

120
22j



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ARQUITECTURA

**HOSPITAL DE 120 CAMAS
VALLE DE CHALCO, EDO. DE MEXICO**

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE

A R Q U I T E C T O

P R E S E N T A :

MARIA DE LOURDES HERNANDEZ QUIROZ

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INTRODUCCION

La salud como derecho del hombre, requiere de un serie de actividades de carácter social, entenderemos por salud, como el completo bienestar físico, moral y social del hombre en forma íntegra y equilibrada, entre el individuo y la sociedad.

En el Estado de México se presenta una creciente demanda de instituciones para la salud, ya sean oficiales, estatales o federales, así como de la iniciativa privada.

La precaria situación socio-económica, la falta de servicios urbanos básicos como agua potable, drenaje, pavimentación, recolección de basura y el territorio del medio ambiente en el Estado de México tiene como consecuencia las altas tasas de mortandad por diversas enfermedades que afectan al total de la población, la atención a la salud en la región presenta serias carencias por lo que consideró dar una solución de los problemas colectivos, principalmente de aquellos grupos que requieren más atención y que lo forman la inmensa mayoría, se pretendió solucionar la demanda hospitalaria y de consulta de un sector de la población en el Estado de México (Valle de Chalco).

En la actualidad en el Valle de Chalco, la atención médica de la población se realiza en diversas formas, en cuanto a los grupos de la población amparada, organizada de los servicios médicos y calidad de la medicina que se imparte.

Estas formas reflejan la composición económico social del Valle de Chalco, no obstante su pluralidad puede clasificarse como siguen:

A. Institucional

Los trabajadores que pertenecen a empresas o patrones privados, reciben la atención médica por medio del I.M.S.S

B. Particular

Las personas que no pertenecen a ninguna organización o entidad, que no están incluidas dentro del grupo (A) son las cuales acuden a consultorios y hospitales privados, en este caso se encuentra una gama de pacientes de posibilidades económicas muy diversas.

Es difícil determinar numéricamente la población que emplee la atención médica particular así como sus características.

C. Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Por último la Secretaría de Salubridad y Asistencia, ofrece sus servicios pero resultan insuficientes.

Consecuencia directa de éste último grupo es el que proponga la creación de un hospital para satisfacer la demanda de este servicio para los habitantes del municipio del Valle de Chalco, acorde al crecimiento de la población y a sus necesidades reales.

Disponer de la localización de un hospital de acuerdo con el sitio adecuado en la población.

Resolver por medio de espacios adecuados la demanda arquitectónica congruente y eficaz que se adapte al contexto socio-económico de la localidad.

Establecer por medio de soluciones arquitectónicas idóneas y precisas, la intercomunicación espacial óptima de las necesidades de la comunidad.

Me propongo atender una demanda auténtica y adecuada a la realidad existente que considere una asistencia médica digna.

ANTECEDENTES HISTORICOS

Chalco proviene del Náhuatl, "Chali" que significa borde del lago y "co" en, en el borde del lago.

Hace 21 mil años el hombre prehistórico llegó por primera vez al Valle de Chalco, en donde halló alimento, inició el acondicionamiento del medio para supervivencia.

Al principio de la década de 1950, se secó el vaso del Lago de Chalco que hasta ese momento había seguido un desarrollo similar al de otras partes del país de iguales características, comenzó a dispararse de manera gradual y después vertiginosamente, como resultado de las corrientes migratorias originadas en la ciudad de México, la zona metropolitana conurbada y otras entidades del país.

Escaso tiempo bastó al ser humano para cambiar drástica e irreversiblemente el entorno, para troncar lo que fuera una región de vastos recursos naturales en un páramo donde la mancha urbana devora a una gran velocidad todo terreno a su alcance originando, problemas económicos, políticos y sociales.

ANTECEDENTES

Arquitectónicamente, los antecedentes del hospital moderno se encuentran en hospitales construidos a fines del siglo XIX y principios XX, que reflejan los importantes avances conseguidos en el conocimiento de la etiología de las enfermedades, las reglas de higiene y asepsia, la terapéutica establecida científicamente y las normas fundamentales para el alojamiento de los enfermos.

En nuestro país, en la década de los años treinta, en que emprende la construcción de hospitales modernos, los arquitectos adoptaron un criterio racionalista que los llevó a una expresión clara, tanto del funcionamiento de los edificios como de las condiciones que intervenían en el proyecto, ejemplo: clima, sistema constructivo y escasos recursos económicos. Las características que interesan señalar en aquellos hospitales son, partidos donde la composición está formada por varios volúmenes simples en construcción, diferenciados por la importancia y función que desempeñan, consulta externa, servicios intermedios, hospitalización, etcétera. Combinando cuerpos de sentido horizontal de una o dos plantas con uno o varios cuerpos verticales de hospitalización ligados cuando el caso lo requiere por puentes articulados por ambos lados.

En México se ha reducido la importancia de la orientación debido al empleo de equipos para acondicionamiento de aire. Esto permite proyectar plantas muy compactas, simplificando diseño de instalaciones.

COEFICIENTES BASICOS

La Secretaría de Salubridad y Asistencia tiene definidas directrices de acción para la creación de los sistemas que lo integran, directrices que podríamos resumirlas afirmando que el problema de la demanda de servicios médicos, solo es posible resolverlo a través del uso de sistemas hospitalarios, en los que se establezcan jerarquías en cuanto a las características de la atención que han de prestar las diferentes unidades médicas que lo integran, características que necesariamente deben ser congruentes con el número de demandantes del lugar en el que se ubique la unidad, así como los recursos con que ésta cuenta.

La estructura arquitectónica, equipamiento y dimensionamiento estará de acuerdo con las normas emitidas por la Secretaría de Salud.

CONSIDERACIONES

En la concepción de la unidad de atención médica deberá tenerse en cuenta varios aspectos:

A) Integración al medio, como necesidad de ajustarse a una disponibilidad de espacio y de unir el edificio con la realidad circundante.

B) Economía, desde este aspecto interesa no solo la inversión de capital que representa el costo de la unidad, sino también los costos operativos, constituidos por los gastos de uso y los gastos de mantenimiento del edificio.

Estos aspectos se verán afectados por las maneras de interrelacionar los sectores de la unidad y por la previsión que se adopte para facilitar el mantenimiento (facilidad de limpieza, accesibilidad a las instalaciones, posibilidad de cambio).

C) Cambios y crecimientos, el hecho de que la durabilidad de los edificios es en general mayor que los procesos o funciones que deberán albergar, plantea la necesidad de encarar el problema de los cambios de funciones y crecimiento como un aspecto más del diseño y no dejarlo librado al azar.

En las unidades de atención médica pueden introducirse una serie de cambios:

1. En los servicios brindados
2. En equipamiento e instrumental
3. En la actualización racional cada 5 años
4. En el caudal de trabajo

En las características de la población demandante del área por:

- Crecimiento vegetativo
- Migraciones
- Modificaciones en la estructura que se traduce en variaciones de demanda.

Tales factores se dan en un marco de variabilidad tan amplio que no permite leyes de creccimiento, ni funciones de variación estadísticamente aceptables, esto hace posible que los edificios entren en una rápida absolencia, que es imposible evitar.

Por todo lo expuesto, es necesario que el proyecto responda a esas necesidades determinadas por eliminación de dimensiones, relaciones, instalaciones, etcétera, pudiendo variar y crecer en forma

condicionada a los cambios para poder disponer de los servicios adecuados en el lugar y en la oportunidad que se les necesite.

Con todo ello deberá lograrse sin ocasionar interrupciones ni alteraciones, en el normal funcionamiento de la unidad será de particular importancia.

1. La organización del edificio sobre una trama circulatoria funcional que satisfaga las relaciones internas que permita dicha expansión.
2. La ubicación estratégica de las redes de instalaciones que deberán empalmar con las áreas nuevas, a habilitar o adecuarse al cambio de función de áreas existentes.
3. La accesibilidad de dichas instalaciones para efectuar trabajos de mantenimiento, reparaciones o extensión de redes sin entorpecer el funcionamiento de los sectores.

La solución técnico-constructiva que facilita:

- Las ampliaciones, sin perjuicio de lo ya construido
- Las modificaciones internas, que deberán ser lo más ágil posible, y para cuya solución podría contarse con sistemas modulares recuperables que contemplan los requisitos higiénicos y de asistencia.

U B I C A C I O N

El análisis que necesariamente se debe llevar a cabo para la elección del predio destinado a alojar el hospital, considera:

- Que sean localidades que cuenten con una población de 50,000 a 100,000 habitantes.
- Localidades señaladas dentro de las prioridades de los planes federales de desarrollo, estatales o municipales.
- Acceso a una de las vías principales (carretera México-Puebla) que ligue con diferentes poblados de importancia características, y facilite el buen funcionamiento del hospital al permitir el acceso claro y franco a este y a los departamentos que así lo necesiten.
- La topografía regular, que representa condiciones que faciliten el buen funcionamiento del partido arquitectónico.

DESCRIPCION DEL PROYECTO

Los aspectos que definieron de una manera determinante la solución del partido arquitectónico fueron:

Las dimensiones del terreno (tipo alargado), calidad del suelo (de tipo colapsable, corrosivo, dispersivo, con mediana o alta posibilidad de nivel frático a menos de un metro de la superficie y capas permeables). En su mayoría se desarrolla en una planta, para lograr un adecuada orientación se le da un giro de treinta grados a todos los cuerpos.

El acomodo de éstos genera una plaza de acceso que sirve de transición entre espacios urbano y arquitectónico, colocada en el punto de mayor afluencia de los demandantes.

El partido arquitectónico se compone de seis cuerpos generando un eje longitudinal en el cual se han agrupado según importancia en función así se tiene.

Consulta externa, servicios intermedios, que comprende de laboratorios, tomas de muestra, rayos "X", farmacia, recepción, segundo piso; gobierno y enseñanza. Urgencias junto con admisión hospitalaria,

Tococirugía, el volumen más pesado lo constituye el área de hospitalización el cual se divide en cuatro cuadrantes según ramas de la medicina.

Medicina General, Cirugía General, Pedriatría y Ginecobstetricia. Servicios General; mortuorio, almacén, cocina, comedor, casa de máquinas, vestidores, alineados ya que necesitan acceso a un patio de maniobras que los abastezca inmediatos a una vialidad.

Manejando el concepto de que el enfermo es el usuario más importante de este edificio, se ha pretendido en él, además de resolver los problemas funcionales, internar crear ámbitos que colaboren con la buena disposición del mismo, haciendo uso de visuales agradables mediante la colocación estratégica de áreas ajardinadas.

Por último es importante mencionar el manejo de texturas y colores en las fachadas, con lo cual se pretende eliminar la frialdad de las mismas y en esta forma humanizar los volúmenes.

PROGRAMA ARQUITECTONICO

Gobierno. Tiene como función, dirigir, coordinar, controlar y vigilar las actividades médico-administrativas, de acuerdo a los programas y acciones establecidas por la operación del establecimiento.

Relación fundamental con el personal médico y técnico del establecimiento y su ubicación debe permitir: acceso a los usuarios y alumnos que provienen del exterior.

GOBIERNO

Vestíbulo Principal	Cantidad	Superficie
Acceso y Vestíbulo	1	65.40
Relaciones Públicas	1	4.85
Dirección		
Oficina Director con sanitario	1	29.05
Secretaría	1	6.60
Sala de juntas (12 personas)	1	19.95
Espera	1	6.60

Asistente de la Dirección

Oficina con sanitario	1	21.80
Secretaria	1	6.60
Espera	1	4.85

Subdirección Médica

Oficina subdirector con sanitario	1	19.95
Secretaria	1	6.05
Espera	1	4.85

Jefaturas**Servicio de Cirugía, Medicina Interna y Pediatría**

Oficina con sanitario	4	65.40
Secretaria	4	19.40
Servicios Paramédicos, diagnóstico y tratamiento		
Oficina con sanitario	2	32.70
Secretaria	2	9.70

Enfermería

Oficina con sanitario	1	16.35
Secretaria	2	9.70
Supervisora	1	24.20

Sala de juntas	1	14.55
Oficina coordinadora de enseñanza	1	10.90
Baño enfermeras	1	10.90

Subdirección administrativa

Oficina subdirector con sanitario	1	19.95
Secretaria	1	6.05
Espera	1	4.85

Administración

Oficina de recursos humanos	1	10.90
Secretaria	1	4.85
Area de administración de personal	1	29.10
Correspondencia y archivo	1	14.65
Oficina jefatura de recursos financieros	1	10.90
Secretaria	1	4.85
Area de Contabilidad	1	6.05
Oficina de recursos materiales	1	10.90
Secretaria	1	4.85
Oficina jefatura de servicios generales	1	10.90
Secretaria	1	4.85

Caja	1	2.75
Espera	1	6.05
Conmutador		
Radiotelefonía, sonido y voceo	1	7.25
Sanitario mujeres	1	2.75
Sanitario hombres	1	2.75
Aseo	1	2.35
Circulación 35%	1	202.05

Consulta externa. Función destinada a satisfacer la demanda de atención médica del usuario ambulatorio, con acciones de prevención, tratamiento y rehabilitación.

Relación fundamental con acceso principal del hospital, con el área de registro hospitalarios, con el área de auxiliares de diagnóstico y tratamiento.

Registro hospitalario	Cantidad	Superficie
Oficina de Jefatura	1	10.90
Secretaría	1	4.85

Estadísticas

Oficina	1	7.55
Secretaria	1	4.85
Area estadística (2 personas)	1	10.90
Archivo clínico	1	87.20

Trabajo social

Oficina jefatura	1	10.90
Secretaria	1	4.85
Cubículo de entrevistas	2	10.10

Farmacia de interés social

Atención al público	1	3.00
Almacén guarda medicamentos	1	60.00
Caja	1	2.75

Consultorios

Recepción y control	1	4.00
Secretaria	1	4.85
Cardiología	1	16.50
Electrocardiografía	1	8.25
Cirugía	1	16.50

Dermatología	1	16.50
Estomatología	1	33.00
Gineco-obstetricia	1	16.50
Medicina Interna	1	16.50
Medicina Preventiva	1	33.00
Oftalmología	1	16.50
Ortopedia y traumatología	1	16.50
Otorrinolaringología	1	16.5
Pediatría	1	16.50
Planificación familiar	1	16.50
Psicología	1	16.50
Psiquiatría	1	16.50
Urología	1	16.50
Modulo de enfermería		
Area de trabajo	1	3.20
Ropería	1	3.65
Almacén guarda material	1	2.75
Sala de espera		
Area de espera	1	152.60

Sanitario usuarios hombres	1	18.15
Sanitario usuarios mujeres	1	18.15
Aseo	1	2.35
Circulación Técnica		
Circulaciones	1	89.10
Sanitario personal hombres	1	2.75
Sanitario personal mujeres	1	2.75
Aseo	1	2.35
Circulaciones 35%	1	311.30

Area de Enseñanza e Investigación. Función: promover y realizar actividades de enseñanza e investigación orientadas al desarrollo y perfeccionamiento de la atención médica íntegra.

Su relación es fundamental con el personal médico y técnico del establecimiento y su ubicación debe permitir, acceso a los usuarios y alumnos que provienen del exterior.

Area de Enseñanza	Cantidad	Superficie
Oficina jefatura con sanitario	1	16.35
Secretaria	1	4.85
Aulas (45 plazas)	4	174.40
Bibliohomeroteca	1	65.40
Oficina divulgación	1	24.20
Sanitarios Alumnos	1	10.90
Sanitarios Alumnas	1	10.90
Aseo	1	12.35
Circulación 35%	1	108.

Auxiliar de Diagnóstico. Función efectúa los estudios, informes, etcétera, a usuarios ambulatorios e internados a fin de contribuir al diagnóstico control y seguimiento de la evolución de las enfermedades.

Se relaciona con el acceso principal, unidad de urgencias, unidad de tococirugía y hospitalización.

Laboratorio de patología clínica	Cantidad	Superficie
Recepción y control	1	4.85
Oficina jefatura con sanitario	1	7.55
Secretaría	1	4.85
Cubículo toma de muestras ginecológicas	1	12.10
Sanitario usuarias	1	2.75
Cubículo de muestras sanguíneas	3	18.15
Zona de lavado y distribución de muestras	1	7.25
Peñes (secciones especializadas)	6	108.90
Almacén guarda de reactivos	1	7.25
Banco de sangre		
Oficina técnica	1	7.55
Secretaría	1	4.85
Zona de sangrado de donadores	1	14.55
Laboratorio	1	16.50
Hemoteca	1	10.90

Sala de espera	1	14.55
Sanitario donadores	1	5.50
Radiología		
Recepción y control	1	4.85
Oficina	1	7.55
Trabajo de enfermeras	1	2.75
Unidad de Tococirugía		
Control	1	4.85
Dictado y descanso de médicos	1	16.50
Baños y vestidores de médicos	1	21.80
Baños y vestidores de médicas y enfermeras	1	21.80
Tocología		
Cubículo preparación	2	14.50
Baño usuarias	1	3.65
Labor de parto	4	29.10
Sala de expulsión (guía mecánica)	2	44.00
Atención al recién nacido	1	21.80
Estación de enfermeras	1	4.85
Ropería	1	3.65

Séptico	1	7.25
Sanitario personal	1	2.75
Recuperación post-parto	4	29.10
Cirugía		
Sala de cirugía (guía mecánica)	3	75.00
Recuperación post-operatoria	6	43.50
Estación de enfermeras	1	6.49
Ropería	1	3.65
Séptico	1	7.25
Sanitario personal	1	2.75
Almacén material estéril	1	4.85
Anestesiología		
Oficina y taller	1	12.00
Circulaciones y transferencias	1	50.00
Prelavado de instrumental	1	4.85
Central de esterilización y equipo (ver guía mecánica)		
Recepción y entrega	1	4.85
Zona de procesado	1	4.85
Secretaría	1	4.85

Vestidores	4	12.10
Sala de rayos "X"	2	50.00
Sanitario	2	5.50
Cuarto oscuro	1	7.85
Criterio e interpretación	1	12.10
Preparación de médicos de contraste	1	6.05
Archivo	1	19.95
Sala de espera	1	43.60
Sanitario usuarios hombres	1	7.25
Sanitario usuarios mujeres	1	7.25
Aseo	1	2.35

Anatomía patológica

Oficina jefatura	1	10.90
Secretaría	1	4.85
Laboratorio de Histopatología	1	14.55
Laboratorio de Citología exfoliativa	1	12.00
Almacén laminillas y protocolos	1	6.00
Sala de autopsias	1	30.00
Baño y vestidores	1	7.25

Museo	1	7.25
Fotografía y macroscopía	1	110.90
Se recomienda sea común para el laboratorio de patología		
Clínica y radiología		
Refrigeración de cadáveres	1	7.25
Identificación y entrega de cadáveres	1	7.55
Espera	1	6.05
Sanitario público	1	2.75
Sanitario personal	1	2.75
Aseo	1	2.35
Aula (15 plazas)	1	21.90
Sanitario personal hombres	1	2.75
Sanitario personal mujeres	1	2.75
Circulaciones 35%	1	209.50

Auxiliar de tratamiento. Función efectuar las actividades de atención médica inmediata a usuarios en situación crítica programada.

Relación fundamental con usuarios externos que requieren atención o internamiento.

Urgencias	Cantidad	Superficie
Centro sanitario	1	7.26
Estación de camillas y S.R.	1	4.84
Oficina jefatura	1	9.90
Secretaría	1	4.85
Sala de espera	1	21.80
Sanitario usuarios hombres y mujeres	2	9.70
Consultorio valoración	2	3.00
Curaciones y yesos	1	16.00
Observación adultos		
Cubículo aislado	1	8.25
Cubículo observación	1	24.85
Estación de enfermeras		
Trabajo de enfermeras	1	7.25
Ropería	1	3.65
Séptico	1	7.25
Sanitario personal	1	2.75

Observación pediátrica

Filtro	1	2.75
Cubículo aislado	1	6.05
Cubículo y observación	1	18.15
Baño de artesa	1	4.85
Rehidratación (8)	1	17.55

Hospitalización. Función proporcionar al usuario la atención médica integral para restablecer su salud, utilizando el recurso cama.

Relación fundamental con las aéreas del bloque tocoquirúrgico, urgencias, laboratorio de patología clínica y radiología.

Hospitalización**Cantidad****Superficie**

Admisión Hospitalaria

1

19.95

Cirugía 42 camas

Aislado con baño

1

1.80

Sala de 3 camas	10	218.00
Sala de 6 camas	2	87.20
Estación de enfermeras		
Trabajo de enfermeras	1	3.20
Ropería	1	3.65
Séptico	1	7.25
Sanitario personal	1	2.75
Módulo médico		
Oficina	1	14.55
Curaciones	1	10.90
Cocina de piso		
Sala de día	1	43.60
Baños de usuarios hombres	1	18.20
Baños de usuarios mujeres	1	18.20
Aseo	1	2.35
Gineco-obstetricia		
Aislado con baño	1	21.80
Sala de 3 camas	8	174.40
Sala de 6 camas	2	84.20

Estación de enfermeras

Trabajo de enfermeras	1	3.20
Ropería	1	3.65
Séptico	1	7.22
Sanitario personal	1	2.75

Módulo médico

Oficina médica	1	14.55
Curaciones	1	10.90

Cunero

Filtro	1	2.75
Prematuros	1	10.90
Recién nacidos	1	21.80
Baño de artesa	1	4.85
Trabajo de enfermeras	2	7.25
Sala de día	1	10.90
Baños usuarios mujeres	1	21.80
Aseo	1	2.35

Medicina interna 24 camas

Aislado con baño	1	21.80
------------------	---	-------

Sala de 3 camas	5	130.80
Sala de 6 camas	1	43.60
Estación de enfermeras		
Trabajo de enfermeras	1	4.85
Ropería	1	4.85
Séptico	1	7.26
Sanitario personal	1	2.75
Módulo médico		
Oficina médicos	1	14.55
Curaciones	1	10.90
Sala de día	1	43.60
Baño usuarios hombres	1	18.15
Baño usuarios mujeres	1	11.15
Pediatría 18 camas		
Módulo de lactantes		
Técnica de aislamiento	1	2.75
Aislado	2	7.30
Cubículo (5) cunas	2	6.40
Trabajo de enfermeras	1	10.90

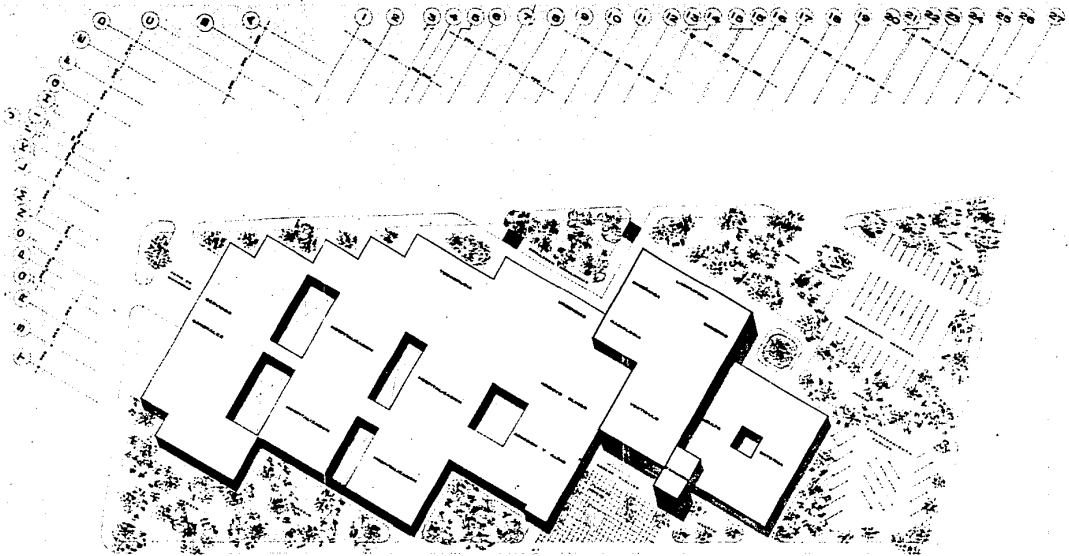
Baño de artesa	1	4.85
Cubículo de incubadoras (3)	1	7.55
Aislado con baño	1	21.80
Sala de 3 camas escolar	1	21.80
Sala de 3 cunas preescolar	2	43.60
Estación de enfermeras		
Trabajo de enfermeras	1	4.85
Ropería	1	3.65
Séptico	1	7.25
Sanitario personal	1	2.75
Módulo médico		
Oficina médicos	1	14.55
Curaciones	1	10.90
Sala de recreación	1	43.60
Baños usuarios niños	1	10.90
Baños usuarios niñas	1	10.90
Circulaciones 35%		573.40

Servicios generales. Función: procesar y distribuir todos los materiales y suministros utilizados en el establecimiento.

Relación con el resto del establecimiento a través de la áreas para abastecimiento de cada servicio o departamento.

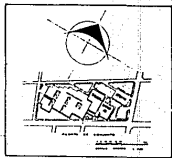
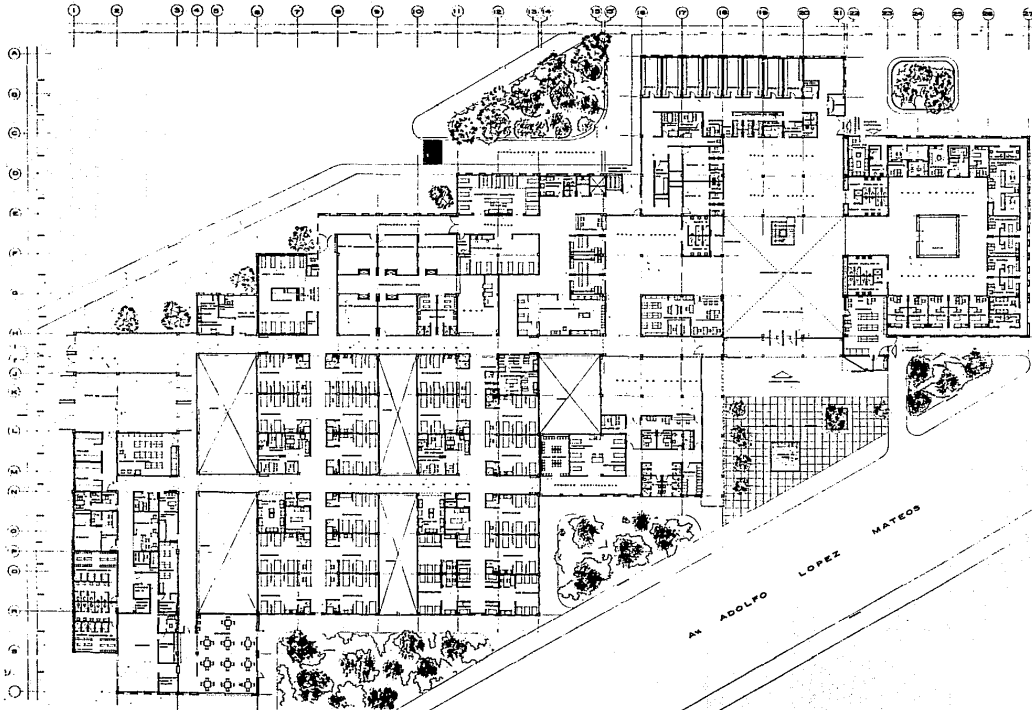
Servicios generales	Cantidad	Superficie
Almacén		
Oficina	1	7.55
Recepción	1	4.85
Almacén	1	109.00
Dietética		
Oficina dietética	1	7.25
Almacén de víveres	1	10.40
Cocina	1	76.30
Comedor	1	43.60
Laboratorio de leches		
Filtro	1	2.75
Lavado y esterilización	1	7.55

Preparación	1	7.55
Intendencia		
Oficinas	1	7.55
Secretaría	1	4.85
Control y tarjeteros	1	110.90
Baños y vestidores de personal		
Profesional y técnicos hombres	1	21.80
Profesional y técnicos mujeres	1	21.80
Aseo	1	2.35
Enfermeras	1	65.40
Intendencia hombres	1	29.10
Intendencia mujeres	1	29.10
Circulación 35%		
Ingeniería y mantenimiento		
Oficina	1	7.55
Secretaria	1	4.85
Talleres	1	75.50
Casa de máquinas	1	130.80
Bodega	1	7.55



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MÉXICO	
HOSPITAL 120 CAMAS SSA	
ARQUITECTO: MAX CETTO	
DISEÑO: JOSÉ LUIS RAMÓN, JOSÉ LUIS BENAVIDES	
DISEÑO: MARÍA LOURDES HERNÁNDEZ GARCÍA	
PLANTA GENERAL	
E.S.A. - MÉXICO, JUNIO DE 1968	

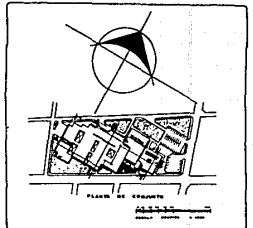
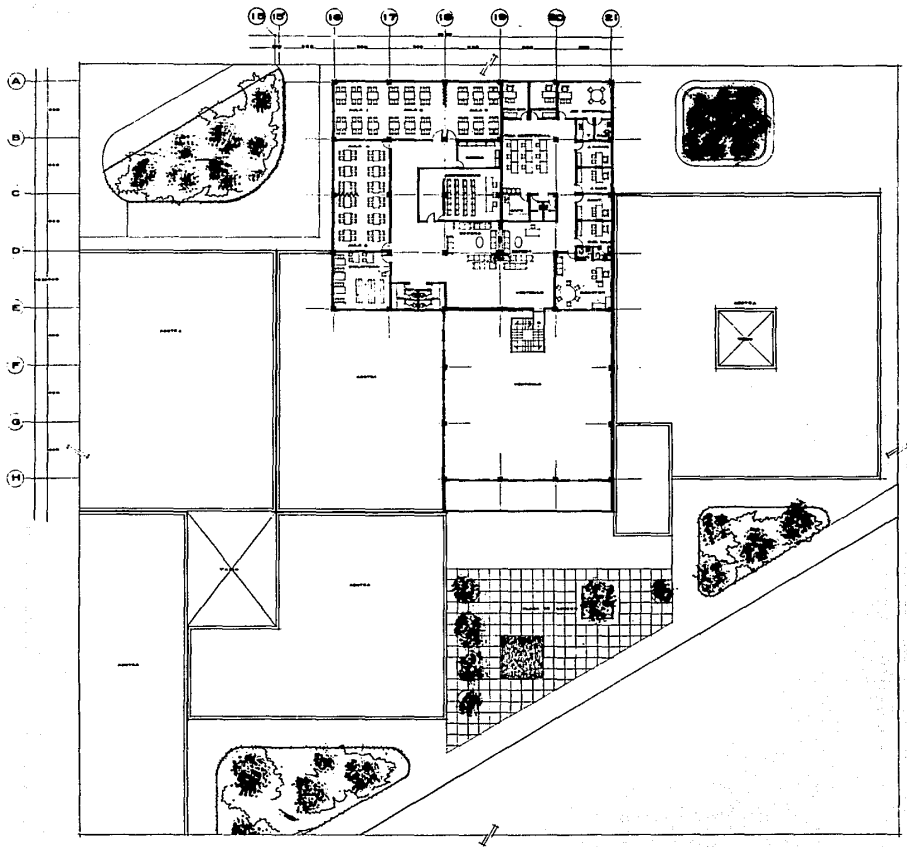




SIMBOLOGIA

NOTAS

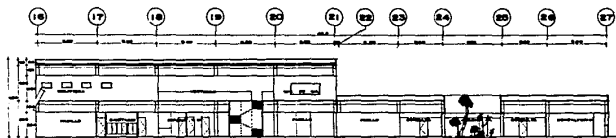
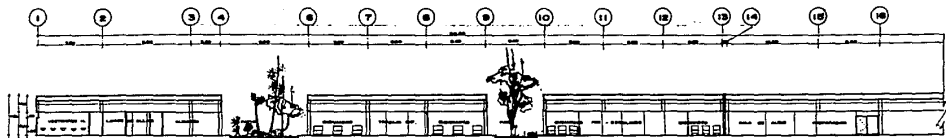
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA
HOSPITAL ICO CANAS SSA
 ARCHITECTS: ANA CETTO
 CLIENT: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 CONSULTING ARCHITECT: JUAN LAURENCE ROSENBERG GARCIA
 PLANTA: BAJA



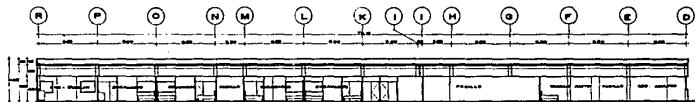
SIMBOLOGIA

NOTAS

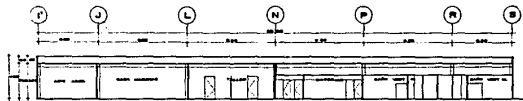
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MÉXICO
 HOSPITAL 120 CAMAS SSA
 ARQUITECTO: MAN CETTO
 JOSE LUIS RINCON, JOSE LUIS MULLARE
 SRA. LOURDES HERNANDEZ QUINDEZ
PLANTA ALTA
 120 METROS 2000 '08



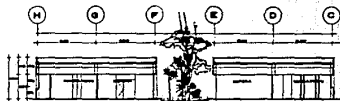
CORTE A-A'



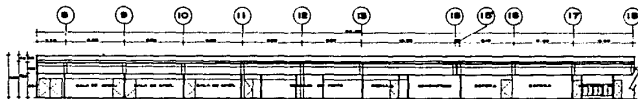
CORTE I-I'



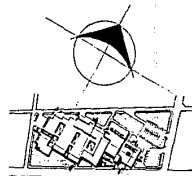
CORTE 2-2'



CORTE 3-3'



CORTE B-B'



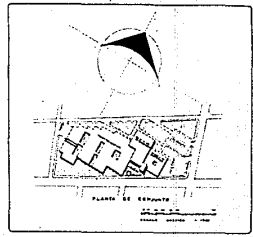
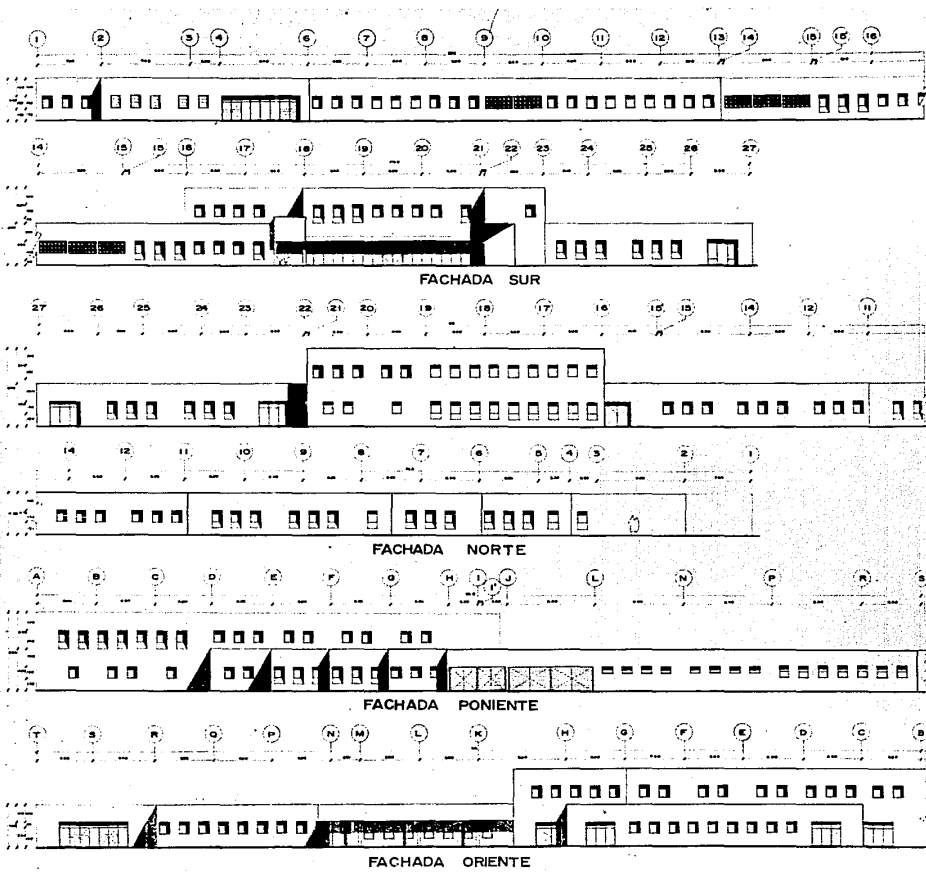
PLANO DE SITUACION

SIMBOLOGIA

NOTAS:

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO
 HOSPITAL 120 CAMAS SSA

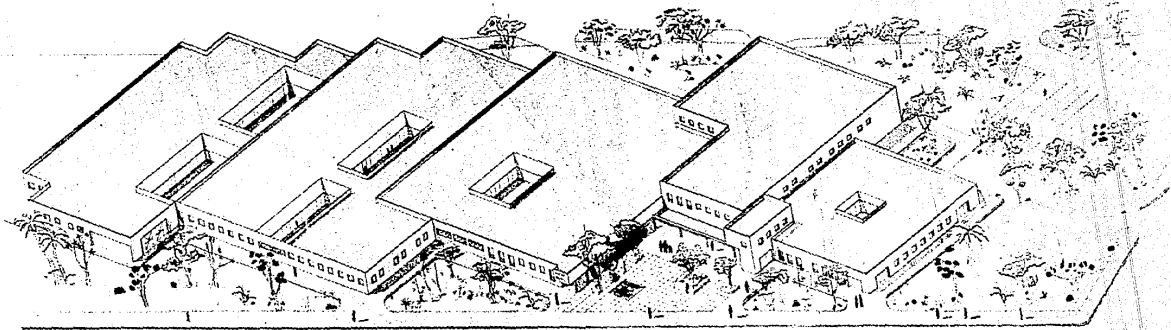
	ARQUITECTO	MAX CETTO
	JOSE LUIS BINGOLD JORGE LUIS BINGOLD SAA LOUISEZ HERNANDEZ OSORIO	
	CORTES GENERAL	



SIMBOLOGIA

NOTAS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MÉXICO
 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y ENSEÑANZA EN CIENCIAS MÉDICAS
HOSPITAL 120 CAMAS SSA
 SUBPROYECTO: MAX CETTO
 JOSÉ LUIS RECAL, JOSÉ LUIS BELLARÍN,
 MA. LOPEZ HERNÁNDEZ, QUEROZ
FACHADAS
 1:100 METROS ANO '76



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MÉXICO
HOSPITAL 120 CAMAS SSA
CALLE DE LA UNAM S/N. MARQUEZ
ZONA CENTRO MARQUEZ
ZONA CENTRO
DISEÑADO POR LOS SEÑORES JOSÉ GUILLERMO
Y MA. LOURDES HERNÁNDEZ GARCÍA
ISOMETRICO
MAYO DE 1971

SISTEMA ESTRUCTURAL

El uso de un módulo espacial, resulta obviamente conveniente por los notables beneficios que de éstos se deriva en el tiempo de ejecución de la obra y por ende en el costo de la misma, objetivos a que aspira y con mayor razón las consideradas dentro del grupo de interés social.

Es evidente entonces el que se haya pretendido una modulación espacial en el proyecto del hospital, modulación que por supuesto alcanza el aspecto estructural. Dentro de este sistema el módulo correspondiente fue regido en principio por las normas de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, de esta consideración surge como elemento básico un área de 6.60 X 6.60 metros.

Una vez definida ésta unidad, se analizará el sistema estructural cualitativamente y cuantitativamente, para definir las características que debe tener dicho sistema, de tal manera que llene plenamente los requerimientos que de él se esperan.

Esto quiere decir que los elementos estructurales no solo deben cumplir con la función importante, aspecto que resuelve un análisis cuantitativo, sino que al ser elementos que fraccionan el espacio, como es

el caso de los entrepisos, deben llevar otros requerimientos que solo un análisis cualitativo de los mismos nos pueden conducir a una decisión adecuada.

El sistema de losas macizas apoyadas en trabes es el que se plantea, ya que éste permite la aplicación de plafón colgado de la losa o trabe respectivamente, el cual permite dejar una holgura entre el plafón y el lecho bajo de las trabes para pasar cualquier tipo de tuberías o ductos, elementos que juegan un papel muy importante en este género de edificios.

ESPECIFICACIONES

En la elección de los acabados se tomaron en consideración aspectos funcionales y que en primer término se refieren a la congruencia entre las características del acabado propuesto y los requerimientos que en este rubro han sido identificados en función del tipo de actividad a desarrollar en un espacio específico, una vez lograda la congruencia entre lo solicitado y lo propuesto, se revisó este último, ponderando el costo inicial de operación que implica su elección. Es bajo este concepto que se propone los siguientes acabados.

Plafones

Será un plafón registrable con suspensión en bastidor con "T" de aluminio de yeso "eucatex". El sistema patentado de suspensión, por medio de piezas prefabricadas, permitirá un montaje rápido y de fácil nivelación. Se podrá además quitar cualquier placa con facilidad, sin ser necesario el uso de herramientas, con lo que se obtendrá una fácil revisión de las instalaciones comprendidas arriba del plafón.

Pisos.

A) Sanitario y cocina

Loseta de barro comprimida de 15X15X1.8 color corcho, asentado con mortero en proporción 1.4, junta abierta a hueso y colorante igual a la loseta.

Circulaciones y salas de espera.

Loseta de granito de 30X30 color mármol tepeaca grano No. 4 y pasta al color de mármol, asentado con mortero, cemento arena en proporción 1.4, las juntas se harán con vinilo en sentido y pasta de cemento en el otro.

Locales en general

Linóleum conductivo color negro, sobre fino de cemento pulido, nivelado y seco, con adhesivo.

Muros

Se usará tabique rojo común de 7X14X28 centímetros, para muros laterales y muros divisorias. Además de los muros expuestos, se usarán cancelas de aluminio con plástico laminado, para dar privacidad a los espacios a los que servirá.

A) Sanitario y cocina

Azulejo de 11X11 color beige, sobre repellido de mezcla y adhesivo crest.

B) Circulaciones y salas de espera.

Plástico aglutinado tipo cáscara naranja color beige, sobre aplanado de mezcla fino.

C) Locales en general.

Tapiz plástico tipo estudio color antir, sobre aplanado de yeso, pegado con adhesivo.

D) Locales especiales.

Tapiz plástico tipo estudio color antir, sobre aplanado de mezcla con barita de plomo.

E) Exteriores "fachadas"

Pintura epóxica color café marroquí, sobre aplanado de mezcla rústico. Pintura epóxica color gris cemento, sobre aplanado de mezcla rayado vertical.

F) Zoclos.

Zoclo vinílico color café de 7 cms. de altura X 12 mm. de espesor sobre tapiz plástico o plástico aglutinado.

Zoclo de barro color corcho de 10X10X1 cms. asentado con mortero cemento-arena en proporción 1.4.

G) Carpintería

Las puertas en general serán de pino de 6 mm. con acabado de plástico laminado color duela maple-suade.

H) Herrería

Se buscó darle forma para evitar la horizontalidad del proyecto.

I) Exteriores y Jardinería.

La plaza de acceso quedó adoquinada, así como los estacionamientos quedarán rodeados por zonas jardinadas que permiten un ambiente agradable a todo el conjunto.

FUENTES DE INFORMACION

- Visitas de campo.
- Palacio Municipal de Chalco, Estado de México.
- Revisión del Plan de Centro de Población Municipal de Chalco, Estado de México.

BIBLIOGRAFIA

- Hospitales de Seguridad Social Enrique Yañez.
- Manual de Contenido Múltiple del Hospital General de 120 camas. Secretaría de Salud
 - Hospitales en México, Alvaro Sánchez.
 - El concreto armado, Vicente Pérez Alma.

INDICE

INTRODUCCION.....	1
ANTECEDENTES HISTORICOS.....	4
ANTECEDENTES.....	5
COEFICIENTES BASICOS.....	7
CONSIDERACIONES.....	8
UBICACION.....	11
DESCRIPCION DEL PROYECTO.....	12
PROGRAMA ARQUITECTONICO.....	14
SISTEMA ESTRUCTURAL.....	35
ESPECIFICACIONES.....	37
FUENTES DE INFORMACION.....	41
<u>BIBLIOGRAFIA.....</u>	<u>42</u>