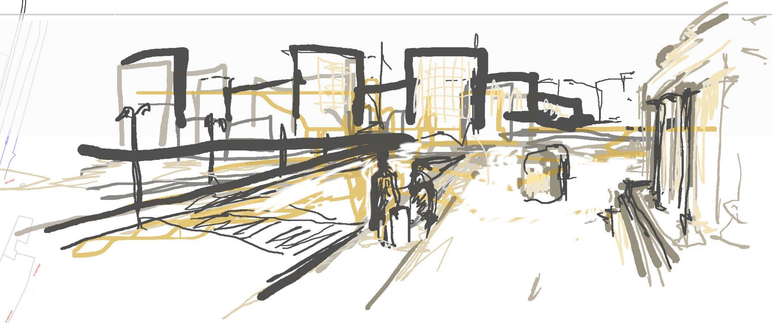
00

ORIGEN CONCEPTUAL // hitos, momentos y monumentos



Hito segun la R.A.E:

1)suceso o acontecimiento que sirve de de punto de referencia.
2) Unido.

- hito significa unido, vinculado. Actualmente hablamos de hito para cualquier cosa. El hito es el titulo de una historia.

Entendimiento propio:

En su definición mas pura, tiene que ver con suceso dentro de un contexto.
El hito es un comunicador.
Existe en la medida que contrasta con su contexto, da cuenta de algo nuevo

SUCESO, CONTEXTO, TESTIMONIO, HISTORIA, CONTRASTE

*"EL HITO EN LA CIUDAD : **MONUMENTOS"***

TEMÁTICA URBANA

LOS MONUMENTOS EN LA CIUDAD Y SUS ESPACIOS PÚBLICOS

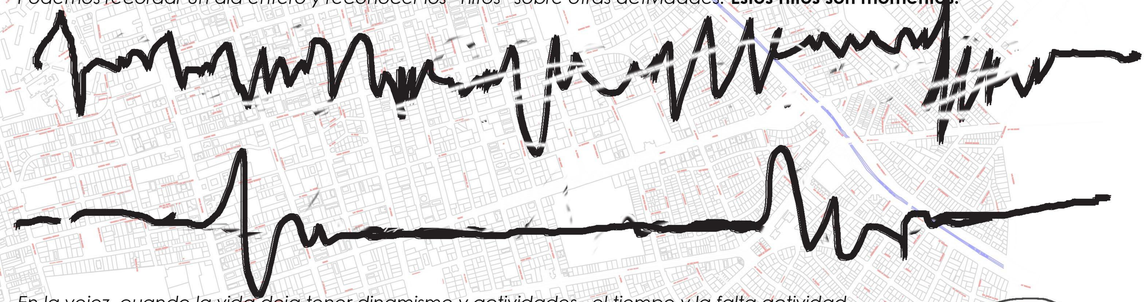
Que sería de El Palacio de la moneda sin la plaza de la constitución? ; o La Tour Eiffel sin los Campos de marte?.
El espacio público es la distancia de valorización, ese espacio para ser contemplado.
Un espacio intermedio. ***Entre la obra y quien la observa.***

El espacio público es lo que valoriza al monumento.

*"EL HITO EN LA VIDA: **MOMENTOS"***

TEMÁTICA HUMANA

Existen hitos tanto en la vida en lo macro como en lo micro. Grandes hechos como casarse, el nacimiento de un hijo, un viaje, terminar una carrera etc. En la escala micro, en el día a día tambien existen pese a que la rutina nos los oculta. Podemos recordar un dia entero y reconocer los "hitos" sobre otras actividades. **Estos Hitos son momentos.**



En la vejez, cuando la vida deja tener dinamismo y actividades, el tiempo y la falta actividad . Dejamos de recibir estímulos tanto fisicos como psicológicos.
El anciano espera anciosamente los momentos de cambio.

HIPÓTESIS :

¿Tiene la arquitectura y la ciudad un rol en la interacción de la ciudad con el ciudadano?
¿Puede una obra de carácter clínico generar instancias de estímulo tanto fisico como psicológico?

Contenido: **Problemática** / "el conflicto interno"
Caso: **Hospital del Salvador**
Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**
Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: NN

Universidad Finis Terrae

01

Contenido: **Problemática /** PATRIMONIOVS LA CIUDAD

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: N

Universidad Finis Terrae

PATRIMONIO Y CONTRASTES/ ¿Qué es?, ¿Tangible?, ¿Intangible?, ¿Monumento?

patrimonium: hace alusión a los bienes y valores de una persona. Para el caso de los patrimonios de una nación se dividen en: natural, cultural, tangible mueble, tangible inmueble e intangible.
Solo algunos gozan de la protección mediante la aplicación de la legislación de el Consejo de monumentos nacionales.

Patrimonio vs la ciudad

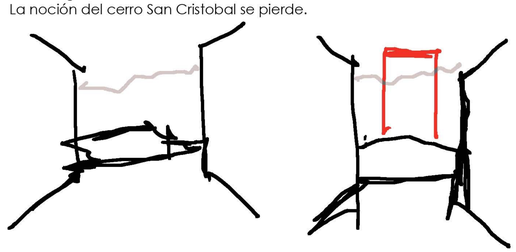
Qué ocurre con la valorización patrimonial en Chile?. Pues no existe, el CMN se encarga de definir: zonas tipicas y monumentos nacionales. De tal manera que lo que ocurra alrededor de la obra en cuestión queda en manos del mercado. Es asi como el casco antiguo de Santiago ha rodeado grandes obras que dan testimonio de una época con edificios de 25 pisos que contrastan y esconden el **PATRIMONIO** de la ciudad.

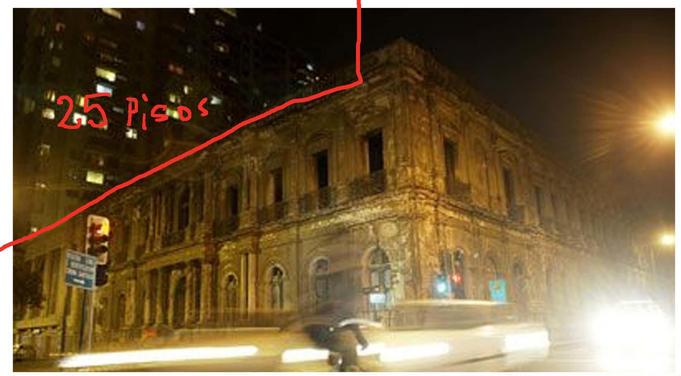
Ejemplos nacionales:

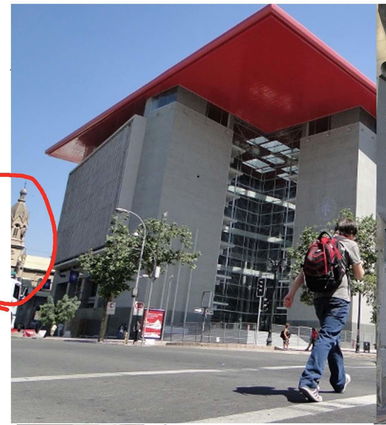
1) Palacio Pereira: *Obra versus mercado inmobiliario*
- Monumento nacional desdes 1981.
-ubicado en calle San Martin con Huerfanos.
Arquitecto Lucien Hénault. El mercado inmobiliario lo encerró con un edificio residencial de 25 pisos.
- En restauración, supuestamente.

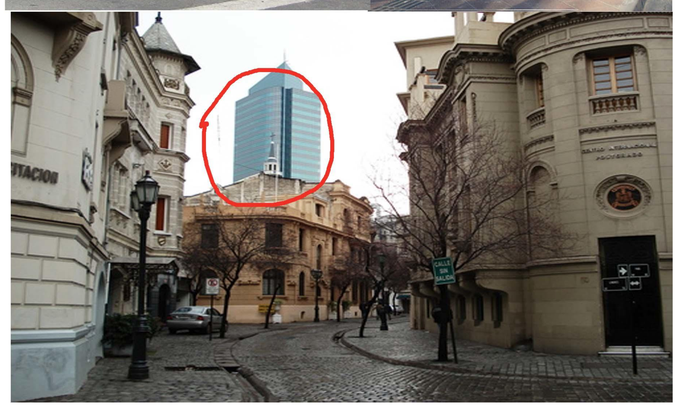
2) Iglesia Ex Liceo Aleman: *Agresión arquitectónica*
- ubicado en Pio nono con Av. Bellavista. Eclectico con influencias góticas.
El caso es que " la ciudad" pasó por ensima de ella. Cristian Boza proyectó un edificio fuera de diálogo con respecto a esta obra, en cuanto altura, morfología y distancia. Caso omiso en el intercambio de testimonios entre cada obra.

3) Barrio Paris Londres: *Adios escala y cerro*
El caso de este barrio es que en su escencia guarda una escla específica y una arquitectura unica en cada edificacion, unica en santiago. Todas en diálogo. Sin embargo a la escala macro aparecen elementos modernos cuyo contraste en altura, forma y programa hacen del barro un " elemento aislado" de la ciudad y no en diálogo con esta.
La noción del cerro San Cristobal se pierde.









Intervenciones internacionales

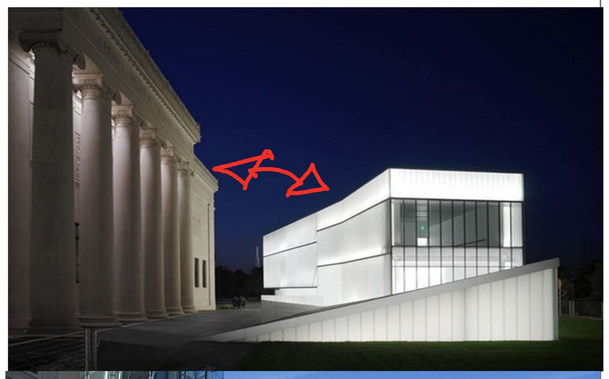
Intervención en obras Patrimoniales internacionales.
Internacionalmente la intervención en obras no solo abarca programas culturales, y esta sigue un creterio en relación a lo existente.

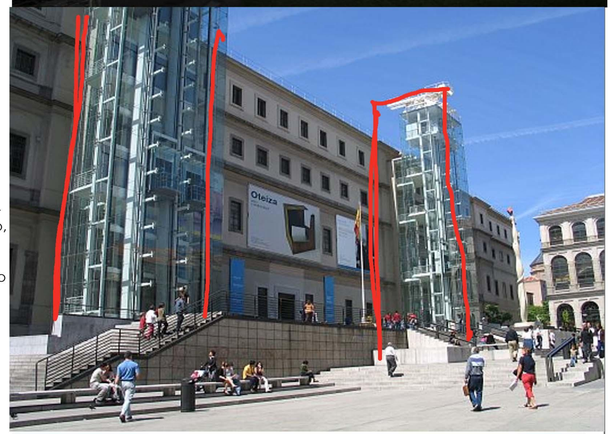
Ejemplos internacionales:

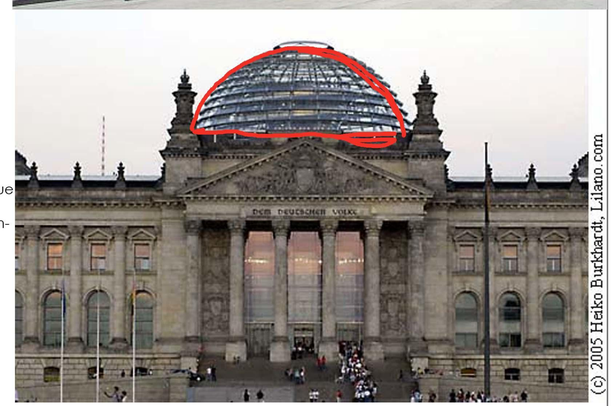
1) Museo Beaux-Artes, Nelson-Atkins:
"1 + 1 = 3"
Del arquitecto Steven Holl, esta obra sintesiza una ampliación con programas nuevos.
Se La juega por ser un hito en el acceso al antiguo hospital neoclásico
No pretende ser mas ni menos, sino un elemento de manor altura funcional. Un Faro Al acceso.

2) Museo Santa Sofia:
Articuladores externos y renovación.
Atocha, Madrir. Jean Nouvel hizo la ultima intervención a este hospital de 1760, la cual se caracteriza por su espacio público externo, una plaza articuladora que remata en dos grandes circulaicones verticales que si bien contrastan, dan fiel testimonio de la actualidad. Por lo cual no aparentan ser otra cosa mas que un anexo a lo existente.

3) Reichstag:
Internveción sustentable dentro del esqueleto
Norman Foster. 1990.
Este edificio que representa en gran medida al pueblo aleman , fue destruido tanto en la primera como en la segunda guerra.
Restaurado y reconstruido , su ultima internvención tiene como fundamento la iluminación, y perfecta climatización de el espacio gerárquico, el parlamento.
Es un contraste fiel a la tecnología de la actualidad, pero bajoun criterio de lenguaje en diálogo estricto con lo existente.







(c) 2005 Heiko Burkhardt, Lilano.com

02

MONUMENTO ACTIVO //

Un lugar en la cuidad. Monumento activo y testimonio de la ciudad.

Contenido:
Introdiccción / Un lugar en la ciudad

Caso:
Hospital del Salvador

Tema:
"Una ciudadela para la Salud"

Período:
Primer Semestre , 2011

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala:
NN

Universidad Finis Terrae

03

Contenido:
Introducción / Los Valores

Caso:
Hospital del Salvador

Tema:
"Una ciudadela para la Salud"

Período:
Primer Semestre , 2011

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: NN

Universidad Finis Terrae

¿que es?

Hospital del Salvador /// Un Hospital - Templo // Una cuadrícula en extensión

Historia: El Hospital del Salvador fue fundado el 7 de Diciembre de 1871 y su construcción fue consecuencia de la preocupación del Estado por la excesiva mortalidad infantil y las epidemias de viruela que afectaban periódicamente al país.

Así, el 1° de Enero de **1872** se puso la primera piedra en los terrenos de la antigua chacra Barainca, en el barrio de la Providencia.
El dinero empleado provino principalmente de la donación de los habitantes de Santiago.

La edificación de este establecimiento obedeció a la **" Epidemia de Cólera "** que afecto al país entre los años 1870 -1871.
La superficie elegida fue un Solar de propiedad del Convento de la Merced, adquirido en 1870.

Bajo la presidencia del **Sr. Federico Errazuriz Zañartu** se fundó el establecimiento.
Sin embargo la guerra del Pacífico en 1879 y otros problemas económicos postergaron su construcción.
Solo en 1888 se pudo diseñar un nuevo proyecto y cuatro años mas tarde se autorizó la construcción,

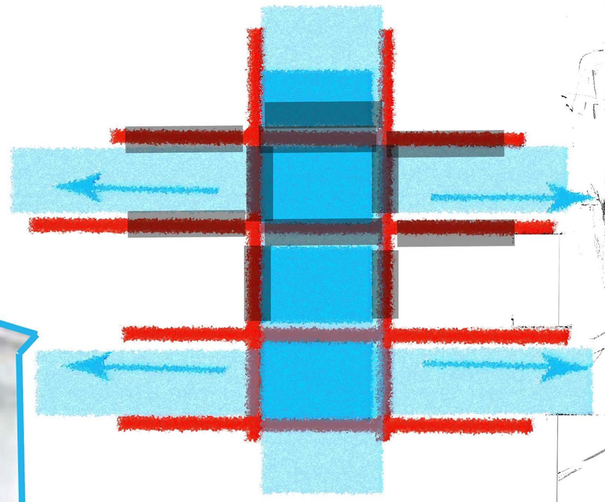
la cual fue dirigida por el **Arquitecto Sr. Carlos Barroilet.**

En su construcción se destaca la Cúpula de la capilla, la cual sobresale majestuosamente, dándole un sello muy particular.
El Terremoto del Año 1985, se destruyó el frontis del Hospital.
La restauración, en esa oportunidad, estuvo a cargo de la Ilustre Mun 25-ago-06 a fachada del proyecto original

y **se proclamó Monumento Nacional en 1986.**
La fachada principal del hospital, la capilla, edificios, pasillos y el parque interior fueron declarados Monumento Nacional? en 1985.
A partir del 22 de Agosto del 2002, el Servicio de Maternidad fue trasladado al Hospital Dr. Luis Tisné, ubicado en Peñalolén.

(+ y †)

Configuración Ortogonal en extensión



Nave Lateral de la Iglesia

Patio central / Ingreso a la Iglesia

El Hospital nace como una medida para satisfacer las necesidades hospitalarias de la época, relacionada a las enfermedades infecciosas en Santiago. Su localización corresponde a la norma decretada por **Felipe II dictado en 1573, correspondiente a la ordenanza 122 que constituye la Ley 2, libro IV, Título IV** de la Recopilación de Indias establece textualmente:

"cuando se fundare o poblare alguna Ciudad, Villa o Lugar, se pongan los hospitales para pobres y enfermos de enfermedades que no sean contagiosas, junto a las Iglesias y por claustro de ellas y para los enfermos de enfermedades contagiosas en lugares levantados, y partes, que ningún viento dañoso pasando por los hospitales, vaya a herir en las poblaciones".

1. Funciona activamente como hospital público.

2. Contiene un convento , el cual funciona como apoyo a familiares de enfermos.

3. Posee ún valor patrimonial unico, dado por el estilo neoclásico de las primeras edificaciones.

04

Contenido: **Introducción /** elementos de importancia

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

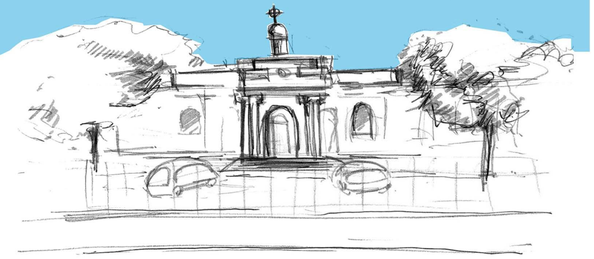
Escala: N

Universidad Finis Terrae

Hospital del Salvador/ la necesidad - la morfología - los conflictos - las consecuencias

1) Funcionalidad deficiente y un monumento en deterioro.

- El lugar no parece ser un hospital, al entrar es como entrar a un monumento. Inmediatamente lo de "salvador" queda en sgundo plano al entender la necesidad de funcionalidad clínica.



Percepción del lugar: -Conflicto.
-Monumento disperso en extensión /// Hospital abierto.

Valor patrimonial-humano :::::: Necesidad funcionalidad clínica

Vivencias Humanas:

La despedida:..... El paciente difunto.
La Iglesia para la ceremonia.

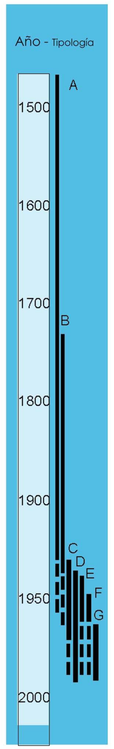
La espera..... Los Patios Interiores.
Parque interno conforman una verdadera sala de esperas, producto de la poca cantidad de doctores, la gente espera largas horas.

La compañia.....El convento y sus monjas.
La labor de las monjas en el convento esta tanto en relación con el enfermo como sus familiares. Oraciones, confesiones y unción de los enfermos son llevadas a cabo diaramente.

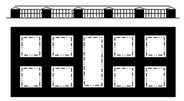
26.000 Adultos mayores en la Comuna.

3.873 Pacientes anuales de Oftalmología.
2.997 Pacientes anuales de cirugía general.
577 Pacientes anuales de cirugía Vascular.
1080 Pacientes anuales de traumatología.
707 Pacientes anuales de Urología.
283 Pacientes de Otorrinonaringología.
14 Pacientes de Medicina Interna.
163 Pacientes de cirugia cardiovascular.

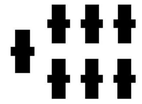
2) Una cuadrícula en extensión.



Linea de Tiempo
Evolución Arquitectónica Hospitalaria

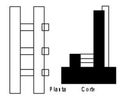


A. Claustral (1450)



B. Pabellonal (1730)

C. Monobloque (1930)



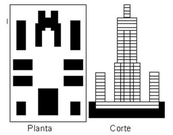
E. Bibloque (1940)

G. Sistémico (1960)

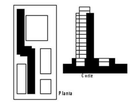
Esta tipología surge de los clásicos partidos monacales que son primeramente adaptados a cumplir la función hospitalaria en las guerras del medievo europeo. Uno de los primeros edificios construidos exclusivamente como hospital sería el propuesto por Filarette (1456) para la ciudad de Milán.

Los autores de la bibliografía consultada coinciden en que esta tipología es la menos adecuada para cumplir la función sanitaria.

La principal razón esgrimida es que por la propia conformación de las salas del edificio en torno a patios cerrados impiden el correcto asoleamiento de las caras del mismo y la eficiente ventilación cruzada generando rincones umbríos que posibilitan el desarrollo de agentes patógenos.



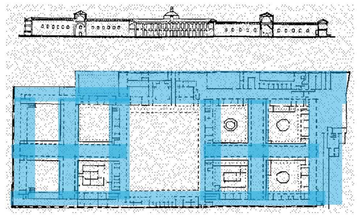
D. Polibloque (1932)



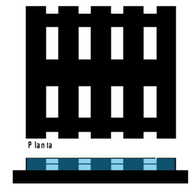
F.Bloque basamento (1955)

3 Tipologías***

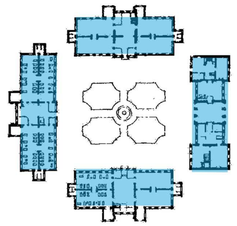
1. Tipología Caustral



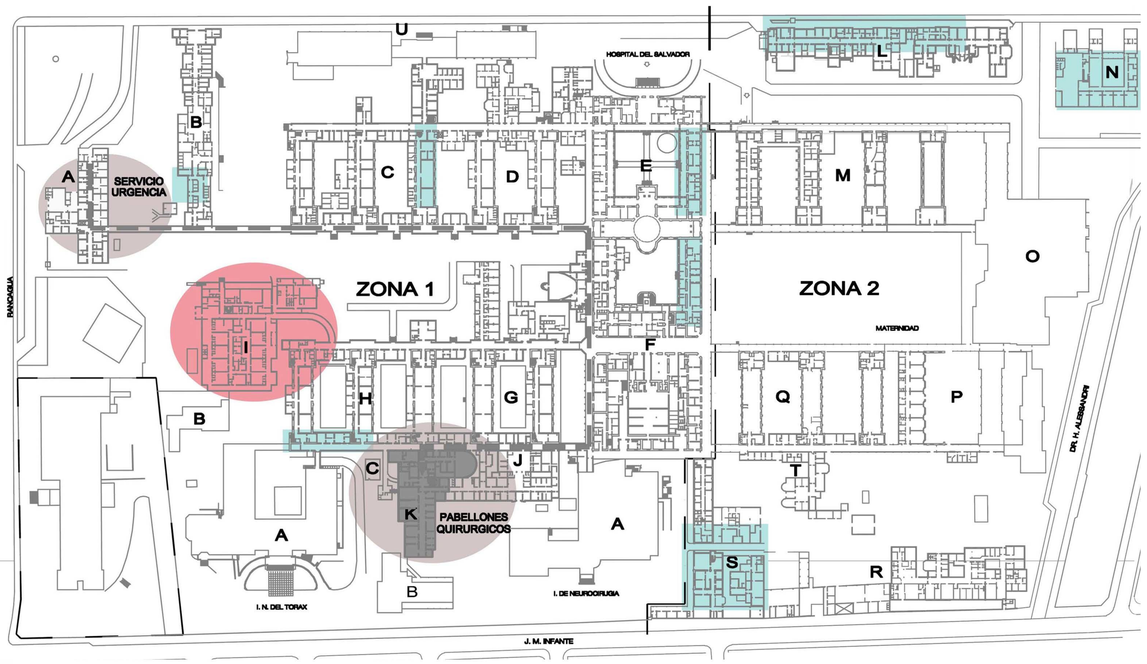
2. Tipología Sistémica.
Crecimiento progresivo mediante vínculos.



3. Tipología Pabellonal.
División en unidades Hospitalarias.



3) Distancias funcionales críticas.



4) Patios y residuos.

La morfología original neoclásica fue continuada con nuevos elementos que no sigueron el estilo y proporciones, el resultado es la disociación de elementos de diferentes epocas en un conjunto sin orden que ha dejado espacios interiores en deterioro.

En cuanto a la funcioanlidad clínica , esta no cumple con los estandares contemporáneos y no tiene buena relaciones entre programas.

Programas ambulatrorios dispersos.
Distancias críticas

250 m desde Urgencias has un Quirofano

05

FUNCIONAMIENTO INTERNO

programas ambulatrorios dispersos. distancias críticas ..... **el "¿cómo funciona?"**

Contenido: **Funcionalidad actual/** los elementos

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: N

Universidad Finis Terrae

FUNCIONALIDAD INTERNA

La morfología original neoclásica fue continuada con nuevos elementos que no siguieron el estilo y proporciones, el resultado es la disociación de elementos de diferentes epocas en un conjunto sin orden que ha dejado espacios interiores en deterioro.

En cuanto a la funcionalidad clínica , esta no cumple con los estandares contemporáneos y no tiene buena relaciones entre programas.

ASUNTO PATIOS

Dentro de esta morfología en "H" existen dos patios principales; Dado la sumatoria entre partes los patios han terminado siendo residuos, tanto para estacionamientos, basureros y areas verdes mal ciudadas.

Se aprecia desde ya, el gran potencial de estos con respecto a las relaciones externas de este sistema con la ciudad.

Estos patios son vacíos urbanos dentro de un sistema clinico.

06

Contenido: **Parámetros** / Antecedentes

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: N

Universidad Finis Terrae

SITUACIÓN ACTUAL// ¿Qué se pretende hacer?, ¿Donde se pretende hacerlo?, ¿Qué contiene el nuevo proyecto?

Dado las deficientes conficiones de la infraestructura clínica en general, las cuales no cumplen los estándares contemporáneos en términos clinicos, El ministerio de Salud tiene comtemplado la creación de un nuevo hospital.
La ramificación del ministerio encargada es EL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANA ORIENTE.
Este último es el creador y promotor de los nuevos proyectos destinados al actual hospital del Salvador.

Parámetros reales

¿Que contiene el nuevo programa?
EL nuevo hospital tiene comprende dos partes:

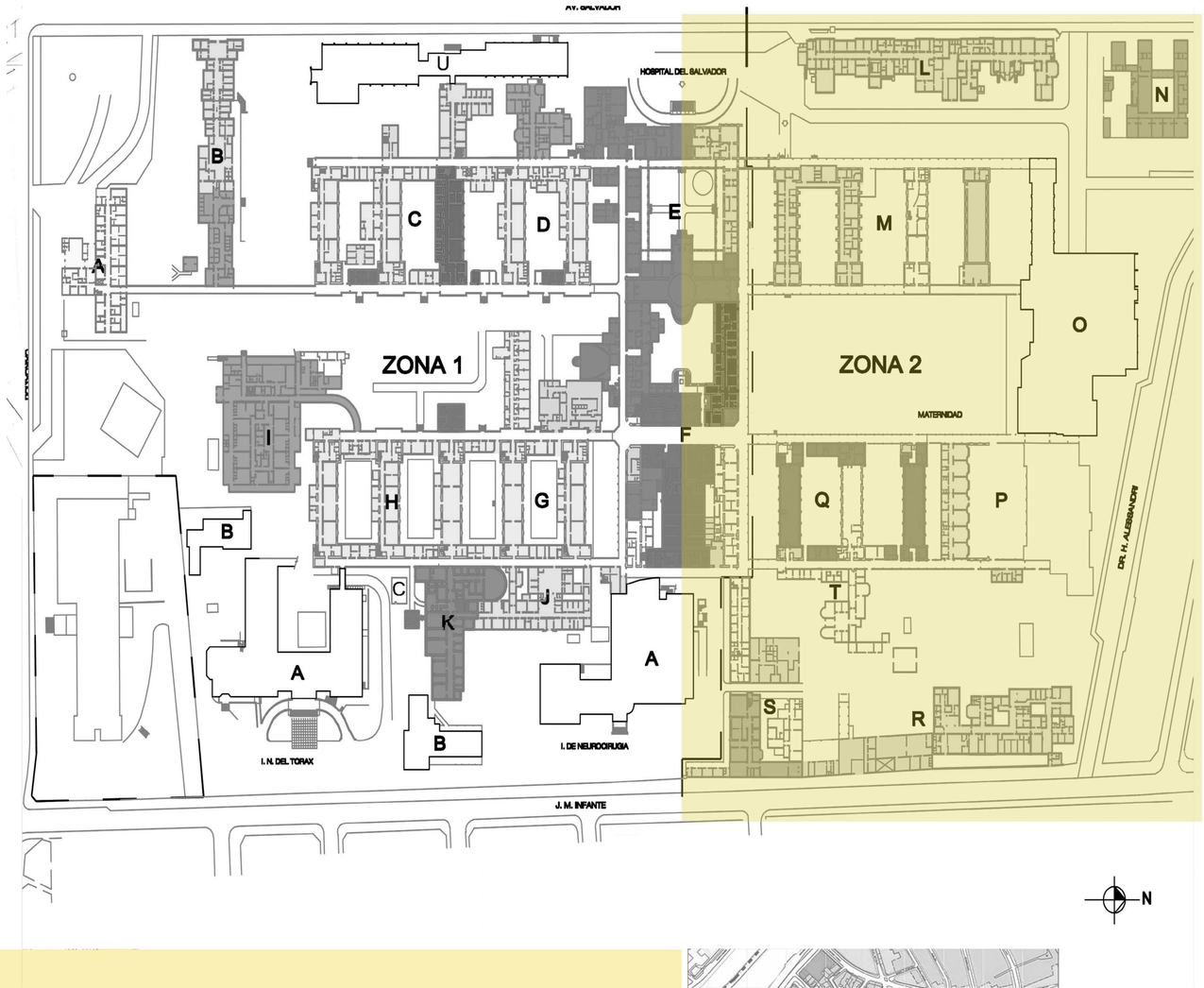
1) Un Hospital Clínico de 64.000m2
2) Un Hospital Geriátrico de 12.000m2

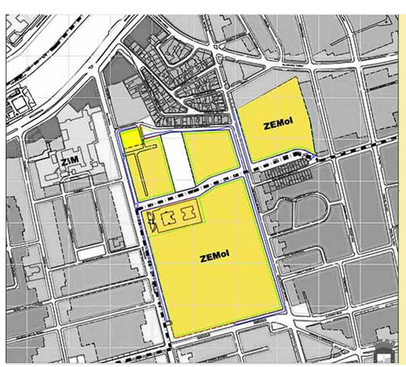
¿Quien es el dueño del terreno?
El Dueño y mandante de la Licitación es **El Servicio de Salud Metropolitano Oriente,** una división del **Ministerio de Salud** encargada de la Salud pública en las comunas del sector Oriente.

Asimismo el SSMO cordina la creación del nuevo hospital en conjunto con el **MOP** y el **Mideplan**.

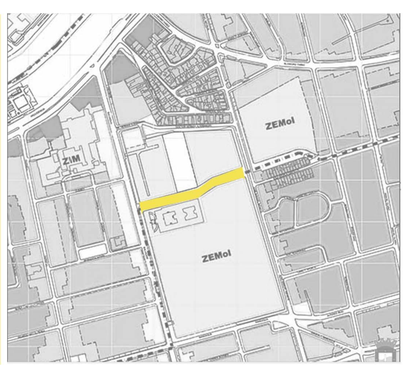
Plan regulador.
El plan regulador pretende trazar una nueva calle por el centro del conjunto "h". Lo que significaría la apertura de la zona del monumento nacional al público y la destrucció del conjunto.

El plan regulador no comprende a esta manzana como un conjunto en si mismo.





ZEMol - Zona de Equipamiento Metropolitano o Intercomunal.
Conforme al Art. 3.1.1.2. del PRMS y al Plano RM-PRM-92-I.A., los predios que cumplen con las características para ser declarados Equipamiento Metropolitano o Intercomunal, se grafican en los planos "PRCP 2007 - L2/4. **Espacio Privado: Zonas de Edificación" y "PRCP 2007 - L4/4: Areas, Zonas e Inmuebles Protegidos". Estas Zonas tendrán un coeficiente de ocupación del suelo de 0,40 y hasta 5 pisos de altura.**



Punteo conceptual:
1) Es un hito histórico y monumento nacional.
2) Contiene una morfología que da cuenta de una época y un estilo. Con Potenciales espacios internos.
3) El Ministerio de Salud tiene planificado la llegada de un nuevo hospital y un hospital geriátrico.
4) Tiene potencial de ser un lugar **PARA** *la ciudad, dado su cercanía a parques y arterias principales del sector.*

Hipótesis:
¿Puede convertirse el Hospital del Salvador en un monumento activo, conforme a las necesidades actuales y coexistir en diálogo con el patrimonio existente?

Propuesta y criterios

Criterio Programático:
Considerar al Hospital de Salvador como un conjunto ; Y valorar a éste como tal. Configurar en base a la morfología patrimonial y darle un valor a esta segun sus roles:

1) Rol de ser un Hospital contemporáneo.
2) Rol de ser un Hito en la ciudad.

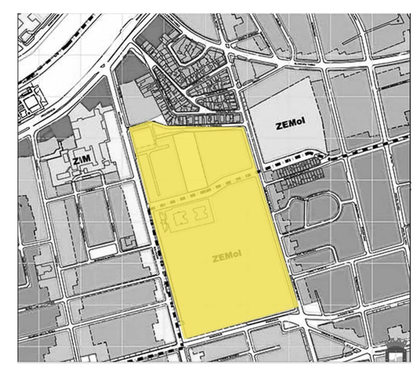
Criterio con el terreno:
Considerar al Hospital de Salvador como un conjunto ; Y valorar a éste como tal. Configurar en base a la morfología patrimonial y darle un valor a esta.
Pensar en la existencia de dos lados.

1) Una zona Sur destinada al hospital clínico.
2) Una Zona Norte destinada al nuevo Hospital Geriátrico

Criterio Plan Regulador:
Al concideral a la manzana del Hospital del Salvador como un conjunto la propuesta va en función de proteger el conjunto, esta es.

1) Oponerse a la creación de una nueva calle que destruya el conjunto.

2) Otorgar un valor urbano al conjunto



07

CONTEXTO ACTUAL// Diagnóstico Y EL CONFLICTO EXTERNO

Que ocurre con la llegada del nuevo hospital. ¿Qué queda?, ¿Qué se usa? , ¿Que oportunidades surgen con el terreno?

Contenido: **Problemática** / "el conflicto interno"

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: N

Universidad Finis Terrae

Programas contenidos en el nuevo hospital

Programas y zonas "intocables"

Programas de servicios generales

Establecimiento U. de Chile

Zonas y programas en desuso

Zonas y programas sin deficion. Residuos.

Nueva calle segun. PR.

Diagnóstico

La llegada del nuevo hospital se traduce como una oportunidad para replantear el hospital del Salvador.
El ser capaz de integrar las variables urbanas y sociales dentro del conjunto sin destruirlo es una de objetivos primordiales.

N

08

ESQUEMAS MASTERPLAN //

UNA CIUDADELA DE LA SALUD...

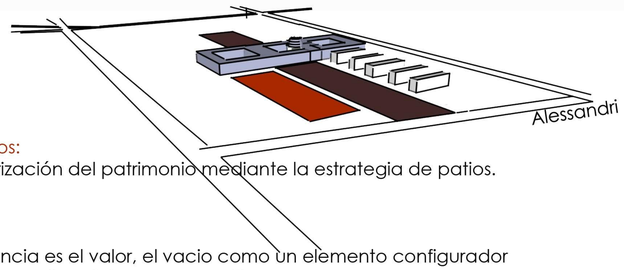
objetivos y proceso

Contenido: **Masterplan** / Proceso

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

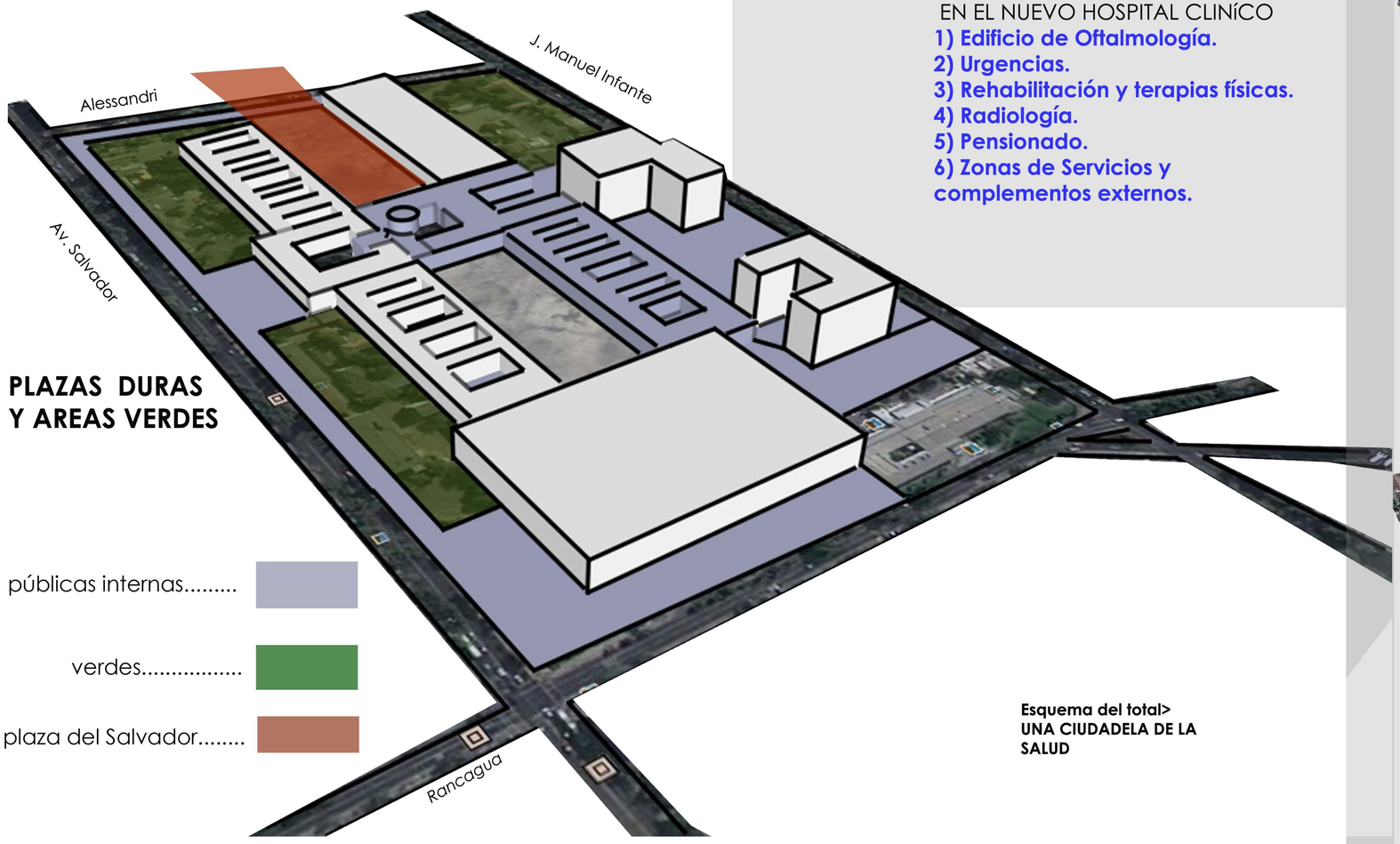


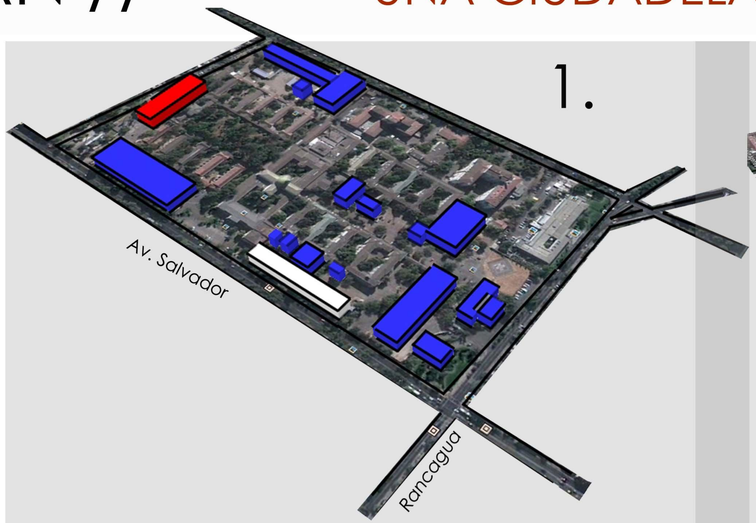
Objetivos:
1) Valorización del patrimonio mediante la estrategia de patios.

La distancia es el valor, el vacio como un elemento configurador de un espacio publico-programatico.

Concepto de "plaza", un lugar en la ciudad resguardado por diferentes elementos.

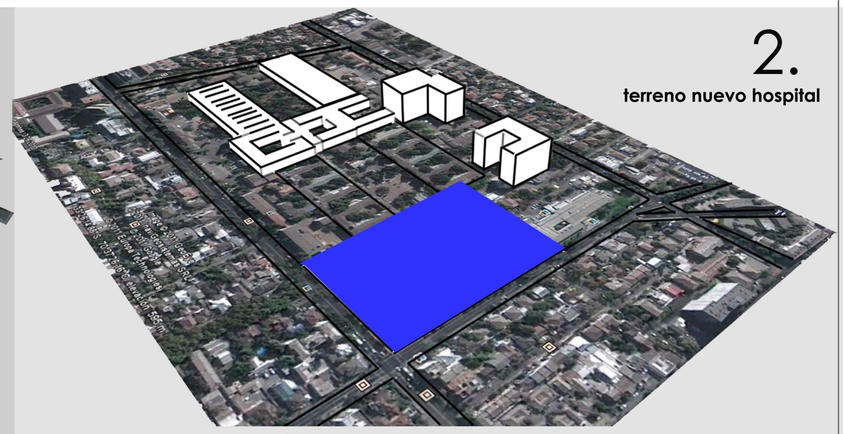
Una plaza abierta, un "ágora" en una ciudadela de la salud.

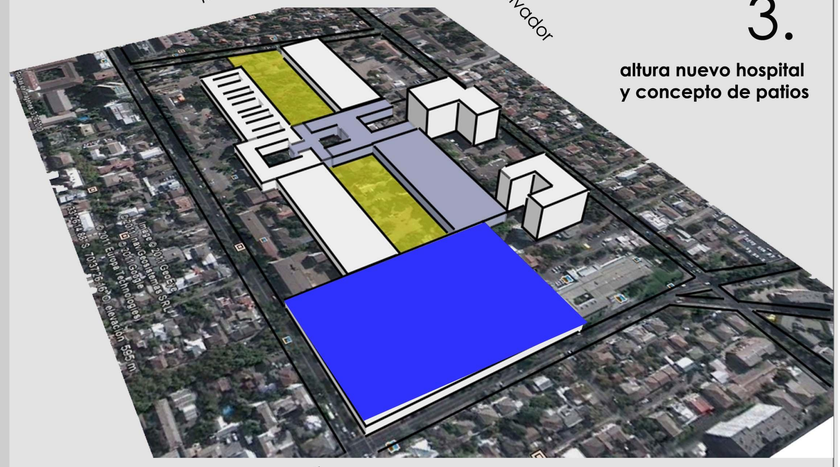




PROGRAMAS CONTENIDOS
EN EL NUEVO HOSPITAL CLINíCO

1) Edificio de Oftalmología.
2) Urgencias.
3) Rehabilitación y terapias físicas.
4) Radiología.
5) Pensionado.
6) Zonas de Servicios y complementos externos.





Esquema del total>
UNA CIUDADELA DE LA SALUD

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: NN

Universidad Finis Terrae

09

Contenido:
Masterplan General

Caso:
Hospital del Salvador

Tema:
"Una ciudadela para la Salud"

Período:
Primer Semestre , 2011

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: NN

Universidad Finis Terrae

MASTERPLAN

Nuevo Hospital Geriátrico del Salvador

Acceso por calle J.M Infante

Programas de alta especialidad Clinica.
I. N del Torax y I de Neurocirugía

AV J MANUEL INFANTE

AV J MANUEL INFANTE

GRAL SALVO

DR HERNAN ALESSANDRI

Acceso Geriátrico

Acceso Plaza Interna

Plaza del Salvador

I. DE NEUROCIRUGIA

I. N. DEL TORAX

Nueva plaza del Salvador

AV SALVADOR

Parque Fachada Zona Patrimonial

Zona de restauración patrimonial. U. de Chile

Monumento nacional

Area Verde Fachada Oriente

Hospital actual y zona de expansión

Zona para el nuevo Hospital Clínico 64.000 m2

10

ESQUEMA PROGRAMÁTICO SUR

.....zona clínica sur / patio interno / lógica funcional.

HOSPITAL CLÍNICO , esquina Av. Salvador con Rancagua

Contenido: **Problemática** / "el conflicto interno"

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

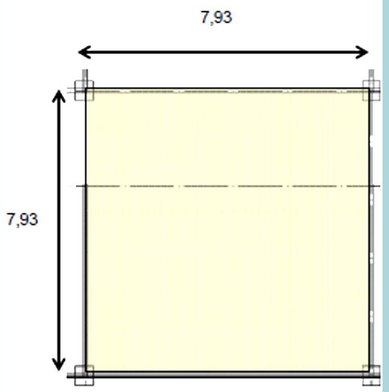
Período: **Primer Semestre , 2011**

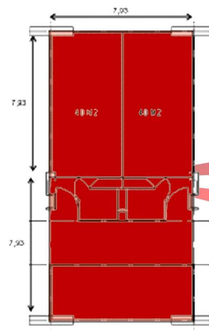
Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

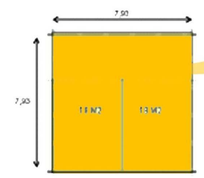
Escala: NN

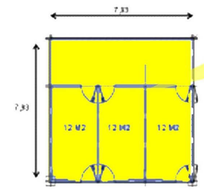
Universidad Finis Terrae

Modulo Funcional
8 x 8m









Atención cerrada: Pabellones

Atención cerrada: PD. Invasivos

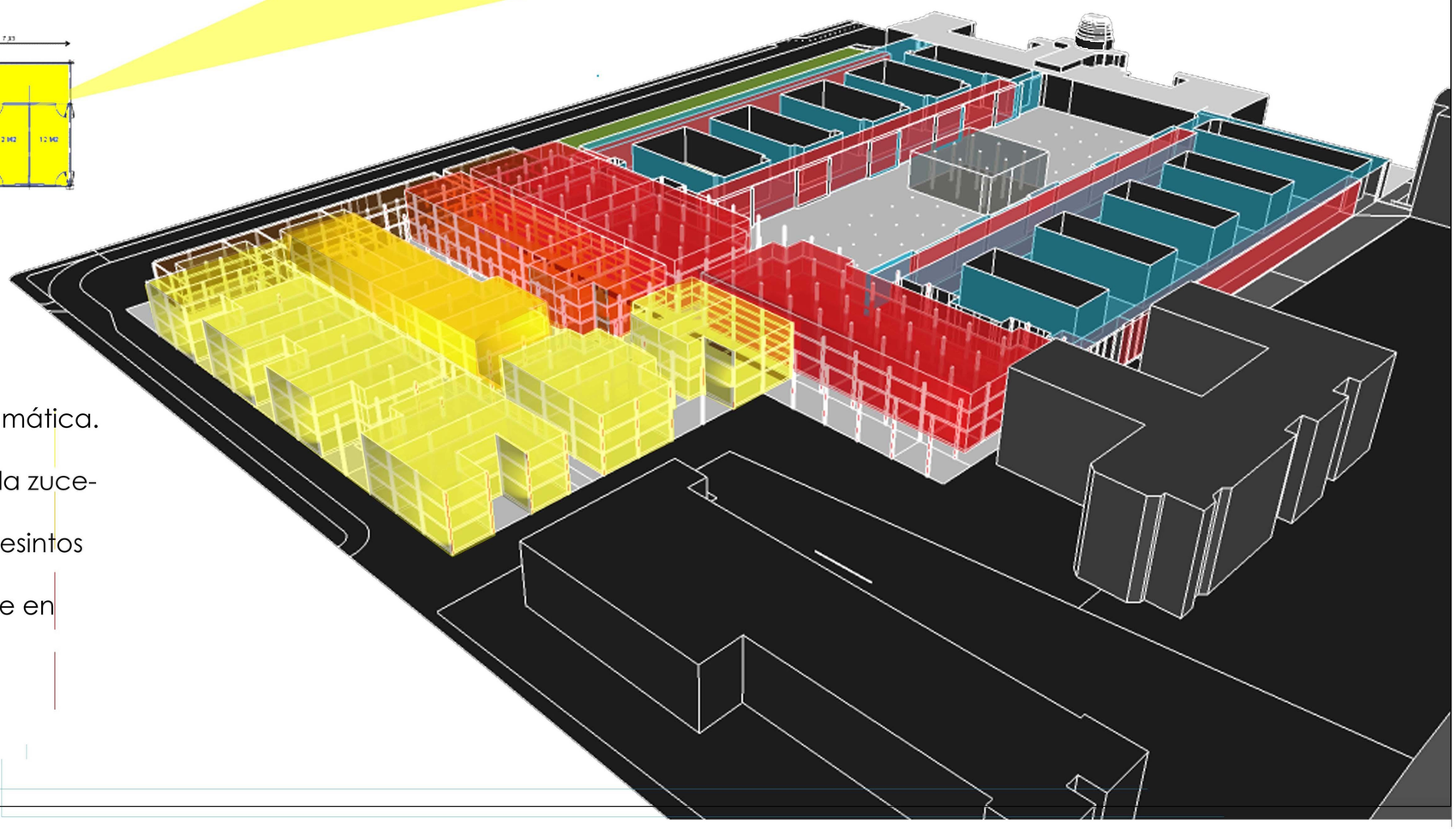
Atención abierta: Diagnóstico

Atención abierta: P. Ambulatorio

- --------Sala de hospitalización.

---------Cubiculos UPC.

---------Boxes



Descripción:

1) Cuadriculación de la zona programática.
2) Pilarización.
3) Zonificación del programa segun la zucesión de espacios.
4) Modulacion aproximanda de los resintos segun programa.
5) Otorgar el mayor perimetro posible en función de captar luz natural.

11

Contenido:
Masterplan / Imagen objetivo patio sur

Caso:
Hospital del Salvador

Tema:
"Una ciudadela para la Salud"

Período:
Primer Semestre , 2011

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala:
NN

Universidad Finis Terrae

IMAGEN OBJETIVO PATIO SUR, hospital - patio - patrimonial

Antes...

12

Contenido: **Propuesta**

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: N

Universidad Finis Terrae

La propuesta arquitectónica sector norte:

Hospital Geriátrico del Salvador

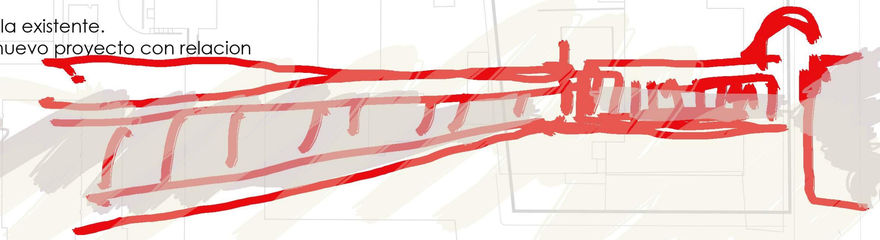
1) Relación con la ciudad:

El proyecto pretende consolidar al Hospital del Salvador tanto como un hito para la ciudad como un conjunto en sí mismo.
Su emplazamiento da cabida a un espacio público para la ciudad.
Un espacio de intercambio, y un monumento activo.

Apertura del hito a la ciudad

2) Relación con su contexto patrimonial:

El proyecto se presenta en diálogo con su contexto en los criterios de.
a) Altura. No superar la altura del convento en iglesia (13m)
b) Morfología de patios, emulando la existente.
c) Pilarización , reinterpretar la forma y ritmo de la existente.
d) Corredores, incorporar este concepto en el nuevo proyecto con relacion a la nueva plaza



3) Objetivo programático:

El nuevo hospital geriatrico cumplirá con:
a) el programa estudiado por el ministerio de Salud
b) una visión contemporánea de la 3era edad como una población creciente
c) un concepto de salud, tanto en lo físico como en psicológico, el trabajo de los estímulos

Pograma + necesidad actual +vision contemporánea

4) Objetivo Social:

El objetivo social responde a la integración y esta relacionada a:
a) el intercambio entre sus pares
b) el intercambio entre ellos y la ciudad.
c) la relación con la juventud prouesta en la zona de restauración.

El intercambio entre edades

13

Contenido: **Estudio** / Un nuevo rol al lugar

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

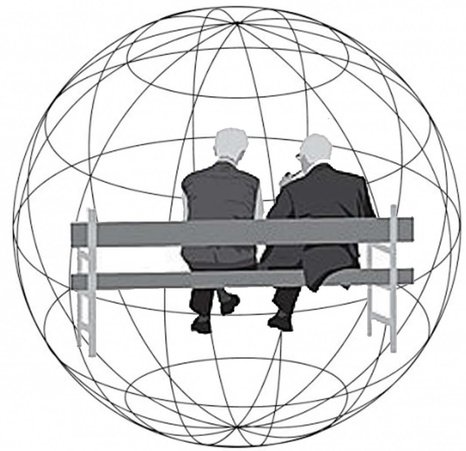
Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: NN

Universidad Finis Terrae

La 3era edad ¿Creciente?, ¿Calidad de vida?, Tendencias y necesidades

Población Mundial de adultos mayores de 80 años por 10 veces en los proximos 50 años.
Segun estudios resientes se esperan 506 millones, en poco más de 30 años se habrá duplicado hasta mil 300 millones en todo el mundo.

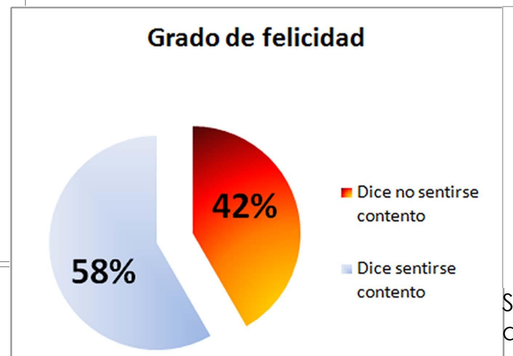


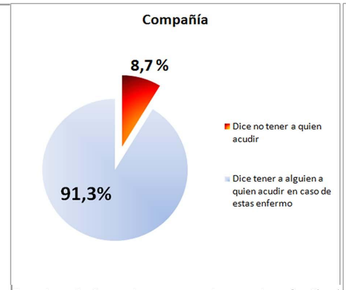
PAÍS O CULTURA.....	mundo occidental	tribus africanas	indígenas americanos	indígenas americanos
PERCEPCIÓN O ENTENDIMIENTO DE LA TERCERDA EDAD.....	pertenece a la tercera edad aquel individuo que dejó de aportar a la economía	pertenece a la tercera edad aquel individuo que perdió sus dientes	pertenece a la tercera edad aquel individuo que logró sobrevivir a sus contemporáneos	pertenece a la tercera edad aquel individuo que se convierte en referente de su culturas y tradiciones. Simbolo de sabiduría.

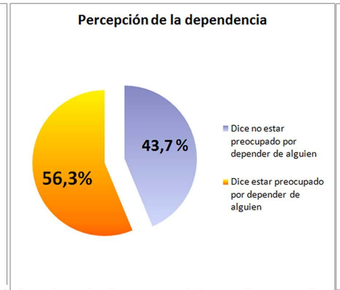
Chile envejece// **La población adulta mayor ha crecido 5,3 veces en los últimos 60 años y en la actualidad supera los 2,2 millones. Se esperan 3 millones para el 2020.**

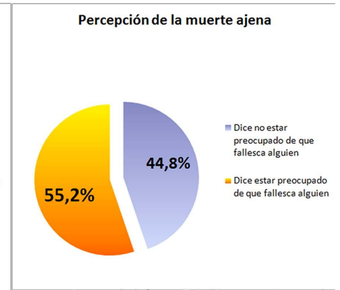
1 de cada 5 habitante de Chile será adulto mayor en 25 años mas.
28% de la población sera adulto mayor para el 2050.
24,1% de los mayores de 60 años tiene dificultades para valerse por sí mismo.
65% de los mayores de 80 años posee dicha condición.

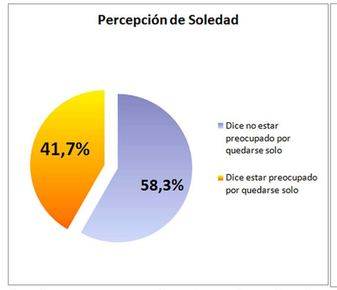
SENAMA: Ley Nº 19.828 que crea el Servicio define como adulto mayor a toda persona que ha cumplido los 60 años. **Fomentar la integración y participación social efectiva** ; **nuevos roles en la vejez.**

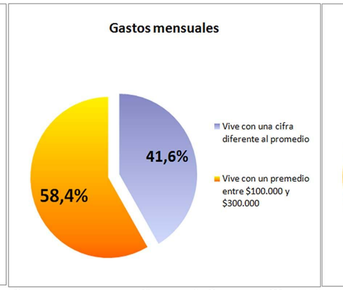


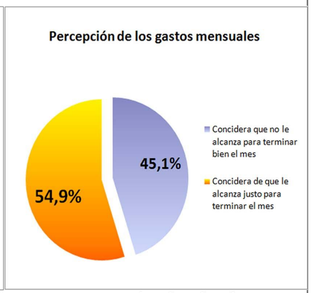






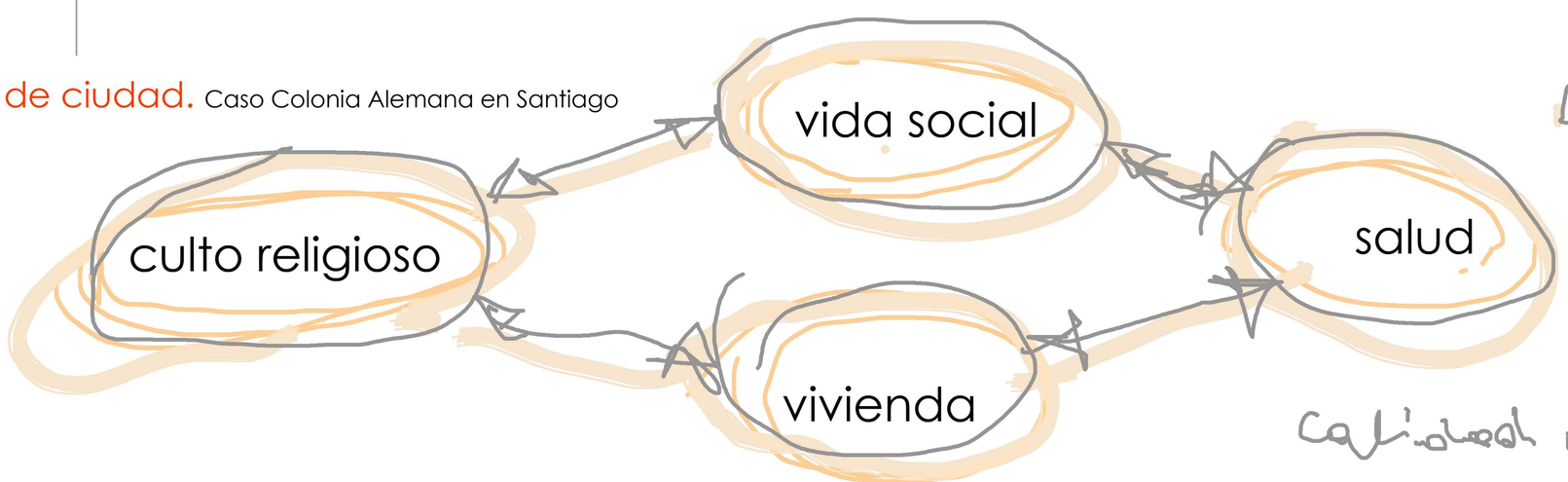






Se habla de grados de felicidad e integración, sin embargo. La visión Chilena hacia la tercera edad es la de tratar con un "problema". Y la manera de tratarlo es atender al anciano cuando este ha perdido su condición saludable. **La calidad de vida de la 3era edad es un problema de sociedad y un problema de ciudad.**

La Salud es un tema de ciudad. Caso Colonia Alemana en Santiago



14

Contenido:
Propuesta / Lo urbano y las partes

Caso:
Hospital del Salvador

Tema:
"Una ciudadela para la Salud"

Período:
Primer Semestre , 2011

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: NN

Universidad Finis Terrae

APERTURA URBANA // y la relación con el proyecto

SINERGIA
Entre el programa clínico, el monumento y la zona educacional.

"una plaza para el intercambio"

El edificio tendra sus vistas hacia la nueva plaza y esta actuará como espacio público para el hospital.

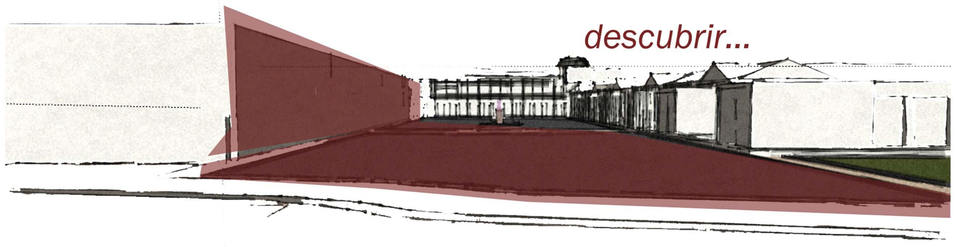
PLAZA ALIMENTADORA >>>>>>>

UNA PLAZA ABIERTA
Entre el programa clínico, el monumento y la zona educacional.

"una plaza para el intercambio"

INTERCAMBIO - CIUDADANÍA

JÓVENES Y VIEJOS



UN ESPACIO URBANO
Integracion de la tercera edad con la ciudad al mismo tiempo que se crea un acceso al
patrimonio escondido.

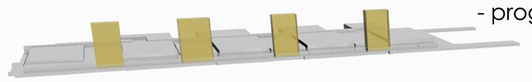
PIEZAS PROGRAMÁTICAS

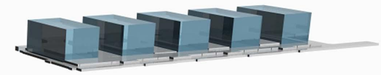
elementos del programa

La aplicacion del programa consiste en la delimitación de pabellones separados por los patios. Dichos modulos programaticos limitan con un circulacion privada de servicios (oriente) y una circulacion publica enfrentando la nueva plaza (Poniente).

- circulaciones verticales públicas

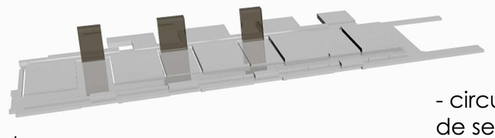
- programas

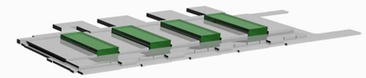




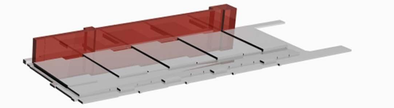
- circulaciones verticales de servicios

- patios int.



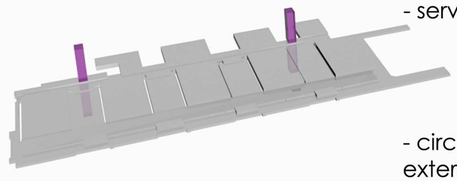


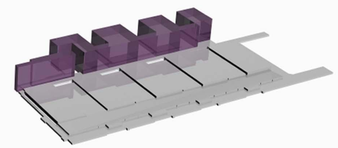
- circulación de serv.



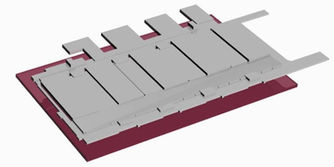
- montacargas

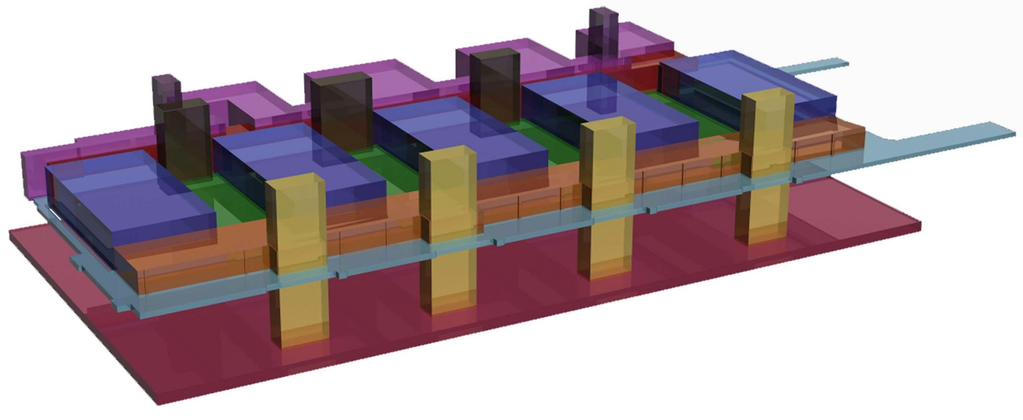
- servicios





- circulaciones externas





15

Contenido: **Programa aplicado/** Circulaciones

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: N

Universidad Finis Terrae

Circulaciones// paciente nuevo, paciente antiguo, paciente urgencia, acompañante y personal

Según ocupante:

paciente nuevo

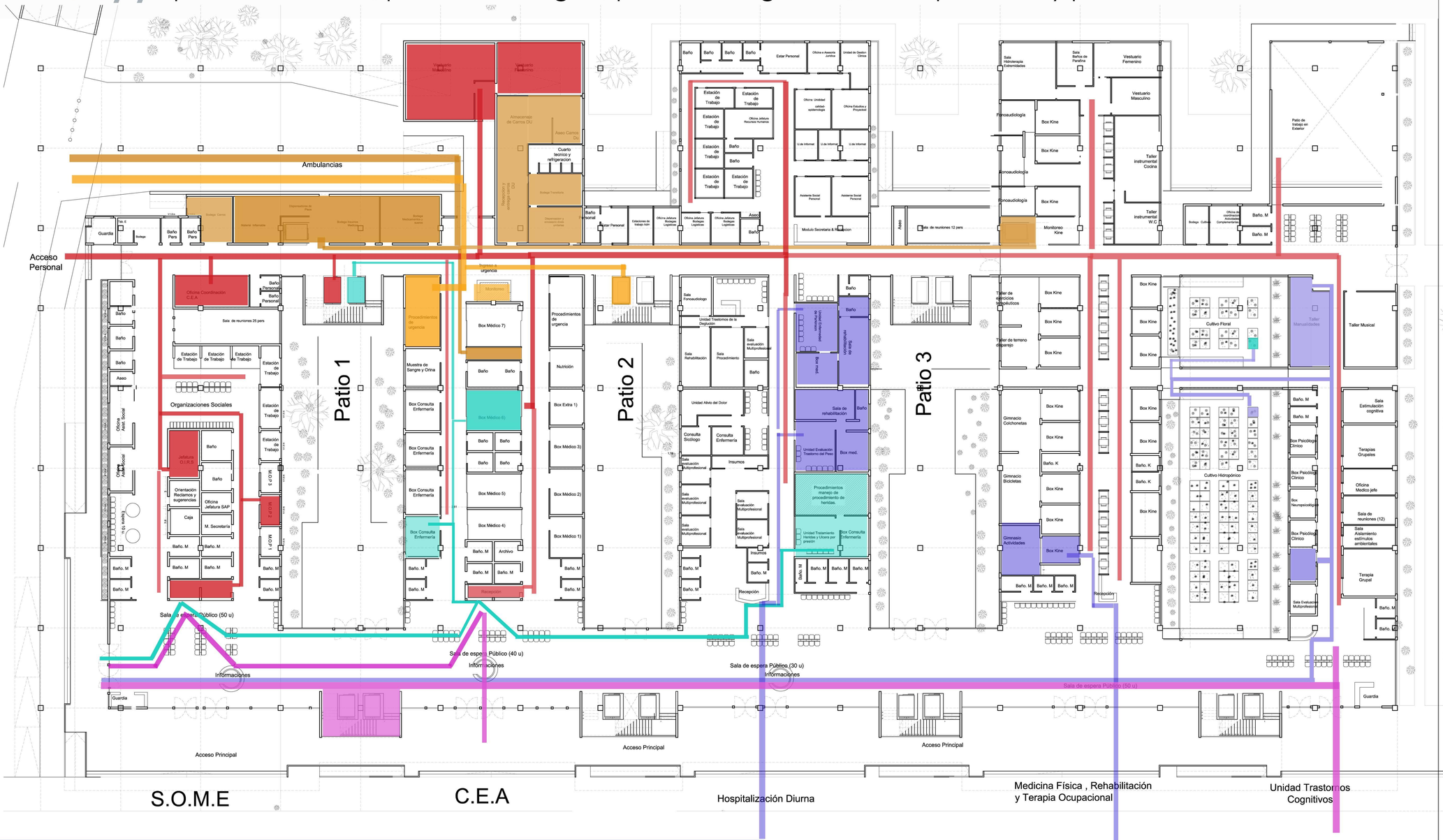
paciente antiguo

paciente urgencia

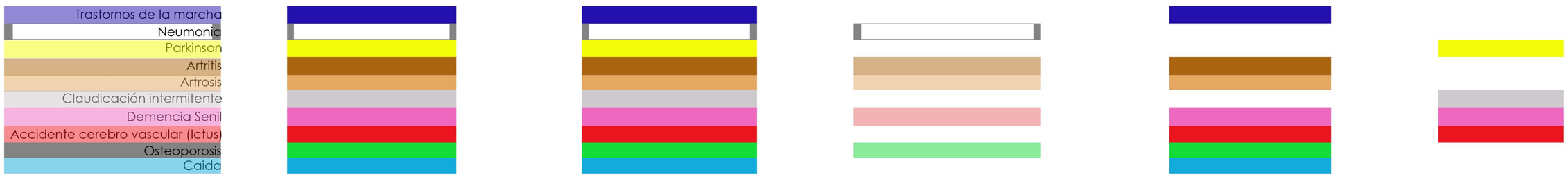
acompañante

personal

insumos



Según la enfermedad:



16

Contenido: **Programa** / sectores y zonas

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: N

Universidad Finis Terrae

ORGANIGRAMA APLICADO // sucesión horizontal y módulos alimentadores

¿ A QUE CORRESPONDE EL PROGRAMA?
¿QUÉ ES?

SERVICIOS Y LOGÍSTICA

RECINTOS DE APOYO

CIRCULACIÓN SERV

MÓDULOS PROGRAMÁTICOS

SALAS DE ESPERA E INGRESOS PÚBLICOS

CORREDORES EXTERNOS

PLAZA DEL SALVADOR

PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS

ATENCION PERMANENTE

ESPECIALIDADES

PROGRAMA CONTENIDO

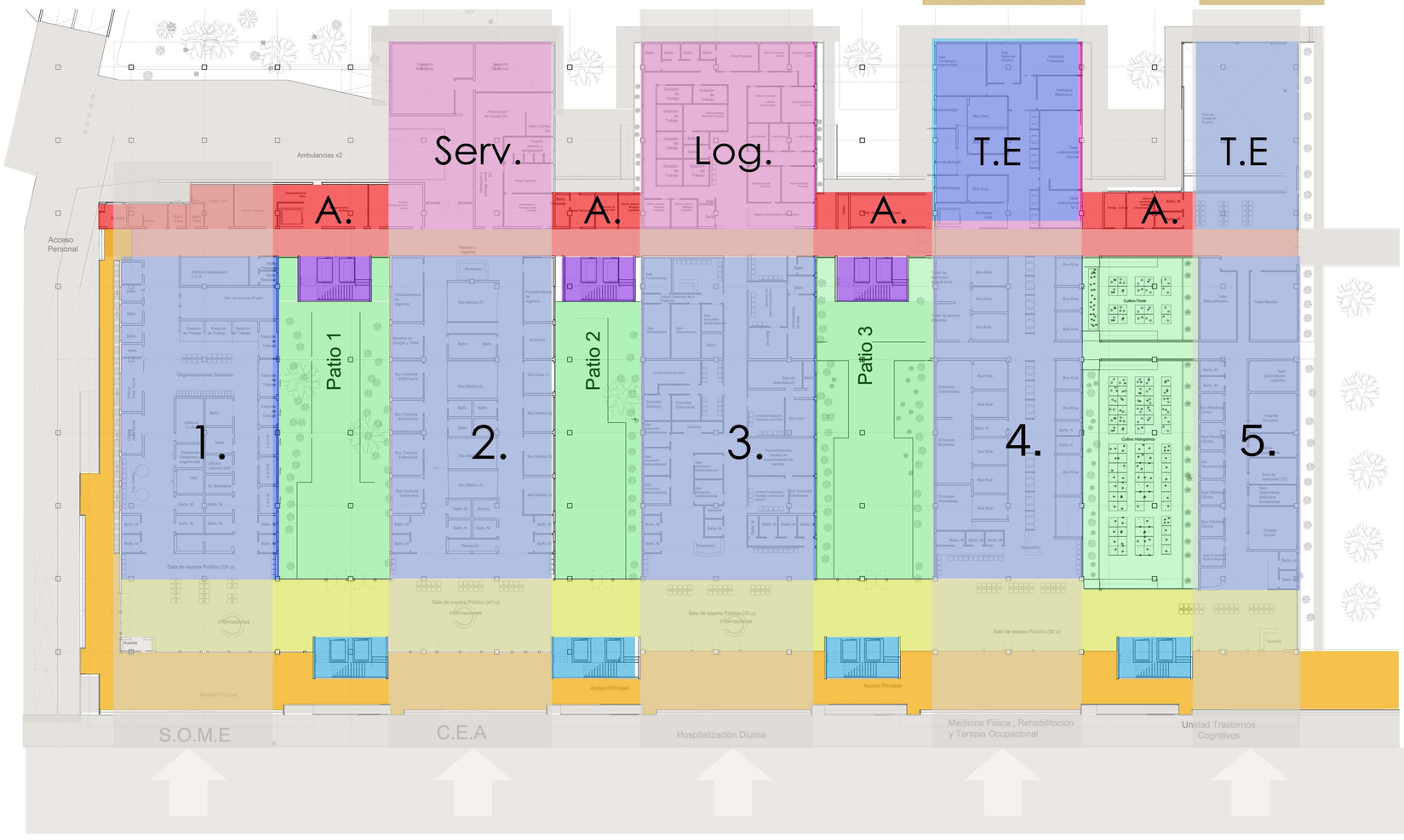
Some es el lugar de ingreso del paciente, en el se efectuan los tramites administrativos conforme el estado de covertura del paciente. Es un lugar de espera, transito e ingreso.

El CEA es la clínicamente la puerta de ingreso al proyecto. Es un lugar de evalacion multi-profesional que deriva a distintas especialidades a los pacientes entrantes.

Hospitalizacion Diurna es el lugar al cual llegan los pacientes segun especiliadad. Posee los programas correspondientes a las patologías mas

Medicina Fisica es el centro de rehabilitación por excelencia.
En este se busca la práctica y la reanimación de tanto de la mente como del cuerpo.

Unidad T.C es el programa destinado a las tarapias psicologicas. El semejante de medicina fisica.



Recep.
Oficina asistente social.
Atencion personalizada.
Organizaciones sociales.
Oficinas de cordinación.
Estaciones de trabajo.
Sala de reuniones.
Baños int.
Baños pub.

Recep.
Box Enfermeria (2)
Box medico (6)
Muestra orina y sangre.
Box nutrición
Procedimientos urgenfcia
Monitoreo
Baños int.
Baños Pub.

Recep.
Sala evaluación multi (4)
U.T. Heridas y ulcera
U.T. Trastornos del peso
U.T Alivio del Dolor
U. Parkinson
Insumos
Baños int.
Fonoaudiólogo

Recep.
Box Kinesiología (20)
Gimnacio conchonetas
Gimnacio bicicletas.
Gimnacio Actividades.
Gim. Terreno disparejo.
Gim. Ejercicios.
Sala Hidroterapia
Insumos
Baños int. (5)
Baños pub. (4)
Fonoaudiólogo (15)
Baños de parafina.
Vestuarios M y H.

Recep.
Terapia grupal.
Box sicólogo clínico.
Gimnacio bicicletas.
Sala evaluación multi.
Box. Neuro.
Sala estimulación cog.
Sala Hidroterapia.
Baños int. (2).
Baños pub. (4).
Patio interior - exterior.
Taller manualidades.
Taller musical.

18

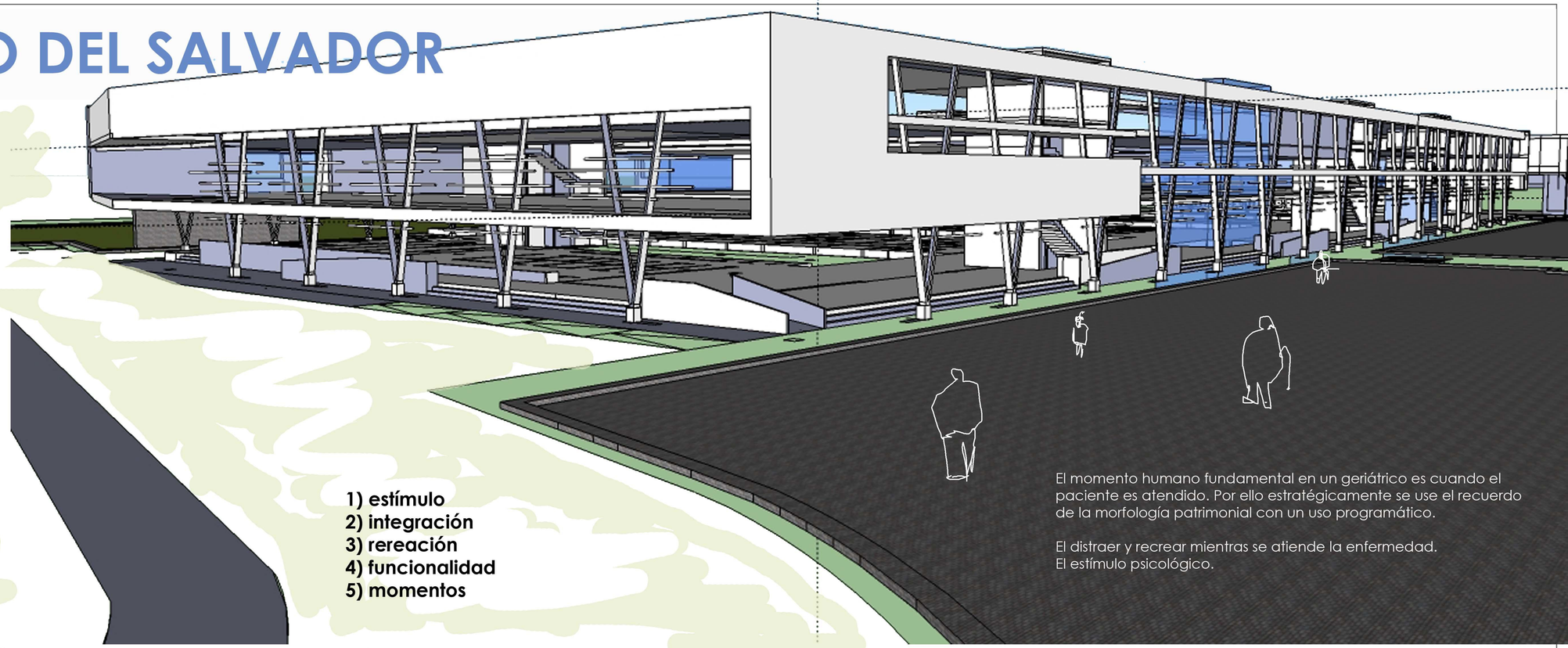
GERIÁTRICO DEL SALVADOR

Un espacio destinado al intercambio en la ciudad. Para el adulto mayor y sus necesidades.

El proyecto esta pensado desde el punto de vista del usuario y sus necesidades.

Por ello se busca crear instancia de recreación y estímulo.

Ademas de la funcionalidad clínica y nuevos momentos.



1) estímulo
2) integración
3) rereación
4) funcionalidad
5) momentos

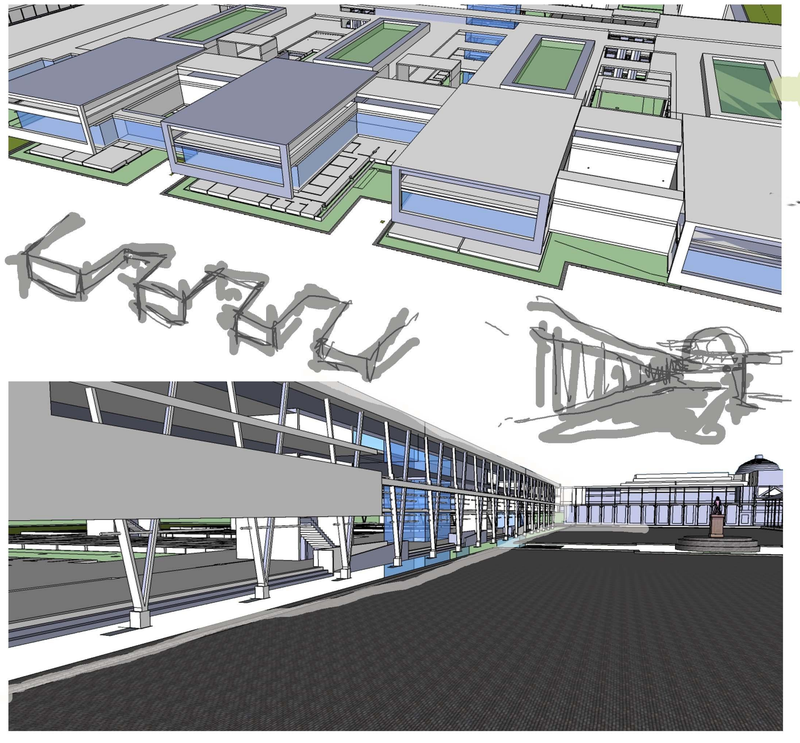
El momento humano fundamental en un geriátrico es cuando el paciente es atendido. Por ello estratégicamente se use el recuerdo de la morfología patrimonial con un uso programático.

El distraer y recrear mientras se atiende la enfermedad.
El estímulo psicológico.

1) EMPLAZAMIENTO EN DIÁLOGO

2) CONFIGURACIÓN DE PATIOS SEGUN PROGRAMA

3) PERÍMETRO Y FRENTES



4) TRABAJO DE LOS ESTÍMULOS

Caso: **Hospital del Salvador**

Contenido: **Proyecto Geriátrico d.S**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: NN

Universidad Finis Terrae

19

HOSPITAL DEL SALVADOR/ imagen objetivo

Contenido:
Proyecto Geriátrico d.S

Caso:
Hospital del Salvador

Tema:
"Una ciudadela para la Salud"

Período:
Primer Semestre , 2011

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala:
N

Universidad Finis Terrae

20

PLAZA DEL SAVADOR/ imagen objetivo, desde Alessandri hacia el sur

Contenido: **Proyecto Geriátrico d.S**

Caso: **Hospital del Salvador**

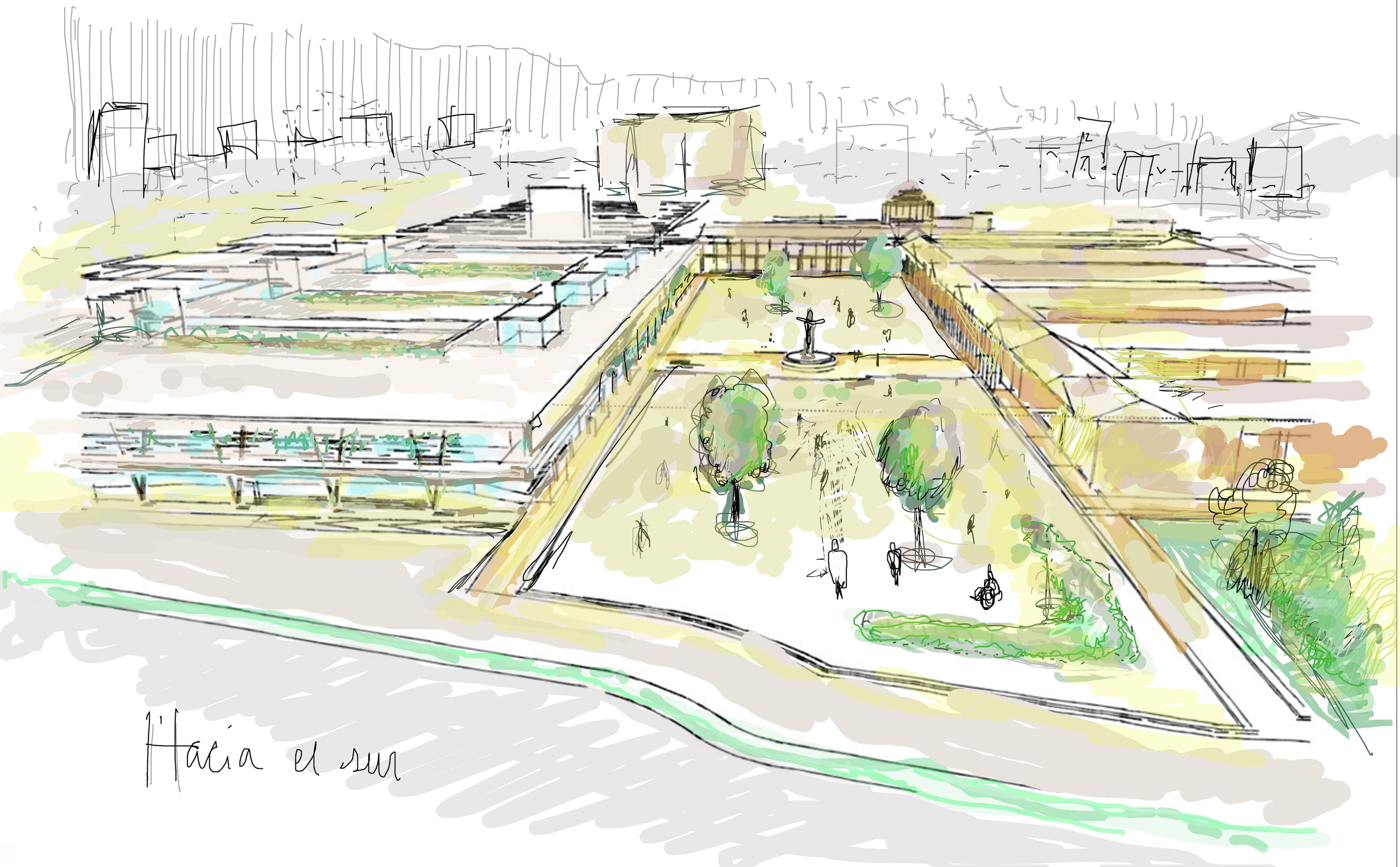
Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: NN

Universidad Finis Terrae



21

CONJUNTO DEL SAVADOR/ imagen objetivo

Contenido:
Proyecto Geriátrico d.S

Carro:
Hospital del Salvador

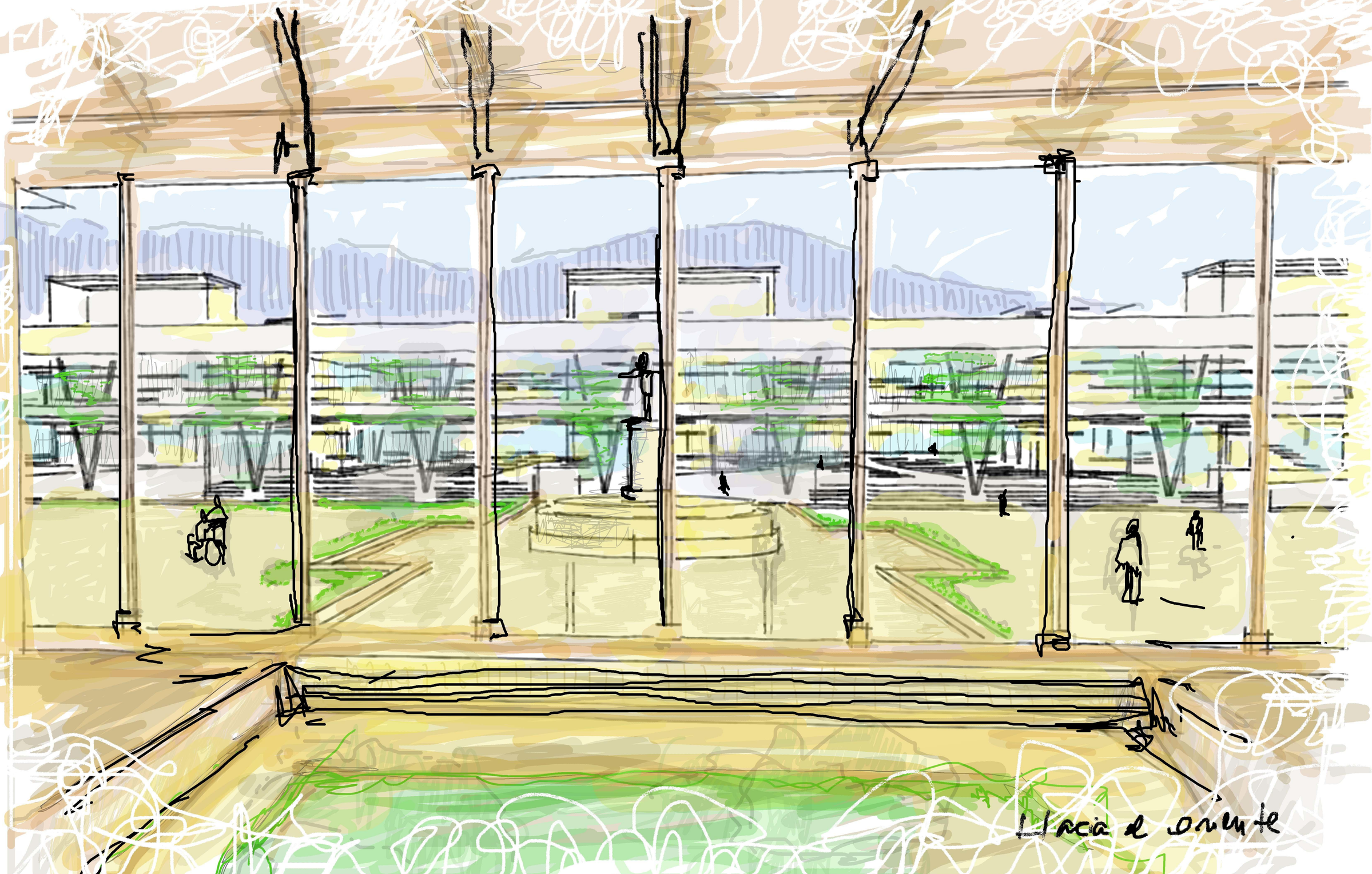
Tema:
"Una ciudad para la salud"

Periodo:
Primer Semestre , 2011

Profesor: **Jorge Maisino**
Ayudante: **Sebastián Zic ar**
Alumno: **Camilo Poblete C**

Escala:
N

Universidad Finis Terrae



LS

Contenido: **Proyecto Geriátrico d.S**

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: NN

Universidad Finis Terrae

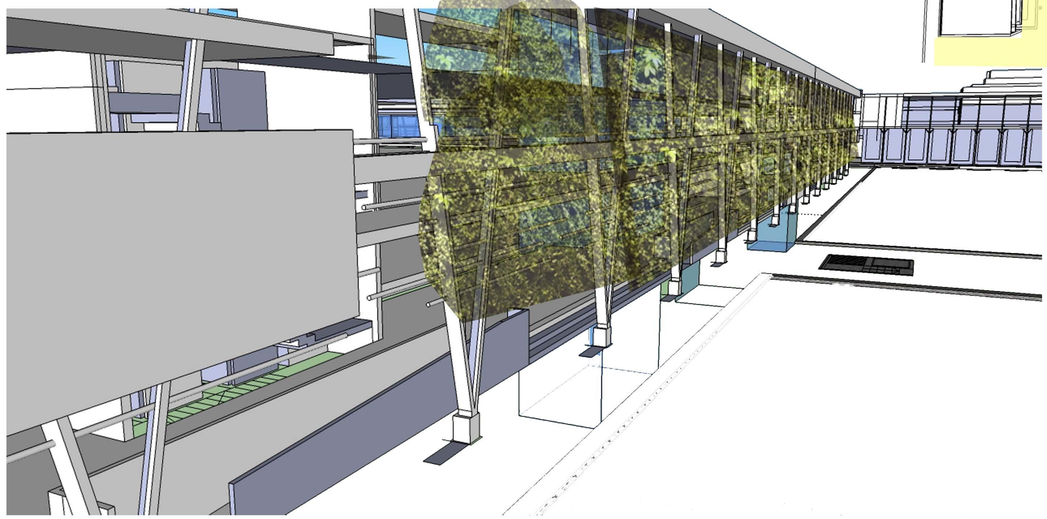
CRITERIOS SUSTENTABLES

Sustentabilidad social:

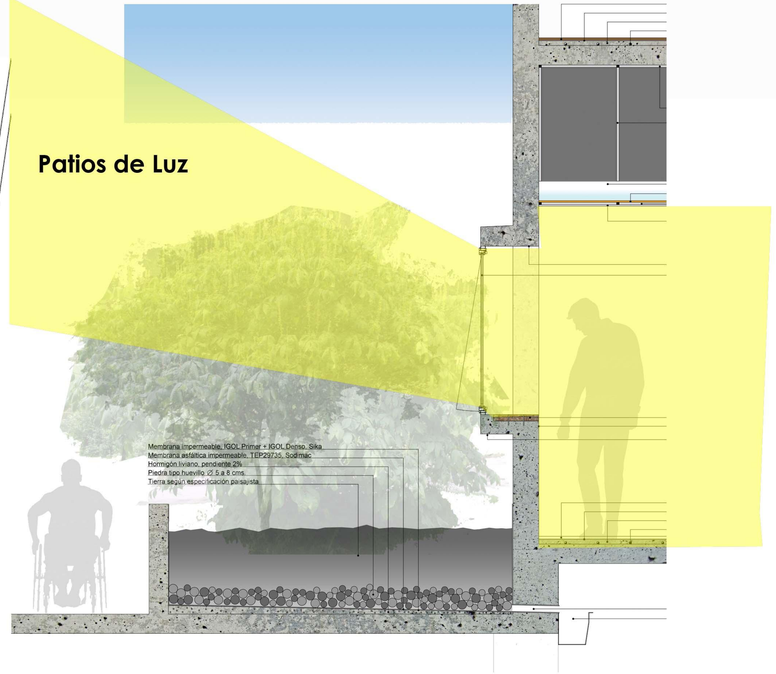
1) Cumple con la normativa para la movilidad de lisiados con rampas y
2) Comprende un area de empliación hacia la calle Jose Manuel Infan
3) El poryecto esta destinado a la integración social de la 3era edad,

Criterios con el terreno:

1) No destruye zonas de proteccion ni pone en juego zonas de valor arqueológico.
2) Aporta un espacio público a la comunidad.
Destinado a la integración de la 3era edad como una tendencia creciente.
3) Este nuevo espacio público y sus areas verdes insetivan el uso de medio de tramsporte alterntivos, distancias caminables y bicicletas.



Maximisación del perímetro

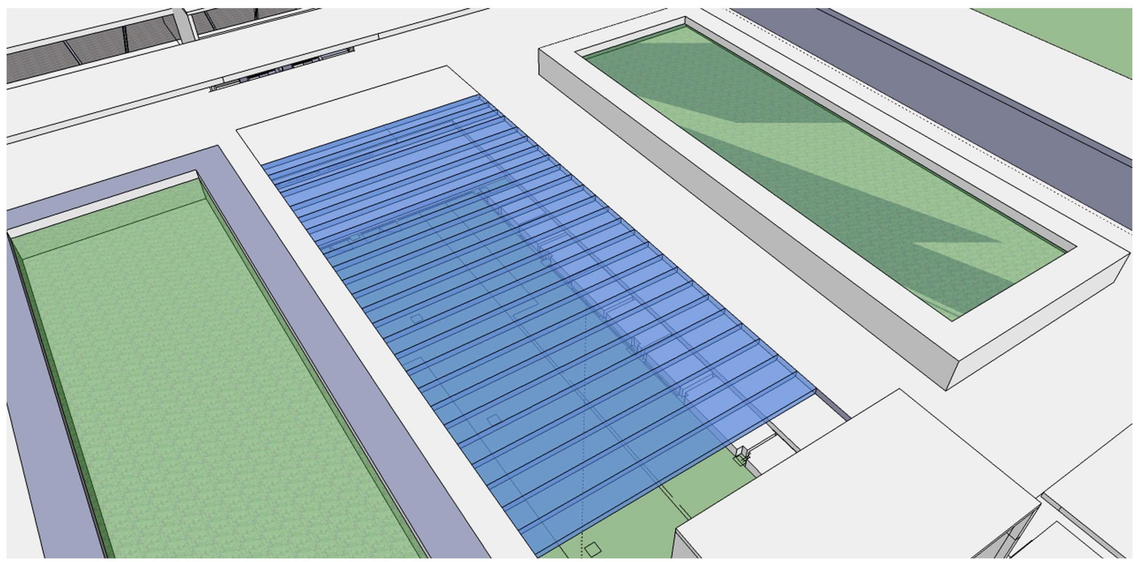


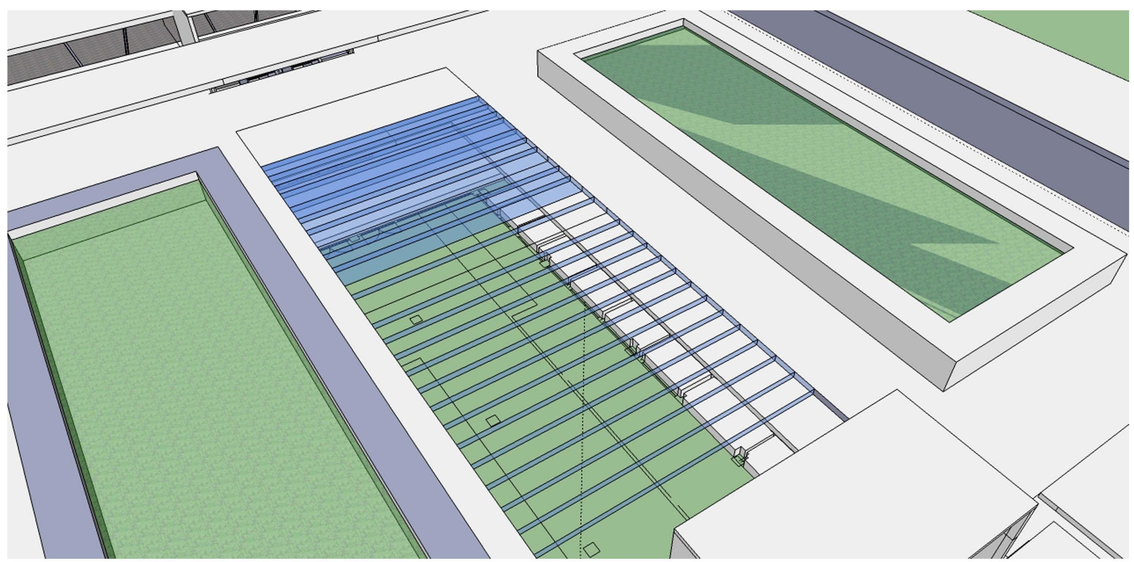
Consumo energético

1) Se concidera al edificio como un elemento térmico en si mismo, equipado con sistema de aire acondicionado en el subterraneo y celosias en tu fachada sur y poniente. Estas estructuras estan pensadas para contener una enredadera de clasificacion perene (ampelopsis), de tal manera de bajar 5 grados de temperatura sobre la facahada durante el verano. Y permitir el acceso de luz solar libre durante el invierno.

Situacion patios

Dado la condición de ser un patio abierto, existe la posibilidad de ser techado. En tal caso, y gracias a la vegetación existe este elemento generaría efecto invernadero , lo que significarían 10 grados mas durante el invierno. Este elemento retractil debiera ser capaz de mover el sentido de sus moculos para permitir la ventilación en verano





D

DETALLES CONSTRUCTIVOS / Corte General, D5 Y D6

Contenido:
Detalles constructivos general

Caso:
Hospital del Salvador

Tema:
"Una ciudadela para la Salud"

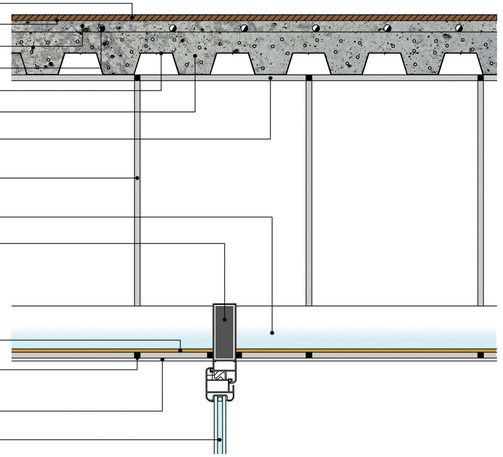
Período:
Primer Semestre , 2011

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala:
1 : 10

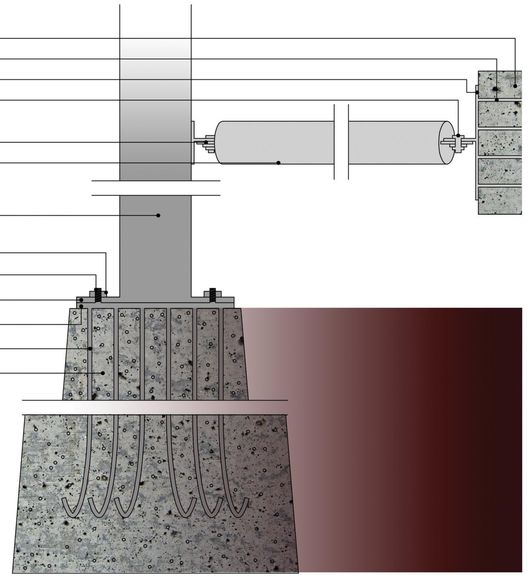
Universidad Finis Terrae

D5

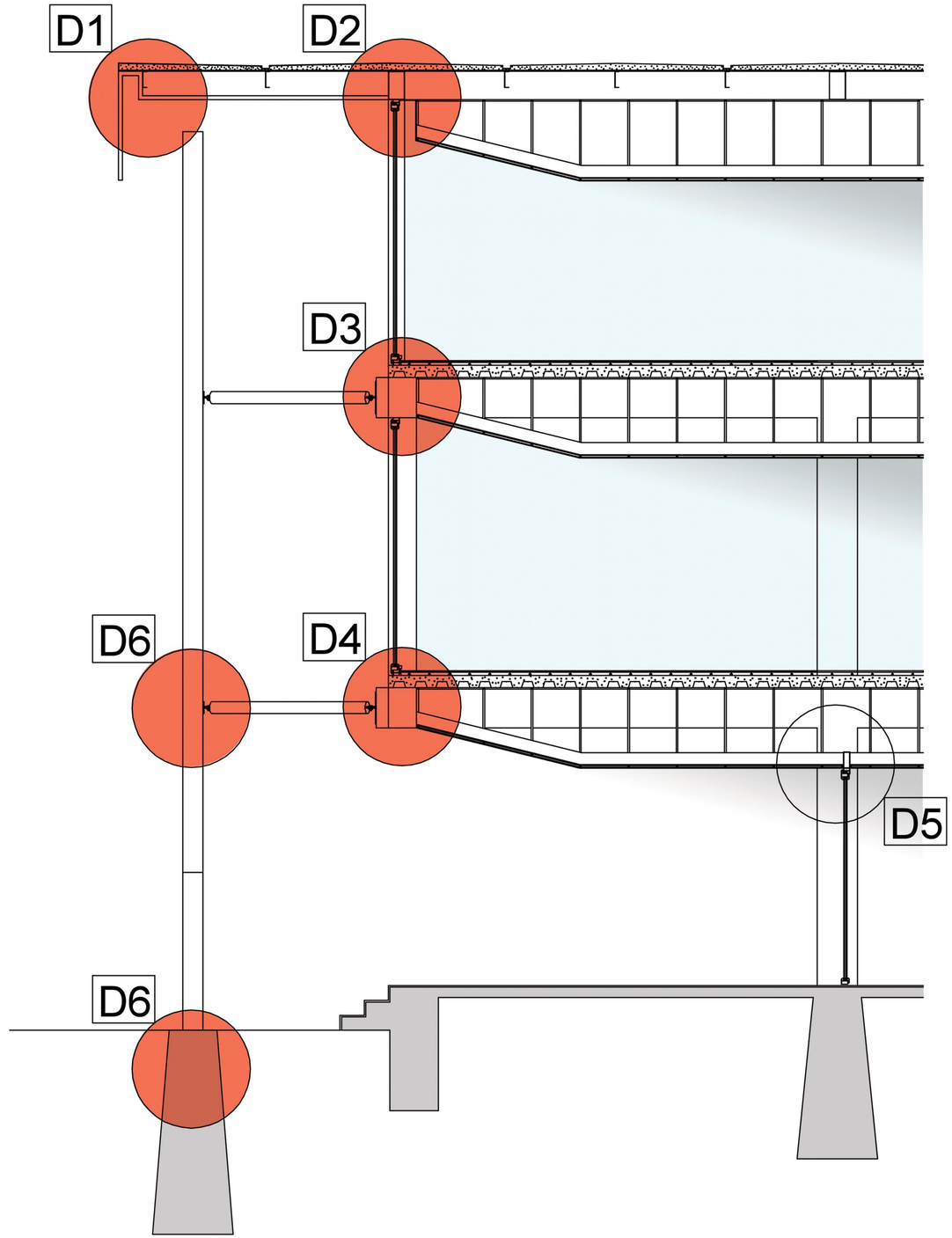


Piso madera Wood Floor, Bamboo Gunstock, AB Küpfer
Espuma niveladora con aluminio, aislante acústico, Jorge Figueroa
Sobrelosa 35mm
Cañerias PEX 20mm, losa radiante
Placa colaborante PV3-RX, INSTAPANEL
Hormigón armado H30, enfierradura según cálculo
Solera, MUROGAL canal normal, METALCON
92 x 30 (0.85mm) 92C085
Pie derecho, MUROGAL montante normal, METALCON
90 x 38 x 8 (0.85mm) 90CA085
Poliestireno expandido alta densidad, 150mm, AISLAPOL
Perfil □ 200 x 80 x 3mm
Pro base anticorrosivo y esmalte negro Kem Tone, Sherwin Williams
Placa OSB LP térmico, 11.1mm, Sodimac
Solera, MUROGAL canal normal, METALCON
92 x 30 (0.85mm) 92C085
Revestimiento cielo tipo Volcanita, terminación lineal, VOLCAN
Puerta abatible 180º, Superba S44, Termopanel, INDALUM

D6



Hormigón H30
Enfierradura viga según cálculo
PL 400 x 400 x 10 mm, soldada a enfierradura viga
Rótula de amarre, detalle adjunto
Rótula de amarre, detalle adjunto
Perfil ○ 6" x 4 mm
Pro base anticorrosivo y esmalte negro Kem Tone, Sherwin Williams
Perfil □ 250 x 250 x 2mm
Pro base anticorrosivo y esmalte negro Kem Tone, Sherwin Williams
Tuerca 2H pavonada, ASTM A194, resistencia 123 Kg/mm2, MAMUT
Perno 2H ASTM A325, resistencia 150 Kg/mm2, MAMUT
PL 550 x 550 x 20 mm, soldada a perfil cajón vertical
PL 550 x 550 x 20 mm, soldada a enfierradura de poyo
Enfierradura poyo según cálculo
Hormigón H30



D

Caso: **Hospital del Salvador**

Contenido: **Detalles constructivos**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

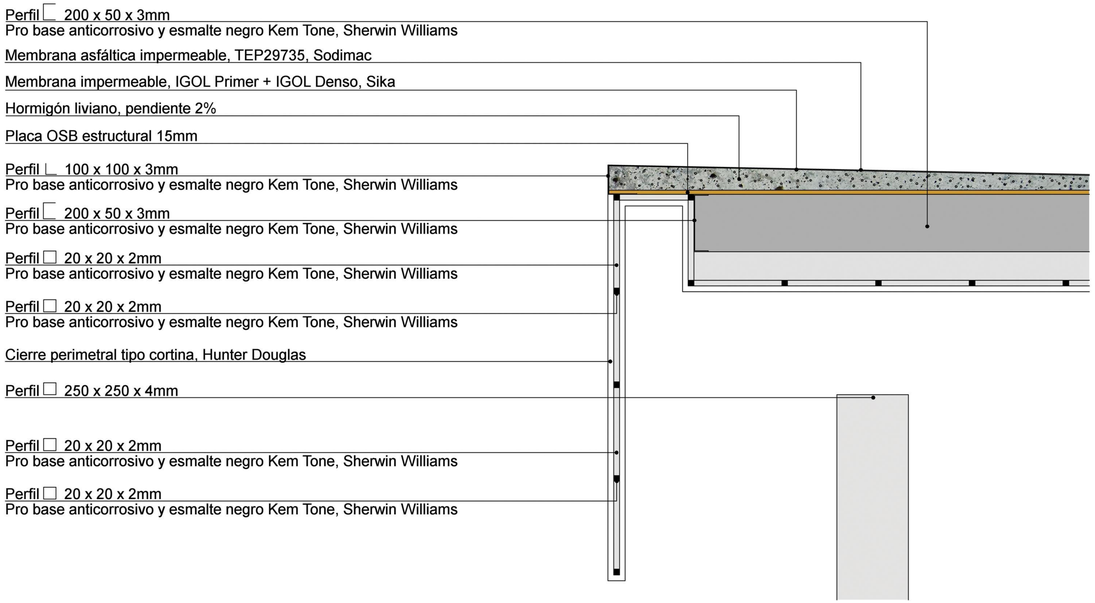
Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

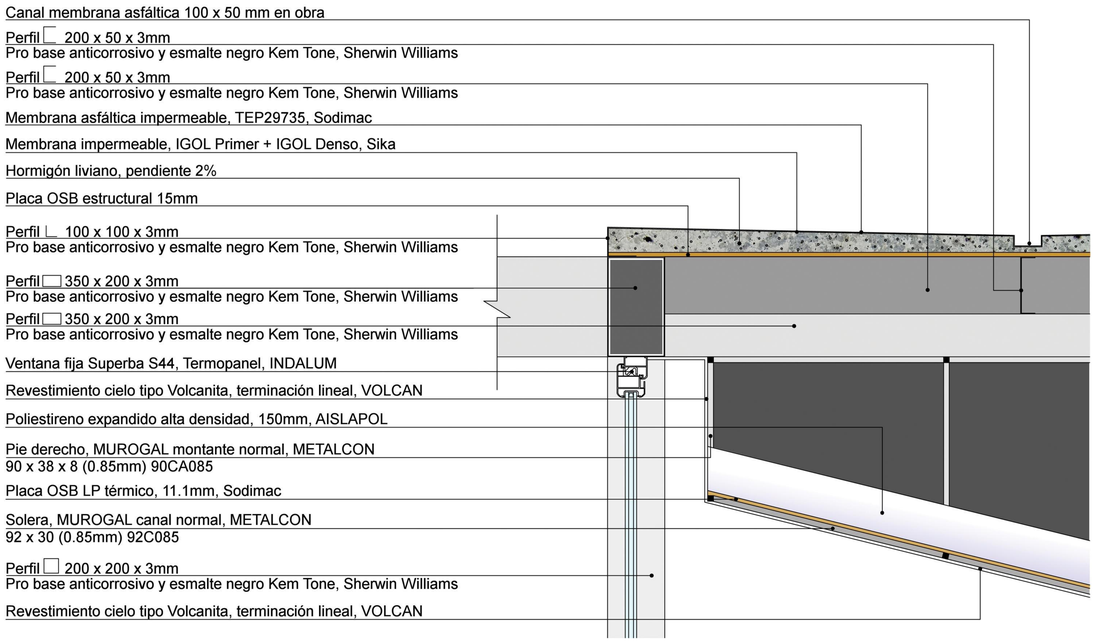
Escala: **1 : 10**

DETALLES CONSTRUCTIVOS / Losa, muro cortina, estructura externa, techumbre

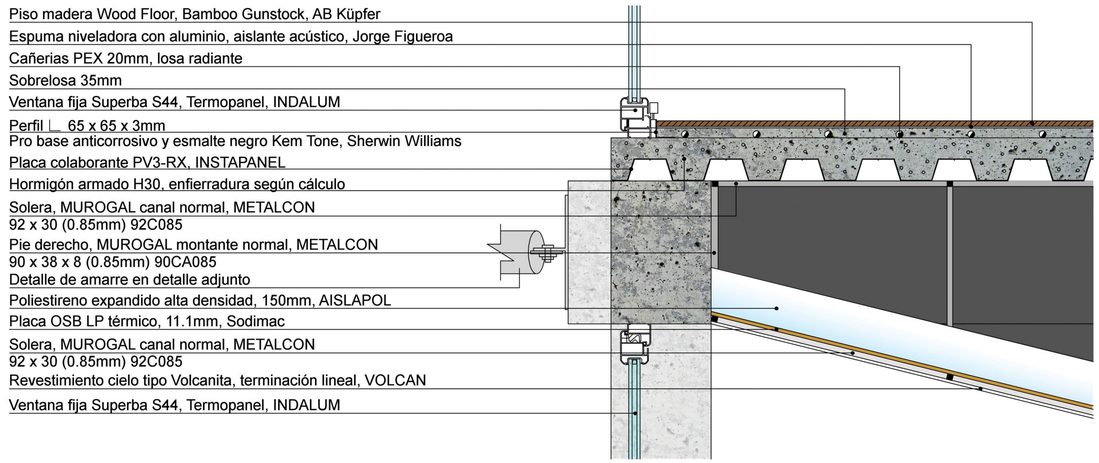
D1



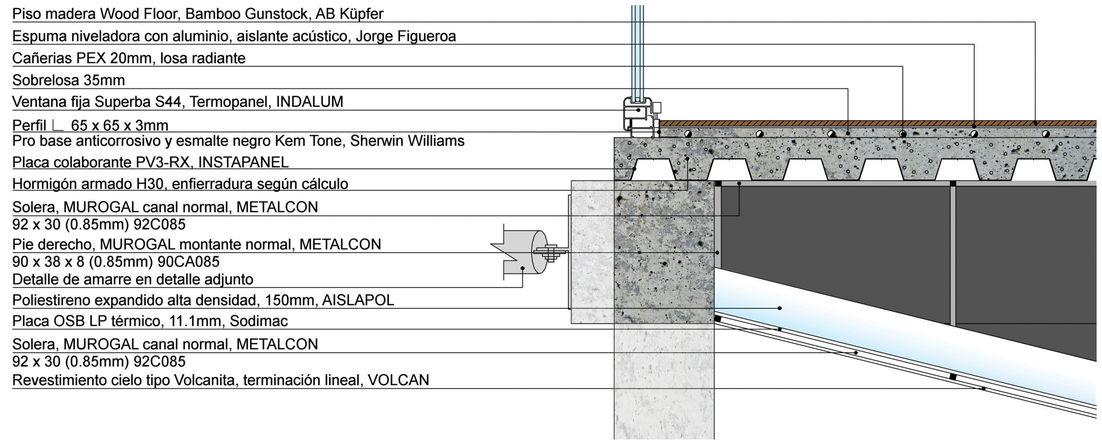
D2



D3



D4



D

PATIOS INTERIORES Relación **PATIO - CONSULTA**

Contenido: **Detalles Patios**

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: 1 : 10

Universidad Finis Terrae

Conforme el fundamento de generar estímulos durante la asistencia a pacientes, los patios se presentan como un elemento de rehabilitación y distracción psicológica.

Estímulo

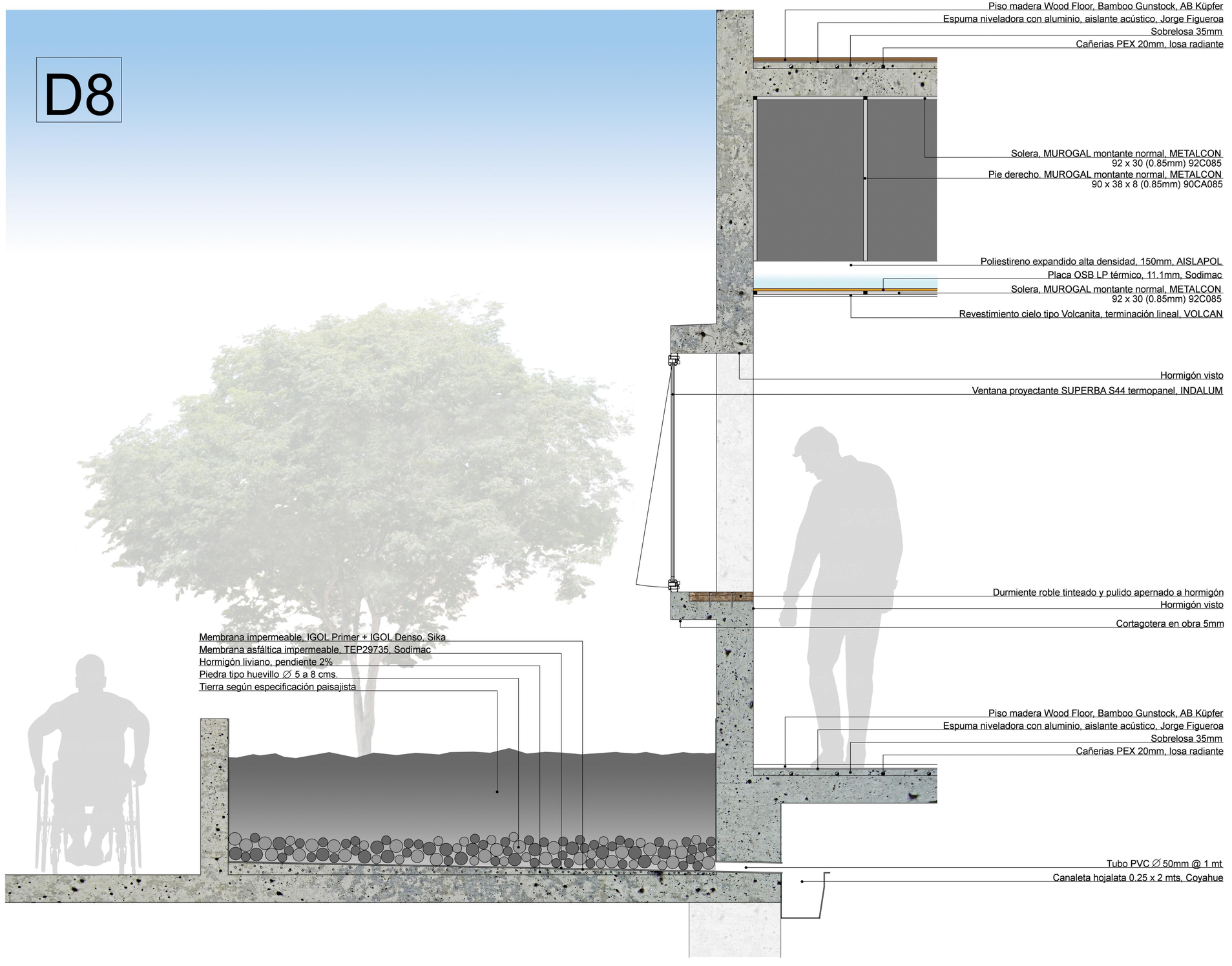
=

Recrear

=

Distraer

D8



D

TECHUMBRE HABITABLE / tECHOS VERDES

Contenido:
Detalles constructivos general

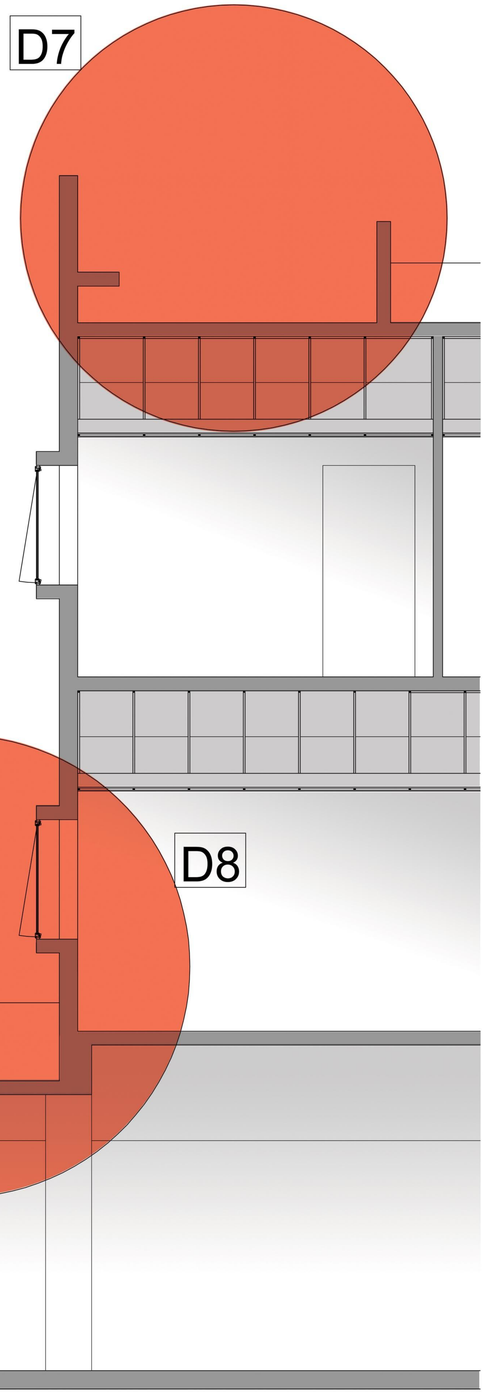
Caso:
Hospital del Salvador

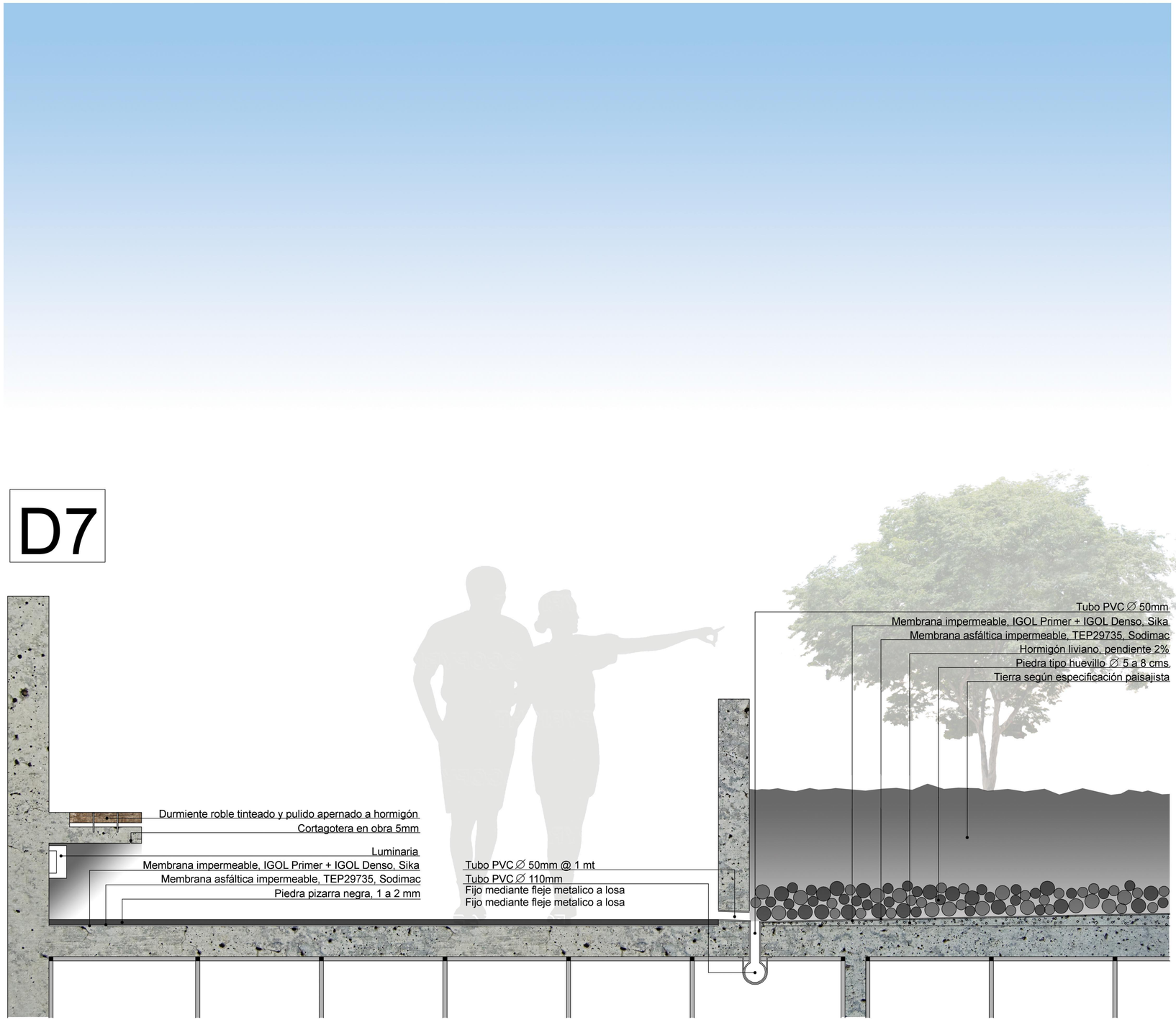
Tema:
"Una ciudadela para la Salud"

Período:
Primer Semestre , 2011

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala:
1 : 10





Universidad Finis Terrae

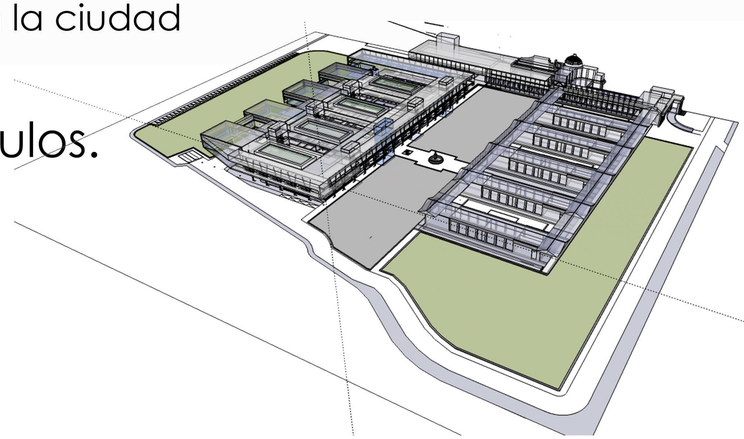
PA

PROPUESTA ARQUITECTÓNICA/ un lugar para la salud en la ciudad

el proyecto debiera conjugar:

Monumento + Salud y ciudad + 3era edad + integración y estímulos.

Utilizar la oportunidad de reoganizar la manzana del salvador para darle una apertura a la tercera edad.

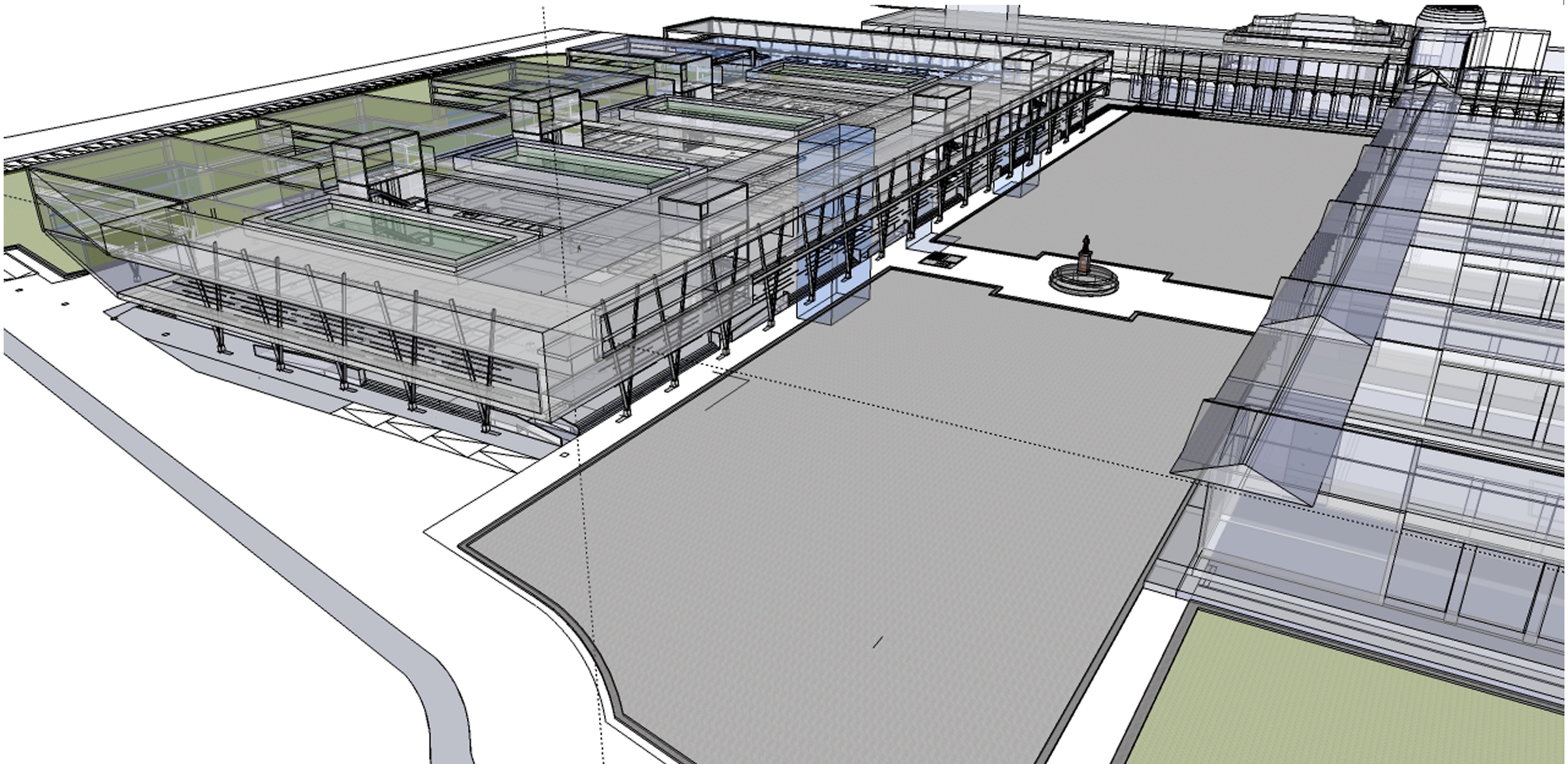


Estrategia General: Hacer que la necesidad programática sea el puente entre la ciudad y el monumento.

Estrategia programática: reconocer y aplicar los programas bajo una logica de patios, en recuerdo a la morfología patrimonial.

Estrategia Patrimonial: Reinterpretar patios , corredores y pilarización como elementos de ornamentación al proyecto, Las fachadas.

Estrategia Social: generar la integración y la estimulación a la 3era edad a travez del conjunto.



Contenido: **Proyecto Geriátrico d.S**

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: N

Universidad Finis Terrae

XX

Contenido: **Registro fotográfco/** zona rest.

Caso: **Hospital del Salvador**

Tema: **"Una ciudadela para la Salud"**

Período: **Primer Semestre , 2011**

Profesor: **Jorge Marsino**
Ayudante: **Sebastián Zlatar**
Alumno: **Camilo Portilla C**

Escala: NN

Universidad Finis Terrae

ZONA DE RESTAURACIÓN/ ¿Por qué es restaurable? , ¿Cuáles son sus elementos? - Diagnóstico.

1) Conectividad

Conección de los pabellones externos con la zona del monumento.

Nula conección externa,
- calle alessandri.

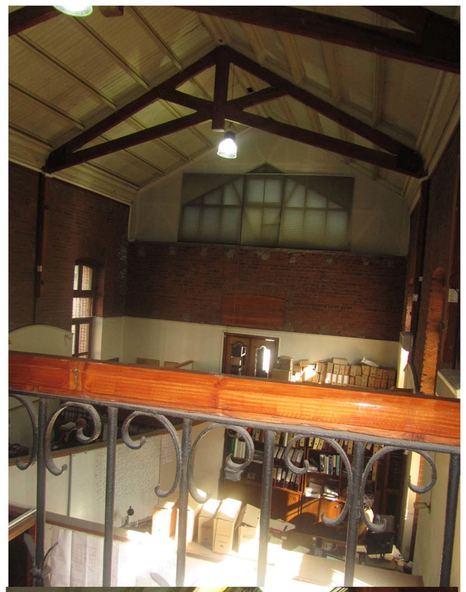
2) Morfología de patios

Patios internos dan testimonio de la epoca y fucnionan como ineriori-dades autónomas entre pabellones.

Buena conecciónco n el patio - plaza norte.

3) Espacialidad interna

Los espacios interiroes de la zona restaurable dan perfecta cabida para ser ocupados como aulas de clases. Ideal para instituciones educacionales.



4) Desuso y deterioro

Las areas verdes tiene precaria manención, asi como también ocurre con lso patios principales.
Ciertas techumbre estan en mal etado en sus cerchas.
Y la residualidad de ciertos rincones se han usado como basureros