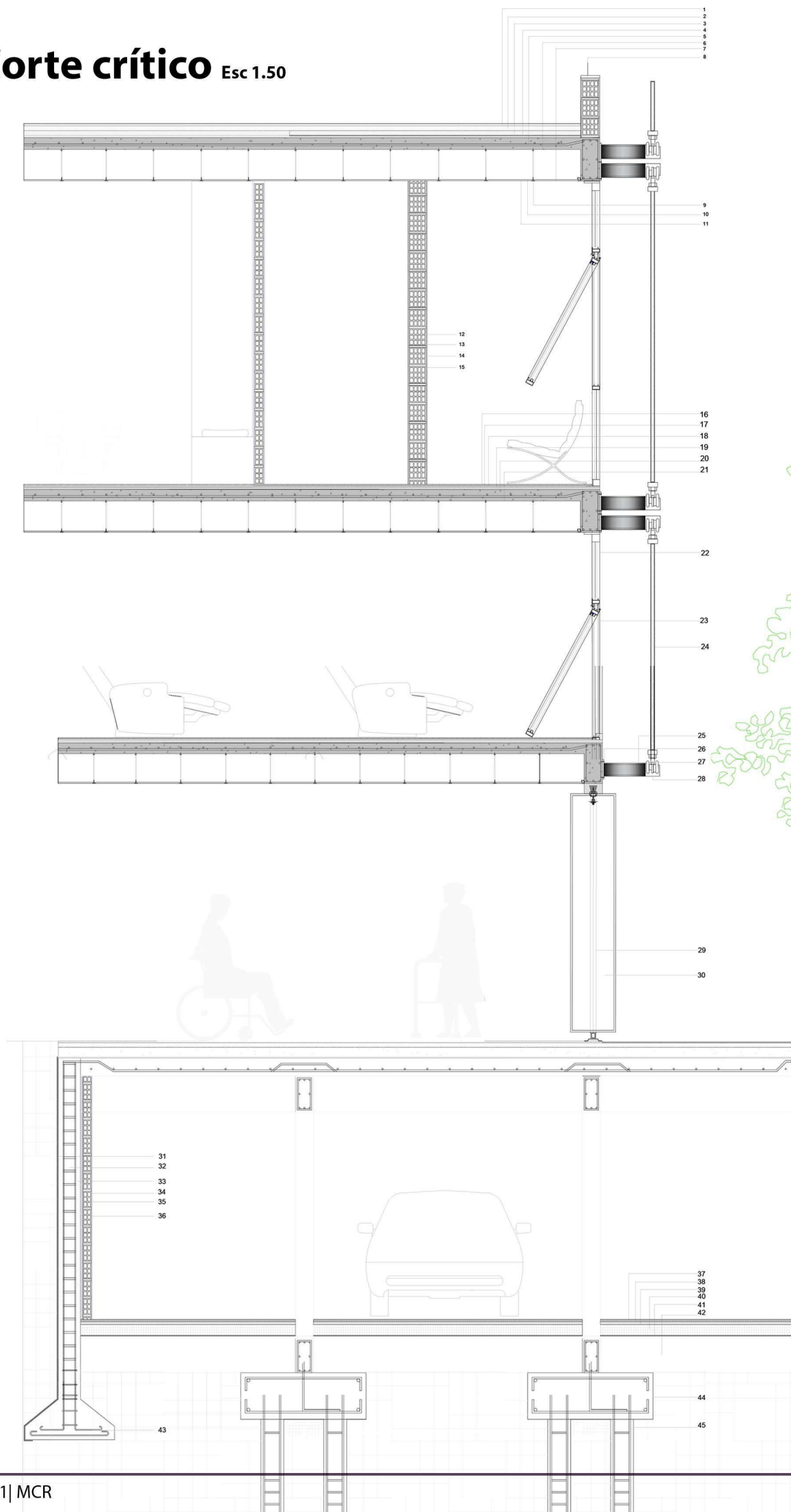


- 1-Viga H°A°
- 2-Perfil UPN 300
- 3-Perfil UPN 260
- 4-Bulones
- 5- DVH





# Corte crítico Esc 1.50



## CUBIERTA

- 1 Membrana asfáltica
- 2 Contrapiso alivianado con EPS con pendiente - Esp 10 cm
- 3 Poliestireno expandido de alta densidad 5 cm
- 4 Pintura hidrófuga/Barrera de Vapor
- 5 Viga de H°A
- 6 °Losa HA
- 7 Cielorraso Suspendingo
- 8 Zingueria

## CIELORRASO

- 9 CUELGUE/ Tensor alambre calibre 14 amurado a losa
- 10 Perfiles laeueros/ travesaños/perimetral
- 11 Placa de roca de yeso desmontable

## TABIQUES

- 12 Ladrillo cerámico 8 / 18
- 13 Revoque grueso 3 cm
- 14 Revoque fino 1,5 cm
- 15 Pintura Antibacterial

## ENTREPISO

- 16 Solado cerámico porcelanato
- 17 Pegamento adhesivo para cerámico 1,5cm
- 18 Carpeta niveladora 2cm
- 19 Poliestireno expandido de alta densidad Esp 3 cm
- 20 Contrapiso alivianado con EPS Esp 8 cm
- 21 Losa H°A°

## CERRAMIENTO

- 22 carpinteria Vidrida Fija DVH
- 23 Carpinteria de Aluminio con ruptura de puente termico
- 24 Parasoles Plegables de Madera
- 25 Perfil estructural C
- 26 Perno
- 27 Placa Extendida
- 28 Guia de Parasol
- 29 Guia/Riel /placa de montaje
- 30 Puertas plegables de vVidio con marco metalico

## SUBMURACIÓN SUBSUELO

- 31 Film polietileno 200 micrones/ Barrera de Vapor
- 32 Tabique de H°A° VIBROCOMPRESIDO
- 33 Aislación térmica poliestireno expandido
- 34 Ladrillo Ceramico 8x 18x33
- 35 Mortero De Asiento
- 36 Revoque Grueso o Jahrro

## FUNDACION SUBSUELO

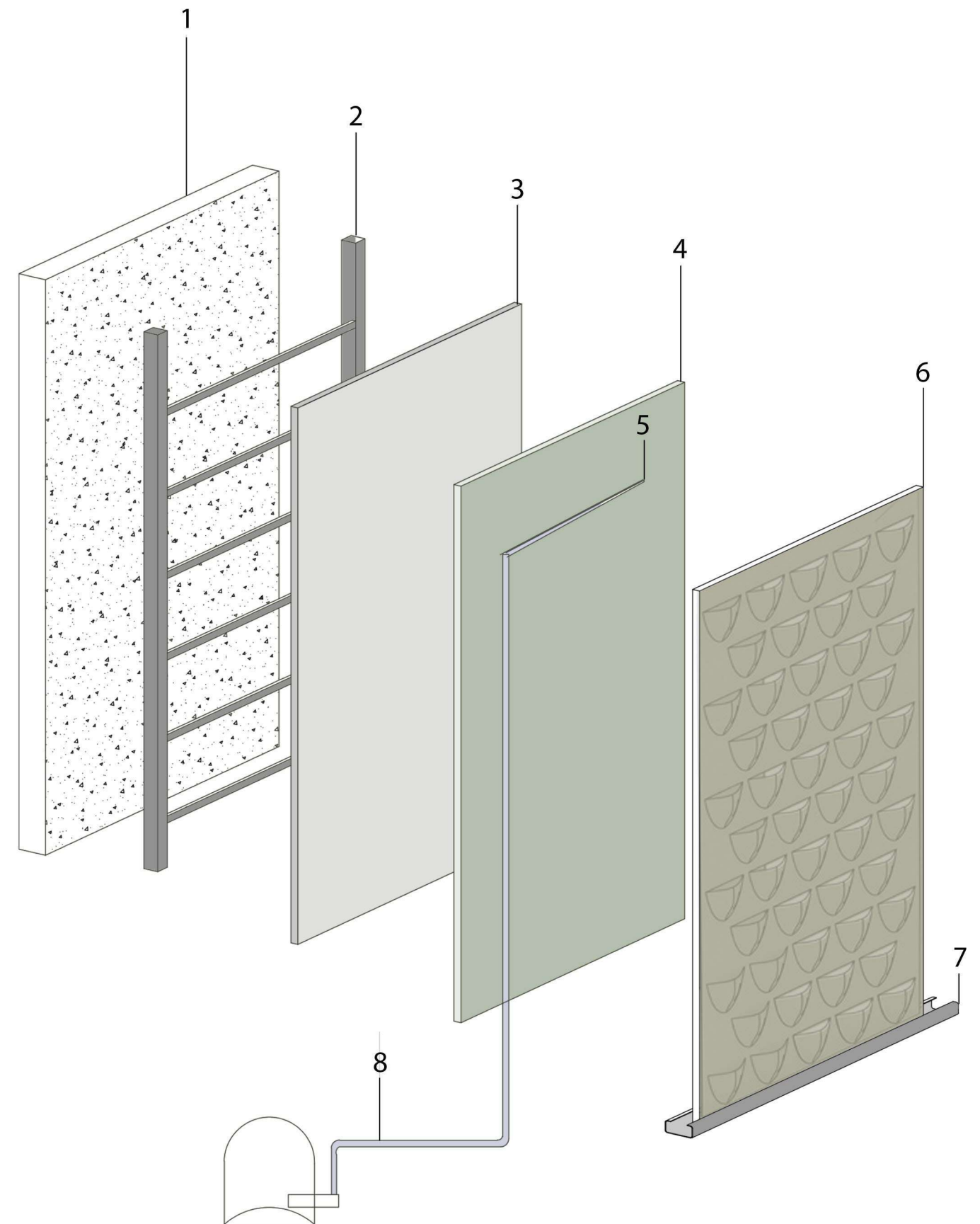
- 37 Microcentro alisado
- 38 Carpeta niveladora esp 2,5 cm
- 39 Poliestireno expandido de alta densidad 8 cm
- 40 Contrapiso de cascote reforzado con armadura 12 cm
- 41 Aislación hidrófuga film polietileno 200 micrones
- 42 Vigas de Fundación 30x30
- 43 Zapata corrida
- 44 Cabezal
- 45 Pilotines
- 46 Suelo Natural

## Jardín vertical

El sistema de jardín vertical consiste en un método automatizado de fertirrigación vertical -por gravedad y capilaridad-, a través de filtros de plástico reciclado en el cual las raíces se desarrollan formando una trama autoportante. El follaje, al igual que las raíces, pueden crecer libremente dado que no existen límites como en los sistemas modulares. Su estructura se compone a partir de un "sandwich" de elementos superpuestos que conforman el sistema total.

### Referencias:

- 1- Muro de Tabique
- 2- Estructura metálica soportante
- 3- Placa de plástico hidrófugo reciclado
- 4- Filtro de plástico reciclado
- 5- Caño de agua para riego
- 6- Filtro de plástico reciclado con componente UV
- 7- Canaleta colectora de Agua
- 8- Tanque de Agua reciclada de lluvia

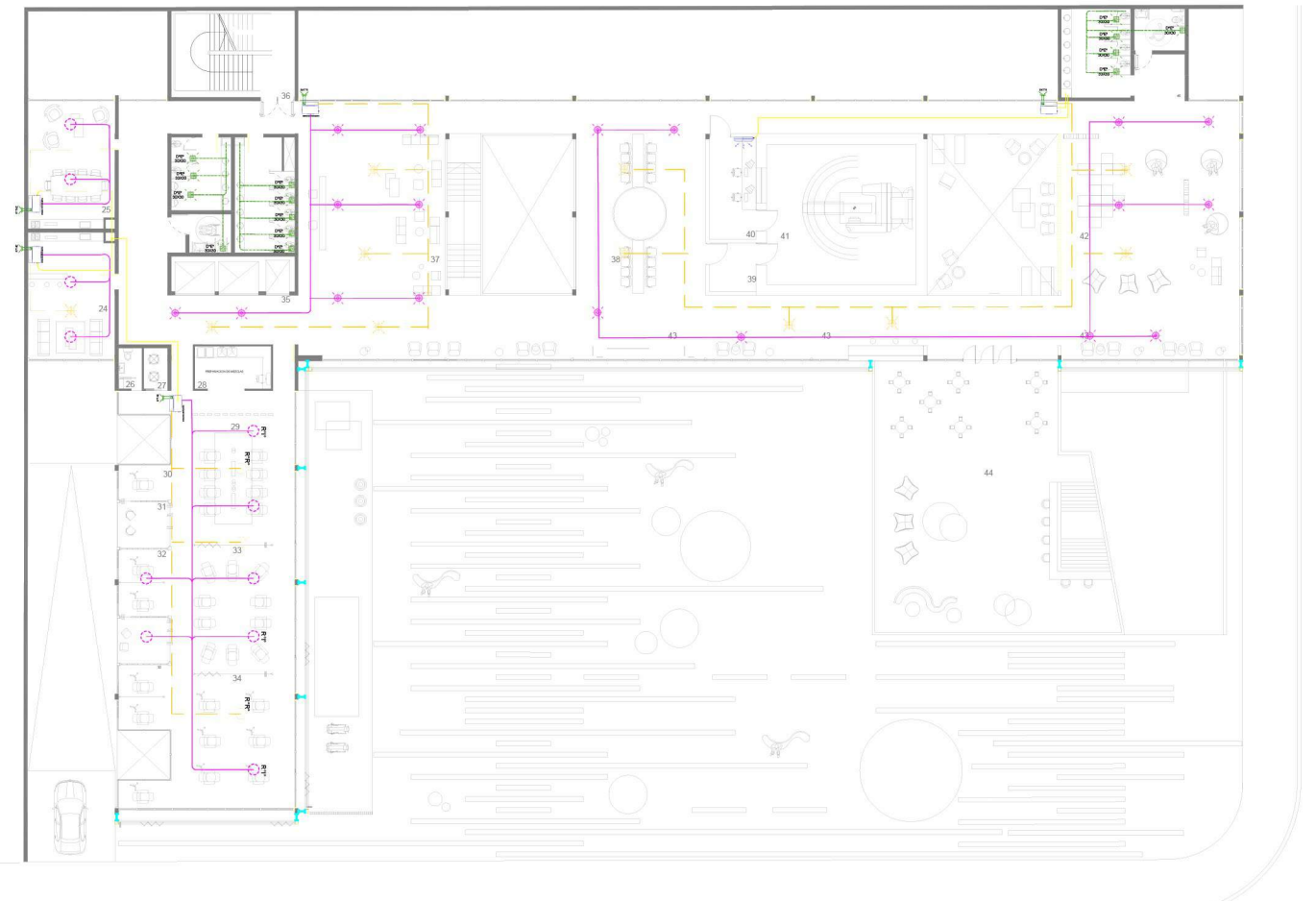


# Instalación Termomecánica VRV

Planta baja Esc 1.400



Planta 1er piso Esc 1.400

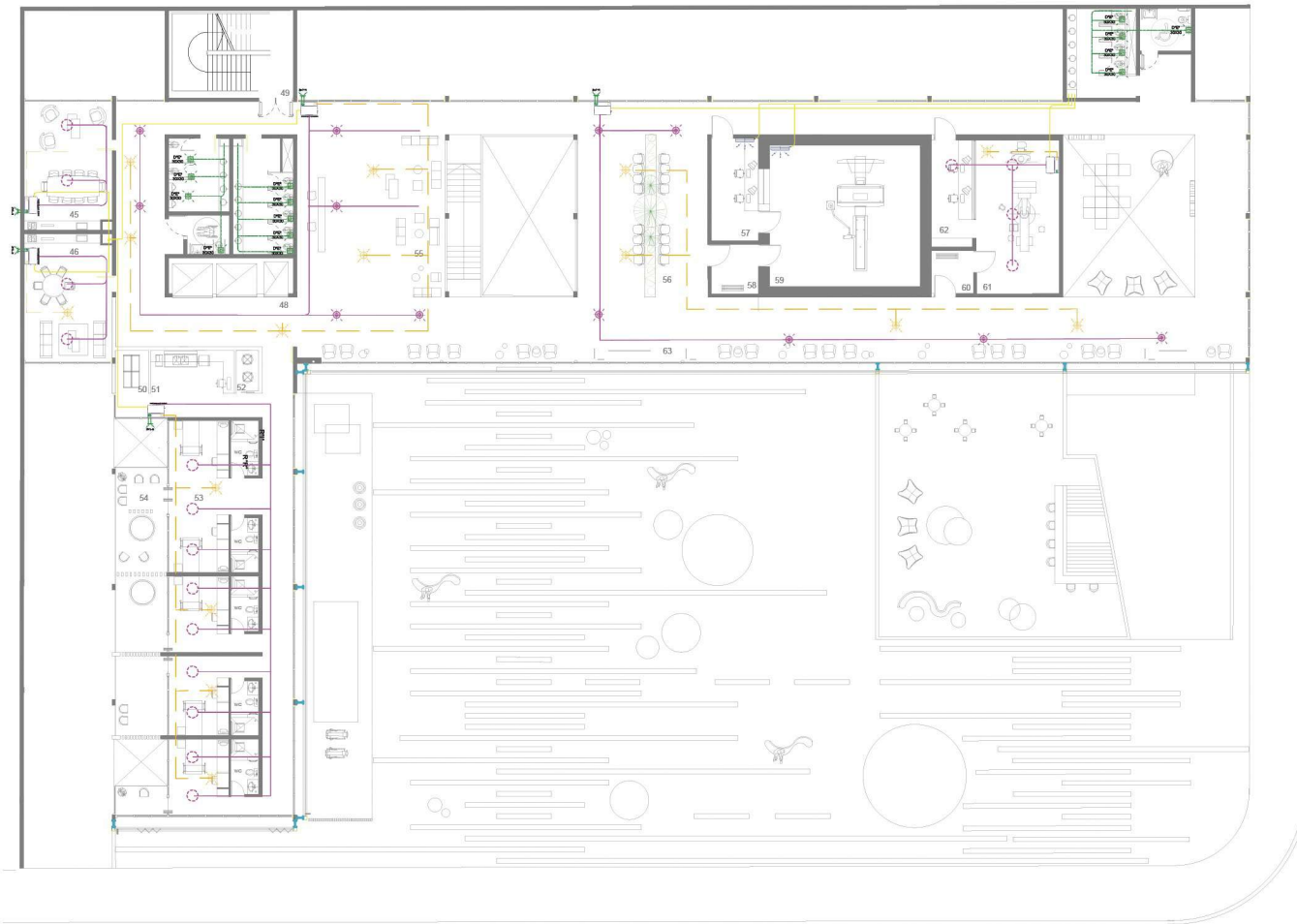


Los sistemas VRV permiten dividir el edificio en zonas o habitaciones individuales que pueden tener requisitos de temperatura diferentes. Esto es especialmente útil en un hospital, donde algunas áreas pueden requerir temperaturas más bajas para equipos médicos sensibles, mientras que otras pueden necesitar temperaturas más cálidas para comodidad de los pacientes. El control preciso de la temperatura también es crucial en áreas como las salas de quimioterapia donde algunos pacientes pueden requerir de otro tipo de temperatura ambiente.

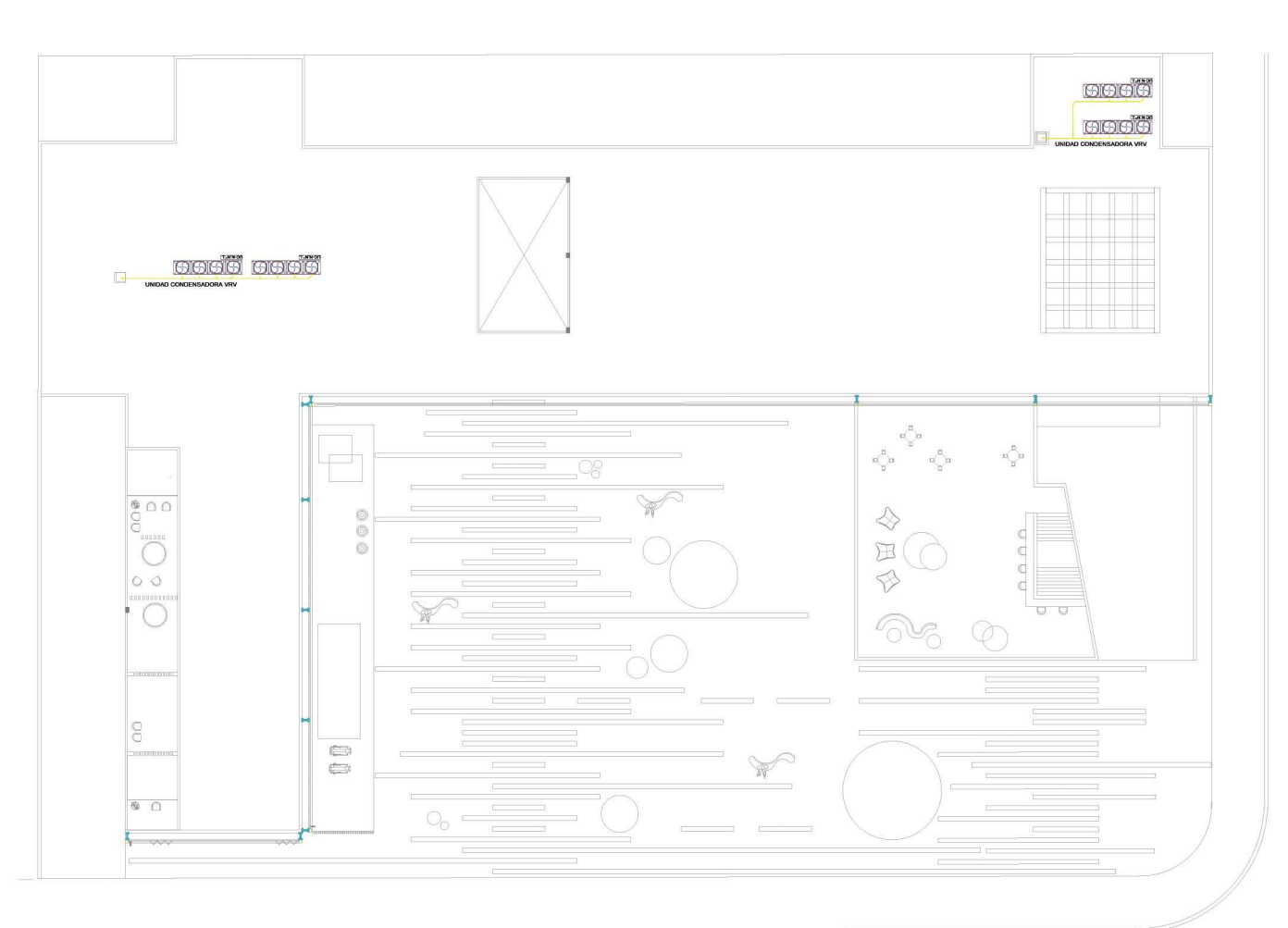
Además Los sistemas VRV tienden a ser más silenciosos que otros sistemas de aire acondicionado, lo que contribuye a la comodidad de los pacientes y al bienestar general del edificio, por último y no menos importante este sistema busca tecnologías avanzadas de filtración y purificación del aire, lo que es esencial en un para mantener la calidad del aire interior y minimizar la propagación de patógenos.

# Instalación Termomecánica VRV

Planta 2do Piso Esc 1.400



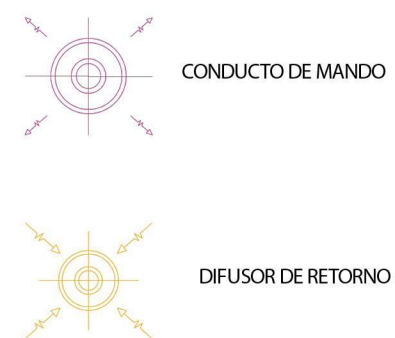
Planta Cubierta Esc 1.400



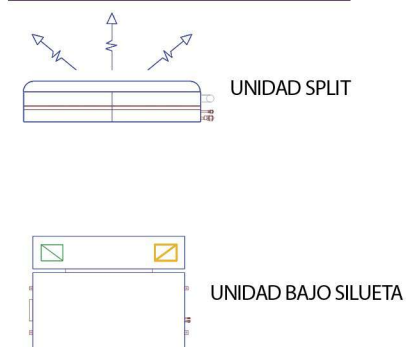
## CONDUCTOS Y CAÑERÍAS



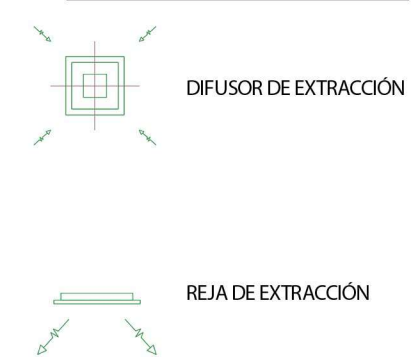
## DIFUSORES



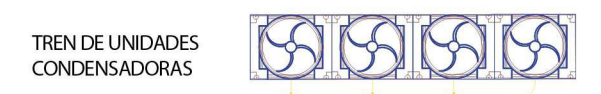
## ARETEFACTOS



## DIFUSORES Y REJAS

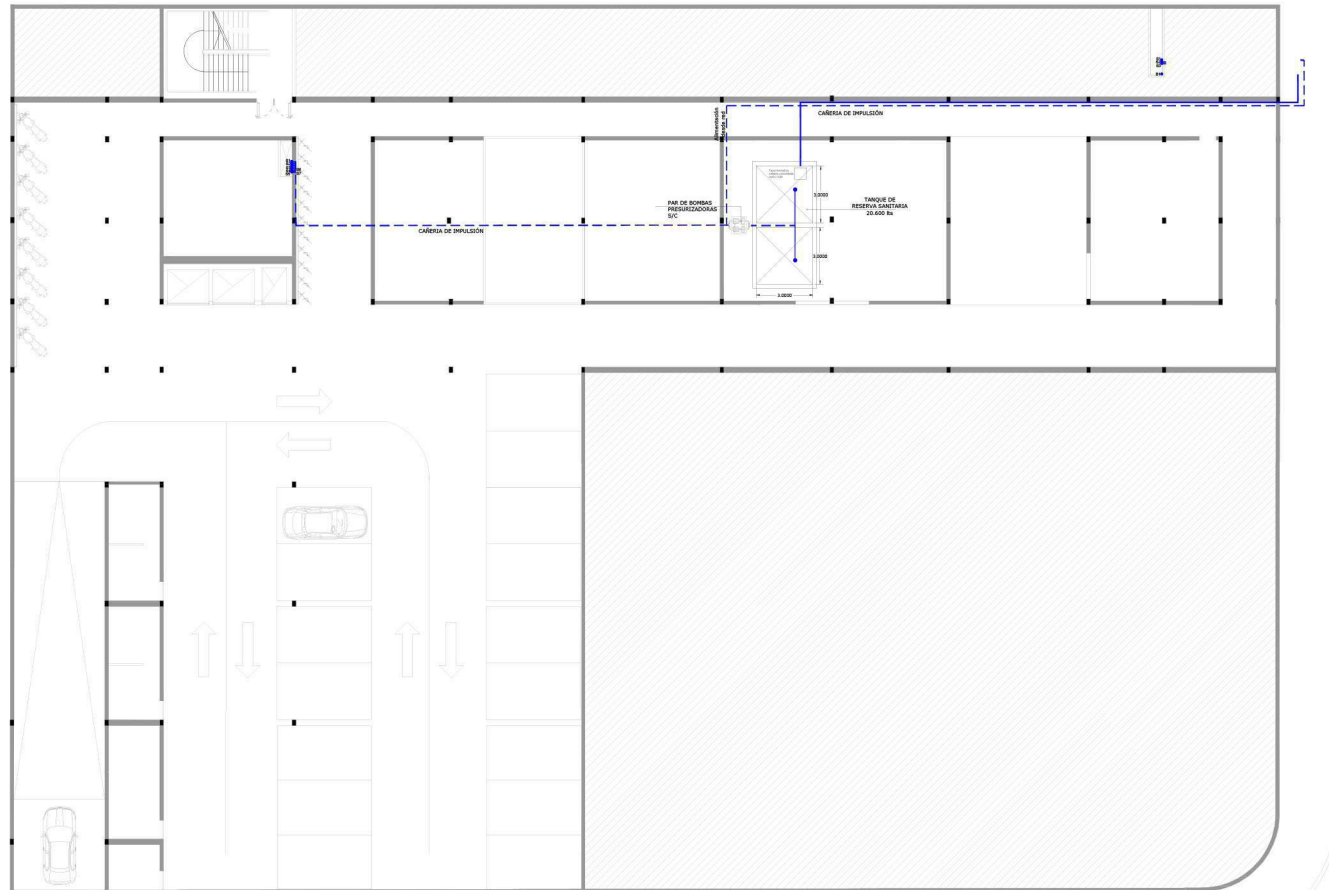


## UNIDADES

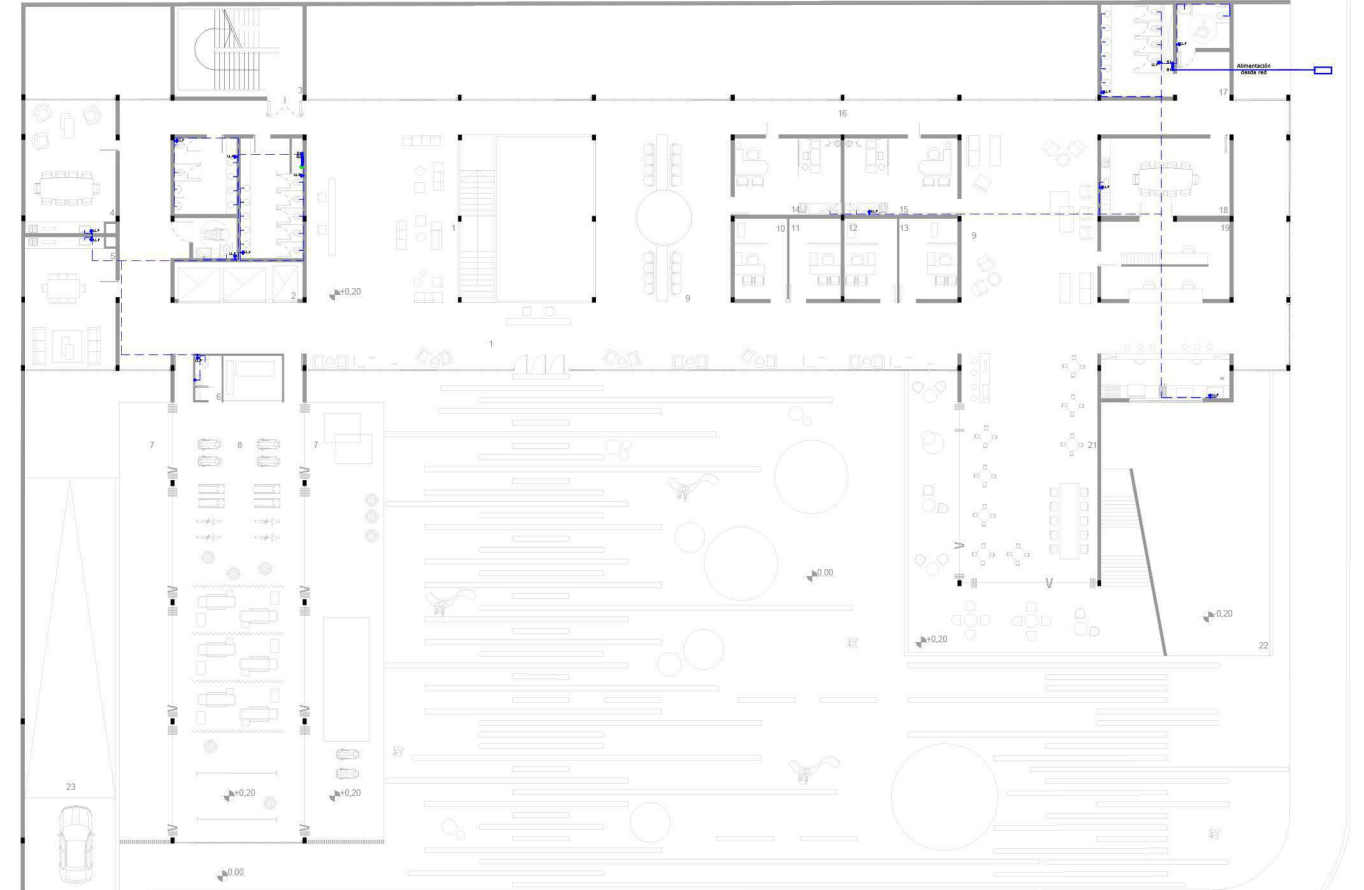


# Instalación Sanitaria de Agua

Planta subsuelo Esc 1.400



Planta baja Esc 1.400



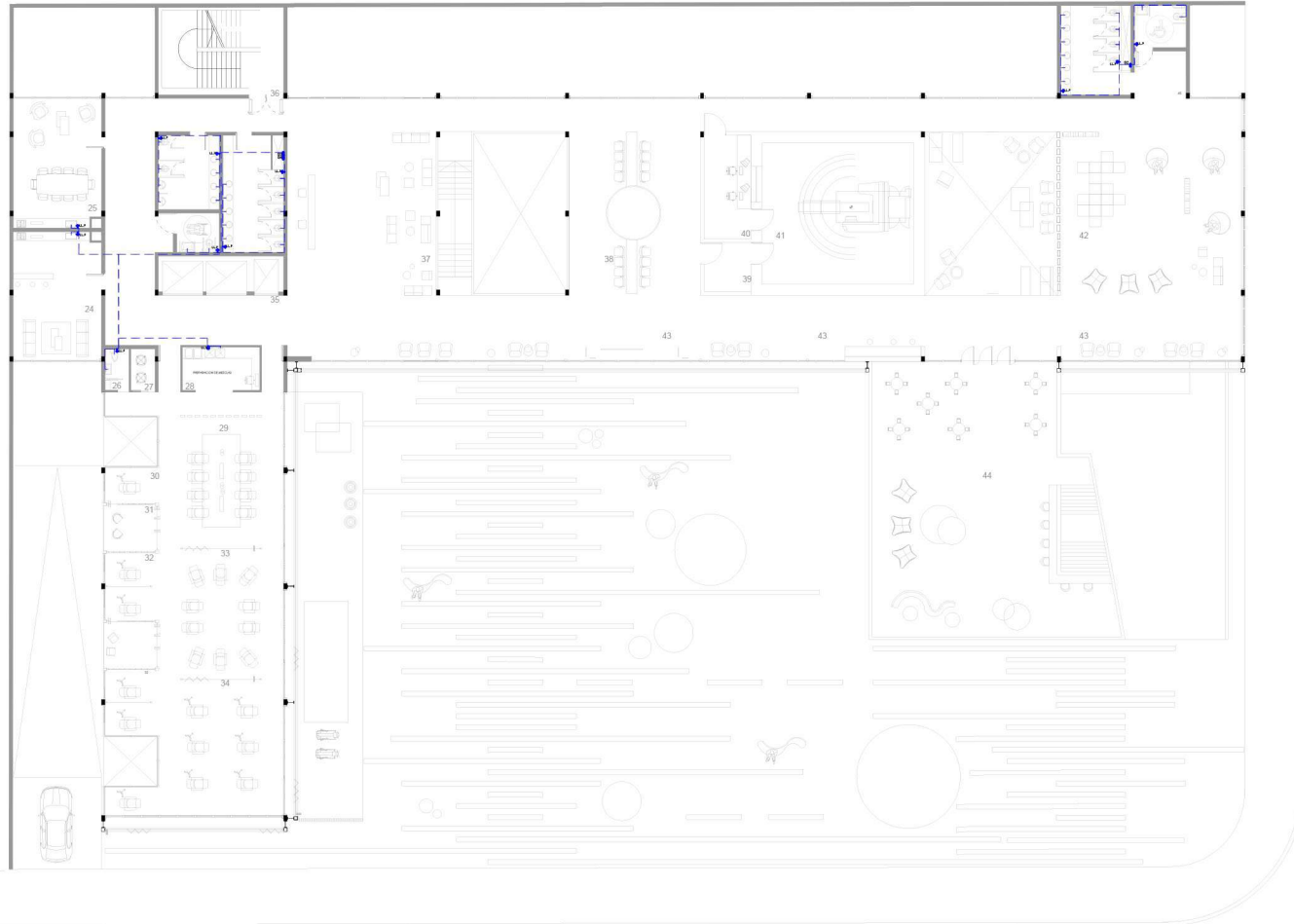
El suministro de agua se gestiona de forma presurizada mediante la instalación de tanques y bombas en el subsuelo. Estas bombas distribuyen el agua a los sistemas superiores. Todos los sanitarios están diseñados de manera sistemática para minimizar la extensión de las cañerías. En los baños públicos no se dispone de agua caliente; sin embargo, en espacios como habitaciones de internación, baños de servicio en salas de rehabilitación y quimioterapia, se garantiza el suministro de agua caliente mediante batería de termotanques.

## CÁLCULO DE RESERVA TOTAL DIARIA:

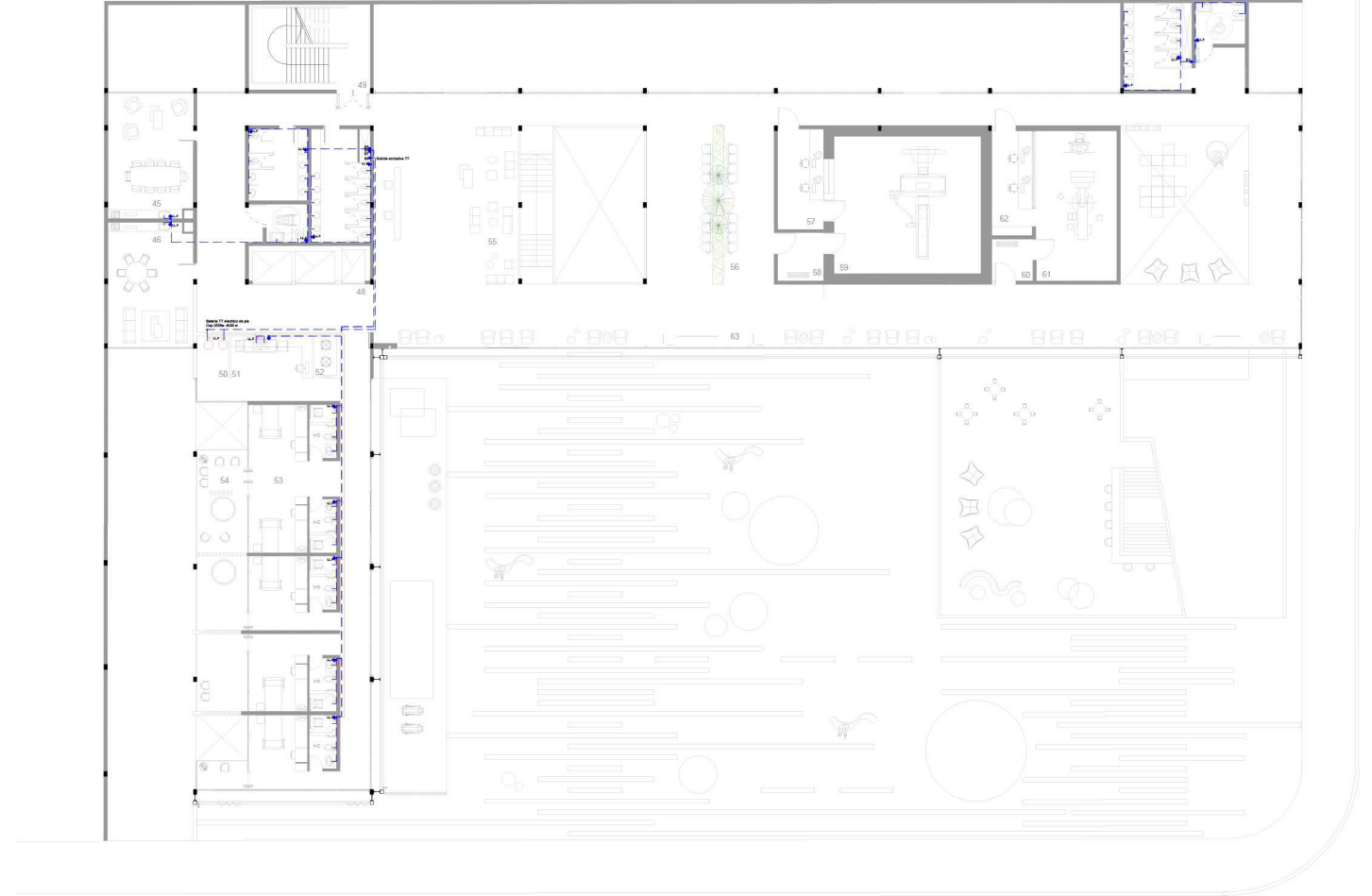
L°: 20+20+25=65	Consumo de artefactos.	
PC: 2+2+2=6	L° y P.C = 100lts x 71u = 7.100lts	AGUA FRIA = 20.250 lts
I: 14 +14+19=47	WC = 250lts x 47u = 11.750lts	AGUA CALIENTE = 20lts x 16u = 320lts
M°: 2+2+2=6	M° = 150lts x 6 = 900lts	<b>RTD = 20.570 lts</b>
D°: 5	D° = 100lts x 5u = 500lts	

# Instalación Sanitaria de Agua

Planta 1er piso Esc 1.400



Planta 2do piso Esc 1.400



## Referencias

**B1**  Alimentación desde red

**CI** 

 Alimentación desde red

**S1**  Servicios pb


**S2**  Servicios pb

**S3**  Servicios 1er piso + office

**S4**  Servicios 1er piso

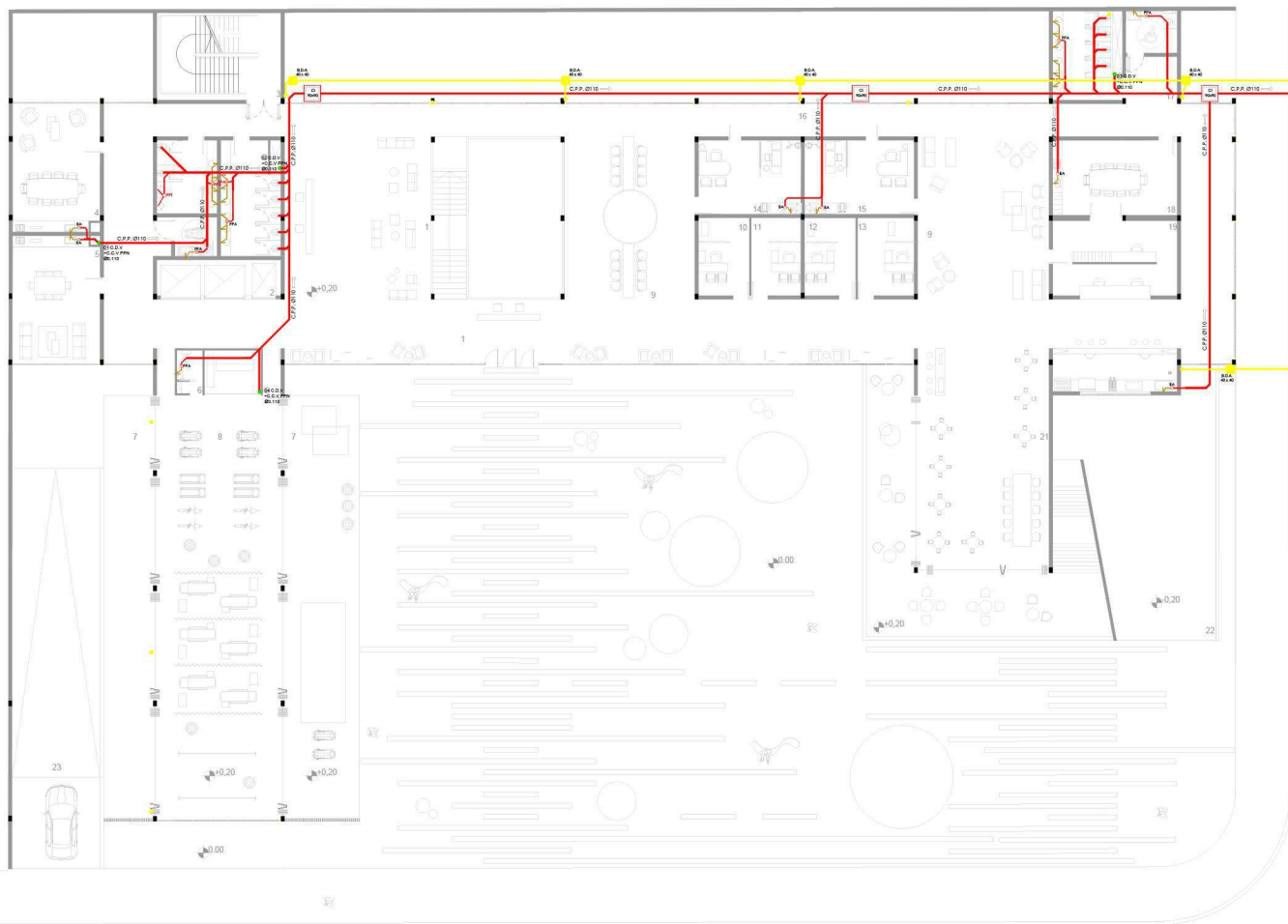
**S5**  Servicios 2 piso

**S6**  Servicios 2do piso + office

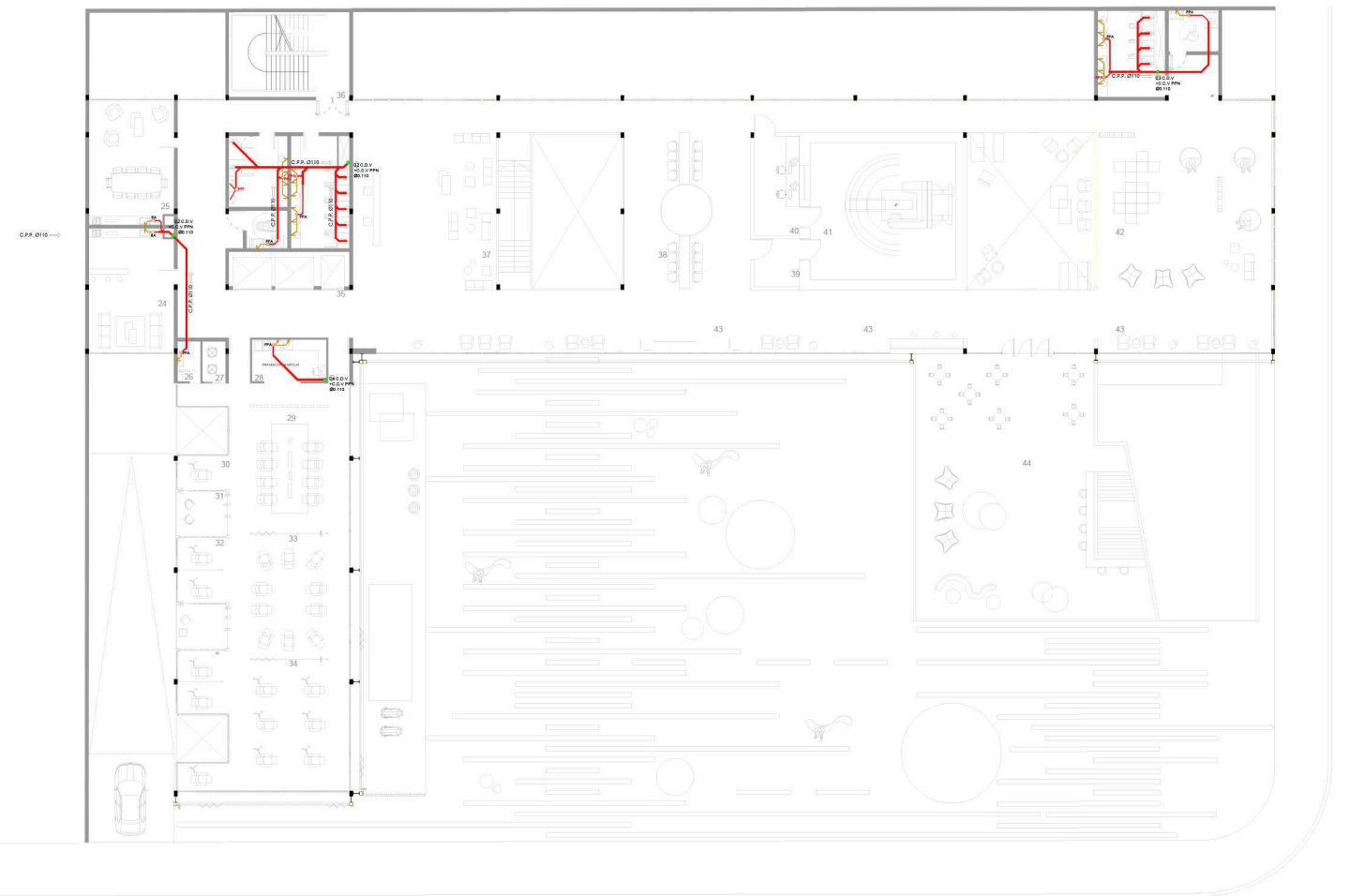
**S8**  Subida exclusiva a TT

# Desagues cloacales y pluviales

Planta baja Esc 1.400



Planta 1er piso Esc 1.400

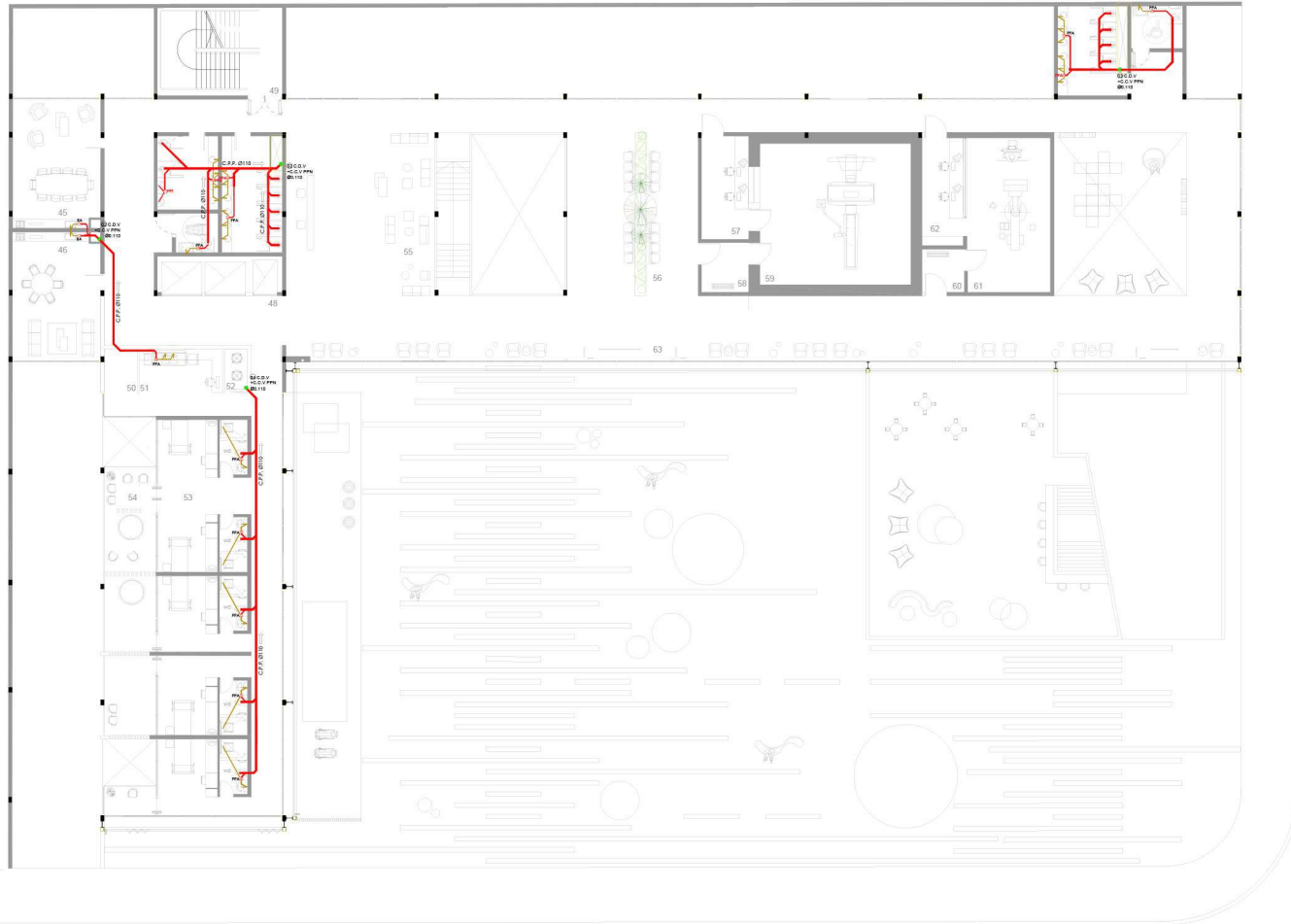


La distribución del sistema cloacal se realiza mediante una PPA conectada a una cañería de PP de 110 mm, que desemboca en una cámara de inspección de 60x60 con una pendiente de 1:20, la cual se conectará a la red colectora principal, respetando las ventilaciones y pendientes necesarias. Esta instalación incluirá artefactos secundarios y primarios, así como cierres hidráulicos como sifones y piletas de piso, canalizaciones que comprenden caños de descarga, caños principales y ramales, y ventilaciones reglamentarias tanto primarias como secundarias o subsidiarias. Además, se contará con accesos para solucionar obstrucciones, compuestos por cámaras y bocas de inspección, así como caños para acceso.

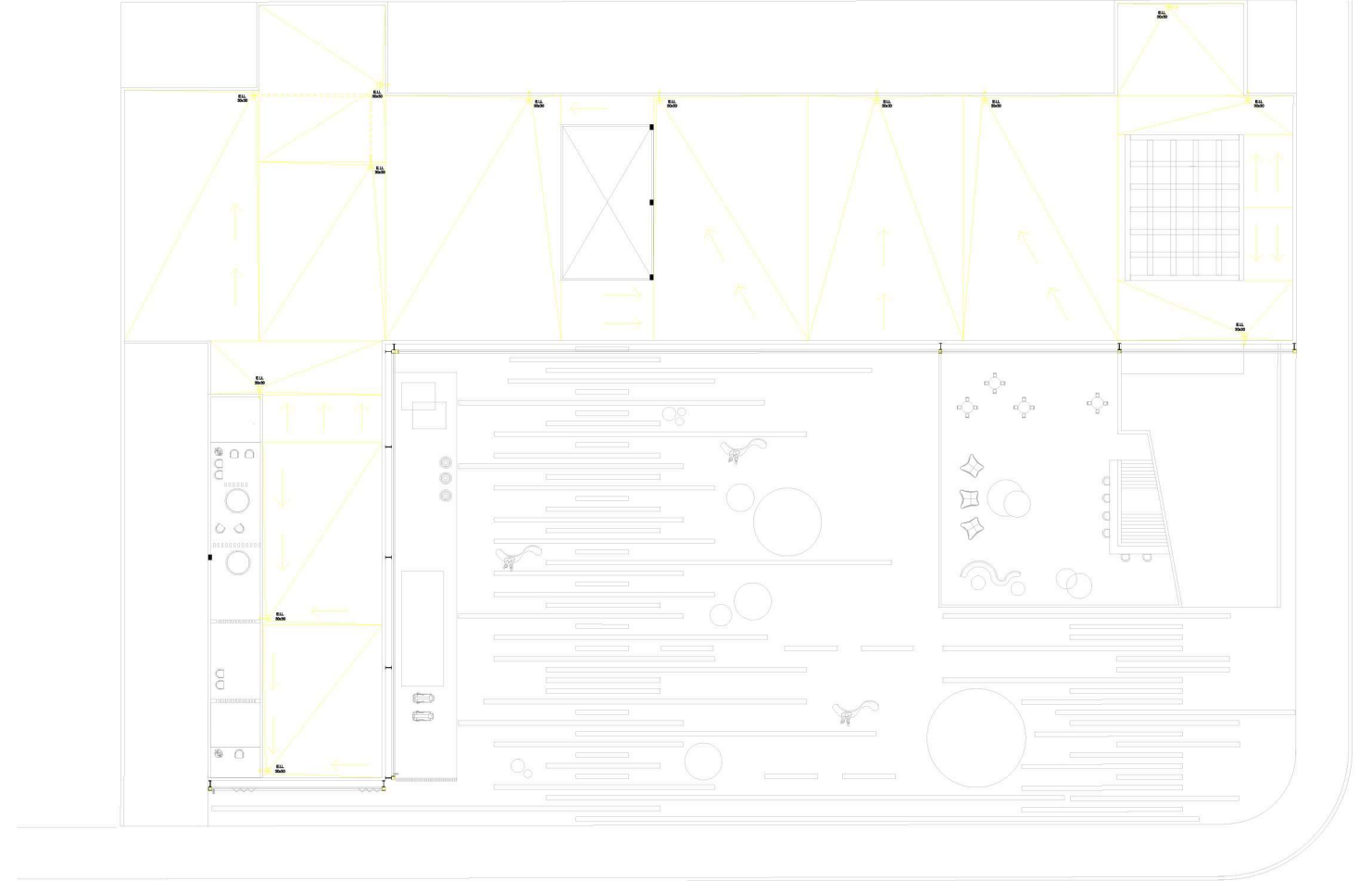
En cuanto a la instalación pluvial, se ha priorizado la sustentabilidad del edificio optando por la recolección de agua de lluvia. Esta recolección se realizará a través de canaletas que dirigirán el agua hacia un tanque acumulador subterráneo. Este tanque permitirá mejorar la calidad del agua para su uso posterior en riego y llenado del espejo de agua ubicado en la entrada del edificio, u otros usos según sea necesario. La captación de agua de lluvia incluirá canaletas, embudos, rejillas de piso y bocas de desagüe abiertas. Para la canalización de los caños de lluvia se utilizarán conductales, y se dispondrán accesos con bocas de desagüe tapadas y caños cámara.

# Desagues cloacales y pluviales

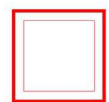
Planta 2do piso Esc 1.400



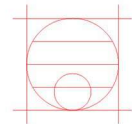
Planta cubierta Esc 1.400



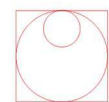
## Referencias



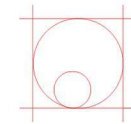
Camara de inspección



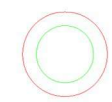
Pileta de piso abierta



Boca de acceso



Pileta de piso tapada



Descarga y ventilación



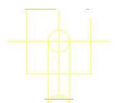
Cañería PP  $\varnothing$ 110 mm



Cañería PP  $\varnothing$ 63 mm



Cañería PPN  $\varnothing$ 40 mm



Embudo lluvia 30x30



Boca de acceso  
40x40



Cañería PVC  $\varnothing$ 110 mm



Cañería PVC  $\varnothing$ 160 mm

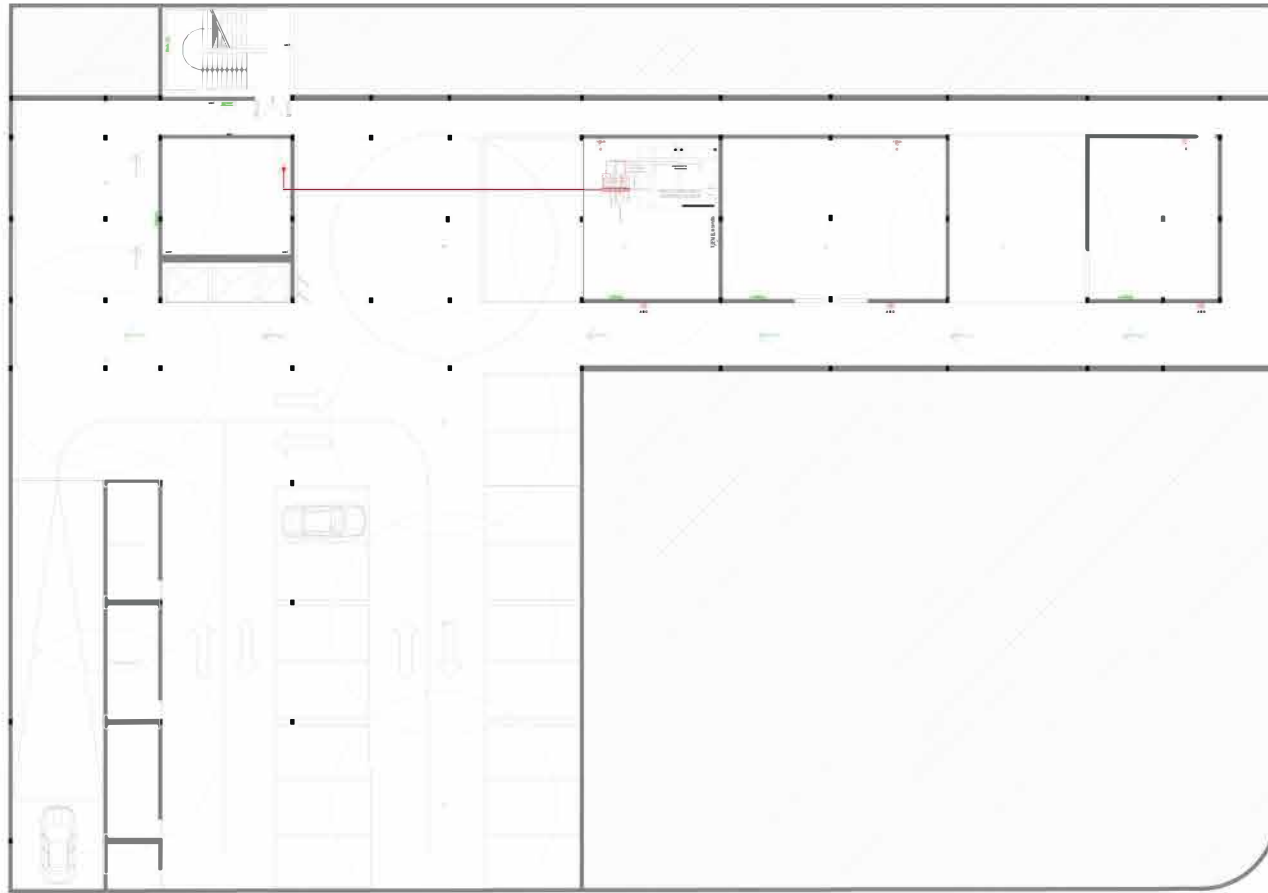


Caño lluvia



# instalación contra incendio

Planta subsuelo Esc 1.400



Planta baja Esc 1.400



Para la instalación contra incendios se prevé un sistema presurizado con tanque de bombeo. El mismo contará con un equipo presurizador que incluirá 3 bombas: Bomba Jockey, Bomba principal y Bomba auxiliar. La instalación contra incendios consta de tres partes: PREVENCIÓN, que se ocupará de evitar la generación del fuego, limitar su desarrollo y facilitar la evacuación de los ocupantes del edificio; DETECCIÓN, encargada de detectar prematuramente el siniestro para combatirlo incipientemente y aumentar el tiempo de evacuación, reduciendo los daños; y por último, EXTINCIÓN, que se encargará de combatir el fuego ya desarrollado.

La instalación también contará con rutas de escape, las cuales serán claras y accesibles, con iluminación de emergencia para que las personas puedan evacuar rápidamente en caso de incendio. Además, estarán acompañadas de señalizaciones de seguridad claras y visibles que indiquen las salidas de emergencia, la ubicación de los extintores y las instrucciones de evacuación

# instalación contra incendio

Planta 1er piso Esc 1.400



Planta 2do piso Esc 1.400



## Referencias

Salida de emergencia

Extintot ABC/BC/K

Sirena alarma

ECA

Vías evacuación

Luz de emergencia

Muro resistente al fuego

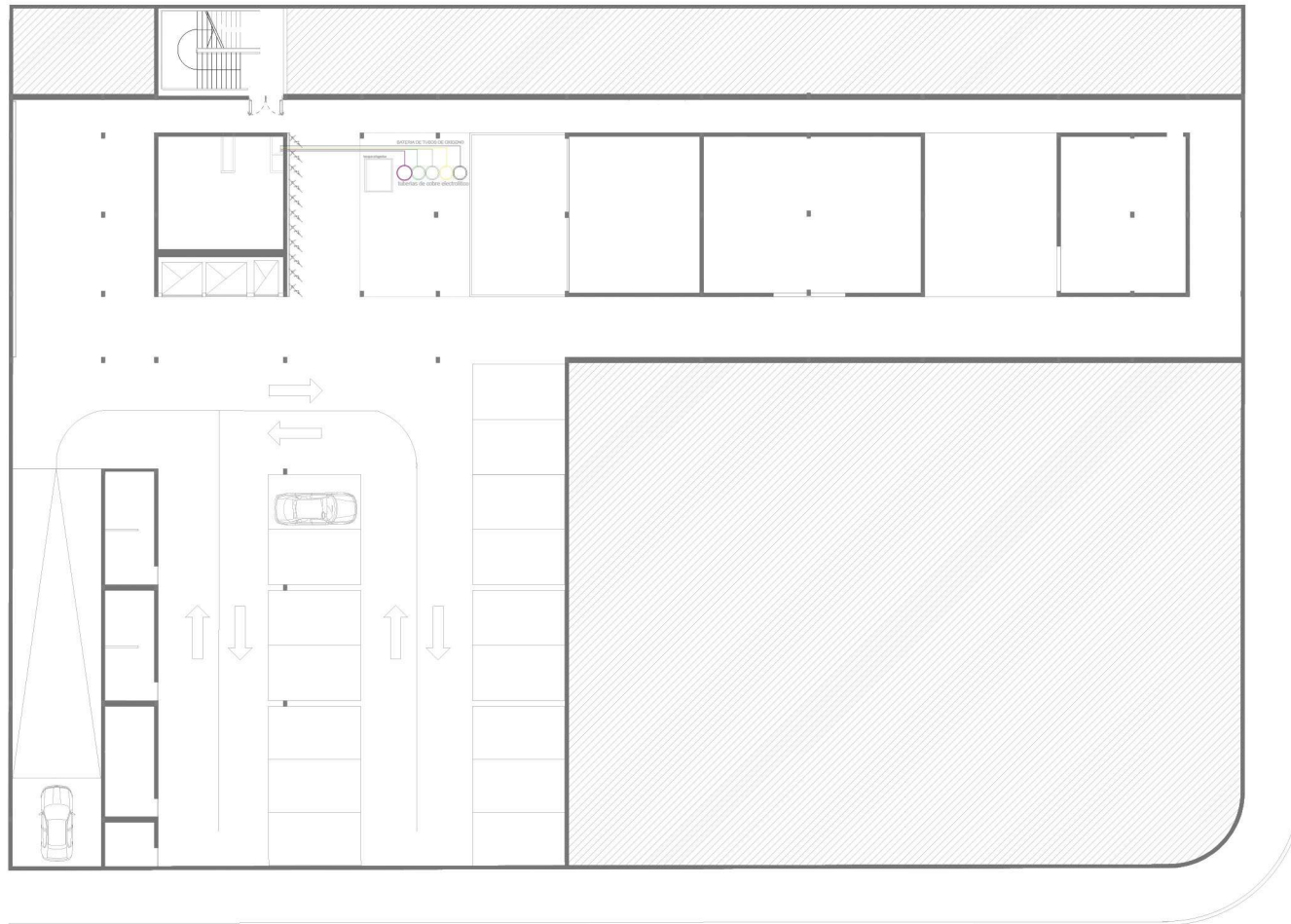
BIE equipada

Golpe de puño

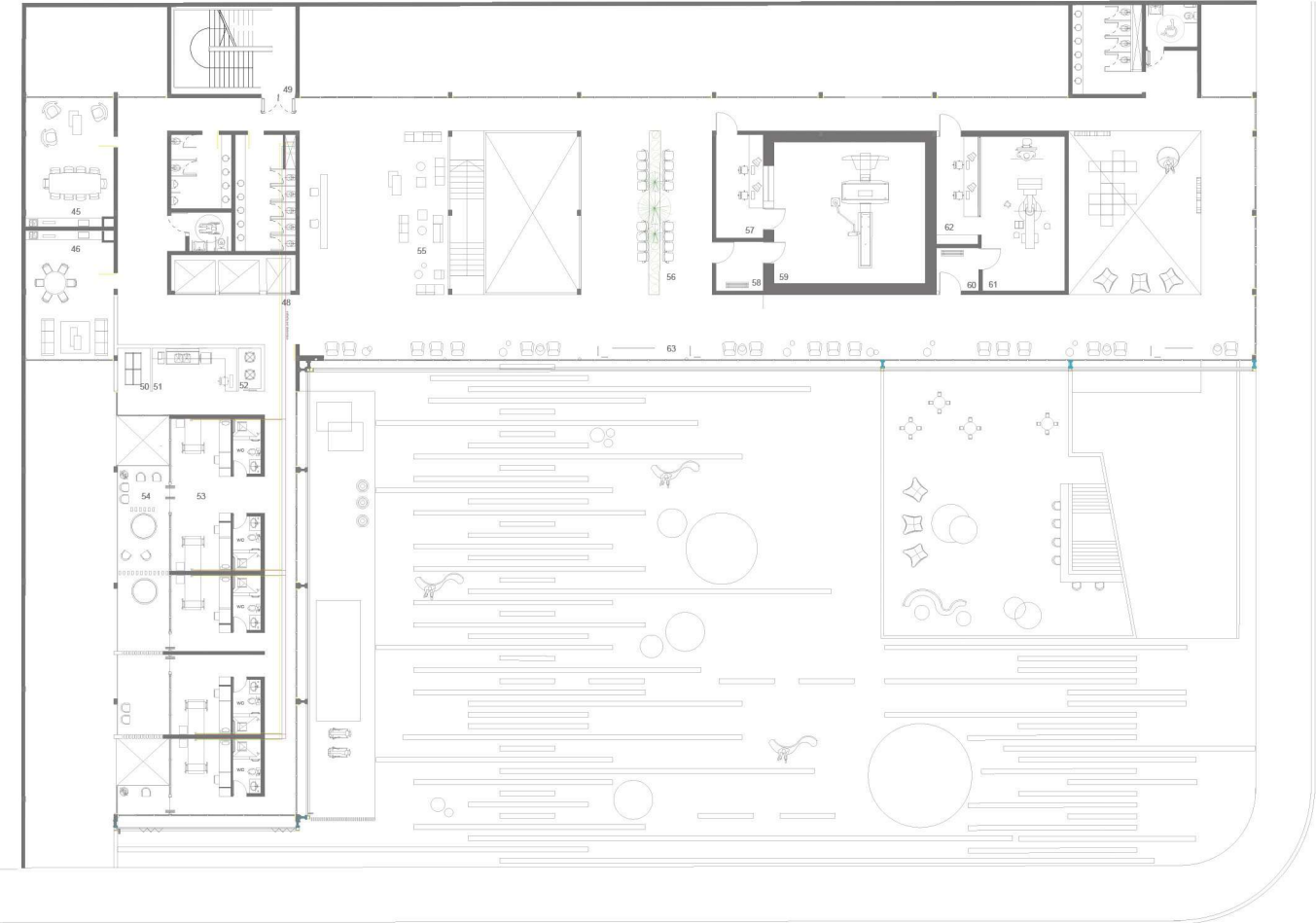
Detector de humo

# Gases medicinales

Planta subsuelo Esc 1.400



Planta 2do piso Esc 1.400



Los gases medicinales se definen como los tipos de gases utilizados en los sistemas sanitarios con objetivos terapéuticos.

Esta categoría incluye distintos tipos de gases de calidad médica, aire comprimido y mezclas de gases y se aplican en distintos ámbitos sanitarios, incluidos la odontología, la veterinaria, la medicina, las residencias de ancianos, las ambulancias, los centros sanitarios de urgencias y los laboratorios médicos, entre otros. Estos gases se suministran en formas comprimidas, líquidas o en forma de aerosol, y se administran de diversas maneras según las necesidades del paciente y el tipo de tratamiento. Algunos de los gases medicinales más comunes utilizados en hospitales incluyen:

 OXIGENO

 VACIO COMPRIMIDO

 AIRE COMPRIMIDO

 OXIDO NITROSO (N2O)

 DIOXIDO DE CARBONO (CO2)

05

EPÍLOGO

## Reflexión

Este Multiespacio Integral surge como una manifestación de una necesidad íntima y personal de sanación, siendo este trabajo un propulsor para transformar el dolor del duelo en una expresión constructiva y significativa.

Como individuos y como sociedad, nos vemos inmersos en un flujo constante de transformación, lo cual nos instiga a examinar detenidamente los entornos que compartimos en nuestra cotidianidad, esto nos muestra que es necesario evolucionar hacia una arquitectura diferente y más sensible. Son muchas las problemáticas que existen hoy en día para acceder y transitar espacios de sanación y tratamiento, bajo una mirada consciente esto me invitó a reflexionar y pensar que estos sitios podrían verse y vivirse de una manera más saludable, más empática. **¿Es posible que estos edificios se transiten de otra manera?** Este multiespacio integral de medicina oncológica busca un enfoque más empático y sensible, considerando que pueden ser posible la creación de espacios que contengan y abracen.

La arquitectura también sana.



# Bibliografía

**Mario Corea- Eugenio Tioni** - CLÍNICA DE CIRUGÍA ESTÉTICA C.M.

**Jorge Daniel CZAJKOWSKI**- *Evolución de los edificios hospitalarios Aproximación a una visión tipológica.*

**Joan Hunt**- Centro CUDECA Fuengirola

**Victoria Viel**- Fundacion "Donde quiero estar "

**HONORABLE CONGRESO DE LA NACION ARGENTINA 2010-12-03** - Ley de Salud Mental 26657

**Ortega Salinas, Luis Enrique** - **Tesis de grado.** La arquitectura como instrumento de cura.Psicología del espacio y la forma para una arquitectura hospitalaria integral

**Ana Lozano Romero** - Tesis de Grado Arquitectura y cáncer: La búsqueda del bienestar

Ilustraciones de Campaña x la vida

**All can** - Encuesta a 400 pacientes oncologicos en argentina

**Daniela Hacker**- Desmitificar el cancer

