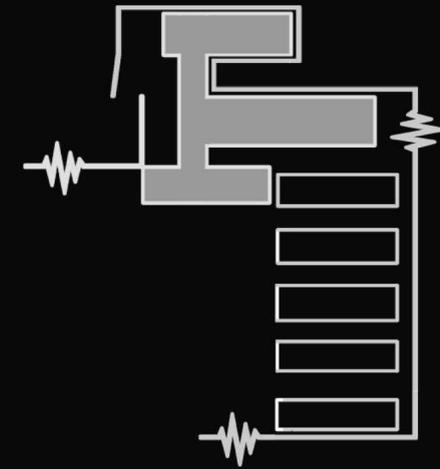
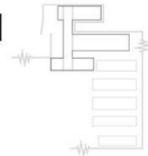
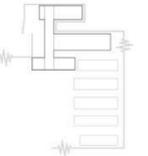


HOSPITAL DE EMERGENCIAS Y ESPECIALIZACION
HZGA JULIO DE VEDIA - 9 DE JULIO





PRESENTACION

AUTOR

GÓMEZ, JUAN ANGEL - 36348/4

TEMA

CENTRO DE ATENCION Y ESPECIALIZACION

PROYECTO

MODERNIZACIÓN Y COMPLETAMIENTO DE
HZGA JULIO DE VEDIA

SITIO

9 DE JULIO, PROVINCIA DE BS.AS.

TALLER VERTICAL DE

ARQUITECTURA 2

PRIETO - PONCE

DOCENTES

ARQ. ARAOZ, LEONARDO

ARQ. CRESPO, FEDERICO

ARQ. GOYENECHÉ, ALEJADRO

ARQ. MUGLIA, FEDERICO

ARQ. ROSA PACE, LEONARDO

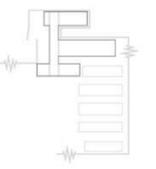
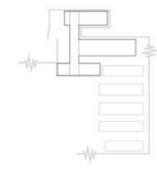
AÑO

2024



Facultad de
Arquitectura
y Urbanismo





INDICE
CONTENIDOS

05- PROLOGO

PRESENTACION

07- INTRODUCCION AL TEMA
09- PROBLEMÁTICA
11. DEFINICION DE TEMA

LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA

13. ACCESIBILIDAD
15- SECTOR URBANO
17- IMPLANTACIÓN

PROGRAMA

19- SECTORES FUNCIONALES

ESTRATEGIAS PROYECTUALES

21. ARGUMENTOS TECNICOS
COMPOSITIVOS

**DOCUMENTACION DE
PROYECTO**

23. PLANTAS + PERSPECTIVAS
25- PLANTA BAJA
27- PLANTA +4.00
29- PLANTA +7.00
31- PLANTA +10.00
33- PLANTA +13.00
35- CORTES A-A / B-B
37- CORTES C-C / D-D

SISTEMA ESTRUCTURAL

41- SUBSISTEMA COMPONENTE
43- PLANTA BASES DE FUNDACION
45- PLANTA VIGA DE FUNDACION
47- DETALLES ESTRUCTURALES

SISTEMA ENVOLVENTE

49- FILTRO PERIMETRAL
51- PLANTA ENVOLVENTE
53- DETALLE FILTRO A
55- DETALLE FILTRO B
57- PERSPECTIVA FILTRO

INSTALACIONES

59- MEDIOS DE SALIDA
61- INCENDIOS
63- CLIMATIZACION
65- PLUVIAL

PERSPECTIVAS

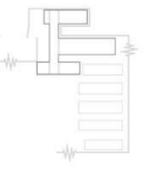
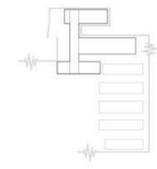
67 / 79- PERSPECTIVAS PEATONALES

REFERENTES

81- PROYECTUALES
83- MORFOLOGICOS

BIBLIOGRAFIA

85- MATERIAL BIBLIOGRAFICO



CENTRO DE ATENCION Y ESPECIALIZACION PROLOGO



EL PRESENTE TRABAJO ENCUENTRA SUSTENTO EN EL DESAFÍO DE ABORDAR UNA PROBLEMÁTICA ESPECÍFICA EN LA CIUDAD DE 9 DE JULIO, PROVINCIA DE BUENOS AIRES. EL PROYECTO FINAL DE CARRERA CONFIGURA UNA ELABORACIÓN INTEGRADORA Y DE SÍNTESIS DE LOS ESTUDIOS, QUE CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE UN PROYECTO QUE INCLUYE LA RESOLUCIÓN DE UNA PROBLEMÁTICA DE ESCALA URBANA Y DE ESCALA ARQUITECTÓNICA.

SU OBJETIVO ES EVALUAR LA IDONEIDAD DEL ESTUDIANTE PARA APLICAR DE MANERA INTEGRADA LOS DIFERENTES CONOCIMIENTOS DE LA CARRERA EN EL DESARROLLO DE UN PROYECTO FORTALECIENDO SU AUTONOMÍA EN CUANTO A SU CAPACIDAD DE ARGUMENTAR IDEAS Y DESARROLLARLAS A TRAVÉS DEL PROCESO PROYECTUAL EN EL MARCO DE UN PENSAMIENTO INTEGRAL DEL PROBLEMA DE LA ARQUITECTURA.



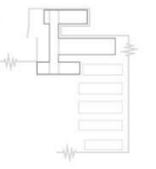
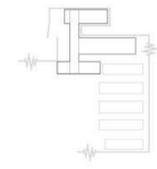
EL DESARROLLO DE UN TEMA PARTICULAR COMO LO ES LA SALUD, SUS NIVELES DE ATENCIÓN Y EL ALCANCE QUE LA SOCIEDAD POSEE. ADEMÁS, PRETENDE CONSTITUIR ARGUMENTACIONES SÓLIDAS ALIMENTÁNDOSE DE ASPECTOS TEÓRICOS Y CONCEPTUALES, METODOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS Y CONSTRUCTIVOS QUE AVALEN LA INTERVENCIÓN: DESDE EL ACERCAMIENTO AL SITIO Y SU CONTEXTO, LA TOMA DE PARTIDO, LA PROPUESTA DE IDEAS Y LA CONFIGURACIÓN DEL PROGRAMA DEL NECESIDADES HASTA LA MATERIALIZACIÓN DE LA IDEA.

EN ESTE CASO PARTICULAR, DANDO PASO A UNA NUEVA CONDICIÓN URBANA, SE DESARROLLA UN “CENTRO DE ATENCIÓN Y ESPECIALIZACIÓN”, UN EDIFICIO QUE FUSIONA LA IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LOS PACIENTES, EN RELACIÓN A LA NATURALEZA COMO OBJETO QUE POTENCIA A LA MEJORA DE ESTOS ASPECTOS.



ESTE PROYECTO SE FOMENTA ANTE A UNA DEMANDA SOCIAL, EN LA CUAL NO SOLO AFECTA A LOS HABITANTES DE LA CIUDAD, SINO QUE TAMBIÉN A LOS PARTIDOS VECINOS.

EN ESTA INTRODUCCIÓN, EXPLORAREMOS CÓMO EL DISEÑO DE ESTE EDIFICIO ABORDA DE MANERA INTEGRAL TEMAS FUNDAMENTALES DESCRIPTOS A CONTINUACIÓN EN EL ÍNDICE.



EL DESARROLLO DE ESTE TRABAJO ENCUENTRA SUSTENTO EN EL DESAFÍO DE ABORDAR UNA PROBLEMÁTICA ESPECÍFICA (SALUD), EN LA CIUDAD DE 9 DE JULIO, PROVINCIA DE BUENOS AIRES.

ESTE PROYECTO, CONFIGURA UNA SISTEMATIZACIÓN INTEGRADORA Y DE SÍNTESIS DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS PARA TAL FIN. DE ESTE MODO, SE TRADUCE MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE UN PROYECTO QUE INCLUYE LA RESOLUCIÓN ARQUITECTÓNICA DE UNA PROBLEMÁTICA DE ESCALA URBANA Y REGIONAL.

EL TEMA A DESARROLLAR PRETENDE CONSTRUIR UN CAMINO DE ARGUMENTACIONES SÓLIDAS, NUTRIÉNDOSE DE ASPECTOS CONCEPTUALES, METODOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS Y CONSTRUCTIVOS QUE AVALEN LA INTERVENCIÓN. CUESTIONES QUE PARTEN DESDE EL ACERCAMIENTO AL SITIO, EL ESTUDIO DE SU CONTEXTO Y REGIÓN, LA PROPUESTA DE IDEAS, LA CONFIGURACIÓN DEL PROGRAMA DE NECESIDADES HASTA LA MATERIALIZACIÓN DE LA IDEA.

EN ESTE CASO PARTICULAR, SE DESARROLLA UN CENTRO DE ATENCIÓN Y ESPECIALIZACIÓN, COMO MENCIONABA EN EL APARTADO PREVIO. SE COMPONE DE UNA NUEVA INFRAESTRUCTURA QUE SE ADOSA A LA PREEXISTENCIA DEL HZGA JULIO DE VEDIA, EN POS DE GENERAR UNA MODERNIZACIÓN Y COMPLETAMIENTO, DE CUESTIONES DE ADECUACIÓN DE ESTE CENTRO EN CUESTIÓN. ADEMÁS, EL NUEVO PROYECTO NUCLEA PROYECTUALMENTE LOS REQUERIMIENTOS FUNCIONALES Y USOS QUE SE VIENEN DESARROLLANDO EN EL HOSPITAL.

LA MEDICINA JUEGA UN PAPEL FUNDAMENTAL EN LA SOCIEDAD CONTEMPORÁNEA, SIENDO UNA DISCIPLINA CRUCIAL PARA EL BIENESTAR Y LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS. SU RELEVANCIA SE MANIFIESTA DESDE LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES, HASTA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES, ENTRE OTROS.

EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN EL CAMPO DE LA MEDICINA ES FUNDAMENTAL PARA IMPULSAR AVANCES SIGNIFICATIVOS EN EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES. LA INVESTIGACIÓN PERMITE LA IDENTIFICACIÓN DE NUEVAS TERAPIAS Y MEDICAMENTOS, ASÍ COMO EL DESARROLLO DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS INNOVADORAS QUE MEJORAN LA EFICACIA DE TRATAMIENTOS

LOS EQUIPOS INTERDISCIPLINARIOS DESEMPEÑAN UN PAPEL PREPONDERANTE EN LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS Y TOMA DE DECISIONES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD. DADA LA COMPLEJIDAD DE LOS DESAFÍOS DE SALUD PÚBLICA Y LA INTERCONEXIÓN DE FACTORES SOCIALES, ECONÓMICOS Y AMBIENTALES QUE INFLUYEN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, LA COLABORACIÓN ENTRE PROFESIONALES DE DIVERSAS DISCIPLINAS ES ESENCIAL PARA DISEÑAR ESTRATEGIAS EFECTIVAS Y SOSTENIBLES.



UN SISTEMA DE SALUD INTEGRAL, ES FUNDAMENTAL PARA GARANTIZAR LA CALIDAD Y ACCESIBILIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA. ESTA, ESTRUCTURADA, ASEGURA QUE CADA PACIENTE RECIBA EL NIVEL ADECUADO DE ATENCIÓN SEGÚN SUS NECESIDADES, OPTIMIZANDO LOS RECURSOS DISPONIBLES Y REDUCIENDO LA CARGA SOBRE LOS CENTROS DE MAYOR COMPLEJIDAD.

ADEMÁS, LA DISPONIBILIDAD DE INSTRUMENTACIÓN Y EQUIPAMIENTOS MÉDICOS ADECUADOS ES ESENCIAL PARA GARANTIZAR DIAGNÓSTICOS PRECISOS Y TRATAMIENTOS EFECTIVOS. UNA INFRAESTRUCTURA EDILICIA, ACTUALIZADA, DEL CENTRO COMPLEMENTA ESTOS ASPECTOS, PROPORCIONANDO UN ENTORNO FÍSICO ADECUADO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

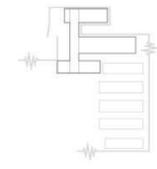
DEBE EXISTIR UNA ORGANIZACIÓN, PARA QUE SE GENERE UNA INTERRELACIÓN Y UN FUNCIONAMIENTO INTEGRAL ENTRE LOS DIFERENTES CENTROS QUE COMPONEN Y CONFORMAN EL SISTEMA DE SALUD. ESTO, EN FUNCIÓN DE CUMPLIR LOS REQUERIMIENTOS, EN MATERIA DE ATENCIÓN, QUE SE MANIFIESTAN EN LA SOCIEDAD.

CONSIDERO PERTINENTE, PARA ESTE CASO, CONOCER COMO SE COMPONE EL SISTEMA DE SALUD NACIONAL, SU ORGANIZACIÓN Y REGULACIÓN. EL MISMO, SE DIVIDE EN LAS 23 PROVINCIAS QUE CONFORMAN NUESTRO TERRITORIO. CADA UNA DE ELLAS, ADEMÁS, SE SUDIVIDEN EN REGIONES SANITARIAS, QUE SURJEN DEL AGRUPAMIENTO DE LOS DIFERENTES PARTIDOS QUE LAS INTEGRAN.

EN EL CASO QUE NOS CONVOCA, LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES SE CONFORMA POR DOCE REGIONES SANITARIAS INTERCONECTADAS ENTRE SÍ A MODO DE RED. EL GOBIERNO PROVINCIAL ES QUIEN SE ENCARGA DE LA ORGANIZACIÓN, SISTEMATIZACIÓN Y REGULACIÓN DE ESTAS.

LA CIUDAD DE 9 DE JULIO SE ENCUENTRA CIRCUNSCRIPTA DENTRO DE LA REGIÓN SANITARIA II. ADEMÁS, POSEE UN CENTRO, CON UN NIVEL DE ATENCIÓN "ZONAL" REPRESENTADO POR EL HOSPITAL JULIO DE VEDIA (HZGA). ESTE, SE DESTACA POR SER UN HOSPITAL DE SEGUNDO GRADO DE ATENCIÓN, POR DEBAJO DEL HTAL. INTERZONAL DE PEHUAJÚ (SEDE DE REGIÓN), JERÁRQUICAMENTE HABLANDO. ESTA FORMA DE ORGANIZACIÓN, NOS ENMARCA LAS DECISIONES Y/O DIRECTRICES PROYECTUALES A TOMAR.

CENTRO DE ATENCION Y ESPECIALIZACION INTRODUCCION AL TEMA



PROBLEMATICA

CONFLICTOS, TENDENCIAS Y POTENCIALIDADES

EL CENTRO DE SALUD TRAE CONSIGO UNA SERIE DE DESAFÍOS QUE DETERMINAN SU DESARROLLO PARA BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA DE CALIDAD, ACORDE AL GRADO DE ATENCIÓN QUE PRESENTA.

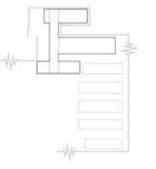
UNA DE LAS PRINCIPALES PROBLEMÁTICAS ES EL ESCASO ALCANCE PARA CIERTOS SECTORES DE LA POBLACIÓN. ESTO PUEDE DEBERSE A BARRERAS SOCIALES O ECONÓMICAS, QUE DIFICULTAN EL ACCESO DE CIERTOS GRUPOS A LOS SERVICIOS DE SALUD. DE ESTA MANERA, NO TIENEN LA POSIBILIDAD DE RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA, QUEDANDO EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD. SIENDO POSIBLE CONTRAER ENFERMEDADES, O AGRAVANDO CUADROS DE AFECCIONES NO TRATADAS.

EN EL CASO DE LOS QUE SI TIENEN ACCESO, LA FALTA DE ATENCIÓN ADECUADA ES OTRO ASPECTO PREOCUPANTE. LOS PACIENTES PUEDEN EXPERIMENTAR LARGOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CONSULTAS MÉDICAS, ESCASEZ DE PERSONAL CAPACITADO Y FALTA DE SEGUIMIENTO EN TRATAMIENTOS CRÓNICOS O DE LARGO PLAZO. ESTO RESULTA EN UNA ATENCIÓN FRAGMENTADA E INSATISFACTORIA, AFECTANDO NEGATIVAMENTE LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LA POBLACIÓN ATENDIDA.

LA NO ACORDE INVERSIÓN ECONÓMICA CONSTITUYE UN OBSTÁCULO SIGNIFICATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE ESTE CENTRO DE SALUD. LA FALTA DE FONDOS SE TRADUCE EN LA CARENCIA DE RECURSOS HUMANOS, LIMITACIONES EN LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS MÉDICOS, ASÍ COMO TAMBIEN, EN LA INCAPACIDAD PARA REALIZAR ACTUALIZACIONES PROYECTUALES Y TECNOLÓGICAS EN LA INFRAESTRUCTURA Y EN LOS SERVICIOS DISPONIBLES.

EL DÉFICIT EN LA INFRAESTRUCTURA EDILICIA Y EN LA APARATOLOGÍA MÉDICA QUE SE PRESENTA, AGRAVA LA SITUACIÓN. VARIAS DE LAS INSTALACIONES ESTAN OBSOLETAS, DETERIORADAS E INSUFICIENTES PARA SATISFACER LA DEMANDA DE ATENCIÓN MÉDICA. LA FALTA DE EQUIPOS MÉDICOS MODERNOS Y DE TECNOLOGÍA ADECUADA LIMITA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES, COMPROMETIENDO LA CALIDAD Y LA EFICACIA DE LA ATENCIÓN MÉDICA BRINDADA.

TODAS ESTAS GESTIONES MENCIONADAS, HACEN QUE EL CENTRO CAREZCA DE UN CORRECTO FUNCIONAMIENTO, ACORDE A SU RELEVANCIA EN EL SISTEMA DE SALUD. LA FALTA DE COORDINACIÓN, LA AUSENCIA DE PROTOCOLOS ACTUALIZADOS, LA DEFICIENCIA EN LA GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES, CONTRIBUYEN A UNA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MENOR ENVERGADURA QUE LO REQUERIDO. ABORDAR ESTOS DESAFÍOS REQUERIRÁ UN ENFOQUE INTEGRAL QUE INVOLUCRE LA COLABORACIÓN DE AUTORIDADES SANITARIAS, COMUNIDAD Y OTROS ACTORES RELEVANTES, PARA GARANTIZAR EL ACCESO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DE SALUD.



CONFLICTOS

INFRAESTRUCTURA (HOSPITAL)

- INSUFICIENCIA EN APARATOLOGIA COMPLEJIZADA.
- DEFICIT DE ALOJAMIENTO.
- CONDICIONES EDILICIAS NO ACORDES AL GRADO DE COMPLEJIDAD DEL CENTRO DE SALUD.
- DECISION DE POBLADORES DE DIRIGIRSE RUMBO A OTROS CENTROS DE SALUD POR FUERA DEL PARTIDO.

ACCIDENTES VIALES (REGION - PARTIDO)

- SINIESTROS VEHICULARES RUTA NACIONAL 5 Y RUTA PROVINCIAL 65.
- COLISIONES DENTRO DEL CASCO URBANO (AUTO-MOTO)
- VICTIMAS FATALES

TENDENCIAS

- DECISION DE POBLADORES DE DIRIGIRSE RUMBO A OTROS CENTROS DE SALUD POR FUERA DEL PARTIDO (PÚBLICO - PRIVADO).
- SALUD PRIVADA.

POTENCIALIDADES

LOCALIZACION GEOGRAFICA

- CIUDAD CIRCUNDADA POR RN5 Y RP65.
- CERCANIA Y CONEXION CON (BS. AS, ROSARIO, LA PLATA)
- ACCESIBILIDAD A RUTAS, CONEXIONES NACIONALES.

SECTOR

- ACCESIBILIDAD A CIUDAD DESDE RUTAS
- 3 INGRESOS DESDE RN5 + 3 INGRESOS RP65

SITIO

- CALIDAD PAISAJISTICA. INMEDIACIONES DEL PQUE. GRAL SAN MARTIN. FRONDOSA ARBOLEDA, FAUNA, LAGUNA NATURAL Y OSEO.
- ACCESIBILIDAD REGIONAL/LOCAL
- DOBLE ACCESO A PREDIO (AVDA. EVA PERON Y AVDA. TOMAS COSENTINO)

DEFINICION DE TEMA

CONCEPTOS CONSIDERADOS



CON RESPECTO A LO MENCIONADO ANTERIORMENTE EN EL APARTADO “PROBLEMATICA”, PODEMOS EXTRAER DIFERENTES CUESTIONES QUE CARACTERIZAN AL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD, EN PRIMER ORDEN, Y QUE CONSECUENTEMENTE DETERMINAN A LOS CENTROS DE SALUD QUE LO COMPONEN. TENIENDO REPERCUSIÓN NO SOLO EN LA ATENCION POR SI SOLA, SINO QUE TAMBIEN EN FUNCION AL ALCANCE, QUE LA POBLACION TIENE HACIA LA MISMA, POR EJEMPLO.

EN ESTE CASO, VARIAS DE ESTAS CONCEPCIONES, PREVIAMENTE COMENTADAS, CONDICIONAN AL CENTRO DE SALUD EN CUESTION. CONOCERLAS, POR MEDIO DE DIVERSOS ESTUDIOS A DIFERENTE ESCALA, DIO LA POSIBILIDAD DE RECONOCER ESAS FALENCIAS DENTRO DE UN CASO EN PARTICULAR.

COMO PRIMER PUNTO, ENTENDER LA JERARQUIZACIÓN QUE POSEE EL HOSPITAL JULIO DE VEDIA, EN TORNO A LA ORGANIZACION DEL SISTEMA DE SALUD. DE ESTA MANERA, SE LOGRO CONOCER LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCIÓN QUE CARACTERIZAN A LOS CENTROS Y SU FUNCIONAMIENTO EN RED, CON RESPECTO A LAS REGIONES SANITARIAS DE LA PROVINCIA.

LUEGO, POR MEDIO DE VISITAS AL EDIFICIO, PARA CONOCER SU FUNCIONAMIENTO Y SU ESTADO EN PROFUNDIDAD, EL CONOCIMIENTO DE SU UBICACION GEOGRAFICA EN LA CUAL SE INSERTA Y MULTIPLES NOTICIAS EN REFERENCIA A ESTOS TEMA, SE REALIZO UNA ESPECIE DE DIAGNÓSTICO A VARIAS ESCALAS. ESTE ANÁLISIS PERMITIO CONOCER DIFERENTES CONFLICTOS, TENDENCIAS Y POTENCIALIDADES, A NIVEL REGIONAL, ZONAL Y LOCAL QUE DETERMINAN, NO SOLO EL POSTERIOR ACCIONAR, SINO TAMBIEN QUE DIRECTRICES PROYECTUALES SE TOMARAN.

EN LO QUE REFIERE AL EDIFICIO PROPIAMENTE DICHO, HALLAMOS PRINCIPALMENTE UN DÉFICIT HABITACIONAL Y DE ALOJAMIENTO, TANTO EN INTERNACION COMUN, COMO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

ESTE FACTOR, SE VIÓ ALTERADO AUN MAS, DURANTE LA PANDEMIA OCASIONADA POR EL VIRUS DEL COVID-19, POR EL CUAL SE COLAPSO LA CANTIDAD DE CAMAS, LOS SERVICIOS MEDICOS Y LAS SALAS DE ESPERA, A NIVEL PARTIDO (ATENCION PUBLICA Y PRIVADA).



ADEMÁS, LAS CONDICIONES EDILICAS, INFRAESTRUCTURALMENTE HABLANDO, Y TECNOLOGICAS EN APARATOLOGÍA, SE ENCUENTRAN MUY POR DEBAJO DEL GRADO QUE DEBERIAN DOTARSE PARA ABASTECER A ESTE CENTRO DE SALUD.

OTRA CUESTION, NO MENOS IMPORTANTE, ES CONOCER LA POSICION GEOGRAFICA QUE SE ENCUENTRA EL PARTIDO DE 9 DE JULIO Y POR CONSIGUIENTE EL HOSPITAL. LA CUIDAD, HOMÓNIMA AL PARTIDO, SE HALLA CIRCUNVALADA POR DOS RUTAS: RN5 Y RP65. ADEMÁS DE GENERARSE INGRESOS DIRECTOS Y CONEXIONES CON DIFERENTES ARTERIAS POR MEDIO DE ESTAS VIAS (TEMA A DETALLAR POSTERIORMENTE), LAS MISMAS SON ESCENARIO COTIDIANO DE ACCIDENTES Y SINIESTROS VIALES. TEMA QUE SUELE SER MUY DIFUNDIDO EN NOTICIEROS LOCALES, EN PERIODICOS Y QUE ES DE PUBLICO CONOCIMIENTO ENTRE LOS POBLADORES DEL PARTIDO.

ESTO SE TRADUCE A QUE EL HZGA JULIO DE VEDIA, RECIBE DIVERSOS CUADROS DE ACCIDENTADOS PARA BINDARLE LA ATENCION CORRESPONDIENTE.

DEBIDO A ESTAS CUESTIONES SUSCITADAS, CRO PERTINENTE POSTULAR ALGUNAS ACCIONES A REALIZAR: EN PRIMER LUGAR, POR UN LADO UN COMPLETAMIENTO TECNOLÓGICO Y HABITACIONAL PARA EL EDIFICIO PREEXISTENTE. POR OTRO, UNA ACTUALIZACION INFRAESTRUCTURAL Y CONSTRUCTIVA DEL MISMO. TAMBIEN, OFICIAR UN PROYECTO DESDE CERO, EN EL CUAL SE CONSTRUYA UN EDIFICIO DENTRO DEL MISMO TERRENO. ESTE SE COMPONDRA CON ESPACIOS, TECNOLOGIA Y APARATOLOGÍA CORRESPONDIENTE A ALBERGAR UNA RAMA DE LA MEDICINA, COMO ES LA EMERGENTOLOGIA (ATENCIONES REPENTINAS). ESTE NUEVO EDIFICIO, TENDRA CONEXIONES CON LA PREEXISTENCIA, PARA ACTUAR CONJUNTAMENTE.



Ciudad de 9 de Julio - Prov. de Buenos Aires - P

9 DE JULIO ES UNA CIUDAD DEL INTERIOR DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES, CABECERA DEL PARTIDO HOMÓNIMO. EL MISMO, SE COMPLETA DE APROXIMADAMENTE 55.000 HABITANTES. DE LOS CUALES, CERCA DE 48.000, LO HACEN DENTRO DE LA PLANTA URBANA.

SE ENCUENTRA UBICADA EN EL CENTRO NOROESTE DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES. ESTA, PERTENECE A LA REGIÓN PAMPEANA Y LIMITA CON LOS PARTIDOS DE LINCOLN (NOROESTE), GENERAL VIAMONTE (NORTE), BRAGADO (NORESTE), 25 DE MAYO (ESTE - SURESTE), BOLÍVAR (SUR) Y CARLOS CASARES (OESTE).

ES UNA DE LAS CIUDADES MÁS RELEVANTES DE ESTE SECTOR DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES, YA SEA POR SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA, SU PRODUCCIÓN AGROPECUARIA, COMO TAMBIÉN POR SU COMERCIO E INDUSTRIA.

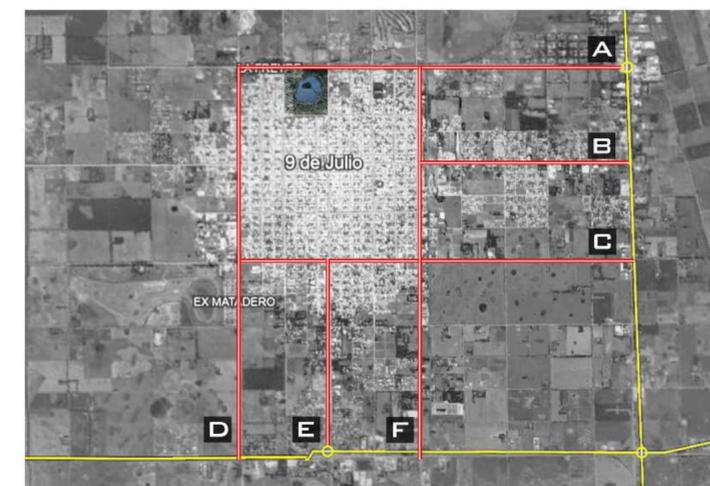
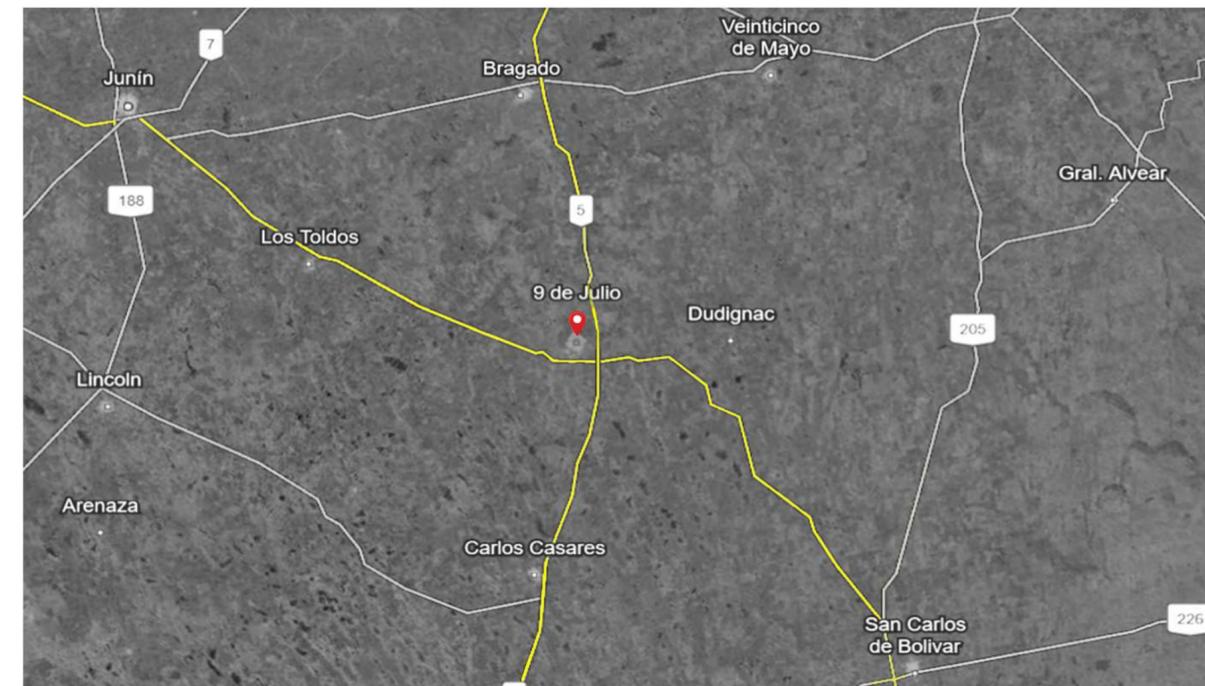
SE LOCALIZA GEOGRAFICAMENTE EN EL KM 262 DE LA RUTA NACIONAL RN5. RUTA QUE SE CARACTERIZA POR VINCULAR DE ESTE A OESTE Y VICEVERSA, A GRAN PARTE DEL PAÍS. DESDE CAPITAL FEDERAL A SANTA ROSA, EN DONDE SE VINCULA CON LA RUTA 35, QUE CONECTA CON EL SUR DE CÓRDOBA, EN DIRECCIÓN NORTE Y EN SENTIDO OPUESTO, EL SUR DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES. ADEMÁS, ES UNA ARTERIA DE CONEXIÓN CON OTRAS VÍAS NACIONALES Y PROVINCIALES DE CIRCULACIÓN, QUE GENERAN GRAN ACCESIBILIDAD A DIFERENTES PARTES DEL TERRITORIO NACIONAL.

TAMBIÉN LA CIUDAD, SE HALLA CIRCUNSCRIPTA AL TRAZADO DE OTRA RUTA. EN ESTE CASO, DE CARACTER PROVINCIAL COMO LO ES LA RP65. ESTA RUTA COMPRENDE UNA DIRECCIÓN NORTE - SUR, QUE CONECTA LA REGIÓN SUROESTE DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES CON EL SUR DE SANTA FÉ. ESTÁ CARACTERIZADA POR SER CAMINO DE CAMIONES DE TRANSPORTE, MAYORITARIAMENTE DEL SECTOR AGRÍCOLA-GANADERO DE LA PROVINCIA, POR SU VINCULACIÓN CON OTRAS VÍAS QUE LLEGAN AL PUERTO DE ROSARIO.

ESTA PATICULAR SITUACIÓN, DE QUE LA CIUDAD SE ENCUENTRE CIRCUNDADA POR DOS RUTAS, PERMITE QUE SEA POSIBLE INGRESAR A LA PLANTA URBANA POR MEDIO DE 6 ACCESOS. DE LOS CUALES, 3 SE REALIZAN POR LA RN5 Y LOS RESTANTES POR LA RP65. DE ESTE MODO, LA CIUDAD SE DOTA DE GRAN ACCESIBILIDAD DE NIVEL LOCAL Y REGIONAL.

ESTOS ACCESOS, SE CONECTAN UN GRUPO DE AVENIDAS, QUE RODEAN PERIMETRALMENTE AL CASCO URBANO. A TRAVÉS DE LAS MISMAS, SE GENERA UN INGRESO FLUIDO.

EN EL CASO DE LA UBICACIÓN DEL PROYECTO, PREDIO DEL HTAL JULIO DE VEDIA, POSEE UNA GRAN ACCESIBILIDAD. ESTE SE UBICA MUY PRÓXIMO A DOS INGRESOS DIRECTOS: ACCESO PTE. PERÓN Y EL DE LA AVDA. FELIX COMPAIRÉ.



RUTAS

ROTONDAS

ACCESOS DESDE RUTAS

- A ACCESO PTE. PERÓN
- B ACCESO ALTE. BROWN
- C ACCESO AZCUENAGA
- D ACCESO AVDA. COMPAIRE
- E ACCESO AVDA. MITRE
- F ACCESO AVDA. URQUIZA

AVENIDAS PRIMARIAS

LOCALIZACION GEOGRAFICA ACCESIBILIDAD



SITIO

SECTOR URBANO

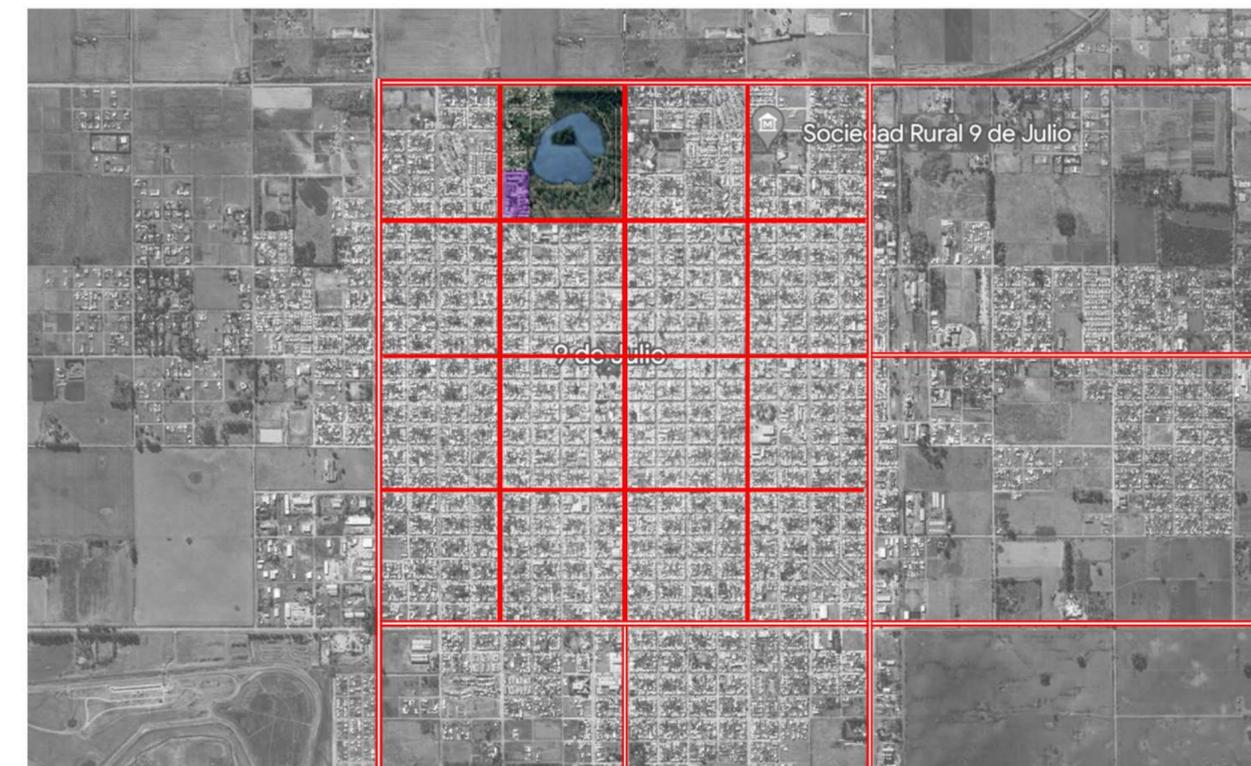
COMO MENCIONABA ANTERIORMENTE, EL PROYECTO DE EXTENSIÓN Y COMPLETAMIENTO, SE REALIZARÁ EN EL PREDIO DEL HOSPITAL EXISTENTE. ESTE EDIFICIO, SE ENCUENTRA COMPRENDIDO DENTRO DEL PREDIO DEL PARQUE GRAL. SAN MARTÍN. UNA MANCHA VERDE DENTRO DEL CASCO, QUE SE COMPONE DE 18 HECTÁREAS Y CUENTA CON UN POTENCIAL PAISAJÍSTICO DE FLORA Y FAUNA, QUE DIFIERE AL PERFIL DE SU ENTORNO.

ADEMÁS, DE GENERAR UNA CONEXIÓN CON LA PREEXISTENCIA PARA LOGRAR UN TRABAJO INTERCONECTADO, UNA PARTE DEL PROPÓSITO DEL PROYECTO ES UNA REVALORIZACIÓN DE ESTE ESPACIO NATURAL. IDEAS CONCEPTUALES Y ESTRATEGIAS PROYECTUALES QUE ADJETIVARÁN, POSTERIORMENTE AL DISEÑO Y CONCEPCIÓN DEL EDIFICIO, SERÁN LLEVADAS A CABO CONTEMPLANDO ESTE GRAN ESPACIO Y SUS CARACTERÍSTICAS. LA CONFORMACIÓN DE ESTE PROYECTO, NO SOLO DOTARÁ DE JEARQUIZACIÓN AL PARQUE, SINO QUE DETERMINARÁ Y POTENCIARÁ EL SECTOR. LA CIUDAD NO SE ENCUENTRA PLANIFICADA EN LO QUE REFIERE A ESPACIOS VERDES ESTRATÉGICOS, CON ESPACIOS VACIOS DENTRO DE LA CONSOLIDADA TRAMA URBANA. ESTE PARÁMETRO, INCITA AÚN MÁS, LA NECESIDAD DE REALIZAR LO SUSCITADO.

OTRA CUESTIÓN, NO MENOS IMPORTANTE, ES LA UBICACIÓN DEL PROYECTO CON RESPECTO A LOS ACCESOS A LA CIUDAD. COMO PREVIAMENTE COMENTABA, EL CASCO URBANO POSEE SEIS ACCESOS, DE LOS CUALES DOS, DESEMBOCAN DE FORMA CASI DIRECTA CON REFERENCIA AL SITIO. ESTOS SON, EL ACCESO PRESIDENTE PERÓN, QUE PROVIENE DE LA RUTA NACIONAL 5 (A) Y EL DE LA AVDA. COMPAIRÉ (D), QUE GENERA LA CONEXIÓN DESDE LA RUTA PROVINCIAL 65.

DE ESTA MANERA, LA ACCESIBILIDAD AL CENTRO DE SALUD SE VE FACILITADA POR ESTA ARTERIAS DE CONEXIÓN. EL RESTO DE LA CONEXIONES, FOMENTAN UN FLUJO FLUIDO Y DIRECTO CON LA CIUDAD, PERO NO UNA RELACIÓN DIRECTA CON EL PREDIO EN ESPECÍFICO, CUANDO SE TRATA DE UN TRASLADO DE URGENCIA.

TAL COMO SE PUEDE APRECIAR EN LOS ESQUEMAS, EL ACCESO DE LA AVDA. BMÉ. MITRE (E), ES EL PRINCIPAL INGRESO DE LA CIUDAD, PROVENIENTE DESDE RP65. ADEMÁS, ES UNA DE LAS AVENIDAS LATERALES QUE CIRCUNSCRIBEN AL PARQUE. PERO EN LO PROYECTUAL, NO FUE TOMADA EN CUENTA, YA QUE NO ES UNA VÍA DE CIRCULACIÓN FLUIDA PARA TRASLADOS.



PREDIO HZGA JULIO DE VEDIA

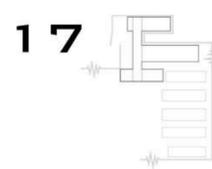
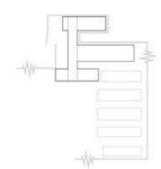


ACCESOS DESDE RUTAS



AVENIDAS PRIMARIAS

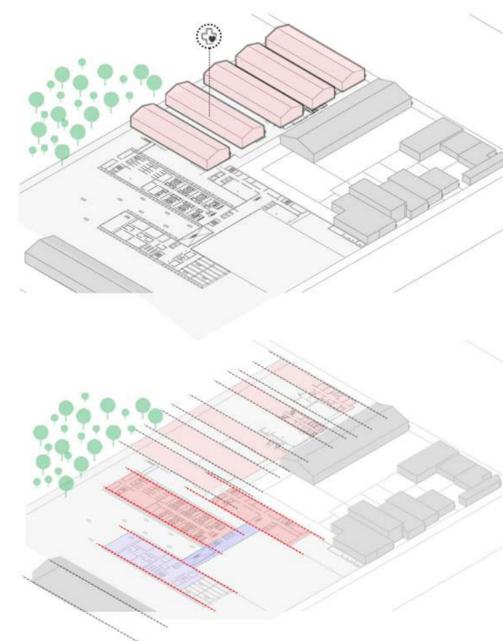




EL TERRENO EN EL CUAL SE IMPLANTA EL PROYECTO, SE ENCUENTRA COMPENDIDO DENTRO DEL PREDIO DEL PARQUE GRAL SAN MARTIN. ESTE LOTE, SE CARACTERIZA POR TENER FORMA DE "L" Y DOS CARAS QUE SE DESARROLLAN SOBRE DOS AVENIDAS, UBICADAS PERPENDICULARES ENTRES SI (AVDA. EVA PERÓN Y T. COSENTINO).

DENTRO DE LA ACCESIBILIDAD PROPIA DE LA CIUDAD, ESTAS DOS AVENIDAS, SON VIA DE CONEXIÓN DIRECTA CON EL HOSPITAL, YA QUE RECORREN TANTO A LO ANCHO, COMO A LO LARGO LA PLANTA URBANA. TAMBIEN, SON CONEXIÓN DIRECTA CON LAS AVENIDAS PRINCIPALES QUE CONDUCEN HACIA LOS ACCESOS.

EL SECTOR URBANO INMEDIATO SE CARACTERIZA POR SER UNA ZONA RESIDENCIAL, CON UN PERFIL DE UNO O DOS NIVELES MAXIMO. LAS MANZANAS MAYORITARIAMENTE POSEEN LOS FRENTE DE VIVIENDAS CONSOLIDADOS.



SITIO
IMPLANTACION

PROGRAMA

SECTORES FUNCIONALES

**1 SECTOR ACCESO PRINCIPAL (175M2)**

- HALL DE ENTRADA CON ESPERA
- RECEPCION/INFORMES GENERALES/ADMISION
- PUESTO DE SEGURIDAD
- SANITARIOS

2 SECTOR DIRECCION Y ADMINISTRACION (280M2)

- OFICINA DIRECTOR/OFFICINA SECRETARIA
- OFICINA ADMINISTRACION/OFFICINA SECRETARIA
- OFICINA CONTADOR/TESORERO
- OFICINA JEFE DE PERSONAL/COMPRAS
- OFICINA SERVICIOS SOCIALES
- OFICINA DE ARQUITECTURA
- SANITARIOS

3 SECTOR CONSULTORIOS EXTERNOS (650M2)

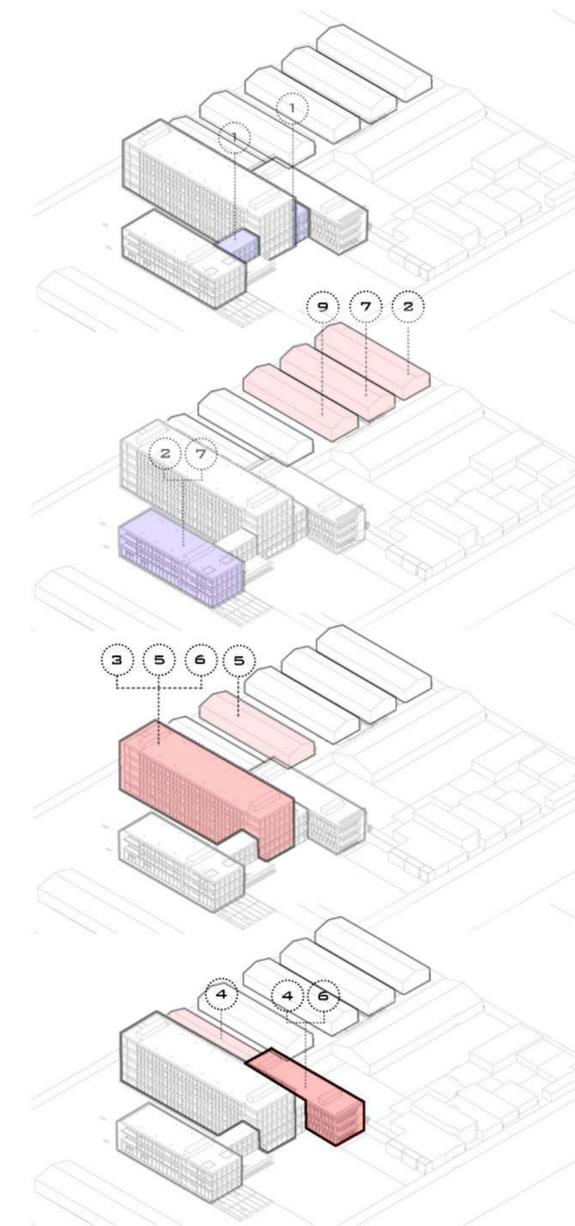
- CONSULTORIOS ZONIFICADO PARA CONSULTA C/SANITARIO
- CONSULTORIOS
 - * CLINICA MEDICA/QUIRURGICA
 - * TRAUMATOLOGÍA/FISIATRÍA/KINESIOLOGIA
- RECEPCION/INFORMES MEDICOS
- SALA DE ESPERA
- SANITARIOS
- OFFICE PERSONAL
- BOXES DE KINESIOLOGÍA + GIMNASIO DE REHABILITACIÓN

4 SECTOR URGENCIAS (500M2)

- GUARDIA URGENCIAS
 - * CONSULTORIOS
 - * SALA DE SHOCKROOM
 - * SALA DE ENFERMERIA
- RECEPCION/INFORMES MEDICOS
- SALA DE ESPERA
- SANITARIOS
- TRIAGGE
- DEPOSITOS CAMILLAS
- ABASTECIMIENTOS LIMPIOS/SUCIOS

5 SECTOR INTERNACION (2800M2)

- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (1000M2)
 - * SALA DE CI C/ SEPARACION E/ CAMAS.
 - * APOYO MEDICO/ESTACION ENFERMERIA
 - * SANITARIOS
- RECEPCION
- SALA DE ESPERA
- SANITARIOS
- DEPOSITOS CAMILLAS
- ABASTECIMIENTOS LIMPIOS/SUCIOS
- UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (1800M2)
 - * HABITACIONES C/ BAÑO PRIVADO (48UD.)
- RECEPCION/SALA DE ESPERA
- SANITARIOS
- ESTACION ENFERMERIA
- DEPO. INSUMOS/CAMILLAS/ROPERIAS

**6 SECTOR DIAG. Y TRATAMIENTO (2535M2)**

- QUIROFANOS (1000M2)
 - * SALAS DE INTERVENCION (45M2 C/U)
 - * APOYO MEDICO/ESTACION ENFERMERIA
 - * ASEO MEDICO
 - * BANCO DE SANGRE/HEMOTERAPIA
- SALA DE ESPERA
- SANITARIOS
- TRANSFERENCIA
- DEPOSITOS CAMILLAS
- ABASTECIMIENTOS LIMPIOS/SUCIOS
- LABORATORIO CLINICO Y HEMOTERAPIA (580M2)
 - * LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS/BOXES DE EXTRACCION
 - * LABORATORIO HEMOTERAPIA/BCC. DE SANGRE
- RECEPCION/SALA DE ESPERA
- SANITARIOS
- ESTACION ENFERMERIA
- DEPO. INSUMOS
- DIAGNOSTICO POR IMAGENES
 - * SALA DE RAYOS X/SALA DE COMANDOS/BAÑO
 - * SALA DE ECOGRAFIAS/BAÑO-CAMBIADOR
 - * SALA DE TOMOGRAFIA COMPUTADA/BAÑO-CAMBIADOR
 - * SALA DE RESONANCIA MAGNETICA
- RECEPCION/SALA DE ESPERA
- SANITARIOS
- LABORATORIO DE PLACAS/ARCHIVOS
- DEPO. INSUMOS

7 SECTOR DOCENCIA E INVESTIGACION (3450M2)

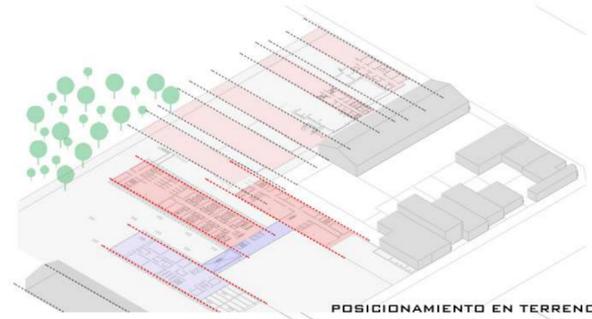
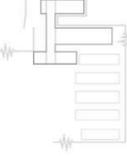
- DOCENCIA E INVESTIGACION
 - * AULAS (45M2 C/U)
 - * HALL/FOYER
 - * AUDITORIO
 - * SALÓN DE USOS MÚLTIPLES
 - * BIBLIOTECA/ARCHIVOS DIGITALES
- RECEPCION/SALA DE ESPERA/CASILLEROS
- SANITARIOS/OFFICE
- OFICINA DIRECTOR/SALA DE REUNIONES
- ALDJIAMIENTO
 - * DORMITORIOS P/ 2 PERSONAS
- SANITARIOS/DUCHAS
- SALA DE ESTUDIOS
- DEPOSITOS

8 SECTOR ESTACIONAMIENTO (1300M2)

- CABINAS DE CONTROL
 - * INGRESO/EGRESO
 - * SECTOR PUBLICO/PRIVADO
- ESTACIONAMIENTO
 - * AMBULANCIAS
 - * PUBLICO/PRIVADO

9 SECTOR INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO (700M2)

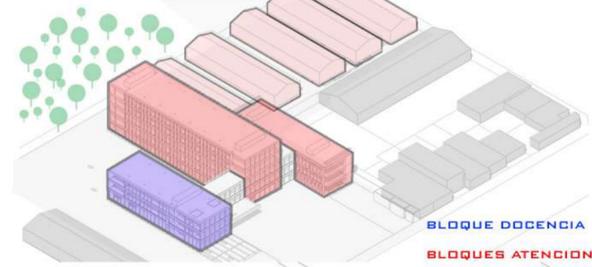
- SALA DE MAQUINAS
- MANTENIMIENTO ELECTRICO/INFRAESTRUCTURAL/EQUIPAMIENTOS
- SALA DE MAQUINAS/TABLEROS GRALES/COMANDOS
- DEPOSITO RESIDUOS PATOGENOS
- DEPOSITO GENERAL/MAESTRANZA
- COCINA CENTRAL/EQUIPAMIENTOS
- LAVANDERIA/ROPERIA/DEPOSITOS



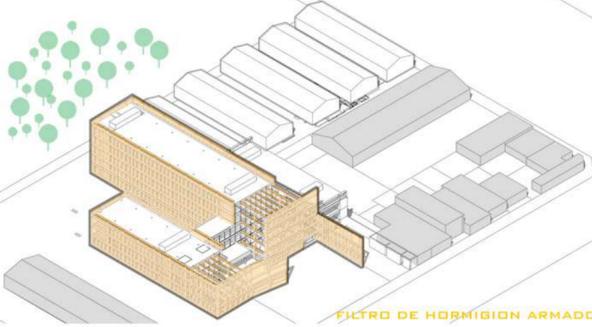
POSICIONAMIENTO EN TERRENO



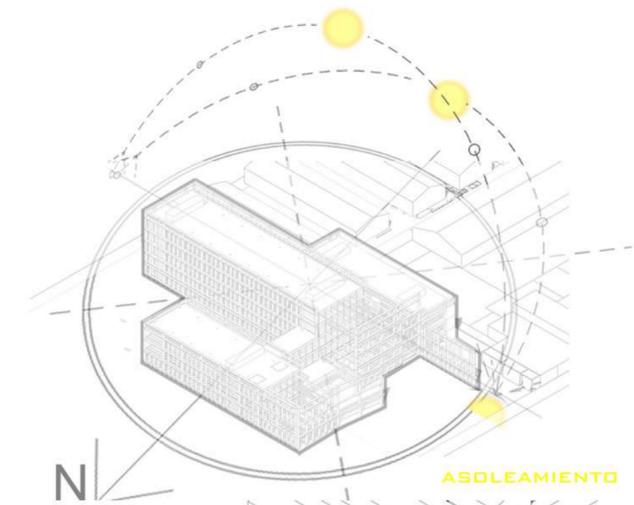
PREEXISTENCIA HZGA JULIO DE VEDIA



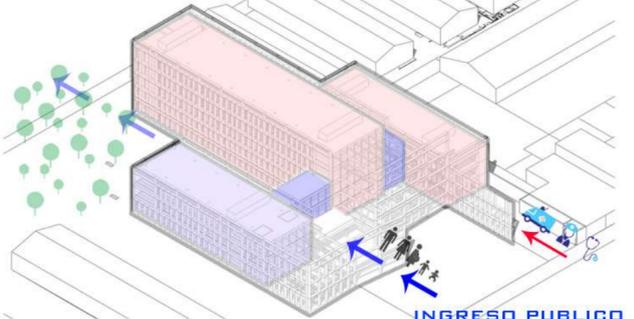
BLOQUE DOCENCIA
BLOQUES ATENCION



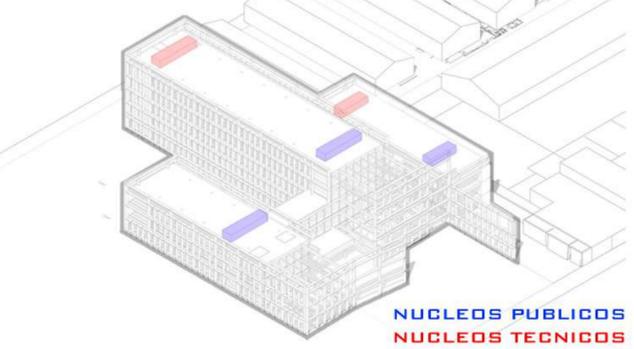
FILTRO DE HORMIGON ARMADO



ASOLEAMIENTO



INGRESO PUBLICO
INGRESO TECNICO



NUCLEOS PUBLICOS
NUCLEOS TECNICOS

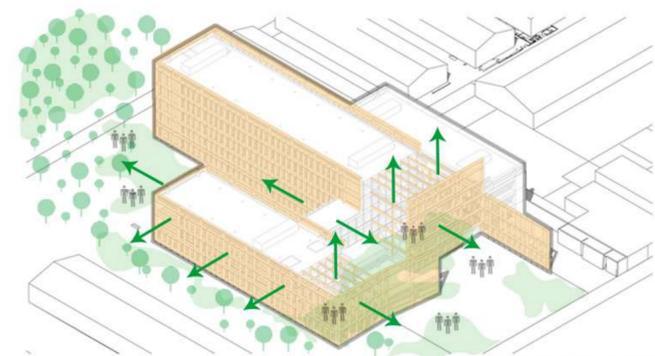
EL POSICIONAMIENTO EN EL TERRENO, FUE UN FACTOR IMPORTANTE A TENER EN CUENTA. LA IDEA ES CONTINUAR CON LA SECUENCIA REPETITIVA PARALELA DE LOS BLOQUES DE LA PREEXISTENCIA. ESTA INTENCIÓN SE REALIZA, EN POS DE LOGRAR UNA LEGIBILIDAD Y UN FUNCIONAMIENTO EN CONJUNTO. UNA SUERTE DE "REINTERPRETACION" DE LA ESTRUCTURA PABELLONAL CARACTERISTICA DE LOS EDIFICIOS DE SALUD.

OTRA ESTRATEGIA, ES LA DE LOS VACIOS, QUE ES EL ESPACIO RESULTANTE DE LA SEPARACION DE LOS BLOQUES MENCIONADOS. EN ESTA SITUACIÓN, SON USADOS DE DOS MANERAS: COMO ARTICULADOR Y COMO SEPARADOR DE FUNCIONES. AL ALOJAR PAQUETES PROGRAMATICOS DISTINTOS, COMO LO SON DOCENCIA E INVESTIGACION Y ATENCION MEDICA, SE CONSIDERO UN ESPACIO DE SEPARACIÓN MAYOR ENTRE ELLOS. CONTRARIO A LO QUE SUCEDE ENTRE LOS DOS BLOQUE DE ATENCION, EN LOS CUALES SUS FUNCIONES SE ARTICULAN ENTRE SÍ Y SU SEPARACIÓN ES MENOR.

SIGUIENDO CON LA LOGICA DE LAS DIFERENTES SITUACIONES POSIBLES A DESARROLLARSE, OTRA INTENCION FUE LA SEPARACION DE NUCLEOS DE CIRCULACION VERTICAL. ENTENDIENDO QUE LA CIRCULACION PUBLICA Y LA TECNICA, EN LA MAYORIA DE LAS OCASIONES, NO COMPARTEN FUNCIONES LAS UNAS CON LAS OTRAS. EN FUNCION A ESTO, SE ORDENARON Y DEFINIERON LOS INGRESOS.

EN PRIMER LUGAR, EL ANALISIS DEL ASOLEAMIENTO Y LAS CONDICIONES CLIMATICAS DEL SITIO, AYUDÓ A DETERMINAR QUE ERA NECESARIO ALGUNA PROTECCION, QUE ADEMAS COLABORE A MANTENER CONDICIONES INTERIORES AMENAS PARA LOS USUARIOS Y PACIENTES. DE ESTA MANERA, EN CONJUNTO CON LOS CERRAMIENTOS VERTICALES, SE BUSCA UNA EFICIENCIA ENERGETICA DEL EDIFICIO.

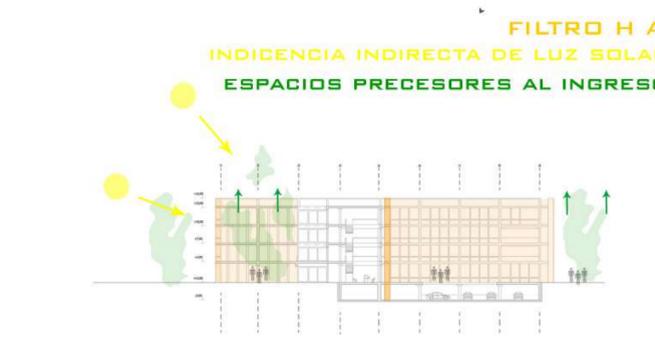
SE OPTO POR UN FILTRO DE HORMIGON ARMADO QUE RODEE PERIMETRALMENTE AL HOSPITAL. UNA ESPECIE DE BRISOLEI QUE POSEE UNA ESTRUCTURA DE SOSTEN, QUE NACE DE LA SECUENCIA MODULAR ESTRUCTURAL INTERIOR. ADEMAS, CUMPLE UNA SEGUNDA FUNCION TENIENDO EN CUENTA EL ATRACTIVO NATURAL DEL PARQUE SAN MARTIN Y LA IDEA DE SU REVALORIZACION. ESTE FILTRO SE DESPEGA DEL EDIFICIO Y SE FORMAN PLIEGUES EN SU PARTE FRONTAL, GENERANDO ESPACIOS INTERSTICIALES. EN ESTOS SECTORES, PREVIOS AL INGRESO, SE INTENTA REPLICAR EL PARQUE, BUSCANDO UNA INTEGRACION DEL MISMO AL PROYECTO.



INTERACCION CON ENTORNO



FILTRO H A
INDICENCIA INDIRECTA DE LUZ SOLAR
ESPACIOS PRECESORES AL INGRESO



ESTRATEGIA PROYECTUAL
ARGUMENTOS



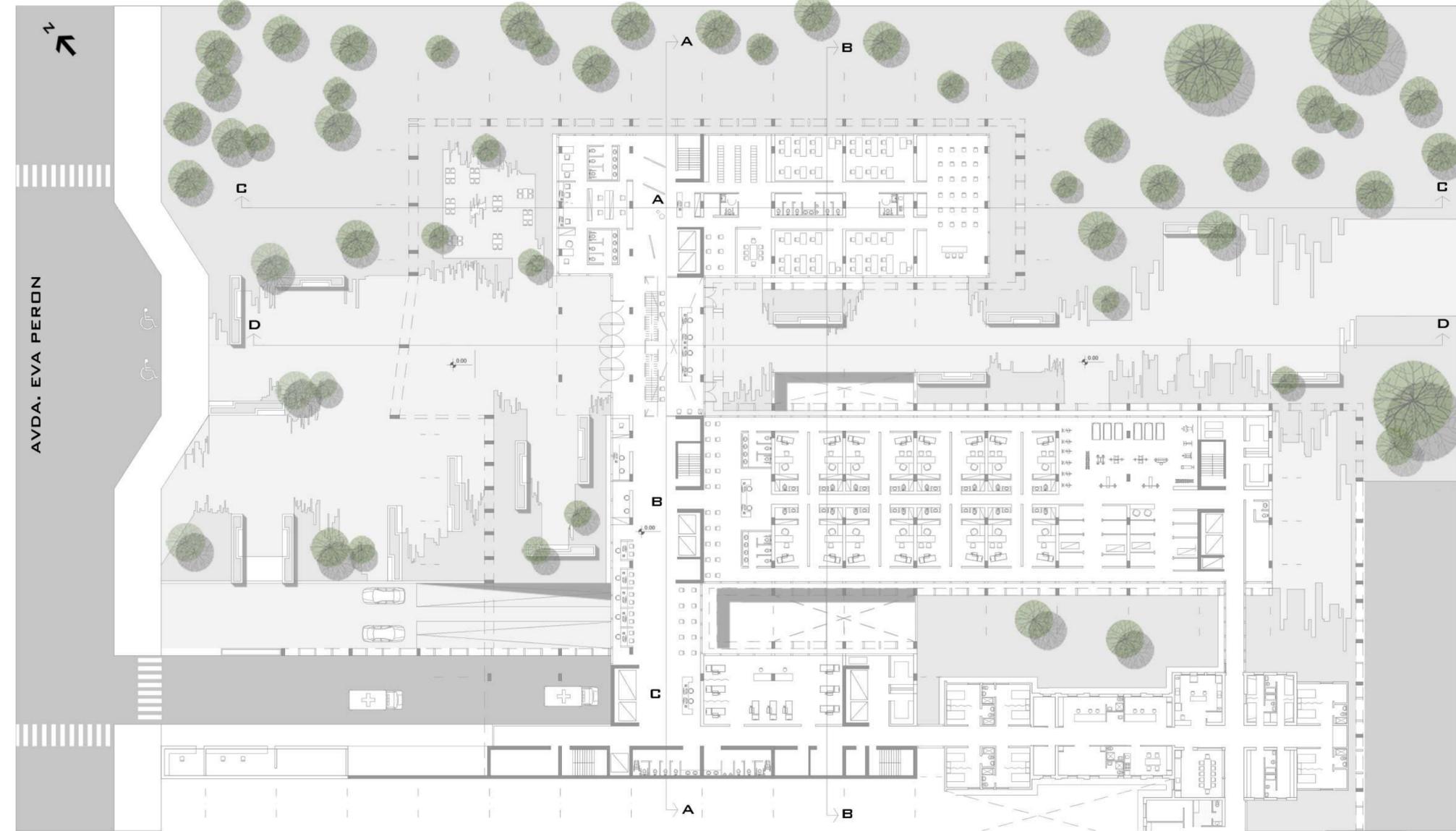
DOCUMENTACION
PLANTA CONJUNTO +0.00



0 10 20 30
 ESCALA 1:750



DOCUMENTACION
PLANTA BAJA +0.00



BLOQUE A: AREA DOCENCIA E INVESTIGACION - AULAS + SUM

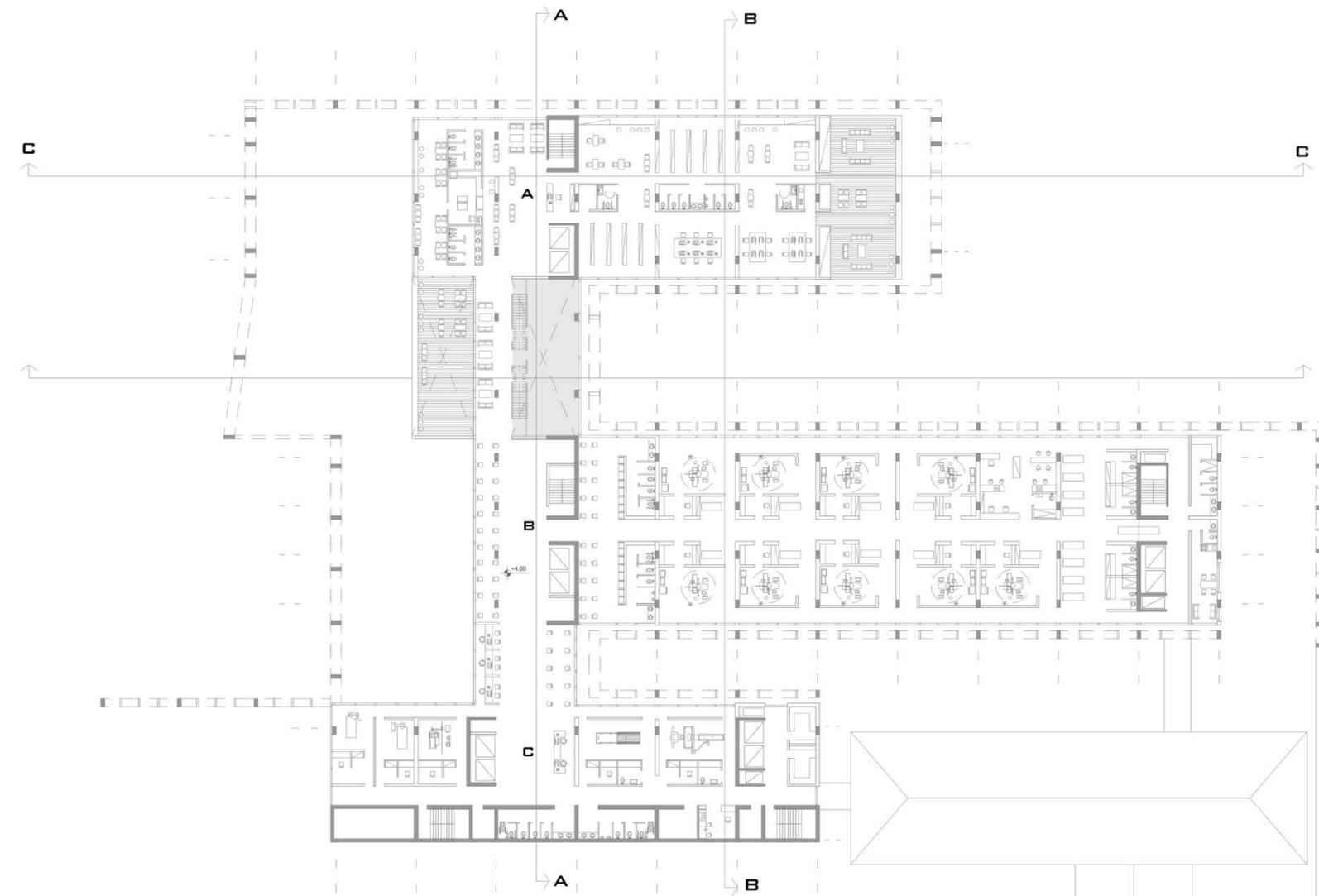
BLOQUE B: AREA CONSULTORIOS EXTERNOS + HOSPITAL DE DIA

BLOQUE C: AREA URGENCIAS





DOCUMENTACION
PLANTA +4.00



BLOQUE A: AREA DOCENCIA E
INVESTIGACION - BIBLIOTECA + CAFETERIA

BLOQUE B: AREA QUIRURGICA

BLOQUE C: AREA DIAGNOSTICO POR
IMAGENES





DOCUMENTACION
PLANTA +7.00



BLOQUE A: AREA DOCENCIA E INVESTIGACION - AULAS

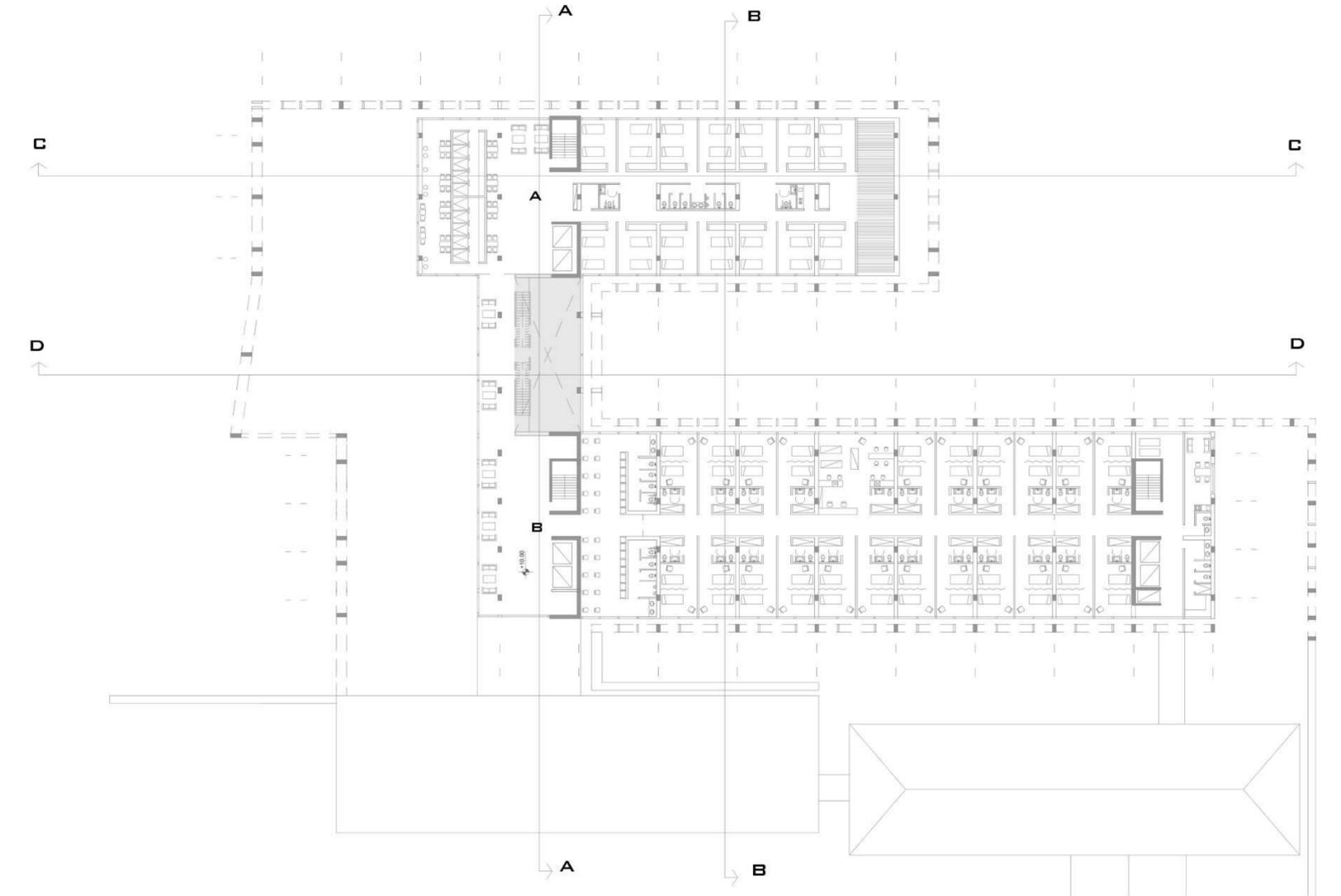
BLOQUE B: AREA DE CUIDADOS INTENSIVOS

BLOQUE C: AREA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - LABORATORIO CLINICO Y HEMOTERAPIA





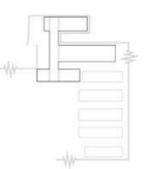
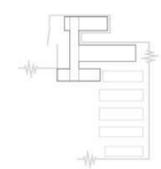
DOCUMENTACION
PLANTA + 10.00



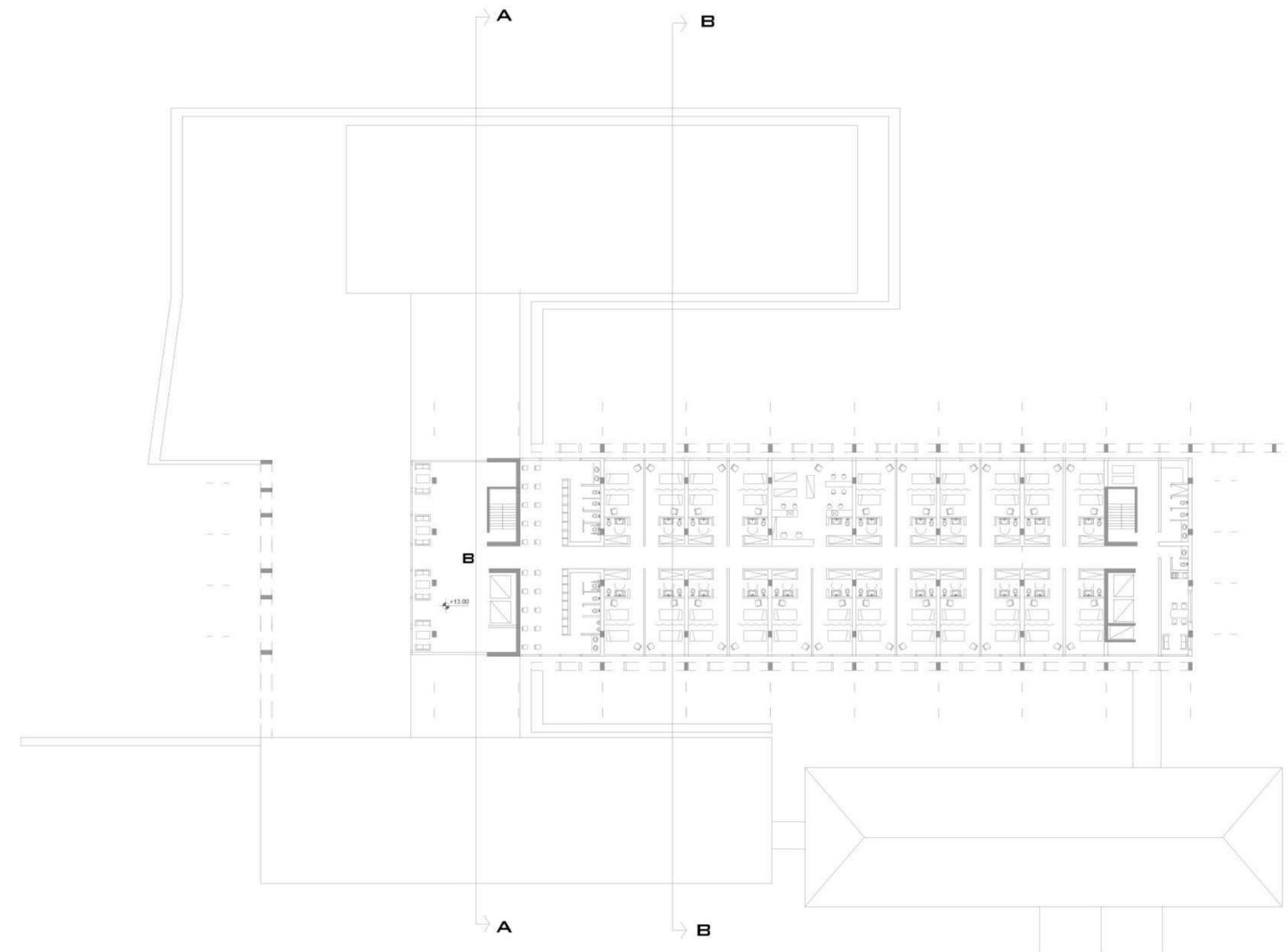
**BLOQUE A: AREA DE DOCENCIA E
 INVESTIGACIÓN - RESIDENCIA ESTUDIANTES**

**BLOQUE B: AREA DE INTERNACION
 INTERMEDIA**





DOCUMENTACION
PLANTA + 13.00

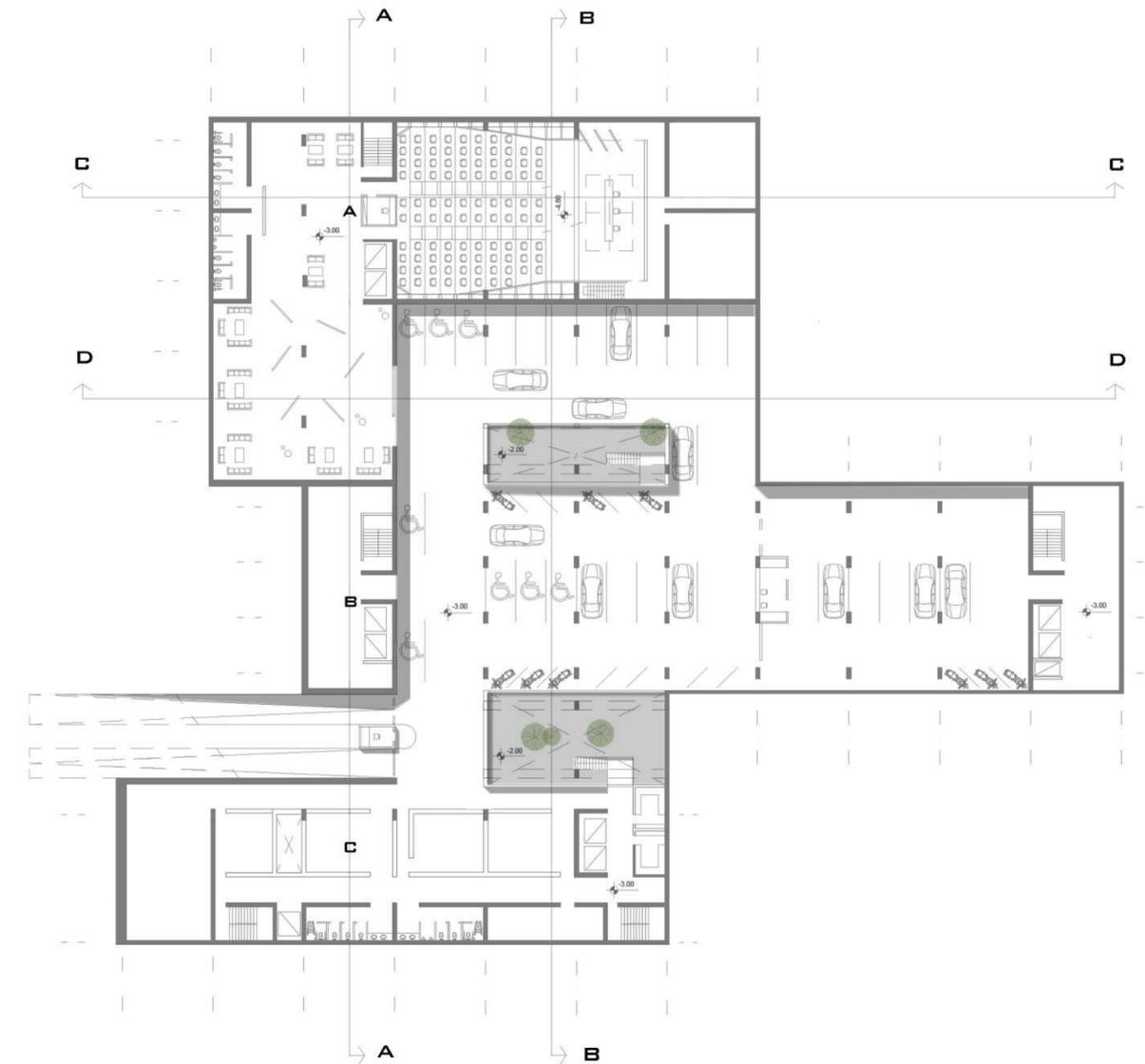


BLOQUE B: AREA DE INTERNACION
INTERMEDIA





DOCUMENTACION
PLANTA -3.00



BLOQUE A: DOCENCIA E INVESTIGACION
AUDITORIO + FOYER + SALON DE EXPO

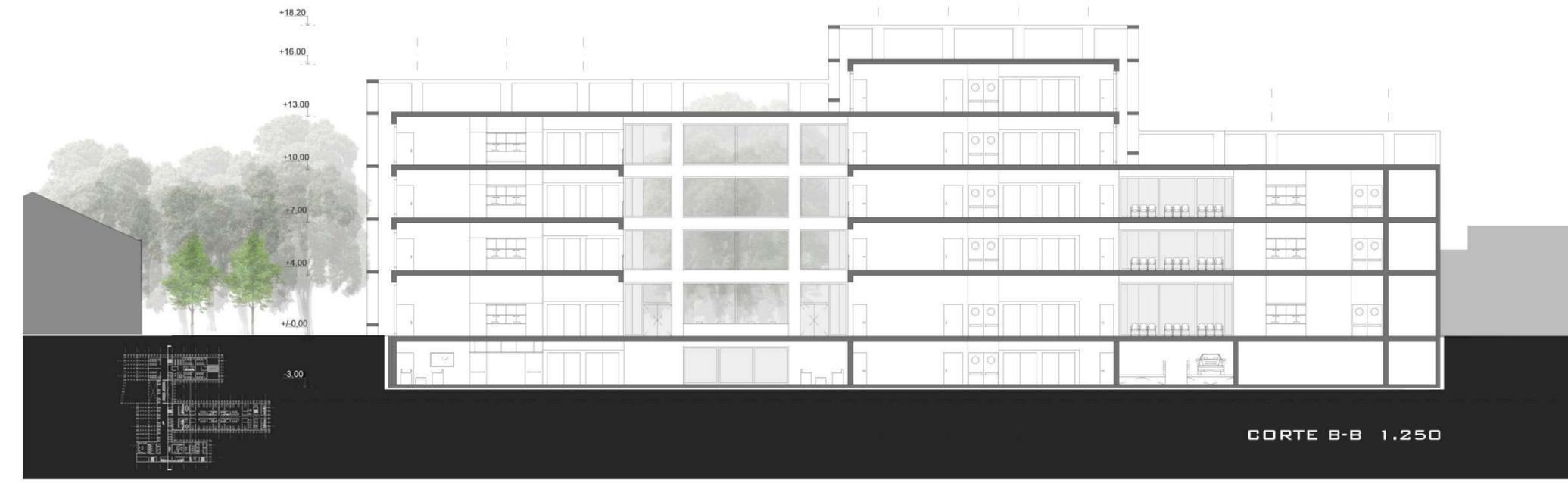
BLOQUE B: AREA DE ESTACIONAMIENTO
PUBLICO / PRIVADO

BLOQUE C: SALA DE MAQUINAS +
DEPOSITOS/GUARDADOS + RESIDUOS
PATOGENOS + LAVANDERIA + COCINA



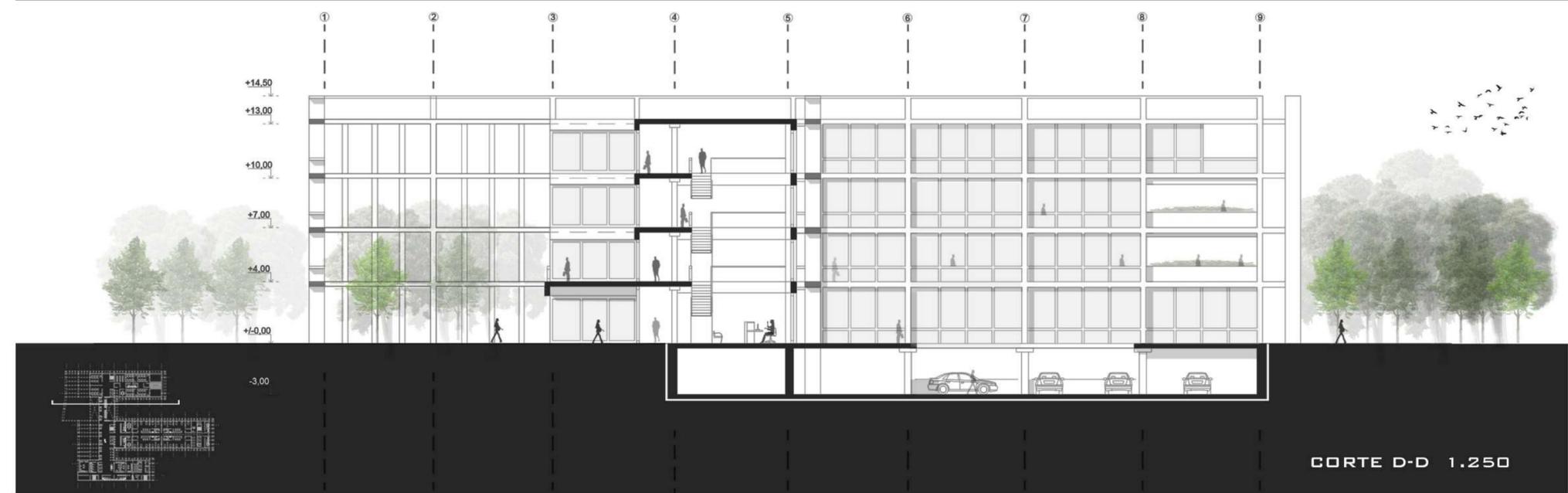
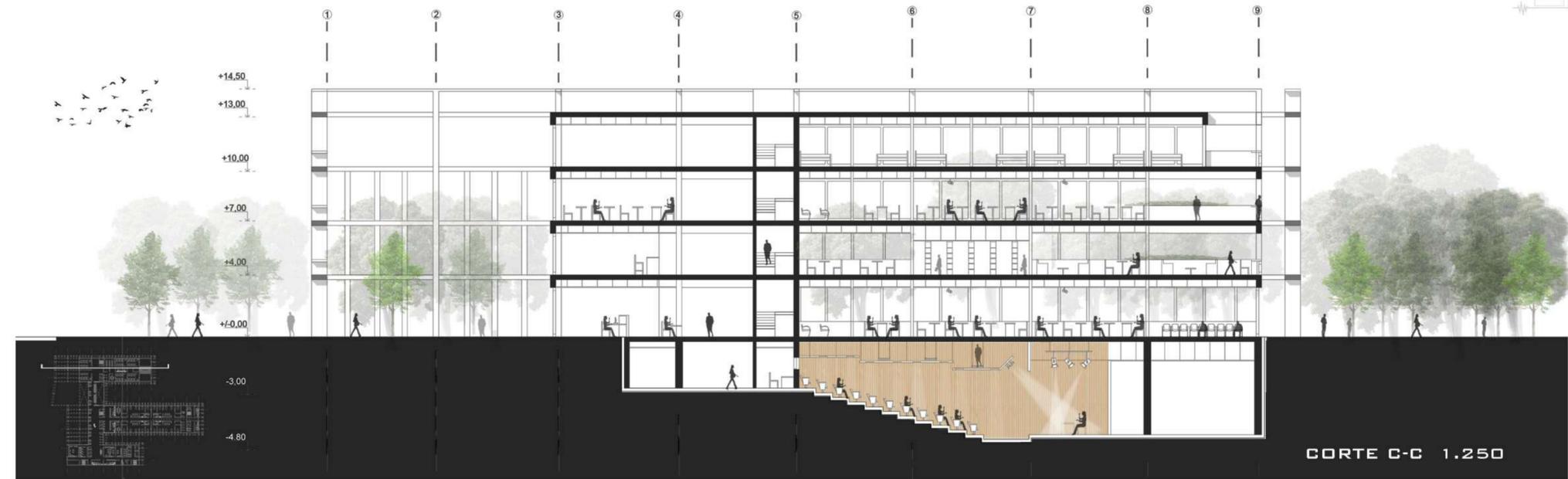


CORTE A-A 1.250



CORTE B-B 1.250

DOCUMENTACION
CORTES



DOCUMENTACION
CORTES



LA DIFERENCIACIÓN ENTRE LAS CIRCULACIONES PÚBLICAS Y TÉCNICAS DENTRO DE UN CENTRO HOSPITALARIO ES CRUCIAL PARA GARANTIZAR UN FUNCIONAMIENTO EFICIENTE Y SEGURO DEL MISMO. LAS CIRCULACIONES PÚBLICAS SE REFIEREN A LOS ESPACIOS POR LOS QUE TRANSITAN PACIENTES AMBULATORIOS, VISITANTES Y PERSONAL NO MÉDICO, COMO PASILLOS, ÁREAS DE ESPERA Y RECEPCIÓN. POR OTRO LADO, LAS CIRCULACIONES TÉCNICAS ESTÁN DESTINADAS AL PERSONAL MÉDICO Y DE APOYO, ASÍ COMO AL TRANSPORTE DE SUMINISTROS Y EQUIPOS MÉDICOS.

AL SEPARAR LAS CIRCULACIONES PÚBLICAS DE LAS TÉCNICAS, SE REDUCE EL RIESGO DE CONTAMINACIONES Y SE PROTEGE LA PRIVACIDAD DE LOS PACIENTES Y EL PERSONAL MÉDICO. ADEMÁS, AL TENER RUTAS SEPARADAS PARA EL PERSONAL MÉDICO Y EL PÚBLICO EN GENERAL, SE MINIMIZAN LAS INTERRUPCIONES Y SE FACILITA EL FLUJO DE TRABAJO EN ÁREAS CRÍTICAS. TAMBIÉN, DEBEN POSEER ACCESO RÁPIDO A RECURSOS. LAS CIRCULACIONES TÉCNICAS PROPORCIONAN ACCESO DIRECTO A ÁREAS DONDE SE ENCUENTRAN SUMINISTROS MÉDICOS Y EQUIPOS ESPECIALIZADOS, LO QUE PERMITE UNA RESPUESTA RÁPIDA EN SITUACIONES DE EMERGENCIA.

EN CUANTO A LOS NÚCLEOS DE ESCALERAS Y ASCENSORES DE CIRCULACIÓN VERTICAL, ESTOS DESEMPEÑAN UN PAPEL FUNDAMENTAL EN LA CONECTIVIDAD ENTRE DIFERENTES NIVELES DEL HOSPITAL Y EN EL ACCESO A ÁREAS CRÍTICAS. DEPENDIENDO DE SI ESTÁN DESTINADOS A SERVIR A ÁREAS TÉCNICAS O PÚBLICAS, PUEDEN TENER DIFERENTES CARACTERÍSTICAS Y FORMAS DE CONDEBIRSE. SE DEBE CONSIDERAR LA PRESURIZACIÓN DEL BLOQUE DE ESCALERAS, PARA OFICIAR DE VÍA DE ESCAPE SEGURA ANTE UNA EVENTUAL CONTINGENCIA.

LOS NÚCLEOS DE CIRCULACIÓN VERTICAL PARA ÁREAS TÉCNICAS, SUELEN SER MÁS AMPLIOS Y ESTÁN DISEÑADOS PARA SOPORTAR UN FLUJO CONSTANTE DE PERSONAL MÉDICO, EQUIPOS Y SUMINISTROS. PUEDEN INCLUIR ASCENSORES DE CAMILLEROS, DE CIRCULACIÓN MÉDICA Y TAMBIÉN DE RESIDUOS PATOGENICOS, POR SEPARADOS DENTRO DEL MISMO NÚCLEO, DEPENDIENDO EL CASO.

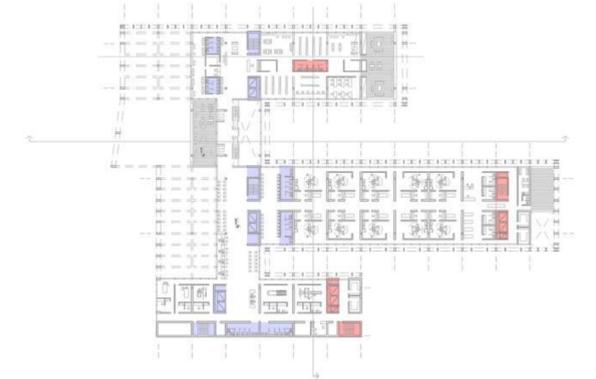
EN CAMBIO, LOS NÚCLEOS DE CIRCULACIÓN VERTICAL PARA LOS SECTORES PÚBLICOS, ESTÁN DISEÑADOS PENSANDO EN LA ESPACIOSIDAD Y ACCESIBILIDAD PARA PACIENTES Y VISITANTES. DEBEN TENER INDICACIONES CLARAS Y VISIBLES, EN EL FRENTE DE CADA ASCENSOR Y EN CADA PISO.

CONSIDERO QUE LA DIFERENCIACIÓN ENTRE CIRCULACIONES PÚBLICAS Y TÉCNICAS, JUNTO CON UN DISEÑO ADECUADO DE LOS NÚCLEOS DE CIRCULACIÓN VERTICAL, CONTRIBUYE SIGNIFICATIVAMENTE A LA EFICIENCIA OPERATIVA Y LA SEGURIDAD EN UN CENTRO HOSPITALARIO.



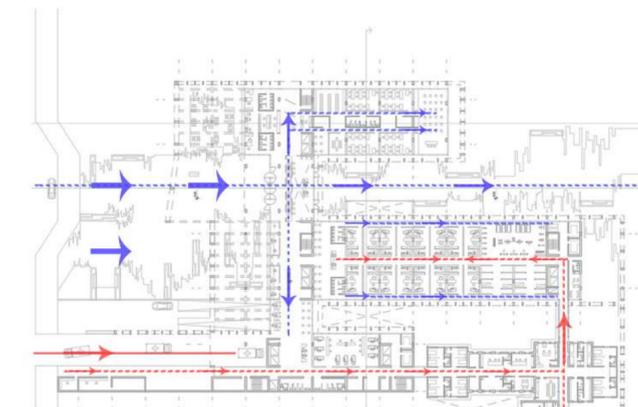
PLANTA BAJA +0.00

NUCLEOS/SERVICIOS TECNICOS
 NUCLEOS/SERVICIOS PUBLICOS



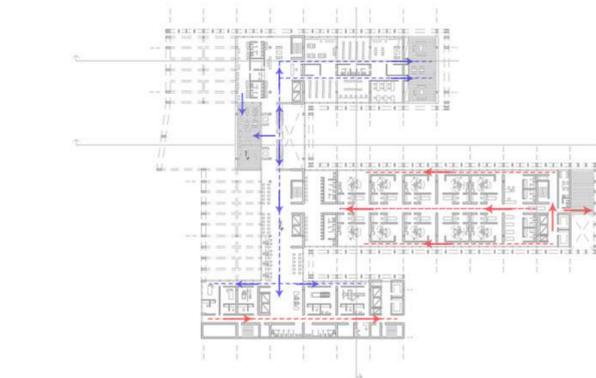
PLANTA NIVEL +4.00

NUCLEOS/SERVICIOS TECNICOS
 NUCLEOS/SERVICIOS PUBLICOS



PLANTA BAJA +0.00

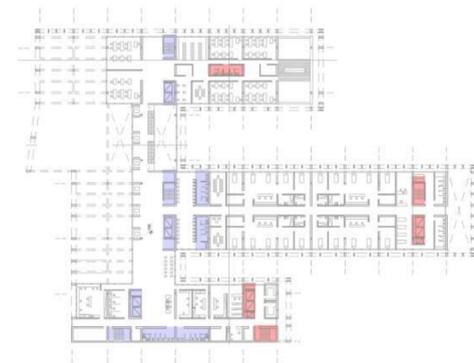
CIRCULACION TECNICA
 CIRCULACION PUBLICA



PLANTA NIVEL +4.00

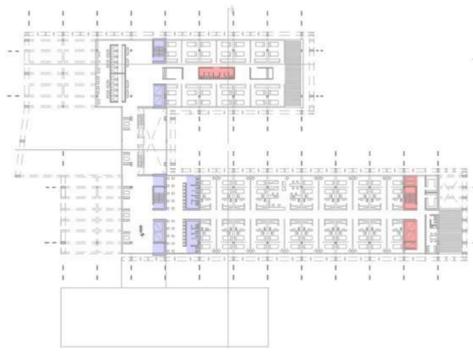
CIRCULACION TECNICA
 CIRCULACION PUBLICA

SISTEMA TECNICO
 CIRCULACION HORIZONTAL / VERTICAL



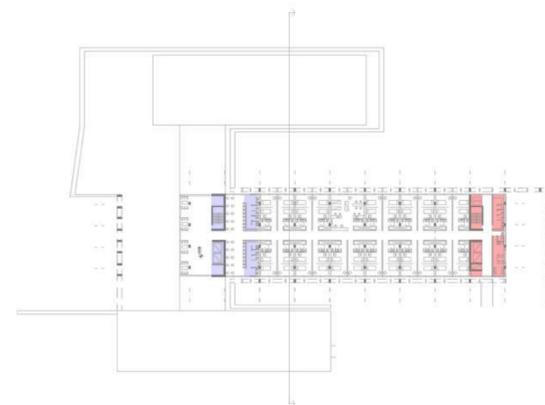
PLANTA NIVEL +7.00

NUCLEOS/SERVICIOS TECNICOS
 NUCLEOS/SERVICIOS PUBLICOS



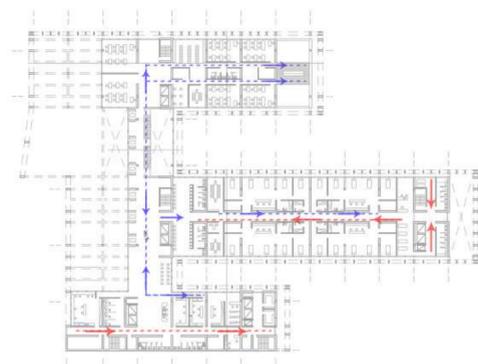
PLANTA NIVEL +10.00

NUCLEOS/SERVICIOS TECNICOS
 NUCLEOS/SERVICIOS PUBLICOS



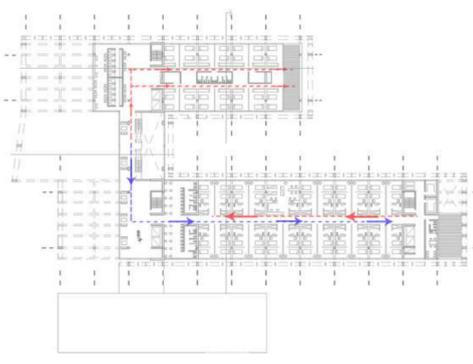
PLANTA NIVEL +13.00

NUCLEOS/SERVICIOS TECNICOS
 NUCLEOS/SERVICIOS PUBLICOS



PLANTA NIVEL +7.00

CIRCULACION TECNICA
 CIRCULACION PUBLICA



PLANTA NIVEL +10.00

CIRCULACION TECNICA
 CIRCULACION PUBLICA



PLANTA NIVEL +13.00

CIRCULACION TECNICA
 CIRCULACION PUBLICA

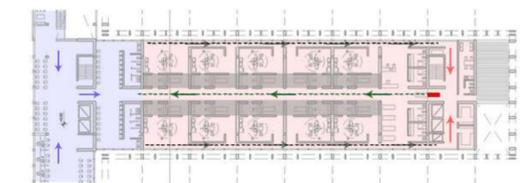
SISTEMA TECNICO
 CIRCULACION HORIZONTAL/VERTICAL

LOS GRUPOS DE QUIRÓFANOS DEDICADOS A URGENCIAS, SON ESENCIALES PARA ABORDAR SITUACIONES CRÍTICAS CON EFICIENCIA Y EFICACIA. SU IMPORTANCIA RADICA EN SU CAPACIDAD PARA RESPONDER RÁPIDAMENTE A EMERGENCIAS QUIRÚRGICAS, LO QUE PUEDE SALVAR VIDAS Y PREVENIR COMPLICACIONES GRAVES. ESTOS EQUIPOS ESTÁN FORMADOS POR PERSONAL ALTAMENTE CAPACITADO, QUE TRABAJA EN ESTRECHA COLABORACIÓN PARA PROPORCIONAR ATENCIÓN NECESARIA EN MOMENTOS CRÍTICOS. LA TECNOLOGÍA AVANZADA PERMITE UNA CIRUGÍA MÁS PRECISA Y SEGURA, MIENTRAS QUE LOS INSTRUMENTOS ESPECIALIZADOS AYUDAN A LOS CIRUJANOS A REALIZAR PROCEDIMIENTOS COMPLEJOS CON ÉXITO. EN CONJUNTO, ESTOS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS GARANTIZAN UNA ATENCIÓN DE URGENCIA EFICIENTE Y DE ALTA CALIDAD, SALVAGUARDANDO LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LOS PACIENTES EN SITUACIONES CRÍTICAS.

UNA SALA DE TERAPIA INTENSIVA EN UN CENTRO DE SALUD, ES UN ENTORNO ALTAMENTE ESPECIALIZADO DONDE SE BRINDAN CUIDADOS INTENSIVOS A PACIENTES CON ENFERMEDADES GRAVES O LESIONES CRÍTICAS. ESTO SE DA, BAJO LA SUPERVISIÓN DE UN EQUIPO MÉDICO Y DE ENFERMERÍA ALTAMENTE CAPACITADO. TAMBIÉN, SE COMPONEN CON APARATOLOGÍA ESPECIFICA Y EL USO DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS AVANZADAS. LOS PACIENTES EN LA UTI SON AQUELLOS QUE REQUIEREN CUIDADOS INTENSIVOS DEBIDO A SU ESTADO CRÍTICO. POR LO TANTO, SON CONSTANTEMENTE MONITOREADOS, YA SEA MEDIANTE MONITORES CARDÍACOS, RESPIRATORIOS, DE PRESIÓN ARTERIAL, SATURACIÓN DE OXÍGENO, ENTRE OTROS. ESTO PERMITE UNA VIGILANCIA CONTINUA DE SU ESTADO DE SALUD. SIN EMBARGO, CADA PACIENTE EN LA UTI TIENE UN PLAN DE CUIDADOS PERSONALIZADO, ADAPTADO A SUS NECESIDADES MÉDICAS ESPECÍFICAS. INCLUSO, LA TERAPIA CUENTA CON HABITACIONES PARA PACIENTES AISLADOS Y/O CON ALGUN TRATAMIENTO EN ESPECÍFICO.

EN REFERENCIA A LAS SALAS DE INTERNACIÓN COMÚN, PROPORCIONAN ATENCIÓN A PACIENTES CON CUADROS MENOS DELICADOS QUE LOS DE LAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA. ESTAS SALAS ESTÁN DISEÑADAS PARA OFRECER CUIDADOS CONTINUOS, MONITOREO REGULAR Y TRATAMIENTO MÉDICO ADECUADO. EL PERSONAL MÉDICO, COMPUESTO POR MÉDICOS Y ENFERMERAS, COORDINA LAS ACTIVIDADES PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DEL PACIENTE. LOS MÉDICOS REALIZAN EVALUACIONES PERIÓDICAS, AJUSTAN TRATAMIENTOS Y PRESCRIBEN MEDICAMENTOS SEGÚN SEA NECESARIO. LA COMUNICACIÓN EFECTIVA Y LA COORDINACIÓN ENTRE MÉDICOS Y ENFERMERAS SON FUNDAMENTALES PARA GARANTIZAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA.

EN ESTE CASO, RESULTA INTERESANTE LA RELACIÓN QUE POSEEN ESTOS PAQUETES PROGRAMÁTICOS. DE ESTA MANERA, EL APILAMIENTO REALIZADO EN EL PROYECTO PARA LA UBICACIÓN DE ESTOS, RESULTO DE UN ANALISIS FUNCIONAL DE CENTROS DE SALUD Y NO POR UNA DECISIÓN ARBITRARIA.



PLANTA NIVEL +4.00

CIRCULACION DE RESIDUOS
 CIRCULACION ESTERILIZADA
 CIRCULACION TECNICA
 CIRCULACION PUBLICA
 PRE QUIROFANO (PREPARACION +SALA MEDICO)



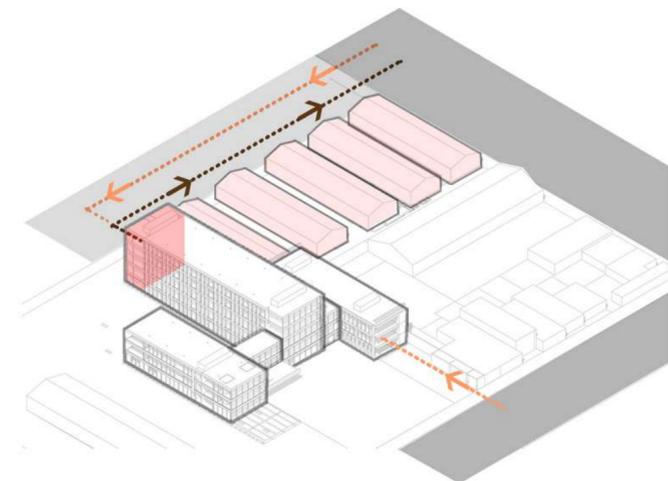
PLANTA NIVEL +7.00

SECTOR TECNICO
 SECTOR PUBLICO
 ESTACION ENFERMERIA + SANITARIOS + GUARDADOS/ABATECIMIENTO LIMPIOS Y SUCIOS



PLANTA NIVEL +10.00 +13.00

SECTOR TECNICO/PRIVADO
 SECTOR PUBLICO
 SANITARIOS DE HABITACIONES



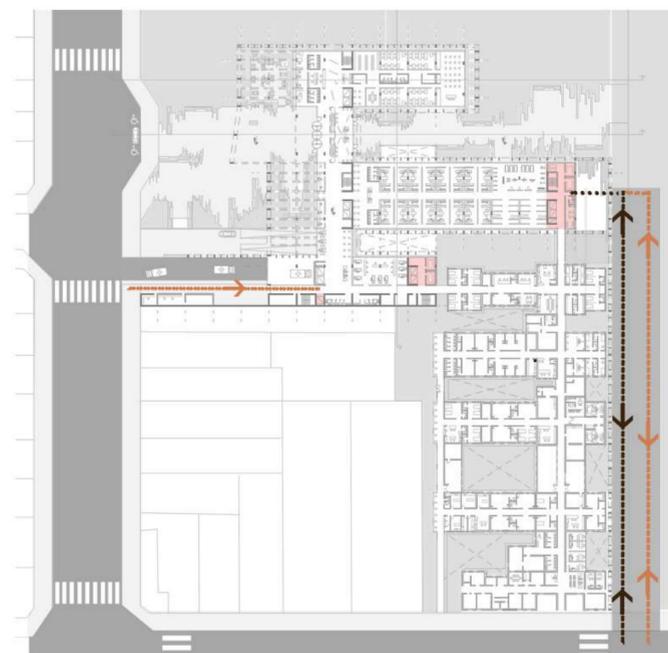
QUE EL CENTRO POSEA UNA VÍA DE CIRCULACIÓN EXTERIOR, DEDICADA AL ABASTECIMIENTO DE INSUMOS Y AL RETIRO DE RESIDUOS ES FUNDAMENTAL POR VARIAS RAZONES. UNA VÍA DE CIRCULACIÓN ESPECÍFICA, PERMITE QUE LOS PROVEEDORES ENTREGUEN SUMINISTROS DE MANERA RÁPIDA Y EFICIENTE, FOMENTANDO UNA EFICIENCIA OPERATIVA DEL CENTRO. ESTO ES CRUCIAL, EN UN ENTORNO DE ATENCIÓN MÉDICA DONDE SE NECESITAN SUMINISTROS CONSTANTEMENTE PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN ADECUADA A LOS PACIENTES.

ADEMÁS, SEPARAR LAS ÁREAS DE SUMINISTROS Y RESIDUOS, CON RESPECTO A LAS ÁREAS EN DONDE SE BRINDA ATENCIÓN MÉDICA. ESTO, AYUDA A PREVENIR LA CONTAMINACIÓN CRUZADA. LOS RESIDUOS Y LOS MATERIALES POTENCIALMENTE CONTAMINADOS, PUEDEN REPRESENTAR RIESGOS PARA LA SALUD SI ENTRAN EN CONTACTO CON ÁREAS DONDE SE MANIPULAN PACIENTES. EN FUNCIÓN A ESO, EL EDIFICIO SE EQUIPA CON DEPÓSITOS DE CARACTERÍSTICAS DIFERENCIADAS (LIMPIO/SUCIO). ESTAS INTENCIONES, SE REALIZARON EN CONJUNCIÓN CON LA DECISIÓN DEL POSICIONAMIENTO DE LOS NUCLEOS TÉCNICOS. ENTENDIENDO QUE SON APOYO PARA LAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA A DESARROLLAR.

EN MUCHOS LUGARES, EXISTEN REGULACIONES Y NORMATIVAS ESPECÍFICAS QUE REQUIEREN QUE LOS CENTROS DE SALUD, TENGAN PROCEDIMIENTOS ADECUADOS PARA EL MANEJO DE RESIDUOS MÉDICOS. TENER UNA VÍA DE CIRCULACIÓN EXTERIOR DESIGNADA, PUEDE AYUDAR A CUMPLIR CON REQUISITOS LEGALES Y REGULATORIOS.

PENSÁNDOLO DESDE LO FUNCIONAL, ES UNA GRAN SOLUCIÓN, YA QUE LA CIRCULACIÓN DE LOS VEHICULOS ENCARGADOS DEL TRANSPORTE SE DESARROLLA ÚNICAMENTE EN ESE SECTOR. DE ESTE MODO, NO INTERFIERE NINGUNA ACTIVIDAD INTERNA DEL HOSPITAL. TAMPOCO LO HACE CON CIRCULACIONES PEATONALES Y/O VEHICULARES, QUE SE DAN EN LAS INMEDIACIONES DEL SECTOR URBANO EN DONDE SE IMPLANTA EL EDIFICIO. DE MODO, QUE ESTA DOTACIÓN, POTENCIA LA FUNCIONALIDAD Y EL OPERATIVISMO PROGRAMÁTICO.

POR ÚLTIMO, OTRO ASPECTO QUE LLEVO A LA PROYECCIÓN DE ESTE SECTOR DE CIRCULACIÓN, ES CONSIDERAR LA IMAGEN Y REPUTACIÓN. MANTENER UN ENTORNO LIMPIO Y ORDENADO ES IMPORTANTE PARA LA PERCEPCIÓN PÚBLICA DE UN CENTRO DE SALUD.



**SISTEMA TECNICO
PLANTA ABASTECIMIENTO**



- | | | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------------|--|
| CIRCULACION VERTICAL TECNICA | CIRCULACION HORIZONTAL ABASTECIMIENTO | DEPOSITOS ABASTECIMIENTO | ① ESCALERA PREZURIZADA | ④ DEPOSITO RESIDUOS | ⑦ CIRCULACION ABASTECIMIENTO/ EXTRACCION DE RESIDUOS |
| CIRCULACION VERTICAL RESIDUOS | CIRCULACION HORIZONTAL RESIDUOS | DEPOSITOS RESIDUOS | ② ASCENSORES TECNICOS | ⑤ DEPOSITO INSUMOS | |
| | | | ③ ASCENSOR RESIDUOS | ⑥ CARGA/DESCARGA DE INSUMOS | |

SISTEMA ESTRUCTURAL

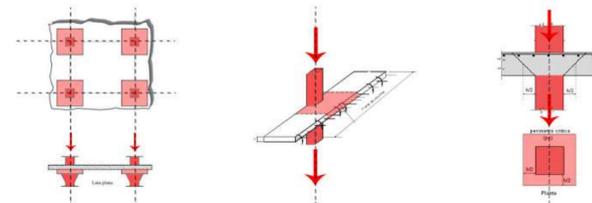
SUBSISTEMAS COMPONENTES



EL SISTEMA ESTRUCTURAL DEL EDIFICIO Y LA POSICIÓN DE SUS COMPONENTES VERTICALES, SE HALLAN DETERMINADOS POR UN MÓDULO ESTRUCTURAL ADOPTADO. EL MISMO, POSEE UNA LUZ DE 7.20M EN SENTIDO HORIZONTAL Y OTRA DE 4.80M, EN EL SENTIDO OPUESTO. ESTAS DIMENSIONES, LUEGO COINCIDIRÁN CON LOS MÓDULOS DE DISEÑO DE 0.60M X 0.60M, QUE SERÁN HERRAMIENTAS PARA LAS DISPOSICIONES ESPACIALES POSTERIORES.

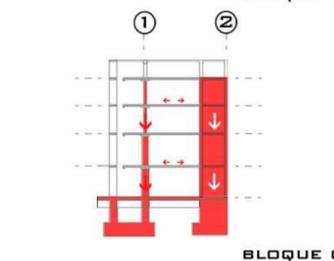
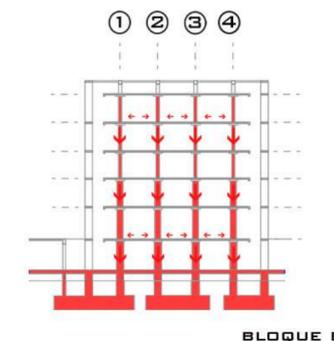
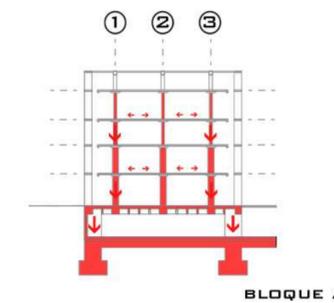
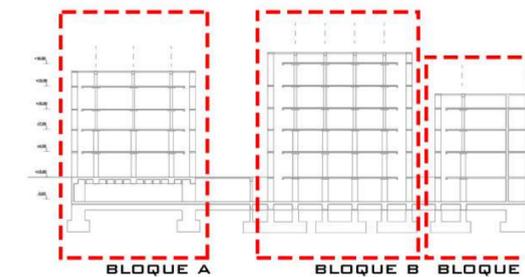
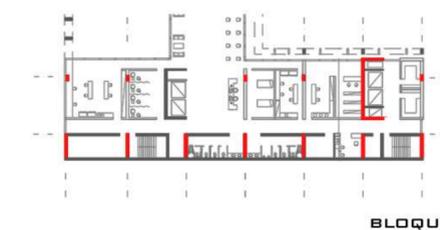
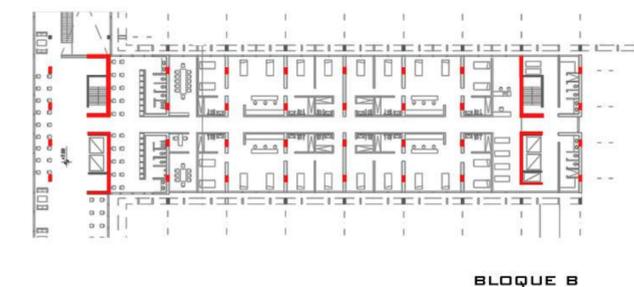
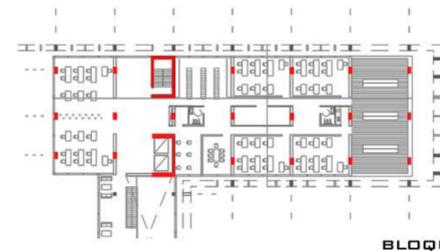
EN LO REFERIDO AL ESQUELETO DE SOSTÉN, SE ENCUENTRA COMPUESTO POR COLUMNAS Y TABIQUES DE HORMIGÓN ARMADO, UBICADOS RESPETANDO AL MÓDULO MENCIONADO. ESTOS ELEMENTOS, SON LOS ENCARGADOS DE DIRIGIR VERTICALMENTE EL CAMINO DE LAS CARGAS HACIA LAS FUNDACIONES, TEMA A TRATAR A POSTERIORI.

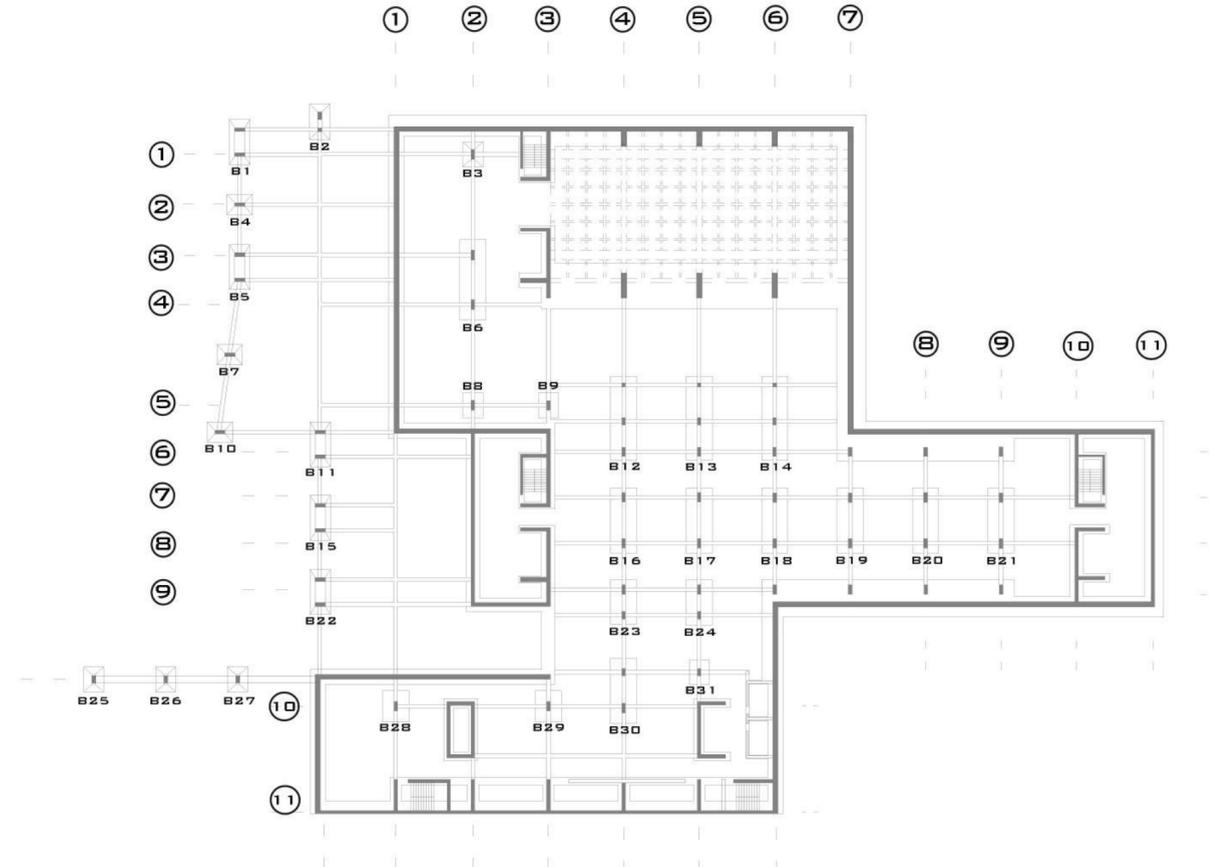
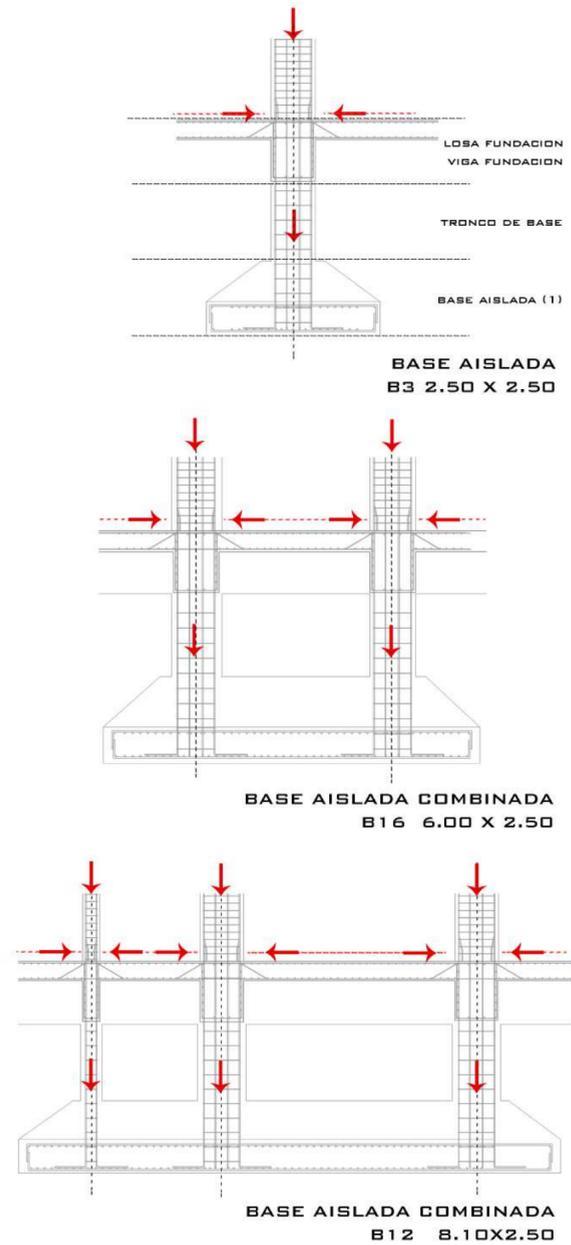
PARA LA ELECCIÓN DE LAS LOSAS, QUE SUSTENTARÁN EL PROGRAMA Y APARATOLOGÍA DE LOS DIFERENTES NIVELES, SE OPTÓ POR REALIZAR ENTRE PISOS SIN VIGAS. ESTE SISTEMA, PERMITE TENER SUPERFICIES DE TERMINACIÓN LISAS Y SIN INTERRUPCIONES. EN ESTE CASO, HACIENDO FOCO EN LA SUPERFICIE INFERIOR DE LAS MISMAS. LO QUE BRINDA ESTO, ES LA POSIBILIDAD DE REALIZAR UN DISEÑO DE UBICACIÓN Y TENDIDO DE INSTALACIONES, DE FORMA LIBRE Y SIMPLE.



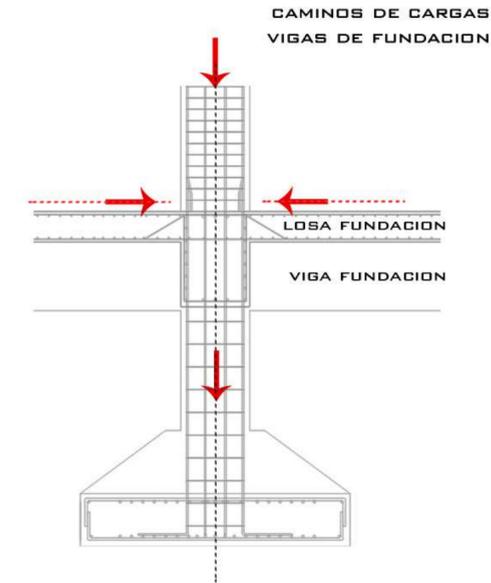
LA PARTICULARIDAD QUE CARACTERIZA A ESTE SISTEMA, ES EL ESFUERZO DE PUNZONAMIENTO QUE SUFRE. ESTO SUCEDE, POR NO POSEER VIGAS EN LOS SECTORES DE VÍNCULO ENTRE LOS ELEMENTOS VERTICALES (COLUMNAS) Y HORIZONTALES (LOSAS). POR ESTE MOTIVO, ES NECESARIO REALIZAR REFUERZOS PARA QUE LA ESTRUCTURA NO SUFRA FALLOS POR CORTE. CONSIDERANDO EN PRIMER LUGAR, FAJAS DE COLUMNAS. RESULTA DE UNA BANDA DE REFUERZO (TRAMOS Y APOYO) QUE SE DESARROLLA A CADA LADO DEL EJE DE LA COLUMNA, PARA MANTENER LA RIGIDEZ Y EVITAR ESFUERZOS. MANTIENE ESQUEMAS DE FUNCIONAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE CARGAS.

COMO COMPLEMENTO ESTRUCTURAL, SE PIENSA EN LA REALIZACIÓN DE ÁBACOS Y CAPITALES. PRINCIPALMENTE, SE DAN SOBRE LOS APOYOS DE LAS COLUMNAS, EN POS DE EVITAR LOS ESFUERZOS MENCIONADOS CON ANTELACIÓN.

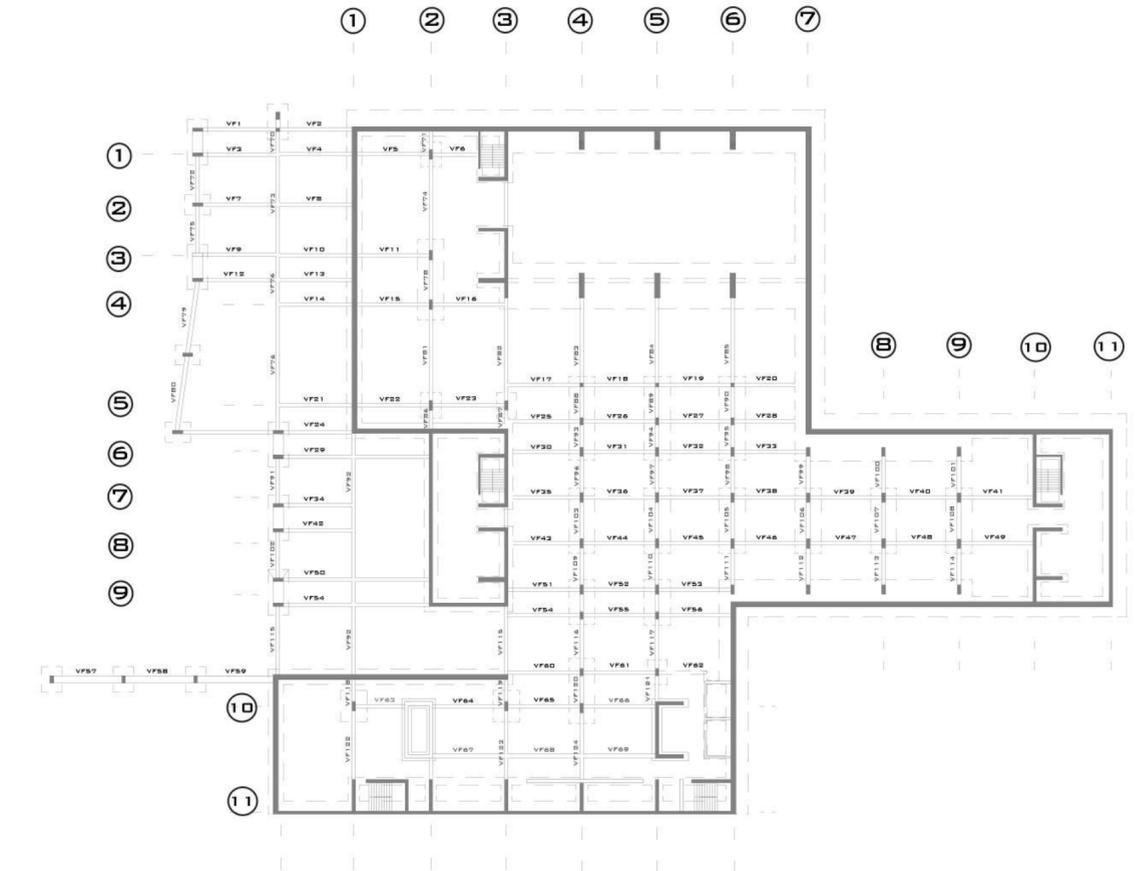
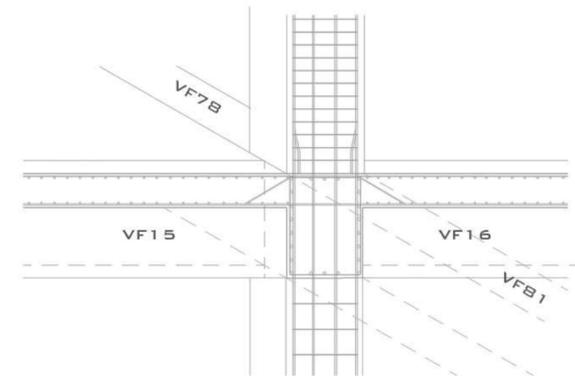




SISTEMA ESTRUCTURAL
PLANTA DE FUNDACIONES



PERSPECTIVA SECTOR VINCULACION CON TABIQUE



PLANTA DE FUNDACIONES - VIGAS

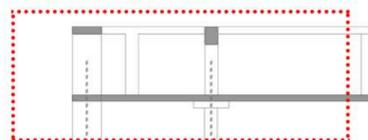
1.500



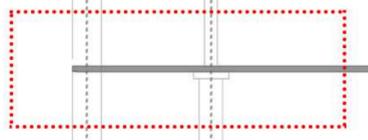
SISTEMA ESTRUCTURAL
PLANTA DE FUNDACIONES

SISTEMA ESTRUCTURAL
DETALLES ESTRUCTURALES

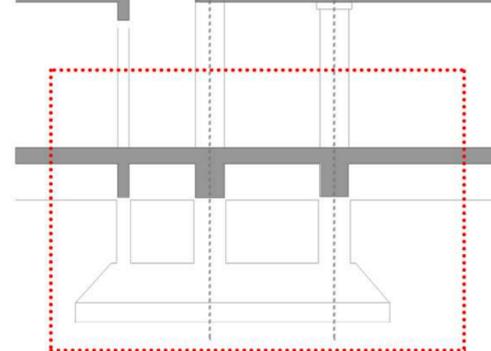
DETALLE A



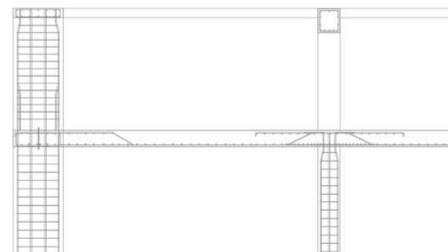
DETALLE B



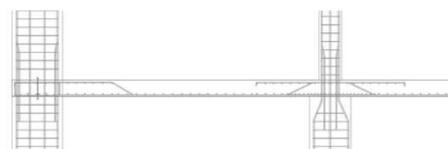
DETALLE C



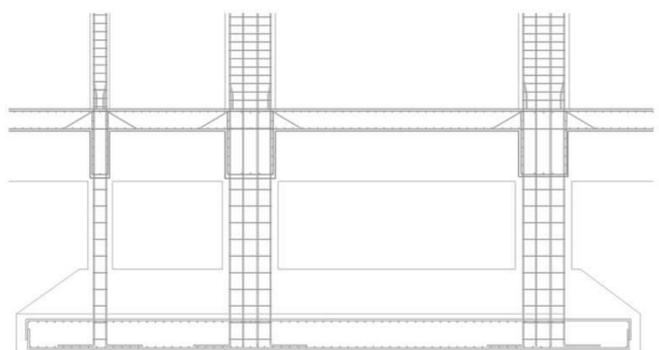
DETALLE A
ESC 1.100



DETALLE B
ESC 1.100



DETALLE C
ESC 1.100



DETALLE A
ESC 1.50

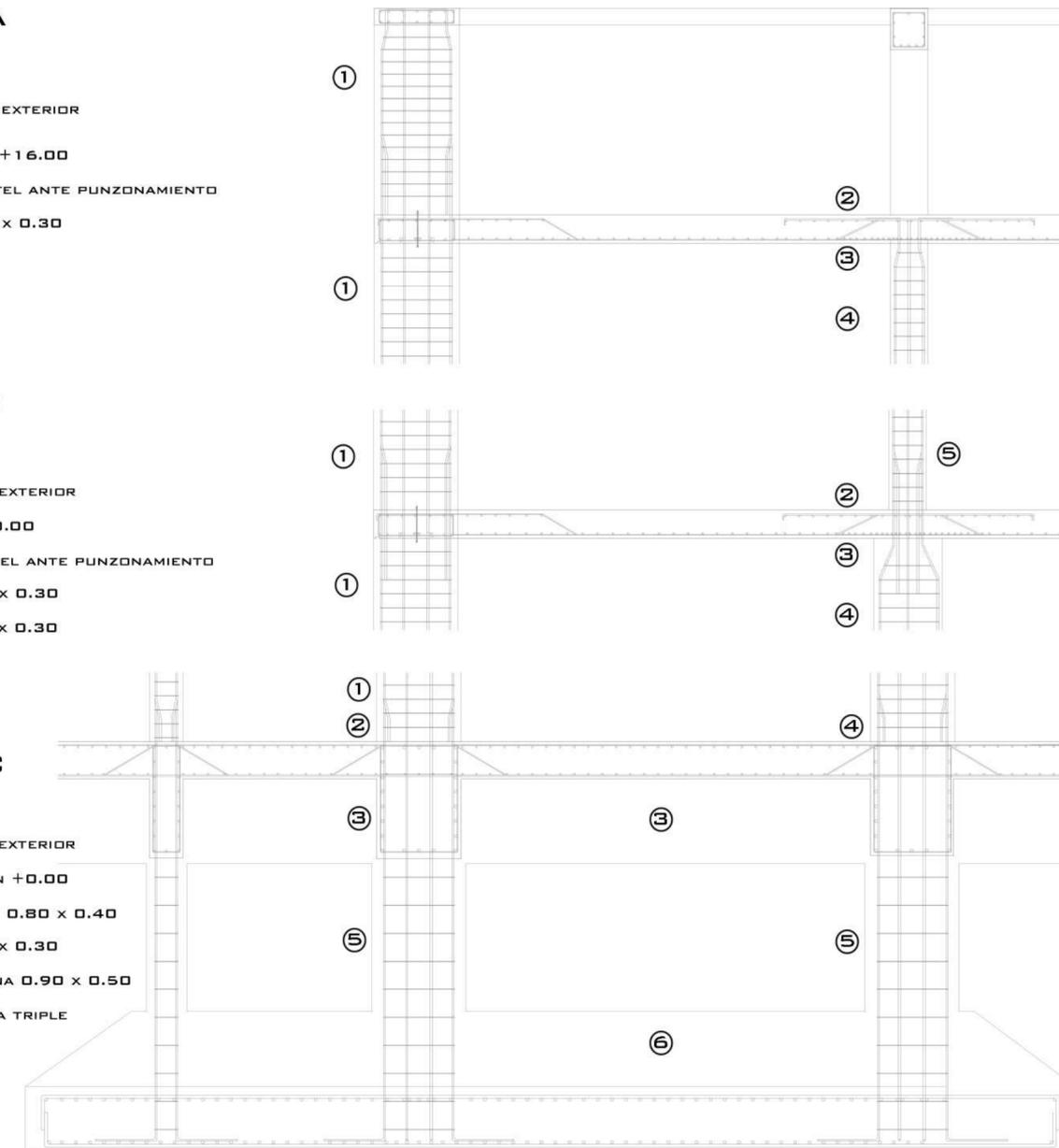
- ① TABIQUE FILTRO EXTERIOR 0.80 x 0.30
- ② LOSA CUBIERTA +16.00
- ③ REFUERZO CAPITEL ANTE PUNZONAMIENTO
- ④ COLUMNA 0.30 x 0.30

DETALLE B
ESC 1.50

- ① TABIQUE FILTRO EXTERIOR
- ② LOSA NIVEL +10.00
- ③ REFUERZO CAPITEL ANTE PUNZONAMIENTO
- ④ COLUMNA 0.75 x 0.30
- ⑤ COLUMNA 0.40 x 0.30

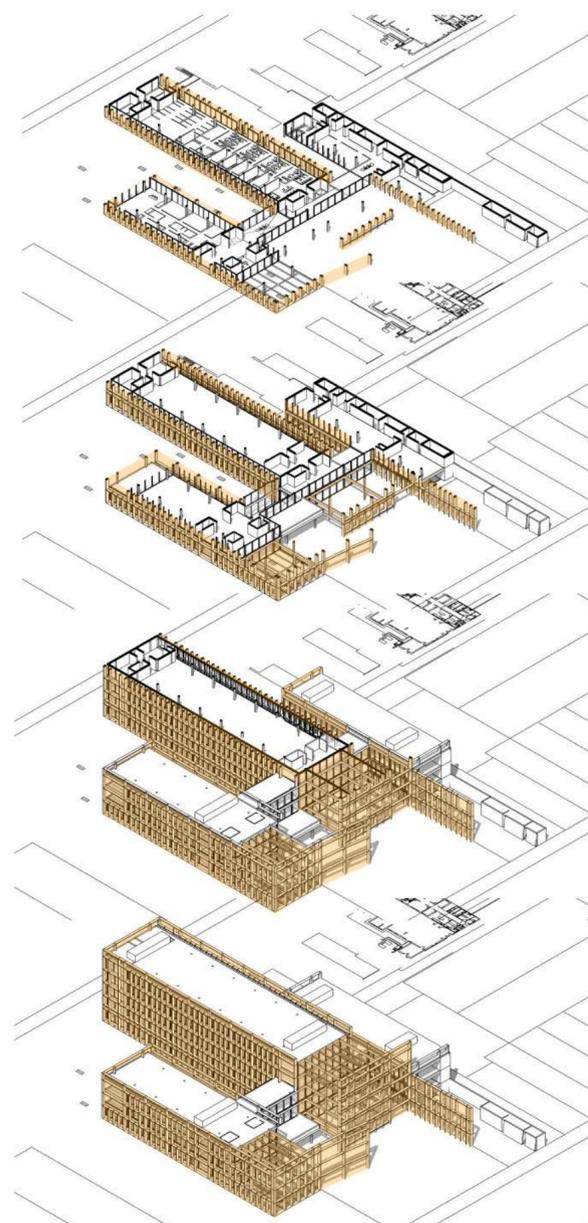
DETALLE C
ESC 1.50

- ① TABIQUE FILTRO EXTERIOR
- ② LOSA FUNDACION +0.00
- ③ VIGA FUNDACION 0.80 x 0.40
- ④ COLUMNA 0.80 x 0.30
- ⑤ TRONCO COLUMNA 0.90 x 0.50
- ⑥ BASE COMBINADA TRIPLE



SISTEMA ENVOLVENTE

FILTRO PERIMETRAL

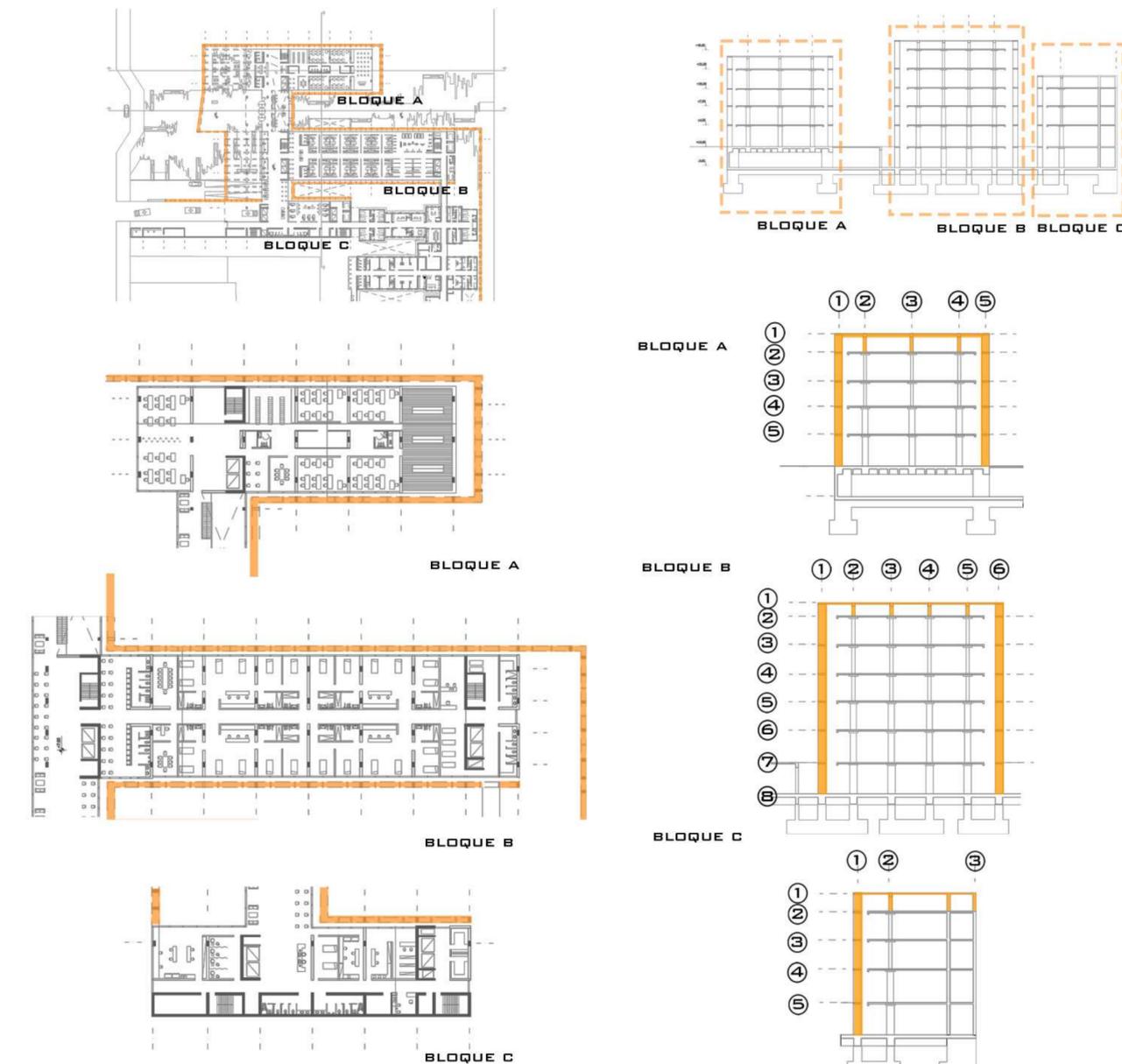


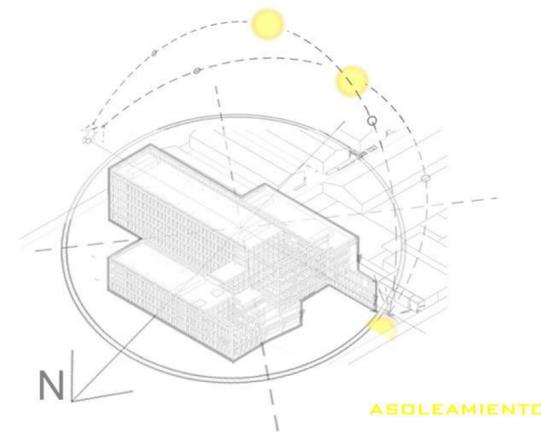
COMO COMENTABA EN APARTADOS ANTERIORES, PARA EL SISTEMA ENVOLVENTE DEL EDIFICIO, SE OPTO POR UN FILTRO DE HORMIGON ARMADO QUE RODEE PERIMETRALMENTE AL HOSPITAL. POSEE CARACTERISTICAS PROYECTUALES Y MATERIALES COMO LA DE UN BRISOLEI. A SU VEZ SE DOTA DE UNA ESTRUCTURA DE SOSTEN, QUE NACE DEL RITMO MODULAR INTERIOR, REGIDO POR EL SISTEMA ESTRUCTURAL DEL EDIFICIO. EL FUNCIONAMIENTO DE ESTE SISTEMA DE FILTRO, NO CUMPLE FUNCIONES ESTRUCTURALES DE SOSTÉN.

COMPRENDER LA REGION EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR EL PROYECTO, PERMITIO CONOCER ACERCA DE LAS CONDICIONES CLIMATICAS DEL SITIO. DE ESTE MODO, FACILITÓ EL ANALISIS DEL ASOLEAMIENTO CON RESPECTO AL EDIFICIO. ADEMAS, ESTE SISTEMA DE PROTECCION, COLABORA PARA MANTENER CONDICIONES INTERIORES CONFORTABLES PARA LOS USUARIOS Y PACIENTES. DE ESTA MANERA, ACTUANDO EN CONJUNTO CON LOS CERRAMIENTOS VERTICALES ESCOGIDOS, LOS SISTEMAS DE CLIMATIZACION, ELECCION DE SISTEMAS ELECTRICOS, APARATOLOGÍA ESPECIFICA, ENTRE OTROS, SE BUSCA UNA EFICIENCIA ENERGETICA DEL EDIFICIO. UN CONJUNTO DE ACCIONES PARA QUE EL ETIQUETADO ENERGETICO DEL HOSPITAL SEA DE BAJO CALIBRE.

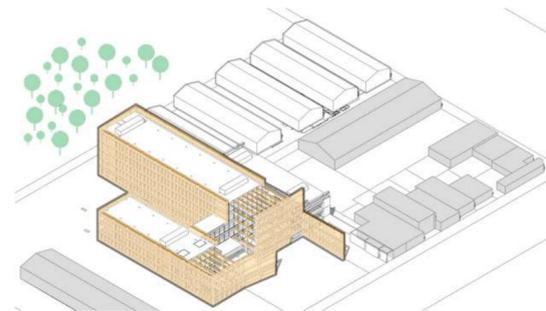
ALEJANDONOS DE LAS CUESTIONES QUE ATIENDEN A LA SUSTENTABILIDAD DEL EDIFICIO, SURJE OTRO ASPECTO QUE DEFINE AL FILTRO. TENIENDO EN CUENTA EL ATRACTIVO NATURAL DEL PARQUE SAN MARTIN Y LA IDEA DE SU REVALORIZACION, ESTE FILTRO SE DESPEGA DEL EDIFICIO Y SE FORMAN PLIEGUES EN SU PARTE FRONTAL, GENERANDO ESPACIOS INTERSTICIALES. EN ESTOS SECTORES, PREVIO AL INGRESO, SE INTENTA REPLICAR EL PARQUE, BUSCANDO UNA INTEGRACION DEL MISMO AL PROYECTO.

OTRO PUNTO A TENER EN CUENTA, ES LA DISPOSICION VERTICAL. COMO SE OBSERVA EN LAS ISOMETRICAS, EL CRECIMIENTO DEL FILTRO SE DA, CONFORME AUMENTE EN ALTURA EL EDIFICIO. DE IGUAL FORMA, SE COMPONE DE ELEMENTOS HORIZONTALES QUE ESTAN MODULADOS EN FUNCION A LAS ALTURAS DE LOS DIFERENTES NIVELES.

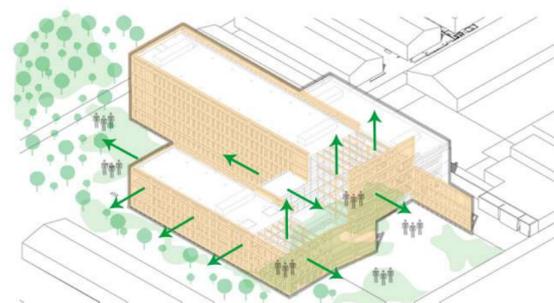




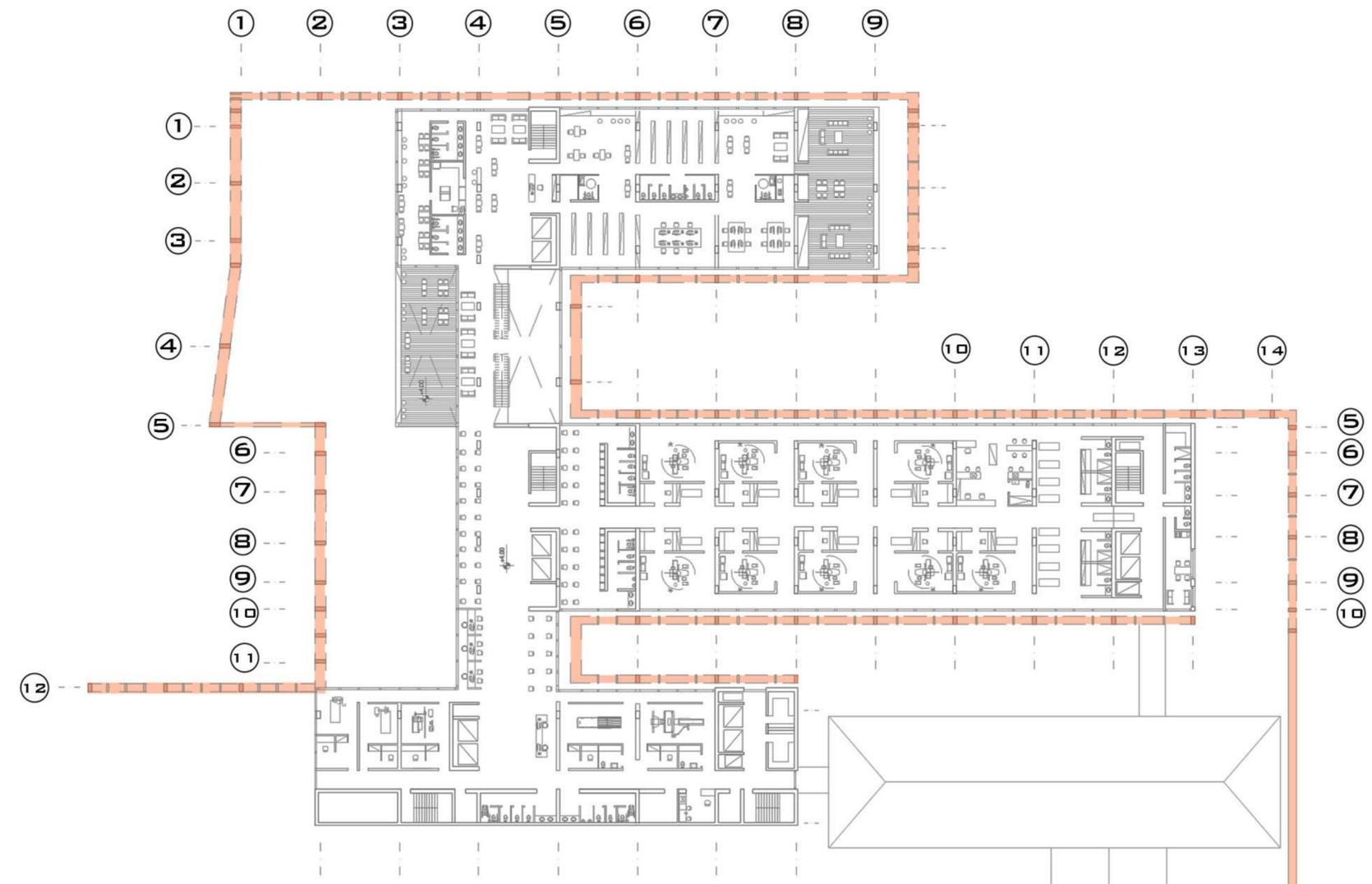
ASOLEAMIENTO



POTENCIAL PAISAJISTICO
INTERACCION CON EL ENTORNO



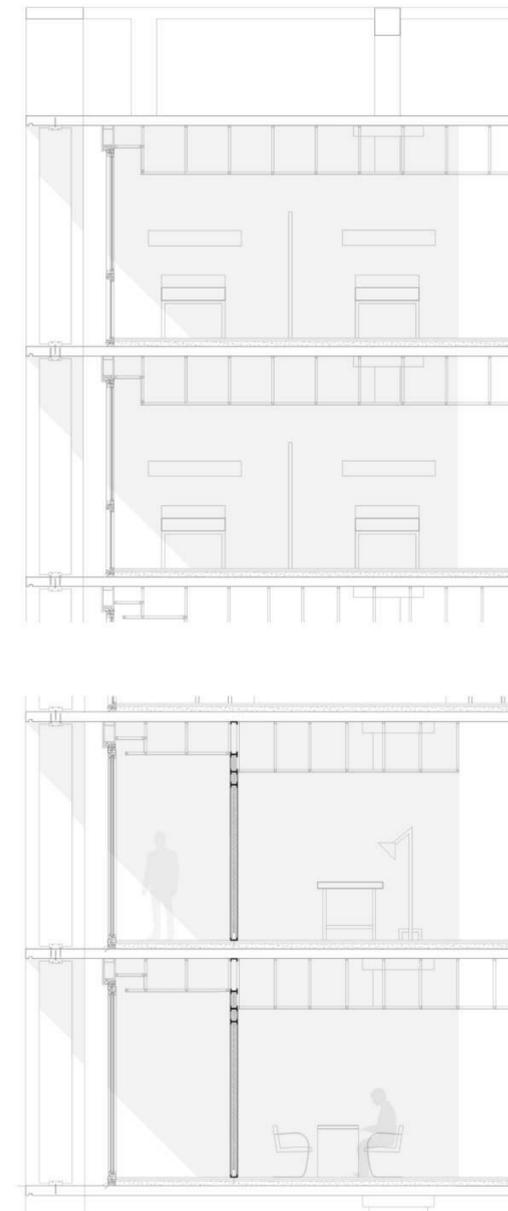
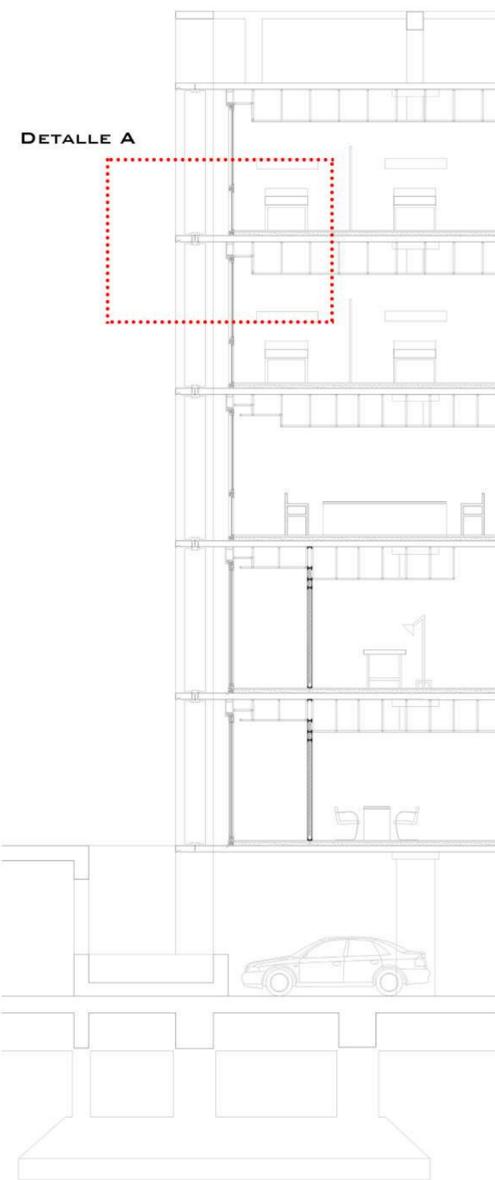
ESPACIOS PRESESORES
HOMOGENEIZAR EL ENTORNO



SISTEMA ENVOLVENTE
PLANTA FILTRO PERIMETRAL

SISTEMA ENVOLVENTE

FILTRO PERIMETRAL/DETALLES CONSTRUCTIVOS



DETALLE A
ESC 1.15

VARILLA ROSCADA Ø12 P/
ANCLAJE

ARMAZON ESTRUCTURAL
DE TABIQUE DE FILTRO

DETALLE DE PERNO DE ANCLAJE PARA SUJECIÓN

PLANCHUELA U P/FIJACION
200X100X1.6MM

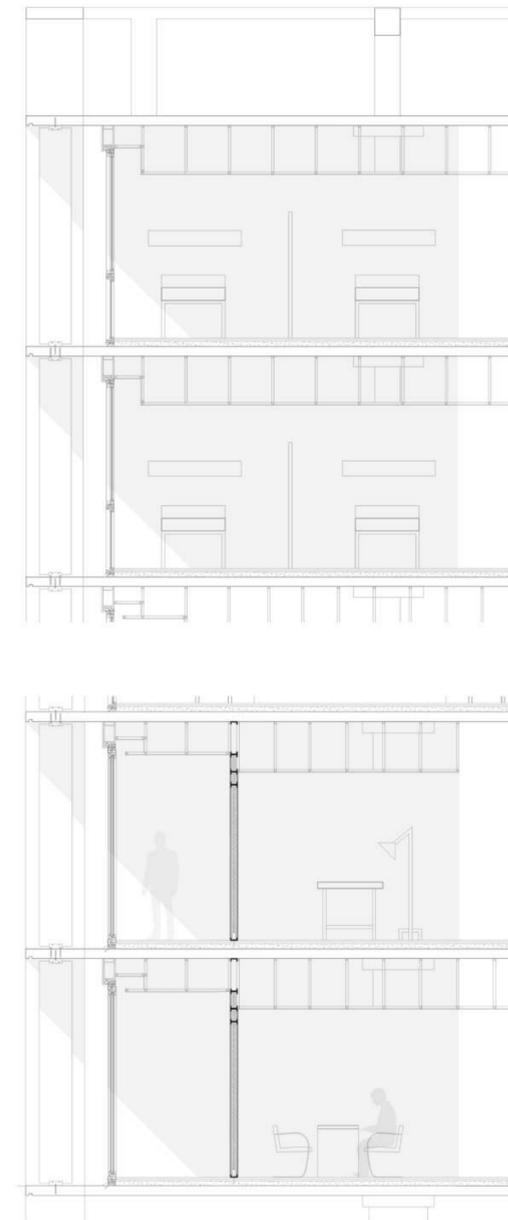
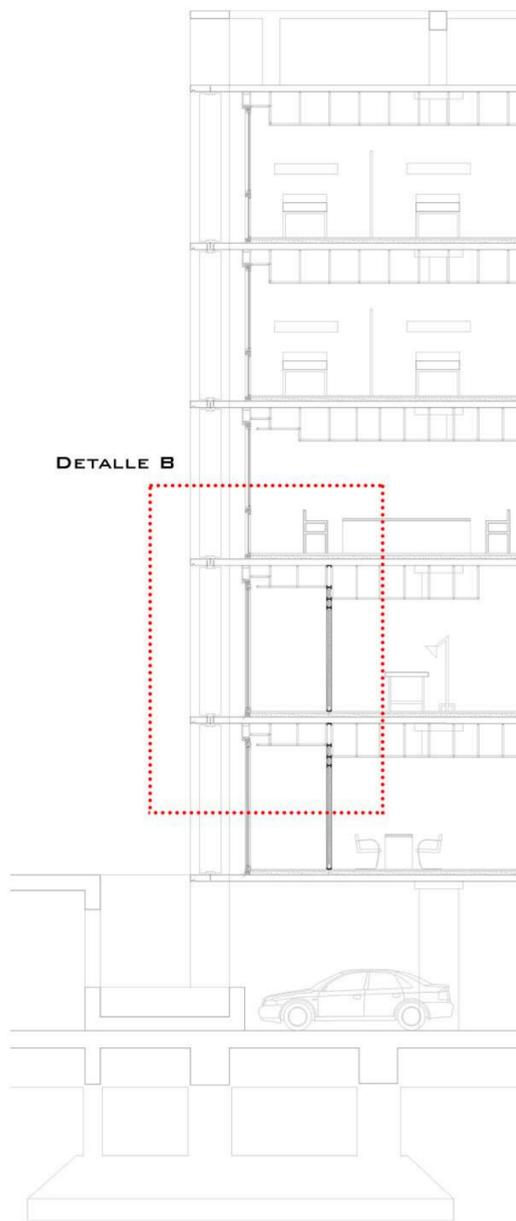
VARILLA ROSCADA Ø12 P/
ANCLAJE
TUERCA HEXAGONAL +
ARANDELA DE NEOPRENE

VARILLA ROSCADA Ø8 P/
UNION G/ VIDRIO + TUERCA
HEXAGONAL + ARANDELA
DE NEOPRENE

DETALLE DE ANCLAJES PARA VIDRIO DE FILTRO

SISTEMA ENVOLVENTE

FILTRO PERIMETRAL/DETALLES CONSTRUCTIVOS



DETALLE B
ESC 1.25

VARILLA ROSCADA Ø12 P/
ANCLAJE
PLANCHUELA U P/FIJACION

BLOQUE HCCA RETAK
15X25X50CM

DINTEL Ø/Ø8

REVOQUE GRUESO +
AISLACION

VIDRIO LAMINADO INCOL.

MONTANTES 35MM

PLACA ROCA DE YESO
9.5MM

CARPINTERIA ALUMINIO ALUAR
A30 + DVH + RPT

DVH LAMINADO (3+9+3MM)

PLACA ROCA DE YESO
1200X2400X12.5MM

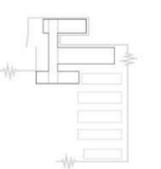
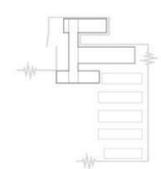
LANA DE VIDRIO ACUSTIVER
P500 1200X70MM

MOSAICO GRANITICO PULIDO
40X40CM

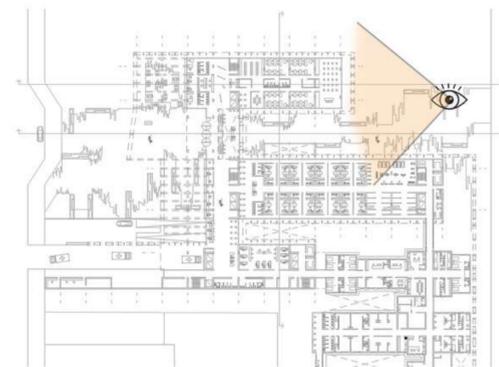
CONTRAPISO ALIVIANADO
(8cm)

SOLERA 75MM

LOSA ENTRE PISO



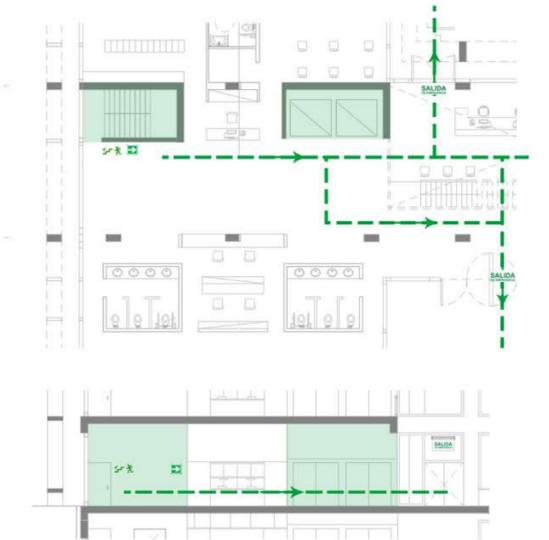
SISTEMA ENVOLVENTE
IMAGENES PEATONALES



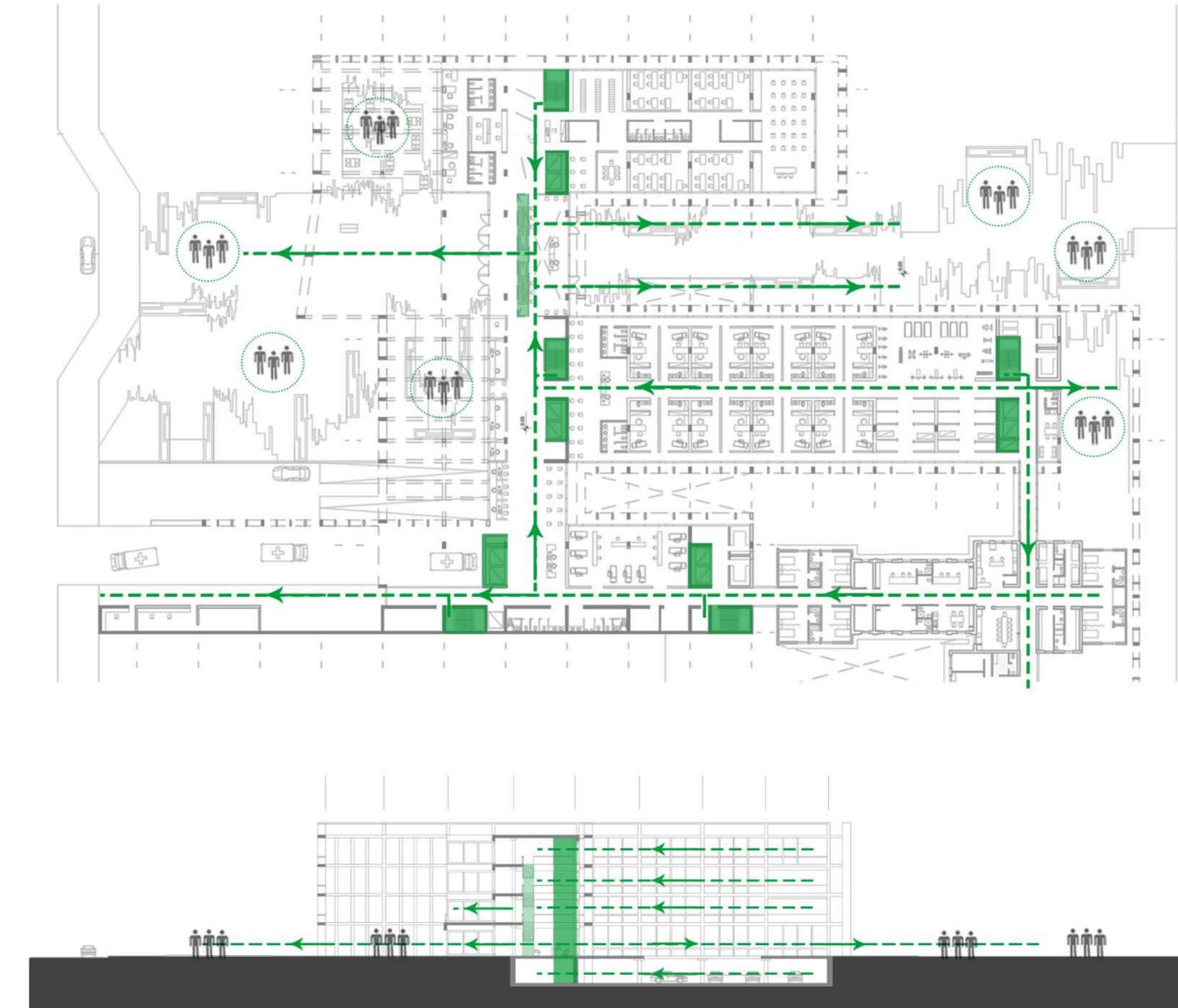
LAS SALIDAS DE EMERGENCIA, SON COMPONENTE FUNDAMENTAL DEL PLAN DE EVACUACIÓN DE DETERMINADO ESPACIO O EDIFICIO, COMO EN ESTE CASO. DEBEN CONTAR, CON PLANOS DE EVACUACIÓN CON ESPACIOS EXTERIORES DE REUNIÓN, SEÑALIZACIONES CLARAS Y LEGIBLES QUE ORIENTEN LA CIRCULACIÓN EN EL SENTIDO DE ESCAPE.

EN EL CASO DE LA SEÑALIZACIÓN DE "SALIDAS DE EMERGENCIA", SE COLOCARÁN SOBRE EL DINTEL DE LAS PUERTAS POR DONDE SE DEBE REALIZAR LA EVACUACIÓN. ADEMÁS, DEBERAN ESTAR ILUMINADAS, SIENDO PARTE DE UN CIRCUITO AUTÓNOMO AL ELÉCTRICO GENERAL. LAS SALIDAS SE UBICAN DE FORMA ESTRATÉGICA CON LA APERTURA DE PUERTAS HACIA FUERA, PARA FACILITAR LA SALIDA EN EL SENTIDO NATURAL DE ESCAPE. EL ACCIONAMIENTO DE LAS MISMAS SE DARÁ POR MEDIO DE BARRALES ANTIPÁNICO.

LOS NIVELES SUPERIORES, POR MEDIO DE LA CAJA DE ESCALERAS PREZURIZADAS, EVACÚAN HACIA LA PLANTA BAJA, DONDE DEPENDIENDO QUÉ NÚCLEO VERTICAL FUE UTILIZADO, POSEE UNA SALIDA DE EMERGENCIA EN SUS PROXIMIDADES.



MEDIOS DE SALIDA
PLANO DE EVACUACIÓN



LA INSTALACIÓN CONTRA INCENDIOS SE COMPONE POR UN SISTEMA DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN EN PRIMER LUGAR, Y POR OTRA PARTE, POR UN SISTEMA ENCARGADO DE LA EXTINCIÓN.

EN EL PRIMER CASO, LOS DETECTORES, SE ENCUENTRAN EN LOS DIFERENTES LOCALES Y ESPACIOS COMUNES DE TODOS LOS NIVELES.

ADEMÁS, SE COMPONE DE SIRENAS Y AVISADORES MANUALES QUE ACTIVAN LA ALARMA DE EMERGENCIAS. ESTO, SE DEBE COMPLEMENTAR CON UNA CORRECTA SEÑALIZACIÓN, GARANTIZANDO LA CORRECTA DE EVACUACIÓN HACIA LOS MEDIOS DE SALIDA.

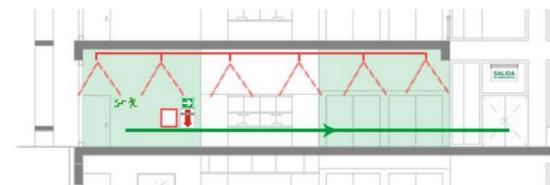
CON RESPECTO A LA EXTINCIÓN, SE ORGANIZAN LOS EXTINTORES EN CADA UNO DE LOS NIVELES, INCLUYENDO EL SUBSUELO. TAMBIÉN SE COLOCAN BALDES CON ARENA QUE SIRVE COMO EQUIPAMIENTO PARA ABASTECER LA SUPERFICIE DE LA COCHERA.

TAMBIÉN ESTE SISTEMA CUENTA CON BOCAS DE INCENDIO EQUIPADAS (BIE) UBICADAS EN LAS PAREDES EXTERIORES DE LOS NÚCLEOS DE CADA UNO DE LOS NIVELES, Y MATAFUEGOS ABC CUBRIENDO TODA LA SUPERFICIE CORRESPONDIENTE.

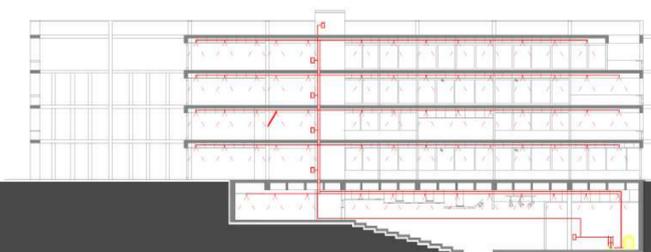
ADEMÁS SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE ROCIADORES, CON LA FUNCIÓN DE ACTIVARSE AUTOMÁTICAMENTE. ESTO SUCEDE CUANDO EXISTE UN AUMENTO BRUSCO DE TEMPERATURA Y ES DETECTADO POR CADA UNO DE LOS CABEZALES DE LOS ROCIADORES.

ESTE SISTEMA ES ABASTECIDO POR DOS TANQUES DE RESERVA DE INCENDIOS, CONECTADOS CON EQUIPO PRESURIZADOR QUE SE UBICA EN EL SUBSUELO DEL EDIFICIO.

SOBRE LA LÍNEA MUNICIPAL SE ENCUENTRA LA BOCA DE IMPULSIÓN PARA LA CONEXIÓN PERTINENTE DE BOMBEROS.



- DETECTORES DE HUMOS 
- TUBERIA RED DISTRIBUCION CONTRA INCENDIO 
- ROCIADORES SPRINKLERS 
- BIE. BOCAS DE INCENDIO EQUIPADAS 



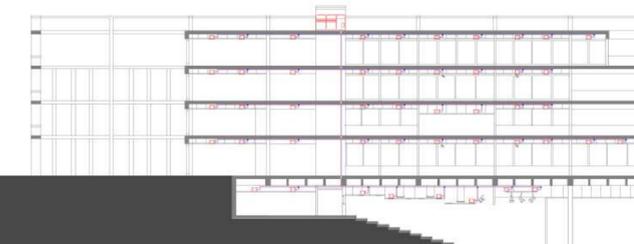
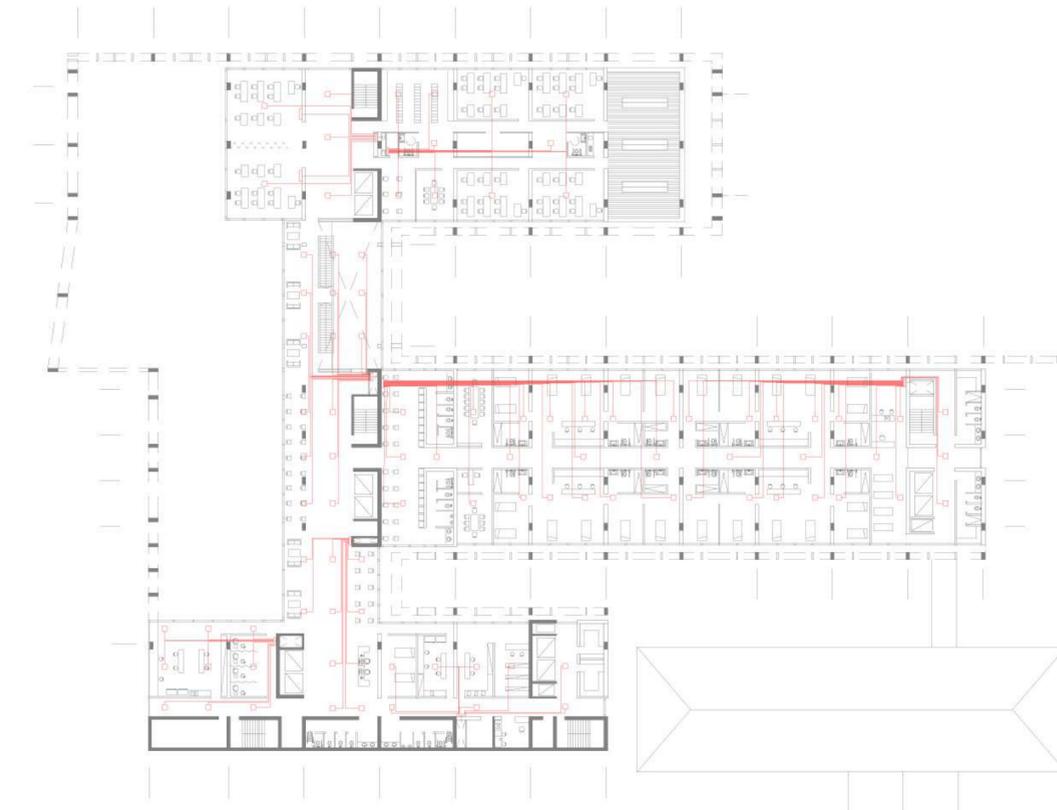
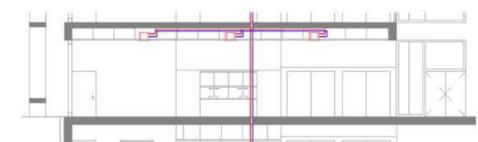
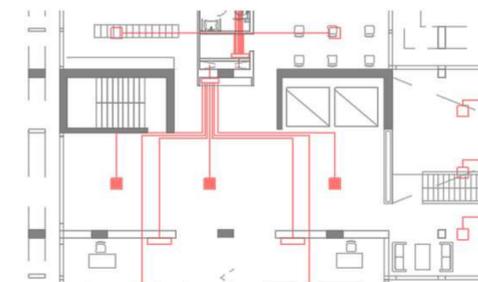
INSTALACIONES CONTRA INCENDIOS

PARA LA CLIMATIZACIÓN DEL EDIFICIO, SE OPTO POR LA UTILIZACIÓN DEL SISTEMA: VRV CON BOMBA DE RECUPERACIÓN DEL CALOR. TRATA DE UN SISTEMA ALTAMENTE EFICIENTE, QUE FUNCIONA MEDIANTE EL CONTROL VARIABLE DEL FLUJO REFRIGERANTE PARA MANTENER LA TEMPERATURA INTERIOR DESEADA EN DIFERENTES ÁREAS DE UN EDIFICIO.

ADemás, POSEE UNA ALTA EFICIENCIA ENERGÉTICA, DEBIDO A QUE APROVECHA EL CALOR RESIDUAL PARA CALEFACCIONAR EL EDIFICIO, EN LUGAR DE UTILIZAR FUENTES DE ENERGÍA ADICIONALES. ESTO LO PODEMOS VER REFLEJADO EN LA REDUCCION DE LA HUELLA DE CARBONO.

TAMBIEN, EL SISTEMA PERMITE MANTENER UN NIVEL DE CONFORT CONSTANTE EN EL INTERIOR DEL EDIFICIO, YA QUE PUEDE AJUSTAR LA TEMPERATURA DE LAS ZONAS INDIVIDUALMENTE Y DE MANERA PRECISA, EN FUNCIÓN A LOS REQUERIMIENTOS FUNCIONALES.

OTRO ASPECTO ES QUE EL VRV CON BOMBA DE RECUPERACIÓN DE CALOR ES FLEXIBLE EN CUANTO A DISEÑO Y ZONIFICACIÓN, LO QUE FACILITA LA ADAPTACIÓN A LAS NECESIDADES DEL EDIFICIO. EN FUNCIÓN A ESTO, EL SISTEMA PUDDO TENER UNA RESOLUCIÓN DE DISEÑO SIMPLE, DEBIDO A QUE LAS LOSAS DEL SISTEMA ESTRUCTURAL SON DE ENTREPISO SIN VIGAS. ESTO PERMITIÓ, NO TENER QUE PREVEER PASES EN VIGAS Y PROPICIÓ UN RECORRIDO MAS FLUIDO DE LAS TUBERÍAS.

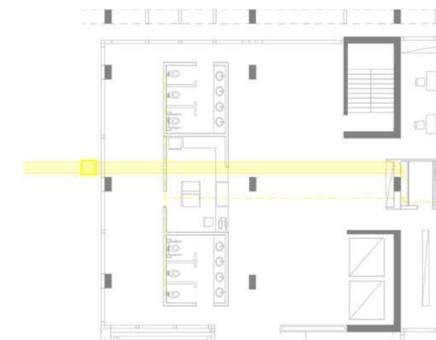


CABE ACLARAR, QUE EL SISTEMA CONSTRUCTIVO DE CERRAMIENTO HORIZONTAL, SE HA MATERIALIZADO DE HORMIGON ARMADO. EN ESTE CASO, LAS CUBIERTAS NO POSEEN PENDIENTES. PARA ELLO, EL DESAGUE DE LAS CUBIERTAS DE LOS DIFERENTES BLOQUES Y ESPACIOS COMUNES, SE REALIZA POR MEDIO DE CARPETAS. LAS CUALES DEBERÁN CONTAR CON PENDIENTES NECESARIAS PARA UN CORRECTO ESCURRIMIENTO. ESTAS, CONDUCIRÁN LAS AGUAS HACIA EMBUDOS, QUE ACTUARÁN COMO RECEPTORES.

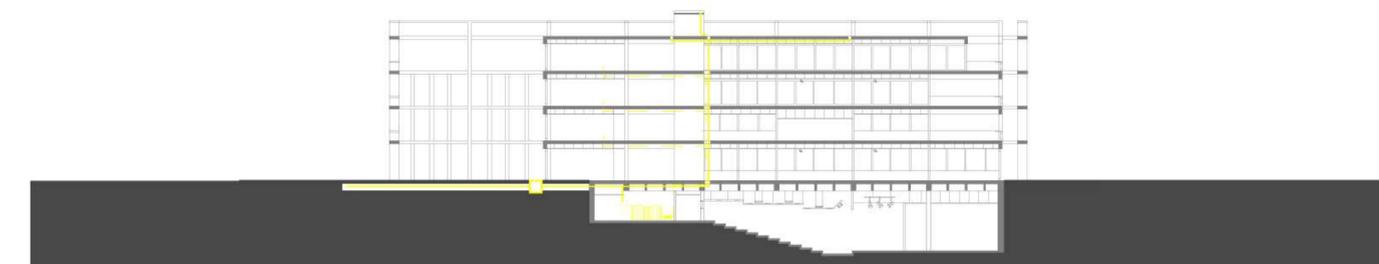
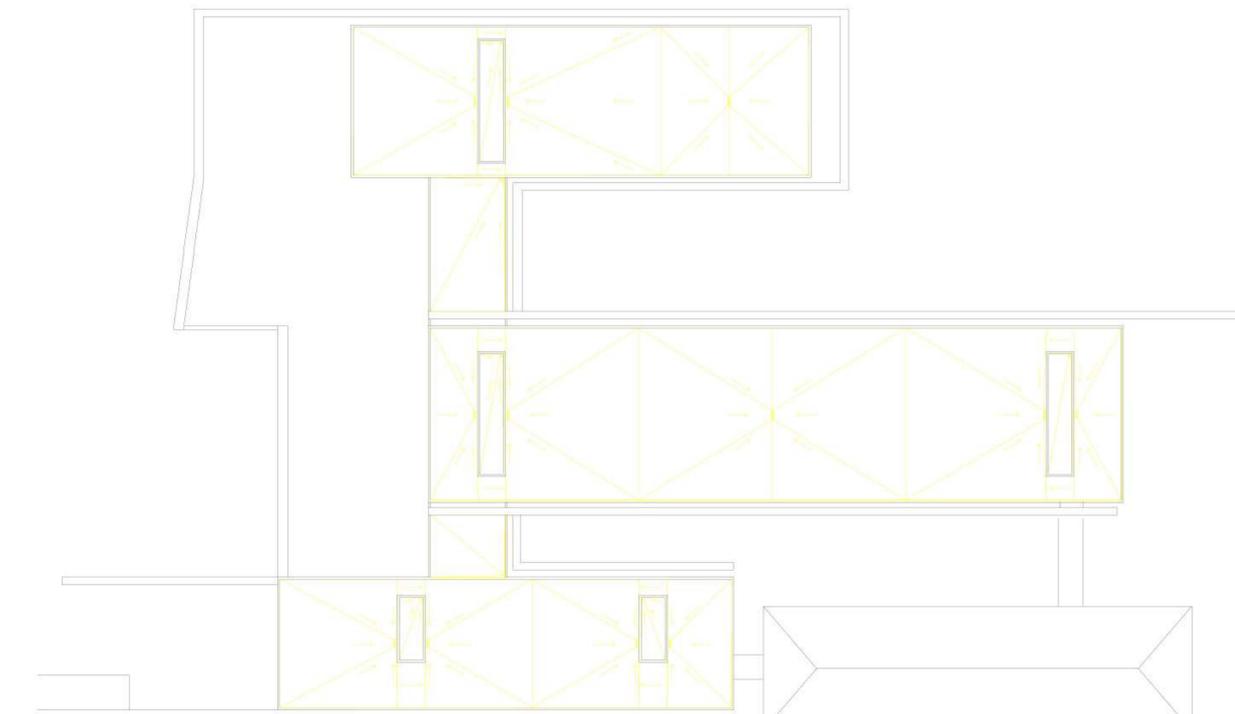
LAS CARPETAS SE REALIZARÁN SOBRE UN CONTRAPISO PREVIO. ADEMÁS, ESTAS JUNTO CON LOS EMBUDOS, DEBERÁN ESTAR POSTERIORMENTE IMPERMEABILIZADOS, PARA EVITAR FILTRACIONES.

LUEGO DE RECIBIR EL AGUA POR LO EMBUDOS, SE CONDUCIRÁN VERTICALMENTE POR CAÑOS DE LLUVIA A LA LINEA PRINCIPAL O AL TANQUE DE ALMACENAMIENTO.

EN UN ASPECTO ECOLÓGICO, UNA ESTRATEGIA REALIZADA ES LA DE RECOLECCIÓN Y REUTILIZACIÓN DEL AGUA DE LLUVIA. EL SISTEMA SE ENCUENTRA INTEGRADO CON UN TANQUE DE ALMACENAMIENTO, HALLADO EN EL SUBSUELO. EN ESTE TANQUE, EL AGUA DE LLUVIA RECOLECTADA PASA POR UN PROCESO DE SEDIMENTACIÓN Y FILTRACIÓN PARA ELIMINAR IMPUREZAS Y GARANTIZAR SU CALIDAD. UNA VEZ TRATADA, EL AGUA SE ALMACENA EN EL DEPÓSITO Y SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SER UTILIZADA. PODEMOS NOMBRAR DIVERSAS APLICACIONES, COMO LA UTILIZACIÓN EN LA DESCARGA DE LOS INODOROS, RIEGO DE ESPACIOS VERDES COMUNES, COMO TAMBIÉN PARA LIMPIEZA DE

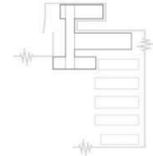


CAPTACION. EMBUDOS PVC 20x20CM 
 DESAGUE CLL. PVC Ø110MM 
 ABASTECIMIENTO CLL. PVC Ø110MM 
 BDA. BOCA DE DESAGUE ABIERTA 40x40CM 

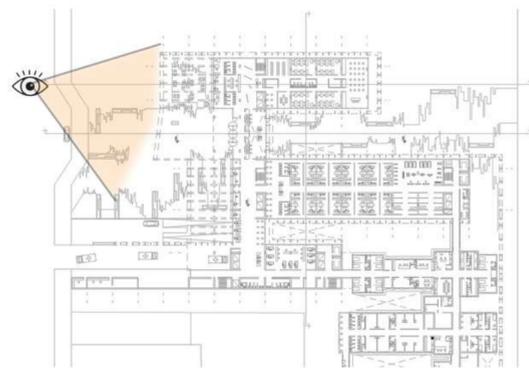


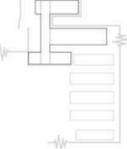
INSTALACIONES

DESAGUES PLUVIALES



PERSPECTIVAS
IMAGEN PEATONAL EXTERIOR

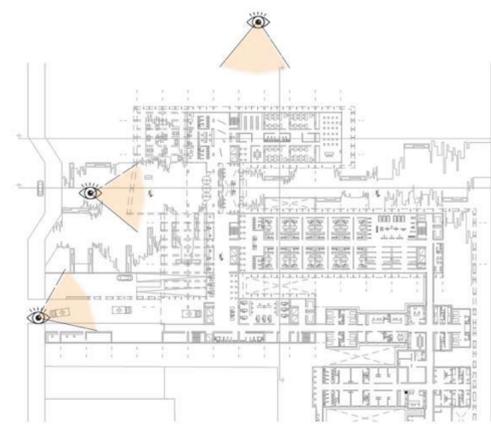




PERSPECTIVAS

IMAGEN PEATONAL EXTERIOR

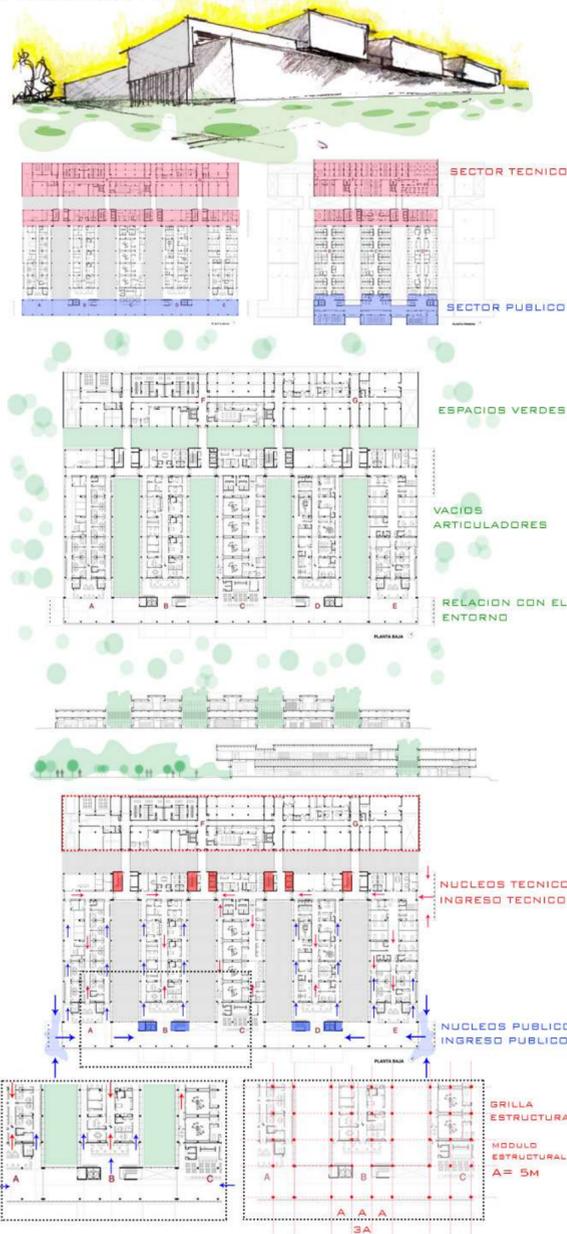




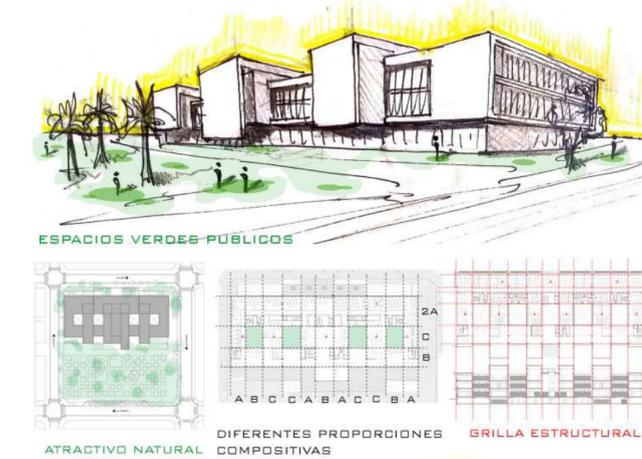
PERSPECTIVAS

IMAGENES PEATONALES EXTERIORES

HTAL. DR. GUTIERREZ - MARIO COREA



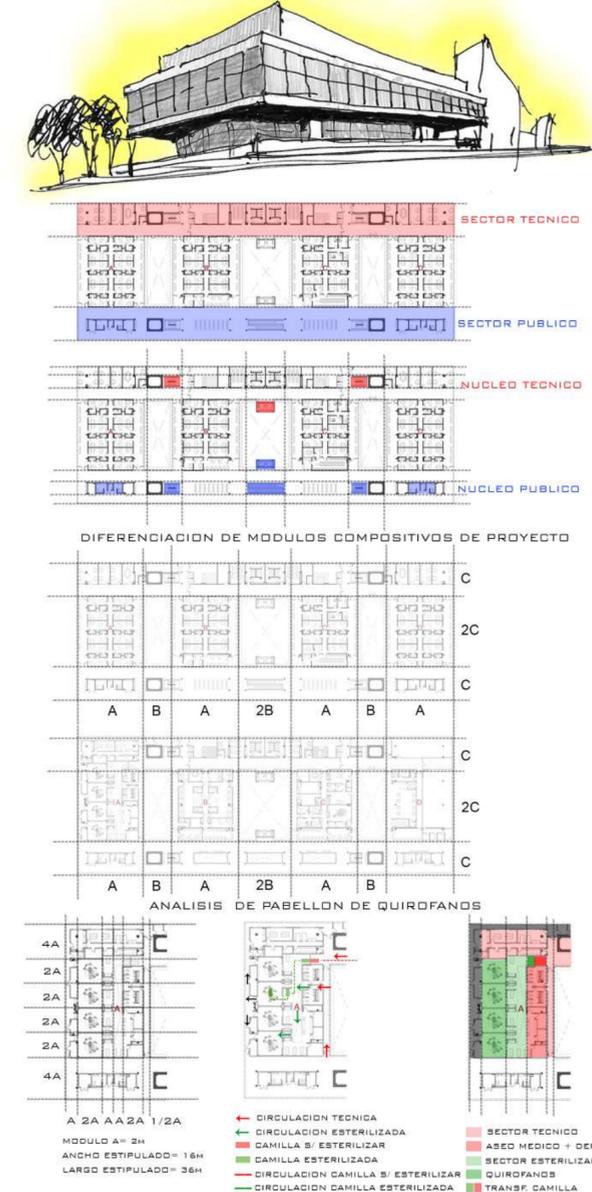
CTRO. JURIDICO DE ROSARIO - MARIO COREA



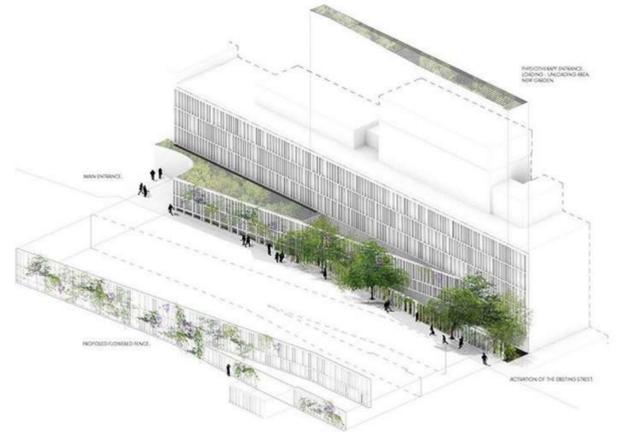
HOSPITAL DE EMERGENCIAS DR. CLEMENTE ALVAREZ - MARIO COREA



CTRO. ESPECIALIZACIONES MEDICAS AMBULATORIAS DE SANTA FE (CEMAFE) - MARIO COREA

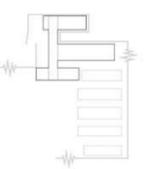
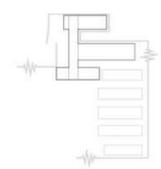


REFERENTES PROYECTUALES



REFERENTES

MORFOLOGICOS/COMPOSITIVOS



GUIA DE DISEÑO ARQUITECTÓNICO PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. SANTO DOMINGO, REP. DOMINICANA.



Dimensiones y proporciones de un centro hospitalario

UOC



DIMENSIONES Y PROPORCIONES DE UN CENTRO HOSPITALARIO
UNIVERSIDAD ABIERTA DE CATALUNYA.



ARQUITECTURA HOSPITALARIA “UNA CIUDAD DEDICADA A CUIDAR CADA DETALLE”
LUIS VIDAL + ARCHITECTS.

BIBLIOGRAFIA
DOCUMENTACION TEORICA