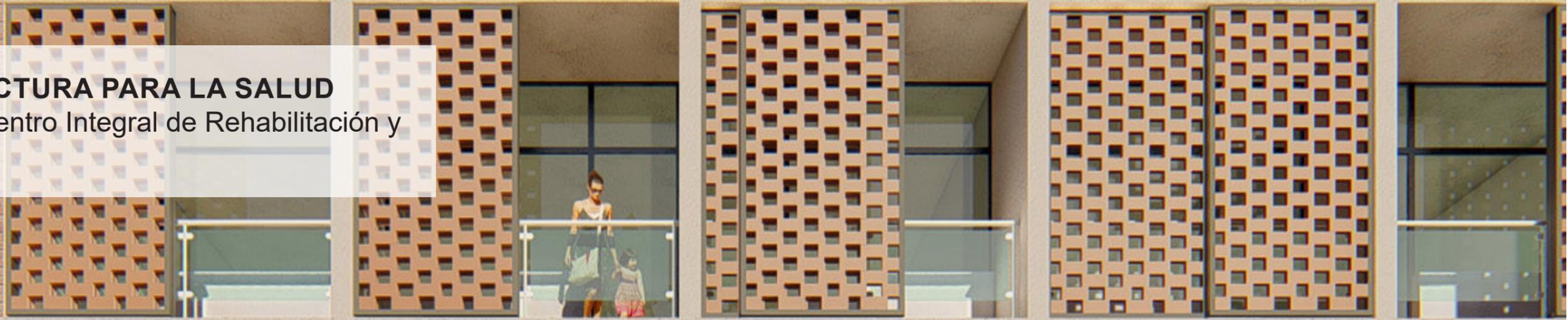


ARQUITECTURA PARA LA SALUD
CIRHO - Centro Integral de Rehabilitación y
Hospedaje



PROYECTO FINAL DE CARRERA

Autora: Daniela SANDUAY | 36968/9

Título: Arquitectura para la Salud: CIRHO - Centro Integral de Rehabilitación y Hospedaje, anexo al Hospital de Niños Sor Maria Ludovica.

Ubicación: La Plata

Taller Vertical de Arquitectura N° 4 | SAN JUAN - SANTINELLI - PEREZ

Docente: Agustín PINEDO

Unidad Integradora: Instalaciones: Adriana TOIGO | Estructuras: Angel MAYDANA | Procesos Constructivos: Juan MAREZI

Facultad de Arquitectura y Urbanismo - Universidad Nacional de La Plata

Fecha de Defensa: 06/07/2023

Licencia Creative Commons



FAU Facultad de
Arquitectura
y Urbanismo



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE LA PLATA

ÍNDICE

01. PRÓLOGO	pág. 05
02. SITIO	pág. 06
La región: Región Metropolitana de Buenos Aires	pág. 07
La ciudad: Ciudad de La Plata.....	pág. 08
El Casco Urbano.....	pág. 09
Implantación	pág. 10
El barrio	pág. 11
La manzana	pág. 12
03. TEMA	pág. 13
Salud Pública.....	pág. 14
El Hospital de Niños de La Plata	pág. 15
Centro Integral de Rehabilitación y Hospedaje.....	pág. 16
04. PROPUESTA ARQUITECTÓNICA	pág. 17
Usuario.....	pág. 18
Programa.....	pág. 19
Estrategias Urbanas.....	pág. 20
Estrategias Proyectuales.....	pág. 22
05. PROYECTO	pág. 24
Implantación	pág. 25
Plantas esc. 1:200	pág. 26
Cortes esc. 1:200	pág. 33
Vistas esc 1:200	pág. 38
Tipologías	pág. 40
06. IMÁGENES	pág. 41
Perspectiva 1	pág. 42
Perspectiva 2	pág. 43
Perspectiva 3	pág. 44
Perspectiva 4	pág. 45
Perspectiva 5	pág. 46
Perspectiva 6	pág. 47
Perspectiva 7	pág. 48
Perspectiva 8	pág. 49
Perspectiva 9	pág. 50
Perspectiva 10	pág. 51
Perspectiva 11	pág. 52
Perspectiva 12	pág. 53
Perspectiva 13	pág. 54
Perspectiva 14	pág. 55
07. SUSTENTABILIDAD	pág. 56
Criterios de sustentabilidad	pág. 57
08. PROPUESTA TECNOLÓGICA	
Estructuras	pág. 58
Criterios generales	pág. 59
Fundaciones	pág. 60
Plantas estructurales esc 1:200.....	pág. 61
Procesos constructivos	pág. 64
Subsistemas	pág. 65
Corte critico esc. 1:75	pág. 66
Detalles constructivos esc 1:20	pág. 68
Instalaciones	pág. 71
Esquema general	pág. 72
Sanitarias Provisión de agua fria y caliente	pág. 73
Sanitarias Desagüe cloacal	pág. 74
Sanitarias Desagüe pluvial	pág. 75
Climatización.....	pág. 77
Incendio Vías de escape y detección.....	pág. 79
Incendio Extinción.....	pág. 81
08. REFLEXIÓN.FINAL	pág. 82
Conclusión.....	pág. 83
Agradecimientos.....	pág. 84

01. Introducción

Prólogo

El Proyecto final de Carrera se presenta como una síntesis integradora de los conocimientos adquiridos a lo largo de nuestra formación académica en la Facultad de Arquitectura y Urbanismo de la Universidad Nacional de La Plata.

A través de este proyecto se propone dar respuesta a diversas problemáticas de la sociedad a través de la arquitectura, desde una perspectiva global y totalizadora, que permita construir además, una propia mirada teórico-reflexiva.

El presente trabajo propone reflexionar acerca de la salud pública y los nuevos desafíos que enfrenta en la actualidad debido a los desequilibrios regionales producto de un fuerte proceso de descentralización, en pos de garantizar respuestas adecuadas a las necesidades sanitarias de la población.

En este sentido, se hará incapié en la accesibilidad a servicios de salud de calidad que brinden la asistencia correspondiente en cuanto al fomento, protección y recuperación de la salud, como así también la rehabilitación, destacando la importancia del proceso de rehabilitación como parte esencial para promover el bienestar físico, mental y social.

De esta manera, surge como interrogante ¿Cómo responder a estas cuestiones desde una perspectiva integral, en un contexto marcado por los desequilibrios regionales?

Partiendo de que la rehabilitación puede ser un proceso arduo, entendemos que la observación post- egreso y el acompañamiento terapéutico constante, guiado por un equipo interdisciplinario de salud, es necesario para garantizar el bienestar de los pacientes y sus familias. Por otro lado, es importante entender que en este contexto, la arquitectura, desde su concepción, debe ser rigurosa y a la vez humana, puesto que en sus espacios el ser humano suele transitar momentos críticos de salud.

A lo largo del proceso de proyecto en cuestión, se abordarán las ideas rectoras que repercutirán en la definición teórica, programática, espacial, morfológica y material de lo que se proyecta como una extensión del Hospital de Niños de La Plata Sor María Ludovica, un hospital de alta complejidad, donde se atienden niños de toda la provincia. Un Servicio Hospitalario que pueda brindarle a la ciudad un albergue, contención, alimentación y atención especial a niños en tratamientos ambulatorios o que esperan algún tipo de diagnóstico, junto a sus padres o acompañantes, procurando su próxima recuperación y contribuir positivamente en el estado emocional y psicológico del paciente, sin la preocupación de recurrir a un alojamiento privado.

02. Sitio

La Región

Región Metropolitana de Bs. As.

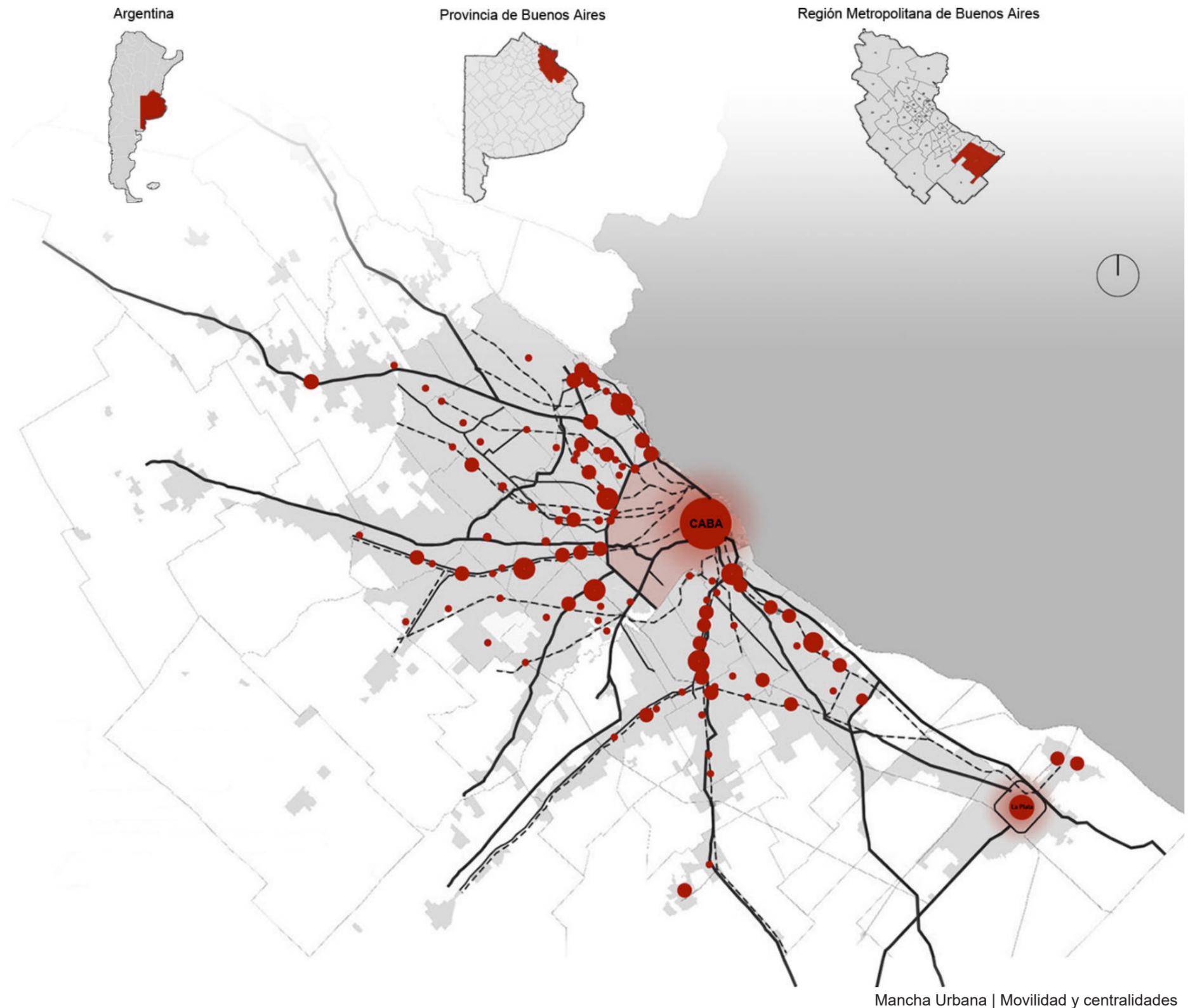
Con la aparición de las industrias y el ferrocarril, durante la segunda mitad del siglo XIX, el puerto de Buenos Aires se convirtió en el punto estratégico de la actividad económica del país. Es así como el crecimiento poblacional debido al constante flujo migratorio y la diversificación de actividades económicas impulsaron la expansión de la Ciudad de Buenos Aires, dando lugar a la consolidación de nuevos barrios periféricos, el trazado de nuevas calles, redes ferroviarias, y la construcción de servicios hospitalarios y educativos, cuyo objetivo era cubrir la creciente necesidad, integrando paulatinamente a la ciudad en expansión.

Más allá de estas transformaciones, en 1880 Buenos Aires se transformó en la **Capital Federal** del país, después de décadas de conflictos con la provincia de Buenos Aires. De esta manera, Buenos Aires se separó de su provincia y **La Plata** se convirtió en la sede de los poderes provinciales, fundándose dos años más tarde, en 1882.

Por otro lado, el gran crecimiento demográfico sumado a los cambios en los medios de transporte jugaron históricamente un rol central en la dinámica de expansión, impulsando un crecimiento radial entorno al núcleo histórico de la ciudad. Este crecimiento urbano estuvo orientado territorialmente por las principales redes de transporte público, primero por el ferrocarril y luego por el transporte automotor de pasajeros.

Asimismo, la expansión de la ciudad fue acompañada por diversos cambios en la economía y en la modalidad de gestión del Estado. Como resultado de este acelerado proceso de crecimiento, se consolida la RMBA, según tendencias socio-espaciales superpuestas, afianzándose como la zona más urbanizada del país. Este nuevo territorio se destaca por los grandes contrastes y desigualdades, debido a la polarización socio-económica y socio-espacial, cuyo crecimiento es extensivo, policéntrico, difuso, y desarticulado.

Este territorio está conformado por 40 municipios más CABA conectados entre sí a través de grandes vías circulatorias tanto autopistas como trenes. Además presenta aeropuertos y puertos, generando de esta manera un flujo constante de personas.



La Ciudad

La Plata

La Ciudad de La Plata, capital de la Provincia de Buenos Aires, es el principal **centro político, administrativo y educativo** de la provincia. Fue fundada por el gobernador Dardo Rocha en 1882, y fue diseñada por el arquitecto Pedro Benoit, según criterios higienistas del siglo XIX. Esta ciudad planificada es reconocida por su trazado, con forma de damero, en donde se sitúan una serie de diagonales, parques y plazas distribuidas cada seis cuadras.

La ciudad forma parte de la Microrregión del **Gran La Plata**, junto con las localidades de Berisso y Ensenada.

Sin embargo, a pesar de ser una **ciudad planificada**, el crecimiento demográfico fue exponencial desbordando el casco fundacional. La mancha urbana se extiende de manera desmedida sobre espacio periurbano, entendido éste como la franja de territorio comprendida entre las áreas urbanas y rurales del partido. Así, los suelos agrícola-intensivos van cediendo lugar a una ocupación relacionada con el uso residencial, debido a la especulación inmobiliaria y las dificultades de acceso al suelo y vivienda (asentamientos precarios), y también por razones culturales, es decir, sectores de la sociedad que pretenden alejarse del centro en busca de una mejor calidad de vida (urbanizaciones cerradas). En consecuencia, se observa un notable cambio en la morfología de la ciudad, con importantes transformaciones en la estructura periférica, producto de la emigración de la población hacia la periferia. Este proceso de urbanización genera una **ciudad difusa y dispersa**, trayendo consigo problemáticas tales como la desigualdad y polarización socio-espacial, y la ineficiencia funcional e impacto ambiental, reflejada en la alta dependencia del automóvil, desplazamientos masivos diarios, despilfarro energético y de recursos para dotar de servicios a una población desconcentrada..

Este crecimiento se desarrolla principalmente en torno a las principales vías de circulación, generando **nuevas centralidades**, aún dependientes del Casco Urbano de La Plata, ocasionando masivos desplazamientos diarios.



Gran La Plata | Movilidad y centralidades

El Casco Urbano

El Casco Urbano, puede caracterizarse a partir de los siguientes parámetros:

- Espacios Verdes

El casco se caracteriza por el sistema de espacios verdes que se encuentra dentro de la cuadrícula. Comprende plazas y parques de diversos tamaños cada 6 cuadras, ubicadas en la intersección de avenidas y diagonales. Además presenta un cordón verde que rodea el cuadrado perfecto y conforma el límite del mismo. Por otro lado, se encuentra el bosque platense que funciona como un gran pulmón verde para la ciudad. Estas áreas verdes conforman el espacio público de la ciudad, donde se realizan actividades de esparcimiento y recreación. Además aportan calidad ambiental y paisajística. Si bien, se observa una distribución regular de espacios verdes, los mismos no son suficientes para abastecer a la población en constante crecimiento.

- Trama y Ejes

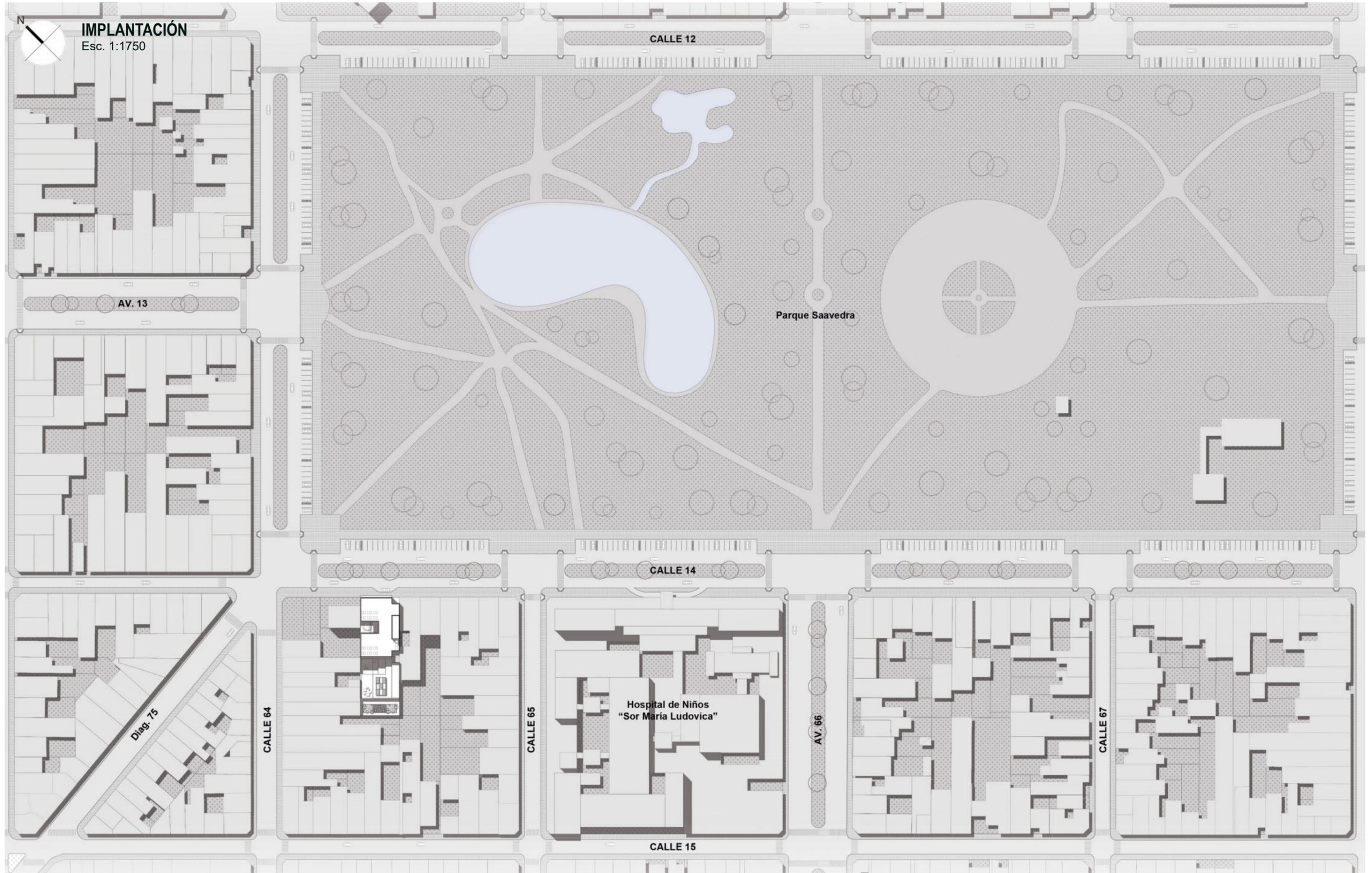
La estructura de la ciudad se caracteriza por su trazado ortogonal, su eje fundacional y por las diagonales. Posee una organización con forma de damero, donde las avenidas tienen un ritmo regular cada 6 cuadras en ambos sentidos en donde las diagonales atraviesan estas avenidas favoreciendo la circulación, respondiendo a criterios de organización y equilibrio entre el espacio construido y los espacios verdes.

Además, contiene dos ejes principales, destacándose entre ellos el Eje Fundacional donde se establecen un conjunto de edificios públicos de escala monumental que conforman el centro cívico de la ciudad, a lo largo de las avenidas 51 y 53, entre Plaza Moreno y Plaza San Martín.

- Usos

Las actividades administrativas y comerciales, se concentran entre las avenidas 1 y 13, y 44 y 60. En cuanto a los centros comerciales y gastronómicos, los mismos se encuentran en calle 8, 12, diagonal 74 y diagonal 80. Además, en el Eje Fundacional se encuentran edificios públicos tanto administrativos como culturales y educativos tales como: Ministerio de Seguridad, Casa Curutchet, Casa de Gobierno, Pasaje Dardo Rocha, Palacio de la Legislatura, Teatro Argentino, Palacio Municipal, la Catedral y el Centro cultural Islas Malvinas. Por último, se destaca la importancia del Paseo del Bosque, ya que alberga muchas actividades de entretenimiento pero también culturales y científicas.





El Barrio

Parque Saavedra

El área de intervención se localiza en el casco urbano, sobre el eje con dirección noroeste - sureste, correspondiente a la Av. 13. Este eje se caracteriza por vincular el Casco Urbano con CABA a través de Camino Centenario y Camino Belgrano, conformando uno de los principales accesos. El sector se ve atravesado por la Av 66, la cual presenta un flujo vehicular muy dinámico acentuando la **buena accesibilidad** del sector.

El sector presenta una estructura física típica de la ciudad, respondiendo a la ortogonalidad y al trazado en damero, con diagonales que atraviesan la trama favoreciendo la circulación y la accesibilidad. Corresponde a una configuración que **combina usos centrales con habitacionales**, es decir, un área de transición entre el área central y la actividad barrial, pero que conserva funciones de centralidad.

Se destaca la presencia de un **gran vacío urbano** de carácter público, es decir, **Parque Saavedra**. El parque se encuentra situado entre las calles 12, 14, 64, y 68, y representa uno de los pulmones verdes más importantes del casco urbano de La Plata, debido a su abundante y diversa vegetación.

El parque cuenta con un lago, una pérgola, biciesendas, una calesita, cinco áreas de juegos infantiles, dos sectores de comidas al paso, una biblioteca popular "Del otro lado del árbol", una Huerta comunitaria, un Jardín Botánico y además congrega múltiples actividades culturales. Por esta razón, se destaca la importancia de este espacio, como **área de esparcimiento y recreación para la comunidad**. Además, se encuentra un corredor comercial de gran importancia, ubicado en calle 12, y equipamientos educativos, que propician un flujo diurno constante de personas.

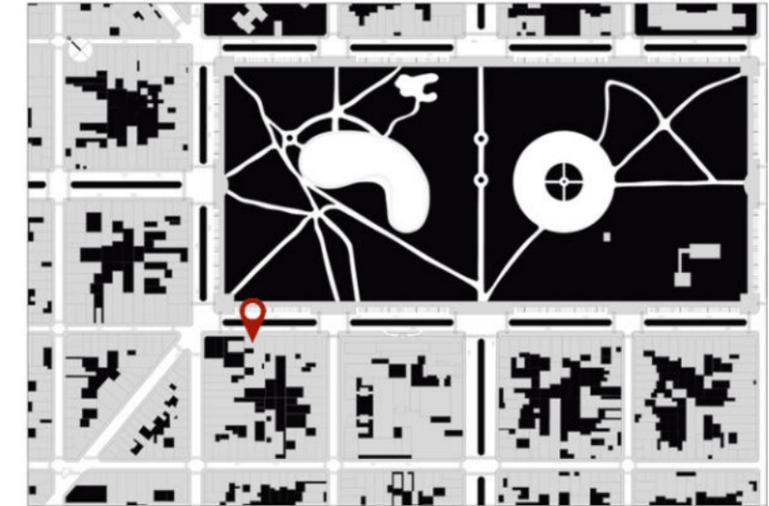
También se destaca la importancia del **Hospital de Niños "Sor María Ludovica"**, gestionado por el Ministerio de Salud Pública de la Prov. de Buenos Aires. Este centro de salud de máxima complejidad, presenta una creciente demanda de atención pediátrica, ya que recibe pacientes desde 0 a 14 años, no solo de la ciudad, sino también provenientes del interior de la provincia y del país. Esto genera un flujo constante de numerosas familias, durante los 365 días del año, en búsqueda de un diagnóstico y tratamiento adecuado y de calidad.

LLENOS Y VACIOS



El sector se caracteriza por tener un gran vacío de carácter público, es decir, Parque Saavedra. Por otro lado, se observa un amanzanamiento regular, que libera el centro conformando un pulmón verde, de carácter privado, con bordes muy consolidados. En este sentido, predomina el lleno, actuando como una barrera entre lo público y lo privado.

ESPACIOS VERDES



El sector se destaca por la abundante vegetación de Parque Saavedra, el cual incluye especies como sauces y aromos, entre otras. Posee un área de 14,16 hectáreas. También se destaca la vegetación de los bulevares de las avenidas acentuando los accesos principales. En las manzanas, el espacio verde es escaso, y forma parte del sector privado.

USOS

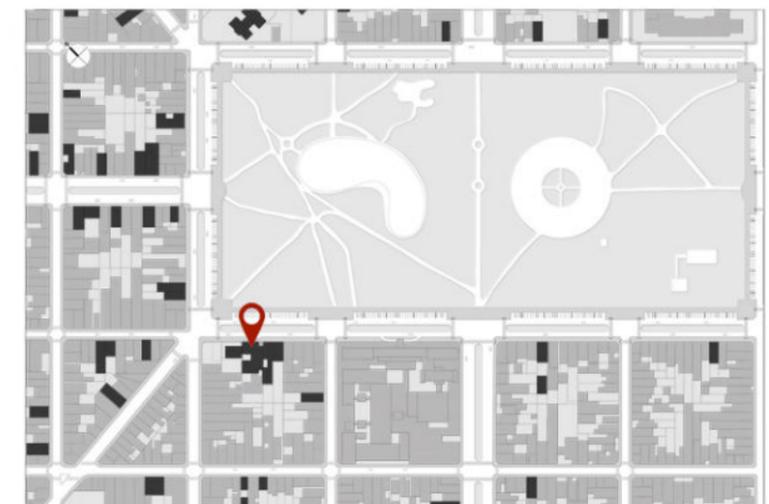


Referencias:

- 1- Hospital De Niños "Sor María Ludovica"
- 2- Casa Ludovica
- 3- Escuela primaria N°11 Florentino Ameghino
- 4- Jardín Municipal N°7
- 5- Jardín Botánico de Parque Saavedra
- 6- Huerta comunitaria
- 7- Biblioteca Popular Infantil "Del otro lado del Arbol"
- 8- Alineamiento comercial | calle 12

- Hotel
- Recreación
- Entrenamiento al aire libre
- Bares
- Mercados | Kiosco
- Gastronomía
- Salud

DENSIDAD



El sector presenta un carácter residencial en crecimiento constante, predominando una densidad baja, es decir, hasta 3 niveles. Por otro lado, corresponde a un área de transición en cuanto a la densidad y los niveles, reconociendo un crecimiento en altura hacia el centro de la ciudad a partir de la Av. 66.

La Manzana

El amanzanamiento del casco urbano se caracteriza por la presencia de macromananzas, de 6 manzanas por 6 manzanas, atravesadas por diagonales, calles y avenidas. La manzana tradicional (cuadrada) mide 120 x 120 m, aunque la misma puede cambiar su morfología según su disposición dentro del trazado, adoptando formas triangulares o rectangulares.

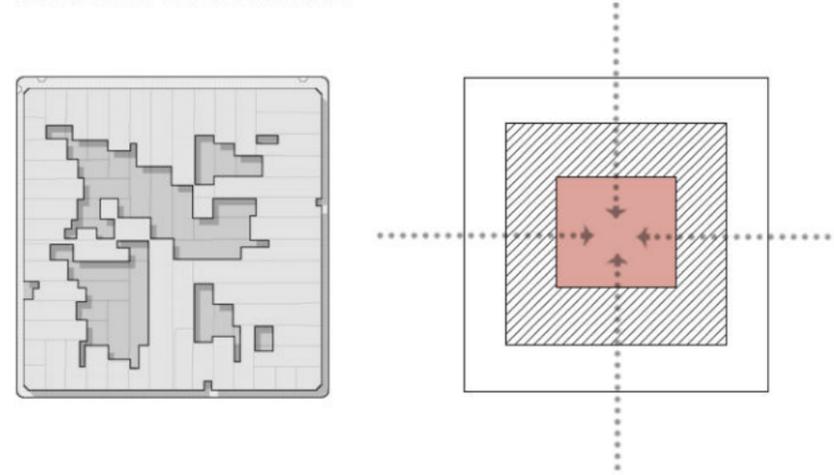
La manzana tradicional posee un pulmón verde, es decir, un terreno absorbente que permite oxigenar la ciudad y evitar el colapso de los sistemas de desagüe. Este espacio verde interior, de carácter privado, y por lo tanto, de apropiación limitada, se encuentra delimitado por una serie de edificios que se distribuyen a su alrededor y conforman una barrera entre lo público y lo privado.

Por otro lado, en la actualidad se puede observar que el corazón de manzana se reduce constantemente, producto de la creciente ocupación de suelo, generando problemáticas como el aumento de la temperatura urbana y reducción de espacios absorbentes y públicos.

Manzana a intervenir

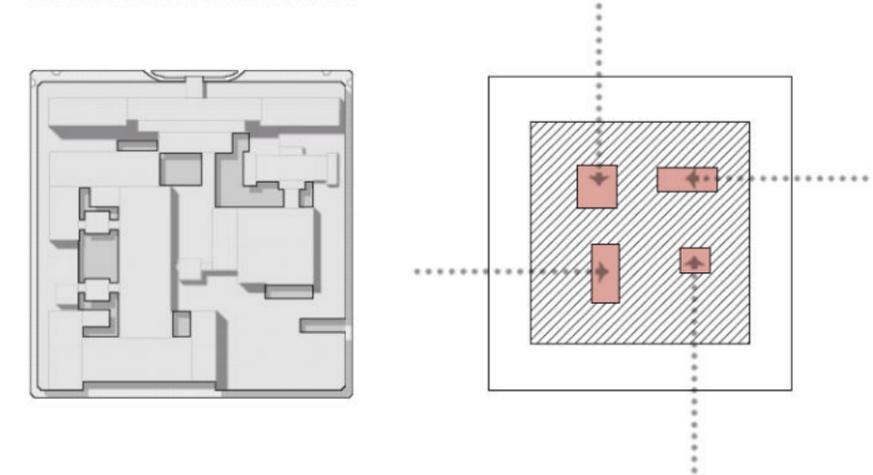
En función de los patrones morfológicos y el modelo de ocupación de territorio que plantea la ciudad, se propone una estrategia que apunte a la **sustentabilidad y diversidad urbana**. Se busca asimilar las características de la manzana tradicional en el proyecto, con el fin de mejorar y cualificar el espacio público, contribuyendo a una construcción positiva y consciente de ciudad, mejorando la calidad de vida de los usuarios y de la comunidad

MANZANA TRADICIONAL



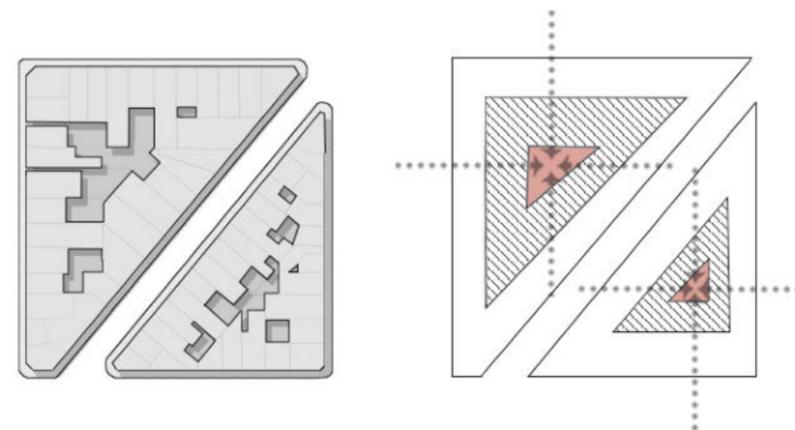
En esta tipología de manzana, los edificios se disponen de manera homogénea, consolidando la línea municipal. De esta manera se constituye el centro libre de manzana, delimitado por los frentes internos de cada edificación. Esto genera una fachada continua, que se vincula directamente con el espacio público.

MANZANA PARTICULAR



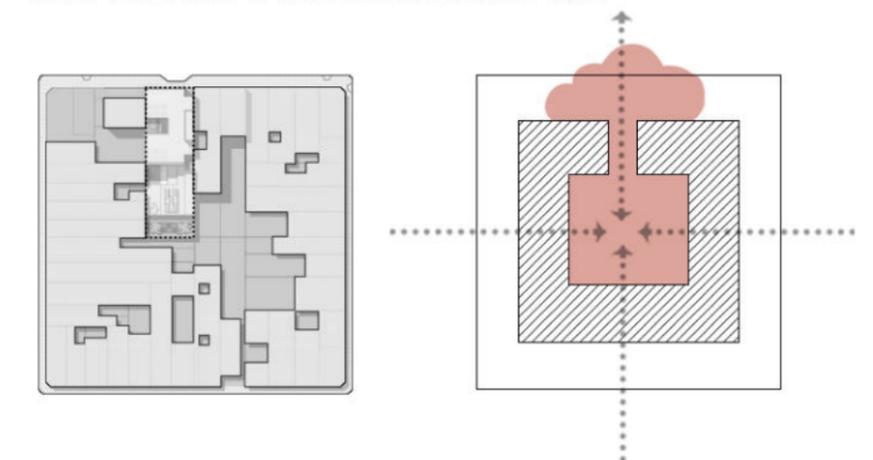
Esta tipología de manzana se diferencia por contener un edificio de carácter público. En este caso, se observa una sumatoria de elementos que se unifican y conforman el edificio, debido al programa que posee. De esta manera, emergen una serie de vacíos de diversos tamaños.

MANZANA SOBRE DIAGONAL



En este caso, la manzana se ve alterada por el trazado de las diagonales. La calle atraviesa la manzana, generando una forma triangular. Este tipo de amanzanamiento varía su forma y tamaño según el espacio que ocupan, y se organizan de la misma manera que las manzanas tradicionales, consolidando la línea municipal y liberando el corazón de manzana.

MANZANA CON UBICACIÓN DE PROYECTO



Esta tipología de manzana corresponde a la tradicional, consolidando la línea municipal y liberando el corazón de manzana. En este caso se busca generar una apertura que permita enriquecer el espacio público, generando nuevas situaciones para el peatón a través de un cerco libre. Además, se propone vincular ambos vacíos, mediante la permeabilidad y porosidad del lleno.

03. Tema

Salud Pública

¿Qué es Salud Pública? Una respuesta válida es que Salud Pública es la actividad encaminada a mejorar la salud de la población. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud no es sólo la ausencia de enfermedad, sino también es el estado de bienestar físico, psicológico y social del individuo y de la colectividad. De esta manera la definición de bienestar humano trasciende lo meramente físico incorporando otros fenómenos de la realidad. Por otro lado, cuando hablamos de la población se hace alusión a la totalidad de habitantes de la región y el país, entendiendo que el derecho a la salud es un derecho humano fundamental para toda la sociedad.

En Argentina, en 1943 se dio el primer paso hacia el reconocimiento de la salud pública como problema de interés específico con la creación de la Dirección Nacional de Salud Pública y Asistencia Social, que en 1949 se transformó en Ministerio de Salud. De esta manera surge el sistema de salud argentino, es decir, un modelo de organización social para dar respuesta a los problemas de salud de la población.

Sin embargo, en la década del cuarenta, los derechos sociales y en particular los de salud, se expanden pero el acceso no se plantea de manera universal sino de forma regulada por el Estado. La coexistencia de acciones públicas con el desarrollo del sistema de seguro de salud (obras sociales) incorpora una gran fragmentación del sistema.

Según datos del Censo de 2010, el 36% de la población no tiene cobertura médica, no tiene seguridad social (PAMI y obras sociales sindicales) ni tiene capacidad para pagar atención privada y se atiende en hospitales y centros de salud públicos.

En síntesis, los retos a los que se enfrenta el sistema de salud actual son los cambios en la población, la cobertura de los servicios de salud, los costos de la atención médica, y la escasez de establecimientos de salud, sobre todo los establecimientos especializados.

Hoy en día, los establecimientos de salud, tienen por objetivo adaptarse a la situación social, económica, cultural y política en la que se encuentran inmersos, por lo tanto, desde su concepción proyectual, deben dosificar los recursos con los que se cuenta, para poder garantizar y promover la salud de la población a largo plazo y hacerlo sostenible en el tiempo.



Hospital de Niños Sor María Ludovica

El Hospital Ludovica es un hospital de niños ubicado en la ciudad de La Plata y gestionado por el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. La institución cuenta con 29 salas de internación, con una capacidad máxima de 350 pacientes. Según su modalidad de atención, se atiende a pacientes desde 0 a 14 años los 364 días. Debido a que es un Hospital de alta complejidad, recibe derivaciones de diferentes localidades de la provincia.

Servicios del Hospital de Niños de La Plata

El Servicio de Neonatología cuenta con una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Allí se atienden prematuros extremos y bebés que requieran intervenciones quirúrgicas, así como también recién nacidos que padecen de patologías que demandan tratamientos de oxigenación.

El Servicio de Cirugía del hospital es pionero en diversas intervenciones, así como referente en tratamientos quirúrgicos pediátricos.

-Se trata del único Hospital Público en el que se realizan reimplantes de miembros con microcirugía a nivel pediátrico.

-En Neurocirugía se realizan intervenciones de alta complejidad para tratar patologías del sistema nervioso central.

-El equipo de Cirugía Reparadora en Quemados y Malformados ha sido premiado por sus logros en diversas ocasiones.

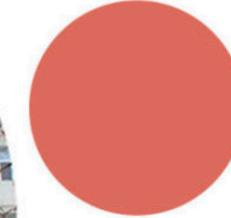
-El Servicio de Cirugía Cardiovascular fue pionero en realización de transplantes, realizando el procedimiento desde 1998.

Otros servicios destacados del hospital incluyen Hematología, Neumonología, Diagnóstico por Imágenes, Cardiología y Nutrición.

Historia del Hospital Ludovica

Fue fundado en 1889 en respuesta a la creciente demanda de atención pediátrica en la incipiente ciudad de La Plata. La Superiora Ludovica de Angelis, a quien debe su nombre, se encontraba entre sus fundadores. Desde entonces ha sido siempre un ejemplo de solidaridad al prójimo, y de progreso científico y educativo, siendo cuna de médicos pediatras ilustres y de diversas Cátedras y proyectos de investigación.

Hospital de Niños Sor María Ludovica



Se atienden niños de 0 a 14 años de diferentes localidades de la provincia

CIRHO - Centro Integral de Rehabilitación y Hospedaje

Servicio Hospitalario anexo al Hospital de Niños Sor María Ludovica

Identificación del Problema

Existen múltiples centros de salud en el Gran La Plata que cuentan con servicios de internación y rehabilitación, pero estos no cuentan con espacios que brinden un hospedaje temporal a pacientes de diversas localidades en observación post-egreso, o en proceso de rehabilitación traumatológica, por lo que los pacientes se ven obligados a recurrir a un lugar privado para poder continuar con el tratamiento correspondiente. Este hecho genera preocupación en cuanto a la estadía sumado a la angustia por su estado de salud, dando como resultado un periodo de recuperación más difícil, por lo que se convierte en una problemática a abordar, ya que es una necesidad para la población.

Servicio Hospitalario Anexo al Hospital de Niños Sor María Ludovica

Entendemos por Servicio Hospitalario a aquel establecimiento de salud destinado a prestar asistencia sanitaria en régimen exclusivamente ambulatorio que contribuye a las acciones realizadas por otros establecimientos de salud de diagnóstico y tratamiento.

Se proyecta un edificio localizado dentro del Casco Urbano de la Ciudad de La Plata, frente a Parque Saavedra. El mismo se presenta como una extensión del Hospital de Niños de La Plata Sor María Ludovica, es decir, un Servicio Hospitalario que pueda brindar albergue, contención, alimentación y atención especial a niños en tratamientos ambulatorios o que requieran un estrecho seguimiento sin hospitalización hasta el alta definitiva o bien, que esperen algún tipo de diagnóstico junto a sus padres o acompañantes, procurando su próxima recuperación y contribuir positivamente en el estado emocional y psicológico del paciente, sin la preocupación de recurrir a un alojamiento privado. Por otro lado, también proporcionará un acompañamiento terapéutico constante, guiado por un equipo interdisciplinario de salud, garantizando el correcto desarrollo psicomotor de los pacientes.



04. Propuesta Arquitectónica

Usuarios

Considerar los usuarios en el proceso de diseño es fundamental para el proyecto de arquitectura, ya que los mismos serán los que se apropien de estos espacios y los habiten, por eso es necesario conocer en profundidad qué actividades realizan y cuales son sus necesidades para sentirse bien y que el espacio se transforme en un entorno comfortable.

Dado que estamos ante un establecimiento de salud, será necesario tener en cuenta **criterios de accesibilidad**. Por otro lado, debemos considerar que coexisten usuarios temporales con usuarios permanentes.

Tanto el personal administrativo como el personal médico serán los **usuarios permanentes**. Estos concurren al edificio de manera regular, en un horario fijo y preestablecido. Lo mismo sucede con el personal de mantenimiento y servicios.

Luego se encuentran los **usuarios temporales**, que son los pacientes que ingresan regularmente junto a su familia o acompañantes, debido a que requieren un estrecho seguimiento sin hospitalización o están en tratamiento médico, o bien, mientras esperan algún tipo de diagnóstico. En general los pacientes pediátricos alojados se encuentran en observación post- egreso o en proceso de rehabilitación traumatólogica.

Por otro lado, se encuentra el público general, los cuales pueden transitar por los espacios comunes y servicios que presta el edificio tales como los espacios de juegos, áreas de lectura, SUM, terrazas y espacios exteriores, como así también asistir a los consultorios y salas de rehabilitación.

TEMPORALES

PACIENTES CON HOSPEDAJE

Niños desde 0 hasta 14 años de edad, que requieren un estrecho seguimiento sin hospitalización

PACIENTES SIN HOSPEDAJE

Niños desde 0 a 14 años de edad que se encuentran en rehabilitación

PÚBLICO EN GENERAL



Pacientes con hospedaje:

- Del interior de la provincia (derivados).
- Se trata de niños que se encuentran observación post-egreso, antes del alta definitiva, o en rehabilitación. Los mismos se encuentran acompañados por sus familias o bien, por un adulto responsable.

Pacientes sin hospedaje:

- De la zona.
- Se trata de niños que realizan consultas regularmente, o tienen turnos programados para los servicios de rehabilitación.

PERMANENTES

PERSONAL MÉDICO

Pediatras, enfermeros, kinesiólogos, fisioterapeutas, terapeuta ocupacional, psicólogos.

PERSONAL ADMINISTRATIVO

Recepcionistas, Directores, Secretarios/as

PERSONAL DE MAESTRANZA Y MANTENIMIENTO



Equipo médico:

- Equipo medico especializado en el cuidado de la salud de las infancias junto con especialistas en rehabilitación. Incluye otros profesionales tales como trabajadores sociales, nutricionistas, psicólogos, etc.

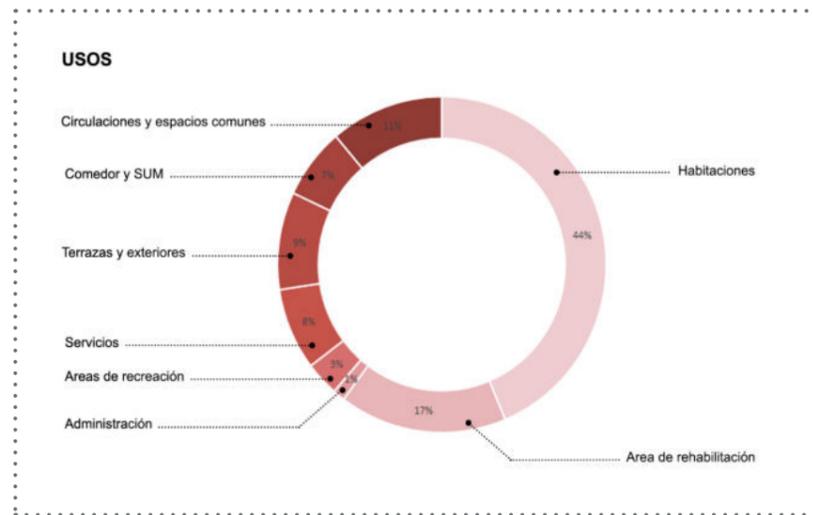
Personal administrativo, mantenimiento y maestranza:

- Se trata de los trabajadores encargados de la limpieza y mantenimiento de los servicios.
- El personal administrativo se encargará de la organización, planificación, coordinación y control de las actividades que se realizan en el edificio, así como también los ingresos y egresos de los pacientes.

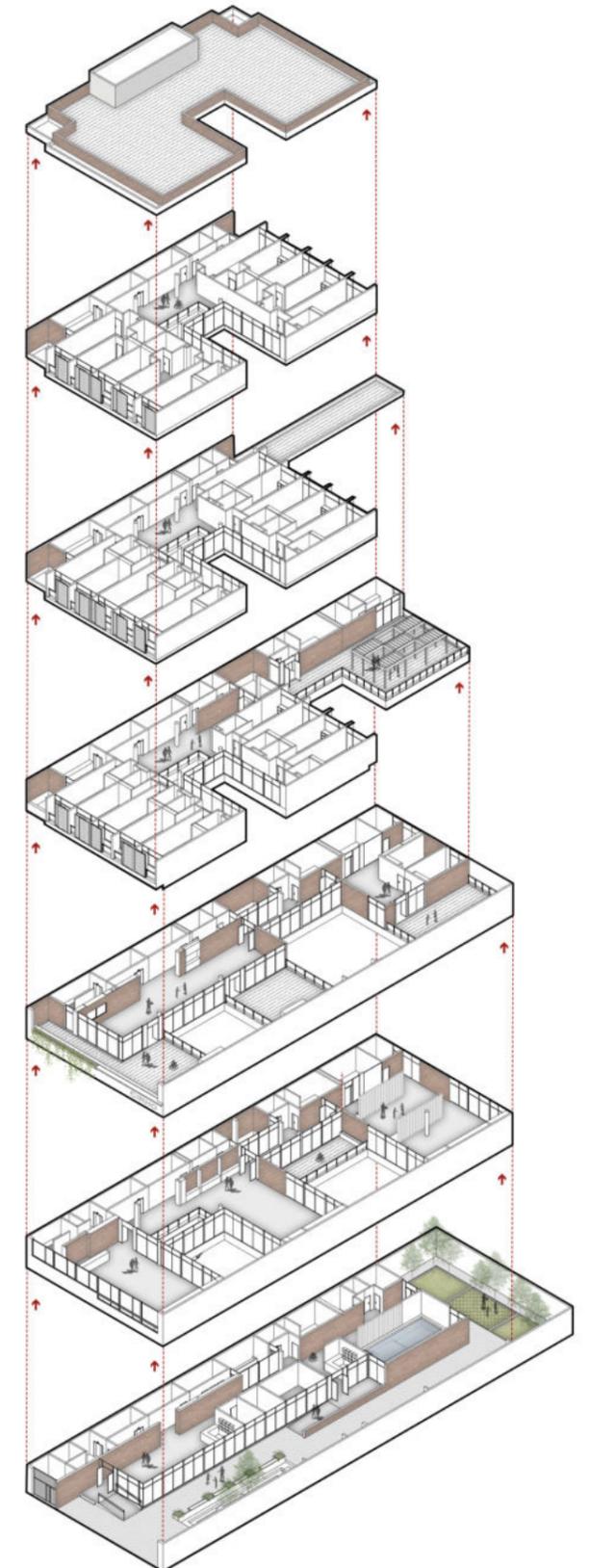
Programa

El Centro Integral de Rehabilitación y Hospedaje se establece como un espacio destinado a la salud infantil, donde se alojarán los pacientes y sus familias o acompañantes durante un tiempo determinado, pero también se desarrollarán actividades encaminadas a optimizar el proceso de recuperación. De esta manera se propone integrar ambos aspectos, procurando la pronta recuperación y bienestar de los pacientes, y que su estadía sea lo más agradable posible.

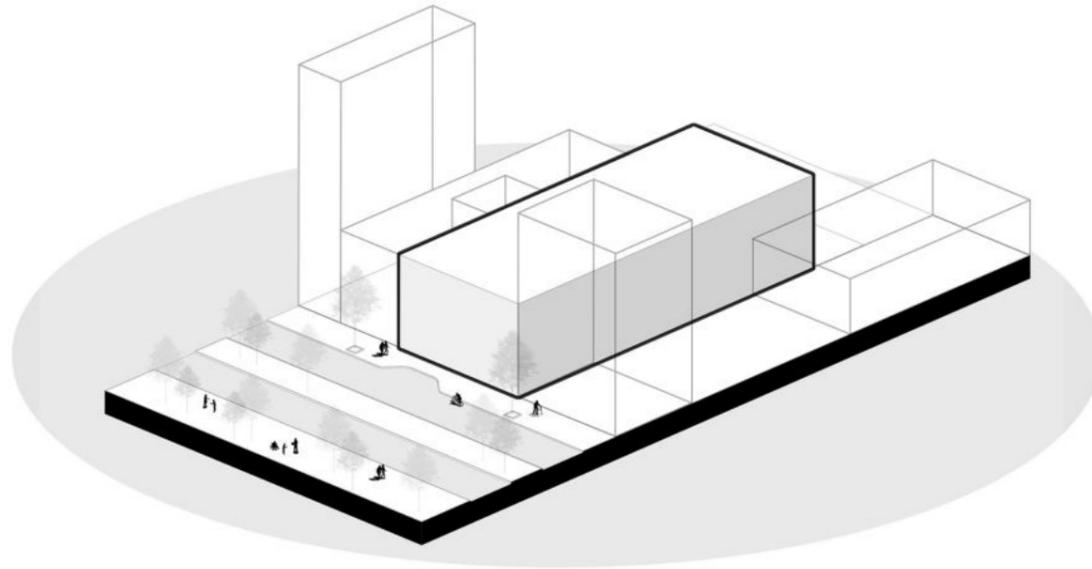
De esta manera la morfología del proyecto se define a partir de la conformación de un ala destinada a las actividades de rehabilitación, de menor escala, y por otro lado, el ala destinada al hospedaje, de mayor escala. Cada sector posee un acceso que optimiza el funcionamiento e independiza cada sector para su correcto funcionamiento.



Sup. cubierta total del edificio: 4490 m²	
Nivel +21.96 m / +25.36 m	Sup. cubierta total: 528,7 m²
Habitaciones	318,8 m ²
Guardado de ropa de cama	23,40 m ²
Office y sanitario de personal	10,30 m ²
Depósito	5,65 m ²
Nivel +15.16 m / +18.56 m	Sup. cubierta total: 528,7 m²
Habitaciones	318,8 m ²
Guardado de ropa de cama	23,40 m ²
Office y sanitario de personal	10,30 m ²
Depósito	5,65 m ²
Nivel +11.76 m	Sup. cubierta total: 592,0 m²
Habitaciones	286,5 m ²
Servicio de lavandería	23,40 m ²
Office y sanitario de personal	10,30 m ²
Depósito	5,65 m ²
Terraza	155,25 m ²
Sala de máquinas	11,60 m ²
Cocina	16,60 m ²
Sanitario	5,10 m ²
Nivel +8.36 m	Sup. cubierta total: 494,1 m²
SUM	158,5 m ²
Cocina	26,40 m ²
Sanitarios	15,90 m ²
Área de almacenaje	10,05 m ²
Terrazas	267,2 m ²
Terapia Ocupacional	23,30 m ²
Box de Kinesiología	43,40 m ²
Vestuarios	12,7 m ²
Sala de espera	42,00 m ²
Nivel +4.36 m	Sup. cubierta total: 771,2 m²
Comedor / Desayunador	148,1 m ²
Cocina	23,60 m ²
Depósito	10,65 m ²
Ludoteca	65,80 m ²
Área de lectura	83,30 m ²
Sanitarios	15,90 m ²
Sala de Rehabilitación / Mecanoterapia	163,0 m ²
Vestuarios	12,7 m ²
Consultorio médico	23,30 m ²
Planta Baja +0.36 m	Sup. cubierta total: 517,7 m²
Hall de acceso y Recepción	123,7 m ²
Administración	13,50 m ²
Secretaría	13,50 m ²
Sala de reuniones	26,10 m ²
Pileta terapéutica	84,70 m ²
Vestuario	36,00 m ²
Área de control	26,80 m ²
Office	7,55 m ²
Sanitarios	8,30 m ²

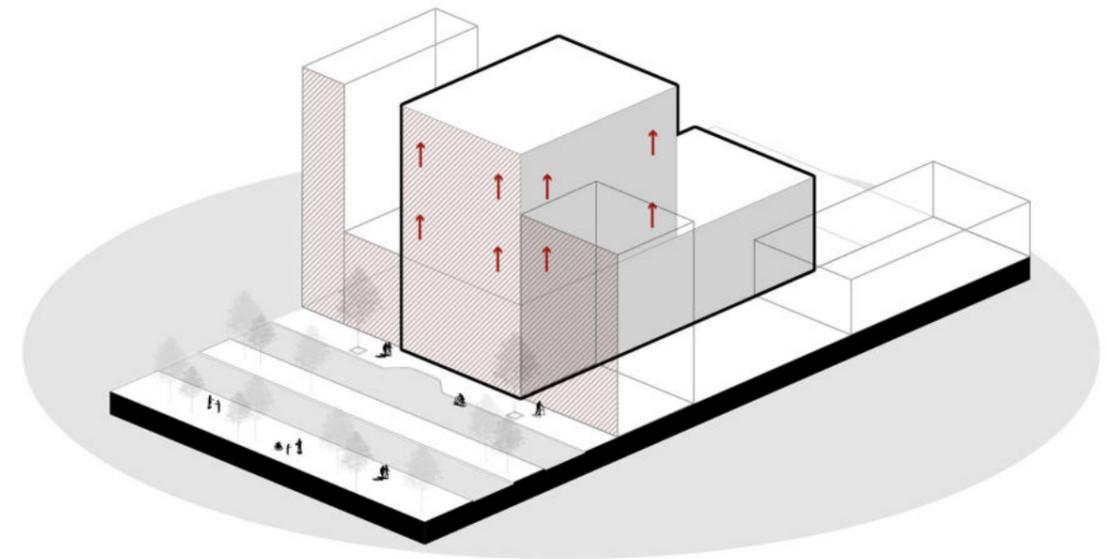


Estrategias Urbanas



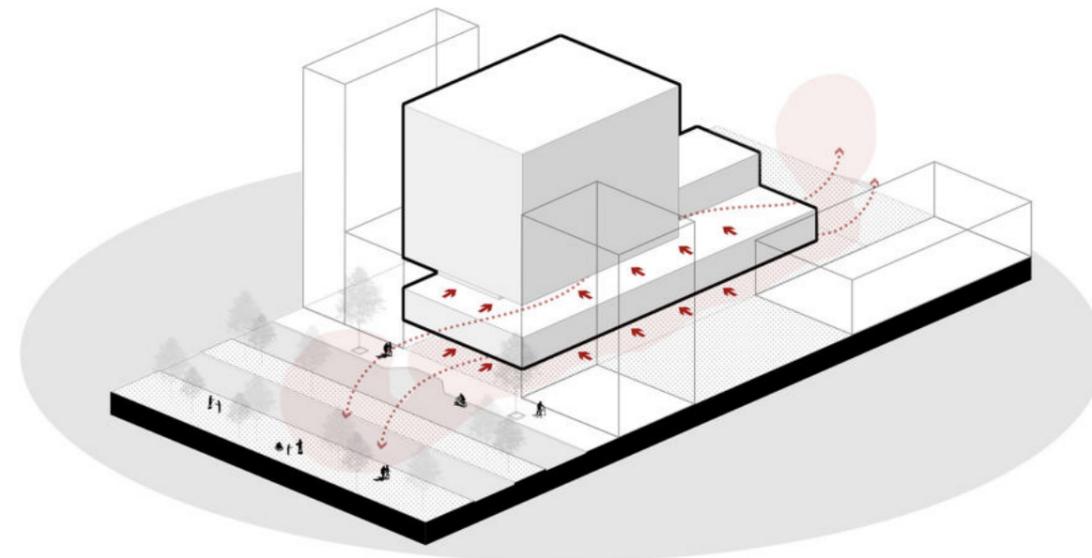
Area de intervención | Volumen puro

Se trata de un terreno entre medianeras de 20mx60m que se encuentra ubicado sobre calle 14 entre las calles 64 y 65, frente a Parque Saavedra. Se parte de la definición de un volumen puro que generará presencia urbana como contenedor de programas que complementarán los servicios brindados por el Hospital de Niños de La Plata Sor María Ludovica. De esta manera el edificio se constituye como un fortalecedor del carácter sanitario del barrio a través de la integración programática, enriqueciendo a la ciudad con actividades que mejoren y promuevan la salud.



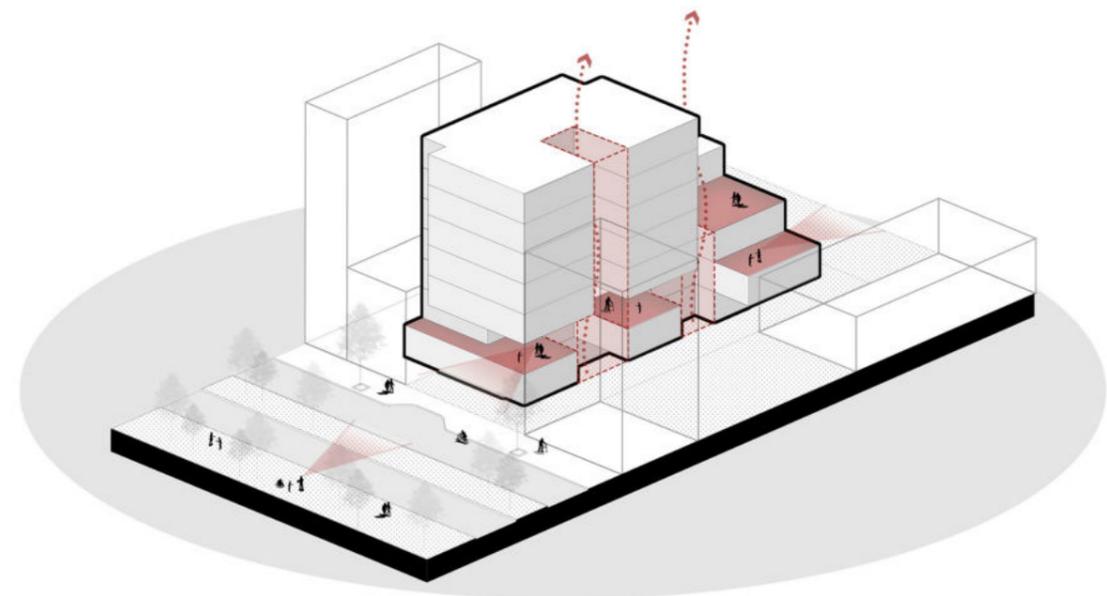
Frente consolidado | Elevar

El volumen debe responder a diferentes situaciones urbanas. Dialoga con los edificios linderos y reconoce el perfil urbano, de esta manera el volumen se eleva para completar la manzana, consolidando un frente heterogéneo con alturas variables que delimitan y definen el Parque, cualificando el espacio público.



Permeabilidad | Empujar

Se realiza un retranqueo de la línea municipal y el eje medianero en el nivel cero, provocando un ensanchamiento de vereda y la conformación de un pasaje urbano. De esta manera cobra mayor importancia el peatón y los espacios públicos, dotando de equipamientos como asientos, espacios de encuentro y vegetación a la ciudad. Este retranqueo también se da en el 2do nivel para generar infiltraciones que permitan romper la barrera que representan las medianeras en la actualidad. Estas aperturas generan un esponjamiento de la manzana, garantizando la continuidad espacial a través de un edificio poroso.



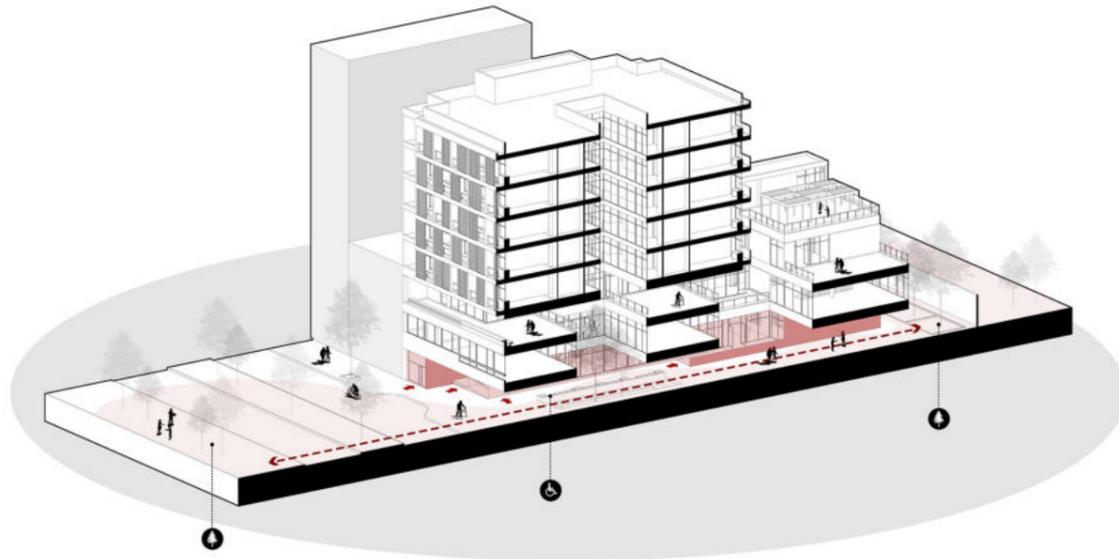
Estratificación | Sustraer

A partir de la morfología del edificio se propone generar una estratificación del espacio público, mediante un cero permeable que genere diferentes situaciones para el peatón, y la duplicación del cero a través de terrazas mirador en altura, que permitan obtener visuales largas hacia el Parque y el corazón de manzana (bidireccional). De esta manera obtenemos un edificio extrovertido, que potencia las visuales desde el Parque, evitando que se transforme en una barrera, y favoreciendo su apropiación por parte de la comunidad.



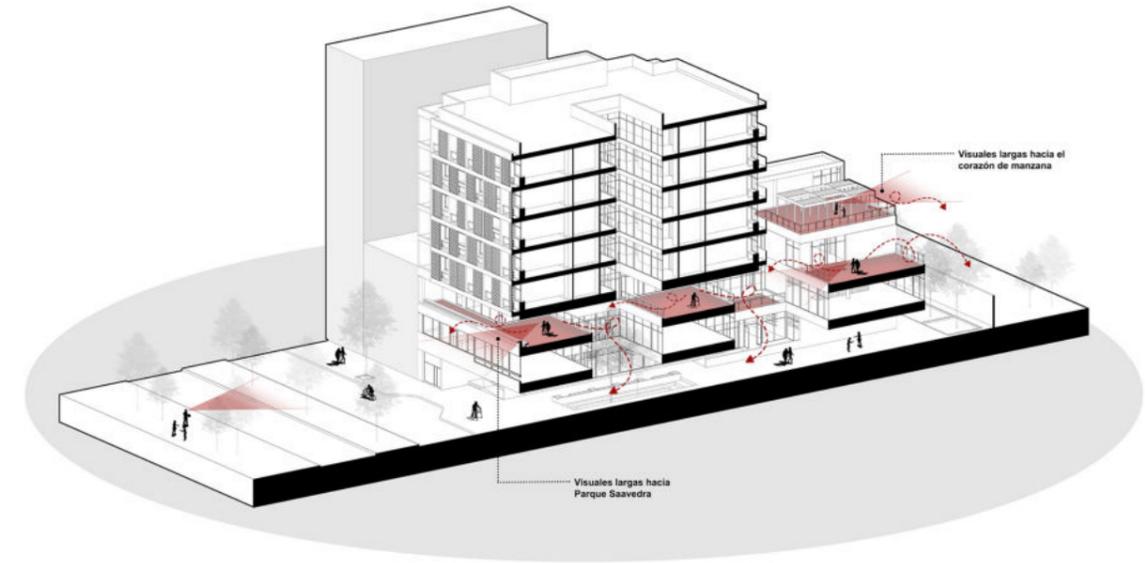
Imagen aérea

Estrategias Proyectuales



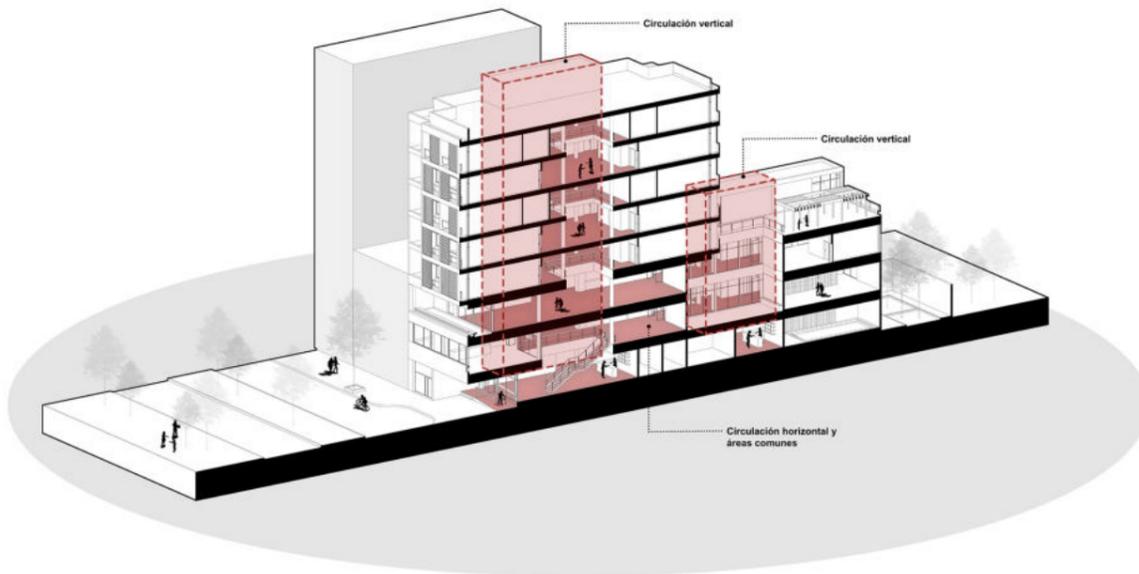
Continuidad espacial | Transición | Accesos

Se libera el cero para fomentar la continuidad espacial y también para generar espacios de transición entre el edificio y la ciudad a través de un pasaje que ocasione nuevas situaciones para el peatón y promueva la inclusión, otorgándole a la ciudad un espacio que garantice el acceso universal. A su vez se propone un programa que revele el carácter terapéutico del edificio. En cuanto a los accesos, se sitúan en el frente, uno destinado al personal de servicio (secundario) y otro para el público general (principal), y de forma lateralizada, otro destinado al área de rehabilitación.



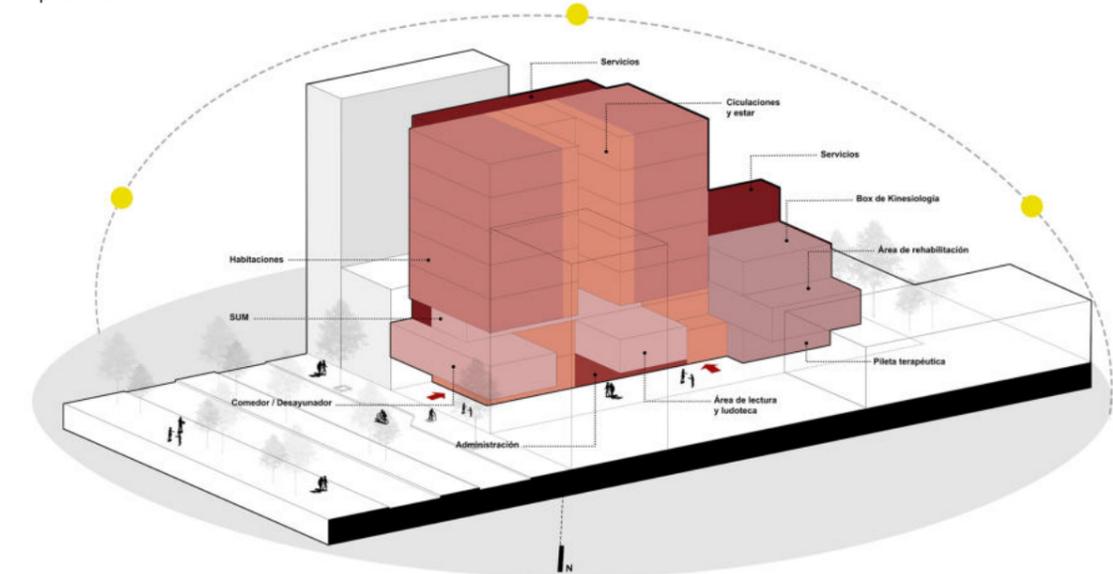
Terrazas accesibles | Vacío articulador | Visuales largas

A través de la duplicación del cero en altura, se propone una serie de terrazas accesibles en forma de peine, que balconean sobre el nivel cero y se relacionan con el espacio público. De esta manera obtenemos un gran vacío que atraviesa el edificio y vincula los diferentes sectores, permitiendo visuales largas y la conexión con el verde. Es así como se refuerza el carácter terapéutico y extrovertido del edificio, es decir, a través de espacios que fomenten el encuentro e intercambio social, así como también, proveer condiciones de ventilación e iluminación necesarias para el correcto desarrollo terapéutico de los pacientes.



Circulaciones | Funcionalidad

Se disponen dos núcleos de circulación vertical sobre la medianera, permitiendo independizar el área de rehabilitación del área de hospedaje a través de diferentes ingresos, pudiendo funcionar en conjunto o por separados, favoreciendo la funcionalidad. Por otro lado la circulación se dispone entre la tira de servicios y los diferentes locales, recorriendo todo el edificio en sentido longitudinal, vinculando ambos sectores. Además, se propone un juego espacial interior que mejore la calidad de la circulación, complementándose con espacios de carácter estático, de encuentro y recreación con visuales hacia el exterior.



Distribución programática | Orientación

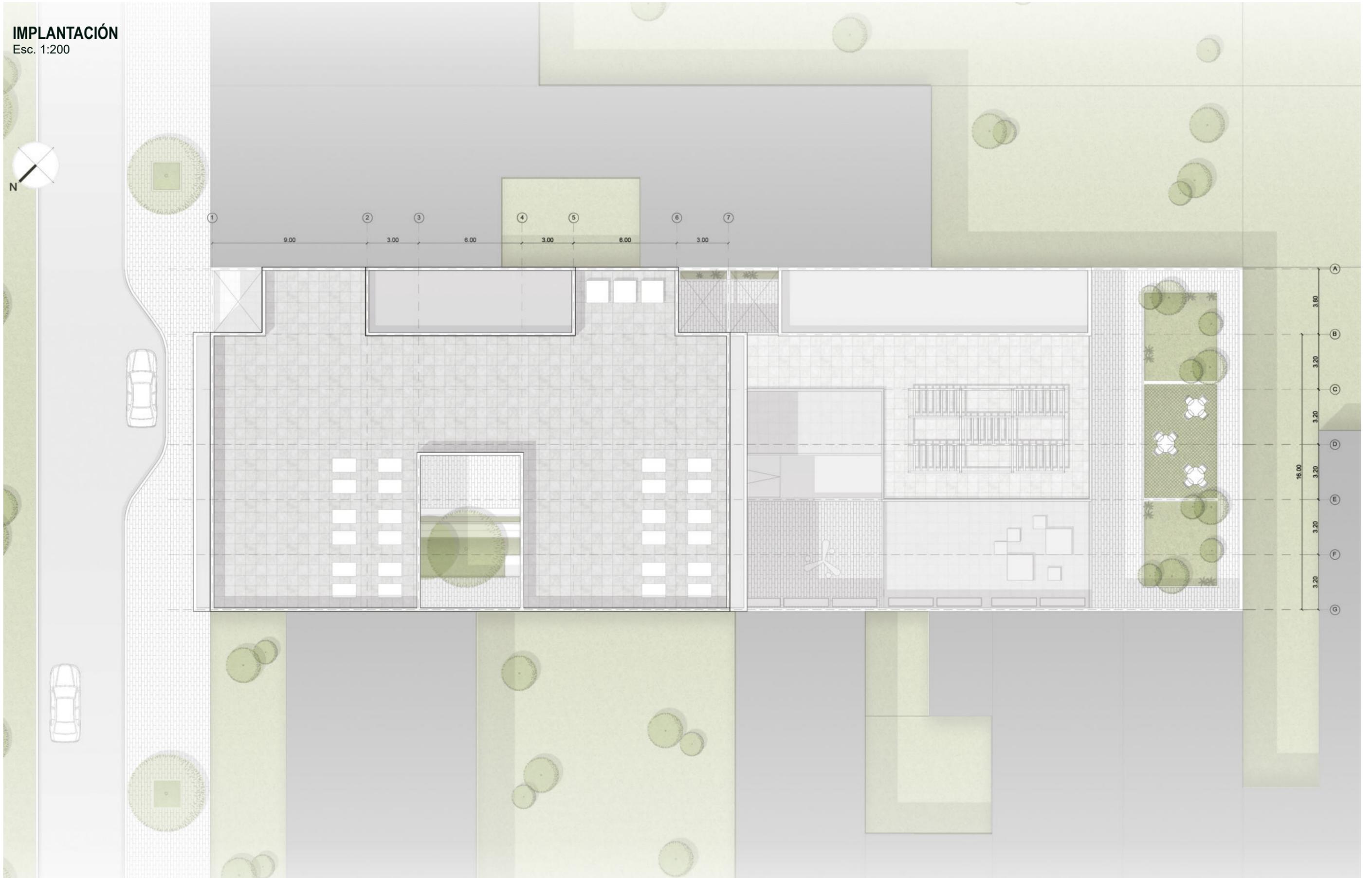
De acuerdo a la orientación se define la distribución del programa. Se dispone una tira de servicios sobre la medianera, en la cara sureste del terreno, dejando una mayor superficie con la mejor orientación. Se eleva el programa más privado, es decir, las habitaciones, situándose en la parte inferior del edificio el programa más público, cercanos al nivel cero.



Imagen peatonal
Desde Parque Saavedra

05. Proyecto

IMPLANTACIÓN
Esc. 1:200



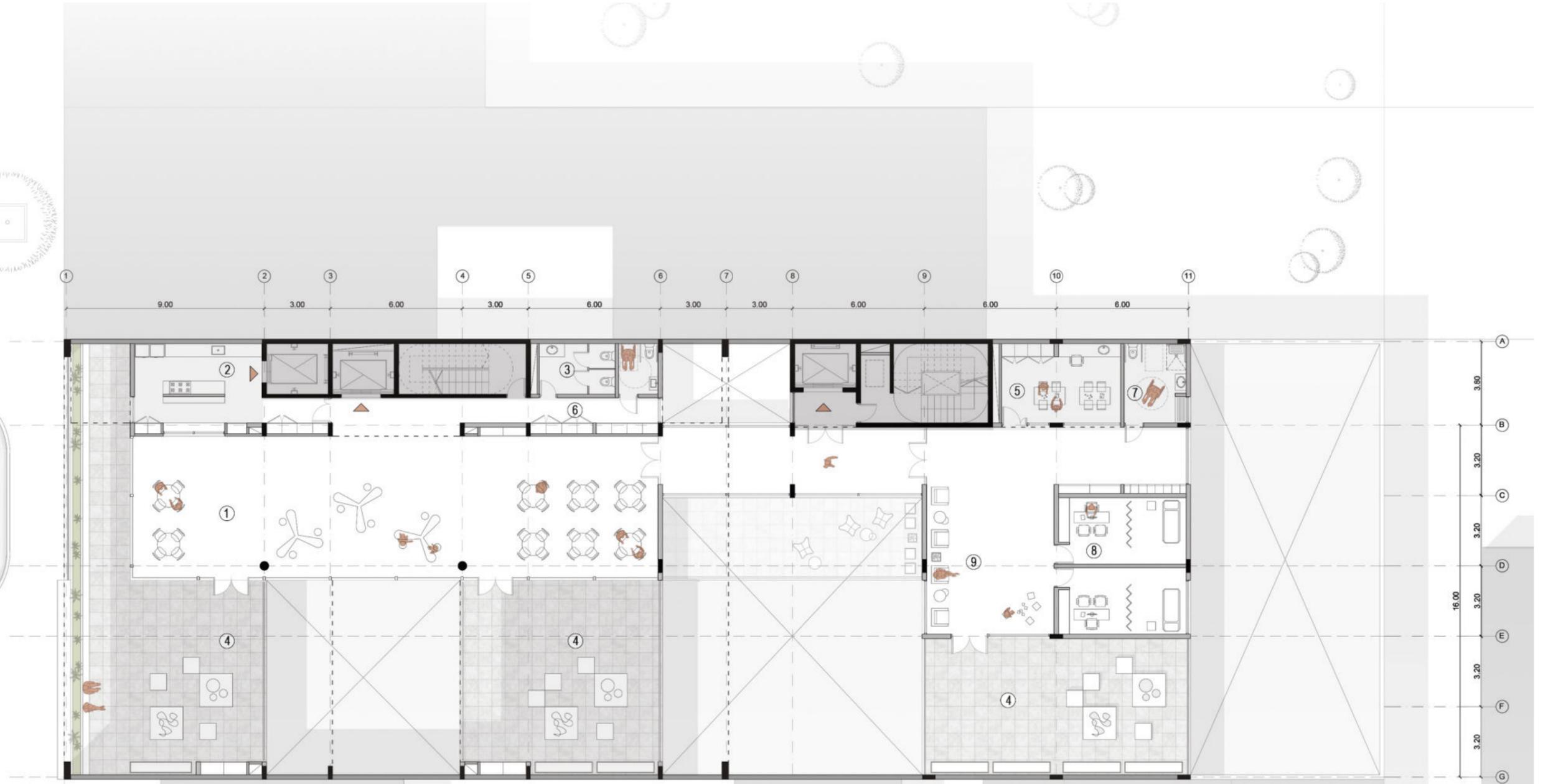
PLANTA BAJA +0.36 m
Esc. 1:200



Referencias:
1- Hall de acceso 2- Recepción 3- Administración 4- Secretaría 5- Sala de reuniones 6- Pileta terapéutica 7- Vestuario 8- Area de control 9- Office 10- Sanitarios

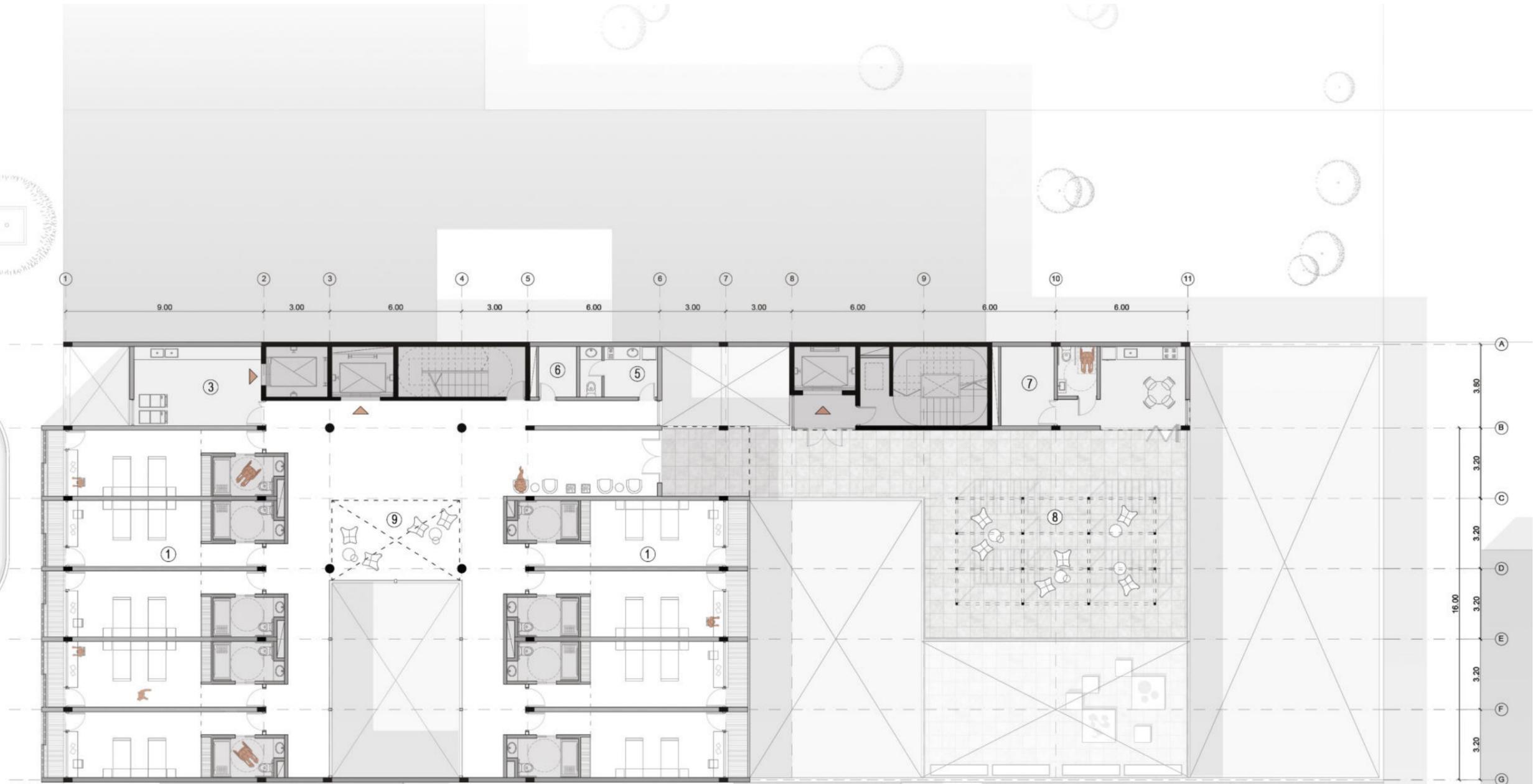


NIVEL +8.36 m
Esc. 1:200



Referencias:
1- SUM 2- Cocina 3- Sanitarios 4- Terraza 5- Terapia Ocupacional 6- Área de almacenaje 7- Vestuario 8- Box de Kinesiología 9- Sala de espera

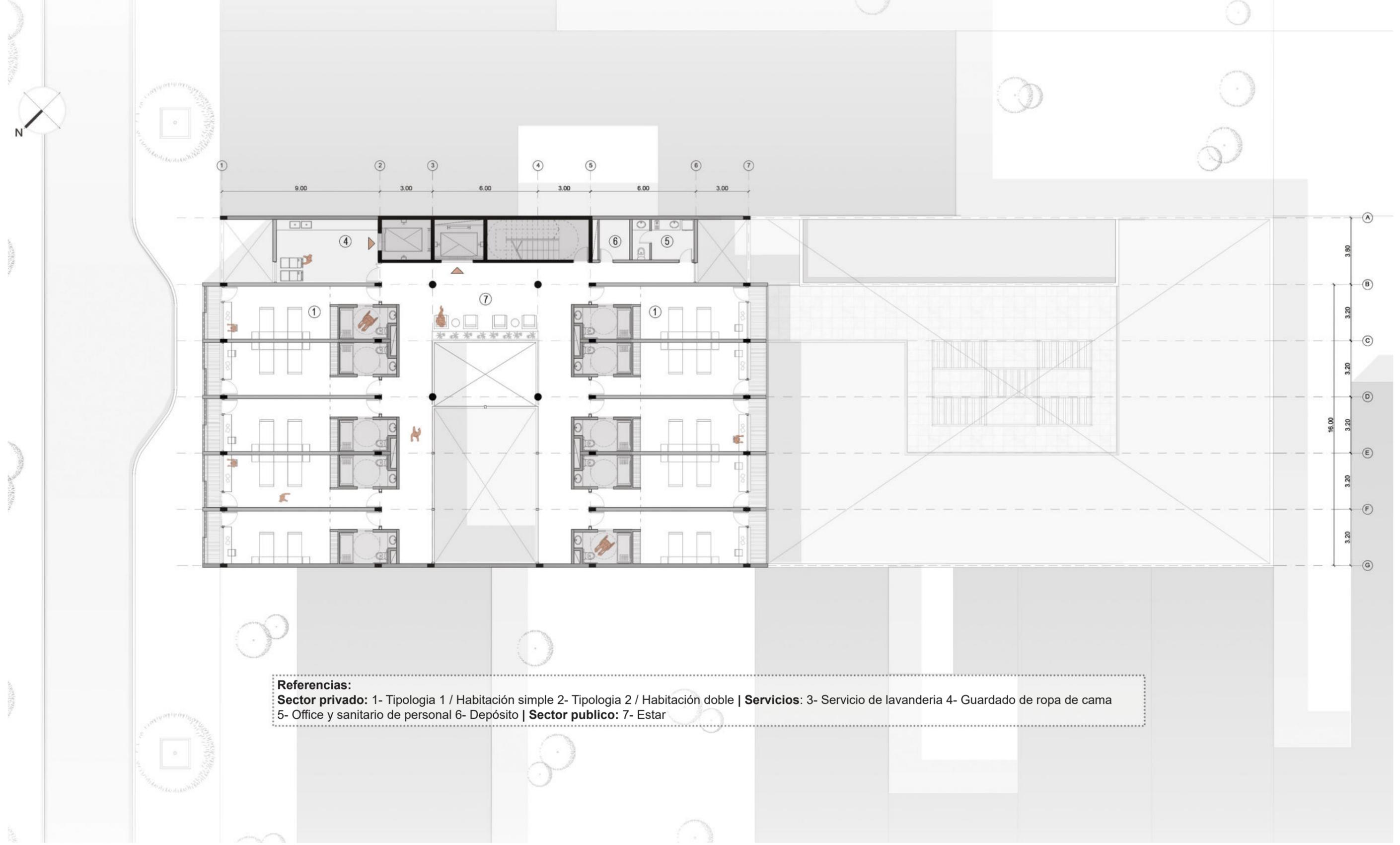
NIVEL +11.76 m
Esc. 1:200



Referencias:
Sector privado: 1- Tipología 1 / Habitación simple 2- Tipología 2 / Habitación doble | **Servicios:** 3- Servicio de lavandería 4- Guardado de ropa de cama 5- Office y sanitario de personal 6- Depósito 7- Sala de máquinas | **Sector público:** 8- Terraza 9- Estar

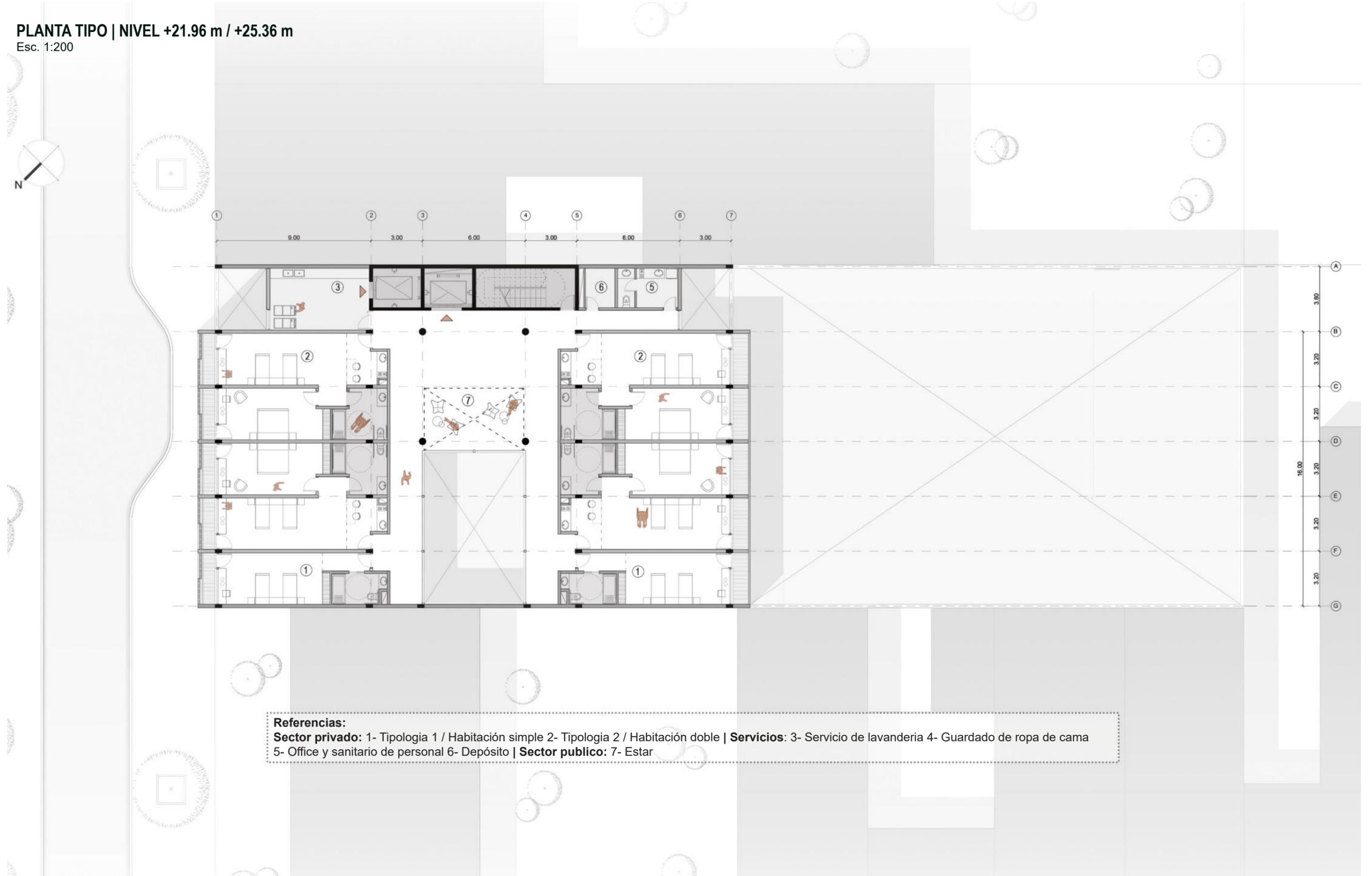
PLANTA TIPO | NIVEL +15.16 m / +18.56 m

Esc. 1:200



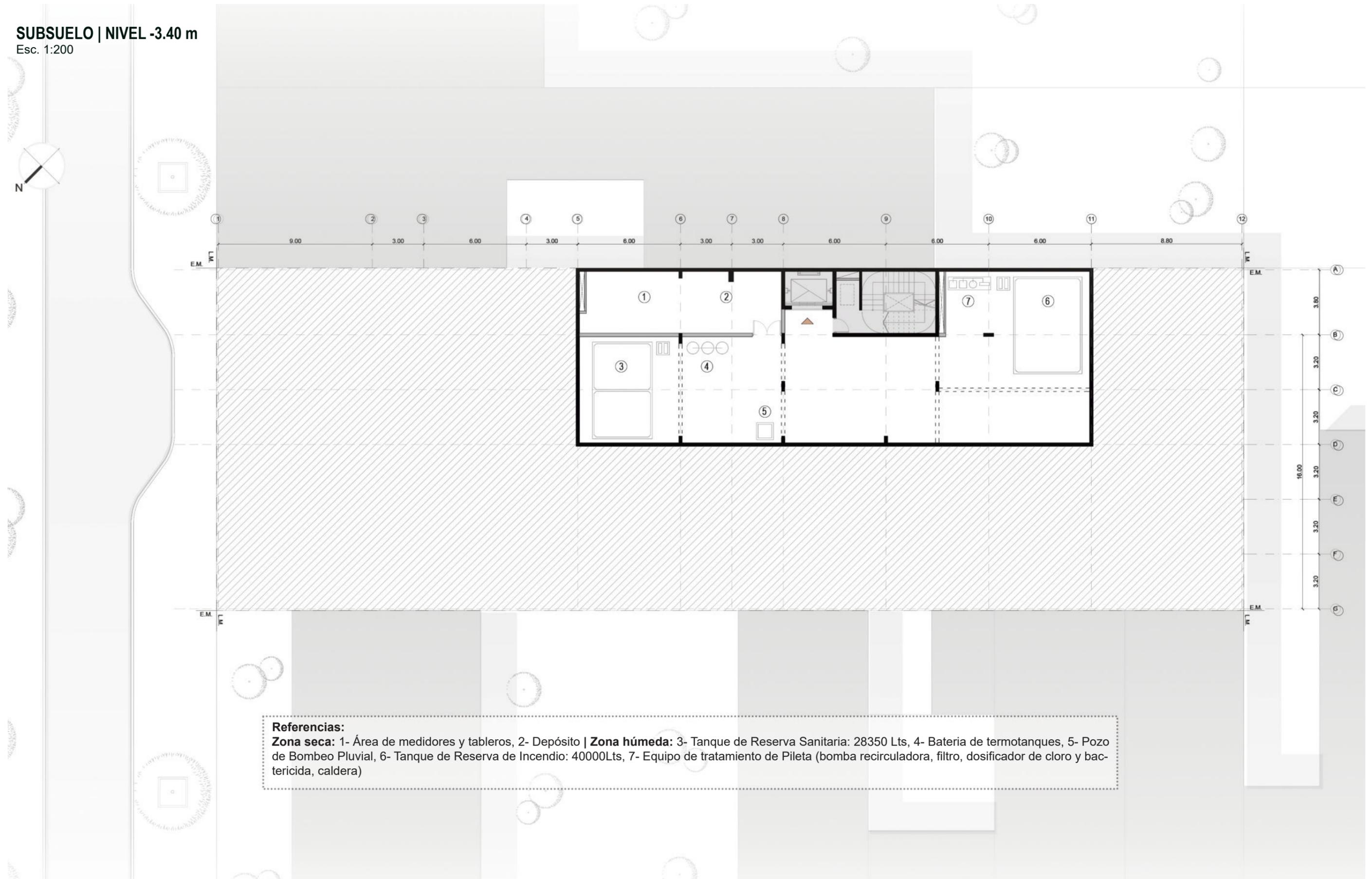
PLANTA TIPO | NIVEL +21.96 m / +25.36 m

Esc. 1:200



Referencias:
Sector privado: 1- Tipología 1 / Habitación simple 2- Tipología 2 / Habitación doble | **Servicios:** 3- Servicio de lavandería 4- Guardado de ropa de cama
 5- Office y sanitario de personal 6- Depósito | **Sector público:** 7- Estar

SUBSUELO | NIVEL -3.40 m
Esc. 1:200

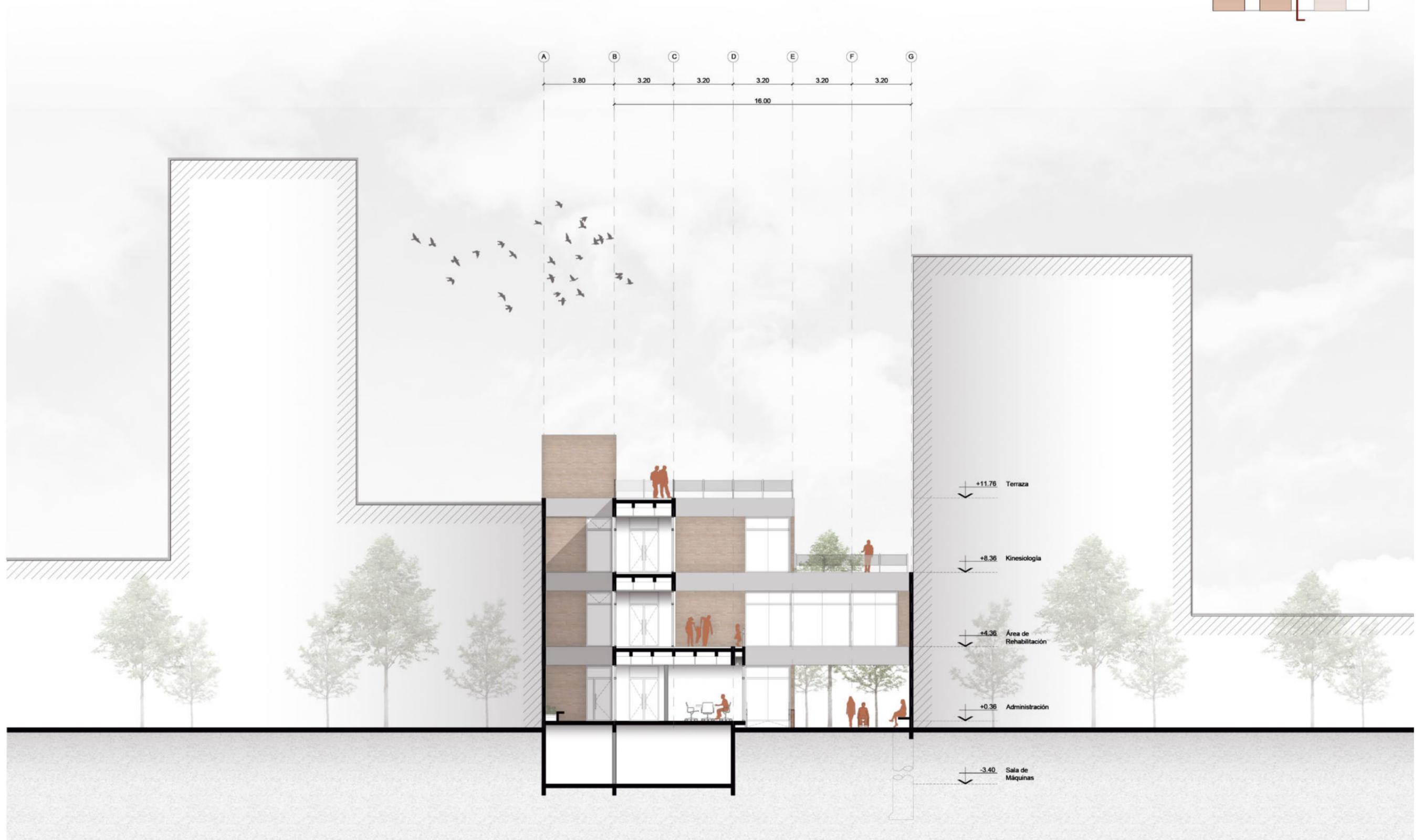
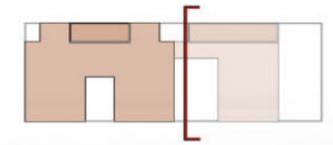


Referencias:
Zona seca: 1- Área de medidores y tableros, 2- Depósito | **Zona húmeda:** 3- Tanque de Reserva Sanitaria: 28350 Lts, 4- Batería de termotanques, 5- Pozo de Bombeo Pluvial, 6- Tanque de Reserva de Incendio: 40000Lts, 7- Equipo de tratamiento de Pileta (bomba recirculadora, filtro, dosificador de cloro y bactericida, caldera)

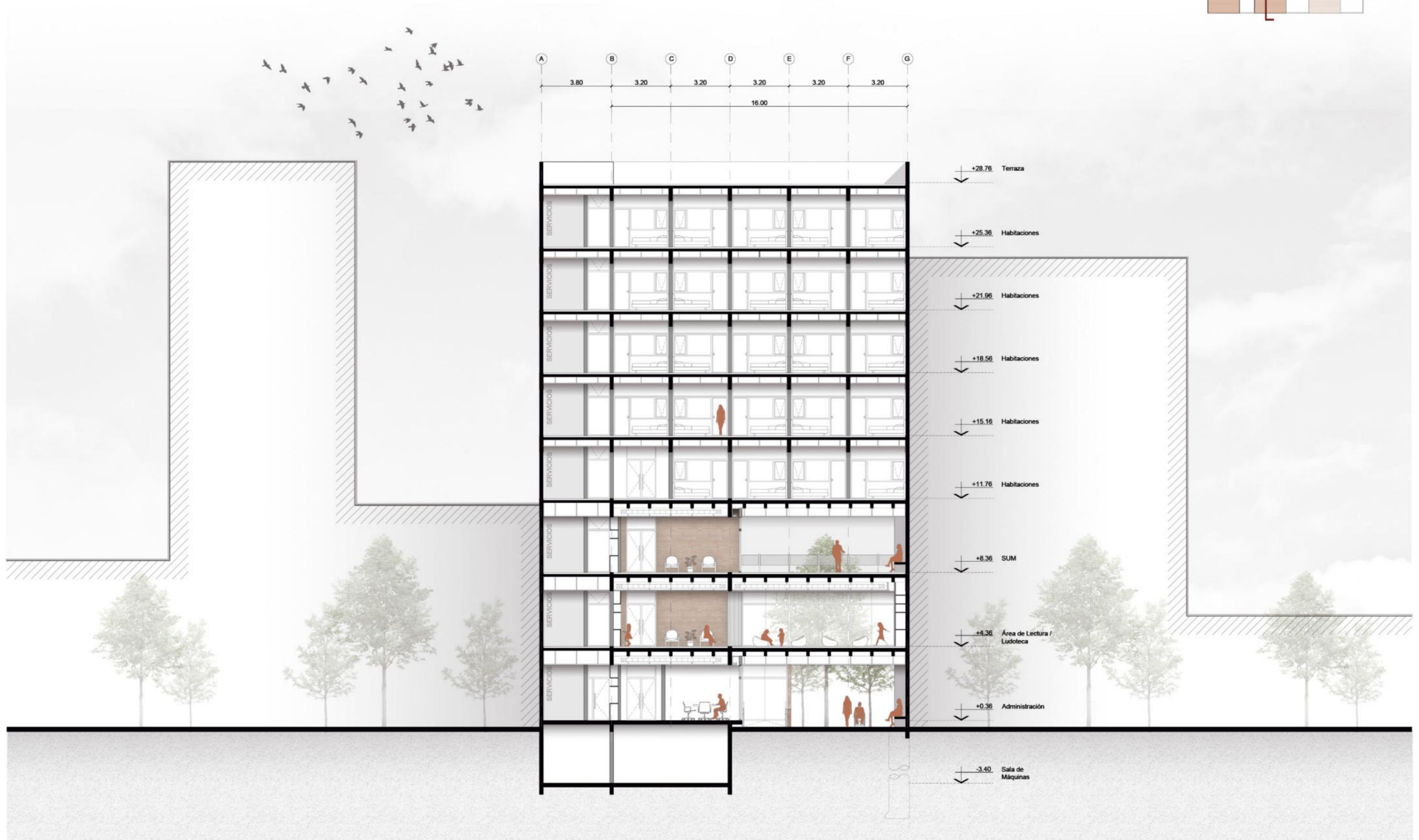
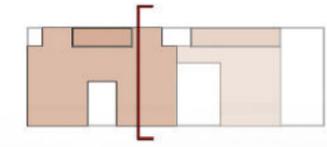
CORTE A-A
Esc. 1:200



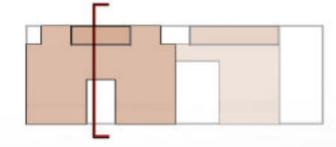
CORTE C-C
Esc. 1:200



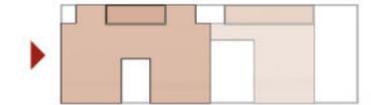
CORTE D-D
Esc. 1:200



CORTE E-E
Esc. 1:200

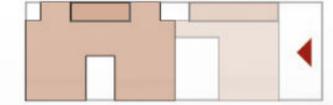


VISTA FRENTE
Esc. 1:200



VISTA CONTRA FRENTE

Esc. 1:200



TIPOLOGIAS DE HABITACIONES

Esc. 1:100

TIPOLOGIA 1

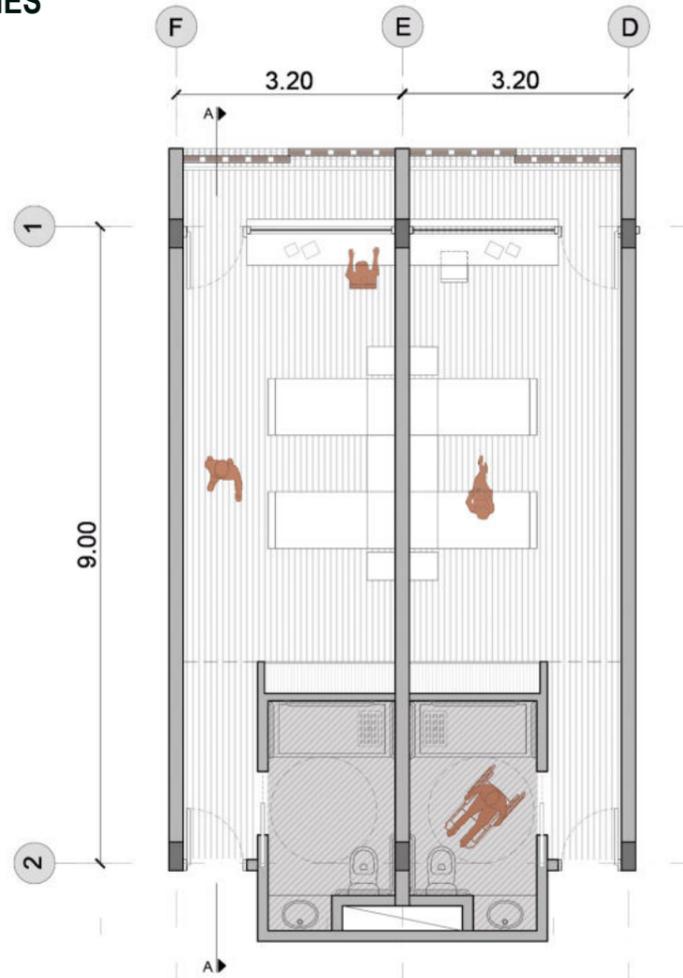
Habitación Simple

- 2 personas
- 1 dormitorio
- Baño accesible
- Balcón

Cantidad: 33

Total habitantes: 66 personas

33 m²



TIPOLOGIA 2

Habitación Doble

- 4 personas
- 2 dormitorios
- Baño accesible
- kitchenette
- Balcón

Cantidad: 8

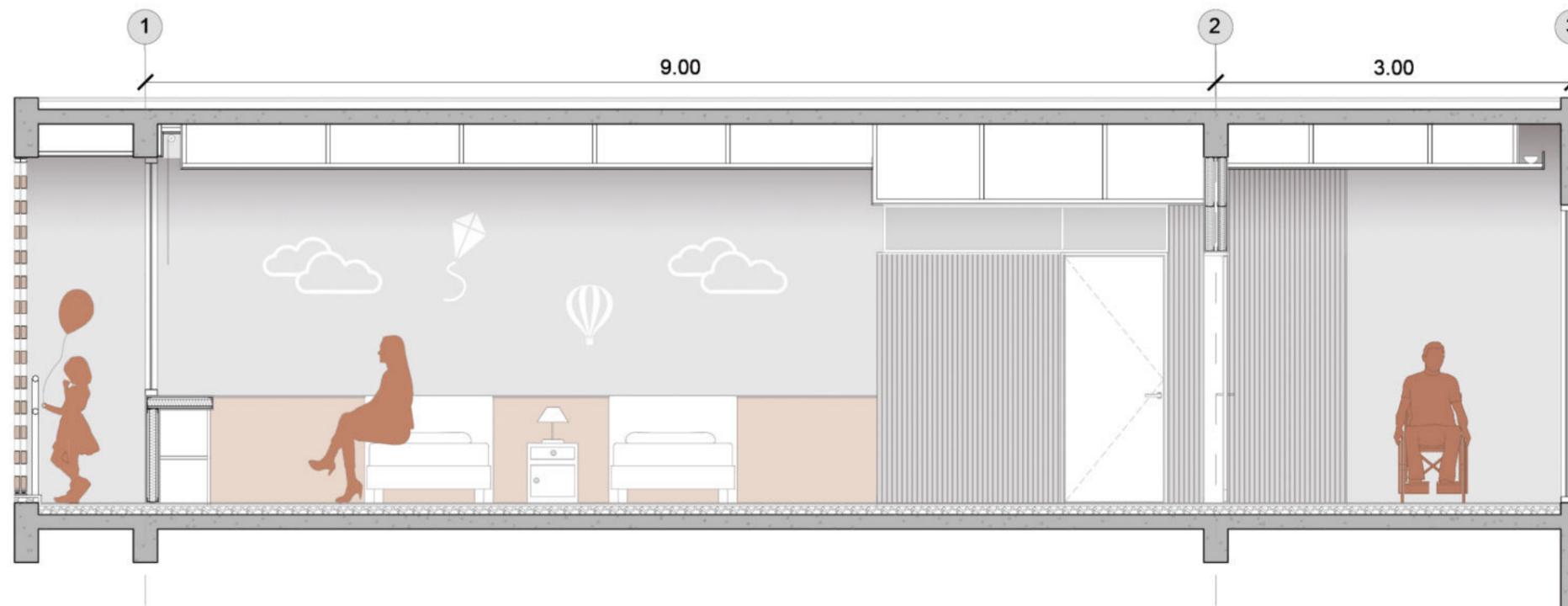
Total habitantes: 16 personas

67 m²



CORTE A-A | Esc. 1:50

Tipología 1



06. Imágenes



Imagen peatonal
Desde calle 14



Imagen peatonal
Acceso principal



Imagen peatonal
Hall de acceso



Imagen peatonal
Pasaje urbano



Imagen peatonal
Pasaje urbano



Imagen peatonal
Sala de rehabilitación



Imagen peatonal
Terraza mirador



Imagen peatonal
Desde pasante hacia Parque
Saavedra



Imagen peatonal
Comedor / Desayunador



Imagen peatonal
Area de lectura



Imagen peatonal
Terrazas con visuales al
parque



Imagen peatonal
Circulación | Area de Hospedaje



Imagen peatonal
Habitaciones



Imagen peatonal
Terraza con visuales al
corazón de manzana

07. Sustentabilidad

Criterios sustentables



08. Propuesta Tecnológica: Estructura

Crterios Estructurales

El sistema estructural adoptado se define a partir de las ideas rectoras, los usos que presenta el edificio y las múltiples búsquedas especiales. Se propone por lo tanto, un sistema de H°A° in situ.

El edificio cuenta 8 niveles y un subsuelo, en donde los niveles superiores corresponden a un uso privado, es decir, habitaciones, con un módulo de 3,20 x 9 m, y los niveles inferiores albergan funciones públicas que requieren mayores luces y por lo tanto, una estructura que permita obtener la flexibilidad espacial deseada y la generación de una planta libre.

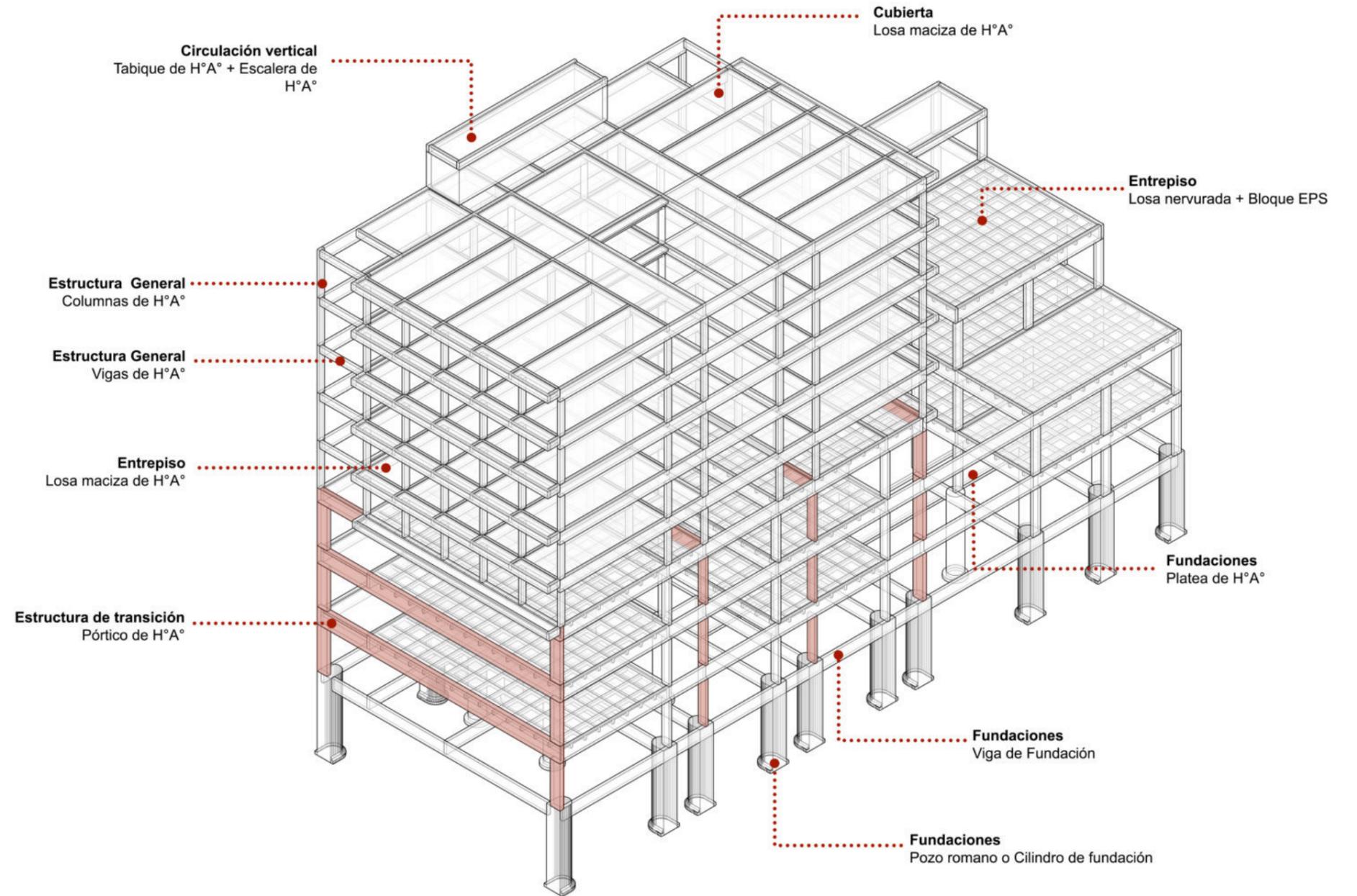
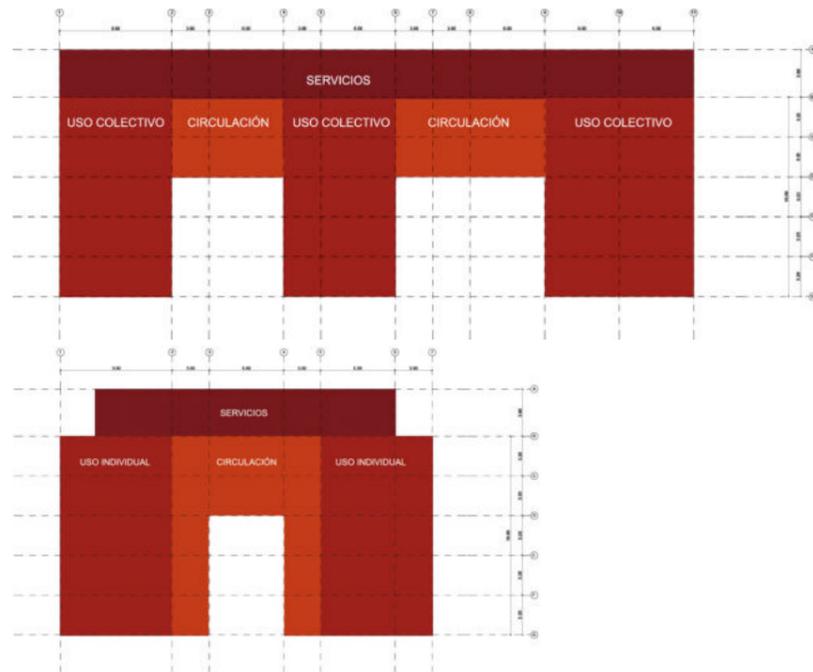
Así, a partir de la búsqueda de una síntesis morfológica, se opta por un sistema compuesto por 2 módulos principales:

-Módulo A: 3 x 3,20 m

-Módulo B: 3 x 3,8 m

Esta modulación responde a 2 franjas programáticas, por un lado, los servicios apoyados contra la medianera con una luz de 3,80 m entre columnas en sentido transversal (módulo B), y por otro, los sectores de uso colectivo o espacios singulares, en donde las luces serán de 16 m, 6,4m y 9,6 m según corresponda, en sentido transversal (módulo A). En cuanto a la planta de habitaciones, se mantiene la franja de servicios, y las habitaciones adoptan una luz entre columnas de 3,2 m en el sentido transversal del terreno.

Modulación



Fundaciones

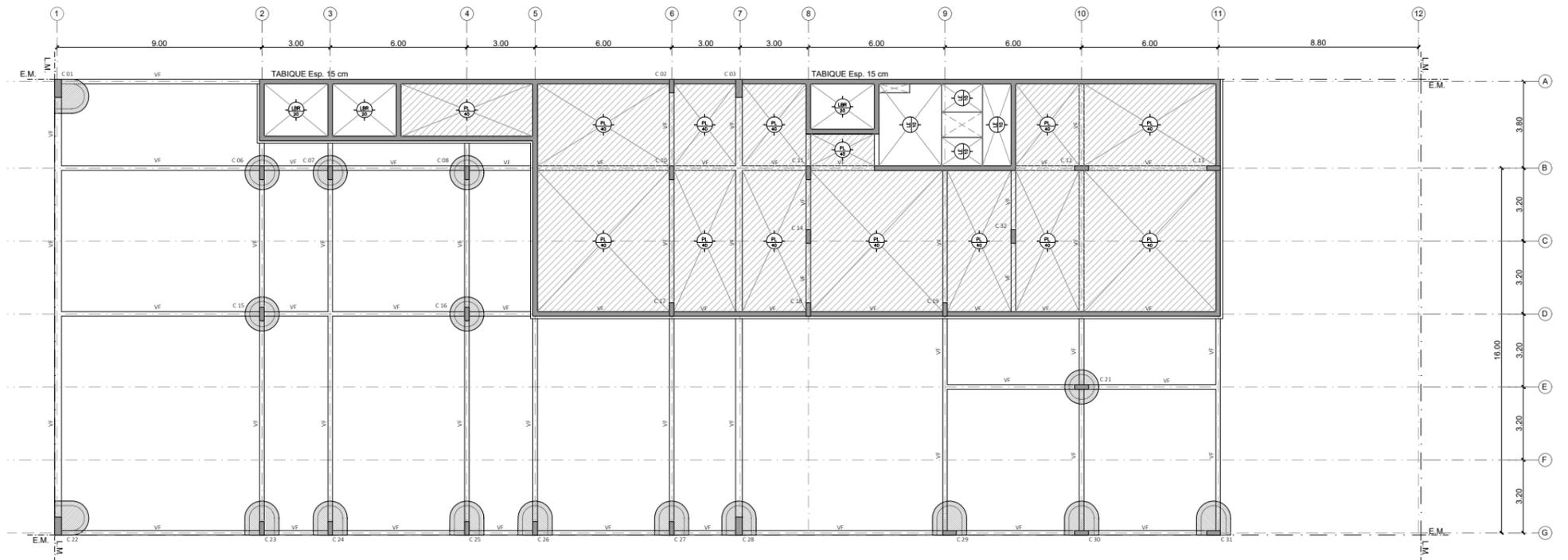
Teniendo en cuenta el tipo de suelo del sector (limo arcilloso) y las cargas actuantes, se resuelve la utilización de una fundación profunda o indirecta, en este caso, pozos romanos o cilindros de fundación con el objetivo de buscar a mayor profundidad un plano apto para fundar.

Se dispone un cilindro por debajo de cada columna y todos los cilindros serán atados por un sistema de vigas de arriostamiento (vigas de fundación) a nivel superficial. Los pozos romanos resisten por punta, aunque en algunos casos pueden tener algún tipo de resistencia por fuste.

En cuanto al Subsuelo, se optó por una platea de H°A° con refuerzos de vigas de fundación bajo las cargas. Esto evitará que la descarga de las columnas generen punzonado en la platea, ya que estas se van a transmitir en el cruce de los nervios. Las plateas van a actuar como planos rígidos, que reparten las cargas uniformemente sobre el terreno.

Asimismo la submuración, contará con tabiques de H°A°, que se complementarán de manera adecuada con la platea y también con las cajas de escaleras y huecos del ascensores.

Planta de Fundaciones | Esc. 1:250

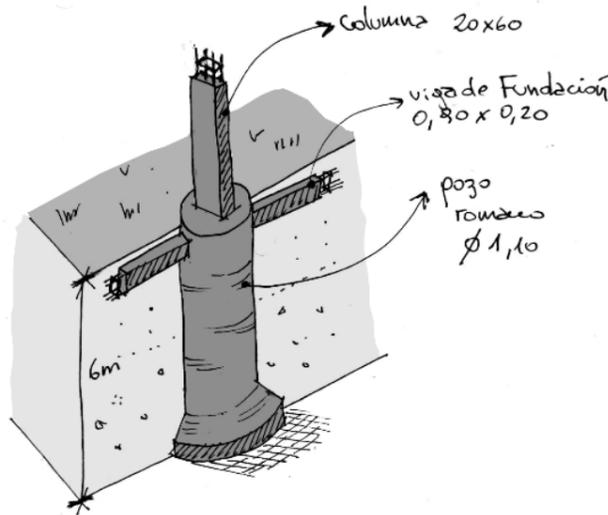


Procedimiento constructivo de Pozo Romano:

La lógica de trabajo de los pozos romanos consiste en reemplazar el suelo poco resistente por hormigón pobre, el cual trasladará las cargas desde la parte superior del pozo hasta el suelo firme profundo. Los pozos generalmente se excavan en forma manual, en cuyo caso el diámetro no debe ser inferior a los 80 cm, para que los operarios puedan moverse con cierta comodidad.

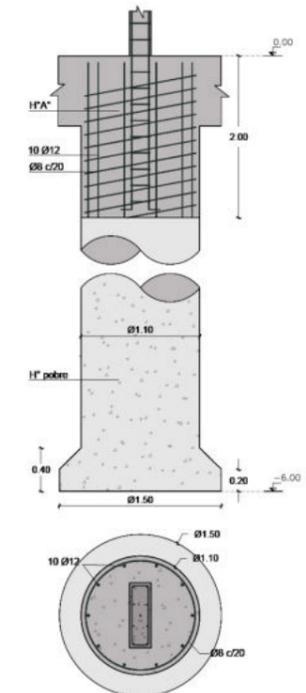
Los pozos generalmente se excavan en forma manual con pico y pala, motivo por el cual su diámetro no debe ser superior a los 80 cm, para que los operarios puedan realizar su tarea. La sección del pozo, en general es circular, y puede tener un ensanchamiento en la base, a fin de aumentar la superficie de contacto y descarga al terreno.

La excavación se puede rellenar con hormigón simple o armado. En este caso será de hormigón pobre (H8) hasta el nivel -2,00 m. Desde ese nivel hasta el de las vigas de fundación y columnas se rellena con hormigón armado de calidad no inferior al H21, a modo de transición de cargas desde las columnas hacia el tronco.



Detalle Pozo Romano

- Pozo Romano: Ø1.10 (Ø1.50 Bulbo)
- Cota de Fundación: -6.00 m
- Nivel de Bajo Recorrido de Ascensor: -4.50 m



Plantas Estructurales

La estructura general se materializará con H°A° in situ, compuesta por columnas de 0.80 x 0.30 m, 0.60 x 0.20 m y Ø0.40 m, y vigas de 0.90 x 0.20 m según corresponda.

En cuanto a los entrepisos, se realizarán de acuerdo a la modulación planteada, en donde el modulo A se multiplica para conformar espacios de mayor tamaño, según el uso y las necesidades que correspondan.

De acuerdo a las diferentes luces, se proponen dos tipos de losas:

- Losa maciza:** para la franja de servicios (módulo B), y las habitaciones (modulo A)
- Losa nervurada:** para la franja de uso colectivo (módulo A).

En cuanto a las losas macizas, las mismas tendrán un espesor de 12cm. Por lo que se refiere a las losas nervuradas o losas aligeradas, se opto por las mismas debido a que permite cubrir mayores luces sin tener que aumentar el volumen de concreto, y por lo tanto, disminuir considerablemente el peso propio de la losa. Resulta entonces más económica porque disminuye la cantidad de acero y aportará un mejor aislamiento térmico y acústico.

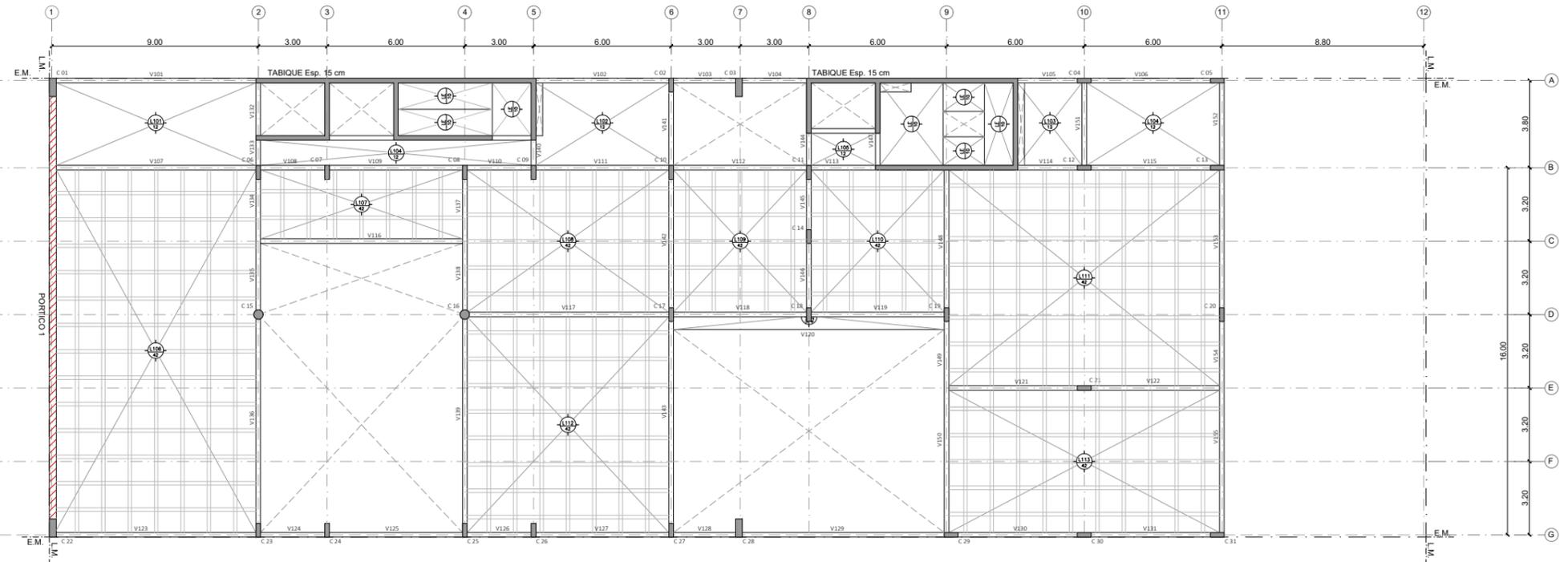
Las losas nervuradas trabajan igual que una losa maciza, a flexión en las dos direcciones, en donde los nervios resistentes que forman la retícula de la placa soportan las cargas.

El aligeramiento de la placa se consigue colocando casetones en las zonas de menores esfuerzos cortantes, dejando entre ellos los nervios resistentes en las dos direcciones

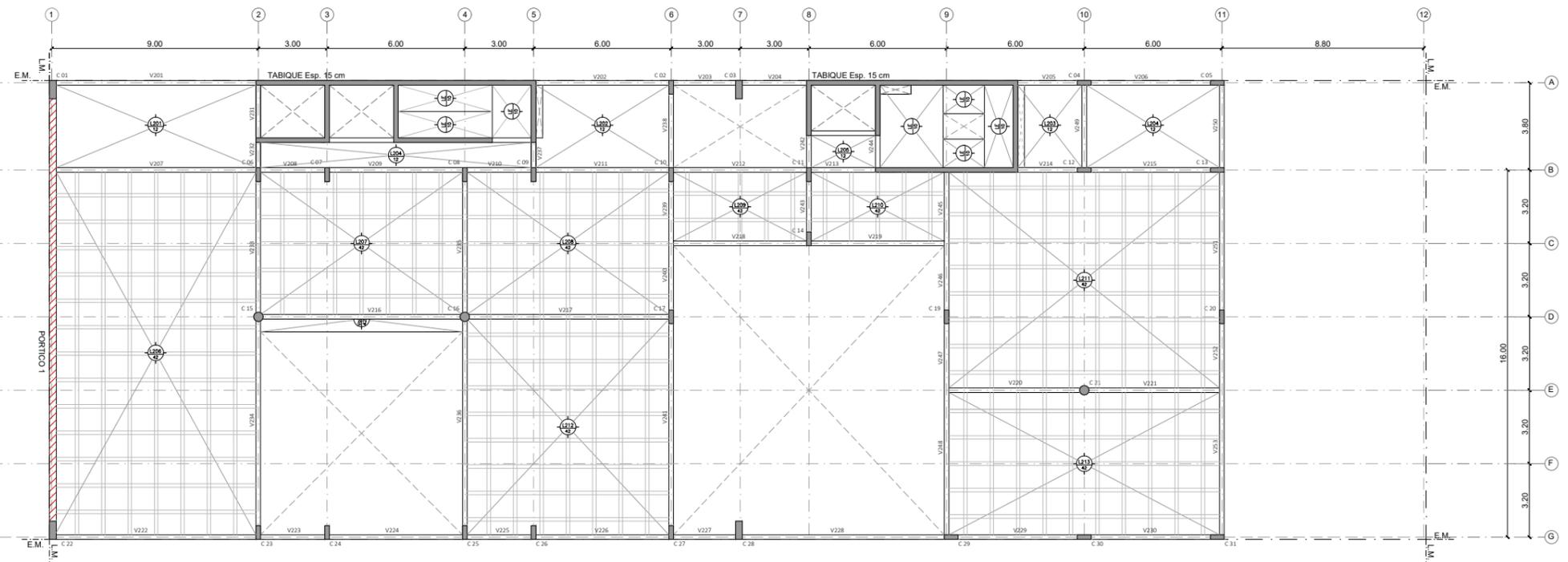
Este sistema esta compuesto por:

- Bloques de poliestireno expandido como elementos alivianadores.
- Los nervios, como elementos rigidizadores, que se desarrollan en ambos sentidos de la losa.

Planta s/ Planta Baja | Esc. 1:250



Planta s/ Nivel +4,36 m | Esc. 1:250



Plantas Estructurales

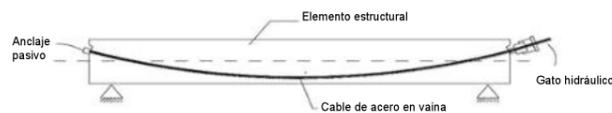
El primer desafío producto de las múltiples búsquedas espaciales, refiere a la luz de 16 y 20 m, sumado a la necesidad de generar una planta libre. Por esta razón se optó por una estructura de transición conformada por un sistema de pórticos. Este sistema permite conseguir espacios totalmente libres y fluidos, sin colocar columnas intermedias que obstruyan visuales o interfieran en la imagen del edificio.

Este sistema se complementa con vigas postesadas in situ, debido a que el edificio está sometido a grandes cargas y con grandes separaciones entre apoyos, en el cual la reducción de la cantidad de materiales utilizados, el peso propio y la disminución de la altura de los elementos estructurales, compensa el aumento de la complejidad del sistema.

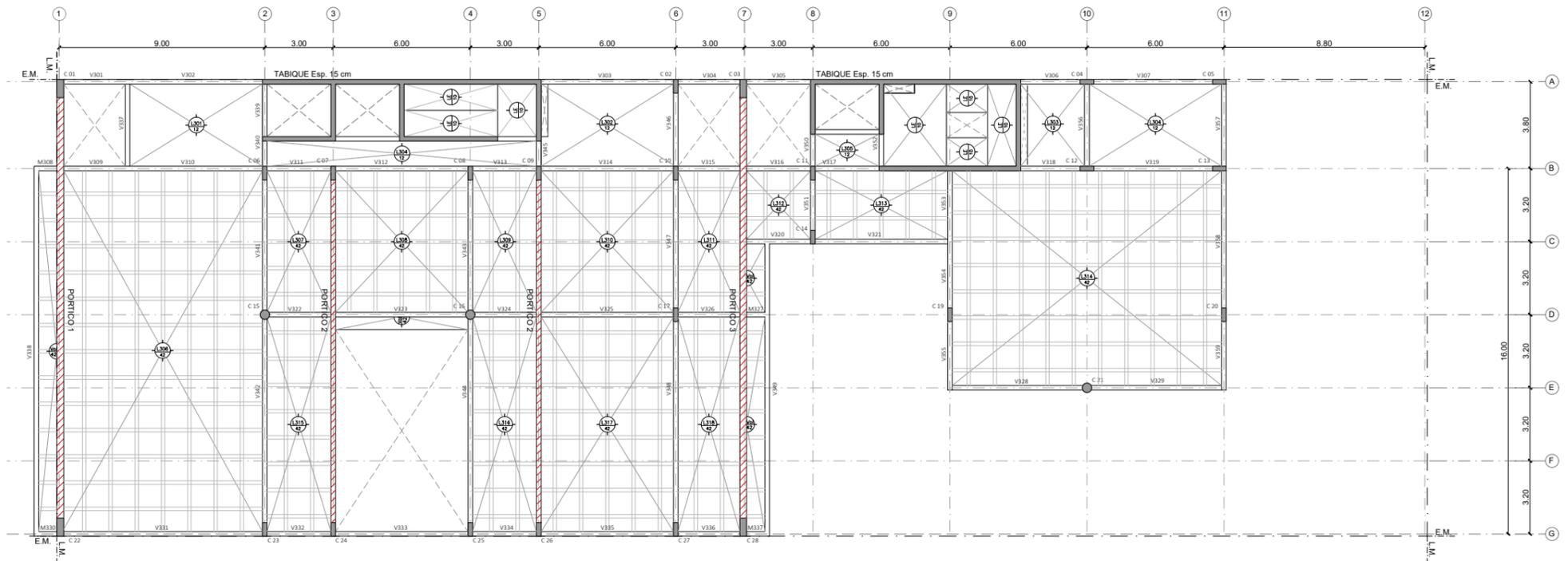
-Predimensionado viga tradicional: L/10

-Predimensionado viga postesada: L/20 o L/16

Este sistema está compuesto por:



Planta s/ Nivel +8,36 m | Esc. 1:250

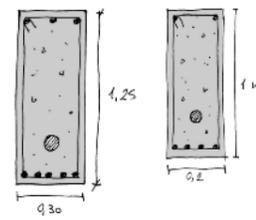


Procedimiento constructivo:

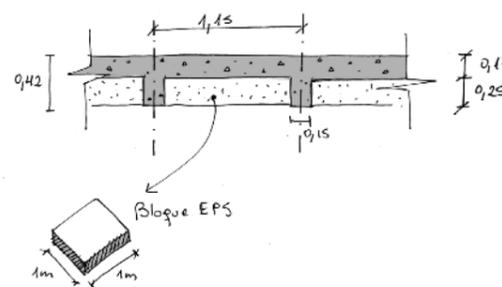
El procedimiento constructivo comienza con la instalación del sistema de encofrado, y una vez finalizado se inicia la instalación de la armadura tradicional y los cables de postesado en forma simultánea. El hormigonado es igual al de una losa tradicional, donde un sistema de bomba puede ser utilizado. El procedimiento de tesado se ejecuta una vez que el hormigón ha alcanzado la resistencia suficiente, período que se cumple en promedio al tercer día de vertido el hormigón. Luego se procede al tesado de los cables mediante un gato hidráulico. Luego de tesada la viga se puede retirar el encofrado. Finalmente se corta el resto del cable que sobresale, y se sella la cavidad mediante un mortero.

Debido a que es un edificio entre medianeras, el tesado se realizará según el diagrama de momentos, con el fin de realizarlo sin alterar linderos. El Diagrama determina la posición del eje de la vaina, con respecto al eje del elemento estructural, permitiendo su colocación sin alterar su comportamiento estructural frente a la deformación (flecha). De esta manera se atan los cables según los puntos clave del trazado.

Dintel Postesado:



Losa Nervurada:



Estructura de Transición: Pórtico

Predimensionado dintel postesado: L/16

- Dintel 1: $20\text{m}/16 = 1,25\text{ m}$
- Dintel 2: $16\text{m}/16 = 1\text{ m}$

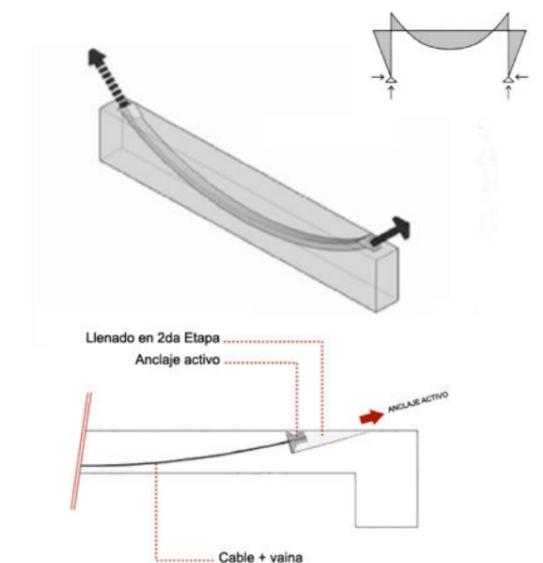
Pórtico 1:

- Columna: $0,8 \times 0,3\text{ m}$
- Dintel: $1,25 \times 0,3\text{ m}$

Pórtico 2:

- Columna: $0,6 \times 0,2\text{ m}$
- Dintel: $1 \times 0,2\text{ m}$

Dintel postesado según diagrama de momentos:



Plantas Estructurales

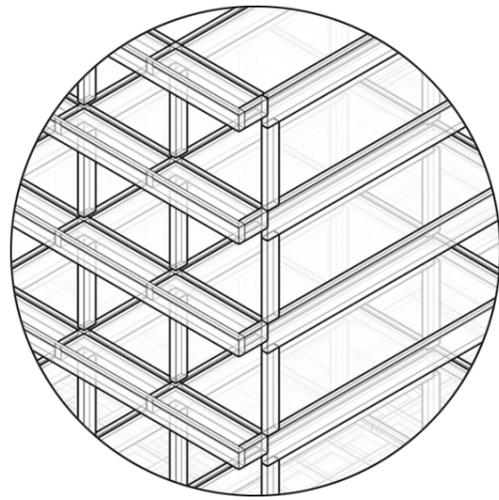
Para las siguientes plantas se optó por un sistema tradicional de H°A° in situ, debido a su gran resistencia y adaptabilidad a la exigencias del proyecto (forma y solicitaciones).

Esta compuesto por losas de 0,12 m de espesor, columnas de 0,20 x 0,40 m, y vigas según corresponda.

Predimensionado de viga: L/10

-Viga 1: 0,90 x 0,20

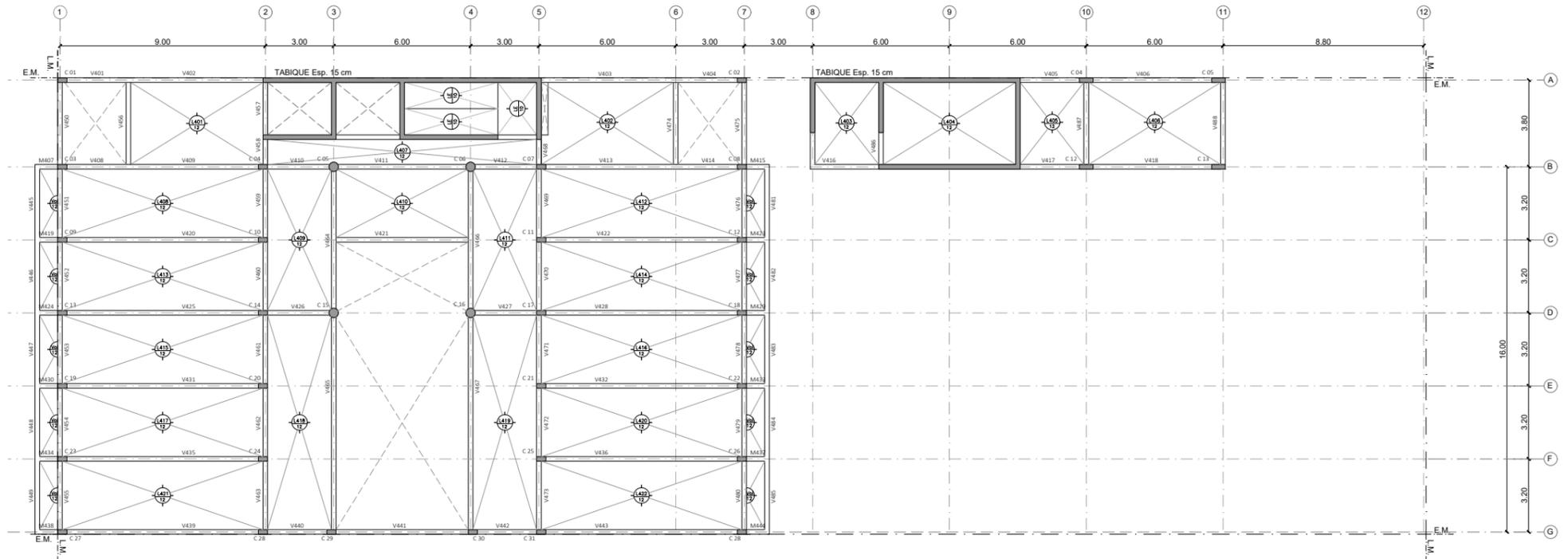
-Viga 2: 0,40 x 0,20



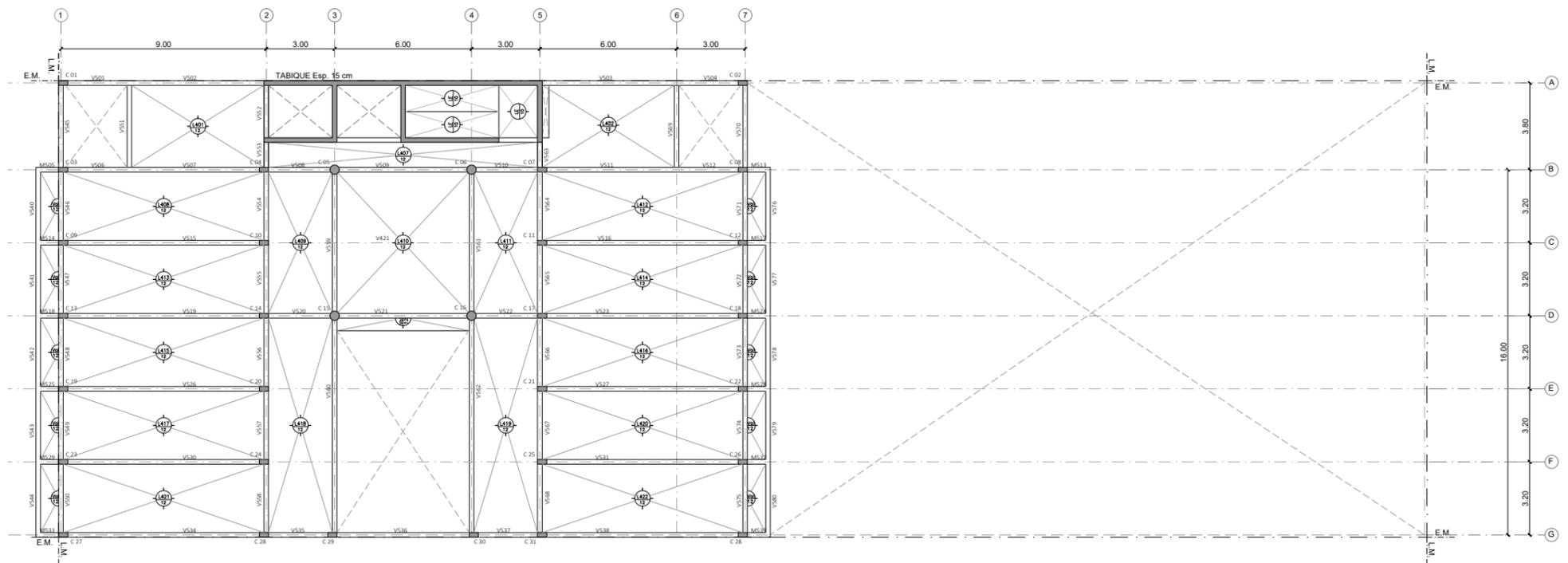
Este sistema posee las siguientes ventajas:

- Disponibilidad de los materiales que lo componen.
- Adaptabilidad para conseguir diversas formas arquitectónicas.
- Posee alto grado de durabilidad.
- Bajo costo de mantenimiento
- Posee alta resistencia al fuego. (Resistencia de 1 a 3 horas)
- Capacidad resistente a los esfuerzos de compresión, flexión, corte y tracción.

Planta s/ Nivel +11,76 m | Esc. 1:250



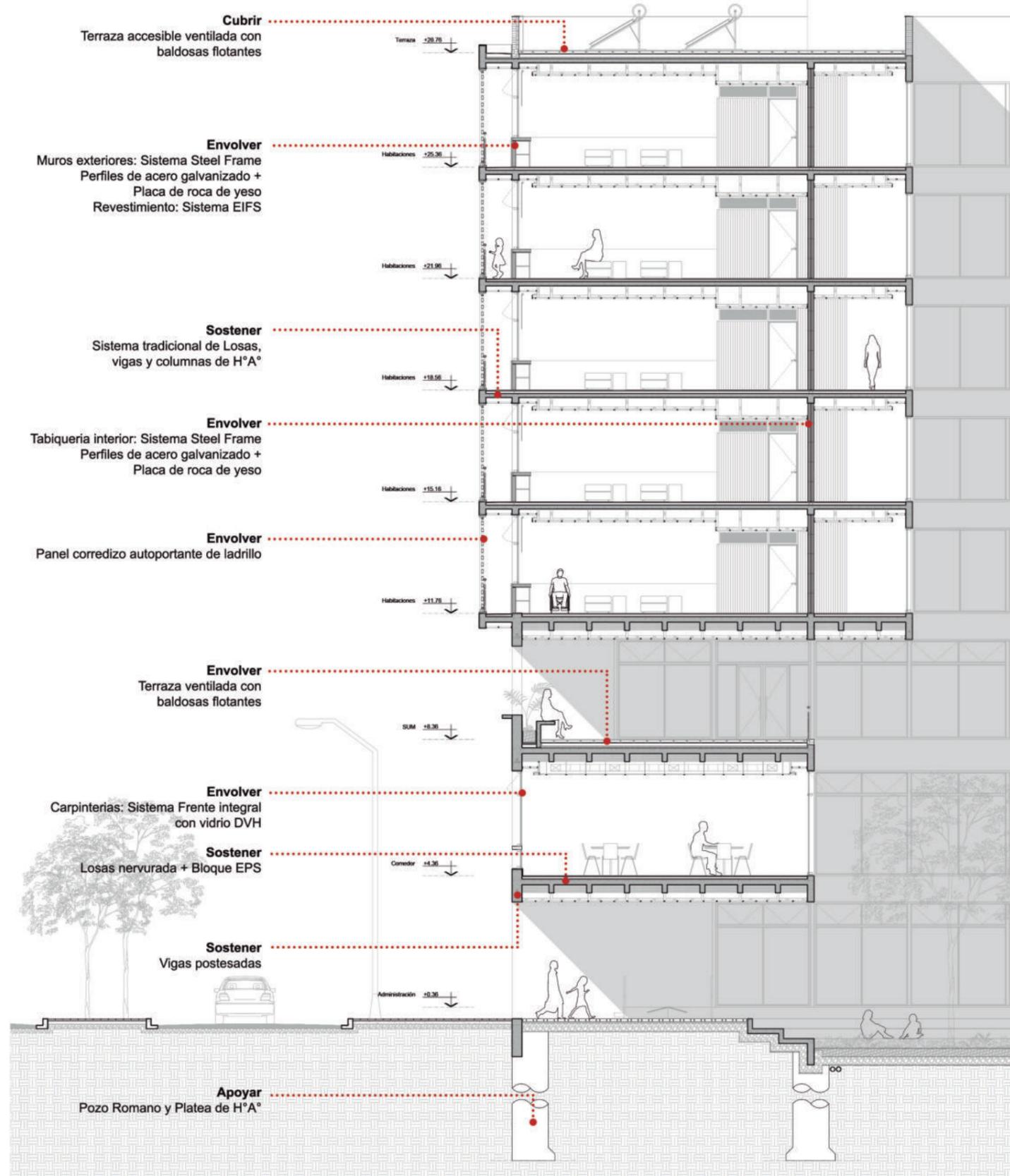
Planta s/ Planta Tipo | Esc. 1:250



08. Propuesta Tecnológica: Sistema Constructivo

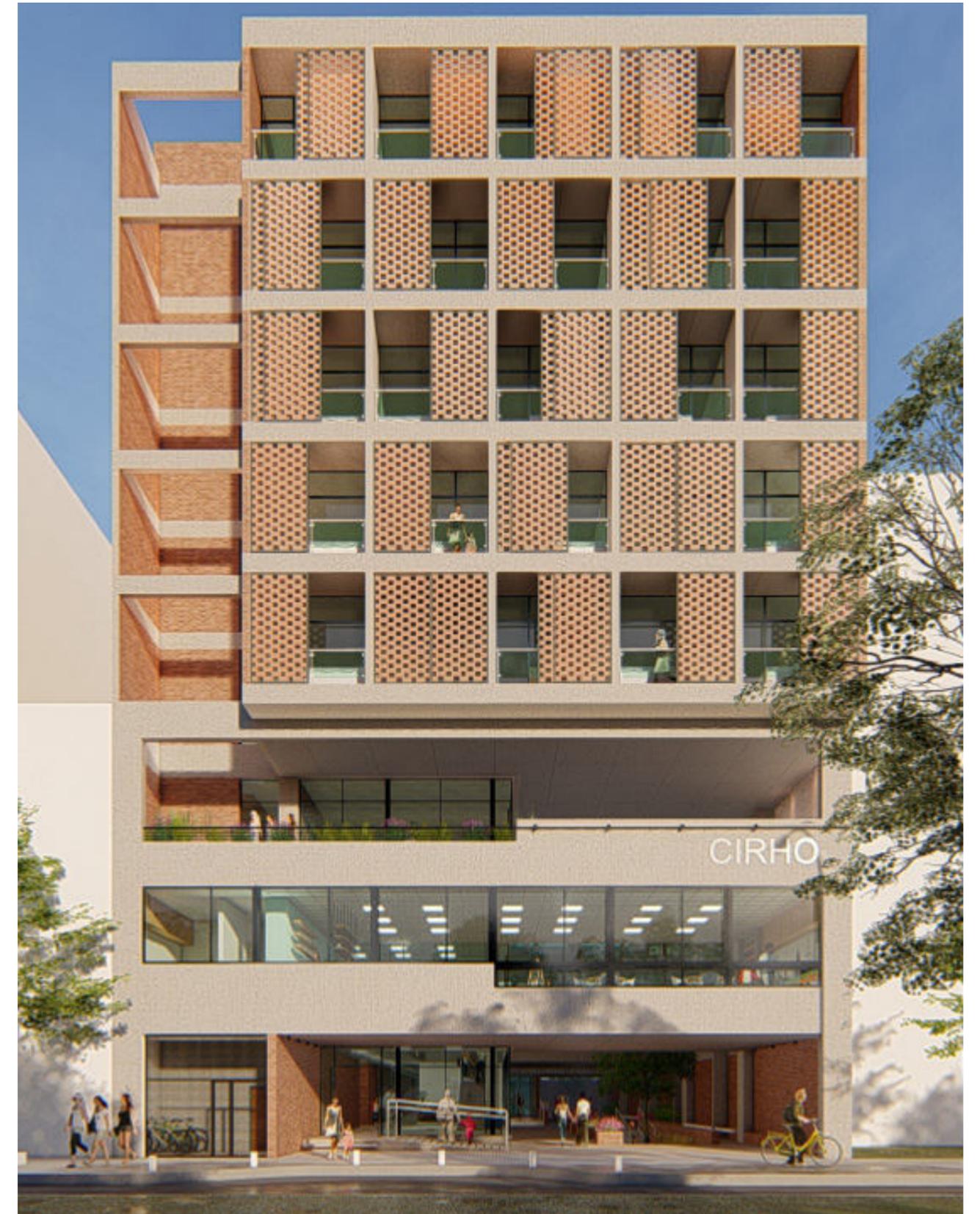
CORTE CRÍTICO

Apoyar | Sostener | Envolver | Cubrir



VISTA FRENTE

Materialidad



CORTE CRÍTICO

Esc. 1:75

CUBIERTA

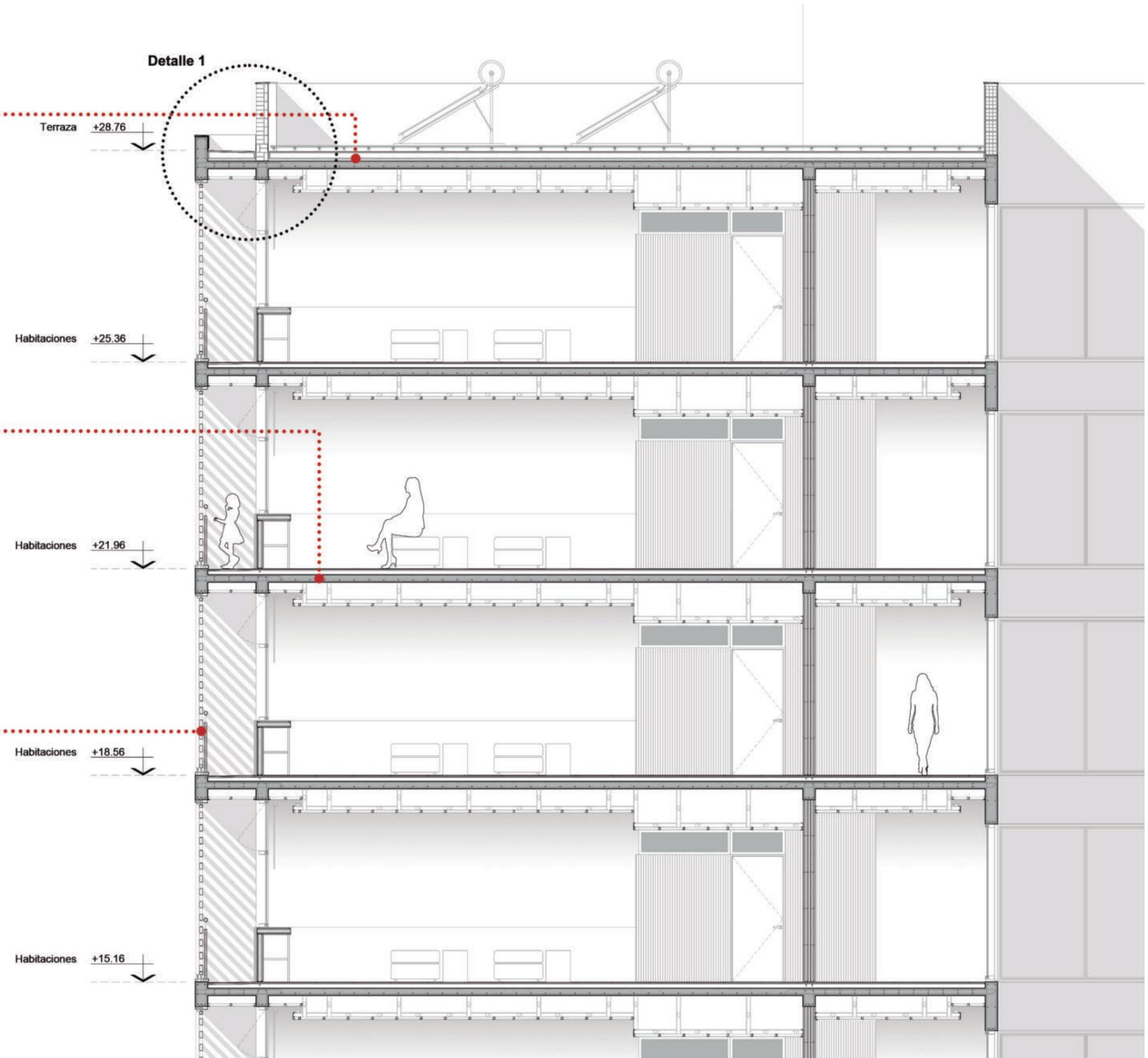
- 1-Baldosa flotante 40x40 esp: 3cm
- 2-Soporte regulable de plástico
- 3-Membrana Geotextil esp:3,5 mm
- 4-Carpeta hidrófuga esp:2cm
- 5-Contrapiso alivianado c/ pendiente 1% esp: 9cm
- 6-Poliestireno expandido esp: 5cm
- 7-Barrera de vapor: Pintura asfáltica
- 8-Junta de dilatación EPS esp: 2,5cm
- 9-Losa de H°A° esp: 12 cm
- 10- Ladrillo Visto de 21.5 x 10.5 x 5.5
- 11- Ladrillo Común de 21.5 x 10.5 x 5.5 cm con Azota-do hidrofugo, Revoque grueso y Revoque fino
- 13-Babeta de chapa galvanizada C30 de 20x20 cm

ENTREPISO

- 1-Piso de goma Indelval modelo Geo plus esp 2,0 mm Homogéneo en rollos de 1,12x12 m
- 2-Zócalo semi-sanitario flexible (45 mm)
- 2-Adhesivo Neoval AD-ST (doble contacto, sin tolueno)
- 3-Carpeta de nivelación esp: 2 cm
- 4-Contrapiso de H° alivianado con perlas de poliestireno esp: 7 cm
- 5-Losa de H°A° esp: 12 cm
- 6-Cielorraso suspendido (Junta Tomada) compuesto por una estructura de ac. galv. de 35 mm, con placas de roca de yeso atornilladas.

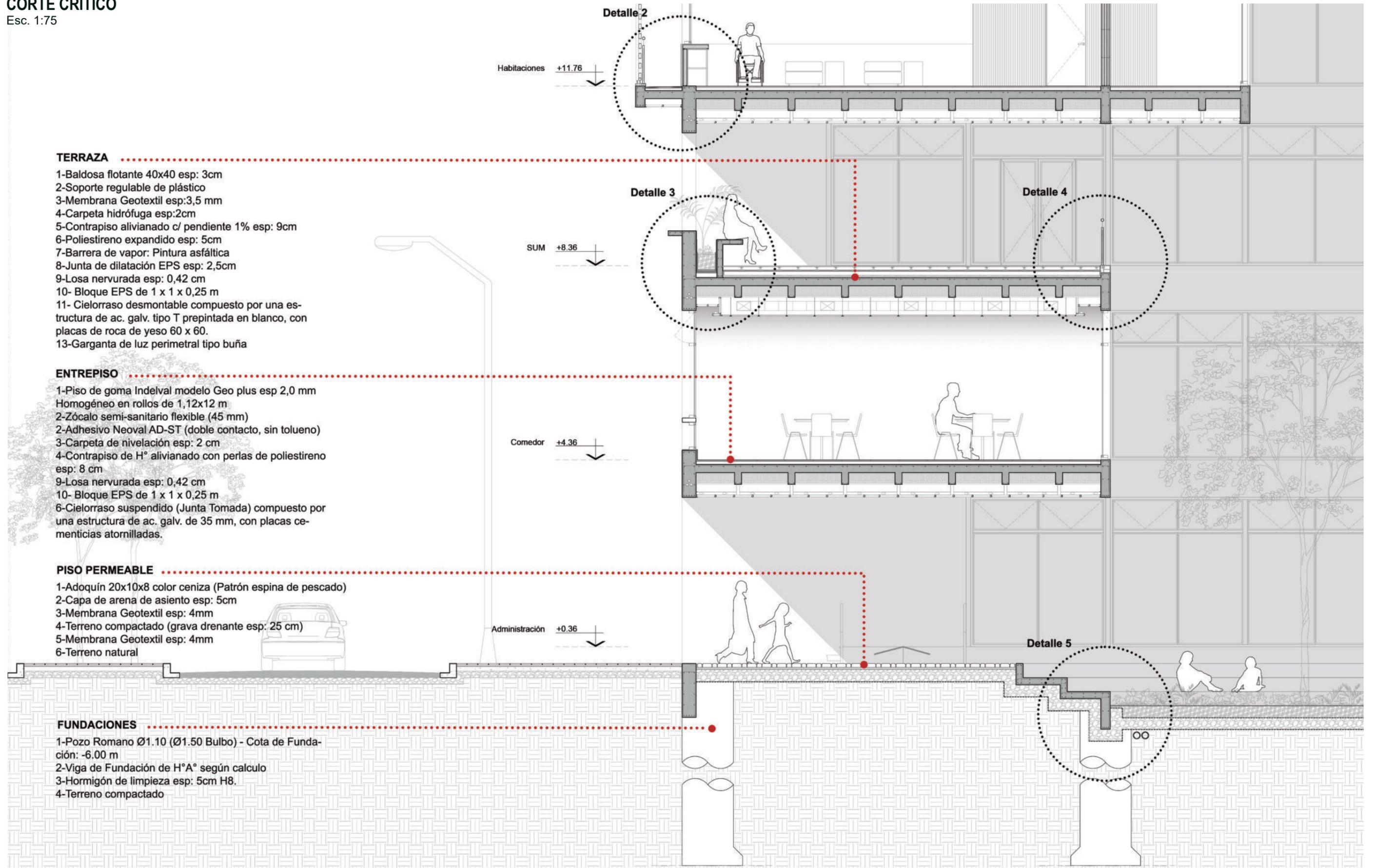
ENVOLVENTE

- 1- Tabique compuesto por perfiles de ac. galv. sobre la cual se atornilla placas de roca de yeso, con cámara interior de 70 mm de lana de vidrio.
- 2- Revestimiento: Sistema EIFS con terminación de Pintura Látex acrílico mate blanco.
- 3- Carpinterías: Sistema Frente integral: Compuesto por columna y travesaño de aluminio unidos mediante escuadras tipo "U", con paños fijos y ventanas proyectantes, con vidrio DVH
- 4- Cortina Roller tipo Black Out
- 5- Baranda de Ac. Inoxidable + Vidrio de alto impacto
- 6- Panel modular de trama semi-abierta de ladrillo visto de 21.5 x 10.5 x 5.5 cm sobre bastidor metálico compuesto por perfiles tubulares y varillas de acero



CORTE CRÍTICO

Esc. 1:75



DETALLE CONSTRUCTIVO

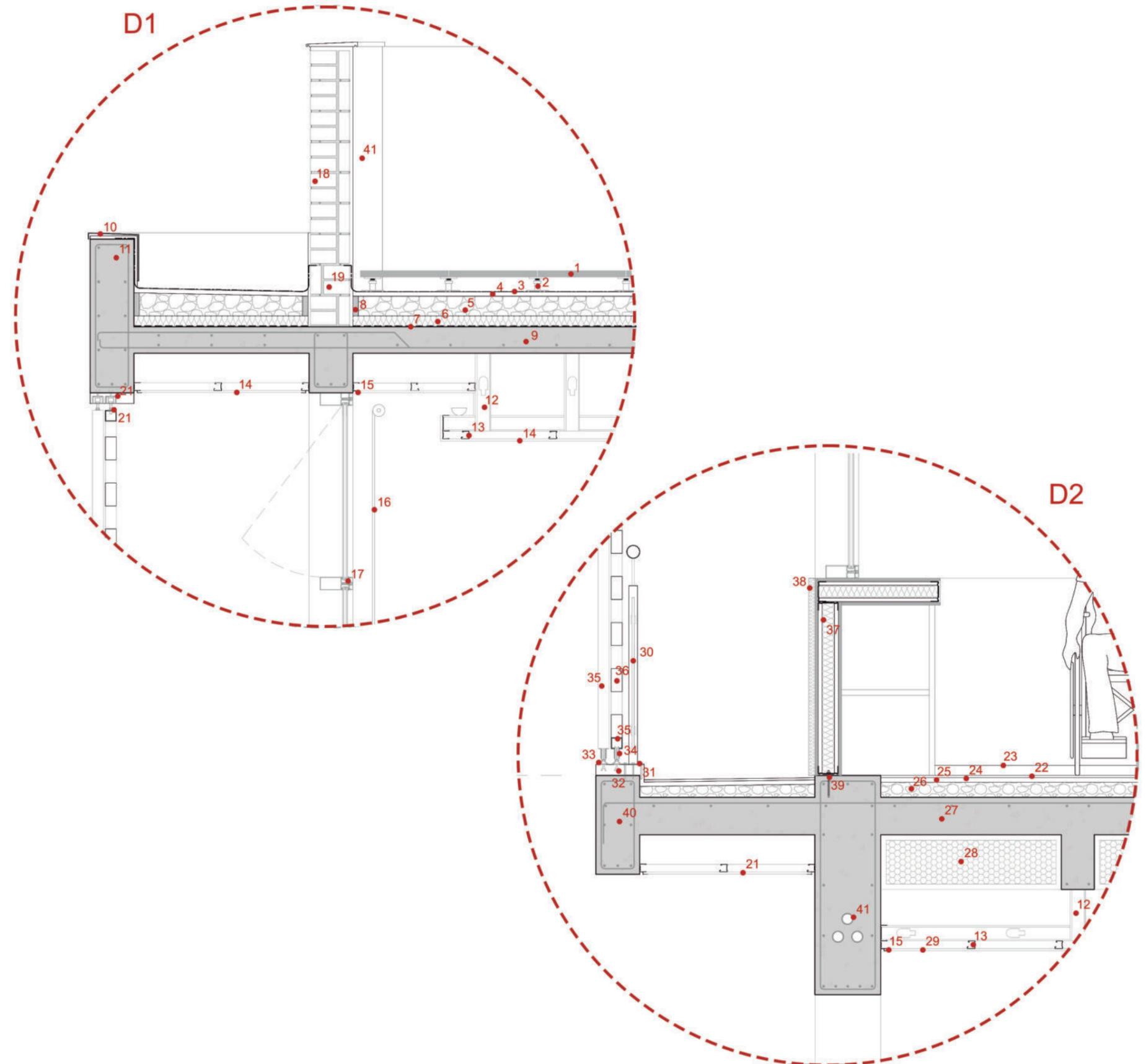
Esc. 1:20

DETALLE 1: ENVOLVENTE - CUBIERTA

- 1-Baldosa flotante 40x40 esp: 3cm
- 2-Soporte regulable de plástico
- 3-Membrana Geotextil esp:3,5 mm
- 4-Carpeta hidrófuga esp:2cm
- 5-Contrapiso alivianado c/ pendiente 1% esp: 9cm
- 6-Poliestireno expandido esp: 5cm
- 7-Barrera de vapor: Pintura asfáltica
- 8-Junta de dilatación EPS esp: 2,5cm
- 9-Losa de H°A° esp: 12 cm
- 10-Babeta de chapa galvanizada C30 de 20x20 cm
- 11- Viga invertida de H°A° según cálculo
- 12-Vela rígida c/ 1m - Montante 34mm
- 13-Montante 34mm c/ 0,40m
- 14-Placa de roca de yeso
- 15-Buña Z
- 16-Cortina Roller tipo Black Out
- 17-Carpinterías: Sistema Frente integral
Compuesto por columna y travesaño de aluminio unidos mediante escuadras tipo "U", con paño fijo y ventana proyectante superior, con vidrio DVH
- 18-Ladrillo Visto de 21.5 x 10.5 x 5.5 (junta rehundida) + varilla de acero entre hiladas
- 19-Ladrillo Común de 21.5 x 10.5 x 5.5 cm con Azotado hidrofugo, Revoque grueso y Revoque fino
- 20-Carro de acero cincado con rulemanes bolilleros de $\varnothing 25$ mm y planchuela regulable perforada ROMA
- 21-Riel de hierro colgante ROMA alto 30mm
- 42-Columna H°A° 20x20

DETALLE 2: ENVOLVENTE - ENTREPISO

- 22-Piso de goma Indelval modelo Geo plus esp 2,0 mm Homogéneo en rollos de 1,12x12 m
- 23-Zócalo semi-sanitario flexible (45 mm)
- 24-Adhesivo Neoval AD-ST (doble contacto, sin tolueno)
- 25-Carpeta de nivelación esp: 2 cm
- 26-Contrapiso de H° alivianado con perlas de poliestireno esp: 7 cm
- 27-Losa nervurada esp: 0,42 cm
- 28-Bloque EPS de 1 x 1 x 0,25 m
- 29-Placa Cementicia esp: 15mm
- 30-Baranda de Ac. Inoxidable + Vidrio de alto impacto
- 31-Planchuela de fijación
- 32-Planchuela de acero 12,7mm con hierro de anclaje T 1" esp: 1/8"
- 33-Guía ángulo L 25.4mm esp: 5/8"
- 34-Rueda de acero con soporte ROMA $\varnothing 88$ mm
- 35-Perfil tubular de Acero 2"x2" (Bastidor de 1,5x2,8m)
- 36-Ladrillo Visto de 21.5 x 10.5 x 5 posicionados de panderete uno sobre otro sin mortero, anclados mediante varilla de acero
- 37- Tabique compuesto por perfiles de ac. galv. sobre la cual se atornilla una placa de roca de yeso (interior) y una placa OSB esp: 9mm del lado exterior + aislaciones.
- 38- Revestimiento: Sistema EIFS con terminación de Pintura Látex acrílico mate blanco.
- 39- Varilla roscada y ancaje químico + banda de neoprene
- 40-Viga de Borde
- 41-Viga postesada según cálculo



DETALLE CONSTRUCTIVO

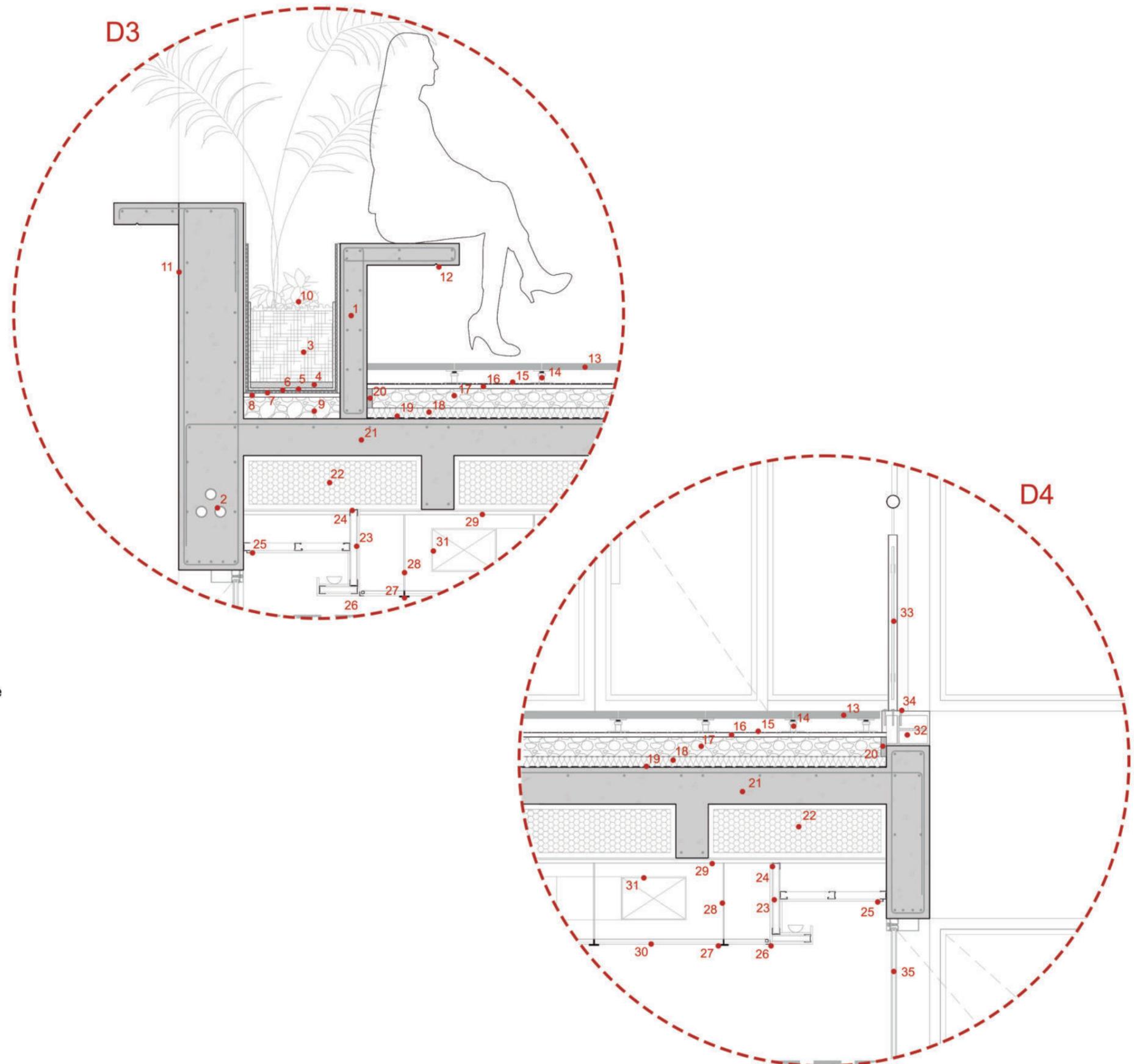
Esc. 1:20

DETALLE 3: TERRAZA

- 1-Asiento de H°A°
- 2-Viga postesada según cálculo
- 3-Tierra Fértil
- 4-Arena esp: 3cm
- 5-Geocompuesto drenante Mcdrain esp:1cm
- 6-Membrana asfáltica
- 7-Base de brea
- 8-Carpeta hidrófuga esp: 2 cm
- 9- Contrapiso de H° alivianado esp: 10 cm
- 10-Vegetación autóctona
- 11- Hormigón a la vista (encofrado con tablas de madera cepilladas)
- 12-Goterón

DETALLE 4: TERRAZA

- 13-Baldosa flotante 40x40 esp: 3cm
- 14-Soporte regulable de plástico
- 15-Membrana Geotextil esp:3,5 mm
- 16-Carpeta hidrófuga esp:2cm
- 17-Contrapiso alivianado c/ pendiente 1% esp: 9cm
- 18-Poliestireno expandido esp: 5cm
- 19-Barrera de vapor: Pintura asfáltica
- 20-Junta de dilatación EPS esp: 2,5cm
- 21-Losa nervurada esp: 0,42 cm
- 22-Bloque EPS de 1 x 1 x 0,25 m
- 23-Montante 34mm
- 24-Solera 35mm
- 25-Buñía Z
- 26-Perfil perimetral sección L
- 27-Perfil travesaño sección T invertida
- 28-Cuelgue de alambre galv. n°14
- 29-Perfil complementario para fijación
- 30-Placa de roca de yeso desmontable 60 x 60
- 31-Conductos de inyección y retorno
- 32- Ladrillo Común de 21.5 x 10.5 x 5.5 cm con Azotado hidrofugo, Revoque grueso y Revoque fino
- 33-Baranda de Ac. Inoxidable + Vidrio de alto impacto
- 34-Planchuela de fijación
- 35-Carpinterías: Sistema Frente integral
Compuesto por columna y travesaño de aluminio unidos mediante escuadras tipo "U", con paño fijo y ventana proyectante superior, con vidrio DVH



DETALLE CONSTRUCTIVO

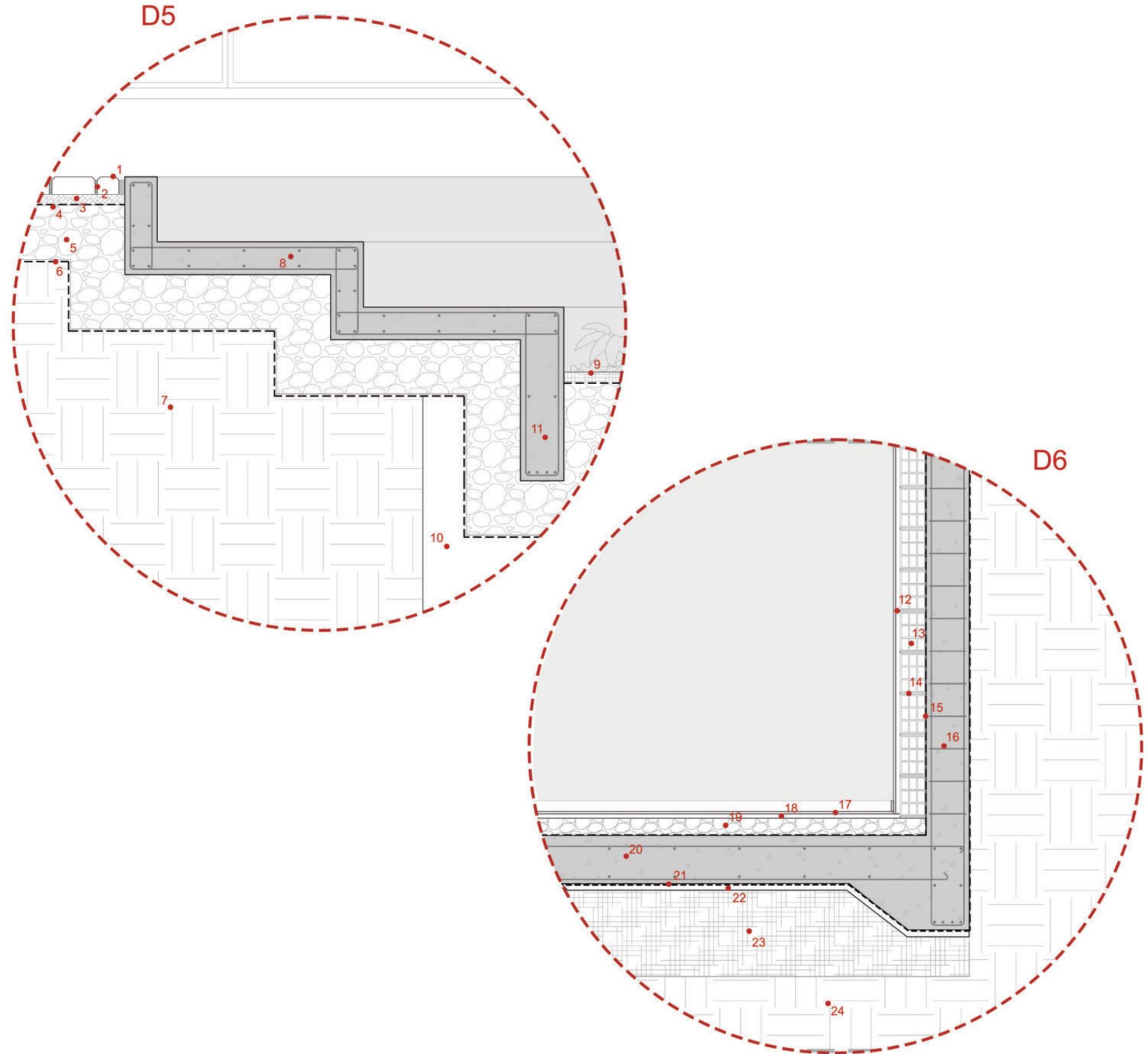
Esc. 1:20

DETALLE 5: ESCALERA - PISO PERMEABLE

- 1-Adoquín 20x10x8 color ceniza (Patrón espina de pescado)
- 2-Junta de arena fina
- 3-Capa de arena de asiento esp: 5cm
- 4-Membrana Geotextil esp: 4mm
- 5-Terreno compactado (grava drenante esp: 25 cm)
- 6-Membrana Geotextil esp: 4mm
- 7-Terreno natural
- 8-Escalinata de H°A°
- 9-Sustrato de crecimiento (profundidad 25 cm)
- 10-Pozo Romano c/armadura s/ cálculo Ø1.10
- 11-Viga de Fundación según cálculo

DETALLE 6: SUBMURACIÓN

- 12-Revoque Grueso esp: 2 cm - Terminación fratasado al fieltro
- 13-Ladrillo hueco cerámico 12x18x33 cm
- 14-Mortero de asiento
- 15-Aislación hidrofuga: Membrana liquida con poliuretano
- 16-Tabique de H°A° esp: 20 cm
- 17-Piso de cemento alisado
- 18-Carpeta hidrófuga esp: 2cm
- 19-Contrapiso de cascote reforzada con malla electrosoladada esp: 8cm
- 20-Platea de H°A° con armadura según calculo
- 21-Aislación hidrofuga: Film de polietileno 200 micrones
- 22-Hormigon de limpieza esp: 5 cm H8
- 23-Terreno compactado
- 24-Terreno natural



08. Propuesta Tecnológica: Instalaciones

Instalaciones

Criterios generales

Las instalaciones del edificio se resuelven teniendo en cuenta tres criterios principales:

- Proponer instalaciones que sean **eficientes**, evitando grandes recorridos.
- Utilizar **sistemas pasivos** para el ahorro energético, como parasoles, recolección de agua de lluvia, etc.
- **Evitar la sobrecarga** de la estructura.

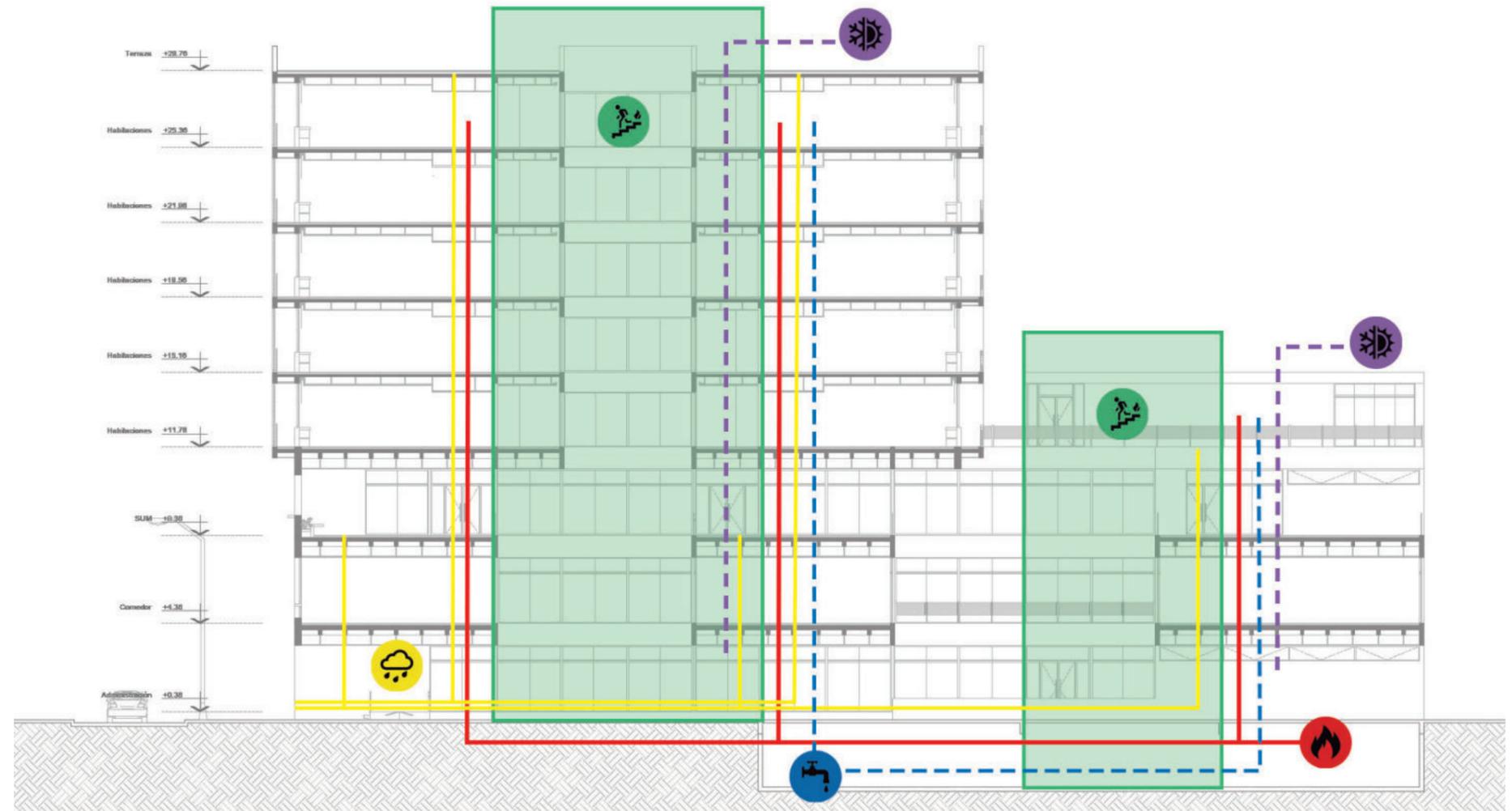
A partir de los mismos, se propone **dos núcleos verticales** que conectan todos los niveles desde el subsuelo hasta la terraza. Por un lado, se encuentra el núcleo correspondiente al área de hospedaje, y por otro, el núcleo del área de rehabilitación. Ambos se disponen sobre la cara Sureste del edificio, junto con todos los servicios que abastecen las áreas de uso colectivo e individual.

Esta decisión sirvió para organizar y hacer eficientes todas las instalaciones, donde los recorridos se realizan de forma vertical, evitando tramos horizontales largos, por lo cual se reduce el recorrido de las cañerías, lo que trae consigo no solo el funcionamiento óptimo de la instalación, sino también beneficios económicos.

En cuanto a los núcleos, los mismos poseen una escalera presurizada de hormigón armado que responde a la normativa vigente. El núcleo del área de hospedaje contiene un ascensor de uso público y uno de servicio (tipo camillero), y por otra parte, el núcleo del área de rehabilitación contiene un ascensor de uso público y posee una zona de refugio para personas con movilidad reducida. Además, ambos núcleos poseen plenos para alojar el pasaje del tendido de cañerías y conductos de ventilación correspondientes.

Respecto a la **sala de máquinas**, se propone su ubicación en el Subsuelo, subdividido en dos zonas, teniendo en cuenta las dimensiones y capacidad de los tanques:

- Zona seca:** 1- Área de medidores y tableros, 2- Depósito
- Zona húmeda:** 3- Tanque de Reserva Sanitaria: 28350 Lts, 4- Bateria de termotanques, 5- Pozo de Bombeo Pluvial, 6- Tanque de Reserva de Incendio: 40000 Lts.



Sala de máquinas | Subsuelo



Sanitarias

Provisión de agua fría y caliente

Agua Fría

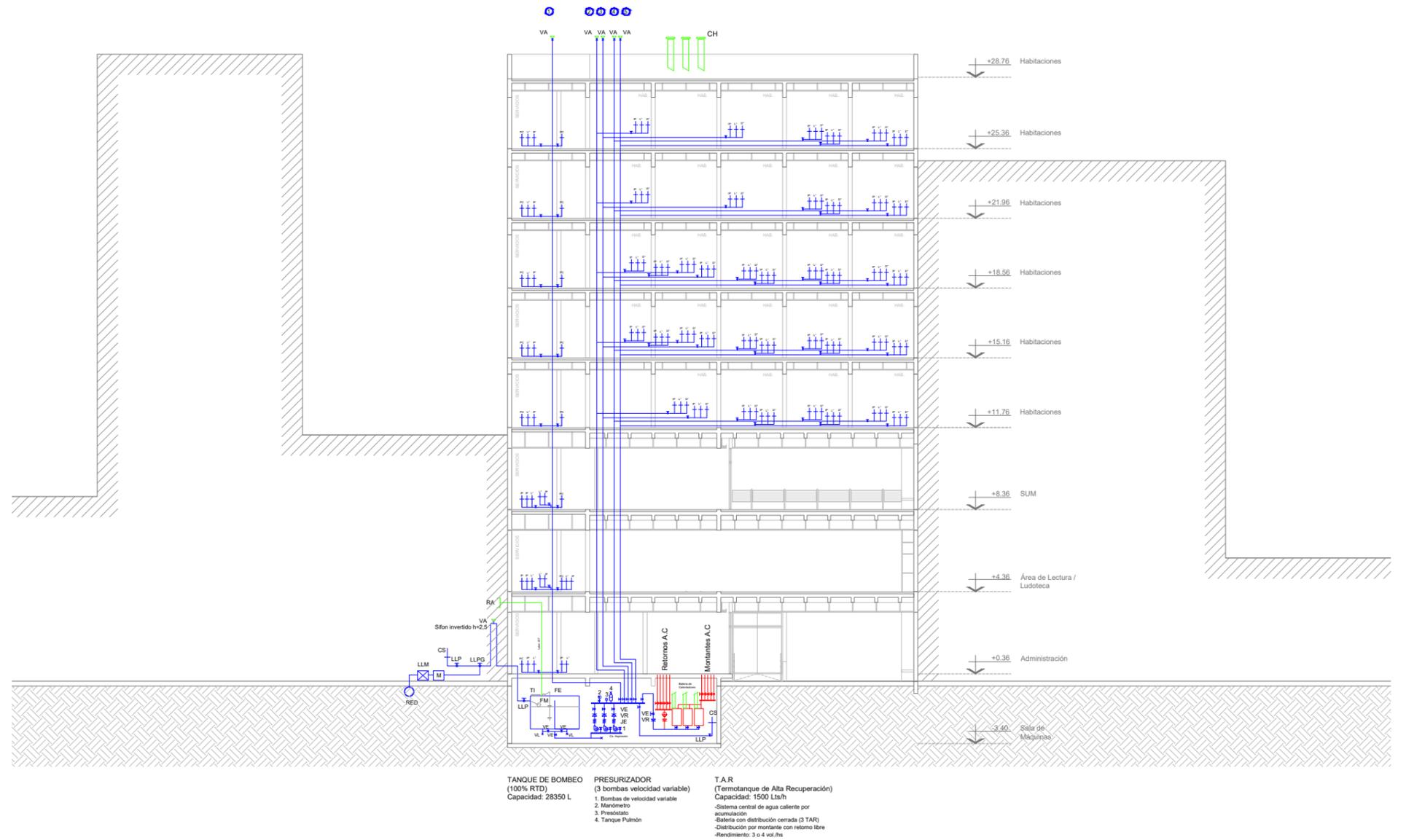
El sistema elegido para el abastecimiento de agua el edificio es a través de un **Sistema de provisión de agua PRESURIZADO**, para evitar sobrecargas estructurales. El sistema de provisión de agua va a estar compuesto por un Tanque de Reserva de hormigon armado, con una capacidad de 28350 Lts, conformado por 27000 Lts de la Reserva Total Diaria más un 5% de la misma destinado a la pileta terapéutica.

El Tanque de Reserva se ubicará en el subsuelo junto con el equipo de presurización, conformado por 3 bombas de velocidad variable. Estas bombas varían su velocidad en función de restituir la fluctuación de presión según la cantidad de picos que se vayan abriendo y para mantener el caudal constante.

El edificio consta de una serie de montantes que cubren las demandas del área de hospedaje y el área de rehabilitación, de manera tal que en caso de cualquier inconveniente no quede interrumpido por completo el abastecimiento, permitiendo la independencia de cada nivel y programa, favoreciendo su funcionamiento.

Agua Caliente

La provisión de agua caliente sera mediante **Sistema central por acumulación Directo** conformado por termotanques de alta recuperación. Estos calentadores funcionaran en batería lo que hace más eficiente la instalación ya que permite el uso modular y la reparación de unidades sin dejar fuera de servicio a todo el edificio, o bien, que algunos esten apagados cuando no hay gran demanda en el edificio, de esta manera se evitaran consumos excesivos. El TAR es ideal para destinos discontinuos o en los que se generan picos de consumo. La distribución será por Red Cerrada con Recirculación.



Tendido de agua fría y caliente | Planta tipo



Sanitarias

Desagüe Cloacal

Para el sistema de desagüe cloacal se tuvo como premisa que las descargas sean lo más concentradas posibles para disminuir los tramos horizontales y en consecuencia reducir las pendientes necesarias para la evacuación. Por esta razón se propone que el sistema se concentre en los núcleos sanitarios de las habitaciones y la medianera.

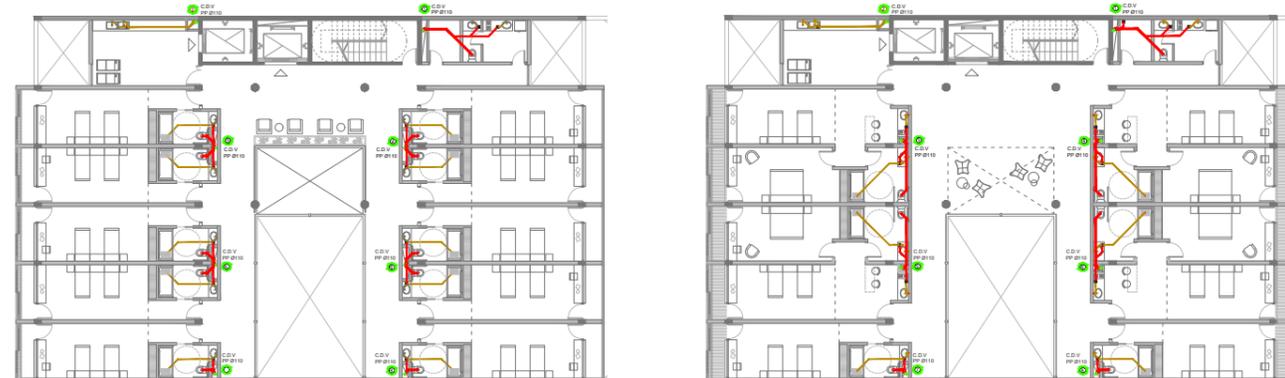
Los caños de descarga y ventilación trasladan los efluentes a través de plenos que recorren todo el edificio hasta la planta baja pasando por una cámara de inspección y desagotando en la red colectora, respetando las pendientes necesarias y las ventilaciones correspondientes.

En el caso de las habitaciones, cada montante recibe los ramales horizontales de dos habitaciones. Los ramales se encontrarán suspendidos bajo losa.

Por otro lado se plantean desvíos del CDV sobre el cielorraso de las terrazas, pasando por un pleno que se encuentra enchapado contra la medianera, y otro dentro de una tira de almacenaje en el interior del edificio.



Tendido de desagüe cloacal | Planta tipo



Sanitarias

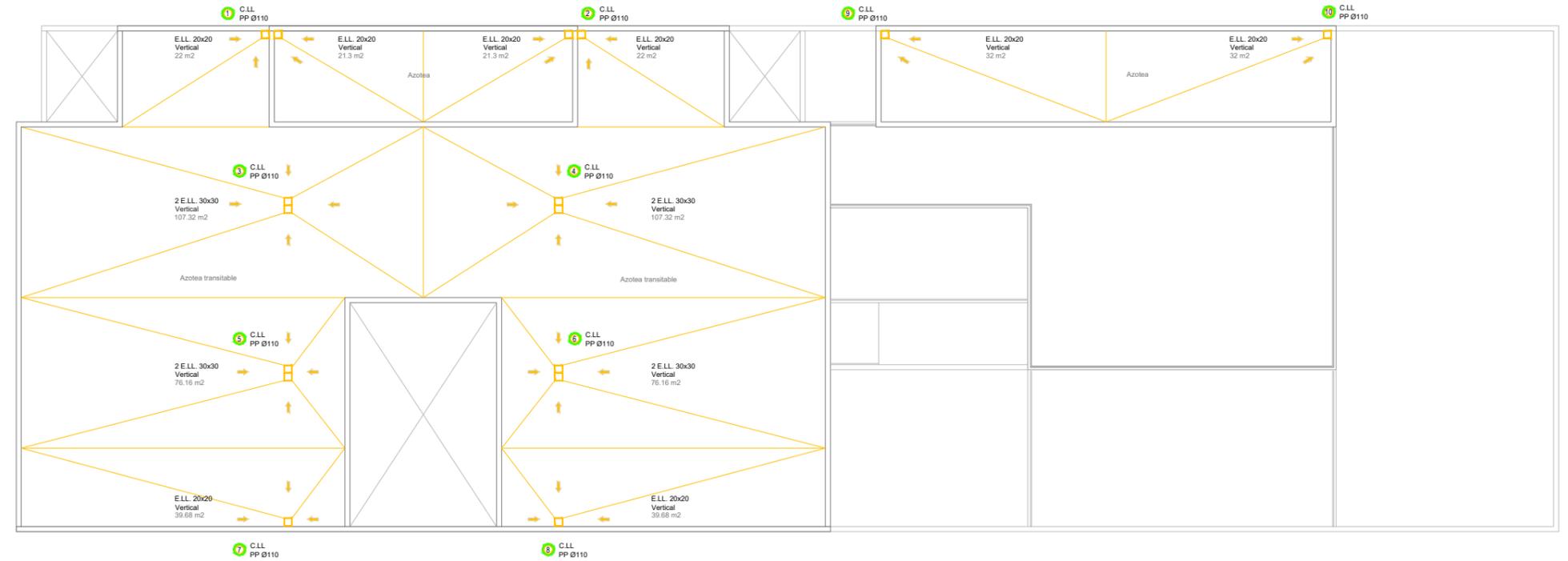
Desagüe Pluvial

El diseño del sistema de desagüe pluvial se pensó para que el agua sea llevada fuera del edificio de la manera mas rápida posible evitando acumulación. Para esto el sistema de desagües se realiza con múltiples montantes (caños de lluvia) que recolectan el agua mediante embudos y canaletas. Dichas montantes transportarán el agua recolectada a través de plenos que recorren todo el edificio hasta la planta baja.

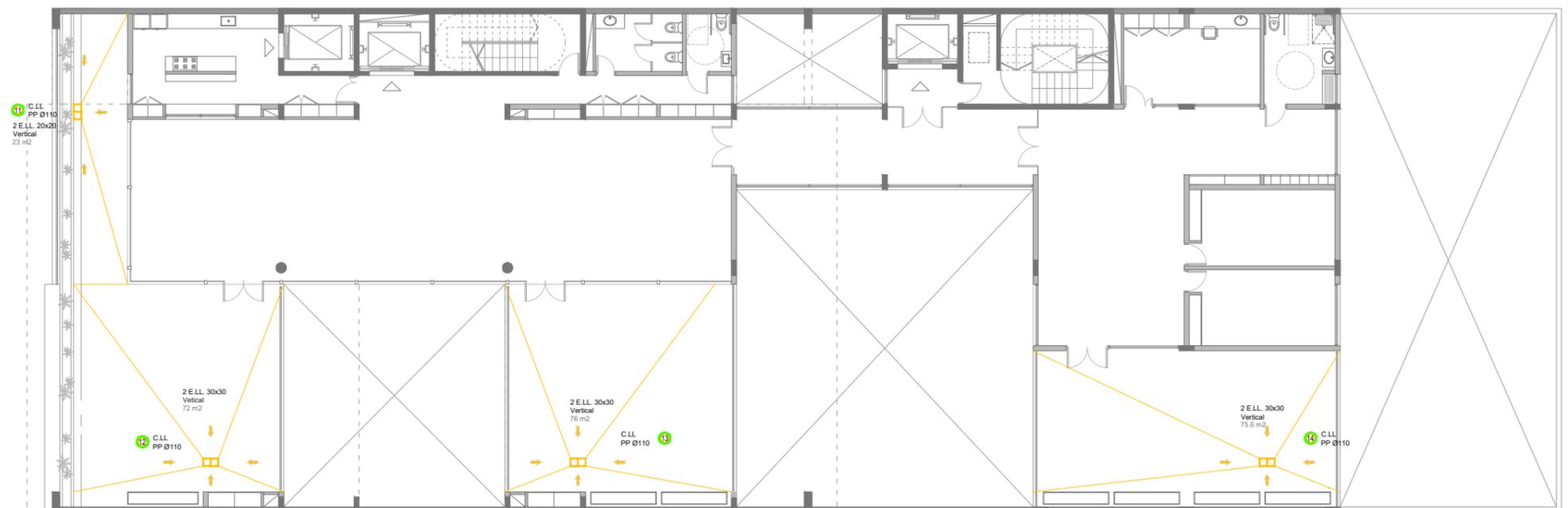
Los elementos que componen a la captación son:

- Los embudos/canaletas embutidas que recogen el agua.
- Los caños de lluvia, que transportarán el agua captada.
- Conductales, las cañerías horizontales con pendiente.
- Bocas de desagüe (abierta o tapada)
- Pozo de bombeo pluvial (subsuelo)

Cubierta



Terrazas | Nivel +8.36 m



Sanitarias

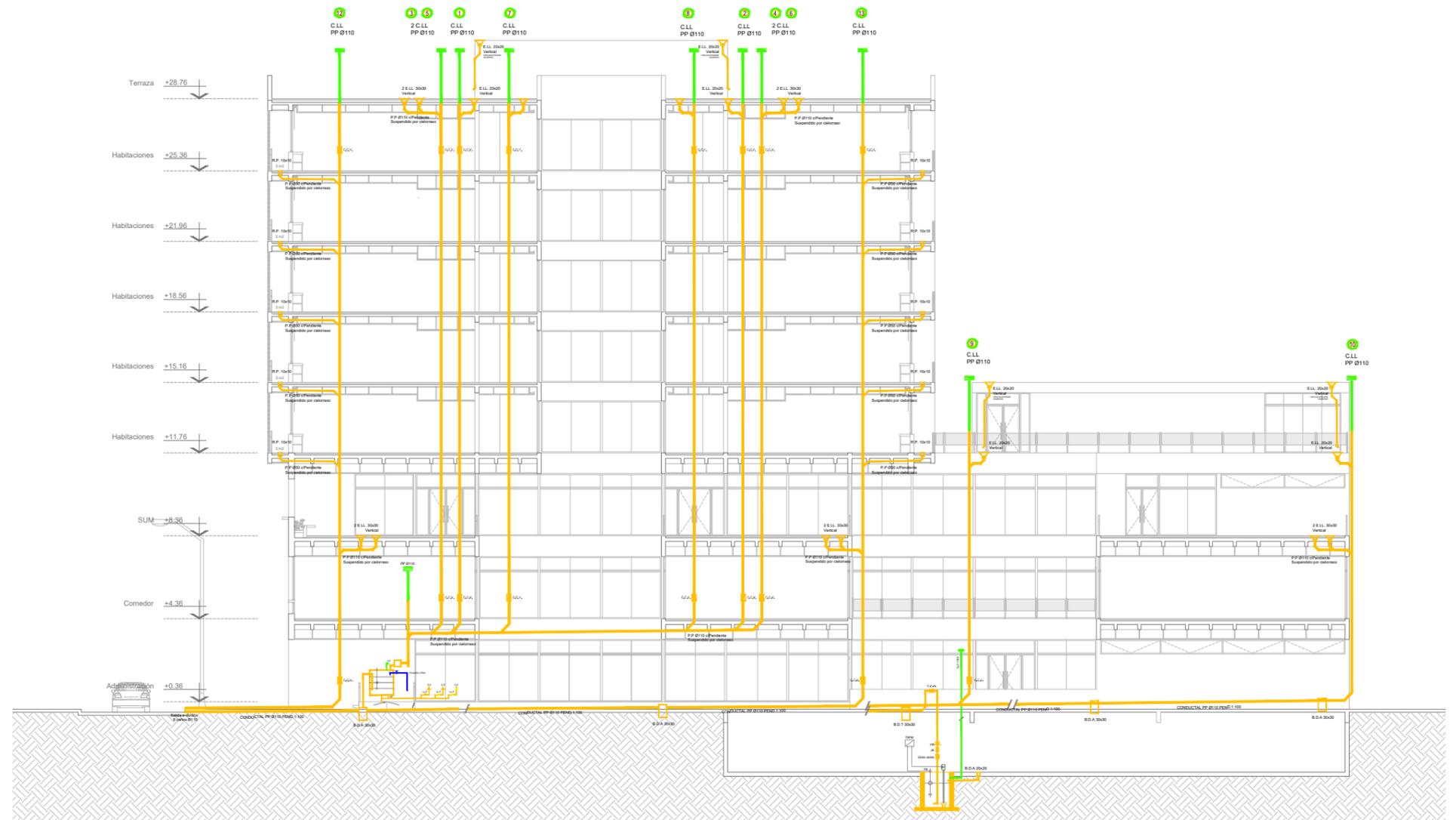
Desagüe Pluvial

Por otro lado, debido a que el agua es un recurso escaso que debe ser preservado, se decide recolectar una parte, que se utilizará para el riego de áreas verdes y baldeo de veredas y planta baja. Para esto se propone un **sistema de reutilización de agua de lluvia**, el cual no solo reduce la demanda de agua, sino también el volumen de los efluentes, minimizando el impacto en el medio. De esta manera se aprovecha el régimen de lluvia anual de la ciudad y la cubierta del edificio. Asimismo, la factibilidad de este sistema es muy alta, ya que su tratamiento es sencillo y de escaso mantenimiento.

El área de captación será la cubierta, debido a la calidad del agua recolectada. La misma posee una superficie de 561 m². El agua será captada, filtrada y acumulada en un **Tanque Cisterna Acumulador** ubicado en planta baja, cercano al cordón cuneta.

Se prevé un **pozo de bombeo pluvial** con dos bombas eje vertical para elevar las aguas de lluvia de cotas inferiores al nivel del conductal.

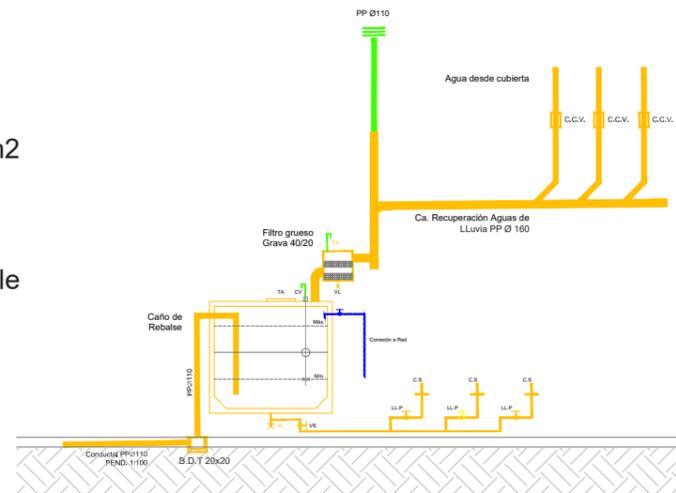
En cuanto a las terrazas de uso colectivo y los balcones de las habitaciones, se plantean caños de lluvia que recolecten el agua captada por las rejillas y embudos, a través de plenos enchapados contra la medianera.



Cisterna de Recuperación de aguas de lluvia

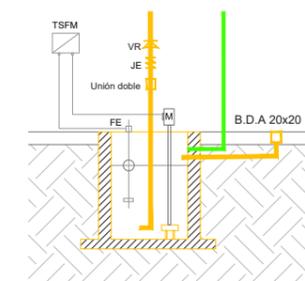
- Superficie de captación: 561 m²
- Tanque de polietileno (2000 L)

- Equipo Presurizador:
- 3 Bombas de Velocidad variable
 - 6 VE 3 VR 3 JE
 - Tanque Pulmón
 - Presóstato



Pozo de Bombeo Pluvial

- Capacidad: 1000 L
- 2 bombas de eje vertical
- C.V PP Ø63



Climatización

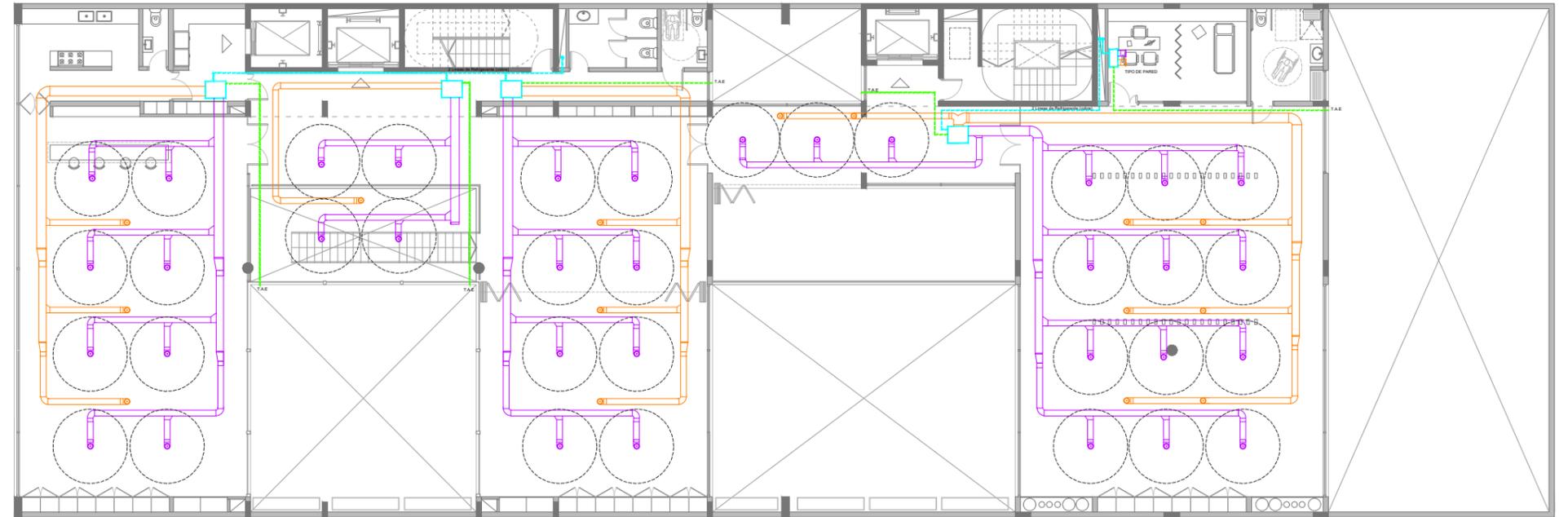
Sistema Centralizado V.R.V.

El edificio contempla numerosas estrategias pasivas en busca del confort térmico, tales como parasoles, ventilación cruzada, entre otras, sin embargo, como apoyo a las mismas, se optó por un sistema de acondicionamiento capaz de satisfacer las necesidades del usuario según la actividad que esté desarrollando.

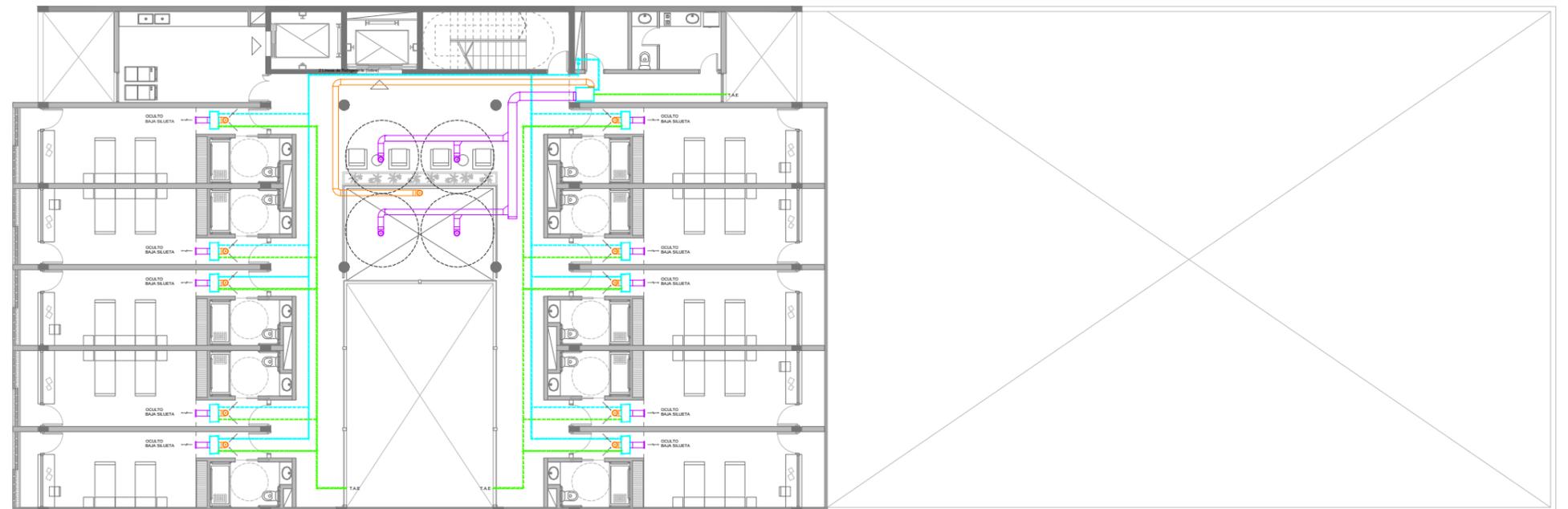
Considerando las características climáticas de la ciudad, se optó por un **sistema de climatización centralizado**, es decir, **VRV (Volumen de Refrigerante Variable)**. Se eligió este sistema porque se obtiene una importante reducción de consumo energético debido a su alta eficiencia energética. Además requiere muy poco mantenimiento, aporta flexibilidad para el crecimiento y ocupa poco espacio.

Cada área del edificio (rehabilitación y hospedaje) tendrá en su terraza técnica un **tren o grupo de unidades condensadoras exteriores**, que pueden variar su capacidad frigorífica y trabajar en cascada. Se produce la distribución mediante una red de **cañerías de cobre** que lleva el líquido refrigerante hasta las **unidades evaporadoras interiores** de cada local. De esta manera, el sistema tiene la capacidad de aclimatar espacios de diferentes escalas y usos al mismo tiempo, ya que la temperatura se puede controlar de manera independiente en cada local.

Acondicionamiento termomecánico en espacios de uso colectivo | Nivel +4.36 m



Acondicionamiento termomecánico en espacios de uso individual | Planta Tipo Habitaciones



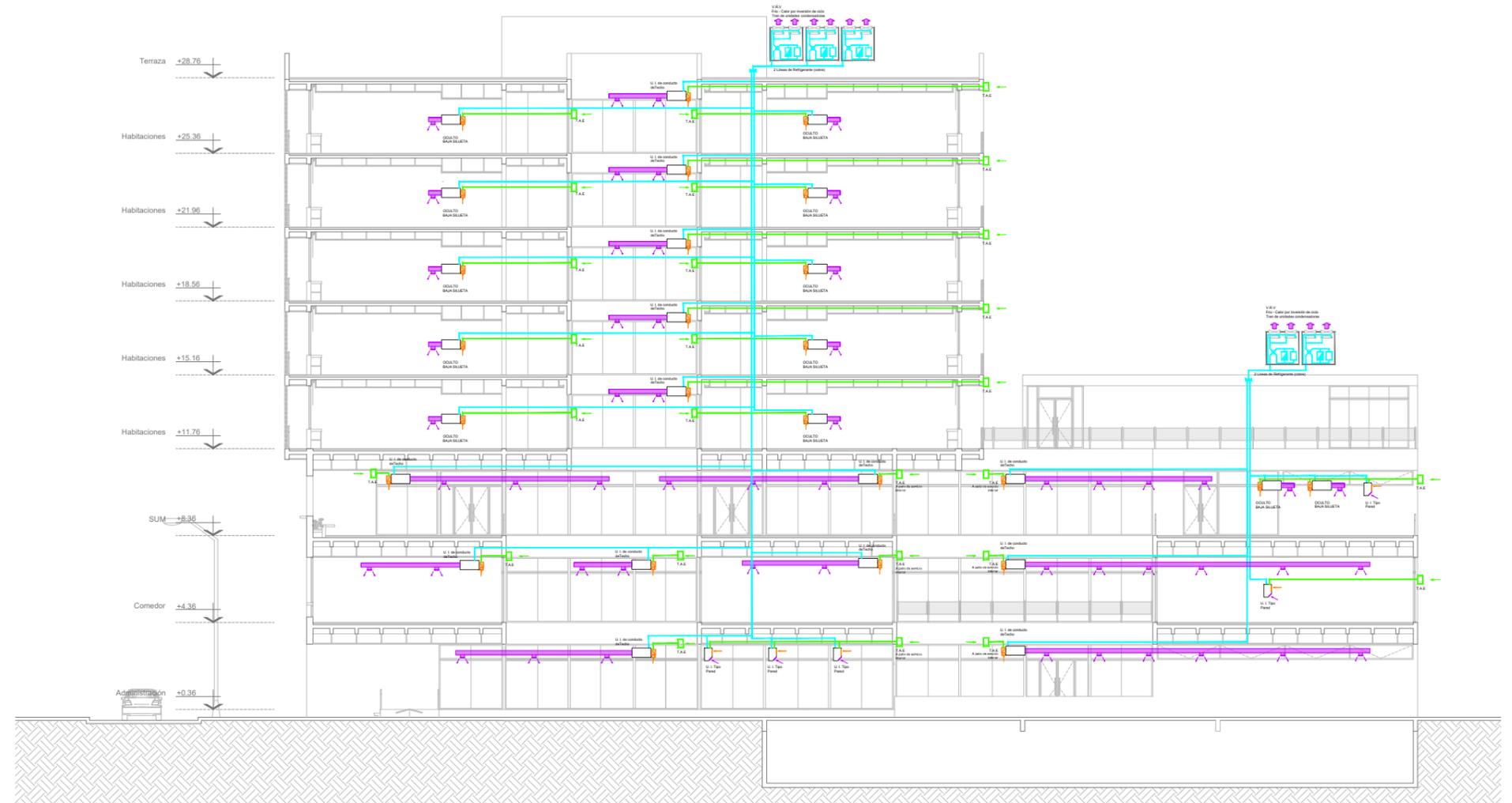
Climatización

Sistema Centralizado V.R.V.

Se optó por **VRV con calefacción por inversión de ciclo**, es decir, un sistema con **dos cañerías y bomba de calor**, que permite tanto calefaccionar como refrigerar todo el edificio según se requiera.

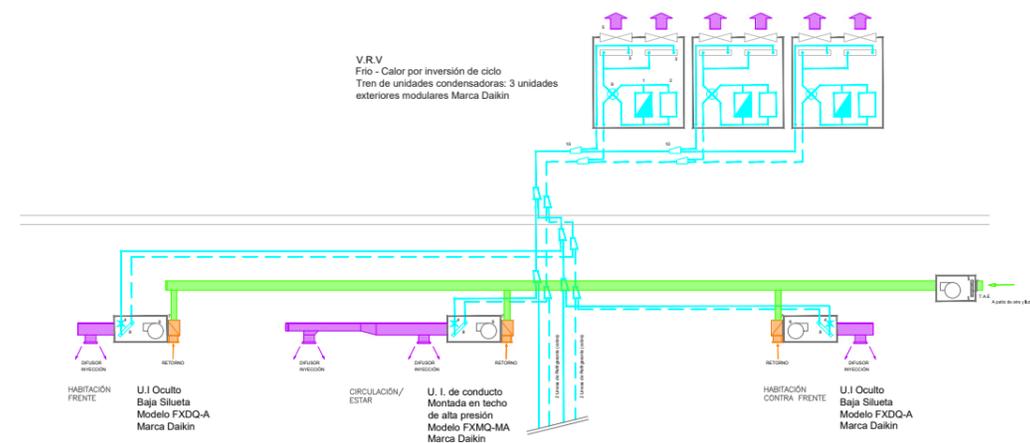
En cuanto a las unidades evaporadoras interiores, las mismas van a variar según el espacio a climatizar. Este sistema va a combinar **unidades interiores individuales tipo baja silueta** para las áreas de uso individual como habitaciones, oficinas, consultorios y box de kinesiología, con **unidades interiores de alta presión con distribución por conducto** para los espacios de uso colectivo tales como el comedor, sala de rehabilitación y SUM.

Estos equipos presentan dificultades para la renovación de aire porque sus ventiladores son pequeños, por esta razón, se incorpora un **sistema de ventilación complementario**, mediante tomas de aire exterior.



V.R.V Tren de unidades condensadoras

1. Compresor capacidad variable
2. Compresor capacidad fija
3. Condensador
4. Válvula expansión electrónica
5. Ventilador axial
6. Ventilador centrífugo
7. Filtro
8. Evaporador
9. Válvula inversora de ciclo
10. Derivación JOINT



Incendio

Vías de escape y detección

En principio, la protección contra incendios comprende tres etapas:

1. Prevención: Evitar la generación, limitar el desarrollo y facilitar la evacuación.

2. Detección: Identificar y alertar la aparición de un incendio en su etapa inicial.

3. Extinción: Combatir el fuego.

La disposición de **vías de evacuación** protegidas con material incombustible y accesibles de manera rápida, así como bien señalizadas e iluminadas, es el medio más adecuado para contrarrestar el peligro. A partir de esta premisa, se definen las Vías de Escape del edificio.

El edificio cuenta con **dos núcleos de escaleras presurizadas**, es decir, dos salidas de emergencia, que cumplen con la distancia a recorrer desde cualquier punto de las plantas hasta la escalera (menor a 30 m).

- La planta baja cuenta con dos salidas principales al exterior, y se complementan con una salida secundaria desde la tira de servicios.

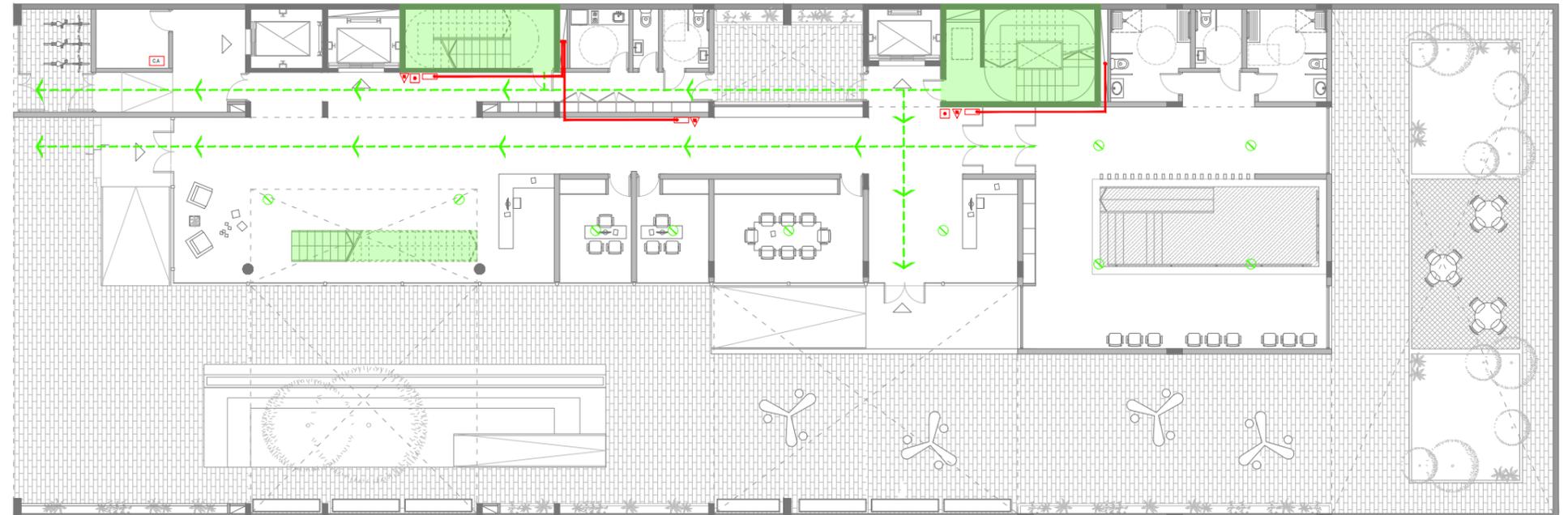
- El primer y segundo nivel disponen de dos salidas de emergencia, por un lado una escalera presurizada para el área de hospedaje y por otro, una escalera presurizada para el área de rehabilitación. En cuanto a la escalera del área de rehabilitación se propone una zona de refugio para personas con movilidad reducida, teniendo en cuenta las actividades que se realizan en el sector.

- En las plantas de habitaciones se reducen las salidas de emergencia a una, mediante una escalera presurizada. Estas plantas abarcan menos de 600 m² y no superan los 30 m lineales de recorrido hasta la escalera por lo tanto verifica.

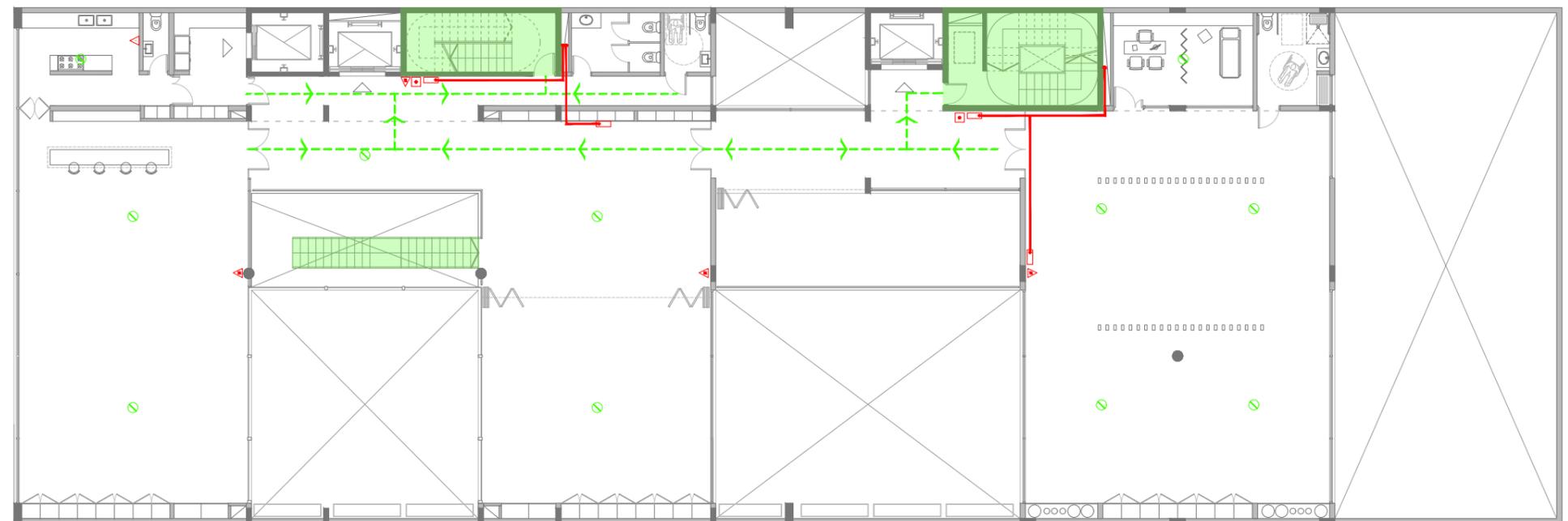
Referencias:

-  Extintor de polvo K 5kg
-  Extintor de polvo ABC 5kg
-  Pulsador de Alarma
-  Central de Alarma
-  BIE Ø45
-  Detector de Humos

Planta Baja



Nivel 1



Incendio

Vías de escape y detección

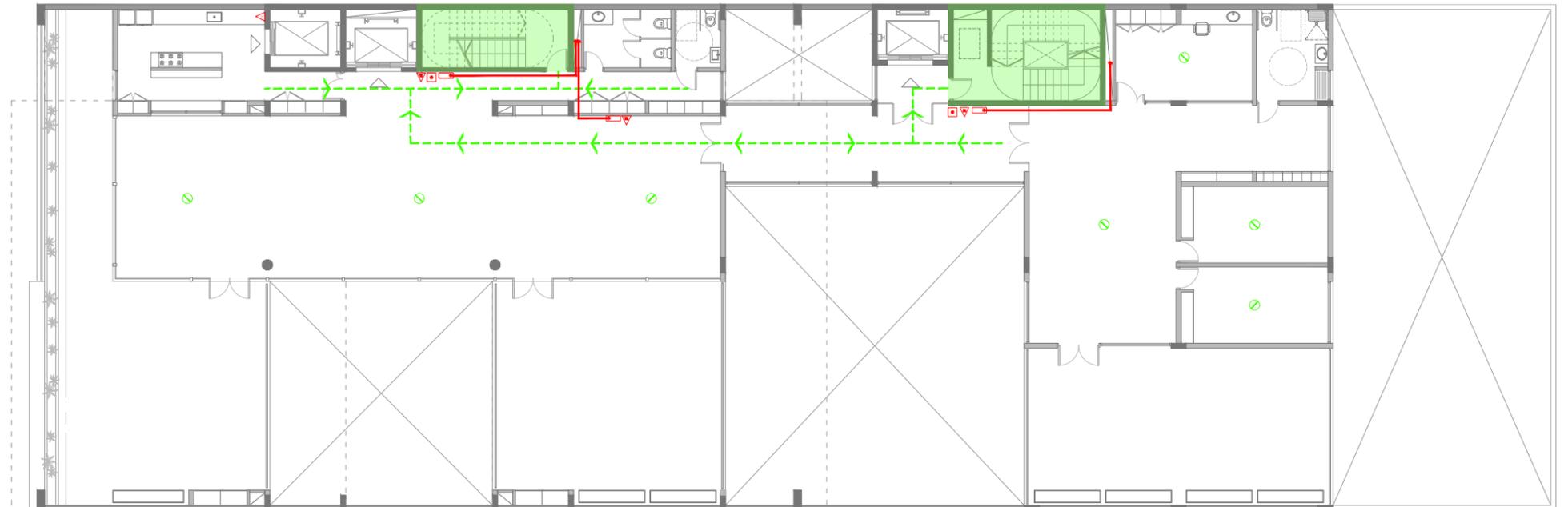
La presurización de la caja de escalera tiene el objeto de generar dentro de ella una presión positiva que evite el ingreso de humo cuando se abren las puertas durante el escape y mientras dura el incendio. La inyección de aire dentro de la caja se realiza por medios mecánicos y se acciona automáticamente al recibir señal de la central de alarma cuando ésta detecta un incendio en alguna parte del edificio.

La escalera será incombustible, contenida entre tabiques resistentes al fuego con puertas también resistentes al fuego con apertura antipánico en el sentido del escape. Todos los niveles estarán correctamente señalizados con carteles de fácil lectura y visibles desde cualquier dirección acompañados de luces de emergencia en caso de corte de luz.

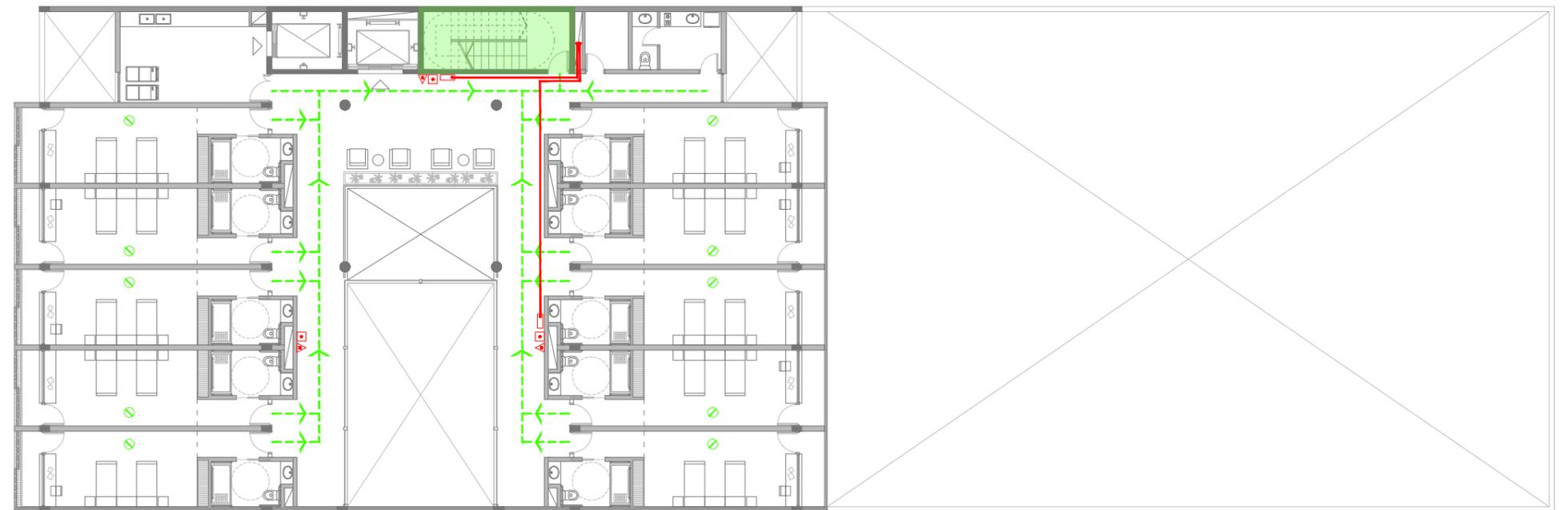
Para la **Detección** temprana del incendio y dar aviso para la evacuación y puesta en marcha de las medidas para la lucha contra el fuego, se pensó en ubicar en todas las plantas **pulsadores manuales** para enviar alertas de forma manual, una **central de alarma**, que comunica a los ocupantes la existencia de un incendio y **detectores automáticos**, que son sensibles a alguno de los cuatro fenómenos que acompañan el fuego (llamas, humo visible, gases de combustión o aumento de temperatura).

Los detectores propuestos varían según la actividad desarrollada en cada planta. Para las cocinas se utilizarán detectores **TÉRMICOS**, y para los espacios comunes y habitaciones serán **ÓPTICOS**.

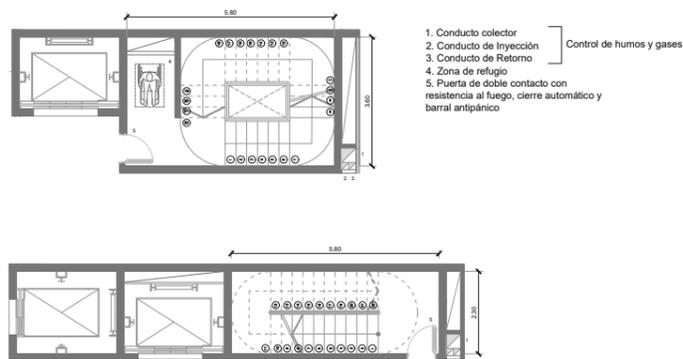
Nivel 2



Planta Tipo Habitaciones



Detalle de escaleras presurizadas:



Incendio

Extinción | Sistema presurizado

Para la **Extinción**, se utilizará un **sistema de extincion fijo** a base de agua, en este caso, se optó por un **Sistema Presurizado** para no sobrecargar la estructura. El mismo posee un Tanque de Reserva de Incendio con una capacidad de 40000 Lts ubicado en el subsuelo, que funcionará independiente del tanque de reserva sanitaria.

El sistema de presurización está compuesto por tres bombas centrífugas: Bomba Jockey que mantiene la presión de la red, la Bomba Principal que aporta el caudal y presión necesaria para el normal funcionamiento del sistema, y por ultimo la Bomba Auxiliar en caso de que la anterior no funcione.

Mediante estas bombas se eleva el agua hacia las **BIEs (boca de incendio equipada)**, que estarán ubicados en lugares accesibles y próximos a la salida de emergencia, teniendo en cuenta que toda la planta debe estar dentro del alcance de las mangueras. Además la distancia entre BIEs es menor a los 30 m máximos reglamentarios.

Por otro lado, el **sistema de extincion portatil** se compone de **matafuegos** de tipo ABC para todas las plantas, y en el caso de las cocinas, con matafuegos tipo K, dispuestos en lugares accesibles, proximos a las circulaciones, verificando que haya uno por cada 200 m2.

Cálculo de Reserva de Incendio

Entre 4000 y 10000 m2 ----> 40000 Lts

Cantidad de B.I.E:

Perímetro del área / 45

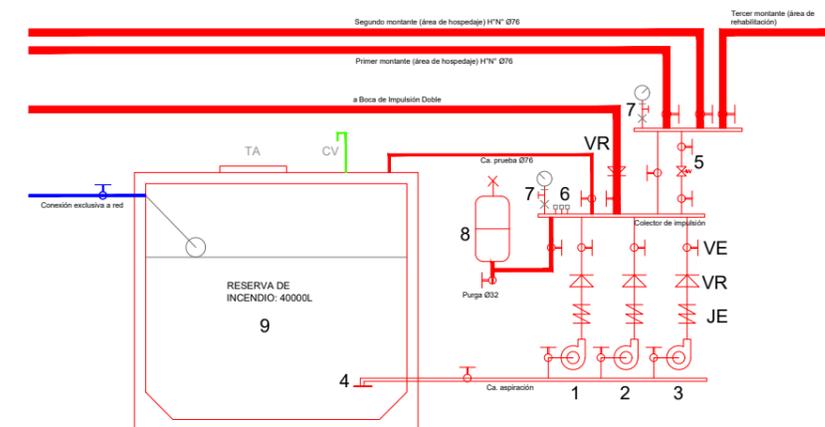
Cantidad de Matafuegos:

1 cada 200 m2



Sistema presurizado:

1. Bomba Jockey
 2. Bomba principal
 3. Bomba auxiliar
 4. Placa antivórtice
 5. Válvula reguladora de presión
 6. Presostatos
 7. Manómetro
 8. Depósito hidroneumatico
 9. Tanque de reserva de incendio de H°A°:
- Capacidad: 40000 L
 - Medidas: 6 x 4,5 x 1,5 m



09. Reflexión Final

El Proyecto Final de Carrera resulta un gran articulador de los conocimientos adquiridos a lo largo de nuestra formación académica, además permite reflexionar sobre el rol profesional que ocuparemos en la sociedad.

En este sentido, el abordaje de un equipamiento de salud tiene que ver con la comprensión del rol del arquitecto en pos de garantizar respuestas adecuadas a las necesidades de la población en el ámbito de la salud. Entendemos que la arquitectura desde su concepción, debe ser rigurosa y a la vez humana, puesto que en sus espacios el ser humano suele transitar momentos críticos de salud. De esta manera, se propone un edificio inserto en un contexto que carece de un equipamiento que brinde hospedaje a pacientes alejados de su hogar. Se plantea un equipamiento de salud integral y accesible para toda la comunidad, que no solo genere un ambiente agradable durante su estadía, sino que además promueva el bienestar de los pacientes procurando su próxima recuperación a través de un acompañamiento terapéutico constante y adecuado.

Este trabajo me permitió reflexionar sobre qué tipo de profesional quiero ser, es decir, sobre nuestro rol como arquitectos creadores de espacios de calidad donde la sociedad pueda sentirse segura y contenida, que pueda apropiarse del espacio, intercambiar, encontrarse y acompañarse, sobre todo cuando se transitan momentos críticos de salud, disminuyendo el estrés y la ansiedad que genera esta situación, para lograr una recuperación física más rápida. Además, es primordial tener en cuenta una tendencia que seguirá evolucionando, esto es, la reducción del tiempo del paciente hospitalizado y el crecimiento de los servicios ambulatorios, de diagnóstico y tratamiento.

En conclusión, la arquitectura hospitalaria es sobre todo arquitectura, por lo tanto se trata de resolver un problema del habitat humano, por eso es importante referenciarse a la situación social, económica, cultural y política que caracteriza la comunidad, lo que sitúa en condición relevante al diseño de los proyectos destinados al ámbito de la salud, los cuales deben promover el bienestar de los pacientes y sus acompañantes, así como también deben ser abiertos a la comunidad que los nutre, democráticos, plurales, y ambiciosos en su oferta a partir de maximizar los recursos con los que se cuenta, destinados para el hoy y para el mañana.



AGRADECIMIENTOS

A la Universidad pública, gratuita y de calidad.

Al Taller Vertical de Arquitectura N°IV San Juan - Santinelli - Pérez.

A los docentes por su dedicación y compromiso.

A mi familia y amigos por su contención y apoyo incondicional a lo largo de este camino.

FAU Facultad de
Arquitectura
y Urbanismo



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE LA PLATA

