

# DEVENIR DEL HOSPITAL Y DEMAS EDIFICIOS PARA LA SALUD.

---

## CONSTRUCCIONES CONCEPTUALES

Arq. Gabriela Perelló

Especialista en Docencia Universitaria y  
Planificación de Recurso Físico en Salud  
Maestrando en Salud Pública  
Mendoza | Argentina

5° Congreso de Infraestructura Hospitalaria  
8, 9 y 10 agosto 2012 | Santiago | Chile



*El futuro se construye en el presente,  
es el devenir de nuestras acciones.*

## 1. INTRODUCCION

En un mundo avivado por la globalización es necesaria, cada vez más, la conceptualización.

Que permita identificar las herramientas de acción para cada sitio.

**Re formar...**

**Re pensar...**

**Re definir...**

el sistema de salud

**Instrumentos de mejoramiento de la OPS** (entre otros):

potenciar el rol regulador del estado,

mejorar la articulación de los subsistemas de salud,

re-equilibrar en público-privado el gasto en salud,

reconocer explícitamente las **diferencias regionales...**

## 1. INTRODUCCION

Procurar una aceptación social, con edificios que despierten pertenencia y una aceptación ambiental, con edificios pertinentes a su hábitat.

### modelo de atención



**Hospital**

y demás edificios para la salud en interacción



**contexto**

Trama de interrelaciones

Coexistencia de procesos

Elementos en juego, latentes y alterantes

# 1. INTRODUCCION

Identificar las conexiones con el contexto, que nutran como raíces el proceso de diseño.



Definición previa de **pautas**, que orienten el proceso :

La **correspondencia** económico-social

La **vivencia** sensorial

La **eficiencia** funcional

La **permanencia** temporal

La **conciencia** ambiental

## 2. LA CORRESPONDENCIA ECONOMICO - SOCIAL

Buscar la  
accesibilidad,  
continuidad y  
unidad de la  
asistencia, con  
estrategias  
para una  
población  
determinada.



Identificar las "causas de las causas":

### **Determinantes sociales de la salud**

Análisis socio-histórico y cultural del territorio

Análisis demográfico

Análisis socio-económico

Análisis de problemas de salud

Análisis de servicios y acciones de salud existentes

Análisis de la participación de la población

Análisis de la intersectorialidad en la gestión de la salud

## 2. LA CORRESPONDENCIA ECONOMICO - SOCIAL

Comprobar la efectividad y el rendimiento del recurso a invertir, ubicándolo allí donde sea más eficiente bajo el rol asignado.



**Población** de referencia



Formulación de **políticas y estrategias sanitarias**



Desarrollo de **sistema de salud**



Materialización de los **efectores**

## 2. LA CORRESPONDENCIA ECONOMICO - SOCIAL

Definir la demanda e identificar el usuario para cada efector, optimizando así la utilización de los recursos.



**sustentabilidad** vs **productividad**

Corresponder **realidad** con **recursos**

Realizar un **eficiente uso** del **recurso disponible**

**Integrar** para **eliminar duplicidades**

*Aquello que realmente hace más rentable y sostenible al sistema sanitario, es la prevención y promoción de la salud.*

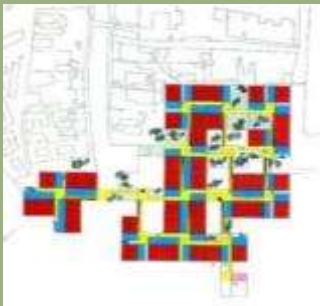
Dar respuesta con la **oferta** a la **necesidad, demanda** y expectativa de la población  
**Planificación**



### 3. LA EFICIENCIA FUNCIONAL

#### El programa

Encerrar en la geometría de la planta la comprensibilidad y síntesis de la concepción.

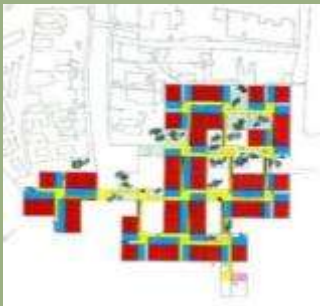


- Interpretar el **programa médico-arquitectónico**,
- Lograr una **abstracción** para su **conceptualización**
- Sintetizar una **idea precisa y eficiente**,
- Equilibrar la **conceptualización** y la **vivencia**,
- Manejar la **experimentación** desde la interpretación del programa a la construcción del espacio.

### 3. LA EFICIENCIA FUNCIONAL

#### Las premisas

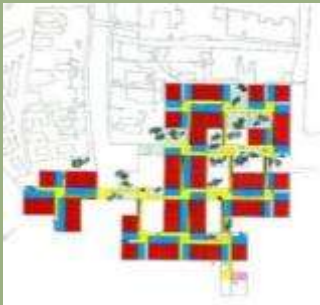
Evitar que el espacio físico sea determinante de la atención, ya que ésta debe responder a necesidades cambiantes .



- Diferenciar **accesos** y **circulaciones** según sus usos.
- Zonificar **áreas semiautónomas** según sus flujos, funcionamiento y conexiones.
- Confeccionar un esquema de **fácil lectura**.
- Proporcionar condiciones de **flexibilidad** y **crecimiento**.
- Considerar el **confort** y la **seguridad** de todos los usuarios.

### 3. LA EFICIENCIA FUNCIONAL

**Manejar simultáneamente la función, el espacio y la plástica. Componentes indisolubles de la obra de arquitectura.**



#### Otros aspectos

- condiciones de equipamiento
- condiciones de mobiliario
- condiciones espaciales
- condiciones de estructura
- condiciones de instalaciones
- condiciones de asepsia
- condiciones de la vivencia

## 4. LA PERMANENCIA TEMPORAL

### Flexibilidad

Definir un diseño y una materialización lo suficientemente noble que permita la permanencia y el cambio.



- Posibilidad de cambios y futuro crecimiento sin grandes alteraciones.
- Definición de un orden estructural.
- Estudiada ubicación de núcleos rígidos.
- Conformación de esquemas circulatorios abiertos.
- Estudiada elección de sistemas constructivos y materiales a utilizar.

## 4. LA PERMANENCIA TEMPORAL

### Adaptabilidad

Integrar al diseño la red de instalaciones como flujos que permiten ajustar cada espacio a la operación necesaria.



- Estudiado recorrido de las mismas de modo que puedan abastecer sin dificultades cualquier área.
- Definición de plenos verticales conjuntamente con la modulación estructural, como pilares de abastecimiento para futuras demandas.
- Accesibilidad de mantenimiento en recorridos horizontales y verticales.
- Consideración al avance tecnológico (TICs y equipamiento médico)

## 4. LA PERMANENCIA TEMPORAL

Proporcionar a la población edificios resistentes a terremotos, huracanes y otras amenazas naturales.



### Vulnerabilidad

- a) **Protección de la vida**, garantizar que el edificio no colapse y que las lesiones que puedan ocurrir no pongan en peligro la vida de los pacientes ni del personal de salud.
- b) **Protección de la infraestructura**, reducir considerablemente los daños estructurales y no estructurales, aunque el establecimiento podría estar temporalmente fuera de servicio.
- c) **Protección de la operación**, garantizar que el establecimiento siga funcionando sin o con una mínima alteración de los servicios a la población.

Fuente: Centro Colaborador de la OPS/OMS en Mitigación de Desastres en Establecimientos de Salud de la Universidad de Chile.

## 5. LA VIVENCIA SENSORIAL

Generar atmósferas y permitir experiencias con el uso intencionado de elementos que provoquen una vivencia.



El elemento construido adquiere una presencia y provoca **experiencia en el espectador**

sentir y entender esa materialidad  
**arquitectura vs. construcción**

### **Experiencia de la arquitectura**

experiencia sensible de su materialidad, fuente de sensaciones y emociones.

## 5. LA VIVENCIA SENSORIAL

Escala  
Proporción  
Ritmo  
Conexión con  
la naturaleza  
Color  
Sonido  
Luz natural



*“No es suficiente ver la arquitectura, debe experimentarse. Debe apreciarse cómo fue diseñada para un propósito especial y cómo corresponde, armónicamente, con el concepto y el ritmo de una época específica. Se debe habitar en sus recintos, sentir cómo nos encierran...”*

*“...tratar de explicar por todos los medios cuál es el instrumento que toca el arquitecto, para mostrar así la amplitud de su registro y despertar los sentidos ante su música.”*

*(Rasmussen, “La experiencia de la arquitectura”.)*



## 5. LA VIVENCIA SENSORIAL

Interpretar a cada uno de los diferentes usuarios, anticipar sus vivencias, y generar espacios de bienestar para cada caso.



- Fase **liberada**: sensación de pertenencia al “no desconocer”, que deriva de la fácil aprehensión.
- Fase **semi-restringida**: sensación de privacidad que deriva de la comodidad y controlada comunicabilidad.
- Fase **restringida**: sensación de intimidad y cuidado, que deriva de la seguridad en el orden y el respeto.

## 6. LA CONCIENCIA AMBIENTAL

Promover desde el sector el cuidado de la salud ambiental, dejando de ser una fuente de daño.



*“La crisis ambiental amenaza con enlentecer, detener o revertir el avance logrado contra muchas enfermedades” (OMS)*

### **ASHE: GHCGS (2001)**

- Proteger la salud inmediata de los ocupantes del edificio.
- Proteger la salud de la comunidad adyacente.
- Proteger la salud de la comunidad global y los recursos naturales.

## 6. LA CONCIENCIA AMBIENTAL

Construir un futuro saludable con edificios sustentables en la construcción y en el funcionamiento.



### **OMS | SSD: 7 claves**

(Healthy Hospital, Healthy Planet, Healthy People)

- Eficiencia Energética
- Residuos
- Alimentos
- Transporte
- Agua
- Diseño de edificios ecológicos
- Generación de energía alternativa

### **SSD|RES: GGHC**

Promueven el uso de materiales, diseños, prácticas de construcción y funcionamiento más saludables, para mejorar la salud pública y contribuir a la protección del medio ambiente.

## 6. LA CONCIENCIA AMBIENTAL

### Arquitectura Sustentable

Utilizar recursos puramente arquitectónicos generando un importante vínculo entre la arquitectura y el clima del lugar.

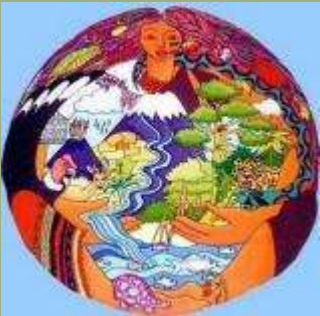


### **Minimizar la influencia negativa del hábitat en el medio ambiente**

uso de fuentes renovables y reciclables  
selección de materiales con el menor impacto ambiental  
soluciones energéticamente eficientes  
buen diseño del lugar  
durabilidad y flexibilidad del edificio  
consideración de los consumos en la construcción, el funcionamiento y hasta en su desmantelamiento .

## 7. CONCLUSION

Reconocer la diversidad natural, social y económica que hace de nuestro planeta un gran mosaico, de distintos colores y tonalidades.

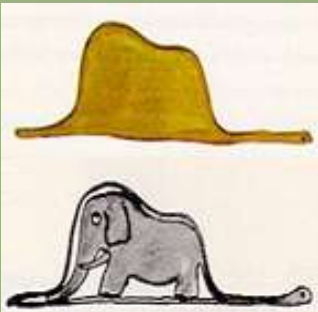


Trabajar con cada realidad y para cada realidad.

Para que el Hospital y demás edificios para la salud emerjan de su ser y modo de ser.  
Reflejando su propósito en “ese lugar”.

**imagen e identidad**

Mantener  
nuestra mente  
abierta  
para ver  
aquello  
con un sentido  
mucho más  
amplio,  
mucho más  
enriquecedor.



**globalización vs. conceptualización**

**respeto y diferencia**

**imaginación y creatividad**

**lo conocido y lo desconocido**

**construcción colectiva**

Vocación  
Compromiso  
Participación  
Apertura  
Interdisciplina  
Planificación  
Trabajo en  
equipo



**innovar - repensar - contextualizar**

**proyecto colectivo**

**equipo de salud**

Que genere el diseño como una manifestación múltiple de saberes, transitando el proceso proyectual en forma simultánea, con coherencia, lineamientos claros y un objetivo común.

***“La motivación más importante para trabajar,  
tanto en la escuela como en la vida, es el placer  
en su resultado y el valor de dicho resultado  
para la comunidad.”***

***Albert Einstein***

*MUCHAS GRACIAS . . .*