

Arquitectura hospitalaria de rehabilitación mental a través del arte, mediante patios internos para el desarrollo de la expresión personal y de la comunicación con uno mismo o con los demás

Luis Arley Betancourt Gómez

Universidad Católica de Colombia. Bogotá (Colombia)
Facultad de Diseño, Programa de Arquitectura

Asesor del documento:

Arq. Mariana Ospina Ortiz

Revisor Metodológico:

Arq. Flor Adriana Pedraza Pacheco

Asesores de Diseño

Diseño Urbano: Arq. Gloria Susana Mariño rojas

Diseño Arquitectónico: Arq. Mariana Ospina Ortiz

Diseño Constructivo: Arq. Luis Eduardo Joya Hernández





Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0)

This is a human-readable summary of (and not a substitute for) the [license](#). [Advertencia](#).

Usted es libre de:

Compartir — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato

La licenciente no puede revocar estas libertades en tanto usted siga los términos de la licencia

Bajo los siguientes términos:



Atribución — Usted debe dar [crédito de manera adecuada](#), brindar un enlace a la licencia, e [indicar si se han realizado cambios](#). Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que usted o su uso tienen el apoyo de la licenciente.



NoComercial — Usted no puede hacer uso del material con [propósitos comerciales](#).



SinDerivadas — Si [remezcla, transforma o crea a partir](#) del material, no podrá distribuir el material modificado.

No hay restricciones adicionales — No puede aplicar términos legales ni [medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otras a hacer cualquier uso permitido por la licencia](#).

RESUMEN

El fin de este proyecto es diseñar un hospital psiquiátrico en base a servicios integrales de salud mental trascendiendo el enfoque tradicional en cuanto lo que es y lo que representa un hospital psiquiátrico, mediante el desarrollo de acciones de educación, prevención, atención y rehabilitación.

El trabajo muestra la importancia de cómo se percibe el espacio arquitectónico, como este influye en la rehabilitación del paciente y su reingreso a la sociedad, mediante una serie de patios centrales los cuales se encargan de organizar y distribuir el espacio generando ambientes que permitan al paciente cierta libertad en donde no se genere un ambiente de encierro, manteniendo un adecuado control y supervisión del convaleciente sin perder la integración y relación con el entorno.

El proyecto se localiza en la ciudad de Bogotá en la localidad de Bosa, barrio el Recreo perteneciente a la UPZ Tintal sur. El lugar de intervención cuenta con un área de 19074.03 m², en el cual también se ubicará un proyecto complementario perteneciente a un hospital infante juvenil, los dos proyectos se ven relacionados mediante un acceso común.

Finalmente, el Hospital psiquiátrico cuenta con un énfasis en la integración social mediante talleres de aprendizaje, talleres enfocados en el crecimiento personal y desarrollo emocional a través de una terapia artística, ya que el arte es el reflejo de las tendencias internas de la sociedad y presenta el campo idóneo para el desarrollo de la expresión personal y de la comunicación con uno mismo o con los demás.

PALABRAS CLAVE

Entorno; Integración social; Percepción; Rehabilitación; Salud mental.

ABSTRACT

The objective is to design a psychiatric hospital based on comprehensive mental health services, transcending the traditional approach as to what a psychiatric hospital is and what it represents, through the development of education, prevention, care and rehabilitation actions.

The work shows the importance of how the architectural space is perceived, how it influences the rehabilitation of the patient and his re-entry into society, through a series of central courtyards that are in charge of organizing and distributing the space, generating environments that allow the patient a certain freedom where an environment of confinement is not generated, maintaining adequate control and supervision of the patient without losing integration and relationship with the environment.

The project is located in the city of Bogotá in the town of Bosa, El Recreo neighborhood belonging to the UPZ Tintal sur. The place of intervention has an area of 19,074.03 m² in which a complementary project belonging to a children's and youth hospital will also be located, the two projects are related through a common access.

Finally, the Psychiatric Hospital has an emphasis on social integration through learning workshops, workshops focused on personal growth and emotional development through art therapy, since art is a reflection of the internal trends of society and presents the ideal field for the development of personal expression communication with oneself or with others.

KEY WORDS

Environment; Social integration; Perception; Rehabilitation; Mental health.

Contenido

RESUMEN	3
PALABRAS CLAVE	3
ABSTRACT	4
KEYWORDS	4
INTRODUCCIÓN	8
Salud mental y psiquiatría	9
diseño espacial y enfoque artístico	9
METODOLOGÍA	10
RESULTADOS	14
DISCUSIÓN	25
CONCLUSIONES	26
REFERENCIAS	27

Listado de Imágenes y Tablas

Figura 1: Morbilidad por patologías mentales en Bogotá, D. C. (2014)	10
Figura 2: Estructura ambiental y de espacio público del suelo urbano	11
Figura 3: Ubicación área de intervención	12
Figura 4: espacio público del suelo urbano	12
Figura 5: Desarrollo urbano área de intervención	14
Figura 6: Escenarios urbanos.....	15
Figura 7: Planta primer nivel	17
Figura 8: 3d general.....	18
Figura 9: Taller de música.....	19
Figura 10: habitación de urgencias.....	20
Figura 11: habitación de estancia permanente.....	20
Figura 12: Consultorio de psiquiatría.....	21
Figura 13: Cocina y comedor	21
Figura 14: Corte longitudinal	22
Figura 15: Corte transversal	22
Figura 16: 3d conformación estructural	23

Figura 17: Detalles constructivos	23
Figura 18: Corte Fachada	24
Tabla 1: Morbilidad por patologías mentales en Bogotá, D. C. (2014)	9
Tabla 2: Programa arquitectónico	16
Tabla 3: Programa arquitectónico	16

INTRODUCCIÓN

La salud mental es un componente integral y esencial de la salud. La Constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) dice: “La salud es un estado de completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” en base de esta definición se resalta la salud mental como algo más que la ausencia de trastornos o discapacidades mentales.

Es un estado de bienestar mediante el cual la persona es apta para realizar sus capacidades tanto a nivel mental como físico, por ende, puede razonar y actuar frente a las diferentes circunstancias que se presentan en la vida y contribuir a su entorno. En este sentido, la salud mental es el fundamento del bienestar individual y del funcionamiento eficaz de la comunidad.

El psiquiatra norteamericano Lawrence (Klob, 1973) definió la psiquiatría moderna como “la rama de la medicina que se ocupa de las manifestaciones y los tratamientos de las anomalías en el funcionamiento de la personalidad, que afectan ya sea la vida subjetiva del individuo o sus relaciones con los demás, así como su capacidad para adaptarse a la vida en sociedad”

Como lo dijo Klob, la relación no solo es dentro del conflicto subjetivo de cada individuo, sino en su relación con los parámetros sociales que tienden a la adaptación del individuo a su normalización y comunicación, ya que la persona se ve enfrentada todos los días a una continua convivencia e interacción con el otro. Somos seres sociales que aprendemos del entorno, esto quiere decir que todo lo que nos rodea forma parte de nuestra identidad, de lo que aprendemos, como personas Relacionarse socialmente, traerá consigo beneficios, como entablar amistades,

formar familiar, aprender nuevas culturas, nuevos puntos de vista, y adquirir nueva información que puedan poseer otras personas.

Esta tesis se desarrolla el diseño de un hospital psiquiátrico, en donde el proyecto busca mediante su diseño urbano generar un cambio en el área de intervención y una articulación con la ciudad ya que el sector cuenta con grandes espacios residuales sin manejo alguno, el papel fundamental es como el diseño interior y la relación con el entorno influyen en el ambiente para la rehabilitación del paciente. Por ende, se plantea una composición arquitectónica basada en la creación de patios internos, donde los pacientes puedan interactuar entre ellos y así no sentirse de cierta forma excluidos y apartados del contacto con la sociedad, esto se refuerza mediante talleres de arte grupales los cuales tienen como fin el desarrollo de la expresión personal y la comunicación e interacción con los demás.

El arte estimula las capacidades propias del individuo, desarrolla su creatividad y expresión individual como medio de lograr satisfacción y mejorar personalmente. El arte permite proyectar conflictos internos y, por tanto, ofrece la posibilidad de poder resolverlos. Toda persona es capaz de ser creativa y esto es una necesidad, un impulso innato en el individuo. Esta posibilidad de crear, es donde reside la gran fuerza terapéutica del arte (Romero, pág. 3)

Mediante el tipo de arte como lo es la pintura, la danza, la música y el taller de escultura se ejecuta la forma arquitectónica adecuada que le permita al paciente expresarse y sentirse en un ambiente propicio para la realización de su terapia estimulando sus sentidos como lo son el tacto, el oído y la vista.

METODOLOGÍA

El proyecto se desarrolla en la ciudad de Bogotá más exactamente en la localidad de Bosa, barrio el Recreo lugar que presenta mayor morbilidad por patologías mentales según la (Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, 2017) la cual afirma que la población presente en esta localidad cuenta con una tasa de morbilidad de 17,78 por 1.000 habitantes, por lo cual es un sector altamente vulnerable y que requiere atención en cuanto a salud mental, debido a esto este es el lugar idóneo para la ubicación del proyecto.



Localidad	Frecuencia	Proporción de prevalencia ajustada	Proporción de prevalencia ajustada		
			Hombres	Mujeres	
			Hombres	Mujeres	4,53
1	Usaquén	2.865	10,58	9,54	11,55
2	Chapinero	622	11,48	11,45	11,50
3	Santa Fe	1.401	1,60	1,95	1,28
4	San Cristóbal	7.131	13,14	11,23	15,02
5	Usme	5.408	13,00	11,53	14,39
6	Tunjuelito	2.614	9,29	8,70	9,83
7	Bosa	9.805	17,78	15,85	19,60
8	Kennedy	13.435	6,17	6,17	6,15
9	Fontibón	3.383	9,29	8,60	9,91
10	Engativá	9.116	12,99	11,98	13,95
11	Suba	10.471	12,84	12,50	13,19
12	Barrios Unidos	1.124	10,29	9,30	11,32
13	Teusaquillo	226	16,09	14,65	17,44
14	Los Mártires	1.006	9,53	8,13	10,91
15	Antonio Nariño	1.045	9,30	8,64	9,94
16	Puente Aranda	2.483	4,77	4,57	4,95
17	La Candelaria	283	15,59	14,04	17,08
18	Rafael Uribe	5.811	15,76	14,37	17,08
19	Cuidad Bolívar	10.660	5,34	6,08	4,67
20	Sumapaz	35	5,64	3,54	7,80

Figura 1. Morbilidad por patologías mentales en Bogotá, D. C. (2014)

Fuente: Plan Territorial de Salud para Bogotá, D. C.

Como siguiente punto se analizó el sector a intervenir, como este se integra con el contexto y el estado en el cual se encuentra. Mediante el análisis se determinó ejes y conexiones fundamentales a la hora de generar un diseño tanto a nivel urbano como arquitectónico.

ESTRUCTURA AMBIENTAL Y DE ESPACIO PÚBLICO DEL SUELO URBANO Y DE EXPANSIÓN URBANA

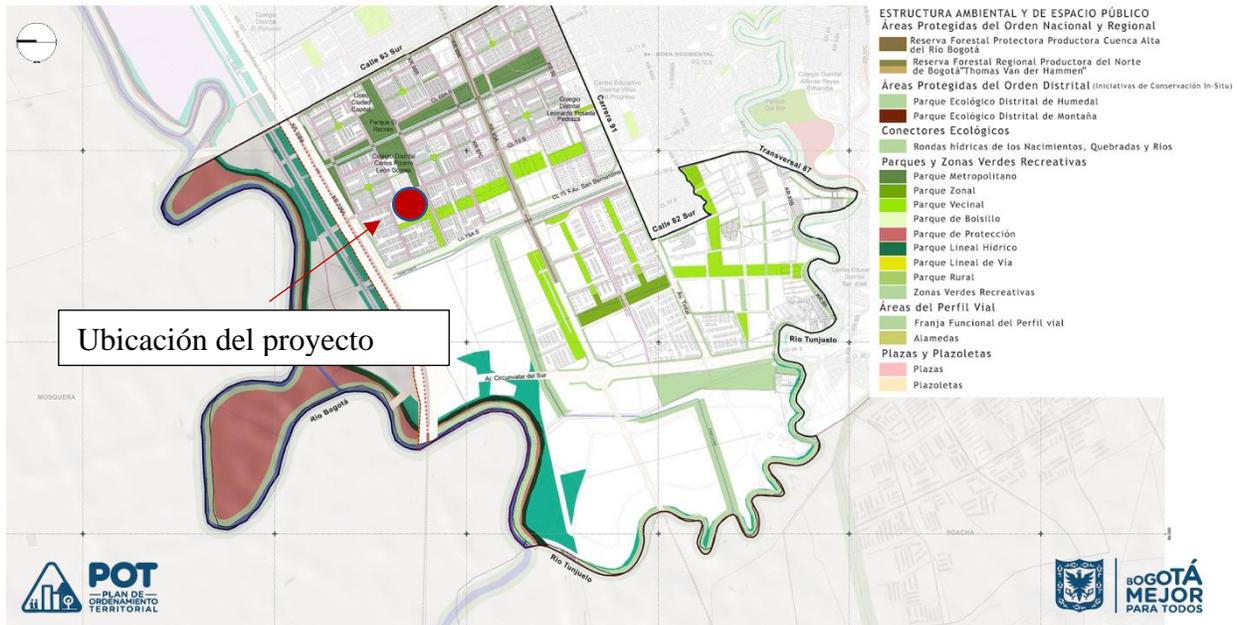


Figura 2. Estructura ambiental y de espacio público del suelo urbano

Fuente: UPZ 87 - TINTAL SUR

Como se observa en la figura 2 los ejes conectores entre barrios están conformados por un sistema de espacio público, mediante parques los cuales se encuentran como espacios residuales sin diseño alguno, por lo cual se pretende reactivar la importancia de estos parques lineales y así buscar la integración de la comunidad con estos espacios.

Como se afirma en el artículo titulado La importancia y la apropiación de los espacios públicos en las ciudades (Rodríguez, 2014) “En la actualidad asistimos a novedosas formas de reorganización real y simbólica de los espacios públicos en la ciudad, como resultado de una manera diferente de vivirla, de relacionarse y de pensarla.” La importancia del espacio público en este proyecto se da

mediante conexiones y experiencias cambiando la visualización del usuario del sector, teniendo el concepto de espacio público como una zona verde.



Figura 3. Ubicación área de intervención

Fuente: Sinupot



Figura 4. espacio público del suelo urbano

Fuente: elaboración propia

Se realizaron visitas al sector con el fin de determinar las condiciones del lote, debido a esto se tomó la decisión de generar aislamientos en cuanto a las vías por temas de ruido y privacidad ya que el hospital psiquiátrico cuenta con habitaciones de estancia permanente, también se evidencia la falta de conexión de espacio urbano y la escasa vegetación presente en el sector.

Como se afirma en el libro Forma y deformación. De los objetos arquitectónicos y urbanos, “El proyecto arquitectónico consiste en la adaptación recíproca de las formas y de su contexto” (Alain Borie, 1978). Por ende, para generar el proyecto se liga el aspecto urbano y arquitectónico formando un todo.

Como punto de partida arquitectónica se elaboró un organigrama el cual tuvo como fin determinar espacios públicos, conformado por los ambientes donde se permite el ingreso tanto a pacientes como a todo el público en general, un área semipública destinada a espacios con ingreso permitido solo a un público específico como lo son Pacientes, personal y visitantes autorizados y por último un área privada donde solo es permitido el ingreso para el personal.

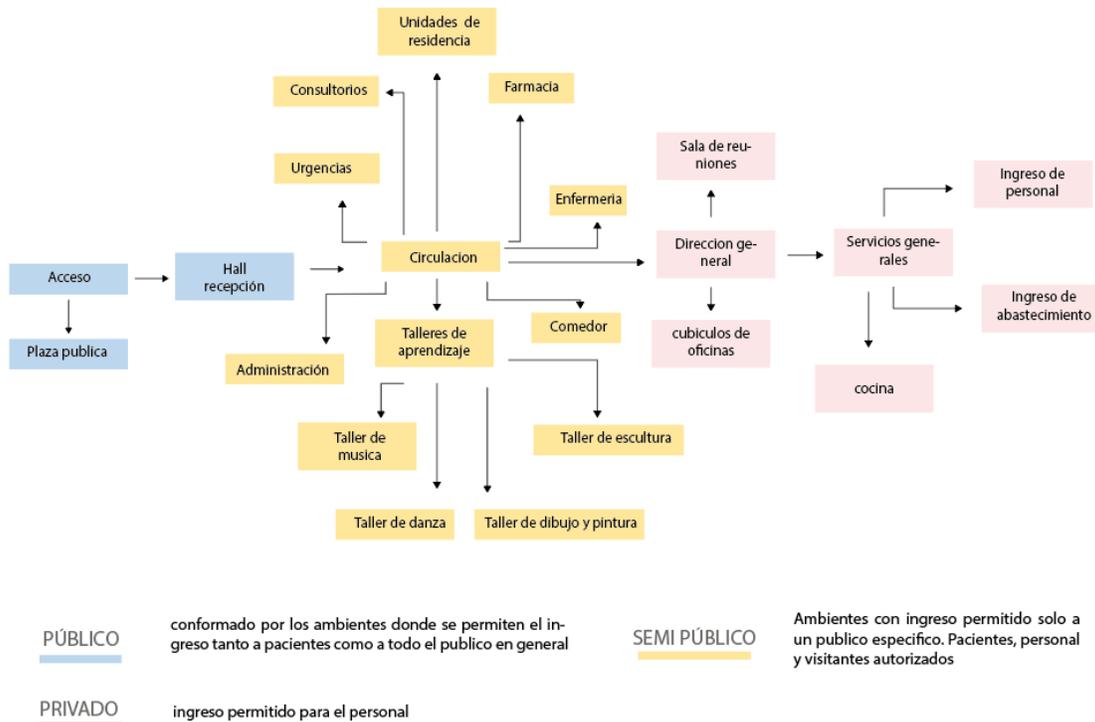


Tabla 2. Organigrama hospital psiquiátrico

Fuente: elaboración propia

Por medio de este organigrama se definieron espacios con diferentes niveles de privacidad y accesibilidad al proyecto.

El principio de orden tomado para el diseño es por medio de patios internos ya que es usado como elemento articulador el cual organiza y distribuye los distintos espacios según el tipo de usuario permitiendo generar una diferenciación respecto a las actividades realizadas, donde Además permite resolver problemas de iluminación y ventilación de determinadas estancias o espacios.

RESULTADOS

Teniendo en cuenta el análisis anterior la propuesta del hospital psiquiátrico expresión del pensamiento corresponde a una iniciativa de diseño que no satisface una única necesidad destinada al paciente, sino por el contrario, satisface múltiples necesidades de la población.

La primera aproximación al proyecto está relacionada directamente al desarrollo urbano donde se generan escenarios en los cuales la comunidad puede participar como puntos de permanencia y recorridos, vinculados con el barrio y generando una mejor calidad espacial en el sector.

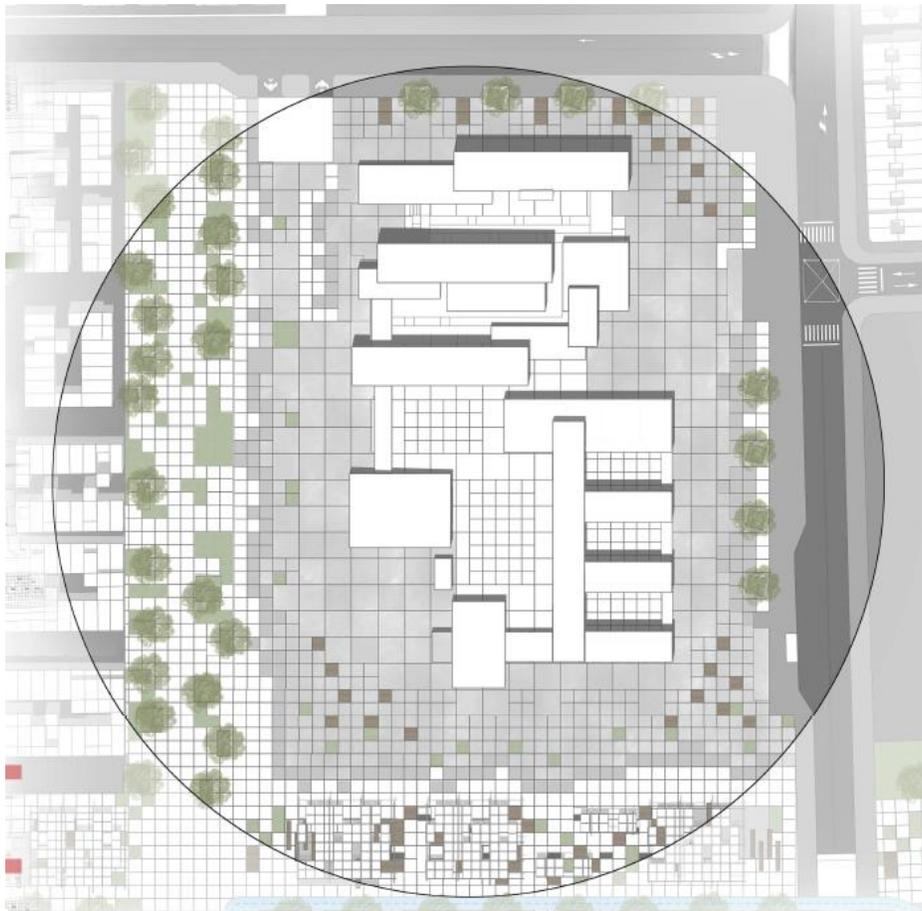


Figura 5. Desarrollo urbano área de intervención

Fuente: Elaboración propia



Figura 6. Escenarios urbanos

Fuente: Elaboración propia

Al definir escenarios urbanos se analizó cómo estos funcionaban en cuanto a recorridos, espacio público, sistema ecológico, mobiliario, zonas duras y una vista entendida desde el peatón lo cual dio riqueza al diseño y la percepción del usuario en cuanto al espacio transitado

Al definir los espacios urbanos como lugares significativos de dominio colectivo, indispensables para el desarrollo de las ciudades y su integración con los habitantes, estos urbanistas desarrollan doce principios que contribuyen a evaluar cuándo un lugar califica o no como un buen espacio público. Estos son: protección contra el tráfico, seguridad, protección contra experiencias sensoriales desagradables, espacios para caminar, espacios de permanencia, lugares dónde sentarse, posibilidad de observar, oportunidad de conversar, lugares para ejercitarse, escala humana, posibilidad de aprovechar el clima y una buena experiencia sensorial (Ávila, 2018, pág. 3).

El espacio urbano permitió una mejor adaptación con el entorno y vinculación con el proyecto ya que se tomaron decisiones importantes como fue tomar aislamientos de las vías, ubicar el proyecto en un nivel deprimido lo que le permitió generar cierto grado de privacidad y jerarquía, generar barreras visuales mediante vegetación y generar puntos tanto de encuentro como de permanencia mediante una experiencia sensorial manejando diferentes tipos de materiales y mobiliario los cuales buscaron caracterizar el lugar con un lenguaje propio.

Ya en una aproximación más cercana al proyecto arquitectónico se definió el uso de patios internos como principio ordenador encargados de distribuir y organizar el espacio definido por el programa arquitectónico planteado, en este programa se definieron espacios para el tipo de usuarios más habitual como lo es el personal y los pacientes.

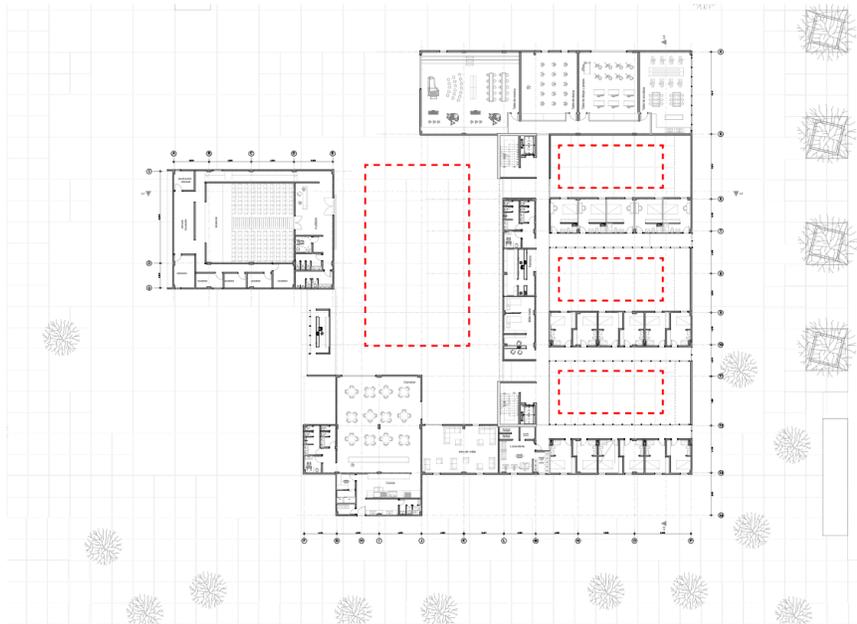


Figura 7. Planta primer nivel

Fuente: Elaboración propia

PROGRAMA ARQUITECTONICO			
Personal	Primer pabellon - Urgencias	Cantidad	M2 por unidad
	* Consultorios	5	30 - 40 -50
	* Enfermería	1	40
	* Farmacia	1	30
	Pabellon de Rehabilitacion		
	*Lugar de descanso	1	18
	* Oficinas	5	8
	* Sala de reuniones	1	56
	* Direccion general	1	42
	* Farmacia	1	15
	* Archivo	1	9
	* Baños	9	3
	* Lavanderia	1	45
	* Cocina	1	60
	* Recepcion	1	18
* Cuarto de limpieza	1	6	
* Tienda	1	8	
Pacientes	Primer pabellon - Urgencias		
	* Comedor	1	165
	* Habitaciones	12	17
	Pabellon de Rehabilitacion		
	* Habitaciones individuales	40	18
	* Taller de danza	1	75
	* Taller de dibujo y pintura	1	80
	* Taller de musica	1	156
	* Taller de escultura	1	80
	* Auditorio	1	385
	* Patios internos	1	180
	* patio principal	1	674
	* Area de visita	1	54
	* Baños		
* zonas de descanso e intergracion	4	200	
* Recorridos			
complementarios	* Cuarto de maquinas	1	138
	* cuarto de aseo	1	6
	* deposito de basura	1	6
	* bodegas	3	5
	* estacionamientos		

Tabla 3. Programa arquitectónico

Fuente: Elaboración propia



Figura 8. 3d general

Fuente: Elaboración propia

El arte como terapia

La musicoterapia ha sido definida como una ciencia de la conducta que utiliza tipos de música específicos y sus habilidades para producir cambios en la conducta, emociones y fisiología. La Asociación Americana de Musicoterapia define la misma como el uso de la música prescrita por una persona cualificada para producir cambios en el funcionamiento psicológico, físico, cognitivo o social de individuos con problemas de salud o educativos. (Salas, 2004, pág. 2)

Al ser el enfoque principal el arte se dispone de un taller de música el cual tiene cierto grado de prioridad donde el paciente puede manipular instrumentos, escuchar música y expresar sus emociones.

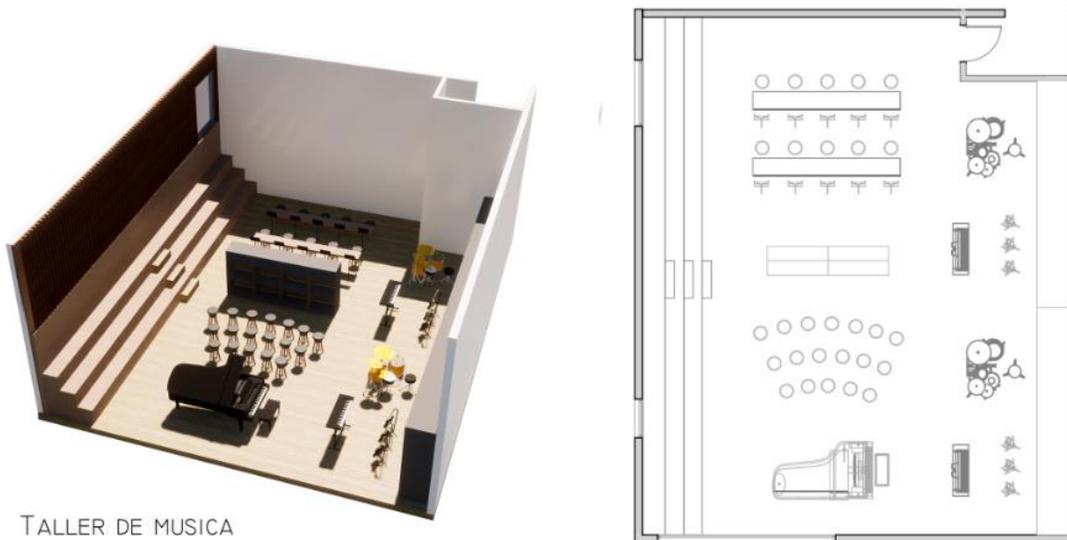


Figura 9. Taller de música
Fuente: Elaboración propia

Precauciones necesarias en dormitorios individuales.

Se ha comprobado ampliamente que los dormitorios individuales son mejores que los compartidos. Al proporcionar dormitorios individuales el paciente obtiene mayor privacidad y hay una cantidad mucho menor de incidentes y conflictos entre pacientes, que en dormitorios compartidos. Los dormitorios privados también promueven un ambiente más reservado, mejorando los niveles de sueño para la mayoría de los pacientes y bajando los niveles de agitación para algunos de ellos. (Stroupe, 2014)

Se manejan dos tipos de habitaciones: habitación de urgencias donde el paciente cuenta con un riguroso control el cual le permite al personal tener una visual desde la puerta de todo lo que sucede en la habitación.



Figura 10. Habitación de urgencias
Fuente: Elaboración propia



Figura 11. Habitación de estancia permanente
Fuente: Elaboración propia

El uso de patios como principio ordenador permite una distribución en cuanto a lugares propios del paciente, del personal y del visitante por ende cada usuario tiene designado su movimiento a través del proyecto

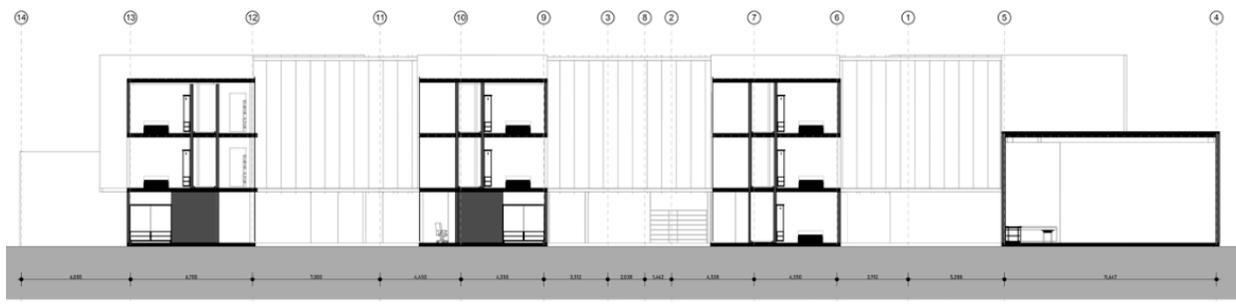


Figura 14. Corte longitudinal

Fuente: Elaboración propia

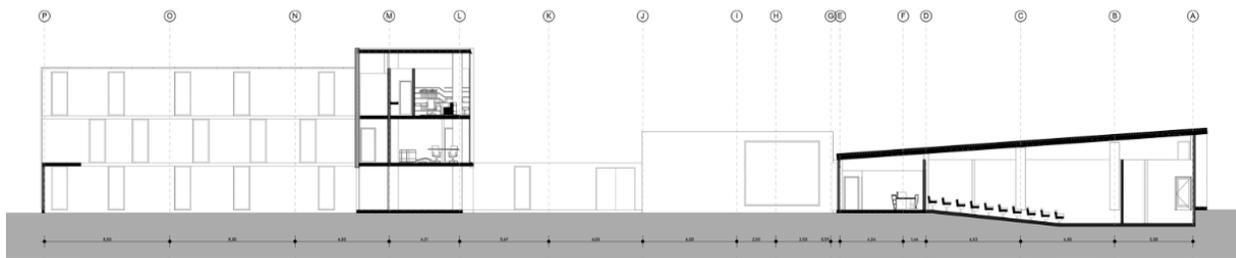


Figura 15. Corte transversal

Fuente: Elaboración propia

En cuanto al sistema constructivo se optó por una cimentación superficial mediante zapatas aisladas y corridas, ya que el estado del suelo se encuentra en condiciones óptimas y la altura del proyecto no es superior a 3 pisos y un sistema estructural porticado con un entrepiso aligerado en lamina colaborante

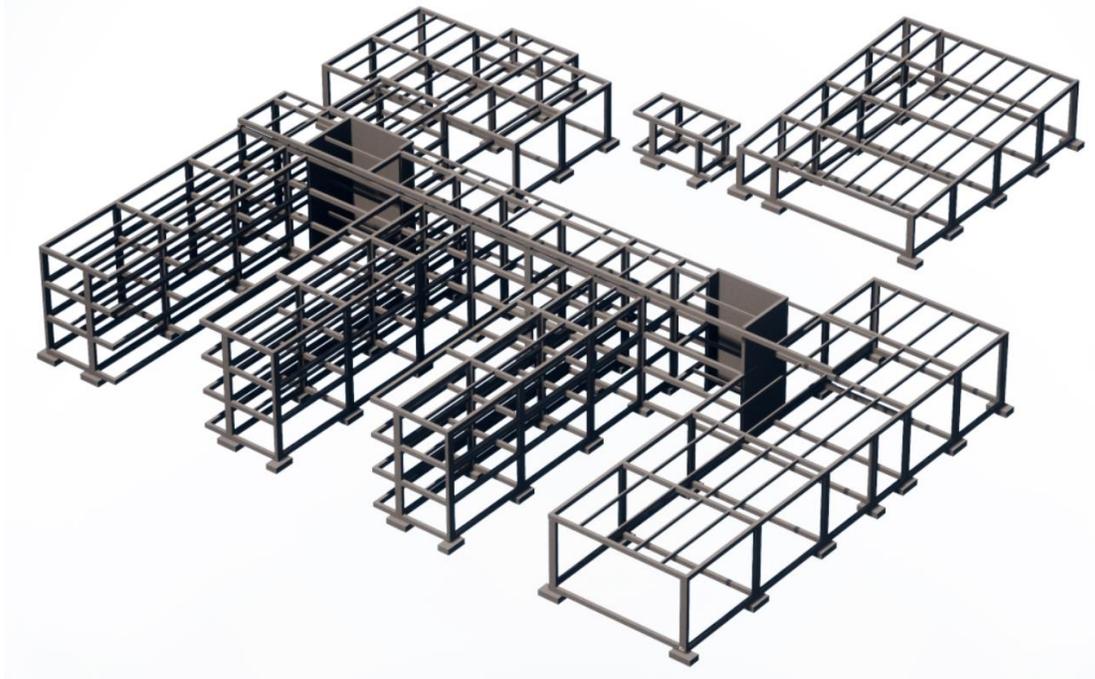


Figura 16. 3d conformación estructural
Fuente: Elaboración propia

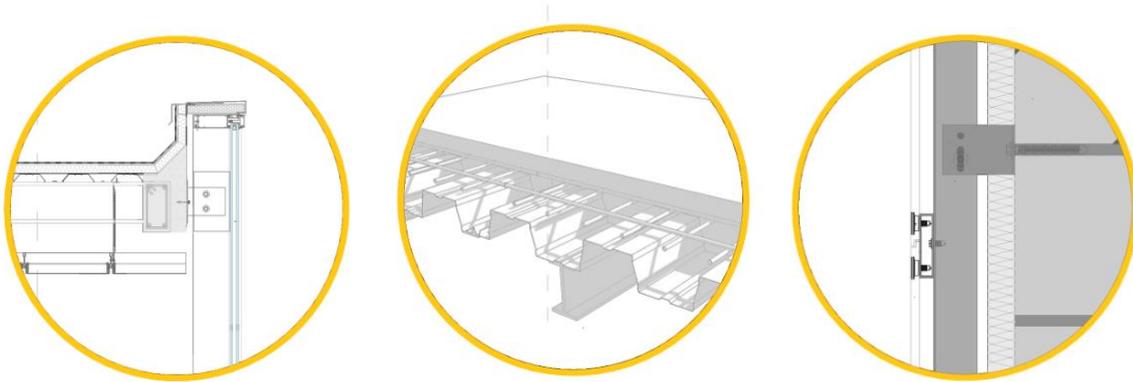


Figura 17. Detalles constructivos
Fuente: Elaboración propia

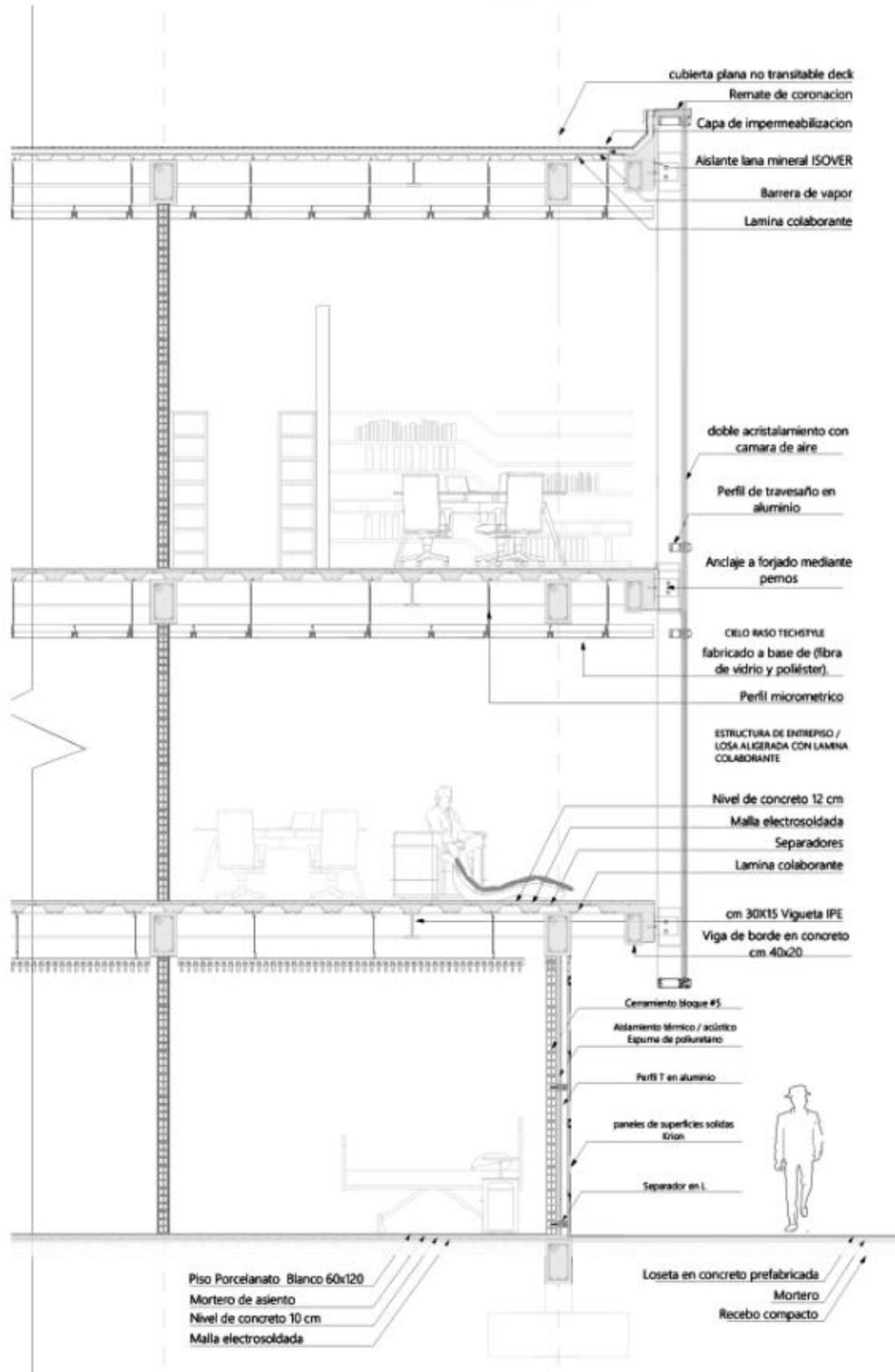


Figura 18. Corte fachada
 Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

Los hospitales psiquiátricos en su mayoría no brindan al paciente un ambiente para la terapia de forma adecuada ya que se limitan al uso de fármacos para su recuperación, se debe plantear un diseño acorde a un tipo de arquitectura hospitalaria encargada de la rehabilitación y mejora de la salud mental.

La implantación en el contexto como determinante de la forma y el paisaje a tratar

La importancia de la organización y distribución espacial como parte fundamental en el comportamiento y desarrollo de una recuperación óptima, donde factores como el color, materiales y formas influyen en la experiencia de vivir el espacio.

¿Cómo influyen los efectos sensoriales de la arquitectura para el tratamiento y rehabilitación de los pacientes psiquiátricos? Para ello es importante determinar las sensaciones que se quieren llegar a transmitir

¿Mediante qué tratamientos y actividades el paciente puede fortalecer las relaciones sociales y la comunicación con el otro para ayudar a su reingreso a la sociedad? Se debe garantizar el control adecuado según el tipo de paciente y su condición.

CONCLUSIONES

la percepción del paciente en cuanto las características espaciales tienen gran relevancia en la recuperación y su forma de apropiarse de lugar, por ende, cada espacio está pensado según el tipo de usuario y las sensaciones que se quieren llegar a transmitir.

La rehabilitación del paciente no sólo es de manera individual ya que diariamente tenemos contacto social, el proyecto tiene como fin reincorporar al paciente a la sociedad designándole un lugar apropiado tanto espacial como sensorial que promueva su entorno emocional y de convivencia, es allí donde las terapias artísticas grupales como individuales permiten al paciente desenvolverse y expresarse para así avanzar de manera significativa en su recuperación. Se concluye que la terapia artística sirve como medio principal de comunicación para el paciente.

se plantea la hipótesis de que la afección mental es causada en gran medida por un entorno hostil, conformado por una esfera social, física y económica. De esta manera, el entorno físico construido, a lo largo de la historia, ha sido un factor influyente en la evolución de la afección mental en los pacientes de las instituciones psiquiátricas. (Verdugo, 2017)

El diseño de patios internos permitió que los pacientes tengan puntos de encuentro propio, donde pueden interactuar y comunicarse entre ellos, hecho que les permite convivir y no sentirse de cierta manera en un ambiente hostil y apartados.

REFERENCIAS

Alain Borie, P. M. (1978). *Forma y deformación. De los objetos arquitectónicos y urbanos.*

Barcelona: Reverte.

Ávila, M. B. (2018). *Paisaje urbano y espacio público como expresión de la vida cotidiana.*

Obtenido de <https://revistadearquitectura.ucatolica.edu.co/article/view/1562>

Klob, L. (1973). *Psiquiatría clínica moderna.* México: Fournier.

OMS. (2018). *Salud mental: fortalecer nuestra.* Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Rodríguez, J. M. (2014). La importancia y la apropiación de los espacios públicos en las ciudades . *Paakat Revista de Tecnología y Sociedad.*

Romero, B. L. (s.f.). *ARTE TERAPIA. OTRA FORMA DE CURAR.* Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2044648.pdf>

Salas, L. (2004). Terapia musical en pacientes psiquiátricos con conductas suicidas. *Nure Investigacion* , 2.

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D. C. (2017). *Plan Territorial de Salud para Bogotá, D.*

C. 2016-2020. Obtenido de

http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Plan_Territorial_Salud_2016_2020.pdf



Stroupe, J. M. (3 de 9 de 2014). *Diseño de salud conductual Espacios efectivos para el paciente para el tratamiento de enfermedades mentales*. Obtenido de <https://www.hfmmagazine.com/articles/1370-behavioral-health-design>

Verdugo, L. B. (2017). *ARQUITECTURA COMO HERRAMIENTA TERAPÉUTICA EN EL CAMPO DE LA SALUD MENTAL*. Santiago, Chile.