



CENTRO DE CONTENCIÓN Y TRATAMIENTO ONCOLÓGICO
la interdisciplina para acompañar



CENTRO DE CONTENCIÓN Y TRATAMIENTO ONCOLÓGICO
la interdisciplina para acompañar

Autor: Lola DEL AMO IRIGOYEN

Número de alumno: 40589/9

Título: "Centro de contención y tratamiento oncológico". La interdisciplina para acompañar

Proyecto Final de Carrera

Taller Vertical de Arquitectura: TVA Nro 1 MORANO - CUETO RÚA

Docente: Magdalena POSADAS

Asesoramiento: Hugo LAROTONDA y Alejandro ALFANO (estructuras) - Juan MAREZI (procesos constructivos) - Martin ORDOQUI (instalaciones)

Facultad de Arquitectura y Urbanismo - Universidad Nacional de La Plata

Fecha de defensa: 09/12/2024

Licencia Creative Commons







“Pelearla desde donde pueda y como pueda, con el grupo comando que maneja la capitana y tres oficiales que sin saberlo del todo hacen mucha fuerza para que la lucha sea lo más pareja posible; en esta situación yo lo único que pongo es el alma, la carta, el cuerpo y la vida, la que jamás voy a abandonar, por mi y por el **grupo comando...**” Ismael Jorge del Amo, 2022

01.

INTRODUCCIÓN

- .06 presentación
- .07 recorrido académico
- .08 el verde como estrategia

02.

TEMA | SITIO

INVESTIGACIÓN

- .10 salud
- .11 salud mental y física
- .12 sistema de salud
- .13 arquitectura y medicina
- .14 introducción al tema
- .15 prevenir, tratar, curar
- .16 contexto global de la enfermedad
- .17 encuesta
- .18 propuesta
- .19 interdisciplina

CONTEXTO A ESCALA GLOBAL | LA PLATA

- .20 AMBA en el contexto internacional
- .21 ciudad actual | ideal

03.

PROPUESTA URBANA

- .23 red de hospitales
- .24 zona a intervenir
- .25 nueva centralidad
- .26 vista aérea
- .27 planta masterplan
- .28 axonométrica masterplan
- .29 desarrollo
- .30 diagnóstico sector
- .31 axonométrica proyecto
- .32 referentes generales
- .33 referentes puntuales

04.

PROYECTO

- .35 estrategias proyectuales
- .36 memorias síntesis
- .37 programa
- .38 implantación 1:650
- .39 imagen pasante calle 71
- .40 imagen acceso principal
- .41 planta +0,00m esc 1:200
- .42 imagen doble altura
- .43 imagen patio interno
- .44 planta +4,00m esc 1:200
- .45 imagen expansión médicos
- .46 imagen sala de reunión
- .47 imagen promoción y prev.
- .48 imagen sala de tratamiento
- .49 terraza accesible +8,00m
- .50 imagen desde el parque
- .51 cortes abc esc 1:200
- .52 cortes def esc 1:200
- .53 vistas gh esc 1:200
- .54 imagen expansión pacientes

05.

DESARROLLO TÉCNICO

- .56 sostener | fundaciones
- .57 sostener | estructura planta baja
- .58 envolver
- .59 corte crítico
- .60 detalles constructivos
- .61 instalaciones | sistema contra incendio
- .62 instalaciones | agua fría e instalación pluvial
- .63 instalaciones | acondic. térmico

06.

CONCLUSIÓN

- .65 síntesis obtenida
- .66 el verde - la esencia
- .67 agradecimientos
- .68 bibliografía

01.

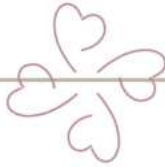
introducción

.06 presentación

.07 recorrido académico

.08 el verde como estrategia





Una de mis grandes convicciones al enfrentar el PFC, era la idea de proyectar a partir de un tema de interés. Desde la visión del arquitecto como promotor para dar respuestas, creador de entornos habitables que responden a un uso, una función, y a las necesidades de las personas. Para un usuario que, además de acceder y utilizar, también experimenta y siente.

A raíz de la pérdida de mi papá y mi tía por diferentes tipos de cáncer en 2022, me inquietó la idea de poder desarrollar desde mi lugar de estudiante de arquitectura, un ambiente cálido, ameno y seguro para los pacientes y sus familias. Con esto pretendo detectar las expectativas tanto del paciente, como de los familiares que lo acompañan y el personal de salud, para poder proponer soluciones acordes a ellos. Es un desafío personal de involucrarme en el tema, y una forma de tener presente y honrar a personas y acontecimientos que me marcaron y me hicieron ser quien soy hoy.

BINOMIO ARQUITECTURA | SALUD

La idea tiene como objetivo reducir estrés, tensión y ansiedad del paciente en un momento de vulnerabilidad. En definitiva trabajar sobre la salud y el bienestar de las personas mediante la arquitectura. La realidad problemática a partir de mi conocimiento es que muchos hospitales son fríos en cuanto a diseño y es casi nulo el trabajo en equipo por parte de los médicos. Por eso un espacio donde la naturaleza sea protagonista, y la familia pueda acompañar y estar presente, es fundamental: así poder sanar en un ambiente tranquilo y seguro. Mi propuesta no es un hospital, ya que abarca una amplia gama de servicios y una escala mayor de complejidad, pero sí un centro de contención, de tratamiento ambulatorio y acompañamiento oncológico, que permita un seguimiento personalizado de cada paciente, mediante terapias alternativas y actividades paliativas. Como ya mencioné, mi inspiración para este proyecto es mi familia, por eso va a estar acompañado por un Lauburu (símbolo vasco que los representa), rediseñado y personalizado con forma de cuatro corazones entrelazados, representando el trabajo en equipo interdisciplinario. Es un signo de buen augurio (señal/síntoma de algo futuro) y representa al sol que ahuyenta el influjo del mal. Otras interpretaciones se relacionan con el movimiento o con el giro a la derecha como símbolo de vida.





ANÁLISIS DEL CAMINO ATRAVESADO el pfc como proceso

La facultad | Enseñanza - aprendizaje

Para comenzar a presentar el Proyecto Final de Carrera, me interesa mostrar mis proyectos a lo largo del paso por la facultad. De la habitación entre medianeras, al proyecto urbano con perímetros libres.

En el libro de la cátedra "Las escalas del proyecto - de la habitación al proyecto urbano", Alberto Sbarra, Horacio Morano y Verónica Cueto Rúa se preguntan ¿Qué debe aprender un estudiante en el grado en sus seis años del Taller de proyectos para estar en condiciones de enfrentar los desafíos que le presenta la vida profesional?

"El Taller de Arquitectura es la síntesis y expresión de este proceso donde el proyecto colectivo, como teoría de base, se ve enriquecido por los aportes de cada uno de los integrantes del curso: estudiantes y docentes ensanchando, retroalimentando la base práctico-teórica del conocimiento."

El Trabajo Final de Carrera es una pieza más que se une al proceso de formación a lo largo de toda la carrera profesional, enriqueciendo el crecimiento personal continuo. Surge como una consecuencia de los seis años de estudio y del aprendizaje adquirido, no es ni el primero ni el último.

Por eso, el resultado integra a la ciudad dentro del proyecto, reflexionando constantemente sobre la sociedad, el espacio y la forma en que el usuario interactúa con él. La cátedra de arquitectura nos inculca estos conceptos desde el primer día.

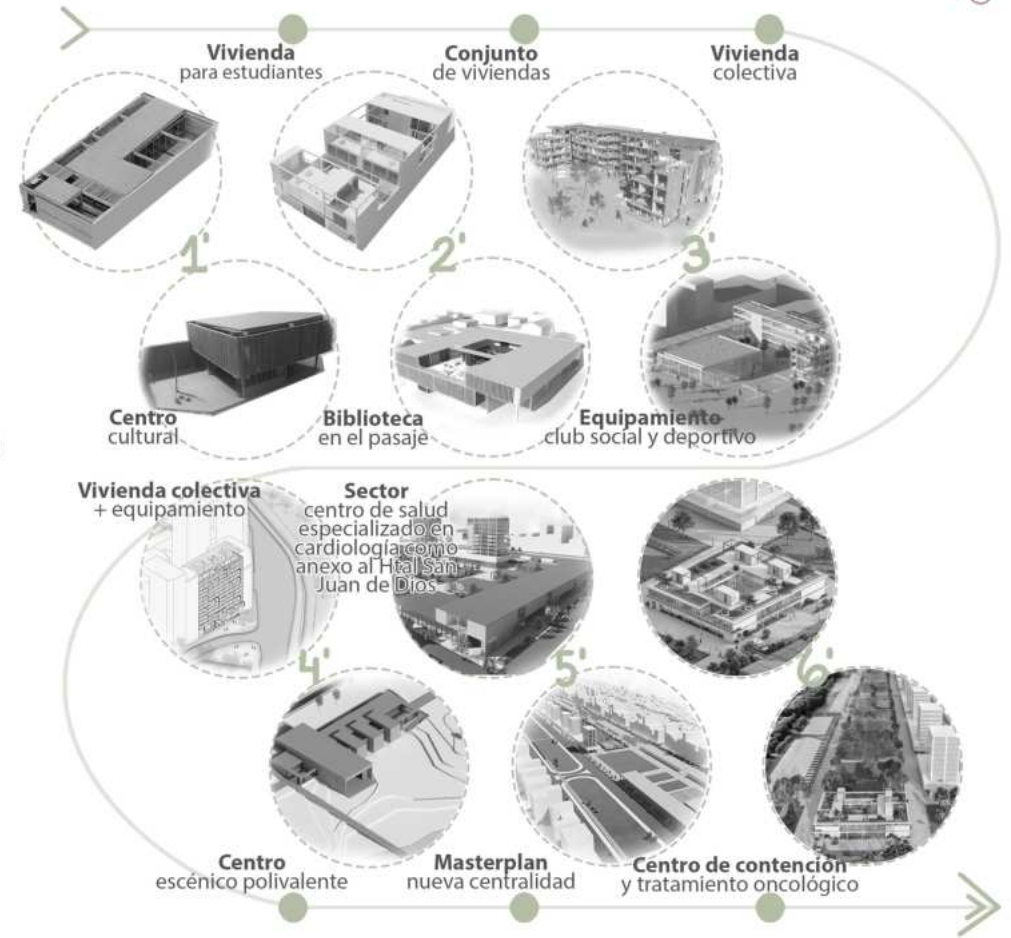
Según la Propuesta pedagógica TVA1 MCR:

Los Talleres Verticales de Arquitectura de 1º a 5º y PFC y su área específica, se consolidan como la columna vertebral de la estructura pedagógica del plan de estudios VI.

Definidos como ámbito privilegiado para la práctica y aprendizaje del proyecto arquitectónico, tiempo y espacio donde se trabaja para el conocimiento, síntesis e integración de saberes disciplinares. Espacios de reflexión y producción de los proyectos, sus variantes y diferentes definiciones para un mismo tema-problema, donde el diálogo, la interpretación y la idea, producen una integración entre pedagogía y producción o creación del proyecto. De esta manera entendemos que los procesos son más o tan importantes como la forma final del proyecto, en términos de MARCOS WINOGRAD, la arquitectura-proceso.

"En esta noción de ensanche, la arquitectura-ciudad no es la invalidación de la arquitectura-objeto, no es la negación de la arquitectura del objeto, es sólo un modo conceptual, más integral de **valorar al objeto.**"

MARCOS WINOGRAD, Intercambios



Perfil | Interés

Desde el 1º año de arquitectura, tuve un interés particular por lo que es patios internos e incorporación del verde en los proyectos. Jugar con el nivel 0 y proponer programas en desniveles. La omnipresencia del verde genera un ambiente muy agradable y hogareño.

Es por eso, que incorporé ese concepto en los trabajos, algunos funcionan como tiras, otros como claustros, otros tienen forma de C o de U. Así como las dobles alturas también configuran una de mis herramientas proyectuales.





LA PREMISA DEL VERDE

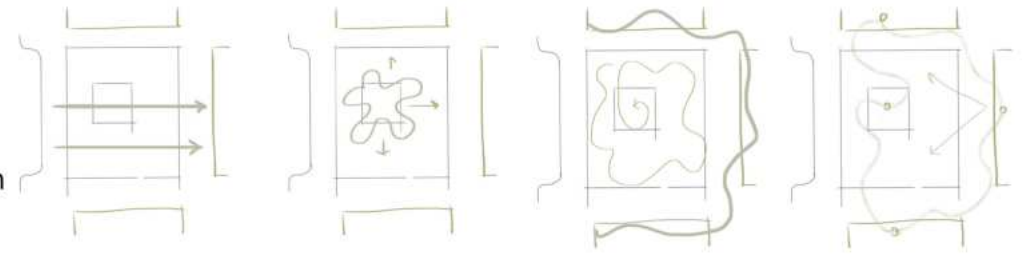
Proyectar a partir de los espacios vacíos o verdes, es un desafío. En el centro oncológico propuesto, la naturaleza es el pilar del proyecto.

Tiene como objetivo, resignificar y convertir aquello que fue duro de atravesar, en algo lindo que contar. El equipamiento de salud va a transmitir esa importancia del verde en los espacios. Trasciende su uso específico y permite darle una doble vida al usuario.

Las investigaciones demuestran que la naturaleza tiene efectos positivos en el bienestar mental y físico. Por ello, la omnipresencia de la naturaleza es un recurso arquitectónico clave, que sirve como parte integrada del tratamiento y la promoción de un estilo de vida saludable.

El edificio funciona en torno a un verde principal, y el, a su vez es el pulmón que ingresa y conecta todos los espacios. Destaca la importancia de la contención, y cómo estar inmerso en un patio vertical te permite apreciar casi todos los espacios interiores, retroalimentándose.

Funciona como remate de un parque lineal y a su vez como pasante, ya que es de baja escala, y permite la permeabilidad hacia y con el parque. También, lo contienen 3 diferentes categorías de verdes, que le hacen de barrera contra la contaminación sonora, le brinda mayor privacidad, y a su vez permite que desde el interior de cualquier espacio, tengas visual hacia la naturaleza.

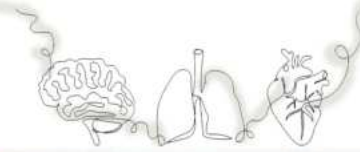


permeabilidad visual verde + verde

pulmón del proyecto articulador

actividades dispuestas en torno al verde

contención de parques circundantes



BENEFICIOS

- _mejora la ventilación y circulación del aire
- _se aprecia el aroma de las flores
- _aprovechamiento de la luz natural
- _valor estético y distintivo, los colores mejoran el paisaje
- _reducción del impacto ambiental, (reduce el efecto de "isla de calor" en áreas urbanas)



“Lo que es base y fundamental, que no hay y falta a nivel general, es un **grupo interdisciplinario**.
Que los profesionales vayan en bloque comunicados, trabajando todo, fundamentalmente la salud mental del paciente.”
Patricia, testimonio de una entrevista realizada a pacientes oncológicos, 2024

02. tema | sitio

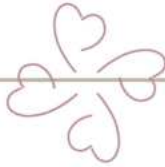
investigación

- .10 salud
- .11 salud mental y física
- .12 sistema de salud
- .13 arquitectura y medicina
- .14 introducción al tema
- .15 prevenir, tratar, curar
- .16 contexto global de la enfermedad
- .17 encuesta
- .18 propuesta
- .19 interdisciplina

contexto a escala global | La Plata

- .20 AMBA en el contexto internacional
- .21 ciudad actual | ideal





¿QUÉ ES LA SALUD?

“Es el estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad” - OMS 1945

“El derecho a la salud, es un derecho humano fundamental mediante el que se ejercen diversos derechos como a la vida, dignidad, integridad física y psicológica, y se relaciona con otros derechos como la alimentación, la vivienda adecuada, trabajo, educación, acceso a la información..”

Es necesaria una fuerte y continua inversión pública en salud para garantizar este derecho a todo ciudadano. Propuestas con foco en la calidad humana de los servicios de la salud, la eficiencia y la equidad, son claves para fortalecer un sistema de salud.



INFORMACIÓN

Mejorar el desarrollo social, la inequidad y la vulnerabilidad

PREVENCIÓN

Reducir la mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles

DIAGNÓSTICO

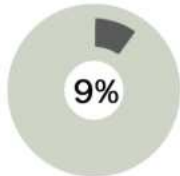
Un diagnóstico temprano aumenta las posibilidades de éxito de la respuesta

TRATAMIENTO

Mejorar la salud del paciente

SALUD

Física, mental, social



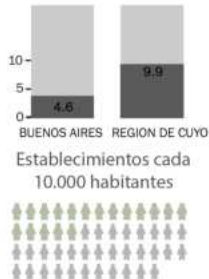
DERECHO

1. Acceso a la consulta
2. Acceso a la información completa
3. Trato adecuado y no discriminatorio
4. Acceso a tratamiento y medicamentos



Los establecimientos de salud con internación general representan un 9% del total de los 25.751 centros que existen en el país.

Una fuerte demanda generada por las enfermedades crónicas, un sistema con disparidades en cuanto a infraestructura y un porcentaje significativo de población sin cobertura médica.



La mitad de los establecimientos de atención medica están concentrados en la region de mayor densidad poblacional. Sin embargo allí la relación establecimiento - población muestra el indicador más bajo en todo el país

El 36% de la población no cuenta con ninguna cobertura de salud y se atiende exclusivamente en los servicios publicos sanitarios

ESTADO DE SALUD EN AMBA

El AMBA es una región con grandes oportunidades de mejora y al mismo tiempo presenta un enorme desafío para diseñar un plan que sea viable y sustentable. Por ello, se requiere una estrategia global y conjunta de rediseño del sistema de salud que contemple la solución de las principales causas estructurales que llevaron a la situación actual.

Para abordar la problemática se plantea desarrollar una Red Pública de Salud AMBA, definida como una red integrada de servicios de salud, que tiene como misión garantizar a los ciudadanos del AMBA accesibilidad universal, equitativa, integral, oportuna y sin restricciones, a una estructura de servicios de salud que garantice la continuidad de cuidados en diferentes niveles de complejidad biomédica y social, de manera de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida y salud en la Región. Para ello resulta fundamental la estandarización y homogeneización de estructuras y procesos por niveles de complejidad, así como un sistema de información sanitaria a través de la implementación de una historia clínica electrónica (HCE) interoperable entre los distintos niveles de atención.

Análisis

nacimientos por municipio

CABA 26.667 | LA PLATA 7.902

A los que debemos proporcionarles el derecho a acceder a la salud y asegurar su bienestar general



Centro de atención de la red de salud AMBA | 352

Centro de atención primaria | establecimientos de salud 1.082

Establecimientos de salud | hospitales 174





SALUD MENTAL, FÍSICA, SOCIAL

La salud se puede abordar desde dos enfoques: el **físico** y el **mental**, los cuales están interconectados y afectan la calidad de vida de las personas. Mantener hábitos saludables, como una alimentación balanceada y la práctica regular de ejercicio, es esencial para preservar un buen estado físico y mental. Por esta razón, el centro de día ofrece servicios como un bar saludable, clases de yoga y sesiones de meditación.

La ansiedad, la depresión y el estrés pueden provocar trastornos alimentarios o adicciones que perjudican la salud física.

Además, la salud reproductiva es un aspecto importante del bienestar humano, que abarca la anticoncepción, la prevención de infecciones de transmisión sexual y tratamientos para la infertilidad. Para promover este aspecto, se deben organizar charlas educativas e informativas.

Por último, el Estado tiene un papel fundamental en garantizar la salud como un derecho humano, facilitando el acceso a servicios médicos y promoviendo hábitos saludables y medidas preventivas.

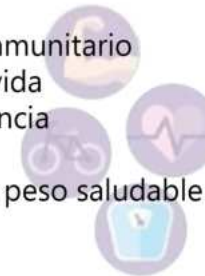


¿QUÉ ES EL EJERCICIO FÍSICO ONCOLÓGICO?

Es aquel ejercicio pautado y controlado por un profesional, que se realiza para reducir o prevenir los efectos secundarios de los tratamientos oncológicos de forma individualizada, y que, por sus efectos globales en el organismo, mejoran la salud, la calidad de vida y la supervivencia de los pacientes.

Beneficios

- Fortalece el sistema inmunitario
- Mejora la calidad de vida
- Aumenta la supervivencia
- Apoya al corazón
- Ayuda a recuperar un peso saludable
- Disminuye la fatiga



Recomendaciones

Es importante realizar ejercicio durante el tratamiento, adaptando la intensidad a las necesidades de cada etapa. Esto ayudará a mantener la independencia física y a mejorar tanto la capacidad cardiovascular como la calidad de vida del paciente.

ALIMENTACIÓN SANA

- 7 consejos nutricionales para un paciente oncológico
- fracciona la dieta en 4 comidas
 - menos grasas y más verduras
 - bebe mucho líquido
 - sustituye alimentos
 - come alimentos ligeros
 - evita los alimentos muy procesados
 - consumir alimentos antioxidantes

aproximadamente 1/3 de los tumores malignos podrían prevenirse modificando hábitos alimenticios

GEICAM investigación en cáncer de mama

MENTAL

Es el bienestar emocional, psíquico y social que permite llevar adelante los desafíos de la propia vida y de la comunidad en la que vivimos.

| Trastornos mentales están dentro de las 5 primeras causas de enfermedad en América.

| 1 de cada 4 personas en el mundo padece algún tipo de trastorno mental según OMS.

SOCIAL

Nuestra salud social está determinada por el tipo de vínculos sociales que podemos establecer en nuestra comunidad, Intervienen factores tales como:

- | Exclusión y marginación social.
- | Condiciones de empleo.
- | Programas de salud pública y acceso a servicios educativos.
- | Equidad de género y discriminación cultural

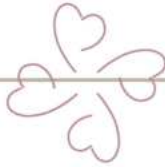
FISICA

La mala salud mental es un factor de riesgo para las **condiciones físicas crónicas**

- | Las personas con condiciones serias de la salud mental tienen un alto riesgo de sufrir condiciones físicas crónicas.
- | Las personas con condiciones físicas crónicas están en riesgo de desarrollar una mala salud mental.

SALUD FÍSICA + SALUD MENTAL





El sistema de salud en Argentina enfrenta varios desafíos desde su creación, y muchos de ellos persisten en la actualidad. Aunque se estableció un sistema de salud público en 1943 con la creación de la Dirección Nacional de Salud Pública y Asistencia Social, que se convirtió en el Ministerio de Salud en 1949, todavía hay varios problemas:

- **Fragmentación**_ El sistema es heterogéneo y combina servicios públicos, privados y de seguridad social, lo que dificulta un acceso uniforme a la atención médica.
- **Cobertura**_ Un 36% de la población no tenía cobertura médica en 2010 y dependía de hospitales y centros de salud públicos, una cifra que puede haber cambiado pero sigue siendo significativa.
- **Cambios demográficos**_ El envejecimiento de la población y las tendencias de salud cambiantes requieren adaptaciones en el sistema.
- **Costos**_ Los altos costos y recursos limitados para financiar el sistema de salud dificultan el acceso a tratamientos.
- **Infraestructura**_ La falta de establecimientos de salud, especialmente los especializados, dificulta la satisfacción de las necesidades de la población.

Los centros de salud trabajan para adaptarse a la situación actual administrando recursos eficientemente y buscando asegurar la sostenibilidad del sistema a largo plazo. Además, es crucial garantizar acceso equitativo a atención médica de calidad para todos.

¿QUIÉN LO REGULA?



MINISTERIO DE SALUD PRESIDENCIA DE LA NACIÓN
1949, regula y supervisa los servicios de salud

- Usuarios
- Obras sociales Nacionales
- Entidades de Medicina Prepaga
- Prestadores | Profesionales | Establecimientos



WORLD HEALTH ORGANIZATION
1948, con el objetivo de alcanzar al mayor grado de salud en todos los pueblos

BENEFICIO DE INVERTIR EN SALUD

Invertir en salud es un beneficio para todos, ya que es la base para el bienestar de las sociedades y desarrollo individual de las personas. Según la OMS, alrededor del 9,8% de la población Argentina sufre trastornos de ansiedad en algún momento de sus vidas, es por eso que es importante tener un buen acompañamiento y contención psicológica.



Datos mundiales

En países de bajos y medianos ingresos, entre el 76% y el 85% de la población carece de acceso a tratamiento médico, mientras que en países de altos ingresos esta cifra oscila entre el 35% y el 50%.

1 | 4 personas en el mundo tiene trastorno mental por falta de acceso médico

Datos nacionales

Las principales causas de enfermedad y muerte en Argentina incluyen enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias, cáncer, enfermedades infecciosas y crónicas no transmisibles (diabetes e hipertensión). El 80% no accede a la atención de Salud mental .

1 | 3 Argentinos sufre alguna enfermedad



ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD
Forma parte de la OMS desde 1949, es una organización internacional especializado en salud pública de las Américas

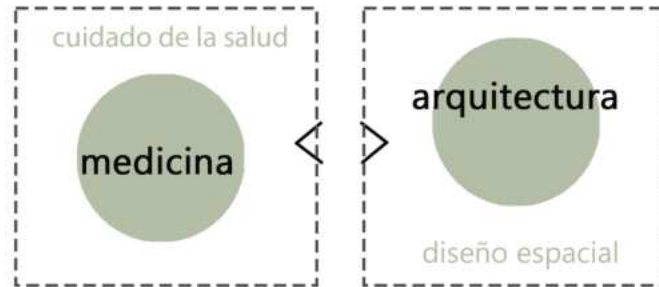


ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD
Oficina regional para las Américas



ARQUITECTURA PARA DAR RESPUESTA

En el ámbito de la arquitectura, ¿cómo podemos contribuir a proporcionar soluciones para abordar esta problemática?



Arquitectura hospitalaria atractiva

- Incorporar **áreas de recreación**
- Incorporar **espacios verdes** que ayudan a la **ventilación**, para bajar el nivel de virus y bacterias para los pacientes inmunodeprimidos
- Diseñar instalaciones que se **adapten a las necesidades** y comodidades de los pacientes
- Diseñar espacios que mejoren la **eficiencia operativa** del personal médico y el **flujo de pacientes**
- Incorporar espacios de descanso y relajación para reducir los niveles de estrés

Se propone un edificio integrador de la naturaleza.

Su presencia proporciona un ambiente saludable y enriquecedor para quien lo visite. Crear un entorno físico y emocionalmente favorable, contribuye a la recuperación de los pacientes y mejora su calidad de vida durante el tratamiento y la rehabilitación.

Una población saludable reduce la carga de enfermedades en el sistema de salud y disminuye los costos asociados con el tratamiento de enfermedades prevenibles.

EL ROL DEL ARQUITECTO

Arquitecto como promotor para dar respuestas. Buscar una solución innovadora para un centro de salud oncológico, con la arquitectura relacionada a la naturaleza, la importancia de un espacio ameno y de calidad.

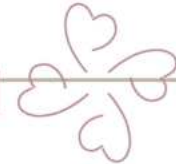
La integración con el parque, la importancia de las visuales, ventilación y la eficiencia operativa del personal y flujo del paciente, hacen al bienestar general, no solo de los pacientes sino de cualquier usuario que transite por ese centro.

Cada humano tiene derecho a la salud e integridad física.

Con lo conocido y experiencia personal, aquellos hospitales que tratan esta enfermedad, suelen ser fríos. Es importante remarcar, reconocer y atender las necesidades físicas, mentales, estéticas y sociales de las personas afectadas por la enfermedad.

Para ello en este centro de salud se hace un seguimiento particular y personalizado de cada uno de ellos. Con esta propuesta de ambiente favorable, la calidad de vida del usuario ya sea paciente o familia, ayuda a su recuperación física y emocional.





¿QUÉ ES EL CANCER?

Refiere a un amplio grupo de enfermedades que comienzan en las células. Puede empezar casi en cualquier lugar del cuerpo, debido a que nuestro organismo está formado de muchos tipos de células.

Normalmente, las células crecen y se dividen para producir nuevas que son indispensables para mantenernos sanos.

Algunas veces este proceso se descontrola: nuevas células se siguen formando cuando el cuerpo no las necesita y otras viejas no mueren cuando deberían hacerlo, formando una masa de tejido llamado tumor.

Los tumores pueden ser benignos o malignos; los benignos no se diseminan y generalmente pueden extirparse, mientras que los malignos son cancerosos, invaden tejidos cercanos y pueden propagarse a otras partes del cuerpo.

Algunos tipos de cáncer pueden prevenirse o detectarse temprano, lo que mejora las posibilidades de tratamiento exitoso.

En la Región de las Américas:

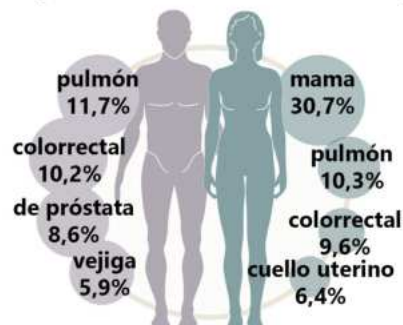
Los tipos de cáncer diagnosticados con mayor frecuencia en los **hombres** son: pulmón (11,7%), colorrectal (10,2%), de próstata (8,6%) y vejiga (5,9%). Las tasas más elevadas de **mortalidad** son: pulmón (20,6%), próstata (14,5%), colorrectal (10,6%), páncreas (7,0%) e hígado (6,6%).

Los tipos de cáncer diagnosticados con mayor frecuencia en las **mujeres** son: de mama (30,7%), pulmón (10,3%), colorrectal (9,6%) y cuello uterino (6,4%).

Las tasas de mortalidad más elevadas son: pulmón (18,4%), mama (17,5%), colorrectal (10,6%) y páncreas (7,2%).

Casi 500.000 nuevos casos de cáncer de mama y más de 100.000 muertes por este cáncer se registraron en la región.

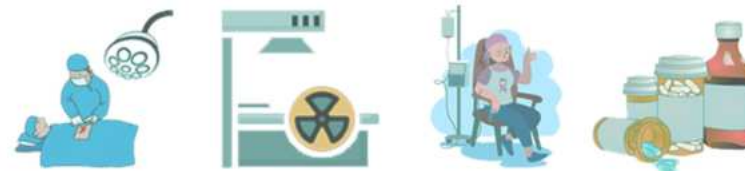
fuelle: OPS Organización Panamericana de la Salud



TRATAMIENTOS HABITUALES

Existen varios tratamientos, depende del tipo de cáncer y de lo avanzado que esté. Algunos pacientes solo recibirán un solo tratamiento, aunque la mayoría recibe una combinación entre cirugía, quimioterapia y radioterapia.

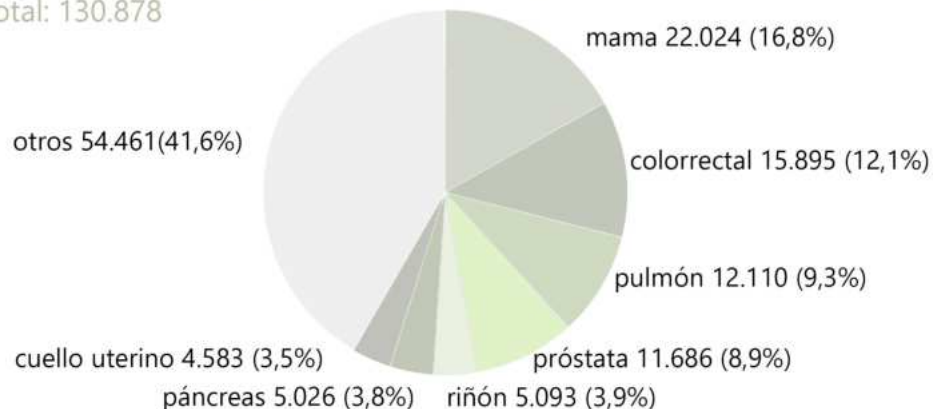
La **Radioterapia** es la especialidad que se encarga del tratamiento. Es decir, es un tipo de procedimiento oncológico que utiliza las radiaciones ionizantes para eliminar las células tumorales

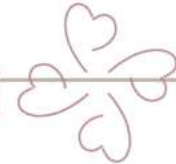


La **Quimioterapia** destruye o "mata" a las células que crecen muy rápido ya que actúa cuando la célula se está dividiendo o reproduciendo. Cuanto más rápido crezcan las células y se dividan, más útil es el tratamiento con quimioterapia. Sin embargo, también hay células normales que se multiplican constantemente. El efecto de la quimioterapia sobre algunas células sanas es lo que provoca algunos efectos secundarios como por ejemplo la caída de cabello. A pesar de ello las células sanas tienen más capacidad de recuperarse de la agresión de la quimioterapia, que las células del cáncer.

El tratamiento puede ser por vía oral o por vena. Se realiza en ciclos con períodos de descanso entre cada uno para que el cuerpo se recupere.

nº estimado de casos en 2020, Argentina, ambos sexos, todas las edades total: 130.878





FASES DEL TRATAMIENTO

DIAGNÓSTICO



Pruebas para determinar el tipo de cáncer, lo que ayuda a decidir el tratamiento más eficaz. El apoyo psicológico es clave para manejar las reacciones emocionales del paciente y su familia.

TRATAMIENTO



Se aplican terapias como cirugía, quimioterapia y radioterapia para reducir o eliminar las células tumorales. Como en todas las etapas, el apoyo psicológico ayuda a gestionar los efectos emocionales.

LIBRE DE ENFERMEDAD



Los pacientes que completan el tratamiento pasan por un período en el que no hay signos de cáncer, pero deben seguir controles periódicos.

POSIBLE RECIDIVA



El cáncer reaparece después de haberse considerado curado. En este caso, se proponen nuevas opciones de tratamiento y el apoyo psicológico es importante para ayudar a la persona y su familia.

POSIBLE ENFERMEDAD AVANZADA



El cáncer puede no ser curable y extenderse a otros órganos. El objetivo del tratamiento es aliviar los síntomas para mejorar la calidad de vida del paciente y su familia. El psicólogo lo ayuda y acompaña a la familia.

PREVENIR

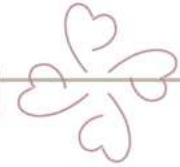
Más de **200 enfermedades diferentes**, cada una con sus síntomas, pruebas de diagnóstico, tratamientos y consecuencias psicológicas.

Varios tipos de cáncer podrían prevenirse. Otros pueden ser detectados de manera temprana lo que favorece el tratamiento y la curación. Un diagnóstico de cáncer no debe ser sinónimo de dolor y muerte ya que más de la mitad de las personas afectadas por estas problemáticas se curan y en otros casos, las personas pueden tener una buena calidad de vida. Los más frecuentes son:



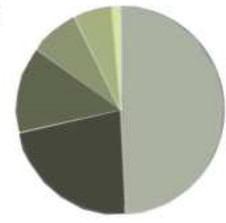
recomendaciones





CÁNCER EN EL MUNDO

El cáncer es una de las causas principales de muerte en el mundo, y su carga para la sociedad va en aumento. En 2021, el mundo cruzó un nuevo umbral, que nos debe hacer reflexionar: a unos 20 millones de personas se les diagnosticó esta enfermedad y 10 millones fallecieron debido a ella.



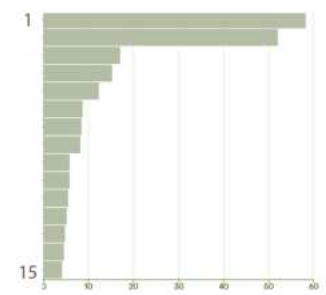
Números absolutos, Incidencia, Ambos sexos, En 2022 | Todos los Cánceres

- Oceania | 1,3 %
- África | 5,9%
- América Latina | 7,8 %
- América del Norte | 13,4%
- Europa | 22,4%
- Asia | 49,2%

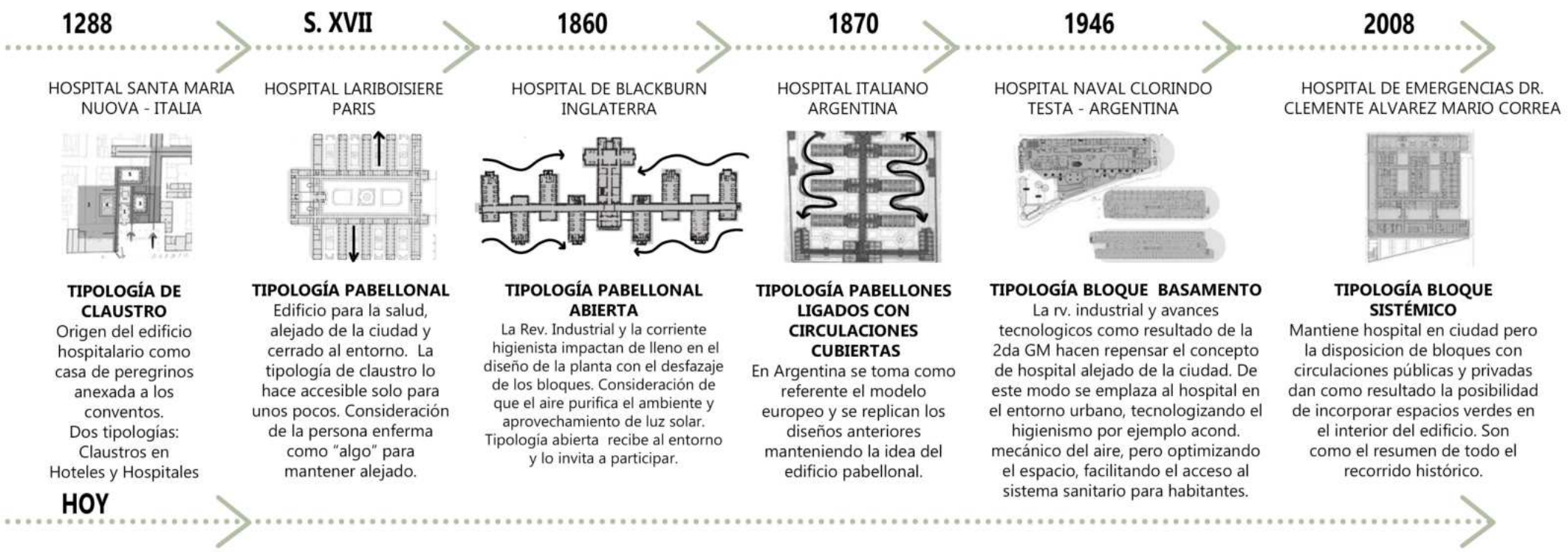


Tasa estandarizada por edad (mundial) por 100 000 habitantes, incidencia, ambos sexos, en 2022
América Latina y el Caribe | EDAD [0-85+]

Lectura desde arriba hacia abajo:
1.Próstata, 2.Mama, 3.Colorrectal, 4.Cuello uterino, 5.Pulmón, 6.Estómago, 7.Tiroides, 8.Cuerpo uterino, 9.Ovario, 10.Leucemia, 11.NHL, 12.Higado, 13.Páncreas, 14.Riñón, 15. Vejiga

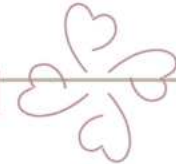


ARQUITECTURA HOSPITALARIA | EVOLUCIÓN DE LA PLANTA EDIFICIA



CENTROS Y HOSPITALES QUE CUENTAN CON ATENCIÓN ONCOLÓGICA EXISTENTES
Se encuentran sobre las Avenidas principales, lo que genera una constante contaminación sonora y un constante tráfico; tipologías hospitalarias no adecuadas.

CENTRO DE CONTENCIÓN Y TRATAMIENTO ONCOLÓGICO PROPUESTO
Permite conectar las zonas periféricas del Casco, lejos de la zona petroquímica y contaminante de la Ciudad. Fácil acceso sin necesidad de ingresar al casco (caótico).



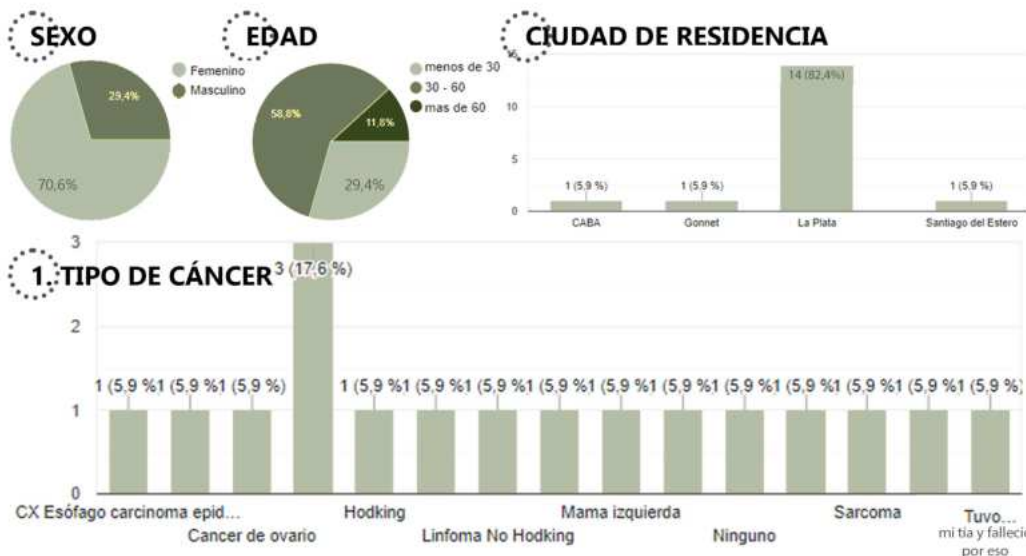
DIAGNÓSTICO

ENCUESTA A 17 PACIENTES ONCOLÓGICOS | CONOCER Y GENERAR RESPUESTA

1. ¿Qué tipo de cáncer tuviste / tenes ?
2. ¿Qué sentiste que faltó o que falta para mejorar el tratamiento?
3. ¿Cuáles son las necesidades básicas de los pacientes oncológicos?
4. ¿Qué tipo de equipo interdisciplinario te gustaría tener / te hubiese gustado?
5. ¿Cuáles fueron los tratamientos más efectivos?
6. ¿Dónde te hiciste tratamiento?
7. En el caso de haberse realizado el tratamiento, ¿Lo hizo en un hospital de escala mayor que atiende en un sector en particular a los pacientes oncológicos o en un centro especializado de oncología?
8. Durante el tratamiento o actualmente, ¿Tuviste / tenes visuales o contacto con la naturaleza?
9. ¿En qué espacios te sentiste más cómodo/ cómoda?
10. ¿Tuviste oportunidad de que tu familia / amigos te acompañen a hacerte tratamiento?

ALGUNAS DE LAS RESPUESTAS QUE ME AYUDARON A DEFINIR MI PROPUESTA

2. - "Acompañamiento psicológico o canales de información sobre temas en común para pacientes oncológicos."
- "Siento que es necesaria la multidisciplina y realizar tareas de intercomunicación de profesionales para cada caso. Ateneo de pacientes, trabajo de terapias alternativas (reiki, yoga, meditación) contención de terapeutas (psicólogos, psiquiatras y AT), etc."
- "Faltó acompañamiento por profesionales de salud mental, es durísimo transitar un cáncer."
3. - "Empatía, contención emocional, acompañamiento."
- "Amor, fortaleza, acompañamiento de la familia, aceptación de la realidad."
- "Un buen ambiente, lo más limpio posible, acceso inmediato a sanitarios y dispensers de agua. Algo para comer durante el tratamiento. Que se les trate con amor y paciencia."
- "Seguridad / Confianza. Sinceridad . Calidez. Cordialidad. Acompañamiento. Orden / Higiene."
4. - "Médicos especialistas/ psicólogos/ oncología/ enfermería oncológica/ cuidados paliativos."
- "Meditación, reiki, ejercicio físico, oncólogo clínico psiquiatra o psicólogo."
- "Tratamiento con música!!"
- "Kinesióloga, drenaje linfático, algún experto en tratamiento del dolor."
5. - "Todos los que realicé: quimioterapia, radioterapia, ejercicio físico, yoga , meditación, etc."
- "La medicación intravenosa y las terapias alternativas como reiki, masajes, meditación, etc."
- "Quimioterapia (6 ciclos) y Radioterapia (40 sesiones)."



6. ¿DONDE TE HICISTE EL TRATAMIENTO? 7. HOSPITAL GRAL O ESPECIALIZADO



8. VISUALES | CONTACTO CON LA NATURALEZA 10. TRATAMIENTO EN COMPAÑÍA



9. "El centro Oncológico debería contar con amplios espacios para la circulación."
"En mi casa." (reiteradas veces como respuesta)
"En realidad en ninguno."
"Donde tenía mas privacidad."
"Que tenga algo de naturaleza."



RESPUESTA AL PROBLEMA

objetivos

En la Ciudad de la Plata, no existe un espacio donde los pacientes oncológicos estén contenidos emocionalmente, generalmente son áreas del hospital general, destinado al tratamiento.

Por eso propongo un espacio con tratamiento ambulatorio, que atiende necesidades diarias y básicas de pacientes oncológicos, y también cuenta con actividades y charlas informativas.

Tiene el objetivo de incluir a la familia y seres queridos, un espacio al cual puedan acceder para acompañar, y estar presente en momentos difíciles de los seres queridos, donde puedan compartir y disfrutar de pequeños momentos. Mediante encuestas y experiencia personal, quedó registrado que la interdisciplina está en falta y es el soporte para la contención y la compañía. Los pacientes oncológicos suelen estar con energía y ánimos bajos, por eso poder concurrir a un espacio donde te protejan y cuiden y poder realizar actividades, es fundamental.

Dentro del área de tratamiento se encuentra la sala dedicada a niños, adultos, en un box individual, y una sala grupal. Lo importante es siempre respetar y escuchar a quien esté padeciendo la enfermedad.



programas

A nivel programático, procura una síntesis entre los usos tradicionales y contemporáneos asociados a los centros de salud, (consultorios generales, farmacia, laboratorio, extracción de sangre, tratamiento), como también talleres y actividades paliativas, como reiki, yoga, meditación y tratamiento con música. Espacios para descargar, hablar y compartir. Actividades que conecten con la naturaleza, huertas, etc. Congresos y canales de información. Bar de alimentos naturales. Es necesario contar con farmacia para la entrega de medicamentos, laboratorio para extracción de sangre en caso de no haberse realizado el estudio previamente; así el paciente pueda hacerse estudios en un mismo edificio y así mejorar su experiencia.

¿para quién es?

usuarios permanentes
pacientes enfermos, profesionales de salud (médicos clínicos, oncólogos, psicólogos, psiquiatras, terapeutas ocupacionales, nutricionistas)

usuarios temporales
familiares y acompañantes, y aquellos que acuden a los talleres o charlas informativas

¿qué tratamientos ofrece?



Quimioterapia y actividades como terapias alternativas.

gestión

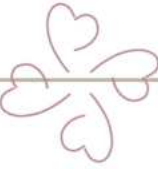
Es de alcance para usuarios del Casco de La Plata y alrededores, de acceso público. Cuenta con el apoyo de ONG, que soportan y brindan equipos y cubren necesidades.

Es necesario el acceso de todas las personas, aquellas que cuentan con Obra social lo presentan y colaboran con el Centro. El equipo médico puede además, al estar en un lugar estratégico dentro de la red de hospitales y centros de salud de la ciudad, tener correlación con otros hospitales, y así los médicos hacer rotación de turnos entre uno y otro.



accesibilidad

Deberá contar con buena accesibilidad física y brindar facilidades para el ingreso y salida de los vehículos que transporten a los pacientes / usuario. Se localizará preferentemente en planta baja y facilitará el ingreso de pacientes, ya sea caminando o en silla de ruedas. Como tiene nivel 1 y terraza, cuenta con ascensor con dimensión que permite el traslado de pacientes en silla de ruedas, además del ascensor camillero.



¿QUÉ ES?

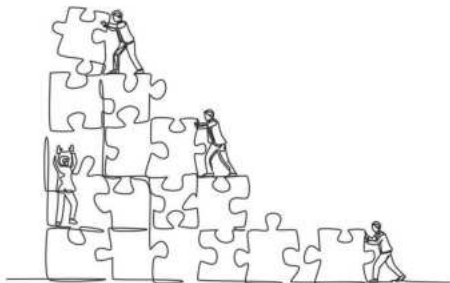
El modelo interdisciplinario en el ámbito oncológico ha permitido la vinculación entre diferentes disciplinas lo que permite aportar soluciones para elevar la calidad de vida de los enfermos y proporcionar una atención de excelencia.

Desarrollo

El enfoque interdisciplinario en el tratamiento de las enfermedades oncológicas, permite vincular diferentes especialidades en las interconsultas y en el propio acto quirúrgico, lo que redundará en la formulación de problemas de investigación que requieren para su solución el intercambio de conocimientos y tecnologías de una especialidad a otra, permite aportar soluciones para elevar la calidad de vida de los enfermos y proporciona una atención de excelencia.

Conclusiones

El cáncer es una enfermedad que requiere una atención para el paciente, no solo dentro de la esfera biológica; también psicológica, social y espiritual. Los equipos interdisciplinarios, formados por profesionales de distintas disciplinas, son una herramienta que puede ayudar, en gran medida, a conseguir una mejor atención.





AMBA

Más de un cuarto de la población mundial vive en aglomeraciones metropolitanas: áreas urbanas que conectan a grandes ciudades con las jurisdicciones que las rodean. El Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA), con alrededor de 15 millones de habitantes, concentra al 35% de la población del país y está entre las 20 áreas metropolitanas más pobladas del mundo. En América Latina, sólo Sao Paulo y Ciudad de México presentan mayor población.

una de las áreas metropolitanas más pobladas del mundo



La Plata como Ciudad Capital

Surgió como capital de la provincia, una gran centralidad. Sus actividades productivas, sus líneas de ferrocarril y su cercanía al puerto hicieron que tuviera un crecimiento inminente, tanto que al día de hoy alberga a berisso y ensenada. Es cercana a caba, la capital del país, vinculadas entre si por la autopista buenos aires - la plata, ruta 6, y el tren roca. Esto genera que entre ambas formen la region metropolitana, siendo foco de industrias, de trabajo y de migraciones albergando a casi un tercio de la poblacion del país. El AMBA no sólo es la región más poblada del país, sino también la de mayor relevancia en términos económicos, concentrando alrededor del 45% de la actividad económica de la Argentina. En el AMBA se concentran las principales ofertas productivas y de servicios, así como también los principales servicios urbanos, educativos y sanitarios del país.

SU CRECIMIENTO RESPONDE A SISTEMAS VIALES



- | | | | |
|---|--|---|---|
| ESCALA PROVINCIAL
Estructuración histórica del territorio por el FFCC (Meridiano V - La pampa) y actualmente por la red de autopistas | ESCALA METROPOLITANA
La Plata - Capital Federal
-Densidad urbana
-Tierra Productiva
-Acceso desde capital | ESCALA REGIONAL
Actividad productiva-económica:
-Agricultura -Limites Casco
-Industria -Limites prod.
-Accesos -Puerto | ESCALA URBANA
Capital de la provincia:
-Administrativa
-Universitaria
-Accesos |
|---|--|---|---|

Las localidades que componen el Gran Buenos Aires (por la ciudad Capital de la República Argentina que oficia como polo de conurbación transformándola en metrópolis) conforman una gran mancha urbana con epicentro teórico en el obelisco. A esta región tan particular que concentra a la mayor densidad de ocupación, habitantes y peso económico del país, se la conoce popularmente a partir de la pandemia Covid-19, como AMBA (Área Metropolitana Buenos Aires). Pueden observarse dos manchas urbanas: la del Gran Buenos Aires y, más pequeña, a la derecha, la del Gran La Plata, separadas por un importante espacio verde, (el Parque de los Derechos de la Ancianidad –denominado por uso: “Parque Pereyra”).

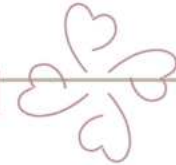
Análisis Ciudad de La Plata con respecto al AMBA



Vías de acceso a la ciudad de la plata

AMBA en Datos
Población total
 (censo 2010): 14.839.026
Población total de hombres
 (censo 2010): 7.144.729
Población total de mujeres
 (censo 2010): 7.694.297
Población proyectada al 2019:
 16.017.389
Densidad: 1.076 (hab/km²)
Total hogares: 4.703.510
Superficie total: 13.786 km²
Distritos: 41

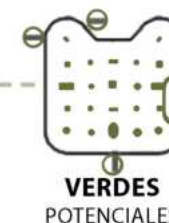
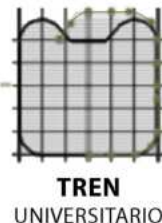




¿CÓMO CRECE?



Análisis contexto casco urbano



Análisis de Ciudad actual y ciudad ideal

CIUDAD ACTUAL

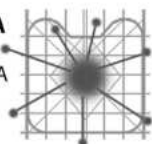
Segregación de la ciudad. Casco histórico que **concentra** las actividades de trabajo y administrativas. Una periferia más informal de uso residencial, industrial y productivo.

CRECIMIENTO ACTUAL

- EXPANSIVO.
- DESCONTROLADO.
- PROBLEMÁTICA AMBIENTAL.
- AVANCE SOBRE TERRENOS PRODUCTIVOS.

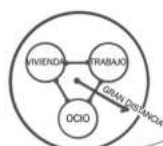
CENTRALIZADA

- DIFUSA
- FRAGMENTADA
- CONGESTIÓN VIAL.



ZONIFICADA

- SEGREGACIÓN DE USOS.
- DISPERSIÓN.
- MOVILIDAD HETEROGÉNEA (SEGUN FUNCIÓN)



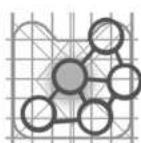
ARTICULADA

- USOS MIXTOS.
- COMPACTA.

- MAYOR COBERTURA DE SERVICIOS BÁSICOS URBANOS.
- REDUCIR DISTANCIA A LOS CENTROS

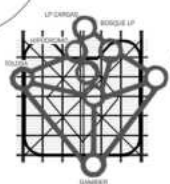
POLICÉNTRICA

- DENSIFICAR LO CONSTRUIDO.
- DESATURAR VÍAS.
- EVITAR PERISFERIAS.
- DIVERSA.
- INTEGRADA.



CIUDAD IDEAL

Es un sistema de ciudad que busca la **eficiencia urbana**, reduciendo el consumo del suelo, y la desigualdad. Revalorizando vacios urbanos en busca de una ciudad sustentable y equitativa. La ciudad de 10 minutos sin centro ni periferias.



CRECIMIENTO IDEAL

- CONTENIDO.
- EQUILIBRADO
- CONTROL AMBIENTAL.
- LIMITES URBANO - PRODUCTIVO CLAROS.

Imagen de ciudad actual

Todos los usuarios contamos con el derecho a la ciudad, derecho común que permite transformarnos a nosotros transformando a la ciudad, con la libertad de hacer y rehacer. Debemos también entender a la arquitectura, no como un hecho aislado, sino como un elemento de la dualidad entre Arquitectura y ciudad y priorizando el sentido de habitar.

En el marco teórico de fundamentación a la propuesta de una nueva centralidad que abastezca el área de altos de San Lorenzo y meridiano V, se comienza con un análisis de la ciudad, comprendiéndola como la capital de la provincia con un sistema vial y ferroviario; este último es el que hoy le da la historia al predio ubicado en Meridiano V en el que intervengo.

Con varios de los cambios en el modo de producción del país, es decir al dejar atrás el modelo agroexportador, muchos de los predios del ferrocarril quedan en desuso y por consecuencia las localidades quedan desconectadas.

La Plata tiene fuerte conexión y tensión con la ciudad de Buenos Aires, generada por la corta distancia entre ellas, lo que provoca un gran crecimiento hacia lo que sería el norte, de forma lineal, integrado y con un mayor poder adquisitivo. En el caso del sector a proyectar, en comparación con el lado opuesto del casco, es decir el que se dirige hacia capital, se genera un desborde y crecimiento desigual y no planificado, quedando desvinculado y generando asentamientos informales.

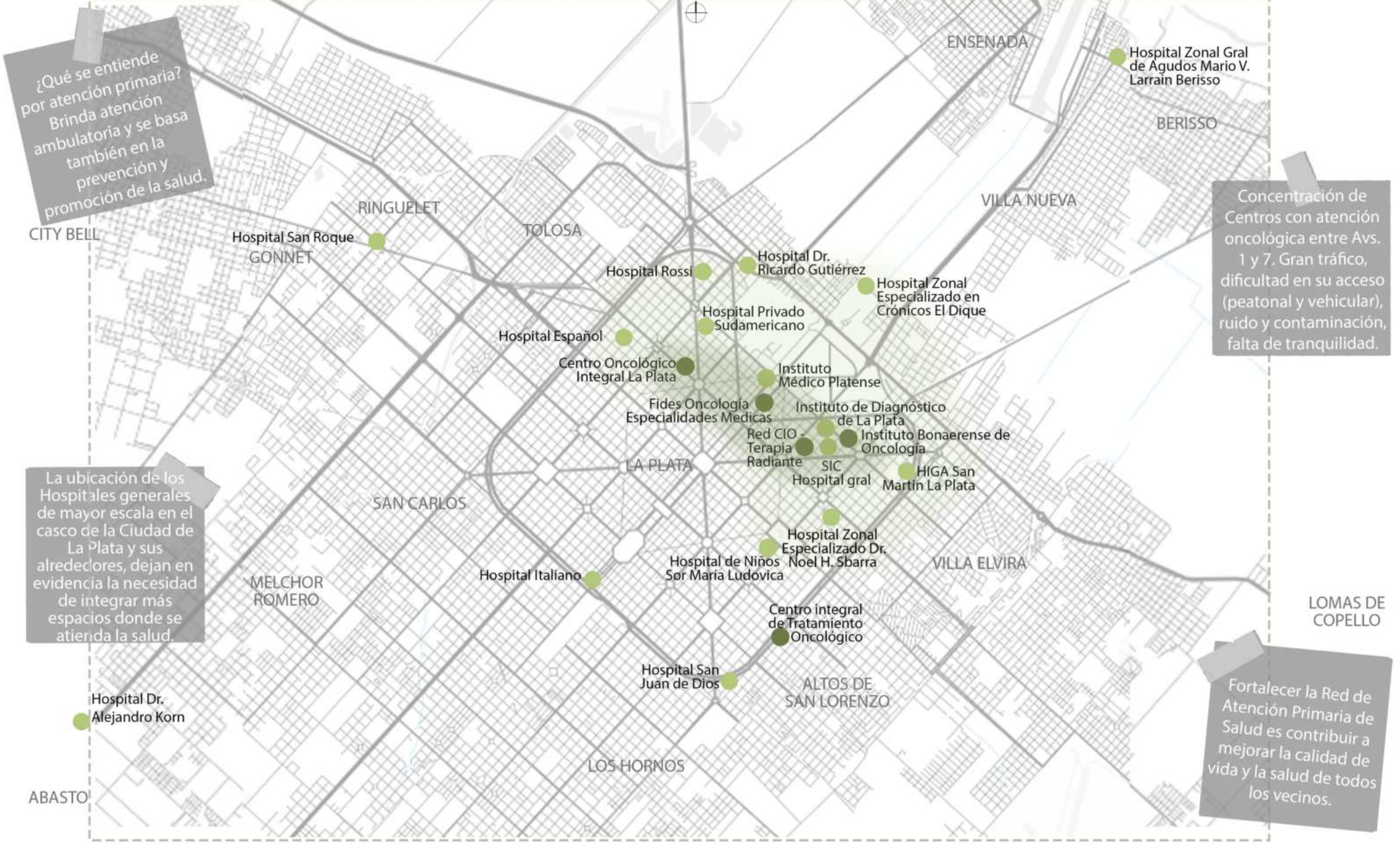
Ante el contexto de pasado industrial y productivo del sector, hoy en día comprendido como patrimonio cultural de la Ciudad, **¿cómo creo que debería ser la ciudad, para poder tocar y modificar lo intocable?**

03.

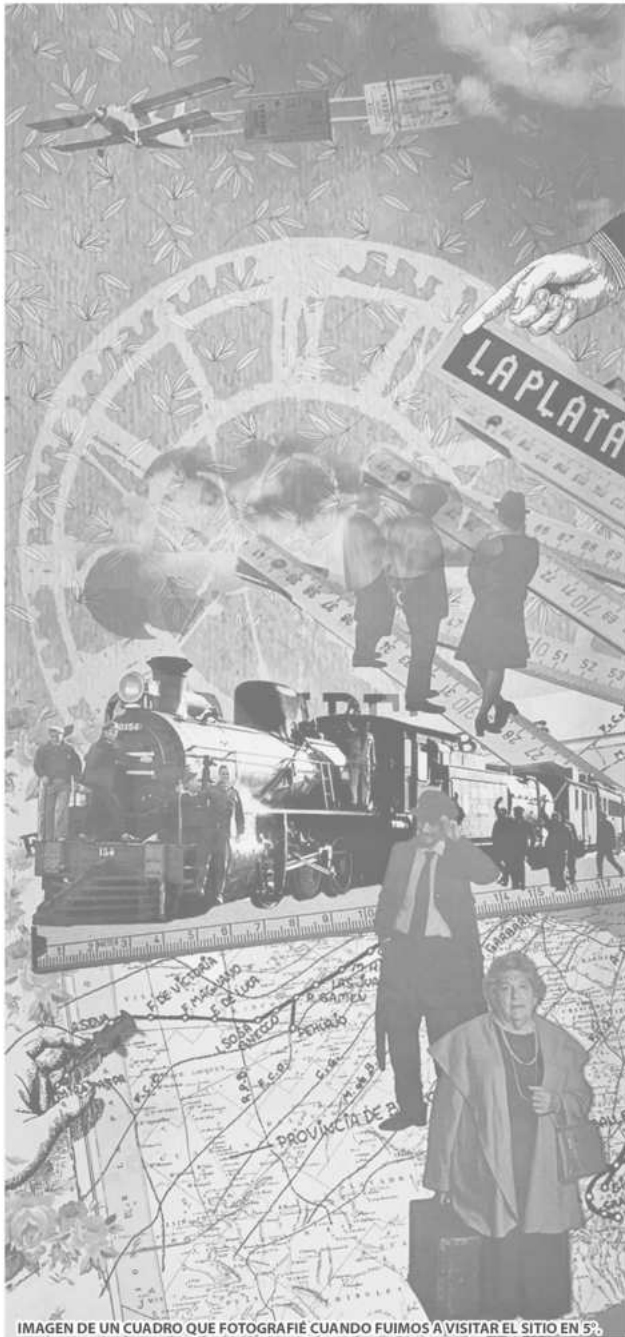
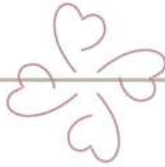
propuesta
urbana

- .23 red de hospitales
- .24 zona a intervenir
- .25 nueva centralidad
- .26 vista aérea
- .27 planta masterplan
- .28 axonométrica
masterplan
- .29 desarrollo
- .30 diagnóstico sector
- .31 axonométrica
proyecto
- .32 referentes generales
- .33 referentes puntuales

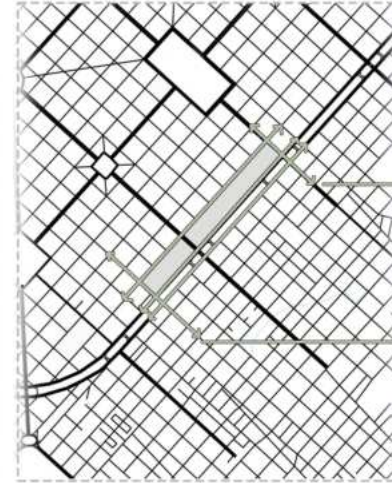
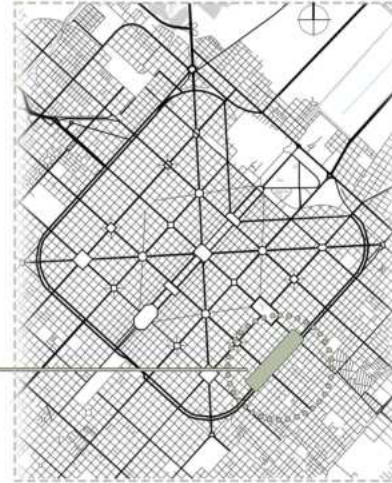




El proyecto propone y asegura que todos los habitantes de su entorno cuenten con un centro de salud a menos de 15 minutos de su hogar.



Masterplan en Meridiano V



parque lineal actual vacío ocioso urbano comprendido entre Calle 71 y Avenida 72, y entre Avenida 13 y calle 22.

El barrio Meridiano V está situado en el sureste de la ciudad de La Plata, cerca del casco fundacional. Lindando con el barrio Altos de San Lorenzo a través de la avenida 72, el Parque Saavedra y Plaza Sarmiento. Sus límites son las avenidas 72, y las avenidas 13 y 25. Este barrio se originó en 1882, en paralelo con el trazado de la ciudad de La Plata, y fue sede de la estación cabecera del Ferrocarril Provincial, que operó entre 1910 y 1977.

Representa un estilo arquitectónico de principios del siglo pasado, con una rica historia de andenes, vías y ferroviarios: ligada al emplazamiento de la Estación Meridiano V.

Área situada frente a la rambla, la franja verde que bordea el límite del centro histórico de la ciudad, proporciona elementos de relevancia cultural, social y simbólica.

Concebido como barrio con identidad propia, brinda un aire nuevo para las viejas ventanas, una puesta en valor que recupera el lugar como punto de encuentro y esparcimiento, vinculando la vida cultural con el arte, el espectáculo y como factor de integración y transformación social generando un atractivo turístico tanto para los platenses como para quienes visitan la ciudad. Un lugar donde se vive la cultura del encuentro.

¿Por qué en Meridiano v?

Lo considero como espacio de oportunidad, un actual vacío ocioso en desuso.

Posee una ubicación estratégica para la accesibilidad a partir de las arterias principales. Ubicación estratégica no solo a nivel urbano, sino también por su accesibilidad a través de avenida 13 y su conexión mediante avenida 72. Al estar al límite de lo que se considera "periferia" del casco, y como ya antes mencionado ese crecimiento desigual, intervenir en Meridiano V permite integrar esas áreas desligadas de la Ciudad.

Además, proponer espacios de salud en espacios articuladores para las zonas periféricas, es fundamental. **masterplan realizado en ciclo lectivo 2023 junto a Ibañez Maria Belén e Irigoyen Fausto.**

IMAGEN DE UN CUADRO QUE FOTOGRAFÍ CUANDO FUIMOS A VISITAR EL SITIO EN S.



PROPUESTA MASTERPLAN

La ciudad actual se lee como una ciudad centralizada con mucho tráfico y complicaciones en esas zonas centrales. La mayor parte del Casco es considerada residencial, pero no solo los usuarios que pertenecen a ese sector se ven perjudicados por la concentración de actividades, sino también aquellos de las zonas aledañas. Producto de la dependencia generada hacia ese centro planificado que abarca todos los servicios urbanos, dentro de los parámetros de la ciudad ideal, se propone una ciudad policéntrica, para formar diferentes puntos de usos mixtos. El objetivo planteado es que todas las nuevas centralidades abarquen y abastezcan a las diferentes zonas y contengan todos los servicios urbanos necesarios. Surgen así puntos compactos y densos, donde conviven el **ocio, trabajo y vivienda**. Promoviendo distancias menores y que el individuo cuente con no más de **15 minutos** en recorridos para llegar a ellos (salud, deporte, vivienda, trabajo). Evitando la necesidad de recurrir al centro del casco de la ciudad de LP de forma obligada. Aparece el desafío de **¿cómo proyectar y construir en un espacio con gran potencial, pero que hoy en día está en desuso y desarticulado?**

Con el fin de revalorizar el predio ubicado en el límite del casco urbano, se busca la integración de la localidad con el resto de la ciudad, potenciando su identidad barrial, a partir de la apropiación del parque como centro administrativo o nuevo centro urbano. Se propone un crecimiento y ser parte de un sistema de espacios verdes periféricos con potencial, distribuidos a lo largo de la localidad. El proyecto propone refuncionalizar las zonas inundables verdes, y darles además la posibilidad a aquellas personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad social y natural, de acceder a una centralidad próxima.

A su vez, se caracteriza por contar con espacios de uso público que responden y abastecen a un sector mayor (cultural, administrativo, laboral y también torres de viviendas) conectados todos mediante una gran superficie absorbente, y un sector de escala regional como remate del parque lineal, con equipamientos de salud, conectados mediante recorridos peatonales. Por otro lado, a modo de contención y borde del parque, se encuentra el sector de equipamiento deportivo que respeta su preexistencia y condición de parque.

ESCALA INTERMEDIA - ANALISIS EN MERIDIANO V



- U/R2 Residencial de la Periferia del Casco Fundacional | franja compacta mas externa al casco
FOS 0,4 | FOT C/R 1,2 | 4 NIVELES
- U/C 7a Subcentros Urbanos | destinado a equipamientos | delegaciones administrativas e institucionales, etc
FOS 0,4 | FOT C/R 1,8 | 12 NIVELES
- U/C3 Areas de promoción y Corredores de Acceso Principal y Complementarios
FOS 0,6 | FOT C 2,4 R 2 | 6 NIVELES
- U/C 5a Corredores Complementarios
FOS 0,6 | FOT C/R 3 | 10 NIVELES
- U/C 6 Corredores de Servicio
FOS 0,4 | FOT C/R 3 | 6 NIVELES

DENSIFICAR LA ZONA DE NUEVA CENTRALIDAD

La intención es preservar la historia y el legado del terreno de Meridiano V, incluso al añadir nuevos edificios. Al mismo tiempo, se busca aumentar la densidad en los barrios de Altos de San Lorenzo y Villa Elvira. Propuesta de densificar los bords del parque aumentando su altura, como contención.



- Conexión vial + proyecto red vial
- Accesos
- Ferrocarril
- Ciclovías



- Salud
- Polideportivos
- Predios UNLP

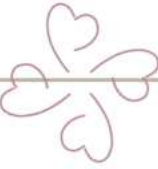


- Deportivos
- Existentes
- En desuso



- Zonas con problem. ambi.
- Curso de agua
- Zona inundable







Total superficie: 151.701m²

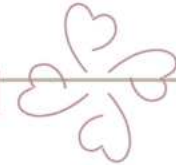
FOS ocupación: 30,4%

Superficie absorbente: 38.176m²

FOS ocupación: 25,2%

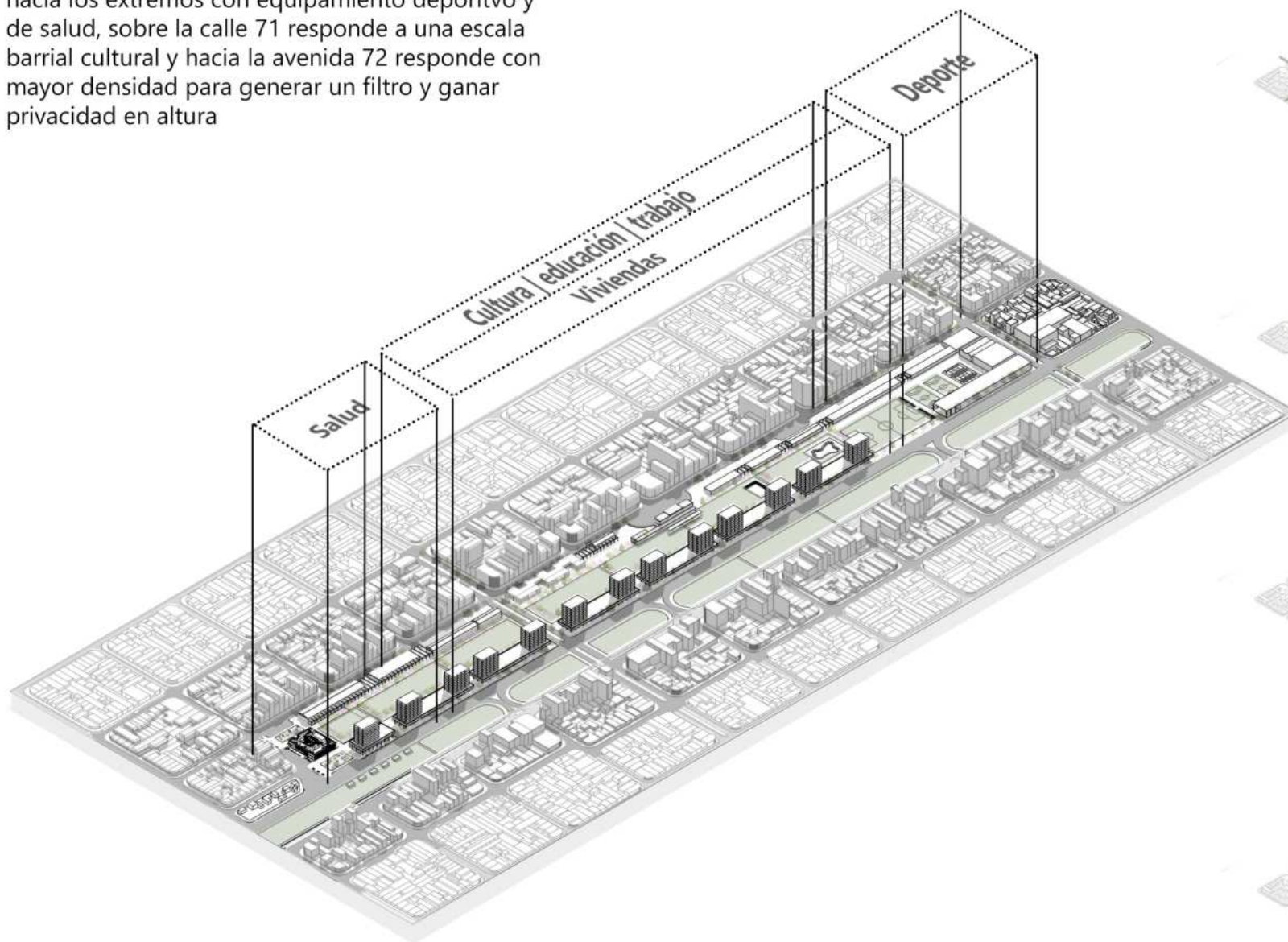


- Memoria en FOS:** 1. Locales comerciales + semicubierto vivienda (11.916m²) 2. Centro de contención oncológica (1358m²) 3. Centro admin. (964m²) 4. Galpon salud (2.048m²) 5. Oficinas admin. (2.832m²) 6. Planta de reciclaje y concientización (1.657m²) 7. Talleres (357m²) 8. Centro cultural (1.255m²) 9. Talleres de arte (1.260 m²) 10. Anfiteatro (713m²) 11. Predio ferial y gastronómico (1.150m²) 12. Biblioteca (527m²) 13. Admin, buffet, polideportivo (1.481m²) 14. Gym, café (2.068m²) 15. Edificio polideportivo (4.604m²) 16. Cancha futbol 11 (7.701m²) 17. Cancha futbol 5 (1.146m²) 18. Cancha tenis (1302m²) 19. Skatepark (1.780m²)

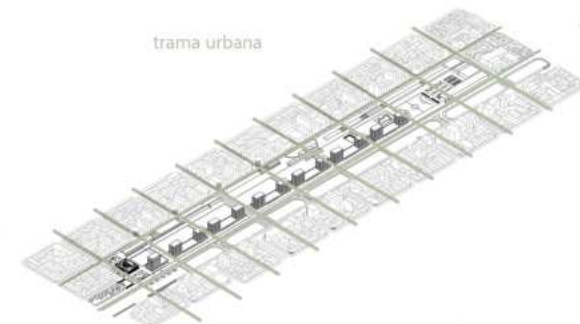


ÁREAS DEFINIDAS

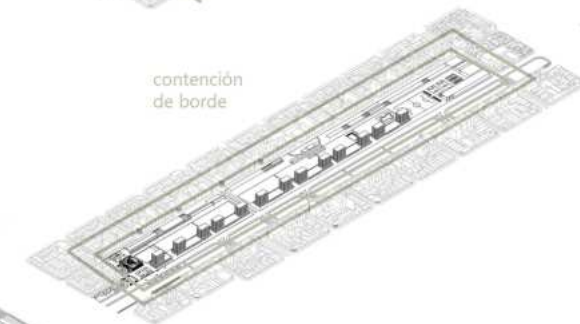
Sectorización según actividad y uso, respetando lo preexistente y respondiendo a bordes. Remate hacia los extremos con equipamiento deportivo y de salud, sobre la calle 71 responde a una escala barrial cultural y hacia la avenida 72 responde con mayor densidad para generar un filtro y ganar privacidad en altura



trama urbana



contención
de borde



anillo rodea
al verde



mantiene
preexistencias





Circulación peatonal



Llenos y vacíos



Responde a los bordes



Superficie absorbente



Núcleos | accesos



Caminos primario y secundario | arboles

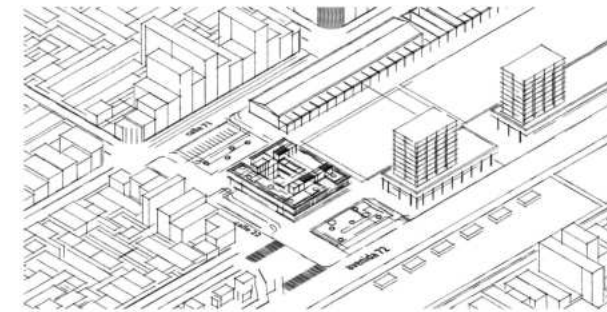


INCORPORAR CENTRO DE SALUD | dentro de la nueva centralidad

Entendiendo que la mancha urbana se va a extender en el tiempo, el sistema de salud debería crecer y expandirse a la par de ese crecimiento urbano, por lo tanto, será necesario la creación de instituciones de salud para contrarrestar los efectos adversos del crecimiento poblacional.

Dentro de la nueva centralidad se proponen equipamientos que aporten a la calidad de vida de los vecinos. Dentro de los cuales se encuentra un sector especialmente dedicado a la salud, esencial para garantizar el bienestar y la salud de los residentes, de acceso rápido y conveniente.

El edificio principal comprendido como centro de salud permite salirse de la típica tipología de hospital. Su tarea principal es tratar de una manera enfocada y especializada a aquellos pacientes que lo requieran y brindarles tratamiento durante el día de manera ambulatoria, siendo el encargado de atender en forma integral y garantizar la recuperación, en un entorno ameno, tanto de la salud física como la mental.



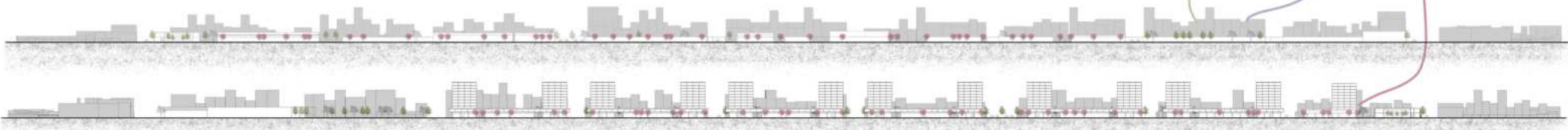
FORESTACIÓN

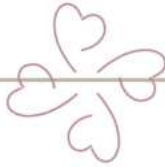
No solo los arboles contribuyen a la purificación del ambiente, sino que también son utilizados con fines paisajísticos. El diseño paisajístico en un centro de salud enriquece mucho la propuesta ya que, generan un clima colorido y ayudan a la recuperación. Por este motivo se sugieren las especies de tilo, lapacho rosado y jacaranda, en el entorno del master plan.

La floración y caducidad varían según la estación del año. La del jacaranda no coincide con la del lapacho, por eso las temporadas de floración van a ir alternando. Las especies se distribuyen diferenciando el recorrido peatonal interior, con lapacho rosado y tilo; y el recorrido exterior y en alrededores del parque, jacaranda y tilo.



PERFILES URBANOS



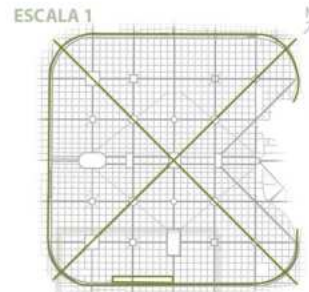


ACCESO MERIDIANO V

Para aproximar las estrategias proyectuales, primero hay que entender el contexto del sitio. En este gráfico indico las principales vías de circulación a considerar, con sus características. Se entiende que los transportes públicos circulan generalmente por las redes viales estructurales principales (avenidas), aunque también recorren algunas vías internas. Además, si bien los taxis y vehículos particulares circulan por todas las calles, solo los indiqué en algunas para sintetizar.

¿Cuál es el espacio adecuado para implantar el Centro Oncológico? Teniendo en cuenta las características de sus bordes, y que el Masterplan propone una nueva centralidad, en forma de anillo como contención del parque, el centro de Salud va a ocupar uno de sus extremos, a modo de remate. Includendolo también dentro de la red de hospitales de la ciudad, cercano al Hospital San Juan de Dios, el de Niños y el Zonal, donde permite a los médicos trasladarse fácilmente y rotar turnos.

Facil acceso desde calle 71, con posibilidad de volverse calle peatonal (cultural y barrial del parque); calle 22 como circulación vehicular; y Avenida 72 como vía principal y rápida de circulación, con colectivos y autos, que permite por ejemplo la llegada de la ambulancia de manera estratégica. Además, el sitio si bien va a densificarse, mantiene sus rasgos culturales, por eso el proyecto busca adaptarse al espacio, evitando imponer una estructura de grandes dimensiones ni altura, sino que se desarrolle en horizontal y permita la permeabilidad visual entre el interior y exterior del parque. Así como también, su propio desarrollo en conjunto con patios, garantizando espacios cálidos y circulaciones simples.

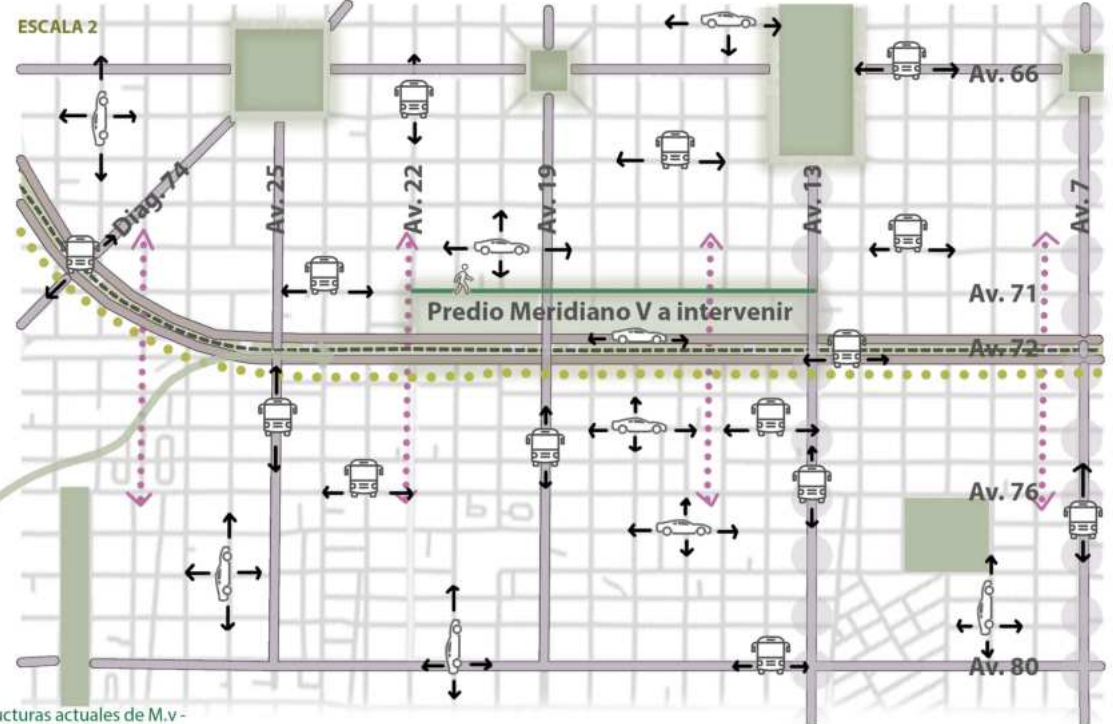


- REFERENCIAS
- Vías del tren universitario
 - Espacios Verdes
 - El borde
 - Integrar la periferia
 - Categoría 1 (límite Casco)
 - Categoría 2 (vías ppales)
 - Categoría 3 (calles internas)
 - Mayor tráfico
 - Circulación de colectivos
 - Circulación vehicular
 - Circulación peatonal
 - Corredores contienen al verde

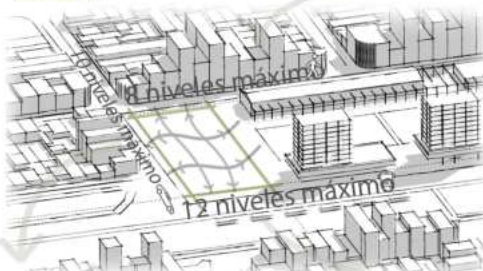
ESCALA 3 en laterales longitudinales no permitirá un buen desarrollo en PB



... peligro y tráfico Av. 13
... la idea de mantener estructuras actuales de M.v - cancha de futbol, sería molesto tenerla al lado.



PERÍMETROS ESCALA 4



BORDE 1

Categoría 2 | Calle 22.
Es el lateral más extenso y menos expuesto. Permite tranquilidad y privacidad al centro, al contrario que Av. 19 y Av. 13. Al ser considerada calle secundaria/ interna, tiene menor paso de vehículos

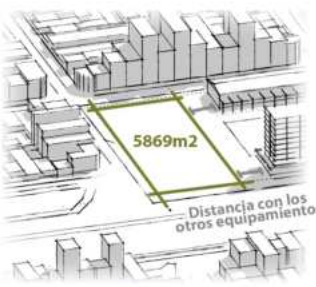
BORDE 2

Categoría 1 | Avenida 72
Acceso vehicular
Frente expuesto
Mayor escala
Mayor tráfico

BORDE 3

Categoría 3
Avenida 71
Acceso peatonal
Frente privado
Menor escala
Menor tráfico

SUPERFICIE LIBRE



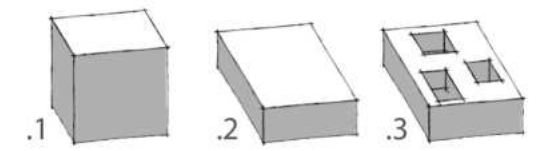
Distancia con los otros equipamientos

vincular

parque puede crecer más en altura siguiendo las viviendas en este lateral

Paseo por el parque que culmina en un edificio público

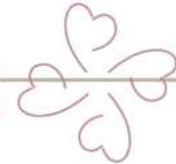
PROCESO VOLUMÉTRICO ESCALA 5



- | TORRE | PLACA | PLACA PERFORADA |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> En altura No se relaciona con el parque ni con la ciudad. Se responde a su propio volumen. Difícil circulación. Objeto agregado. ARQ. - OBJETO | <ul style="list-style-type: none"> Desarrollo horizontal Relación con el parque. Responde a su entorno. Mejor circulación. Objeto agregado. ARQ. - OBJETO | <ul style="list-style-type: none"> Desarrollo horizontal Integra el parque en él. Circulación permeable. Inmersión de la naturaleza. ARQ. - CIUDAD |



axonométrica sobre esquina de calle 22 y calle 71, hacia la rambla - muestra el constante intercambio con la naturaleza



Hospital de Mollet
| Mollet de Valles, España
Corea Moran Arquitectura, 2010



Interes: Escala

Controlar su masivo tamaño frente a su entorno urbano: la pendiente del solar se escalona, aligerando la volumetría, y consecuentemente, reduciendo el impacto visual del edificio. Los volúmenes se organizan alrededor de patios ajardinados. El edificio se halla precedido de una plaza pública donde se abre el acceso principal al centro hospitalario.

Proyecto ganador del concurso Hospital Norpatagónico
| Neuquén, 2019
Canutti, Luna, Gallardo, Ichuribehe, Fariña



Interes: Etapabilidad

Se verifica la versatilidad de la propuesta, desde el aspecto funcional, que permite la adaptación, desplazamiento y renovación de áreas. Las decisiones proyectuales se traducen en un diseño que permite organizar con pocos componentes modulares una gran cantidad de variaciones y particularidades funcionales. Es posible subdividir y etapabilizar.

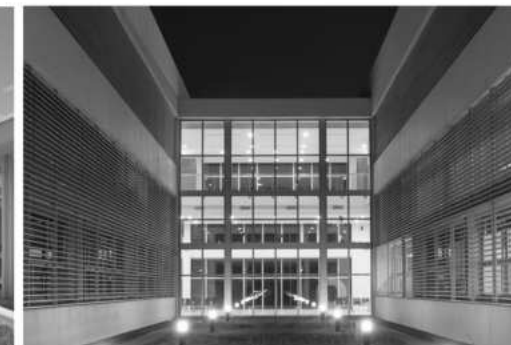
Las parejas hospital
| Santa Fe, Argentina
Mario Corea, 2008



Interes: Calidad espacial

Estructura horizontal de un solo nivel, estableciendo una jerarquía de diferentes zonas según su función. Los sectores: técnico, médico y público están conectados por sistemas de circulación. La luz natural y la ventilación, así como la calidad espacial del interior, juegan un papel importante en el diseño, siendo la luz el elemento principal de la construcción del espacio.

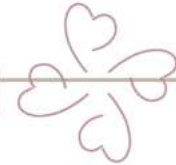
Dr. Gutiérrez Hospital
| Venado Tuerto, Argentina
Mario Corea, 2017



Interes: Adaptación

Un único módulo repetido genera un marco adaptativo perfectamente capaz de responder al programa propuesto, así como adaptarse a los cambios tecnológicos y funcionales. La posibilidad de cambiar la distribución funcional o el equipamiento tecnológico sin necesidad de alterar la estructura de soporte o circulación.





Estrategias | Estructura | Materialidad | Espacialidad

Steno Diabetes Center Copenhagen |
Herlev, Dinamarca, 2021

Mikkelsen Architects, STED, Vilhelm Lauritzen Architects



Interes: Arquitectura orgánica

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. Diseño biofílico, crea una simbiosis entre el interior y el exterior. La naturaleza tiene efectos positivos, su omnipresencia es un recurso arquitectónico.



Programa | Escencia | Escala

Centro Maggie del Cáncer |
Manchester, Gran Bretaña
Foster + Partners, 2016



Interes: Propuesta | Programa

Proporciona un acogedor "hogar lejos del hogar" - un lugar de refugio donde las personas afectadas por el cáncer pueden encontrar apoyo emocional y práctico. A lo largo del centro, hay un enfoque en la luz natural, zonas verdes y jardines. Iniciativa contra la deshumanización de los espacios hospitalarios. Espacio de apoyo para pacientes oncológicos, enfermeros, familiares y amigos.



Estrategias proyectuales | Morfología

Biblioteca Pública |
Girona, España
Corea & Moran Arquitectura, 2014



Interes: Simplicidad | Juego espacial

Una geometría abstracta, un volumen puro y rotundo. Un lugar de interacción social. El principal protagonista es la luz en sus diferentes formas. La articulación en planta y sección del patio central lo transforma en un gran embudo de luz que lleva la luz natural al corazón del edificio. La exuberante pared verde que recorre los cuatro niveles del patio actúa como fondo de la secuencia de plataformas verdes de geometría variable.



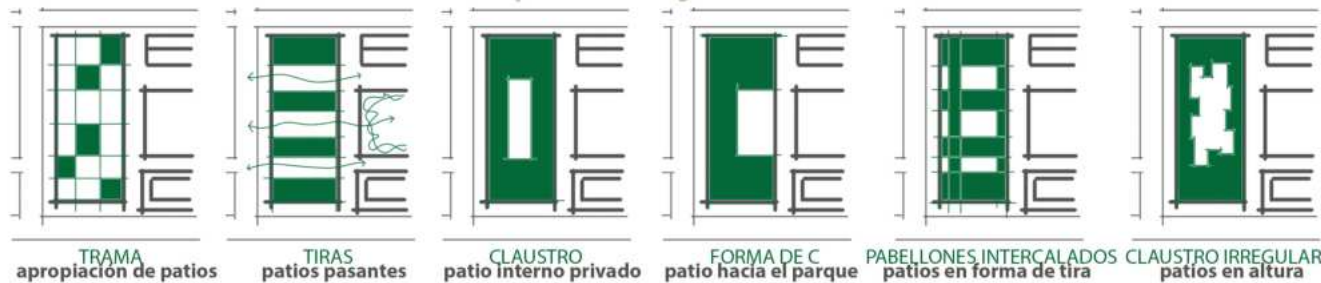
04. proyecto

- .35 estrategias proyectuales
- .36 memorias síntesis
- .37 programa
- .38 implantación 1:650
- .39 imagen pasante calle 71
- .40 imagen acceso principal
- .41 planta +0,00m esc 1:200
- .42 imagen doble altura
- .43 imagen patio interno
- .44 planta +4,00m esc 1:200
- .45 imagen expansión médicos
- .46 imagen sala de reunión
- .47 imagen promoción y prev.
- .48 imagen sala de tratamiento
- .49 terraza accesible +8,00m
- .50 imagen desde el parque
- .51 cortes abc esc 1:200
- .52 cortes def esc 1:200
- .53 vistas gh esc 1:200
- .54 imagen expansión pacientes





APROXIMACIONES | lleno y vacío



Referentes

Juego espacial de patios, propios de programas y generales del proyecto

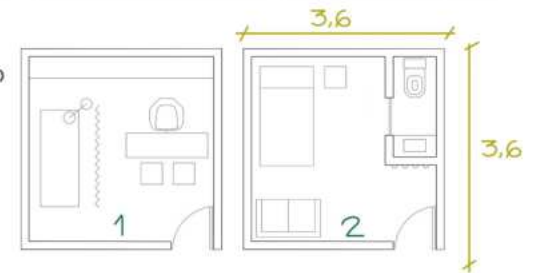


Celula mínima

Consultorio: unidad mínima | modificador 3,6m x 3,6m

En un acercamiento a la célula que configura la unidad mínima del proyecto. La repetición de dos consultorios o más, logra espacios grandes, adaptándose a los diferentes programas.

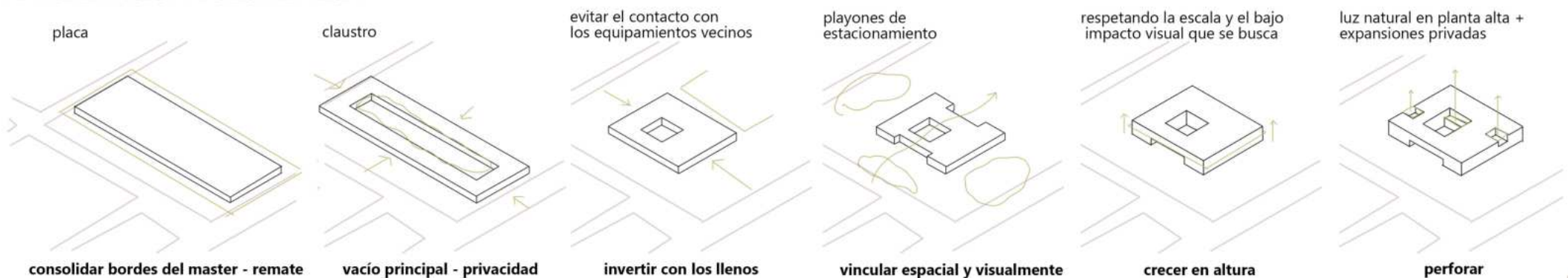
- .01 Consultorio gral
- .02 Prueba

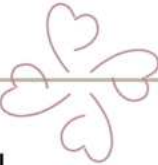


El proyecto responde a las líneas generales, tanto de la trama urbana como del proyecto urbano. Busca consolidar el frente hacia calle 22, considerandola de escala y movilidad reducida comparada con las calles 71 y avenida 72. Permite un ingreso libre de circulación del parque, con acceso para autos de los usuarios que vayan a asistir al centro, sean transporte públicos o privados.

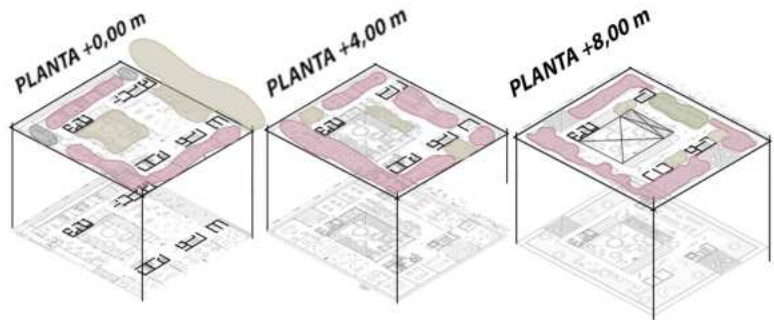
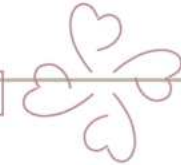
A su vez genera dos ingresos vehiculares desde las calles más transitadas que conforman el límite del masterplan, uno de estacionamiento estatico para el personal que trabaje en el edificio, y otro de paso y circulación rápida siguiendo las características de la Avenida. Al pretender romper con el típico edificio de Salud, su pequeña escala permite integrar el verde, y estar inmerso en él. Siendo la naturaleza una de sus principales características. A su vez, su distribución programática responde a sus bordes y sus diferentes escalas, circulación rápida, lenta, y peatonal.

APROXIMACIÓN VOLUMÉTRICA





<p>módulo</p>	<p>estructura independiente</p>	<p>estructura con núcleos</p>	<p>núcleos</p>	<p>circulación pb</p>	<p>circulación pa</p>	<p>accesos salida emergencia</p>
<p>morfología planta baja</p>	<p>morfología planta alta</p>	<p>expansiones pb</p>	<p>expansiones pa</p>	<p>lleno y vacío pb</p>	<p>lleno y vacío pa</p>	<p>sistémico fluido</p>
<p>actividad servicio transición circulación</p>	<p>actividad servicio transición tratamiento</p>	<p>área tratamiento</p>	<p>cerramientos intenciones</p>	<p>planta pública permeable direcciona circulación y expansión hacia el parque</p>	<p>planta alta permite un ambiente tranquilo al paciente, se contiene en sí mismo</p>	<p>acceso médicos hacia el lateral de calle 71, responde más a una tira sistémica y dura</p> <p>talleres y actividades hacia Avenida 72 permitiendo expansión visual y responde a su escala mayor</p>
<p>La envolvente enfatiza las visuales hacia calle 22 y el parque respondiendo a sus usos en planta alta, y hacia calle 71 y Av. 72, a diferencia de la PB, se protege con la piel</p> <p>Desde el parque puede apreciarse el programa del edificio, garantiza la mejor visual para los pacientes</p> <p>PB: se ve las charlas y exposiciones en PA</p>	<p>1 2 3</p>	<p>tratamiento en sala individual (box)</p> <p>1</p>	<p>tratamiento en sala grupal adultos</p> <p>2</p>	<p>tratamiento en sala grupal niños (más próxima a la sala de espera por los padres, que pueden ingresar también)</p> <p>3</p>	<p>box individual</p> <p>sala grupal de niños centro de día Hospital de Niños La Plata</p>	



PLANTA ALTA

1275m²

PAQUETES DE ACTIVIDADES

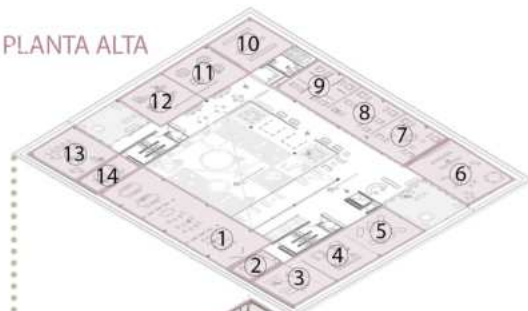
programas más privados para el uso específico de pacientes oncológicos

1 Programas específicos

1. Espacio de charlas y debates 158m²
2. Apoyo psicológico 13m²
3. Masajes y consultorios nutricionales 53m²
4. Estética oncológica 53m²
5. Yoga meditación musicoterapia 53m²
6. Sum 82m²
7. Sala 1 de tratamiento niños 51m²
8. Sala 2 de tratamiento adultos grupal 51m²
9. Sala 3 de tratamiento en box 51m²
10. Depósito medicamentos 53m²
11. Investigación 53m²
12. Oficinas 53m²
13. Sala de reunión | conferencias 53m²
14. Oficina director 13m²

m² centro oncológico
pb + pa: 2633m²

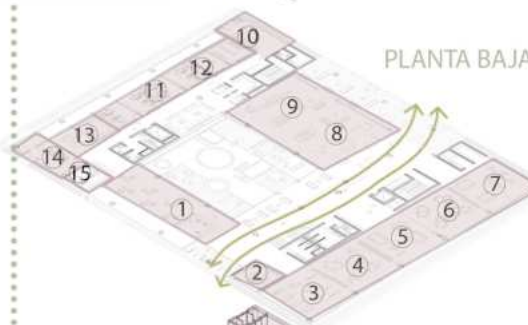
PLANTA ALTA



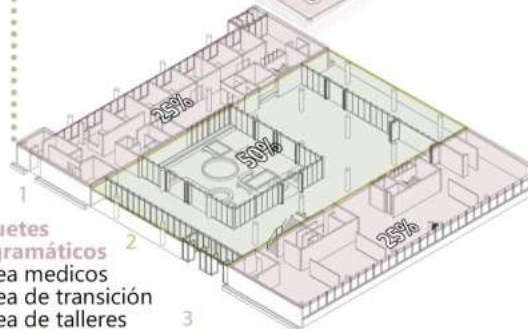
- Paquetes programáticos**
1. área administrativa
 2. área de charlas
 3. área de tratamiento



PLANTA BAJA



- Paquetes programáticos**
1. área médicos
 2. área de transición
 3. área de talleres



PAQUETES DE ACTIVIDADES

programas públicos para el uso de los usuarios específicos y sus acompañantes y los de su área de intervención

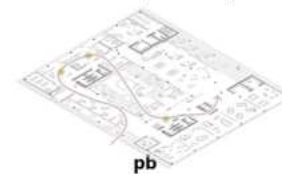
PLANTA BAJA
1358m²

1 Programas específicos

1. Hall y recepción | sala de espera 79m²
 2. Oficina general 13m²
- calculando 1,8m² por persona en talleres: aproximadamente 147 usuarios en el total de los talleres:**
3. Taller de primeros auxilios 53m²
 4. Sala de reunion grupal 53m²
 5. Lectura y biblioteca 53m²
 6. Taller de dibujo 53m²
 7. Taller de pintura y cerámica 53m²
 8. Exposiciones 77m²
 9. Café cowork 115m²
 10. Extracción y laboratorio 18m²
 10. Ingreso personal salud 13m²
 11. Consultorios generales 52m² | cada uno de 13m²
 12. Cambiadores y oficina 26m²
 13. Farmacia 27m²
 14. Residuos y salida de emergencia 27m²
 15. Enfermería 13m²

Hipotesis atención al paciente

Horario de atención
8-10hs | 10-12hs | 12-14hs



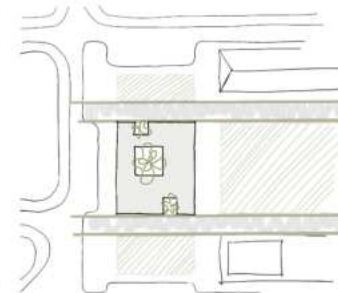
14 sillones | en turnos de 3 horas máximo
42 pacientes por día • 210 a la semana • 840 al mes

posibilidad de extracción de sangre en caso de no tener el laboratorio ya hecho, consulta con un médico y dirigirse hacia la sala de tratamiento en la P.A



1. Centro de contención y tratamiento oncológico 2. Galpon de salud 3. Oficinas administrativas 4. Centro administrativo en pb + torre de viviendas 5. Local comercial en pb + torre de vivienda

repetir pasantes masterplan

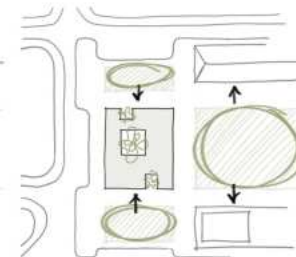


Responde a lineamientos del masterplan, funcionando como remate, invitando el ingreso del verde en el centro. Permite accesibilidad vehicular desde sus tres laterales libres, y expande hacia el parque lineal.

estacionamientos



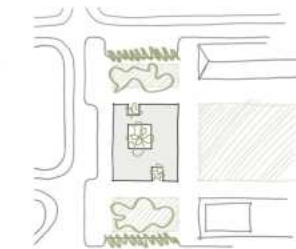
invertir lleno vacío



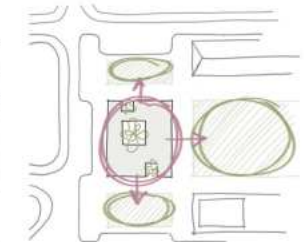
accesos y expansiones



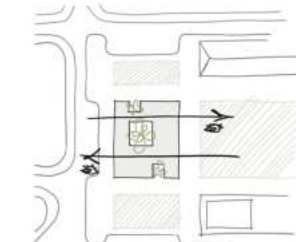
aislar



inmerso en el verde



conexion visual



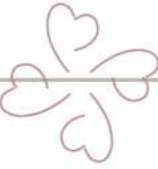


imagen sobre calle 22 | sendero lateral del proyecto, pasante del masterplan, con la plaza de descanso para el personal de salud a su izquierda

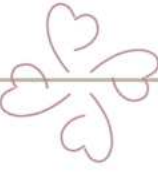


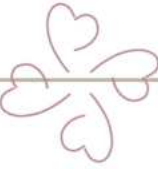
imagen sobre calle 22 | acceso principal al centro oncológico



1. Recepción 2. Oficina 3. Taller de primeros auxilios 4. Sala de reunión grupal 5. Lectura + biblioteca 6. Taller de dibujo 7. Taller de cerámica y pintura 8. Exposiciones + concientización 9. Café + cowork
 10. Ingreso personal de salud 11. Laboratorio + extracción de sangre 12. Sala de espera 13. Consultorios generales 14. Farmacia 15. Salida de emergencia + control de residuos 16. Enfermería



circulación desde acceso de calle 22, con la doble altura que resalta al verde - pasante hacia el parque



el corazón del proyecto



1. Sala de promoción y prevención 2. Apoyo psicológico 3. Masajes y consultas nutricionales 4. Estética oncológica 5. Meditación | yoga 6. Expansión actividades 7. Sum + terapia ocupacional 8. Sala de tratamiento niños 9. Sala adultos (grupal) 10. Box individuales 11. Expansión pacientes 12. Sala de recuperación 13. Investigación 14. Administración 15. Entrevista pacientes 16. Expansión profesionales 17. Sala de reunión 18. Oficina director 19. Capacitación profesionales



la presencia de los patios en todas las actividades - expansión para descanso de los médicos



la presencia de los patios en todas las actividades - expansión para descanso de los médicos



espacios flexibles - sala de promoción y prevención. charlas informativas para pacientes, familiares, y profesionales

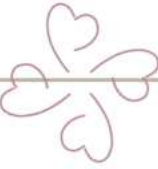


área de tratamiento ambulatorio para pacientes oncológicos, con visual hacia el parque lineal - lugar estratégico

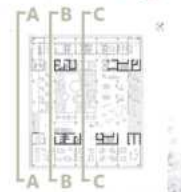


Terraza accesible como quinta fachada, permitiendo la incorporación de un verde de descanso, contemplando el verde del parque y a su vez repetirlo en el proyecto.

1. Áreas de livings exteriores 2. Áreas de posibles exposiciones debajo de la pergola 3. Sector de huertas como nueva actividad



con expansión del café cowork y exposiciones hacia el parque de meridiano v



Vista A - A fachada principal sobre calle 22



Corte B - B



Corte C - C





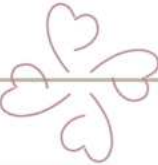
Vista D - D fachada sobre pasante de av.72



Corte E - E



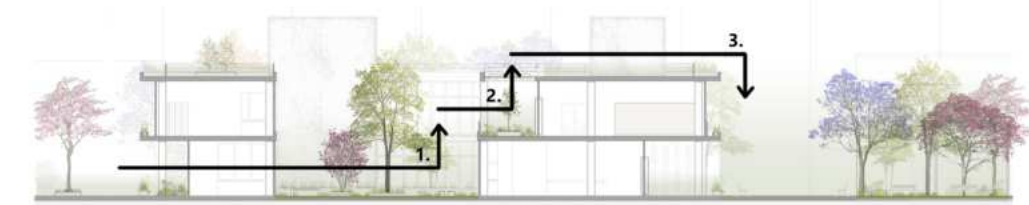
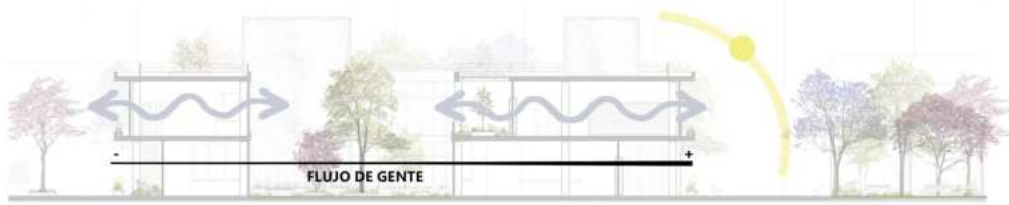
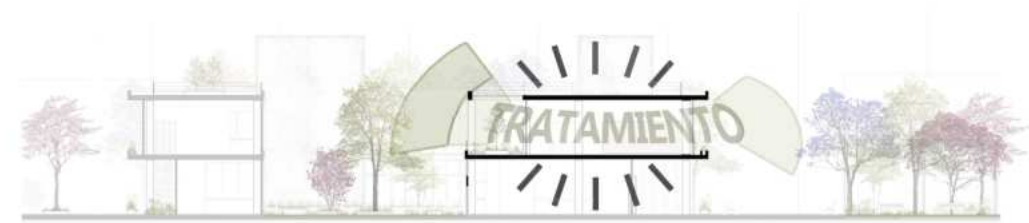
Corte F - F



Vista G - G fachada sobre el parque



Vista H - H fachada sobre pasante de calle 71



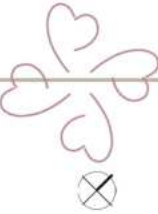


verde sobre verde

05. desarrollo técnico

- .56 sostener | fundaciones
- .57 sostener | estructura planta baja
- .58 envolver
- .59 corte crítico
- .60 detalles constructivos
- .61 instalaciones | sistema contra incendio
- .62 instalaciones | agua fría e instalación pluvial
- .63 instalaciones | acondicionamiento térmico





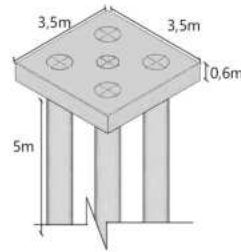
SISTEMA ESTRUCTURAL

Sistema estructural independiente de hormigón armado. El hormigón armado ofrece beneficios en durabilidad, seguridad y sostenibilidad.

CABEZAL CON PILOTES

Como estructura de fundación se propone cabezal con pilotes para las columnas cilíndricas, unidos por vigas de fundación. En el caso de los núcleos de servicios, cuentan con tabiques de hormigón, para los cuales se proponen pilotes. Y en el sentido horizontal, sus cabezales se arriostran con los tabiques que trabajan como vigas de altura.

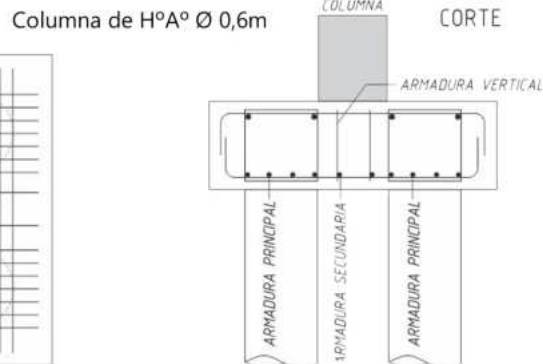
Pilotes: Elementos estructurales largos y esbeltos que se perforan en el suelo hasta alcanzar una capa con suficiente capacidad portante o hasta que la fricción lateral con el suelo sea suficiente para soportar cargas.



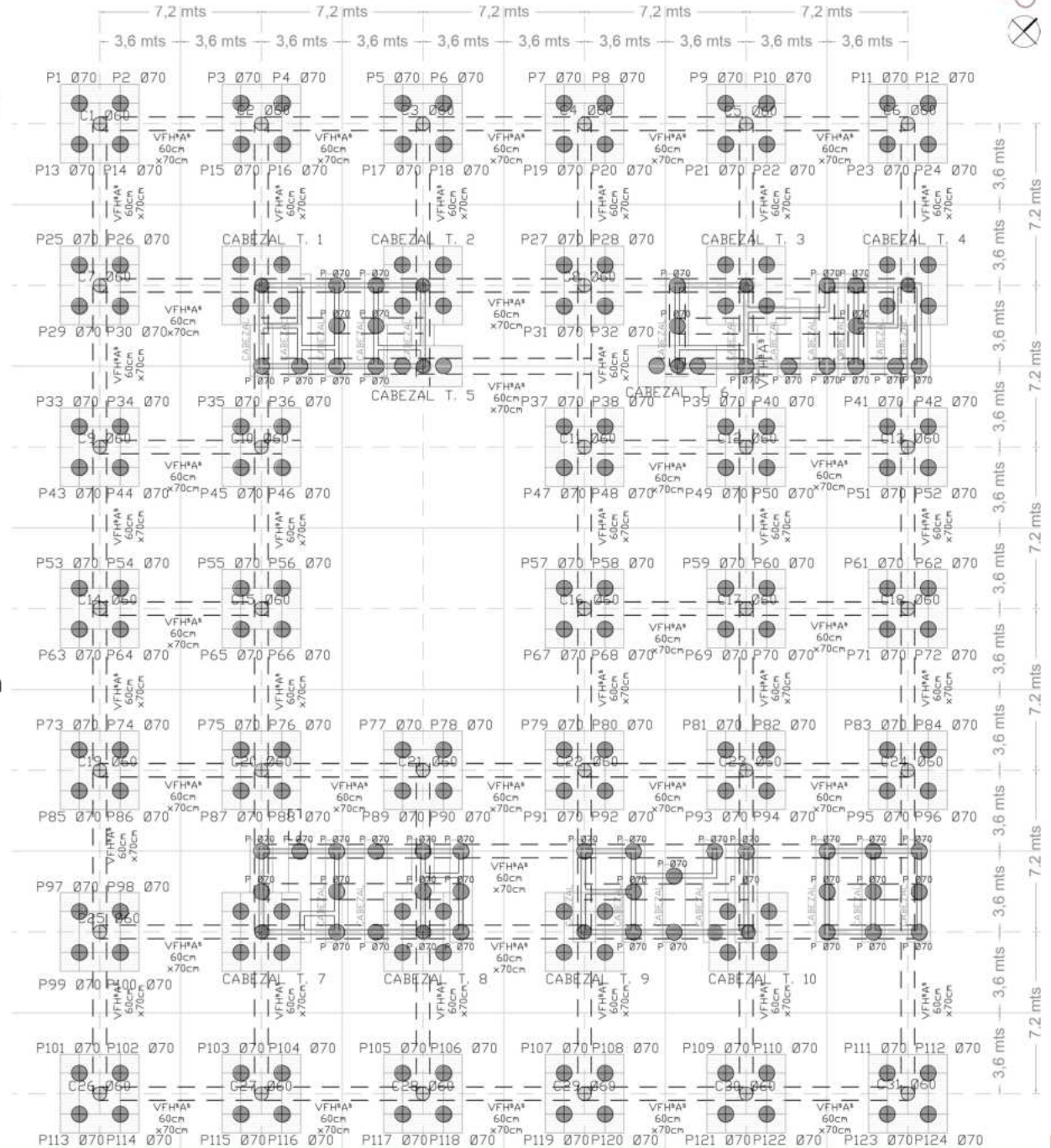
Cabezal con pilotes: Estructura de hormigón armado que une la parte superior de varios pilotes. El cabezal distribuye la carga de la estructura entre los pilotes, asegurando que el esfuerzo se transmita de manera uniforme al suelo.

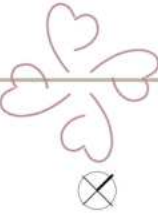


Cabezal H°A° 3,5m x 3,5m



Pilotes de H°A° Ø 0,7m





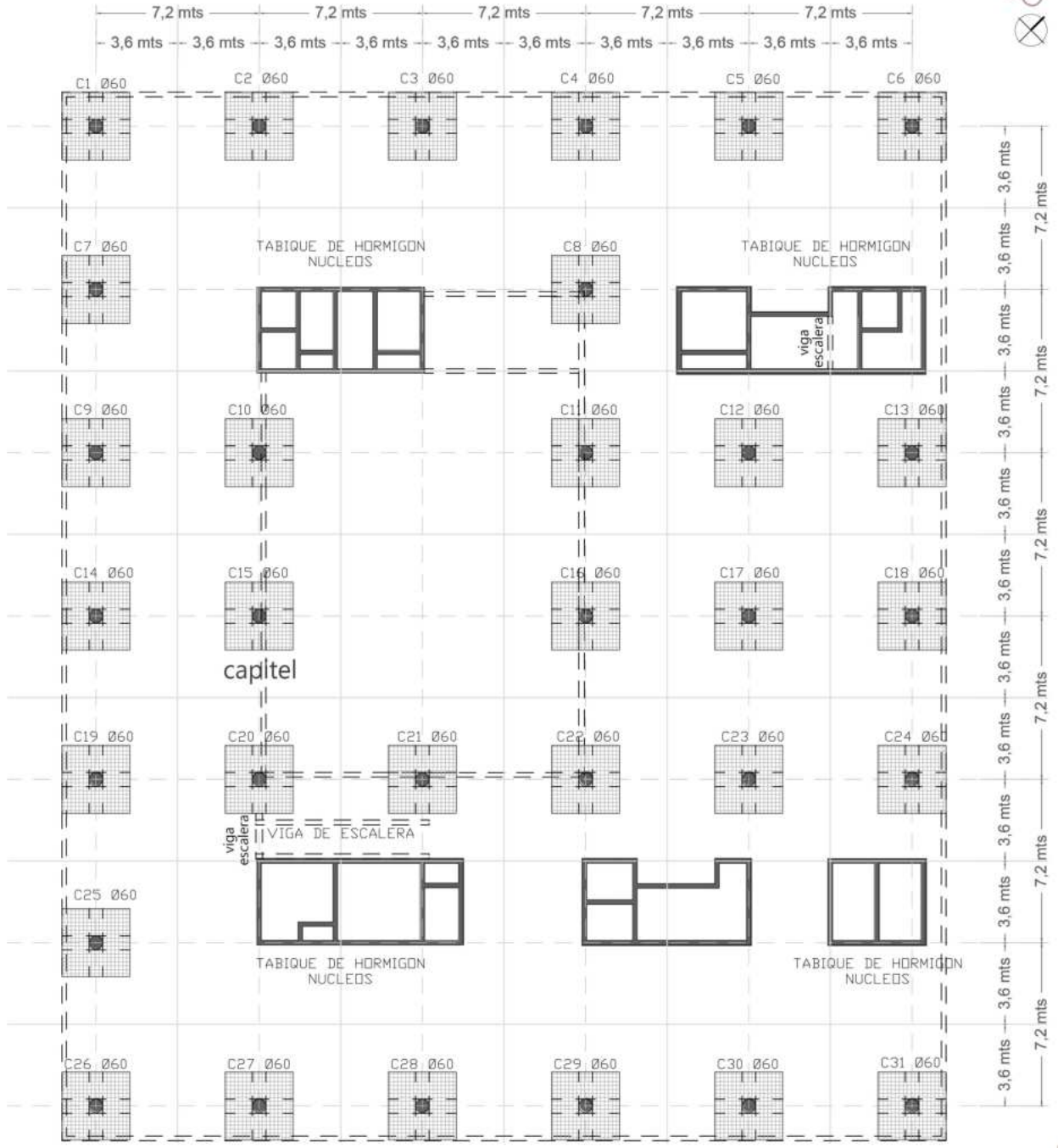
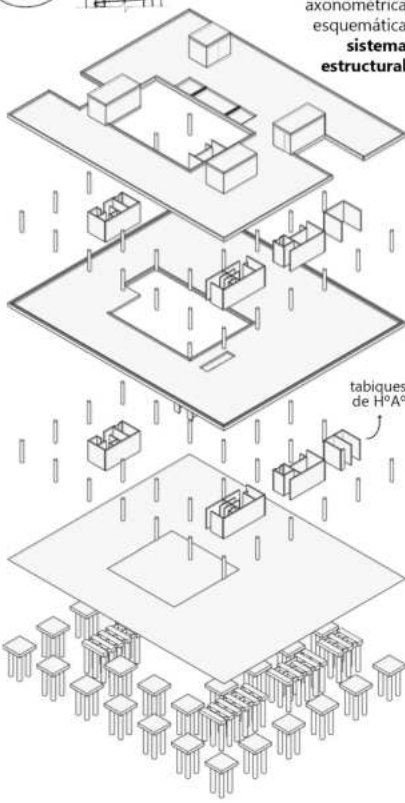
COLUMNAS DE HORMIGÓN ARMADO

Se proponen columnas cilíndricas de hormigón armado de $\varnothing 0,6m$. Elemento estructural diseñado para soportar cargas de compresión, materializado de hormigón con un espiral de acero para proporcionar refuerzo. La sección transversal circular les proporciona uniformidad en la distribución de cargas alrededor de su eje. Reduce el riesgo de concentración de tensiones. Logra espacios continuos y ayudan a la flexibilidad de las áreas planteadas. También, la figura cilíndrica asegura menos riesgo de golpe. Cuentan con un capitel para brindarle a la zona de apoyo, mayor altura para tomar el esfuerzo de corte.



LOSA DE HORMIGÓN | ESV

Teniendo en cuenta la actividad del edificio y las características espaciales que se buscan, se decidió utilizar un entrepiso sin vigas. Permite liberar plantas de vigas, dando una altura interior mayor. Ejecución más rápida, por su facilidad en el encofrado. Permiten espacios planos con nula o escasa pendiente, aptos para tránsito de personas. En el caso de la cubierta accesible, va a contar con aislamiento térmico e impermeabilización para evitar filtraciones de agua y pérdidas de calor.





CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

En los interiores se utilizarán diferentes materiales para equilibrar estética y funcionalidad.

Cerramiento

En el caso del cerramiento transparente se opta por carpinterías de aluminio con vidrio DVH. El proyecto cuenta con paneles fijos, otros de apertura manual, y otros como por ejemplo para el ingreso, se utilizan de apertura automática.



los interiores de madera reducen el estrés. Nucleos revestidos.

Cubierta verde | terraza accesible

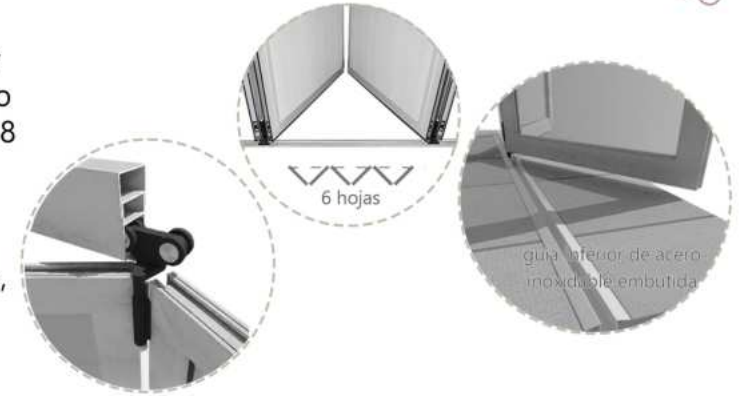
El proyecto destaca la importancia del verde y cómo reinsertarlo, como en una quinta fachada con espacios verdes. Destinado integralmente a la sociedad y su concientización, su objetivo es de generar una tercera categoría de verde, de descanso. Mejora la calidad del aire y reduce la contaminación. Tiene visual directa hacia el parque, y simula la continuidad de éste en altura.

- 6. **Vegetación:** Plantas nativas o adaptadas al clima, poco consumo de agua y resiste a alta t°.
- 5. **Sustrato de suelo:** Mezcla de suelo orgánico y mineral. De bajo peso, buen drenaje y nutrientes para las plantas.
- 4. **Capa intermedia:** Evita la saturación del sustrato de suelo por riego causada por la compactación.
- 3. **Manto antiraíz:** Asegura la sostenibilidad del sistema techo-jardín. Da seguridad a la impermeabilización.
- 2. **Emulsión:** Recubrimiento con liquido impermeabilizante.
- 1. **Base:** Vaciado de concreto.



Divisor de ambientes

Cerramiento utilizado como divisor de ambientes por panel melamínico de 18 mm o panel compuesto de 38 mm para lograr aislación acústica. De tipo y marca "alutecnic". Las hojas pueden plegarse hacia adentro o hacia fuera del ambiente, hacia la derecha, izquierda o hacia ambos lados, dejando en el centro puertas de abrir.



Cubierta de vidrio

Con el fin de alcanzar un lenguaje libre de formas, y permitir la iluminación cenital natural en áreas de espera, se propone una cubierta de vidrio que muestra una expansión del verde principal hacia sus laterales, permitiendo que éste ingrese a los espacios. Referente: MAC Barcelona, MEIER.



Envolvente

A partir del referente, y la búsqueda de una piel envolvente que responda a mi estética y al concepto de romper con la tipología de hospital clásico y frío, se propone una piel verde. Frena el sol en verano y permite el ingreso de rayos de luz en invierno, climatizandolo de manera pasiva. Además, funciona como estrategia para incorporar los verdes del entorno, en el proyecto. Compuesto por especies trepadoras de hoja caduca, que cubran las caras hacia calle 71 y av. 72 como filtro para sus fachadas mas expuestas, extendiendose por un sistema de cables tensores de acero dispuestos cada 50cm. Riego por aspersion.



ref.: Enrique Browne:
"La arquitectura sustentable no es una moda", Browne se volvió pionero en la utilización de materiales naturales y ahorro de energía.



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONSTRUCTIVAS

losa de hormigón

- baranda metálica de acero inoxidable
- hormigón visto peinado espesor mínimo 5cm
- azotado impermeable
- contrapiso alivianado con esferas de EPS con pendiente 8cm
- EPS densidad media 25kg/cm³
- membrana líquida impermeabilizante
- losa estructural 16cm
- viga invertida de hormigón armado a la vista

entrepiso

- piso de madera flotante + pegamento especial de madera
- carpeta niveladora 3cm con mortero hidrófugo
- contrapiso alivianado con esferas de EPS 8cm
- EPS densidad media 25kg/cm³
- membrana líquida impermeabilizante (en macetero y balcón)
- losa estructural 16cm

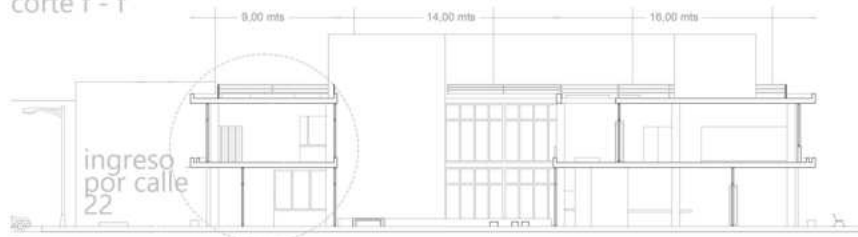
piso

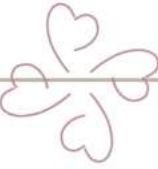
- carpintería de aluminio Aluar modena + vidrio DVH 4-12-4
- columna H°A° Ø 60cm en vista
- cemento alisado exterior
- carpeta niveladora 3cm con mortero hidrófugo
- contrapiso de cascote 12cm
- film de polietileno 200 micrones (aislante hidrófugo)

suelo

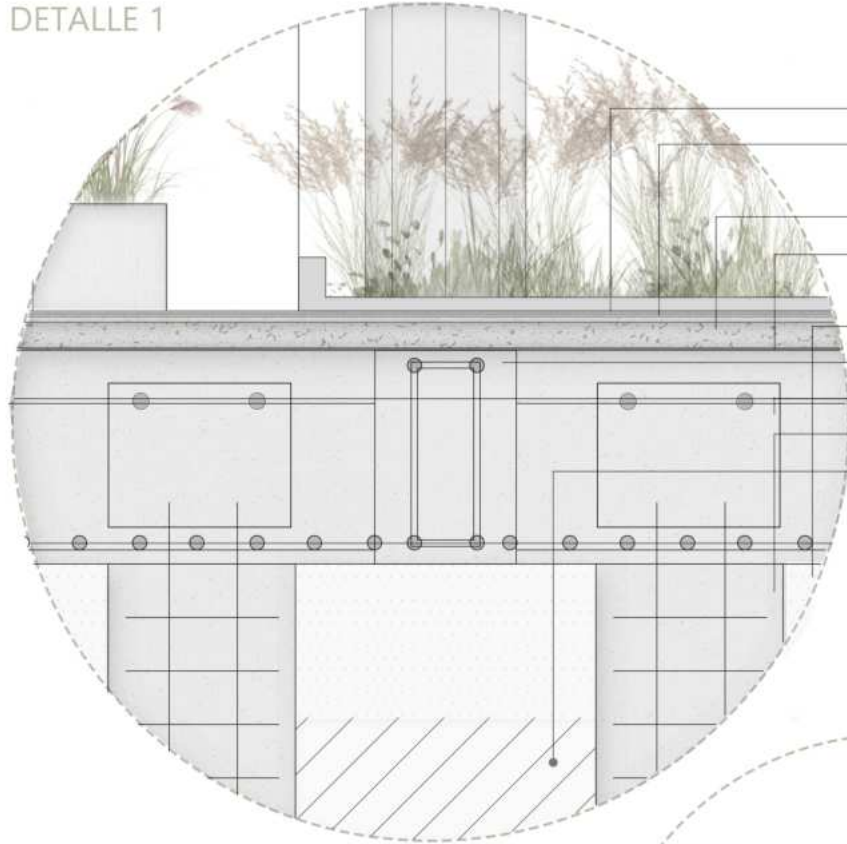
- suelo seleccionado y compactado
- viga de fundación 60cm x 80cm
- cabezal 3,5m x 3,5m x 60cm
- pilote H°A° Ø 70cm
- terreno natural

corte f - f





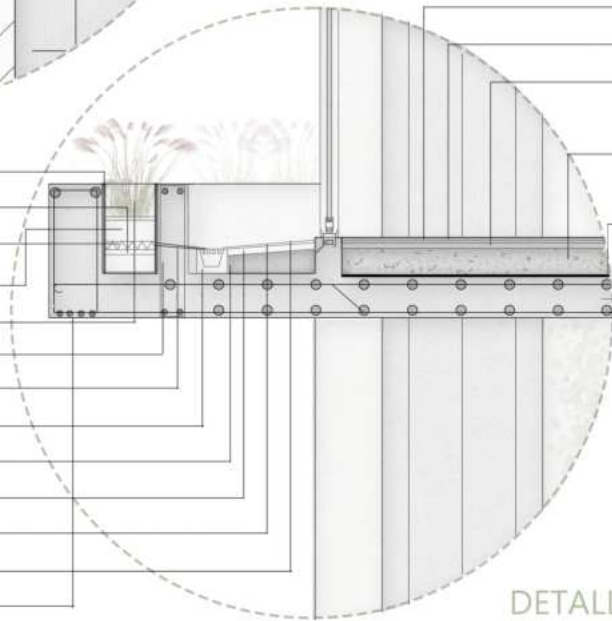
DETALLE 1



- cemento alisado
- carpeta niveladora 3cm con mortero hidrófugo
- contrapiso de cascote 12cm
- film de polietileno 200 micrones (aislante hidrófugo)
- suelo seleccionado y compactado
- viga de fundación 60cm x 80cm
- cabezal 3,5m x 3,5m x 60cm
- pilote H°A° Ø 70cm
- terreno natural

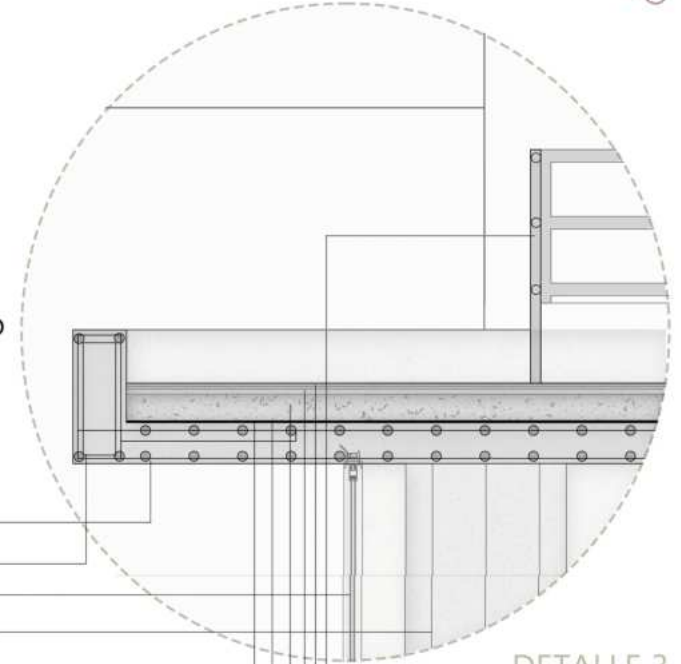
- losa estructural 16cm
- viga invertida h°a° a la vista
- carpintería de aluminio aluar modena + vidrio DVH
- columna H°A° Ø 60cm en vista

- membrana impermeable
- manto de drenaje
- filtro
- sustrato organico 0,1m
- especie autóctona trepadora
- viga de hormigon armado
- drenaje
- desagüe pluvial lineal
- contrapiso con pendiente
- carpeta 0,02 m
- membrana hidrófuga
- piso exterior
- viga invertida



- piso flotante de madera
- pegamento especial
- carpeta niveladora 3cm con mortero hidrófugo
- contrapiso alivianado con esferas EPS 8cm
- EPS densidad media 25kg/cm3
- membrana liquida impermeab. en macetero y balcon
- losa estructural 16cm

DETALLE 2



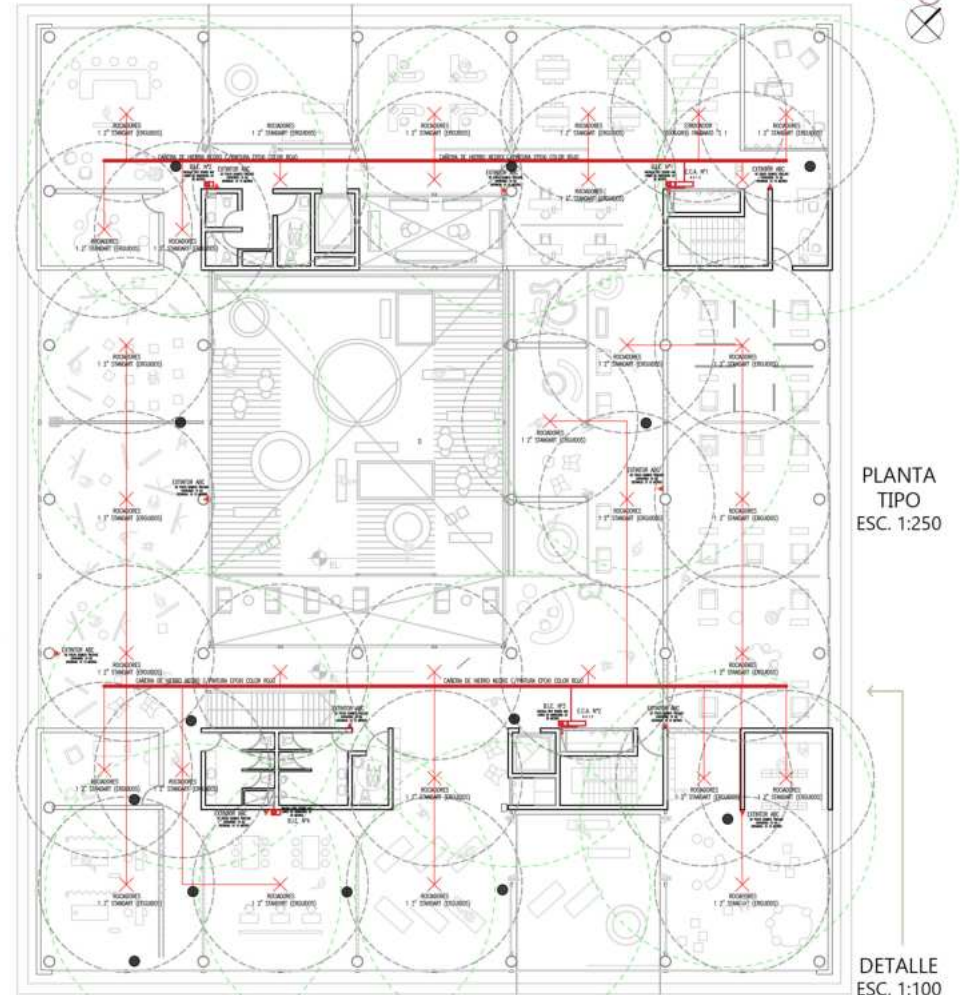
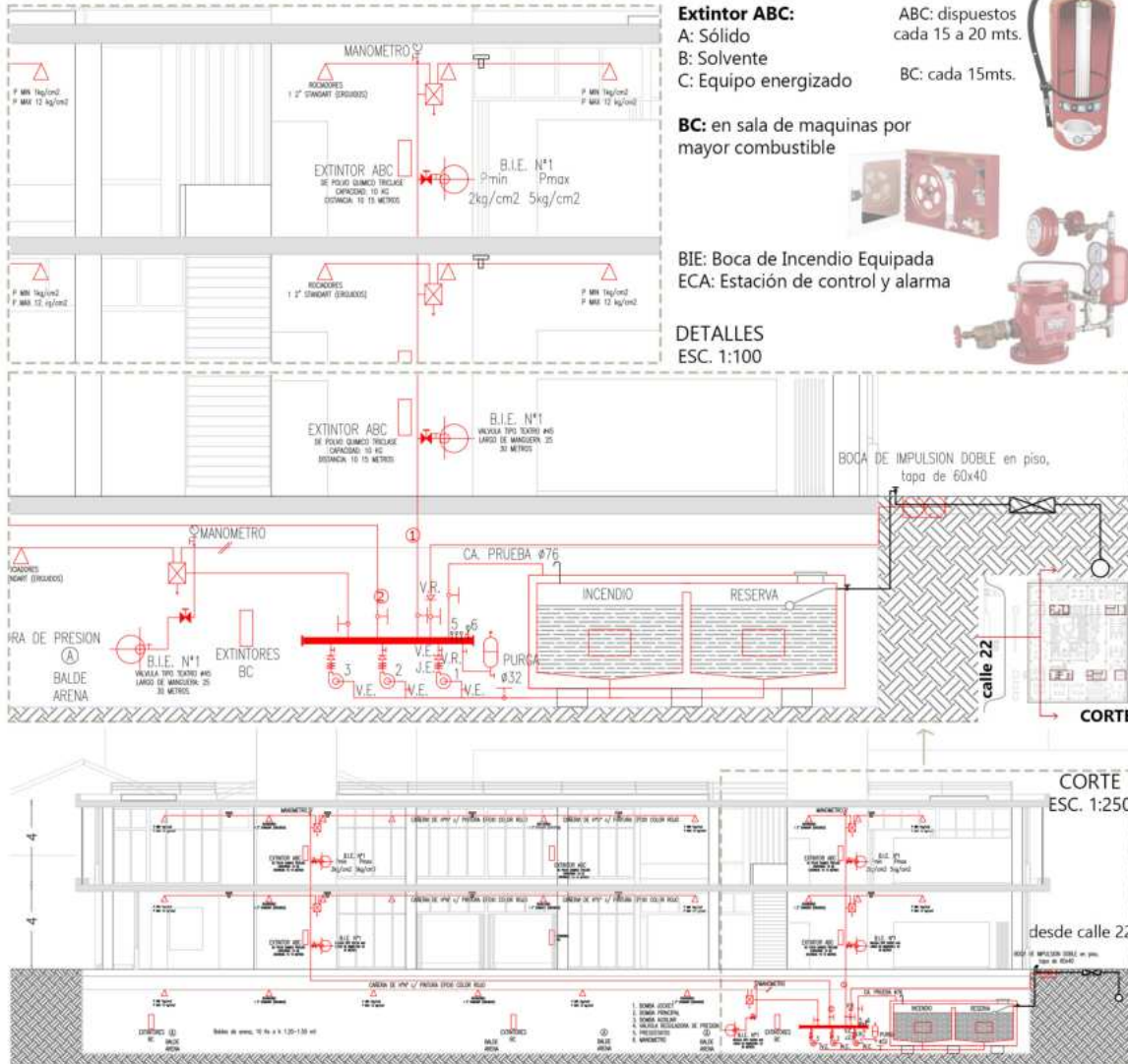
DETALLE 3

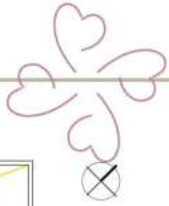
- baranda metálica de acero inoxidable
- hormigon visto peinado
- espesor minimo 5cm
- azotado impermeable
- contrapiso aliviando con esferas EPS 8cm
- EPS densidad media 25kg
- membrana liquida impermeabilizante



MONTANTE UNIFICADA

Con la misma cañería se alimenta a la ECA (que alimenta a los rociadores) y a las BIE. Al final de la montante hay un manómetro. Se elige un sistema presurizado para evitar peso en la estructura de la cubierta (tanque de 40mil lts.), y además asegurar la presión mínima. Según las normas de NFPA (Asociación Nacional de Protección contra el Fuego), las presiones mínimas son 2kg/cm² y máximas 5kg/cm².









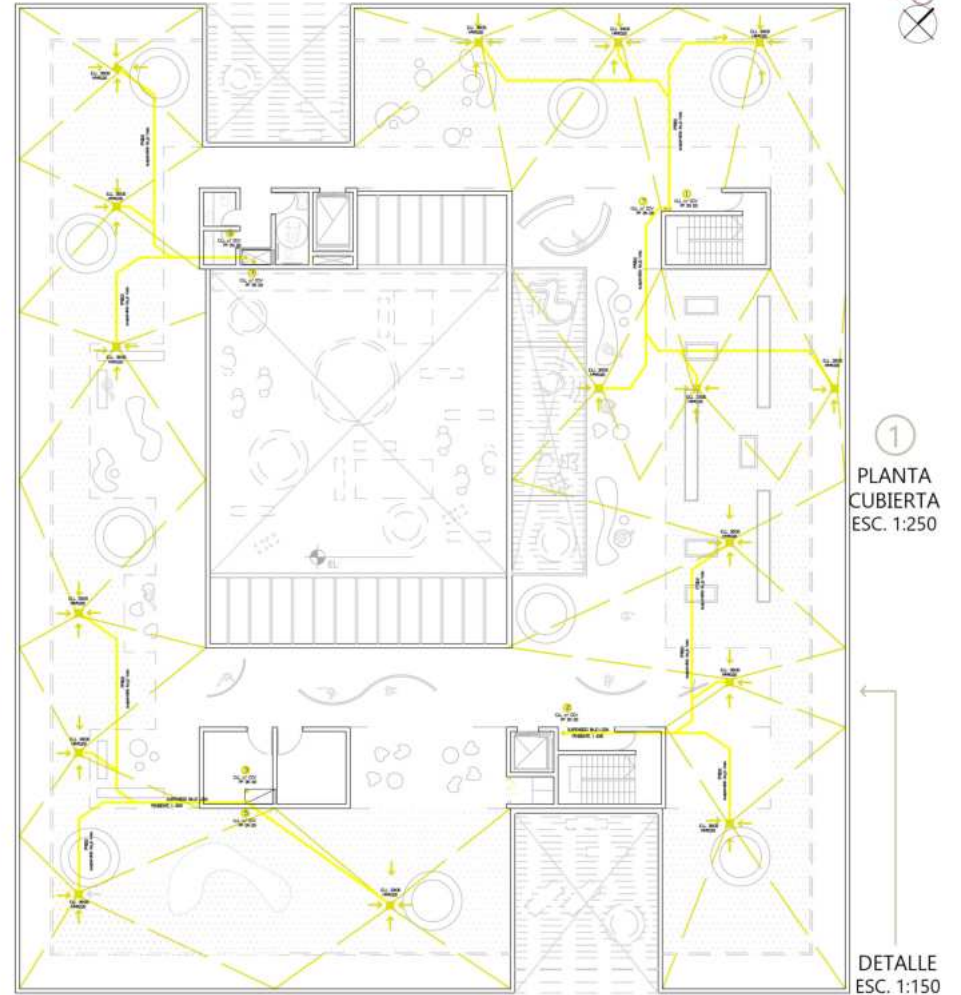
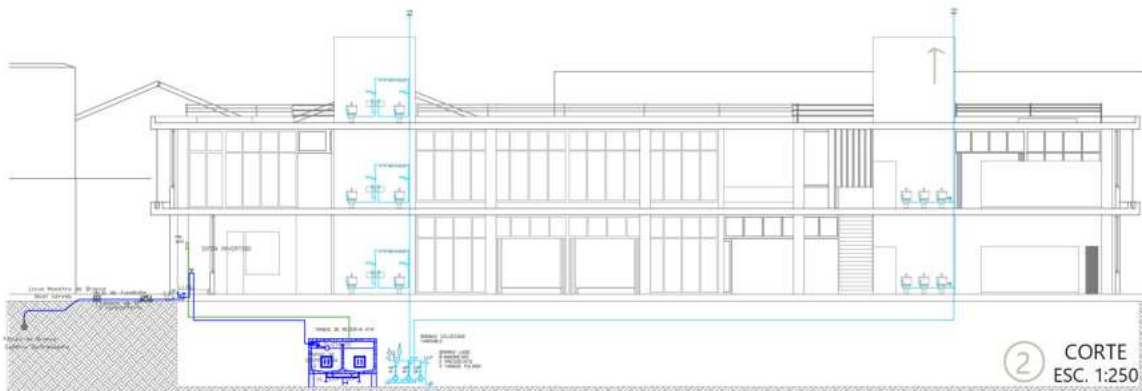
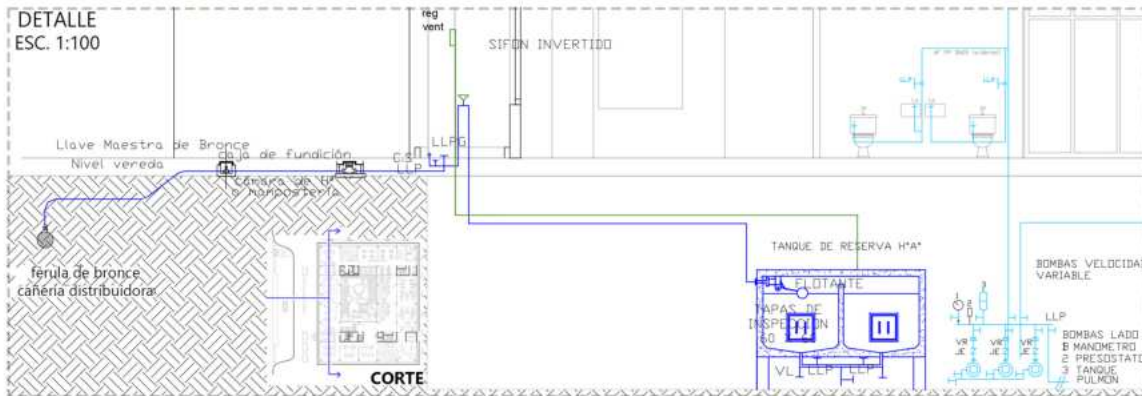
INSTALACIÓN PLUVIAL ①

Sistema de canalización de desagüe pluvial. Se capta el agua de lluvia en la cubierta por medio de embudos, dirigido a un pleno con cañerías de lluvia que contienen caños cámara vertical como acceso. Los accesos horizontales son en planta baja, y son bocas de desagües abiertas y cerradas. Y luego se dirigen por conductuales horizontales con pendientes 1 en 1000, que descargan en el cordon cuneta hasta la boca de tormenta. La tecnología utilizada es cañería de polipropileno, menos los embudos, y las uniones con o ring.

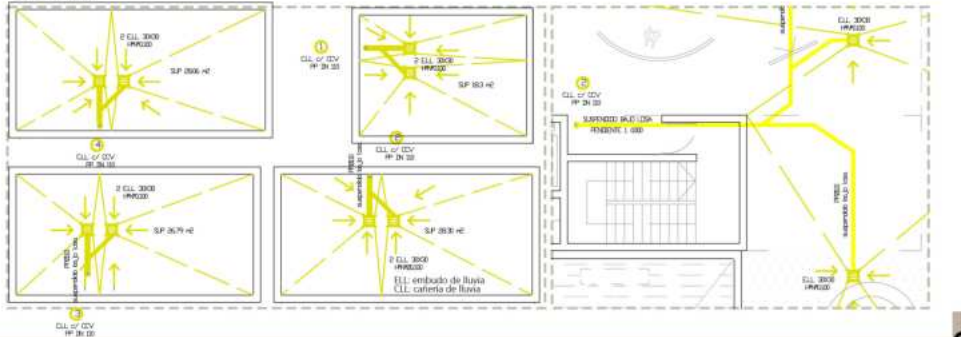
AGUA FRIA - SISTEMA PRESURIZADO ②

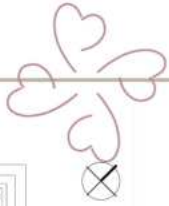
Al igual que en incendio, se opta por un equipo presurizado para evitar el peso en la cubierta. También, permite tener la sección de mantenimiento, en un mismo espacio (subsuelo). El equipo absorbe el agua, le genera la presión y la envía al colector. De ahí se dirige hacia las montantes, en mi caso al tener dos tiras de núcleos, cuento con dos montantes.

	22 inodoros pedestal x 250lts = 5500lts
	4 mingitorios x 150lts = 600lts
	20 lavabos x 100lts = 2000lts
	4 piletas cocina x 100lts = 400lts
	total litros para tanque = 8500lts



EN CUBIERTA DE NÚCLEOS DESAGUAN HACIA PLENOS ESC. 1:150



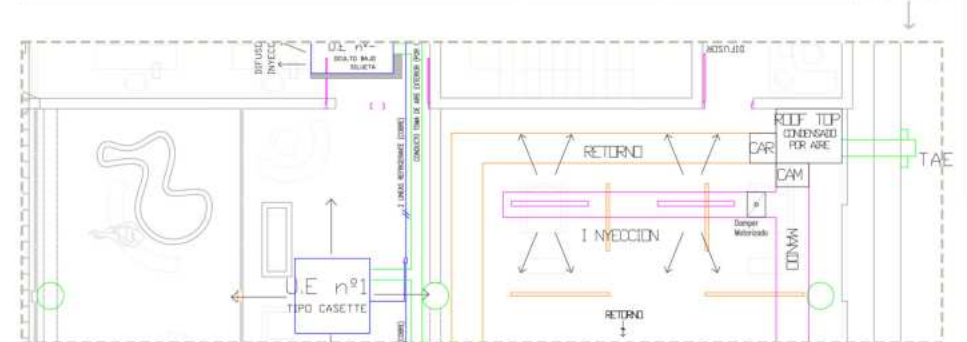
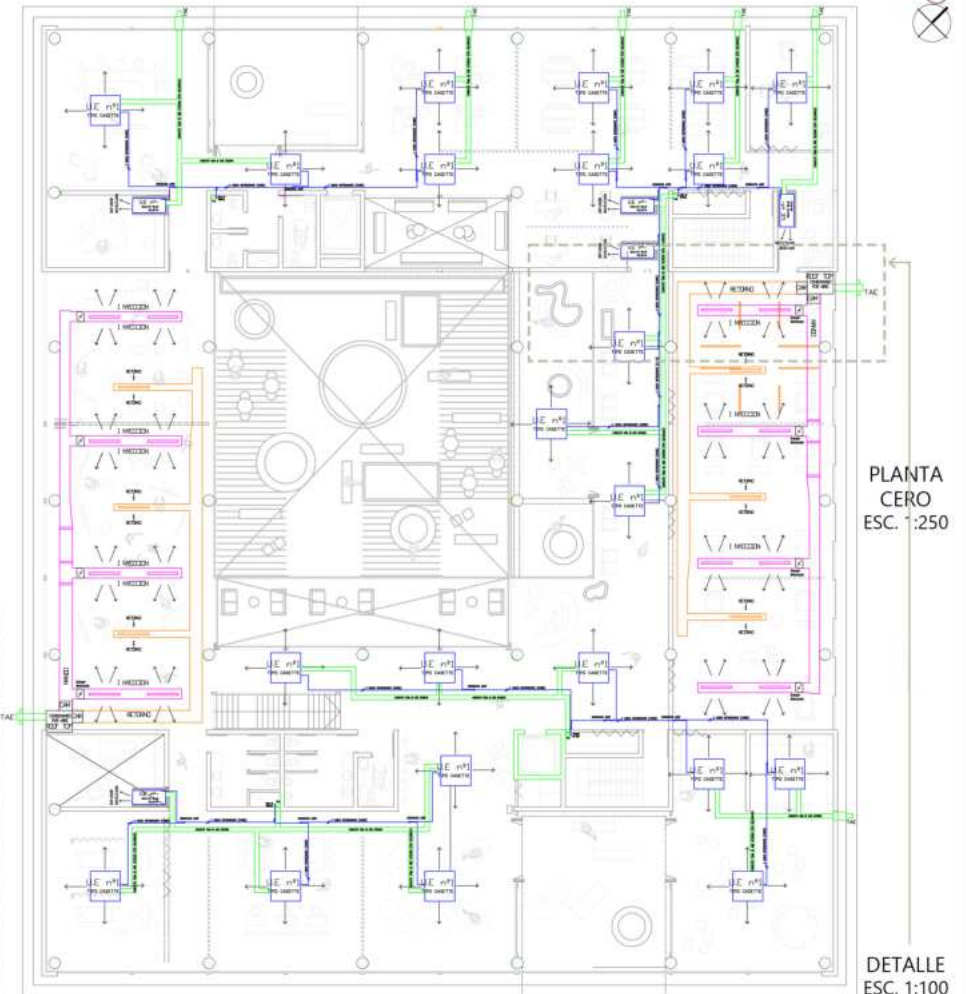
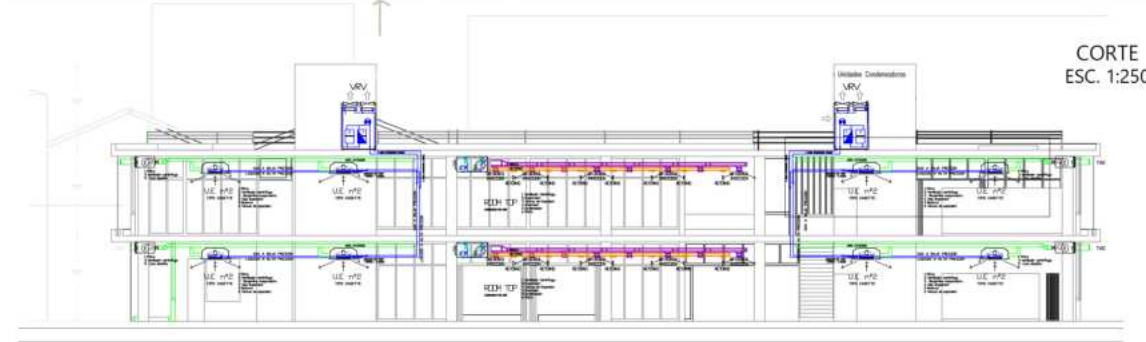
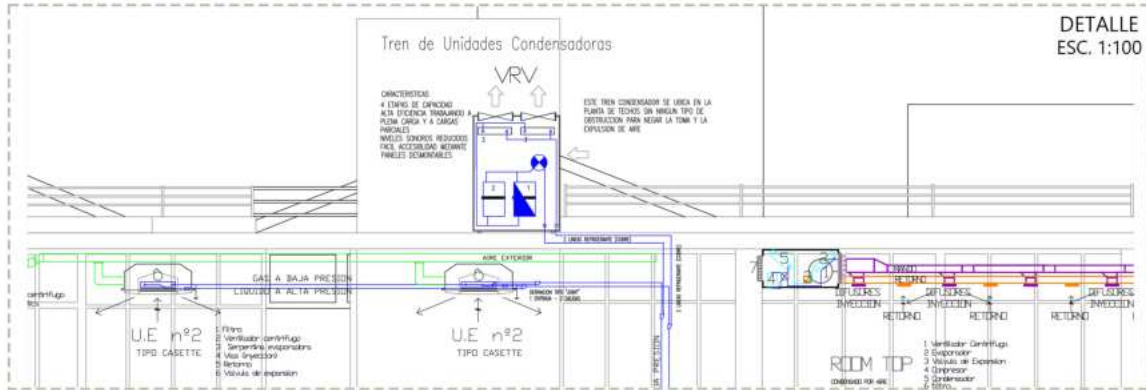
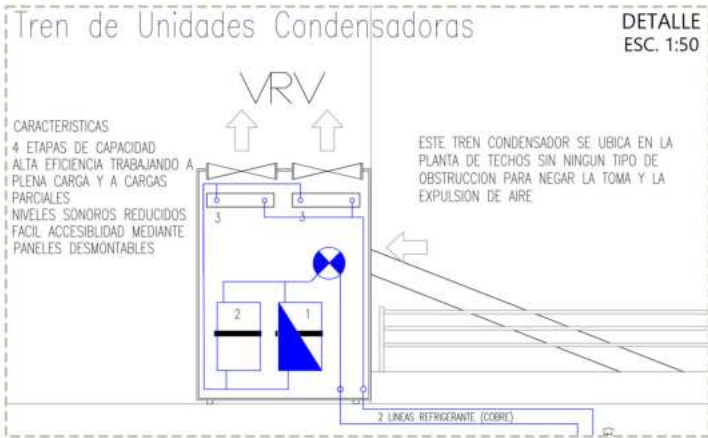


SISTEMA CENTRAL VRV con unidades condensadoras

Condensa por aire, es decir el calor que se rechaza del interior se quita para el exterior. Se utiliza un sistema de dos cañerías, frío o calor, no es simultáneo.

Consumo controlado ya que el refrigerante se ajusta a la demanda.

Está zonificado por dos tiras en paralelo a los núcleos, y en la parte perimetral por estar expuesta a cargas externas, se adapta a la variabilidad de esas. También, cuenta con un sistema semicentralizado, con roomtop, para espacios con grupos de personas que precisan asegurarse buena calidad de aire.



06.

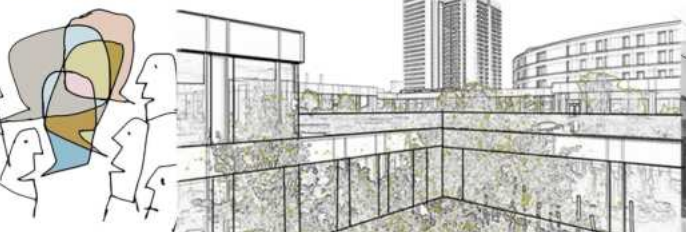
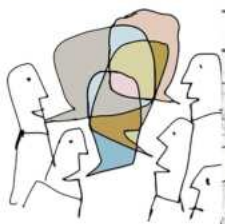
conclusión

- .65 síntesis obtenida
- .66 el verde - la esencia
- .67 agradecimientos
- .68 bibliografía





MOTIVAR Y PROMOVER



BRINDAR ATENCIÓN



CONTENER



INFORMAR Y CONCIENTIZAR

“ Mi prioridad es concentrarme en aquello que mejore la calidad de vida de las personas, que las haga estar mas sanas y ser mas felices.. | Norman Foster



CONECTAR Y EMPATIZAR



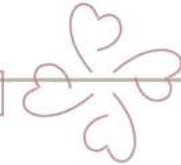
AYUDAR Y ACOMPAÑAR

ACCEDER A LA SALUD



COMPARTIR Y SANAR

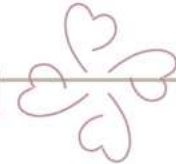
Cada uno atraviesa la enfermedad de forma individual, somos un cuerpo irrepetible y nos toca de diferente manera; el hecho de estar transitando por la misma enfermedad, te permite compartir con otro y aconsejarte.. | Patricia, 54 años



EL PULMÓN DEL PROYECTO



Es más que un diseño arquitectónico, representa una vivencia personal muy importante. Refleja la búsqueda de la contención y la necesidad de la compañía en momentos difíciles, un espacio que brinda consuelo y esperanza. Cómo la arquitectura puede ayudar a la experiencia de las personas, y también a expresar una idea, valores y emociones, a través de un espacio tangible.



Tomé como impulso esta experiencia personal, para expresar lo que alguna vez mi papá no pudo poner en palabras.

En su caso lo escribí en una carta cuando las cosas se ponían cada vez más difíciles, y mi desafío fue buscar una respuesta a través del PFC como estudiante de arquitectura, teniendo en cuenta la participación de la familia en el proceso, y buscando la contención para el paciente, con un grupo interdisciplinario y espacios cálidos que transmiten paz.

Quiero agradecer a la FAU, a todos los docentes con los que tuve el placer de cursar estos seis años, y a todas las personas que, de una forma u otra me acompañaron siempre. A mis amigas, a toda mi familia, y a mi papá y mi tía que los tuve presente siempre.

MUCHAS GRACIAS!

20/1/22

"el juego de la guerra"

“

COMO CAMBIA LA VIDA EN UN SOLO MOMENTO. LO QUE NUNCA ESPERAS TE APARECE DE GOLPE Y TE DA UN MANAZO TERRIBLE; MEZCLAR Y DAR DE NUEVO SABIDOR QUE LIGAR CARTAS BUENA PARTIDA ES MUY DIFICIL.

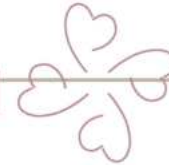
IGUAL MEZCLAR, REPARTO Y EMPIEZO A JUGAR, ¿VOS VOS BIEN, MIMO A MIMO, LEVANTAN LA ANUESTA, CUBRIS Y SEGUIS, OTRAS AVANZAS Y OTRAS MANOS LOS GANAS, FELIZ, PERO SIEMPRE TIENE ALGO ESCUCHANDO, SACA LA CARTA Y OTRA VEZ A PELEARLA DESDE DENTRO, A VECES TE CANSO MUCHO, OTRAS LO TANTO, LAS CARTAS SON SIEMPRE DURIAS, MOLESTAS Y TE BODARON BODARTE.

LO UNICO QUE PUEDO HACER ES PELEARLA DESDE DONDE PUEDA Y COMO PUEDA, CON EL GRUPO COMANDO QUE MANEJA LA CAPITAN Y TRES OFICIALES QUE SIN SABERLO DEL TODO HACEN MUCHA FUERZA PARA QUE LA LUCHA SEA LO MAS POSIBLE, FUERA SITUACION YO LO UNICO QUE FONGO ES EL ANIMA, LA CARTA, MI CUERPO Y MI VIDA, LA QUE LO PUEDO ABANDONAR, POR MI Y POR EL COMANDO ESTRELLA. TENIA QUE ESCRIBIR ALGO, SACARLO, Y CREO QUE ME HACE BIEN, MUY BIEN.

Y BIEN VA A TERMINAR PORQUE HAY UN BUENO EQUIPO.

GRACIAS FAMILIA
MILITO

”

**Información teórica contexto**

- .01 Amba data | Gobierno de la Provincia de Buenos Aires
- .02 UNdata | United Nations Data Retrieval System | A world of information

Salud | hospitales

- .03 Diccionario de Arquitectura en la Argentina | Aliata - Liernur, 2004
- .04 Arquitectura para la salud en America Latina | Monza, 2017
- .05 Cobertura de salud en Argentina, 2022
- .06 Evolución de los edificios hospitalarios, aproximación a una visión tipologica | Unidad de investigación 2 del Instituto del Hábitat de la FAU UNLP | Jorge Daniel Czajkowski

Análisis sobre el cancer

- .07 Ministerio de Salud
- .08 Mundo cancer | Fundación "Donde quiero estar"
- .09 Boletín Mortalidad 2020 Cancer | Instituto Nacional del Cancer
- .10 Psicología en Cancer
- .11 Global Cancer Observatory | IARC
- .12 International Agency for Research on Cancer
- 13 <https://www.argentina.gob.ar/salud/instituto-nacional-del-cancer/estadisticas/incidencia>
- 14 <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/preguntas>
- 15. <https://www.geicam.org/>

Ciudad

- <https://meridianocultural.com.ar/>

General

- Sbarra, Morano, Cueto Rua - "Las escalas del proyecto: de la habitación al proyecto urbano"
- Kevin Lynch - "La imagen de la Ciudad"

Encuesta interna | estadísticas

- .13 https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSf0WDuYmDshOTjuzYC-GUOBqdIK31azlYHcIkyE-YtJLc85ioA/viewform?usp=sf_link