

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE ARTES PLASTICAS

4
2ej



SECRETARIA
ACADEMICA
Escuela Nacional de
Artes Plásticas

PROPUESTA DE UN PROGRAMA SEÑALETICO PARA EL HOSPITAL MEDICA SUR

T E S I S

Que para obtener el título de Licenciado en Diseño Gráfico presenta:

Guadalupe Armendáriz Anievas

**TESIS CON
VALIA DE CREDITO
México**

1993



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.

INDICE

INTRODUCCION	1
CAP. I MARCO HISTORICO DEL HOSPITAL MEDICA SUR	
1.1 Antecedentes y fundadores	4
1.2 Objetivo de Médica Sur	6
1.3 Porque es importante que el ser humano sepa donde se encuentra	6
CAP. II EL CODIGO VISUAL	
2.1 La percepción	9
2.2 Símbolo, signo y Señal	10
2.2.1 Señalización	14
2.2.2 Señalética	15
2.2.3 Importancia de un programa señalético	17
2.3 Metodología	17
CAP. III PROPUESTA DE UN PROGRAMA SEÑALÉTICO PARA EL HOSPITAL MEDICA SUR	
3.1 Areas y servicios mas importantes con los que cuenta el hospital dirigidos al público al personal que labora en el	20
3.1.2 Areas de carácter interno solo para el personal que labora en el hospita	27
3.2 Características de las señales así como su ubicación	27
3.3 Clasificación de las areas y servicios que se van a señalar	28

3.4 Directorio de ubicación	29
3.5 Primeras imagenes	30
3.5.1 Solución Hombre Mujer	32
3.5.2 Canon de ocho cabezas	34
3.5.3 Trazos auxiliares	35
3.6 Aplicaciones (solo pictogramas)	37
3.6.1 Aplicaciones (pictogramas con texto)	68
3.6.2 Tipo de letra elegido	72
3.6.3 Aplicaciones (solo texto)	73
3.7 El color como elemento importante de un programa señalético	76
3.7.1 Colores que se consideraron para la señalización del hospital así como la elección de los mas optimos	77
3.8 Elementos que influyen en la rápida y clara localización de las señales	81
3.9 Ubicación de las señales dentro del hospital	82
3.10 Ubicación de las señales en planos	84
3.11 Ubicación de las señales en estacionamiento	86
CONCLUSIONES	88
Bibliografía	90

INTRODUCCION

La inquietud que surgió en mí de elaborar un programa señalético para el Hospital Médica Sur se debió a la confusión que me causo entrar a este centro de salud y darme cuenta de que no había señalización alguna, por lo que fue necesario preguntar al personal que labora en él que me indicaran donde se encontraba el servicio que yo necesitaba. Analizando esta situación consideré que las demás personas también deben sentirse desorientadas y confundidas por la falta de una señalización adecuada. Con base en lo anterior presento este programa señalético que considero necesario para el hospital.

Realizar un programa señalético para un hospital es de gran utilidad en nuestro tiempo debido a que la gente necesita de un medio de comunicación cada vez más rápido y eficaz para desplazarse con facilidad, pues estamos viviendo en un mundo tan acelerado, cambiante y con tanta información visual a nuestro alrededor que es necesario simplificarla para poder recibirla clara y rápidamente en el menor tiempo posible.

Esta síntesis de imágenes en el caso del hospital es muy ventajosa ya que si se logra que el usuario pueda desplazarse libremente dentro de éste estaremos hablando de una buena comunicación por medio de pictogramas que además de cumplir con lo anteriormente mencionado (rapidez y claridad en el mensaje) también aportaran factores de identidad, como es la organización interna del mismo y la royección al exterior de una imagen acorde a su declaración de principios.

La elaboración de éste programa señalético requirió de una serie de actividades que realicé en el hospital , así como la solución de diversos problemas.

Entre las actividades principales hago mención del recorrido que hice por todos los pisos, desde la planta baja hasta el noveno nivel, para poder familiarizarme con el lugar al que va dirigido mi proyecto. En las visitas al hospital se localizaron algunos lugares, como el acceso a cada nivel, salidas de emergencia, algunas áreas y servicios etc, mencionando que una gran parte de éstas no fue posible ubicarlas debido a que el hospital continúa

en construcción desde el segundo nivel así que hice un recorrido de los pisos con base en los planos que me fueron facilitados en el hospital, y que me permitieron adquirir conocimientos sobre su interpretación, siendo necesario acudir a la ayuda de los arquitectos que están a cargo de la obra para que me indicaran la manera en la que debía ver la distribución del hospital en un plano, así como saber donde hay puertas, muros de concreto y tablarroca, ventanas etc

Al recorrer la planta baja y el primer piso el trabajo de localización de áreas y servicios fue menos complicado, pues ambos se encuentran funcionando en su totalidad centrando mi trabajo en observar y determinar lo que se hace en cada uno de ellos; esto me permitió tener una idea más clara de los elementos que podría utilizar para la elaboración de los pictogramas. Cabe mencionar que no se me permitió el acceso a zonas restringidas (quirófanos, C.E.Y.E., lavado de material etc), se pidió en estos casos la orientación de médicos y enfermeras quienes me informaran de las labores que ahí se realizan.

El objetivo principal de este programa señalético para Médica Sur es el de lograr una mayor facilidad de comunicación con las personas que asisten al hospital así como con las que laboran en el, dándole un carácter de identidad mediante la elaboración de pictogramas que resuelvan las necesidades del público que asiste a esta institución médica.

Al terminar este trabajo de tesis, para el que necesité contactar con varias personas que laboran en el hospital, lo cual fue bastante difícil, pude finalmente obtener toda la información necesaria y así presentar esta propuesta de un programa señalético en el que considero, se llegó a la solución de los pictogramas de manera acertada facilitando la localización rápida de los servicios que ofrece.

Es importante mencionar que algunos de los pictogramas que aparecen en este proyecto son de carácter universal por lo que no es conveniente modificarlos pues ya son del conocimiento de la mayoría de las personas y al cambiarlos se provocaría confusión no lográndose el objetivo primordial de comunicar una idea con el mínimo de elementos.

En el primer capítulo hago mención del proyecto seguido para realizar la construcción del hospital; así como los objetivos y fines que persigue éste para brindar un excelente servicio al público, tomando en cuenta que para poder lograrlo es muy importante dar seguridad a las personas que asisten a una institución médica, por lo que resulta necesario un sistema de señales como medio de comunicación que facilite en gran parte el buen funcionamiento de la institución.

En el segundo capítulo se vera cual es la importancia del código visual como un medio de comunicación que supera a todos los demás, debido a que es universal y tiene la capacidad de difundir el conocimiento por medio de imágenes, logrando de esta manera que se obtengan los objetivos propuestos, en base a la manera en que influyen la percepción y otros factores en el código visual, así como la diferencia entre símbolo, signo y señal; señalización y señalética sus diferencias y semejanzas que permiten que una a otra se complemente por ello es necesario explicarlas para que se entienda el porque es un programa señalético, y en que momento se integra con la señalización.

En el tercer capítulo presento mi propuesta del programa señalético siguiendo una metodología (Libro de Joan Costa de la Señalética al Diseño de Programas), desde la toma de contacto con el lugar, (en este caso el hospital), cual es su ubicación, y el conocimiento de todas las áreas y servicios que lo integran, reuniendo toda la información necesaria para resolver el problema, (que en este caso es la falta de señales que indique a la gente hacia donde dirigirse), evaluar los datos obtenidos y así llegar al a elaboración de la parte gráfica del proyecto desde las primeras imágenes hasta llegar de manera certera a la síntesis del hombre y la mujer e integrarlos a las demás áreas y servicios que se van a representar mediante pictogramas, así como la manera en que influye el color y otros elementos como la luz y el campo de visión en el buen funcionamiento de un programa señalético.

En el cuarto capítulo presento las conclusiones a las que llegué después de elaborar éste trabajo y como considero que debe ser un programa señalético para que cumpla con su función primordial que es la de "Comunicar de manera clara y precisa con el mínimo de elementos".

CAPITULO I

MEDICA SUR

1.MARCO HISTORICO

1.1. Antecedentes y fundadores.

En el año de 1981 un grupo de médicos del Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubirán, consideraron la necesidad de que en México existiera una institución capaz de otorgar a nivel de iniciativa privada medicina de muy alto nivel, medicina de vanguardia. Esta inquietud los lleva a asociarse y elaborar un proyecto que después de años de esfuerzo ha permitido el surgimiento del complejo Médica Sur.

El aspecto económico fue el primer problema a resolver, ya que los interesados no contaban con la capacidad económica suficiente para echarlo a andar; se recurre a Bancrecer para formar un fideicomiso en el que participan los primeros socios fundadores, lo que permite adquirir por medio del banco un terreno de treinta y ocho mil metros cuadrados propiedad de la Inmobiliaria la Luna.

Una vez realizados los trámites de compra-venta del terreno se procedió a bardarlo, se construyeron los servicios de radiología, la unidad de diagnóstico y el laboratorio clínicos; en 1982 entran en función las oficinas administrativas y se inicia la construcción de la torre de consultorios. Finalizada esta primera etapa se empieza a trabajar con el nombre de Médica Sur y Operadora Médica Sur S.A de C.V. la primera, es la propietaria del terreno, de aparatos y servicios y la segunda es la encargada de contratar el personal necesario para el manejo de las instalaciones. Posteriormente surge otra empresa: Condóminos de Médica Sur A.C. formada por los propietarios de la torre de consultorios, la que en 1986 se integra al Hospital Médica Sur S.A. de C.V. cuya construcción aun no ha sido terminada y que iniciará sus funciones abriendo una unidad de urgencias, y el primer nivel del hospital que

tendrá tres quirófanos, unidades de terapia intermedia y terapia intensiva dando atención al público las veinticuatro horas del día.

El complejo Médica Sur cuenta con médicos altamente capacitados, representantes de lo mejor que existe en México y con una carga curricular importante; algunos de ellos son investigadores con trabajos publicados en el extranjero.

El hospital tiende a ser de enseñanza a nivel de posgrado, hay en mente la creación de una escuela de enfermería y el establecimiento de convenios con universidades del extranjero.

En la actualidad puede afirmarse que Médica Sur es una empresa saneada que ofrece servicios de la más alta calidad entre los que están: Clínica de litiasis Renal, Clínica de Osteoporosis, Clínica de Mama, Unidad de imagenología, Clínica de Litiasis Biliar y Clínica de Diagnostico de Esterilidad y Reproducción.

El proyecto que surgió hace más de diez años es ahora una tangible realidad, con un futuro prometedor que ya está a la vista y que se manifiesta por el numero cada vez mayor de pacientes que acuden a Médica Sur, donde reciben un servicio de excelencia que conjunta tanto los recursos humanos como materiales para hacer de esta institución una de las mejores a nivel de iniciativa privada.

1.2. Objetivo de Médica Sur

SER LA MEJOR INSTITUCION MEDICA PRIVADA DEL PAIS. DECLARACION DE PRINCIPIOS.

La conducta y actitud de los integrantes de Médica Sur estará fincada en la amistad, la lealtad, el respeto, la sinceridad, la justicia, el optimismo, la sencillez, la audacia, cualidades que deberán proporcionar una validez moral al grupo para que su fama sea motivo de ejemplo para orientar la conducta de otros grupos similares al nuestro.

Utilizar los conocimientos más recientes y las aplicaciones tecnológicas más modernas en las diversas áreas de la medicina para contribuir al logro del objetivo.

Propiciar la investigación y el mejoramiento de las técnicas médicas y quirúrgicas actuales para prevenir, diagnosticar tratar y rehabilitar padecimientos para lograr la creación de tecnología propia.

Satisfacer las necesidades de los pacientes atendiéndolos con servicios de excelencia a costos competitivos.

Desarrollar programas de investigación y docencia en medicina y ramas afines.

Satisfacer las necesidades de los trabajadores de la empresa.

Retribuir a los accionistas los dividendos justos.

1991

1.3. Porqué es importante que el ser humano sepa donde se encuentra.

Debido al rápido crecimiento de las grandes ciudades y al constante fluir de la población, surge la necesidad de un sistema de comunicación visual rápido y eficaz que resuelva las necesidades del individuo, es decir que en un momento dado le permita saber donde se encuentra, hacia donde dirigirse, que hacer en caso de emergencia, etc;

esto le dará seguridad para poder desplazarse, de lo contrario, al no haber la información necesaria se enfrentará a una gran diversidad de problemas que pueden llevarlo a experimentar una sensación de desesperación o miedo a lo desconocido. Por tal razón desde los inicios de la civilización humana el hombre ha creado y perfeccionado diversos sistemas de comunicación visual que le han facilitado su interacción con la sociedad en la que vive.

CAPITULO II

EL CODIGO VISUAL

Todos los elementos diseñados tienen un papel muy relevante dentro de las sociedades modernas y gran parte de la existencia de éstas se debe a la forma como se presentan estos elementos, como las señales gráficas que actualmente forman parte importante de nuestro entorno, así como los objetos de los cuales estamos rodeados y que por lo mismo nos hacen compañía interviniendo de alguna manera en ciertos niveles de la relación interpersonal moderna, pues son un elemento de conexión entre los hombres

En las señales así como en los objetos y todo lo que el ser humano ha creado está presente un elemento de gran importancia, el código visual, éste junto con el habla forman los medios que nos sirven para aprender la realidad teniendo la capacidad de difundir el conocimiento con más eficacia que cualquier otro vehículo de comunicación. Considero que esto se debe a que como menciona Georgy Kepes "la comunicación visual es universal e internacional ya que ignora los límites del idioma, del vocabulario o la gramática"¹ por lo que el hombre puede expresar y transmitir sus ideas con toda libertad logrando así que en el mensaje deseado no haya barrera alguna para ser comprendido.

Los factores que en conjunto integran el código visual son las sensaciones de luz y color las cuales tienen su origen en la naturaleza de los pigmentos, el brillo, el matiz y la saturación. No es posible que percibamos las unidades visuales de manera aislada sino como relaciones, en otras palabras; "todas las unidades ópticas en una

1. G. Kepes, El lenguaje de la visión, p. 23

superficie gráfica tienen sus cualidades en relación con sus fondos respectivos desde la superficie inmediata hasta el campo óptico como totalidad.²

La visión es muy selectiva a diferencia de la cámara fotográfica, ya que ésta registra con igual fidelidad todos los detalles; ver significa captar unos pocos elementos destacados del objeto que percibimos, completando la parte invisible con nuestra constante mnemica (de memoria).

2.1. La percepción

La percepción realiza a nivel de los sentidos lo que dentro del raciocinio se entiende por comprensión, "Es el resultado recíproco entre el objeto material, el medio luminoso y las condiciones reinantes en el sistema nervioso del observador"³. Dentro de los elementos visuales que intervienen en la percepción, el más importante es el tono, que se debe a las variaciones de luz (intensidad de oscuridad o claridad) del objeto visual, lo que constituye el medio por el cual distinguimos, identificamos y reconocemos lo que hay en nuestro entorno en el que intervienen todos los demás elementos visuales: Punto, línea, color, contorno, dirección, textura, escala, dimensión, movimiento, que son la materia prima de toda la información visual, "la elección de énfasis de los elementos visuales y su manipulación para lograr un determinado efecto, esta en manos del artista, artesano y diseñador, él es el visualizador y las opciones son infinitas."⁴

También considero necesario mencionar la distancia, como factor que influye en la percepción, ya que entre más lejos vemos un objeto menos distinguimos su forma con detalle, de manera que el estímulo disminuye y el mecanismo perceptual queda libre para que se le imponga la forma más sencilla posible; también se puede debilitar el estímulo si lo que percibimos está mal iluminado o se exhibe sólo durante una fracción de segundo.

2. IDEM p. 29

3. R. Arheim, *Arte y percepción visual*, p. 62

4. D. A. Dondis, *La sintaxis de la imagen*, p. 54

Una imagen está determinada por todas las experiencias visuales que se han tenido del objeto durante nuestra vida, por lo que al plasmarla se tiene la libertad de incluir en ella una proporción mayor o menor de la forma, ya que ésta puede quedar integrada sólo por los rasgos que se consideren esenciales. Al manejar el concepto visual de un objeto, en una superficie plana sólo podemos llegar a presentar algunos elementos primordiales del mismo, por lo que es importante elegir acertadamente la vista del objeto que se va a representar, de otra forma podemos caer en el error de que en vez de informar, se oculte y no se entienda con toda claridad la imagen.

Lo anteriormente expuesto en éste capítulo nos permite entender el porqué es importante un código de señales pues el hombre desde el principio de la civilización manejó formas y colores para expresar y comunicar sus vivencias más importantes, lo que indica que entre otros medios, la visualización y la percepción de imágenes ha permitido que la cultura se transmita de generación en generación.

2.2. Signo, Símbolo y señal

Actualmente debido a que la población vive de manera muy apresurada y por la proliferación de servicios públicos y privados que ella genera en los ámbitos cívico, cultural comercial, de transporte, de seguridad, de animación cultural etc; se ha hecho necesario recurrir al uso de símbolos gráficos como guía visual para que de esta forma se facilite la información y transmisión de ideas. "Es gracias a la noción básica de señal gráfica, que reencontramos en los sistemas de signos y señales de orientación, la presencia activa de un lenguaje silencioso e instantáneo, inmediato y directo al servicio de la información"⁵ el que nos permite sin articular palabras que tengamos la capacidad de desenvolvemos en diversos medios lo que nos hace pensar que se trata de una universalización de las comunicaciones, un crecimiento del campo de comprensión y de acción y "el echo de

5. Joan Costa, Enciclopedia del Diseño, p. 125

emplear cada sistema de lenguaje en función de su especialización y su especificidad expresiva nos hace más aptos para una comunicación más diversa y rica."⁶

EL SIGNO

El signo es mental, nace de una idea, es la posibilidad de transformar lo pensado en formas visibles, todo signo se genera por una necesidad y su valor estará en función del contexto en que se desarrolle, tiene un soporte físico evidente que se llama significante, capaz de comunicarnos una cierta cantidad de información que denominamos el significado del signo.

Cuando se investiga el signo en relación al objeto al que se refiere se originan tres tipos de signos: el ícono que se forma a imagen del objeto por lo que tiene ciertas características comunes con el objeto el índice, que representa la relación directa del objeto y su circunstancia, cuando posee alguna relación de semejanza o analogía con su referente y el símbolo que representa al objeto independiente de sus características externas o materiales según una norma convencional.

EL SIMBOLO.

Es una representación que tiene la connotación psicoafectiva de algo, es un valor no expreso que esté entre lo que es conscientemente comprensible y lo inconsciente pues es un intermediario entre la realidad reconocible y el reino místico e invisible de la religión, la filosofía y la magia. "La graduación simbólica no depende de la perfección de su exterior sino de la disposición interna del observador de fijar sus convicciones y su fe en un objeto de meditación o sea un símbolo."⁷ Su valor estará en función del lugar en que se desarrolle.

Dondís clasifica los símbolos de la siguiente manera en su libro sintaxis de la imagen.

SIMBOLICOS. Por sí solos no significan nada pero el hombre les asigna un significado.

6. IDEM p. 251

7. A. Frutiger, Símbolos, Signos, Marcas y Señales, p. 177

REPRESENTACIONALES. Representan aquello que vemos y reconocemos desde el entorno y la experiencia.

ABSTRACTOS. Reducen los elementos esenciales de todo lo que vemos a términos visuales.⁸

LA SEÑAL

La señal es todo elemento que se origina exclusivamente para la transmisión de mensajes, su función es menos pasiva a diferencia de los anteriores en cuanto a comunicación e información pues su objeto tiene el sentido de una indicación, una orden, advertencia etc; que convocan a una reacción inmediata por parte del observador. En su aspecto externo ya sea en forma de tablero de anuncios o bien como inscripción, la señal se introduce en el campo de visión del individuo casi en contra de la voluntad de éste. El utilizar la señal en el lugar adecuado para una determinada función logrará que el receptor identifique de manera certera el mensaje.

8. Norberto García Morales y Marielena Martínez Ortega, Imagen y Señalización para Institución Médica, p. 25

TIPOS DE SEÑALES

De prohibición absoluta.

Como las de circulación en una sola dirección, no estacionarse, alto etc.

De prohibición restrictiva.

Aquellas que restringen el acceso a algún lugar determinado como las que permiten sólo el tráfico de medios de transporte público.

Identificativas.

Indican un lugar o servicio como farmacia, cafetería, caja etc.

Informativas.

Comunican datos detallados como la existencia de un estacionamiento próximo, las horas de servicio de un establecimiento, la dirección de una empresa etc.

Direccionales.

Indican la dirección a seguir para llegar a uno o varios lugares que se encuentran en la misma área, como las tiendas departamentales zonas arqueológicas, y también en forma de directorios con flechas.

ELEMENTOS AUXILIARES DE UNA SEÑAL

Flecha.

Da el carácter indicativo para dirigir al público receptor.

Tipografía

Refuerza la información y sirve de apoyo a la imagen.

La red

Elemento importante que ayuda a proporcionar, armonizar, distribuir y soportar la señal.

2.2.1- SEÑALIZACION.

El principio de la señalización es empírico pues está basado en nuestras experiencias diarias, en las del pasado así como en la práctica y por otro lado es redundante ya que su aplicación es a problemas que se repiten constantemente como alto, vuelta a la derecha, peligro, paso de peatones etc. necesidades que se encuentran en la circulación diaria mundial y en donde no es necesario que la señalización intervenga en el estilo y forma del entorno, es decir que se adapte a éste ya que al incorporarle elementos estandarizados que están previamente construídos y disponibles para su instalación, crean un efecto uniforme, indiferente y despersonalizado que no le da ningún carácter de identidad a la imagen propia de cada ciudad o paisaje, esto no es importante ya que su finalidad es esencialmente la orientación y seguridad que proporciona a las personas.

También es necesario mencionar que la señalización se hace presente en la vida diaria de los individuos y de los grupos humanos, debido a la necesidad que tenemos de poner señales identificadoras e indicadoras a los objetos y espacios de nuestro entorno inmediato, algunas de las indicaciones que encontramos constantemente aparecen en los comercios, locales semipúblicos, oficinas etc. que están más o menos normalizadas como: teléfonos, no fumar, empuje etc. de los cuales la industria se ha encargado de realizar una serie de rótulos adhesivos y letras transferibles que podemos encontrar a la venta en diversos lugares.

Así como interviene la señalización en la vida cotidiana de los grupos humanos, en los individuos y en la circulación vianía mundial, también la encontramos en el terreno familiar y personal, cuando ponemos etiquetas a los diversos frascos donde guardamos las especias para condimentar los alimentos, al clasificar carpetas, cajones, libros etc. surgiendo de ésta manera toda la señalización y el marcaje a nivel individual que es una práctica universal

2.2.2.- SEÑALÉTICA

"La señalética es un lenguaje desarrollado de signos específicos y también el conjunto de criterios para su concepción y aplicación"⁹, la cual tiene como característica principal su adaptación a problemáticas precisas que siempre son relativamente diferentes, es decir se ocupa de realizar programas específicos para cada problema en particular aplicándose a la morfología espacial, arquitectónica y urbana así como a la organización de los servicios públicos, semipúblicos y del trabajo, aportando factores de identidad y diferenciación en cada caso.

Este sistema nace de la señalización (marítima, ferroviaria y vial) ampliándola y adaptándola a muchos otros dominios universales. (ver cuadros 1 y 2) .

La señalética tiene como estrategia de comunicación la distribución lógica de mensajes fijos, ubicados en el lugar preciso para la atención voluntaria y selectiva del individuo en los puntos clave del espacio que plantean dilemas de comportamiento teniendo como principio "la máxima información, con el mínimo de elementos y el mínimo de esfuerzos de localización por parte del receptor".¹⁰

Tanto la señalización como la señalética a pesar de tener características diferentes, y que son evidentes, nunca se oponen ya que también conservan condiciones comunes de manera que se complementan o se amplían en determinados aspectos funcionales

9. Juan Costa, *Enciclopedia del Diseño*, p. 110

10. IDEM p. 30

CARACTERISTICAS DE LA SEÑALIZACION Y LA SEÑALETICA.

SEÑALIZACION

- 1.- Regular los flujos humanos y motorizados.
- 2.- Sistema determinante de conductas.
- 3.- Sistema creado, universal.
- 4.- Señales preexistentes a los problemas.
- 5.- Código de conocimiento general
- 6.- Señales universales, homologadas y prefabricadas.
- 7.- No le interesa en entorno.
- 8.- Da al entorno uniformidad.
- 9.- No interfiere con la imagen del entorno.
- 10- Concluye en sí misma.

SEÑALETICA

- 1.- Regula y facilita el acceso a servicios en un espacio dado.
- 2.- Sistema optativo de acciones en base a las necesidades.
- 3.- Sistema que debe crearse o adaptarse para cada caso en particular
- 4.- Señales que son el resultado de problemas precisos.
- 5.- Código de conocimiento parcial .
- 6.- Las señales las normaliza y homologa el diseñador para un caso en particular.
- 7.- Depende de las características del entorno.
- 8.- Da identidad y diferenciación.
- 9.- Refuerza la imagen que se desea dar al entorno.
- 10- Se prolonga en programas de identidad corporativa.

2.2.3.- IMPORTANCIA DE UN PROGRAMA SEÑALÉTICO

El diseñar un programa señalético nos dá la capacidad de poder desplazarnos con mayor facilidad en un determinado espacio ya que su finalidad es la de cubrir las necesidades del individuo, éste programa debe convertirse en un modelo con una diversidad de posibilidades que además de cubrir y resolver problemas que se tiene previstos, pueda adaptarse a situaciones con los razonamientos del mismo programa sin necesidad de hacer otro.

2.3- METODOLOGIA

ETAPA 1. CONTACTO.

El programa se inicia con la toma de contacto con el espacio real al que se le va a realizar el programa señalético determinando cuales son sus funciones o función y cual es la imagen que debe proyectar dicho espacio.

ETAPA 2. ACOPIO DE INFORMACION.

En esta etapa se lleva a cabo la lectura de planos como la zona en la que se encuentra el área a señalizar, la ubicación de servicios, recorridos etc. También se toman fotografías de los puntos clave que en un plano no se pueden ver, como son la mayor afluencia y movimiento del público, lugares que pueden provocar confusión al usuario por su construcción y condicionantes arquitectónicas que pueden limitar el programa de alguna forma, como alturas irregulares de los techos, lugares de uso privado, recorridos inevitables etc.

Por otra parte se toma nota de los colores predominantes, o combinación de colores en el edificio, cuales son las condiciones de iluminación natural y artificial, la decoración etc.

ETAPA 3. ORGANIZACION, ANALISIS Y EVALUACION DE DATOS.

Aquí se planifica toda la información obtenida en las etapas anteriores para que resulte lo que será el trabajo de diseño; se elegirán las palabras que se van a señalar así como el empleo de pictogramas ya institucionalizados que son perfectamente conocidos por los usuarios para poderlos implementar al programa.

Las palabras que se van a señalar serán clasificadas por grupos según sus características. (generales, restrictivas, identificativas etc).

ETAPA 4. DISEÑO GRAFICO.

En donde se realizan los pictogramas presentando su módulo compositivo, es decir la matriz de donde se sacarán los demas, así como un módulo para la composición de las señales tomando en cuenta la distribución de los elementos textuales, iconicos y cromaticos.

También se elegirán los caracteres tipográficos con base en la morfología del espacio, condiciones de iluminación, distancia de visión etc, y el color o colores que resulten óptimos para la integración total de cada uno de los pictogramas.

CAPITULO III

PROPUESTA DE UN PROGRAMA SEÑALETICO PARA EL HOSPITAL MEDICA SUR.

Para realizar este programa señalético comence por visitar el hospital para conocer sus características, en cuanto a construcción, iluminación, color, ubicación de áreas, servicios, accesos etc; todo ello se tomó en cuenta para resolver un problema en particular, que es la falta de señales en este hospital.

Al llegar a la elaboración de los pictogramas, lo primero que hice fue una selección de todas las áreas servicios y accesos que van dirigidas al público y al personal que labora en el hospital, así como aquellas que son únicamente para el personal, resultando elegidas para ser representadas con pictogramas las que son conocidas por la mayoría del público, o que pueden ser identificadas fácilmente con imágenes, como Rayos X, Pediatría, Teléfonos, Cafetería etc.

Hubo varias áreas y servicios que no señalicé con pictogramas sino únicamente con texto, esto se debe a que hay una gran variedad de términos médicos que no son muy comunes como Sala Audimétrica, Tomografía, Sala de E.K.G. etc en donde son tan variadas las labores que ahí se realizan que resulta complicado llegar a una síntesis sin confundir al público, por lo que es mejor que en estos casos haya una comunicación mediante la palabra escrita.

La solución del hombre y la mujer, se resolvieron dentro de una red de cuadrados mediante la proporción de las figuras con base en el canon de ocho cabezas; después de analizar todos los diseños elaborados para representar al hombre y la mujer, llegué a la conclusión de que el mejor es el que propongo en esta tesis por su trazo sencillo, diferente y que puede ser manejado perfectamente en todas las posiciones, sin que pierda su estructura original, logrando que todas las aplicaciones tengan coherencia unas con otras.

Por otra parte, decidí que la cabeza, tanto del hombre como de la mujer, fuera ovalada como una característica particular que forme parte de la identidad del hospital, integrándola a los trazos curvos y rectos del

cuerpo, tomando como referencia para ello, el logotipo de Médica Sur que está realizado con estos mismos trazos; los pictogramas se reforzaron con una envoltura al rededor de cada uno de ellos.

Por último, la elección del color adecuado logra la integración total de las imágenes al entorno. Este color lo seleccioné de una serie de combinaciones realizadas tomando los colores que identifican al hospital (rosa, gris azul y blanco); resultaron óptimos el azul y blanco ya que tienen la mejor legibilidad a distancia y de cerca.

3.1. AREAS Y SERVICIOS MAS IMPORTANTES CON LOS QUE CUENTA EL HOSPITAL, DIRIGIDOS AL PUBLICO Y AL PERSONAL QUE LABORA EN EL.

PLANTA BAJA.

AREA

ADMISION GENERAL

SERVICIOS.

Cafetería

Cajas

Elevadores

Escaleras

Farmacia

Recepción

Salas de espera.

VESTIBULO

Lobby
Módulo de información
Sanitarios.

LABORATORIO

Caja
Entrega de resultados
Parasitología
Patología
Sanitarios
Toma de muestras.

IMAGENOLOGIA Y TRANSCRIPCION

Cuarto oscuro
Interpretación
Sanitarios
Sala de espera
Sala de rayos x
Tomografía
Ultrasonido
Vestidores.

URGENCIAS

Cuarto de yeso
Observación
Recuperación
Recepción
Sanitarios
Teléfonos
Vestidores.

PRIMER PISO**AREA****SERVICIOS****HOSPITALIZACION**

Quirófanos
Recepción
Salida de emergencia.

RECUPERACION

Recuperación
Estancia diurna
Recuperación
Cirugías mayores.

TERAPIA INTENSIVA

Aislados 1 y 2
Espera de estancia diurna
Espera de terapia intensiva
Oficina de médicos
Preparación
Vestidores
Sanitarios.

SEGUNDO PISO**AREA****SERVICIOS****GINECOBSTETRICIA**

Cuarto de labor
Cuarto de revisión
Sala de expulsión.

HOSPITALIZACION Y QUIROFANOS

Oficina de médicos
Recuperación
Sanitarios
Suites.

OBSTETRICIA BEBES

Anestesiólogo
Cirugía
Central de enfermeras
Intensivos
Oficina de perinatología
Pediatra.

TERCER PISO**AREA****SERVICIOS****HOSPITALIZACION**

Central de enfermeras
Baños.

PEDIATRIA

Terapia intensiva
Unidad de lactantes
Unidad de preescolares
Sala de alimentación.

CUARTO PISO**AREA****HOSPITALIZACION TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA****SERVICIOS**

Rehabilitación

Baños

Suites.

QUINTO PISO**AREA****HOSPITALIZACION Y GERIATRIA****SERVICIOS**

Rehabilitación

SEXTO Y SEPTIMO PISO.**AREA****HOSPITALIZACION****SERVICIOS**

Central de enfermeras

OCTAVO PISO**AREA****HOSPITALIZACION****NOVENO PISO****AREA****HOSPITALIZACION****SERVICIOS**

Torax, banda de esfuerzo.

SERVICIOS

Cuestionarios

Cuarto de dictado

Consultorio de nutrición

Ecocardiología

Odontología

Otorrinolaringología

Proctología

Sala audimétrica

Tina desintométrica

Toma de muestras

Salade E.K.G.(electrocardigrafía).

3.1.2. AREAS DE CARACTER INTERNO SOLO PARA EL PERSPNAL QUE LABORA EN EL HOSPITAL.

Archivo, aseo, autoclave, banco de leche, cambio de botas, C.E.Y.E., control, cuarto de dictado, cuarto de lavado, cuarto obscuro, cuarto de refrigeración, cubículo de guantes, desecho, entrega de equipo, equipos tratamiento de agua, estar de doctores, guarda de inhaloterapia, interpretación, lavado de material sucio, medicamentos, preparación, reactivos, recibo de material sucio, reguladores, ropería, sala de alimentación, sala de médicos, salida de material sucio, sala de juntas, sala de tratamiento, séptico, subdirección de medicinas, transfer, taller de ingeniería biomédica, vestidores médicos, estidores enfermeras.

3.2. CARACTERISTICAS DE LAS SEÑALES ASI COMO SU UBICACION

- 1- Señales únicamente.
- 2.- Señales con texto.
- 3.- Texto únicamente.
- 4.- Directorio de ubicación de las áreas así como servicios más importantes con los que cuenta el hospital (con flechas de dirección).
- 5.- Las señales se colocarán dentro y fuera del hospital en lugares clave donde el público las pueda identificar con rapidez, tomando en cuenta la altura, la iluminación, así como el tamaño de las mismas.

3.3.- CLASIFICACION DE LAS AREAS Y SERVICIOS QUE SE VAN A SEÑALIZAR.

Después de analizar las diversas áreas con las que cuenta el hospital y los servicios que en ellas se prestan , consideré necesario valorar su función para determinar cuales pueden ser representadas de manera gráfica y que permitan su fácil comprensión tanto por los pacientes como por todo el personal que labora en el hospital.

Es importante mencionar que en algunas señales se manejará texto para reforzar la imagen y permitir una mejor comprensión de la misma.

Las señales que propongo, según a quien van dirigidas las he agrupado de la siguiente manera.

PERSONAL QUE LABORA EN EL HOSPITAL

Banco de leche, cenral de enfermeras, quirófanos, sala de médicos, vestidores de médicos, vestidores de enfermeras.

DIRIGIDAS A PACIENTES

Banda de esfuerzo, entrega de resultados, geriatría, ginecobstetricia, oftalmólogo, otorrinolaringólogo, rayos x, rampa para silla de ruedas, recuperación, toma de muestras, traumatología, unidad de lactantes, unidad de preescolares, urgencias, pediatra, sala de espera.

GENERALES

Cafetería, elevadores, esdaleras, farmacia, informes, laboratorio, sanitarios, teléfonos.

RESTRICTIVAS: No fumar, prohibido el paso.

GINECOBSTETRICIA



Cuarto de Labor



Sala de Expulsión



HOSPITALIZACION



Quirófanos



Oficina de Médicos



Recuperación



Sanitarios



OBSTETRICIA BEBES



Anestesiólogo



Cirugía



Central de Enfermeras



Intensivos

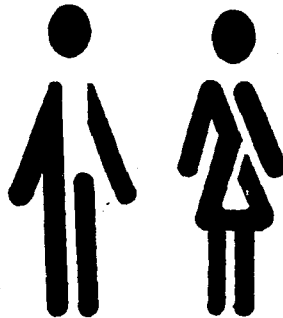
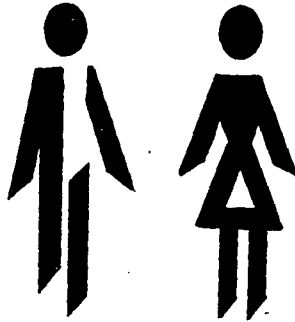
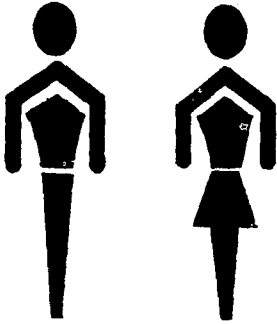


Oficina de Perinatología

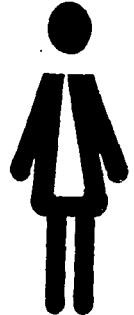


Pediatra



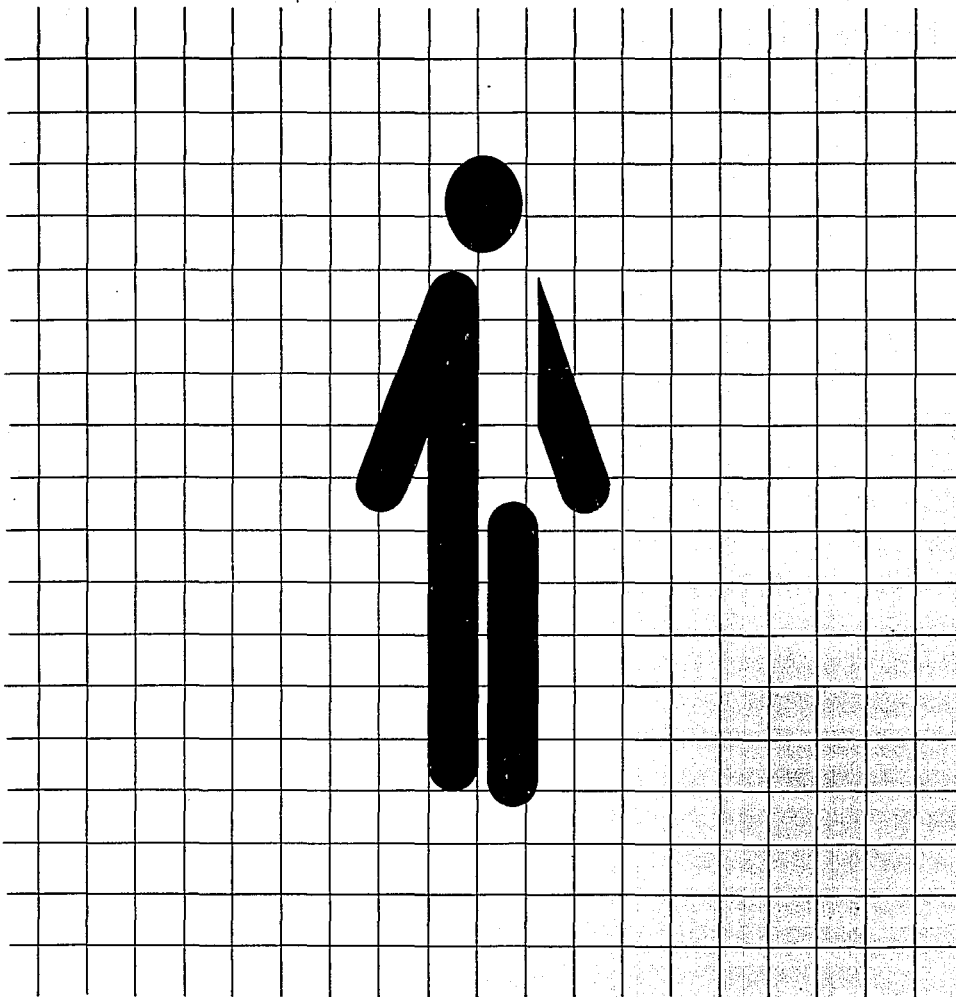


3.5 PRIMERAS IMAGENES

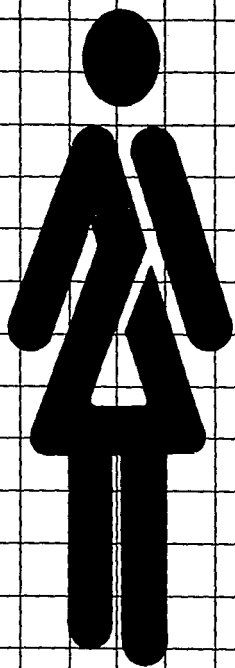


3.5.1 SOLUCION HOMBRE MUJER

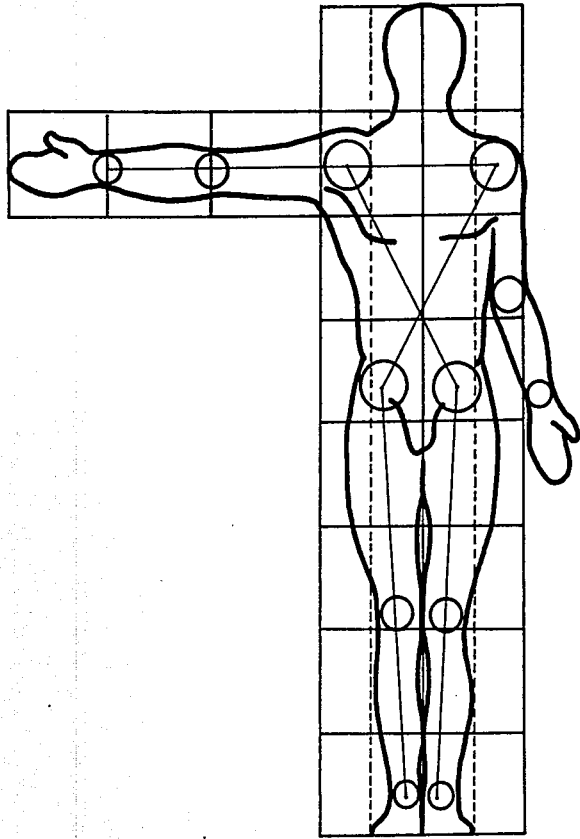
32



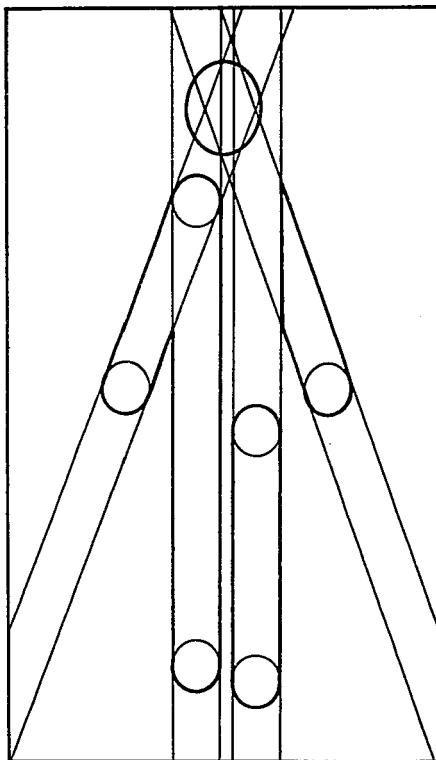
LA SOLUCION DEL
HOMBRE Y LA MUJER
SE RESOLVIERON DENTRO
DE UNA RED DE CUADROS
MEDIANTE LA PROPORCION
DE LAS FIGURAS CON BASE
EN EL CANON DE 8 CABEZAS



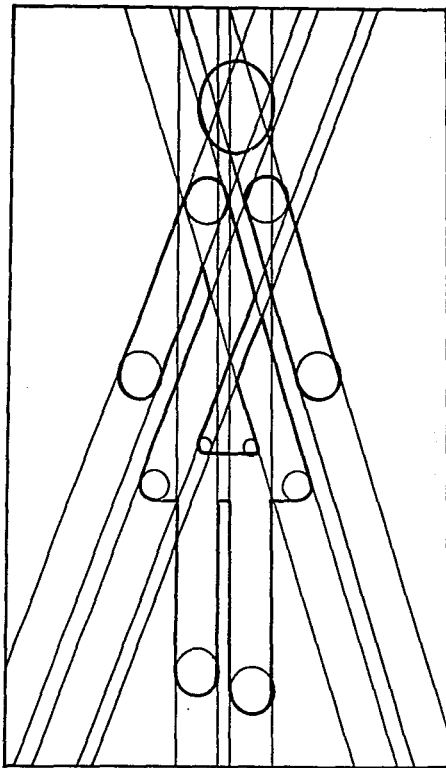
3.5.2 CANON DE OCHO CABEZAS



3.5.3 TRAZOS AUXILIARES



LOS TRAZOS AUXILIARES SON IMPORTANTES
PARA SABER DE QUE MANERA FUERON TRAZADOS
LOS PICTOGRAMAS Y ASI PODER REALIZAR
LAS DEMAS POSICIONES EN LAS QUE
SE VAN A PRESENTAR, YA SEA DE PERFIL,
DE FRENTE, DE ESPALDAS, SENTADO ETC



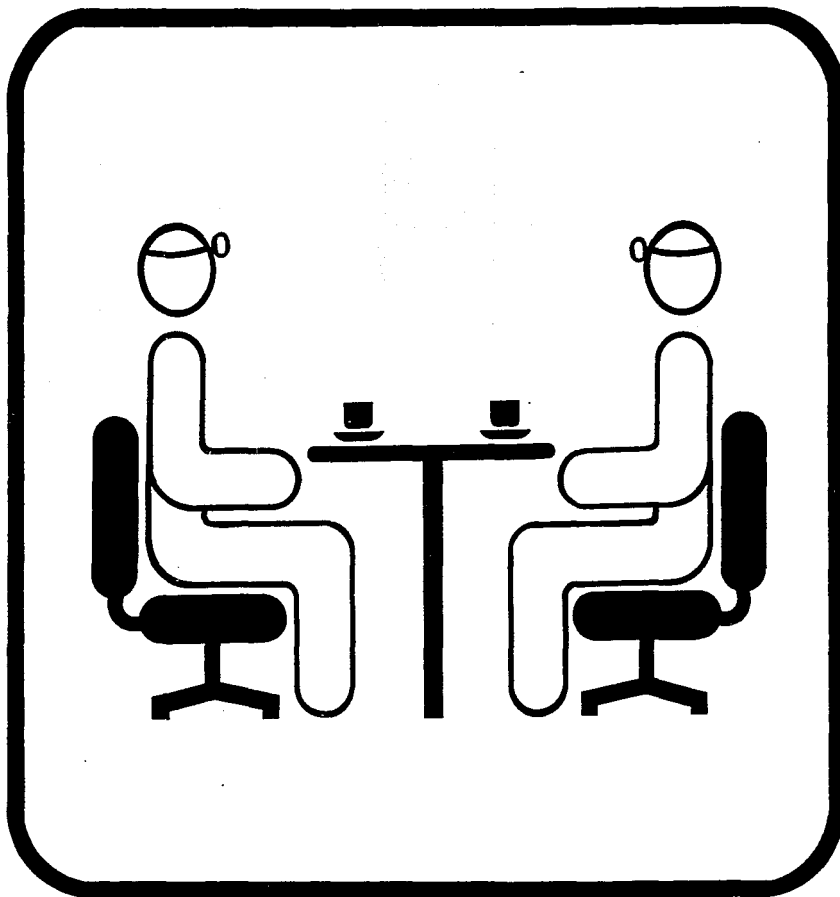
3.6 APLICACIONES (SOLO PICTOGRAMAS)

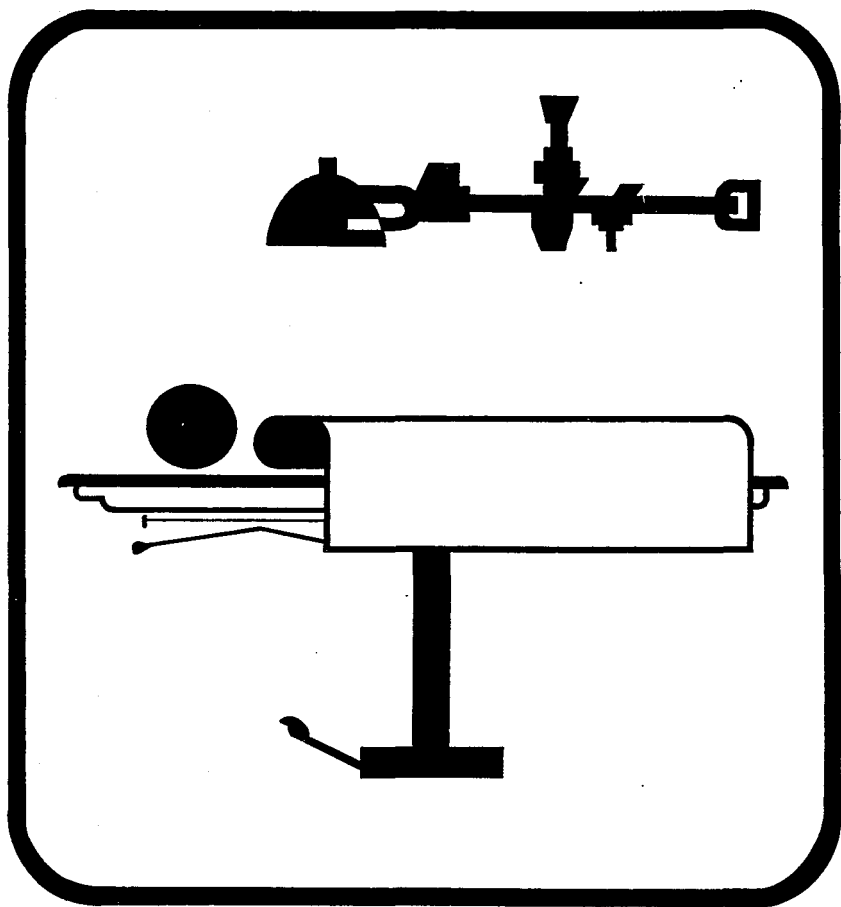
37

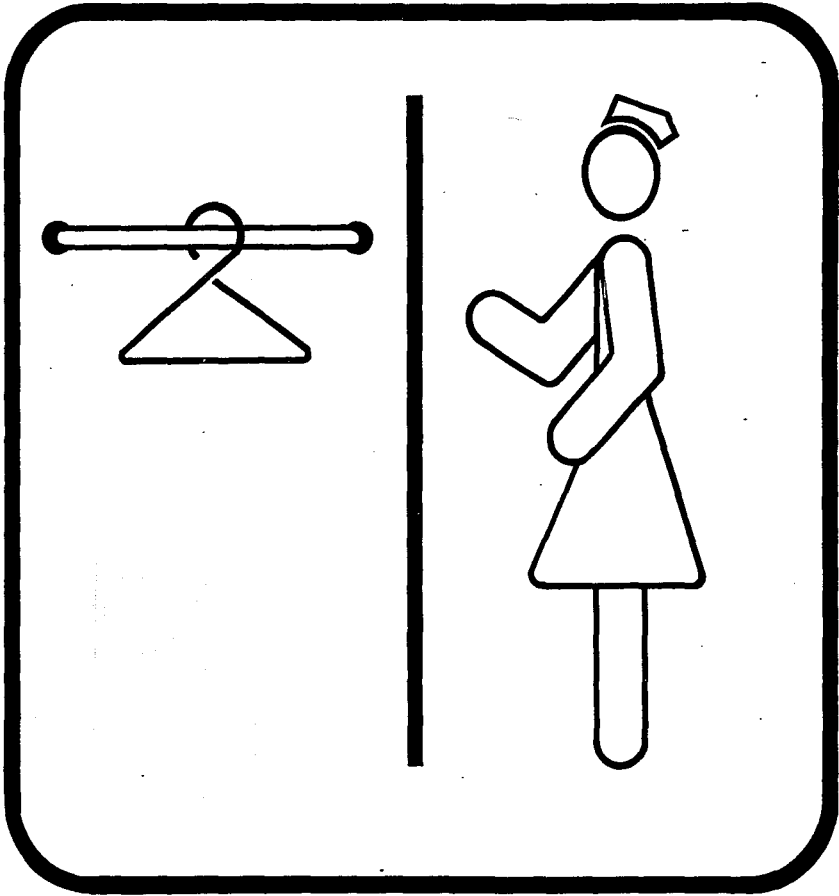


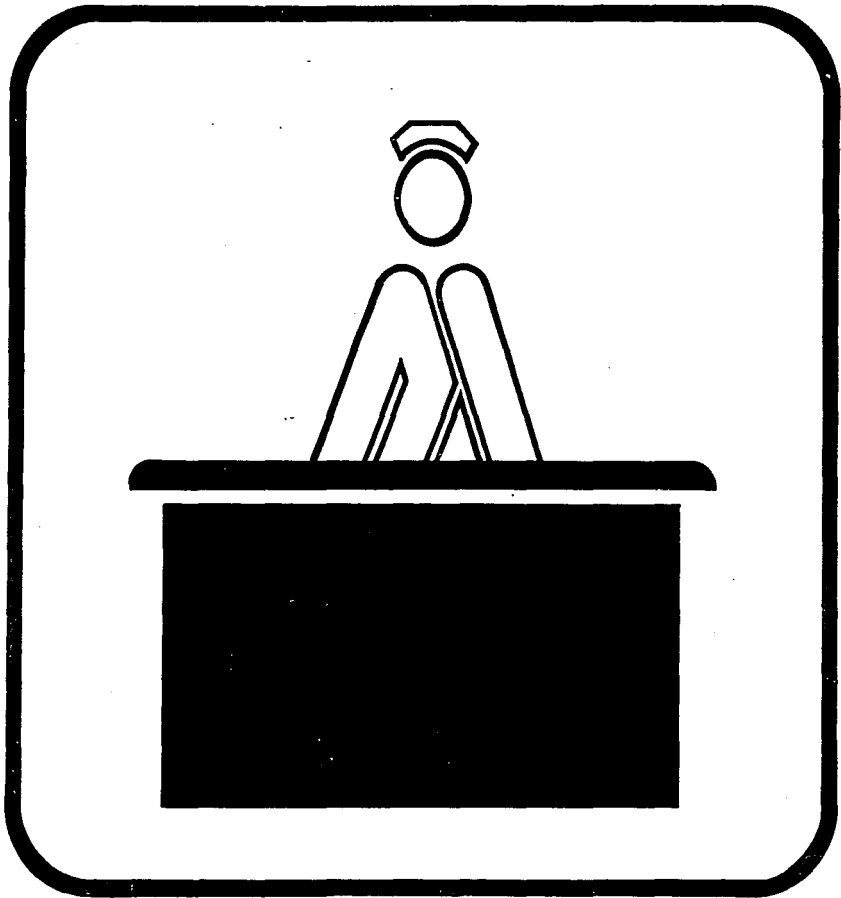
EL TAMAÑO DEL AREA
EN LA QUE SE VAN A PRESENTAR
LAS APLICACIONES ES UN CUADRADO
DE 20 X 20 CM, CON UNA
ENVOLVENTE DE 16.9 X 16.9 CM
Y 3MM DE ESPESOR;
LOS PICTOGRAMAS TENDRAN
UNA ALTURA DE 12.4 CM

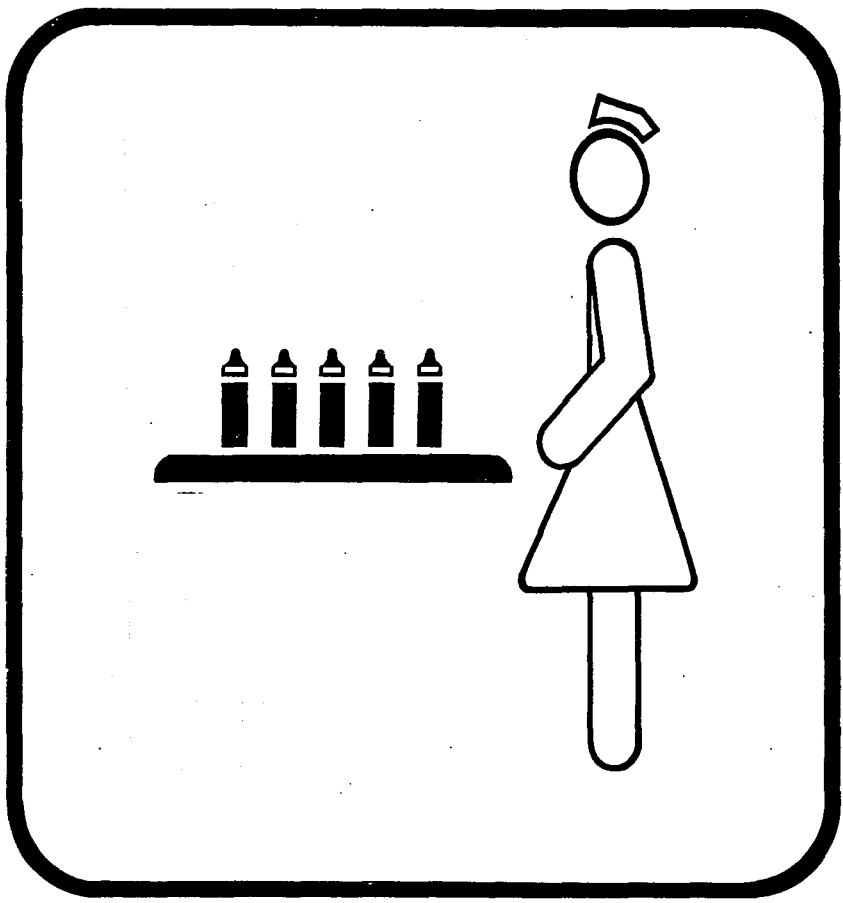




















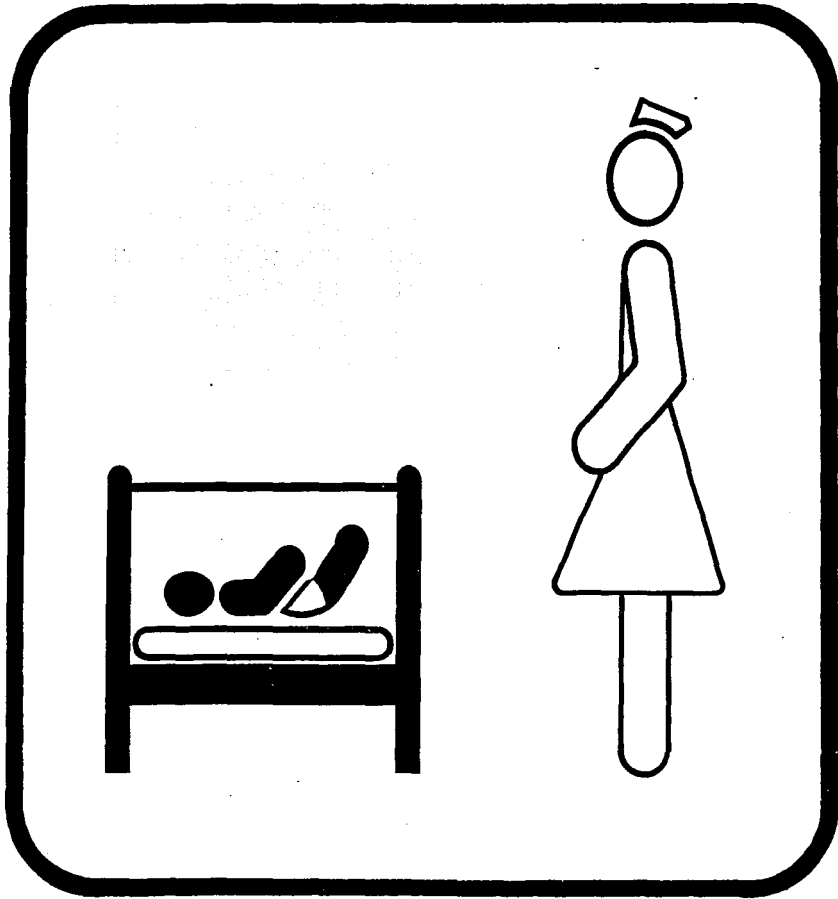








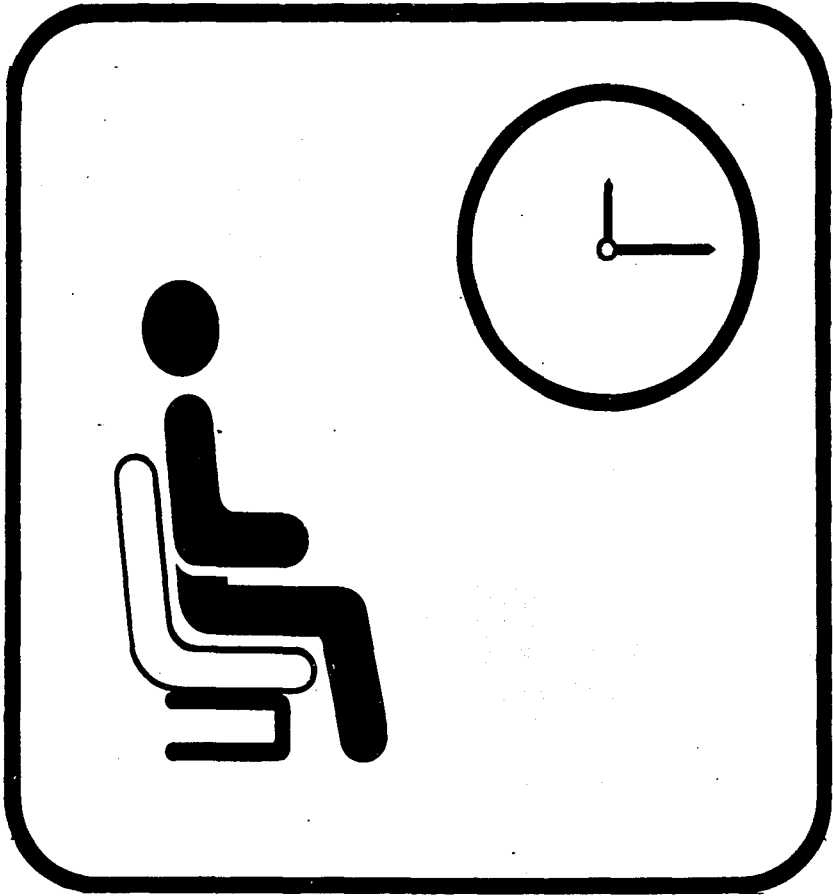






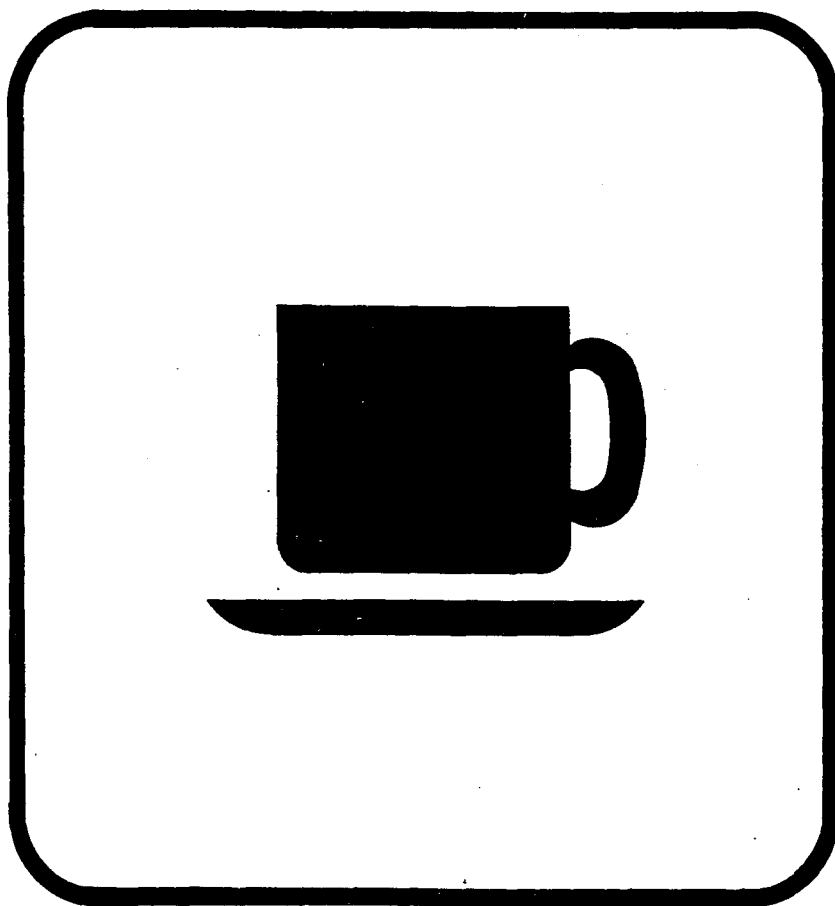


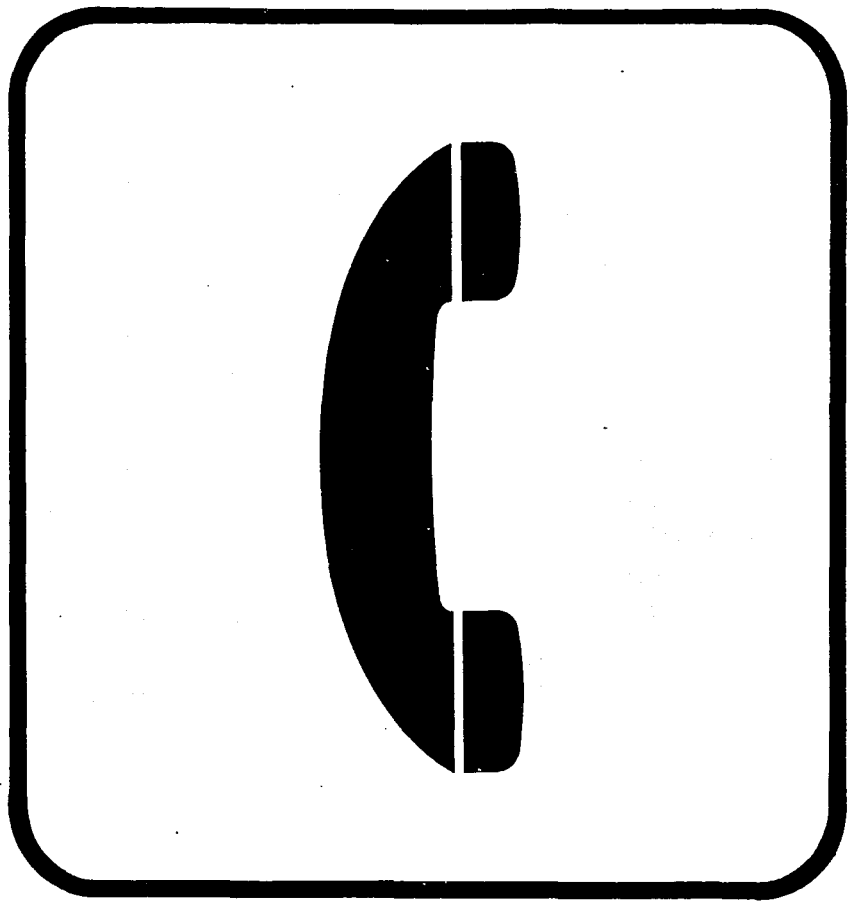








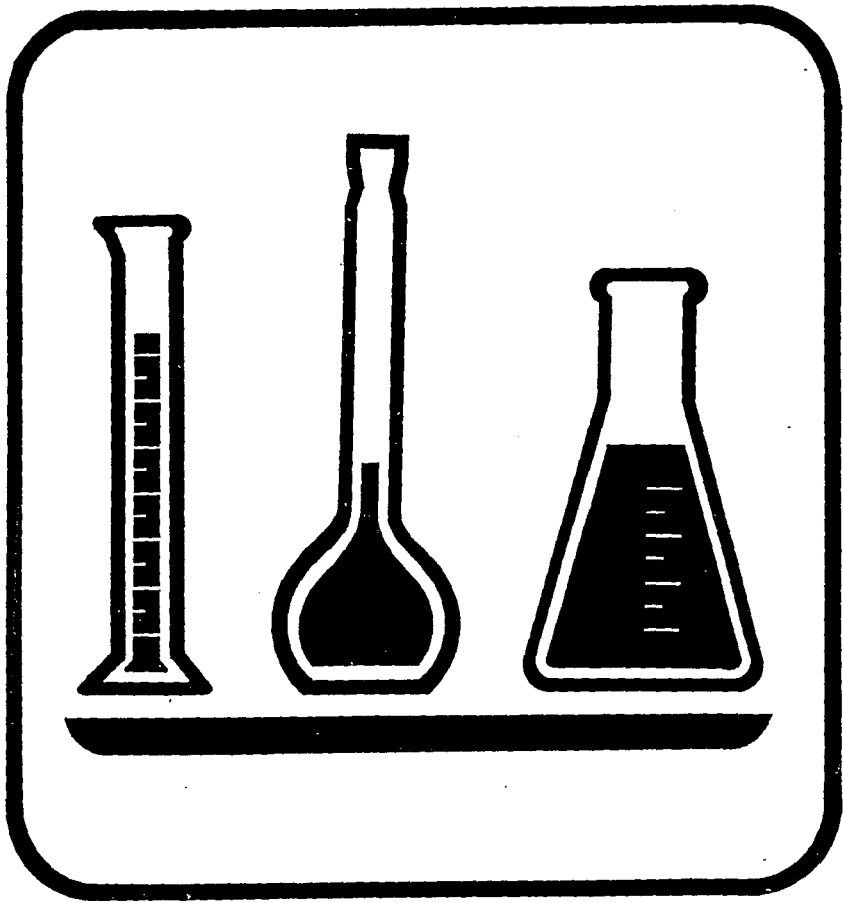
















3.6.1 APLICACIONES (PICTOGRAMAS CON TEXTO)

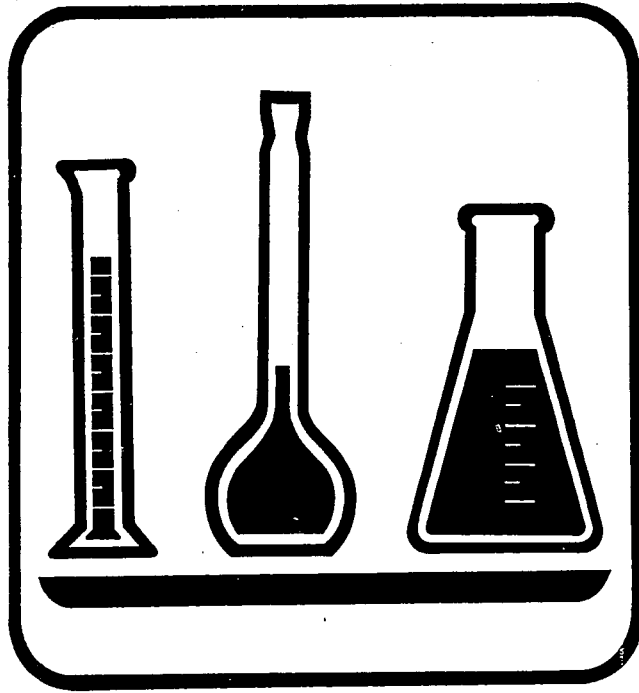
68



Urgencias



Entrega de Resultados



Laboratorio



Farmacia

3.6.2 TIPO DE LETRA ELEGIDO

El tipo de letra que seleccioné para este programa fue la Helvética Bold en altas y bajas de 74 pts., es un tipo que no presenta ninguna dificultad en su lectura debido a que es de un trazo sencillo por lo que resulta fácil de leer a distancia como con luz natural o artificial.

Por otra parte es un tipo que se integra de manera certera a los pictogramas al poner los letreros en altas y bajas ya que le da un carácter mas personal a cada imagen.

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
WXXZ abcdefghijklmnopqrstuv
wxyz1234567890

3.6.3 APLICACIONES SOLO TEXTO

73

HAY DIVERSAS AREAS
ASI COMO SERVICIOS
DENTRO DEL HOSPITAL
CUYO SIGNIFICADO
ES MUY AMPLIO, POR
LO QUE ES MEJOR
INDICARLOS CON TEXTO
PARA NO CAUSAR
CONFUSION EN LAS PERSONAS

**Sala
de EKG**

Sala Audimétrica

Tomografía

3.7.- EL COLOR COMO ELEMENTO IMPORTANTE DE UN PROGRAMA SEÑALÉTICO.

"Para que haya color es necesario la existencia de luz, ya sea natural o artificial y dependiendo de ésta será la claridad con la que se vean los cuerpos que la reciben"¹¹.

El color forma parte importante del lenguaje de la visión, esto se debe a que como experiencia visual es una de las más penetrantes que todos tenemos en común como por ejemplo compartir los significados asociativos del color de los árboles, la tierra, el cielo etc. que para todos nosotros son estímulos comunes, y a los que asociamos un significado. Generalmente los colores anaranjado, amarillo, rojo, verde y púrpura se consideran como impulsivos de manera que se recomienda su empleo en locales pequeños y el azul, verde azulado y violeta son pasivos o fríos por lo que son apropiados para superficies grandes .

El color provoca estados de ánimo en el ser humano como optimismo, depresión, tranquilidad, angustia etc. es decir motiva su comportamiento por lo que en espacios arquitectónicos como industrias, oficinas, centros educativos, etc. juega un papel muy importante ya que provoca que la actividad de trabajo en éstos lugares aumente o disminuya; en los hospitales influye además en el estado de ánimo del paciente.

Después de ésta breve explicación, podemos concluir que el color tiene una gran fuerza y aprovechándola al máximo se puede emplear para expresar y reforzar la información visual.

11. A. Plazola, Arquitectura Avitacional, Volumen 1, p. 229

3.7.1.- COLORES QUE SE CONSIDERARON PARA LA SEÑALIZACION DEL HOSPITAL, ASI COMO LA ELECCION DE LOS MAS OPTIMOS.

Rosa claro, gris claro, azul y blanco.

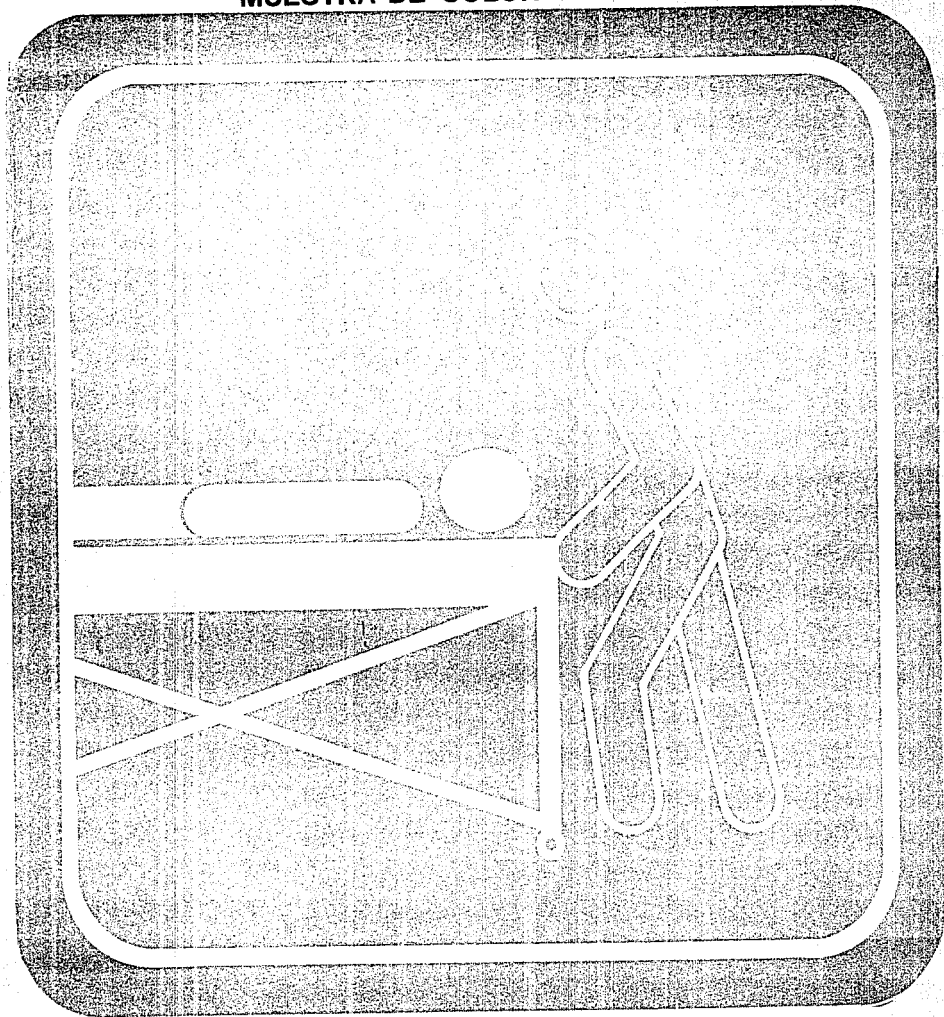
El color rosa y azul se emplearon para pintar el interior del hospital y también como parte del mobiliario del mismo, el azul y gris son los que identifican su logotipo y el blanco fue elegido debido a que nos remite a un hospital produciéndonos sensaciones de limpieza, amplitud, serenidad, etc.

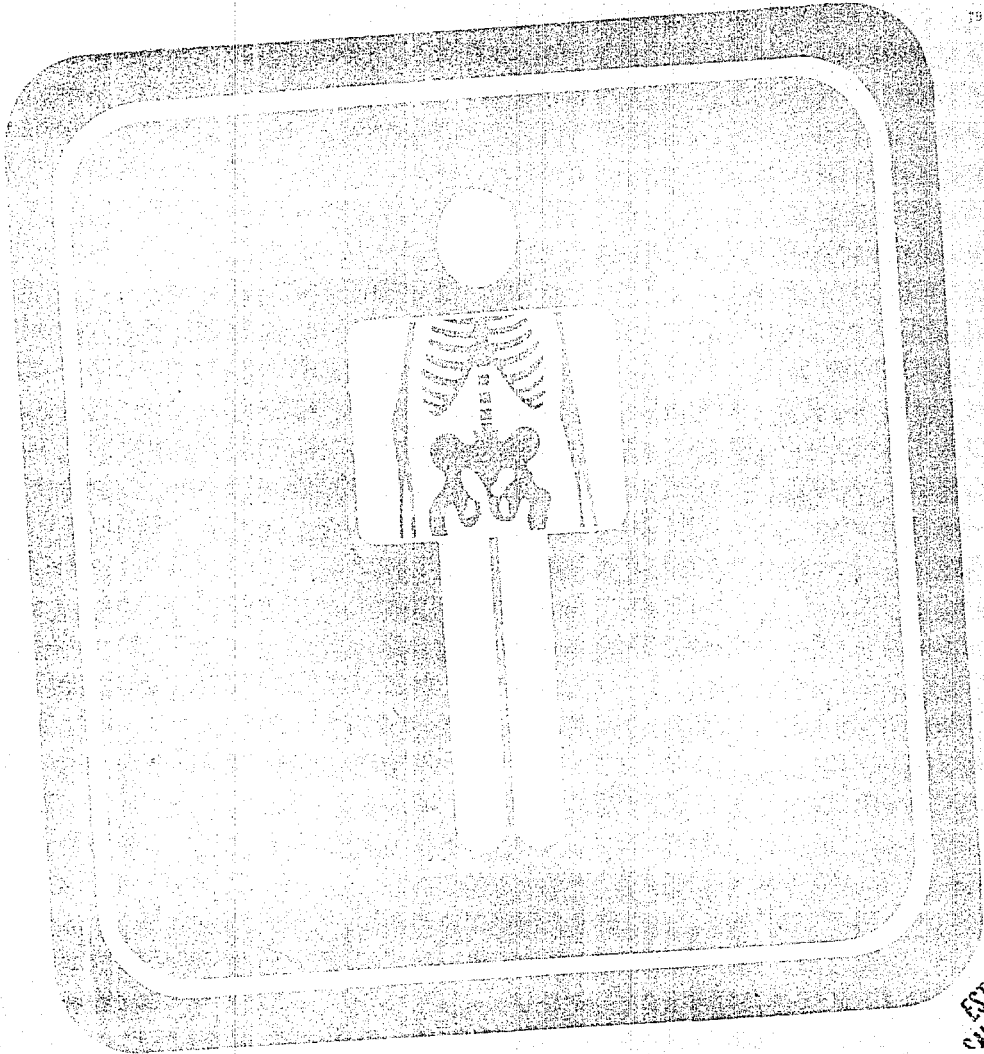
Después de analizar éstos cuatro colores en la señalización propuesta se descartaron el rosa y gris debido a que, a distancia, no son muy legibles y en espacios tan grandes como un hospital no pueden ser identificados rápidamente por la gente, siendo esto un problema considerando que uno de los objetivos principales de la señalética es su rápida localización. Estos colores al ser yuxtapuestos con el azul y blanco tampoco resultaron óptimos pues es necesario que las señales tengan armonía con el entorno para que formen parte de éste reforzando así la imagen que se le desea dar.

Finalmente llegué a la conclusión de que los colores más adecuados son el azul y blanco debido a que tiene una legibilidad a distancia pudiéndose identificar rápidamente .

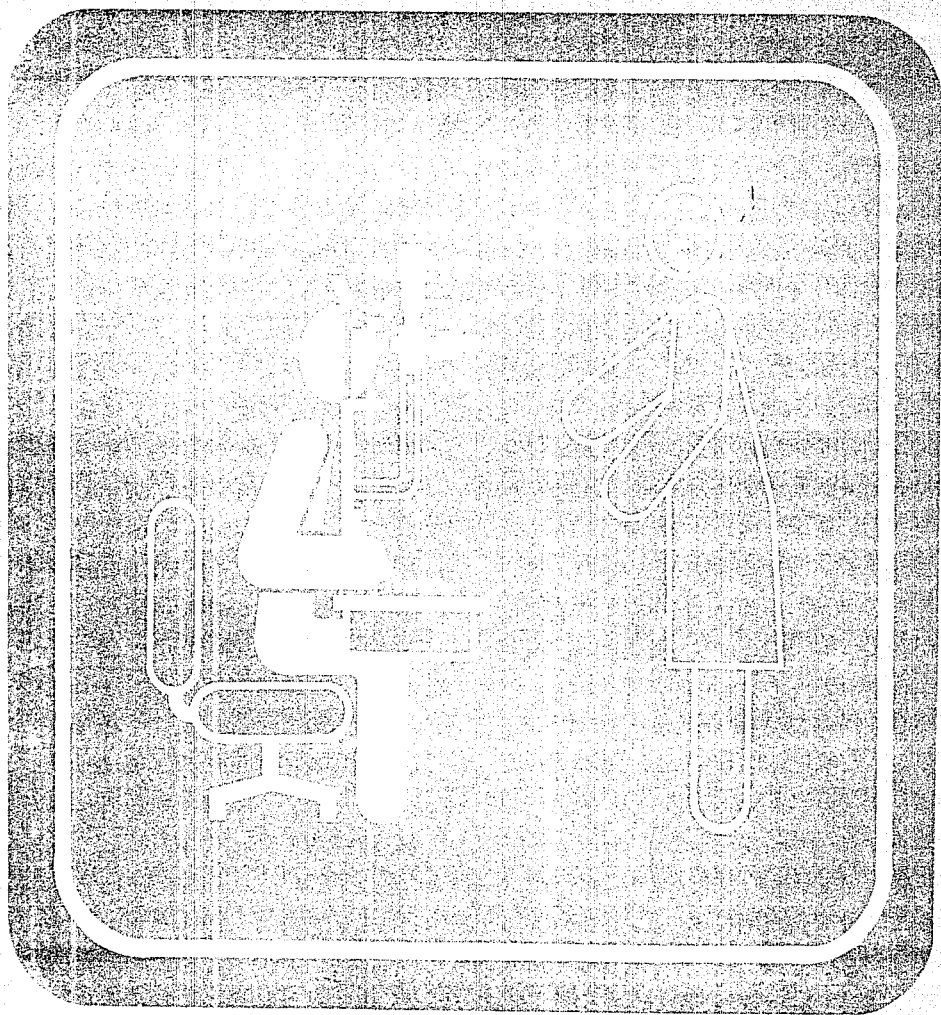
MUESTRA DE COLOR

78





ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA



3.8.- ELEMENTOS QUE INFLUYEN EN LA RAPIDA Y CLARA LOCALIZACION DE LAS SEÑALES.

Legibilidad.

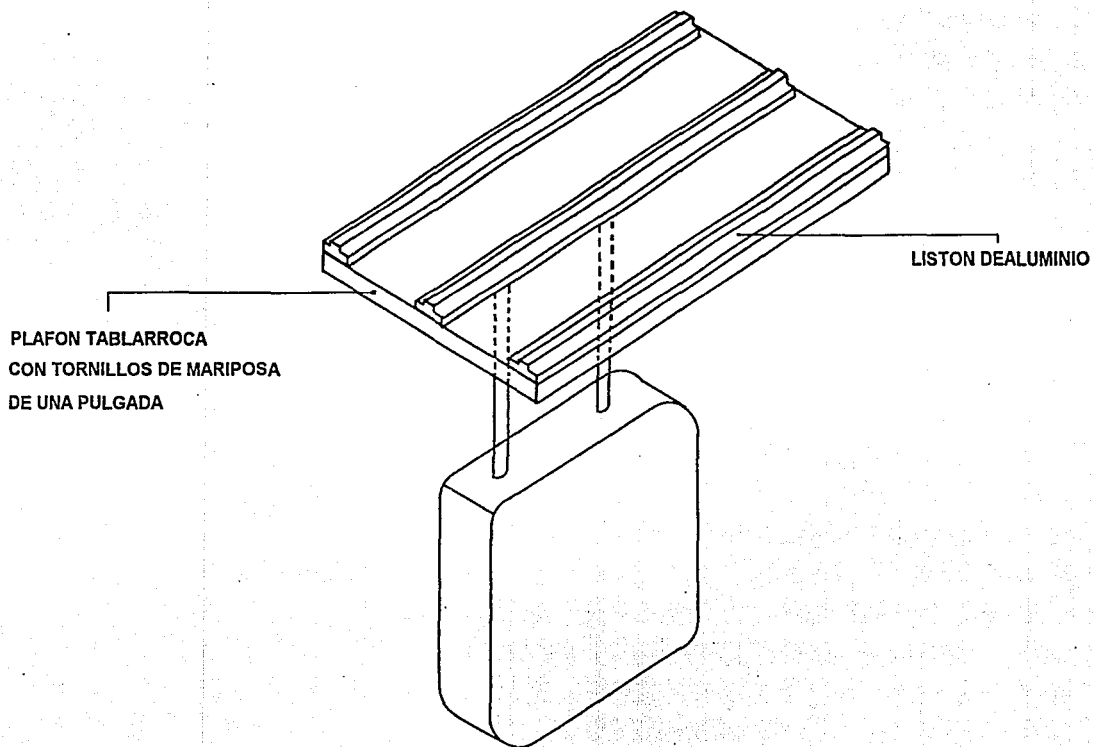
Bajo luz de día normal una persona puede leer letras de una pulgada de alto (2.5cms.) a una distancia de 15 metros, pero esto no quiere decir que sea en todos los casos sino que se deberá modificar debido a la iluminación de la zona que se va a señalar.

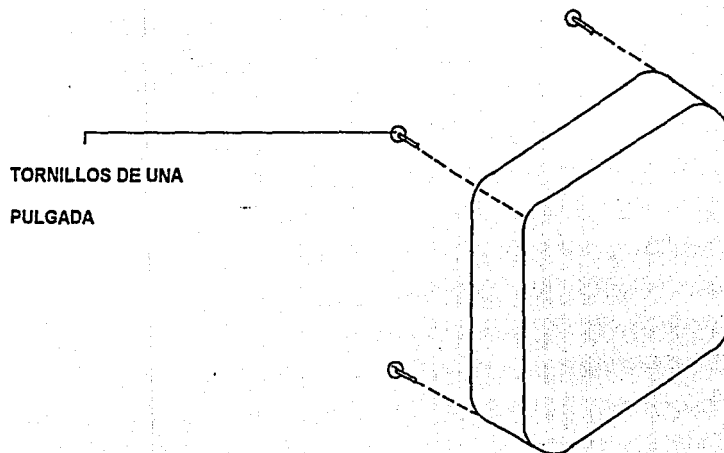
Por otra parte también es importante mencionar que el campo de visión más cómodo para identificación rápida de señales es de 60 grados aproximadamente, las áreas que estén fuera de éste ángulo tienden a ser vistas con menos detalle, éste campo de visión puede ser ampliado volteando la cabeza o inclinándola, pero el observador promedio se resiste a hacer éste esfuerzo extra.

3.9 UBICACION DE LAS SEÑALES DENTRO DEL HOSPITAL

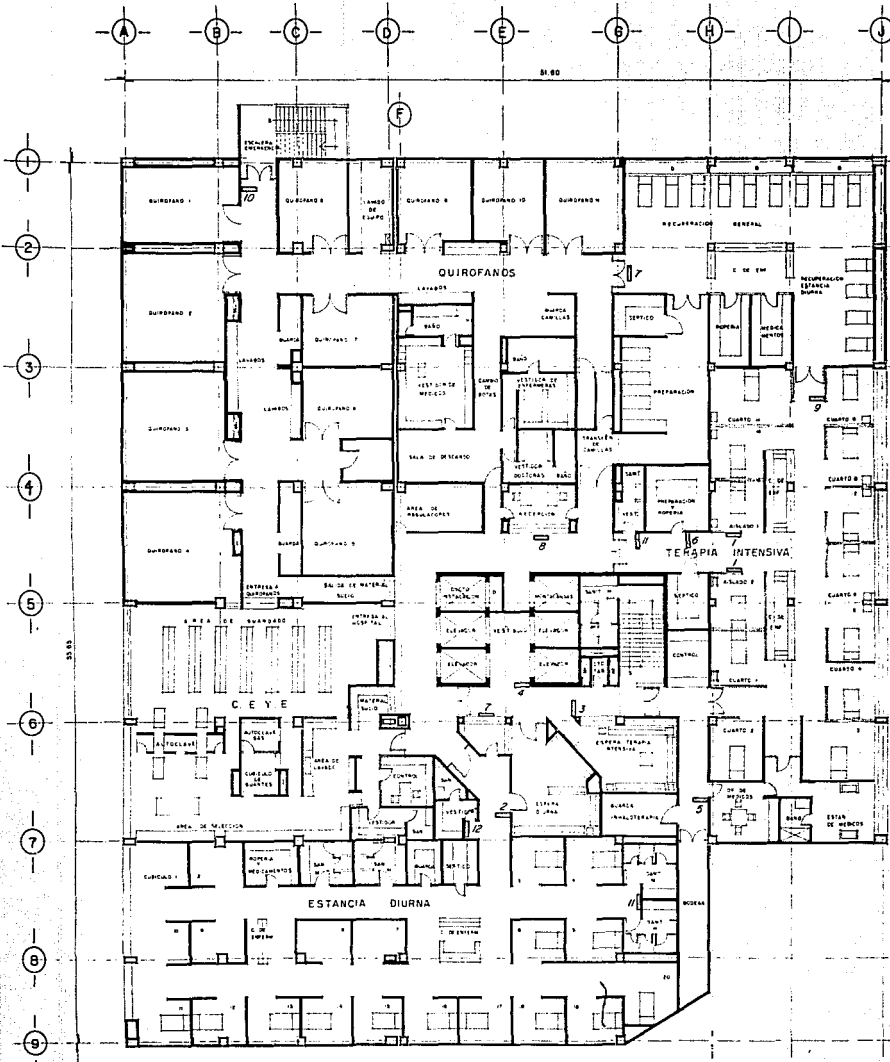
82

1. A PLAFON



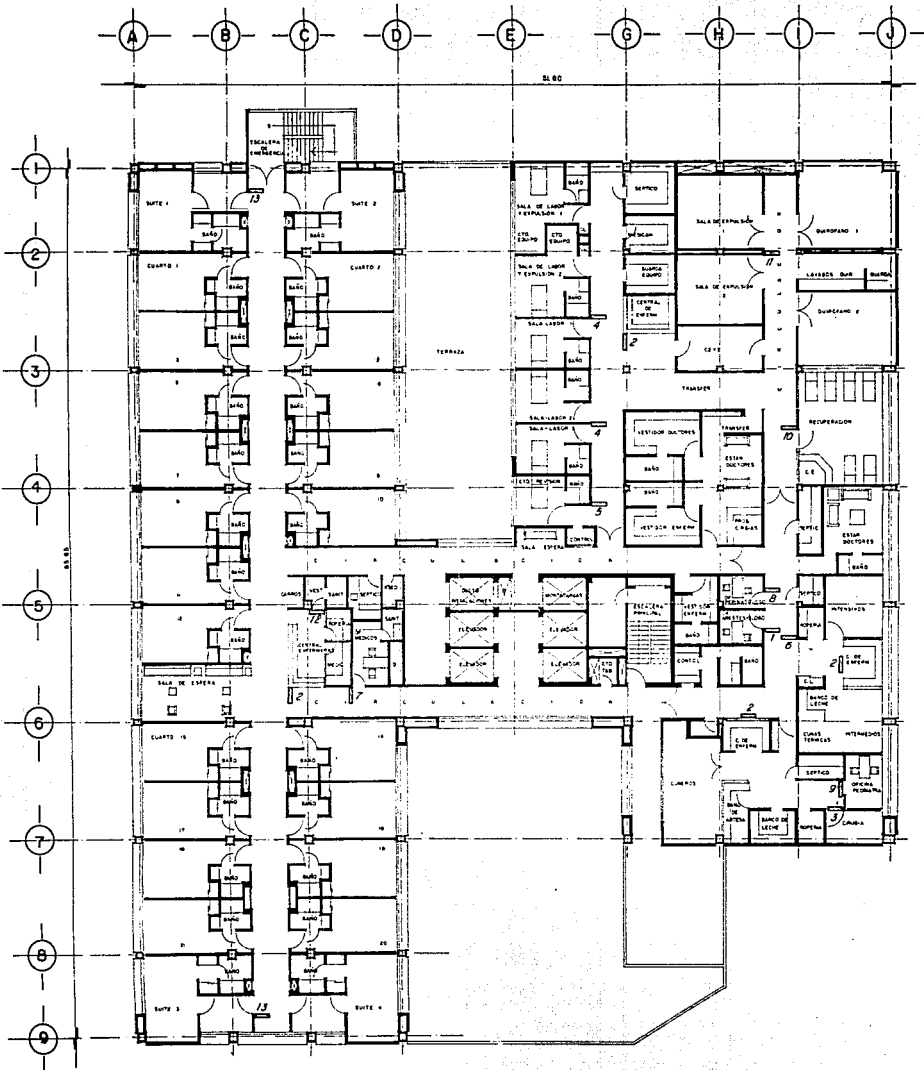
2.A MUROS DE CARGA

3.10 UBICACION DE SEÑALES EN PLANOS



SIMBOLOGIA	
1 -	AISLADOS I Y 2
2 -	ESPERA ESTANCIA DIURNA
3 -	ESPERA TERAPIA INTENSIVA
4 -	ELEVADORES
5 -	OFICINA DE MEDICOS
6 -	PREPARACION
7 -	QUIROFANOS
8 -	RECEPCION
9 -	RECUPERACION EST DIURNA
10 -	SALIDA DE EMERGENCIA
11 -	SANITARIOS
12 -	VESTIDORES

PROYECTO: HOSPITAL MEDICA SUR		CLASE: A-3
PLANTA 1ª NIVEL SENELETICA		FECHA: 1962-83
CALLES PUENTE DE INDIAS No 50 UBICACION: PLAZA PARA MEDICO DE MEDICA SUR S.A. DE C.V.		TITULO DE MARCO MATTAR M
PROYECTA: A IGOR JIMENEZ BSTRAIN Y MARCO MATTAR M		

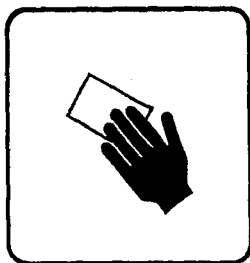


SIMBOLOGIA	
1	ANESTESIOLOGO
2	CENTRAL DE ENFERMERAS
3	CIRUGIA
4	CUARTO DE LABOR
5	CUARTO DE REVISION
6	INTENSIVOS
7	OFICINA DE MEDICOS
8	OFICINA DE PERINATOLOGIA
9	PEDIATRIA
10	RECOVERACION
11	SALA DE EXPULSION
12	SANATORIOS
13	SUITES

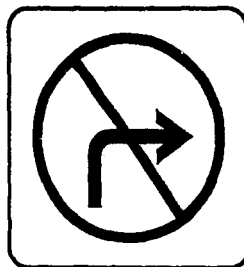
PROYECTO HOSPITAL MEDICA SUR		CLAVE
PLANTA 2ª NIVEL SENELETICA		A-4
ESTADO: 1. VED. 2. METROS	PROYECTO: A. USOR JIMENEZ BISTRAN Y MARCO MATTAR M.	FECHA: MARZO 88
ESCALA: 1:100	CONSTRUCION: MARCO MATTAR M.	
LUGAR: CALLE PUENTE DE PIEDRA No. 150 TELEFONOS: 541349 MEDICO DE CABECERA: DR. J. S. DE C.		

3.11 UBICACION DE LAS SEÑALES DE TRANSITO

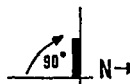
86



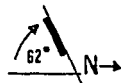
1. UBICACION EN PLANTA



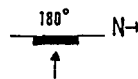
2. UBICACION EN PLANTA



3. UBICACION EN PLANTA

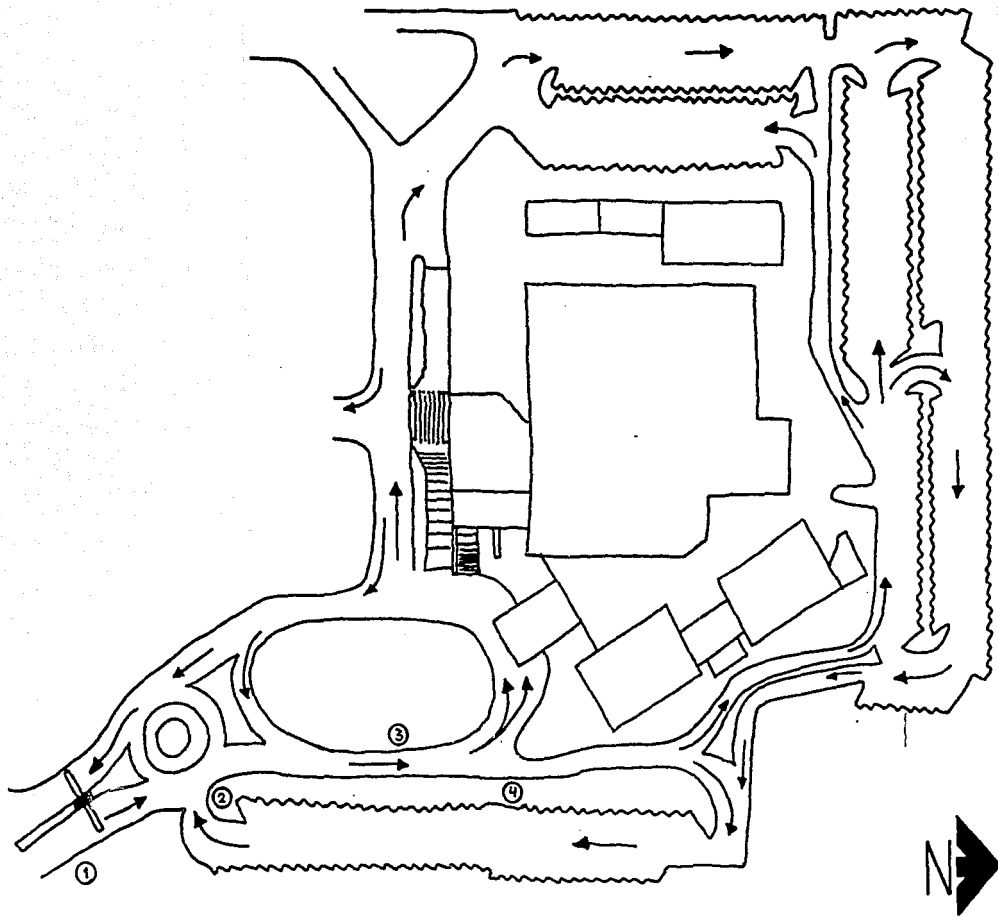


4. UBICACION EN PLANTA



x°	CARA VISIBLE
	VISTA EN PLANTA (desde arriba)
N →	NORTE

Ver plano →



CONCLUSIONES

- 1.- La importancia de la señalética es cada vez mayor dado el avance científico y técnico de este siglo.
- 2.-Un proyecto de señalética es realizado por el diseñador gráfico dado que cuenta con los conocimientos necesarios que le permiten hacer un estudio de la problemática a tratar para lograr que el proyecto se adecue a ésta resolviéndola de manera certera.
- 3.-El diseñador gráfico sigue una metodología para realizar un programa señalético; como son la toma de contacto, acopio de información, organización, análisis y evaluación de los datos obtenidos y diseño gráfico.
- 4.-El análisis y evaluación de datos permiten que el diseñador elabore un programa señalético que se adecue y resuelva los problemas que presenta el lugar a señalizar.
- 5.-La síntesis de los pictogramas a la que llega el diseñador en un programa señalético, tiene como característica principal el que son comprendidos por la mayoría de los individuos con un mínimo de elementos.
- 6.-Un buen programa señalético logra proyectar una imagen de confiabilidad y organización, haciendo que las personas se sientan seguras y tranquilas al localizar fácilmente lo que buscan.

7. Por lo anterior el programa señalético propuesto en esta tesis mejora la funcionalidad del hospital al proyectar una imagen de confiabilidad y organización, permite a los usuarios y visitantes la localización del área deseada con la facilidad y rapidez necesarias en toda empresa que se precie de vanguardista.

8.- La experiencia adquirida al elaborar este programa señalético es que en la mayoría de los hospitales a los que asistí para ver su señalización las soluciones son deficientes y en ocasiones poco comprensibles.

9.- Los diseñadores tenemos la obligación de hacer sentir lo indispensable que es para una empresa tener una buena señalización pues de ella depende en gran medida el éxito de la misma.

10.- Los códigos visuales son y serán indispensables para poder lograr una buena comunicación de conceptos tanto de carácter general como particular.

BIBLIOGRAFIA

Arnheim Rudolf
Arte y Percepción Visual
Editorial Alianza
Madrid 1976

Cook Alton and Fleury Robert
Type and Color
Rockport Publisher, Inc.
Massachusetts 1989

Cristopher Jones John
Metodos del Diseño
Editorial Gustavo Gili
Barcelona 1970

Costa Joan
De la Señalética al Diseño de Programas
Editorial CEAC
Barcelona España 1987

Dondis A. Dondis
Sintaxis de la Imagen
Editorial Gustavo Gili
Barcelona 1985

Frutiger Adrian
Signos, Símbolos, Marcas y Señales
Editorial Gustavo Gili
Barcelona 1981

Follis John and Hammer Dave
Architectural Signing and Graphics
Edited by Sarah Bodine and Susan Davis
New York Witney Library of Design 1979

Kineir Jock
El Diseño Grafico en la Arquitectura
Editorial Gustavo Gili
Barcelona 1992

Llovet Jordi

Elementos para una Metodología del Diseño

Editorial Gustavo Gili

Barcelona 1979

Plazola Cisneros Alfredo y Plazola Anguiano Alfredo

Arquitectura Habitacional

Editorial Limusa

México 1983

TESIS

Martínez Ortega Ma. Elena y García Morales Fidel Norberto

Tesis de Imagen y Señalización para Institución Médica

México 1991

AGRADECIMIENTO

A mis Asesores:

Ofelia Martínez, Directora.

Jorge Molina

Fernando Zamora

Ricardo del Castillo

Jaime Cortez

QUETZALCOATL

Quetzalcóatl, fue quizás el más complejo y fascinante de todos los Dioses mesoamericanos. Su concepto primordial, sin duda muy antiguo en el área, parece haber sido el de un monstruo serpiente celeste con funciones dominantes de fertilidad y creatividad. A este núcleo se agregaron gradualmente otros aspectos: la leyenda lo había mezclado con la vida y los hechos del gran Rey sacerdote Topiltzin, cuyo título sacerdotal era el propio nombre del Dios del que fue especial devoto. En el momento de la conquista, Quetzalcóatl, considerado como Dios único desempeñaba varias funciones: Creador, Dios del viento, Dios del planeta Venus, héroe cultural, arquetipo del sacerdocio, patrón del calendario y de las actividades intelectuales en general, etc. Un análisis adicional es necesario para poder desentrañar los hilos aparentemente independientes que entran al tejido de su complicada personalidad.



IMPRESO EN LOS TALLERES DE:

Editorial Quetzalcoatl, S.A.

Medicina No. 37 Locales 1 y 2 (Entrada por Paseo de las
Facultades, Frente a la Curva de la Facultad de Medicina de
Ciudad Universitaria).
México, 21, D.F. C.P. 04360 Tels: 658-71-66 y 658-70-88