

PROYECTO DE GRADO
CENTRO INTEGRAL DE RENOVACION INTER-RENOVAR.
(C.I.R.I.)

JAVIER HUMBERTO VELEZ TEHERAN

UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA
FACULTAD DE DISEÑO
PROGRAMA ARQUITECTURA
BOGOTA
2014

PROYECTO DE GRADO
CENTRO INTEGRAL DE RENOVACION INTER-RENOVAR.
(C.I.R.I.)

JAVIER HUMBERTO VELEZ TEHERAN

MONOGRAFIA DE PROYECTO DE GRADO

Directores:
ARQ. CAMILO MEJIA
DIRECTOR DE PROYECTO DE GRADO
ARQ. VICTOR ARCOS
ARQ. JOSE MIGUEL PEREZ MESA

UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA
FACULTAD DE DISEÑO
PROGRAMA ARQUITECTURA

BOGOTA
2014

NOTA DE ACEPTACION:

FIRMA DIRECTOR DE NUCLEO

FIRMA DIRECTOR DE PROYECTO

Bogotá D.C., 28 de noviembre de 2014



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 2.5 Colombia (CC BY-NC-ND 2.5)

La presente obra está bajo una licencia:

Atribución-NoComercial-SinDerivadas 2.5 Colombia (CC BY-NC-ND 2.5)

Para leer el texto completo de la licencia, visita:

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/co/>

Usted es libre de:



Compartir - copiar, distribuir, ejecutar y comunicar públicamente la obra

Bajo las condiciones siguientes:



Atribución — Debe reconocer los créditos de la obra de la manera especificada por el autor o el licenciante (pero no de una manera que sugiera que tiene su apoyo o que apoyan el uso que hace de su obra).



No Comercial — No puede utilizar esta obra para fines comerciales.



Sin Obras Derivadas — No se puede alterar, transformar o generar una obra derivada a partir de esta obra.

DEDICATORIA

A MI MADRE.

A mi madre, Leda Teherán, por ser mi principal motivación, por ser la columna vertebral de mi vida y la razón de cada uno de mis esfuerzos, por ser mi más fiel acompañante, por dar los mejores consejos, y nunca dejar de creer en mis capacidades, aun cuando el cansancio y la angustia parecían ganarme, además de todas las noches en vela que le hice pasar. Gracias.

AGRADECIMIENTOS

A DIOS.

Por ser mi guía, por llenar mi espíritu de esperanza, a mi cuerpo de fuerza, y a mi mente de creatividad y sabiduría para afrontar tan maravillosa carrera, agradezco la capacidad que me dio para sortear cada una de las situaciones que se me presentaron, a no rendirme y a encontrar lo positivo y lo útil para mí.

A MI FAMILIA.

Agradezco a todos mis familiares por su incondicional apoyo en los momentos que más los necesite, porque fueron ustedes mi motivación interior, las ganas de completar este sueño, del cual hacen parte.

A MIS MAESTROS.

Gracias por alimentar esta pasión, por compartirme sus conocimientos y experiencias, por hacer parte de mi crecimiento personal y mi formación profesional.

A MIS AMIGOS

Finalmente a todos mis amigos, compañeros y personas que de alguna manera me aportaron, con sus hechos o palabras, un grano de arena en la construcción de este sueño.

CONTENIDO

INTRODUCCION.....	12
1. MARCO TEÓRICO DE REFERENCIA.....	13
2. OBJETIVOS.....	14
2.1 OBJETIVO GENERAL.....	14
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	14
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
4. CARACTERISTICAS DEL LUGAR.....	16
5. DESCRIPCION DE LOS COMPONENTES DEL PROYECTO.....	18
5.1. ESTRUCTURAS URBANAS.....	19
6. ANALISIS DE REFERENTES.....	21
6.1 REFERENTE ARQUITECTONICOS.....	21
6.2 REFERENTE URBANOS.....	22
7. DESARROLLO DEL PROYECTO.....	23
7.1 DESARROLLO PLAN PARCIAL.....	24
7.2 MATRICES DOFA.....	27
7.3 DESARROLLO URBANO.....	32
7.4 VEGETACION.....	35
7.5 MOBILIARIO.....	36
7.6 PROGRAMA ARQUITECTONICO.....	37
7.7 CUADRO DE AREAS.....	38
7.8 DESARROLLO CONSTRUCTIVO.....	39
8. CONCLUSIONES.....	40
BIBLIOGRAFIA.....	41

LISTA DE FIGURAS

• Figura 1. Accesibilidad.....	17
• Figura 2. Usos.....	17
• Figura 3. Características del predio.....	17
• Figura 4. Estructura ecológica.....	19
• Figura 5. Estructura de movilidad.....	19
• Figura 6. Reserva vial.....	19
• Figura 7. Zonas de amenaza.....	20
• Figura 8. Componente ambiental.....	20
• Figura 9. Hospital la Florida.....	21
• Figura 10. Nuevo Hospital de Alcañiz.....	22
• Figura 11. Lote a intervenir.....	24
• Figura 12. Sistema vial.....	25
• Figura 13. Usos.....	25
• Figura 14. Movilidad peatonal.....	26
• Figura 15. Matriz equipamientos.....	27
• Figura 16. Matriz estructura ecológica.....	28
• Figura 17. Matriz patrimonio.....	29
• Figura 18. Matriz movilidad.....	29
• Figura 19. Matriz espacio público.....	30
• Figura 20. Matriz normatividad.....	30
• Figura 21. Planta urbana general.....	33
• Figura 22. Zonificación espacial.....	34
• Figura 23. Imagen del lugar.....	34
• Figura 24. Arborización.....	35
• Figura 25. Mobiliario.....	36
• Figura 26. Mobiliario.....	36
• Figura 27. Planta de primer piso.....	37
• Figura 28. Planta de segundo piso.....	42
• Figura 29. Planta de tercer piso.....	42
• Figura 30. Planta de cubiertas.....	43
• Figura 31. Fachada principal.....	43
• Figura 32. Fachada lateral.....	44
• Figura 33. Fachada interna.....	44
• Figura 34. Fachada interna.....	45
• Figura 35. Planta estructural piso 1.....	45

- Figura 36. Planta estructural piso 2.....46
- Figura 37. Ficha urbana.....47
- Figura 38. Maqueta urbana.....50
- Figura 39. Maqueta urbana.....51
- Figura 40. Render 1.....52
- Figura 41. Render 2.....52

LISTA DE TABLAS

- Tabla 1. Cuadro de áreas.....38

LISTADO DE ANEXOS

- ANEXO A.....
- 42
- ANEXO B.....47
- ANEXO C.....50
- ANEXO D.....52

INTRODUCCIÓN

El trabajo que a continuación se presenta es la propuesta de diseño del “pabellón de terapias y recuperación para pacientes de larga estancia (P.R.I.) de la clínica psiquiátrica Nuestra señora de la paz”. Este proyecto nace con la idea que, de la misma manera que un medicamento puede curar a una persona, un espacio pensado y diseñado de manera adecuada, puede influir de la misma manera que el medicamento, y, que de la misma forma que el espacio puede curar a personas, lo haga también con su entorno físico, con su ciudad y su sociedad, por supuesto encaminada al mejoramiento colectivo en todos sus sentidos.

Este diseño se elaboró como alternativa ante la propuesta de unas mejoras funcionales, a la clínica ubicada en el barrio Nueva Alsacia y los requerimientos de la misma, quiero que el proyecto se convierta no solo en una edificación que preste un servicio de salud, sino que a su vez sea el elemento que defina una relación clara ente el espacio urbano y el proyecto arquitectónico, que favorezca el funcionamiento, la estética, y las actividades económicas, que se convierta en un integrador de ciudad, utilizando los elementos necesarios para que logre potencializar el sector, en todos sus contextos, funcional, social, estético, ambiental, siguiendo los parámetros para que sea un diseño prospectivo y sostenible, y, que se convirtiera en un factor que favoreciera la función principal de una clínica psiquiátrica... la sanación de un ser humano.

La realización de este proyecto también busca no solo cumplir con un requerimiento de uso y función que la orden San Juan de Dios establece para la clínica, si no que se a su vez se convierta en un punto de referencia o hito potencializando su carácter patrimonial dentro de la ciudad por medio de una intervención urbana que permita que el predio se abra al público dejando de lado su condición aislada y lejana de la misma ciudad.

1. MARCO TEÓRICO DE REFERENCIA

El Proyecto CENTRO INTEGRAL DE RENOVACION INTER-RENOVAR, dirige su intervención a un modelo óptimo de atención al usuario en calidad de recuperación buscando cumplir con los requerimientos establecidos en el plan de reordenamiento institucional que la clínica lleva a cabo.

Teniendo en cuenta que este proyecto no solo se limita a la construcción de un edificio sino a la complementación de un uso ya existente se busca por medio de intervenciones urbanas, crear las relaciones necesarias para que el lugar se comporte como un todo, consolidado y no como un grupo de elementos disgregados desde su carácter formal y funcional, motivo por el cual se crea un plan parcial a mediana escala que contempla una serie de usos relacionados entre sí pensando en que el río Fucha debe hacer parte de este nuevo planteamiento urbano como medio de conexión e integración y una intervención urbana puntual que pretende entender el espacio como un lugar, donde el habitar para un paciente, que se encuentre en recuperación u hospitalización por problemas psiquiátricos o de farmacodependencia, se convierta en una estrategia de recuperación para el enfermo y de reinserción social para el farmacodependiente o psiquiátrico.

El proyecto entonces se concibe como un proyecto donde la arquitectura influya de manera directa en la recuperación de un paciente y esta premisa se convierte la idea conceptual que guiara este diseño, y que servirá como medio para dar respuesta a las condiciones que se plantea.

2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

Diseñar un pabellón de terapias y recuperación para pacientes de larga estancia, para la clínica Psiquiátrica Nuestra Señora de la Paz, que cumpla con los estándares normativos para un modelo óptimo de atención al usuario en calidad de recuperación.

2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Establecer el territorio objeto de intervención a escala local, barrial y de manzana, teniendo presentes los lineamientos establecidos en MePot.
2. Intervenir el río Fucha garantizando la recuperación de la estructura ecológica y la conservación de la ronda de Río.
3. Crear un plan parcial a mediana escala que permita la consolidación e integración del lugar por medio de usos relacionados entre sí.
4. Diseñar un edificio de tres que permita el desarrollo de las actividades de terapias y procedimientos asistenciales en primera planta y hospitalización en segunda y tercera planta
5. Diseñar los patios interiores conformados por la clínica psiquiátrica y el pabellón de terapias teniendo en cuenta los usuarios a los que estarán destinados y las necesidades propias de cada patología. El siguiente mapa mental presenta la organización de mi proyecto, y explica brevemente la metodología de desarrollo o proceso (ver figura 1.).

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

De acuerdo con la investigación y los análisis realizados sobre las condiciones del lugar y de cada uno de los sistemas urbanos y los planteamientos institucionales puntales de la clínica, los cuales son directrices importantes para enfocar el desarrollo del proyecto, se establece una necesidad imperante de reestructurar el lugar de tal forma que la clínica sea el elemento protagonista de todo un conjunto urbano, ya que en este momento a pesar de tratarse de un predio patrimonial, no tiene suficiente relevancia sobre la estructura física y morfológica del lugar además de estar completamente desarticulado con la estructura social ya que para muchos habitantes de la ciudad la ubicación de la clínica es completamente desconocida dejando entrever que no está perteneciendo a la estructura de puntos de referencia o hitos de la ciudad.

Para contrarrestar esta situación es necesario crear espacios adecuados tanto en lo público como privado para la debida interacción del ciudadano y del paciente con el hábitat que le corresponda.

La pregunta problema en este caso es ¿Cómo conformar nodos de renovación urbana, que me permita articular mediante proyectos, condiciones del contexto para renovar las actividades de manera positiva y funcional?

4. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

Para caracterizar el lugar es necesario como primera medida hablar de su localización, el predio se encuentra en el barrio Villa Alsacia en la localidad de Kennedy en la ciudad de Bogotá, su accesibilidad depende únicamente de la de la calle 13, sin embargo, se encuentra cerca de vías importantes como la Av. Boyacá, la Av. 68 y la Av. Américas las cuales permiten acceder al lugar de manera parcial.

En cuanto a la topografía, una gran ventaja del predio es que está ubicado en terreno de muy baja pendiente lo que disminuye considerablemente los riesgos de remoción en masa. Por otro lado un elemento importante que acompaña el lugar de intervención es la presencia del río Fucha, que no está haciendo parte integral de un sistema ecológico, no se articula adecuadamente con el sistema de movilidad peatonal lo que disminuiría los niveles de inseguridad presentes en el sector.

Otra característica importante es el uso ya que es netamente residencial con un porcentaje importante destinado al área industrial. La densidad de la vivienda ha imposibilitado la construcción de una estructura ecológica adecuada ya que no se perciben parques o zonas verdes suficientes para suplir las necesidades del habitante. Lo anterior deja claro que es necesario realizar una intervención pronta buscando la reestructuración del componente ecológico y articulándolo con los demás sistemas urbanos presentes en el lugar.

En cuanto al predio a intervenir, este carece de una estructura urbana definida ya que solo cuenta con el objeto arquitectónico en este caso la clínica, un acceso por la calle 13 y un espacio para parqueaderos que llegan a la zona de administración y acceso a urgencias, dejando un gran porcentaje del predio en zona verde sin diseño de espacios de recorrido y permanencia, vegetación adecuada, dejando claro que no se ha tenido en cuenta que los pacientes independientemente de su condición médica necesitan un lugar que les ofrezca una adecuada interacción con el exterior y permita complementar los diferentes procesos de recuperación y de rehabilitación.

Figura 1. Accesibilidad



Fuente: El autor

Figura 2. Usos.



Fuente: El autor

Figura 3. Características del predio.



Fuente: El autor.

5. DESCRIPCION DE LOS COMPONENTES DEL PROYECTO

Para comenzar con el plan de intervención de la clínica psiquiátrica Nuestra señora de la paz debemos tomar las ideas a realizar y caracterizarlas para dar un orden al proyecto.

Como primera medida es requerido un plan parcial a mediana escala dirigido a los habitantes del barrio Nueva Alsacia, también se dirige este proyecto a los usuarios de la clínica que llegan al lugar en condición de visitantes y de trabajadores. Esta intervención tiene como objeto garantizar la consolidación del lugar y articulación de los diferentes sistemas urbanos de tal manera que exista un acceso adecuado al predio objeto de intervención.

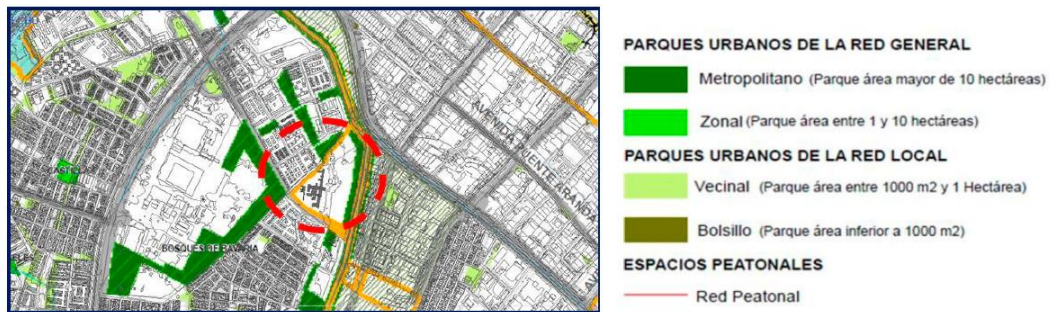
En segundo lugar debido a que el predio a intervenir carece de un diseño urbano adecuado que permita diferenciar lo público de lo privado y con este último se hace referencia a la existencia de patios caracterizados de tal manera que suplan las necesidades propias de cada paciente según su patología se hace necesario establecer el tipo de usuario al que será dirigido el proyecto, su perfil y la caracterización del lugar que estos deben ocupar.

En este caso el usuario al que va dirigido el proyecto es en su mayoría pacientes de carácter psiquiátrico, farmacodependiente y hospitalización y pacientes en condición de urgencia, por lo cual los espacios a diseñar deben garantizar una la interrelación paciente-médico y paciente-familia de tal manera que en el proceso de terapia, recuperación y rehabilitación no solo físico sino psicológico intervenga el componente espacial a nivel urbano.

Como parte de la información dirigida a analizar las condiciones del lugar para la obtención de un diagnóstico se incluyen datos generales de estructuras urbanas, componente ambiental, datos a nivel de atención en salud, y perfil de usuarios, esto con el fin de identificar qué elementos deben estar presentes en cada una de las escalas de intervención.

5.1. ESTRUCTURAS URBANAS

Figura 4. Estructura ecológica.



Fuente: El autor

Figura 5. Estructura de movilidad.



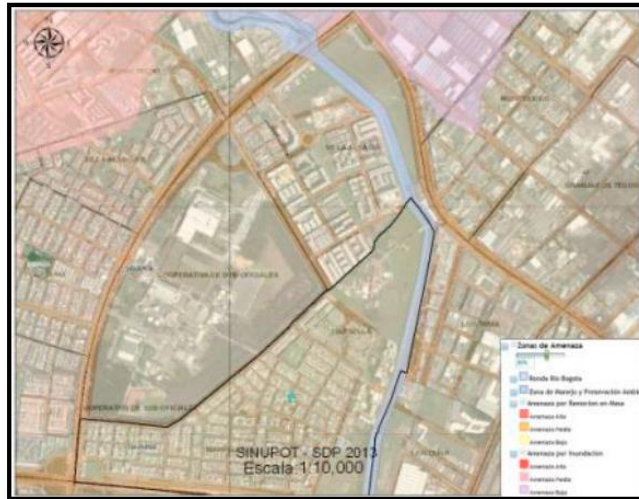
Fuente: El autor

Figura 6. Reserva vial.



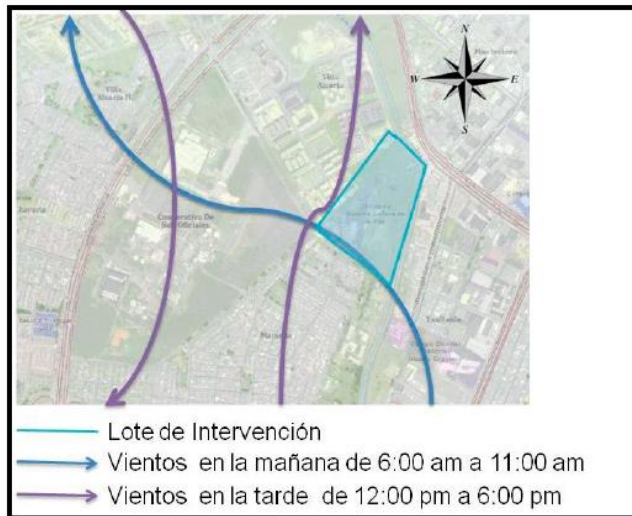
Fuente: El autor

Figura 7. Zonas de amenaza.



Fuente: El autor

Figura 8. Componente ambiental.



Fuente: El autor

6. ANALISIS DE LOS REFERENTES

6.1. REFERENTES ARQUITECTONICOS

Figura 9. Hospital la Florida



Obra: Hospital la Florida

Ubicación: Florida (Santiago)

Autores proyecto: San José – Tecnocontrol, España

Proyecto: 2010

Fuente: PLATAFORMA URBANA. Concesionan nuevos hospitales en La Florida y Maipú-Murtinho+Raby, [en línea]. Chile, 23 de Junio de 2009, [citado 2014 de Julio de 11]. Disponible en internet: <http://www.plataformaurbana.cl/archive/2009/06/23/concesionan-nuevos-hospitales-en-la-florida-y-maipu/>

Se escoge este referente por la calidad compositiva del volumen y su objetivo a nivel urbano ya que este busca convertirse en una fachada urbana que consolide el sector pretendiendo ser un referente permanente de día y noche para los usuarios del lugar.

Por otro lado este proyecto contiene las calidades necesarias a nivel espacial y técnico para el funcionamiento adecuado de cada uno de los servicios de salud que allí se prestan, mantiene una fluidez espacial adecuada y un concepto de habitabilidad que incluye los componentes naturales para brindar al usuario un nivel óptimo de confort.

6.2. REFERENTES URBANOS

Figura 10. Nuevo Hospital de Alcañiz



Obra: Nuevo Hospital de Alcañiz

Ubicación: Alcañiz (Teruel)

Autores proyecto: Santiago Carroquino|Arquitectos

Proyecto: 2010

Fuente: PLATAFORMA URBANA. Concesionan nuevos hospitales en La Florida y Maipú-Murtinho+Raby, [en línea]. Chile, 23 de Junio de 2009, [citado 2014 de Julio de 11]. Disponible en internet: <http://www.plataformaurbana.cl/archive/2009/06/23/concesionan-nuevos-hospitales-en-la-florida-y-maipu/>

Se escoge este referente debido a que desde el concepto urbano se encuentra una relación clara entre el espacio público-privado, no solo por su emplazamiento el cual permite entender el proyecto como un solo elemento donde lo natural sigue prevaleciendo sobre lo artificial, sino que el objeto arquitectónico irrumpa fuertemente en la imagen del paisaje, sino porque con se demuestra que para interiorizar un espacio exterior no se necesita de cerramientos tradicionales ni de cubiertas especiales ya que simplemente por medio de aperturas en el elemento arquitectónico se puede percibir la calidad del exterior permitiendo al usuario una interacción casi directa con el afuera.

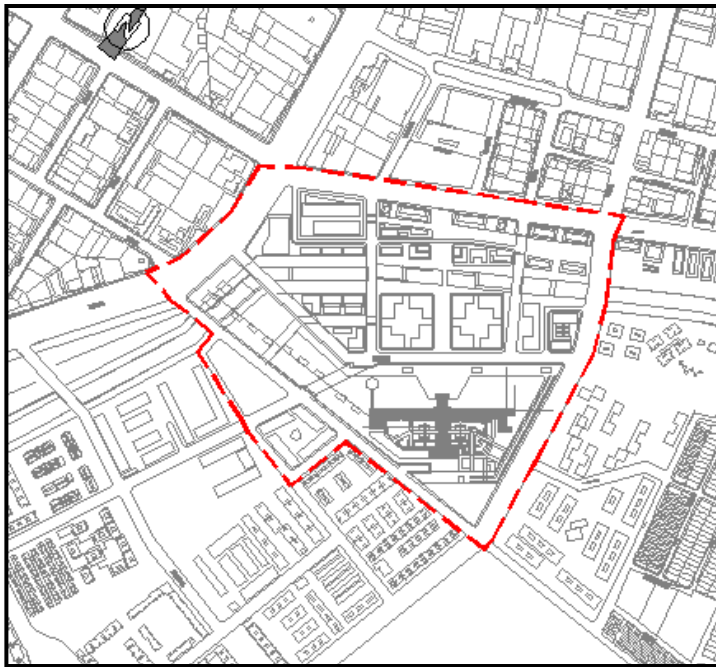
7. DESARROLLO DEL PROYECTO

Teniendo en cuenta que un proyecto arquitectónico no puede estar desligado de su contexto urbano ya que es este el que caracteriza el lugar brindando al usuario todo un conjunto de elementos que cualifican su entorno es necesario empezar por una intervención urbana integral, es decir, una intervención a media escala que garantice algunas condiciones mínimas con las que el predio debe contar, en este caso accesibilidad y movilidad, para luego intervenir de forma puntual sobre el terreno en el cual se emplaza la clínica de tal manera que al realizar el proyecto arquitectónico se cree un solo conjunto que responda adecuadamente a las necesidades y requerimientos del mismo.

7.1 DESARROLLO PLAN PARCIAL

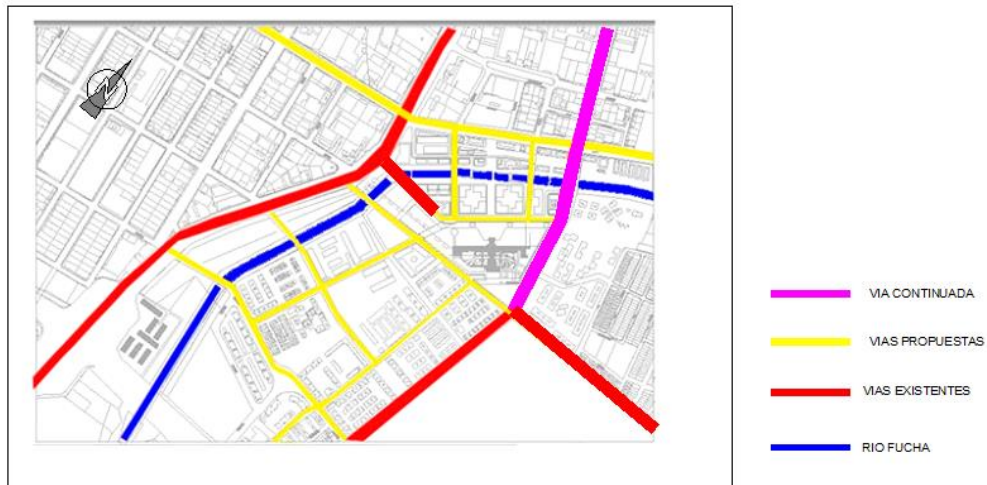
En esta etapa de proyecto se busca establecer un nuevo sistema de usos que se articule con una nueva estructura vial que consoliden el lugar permitiendo la óptima movilidad y accesibilidad al mismo, para esto se hace uso de un área de terreno que la orden San Juan de Dios está dispuesta a vender permitiendo la creación de nuevas manzanas.

Figura 11. Lote a intervenir.



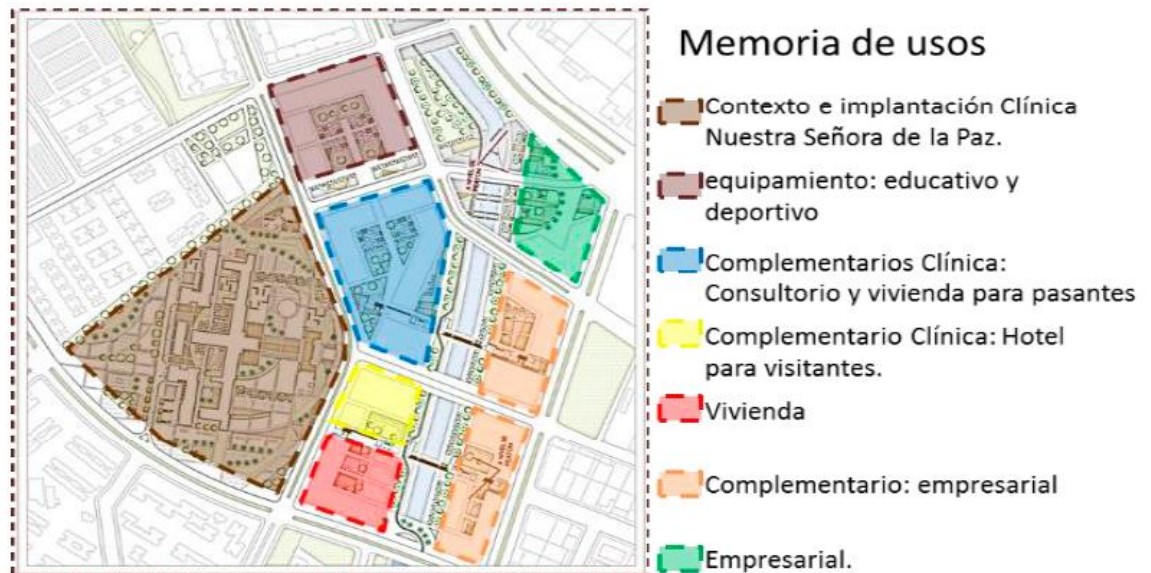
Fuente: El autor

Figura 12. Sistema vial.



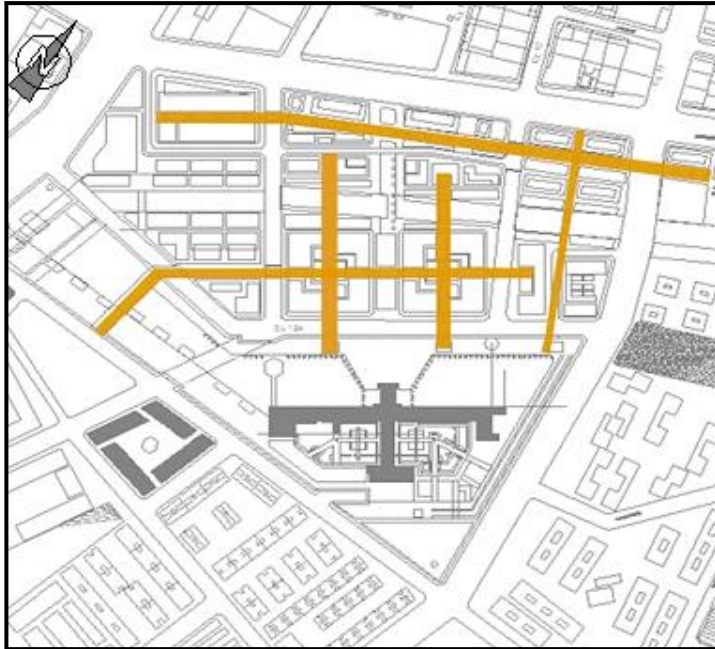
Fuente: El autor

Figura 13. Usos.



Fuente: El autor

Figura 14. Movilidad peatonal.




Fuente: El autor

ANALISIS SOBRE PLAN PARCIAL

Después de obtenido el primer resultado en el proceso de desarrollo, en este caso el plan parcial para el barrio Marsella, se realiza una serie de análisis con el fin de optimizar el proyecto y encontrar las fortalezas, las debilidades, las oportunidades y las amenazas para luego plantear las estrategias necesarias que conlleven a tomar decisiones puntuales sobre cada uno de los sistemas urbanos teniendo en cuenta que es necesario también la realización de una caracterización de usuarios pues son ellos y sus necesidades los que marcan la pauta para tomar las decisiones correctas en cada una de las intervenciones, especialmente cuando la intervención deja de ser a gran escala para convertirse en una intervención a escala del usuario.

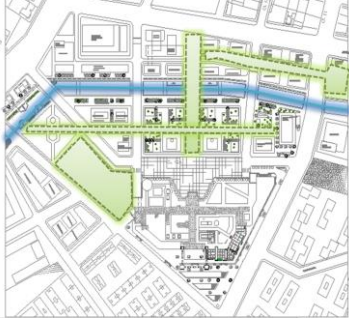
7.2 Matrices DOFA

Figura 15. Matriz equipamientos. (1- equipamiento de servicios médicos complementarios. 2- equipamiento educativo. 3- equipamiento educativo. 4- equipamiento comercial. 5- equipamiento comercial. 6- equipamiento religioso.)

EQUIPAMIENTOS	DEBILIDADES	FORTALEZAS
	<p>La escala del equipamiento propuesto dentro del plan parcial no está definida y no hace parte de una red de equipamientos del sector</p>	<p>El equipamiento propuesto se localiza como parte de un conjunto de edificios que complementan los servicios de la zona dotándolo de un espacio público inmediato que permita el desarrollo de la vida urbana</p>
<p>OPORTUNIDADES</p>	<p>Como estrategia de intervención se propone a nivel de plan parcial una estructura de equipamientos como principio de organización socio-espacial derivado del uso a implantar que no solo consolide sino que estructure el lugar</p>	
<p>Dentro del plan parcial proponer una red de equipamientos que complemente el uso de la clínica y consoliden el lugar teniendo en cuenta que el área de actividad del sector es de integración</p>		
<p>AMENAZAS</p>	<p>El equipamiento a proponer podría tener capacidad para abarcar una escala metropolitana si se tiene en cuenta el tamaño y tipo de población para la cual se diseñara, esto requeriría de normas que rijan la solución.</p>	
<p>El predio objeto de intervención funciona como clínica psiquiátrica lo que exige cierto nivel de privacidad, situación que puede obstaculizar la implantación de equipamientos cercanos que incentiven la aglomeración de personas.</p>		

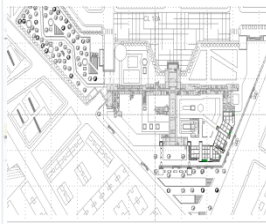
Fuente: El autor

Figura 16. Matriz estructura ecológica.

ESTRUCTURA ECOLOGICA	DEBILIDADES	FORTALEZAS
	<p>A pesar de que se cuenta con el río Fucha como elemento de gran relevancia, no se manifiesta la estructura ecológica principal como elemento compositivo de diseño, lo que concluye en una resultante de zonas verdes residuales que no hacen parte</p>	<p>Se desarrollan límites entre lo público y privado por medio de la estructura ecológica evitando de esta manera los cerramientos tradicionales que generan segregación o rupturas urbanas.</p>
<p>OPORTUNIDADES</p>	<p>Como estrategia de intervención se considera que la ronda de río debe convertirse en un eje estructurante y de integración, planteando plazoletas y vegetación que no solo consoliden la estructura ecológica sino que a su vez ayude a estructurar el espacio público.</p>	
<p>La Estructura Ecológica Principal de la ciudad tiene como componente primordial el sistema de cauces naturales; en este caso se cuenta con el río Fucha y su ronda.</p>		
<p>AMENAZAS</p>	<p>La Estructura Ecológica principal debe contener todos los elementos necesarios para conformar un sistema urbano-ambiental (ronda de río, vegetación, parques, alamedas, etc.) que garanticen un espacio público óptimo para la ciudadanía que allí vive y transita.</p>	
<p>El río Fucha se ha visto afectado en su ronda por los desarrollos ilegales, generando así zonas de amenaza por inundación en las edificaciones existentes.</p>		


Fuente: El autor

Figura 17. Matriz patrimonio.

PATRIMONIO	DEBILIDADES	FORTALEZAS
	<p>Debido a que el proyecto tiene una función hospitalaria de carácter psiquiátrico, no permite un espacio público inmediato donde se congregue la población a pesar de ser un predio de extensa área. Además por ser el único predio patrimonial del lugar no conforma una estructura que fortalezca, potencialice o caracterice el sector como todo un sector de conservación.</p>	<p>En la búsqueda de una caracterización clara de cada espacio dentro del proyecto se invierte el acceso a la clínica devolviéndole al área destinada para el culto su carácter privado. Por otro lado desde lo urbano se implantan los nuevos proyectos de tal manera que configuren el espacio de manera tal que se crea un espacio público que recibe a los pacientes y espacio privado que funciona como patios internos para el uso de los pacientes.</p>
<p>OPORTUNIDADES</p> <p>Como único predio patrimonial dentro del plan parcial se potencializará como un hito a nivel local y que haga parte de la red de puntos de referencia de la ciudad.</p>		

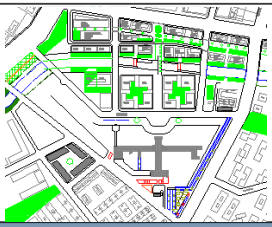
Fuente: El autor

Figura 18. Matriz movilidad.

MOVILIDAD	DEBILIDADES	FORTALEZAS
	<p>Algunas de las vías no se encuentran normalizadas por decretos o resoluciones específicas. Además de lo anterior la malla peatonal no cuenta con estructura clara y definida y no existe un sistema de transporte complementario que aporte solución a los problemas ambientales.</p>	<p>Se creó una estructura vial donde se evidencia la jerarquía de las vías de acuerdo a los requerimientos de accesibilidad. También se busca el concepto de tejer ciudad abriendo conexiones antes cerradas manteniendo de esta manera la continuidad de la malla vial.</p>
<p>OPORTUNIDADES</p> <p>Organizar un sistema de transporte que permita la movilidad del usuario utilizando la cicloruta potencializando de esta manera la vida urbana sobre el río Fucha. Por otro lado la proyección de la Villa Alsacia permite la consolidación de una estructura vial principal que aumenta las oportunidades de accesibilidad a la clínica.</p>	<p>La implantación del sistema de transporte como bici-taxis permitirá dar vida urbana a un sector que en este momento por las condiciones en que se encuentra se hace inseguro al no existir tránsito constante de población, esto y la construcción de redes peatonales al través del río Fucha crearán una estructura de movilidad adecuada.</p>	
<p>AMENAZAS</p> <p>Normatividad sobre la ronda de río que implique mover la cicloruta ya diseñada.</p>	<p>Se plantea la construcción, adecuación y recuperación de un sistema vial que tenga en cuenta los perfiles viales ya establecidos y normalizados para estructurar, conectar y articular el sector con la ciudad.</p>	


Fuente: El autor

Figura 19. Matriz espacio público.

ESPACIO PÚBLICO	DEBILIDADES	FORTALEZAS
	<p>No existe un inicio y final definido dentro del proyecto que permita entender las transiciones entre lo público y privado, recorridos y permanencias, además de un desarrollo a nivel constructivo que por medio de la materialidad caracterice cada espacio dentro de la propuesta.</p>	<p>La implantación del proyecto es clara y permite entender la intencionalidad de cada uno de los elementos propuestos, además el trabajo en cambios de nivel ofrece a la propuesta diferentes niveles de privacidad tanto en el espacio público como en las plazoletas de la clínica.</p>
<p>OPORTUNIDADES</p> <p>El río y su ronda permite un trabajo de consolidación ya que se articula el espacio público y la estructura ecológica como un espacio urbano consolidado</p>	<p>La proyección de ejes estructurantes entre la estructura ecológica y el espacio público se convierte en la estrategia primordial para la construcción del proyecto. Por otro lado el trabajo de texturas y diferentes niveles permitirá construir una estructura clara de recorridos y permanencias claras y diferenciables por el peatón.</p>	
<p>AMENAZAS</p> <p>El lugar no cuenta con parques y zonas verdes destinadas para la recreación y ocio ya que estas pertenecen principalmente a la ronda de río y espacio público inmediato a las edificaciones, además de que no se encuentran caracterizados por la escala urbana definida.</p>	<p>Teniendo en cuenta que no existe una escala definida del espacio público se implantará edificaciones de mediana altura que permitan establecer recorridos con condiciones lumínicas óptimas y en el espacio público de mayor extensión se implantará el tipo de vegetación adecuado que genere confort en el momento de permanecer.</p>	

Fuente: El autor

Figura 20. Matriz normatividad.

USOS DEL SUELO Y NORMATIVIDAD	DEBILIDADES	FORTALEZAS
	<p>No se cuenta con un plan o decreto que permita establecer con exactitud que usos deben ocupar el suelo a intervenir ya que dentro del MePOT se define como suelo de integración. Por la misma razón no ha sido posible normalizar la escala y altura de las edificaciones propuestas.</p>	<p>Teniendo en cuenta que el lote está caracterizado como zona de integración se hace posible proyectar un nuevo sistema de usos complementarios a la clínica Nuestra Señora generado de esta manera un pequeño plan parcial para el sector.</p>
<p>OPORTUNIDADES</p> <p>Incorporar un sistema de usos que permita consolidar varios campos de acción en un solo lugar generando cohesión y consolidación de un espacio urbano.</p>	<p>Como estrategia se propone una serie de usos que abarca desde la vivienda hasta el desarrollo empresarial buscando consolidar el lugar como un todo donde la vida urbana se desarrolla de forma integral.</p>	
<p>AMENAZAS</p> <p>Al no existir una normatividad específica para el uso del suelo, es posible que el carácter hospitalario-psiquiátrico de la clínica requiera tanta privacidad y aislamiento que un sector empresarial quede fuera de la propuesta del plan parcial.</p>	<p>Como estrategia para consolidar un lugar dotado de todos los usos y servicios se implantará cada edificación de tal manera que los de mayor movimiento, ruido y demás estén en el perímetro del plan parcial buscando que los usos de menor impacto queden cerca de la clínica.</p>	

Fuente: El autor

Después de estos análisis se concluye que se debe consolidar un lugar dotado de todos los usos y servicios implantando cada edificación de tal manera que los de mayor movimiento, flujo de usuarios y demás estén en el perímetro del plan parcial buscando que los usos de menor impacto queden cerca de la clínica y de esta manera no perturbar el nivel de tranquilidad que en ella debe existir, por otro lado se hace necesario crear un sistema de movilidad que revitalice el recorrido sobre la ciclo-ruta al generar vida urbana disminuyendo de esta manera los índices de inseguridad.

7.3 DESARROLLO URBANO

Cuando el diseño urbano está destinado a una serie de usuarios claramente definidos, es posible determinar qué tipo de intervenciones se necesitan para suplir las necesidades de cada uno caracterizando de esta manera el lugar a diseñar.

En este punto cuando el diseño llega a la escala humana, aquella en la que el terreno se piensa en porciones pequeñas hay que tener en cuenta que dejamos de pensar en el lugar para pensar en el hábitat. Entiéndase como hábitat: "el territorio y el conjunto de atributos que lo cualifican, donde se localiza y vive el ser humano. Su desarrollo armónico contribuye a mejorar la calidad de vida, la productividad de la ciudad, la inclusión social de toda la población y el reconocimiento de la identidad individual y colectiva." (1)

Es así como se hace necesario pensar que debido a que el hábitat consiste en cómo cada ser humano ocupa el lugar y que esta ocupación trasciende sobre el espacio público y privado será necesario intervenir el predio de tal manera que se le devuelva el carácter privado al elemento de culto que allí se encuentra, que se generen una serie de espacios interiores en función de cada uno de los pacientes buscando que el enclaustramiento de una porción de este espacio sea vital para la condición individuo enfermo.

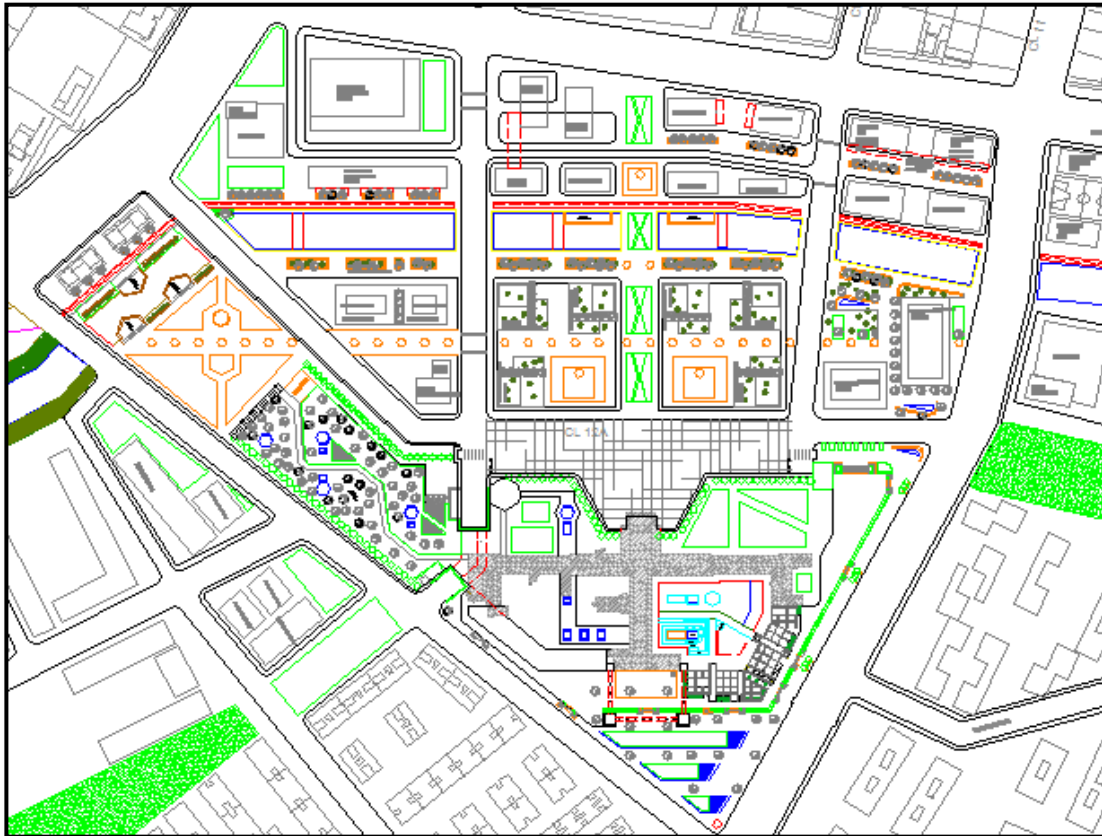
Estas operaciones en el espacio se realizarán por medio del elemento arquitectónico "pabellón de terapias y recuperación para pacientes de larga estancia (P.R.I.)", y es aquí donde la pregunta problema de este documento se resuelve ya que con la localización de este elemento dentro del predio se invertirá la fachada principal de tal manera que sea la vía Villa Alsacia la que permita el acceso al edificio.

1. SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT.

Concepto de Hábitat, [en línea], Bogotá, 10 de Abril de 2010. [citado el 11 de Julio de 2014]. Disponible en internet: http://www.habitatbogota.gov.co/sdht/index.php?Itemid=84&id=51&option=com_content&view=article

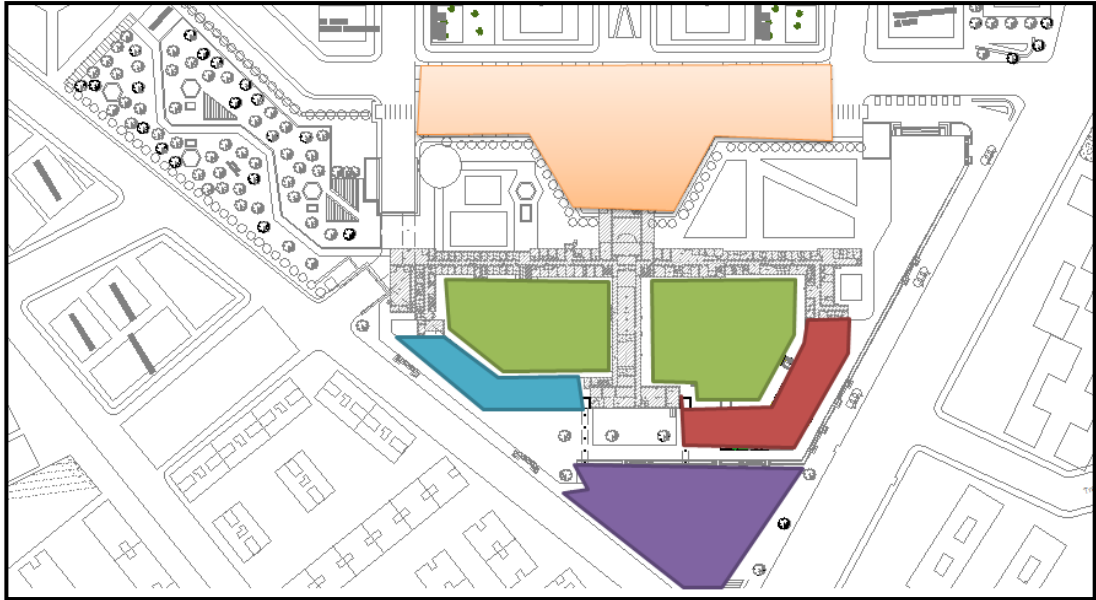
Por otro lado la ubicación del pabellón de terapias y recuperación para pacientes de larga estancia y un edificio secundario destinado para los pacientes inimputables y farmacodependientes permitirá el enclaustrar una porción del espacio el cual será destinado para la construcción de los patios que estarán en función de cada usuario de la clínica, al realizar este enclaustramiento y la inversión de la facha se categorizará el espacio exterior como la plazoleta de acceso al edificio.

Figura 21. Planta urbana general.



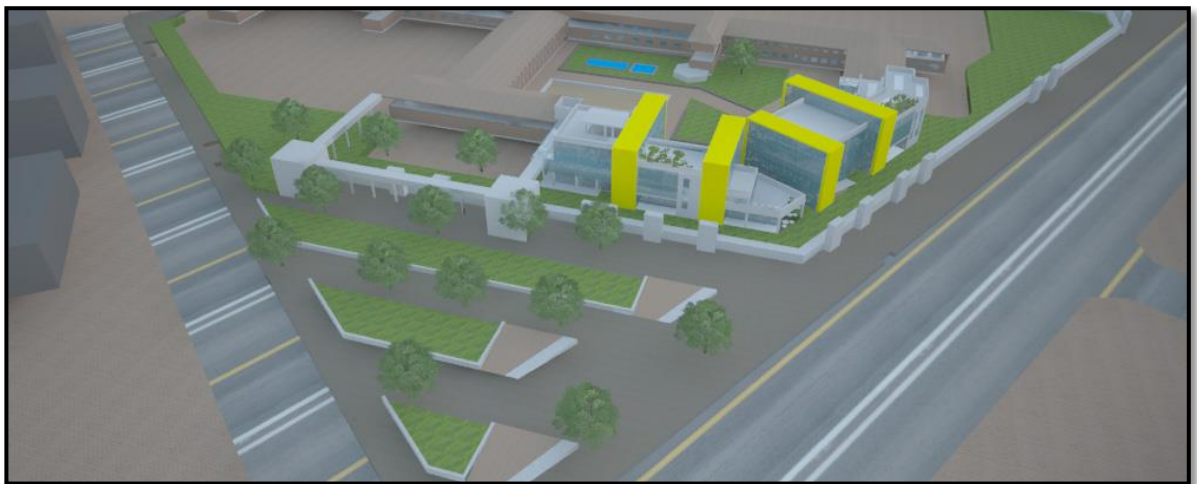
Fuente: El autor

Figura 22. Zonificación espacial.



Fuente: El autor

Figura 23. Imagen del lugar.

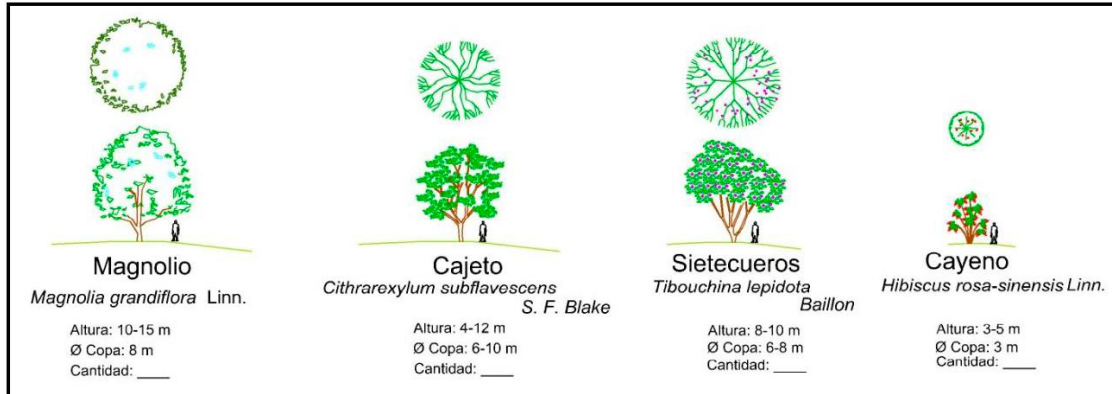


Fuente: El autor

7.4 VEGETACION.

Se pretende que la arborización seleccionada proporcione a cada uno de los sectores de la clínica óptimas condiciones para permanencia del paciente en los momentos de terapia grupal.

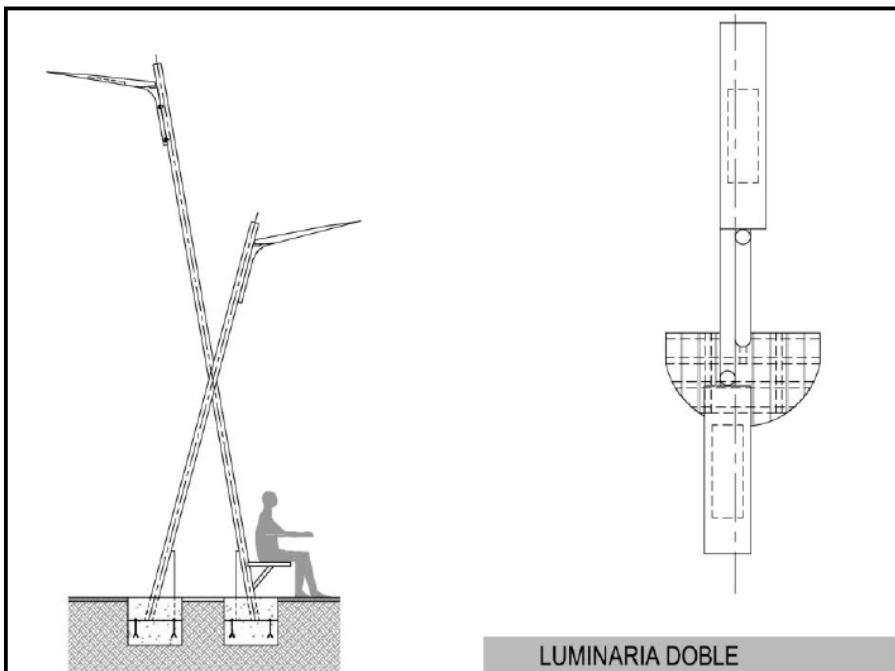
Figura 24. Arborización.



Fuente: El autor.

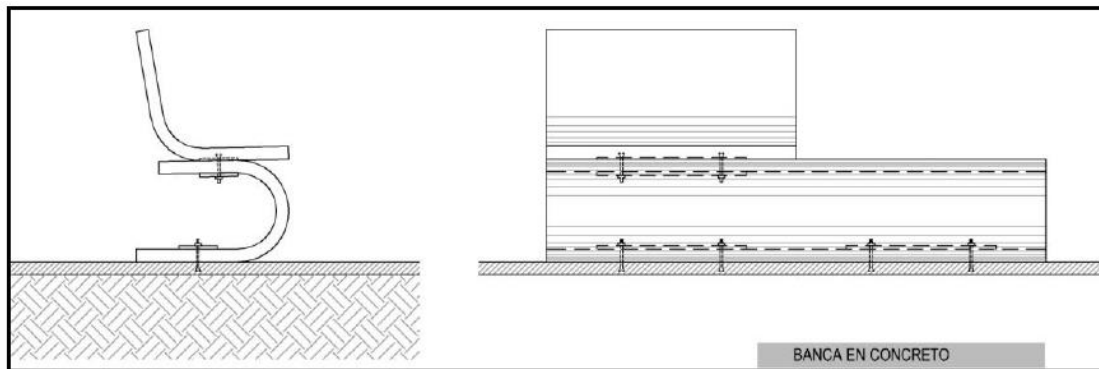
7.5 MOBILIARIO.

Figura 25. Mobiliario.



Fuente: El autor.

Figura 26. Mobiliario.

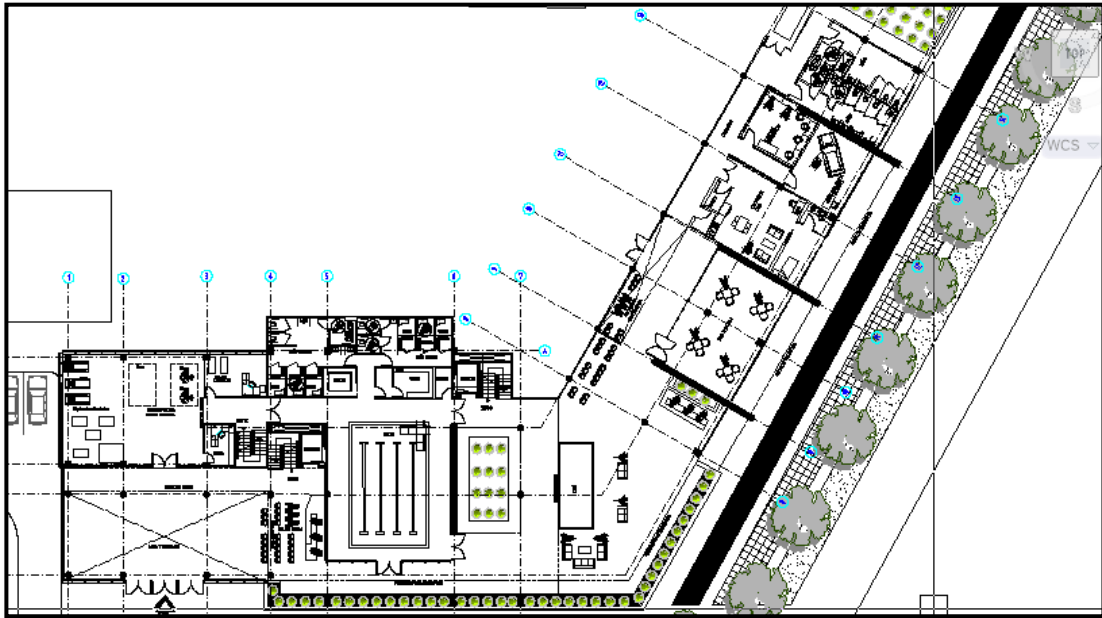


Fuente: El autor.

7.6 PROGRAMA ARQUITECTONICO

El programa arquitectónico de la clínica consta de 4 plantas donde se desarrollan los servicios de atención a pacientes de larga estancia, terapias y atención asistencial por género en las plantas de segundo, tercer y cubiertas. Este proyecto tiene la capacidad de abarcar 80 camas en servicios de UCA por requerimiento de la Orden San Juan de Dios.

Figura27. Planta de primer piso.



Fuente: El autor.

7.7 CUADRO DE ÁREAS

Tabla 1. Cuadro de áreas.

CUADRO DE AREAS GENERAL		
PISO	ITEM	AREA
1	Zona de servicios asistenciales	280
1	Zona de urgencias	184.2
1	Baños publicos	35.3
1	Recorrido y punto fijo	365
1	Servicios	420
2	Sala de espera	116
2	Baños publicos	35.3
2	Recorrido y punto fijo	330
2	Zona personal medico	97
2	UCA pediatria	300
2	UCA hombres	618
3	Sala de espera	116
3	Baños publicos	35.3
3	Recorrido y punto fijo	330
3	Zona personal medico	97
3	UCA hombres	324
3	UCA mujeres	306
4	Sala de espera	116
4	Baños publicos	35.3
4	Recorrido y punto fijo	330
4	Zona personal medico	97
4	UCA mujeres	630
AREA TOTAL		5197.4

Fuente: El autor.

7.8 DESARROLLO CONSTRUCTIVO

El proyecto se soluciona por medio de muros en concreto cumpliendo la norma sismo resistente NSR-10, teniendo en cuenta las áreas aferentes, las luces entre ejes en este caso de 13m y las cargas vivas y muertas, la cimentación se compone de zapatas, vigas de amarre, muros de contención en sótano vigas de cubierta, etc.

Por otro lado se busca brindar elementos que sean amables con el medio ambiente, por esta razón se proyectarán cubiertas ajardinadas ya que retienen el 50% del agua lluvia.

8. CONCLUSIONES

Los sistemas ecológicos en general se encuentran desarticulados de los demás sistemas urbanos motivo por el cual es necesario un plan de reestructuración ecológica.

Con intervenciones urbanas adecuadas es posible potencializar los predios de patrimonio y conservación dándoles importancia y jerarquía en el lugar. El proyecto da muestras claras de que es posible cualificar los espacios otorgándoles un carácter único y que lo diferencia de los demás dependiendo el objetivo que cada uno deba cumplir. Desafortunadamente la ciudad de Bogotá le ha dado mayor importancia a las zonas destinadas para urbanización y proyectos viales que a las zonas de esparcimiento y ocio provocando una escasa estructura ecológica, por lo que se hace necesario planear programas de arborización y construcción de parques en todas las escalas que lo requiere la ciudad para poder cumplir con los estándares mínimos a nivel internacional.

Por último es necesario concientizar a los encargados de la estructuración de la ciudad que no se puede olvidar que la estructura urbana es todo un conjunto de elementos en el que intervienen desde el habitante hasta el lugar habitado y que por esta misma relación cada intervención debe estar pensada desde el lugar hacia el usuario.

BIBLIOGRAFIA

EL TIEMPO. Bogotá una de las ciudades con menos zonas verdes por habitante y mayor densidad poblacional, [en línea]. Bogotá, 20 de Abril de 2010, [citado 2014 de Julio de 11]. Disponible en internet:

<http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-7634408>

PLATAFORMA URBANA. Concesionan nuevos hospitales en La Florida y MaipúMurtinho+Raby, [en línea]. Chile, 23 de Junio de 2009, [citado 2014 de Julio de 11]. Disponible en

internet:<http://www.plataformaurbana.cl/archive/2009/06/23/concesionan-nuevoshospitales-en-la-florida-y-maipu/>

SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT. Concepto de Hábitat, [en línea], Bogotá, 10 de Abril de 2010. [citado el 11 de Julio de 2014]. Disponible en internet: http://www.habitatbogota.gov.co/sdht/index.php?Itemid=84&id=51&option=com_content&view=article

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. Manual guía para el diseño arquitectónico unidad de servicios generales, [en línea], Bogotá, 2009. [citado el 25 de Mayo de 2014]. Disponible en internet:

<http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Documents/MANUAL%20PARA%20EL%20DISE%20DE%20LOS%20SERVICIOS%20GENERALE.S.pdf>

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. Manual guía para el diseño arquitectónico unidad de cuidados intensivos e intermedios, [en línea], Bogotá, 2010. [citado el 25 de Mayo de 2014]. Disponible en internet:

<http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Documents/MANUAL%20PARA%20EL%20DISE%20DE%20UNIDAD%20DE%20CUIDADOS%20INTENSIVOS.pdf>

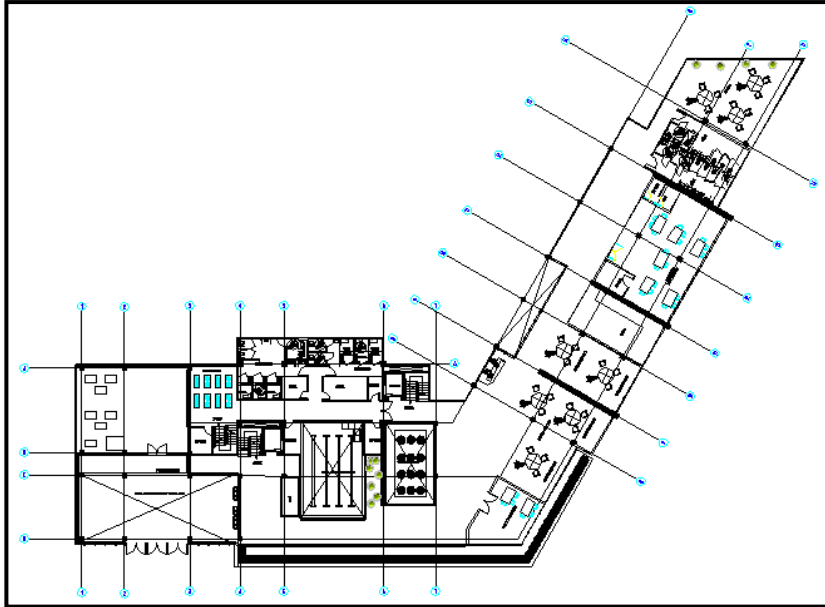
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. Manual guía para el diseño arquitectónico del servicio de urgencias, [en línea], Bogotá, 2009. [citado el 25 de Mayo de 2014]. Disponible en

internet:<http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Documents/MANUAL%20PARA%20EL%20DISE%20DEL%20SERVICIO%20DE%20URGENCIAS.pdf>

ANEXOS

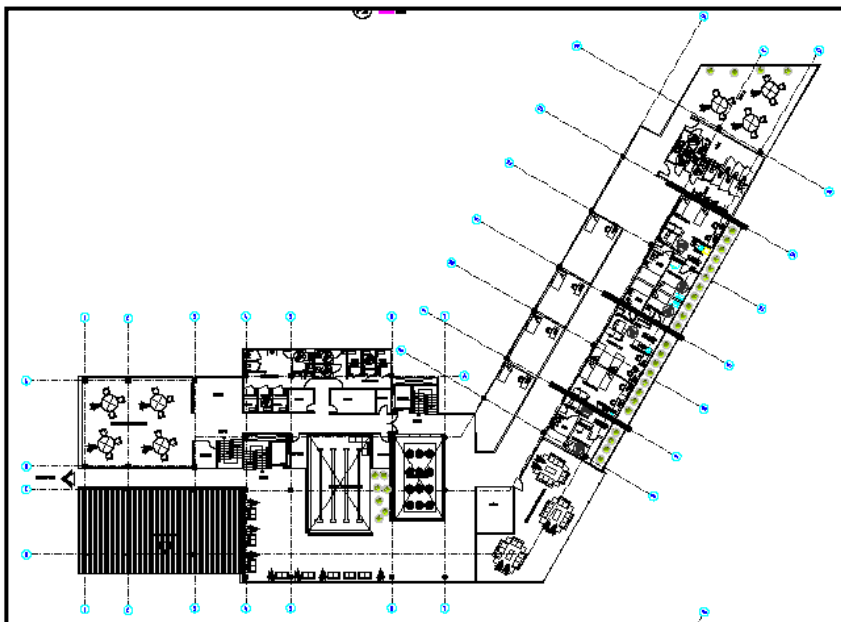
ANEXO A:

Figura 28. Planta de segundo piso.



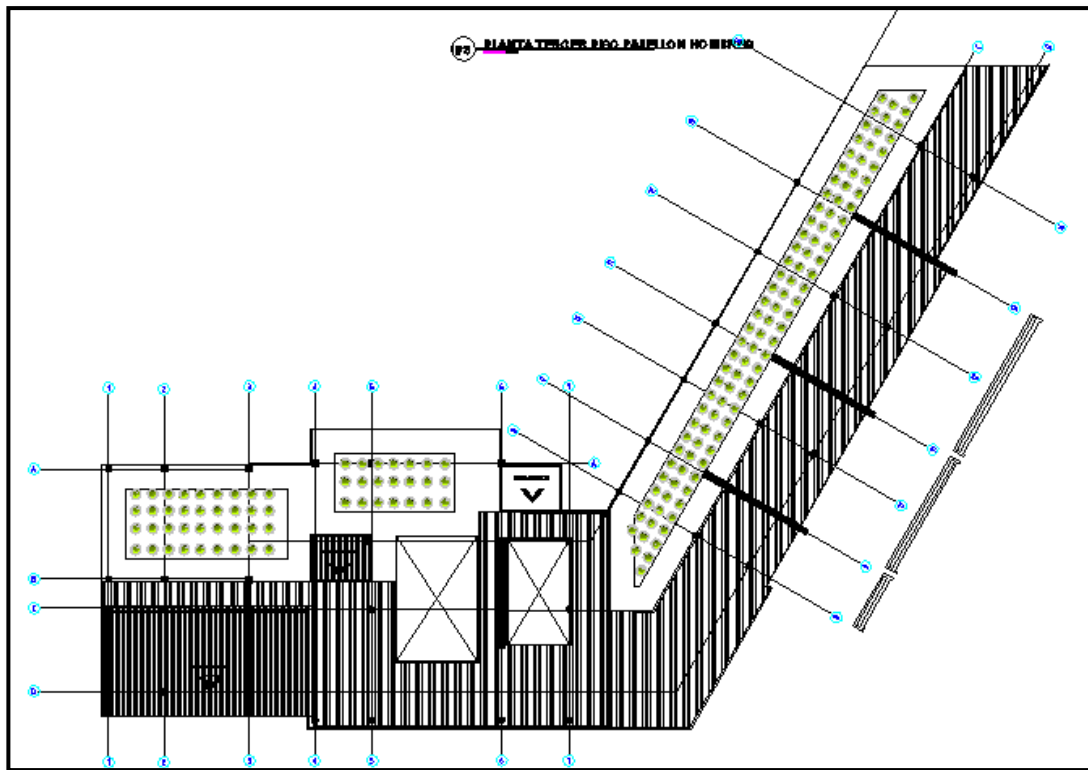
Fuente: El autor.

Figura 29. Planta de tercer piso.



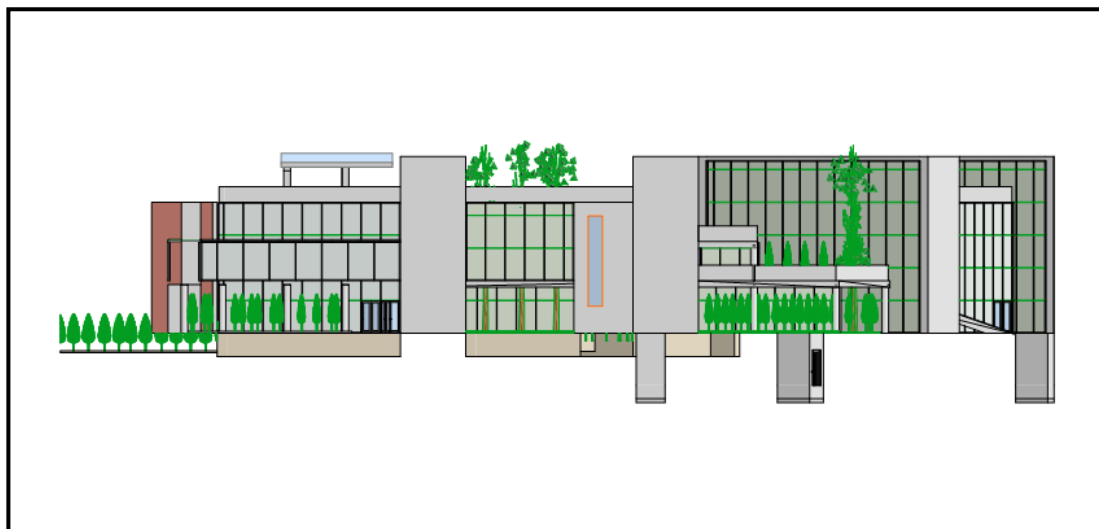
Fuente: El autor.

Figura 30. Planta de cubiertas.



Fuente: El autor.

Figura 31. Fachada principal.



Fuente: El autor.

Figura 32. Fachada lateral.



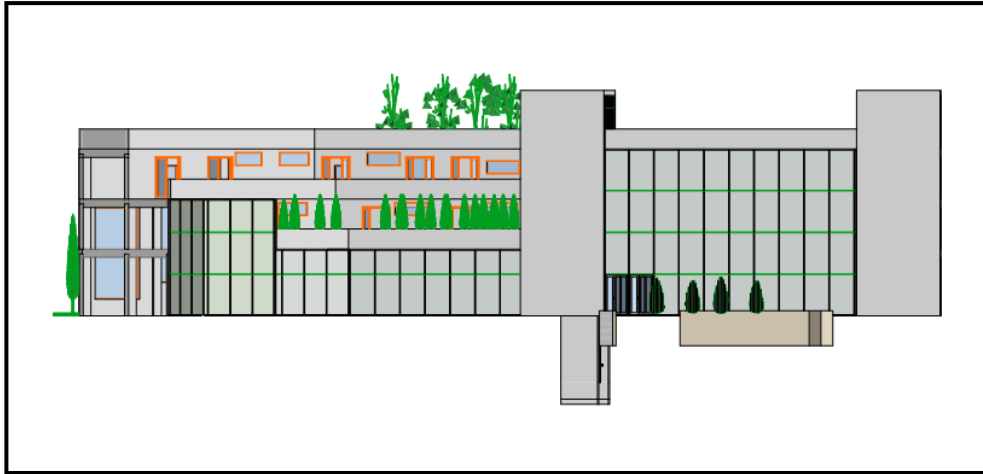
Fuente: El autor.

Figura 33. Fachada interna.



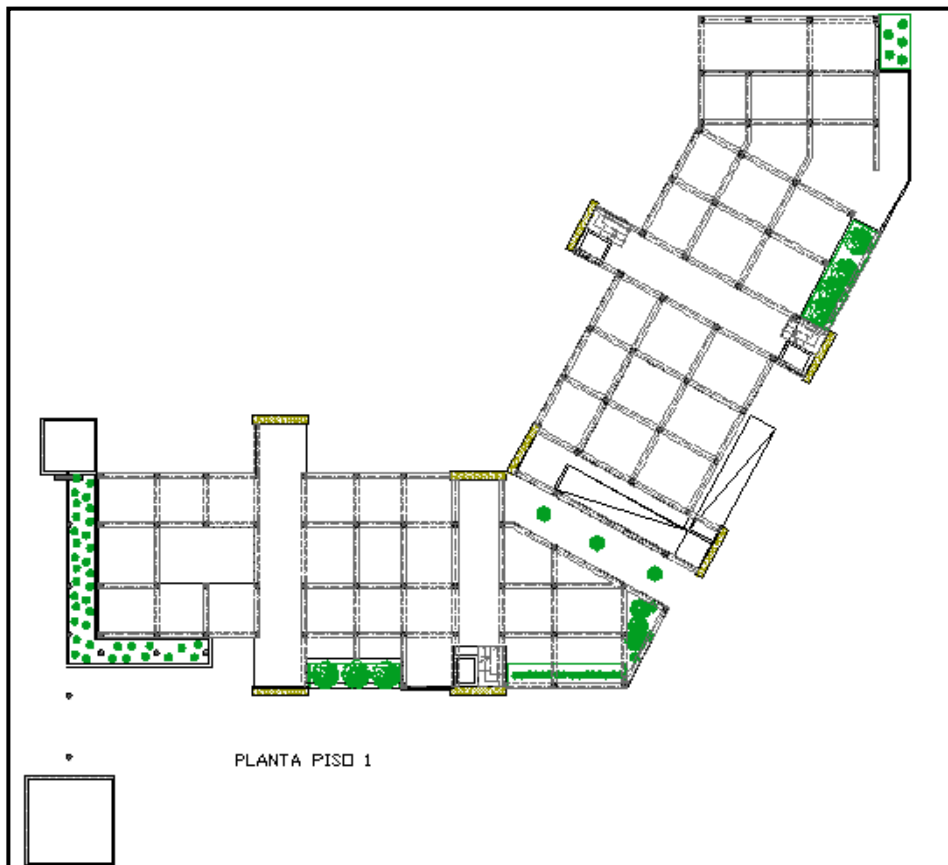
Fuente: El autor.

Figura 34. Fachada interna.



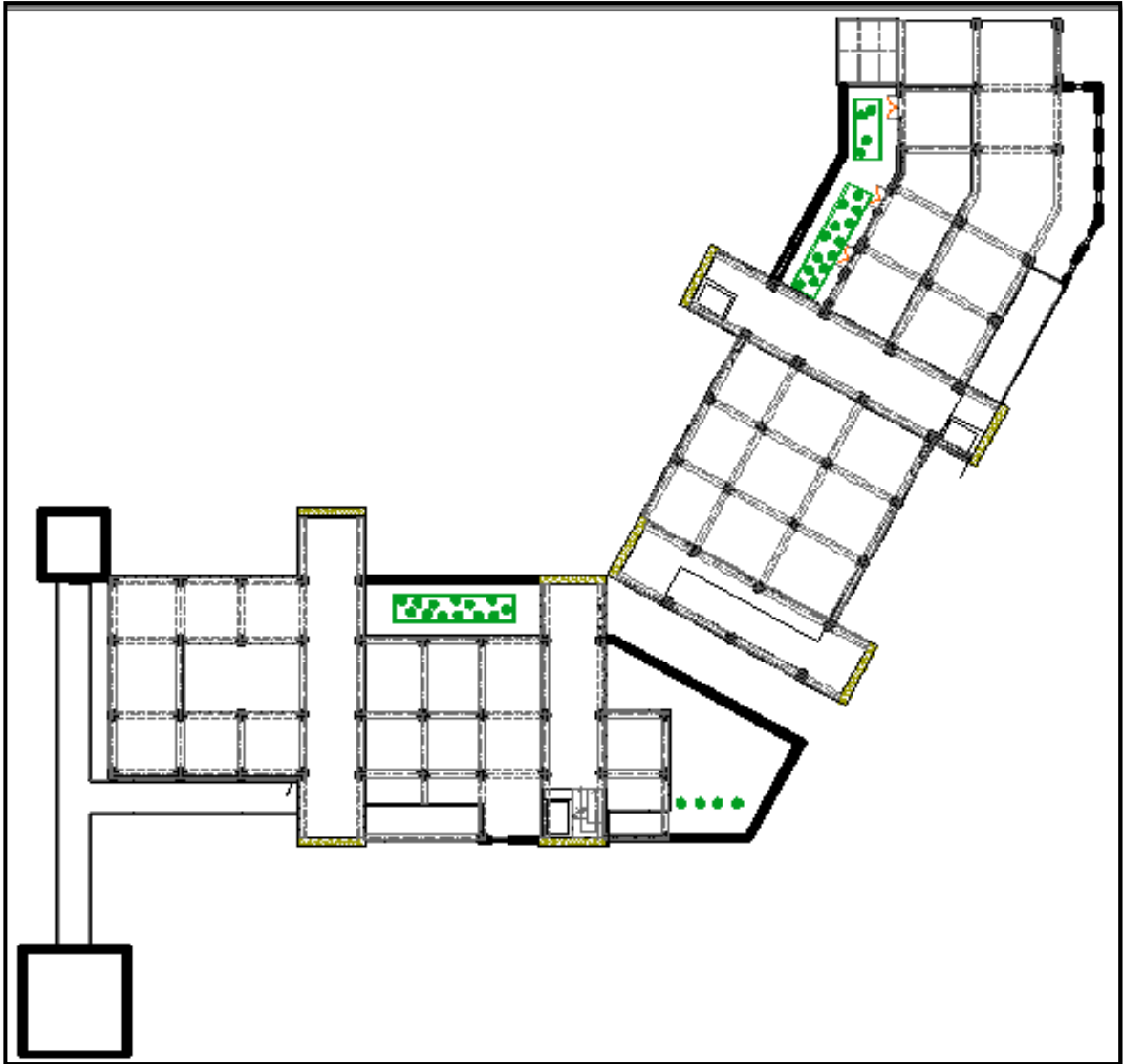
Fuente: El autor.

Figura 35. Planta estructural piso 1.



Fuente: El autor.

Figura 36. Planta estructural piso 2.



Fuente: El autor.

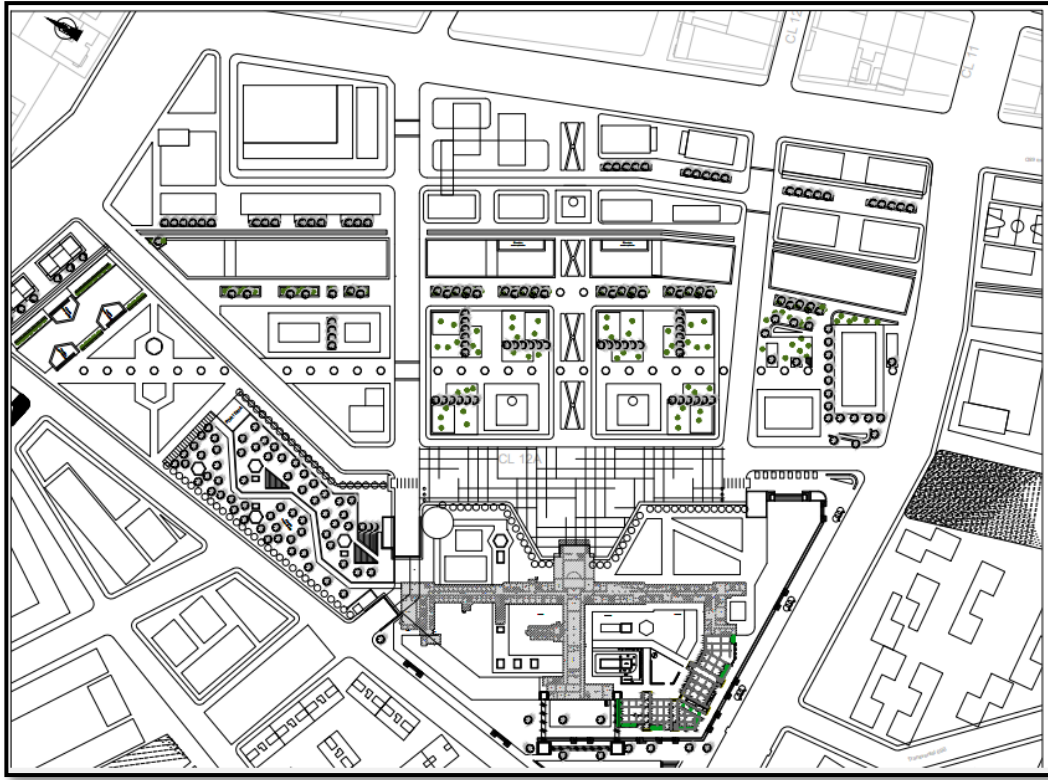
ANEXO B:

Figura 37. Ficha urbana.



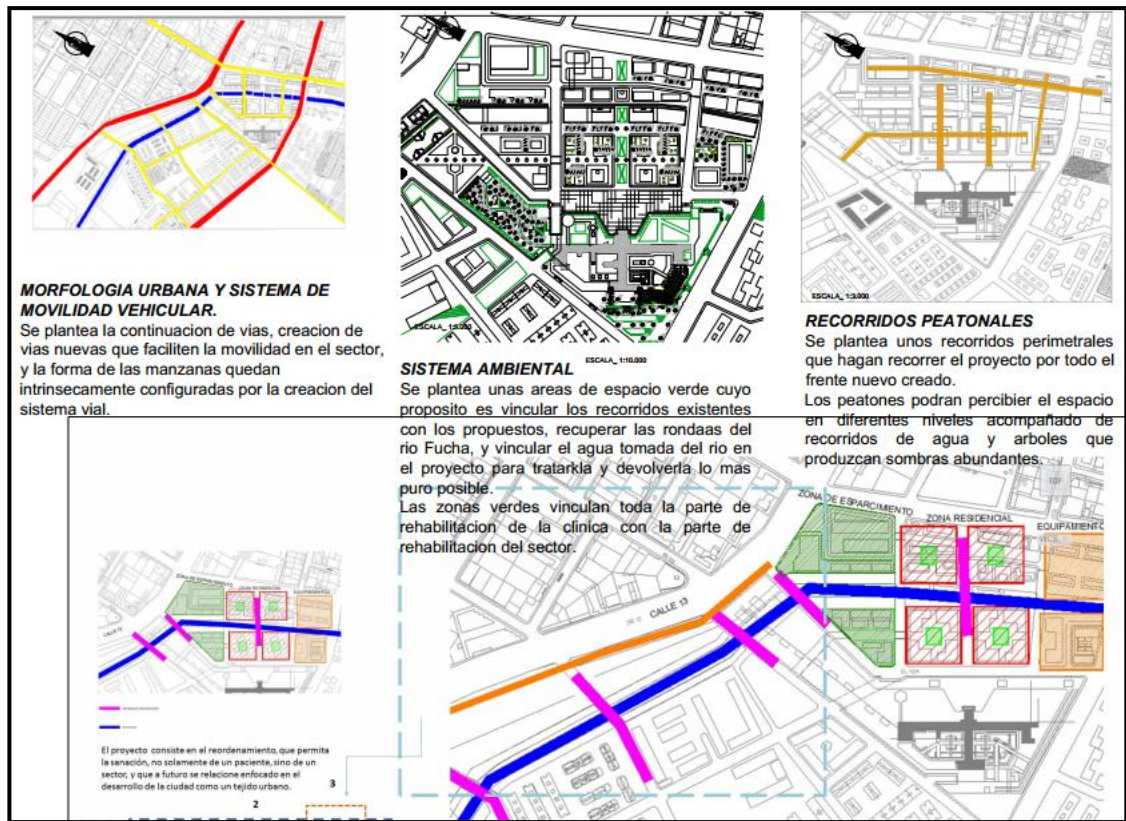
Fuente: El autor.

Figura 37. Ficha urbana. (Continuación)



Fuente: El autor.

Figura 37. Ficha urbana. (Continuación)



Fuente: El autor.

ANEXO C:

Figura 38. Maqueta urbana.



Fuente: El autor.

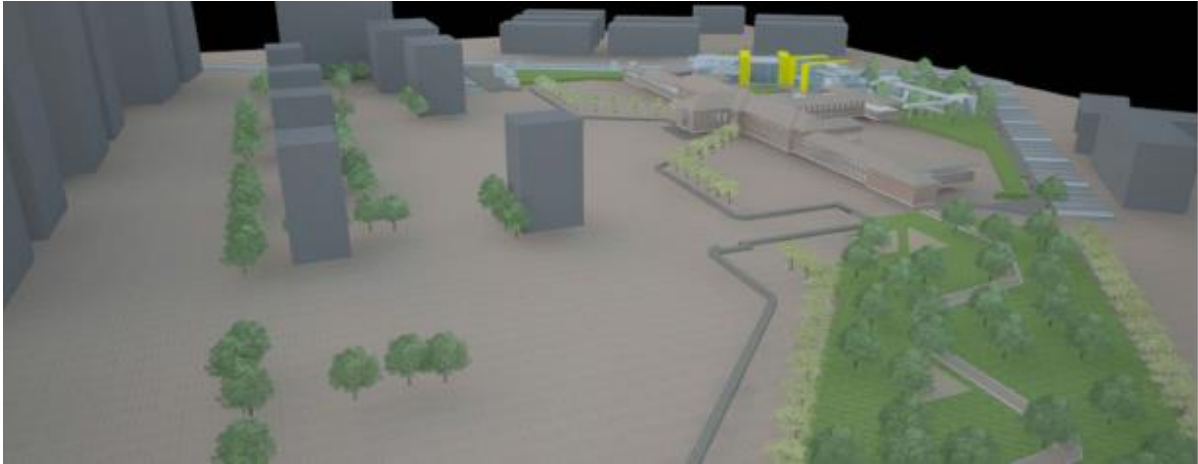
Figura 39. Maqueta urbana.



Fuente: El autor.

ANEXO D:

Figura 40. Render 1



Fuente: El autor.

Figura 41. Render 2



Fuente: El autor.