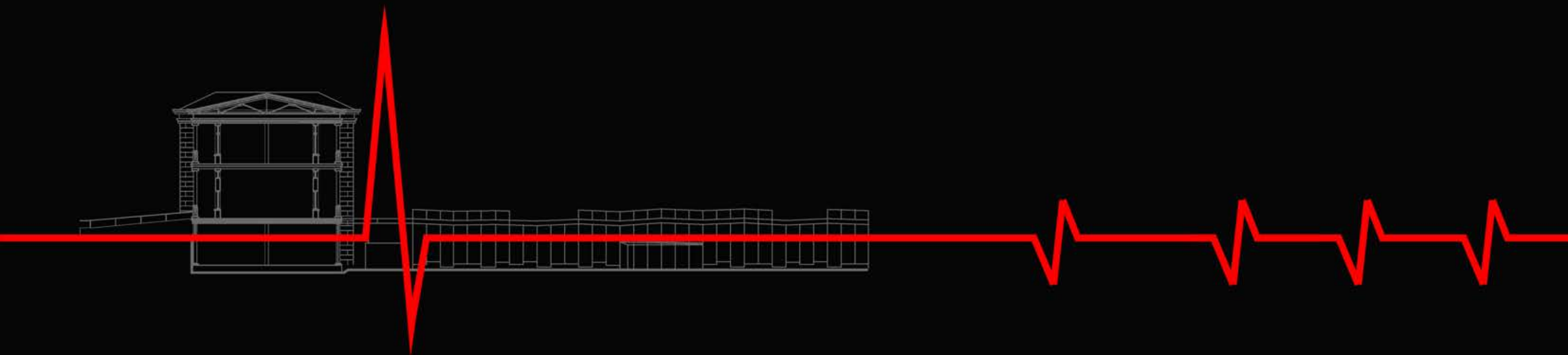
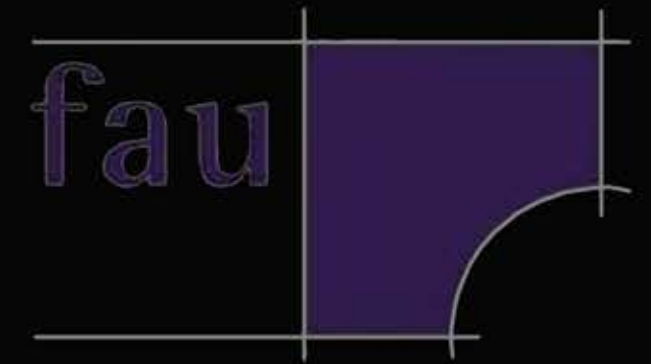


Centro de Extensiòn Universitaria

Para Atencion y Practicas Medicas Primarias

VISMARA LEONARDO NAHUEL
33150/8
TV3: GANDOLFI - OTTAVIANELLI - GENTILE



“Louis Kahn dijo: incluso un ladrillo quiere ser algo más. Un ladrillo quiere ser mucho más. Tiene ambiciones. Incluso un simple y ordinario ladrillo quiere ser algo mejor que esto. Así debemos ser todos”.

04 - INTRODUCCIÓN

05 - Sitio

09 - Presentación del edificio

10 - Situación de Origen

11 - Situación Actual

12 - TEMA

13 - Evolución del concepto hospitalario

14 - Programa

15 - Estrategia Proyectual

17 - PROYECTO

18 - Implantación Esc. 1:1000

19 - Planta -/1.50 Esc. 1:200

20 - Planta +/1.00 Esc. 1:200

21 - Planta +/4.50 Esc. 1:200

22 - Corte S/ A-A Esc. 1:200

23 - Corte S/ B-B Esc. 1:200

24 - Corte S/ C-C Esc. 1:200

25 - Corte S/ D-D Esc. 1:200

26 - Corte S/ E-E Esc. 1:200

27 - Vista Norte Esc. 1:200

28 - Vista Este Esc. 1:200

29 - Vista Oeste Esc. 1:200

30 - SIS. CONSTRUCTIVO

31 - Estructura -/1.50 Esc. 1:500

32 - Estructura +/1.00 Esc. 1:500

33 - Estructura +/4,50 Esc. 1:500

34 - Detalle Const. A Esc 1:10

35 - Detalle Const. B Esc 1:10

36 - Inst. Termomecanica Esc 1:300

37 - Inst. Electrica Esc 1:300

38 - IMAGENES

48 - Bibliografía y Referentes



SITIO - TEMA - PROYECTO - SISTEMA CONSTRUCTIVO - IMAGENES

DESARROLLO ECONOMICO DE LA REGION

1882/ 1890

La fundación de La Plata (1882) en los altos de la Ensenada fue la consecuencia directa de la federalización de la ciudad de Buenos Aires, que convertía a la hasta entonces capital de la Provincia en capital de la República Argentina.

La construcción del Puerto estuvo a cargo de la empresa Lavalle, Medici y Cía. y fue dirigida por el ingeniero holandés J. A. Waldorp. Los planos fueron aprobados por el Congreso y la Legislatura en abril de 1883 y en agosto comenzaron las obras. El Puerto fue inaugurado el 30 de marzo de 1890 en presencia del entonces presidente Juárez Celman.

El diseño estuvo estrechamente ligado a las ideas racionalistas e higienistas que delinearon el trazado de la Ciudad / Puerto de La Plata: surgía como una prolongación del Eje Fundacional de la ciudad que alojaba todos los edificios representantes del poder del Estado de la nueva capital de la provincia de Buenos Aires. La procedencia holandesa de Waldorp introdujo en el diseño del Puerto los conceptos de Dock de Ultramar y Diques de Cabotaje que aún hoy en día se evidencian como una marca imborrable en el territorio portuario.

1904/1925

En 1904, año en que la disminución de las exportaciones era evidente, el Puerto se traspasó a la Nación. Este período se caracterizó por el movimiento de productos agrícola – ganaderos para exportación. El Puerto comenzó a tener mayor movimiento gracias a la instalación de los frigoríficos Armour (1904) y Swift (1915) en la localidad de Berisso. Otro hecho significativo fue la construcción del Ferrocarril Provincial, conectado directamente al Puerto La Plata, y la construcción de un elevador de granos en el sector oeste del Río Santiago, lo que permitió incrementar sustancialmente su hinterland.

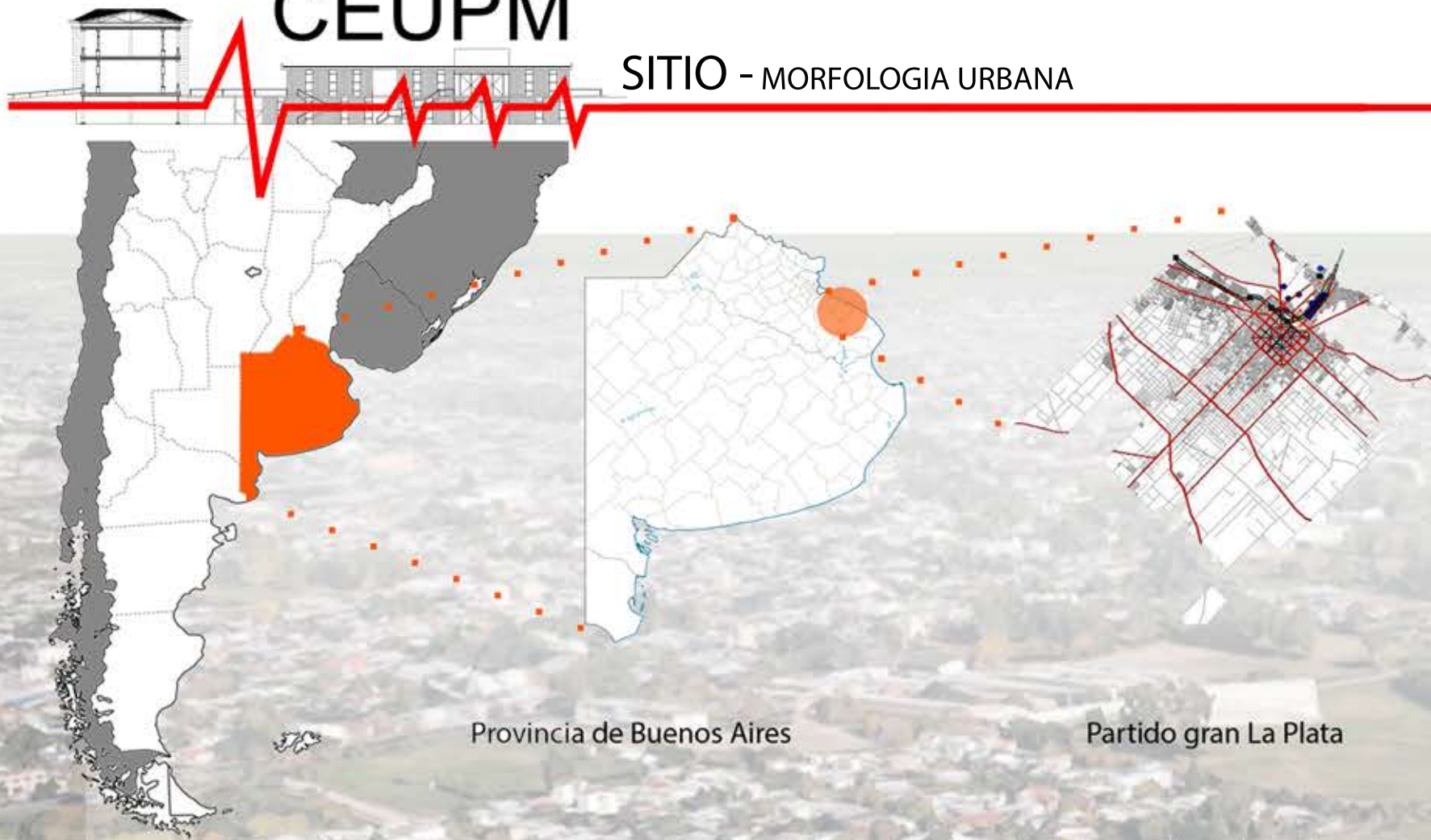
En 1920 se derivaron los talleres navales y depósitos explosivos del Puerto de Buenos Aires al Puerto La Plata y en 1925 se inauguró la Destilería de Y.P.F S.E. que dio al Puerto una fisonomía de puerto petrolero.

1936/ 1999

Se produce un cambio en el puerto orientado a el desarrollo industrial, con Astillero Río Santiago (1936), la Cooperativa Argentina Textil de Trabajo (1940), la Fábrica Militar de Ácido Sulfúrico (1952) y otros asentamientos y medianas empresas, quedó configurado el complejo portuario industrial. Entre 1960 y 1990 se produjo la especialización del Puerto y la definitiva paralización de la actividad frigorífica.

Pequeños astilleros, frigoríficos y curtiembres, Petroquímica Ipako (1962), Propulsora Siderúrgica (1969), Petroquímica General Mosconi (1974), Copetro S.A (1978), la creación del Polo Tecnológico e Informático de Berisso (1989) y el funcionamiento, desde 1990, de un Polígono Industrial en las instalaciones del ex – frigorífico Swift, dieron forma a la actual configuración del complejo portuario industrial del área.

Luego, con la transferencia del Puerto La Plata a la Provincia (1991), la creación de la Zona Franca La Plata y la creación del Consorcio de Gestión del Puerto La Plata (1999) se generaban nuevas expectativas sobre la reactivación del Puerto como Puerto Capital de la provincia de Buenos Aires.



Provincia de Buenos Aires

Partido gran La Plata

El proyecto final de carrera se basa en la puesta en valor de un edificio existente en la ciudad de La Plata, más específicamente en el partido de Ensenada con un valor significativo y considerado un hito patrimonial. en dicha propuesta se basa en realzar su valor Arquitectónico y vincularlo con nuevos elementos estructurales que permita reinterpretar el programa y adaptarlo a nuevas funciones de clínicas médicas.

El hospital naval se ubica dentro de partido de Ensenada más específicamente en el dique Numero 1 dentro de la trama semi-planificada de la periferia platense. la ubicación de los elementos arquitectónicos que componen el hospital naval son fundamentales dado que su emplazan en las inmediaciones de lo que era el primer ingreso a la construcción de la ciudad y en lo que actualmente funciona como corazón neurálgico y funcional del sector.

La búsqueda de esta nueva propuesta arquitectónica consta en Privilegiar la relación del complejo con su entorno natural sin olvidar sus funciones y su valor significativo dentro del área de la medicina, como así también, generar nuevos centros de salud para la población que hoy debe de desplazarse a los ubicados dentro de la ciudad de La Plata y alrededores sin disponer de un edificio propio. es decir, el trabajo toma como premisa la conservación y puesta en valor de los vacíos existentes y su reivindicación como espacio destinado a la salud para el uso público.





Hospital San Martín



Hospital San Juan de Dios



Hospital De Niños Sor María Ludovica



Hospital Rossi



C.A.P.S N°8



Centro Salud Comunal El Dique



El Ex hospital especializado del dique esta ubicado en lo que actualmente se denomina "Región Sanitaria XI" cuya locación se encuentra al Nor-Este de la ciudad de La Plata.

Considerando a la ciudad como un punto estratégico Tanto educativo como concéntrico para la salud de las demás regiones propongo en este sector de la región hoy reducido en sus funciones, un programa de clínicas médicas.

Cuyo fin es dar solución a las necesidades Barriales y de conflictos existenciales para mantener la institución y a los ciudadanos a salvo.

Hospitales Generales



Centros de Atención Primaria



Hospitales Sub-Sonales



- Hospitales Regionales
- Sector Bosque Natural.
- Vías principales de Transporte
- Prolongacion Au. Bs. As. - La Plata

- 1 Estacion de tren La Plata
- 2 Hipodromo La Plata
- 3 Colegio Nacional "Rafael Hernandez"
- 4 Estadio Estudiantes de La Plata
- 5 Estadio Gimnasia y Esgrima La Plata
- 6 Teatro Paseo Del Lago
- 7 Escuela Industrial "Albert Thomas"
- 8 Pasaje Dardo Rocha
- 9 Casa de gobierno Prov. Bs. As.
- 10 Legislatura Prov. Bs. As.
- 11 Teatro Argentino
- 12 Planetario La Plata
- 13 Dique N°1
- 14 Club Hípico La Plata
- U.E Sector universitario Este
- U.N Sector universitario Norte
- U.O Sector universitario Oeste
- U.C Sector universitario Centro
- Sector a intervenir: Hospital Naval "el Dique"



1- RECUPERACIÓN DE ESP. PUBLICO

SE TIENDE A RECUPERAR LOS ESPACIOS APTOS PARA EL USO COMO ESPACIO PUBLICO EL CUAL MEJORE LAS CONDICIONES FISICAS DEL PARQUE EXIST. TRATANDO LOS LIMITES Y BORDES.



2- MOVILIDAD

SE TRAZAN LAS VIAS DIAGONALES PRINCIPALES CON SUS RESPECTIVOS PLAYONES PARA SER UTILIZADOS EN CUALQUIER HORARIO Y POR CUALQUIER USUARIO.



3-PROGRAMAS FOCOS PRINCIPALES

GENERACION DE EQUIPAMIENTO DE TIPO CONTENEDORES DE ACTIVIDADES SOBRE LAS VIAS JERARQUICAS EN RELACION A LOS ESPACIOS PUBLICOS.



4- NODOS UNIVERSITARIOS

LOS ESPACIOS CONSIDERADOS NODALES SON EL LUGAR DONDE SE EMPLAZARA EL NUEVO ENTRAMADO URBANO CONECTANDOSE ENTRE SI POR MEDIO DE VIAS PEATONALES.





El conjunto elegido, es un edificio patrimonial de la ciudad de ensenada del año 1918, que comprende parte del conjunto hospitalario naval del astillero rio Santiago conocido también como "Hospital Naval El Dique". Este conjunto está compuesto por diversas estructuras pabellonales las cuales albergaron distintas alas del hospital en su momento. Este Hospital corresponde al modelo de Florence Nightingale, que propuso la teoría del medio ambiente, insertando pabellones en medio de áreas verdes para facilitar para facilitar la recuperación del paciente.

El foco de este trabajo se ubica en el PABELLON DE AGUDOS edificio central del conjunto. En su origen funcionaba allí el ala de internación para pacientes con factor de riesgo alto a los cuales se les debía brindar una atención constante, dicho pabellón estaba capacitado para albergar 200 camas para pacientes de forma simultánea.

Actualmente, sus funciones se vieron reducidas únicamente para oficinas administrativas y para la producción del área de cocina que abastece a todo el conjunto sanitario.

Se propone entonces revalorizar el área médica de este pabellón central dotándolo de nueva infraestructura, con la incorporación de consultorios externos, salas de diagnóstico por imagen, laboratorios, un quirófano de baja complejidad y salas de observación transitoria, como así también destinar parte de la propuesta para aulas de usos múltiples, salas de conferencia y micro-auditorios donde se dicten las clases de los residentes médicos de años superiores, manteniendo y revalorizando los bloques principales del conjunto de edificios. Para ello se incorpora una pieza singular que permita desarrollar la relación entre el "PABELLON DE AGUDOS" y las demás partes de la preexistencia.

SITUACION DE BORDE / VISTAS ACTUALES



FACTORES NODALES A VALORIZAR



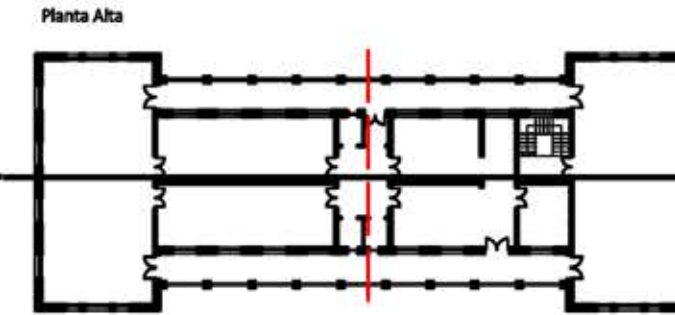
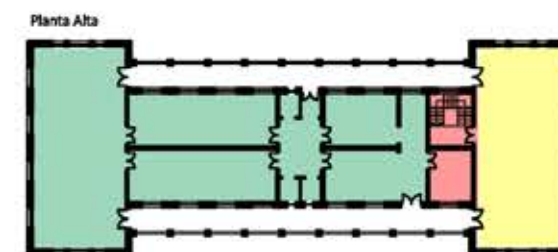
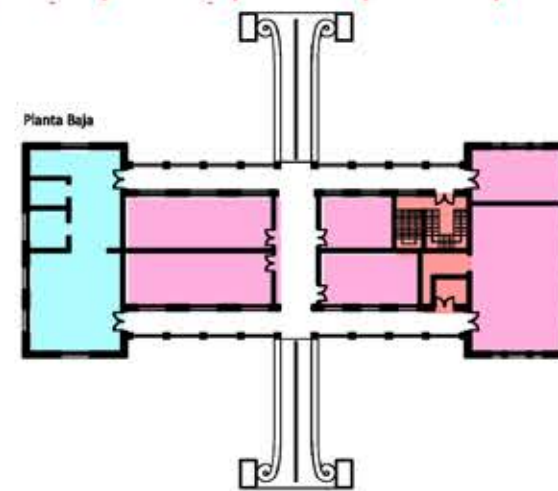
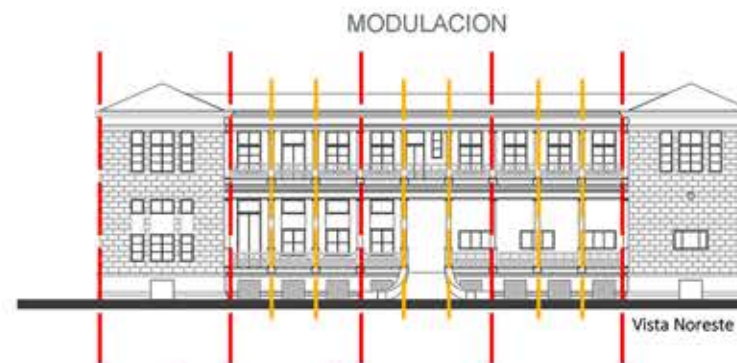
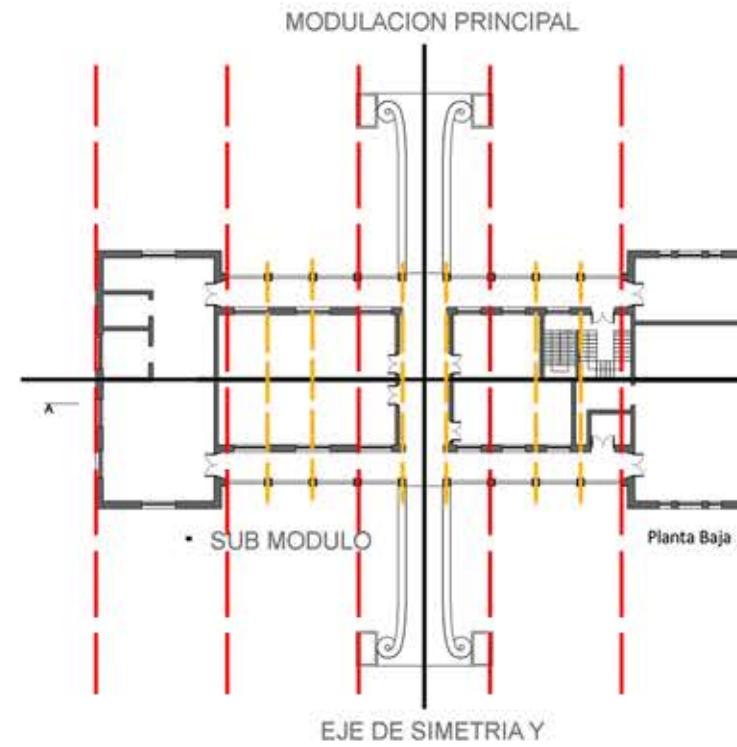
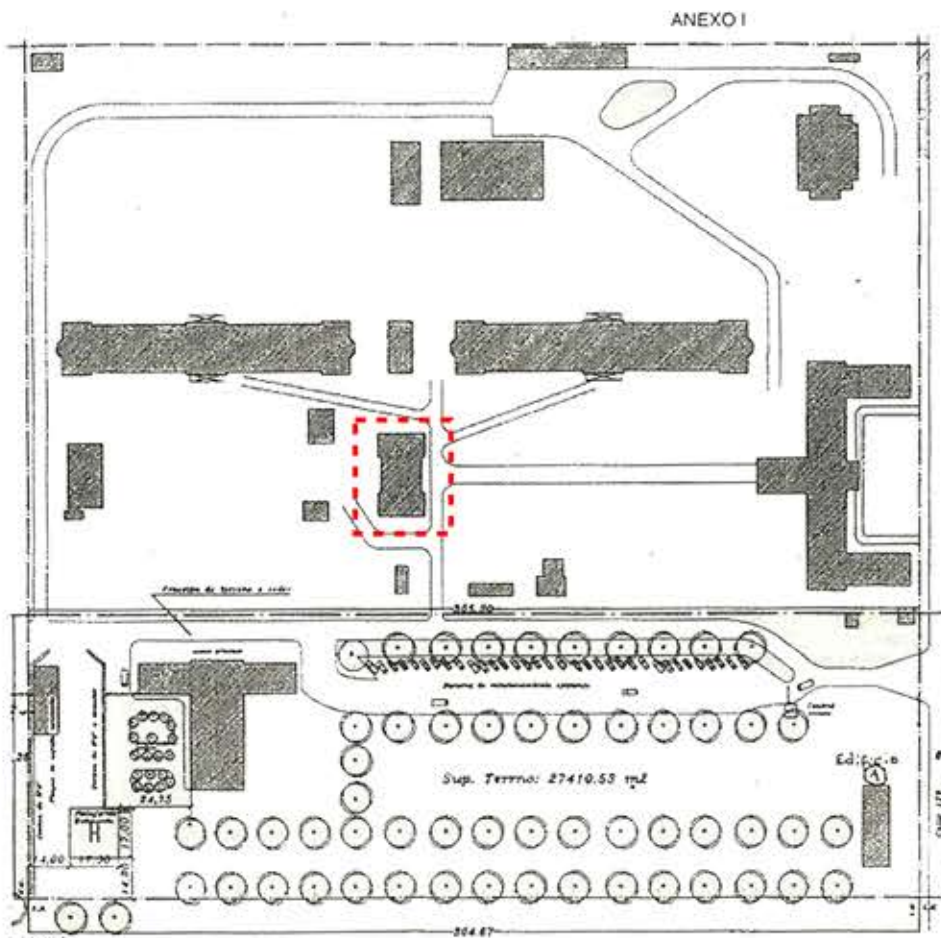
Relevamiento

En el relevamiento métrico estricto de la situación actual, se observa un deterioro tanto en la estructura como en el uso pragmático del edificio. En lo que remite a la Estructura se observan cambios en parte de sus carpinterías sustituidas con otro modelo que no continua con el correlato preexistente así también a lo que remite al interior del edificio existen alteraciones por el mismo uso programático donde si bien los elementos estructurales se mantienen se incorporan nuevas tabiquerías, como así también un entepiso que acorta la doble altura del ingreso generando una nueva planta de uso.

A partir de dichos datos obtenidos, y de entrevistas realizadas a los habitantes de la región, se manifiesta la necesidad de los habitantes de la región, entre otras cosas, la necesidad de la puesta en valor y la incorporación o ampliación del ya mencionado hospital, con nuevos programas de consultorios evitando así el traslado de las masas a las regiones céntricas en busca de dichas atenciones.

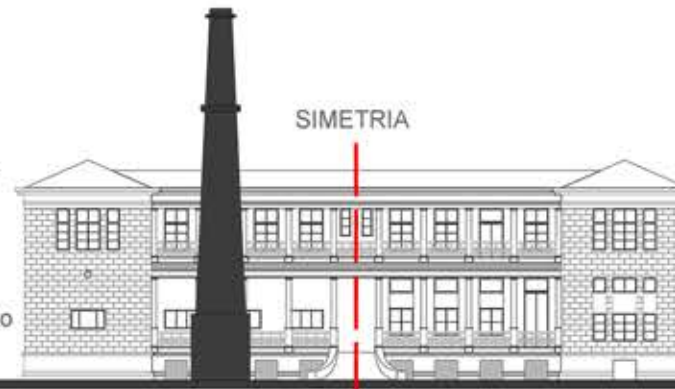
A ello se propone entonces la ampliación de lo que es hoy el Hospital naval "El Dique".

Considerando a la Región de "El Dique" como foco de un polo productivo capaz de brindar servicios a las personas provenientes tanto de Y.P.F como del actual puerto de La Plata o al astillero Rio Santiago.



la organización de planta es de tipo pabellonica con conjunción de funciones en las puntas

tratamiento de ladrillo y ladrillo revocado uniformemente



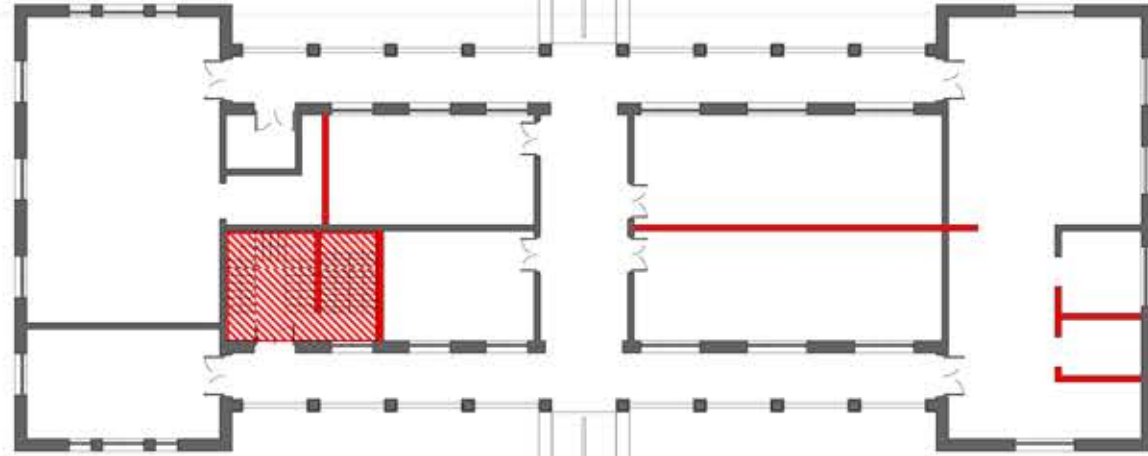
horizontalidad en el juego de materiales, dominada por la verticalidad de la chimenea que destaca la vista frontal

mismo tratamiento entre los frentes y los laterales

Chimenea como tratamiento jerarquico

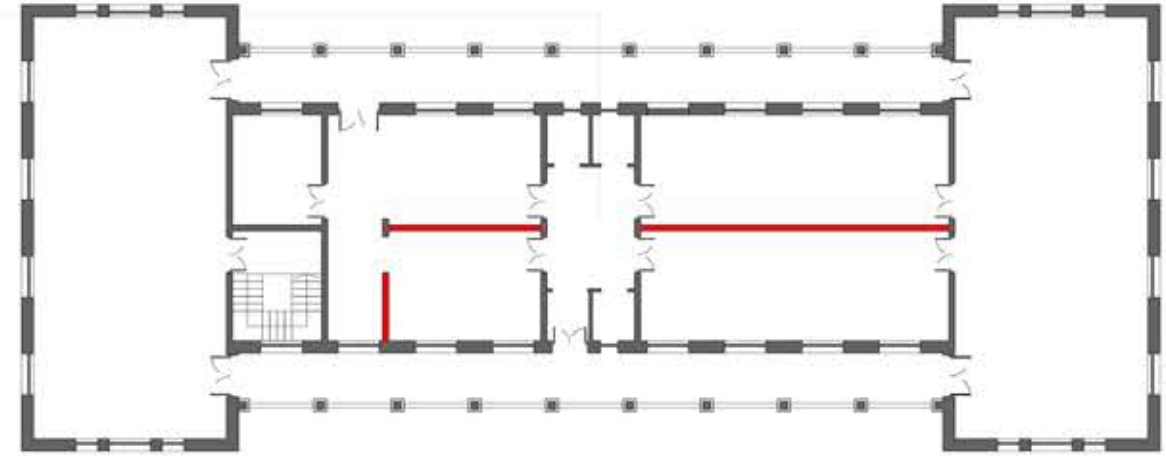
- 43% Destinado a funciones administrativas del Hospital Zonal
- 30% Se encuentra en desuso y son sectores degradados
- 16% Se usa como cocina para los edificios de recuperacion para adultos mayores
- 12% Es utilizado como espacios multiuso dentro de las instalaciones
- 09% Son sistemas de servicios y nucleos verticales

Planta Baja



PLANTA BAJA ESC. 1:250

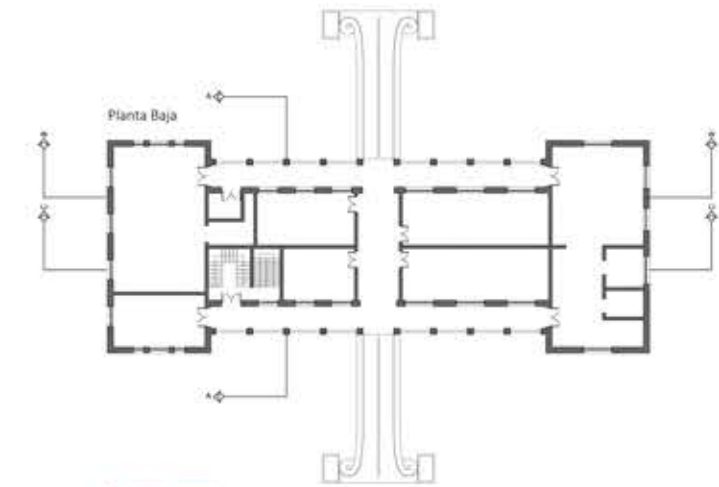
Planta Alta




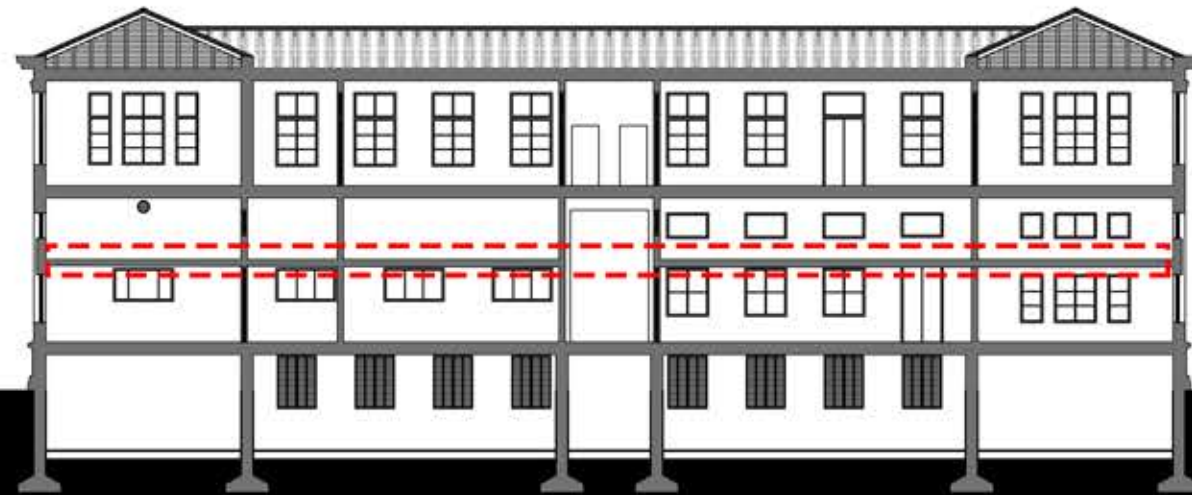
PLANTA ALTA ESC. 1:250



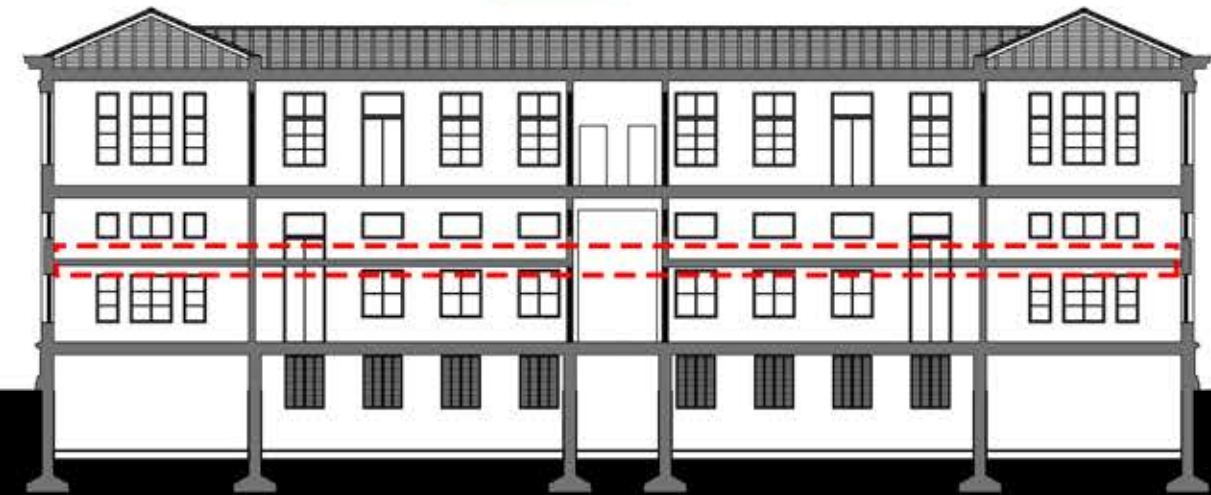
CORTES HORIZONTAL A-A. ESC. 1:250



-  ESTRUCTURAS A RETIRAR
-  MUROS A DEMOLER
-  ELEMENTOS A UNIFICAR



CORTES LONGITUDINAL B-B. ESC. 1:250



CORTES LONGITUDINAL C-C. ESC. 1:250



SITIO - TEMA - PROYECTO - SISTEMA CONSTRUCTIVO - IMAGENES

Evolucion Del concepto de Centros de salud

El título alude a los conceptos que dan forma a los edificios y en el siguiente trabajo se busca abordar los mismo referidos a la arquitectura Hospitalaria.

A lo largo de la historia encontramos diferentes tipos de hospitales, los cuales se fueron modificando con los avances de la medicina y en la tecnología. sin embargo, estos cambios no siempre fueron positivos. En el camino se fueron perdiendo conceptos que son los que permiten reinterpretar e integrar los conocimientos para proyectar un hospital contemporáneo.

Los primeros hospitales los encontramos en los conventos e iglesias donde simplemente se aislaban los enfermos y se los separaba por tipo de dolor en distintos pabellones, por lo cual la tipología arquitectónica se la denomina; hospital pabellón. La única medicina era el tomar agua, comer pan y recorrer el parque debajo del sol, al no existir la medicina como conocemos hoy en día, era normal los contagios. A pesar de esto algunas personas lograban cursar sus enfermedades y volver a la ciudad.

Al ir teniendo la necesidad de controlar a los enfermos albergados se desarrolla la tipología del hospital claustro, generando un patio central donde se encuentran los enfermos como, por ejemplo se puede citar, el hospital mayor de Milán filarete (siglo XI). No solamente los avances respecto a la medicina modificaban los hospitales, sino también los avances contractivos eran parte de dicho cambio, ya sean los materiales para mejorar limpieza de los ambientes, una mejor renovación de aire, un mejor aprovechamiento de la luz solar o incluso la posibilidad de generar una estructura de varios pisos con hormigón armado, generando el hospital vertical, como por ejemplo el Sanatorio de Paimio del año 1933 llevado a cabo por el arquitecto Alvar Aalto .

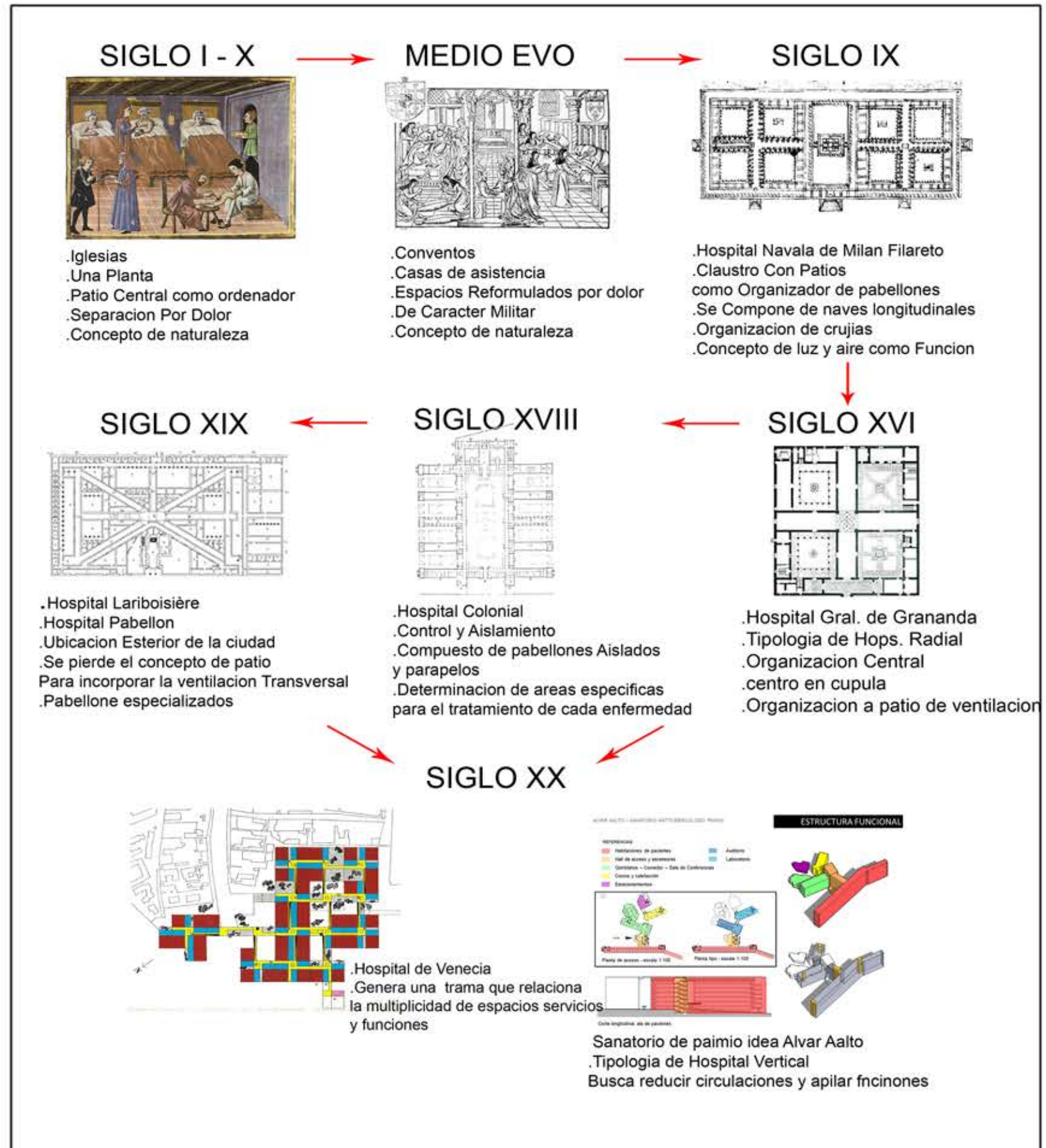
El mismo tiene un diseño integral del programa, junto a sus instalaciones, para lograr una calidad ambiental y acústica en todo su edificio. avanzando al siglo XX encontramos nuevas tipologías de hospital, basada en una matriz generadora, entendiendo que el programa tiene muchos elementos sistemáticos se busca generar un hospital que crezca indefinidamente. Como por ejemplo el hospital de Venecia del año 1965 obra del Arquitecto Le Corbusier.

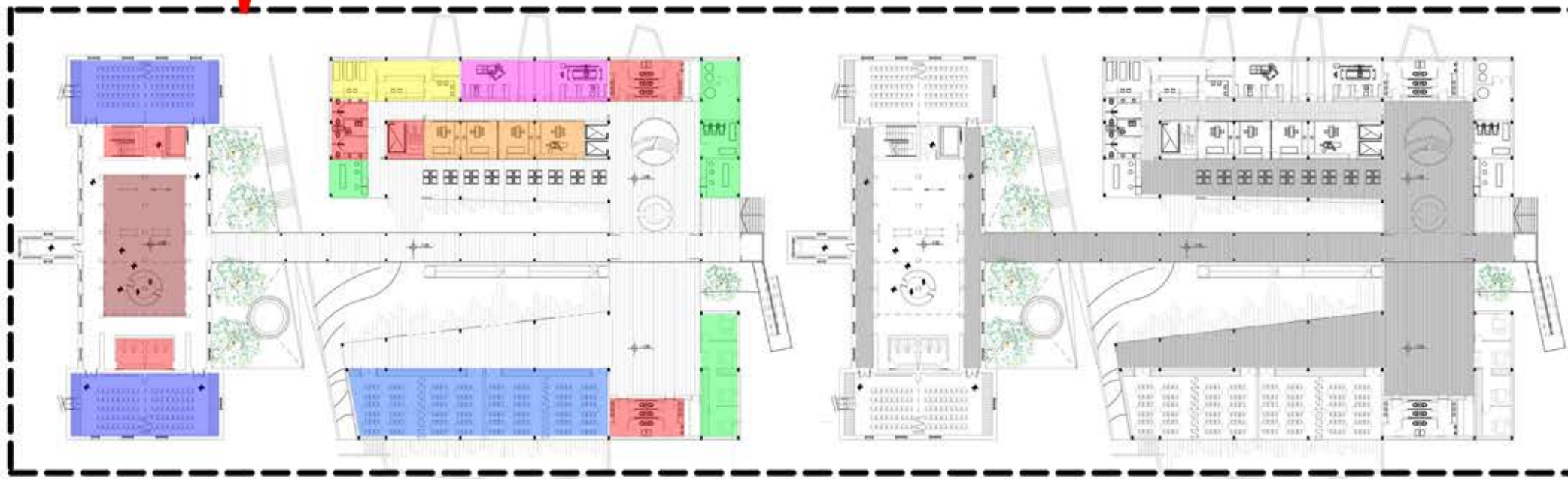
Hoy en día estas tipologías fueron generando variantes que no siempre resultan exitosas, sobre todo la perdida de la conexión con el verde y el sol. Sumando a que, en su mayoría generan largos pasillos oscuros donde encontramos programas en ambos lados evitando el ingreso del sol. Los conceptos de funcionalidad y eficiencia de espacios fueron eliminando los primeros conceptos que contenía el patio del hospital en el claustro.

También encontramos un cambio de escala de los hospitales con la aparición de nuevas técnicas de intervención como por ejemplo la endoscopia, la cual mejora los tiempos de recuperación, evitando generar un hospital de gran tamaño para la recuperación de enfermos.

En 1948 se funda la Organización Mundial de la Salud, la cual es el organismo de las Naciones Unidas especializado en gestionar políticas de prevención, promoción e intervención en salud a nivel mundial. Es aquí donde empezamos a incorporar el concepto de prevención a los edificios de la salud, buscando prevenir la aparición de enfermedades y se empiezan a calificar a dichos hospitales en niveles de complejidades para dar respuesta a toda la población y a todas las enfermedades.

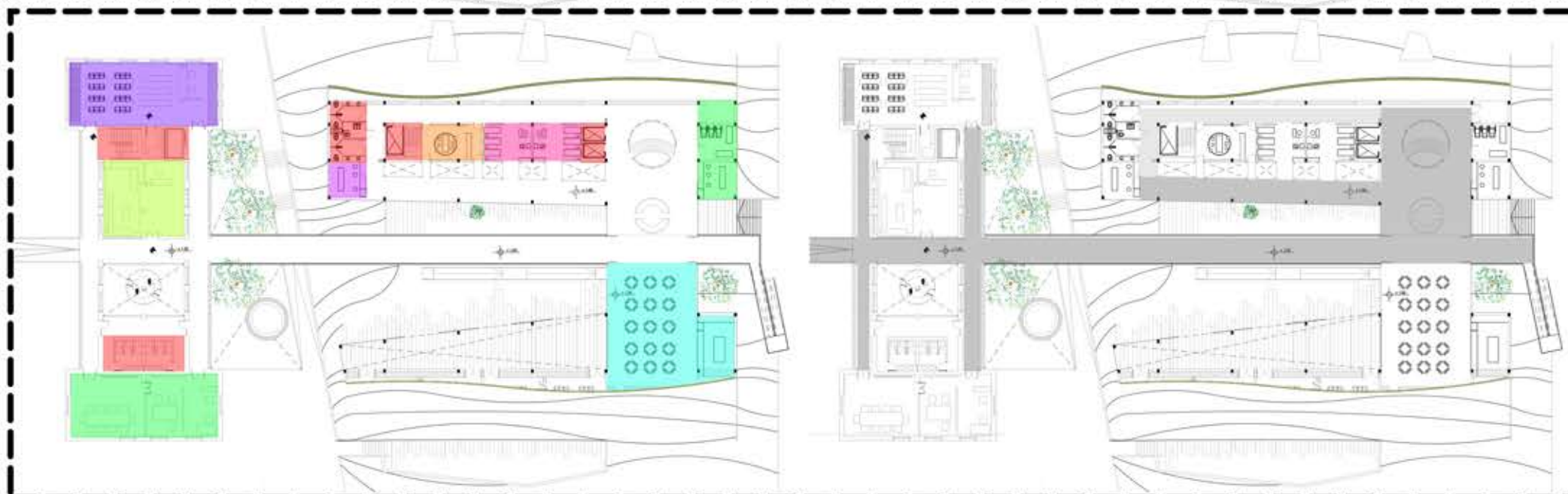
En Argentina fue común la disposición pabellonal, al cual adscribe el ejemplo del Hospital del Dique. En nuestra ciudad, ejemplos como el Hospital San Martín (en su origen), el San Juan de Dios y Melchor Romero se construyeron bajo esta tipología





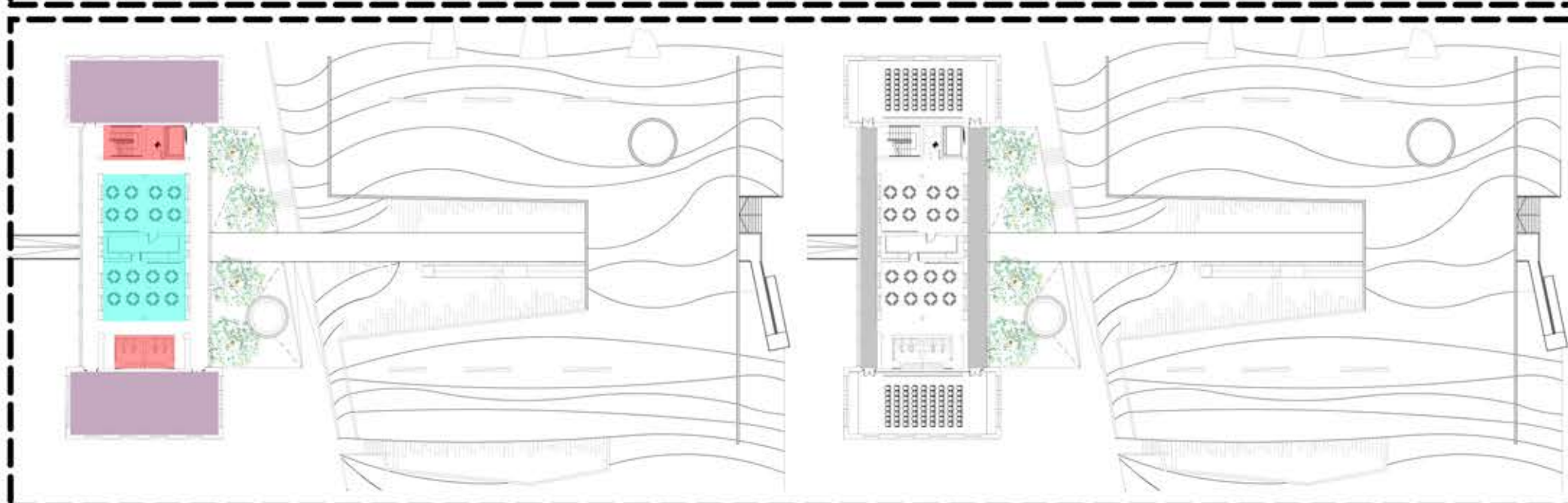
PLANTA NIVEL: - 1.50

- Consultorios exteriores: 25m2 c/u = 100m2
- Diagnostico por imagenes:
 - Sala de Rayos X: 50m2 c/u = 50m2
 - Sala de Ecografia: 50m2 c/u = 50m2
- Laboratorios:
 - Hematologia 25m2 c/u = 50m2
 - Lab. clinico 25m2 c/u = 50m2
 - Cultivos 25m2 c/u = 25m2
 - Vacunacion 50m2 c/u = 50m2
- Salas usos multiples 50m2 c/u = 200m2
- Enfermeria y direccion 25m2 c/u = 75m2
- Micro auditorios 75m2 c/u = 300m2
- Circulaciones V. y servicios = 150m2
- Circulaciones H y expansiones = 600m2



PLANTA NIVEL: + 1.00

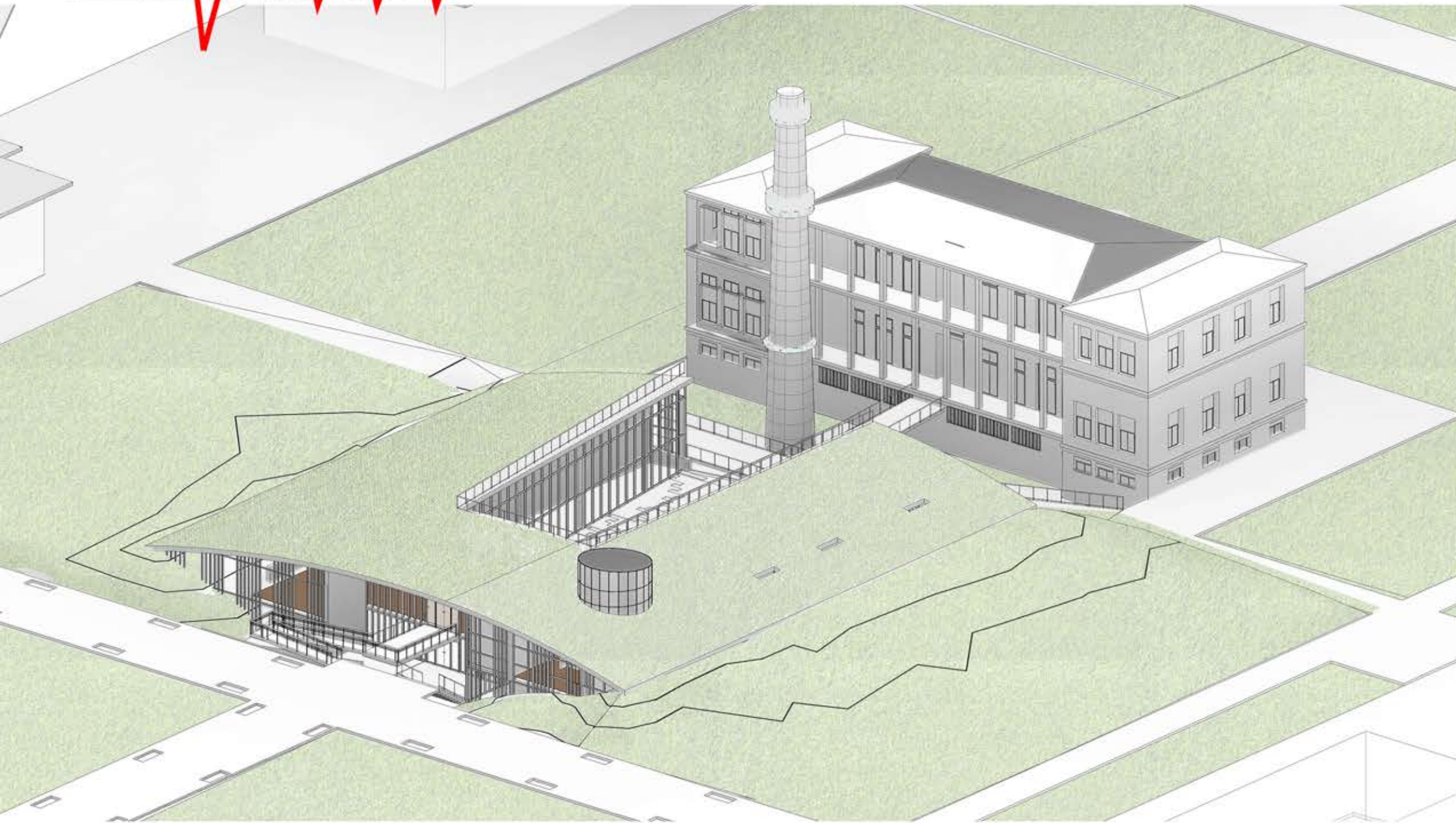
- Quirofano de Baja comp. : 75m2 c/u = 75m2
- Salas de observacion 75 c/u = 75m2
- enfermeria y direccion 25m2 c/u = 75m2
- Buffet / estar 150m2 c/u = 150m2
- Biblioteca/ sala de lectura = 150m2
- Secretaria / archivo = 150m2
- Hall/informacion = 200m2
- Circulaciones V. y servicios = 100m2
- circulaciones H y expansiones = 250m2



PLANTA NIVEL: + 4.50

- Estar medico : 100m2 c/u = 100m2
- Auditorio 150 c/u = 150m2
- Circulaciones V. y servicios = 50m2
- circulaciones H y expansiones = 100m2

TOTAL M2	3325
----------	------



El elemento estructurador tiene como finalidad vincular y darle unidad tanto a la obra con el edificio preexistente como con el resto del complejo a partir de una adición que actúa como edificio plaza a partir de la topografía adoptada que permite tanto una síntesis y unión final a los ya mencionados,

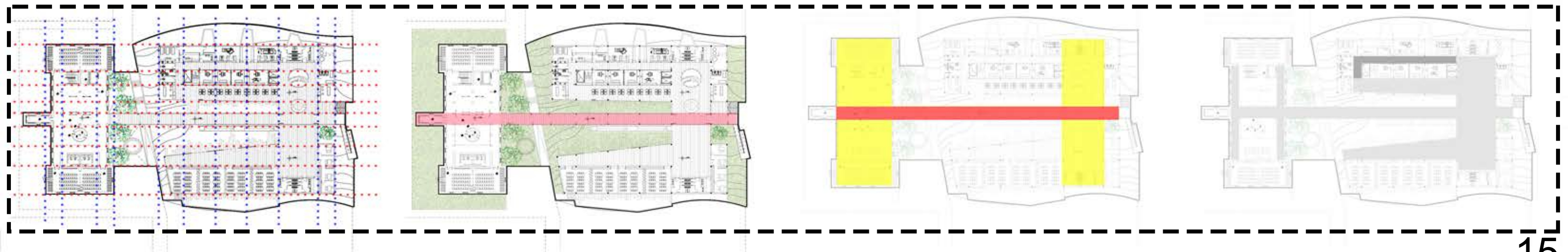
Tanto a nivel urbano como a nivel social se plantea repensar y configurar “la plaza” del predio para establecer una conexión peatonal más fluida, conservando los grandes espacios verdes, facilitando e incluyendo el acceso al mismo, incluyendo las nuevas actividades clínicas para el centro que permite refuncionalizar las actividades tanto recreativas como sanitarias del sector

RITMO MODULAR

VINC. CON EXTERIOR

VINC. NUCLEOS

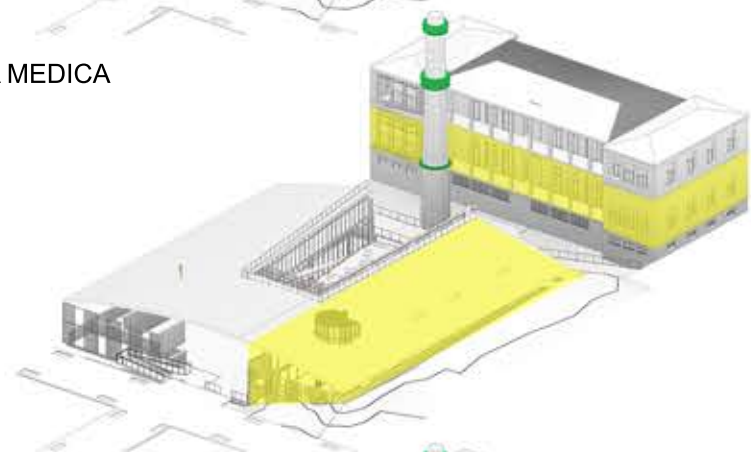
CIRCULACIONES



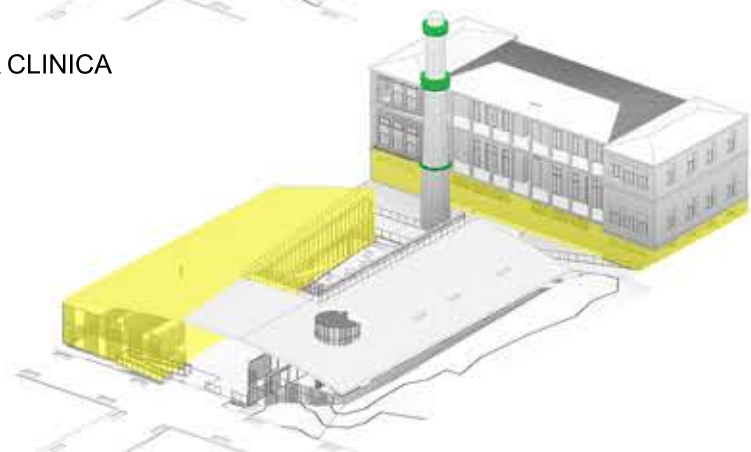
ESQUEMAS DE ORGANIZACIÓN Y PROGRAMA



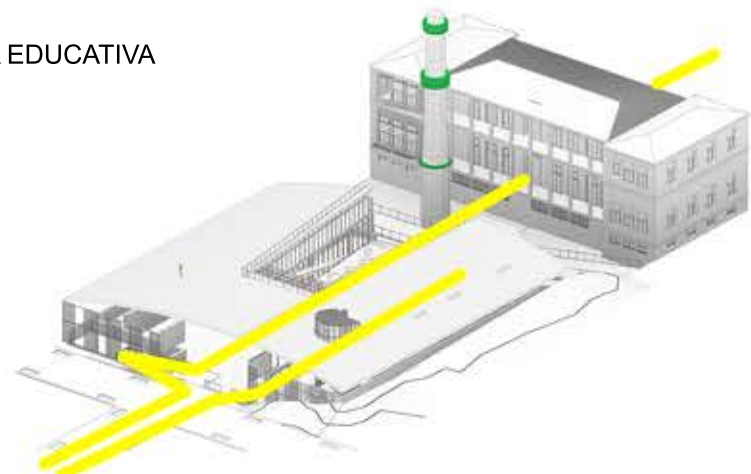
AREA MEDICA



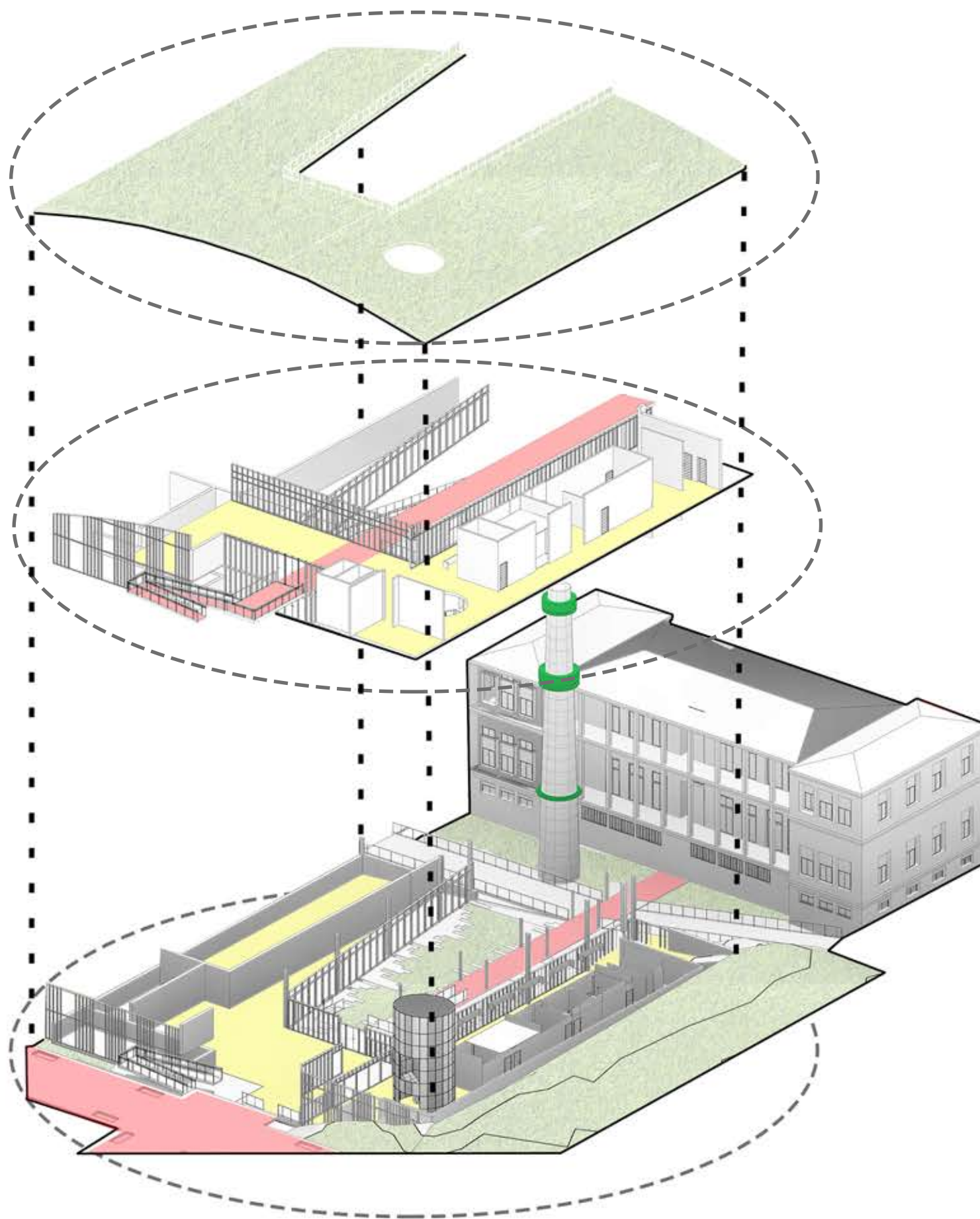
AREA CLINICA



AREA EDUCATIVA



SISTEMA DE MOVIMIENTO



Mediante el uso de una **PIEZA SINGULAR**, tanto en lo formal como en lo material, se desarrolla un **VINCULO ESPACIAL** que surge a partir de la trama de líneas principales de la preexistente, las cuales permiten generar una estructuración de llenos y vacíos en búsqueda de lugares más íntimos y apropiables para los usuarios.

Para lograr dicha búsqueda el proyecto interpreta no solo el contenido del edificio preexiste sino su entorno inmediato y para ello es incorpora dicha pieza singular que actúa como una gran cubierta verde, la cual actúa de **CONTENEDOR DE ACTIVIDADES** y permite resolver pragmáticamente los grandes paquetes para que funcionen en armonía

Aparecen circulaciones transversales que vinculan entre si las nuevas áreas del edificio con las preexistencias, generando una trama de espacios y sistemas de movimiento, que garantizan la accesibilidad desde todos los puntos y a su vez no dificulten la lectura de la preexistencia en el entorno.



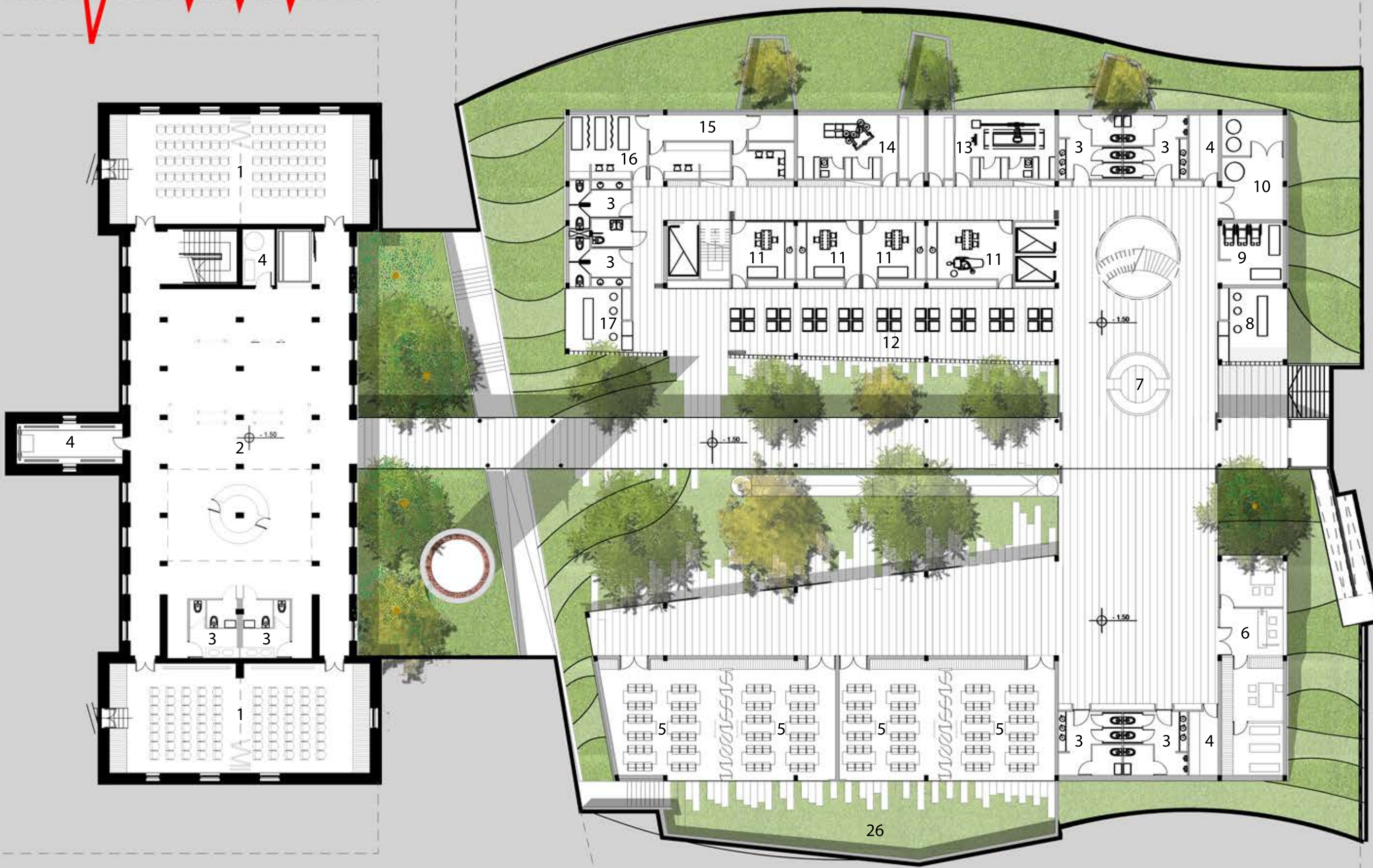
SITIO - TEMA - PROYECTO - SISTEMA CONSTRUCTIVO - IMAGENES

CALLE INT. 52

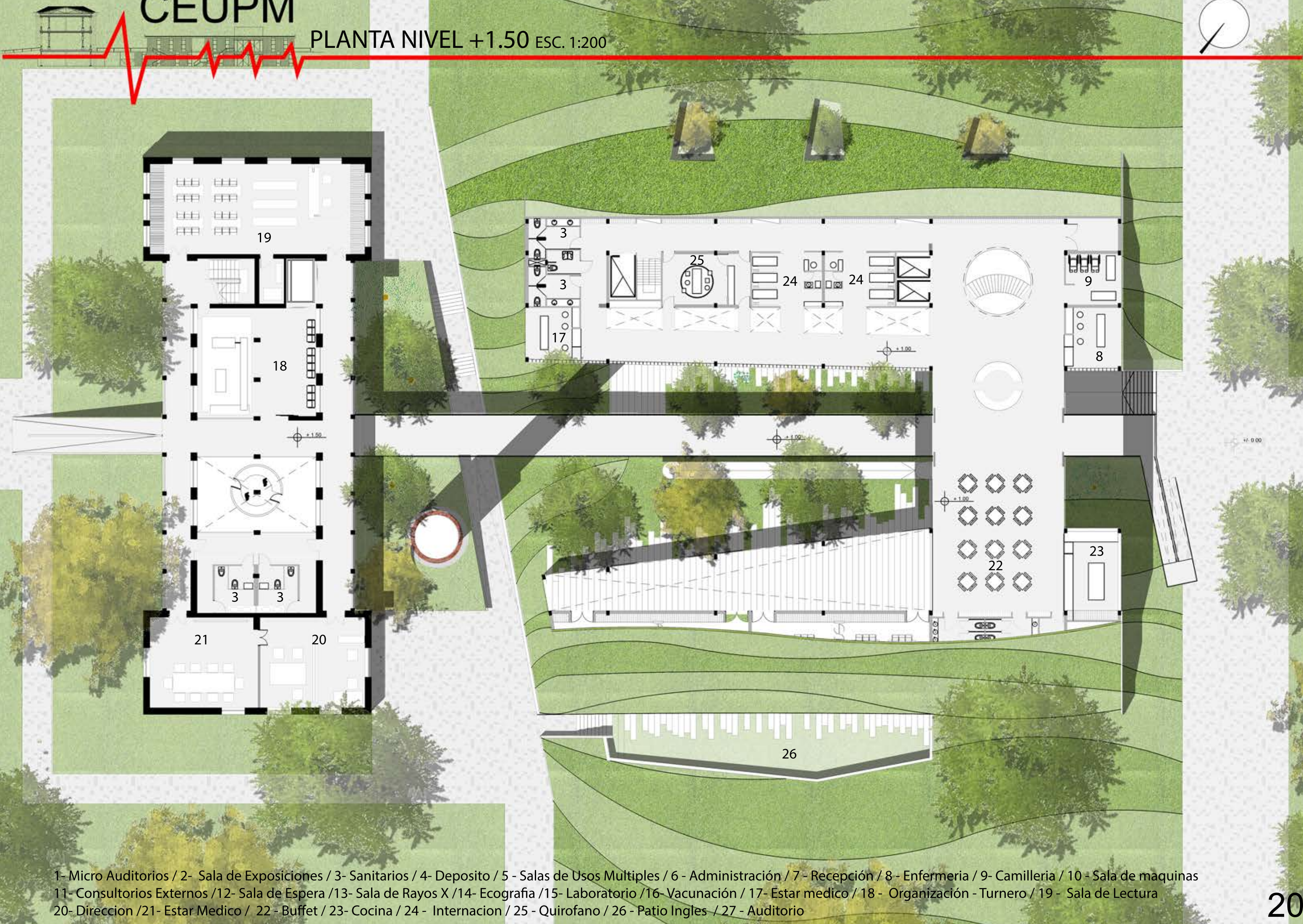
CALLE 129

AV 51

1- Ex Pabellon de Agudos / 2- Region Sanitaria XI MS / 3- CUCAIBA / 4 - Centro de rehabilitacion diruno / 5- Centro de rehabilitacion para adultos mayores/ 6 - PRODIABA / 7- Facultad de las Ciencias en educacion/ 8- Facultad de Humanidades / 9 - Facultad de Psicologia/



- 1- Micro Auditorios / 2- Sala de Exposiciones / 3- Sanitarios / 4- Deposito / 5- Salas de Usos Múltiples / 6- Administración / 7- Recepción / 8- Enfermería / 9- Camillería / 10- Sala de máquinas
- 11- Consultorios Externos / 12- Sala de Espera / 13- Sala de Rayos X / 14- Ecografía / 15- Laboratorio / 16- Vacunación / 17- Estar médico / 18- Organización - Turnero / 19- Sala de Lectura
- 20- Dirección / 21- Estar Médico / 22- Buffet / 23- Cocina / 24- Internación / 25- Quirofano / 26- Patio Inglés / 27- Auditorio



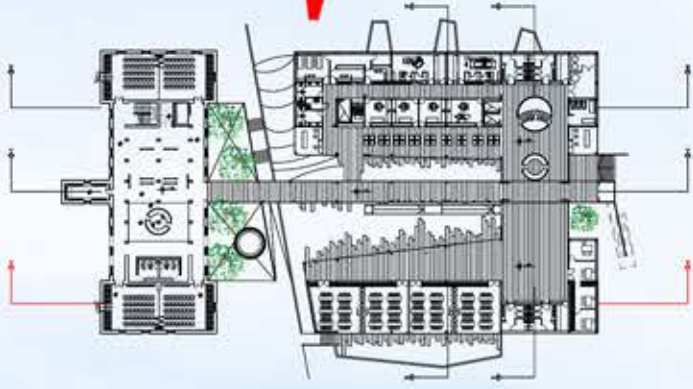
1- Micro Auditorios / 2- Sala de Exposiciones / 3- Sanitarios / 4- Deposito / 5- Salas de Usos Múltiples / 6 - Administración / 7 - Recepción / 8 - Enfermería / 9- Camillería / 10 - Sala de maquinas
11- Consultorios Externos /12- Sala de Espera /13- Sala de Rayos X /14- Ecografía /15- Laboratorio /16- Vacunación / 17- Estar medico / 18- Organización - Turnero / 19- Sala de Lectura
20- Dirección /21- Estar Medico / 22 - Buffet / 23- Cocina / 24 - Internación / 25 - Quirofano / 26 - Patio Inglés / 27 - Auditorio

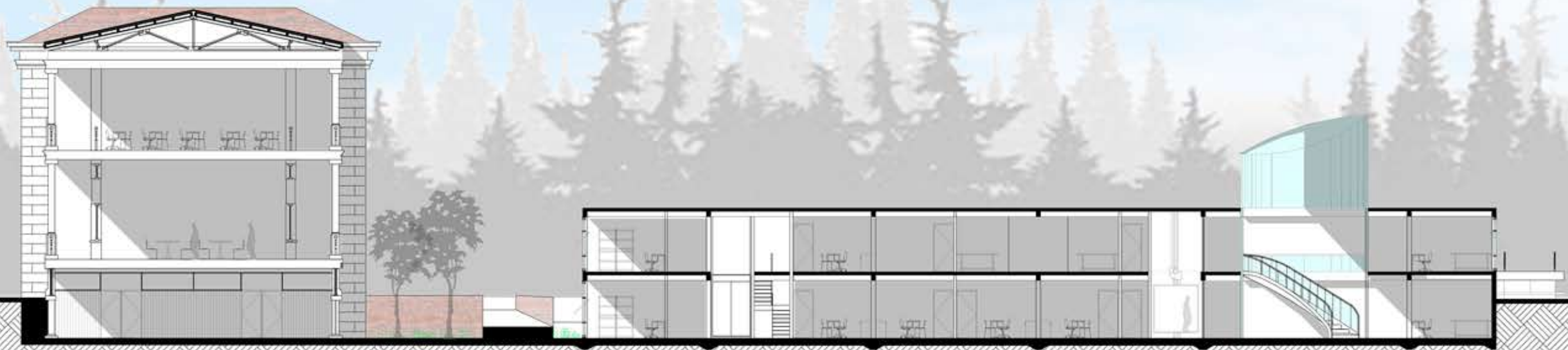
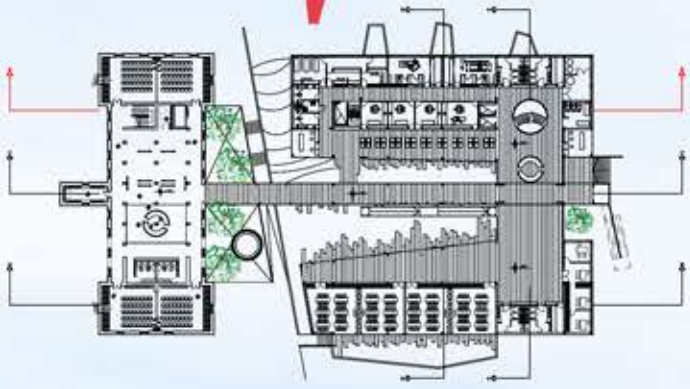


1- Micro Auditorios / 2- Sala de Exposiciones / 3- Sanitarios / 4- Deposito / 5 - Salas de Usos Múltiples / 6 - Administración / 7 - Recepción / 8 - Enfermería / 9- Camillería / 10 - Sala de máquinas / 11- Consultorios Externos /12- Sala de Espera /13- Sala de Rayos X /14- Ecografía /15- Laboratorio /16- Vacunación / 17- Estar médico / 18 - Organización - Turnero / 19 - Sala de Lectura / 20- Dirección /21- Estar Médico / 22 - Buffet / 23- Cocina / 24 - Internación / 25 - Quirofano / 26 - Patio Inglés / 27 - Auditorio

CEUPM

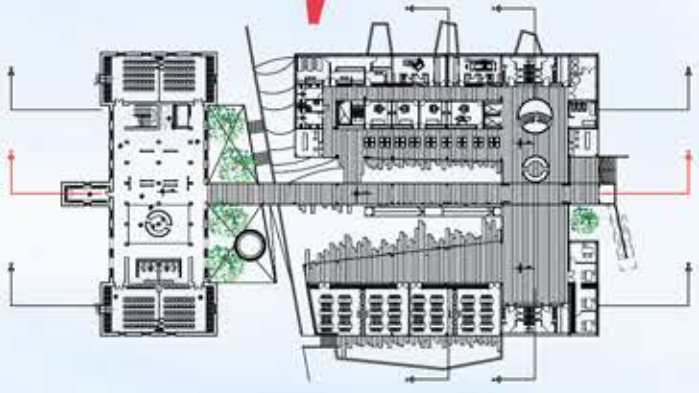
CORTE A-A ESC. 1:200





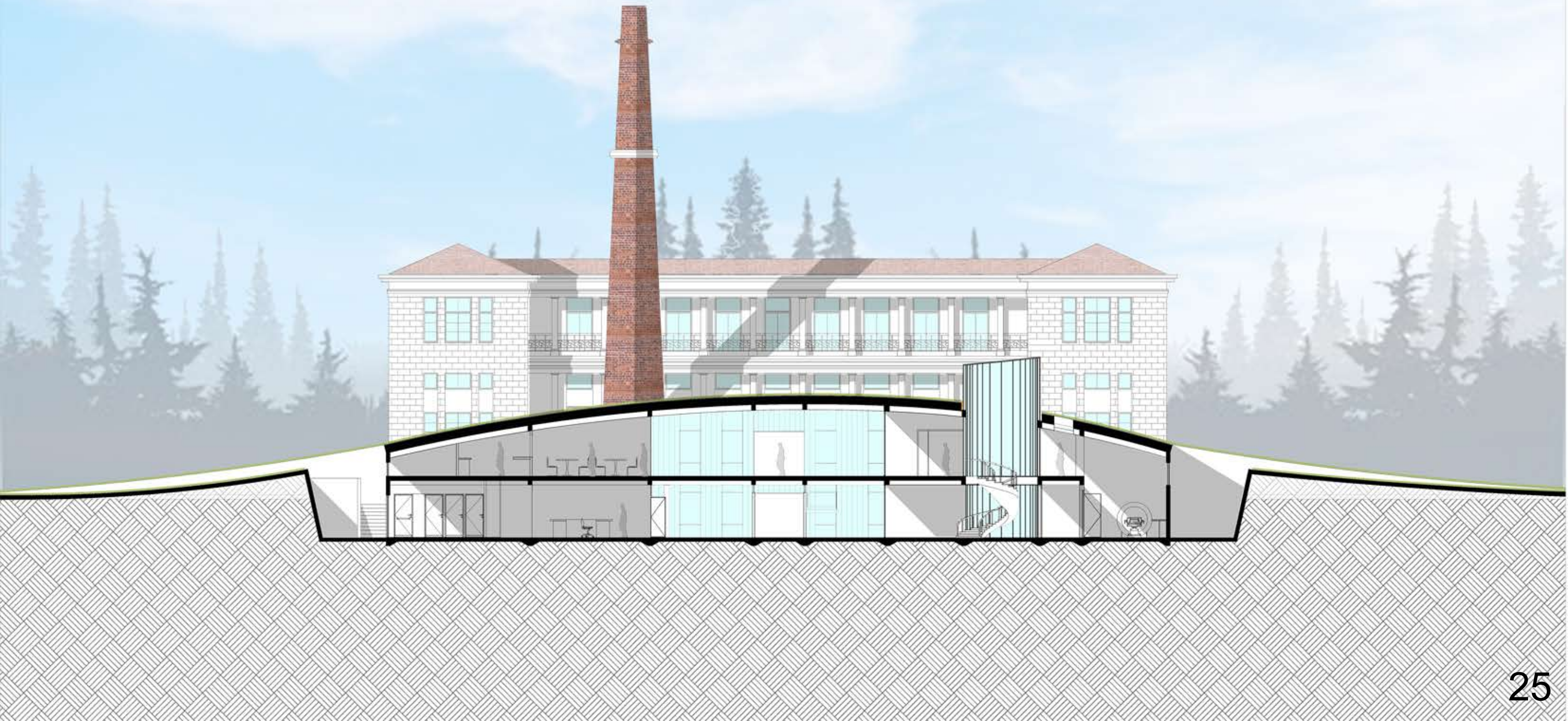
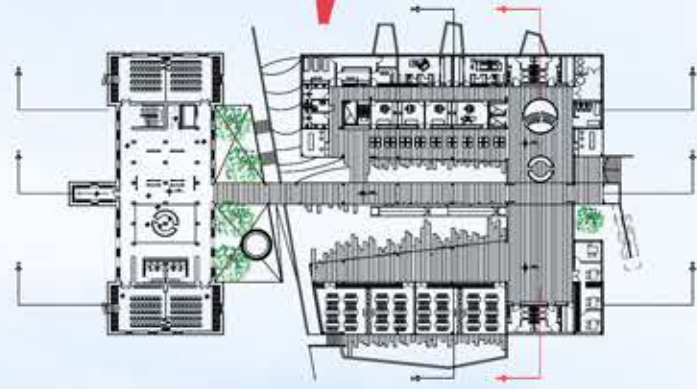
CEUPM

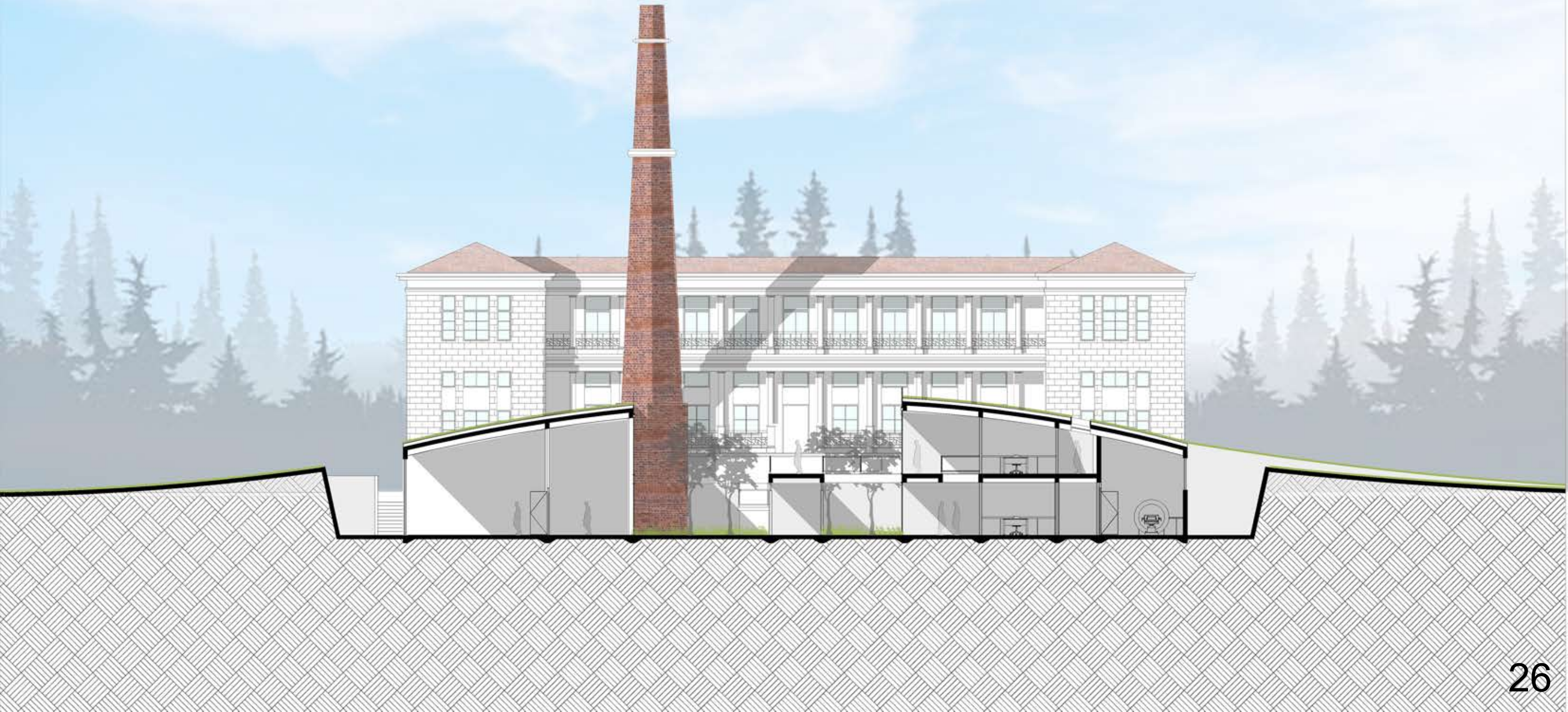
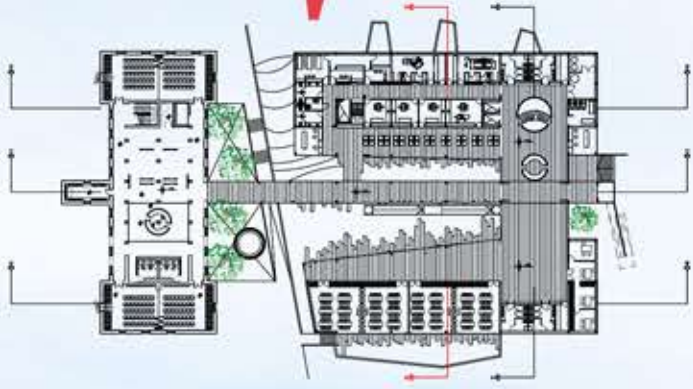
CORTE C-C ESC. 1:200

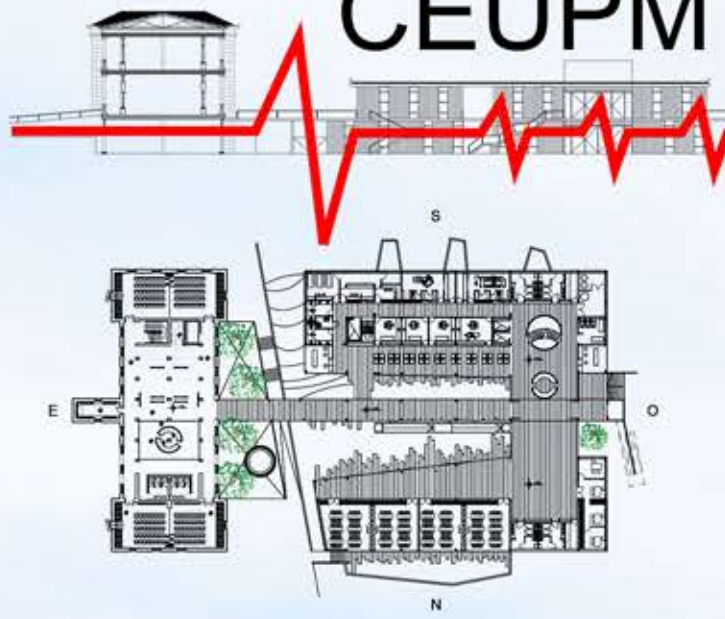


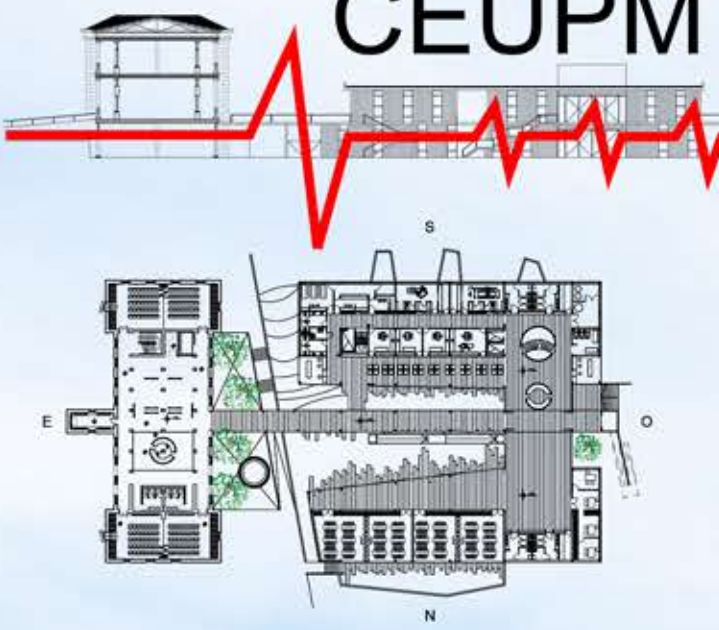
CEUPM

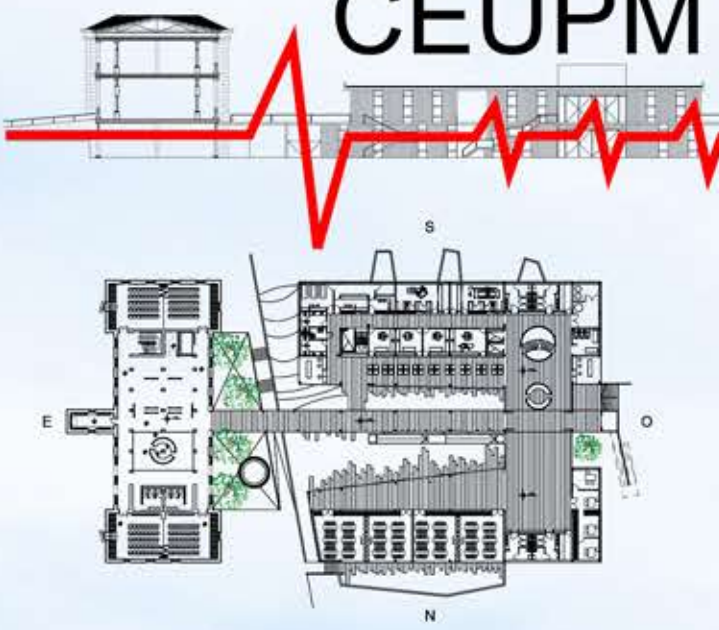
CORTE D-D ESC. 1:200











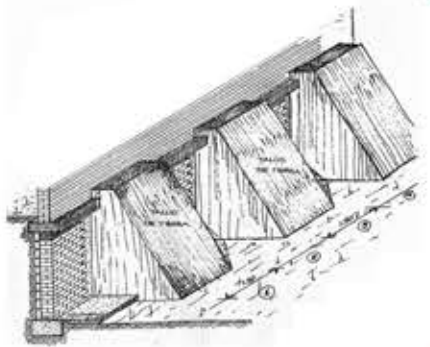


SITIO - TEMA - PROYECTO - SISTEMA CONSTRUCTIVO - IMAGENES

Planta Estructural: Fundaciones

Etapabilidad Estructural

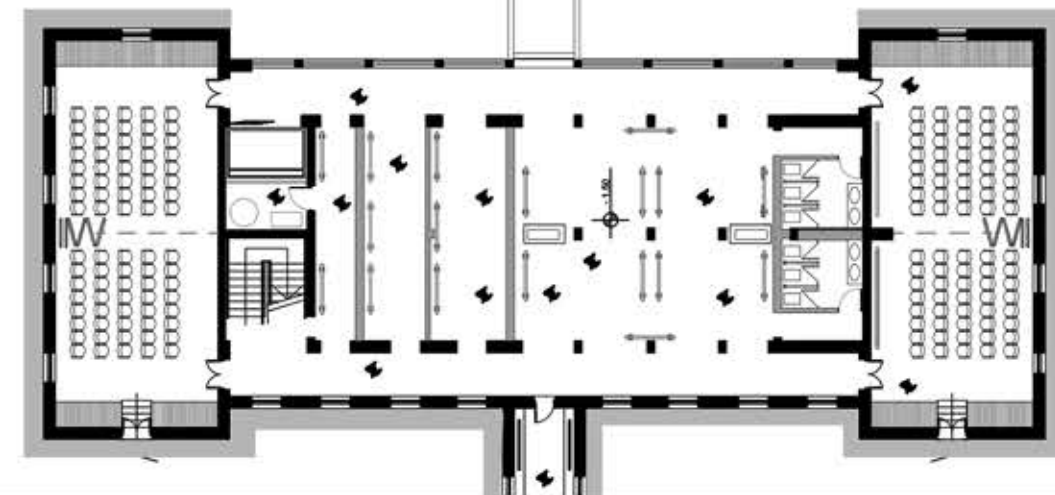
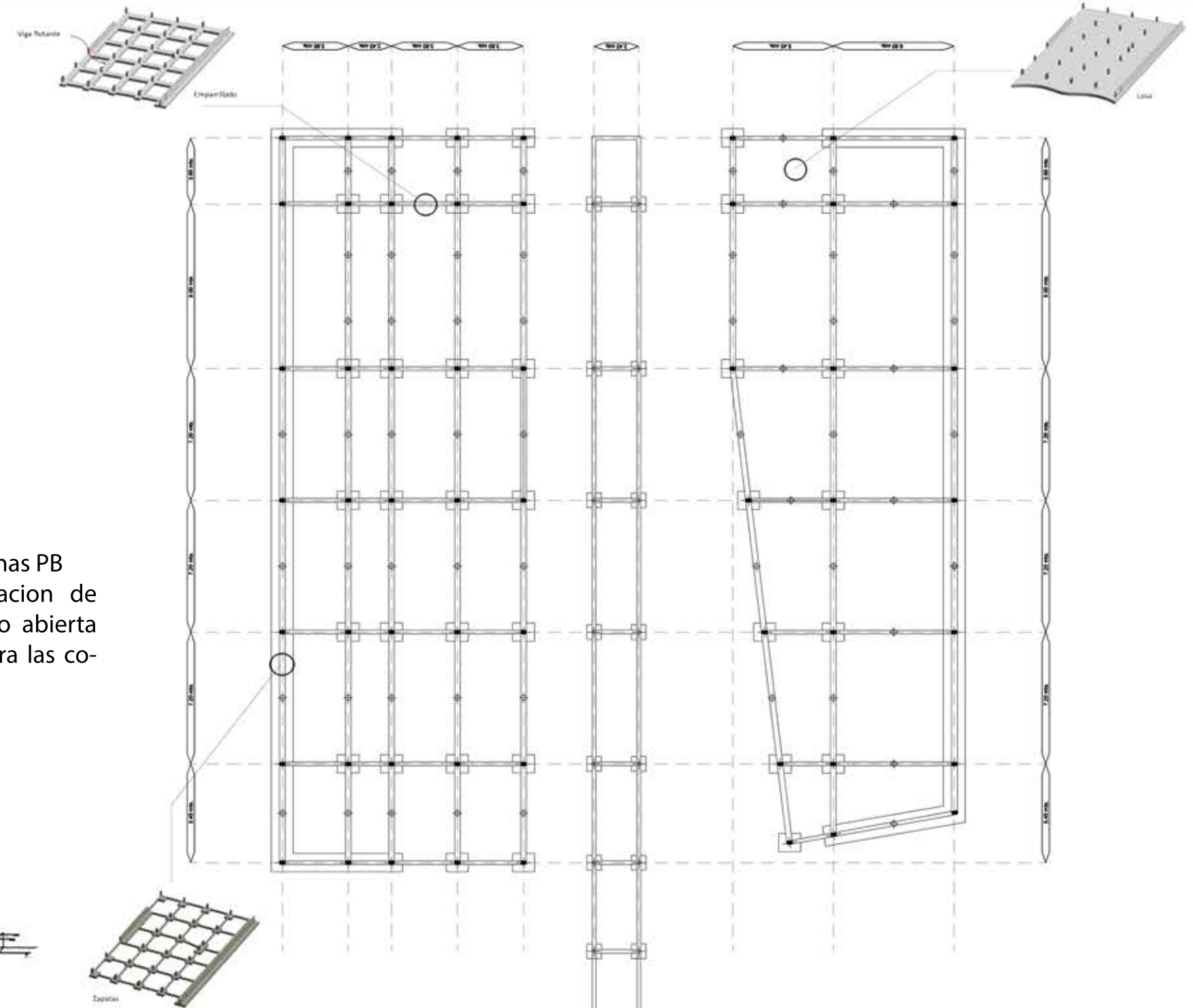
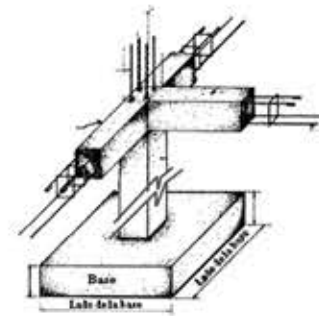
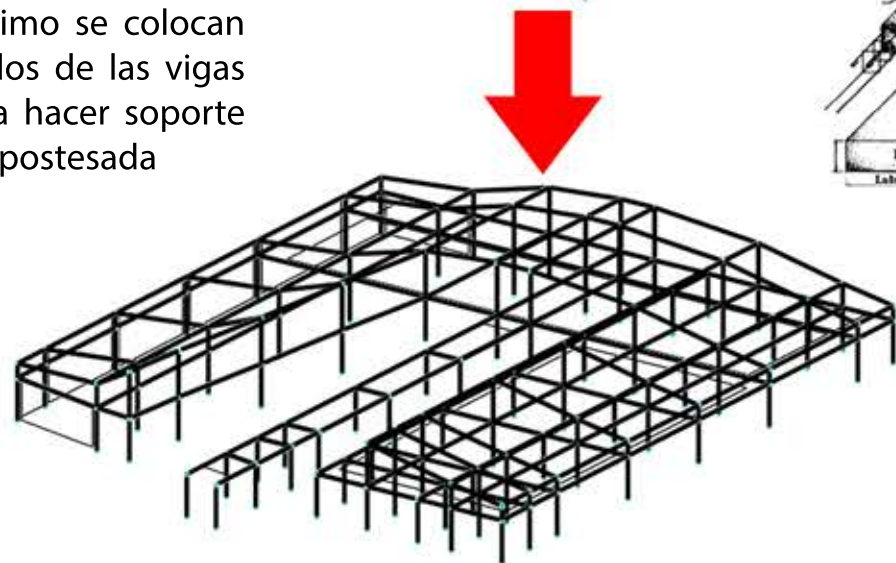
1- Se comienza con el proceso de montaje de tabiques de hormigon para contener el soterramiento estructural, el montaje de las columnas y vigas en el nivel del subsuelo



2- Montaje de Columnas PB con posterior colocacion de losa hueca quedando abierta la union de pelos para las columnas superiores



3- Por ultimo se colocan los armados de las vigas que van a hacer soporte de la losa postesada



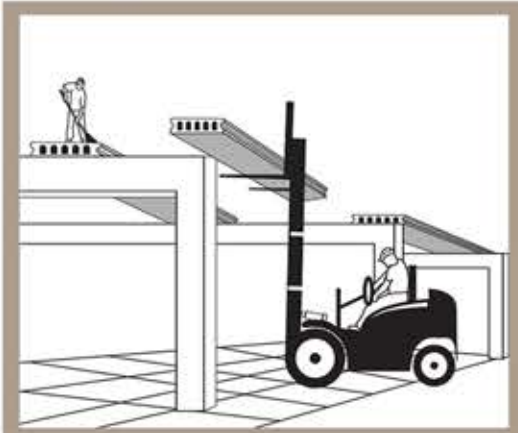
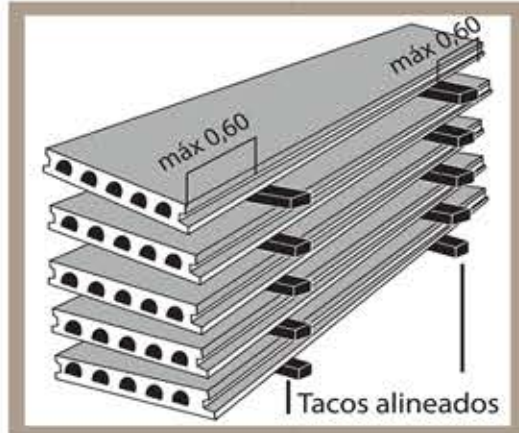
Planta Estructural: Losa Hueca

Las losas sobre planta baja se materializan con losas huecas de H° A° pre fabricadas. Son apoyadas sobre las vigas prefabricadas de 60 centímetros de ancho, coordinando con el modulo de proyecto. las mismas tienen una longitud maxima de 16 mts. En donde el proyecto no posee luces mayores a 9 metros y en voladizos no superan 2.00 mts.

En la parte en voladizo se agrega armadura en la parte superior, junto con un macizado que se une a la capa de compresion para generar rigidez.

Estiba

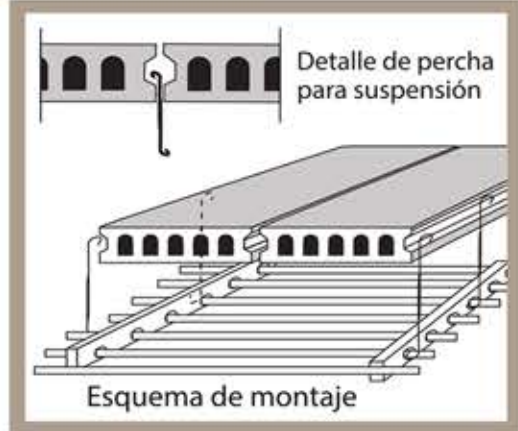
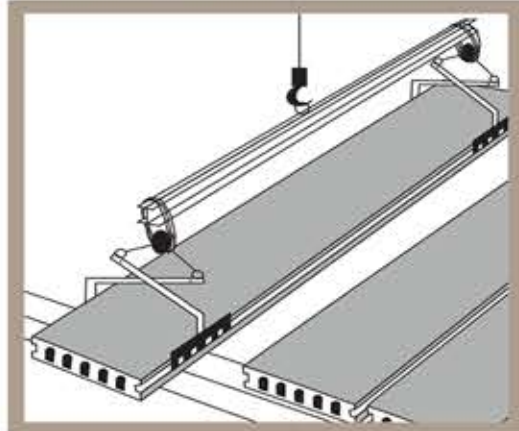
Montaje con autoelevadores



Montaje horizontal

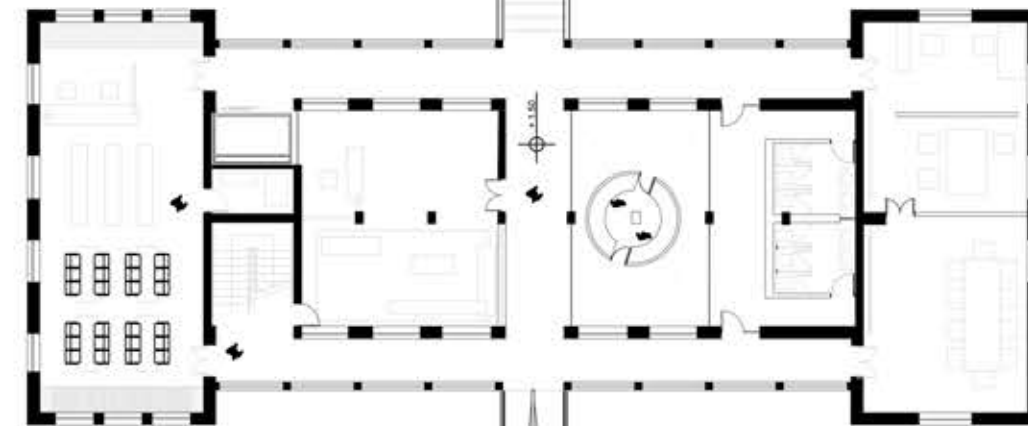
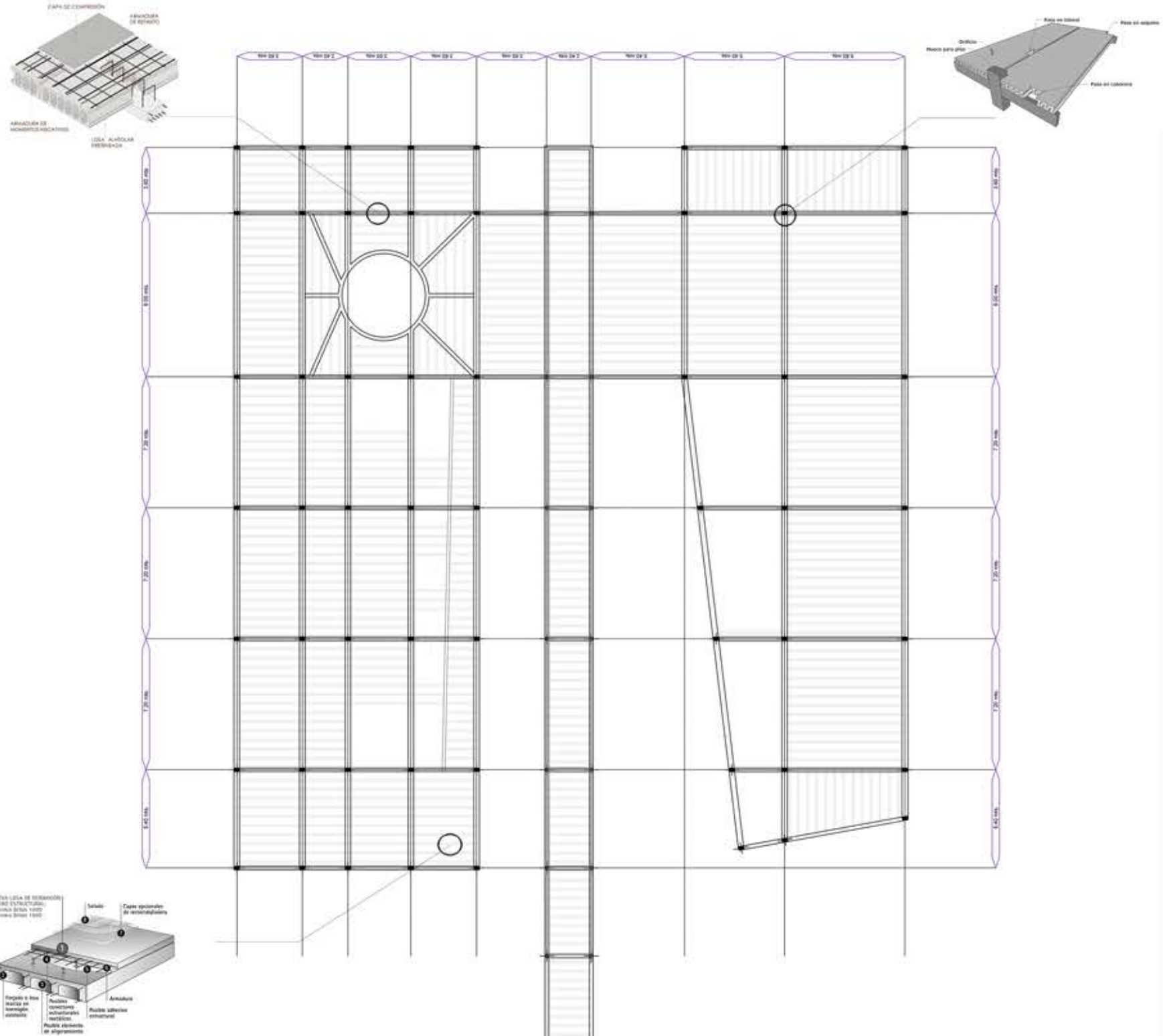
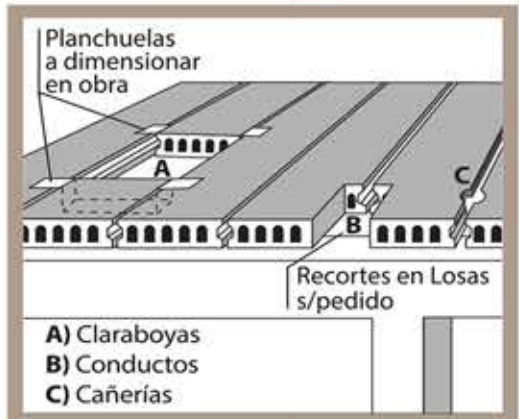
Cielorrasos

B



Materialización de huecos

Voladizos con borde terminal



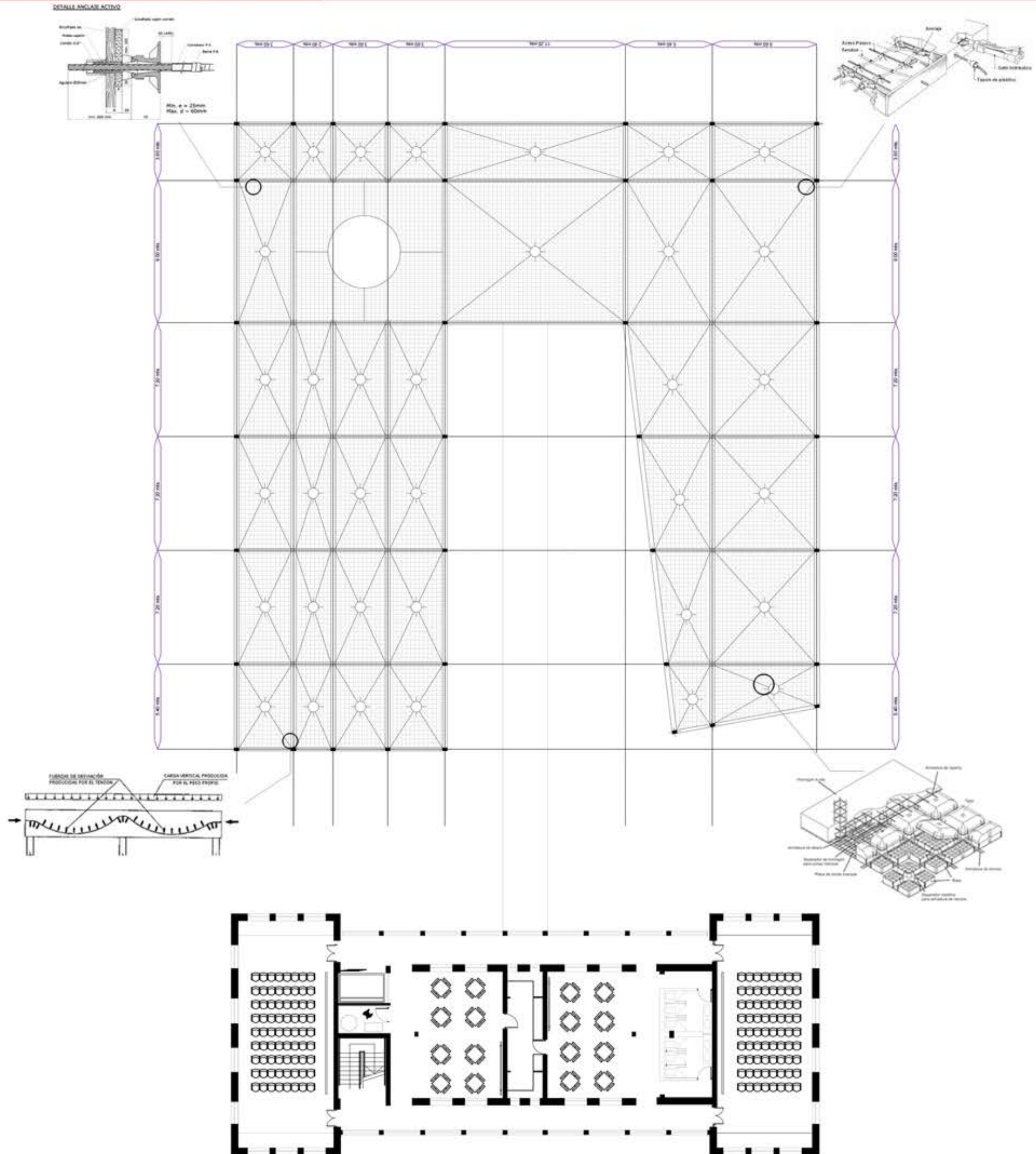
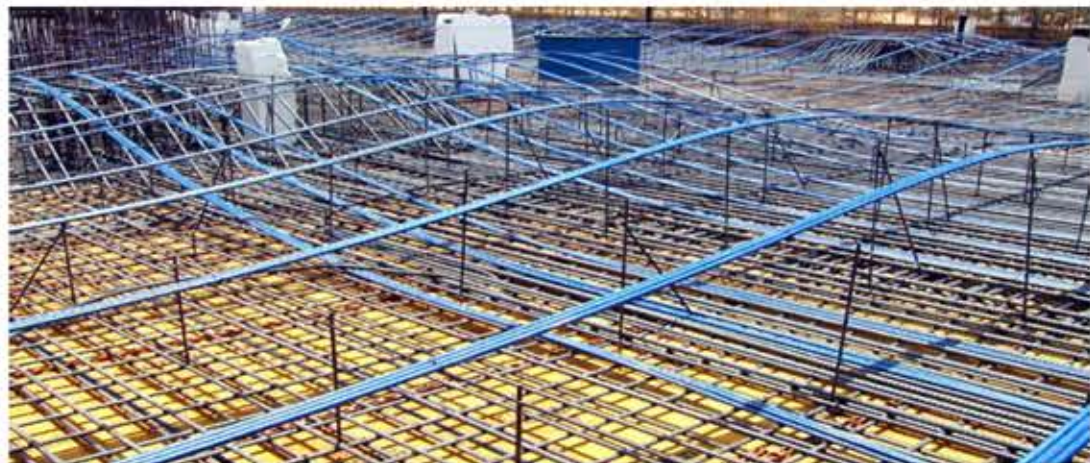
Planta Estructural: Cubierta Postensada

Estructura de Vigas y Losas Postensadas es un método de preesforzado en el cual el tendón que va dentro de unos conductos es tensado después de que el concreto ha fraguado. así el presfuerzo es casi siempre ejecutado externamente contra el concreto endurecido, y los tendones se anclan contra el concreto inmediatamente después del presforzado. Este método puede aplicarse tanto para elementos prefabricados como elementos colados en sitio

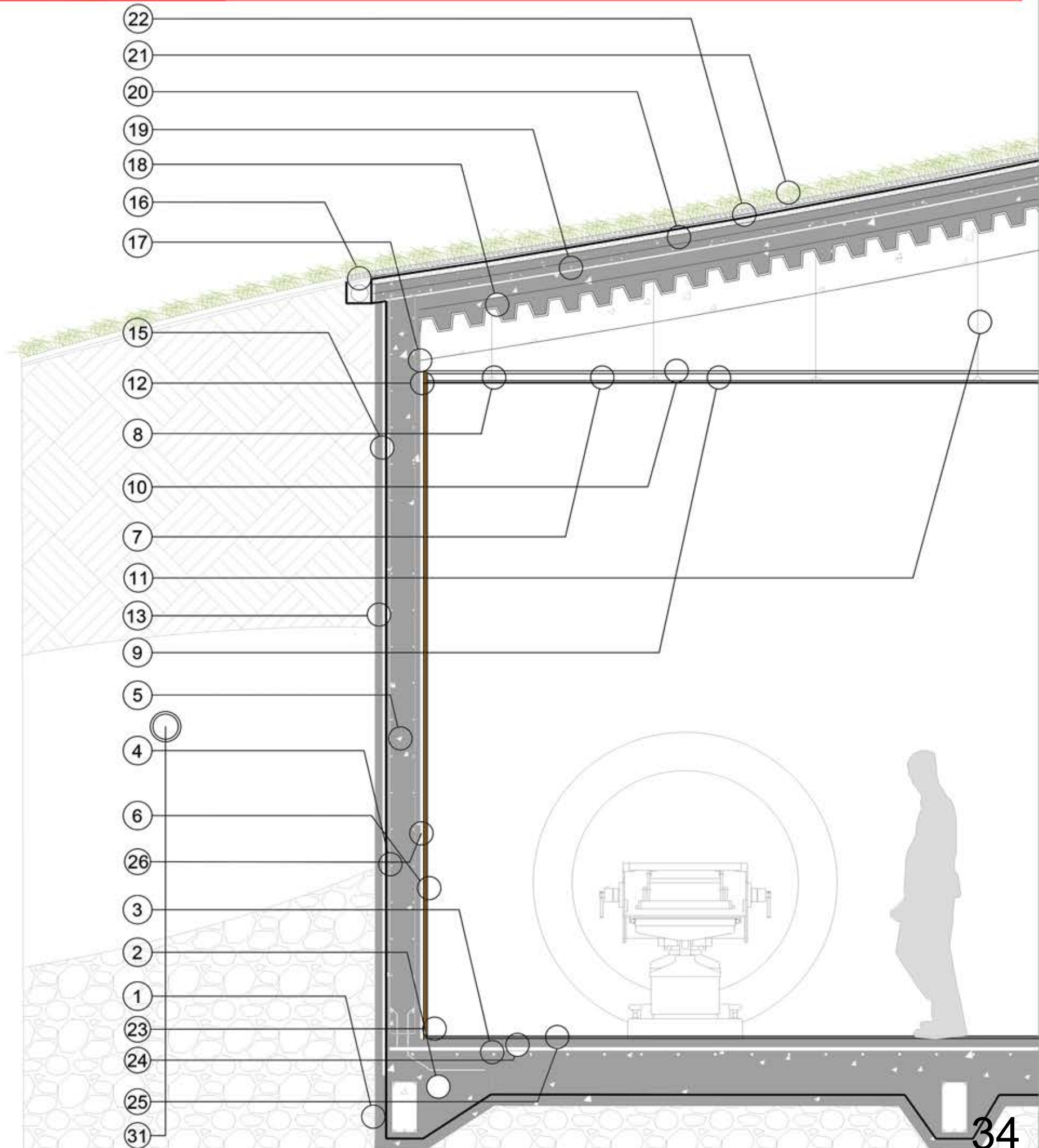
Características del Postensado:

- ° Se aplica el presfuerzo después del colado.
- ° El anclaje requiere de dispositivos mecánicos.
- ° La acción del presfuerzo es externa.
- ° La Trayectoria de los cables Puede ser recta o CURVA.
- ° La pieza permite continuidad en los apoyos (elementos Hiperestáticos)

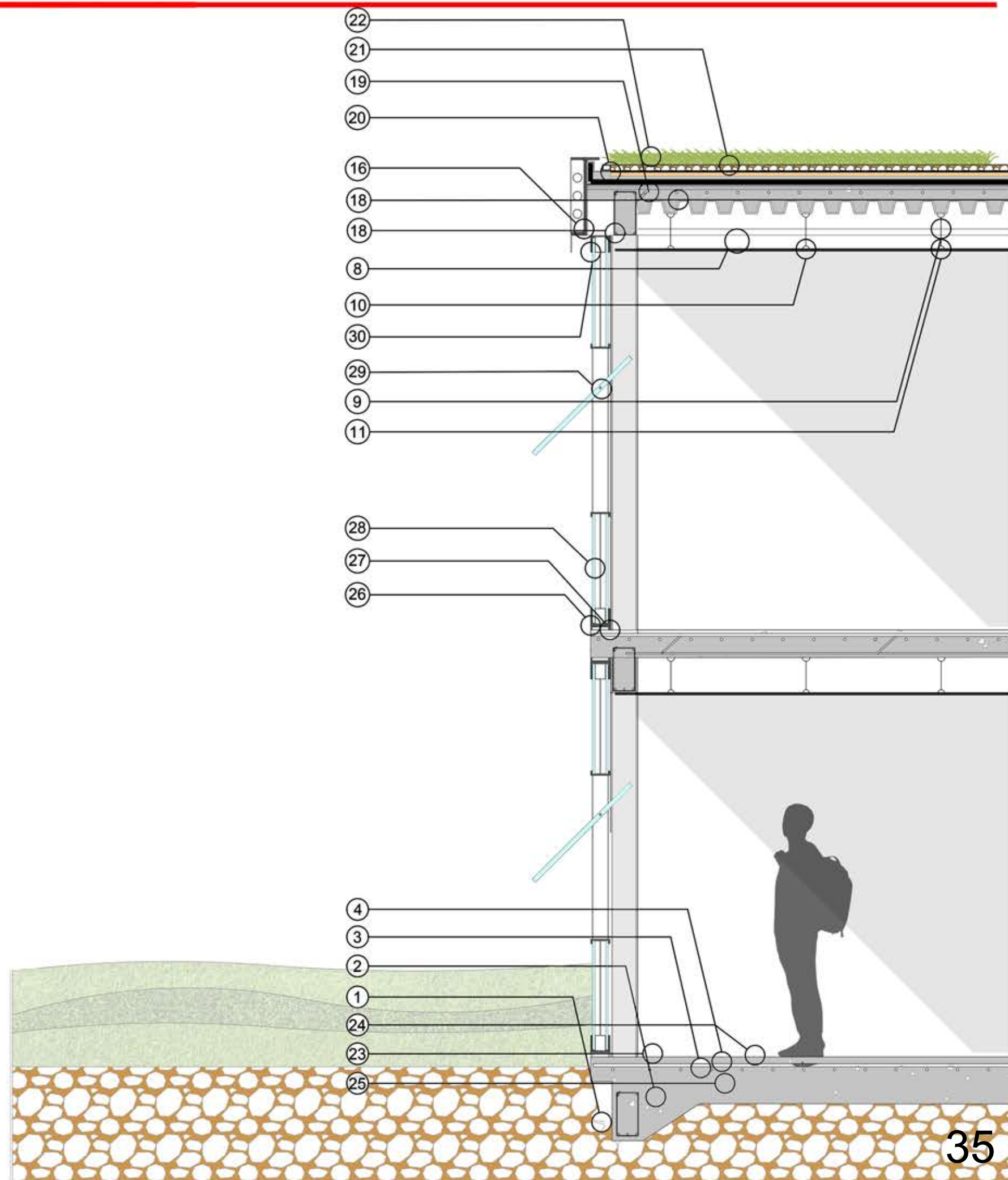
Este tipo de estructura es bien utilizada en puentes o estructuras de grandes luces lo que permite liberar el área de elementos Hiperestáticos

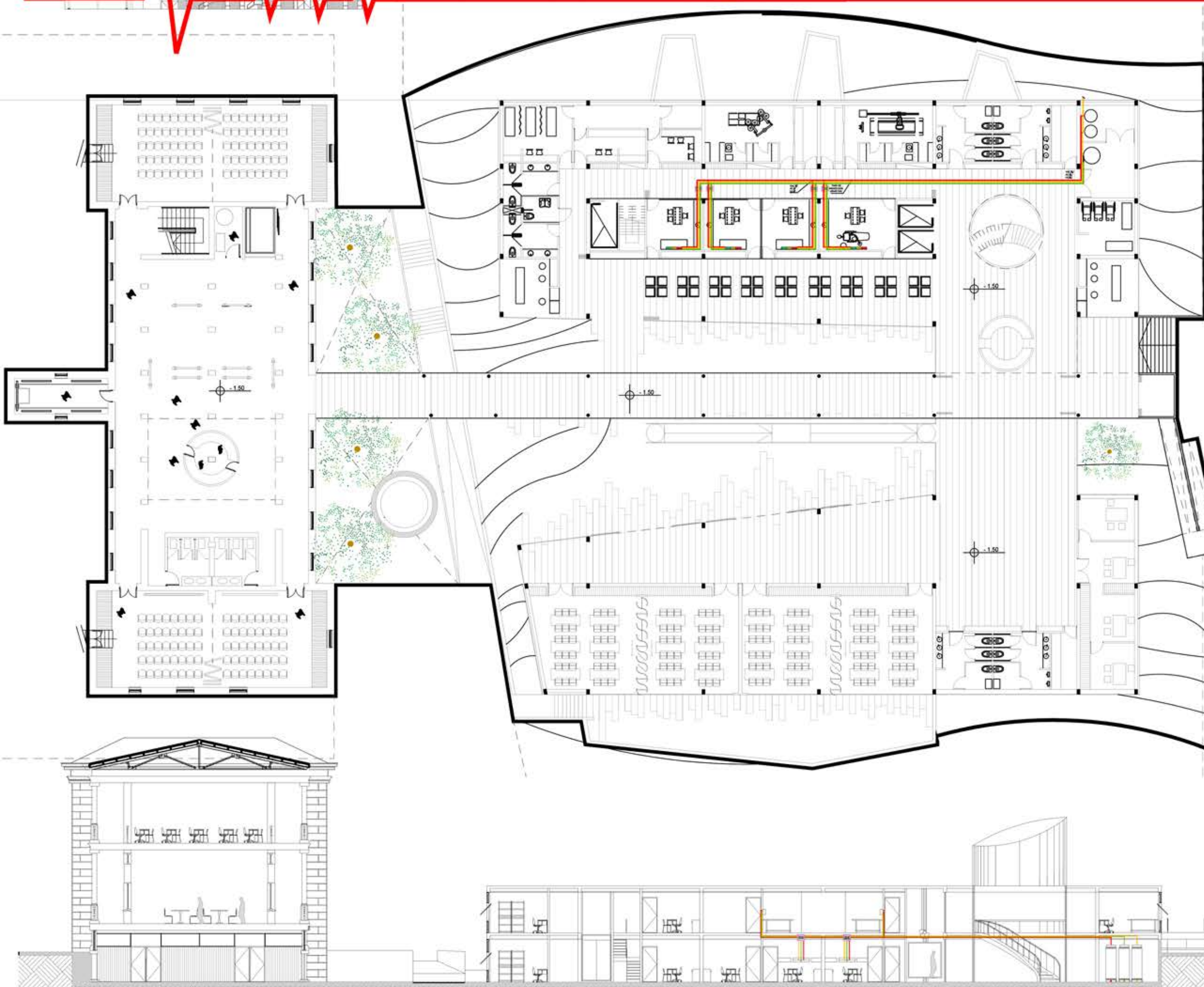


- 1- Solado H° Pobre
- 2- Placa H°A° H21
- 3- Malla Ø 10 C/15
- 4- Acero Refuerzo Ø 10 C/ 10
- 5- Tabique H° H 30 S/ Calculo
- 6- Aislacion Hidrofuga
- 7- Placa Roca de Yeso Durlock
- 8- Fijacion
- 9- Larguero
- 10- Travesaño
- 11- Alambre Galvanizado N° 14
- 12- Buña Perimetral Z
- 13- Geosintetico Impermeable
- 14- Desagote Singueria Metalico
- 15- Canaleta Metalica
- 16- Film Polietileno 200 Micrones
- 17- Lamina Colaborante
H21 Cable Ø12 de 5 pelos
- 18- Viga Postesada Longitudinal
- 19- Sistema de Filtrado En Piedra
- 20- Sistema de Filtrado En Arena
- 21- Sistema de Canaloducto de Desague
- 22- Césped Gramilla Brasileña
- 23- Pastina Fijacion esp. 2mm
- 24- Piso Vinilico 2mm
- 25- Hierro de refuerzo Ø 8
- 26- Perfil C de Fijacion Inferior
- 27- Vidrio DVH doble lamina esp 1mm
- 28- Ventana PVC Batiente S/ Norma Sanit.
- 29- Ventana PVC Fija Superior
- 30- Perfil C de Fijacion Superior
- 31- Caño ranurado P/ Drenaje



- 1- Solado H° Pobre
- 2- Placa H°A° H21
- 3- Malla Ø 10 C/15
- 4- Acero Refuerzo Ø 10 C/ 10
- 5- Tabique H° H 30 S/ Calculo
- 6- Aislacion Hidrofuga
- 7- Placa Roca de Yeso Durlock
- 8- Fijacion
- 9- Larguero
- 10- Travesaño
- 11- Alambre Galvanizado N° 14
- 12- Buña Perimetral Z
- 13- Geosintetico Impermeable
- 14- Desagote Singueria Metalico
- 15- Canaleta Metalica
- 16- Film Polietileno 200 Micrones
- 17- Lamina Colaborante H21 Cable Ø12 de 5 pelos
- 18- Viga Postesada Longitudinal
- 19- Sistema de Filtrado En Piedra
- 20- Sistema de Filtrado En Arena
- 21- Sistema de Canaloducto de Desague
- 22- Césped Gramilla Brasileña
- 23- Pastina Fijacion esp. 2mm
- 24- Piso Vinilico 2mm
- 25- Hierro de refuerzo Ø 8
- 26- Perfil C de Fijacion Inferior
- 27- Vidrio DVH doble lamina esp 1mm
- 28- Ventana PVC Batiente S/ Norma Sanit.
- 29- Ventana PVC Fija Superior
- 30- Perfil C de Fijacion Superior
- 31- Caño ranurado P/ Drenaje





Gases medicinales

Los gases medicinales son aquellos gases que por sus características específicas son utilizados para consumo humano y aplicaciones medicinales en instituciones de salud y en forma particular.

Gases de mayor uso médico

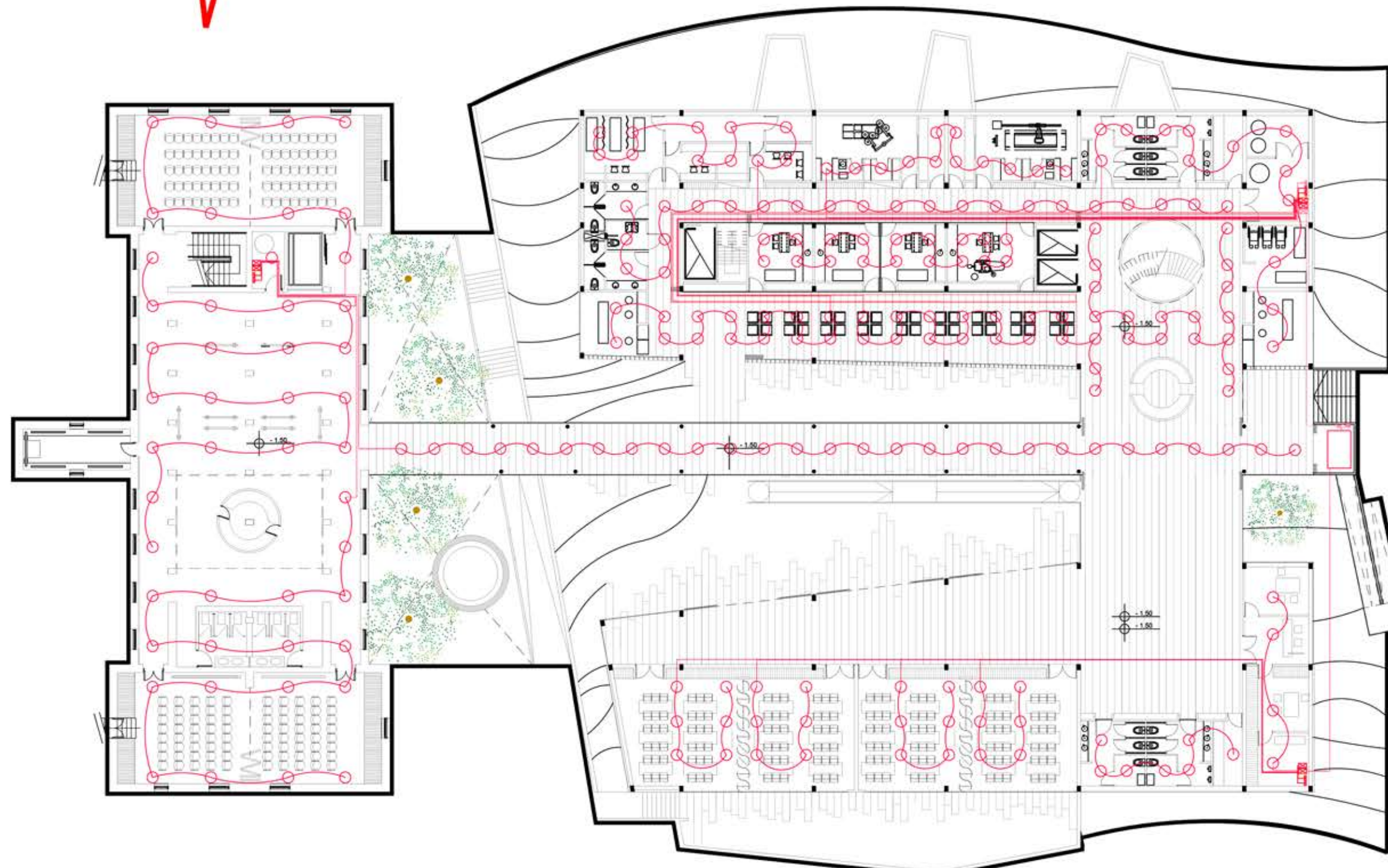
- Oxígeno (O₂). Óxido nitroso (N₂O).

- Aire medicinal (O₂-N₂ y otros componentes minoritarios).

- Vacío (El proceso de vacío será considerado como gas medicinal). Otros gases: Helio (He), Dióxido de carbono (CO₂) y Nitrógeno (N₂).

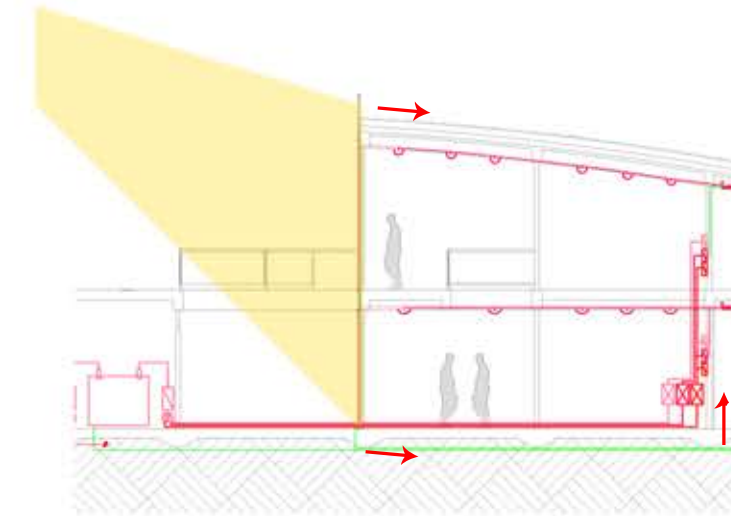
Referencias

- VAC 5/8"
- AC 1/2"
- O₂ 1/2"
- XXX VALVULAS DE CORTE P/ INGRESO
- PLENO VAC 5/8"
- PLENO AC 1/2"
- PLENO O₂ 1/2"
- ■ ■ PANEL 3 GASES
- ■ PANEL 2 GASES
- XXX PILAR QUIROFANO 3 GASES



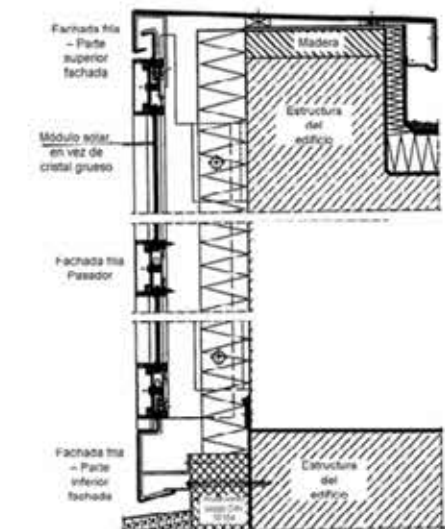
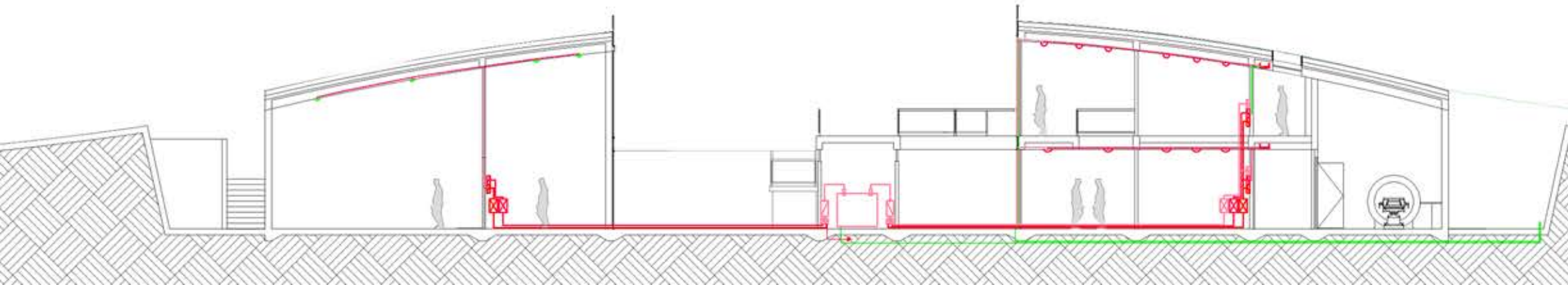
Instalacion Electrica.

Se realiza la conexion a través de la comedita subterránea prevista para las zonas urbanas. se realiza la toma de las 3 fases para abastecer los equipos medicos que requieren de la misma, a su vez tenemos un cnmutador que en caso de caída de la red conecta al grupo electrogeno, al ser un centro medico esto es una parte fundamental del sistema.



Sistema de Parasoles Solares

se agrega como bien dice el titulo un sistema de paneles solares fotovoltaicos capaces de captar la luz solar y a su vez dar resguardo en las caras mas favorables del edificios, para abastecer a la red de circuitos de iluminacion de los pasillos, generando una energia sustentable y limpia. Esta instalacion presenta el panel fotovoltaico conectado a un regulador de las baterias de almacenamiento ubicadas en el exterior del edificio para una mayor ventilacion natural de las mismas, dichas baterias se encuentran conectadas a un conversor de corriente que permite transformar las mismas de contunas a alternas





SITIO - TEMA - PROYECTO - SISTEMA CONSTRUCTIVO - IMAGENES





















MUSEO DE LA MINERIA ARQ. Enrique Browne

La propuesta se basa en que el programa se infiltrara subterráneamente en los patios traseros de los edificios cercanos, sin competir con su contexto. Al encargo se agregó un Auditorio para 800 personas y un Faculty Club. El planteamiento sumergido mejoraba el entorno y aumentaba las áreas verdes para alumnos y profesores



LIBROS Y ARTICULOS

ARQUITECTURA HOSPITALARIA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA DURANTE LOS SIGLOS V AL XIX

AUTOR: Francisco Javier Castro Molina

LA CONSTRUCCION DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS Dr. CIEMENTE ALVAREZ

AUTOR: Mario Corea

FRAGMENTOS DE LA ARQUITECTURA

AUTOR: Mario Corea

ARQUITECTURA HOSPITALARIA: UNA CIUDAD DEDICADA A CUIDAR CADA DETALLE

AUTOR: Promed

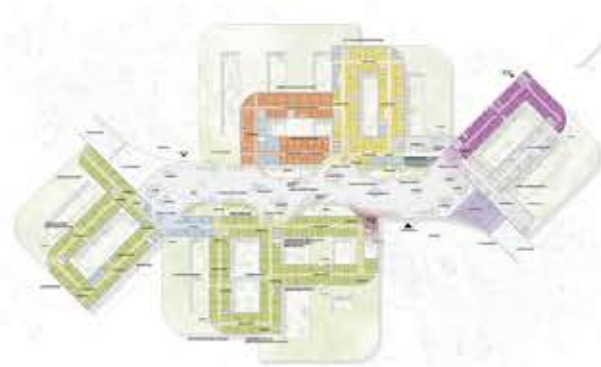
“EL DISEÑO ARQUITECTÓNICO SUSTENTABLE, LAS TÉCNICAS CONSTRUCTIVAS Y LA INNOVACIÓN TECNOLÓGICA”

AUTOR: Jorge Salinas - Julian Carelli



HOSPITAL NORTH ZEALAND ARQ. C.F. Møller

Un jardín público, inspirado por highline verde de Nueva York, lleva dentro y a través del complejo hospitalario, y hace que el edificio esté abierto y democráticamente accesible a todos los ciudadanos de la zona: usted puede seguir el camino hasta el techo y disfrutar de la vista, sin poner en peligro la privacidad de las habitaciones de los pacientes.



HOSPITAL MATEU ORFILA ARQ. Mario Corea

El edificio en si es un sistema que organiza subsistemas de servicios y público para evitar el cruce de circulaciones tanto privadas como publicas a través de un modulo general que diferencia dichos espacios.

