



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ENEP-ACATLAN

ARQUITECTURA

"CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC, OAXACA"

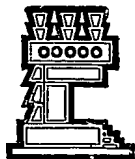
TESIS PROFESIONAL

CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN ARQUITECTURA

P R E S E N T A

PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



TESIS CON
FALLA DE ORDEN

ACATLAN EDO. DE MEX., 1994.



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.

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

- A DIOS. . .

- AGRADEZCO A MIS PADRES LA
SRA. MA. LUISA TREJO DE ZAMUDIO
Y AL SR. ABUNDIO ZAMUDIO VIZCAINO
POR EL APOYO ECONOMICO Y MORAL
QUE ME DIERON PARA LOGRAR ESTE
OBJETIVO EN MI VIDA.

- POR LO ANTERIORMENTE MENCIONADO
MI ETERNO AMOR, ADMIRACION Y
RESPECTO A ELLOS.

- A MI ESPOSA IRMA POR SU AMOR Y
APOYO INCONDICIONAL.

- UN AGRADECIMIENTO ESPECIAL AL
ARQ. CLARA ELENA MARTIN DEL CAMPO
POR SU VALIOSA AYUDA EN LA ELABORACION
DE ESTA TESIS.

M I S S I N O D A L E S :

ARQ. CLARA ELENA MARTIN DEL CAMPO.

ARQ. CARINA LORELI ACEVEDO ROMERO.

ARQ. JAVIER GOMEZ DEL CAMPO LOPEZ.

ARQ. MANUEL OMAR PAEZ SOSA.

ARQ. JORGE CORTEZ CHAVARRIA.

INDICE

	PAG.
1. INTRODUCCION	4
2. JUSTIFICACION	7
2.1 FUNDAMENTACION	8
3. OBJETIVO GENERAL	9
3.1 OBJETIVO PARTICULAR	9
3.2 ANALISIS DEL TEMA	
3.3 DIAGRAMA DE ADSCRIPCION DE LA CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC, OAXACA, PROPIEDAD DEL I.S.S.S.T.E	10
3.4 CLASIFICACION HOSPITALARIA Y NIVELES DE ASISTENCIA	11
4. METODOLOGIA	12
5. PERFIL HISTORICO DE TUXTEPEC, OAXACA	13
5.1 ANTECEDENTES HISTORICOS DE LOS HOSPITALES EN MEXICO	15
6. ANALISIS DEL MEDIO FISICO NATURAL DEL LUGAR	20
6.1 OROGRAFIA	
6.2 HIDROGRAFIA	
6.3 VIENTOS DOMINANTES	23
6.4 CLIMA	21
6.5 TOPOGRAFIA Y CARACTERISTICAS DEL TERRENO	
7. ANALISIS DEL MEDIO FISICO ARTIFICIAL	24
7.1 INFRAESTRUCTURA DE TUXTEPEC, OAXACA	29

7.1.1	AGUA POTABLE	24
7.1.2	REDES DE DRENAJES Y ALCANTARILLADO.	25
7.1.3	LINEAS ELECTRICAS	27
7.1.4	TELEFONOS	28
7.1.5	GAS Y OXIGENO	28
7.2	EQUIPAMIENTO URBANO	29
7.3	POBLACION (DERECHOHABIENTES).	31
7.4	REPORTE FOTOGRAFICO	33
8.	PLANTEAMIENTO Y DESCRIPCION DEL PROYECTO	40
8.1	FUNCIONES GENERALES DE LA CLINICA HOSPITAL	40
8.1.1	DIAGRAMAS DE FUNCIONAMIENTO	51
8.2	FUNCIONES DE LAS AREAS QUE LO INTEGRAN	58
8.3	PROGRAMA ARQUITECTONICO.	84
9.	PROYECTO	
9.1	DESARROLLO DEL PROYECTO	
9.2	CRITERIO ESTRUCTURAL	
9.3	CRITERIO DE INSTALACIONES	
9.4	CRITERIO DE ACABADOS	
10.	CONCLUSIONES.	
10.1	BIBLIOGRAFIA	

INTRODUCCION :

LAS CRECIENTES NECESIDADES PARA EL DESARROLLO SOCIAL, COMO SON LA EDUCACION, LA SALUD Y EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA URBANA, SON HOY UNA REALIDAD INDISCUTIBLE EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL; DEBIDO A LOS CAMBIOS DE REESTRUCTURACION ECONOMICA QUE SE HAN VENIDO GESTANDO DESDE 1983 Y ADVERTEN UNA ACTIVACION DE LAS ECONOMIAS ESTATALES.

ASI LAS POLITAS DE DESARROLLO REGIONAL, DE DESCENTRALIZACION DE LA VIDA NACIONAL Y MODERNIZACION, PLANTEAN UNA MAYOR COBERTURA AL DESARROLLO ESTRUCTURAL EN TODOS LOS ESTADOS DE LA REPUBLICA.

DE ESTA MANERA EL ESTADO DE OAXACA NO SE ENCUENTRA ALEJADO DE LAS CONDICIONES PREDOMINANTES EN EL RESTO DEL PAIS; ES UNA ENTIDAD CON FUERTES REZAGOS EN MATERIAL DE SALUD, EDUCACION Y DOTACION DE SERVICIOS URBANOS BASICOS, POR LO QUE REQUIERE, QUE LOS ESFUERZOS PARA IMPULSAR SU CRECIMIENTO, SEAN ORIENTADOS A ENFRENTAR Y SUPERAR GRADUALMENTE LAS CARENCIAS PERSISTENTES EN LA ENTIDAD.

AHORA BIEN, DESPUES DE HACER UNA EVALUACION DEL EL CONTEXTO QUE PRESENTA EL ESTADO, SE CONSIDERA QUE REVISTE UNA GGRAN IMPORTANCIA EL OTORGAMIENTO DE MAYOR ASISTENCIA MEDICA A LA POBLACION, ASI COMO MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD YA EXISTENTES.

LOS SERVICIOS MEDICOS DE LA ENTIDAD, ESTAN CUBIERTOS POR EL I.M.S.S, I.S.S.S.T.E, D.I.F, DE LA SECRETARIA DE LA SALUD DEL ESTADO Y EL IN, QUIENES A PESAR DE REALIZAR PROGRAMAS Y ACCIONES PARA LA PROMOCION DE LA SALUD, DE ATENCION PREVENTIVA, CURATIVA, DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIA, PLANIFICACION FAMILIAR Y ATENCION MATERNO-INFANTIL; NO TIENEN LAS NECESARIAS Y SUFICIENTES UNIDADES MEDICAS Y DE ESPECIALIZACION REQUERIDAS POR LA POBLACION DEL ESTADO Y ZONAS ALEDAÑAS.

POR LO QUE LA INTENCION DE ESTE TRABAJO, ES PROPONER UN ESPACIO QUE CUMPLA CON LA SERIE DE NECESIDADES PARA LA ASISTENCIA MEDICA EN EL DISTRITO DE TUXTEPEC, OAXACA, PROPIEDAD DEL I.S.S.S.T.E

ANTES DE PRECISAR LAS PARTES COMPONENTES DEL TRABAJO, EXPONGO QUE EL PROYECTO ES EL DE UNA CLINICA HOSPITAL, Y FORMULO POR TANTO, DESDE AHORA SU DEFINICION: ES UNA UNIDAD MEDICA PARA ATENCION DE DERECHOHABIENTES CON SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FAMILIAR Y DE ESPECIALIDADES MEDICO-QUIRURGICAS CON CONSULTORIOS DE: CIRUGIA GENERAL, TRAUMATOLOGIA, ORTOPEDIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, OFTALMOLOGIA, REUMATOLOGIA Y SERVICIOS BASICOS DE GINECO-OBSTETRICIA, PEDIATRIA Y MEDICINA INTERNA, LO QUE IMPLICA LA EXISTENCIA DE CONSULTORIOS PARA EXTERNOS Y CAMAS DE HOSPITALIZACION.

LA CLINICA HOSPITAL, SE CONSIDERA APROPIADA PARA LA ATENCION DE 15,000 A 45,000 DERECHOHABIENTES.

EL TRABAJO SE ENCUENTRA DIVIDIDO EN CUATRO PARTES, EN LA PRIMERA PARTE SE PRESENTAN ASPECTOS GENERALES DEL MEDIO FISICO NATURAL PREDOMINANTES EN EL DISTRITO DE TUXTEPEC, OAXACA, EN LA SEGUNDA PARTE SE CENTRA EL ESTUDIO DE LOS SERVICIOS BASICOS URBANOS, CON LOS QUE CUENTA LA LOCALIDAD, EN EL TERCER CAPITULO, SE EXPONE EL ANALISIS DE LA CLINICA HOSPITAL Y EL CUARTO Y ULTIMO CAPITULO PRESENTA EL PROYECTO ARQUITECTONICO.

LA PRIMERA Y SEGUNDA PARTE INTENTA PRESENTAR EN FORMA BREVE LOS RASGOS FUNDAMENTALES DE TUXTEPEC, EXAMINANDO PRIMERAMENTE LAS CARACTERISTICAS NATURALES DEL TERRENO COMO SON LA OROGRAFIA, HIDROGRAFIA, METEOROLOGIA, CLIMA Y TOPOGRAFIA DEL TERRENO: POSTERIORMENTE SE HACE MENCION A LAS CARACTERISTICAS DE INFRAESTRUCTURA URBANA Y EQUIPAMIENTO URBANO DE LA LOCALIDAD DE TUXTEPEC,

OAXACA, YA QUE ESTOS DOS ASPECTOS AYUDAN A PRECISAR LA MAGNITUD DE LAS DIFICULTADES A LAS QUE SE ENFRENTARA EL ESPACIO PROPUESTO (CLINICA HOSPITAL).

TRAS MENCIONAR BREVEMENTE LAS CARACTERISTICAS DEL MEDIO FISICO NATURAL Y ARTIFICIAL, HACE PRESENTE LA TERCERA PARTE DEL TRABAJO, QUE CONSTITUYE EL ANALISIS DEL TEMA. ESTE ULTIMO AGREGADO EXPONE LAS FUNCIONES GENERALES DE LA CLINICA HOSPITAL, ASI COMO LAS FUNCIONES DE LAS AREAS QUE LO INTEGRAN, POSTERIORMENTE PLANTEA EL PROGRAMA DE NECESIDADES JUNTO CON LOS PARAMENTROS DE DOTACION Y DIMENSIONAMIENTO DE LAS MISMAS, JUNTO CON EL PROGRAMA ARQUITECTONICO Y DIAGRAMAS DE FUNCIONAMIENTO.

EL CUARTO Y ULTIMO CAPITULO CORRESPONDE AL DESARROLLO DEL PROYECTO ARQUITECTONICO DE LA CLINICA HOSPITAL.

JUSTIFICACION DEL TEMA:

ENTRE LA SERIE DE CARENCIAS QUE PRESENTA EL DISTRITO DE TUXTEPEC, UNA PLANTEA UN AGUDO PROBLEMA, ES EL DEFICIENTE ESPACIO DE ASISTENCIA MEDICA; AUN CUANDO EXISTE UNA U.M.F DEL I.S.S.S.T.E EN EL CENTRO DE LA POBLACION DEL DISTRITO DE TUXTEPEC, ES PALPABLE QUE LOS SERVICIOS QUE OTORGA NO SATISFACEN LA DEMANDA.

ACTUALMENTE ESTA CLINICA ES UNA CASA QUE SE ACONDICIONA COMO CLINICA HOSPITAL, FUE ESTABLECIDA SIN ORDEN Y SIN LA FUNCIONALIDAD QUE REQUIERE UNA CONSTRUCCION TAN PARTICULAR, COMO LO ES UNA UNIDAD MEDICA, POR TANTO YA HA SIDO REBASADA POR LAS EXIGENCIAS MISMAS DE UNA CRECIENTE POBLACION.

TODO LO ANTERIOR ME HA LLEVADO A PROPONER EN EL DISTRITO DE TUXTEPEC UNA CLINICA HOSPITAL, CON UNA ORGANIZACION EFICAZ, CON LA CAPACIDAD ADECUADA PARA EL NUMERO DE DERECHOHABIENTES QUE DEBERAN DE SER ATENDIDOS, ASI COMO EL EQUIPAMIENTO NECESARIO Y CON EL PROPOSITO DE ALCANZAR LA FUNCIONALIDAD QUE EN RIGOR SE REQUIERE. A ESTO AUNO QUE EL PROYECTO SE ENCUENTRA EN LA TABLA DE RECURRIMIENTOS QUE HE UTILIZADO Y QUE PROPONE EL I.S.S.S.T.E.

LA CLINICA HOSPITAL PARA TUXTEPEC CONTEMPLA UN RADIO DE ACCION, NO SOLO PARA LA POBLACION UBICADA DENTRO DEL DISTRITO, SINO QUE DEBIDO A LAS RAMAS MEDICAS DE ESPECIALIZACION QUE EN ELLA SE ATENDERAN, CUBRIRA A LOS DERECHOHABIENTES DE LAS SIGUIENTES UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR.

FUNDAMENTACION:

EN EL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO, EN EL PROGRAMA DE DESARROLLO DEL I.S.S.S.T.E., COINCIDENTE CON EL PROGRAMA DE SOLIDARIDAD, SE ESTABLECE COMO TAREA PRIORITARIA LA CONSTRUCCION, AMPLIACION Y REMODELACION DE INSTALACIONES MEDICAS. CON BASE EN LO ANTERIOR ESPECIFICAMENTE EL MOTIVO DE ESTE TRABAJO ES LA AMPLIACION DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR EXISTENTE QUE PRESENTARA SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES DE LA CLINICA EN TUXTEPEC, OAXACA, PROPIEDAD DEL I.S.S.S.T.E, QUE ATENDERA A UNA POBLACION DE 45000 DERECHOHABIENTES Y 14 POBLADOS DEL ESTADO DE OAXACA Y VERACRUZ DE ACUERDO AL RADIO DE INFLUENCIA SEÑALADO POR LAS NORMAS DE DESARROLLO URBANO.

LAS UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR QUE QUEDARAN ADSCRITAS SERAN:

TUXTEPEC

DERECHOHABIENTES

INFLUENCIA

LOCALIDADES

UMF ACATLAN DE PEREZ	602
UMF CERRO DEL ORO	398
UMF LOMA BONITA	2,364
UMF OJTLAN	3,728
UMF TEMAZCAL	2,997
UMF VALLE NACIONAL	1,352
UMF CD. MIGUEL ALEMAN VER.	3,041
UMF COSAMALDAPAN, VER.	6,358
UMF TRES VALLES, VER.	1,352
UMF TIERRA BLANCA, VER.	7,565
UMF VILLA AZUETA, VER.	509
UMF PLAYA VICENTE, VER.	1,181
UMF RODRIGUEZ CLARA, VER.	996
UMF VILLA ISLA, VER.	1,420
TOTAL	33,664
POBLACION 2º. NIVEL	LOCAL 11,336
	INFLUENCIA 33,664
	TOTAL 45,000

A CONTINUACION SE PRESENTARA EL DIAGRAMA DE ADSCRIPCION DE LA CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC, OAXACA.

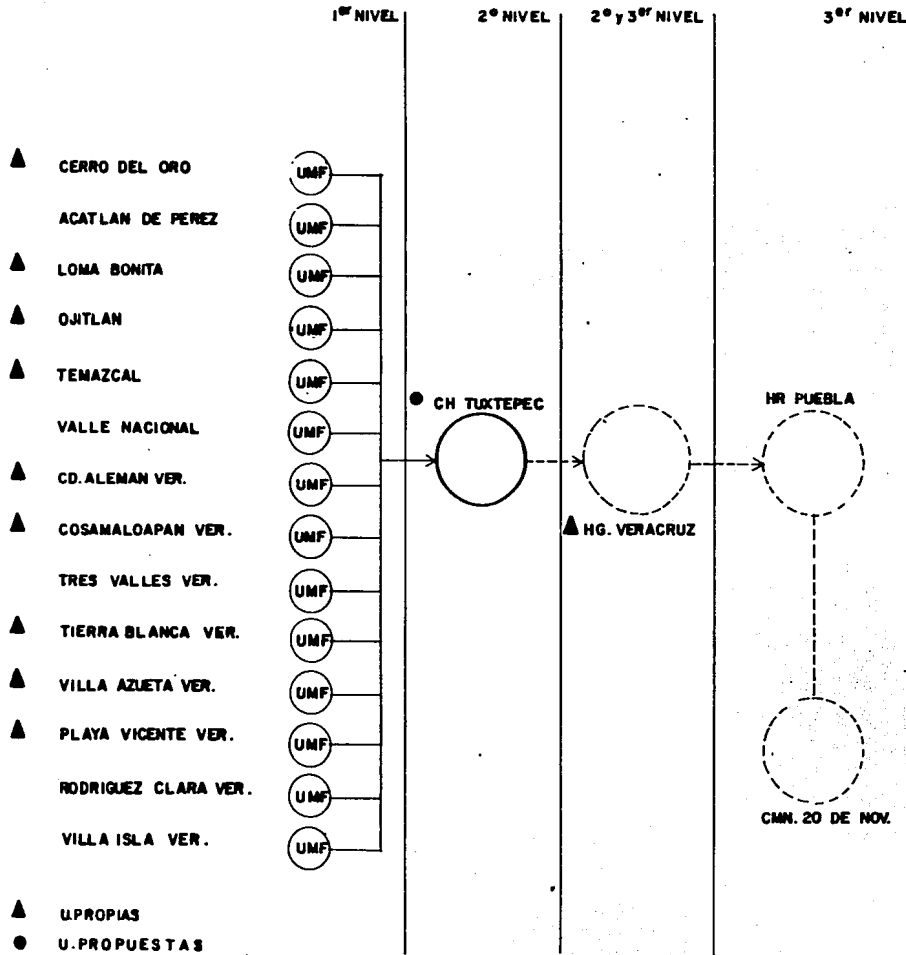
3 OBJETIVO GENERAL:

EL PROPOSITO CENTRAL DE ESTE PROYECTO CONSISTE EN MEJORAR E INCREMENTAR SUSTANCIALMENTE LA CALIDAD DE ATENCION MEDICA DE LOS DERECHAHABIENTES DEL I.S.S.S.T.E A LOS QUE SE FAVORECERA, MEDIANTE EL MEJOR APROVECHAMIENTO DEL ESPACIO.

3.1 OBJETIVO PARTICULAR

PROYECTAR LA REMODELACION Y APLICACION DE LA U.M.F. EN TUXTEPEC, OAXACA, QUE PRESTARA SERVICIOS DE MEDICO ASISTENCIALES A LOS DERECHAHABIENTES DE LA INSTITUCION I.S.S.S.T.E, DE LOS ESTADO DE OAXACA, Y PARTE DE VERACRUZ.

Diagrama de Adscripción CH. TUXTEPEC OAX.



		TERRENO	CONSTITUCION	RESISTENCIA TIPOLOGIA
			FORMA	OROGRAFIA HIDROGRAFIA
FASE ANALITICA	ANALISIS DEL MEDIO ARTIFICIAL		CONDICIONATES	TERRENO CLIMA, AGUA
		VEGETACION		VIENTO
		CLIMATOLOGIA		LATITUD, ALTITUD, LONGITUD, TEMP.
		PLAN DE DESARROLLO		HUMEDAD RELATIVA, PRECIPITACION ATMOSFERICA
	ANALISIS DEL MEDIO ARTIFICIAL			EQUIPAMIENTO ACTUAL Y PREVISTO
		POBLACION		USO DEL SUELO ACTUAL Y PREVISTO
		INFRAESTRUCTURA		DENSIDAD
		ANTECEDENTES HISTORICOS		P E A
				FORMAS DE ACTIVIDAD
				AGUA, ELECTRICIDAD, ALUMBRADO
				ALCANTARILLADO, COMUNICACIONES, TRANSPORTE
				EVOLUCION DEL GENEPO
METODOLOGIA	ANALISIS DEL TEMA	ESTABLECER Y DIFERENCIAR		FUNCIONES PRIMARIAS
				FUNCIONES SECUNDARIAS
				USO
				No. DE USUARIOS
				ECONOMIA
				DIRECTA
				INDIRECTA
				NO RECOMENDABLE
	CARACTERISTICAS DEL TERRENO	ESTABLECER RELACIONES		
FASE SINTETICA		DIMENSION, ORIENTACION UBICACION, SERVICIOS, ETC.		
	SOLUCION CONCRETA	ARQUITECTONICO		
PROPUESTA	DE LOS ASPECTOS	ESTRUCTURAL		
		INSTALACIONES		
		CONSTRUCTIVO		

6 PERFIL HISTORICO

EL DISTRITO DE TUXTEPEC ESTA INTEGRADO POR 14 MUNICIPIOS Y SU CABEZA DE DISTRITO ES SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC.

EL 1er. MUNICIPIO SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC.

EL NOMBRE DE TUXTEPEC SIGNIFICA " EN EL CERRO DE LOS CONEJOS " SE FORMA DE LAS VOCES TENOCHTLI-CERRO: TOCHTEPEC.

EL CHINATECO LLEVA EL NOMBRE DE GELMALO QUE SIGNIFICA " PUEBLO DE CAMALOTE " .

LOS MAZATECOS LO CONOCEN CON EL NOMBRE DE NAXHINCEE, QUE QUERE DECR CERRO GRANDE, SE IGNORA LA FECHA DE LA FUNDACION DE ESTE PUEBLO POR TRANSMISION ORAL SE SABE QUE SE FUNDO ANTES DE LA CONQUISTA.

LOS 13 MUNICIPIOS RESTANTES SON LOS SIGUIENTES:

ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA

SAN FELIPE USLLA

SANTA MARIA JACATEPEC

COSOLAPA

SAN JOSE CHILTEPEC

LOMA BONTA

SAN JOSE INDEPENDENCIA

NUEVO SOYALTEPEC

SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL

SAN FELIPE JALAPA DE DIAZ

SAN LUCAS OJTLAX

CRONOLOGIA DE HECHOS HISTORICOS

- 1500 SE FUNDA EL MUNICIPIO NUEVO SOYALTEPEC
- 1801 EL 19 DE JULIO, A PETICION DE ANTONIO DE LA CRUZ, PRIMER ALCALDE DE SANTA MARIA JACATEPEC, SE LE FUERON EXPEDIDOS LOS TITULOS DE MUNICIPALIDAD.
- 1865 EL CORONEL LUIS PEREZ FIGUEROA, LE OTORGA EL TITULO DE VILLA A SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC.
- 1868 EL 16 DE ENERO EL MUNICIPIO DE NUEVO SOYALTEPEC OBTUVO EL TITULO DE PATRIARCA VILLA.
- 1876 SE PROMULGA EL PLAN DE TUXTEPEC EN SAN LUCAS OJITLAN.
- 1889 EL 11 DE DICIEMBRE SE RATIFICA EN NOMBRAMIENTO DE VILLA AL MUNICIPIO.
- 1912 EL LOMA BONITA EL ARQUEOLOGO FRED H. HESSE DESCUBRE VESTIGIOS DE UNA CIUDAD MAYA ANTIGUA.
- 1928 EL 28 DE ABRIL SE LE CONCEDE EL TITULO DE CIUDAD.

3.4 CLASIFICACION HOSPITALARIA Y NIVELES DE ASISTENCIA

POBLACION 2° NIVEL	LOCAL	11,336
	INFLUENCIA	33,263
	TOTAL	44,599
INDICE CAMA: 0.3418		15 CAMAS
POBLACION QUE DERIVE A 2° NIVEL AL H.G. VERACRUZ		7,582
INDICE CAMA: 0.7504		6 CAMAS
POBLACION QUE DERIVE AL 3er. NIVEL AL HG VERACRUZ		24,529
INDICE CAMA: 0.0397		1 CAMA
	TOTAL	22 CAMAS

ANTECEDENTES HISTORICOS DE HOSPITALES EN MEXICO

LA PALABRA CLINICA DERIVA DEL LATIN CLINICUS, Y ESTE DEL GRIEGO KLINKUS, DE KLINE (HECHOS) Y LA PALABRA HOSPITAL DERIVA DEL LATIN HOSPITALIS, QUE QUERE DECIR AFABLE Y CARITATIVO CON LOS HUESPEDES. EN ESPAÑOL ANTIGUO EXISTIA EL ADJETIVO HOSPEDABLE, QUE SIGNIFICA PERTENECENTE O RELATIVO AL BUEN HOSPEDAJE. LA PALABRA HOSPITAL ESTA LIGADO, IGUALMENTE, AL VOCABLO HOSPITIUM, O SEA HOSPICIO: CASA-DESTINADA A ALBERGAR POBRES, PEREGRINOS, INVALIDOS, VEJOS O ENFERMOS. SINONIMO DE ORIGEN LATINO ES NOSOCOMIO, DERIVADO DEL GRIEGO.

EL PRIMER HOSPITAL ESTABLECIDO EN LA NUEVA ESPAÑA, DEL QUE SE TIENE NOTICIA CERTA FUE EL DE LA LIMPIA CONCEPCION DE NUESTRA SEÑORA FUNDADA POR HERNAN CORTES, COMO UNA ACCION DE GRACIAS, EL TERMINO DE LA CONQUISTA MEXICO-TENOCHTILAN.

BERNARDINO ALVAREZ, CONCEBIO EL HOSPITAL DEL SAN HIPOLITO EN 1588, CREGO UNA CASA PARA LOS VEJOS, LOS LOCOS, LOS ATRASADOS MENTALES Y LOS CONVALECENTES POBRES.

LOS HOSPITALES QUE ATENDIERON FUERON DE 3 TIPOS: LOS DOTADOS POR LA REAL HACIENDA, LOS FUNDADOS POR CIUDADES O PARTICULARES QUE DESPUES OBTUVIERON EL AUXILIO DE LA CORONA, LOS DE ESTA CLASE QUE NO SOLICITARON AYUDA OFICIAL.

LA EXPANSION DE LOS JUANINOS FUE DE LA MAYOR IMPORTANCIA. SUCESIVAMENTE SE FUERON HACIENDO CARGO DE LOS SIGUIENTES HOSPITALES EN LAS CIUDADES Y FECHAS QUE SE INDICAN: EL DE SANTA CATARINA MARTIR O SAN JUAN DE DIOS EN OAXACA (1702), DE NUESTRA SEÑORA DE LA CARIDAD, EN SAN CRISTOBAL LAS CASAS (1712), Y OTROS MAS.

PERIODO 1821-1878. A MEDIADOS DEL SIGLO XIX SOLO QUEDABAN EN LA CIUDAD DE MEXICO OCHO HOSPITALES: LOS DE SAN PEDRO Y DE SAN LAZARO QUE ESTABAN PRACTICAMENTE FUERA DE SERVICIO; EL DE TERCEROS, DE CARACTER PRIVADO; LOS DE EL DIVINO SALVADOR Y SAN HIPOLITO, PARA DEMENTES; Y LOS DE JESUS, SAN JUAN DE DIOS Y SAN ANDRES, QUE SEGUAN PRESTANDO SERVICIOS GENERALES.

EN MARZO DE 1847 EL AYUNTAMIENTO DE LA CAPITAL, PREVIENDO EL CURSO DE LA GUERRA DE ESTADOS UNIDOS HACIA MEXICO ESTABLECIO VARIOS HOSPITALES DE SANGRE DOTO A LOS NOSOCOMIOS DE ARTICULOS INDISPENSABLES FUE EL CASO DE SAN HIPOLITO Y SAN LAZARO.

A PARTIR DEL SIGLO XIX EN EUROPA LA ASISTENCIA MEDICA DEJO DE SER SECUNDARIA DENTRO DE LA FUNCION EL HOSPITAL.

EN MEXICO EL PROTOTIPO DE HOSPITALES BENEFICENCIA Y ESCUELA PARA EL PROGRESO DE LA CLINICA MEDICA, SE INICIO EN FORMA IMPORTANTE EN LA ESTRECHA RELACION QUE TUVO MEXICO CON EUROPA A LA LLEGADA DE MAXIMILIANO, BENITO JUAREZ MANTUVO LA PRESENCIA DE MEDICOS FRANCESES Y PROSIGIO LA RELACION ESTRECHA CON LA MEDICINA ESPECIALMENTE FRANCESA. CONTINUA ESTE DESARROLLO DE LA MEDICINA EN EL REGIMEN DE PORFIRIO DIAZ Y CULMINA EN FORMA CLARA Y PRECISA A PRINCIPIOS DEL SIGLO EN QUE SE INAUGURO EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO EN EL AÑO DE 1905.

HOSPITAL GENERAL: INICIOS

EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO, CONSISTIA BASICAMENTE EN UNA SERA DE UN PISO Y EN CADA UNO SE DESARROLLABA UNA DE LA ESPECIALIDADES MEDICAS Y EN OTROS LOS SERVICIOS COMUNES TODOS ELLOS LIGADOS POR LARGOS PASILLOS.

EL HOSPITAL ACTUAL: COMUNICACIONES VERTICALES EN DEL ELEVADOR SE SUPERPONEN EN PISOS, LOGRANDO CON ELLO AHORRO EN AREAS DE CONSTRUCCION Y CONCENTRANDO LOS SERVICIOS Y EVITANDO LARGOS TIEMPOS DE RECORRIDOS. LOS AÑOS 30 DEL PRESENTE SIGLO SE DA LA PRIMERA MANIFESTACION DE ESTE HOSPITAL EN LE PABELLON DE TUBERCULOSOS EN HUPULCO, AL SUR DE LA CIUDAD DE MEXICO ESE MISMO DECENIO SE CONSTRUYO EL HOSPITAL DE FERROCARRILEROS.

DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE HOSPITALES 1940 A 1990, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

CONFORME A LA CONSTITUCION POLITICA DE NUESTRA REPUBLICA, PROMULGADA EN 1917 PRODUCTO DE LA REVOLUCION DE 1910 SE ESTABLECE EN SU ARTICULO 123 LAS BASES PARA LA CREACION DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL . EN 1944 SE IMPLANTAN LOS PRIMEROS SERVICIOS DEL INSTITUTO EN LA CIUDAD DE MEXICO Y POSTERIORMENTE EN FORMA PAULATINA EN EL RESTO DEL PAIS.

I.M.S.S 1940-1990

A PARTIR DE 1940 EL DOCTOR GUSTAVO BAZ INICIA LA IDEA DE UN CONJUNTO HOSPITALARIO DENOMINADO CENTRO MEDICO NACIONAL Y SE ADQUIEREN LOS TERRENOS PARA SU CONSTRUCCION.

EL CENTRO MEDICO NACIONAL FUE CREADO PARA SUSTITUIR AL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO Y SON LOS MEDICO DE LAS PRINCIPALES ESPECIALIDADES QUE SE PRESTABA EN EL HOSPITAL GENERAL QUENES CON EL ARQ. ENRIQUE YAÑEZ Y SU EQUIPO ELABORACION LOS PROGRAMAS MEDICOS ARQUITECTONICOS , EN EL AÑO DE 1954 EL DR. IGNACION MORONES PRIETO, INICIA SU CONSTRUCCION COMO SECRETARIO DE LA ENTONCES SECRETARIA DE SALUD

I.M.S.S. 1960-1969

ESTE PROGRAMA CUMPLIA CON EL OBJETIVO DE SUSTITUIR LOS EDIFICIOS ADAPTADOS POR INSTALACIONES CONSTRUIDAS ESPECIALMENTE PARA SU OBJETIVOS. LAS NUEVAS CLINICAS Y HOSPITALES SE CARACTERIZARON POR UN FUNCIONAMIENTO MAS RACIONAL Y ADECUADO A LAS NUEVAS POLITICAS DE ORGANIZACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS LOS HOSPITALES SE DIGNIFICARIAN Y SE EMPLEARIAN MATERIALES E INSTALACIONES QUE ASEGURARAN UN MINIMO DE MANTENIMIENTO Y UNA MAYOR DURACION

I.M.S.S. 1970-1979

SE CREO EL SISTEMA I.M.S.S-COPLAMAR A FIN DE EXTENDER LA SALUD A LA POBLACION RURAL MARGINALDA, CONSTRUYENDOSE MAS DE 3,000 CLINICAS Y 60 HOSPITALES.

I.M.S.S. 1980-1990

EN ESTOS AÑOS EL I.M.S.S SE CARACTERIZA POR SU MAYOR CAPACIDAD DE RESPUESTA, TANTO EN LAS UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR EXISTENTES, COMO EN LAS NUEVAS, PARA LO CUAL SEA DISPUESTO LOS SERVICIOS DE RAYO "X" LABORATORIOS A "FIN" DE QUE LA POBLACION DE RECHOBABIENTE, EN ESTA UNIDADES MEDICAS RESUELVA LA MAYOR PARTE DE SUS PROBLEMAS, SIN NECESIDAD DE RECURRIR A OTRA UNIDAD QUE TENGA ESTOS SERVICIOS.

I.S.S.T.E. 1960-1990

EL MODELO DEL HOSPITAL EMPLEADO EN EL I.S.S.T.E, DESDE SU CREACION EN LOS 60 OBEDESE AL MISMO PATRON DESARROLLADO EN I.M.S.S. EN LOS ULTIMOS AÑOS DE LOS OCHENTAS SE INICIO UN PROGRAMA IMPORTANTE DE REMODELACION Y ACTUALIZACION DE LA INFRAESTRUCTURA PARA LA SALUD, ESPECIALMENTE EN LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCION MEDICA.

6.0 MEDIO FISICO

6.1 OROGRAFIA

REGION POCO MONTAÑOSA, CUENTA CON ALGUNAS PLANICIES. LA CABECERA DEL DISTRITO, SAN JUAN BAUSTISTA TUXTEPEC SE ENCUENTRA EN LAS LLANURAS DE LA CUENCA DEL PAPALOAPAN Y SU TOPOGRAFIA ES PLANA. EL MUNICIPIO DE SAN FELIPE JALAPA DEL DIAZ SE LOCALIZA EN UN TERRENO ACCIDENTADO. EN LAS LADERAS DEL SURESTE DE LA SIERRA ZONGOLICA O SIERRA MADRE ORIENTAL QUE BAJAN HACIA EL CAÑON DE SANTO DOMINGO.

6.2 HIDROGRAFIA

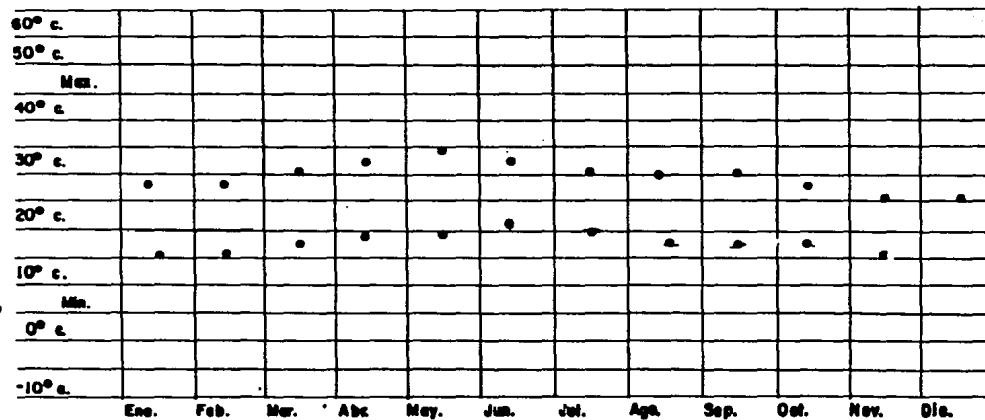
EL RIO PAPALOAPAN LO RODEA POR EL S, E, Y N, DENTRO DE LA POBLACION CORRE EL ARROYO MOCTEZUMA, QUE LLEGA AL RIO POR SU MARGEN IZQUIERDO.

LA POBLACION HA SIDO INUNDABLE POR EL RIO PAPALOAPAN. ACTUALMENTE ESTA PARACTICAMENTE A SALVO POR LAS OBRAS DE PROTECCION Y CONTROL QUE HAN CONSTRUIDO.

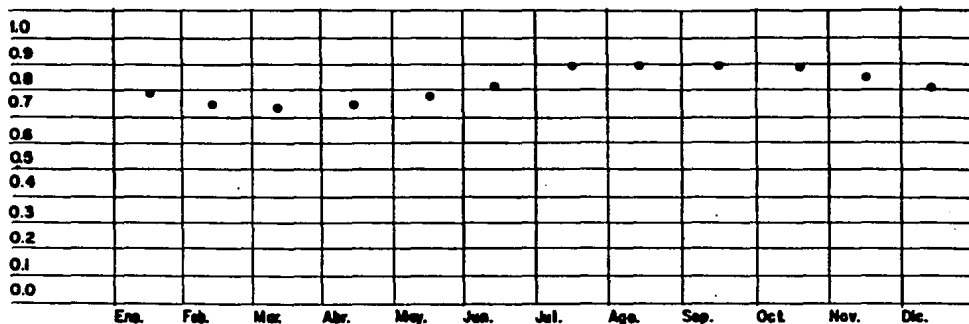
EL TERRENO NO ES INUNDABLE POR QUE TIENE BUENA PENDIENTE. HAY 4.50 M. DE DESNIVEL EN SU ESQUINA S, E, A NW SU PENDIENTE GOBERNADORA ES SE-NW.

GRAFICA ANUAL DE TEMPERATURA

EL CLIMA QUE PREDOMINA EN EL DISTRITO
ES CALUROSO CON TEMPERATURA MEDIA
DE 25° C.



GRAFICA ANUAL DE HUMEDAD RELATIVA



PRECIPITACION PLUVIAL (MEDIANA ANUAL)

2,700

MAXIMA	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
MAXIMA	153	96	113	136	290	1140	1192	1372	848	524	196	122
Precipitacion mm 24H	110	40	86	63	136	172	190	130	180	150	99	47

6.3 VENTOS DOMINANTES

LOS VENTOS DOMINANTES SON DE NORTE A SUR Y ALCANZAN VELOCIDADES DE HASTA 10-15 KM/H.

ABASTECIMIENTO DE AGUA

LA FUENTE PROVEEDORA DE AGUA A LA LOCALIDAD, SERA EL METODO DE EXTRACCION POR BOMBEO DE POZOS PROFUNDOS, EL AGUA CONDUcida DESCARGA DIRECTAMENTE A LA RED.

NO HAY PLANTA DE TRATAMIENTO, DE LA INVESTIGACION PREVIA DE UN LABORATORIO QUIMICO DEMOSTRO QUE EL AGUA EXTRAIDA NO NECESITA NINGUN TRATAMIENTO Y ES TOTALMENTE POTABLE, LO QUE HACE QUE NO SE DEPENDA ABSOLUTAMENTE DEL SERVICIO MUNICIPAL.

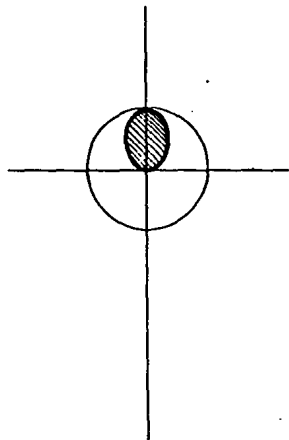
EL SISTEMA DE ADMINISTRACION LO LLEVA EL SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTRILLADO S.I.M.A.P.A. LA PRESION SE TIENEN CUANDO SE BOMBEA A LA RED, ESTA ES MAYOR DE 0.6 KG/CMS².

ELIMINACION DE AGUAS NEGRAS Y PLUVIALES

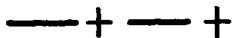
PLUVIALES

EL METODO USADO PARA ELIMINAR LAS AGUAS PLUVIALES CONSISTE, QUE EN LOS PUNTOS CLAVE HABRA REJILLA QUE CONDUcen A ARROLLOS DE TEMPORAL Y QUE FINALMENTE DESCARGARAN AL RIO PAPALOAPAN.

AGUA POTABLE



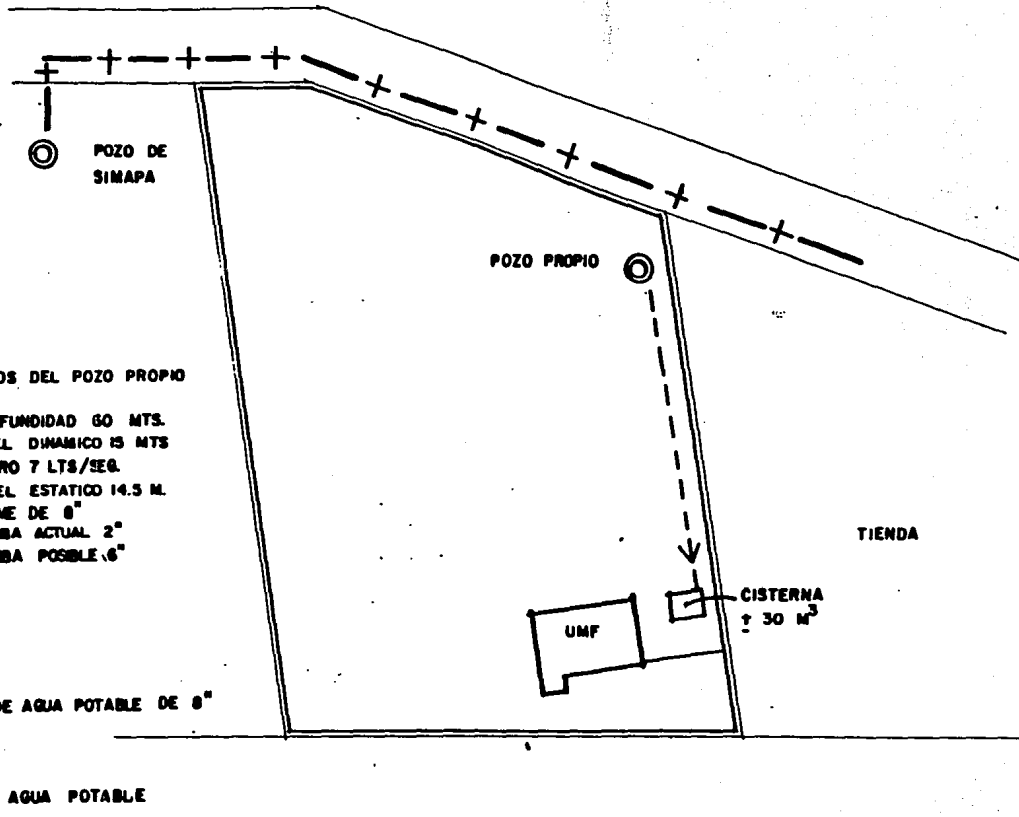
SIMBOLOGIA



LINEA DE AGUA POTABLE DE 8"



POZO DE AGUA POTABLE



DATOS DEL POZO PROPIO

PROFUNDIDAD 60 MTS.
NIVEL DINAMICO 15 MTS
AFORO 7 LTS/SEG.
NIVEL ESTADICO 14.5 M.
ADENE DE 8"
BOMBA ACTUAL 2"
BOMBA POSIBLE 6"

AGUAS NEGRAS

NO HAY RED MUNICIPAL HAY PROYECTO DE ENTUBAMIENTO PARA LA ZONA DEL TERRENO LAS INSTALACIONES ACTUALES DEL I.S.S.S.T.E., EN EL TERRENO (UMF Y TENDA COLINDANTE TENE FOSA SEPTICA TIPO DOMESTICO Y DESCARGA POR LA ZONA BAJA (ESQUINA N W) A UNA CONDUCCION NATURAL QUE RECONOCE FINALMENTE AL ARROYO MOCTEZUMA.

EL ARROYO MOCTEZUMA ESCURRE DE PONIENTE A ORIENTE, APROXIMADAMENTE A 250 MTS. DEL LINDERO NORTE DEL TERRENO. ANTERIORMENTE TENIA AGUAS PERMANENTES PERO CON LAS OBRAS DE PROTECCION QUE SE HICIERON EN EL ESTANQUE SOLO CONDUCE AGUAS NEGRAS. PARA LA SOLUCION DE LA DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES DE LA UNIDAD EN PROYECTO SE REQUERRIA LA INSTALACION DE UNA FOSA SEPTICA DE TAMAÑO ADECUADO A LA UNIDAD, YA QUE LA FOSA ACTUAL RESULTARIA INSUFICIENTE. LA LOCALIZACION DE LA FOSA PROPUESTA SERIA EN LA ZONA DE LA ESQUINA NW DEL TERRENO (ES DONDE SE LOCALIZA LA ACTUAL).

ESTA ZONA ES LA MAS BAJA DEL TERRENO Y DE ALLI SE LLEVARIA LOS EFLUENTES DE LA FOSA A LOS ESCURRIMIENTOS ACTUALES QUE RECONOCEN FINALMENTE AL ARROYO MOCTEZUMA.

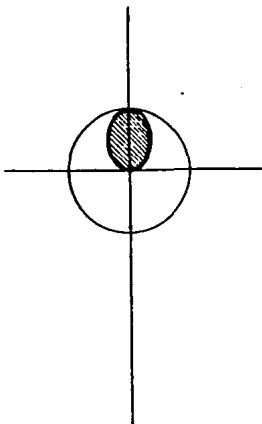
INSTALACION ELECTRICA

EL TIPO DE ACOMETIDA QUE PUEDE SUMINISTRAR ES AREAS.

LA U.M.F. TENE ARE ACONDICIONADO

LA TENDA LLEGA LINEA AREA HASTA EL POSTE DONDE ESTA EL TRANSFORMADOR Y LA MUFA DE AHÍ LA CONDUCCION ES SUBTERRANEA.

DRENAJE



SIMBOLOGIA

⊕ POZO DE VISITA

--- LINEA DE DRENAJE DE AGUAS NEGRAS

AL ARROYO
MOCTEZUMA
300 M

#25

POSIBLE
DESCARGA
DE LA TIENDA

FOSA
SEPTICA

NOTA

ESTA FOSA SEPTICA
ES APARENTE
DE LA U.M.F. SIN
QUE SE PUEDAN
CONOCER LOS TRAZOS
DEL DRENAJE INTERNO

AL CONSTRUIRSE LA
NUEVA UNIDAD ESTOS
DRENAJES PODRAN SER
REMOVIDOS Y ADAPTADOS
A LA NUEVA UNIDAD

CLINICA

TIENDA
ISSSTE

TELEFONOS

EL SISTEMA BAJO EL CUAL OPERA LA CENTRAL DE LA LOCALIDAD ES AUTOMATICO. PARA LLAMADAS A LARGA DISTANCIA, EL SERVICIO ESTA INTEGRADO AL SISTEMA LADA 01-287.

EN LA U.M.F. HAY TELEFONO.

GAS Y OXIGENO

LA DISTRUBUCION DE GAS SERA POR TANQUES SUELTOS Y PIPAS EL OXIGENO EN BOTELLA-TANQUE DE 6, 8, Y 10 M3 COMPRIMIDOS A 150 K/C2.

7.2 EQUIPAMIENTO URBANO

ZONAS VERDES

EN LA POBLACION HAY TRES PARQUES PUBLICOS.

EN LA ZONA DEL TERRENO SE PUEDE CONSIDERAR LA EXISTENCIA DE BALDIOS CON VEGETACION TIPO-TROPICAL.

ESCUELAS

EN LA POBLACION LAS HAY DE TODOS TIPOS HASTA NIVEL PROFESIONAL Y TECNOLOGICO.

MERCADOS

EN LA POBLACION HAY VARIOS.

EN LADO SUR DEL FRACCIONAMIENTO JARDINES DEL ARROYO HAY UN MERCADO.

TRANSPORTE

AUTOBUSES URBANOS.

RECOLECCION DE BASURA

SERVICIO MUNICIPAL.

CENTROS DE BIENESTAR SOCIAL

ESTANCIA DE BIENESTAR INFANTIL I.S.S.S.T.E.

GUARDERIA

I.M.S.S

SERVICIO HOSPITALARIO

I.M.S.S. Y OTROS S.S.

CENTROS DEPORTIVOS

UNIDAD DEPORTIVA

UNIDADES HABITACIONALES

F.O.V.I.S.S.T.E, I.N.F.O.N.A.V.I.T, EN CONSTRUCCION PARA TRABAJADORES DEL INGENIO Y OTRA PARA LA FABRICACION DE PAPEL TUXTEPEC.

CENTROS FABRILES

INGENIO, FABRICA DE PAPEL, CERVECERIA DEL TROPICO, ETC.

POBLACION (DERECHOHABIENTE)

7.3 POBLACION

DERECHOHABIENTES

TUXTEPEC

11,336

INFLUENCIA

LOCALIDADES

UMF CERRO DEL ORO

388

UMF A ACATLAN DE PEREZ

602

UMF A LOMA BONITA

2,364

UMF B OJITLAN

3,726

UMF A TEMAZCAL

2,997

UMF A VALLE NACIONAL

1,352

UMF B CD. MIGUEL ALEMAN, VER.

3,041

UMF B COSAMALOAPAN, VER.

6,356

UMF A TRES VALLES, VER.

1,157

UMF B TIERRA BLANCA, VER.

7,585

UMF A VILLA AZUETA, VER.

509

UMF B PLAYA VICENTE, VER.

1,181

UMF A RODRIGUEZ CLARA, VER.

898

UMF A VILLA ISLA, VER.

1,420

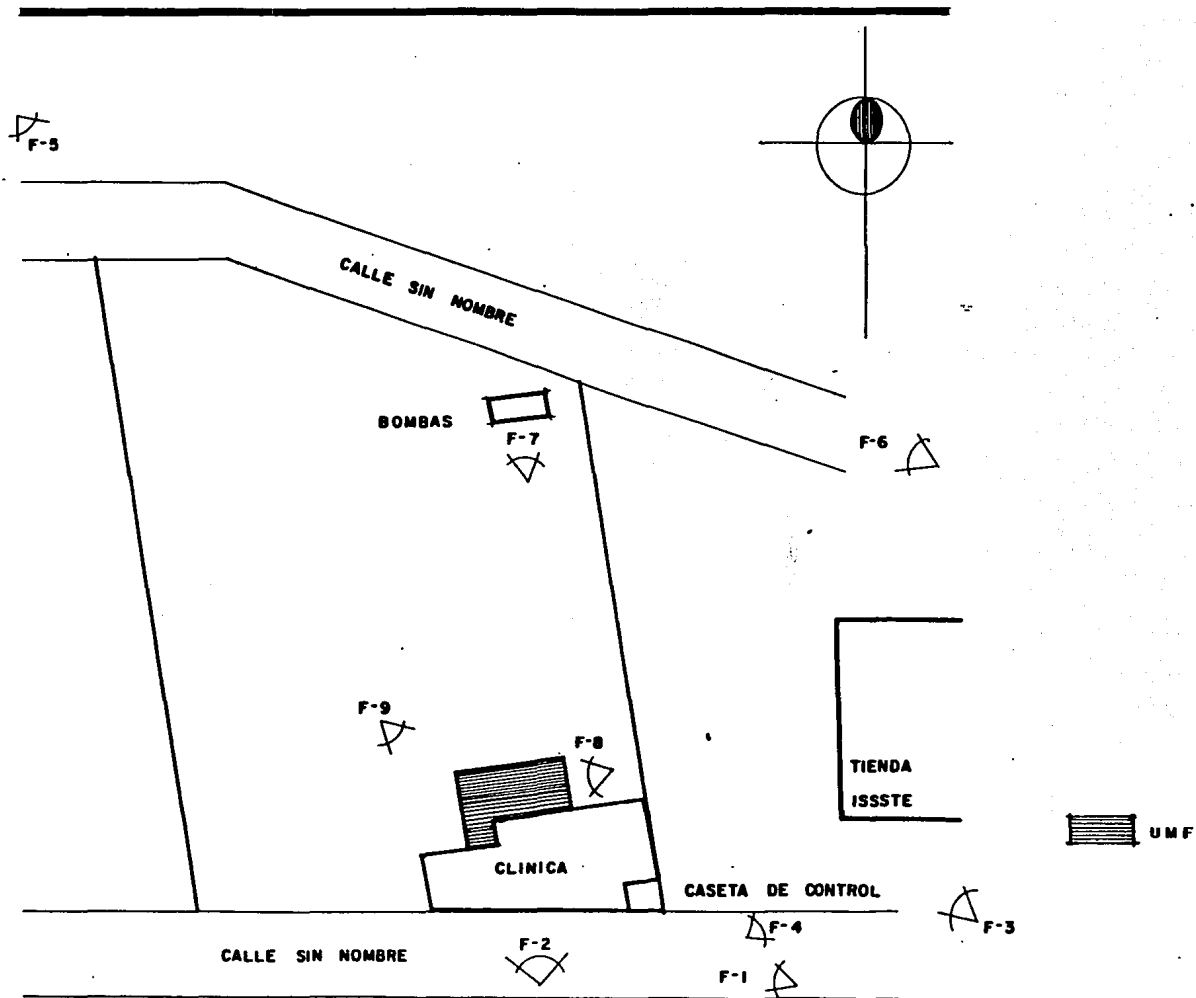
SUB- TOTAL 33,664

TUXTEPEC 11,336

TOTAL 46,000

DERECHOHABIENTES

CROQUIS LOCALIZACION DE TOMAS FOTOGRAFICAS



REPORTE FOTOGRAFICO

ACCESO PRINCIPAL TUXTEPEC OAXACA U.M.F.



FOTO I

FOTO 2 ACCESO PRINCIPAL U.M.F. EXISTENTE

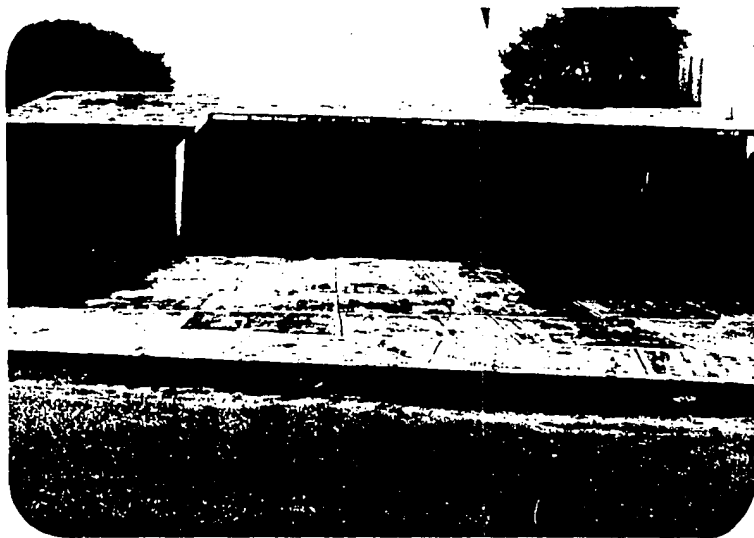


FOTO 3 FRENTE DE LA U.M.F. Y LA TIENDA, VIENDOSE LA CALLE QUE LLEGA HASTA LA CARRETERA

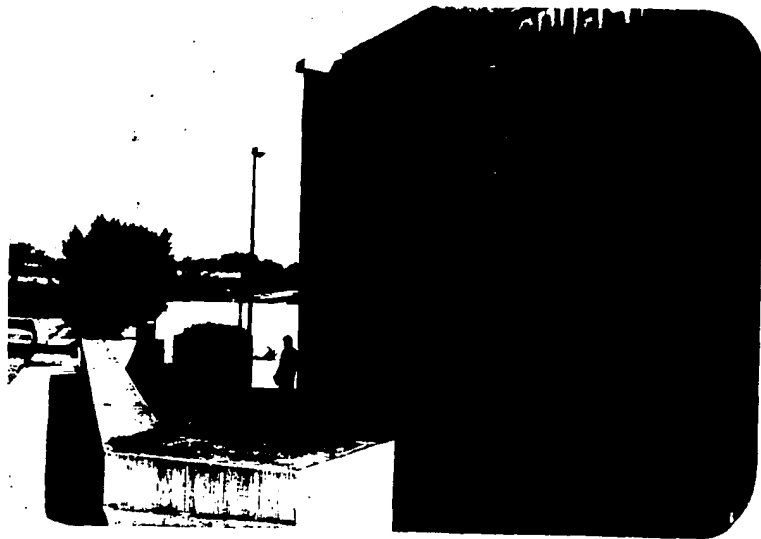


FOTO 4 FACHADA PRINCIPAL TIENDA



FOTO 6 ACCESO POSTERIOR TIENDA

PREDIO TUXTEPEC OAXACA



FOTO 7 EQUIPO DE BOMBEO EXISTENTE



FOTO 8 CISTERNA EXISTENTE



VISTA POSTERIOR DE CLINICA U.M.F. TUXTEPEC OAXACA.

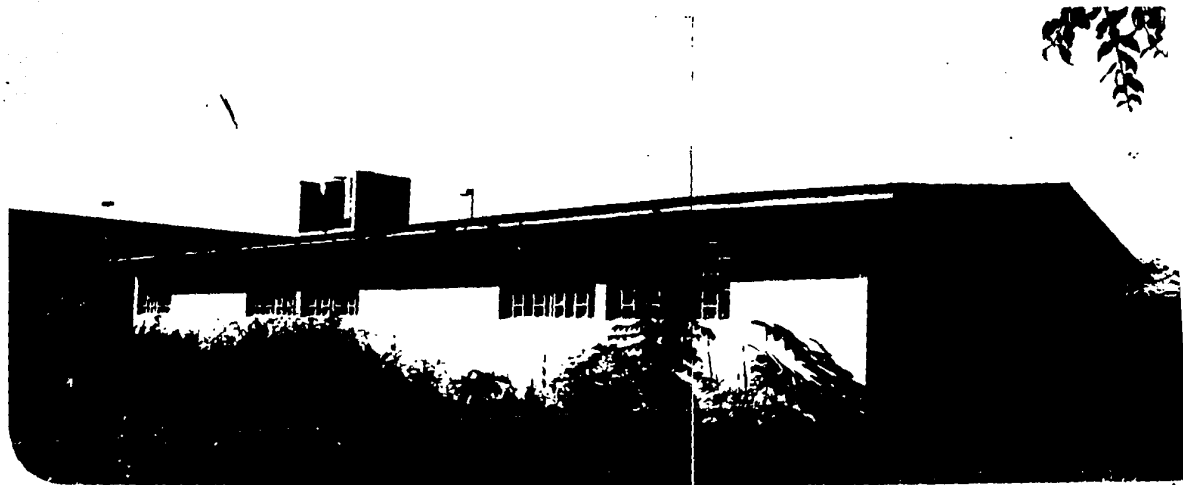


FOTO 9



CONSULTA EXTERNA

LA CONSULTA EXTERNA ES EL DEPARTAMENTO EN EL CUAL SE IMPARTEN ATENCION MEDICA A LOS ENFERMOS NO INTERNADOS Y CUYO PADECIMIENTO LES PERMITE ACUDIR A LA CLINICA HOSPITAL, OTROS PACIENTES EXTERNOS TIENEN QUE SER ATENDIDOS EN SU DOMICILIO.

LA ATENCION MEDICA EN CONSULTA EXTERNA PUEDE SER DE DIVERSA INDOLE, PERO PRINCIPALMENTE CONSISTE EN EL INTERROGATORIO Y EXAMEN QUE CONDUCEN AL DIAGNOSTICO Y A LA PRESCRIPCION DE UN TRATAMIENTO Y TAMBIEN EN EL TRATAMIENTO MISMO CUANDO ESTE NO REQUIERE EQUIPOS NI CONDICIONES MUY ESPECIALES. COMPRENDE LO QUE A GRANDES RASGOS SE DEFINE COMO MEDICINA PREVENTIVA, MEDICINA GENERAL Y MEDICINA DE ESPECIALIDADES.

AREA DE GOBIERNO

EL AREA DE GOBIERNO ES UN CONJUNTO DE SERVICIOS QUE COORDINAN LA OPERACION DE LA CLINICA HOSPITAL ADMINISTRANDO LOS RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS EN FORMA TAL, QUE SE ALCANCEN LAS METAS DEL AREA MEDICA EN MATERIAL DE SALUD CON EL MINIMO DE COSTO Y EL MAXIMO DE EFICIENCIA.

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

LA SECCION DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO DEBERA ESTAR EN UN AREA ACCESIBLE AL PUBLICO, EL CUAL ES CANALIZADO A LA TOMA DE MUESTRAS A TRAVES DE UN MOSTRADOR DE RECEPCION LOCALIZADO DE TAL MANERA QUE SEA FACILMENTE IDENTIFICABLE POR LAS PERSONAS QUE A EL ACUDEN.

LA SALA DE ESPERA PARA LA TOMA DE MUESTRAS SE USA REGULARMENTE DURANTE LAS PRIMERAS 2 HORAS DE LABORES, QUEDANDO EL RESTO DEL TIEMPO SIN ALGUNO, POR LO QUE SE RECOMIENDA CONTEMPLAR LA POSIBILIDAD DE QUE SEA COMUN PARA LOS SERVICIOS DE RADIOLOGIA Y MEDICINA PREVENTIVA.

ES MUY IMPORTANTE QUE LA VENTILACION E ILUMINACION SEAN NATURALES, YA QUE LOS OLORES SON MUY MOLESTOS Y SE REQUIERE LUZ MUY CLARA PARA INTERPRETAR ALGUNAS PRUEBAS. CUANDO LO ANTERIOR SE DIFICULTA, SE PUEDE TENER LA ALTERNATIVA DE INSTALACION DE DOMOS.

SE INTERRELACIONA CON LA SALA DE ESPERA Y CON URGENCIAS.

SECUNDARIA CON HOSPITALIZACION.

RAYOS " X "

LA PLANEACION DEL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA REQUIERE DE UN CUIDADO ESTUDIO, YA QUE DESEMPEÑARA FUNCIONES MUY IMPORTANTES EN EL DIAGNOSTICO MEDICO Y, POR LO TANTO, ES UN APOYO VITAL EN LA REHABILITACION DEL DERECHOHABIENTE DE LA UNIDAD HOSPITALARIA.

EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA SE LOCALIZARA EN LA ZONA DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, EN EL AREA DE LABORATORIO CLINICO Y CONSULTA EXTERNA. CONTARA CON FACIL ACCESO PARA LOS PACIENTES EXTERNOS QUE REQUIERAN DEL SERVICIO DE RAYOS " X ", LOS CUALES SON PREVIAMENTE IDENTIFICADOS EN AREAS DE CONTROL Y TRASLADADOS DE LA SALA DE ESPERA A LA DE RAYOS " X ", TENIENDO COMUNICACION DIRECTA CON EL RESTO DE LA CLINICA HOSPITAL, PARA QUE ASI EL TRASLADO DE INTERNOS EN CAMILLAS NO TENGA NECESIDAD DE PASAR POR LA SALA DE ESPERA.

LAS SALAS DE RAYOS " X " FRECUENTEMENTE SON USADAS EN CASOS DE EMERGENCIAS Y, POR LO MISMO, DEBERAN LOCALIZARSE PREFERENTEMENTE EN PLANTA BAJA O PRIMER PISO PARA MAYOR FACILIDAD DE ACCESO DE ENFERMOS TRASLADADOS EN AMBULANCIAS.

EN DISPOSICION GENERAL DE ESPACIOS EN LA ZONA DE RADIODIAGNOSTICO DEBERAN TENERSE LAS CONSIDERACIONES NECESARIAS PARA EVITAR CUALQUIER CONTACTO DE LOS PACIENTES AMBULANTES CON LOS PACIENTES TRASLADADOS EN CAMILLAS Y LOGRAR CON ESTO UNA MAYOR FLUIDEZ Y EFICIENCIA EN EL SERVICIO DE RAYOS " X " .

URGENCIAS

EL DEPARTAMENTO DE URGENCIAS TIENEN POR FUNCION PROPORCIONAR ATENCION MEDICA INMEDIATA EN CUALQUIER DIA U HORA A LOS DERECHOHABIENTES CUYO ESTADO ASI LO REQUERA Y QUE POR TANTO NO PUEDEN CUMPLIR LOS PROCEDIMIENTOS ORDINARIOS QUE SE SIGUEN PARA SER ATENDIDOS EN LA CONSULTA EXTERNA O SER INTERNADOS EN FORMA PROGRAMADA.

LOS CASOS DE URGENCIAS PUEDEN SER TRAUMATOLOGICOS O MEDICOS, EXCEPTUANDO DE ESTOS LOS OBSTETRICOS, QUE SE ATIENDEN EN EL DEPARTAMENTO CORRESPONDIENTE, LA ATENCION TRAUMATOLOGICA DEBE INICIARSE EN EL LUGAR MISMO DEL ACCIDENTE, CUANDO LA CLINICA HOSPITAL RECIBE LA SOLICITUD DE

UNA AMBULANCIA Y PARA ELLO ESTA AMBULANCIA DEBE ESTAR EQUIPADA EN FORMA DE CONSTITUIR UNA UNIDAD MOVIL DE TERAPIA INTENSIVA, DE ESTA MANERA SE AMINORA EL OBSTACULO QUE REPRESENTA EL TRANSITO URBANO PARA LA ATENCION RAPIDA DE LAS PERSONAS.

OBSTETRICA

EN LA CLINICA HOSPITAL LA ATENCION DE PARTO DE LAS DERECHAHABIENTES TIENE LUGAR EN EL DEPARTAMENTO DE OBSTETRICA. EN MUCHAS OCACIONES, PRINCIPALMENTE EN LAS CLINICAS PEQUEÑAS, EL DEPARTAMENTO QUIERUGICO Y EL DEPARTAMENTO DE OBSTETRICA ESTAN INTIMAMENTE LIGADOS Y COMPARTEN EN COMUN VARIOS LOCALES, DE SUERTE QUE EN REALIDAD VIENEN A CONSTITUIR UN SOLO DEPARTAMENTO QUE EN REALIDAD VIENEN A CONSTITUIR UN SOLO DEPARTAMENTO QUE SE LLAMA DE TOCOCIRUGIA. LA MISMA DENOMINACION SUELE USARSE CUANDO POR LO CONTRARIO, EL DEPARTAMENTO OBSTETRICO ESTA AMPLIAMENTE DESARROLLADO Y CUENTA EN FORMA AUTONOMA CON LOCALES Y ELEMENTOS PARA LLEVAR A CABO INTERVENCIONES QUIRURGICAS REQUERIDAS AL PRESENTARSE EL ALUMERAMIENTO.

DURANTE EL PERIODO DEL EMBARAZO LAS PACIENTES SON EXAMINADAS EN LOS CONSULTORIOS DE MEDICINA GENERAL O EN LOS DE GINECO-OBSTETRICA DE CONSULTA EXTERNA, CADA TREINTA DIAS DURANTE LOS PRIMEROS SIETE Y MEDIO MESES Y DESPUES DE CADA DIEZ O QUINCE DIAS. AL ACERCARSE EL TERMINO DEL EMBARAZO, LOS MEDICOS DE CONSULTA EXTERNA CON LA ORDEN DE QUE LA PACIENTE SEA ATENDIDA OPORTUNAMENTE.

EXISTEN SIN EMBARGO CASOS EN QUE DURANTE LA PRIMERA O SEGUNDA MITAD DEL EMBARAZO LAS PACIENTES PRESENTAN COMPLICACIONES TALES COMO CARDIOPATIAS, TIFOIDEAS, ETC., QUE EXIGEN SU INTERNAMIENTO EN HOSPITALIZACION ANTES DEL PARTO, LO CUAL TAMBIEN ES ORDENADO POR LOS MEDICOS DE LA CONSULTA EXTERNA.

EL DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA TAMBIEN ATIENDE LOS CASOS DE LEGRADO, YA SEA QUE ESTOS HAYAN SIDO PROVOCADOS POR LAS PACIENTES O QUE SE SUSCITEN POR CONDICIONES PATOLOGICAS.

CIRUGIA

EL DEPARTAMENTO QUIRURGICO COMPRENDE LOS ESPACIOS E INSTALACIONES NECESARIOS PARA REALIZAR LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS LLAMADAS DE CIRUGIA MAYOR O SEAN AQUELLAS QUE REQUEREN UN GRADO ELEVADO DE ASEPSIA ASI COMO UN EQUIPO E INSTRUMENTAL MUY AMPLO Y DIFERENCIADO.

EL DEPARTAMENTO QUIRURGICO TIENEN QUE ESTAR ESTRECHAMENTE LIGADO CON LOS SIGUIENTES DEPARTAMENTOS DEL HOSPITAL.

CON EL DE URGENCIAS, CUYOS PACIENTES DEBIDO A SU ESTADO CRITICO PUEDEN NECESITAR UNA INTERVENCION QUIRURGICA NO PROGRAMADA.

ES CONVENIENTE HACER NOTAR QUE LAS CLINICAS DE SEGURIDAD SOCIAL ESTAN OBLIGADAS A ATENDER CUALQUIER CASO DE URGENCIA QUE SE PRESENTE, SE TRATE O NO DE UN DERECHOHABIENTE, LO CUAL AUMENTA RELATIVAMENTE EL TRABAJO DE LOS QUIROFANOS.

CON EL DEPARTAMENTO TOCO-QUIRURGICO, CUYAS INSTALACIONES, EQUIPO Y NECESIDADES SON MUY SEMEJANTES A LAS DEL QUIRURGICO, DADO QUE EN ALGUNOS CASOS PUEDEN HACERSE NECESARIA UNA INTERVENCION QUE NO SEA ESTRICTAMENTE DEL DOMINIO OBSTETRICO.

NO ESTA POR DEMAS AÑADIR QUE AUNQUE EL PARTO NORMAL NO REQUIERE INTERVENCION QUIRURGICA, SU TECNICA SE CONSIDERA COMO UN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

CON LOS DEPARTAMENTOS DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION, QUE DETERMINAN LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS PROGRAMADAS. ESTA RELACION ES DE CARACTER MEDICO Y NO PROPIAMENTE FISICO.

CON LA CENTRAL DE EQUIPO Y ESTERILIZACION, QUE ESTA ENCARGADA DE PROPORCIONAR INSTRUMENTAL Y ROPA ESTERILIZADOS.

OTRA LIGA DIGNA DE CONSIDERACION ES CON EL LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGIA, YA QUE EN ESTE SON ANALIZADAS LAS MUESTRAS ENVIADAS POR EL CIRUJANO DURANTE EL PROCESO DE UNA INTERVENCION, MISMO QUE DEBE CONOCER EL DIAGNOSTICO A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE PARA DETERMINAR LA ESCUELA CONVENIENTE A SEGUIR; HAY OCACIONES EN QUE EL RESULTADO DE UN ANALISIS DE ESTE TIPO SIRVE DE BASE AL CIRUJANO PARA EXTIRPAR O NO UN TUMOR U ORGANNO.

EL DEPARTAMENTO QUIRURGICO TAMBIEN ESTA RELACIONADO CON EL BANCO DE SANGRE, QUE LO ABASTECE ANTES DE CADA INTERVENCION Y ALGUNAS VECES EN EL CURSO DE UN PROCESO QUE REQUIERA MAYOR DOTACION DE SANGRE. SU CERCANIA CON LA UNIDAD DE RADIOLOGIA NO ESTAN IMPORTANTE, YA QUE EL DEPARTAMENTO QUIRURGICO CUENTA CON UN APARATO MOVIL DE RAYOS " X " QUE SUELE UTILIZARSE EN LAS INTERVENCIONES.

ADMISION HOSPITALARIA

LOS PACIENTES QUE SON INTERNADOS EN LA CLINICA-HOSPITAL INGRESAN EN DOS FORMAS DISTINTAS: LA DE ADMISION PROGRAMADA Y LA DE URGENCIAS PARA CONTROLAR LOS PASOS QUE DEBEN DARSE EN UNO Y OTRO CASO, Y TAMBIEN LOS QUE DEBEN SEGUIRSE CUANDO LOS PACIENTES ABANDONAN LA CLINICA-HOSPITAL, SE TIENE CONTEMPLADA LA SECCION LLAMADA DE ADMISION HOSPITALARIA, LA CUAL NO PUEDE CONSIDERARSE UN DEPARTAMENTO POR LA

SIMPLICIDAD DE SUS NECESIDADES Y PORQUE DEPENDE Y ESTA INTIMAMENTE LIGADA CON LAS OFICINAS DE LA CLINICA-HOSPITAL AUN CUANDO FISICAMENTE RESULTA CASI SIEMPRE SEPARADO DE ELLAS.

EN CUANTO A LA ADMISION PROGRAMADA DE PACIENTES, EL PROCEDIMIENTO ES EL SIGUIENTE: LOS MEDICOS GENERALES O DE ESPECIALIDADES DE LA CONSULTA EXTERNA ENVIAN DEL PACIENTE INDICANDO EL GRADO DE NECESIDAD QUE AL RESPECTO SE TENGA EN CUANTO A TIEMPO; LA SECCION DE ADMISION PROGRAMA EL INTERNAMIENTO DE LOS PACIENTES TOMANDO EN CONSIDERACION LAS NECESIDADES DE SU ATENCION MEDICA Y LA DISPONIBILIDAD DE CAMAS; INFORMA AL PACIENTE RESPECTO LA FECHA PRECISA DE SU ADMISION Y LE PROPORCIONA LOS INSTRUCTIVOS RESPECTO A LA HORA EN QUE DEBE PRESENTARSE, LA ROPA QUE DEBE LLEVAR, LOS DIAS DE VISITA Y OTRAS DISPOSICIONES DEL REGLAMENTO.

AL PRESENTARSE LOS ENFERMOS EN LA FECHA DE SU INGRESO, MUDAN SU ROPA DE CALLE POR EL UNIFORME DEL HOSPITAL EN LOS VESTIDORES DE LA SECCION DE ADMISION. SE PREFERE QUE LA ROPA PROPIA DEL ENFERMO SEA ENTREGADA AL FAMILIAR QUE LO ACOMPAÑA, LO CUAL EVITA RECLAMACIONES A LA INSTITUCION Y REPRESENTA AHORRO DE TRABAJO. SOLAMENTE EN EL CASO DE QUE LOS PACIENTES ACUDAN SOLOS AL HOSPITAL, LA ROPA QUE SE QUITAN SE GUARDA DEBIDAMENTE CLASIFICADA, ANOTANDO LOS VALORES QUE SE RECIBEN, EN UNA BODEGA DE DONDE SE RECOGEN AL SER DADO DE ALTA EL PACIENTE.

LA ADMISION DE URGENCIA, COMO SU NOMBRE LO INDICA, TIENE QUE HACERSE SALVANDO TODA CLASE DE TRAMITES PREVIOS.

LOS ENFERMOS LLEGAN A LA CLINICA-HOSPITAL EN FORMA INTEMPESTIVA POR LOS ACCESOS ESPECIALES PARA URGENCIAS Y SON ATENDIDOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION QUE SE HACE EN EL CAPITULO DE ESE NOMBRE. COMO RESULTADO, PARTE DE LOS ENFERMOS DE URGENCIAS SON INTERNADOS EN UNIDADES

DE HOSPITALIZACION, DE LO CUAL TIENE CONOCIMIENTO OPORTUNO LA SECCION DE ADMISION Y SU PERSONAL RECABA LA INFORMACION QUE SE NECESITA EN EL MISMO DEPARTAMENTO DE URGENCIAS O CON LOS FAMILIARES QUE HAN ACOMPAÑADO A LOS PACIENTES.

HAY QUE ADVERTIR QUE EN PRINCIPIO UNA CLINICA-HOSPITAL DEBE RESERVAR CIERTO NUMERO DE CAMAS PARA LOS CASOS DE URGENCIAS.

CON CARACTERISTICAS DE URGENCIA SE TIENE TAMBIEN EL INGRESO DE LAS PACIENTES DE PARTOS, PUEDEN LLEGAR A LA CLINICA-HOSPITAL A CUALQUIER HORA POR EL ACCESO DE URGENCIAS, NO PASAN POR LA SECCION DE ADMISION Y DESPUES DEL ALUMBRAMIENTO SON ENVIADAS DIRECTAMENTE A LA UNIDAD RESPECTIVA. SIN EMBARGO, EN LA MAYORIA DE LOS CASOS LA PACIENTE YA ES ESPERADA EN LA CLINICA-HOSPITAL, PUES EL MEDICO DE CONSULTA EXTERNA DIO AVISO DE LA FECHA APROXIMADA DE SU INGRESO Y LA SECCION DE ADMISION TIENE LISTO EL EXPEDIENTE CLINICO CORRESPONDIENTE.

EN LA SECCION DE ADMISION DEBE CENTRALIZARSE EL MANEJO DE CAMAS HECHO DE ACUERDO CON INSTRUCCIONES SUPERIORES, PERO DICHA SECCION ESTA OBLIGADA A LLEVAR CON RIGUROSA ACTUALIDAD EL ESTADO DE OCUPACION DE CAMAS; NUMERO DE CAMAS OCUPADAS EN LAS DISTINTAS UNIDADES, NOMBRES DE LOS PACIENTES, FECHA DE INGRESO, FECHA DE SALIDA PROBABLE, NUMERO DE CAMAS VACIAS, ETC.

HOSPITALIZACION

EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL LOS SERVICIOS DE HOSPITAL SE PROPORCIONAN CUANDO LA NATURALEZA DEL PADECIMIENTO DE LOS DERECHOAHAMBIENTES ASI LO EXIGE, LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO LO IMPONE Y NO PUEDE SATISFACER A DOMICILIO O BIEN CUANDO EL ESTADO DEL PACIENTE DEMANDA OBSERVACION CONTINUA O LA REALIZACION DE EXAMENES QUE SOLO PUEDEN LLEVAR A EFECTO EN UNA CLINICA-HOSPITAL.

GINECO-OBSTETRICIA

COMO SU NOMBRE LO INDICA, EN ESTA UNIDAD SE ALOJAN LAS PACIENTES DE MATERNIDAD Y DE GINECOLOGIA.

LAS ULTIMAS QUE EN UN PORCENTAJE ELEVADO SON DE CASOS QUIRURGICOS REPRESENTAN APROXIMADAMENTE DEL 15% AL 20% DE LA CAPACIDAD DE ESTAS UNIDADES.

EN LA CLINICA-HOSPITAL LAS PACIENTES GINECOLOGICAS QUE INGRESAN EN FORMA PROGRAMADA, ASI COMO ALGUNOS CASOS DE ENFERMAS EMBARAZADAS QUE ES NECESARIO HOSPITALIZARLAS ALGUN TIEMPO ANTES DEL PARTO, PROVIENEN DEL DEPARTAMENTO DE ADMISION DE LA CLINICA-HOSPITAL EN FORMA NORMAL AL ANUNCIARSE EL ALUMBRAMIENTO, PROVIENEN DEL DEPARTAMENTO TOCOQUIRURGICO O DE OBSTETRICIA.

EN GENERAL EL TIEMPO DE ESTANCIA DE LAS MADRES EN LA CLINICA-HOSPITAL DEBE SER DE 72 HORAS.

LOS SERVICIOS DE UNA UNIDAD DE GINECO-OBSTETRICIA SON LOS MISMOS QUE SE HAN DESCRITO AL TRATAR DE MEDICINA Y CIRUGIA GENERALES.

LA DIFERENCIA SE PRESENTA AL CONSIDERAR LOS REQUERIMIENTOS DE LOS NIÑOS RECEN NACIDOS, PUES AUN LOS LOCALES DE LAS PACIENTES SON IGUALES A LOS LOCALES DE LAS PACIENTES SON IGUAL A LOS DE MEDICINA Y CIRUGIA, CON EXCEPCION DE LAS CLINICAS DE ALGUNAS INSTITUCIONES QUE PARA EL CUIDADO DE LOS NIÑOS IMPLICA VARIANTES EN EL TIPO DE HABITACION DE LAS MADRE.

PEDIATRIA

EN LA UNIDAD DE PEDIATRIA SE HOSPITALIZAN LAS PACIENTES CUYAS EDADES VAN DESDE RECEN NACIDO HASTA ADOLESCENTES, NO MAYORES DE 16 AÑOS.

ESTA ES LA EDAD QUE INSTITUCIONES COMO EL I.M.S.S Y EL I.S.S.S.T.E FIJAN COMO LIMITE PARA QUE LOS MENORES, HIJOS DE ASEGURADOS, GOCEN DE PROTECCION SOCIAL. EL LIMITE MENCIONADO PUEDE SERVIR COMO REGLA GENERAL PARA DELIMITAR EL CAMPO DE LA PEDIATRIA EN OTROS GRUPOS DE POBLACION.

SI ATENDEMOS A LAS ESTADISTICAS PRESENTADAS POR LA DE PEDIATRIA DEL CENTRO MEDICO NACIONAL DEL I.M.S.S, LOS PADECIMIENTOS MAS FRECUENTES

SON:

GASTROENTERITIS

BRONCONEUMONIA

GLOMERULONEFRITIS

CARDIOPATIAS CONGENITAS

SARAMPION

PREMATUROS

ESTRABISMO CONGENITO

APENDICITIS

MENINGIOENCEFALITIS

Y OTROS DE MENOS INCIDENCIA.

EN LA ORGANIZACION MEDICA LA DIVISION DE PEDIATRIA EN LA CLINICA-HOSPITAL COMPRENDE, ADEMAS DE LA CONSULTA PARA EXTERNOS, LA ATENCION DE LOS MENORES CLASIFICADOS DE LA SIGUIENTE MANERA:

URGENCIAS

NEONATOLOGIA

LACTANTES Y PRE-ESCOLARES

ESCOLARES

ADOLESCENTES E

INFECCIOSOS.

EN LO QUE INTERESA AL ARQUITECTO PROYECTISTA DEBE ADVERTIRSE QUE LA ATENCION DE URGENCIAS PEDIATRICAS SE HACE EN EL MISMO DEPARTAMENTO DE URGENCIAS EN QUE ATIENDEN A LOS ADULTOS, AUN EN LOCALES SEPARADOS.

YA SE DIJO ANTERIORMENTE QUE LOS RECIEN NACIDOS A TERMINO Y SANOS, QUE SON LA MAYORIA, ASI COMO LOS PREMATUROS INSTITUCIONALES, SE ALOJAN EN LOS CUNEROS ANEXOS A LAS UNIDADES DE HOSPITALIZACION DE GINECO-OBSTETRICIA.

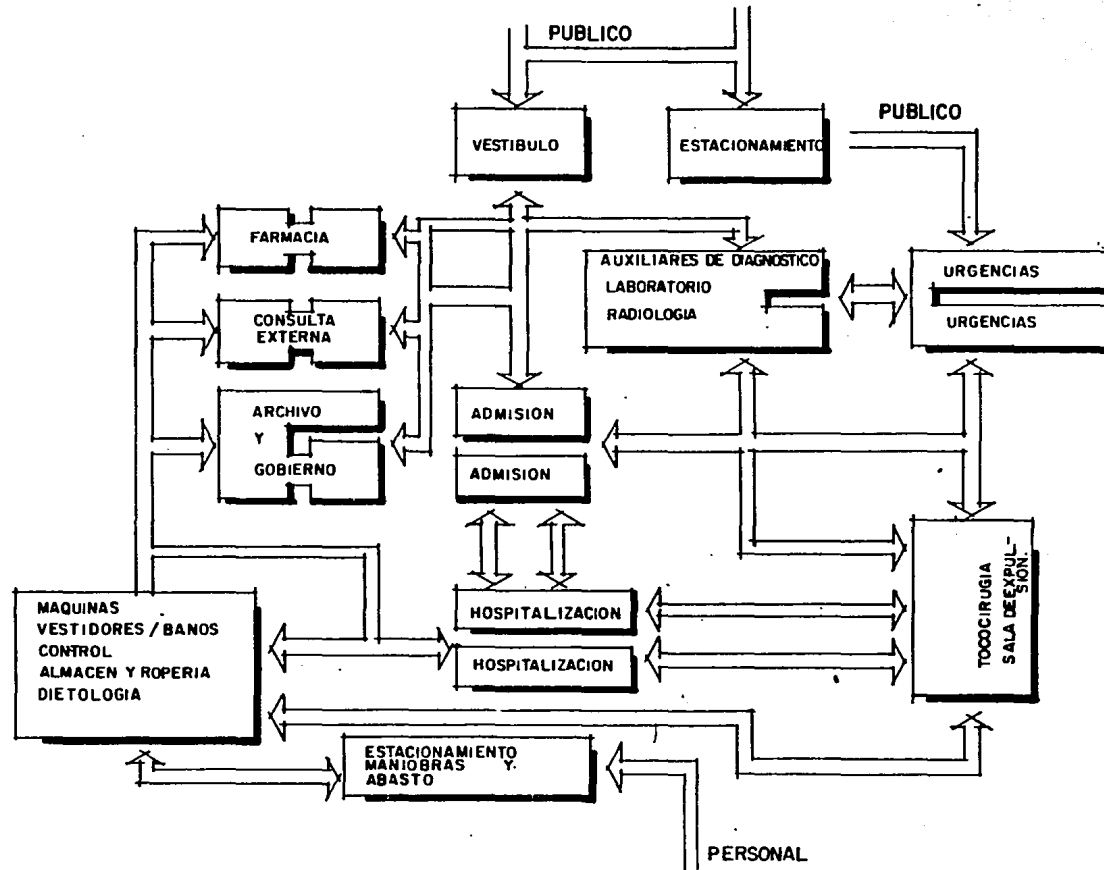
EL TERMINO NEONATOLOGIA SE APLICA AL CUIDADO DE LOS NIÑOS NO MAYORES DE 30 DIAS, ENFORMOS DE CUALQUIER PADECIMIENTO QUE REQUIERE SU ESTANCIA EN LA CLINICA.

LOS ADOLESCENTES, SEGUN SU EDAD Y CONDICIONES FISICAS Y MENTALES, EN UNOS CASOS CONVIENE HOSPITALIZARLOS EN LA UNIDAD PEDIATRICA Y EN OTROS EN LAS UNIDADES DE MEDICINA Y CIRUGIA DE ADULTOS.

DIAGRAMAS DE FUNCIONAMIENTO

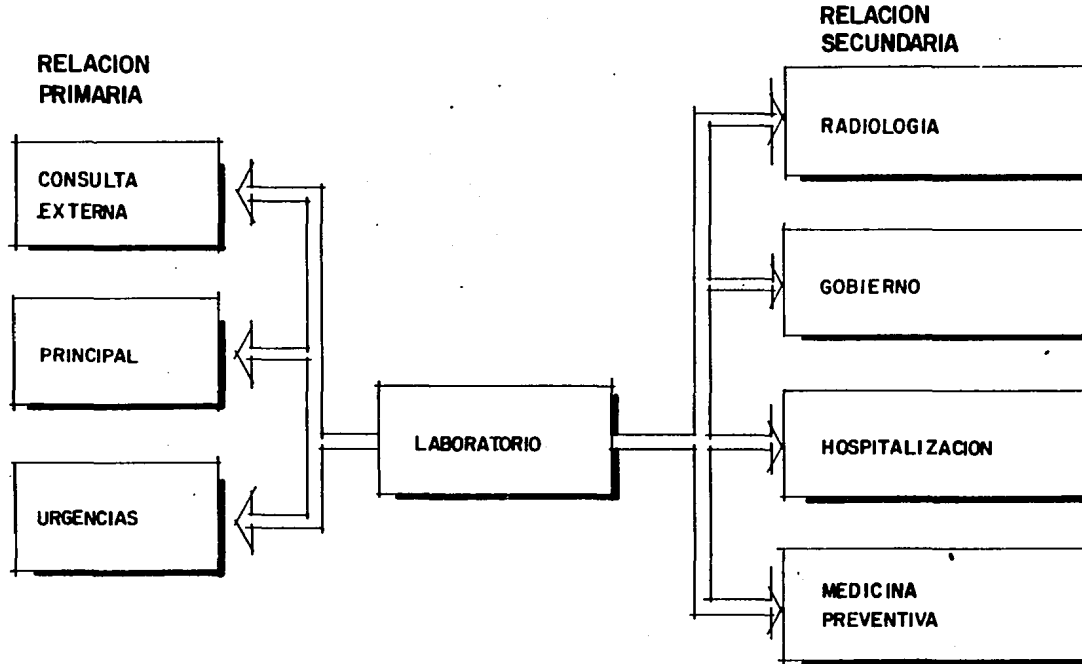
CLINICA HOSPITAL

DIAGRAMA DE FUNCIONAMIENTO GENERAL



CLINICA HOSPITAL

DIAGRAMA DE FUNCIONAMIENTO. LABORATORIO

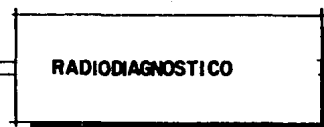
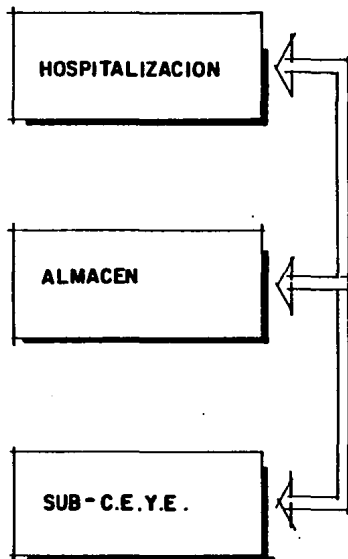


CLINICA HOSPITAL

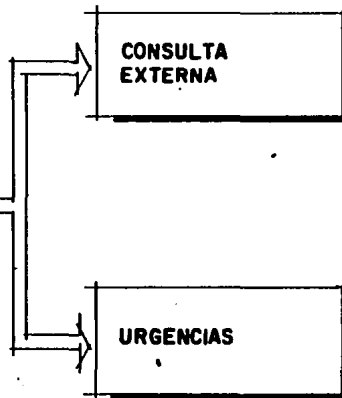
DIAGRAMA DE FUNCIONAMIENTO

RADIODIAGNOSTICO

RELACION SECUNDARIA



RELACION PRIMARIA



CLINICA HOSPITAL

DIAGRAMA DE FUNCIONAMIENTO

SERVICIOS GENERALES

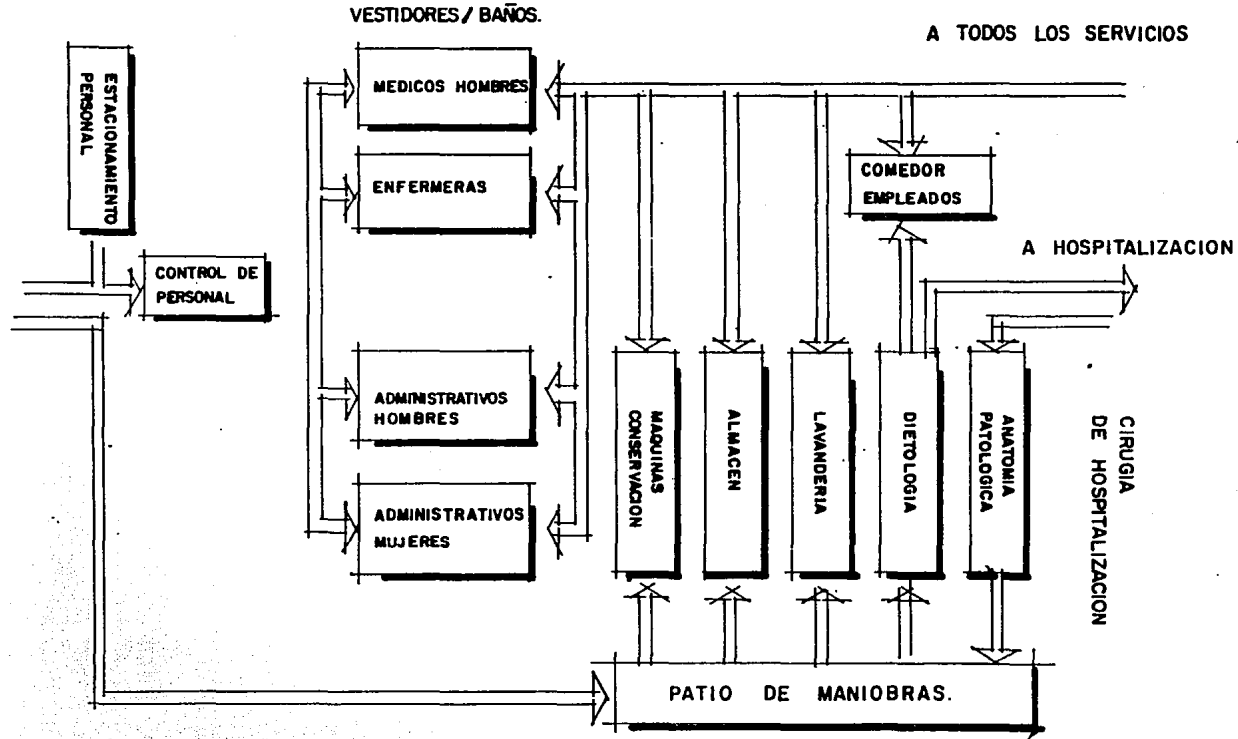
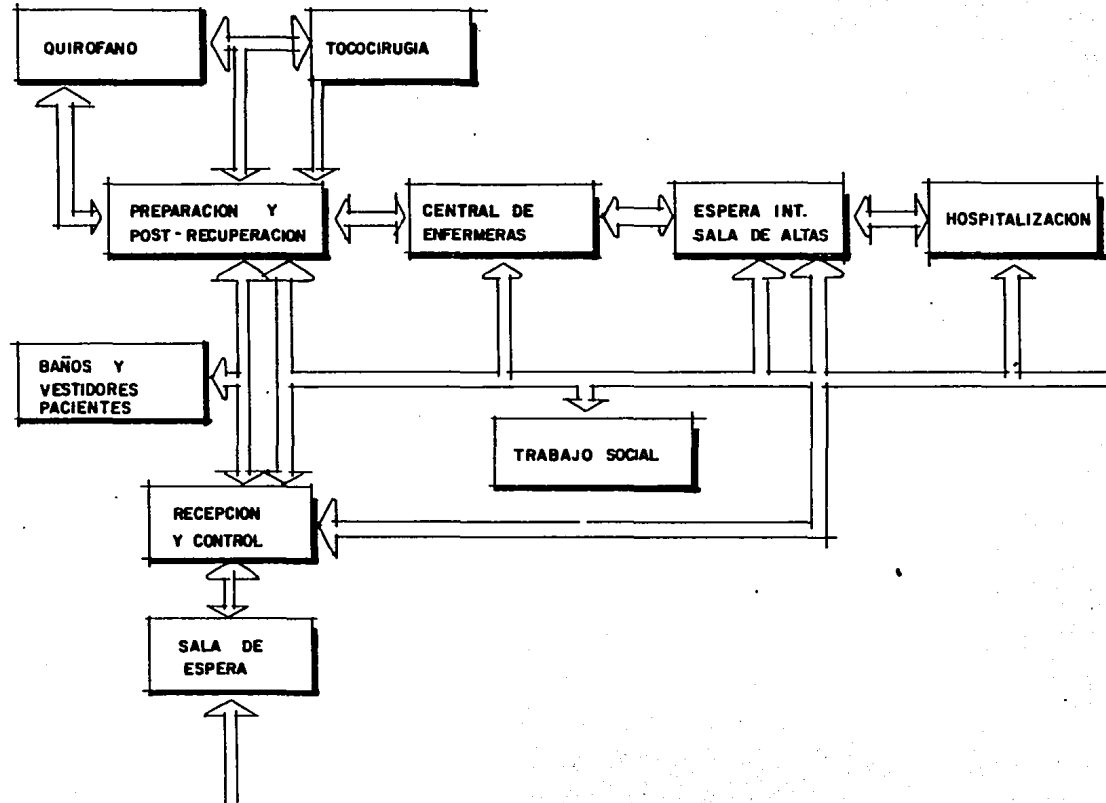
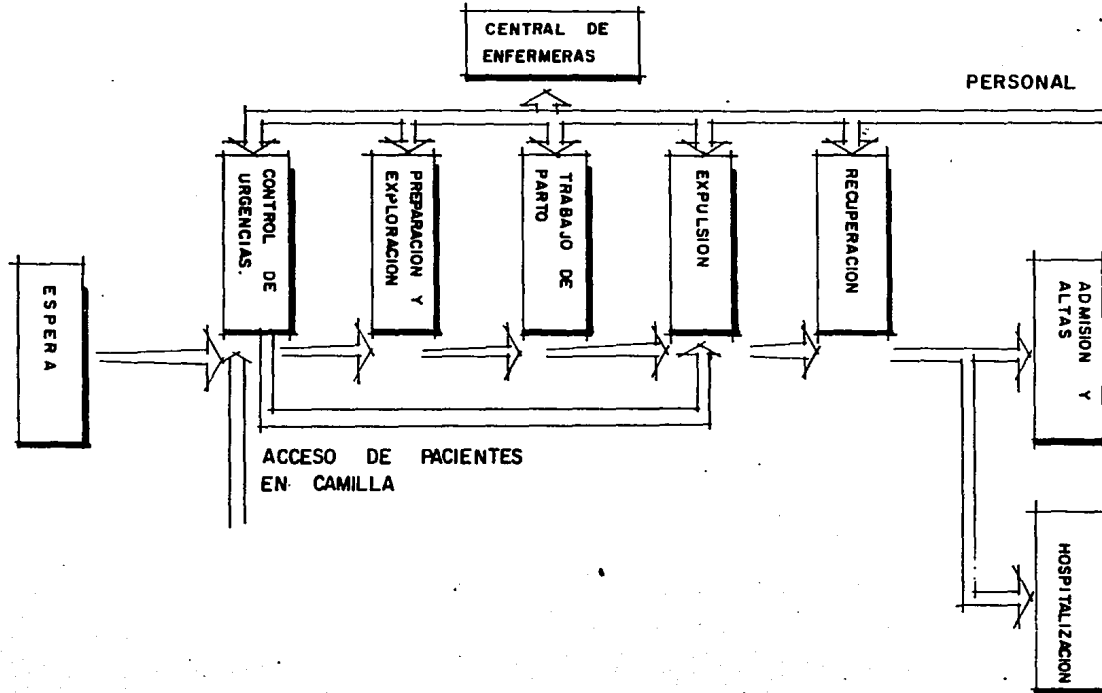


DIAGRAMA DE FUNCIONAMIENTO ADMISION Y ALTAS



TOCOCIRUGIA



AREA DE ATENCION MEDICA CONSULTA EXTERNA

CONSULTORIO DE MEDICINA FAMILIAR

LOCAL DONDE SE ATIENDE A PACIENTES ADULTOS O NIÑOS AMBULATORIOS, QUE NO REQUIEREN LA INTERVENCION DE ESPECIALISTAS MEDICOS, PERO SI DE APOYO DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN ESTUDIOS BASICOS DE LABORATORIO Y RAYOS " X ", PARA SU ATENCION.

CONSULTORIO TIPO DE ESPECIALIDADES

LOCAL DONDE SE ATIENDEN ESPECIALIDADES QUE NO REQUIEREN INSTALACIONES, EQUIPO Y/O MOBILIARIO ESPECIFICO, Y DONDE SE RALIZAN ACTIVIDADES GENERALES DE CONSULTA CON FINES DE DIAGNOSTICO Y/O TRATAMIENTO.

MEDICINA DE ESPECIALIDADES

ES EL SERVICIO A TRAVES DEL CUAL SE PROPORCIONA AL PACIENTE, ATENCION MEDICO DE ESPECIALIDADES, RALIZANDO ACTIVIDADES ENFOCADAS A LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PADECIMIENTOS, CONTANDO CON EL APOYO DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y HOSPITALIZACION, SI ES NECESARIO.

ODONTOLOGIA

LOCAL DONDE SE ATIENDE A PACIENTES ADULTOS O NIÑOS, QUE PRESENTAN PADECIMIENTOS DE LA CAVIDAD BUCAL (DIENTES Y ENCIAS), PARA LO QUE SE REALIZAN EXTRACCIONES, OBTURACIONES, TRATAMIENTOS DE ENDODONCIA Y CIRUGIA BLCO-DENTO-MAXILAR, ASI COMO TRATAMIENTOS PREVENTIVOS.

DESCRIPCION DEL ESPACIO

LOCAL DONDE SE EFECTUA LA ATENCION DE PACIENTES QUE PRESENTAN PADECIMIENTOS CONGENITOS O ADQUIRIDOS DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO Y QUE FRECUENTEMENTE REQUEREN LA APLICACION DE VENDAJES, SUJECIONES O ENYESADOS.

DESCRIPCION DEL ESPACIO

LOCAL DONDE SE ATIENDE A PACIENTES ADULTOS O NIÑOS QUE PRESENTAN ENFERMEDADES DE OIDOS, NARIZ Y/O GARGANTA, REALIZANDOSE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS MISMOS.

DESCRIPCION DEL ESPACIO

LOCAL DONDE SE LLEVA A CABO LA EXPLORACION Y ENTREVISTA CON PACIENTES EN RELACION CON EL FUNCIONAMIENTO DEL SENTIDO DE LA VISTA, CON FINES DE DIAGNOSTICO, PRONOSTICO Y/O TRATAMIENTO.

TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

LOCAL DONDE SE EFECTUA LA ATENCION DE PACIENTES QUE PRESENTAN PADECIMIENTOS CONGENTOS O ADQUIRIDOS DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO Y QUE FRECUENTEMENTE REQUEREN LA APLICACION DE VENDAJES, SUJECIONES O ENYESADOS.

OTORRINOLARINGOLOGIA

LOCAL DONDE SE ATIENDE A PACIENTES ADULTOS O NIÑOS QUE PRESENTAN ENFERMEDADES DE OIDOS, NARIZ Y/O GARGANTA, REALIZANDOSE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS MISMOS.

OFTALMOLOGIA

LOCAL DONDE SE LLEVA A CABO LA EXPLORACION Y ENTREVISTA CON PACIENTES EN RELACION CON EL FUNCIONAMIENTO DEL SENTIDO DE LA VISTA, CON FINES DE DIAGNOSTICO, PRONOSTICO Y/O TRATAMIENTO.

OBSTETRICIA-GINECOLOGIA

LOCAL DONDE SE ATENDE A LA MUJER EN CASO DE EMBARAZO Y/O PADECIMIENTOS DE SUS ORGANOS GENITALES; DONDE SE EFECTUA ENTREVISTA, INSPECCION, AUSCULTACION Y MEDICION DESDE EL PUNTO DE VISTA GINECOLOGICO, CON FINES PREVENTIVOS, DE DIAGNOSTICO Y/O TRATAMIENTO.

SANITARIO ANEXO

LOCAL DONDE SE DAN FACILIDADES AL PACIENTE QUE INGRESA O EGRESA, PARA REALIZAR FUNCIONES DE ELIMINACION DE EXCRETAS Y ASEO PERSONAL.

CONSULTORIO PEDIATRIA/CIRUGIA PEDIATRICA

LOCAL DONDE SE ATENDE A PACIENTES PEDIATRICOS CON PADECIMIENTOS DE MEDICINA GENERAL Y CRUGIA.

CONSULTORIO TIPO MEDICINA INTERNA

LOCAL DONDE SE ATENDEN ESPECIALIDADES QUE NO REQUIEREN INSTALACIONES, EQUIPO Y/O MOBILIARIO ESPECIFICO, Y DONDE SE REALIZAN ACTIVIDADES GENERALES DE CONSULTA CON FINES DE DIAGNOSTICOS Y/O TRATAMIENTO.

CONSULTORIO TIPO CIRUGIA GENERAL

LOCAL DONDE SE ATENDEN ESPECIALIDADES QUE NO REQUIEREN INSTALACIONES, EQUIPO Y/O MOBILIARIO ESPECIFICO, Y DONDE SE REALIZAN ACTIVIDADES GENERALES DE CONSULTA CON FINES DE DIAGNOSTICO Y/O TRATAMIENTO.

MEDICINA PREVENTIVA

ES EL SERVICIO QUE REALIZA ACTIVIDADES ENFOCADAS A LA EDUCACION PARA LA SALUD, CAMPAÑAS DE CONTROL Y DETECCION DE ENFERMEDADES, TANTO TRANSMISIBLES COMO INVALIDANTES, ASI COMO DIVULGACION DE ASPECTOS RELACIONADOS CON LA SALUD MENTAL, LA HIGIENE DEL TRABAJO Y LA PLANIFICACION FAMILIAR.

SANTARIO ANEXO

LOCAL DONDE SE ATIENDE A LAS PAREJAS DE DERECHOHABIENTES CON OBJETO DE PROMOVER EL CONTROL NATAL Y LA PLANEACION DE LA FAMILIA, COMO PARTE DE LAS FUNCIONES DE MEDICINA PREVENTIVA.

PUESTO DE CONTROL

ESPACIO DONDE SE RECIBE LA SOLICITUD DEL PACIENTE, SE LE DAN INDICACIONES Y SE COORDINA LA CONSULTA CORRESPONDIENTE.

OFICINA Y SALA DE TRABAJO

LOCAL EN EL CUAL SE COORDINA, PLANIFICAN Y ORGANIZAN LOS PROGRAMAS DE MEDICINA PREVENTIVA, SALUD COMUNITARIA Y PLANIFICACION FAMILIAR QUE SE LLEVAN A CABO TANTO DENTRO DE LA UNIDAD COMO EN LA COMUNIDAD. ADEMAS DE EFECTUAR LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA SALUD TANTO DE LA FAMILIA COMO DE LA POBLACION EN GENERAL.

PUESTO DE CONTROL

AREA EN RELACION DIRECTA CON LA SALA DE ESPERA, DONDE SE RECIBEN SOLICITUDES DE SERVICIO, ORDENES MEDICAS, SE DAN INDICACIONES A PACIENTES PARA LA PREPARACION FISICA, SE PROGRAMAN ESTUDIOS, SE ELABORAN LAS TARJETAS PARA IDENTIFICACION DE RADIOGRAFIAS, Y SE LLEVA EL CONTROL DE ACCESO DE PACIENTES AL SERVICIO.

TRABAJO DE ENFERMERAS

LOCAL DONDE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD, LAVA, PREPARA, ENSAMBLA Y GUARDA MATERIAL Y EQUIPO QUE UTILIZA EN LOS PROCEDIMIENTOS QUE EFECTUA DIARIAMENTE.

CUARTO DE ASEO

LOCAL QUE SE UTILIZA PARA LA GUARDA DE MATERIAL Y EQUIPO DE ASEO, PARA EL LLENADO DE CUBETAS CON AGUA Y PARA EL DESECHO DE AGUAS RESIDUALES, ASI COMO PARA EL DEPOSITO DE BASURA SECAS.

SALA DE ESPERA

ESPACIO QUE REUNE LAS FACILIDADES PARA QUE EL DERECHAHABIENTES Y FAMILIARES ESPEREN SU TURNO DE ATENCION PARA CONSULTA, O RESULTADOS DE LA VIGILANCIA DE PACIENTE EN LA SALA DE OBSERVACION.

SANITARIO ANEXO

LOCALES QUE PROPORCIONAN LAS FACILIDADES PARA QUE LAS PERSONAS QUE LO REQUERAN, PUEDAN EFECTUAR LA FUNCION DE ELIMINACION DE EXCRETAS, ASI COMO LAVADO DE MANOS.

CUBICULO DE INMUNIZACIONES E INYECCIONES

LOCAL DONDE SE APLICAN INYECCIONES, SOLUCIONES Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS CON PROPOSITOS CURATIVOS Y/O PREVENTIVOS.

TRABAJO DE ENFERMERAS

LOCAL DONDE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD, LAVA, PREPARA, ENSAMBLA Y GUARDA MATERIAL Y EQUIPO QUE UTILIZA EN LOS PROCEDIMIENTOS QUE EFECTUA Y GUARDA MATERIAL Y EQUIPO QUE UTILIZA EN LOS PROCEDIMIENTOS QUE EFECTUA DIARIAMENTE.

CONSULTORIO TIPO CIRUGIA GENERAL

LOCAL DONDE SE ATENDEN ESPECIALIDADES QUE NO REQUIEREN INSTALACIONES, EQUIPO Y/O MOBILIARIO ESPECIFICO, Y DONDE SE REALIZAN ACTIVIDADES GENERALES DE CONSULTA CON FINES DE DIAGNOSTICO Y/O TRATAMIENTO.

MEDICINA PREVENTIVA

ES EL SERVICIO QUE REALIZA ACTIVIDADES ENFOCADAS A LA EDUCACION PARA LA SALUD, CAMPAÑAS DE CONTROL Y DETECCION DE ENFERMEDADES, TANTO TRANSMISIBLES COMO INVALIDANTES, ASI COMO DIVULGACION DE ASPECTOS RELACIONADOS CON LA SALUD MENTAL, LA HIGIENE DEL TRABAJO Y LA PLANIFICACION FAMILIAR.

CONSULTORIO DE PLANIFICACION FAMILIAR

LOCAL DONDE SE ATIENDE A LAS PAREJAS DE DERECHAHABIENTES CON OBJETO DE PROMOVER EL CONTROL NATAL Y LA PLANEACION DE LA FAMILIA, COMO PARTE DE LAS FUNCIONES DE MEDICINA PREVENTIVA.

CUBICULO DE INMUNIZACIONES E INYECCIONES

LOCALES QUE PROPORCIONAN LAS FACILIDADES PARA QUE LAS PERSONAS QUE LO REQUERAN, PUEDAN EFECTUAR LA FUNCION DE ELIMINACION DE EXCRETAS, ASI COMO LAVADO DE MANOS.

TRABAJO DE ENFERMERAS

LOCAL DONDE SE APLICAN INYECCIONES, SOLUCIONES Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS CON PROPOSITOS CURATIVOS Y/O PREVENTIVOS.

PUESTO DE CONTROL

LOCAL DONDE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD, LAVA, PREPARA, ENSAMBLA Y GUARDA MATERIAL Y EQUIPO QUE UTILIZA EN LOS PROCEDIMIENTOS QUE EFECTUA Y GUARDA MATERIAL Y EQUIPO QUE UTILIZA EN LOS PROCEDIMIENTOS QUE EFECTUA DIARIAMENTE.

TISANERIA

LOCAL UTILIZADO PARA LA PREPARACION DE INFUSIONES DE CAFE O TE, PARA EL PERSONAL DE AREAS DIRECTIVAS.

OFICINA ASISTENTE DE LA DIRECCION

LOCAL UTILIZADO POR ASISTENTES DE LA DIRECCION, PARA RECIBIR A DERECHOHABIENTES INDIVIDUALMENTE O EN GRUPO, QUE PRESENTAN ALGUNA PROBLEMATICA EN RELACION CON LOS SERVICIOS MEDICOS Y QUE REQUIEREN RESOLUCION INMEDIATA.+

COORDINADOR DE RECURSOS MATERIALES

LOCAL RELACIONADO CON LA ADMINSTRACION DE LA UNIDAD, DONDE SE LLEVAN A CABO ACCIONES DE ENLACE CON LOS SERVICIOS Y LAS AREAS DE ALMACENAMIENTO, CON EL FIN DE MANTENER EL SURTIMIENTO DE INSUMOS A LA UNIDAD.

COORDINADOR DE RECURSOS FINANCIEROS

LOCAL RELACIONADO CON LA ADMINSTRACION DE LA UNIDAD, DONDE SE LLEVAN A CABO ACCIONES DE ENLACE ENTRE LAS AREAS DE GOBIERNO Y DE REGISTRO CONTRABLE, CON FIN DE LLEVAR UN CONTROL SOBRE EL PRESUPUESTO DE LA UNIDAD.

SALA DE ESPERA

ESPACIO DONDE PERMANECEN LAS PERSONAS QUE ESPERAN ENTREVISTARSE CON PERSONAL DIRECTIVO Y ADMINISTRATIVO.

SANITARIO PERSONAL HOMBRES

LOCAL DONDE SE DAN FACILIDADES AL PERSONAL PARA REALIZAR FUNCIONES DE ELIMINACION DE EXCRETAS Y ASEO PERSONAL

SANITARIO PERSONAL MUJERES

LOCAL DONDE SE DAN FACILIDADES AL PERSONAL PARA REALIZAR FUNCIONES DE ELIMINACION DE EXCRETAS Y ASEO PERSONAL

CUARTO DE ASEO

LOCAL UTILIZADO PARA GUARDA DE MATERIAL Y EQUIPO DE ASEO Y PARA DESECHAR AGUAS RESIDUALES, PRODUCTO DE LA LIMPIEZA DEL AREA FISICA.

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ESPACIO DEL CENTRO DE INFORMACION DONDE SE PROPORCIONA APOYO ADMINISTRATIVO AL AREA DE ESTADISTICA Y CONTABILIDAD CON LAS QUE SE RELACIONA.

AUXILIAR CONTABLE

ESPACIO DEL CENTRO DE INFORMACION QUE SE UTILIZA PARA DAR APOYO AL AREA ADMINISTRATIVA EN EL CONTROL DE RECURSOS DE LA UNIDAD.

CUBICULO /CAJERO

LOCAL RELACIONADO CON EL AREA ADMINISTRATIVA DONDE SE REALIZAN FUNCIONES DE MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS.

ZONA DE COPIADORA

ESPECIO DEL AREA ADMINISTRATIVA DONDO SE UBICA LA MAQUINA FOTOCOPIADORA, ASI COMO LOS INSUMOS QUE REQUIEREN PARA SU FUNCIONAMIENTO.

CLOSET DE PAPELERIA

ESPACIO EMPOTRADO EN MUROS, UBICADO EN EL AREA ADMINISTRATIVA UTILIZADO PARA LA GUARDA DE MATERIAL DE OFICINA Y PAPELERIA EN GENERAL.

OFICINA SUPERVISORAS

LOCAL QUE PROPORCIONA FACILIDADES AL PERSONAL SUPERVISOR DE ENFERMERIA PARA EFECTUAR ACTIVIDADES QUE LE SON DELEGADAS POR LA JEFATURA DE ENFERMERAS Y QUE SON PARTE DE SUS FUNCIONES.

OFICINA JEFATURA DE PERSONAL

LOCAL EN EL QUE SE REALIZAN FUNCIONES DE APOYO A LA DIRECCION DEL HOSPITAL EN LO REFERENTE A LA ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS.

AREA SECRETARIAL

ESPACIO DONDE SU UBICA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE APOYE A LAS OFICINAS Y DONDE SE EFECTUAN FUNCIONES DE RECEPCION, INFORMACION, TRANSCRIPCION Y ELABORACION DE DOCUMENTOS.

ESTADIGRAFO

ESPACIO DEL CENTRO DE INFORMACION DONDE SE REALIZAN FUNCIONES DE RECOPIACION Y CLASIFICACION DE ESTADISTICA MEDICA DE LA UNIDAD.

SALA DE JUNTAS

LOCAL QUE FORMA PARTE DE LA ZONA DIRECTIVA DONDE SE EFECTUAN REUNIONES CON GRUPOS PEQUEÑOS YA SEAN PERSONAL DE LA UNIDAD ASI COMO DE VISITANTES Y AUTORIDADES.

OFICINA DEL SUBDIRECTOR

LOCAL DONDE SE COMPARTEN LAS FUNCIONES DE LA DIRECCION CON RESPECTO A LAS ACTIVIDADES DE LA UNIDAD HOSPITALARIA EN SU CONJUNTO.

OFICINA ADMINISTRADOR

LOCAL DONDE SE COMPARTEN LAS FUNCIONES DE LA DIRECCION, RELACIONADOS CON LA PLANEACION, ORGANIZACION, COORDINACION Y CONTROL DE LOS RECURSOS HUMANOS, FINANCIEROS, FISICOS Y MATERIALES CON QUE CUENTA LA UNIDAD.

OFICINA JEFATURA DE ENFERMERAS

LOCAL DONDE SE EFECTUAN LAS FUNCIONES DE PLANEACION, ORGANIZACION, DIRECCION, COORDINACION Y CONTROL DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DE TODA LA UNIDAD HOSPITALARIA.

CUARTO DE ASEO

LOCAL UTILIZADO PARA GUARDA DE MATERIAL Y EQUIPO DE ASEO Y PARA DESECHAR AGUAS RESIDUALES, PRODUCTO DE LA LIMPIEZA DEL AREA FISICA.

CLOSET ROPERIA LIMPIA

ESPACIO UTILIZADO PARA CONSERVAR LA ROPA LIMPIA DE RESERVA PARA 24 HORAS.

UTILERIA Y GUARDA EQUIPO

LOCAL UTILIZADO PARA CONSERVAR BAJO RESGUARDO UTILES DE TRABAJO Y EQUIPO MEDICO, EXCLUSIVO DEL SERVICIO.

TISANERIA

LOCAL UTILIZADO PARA LA PREPARACION DE INFUSIONES, PARA LA GUARDA DE DIETAS ESPECIALES EN REFRIGERACION Y PARA EL RECIBO DE LOS CARROS QUE TRANSPORTEN ALIMENTOS LOS PACIENTES DEL SERVICIO.

CLINICA HOSPITAL/HOSPITAL GENERAL

CUIDADOS FINALES (ADULTOS Y PEDIATRICOS)

SERVICIO CUYA FUNCION PRINCIPAL ES LA DE COMPLEMENTAR LA ATENCION INTEGRAL DEL PACIENTE POR MEDIO DE PROCEDIMIENTOS QUE REQUIEREN REPOSO EN CAMA, VIGILANCIA MEDICA, ATENCION DE ENFERMERIA, ADEMAS DE APOYO DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTO.

CUARTO CLINICO Y MEDICO DE GUARDIA

LOCAL DONDE LOS MEDICOS DEL SERVICIO SE REUNEN DURANTE EL TURNO, Y EFECTUAN LA ELABORACION DE NOTAS, ORDENES MEDICAS, SOLICITUDES DE SERVICIO, REVISION DE CASOS, CAMBIO DE IMPRESIONES Y DESCANSO OCASIONAL DURANTE LA JORNADA DE GUARDIA.

SANITARI ANEXO

LOCAL QUE PROPORCIONA FACILIDADES PARA QUE EL PERSONAL EFECTUE FUNCIONES DE ELIMINACION DE EXCRETAS, ARREGLO PERSONAL Y ASEO DE MANOS.

CENTRAL Y PUESTO DE ENFERMERAS

ESPACIO DEL SERVICIO DONDE SE PREPARA Y CONCLUYE TODO PROCEDIMIENTO A REALIZAR CON EL PACIENTE.

BAÑO DE PACIENTES HOMBRES

LOCAL DONDE SE DAN FACILIDADES A PACIENTES, PARA EFECTUAR FUNCIONES DE ELIMINACION DE EXCRETAS Y DE ASEO PERSONAL.

BAÑO DE PACIENTES MUJERES

LOCAL DONDE SE DAN FACILIDADES A PACIENTES, PARA EFECTUAR FUNCIONES DE ELIMINACION DE EXCRETAS Y DE ASEO PERSONAL.

SANTARIO PERSONAL HOMBRES Y MUJERES

LOCAL DONDE SE PROPORCIONAN LAS FACILIDADES PARA QUE EL PERSONAL, PUEDA EFECTUAR LA FUNCION DE ELIMINACION DE EXCRETAS Y ASEO PERSONAL.

CUARTO SEPTICO

LOCAL UTILICADO COMO APOYO PARA EL LAVADO Y GUARDADO DE COMODOS Y ORINALES, Y PARA EL AISLAMIENTO MOMENTANEO DE ROPA SUCIA.

CLINICA HOSPITAL/HOSPITAL GENERAL

BAÑOS Y VESTIDORES PERSONAL MUJERES

LOCAL DESTINADO A EFECTUAR CAMBIO DE UNIFORME DE AREA EXTERNA, POR UNIFORME DE AREA QUIRURGICA Y VICEVERSA, FACILITAR FUNCIONES DE ELIMINACION DE EXCRETAS Y DE ASEO PERSONAL.

SALA DE EXPULSION

LOCAL DONDE SE PROPORCIONA LA ATENCION A LA MADRE, DURANTE LA EXPULSION DEL PRODUCTO, SE ATIENDE EL ATENDE EL ALUMBRAMIENTO Y SE PROPORCIONAN LOS CUIDADOS INMEDIATOS AL RECEN NACIDO O PREMATURO.

SALA DE CIRUGIA

LOCAL DONDE SE EFECTUAN ACCIONES QUIRURGICAS DIRECTAMENTE EN TEJIDOS EXTERNOS O INTERNOS DE CUALQUIER REGION DEL ORGANISMO, EN CONDICIONES DE MAXIMA SEGURIDAD CON RESPECTO A CONTAMINACION O FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS.

DESCONTAMINACION

ESPACIO UBICADO EN RELACION CON LAS SALAS DE EXPULSION, UTILIZADO PARA EFECTUAR EL PRELAVADO DE INSTRUMENTAL Y GUANTES UTILIZADOS, PREVIO A SU ENTREGA A LA SUBCENTRAL DE EQUIPOS.

LAVADO DE CIRUJANOS

ESPACIO UBICADO EN EL AREA BLANCA, UTILIZADO PARA EFECTUAR EL LAVADO QUIRURGICO DE MANOS DE MEDICOS Y ENFERMERA, PREVIO A CADA INTERVENCION QUIRURGICA O PARTO.

LAVADO DE OBSTETRAS

ESPACIO UBICADO EN EL AREA BLANCA, UTILIZADO PARA EFECTUAR EL LAVADO QUIRURGICO DE MANOS DE MEDICOS Y ENFERMERES, PREVIO A CADA INTERVENCION QUIRURGICA O PARTO.

ATENCION AL RECIEN NACIDO

AREA INCLUIDA EN LA SALA DE EXPULSION DONDE SE DAN LOS CUIDADOS INMEDIATOS AL RECIEN NACIDO O PREMATURO.

SALA DE LABOR Y PREPARACION

LOCAL DONDE SE RECIBE A LA PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO O CON AMENAZA DE ABORTO, Y DONDE PERMANECE BAJO VIGILANCIA MEDICA EN ESPERA DE LA EXPULSION DEL PRODUCTO, OBSERVANDO SU EVOLUCION HASTA EL MOMENTO DE SU TRASLADO A LA SALA DE EXPULSION O LEGRADO.

PUESTO DE TRABAJO DE ENFERMERAS

AREAS CON RELACION VISUAL Y AUDITIVA CON LAS SALAS DE LABOR Y RECUPERACION RESPECTIVAMENTE, DONDE EL PERSONAL DE ENFERMERIA PREPARA Y CONCLUYE LOS PROCEDIMIENTOS QUE REALIZA DIRECTO O INDIRECTAMENTE CON LOS PACIENTES.

TALLER DE ANESTESIOLOGIA

ESPACIO UBICADO EN AREA GRIS CON RELACION VISUAL CON LA SALA DE RECUPERACION, DONDE LOS MEDICOS ANESTESIOLOGOS LAVAN SU MATERIAL Y EQUIPO, GUARDAN MEDICAMENTOS Y PERMANECEN MOMENTANEAMENTE.

SALA DE RECUPERACION CIRUGIA

LOCAL DONDE SE RECIBEN PACIENTES DESPUES DE UN ACTA QUIRURGICO U OBSTETRICO RESPECTIVAMENTE, Y QUE ESTANDO BAJO EL EFECTO DE ANALGESIA/ANESTESIA, REQUIERE UNA VIGILANCIA ESTRECHA DE CIRUJANOS U OBSTETRAS, ANESTESIOLOGOS Y ENFERMERAS, HASTA EN TANTO NO SE RECUPEREN A SATISFACCION DEL GRUPO MEDICO A CARGO.

TRANSFERENCIA DE PACIENTES

ESPACIO UBICADO EN EL ACCESO AL AREA GRIS, DONDE SE EFECTUA EL CAMBIO DE CAMILLAS, PARA LOGRAR LA ENTRADA O SALIDA CONTROLADA DE UN PACIENTE.

SECRETARIA (CONTROL Y REGISTRO)

LOCAL CON RELACION A LA JEFATURA DE SERVICIO Y A LA CIRCULACION PUBLICA DEL AREA, DONDE SE REALIZA FUNCIONES ADMINISTRATIVAS, ASI COMO DE RELACION Y CONTROL.

CUARTO GUARDA EQUIPO

LOCAL UBICADO EN AREA GRIS, UTILIZADO PARA LA GUARDA DE ACCESORIOS DE MESAS QUIRURGICAS, ASI COMO PARA CONSERVAR ELEMENTOS DE SUJECCION, FIJACION Y PROTECCION DEL PACIENTE EN LAS MESAS QUIRURGICAS.

BAÑOS Y VESTIDORES PERSONAL HOMBRES

LOCAL DESTINADO A EFECTUAR CAMBIO DE UNIFORME DE AREA EXTERNA, POR UNIFORME DE AREA QUIRURGICA Y VICEVERSAS. FACILITAR FUNCIONES DE ELIMINACION DE EXCRETAS Y DE ASEO PERSONAL.

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

CONSULTORIO DE URGENCIAS DESCRIPCION DEL ESPACIO

LOCAL DONDE SE ATIENDE A PACIENTES ADULTOS CON PADECIMIENTOS DE PRESENTACION SUBITA QUE COMPROMETEN LA INTEGRIDAD O LA VIDA Y QUE REQUEREN VALORACION INMEDIATA.

SALA DE OBSERVACION ADULTOS

LOCAL DONDE SE RECIBE A PACIENTES ADULTOS CON PADECIMIENTOS DE PRESENTACION SUBITA, QUE COMPROMETEN LA INTEGRIDAD O LA VIDA Y QUE REQUEREN DE OBSERVACION EN CAMA BAJO VIGILANCIA MEDICA PARA DECIDIR SI PROCEDE O NO SU HOSPITALIZACION.

PUESTO Y TRABAJO DE ENFERMERAS

ARE CON RELACION VISUAL Y AUDITIVA CON LA SALA DE OBSERVACIONES Y REHIDRATACION PEDIATRICA, DONDE EL PERSONAL DE ENFERMERIA PREPARA Y CONCLUYE LOS PROCEDIMIENTOS QUE REALIZA DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LOS PACIENTES.

BAÑOS DE PACIENTES

LOCAL UTILIZADO PARA FACILITAR AL PACIENTE LA FUNCION DE ELIMINACION DE EXCRETAS Y PARA EFECTUAR BAÑOS DE REGADERA AL PACIENTE.

AISLADO

AREA DE LA SALA DE OBSERVACION, UTILIZADA PARA SEGREGAR AL PACIENTE GRAVE O QUE SE SOSPECHA PRESENTA UN CUADRO INFECTOCONTAGIOSO QUE AMERITA LA INSTALACION DE UNA TECNICA DE AISLAMIENTO PARA ENTRAR EN CONTACTO CON EL.

SALA DE CURACIONES

LOCAL DONDE SE ATIENDEN A PACIENTES QUE PRESENTAN UN PADECIMIENTO DE INICIACION SUBITA Y QUE REQUEREN DE UN PROCEDIMIENTO MEDICO-QUIRURGICO COMO TRATAMIENTO INICIAL O DEFINITIVO.

SALA DE ESPERA

LOCAL DONDE PERMANECEN LOS PACIENTES Y SUS ACOMPAÑANTES, EN TANTO LES CORRESPONDE SU TURNO DE ATENCION.

CUARTO DE ASEO

LOCAL QUE SE UTILIZA PARA LA GUARDA DE MATERIAL Y EQUIPO DE ASEO, PARA EL LLENADA DE CUBETAS CON AGUA Y PARA EL DESECHO DE AGUAS RESIDUALES, ASI COMO PARA EL DEPOSITO MOMENTANEO DE BASURAS SECAS.

SANITARIO PUBLICO HOMBRES

LOCAL QUE PROPORCIONA FACILIDADES PARA QUE EL PUBLICO EFECTUE FUNCIONES DE ELIMINACION DE EXCRETAS Y ASEO DE MANOS.

SANITARIO PUBLICO MUJERES

LOCAL QUE PROPORCIONA FACILIDADES PARA QUE EL PUBLICO EFECTUE FUNCIONES DE ELIMINACION DE EXCRETAS Y ASEO DE MANOS.

CLINICA HOSPITAL /HOSPITAL GENERAL

AREA DE GOBIERNO

CONJUNTO DE SERVICIOS QUE COORDINAN LA OPERACION DEL HOSPITAL, ADMINSTRANDO LOS RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS EN FORMA TAL, QUE SE ALCANCEN LAS METAS DEL AREA MEDICA EN MATERIAL DE SALUD CON EL MINIMO DE COSTO Y EL MAXIMO DE EFICIENCIA.

DIRECCION

LOCAL DONDE SE EFECUTAN LAS FUNCIONES DE PLANEACION, ORGANIZACION, DIRECCION, COORDINACION Y CONTROL DE LAS ACTIVIDADES DE LA UNIDAD HOSPITALARIA EN SU CONUNTO.

SANITARIO/DIRECCION

LOCAL ANEXO A LA DIRECCION QUE PROPORCIONA FACILIDADES AL DIRECTOR DE LA UNIDAD, PARA QUE LLEVE A CABO FUNCIONES DE ELIMINACION DE EXCRETAS Y ASEO PERSONAL.

8.3 PROGRAMA ARQUITECTONICO

CLAVE	PROGRAMA LISTADO DE COMPONENTES	CANT.	AREA/M2	OBSERVACIONES
1.	AREA DE ATENCION MEDICA			
1.1	CONSULTA EXTERNA			
1.1.1	MEDICINA GENERAL			
1.1.1.1	CONSULTORIO	3	45.00	15.0 M2/CONS.
1.1.2	MEDICINA ESPECIALIDADES			
1.1.2.1	CONSULTORIO DE ODONTOLOGIA	1	13.50	
1.1.2.2	CONSULTORIO GINECOBSTERICIA	1	15.00	
	DIETOLOGIA			
1.1.2.2.	SANTARIO ANEXO	1	2.70	
1.1.2.3	CONSULTORIO PEDIATRIA Y MEDICINA			
	INTERNA	1	15.00	
1.1.2.4	CONSULTORIA ORTOPEdia Y TRAUMA-			
	TOLOGIA.	1	15.00	

1.1.2.5	CONSULTORIO OTORRINOLARINGOLOGIA	1	15.00
1.1.2.6	CONSULTORIO OFTALMOLOGIA	1	19.50
1.1.2.7	CONSULTORIO CIRUGIA GENERAL Y REUMATOLOGIA.	1	15.00
1.1.3	MEDICINA PREVENTIVA Y PLANIFICA- CION FAMILIAR		
1.1.3.1	CONSULTORIO PLANIFICACION FAMILIAR	1	13.50
1.1.3.11	SANTARIO ANEXO	1	2.70
1.1.3.2	CUBICULO INMUNIZACIONES	2	8.64

4.32M2/CUBICULO

1.1.3.3	TRABAJO DE ENFERMERAS	1	7.56
---------	-----------------------	---	------

ANEXO
A
CUBICULO

1.1.3.4	PUESTO DE CONTROL	1	4.40	
1.1.3.5	OFICINA ADMINISTRATIVA			AMUEBLADO
	Y SALA DE TRABAJO	1	10.80	COMO SALA DE JUNTAS
1.1.4	LOCALES COMPLEMENTARIOS			
1.1.4.2	PUESTO DE CONTROL	1	4.40	
1.1.4.3	TRABAJO DE ENFERMERAS	1	4.05	
1.1.4.4	CUARTO DE ASEO	1	2.70	
1.1.4.5	SALA DE ESPERA	1	172.00	86
				PERSONAS
1.1.4.6	CLOSET GUARDA DE MATERIAL	1	1.35	
1.1.4.7	SANTARIO PUBLICO MUJERES	1	5.76	1
				EXCUSADO Y
				1
				LAVABO

1.1.4.8

SANTARIO PUBLICO HOMEBRES

1

5.76

1

EXCUSADO Y

1

LAVABO

1.1.4.9

SANTARIO PARA PERSONAL

1

2.70

CLAVE	PROGRAMA LISTADO DE COMPONENTES	CANT.	AREA/M2	OBSERVACIONES
1.2	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO			
1.2.1	RADIOLOGIA			
1.2.1.1	SALA DE RAYOS "X"	1	25.92	
1.2.1.2	VESTIDOR PACENTE	1	2.97	
1.2.1.3	SANITARIO PACENTE	1	2.70	
1.2.1.4	CUARTO DE CONTROL Y CRITERIO	1	12.15	
1.2.1.6	CUARTO OSCURO	1	7.29	
1.2.1.7	INTERPRETACION DIAGNOSTICO	1	2.16	ANEXO ARCH.CLIN.
1.2.1.8	TRANSCRIPCION DIAGNOSTICO	1		INCLUIDO EN PUESTO DE CONT.

1.2.1.9	ARCHIVO DE PLACAS	1	24.15	13
				ANAQUELES Y
				1
				ESCRITORIO
1.2.1.10	SALA DE ESPERA	1	20.00	10
				PERSONAS
1.2.1.11	CUARTO DE ASEO	1	2.70	
1.2.1.12	PUESTO DE CONTROL	1	4.32	
1.2.1.13	CLOSET GUARDA DE MATERIAL	1	1.47	
1.2.1.14	CIRCULACION TECNICA	1	10.00	1.8M.
				ANCHO MIN.
1.2.1.15	SANITARIOS DE PUBLICO	2	5.40	1
				INODORO Y
				1
				LAVABO
1.2.1.17	PUESTO DE CONTROL (CONSULTA EXTERNA)			
1.2.1.2.1	SANITARIO PARA PERSONAL	1	2.70	

CLAVE	PROGRAMA LISTADO DE COMPONENTES	CANT.	AREA/M2	OBSERVACIONES
1.2.2	LABORATORIO			
1.2.2.1	PENE O SECCION DE TRABAJO	2	28.80	14.40 M2/PENE
1.2.2.2	CUBICULO TOMA DE MUESTRAS	1	4.80	
1.2.2.3	GUARDA DE MATERIAL	1	7.20	
1.2.2.4	AREA DE PERSONAL ADMINISTRATIVO	1		
1.2.2.5	CUARTO DE ASEO	1	2.70	
1.2.2.6	PUESTO DE CONTROL	1	4.32	
1.2.2.7	SALA DE ESPERA	1	24.00	12 PERSONAS
1.2.2.8	CIRULACION TECNICA	1	6.50	1.8 M2 ANCHO MIN.
1.2.2.9	LAVADO Y ESTERILIZACION	1	14.40	
1.2.2.10	CLASIFICACION Y DISTRIBUCION DE MUESTRAS	1	6.0	

1.2.2.11	SANTARIO PUBLICO HOMBRER	1	2.70	1	INODORO Y
				1	LAVABO
1.2.2.12	SANTARIO PUBLICO MUJERES	1	2.70	1	INODORO Y
				1	LAVABO
1.2.2.13	SANTARIO PARA PERSONAL HOMBRER	1	2.70		COMUN
					A RADIOLOG.
1.2.2.14	SANTARIO PARA MUJERES	1	2.70		COMUN
					A RADIOLOG.

CLAVE	PROGRAMA LISTADO DE COMPONENTES	CANT.	AREA/M2	OBSERVACIONES
1.3	AUXILIARES DE TRATAMIENTO			
1.3.1	URGENCIAS			
1.3.1.1	CONSULTORIO	1	15.00	
1.3.1.2	SALA OBSERVACION ADULTO Y PEDIATRIA	1	9.72	
1.3.1.2.1	AREA DE CAMAS	1	30.24	3 CAMAS 10.08 M2/CAMA
1.3.1.2.2	PUESTO Y TRABAJO DE ENFERMERAS	1	7.20	
1.3.1.2.3	BAÑO PACIENTES	1	7.20	
1.3.1.2.4	ASLADO	1	7.20	
1.3.1.3	SALA DE CURACIONES	1	14.40	
1.3.1.4	SALA DE ESPERA	1	24.00	12 LUGARES
1.3.1.5	CUARTO DE ASEO	1	2.70	
1.3.1.6	SANTARIO PUBLICO HOMBRES	1	3.78	
1.3.1.7	SANTARIO PUBLICO MUJERES	1	3.78	

1.3.1.8	CIRCULACION TECNICA	1	12.60	1.80 M
				ANCHO MIN.
1.3.2	TACOCRUGIA			
1.3.2.1	SALA DE EXPULSION	1	18.80	
1.3.2.2	SALA DE CRUGIA	1	25.82	
1.3.2.3	DE DECONTAMINACION	1	2.70	ANEXO
A SALA				
1.3.2.4	AREA LAVADO CIRUJANOS	1	4.32	
1.3.2.5	ATENCION AL RECIEN NACIDO	1		
1.3.2.6	SALA DE LABOR Y PREPARACION			
1.3.2.6.1	CAMAS	1	12.86	2
CAMAS				
1.3.2.6.2	PUESTO Y TRABAJO DE ENFERMARAS	1	7.20	
1.3.2.6.3	SANITARIO PACENTES	1	2.70	
1.3.2.7	TALLER ANESTESIOLOGIA	1	5.40	
1.3.2.8	SALA DE RECUPERACION	1	---	
1.3.2.9	TRANSFERENCIA DE PACENTES	1	8.64	

1.3.2.10	SECRETARIA, REGISTRO Y CONTROL	1	4.32
1.3.2.11	GUARDA RAYOS "X" TRANSPORTABLE	1	4.32
1.3.2.12	CUARTO DE ASEO	1	2.70
1.3.2.13	CUARTO SEPTICO	1	5.40
1.3.2.14	RECESO PARA CAMILLAS	1	2.52
1.3.2.15	CUARTO GUARDA EQUIPO	1	9.00

1.3.2.16	BAÑO VESTIDOR PERSONAL HOMEBRES	1	10.07
----------	---------------------------------	---	-------

LOCKERS
DOBLE 1
INODORO
1 LAV.
1 REGAD.

1.3.2.17	BAÑO VESTIDOR PERSONAL MUJERES	1	10.07	4
				LOCKER
				DOBLES
				1 INODORO
				1 LAVABO
				Y 1 REGAD.
1.3.2.18	CIRCULACION TECNICA GRIS	1	40.0	
1.3.2.19	CIRCULACION TECNICA BLANCA	1	28.00	
1.4	HOSPITALIZACION			
1.4.1	CUIDADOS FINALES			
1.4.1.1	ADULTOS			
1.4.1.1.1	SALA ENCAMADOS 3 LUGARES	4	103.68	25.82
M2/SALA				
1.4.1.2	CUARTO AISLADO C/BAÑO ANEXO	1	18.20	
1.4.1.3	CUARTO CLINICO Y MEDICO DE GUARDIA	1	19.44	
1.4.1.3.1	BAÑO ANEXO	1	2.70	
1.4.1.4	CENTRAL Y PUESTO DE TRABAJO DE ENF.	1	15.12	

1.4.1.5	SALA DE DIA	1	20.16	
1.4.1.6	BAÑO PACIENTES HOMBRES	1	10.08	1
				LAVABO Y
				1
				INODORO
1.4.1.7	BAÑO PACIENTES MUJERES	1	10.08	1
				LAVABO Y
				1
				INODORO
1.4.1.8	SANITARIO PERSONAL	1	2.70	
1.4.1.9	CUARTO SEPTICO	1	5.40	
1.4.1.10	CUARTO DE ASEO	1	2.70	
1.4.1.11	CLOSET ROPERO LIMPIA	1	1.35	
1.4.1.12	UTILERIA Y GUARDA EQUIPO	1	12.96	
1.4.1.13	TISANERIA	1	0.72	
	PEDIATRIA			
1.4.1.14	SALA ENCAMADOS	1	25.92	

CUNERO**1.4.1.15****SALA DE ATENCION FISIOLÓGICA****1.4.1.15.1****PUESTO DE ENFERMERAS****1****9.90****1.4.1.15.2****BAÑO DE ARTESA****1****5.76****1.4.1.15.3****FILTRO ASEPTICO****1****3.78****1.4.1.15.4****CUBICULO PARA PREMATUROS****1****2.16****1****INCUBADORA****1.4.1.16****CUBICULO AISLADOR PATOLOGICO****1****4.32****2****BACINETE DE****2.16****M2/BO.**

CLAVE	PROGRAMA LISTADO DE COMPONENTES	CANT.	AREA/M2	OBSERVACIONES
2	AREA DE GOBERNO Y RELACION			
2.0.1	DIRECCION			
2.0.1.1	OFICINA DIRECTOR	1	15.12	
2.0.1.1.1	SANTARIO ANEXO	1	2.70	
2.0.1.1.2	SALA DE JUNTAS	1	15.12	
2.0.1.2	OFICINA ADMINISTRADOR	1	7.20	
2.0.1.3				
	OFICINA JEFATURA DE PERSONAL	1	7.20	
2.0.1.4	AREA SECRETARIAL	1	17.52	
2.0.1.5	CENTRO DE INFORMACION			
2.0.1.5.1	ESTADIGRAFO	1	4.38	
2.0.1.6	ZONA PARA COPIADORA	1	4.32	
2.0.1.7	CLOSET PAPELERIA	1	1.35	
2.0.1.8	SALA DE ESPERA	1	14.40	COMUN
				C/RELACION
2.0.1.9	SANTARIO PERSONAL HOMBRES	1	2.70	

2.0.1.10	SANTARIO PERSONAL MUJERES	1	2.70
2.0.1.11	CUARTO DE ASEO	1	2.70
2.0.1.12	TISANERIA	1	4.32

RELACION

2.0.2.2	TRABAJO SOCIAL		
2.0.2.2.1	CUBICULOS	1	6.30
2.0.2.3	CUBICULOS PARA SINDICATO	1	6.30

2.0.2.4	VIGENCIA DERECHO	1	8.76
---------	------------------	---	------

AREA ADMISION Y ALTAS

2.0.2.4.1	SALA DE ESPERA EXTERNA	1	12.00
-----------	------------------------	---	-------

2
PERSONAS
ADYA
GENTE A
ARCHIVO
CLINICO
4
LUGARES

20.2.8

CUARTO DE ASEO

1

2.70

3

AREA DE APOYO

3.0.1

ABASTECIMIENTO

3.0.1.1

C.E.Y.E

1

14.00

ANCHO

3.0.1.2

FARMACIA

1

31.25

CONSIDERAR

UN

LUGAR

DE TRABAJO

P/ENCARGADO

3.0.1.3

COCINA

1

24.00

3.0.1.4

COMEDOR

1

8.00

3.0.1.5

LAVANDERIA

1

24.00

CONSIDERAR UN

LUGAR

DE TRABAJO P/ENCARGADO

3.0.1.6	ALMACEN GENERAL	1	24.00
3.0.2	SERVICIOS		
3.0.2.1	CONMUTADOR	1	20.36
3.0.2.2	CASA DE MAQUINAS	1	250.00
3.0.2.3	MORTUORIO		
3.0.2.3.1	PREPARACION Y AREA REFRIGERADOR	1	12.60
3.0.2.3.2	IDENTIFICACION DE CADAVER	1	9.00
3.0.2.3.3	OFICINA DE TRANITE	1	6.30

CONSIDERAR

UN

LUGAR

DE TRABAJO

PI/ENCARGADO

INC.AREA

OPERADORA Y

APARATOS

3.0.2.3.4 SALA DE ESPERA 1 7.20

LIGADO A OFICINA DE
TRAMITES

3.0.2.3.5 CUARTO DE ASEO 1 2.70

3.0.3 CONSERVACION

3.0.3.1 MANTENIMIENTO

3.0.3.1.1 OFICINA PARA RECIDENTES 1 15.12

INC. MESA
SALA DE
JUNTAS

3.0.3.1.2 AREA SECRETARIAL 1 8.80

2 PERSONAS
4.40 M2

POR PERSONA

3.0.3.1.3	SANITARIO PARA PERSONAL	1	2.70
3.0.3.1.4	TALLER USOS MULTIPLES	1	32.40
3.0.3.1.5	ALMACEN DE REFACCIONES	1	25.82
3.0.3.2	CASETA DE CONTROL	1	7.56
3.0.3.3	OFICINA INTENDENCIA Y BODEGA		
3.0.3.3.1	OFICINA	1	6.30
3.0.3.3.2	BODEGA	1	6.30
3.0.3.4	ZONA RELOJ CHECADOR	1	5.40
3.0.3.5	BAÑOS Y VESTIDORES PERSONAL		

MECANICA,
ELECTRICIDAD
Y PLOMERIA,
ARE
ACONDICIONADO

3.0.3.5.1

HOMBRES (MEDICOS, TECNICOS Y ADMINS-

TRATIVOS)

1

12.31

8

LOCKER

DOBLES

1 REGADERA,

1 LAVABO

1 INODORO

3.0.3.5.2

HOMBRES (INTENDENCIA)

1

8.92

2

LOCKERS

DOBLES

1

REGADERA, 1

LAVABO Y 1

INODORO

3.0.3.5.3

MUJERES (MEDICOS, ENFERMERAS)

1

15.11

13

LOCKER DOBLES

1

REGADERA,

1 INODORO Y

1 LAVABO

3.0.3.5.3

MUJERES (INTENDENCIA)

1

8.95

2 LOCKERS

DOBLES

1 REGADERA,

1 LAVABO

1 INODORO

3.0.4

TRANSPORTACION

3.0.4.1.

LOCAL AMBULANTES

3.0.4.1.1

AREA DE ESTAR CON BAÑO ANEXO

1

15.12

3.0.4.2

ESTACIONAMIENTO CUBIERTO

1

15.12

AMBULANCIAS

3.0.4.3

ESTACIONAMIENTO

1

500.00

25 LUGARES

PARA PUBLICO

PERSONAL A.L

4.

VESTIBULO PRINCIPAL

1

50.00

ANALISIS DE SUPERFICIES CUBIERTAS

CLAVE	PROGRAMA	AREA NETA	AREA DE CIRCULACIONES	SUBTOTAL AREA CUBIERTA	TOTAL
1.	AREA DE ATENCION MEDICA				1,603.40
1.1.	CONSULTA EXTERNA	402.02	80.40	482.40	
1.2.	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO	233.45	46.69	280.14	
1.3.	AUXILIARES DE TRATAMIENTO	333.24	66.65	399.89	
1.4.	HOSPITALIZACION	284.13	56.82	340.95	
2	AREA DE GOBIERNO	222.87	44.57	267.44	267.44
3.	AREA DE APOYO				743.78
3.0.1	ABASTECIMIENTO	125.25	25.05	150.30	
3.0.2	SERVICIOS	308.52	61.70	370.22	
3.0.3	CONSERVACION	155.82	31.16	186.98	
3.0.4	TRANSPORTACION	30.24	6.04	36.28	
4.	VESTIBULO	50.00	10.00	60.00	80.00
					2,674.62

CAPACIDAD DE LA UNIDAD

SERVICIO	CAPACIDAD	
1.-CONSULTA EXTERNA		
MEDICINA FAMILIAR	3	CONSULTORIOS
MEDICINA ESPECIALIDADES	7	CONSULTORIOS
MEDICINA PREVENTIVA	1	CONSULTORIOS
TOTAL	11	CONSULTORIOS
2.-AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS		
RADIOLOGIA	1	SALAS
ULTRASONIDO	--	SALAS
LABORATORIO	2	PEINES
	1	TOMA DE MUESTRAS
ANATOMIA PATOLOGICA	--	PEINES
3.-AUXILIARES DE TRATAMIENTO		
URGENCIAS	1	CONSULTORIOS
	2	LUGARES OBSERVACIONES
	1	ADULTOS
	1	LUGARES OBSERVACIONES Y
	1	REHIDRATACION PEDIATRIA
	1	SALA DE CURACIONES
CIRUGIA	1	SALA DE QUIRURGICAS
	2	CAMAS RECUPERACION

CAPACIDAD DE LA UNIDAD

SERVICIO

CAPACIDAD

CIRUGIA

1

SALA PARTOS

TOCOLOGIA

2

CAMAS TRABAJO DE PARTO

4.-HOSPITALIZACION

CUIDADOS FINALES

12

CAMAS ADULTOS

4

CAMAS PEDIATRAS

16

CAMAS TOTALES

SUPERFICIES

ANALISIS DE AREAS

SERVICIOS	M2		%
1.- ATENCION MEDICA	<u>1.503.40</u>		<u>58</u>
1.1 CONSULTA EXTERNA	482.42	19	
MEDICINA GENERAL	133.49		5
MEDICINA ESPECIALIDAD	212.32		9
MEDICINA PREVENTIVA	136.61		5
1.2 AUXILIARES DE DIAGNOSTICO	280.14	11	
RADIOLOGIA	148.72		6
LABORATORIO	131.42		5
1.3 AUXILIARES DE TRATAMIENTO	399.89	16	
TOCOCIRUGIA	246.17		10
URGENCIAS	153.72		6
1.4 HOSPITALIZACION	340.95	13	
2 GOBIERNO Y RELACION	<u>267.44</u>	<u>10</u>	

SUPERFICIES

ANALISIS DE AREAS

SERVICIOS	M2	%
-APOYO	<u>743.78</u>	<u>28</u>
-3.0.1.ABASTECIMIENTO	150.30	6
3.0.2.SERVICIOS	370.22	14
3.0.3.CONSERVACION	168.98	7
3.0.4.TRANSPORTACION		
SIN AREA LIBRE	36.28	2
SUPERFICIE TOTAL	<u>2,574.62</u>	<u>100</u>
SUPERFICIE TOTAL CONSTRUIDA	<u>3,359.60</u>	

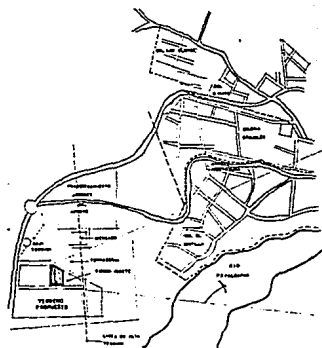
LOCALIZACION GEOGRAFICA



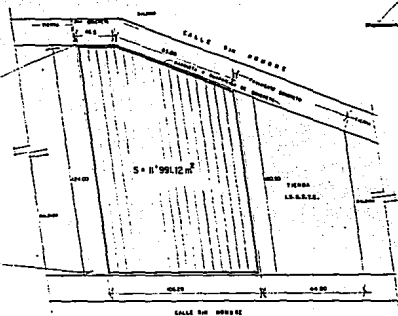
REPUBLICA MEXICANA

ESTADOS DE OAXACA Y VERACRUZ

LOCALIZACION DEL TERRENO

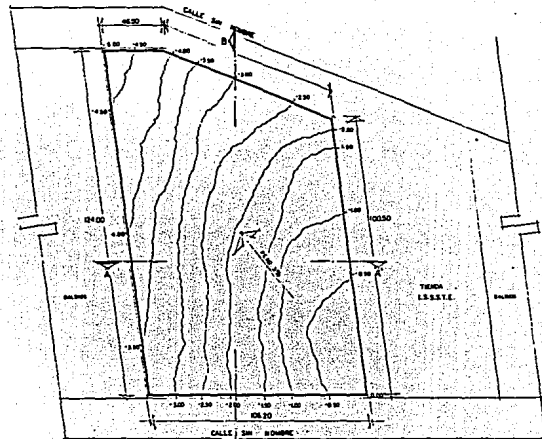


LOCALIZACION EN EL POBLADO.



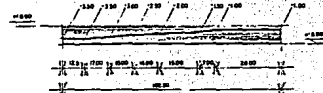
DESCRIPCION DE ZONA.

LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO

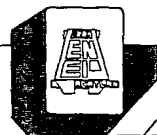
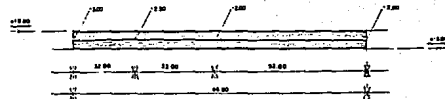


PERFILES

CORTE A-A'



CORTE B-B'



CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

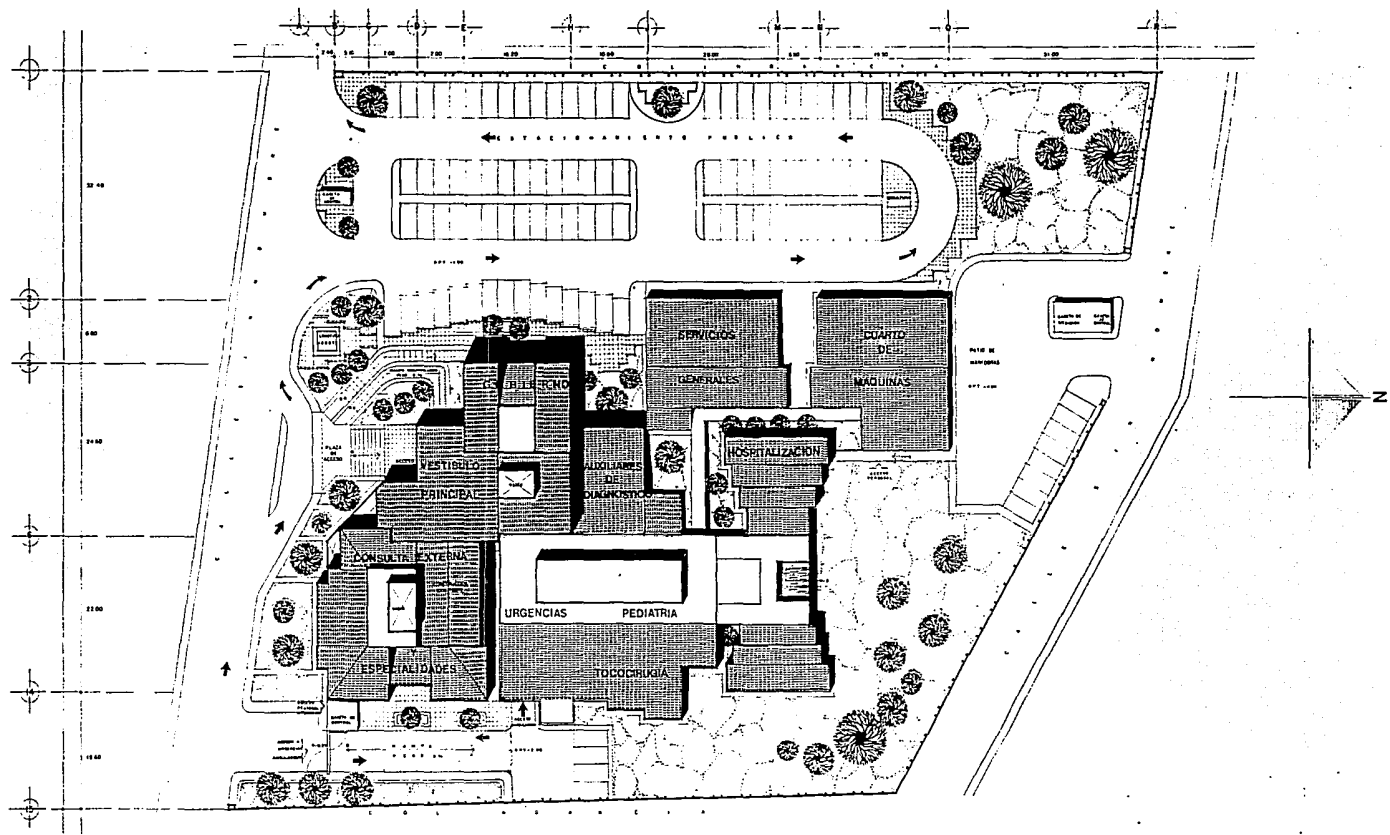
TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION

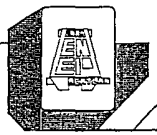
PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



LOCALIZACION DEL TERRENO



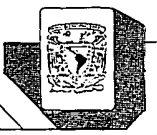
JUNIO DE 1984
 CLAVE
A-1



CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

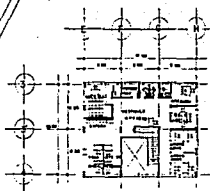
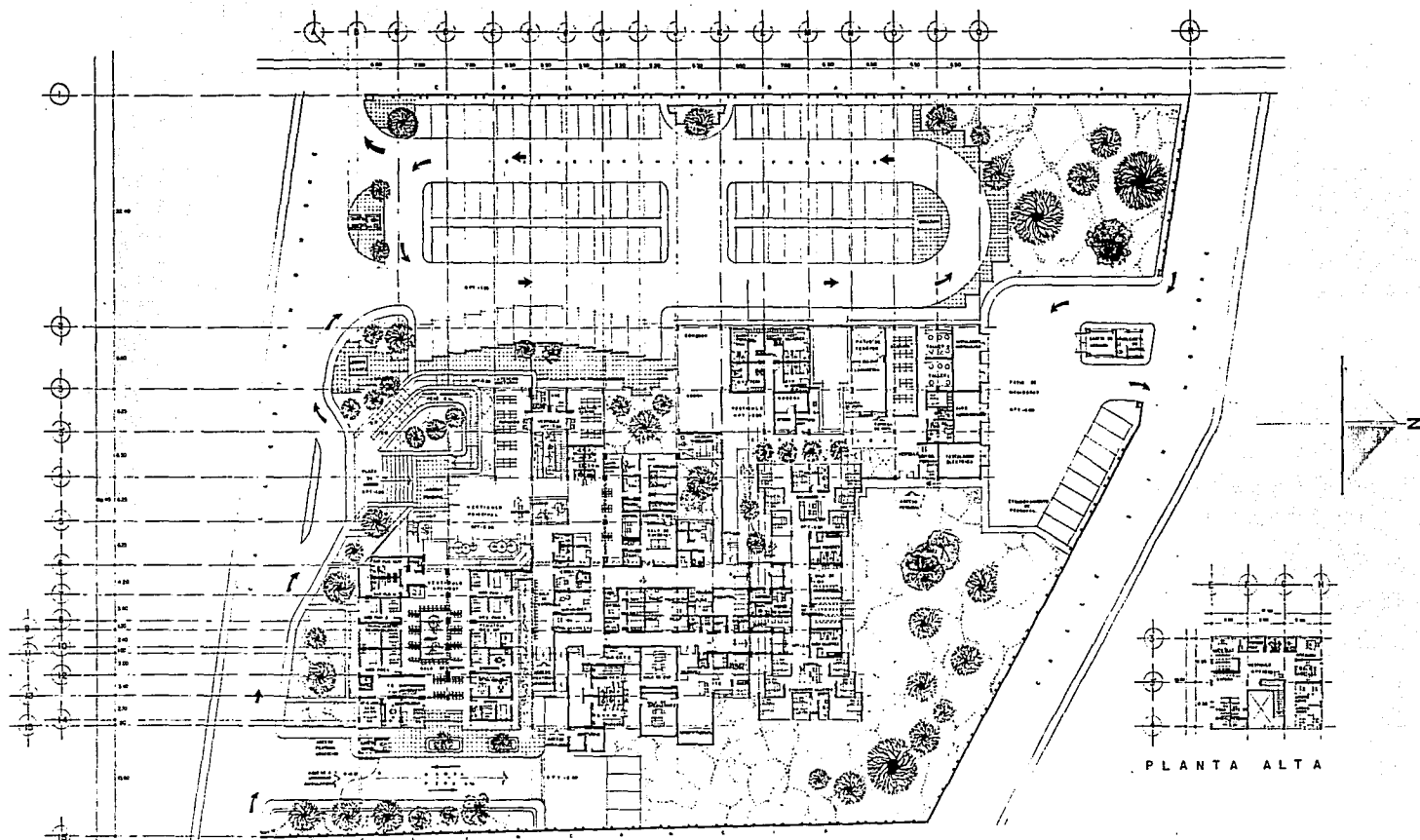
CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION
PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



COLOCACIONES EN

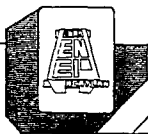
ISSSTE

PLANTA DE CONJUNTO



PLANTA ALTA

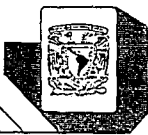
JURIO DE 1994
CLAVE
A-2



CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

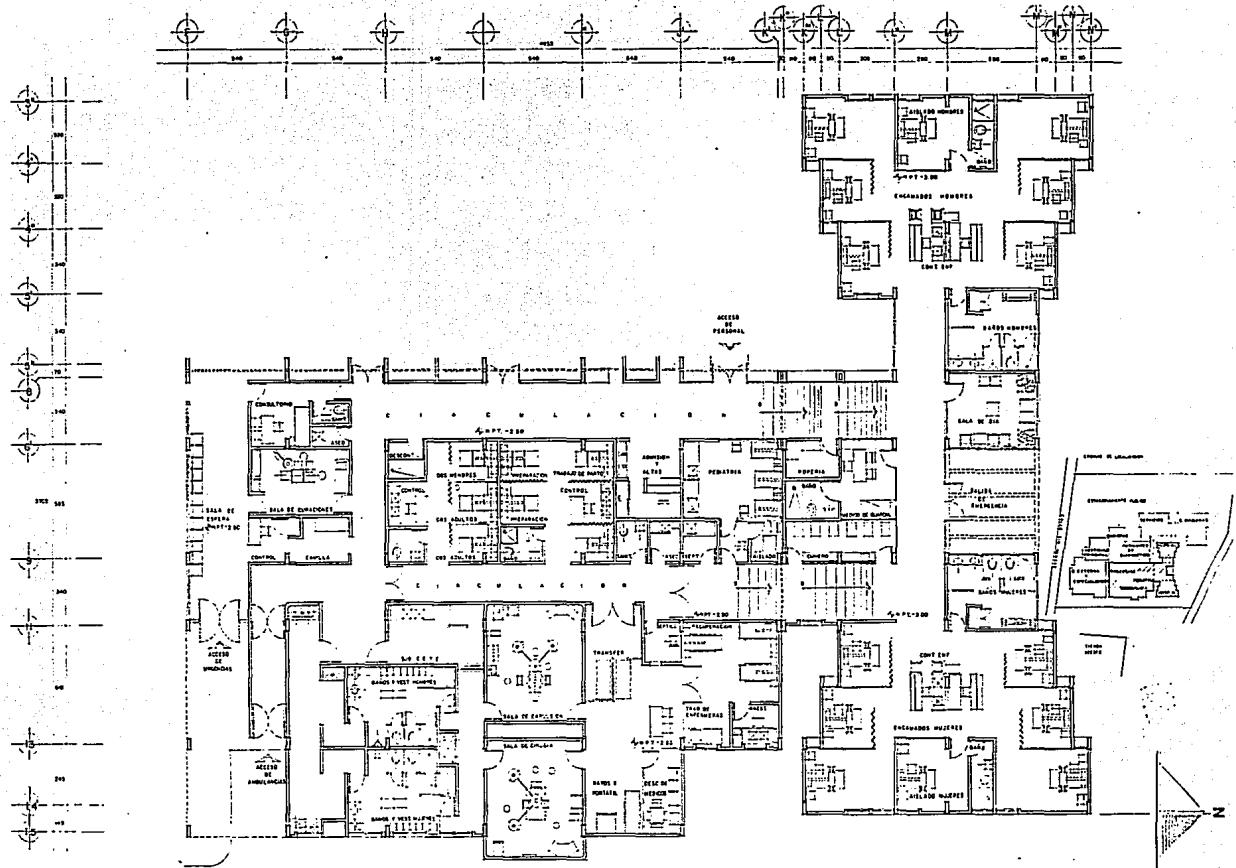
CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION
PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



COTACIONES EN

ISSSTE

PLANTA ARQUITECTONICA GENERAL



A-3

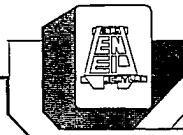
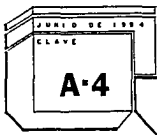
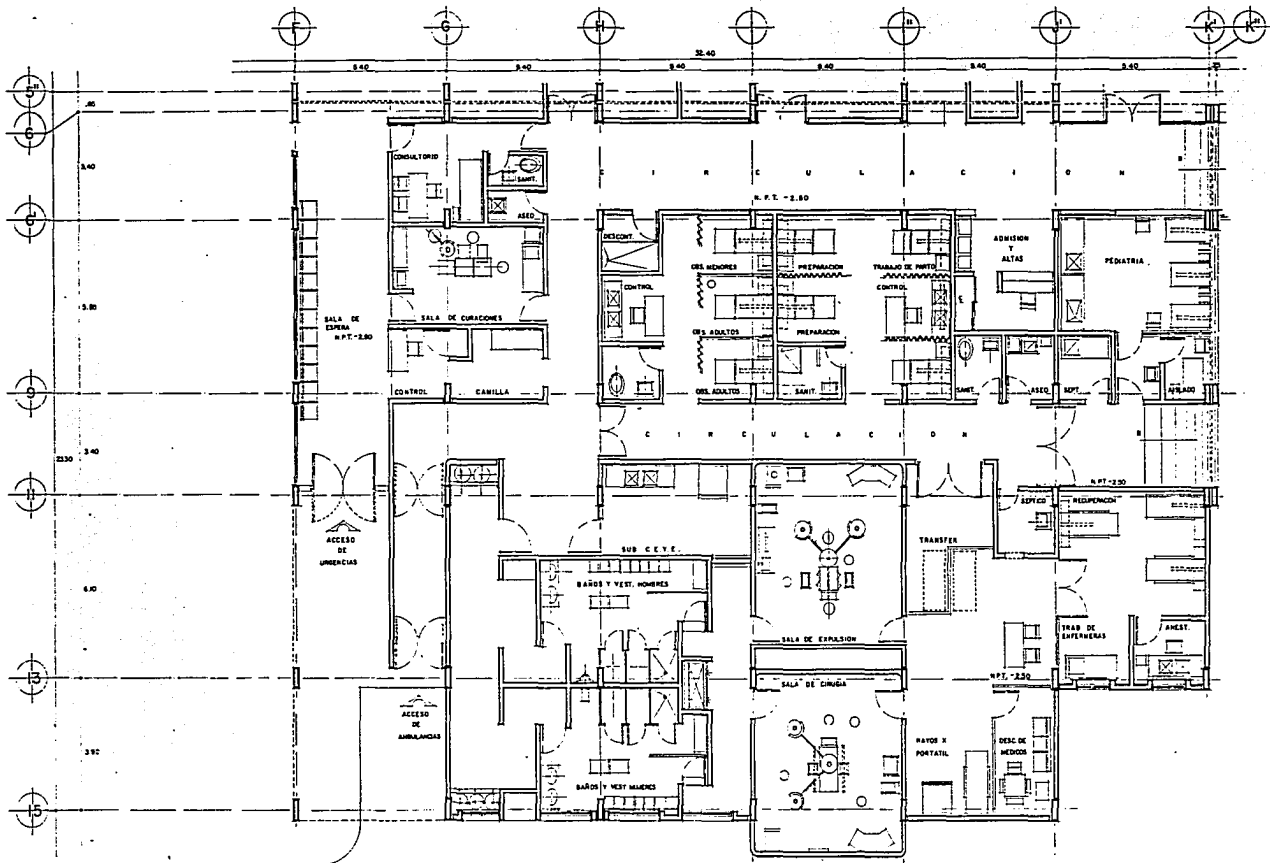
CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION
PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO

PLANTA ARQ. (OCCURUBIA, URGENCIAS, ESPECIALIZACIONES Y M. GINECO OBS)

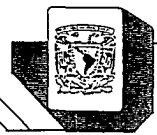




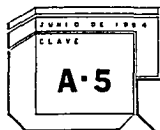
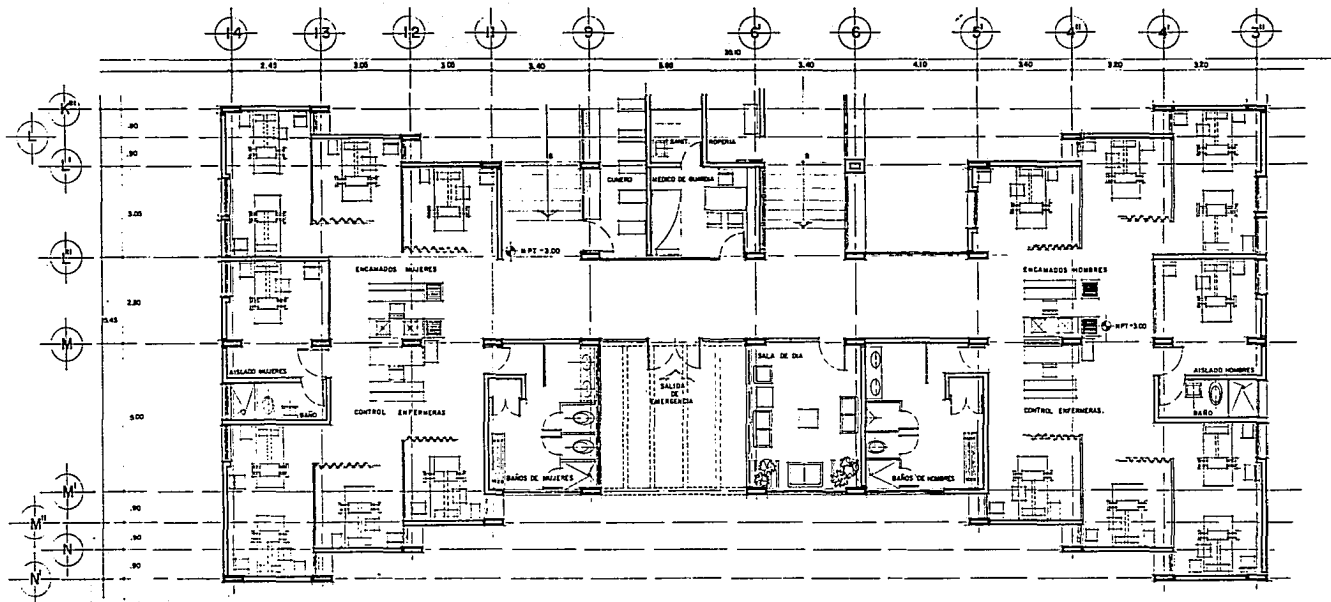
CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

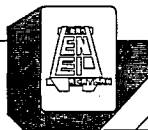
CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION
 PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



PLANTA ARQUITECTONICA (URGENCIAS, TOCOGRIA, SIN COO-DOCT-TRICIA)



A-5



CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

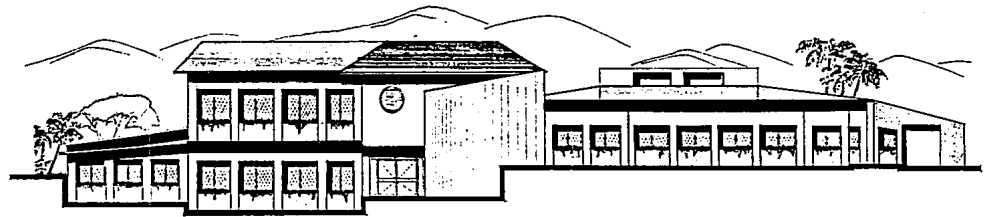
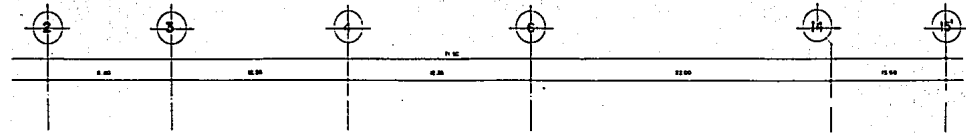
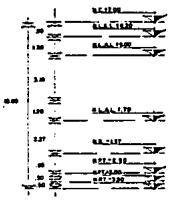
CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION

PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO

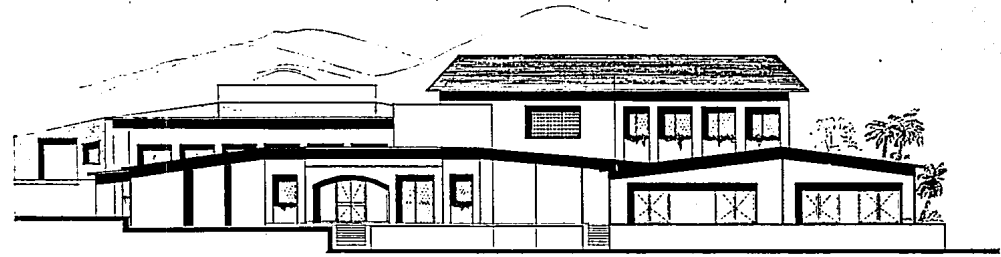
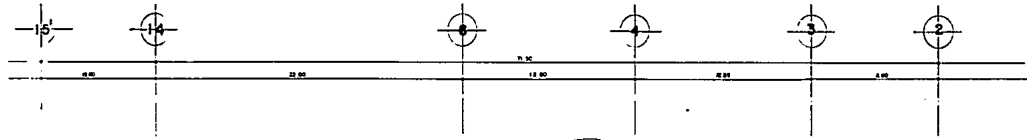
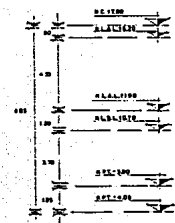


1966TE

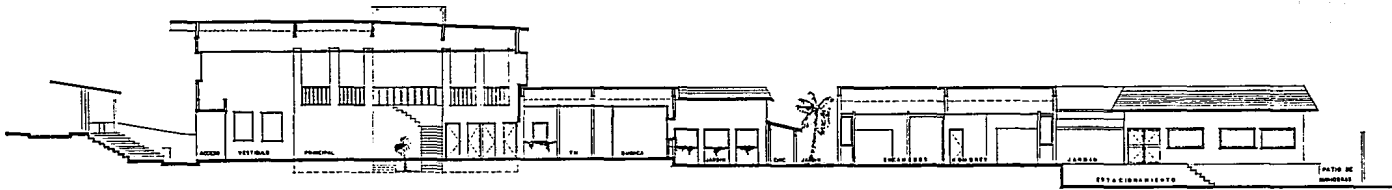
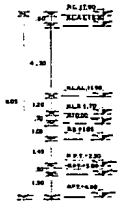
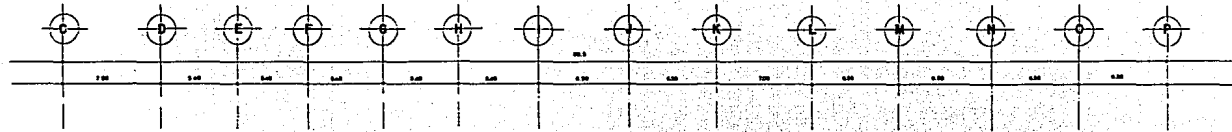
PLANTA ARQUITECTONICA DE HOSPITAL TUXTEPEC



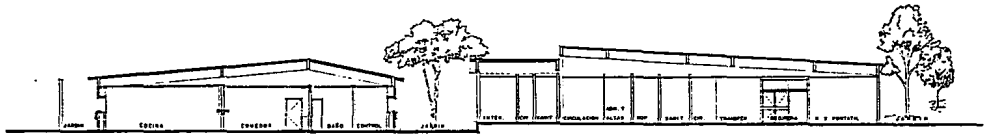
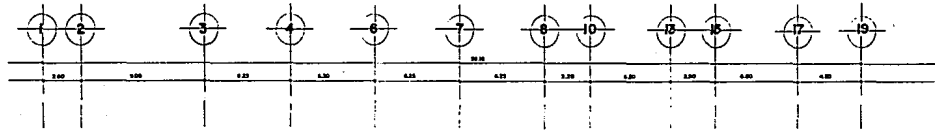
F A C H A D A G E N E R A L . 1 ESCALA 1:100



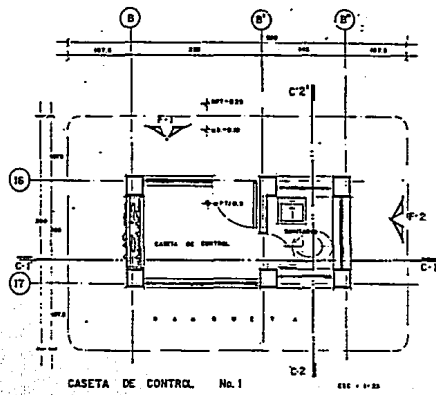
F A C H A D A G E N E R A L . 2 ESCALA 1:100



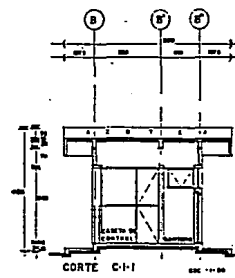
C O R T E G E N E R A L A - A' ESCALA 1:100



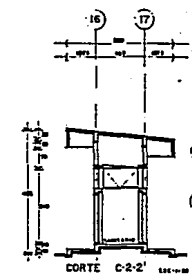
C O R T E G E N E R A L B - B' ESCALA 1:100



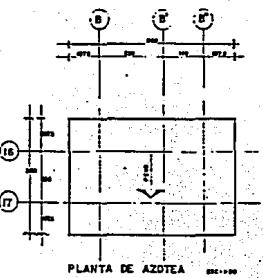
CASETA DE CONTROL No. 1



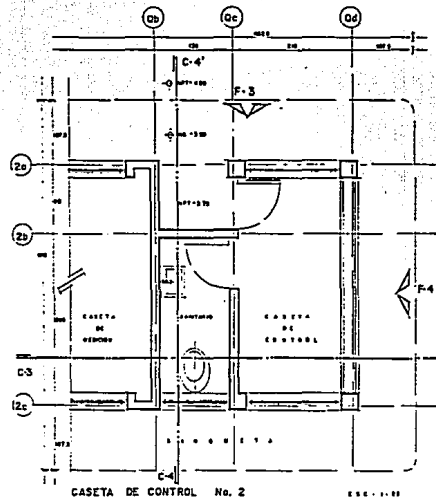
CORTE C-1-1



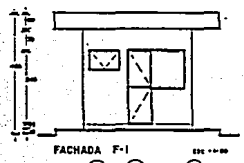
CORTE C-2-2''



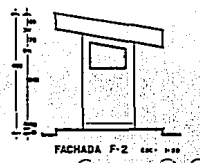
PLANTA DE AZOTEA



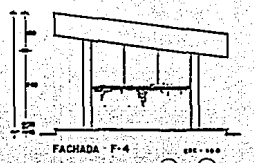
CASETA DE CONTROL No. 2



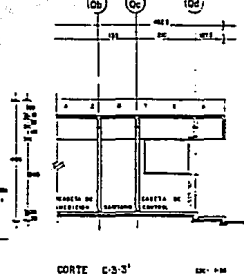
FACHADA F-1



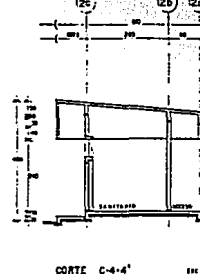
FACHADA F-2



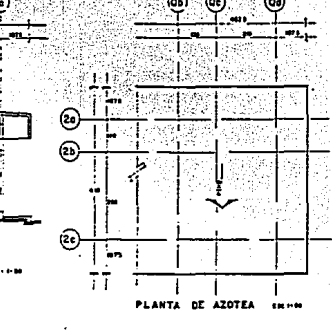
FACHADA F-4



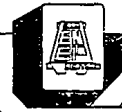
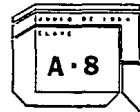
CORTE C-3-3''



CORTE C-4-4''



PLANTA DE AZOTEA

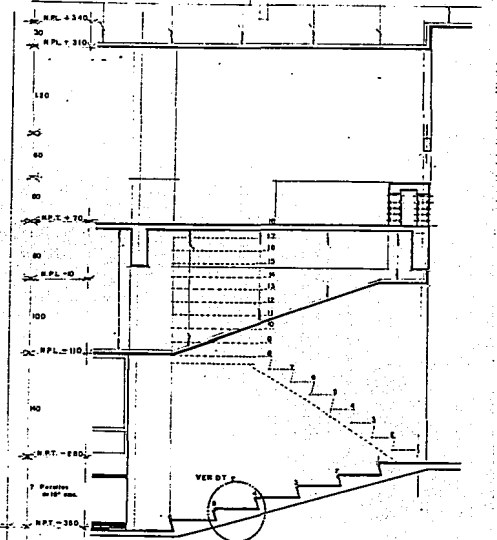
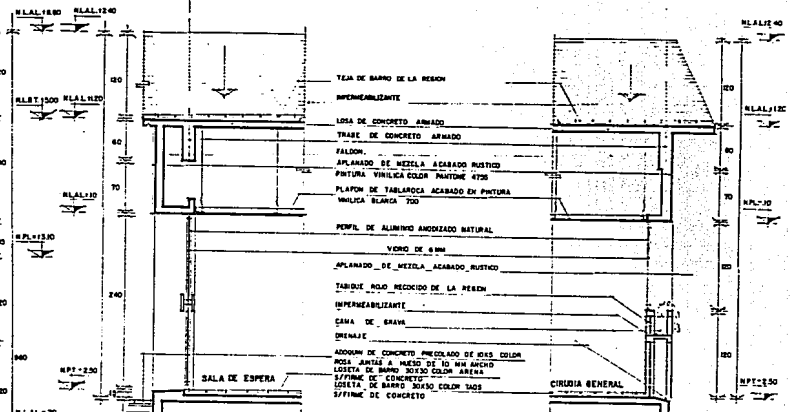
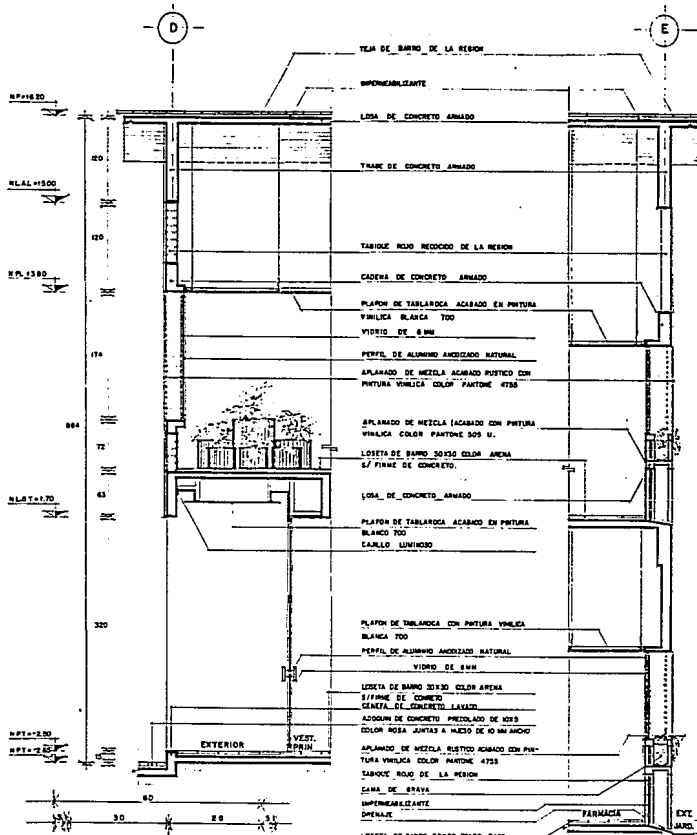


CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA
 CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION
 PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



PLANTA ARQUITECTONICA DE CASETA DE CONTROL



SIMBOLOGIA

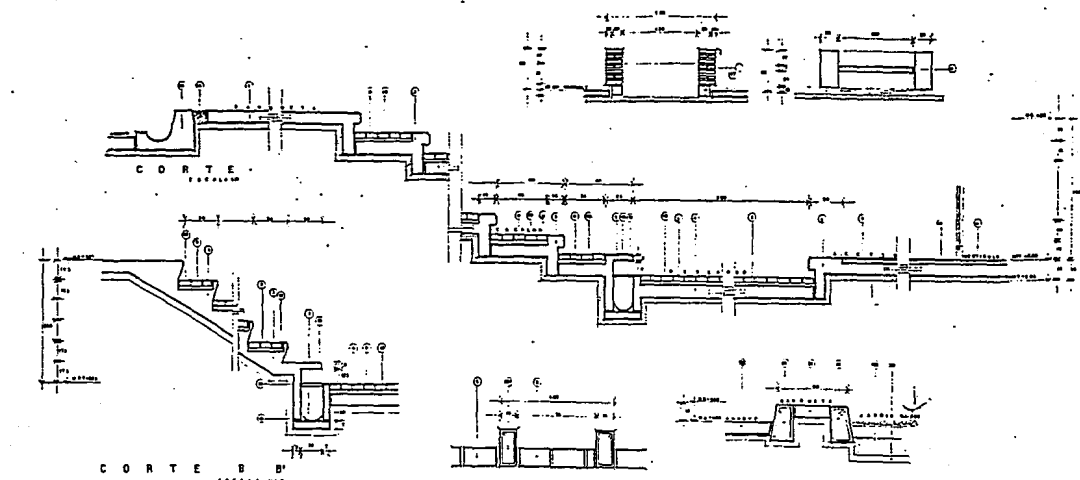
A INDICA LOSETA INTERCERAMIC COLOR TERCERO DE 30X30 MM
 B INDICA ADHESIVO INTERCERAMIC UNO PARA PISO
 C INDICA ESCALIN DE RESACENA DE TABIQUE ROJO DE LA REGION
 D INDICA LOSA DE CONCRETO ARMADO

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

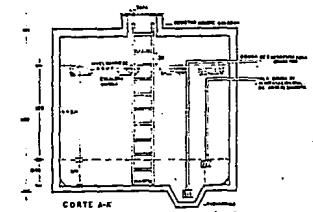
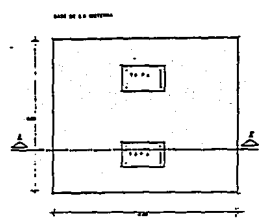
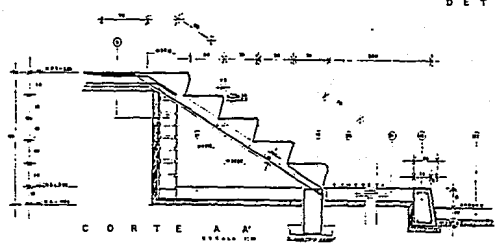
LAS COTAS SIEM AL DIBUJO
 LAS COTAS ESTAN DADAS EN CM.
 LAS COTAS SE VERIFICARAN EN OBRA.

DETALLE 2

CORTA J 2-2'



DETALLE I
ESCALA 1:20

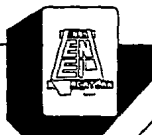
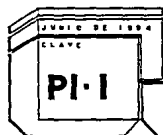
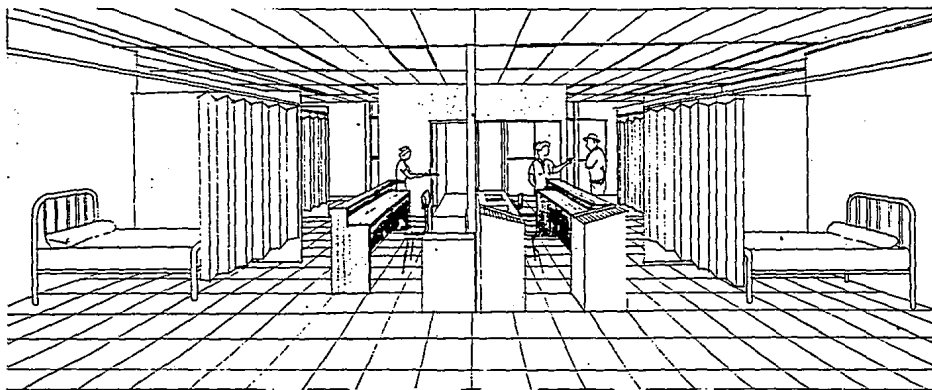


SIMBOLOGIA

- 1. Muro de mampolenado
- 2. Muro de mampolenado con albañilería
- 3. Muro de mampolenado con albañilería y pintura
- 4. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento
- 5. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura
- 6. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura
- 7. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura
- 8. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura
- 9. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura
- 10. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura
- 11. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura
- 12. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura
- 13. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura
- 14. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura
- 15. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura
- 16. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura
- 17. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura
- 18. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura
- 19. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura
- 20. Muro de mampolenado con albañilería y pintura y revestimiento y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura y pintura

DC-I

CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA
TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA
PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



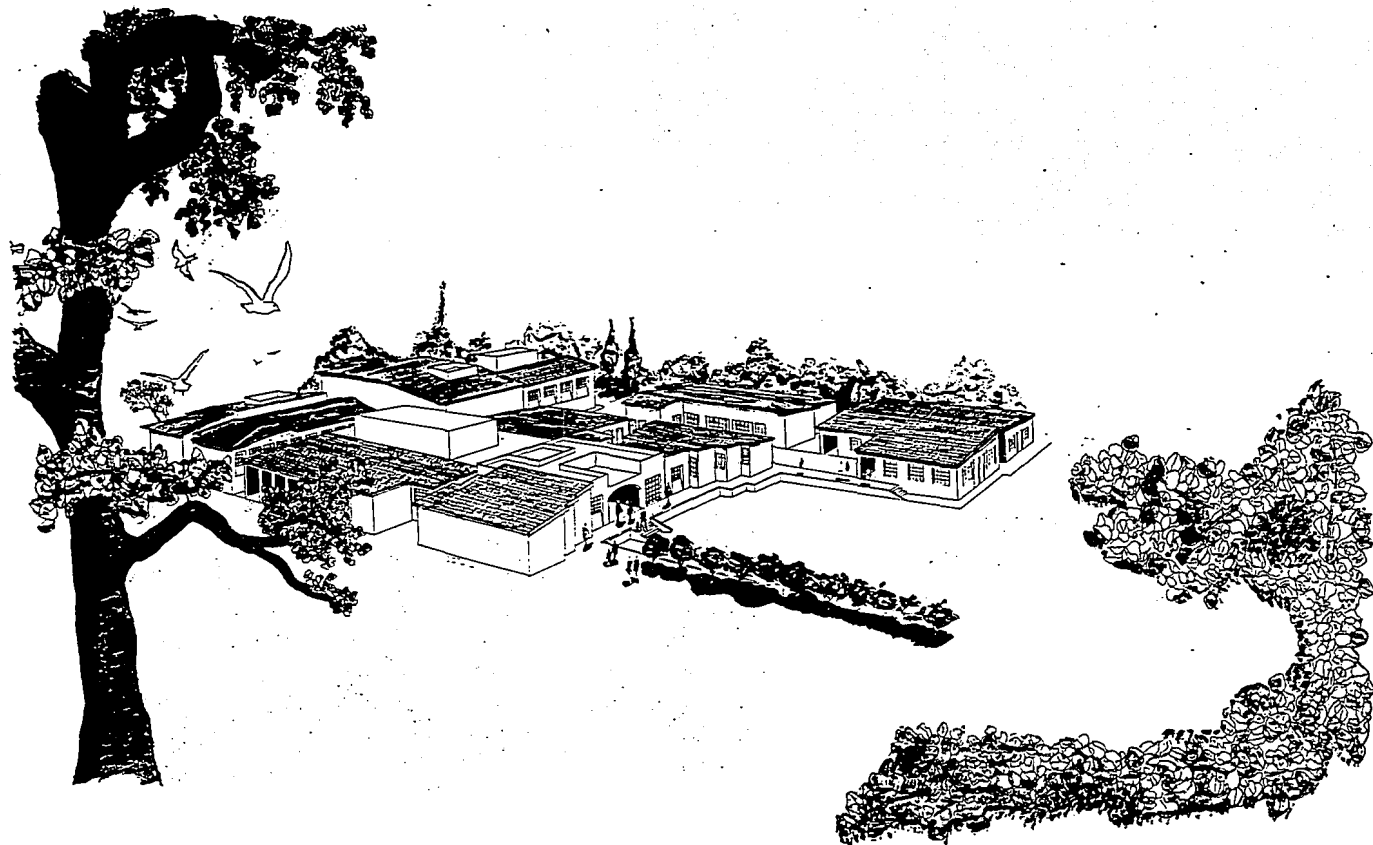
CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION
PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



PERSPECTIVA INTERIOR (HOSPITALIZACIÓN)



JUNIO DE 1984
CLAVE
PG-1



CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

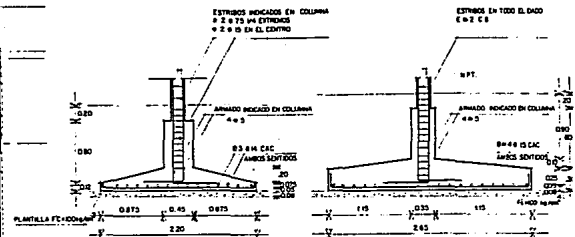
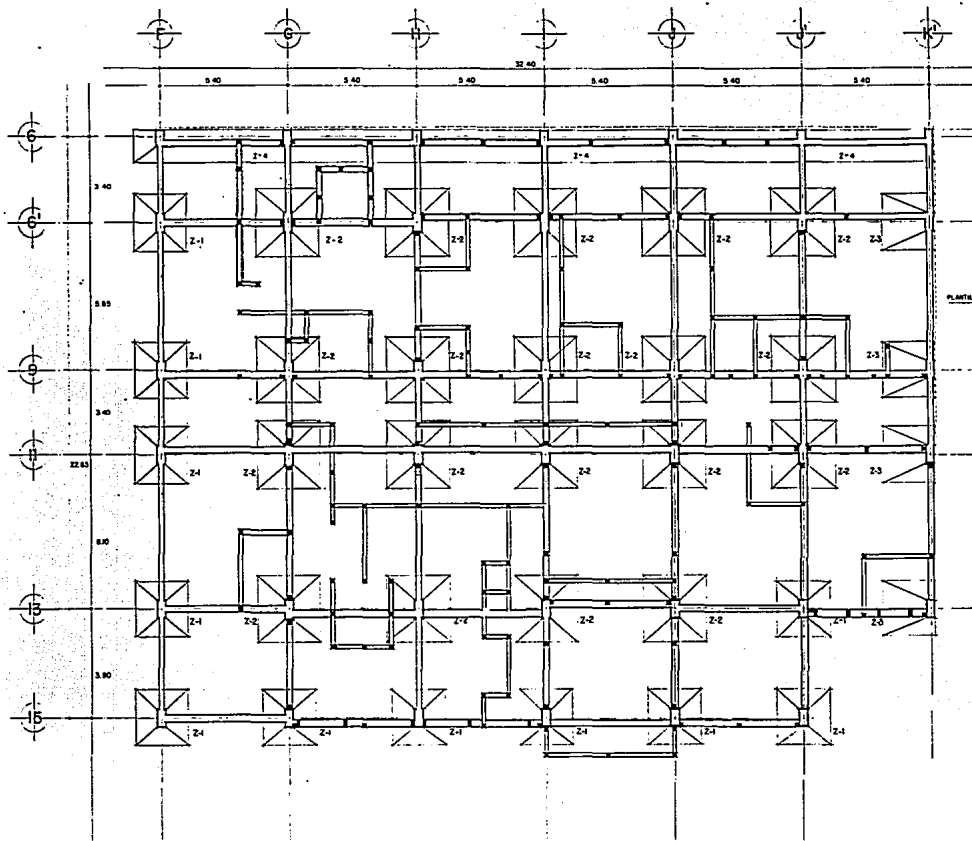
CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION
PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



ACTIVIDADES EN

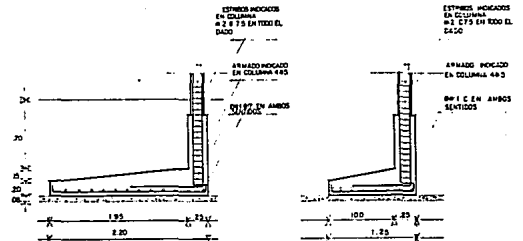
ISSSTE

PERSPECTIVA GENERAL



ZAPATA Z-1

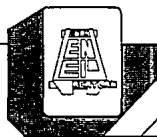
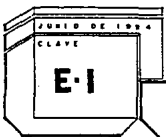
ZAPATA Z-2



ZAPATA Z-3

ZAPATA Z-4

CORRIDA

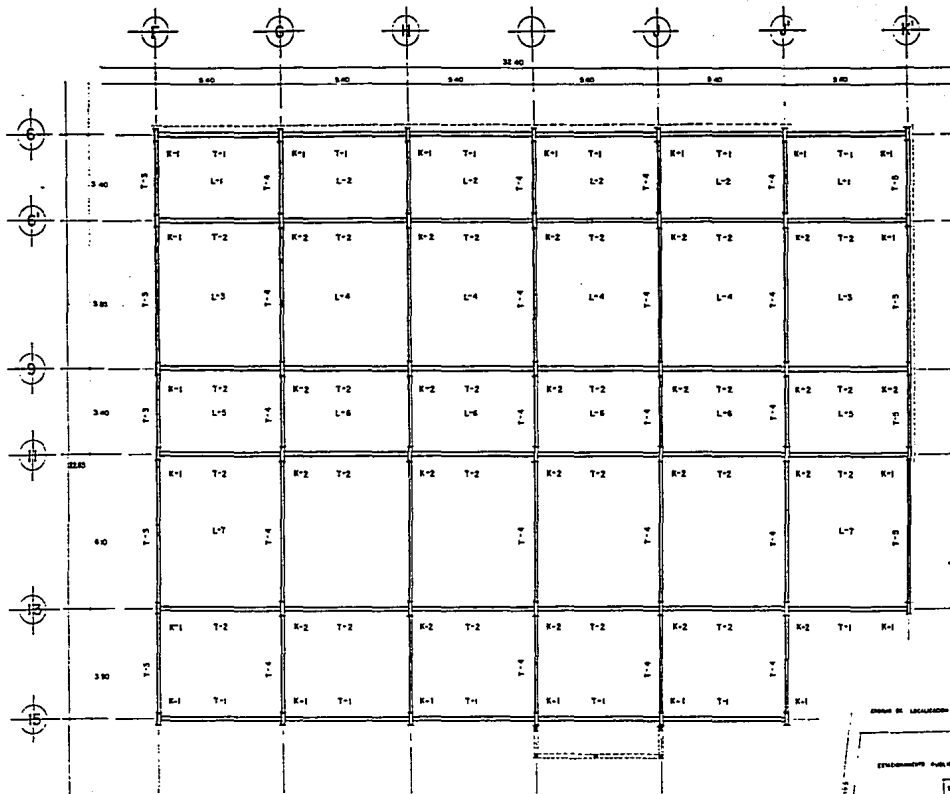


CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

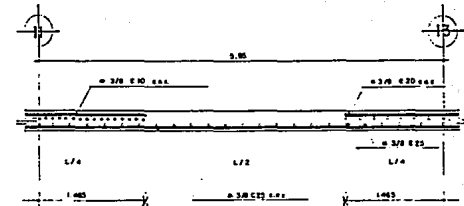
CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION
PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO





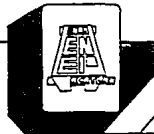
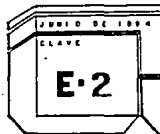
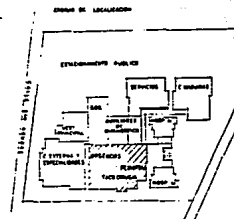
TIPO	PEDALITE	ARMADOS											
		CLARO CORTO		CLARO LARGO									
		1/2 CENTRO	1/4 EXTREMO	1/2 CENTRO	1/4 EXTREMO								
L-1	13	16	3	6	25	16	3	6	25	16	3	6	25
L-2	13	16	3	6	25	16	3	6	25	16	3	6	25
L-3	13	16	3	6	25	16	3	6	25	16	3	6	25
L-4	13	16	3	6	25	16	3	6	25	16	3	6	25
L-5	13	16	3	6	25	16	3	6	25	16	3	6	25
L-6	13	16	3	6	25	16	3	6	25	16	3	6	25
L-7	13	16	3	6	25	16	3	6	25	16	3	6	25

T A B L A D E L O S A S



T A B L E R O M A S C R I T I C O
Z O N A D E U R G E N C I A S

COLUMNA	SECCION	VERTICAL	ESTRIBO
C-1	30	4 m 3	4 x 2 @ 7.50m, Extremo Ext.
	30	4 m 3	4 x 2 @ 6.00 m, En el apoyo
C-2	30	4 m 3	4 x 2 @ 2.25 m, En los 4m Ext.
	30	4 m 3	4 x 2 @ 6.00 m, En el apoyo



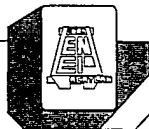
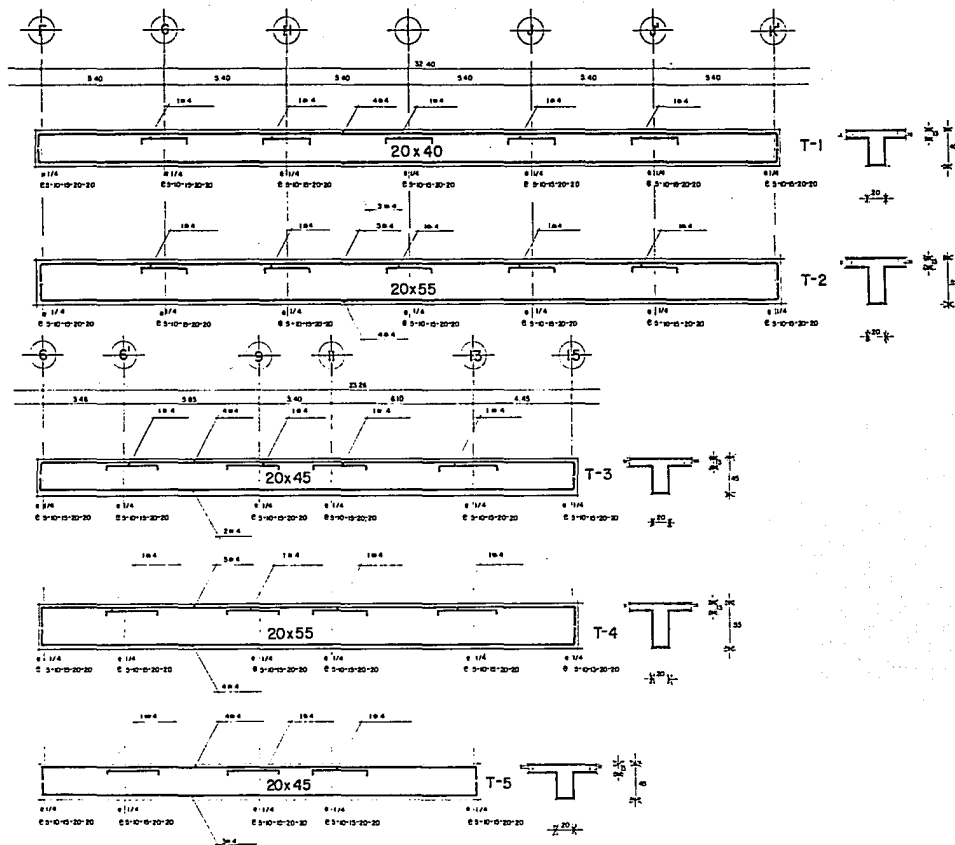
CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION

PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO





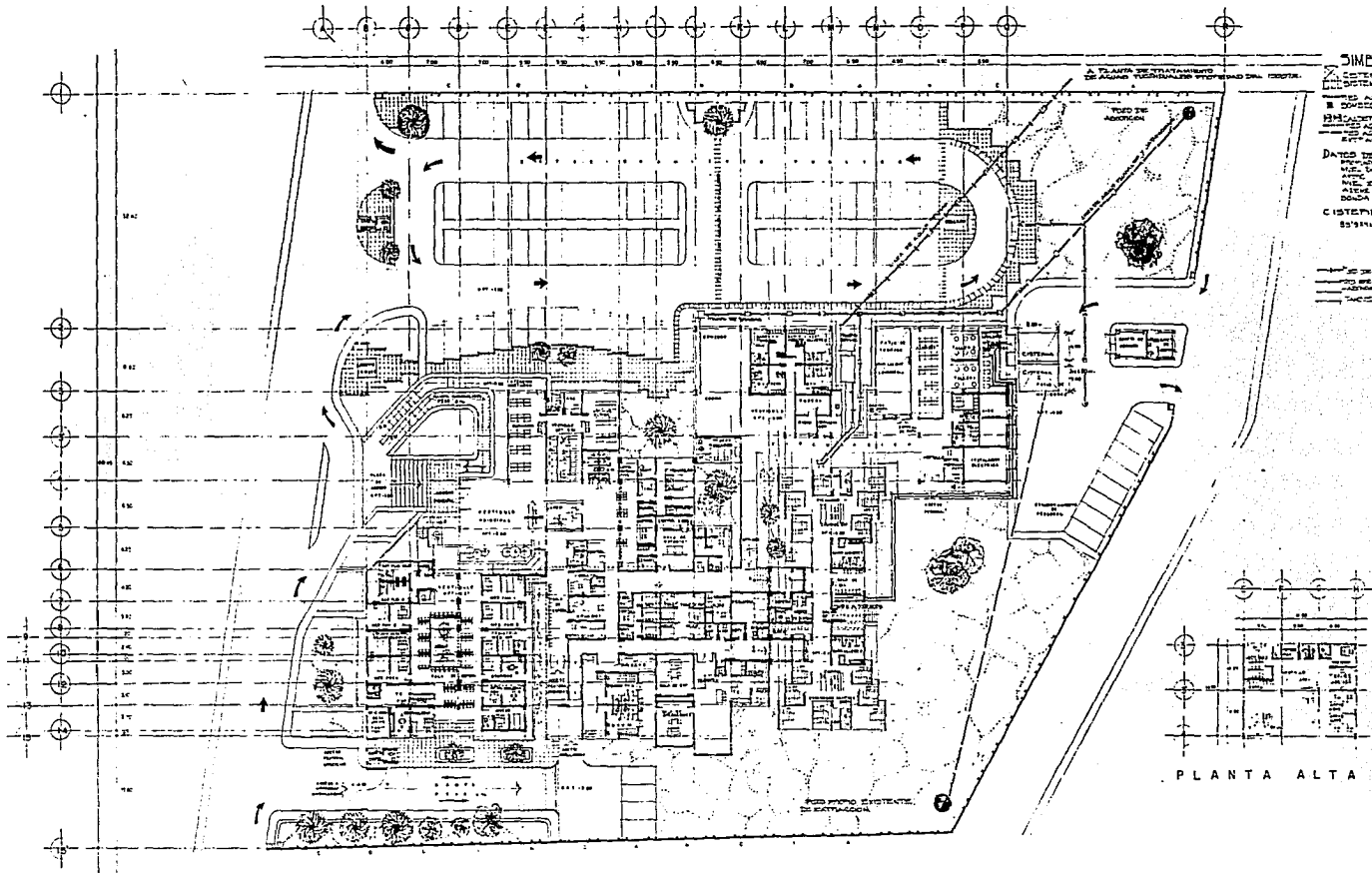
CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION
PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



ESTRUCTURAL (SECCION DE TRABES)



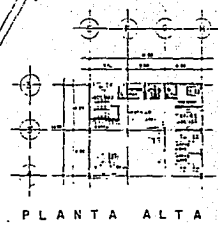
SIMBOLOGIA

- LINEA CENTRAL
- LINEA DE DÓNDE
- LINEA DE AGUILLAS
- LINEA DE DÓNDE CONTRA AGUILLAS
- LINEA DE DÓNDE CALIENTE
- LINEA DE DÓNDE FRÍO DEL TUBO DE ESTE AGUILLAS

DATOS DEL TUBO TERMO.
 DIAMETRO 50 MTS
 M.T. DÓNDE 2 MTS
 M.T. Y M.T. 1 MTS
 M.T. ESTÁTICO 14.5 MTS
 M.T. DE 8 MTS

CÓDIGO DE PLANTA
 20-21118 - 23-26 24-28
 25-28 29-31 32-33
 34-35 36-37 38-39

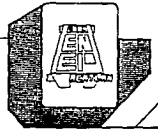
- LINEA DE AGUILLAS
- LINEA DE AGUILLAS DÓNDE Y
- LINEA DE AGUILLAS
- LINEA DE AGUILLAS



PLANTA ALTA

UNIVERSIDAD DE OAXACA
CLAVE

IHS-1




CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION
 PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



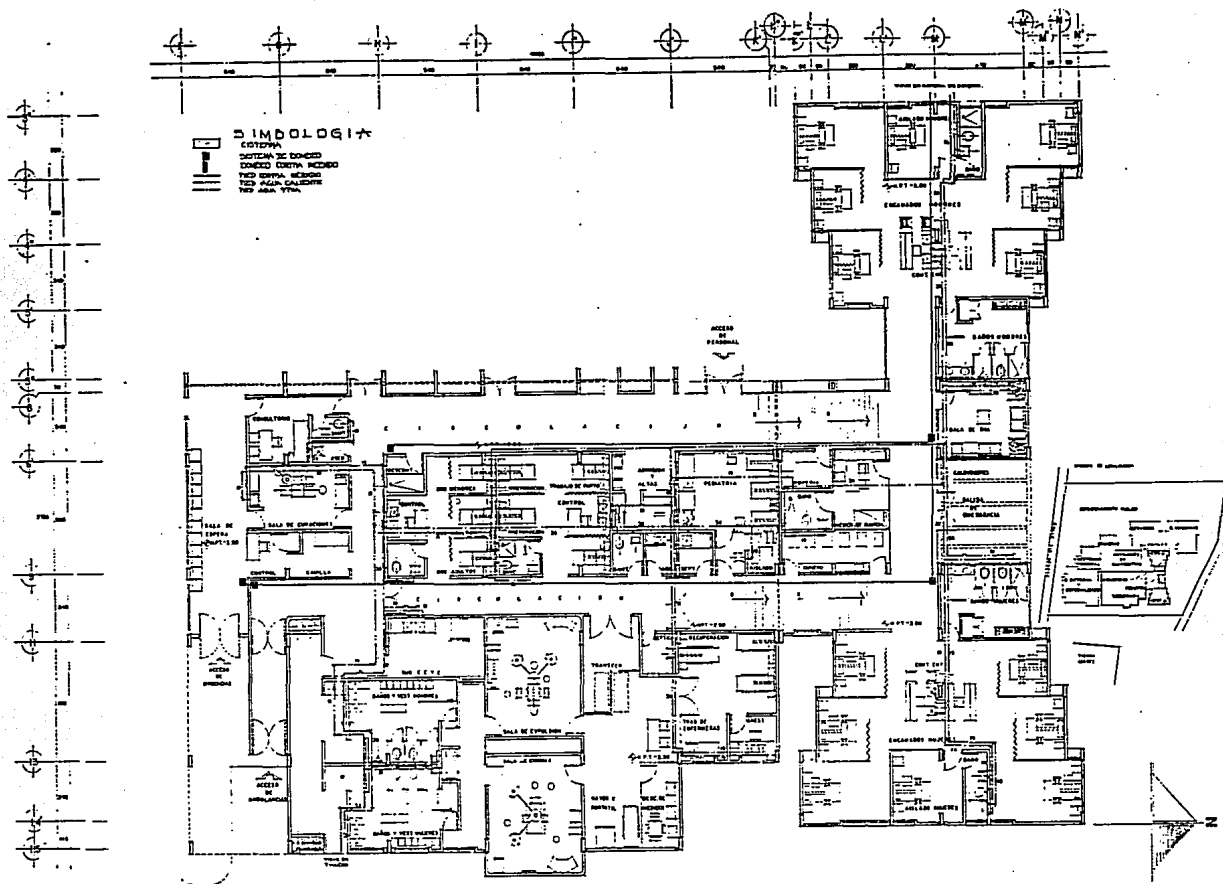
ASOCIACIONES EN



ISSSTE

PLANTA ARQUITECTONICA GENERAL

INSTALACION HIDROSANITARIA GENERAL



IH-2

CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

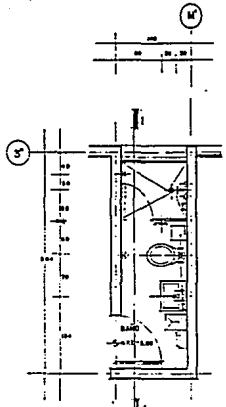
TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION

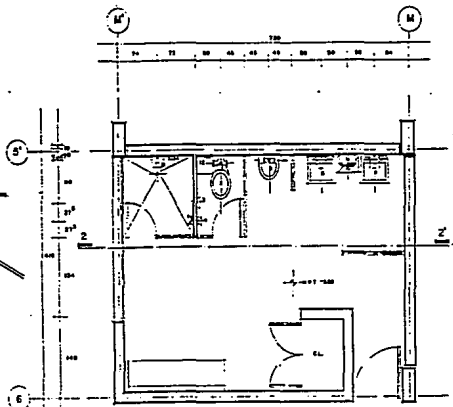
PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO

INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR

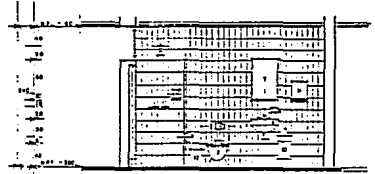
ISSSTE



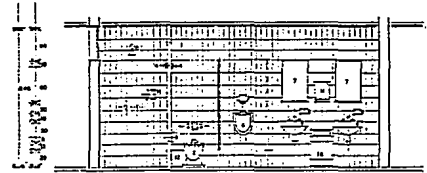
BAÑO AISLADO



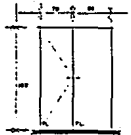
BAÑOS ENCAMADOS HOMBRES



CORTE 1-1'



CORTE 2-2'



MAMPARA

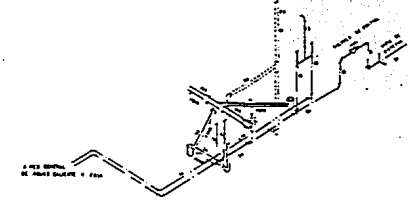
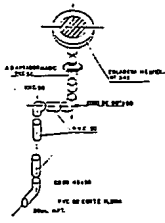
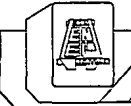
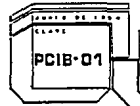


TABLA DE MOBILIARIO	
Nº	DESCRIPCIÓN DE MOBILIARIO
1	1. INSIERTO PARA MUEBLES
2	2. BARRERA DE SEGURIDAD
3	3. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
4	4. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
5	5. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
6	6. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
7	7. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
8	8. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
9	9. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
10	10. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
11	11. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
12	12. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
13	13. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
14	14. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
15	15. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
16	16. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
17	17. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
18	18. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
19	19. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO
20	20. CERRILLO PARA PUERTA DE CERRILLO



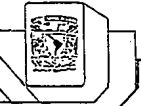
DETALLE BAJADA PLUVIAL



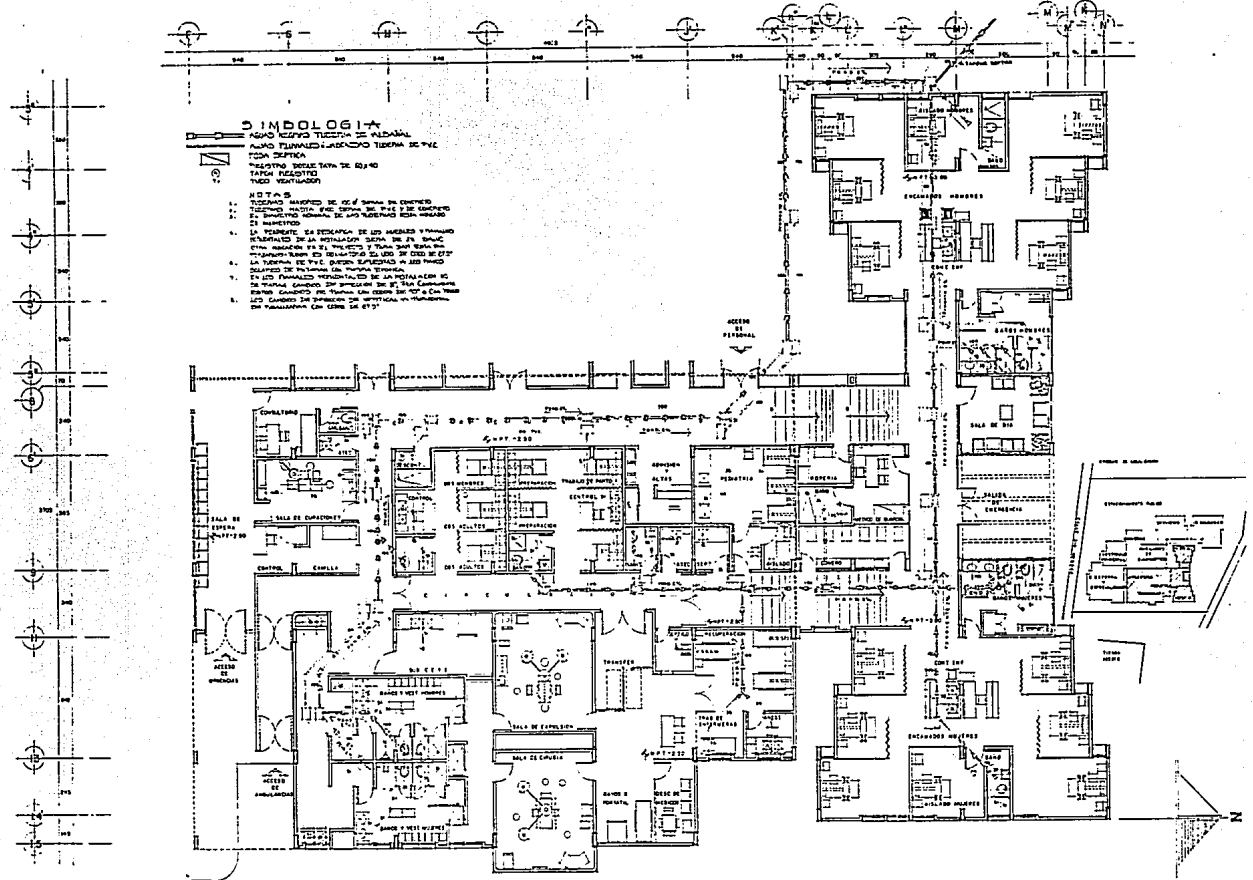
CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION
PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



PLANOS DE BARRERAS, BARRERAS, BARRERAS DE BARRERAS



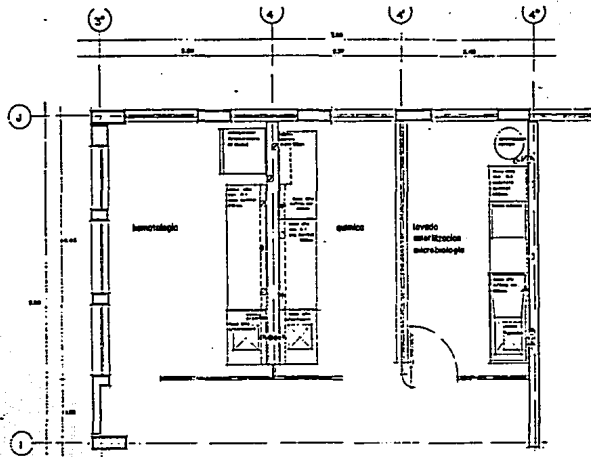

CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA
 TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA
 CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION
 PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



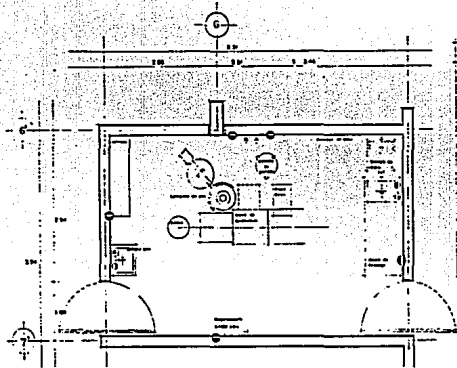





EN ESTACION SANTE LA REJA



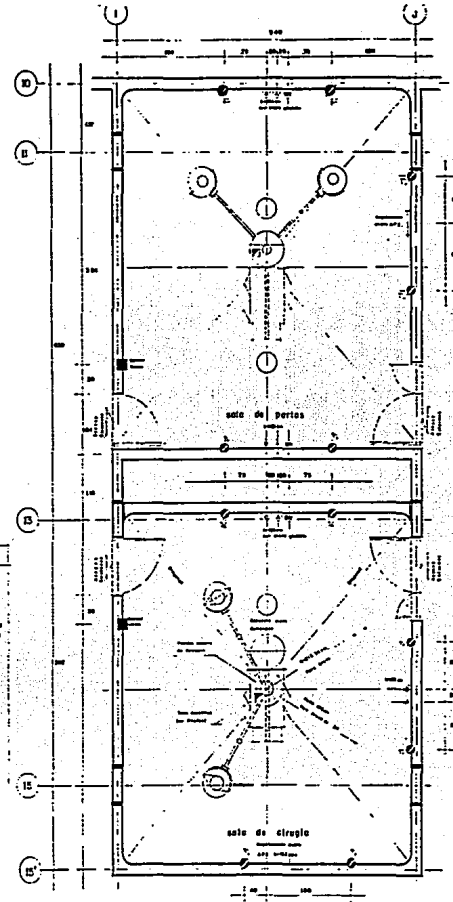
LABORATORIO ESCALA 1:25



SALA DE CURACIONES (URGENCIAS)

SIMBOLOGIA

1	puerta
2	ventana
3	puerta de emergencia
4	puerta de acceso
5	puerta de salida
6	puerta de entrada
7	puerta de servicio
8	puerta de mantenimiento
9	puerta de limpieza
10	puerta de evacuación
11	puerta de acceso restringido
12	puerta de acceso controlado
13	puerta de acceso seguro
14	puerta de acceso seguro restringido
15	puerta de acceso seguro controlado
16	puerta de acceso seguro restringido controlado
17	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido
18	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado
19	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado restringido
20	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado restringido controlado
21	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido
22	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado
23	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido
24	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado
25	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido
26	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado
27	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido
28	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado
29	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido
30	puerta de acceso seguro restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado restringido controlado



UNIVERSIDAD DE OAXACA

IE-01

CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

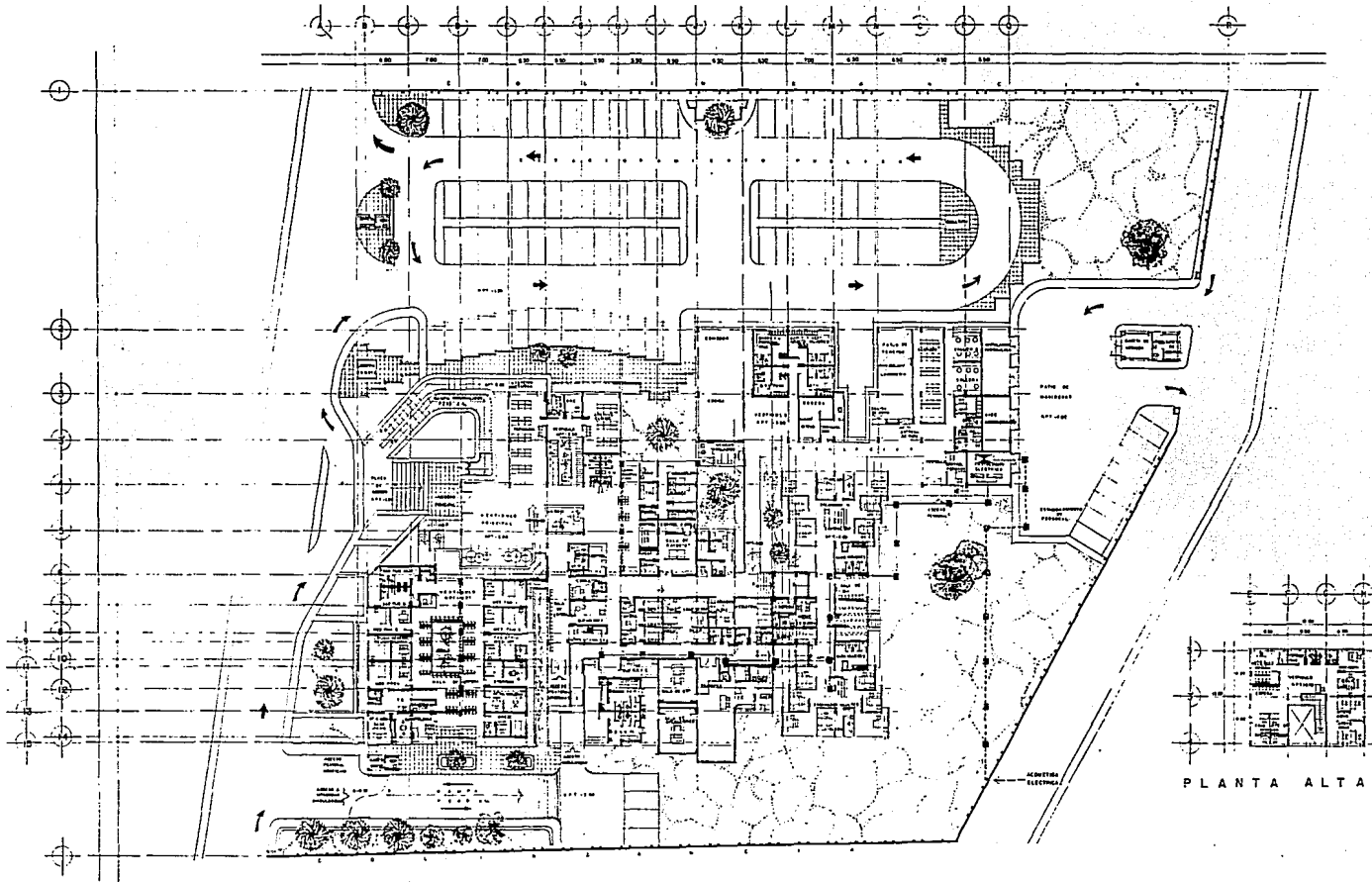
TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION

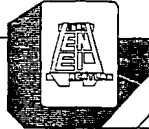
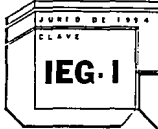
PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO

INSTALACIONES ESPECIALES

ISSSTE



PLANTA ALTA



CLINICA HOSPITAL EN TUXTEPEC OAXACA

TESIS PROFESIONAL ARQUITECTURA

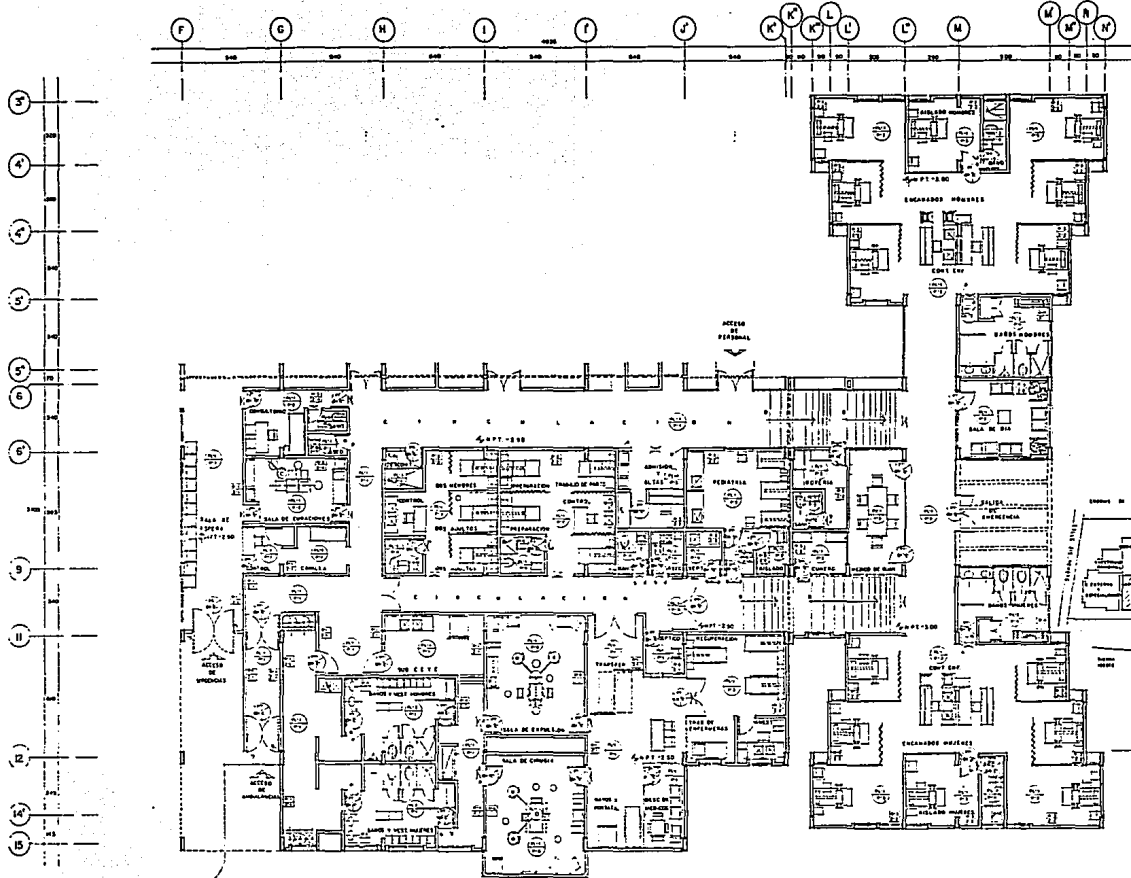
CURSO TALLER DE TESIS Y TITULACION

PEDRO LUIS ZAMUDIO TREJO



PLANTA ARQUITECTONICA GENERAL

INSTALACION ELECTRICA GENERAL



PLANTA ARQUITECTONICA (TOCOCIRUGIA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION).

ACABADOS						
Indicador	Material	Superficie	Color	Tipos	Aplicación	Observaciones
0-1	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-2	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-3	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-4	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-5	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-6	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-7	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-8	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-9	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-10	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-11	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-12	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-13	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-14	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
0-15	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	

Indicador	Material	Superficie	Color	Tipos	Aplicación	Observaciones
1-1	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-2	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-3	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-4	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-5	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-6	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-7	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-8	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-9	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-10	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-11	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-12	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-13	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-14	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	
1-15	Alfombra	100 m ²	Verde	100%	En todas las salas de espera.	

TABLA DE PUERTAS	
Indicador	Material
1-1	Alfombra
1-2	Alfombra
1-3	Alfombra
1-4	Alfombra
1-5	Alfombra
1-6	Alfombra
1-7	Alfombra
1-8	Alfombra
1-9	Alfombra
1-10	Alfombra
1-11	Alfombra
1-12	Alfombra
1-13	Alfombra
1-14	Alfombra
1-15	Alfombra

SIMBOLOGIA Y NOTAS	
1	Indicador de Puerta
2	Indicador de Puerta
3	Indicador de Puerta
4	Indicador de Puerta
5	Indicador de Puerta
6	Indicador de Puerta
7	Indicador de Puerta
8	Indicador de Puerta
9	Indicador de Puerta
10	Indicador de Puerta
11	Indicador de Puerta
12	Indicador de Puerta
13	Indicador de Puerta
14	Indicador de Puerta
15	Indicador de Puerta



MEMORIA DE CALCULO ESTRUCTURAL.

MATERIALES EN AZOTEA.

LOSA DE CONCRETO ARMADO.	=	$10 \times 2.4 =$	240	Kg/m^2
ENTORTADO	=	=	40	Kg/m^2
MORTERO CEMENTO ARENA	=	=	40	Kg/m^2
ENLADRILLADO F/PETATILLO	=	=	30	Kg/m^2
ESCODILLADO	=	=	15	Kg/m^2
FALSO PLATON	=	=	30	Kg/m^2
IMPERMEABILIZANTE	=	=	5	Kg/m^2
INST. 10%	=	=	40	Kg/m^2
CARGA MUERTA	=	=	440	Kg/m^2
CARGA VIVA	=	=	100	Kg/m^2
CARGA S.	=	=	540	Kg/m^2

MATERIALES EN MUROS.

$$\text{MURO DE TADIQUE } 7 \times 14 \times 28 = 210 \text{ KG/M}^2$$

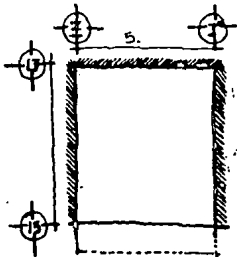
$$\text{ATL. CEMENTO ARENA } \acute{\text{O}} \text{ YESO} = 40 \text{ KG/M}^2$$

$$\text{RECUBRIMIENTO CINTILLAS } 0.02 \text{ CNTO.} = \frac{20 \text{ KG/M}^2}{270 \text{ KG/M}^2}$$

ANALISIS.

PREDIMENSIONAMIENTO:

(d) Los TABLERO CRITICO



$$d = \frac{\sum p}{180} = \frac{2(5.40) + 2(5.90)}{180} = \frac{2260}{180} = 12.55 \text{ cm.}$$

$$\text{Por N.C.D. } d = 0.034 \sqrt{F_s w} = 0.034 \sqrt{2520 \times 540} = 1.16 \times \frac{\sum p}{300}$$

$$F_s = 60\% \quad F_y = 60\% = 4200 = 2520$$

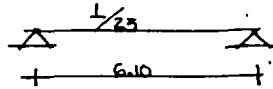
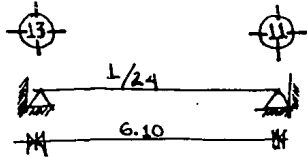
A.C.I.

$$d = \frac{\sum p}{300} \cdot 0.034 \sqrt{2520 \times 540} = \frac{2260}{300} \cdot 0.034 \sqrt{2520 \times 540} = \underline{8.75 \text{ cm.}}$$

SE ACEPTA FERALTE DE 10 CM.

PREDIMENSIONAMIENTO TRAJES.

(MAYOR CLARO 6.10 MAS NO MAYOR AREA TRIBUTARIA Y W)



$$\begin{aligned} 1' &= d = 25.5 \text{ cm.} \\ 2' &= d = 33.8 \text{ cm.} \end{aligned}$$

CONDICION: 1' AMBOS EXTREMOS - CONTINUOS
2' AMBOS EXTREMOS - LIBREMENTE APOYADOS

SIN SOPORTAR MUROS DIVISORIOS.

PREDIMENSIONAMIENTO TRAJES.

\therefore SE CONSIDERARIA $L/18 = 6.10/18 = 33.88 \approx 35 \text{ cm}$. APOYO LIBERADO DE TORSION.
CON $b = 20 \text{ cm}$.

\therefore PESO TRAJE $P_{01} \text{ ml}$

$$.20 \times .35 \times 24 = 168 \text{ Kml}$$

Esto w.p.p.

PREDIMENSIONAMIENTO CASTILLO (K)

$$.15 \times .15 \times 2400 = 54 \text{ Kg/ml}$$

PREDIMENSIONAMIENTO COLUMNA (C)

Tomando en cuenta la mayor A_T y w . Losa + w.p.p. Trabe y w.p.p. columna y otros.

COLUMNA CON MAYOR CARGA SE LOCALIZAN EN EL EJE 14 HORIZONTAL Y EJES F-G-H-I-II

$$\Sigma \text{ CARGAS. LOSA} = A_T \times w_{\text{Losa}} = 3.40 \text{ m} \times 7.75 \text{ m.} \times 240 \text{ Kg/m}^2 = 15,851 \text{ Ton.}$$

$$\Sigma \text{ CARGAS. TRABES} = \frac{A_T \times w_b}{1} = 6.29 \text{ m}^2 \times 240 / 3.40 = 629 \text{ Kg} + w_{pp} = 629 + 168 = 797 \text{ Kg/m}^2 \times 5.4 = 4.31 \text{ Ton.}$$

$$= \frac{A_T \times w_b}{1} = 9.18 \text{ m}^2 \times 240 / 6.10 = 813 \text{ Kg} + w_{pp} = 981 \text{ Kg/m}^2 = 5.982 \text{ Ton.}$$

$$P = N = \Sigma \text{ CARGAS} = 15.851 + 4.31 + 5.982 \text{ Ton} = 24.142 \text{ Ton} \approx 24.200 \text{ Ton.}$$

PREDIMENSIONAMIENTO SIN CONSIDERAR "EXCENTRICIDAD" ÚNICAMENTE CARGA AXIAL.

$$P = N =$$

$$A_T = \frac{N}{.28 F_c + F_b (F_b - .28 F_c)} = \frac{24,200}{.28(200) + (0.01)(200 - .28(200))} = \frac{24,200}{7,544} = 321 \text{ cm}^2$$

$$F_c' = 210 \text{ Kg/cm}^2 \approx 200$$

$$A_T = 321 \text{ cm}^2$$

$$F_b = 60\% F_y \approx 2000$$

$$A_T = b^2; b = \sqrt{A_T} = 18 \times 18 \approx 20 \times 20$$

$$F_b = 1\%$$

ó UTILIZANDO NOMOGRAMA CON EXCENTRICIDAD DE $\frac{1}{6}$ EN EJE "X" Y EJE "Y" y UN Pst. 1%

LA SECCION DADA ES DE : $27.5 \times 27.5 = 756.25 \text{ cm}^2$ CAP. CARGA 25 TON.

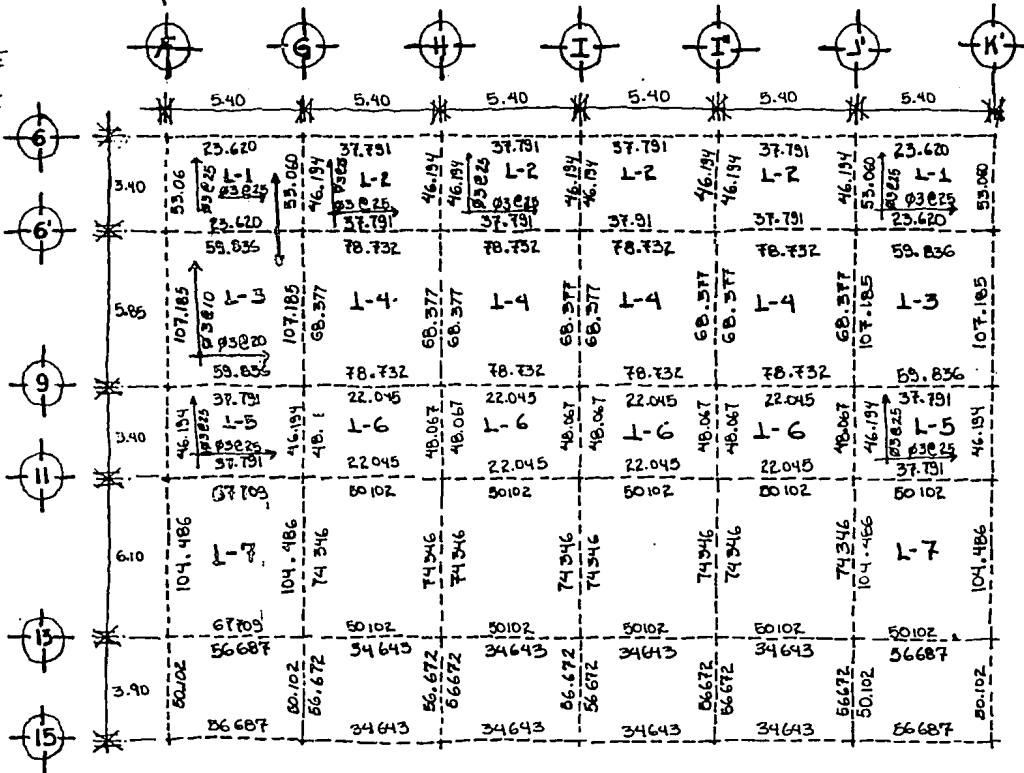
EN EL SENTIDO E "X" RESISTE $M_x = 24.2^{\text{TON}} \times .275/6 = 1.11^{\text{TON}}$.

EN EL SENTIDO E "Y" RESISTE $M_y = 1.11^{\text{TON}}$.

∴ FUENTE : NOMOGRAMA AÑO. CARLOS CASTILLO ZAYALA P.P. 45

DISEÑO DE LOSA POR MOMENTO NEGATIVO. M^o

N. TABLETO
M⁻ M⁺



PRELIMINAR TABLETO 20

$$\phi = \frac{\sum p}{300} \cdot 0.034 \sqrt{F_y} w. = 8.75 \text{ cm.}$$

$$D_{\text{OBR}} w. = 540 \text{ Kg/m}^2 > 380 \text{ Kg/m}^2$$

$$F_3 = 60\% \quad F_y = 2520$$

$$F. \text{CARGA} = 1.4 \text{ G.P.O. A}$$

M⁻ EN CLARO CORTO Y LARGO

M⁺ EN CLARO LARGO Y CORTO

$$M_a = C_a \cdot w. \cdot A^2 \text{ c. CORTO}$$

$$M_b = C_b \cdot w. \cdot B^2 \text{ c. LARGO}$$

DETERMINANDO MOMENTOS. M^0 y M^+

SE CONSIDERÓ LA LOSA CON ARMADO DE PECTAS BAJAS Y ALTAS SIN COLUMPIOS.

Nº TABLERO	M_b^- CLARO CORTO	M_b^+ CLARO LARGO	M_o^- CLARO LARGO	M^+ CLARO CORTO
1=6	53060 Kcm.	17321	23620	38703
2=3=4=5	46194	17321	37791	38630
7=12	59836	49486	<u>107185</u> max.	48814
8=9=10=11=	78732	40656	68377	17239
13=18	46194	17321	37791	36830
14=15=16=17	48064	18946	22045	33085
19=24	67709	48224	104406	55112

CONSTANTES:

$$f'_c = 200 \text{ Kg/cm}^2$$

$$F_y = 4200 \text{ Kg/cm}^2$$

$$F_s = 60\% F_y = 2520 \text{ Kg/cm}^2$$

$$\phi = R = 12.82$$

$$J = 0.900$$

$$F.c. = 1.4$$

PERALTE MAXIMO

$$d = \sqrt{\frac{M_{\text{max}} \times F.c.}{\phi b}} = 10.8 \text{ cm} \approx 11 \text{ cm} + R = 13 \text{ cm.}$$

$$h = d + v = 13 \text{ SE ACEPTA!}$$

$$\text{ó } d = \sqrt{\frac{M_{\text{max}}}{12.82 \times 100}} = \sqrt{\frac{107185}{12.82 \times 100}} = 9.14 \text{ cm.} \approx 10 \text{ cm.} + R = 12 \text{ cm. SE ACEPTA!}$$

ARMADO DE TABLETOS.

$$A_s = \frac{M_{\max.}}{F_b J d}$$

PARA TABLETO 1:6

$$A_s^- = \frac{M}{F_b J d} = \frac{53060}{19800} = 2.679 \quad \text{AREA cm}^2$$

$$A_s^+ = \frac{M}{F_b J d} = \frac{30703}{19800} = 1.55$$

$$A_s^- = \frac{M}{F_b J d} = \frac{23620}{19800} = 1.19$$

$$A_s^+ = \frac{M}{F_b J d} = \frac{17321}{19800} = 0.87$$

ARMADO TEORICO
4#3 @ 25

3#3 @ 33.3

2#3 @ 50

2#3 @ 50

ARMADO PRACTICO.

#3 @ 25 c.a.c. CLARO CORTO -

∅ #3 @ 25 c.a.c. CLARO CORTO +

∅ #3 @ 25 c.a.c. CLARO LARGO -

∅ #3 @ 25 c.a.c. CLARO LARGO +

PARA TABLETO. 2:3=4:5

$$c.c.^- \quad M/F_b J d = 46194/19800 = 2.33 \quad A_s \text{ cm}^2$$

$$c.c.^+ \quad M/F_b J d = 38630/19800 = 1.95$$

$$c.l.^- \quad M/F_b J d = 37581/19800 = 1.91$$

$$c.l.^+ \quad M/F_b J d = 17321/19800 = 0.87$$

ARM. TEORICO
4#3 @ 25

3#3 @ 33.3

3#3 @ 33.3

2#3 @ 50

ARMADO PRACTICO.
#3 @ 25 a.a.c.

#3 @ 25

#3 @ 25

#3 @ 25

PARA TABLERO 7=12 "TABLERO CRITICO"

	AREA cm ²	ARM. TEORICO	ARM. PRACTICO.
C.C.- M/F ₃ Jd = 89 836 / 19800 =	5.02	5#3 @ 20	#3 @ 20
C.C.+ M/F ₃ Jd = 48 814 / 19800 =	2.46	4#3 @ 25	#3 @ 25
C.L- M/F ₃ Jd = 107 185 / 19800 =	5.41	8#3 @ 13	#3 @ 10
CL+ M/F ₃ Jd = 49 486 / 19800 =	2.499	4#3 @ 25	#3 @ 25

PARA TABLERO 8=9=10=11 AREA cm² ARM. TEORICO ARM. PRACTICO

C.C.- M/F ₃ Jd = 78 732 / 19800 =	3.976	6#3 @ 16.16	#3 @ 15
C.C.+ M/F ₃ Jd = 47 239 / 19800 =	2.38	4#3 @ 25	#3 @ 25
C.L-, M/F ₃ Jd = 68 377 / 19800 =	3.45	5#3 @ 13	#3 @ 0
C.L+ M/F ₃ Jd = 40 656 / 19800 =	2.05	3#3 @ 25	#3 @ 25

PARA TABLERO 13=18 AREA cm² ARM. TEORICO ARM. PRACTICO.

C.C.- M/F ₃ Jd = 46 194 / 19800 =	2.33	4#3 @ 25	Ø3 @ 25
C.C.+ M/F ₃ Jd = 36 830 / 19800 =	1.86	3#3 @ 33.3	Ø3 @ 25
C.C.- M/F ₃ Jd = 37 731 / 19800 =	1.91	3#3 @ 33.3	Ø3 @ 25
C.L.+ M/F ₃ Jd = 17 321 / 19800 =	0.87	2#3 @ 30	Ø3 @ 25

PARA TABLERO 14-15-16-17

c.c. ⁻	=	$M/F_3 J d$	=	$48\ 067 / 19\ 800 =$	2.43
c.c. ⁺	=	$M/F_3 J d$	=	$33\ 085 / 19\ 800 =$	1.67
c.l. ⁻	=	$M/F_3 J d$	=	$22\ 045 / 19\ 800 =$	1.11
c.l. ⁺	=	$M/F_3 J d$	=	$15\ 746 / 19\ 800 =$	0.79

ÁREA cm²

ARM. TEORICO

ARM. PRACTICO.

1#3 @ 25	#3 @ 25
3#3 @ 33.3	#3 @ 25
2#3 @ 50	#3 @ 25
2#3 @ 50	#3 @ 25

PARA TABLERO 19-24

c.c. ⁻	=	$M/F_3 J d$	=	$67\ 709 / 19\ 800 =$	3.42
c.c. ⁺	=	$M/F_3 J d$	=	$55\ 112 / 19\ 800 =$	2.78
c.l. ⁻	=	$M/F_3 J d$	=	$104\ 486 / 19\ 800 =$	5.28
c.l. ⁺	=	$M/F_3 J d$	=	$48\ 224 / 19\ 800 =$	2.43

5#3 @ 20	#3 @ 20
4#3 @ 25	#3 @ 2
8#3 @ 13	#3 @ 10
4#3 @ 25	#3 @ 25

REVISION POR VC EN TABLERO MAS CRITICO.:

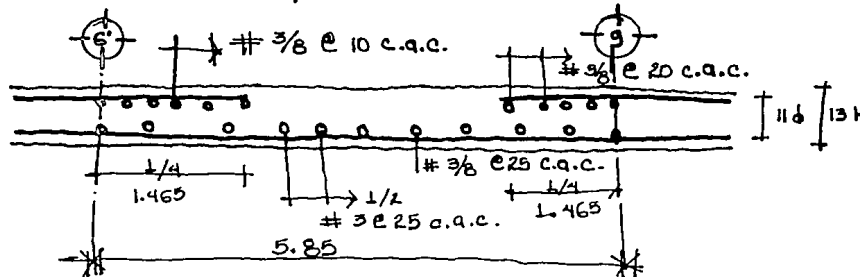
$$V_u = \frac{(0.5 a_1 - d) w}{1 + \left(\frac{a_1}{a_2}\right)^6} = \frac{(0.5 \times 5.40 - .11) 5.40}{1 + \left(\frac{5.40}{5.8}\right)^6} = \frac{1398.6}{1.618} = 864 \text{ Kg/m.}$$

RESISTENCIA DE DISEÑO.

$$V_{CR} = 0.5 F_R \phi \sqrt{F^* c} = 0.5 \times 8 \times 100 \times .11 \times \sqrt{160} = 8565 \text{ Kg/m.} > 864$$

¡NO HAY PROBLEMA!

SECCION PROPUESTA.

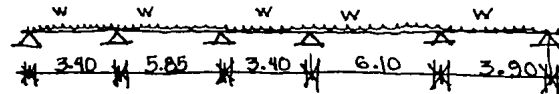


BAJADA DE CARGAS POR ENTRE-EJE
20x35

No. EJE	A.T. LOSA	W. DISEÑO	W.p.p. TRABE X A.T./1	W.p.p. COLUMNA.	W.p.p. CASTILLO.	W.p.p. MURO	TOTAL LOSA X A.T.
1	30.025	540	20.0187 TON.				16.2135 TON.

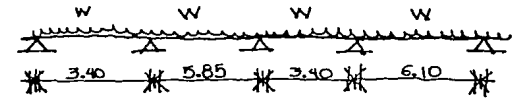
RESUMEN DE TABLEROS SENTIDO 'Y' ↑ TABLERA CONTINUA APLICAR f.c. 1.4 $\phi =$ GRUPO = A

EJE	F	TRAMO	W TOTAL	w ml.	d.c.l.
TABLERA LINDERO		9.10	2.572	0.756	
		10.13	5.587	0.957	
		13.14	2.132	0.627	
		14.17	6.017	0.986	
		17.19	3.700	0.949	
EJE G TABLERA CENTRAL.		9.10	4.00	1.344	
		10.13	9.185	1.74	
		13.14	3.121	1.09	
		14.17	9.915	1.79	
		17.19	6.091	1.73	
EJE H TABLERA CENTRAL		9.10	4.00	1.344	
		10.13	9.185	1.74	
		13.14	3.121	1.09	
		14.17	9.915	1.79	
		17.19	6.091	1.73	
EJE I" TABLERA CENTRAL.		9.10	4.0	1.344	
		10.13	9.185	1.74	
		13.14	3.121	1.09	
		14.17	9.915	1.79	
		17.19	6.091	1.73	



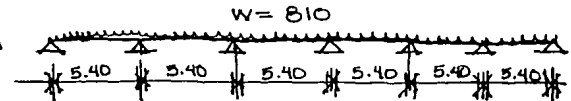
EJE I'	TRAMO	W TOTAL	W ml.
TRADE CENTRAL	9.10	4.0	1.344
	10.13	9.185	1.74
	13.14	3.121	1.09
	14.17	9.915	1.79
	17.19	6.091	1.73
EJE J''	9.10	4.0	1.344
	10.13	9.185	1.74
	13.14	3.121	1.09
	14.17	9.915	1.79
	17.19	6.091	1.73
EJE K'	9.10	2.572	0.756
	10.13	5.597	0.956
	13.14	2.132	0.627
	14.17	6.017	0.986
	TRADE LINDERO		

D.C.L.



RESUMEN DE TRABAJOS SENTIDO $X \rightarrow T$. CONTINUA. APLICAR F.C. = 1.4 ϕ = GRUPO: A
D.C.L.

EJE 6	E.F.		
	F.G	3.466	0.807
	G.H	3.466	0.807
	H-I'	3.466	0.807
	I'-I''	3.466	0.807
	I''-J'	3.466	0.807



RESUMEN DE TRAMOS SENTIDO X → T. CONTINUA. APLICAR F.C. = 1.4 ϕ = GRUPO = A

EJE	TRAMO	W TOTAL	w md.
19 = 9	F-G	4.008	0.910
	G-H	4.008	0.910
	H-I	4.008	0.910
	I-I'	4.008	0.910
	I'-J'	4.008	0.910
		4.008	0.910

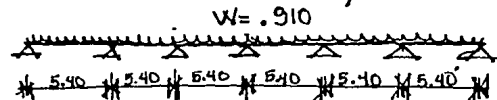
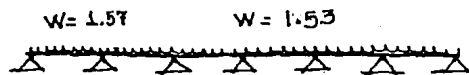


DIAGRAMA DE CORTO LIBRE.

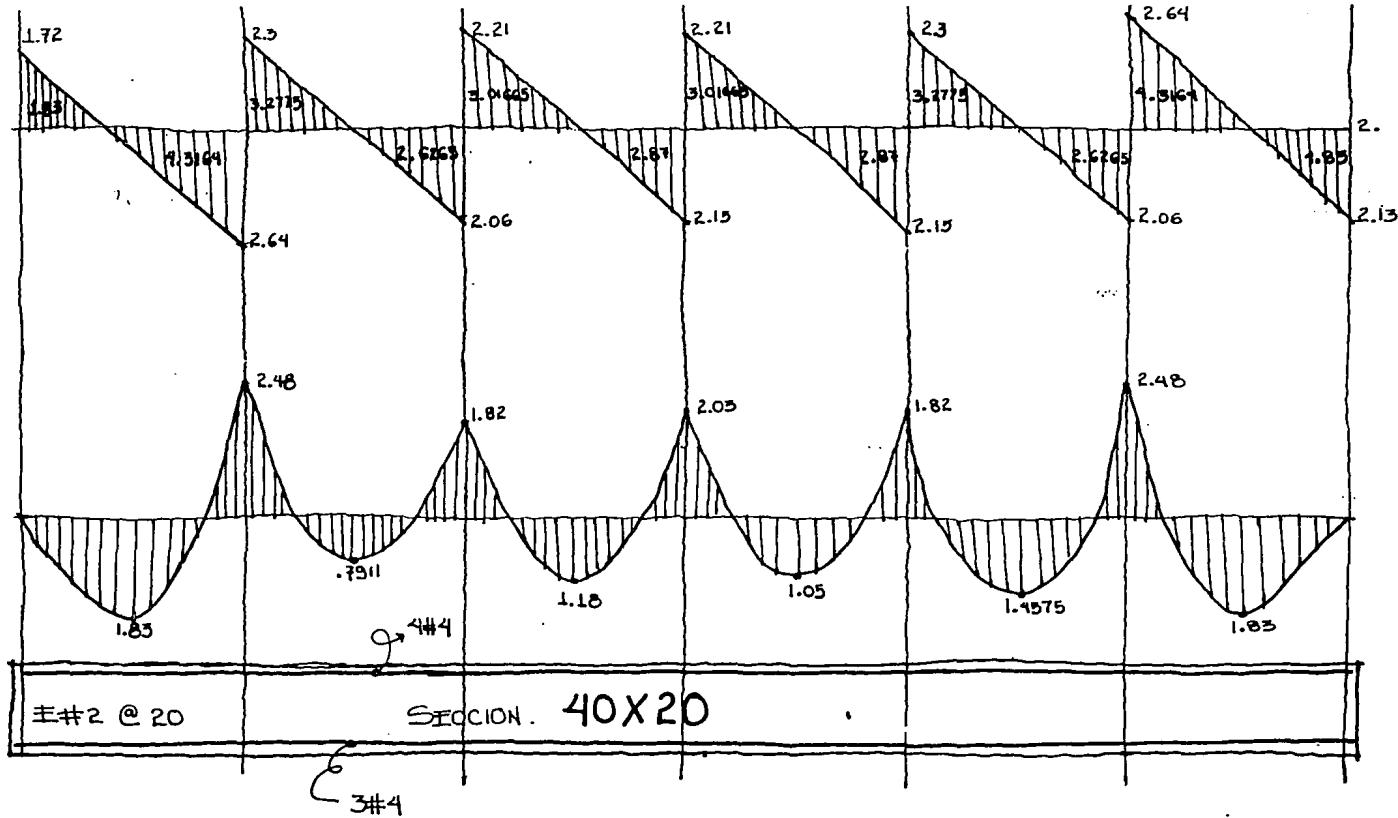
EJE	11	F-G	7.572	1.570
EJE	6'	G-H	7.332	1.53
EJE	9	H-I	7.332	1.53
EJE	13	I-I''	7.332	1.53
		I'-J'	7.332	1.53
		J'-K	7.332	1.53



TRABE EJE 9 CONTINUA T (F-G-H-I-I'-J'-K') SIN APLICAR F.C. = 1.4
 DE ESQUINA SE TOMA LA T-EJE 15 POR PRESENTAR MISMA CONDICION

$$wt = .807 T_{md}$$

	5.40		5.40		5.40		5.40		5.40		5.40	
L		.75 1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	.75 1/2	
v		.14	.18	.18	.18	.18	.18	.18	.18	.18	.14	
v		.49	.56	.5	.5	.5	.5	.5	.5	.56	.44	
FD		wt ^{1/2} /8	wt ^{1/2} /12							wt ^{1/2} /12	wt ^{1/2} /8	wt ^{1/2} /8
Me	0	+2.94	1.96-	+1.96	1.96-	+1.96	1.96-	+1.96	1.96-	+1.96	2.94-	0
Mc		-.43	.85-	0	0	0	0	0	0	+ .55	.43+	
Id												
1t				-.26					.26+			
2d				+ .13	.13+			-.13	.13-			
2t			.07+			+ .07	.07-			-.07		
3d		-.03	.04-			0	0			+ .04	.03+	
3t				-.02					.02+			
4d				+ .01	.01+			-.01	.01-			
M-		+2.48	2.48-	+1.82	1.82-	+2.03	2.03-	+1.82	1.82-	+2.48	2.48-	
Vi	2.18 ↓	↓ 2.18	2.18 ↓	↓ 2.18	2.18 ↓	↓ 2.18	2.18 ↓	↓ 2.18	2.18 ↓	↓ 2.18	2.18 ↓	↓ 2.18
Vh	.46 ↑	↓ .46	.12 ↓	↑ .12	.03 ↓	↑ .03	.03 ↓	↑ .03	.12 ↓	↑ .12	.46 ↓	↑ .46
VT	1.72	2.64	2.3	2.06	2.21	2.15	2.21	2.15	2.3	2.06	2.64	1.72
F	1.72	4.94		4.21		4.36		4.45		4.70		1.72
dx	2.13	3.27	2.85	2.55	2.73	2.67	2.73	2.67	2.85	2.55	3.27	2.13
M+												



SEPARACION DE ESTADOS.

$$S = \frac{2a \cdot F_a \cdot d}{V'} = \frac{2(0.32) \cdot 2520 \times 37.5}{510} = 118.5 \text{ cm.}$$

$$V' = V_r - V_u = 3150 - 2640 = 510$$

SE COLOCARAN $\#2$ @ 20 A TODO LO LARGO

REVISION TOP ADHERENCIA.

$$U = \frac{2.3 \sqrt{F_c'}}{D} = 25 ; U = \frac{2.3 \sqrt{200}}{1.27} = 25.6 = 25 \text{ Kg/cm}^2$$

$$D = 1.27 \phi \frac{1}{2}''$$

ver

$$U = \frac{V_u}{\sum \sigma \cdot d} = \frac{2640}{4(0.99) \cdot 300 \times 37.5} = 4.90 < 25 \text{ Kg/cm}^2 \text{ ¡NO TIENE PROBLEMA!}$$

$$PENALTE \text{ MAX.} = d = \sqrt{\frac{M_{\text{max.}}}{\phi b}} = 2.48 \times F_c \approx 2.48 \times 1.4 = 3.472 = \sqrt{\frac{397200}{12.92 \times 20}} = 36.6 \text{ cm.}$$

CONSTANTES

$$F'_c = 200$$

$$F_s = 2520$$

$$j = .900$$

$$k = 12.92$$

$$F_c = 1.4$$

$$\phi =$$

$$\text{SE TOMA } d = 37.5 \text{ cm} + 2.5 = \underline{40 \text{ cm.}}$$

$$\text{AREA DE ACERO } A_s = \frac{M^-}{F_s j d} = \frac{397200}{2520 \times .90 \times 37.5} = 4.08 \text{ cm}^2 \text{ No. VARILLA } 4 \# 4$$

$$\frac{M^+}{F_s j d} = \frac{256200}{2520 \times .90 \times 37.5} = 3.01 \text{ cm}^2 \text{ No VARILLA } 3 \# 4$$

REVISION POR V_u .

$$V_{ADM.} = .29 \sqrt{F'_c} = 4.2 \text{ Kg/cm}^2$$

$$V_{RESISTENTE} = V_u \times b \times d = 4.2 \times 20 \times 37.5 = 3150$$

$$\frac{V}{bd} = \frac{260}{20 \times 37.5} = 3.52 < 4.2$$

$$V_r \leq V_u =$$

$V_r > V_u = 3150 > 2640$ No NECESITA ESTRIBOS, PERO -
POR ESPECIFICACION SE COLOCAN -

TRADE CENTRAL EJE 14 CONTINUA SE APLICATA T.C. = 1.4 T (F-G-H-I-I'-J'-K)

	5.40		5.40		5.40		5.40		5.40		5.40		
L		.75 1/1	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	.75 1/2		
v		.14	.18	.18	.18	.18	.18	.18	.18	.18	.14		
Fd		.44	.56	.5	.5	.5	.5	.5	.5	.56	.44		
Me	w1/6	w1/6	w12/12							w12/12	w12/6		
Me		+5.72	3.72-	+3.72	3.72-	+3.72	3.72-	+3.72	3.72-	+3.72	5.58-		
1d		-.88	1.12-								1.04+	.82+	
1T				-.56					.52+				
2d				+.28	.28+				-.26	.26-			
2T			.14+			+1.14	.13-				-.13		
3d		-.06	.08-	-.005	.005+						+.07	.06+	
3T				-.04					.04+				
4d				-0.02	0.02+				-0.02	0.02-			
MT	0	+4.78	4.78	+3.42	3.42-	+3.855	3.855-		3.44	3.44	4.7	4.7	0
V1	4.24↓	↓4.24	4.131↓	↓4.131	4.131↓	↓4.131	4.131↓		↓4.131	4.131↓	↓4.131	4.131↓	↓4.131
Yh	.89↑	↓.89	.26↓	↑.26	.08↓	↑.08	.08↓		↑.08	.23↓	↑.23	.87↓	↑.87
Vr	3.35	6.13	4.33	3.871	4.211	4.051	4.051		4.051	4.361	3.901	5.001	3.261
F	3.35	9.521	8.082	8.262	8.412	8.902	3.261						
dx	2.13	3.27	2.87	2.53	2.75	2.65	2.75		2.65	2.85	2.55	3.27	2.13

DEFINICION PENALTE

$$d = \frac{\sqrt{M_{\max} \times F_c}}{\phi_b} = 4.78 \times 1.4 \sqrt{\frac{669\,200}{12.92 \times 20}} = 50.8 \text{ cm} \approx 52.5$$

$$f_c = 1.4 \quad d = 52.5 \text{ cm.} \therefore h = d + v = 52.5 + 2.5 = 55 \text{ cm.}$$

$$F_c = 200 \text{ Kg/cm}^2$$

$$F_s = 2520 \text{ Kg/cm}^2$$

$$\phi = 12.92$$

$$j = 0.900$$

$$M^+ = 3.63 \text{ Ton} \times 1.4 = 5.082$$

AREA DE ACERO A_s^- y A_s^+

$$A_s^- = \frac{M}{F_s j d} = \frac{669\,200}{2520 \times 0.900 \times 52.5} = 5.62 \text{ cm}^2 \quad \text{No. DE VARILLAS } 5 \# 4$$

$$A_s^+ = \frac{M}{F_s j d} = \frac{508\,200}{2520 \times 0.900 \times 52.5} = 4.27 \text{ cm}^2 \quad \text{No. DE VARILLAS } 4 \# 4$$

REVISION POR V_u .

$$V_{adm.} = .29 \sqrt{F_c} = 4.2 \text{ Kg/cm}^2$$

$$V_{RESISTENTE} = V_{ADM.} \times b \times d = 4.2 \times 20 \times 52.5 = 4410 \text{ Kg}$$

$$\frac{V_u}{bd} = \frac{5130}{20 \times 52.5} = 4.88 > 4.2 \text{ Kg/cm}^2$$

$$V_u = 5130 > 4410 \text{ Kg LA TRABE SI NECESITA ESTRIBOS.}$$

SEPARACION DE ESTRIBOS.

$$S = \frac{2a F_s d}{V'}$$

$$V' = V_t - V_{res} = 5130 - 4410 = 720 \text{ Kg.}$$

$$S = \frac{2(.32) 2520 \times 52.5}{720} = 117.60 \text{ cm. Para ESPECIFICACION SE COLOCARAN @ 20 cm.}$$

REVISION POR ADHERENCIA.

$$\mu = \frac{2.3 \sqrt{F_c}}{D} = 25 \text{ Kg}$$

$$D = 1.27 \phi \cdot \frac{1}{2}''$$

$$\delta = 3.99$$

$$\mu = \frac{V_t}{\sum \sigma \cdot d} = \frac{5130}{5(3.99) \times .900 \times 52.5} = 5.44 < 25 \text{ Kg } \text{¡No hay Problema.}$$

TRABE EJE I. SENTIDO "Y" ↑ DE ESQUINA T (6-6'-9-11-13-14'-15')

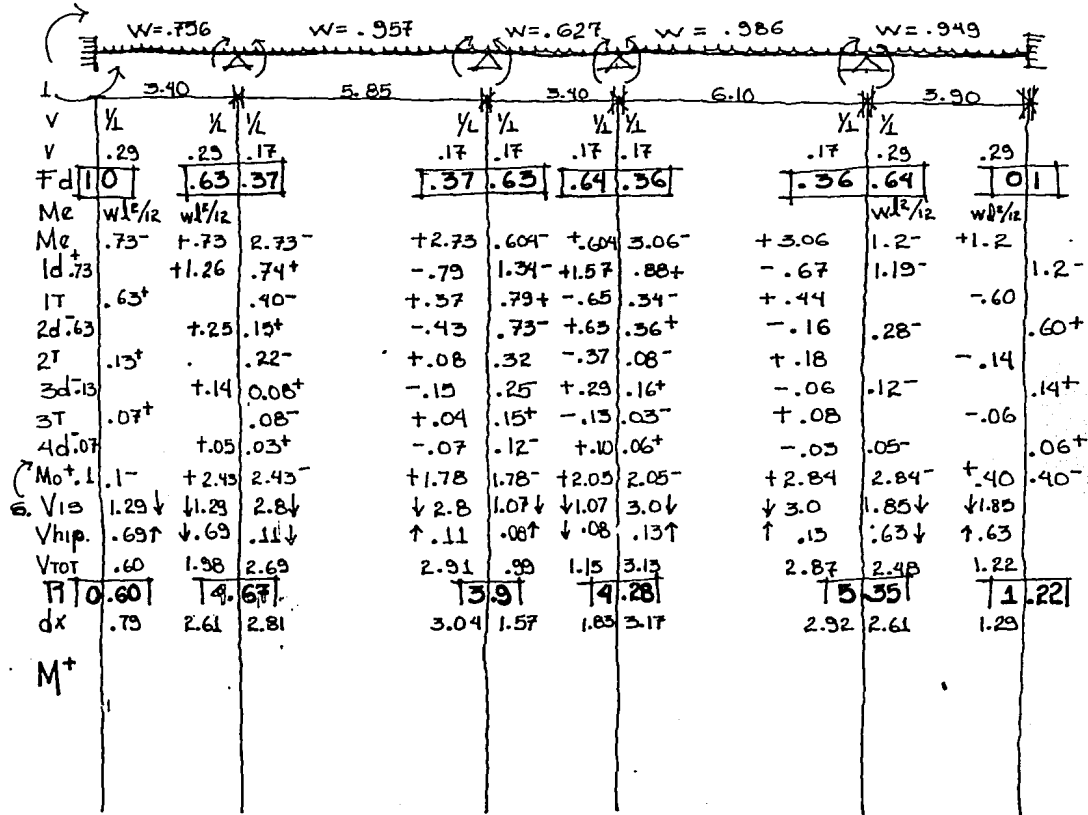


DIAGRAMA DE CORTANTES

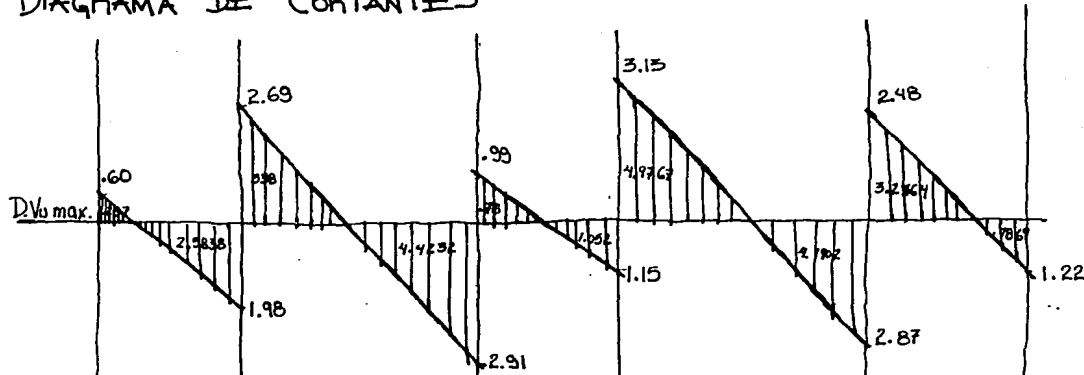
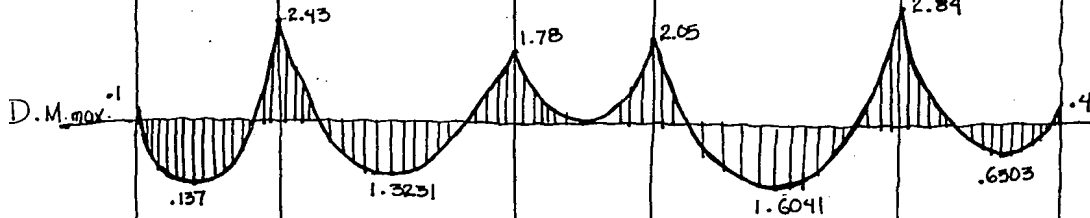
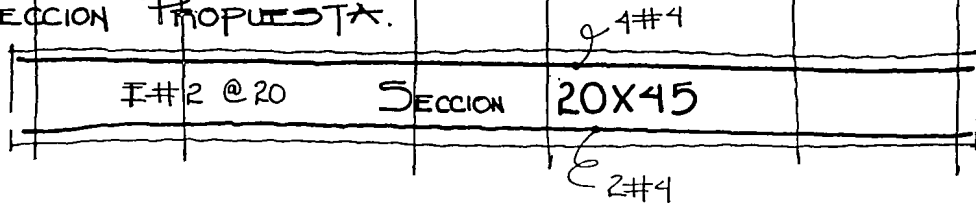


DIAGRAMA DE MOMENTOS



SECCION PROPUESTA.



PENALTE

$$d = \sqrt{\frac{M_{\max} \times T.C.}{\phi b}} = 2.84 \times 1.4 = 3.976$$

$$d = \sqrt{\frac{397600}{12.92 \times 20}} = 39.2 \approx 42.5$$

$$f'_c = 200 \text{ kg/cm}^2$$

$$f_s = 2520 \text{ kg/cm}^2$$

$$\phi = 12.92$$

$$J = .900$$

$$F_c = 1.4$$

$$h = d + v = 42.5 + 2.5 = 45 \text{ cm.}$$

AREA DE ACERO.

$$A_s^- = \frac{M}{f_s J d} = \frac{397600}{2520 \times .900 \times 42.5} = 4.13 \text{ cm}^2 \text{ \# VARILLAS } 4 \# 4$$

$$A_s^+ = \frac{M}{f_s J d} = \frac{224574}{2520 \times .900 \times 42.5} = 2.93 \text{ cm}^2 \text{ \# VARILLAS } 2 \# 4$$

REY. POR V_u .

$$V_{\text{ADMISIBLE}} = .29 \sqrt{f'_c} = 4.2$$

$$V_{\text{RES.}} = V_{\text{ADM.}} \times b \times d = 42.2 \times 20 \times 42.5 = 3570$$

$$V_{\text{TOT.}} = 2910 < 3570$$

$$\frac{V_T}{b d} = \frac{2910}{20 \times 42.5} = 3.42 < 4.2$$

$$V' = V_{\text{RES.}} - V_T.$$

SEPARACION ESTRIBOS.

$$S = \frac{20 f_s d}{v'} = 2(.32) \frac{2520 \times 42.5}{660} = 103.8 \text{ cm. } S \text{ SE COLOCARAN } \# 2 @ 20$$

$$V' = V_{\text{RES.}} - V_T = 2910 - 3570 = 660.$$

REVISION POR ADHERENCIA.

$$\mu = \frac{2.3 \sqrt{Fc}}{D} = 25 \text{ Kg}$$

$$\mu = \frac{V_2}{\Sigma \sigma J d} = \frac{2910}{4(3.99) \cdot 900 \times 42.5} = 4.77 < 25 \text{ Kg} \text{ ¡ No Hay PROBLEMA!}$$

TRABE CONTINUA DE "G" ↑ T(6-6-9-11-13-14-15)

	W=1.344			W=1.74			W=1.09			W=1.79			W=1.73	
L	3.40			5.85			3.40			6.10			3.90	
V	1/2			1/2			1/2			1/2			1/2	
V	.29	.29	.17	.17	.29	.29	.16	.16	.26	.26	α/α+29			
Td	11.07	1.63	.37	1.37	.63	1.64	.96	1.38	.62	1.0	11			
Me	wl ² /12			wl ² /12			wl ² /12			wl ² /12				
Me	1.29 ⁺	-1.29	4.96 ⁺	-4.96	1.05 ⁺	-1.09	5.55 ⁺	-5.55	2.19 ⁺	-2.19				
1D	-1.29	-2.31	1.36 ⁻	+1.45	2.46 ⁺	-2.88	1.62 ⁻	+1.28	2.08		2.19 ⁺			
1T	1.16 ⁻		.73 ⁺	-.63	1.44 ⁻	+1.23	.64 ⁺	-.81		+1.04				
2D	+1.16	-.46	.27 ⁻	+ .77	1.30 ⁺	-1.20	.67 ⁻	+ .31	.50 ⁺		1.04 ⁻			
2T	.23 ⁻		.39 ⁺	-.14	.60 ⁻	+ .65	.16 ⁺	-.34		+ .25				
3D	+ .23	.25 ⁻	.14 ⁻	+ .27	.47 ⁺	-.50	.28 ⁻	+ .13	.21 ⁺		.25 ⁻			
3T	.13 ⁻		.14 ⁺	-.07	.25 ⁻	+ .24	.07 ⁺	-.14		+ .11				
4D	+ .13	-.09	.05 ⁻	+ .12	.20 ⁺	-.20	.11 ⁺	+ .05	.09 ⁺		.11 ⁻			
M ⁻	+ .23	.23 ⁻	-.44	4.4 ⁺	-3.19	3.19 ⁺	-3.71	3.74 ⁺	-5.07	+5.07	-.79	.79 ⁺		
V _{is.}	2.28	2.28	5.09	5.09	1.853	1.853	5.46	5.46	3.37	3.37				
V _{hip}	1.36	1.36	.21	.21	.15	.15	.22	.22	1.1	1.1				
V _T	.92	3.64	5.3	4.88	2.003	1.703	5.68	5.24	4.47	2.27				
R	10.92	10.94		16.883		17.383		19.711		12.27				
dx	.69	2.71	3.05	2.80	1.84	1.56	3.17	2.93	2.58	1.32				
M														

DIAGRAMA DE CORTANTES

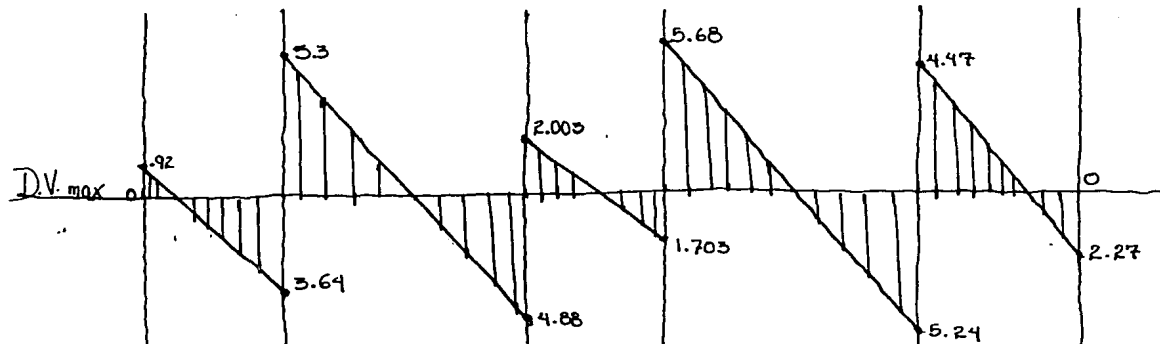
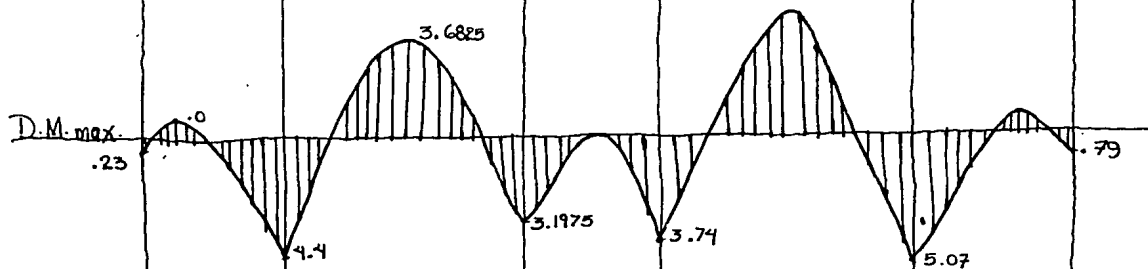
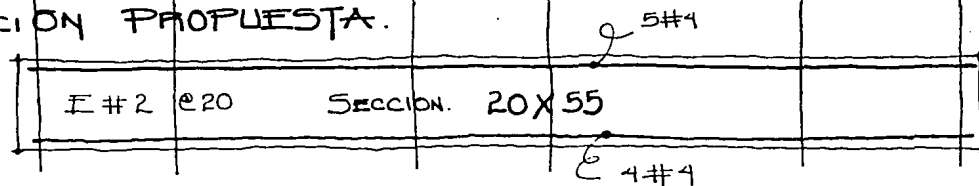


DIAGRAMA DE MOMENTOS



SECCION PROPUESTA.



PERALTE

$$d = \sqrt{\frac{M_{max.} \times F_c}{k_b}} = 5.07 \times 1.4 = \sqrt{\frac{709800}{12.92 \times 20}} = 52.40 \approx 52.5$$

$$h = d + V = 52.5 + 2.5 = 55$$

$$A_s^- = \frac{M}{F_s J d} = \frac{709800}{2520 \times 900 \times 52.5} = 5.96 \text{ cm}^2$$

$$\text{No. VARILLAS} = 5 \# 4$$

$$A_s^+ =$$

$$\text{No. VARILLAS} = 4 \# 4$$

REVISION POR V.

$$V_{ADMISIBLE} = .29 \sqrt{F_c} = 4.2 \text{ Kg}$$

$$V_T / b d = \frac{5680}{20 \times 52.5} = 5.40 > 4.2$$

$$V_{RESISTENTE} = V_{ADM.} \times b \times d = 4.2 \times 20 \times 58.5 = 4410 \text{ Kg}$$

$$V_T = 5680 > 4410 \text{ Kg.}$$

SEPARACION ESTRIDOS. c

$$S = \frac{2a F_s d}{V'} = \frac{2(.32) 2520 \times 52.5}{1270} = 66.67 \text{ cm. SE COLOCAN @ 20 cm.}$$

$$V' = V_{RES.} - V_T = 5680 - 4410 = 1270$$

ADHERENCIA.

$$\mu = \frac{V_T}{\sum F_s J d} = \frac{5680}{5(3.99 \times 980 \times 52.5)} = 6.0 \text{ Kg} < 25 \text{ Kg} \text{ ¡NO HAY PROBLEMA!}$$

$$\mu = \frac{2.3 \sqrt{F_c}}{D} = 25 \text{ Kg.}$$

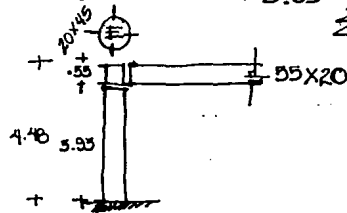
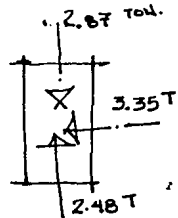
DISEÑO DE COLUMNA DE ESQUINA EJE (I-B-F) TIPO.

$$P_{\text{FOR LOSA}} = A_T \times C_s = 14.6475 \times 0.510 = 7.91 \text{ TON.}$$

$$P_{\text{TRADES}} = \sum P = 3.35 + 5.35 = 8.70$$

$$P_{\text{WPP COL}} = 1.815 \text{ Kg} \times h = 1.815 \times 3.93 = 7.14$$

$$\sum = 17.33 \text{ TON}$$



LONGITUD EFECTIVA h'

$$L_{\text{COL}} - d_{\text{VIGA}} = 4.98 - 0.55 = 3.93 \text{ m}$$

+ Mo. I

$$I = \frac{d^4}{12} = 47658 \text{ cm}^4$$

FACTOR DE RIGIDEZ COL.

$$K = \frac{I}{L} = \frac{47658}{4.48 \times 100} = 106.38 \text{ cm}^3$$

$$K = \frac{I}{L} = \frac{476.58}{3.93 \times 100} = 121.26 \text{ cm}^3$$

FACTOR RIGIDEZ VIGA

$$L_{\text{VIGA}} = bh^3/12 = 277292 \text{ cm}^4$$

$$K = \frac{I}{L} = 513.5 \text{ cm}^3$$

RIGIDEZ VIGA COLUMNA

$$V = \frac{\sum K_{\text{COL}}}{\sum K_{\text{VIGA}}} = \frac{227.64}{513.5} = .44$$

LONG. EFECTIVA (COLUMNA).

$$h' = h (.78 + .22 V')$$

$$h' = 3.93 (.78 + .22 \times .44)$$

$$h' = 3.45$$

DISEÑO X F. R.

DISEÑO POR F.T.R.

$$R = 1.07 - 0.008 \frac{h'}{V} \leq 1$$

$$R = 1.07 - 0.008 \frac{345}{.3 \times 27.5}$$

$$R = .73 < 1$$

$$P_{mod.} = P/R$$

$$P_m = 17.33 / .73$$

$$P_m = 23.74$$

DISEÑO SECCION POR NOMOGRAMA.

$$F_c = 200 \quad F_s = 1690 \quad A \quad 2000$$

$$A_g = 700 \text{ cm}^2 = 20 \times 35$$

$$P = 123710$$

$$A_s = P_s / .80 F_s$$

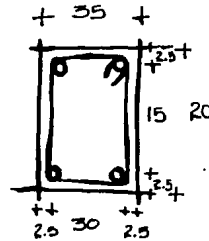
$$P\% = A_s / A_g$$

DISEÑO POR SEGURIDAD =

$$40000 - 23,340 = 16260$$

$$A_s = \frac{11000}{.80 \times 1690} = 8.13$$

$$P\% = 8.13 / = 1\%$$



E #2 @ 7.5 EN LOS 4 EXTREMOS

E #2 @ 15 EN EL CENTRO

PARA UNA SECCION PROPUESTA DE
 20X35 LA CAPACIDAD CARGA CONC. = 29000kg
 CAPACIDAD ACERO = $\frac{11000 \text{ kg}}{40000 \text{ kg}}$ 4#5

DISEÑO DE CIMENTACION.

SE PROYECTAN ZAPATAS AISLADAS LIGADAS CON TRABES DE LIGA CONSTANTES.

$$F_c' = 200 \text{ Kg/cm}^2$$

$$F_s = .6 \times 1200 = 2520 \text{ Kg/cm}^2$$

$$J = .900$$

$$K = 12.92$$

$$R_T = 8 \text{ T/m}^2$$

$$F.C. = 1.4$$

$$\text{SECCION COLUMNA} = 22 \times 40$$

$$V_{ADM} = .53 \sqrt{F_c'} = .53 \sqrt{200} = 7.49 \text{ Kg/cm}^2 \text{ EN CIMENTACION.}$$

DISEÑO DE CIMENTACION EN (13-1") CENTRAL SENTIDO Δ

$$P_{COL} = 33.178 \text{ TON.}$$

$$\text{wpp. ZAPATA } \pm 10\% = 4.98 \text{ TON.}$$

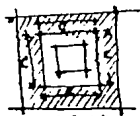
$$P_{TOTAL} = 33.178 + 4.98 = 40.16 \text{ TON. } F.C. = 1.4$$

$$P_{MOD} = \boxed{56.224 \text{ TON.}}$$

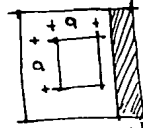
AREA DE LA ZAPATA

$$A = \frac{P_{MOD}}{R_T} = \frac{56.224}{8} = 7.028 \text{ m}^2$$

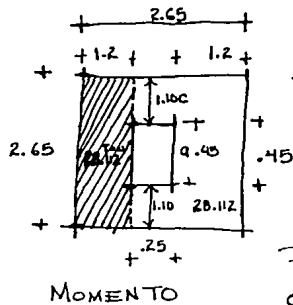
$$A = \sqrt{7.028} = 2.65 \text{ m} \times 2.65 \text{ m.}$$



LATERAL PERIMETRAL



CORTANTE LATERAL



MOMENTO

FORMULAS

$$\textcircled{1} M = 50 \cdot w \cdot L \cdot c^2 \text{ (L m DE ANCHO).}$$

$$\textcircled{2} V = v/bd$$

$$\textcircled{3} e = d/2 + a + d/2 = d + a$$

DETERMINACION DE (w)

$$w = \frac{56.224 \text{ Kg}}{7.028 \text{ m}^2} = 8006 \text{ Kg} = w = \frac{P_{MOD}}{A}$$

MOMENTO MAXIMO

$$M_0 \text{ max.} = 50 \frac{\text{cm}}{\text{m}} \left[8006 \times 2.65 \times (1.20)^2 \right]$$

$$C = 1.10 \text{ y } c = 1.20$$

ESPALTE

$$d = \sqrt{\frac{M}{R_T}} = \sqrt{\frac{1527545}{12.92 \times 2.65}} = 21.12 \text{ cm } b = 2.65 \text{ m.}$$

AREA DE ACERO A_s .

$$A_s = \frac{M_{\max}}{F_y J_d} = \frac{1527545}{2520 \times 500 \times 30} = \frac{22.45 \text{ cm}^2}{\phi 1.27 \times 18} = 22.86 > 22.45$$

No. VAR. = ϕ No. 4 ($\frac{1}{2}$ ") @ 15 c.a.c.
AMBOS SENTIDOS

REVISION POR CORTE LATERAL VL.

$$L = 2.65 \text{ m.}$$

$$d = 21.12 \text{ cm.} \approx 25 \text{ cm.}$$

$$\text{AREA DE VL} = L \cdot d \times V_{ADM.}$$

$$V_L = 2.65 \times 25 = 6625 \text{ cm}^2 \times 7.49 \text{ Kg/cm}^2$$

$$V_L = 46,621 \text{ Kg} > 28112 \text{ Kg} \quad \underline{\underline{\text{EL PEGALTE ES CORRECTO}}}$$

↔ SI NO FUERA ASI $V_T = A \times V_{ADM.}$
 DONDE: $d = V_T / L \times V_{ADM.}$
 $A = L \times d$
 $V_{ADM.} = 7.49$

REVISION POR CORTE PERIMETRAL

$$e = a + d = 25 + 25 = 50$$

$$r = a + d = 40 + 25 = 70 \text{ cm.}$$

$$A_c = 50 + 50 + 70 + 70 = 240 \text{ cm.}$$

$$A = A_c \times d = 240 \times 25 = 6000 \text{ cm}^2$$

$$A \times V_{ADM.} = 6000 \text{ cm}^2 \times 7.49 \text{ Kg/cm}^2 = 44940$$

$\therefore 44940 < 56224 \therefore$ No se ACEPTA, NECESARIO
 INCREMENTAR EL PEGALTE

$$\therefore 56,224 \text{ Kg} =$$

$$F_{\text{mod}} = A \times V_{ADM.}$$

$$A = 4e \times d$$

$$e = a + d$$

$$\therefore A = 4(a+d)d$$

SE TOMA $a = 40$

$$A = (4a + 4d)d$$

$$A = 4ad + 4d^2$$

$$A = 4(45)d + 4d^2$$

$$A = 180d + 4d^2$$

$$\therefore 56,224 = (180d + 4d^2) \cdot 7.49$$

$$56,224 = 1198.4d + 29.96d^2$$

$$\therefore \text{Si } d = 30 \text{ RESISTE UNA } F = 62916 > 56,224$$

REVISION POR ADHERENCIA

LONGITUD DEL ANCLAJE.

$$M = 2.3 \sqrt{F'c} \quad \phi = 25 > 13.04 \text{ Kg.}$$

$$L \phi = \frac{F \phi}{4.4} = \frac{2520 \times 1.27}{4(13.04)} = 61 \text{ cm.} = 48.050 \phi$$

$$M = \frac{V}{\Sigma J d} = \frac{28112}{18(3.99) \cdot 900 \times 30}$$

$$L \phi \text{ MIN.} = \geq 12 \phi = 12 \times 1.27 = 15.24 \text{ cm.}$$

¡NO HAY PROBLEMA!

DISEÑO CIMENTACION. LINDETRO ZARATA AISLADA.

CONSTANTES:

$$F'c = 200$$

$$F = 2520$$

$$J = 900$$

$$K = 12.92$$

$$R_T = 8 \text{ TON.}$$

$$F_c = 1.4$$

DISEÑO DE ZARATA

$$F = 23740 + w \cdot pp \text{ cm} = 15\%$$

$$F_T = \frac{3681}{27301} \times F \cdot c \cdot 1.4$$

$$P = 38,221$$

SECCION COL. = 20 X 35

$$F = 23740 \text{ Kg.}$$

$$V_{ADM.} = .53 \sqrt{F'c} = 7.49$$

FORMULAS.

$$50 w \perp c^2 = M_0$$

$$V/db = V$$

$$c = d/2 + a + d/2 = d + a$$

$$w = \frac{P}{A} = \frac{38221}{4.777} = 8000 \text{ K}$$

$$M = 50 \times 8000 \times 220 \phi \times (97.5)^2$$

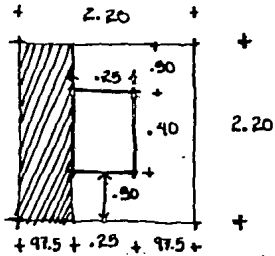
$$M = 836850$$

$$d = \frac{M}{Kb} = \sqrt{\frac{836850}{1292 \times 220}} = 17.16 \approx 18 \text{ cm.}$$

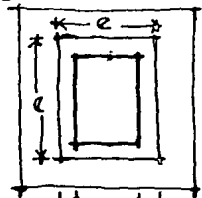
~~AREA~~

$$A = \frac{P}{\rho_{\text{IT}}} = \frac{38.221}{8 \text{ ton}} = 4.777 \text{ cm}^2$$

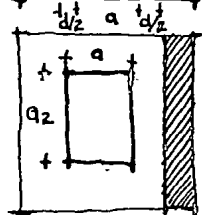
$$A = \sqrt{4.777} = 2.18 \times 2.18 \text{ m.}$$



MOMENTO



V PERIMETRAL



Y LATERAL C-d



~~REV. X Y LATERAL~~

$$A_{VL} = L \times d \quad V_{ADM} = 220 \times 18 \times 7.49$$

$$A_{VL} = 29660 \text{ Kg} \quad \text{y} \quad 19110 \quad \text{¡ No se ACEPTA!}$$

$$\therefore V_d = V/L \times V_{ADM}$$

$$d = \frac{19110}{2.20 \times 7.49} = \frac{19110}{16.478} = 11.60$$

$$V_T = A \times V_{ADM} = 2552 \times 7.49 = 19114 \text{ Kg.}$$

$$A = L \times d = 2.20 \times 11.60 = 2552 \text{ cm}^2$$

DISEÑO CIMENTACION (LINDERO) ZAPATA AISLADA "TIPO"

CONSTANTES.

$$F_c = 200 \text{ Kg/cm}^2$$

$$F_s = 60\% \quad F_y = 2520 \text{ Kg/cm}^2$$

$$J = 0.000$$

$$K = \phi = 12.92$$

$$R_T = 8 \text{ T/M}^2$$

$$F_c = 1.4 \text{ Art. 194 R.C.D.F. y N.T.C. 101}$$

SECCION COLUMNA 20 X 35

CONSIDERANDO CARGA AXIAL UNICAMENTE
 $V_{ADM. ZAPATA} = .53 \sqrt{F_c} = 7.49 \text{ Kg/cm}^2$

SOLUCION.

$$F = 23740 + w_{pp} \text{ CIMENTACION} = 15\%$$

$$3661$$

$$F_{MOD} = 27,301 \text{ Kg} \times F_c$$

$$F_{MOD} = 38,221 \text{ Kg}$$

AREA

$$A = \frac{F}{F-T} = \frac{38,221}{8} = 4.771 \text{ CM}^2$$

$$A = 1 \times 1 = A = \sqrt{4.777} = 2.18 \times 2.18$$

SE PROPONE DE 2.20 X 2.20 M.

FORMULAS

$$M_o = 50 \text{ w L c}^2$$

$$V = d/b$$

$$e = d/2 + a + d/2 = d + a$$

$$\therefore W = \frac{P}{A} = \frac{38,221}{4.777} = 8 \text{ TON.}$$

M_o MAX.

$$M = W \times 50 \times 2.20 \times (97.5)^2$$

$$M = 836,850$$

$$d = \sqrt{\frac{M}{Kb}} = \frac{836,850}{12.92 \times 220} = 17.16 \approx \boxed{18 \text{ CM.}}$$

REV. POR V. ~~LATERAL~~

$$A_{VL} = 1 \times d \quad V_{ADM.} = 220 \times 18 \times 7.49$$

$$A_{VL} = 29,660.4 \text{ KG} > 19,110 \text{ KG. ¡SI PASA!$$

REV. POR V. ~~PERIMETRAL~~ ^{No ES NECESARIO AUMENTAR.}

$$R = a + d = 25 + 18 = 43 \text{ CM.}$$

$$e = a + d = 40 + 18 = 58 \text{ CM.}$$

$$A_e = 43 \times 2 + 58 \times 2 = 86 + 116 = 202 \text{ CM.}$$

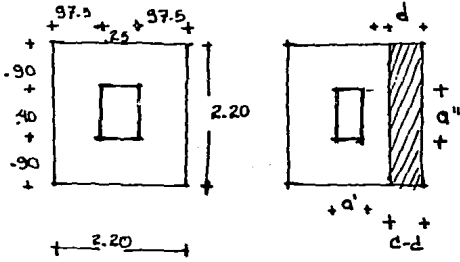
$$A = A_e \times d = 202 \times 18 = 3636 \text{ CM}^2$$

$$A \times V_{ADM.} = 3636 \times 7.49 = 27,233.64 \text{ KG.}$$

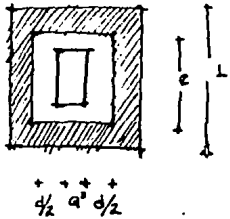
$$27,233.64 < 38,220 \text{ KG. ¡NO PASA!$$

$$\therefore F_{MOD} = A_e \times V_{ADM.}$$

$$38221 = 160 d + A_e d^2 \times 749.$$



$$V = P/\rho = 19.11 \text{ TOM}$$



M PERIMETRAL No Max.

$$A = A_c \times d$$

$$c = a + d$$

$$\therefore A = 4(a + d)d$$

SE TOMA $a'' = 40$

$$A = (4a'' + 4d)d$$

$$A = 4a''d + 4d^2$$

$$\therefore A = 4(40)d + 4(d)^2$$

$$A = 160d + 4d^2$$

$$\text{Si } d = 25$$

$$38221 = (4000 + 2500) \times 7.49$$

$$38221 < 48685$$

$$A_s = \frac{M}{F_y J d} = \frac{836,850}{2520 \times 900 \times 25} = \frac{836,850}{56700} = 14.76 \text{ cm}^2$$

$$\text{No. VARILLAS DE } \frac{1}{2}'' = \frac{14.76}{1.27} = 12 \phi \# 4 @ 18.33 \text{ cm.}$$

ARMADO TEORICO

$$13 \phi \# 4 @ 17 \text{ cm.}$$

ARMADO PRACTICO.

MEMORIA DESCRIPTIVA DE INSTALACION HIDRAULICA.

PARA EL CALCULO DE INSTALACION HIDRAULICA SE ANALIZO LA DOTACION O GASTO POR UNIDAD MUEBLE DE CADA UNA DE LAS AREAS DE LA CLINICA HOSPITAL, ASI COMO LOS FACTORES DE GASTO QUE NOS PROPORCIONA EL PREGRAMENTO.

CRITERIO DE INSTALACIONES.

HIDRAULICA

REQUERIMIENTO

ZONA	MUEBLE	CANTIDAD	U.M.	SUB-TOTAL.
U.C. EXTERNA	LAVADO	16	2	32
	W.C.	6	10	60
	MINGITORIO (PARED)	1	5	5
	FREGADERO	1	4	4
	SARDINELL	1	4	4
			<u>SUB-TOTAL</u>	<u>105 U.M.</u>
URGENCIAS PEDIATRIA	LAVADO	12	2	24
	W.C.	8	10	80
	MINGITORIO PARED (TARJA O VERTEDERO)	1	5	5
	LABORATORIO	16	3	48
	OBST.	2	2	4
			<u>SUB-TOTAL</u>	<u>162 U.M.</u>
HOSPITALIZACION	LAVADO	6	2	12
	W.C.	5	10	50
	MINGITORIO (PARED)	1	5	5
	FREGADERO	4	4	16
	FREGADERA	4	4	16
			<u>SUB-TOTAL</u>	<u>99 U.M.</u>

ZONA	MUEBLE	CANTIDAD	U.M.	SUB-TOTAL.
AREA DE GOBIERNO	L.A. ABO	5	2	10
	W.C.	6	10	60
	MINGITORIO (PARED).	1	5	5
	(TARJA 0) VERTEDERO	1	3	3
			<u>3</u>	<u>3</u>
		SUB-TOTAL		78 U.M.
SERVICIOS GENERALES.	L.ABO	14	2	28
	W.C.	11	10	110
	REGADERIA	5	4	20
	MINGITORIO (PARED).	2	5	10
			<u>5</u>	<u>10</u>
		SUB-TOTAL		168 U.M.
AUXILIARES DE DIAGNOSTICO	LAVADO	3	2	6
	W.C.	3	10	30
	(TARJA 0) VERTEDERO	4	3	12
			<u>3</u>	<u>12</u>
			SUB-TOTAL	
CONSUMO PROBABLE				714 U.M.

CALCULO DE CONSUMO DIARIO DE AGUA HIDRAULICA, CAPACIDAD DE LA CISTERNA.

a) MUEBLES SANITARIOS

SUPONIENDO 3 OPERACIONES DE CADA UNO DE LOS MUEBLES FUNDAMENTALES
(ENCAMADOS Y DOS PERSONAS RELACIONADAS CON EL):

$$1 \text{ W.C.} \dots\dots\dots 1.24 \text{ LTS.}$$

$$1 \text{ LAVABO} \dots\dots\dots 6 \text{ LTS.}$$

$$1 \text{ PEGADERA} \dots\dots\dots 100 \text{ LTS.}$$

$$\underline{\hspace{10em} 130 \text{ LTS.}}$$

$$3 \times 130 \dots\dots\dots 390 \text{ LTS/CAMADA}$$

$$390 \text{ LTS/DIA} \times 16 \text{ CAMAS} = 6240 \text{ LTS.}$$

b) ASEO Y MUEBLES ESPECIALES:

SUPONIENDO QUE POR CAMA SE REQUIEREN

$$70 \text{ M}^2 \times 16 \text{ CAMAS} = 1120 \text{ LTS/CAMA}$$

$$1120 \times 3 \dots\dots\dots 3360 \text{ LTS.}$$

c) LAVANDERIA

5 KG DE TROPA POR CAMA Y 42 LTS DE AGUA POR KG. DE TROPA

$$5 \times 42 \dots\dots\dots 210 \text{ LTS.}$$

$$5 \text{ KGS} \times 16 \text{ CAMAS} = 80 \text{ KG/CAMA} \times 42 \text{ LTS} = 3360 \text{ LTS.}$$

d) COCINA Y COMEDORES - 9 COMIDAS POR CAMA Y 21 LTS DE AGUA POR COMIDA

$$21 \times 9 = 189 \text{ LTS} \times 16 \text{ CAMAS} = \dots\dots\dots 3024 \text{ LTS}$$

$$e) \text{ FUGAS} \dots\dots\dots 1 \text{ LTS}$$

$$\dots\dots\dots 15,985 \text{ LTS GASTO}$$

f) PARA RIEGO : $5 \text{ LTS./M}^2 \times 3'359.60 \text{ M}^2/10 = 1'679.8 \text{ LTS.}$

g) PARA INCENDIO : $5 \text{ LTS/M}^2 \text{ DE CONSTRUCCION} \times 3'359.60 = 16'798 \text{ LTS.}$

h) PARA EMPLEADOS : $100 \text{ LTS/EMPLEADOS} \times \text{DIA} \times 125 \text{ EMPLEADOS} = 12,500 \text{ LTS.}$

SUB-TOTAL = 46'962.8 LTS.

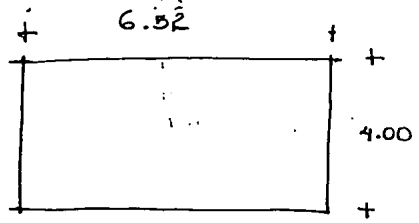
MAS EL CONSUMO DIARIO SE CONSIDERA DOS VECES C.

CONSUMO DIARIO = $46'962.8 \times 2 = 93,924.00 \text{ LTS.}$

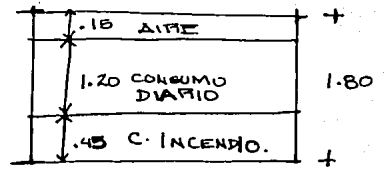
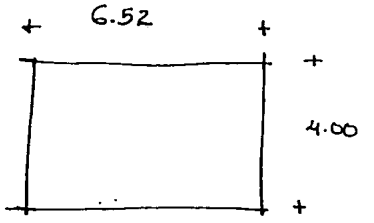
CALCULO DEL AREA PARA CISTERNAS.

AREA = $\frac{93.92}{1.8} = 52.177 \text{ M}^2$

$b = \frac{A}{l} = \frac{52.177}{4} = 13.04$



PLANTAS



ALZADO

LA CISTERNA SE CONSTRUIRA DE CONCRETO ARMADO Y SUS INTERIORES SERAN TRATADOS CON ALGUN IMPERMEABILIZANTE PARA EVITAR FILTRACIONES; SE TOMARA EL CRITERIO DE DIVIDIR EN DOS CAMARAS ESTOS DEPOSITOS PARA DARLES LIMPIEZA SIN SUSPENDER EL SUMINISTRO DE AGUA A LOS SERVICIOS.

CAPACIDAD DE LOS TINACOS.

C.T. = $\frac{1}{4}$ EL TOTAL C. DIARIO

$$C.T. = \frac{46'962.8}{4} = 11'740.7$$

SE REQUIERE 11 TINACOS CON CAPACIDAD DE 1100 LTS.

CONSUMO MEDIO DIARIO

$$\frac{93,924.00 \text{ LTS.}}{(12 \text{ hrs})(60 \text{ min.})(60 \text{ seg.})} = \frac{93,924.00}{43'200 \text{ seg}} = 2.17 \text{ LTS/seg.}$$

GASTO MAXIMO DIARIO.

$$2.17 \times 1.2 = 2.60 \text{ LTS/seg.}$$

COEFICIENTE DE VARIACION DIARIA

GASTO MAXIMO HORARIO.

$$2.60 \text{ (LTS/SEG)}(1.5) = 3.9 \text{ HRS/SEG.}$$

COEFICIENTE DE VARIACION.

CALCULO DE LA POTENCIA DE UNA BOMBA PARA EL TINACO.

$$\text{PARA 1 HORA SI } HP = \frac{\phi \times h}{76 \times \eta}$$

DONDE η = EFICIENCIA DE LA BOMBA

$$0.70 = 70\%$$

76 = CONSTANTE

CAPACIDAD DE LOS TINACOS = 1100 LTS.

$$\phi = \frac{1100 \text{ LTS}}{3600 \text{ seg}} = 0.30$$

SI EL TINACO TIENE UNA ALTURA MAXIMA DE 10 MTS.

$$HP = \frac{0.30 \times 10}{76 \times 0.70} = \frac{3}{53.20} = 0.05$$

HP = 0.05 Para 1 Hora de llenado por lo tanto
se utilizara Bombas de 0.5 H.P.

TRAMPA PARA GRASAS. (COCINA)

LOS MUEBLES Y SUS CAPACIDADES SE ESCOGEN TOMANDO EN CUENTA LA CANTIDAD DE COMIDA QUE SE PREPARA, COSA QUE VA EN RAZÓN DIRECTA CON EL NÚMERO DE ENCAMADOS Y PERSONAL QUE AHÍ PRESTE SUS SERVICIOS. EN NUESTRO CASO PARTICULAR ÚNICAMENTE SE INSTALARON UNA MESA FRÍA, UNA MESA CALIENTE Y UN REFRIGERADOR DE LA CAPACIDAD ADECUADA PARA EL ALMACENAMIENTO DE VÍVERES; EN LAS MESAS DE LAVADO DE LOZA Y OTRAS SE INSTALÓ SU RESPECTIVA TRAMPA DE GRASAS.

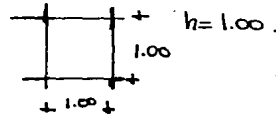
(8 LTS. POR EMPLEADO)

1000 LTS. CAPACIDAD PARA TRAMPA DE GRASAS

$$125 \text{ EMPLEADOS} \times 8 \text{ LTS.} = 1000 \text{ LTS.} = 1 \text{ m}^3$$

$$V = A \times h; \quad A = v/h \quad h = 1.20$$

$$A = v/h = 1.00 / 1.00 = 1.00$$



MEMORIA DESCRIPTIVA DE INSTALACION ELECTRICA.

PARA EL CALCULO DE INSTALACION ELECTRICA SE ANALIZO EL AREA DE TOCOCITUGIA, URGENCIAS, GINECO OBSTETRICIA, PEDIATRIA Y HOSPITALIZACION, DETERMINAMOS EN EL NO. DE LUMINARIAS DE ACUERDO A LOS LUXES NECESARIOS POR LOCAL.

IDENTIFICACION.

ZONA PRIVADA CUARTO AISLADO HOMBRES.

LARGO	3.50	ALT. TRAB.	.70
ANCHO	5.30		
ALTURA	3.65		

$$I.C. = \frac{\text{LARGO} \times \text{ANCHO}}{h(\text{LARGO} + \text{ANCHO})} = \frac{3.50 \times 5.30}{3.65(8.95)} = \frac{18.55}{32.66} = 0.56$$

$$I.C. = 0.56 \quad C.U. = 0.23$$

$$\text{FACTOR DE MANTENIMIENTO} = 0.80$$

$$CLE = \frac{60 \times 18.55}{0.56 \times 0.80} = \frac{1113.00}{0.44}$$

$$CLE = 2'529.54$$

$$N^{\circ} \text{ DE LUMINARIAS} = \frac{CLE}{\text{LUM.} / \text{LUMINARIA}}$$

$$N^{\circ} = \frac{2'529.54}{1560 \times 2} = \frac{2'529.54}{3120} = 0.81 \approx 1 \text{ LUMINARIA.}$$

Por CRITERIO SE COLOCARAN 2 LAMPARAS DE 75 WATTS. %.

CUADRO DE CARGAS.










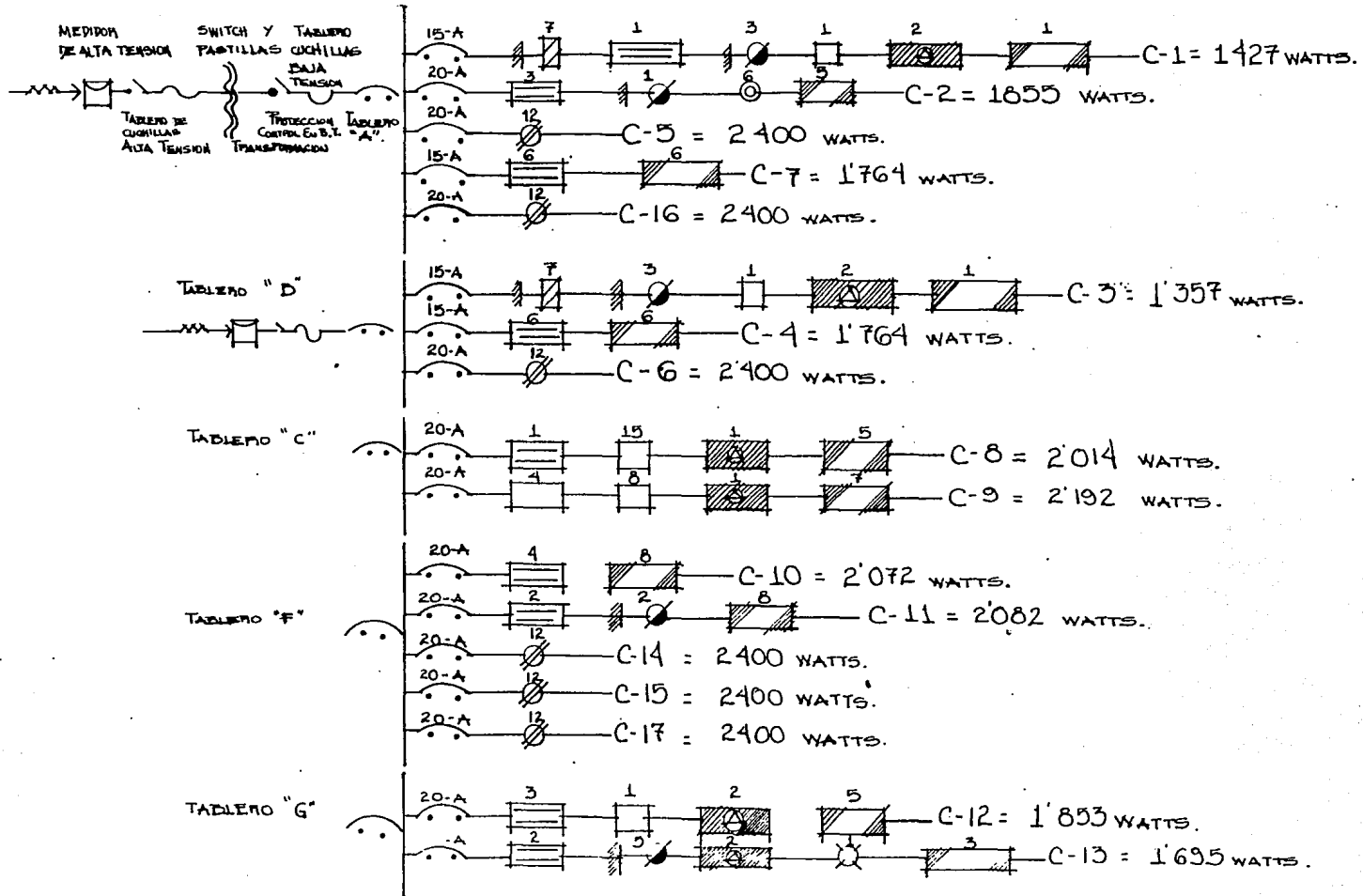
CIRCUITO	 60 WATTS	 75 WATTS	 75 WATTS	 40 WATTS	 200 WATTS	 75 WATTS	 224 WATTS	 60 WATTS	 224 WATTS	TOTAL.
C-1	7	1	3	1			2		1	1'427
C-2		3	1			6			5	1'855
C-3	7		3	1			2		1	1'357
C-4		6							6	1'764
C-5					12					2'400
C-6					12					2'400
C-7		6							6	1'764
C-8		1		15			1		5	2'014
C-9		4		8			1		7	2'192
C-10		4							8	2'072
C-11		2	2						8	2'082
C-12		3		1			2		5	1'853
C-13		2	3				2	1	3	1'695
C-14					12					2'400
C-15					12					2'400
C-16					12					2'400
C-17					12					2'400
TOTAL.	14	32	14	26	72	6	12	1	55	34'475 W.

DIAGRAMA UNIFILAR TABLEROS.



CIRCUITO No.	F A S E S		
	A	B	C
C-1	475.66	475.66	475.66
C-2	618.33	618.33	618.33
C-3	452.33	452.33	452.33
C-4	588.00	588.00	588.00
C-5	800.00	800.00	800.00
C-6	800.00	800.00	800.00
C-7	588.00	588.00	588.00
C-8	671.33	671.33	671.33
C-9	730.66	730.66	730.66
C-10	690.66	690.66	690.66
C-11	694.00	694.00	694.00
C-12	617.66	617.66	617.66
C-13	565.00	565.00	565.00
C-14	800.00	800.00	800.00
C-15	800.00	800.00	800.00
C-16	800.00	800.00	800.00
C-17	800.00	800.00	800.00
TOTAL.	11,491.63	11,491.63	11,491.63

FACTOR ECONOMICO

COSTO

ANTEPRESUPUESTO : SE TOMA UN COSTO PROMEDIO POR M² CONSTRUIDO
(ADVERTENCIA) ESTE COSTO DEBE TOMARSE CON LA DEBIDA

RESERVA Y SOLO PODRA SER UTILIZADO POR LA
ESTIMACION DE ANTEPRESUPUESTO.

Por lo tanto, para la obra en particular se debera
de realizar un presupuesto detallado con analisis
de precios para cada concepto.

FACTOR INDIRECTO	F. DIRECTO	TOTAL	M ² DE CONSTRUCCION	MONTO SIN CONSIDERAR
1.32	2,225.00	2'397.00 POR M ²	3'359.60	URBANIZACION
				8'052,961.2

FINANCIAMIENTO.

El FINANCIAMIENTO ESTARIA A CARGO DEL GOBIERNO POR PARTE DEL ISESTE.

CONCLUSION

EL PROPOSITO DEL PRESENTE TRABAJO ES EL DE CREAR UN ESPACIO ARQUITECTONICO, UNA CLINICA HOSPITAL EN EL MUNICIPIO DE TUXTEPEC, OAXACA QUE BRINDARA ASISTENCIA MEDICA A LA POBLACION EN LAS CUATRO ESPECIALIDADES BASICAS: CIRUGIA, PEDIATRIA, MEDICINA INTERNA Y GINECO-OBSTETRICA. ADEMAS DE DESCENTRALIZAR LA UNIDAD DE MEDICINA EXISTENTE EN EL CENTRO DE LA POBLACION, QUE RESULTA INSUFICIENTE A LOS DE DERECHAHABIENTES.

ASIMISMO ESTA CLINICA HOSPITAL APOYARA LAS CAMPAÑAS DE MEDICINA PREVENTIVA TRADICIONALES Y FOMENTARA CAMPAÑAS DE DIVULGACION SOBRE COMO PREVENIR Y ATACAR A LAS NUEVAS Y CRECIENTES ENFERMEDADES QUE AQUEJEN A LA COMUNIDAD DE TUXTEPEC Y AQUELLAS QUE ESTEN AFECTANDO A LA POBLACION NACIONAL EN GENERAL.

POR OTRA PARTE CON LA CONSTRUCCION DE ESTE CENTRO HOSPITALARIO SE CREARAN NUEVAS FUENTES DE EMPLEO PARA PERSONAL MEDICO, PARAMEDICO Y ADMINISTRATIVO DENTRO DE TUXTEPEC, OAXACA.

BIBLIOGRAFIA

BECCERRIL, N. SERGIO DEL SOL A LA ARQUITECTURA
EDIT. G. GILI S.A. MEXICO, 1987

WHITE, EDWARD MANUAL DE CONCEPTOS DE FORMAS
ARQUITECTONICAS. EDIT. TRILLAS. MEXICO, 1984

YAÑEZ, ENRIQUE HOSPITALES DE SEGURIDAD SOCIAL.
SEXTA EDICION 1982, MEXICO.

I.M.S.S. NORMAS DE INGENIERIA DE DISEÑO.
LOCALES ESPECIALES. MEXICO, 1976.

I.S.S.S.T.E NORMAS DE ANALISIS DE AREAS
SUBDIRECCION GENERAL DE OBRAS Y MANTENIMIENTO.
MEXICO, 1991.

ENCICLOPEDIA DE MEXICO. TOMO VII. EDIT. SEP.
MEXICO, 1987

ENCICLOPEDIA DE MEXICO. TOMO XIII. SEP.
MEXICO, 1987

COSTO Y TIEMPO EN EDIFICACION
SUAREZ SALAZAR
1990, EDIT. LIMOSA

ARQ. CANTARELL
INSTALACIONES EN LOS EDIFICIOS.
GAS, FAWCETT, MCGUINNES, STEIN
G.G. (AGUA, SANTARIOS, CALEFACCION,
ACONDICIONAMIENTO DE AIRE, ASCENSORES,
ALUMBRADO, COMUNICACIONES, ACUSTICA.