

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA

Paulina Alejandra Caballero Neira
Pontificia Universidad Católica de Valparaíso - Escuela de Arquitectura y Diseño
Profesores Guía: Sr. Mauricio Puentes Riffo - Sr. Rodrigo Saavedra Venegas

2017 - ARQUITECTURA

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR

LA ESTRELLA

Paulina Alejandra Caballero Neira
Profesores Guía: Sr. Mauricio Puentes Riffo - Sr. Rodrigo Saavedra Venegas

Año 2017

ARQUITECTURA

e[ad]

Escuela de Arquitectura y Diseño
Pontificia Universidad Católica de Valparaíso

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR

LA ESTRELLA

AGRADECIMIENTOS

Cuando una etapa culmina con tanta riqueza en el alma, con ese sentimiento de estar, por un segundo, en la cúspide de los sueños realizados y de los que vendrán, no queda más que agradecer la vida que se me ha regalado, esta gran aventura de vivir plenamente, y con ello, agradecer a mis padres, quienes han sido los verdaderos arquitectos de mi felicidad, agradecer a una familia completa por cada momento, cada palabra y cada gesto de amor entregado a lo largo de mis 24 años. Dentro del marco de “lo familiar” es que están mis grandes cómplices, mis amigos, con los que he reído y disfrutado, los que han crecido junto a mí, amigos de los cuales estoy absolutamente orgullosa por las personas que son. Agradecer también, a esos grandes amores que han llenado mi corazón, esos que han visto crecer mi sensibilidad y mi fortaleza de mujer.

En este momento, en que una melodía tenue canta mi futuro, en que disfruto tanta belleza entregada por la carrera que amo, la arquitectura, es que doy todo mi reconocimiento y cariño a esas grandes manos que formaron esta mirada profunda que oculta tanta belleza, mis profesores, de los cuales he adquirido las herramientas que hoy me permiten develar las sorpresas y el desconocido de aquello que se encuentra dentro y fuera de mí.

De esta manera, con la simpleza de las palabras, es que agradezco enormemente esta pequeña eternidad llamada vida.

Paulina Caballero Neira
Diciembre, 2017

DEDICATORIA PADRES

Recordamos cuando pequeña andabas con “tus proyectos” bajo el brazo y pintando la casa con mil colores para que se viera “bonita”... hoy después de 20 años estás cumpliendo uno de tus sueños, ser arquitecta, sin embargo sabemos que en tu corazón inquieto aún quedan infinitos planes, como capullos esperando ser mariposas.

Cuando llegaste a la hermosa Escuela de Arquitectura, con vista a ese azul infinito, un maestro nos dijo: “Tres cosas para lograr sus objetivos... trabajo, trabajo y trabajo” y vaya que tenía razón, en estos 6 años, nos demostraste tu entereza, tu responsabilidad y porque no decirlo, tu terquedad al agotar hasta la última instancia para entregar tus “encargos”, sin dejar de lado la lealtad.

Sabemos que la vida te depara muchas aventuras, pero no dejes nunca de soñar, son nuestros sueños los que nos hacen vivir con esperanza, no pierdas tu sensibilidad y amabilidad, y por sobre todo, no dejes nunca de regalarnos esa linda sonrisa y tu mirada que nos hacen sentirnos los padres más afortunados del universo.

Alicia Neira Torre
Carlos Caballero Aguilera

CONTENIDOS

10	PRÓLOGO	145	CAPÍTULO II
12	INTRODUCCIÓN		
14	ANHELO ARQUITECTÓNICO	147	ESTUDIO CESFAM
		148	Módulo de Investigación
17	CAPÍTULO I	157	Estudio CESFAM - desde la Observación
		167	CESFAM - LA ESTRELLA
19	PRIMER CICLO		
20	Proyecto Parapeto eje Plaza Sucre	181	CAPÍTULO III
28	Proyecto Suelo para comedor La Matriz		
		183	ESTUDIO DEL LUGAR
37	SEGUNDO CICLO	184	Estudio sobre el sitio del proyecto
38	Proyecto Casa Unifamiliar	188	Observaciones
46	Proyecto Vivienda Colectiva	192	Flora del secano costero - Uso demicinal
55	TERCER CICLO	195	CAPÍTULO IV
56	Proyecto Sede social		
64	Proyecto Sede social de Emergencia	198	PROCESO EVOLUTIVO FORMA
70	Proyecto S-sede social Definitiva	175	Propuesta Vacío
76	Proyecto Estación Náutica – Paseo recreativo Barón	200	Propuesta programática
		202	Propuesta Vacío
85	CUARTO CICLO	205	PROPUESTA FORMA
86	Proyecto Conjunto habitacional, Vestal del Huerto.	206	Planimetría
		212	Obra habitada
99	QUINTO CICLO	216	Maquetas
100	Proyecto Teatro - fundamento		
104	Proyecto Parque Cultural de las Artes Escénicas	219	PROPUESTA FINAL
114	Proyecto Teatro de la consagración y el Origen	220	Planimetría
		232	Planimetría estructural
125	TEORÍA ARQUITECTÓNICA	248	Planimetría redes
126	Insistencia y Relación entre proyectos	256	Obra habitada
128	Organismo de relación recapitulación.	261	NORMATIVA Y FINANCIAMIENTO
130	Sello Arquitectónico	262	Normativa
		282	Financiamiento
133	VACÍO CONVERGENTE		
		285	ANEXOS
		286	Bibliografía
		291	Agradecimiento a colaboradores
		293	COLOFÓN

PRÓLOGO

La presente carpeta corresponde al trabajo de titulación de arquitectura de la srta Paulina Caballero. Mediante un contenido extenso e intenso plantea como tema de estudio la integración y vínculo de los centros de salud rurales con los parámetros establecidos por el diseño biofílico.

La biofilia, amor a la vida, desde el punto de vista de la arquitectura es la creación considerando a la vida como la naturaleza, y la naturaleza como un elemento arquitectónico constituyente de espacios que contribuyen a la salud y bienestar humano, y parte de ello es la significación que tiene el lugar en la vida del hombre. Paulina estudia detenidamente la relación entre la salud y lo rural materializando un proyecto arquitectónico de un Centro de Salud Familiar (CESFAM) para la Comuna La Estrella, en la Región de O'Higgins, cuyo Municipio requiere de la reposición del actual CESFAM, debido al deterioro del edificio existente y la necesaria actualización programática de acuerdo a los requerimientos del Ministerio de Salud.

Paulina reconoce en este caso concreto una oportunidad para estudiar, vincular y proponer la relación entre salud y lugar. Ella observa la realidad del lugar, realiza croquis, levantamientos y encuestas. Estudia teorías y casos referenciales pertinentes a la salud y a lo rural.

Su proyecto se origina en una observación del acto del saludo en lo rural, ella dice "El saludo es un gesto propio y cotidiano del habitar campesino, gesto abordado como el desear salud al otro" y afirma que un CESFAM emplazado en un contexto rural, cuya espacialidad da cuenta del arraigo del habitante con su tierra y su comunidad, constituyéndose en un espacio que da cabida al reconocimiento entre vecinos y el encuentro cotidiano, en donde el dar salud se manifiesta como un acto vinculante, que da forma y articula la vida pública del pueblo en una de sus dimensiones más humanas. El centro familiar es un hito de convergencia reconocible para la comunidad. Su proyecto da cabida al Acto del Encuentro y al dar salud colectiva.

La forma del proyecto se estructura por galerías extendidas para el encuentro, las que se articulan por un Patio central que vincula interior y extensión. Relacionado al habitante con el lugar.

Los elementos programáticos fundamentales para la salud; las salas médicas de atención a los habitantes de todas las edades, están vinculados a sus respectivas salas de espera junto a unos jardines que integran la naturaleza al edificio construyendo la relación biofílica.

En su proyecto el aire natural está contenido en el Vacío interior construyendo un arraigo del habitante con su territorio. Es importante comprender (y eso se puede revisar en el capítulo de sus etapas) que lo que hace posible vislumbrar la significación de su proyecto como infraestructura comunitaria contextualizada en el lugar es el observar el saludo y dilucidar el acto arquitectónico del encuentro. Esta carpeta invita a reflexionar sobre la materialización arquitectónica desde un gesto hasta un espacio de Reconocimiento.

Mauricio Puentes R
Rodrigo Saavedra V.

INTRODUCCIÓN

Este trabajo tiene como objetivo principal la conformación del fundamento que da origen al diseño arquitectónico de un centro de salud familiar para la comuna de La Estrella, propuesta que reúne los parámetros del diseño biofílico, en la comprensión de su contexto rural y arraigo de la comunidad con su territorio

El desarrollo de este estudio se divide en cuatro capítulos, siendo el primero, la recapitulación, en donde se da cuenta del recorrido de estos seis años en la Escuela de Arquitectura, para lograr comprender la insistencia natural de la observación, y con ello, la relación existente en cada uno de los proyectos, para de esta forma dar cuenta del propio sello arquitectónico.

Ya comenzando con el estudio de los centros de salud, es que el segundo capítulo viene a profundizar las observaciones de centros de salud familiar, su estructura, conformación, y actos a los cuales se da cabida, como también, comprender la realidad de la comuna de La Estrella, a través de observación, entrevistas semi-formales a funcionarios y encuesta a la comunidad, para de esta forma, reconocer la visión de la comunidad y de cómo sueñan su centro de salud familiar. El tercer capítulo da cuenta del lugar, la ruralidad y la importancia que representa el CESFAM para el territorio y la comunidad, reconociéndose como un importante centro de reencuentro y convergencia vecinal.

A partir de los capítulos I, II y III, y la íntima relación existente entre ellos, es que se da origen al cuarto capítulo, donde después de un profundo análisis desde la observación, se da paso a la comprensión del acto que origina el Centro de Salud Familiar Biofílico La Estrella, y de esta manera, articular el vacío contenido en la construcción formal del proyecto.

Es así como se invita a explorar este trabajo en la comprensión de cada parte da cuenta de una totalidad íntimamente relacionada.

ANHELO ARQUITECTÓNICO

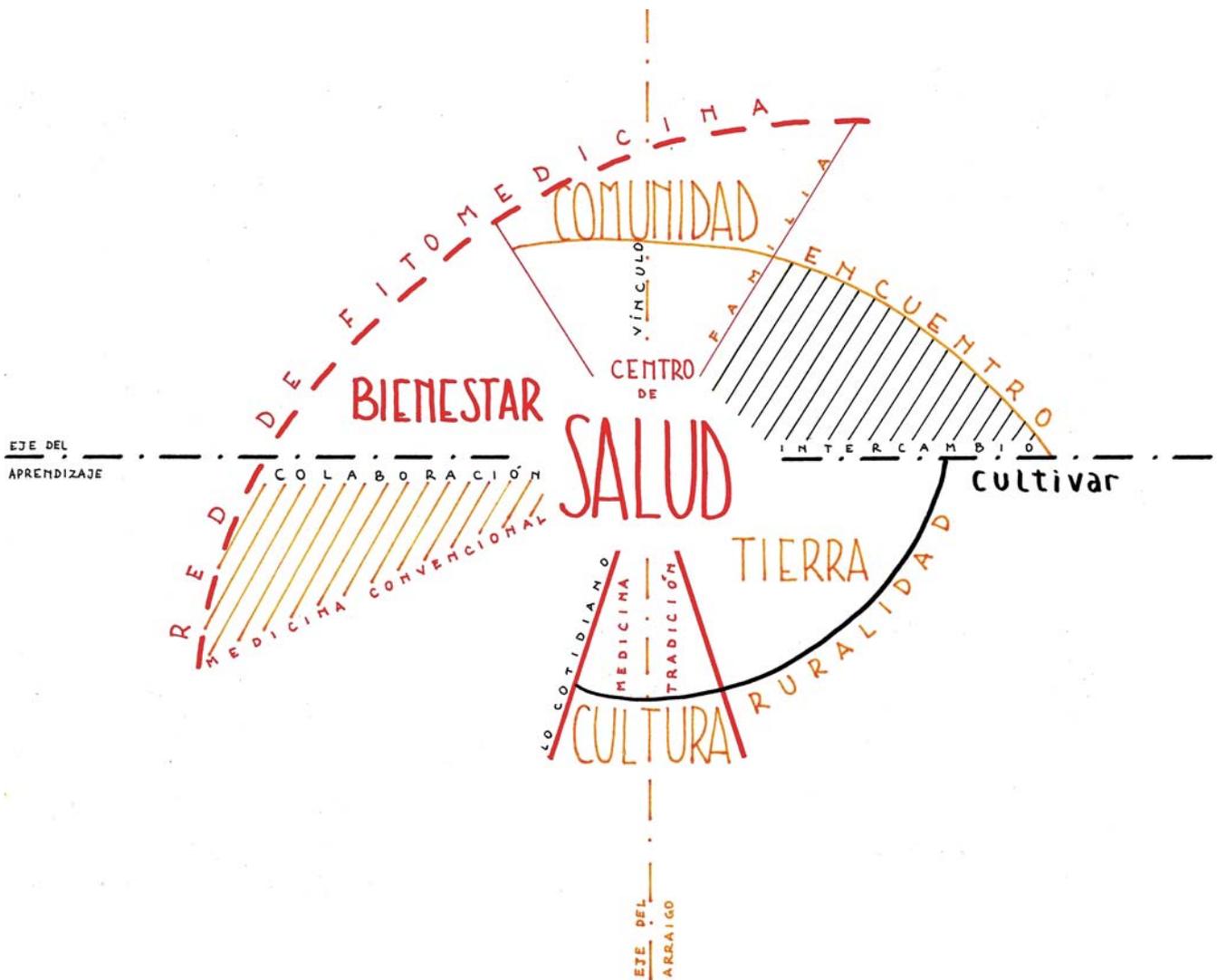
PROPOSICIÓN PERSONAL DE PROYECTO

ANHELO PROYECTO

Con la proliferación de las ciudades y su contexto urbano, zonas y localidades han quedado excluidas de esta centralidad, que se presentan como barrios periféricos amenazados por diversos riesgos, tanto a nivel medioambiental como también sociocultural, este último ha generado diversas disyuntivas acerca de si, el habitante proveniente de zonas periféricas ¿debería abandonar su condición de ruralidad para dar un paso hacia la modernidad? Para abordar esta temática es fundamental destacar que el habitar en los sectores rurales conlleva, en sí mismo, un fuerte arraigo con el entorno natural, el cual se manifiesta en una especie de ciclo de correspondencia entre ambos, en donde el habitante se provee de la naturaleza y esta, a su vez, condiciona el habitar. A partir de ese vínculo se posiciona a la tierra y lo que emerge de ella como un recurso fundamental para el desarrollo y la auto sustentabilidad,

en donde se incorpora lo proveniente del campo en los diversos aspectos de la vida cotidiana, dando cuenta de que el campesino tiene un modo de habitar en el cual se niega a desprenderse del arraigo con su cultura tradicional, apropiación territorial y esas costumbres propias de los pequeños pueblos, como lo es el saludo, gesto, abordado como el desear salud al otro, que se rescata para ser el gestor de este proyecto de titulación, en donde se busca profundizar en aquellos actos que dan lugar al habitar rural y el dar salud, junto al cuestionamiento de si ¿podrían los centros de salud rurales complementar los sistemas modernos de salud con la medicina tradicional del campo? Y más aún ¿podría posicionarse a estos centros como espacios en donde se rescatan las costumbres y tradiciones del campo para dar bienestar y salud a las personas?.

Para ahondar sobre la medicina tradicional, es que se trae a presencia las palabras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en donde se le define como “la suma total de los conocimientos, capacidades y prácticas basados en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, bien sean explicables o no, utilizadas para mantener la salud y prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales” (OMS, 2013:15). De acuerdo a esto, la OMS reconoce los sistemas médico no convencionales como importantes agentes de la salud, meicos, yerbateros, curanderos, compositores de huesos, entre otros, poseen un gran conocimiento sobre hierbas medicinales, siendo ellos los que satisfacen las necesidades de atención primaria para gran parte de la población de sus territorios, teniendo a la salud tradicional como parte de su cultura local, generándose una coexistencia con la medicina moderna.



Es así como el proyecto se enmarca en el contexto rural y campesino de la comuna de La Estrella, ubicada en el Secano Costero de la Región del Libertador Bernardo O'Higgins, siendo un pueblo entrañable, que conserva sus tradiciones, teniendo como riqueza primordial su patrimonio humano y cultural, que es conformado por habitantes de todos los grupos etarios y condición social. Al ser un pueblo pequeño, posee ciertos hitos de encuentro reconocibles dentro del radio urbano, que responden a necesidades básicas y cotidianas de la comunidad, siendo uno de ellos el Centro de Salud Familiar, CESFAM, el cual se conforma como un importante centro de convergencia, en donde se reúne semanalmente gran parte de la comunidad, entregando no solo atención en salud, sino que también un tiempo de compartir durante la espera.

El CESFAM de la comuna de La Estrella, ubicado en calle 21 de Mayo s/n, actualmente no cumple con la normativa vigente, por lo que la municipalidad, y específicamente la Secretaría de Planificación Comunal, SECPLAC, posee en su cartera de proyectos la reposición de este edificio, proyecto que justamente conjuga las temáticas tratadas anteriormente, por lo que será tomado como proyecto de titulación con la intención de, no sólo otorgar un espacio nuevo y conforme a los requerimientos, sino que también posicionarlo como un centro en donde se rescatan las tradiciones de la medicina natural, las cuales se mantienen vigentes desde siempre en el campo, al ser el habitante rural alguien que constantemente vuelve a su raíz y origen; LA TIERRA.

Es así como el proyecto busca conformar un equilibrio entre modernidad y naturaleza, mediante la propuesta de un espacio abierto y permeable hacia los habitantes y el entorno, en donde la medicina convencional se fusione con la complementaria, a través de la fitoterapia, huertos orgánicos y jardines sensoriales, poniendo en virtud la conexión del habitante con lo natural y del interior con el exterior, dando forma y lugaridad a sus tradiciones, para así ser un proyecto dirigido especialmente a las familias de la comuna de la estrella, fomentando la vida saludable, con espacios destinados a la educación, prevención y control de enfermedades, junto a espacios que accionen a la comunidad, al reunirlos en estos tiempos cotidianos de dar y compartir salud.

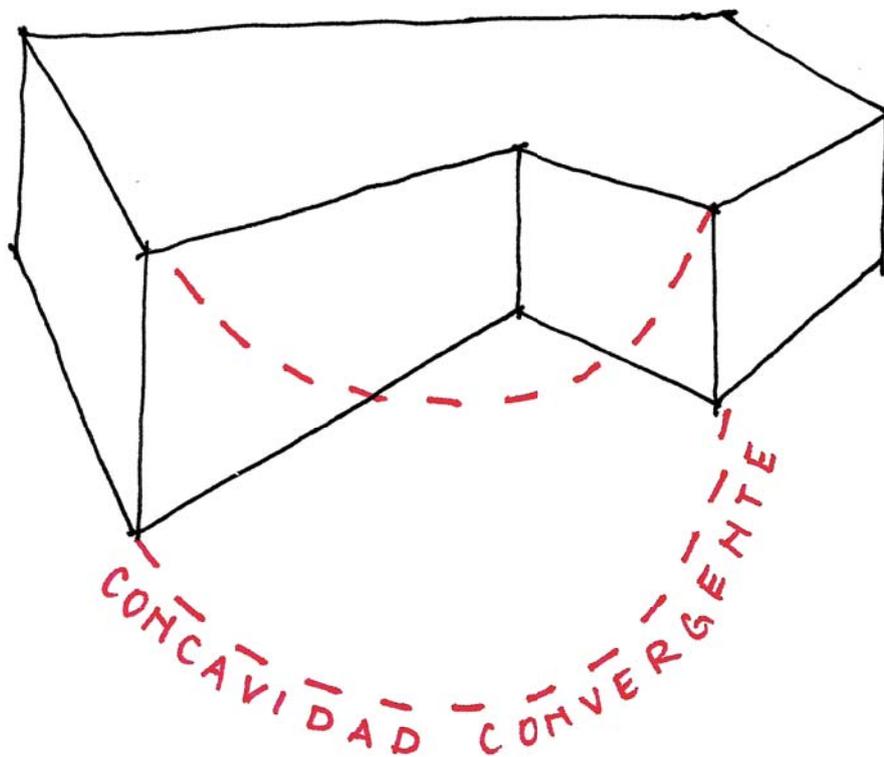
CAPÍTULO I

PRIMER CICLO

(Año 2012)

PROYECTO

PARAPETO EJE PLAZA SUCRE



ESQUEMA VACÍO

TEMA TALLER:
(Segunda etapa/año 2012)

PARAPETOS EN EL ESPACIO PÚBLICO

LÍNEA PROYECTUAL

PROFESORES:

Patricio Cárvaves - Jorge Ferrada
Erik Caro - Álvaro Mercado -
Valentina Requesen.

CONCEPTOS FUNDAMENTALES

El apropió espacial, convergencia, resguardo, hito de encuentro.

ACTO:

LA ESPERA EN PERSPECTIVA VISUAL.

TAMAÑO O VACÍO

El proyecto tiene una insistencia en las concavidades, construidas por bordes convergentes, los cuales dan cabida a la permanencia, contemplación y pausas del habitante.

FORMA:

RECODOS CONVERGENTES.

CAMINO CREATIVO

A partir de la observación de los ritmos y extensión urbana, se reconocen los actos de espera, reunión y contemplación, los cuales dan origen a la forma propuesta, correspondiente a recodos que configuran espacios convergentes, en una relación del cuerpo con el espacio.

UBICACIÓN:

Intersección entre Calle Viana y Plaza Sucre, Viña del mar.

Mi2:

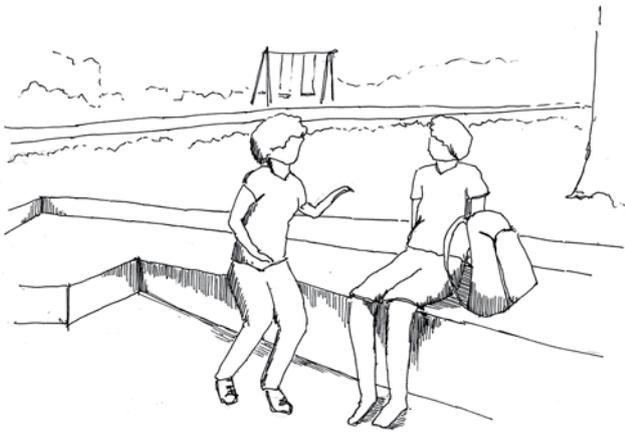
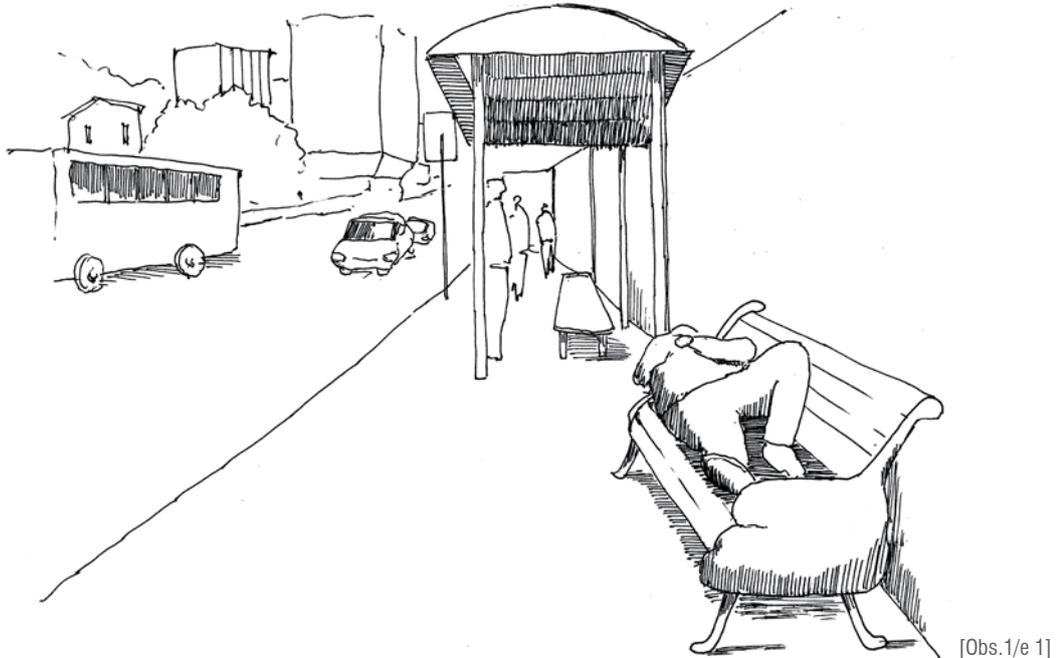
Sin especificar.

MATERIALIDAD:

Hormigón.

PROYECTO

PARAPETO EJE PLAZA SUCRE



OBSERVACIONES CONDUCENTES

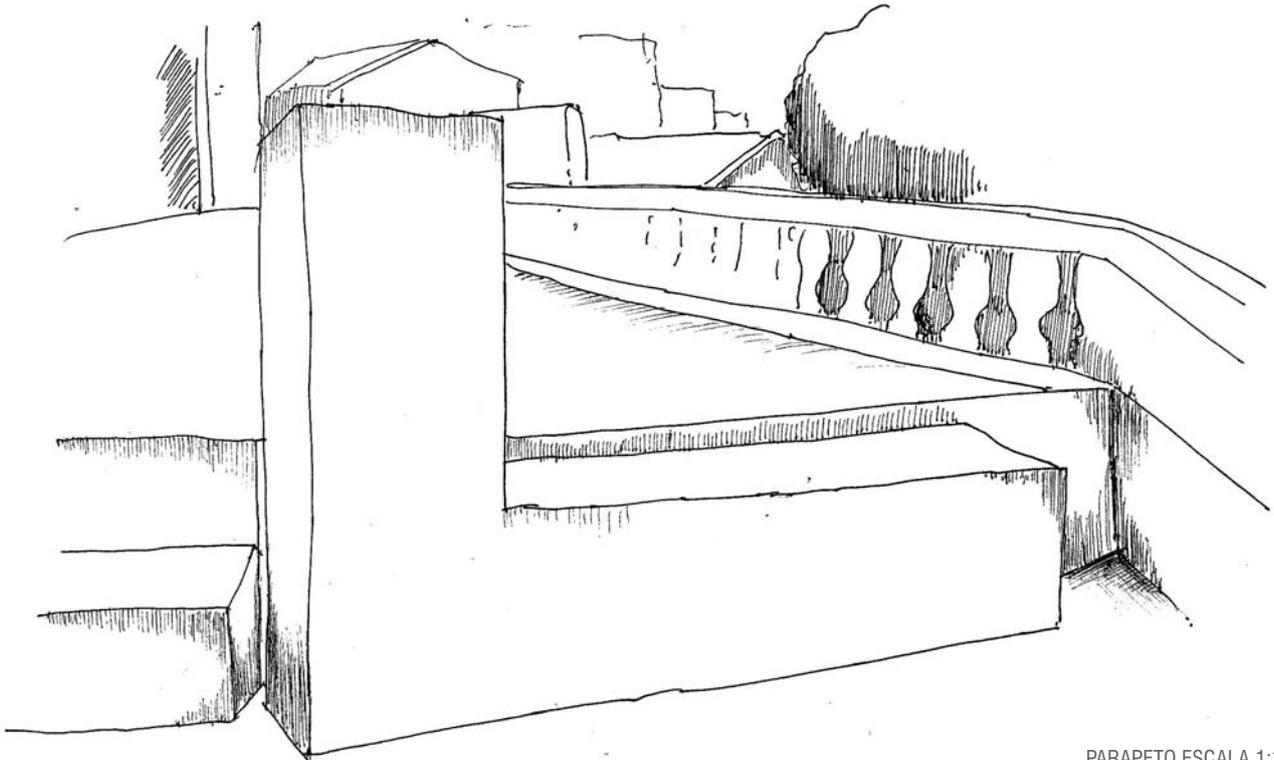
El taller se plantea como una insistencia en la observación sobre el habitante dentro de un contexto urbano, distinguiendo proximidades, flujos y actos, desde los cuales se recogen aquellas posturas que adopta el cuerpo, para dar cabida al apropiamiento del espacio público.

Es así como el estudio se enfoca en el cruce de Calle Álvarez con Plaza Sucre, comprendiendo su extensión y forma de ser habitado, para finalmente dar cuenta de la relación del cuerpo con el espacio, mediante la propuesta de un parapeto público.

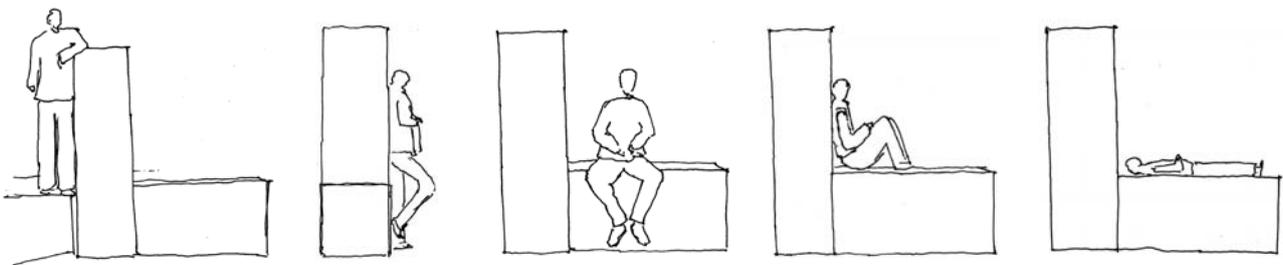
[Obs. 1/e 1]: Otro umbral sería la sombra que divide el estar dentro del paradero y fuera de él.

[Obs. 2/e 1]: El piso, al tener desniveles, crea nuevos espacios amplios, de encuentro y detención.

[Obs. 3/e 1]: El apoyo en la baranda es utilizada para la detención y observación, rompe con su ritmo de bajada por las escaleras.



PARAPETO ESCALA 1:1

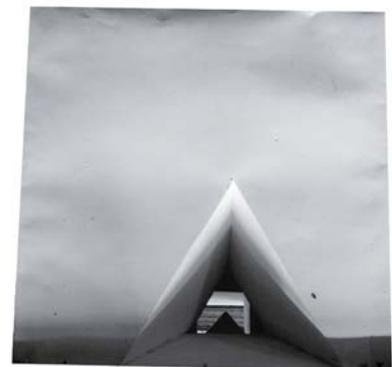


POSTURAS DEL CUERPO EN EL PARAPETO

CURSO DEL ESPACIO

VACÍO: ATRAVESAR LUMINOSO RETENIDO

El cubo de luz construye un atravesar luminoso, en donde la mirada queda retenida por los contrastes de luz y sombra.



CURSO DEL ESPACIO: ATRAVESAR LUMINOSO RETENIDO

PROYECTO

PARAPETO EJE PLAZA SUCRE



SOBRE EL LUGAR

El área de intervención del proyecto de este primer año de Arquitectura, contempla en sí misma, el estudio del eje urbano conformado por Calles Eduardo Grove y Plaza Sucre, en la Ciudad de Viña del Mar, el cual se manifiesta como un largo de gran importancia para la movilidad y el ritmo del espacio urbano, al ser intersectado por una de las arterias principales en la comprensión de la extensión de la ciudad, como lo son Calles Álvarez y Viana.

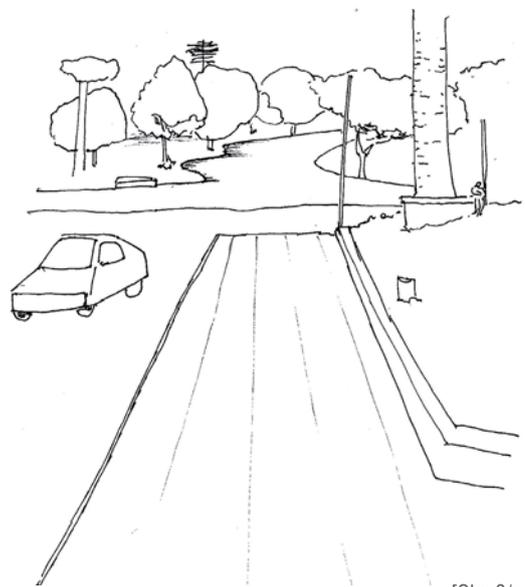




[Obs.4/e 1]



[Obs.5/e 1]



[Obs.6/e 1]

Esta cualidad de centro extendido, conformado por umbrales a lo largo del recorrido, va otorgando el distingo de lo cercano y lo lejano, que es contenido por una especie de biombo visual; la Plaza de Viña del Mar, aquella que acota la extensión, distinguiendo un espesor de la ciudad destinado al traspaso, tránsito y a la espera, conformando un hito de encuentro reconocible para el habitante.

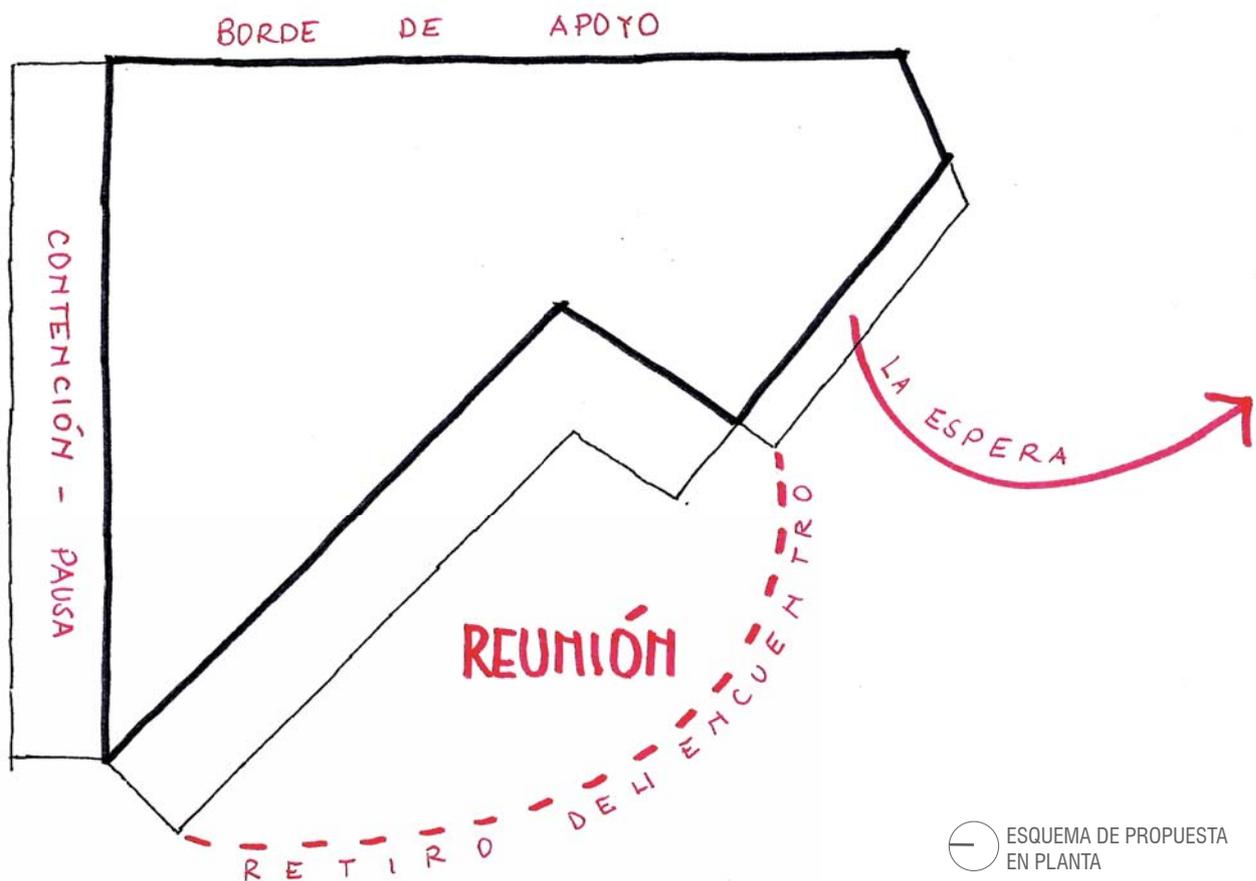
[Obs.4/e 1]: La diferencia en las direcciones, hace presente este cierre de la mirada, conteniendo el paso.

[Obs.5/e 1]: La calle es una división y a la vez, unión de estas cuadras, densas en construcciones.

[Obs.6/e 1]: El camino inconscientemente nos lleva a la plaza. Se presenta una barrera visual en la plaza.

PROYECTO

PARAPETO EJE PLAZA SUCRE



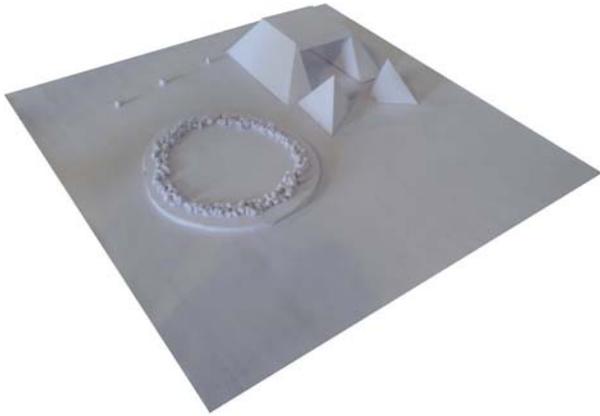
PRIMERA PROPUESTA

La primera propuesta ubica al Parapeto en el bandejón central de Calle Viana, justo en frente de la estación Viña del Mar, con la intención de que a través de él se dé cuenta de la extensión de las calles conforme al tamaño del cuerpo. También es un espacio que trae a presencia los cuatro puntos cardinales con la intersección de las calles, dando la perspectiva del camino que lleva al mar. Es así como se construye un parapeto que da cabida a la detención visual y al resguardo, entregando un aporte al total, ya que es capaz de unir y mostrar el vínculo con la extensión.

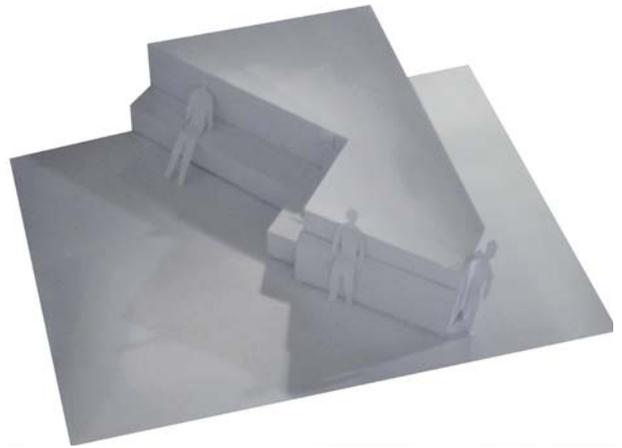
PROPUESTA FINAL

La propuesta final de parapeto está ubicada en la salida norte de la estación de metro Viña del Mar, y tiene como finalidad otorgar al espacio público un distinguo; un hito de encuentro, en donde se retiene el andar, para dar paso a la contemplación de la dimensión temporal que tiene el acto de esperar, propio del lugar.

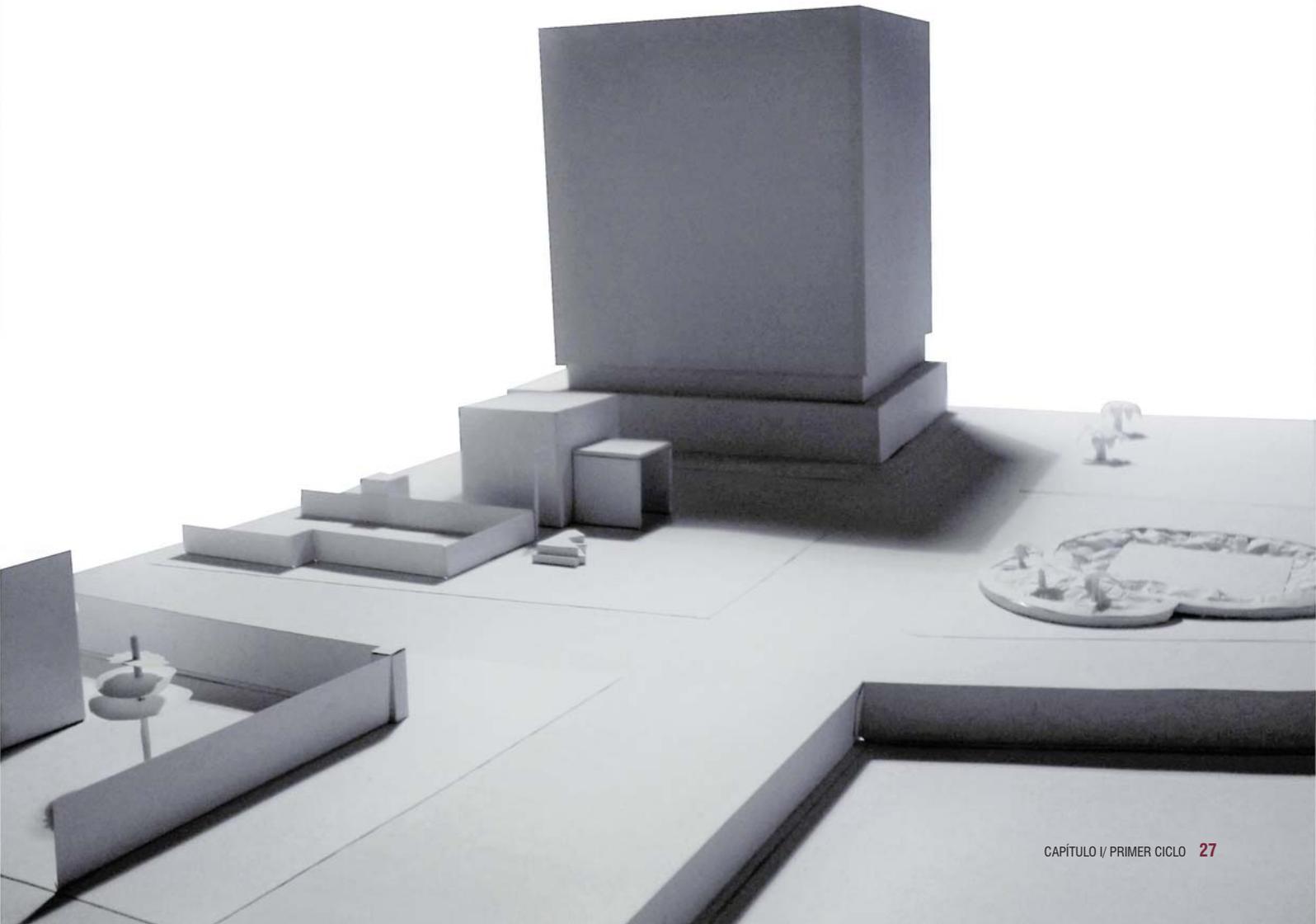
Este parapeto es una estructura que recoge las posturas del habitante y su tamaño, con la intención de dar forma al acto de la espera, el descanso y el apropiamiento espacial, mediante concavidades, vértices y aristas que conforman apoyos para el arribo del cuerpo, junto a espacios que se retiran del tránsito, para dar cabida al encuentro.



MAQUETA 1:50
PRIMERA PROPUESTA

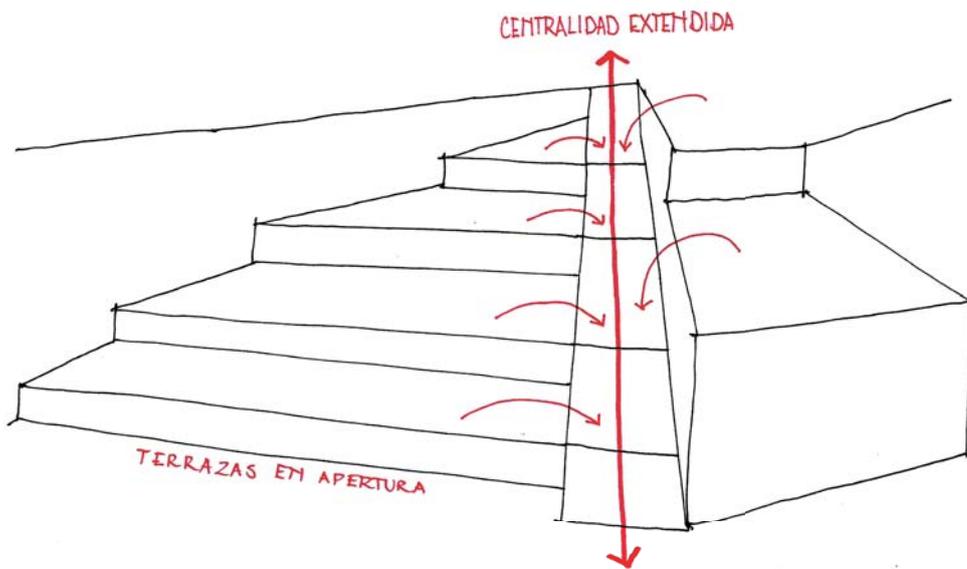


MAQUETA 1:50
PROPUESTA FINAL



PROYECTO

SUELO PARA COMEDOR DE LA MATRIZ



ESQUEMA VACÍO

TEMA TALLER:
(Segunda etapa/año 2012)

EL ACTO DE COMER

LÍNEA PROYECTUAL

PROFESORES:

Patricio Cárvaves - Jorge Ferrada
Álvaro Mercado - Valentina Requesen.

CONCEPTOS FUNDAMENTALES
Permanencia, amparo espacial, arrimo, amplitud convergente.

ACTO:

COMER EN ARRIMO DE COMPLICIDAD VISUAL.

TAMAÑO O VACÍO

Se construye una continuidad aterrizada y vinculante, a través de un centro longitudinal que se extiende por la pendiente, para dar cabida al flujo del habitar.

FORMA:

TERRAZAS EN AMPLITUD CONVERGENTE.

CAMINO CREATIVO

A través de la observación se establece que el acto de comer se conforma a partir de la permanencia y el amparo espacial. Estos actos son juntamente los que dan origen a la forma del comedor, donde se aterriza el suelo, en continuidad del andar central y vinculante, distinguiendo los momentos del comer, y el vínculo del habitante con su entorno

UBICACIÓN:

Esquina entre Calle Matriz y Cajilla, Valparaíso.

Mi2:

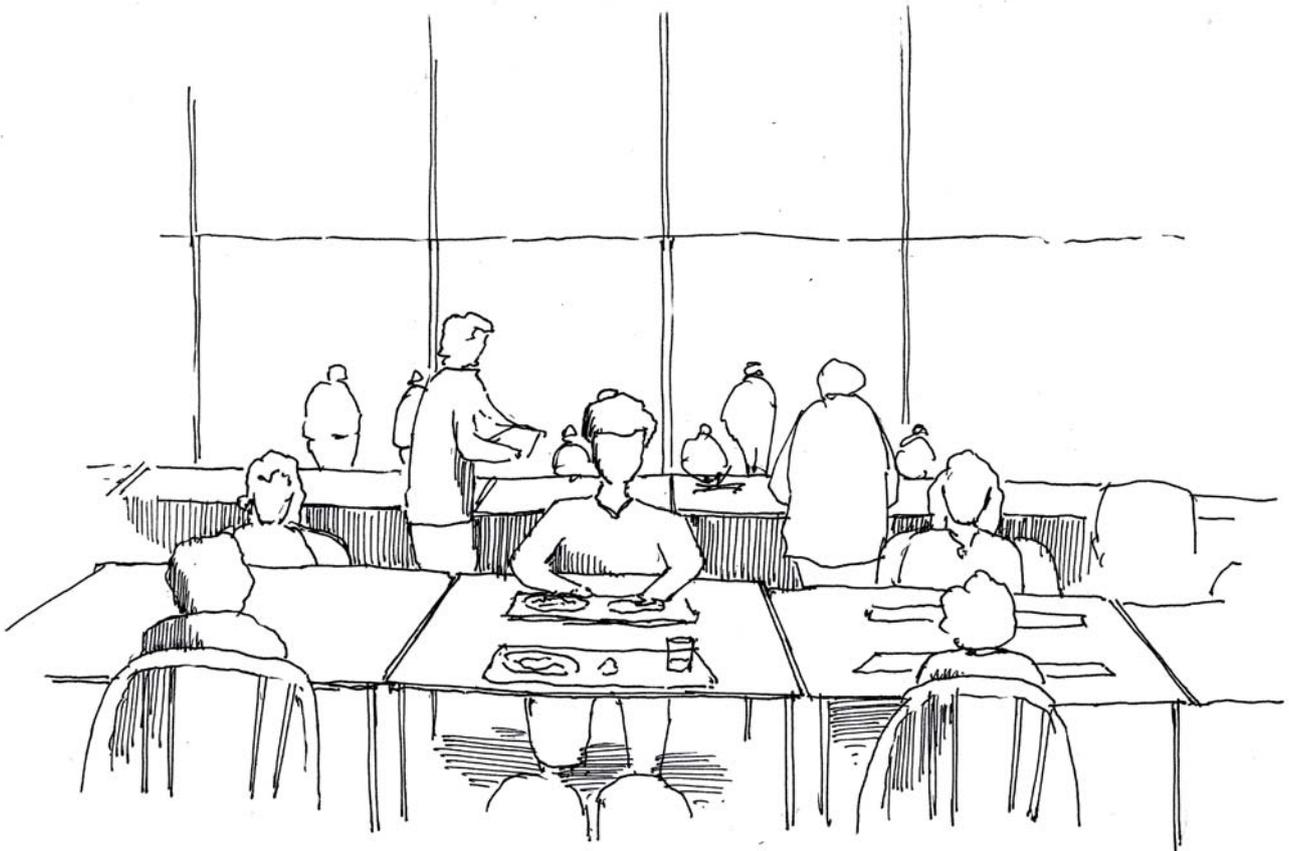
Sin especificar.

MATERIALIDAD:

Hormigón.

PROYECTO

SUELO PARA COMEDOR DE LA MATRIZ



[Obs. 1/e 2]

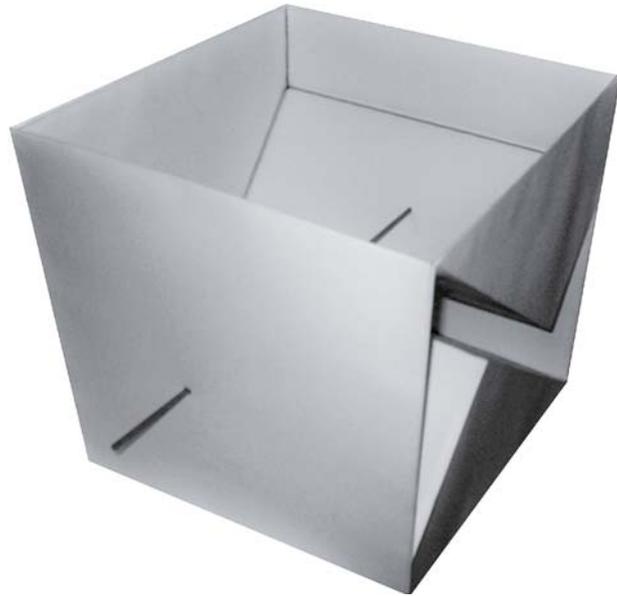
OBSERVACIONES CONDUCENTES

EL ACTO DE COMER

Lo esencial que debe existir al momento de comer es el permanecer, el cuerpo busca el amparo de un ambiente distinto, ajeno y distante a los flujos intranquilos de las personas, esta situación de resguardo está dada por el interior que crean las sillas frente a la mesa y como el cuerpo toma posesión de ellos.

Luego, el acomodo del cuerpo es el que entrega la intimidad y complicidad de quienes comparten la mesa, teniendo siempre como punto central de atención: "el comer".

Los ritmos son algo que, inconscientemente, se van estableciendo y tienen relación con las singularidades que cada cuerpo adopta al habitar, como por ejemplo: la velocidad con que se desplaza o con que permanece, también la distinción de un momento y otro (el llegar, comer, la sobremesa, etc), es por ello que el ritmo es algo directamente relacionado con el cuerpo.



CURSO DEL ESPACIO: LUZ FRAGMENTADA.



[Obs. 2/e 2]



[Obs. 3/e 2]

Finalizado el acto de comer, la atención de la persona se dispersa, siendo el centro de la mesa el que reúne los platos y cosas sobrantes, intentando despejar el área próxima al cuerpo. Junto con ello viene el relajo de la sobremesa y el resguardo que entrega el interior del cuerpo dispuesto en la mesa y el respaldo.

LA MESA

La intimidad tiene mucho que ver con el tamaño de la mesa y el número de personas en ella:

-una mesa pequeña entrega mayor intimidad y concentración en la comida y la persona con la que se comparte, en cambio, al tener una mesa grande el número de personas aumenta, por ende, la intimidad personal disminuye, y con ella, la complicidad de quienes comparten la superficie de la mesa.

[Obs.1/e 2]: La individualidad no es algo presente, ya que la visión y el cuerpo en la mesa están dispuestos al compartir.

[Obs.2/e 2]: La mesa crea un interior, una privacidad y permite el estar en conversación.

[Obs.3/e 2]: El cuerpo se detiene a comer, un breve acto entre el llegar y el continuar.

PROYECTO

SUELO PARA COMEDOR DE LA MATRIZ



SOBRE EL LUGAR

El proyecto se emplaza en uno de los barrios más antiguos de la ciudad de Valparaíso, La Matriz, sector que contempla y reúne variadas realidades y formas de vivir, siendo una de más características, el habitante en situación de calle y pobreza. Estos grupos de personas son dueños de una gran libertad al habitar el espacio público, permaneciendo y haciendo del barrio la Matriz su refugio diario.





[Obs. 4/e 2]



[Obs. 5/e 2]



[Obs. 6/e 2]

Es justamente por esta condición de vulnerabilidad, que iglesia católica del sector ha habilitado un espacio para un comedor comunitario, el cual funciona por las voluntades de las personas que cooperan con alimentos y mano de obra. Sin embargo este espacio no cuenta con las dimensiones necesarias para dar acogida a las personas. Es por ello que se requiere un espacio capaz de reunir las múltiples realidades que allí confluyen, teniendo como centro la igualdad de compartir un mismo ambiente dentro del comedor. Se busca así, dar vida al sector a través grandes ágapes comunitarios.

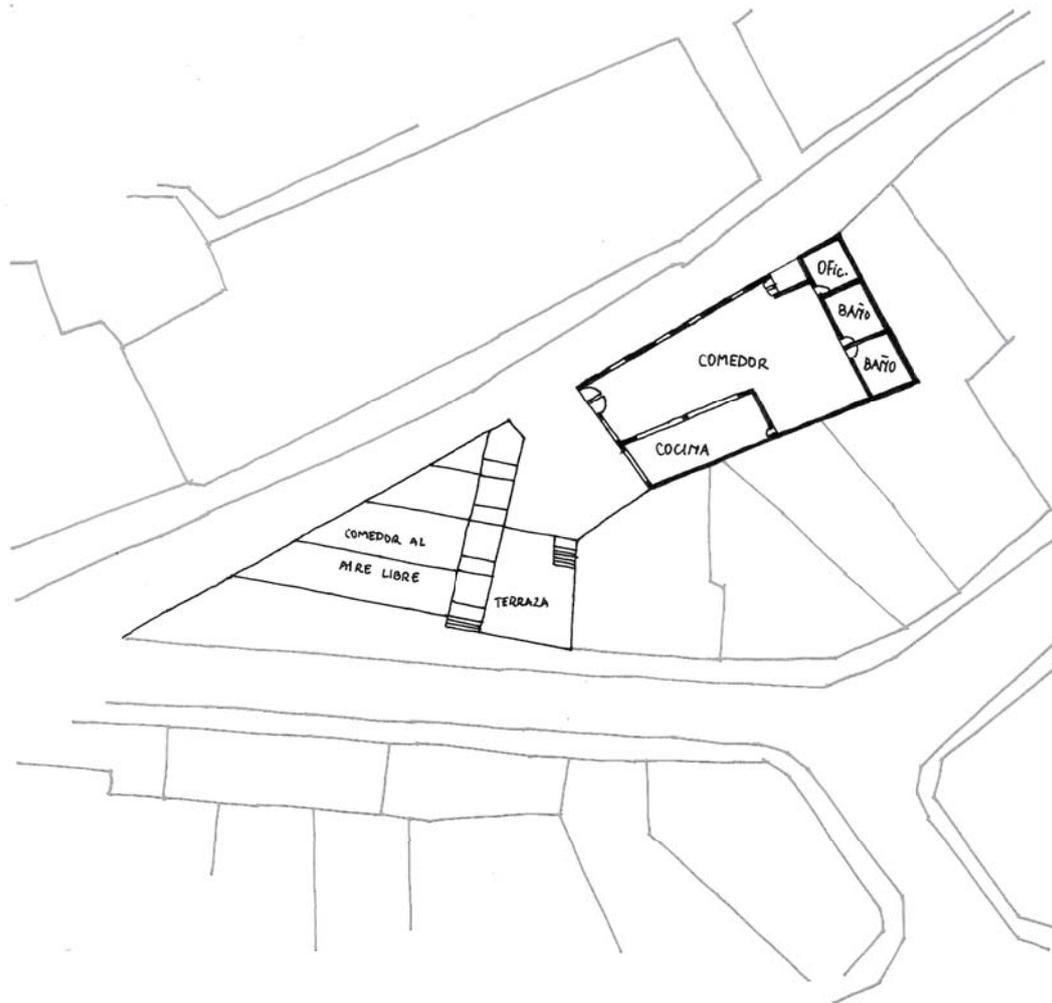
[OBS. 4/e 2]: El tránsito y los momentos de permanencia están marcados claramente, teniendo como eje central, la Matriz.

[OBS. 5/e 2]: Contraste entre la quietud del estar en la escalera y hacia la iglesia y el estar en la calle.

[OBS. 6/e 2]: Claros distingos en los ritmos del andar de las personas. La escalera y el paseo lo permiten.

PROYECTO

SUELO PARA COMEDOR DE LA MATRIZ



PLANTA GENERAL
ESQUEMÁTICA

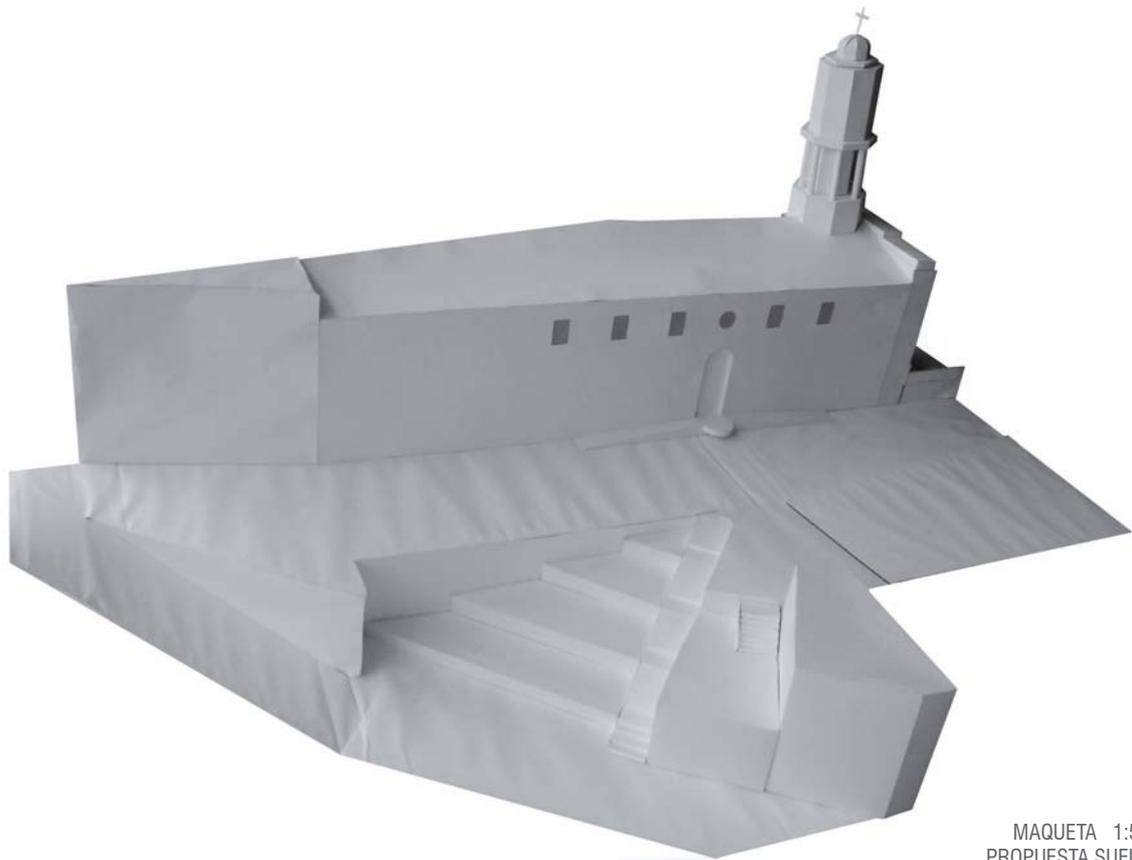
PROPUESTA FINAL

PROPUESTA SUELO

El proyecto presenta una dualidad de espacios y ambientes, un contraste entre la planicie de un interior y los desniveles del exterior, pero que en definitiva buscan dar cabida a un mismo acto, el comer.

Se comienza la protección con la presencia de un eje central de circulación establecido socialmente: la iglesia de La Matriz, tras haber observado cómo se transita principalmente por calle Cajilla y La Matriz, calles aledañas a la iglesia. La proyección del suelo de este nuevo comedor abarca el terreno baldío entre ambas calles, siendo un conector más expedito entre las calles.

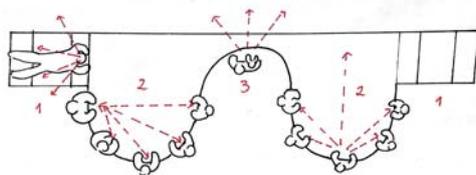
Este recorrido va dando cabida al acto de comer, con distintos niveles aterrizados destinados a la permanencia, que se distancian del ritmo del ir y venir. Este espacio es delimitado por el transitar de las personas en las calles ya mencionadas, formando un borde espacial que crea, a su vez, un semi-interior en el patio-comedor.



MAQUETA 1:50
PROPUESTA SUELO



MAQUETA 1:25
MESA EXTERIOR



ESQUEMA DE MESA EXTERIOR
EN PLANTA



MAQUETA 1:25
MESA INTERIOR

PROPUESTA MESAS

Algo esencial al momento de pensar un espacio, es lo que habrá en su interior, y el cómo ambos se relacionan. En este caso, el espacio se ordena a partir de las mesas del comedor y como las personas hacen ocupación de ellas.

La mesa debe tener un espacio en donde el cuerpo se posicione y apoye de forma individual, entregando una intimidad personal, dentro del compartir un mismo espacio. Para desarrollar una sobremesa, se debe tener un punto central libre, para así desplazar las cosas y despejar el área próxima al cuerpo, facilitando el acomodo.

La mesa exterior contempla 4 espacialidades y momentos para el cuerpo:

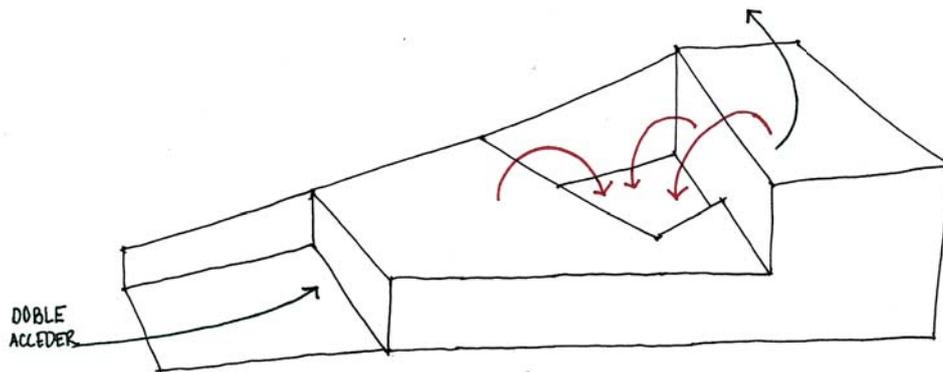
- 1/ Se le entrega un lugar en donde recostarse, el apoyo del cuerpo en libre postura.
- 2/ Se regala un espacio para la reunión, en donde nadie es ajeno al otro, al ser la mitad de una circunferencia, entrega una total visualización del que comparte la mesa, lo que facilita el compartir y por tanto, el permanecer.
- 3/ El espacio entre mesas es un momento de contemplación para el habitante.

SEGUNDO CICLO

(Año 2013)

PROYECTO

VIVIENDA UNIFAMILIAR



ESQUEMA VACÍO

TEMA TALLER:
(Tercera Etapa/ Año 2013)

PROFESORES:

ACTO:

FORMA:

UBICACIÓN:

Mi2:

MATERIALIDAD:

UNIDADES HABITACIONALES.

Isabel Margarita Reyes - Miguel Eyquem
Erik Caro.

DOBLE ACCEDER RESGUARDANDO LO
PRIVADO EN CONTINUIDAD DEL HABITAR.

LONGITUD CONVERGENTE EN EL
DOBLE ACCEDER.

Calle Carampangue, n° 90 , esquina del
pasaje Artillería, Valparaíso.

Sin especificar.
Hormigón y madera.

LÍNEA PROYECTUAL

CONCEPTOS FUNDAMENTALES: Permanencia, intimidad de lo en común, atravesar de la mirada, centro articulador.

TAMAÑO O VACÍO

Se construye un vacío convergente, el cual se manifiesta como un patio central, abrazado por la longitud escalonada de la casa. Dicho centro articula la continuidad visual y el vínculo de cada parte con una totalidad espacial. Dando cuenta de la relación de permeabilidad entre interior y exterior.

CAMINO CREATIVO

Desde la observación de espacios interiores, casas y la ciudad de Valparaíso, se establece que la vivienda es un espacio que posee grados de intimidad e interioridad en el habitar que se vinculan entre sí. Para construir este vínculo, es que se proyecta un vacío arquitectónico central, en donde todas las dependencias de la casa convergen y se relacionan visualmente.

PROYECTO

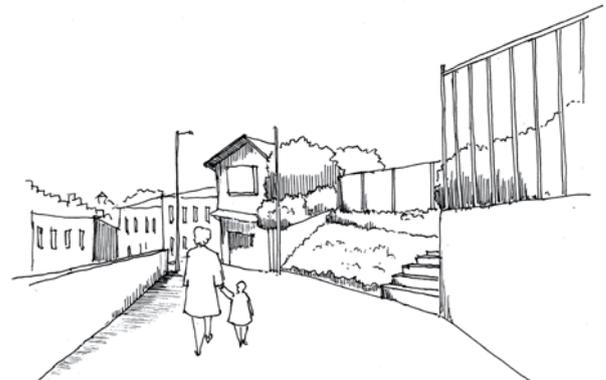
CASA UNIFAMILIAR



[Obs.1/e 3]



[Obs.2/e 3]



[Obs.3/e 3]

OBSERVACIONES CONDUCENTES

SOBRE LA CASA Y SU CONTEXTO ESPACIAL HABITADO

El taller de arquitectura de 2° año recoge la observación como origen de la obra, contemplando un tiempo y un espacio, un aquí y un ahora de la obra misma. De esta manera se habla de que un arquitecto es el que le da casa al hombre, para así introducir al taller en lo más propio de las personas, la dimensión de lo doméstico: la casa familiar.

La casa trae consigo el domicilio, que se constituye como algo fijo y estable en donde se realiza plenamente lo cotidiano, dando

cuenta de la directa relación entre la casa y el que la habita. Es así como se establece que la casa no es un mero programa, sino más bien una comprensión de lo que es el acto y los ciclos en el habitar diario.

CONFORMACIÓN DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA OBSERVACIÓN Y LA VIVENCIA

La casa se constituye como un espacio interior, al cual se accede desde un umbral que temple al cuerpo y lo va adentrando gradualmente a una totalidad espacial, mediante luz y vacíos que conforman dependencias vinculadas por el fluir entre ellas.

Se estimará conveniente definir cada estancia de la casa a partir de la experiencia recogida al habitar la casa propia y la observación:

COCINA: La cocina en cada casa se constituye como su motor, la que la conforma como tal, al estar en constante movimiento para dar vida a los ciclos y momentos del habitar cotidiano.

DORMITORIOS: Se constituyen como lo más íntimo y resguardado, estando conectados con la totalidad de la casa, es el espacio en donde más se permanece.



CURSO DEL ESPACIO FINAL



CURSO DEL ESPACIO 2.



CURSO DEL ESPACIO 1.

CURSO DEL ESPACIO

BAÑOS: El baño tiene esta dimensión de intimidad prestada para quien visita la casa, siendo un espacio intermedio entre privacidad y lo compartido. Por tanto, se busca acceder a él de manera oculta para el que vive en la casa, y sin internarse en lo íntimo, para el visitante.

PATIO: El patio trae consigo la apertura de la contemplación, y el complemento de una totalidad interior, al traer a presencia la temporalidad de la naturaleza, mediante el asomo de su verdor. En el caso del ante jardín, se manifiesta como lo que vinculaba el exterior con el interior a través del transitar.

LIVING: El living se constituye como lo público del interior, lo que se muestra a los visitantes, siendo un espacio que da cierto asomo de la totalidad mayor, sin adentrarse a la intimidad de la propia casa. Esta situación hace que el living sea un lugar que debe mantener un orden al ser lo que se muestra de la casa en esta constante predisposición al recibir.

[OBS. 1/e 3]: La ciudad del exterior ingresa al departamento por la apertura del ventanal, ampliando el interior pero resguardando la intimidad, al no estar en directo contacto con las miradas del exterior.

VACÍO: ESCALA DE INTERIORIDAD LUMINOSA.

Al acceder hacia un interior, existen escalas luminosas o umbrales que van dando ápices de lo que se aproxima: El asomo de este interior.

[OBS. 2/e 3]: El ingresar consta de dos instancias graduales de la luz, donde el contraste es evidente. La sombra es la que permite identificar un espacio como interior.

[OBS. 3/e 3]: El adentrarse tomando distancia del paseo transitado, trae consigo ese ápice de intimidad e intensión de identificar lo propio.

PROYECTO

CASA UNIFAMILIAR



SOBRE EL LUGAR

El proyecto de la casa familiar se emplaza en contexto de pie de cerro, específicamente en la esquina donde confluye Calle Carampangue y Pasaje Artillería, en la ciudad de Valparaíso, siendo un terreno conformado por una doble altura y acceder.

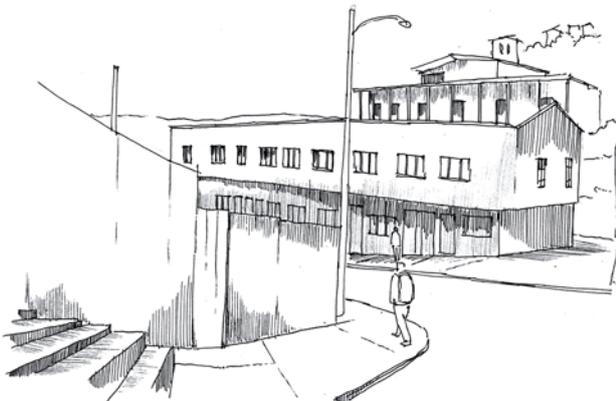


PLANO DE UBICACIÓN

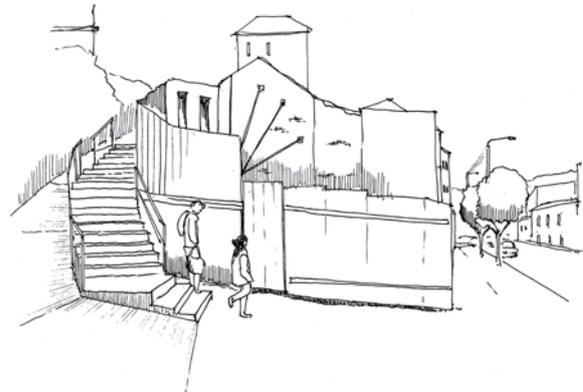




[Obs.4/e 3]



[Obs.5/e 3]



[Obs.6/e 3]

Corresponde a uno de los barrios residenciales más antiguos del puerto, al estar ligado a la aduana y por ende, a los orígenes fundacionales de la ciudad. Se caracteriza por su constante ir y venir, en un dar cuenta del habitar la pendiente, haciendo notar este sentido de ciudad portuaria a través del constante asomo de las grúas y el horizonte marino.

LUZ DEL TERRENO

El terreno mantiene una luminosidad rasante, la cual llega directamente a las casas de enfrente, iluminándolas, haciendo que su resplandor traiga luz al espacio y al terreno mismo del proyecto. Así se constituye una luz indirecta y regalada, una proyección de la luz vecina.

Desde la aduana, se podría establecer que el barrio puerto es el límite visual antes de la curva, en la rada de Valparaíso, es en ella donde se cierra la visión del puerto al mirarlo desde la misma ciudad o desde viña del mar, entonces, visualmente la ciudad comienza en este punto y se extiende a todo lo largo del borde costero, mostrándose un detrás y un delante en la ciudad.

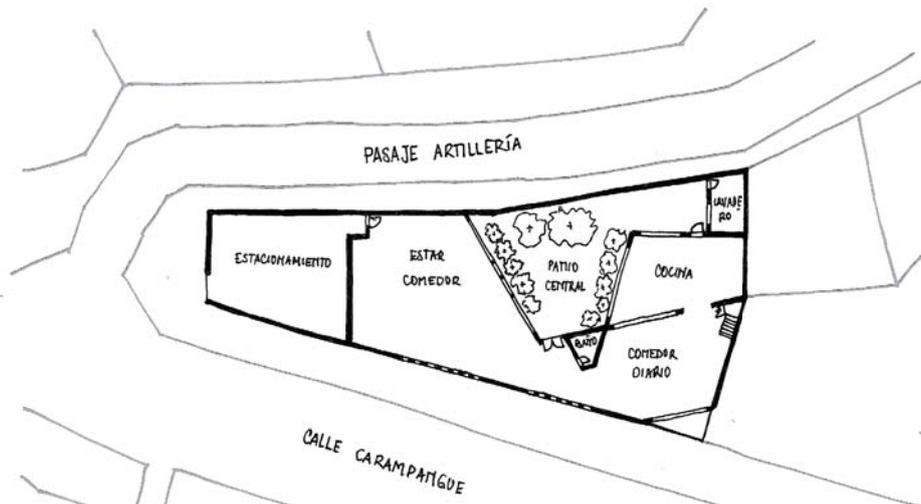
[OBS. 1/e 3]: La extensión de la calle direcciona la mirada hacia el puerto, dando sentido de identidad al barrio.

[OBS. 2/e 3]: El terreno se constituye como el encuentro en dos alturas que lo contienen.

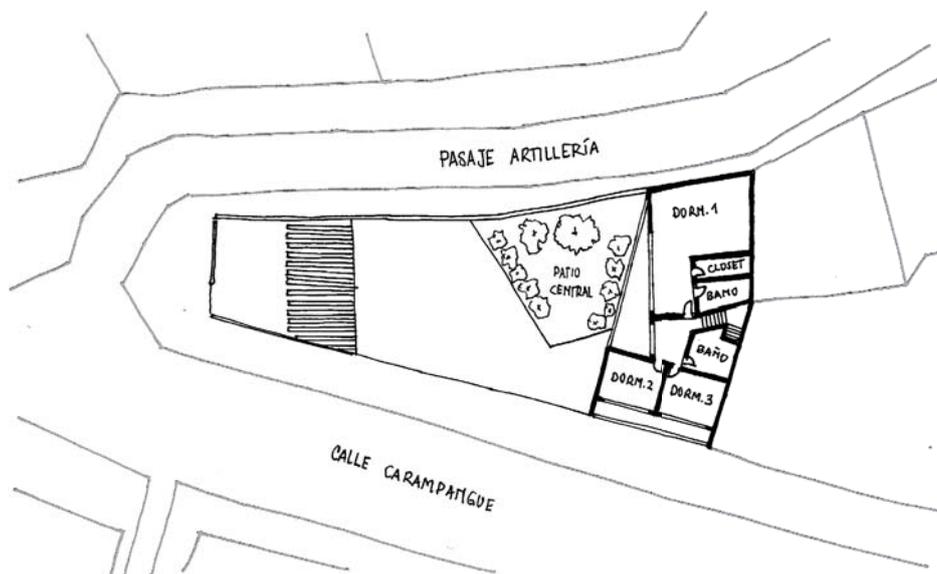
[OBS. 3/e 3]: La luz del terreno es regalada por la luminosidad del reflejo en las casas de enfrente.

PROYECTO

CASA UNIFAMILIAR



PLANTA ESQUEMÁTICA
PRIMER PISO



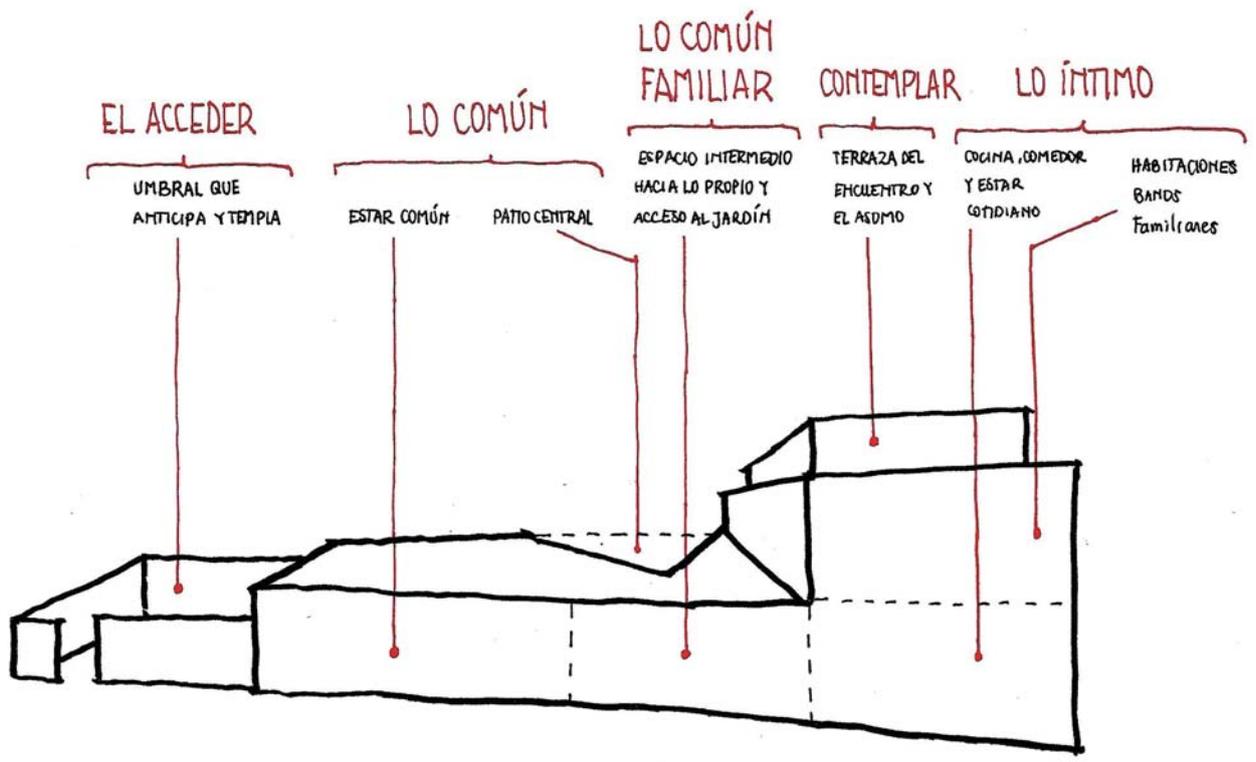
PLANTA ESQUEMÁTICA
SEGUNDO PISO

PROPUESTA FINAL

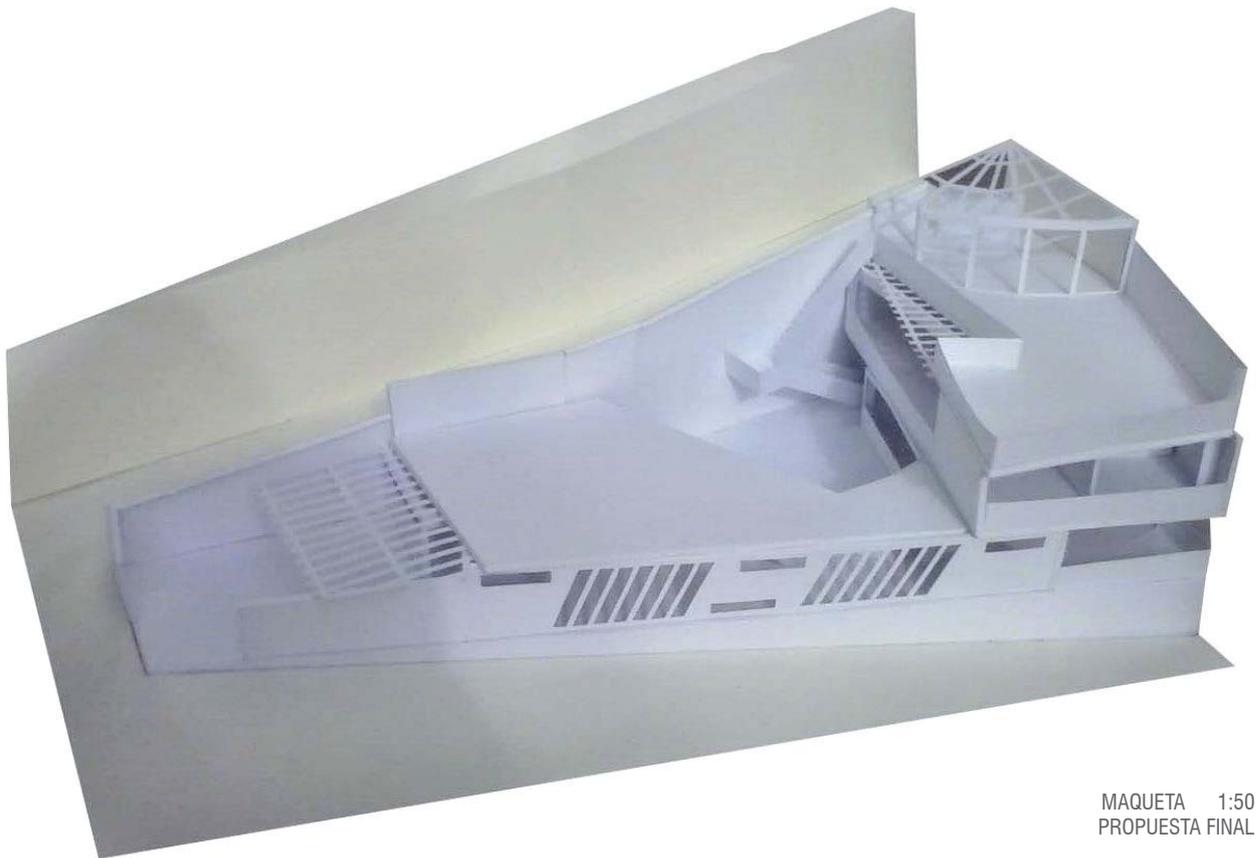
Se propone una casa extendida que se apodera de la pendiente de calle Carampangue y de pasaje Artillería, tomando como rasgo principal su longitud, que busca conectar ambas calles a través de un mismo interior, distinguiendo a su vez, lo público de lo privado, a través de umbrales con escalas de luminosidad que van graduando el

acceder hacia lo más íntimo. Es así como se propone una casa que resguarda el habitar desde la intimidad, pero con asomos visuales hacia la extensión de la ciudad y el barrio puerto, recogiendo a su vez, la luz reflejada desde el vecino de enfrente, como regalo luminoso.

El patio es el centro articulador de la unidad y el que da cuenta de la continuidad de la casa, entregando el asomo visual de la totalidad, al poder ver de manera indirecta cada una de las dependencias de la casa. De esta manera se establece que toda la casa converge en el patio en este atravesar de la mirada, que vincula el exterior con el interior.



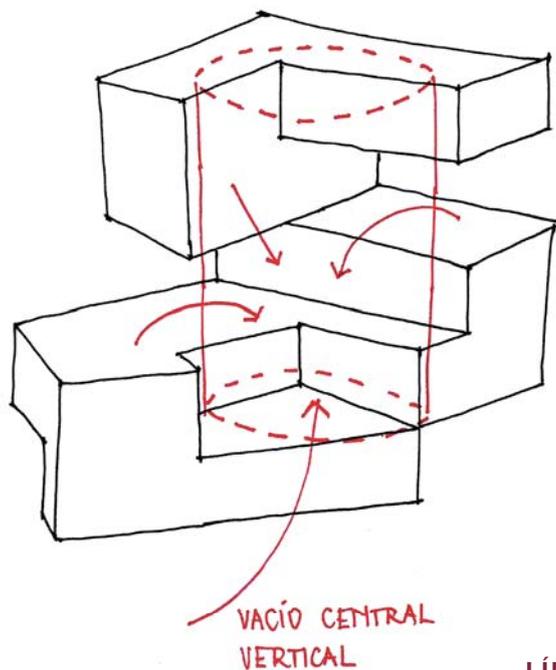
ESQUEMA DE DISTRIBUCIÓN ESPACIOS DE LA VIVIENDA



MAQUETA 1:50 PROPUESTA FINAL

PROYECTO

VIVIENDA COLECTIVA



ESQUEMA VACÍO

LÍNEA PROYECTUAL

CONCEPTOS FUNDAMENTALES

Asomo visual, mirada totalizante, recorrer convergente, Nodo de despliegue

TAMAÑO O VACÍO

Se construye un vacío vertical, convergente y en apertura visual, el cual vincula el despliegue de las unidades habitacionales, que se escalonan en grados de itimidad.

La geometría es una especie de ángulo que se abre, desplegando y dando cabida a cada parte o unidad en relación a una totalidad vinculante.

CAMINO CREATIVO

Tras la observación de la periferia urbana y el modo de acceder a la ciudad de Valparaíso, se da cuenta de las aperturas y continuidades visuales dadas por las quebradas, en donde se distinguen las relaciones de proximidad del habitante con la totalidad urbana, y la contemplación como acto que vincula al habitante con esta totalidad.

El conjunto de unidades del proyecto, busca en el despliegue de sus dependencias, generar un centro abierto que posicione al habitante en una constante contemplación y relación de su espacio inmediato, la vivienda, y también con la totalidad urbana.

TEMA TALLER:
(Cuarta Etapa/ Año 2013)

UNIDADES HABITACIONALES.

PROFESORES:

Isabel Margarita Reyes - Miguel Eyquem Erik Caro.

ACTO:

CONVERGER EN PERMANENCIA CONTEMPLATIVA.

FORMA:

VERTICAL ESQUINADA EN SUSPENSIÓN CON APERTURA VISUAL.

UBICACIÓN:

Calle Cabritería norte, inicio de quebrada Cabritería, Valparaíso.

Mi2:

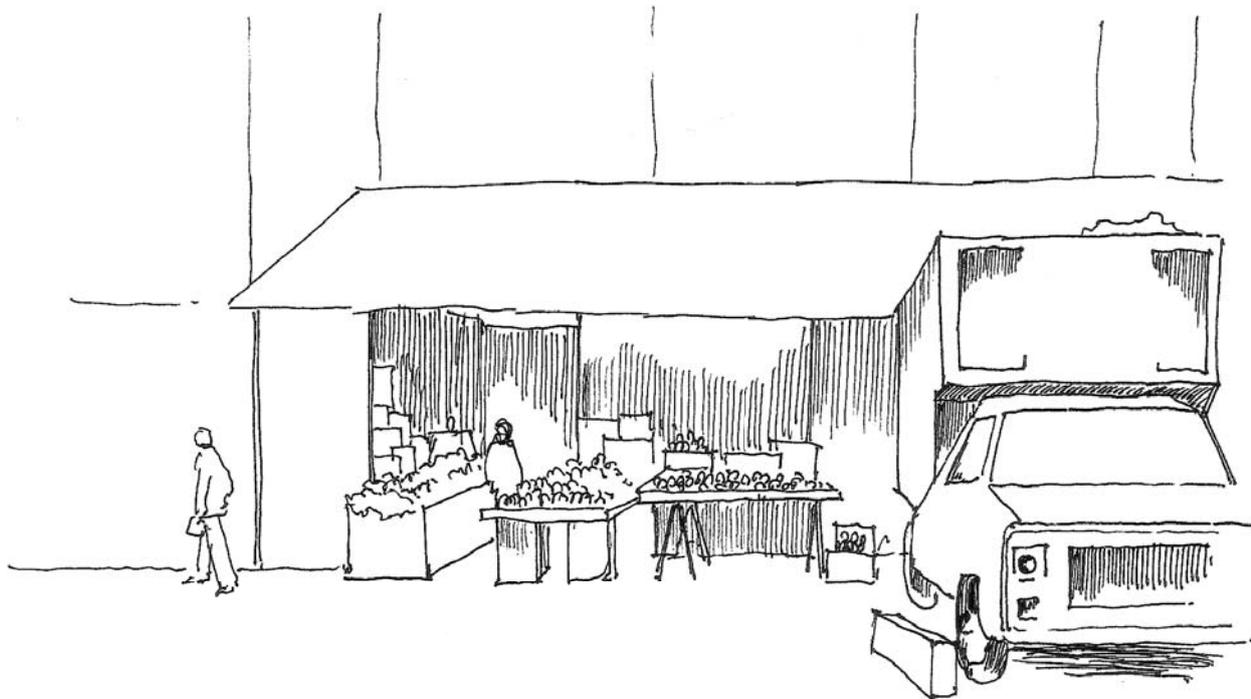
Sin especificar

MATERIALIDAD:

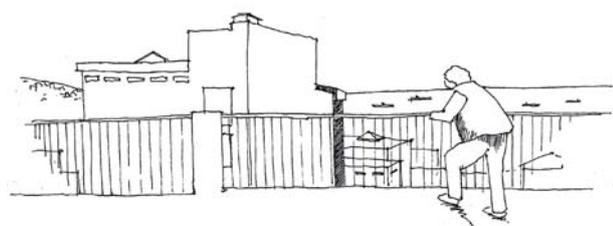
Hormigón y vidrio

PROYECTO

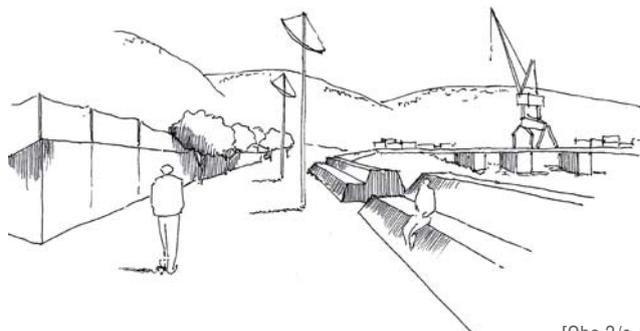
VIVIENDA COLECTIVA



[Obs.1/e 4]



[Obs.2/e 4]



[Obs.3/e 4]

OBSERVACIONES CONDUCENTES

El taller se plantea la observación de la periferia urbana, aquella que da inicio a la ciudad, posicionándose sobre ella a través de los cerros, para luego dar cuenta del habitar este comienzo de ciudad y la coexistencia del habitar en comunidad.

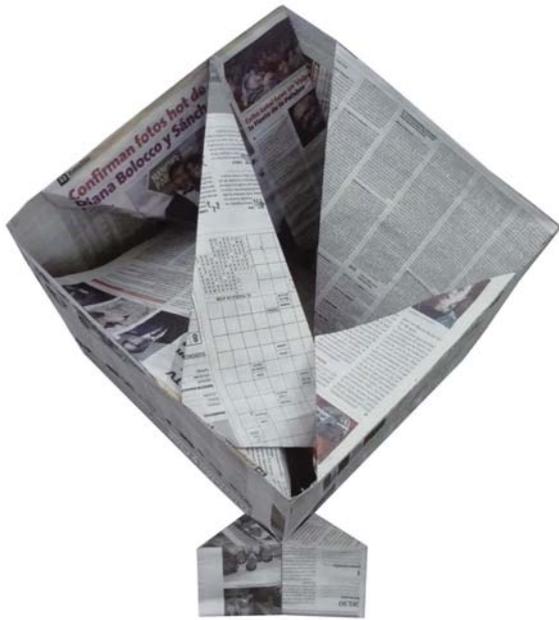
a/ UNIDAD TRASLAPADA DEL AQUÍ Y EL ALLÁ

Se habla del recibir la llegada a lo urbano; del acceder a la ciudad a través del asomo visual que ofrece el posicionarse en la cumbre, una cierta orientación espacial y enfrentamiento con lo mayor.

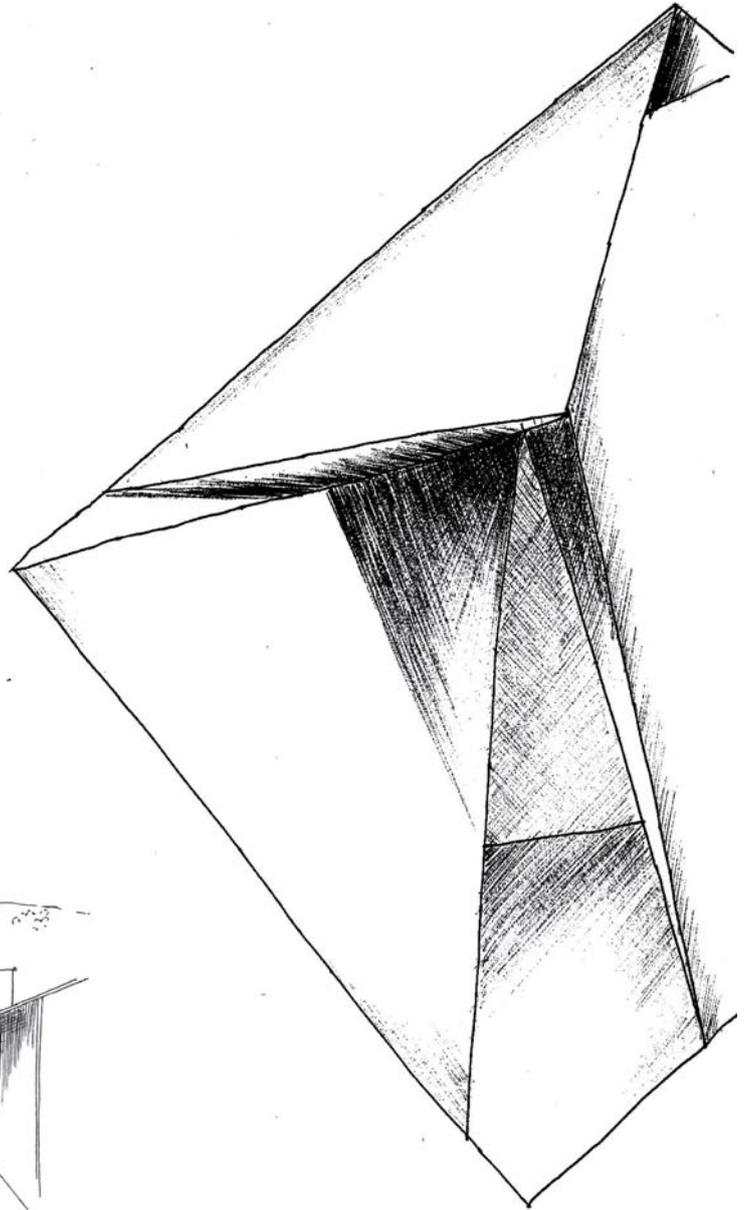
El acto de llegar y habitar en vertical es en 3 dimensiones habitacionales, recogidas por la unidad mayor: la casa, se establece así un contante enfrentamiento de lo menor con lo mayor, dentro de la misma casa, y de ella con la ciudad.

c/ LA CONFORMACIÓN DE UNIDAD A TRAVÉS DE LA OBSERVACIÓN Y LA VIVENCIA

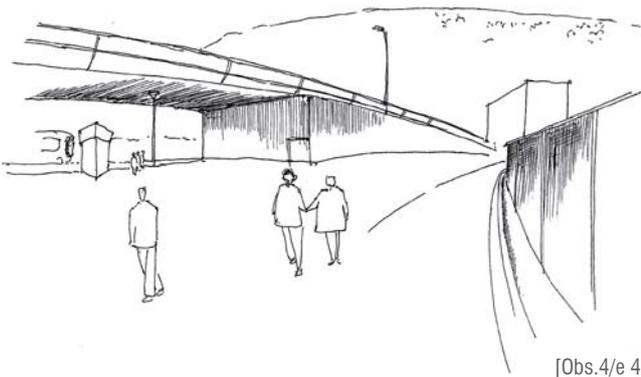
Al hablar de una unidad habitacional de tres dimensiones, estamos tratando una totalidad espacial conformada por dependencias que se vinculan en el fluir entre ellas, teniendo una identidad grupal, en donde se separa lo público de lo colectivo y lo privado, para ordenarse a partir de un núcleo del habitar, vinculando el interior con la ciudad.



CURSO DEL ESPACIO



CROQUIS
CURSO DEL ESPACIO



[Obs.4/e 4]

[Obs.1/e 4]: El despliegue del interior hacia el exterior, crea un semi-interior generado por el amparo corporal que se da en el recorrer.

[Obs.2/e 4]: El asomo visual del puerto aproxima la mirada y posiciona una orientación de posición a la ciudad.

[Obs.3/e 4]: El borde es aquello que permite una detención y contemplación del lugar, un arrimarse sin problemas a la visión de la extensión, de lo lejano.

[Obs.4/e 4]: Umbral de la penumbra dada por el puente, muestra un límite entre el estar dentro o fuera del centro de la ciudad; un portal.

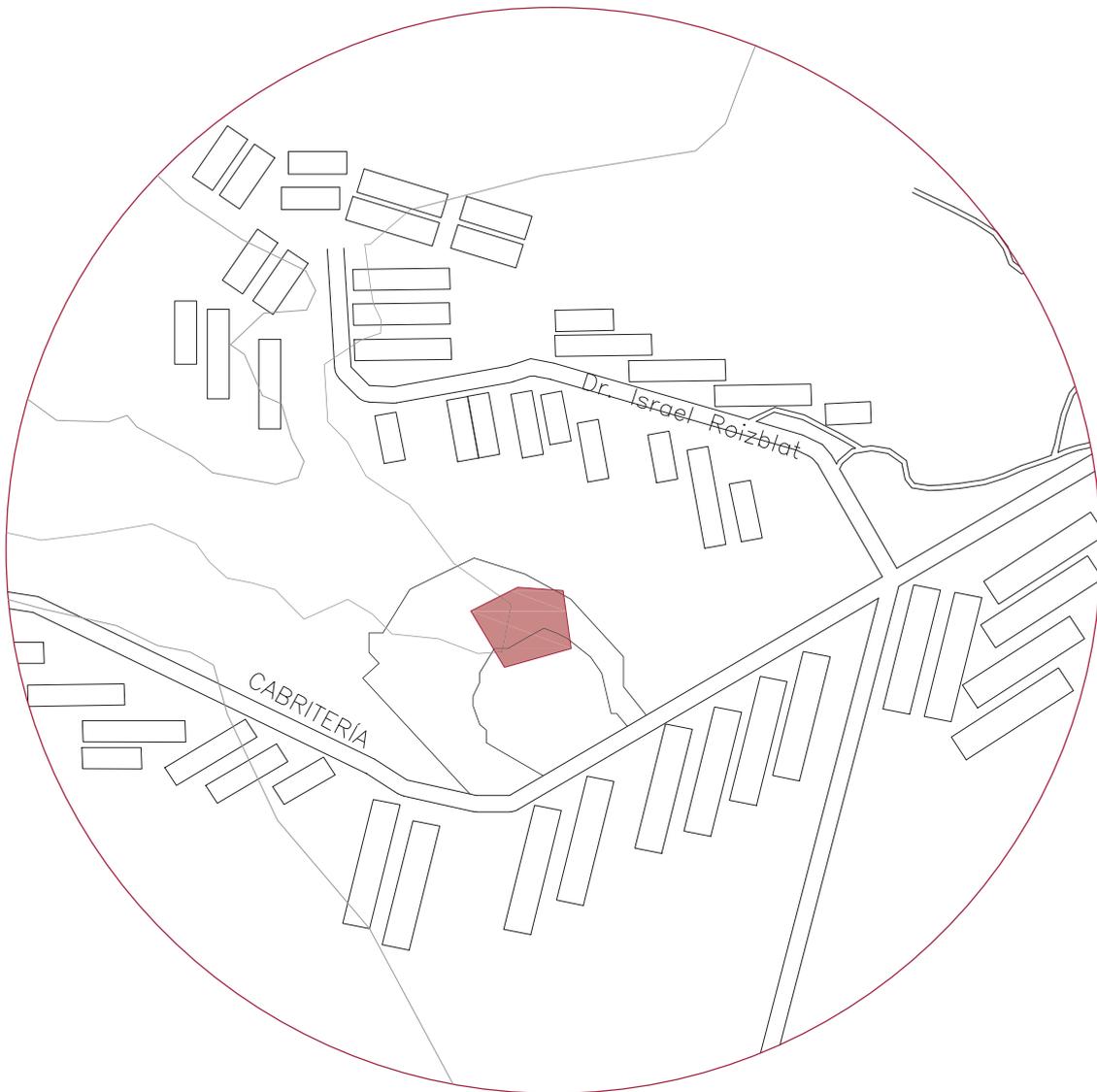
CURSO DEL ESPACIO

EL ESPACIO MAYOR

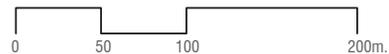
La sobre posición de las diagonales van formando un traslape luminoso, con una libertad desde el ángulo de donde se ve el cubo. Este conjunto arma una totalidad que va desplegando la luz.

PROYECTO

VIVIENDA COLECTIVA



PLANO DE UBICACIÓN



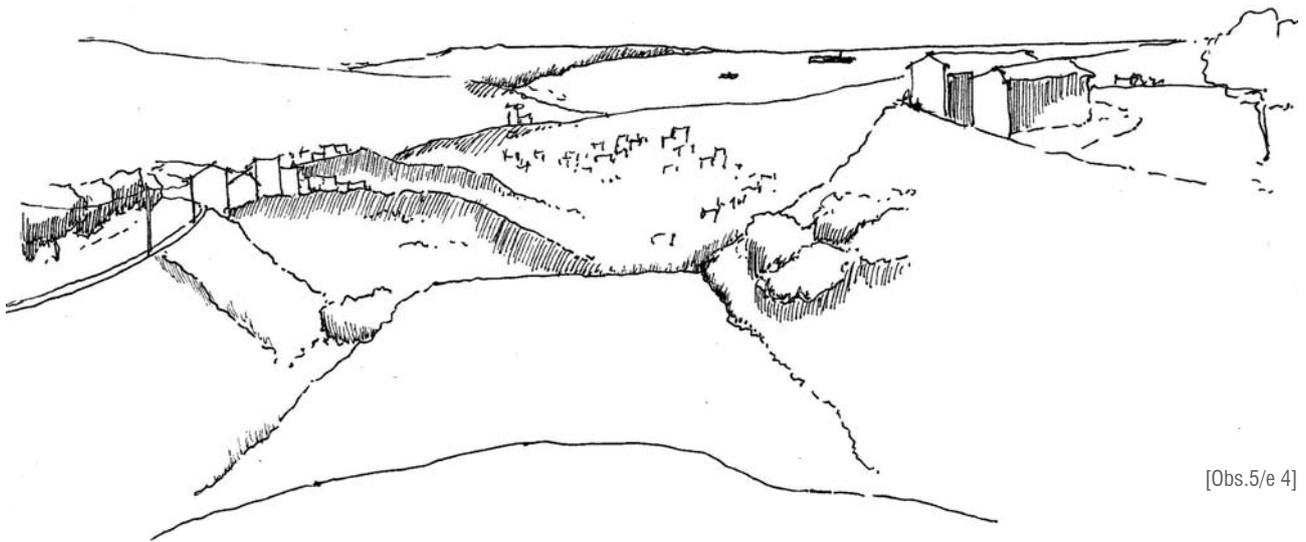
SOBRE EL LUGAR

RELACIÓN CON EL TOTAL

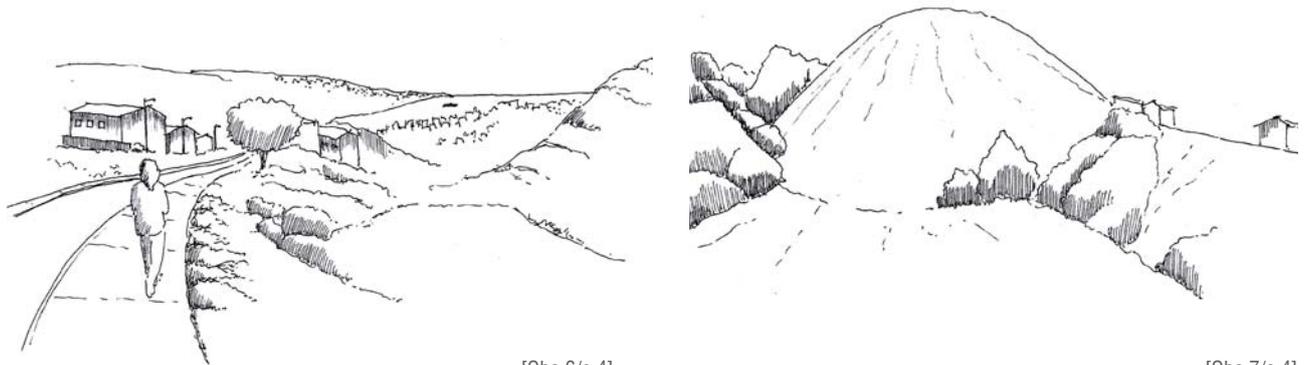
Dentro de Valparaíso, el terreno está emplazado en el sector de quebrada Cabritería, Las Palmas, bordeado por la calle Cabritería norte. Se constituye como un inicio de quebrada y del acceder al barrio residencial, en la cumbre de la ciudad.

La disposición del llegar está dada por la imposición espacial del terreno, en su parte más alta, sobre la ciudad que se va asentando, para dejar inmersa la vista ante el mismo horizonte que se muestra de una vez, orientando la mirada y el estar.

Las curvas de calle Cabritería, que rodea al terreno, desciende ocultando su recorrer, pero abre la mirada para enfrentarse al asomo de la ciudad.



[Obs.5/e 4]



[Obs.6/e 4]

[Obs.7/e 4]

**EL ACCEDER A TRAVÉS DEL HABITAR
“APERTURA PAUSADA DEL CERRO, PARA
RECIBIR EL HABITAR”.**

El terreno tiene una definición espacial, conformando un borde en la pendiente alargada recorrible, permitiendo dar ciertos límites espaciales y de alcance corporal, los cuales van entregando intimidad al terreno, y un doble acceder; uno en altura y otro al final de la pendiente.

La continuidad de la quebrada hacia el horizonte, le da al terreno una situación de dualidad visual.

1/ MIRADA TOTALIZANTE

Un estar ante la ciudad, en una mirada que gobierna el espacio.

2/ MIRADA SUBYACENTE

El estar inmerso en el espacio, una mirada hacia la ciudad con el amparo de la quebrada.

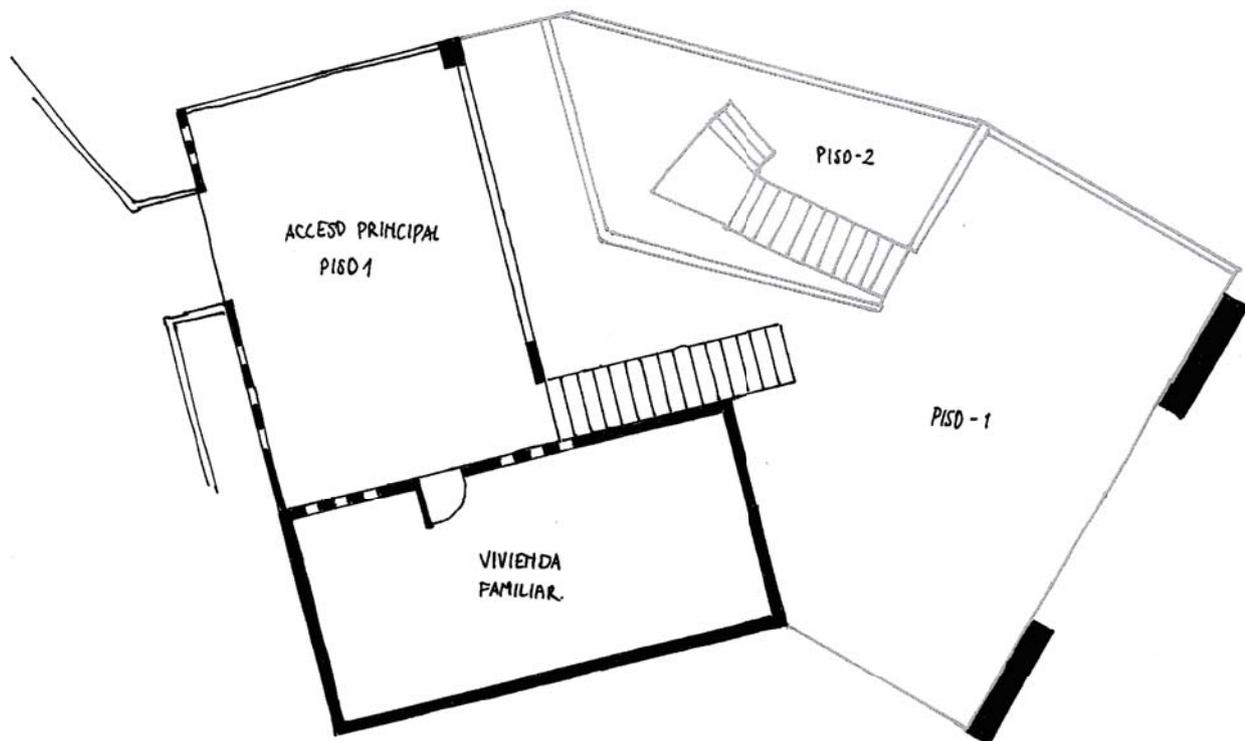
[OBS.5/e 4]: La apertura direcciona la mirada hacia el horizonte, mientras el asomo de la ciudad da cuenta de una aproximación visual con los mayor.

[OBS.6/e 4]: Las tres dimensiones del descender diagonal se recorren en la explanada central, la que se muestra como el espacio que reúne.

[OBS.7/e 4]: El recorrer el borde de la quebrada es con la mirada hacia la lejanía, el descender con apertura nos da un horizonte visual.

PROYECTO

VIVIENDA COLECTIVA



PLANTA ESQUEMÁTICA GENERAL

PROPUESTA FINAL

Dentro del proyecto, el conjunto está conformado por 3 unidades habitacionales, LA FAMILIA, LA PAREJA Y LA PERSONA SOLA, las cuales van resguardando su intimidad a través del recorrer convergente, al ser viviendas que confluyen en un centro común compartido, y que según su posicionamiento en el conjunto, generan un amparo espacial para la permanencia y la contemplación, construyendo de esta forma, un modo de asomarse hacia el otro.

También se da paso al encuentro barrial, la explanada superior del terreno se manifiesta como un atrio de llegada al conjunto habitacional y también a la ciudad, a través de un paseo mirador, el cual se muestra como una extensión de la explanada superior del terreno, constituyendo una apertura visual.

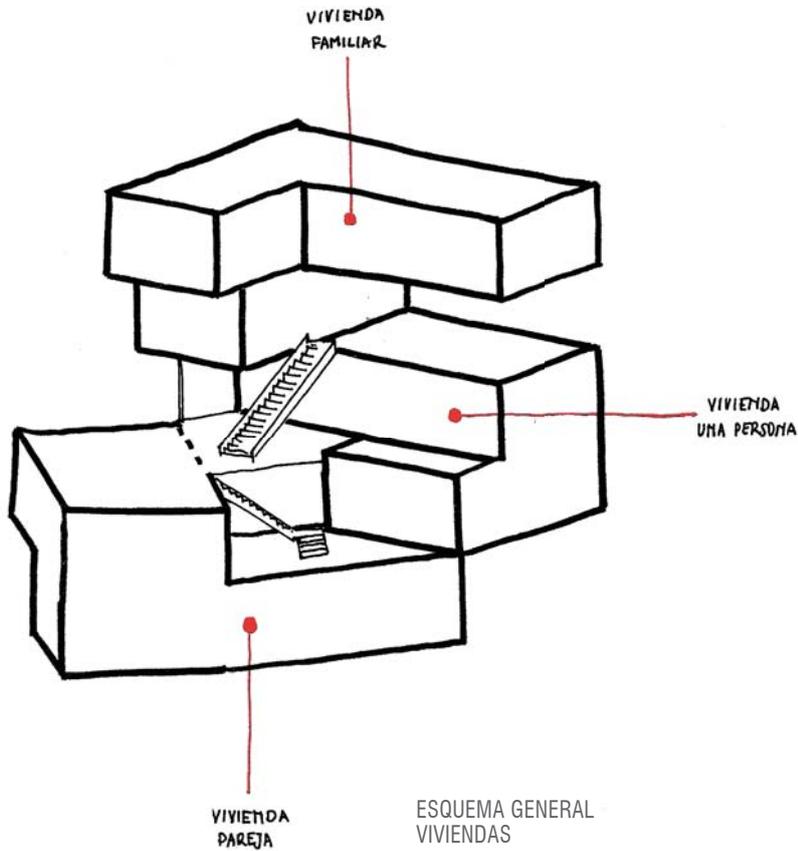
ELEMENTOS ARQUITECTÓNICOS

1/ ATRIO - como parque contemplativo: un primer momento de encuentro vecinal, que se aparta del recorrer común y da paso a la permanencia.

2/ MIRADOR - del asomarse hacia lo mayor: extensión del permanecer en un desborde que aproxima al cuerpo hacia una apertura visual con la ciudad, una mirada totalizante dirigida por el proyecto.

4/ PATIO CENTRAL - común en apertura visual: es la convergencia del paso, el despliegue de las unidades que conforman un todo común, con apertura en el reconocer Valparaíso.

5/ ESCALERAS VINCULANTES: van escalando el vacío central, otorgando grados de intimidad vinculantes.



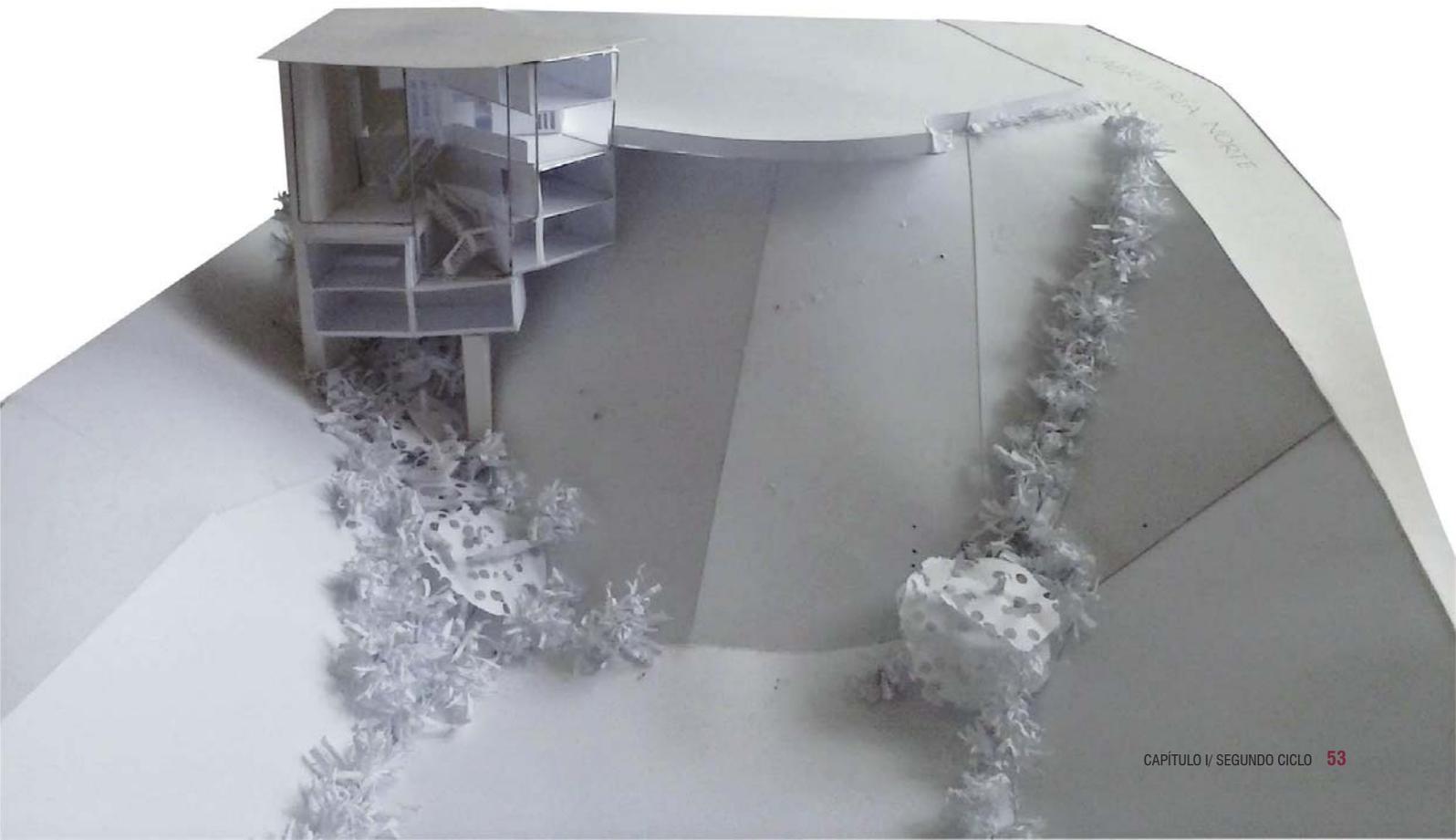
POSICIONARSE EN LA QUEBRADA

El conjunto se muestra como un nodo de despliegue de la ciudad y del reconocerse en ella, ya que construye una forma de mostrar los primeros asomos de la ciudad en su totalidad.

“SE GOBIERNA AL TENER SIEMPRE PRESENTE AL LUGAR Y QUE EL LUGAR ME TENGA PRESENTE”.

El conjunto es cómplice del habitar de este suelo superior y vigía del cobijo de la quebrada.

El asentarse en el inicio de una grieta de la ciudad permite tener un enfrentamiento con la extensión y el horizonte máximo, es por ello que la unidad habitacional centra su mirada y apertura hacia esta continuidad dada por la quebrada, teniendo así dos dimensiones visuales; el aquí y el allá.

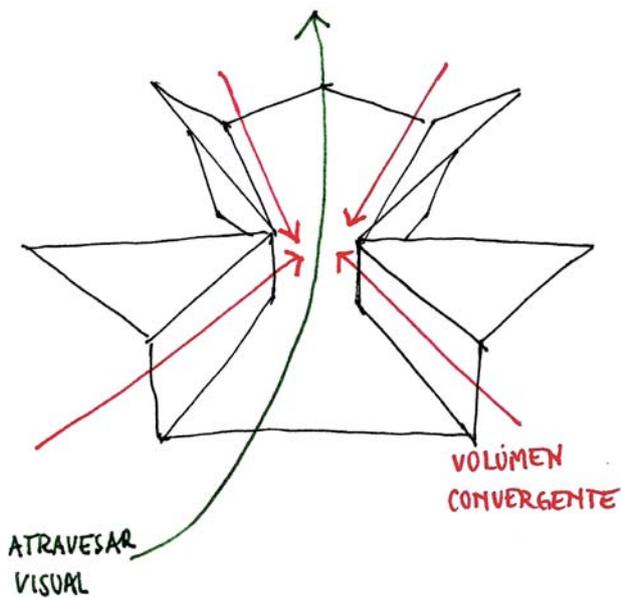


TERCER CICLO

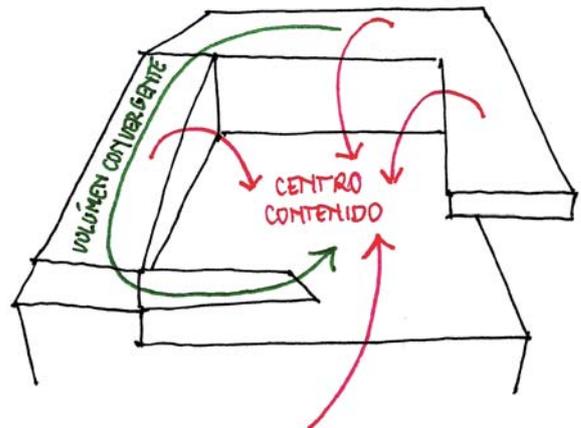
(Año 2014)

PROYECTO

SEDE SOCIAL



ESQUEMA VACÍO
SEDE EMERGENCIA



ESQUEMA VACÍO
SEDE DEFINITIVA

TEMA TALLER:
(Quinta Etapa/ Año 2014)

PROFESORES:

PROYECTOS:

UBICACIÓN:

SEDE SOCIAL.

Rodrigo Saavedra – Oscar Andrade.

SEDE SOCIAL DE EMERGENCIA.
SEDE SOCIAL DEFINITIVA.

Cerro Merced, Valparaíso

LÍNEA PROYECTUAL

CONCEPTOS FUNDAMENTALES

Despliegue luminoso, atravesar visual, reconocerse, centro convergente, celebración.

TAMAÑO O VACÍO

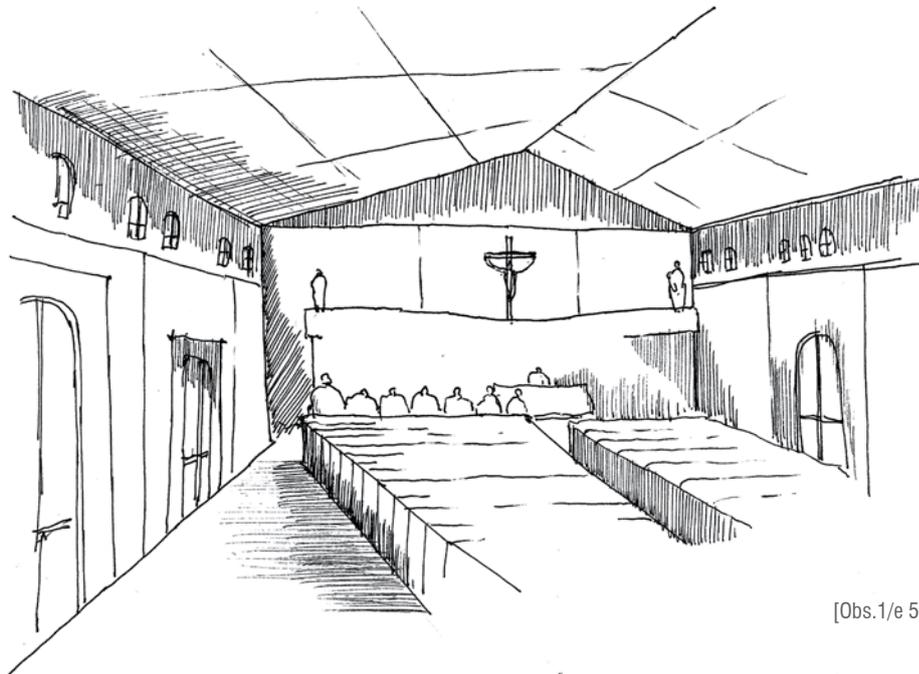
Se construye un vacío central, en donde los espacios interiores se vuelcan en convergencia y permeabilidad con el exterior. Esta convergencia es a través de recorridos que confluyen y abrazan este centro, el cual a su vez, se despliega para dar cabida a la apertura visual.

CAMINO CREATIVO

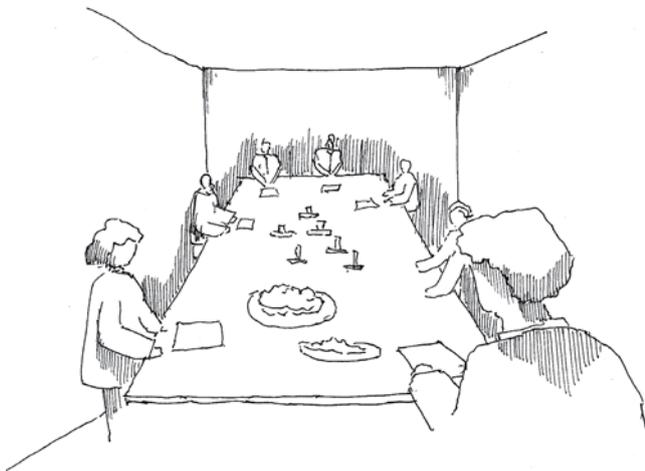
El estudio realizado a partir de la observación de templos y construcción de capos de abstracción, decanta en el entendimiento de un centro que se despliega luminosa y espacialmente, para dar paso a la construcción de un espacio contenido por sus recorridos, y que a su vez, se abre hacia el propio barrio en reconocimiento visual.

PROYECTO

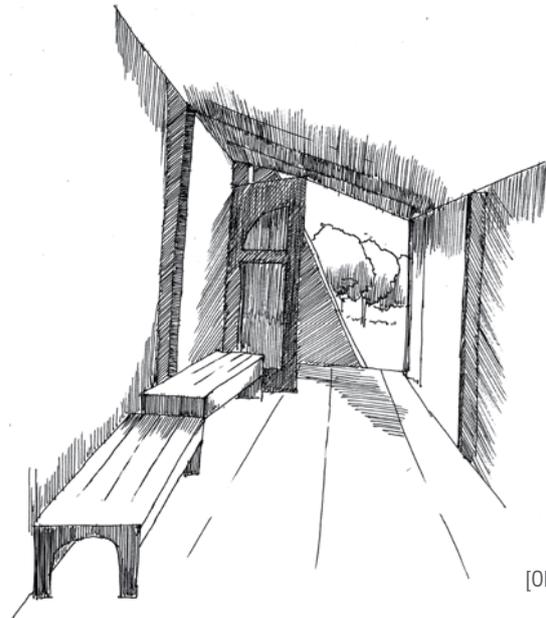
SEDE SOCIAL



[Obs.1/e 5]



[Obs.2/e 5]



[Obs.3/e 5]

OBSERVACIONES CONDUCENTES

El taller de tercer año se centra principalmente en el estudio del Vacío Arquitectónico, a través de la observación del espacio y la luz de templos, junto a la construcción de campos de abstracción.

ESPACIOS Y LUZ DE LOS TEMPLOS (notas de observación)

VACÍO CONTENIDO EN LA CONTINUIDAD Y DESPLIEGUE LUMINOSO.

-El acceder al templo es con un traspaso que anuncia el interior.

-El adentrarse va dando un cambio luminoso contenido a través de una luz de rebote, donde la sombra proyectada da cuenta del amparo espacial.

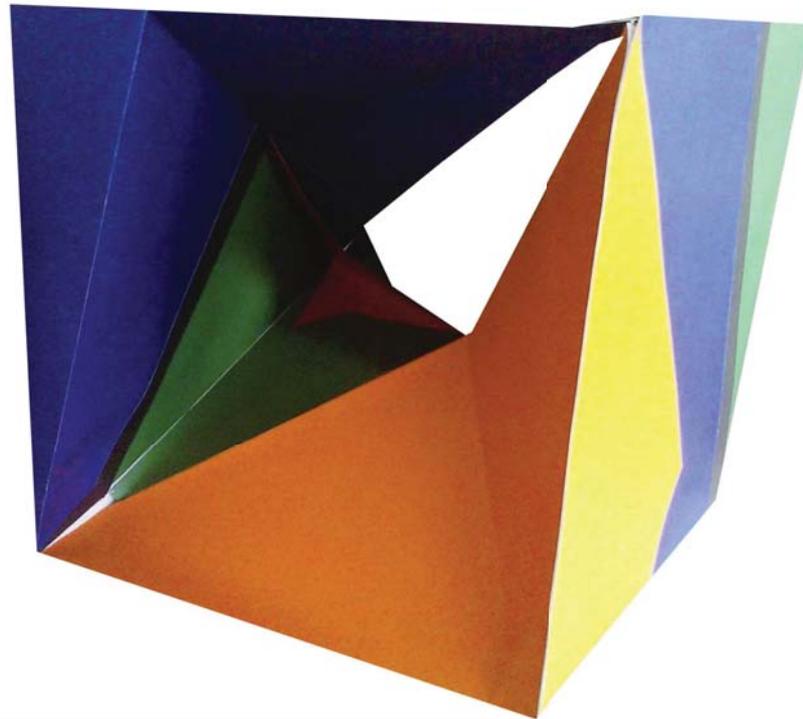
-El atravesar va construyendo una continuidad de espacios, mientras que el vacío va dando cuenta de la permeabilidad del interior, el espacio se abre a la mirada en un despliegue visual, armando una totalidad contenida por la luz.

-La sombra envolvente del vacío crea espacios contenidos con distinguos luminosos, construyendo la totalidad.

[Obs.1/e 5]: Los contrastes luminosos dan grandor al vacío suspendido.

[Obs.2/e 5]: El rodear la mesa crea un centro, un interior corporal que recoge la mirada en la celebración de lo en común.

[Obs.3/e 5]: La sombra realza la vertical extendida, en la longitud, anticipa la llegada.



CUBO CALCE



CUBO 1



CUBO 2



CUBO 3

CURSO DEL ESPACIO

El atravesar de la mirada queda retenido y es demorado por la envolvente de los planos enfrentados, aquellos que arman el vacío interior.

Los planos que van abriendo el cubo son con una luz de rebote, introduciendo la mirada hacia la envolvente central.

Desde el vacío central, la sombra se despliega y dirige hacia lo luminoso.

CALSE DEL VACÍO: EL ENCUENTRO EN EL GIRO QUE ABRAZA EL DESPLIEGUE.

VACÍO COMO PUNTO DE CONVERGENCIA

A/ El punto de despliegue es el encuentro entre la emergencia y la comunidad, que en el cubo se manifiesta como el encuentro en el giro, que dan las aperturas hacia el centro.

B/ Centro luminoso donde hay profundidad desde el color hacia el vacío, el centro (rojo) del despliegue. Ambos modos de despliegue se encuentran abrazando el vacío del cubo.

C/ El eje es el trazo ordenado que recorre el cubo separando y relacionando la emergencia y lo comunitario.

PROYECTO

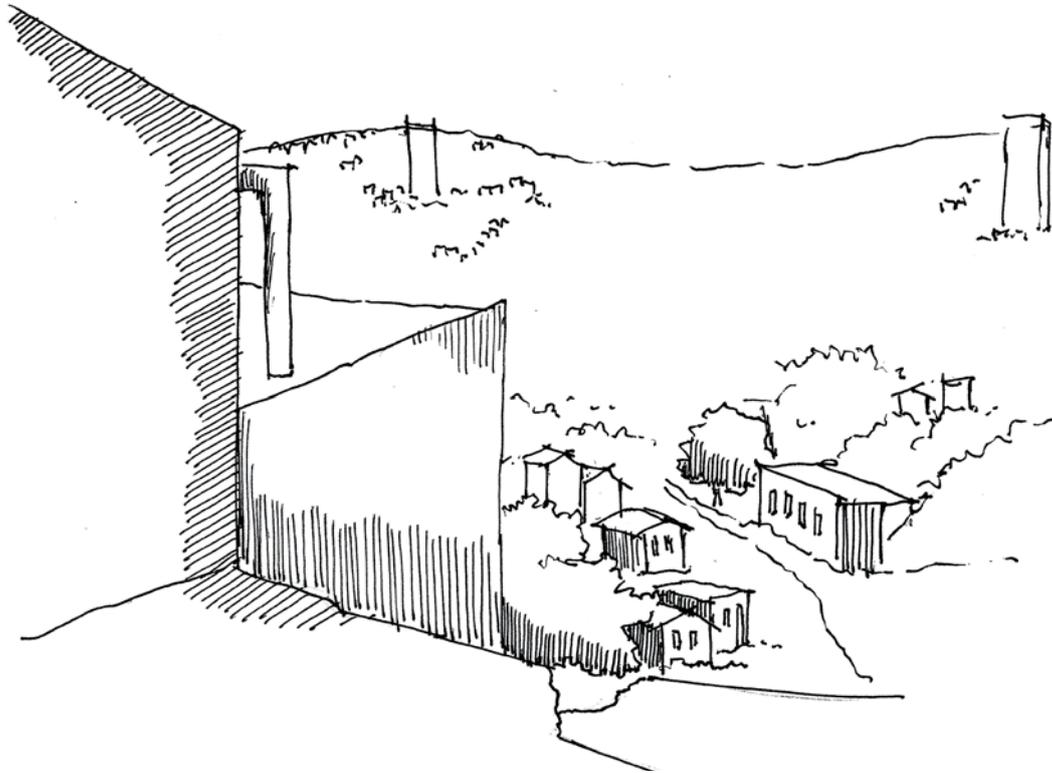
SEDE SOCIAL



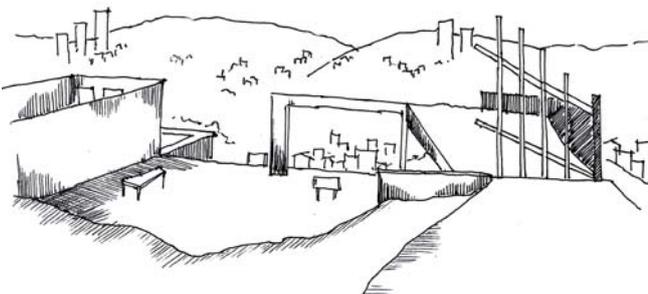
SOBRE EL LUGAR

LUGAR: ENFRENTAMIENTO VISUAL DE LO PROPIO CON LO MAYOR.
El proyecto de Sede Social se ubica en el contexto post-catástrofe, siendo una respuesta al gran incendio ocurrido en abril del año 2014 en Valparaíso. Por ello, el proyecto está emplazado en uno de los sectores afectados, el Cerro Merced, con el objetivo de otorgar a la comunidad espacios de reunión, acopio y organización vecinal.

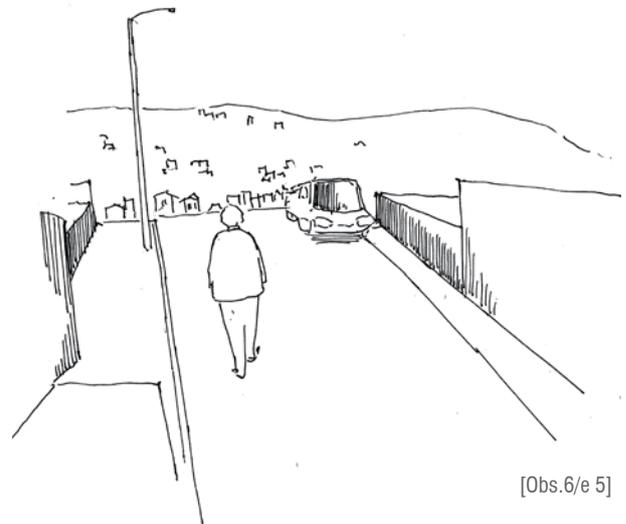




[Obs.4/e 5]



[Obs.5/e 5]



[Obs.6/e 5]

Al posicionarse en la ladera del cerro, deja al cuerpo y a la mirada enfrentados con la ciudad y su extensión.

[Obs.4/e 5]: desde la sede, la mirada es contenida hacia la extensión.

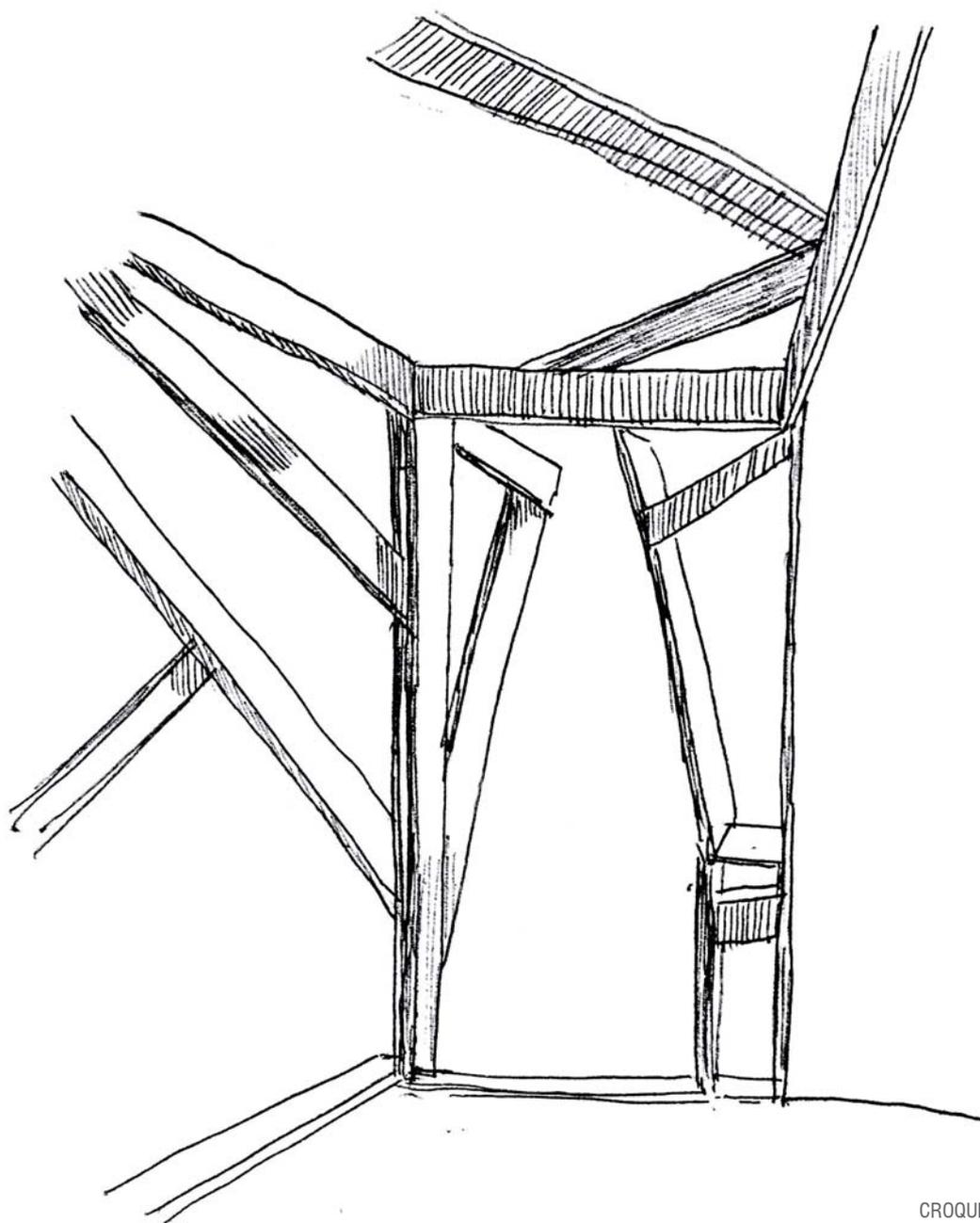
La convergencia de ambos ejes posiciona al cuerpo en una dualidad visual del espacio: el estar en lo propio enfrentándose a lo incontable de la extensión de la ciudad.

[Obs.5/e 5]: Extensión visual,- en apertura hacia la totalidad.

[Obs.6/e 5]: el descender es con un enfrentamiento con la extensión, un dar cuenta del aquí y el allá.

PROYECTO

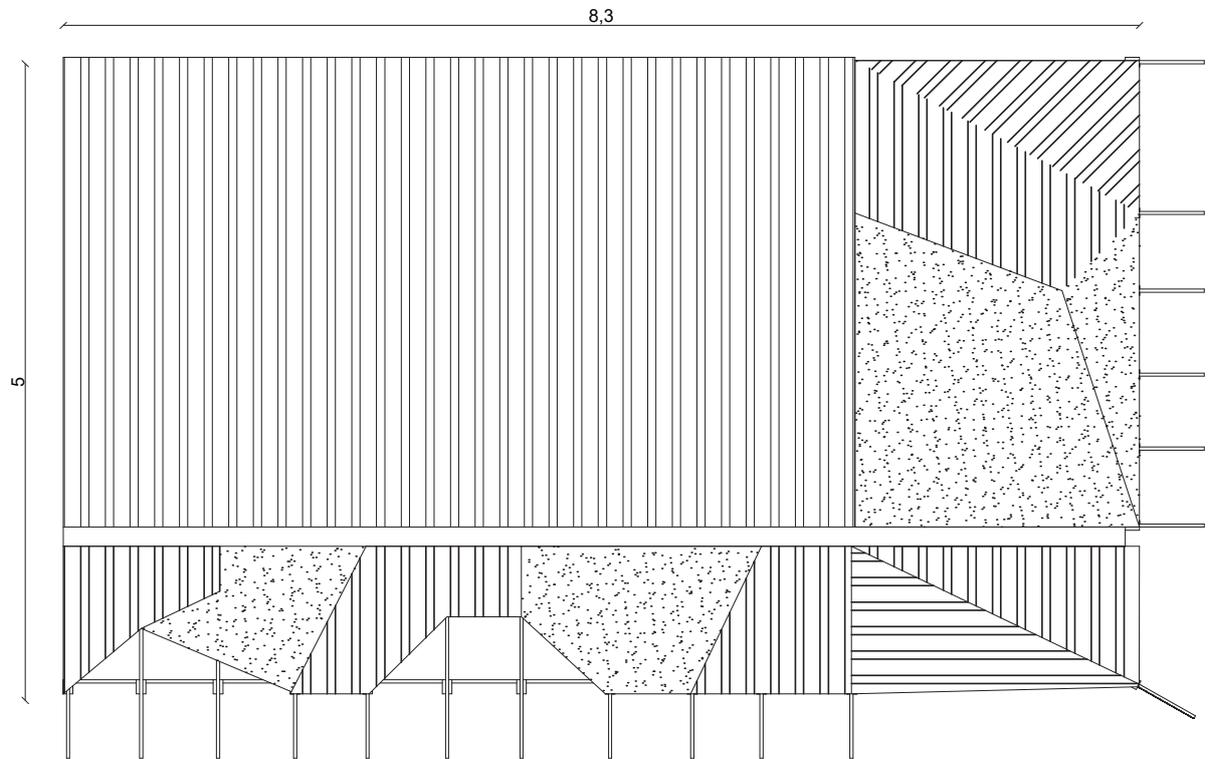
SEDE SOCIAL - DOBLE ENVOLVENTE



CROQUIS SEGMENTO
DE DOBLE ENVOLVENTE

CONTEXTO Y ESCALAS DE PROYECTOS

Tras la catástrofe en los cerros de Valparaíso, se manifestó la carencia de espacios que dieran cabida al encuentro vecinal y quehaceres colectivos, es por ello que se trabaja con la propuesta de Sede Social en dos diferentes escalas: la escala de sede de emergencia, y la escala de sede permanente.



PLANO DE TECHUMBRE

0 0,5 1 2m.



MAQUETAS 1:50
PROPUESTA DOBLE ENVOLVENTE

PROPUESTA DOBLE ENVOLVENTE

Se trabaja la propuesta de una doble envolvente para la sede vecinal de emergencia, dispuesta en cerro merced, tras el incendio. Una envolvente que en la unidad de sus partes, conforma un temple para el cuerpo y una relación de permeabilidad visual de la sede con el barrio.

ENVOLVENTE LUMINOSA

La propuesta trabajo los contrastes de luz y sombra al utilizar opacidades y transparencias en la techumbre, que en distintas pendientes, van armando un recorrer templado y un trabajo luminoso en relación al interior de la sede.

ENVOLVENTE VISUAL

La doble envolvente, en su conformación, va armando un entrever desde la misma sede hacia la extensión del cerro y la ciudad, dando cabida a distintas posturas del cuerpo, en esta aproximación hacia el borde contemplativo.

PROYECTO

SEDE SOCIAL DE EMERGENCIA

TEMA TALLER:
(Quinta Etapa/ Año 2014)

SEDE SOCIAL.

ACTO:

ACOGER EN CONVERGENCIA DE LA
EXTENSIÓN VISUAL.

FORMA:

GALERÍA ABALCONADA DEL
ATRAVESAR VISUAL.

UBICACIÓN:

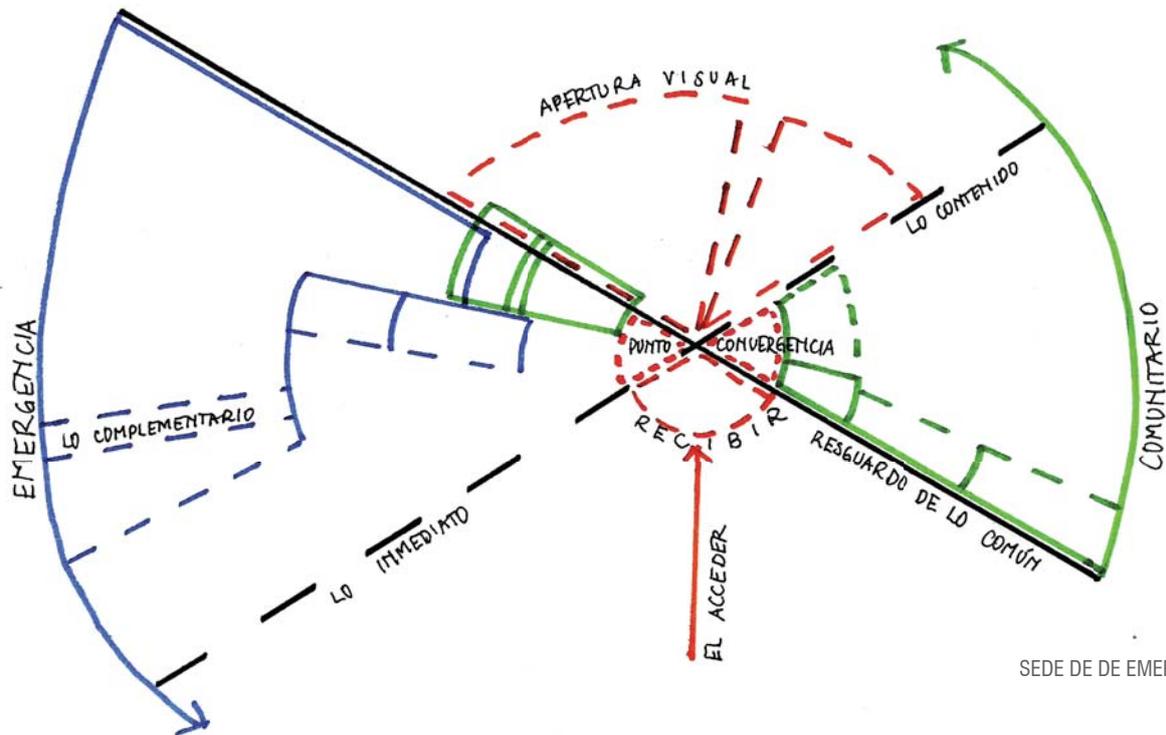
Cerro Merced, Valparaíso.

Mt2:
MATERIALIDAD:

50m2.
Madera.

PROYECTO

SEDE SOCIAL DE EMERGENCIA



SEDE DE DE EMERGENCIA



MAQUETA 1:40
E.R.E SEDE DE DE EMERGENCIA



MAQUETA 1:40
SEDE DE DE EMERGENCIA

PROPUESTA FINAL

Se plantea una estructura modular, que en su vacío interior distingue aperturas y profundidades dados por los degrados de la luz. La sede se compone y ordena de acuerdo a dos situaciones a las cuales ella atiende: la emergencia y lo comunitario, ambas tienen ritmos del habitar diferentes, siendo parte de su coexistencia.

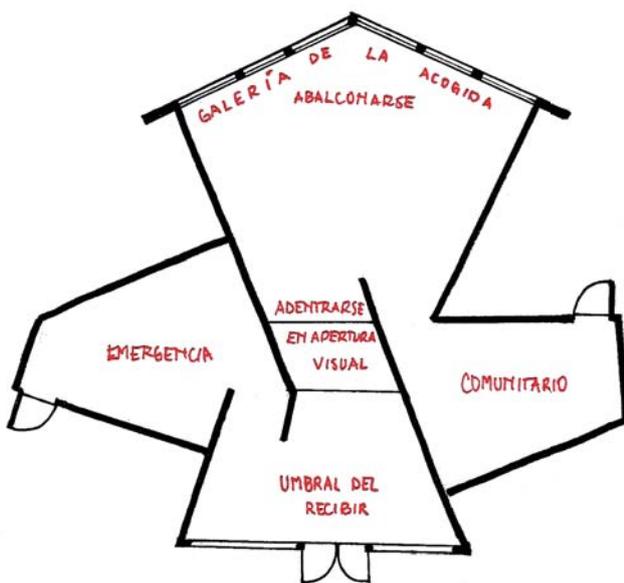
DOS NIVELES DE SUELO

- 1/ La emergencia corresponde al ritmo de lo inmediato, el atender lo urgente.
- 2/ Lo comunitario corresponde a la permanencia, la reunión y el encuentro con el otro.

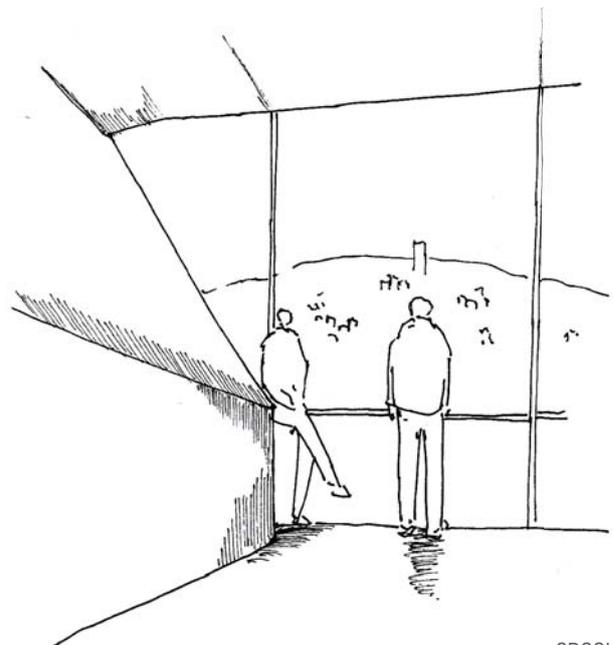
La sede es con un atravesar visual, que extiende la mirada hacia el enfrentamiento con el barrio, para reconocerse como parte de una comunidad y dar cuenta de su total interior, completado por la apertura hacia la ciudad.



CORTE ESQUEMÁTICO
SEDE DE EMERGENCIA



PLANTA ESQUEMÁTICA
SEDE DE EMERGENCIA



CROQUIS
EXTENSIÓN VISUAL SEDE

ELEMENTOS ARQUITECTÓNICOS

Abrazados por la emergencia y lo comunitario, se ubican tres elementos arquitectónicos a lo largo del eje de la extensión de la mirada, los cuales conforman el habitar de la sede y vinculan el total.

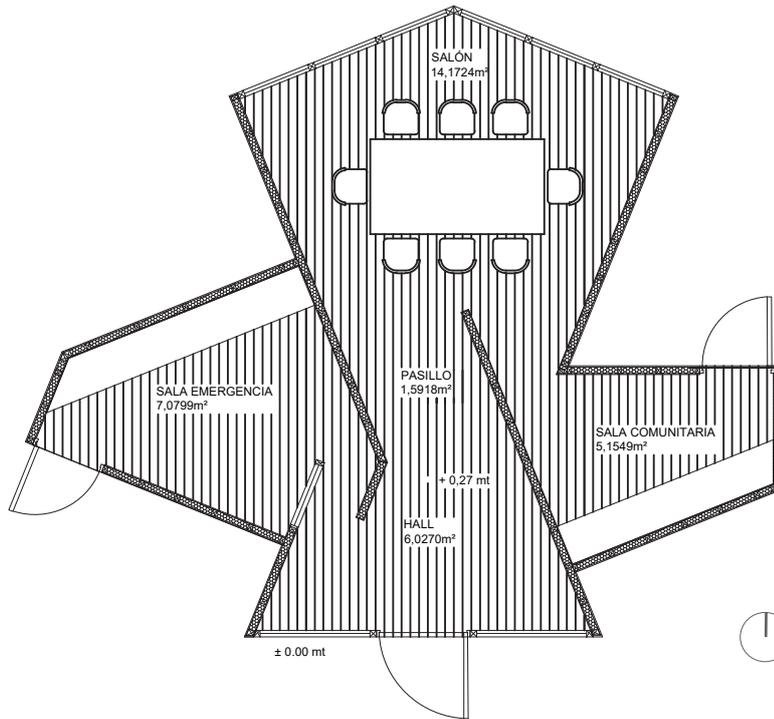
UMBRAL DEL RECIBIR: Es el primer reconocimiento del ser acogido por la sede, en un interior común, éste umbral da paso a lo inmediato de la emergencia.

RAMPA DEL ADETRARSE EN APERTURA VISUAL: la rampa vincula los niveles y ritmos que conforman la sede. Da cuenta de una continuidad adentrada hacia el atravesar de la mirada y el cuerpo.

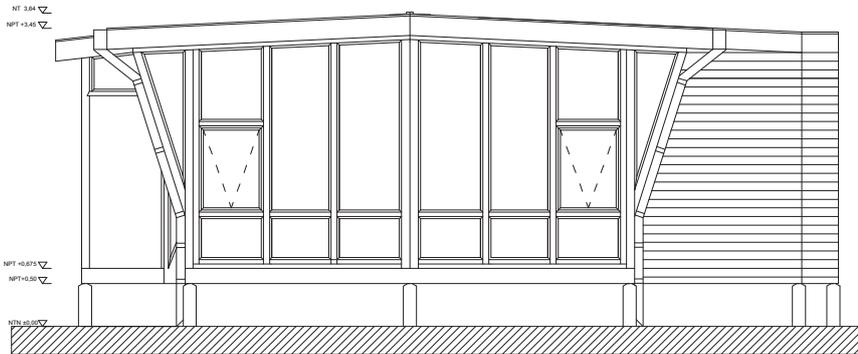
GALERÍA DE LA ACOGIDA ABALCONADA: se conforma como salón- galería en donde confluyen la reunión ante la extensión visual hacia la ciudad.

PROYECTO

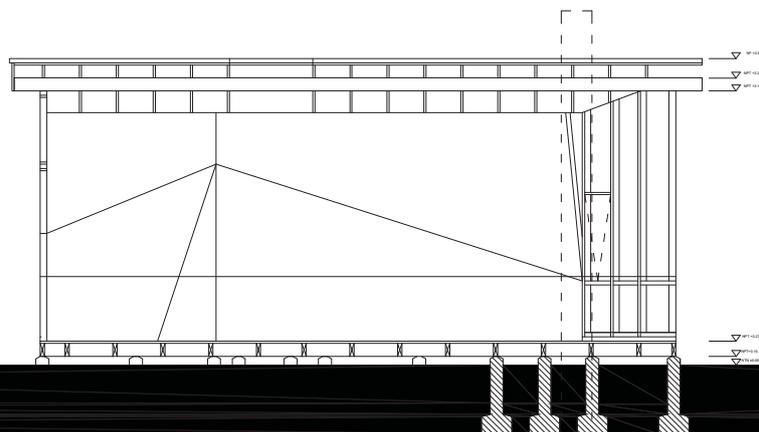
SEDE SOCIAL DE EMERGENCIA



PLANTA
SEDE DE EMERGENCIA

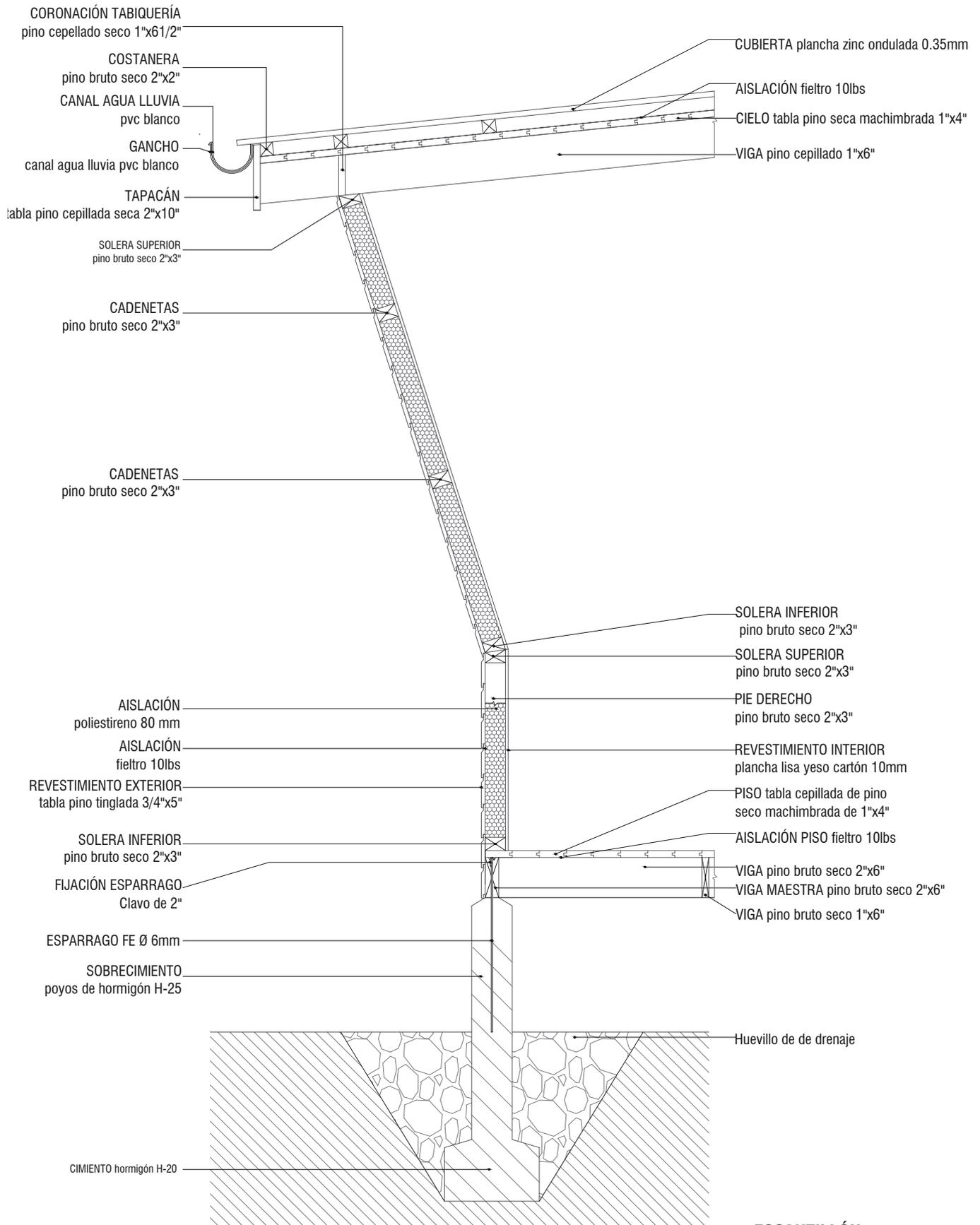


ELEVACIÓN NORTE



CORTE LONGITUDINAL

0 0.5 1 2m.



ESCAANTILLÓN

0 0,1 0,2 0,7m.

PROYECTO

SEDE SOCIAL DEFINITIVA

TEMA TALLER:
(Quinta Etapa/ Año 2014)

SEDE SOCIAL.

ACTO:

CELEBRACIÓN DEL EMERGER
BARRIAL EN RECONOCIMIENTO
VISUAL.

FORMA:

GALERÍA CIRCUNDANTE DEL
ABALCONARSE.

UBICACIÓN:

Cerro Merced, Valparaíso.

Mt2:
MATERIALIDAD:

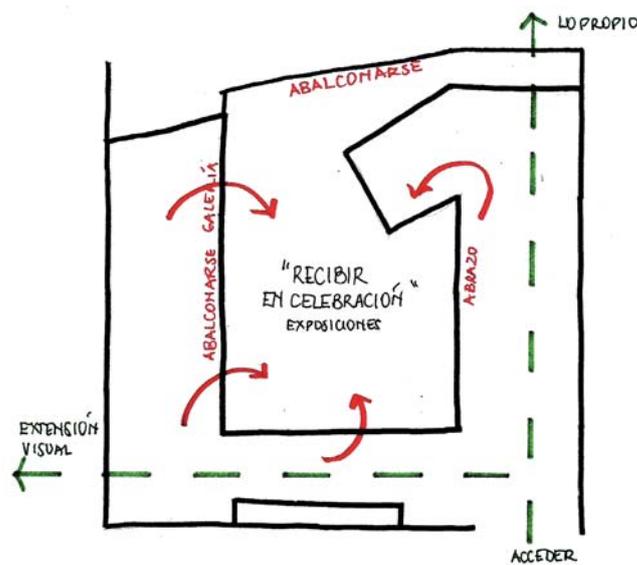
213,1m2.
Hormigón y Madera.

PROYECTO

SEDE SOCIAL DEFINITIVA



POLÍGONO DE RELACIONES SEDE SOCIAL



ESQUEMA SEDE SOCIAL

PROPUESTA FINAL

Se propone una sede definitiva para los vecinos de Cerro Merced, con el objetivo de otorgar un hito de encuentro y reconocimiento del propio barrio y de la ciudad a la cual pertenece. Para ello se disponen espacios convergentes, en cuyos recorridos y permanencias, va armando un centro de extensión de la mirada contemplativa. En dichos espacios se acogen actividades enfocadas a la organización, cooperación y capacitación de la comunidad.

La sede rescata dos principales momentos de la comunidad:

LO EMERGENTE:

Es la revitalización barrial, a través de capacitaciones de emprendimiento para la comunidad. Por medio de dichas capacitaciones los vecinos se reúnen en comprensión del ser comunidad.

LA CELEBRACIÓN:

Se da en la culminación de cada capacitación, a través de exposiciones de lo realizado, es donde la comunidad converge en un dar cuenta de su propio emerger.



MAQUETA 1:100
E.R.E SEDE SOCIAL



MAQUETA 1:40
SEDE SOCIAL

ELEMENTOS ARQUITECTÓNICOS QUE CONFORMAN LA DOBLE ENVOLVENTE.

GALERÍA ABALCONADA DEL EXTENDER LA MIRADA:

La sede se arma a partir de una galería circundante que contiene el habitar y extiende la mirada contemplativa.

RAMPA CIRCUNDANTE DEL RECORRER DEMORADO:

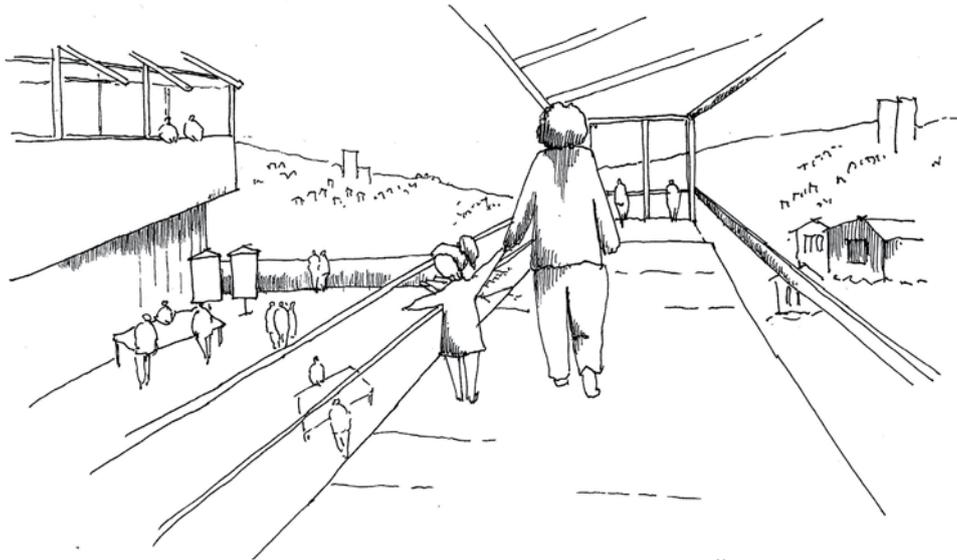
La rampa abraza el interior de la sede, siendo una envolvente del adentrarse pausado en contemplación.

CENTRO DE CONVERGENCIA Y DESPLIEGUE DEL REUNIRSE:

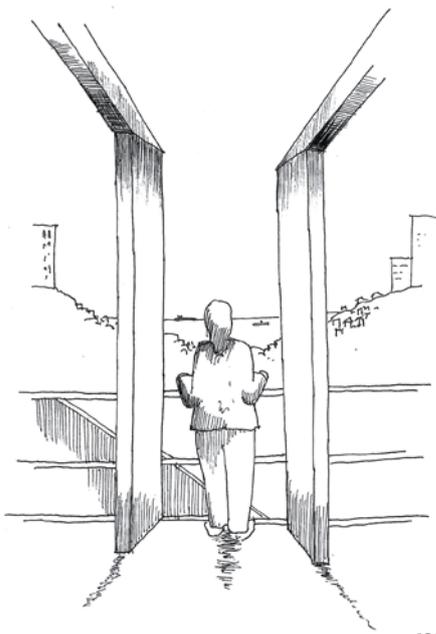
El centro del habitar, abrazado por el recorrer de la sede, está abierto a la mirada, para dar cuenta de su total contenido. Actúa como ordenador del espacio, siendo el umbral de paso hacia los interiores.

PROYECTO

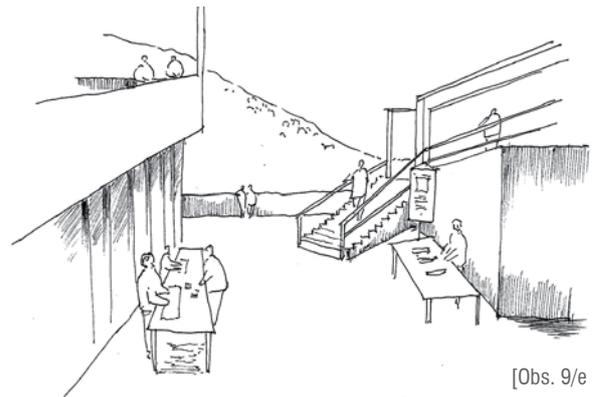
SEDE SOCIAL DEFINITIVA



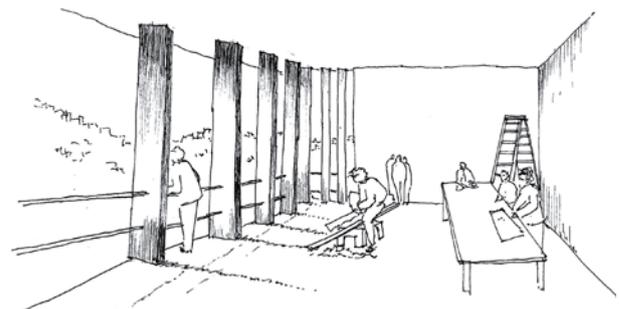
[Obs. 8/e 5]



[Obs.10/e 5]



[Obs. 9/e 5]



[Obs.11/e 5]

CROQUIS DE LA OBRA HABITADA

ADENTRARSE EN UN GIRO HACIA EL DESPLIEGUE DEL INTERIOR EN CELEBRACIÓN.

[Obs.8/e 5]: A medida que se va adentrando al proyecto, la mirada se va recogiendo hacia el propio barrio; la propia extensión. Éste es un giro envolvente, de un paso lento y de asomo visual con la celebración que trae el centro de la sede.

CENTRO DE CONVERGENCIA Y DESPLIEGUE DE LA CELEBRACIÓN.

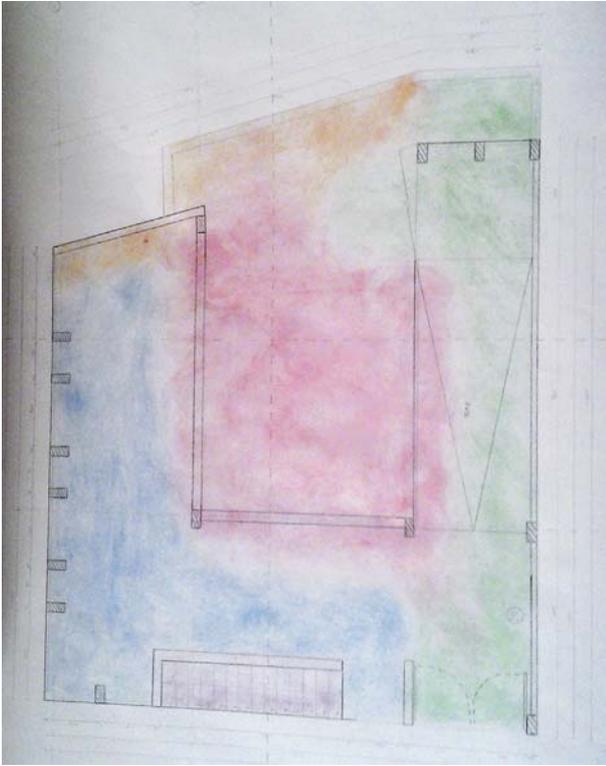
[Obs.9/e 5]: Espacio central contenido por el habitar, en donde se reúne la comunidad en celebración y exposición.

PERMANECER EN EL ASOMO DE LA MIRADA.

[Obs.10/e 5]: En la galería circundante la mirada se vuelca hacia un centro habitado y la celebración, en una mirada totalizante del acto de celebrar y la contemplación de lo mayor distante; la ciudad.

TALLERES DEL EMERGER.

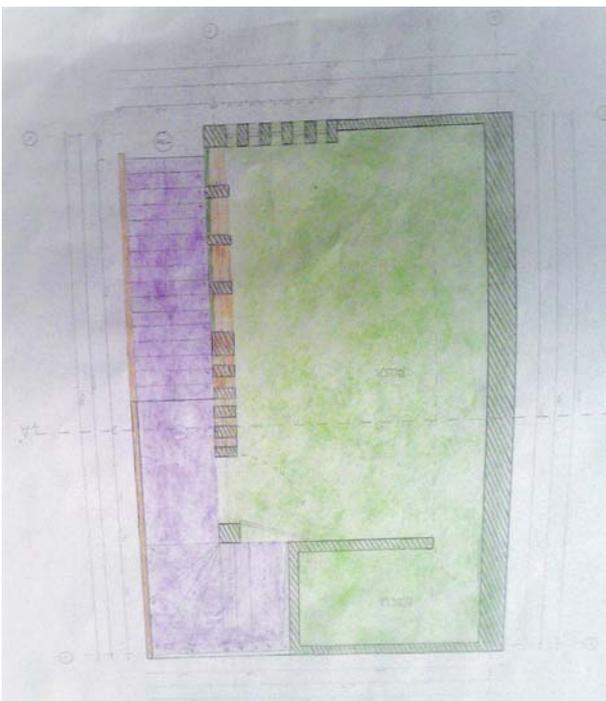
[Obs.11/e 5]: El espacio abierto visualmente hacia el la extensión de la ciudad, da cabida a los quehaceres de la comunidad.



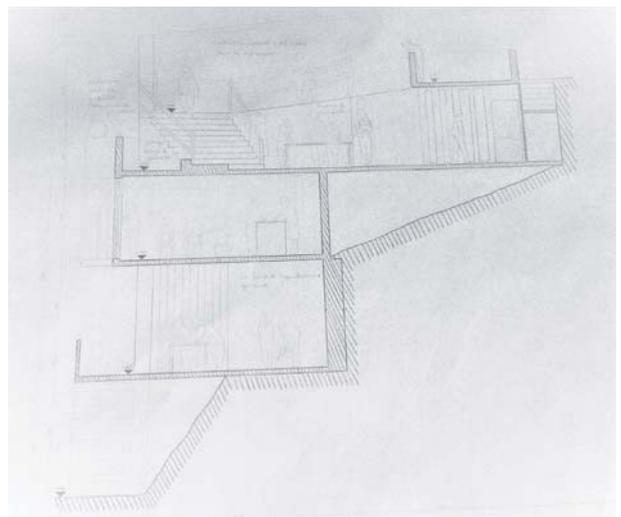
PLANO PLANTA 1



PLANO PLANTA -1



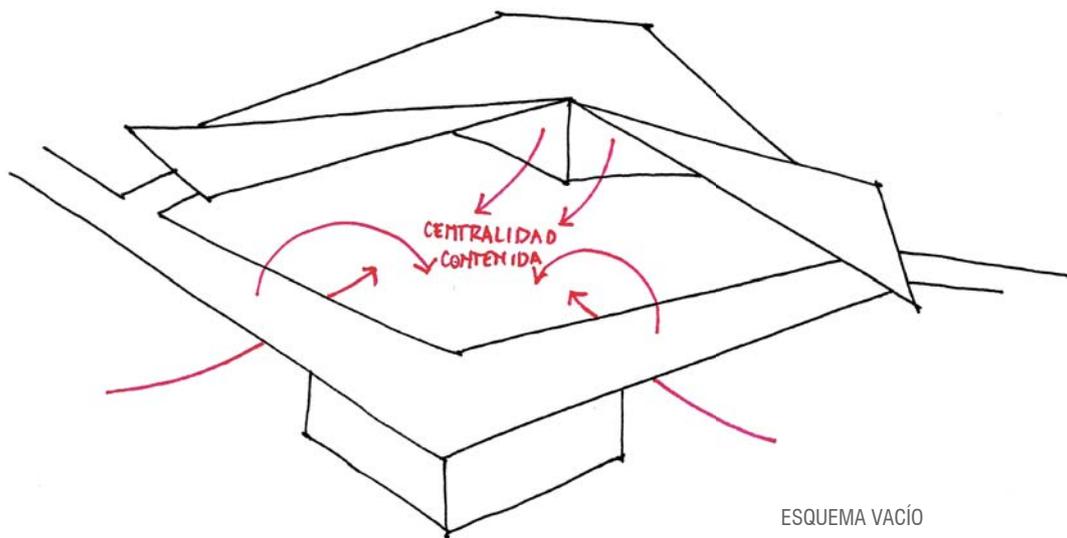
PLANO PLANTA -2



CORTE A-A'

PROYECTO

ESTACIÓN NÁUTICA
PASEO RECREATIVO BARÓN



ESQUEMA VACÍO

TEMA TALLER:
(Sexta Etapa/ Año 2014)

ESTACIÓN NÁUTICA.

LÍNEA PROYECTUAL

PROFESORES:

Rodrigo Saavedra – Oscar Andrade.

CONCEPTOS FUNDAMENTALES

Hito de encuentro, apropiación espacial, mar propio, maritorio, desborde visual.

ACTO:

CONTINUIDAD DEL IR EN UNA PAUSA CONTEMPLATIVA.

TAMAÑO O VACÍO

La estación náutica abraza un vacío central, el cual es contenido por los recorridos, y vincula visualmente a la totalidad, junto a un espesor que habita el borde costero.

FORMA:

DESPLIEGUE ABRAZADOR DE LA CONTINUIDAD.

CAMINO CREATIVO

Al observar la ciudad de Valparaíso y su relación con el borde costero, se da cuenta de esta íntima relación del porteño con su mar, y de la ciudad como totalidad que lo contiene. A partir de estas observaciones, es que se busca recuperar la relación del cuerpo con el borde-mar a través de un centro que resguarda un mar propio, dando forma a un vacío en donde converge el habitante con el mar, como extensión del habitar mismo.

UBICACIÓN:

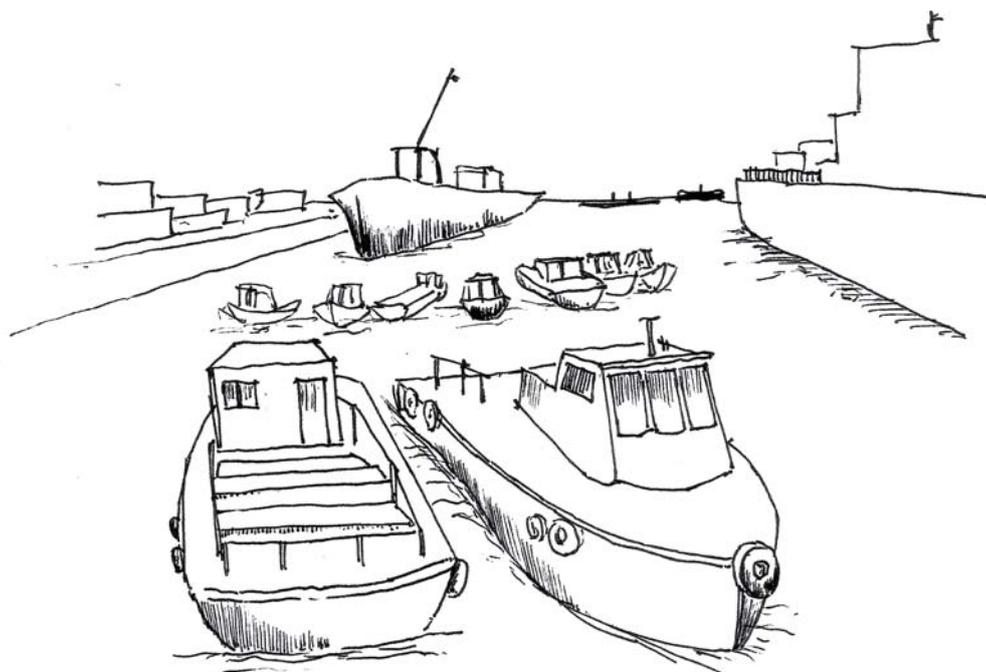
Muelle Barón, Valparaíso.

Mi2:
MATERIALIDAD:

13143,2m2.
Hormigón y Fierro.

PROYECTO

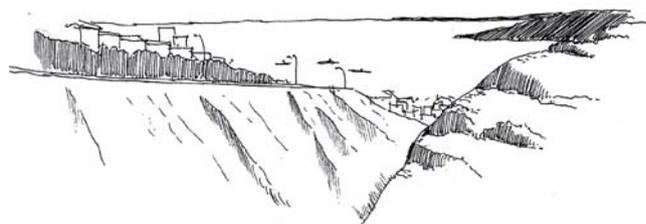
ESTACIÓN NÁUTICA - PASEO RECREATIVO BARÓN



[Obs.1/e 6]



[Obs.2/e 6]



[Obs.3/e 6]

OBSERVACIONES CONDUCTENTES

LA ESTACIÓN

ACTO DE LAS ESTACIONES:

Pausa en la espera.

AFIRMACIÓN:

Vacío contenido en el acúmulo del cuerpo.

-la estación es un hito de encuentro reconocible en la ciudad, por tanto, es un espacio abierto al recibir y al habitar en continuidad del ir.

-durante la espera el cuerpo se orienta en aproximación al borde, esto hace que el espacio se vuelva propio del acto de espera, en una extensión de la mirada hacia el provenir.

EL BORDE COSTERO

ACTO DEL BORDE COSTERO: continuidad del ir en una pausa contemplativa.

El mar, en su reciprocidad con la ciudad, se vuelve parte de lo propio de Valparaíso, la ciudad y las embarcaciones son parte de su propia extensión, en este vínculo terri/marítoral.

El borde es la continuidad en donde el cuerpo se ve inmerso ante la contemplación que lo detiene, generando pausas en la continuidad del ir. Estas detenciones generan el apropiamiento del espacio en una

extensión visual contemplativa, dejándolo inmerso en lo próximo ante una lejanía. Es aquí cuando el cuerpo se apropia de un tamaño y del muelle.

[Obs.1/e 6]: Los barcos permanecen en el agua, e un acto de recibir al constante ritmo que relaciona al mar con el habitar.

[Obs.2/e 6]: El espacio de espera es contenido por el cuerpo y la reunión, se ajena del ir y venir de las personas. Es con la permanencia, en una mirada atenta en el allá.

[Obs.3/e 6]: La quebrada introduce la mirada, la contiene hasta decantar en la apertura con la ciudad y la superficie del mar da cuenta del aquí y el allá, en un mismo recorrer.



CUBO VACÍO DE ESTACIÓN



CUBO 1



CUBO 2



CUBO 3

EL MARITORIO COMO TAMAÑO DE LA EXTENSIÓN HABITADA

MAR PROPIO EN EL RESGUARDO DEL IR CONTINUO:

La disposición del muelle Barón y la lobe-
ra arman una relación espacial que trae a
presencia una medida entre el cuerpo y el
mar. Se conforma así una rada, que con-
tiene este mar medurado, donde conver-
gen el encuentro del ir y la permanencia.

MAR UNIFICADOR EN LA EXTENSIÓN DEL HABITAR:

Extensión del mar que se comprende des-
de el remate del muelle, playa ancha y ro-
queríos, el cual unifica la rada de
Valparaíso como una extensión del habitar
hacia el maritorio.

MAR DESBORDANTE:

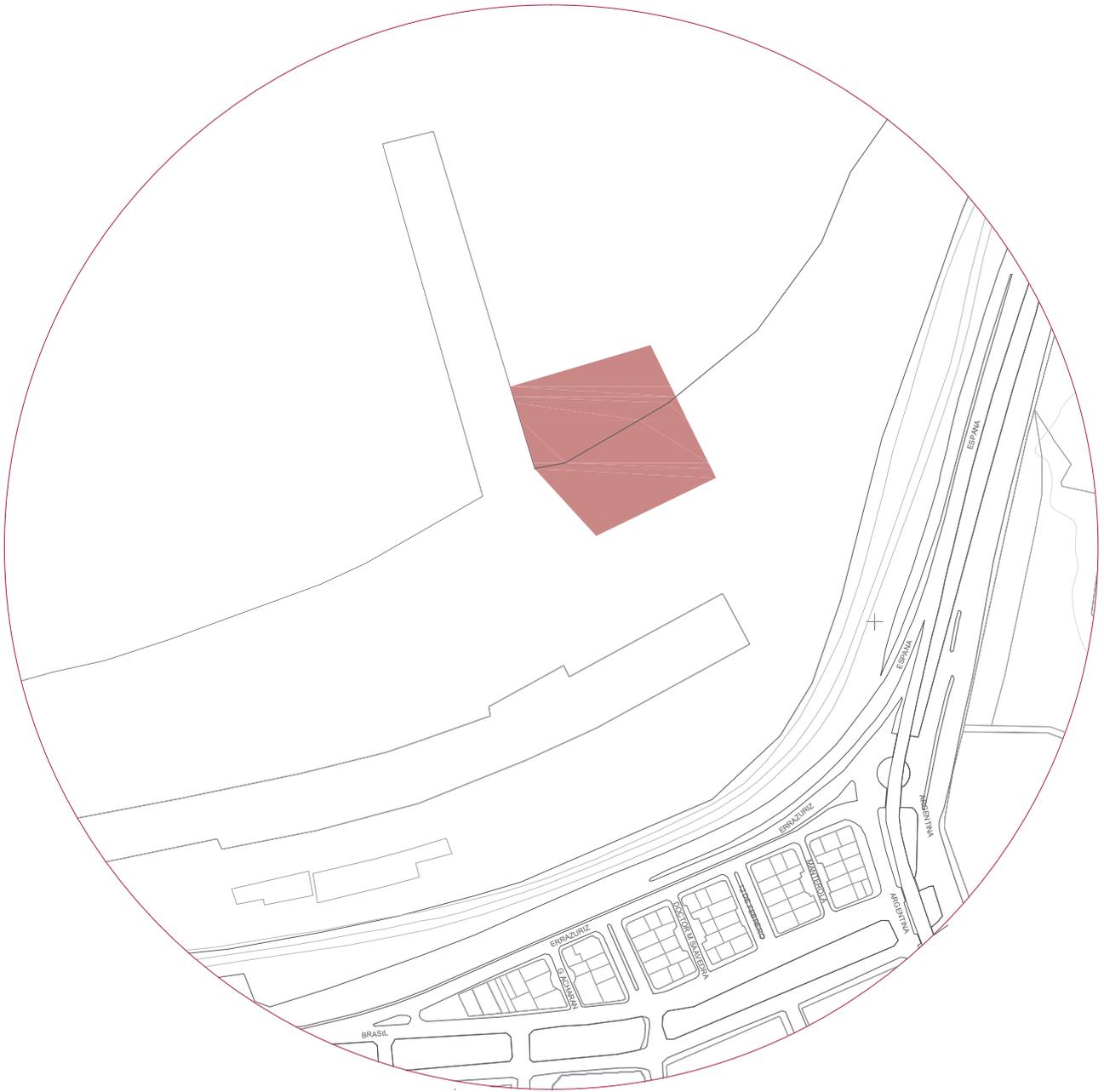
Es el mar que se extiende hacia la lejanía
de lo vasto.

CURSO DEL ESPACIO

El atravesar de la mirada queda retenido
por la envolvente de los planos que arman
el vacío interior. Es un atravesar demorado
por los planos luminosos que se van en-
frentando en este adentrarse.

PROYECTO

ESTACIÓN NÁUTICA - PASEO RECREATIVO BARÓN



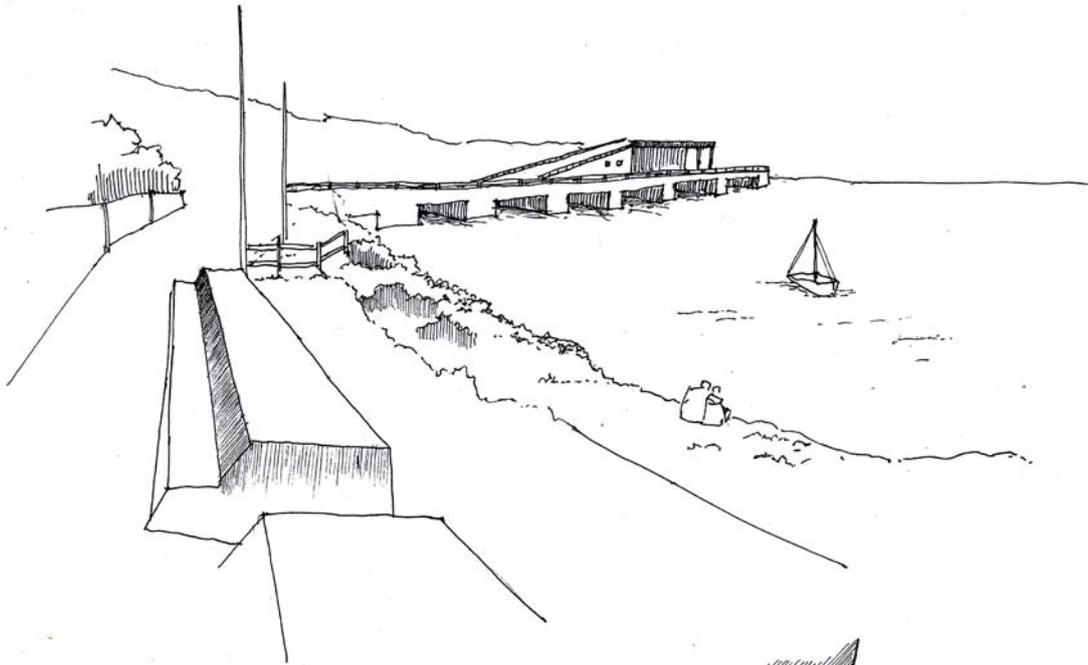
SOBRE EL LUGAR

El Muelle Barón es de los íconos más reconocibles de la ciudad de Valparaíso, se manifiesta como un complejo nodal en donde se interseccionan av. Errazuriz, av. España y av. Argentina para desplegar la ciudad.

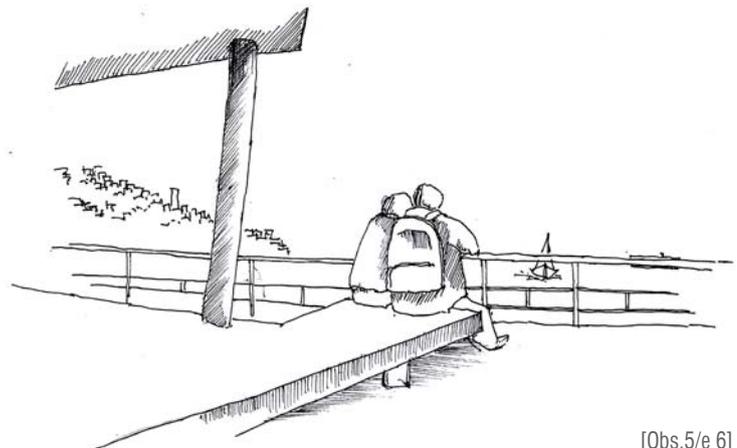


PLANO DE UBICACIÓN





[Obs.4/e 6]



[Obs.5/e 6]

Barón es una de los pocos bordes de mar que se pueden habitar con libertad en la ciudad, es ahí en donde se pausa el ritmo de la ciudad, conformando un umbral que la distancia, para dar paso al retiro hacia la orilla. Un el traspaso de lo urbano al mar.

UMBRAL

El paso al muelle representa la última extensión del suelo, un remate que da lugar a un umbral extenso de permanencia, distanciándolo de la ciudad, dividiéndose en 4 momentos, los cuales comparecen ante 3 maritorios.

MAR VASTO: extensión del mar que se comprende desde el remate del muelle, playa ancha y roquerío.

MAR MESURABLE: Porción de mar que crea un interior entre muelle, lobera, lanchas y roquerío.

MAR GRAVITACIONAL: extensión de mar que distancia la atracción entre tierra y roqueríos.

ATRAVESAR BORDEANTE: Es un paso que comprende el largo del muelle junto al borde que participa en lo mesurable del mar.

PERMANECER EXPUESTO: Es un retiro inmerso entrando a la vastedad del mar.

PERMANENCIA TRANSITORIA: Es un retiro estacional ante el amparo de la ciudad y lo gravitacional del mar.

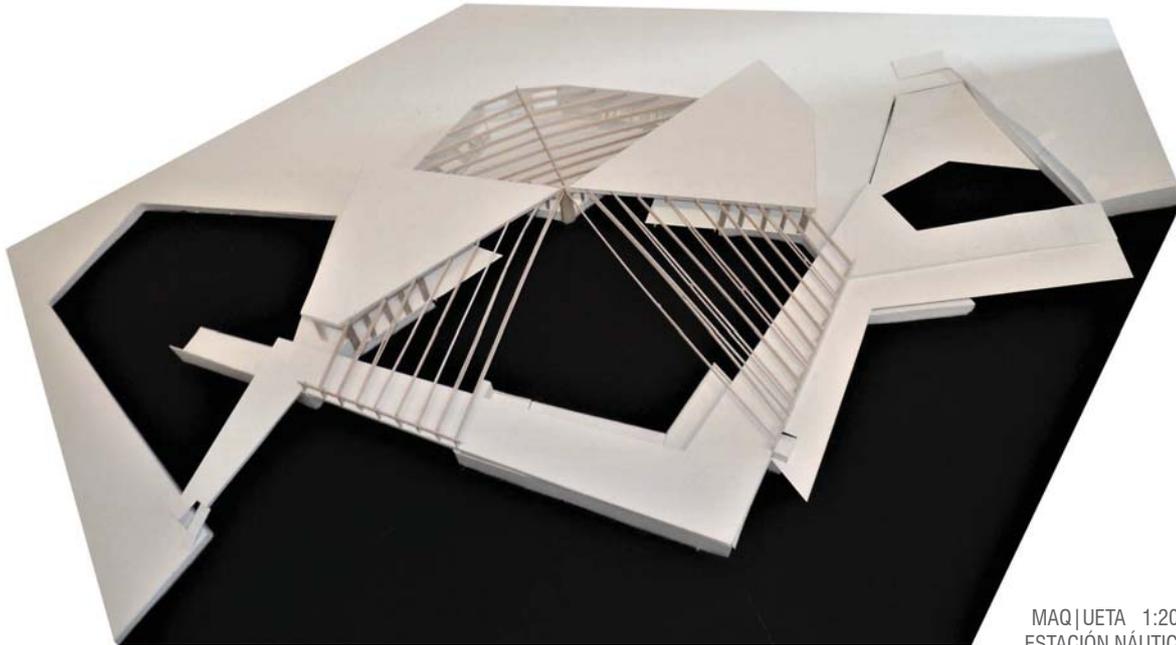
PERMANECER CONTENIDO: Es un retiro dado por el apoyo de la estructura que cubre del viento.

[Obs. 4/e 6]: La recogida en el borde. El muelle contiene un mar propio resguardado, que se abre en amplitud frontal hacia el horizonte, en una aproximación al borde, dando cabida al apropiio contemplativo.

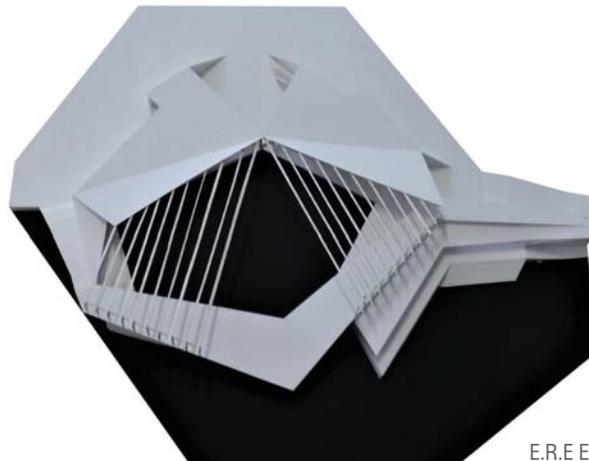
[Obs. 5/e 6]: La mirada se abstrae, el cuerpo y el habitar se ajenan del ritmo de la ciudad, distanciándose, en un contemplar el desborde visual.

PROYECTO

ESTACIÓN NÁUTICA - PASEO RECREATIVO BARÓN



MAQUETA 1:200
ESTACIÓN NÁUTICA



MAQUETA 1:200
E.R.E ESTACIÓN NÁUTICA

PROPUESTA FINAL

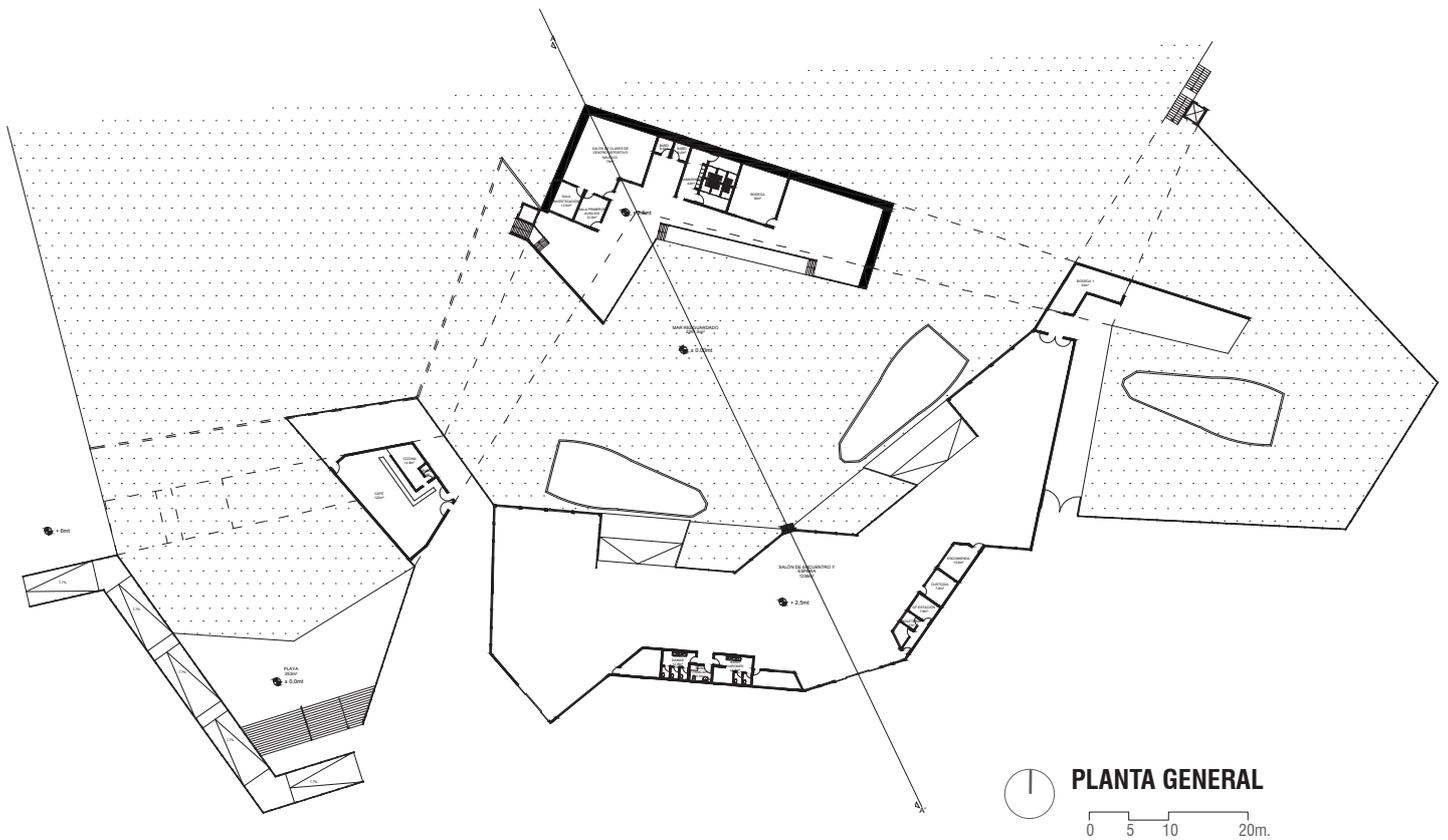
ERE: respaldo adentrado en el despliegue del desborde.

Actualmente el mar de Valparaíso es lo otro, al no ser parte de nuestra extensión plenamente habitada. Lo que en él ocurre es un acontecer cambiante, ya que en el nada permanece, todo transcurre. Es por ello, que se plantea una estación náutica en el sector Muelle Barón, el cual es parte de un gran circuito de transporte marino que conecta a Valparaíso con las costas de Con Con.

Se propone un espacio que busca devolverle a Valparaíso su íntima relación del cuerpo con la orilla costera, siendo un complejo que relaciona el mar con la espera, la reunión, el deporte náutico y el recorrer, a través de un paseo anfiteatro que se extiende por el borde, resguardando un mar propio de la estación, para así conformar un espesor habitado que da paso a lo desbordante del mar.

El proyecto nace a partir de la relación entre el ir continuo en la ciudad y lo pausado del paso contemplativo por el borde costero. Es así como se definen tres ritmos propios de la estación náutica en muelle barón.

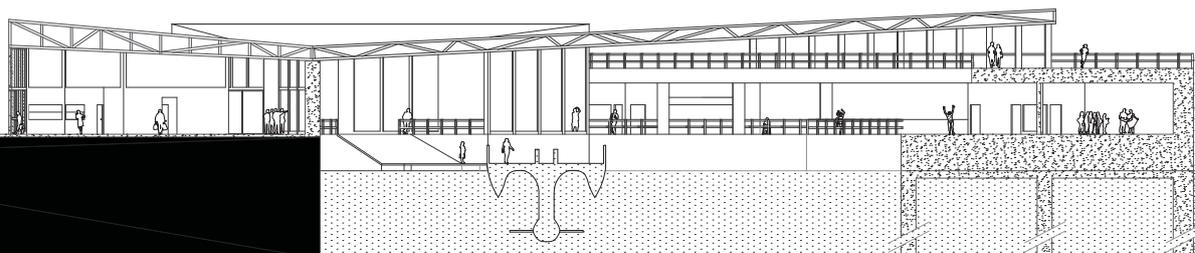
- 1/ El ritmo propio de una estación, con ese constante ir y venir.
- 2/ El ir pausado y continuo del paseo.
- 3/ La detención contemplativa hacia lo distante.



El paseo anfiteatro se eleva en dos niveles:

NIVEL TOTALIZANTE: para tener un dominio visual de Valparaíso y su decantar hacia el mar totalizante.

NIVEL DEL RECONOCER EL PROPIO MAR DEL MUELLE: El paseo desciende levemente para que la mirada tenga un apropiado de su propio mar.



CORTE A-A'

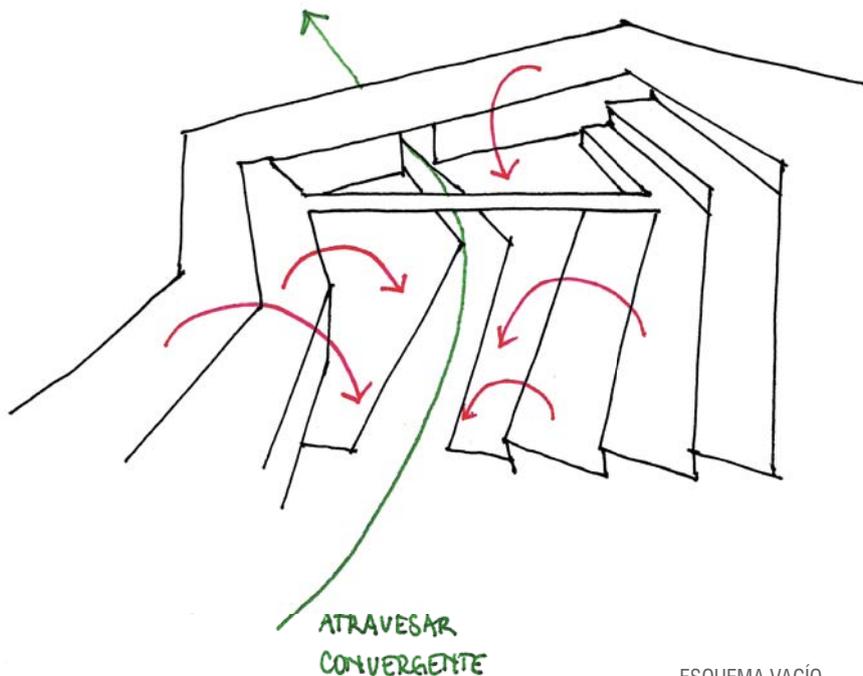
0 5 10 20m.

CUARTO CICLO

(Año 2015)

PROYECTO

CONJUNTO HABITACIONAL
VESTAL DEL HUERTO



ESQUEMA VACÍO

LÍNEA PROYECTUAL

TEMA TALLER:

(Séptima y Octava Etapa/ Año 2015)

PROFESORES:

CONJUNTOS HABITACIONALES.

Iván Ivelic - Andrés Garcés
M. Paz Urrutia - Constanza Jara.

ACTO:

ENCUENTRO EN DISTANCIAS
MENSURABLES.

FORMA:

GIRO QUE CONVERGE EN DUALIDAD
VINCULANTE.

UBICACIÓN:

Quebrada Pajonal, entre los Cerros
O'higgins y Ramaditas, Valparaíso.

Mi2:

2952,5 m2.

MATERIALIDAD:

Hormigón y Madera.

CONCEPTOS FUNDAMENTALES

Encuentro, volcar convergente, lo en común,
vacío nodal, lo mensurable.

TAMAÑO O VACÍO

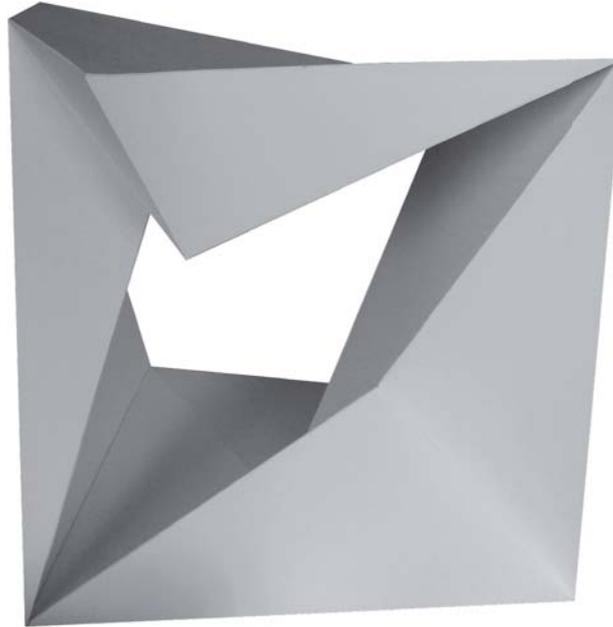
Se configura una centralidad extendida en
la quebrada del cerro, en donde se vuelca
y converge la apertura de los espacios inte-
riores. Este vacío concéntrico, es el que da
continuidad y vínculo al espacio y el habitar.

CAMINO CREATIVO

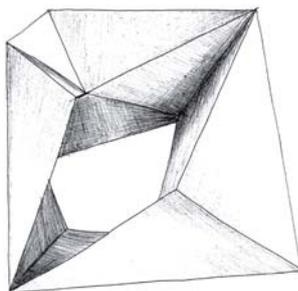
A través de la observación se reconoce al
encuentro cotidiano, como el acto que arti-
cula el habitar colectivo, en conjunto al
reconocimiento de lo propio gracias lo me-
surable del espacio. Es por ello, que el vacío
que construye el conjunto propuesto, busca
construir un vínculo visual de los espacios
interiores con los exteriores, en la conforma-
ción de una totalidad espacial, habitada en
comunidad.

PROYECTO

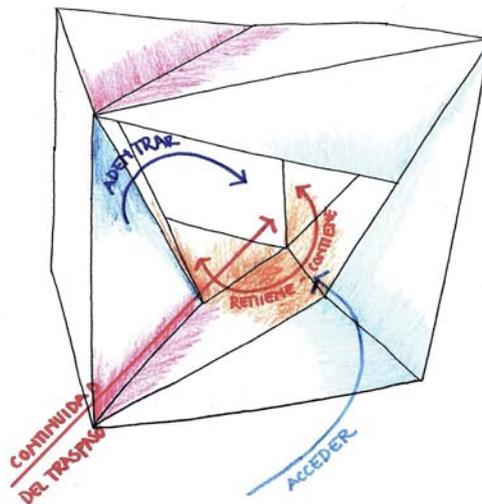
CONJUNTO HABITACIONAL, VESTAL DEL HUERTO



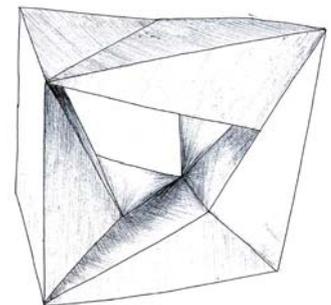
CURSO DEL ESPACIO 1



[Obs.1/e 7-8]



ESQUEMA
CURSO DEL ESPACIO 1



[Obs.2/e 7-8]

CURSO DEL ESPACIO

VACÍO CURSO DEL ESPACIO:

Despliegue luminoso volcado hacia el vacío nodal contenido.

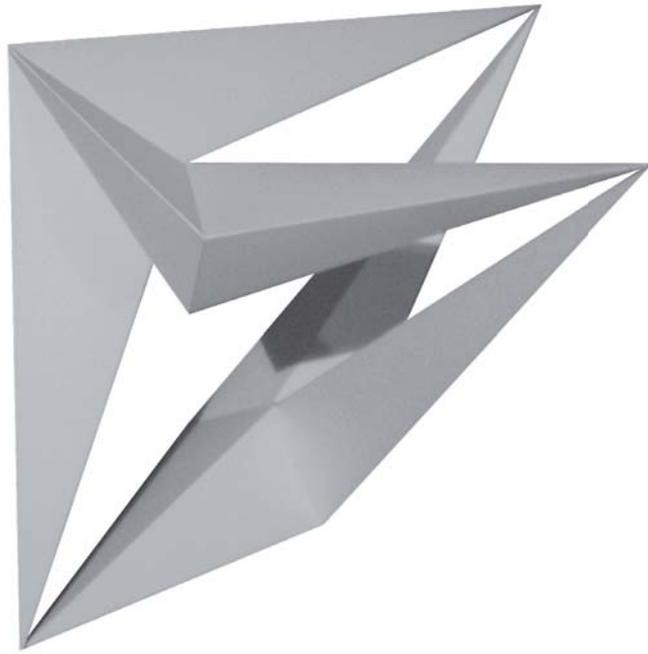
GEOMETÍA:

Vértices desplegados en continuidad enfrentada.

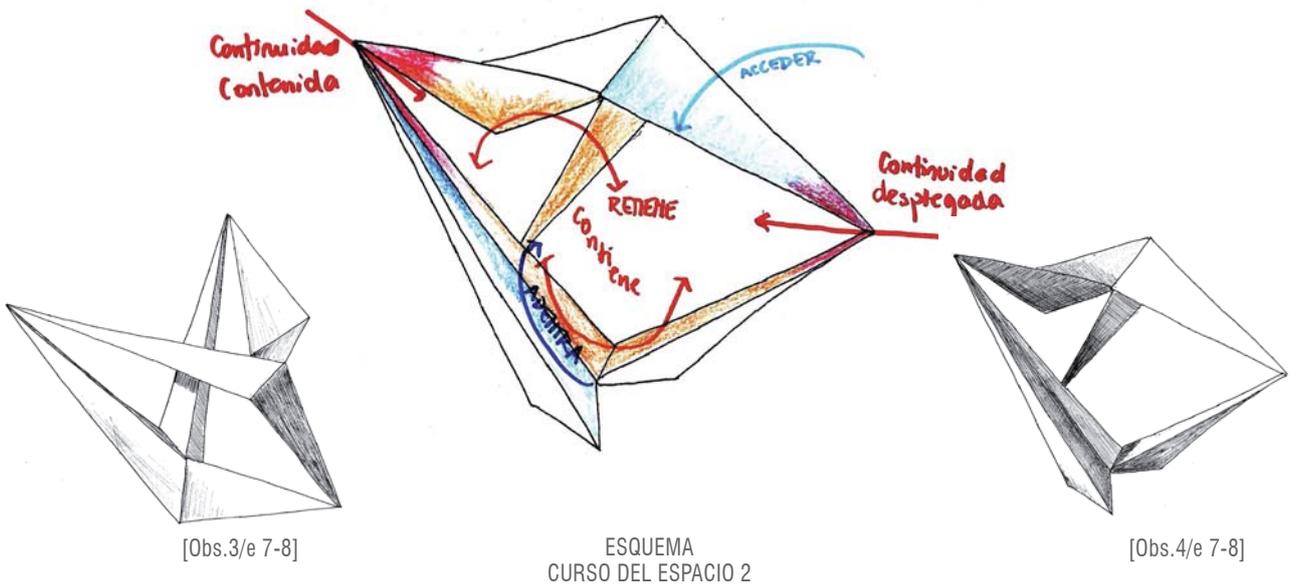
ADENTRARSE – ESPESOR – CONTINUIDAD

El traspaso de lo público a lo más privado es con la construcción de un espesor que demora y dirige la continuidad hacia el encuentro de ambas realidades, generadoras del centro; LO COMÚN.

[Obs.1/e 7-8]: El atravesar de la mirada queda retenido y contenido por la envolvente de los planos que arman el vacío nodal del interior, es un atravesar demorado por los planos en distingos luminosos que se van enfrentando en este adentrarse.



CURSO DEL ESPACIO 2
80% CUBICIDAD



RETENER – CONTENER – VOLCARSE

El gesto espacial de volcar lo público y lo privado hacia un centro propio, deja un nodo que es contenido por el encuentro de estas dos escalas, reteniendo un ritmo propio que fluye en despliegue hacia esas dos realidades del habitar.

[Obs.2/e 7-8]: El adentrarse hacia el vacío central, lo nodal, es a través de espesores y planos que van desde lo más luminoso hacia la sombra interior. Evidencia el vuelco de la envolvente exterior hacia el interior recogido.

[Obs.3/e 7-8]: La continuidad del pliegue en distinguos luminoso adentra hacia un vacío contenido por los vértices que se expanden.
[Obs.4/e 7-8]: Los contrastes luminosos denotan un vacío nodal contenido por el despliegue y enfrentamiento de las caras diagonales.

PROYECTO

CONJUNTO HABITACIONAL, VESTAL DEL HUERTO



SOBRE EL LUGAR

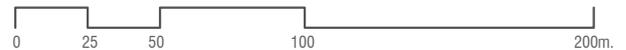
VACÍO DEL LUGAR:

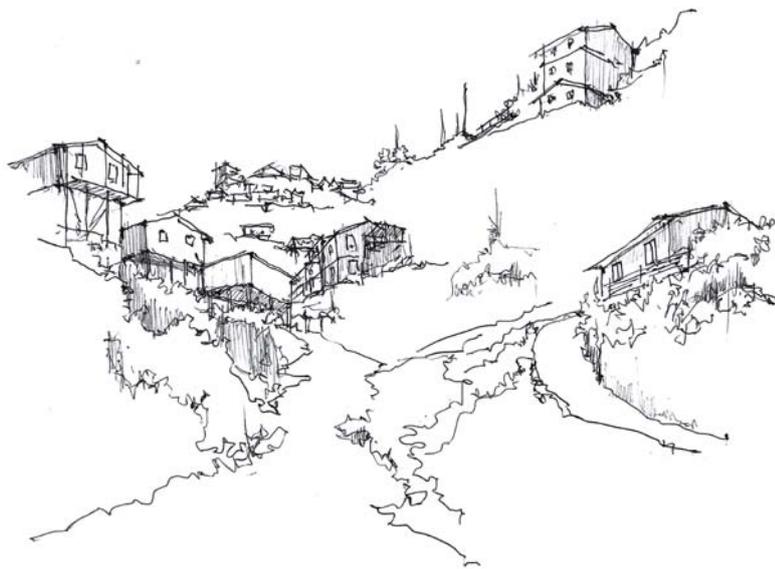
Volcarse en apertura contenida.

El proyecto se emplaza en la Quebrada Pajonal, entre los cerros O'Higgins y Ramaditas, Valparaíso. Abarcando tanto el fondo de quebrada, como las laderas de los cerros.

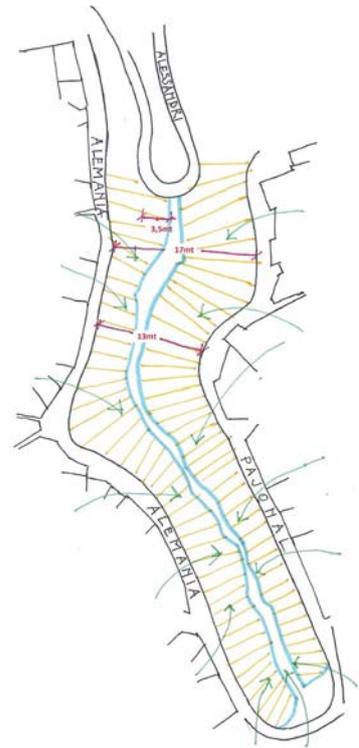


PLANO DE UBICACIÓN-





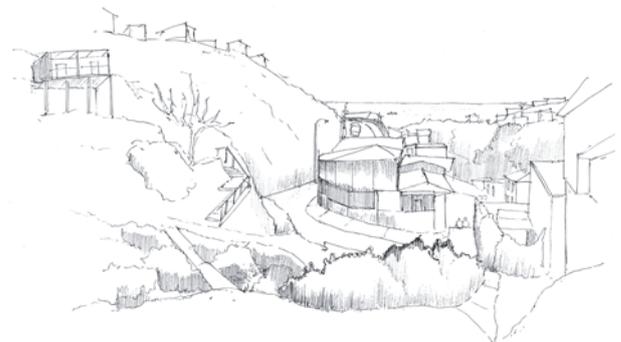
[Obs.5/e 7-8]



ESQUEMA VOLCARSE DE LA QUEBRADA



[Obs.6/e 7-8]



[Obs.7/e 7-8]

EL FONDO

El fondo y las laderas se vuelcan hacia el interior, el cual queda bajo un dominio visual del habitante, que genera un apropiación con el lugar.

El agua que recorre el fondo, da cuenta de la continuidad natural de la quebrada.

APERTURA DE LA QUEBRADA

El sitio queda contenido en la quebrada, amparado en el abrigo de las laderas y el fondo; siendo el límite entre la quebrada natural y la quebrada urbana, en donde el habitar se arrima a la ladera, unificando la continuidad.

RELACION CON LA CALLE

El recorrer de Valparaíso es en curvas, donde el anticipo, el estar contenido y el encuentro con la amplitud se dan de forma constante en el atravesar del cerro al plan. El terreno justamente se retira de este ritmo, quedando en un detrás a modo de respaldo del transitar vehicular.

Las calles que bordean la ladera quedan en dos situaciones distintas, con respecto al terreno; calle pajonal es un bordear volcado hacia el interior y calle Alemania es un bordear en amplitud hacia la ciudad.

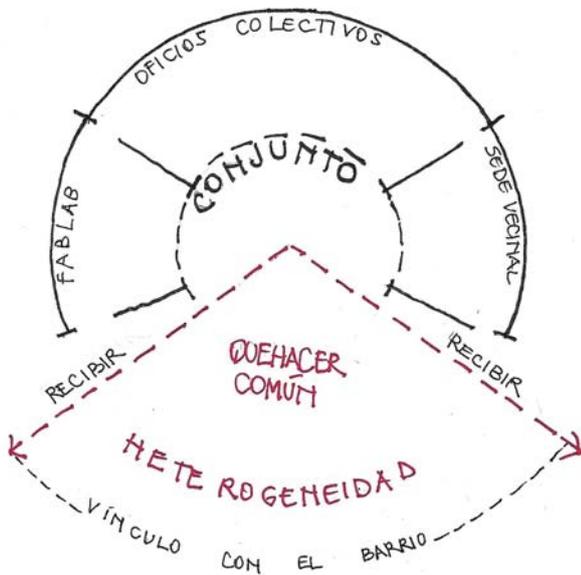
[Obs.5/e 7-8]: El habitar arrimado a la ladera que permite el apropiación a través del dominio visual del interior.

[Obs.6/e 7-8]: el agua evidencia la continuidad natural de la quebrada, con el mar, continuidad cerro – mar.

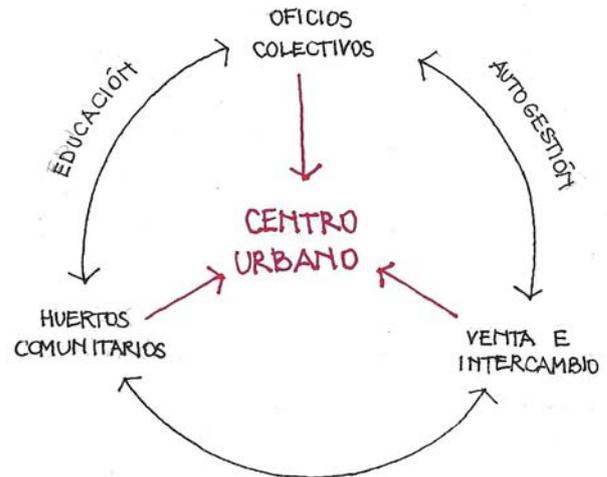
[Obs.7/e 7-8]: la calle curva es el encuentro entre el subir y bajar del cerro y el dar cuenta de una desigualdad entre el ascender y descender.

PROYECTO

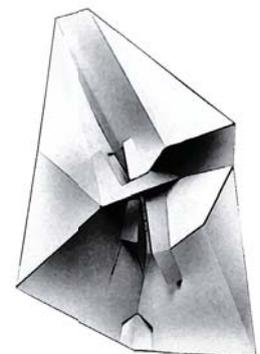
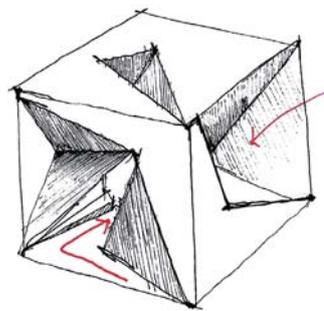
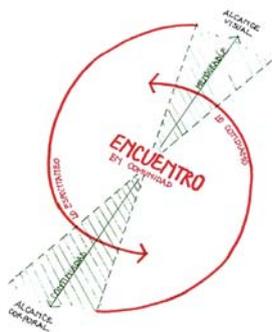
CONJUNTO HABITACIONAL, VESTAL DEL HUERTO



POLÍGONO DE RELACIONES
CONJUNTO VESTAL DEL HUERTO



POLÍGONO DE RELACIONES
CENTRO URBANO



PROCESO EVOLUTIVO PROYECTO

PROPUESTA FINAL

Se proponen dos vacíos que articulan centros del habitar colectivo:

VACÍO DEL VOLCAR CONVERGENTE:

Hacia el cual se vuelca lo público del barrio privado, generando un vínculo dual entre los cerros y el conjunto.

VACÍO DEL ENCUENTRO COMÚN:

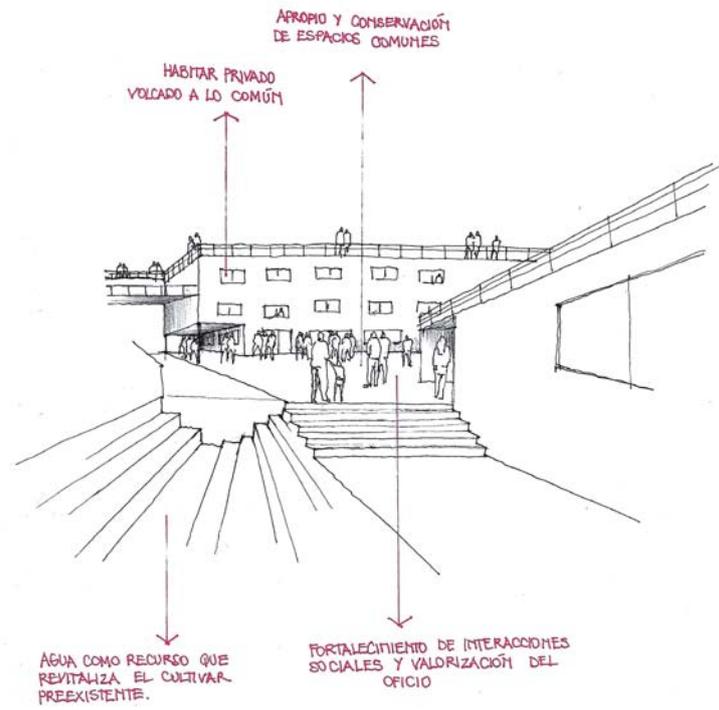
El quedar en un primer encuentro con un interior común retirado, en donde se vuelca lo privado de cada vivienda hacia los huertos, en dominio visual del oficio colectivo

El proyecto, Conjunto Habitacional Vestal del Huerto, se ubica en la quebrada Pajonal, entre los cerros O'Higgins y Ramaditas, bajo la normativa (ZCHLF) "Declaratoria Zona de Conservación Histórica" de la ciudad de Valparaíso.

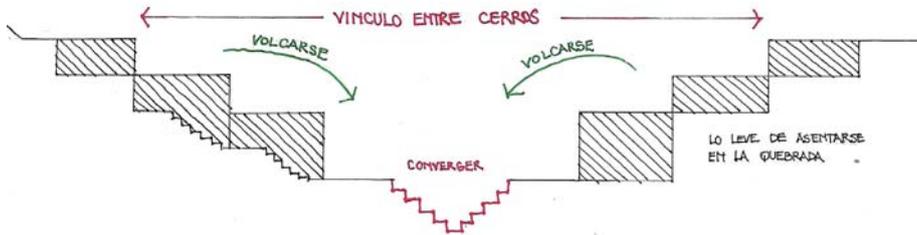
Cuantificadamente, el proyecto tiene una densidad de 71 habitantes por hectárea y se propone como un centro urbano que recoge la identidad y el arraigo barrial bajo el trazado de dos ejes que acotan el polígono:

1/ Eje del agua: Eje que da cuenta de la continuidad de la quebrada y establece una dualidad entre la ciudad y la quebrada

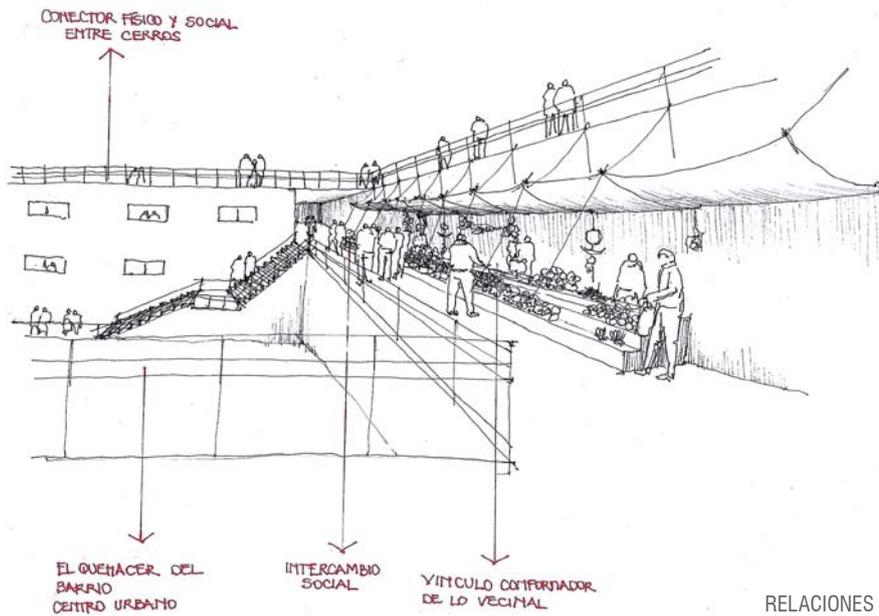
2/ Eje del vínculo entre cerros: eje de conexión y cruce entre cerros, generador del vínculo barrial.



ESQUEMA
HABITAR EL CONJUNTO



CORTE ESQUEMÁTICO
VESTAL



ESQUEMA
RELACIONES SOCIALES DEL CONJUNTO

PROYECTO

CONJUNTO HABITACIONAL, VESTAL DEL HUERTO



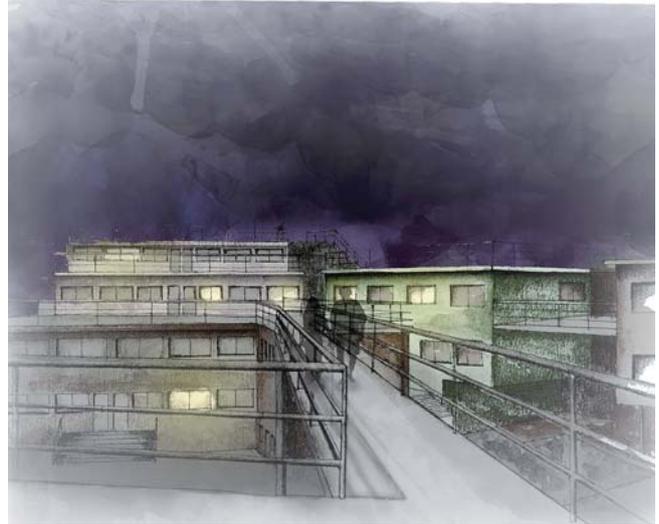
SOBRE EL PROYECTO

El conjunto actúa como un conector, tanto físico como social entre ambos cerros, generando un vínculo conformador de lo vecinal, permitiendo la descentralización y revitalización de la periferia urbana, siendo además, creador de un centro urbano en el que converge el quehacer del barrio, en un intercambio social a través del oficio.

Lo colectivo converge, generando el apropiado y cuidado del espacio de todos los habitantes, planteando una ocupación del espacio asociado al acto de cuidar y contemplar el quehacer común, de forma que cada uno de los espacios y viviendas guarden una condición de vestales.

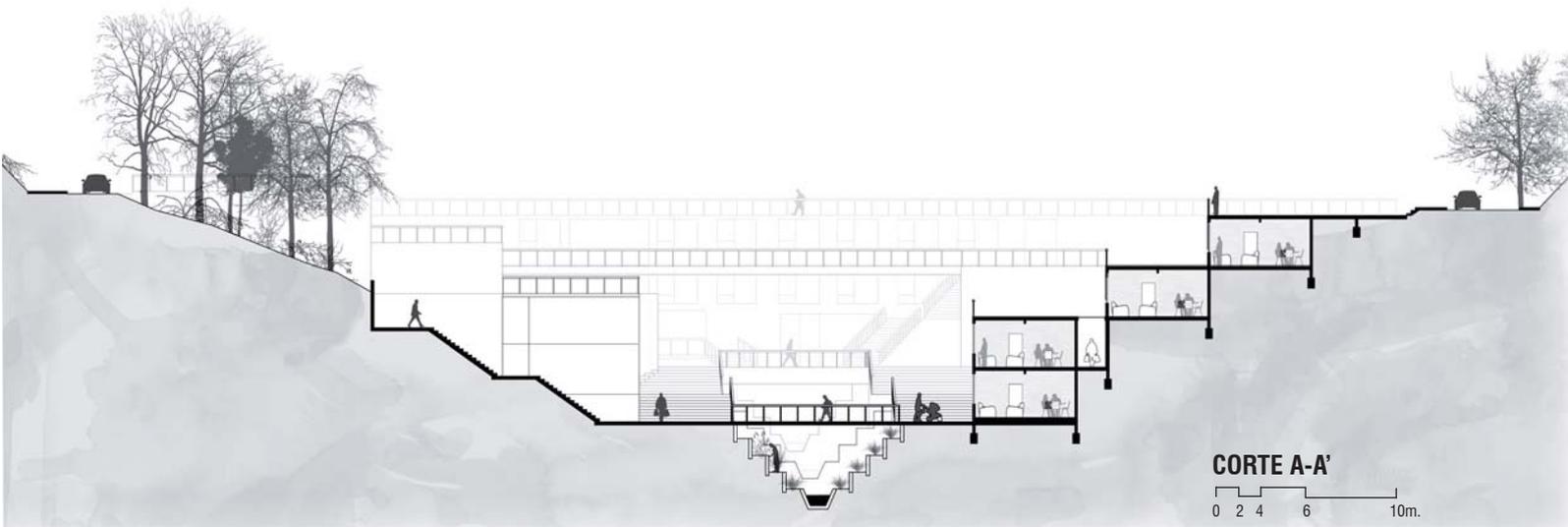
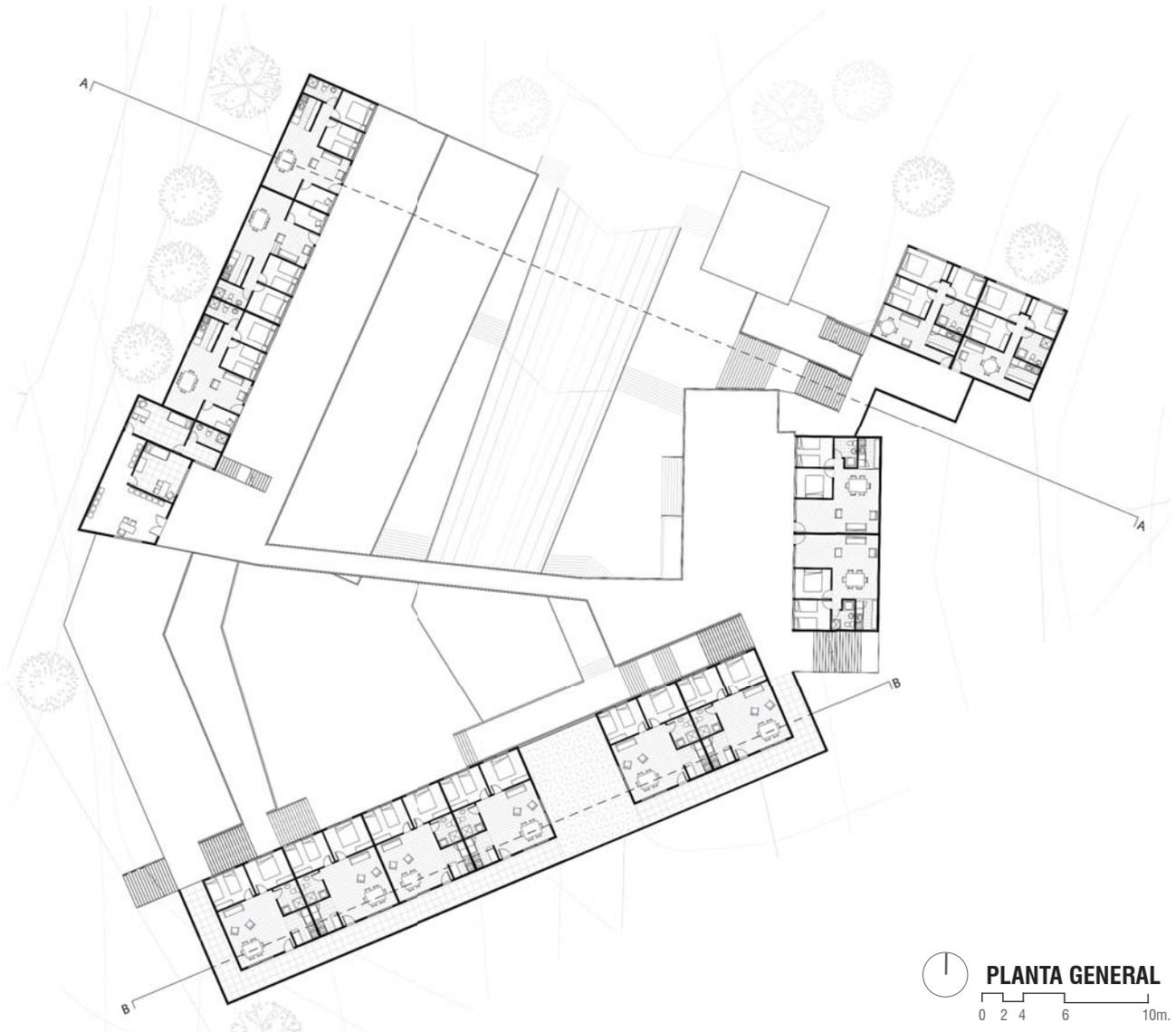


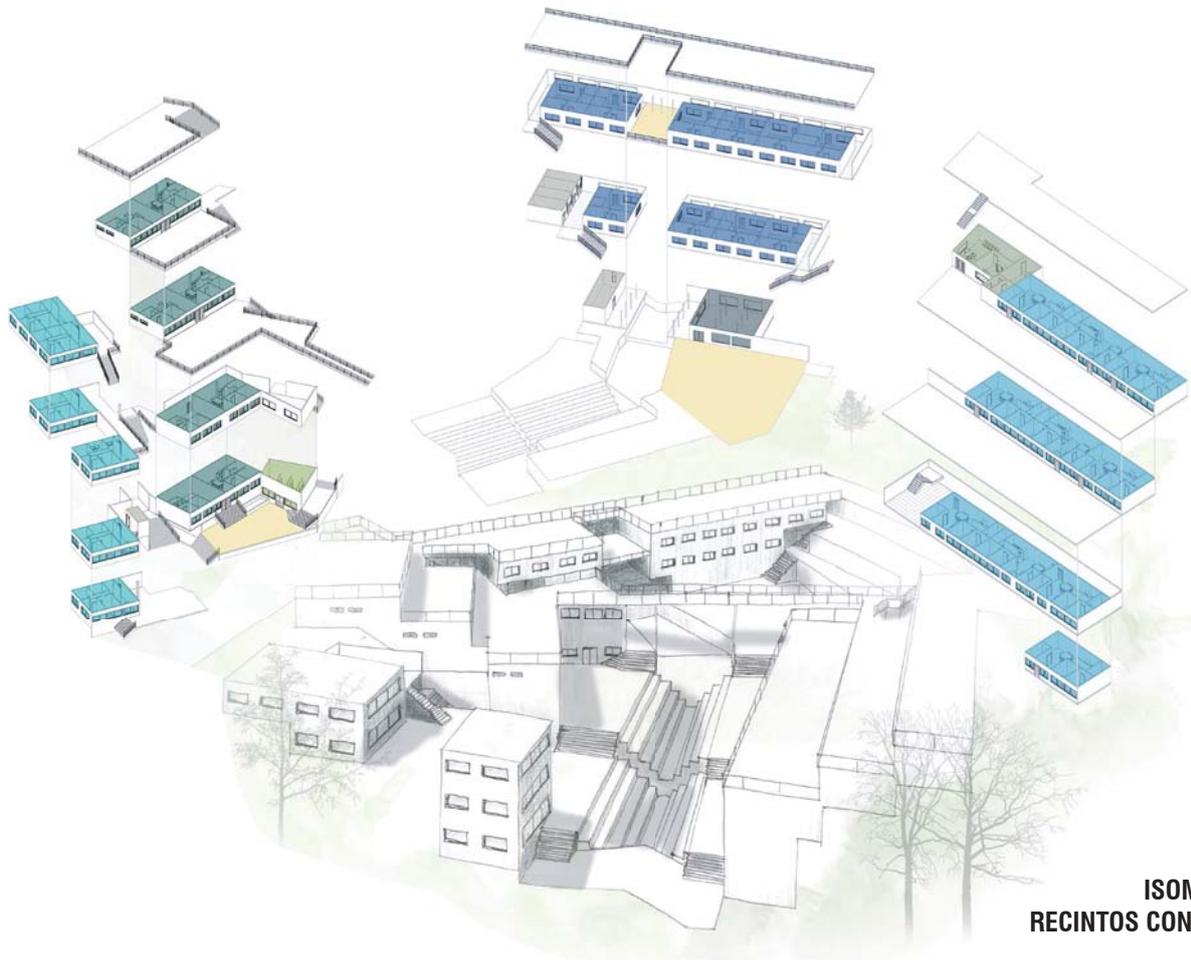
Se da cabida y forma a la identidad rural, respetando la topografía de la quebrada en un escalonamiento que se arrima a los cerros enfrentados y potencia el agua como recurso para revitaliza el cultivar preexistente, volcando, de esta manera, el habitar privado y quehaceres colectivos en los espacios comunes (huertos colectivos, paseo, plaza) dando paso al apropió y conservación del conjunto. Esta forma de asentarse en la quebrada responde a la realidad rural existente en el sector; con esto se proponen oficios colectivos y talleres que vienen a fortalecer las interacciones sociales, la seguridad barrial y la valorización del oficio.



PROYECTO

CONJUNTO HABITACIONAL, VESTAL DEL HUERTO



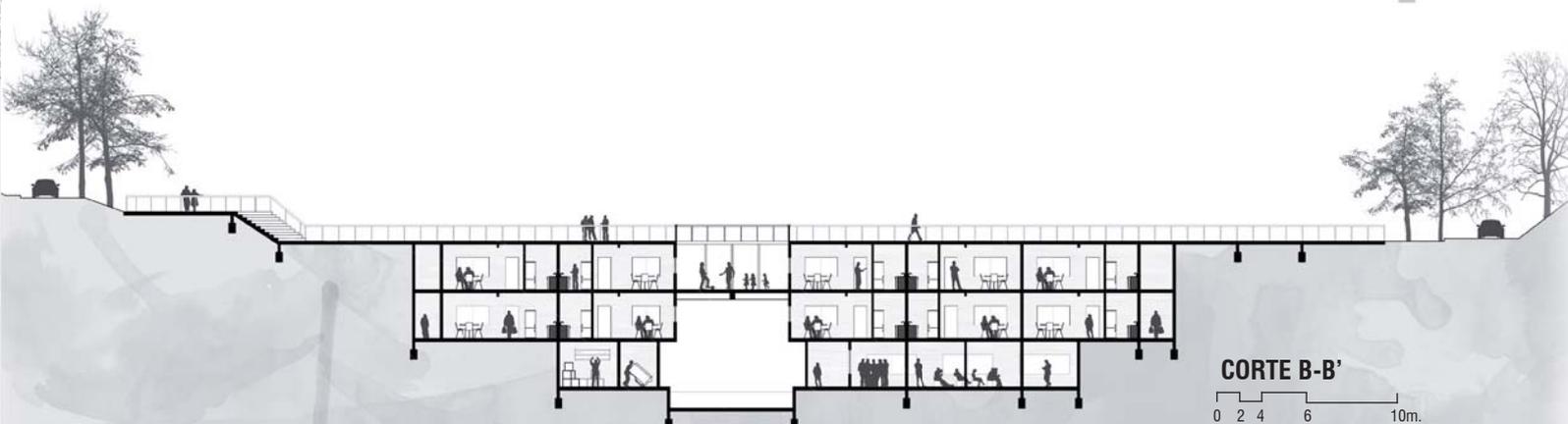


**ISOMETRÍA
RECINTOS CONJUNTO**

SIMBOLOGÍA ISOMETRÍA

- TIPOLOGÍA VIVIENDA A.
- TIPOLOGÍA VIVIENDA B.
- TIPOLOGÍA VIVIENDA C.
- TIPOLOGÍA VIVIENDA D.

- MENESTRA.
- SEDE VECINAL.
- CENTRO DE SALUD INTEGRAL.
- PLAZAS.
- BODEGAS.



CORTE B-B'

0 2 4 6 10m.

QUINTO CICLO

(Año 2016)

PROYECTO

EL TEATRO

TEMA TALLER:
(Novena y Décima Etapa/ Año 2016)

EL TEATRO.

PROFESORES:

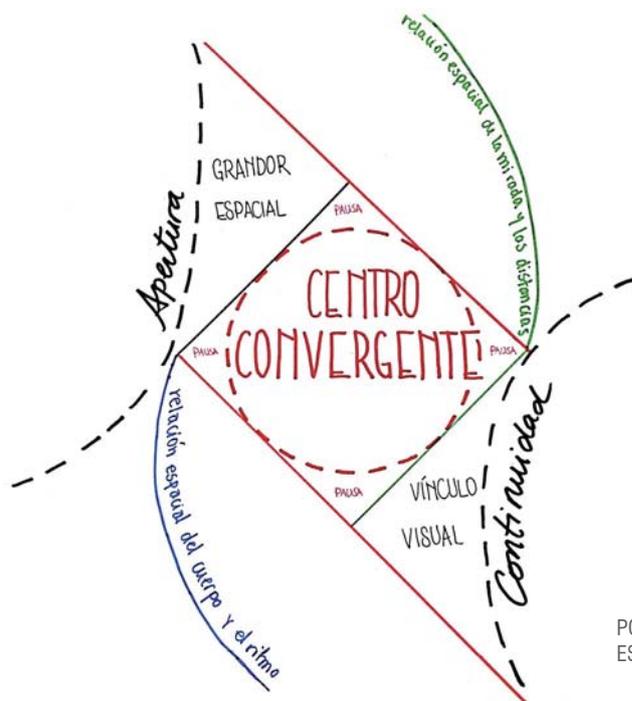
Andrés Garcés - Magdalena Masnú.

PROYECTOS:

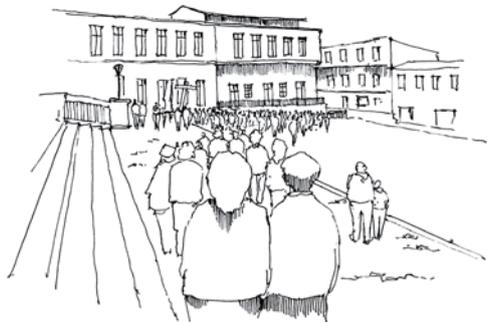
TEATRO PARA VALPARAÍSO.
TEATRO PARA CIUDAD HABIERTA.

PROYECTO

EL TEATRO



POLÍGONO DE RELACIONES ESPACIO TEATRAL



[Obs.1/e 9-10]



[Obs.2/e 9-10]

OBSERVACIONES CONDUCENTES

EL ESPACIO ESCÉNICO, COMO HITO DE RECONOCIMIENTO URBANO.

El Taller perteneciente al Ciclo Disciplinar E, del año 2016, se ha centrado en el estudio de la teatralidad, en cuanto a acto y forma presente en Valparaíso, definiendo que la ciudad es, en sí misma, un teatro urbano.

El hombre tiene la necesidad de reconocerse, saber quién es, es por ello que el teatro viene a representar al hombre”

ESTUDIO Y OBSERVACIÓN ACERCA DEL ESPACIO ESCÉNICO

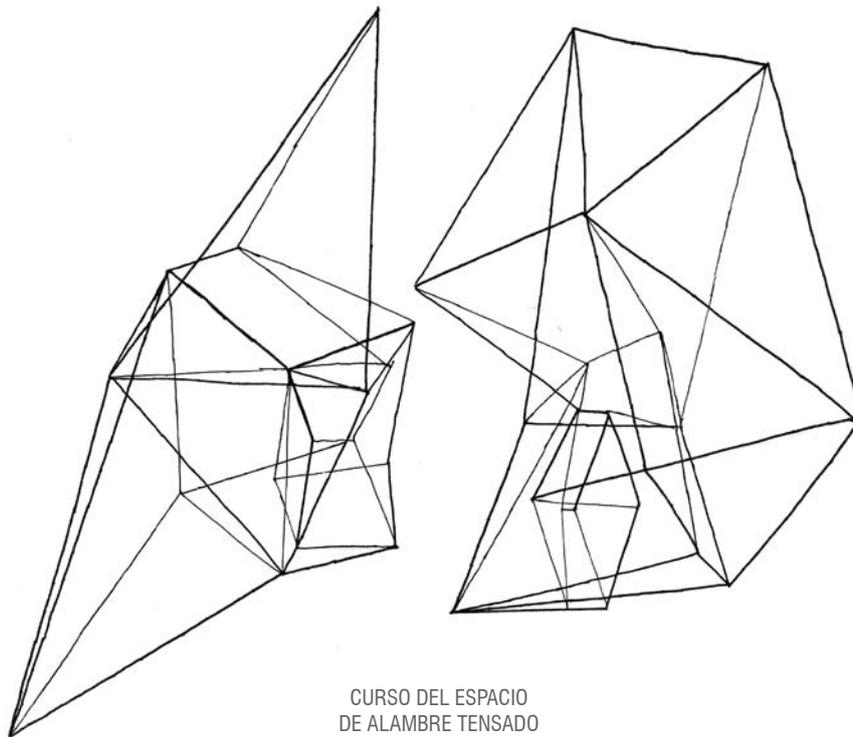
“CONVERGENCIA DE LA PAUSA CONFORMADORA DE UN CENTRO ABIERTO”

El espacio escénico es conformado al tensionar la justa e íntima relación entre el espacio convergente y las personas expectantes, y es pleno cuando el vínculo entre ambos (espacio y espectador) da cabida al apropió espacial y un centro abierto al espectáculo, permitiendo que un momento y lugar ordinario se muestre como uno extraordinario.

[Obs.1/e 9-10]: La dispersión de la individualidad comienza a unificarse al tener un mismo punto o centro escénico, que concentra la mirada – CONVERGENCIA.

[Obs.2/e 9-10]: El espacio escénico en expansión. Condición elástica de la tensión y la distancia.

[Obs.3/e 9-10]: La persona llevada por la multitud, da cuenta de un reconocimiento espacial con otro, del compartir un mismo acto; la constancia de un mismo ir presente.



CURSO DEL ESPACIO DE ALAMBRE TENSADO



[Obs.3/e 9-10]



ESQUEMA ESPACIO TEATRAL

CURSO DEL ESPACIO

En términos generales, el espacio escénico es el resultante de tres grandes factores que interactúan entre sí:

1/ CONTENCIÓN DE UN VACÍO CONVERGENTE

El acto escénico debe darse en un espacio constituido, contenido en sí mismo y que de cuenta de su extensión a través de sus límites, creando esta contención donde se abraza una centralidad, la que a su vez, vincula la totalidad del acto escénico a través de la mirada expectante y convergente.

RETIRO – RECOGIDA – ACOGIDA

2/ PERMANECER ENTRE-TENIDO

El espacio escénico es conformado por la tensión del espectador con respecto a la obra teatral y, a su vez, se es parte de esta tensión cuando se está inmerso en la multitud cohesionada por la convergencia visual. El vínculo de la presencia colectiva es conformado por el contemplar tensionado, reconociéndose con el otro, en un mismo estar presente.

3/ ELASTICIDAD DEL ESPACIO ESCÉNICO

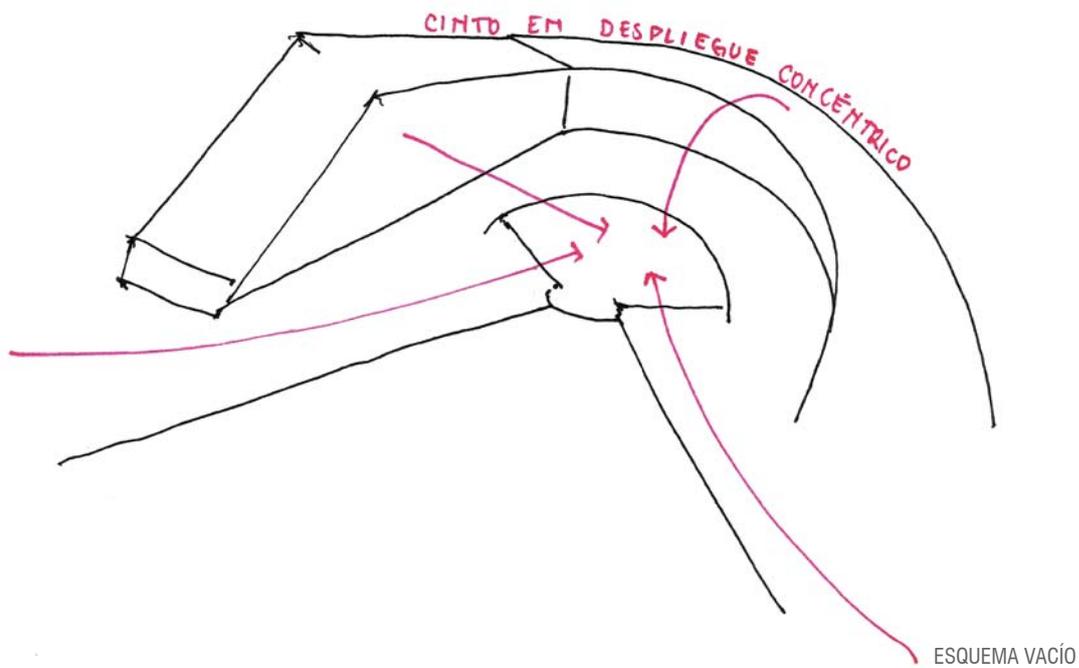
El espacio teatral es maleable y elástico. A través de la tensión y distensión de sus elementos da cabida a sus diferentes formas o niveles, siempre y cuando estos sean concéntricos.

CAMPO DE ABSTRACCIÓN:
TENSIÓN FRAGMENTADA EN DESPLIEGUE CONVERGENTE.

Se estudia la relación de tres espacialidades cúbicas, en donde un cubo mayor se fracciona en un despliegue que contiene una cubicidad de tamaños medio y este último contiene a otro menor. Es así como se llega a la comprensión de una totalidad espacial conformada por la íntima relación de las partes con el todo, y de la tensión existente entre estas partes convergentes.

PROYECTO

PARQUE CULTURAL
DE LAS ARTES ESCÉNICAS



LÍNEA PROYECTUAL

TEMA TALLER:
(Novena Etapa/ Año 2016)

TEATRO PARA VALPARAÍSO.

CONCEPTOS FUNDAMENTALES
Vacío convergente, entre-tensión,
elasticidad del espacio, centro abierto.

ACTO:

PERMANECER ENTRE-TENSIONES
CONVERGENTES.

TAMAÑO O VACÍO
Se proyecta el teatro como un gran cinto
desplegado que abraza espacios exteriores,
conformando una convergencia visual del
espacio como totalidad.
balcón extendido en despliegue bordeante.

FORMA:

ESCENARIO EN DESPLIEGUE
CONCÉNTRICO.

CAMINO CREATIVO
Tras el estudio de los espacios escénicos en
la ciudad de Valparaíso, se da cuenta de que
ésta se conforma a partir de la convergencia
visual y las pausas en el habitar, cohesio-
nando el vacío teatral. Estas observaciones
dan paso a la conformación de un vacío que
va abrazando un centro espacial, el cual se
conecta visualmente, haciendo que la totali-
dad del parque tenga esta condición
escénica.

UBICACIÓN:

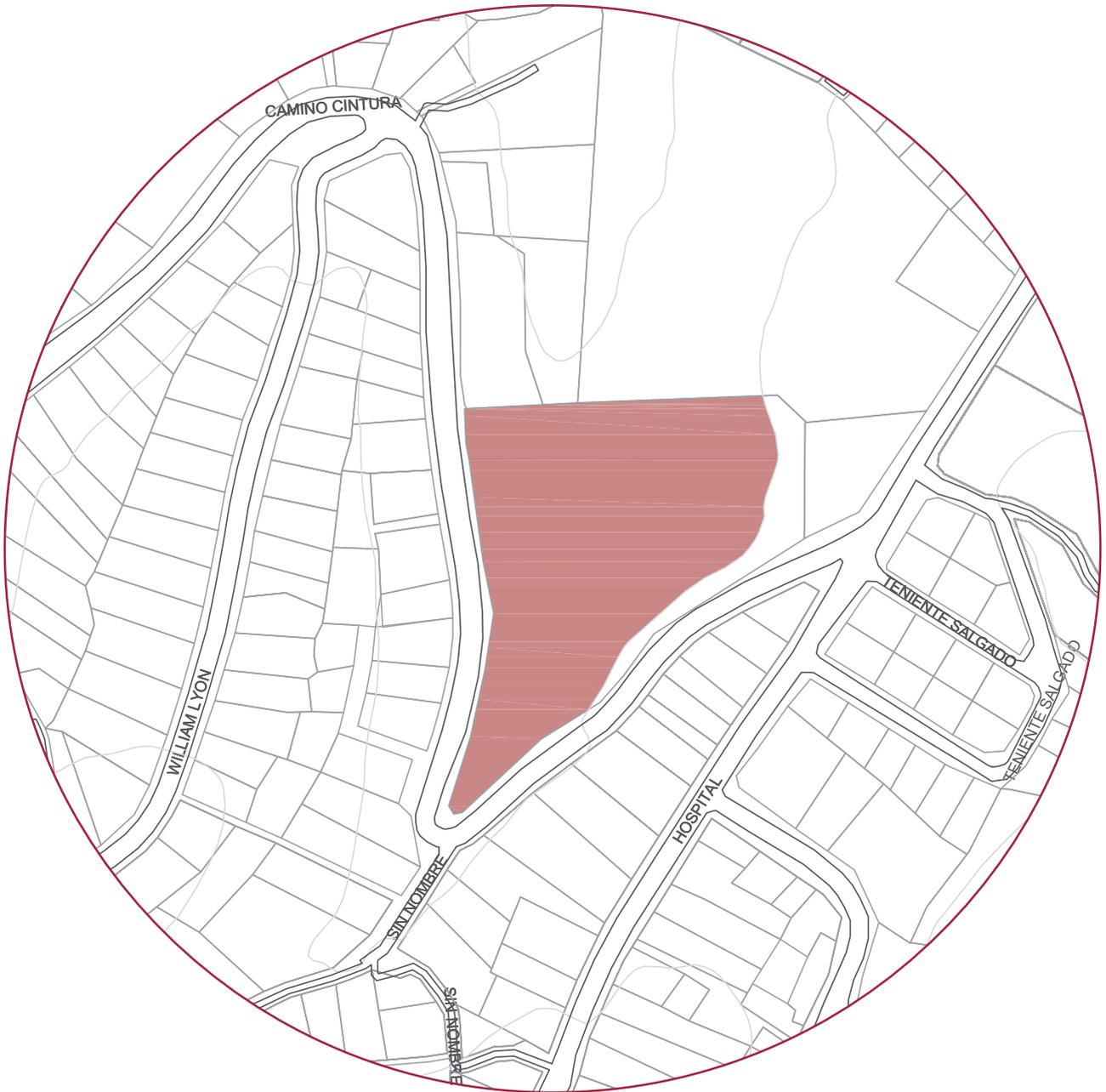
Camino Cintura s/n, Quebrada San
agustín, Cerro Alegre, Valparaíso.

Mt2:
MATERIALIDAD:

Sin especificar.
Hormigón.

PROYECTO

PARQUE CULTURAL DE LAS ARTES ESCÉNICAS

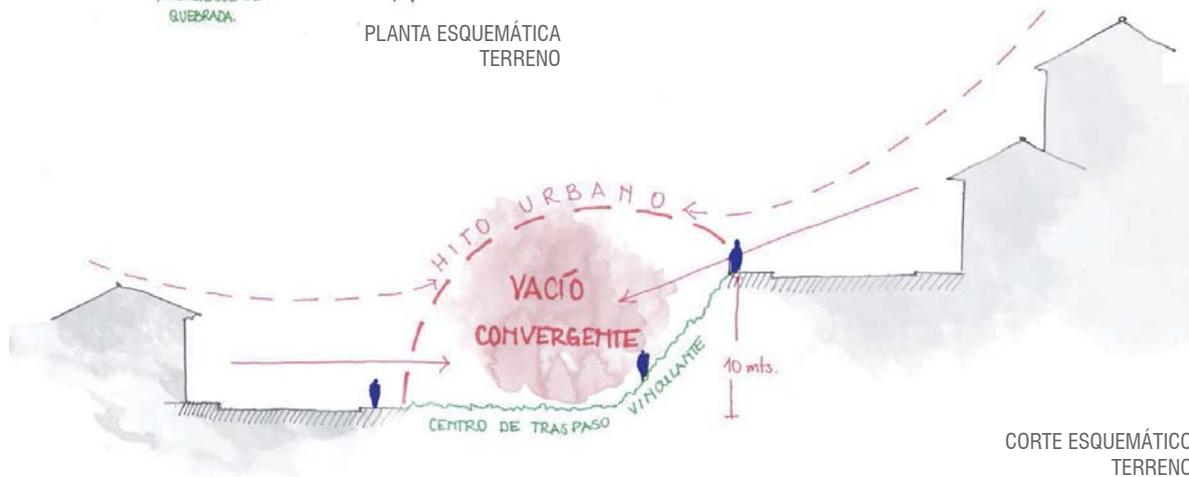
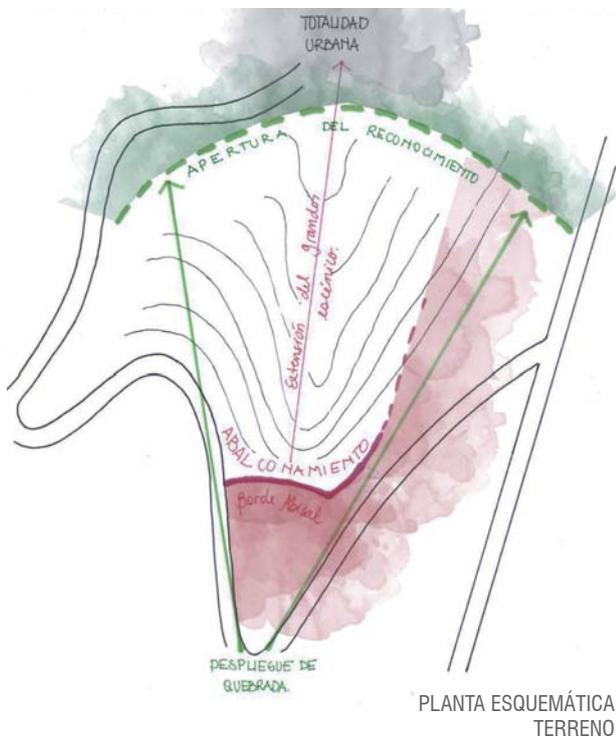


EL LUGAR

ACTO LUGAR: PERMANECER
ABALCONADO EN AMPLITUD ESCÉNICA

FORMA LUGAR: DOBLE ALTURA
CONVERGENTE EN BALCÓN ESCÉNICO.





El proyecto, Parque Cultural de las Artes Escénicas, se ubica en la ciudad de Valparaíso, al inicio de la Quebrada San Agustín, siendo bordeado por camino Cintura. Corresponde a la zona ZCHLF del plan regulador, únicamente conformada por casas, por lo que la vida cotidiana es comprendida en el ir y venir del plan al cerro, para abastecer sus necesidades en recintos ajenos al propio barrio.

HITO URBANO

El terreno se emplaza en la intersección de dos ejes identitarios que lo cruzan de manera longitudinal y transversal.

DIMENSIÓN BARRIAL Y CONEXIÓN INTERCERROS

Eje Transversal – Quebrada San Agustín

Eje da la dimensión urbana que conecta, a través del traspaso, el plan con el cerro, dejando así al terreno como la coronación al final del recorrido, otorgándole a la ciudad un nuevo centro urbano.

Eje Longitudinal – Camino Cintura

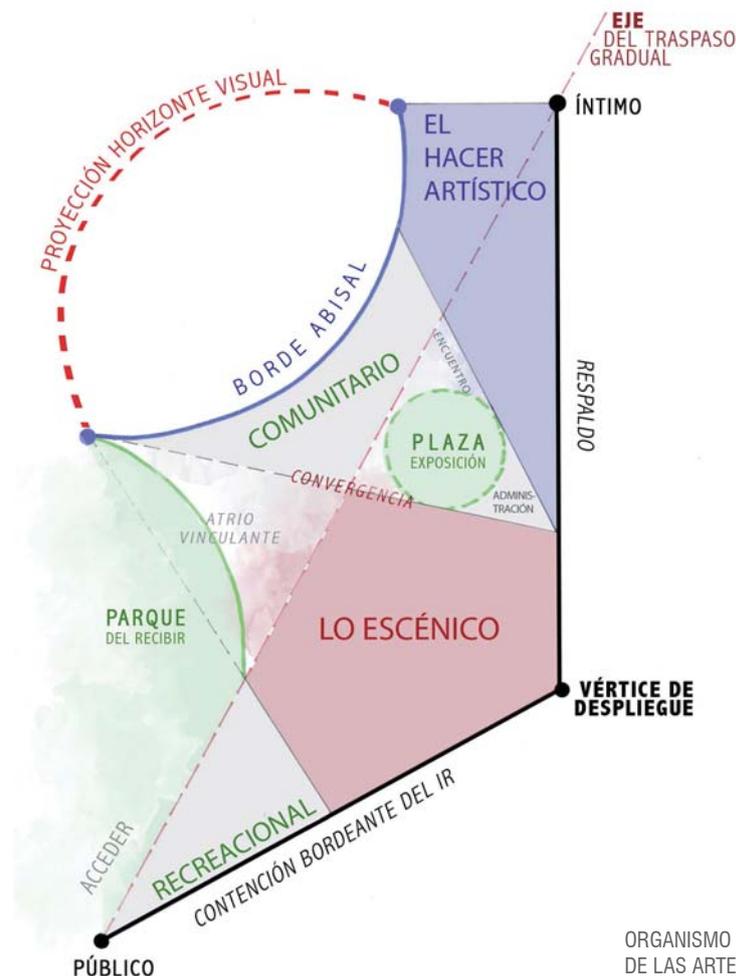
La Calle, Camino Cintura, rodea la zona alta del terreno, dejándolo enmarcado y contenido entre los flujos de los autos y la locomoción, otorgándole una condición de vínculo entre los cerros y lo relaciona con su contexto urbano inmediato, dejándolo visible y descubierto, en una cualidad escénica del terreno.

[Obs.4/e 9]: Abalcanamiento en reconocimiento con la apertura hacia la totalidad urbana, conformando un borde abisal que contiene la explanada convergente.

[Obs.5/e 9]: Centralidad convergente en apertura del reconocimiento con la ciudad -HITO URBANO.

PROYECTO

PARQUE CULTURAL DE LAS ARTES ESCÉNICAS



ORGANISMO PARQUE CULTURAL DE LAS ARTES ESCÉNICAS

PROPUESTA PROGRAMÁTICA

El programa propuesto, principalmente, responde a la necesidad de un espacio de convergencia barrial y un centro destinado al desarrollo de las artes escénicas. Es por ello que se proponen diversos talleres que promuevan el aprendizaje de los oficios que nutren al teatro, incluyendo a la comunidad en estos servicios, siendo de esta manera, un organismo autosuficiente y autosustentable, en cuanto a las necesidades que presentan las diversas manifestaciones del teatro.

LO ESCÉNICO:

Se propone un teatro interior y otro al aire libre, los cuales darán cabida a manifestaciones y celebraciones urbanas, en conjunto a los balcones, miradores y graderías, que permitan tener una relación visual con la totalidad del parque y de la apertura hacia la ciudad.

EL HACER ARTÍSTICO:

El parque presenta una zona de talleres en donde la comunidad se integra al aprendizaje de oficios vinculados al teatro, y a su vez, en el interior del teatro mayor se encuentran áreas de trabajo, en donde se confeccionará y se dispondrá la utilería, vestuario y escenografía necesarias para las presentaciones que se lleven a cabo.

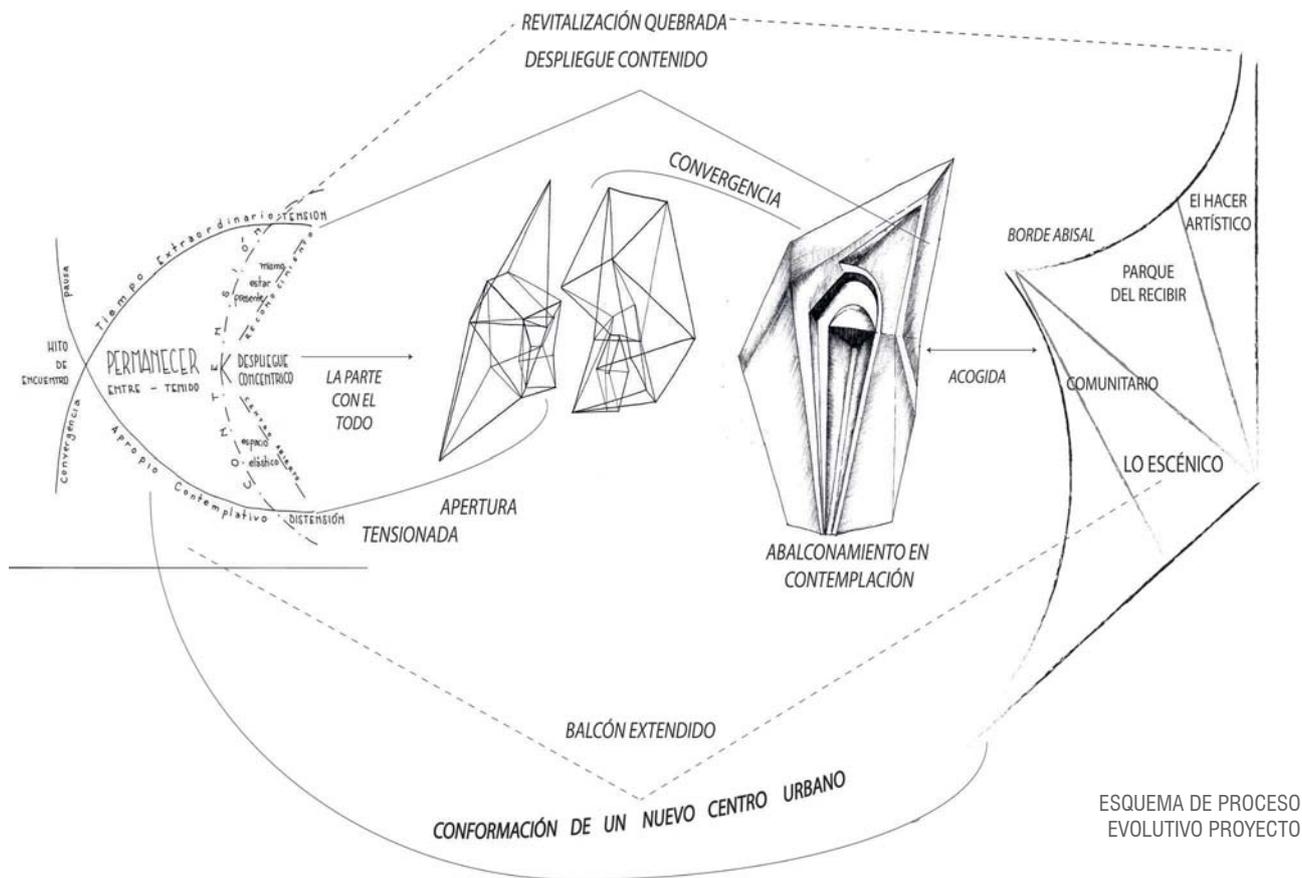
LO COMUNITARIO RECREACIONAL:

Dentro del programa se proyectan áreas de convergencia barrial, dispuestas para la contemplación, la recreación y reunión en torno a un centro del reconocimiento vecinal, considerando áreas verdes, senderos, terrazas, comedor público, salas de reuniones y exposiciones del quehacer cultural.

PROPUESTA FINAL

La Consultora Meraki se propone realizar un parque cultural que revitalice la vida en los cerros, para que de esta manera, se fortalezcan los vínculos vecinales, del barrio con la ciudad, y de la ciudad con las artes escénicas, potenciando la virtud natural de teatralidad que Valparaíso posee.

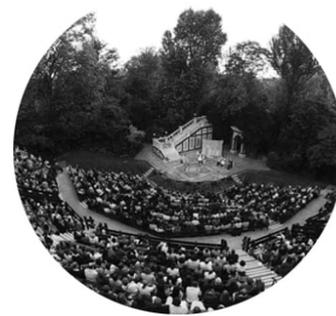
El Parque de las Artes Escénicas se define como un hito urbano, en donde el desarrollo social y cultural se vinculan, descentralizando la ciudad, al llevar la dimensión urbana hacia los cerros.



CASOS REFERENCIALES

CENTRO CULTURAL EX-CÁRCEL

El teatro se ubica en un complejo urbano que reúne espacios para el desarrollo de diferentes disciplinas artísticas. Es un punto cultural potente en el barrio, a pesar de su estructura hermética, mantenida por conservación histórica.



REGEN'S PARK, LONDRES, INGLATERRA

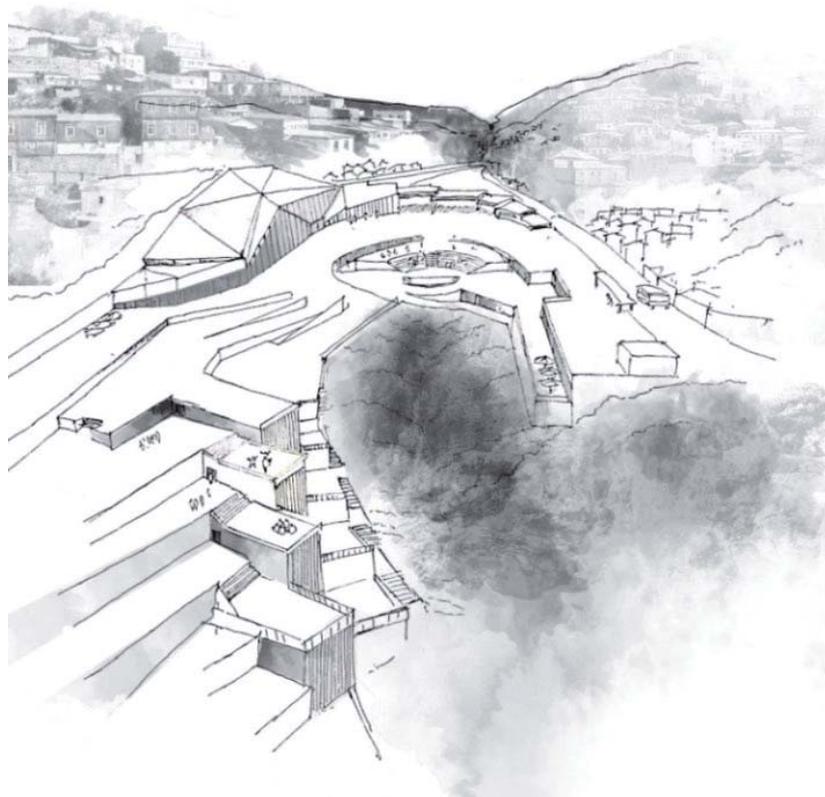
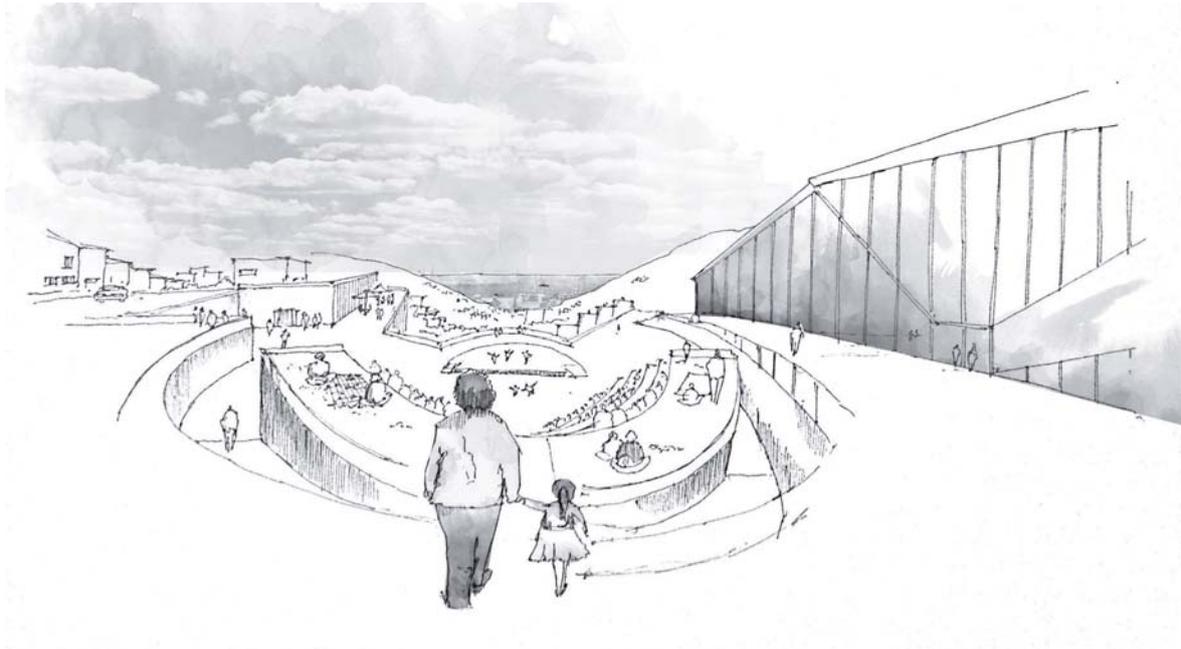
Teatro al aire libre

El teatro se ubica en el centro del parque Regent's Park y está rodeado completamente por áreas verdes. Reúne a los espectadores en el paso cotidiano de la ciudadanía, siendo un punto de encuentro, referencia en el barrio y lugar potencial para el desarrollo cultural de obras teatrales. Alberga extensa zona para compañías, técnicos, vestuario, taller de pintura y oficinas.

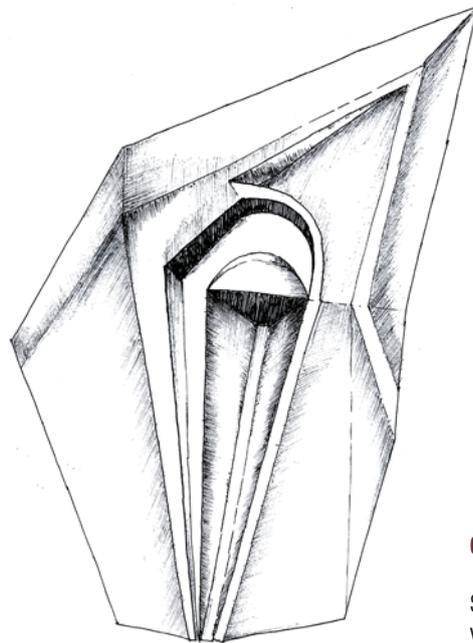
Teatro cultural

PROYECTO

PARQUE CULTURAL DE LAS ARTES ESCÉNICAS



**CROQUIS DE OBRA
HABITADA**



CROQUIS E.R.E

PROPUESTA FORMA

E.R.E: BALCÓN EXTENDIDO EN DESPLIEGUE BORDEANTE.

En cuanto a la forma radical del proyecto, se propone un cinto que se despliega a partir del teatro en forma de un gran balcón extendido que abraza la quebrada y un vacío convergente, tensionando las relaciones espaciales, en la continuidad de acontecer comunitario – escénico.

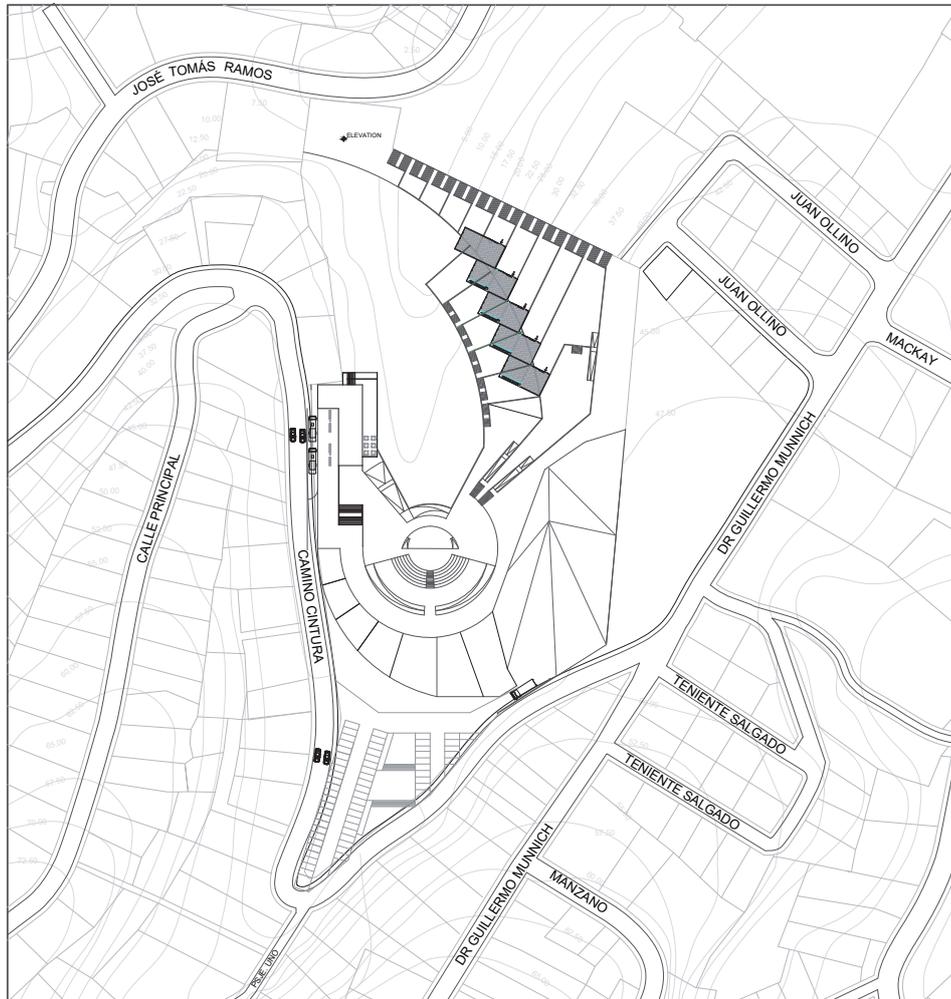
CICLO VITAL

Se proyecta el parque como un organismo vivo, el cual constantemente se nutre de la participación vecinal, la exposición y la creación artística, siendo una cadena que relaciona distintas escalas urbanas, en un dinamismo cultural de carácter colectivo, considerando también el turismo como un potencial foco de desarrollo.



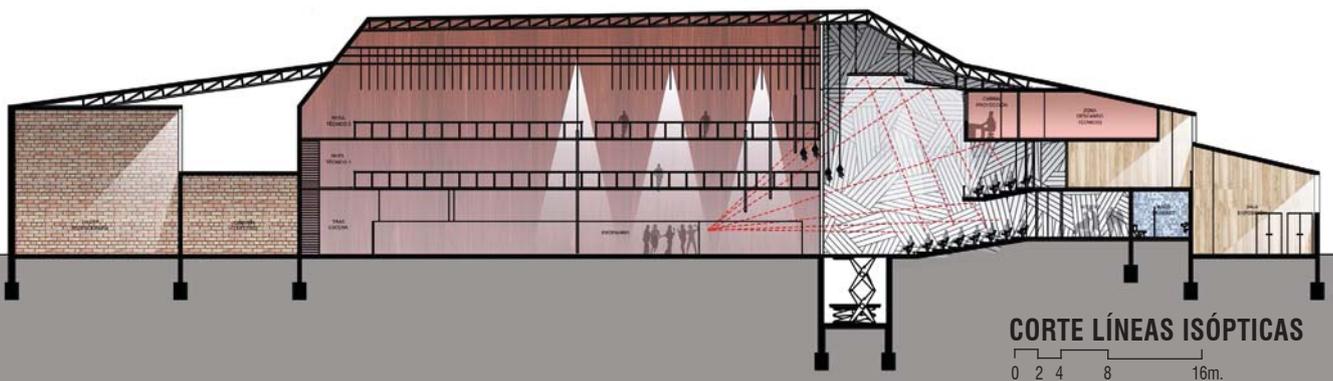
PROYECTO

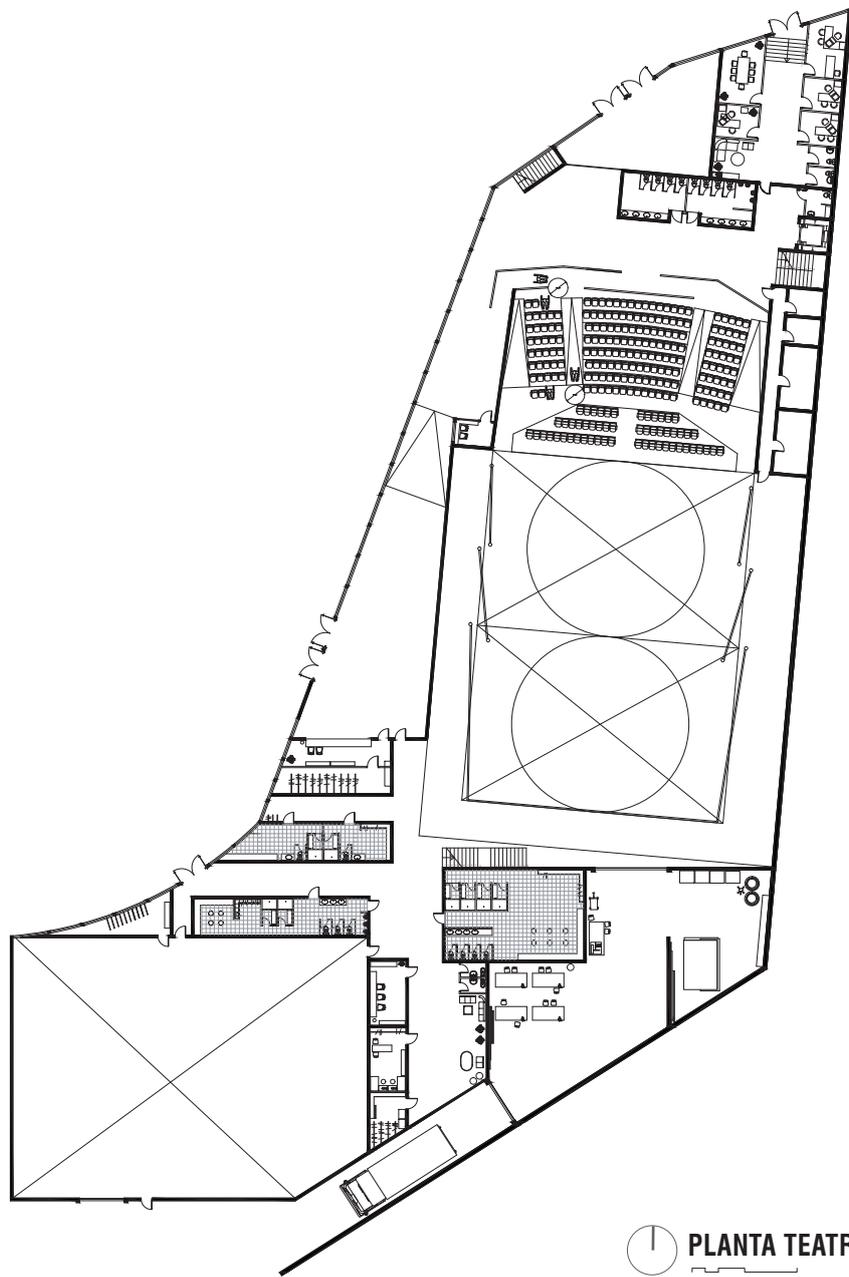
PARQUE CULTURAL DE LAS ARTES ESCÉNICAS



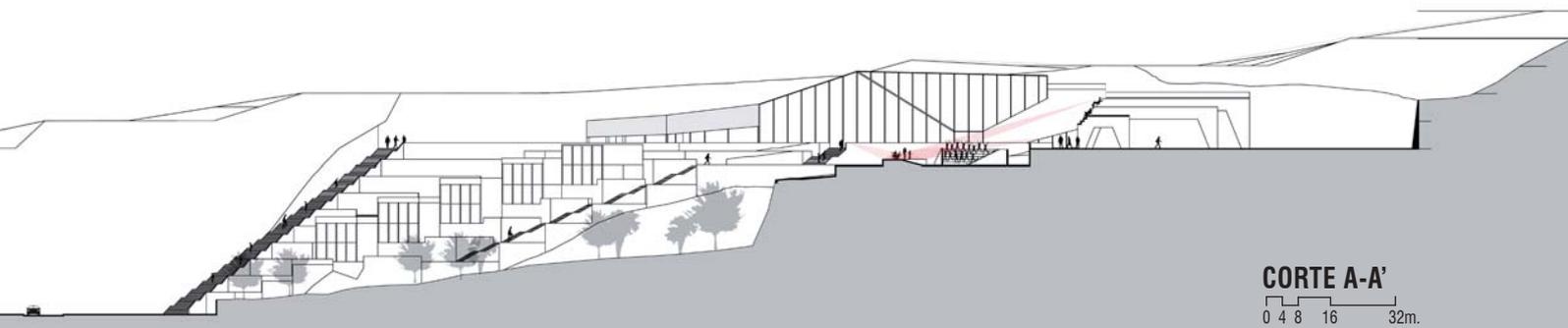
PLANTA TEATRO INTERIOR

0 5 10 20 40m.





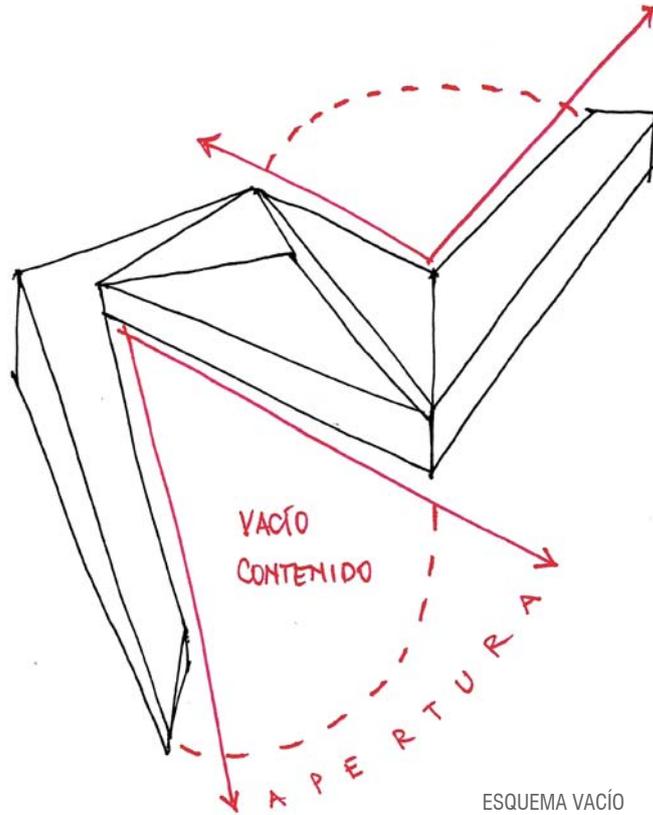
PLANTA TEATRO INTERIOR
0 1 2 4 6m.



CORTE A-A'
0 4 8 16 32m.

PROYECTO

TEATRO DE LA CONSAGRACIÓN Y EL ORIGEN



TEMA TALLER:
(Décima Etapa/ Año 2016)

TEATRO PARA CIUDAD ABIERTA.

LÍNEA PROYECTUAL

ACTO:

DEAMBULAR EN DESPLIEGUE DE
ENTRE-TENSIONES CONVERGENTES.

CONCEPTOS FUNDAMENTALES

Recorrido vinculante, deambular contemplativo, umbral congregante, el recibir.

FORMA:

GALERÍA QUEBRADA EN ABERTURAS
CONVERGENTES.

TAMAÑO O VACÍO

El proyecto se origina a partir de un espacio cúbico, el cual se fracciona, dando cabida a dos cubidades mayores, las cuales convergen en el centro del teatro, abrazando al espacio y conteniendo la extensión.

UBICACIÓN:

Terreno Teatro de la Consagración en
CiudadAbierta, Ritoque, Con Con.

CAMINO CREATIVO

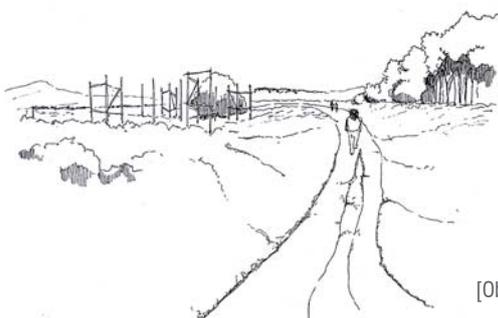
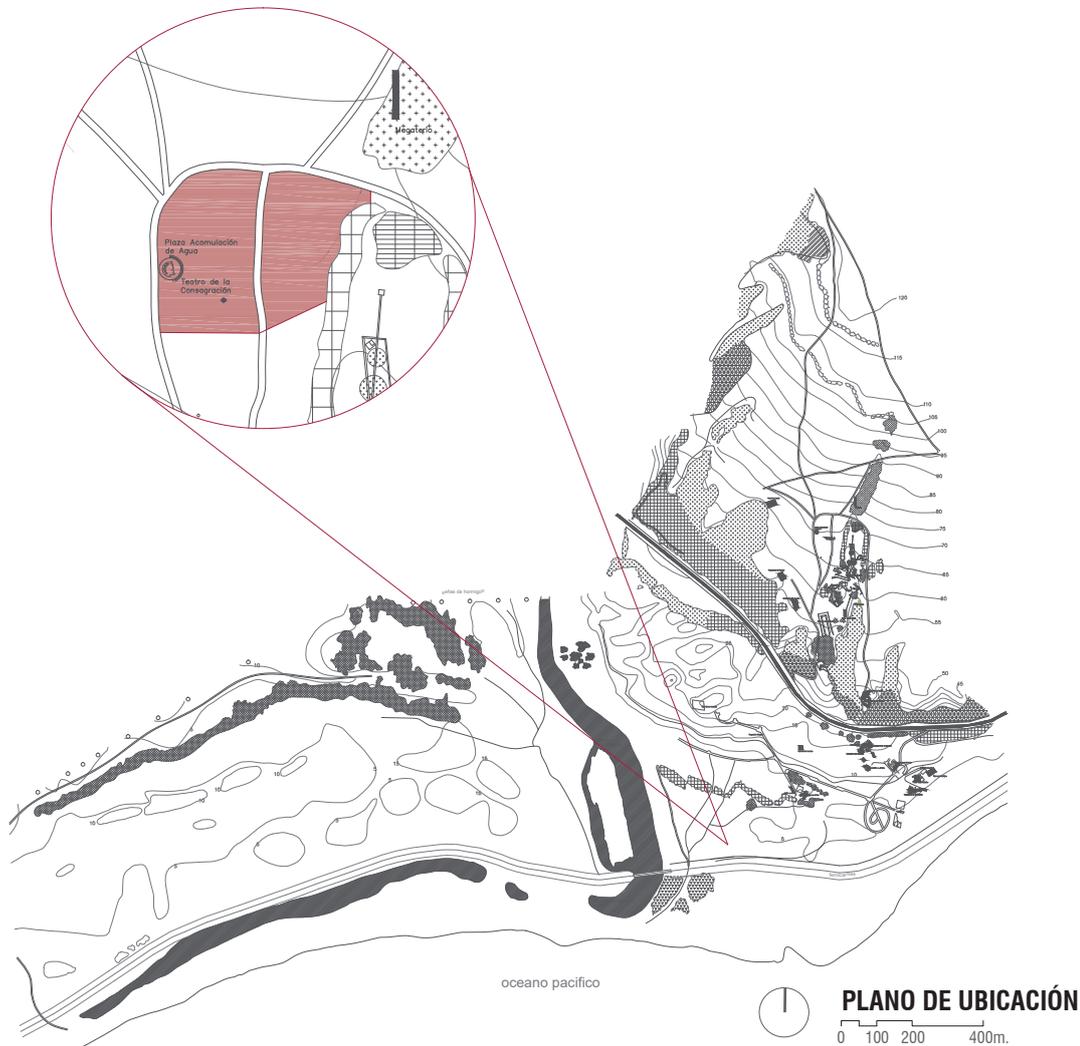
El proyecto nace desde la construcción de un teatro cúbico al aire libre, el cual se despliega, para dar cabida a espacios interiores, los cuales van conteniendo espacios exteriores, en la conformación de un gran teatro para Ciudad Abierta

Mi2:
MATERIALIDAD:

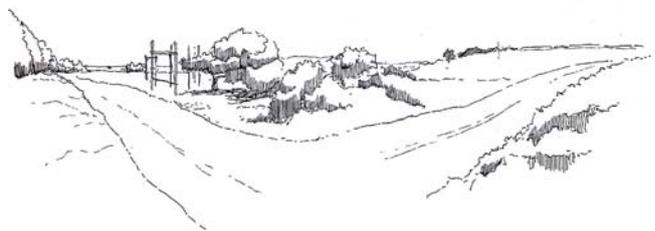
2440,7m2.
Hormigón y Madera.

PROYECTO

TEATRO DE LA CONSAGRACIÓN Y EL ORIGEN



[Obs.6/e 10]



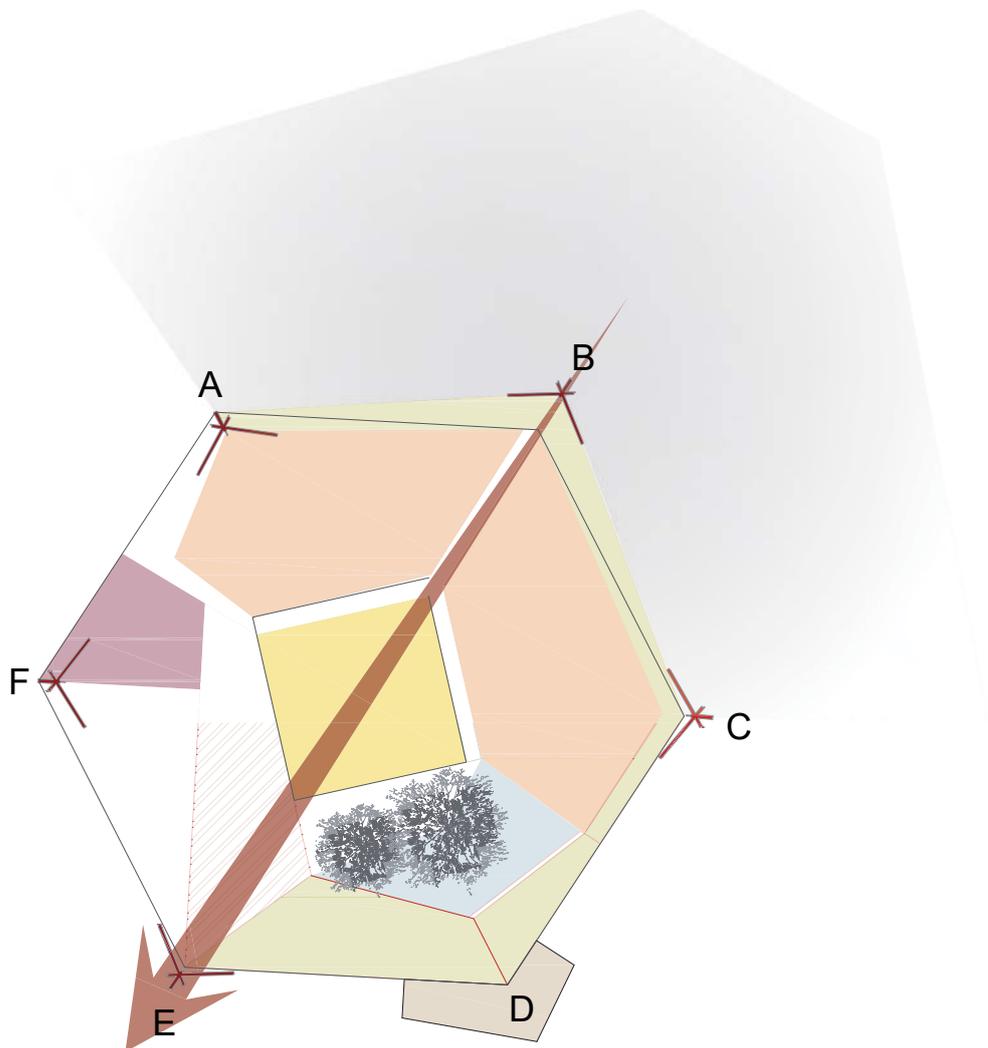
[Obs.7/e 10]

EL LUGAR

Emplazado en los terrenos de la parte alta, emerge la forma del teatro, como reflejo de la comprensión del territorio; vasto, no uniforme, elevado, y abierto, es este el modo de estar en la Ciudad Abierta, lugar donde se reúne la vida y el oficio, dando origen a los actos y el deambular en la extensión orientada.

[Obs.6/e 10]: La extensión es orientada mediante el recorrido del cuerpo y a su vez es contenido por el horizonte natural, dando cuenta de las proximidades y lejanías.

[Obs.7/e 10]: Aparece una distancia que orienta el espacio y da cabida a las relaciones del cuerpo con las verticales que aparecen en lo abierto.



ESQUEMA DE ZONAS

ESTUDIO PREVIO Y CONSTRUCCIÓN DEL TEATRO DE LA CONSAGRACIÓN

El taller de Quinto año de Arquitectura, en una segunda etapa sobre el estudio del Teatro, se propone diseñar y construir un espacio escénico para Ciudad Abierta, ubicado en el actual espacio del Teatro de la Consagración, con la intención de dar cabida a aquellos actos que ponen en celebración el quehacer de los oficios.

La proyección de este teatro es con una levedad acorde al espacio, planteando signos que dan cuenta de una totalidad construida. Para ello se estudia el diseño de pilares acústicos y un suelo convergente y escénico.

Tres principales elementos de proyección

1/Extensión abierta, que enmarca un eje visual hacia la quebrada.

2/Doble contención que guarda lo escénico.

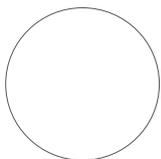
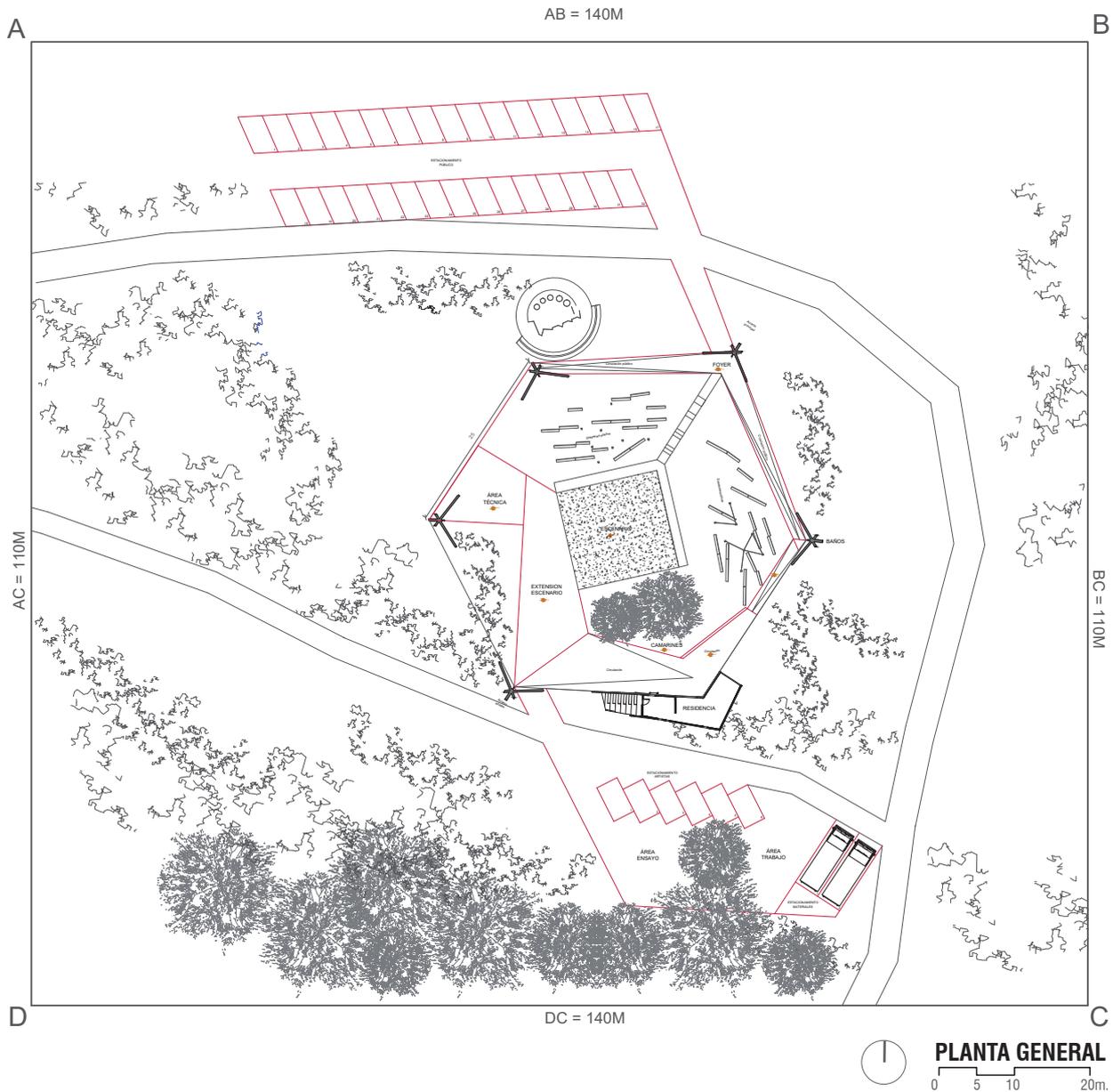
3/Se propone un desnivel que hace un distinguo para el área de los artistas, destinada a la previa puesta en escena, como un requerimiento básico en la materialización del espacio escénico.

SIMBOLOGÍA ESQUEMA DE ZONAS:

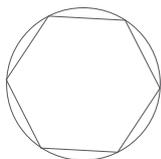
	FLECHA DIRECCIONALIDAD.
	LA EXTENSIÓN ESCÉNICA.
	LA ESCÉNA.
	EL PÚBLICO.
	LA CONTENSIÓN.
	LO TÉCNICO.
	LA CIRCULACIÓN.
	CAMARINES.
	RESIDENCIA.

PROYECTO

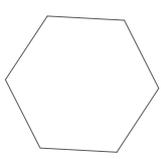
TEATRO DE LA CONSAGRACIÓN Y EL ORIGEN



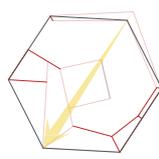
Distancia de lo contenido.



Búsqueda de la radicalidad.



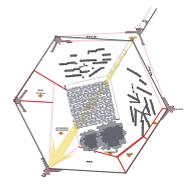
El exágono como figura radical que contiene el espacio escénico.



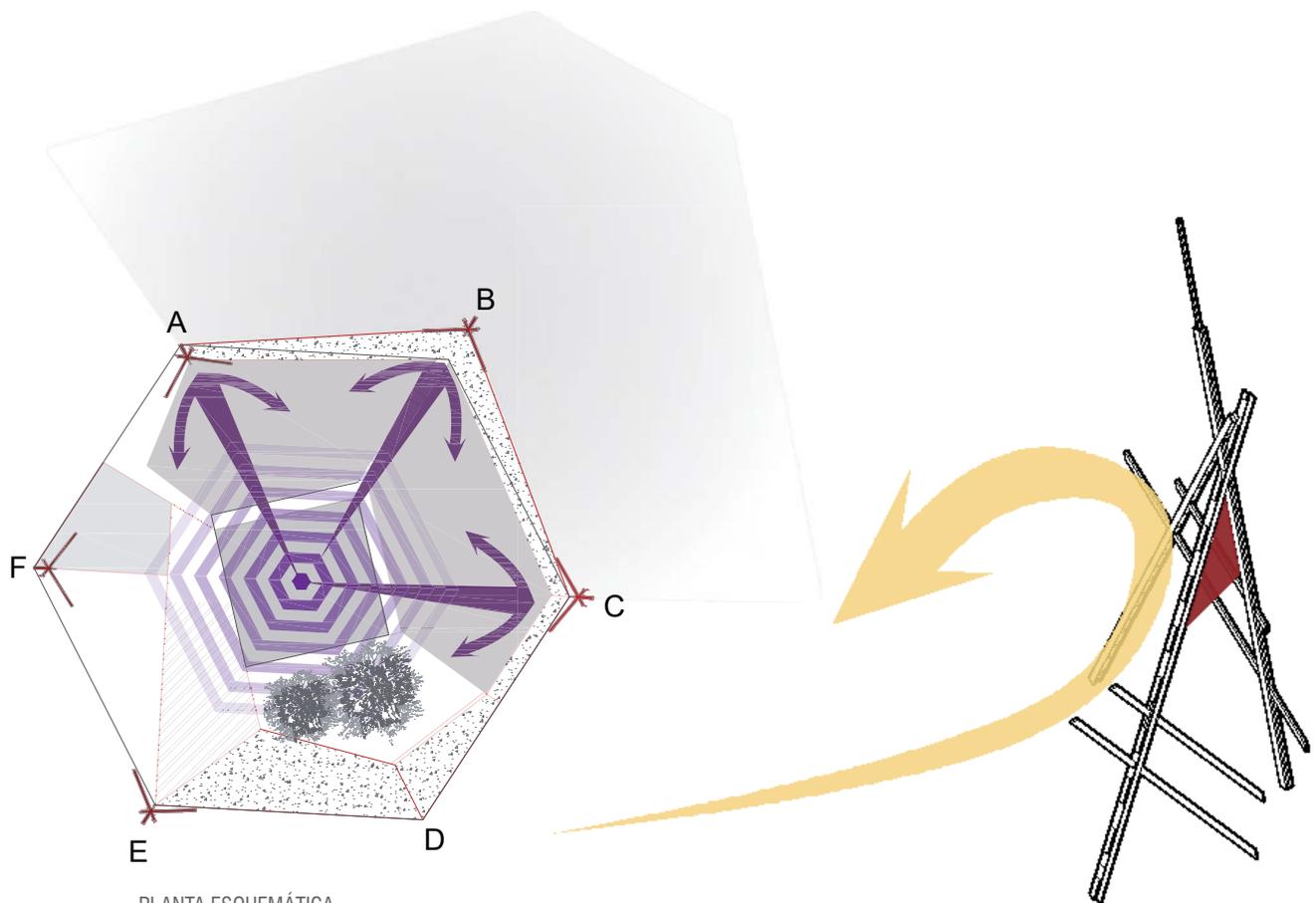
Definición de plataformas que convergen en el centro.



Ubicación de pilares que delimitan el espacio y arman una contención.



Calce de la geometría y pilares en relación al contexto y el programa propuesto.



PLANTA ESQUEMÁTICA
LÍNEAS ISÓPTICAS

ACÚSTICA

Se plantea una concavidad que refleja el sonido el cual sube en vertical hacia el público.



CORTE TRANSVERSAL



PROYECTO

TEATRO DE LA CONSAGRACIÓN Y EL ORIGEN



ORGANISMO TEATRO
DE LA CONSAGRACIÓN Y LA MEMORIA

PROPUESTA FINAL

La propuesta del teatro de la Consagración y el origen consiste en generar un espacio que consolide la instancia de celebración, potenciando la capacidad congregante natural que tiene la pendiente del terreno y dar cabida a espacios para el acontecer y la creación.

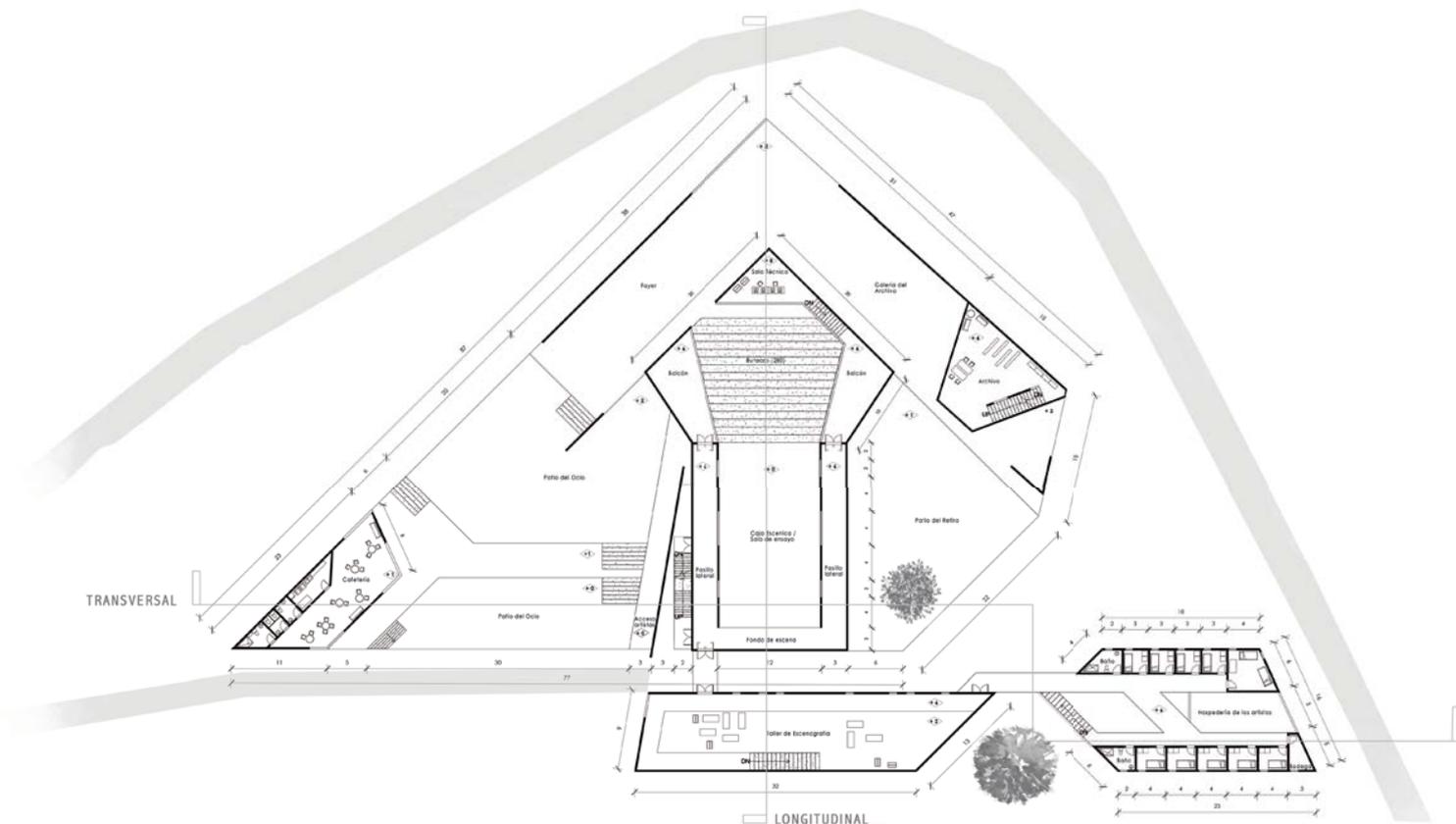
SE CONSTRUYE UN REMATE DE LOS ACTOS ESCÉNICOS EN LA CONTINUIDAD DE UN RECORRIDO VINCULANTE.

EL TEATRO CONSAGRA Y VINCULA LA TRASCENDENCIA Y LA MEMORIA CON LO EFÍMERO Y EL PRESENTE DE LOS ACTOS EN CIUDAD ABIERTA.

El teatro, patios y residenciales tienen un enfoque hacia la danza, promueven el uso del espacio a través del movimiento, celebra aquella capacidad que posee el cuerpo de expresar, en la extensión de sí mismo y el lugar que contiene la creación concebida.

Se habita a través del acto de la procesión y el recibir, con estaciones y recintos que acogen en diferentes niveles. Aconteceres que dan cabida a la permanencia y la contemplación.

El espacio de archivo histórico es una continuidad del teatro, con el cual prevalecen los vestigios de cada obra, acto y torneo llevado a cabo en los terrenos de Ciudad Abierta.



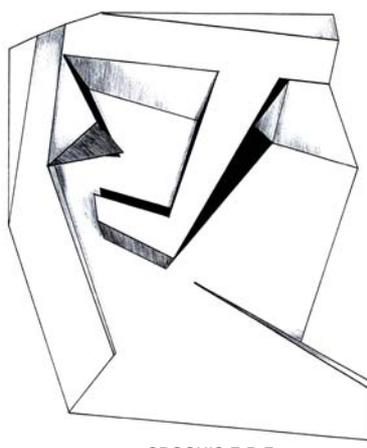
PLANTA GENERAL
0 2 4 8 16m.

FORMA

E.R.E: RECODOS ENFRENTADOS EN RECORRIDOS CONVERGENTES.

En cuanto a la forma radical del proyecto, se propone un espacio cúbico que se fracciona en dos, generando dos cubicidades mayores que se vinculan entre sí en su enfrentamiento con el teatro. Generando un vacío convergente que abraza la quebrada.

Los ejes trazados a partir del teatro ya situado en la extensión, originan los recorridos, estableciendo orientación y horizontes.



CROQUIS E.R.E



CORTE TRANSVERSAL

0 2 4 8 16m.

PROYECTO

TEATRO DE LA CONSAGRACIÓN Y EL ORIGEN



DEL PROGRAMA

La proposición del teatro de la consagración surge como una conjunción de los espacios que dan trascendencia a este territorio; las Ágoras: lugar para hablar, Hospederías: lugar para habitar, y los espacios públicos: lugar para recorrer.

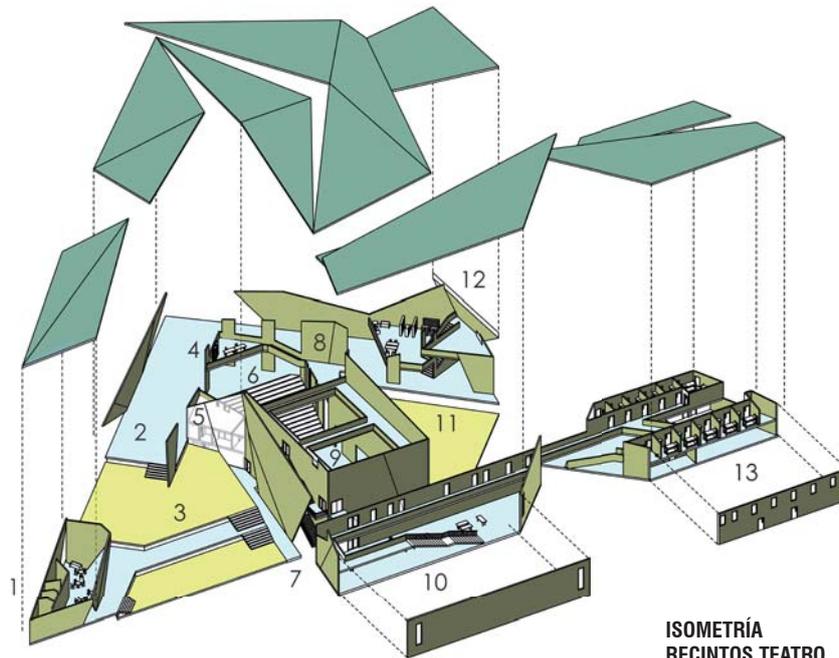
La primera dimensión que se desarrolla es la pública, aquella que recibe e invita a incorporarse al acto teatral como espectador, en una instancia del estar en la entre-tensión contemplativa, en un primer reconocimiento con el espacio, con el otro y con Ciudad Abierta.

La segunda dimensión corresponde al preámbulo de lo íntimo, nos referimos a las áreas técnicas, de preparación, de ensayo, de construcción y de convivencia de quienes crean el espectáculo en conjunto y dan origen a lo pleno de la celebración artística.

La tercera dimensión es la íntima, aquella que da lugar al espacio de inspiración, de creación y del dar origen mediante el quehacer artístico, permitiendo a los artistas residentes fluir tanto en espacios individuales, como en convergencias de lo en común, espacios en los cuales cada artista logra crear y capacitarse dentro del reconocimiento con el origen, a partir de las memorias de Ciudad Abierta.

VISTAS OBRA HABITADA





**ISOMETRÍA
RECINTOS TEATRO**

RECINTOS:

1. CAFETERÍA: Espacio que acoge los entretiempos y la reunión.

2. FOYER: Umbral que recibe al espectador, y da cabida a áreas de exposición y encuentro.

3. PATIO DEL OCIO: Se consolida como un espacio exterior, contenido por el teatro. Da cabida a diversos actos que ponen en festejo el acontecer del teatro.

4. ÁREA TÉCNICA: Se compone de tres principales áreas: la de iluminación, sonido, y video. Su relevancia no es sólo técnica, sino también histórica, ya que aporta en generar registros de los actos acontecidos en el teatro.

5. BAÑOS Y CAMERINOS: En el nivel inferior se contemplan camerinos que conectan directamente con los pasillos laterales de los escenarios, dando un acceso fluido del artista hacia el espectáculo.

Los baños del público es el espacio que se vincula tanto con el foyer, como con el área de butacas.

6. GRADERÍAS: se proyectan unas gradas con capacidad para 280 personas y con posibilidad de expandirse en eventos mayores, debido a la extensión que otorga el área del foyer.

7. ACCESO ARTISTAS: Acceso lateral que marca una abertura en la tierra, otorga una relación de profundidad y continuidad del patio exterior y el interior del teatro. También tiene una función de canalizador de aguas lluvias.

8. BALCONES: Otorgan el grandor al espacio teatral, dando la posibilidad de generar actos en las alturas e instalación de equipos técnicos.

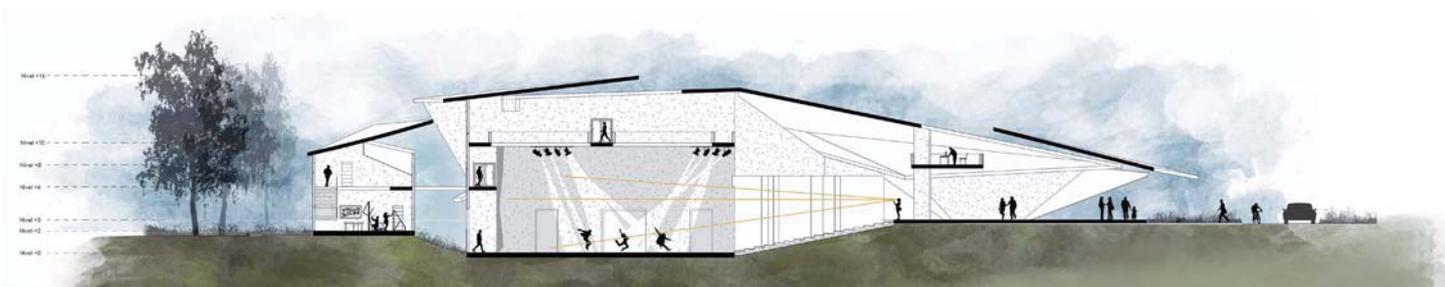
9. ESCENARIOS: Se plantean 2 escenarios contiguos para la expansión de la escena principal, y a su vez, dar cabida a dos momentos distintos del quehacer teatral.

10. TALLER ESCENOGRÁFICO: Se le otorga un espacio teatral de obra en la parte alta de la Ciudad Abierta. Su amplitud permite que todo el material necesario para los actos del teatro sean manufacturados dentro del mismo recinto, dando paso a la creatividad y el oficio.

11. PATIO DEL RETIRO: Es un espacio exterior contenido por las áreas más íntimas del teatro, las residencias y el archivo histórico. Es un patio que da cabida al compartir cotidiano de los residentes, a la práctica, ejercitación y despliegue del cuerpo en movimiento.

12. ARCHIVO HISTÓRICO: Es un espacio que reúne el registro de la ciudad abierta, dando cabida a áreas de investigación y estudio.

13. HOSPEDERÍA DE LOS ARTISTAS: Recibe a los artistas que trabajarán en el teatro, con una capacidad de 30 personas, las cuales comparten espacios comunes y convergentes, teniendo también la posibilidad de retirarse a sus habitaciones de una manera más privada.



CORTE LONGITUDINAL

0 2 4 8 16m.

TEORÍA ARQUITECTÓNICA

(Línea Proyectual)

LÍNEA PROYECTUAL

INSISTENCIA Y RELACIÓN ENTRE PROYECTOS



VACÍO CENTRAL CONTENIDO

VACÍO EN CONVERGENCIA ATERRAZADA

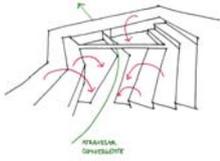
El exterior es contenido por los volúmenes concéntricos, dando cabida a una mirada totalizante del espacio y un habitar circundante hacia el encuentro

ENCUENTRO

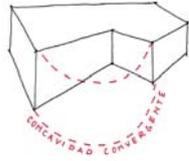
CONTENCIÓN

ACCEDER A LOS PROYECTOS

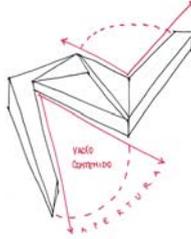
Tras haber recopilado y observado cuidadosamente cada uno de los proyectos realizados en estos cinco años de estudio, es que es posible caer en la cuenta de la evolución en la mente creativa y la maduración del proceso proyectivo, para de esta manera, decantar en el reconocimiento del propio sello arquitectónico, aquella línea proyectual o relaciones de similitud presentes en las etapas y proyectos, la cual emerge y se configura a partir de esta insistencia natural del ojo que observa y la mano que plasma en el papel.



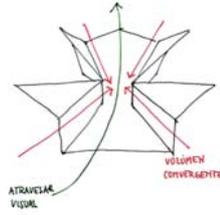
GIRO QUE CONVERGE EN DUALIDAD VINCULANTE



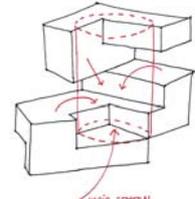
RECODOS CONVERGENTES



GALERÍA QUEBRADA EN ABERTURAS CONVERGENTES



GALERÍA ABALCONADA DEL ATRAVESAR VISUAL



VERTICAL ESQUINADA EN SUSPENSIÓN CON APERTURA VISUAL

VACÍO CONVERGENTE EN APERTURA

El espacio aterrazado se vuelca hacia la centralidad convergente, conformando un vacío suspendido.

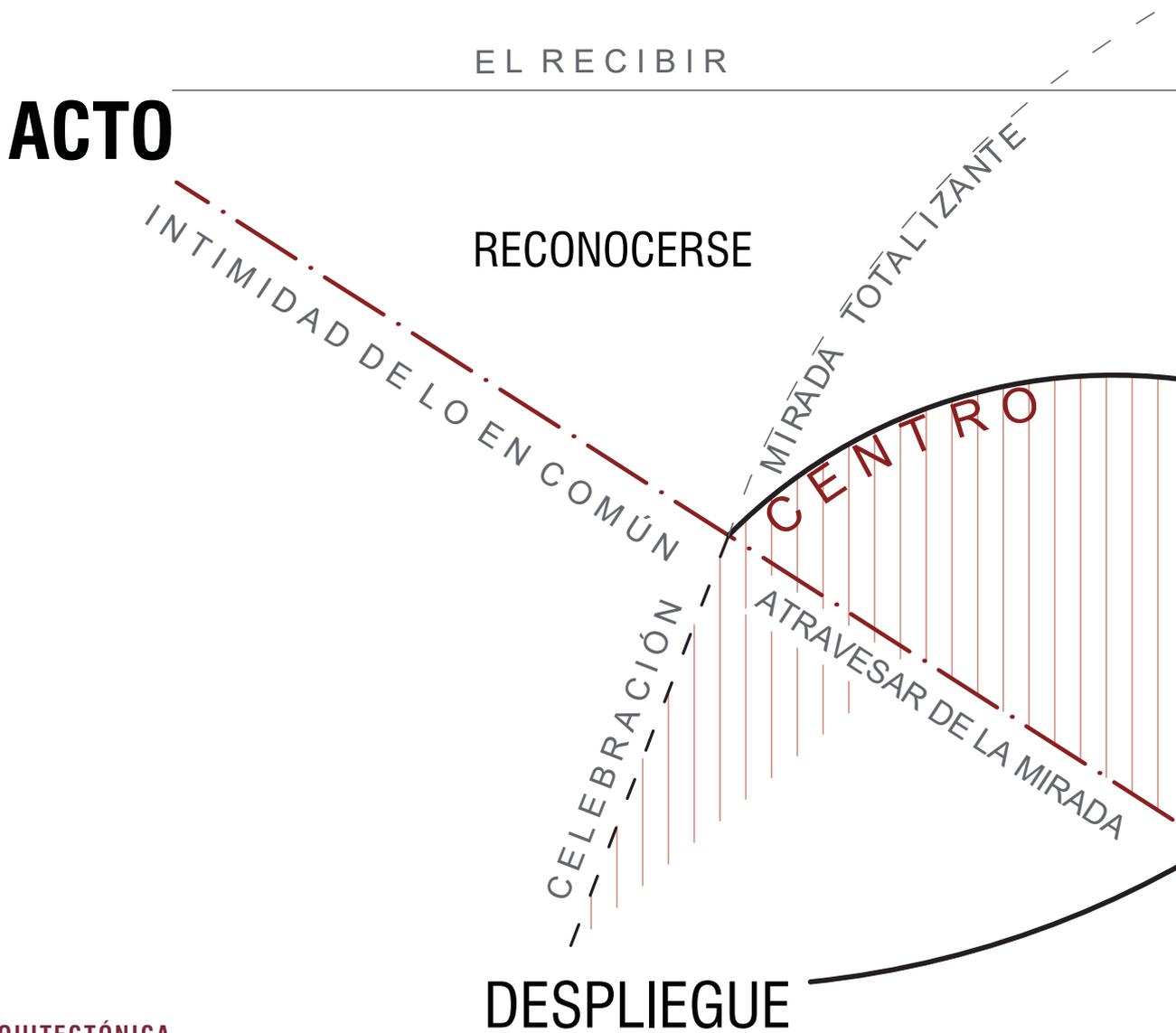
El espacio convergente se despliega, conformando recodos que abrazan un vacío vinculante.

LO NODAL

CONVERGENCIA ARTICULADORA

LÍNEA PROYECTUAL

ORGANISMO DE RELACIONES RECAPITULACIÓN



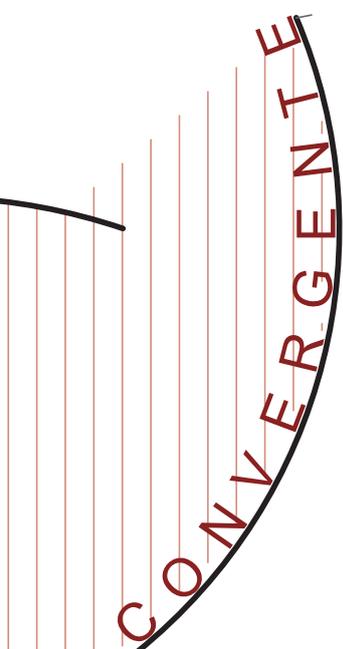
TEORÍA ARQUITECTÓNICA

A continuación se presenta un organismo conceptual, en donde se relacionan aquellas insistencias de la observación; insistencias que han ido conformando los actos y formas de los espacios proyectados. Estos conceptos, hilados entre sí, son parte importante del primer encuentro con el fundamento para el proyecto de titulación.

APROPIO ESPACIAL
RECONOCERSE

LO MENSURABLE

VOLCAR



VESTAL

VACÍO
NODAL

ADENTRARSE LUMINOSO

HITO DE ENCUENTRO

FORMA

SELLO ARQUITECTÓNICO

EL DECANTAR DEL ESTUDIO - LÍNEA PROYECTUAL

VACÍO CONVERGENTE

A lo largo de las etapas, conformadas por observaciones, actos y formas, aparece una constante búsqueda por la conformación de vacíos que articulan centralidades convergentes, las cuales se despliegan en una relación visual, luminosa y del habitar de las partes que conforman un todo.

Este vacío convergente es justamente el que articula y da cabida a los actos de encuentro y reconocimiento con el otro, presentes en los proyectos realizados.

“El término convergencia tiene su origen en el latín. Proviene del participio convergentia, convergentiae, proveniente del verbo convergo, convergere cuyo significado es converger. Formado por el prefijo con- reunión más el verbo vergo, vergere que significa estar inclinado, inclinar. A esa raíz se le han agregado los sufijos -nt- y -ia que significa cualidad de un agente.

Puede considerarse, entonces, que el concepto etimológico de este vocablo es la cualidad de lo que inclina el trayecto hasta encontrarse.

Para la Real Academia Española su definición es: “acción y efecto de convergir”. Definiendo a convergir como: “converger: dicho de dos o más líneas: tender a unirse en un punto”; “coincidir en la misma posición ante algo controvertido”. (Diccionario actual, 2004)

VACÍO CONVERGENTE

(Estudio desde la Observación)

El estudio de vacíos convergentes tiene como insistencia la búsqueda y el cuestionamiento acerca de la conformación espacial, elementos arquitectónicos y actos que van conformando dicho vacío, vacío que a su vez, es el gestor de la construcción formal del proyecto de titulación.

OBSERVACIÓN CONVERGENCIA

BARRIO CONCHA Y TORO - SANTIAGO



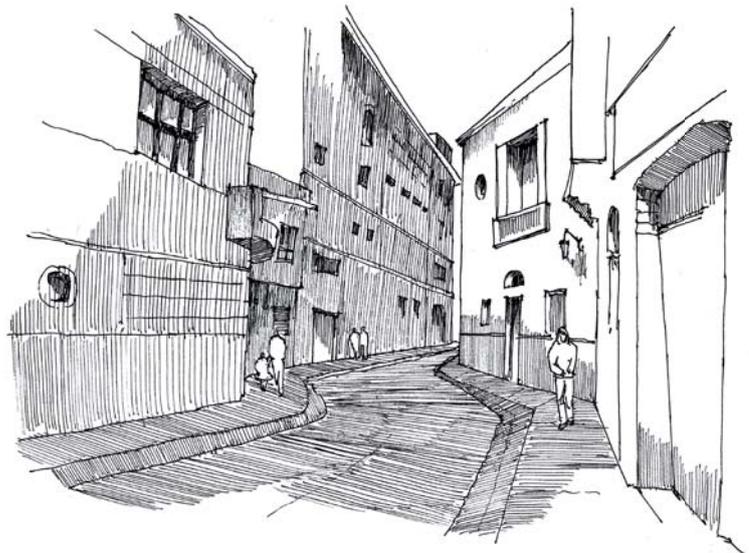
[Obs.1/Convr.]

RELEVANCIA DE LA LUZ CONVERGENTE

La conformación de un barrio que va direccionando el andar a través de sus fachadas, da cuenta de amparo luminoso que se le regala al habitar, dirigiéndolo constantemente hacia el encuentro, con una centralidad contenida y convergente, desde la cual el espacio se despliega y vincula.



[Obs.2/Convr.]



[Obs.3/Convr.]

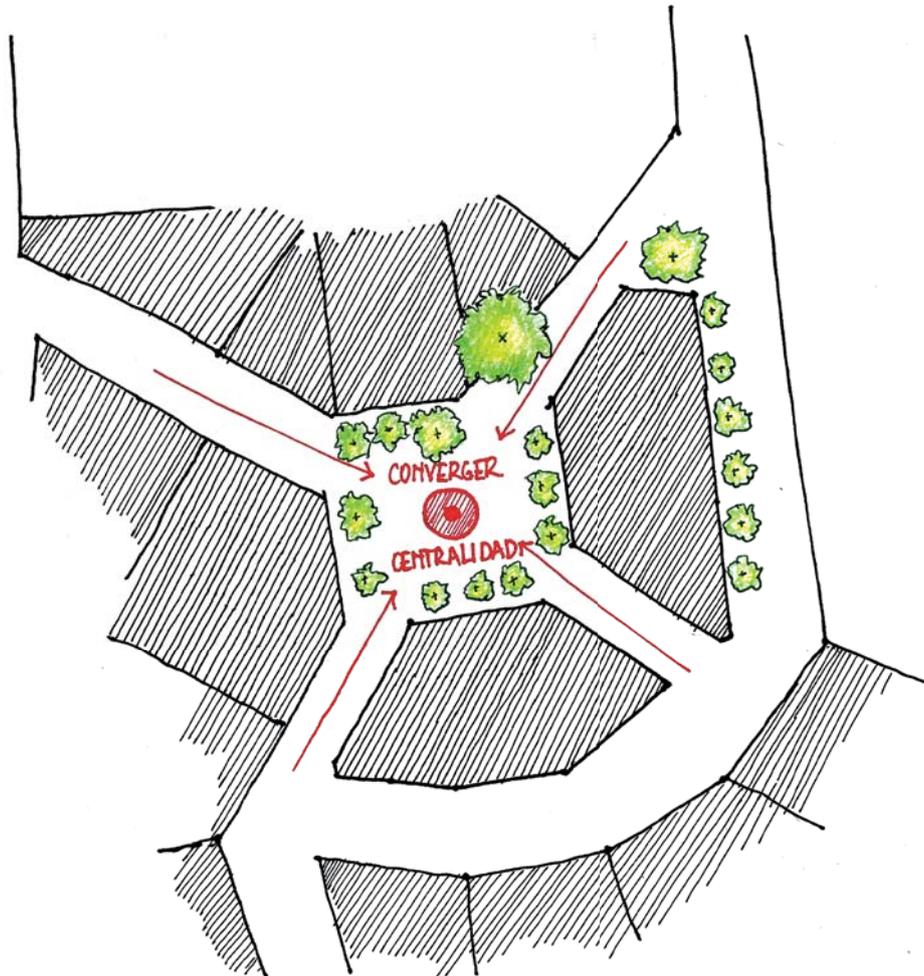
[Obs.1/Convr.]: El contraste luminoso construye un recorrer arrimado al borde de las fachadas, dando cabida a un centro que se extiende y contiene.

[Obs.2/Convr.]: La intersección de las calles y el enfrentamiento de fachadas en altura, contienen una longitud convergente.

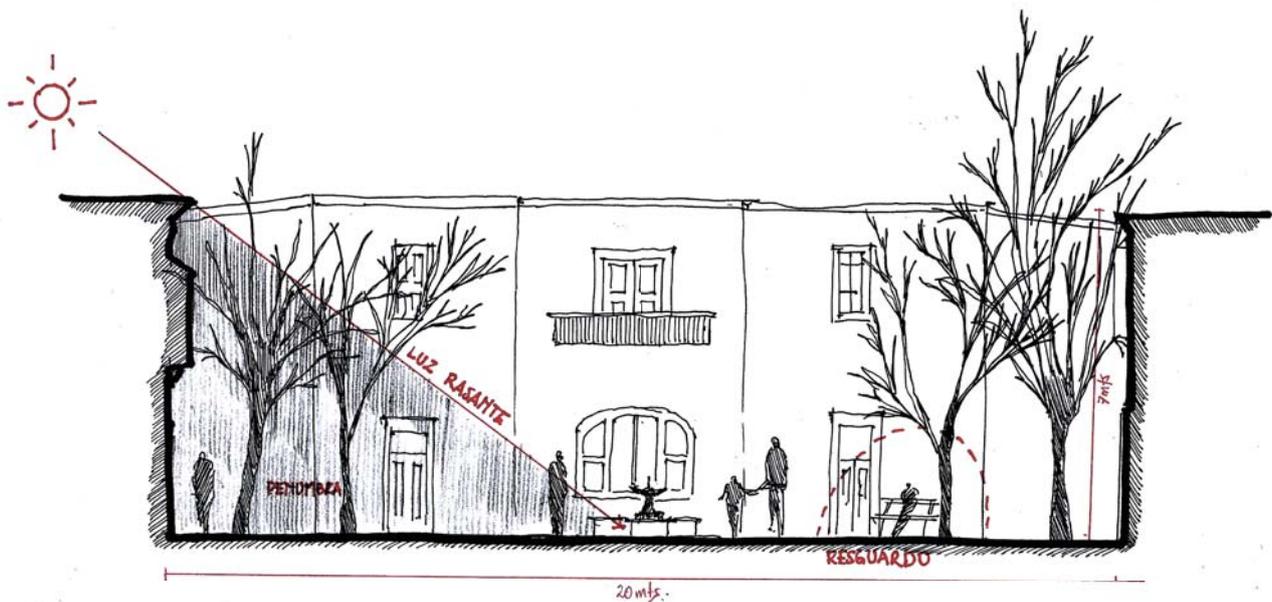
[Obs.3/Convr.]: La curva contiene el espacio, en un grandor construido por la altura de las fachadas enfrentadas y la concentración luminosa.

OBSERVACIÓN CONVERGENCIA

BARRIO CONCHA Y TORO - SANTIAGO



PLANTA ESQUEMÁTICA



CORTE ESQUEMÁTICO



[Obs.4/Convr.]



[Obs.5/Convr.]



[Obs.6/Convr.]

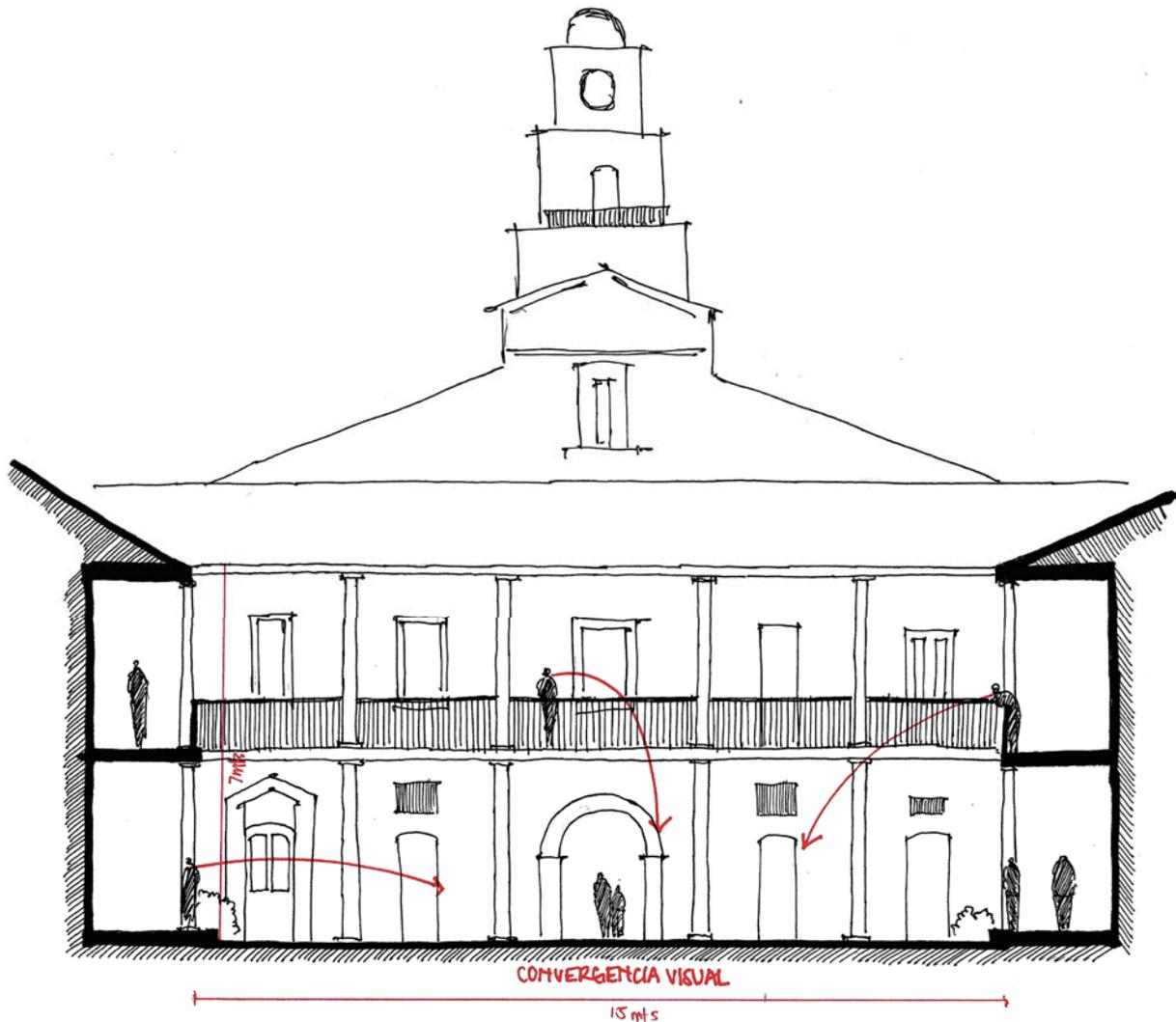
[Obs.4/Convr.]: La convergencia central, en su envoltorio de fachadas retranqueadas, es contenida luminosamente por la penumbra.

[Obs.5/Convr.]: Volumen central contenido por la apertura lateral que construye una envoltorio luminosa.

[Obs.6/Convr.]: La convergencia es direccionada hacia la centralidad contenida por la penumbra construida.

OBSERVACIÓN CONVERGENCIA

MUSEO HISTÓRICO NACIONAL - SANTIAGO



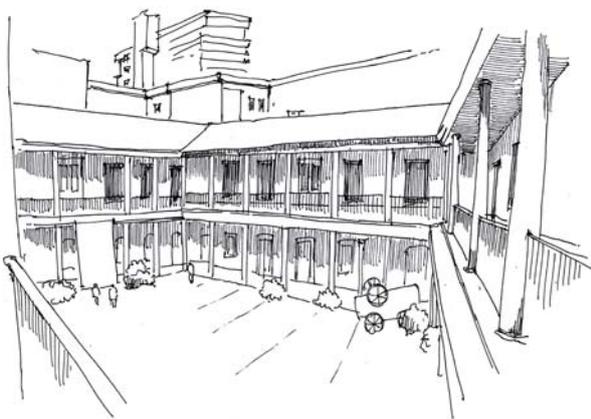
CORTE ESQUEMÁTICO

RELEVANCIA DEL CORREDOR - GALERÍA

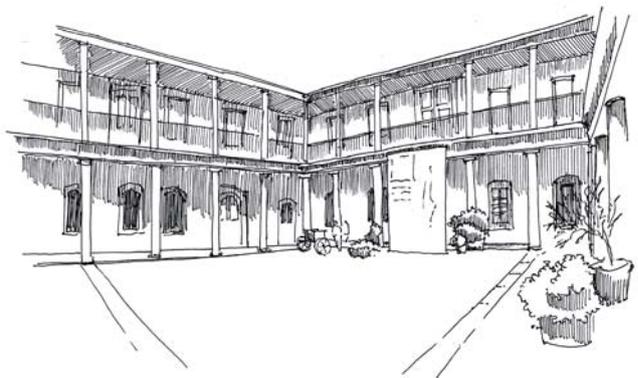
El espacio central se va develando a través del entramado luminoso y visual dado por los pasillos exteriores, los que van configurando una galería que realza el vacío central. Este otorgar grandor al espacio, es a través del habitar desde lo bordante, en un recorrido contemplativo que converge visualmente en el patio central. Esto viene a resaltar el valor del entramado que arman los pilares, ese entrever que enmarca un traspaso y recorrido; un umbral que abraza y contiene un centro abierto.



[Obs.7/Convr.]



[Obs.8/Convr.]



[Obs.9/Convr.]

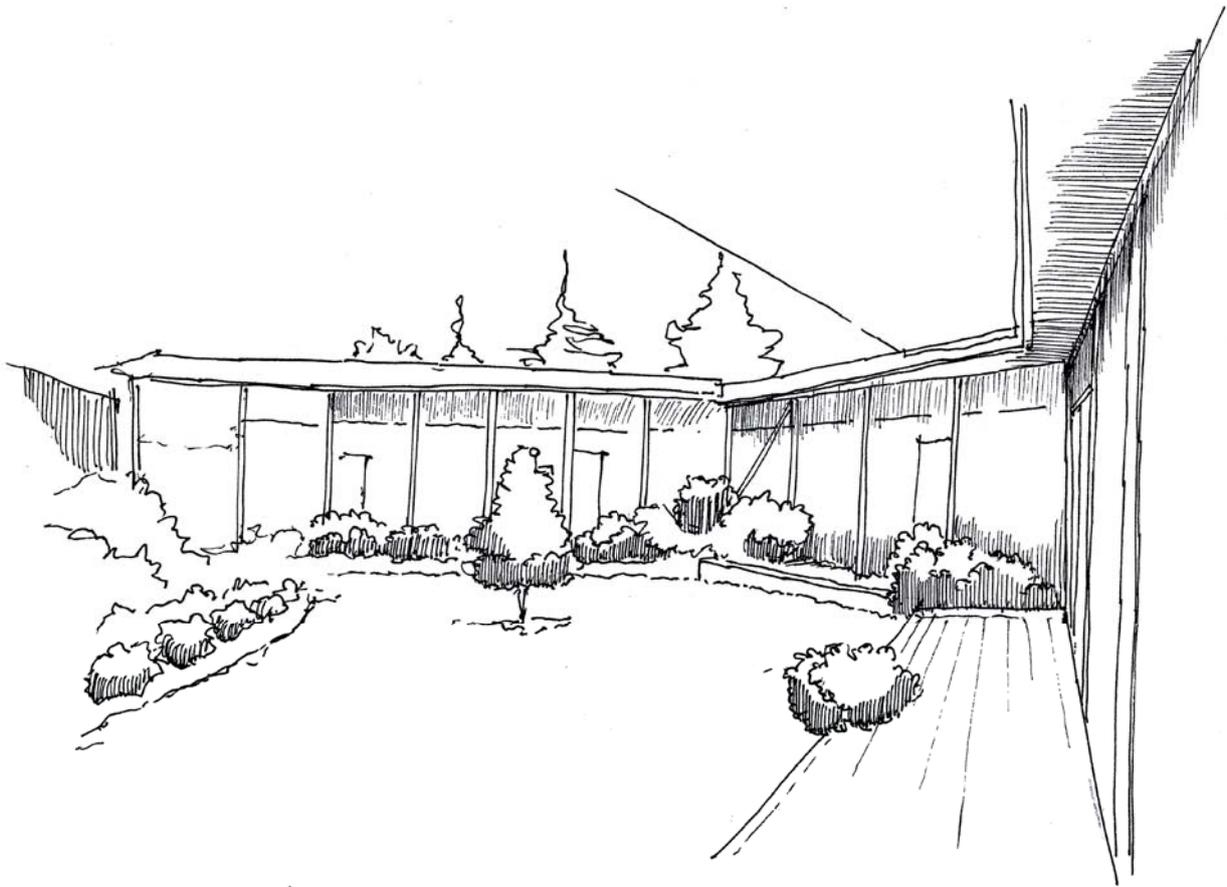
[Obs.7/Convr.]: Permeabilidad bordante que contiene visualmente la apertura central.

[Obs.8/Convr.]: El vacío central contenido, es orientado por el asomo de los volúmenes urbanos exteriores.

[Obs.9/Convr.]: Grandor y apertura central construida luminosamente por la concentración de penumbra lateral.

OBSERVACIÓN CONVERGENCIA

CENTRO DE MEDICINA BIOLÓGICA - LA FLORIDA

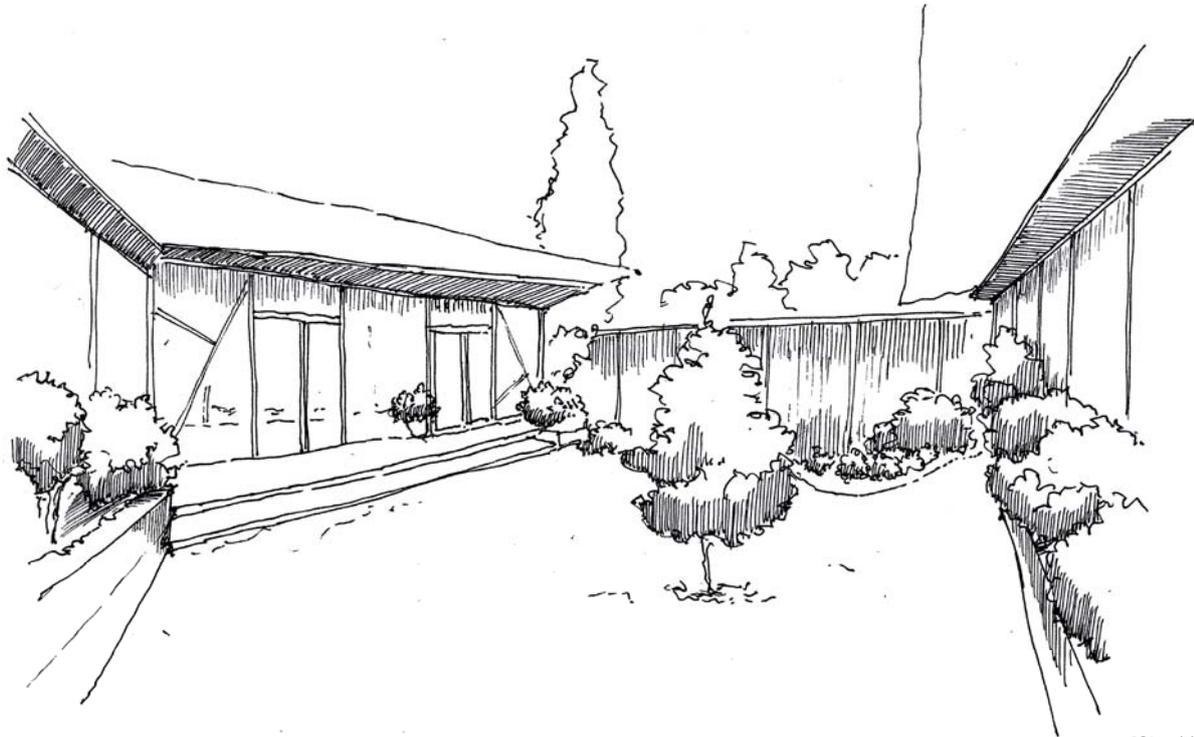


[Obs.10/Convr.]

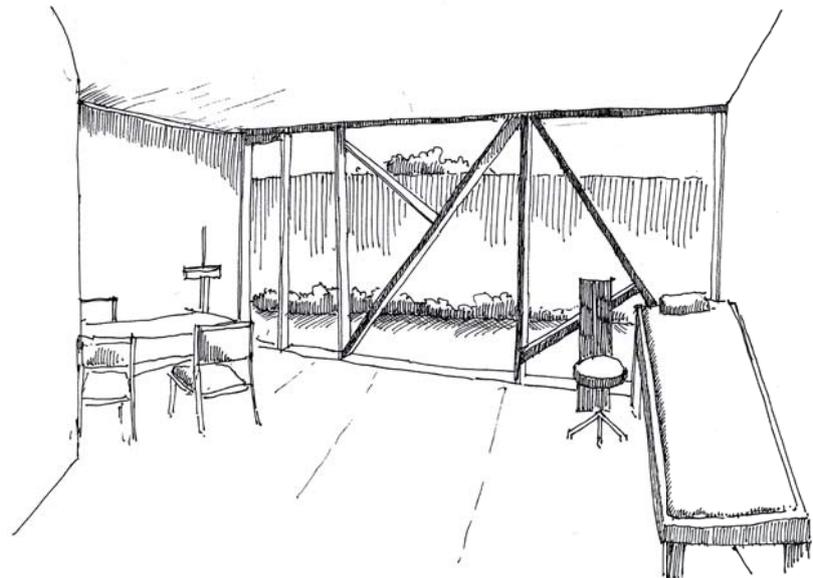
RELEVANCIA DE LA PERMEABILIDAD VISUAL

El exterior contenido se introduce, articulando una centralidad permeable, desde la cual se relacionan los espacios y se distingue los ritmos del habitar.

El centro abierto se manifiesta como la fuente de luz que vincula la espacialidad, construyendo una continuidad luminosa.



[Obs.11/Convr.]



[Obs.12/Convr.]

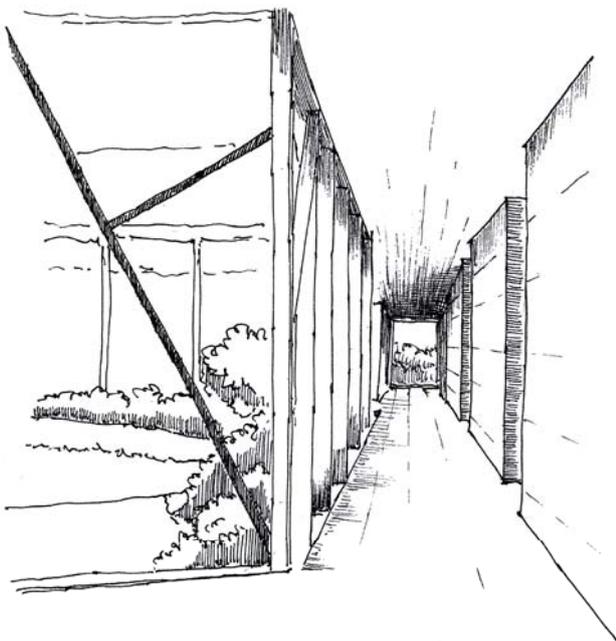
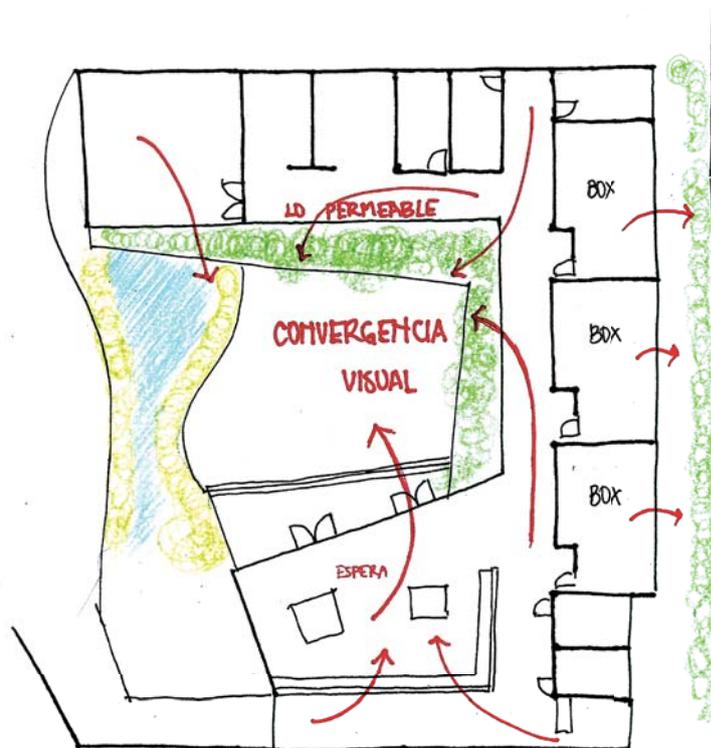
[Obs.10/Convr.]: La transparencia interior contiene una convergencia visual en el centro abierto.

[Obs.11/Convr.]: La apertura del enfrentamiento de fachadas convergentes, vuelcan el interior hacia un exterior concéntrico.

[Obs.12/Convr.]: Permeabilidad del interior privado, contenido por la vegetación exterior.

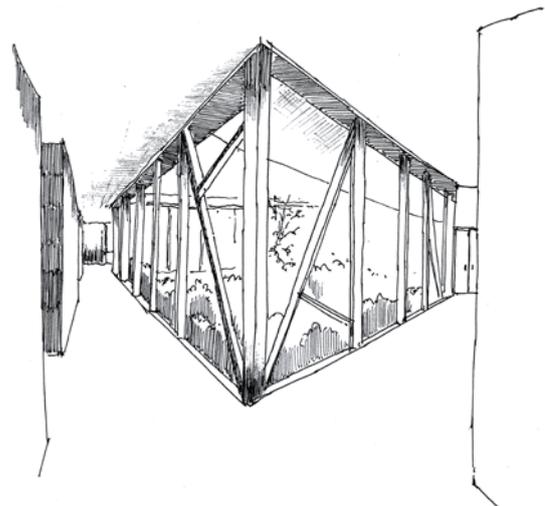
OBSERVACIÓN CONVERGENCIA

CENTRO DE MEDICINA BIOLÓGICA - LA FLORIDA



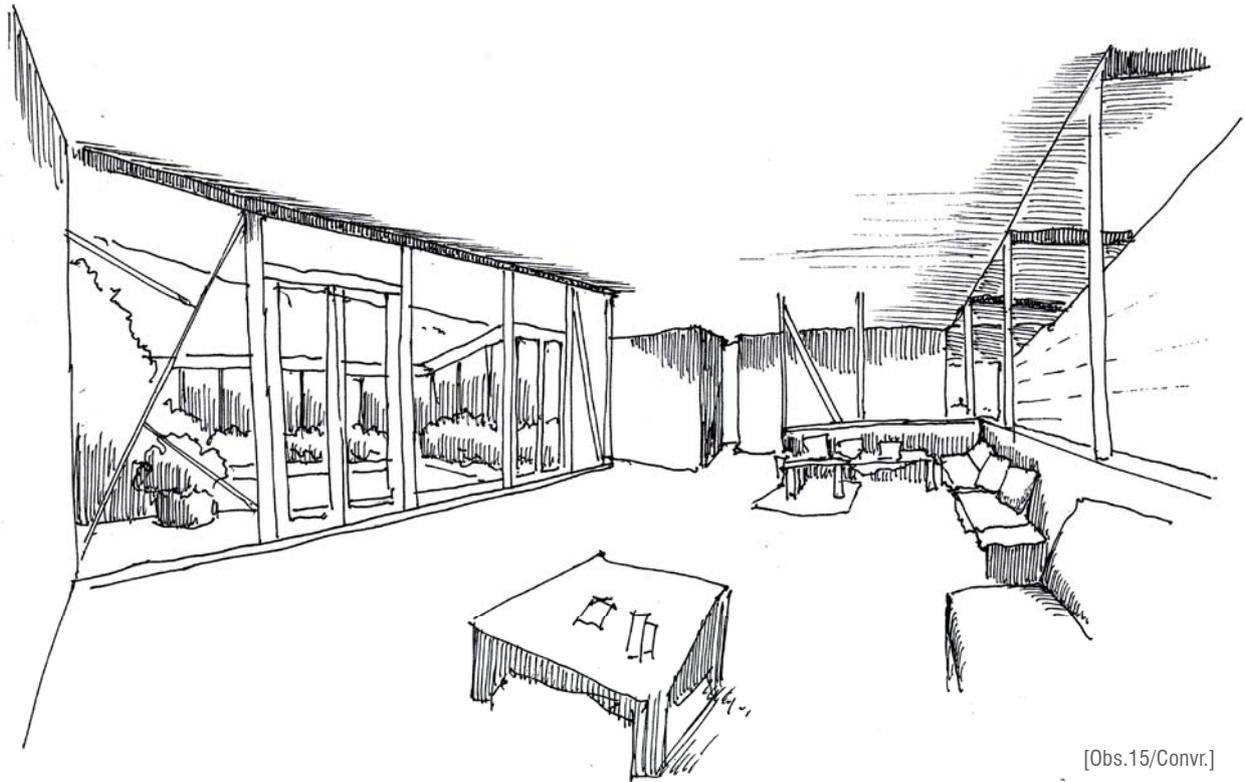
[Obs.13/Convr.]

[Obs.13/Convr.]: Longitud en dualidad visual, donde el lleno es el respaldo que abre la mirada hacia el exterior.

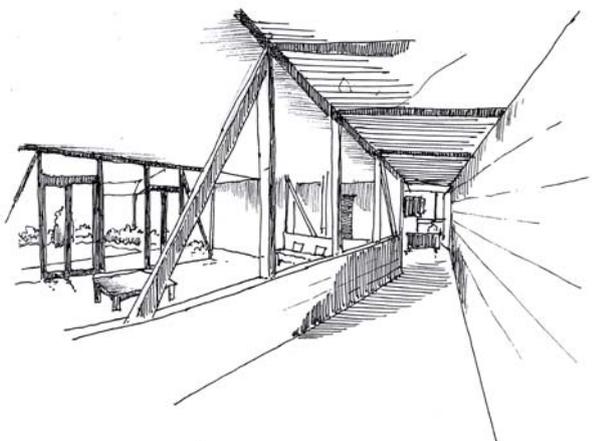


[Obs.14/Convr.]

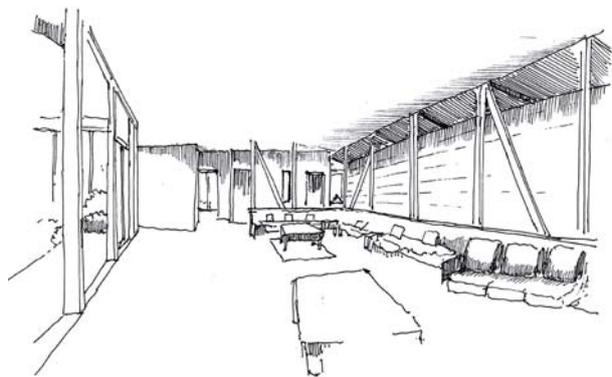
[Obs.14/Convr.]: Longitudes convergentes que se extienden y vinculan a través de la permeabilidad visual.



[Obs.15/Convr.]



[Obs.16/Convr.]



[Obs.17/Convr.]

[Obs.15/Convr.]: El interior convergente se extiende al volcarse visualmente hacia el patio central.

[Obs.16/Convr.]: Recorrido en apertura vinculante de la totalidad.

[Obs.17/Convr.]: contención del espacio en apertura luminosa. Los asientos son el respaldo que contiene un espacio central.

CAPÍTULO II

ESTUDIO DE CESFAM

(Módulo de Investigación)

MÓDULO DE INVESTIGACIÓN

ESPACIOS DE SALUD; LA NATURALEZA COMO ELEMENTO CONFORMADOR DEL BIENESTAR

ABSTRACT

La investigación llevada a cabo se orienta en el estudio y comprensión de los espacios destinados al área de salud, con un enfoque más específico en la relación que existe entre la arquitectura y la naturaleza, para la conformación de espacios que otorguen bienestar al habitante.

Es así como se plantea el cuestionamiento de ¿cómo incluir a la naturaleza en los espacios de salud para dar real bienestar de los habitantes?, Interrogante que busca ser respondida a través del diálogo entre autores y obras de arquitectura, trayendo a presencia 3 distinto artículos, los cuales conforman un argumento más teórico en la investigación, junto a la exposición, relación y comparación de 4 obras de arquitectura, casos que en distintas formas y escalas, incorporan a la naturaleza como elemento conformador del bienestar de las personas, dando testimonio su la realidad construida.

Se concluye la investigación afirmando que serían los conceptos del diseño biofílico y de la neuro-arquitectura, la clave para reconocer los reales beneficios del espacio natural, al ser el mismo espacio construido el que aportaría a la salud y calidad de vida de las personas.

NOTA: El proyecto de titulación consiste en un CESFAM, ubicado en la comuna de la estrella, pueblo con gran arraigo a su tierra y cultura campesina, por ello, el proyecto busca tener una íntima relación entre los espacios propios de salud con el entorno natural, para lo cual, la investigación realizada es de gran importancia, aportando con estudios y métodos que incluyen a la naturaleza a los espacios, en esta construcción del bienestar.

DESARROLLO

La construcción de espacios que, junto con dar cabida al habitar, también sean capaces de evocar bienestar a quienes lo habitan, es la discusión fundamental que introduce la temática de esta investigación, la cual se enfoca, específicamente, en la conformación de espacios destinados a dar salud al habitante y la relación que existe entre la arquitectura y la naturaleza para ello. A partir de esto, se desarrolla la pregunta de ¿cómo incluir a la naturaleza en los espacios de salud para dar real bienestar de los habitantes?, cuyo rol fundamental es dirigir la investigación a partir de una discusión bibliográfica y arquitectónica, exponiendo los puntos de vista de tres distintos autores de artículos y 4 casos referenciales de centros de salud y hospitales, que han sido desarrollados por arquitectos. Todos estos casos se traen a presencia, ya que cada uno tiene su propia forma de incluir a naturaleza, como parte de una propuesta que construye espacios para el bienestar.

LA NEURO-ARQUITECTURA Y EL DISEÑO BIOFÍLICO, COMO RESPUESTA TEÓRICA A LA INCLUSIÓN DE LA NATURALEZA EN EL ESPACIO.

Para comenzar esta exposición y diálogo entre autores, se presentan primeramente aquellos artículos que armarán el marco teórico de la investigación, como lo es el artículo desarrollado por Ana Mombiedro, el cual revela un estudio sobre el concepto de neuro-arquitectura, que viene a ser de gran relevancia, ya que dirige la investigación hacia un desarrollo positivo ante la interrogante sobre el real aporte de bienestar que tendría la naturaleza incluida en los espacios.

A partir de esta teoría científica sobre la arquitectura, se introduce un término que viene a relacionar el diseño arquitectónico con la percepción del habitante sobre el espacio; se trataría del diseño biofílico, definido en el artículo de Pau Seguí como “... *el incorporar elementos de la naturaleza en espacios urbanos o interiores, para evocar de esta forma a la naturaleza, con el objetivo de ayudar a que las personas se sientan mejor y conecten nuevamente con el espacio, una forma de mejorar eficazmente la salud y el bienestar de los individuos y la sociedad, tanto en espacios individuales o cerrados, como en abiertos.*” (Seguí, 2017). Esta nueva tendencia da a conocer tres patrones del diseño biofílico: La naturaleza en el espacio, naturaleza análoga y naturaleza sobre el espacio, los cuales buscan mejorar la salud y el bienestar del entorno construido, a través de la conexión visual, sensorial y/o biomórfica con la naturaleza, introduciéndonos en un contexto más acotado del cómo incorporar a la naturaleza en espacios para dar salud.

Las palabras de Pau Seguí se complementan, y más aún, se profundizan con el artículo realizado por Yadisel Buendía, llamado “Invita a la naturaleza a tu hogar, oficina o negocio”, trayendo a la discusión bibliográfica cinco elementos conformadores del diseño biofílico, con el objetivo de fomentar la incorporación de la naturaleza en cualquier tipo de recinto o ambiente construido, destacando, como los otros autores, que ésta tendría beneficios para la salud y bienestar del habitante. Estos cinco puntos se exponen a continuación de manera parafraseada, sintética y puntual, manteniendo la importancia y coherencia que el autor les quiso dar:

1. **“LUZ NATURAL E ILUMINACIÓN DE CALIDAD:** importancia de las aberturas en los espacios interiores para percibir el ciclo de la luz del día.

2. **VERDE:** las plantas y jardines en los espacios interiores mejoran la calidad del aire y actúan como grandes aislantes acústicos.

3. **MATERIALES, TEXTURAS Y PATRONES:** los materiales que evocan a la naturaleza construyen espacios para la relajación.

4. **VISTAS HACIA LA NATURALEZA:** la vista hacia un espacio natural, proveniente del paisaje o de elementos construidos, disminuye el estrés.

5. **DISTRIBUCIÓN ESPACIAL:** la conformación y distribución de un espacio que invite a la exploración física y visual, es de gran influencia en la percepción del espacio. “ (Buendía, 2016).

LA NATURALEZA COMO ELEMENTO CONFORMADOR DE ESPACIOS PARA LA SALUD.

Para complementar las ideas expuestas por los autores, y a su vez, pasar de la teoría a la realidad construida, es que se presentan cuatro casos arquitectónicos de estudio, partiendo por dos casos de similar concepción, en cuanto al diseño de bienestar espacial, pero que se distinguen por sus escalas urbanas, uno es el Hospital Psiquiátrico Kronstad, Noruega, de la consultora Origo Arkitektgruppe, que abarca una escala mayor, y el otro caso corresponde al Centro de Medicina Biológica, La Florida, Chile, diseñado por Vientos Arquitectura, con un tamaño más acotado. Dentro de los fundamentos de este último, se destaca a la naturaleza como el factor que integra y da origen la salud misma, al mencionar “...que siendo las plantas y la naturaleza parte del origen mismo de la medicina, son estas mismas las encargadas de dejar abierta una ventana frente a lo que son en general los centros médicos, queriendo así dar parte del testimonio de su origen.” (Plataforma arquitectura, 2016).

Ambos proyectos arquitectónicos se destacan por la relación visual y espacial que tienen con su entorno, conformando vacíos vinculantes entre interiores y exteriores, incorporando de esta forma a la naturaleza como elemento que ordena y articula a los espacios de salud, como sucede en el Hospital Psiquiátrico ya mencionado, en donde se establece que “Cada uno de los departamentos del hospital están relacionados con jardines específicos del techo. Cada jardín tiene sus propias características y que varían según la ubicación y la función.” (Plataforma Arquitectura, 2013).

Con la intención de mostrar otras formas de incluir la naturaleza en los espacios de salud, es que se trae a presencia un tercer caso arquitectónico, correspondiente a la obra “El jardín de mi Hospi”, ubicada en España, y realizada por el arquitecto Joaquín Torres, la cual se distingue de las otras obras presentadas, al no ser un espacio que se conforma a partir de su relación con el entorno natural, sino más bien, nace desde la necesidad de incorporar este factor, del cual carecían. Por tanto, su importancia para la investigación es la forma en que se incluye la naturaleza y su objetivo, al utilizar la evocación del entorno natural, a través de “...una zona donde los niños pueden sembrar sus propias plantas y observar su transformación en flores, para incorporar este espacio al proceso terapéutico y contribuir a mejorar el estado de ánimo de los pacientes.” (Madrid, 2013). Todo esto utilizada como herramienta de sanación para los niños internos.

El último caso de estudio que se trae a la investigación es el CEFIME del sector rural de Pulín, en la comuna de Litueche, perteneciente a la Región de O’Higgins, el cual utiliza el recurso vegetal silvestre que abunda en la zona, junto a un jardín de fitomedicina propio del centro, como un efectivo sistema productivo y de salud para la comunidad, al ser los mismos vecinos los que aportan con los cuidados del jardín, conformando así,

una red de intercambio de fitomedicina en el sector. Este caso de estudio difiere de los otros casos expuestos, ya que no incorpora a la naturaleza como parte de la propuesta espacial, pero si responde a la pregunta de investigación, al traer a presencia otra forma de incorporar a la naturaleza en los centros de salud, para el bienestar de los pacientes, y en este caso, accionando a la comunidad en este dar y compartir salud.

EL GRAN APORTE DE LA NATURALEZA PARA LA SALUD Y BIENESTAR DEL HABITAR

A partir de los casos expuestos, sus relaciones, diferencias y complementos, es que es posible concluir la investigación dando cuenta de que tanto los patios, jardines, aberturas luminosas y visuales, e incluso simulaciones o evocaciones, presentes en el diseño biofílico, serían la clave al momento de reconocer en la neuro-arquitectura, los beneficios que traen consigo estos elementos del espacio natural.

Es así como se podría deducir que los centros de salud u hospitales, no sólo podrían contar con los recintos establecidos para recibir enfermos, sino que también sería un aporte incluir a la naturaleza como elemento arquitectónico espacial, planteando así el gran desafío para los arquitectos de ¿Cómo implementar, y a la vez, incorporar nuevos elementos del diseño biofílico en los espacios de salud, como los CESFAM u hospitales, y que a su vez, estén acordes a los principios de percepción espacial, planteados por la neuro-arquitectura? Todo esto con el claro objetivo de que sea el mismo entorno construido el que aporte al mejoramiento y bienestar del paciente, contribuyendo de gran manera al ámbito de la salud, la arquitectura y a la calidad de vida de las personas.

PALABRAS CLAVES: espacios de salud, neuro-arquitectura, diseño biofílico, espacio natural, bienestar.

MÓDULO DE INVESTIGACIÓN

FICHAS DE CASOS REFERENCIALES



CENTRO DE MEDICINA BIOLÓGICA.

UBICACIÓN: Palena 3374, La Florida, Región Metropolitana, Chile.

ARQUITECTO: Vientos Arquitectura.

AÑO DE PROYECTO: 2013.

M2 CONSTRUIDOS: 233m²

URL: Plataforma arquitectura

Sitio web: Centro de Medicina Biológica / Vientos Arquitectura.

CITACIÓN ARTÍCULO: Plataforma arquitectura. (2016). Centro de Medicina Biológica / Vientos Arquitectura. Abril 09, 2017, de Plataforma arquitectura Sitio web: Centro de Medicina Biológica / Vientos Arquitectura.

TEMÁTICA PRINCIPAL: patio central; como elemento arquitectónico vinculante.

PALABRAS CLAVE: Silencio, Naturaleza,

DATOS DEL AUTOR

Oficina de arquitectos chilenos que se dedica y piensa la Arquitectura, la Construcción, y el Paisaje como una obra conjunta y única. Considerado cada proyecto como la oportunidad para no solo generar el habitar humano, sino que también potenciar el paisaje que la circunda a través de la obra misma.

Philippe Gamé

Alianza Francesa, Santiago (2004).

Arquitecto Pontificia Universidad Católica de Valparaíso (2012).

Diplomado en Maderas Laminado y Mobiliario Pontificia Universidad Católica de Valparaíso (2013).

Camilo Corces.

Rudolph Steiner (Waldorf) Santiago (2000).

Arquitecto Pontificia Universidad Católica de Valparaíso (2013)

RESEÑA:

La plataforma presenta la obra de arquitectura: Centro de medicina Biológica, dando cuenta de su emplazamiento en la ciudad de Santiago de Chile, y los problemas de contaminación acústica que ello significa, para luego dar paso a la presentación de su fundamento arquitectónico, el cual consiste en la conformación de un espacio silente, abierto y contemplativo.

Relación interior y exterior

Se realiza la importancia de la integración de la naturaleza como parte de este centro de medicina, afirmando: "...que siendo las plantas y la naturaleza parte del origen mismo de la medicina, son estas mismas las encargadas de dejar abierta una ventana frente a lo que son en general los centros médicos, queriendo así dar parte del testimonio de su origen.". Esta relación se da a través de un patio interior, el cual actúa como elemento arquitectónico que da cuenta de la relación del interior de la obra, con la temporalidad de la vegetación exterior.



ESQUEMA DE RELACIONES

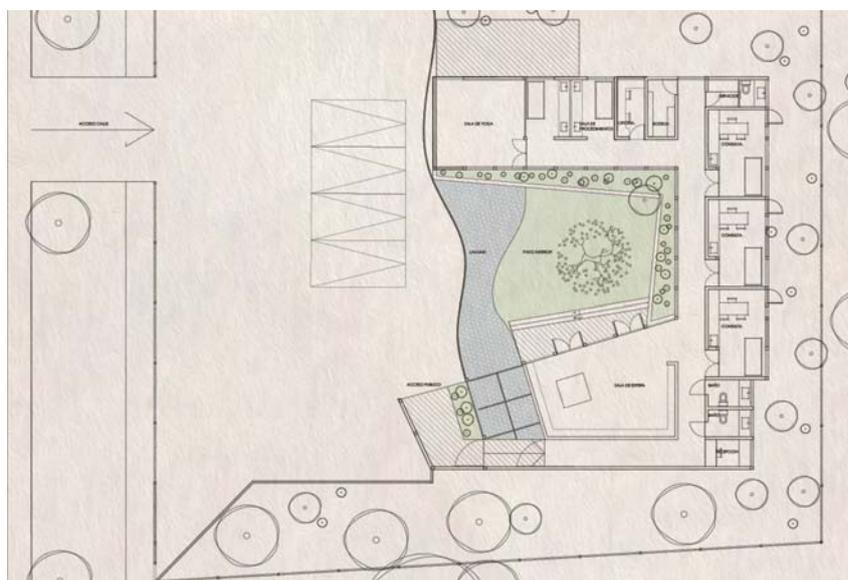


CORTE GENERAL

IMPORTANCIA DE LA OBRA:

Este proyecto es de relevancia para la investigación al destacar la naturaleza como elemento que ordena y articula el espacio de salud, y a la vez, es el factor que integra y da origen a la salud misma.

Es así como se destaca que toda la obra converge en un mismo centro abierto; el patio, estableciendo que el entorno natural es el que conforma el espacio silente, dándole al paciente tiempos de relajación y contemplación.



PLANTA TRANSVERSAL

MÓDULO DE INVESTIGACIÓN

FICHAS DE CASOS REFERENCIALES



HOSPITAL PSIQUIÁTRICO KRONSTAD.

UBICACIÓN: Bergen, Noruega.

ARQUITECTO: Origo Arkitektgruppe.

AÑO DE PROYECTO: 2013.

M2 CONSTRUIDOS: 12.500m².

URL: <http://www.plataformaarquitectura.cl/cl/02-313387/hospital-psiquiatico-kronstad-origo-arkitektgruppe>

CITACIÓN ARTÍCULO: Plataforma Arquitectura. (2013). Hospital Psiquiátrico Kronstad / Origo Arkitektgruppe. Abril 10, 2017, de Plataforma Arquitectura Sitio web: <http://www.plataformaarquitectura.cl/cl/02-313387/hospital-psiquiatico-kronstad-origo-arkitektgruppe>

TEMÁTICA PRINCIPAL: Transparencias y aberturas hacia el exterior, incorporando la naturaleza en el tratamiento de enfermedades.

PALABRAS CLAVE: Naturaleza, Hospital, Plaza.

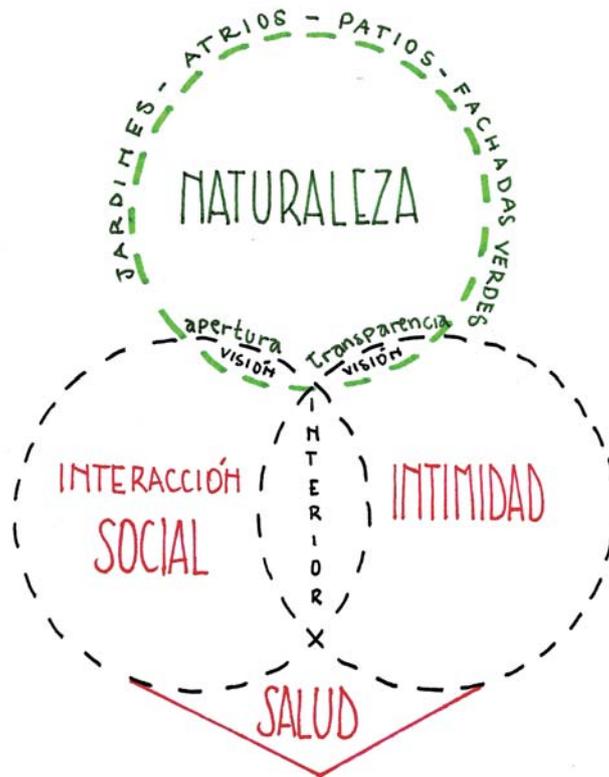
DATOS DEL AUTOR:

Origo Arquitecto Grupo se conformó en 1987 y lleva a cabo las tareas en arquitectura, diseño y planificación, gestión de proyectos y programación. La mayoría de sus trabajos han sido edificios complejos relacionados con la educación y la salud. Origo ha participado en numerosos concursos de arquitectura y ha trabajado tanto a nivel nacional como en el extranjero. Concursos de arquitectura nacionales como hospitales Follo, Hospital Bærum (FAM), el Norwegian Radium Hospital y la Facultad de Odontología en Bergen. Esto les ha dado una gran comprensión de la construcción de estructuras complejas y diferentes principios de organización de edificio multifuncional.

RESEÑA:

Se trata de una obra que realza la relación del interior con el exterior natural, a través de la apertura y transparencia hacia lo público, junto a fachadas verdes y espacios al aire libre, que dan cabida al juego, el descanso y la contemplación para los pacientes. Vínculo visual, y la apertura hacia la naturaleza

El hospital se vincula visual y espacialmente por medio de tres atrios, de los cuales "... proporcionan el contacto visual entre los diferentes departamentos, ayudan a la navegación por ser puntos geográficos de referencia, y añade un vislumbre de la naturaleza dentro del edificio." Es así como estos espacios incorporan luminosidad y aire natural al interior, cuidando siempre los grados de intimidad que las dependencias y los pacientes requieren, junto a la relación que cada espacio interior tiene con el exterior,



ESQUEMA DE RELACIONES



CORTE TRANSVERSAL

estableciendo que “Cada uno de los departamentos del hospital están relacionados con jardines específicos del techo. Cada jardín tiene sus propias características y que varían según la ubicación y la función. Las zonas verdes estimulan la interacción social y ofrecen el espacio para la contemplación en un entorno de materiales naturales y plantas.”

IMPORTANCIA DE LA OBRA:

Esta obra trae a presencia justamente el tema de la investigación, con respecto a la incorporación de la naturaleza en los espacios de salud, al disponer jardines como vacíos vinculantes de los espacios interiores, incorporando la naturaleza en los tratamientos de salud y la vida hospitalaria.

MÓDULO DE INVESTIGACIÓN

FICHAS DE CASOS REFERENCIALES



ESQUEMA DE RELACIONES

EL JARDÍN DE MI HOSPI

UBICACIÓN: La Paz, Madrid.

ARQUITECTO: Joaquín Torres.

AÑO DE PROYECTO: 2013

M² CONSTRUIDOS: 800m²

URL: <http://www.abc.es/local-madrid/20130624/abci-hospital-infantil-201306211716.html>

CITACIÓN ARTÍCULO: Madrid. (2013). El jardín de mi Hospi de la paz para niños se inaugura este viernes. Abril 10, 2017, de ABC Sitio web: <http://www.abc.es/local-madrid/20130624/abci-hospital-infantil-201306211716.html>

DATOS DEL ARQUITECTO:

Joaquín Torres Vérez (Barcelona, 11 de julio de 1970) es un arquitecto español, titulado en la Escuela Técnica Superior de Arquitectura de La Coruña en 1996. cofundador junto a Rafael Llamazares y Alberto Peris del estudio de arquitectura A-cero.

TEMÁTICA PRINCIPAL: implementación de áreas verdes en hospital para recreación de niños internos.

PALABRAS CLAVE: Jardín, Juego, niños, Hospital.

RESEÑA:

La obra consiste en la incorporación de áreas verdes a la azotea del Hospital, con el objetivo de crear un “Submundo verde”, que evoque la naturaleza, trayendo consigo áreas de esparcimiento y juego para los menores internos. De esta manera se intenta acercarlos al medio ambiente, la educación y a la vegetación, las cuales aportan un sentido de libertad, haciendo más comfortable su estancia.

Jardines exteriores como espacios terapéuticos

Este jardín en altura trae a presencia la naturaleza como espacio terapéutico, incorporando distintas zonas de juego, jardines sensoriales y espacios como “...una zona donde los niños pueden sembrar sus propias plantas y observar su transformación en flores, para incorporar este espacio al proceso terapéutico y contribuir a mejorar el estado de ánimo de los pacientes.” Todo esto con el objetivo de no romper con la vida cotidiana de los menores, consiguiendo que ellos se encuentren como casa.

IMPORTANCIA DE LA OBRA:

Esta obra se distingue de las otras presentadas, ya que no es un espacio que se conforma a partir de su relación con el entorno natural, sino más bien, nace desde la necesidad de incorporar este factor del cual carecían. Por tanto, su importancia para la investigación es la forma en que se incorpora la naturaleza y su objetivo, al utilizar la evocación del entorno natural como una herramienta de sanación para los niños internados.



CEFIME PULÍN

UBICACIÓN: sector de Pulín, comuna de Litueche.

ARQUITECTO: Rocío Beyá

AÑO DE PROYECTO: 2010

M2 CONSTRUIDOS: sin especificar.

TIPO DE FUNTE: Fuente primaria a través de visita y entrevista a encargado Juan Carlos Molina.

CITACIÓN TEXTO DE APOYO: Martínez, H., Molina, J., & Müller, J. (2010). PROYECTO "CEFIME-PULÍN": CENTRO DE FITOMEDICINA PULÍN. Litueche: Departamento de Salud, Ilustre Municipalidad de Litueche.

DATOS DEL ARQUITECTO:

Rocío Beyá, arquitecta chilena, titulara de la USACH, actualmente trabaja como arquitecto independiente.

TEMÁTICA PRINCIPAL: implementación del CEFIME como sistema productivo y de salud para la comunidad.

PALABRAS CLAVE: CEFIME, posta rural, sistema productivo, centro de acopio.

RESEÑA:

Dentro de los objetivos del CEFIME (centro de fitomedicina) está el de utilizar el recurso vegetal que abunda en la zona de Pulín, recolectarlo y procesarlo en un centro de acopio aledaño a la posta rural de Pulín, junto a un gran jardín de hierbas medicinales, para que el médico en sus rondas semanales, junto con indicarle tratamiento farmacológico tradicional, pueda complementarlo con esta fitomedicina aprobada por el ministerio de salud.

Los huertos de Fitomedicina como sistema productivo para la comunidad.

El análisis e implementación de este proyecto trasciende, no sólo en beneficios sanitarios, sino también en beneficio del sistema productivo, financiero y económico de esta comuna, con alta vulnerabilidad, sustentados en la creación de empleos para la recolección y el almacenamiento de especies vegetales, junto a la mantención de bodegas de acopio, o en el desarrollo de huertos rurales subvencionados.

IMPORTANCIA DE LA OBRA:

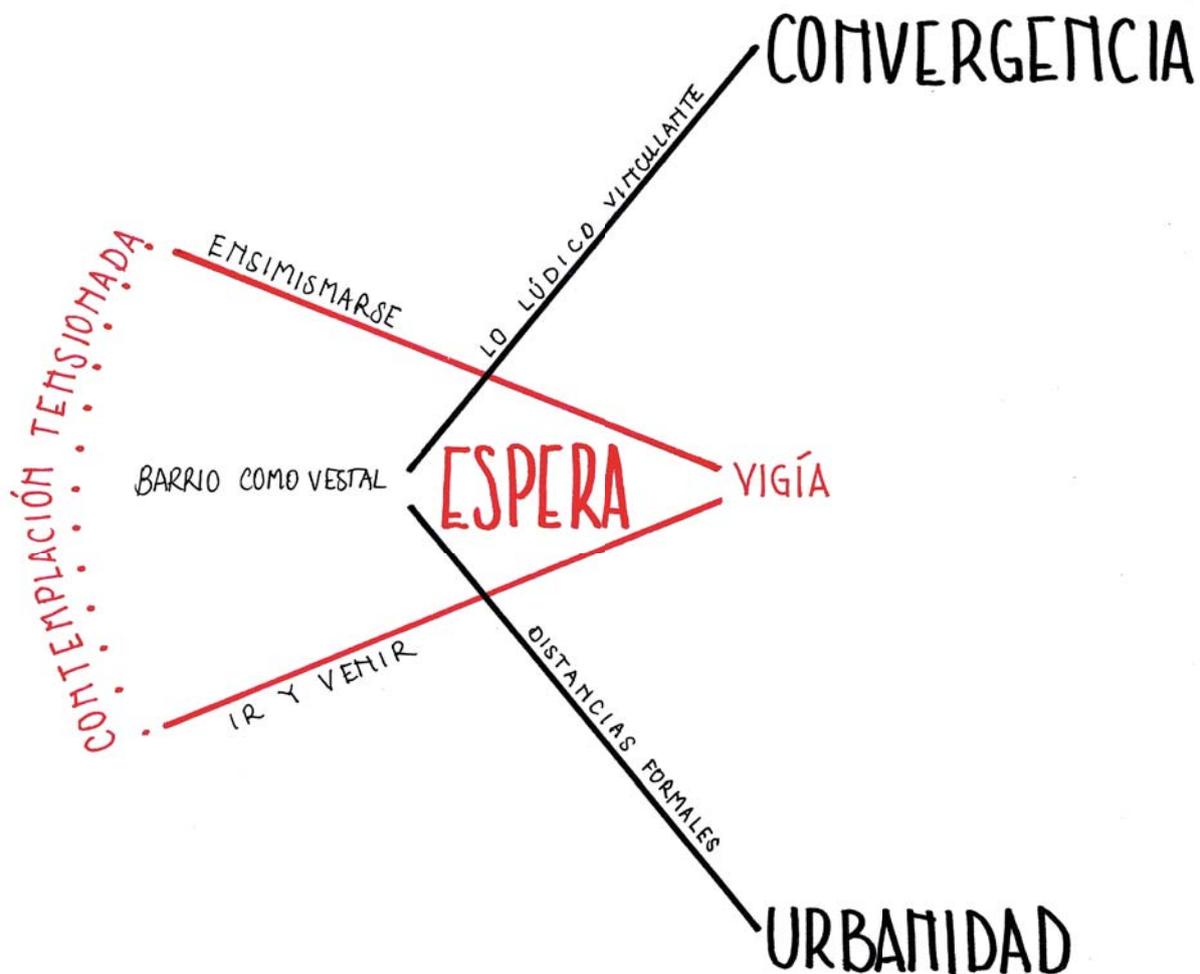
Este caso de estudio difiere de los otros casos expuestos, ya que no incorpora a la naturaleza como parte de la propuesta espacial, pero si responde a la pregunta de investigación desde la perspectiva de traer a presencia otra forma de incorporar a la naturaleza en los centros de salud, tomando a la naturaleza más como un sistema productivo y de tratamientos en salud, con el objetivo de dar bienestar al paciente.

ESTUDIO DE CESFAM

(Desde la Observación)

OBSERVACIÓN CESFAM

CESFAM EN CONTEXTO URBANO - VIÑA DEL MAR



ESQUEMA DE CESFAM URBANO

CESFAM EL OLIVAR, VIÑA DEL MAR

ACTO CESFAM EL OLIVAR:

Espera en contemplación y vigía.

El centro de salud familiar ubicado en el sector de El Olivar, ciudad de Viña del Mar, es un gran centro de convergencia, en donde la espera se manifiesta como un acto personal, en donde la contemplación y la vigía articulan el acontecer.

El habitar es tensionado por esta especie de formalidad del servicio de salud, distancian-do el diálogo y vínculo entre vecinos y de ellos con los funcionarios.

HABITAR EL CESFAM RURAL

NIÑO: el juego trasgrede la individualidad de la espera, conformando una foco de atención que vincula el acontecer

JOVEN: espera ensimismada, en vigía tensionada.

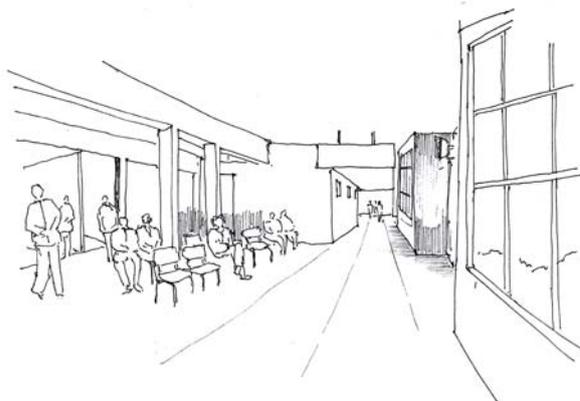
ADULTO: articula núcleos de encuentro, -ajenos a la totalidad.

ADULTO MAYOR: Se arrima en el asiento, en contemplación.

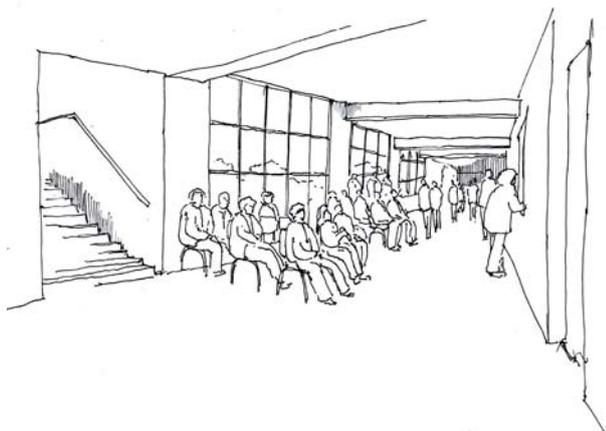
PERSONAL DE ATENCIÓN: un constante ir y venir, con paso zigzagante que esquivo el acontecer.



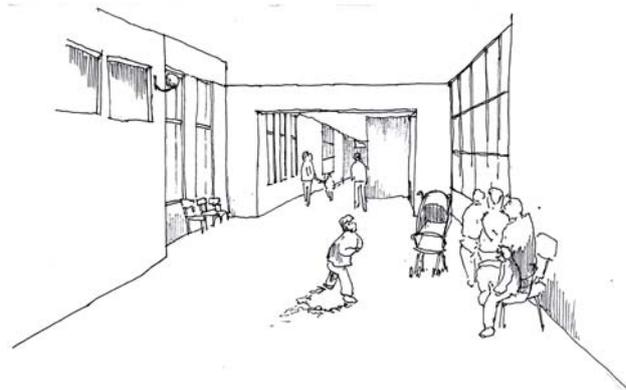
[Obs.1/CESFAM El Olivar]



[Obs.2/CESFAM El Olivar]



[Obs.3/CESFAM El Olivar]



[Obs.4/CESFAM El Olivar]

[Obs.1/CESFAM El Olivar]: Acceder en amplitud contenida por el propio barrio, el que actúa como vestal del CESFAM, al ser vigia de su acontecer.

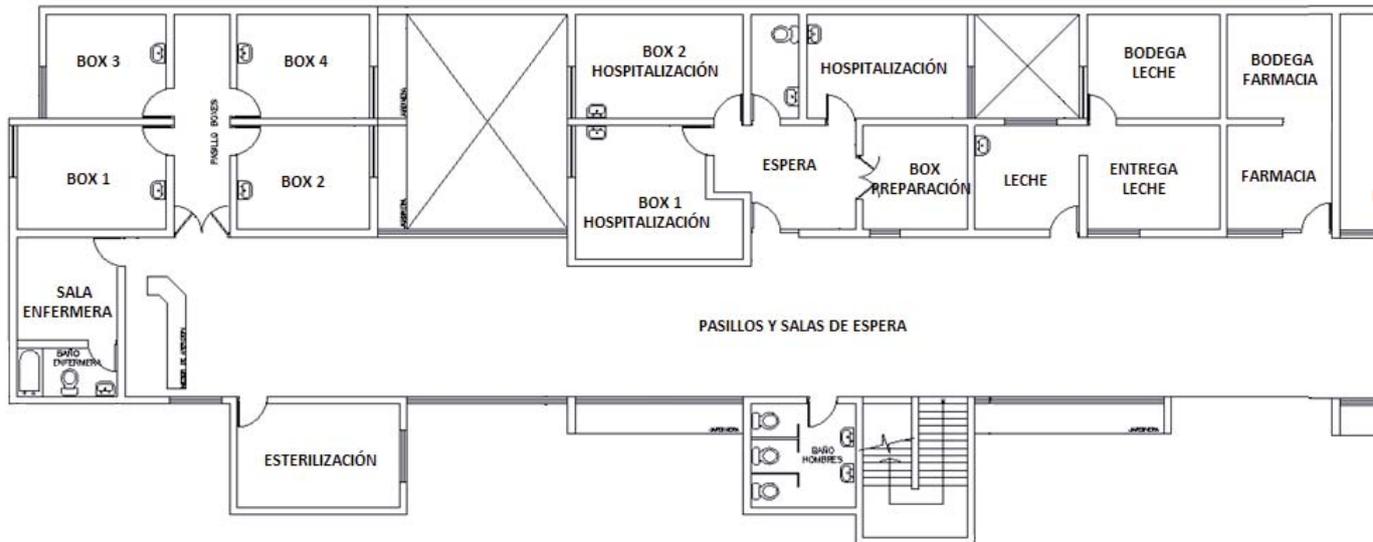
[Obs.2/CESFAM El Olivar]: centralidad extendida en estaciones convergentes de la espera.

[Obs.3/CESFAM El Olivar]: la espera se manifiesta como un acto individual, en donde la contemplación espacial y la vigia son el constante vínculo del habitante con el acontecer.

[Obs.4/CESFAM El Olivar]: El juego del niño trasgrede los límites de la individualidad en la espera, dando cabida al vínculo con el otro, articulando un espacio lúdico y de encuentro.

OBSERVACIÓN CESFAM

CESFAM EL OLIVAR - VIÑA DEL MAR



CESFAM JUAN CARLOS BAEZA

PROPIETARIO: I. Municipalidad de Viña del Mar.

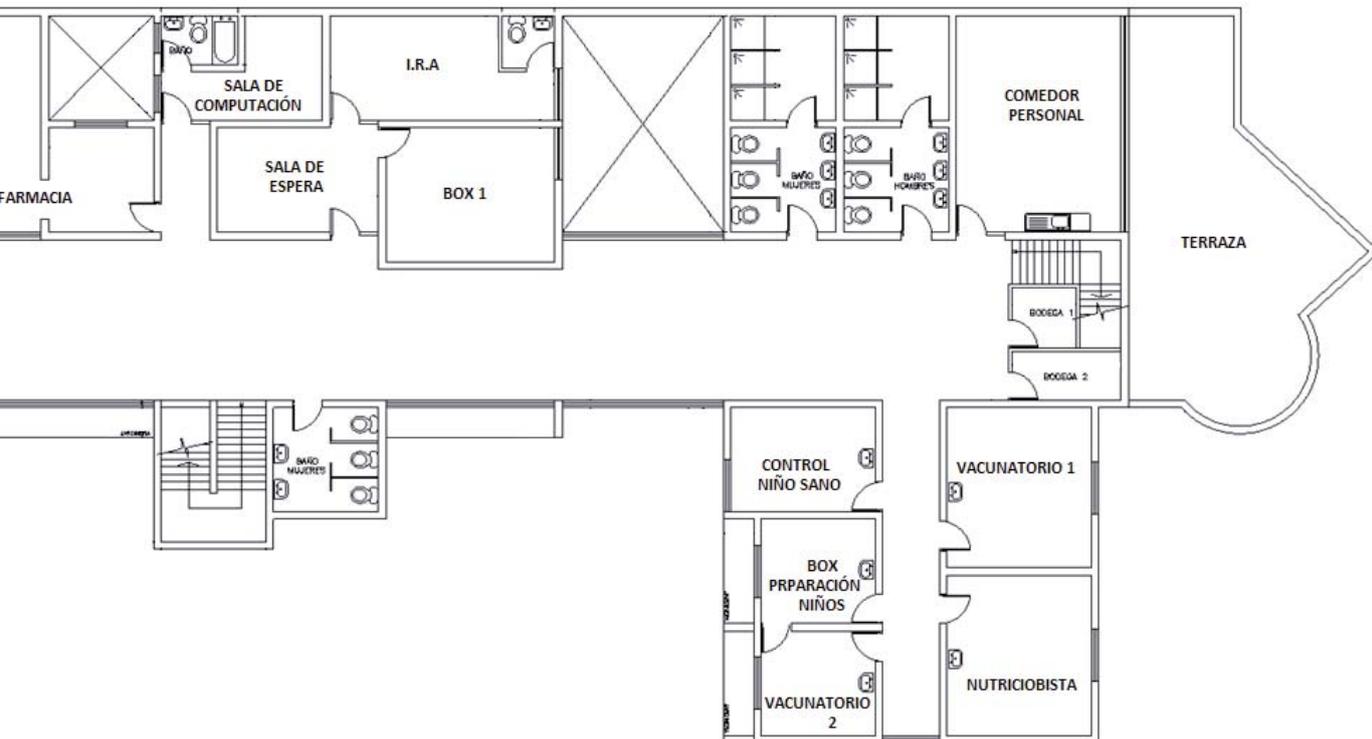
ARQUITECTO: Javier Vásquez Vergara.

AÑO: 1995

UBICACIÓN: Av. Tamarugal s/n.
Pob. El Olivar, Viña del Mar.

PLANIMETRÍA FACILITADA POR LA ADMINISTRACIÓN DEL CESFAM J. CARLOS BAEZA.



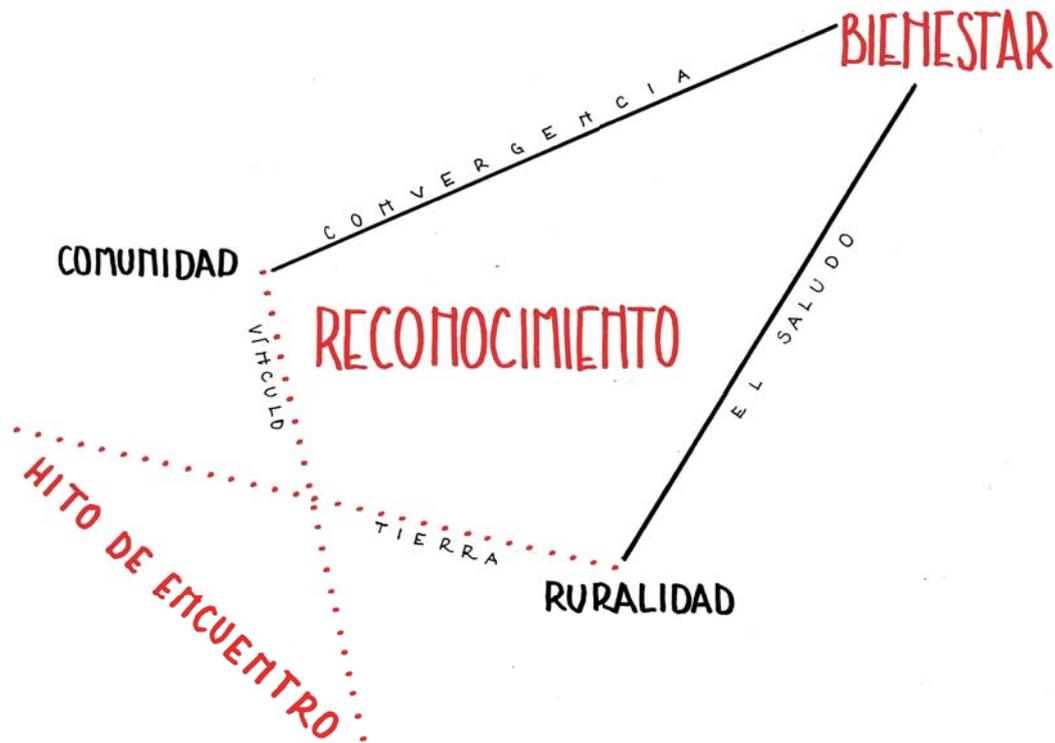


1 PLANTA GENERAL
0 1 2 4m.

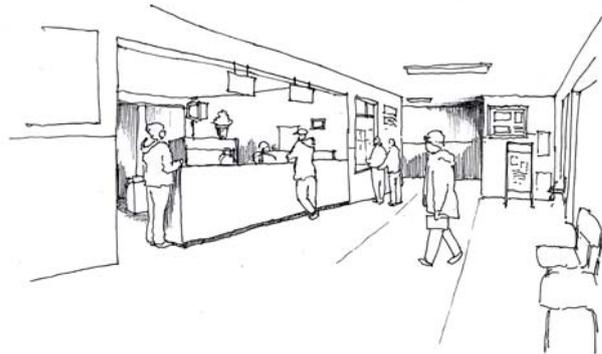


OBSERVACIÓN CESFAM

CESFAM EN CONTEXTO RURAL - LA ESTRELLA



[Obs.5/CESFAM La Estrella]



[Obs.6/CESFAM La Estrella]

CESFAM LA ESTRELLA

ACTO CESFAM LA ESTRELLA:

Encuentro del reconocimiento vecinal.

El centro de salud familiar de la comuna de La Estrella, está emplazado en un contexto rural, de gran arraigo con la tierra y su cultura, siendo un espacio que da cabida al reconocimiento y vínculo entre vecinos, conformando, de ésta manera, un hito de encuentro y convergencia para la comunidad..

HABITAR EL CESFAM RURAL

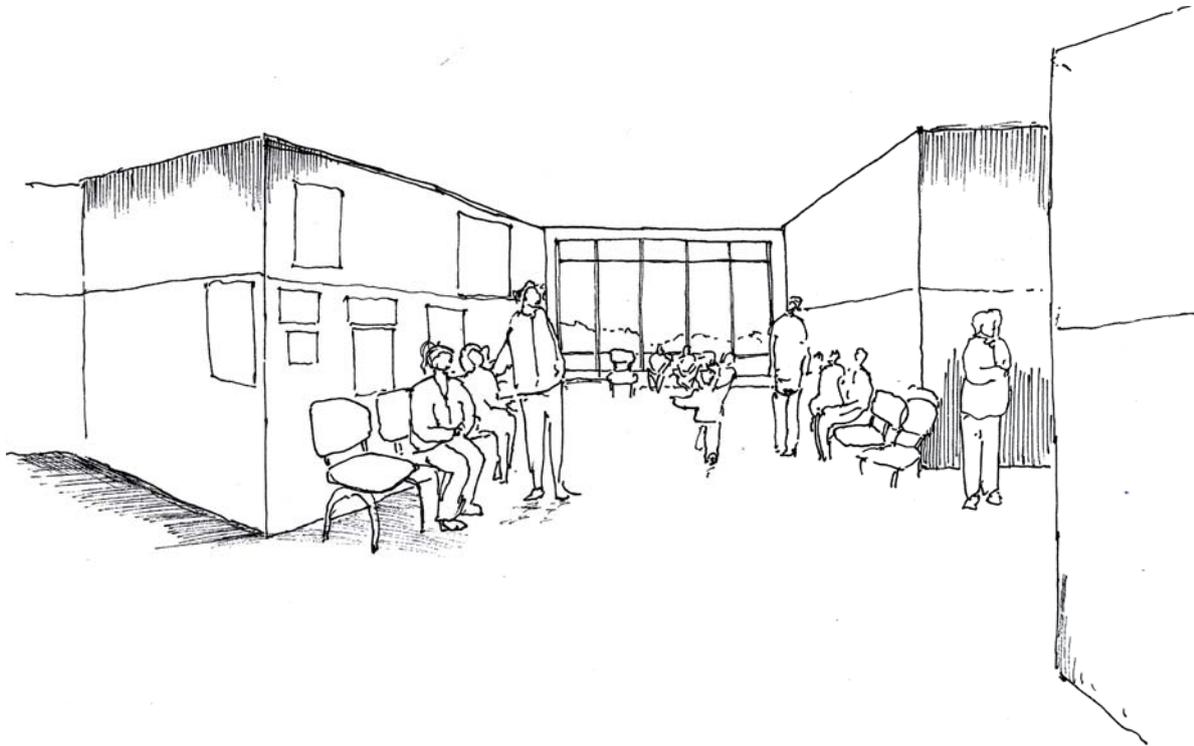
NIÑO: el juego articula un espacio lúdico central.

JOVEN: Habita la espera de manera personal, en contemplación del espacio y el encuentro.

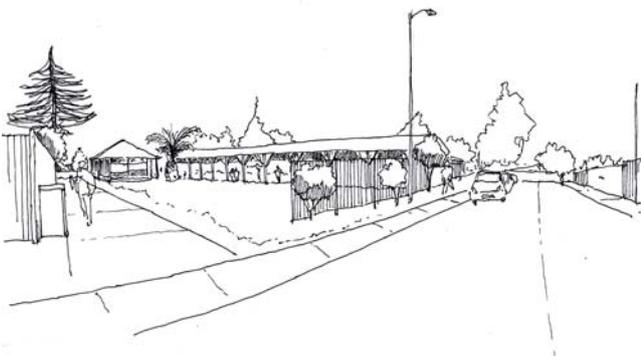
ADULTO: Durante la espera, reúne y vincula el habitar en conversaciones del encuentro y reconocimiento vecinal.

ADULTO MAYOR: habita en arrimo de las bancas de espera, siendo foco de encuentro y conversación.

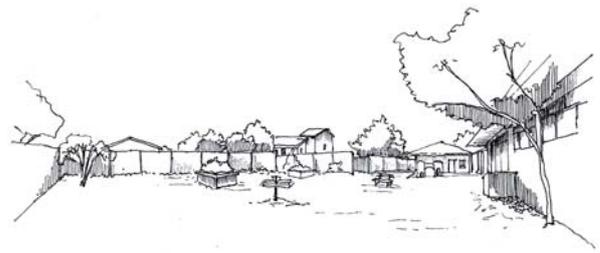
PERSONAL DE ATENCIÓN: Habita en un constante ir y venir, que vincula a los habitantes en un constante recibir.



[Obs.7/CESFAM La Estrella]



[Obs.8/CESFAM La Estrella]



[Obs.9/CESFAM La Estrella]

[Obs.5/CESFAM La Estrella]: El espacio reúne al acto de esperar enfrentados, conformando una espacialidad que vincula al habitante, en un reconocimiento con el otro.

[Obs.6/CESFAM La Estrella]: El acceder al interior es con amplitud que orienta al paso, y da cuenta del ritmo estacionario del CESFAM, en donde se va de un lugar a otro, en continuidad de la atención.

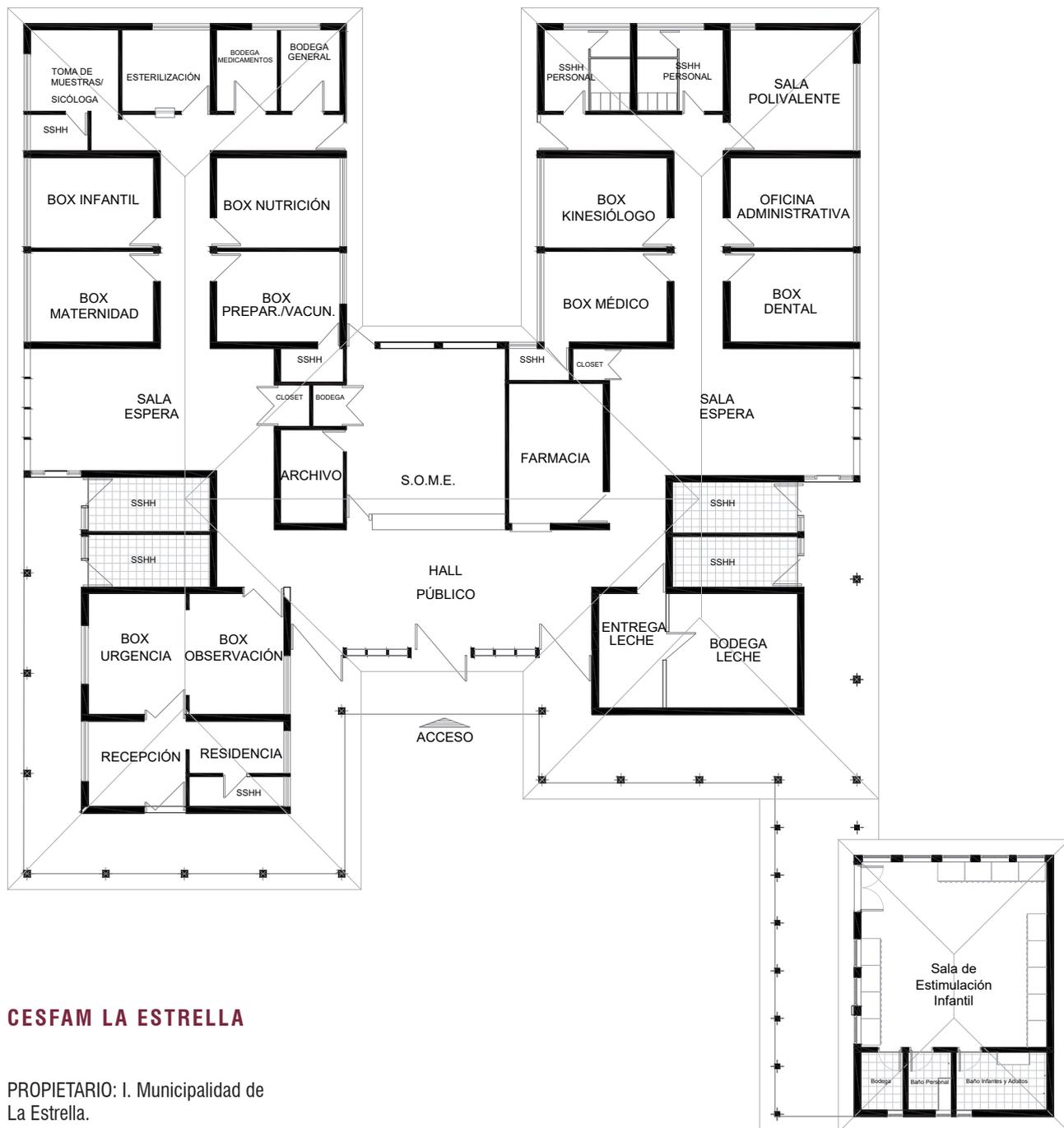
[Obs.7/CESFAM La Estrella]: espacialidad convergente, en donde el habitante se arrija a los bordes, dando cabida a un vacío central que vincula a la comunidad en encuentro.

[Obs.8/CESFAM La Estrella]: el acceder es un atrio extendido que distancia y abre visualmente el espacio en comprensión de una totalidad.

[Obs.9/CESFAM La Estrella]: Patio contenido en amplitud visual y mirada totalizante del espacio.

OBSERVACIÓN CESFAM

CESFAM LA ESTRELLA



CESFAM LA ESTRELLA

PROPIETARIO: I. Municipalidad de La Estrella.

ARQUITECTO: Dirección de Arquitectura Gov. Regional de O'Higgins

AÑO: 1994

UBICACIÓN: Calle 21 de mayo, s/n, La Estrella.

PLANIMETRÍA FACILITADA POR SECPLAC de la I. Municipalidad de La Estrella.

PLANTA GENERAL
0 1 2 4m.



FOTO 1: Acceso CESFAM La Estrella.



FOTO 2: S.O.M.E, CESFAM La Estrella.



FOTO 3: Sala de espera, CESFAM La Estrella.



FOTO 2: Box de atención, CESFAM La Estrella.



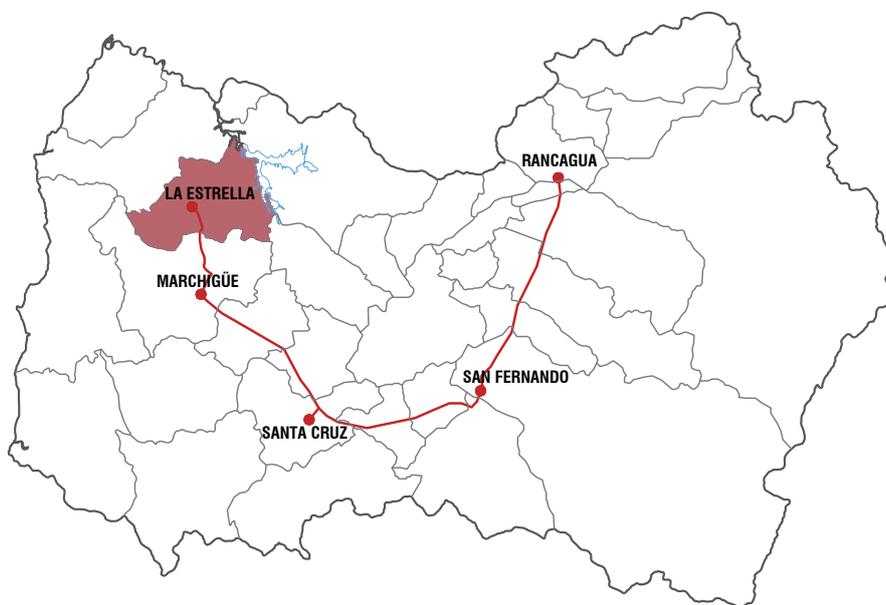
FOTO 2: Box de Urgencias y Observaciones, CESFAM La Estrella.

CESFAM - LA ESTRELLA

(Estudio desde la Comunidad)

ESTUDIO CESFAM

RED DE SALUD REGIONAL - COMUNAL



MAPA REGIÓN L. BERNARDO O'HIGGINS

RED DE SALUD REGIONAL

El CESFAM La Estrella, está dentro de la red de salud de O´Higgins, por los que los pacientes con alguna patología no abordable en esta unidad de salud primaria, son derivados, según su gravedad, a los centros hospitalarios integrantes del servicio de salud pública, de la comuna de Marchigüe, Santa Cruz, San Fernando o el Hospital Regional de Rancagua, respectivamente.

OBSERVACIONES:

- Problemas de infraestructura, debido a que en el último año ha existido un aumento de programas, y debido a esto se ha contratado más profesionales y técnicos, lo cual demostró la falta de box de atención.
- En el sector la Aguada, el más grande de la comuna es necesario la implementación de una posta de salud rural, para evitar que la gente se traslade a otros centros de salud.
- En las estaciones médico rural, se necesita agua potable y baños. ya que existe la instalación, pero no funciona
- La horas de los pacientes que se atienden en Rancagua, son muy temprano (8 de la mañana) esto conlleva problemas de traslado y distancia.

PROBLEMÁTICA:

Deterioro general y cumplimiento de vida útil del establecimiento correspondiente al actual CESFAM de la Comuna de La estrella. Principales Deficiencias Detectadas por la comunidad:

- Problemas de infraestructura
- Falta de posta para el sector
- Servicios básicos, en estación médica rural
- Problemas en la conectividad y transporte
- Escases de recursos

SOLUCIÓN: De acuerdo a lo señalado por el municipio, se realizará una reposición del CESFAM La Estrella, con el objetivo principal de contar con más espacios de atención.

POBLACIÓN INSCRITA EN EL CENTRO DE SALUD.

COMUNA	REGIÓN	PAÍS
2605	598.605	12.477.201

Fuente: Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud (MINSAL).

DATO ESTADÍSTICO DE PROYECCIÓN DE CRECIMIENTO POBLACIONAL

TERRITORIO	AÑO 2002	AÑO 2012	VARIACIÓN (%)
Comuna de La Estrella	4221	4821	14,20
Región de O'Higgins	780.627	900.163	15,30
País	15.116.435	17.398.632	15,10

Fuente: Censo 2002 y Proyección de Población 2012, Instituto Nacional de Estadísticas (INE)

A partir del 01 de Marzo del 2013 el Cefsam de La Estrella, tras cumplir satisfactoriamente la Pauta de Certificación, con un 96,9% de Centros de Salud Familiar 2009, obtiene la Re - Certificación de Centro de Salud Familiar, de Nivel Medio de desarrollo, con la cual mantiene su estado de CESFAM La Estrella y/o Centro de Salud Familiar La Estrella, lo que involucra trabajar con un enfoque de atención integral, familiar y comunitaria. Desde enero del 2013 se implementó la atención de fines de semana con médico residente de 4 horas, sábado y domingo. Con fecha 01 de abril del 2014 se incorpora en las dependencias del Cefsam el Servicio de Urgencia Rural, el cual consiste en la atención de 24 horas de lunes a domingo del Centro de salud. Este servicio consta con TENS, conductor en horario continuo y atención médica los fines de semana de 10 a 14 horas.

El CESFAM La Estrella por Sexto año consecutivo se encuentra en Tramo 1 en relación al cumplimiento de Metas Sanitarias y de mejoramiento de la Atención Primaria de Salud.

Las Estaciones Médico Rural con las que cuenta la comuna se ubican en seis sectores:

- Coipué
- La Aguada
- Guadalaó
- El Cajón
- San Miguel de los Llanos
- Las Chacras

Dentro de las EMR, la que se encuentra implementada para su funcionamiento es la del sector de San Miguel de los Llanos.

El Cefsam se encuentra emplazado en el radio urbano de la comuna el que cuenta con una dotación de profesionales que a continuación se detalla:

- Médico EDF
- Enfermera
- Matrona
- Nutricionista
- Psicóloga
- Kinesiólogo
- Dentista

Fuente: PLADECO 2016-2019 La Estrella

ESTUDIO CESFAM

ACTIVIDADES DEL CESFAM LA ESTRELLA - PLADECO

ACTIVIDADES ASIGNADAS AL CESFAM, SEGÚN PLADECO

NOMBRE INICIATIVA	CUMPLIMIENTO (%)	MOTIVO DE INCUMPLIMIENTO
Promover el Modelo de Atención Integral con enfoque Familiar y Comunitario, que sea eficiente y de calidad, trabajando en forma transversal en todas las atenciones de salud.	90	Faltan horas de RRHH
Mantener y mejorar todos los programas de atención enfocados a los diferentes grupos etáreos.	100	-
Implementar un programa de atención integral a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en la Comuna de La Estrella.	100	-
Fortalecer e impulsar la promoción y protección de los derechos de la infancia y la juventud, fomentando las actividades permanentes y transitorias que promueven la protección de derechos y canalizando denuncias en caso de vulneración de los mismos.	100	-
Programa de Promoción de la Salud: mantención de iniciativas de promoción de la salud ya instaladas en la comuna, apoyo a las instituciones para desarrollo de sus proyectos, tendiendo a la adquisición y mantención de estilos de vida saludables.	100	-

ACTIVIDADES ASIGNADAS AL CESFAM, SEGÚN PLADECO

NOMBRE INICIATIVA	CUMPLIMIENTO (%)	MOTIVO DE INCUMPLIMIENTO
Formar monitores comunitarios que se capaciten en cuidados de salud, que estén en constante coordinación con el CESFAM en La Estrella Urbana.	0	Falta de RRHH
Incorporación de nuevos profesionales que permitan aumentar la resolutivez de acuerdo a la cartera de prestaciones de Atención Primaria de Salud (Especialidades).	80	Falta de RRHH
Aumento de las dotaciones del equipo de salud, permitiendo asignar tareas más específicas a cada uno de los integrantes del equipo	80	Falta de RRHH
Establecer un sistema de monitoreo a derivaciones.	100	-
Facilitar operativos médicos de especialidad de acuerdo a las necesidades de la población.	60	-
Capacitación continua al equipo de salud que permita la mantención y adquisición de competencias necesarias para brindar una atención de calidad.	100	-
Establecer sistema de monitoreo periódico de satisfacción de los usuarios/as.	100	-

Fuente: PLADECO 2016-2019 La Estrella

ESTUDIO CESFAM

ENCUESTA A COMUNIDAD DE LA ESTRELLA

A continuación se presenta el formato de encuesta realizada en la comuna de La Estrella, abarcando un universo de 100 personas, 61 mujeres y 39 hombres.

ENCUESTA

La presente encuesta busca identificar las necesidades y anhelos de los habitantes de la Comuna de La Estrella, en relación a su salud y al centro de salud familiar CESFAM La Estrella.

La información obtenida será utilizada como herramienta de estudio para Proyecto de Titulación en la Carrera de Arquitectura.

1.- Por favor, indicar su sexo: Mujer__ Hombre__

2.- Por favor, indicar su grupo etario 15 - 24 años__ 25 - 39 años__ 40 - 59 años__ 60 y más__

3.- Usted reside habitualmente en: La estrella centro__ Sector rural__ No reside en la Estrella__

4.- Su actividad actual es: Estudiante__ Dueño(a) de casa__ Trabajador(a)__ Pensionado__

5.- Usted acude al CESFAM La Estrella: Frecuentemente__ Ocasionalmente__ No acude__

6.- Si su respuesta es frecuentemente u ocasionalmente, ¿por qué consulta(s) acude al CESFAM?

Matrona__ Estimulación temprana__ Control de niño sano__ Vida sana__ Nutricionista__
Dentista__ Morbilidad__ Crónicos__ Psicólogo__ Kinesiólogo__ Urgencia__ Otro__ Cuál? _____

7.- Usted cree que el CESFAM debería ser un centro cuyo objetivo principal corresponde a:

Educar en autocuidado para prevención de enfermedades__
Atender y controlar enfermedades existentes__

8.- Para tratar alguna dolencia, además de la atención del CESFAM usted utiliza:

Automedicación__ Hierbas medicinales__ Terapias alternativas__
De acudir a terapias alternativas, a cuál _____

9.- ¿Cree usted que sería importante considerar la medicina tradicional del campo como complemento o alternativa a la medicina tradicional?

Sí__ No__

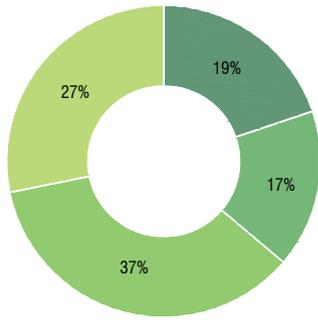
10.- Además de recibir atención en salud, ¿qué otras instancias usted considera que se generan en el CESFAM?:

Ser un punto de encuentro con los vecinos__ Recibir información de importancia para la comunidad__
Recibir educación en autocuidado y prevención de enfermedades__ Otros__
Cuál _____

11.- Además de recibir atención en salud, que otros servicios a usted le gustaría que estuvieran presentes dentro de su CESFAM :

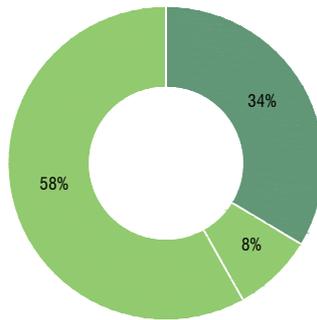
Fitomedicina (hierbas medicinales)__ Huertos orgánicos para aprendizaje (niños y adultos)__
Salas de reuniones para charlas educativas__ Espacios para relajación__
Talleres de cocina saludable__ Otros__
Cuál _____

“POR SU COLABORACIÓN, MUCHAS GRACIAS”



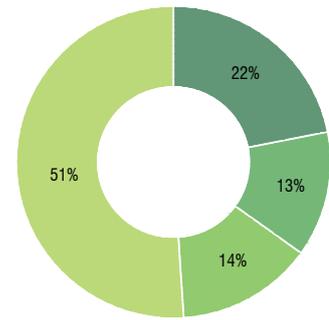
15 - 24 años 25 - 39 años
40 - 59 años 60 y más

1/ Gráfico de Rangos etarios.



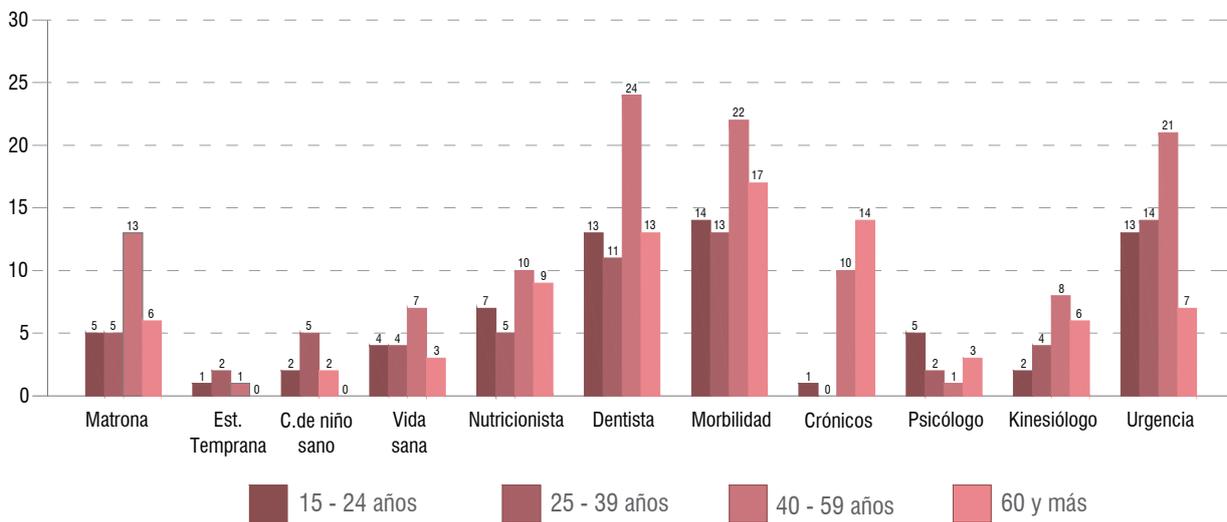
Centro Sector Ruras
No reside en La Estrella

2/ Gráfico de Residencia.



Estudiante Dueño(a) de casa
Trabajador(a) Pensionado

3/ Gráfico de Actividad actual.

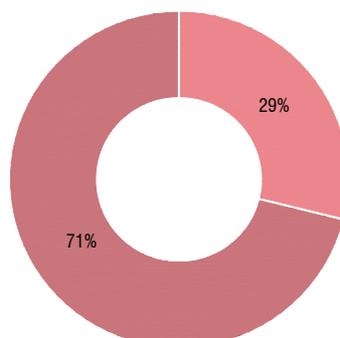


5/ Gráfico de Consulta(s) a las que acude en el CESFAM



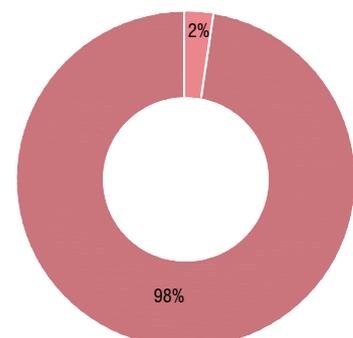
Frecuentemente Ocasionalmente
No acude

4/ Gráfico de Frecuencia con la que acude al CESFAM La Estrella.



Educar en Autocuidado, para prevención de enfermedades
Atender y controlar enfermedades existentes.

6/ Gráfico de Objetivo del CESFAM.

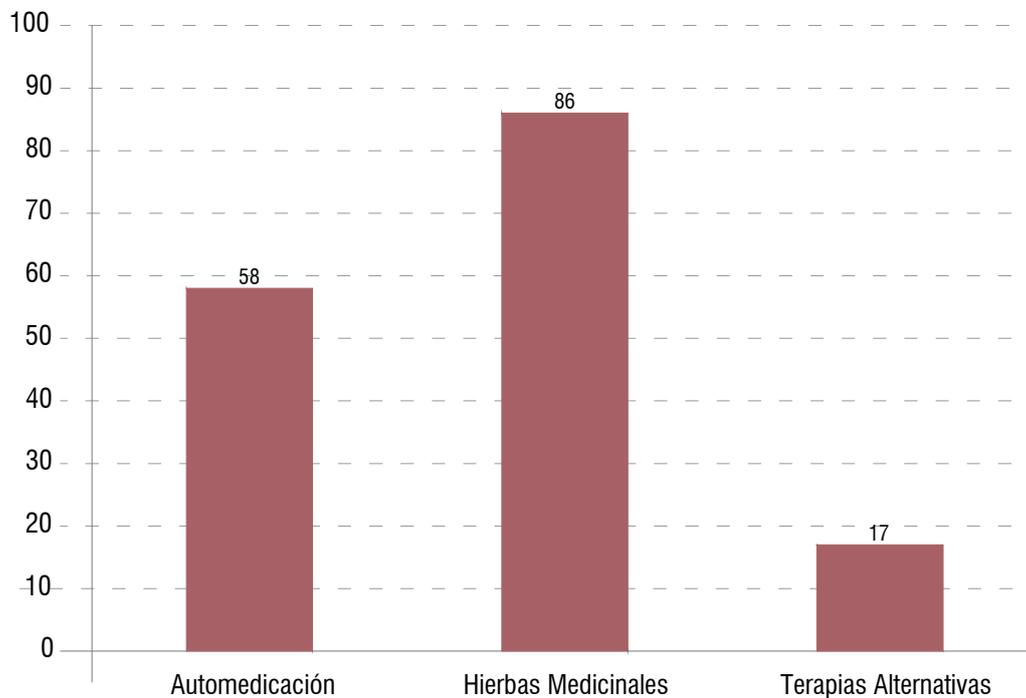


Si No

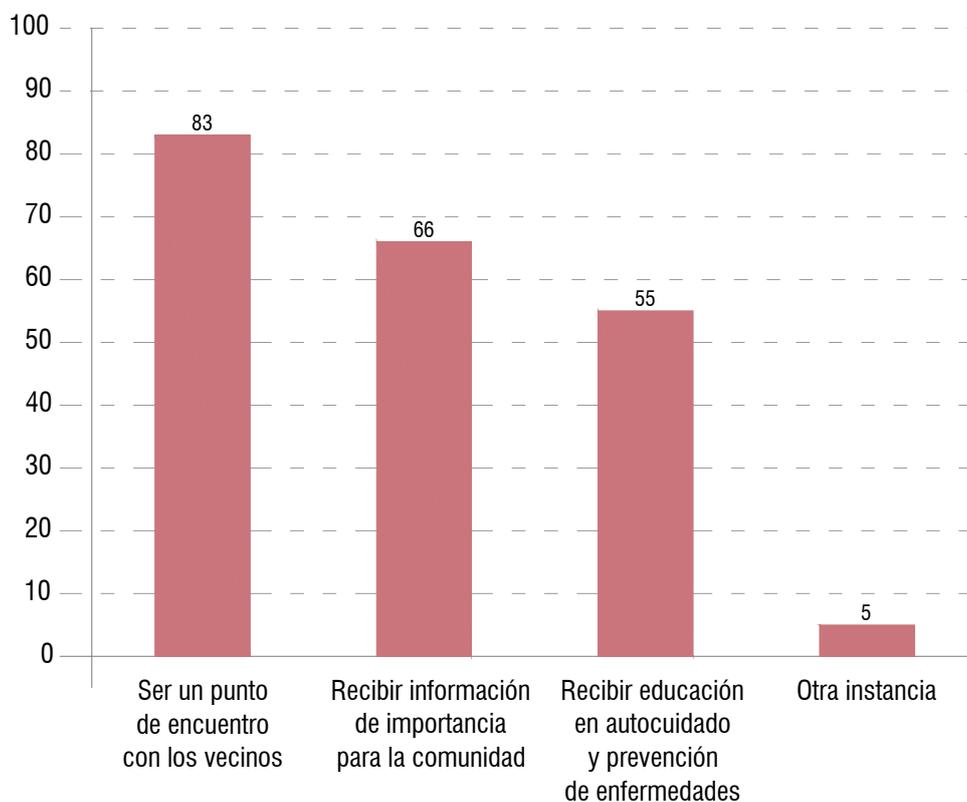
7/ Gráfico Considerar la medicina tradicional del campo como complemento o alternativa a la medicina tradicional

ESTUDIO CESFAM

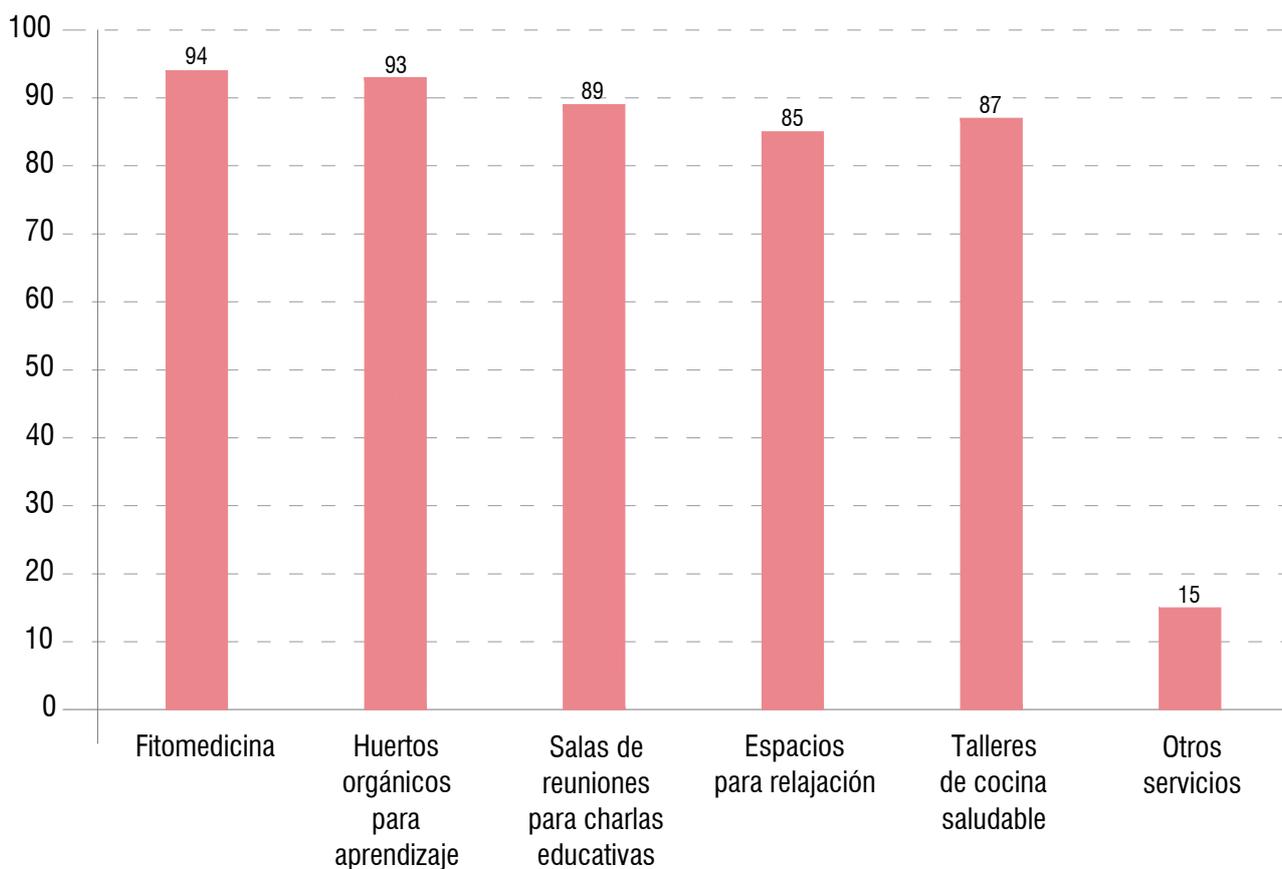
ENCUESTA A COMUNIDAD DE LA ESTRELLA



9/ Gráfico de cómo trata alguna dolencia, además de la atención del CESFAM



10/ Gráfico de Otras instancias que se generan en el CESFAM



11/ Gráfico de Otros servicios a incorporar en el CESFAM.

CONCLUSIÓN ENCUESTA

Los gráficos y datos adjuntos corresponden a la información recopilada a través de una encuesta, realizada en la comuna de La Estrella, entre los días 17, 18 y 19 de marzo del presente año.

Tras el trabajo realizado en terreno se logró obtener la opinión de un total de 100 personas encuestadas, las cuales contestaron preguntas enfocadas en identificar las

necesidades y anhelos de los habitantes de la Comuna de La Estrella en relación a su salud y la relación que ellos tienen con su centro de salud familia.

ESTUDIO CESFAM

ENTREVISTAS A PERSONAL DE CESFAM LA ESTRELLA

TERESA SALAMANCA

PROFESIÓN:

Se desempeña como: Encargada de Farmacia.

DEMANDA DIARIA: es constante durante todo el día.

DEMANDA SEMANAL: es constante durante la semana, disminuyendo el día viernes

DEMANDA ANUAL: la mayor demanda es durante los meses de septiembre a diciembre.

Rango etario de pacientes: mayormente personas de entre 20 a 30 años.

Mayor demanda de entrega de medicamentos: Enfermedades cónicas, analgésicos y antidepresivos.

COMENTARIO:

La entrevistada señala que carece de un espacio amplio y climatizado para la conservación de los medicamentos. Afirma también que la mayoría de los tratamientos que conllevan medicación, podrían ser complementados por hierbas medicinales, tanto por la confianza que las personas de la comuna depositan en esa medicina más natural, como también por los múltiples beneficios científicamente comprobados en el bienestar de la población.

CARMEN GLORIA ROJAS

PROFESIÓN:

Se desempeña como: enfermera en el programa S.U.R. (Servicio de urgencia Rural). El programa S.U.R. contempla cuatro T.E.N.S. más un médico que trabaja en turnos de fin de semana.

DEMANDA DIARIA: la mayor demanda es durante los horarios de la mañana.

DEMANDA SEMANAL: los días de la semana más concurridos son los lunes y viernes.

DEMANDA ANUAL: la mayor demanda se genera en los meses de agosto, septiembre y octubre debido al aumento de alergias.

COMENTARIO:

La entrevistada señala que se requiere un espacio exclusivo para urgencias, ya que actualmente el box de urgencias es utilizado como vacunatorio, sala de procedimiento, toma de exámenes entre otros.

ROBERTINA PASTRIÁN

PROFESIÓN:

Se desempeña como: encargada de vacunatorio, toma de signos, procedimiento, entrega de leche, toma de muestras. Su labor la desarrolla junto a otras tres T.E.N.S.

DEMANDA DIARIA: la mayor demanda es durante los horarios de la mañana.

DEMANDA SEMANAL: la mayor demanda corresponde al día martes, día en que se realizan exámenes

DEMANDA ANUAL: demanda constante durante todo el año.

Rango etario de pacientes: se atiende a personas de todos los rangos etarios, siendo en su mayoría adultos y adultos mayores.

Mayor demanda de pacientes: corresponde a pacientes con enfermedades Cónicas.

Afluencia de pacientes en días de exámenes: entre 20 y 50 personas.

Tiempo estimado por paciente en vacunatorio: 5min.

Tiempo estimado por paciente en toma de exámenes: 5min.

Tiempo estimado por paciente en toma de signos: 10 a 15min.

COMENTARIO:

La entrevistada señala la necesidad de un espacio exclusivo para vacunatorio.



FOTOGRAFÍA TALLERES COMUNITARIOS - LA ESTRELLA



FOTOGRAFÍA INVERNADERO CESFAM - LA ESTRELLA

SEBASTIÁN ORTIZ PÉREZ

PROFESIÓN: Psicólogo.

DEMANDA DIARIA: la mayor demanda es durante los horarios de la tarde.

DEMANDA SEMANAL: la mayor demanda corresponde al día miércoles.

DEMANDA ANUAL: demanda constante durante todo el año.

Rango etario de pacientes: pacientes de 3 a 85 años, mayormente jóvenes de 17 años, y adultos de 40 años.

Los pacientes son de carácter cíclico, esto quiere decir que no finalizan los tratamientos por lo que constantemente vuelven a la consulta cuando recaen en periodos de crisis emocional.

Realiza programas y talleres para niños, a través del juego, y para adultos, a través de la conversación

Tiempo estimado por paciente general: 40min.

Mayor demanda en atención: depresión, problemas conductuales en niños y conflictos emocionales en la adolescencia.

Importancia del espacio: es fundamental que el espacio posea una luminosidad natural constante pero indirecta, junto a la conformación de un espacio tranquilo, que evoque a un living hogareño, con piso alfombrado y lúdico, que permita las múltiples actividades que se realizan durante las sesiones, cuidando la privacidad de cada paciente.

COMENTARIO:

El entrevistado señala que actualmente carece de una bodega apropiada para el guardado de material de trabajo (juguetes de niños, documentos, entre otros).

Afirma también que la sala de espera debiera ser un espacio abierto y convergente, donde cada área de espera (ya sea de niños, de adultos, crónicos entre otros) tenga su propio rincón que se vinculen visualmente entre sí, para que de esta forma no se pierda el objetivo y la esencia del CESFAM, que es ser un centro que relaciona a la comunidad con la salud y su contexto.

Actualmente se trabaja con los niños, sembrando flores, hierbas y hortalizas como terapia para el aprendizaje de los ciclos de la vida y la temporalidad de la naturaleza, y así adquirir la responsabilidad de cuidar a otro ser vivo.

ESTUDIO CESFAM

ENTREVISTAS A PERSONAL DE CESFAM LA ESTRELLA

GINETTE BARAHONA

PROFESIÓN: Enfermera

Se desempeña como: enfermera de pacientes cónicos, control de niño sano, adulto mayor.

Su labor la desarrolla junto otra enfermera.

DEMANDA DIARIA: la mayor demanda es durante los horarios de la mañana.

DEMANDA SEMANAL: demanda constante durante la semana, disminuyendo los días viernes.

DEMANDA ANUAL: los meses con mayor demanda corresponden al periodo de mayo a octubre.

Rango etario de pacientes: mayormente adultos y adultos mayores, y en menor cantidad niños entre 0 y 6 años.

Mayor demanda de pacientes: corresponde a pacientes con enfermedades Cónicas.

CONTROL DE NIÑO SANO: 150 Niños aproximadamente.

CRÓNICOS BAJO CONTROL: 651 adultos Hipertensos: 557 pacientes.

Diabéticos: 40 pacientes.

Mixtos (hipertensos – diabéticos)

Dislipidémicos: 53 pacientes.

Mixtos (hipertensos – diabéticos – dislipidémicos): 78 pacientes.

Tiempo estimado por paciente: 30min.

COMENTARIO:

La entrevistada señala que debieran existir dos salas de espera separadas, una especial para niños y otra para el adulto mayor, de acuerdo al ritmo y formas de habitar.

NATALIA VIDAL

PROFESIÓN: Matrona

Se desempeña como: Matrona.

DEMANDA DIARIA: la mayor demanda es durante los horarios de la mañana y a las 14:00hrs.

DEMANDA SEMANAL: la mayor demanda corresponde al día martes, día en que se realizan exámenes

DEMANDA ANUAL: demanda constante durante todo el año.

Rango etario de pacientes: mayormente mujeres en edad reproductiva, entre 10 a 50 años.

Realiza programas y talleres en escuela Mónica Silva Gómez de educación sexual y reproductiva.

Tiempo estimado por paciente general: 20min.

Tiempo estimado por paciente en ingreso de embarazo: 1 Hora.

Tiempo estimado por paciente en diada: 1 Hora.

Promedio de atenciones al mes: 150 Pacientes aproximadamente.

Mayor demanda en atención: Control de regulación de fecundidad, consulta por enfermedades de transmisión sexual, control ginecológico, recién nacido y madre, patologías.

COMENTARIO:

La entrevistada señala que es necesario un box con capacidad para acoger a todo el grupo familiar (madre, padre, bebé con su coche), de acuerdo a los programas y consultar que allí se realizan.

HANS SANCHEZ GONZALEZ

PROFESIÓN: Kinesiólogo.

Se desempeña como: Kinesiólogo.

Su labor la desarrolla junto a: Karl Toledo, Kinesiólogo.

Programas que desarrolla: IRA (infecciones respiratorias agudas), ERA (enf. respiratorias agudas) rehabilitación física, talleres de tratamiento de artrosis.

DEMANDA DIARIA: demanda constante de 42 pacientes.

DEMANDA SEMANAL: demanda constante de 210 pacientes semanales.

DEMANDA ANUAL: demanda constante de 10.000 pacientes.

PROMEDIO DE ATENCIONES AL MES: 840 pacientes.

RANGO ETARIO DE PACIENTES:

IRA : 0 A 6 AÑOS

ERA Y OTRAS PATOLOGIAS DE 0 a 99

Mayor demanda de pacientes por: Enfermedades respiratorias y en general tratamiento de patologías asociadas a artritis, artrosis reumatoide.

Tiempo estimado por paciente: 30min.

Importancia del espacio: Es muy importante que los profesionales atiendan en un sector donde se incluya la sala de rehabilitación y los box de atención.

COMENTARIO:

El entrevistado plantea la necesidad de que los pacientes puedan acceder desde la espera a la sala de rehabilitación y/o box de atención de manera directa.

También cree que sería muy importante contar con un espacio para biblioteca de los profesionales que atienden en el CESFAM para consulta.



FOTOGRAFÍA TALLERES COMUNITARIOS - LA ESTRELLA



FOTOGRAFÍA TALLERES COMUNITARIOS - LA ESTRELLA

CAPÍTULO III

ESTUDIO DEL LUGAR

(Observación y Antecedentes)

EL LUGAR

ESTUDIO SOBRE EL SITIO DEL PROYECTO



RADIO URBANO

La Estrella es una comuna de poca extensión, con una superficie de 435 km², donde predominan los terrenos con una topografía bastante accidentada, con valles interrumpidos por antiguos y actuales vías hidrográficas, lo cual conlleva a un emplazamiento irregular de las viviendas. Esta conformación geográfica se presenta también en el Radio Urbano, donde el CESFAM La Estrella, se encuentra emplazado en la parte alta, junto al establecimiento de educación, centros deportivos y hogar de ancianos.




PLANO DE ÁREAS - RADIO URBANO
 0 100 200 400m.

**SIMBOLOGÍA
ÁREAS DE INFLUENCIA**

- | | |
|--|---|
|  Área Salud. |  Área Residencial. |
|  Área de Hogar de Ancianos. |  Área Comercial. |
|  Área Deportiva. |  Área Religiosa. |
|  Área Educación. |  Área Carabineros. |
|  Área Cultural. |  Áreas Verdes. |
|  Área Cívica. |  Área Agrícola-Ganadera. |

EL LUGAR

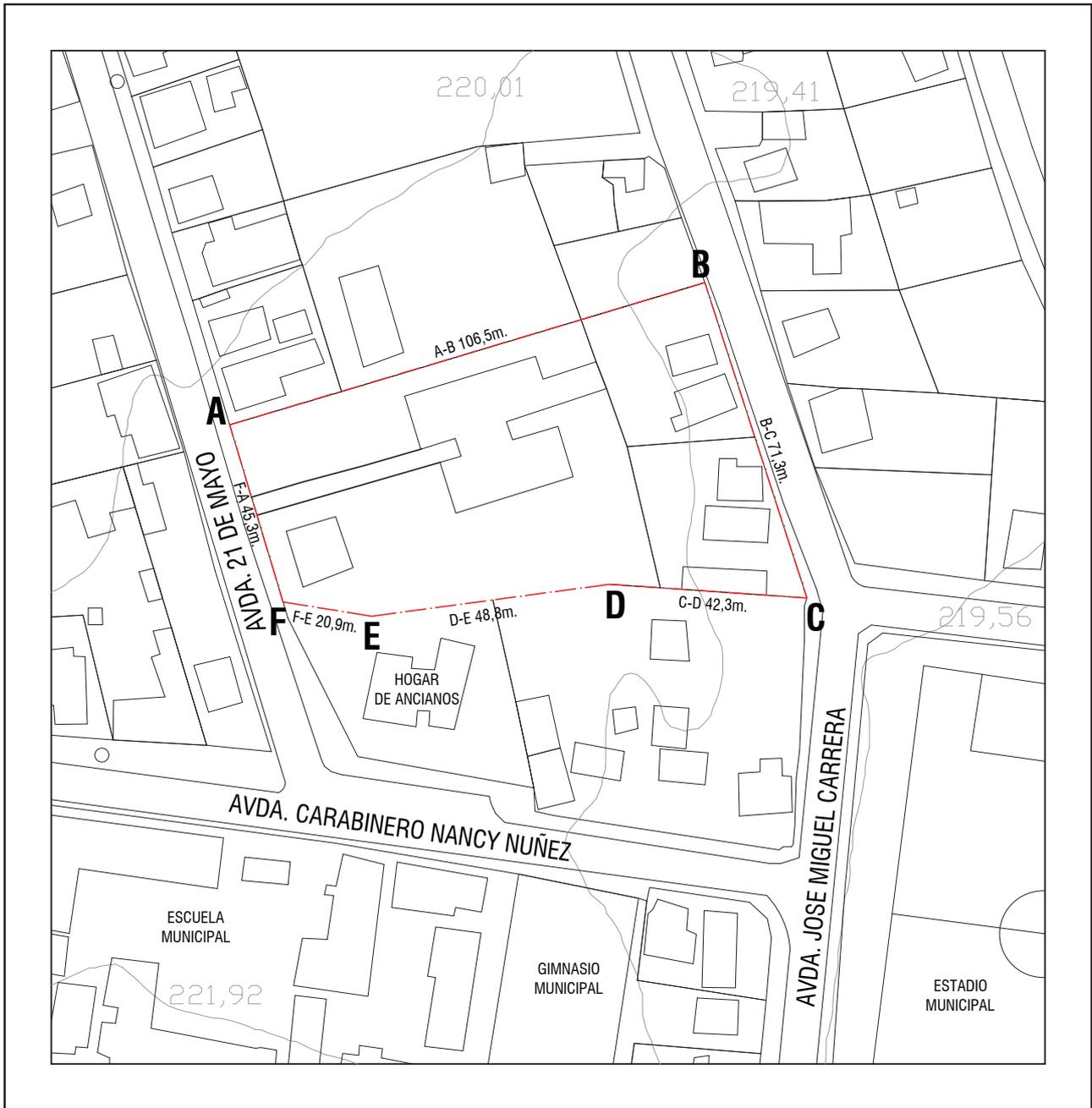
ESTUDIO SOBRE EL SITIO DEL PROYECTO



DATOS DEL TERRENO

El sitio destinado para el proyecto corresponde al actual emplazamiento del CESFAM La Estrella, con ROL S.I.I. n°: 44-58, y ubicado en Calle 21 de mayo, s/n, en una de las zonas urbanas más altas de comuna de La Estrella, Región de O’ Higgins.

El actual propietario es la Ilustre Municipalidad de La Estrella, R.U.T. N° 69.091.400-K, y se encuentra normado por el Plan regulador comunal La Estrella, con fecha del 12 abril, 2016.



ANTECEDENTES DEL CASO C.I.P.

ZONA: ZE-2

USO DE SUELO PERMITIDOS: Residencial, equipamiento, espacios públicos y Áreas verdes.

ÁREA TOTAL TERRENO FUSIONADO: 5.640 m².

SUPERFICIE PREDIAL MÍNIMA: 350

DENSIDAD MÁXIMA: 80 Hab./Há.

ALTURA MÁXIMA DE EDIFICACIÓN: 7 Metros.

SISTEMA DE AGRUPAMIENTO: Aislado-pareado.

COEF. DE CONSTRUCTIBILIDAD: 0,8

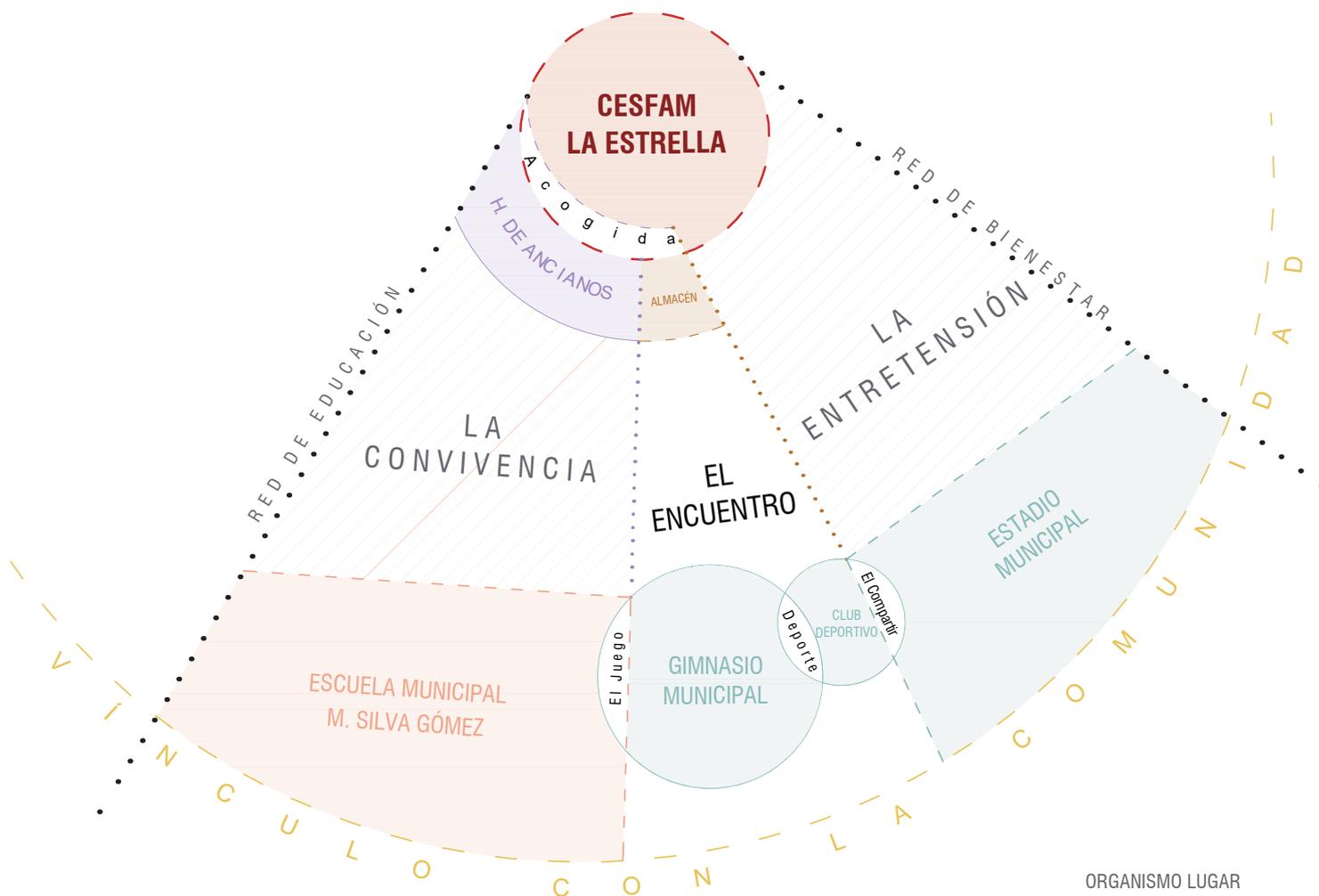
COEF. DE OCUPACIÓN DE SUELO: 0,4

OCUPACIÓN DE PISOS SUPERIORES: 2 Pisos.



EL LUGAR

OBSERVACIONES



EL LUGAR COMUNIDAD DE LA ESTRELLA

La Estrella, es una pequeña comuna, ubicada en el corazón del Secano costero de la región de O'Higgins. Sus habitantes, que en su gran mayoría, han nacido y crecido en el lugar, han formado a través de los años, una cercanía casi familiar entre los vecinos; cada actividad o evento, ya sea de carácter productivo, social, recreativo y/o de bienestar, permite fortalecer este vínculo de pertenencia.

Esta relación se puede observar claramente en las visitas al CESFAM, donde los vecinos dan cabida al reencuentro en un acto tan propio de los pueblos rurales como lo es el saludo.

CORPORACIÓN PRO-AYUDA, HOGAR DE ANCIANOS SAN NICOLÁS DE TOLENTINO

ROSA MONREAL ORELLANA

Administradora del hogar.

Hogar de adultos mayores autobalentes que acoge a 14 residentes, de los cuales 8 son hombres y 6 mujeres.

La administradora destaca al CESFAM de La Estrella como un organismo fundamental para el bienestar de los residentes, gracias a la atención de salud que ellos reciben y las capacitaciones realizadas al personal que trabaja en la corporación.

Se señala que el hogar posee una relación de dependencia con CESFAM, debido a la permanente atención que requieren los adultos en su condición de vulnerabilidad, debido a las enfermedades asociadas a la tercera edad.

Los huertos orgánicos serían de gran ayuda para los adultos, como un estímulo que fortalezca tanto su salud mental como física, accionando su actividad diario en virtud de la relación que poseen sus pares y de ellos con su entorno.

ESCUELA MÓNICA SILVA GÓMEZ

ERICA SAAVEDRA

Jefa de departamento de educación municipal

En la entrevista con la jefa D.A.E.M. , ella señala que la vinculación del CESFAM con la escuela básica del pueblo está dada principalmente por los programas que ofrece el servicio de salud, a través del CESFAM, como lo son Control joven sano, Campañas de vacunación, Atención dental y Vida sana, además de la atención de urgencia en caso de accidentes escolares.

El CESFAM cumple un rol fundamental en la educación de autocuidado, buenos hábitos alimenticios y de bienestar para los 208 niños de la escuela, conformando así una red de apoyo entre educación y salud.

CESFAM
LA ESTRELLA

HOGAR
DE ANCIANOS

ALMACEN
ESTADIO
MUNICIPAL

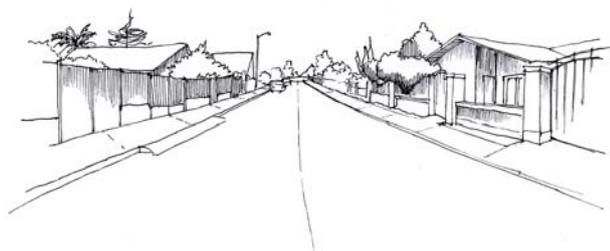
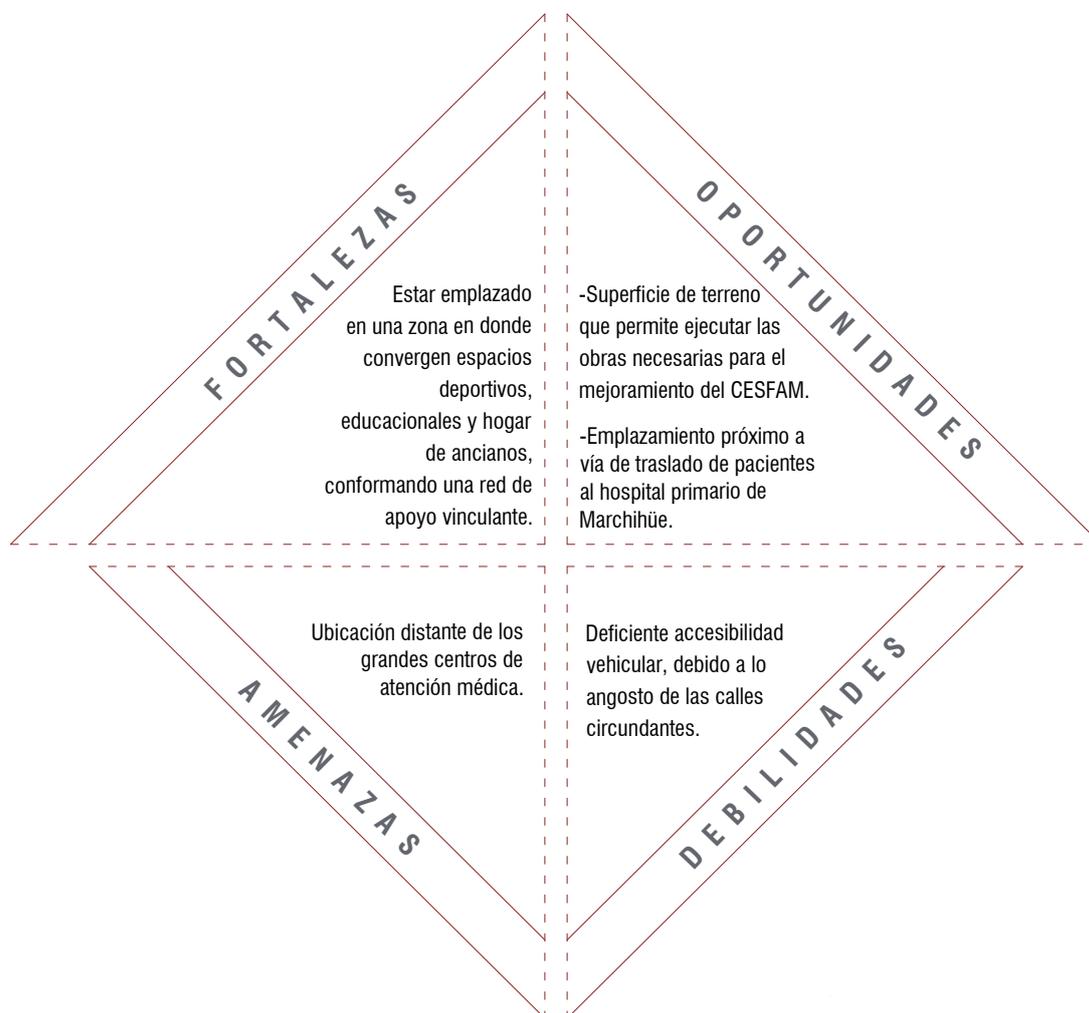
GIMNASIO
MUNICIPAL

ESCUELA
MUNICIPAL



EL LUGAR

OBSERVACIONES



[Obs. 1/El Lugar]



[Obs. 2/El Lugar]

OBSERVACIONES DEL LUGAR

ACTO DEL LUGAR: ENCUENTRO EN RECORRIDOS VINCULANTES.

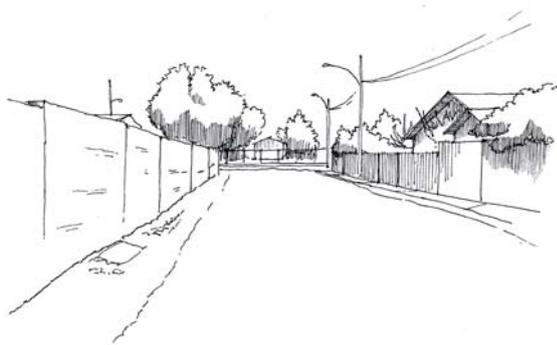
El lugar donde está emplazado el actual CESFAM de la comuna de La Estrella corresponde a un sub-centro del pueblo, en donde converge la comunidad en sus recorridos vinculantes, en donde el andar es pausado, tranquilo y de un constante encuentro vecinal.

[Obs. 1/El Lugar]: El espacio se abre en horizontalidad, exponiendo la totalidad de lo continuo en una mirada.

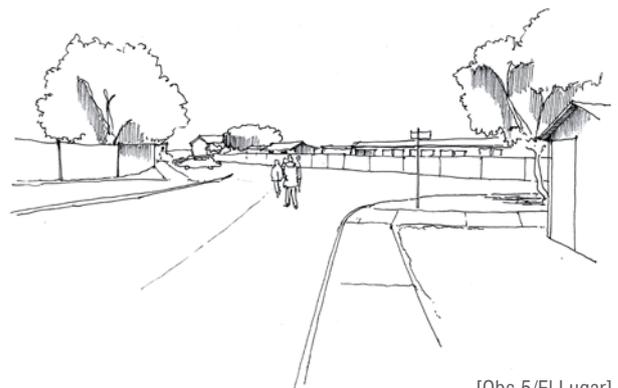
[Obs. 2/El Lugar]: Encuentro de calles que abre el espacio hacia el encuentro.



[Obs.3/El Lugar]



[Obs.4/El Lugar]



[Obs.5/El Lugar]

[Obs. 3/El Lugar]: El ir descendiendo abre el espacio, mostrando la totalidad urbana y sus relaciones de distancia

[Obs. 4/El Lugar]: Longitud contenida por el enfrentamiento de las calles, que direcciona la mirada.

[Obs. 5/El Lugar]: Cruce articulador de un espacio nodal, en donde converge el acontecer hacia el encuentro vecinal.

EL LUGAR

FLORA DEL SECANO COSTERO - USO MEDICINAL



Maqui (*Aristotelia chilensis*)

Arbusto o árbol siempre verde, flores en racimos cortos, pequeñas y amarillentas. Su fruto es una baya violeta-oscuro, dulce y comestible cuando está maduro.

Se usa la infusión de las hojas secas para curar heridas, y esta misma preparación a partir de las hojas frescas para bajar la fiebre, tratar diarreas, disenterias y el empacho, como también para calmar dolores de garganta e inflamación de las amígdalas, curar úlceras de la boca, e incluso se puede utilizar el jugo fresco de las hojas ya sea al interior o en forma tópica.



Guayacán / Palo santo (*Porlieria chilensis*)

Árbol pequeño o arbusto siempre verde, florece entre septiembre y octubre. Ramas tortuosas, corteza gris cenicienta, tallos nuevos pubescentes. Hojas opuestas, compuestas. Flores hermafroditas, solitarias, axilares, pequeñas. Fruto en cápsula, parda o morado

Se usa en medicina popular, para bajar la fiebre, y como depurativo, afecciones reumática, renal. Uso externo: dolores por golpes, lumbares y contusiones. En forma de baños o cataplasmas. Efectos: balsámico, depurativo, sudorífico, antibacteriano, anti-inflamatorio, modera la secreción bronquial.



Sauce amargo/ Sauce chileno (*Salix humboldtiana*)

Árbol caducifolio, tronco de corteza gris rugosa, ramificación erecta con ramas principales gruesas. Las hojas, son alternas, lineal-lanceoladas, de márgenes aserrados y de color verde claro. Las flores masculinas y femeninas son dioicas y se encuentran dispuestas en racimos amarillentos que florecen durante la primavera. El fruto es una cápsula con numerosas semillas rodeadas de pelos suaves y brillantes.

Se emplea la corteza de tallos y troncos en tratamiento de fiebres, dolores reumáticos y menstruales; en forma externa, para lavar heridas.



Hierba Dulce, Palo Dulce, (*Calceolaria Thyrsoiflora*)

Arbusto de ramas erectas, hojas lineal-lanceoladas, verticiladas, agudas. Florece desde septiembre a diciembre. El intenso sabor dulce es la característica dominante de las hojas de ahí su nombre popular de "hierba dulce".

La infusión de las hojas son usadas como cicatrizante, en dolores de garganta por inflamación de las amígdalas, lesiones diversas de la mucosa bucal (estomatitis, aftas, inflamación de las encías); por sus propiedades astringentes y diuréticas también se le emplea en el tratamiento de la incontinencia urinaria y de otras afecciones renales y de la vejiga.



**El Boldo
(Peumusboldus)**

Árbol o arbusto con copa redondeada y frondosa, muy aromático hojas siempre verdes. Florece de junio a agosto y sus frutos que maduran entre diciembre y enero, son carnosos, comestibles y muy dulces.

En medicina popular sus hojas se usan en trastornos digestivos y hepáticos principalmente y, en menor medida, en afecciones renales; también se emplean como estimulante y sedante nervioso. En forma de cataplasma y baños se utilizan para mitigar dolores neurálgicos y reumáticos



**Quillay
(Quillaja saponaria)**

Árbol o arbusto, de hojas coriáceas, elípticas o aovadas, brillantes, nervosas en ambas caras, flores en corimbos, blancas, fruto en cápsula. Semillas numerosas.

Se usa la corteza y las hojas, en infusión, para el tratamiento de malestares respiratorios, sobre todo para tratar la tos. El macedero de la corteza es utilizado para lavarse el cabello ya que combate la caspa y la seborrea, en cambio la decocción se emplea para tratar afecciones de la piel.



**Maitén
(Maytenus boaria)**

Árbol siempre verde, frondoso, ramas péndulas, hojas simples, flores amarillentas, las masculinas en fascículos de hasta 8 flores, las femeninas en fascículos de hasta 3 flores.

Los tallos y las hojas del maitén son las partes utilizadas en medicina popular, la infusión de hojas de maitén para bajar la fiebre, tratar el resfrío, el dolor de estómago y las afecciones del hígado y vesícula; localmente se emplea en forma de compresas para aliviar torceduras, erupciones cutáneas



**Peumo
(Crataegus monogyna)**

Árbol de hoja anual, de copa redondeada, hojas simples, flores de aroma intenso, blancas o rosadas, agrupadas en racimos. Fruto pequeño y redondeado, de color rojo, con una sola semilla. La infusión de las flores y hojas se emplea como hipotensor y en malestares cardíacos, antiinflamatorio. Contraindicaciones: no es recomendable administrar durante el embarazo y la lactancia.

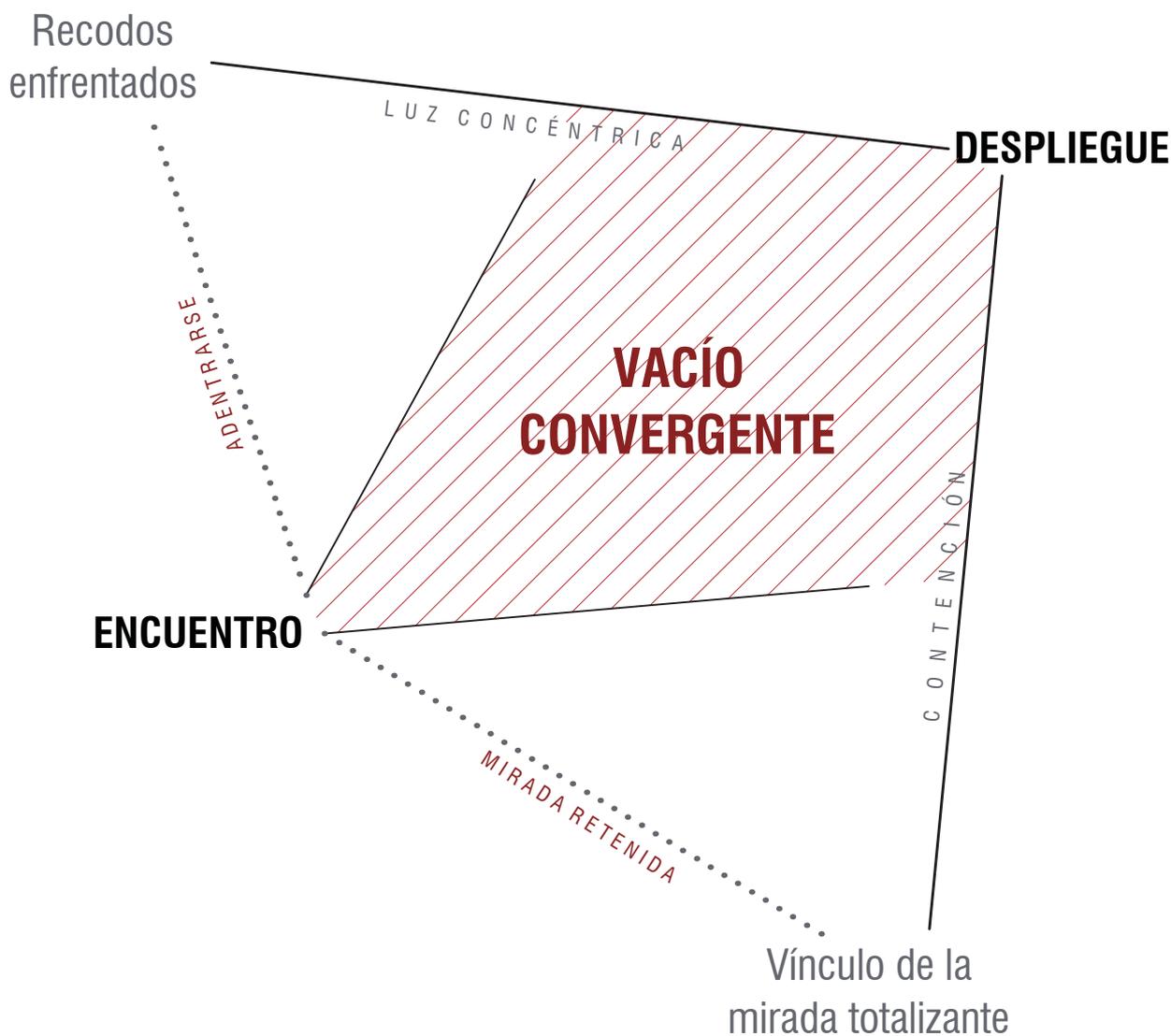
CAPÍTULO IV

PROCESO EVOLUTIVO PROYECTO

(Acto - Forma)

PROPUESTA DE VACÍO

ABSTRACCIÓN DESDE LA OBSERVACIÓN HACIA LA FORMA



RELACIÓN ENTRE RECAPITULACIÓN, OBSERVACIÓN, CUBICIDAD

VACÍO CUBO: ADENTRARSE EN RECODOS CONVERGENTES.

Tras lo decantado en la recapitulación de etapas y lo observado en los centros de salud, es que se cae en la cuenta de la relación entre Observación y Forma, correspondiente a la constante presencia de los actos y vacíos convergentes, estudio que se abstrae a través de la construcción de un campo espacial, cuyo vacío vinculante, conforma una totalidad espacial y luminosa.

A partir del campo de abstracción, se conforma el vacío del E.R.E, en donde el centro luminoso es contenido por el enfrentamiento de los volúmenes vinculantes.

[Obs. 1/Cubo final]: Convergencia luminosa, que adentra a la mirada hacia la centralidad construida.

[Obs. 2/Cubo final]: Concentración luminosa en apertura del recibir visual.

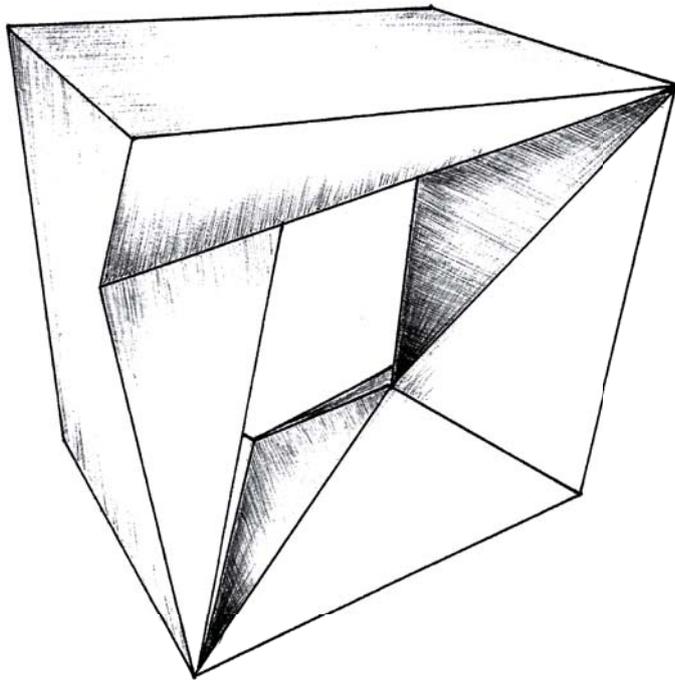
[Foto 1/Cubo final]: Despliegue luminoso en convergencia espacial.

[Foto 2/Cubo final]: Concavidades que adentran la luz hacia un vacío contenido

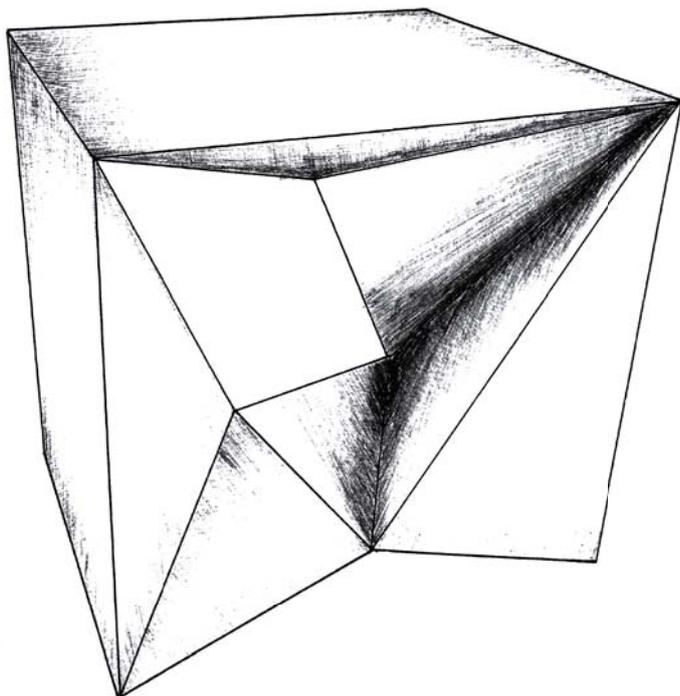
[Foto 3/Cubo final]: Recodos convergentes que adentran la luz hacia el vacío central.

[Foto 4/Cubo final]: Esquinas luminosas que adentran y contienen la mirada hacia el encuentro visual.

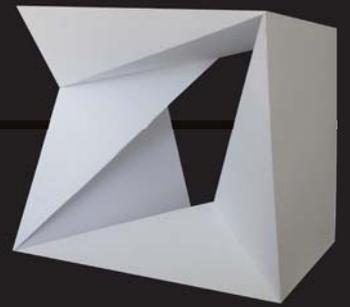
ESQUEMA DE RELACIONES VACÍO



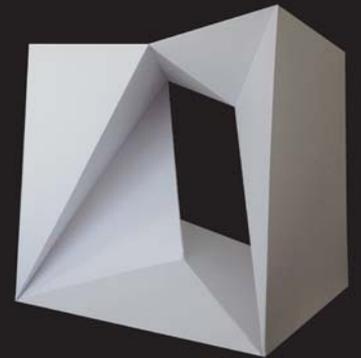
[Obs. 1/Cubo final]



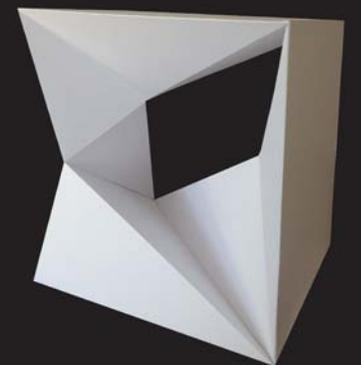
[Obs. 2/Cubo final]



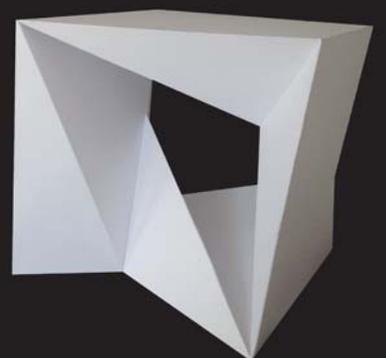
[Foto 1/Cubo final]



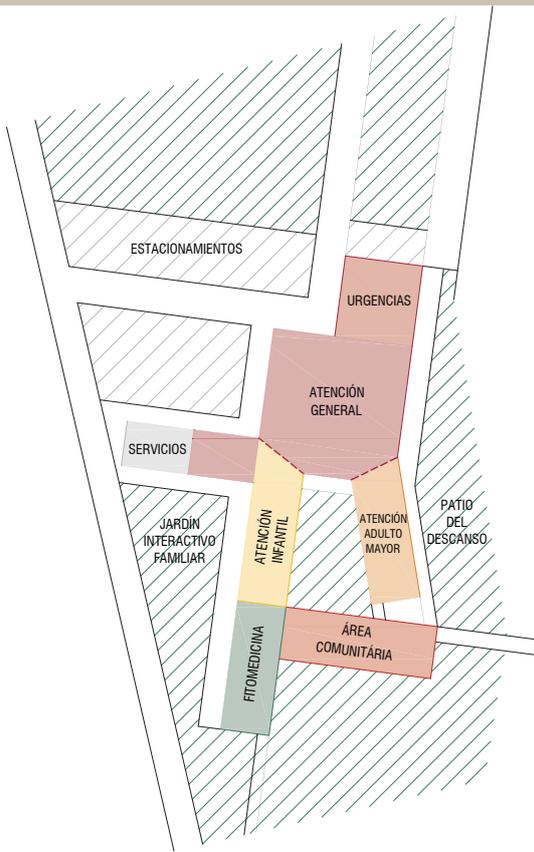
[Foto 2/Cubo final]



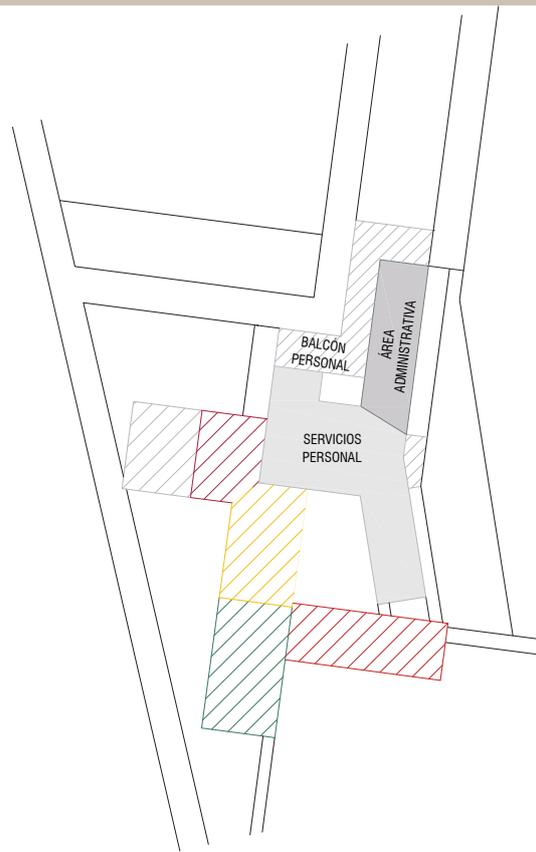
[Foto 2/Cubo final]



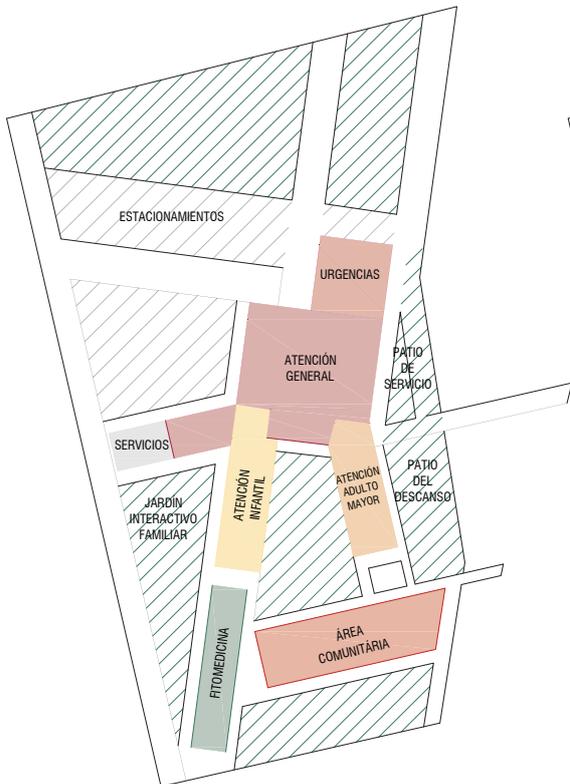
[Foto 4/Cubo final]



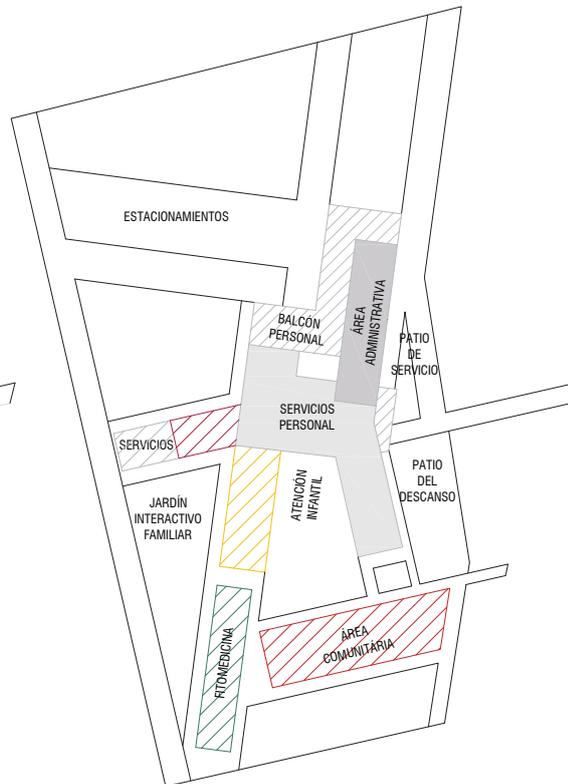
ESQUEMA DE ÁREA PRIMERA PROPUESTA
PRIMER PISO



ESQUEMA DE ÁREA PRIMERA PROPUESTA
SEGUNDO PISO



ESQUEMA DE ÁREA PROPUESTA FINAL
PRIMER PISO



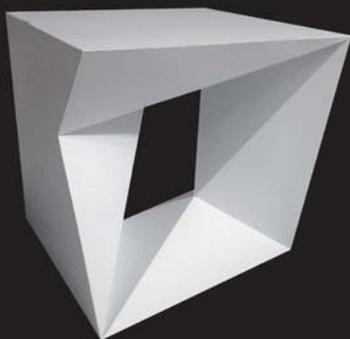
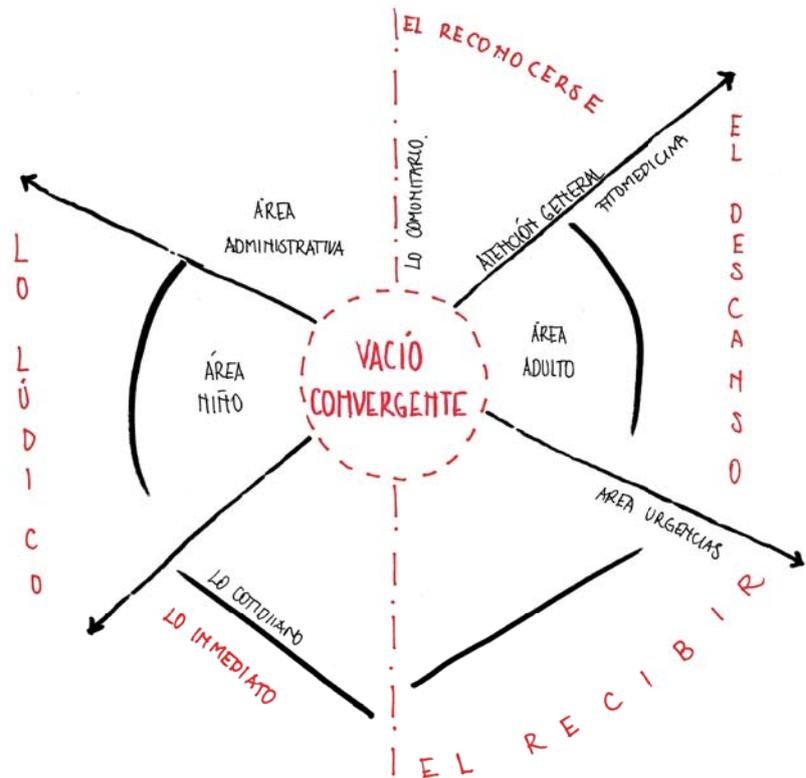
ESQUEMA DE ÁREA PROPUESTA FINAL
SEGUNDO PISO

PROPUESTA DE VACÍO

PROCESO EVOLUTIVO DE LA FORMA

ACTO: ENCUENTRO COTIDIANO DEL DAR SALUD COLECTIVA

El salud es un gesto propio y cotidiano del habitar campesino, gesto abordado como el desear salud al otro, que se rescata para ser el gestor de este proyecto de titulación, Un CESFAM emplazado en contexto rural, cuya espacialidad da cuenta del arraigo del habitante con la tierra y su comunidad. Es así como el centro de salud familiar, se constituye como un espacio que da cabida al reconocimiento entre vecinos y el encuentro cotidiano, en donde el dar salud se manifiesta como un acto vinculante, que da forma y articula un gran hito de convergencia reconocible para la comunidad.



1. CURSO DEL ESPACIO:

VACÍO CUBO: ADENTRARSE EN RECODOS CONVERGENTES.

El vacío cúbico se articula en recodos, que enfrentados entre sí, despliegan una luminosidad que adentra a la mirada, traspasando y la reteniéndola en su centro convergente.

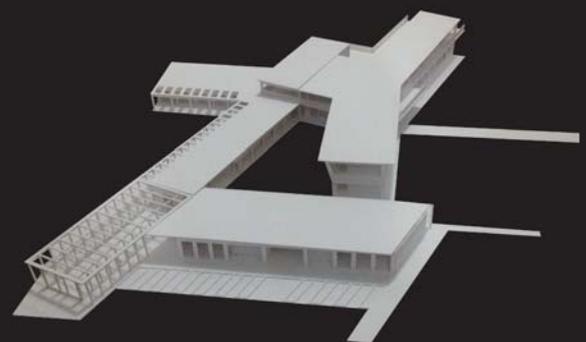
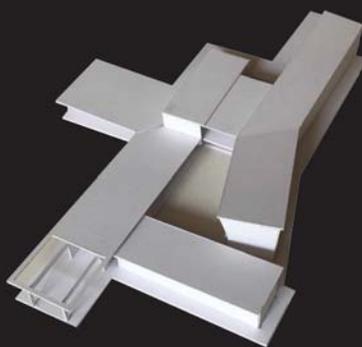
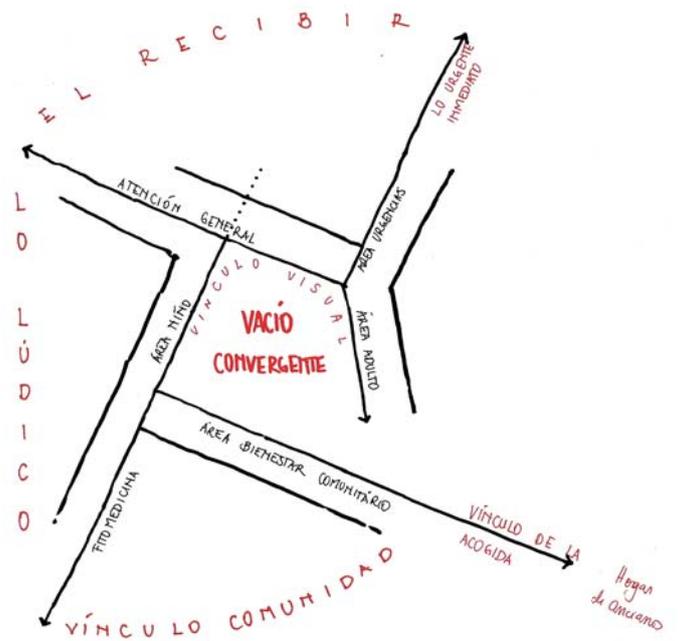
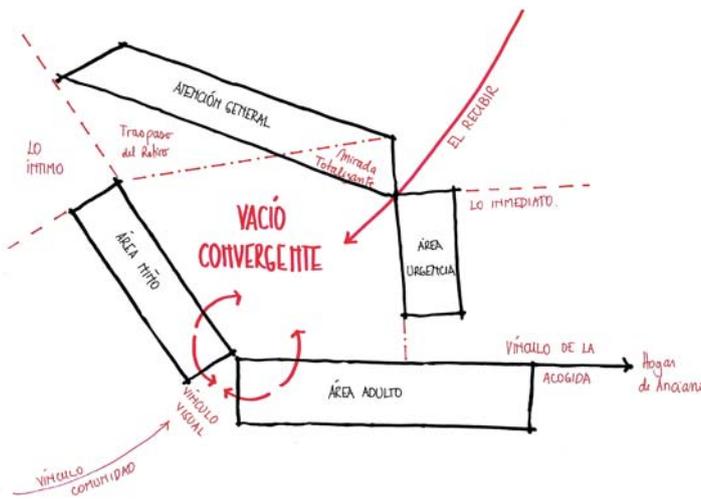
[Obs. 1/Cubo final]: Convergencia luminosa, que adentra a la mirada hacia la centralidad construida.



2. E.R.E

E.R.E: GALERÍA QUEBRADA EN ENFRENTAMIENTO CONVERGENTE.

Se articula un vacío central, el cual es contenido por dos largos en recodo, que se enfrentan, dando cabida a un espacio de convergencia visual y luminosa, que relaciona los espacios para la comprensión de una totalidad.



3. PASO DEL E.R.E A LA FORMA

Tomando la radicalidad del vacío construido en el E.R.E, y las relaciones espaciales del lugar, se articula la primera propuesta de forma.

4. CALCE DEL ORGANISMO CON EL LUGAR

Tomando el vacío construido en el curso del espacio, los elementos Arquitectónicos del E.R.E, la distribución espacial del organismo y la relación con el lugar de emplazamiento, es que se llega a una segunda propuesta del proyecto.

4. ASENTAMIENTO Y EXTENSIÓN DE LA FORMA CON EL LUGAR.

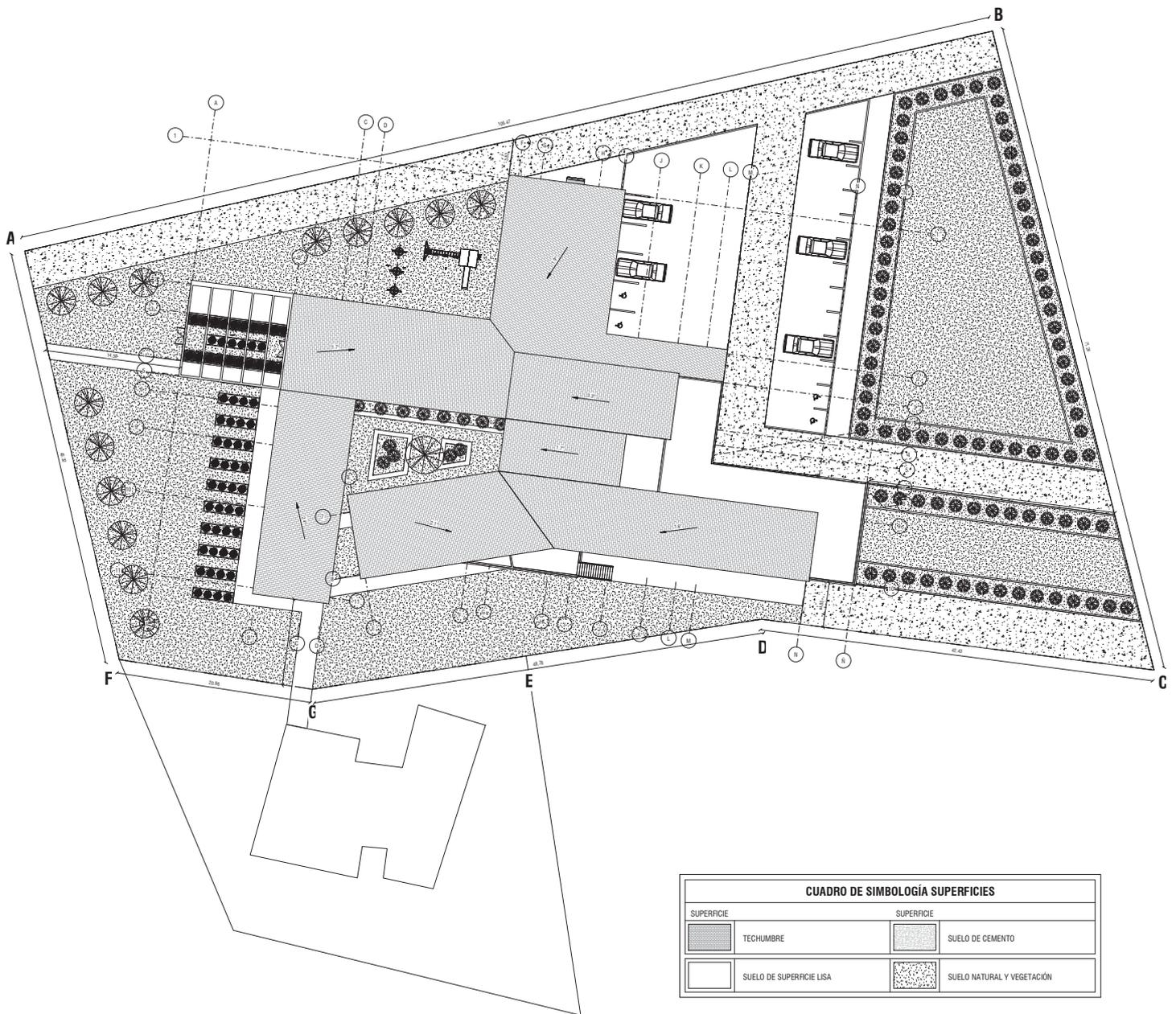
La forma final viene a conectar las relaciones espaciales del CESFAM con su entorno, extendiendo sus ejes para posicionar territorialmente al proyecto como un nodo de despliegue, ordenamiento y vínculo del barrio, consolidando, de esta manera el sub-centro de la comuna.

PRIMERA PROPUESTA FORMA

(PROYECTO TÍTULO II)

PLANIMETRÍA

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



MANDANTE: I. Municipalidad de La Estrella

La I. Municipalidad de La Estrella, requiere la reposición del actual CESFAM, con el objetivo de dar respuesta a dos principales problemáticas identificadas; la primera corresponde al deterioro general y cumplimiento de la vida útil del establecimiento existente, y la segunda problemática, se origina a partir de la demanda en consultas y tratamientos

de salud, aumentando la contratación de profesionales que actualmente prestan sus servicios en box compartidos, e incluso en recintos no aptos o desvinculados del mismo CESFAM, reflejando la carencia de box especializados, lo cual afecta claramente en la fluidez y eficiencia de las atenciones y bienestar de los habitantes.

CUADRO DE SUPERFICIE

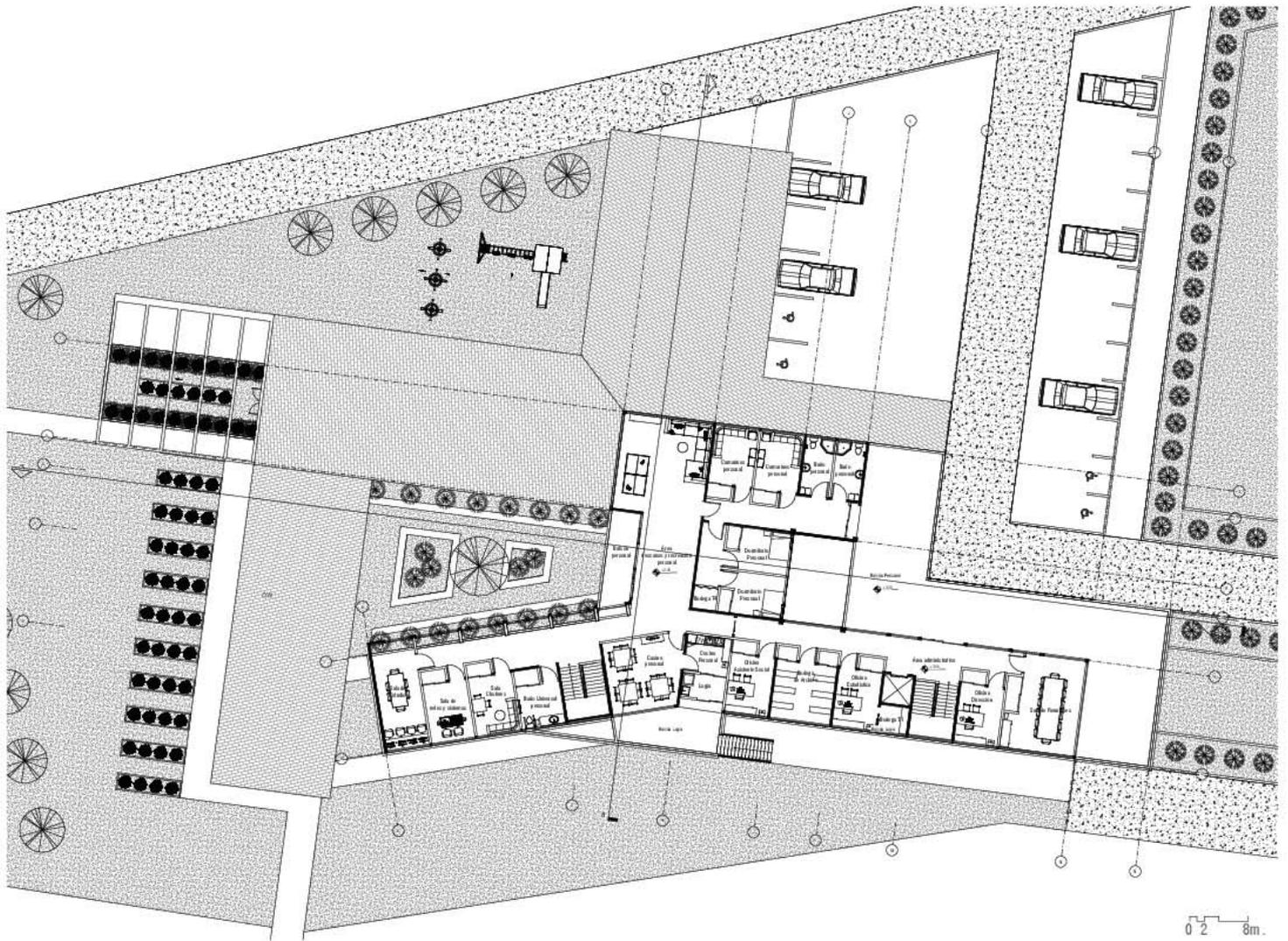
1. SUPERFICIES CERRADAS		N° de Recintos	m² Totales	
1.1 Área Administrativa				
1	S.O.M.E	1	25	
2	Sala de Reuniones	1	32	
3	Oficina de Dirección	1	13	
4	Oficina de Estadística	1	13	
5	Oficina de Asistente Social	1	13	
6	Sala de Estudio	1	20	
Total Área Administrativa			116	
1.2 Área Servicios				
7	Kiosco	1	8	
8	Bodega T1	2	8	
9	Bodega T2	1	8	
10	Bodega T3	2	12	
11	Bodega T4	1	3	
12	Bodega General	1	12	
13	Bodega Archivo	1	17	
14	Baño Universal T1	3	18	
15	Baño Universal T2	1	11	
16	Baño Personal	2	16	
17	Baño Universal Personal	1	11	
18	Sala Clasificación de Basura	1	12	
19	Cocina	1	6	
20	Cocina Personal	1	8	
21	Casino Personal	1	26	
22	Logia	1	5	
23	Dormitorio Personal	2	24	
24	Camarines Personal	2	26	
24	Sala de Redes y Sistemas	1	13	
Total Área Servicios			244	
1.3 Área Especificas de CESFAM				
25	Box Urgencias	1	20	
26	Box Observaciones	1	12	
27	Sala de Residencia	1	8	
28	Box Tratamientos y Curaciones	1	12	
29	Box Vacunatorio	1	12	
30	P.N.A.C	1	12	
31	Farmacia	1	12	
32	Box Toma de Muestras	1	17	
33	Box Nutricionista	1	13	
34	Box Preparación General	1	13	
35	Box Medicina General	2	26	
36	Box Dental	1	12	
37	Rayos X Dental	1	6	
38	Box Psicólogo	1	12	
39	Sala de Esterilización	1	12	
40	Box Matrona	1	13	
41	Box Contro de Niño Sano	1	13	
42	Box Estimulación Temprana	1	16	
43	Box I. Respiratorias Agudas (I.R.A)	1	13	
44	Box Enfermedades Crónicas	1	13	
45	Box E. Respiratorias Agudas (E.R.A)	1	13	
46	Sala Polivalente	1	35	
47	Sala de Rehabilitación	1	33	
48	Sala de Procesos	1	25	
49	Invernadero	1	55	
50	Sala de Choferes	1	13	
Total Área Especificas de CESFAM			441	
Sub-total Áreas Cerradas			801	
1.4 Circulaciones cerradas mixtas				
51	A.E Urgencias	1	13	
52	Hall de Acceso	1	34	
53	A.E General	1	92	
54	A.E Adulto Sano	1	16	
55	A.E Adulto Enfermo	1	13	
56	A.E Niño Enfermo	1	17	
57	A.E Niño Sano	1	12	
58	Área de Lactancia	1	2	
59	Área de Espera Rehabilitación	1	6	
60	Área de Descanso y Recreación Personal	1	66	
Total Circulaciones cerradas mixtas			271	
1.5 Circulaciones cerradas			337	
TOTAL ÁREAS CERRADAS			1409	
2. SUPERFICIES CUBIERTAS				
		N° de Recintos	m² Totales	
61	Zahuanes de Acceso	9	61	
62	Corredores	4	339,75	
63	Balcón Personal	1	14	
64	Estacionamiento Ambulancia	1	56,65	
TOTAL ÁREAS CUBIERTAS			171,4	
3. ÁREAS DESCUBIERTAS				
65	Circulaciones Vehiculares	4	990	
66	Veredas	4	284	
67	Estacionamientos personal	1	296	
68	Estacionamiento público	1	225	
69	Jardín Articulador de la Convergencia	1	188	
70	Jardín-Atrio del Recibir	1	1077	
71	Jardín del descanso	1	384	
72	Jardín Fitomedicinal	1	665	
73	Jardín Lúdico Familiar	1	458	
74	Balcón Personal	1	167	
75	Balcón Logia	1	18	
TOTAL ÁREAS DESCUBIERTAS			4752	
4. RESUMEN				
	Valor UF	%	m² Totales	Total UF
a) SUPERFICIES CERRADAS	20	22.3	1409	28.180
b) SUPERFICIES CUBIERTAS	14	2.7	171,4	2.399,6
c) SUPERFICIES DESCUBIERTAS	8	75	4752	38.016
Total Superficies (a+b+c)	42	100	6.332,4	68595,6
Total Superficies a Construir (a+b)	34	25	1.580,4	30.579,6

PLANIMETRÍA

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



1 PLANTA GENERAL PRIMER PISO



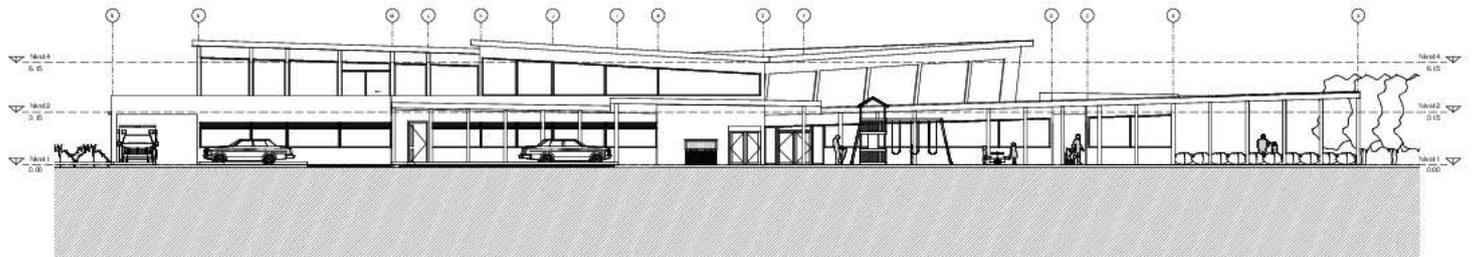
PLANTA GENERAL SEGUNDO PISO

CUADRO SIGNIFICADO DE SIGLAS

Nº	SIGLA	SIGNIFICADO	Nº	SIGLA	SIGNIFICADO	Nº	SIGLA	SIGNIFICADO	Nº	SIGLA	SIGNIFICADO	Nº	SIGLA	SIGNIFICADO
1	B.U.	Box Urgencias	6	A.E.	Área de Esp era	11	P.N.A.C.	Programa Nacional de Alimentación Complementaria	16	S.E.	Sala de Esterilización	21	I.R.A.	Box Infecciones Respiratorias Agudas (Infantil)
2	B.O.	Box Observaciones	7	B.T.M.	Box Toma de Muestras	12	S.O.M.E.	Servicio de Orientación médico estadístico	17	S.C.B.	Sala Clasificación de Basura	22	B.E.C.	Box Enfermedades Crónicas
3	S.R.	Sala de Residencia	8	B.N.	Box Nutricionista	13	B.D.	Box Dental	18	B.M.	Box Matrona	23	E.R.A.	Box Enfermedades Respiratorias Agudas (Adulto)
4	B.T.C.	Box Tratamientos y Curaciones	9	B.P.G.	Box Preparación General	14	R.X.D.	Rayos X Dental	19	B.C.N.S.	Box Control de Niño Sano	24	S.R.	Sala de Rehabilitación
5	B.V.	Box Vacunatorio	10	B.M.G.	Box Medicina General	15	B.P.S.	Box Psicólogo	20	B.E.T.	Box Estimulación Temprana	25	S.P.	Sala Polivalente

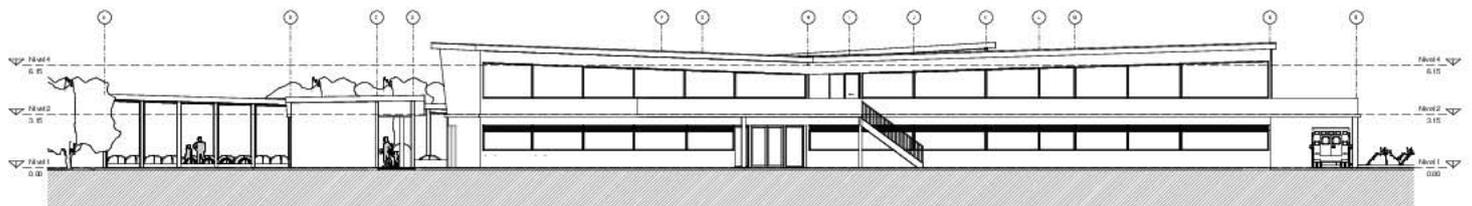
PLANIMETRÍA

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



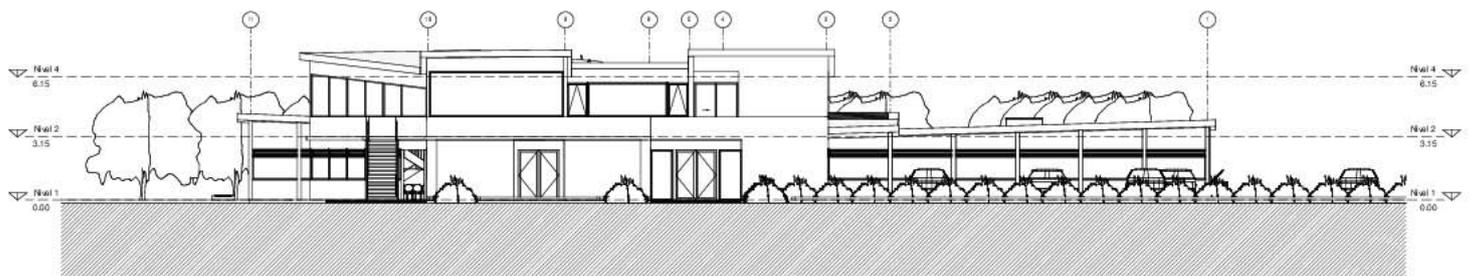
ELEVACIÓN NORTE

0 2 8m.



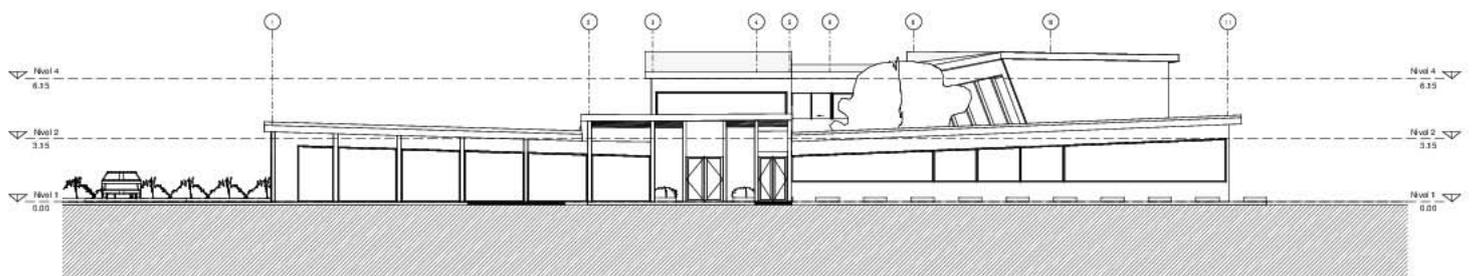
ELEVACIÓN SUR

0 2 8m.



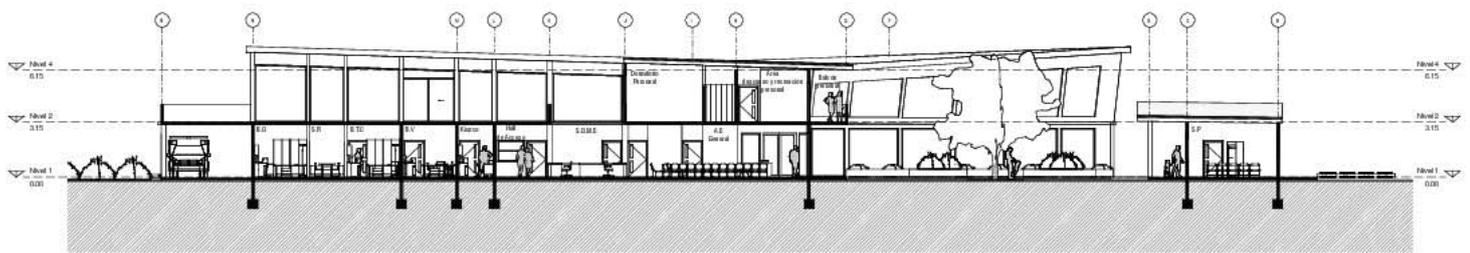
ELEVACIÓN ESTE

0 2 8m.

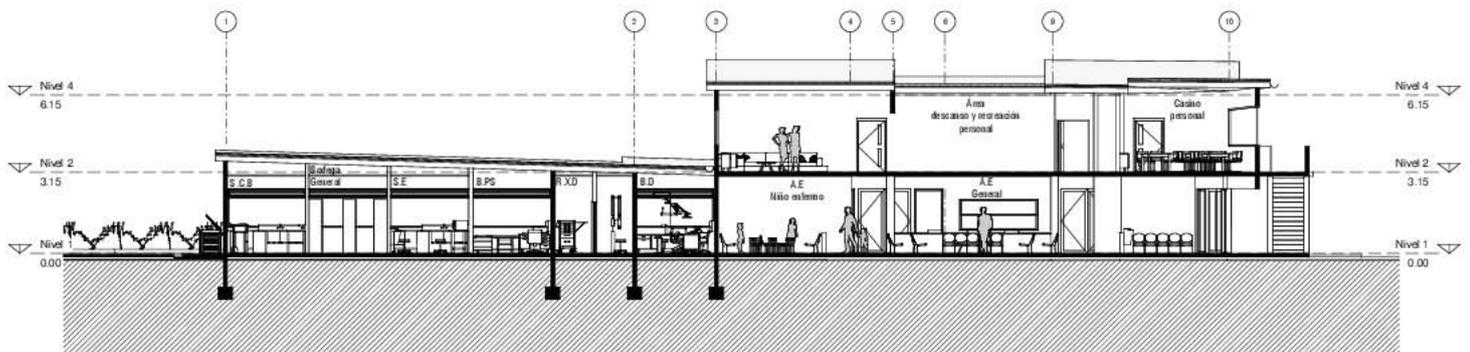


ELEVACIÓN OESTE

0 2 8m.



CORTE LONGITUDINAL



CORTE TRANSVERSAL

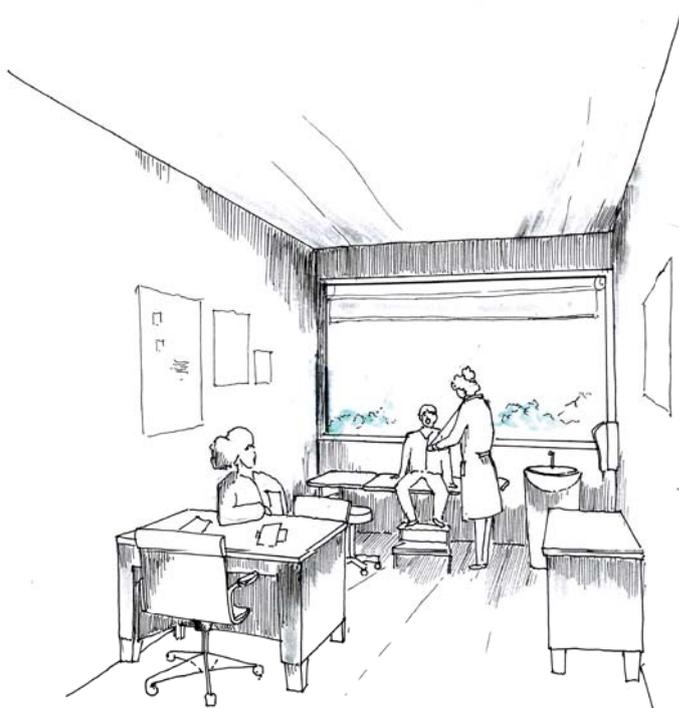
RELEVANCIA PARA EL MEDIO DISCIPLINAR

El proyecto toma relevancia en el medio disciplinar al proponer la integración y vínculo de los centros de salud rurales con los parámetros establecidos por el diseño biofílico, donde se toma a la naturaleza como elemento arquitectónico para abrir los interiores, en la construcción de espacios que contribuyan a la salud y bienestar de los habitantes, rescatando a su vez las raíces y arraigo del habitante campesino por su territorio.

Se propone también, una clasificación de áreas dentro del centro de salud, las cuales resguarden la intimidad del ritmo propio del habitante y su cometido, vinculándolo, a su vez, con la totalidad espacial, resaltando con ello el sentido de reconocimiento y encuentro, propios de un centro de salud familiar.

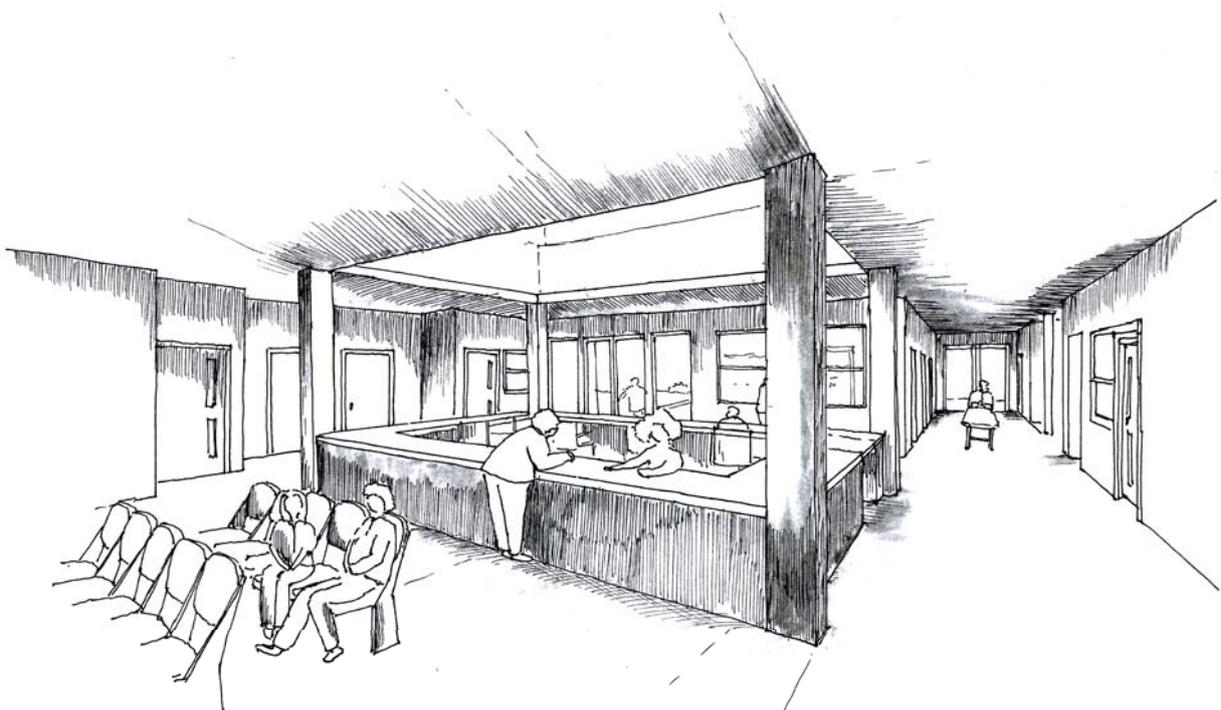
OBRA HABITADA

VISTAS CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



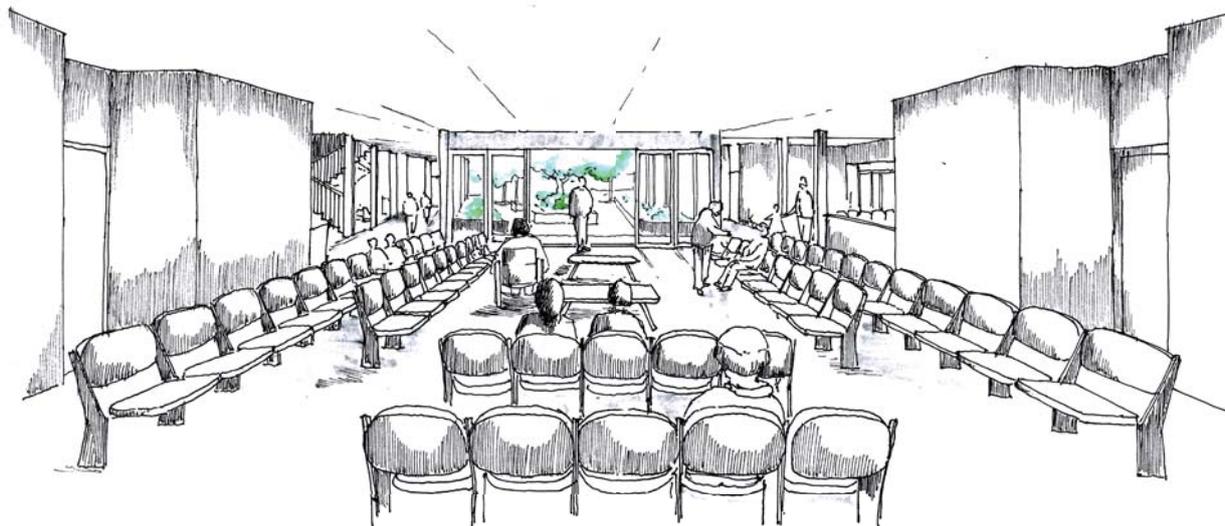
VISTA 1. BOX MÉDICO:

El espacio interior luminoso toma grandor al traer a presencia su vínculo con el exterior.



VISTA 2. HALL DE ACCESO:

El acceder al interior es a través de un recibir luminoso dado por la lucarna del S.O.M.E, el cual centraliza el espacio y da lugar a los flujos y ritmos del habitar.



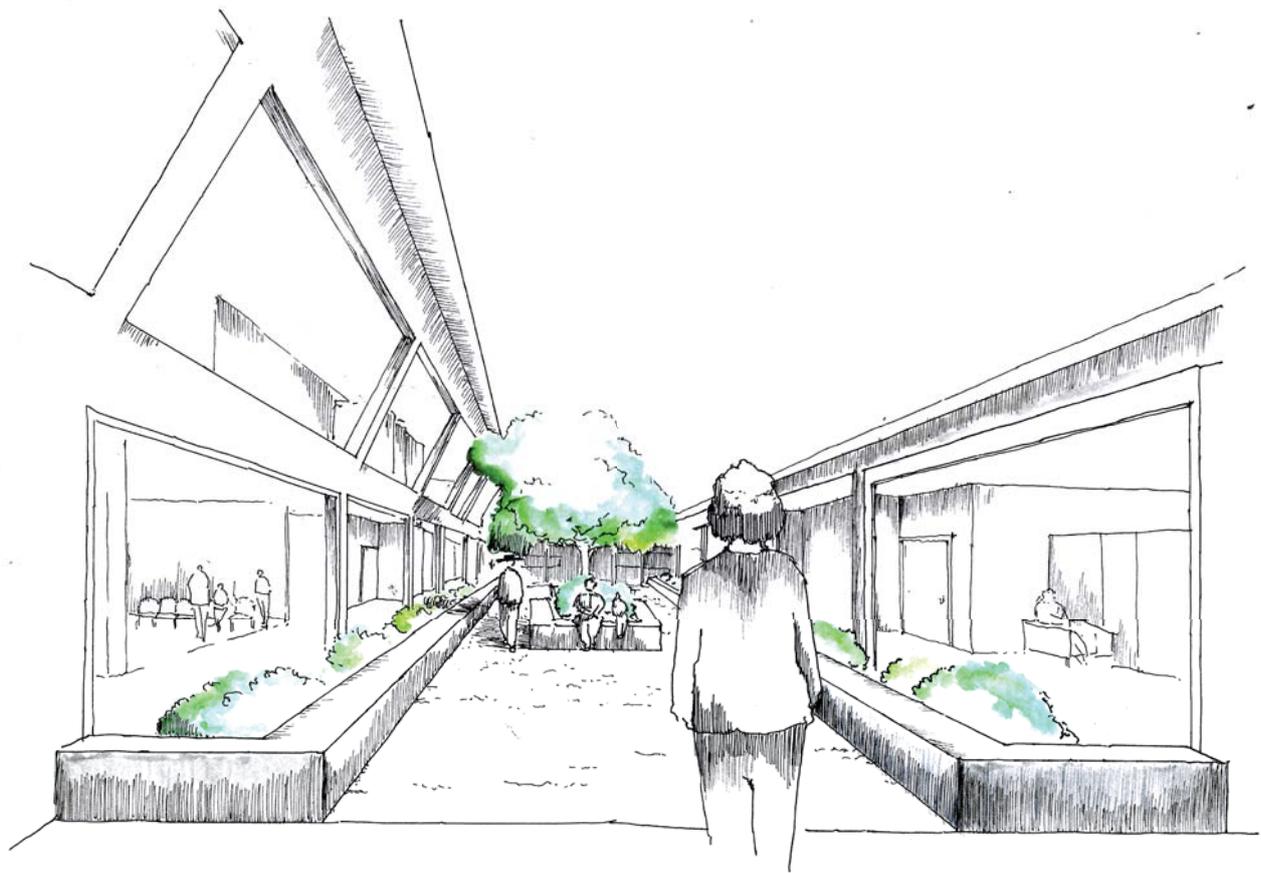
VISTA 3. SALA DE ESPERA GENERAL:
La sala de espera se articula como un nodo de despliegue del habitar el centro de salud, en un vínculo visual constante con la totalidad del proyecto.



VISTA 4. ATRIO DEL RECIBIR:
El acceder es mediante un atrio que recibe al habitante, distanciándolo del proyecto, el cual, en su forma extendida, acoge en la llegada.

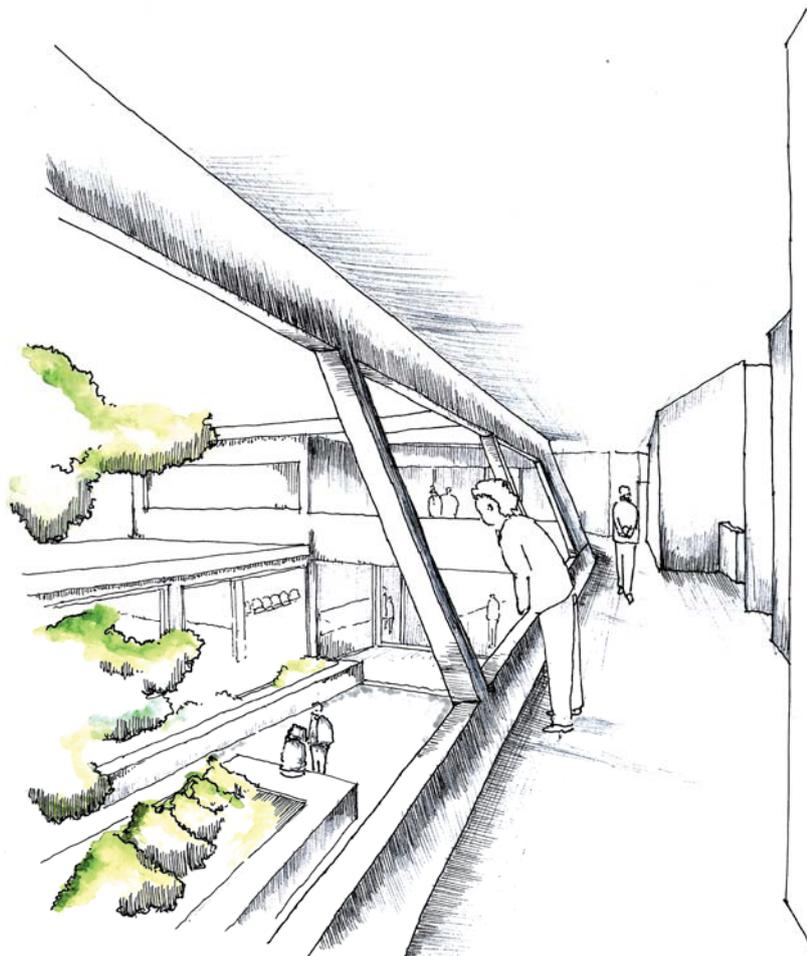
OBRA HABITADA

VISTAS CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



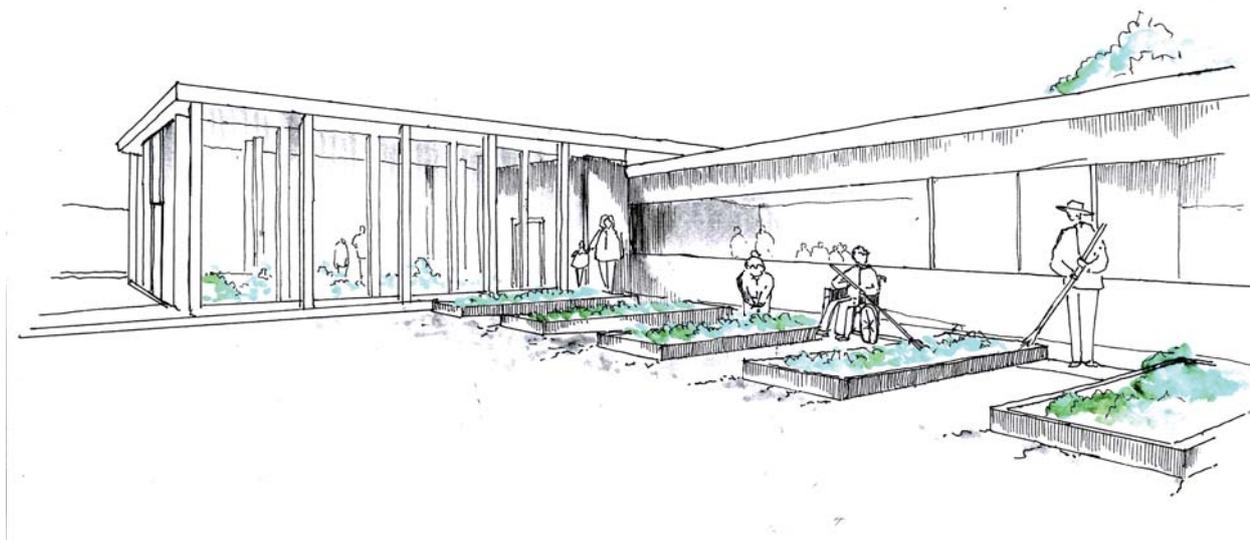
VISTA 5. PATIO ARTICULADOR DE LA CONVERGENCIA:

El patio toma relevancia dentro del proyecto, al mostrarse como centro convergente, desde el cual se ordena y vincula el espacio en su totalidad.



VISTA 6. ÁREA DE DESCANSO DE PERSONAL:

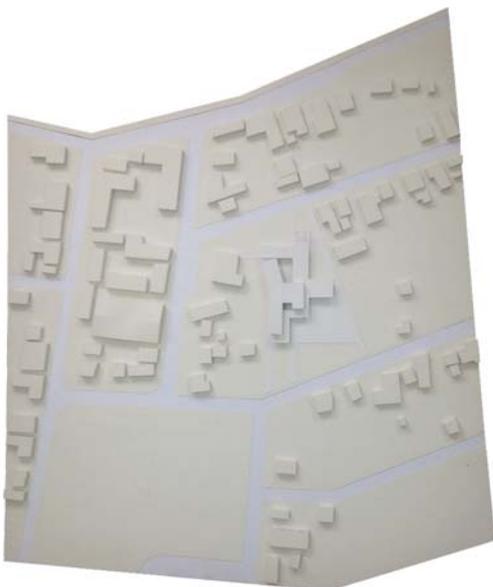
El muro inclinado del segundo piso invita al habitante a tomar postura en el gesto de asomarse hacia el patio central, dando cuenta de esta relación visual de las partes con el todo.



VISTA 7. HUERTOS COMUNITARIOS
encuentro del quehacer colectivo

MAQUETAS

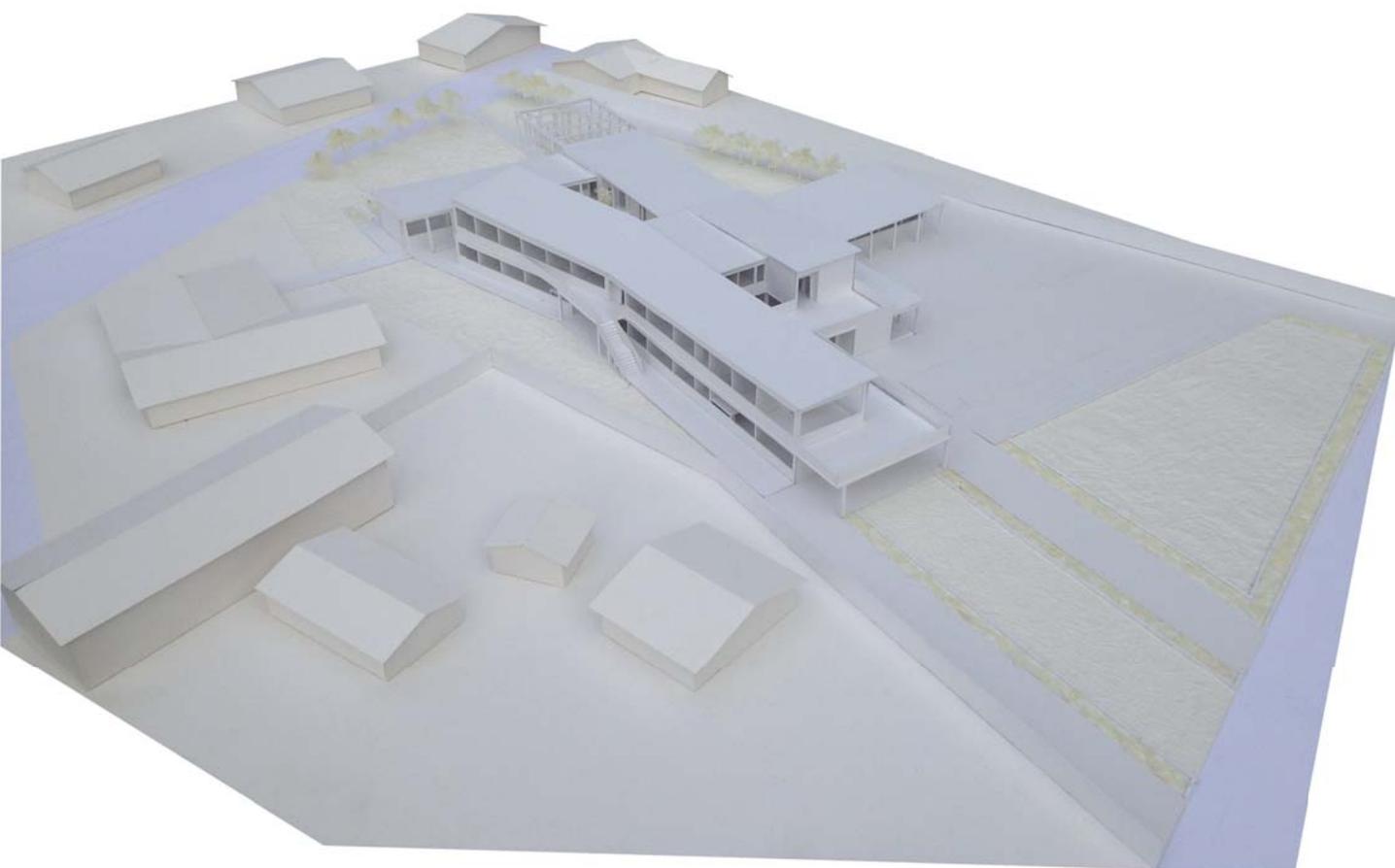
CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



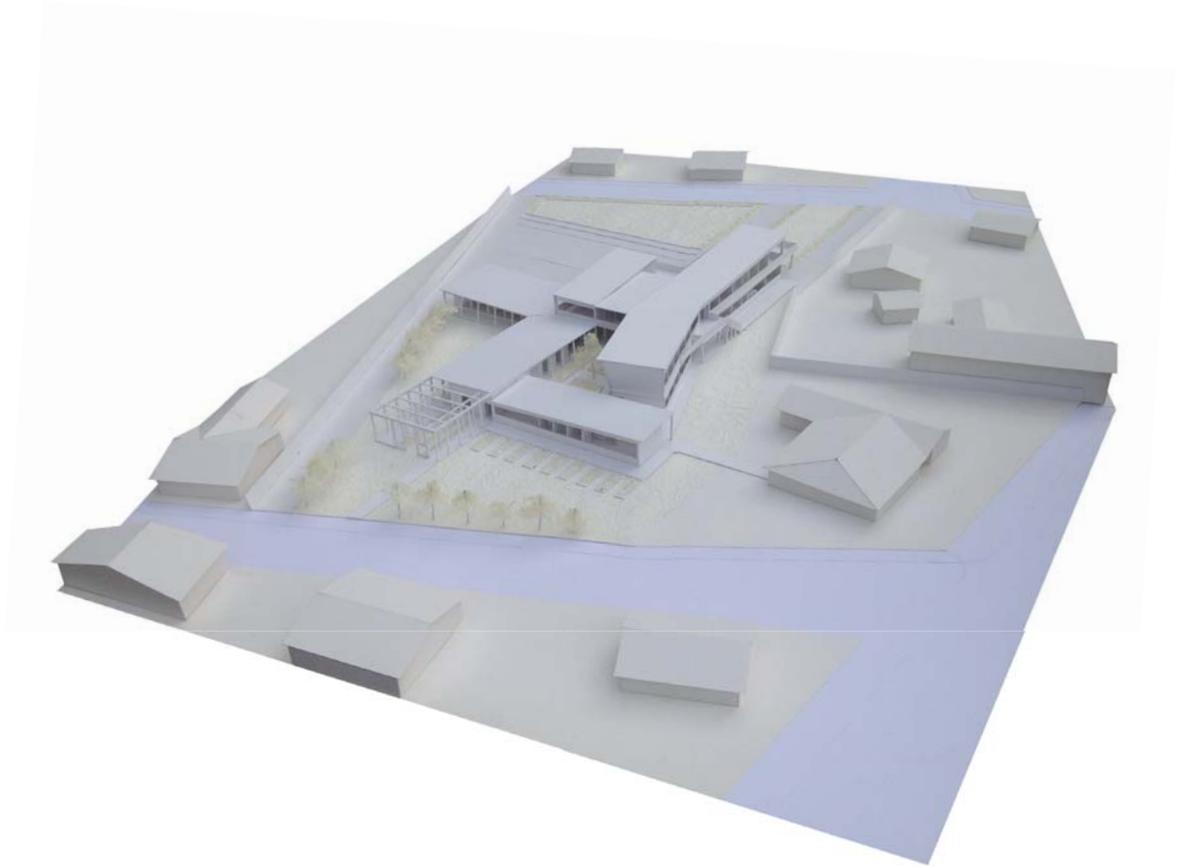
MAQUETA CONTEXTO
1:400



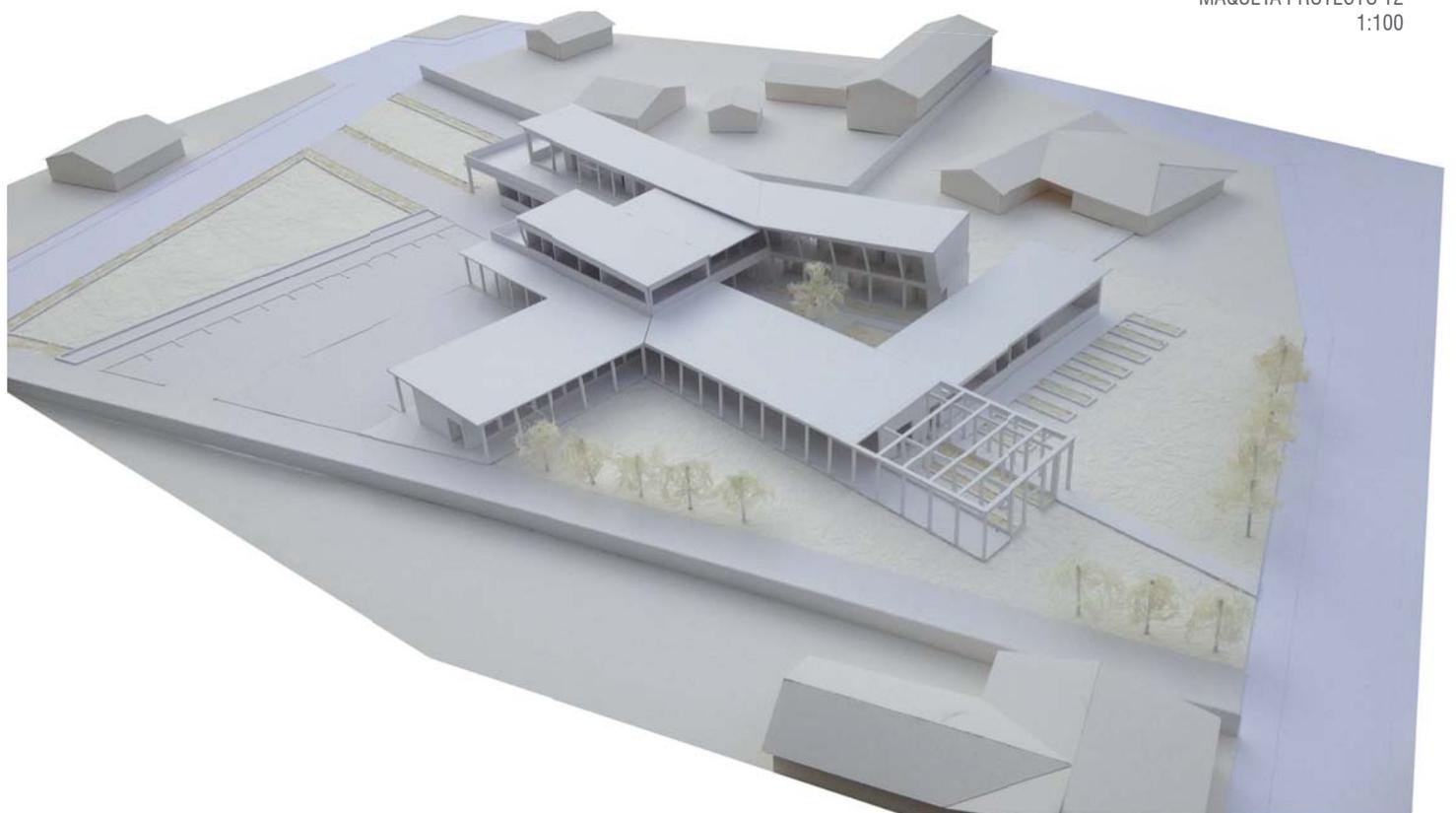
MAQUETA PROYECTO T2
1:100



MAQUETA PROYECTO T2
1:100



MAQUETA PROYECTO T2
1:100



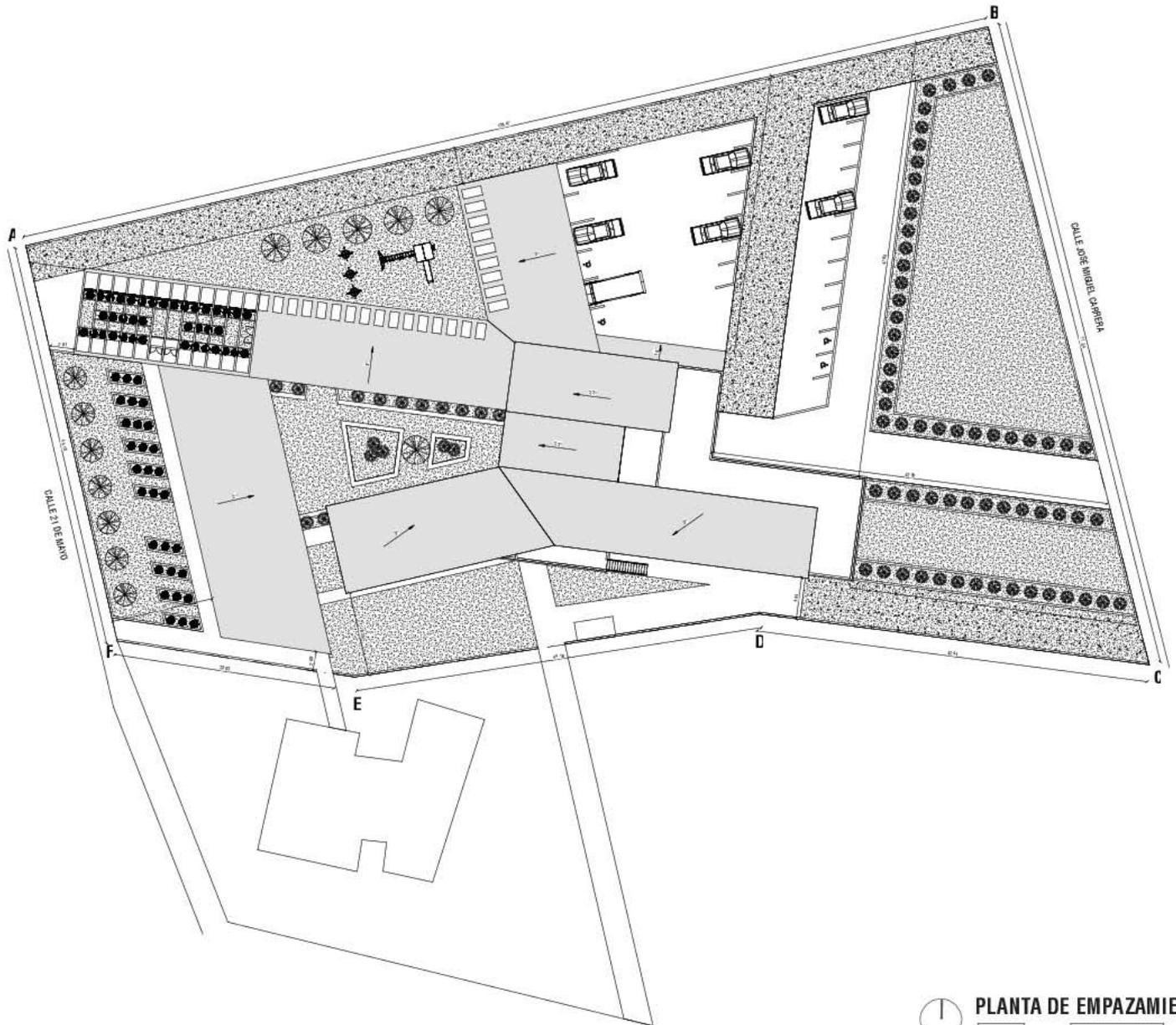
MAQUETA PROYECTO T2
1:100

PROYECTO FINAL

(PROYECTO TÍTULO III)

PLANIMETRÍA

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA

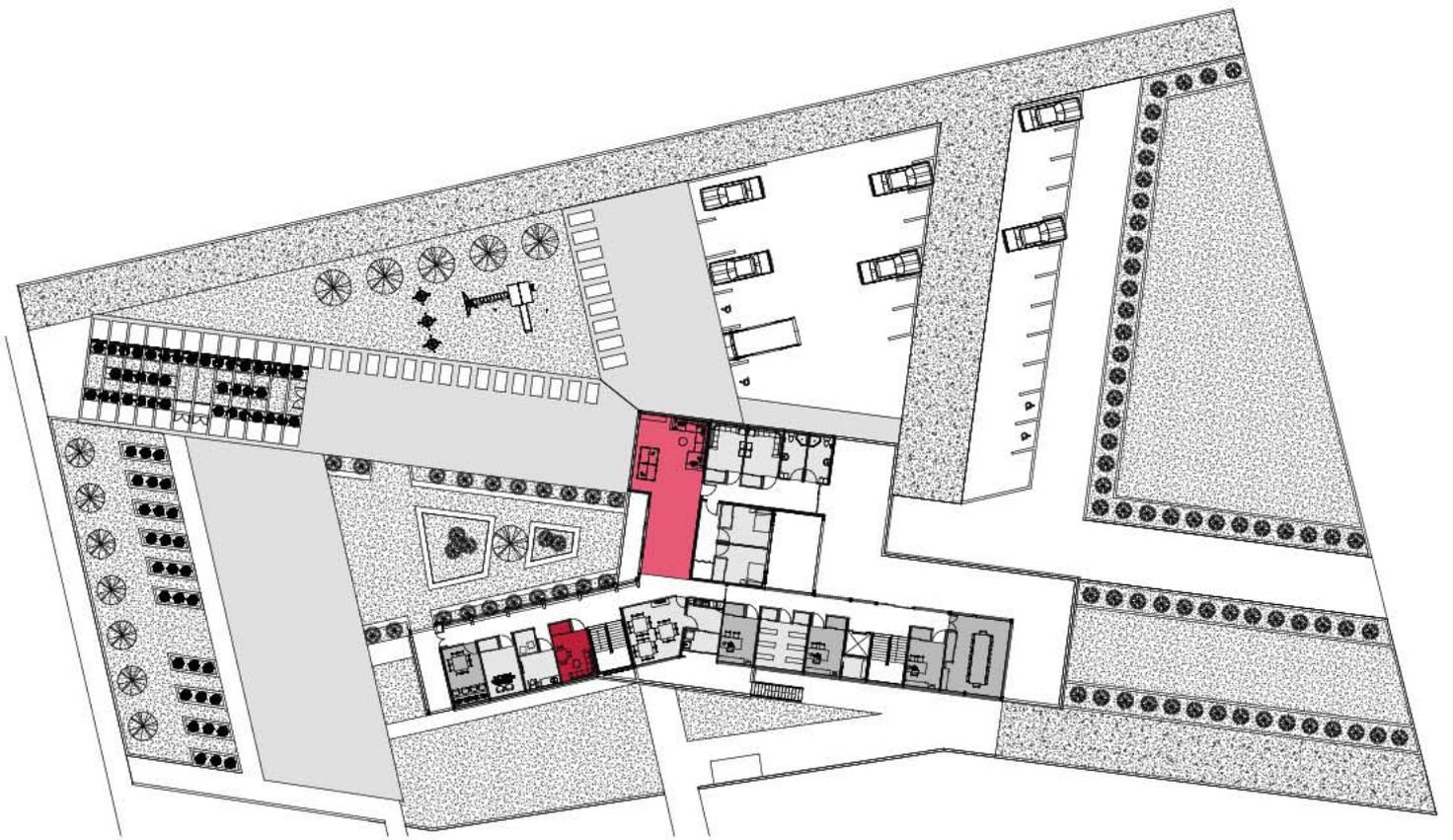


PLANTA DE EMPAZAMIENTO
0 5 10 20m.

CUADRO DE SIMBOLOGÍA SUPERFICIES			
SUPERFICIE		SUPERFICIE	
	TECHUMBRE		SUELO DE CEMENTO
	SUELO DE SUPERFICIE LISA		SUELO NATURAL Y VEGETACIÓN

CUADRO DE SUPERFICIE

1. SUPERFICIES CERRADAS		N° de Recintos	m² Totales	
1.1 Área Administrativa				
1	S.O.M.E	1	29	
2	Sala de Reuniones	1	32	
3	Oficina de Dirección	1	14	
4	Oficina de Estadística	1	14	
5	Oficina de Asistente Social	1	14	
6	Sala de Estudio	1	15	
Total Área Administrativa			118	
1.2 Área Servicios				
7	Kiosco	1	8	
8	Bodega T1	1	6	
9	Bodega T2	1	8	
10	Bodega T3	1	6	
11	Bodega T4	1	9	
12	Bodega T5	2	8	
13	Bodega General	1	12	
14	Bodega Archivo	1	18	
15	Baño Universal T1	2	12	
16	Baño Universal T2	2	19	
17	Baño Universal T3	1	6	
18	Baño Personal	2	16	
19	Sala Clasificación de Basura	1	12	
20	Cocina	1	14	
21	Cocina Personal	1	8	
22	Casino Personal	1	24	
23	Logia	1	5	
24	Dormitorio Personal	2	28	
25	Camarines Personal	2	28	
26	Sala de Redes y Sistemas	1	14	
27	Central de Oxígeno y aire	1	4	
28	Central de agua caliente	1	4	
Total Área Servicios			269	
1.3 Área Específicas de CESFAM				
29	Box Urgencias	1	20	
30	Box Observaciones	1	12	
31	Sala de Residencia	1	8	
32	Box Tratamientos y Curaciones	1	12	
33	Box Vacunatorio	1	12	
34	P.N.A.C	1	12	
35	Farmacia	1	12	
36	Box Toma de Muestras	1	16	
37	Box Nutricionista	1	14	
38	Box Preparación General	1	14	
39	Box Medicina General	2	28	
40	Box Dental	1	13	
41	Rayos X Dental	1	6	
42	Box Psicólogo	1	12	
43	Sala de Esterilización	1	12	
44	Box Matrona	1	14	
45	Box Contro de Niño Sano	1	14	
46	Box Estimulación Temprana	1	21	
47	Box I. Respiratorias Agudas (I.R.A)	1	14	
48	Box Enfermedades Crónicas	1	14	
49	Box E. Respiratorias Agudas (E.R.A)	1	14	
50	Sala Polivalente	1	52	
51	Sala de Rehabilitación	1	74	
52	Sala de Procesos - Área limpia	1	17	
53	Sala de Procesos - Área sucia	1	12	
54	Invernadero	1	90	
55	Sala de Choferes	1	14	
Total Área Específicas de CESFAM			553	
Sub-total Áreas Cerradas			940	
1.4 Circulaciones cerradas mixtas				
56	A.E Urgencias	1	13	
57	Hall de Acceso	1	36	
58	A.E General	1	74	
59	A.E Adulto Sano	1	18	
60	A.E Adulto Enfermo	1	12	
61	A.E Niño Enfermo	1	22	
62	A.E Niño Sano	1	24	
63	Área de Espera Rehabilitación	1	9	
64	Área de Descanso y Recreación Personal	1	69	
Total Circulaciones cerradas mixtas			277	
1.5 Circulaciones cerradas			360	
TOTAL ÁREAS CERRADAS			1577	
2. SUPERFICIES CUBIERTAS				
		N° de Recintos	m² Totales	
65	Zahuanes de Acceso	10	47	
66	Corredores	6	437	
67	Balcónes Personal	2	26	
68	Estacionamiento Ambulancia	1	54	
TOTAL ÁREAS CUBIERTAS			564	
3. ÁREAS DESCUBIERTAS				
69	Circulaciones Vehiculares	4	794	
70	Veredas	7	654	
71	Estacionamientos personal	1	392	
72	Estacionamiento público	1	189	
73	Jardin Articulador de la Convergencia	1	261	
74	Jardin-Alrío del Recibir	1	1003	
75	Jardin del descanso	1	200	
76	Jardin Fitomedicinal	1	174	
77	Huertos Comunitarios	1	100	
78	Jardin Lúdico Familiar	1	318	
79	Patio de servicio	1	333	
80	Balcón Personal	1	170	
81	Balcón Logia	1	20	
TOTAL ÁREAS DESCUBIERTAS			4671	
4. RESUMEN				
	Valor UF	%	m² Totales	Total UF
a) SUPERFICIES CERRADAS	20	23,1	1577	31.540
b) SUPERFICIES CUBIERTAS	14	8,3	564	7.896
c) SUPERFICIES DESCUBIERTAS	8	68,6	4671	37.368
Total Superficies (a+b+c)	42	100	6.812	76.804
Total Superficies a Construir (a+b)	34	31,4	2.141	39.436



⊙ PLANTA DE ÁREAS SEGUNDO PISO

PROPUESTA VEGETACIÓN

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



PROPUESTA PAISAJÍSTICA

La propuesta paisajística para el CESFAM de la estrella viene a poner en valor la conexión del habitante rural con su entorno natural, construyendo espacios exteriores que estimulan los sentidos, lo lúdico y lo terapéutico.

A través de la Hortoterapia (uso de la horticultura con fines terapéuticos) en el invernadero, trabajo en comunidad en los huertos, juegos y el encuentro en los jardines, se va articulando espacialmente el vínculo vecinal y el dar salud a la comunidad a través de la relación con su entorno natural.

LAVANDA

NOMBRE CIENTÍFICO: *Lavandula angustifolia*

TIPO: Arbusto

FORMA: redondeada

ALTURA MÁXIMA: 1 mt

RÉGIMEN FOLIAR: Perenne

VELOCIDAD DE CRECIMIENTO: Medio-alto

ÉPOCA DE FLORACIÓN: Verano

EXPOSICIÓN: Sol

TIPO DE SUELO: suelos calcáreos, más bien arenosos y secos.

RÉGIMEN DE RIEGO: Moderado

NOTA: su color y aroma aportan en la conformación de un espacio de relajación y bienestar.



ROMERO

NOMBRE CIENTÍFICO: *Rosmarinus officinalis*

TIPO: Arbusto

FORMA: redondeada

ALTURA MÁXIMA: 2 mt

RÉGIMEN FOLIAR: Perenne

VELOCIDAD DE CRECIMIENTO: Medio

ÉPOCA DE FLORACIÓN: Todo el año

EXPOSICIÓN: Sol

TIPO DE SUELO: suelos calizo, arenoso

RÉGIMEN DE RIEGO: Moderado



MAITÉN

NOMBRE CIENTÍFICO: Maytenus boaria

TIPO: Árbol

FORMA DE COPA: Ovalada

ALTURA MÁXIMA: Entre los 8 a 15mts

RÉGIMEN FOLIAR: Persistente

VELOCIDAD DE CRECIMIENTO: Rápido

ÉPOCA DE FLORACIÓN: primavera.

EXPOSICIÓN: Sol, semi sombra

TIPO DE SUELO: suelo franco a franco-pedregoso

RÉGIMEN DE RIEGO: Moderado

NOTA: Se ubica en el patio central debido a su follaje que construye un entramado luminoso que da cabida a la reunión y relajo.



PEUMO

NOMBRE CIENTÍFICO: Crataegus monogyna

TIPO: Árbol

FORMA DE COPA: ovalada

ALTURA MÁXIMA: de 4 a 8mts.

RÉGIMEN FOLIAR: Perenne

VELOCIDAD DE CRECIMIENTO: Medio

ÉPOCA DE FLORACIÓN: De agosto a Diciembre

EXPOSICIÓN: Sol, semi sombra

TIPO DE SUELO: suelo franco a pedregoso-arcilloso

RÉGIMEN DE RIEGO: Moderado



MAQUI

NOMBRE CIENTÍFICO: Aristotelia chilensis

TIPO: Árbol

FORMA DE COPA: ovalada

ALTURA MÁXIMA: Entre 4 a 5mts.

RÉGIMEN FOLIAR: Perenne

VELOCIDAD DE CRECIMIENTO: Medio

ÉPOCA DE FLORACIÓN: De noviembre a enero

EXPOSICIÓN: Sol, semi-sombra

TIPO DE SUELO: suelo húmedo

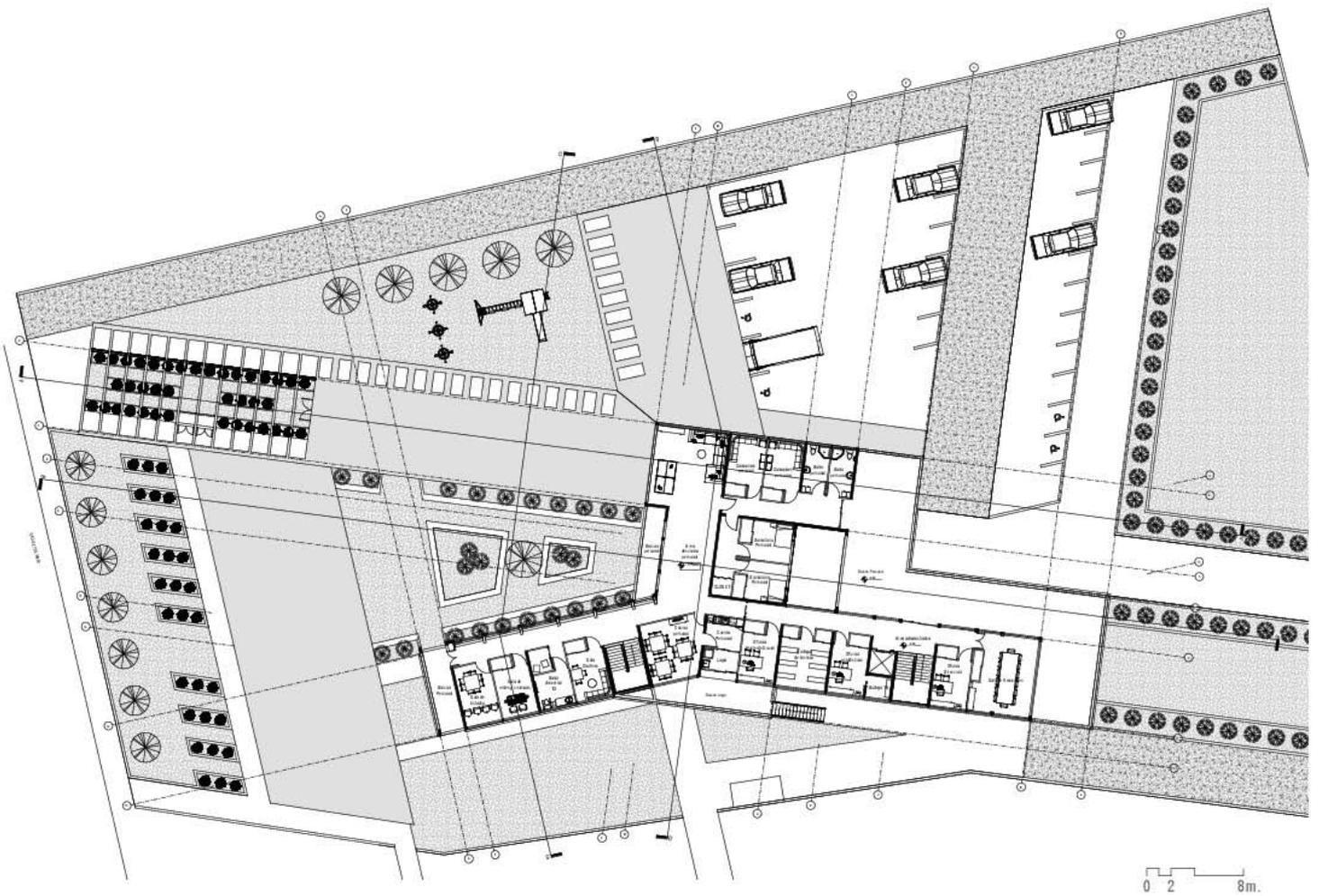
RÉGIMEN DE RIEGO: Moderado

PLANIMETRÍA

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



PLANTA GENERAL PRIMER PISO



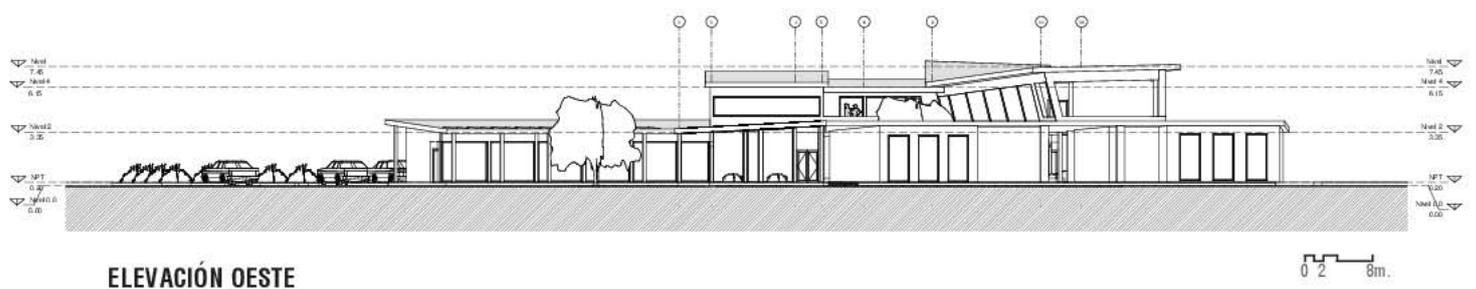
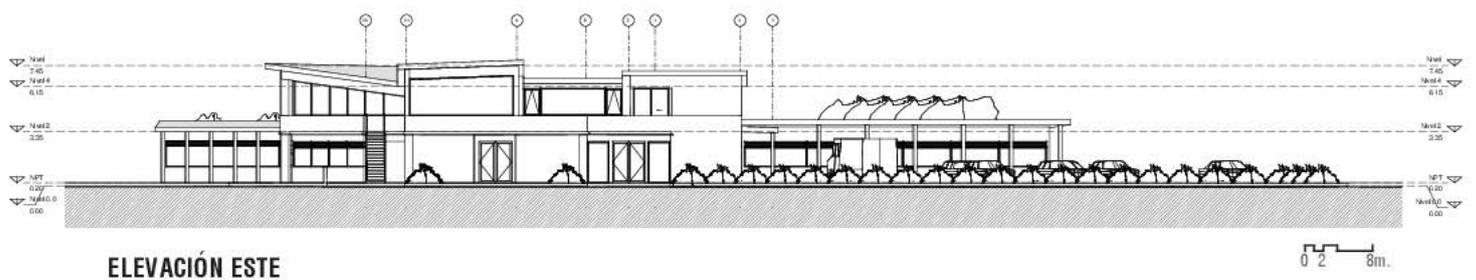
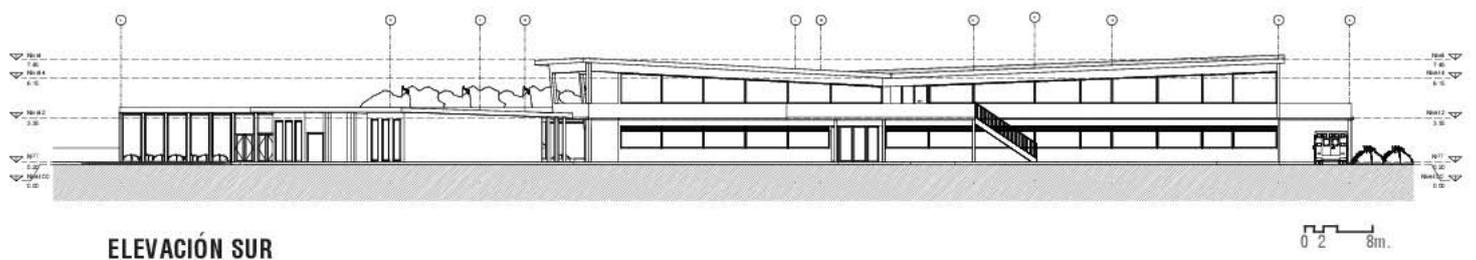
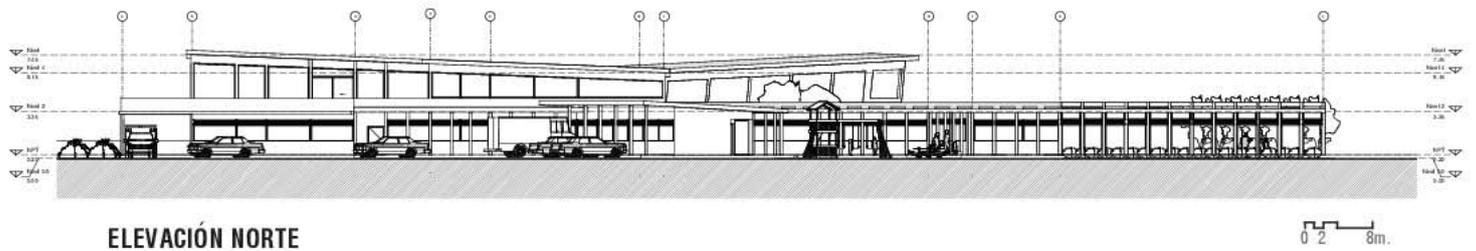
 **PLANTA GENERAL SEGUNDO PISO**

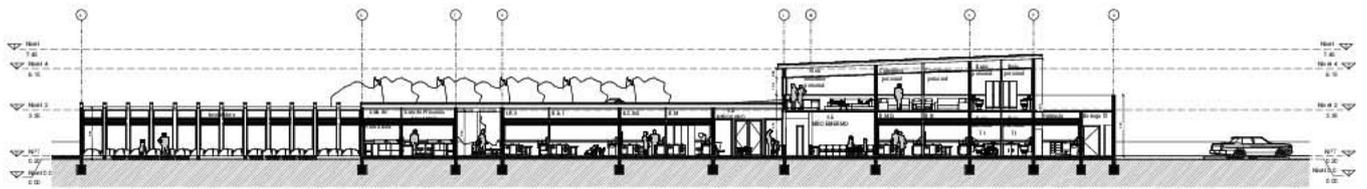
CUADRO SIGNIFICADO DE SIGLAS

Nº	SIGLA	SIGNIFICADO	Nº	SIGLA	SIGNIFICADO	Nº	SIGLA	SIGNIFICADO	Nº	SIGLA	SIGNIFICADO	Nº	SIGLA	SIGNIFICADO
1	B.U	Box Urgencias	6	A.E	Área de Esp era	11	P.N.A.C	Programa Nacional de Alimentación Complementaria	16	S.E	Sala de Esterilización	21	I.R.A	Box Infecciones Respiratorias Agudas (Infantil)
2	B.O	Box Observaciones	7	B.T.M	Box Toma de Muestras	12	S.O.M.E	Servicio de Orientación médico estadístico	17	S.C.B	Sala Clasificación de Basura	22	B.E.C	Box Enfermedades Crónicas
3	S.R	Sala de Residencia	8	B.N	Box Nutricionista	13	B.D	Box Dental	18	B.M	Box Matrona	23	E.R.A	Box Enfermedades Respiratorias Agudas (Adulto)
4	B.T.C	Box Tratamientos y Curaciones	9	B.P.G	Box Preparación General	14	R.X.D	Rayos X Dental	19	B.C.N.S	Box Control de Niño Sano	24	S.R	Sala de Rehabilitación
5	B.V	Box Vacunatorio	10	B.M.G	Box Medicina General	15	B.P.S	Box Psicologo	20	B.E.T	Box Estimulación Temprana	25	S.P	Sala Polivalente

PLANIMETRÍA

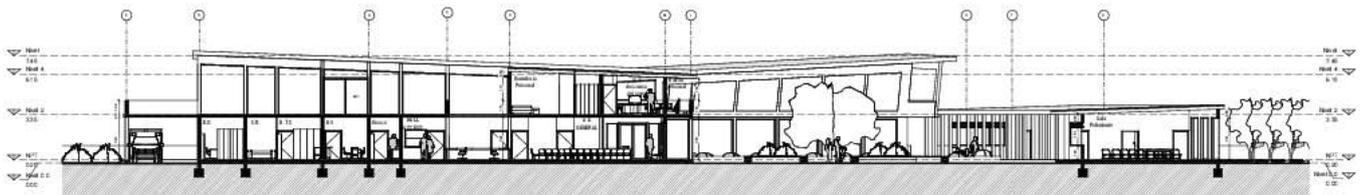
CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA





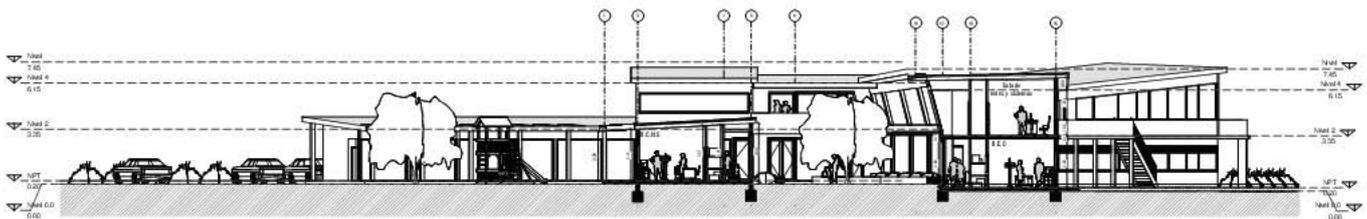
CORTE LONGITUDINAL A-A'

0 2 8m.



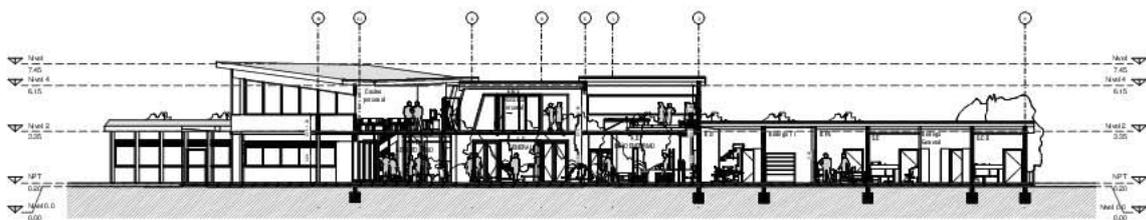
CORTE LONGITUDINAL B-B'

0 2 8m.



CORTE TRANSVERSAL C-C'

0 2 8m.

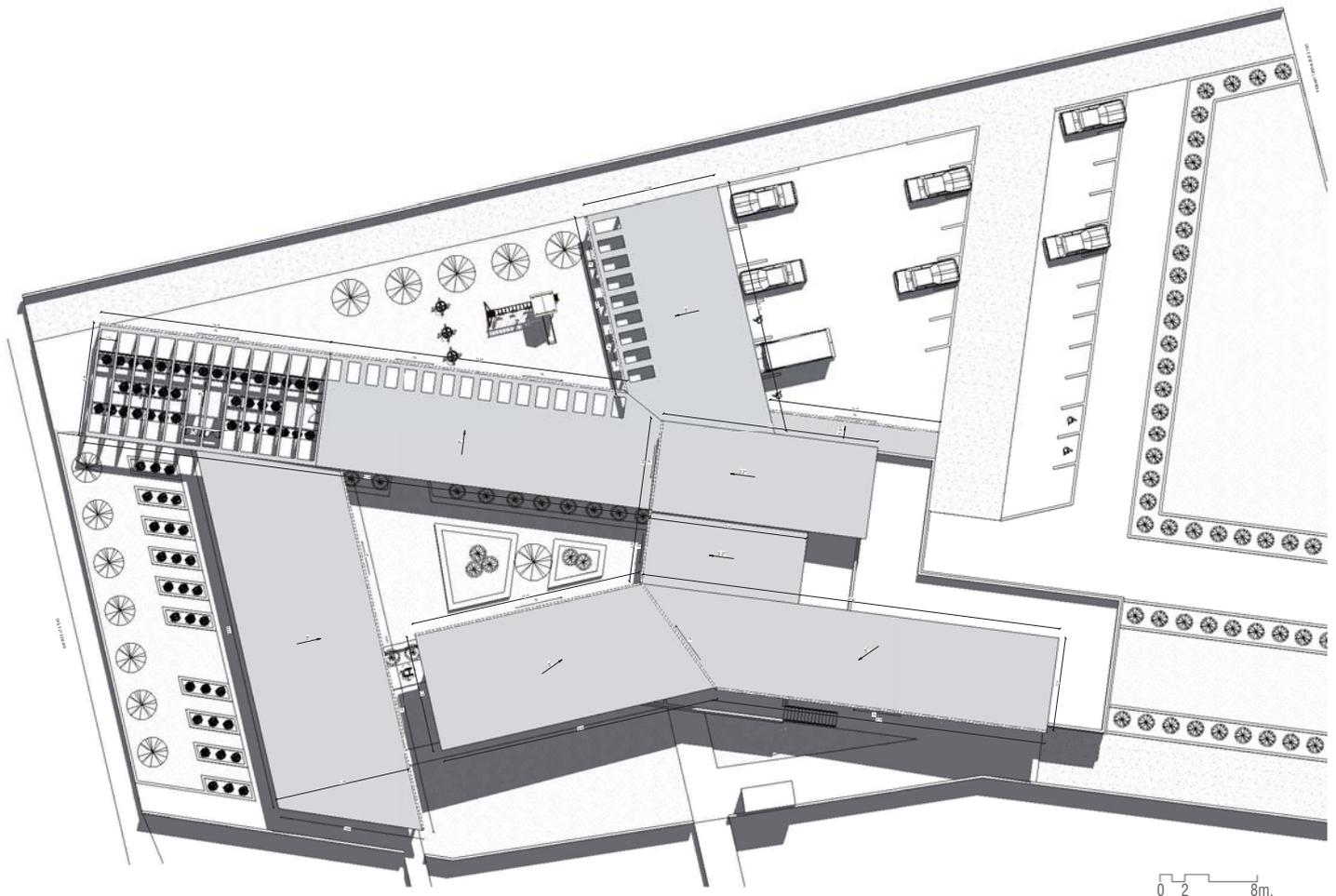


CORTE TRANSVERSAL D-D'

0 2 8m.

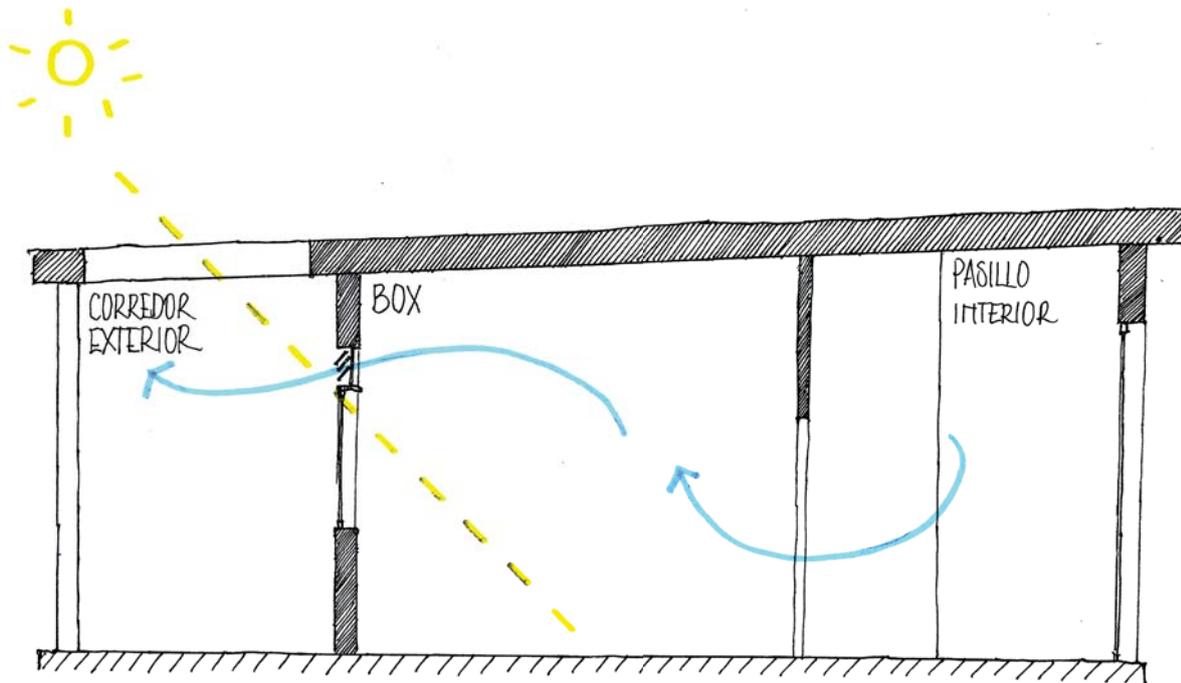
PLANIMETRÍA

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



PLANTA GENERAL PRIMER PISO

NOTA
Asoleamiento correspondiente al día 27 de
septiembre, 2017, a las 12:00hrs.



ESQUEMA DE VENTILACIÓN BOX

VENTILACIÓN:

Corresponde a un proceso en cual el aire de un espacio cerrado se va renovando por aire nuevo, ya sea por inyección o extracción, todo esto con la finalidad de limpiar el aire de gases o bacterias contaminantes del espacio, proveer de oxígeno al interior, disminución de la humedad y también control de la temperatura.

- aire fresco

Para cada habitante se necesitan de 25 a 30 m³ de aire fresco/hora en un recinto interior.

- temperatura confort

la temperatura de confort dentro en un espacio interior es de 20°C.

La tipología de box propuesta considera un sistema de ventilación natural cruzada, y con una trayectoria del flujo de aire sin obstáculos interiores, lo que permite una eficiente renovación del aire interior, favoreciendo en la higiene del recinto.

INVERNADERO

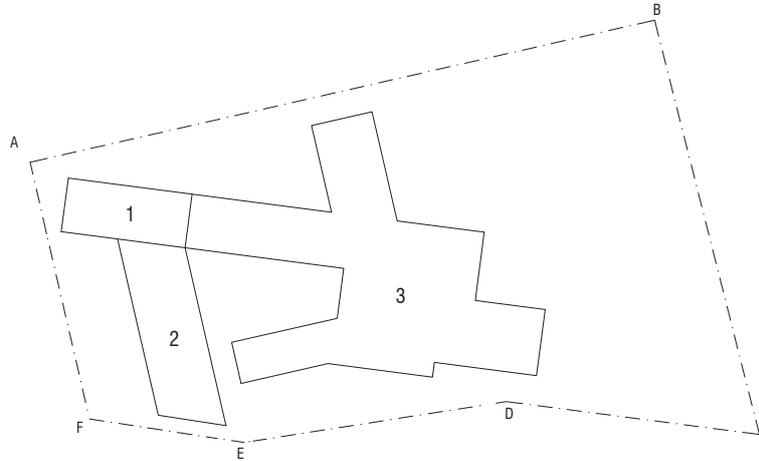
Consiste en un espacio cerrado con muros de vidrio y techumbre de policarbonato, el cual permite controlar la temperatura, la humedad, entre otros factores que inciden en el crecimiento de plantaciones.

La estructura del invernadero utiliza la radiación solar, filtrada a través del vidrio y policarbonato, que calienta el ambiente generando radiación infrarroja, con una longitud de onda mayor a la solar, quedando retenidos en el interior del invernadero. Dicha estructura no sólo conserva el calor, sino que también evita la pérdida de éste por convección, la cual es regulada por pequeñas ventanas ubicadas en la parte superior de los muros.

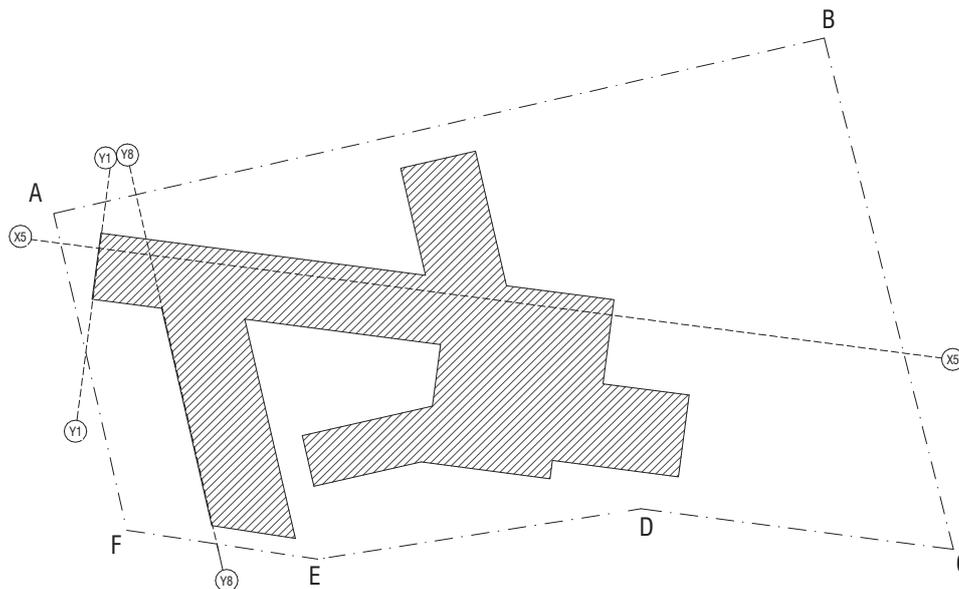
Otro factor que se considera, es el acceder al invernadero, este acto considera una apertura del espacio, lo que eventualmente podría alterar la temperatura interior, para evitar aquello se proyectan umbrales de traspaso como medio de protección y conservación del ambiente interior.

PLANIMETRÍA ESTRUCTURAL

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



PLANTA UNIDADES ESTRUCTURALES INDEPENDIENTES



PLANTA DE EJES MAESTROS

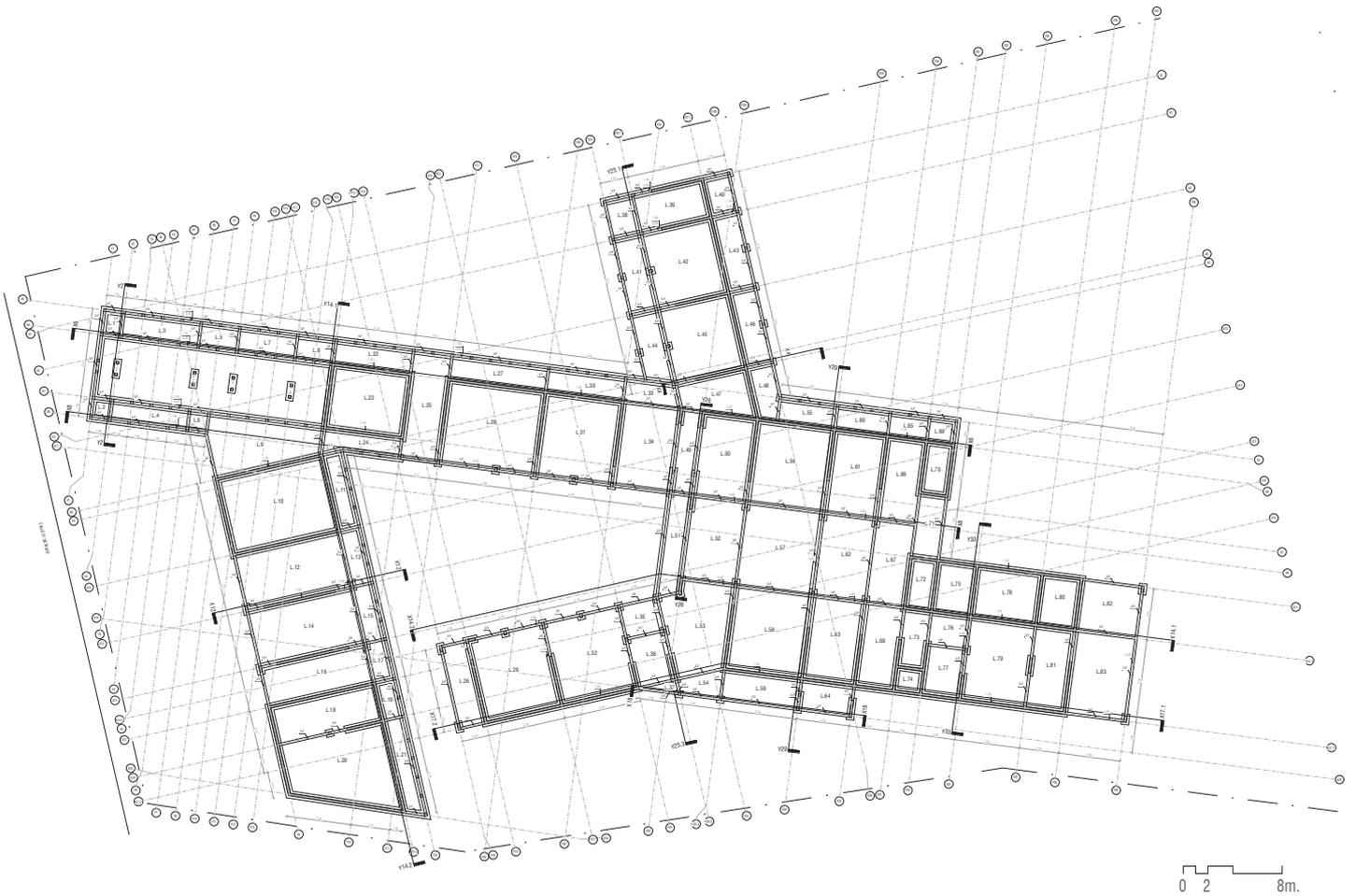
PRINCIPIO ESTRUCTURAL

Se proyecta un sistema constructivo en base a muros de corte, vigas y pilares de hormigón armado, además de divisiones interiores de tabiquería en madera y estructura de techumbre liviana compuesta por elementos metálicos.

MURO DE CORTE

Los muros de corte, también conocidos como placas, serán muros de hormigón armado, que dada su mayor dimensión en una dirección, mucho mayor que su ancho, proporcionan en dicha dirección una gran resistencia y rigidez ante movimientos laterales. Se proponen muros de corte para muros exteriores como también para algunos muros interiores, conformando una estructura continua y resistente.

CUADRO DISTANCIA DE EJES MAESTROS	
TERRENO - EJE	mts.
A - Y1	7,20
Y1 - Y8	4,20
A - X5	4,13
X5 - Y1	15,25
G - Y8	12,25



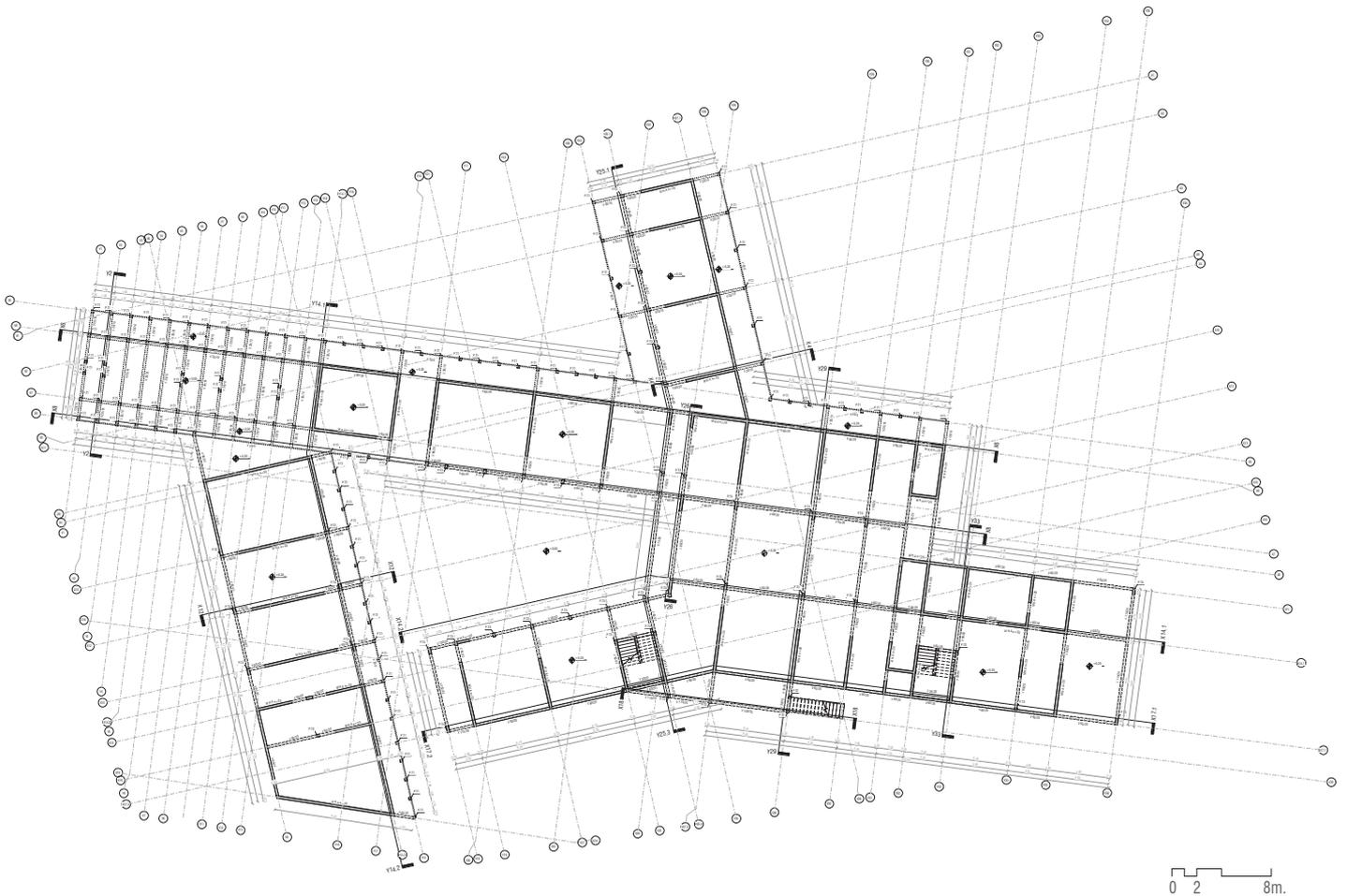
- Vigas de Fundación (V.F) de Hormigón Armado de 60x20 cm
- Campo de losas (L) correspondiente a suelos del primer piso NPT.

PLANTA DE FUNDACIONES

CUADRO CAMPO DE LOSAS PRIMER PISO													
LOSAS	m ²	LOSAS	m ²	LOSAS	m ²	LOSAS	m ²	LOSAS	m ²	LOSAS	m ²		
L.1	2,50	L.16	26,62	L.31	40,55	L.46	6,20	L.61	27,27	L.76	7,50	Área Total Losas Primer nivel	1580,19
L.2	2,00	L.17	4,50	L.32	54,00	L.47	17,00	L.62	27,07	L.77	11,70		
L.3	11,00	L.18	25,20	L.33	7,67	L.48	8,30	L.63	27,07	L.78	20,40		
L.4	8,82	L.19	4,25	L.34	30,60	L.49	10,50	L.64	9,40	L.79	33,65	Peso Total Losa (TON)	632,08
L.5	5,32	L.20	48,00	L.35	7,50	L.50	27,90	L.65	5,38	L.80	12,00		
L.6	2,00	L.21	11,15	L.36	11,70	L.51	12,70	L.66	19,95	L.81	19,80		
L.7	8,15	L.22	11,00	L.37	1,30	L.52	27,30	L.67	19,95	L.82	19,20		
L.8	5,32	L.23	30,50	L.38	6,35	L.53	44,00	L.68	19,80	L.83	31,68		
L.9	33,00	L.24	4,00	L.39	16,80	L.54	5,60	L.69	3,55				
L.10	52,10	L.25	25,52	L.40	6,00	L.55	8,10	L.70	7,90				
L.11	8,65	L.26	17,70	L.41	17,17	L.56	40,57	L.71	10,20				
L.12	38,63	L.27	13,82	L.42	45,35	L.57	40,57	L.72	8,00				
L.13	6,52	L.28	51,05	L.43	16,20	L.58	40,27	L.73	9,20				
L.14	38,63	L.29	71,70	L.44	12,10	L.59	14,10	L.74	3,60				
L.15	6,52	L.30	11,00	L.45	45,35	L.60	7,35	L.75	12,00				

PLANIMETRÍA ESTRUCTURAL

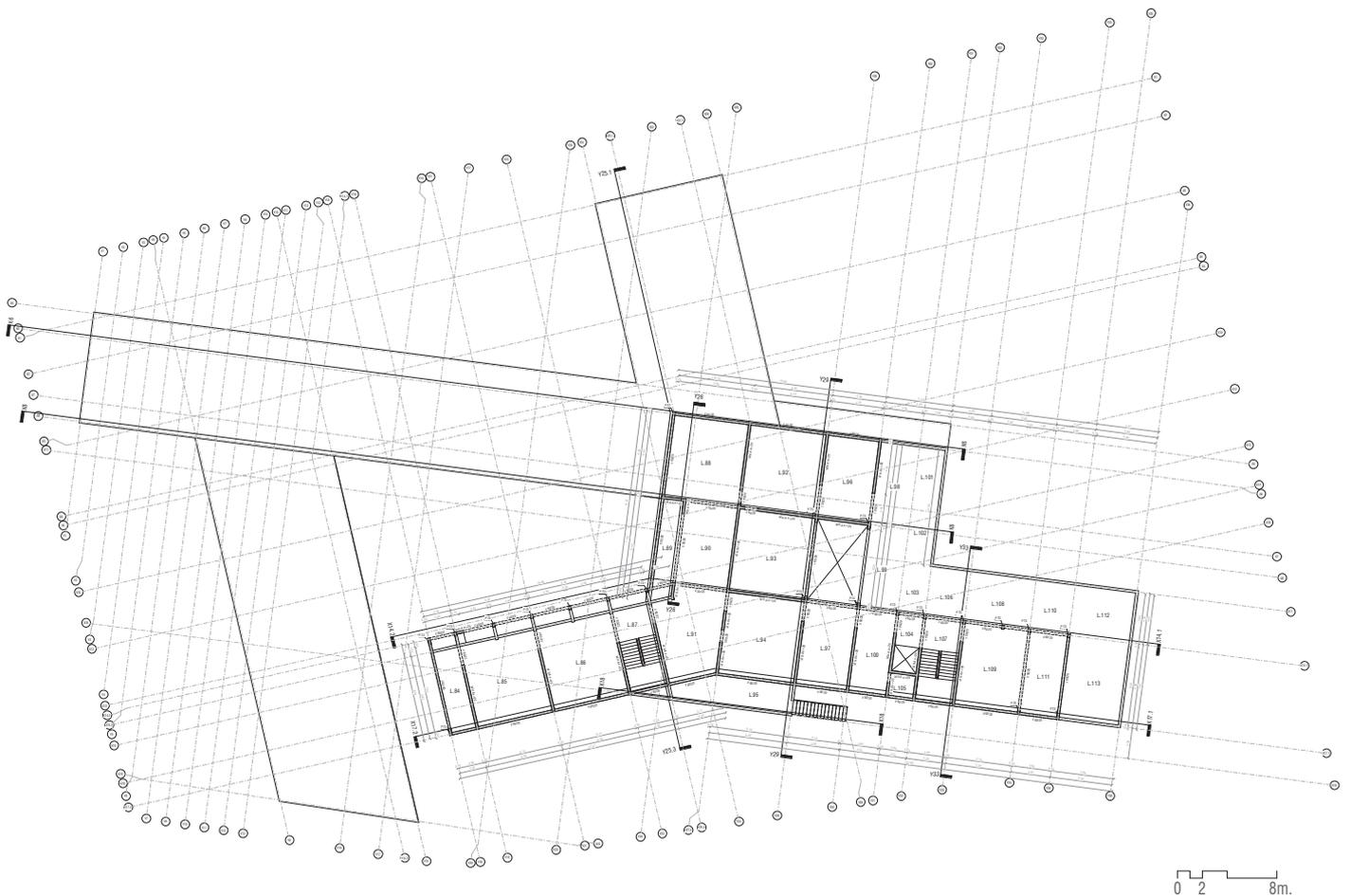
CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



PLANTA ESTRUCTURAL
PRIMER PISO

CUADRO SIMBOLOGÍA	
=====	Viga de Hormigón, en cm.
=====	Viga de Acero perfil C, en cm.

CUADRO PILARES PRIMER NIVEL			
TIPO	CANTIDAD	MATERIAL	DIMENSIONES Cm
P.T1	114	Acero	20x20
P.T2	8	Hormigón Armado	20x20
P.T3	25	Hormigón Armado	30x20
P.T4	14	Hormigón Armado	50x20



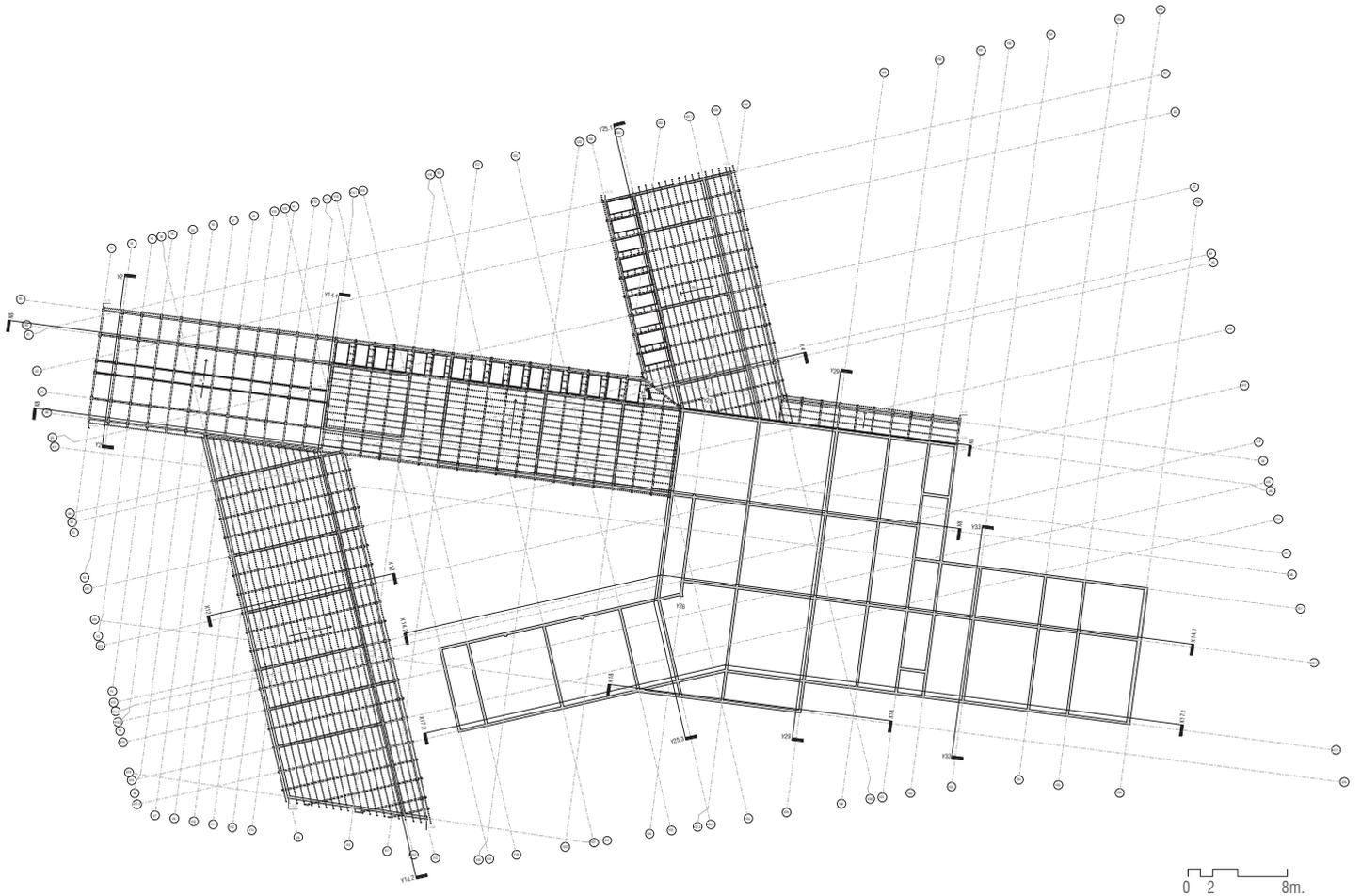
 **PLANTA ESTRUCTURAL
SEGUNDO PISO**

CUADRO PILARES SEGUNDO NIVEL			
TIPO	CANTIDAD	MATERIAL	DIMENSIONES Cm
P.T2	2	Hormigón Armado	20x20
P.T3	13	Hormigón Armado	30x20
P.T4	6	Hormigón Armado	50x20

CUADRO CAMPO DE LOSAS SEGUNDO PISO													
LOSAS	m ²	LOSAS	m ²	LOSAS	m ²	LOSAS	m ²	LOSAS	m ²	LOSAS	m ²		
L.84	17,70	L.89	12,70	L.94	40,27	L.99	19,95	L.104	5,00	L.109	33,65	Área Total Losas Primer nivel	715,25
L.85	71,70	L.90	27,30	L.95	14,10	L.100	10,80	L.105	3,60	L.110	12,00		
L.86	54,00	L.91	44,00	L.96	27,27	L.101	7,90	L.106	12,00	L.112	19,20	Peso Total Losa (TON)	286,10
L.87	7,50	L.92	40,57	L.97	27,07	L.102	10,20	L.107	7,50	L.113	31,68		
L.88	39,87	L.93	40,57	L.98	19,95	L.103	8,00	L.108	20,40				

PLANIMETRÍA ESTRUCTURAL

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



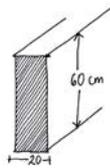
PLANTA DE TECHUMBRE ESTRUCTURAL PRIMER PISO

DIMENSIÓN
VIGA HORNIGÓN ARMADO

$\frac{1}{12}$ de la luz

→ LUZ MÁXIMA DEL PROYECTO : 7mts.

$$\frac{700}{12} = 58,33 \rightarrow \text{Vigas de } 60 \text{ cm.}$$

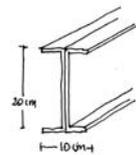


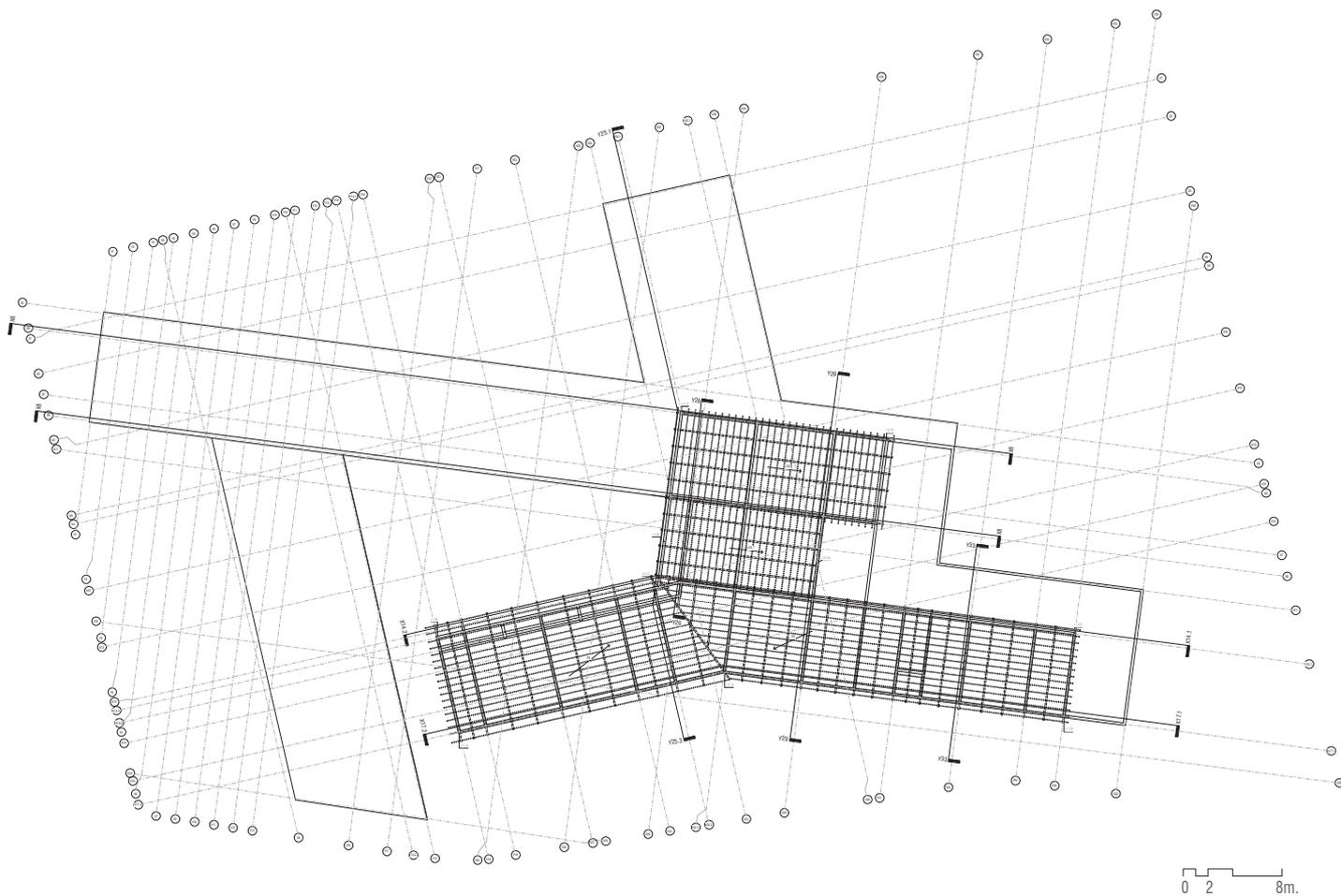
DIMENSIÓN
VIGA DOBLE CANAL - fe

$\frac{1}{35}$ de la luz

→ LUZ MÁXIMA DEL PROYECTO : 7mts.

$$\frac{700}{35} = 20 \rightarrow \text{Vigas de } 20 \text{ cm}$$



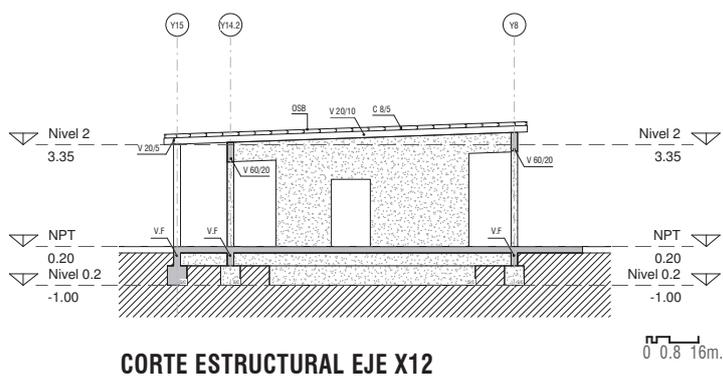
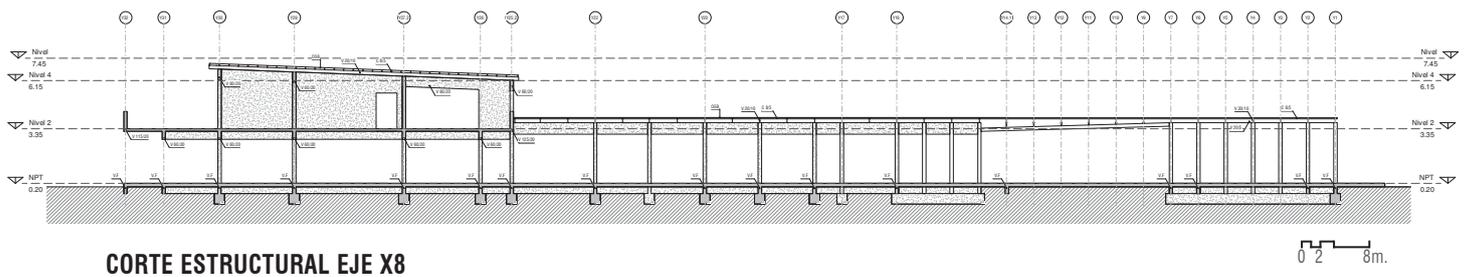
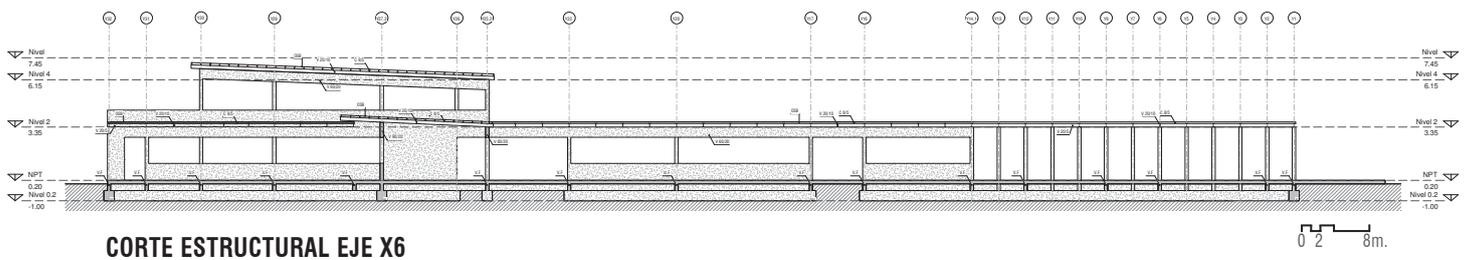
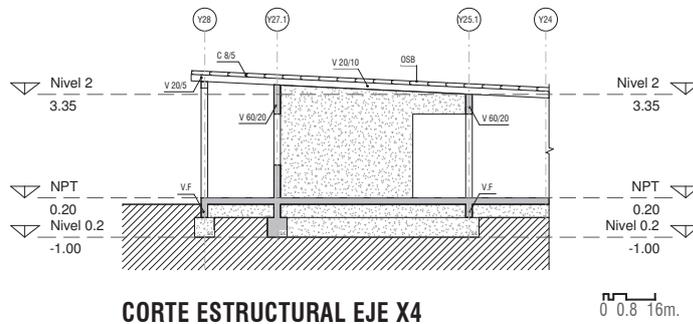


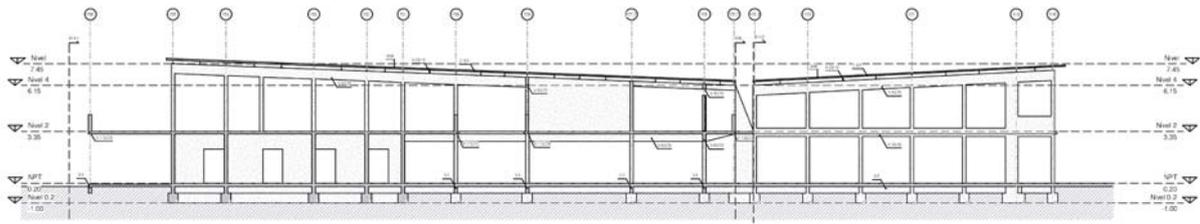
PLANTA DE TECHUMBRE ESTRUCTURAL SEGUNDO PISO

CUADRO SIMBOLOGÍA	
	Viga de acero (V 20/10), 200x100x3mm. perfil doble C, a cada 1,45mt.
	Costanera de acero (C 8/5), 80x50x3mm. perfil C, a cada 50cm.

PLANIMETRÍA ESTRUCTURAL

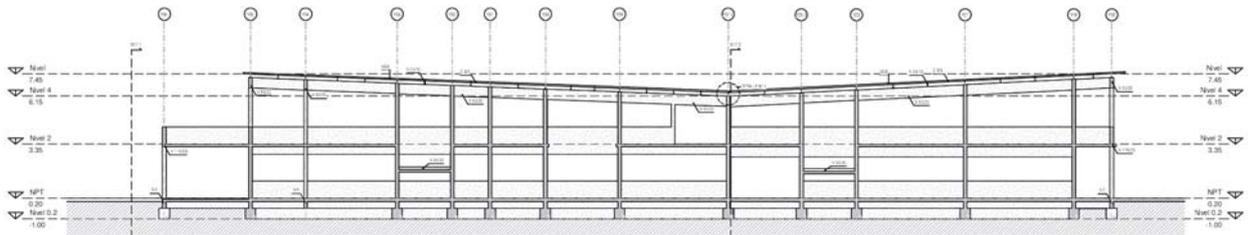
CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA





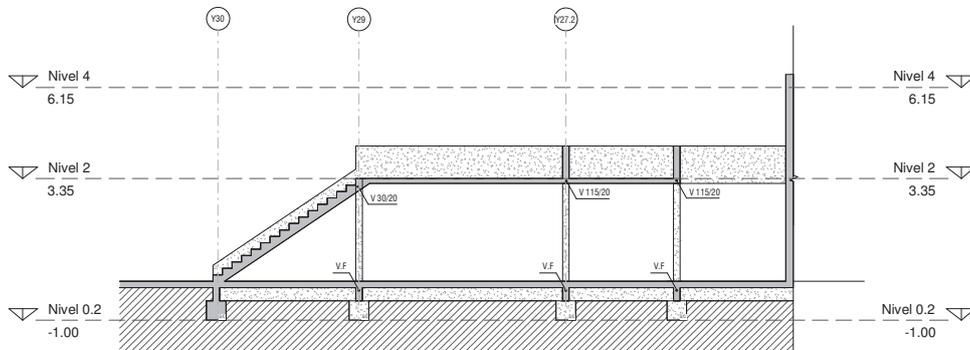
CORTE ESTRUCTURAL EJE X14.1 - 14.2

0 2 8m.



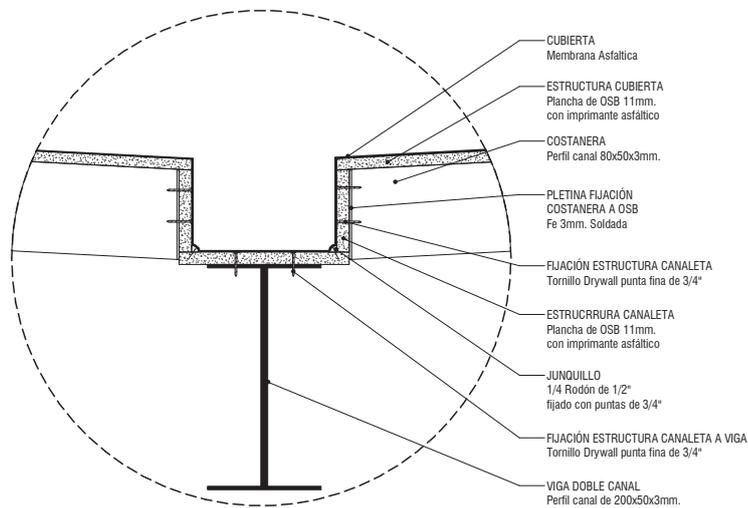
CORTE ESTRUCTURAL EJE X17.1 - 17.2

0 2 8m.



CORTE ESTRUCTURAL EJE X18

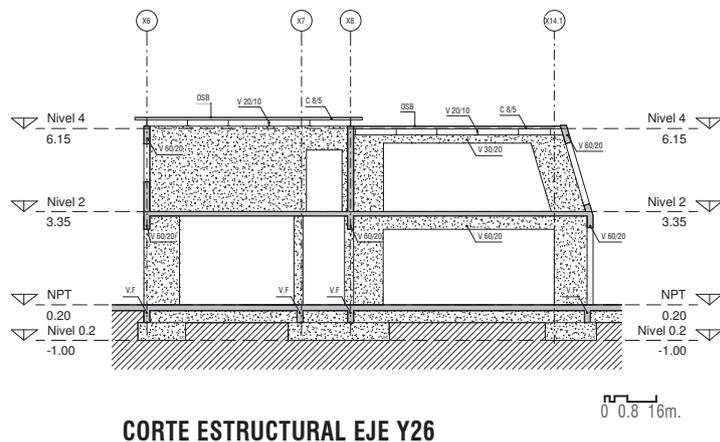
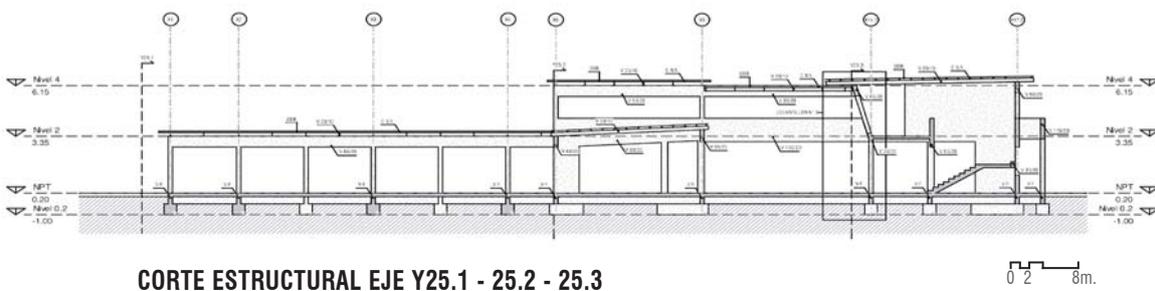
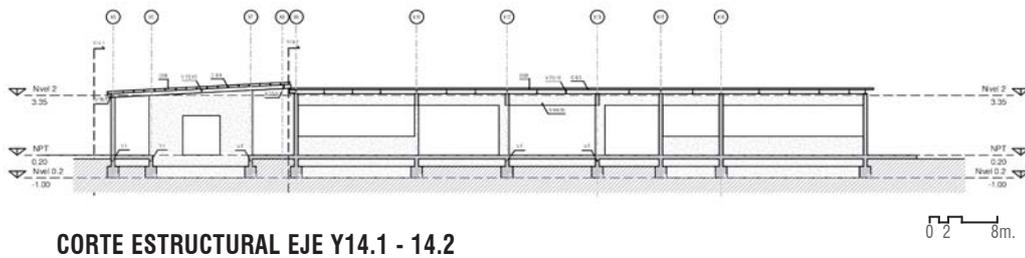
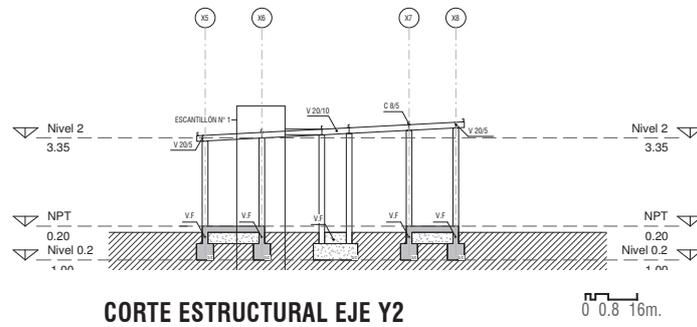
0 0.8 16m.

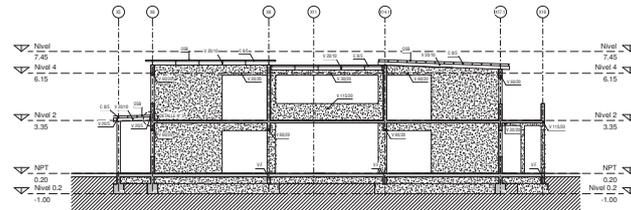


DETALLE ESTRUCTURAL N° 1

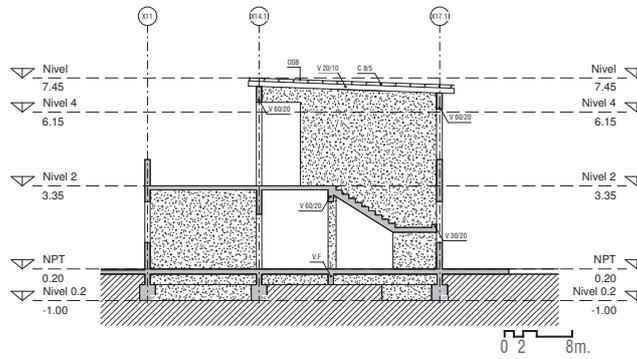
PLANIMETRÍA ESTRUCTURAL

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA

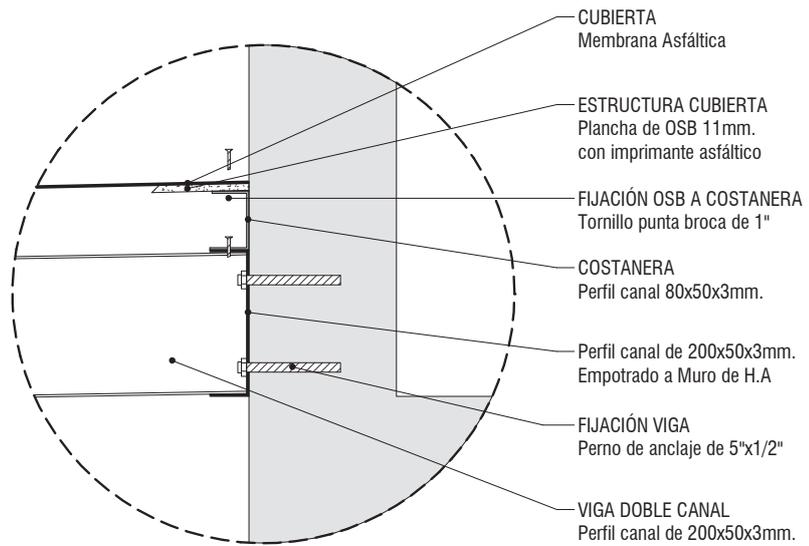




CORTE ESTRUCTURAL EJE Y29



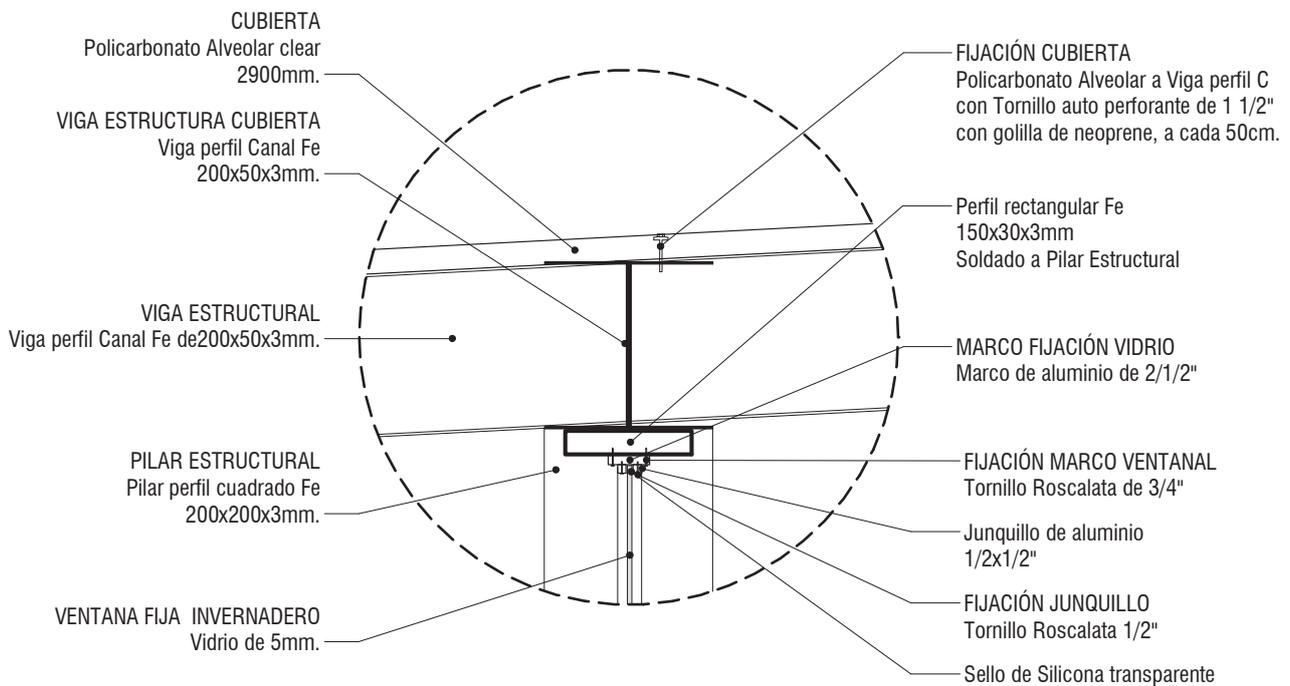
CORTE ESTRUCTURAL EJE Y33



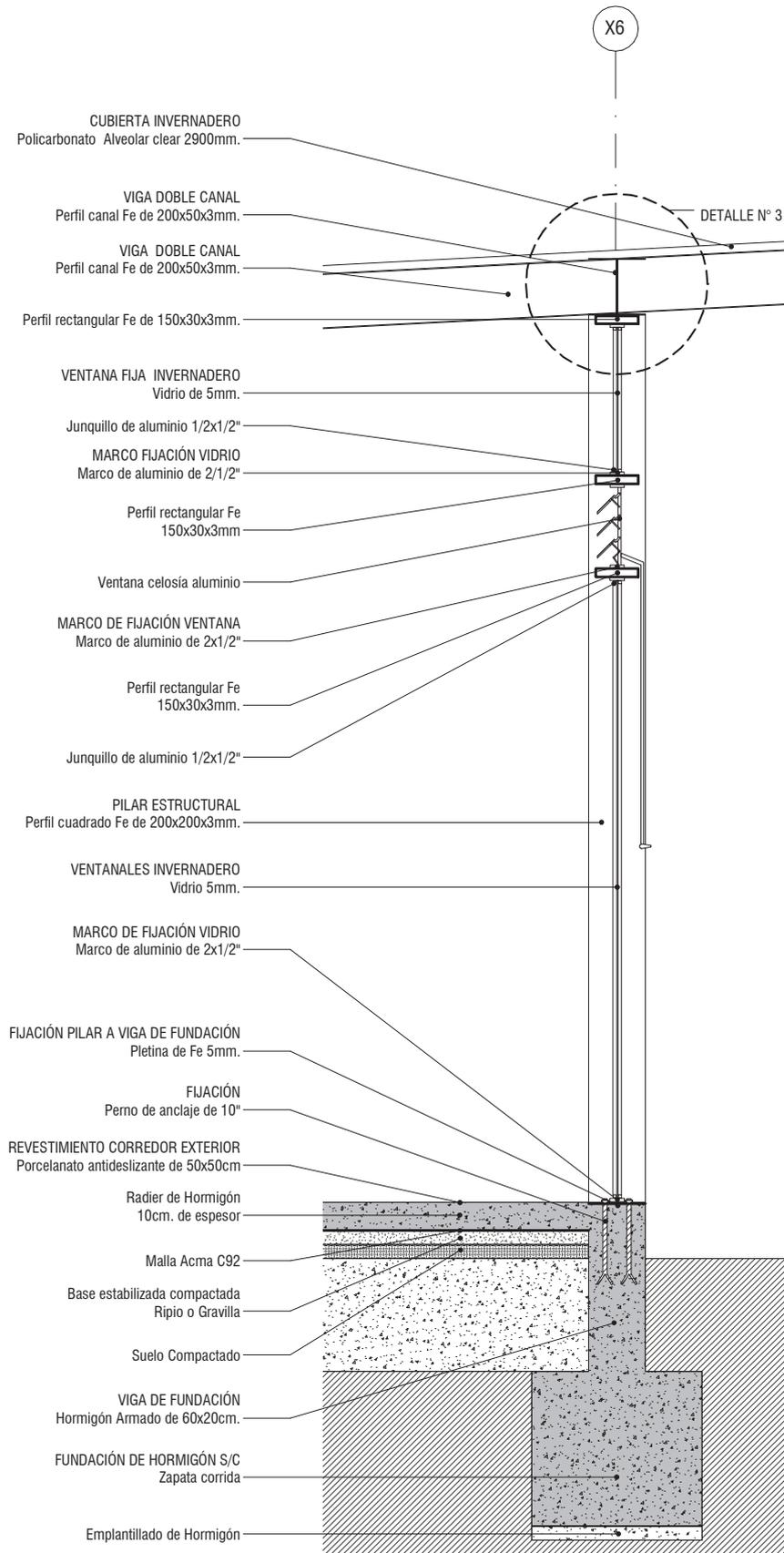
DETALLE ESTRUCTURAL Nº 2

PLANIMETRÍA ESTRUCTURAL

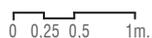
CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



**DETALLE CONSTRUCTIVO N° 3
TECHUMBRE INVERNADERO**

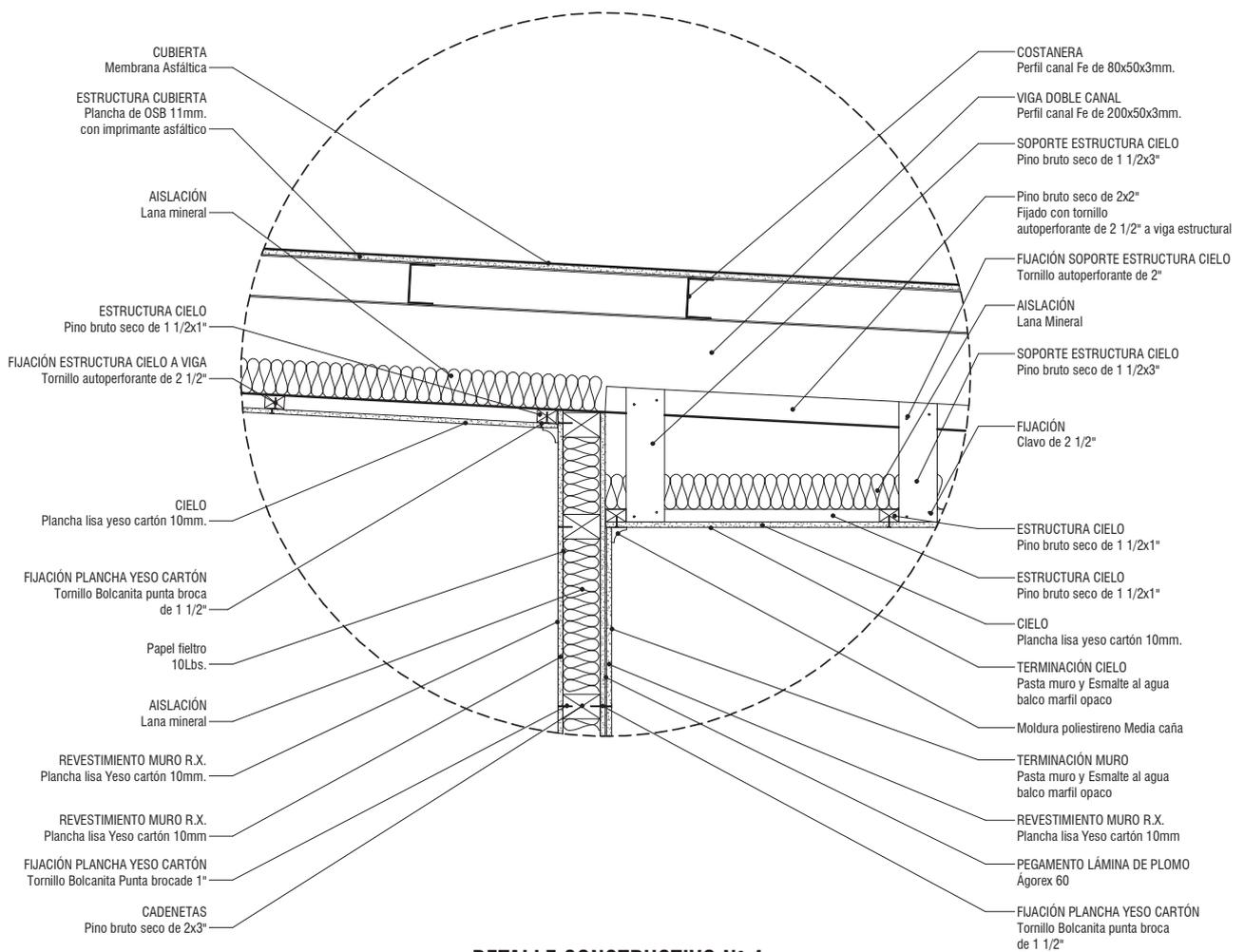


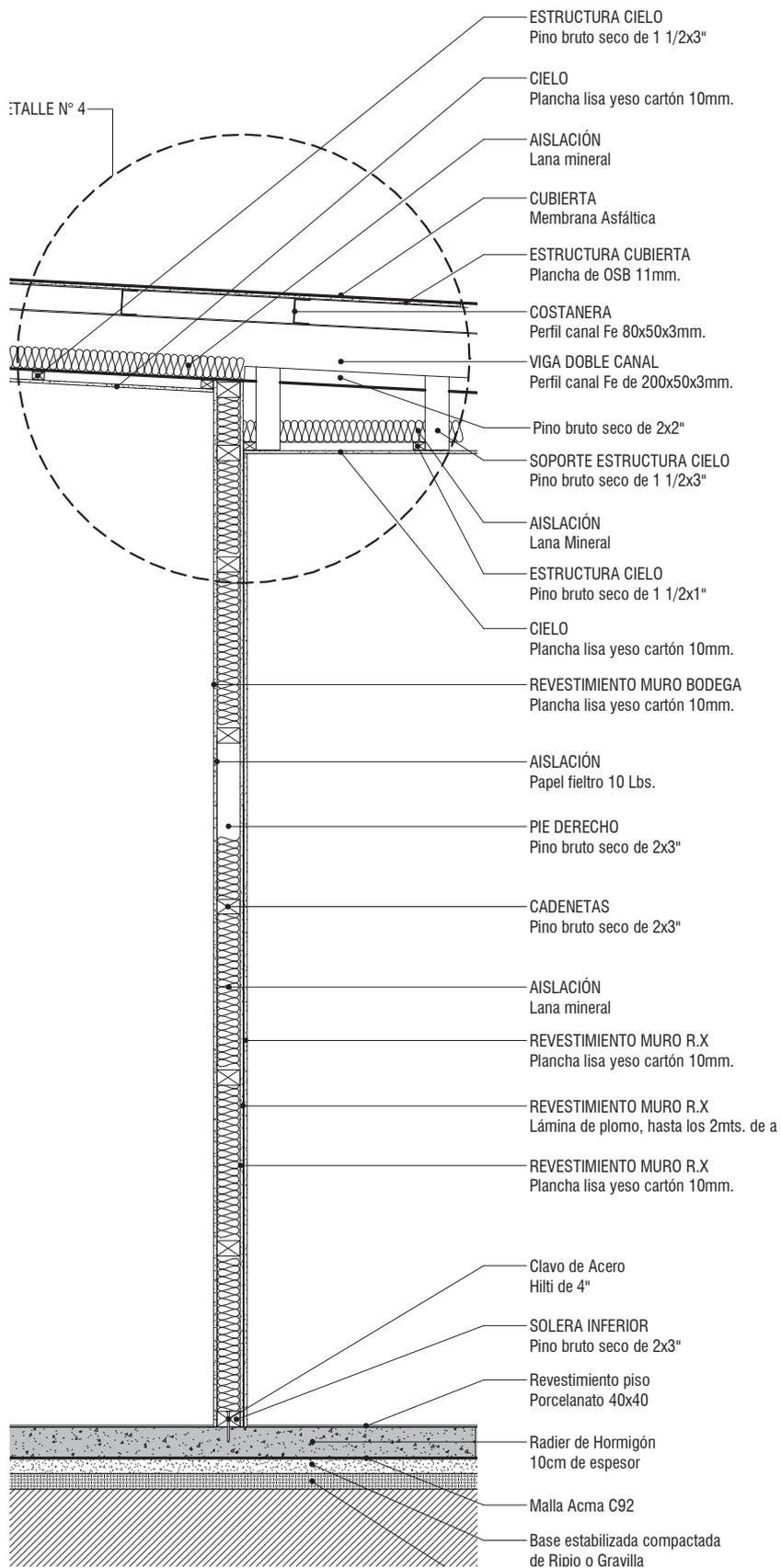
ESCANTILLÓN N° 1



PLANIMETRÍA ESTRUCTURAL

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



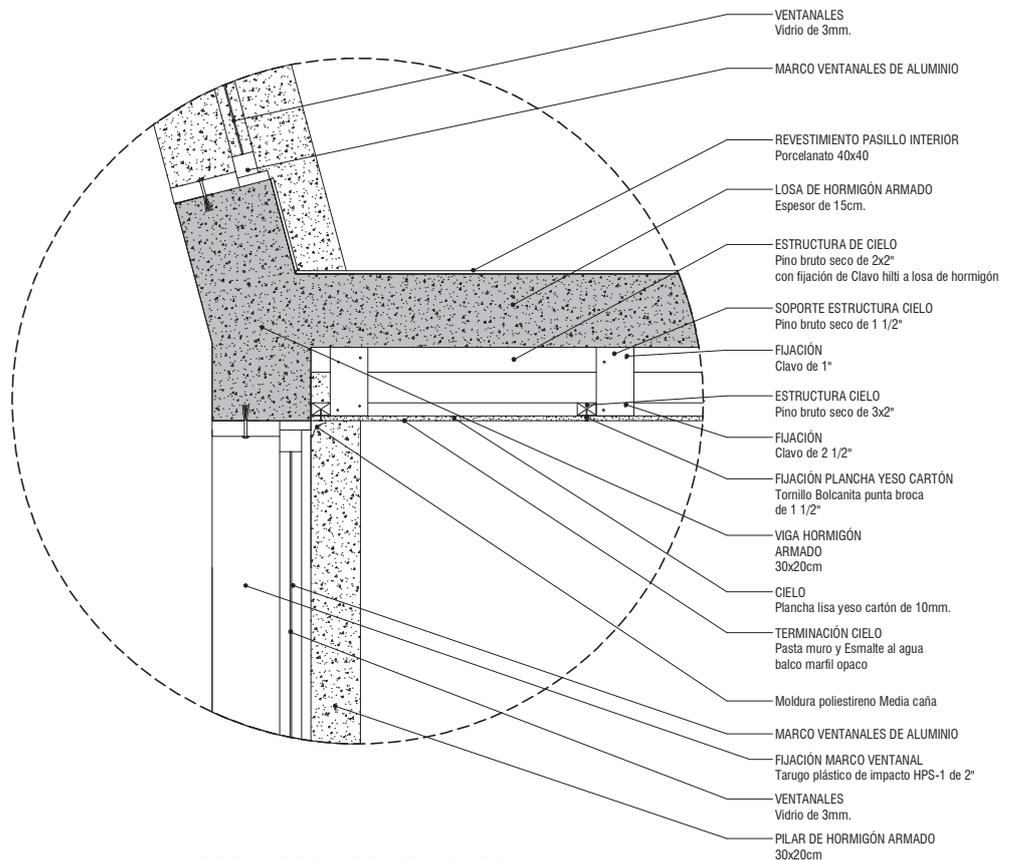
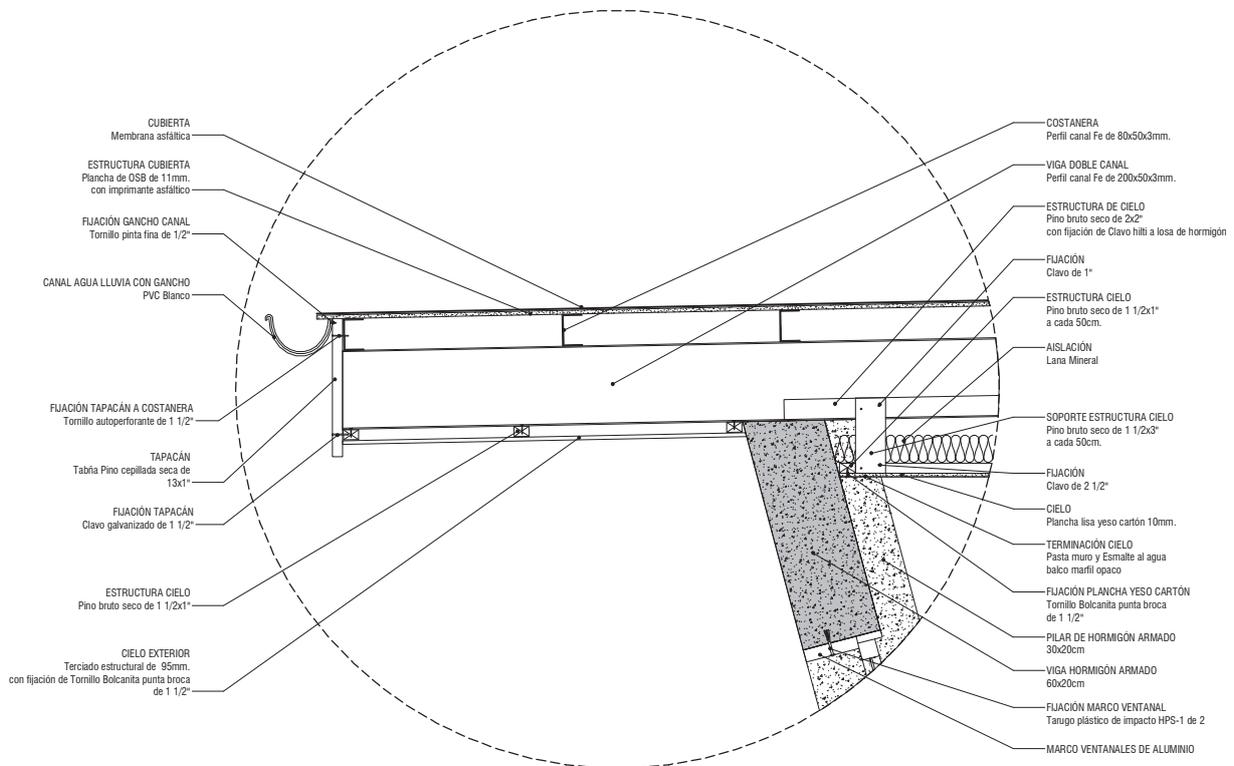


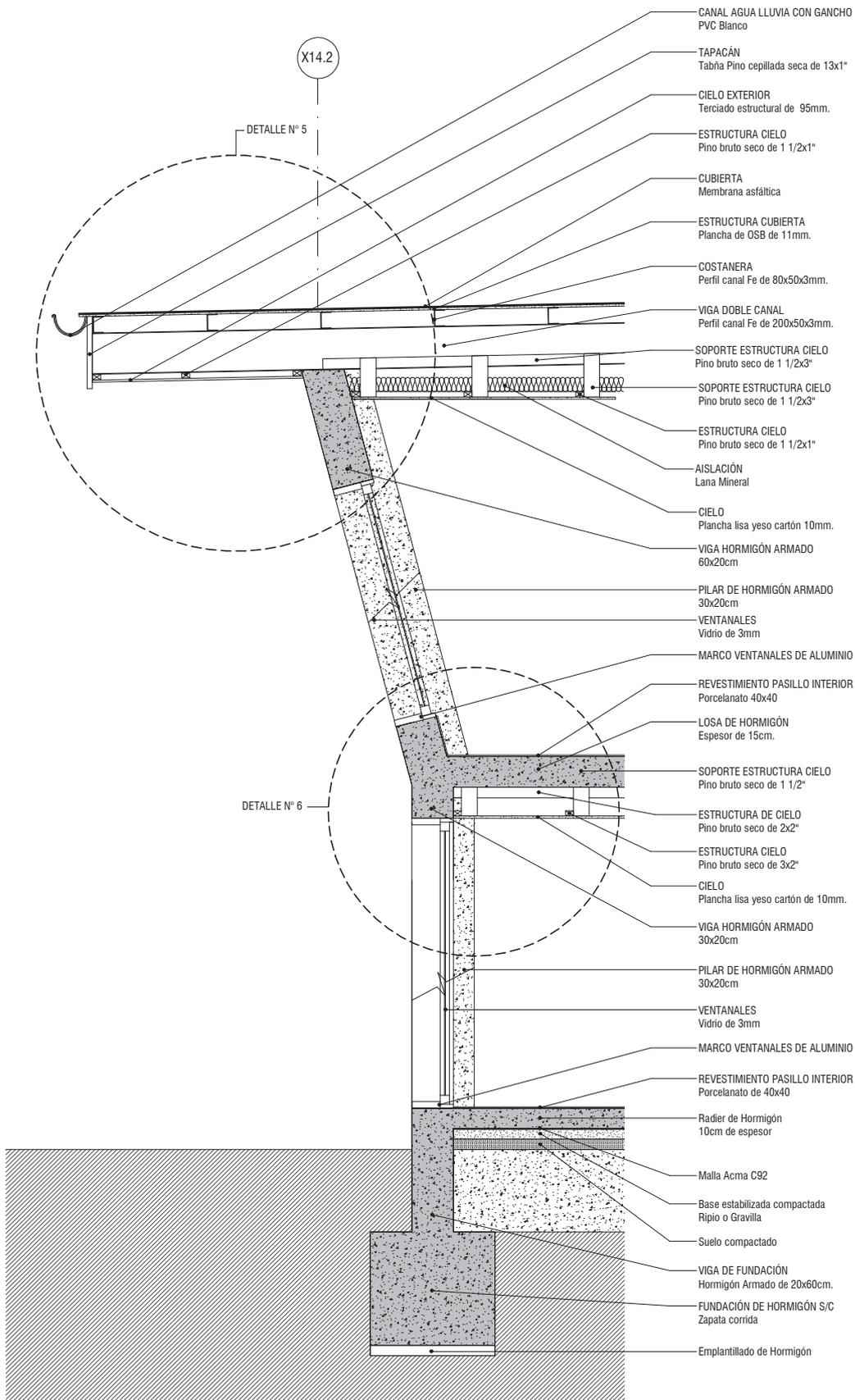
ESCANTILLÓN N° 2

0 0,25 0,5 1m.

PLANIMETRÍA ESTRUCTURAL

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA





X14.2

DETALLE N° 5

DETALLE N° 6

- CANAL AGUA LLUVIA CON GANCHO
PVC Blanco
- TAPACÁN
Tabla Pino cepillada seca de 13x1"
- CIELO EXTERIOR
Terciado estructural de 95mm.
- ESTRUCTURA CIELO
Pino bruto seco de 1 1/2x1"
- CUBIERTA
Membrana asfáltica
- ESTRUCTURA CUBIERTA
Plancha de OSB de 11mm.
- COSTANERA
Perfil canal Fe de 80x50x3mm.
- VIGA DOBLE CANAL
Perfil canal Fe de 200x50x3mm.
- SOPORTE ESTRUCTURA CIELO
Pino bruto seco de 1 1/2x3"
- SOPORTE ESTRUCTURA CIELO
Pino bruto seco de 1 1/2x3"
- ESTRUCTURA CIELO
Pino bruto seco de 1 1/2x1"
- AISLACIÓN
Lana Mineral
- CIELO
Plancha lisa yeso cartón 10mm.
- VIGA HORMIGÓN ARMADO
60x20cm
- PILAR DE HORMIGÓN ARMADO
30x20cm
- VENTANALES
Vidrio de 3mm
- MARCO VENTANALES DE ALUMINIO
- REVESTIMIENTO PASILLO INTERIOR
Porcelanato 40x40
- LOSA DE HORMIGÓN
Espesor de 15cm.
- SOPORTE ESTRUCTURA CIELO
Pino bruto seco de 1 1/2"
- ESTRUCTURA DE CIELO
Pino bruto seco de 2x2"
- ESTRUCTURA CIELO
Pino bruto seco de 3x2"
- CIELO
Plancha lisa yeso cartón de 10mm.
- VIGA HORMIGÓN ARMADO
30x20cm
- PILAR DE HORMIGÓN ARMADO
30x20cm
- VENTANALES
Vidrio de 3mm
- MARCO VENTANALES DE ALUMINIO
- REVESTIMIENTO PASILLO INTERIOR
Porcelanato de 40x40
- Radier de Hormigón
10cm de espesor
- Malla Acma C92
- Base estabilizada compactada
Ripio o Gravilla
- Suelo compactado
- VIGA DE FUNDACIÓN
Hormigón Armado de 20x60cm.
- FUNDACIÓN DE HORMIGÓN S/C
Zapata corrida
- Emplantillado de Hormigón

PLANIMETRÍA REDES

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



PLANO DE REDES PRIMER PISO
ELECTRICO E ILUMINACIÓN

ELECTRICIDAD

ALUMBRADO

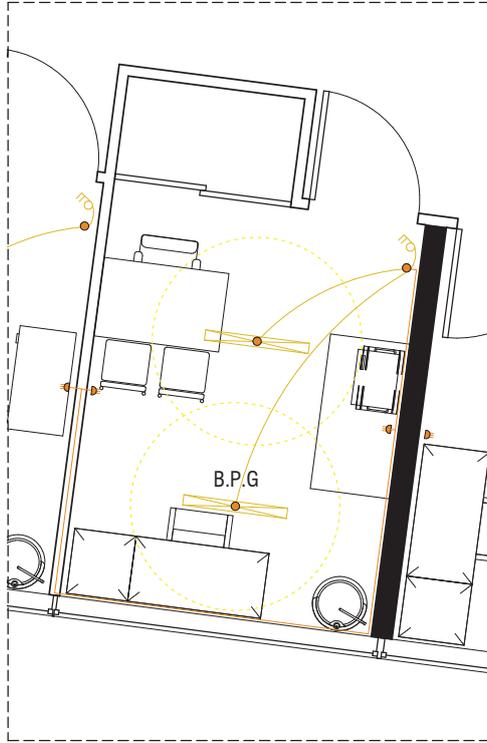
Un centro de salud requiere de gran iluminación y óptimas condiciones de visibilidad tanto para los médicos, funcionarios como también para quienes son atendidos, es por ello que en la planimetría se ubican los puntos de luz, cada una con el rango de luz directa requerido.

En el caso de los pasillos y corredores, se consideran luces empotradas en el cielo, con el objetivo de dejar el cielo lo más liso posible, para de esta forma, potenciar el sentido de continuidad de estos espacios.

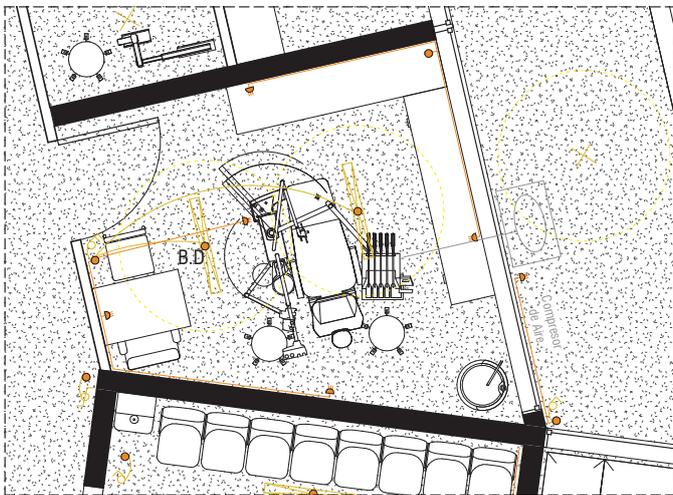
FUERZA

Se consideran al menos dos enchufes triples en cada recinto del CESFAM, con el objetivo de la correcta conexión de los equipos.

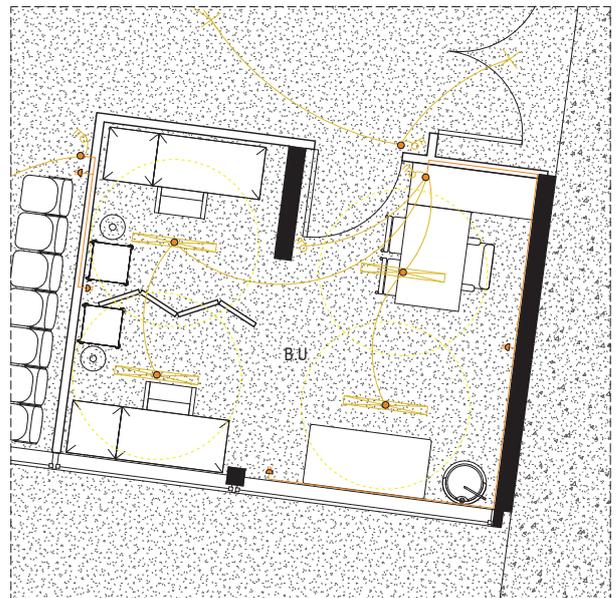
TABLA SIMBOLOGÍA ESPECÍFICA					
	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN ALUMBRADO		INTERRUPTOR 9/12		PUNTO DE LUZ
	CAJA DE DERIVACIÓN		INTERRUPTOR 9/15		LAMPARA APLIQUE
	ENCHUFE TRIPLE		INTERRUPTOR 9/22		RANGO DE LUZ
	ALAMBRE ELECTRICIDAD - FUERZA		INTERRUPTOR 9/24		
	ALAMBRE ILUMINACIÓN		LAMPARA TS		



0 0,2 0,4 0,8m.
DETALLE R2



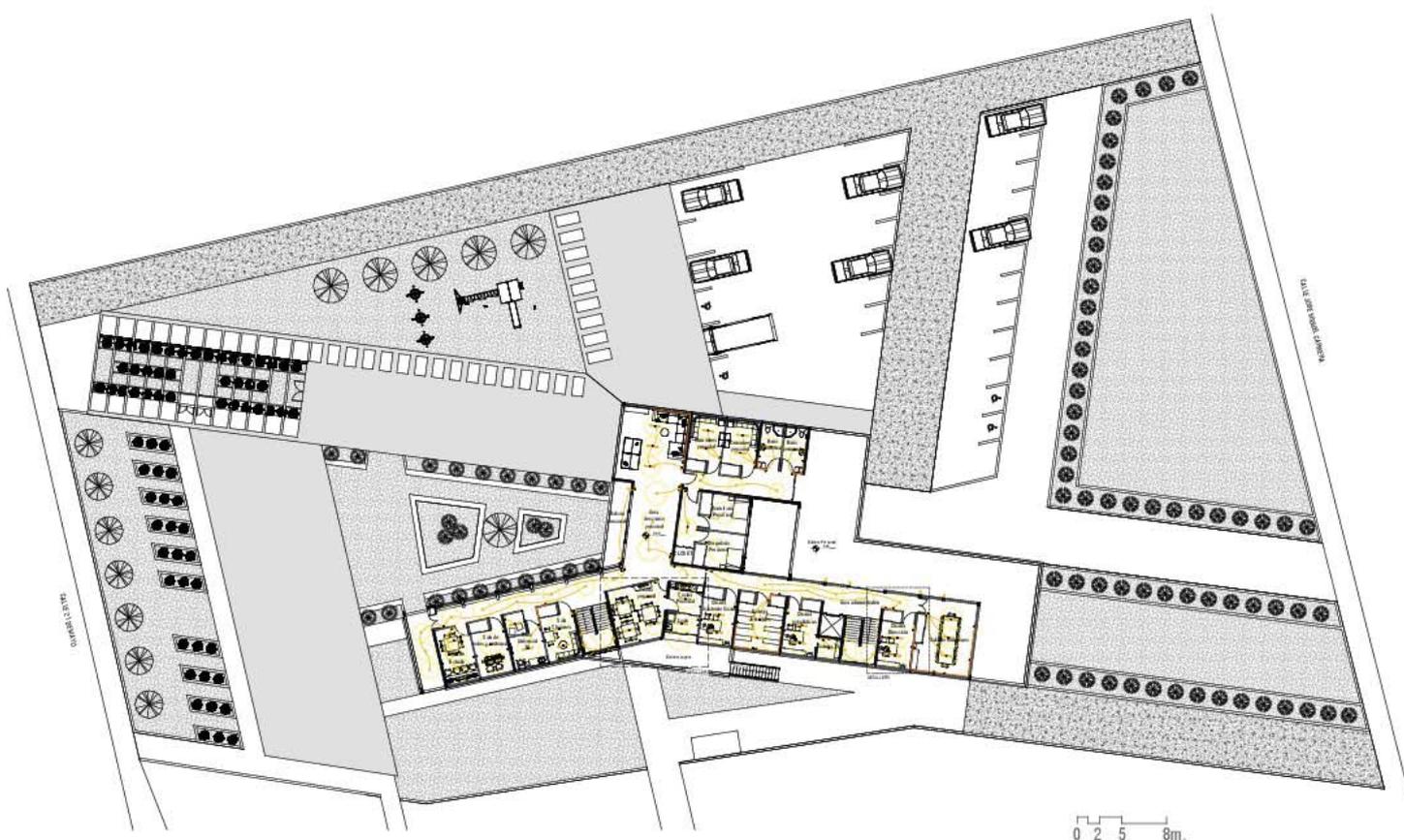
0 0,2 0,4 0,8m.
DETALLE R1



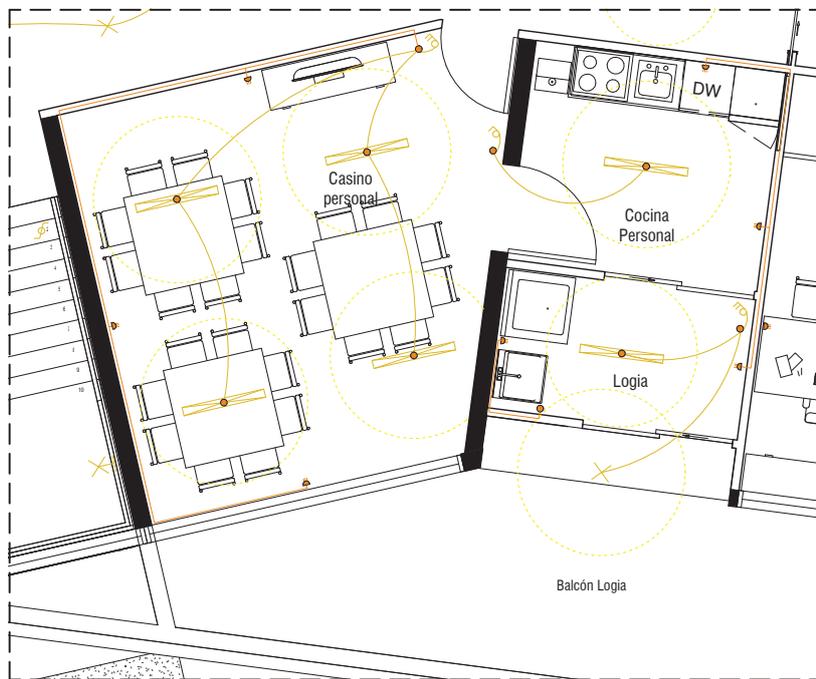
0 0,2 0,4 0,8m.
DETALLE R3

PLANIMETRÍA REDES

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



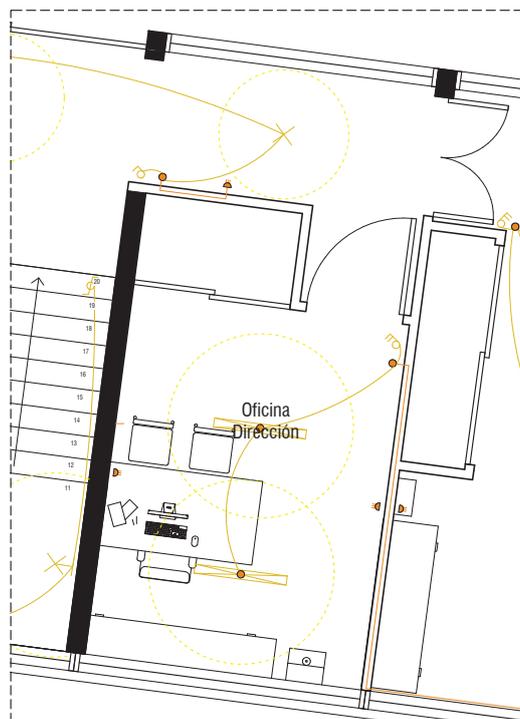
PLANO DE REDES SEGUNDO PISO
ELECTRICO E ILUMINACIÓN



0 0,2 0,4 0,8m.



DETALLE R4



0 0,2 0,4 0,8m.



DETALLE R5

PLANIMETRÍA REDES

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



PLANO DE REDES PRIMER PISO
ALCANTARILLADO Y OXÍGENO

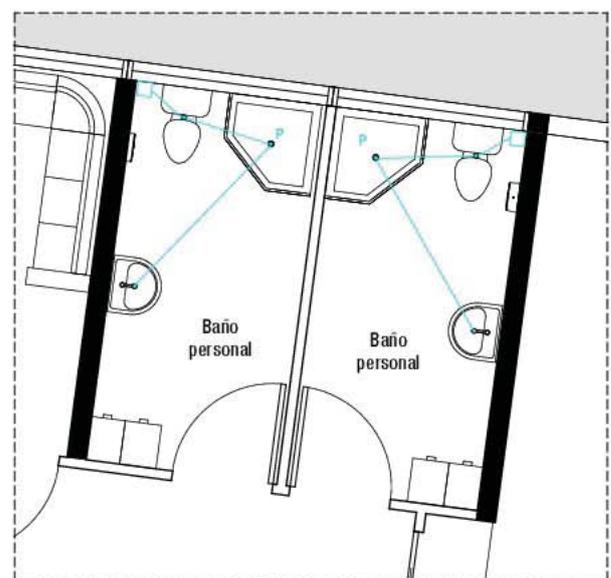
TABLA SIMBOLOGÍA ESPECÍFICA	
	CONEXIÓN DE ALCANTARILLADO
	CONEXIÓN DE OXÍGENO Y AIRE
	TUBERÍA PVC ALCANTARILLADO
	CAÑERÍA OXÍGENO Y AIRE
	LLAVE DE PASO OXÍGENO - AIRE

RED DE OXÍGENO Y AIRE

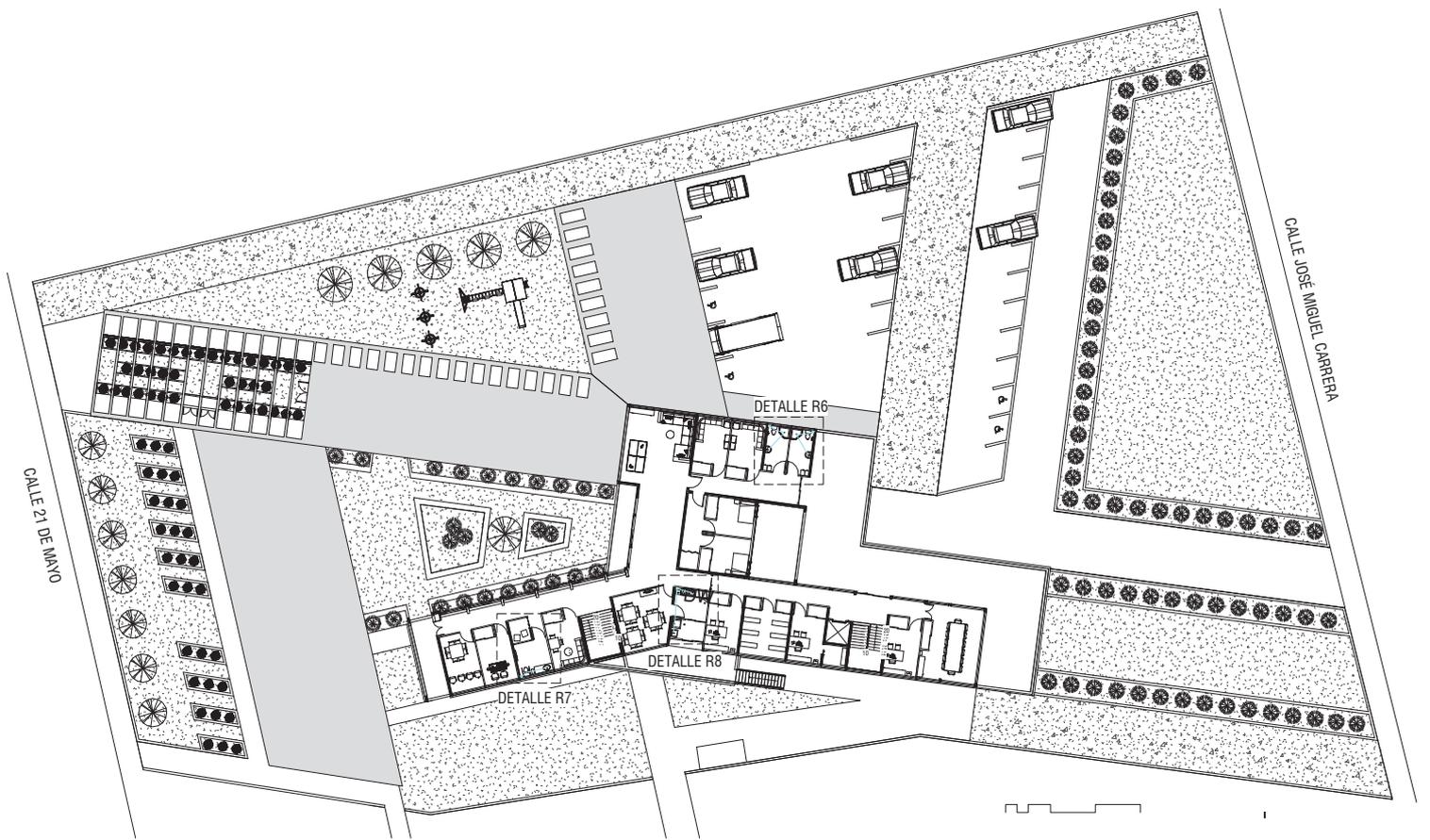
Por requerimientos del recinto y sus funciones, se considera conexión a Oxígeno y Aire en cada box de atención médica, el cual se conecta a través de tomas murales.

Para la administración de oxígeno y aire, se considera una central, la cual se ubicará en un recinto cerrado en el patio de servicios de CESFAM.

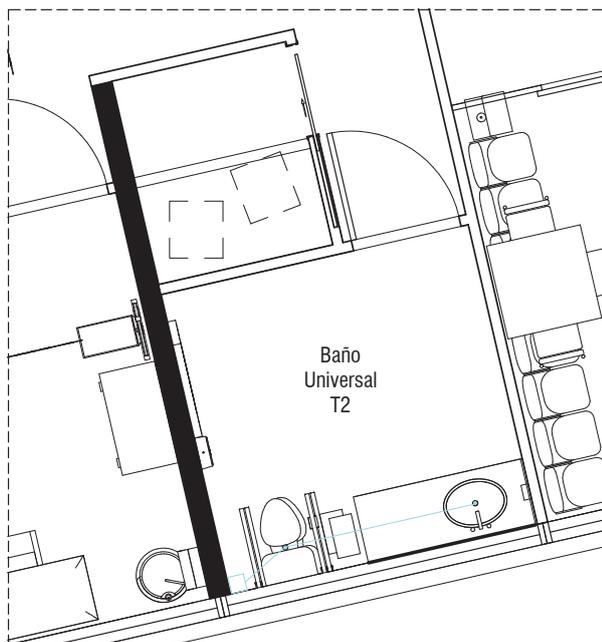
para la recarga de oxígeno y aire en la central, se considera el ingreso del camión que transporta oxígeno, teniendo la posibilidad de estacionar en el patio de servicios del CESFAM, facilitando el alcance y conexión directa con la central.



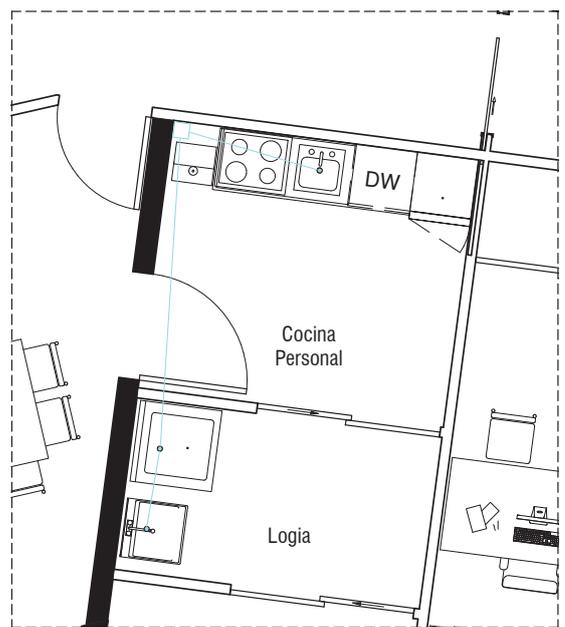
DETALLE R6



PLANO DE REDES SEGUNDO PISO
ALCANTARILLADO Y OXÍGENO



DETALLE R7



DETALLE R8

PLANIMETRÍA REDES

CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



PLANO DE REDES PRIMER PISO
AGUA POTABLE (FRÍA-CALIENTE)
GAS

RED AGUA POTABLE

Por requerimientos del recinto y sus funciones, se considera conexión a agua potable en cada box, salas de procedimientos, patios (para regadío) entre otros.

RED AGUA CALIENTE

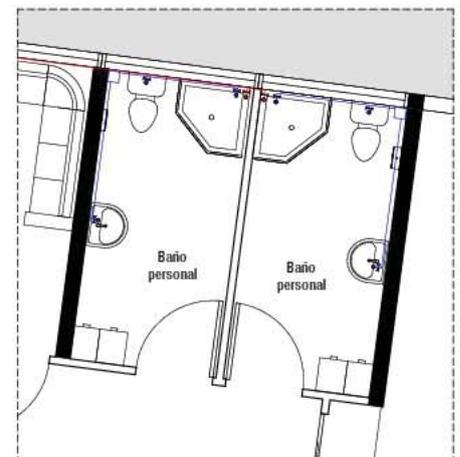
Con el objetivo de que el agua caliente llegue eficientemente a cada recinto (cocinas y duchas) es que se dispone de una central de agua caliente, con un termo eléctrico de 300Lt.

RED GAS

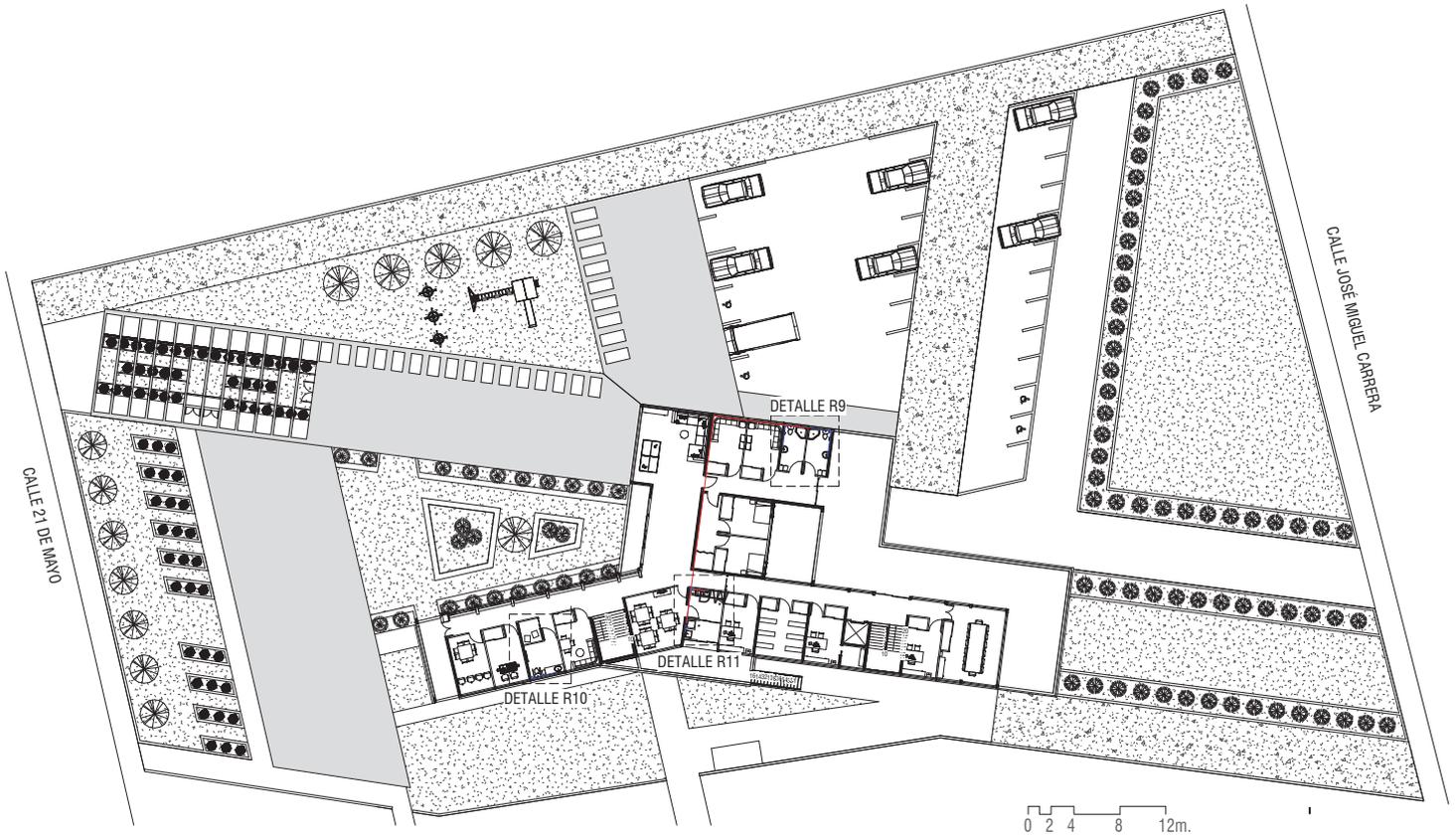
Ya que sólo son dos cocinas las que requieren conexión a gas, es que se han dispuesto dos casetas con los tubos de gas correspondientes, las cuales van cubiertas en el exterior del primer piso del CESFAM y próximas a sus conexiones.

Para la reposición de balones, se hará de la manera convencional y en el caso de gas de la cocina del personal, el camión vendedor de gas tendrá la posibilidad de estacionar en el patio

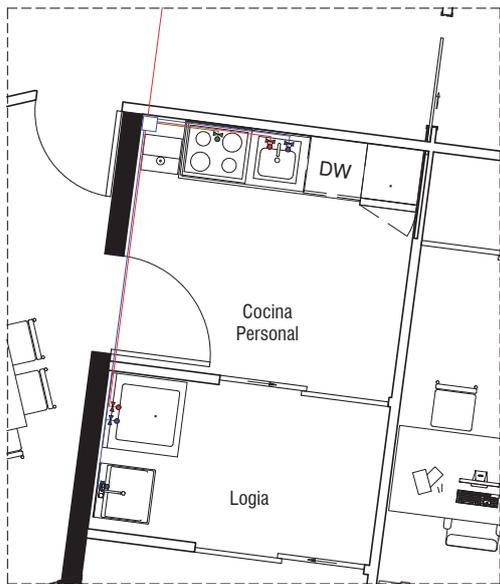
TABLA SIMBOLOGÍA ESPECÍFICA	
	CONEXIÓN DE GAS
	CONEXIÓN DE AGUA POTABLE FRÍA
	CONEXIÓN DE AGUA POTABLE CALIENTE
	CAÑERÍA GAS
	CAÑERÍA AGUA FRÍA
	CAÑERÍA AGUA CALIENTE
	LLAVE DE PASO GAS
	LLAVE DE PASO AGUA FRÍA
	LLAVE DE PASO AGUA CALIENTE



DETALLE R9



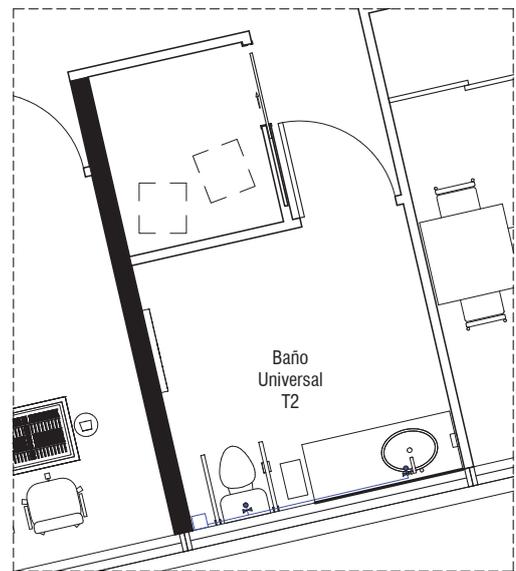
**PLANO DE REDES SEGUNDO PISO
AGUA POTABLE (FRÍA-CALIENTE)
GAS**



0 0,2 0,4 0,8m.



DETALLE R10



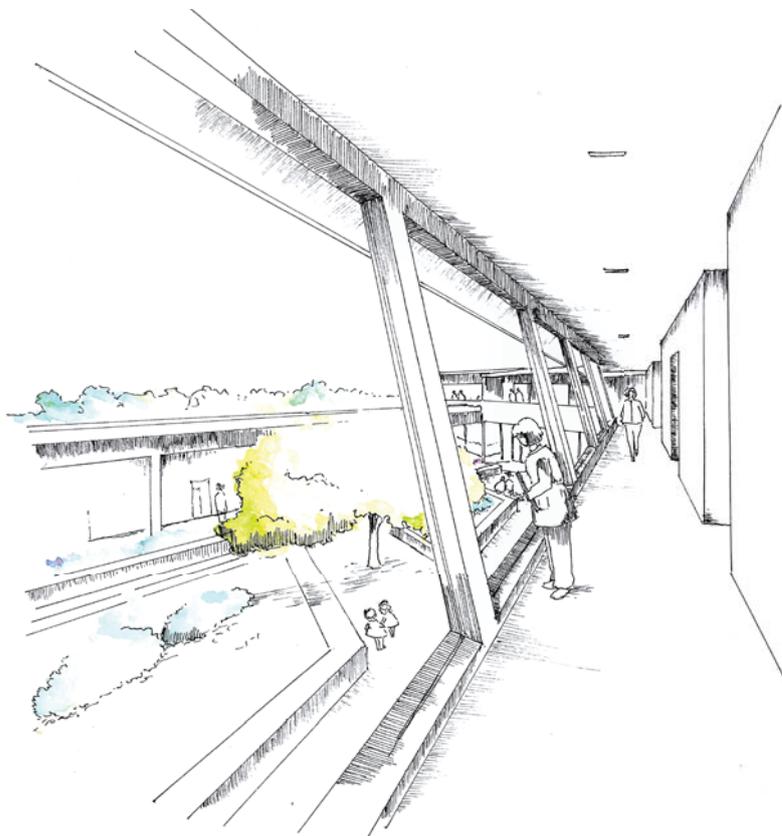
0 0,2 0,4 0,8m.



DETALLE R11

OBRA HABITADA

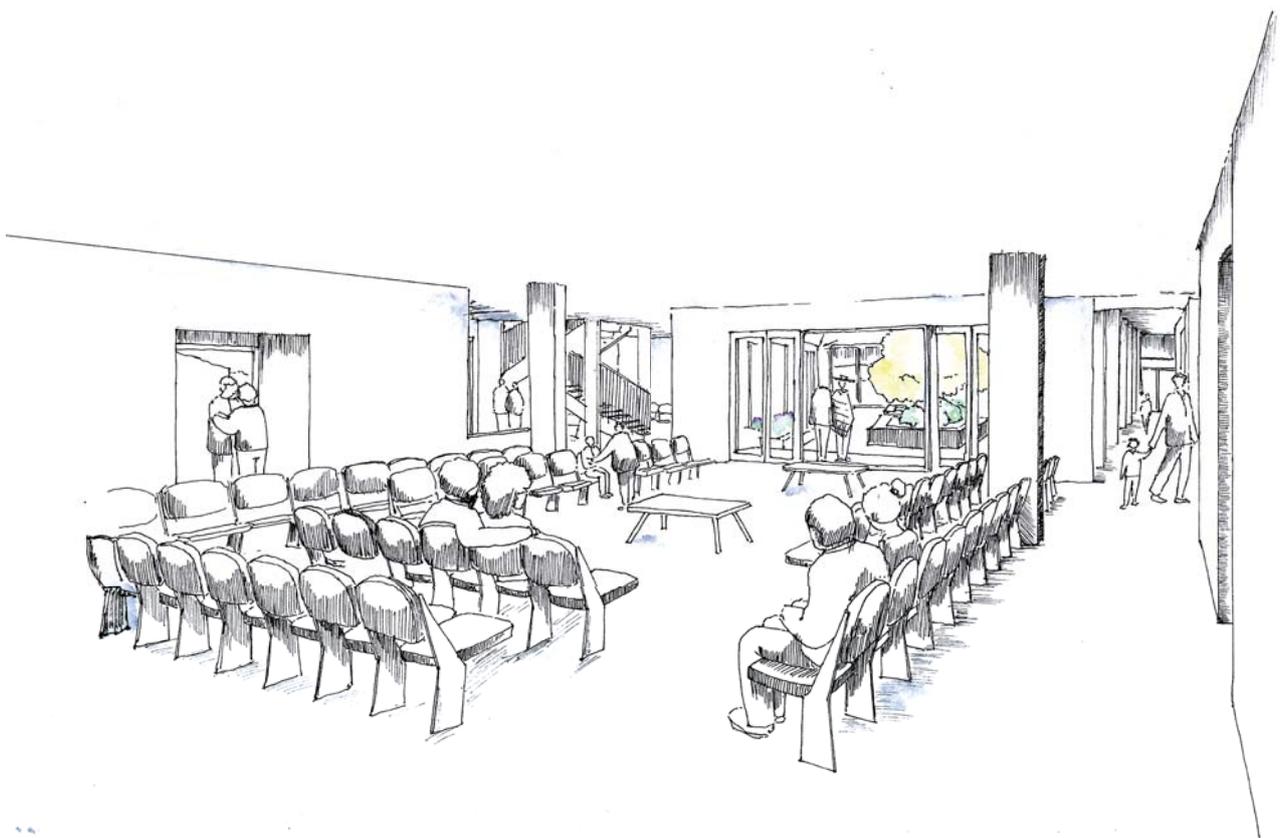
VISTAS CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



GALERÍA MURO INCLINADO



BOX ESTIMULACIÓN TEMPRANA



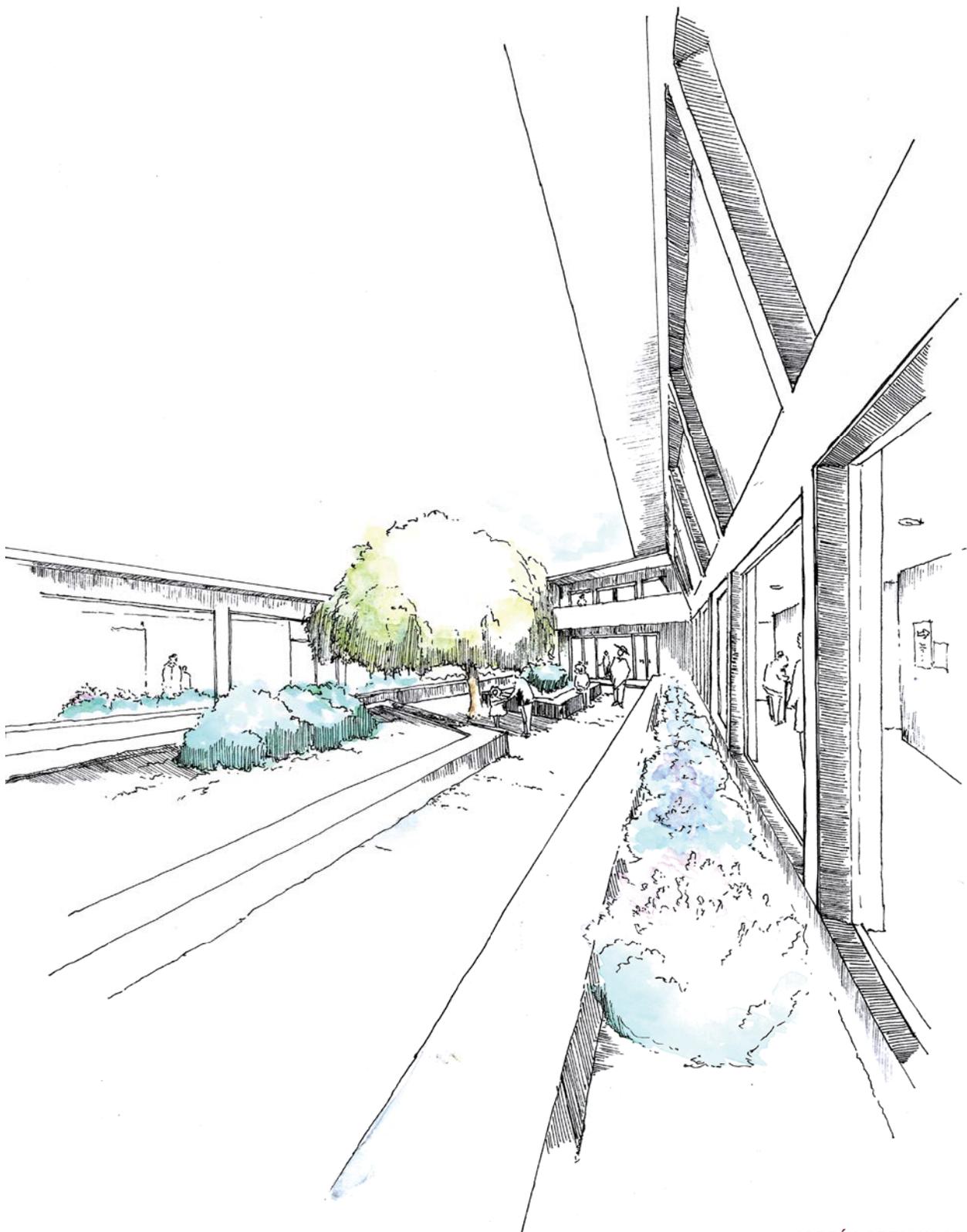
SALA DE ESPERA GENERAL

OBRA HABITADA

VISTAS CENTRO BIOFÍLICO DE SALUD FAMILIAR LA ESTRELLA



HUERTOS COMUNITARIOS



**JARDÍN ARTICULADOR
DE LA CONVERGENCIA**

NORMATIVA Y FINANCIAMIENTO

(Restricciones y Guías Concurrentes)

NORMATIVA

GUÍA DE DISEÑO DE CENTROS DE SALUD FAMILIAR- MINSAL (Capítulos I, II, III Y VI) -OGUC. TÍTULO 4 Capítulo 2, 3 y 4

DEFINICIÓN DE CENTROS DE SALUD (CES):

El modelo de atención de salud pretende poner al servicio de las personas un sistema de salud adaptado a sus necesidades, con un enfoque integral respecto al proceso de salud y enfermedad, orientado hacia la familia y la comunidad, centrado especialmente en la prevención, más que en la recuperación. El Centro de Salud es considerado como una Unidad del Sistema Nacional de Servicios de Salud, cuya misión específica es prestar servicios dentro de la atención primaria de salud a la población libremente inscrita, con el propósito de contribuir a resolver los problemas de salud del grupo familiar y elevar la calidad de vida de la población de cada Centro.

(CAPITULO I: MARCO CONCEPTUAL. Guía de diseño de Centros de Salud familiar – MINSAL)

FOMENTAR LA INTERACCIÓN DEL CES CON LA COMUNIDAD:

Las atenciones de salud incorporan como parte importante la participación de la comunidad en el cuidado de salud, para lo cual se necesitan salas destinadas a estos fines. Se podrán utilizar recintos disponibles en la misma comunidad (sedes de juntas de vecinos, escuelas, gimnasios, etc.) y/o disponer de salas de reuniones dentro del CES, para actividades de educación, planificación, talleres, etc., permitiendo su uso fuera del horario habitual de atención del establecimiento.

(CAPITULO II: CRITERIOS DE ORGANIZACIÓN. Guía de diseño de Centros de Salud familiar – MINSAL)

RESGUARDAR LA SALUD OCUPACIONAL:

proveer de recintos adecuados para la alimentación, servicios higiénicos, vestuarios y reuniones del personal. Debe cumplir con la reglamentación contenida en el DS 594 del MINSAL.

En lo posible los recintos de trabajo administrativo que requieran permanencia del personal, deberán contar con iluminación natural.

GENERAR ESPACIOS ACOGEDORES PARA EL USUARIO:

disponer de recintos con iluminación y ventilación natural, tanto en espacios de atención individual, como en salas de espera e incorporar la vegetación como parte del proceso terapéutico. Esta condición fomenta además el uso eficiente de los recursos energéticos.

(CAPITULO II: CRITERIOS DE ORGANIZACIÓN. Guía de diseño de Centros de Salud familiar – MINSAL)

FLUJOS DE ACTIVIDADES DE UN CES:

El modo en que se realizan las actividades (secuencia y frecuencia), permiten establecer el ordenamiento lógico de las áreas y los recintos. A continuación se grafican los principales flujos de actividades que se producen dentro del CES:

Los usuarios al ingresar al CES pueden efectuar tres flujos, según su calidad de consultantes: el que requiere atención de urgencia, el que consulta por primera vez y el usuario habitual.

El usuario que necesita atención de urgencia puede ingresar a la Salas de IRA y ERA, si es un problema obstructivo respiratorio; a la Sala de Atención de Víctimas o a la Sala de Procedimientos y Urgencia, si necesita primeros auxilios (desestabilización en un diabético; heridas corto-punzantes; deshidratación; etc.). Una vez estabilizado el paciente es trasladado hacia el establecimiento de derivación que corresponda.

El sector de atención de urgencia debe tener acceso expedito desde el exterior, contar con estacionamiento de ambulancia y facilidades para el ingreso en sillas de ruedas o camilla. El sector que se destine para atención de víctimas debe disponer de la mayor privacidad posible, tanto en la circulación como en la espera.

El usuario que consulta por primera vez, se dirige a Informaciones, donde se le entrega orientación sobre sus intereses de atención. Desde ahí se deriva a la Unidad del SOME, en donde puede realizar el siguiente itinerario:

al Puesto de Inscripción, para la apertura de su ficha familiar a la Oficina de Calificación para definir su calidad de beneficiario del Sistema Público de Salud.

al SOME General para solicitar hora de atención y al Puesto de Recaudación, donde cancela la prestación según sea su calidad de beneficiario. A partir de esta actividad se integra al flujo del usuario habitual.

Estas oficinas deben estar próximas al acceso principal del establecimiento y ser fácilmente identificables por el usuario, puesto que son la primera acogida que este recibe.

El usuario habitual, que ingresa al CES se dirige directamente a la Unidad Satélite del SOME o bien a la Sala de Educación Grupal o a retirar productos (PNAC o Farmacia).

En la Unidad Satélite del SOME se recibe al usuario y se prepara la ficha para su atención en los boxes multipropósito o boxes comunes. En esta área, puede acceder a su Módulo de Atención, donde recibe la atención del equipo profesional que le corresponde o bien a los Recintos Comunes de Atención, en ambos casos la atención en su mayoría, debería ser previa citación, por lo cual las salas de espera se dimensionan de acuerdo a demanda programada, salvo en los boxes que reciban pacientes de urgencia.

El acceso a la Sala de Educación Grupal, debería ser posible realizar fuera de horario hábil del CES por lo que debe estar próximo a la entrada principal del establecimiento y contar con una buena señalización.

El acceso a la Sala de espera de Farmacia y/ o de PNAC, donde retira sus productos, puede tener un ingreso independiente de la entrada principal, manteniendo las condiciones de habitabilidad del establecimiento (protección de agentes climáticos, comodidad de salas de espera, etc.).

FLUJO DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL, INFORMACIÓN E INSUMOS

Considerando que el personal y los insumos se movilizan por todo el establecimiento, se emplearán sus flujos de desplazamiento para definir los criterios de organización en las áreas de uso exclusivo del personal, como son las áreas administrativas y de apoyo técnico. El flujo de la información puede ser manual o informatizado.

En la Unidad de Gestión y Administración, se desarrollan las actividades de administración del establecimiento y en general no reciben pacientes o usuarios. Esta zona requiere privacidad y no atiende público, por lo que puede estar apartada de las áreas de atención del usuario y ser localizada en un 2º piso.

En la Unidad de Personal del Área Administrativa, se incluye el comedor, vestuarios y servicios higiénicos, de uso exclusivo del personal. Estos recintos se deben localizar en una zona de mayor privacidad.

En la Unidad del SOME, los flujos de actividades del personal más relevantes son los que se asocian al movimiento de las fichas familiares y a información estadística.

Este proceso es complejo al tratarse de fichas familiares, por cuanto puede requerir el traslado varias veces durante el día, para atención de los distintos miembros de la familia en el CES.

Las fichas familiares correspondientes a la demanda programada deberían ser llevadas por el encargado del SOME Satélite, al inicio y término de la jornada laboral. La Hoja estadística se traslada al SOME General junto con la ficha, al término de la jornada, modalidad que debería ser reemplazada por sistemas informatizados eficientes. Las Horas asistenciales se registran y otorgan en el SOME General (demanda espontánea) y en los SOME Satélite (demanda programada) mediante un sistema informatizado conectado en red y un sistema de horas telefónicas. Esto evita el manejo y traslado de libros de horas.

En el Área de Apoyo Técnico, cada Unidad cuenta con personal propio (aún cuando la misma persona realice funciones en más de una de ellas). El flujo desde las Unidades de Farmacia; Laboratorio; PNAC y Esterilización hacia el resto del CES, se clasifica básicamente en tres tipos:

Abastecimiento de materiales desde el exterior. Para la Unidad de PNAC y eventualmente para la Unidad de Farmacia es necesario contar con acceso desde una zona de carga al exterior, debido al volumen de material que recibe.

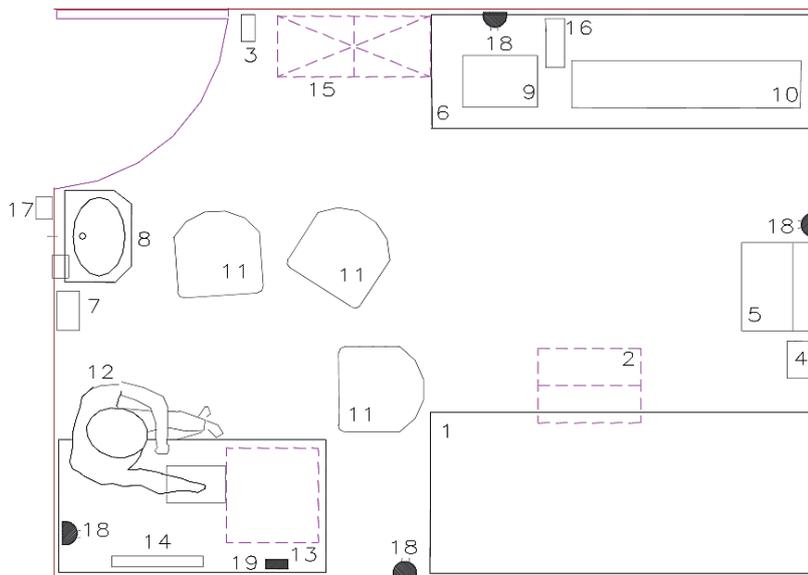
Recepción de material sucio a Unidad de Esterilización y entrega de material estéril al Área Clínica. No requiere proximidad a esta Área pero es conveniente contar con los sistemas de traslado de material adecuados al volumen y frecuencia de distribución (carros o canastillos).

Recepción de muestras de exámenes en la Unidad de Laboratorio y entrega de resultados al área clínica. No requiere proximidad al Área Clínica pero es conveniente contar con sistemas de traslado de muestras seguros y entrega de resultados oportunos (FAX por ejemplo).

Estas 4 Unidades (PNAC, Farmacia, Laboratorio y Esterilización) pueden estar localizadas fuera del CES, dependiendo de la organización que haya definido la comuna como más conveniente para la provisión de estos servicios.

PROGRAMA

FUNCIONALIDAD POR RECINTO - MINSAL



PLANTA ESQUEMÁTICA

SIMBOLOGÍA:

1. Camilla de examen (200x85cm)
2. Escabel de dos peldaños
3. percha de ropa mural
4. Esfignomanómetro rodable c/Fonendoscopio
5. Balanza adulto c/ Tallímetro
6. Mesón de trabajo c/ cajoneras y puertas bajo mesón.
7. Dispensadores de jabón y papel
8. Lavamanos
9. Balanza lactantes
10. Cartabón
11. Sillas de visita
12. Silla ergonómica
13. Escritorio con cajonera rodante
14. Negatoscopio
15. Estantería vidriada colgante
16. Otoscopio
17. Señalizador visual (box ocupado)
18. Enchufe
19. Punto de red informática

BOX MULTIPROPÓSITO

Sala de consulta con examen y/o técnica de diagnóstico.

FUNCIÓN:

Box de consulta con área de examen integrada para atención familiar, preparado para recibir a más de un miembro de la familia simultáneamente. Se realizan diferentes actividades que incluyan examen físico y/o técnicas diagnósticas; prestaciones de consulta de morbilidad y control, para los programas de niños, adolescentes, mujeres, adultos y adultos mayores, incluyendo consulta nutricional.

Las actividades en consultas de morbilidad y control, en niños, adolescentes, adulto y adulto mayor, se pueden clasificar de la siguiente forma:

- Entrevista al paciente y sus acompañantes.
- Evaluación física, determinación de parámetros (peso, talla, presión, temperatura entre otros)
- Evaluación desarrollo psicomotor (6 – 18 meses)
- Educación e indicaciones terapéuticas, al paciente y sus acompañantes, incluyendo derivación intra o extra CES, a farmacia, bodega leche y/o SOME satélite.

RELACIONES:

Con acceso directo desde la sala de espera correspondiente

Con acceso directo al SOME satélite correspondiente

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

Asegurar la privacidad del paciente en la camilla de examen mediante: localización apropiada de la camilla, sentido de apertura de la puerta, cierre seguro de puerta, tabique de separación entre la sala de espera y la puerta de acceso al box o con otros elementos de diseño.

Elementos para que el paciente se pueda desvestirse privadamente y dejar su ropa (puerta con seguro) y perchas.

Mesón de trabajo que permita pesar y medir al niño.

Mobiliario que permita guardar elementos de diagnóstico (fonendoscopio, cajas de evaluación del desarrollo psicomotor y estimulación) y formularios.

Mesón o escritorio para tomar notas de la entrevista e indicaciones al paciente. La

disposición del escritorio dependerá de la modalidad de trabajo local, ya sea arrimado a la pared para producir una comunicación más directa con el paciente y sus acompañantes o bien, con el escritorio entre ambos, que facilita la actividad de escritura al profesional (fichas, recetas, etc.).

Protección eficaz de los paramentos verticales a la humedad en la zona del lavamanos.

Señalización visual de box ocupado

Citófono – teléfono multifuncional

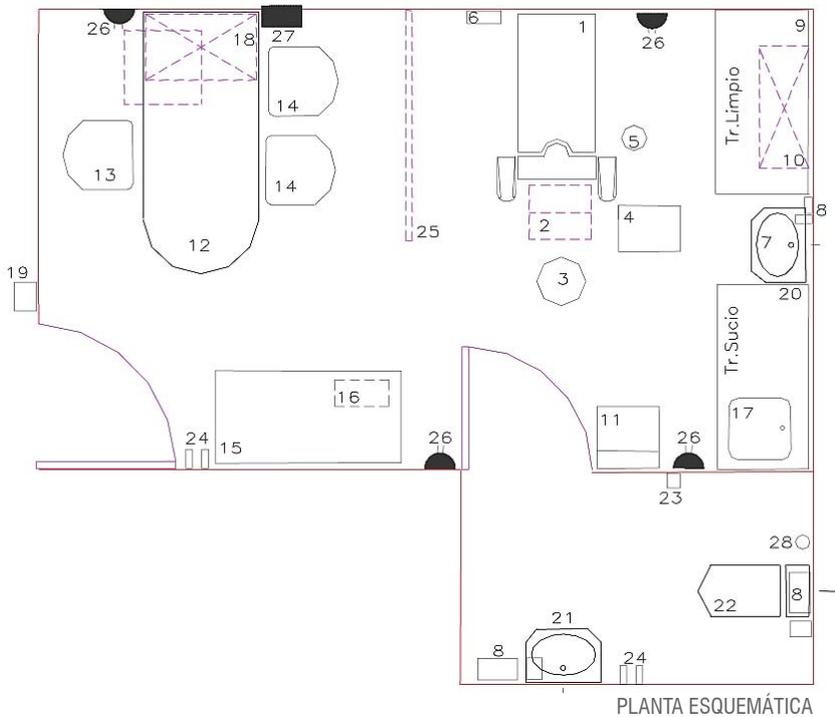
REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

Debe contar con ventilación natural.

Iluminación artificial y natural, que garantice la correcta iluminación del área de examen y de evaluación física.

Mínimo 4 enchufes 10 Amperes

Punto de conexión a redes de voz y datos



SIMBOLOGÍA:

1. Camilla de examen ginecológico
2. Escabel de dos peldaños
3. Piso clínico
4. Mesa killian
5. Lámpara de examen
6. Esfignomanómetro rodable c/ fonendoscopio
7. Lavamanos
8. Dispensadores de Jabón y toalla de papel
9. Mesón de trabajo Limpio (con cajoneras y puetas)
10. Estantería colgate con puerta vidriada y llave
11. Balanza de adulto con tallímetro
12. Escritorio con cajonera
13. Silla ergonómica
14. Sillas de visita (2)
15. Mesón mudador
16. Balanza lactante
17. Depósito de lavado profundo
18. Gabinete colgante
19. Señalización visual (Box ocupado)
20. Mesón Tr. Sucio (con cajoneras y puertas bajo el mesón)
21. Lavamanos baño
22. WC
23. Porta rollo
24. Percha
25. Panel divisorio (alt. 1,40mts.)
26. Enchufe
27. Punto de red informática
28. Ducha telefónica (asociada al wc)

BOX GINECO-OBSTÉTRICO

(Sala procedimiento)

FUNCIÓN:

Box de consulta con área de examen integrada para atención gineco-obstétrica, incluye prestaciones de consulta de morbilidad y control, para los programas de mujeres y adolescentes. Preparado para recibir a más de un miembro de la familia simultáneamente.

RELACIONES:

Con acceso directo desde la sala de espera correspondiente.

Con acceso directo al SOME satélite correspondiente.

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

Asegurar la privacidad del paciente mediante: localización apropiada de la camilla, sentido de apertura de la puerta, puerta con seguro de cierre, tabique de separación entre el área de consulta y camilla de examen o con otros elementos de diseño.

Se debe disponer de un área para trabajo limpio y otra completamente separada para depositar el material sucio:

Para el trabajo sucio se dispondrá de un mesón de trabajo con puerta, equipado con depósito de lavado profundo.

Protección eficaz de los paramentos verticales a la humedad en las áreas de trabajo limpio, sucio y lavamanos.

Debe contar con un espacio para control del recién nacido, que incluya mudador y balanza de lactante.

De preferencia deberá contar con un toilet (WC, lavamanos y ducha teléfono conectada a lavamanos) con acceso desde el box, para otorgar una atención en condiciones adecuadas de privacidad.

Señalización visual de box ocupado

Citófono – teléfono multifuncional

REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

Debe contar con ventilación natural.

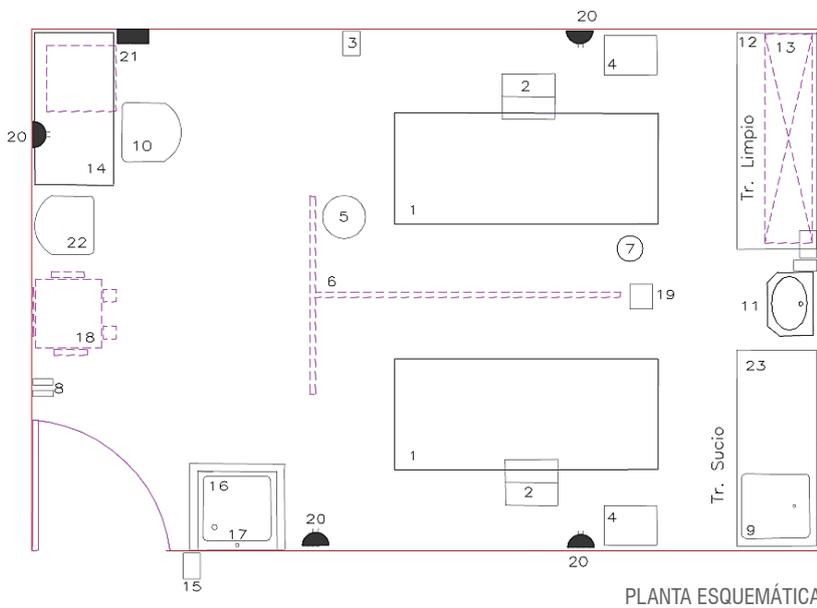
Iluminación artificial y natural, que garantice la correcta iluminación del área de examen y el área de entrevista y tratamiento.

Enchufes: 4 de 10 A.

Punto de conexión a redes de voz y datos.

PROGRAMA

FUNCIONALIDAD POR RECINTO - MINSAL



SIMBOLOGÍA

1. Camilla de examen (200x85cm) (2)
2. Escabel de dos peldaños (2)
3. Soporte universal
4. Mesa killian (2)
5. Piso clínico (1)
6. Tabique divisorio (alt. 1,40mts.)
7. Lámpara de examen
8. Percha de ropa mural
9. Depósito lavado profundo
10. Silla ergonómica
11. Lavamanos con dispensadores de Jabón y toalla
12. Mesón de trabajo Limpio (con cajoneras y puetas)
13. Estantería colgate con puerta vidriada y llave
14. Escritorio con cajonera
15. Señalización visual (Box ocupado)
16. Pié de ducha (Receptáculo de ducha con parámetros de 35 a 40cm de alto)
17. Ducha telefónica
18. Silla de ruedas
19. Esfignomanómetro rodable c/ fonendoscopio
20. Enchufe
21. Punto de red informática
22. Sillas de visita
23. Mesón Tr. Sucio (con cajoneras y puertas bajo el mesón)

BOX TRATAMIENTOS Y CURACIONES

(Sala Procedimiento)

FUNCIÓN:

Box para curaciones de heridas simples y complicadas, heridas limpias y sucias. Extracción de puntos, tratamientos intramusculares, endovenosos, fleboclisis, instalación de sondas urinarias, nasogastricas. Las actividades se pueden clasificar de la siguiente forma:

procedimiento: examen y procedimiento al paciente en la camilla.
registro de la prestación.

La atenciones individuales y en el caso de niños o personas discapacitadas que lo requieran, ingresa un acompañante.

RELACIONES:

Localizado en el área técnica, con facilidades de acceso para el público.

Con acceso desde el SOME satélite correspondiente.

Acceso a la Unidad de esterilización.

Acceso a Sala de espera.

Acceso a baño de paciente (anexo o cercano).

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

El box será de uso exclusivo para procedimientos diagnósticos terapéuticos.

Asegurar la privacidad del paciente mediante: localización apropiada de la camilla, sentido de apertura de la puerta, puerta con seguro de cierre, tabique de separación entre la sala de espera y la puerta de acceso al box o con otros elementos de diseño.

En el caso que la demanda justifique dos puestos de trabajo, puede conformar un solo recinto, aislando las camillas entre sí mediante una separación y compartiendo el resto del mobiliario

La camilla debe tener acceso por ambos costados permitiendo la realización del procedimiento por cualquiera de ellos.

Debe existir un receptáculo de ducha y ducha teléfono para aseo de heridas en miembro inferior, con paramentos verticales que permitan una protección eficaz del sector a la humedad.

En lo posible el mobiliario y el equipamiento deben dejar el suelo despejado y libre de obstáculos. El mobiliario debe ser de material lavable

Las áreas de trabajo limpio y de trabajo sucio deben estar separadas.

REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

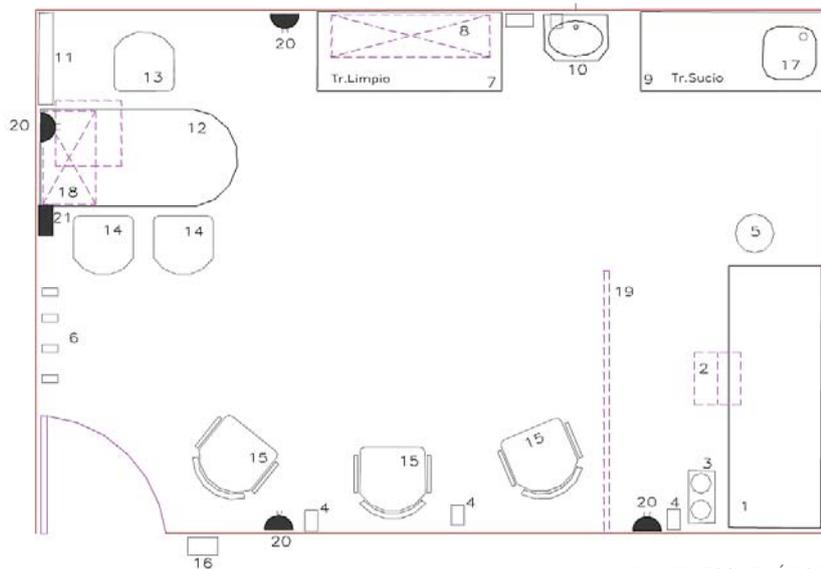
Debe contar con iluminación natural y artificial, que garantice la correcta iluminación del área de examen y del área de entrevista. Deberá contar con ventilación natural y/o artificial.

Enchufes: 4 de 10 A

Punto de conexión a redes de voz y datos

PROGRAMA

FUNCIONALIDAD POR RECINTO - MINSAL



PLANTA ESQUEMÁTICA

SIMBOLOGÍA

1. Camilla de examen (200x70cm)
2. Escabel de dos peldaños
3. Bomba de aspiración
4. Red de oxígeno / aire comprimido
5. Piso clínico
6. Percha de ropa mural
7. Mesón de trabajo Limpio (con cajoneras y puetas)
8. Estantería colgate con puerta vidriada y llave
9. Mesón de Trabajo Sucio (con cajoneras y puertas bajo el mesón)
10. Lavamanos con dispensadores de Jabón y toalla de papel
11. Negatoscopio con dos caras
12. Escritorio con cajonera
13. Silla ergonómica
14. Sillas visitas (2)
15. Sillas con brazos (3 madres con hijo en brazos)
16. Señalización visual (Box ocupado)
17. Depósito lavado profundo (trabajo sucio)
18. Gabinete colgante para archivos
19. Tabique divisorio (alt. 1,40mts.)
20. Enchufe
21. Punto de red informática

BOX INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) INFANTIL

FUNCIÓN:

Box para efectuar kinesioterapia respiratoria a niños que presentan síndrome bronquial obstructivo.

Las actividades que realiza el kinesiólogo se pueden clasificar de la siguiente forma:

Entrevista: el kinesiólogo recibe el diagnóstico y el tratamiento prescrito por el médico, entrevista y registra los antecedentes del paciente.

Examen físico del paciente en la camilla.

Tratamiento: inhalación a través de aerocámaras, nebulizaciones (si no se cuenta con inhalador), oxigenoterapia, kinesioterapia respiratoria y aspiración de secreciones.

En el box atiende el kinesiólogo y eventualmente es acompañado por el médico o un auxiliar. La atención del kinesiólogo puede incluir el tratamiento directo a un niño y la observación de otro, en forma simultánea.

Este tipo de atención siempre se realiza con el apoyo del responsable del niño, tanto en el tratamiento como en la observación.

RELACIONES

Con acceso directo a los boxes multipropósito (debe facilitar la consulta permanente médico/ kinesiólogo).

Con acceso desde el SOME satélite correspondiente

Sala de espera

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

La sala cuenta con una camilla de atención y al menos tres sillas con apoyo de brazos confortables para la atención de madre e hijo. Mesón de trabajo con un área limpia y un área sucia, separadas.

En el área limpia se guardan los insumos (sondas para aspiración, aerocámaras, insumos para oxigenoterapia, medicamentos, bandejas o riñones) para el uso inmediato. Requiere de mesón de trabajo amplio, con puerta, cajoneras y estanterías colgantes para el almacenamiento de insumos. La estantería debe tener puerta vidriada y llave.

Debe existir un lavamanos para ese uso exclusivo, de fácil accesibilidad del operador. En el área sucia se deposita transitoriamente el material clínico empleado en los procedimientos, previo a su envío a la central de esterilización.

Para el trabajo sucio se dispondrá de un mesón de trabajo con puerta equipado con depósito de lavado profundo

Kardex para material de escritorio (fichas y formularios) (existiendo un sistema de ficha electrónica no se requiere)

Protección eficaz de los paramentos verticales a la humedad en la zona de trabajo limpio y sucio.

Puerta de acceso que permita paso de paciente en silla con balón de oxígeno. (90 cm.).

Asegurar adecuada ventilación natural o forzada en el box para disminuir el contagio de infecciones de transmisión aérea, de alta frecuencia en este tipo de paciente.

Señalización visual de box ocupado
Citófono – teléfono multifuncional

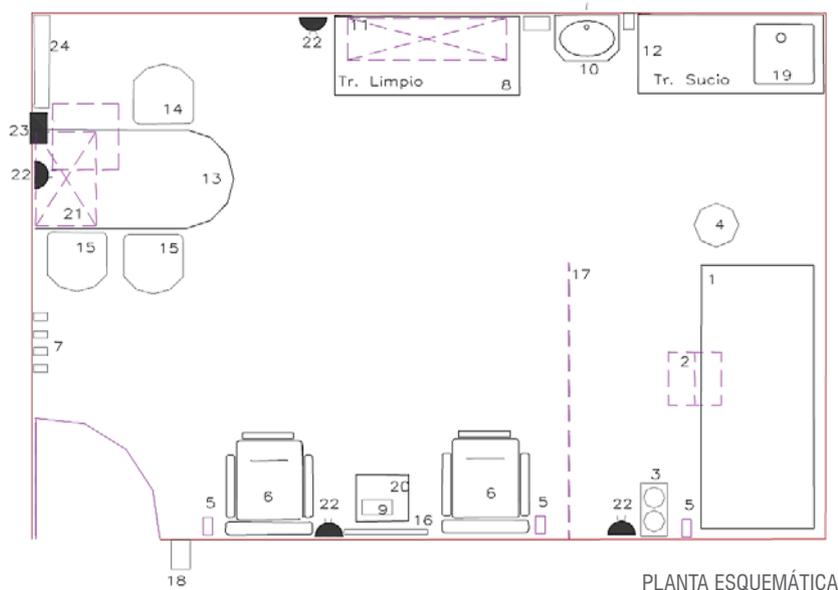
REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

Debe contar con ventilación natural y forzada.

Iluminación natural y artificial.

Enchufes: 4 de 10 A

Punto de conexión a redes de voz y datos



PLANTA ESQUEMÁTICA

SIMBOLOGÍA

1. Camilla de examen (200x85cm)
2. Escabel de dos peldaños
3. Bomba de aspiración
4. Piso clínico
5. Red de oxígeno / aire comprimido
6. Bergere (2 sillones)
7. Percha de ropa mural
8. Mesón de trabajo Limpio (con cajoneras y puertas)
9. Espirómetro
10. Lavamanos con dispensadores de Jabón y toalla de papel
11. Estantería colgate con puerta vidriada y llave
12. Mesón de Trabajo Sucio (con cajoneras y puertas bajo el mesón)
13. Escritorio con cajonera
14. Silla ergonómica
15. Sillas visitas (2)
16. Espejo
17. Tabique divisorio (alt. 1,40mts.)
18. Señalización visual (Box ocupado)
19. Depósito lavado profundo (trabajo sucio)
20. Mesa Killian
21. Gabinete colgante para archivos
22. Enchufe
23. Punto de red informática
24. Negatoscopio

BOX ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS (ERA) ADULTO

FUNCIÓN:

Box para efectuar kinesioterapia respiratoria a adultos que presentan enfermedades respiratorias obstructivas.

Las actividades que realiza el kinesiólogo se pueden clasificar de la siguiente forma:

Entrevista: el kinesiólogo recibe el diagnóstico y el tratamiento prescrito por el médico, entrevista y registra los antecedentes clínicos del paciente.

Examen físico del paciente en la camilla.

Tratamiento: oxígeno-terapia, nebulizaciones, aspiración de secreciones, kinesioterapia respiratoria, espirometrías.

En el box atiende el kinesiólogo y un auxiliar. La atención del kinesiólogo puede incluir el tratamiento directo a un adulto y la nebulización u oxigenoterapia de uno más, en forma simultánea

RELACIONES

Con acceso directo a los boxes multipropósito (debe facilitar a consulta permanente médico/ kinesiólogo).

Con acceso desde el SOME satélite correspondiente.

Con acceso a Sala de espera.

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

El box considera un puesto de atención en camilla y uno o dos puestos para nebulizaciones u oxigenoterapia en sillones reclinables.

Mantener una distancia de al menos 1 mt entre pacientes (en camilla y en sillón).

Mesón de trabajo con un área limpia y un área sucia, completamente separadas.

En el área limpia se depositan los insumos (sondas para aspiración, aerocámaras, guantes mascarillas) para el uso inmediato. Requiere de mesón de trabajo amplio con puertas y cajoneras; estanterías colgantes para el almacenamiento de insumos. La estantería debe tener puerta vidriada y llave. Debe existir un lavamanos para ese uso exclusivo, de fácil accesibilidad del operador

En el área sucia se deposita transitoriamente el material clínico empleado en los procedimientos, previo a su envío a la central de esterilización.

Para el trabajo sucio se dispondrá de un mesón de trabajo con puerta y depósito de lavado profundo.

Kardex para material de escritorio, fichas y formularios (existiendo un sistema de ficha electrónica no se requiere)

Protección eficaz de los paramentos verticales a la humedad en la zona de trabajo limpio y sucio.

Puerta de acceso que permita el paso de paciente en camilla (120 cm.).

Asegurar adecuada ventilación natural o forzada en el box

Señalización visual de box ocupado

Citófono – teléfono multifuncional

En el área sucia se deposita transitoriamente el material clínico empleado en los procedimientos, previo a su envío a la central de esterilización.

Para el trabajo sucio se dispondrá de un mesón de trabajo con puerta y depósito de lavado profundo.

Kardex para material de escritorio, fichas y formularios (existiendo un sistema de ficha electrónica no se requiere)

Protección eficaz de los paramentos verticales a la humedad en la zona de trabajo limpio y sucio.

Puerta de acceso que permita el paso de paciente en camilla (120 cm.).

Asegurar adecuada ventilación natural o forzada en el box

Señalización visual de box ocupado

Citófono – teléfono multifuncional

REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

Debe contar con ventilación natural y forzada.

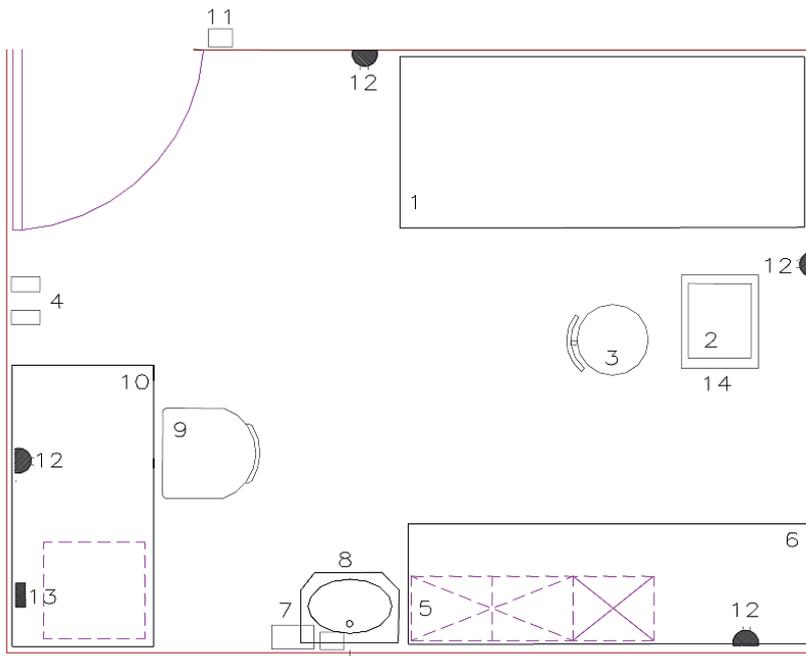
Iluminación natural y artificial.

Enchufes: 4 de 10A

Punto de conexión a redes de voz y datos

PROGRAMA

FUNCIONALIDAD POR RECINTO - MINSAL



PLANTA ESQUEMATICA

SIMBOLOGÍA

1. Camilla de examen (60cm de alto)
2. Ecógrafo
3. Taburete
4. Percha de ropa mural
5. Estantería colgate con puerta vidriada y llave
6. Mesón de trabajo (con cajoneras y puertas)
7. dispensadores de Jabón y toalla de papel
8. Lavamanos
9. Silla ergonómica
10. Escritorio con cajonera rodante
11. Señalización visual (Box ocupado)
12. Enchufe
13. Punto de red informática
14. Carro porta ecógrafo

BOX DE DIAGNÓSTICO

FUNCIÓN:

Recinto en el cual se realizan prestaciones de apoyo clínico correspondientes a ecografías, electrocardiografías, solicitadas a los usuarios.

Deberá tener capacidad para recibir al paciente y al médico (o el profesional que toma la ecografía) más el auxiliar que apoya en el procedimiento (informes u otra actividad).

RELACIONES:

Acceso a boxes multipropósito.

Acceso al SOME correspondiente.

Acceso directo desde las salas de espera correspondientes.

Acceso a baño, en lo posible en forma anexa

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

La sala de diagnóstico deberá contar con espacio para efectuar el examen (camilla, ecógrafo, área de operación del profesional) y un área para transcripción de informes, la que puede ser realizada simultáneamente por otra persona. Se debe contar con un computador para realizar la transcripción de informes.

Asegurar la privacidad del paciente en la camilla de examen mediante: localización apropiada de la camilla, sentido de apertura de la puerta, cierre seguro de puerta, tabique de separación entre la sala de espera y la puerta de acceso al box o con otros elementos de diseño.

Elementos para que el paciente se pueda desvestir privadamente y dejar su ropa (puerta con seguro) y perchas.

Mesón de trabajo con cajoneras y puertas que permita guardar elementos de diagnóstico y formularios.

La sala debe disponer de lavamanos para ese uso exclusivo, de fácil accesibilidad del operador

Protección eficaz de los paramentos verticales a la humedad en la zona del lavamanos.

Señalización visual de box ocupado

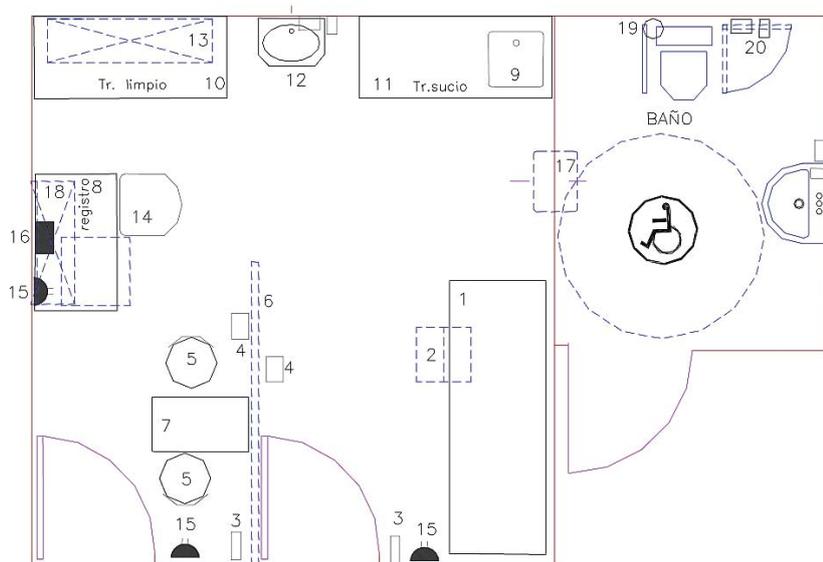
Citófono – teléfono multifuncional

REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

Debe contar con ventilación natural.

Iluminación artificial y natural, que garantice la correcta iluminación del área de examen y evaluación física.

Mínimo - 4 enchufes 10 Amperes



PLANTA ESQUEMÁTICA

SIMBOLOGÍA

1. Camilla de examen (200x85cm)
2. Escabel de dos peldaños
3. Percha de ropa mural
4. Dispensador de cortopunzantes
5. Piso clínico
6. Tabique divisorio (alt. 1,40mts.)
7. Mesa de extracción
8. Mesón de registro
9. Depósito lavado profundo
10. Mesón de trabajo Limpio (con cajoneras y puetas)
11. Mesón de Trabajo Sucio (con cajoneras y puertas bajo el mesón)
12. Lavamanos con dispensadores de Jabón y toalla de papel
13. Estantería colgate con puerta vidriada y llave
14. Silla ergonómica
15. Enchufe
16. Punto de red informática
17. Pasamuro para muestras de orina
18. Gabinete colgante para archivos
19. Ducha teléfono (asociada al WC)
20. dispensadores de Jabón y toalla de papel

BOX TOMA DE MUESTRAS.

(2 puestos)

FUNCIÓN:

Preparación insumos para toma de muestras.
 Registro de muestras y derivación a Laboratorio
 Estadísticas diarias.
 Toma de muestras (en el box y/o en el baño)

RELACIONES:

SOME satélite (entrega las indicaciones previas y la hora para el día siguiente. Recepción y archivo de resultados.
 Laboratorio (transporte de muestras)
 Box multipropósito (transmisión de resultados).

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

En CES de menos de 20.000 hab. Requiere una camilla y una mesa de extracción, sepa

radas por tabique En CES de 20.000 a 30.000 hab. debe tener puestos separados de toma de muestras:

a.- pediátricas (una camilla)

b.- adulto (2 a 3 mesas de extracción).

Baño anexo al box para toma muestra, que permita el acceso de discapacitados
 Mesa de extracción

Mesón de trabajo con un área limpia y un área sucia, completamente separadas.

En el área limpia se almacenan los insumos para el uso inmediato. Requiere de mesón de trabajo

amplio con puertas y cajoneras; estanterías colgantes para el almacenamiento de insumos. La estantería debe tener puerta vidriada y llave.

Debe existir un lavamanos para ese uso exclusivo, de fácil accesibilidad del operador

En el área sucia se deposita transitoriamente el material clínico empleado en los proce

dimientos, previo a su envío a la central de esterilización o desecho.

Para el trabajo sucio se dispondrá de un mesón de trabajo con puerta y depósito de lavado profundo.

Protección eficaz de los paramentos verticales a la humedad en la zona de trabajo limpio y sucio

Opcionalmente se puede instalar una ventana con pasamuro para facilitar al paciente la entrega de muestras de orina desde el baño hacia el box de toma de muestras
 Citófono – teléfono multifuncional

REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

Debe contar con iluminación natural y artificial, que garantice la correcta iluminación del área de toma de muestras.

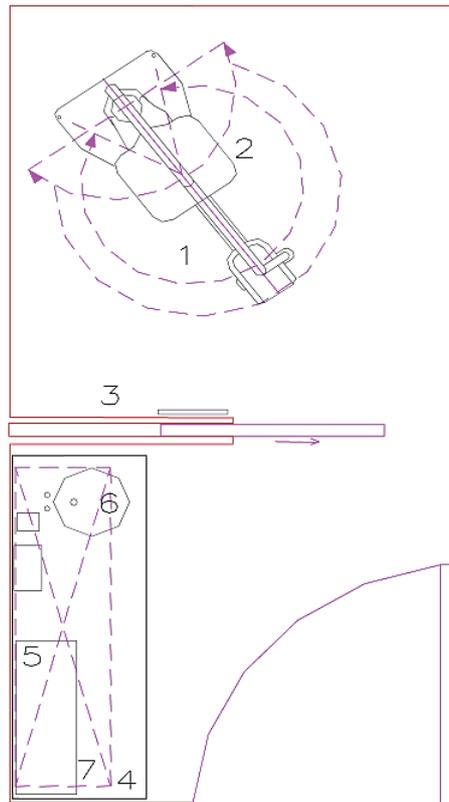
Deberá contar con ventilación natural y/o artificial.

Enchufes: 4 de 10 A

Punto de conexión a redes de voz y datos

PROGRAMA

FUNCIONALIDAD POR RECINTO - MINSAL



PLANTA ESQUEMÁTICA

SIMBOLOGÍA

1. Equipo de rayos x dental
2. Sillón con respaldo recto
3. Elementos de protección
4. Mesón de trabajo (con cajonera y puertas bajo mesón)
5. Máquina de revelado (manual o automática)
6. Lavamanos (con dispensador jabón y toalla papel)
7. Estantería colgante vidriada con puertas con llave.

SALA DE RX DENTAL

FUNCIÓN:

Recinto destinado al control radiológico de piezas dentales

En los CES, los equipos de rayos X serán de uso compartido por más de una unidad dental, por lo tanto deberán ser instalados en un box independiente.

La ubicación del paciente debe permitir el acceso del operador por ambos costados.

REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

Las unidades dentales y el box de RX deben estar conectados a suministro eléctrico de emergencias (grupo electrógeno).

Box de Rx debe estar ubicado en zona de acceso restringido a público.

El box de RX debe contar con protecciones que evite la transmisión de radiaciones ionizantes hacia el exterior.

El tipo de protección que se emplee en el recinto se calculará en función de la emisión de radiación del equipo (por ejemplo, lámina plomada o su equivalente en hormigón, ladrillo u otro material). Las instalaciones relativas a la protección de radiaciones ionizantes debe cumplir con los requisitos establecidos en la reglamentación vigente para instalaciones radiactivas de segunda categoría (Decreto. N° 133/84 Reglamento sobre Autorizaciones para Instalaciones Radioactivas o Equipos Generadores de Radiaciones Ionizantes, Personal que se Desempeña en ellas, u opere Equipos y otras Actividades Afines).

El informe de verificación de cumplimiento, funcionamiento y seguridad radiológica acorde a normativa vigente deberá ser emitido por la Autoridad Sanitaria correspondiente.

Elementos de protección para personal que se desempeña en estas instalaciones acorde a lo establecido en DTO. N° 3/85 Reglamento de Protección Radiológica de instalaciones Radiactivas

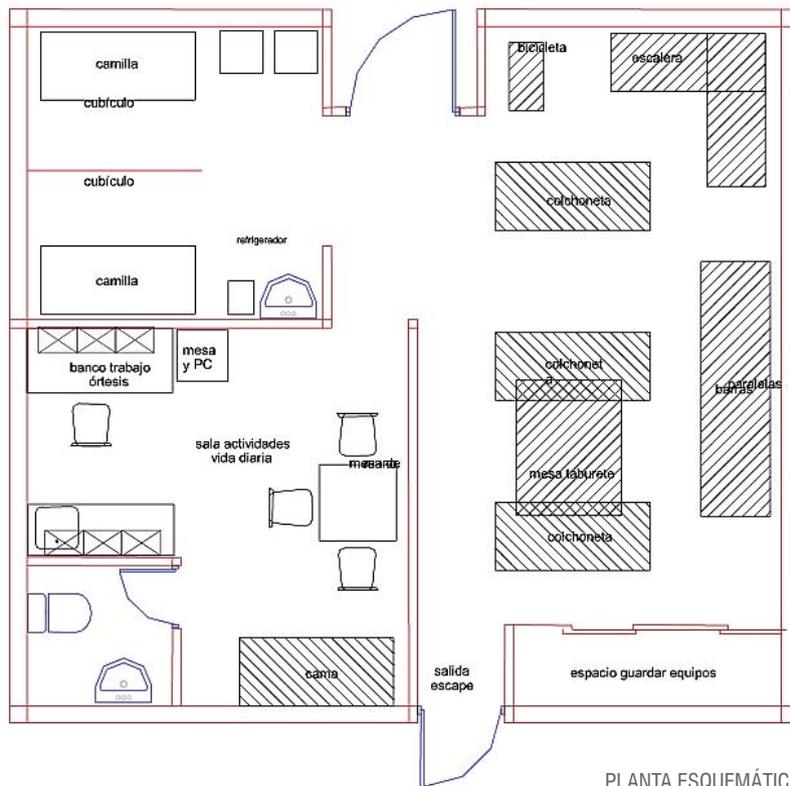
Debe existir un tabique de separación entre el equipo y el área de revelado.

El área de revelado debe contar con:

lavamanos accesible al operador mesón de trabajo con cajonera y puerta para reveladora

mesón con cajonera y puerta que incluye depósito de lavado profundo para verter líquidos residuales

A la salida del box de RX, se deberá instalar una lámpara de luz roja, que se enciende cuando el equipo está en uso.



PLANTA ESQUEMÁTICA

SALA REHABILITACIÓN (UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN)

2 profesionales – superficie a eje: 73.8m²

FUNCIÓN

La Unidad Básica de Rehabilitación consta de un área de tratamiento equipada y un área de ejercicios para proporcionar atención especializada a la población discapacitada y/o portadora de secuelas de patologías neurológicas. Entre las actividades que se realizan en este ámbito se pueden mencionar las siguientes: estimulación de la marcha, subir y bajar escaleras, vestirse y desvestirse, aseo personal, asistencia física al caminar, etc. Además de tratamientos a enfermedades ocasionadas por actividades laborales.

Esta Unidad será atendida por un kinesiólogo y un terapeuta ocupacional. En algunos casos, se agrega un profesional más al equipo, de una de estas dos especialidades, cuando el diseño de la red asistencial primaria de rehabilitación básica lo define como la alternativa más eficiente.

Se entregan dos esquemas de planta física de estas UBR, para equipos de dos y de tres profesionales.

RELACIONES

Acceso a SOME

Acceso a Sala espera

Acceso a Box Multipropósito para evaluación y diagnóstico

Acceso a baños universales para usuarios
Acceso cercano a estacionamiento de vehículos

Acceso a vía de escape

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

Ancho de puertas debe permitir el paso de pacientes en silla de ruedas (90 cm mínimo)
Debe contar con espacio para camillas, pesa, sillas de ruedas

Asegurar la privacidad del paciente mediante: localización apropiada de la camilla, sentido de apertura de la puerta y tabique de separación entre camillas

Debe contar con espacio amplio con estantería con puerta y llaves para guardar equipamiento (cuñas de posicionamiento, rulos de entrenamiento, cojines de relajación, almohadillas para entrenamiento equilibrio, etc)

Debe disponer de un mesón de trabajo con cajoneras y puertas equipado con depósito de lavado profundo

Debe disponer de lavamanos para ese uso exclusivo, de fácil accesibilidad del operador

Debe disponer de mesas rodables para equipamiento (electroterapia, ultratermia, estimulador periférico, etc)

Debe disponer de enchufes para equipamiento

Calentador de compresas

Refrigerador para compresas frías

Protección eficaz de los paramentos verticales a la humedad en la zona de trabajo, lavamanos

Debe existir un panel divisorio entre el área clínica y el área de gimnasio

El área de gimnasio debe:

contar con espacio para mesa taburete, colchonetas, barras paralelas, escaleras, bicicletas ergonómicas estática, espaldera, espejo de corrección

disponer de espacio amplio con estantería para guardar equipamiento (mancuernas, colchonetas, bastones terapéuticos, poleas extremidad superior, etc.)

percheros para colgar ropa

La unidad debe contar con Citófono – teléfono multifuncional

REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS

Iluminación natural y artificial

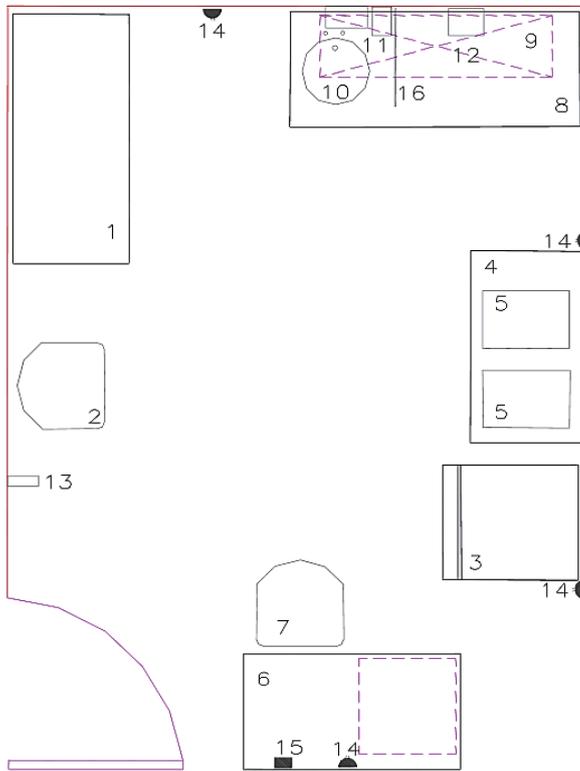
Ventilación natural y/o forzada

Al menos 5 enchufes en área de tratamiento y enchufes en área gimnasio

Punto de conexión a redes de voz y datos

PROGRAMA

FUNCIONALIDAD POR RECINTO - MINSAL



PLANTA ESQUEMÁTICA

SIMBOLOGÍA

1. Camilla de examen (55x130cm. Y 80cm. Alt)
2. Silla adulto
3. Refrigerador
4. Mesón apoyo unidades refrigerantes
5. Unidades refrigerantes
6. Escritorio con cajonera rodante
7. Silla ergonómica
8. Mesón de trabajo Limpio (con cajoneras y puertas)
9. Estantería colgate con puerta vidriada y llave
10. Lavamanos
11. dispensadores de Jabón y toalla de papel
12. Dispensador de cortopunzantes
13. Percha de ropa mural
14. Enchufe
15. Punto de red informática
16. Separador sobre mesón de vidrio o plástico

BOX VACUNATORIO

FUNCIÓN:

Vacunación de niños (0 a 4 años). El niño es acompañado por un adulto. Se atiende un niño cada vez

Vacunación de crónicos, adulto mayor y personal de salud acorde a lo previsto en el Programa Ampliado de Inmunizaciones.

Registro de cada atención en forma inmediata y recopilación de la información al final del día.

Almacenamiento de vacunas en refrigerador. Las vacunas a emplear en el día se mantienen en un depósito portátil (cooler).

RELACIONES:

Acceso a SOME satélite

Acceso a Sala espera general

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

En CES de más de 20.000 hab. el box puede tener dos puestos de trabajo.

En el área limpia se preparan las vacunas. Requiere de mesón de trabajo amplio, cajoneras y puertas bajo mesón; estanterías colgantes para el almacenamiento de insumos estériles y soluciones. La estantería debe ser con puerta vidriada y con llave.

En lo posible el mobiliario y el equipamiento, deben dejar el suelo despejado y libre de obstáculos. El mobiliario debe ser de material lavable

Debe existir un lavamanos para ese uso exclusivo, de fácil accesibilidad del operador

Debe existir protección eficaz de los paramentos verticales a la humedad en las áreas de trabajo limpio y lavamanos.

Requiere un escritorio para registro y estadísticas.

Debe tener buenas condiciones de ventilación y contar con iluminación apropiada para colocar las vacunas.

El enchufe del refrigerador debe estar alejado de cualquier fuente productora de calor.

El refrigerador debe estar conectado a suministro eléctrico de emergencias (grupo electrógeno)

Requiere de cajas térmicas y unidades refrigerantes para mantener cadena de frío

Señalización visual de box ocupado

Citófono – teléfono multifuncional

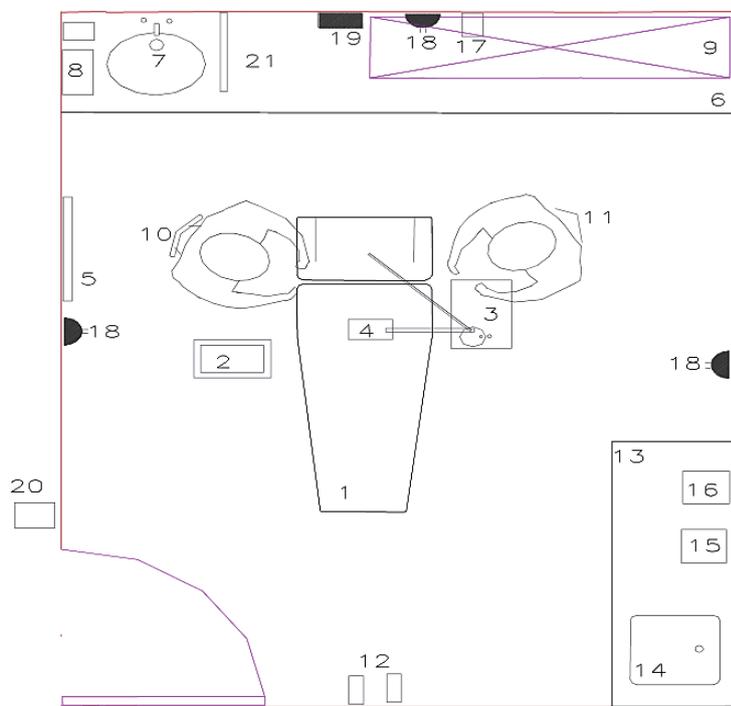
Requerimientos constructivos:

Debe contar con iluminación natural y artificial.

Deberá contar con ventilación natural y/o artificial.

Enchufes: 4 de 10 A

Punto de conexión a redes de voz y datos



PLANTA ESQUEMÁTICA

SIMBOLOGÍA

1. Sillón dental (170 x 60cm.)
2. Carro trimodular (turbina, micromotor ultrasonido)
3. Sistema de aspiración y salivera
4. Lámpara
5. Negatoscopio
6. Mesón de trabajo Limpio (con cajoneras y puetas)
7. Lavamanos
8. dispensadores de Jabón y toalla de papel
9. Estantería colgate con puerta vidriada y llave
10. Taburete para odontólogo
11. Taburete para auxiliar dental
12. Percha de ropa mural
13. Mesón de trabajo sucio (con cajoneras y puetas)
14. Depósito de lavado profundo
15. Dispensador de cortopunzantes
16. Caja con tapa traslado de material a esterilizar
17. Teléfono multifuncional
18. Enchufe
19. Punto de red informática
20. Señalización visual (box ocupado)
21. Separador sobre mesón de vidrio o plástico

BOX SALUD DENTAL

(unidad básica de 1 operatorio)

FUNCIÓN:

Se realizan las prestaciones de Consultas, Control y Procedimientos odontológicos.

En una Unidad Básica de un Operador participa un odontólogo y un auxiliar.

En un Módulo Básico de 2 Operatorios, participan 2 odontólogos y 3 auxiliares dentales. En el Módulo Básico de 2 Operatorios la posición de los sillones debe permitir que el tercer auxiliar dental pueda asistir a los dos odontólogos en forma simultánea.

El proceso lavado y esterilización del instrumental dental se efectuará siempre en la Central de Esterilización. No se aceptará que el proceso parcial o total sea realizado fuera de ella.

El CES debe incorporar dentro de sus recintos una sala de Rayos X dental.

RELACIONES:

Acceso a SOME

Acceso a Sala espera

Acceso a Central de esterilización

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

El equipamiento de la unidad dental está compuesto de:

Sillón de atención buco dental

Piso taburete para operador y asistente

Área limpia con mesón de trabajo, cajonera y puertas

Mueble repisa colgante para área limpia

Lavamanos

Área sucia con mesón de trabajo con puerta equipado con depósito de lavado profundo

Equipo de instalaciones auxiliares.

Mesón de trabajo con un área limpia y un área sucia, completamente separadas.

Protección eficaz de los paramentos verticales a la humedad en la zona de trabajo limpio y sucio.

El equipo de instalaciones auxiliares comprende: carro trimodular (turbina, micromotor, ultrasonido); compresor de aire; sistema de aspiración y las correspondientes instalaciones de agua, alcantarillado y electricidad. La lámpara será de luz fría, con foco dicróico, con dos intensidades, con pantalla protectora y estructuras de material lavable. El sistema de soporte puede ser empotrado en la pared; de torre; o suspendido en el cielo raso. Esta última opción es la más recomendable pues libera el espacio de atención, sin embargo requiere de una estructura soportante y un sistema de fijación adecuados al peso y a los movimientos de la lámpara.

El compresor de aire puede ser individual o compartido cuando hay más de una clínica. Su capacidad dependerá del número de clínicas que sirva, de carter seco. Este se debe localizar fuera de los boxes, resguardando su aislamiento acústico y con las debidas protecciones a factores ambientales.

REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

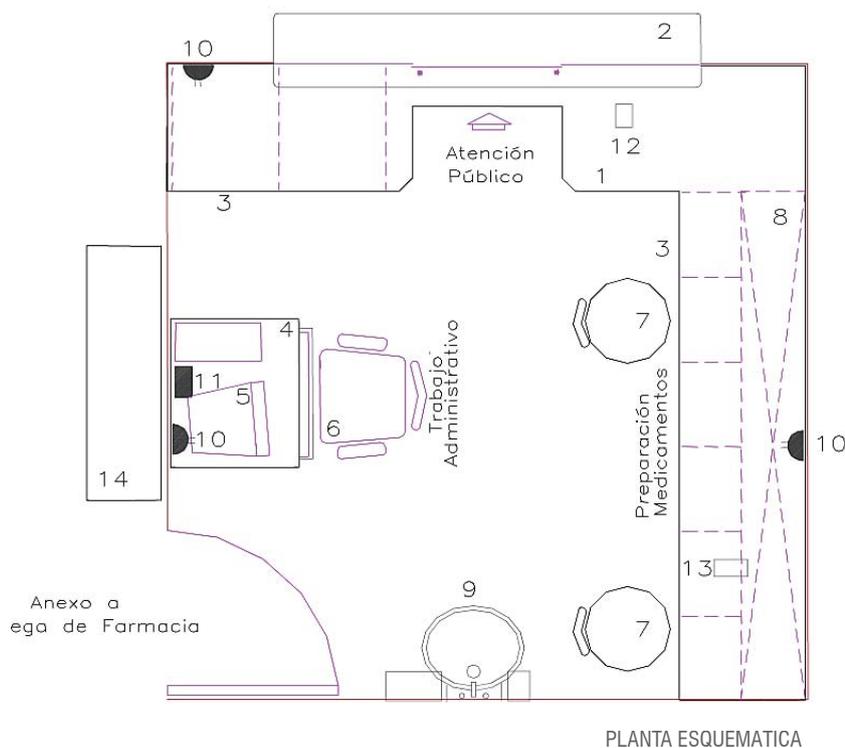
Deberá contar con ventilación natural y/o artificial.

Enchufes: 4 de 10 A

Punto de conexión a redes de voz y datos

PROGRAMA

FUNCIONALIDAD POR RECINTO - MINSAL



SIMBOLOGÍA

1. Mesón de trabajo (despacho y preparación)
2. Pasamuro (entrega medicamentos)
3. Cajoneras y puertas con llave (4 módulos de cajoneras y 2 con puertas)
4. Mesón PC e impresora
5. computador
6. Sillón ergonómico con apoya brazos (PC)
7. Taburete
8. Estantería medicamentos o sistema modular de almacenaje de medicamentos
9. Lavamanos con dispensador de jabón y toalla de papel
10. Enchufe
11. Punto de red informática
12. Sistema altavoz
13. Citófono – teléfono multifuncional
14. Mueble estufefacientes con puetas con llave

FARMACIA: DESPACHO

FUNCIÓN:

recepción receta y despacho de medicamentos, al público y al CES
preparación de recetas
registro de recetas despachadas trabajo administrativo (estadísticas, pedidos, etc.)

RELACIONES:

Anexo a la bodega de Farmacia (para optimizar el tiempo del recurso humano y facilitar el control).
Cercano al acceso del CES.
Acceso a Sala espera

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

Debe contar con dos sectores:
a) despacho de recetas con mesón de trabajo ergonómico y ventanilla de atención al público

b) preparación de medicamentos con mesones de trabajo y estanterías de almacenamiento de insumos en uso.

Uno de los sectores debe permitir desarrollar el trabajo administrativo.

Estanterías de almacenamiento de medicamentos a una altura de 0.30 mt. desde el piso y con altura máxima de 2.00 mt (última repisa)

Estantería con repisas interiores regulables y con llave para "medicamentos controlados".

Debe contar con lavamanos.

Dispensador de números

Citófono – teléfono multifuncional

Acceso a impresora local o centralizada

Nota: Se puede considerar un sistema dispensador automático de medicamentos, a evaluar según situación local (volumen de recetas a despachar, disponibilidad de recursos humano, espacio físico disponible).

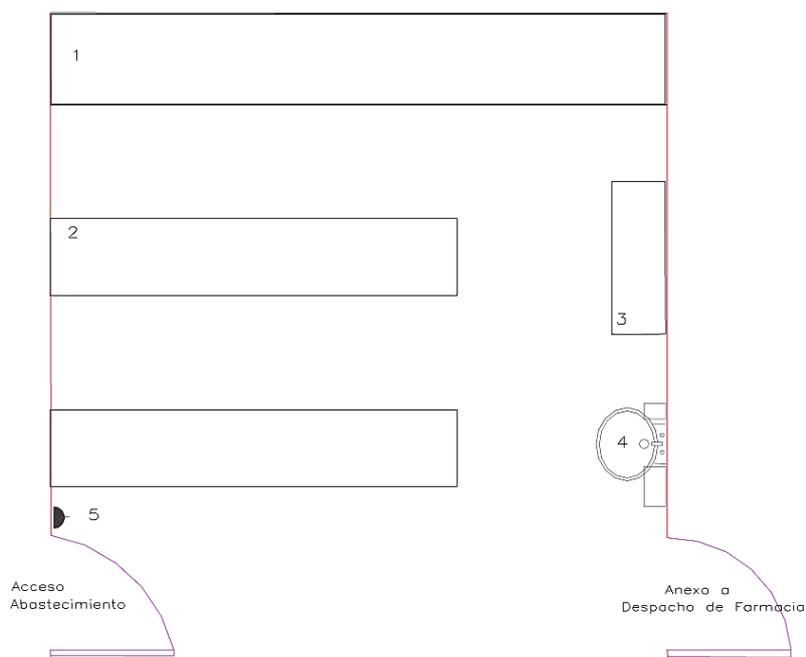
REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

Revestimientos de muros y pisos lavables y resistentes al impacto.

Iluminación: generalizada e iluminación dirigida en sector de trabajo administrativo y preparación de recetas. Requiere iluminación de emergencia.

Debe tener puertas de acceso a bodega que impidan visualizar al interior (no vidriadas) y protección de ventanas y de accesos que comuniquen con el exterior.

Punto de conexión a redes de voz y datos



PLANTA ESQUEMÁTICA

SIMBOLOGÍA

1. Estantería (insumos de caja)
2. Estantería medicamentos / Sist. Modular
3. Mueble estupefacientes con puetas con llave
4. Lavamanos con dispensador jabón y toalla papel
5. Enchufes

FARMACIA: BODEGAS

FUNCIÓN:

Almacenamiento de:

- a.- Formas farmacéuticas (ampollas, jarabes y comprimidos)
- b.- Sueros
- c.- Medicamentos controlados
- d.- Insumos (algodón, gasas, jeringas, aerocámaras, etc.)

RELACIONES:

Con acceso desde el exterior, para el abastecimiento.

Anexo a despacho de Farmacia (para optimizar el tiempo del recurso humano y facilitar el control).

La localización de "bodega de insumos" en farmacia depende de organización del CES. En caso de proyecto centralizado debe existir acceso expedito a Farmacia comunal.

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

Estantería separada del piso a 30 cm. y con altura máxima de 1.70 mt. (última repisa).

Estantería para cajas pesadas (suero u otros insumos) con altura máxima de 1.20 mt. (última repisa).

Estantería para formas farmacéuticas, sueros y medicamentos que permita su acceso por ambos lados, para facilitar la reposición por fechas.

Estantería para insumos no necesita acceso por ambos lados.

Los "medicamentos controlados" requieren estantería con repisas interiores ajustables con llave.

Debe estar restringido el acceso del público (físico y visual)

Debe tener protección en ventanas y accesos que comuniquen con el exterior.

Debe contar con lavamanos

REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

Asegurar temperatura permanente entre 15° y 20°C.

Si tiene iluminación natural, impedir el asoleamiento directo de los productos almacenados.

Sistema de ventilación natural (ventanas altas, celosías, etc.).

Proteger del ingreso de vectores (por ejemplo con mallas en ventanas).

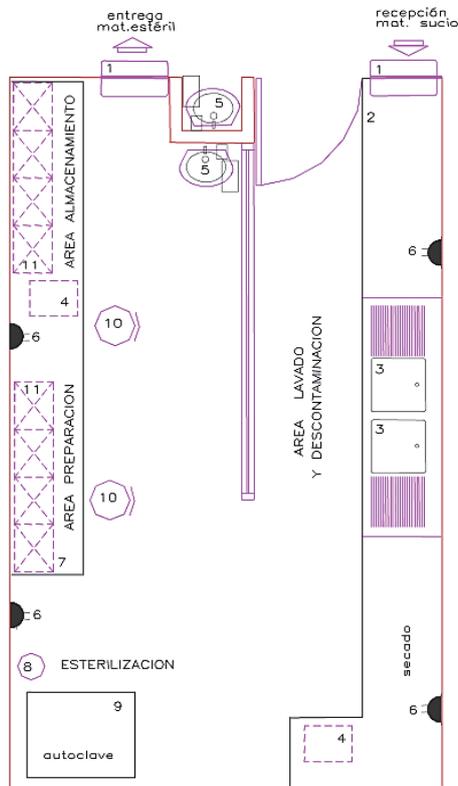
Revestimientos de muros lavables.

Revestimientos de pisos lavables, resistentes al impacto y al derrame de líquidos corrosivos.

Citófono – teléfono multifuncional

PROGRAMA

FUNCIONALIDAD POR RECINTO - MINSAL



PLANTA ESQUEMÁTICA

CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

FUNCIÓN:

Procesamiento del material empleado en las atenciones de salud, para su limpieza y esterilización mediante calor húmedo.

Las actividades se pueden clasificar de la siguiente forma:

RECEPCIÓN, LAVADO Y DESCONTAMINACIÓN DE MATERIAL SUCIO:

ingreso y registro de material sucio
lavado de material: en forma manual se remueve la materia orgánica adherida a la superficie,

empleando agua caliente y fría y detergente. Posteriormente, enjuague con agua fría y estilado en superficie.

secado: en forma manual, empleando un material textil que no desprenda pelusa y se apila en canastillos. Existe un pequeño porcentaje del material que no requiere esterilización (aero-cámaras por ejemplo), que va directamente a almacenamiento, el resto se incorpora al proceso de material limpio.

Nota: si se opta por concentrar el servicio de esterilización de varios centros de salud en uno solo, lo que aumenta el volumen de material a lavar, se puede considerar una lavadora – desinfectadora automática.

PREPARACIÓN, EMPAQUE Y ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL LIMPIO:

ingreso de insumos textiles (algodón y gasas), para su procesamiento dimensionamiento y confección de tómulas, gasas y apósitos, solo en los casos en que el CESFAM aún desarrolle esta función y no compre el material preparado.

empaque: se envuelve cada pieza e insumo, por separado con papel bilaminado o crepado según

corresponda, con los controles correspondientes.

esterilización: carga y descarga del material en autoclave, programación de los ciclos y verificación de controles de esterilización.

ALMACENAMIENTO Y DESPACHO DE MATERIAL ESTÉRIL:

almacenamiento del material estéril y de material limpio registro y despacho de material estéril y limpio.

El procesamiento del material se debe realizar según el Manual de Normas de Esterilización y Desinfección, MINSAL 1995.

SIMBOLOGÍA

- Pasamano
- Mesón acero inoxidable (con parrillas bajo mesón de ac. Inox.)
- Lavadero con escurridor (Agua fría y caliente) (2)
- Canastillo transporte material
- Lavamanos con dispensador jabón y toalla papel
- Enchufe
- Mesón de trabajo (clasificación, revisión, registro y empaque)
Con cajoneras y puertas bajo mesón a 35cm del suelo
- Ablandador
- Autoclave
- Taburete
- estantería colgante con puertas vidriadas y llave

RELACIONES

Acceso expedito a los boxes multipropósito ginecobstétrico, procedimientos, IRA y especialmente a salud dental (el mayor demandante).

Acceso a bodega de abastecimiento.

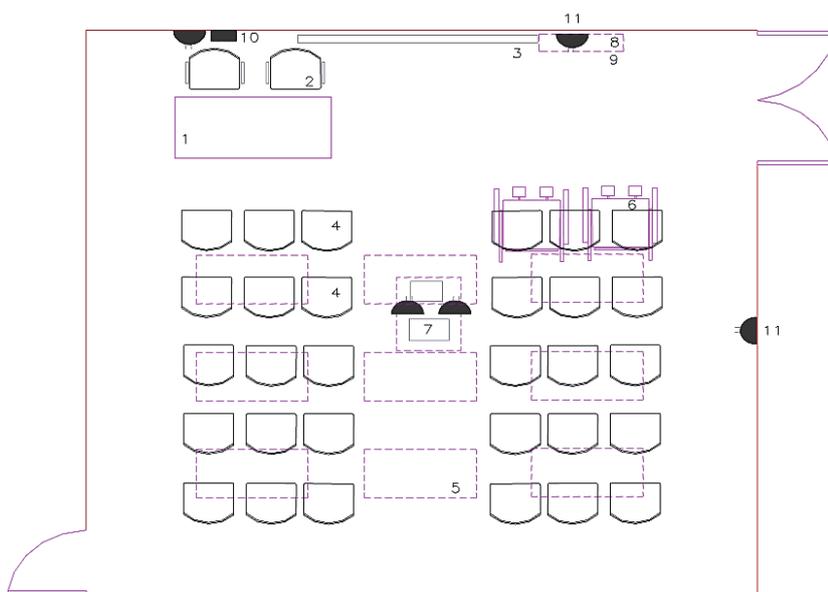
Acceso restringido a la circulación de público y pacientes.

REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

Debe contar con iluminación natural y artificial generalizada

Iluminación focalizada para revisión de las condiciones de limpieza del material
Ventilación natural.

Punto de conexión a redes de voz y datos



PLANTA ESQUEMÁTICA

SIMBOLOGÍA

1. Mesa de reunión
2. Sillas con brazos
3. Pizarra blanca
4. Sillas apilables
5. Colchonetas
6. Silla de ruedas (Según ocasión)
7. Data show y notebook
8. Televisor y video
9. Estante rodante con puertas y llave
10. Enchufe
11. Espacio para colchonetas apiladas

SALA EDUCACIÓN GRUPAL

FUNCIÓN:

Recinto destinado a actividades grupales (25 a 40 personas), tanto de los usuarios como de la comunidad o del personal que trabaja en el CES

Estas actividades consisten en:

Talleres grupales de actividad física, educación con medios audiovisuales, charlas, etc., realizada por los distintos profesionales del establecimiento, para los distintos grupos etáreos de la población usuaria. Además se pueden realizar reuniones con la comunidad y/o los funcionarios.

RELACIONES:

Acceso directo desde la entrada principal del CES o desde un acceso que pueda ser controlado por el personal del establecimiento.

Acceso cercano a baños de público.

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

Asegurar la tranquilidad y el desarrollo ininterrumpido de las actividades durante su desarrollo.

Asegurar el flujo directo de las personas hacia el exterior

Elementos ornamentales no distractores

Vías de evacuación de acuerdo a la normativa vigente

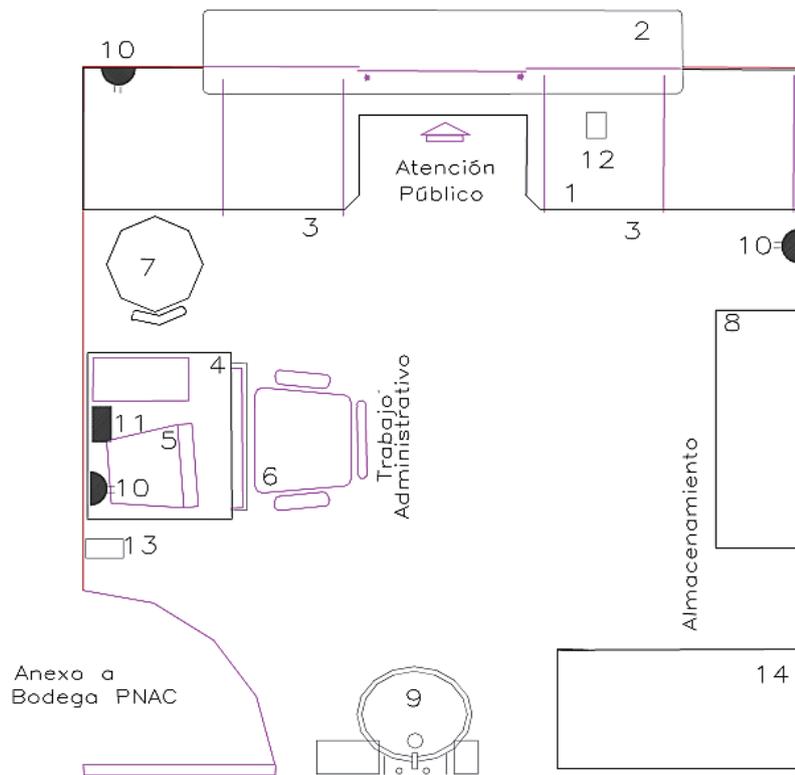
El tamaño de esta sala dependerá de las actividades que realice el CES, del número de personas que conformen los grupos de trabajo y de las alternativas de realizar algunas de ellas en otros recintos de la comunidad. Debe contar con equipo audiovisual, con mueble rodable para guardar equipo, pizarra blanca, sillas apilables. Mesa reuniones (el tamaño varía según tamaño del recinto) Cortina o algún otro medio de oscurecer sala.

Puerta doble hoja para facilitar entrada y salida de las personas

Punto de conexión a redes de voz y datos

PROGRAMA

FUNCIONALIDAD POR RECINTO - MINSAL



PLANTA ESQUEMÁTICA

SIMBOLOGÍA

1. Mesón de trabajo (despacho y preparación)
2. Pasamuro (entrega de leche y alimentos)
3. Cajoneras y puertas con llave
4. Mesón PC e impresora
5. computador
6. Sillón ergonómico con apoya brazos (PC)
7. Taburete
8. Estantería de almacenamiento
9. Lavamanos con dispensador de jabón y toalla de papel
10. Enchufe
11. Punto de red informática
12. Sistema altavoz
13. Citófono – teléfono multifuncional
14. Tarima con ruedas

PNAC: DESPACHO

PNAC Almacenamiento y entrega de productos del Programa de Alimentación Complementaria. Sus actividades se realizan en 2 áreas separadas a saber: almacenamiento y despacho.

Función:

Recepción de la tarjeta del usuario y entrega de alimentos y leche.

Informar y educar al usuario y público sobre el uso de los productos.

Efectuar citaciones para próxima entrega

Trabajo administrativo (estadísticas de actividad, stock, etc.).

Manejo de stock diario.

Relaciones:

Anexo a la bodega de PNAC (para optimizar el tiempo del recurso humano y facilitar el control). En caso contrario disponer de una pequeña bodega anexa.

Cercano al acceso del GES

Con antesala para atención del público, ya sea al interior o al exterior del establecimiento, en cuyo caso debe ser un espacio cubierto.

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

Debe contar con mesón de trabajo ergonómico y ventanilla de atención al público, para despacho de productos y trabajo administrativo

Los productos de despacho diario (cajas de alimentos y leche), se colocan sobre tarima distante 30 cm. del suelo

Deba contar con lavamanos

La ventanilla de despacho debe facilitar la comunicación del personal con el usuario.

Debe contar con dispensador de números.

El despacho y almacenamiento de productos del PNAC se rige por el Manual del Programa Nacional

de Alimentación Complementaria, MINSAL 1998

REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

En lo posible debe contar con iluminación natural, impedir el asoleamiento directo de los productos almacenados transitoriamente para su despacho

Revestimientos de muros y pisos lavables y resistentes al impacto

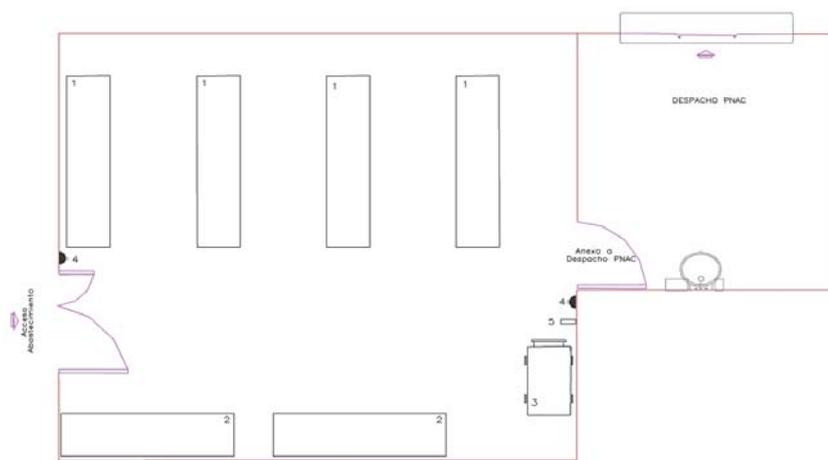
Iluminación: generalizada y uniforme.

Debe contar con protección de ventanas y accesos al exterior.

Citófono – teléfono multifuncional

Acceso a impresora local o centralizada

Punto de conexión a redes de voz y datos



PLANTA ESQUEMÁTICA

SIMBOLOGÍA

1. Estantería metálica (repisas regulables)
2. Tarima con ruedas (para depósito de cajas)
3. Carro de transporte
4. Enchufes
5. Citófono – Teléfono multifuncional

PNAC: BODEGAS

FUNCIÓN:

Almacenamiento exclusivo de productos del Programa Nacional de Alimentación Complementaria. (Cajas de leche, alimentos, etc.)

RELACIONES:

Anexa al despacho de PNAC (para optimizar el tiempo del recurso humano y facilitar el control), Dependiendo de la organización comunal de los CE, la bodega de PNAC puede estar centralizada en un solo establecimiento o compartida por varios. Con acceso desde el exterior, para el abastecimiento.

REQUERIMIENTOS CONSTRUCTIVOS:

Asegurar temperatura entre 15 a 20°
 Protección a la humedad, con sistemas de aislación de paredes cielos y muros.
 Si tiene iluminación natural, impedir el asoleamiento directo de los productos almacenados.
 Iluminación artificial generalizada y uniforme.
 Sistema de ventilación natural (ventanas altas celosías etc.).
 Proteger del ingreso de vectores (por ejemplo con mallas en ventanas)
 Revestimientos de muros y pisos de material lavable
 Debe tener protección de ventanas y accesos que comuniquen con el exterior

REQUERIMIENTOS FUNCIONALES:

Estantería separada del piso a 30 cm. y con altura máxima de 2.00 mt. (última repisa). Las cajas deben ser instaladas sobre tarimas.
 Estantería que permita su acceso por ambos lados, para facilitar la reposición por fechas.
 Separación de estanterías a los muros, mínimo de 50 cm. para permitir una buena circulación de aire y aseo.
 Los alimentos envasados en cajas no deben ser apilados en más de 6 unidades.
 La distancia entre estanterías debe permitir la libre circulación del personal con el carro de transporte de cajas.
 Puerta de acceso para recepción y entrega, con llave, de un ancho mínimo de 120 cm.

FINANCIAMIENTO

FONDOS FNDR

FONDOS FNDR

OBJETIVO: Fortalecer la capacidad de gestión de los Gobiernos Regionales en materias de inversión pública regional, administrar, controlar y efectuar seguimiento sobre la ejecución financiera de los presupuestos de inversión regional y elaborar y sistematizar información relevante para la toma de decisiones de la autoridad. Funciones:

1. Fortalecer la capacidad de gestión de los Gobiernos Regionales en materias de inversión pública regional.

2. Administrar, controlar y efectuar seguimiento sobre la ejecución financiera de los presupuestos de inversión regional (FNDR);

3. Elaborar y sistematizar información relevante para la toma de decisiones de la autoridad central.

4. Velar por la correcta ejecución de los presupuestos asignados a los Gobiernos Regionales, de conformidad a las disposiciones y glosas establecidas en la ley de Presupuestos del Sector Público.

5. Proponer modificaciones y mecanismos que flexibilicen el uso de los recursos del FNDR, de acuerdo a los requerimientos de los Gobiernos Regionales y a las políticas de inversión que SUBDERE propicie.
NORMATIVA QUE RIGE EL FNDR.

El marco regulatorio del FNDR es el siguiente:

-Decreto Ley N° 573 de 1974, que da origen al FNDR

-Constitución Política de la República, Art. N° 104.

-Ley N° 19.175, Orgánica Constitucional sobre Gobierno y Administración Regional.

-Ley de Presupuestos. Partida: Ministerio del Interior y Seguridad Pública.

-Gobiernos Regionales, de cada año.

-Circular N° 33, del Ministerio de Hacienda, de fecha 13 de julio de 2009

-Circular N° 33, del Ministerio de Hacienda, de fecha 23 de diciembre 2013

-Normas, Instrucciones y Procedimientos de Inversión Pública – NIP

I. MUNICIPALIDAD DE LA ESTRELLA



ANEXOS

BIBLIOGRAFÍA

BUENDÍA, Y. (2016). Invita a la naturaleza a tu hogar, oficina o negocio. Abril 23, 2017, de Biophilic Sitio web: <https://biophilicpanama.com/category/disenio-biofilico/>

DICCIONARIO ACTUAL. (2004). ¿Qué es convergencia?. Mayo 24, 2017, de Diccionario actual Sitio web: <https://diccionarioactual.com/convergencia/>

MADRID. (2013). El jardín de mi Hospi de la paz para niños se inaugura este viernes. Abril 10, 2017, de ABC Sitio web: <http://www.abc.es/local-madrid/20130624/abci-hospital-infantil-201306211716.html>

MOMBIEDRO, A. (2016). Arquitectura sanadora / El Jardín-hospital que ayuda a curar a los pacientes. Abril 10, 2017, de The AAAA magazine Sitio web: <https://theaaaamagazine.com/2016/02/24/arquitectura-sanadora-el-jardin-hospital-que-ayuda-a-curar-los-pacientes/>

PLATAFORMA ARQUITECTURA. (2013). Hospital Psiquiátrico Kronstad / Origo Arkitektgruppe. Abril 10, 2017, de Plataforma Arquitectura Sitio web: <http://www.plataformaarquitectura.cl/cl/02-313387/hospital-psiquiatico-kronstad-origo-arkitektgruppe>

PLATAFORMA ARQUITECTURA. (2016). Centro de Medicina Biológica / Vientos Arquitectura. Abril 09,2017, de Plataforma arquitectura Sitio web: Centro de Medicina Biológica / Vientos Arquitectura.

SEGÚI, P. (2017). El diseño biofílico. El poder de la arquitectura y la naturaleza. Abril 23, 2017, de OVACEN Sitio web: <https://ovacen.com/el-disenio-biofilico-el-poder-de-la-arquitectura-y-la-naturaleza/>

AGRADECIMIENTO A COLABORANTES

Mis agradecimientos y reconocimiento
a quienes estuvieron en este proceso de titulación,
Gracias por la compañía, guía y apoyo incondicional

Mauricio Puentes Riffo
Rodrigo Saavedra Venegas
Catalina Espinoza Aravena
Francisco Valderrama Leiva
Camila Caballero Neira
Carlos Caballero Aguilera
Alicia Neira torre
Porotita

Diciembre de 2017

COLOFÓN

Esta carpeta fue impresa en papel fotográfico opaco de 220grs.
en impresora de inyección a tinta.
La cubierta de empaste se confeccionó con cartón piedra de 2,5mm.
El trabajo fue ejecutado por RAQUIS Diseño.
Su contenido se terminó de escribir en Diciembre de 2017.
La edición estuvo a cargo de su autora.

COLOFÓN

Esta carpeta fue impresa en papel fotográfico opaco de 220grs.
en impresora de inyección a tinta.
La cubierta de empaste se confeccionó con cartón piedra de 2,5mm.
El trabajo fue ejecutado por RAQUIS Diseño.
Su contenido se terminó de escribir en Diciembre de 2017.
La edición estuvo a cargo de su autora.