

Centro clínico

Yaqui

Juan Sebastián -Gómez Velásquez¹

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

Asesor del documento:

Arq. Carlos Arturo Álvarez Delaroché

Revisor Metodológico:

Arq. Carlos Arturo Álvarez Delaroché

Asesores de Diseño

Diseño Arquitectónico: Arq. Julio cesar Villabona

Diseño Urbano: Arq. Giovanni pachón

Diseño Constructivo: Arq. Diego restrepo





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](#).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>

Resumen

En la actualidad las ciudades latinoamericanas han soportado un crecimiento de su extensión territorial constante; para ciudad Obregón, México, la urbanización constante ha llevado a que sus territorios rápidamente sean suministrados con equipamientos necesarios para el solvento de la vida de sus habitantes. sin embargo, su trama ortogonal ha posibilitado que los centros médicos de una ciudad se hayan aglomerado en zonas que no articulan la ampliación de la ciudad, obligando al espacio urbanístico de ampliación estar desarticulado.

Esta repercusión es causada por la sectorización de actividades dentro de la ciudad, que no posibilita el aprovechamiento del espacio público actual y futuro; para poder solucionar esta problemática se realizó una vinculación de espacios servidores que ayuden a articular no solamente el espacio sino también la tradición y cultura agrícola de los ciudadanos de obregón para que su crecimiento llegue al apropió de su ciudad y logre otorgarle el valor requerido.

Palabras clave:

Articulación Espacial, Actividad Pública, Equipamiento de salud, Espacio Público, Arquitectura tradicional.

Abstract

At present, Latin American cities have supported a constant growth of their territorial extension; For Ciudad Obregon, Mexico, constant urbanization has led its territories to be quickly supplied with the necessary equipment for the life of its inhabitants. However, its orthogonal plot has made it possible for the medical centers of a city to be agglomerated in areas that do not articulate the expansion of the city, forcing the urban expansion space to be disjointed. This repercussion is caused by the sectorization of activities within the city, which does not make it possible to take advantage of the current and future public space; In order to solve this problem, a linking of server spaces was made that help to articulate not only the space but also the tradition and agricultural culture of the citizens of Obregón so that their growth reaches the appropriate level of their city and manages to give it the required value.

Keywords:

Spatial Articulation, Public Activity, Health Equipment, Public Space, Traditional Architecture.

Contenido

Resumen	3
Abstract	4
Contenido	5
Introducción.....	6
Metodología.....	11
Resultados	15
Discusión	25
Conclusiones	27
Agradecimientos.....	28
Referencias	29
Anexos.....	30

Introducción

Ciudad Obregón se encuentra ubicada en México, más exactamente en el estado de Sonora, en terrenos colindantes en el norte con los límites fronterizos del territorio de los Estados Unidos, al oriente colinda con la ciudad de Chihuahua, al occidente con el Golfo de California y al sur con el estado de Sinaloa.

La ciudad hace parte del segundo estado más grande de la República Mexicana, por el cual da indicio de la importancia de este sector del país que acoge dicha ciudad. Además de esto es una de las principales ciudades de desarrollo agrícola del país teniendo como lugar de intervención el municipio de Cajeme, que es característico por su tierra con calidades excepcionales para técnicas experimentales agrícolas para el desarrollo de nuevas variedades de cultivo, además de contar con el terreno geográfico predilecto para toda su actividad productora como es el Valle del Yaqui.

Este valle ha proporcionado terrenos para la extensión de la ciudad Obregón que a decir verdad su crecimiento ha estado proporcionado, gracias a la trama urbana que se ha venido trazando en la ciudad; se ha podido ejercer la trama ortogonal precisa para promover el crecimiento de la ciudad de manera ordenada.



Figura 1

Fotografía: centro

https://www.google.com/search?q=ciudad+de+obregon+centros+medicos&sxsrf=ALeKk02jU6HHiRWII2Cy1jNCez5gnqe64g:1607966821870&source=lnms&tbn=isch&sa=X&ved=2ahUKEwi3nOmZ_83tAhVHhuAKHRLnBxwQ_AUoAnoECAYQBA&biw=1536&bih=722#imgrc=EezoZ4FnXhgn9M

Por otro lado, vinculado al crecimiento de la ciudad se soporta también el crecimiento de unidades de equipamientos que soportan, principalmente, servicios de salud. Esto es debido a que el crecimiento de la ciudad está relacionado por la promoción de la vivienda urbana que establece la mayoría de porcentaje en el uso del suelo de la ciudad.

Yaqui tiene como objetivo conocer diferentes criterios para llevar a cabo el diseño de un centro clínico donde Amontonar o hacer una pila de cosas (elementos, formas, actividades o programas, unos sobre otros, de modo formalmente no-predeterminado, mezclado con la agricultura desnaturalizado los espacios naturales mediante la plantación de elementos vitales y hechos en la ciudad. El espectáculo de la naturaleza y el de la ciudad son ahora comparables.

El concepto de la clínica, tiene su origen en hospes (“huésped”), que después derivó en hospitalis. En la antigüedad, el concepto se asociaba al establecimiento donde se cumplían tareas de caridad y se asistía a pobres, ancianos, peregrinos y enfermos. Con el tiempo, la idea de hospital empezó a asociarse sólo al cuidado de aquellos con problemas de salud. Un hospital puede definirse como el espacio en el que se desarrollan todo tipo de servicios vinculados a la salud. En estos recintos, por lo tanto, se diagnostican enfermedades y se realizan distintos tipos de tratamientos para reestablecer la salud de los pacientes.



Figura 2

fuentes: análisis propio

Objetivos de diseño

Objetivos generales

- Contribuir en el contexto social al confort, con el diagnóstico poblacional, donde se resalta la calidad de vida plasmada dentro del sector salud, principalmente ofrece servicios covid de mayor grado de integración y atención, principalmente enfocado en toda la población adulta pero abarca todas las edades, teniendo en cuenta que es una de las ciudades más grandes del estado de Sonora y demarcando su puntualidad en el déficit de centros de salud en este lugar.
- Fortalecer espacios de diseño puntuales, logrando el reconocimiento del lugar, de la apropiación y las actividades que se podrían contemplar como ocio para el personal de salud en sus lapsos cortos de descanso. Estos ambientes serán considerados de espacios abiertos contemplados para una cantidad mínima de personas correspondiendo a las normas de distanciamiento mínimas establecidas.
- La base del diseño viene de apilar, la ventilación y la iluminación del lugar pensada en los diferentes recorridos con el juego de luces y sombras.

Objetivos específicos

- La proyección de escenarios que respondan a la atención de las enfermedades y a la respuesta de tratamientos en terapias a pacientes internos y a pacientes de urgencias, la conformación de estos espacios detallados con su norma vigente para criterios de salud, y con la correspondiente función a cada enfermedad para la apropiación del centro médico.
- Dentro del diseño los espacios abiertos las aperturas de ventilación atraídas por su conformación e implantación estarán marcando los recorridos principales de cada área, donde el diseño es esencial para tratamientos covid
- Los espacios verdes demarcan un acceso de bienvenida puntualmente a el área de ingreso del centro clínico, utilizando los recursos naturales y fomentando un espacio agradable y publico al mismo tiempo.
- En los espacios interiores de atención general, se plantean unos consultorios con la iluminación directa proyectada para dividir el espacio entre trabajadores y pacientes.
- El diseño esta planteado con gamas de colores cálidos, donde se dividen por colores las zonas, demarcando entre los colores más claros, las zonas menos riesgosas y colores mas fuertes, el mayor grado de peligro, mejorando las sensaciones y señalización de los usuarios.

Metodología

La metodología inicia con la asignación de un lugar (México) dentro de la estrategia se contempla una serie de temáticas y actividades que fortalecen el estudio y que se convierten en principales factores para el reconocimiento de la estrategia formal de un proyecto que se desarrolla a partir de la pandemia actual (covid) con un diseño urbano, un diseño arquitectónico y un diseño constructivo, los cuales se estudiaron y se aprendieron con una frecuencia y una relación que contempla y resulta objetiva a la hora de los resultados finales del proyecto.

En determinación el estudio y dedicación muestran en este documento teórico como se logra sustentar y evidenciar un proyecto de grado de la universidad católica de Colombia, la cual durante el proceso de construcción y recopilación de datos, de cada proyecto fomento una actividad intuitiva y de investigación que se fueron aplicando a cada uno de los proyectos, semestre a semestre para terminar en la última etapa de este proceso con un proyecto que en determinación surge de manera diferente por las adversidades que se han venido contemplando a nivel mundial, y yo como profesional, logro desarrollar una arquitectura orgánica que permitió darle solución a la condición actual y logro cerrar mis conocimiento teóricos prácticos e históricos para finalizar este proceso.

El reflejo de mi trabajo se visualiza de tal modo que, un centro clínico pueda lograr diversas unidades que cumplan con todas las tareas relacionadas a su función, una población que se encuentra en proceso de adaptación en contextos inmediatos, que me deja grandes enseñanzas a modo de adaptación a un lugar, y un nuevo modelo de formación en desarrollo a la arquitectura.

En contexto tuve el acompañamiento de mis maestros, los cuales a lo largo me iban retroalimentado según sus experiencias y vivencias en el campo, y la cual mediante unas determinantes empezaron a salir ciertos puntos estratégicos.

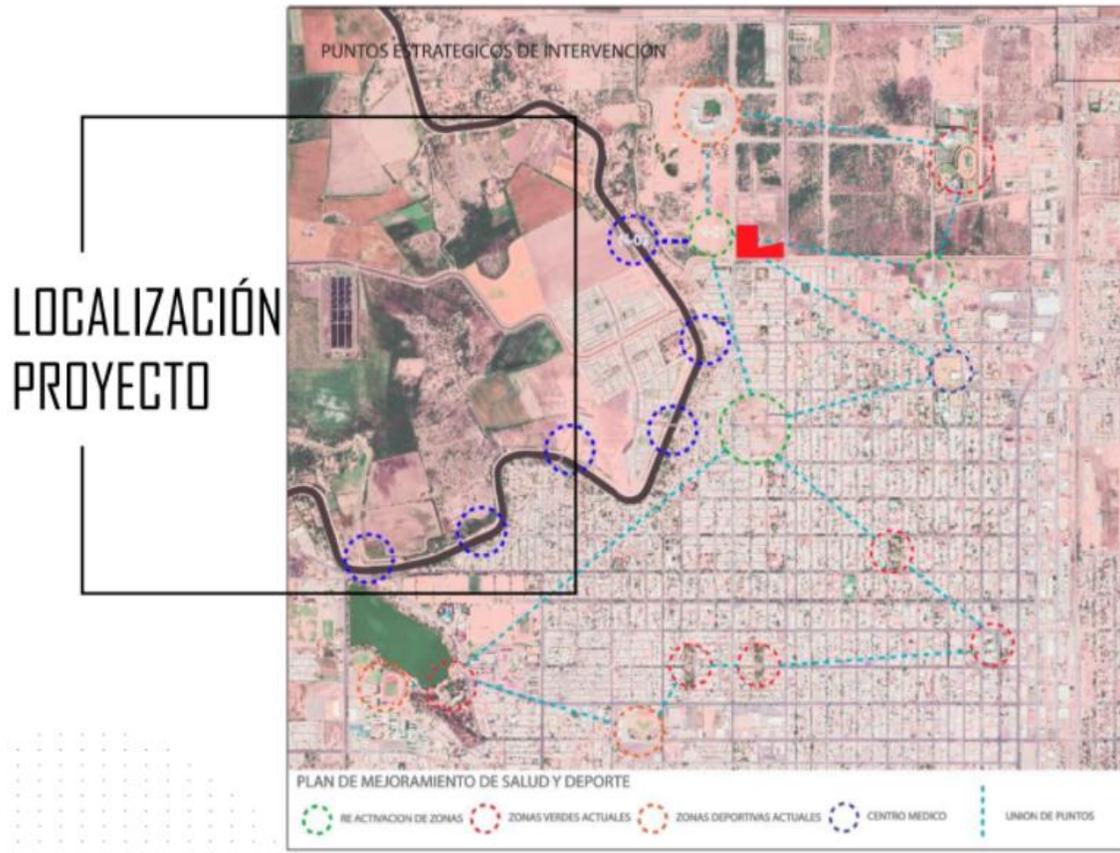


Figura 3

fuelle: análisis propio

si bien la imagen anterior muestra como el plan de mejoramiento de salud y deporte, empiezan a re activar zonas verdes actuales, zonas deportivas actuales, centros médicos y la unión de aquellos puntos que fueron claves a la hora de articular el centro clínico, en determinación el estudio de actividades, índices de vegetación, movilidad y acciones de diseño se muestran en la imagen a continuación.

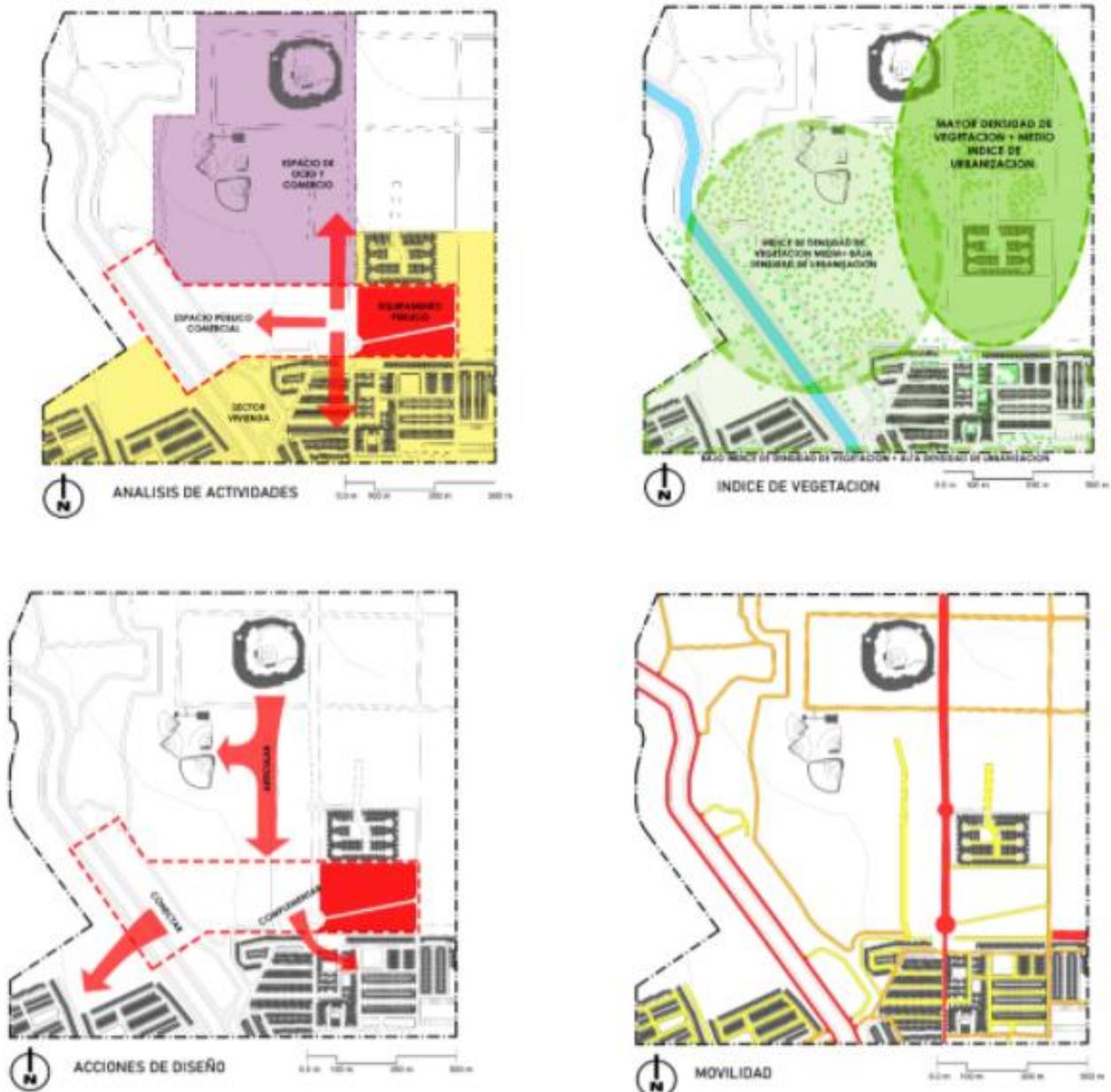


Figura 4

fuentes: análisis propio

finalizando a detalle de la primera implantación conceptual de carencia urbana, de lo que sería el desarrollo del centro clínico yaqui.

Resultados

Escogencia de la temática

Si bien los espacios rurales versus los espacios urbanos están fuertemente delimitados por las vías del sector que establecen un notable referente de la ciudad y los territorios sin urbanizar, para esto la ciudad ha crecido sectorizada promoviendo equipamientos de entretenimiento en las zonas periféricas, en cambio en su centralidades aglomeran los equipamientos de salud y educación; esto genera que las personas que habitan en la periferia dependa de la centralidad urbana de la ciudad.

Lo cual, no es beneficioso al pasar los años, debido a que los centros urbanos tienden a crecer de población por lo que su movilidad, recursos educativos y hospitalarios llegan a ser menos accesibles para los habitantes de la periferia de la ciudad. La otra cuestión es la promoción de crecimiento de la ciudad que establece el manejo del suelo para la vivienda que ocupa cierta importancia, esto propicia a que la zona rural tienda a perder ciertos espacios de desarrollo agrícola que son requeridos, no solo como fórmula de producción de la ciudad, sino también de la tradición cultural e histórica del municipio de Cajeme.

Con respecto a los usos del suelo en la zona de expansión inmediata del municipio se refleja una desarticulación del espacio en proceso de urbanización que lleva a segregar ciertos espacios de entretenimiento de la ciudad, que son pensados para el disfrute de la ciudadanía, pero que no está logrando su objetivo, esto porque los contextos inmediatos de los equipamientos están desvinculados de la actividad pública ciudadana donde tenga como principal protagonista al ciudadano.

Por tal motivo en la investigación de esta temática se expone, por parte de metodologías de diseño, una respuesta coherente a estas aflicciones en el lugar de intervención, enfrentando las contras del planteamiento de expansión de la ciudad obregón, para que su funcionamiento a futuro tenga una mejor sustentabilidad de acuerdo a la apropiación de medidas prospectivas que logren confirmar la solución a partir del equipamiento público y su contexto inmediato.

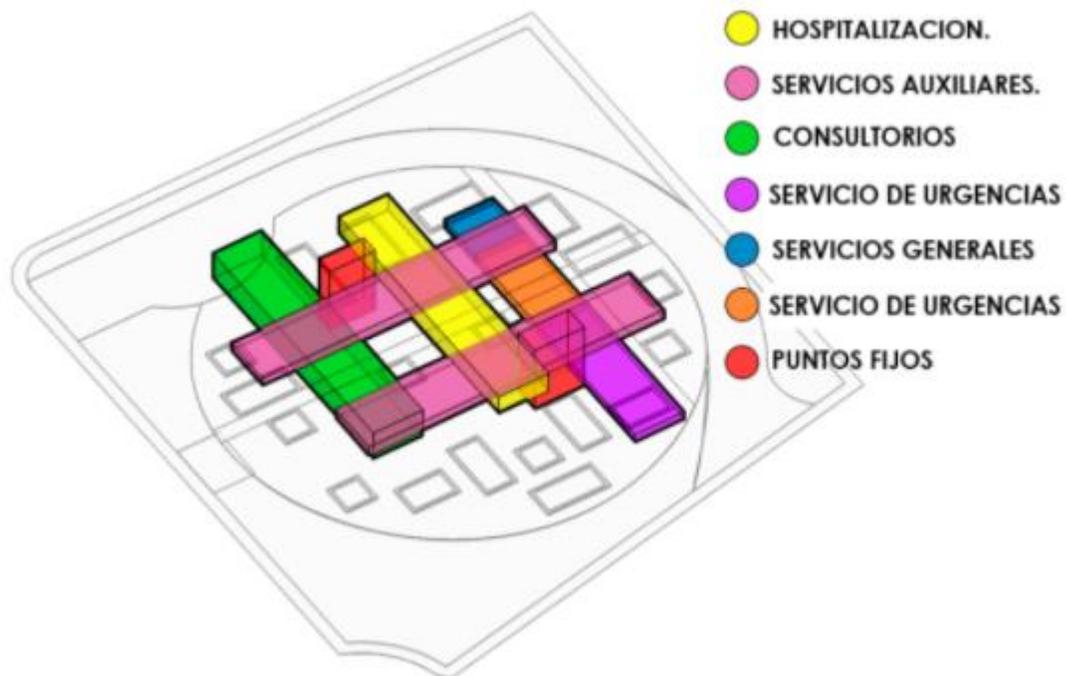


Figura 6

fuentes: análisis propio

Estrategias

Formalidades y estrategias de apropiación del espacio se parte de un análisis espacial que configura el espacio público, por tal motivo los sucesos y la representación formal actual de la ciudad nos da una perspectiva a corto plazo que configura proyecciones de la forma de la ciudad en su trama y composición formal.

Las configuraciones locales, su relación con los espacios en función a su accesibilidad y permeabilidad con la que los interiores de las edificaciones para establecer la debida función, a escala y composición del espacio público vigente

Área de actividad pasiva desarrollada

- Sistema de recorrido
- Sistema de permanencia
- Sistema de cerramiento
- Cuerpos verdes
- Cuerpos de agua

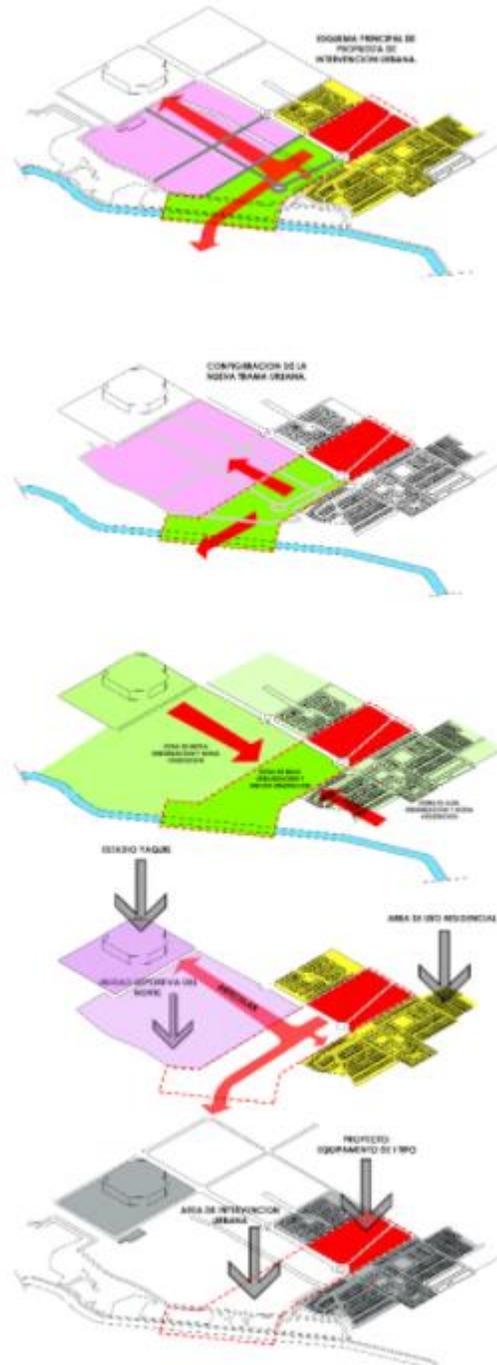


Figura 7



Figura 8

fuentes: análisis propio



Figura 9

fuentes: análisis propio

Estrategias diseño urbano

Dentro de los parámetros iniciales se cuenta con un estudio climático, para determinar las proyecciones funcionales del centro clínico, sus primeros ejes se determinaron del campo de Cultivo agrícola, copiando la siembra de obregón y sus cultivos – siembra, el concepto arquitectónico es el apilamiento y se zonifica el espacio con zonas duras y zonas blandas determinando una función en puesta de composición.

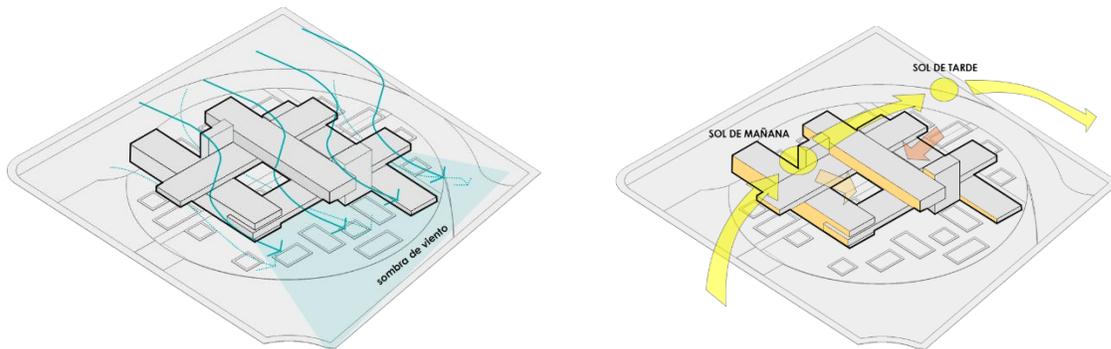


Figura 9

fuentes: análisis propio

otro factor se determina de Producir un contexto predilecto que imparta una pauta en el crecimiento de la ciudad y pueda otorgar un crecimiento medido y ordenado para soportar una estructura física en donde se pueda realzar la cultura y tradición de la producción rural de la ciudad por parte del medio arquitectónico más característico y representativo.

Dentro del objetivo especifica se determina en 3 componentes

1. Articular el medio físico rural periférico de la ciudad con la actividad pública que promueva el aprovechamiento del espacio urbano en proporción a los servicios que pueden ofrecer los equipamientos públicos propuestos y vigentes.
2. Garantizar la accesibilidad a los serifios que producen los equipamientos públicos hacia la población y su contexto inmediato que recibe constante cambio en la producción de la expansión de una ciudad.

3. Producir espacios para promover la cultura y tradición agrícola como también arquitectónica de la ciudad y demuestre relación amigable con los procesos de crecimiento de ciudad y los desarrollos de actividad pública del lugar a ser intervenido.

las determinantes del equipamiento de salud, se determinan en tres puntos

- Es el más cercano a la población, o sea, el nivel del primer contacto. Este dado, en consecuencia, como la organización de los recursos que permite resolver las necesidades de atención básicas y más frecuentes, que pueden ser resueltas por actividades de promoción de salud, prevención de la enfermedad y por procedimientos de recuperación y rehabilitación
- En el segundo nivel de atención se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, pediatría ginecobstetricia, cirugía general y psiquiatría, se estima que entre el primer y el segundo nivel se puede resolver hasta 95% de problemas de salud de la población.
- El tercer nivel de atención se reserva para la atención de problemas poco prevalentes, se refiere a la atención de patologías complejas que requieren procedimientos especializados y de alta tecnología. Su ámbito de cobertura debe ser la totalidad de un país, o gran parte de él. En este nivel se resuelven aproximadamente 5% de los problemas de salud que se planteen.

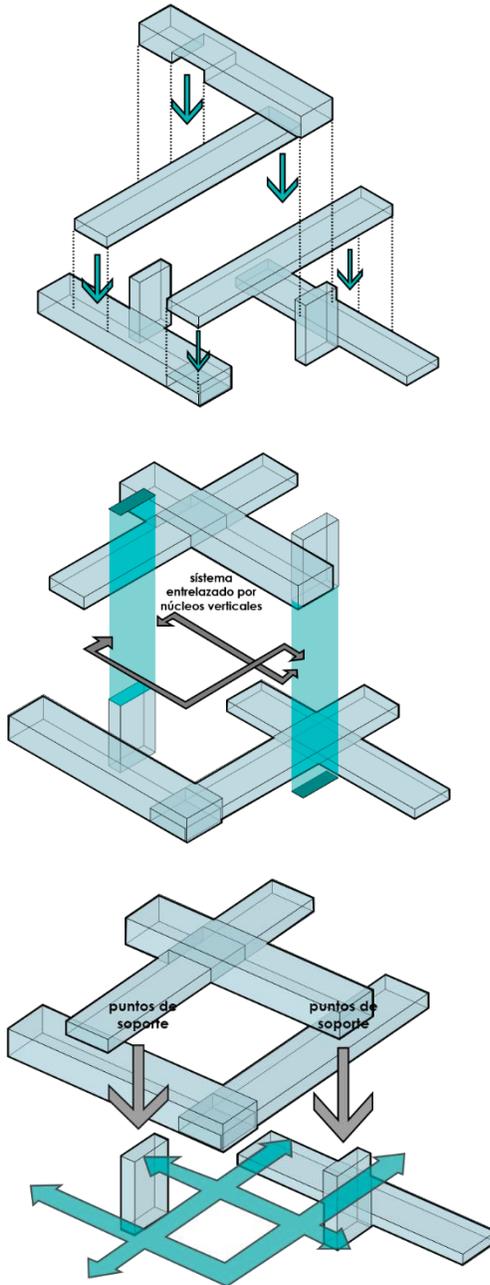
Sus funciones son:



Ciudad Obregón destaca en Sonora y el noroeste de México, por sus avanzados servicios de salud, con modernos hospitales, clínicas públicas y privadas que cuentan con servicios especializados.

Por su importancia y equipamiento destaca el Centro Médico Nacional del Noroeste del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). El Turismo de Salud es por lo tanto una opción para conocer esta ciudad y sus alrededores. (cd obregón 2020)

Los diagramas de funcionamiento estructural, parten de unos referentes de sistema entrelazado por núcleos verticales, a consideraciones constructivas dentro del proyecto representadas a continuación.



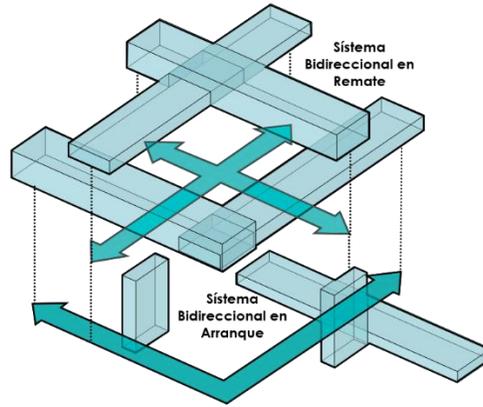


Figura 10

fuelle: análisis propio

Discusión

Me causo curiosidad el gran impacto que tuvo la sociedad y que mas que un centro clínico de salud, que permita sustentar y crecer por medio de las nuevas formas de vida que estamos aprendiendo a resolver hoy en día, si bien México se concentra en una infraestructura de hospitales compleja y determinante para la salud, pero ningún hospital estaba preparado para la llegada del COVID-19.

La conceptualización nos muestra como el desarrollo del proyecto se vuelve funcional y como un equipamiento de salud, empieza a funcionar y se determina y desarrolla de factores agrícolas muy ajenos a la actividad, las posibles posiciones a nuestro entorno y la objetividad sobre el contexto inmediato deleitaron la especulación y la experiencia. Respondiendo a eso el proyecto se acoplo a la normatividad y a su urbanismo, haciendo una conexión con el rio yaqui y el estadio metropolitano, plasmando esa sensación incluyente y la visita de sus ciudades aldeanas mediante un recorrido urbano que tanto turistas como residentes van a vivir disfrutando, un equipamiento central que cumple las necesidades de centro clínico de la ciudad de obregón.

El Hospital Obregón, localizado en la alcaldía Cuauhtémoc de la Ciudad de México, ha seleccionado a Cirrus como su principal sistema de gestión hospitalaria, representando un importante paso en su camino hacia la innovación tecnológica y eficientizarían de los procesos clínico-administrativos.

Cirrus es el sistema en la nube creado por la compañía internacional Ecaresoft y es utilizado en hospitales de Latinoamérica y Arabia Saudita. Conjunta integralmente el expediente clínico de manera electrónica, el detalle de los movimientos realizados durante la estadía del paciente y la disponibilidad de insumos y de personal; al mismo

tiempo que lleva la gestión financiera del centro médico. (3 de julio de 2020 – cirrus blog)

Entre el proceso salieron preguntas tales como

¿Como es la calidad de vida que buscan después del covid?

¿Y cómo los centros médicos podrían ayudar a disminuir el colapso mundial de emergencias en hospitales?

En referencia a lo anterior el centro medio yaqui se plasma en una arquitectura contemporánea que busca otorgarla a una población abierta el servicio de atención ambulatoria y la hospitalización en las ramas básicas de la medicina, logrando brindar un confort a los pacientes y a las personas visitantes de citas médicas y de más.

Conclusiones

Uno de los propósitos principales radicó en la sobrepoblación, y de cómo estábamos preparados para recibirla en el ámbito hospitalario, en sus inicios principalmente no se contaba con un centro médico que ofreciera los servicios primordiales para atender diferentes patologías, considerando para el diseño y distribución enfermedades cotidianas que son atendidas en un hospital de 2 nivel.

Dentro de la investigación el porcentaje de la falta de estos centros médicos radico casi en un 90%, ya que no contábamos con estos escenarios y los pocos que tenían no estaban funcionalmente adecuados para atender patologías de alto nivel e incluso conllevar en estratos bajos un tratamiento adecuado, generando cierto temor en los pacientes al no asistir a estos centros por miedo a no ser atendidos y por la falta de medicamentos y espacios adecuados.

Inclusive si el crecimiento de la población no fuera a la velocidad actual, tampoco contamos con una zona que trate todas la normas de bioseguridad que cubra y nos de una garantía a los estratos bajos y medios, si dentro del contexto social el confort de los pacientes es tan importante como el confort de los trabajadores del centro médico, se buscó fortalecer esos sectores primarios anexados a la prioridad de la crisis global, donde principalmente se ofrece una comodidad tanto para el personal de salud, como para el paciente, brindando las garantías de bioseguridad necesarias para proteger y cuidar su salud en todos los ámbitos patológicos y económicos de las enfermedades cotidianas de salud, inclusive a aquellos pacientes que priman terapias y controles mes a mes de medicación tratante, puedan seguir con sus tratamientos habituales en el mismo centro médico, pero determinando esos espacios establecidos para cada actividad.

Agradecimientos

Agradezco a mi familia por apoyarme en uno de los procesos que recordare siempre, agradezco a mis profesores de diseño y demás asignaturas que hicieron de este proceso un final feliz,

Agradezco a dios, por brindarme salud y permitirme cumplir mis sueños,

Mis más anhelados agradecimientos

No juzgues cada día por la cosecha que recoges, sino por las semillas que plantas", Robert Louis Stevenson

Referencias

<http://www.isssteson.gob.mx/archivos/PMP%20SALUD%202016-2021%20-%20DICTAMINADO.pdf>

<https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/planes-y-programas-municipales-de-desarrollo-urbano-en-mexico>

http://www.inapam.gob.mx/work/models/SEDESOL/Resource/1592/1/images/Guia_Programas_DU.pdf

<https://www.seduvi.cdmx.gob.mx/programas/programa/programa-general-de-desarrollo-urbano>

<https://www.gob.mx/se/acciones-y-programas/competitividad-y-normatividad-normalizacion>

<https://www.rotofrank-aluvision.com/normatividad-mexicana-lo-debes-saber/>

<https://sites.google.com/site/arquitecturanormasregla/arquitectura-marco-normativo>

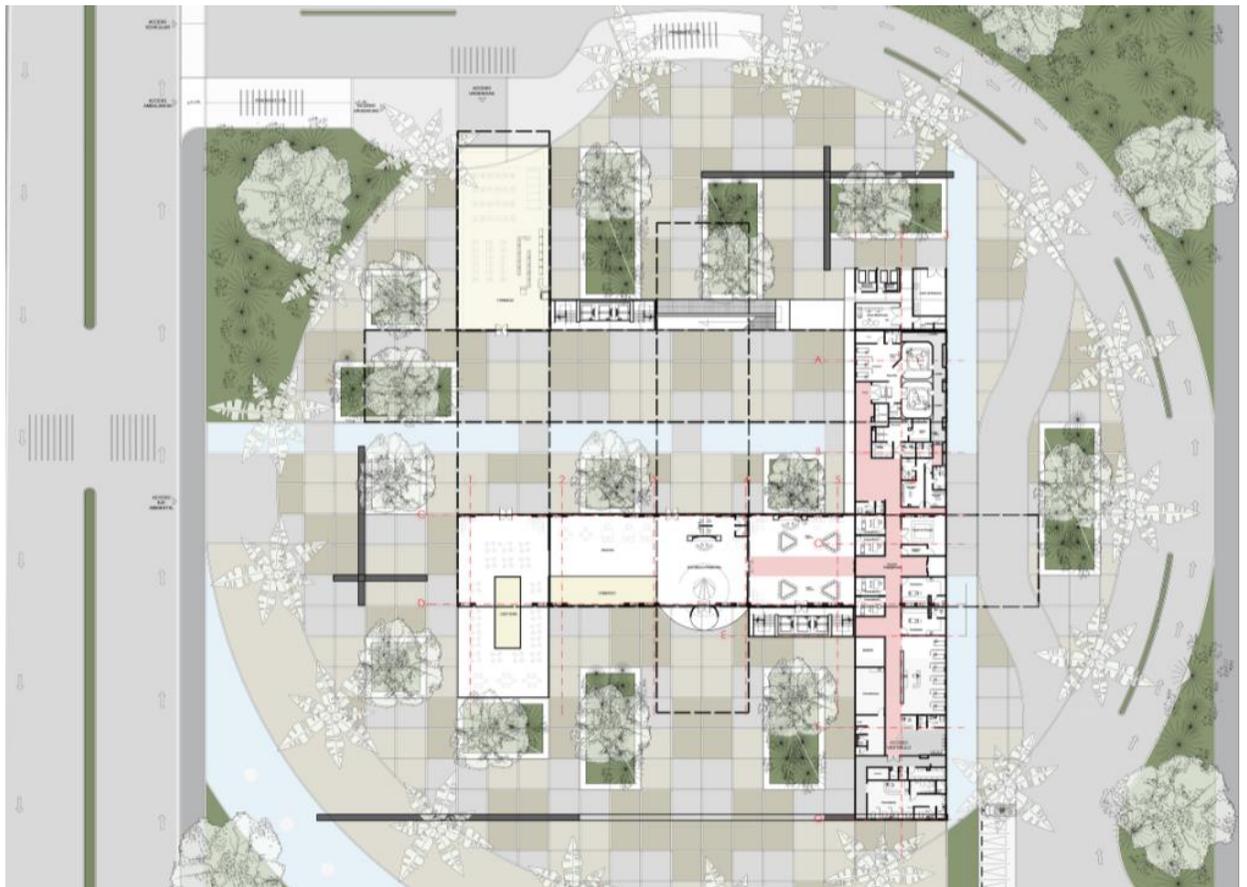
<https://mexicodesign.com/tres-normas-esenciales-en-la-arquitectura/>

Anexos

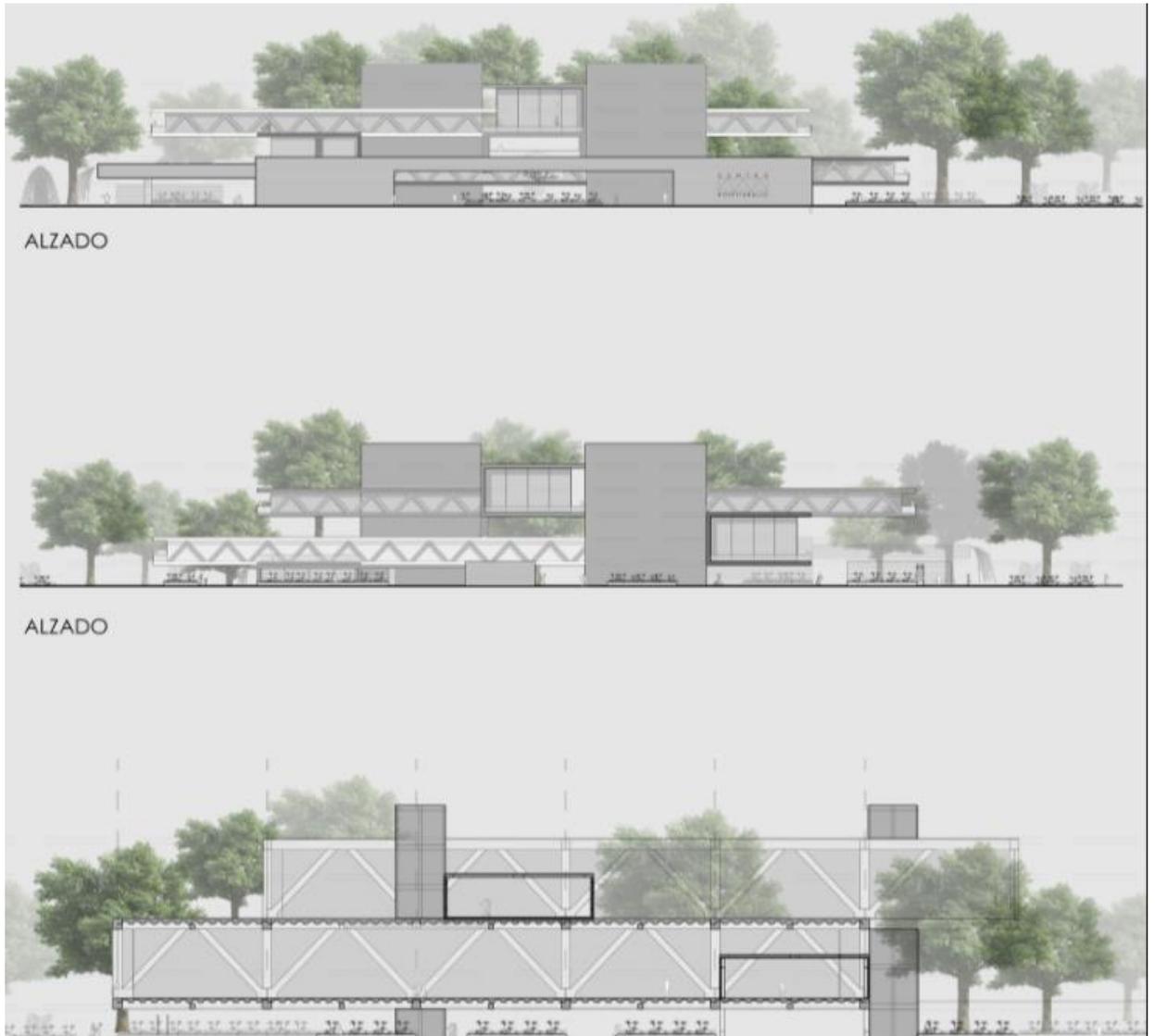
1. Planimetría del proyecto
 - a. Planta nivel 1
 - b. Alzados
 - c. Perfiles urbanos
 - d. Renders del proyecto
4. fotos de maqueta

1. planimetría del proyecto

a. planta nivel 1



e. alzados



f. perfiles urbanos



g. renders de proyecto





4. Fotos de maqueta



