

**Programas señaléticos para unidades hospitalarias.**  
Propuesta para el hospital General de Uruapan "Pedro Daniel Martínez".

Programas señaléticos para unidades hospitalarias.  
Propuesta para el hospital General de Uruapan "Pedro Daniel Martínez".



UNIVERSIDAD DON VASCO A. C.  
No. 8727-31  
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE MÉXICO

escuela de  
**diseño y  
comunicación  
visual**

**Programas señaléticos para unidades hospitalarias.**

Propuesta para el hospital General de Uruapan  
"Pedro Daniel Martínez".

TESIS QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
**LICENCIADA EN DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL**

**Presenta: Dulce María Arias Rodríguez**

Asesora: L.D.G. Minerva Galván Espinosa

Uruapan, Michoacán, Agosto de 2009.



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 esta 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.



UNIVERSIDAD DON VASCO A. C.  
No. 8727-31  
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE MÉXICO

escuela de  
**diseño y**  
comunicación  
**visual**

Programas señaléticos para unidades hospitalarias

Propuesta para el Hospital General de Uruapan  
"Pedro Daniel Martínez"

**TESIS QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
LICENCIADA EN DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL**

Presenta: Dulce María Arias Rodríguez

Asesora: L.D.G. Minerva Galván Espinosa

Uruapan, Michoacán, Agosto de 2009.

# ÍNDICE

<b>ÍNDICE</b>	<b>1</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>5</b>
<b>SITUACIÓN PROBLEMÁTICA</b>	<b>7</b>
<b>OBJETIVOS</b>	<b>9</b>
<b>1.EL HOSPITAL</b>	
1.1 Historia de los centros hospitalarios	<b>11</b>
1.2 Historia de los centros hospitalarios en América	<b>12</b>
1.3 Para qué existen	<b>15</b>
1.4 Tipos de Hospitales en México	<b>15</b>
1.5 Dónde se localizan	<b>18</b>
<b>2.EL HOSPITAL GENERAL DE URUAPAN "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"</b>	
2.1 Historia	<b>21</b>
2.2 Biografía del Dr. Pedro Daniel Martínez	<b>22</b>
2.3 Servicios	<b>26</b>
2.4 Características arquitectónicas	<b>27</b>
2.5 Organización del HGU	<b>29</b>
2.5.1 Departamentos del área médica	<b>30</b>
2.5.2 Departamentos del área administrativa	<b>38</b>
2.6 Características de los usuarios	<b>39</b>
2.7 Lugar de procedencia de los usuarios	<b>39</b>
2.8 Población purépecha	<b>41</b>

<b>3. EL PROBLEMA</b>	
3.1 Características de la señalización actual	<b>45</b>
3.2 Dificultades de orientación	<b>50</b>
3.3 Dificultades lingüísticas	<b>51</b>
<b>4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL</b>	
4.1 La señalización	<b>53</b>
4.1.2 Historia	<b>54</b>
4.1.3. Sistemas de señalización	<b>56</b>
4.1.4. Elementos	<b>57</b>
4.2. La señalética	<b>59</b>
4.2.1. La señalética y la comunicación visual	<b>61</b>
4.3. Diferencias entre señalización y señalética	<b>64</b>
4.4. Metodología del diseño para sistemas de señalización	<b>62</b>
4.5. Técnicas y sistemas de impresión y rotulación	<b>68</b>
<b>5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES</b>	
5.1 INTRODUCCIÓN	<b>71</b>
5.2 EJEMPLOS	<b>71</b>
a) Subdirectorío de un museo en España	<b>71</b>
b) Hostal	<b>72</b>
c) Subdirectorío de una agencia de automóviles	<b>74</b>

d) Directorio de Villa del Sínodo	<b>76</b>
e) Señalización urbana	<b>77</b>
f) Hyunbain	<b>79</b>
g) New York Health Hospitals Corporation	<b>80</b>
h) Sistema pictográfico Hospital Durand	<b>81</b>
i) Sistema unitraza para el deporte y la salud	<b>82</b>
j) Señal en baños públicos alquimistas del diseño	<b>84</b>
K) Brousset directorio	<b>85</b>
<b>6. SOLUCIÓN GRÁFICA</b>	<b>87</b>
6.1 Brief	<b>88</b>
6.2 Conteo de Señales	<b>89</b>
6.3 Plano y Territorio	<b>97</b>
6.4 Círculo Cromático	<b>103</b>
6.5 Bocetos para la elección del formato	<b>103</b>
6.6 Formato elegido	<b>104</b>
6.7 Tipografía utilizada	<b>104</b>
6.8 Tamaño de impresión de la señal	<b>105</b>
6.9 Señales establecidas y propuestas	<b>106</b>
6.10 Directorios	<b>143</b>
6.11 Presupuesto	<b>146</b>

# ÍNDICE

<b>CONCLUSIONES</b>	<b>149</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>151</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>155</b>
<b>CRÉDITOS FOTOGRÁFICOS</b>	

# INTRODUCCIÓN

El Hospital General de Uruapan "Dr. Pedro Daniel Martínez", ubicado en el kilómetro 1.5 del camino a Tejerías en el Fraccionamiento San Francisco, al sureste de la ciudad de Uruapan, fue construido en 1993 por los gobiernos de la República y del Estado en beneficio de los habitantes de la región purépecha. Actualmente cuenta con una superficie de 15,000 m<sup>2</sup> y 450 trabajadores.

Fue construido para dar atención de segundo nivel (este término se refiere a hospitales con servicio de urgencias las 24 horas, área de hospitalización, laboratorio y servicio de rayos X) y cuenta con las especialidades de Cardiología, Cirugía Oncológica, Plástica y Reconstructiva; Estomatología Dental, Ginecología y Obstetricia, Hematología, Medicina Interna, Neuro-

cirugía, Nutrición, Oftalmología, Otorrinolaringología, Pediatría, Traumatología, Urología, etcétera.

Brinda atención a las comunidades cercanas a Uruapan, tales como las de la llamada Meseta Purépecha y la Tierra Caliente, de las cuales envían pacientes de referencia para ser tratados y enviarlos más tarde de contrarreferencia. Con el tiempo, el hospital ha ido extendiéndose, brindando atención de tercer nivel (en este tipo de hospitales se tratan enfermedades complejas del corazón, riñón, cerebro, hígado, cáncer, SIDA, tumores, así como enfermedades que ponen en peligro la vida) aunque su nombre sea de segundo nivel, pues las especialidades faltantes son Dermatología y Psiquiatría.

El número de usuarios durante 2005 fue de más de 78,000; una parte de ellos no sabe leer ni hablar español, lo que les causa confusión, pérdida de tiempo e incluso el riesgo de tener un accidente, pues el lugar no cuenta con un sistema de señalización y orientación uniforme y eficiente.

Para llevar a cabo la solución del problema, en el primer capítulo se hablará de la historia de los centros hospitalarios, el origen, la función primordial de éstos y cómo han ido evolucionando con el tiempo. También se hablará de los tipos de hospitales que existen en México, en dónde se localizan y a qué tipo de personas brindan atención.

El segundo capítulo tratará acerca de la historia del Hospital General de Uruapan "Dr. Pedro Daniel Martínez", así como una biografía de este



# INTRODUCCIÓN

doctor, para entender a qué se debe el nombre de este hospital. También se hablará de los servicios con los que cuenta el hospital, las características arquitectónicas, su organización, los departamentos del área médica y administrativa, las características de los usuarios y el lugar de procedencia de éstos, para comprender lo indispensable que es un sistema de señalización eficaz para el hospital.

En el tercer capítulo se indicarán las características de la señalización actual, así como las dificultades lingüísticas y de orientación que existen entre los usuarios, comprobándose ello por medio de estadísticas.

Dentro del cuarto capítulo se hablará del origen de la señal, la importancia de ésta para el hombre y su evolución, los significados y diferen-

cias entre señalización y señalética, para entender qué es lo que realmente necesita el hospital conforme a los sistemas de señalización existentes. También se hablará de las técnicas y sistemas de impresión y rotulación, para tener un conocimiento más amplio y poder decidir cuál es el indicado para cada situación.

En el quinto capítulo se muestran ejemplos de problemas similares y qué se hizo para resolverlos, y nos ayudan a tener un criterio más amplio para resolver de la mejor manera la señalización.

Dentro del sexto capítulo se hablará de solución gráfica en la que se incluye la propuesta para el Hospital General de Uruapan que se realizó en base a la investigación de los capítulos anteriores.

También dentro del sexto capítulo se encuentra el brief, las señales y su traducción, el plano y territorio, el círculo cromático, el proceso de diseño, las señales y su propuesta y el costo de la señalización.

# SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

El Hospital General de Uruapan "Dr. Pedro Daniel Martínez" no cuenta con un sistema de señalización y orientación uniforme y eficiente, lo que causa confusión y pérdida de tiempo tanto a los usuarios como a los trabajadores del mismo. Una parte del sistema de señalización se encuentra en español y purépecha, para ayudar a los usuarios que provienen de la llamada Meseta Purépecha, en la cual se emplea este idioma.

El objetivo general de esta tesis será el dotar al hospital de un sistema de señalización adecuado al tipo de usuarios y trabajadores, para así resolver los problemas de ubicación, orientación e identificación.

En cuanto a los objetivos particulares, se buscará implantar un sistema de señalización apto para las personas con diferente capacidad lectora y, a la vez, conservar el estilo del hospital y la proyección de éste.

# OBJETIVOS

## GENERAL

De acuerdo con la situación problemática existente, se buscará dotar al Hospital General de Uruapan "Dr. Pedro Daniel Martínez" con un sistema de señalización que resuelva los problemas de ubicación, orientación e identificación, de tal manera que los usuarios logren desplazarse de forma segura, rápida y sin peligro de extraviarse.

## PARTICULAR

Implantar un sistema icónico de señalización, acorde con el estilo y proyección del hospital, y apto para personas con diferente capacidad lectora, de manera que sea entendible para todos los usuarios.

Esto se debe realizar mediante una metodología que contemplará conteo de señales dentro del hospital, traducción de señales en purépecha, elección de tipografía, formato, colores, estilización de pictogramas con estilo adecuado al hospital, etcétera.

## 1. EL HOSPITAL

### 1.1 HISTORIA DE LOS CENTROS HOSPITALARIOS.

*La siguiente información es obtenida de la "Enciclopedia Barsa de Consulta Fácil", de la "Enciclopedia Universal Ilustrada", del libro "La Salud pública en Michoacán" y de la revista Zelmac.*

Desde principios de la Historia comenzaron a existir establecimientos para curar enfermos, o para atender a las personas que no podían valerse por sí mismas.

En el siglo V a.C., Herodoto calificó a Egipto como el pueblo más saludable de la época, por lo que los hebreos adoptaron las ideas y prácticas sanitarias de los egipcios, a las que enriquecieron para poder incorporarlas al Pentateuco de la Biblia.

A éste se le considera como uno de los primeros códigos sanitarios, y fue escrito alrededor de 1500 años a.C.

Durante la civilización griega los temas de salud eran discutidos y enseñados por Aristóteles y Platón. La confrontación de estos filósofos persistió durante casi dos mil años.

Por otro lado, los árabes presentaron gran parte de la cultura médica helénica dejándola no sólo en libros, sino ayudándole a considerársela como una profesión.

A partir del siglo XI fundaron la primera escuela europea de medicina. Esto fue en Salerno y así sucesivamente fundaron otras más en Marruecos, Granada, Argel, Montpellier, Cambridge, Oxford y Bolonia.

Durante la época de las Cruzadas se construyeron establecimientos para el tratamiento de lepra, y el miedo al contagio les hizo pensar en construcciones aisladas de la ciudad.



"Hospital Clínico de Niños de Santiago de Chile" (1)

En esta época, las condiciones de vida no permitían la higiene ni las comodidades de hoy. El agua era impura; no había saneamientos y se colocaba a dos o a más enfermos en la misma cama.

# 1. EL HOSPITAL

A partir del siglo XVIII se comenzaron a crear los Hospitales municipales, dirigidos por autoridades civiles. En este siglo, la proliferación de la literatura médica influyó en el desarrollo de la medicina científica moderna.

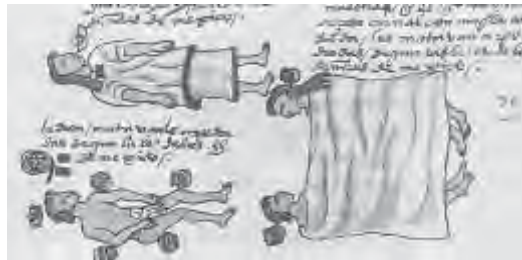
En el siglo XIX surgieron los hospitales modernos, cuyo objetivo era el progreso y desarrollo del mismo hospital. Ayudó a esta el descubrimiento de la anestesia y los progresos de la química, física, matemáticas e ingeniería.

En este siglo clasificaron los hospitales en Generales y Especiales. Los Generales se dedicaron a atender todo tipo de enfermedades, éstos los construyeron muy grandes y con el equipo más completo; por otro lado, los Especiales fueron hechos pequeños,

y su objetivo era atender las enfermedades más comunes.

## 1.2 HISTORIA DE LOS CENTROS HOSPITALARIOS EN AMÉRICA.

Las sociedades prehispánicas de América se preocuparon bastante por el tema de la salud. Los curanderos y comadronas eran los que se encargaron de dar solución a esto (por medio de ritos) aunque no resolvían



"Habitaciones mexicas de un solo espacio, divididas por un muro para ofrecer intimidad". (40)

todos los problemas de salud, lo cual provocaba una gran cantidad de muertes, pero la culpa se le adjudicaba al enfermo por no haberse cuidado.

A los lugares donde se atendía a los pacientes les llamaban casas de los enfermos; generalmente contaban con una sola habitación, que era dividida por muros para brindarle al paciente intimidad y aislamiento.

Después de la Conquista del imperio azteca por Hernán Cortés, las antiguas formas de vida y las de salud fueron destruidas y reemplazadas por otras nuevas. Entre ellas estaban los hospitales.

El primer hospital en la Nueva España fue el de la Limpia Concepción de Nuestra Señora, el cual se construyó a tres cuerdas de la calzada de Ixtapa-

# 1. EL HOSPITAL



"Hernán Cortés al fundar el Hospital de la Limpia Concepción de Nuestra Señora" (40).

lapa, justo en el lugar del primer encuentro entre Cortés y el Emperador Moctezuma.

Este hospital se construyó por iniciativa del conquistador y en la capilla de éste, hasta la fecha, reposan sus restos. Actualmente es conocido como Hospital de Jesús.

Durante el siglo XVI se fundaron varios hospitales en la Nueva España en los que se concentraban enfermos de un solo tipo de padecimiento.

Los hospitales fundados durante el siglo XVI fueron:

- Hospital de la Limpia Concepción de Nuestra Señora
- Hospital de San Lázaro
- Hospital Infantil Franciscano
- Hospital Real de los Naturales
- Hospital Real del Amor de Dios
- Hospital de San Hipólito
- Hospital Real de San Lázaro
- Hospital de Nuestra Señora de los

Desamparados

- Hospital de Nuestra Señora de Monserrat
- Hospital de la Concepción (Xochimilco)
- Hospital de Santa Fe

Por otro lado, la Audiencia de la Ciudad de México envió a padres franciscanos para que controlaran las epidemias a las comunidades pero éstos fracasaron, por lo que enviaron al oidor Vasco de Quiroga, quien había demostrado responsabilidad, energía y amor en el trato a los indios.

Se le reconoció más tarde como Tata Vasco, y una de sus obras más importantes fue la fundación del Hospital de Santa Fe, la que recibía no sólo a enfermos y peregrinos, sino también a todos los pobres que les interesara trabajar en comunidad.

# 1. EL HOSPITAL

El hospital era considerado por Tata Vasco como un espacio de vida práctica, concebido para integrar a una comunidad y pensaba que existía la necesidad de la creación de nuevos hospitales.

En el siglo XVIII, en México el hospital de San Andrés fue el más importante. Este era antes el antiguo colegio de Jesuitas, pero se convirtió en hospital para combatir la epidemia de la viruela durante la etapa de la Colonia.

En 1847, con la derrota de Santa Anna, convirtieron el antiguo Colegio de los Agustinos de San Pablo que en ese momento funcionaba como cuartel, en hospital de sangre para atender a heridos; a éste lo llamaron Hospital de San Pablo.



“Hospital Juárez de México” (42)

Durante la segunda mitad del siglo XIX, dicho hospital empezó a ser utilizado como campo clínico para la

enseñanza. Con el tiempo adquirió prestigio en el campo de la cirugía y se le considera en nuestros días como la cuna de esta disciplina médica en México.

En este hospital también se llevó a cabo la primera radiografía mexicana, la segunda transfusión sanguínea en América, el primer banco de sangre y de huesos del país el cual exportaba huesos a Estados Unidos durante el siglo XX.

Con la muerte del presidente Juárez en 1872 el hospital cambió su nombre por el Hospital Juárez.

El presidente Porfirio Díaz deseaba colocar a México entre las ciudades más modernas del mundo y en 1905 inauguró el Hospital General de México, éste contaba con los medios

científicos y tecnológicos más avanzados de la época, como agua corriente en todas las instalaciones, luz eléctrica y líneas telefónicas.

Por mucho tiempo el Hospital General de México representó el símbolo de la modernidad del país; además, en él se practicaba la enseñanza médica.

El Hospital General sirvió como modelo de organización médica para los hospitales del país, y significó un espacio de alivio para toda la ciudad pero especialmente para los de escasos recursos.

### 1.3 ¿PARA QUÉ EXISTEN?

Los hospitales existen para la asistencia de los enfermos. Sus objetivos son el brindar atención terapéu-

tica e higiénica. Una de sus funciones es atender a gente que requiere de tratamientos especiales como operaciones quirúrgicas; o a personas que tienen enfermedades consideradas como un peligro para la sociedad (infecciosas y demencias).

Con el tiempo, los hospitales se han ido especializando para brindar un mejor servicio; se pueden encontrar hospitales para cada tipo de enfermedad o persona. Existen desde aquellos para tratar enfermedades pediátricas, enfermedades de la mujer, enfermedades de la vista, hasta los que se dedican a atender a pacientes con enfermedades crónicas o incurables, como el SIDA.

### 1.4 TIPOS DE HOSPITALES EN MÉXICO.

En México, las instituciones de salud se agrupan de la siguiente forma:

#### a) *SECRETARÍA DE SALUD (S.S.)*

La Secretaría de Salud se encarga de dar atención a población abierta, asumiendo como misión lo siguiente:

“Contribuir a un desarrollo humano justo, incluyente y sustentable, mediante la promoción de la salud como objetivo social compartido y el acceso



Logotipo Secretaría de Salud (36)



# 1. EL HOSPITAL

universal a servicios integrales y de alta calidad que satisfagan las necesidades y respondan a las expectativas de la población, al tiempo que ofrecen oportunidades de avance profesional a los prestadores, en el marco de un financiamiento equitativo, un uso honesto, transparente y eficiente de los recursos, y una amplia participación ciudadana". (1)

Su servicio se clasifica en unidades médicas de primer, segundo y tercer nivel.

## PRIMER NIVEL.

En el primer nivel sólo se brinda atención de consulta externa; es considerado como la base de todo el sistema de salud. En este nivel sólo se da consulta y no se interna a pacientes.

1. [www.salud.gob.mx](http://www.salud.gob.mx)

Está constituido por un centro de salud con consultorios médicos, dispensarios y unidades de medicina familiar; brinda, mediante diferentes programas, la prevención a distintas enfermedades.

## SEGUNDO NIVEL.

El segundo nivel cuenta con la mayoría de las especialidades y con áreas para hospitalización, servicio de urgencias las 24 horas, análisis de laboratorio y servicio de rayos X.

La hospitalización, dentro de este nivel no rebasa los 20 ó 30 días. Se les conoce como hospitales generales, pues cuentan con recursos tecnológicos de mediana complejidad.

## TERCER NIVEL

En ellos se brinda atención a pacientes que requieren ser internados durante más días, para ser tratados de enfermedades complejas como del corazón, riñón, cerebro, hígado, cáncer, tumores y SIDA, entre otras.

### *b) INSTITUCIONES DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO ( I.S.S.S.T.E.)*

El I.S.S.S.T.E. brinda atención médica sólo a la población derechohabiente, a través de una red de servicios en los tres niveles de atención. Esta atención debe ser eficiente, oportuna y de alta calidad, tanto a los trabajadores como a su familia.

Su misión dice: "Contribuir al mejoramiento de los niveles de bienestar integral de los trabajadores al servicio del Estado, pensionados, jubilados y sus familiares derechohabientes, mediante el oportuno y eficiente otorgamiento de los servicios" (2)

## c) INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (I.M.S.S.)

El I.M.S.S. nace en 1943 y hasta el día de hoy es la Institución de Seguridad Social más grande de América Latina, considerada como el pilar esencial del bienestar individual y colectivo de la sociedad mexicana.

Tiene como finalidades el garantizar el derecho humano a la salud, la asistencia médica, la protección de los medios de subsistencia, así como el otorgamiento de una pensión que,

- www.issste.gob.mx

en su caso y previo cumplimiento de los requisitos legales, será garantizada por el Estado.

"La Misión del Instituto Mexicano del Seguro Social es otorgar a los trabajadores mexicanos y a sus fami-



Logotipo del IMSS (37)

3. [www.imss.gob.mx/IMSS/IMSS/](http://www.imss.gob.mx/IMSS/IMSS/)

lias la protección suficiente y oportuna ante contingencias tales como la enfermedad, la invalidez, la vejez o la muerte".(3)

## d) SECTOR PRIVADO

El sector privado se extiende por toda la república mexicana. Existen hospitales, por lo general, en todas las ciudades de cada estado.

En México, la mayoría de los hospitales privados funcionan como sanatorios no como hospitales, ya que no cuentan con una estructura bien organizada y aprobada por las principales instituciones del país. Sólo brindan atención a pacientes que cuenten con los recursos suficientes para pagar el servicio.

# 1. EL HOSPITAL

## 1.5 DÓNDE SE LOCALIZAN

Las unidades hospitalarias de la Secretaría de Salud dentro del estado de Michoacán se encuentran, según el nivel de atención, en:

### PRIMER NIVEL

Centro Estatal de Atención Oncológica Gertrudis Bocanegra No. 300 Centro Morelia, Michoacán.

Hospital Integral de Cherán Aquiles Serdán No. 99 Carretera Cherán-Nahuatzen Cherán, Michoacán.

Hospital Integral de Nueva Italia Plan de Iguala No. 550 Nueva Italia, Michoacán.

Hospital Integral de Arteaga Dr. Miguel Silva No. 26 Arteaga, Michoacán.

Hospital Integral de Coahuayana Av. Rayón S/N Coahuayana, Michoacán.

### SEGUNDO NIVEL

Hospital Psiquiátrico "Dr. José Torres Orozco" Miguel Arreola No. 450 Ocolusen Morelia, Michoacán.

Hospital de la Mujer Guillermo Roquet No. 250 Ocolusen Morelia, Michoacán.

Hospital General de Zamora Prolongación 5 de mayo No. 27 Zamora, Michoacán.

Hospital General de Uruapan "Dr. Pedro Daniel Martínez" Km. 1.5 Carretera a Tejerías S/N Col. San Francisco Uruapan, Michoacán.



"Vistalateral del HGU Pedro Daniel Martínez" 2005

# 1. EL HOSPITAL

Hospital General de Sahuayo  
Carretera Jiquilpan-Sahuayo Km. 5  
Sahuayo, Michoacán.

Hospital General de Zitácuaro  
Calle 10 de Marzo No. 2  
Zitácuaro, Michoacán

Hospital General de Pátzcuaro  
Lloreda y Esperanza S/N  
Pátzcuaro, Michoacán.

Hospital General de Tacámbaro "María Zendejas"  
Madero Ote. No. 330  
Tacámbaro, Michoacán.

Hospital General de la Piedad "Benito Juárez"  
Marcos H. Pulido No. 244, Col. La Purísima  
La Piedad, Michoacán.

Hospital General de Apatzingán  
"Ramón Ponce Álvarez"  
Av. Constitución de 1814 Nte. No. 1222  
Apatzingán, Michoacán.

Hospital General de Lázaro Cárdenas  
Av. Lázaro Cárdenas S/N  
Lázaro Cárdenas, Michoacán.



Hospital General "Dr. Miguel Silva"  
Morelia, Michoacán. (10)

## TERCER NIVEL

Hospital General "Dr. Miguel Silva"  
Isidro Huarte y Samuel López Mateos  
S/N Centro  
Morelia, Michoacán.

Hospital Infantil "Eva Sámano de López Mateos"  
Bosque Cuauhtémoc S/N Centro  
Morelia, Michoacán.

## CONCLUSIÓN

A lo largo de la historia de los hospitales se ha tratado de perfeccionarlos para brindar un excelente servicio, este capítulo nos ayuda a tener una visión de los hospitales antiguos y su evolución.

## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"

### 2. EL HOSPITAL GENERAL DE URUAPAN "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"

#### 2.1 HISTORIA DEL HOSPITAL.

*La siguiente información es obtenida del Informe Narrativo y Numérico y del Manual de Organización, Funcionamiento y Procedimientos del HGU .*



Construcción del "HGU Pedro Daniel Martínez" 1994-1995 (4)

Hasta el año de 1990, el Hospital General de Uruapan "Dr. Pedro Daniel Martínez", era un proyecto que se realizaría a futuro.

En enero de 1991 comenzó su construcción, con ayuda del Programa Nacional de Solidaridad, concebido e implementado durante el sexenio del ex-Presidente Carlos Salinas de Gortari.

El terreno de 15,000 m<sup>2</sup> fue donado por el Gobierno Estatal, y se encuentra ubicado en el kilómetro 1.5 del camino a Tejerías, en el fraccionamiento San Francisco Uruapan.

Colinda con los asentamientos irregulares de Antorcha Campesina, El Uval, Ignacio Ramírez, Las Flores, Predium Calderón, Mapeco, Río Volga, Electricista y Mario Moreno, al sureste de la ciudad de Uruapan.

Su construcción terminó el 31 de junio de 1993, y su inauguración se realizó el 17 de Junio de ese año, con la presencia del mandatario federal.

El 1º de Julio del mismo año, comenzó brindar atención al Servicio de Consulta Externa y su primera hospitalización la realizaron el 10 de noviembre del mismo año.

La Misión que estableció el hospital fue:

"El Hospital General de Uruapan "Dr. Pedro Daniel Martínez" es una Institución de II nivel dependiente de la Secretaría de Salud, que brinda atención médica integral con calidad y calidez a población abierta".

El Hospital comenzó a trabajar con 60 camas censables, y 180 personas en el equipo de recursos

## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"

humanos. Entre ellos se encontraban:

-Director C.  
Dr. Sergio Hidalgo Ramírez  
-Subdirector C.  
Dr. Fermín Jiménez Dávila

-Jefe de Enseñanza e Investigación  
C. Dr. Enrique Ortiz de Montellano  
-Jefa de Enfermeras  
C. E. A. Florentina Segoviano Sánchez

Las especialidades con las que comenzó a brindar servicio el hospital eran:

Cirugía general  
Consulta general  
Gineco-Obstetricia  
Medicina interna  
Odontología

Oftalmología  
Otorrinolaringología  
Pediatria  
Traumatología

A las que más tarde se agregaron:

Cardiología  
Cirugía cardiovascular  
Cirugía maxilofacial  
Cirugía reconstructiva  
Neurocirugía  
Nutrición  
Oncología  
Psicología  
Urología

El 14 de noviembre obtuvo el título de "Hospital amigo del niño y de la madre" y el 1 de enero del 2000 se convirtió en el primer hospital certificado en el estado.



HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Entrada Principal 2005 (5)

### 2.2 BIOGRAFÍA DEL DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ.

*A continuación se presenta la biografía del Doctor Pedro Daniel Martínez obtenida con la COMISIÓN DE SALUD DEL H. CONGRESO DEL ESTADO LXVIII DE LA LEGISLATURA.*

## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"



"Dr. Pedro Daniel Martínez" 14 de  
Noviembre de 1995 (6)

**DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ  
GARCÍA**  
(1906-1995)

El maestro PEDRO DANIEL MARTÍNEZ GARCÍA, médico salubrista, pediatra y humanista, nació en la Villa de Purépero, Michoacán, el 3 de enero de 1906. Su padre fue Don Pedro Martínez Zendejas, oriundo de Purépero y su madre Doña María de Jesús García Ramos, nativa de la ciudad de Zamora, Michoacán.

Cursó estudios primarios en la ciudad de México.

En 1921 ingresa a la Escuela Preparatoria de San Ildefonso. En 1923 inicia sus estudios de Medicina en la antigua Escuela Nacional de Medicina de Santo Domingo, México.

En 1929 presenta examen profesional, obteniendo el título de Médico Cirujano en la entonces Universidad de México.

Se traslada ya como médico recién egresado al poblado de Apatzingan, Michoacán, en donde realiza la práctica clínica haciendo medicina general. A partir de 1936 se inclina por la práctica pediátrica, que se realiza ininterrumpidamente hasta 1965.

Sin embargo, se convierte en salubrista y después realiza la especialidad en pediatría.

En 1938, el presidente Lázaro Cárdenas lo nombra Jefe de los Servicios Coordinados de Salubridad y Asistencia en el Estado de Michoacán.

## 2. EL HGU “DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ”

En 1940 viaja a la ciudad de Baltimore, estado de Maryland, para realizar la Maestría en Salud Pública en la Escuela de Higiene de la Universidad de John Hopkins.

En el efectúa estudios de pediatría en Children's Memorial Hospital de Chicago, Illinois, Estados Unidos.

En abril de 1943 el Hospital Infantil de México abrió sus puertas, y el maestro fue nombrado Jefe de Servicio Infecciosos, y después Jefe de la División de Enseñanza.

En noviembre de 1944, forma y organiza la Sociedad Mexicana de Salud Pública, firmando el Acta Constitutiva, junto con otros salubristas prominentes, entre ellos: Manuel Martínez Baéz, Carlos Ortiz Mariotte, Angeles de la

Garza y Brito, Galo Soberón y Parra, Alfonso Angelini de la Garza y Alberto P. de León.

En 1946 el doctor Gustavo Baéz Prada, Secretario de Salubridad y Asistencia, le da el nombramiento de Organizador del Primer Congreso Nacional de Salubridad.



Dr. Pedro Daniel Martínez en el HGU en la ceremonia de revelación de la placa el “HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO Y DE LA MADRE”  
Noviembre 1995 (7)

En 1950 es nombrado Director del Hospital Infantil de México, por su experiencia y desempeño como subdirector.

En 1953, Don Pedro Daniel Martínez es nombrado Director General de Higiene Materno Infantil de la SSA, cargo que desempeña hasta 1958.

En 1959 se designa al maestro Director de la Escuela de Salubridad, año en que se separa este plantel del Instituto de Salubridad y Enfermedades Tropicales, dejando de depender jerárquicamente de éste.

De 1960 a 1964 labora como Director General de Educación en Salud Pública, dando un fuerte impulso a la enseñanza, adiestrando al personal, médico, de enfermería y de otras disciplinas en la filosofía de la salud pública.



## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"



Busto del "Dr. Pedro Daniel Martínez" en el HGU (8)

De 1964 a 1970 desempeña el cargo de Subsecretario de Salubridad.

Durante los años de 1964 a 1967 fue representante de México en la Asamblea Mundial de la Salud, en Ginebra. Además, Miembro y Vicepresidente del Consejo Ejecutivo de la Organización Panamericana de la Salud, en Washington, D.C.

Fue electo Vicepresidente de la American Public Health Association, de 1967 a 1968, y de 1968 a 1969 fungió como Presidente de la Federación Mundial de Asociaciones de Salud, con sede en Ginebra.

### PREMIOS RECIBIDOS.

En abril de 1963 recibe la medalla de Oro y Diploma por Servicios Eminentes a la Salud Pública, otorga-

dos por "Servicios Eminentes a la Salud Pública", otorgados por el Presidente Adolfo López Mateos.

En agosto de 1981 la Asociación Médica del Hospital Infantil de México le otorgó medalla de oro y diploma en reconocimiento a su labor en ese hospital.

En noviembre de 1982 la Academia Nacional de Medicina le hizo entrega del premio "Toussaint-Aragón", así como una placa Conmemorativa y un Diploma por su meritoria labor a favor de la niñez mexicana.

En abril de 1985 le hicieron la entrega de la Condecoración "Eduardo Liceaga", así como medalla de oro y diploma por sus contribuciones notables al avance de las ciencias médicas y la salud pública, otorgadas por el Presidente Miguel de la Madrid.

## 2. EL HGU “DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ”

En noviembre de 1988, la Organización Mundial de la Salud, le otorgó la Medalla “Salud para todos” en Ginebra.

En junio de 1995 se le tributó a Don Pedro Daniel Martínez el último homenaje público en Uruapan, Michoacán, al ser develado un busto con su efigie, así como imponerle su nombre al Hospital General de la SSA en esa ciudad.

AUTOR DE LAS SIGUIENTES OBRAS.

En 1990 el Seminario de Cultura Mexicana le publica el libro “La Salud Humana en México”, y en 1994 “El hombre y la Salud”, y es importante mencionar que el maestro fue miembro titular de ese Seminario desde 1947 y su presidente durante los años 1954 a 1955.

El maestro es coautor de un volumen, de seis cuadernos y autor de numerosos estudios clínicos, epidemiológicos, de pediatría, de sociología médica, de administración sanitaria y de salud pública general.

El Dr. Pedro Daniel Martínez fallece en la ciudad de México, el 5 de noviembre de 1995.

### 2.3 SERVICIOS DEL HGU

*La información que a continuación se presenta es obtenida del Manual de organización, funcionamiento y procedimientos del Hospital General de Uruapan “Dr. Pedro Daniel Martínez” 2004.*

El Hospital General de Uruapan brinda atención de segundo nivel. Las características con las que debe contar

un hospital de este tipo son: análisis de laboratorio y servicio de rayos X, área de hospitalización para encamar pacientes, servicio de urgencias las 24 horas del día, debe brindar el servicio



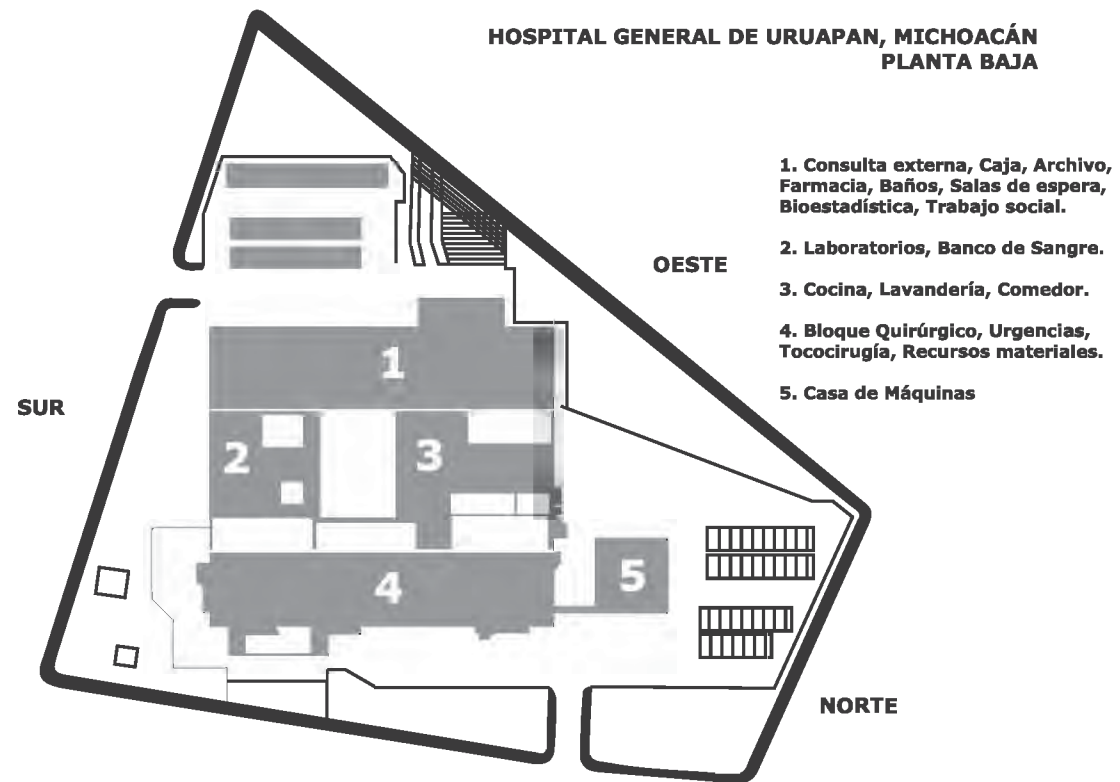
HGU Entrada para gente con capacidades especiales 2005 (9)

## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"

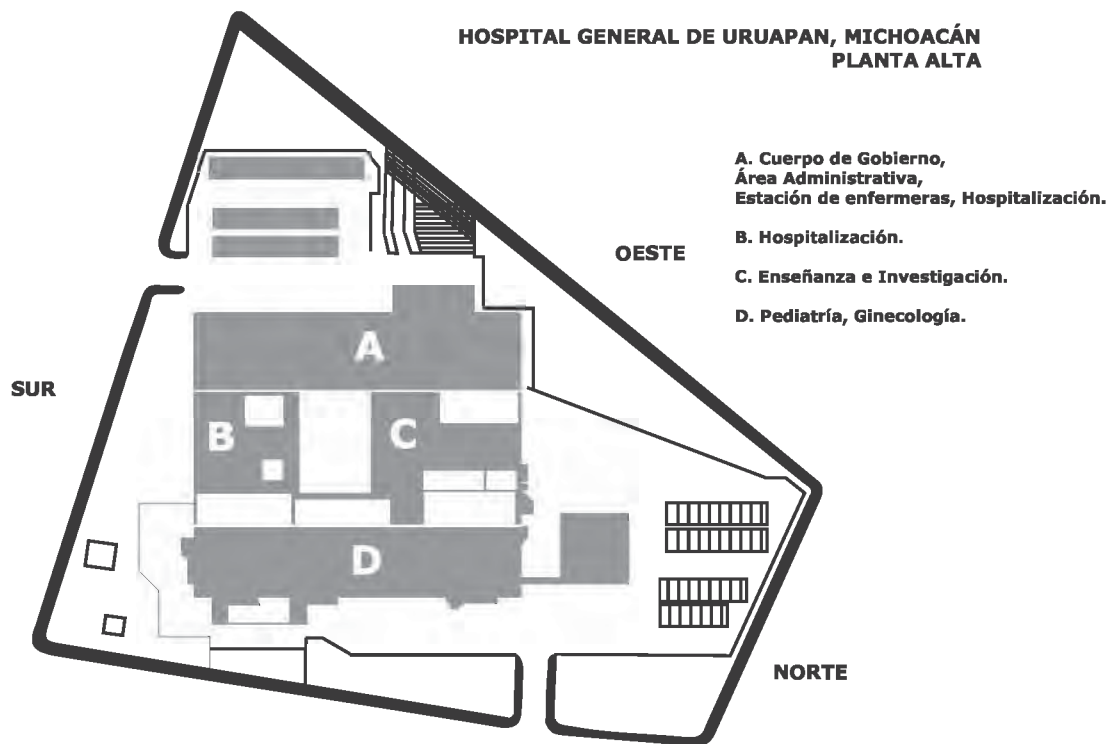
y dar resolución a los problemas clínicos que requieren tratamiento médico o quirúrgico, mediante recursos tecnológicos.

### 2.4 CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS DEL HGU.

El Hospital cuenta con una superficie total de 15,000 m<sup>2</sup>, de los cuales 8,000m<sup>2</sup> están construidos y 4,337.60m<sup>2</sup> pertenecen a área verdes.



## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"



-CONSULTA EXTERNA  
Consultorios de especialidades.

-BLOQUE QUIRÚRGICO  
Quirófano o sala de cirugía.

-HOSPITALIZACIÓN  
Módulos de tres y seis camas.

-ESTACIÓN DE ENFERMERAS  
Módulos de enfermeras  
Ropería séptico  
Sanitario personal.

-MÓDULO MÉDICO  
Oficina  
Curaciones  
Descanso de médicos.

-ÁREAS COMPLEMENTARIAS  
Cocina de piso  
Baños usuarios hombres  
Baños usuarios mujeres  
Cuarto de aseo.

## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"

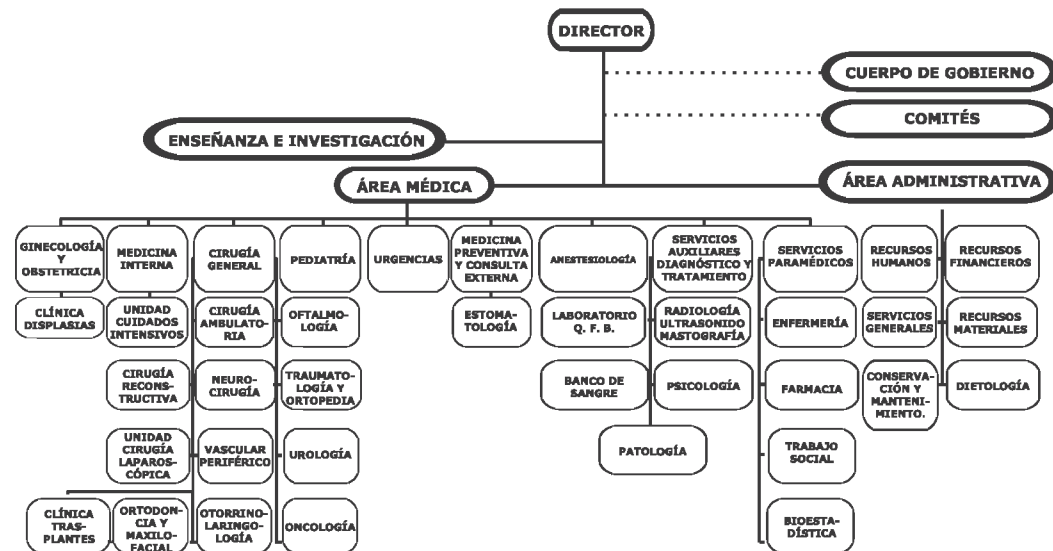
### ESTRUCTURA ORGÁNICA.

Se encuentran en la Estructura Orgánica los servicios médicos que dependen de la subdirección médica como son:

Cirugía  
 Cirugía Reconstructiva  
 Gineco-Obstetricia  
 Hematología  
 Medicina interna  
 Neurocirugía  
 Oftalmología  
 Otorrinolaringología  
 Pediatría  
 Psicología  
 Traumatología y ortopedia  
 Urología  
 Sistema Vascolar Periférico

### 2.5 ORGANIZACIÓN DEL HGU.

La estructura organizacional del HGU es la siguiente:



## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"

### 2.5.1. DEPARTAMENTOS DEL ÁREA MÉDICA.

#### -GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.

La principal función de ésta área es dar solución a los problemas obstétricos y ginecólogos que requieren tratamiento médico o quirúrgico, utilizando recursos tecnológicos de mediana complejidad; esto, con el fin de disminuir la morbilidad y la mortalidad materna y fetal, y otras enfermedades de la mujer.

Esta área se encarga principalmente de detectar oportunamente las enfermedades de riesgo en la mujer, como el obtener el perfil de riesgo antes del embarazo, las enfermedades de transmisión sexual (como el SIDA), el cáncer cervico uterino y mamario, la lactancia materna, la planificación familiar, la detección de tratamiento

de esterilidad e infertilidad, el manejo del climaterio y menopausia, y así mismo seguir siendo considerado el "Hospital Amigo del Niño y de la Madre".

El servicio de Ginecología y Obstetricia es el siguiente:

- Área de hospitalización
- Cito tecnológico
- Clínica de displasias
- Consulta de urgencias de tocodrugia
- Consulta externa de ginecología y obstetricia
- Módulo de atención al adolescente
- Módulo de detección de cáncer cervico uterino
- Módulo de detección de cáncer de mama



HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Tocodrugia 2005 (16)

#### -MEDICINA INTERNA.

El área de medicina interna tiene a su cargo la resolución de problemas clínicos que requieren tratamiento médico utilizando recursos tecnológicos de mediana complejidad con el fin

## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"

de disminuir la morbilidad y mortalidad médica de la unidad hospitalaria, esta atención es brindada preferentemente a la población más vulnerable.

El servicio que brinda el área es las 24 horas del día sólo a pacientes mayores de quince años cuyos padecimientos son potencialmente reversibles, con funciones vitales alteradas entre las que se encuentra la respiración, las funciones cardíacas y circulatorias, la regulación de temperatura y metabolismo.

Los principales diagnósticos de ingreso hospitalario al área son:

Cardiopatía isquémica  
Diabetes mellitus tipo 2  
Enfermedad ácido péptica  
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica



\*HGU Dr. Pedro Daniel Martínez  
Hospitalización,  
2005(18)

Enfermedad vascular cerebral  
Hipertensión arterial sistémica  
Insuficiencia cardíaca  
Insuficiencia hepática crónica  
Insuficiencia renal crónica  
Traumatismo craneoencefálico

Esta área cuenta con los siguientes servicios:

Consulta externa  
Hospitalización  
Oficina y área de trabajo de médicos becarios

**-CIRUGÍA.**

El fin de ésta área es el disminuir la morbilidad y mortalidad quirúrgicas en las unidades hospitalarias.

La atención que brinda esta área es principalmente dirigida a los grupos más vulnerables de la población.

El área programa y controla todas las intervenciones quirúrgicas con el fin de evitar riesgos innecesarios a los pacientes y también debe mante-

## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"

ner informados a los familiares o responsables, sobre el estado de salud que presentan sus pacientes.

El servicio de cirugía consta de:

Áreas complementarias  
Bloque quirúrgico  
Consulta externa  
Estación de enfermeras  
Hospitalización  
Módulo médico

Al depender de la Subdirección Médica, comprenderá los siguientes servicios:

Buco-Dento-Maxilar  
Cirugía general  
Cirugía Laparoscópica  
Cirugía plástica  
Neurocirugía  
Oftalmología  
Otorrinolaringología

Quirófano  
Traumatología y Ortopedia  
Urología  
Vascular periférico



Quirófano  
[www.clinicarotger.es/quir.jpg](http://www.clinicarotger.es/quir.jpg) (21)

### -CIRUGÍA AMBULATORIA.

El principal objetivo del servicio de cirugía ambulatoria es brindar al paciente una atención médico quirúrgica de alta calidad, con una corta estancia en las unidades hospitalarias

Dentro del área de cirugía ambulatoria se encuentran los procedimientos de cirugía menor; esto representa que se hace uso constante de la anestesia local, combinada con sedación y analgésica intravenosa, como una alternativa lógica a la anestesia general.

El servicio de cirugía ambulatoria está integrado por varias áreas, entre las que están:



## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"



HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Área de Preparación 2006 (17)

### *-DE ADMISIÓN.*

Se subdividen en:

Área de preparación  
Área de vestidores y sanitarios  
Áreas de cama de corta estancia

### *-DE QUIRÓFANO.*

Las patologías más frecuentes en el área de cirugía ambulatoria son las siguientes:

Cirugía  
Cirugía general  
Cirugía mayor ambulatoria en el servicio de ginecología y obstetricia.  
Cirugía mayor ambulatoria en el servicio de oftalmología.  
Cirugía mayor en el servicio de otorrinolaringología.  
Cirugía mayor en el servicio de traumatología y ortopedia.

Cirugía plástica y reconstructiva en pacientes ambulatorios.  
Cirugía vascular periférica  
Endoscopia gastrointestinal

### *-PEDIATRÍA.*

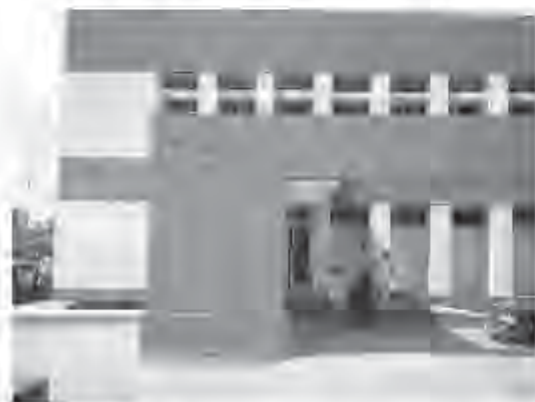
El fin del área de pediatría es disminuir la morbilidad y mortalidad en la población infantil de la región, otorgando atención médica con calidad y calidez a los pacientes en la edad pediátrica que abarca desde el recién nacido hasta los quince años de edad.

Dentro de pediatría se encuentran los siguientes servicios:  
Área de escolares  
Área de lactantes  
Neonatos

## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"

### -URGENCIAS

La finalidad del área de urgencias es proporcionar atención de calidad en los usuarios que, por cierta circunstancia, llegan a necesitar de este



"HGU Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Urgencias (11)  
2005

servicio. El servicio de urgencias es el más importante pues el 80% de los usuarios que ingresan lo hacen por este medio, sin referirse a la raza, edad, sexo, enfermedades específicas, religión o nivel social. Es el único que brinda atención la 24 horas del día, durante los 365 días del año.

El trabajo que brinda el servicio de urgencias es en equipo y, al mismo tiempo, cuenta con el apoyo de los servicios de rayos X, banco de sangre y laboratorio.

Esta área maneja sus trámites administrativos simples y ágiles para brindar un eficaz servicio. Los pacientes de la misma área no exceden su estancia de 12 horas, pues más tarde se les transfiere, según el caso, al hospital, quirófano, unidad de cuidados intensivos, o a un hospital de tercer nivel.

El Servicio de Urgencias cuenta con:

- Área de curaciones
- Área de descanso de médicos
- Baño de pacientes
- Baño de personal
- Consultorio médico
- Cuarto de medicamentos
- Cuarto de ropa
- Estación de enfermeras
- Observación de adultos
- Observación pediátrica
- Oficina de Jefatura de servicio
- Recepción, control o caja
- Sala de espera
- Séptico
- Unidad docente asistencial de hidratación y saneamiento
- Unidad de Trauma Choque

## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"

### -CONSULTA EXTERNA

Es un área que puede funcionar en forma independiente o ligada a algún servicio médico. Su principal objetivo es prestar servicios a través de unidades médicas, (que prestan atención de medicina general y de especialidades a los diferentes núcleos de población) y contribuir a la detección y prevención de enfermedades.

Su función principal es brindar atención médica oportuna adecuada y de excelencia a pacientes ambulatorios dentro de los que se resuelven problemas correspondientes a un 2º nivel de atención y se mantiene una coordinación extramuros con instituciones que integran el sector salud, empleando los sistemas de Referencia y Contrareferencia, permitiendo así un correcto flujo de pacientes.



*HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Consulta externa.  
2006 (12)*

El servicio de Consulta Externa atiende a pacientes en Medicina General y en las especialidades de:

Cirugía General  
Cirugía Laparoscópica  
Cirugía Maxilo-Facial  
Cirugía Reconstructiva

Cirugía Vasular  
Ginecología y Obstetricia  
Hematología  
Medicina Interna  
Neurología  
Odontología  
Oftalmología  
Otorrinolaringología  
Pediatría  
Psicología  
Traumatología y Ortopedia  
Urología

El Área de consulta externa también tiene relación y coordinación directa con los departamentos que se encuentran en la misma área física los cuales son:

Admisión Hospitalaria  
Farmacia  
Laboratorio y Radiología  
Medicina Preventiva  
Trabajo Social

## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"

### -ANESTESIOLOGÍA

El servicio de anestesiología es el encargado del bienestar y seguridad del paciente durante en acto quirúrgico.

El área de anestesiología atiende varias unidades dentro del hospital entre las que se encuentran:

Área de quirófano

Lugar de almacenamiento de anestésicos u otros medicamentos

Sala de dictados

Sala de material de anestesia

Cuenta también con un área física (o de elementos) dentro del área de quirófano:



Anestesia.  
[www.anestesiologia.com](http://www.anestesiologia.com) anest (22)

Área para recepción y traslado de pacientes

Baño y ducha anexos a los vestidores

Quirófano y antesala con lavabos quirúrgicos

Sala de desinfección

Sala para guardar aparatos y accesorios

Sala para guardar material de limpieza

Vestidores masculino y femenino

### -LABORATORIO CLÍNICO

La finalidad del Laboratorio Clínico es contribuir con el personal médico, por medio de la realización de exámenes exactos y oportunos, que contribuyan a establecer un diagnóstico adecuado para un seguimiento terapéutico de los pacientes.

## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"



HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Recepción de muestras.  
2006 (13)

Las áreas que coordina el Laboratorio clínico son:

Control de calidad  
Ejecución técnica de los exámenes  
Lavado y procesamiento de material  
Recepción

El funcionamiento que lleva el Laboratorio Clínico es el siguiente:

- RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS
- TOMA DE MUESTRAS SANGUÍNEAS
- TOMA DE MUESTRAS GINECOLÓGICAS
- Distribución de muestras
- Reporte de estudios
- Selección de especialidades
- PREPARACIÓN DE MUESTRAS
- Lavado y esterilizado
- Preparación de reactivos
- Procesamiento

-HEMATOLOGÍA

-QUÍMICA CLÍNICA

-INMUNOLOGÍA, ORINA Y  
COPROPARASITOSCÓPICO

-MICROBIOLOGÍA Y MEDIOS  
DE CULTIVO

### 2.5.2. DEPARTAMENTOS DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

-ÁREA ADMINISTRATIVA

El área administrativa depende de la dirección y se encarga de la organización y el buen funcionamiento de los servicios administrativos generales del hospital.

## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"



HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Dirección 2006 (20)

### -RECURSOS HUMANOS

Se encarga de administrar técnicamente los recursos humanos de la unidad hospitalaria.

### -RECURSOS FINANCIEROS

Su función es la de elaborar la información contable, programática, presupuestal y financiera del hospital.

### -SERVICIOS GENERALES

Dentro de los servicios generales se encuentran: correspondencia y archivo, Intendencia, Ingeniería y mantenimiento, transporte, lavandería y ropería.

### -RECURSOS MATERIALES

La función principal de recursos materiales es realizar una supervisión periódica en la elaboración de inventario físico, bienes asignados a cada servicio y a cada trabajador en particular.

### 2.6 CARACTERÍSTICAS DE LOS USUARIOS

El Hospital General de Uruapan "Dr. Pedro Daniel Martínez" fue construido para los habitantes de la meseta purépecha, por lo que los habitantes de ésta lo consideran un lugar al que pueden acudir y donde recibirán atención confiable. La mayoría de ellos continúan hablando purépecha, aunque existen variantes de su lengua, dependiendo del pueblo de procedencia.

Los más jóvenes saben leer y escribir en su idioma y en español, pero la gente que con mayor frecuencia asiste al hospital es gente adulta que no lee.

Existen clases sociales entre ellos, y en ocasiones su vestimenta los diferencia, aunque existen purépechas

## 2. EL HGU “DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ”

de nivel alto que asisten descalzos por conservar las creencias de su cultura, como también aquellos que usan vestido moderno. La gente que con más frecuencia visita el hospital es de nivel medio.

También asisten personas de Uruapan y ciudades cercanas. Las edades de los usuarios van desde recién nacidos hasta 80 años de edad.

Las áreas visitadas con frecuencia son: información, farmacia, medicina general, oftalmología, ortodoncia y ortopedia, odontología, pediatría, urgencias y medicina preventiva.

### **2.7 LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS USUARIOS.**

La mayoría de los usuarios que asisten al Hospital General de Uruapan

“Dr. Pedro Daniel Martínez” provienen de algunos de los pueblos que comprenden la región purépecha, como Ahuiran, Angahuan, Aranza, Capacuaró, Charapan, Cherán, Chichata, Chilchota, Cocucho, Coeneo, Corupo, Erongarícuaro, Jacona, Los Reyes, Nahuatzen, Nurio, Ocuimicho, Paracho, Patamban, Peribán, Pichátaro, Pomacuarán, Quinceo, Quiroga, San Ángel Zorumucapio, Sevina, Tancítaro, Tangamandapio, Tangancícuaro, Tarecuato, Taretan, Tingambato, Turícato Urén, Zacán y Ziracuaretiro.

También asisten usuarios enviados como pacientes de referencia de las ciudades de Apatzingán, Arteaga, Lázaro Cárdenas y Morelia.



*HGU “Dr. Pedro Daniel Martínez”  
Usuarios en la entrada del Hospital.  
2006 (14)*

## 2. EL HGU “DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ”



Mapa de Michoacán (43)

### 2.8 POBLACIÓN PURÉPECHA.

La civilización Purépecha se dio en el estado de Michoacán (“lugar de muchos peces” en nahuatl) con una superficie aproximadamente de 60000 Km<sup>2</sup>

La sociedad surgió, gracias el emperador Tariácuri, quien influyó sobre los habitantes para comandar a los pueblos.

Los purépechas se esparcieron por todo el estado de Michoacán y partes de Jalisco y Guanajuato; se gobernaban mediante reyes, quienes vivían en Tzintzuntzan, Ihuatzio y Pátzcuaro.

En lo que se refiere a su lengua, se dice que no deriva de ninguna otra pues se considera que está aislada.



## 2. EL HGU "DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ"

da de otras, aunque entre los habitantes existen por lo menos dos variantes que los distinguen de cada pueblo.

Manejaron su propia bandera, la cual tiene cuadros de color rosa, azul, verde, y amarillo, con una cinta apretada y flechas en el centro; con lo que representan la unidad de cada región purépecha.

En la actualidad existen varios periódicos que publican secciones en esta lengua, y hay por lo menos uno escrito en su mayor parte en purépecha. En algunas comunidades las misas se oficián en purépecha, por lo general cuando el sacerdote es purépecha. Por otro lado, se cree que con estímulo del gobierno, el orgullo por su lengua y su cultura está creciendo día con día.



Habitantes de la meseta purépecha.  
[www.halanekahnn.com](http://www.halanekahnn.com) (23)

Actualmente los principales oficios de los Púrepecha son la construcción de muebles, productos de cobre, guitarras, violines, ollas, cerámica, ladrillos, adobes, utensilios de madera, sombreros, papas, más-caras, etc.

La mayor parte de estos productos los elaboran en pequeñas industrias familiares. Algunos se venden dentro de la República y otros se exportan a otros países.

El tipo de vestimenta que los caracteriza son: blusas y delantales plisados y bordados, rebozo. Algunas personas ya usan vestido moderno.

En cuanto a su educación, la mayoría de los niños terminan la primaria, dentro de la cual los dos primeros años se imparten las clases en purépecha.

## 2. EL HGU “DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ”



Paracho.  
[www.xiranhua.com](http://www.xiranhua.com) (24)

répecha, aunque el analfabetismo sigue en los ancianos y mujeres.

También existen purépechas preparados como sacerdotes, médi-

cos, enfermeras, abogados, lingüistas y antropólogos.

En lo referente a la música, se le denomina alegre y muchas de sus canciones son populares en otras partes de la República, por ejemplo la canción *Flor de Canela*, que es *Tsitsiki Urhapiti* en purépecha.

Estas canciones se encuentran a la venta en cintas y discos compactos. También existen bailes tradicionales, como la *Danza de los Viejitos* que sobreviven de tiempos precolombinos y se presentan en días especiales.

Cuentan con servicios de salud modernos que están ampliamente disponibles, como clínicas en la mayoría de los pueblos y hospitales en las ciudades que rodean la región.

No obstante, muchos prefieren usar prácticas tradicionales, mediante brujos y curanderos. Estos dos sistemas, moderno y tradicional, son generalmente aceptados, aunque el tradicional a veces se practica clandestinamente.

Las teorías en cuanto su origen varían, pues mientras unos dicen que llegaron del norte del país junto con los aztecas, otros hablan de que vinieron del sur con los quechuas del Ecuador y Perú.

El idioma Purépecha está aislado de los demás, pero comparte algunas características con el Zuni y el Quechua.

En estos idiomas, el orden más común de las palabras es:

Sujeto-Complemento-Verbo

## 2. EL HGU “DR. PEDRO DANIEL MARTÍNEZ”

Las vocales que se encuentran al final de las palabras muchas veces son sordas, y por esa razón son difíciles de oír o se omiten totalmente.

Por otro lado, en cuanto al clima que existe en la región purépecha, es templado; las tierras son fértiles y en sus bosques predominan los pinos. Las altitudes donde se ubican van desde los 1600 hasta los 2500 metros sobre el nivel del mar.

EL lago de Pátzcuaro está a 2200 metros sobre el nivel del mar, y es el lago con mayor altitud de México.

### **CONCLUSIÓN**

De acuerdo con la información anterior, este hospital es uno de los más importantes cercanos a la región cuenta con la mayoría de las especialidades y a él asiste gente de las poblaciones cercanas a la ciudad de Uruapan.

Se señalan las características principales de los usuarios, los planos con las áreas que nos facilitará la colocación de las señales y el desarrollo del diseño y la comunicación visual.

### 3. EL PROBLEMA

#### 3.1 CARACTERÍSTICAS DE LA SEÑALIZACIÓN ACTUAL.

Aunque el Hospital General de Uruapan "Dr. Pedro Daniel Martínez" consta con la mayoría de las señales, éstas no resuelven el problema de orientación y ubicación correcta, pues no contienen imágenes que ayuden al usuario que no sabe leer a entender su significado.



Señalización actual del HGU (47)

La mayoría de estas señales no mantienen el mismo formato, tipografía, grado de estilización, color ni estilo. Hay variedad porque en algunas utilizan el purépecha y español y en otras sólo el español, lo que confunde a los que únicamente saben leer el purépecha.

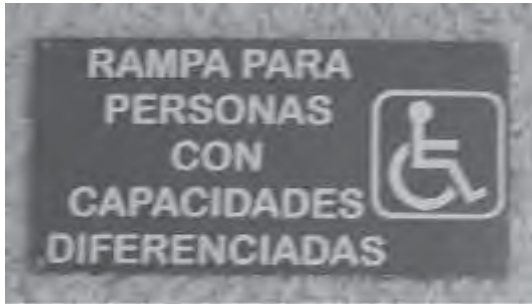
En lo que se refiere a la colocación de las señales, estas no mantienen la misma altura, ni existen reglas en la señalización actual para que ésta sea funcional.

No existe un directorio a la entrada del Hospital, para que la gente pueda identificar el lugar que desea y así desplazarse de forma más rápida.



"HGU Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Entrada Principal  
2006 (46)

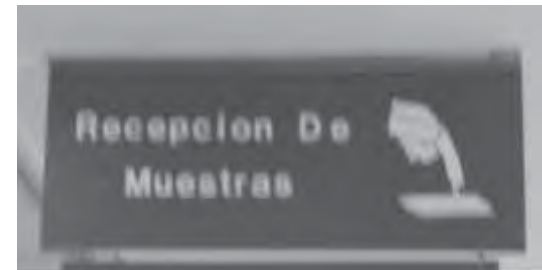
### 3. EL PROBLEMA



Señalización actual (49)



Señalización actual (48)



Señalización actual (51)



Señalización actual (50)



Señalización actual (52)

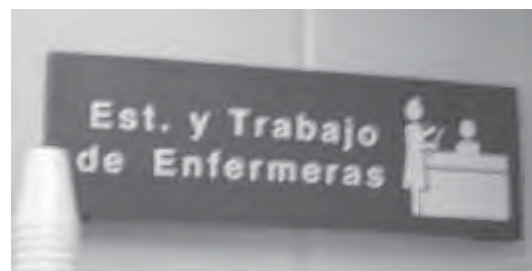
### 3. EL PROBLEMA



Señalización actual (55)



Señalización actual (54)



Señalización actual (56)

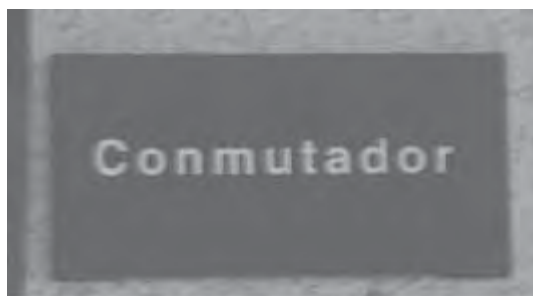


Señalización actual (53)

### 3. EL PROBLEMA



Señalización actual (57)



Señalización actual (58)



Señalización actual (59)

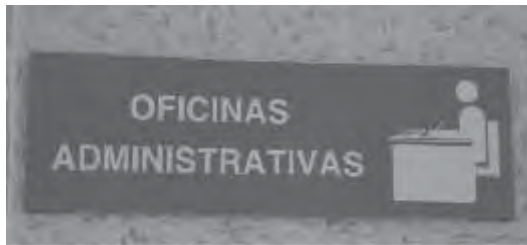


Señalización actual (60)

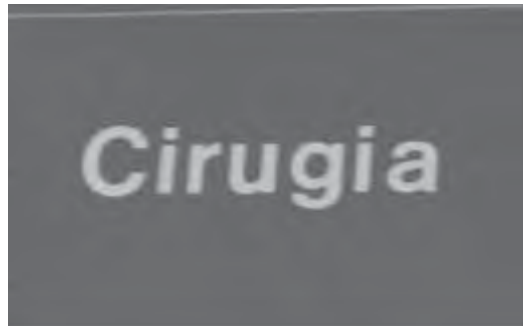


Señalización actual (61)

## 3. EL PROBLEMA



Señalización actual (62)



Señalización actual (63)



Señalización actual (64)

### 3.1 DIFICULTADES DE ORIENTACIÓN

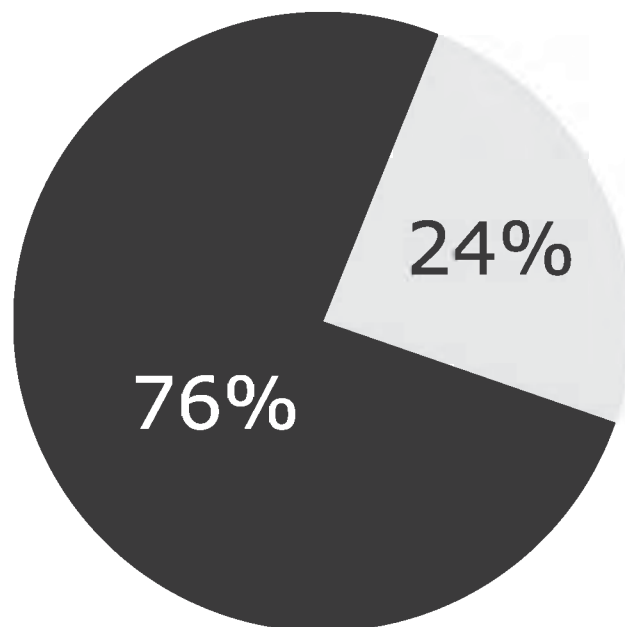
Existe gente que asiste por primera vez al hospital y no ubica rápidamente los lugares a los que se le envía. Muchas personas no saben leer y esto les dificulta orientarse.

Tratando de obtener información más útil, se preguntó a 100 personas si tuvieron dificultad de orientación; el resultado se expresa en la siguiente gráfica.



### 3. EL PROBLEMA

DIFICULTAD  
DE ORIENTACIÓN



#### 3.2 DIFICULTADES LINGÜÍSTICAS

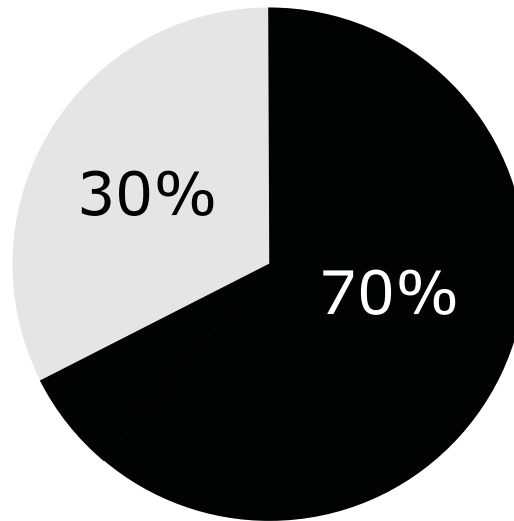
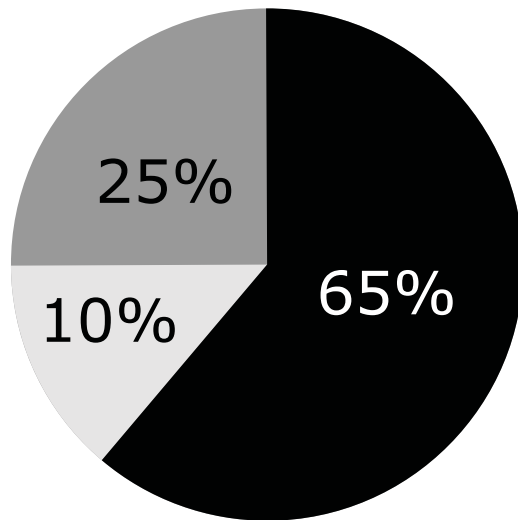
Algunos de los usuarios que asisten al hospital son de la región purépecha, por lo que se necesita implementar las señales más importantes en su idioma, para que se puedan desplazar rápidamente, sin preguntar. Aunque existen variantes dentro del purépecha, sólo cambia un poco el estilo de pronunciación.

En las siguientes gráficas se indica de 100 personas encuestadas, cuántas hablan español, purépecha y los dos. En otra se indica cuántas saben leer.

### 3. EL PROBLEMA

IDIOMA DOMINANTE

- Español
- Purépecha
- Español y Purépecha



SABEN LEER

- SÍ
- NO

#### CONCLUSIÓN

Tomando en cuenta el documento fotográfico y las gráficas anteriores, se debe resolver el problema de orientación y ubicación de áreas dentro del hospital por medio del diseño y la comunicación visual, para que éste tenga un mejor funcionamiento, pues la mayoría de los usuarios no ubican cada una de las áreas del hospital y no existe una unificación en colores, tamaños y estilos de señales.

# 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

Al diseño y la comunicación visual se le considera como el arte de poder comunicar a través de imágenes. Su campo de acción es tan amplio como los son los medios masivos de comunicación (impresos y electrónicos), el cine y la televisión.

En el diseño y la comunicación visual se aplican análisis y/o síntesis para la creación y producción de imágenes, con la finalidad de poder interpretarlas para impactar y crear expectación en el receptor.

Por lo tanto el diseñador en comunicación visual lleva a cabo:

a) Diseño de material de producción editorial, entre los que se encuentran libros, periódicos, revistas, carteles, portadas de libros y discos, catálogos para difusión y promoción de productos y/o servicios.

b) Realización y supervisión de producciones audiovisuales, ilustraciones, fotografías de carácter científico, comercial, didáctico, cultural y artístico.

c) Diseño y producción de stands, escenografías y museografías.

d) Diseño y aplicación de sistemas de identificación, como son logotipos, marcas comerciales y sistemas de señalización (interno o de tránsito).

El área del diseño necesaria para resolver el problema de localización de servicios dentro del Hospital General de Uruapan es la señalización, dentro de la que se encuentran la señalética y la semiótica.

### 4.1 LA SEÑALIZACIÓN

Parafraseando a Joan Costa en su obra "SEÑALÉTICA":

La función de la señalización es incorporar señales de los caminos, de las rutas y de los lugares para guiar y



"Borne angular Michelin"  
1920-1927 (27)

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

orientar de forma eficiente. El fundamento de la señalización es empírico, pues desde sus inicios hasta la actualidad se ha basado en el conocimiento previo de los problemas y, así darles solución.

La señalización se interesa principalmente por la circulación vial, pues busca emplear señales que resuelvan los problemas cotidianos; por lo tanto, los elementos empleados son estandarizados. Sin embargo la señalización no altera la configuración del entorno, y no requiere de un estudio para adaptarse a la morfología del paisaje, ni a la personalidad del lugar.

Además la señalización hace presencia en otros campos sociológicamente menos relativos, como la vida cotidiana de grupos humanos e individuos, en los que incorpora señales de acuerdo con la relación y circuns-

tancias de la vida diaria (no fumar, teléfono, etc.). Estas señales, al ser estandarizadas, se encuentran a la venta en papelerías.

### 4.1.2 HISTORIA

Los orígenes de la señalética provienen de la urgencia de poner señales duraderas para localizar lugares, cosas, objetos y espacios. Esta necesidad debía resolverse por medio de un lenguaje simbólico que sería captado automáticamente y comprendido por la mayoría de individuos. La señalética se funcionaliza y estandariza con la complejidad del entorno y la movilidad social.

En la antigüedad, los viajeros griegos, por medio de montañas de piedras con la figura de sus dioses, se guiaban para llegar a determina-



Troncos de madera.  
Signos de pista de dirección. Alaska (28)

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

do lugar. Con el tiempo fueron colocando estas figuras a determinadas distancias para saber cuánto faltaba para llegar al lugar específico.

Después, junto con la señalización pétreo, emplearon placas rectangulares de cerámica que contenían indicaciones sobre distancias.

Durante la Edad Media, el cristianismo sustituyó las señales anteriores por cruces que tenían marcados los nombres para la localización de lugares.

En 1139 realizaron una guía para los peregrinos donde se indicaban las rutas, los nombres de los pueblos, de los ríos de agua potable por los que pasarían y de los santuarios a los que llegarían.

Durante la administración napoleónica se dio formalmente la normalización de señales viales. En 1811 se clasificaban y numeraban las rutas imperiales, después de 1853 se utilizaron tablas indicadoras para la entrada y salida de los lugares habitados y a la vez se estableció el uso de postes indicadores construidos de hierro.

Debido a estas necesidades se inició el sistema de nomenclaturas de las calles y la numeración de las casas. También el uso de la flecha como elemento universal que desencadenaba una acción.

En el siglo XVII, la flecha era utilizada como dirección de los cursos del agua, de las corrientes marinas y de los vientos; más tarde se empleó en la brújula para indicar el Norte. Es sin duda, un signo básico para indicar circulación.



Exposición de señales. 1920 (29)

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

Con el tiempo la población ha ido creciendo y el estado ha implementado medidas preventivas para la protección de los ciudadanos y seguridad pública. También surgió el código de circulación peatonal y automovilística, que es considerado como el ejemplo más universal y significativo de la señalización.

En 1931, la Sociedad de las Naciones estableció un convenio internacional donde unificarían los tres principales tipos de señales: las de peligro, en triángulo y de color amarillo; las de prescripciones absolutas, circulares y de color rojo; las de indicación, rectangulares y de color azul.

Durante 1971 se amplió la señalización vial con la ayuda de la señalización perpendicular, la señalización aérea para las direcciones y la señalización horizontal para las marítimas.

### 4.1.3 SISTEMAS DE SEÑALIZACIÓN

Según Costa, conforme a la arquitectura y a la organización del espacio, surgen diferentes tipos de señalización.

Dentro del área vial, las señales varían conforme a su entorno, dividiéndose en: Topológicas, que se refieren a las autopistas, carreteras, carreteras secundarias y caminos; Urbanísticas, entre las que se encuentran la distribución de avenidas, calles y plazas; Organizacionales, que tienen variables semejantes como dirección obligatoria y dirección prohibida.

La circulación se divide en circulación en exteriores y en interiores, y su organización constituye los medios móviles (autobuses, avión, tren, etc.) y los medios fijos.

Estos servicios se clasifican en cuatro áreas:

#### -CIRCULACIÓN DE SUPERFICIE

##### A) Terrestre.

Desplazamientos horizontales de peatones.

Vehículos motorizados.

Vías férreas.



Señal en carretera.  
[www.panfletonegro.com](http://www.panfletonegro.com) (25)

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

B) Naval  
Transporte marítimo.

-CIRCULACIÓN AÉREA  
Redes del transporte por avión.

-CIRCULACIÓN SUBTERRÁNEA  
Transporte en metro.

-CIRCULACIÓN VERTICAL  
Circulación por escaleras,  
ascensores y escaleras eléctricas.

En estos servicios existen también los de tipo general, como el teléfono público, minusválidos, primeros auxilios, etc.

Hay otras organizaciones sociales que necesitan de la señalética, como los hoteles, los restaurantes, los hospitales, las universidades y las escuelas: las instituciones de administra-

ción pública, los parques públicos, los zoológicos y museos, etc.

### 4.1.4. ELEMENTOS DE LA SEÑALIZACIÓN

#### FORMATO

Para elegir el formato adecuado que se va a emplear en una señalización, se debe tomar en cuenta bastantes aspectos, entre los que se encuentran la función de la señal, la arquitectura del lugar, el estilo, la iluminación, y también el formato de las señales ya establecidas internacionalmente.



Señales con pie. (45)

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

### COLOCACIÓN DE LAS SEÑALES

De acuerdo con la función de la señal, se debe elegir la colocación adecuada para que ésta tenga una buena visibilidad.

Al tomar en cuenta un ángulo de visión de 15 grados hacia arriba y debajo de la línea estándar de vista con límites de 50 grados sobre el horizonte y 70 grados debajo de ésta, se captan las señales con el simple movimiento de los ojos, sin hacer otro movimiento con la cabeza.

### EL COLOR

El color dentro de las señales puede influir positivamente en el usuario, provocándole una reacción deseada. Los colores dentro de la señalización se emplean como apoyo

y reforzamiento de ésta. Se deben emplear los adecuados para una buena legibilidad y visibilidad de las señales.

Así como existen tipos de formatos, ya establecidos internacionalmente para las señales más usuales, también existen colores: el rojo se emplea para las señales de peligro o prohibición; el amarillo, para las de advertencia y peligro; el azul, para las de invitación o información, y el verde para las señales indicativas.



Señal indicativa (26)

También se debe tomar en cuenta la función de la señal, pues a veces se tienen que emplear los colores institucionales de la empresa para la que se está realizando la señalización, o los colores con los que cuenta el entorno.

Existe también combinaciones de color sugeridos para la señalización, pues dichas combinaciones nos brindan legibilidad y visibilidad. Estas son: azul claro y rojo; rojo y gris; rojo y amarillo limón; rojo y anaranjado.

También hay una clasificación de combinaciones de color que va de acuerdo con el orden de legibilidad. Estas son: negro sobre blanco, negro sobre amarillo, rojo sobre blanco, verde sobre blanco, blanco sobre rojo,



## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

amarillo sobre negro, blanco sobre azul, blanco sobre verde, rojo sobre amarillo, azul sobre blanco y blanco sobre negro.

### TIPOGRAFÍA

El empleo de la tipografía en la señalización debe connotar funcionalidad y evocar modernidad; debe ser legible a distancia. Por eso se debe elegir la que se adapte a las necesidades del proyecto y excluir todas las tipografías que contengan adornos.

El tamaño de la letra se debe elegir de acuerdo con la función de la distancia a la que será leída, y de la ubicación y forma del señalamiento.

### RETÍCULA

La retícula nos sirve como soporte exclusivo en la construcción gráfica de nuestros signos y tipografías y, a la vez, es una estructura que nos



Reticula de señalética olímpica (30)

ayuda a conservar el equilibrio y coherencia entre nuestros elementos. Esto se realiza por medio de un conjunto de líneas horizontales, verticales y diagonales.

### 4.2 LA SEÑALÉTICA

Se le considera como una parte de la ciencia de la comunicación visual, pues se encarga de que los signos de orientación dentro de un espacio funcionen correctamente, de acuerdo con el comportamiento de los individuos al organizar y regular estas relaciones.

Es considerada una disciplina técnica, colaboradora de la ingeniería de la organización, la arquitectura y el acondicionamiento del espacio dentro de los servicios públicos y privados, como por ejemplo transporte, seguridad, sanidad, circulación, animación cultural, etcétera.

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

La señalética se encarga de que los individuos logren tener una orientación funcional para una mayor y rápida accesibilidad a servicios requeridos y, a la vez, una mayor seguridad en los desplazamientos y las acciones.

Ésta debe considerar las procedencias geográficas y los caracteres socioculturales de los individuos a los que irá dirigida, pues debe ser comprendida por una gran número de individuos que a veces no comparten la misma nacionalidad, el mismo grado de alfabetización y la misma lingüística cultural.

En cuanto a los mensajes visuales que transmite la señalética, no deben persuadir e imponer algo, convencer, inducir o influir en las acciones de los individuos. Lo que deben transmitir

es un conocimiento autodidacto, al provocar en los espectadores reacciones de orientación a sí mismos, dependiendo de sus intereses y necesidades.

La señalética no pretende dejar un conocimiento perdurable en el individuo, es efímera, ya que sólo busca resolver un problema de orientación instantáneo. Al resolverse éste, se borra de la mente de los individuos.

Se le puede considerar como un factor potencial de calidad de vida, pues hace que los individuos de una sociedad abundante comprendan los mensajes señaléticos de un servicio más rápida y claramente, y de forma simple.

La señalética no ha despertado el interés de sociólogos y de los teóricos de los medios de comunicación, al ser discreta y diferente de todos



Señalética de subgrupos (31)

grandes medios de masas (prensa, radio, televisión) porque trata de cumplir únicamente el efecto de movilidad social.

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

### 4.2.1. LA SEÑALIZACIÓN Y LA COMUNICACIÓN VISUAL.

Debido a que en el mundo se repiten las experiencias dentro de la señalética (como en los supermercados, universidades, parques públicos, bancos etc) se han creado pictogramas correspondientes que resuelvan la situación. Hay así una gran variedad de signos, y se deben seleccionar los más adecuados para perfeccionarlos y lograr comunicar de la manera más eficiente.

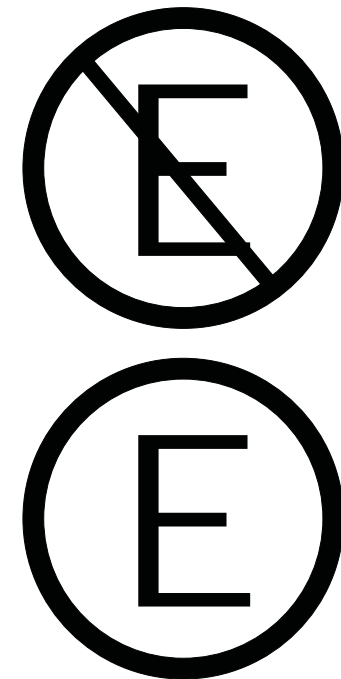
### 4.3 DIFERENCIAS ENTRE SEÑALIZACIÓN Y SEÑALÉTICA

La señalética es posterior a la señalización, pues mientras la segunda se encarga de la regulación de los flujos humanos en el espacio exterior,

la primera se encarga de identificar, regular y facilitar el acceso a servicios requeridos por individuos, ya sea en un espacio interior o exterior.

La señalización ya está creada, su sistema es determinante y universal, las señales son materialmente normalizadas y autorizadas, se encuentran a la venta en papelerías o centros comerciales. Pero en la señalética, el sistema debe ser creado y producido por el diseñador del programa, para adaptarlo en cada caso particular.

Las características del entorno le son indiferentes a la señalización, pues no influyen en su imagen ya que sólo aporta al entorno factores de uniformidad. La señalética las debe tomar en cuenta para reforzar la marca y aportar factores de identidad y diferenciación.



Señalización ya establecida (32)

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

### 4.4. METODOLOGÍA DEL DISEÑO PARA SISTEMAS DE SEÑALIZACIÓN.

La metodología que se aplicará a este proyecto es la de Joan Costa quien es comunicólogo, diseñador, sociólogo e investigador de la comunicación visual.

Costa funda en 1975 la Consultoría en Imagen y Comunicación, CIAC International, con sedes en Madrid, Barcelona y Buenos Aires, dedicada al diseño e implementación de programas globales de Identidad e Imagen Corporativa.

Ha dirigido más de 300 programas de Comunicación, Imagen e Identidad Corporativa para empresas e instituciones de diferentes países entre las que se encuentran Banamex, Banco

Nacional de México; Nueva Terminal Internacional del Aeropuerto de Ciudad de México (México); Deutsche Bank (Alemania); International Group Insurances Zurich y Plethora Holding (Suiza); Comité Económico y Social de la Unión Europea (Bruselas); Grupo Telefónica, MoviLine, MoviStar, IBM, BBVA, BSCH, ServiRed y Terra Networks, entre otras.

También es Catedrático de Diseño y Comunicación Visual de la Universidad Iberoamericana de Puebla y Director Internacional de Diseño de UNIACC, de Chile.

Costa es autor de varios libros y de artículos sobre imagen, diseño y comunicación publicados en diferentes países de Europa y América Latina.

Es el creador y director de la primera Enciclopedia del Diseño publicada en el mundo (Ediciones Ceac, Barcelona).

Tomando en cuenta el conocimiento de este autor, lo correcto es utilizar parte de su metodología.

#### ETAPA 1. CONTACTO

Según Costa, se debe iniciar el programa con la toma de contacto con el espacio real, para tener información acerca del público y servicios que éste brinda.

##### 1.1 Tipología funcional

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

### 1.2 Personalidad

También se debe tomar en cuenta las características del lugar, pues si estamos hablando de un centro hospitalario, éste evocará higiene, orden, seriedad.

### 1.3 Imagen de marca

Se debe tener en cuenta la identidad corporativa del lugar, para realizar de manera adecuada las diferenciaciones entre lugares que brindan los mismos servicios.

### ETAPA 2. ACOPIO DE INFORMACIÓN

Aquí se debe tener la descripción exacta de la estructura del espacio señalético.

### 2.1 Plano y territorio

Realizar una lectura de los planos e identificación sobre el terreno de la estructura espacial y sus puntos clave

- a) zonificación
  - b) ubicación de los servicios
  - c) recorridos
- Señalación de a), b) y c) en los planos.

### 2.2 Palabras-clave

Se debe realizar una lista de palabras claves, que sean comprendidas por la mayoría de las personas a las que van dirigidas las señales, para que no haya confusión. Esta lista se debe someter a verificación.

### 2.3 Documentos fotográficos

Para los lugares que en el plano no se pueden indicar, tanto como para las personas en situación, se debe hacer una toma de fotografías, en las que se debe tomar en cuenta los siguientes criterios:

- a) puntos más importantes desde la óptica *estadística* (mayor afluencia y movimiento de público)
- B) puntos más destacables como *problema* (situaciones dilemáticas de decisión para el usuario, ambigüedad arquitectónica, etc.).

Después, en el plano se debe señalar el punto desde donde fue tomada la fotografía, y el ángulo visual que cubre.

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

### 2.4 Condicionantes arquitectónicos

El estudio arquitectónico se debe realizar para que, mediante la colocación de las señales, se faciliten los accesos en los que el usuario e individuos realizan una acción.

Aquí también se toma en cuenta que las alturas de los techos sean iguales, los recorridos inevitables, los lugares privados, las condiciones de iluminación natural o artificial, etc.



HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Enseñanza 2006 (33)

### 2.5 Condicionantes ambientales

Se debe tomar nota del estilo ambiental: colores dominantes, combinación de colores, condiciones de luz artificial y natural, decoración, mobiliario, etc.



HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Áreas verdes 2006

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

### 2.6 Normas gráficas preexistentes

Se debe investigar si existe un manual de identidad corporativa, para saber qué aspectos de ésta se deben conservar, como por ejemplo, tipografías, colores, etc.

### ETAPA 3. ORGANIZACIÓN

Teniendo la investigación de los puntos anteriores, a partir de aquí se empieza a planificar el trabajo de diseño.

#### 3.1 Palabras-clave y equivalencia icónica

Con la lista de palabras que se realizó se hace un listado de estas palabras para recopilar pictogramas ya existentes y ver cuáles nos pueden servir de referencia.

#### 3.2 Verificación de la información

Se debe realizar una verificación de toda la investigación ya hecha, en la que se indique correctamente (en los planos y en lista) los recorridos principales y secundarios, señalar los accesos principales, los ascensores, escaleras, sistemas de seguridad, salidas de emergencia, etc.

#### 3.3 Tipos de señales

Las palabras-clave deberán clasificarse en grupos, según sus características principales:

- señales direccionales,
- pre-informativas,
- de identificación,
- restrictivas o de prohibición,
- de emergencia.

#### 3.4 Conceptualización del programa.

Aquí se debe redactar un informe con lo más significativo del programa:

- objetivos del programa,
- antecedentes,
- necesidades informativas,
- imagen de marca,
- condicionantes arquitectónicos y ambientales,
- identidad corporativa,
- sistema de nomenclaturas.

Asimismo se incluirán en el informe:

a) la descripción del proceso de diseño hasta la implicación del programa (etapas 4 a 7)

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

- b) los tiempos parciales previstos para el trabajo del diseñador
- c) sus honorarios, si no se han precisado con anterioridad.

Aprobación del proyecto.

### ETAPA 4. DISEÑO GRÁFICO

Esta etapa y la siguiente se llevarán a cabo las tareas del diseño gráfico.

#### 4.1 Fichas señaléticas

Con la información ya obtenida en los puntos anteriores (como palabras claves, localización en planos, fotografías) se deberán realizar fichas señaléticas para cada señal informativa, las cuales harán constar:

-situación de la señal en el plano, lo cual puede hacerse con una referencia convencional, como un número u otro elemento,

-clase de señal: colgante, banderola, panel mural, con pie, directorio, sobremesa, etc.,



HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Rampa Camillas 2006 (34)

-texto (indicándolo en sus idiomas correspondientes, si éste es el caso),

-pictograma (si corresponde),

-situación flecha direccional (si corresponde),

-colores: fondo, texto, pictograma, flecha,

-medidas totales, observaciones (por ejemplo, si la banderola es de doble cara).

#### 4.2 Módulo compositivo

Aquí se debe establecer el módulo o formato en el cual se realizarán las señales, tomando en cuenta la distribución de los elementos textuales, icónicos y cromáticos.



## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

### 4.3 Tipografía

En este paso se debe tomar en cuenta las etapas 1 y 2, en las que se habló de espacio, condiciones de iluminación, distancias, personalidad, imagen de marca, que nos ayudarán a elegir la tipografía adecuada, de acuerdo con la legibilidad, contraste, tamaño y grosor que se necesita.

### 4.4 Pictogramas

Los pictogramas ya seleccionados se rediseñarán adaptándolos a un estilo propio del lugar. Algunos pictogramas nuevos deberán crearse pero éstos deberán ser sometidos a verificación antes de ser incorporados al programa.



Señal cafetería.  
[www.hardessen.com](http://www.hardessen.com) (35)

### 4.5 Código cromático

Para aplicar los colores correctos en la señalética se debe tomar en cuenta los recorridos, zonas, servicio, departamentos, según el caso.

También se deben realizar pruebas de contraste, y tomar en cuenta las connotaciones o la psicología del color, en cuanto a función informativa y a la imagen de la marca.

### 4.6 Originales para prototipos

Para comprobar la intencionalidad gráfica del programa, el diseñador elige las señales más significativas del programa y prepara los originales correspondientes.

### 4.7 Selección de materiales

Aquí se debe tener información acerca de materiales existentes y de fabricantes, para seleccionar el más adecuado. También se debe tomar en cuenta los tamaños de señales, la iluminación del lugar, etc.

### 4.8 Presentación de prototipos

En este punto se presenta al cliente el resultado de toda la investigación y el programa para la aprobación del proyecto.

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

### ETAPA 5. REALIZACIÓN

Ya que se aprobó el proyecto, se realizan los dibujos originales de cada una de las señales.

#### 5.1 Manual de normas

Aquí el diseñador debe realizar un manual en el que se incluyen las fichas de cada señal, la tipografía seleccionada, los pictogramas definitivos, el código cromático, etc.

#### 5.2 Asesoramiento

El diseñador deberá asesorar al cliente en cuanto a la instalación del sistema señalético.

### ETAPA 6. SUPERVISIÓN

El diseñador debe supervisar que el proyecto se lleve a cabo de la manera correcta en su realización final y en su instalación.

6.1 Inspección del proceso de producción en el taller del fabricante. Asistencia en caso de dudas o de cualquier problema.

6.2 Dirección de la instalación en los emplazamientos previstos: distancias, alturas, etc.

### ETAPA 7. CONTROL EXPERIMENTAL

Después de un tiempo, se realizará un estudio para comprobar que sigue siendo eficiente y, si, no realizar modificaciones.

### 4.5. TÉCNICAS Y SISTEMAS DE IMPRESIÓN Y ROTULACIÓN

La siguiente información se tomó de las tesis "Nomenclatura y señalización del parque Nacional Licenciado Eduardo Ruiz" de Víctor Hugo Díaz Barragán, "Sistema de señalización para la ciudad universitaria de la UMSNH" de Miguel González Guido, y de las páginas

[www.nodo50.org/creart/images/serigrafia](http://www.nodo50.org/creart/images/serigrafia).

[www.uc.cl/.../imagenes/foto-senaletica](http://www.uc.cl/.../imagenes/foto-senaletica).

#### SISTEMAS DE IMPRESIÓN

##### ROTULACIÓN EN VINIL

El vinil es adherible a cualquier superficie lisa, es resistente al sol. Este método se realiza por medio de la computadora, que se encarga de enviar la información a un cortador para quitar más tarde los sobrantes de vinil y poder adherirlo a la superficie.

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL

En cuanto a los colores de impresión existen los mates, los brillantes y los metálicos, entre otros. La durabilidad del vinil varía, los de mayor calidad y precio tienen una durabilidad entre siete y ocho años, y los más económicos duran aproximadamente de uno a dos años.

### SERIGRAFÍA

La serigrafía se realiza mediante un proceso a través de un estencil que es elaborado con tela, ya sea nylon o poliéster.

Este proceso es de bajo costo, se puede imprimir en colores mates o brillantes. Los soportes en los que se puede imprimir varían: cristal, manta, acrílico, madera, plástico, etc.



Impresión en serigrafía  
[www.nodo50.org/creart/serigrafia](http://www.nodo50.org/creart/serigrafia) (38)

### IMPRESIÓN SOBRE METAL

Este método de impresión se realiza por medio de materias primas como la hojalata y el aluminio, las cuales se pueden encontrar en el mercado en diferentes tamaños.

### MATERIALES DE IMPRESIÓN

#### TRIPLAY

Es un material económico; mediante tratamiento se puede conservar durante largo tiempo. Consiste en hojas de madera delgada y se encuentra en diferentes grosores, aproximadamente de 1.20 a 2.50 cm.

#### METAL

Este material es costoso, pero muy resistente; su impresión se realiza por medio de serigrafía y litografía.

#### TROVICEL

Es económico, plástico, resistente a los rayos UV y a golpes. Existe en diferentes colores y especies.

## 4. DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL



Impresión en metal.  
[www.imagenes/fotosenaletica](http://www.imagenes/fotosenaletica) (39)

### CONCLUSIÓN

De acuerdo con lo anterior, el material adecuado para el Hospital General de Uruapan "Pedro Daniel Martínez" es el vinil sobre trovicel, porque éste se puede limpiar constantemente sin sufrir algún desgaste y así evitar la acumulación de bacterias. Este material es de los de mayor duración y de bajo costo.

## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

# 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

### 5.1 INTRODUCCIÓN

Los siguientes ejemplos nos dan una idea acerca de distintos acomodos, tipografías, materiales, soportes, colores, texturas que se utilizan en el campo de la señalización en diferentes países.

a) Subdirectorío de un Museo en España

TIPO DE SEÑALIZACIÓN  
Señalización de interior

OBJETIVO  
Lograr una correcta y eficaz señalización que oriente a las personas que se encuentren en la planta B del museo.

ESTILO GENERAL  
Dentro del estilo no se manejan imágenes, sólo tipografías.

### CONCEPTO

Utilizar los colores corporativos del museo, para que haya armonía.

GRADO DE ESTILIZACIÓN  
Sólo tipografía.

### SOPORTE

Lona colocada en la pared.

### LUGAR

En España. No se especifica el lugar.

### SIMBOLISMO

No se maneja un simbolismo, sólo tipografía.

### ASPECTO DE COLOR Y TEXTURAS

Textura en escala de grises con inicial.

### MATERIALES

Impresión en lona.



## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

### ACIERTOS

Es importante que se coloquen Subdirectorios para que las personas que se encuentren en el lugar se desplacen con facilidad.

Es muy importante que se conserven los colores y tipografías de la identidad corporativa para que exista un equilibrio en el lugar

### COLORES

Negro  
Rojo  
Blanco  
Gris

### PARA QUÉ INSTITUCIÓN SE REALIZÓ

Lo realizó el despacho R&D de España para un museo del mismo país, pero no hay información del lugar en específico.

### CONTENIDO

Información de Planta B.  
Sala de Exposiciones  
Sala de Conferencias  
Ascensor

### DESACIERTOS

Les faltó indicar hacia dónde se ubican tales lugares. Sólo indican que en esa planta están. Ello causar confusión y ser poco eficiente.

### TIPOGRAFÍA

Tipografía con patines.  
Por lo general en minúscula, para resaltar lo más importante.

### ANCLADO

En la pared.

a) [www.rydrotulacion.com/14.asp](http://www.rydrotulacion.com/14.asp)

### b) Hostal

### TIPO DE SEÑALIZACIÓN

Señalización de interior



### OBJETIVO

Lograr que la gente que asiste al hostal se oriente de una forma sencilla y así lograr que se encuentre satisfecha en el lugar.

## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

### ESTILO GENERAL

El estilo que manejan es serio sólo utilizan tipografía y texturas en escala de grises.  
Combinación de colores.

### MATERIALES

No señalan cuál es el material, sólo dicen que están a la vanguardia en materiales.

### PARA QUÉ INSTITUCIÓN SE REALIZÓ

Realizado por el despacho R&D de España para un hostel, no especifica el país pero se manejan dos idiomas.

### CONCEPTO

Utilizan tipografía para dar elegancia y seriedad al hostel. Conservan los colores y realizan una combinación para que exista dinamismo

### GRADO DE ESTILIZACIÓN

Sólo tipografía.

### LUGAR

En España.



### SOPORTE

Colgados de un soporte de metal para que tenga dos vistas.  
Otros en la pared en una especie de marco de cuadro.

### SIMBOLISMO

No se maneja un simbolismo, sólo tipografía.

### ASPECTO DE COLOR Y TEXTURAS

Combinación del amarillo y el verde de fondos. Textura de una flor en escala de grises.

### COLORES

Negro  
Amarillo  
Blanco  
Gris  
Verde

## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?



### DESACIERTOS

El cambio de tamaño de soporte hace que pierda un poco de equilibrio.

### ANCLADO

En la pared y en soporte de metal.

### ACIERTOS

El manejo de los subdirectorios dentro del hostel hace que la gente se desplace rápidamente. El manejo de dos idiomas, la combinación de colores de tipografía y fondo refuerzan esta información.

### TIPOGRAFÍA

Tipografía con patines. Minúsculas para la información y sólo mayúsculas para resaltar Hostal y Restaurante.

### CONTENIDO

Información de:  
Hostal  
Habitaciones/Rooms  
Restaurante  
Plantas  
Ascensor/Elevador

b) [www.rydrotulacion.com](http://www.rydrotulacion.com)

c) Subdirectorío agencia de automóviles

### TIPO DE SEÑALIZACIÓN

Señalización de interior.

### OBJETIVO

Que los clientes se orienten de la forma más simple hacia el lugar que desean. Darle al lugar en estilo de seriedad y responsabilidad.

### ESTILO GENERAL

Sencillo.

### MATERIALES

No indica, sólo señala que se realizó un estudio para saber cuál convenía

### CONCEPTO

De la manera más sencilla informar a la gente dónde se ubican los servicios de la agencia.



## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

**PARA QUÉ INSTITUCIÓN SE REALIZÓ**  
Para una agencia de automóviles



### ACIERTOS

La simpleza en el diseño y manejo de colores hace que a simple vista cause impacto y no sea aburrido. El blanco con azul connota sencillez, limpieza y confiabilidad.

### GRADO DE ESTILIZACIÓN

Sólo tipografía.

### SOPORTE

Base de acero.  
Información en acetato o estireno.

### LUGAR

En España. No especifica el lugar.

### SIMBOLISMO

Se maneja el simbolismo de la flecha, se utiliza estilización perfecta y tipografía y colores discretos.

### ASPECTO DE COLOR Y TEXTURAS

Fondo blanco, franja amarilla, letras azules para reflejar simplicidad.

### ANCLADO

En un soporte de metal para que en la entrada de la agencia se oriente a la gente de los servicios.

### COLORES

Negro  
Amarillo  
Blanco  
Gris

### CONTENIDO

Información de:  
OK Vehículos de ocasión  
Entrega V. N.  
Exp. y Venta  
Servicio de Post Venta  
Recambios y accesorios

### DESACIERTOS

Al utilizarse sólo tipografía y flechas, se puede perder el impacto sobre la gente, e incluso que pase las señales sin interés en verlas.

### TIPOGRAFÍAS

Tipografía sin patines.  
Minúsculas para el manejo en general.

c) [www.rydrotulacion.com](http://www.rydrotulacion.com)

## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

d) Directorio de Villa del Sínodo

**TIPO DE SEÑALIZACIÓN**  
Señalización de exterior.

**OBJETIVO**  
Realizar una señalización perfecta para el desplazamiento correcto de las personas que visitan Villa de Sínodo.

**ESTILO GENERAL**  
Sencillo. Con tipografía y estilizaciones simples para la orientación perfecta de los lugares en la Villa.

**MATERIALES**  
No indica.

**PARA QUÉ INSTITUCIÓN SE REALIZÓ**  
Para el desplazamiento correcto en la Villa del Sínodo en España.

**CONCEPTO**  
Directorios, mapas con indicación por puntos de los lugares a visitar.  
Estilizaciones fáciles de comprender.

**GRADO DE ESTILIZACIÓN**  
Simbólico.

**ASPECTO DE COLOR Y TEXTURAS**  
No hay texturas; sólo colores serios.



**SOPORTE**  
Base de acero.  
Información en acetato o estireno.

**ANCLADO**  
En una base de acero, para tener una vista desde lejos.

**ACIERTOS**  
El grado de estilización manejado es correcto, pues a simple vista resuelve los problemas de orientación. El empleo en los colores y fondos negativos positivos logra captar la atención.

**COLORES**  
Negro  
Morado  
Blanco  
Azul  
Amarillo

**LUGAR**  
España

## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?



### SIMBOLISMO

Se trató de manejar un simbolismo universal, para la comprensión rápida de los visitantes.

### CONTENIDO

Información de:  
Estilización para ubicar el lugar a visitar dentro de la Villa de Sinodo.  
Mapa para ubicar cada lugar.

### DESACIERTOS

El exceso de información a un lado del mapa y de las estilizaciones provoca la falta de atención.

### TIPOGRAFÍA

Tipografía sencilla sin patines. Por lo general en minúsculas. En positivo y negativo.

e) Señalización urbana

### TIPO DE SEÑALIZACIÓN

Señalización urbana.

### OBJETIVO

Hacer una señalización eficaz mediante un estudio previo para saber resolver los problemas de ubicación dentro de este pequeño pueblo.

### ESTILO GENERAL

Sencillo, que resuelva los problemas de orientación y esté unificado con el ambiente.

### MATERIALES

No indica.

### PARA QUÉ INSTITUCIÓN SE REALIZÓ

Para un pueblo, comunidad o especie de fraccionamiento en España.

### CONCEPTO

Señalización de exterior que concuerde con las condiciones ambientales del lugar, adaptándose y unificándose con él.

### GRADO DE ESTILIZACIÓN

Simbólico en las flechas.

### SOPORTE

Base de acero.  
Información de acetato o estireno.

d) [www.rydrotulacion.com](http://www.rydrotulacion.com)

## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

LUGAR  
España.

SIMBOLISMO  
Se maneja la flecha conocida universalmente y tipografía.

ASPECTO DE COLOR Y TEXTURAS  
No se manejan texturas ni variedad de colores

ANCLADO  
En una base de acero para tener una vista desde lejos.

COLORES  
Negro Blanco

CONTENIDO  
Información de:  
Farmacia  
Palacio  
Iglesia, etc.



DESACIERTOS  
Sin estilización de los lugares que la gente desea localizar, puede hacer menos llamativas las señales, provocando en la gente falta de atención.

TIPOGRAFÍA  
Sencilla sin patines. Por lo general en minúsculas. En positivo.

ACIERTOS  
El grado de estilización manejado en las flechas resuelve las necesidades de ubicación y orientación. La sencillez en cuanto a los colores y la tipografía hace que se adapte al entorno perfectamente.



e) [www.rydrotulacion.com](http://www.rydrotulacion.com)

## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

f) Hyunbain

**TIPO DE SEÑALIZACIÓN**  
Señalización de exterior.

**OBJETIVO**  
Realizar una señalización eficaz para el lugar, que conserve las características de la identidad corporativa.

**ESTILO GENERAL**  
Estilizaciones de acuerdo con las características de la identidad corporativa, eficaces.

**MATERIALES**  
No se indican.

**PARA QUÉ INSTITUCIÓN SE REALIZÓ**  
Se realizó para una agencia de automóviles de España.

**CONCEPTO**

Concordar con lo establecido por la marca y lograr unificación en los señalamientos. Manejar seriedad y responsabilidad del lugar.

**SOPORTE**

Base de acero.  
Información en acetato.

**LUGAR**

España; no indica lugar específico.

**ASPECTO DE COLOR Y TEXTURAS**

No se manejaron texturas ni variedad de colores.

**ANCLADO**

En base de acero para tener una vista desde lejos.

**CONTENIDO**

Información acerca de la ubicación de los productos y servicios.



**COLORES**

Negro  
Azul  
Rojo  
Amarillo  
Verde  
Gris

## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

**GRADO DE ESTILIZACIÓN**  
Simbólico.

**DESACIERTOS**  
El uso de la tipografía puede confundir a algunas personas.

**ACIERTOS**  
La utilización de tipografía moderna crea en la mente del espectador una imagen de vanguardia en cuanto a los autos y accesorios que se ofrecen ahí.

**TIPOGRAFÍA**  
Moderna y legible.

f) [www.rydrotulacion.com](http://www.rydrotulacion.com)

g) New York Health Hospitals Corporation

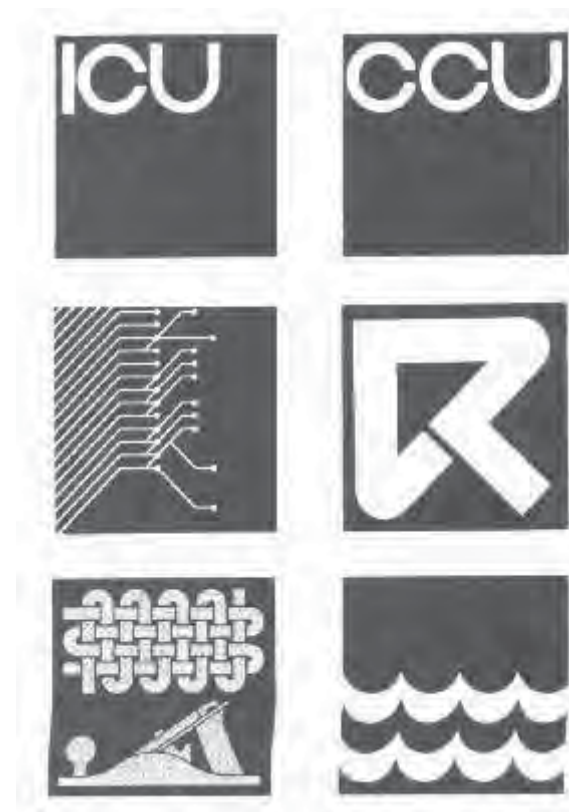
**TIPO DE SEÑALIZACIÓN**  
Señalización de interior.

**OBJETIVO**  
Hacer una señalización eficaz mediante un estudio previo para saber resolver los problemas de ubicación dentro del hospital, para usuarios y trabajadores.

**ESTILO GENERAL**  
Estilo conforme a la imagen corporativa del hospital.

**MATERIALES**  
No indica.

**PARA QUÉ INSTITUCIÓN SE REALIZÓ**  
Para un conjunto de hospitales de Nueva York.



## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

### CONCEPTO

Conservar los conceptos de un hospital como: limpieza, seguridad y seriedad.

### GRADO DE ESTILIZACIÓN

Abstracto.

### SOPORTE

No se especifica.

### LUGAR

Nueva York

### SIMBOLISMO

El simbolismo aquí no se maneja un tanto universal, pues existen imágenes que, sin el nombre, por más que estén estilizadas, no sabemos identificar

### TIPOGRAFÍA

Se maneja en algunas estilizaciones sin patines. Simple y fácil de comprender.

### ANCLADO

No se indica. Sólo se presentan las estilizaciones hechas para el lugar.

### COLORES

Blanco y Negro.

### CONTENIDO

Estilizaciones para cada servicio dentro del hospital.

### DESACIERTOS

Hay estilizaciones que pueden confundir a la gente que no tenga el conocimiento necesario.

### ACIERTOS

Las estilizaciones están muy bien resueltas, de manera que las personas que trabajan y conocen pueden distinguirlas.

h) Sistema pictográfico del Hospital Duran

### TIPO DE SEÑALIZACIÓN

Señalización en interior.

### OBJETIVO

Cubrir las necesidades básicas de ubicación y orientación dentro del hospital.

### ESTILO GENERAL

Fácil de comprender, por tanto los usuarios como por los trabajadores de mismo.

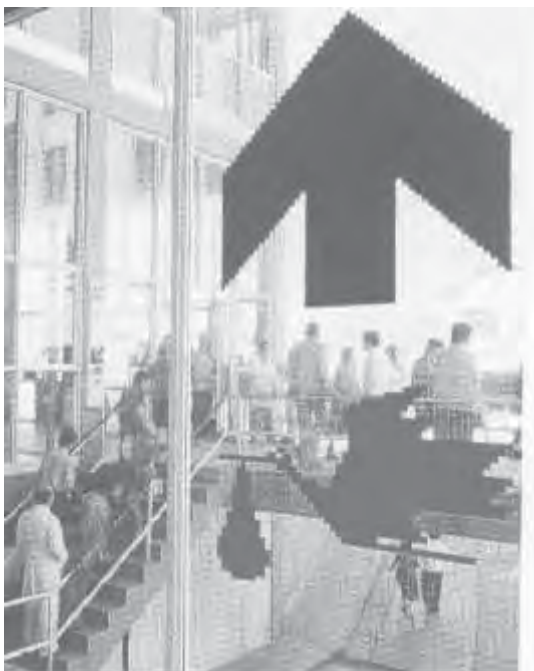
### MATERIALES

No indica.

### PARA QUÉ INSTITUCIÓN SE REALIZÓ

Para un hospital.

## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?



**GRADO DE ESTILIZACIÓN**  
Simbólico.

**SOPORTE**  
Base de metal.

**LUGAR**  
Realizado para el hospital Duran por el despacho de diseño "Shakespear"

**SIMBOLISMO**  
Se maneja la flecha conocida universalmente y la estilización de una cigüeña.

**ASPECTO DE COLOR Y TEXTURAS**  
Colores azules de información y rojos de indicación.

**ANCLADO**  
En una malla como de acero, para que sea legible a lo lejos y los dos lados.

**CONCEPTO**  
Conservar la imagen de un hospital en cuanto a la limpieza, seguridad, confiabilidad.

i) Sistema para el deporte y la salud.

**TIPO DE SEÑALIZACIÓN**  
Señalización en interior y exterior.

**OBJETIVO**  
Que los usuarios localicen de manera rápida el lugar hacia donde desean dirigirse.

**ESTILO GENERAL**  
Refleja diversión, dinamismo, equilibrio para atraer a la gente al deporte.

**MATERIALES**  
No indica.

h) "Señal de Diseño"  
Ronald Shakespeare Editorial Infinito



## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

**PARA QUÉ INSTITUCIÓN SE REALIZÓ**  
Para el deporte y la salud.

**CONCEPTO**  
Equilibrio y dinamismo entre las imágenes para que los usuarios se adapten al lugar.

**GRADO DE ESTILIZACIÓN**  
Abstracto.

**SOPORTE**  
Información en acetato o estireno.

**LUGAR**  
Chile.

**SIMBOLISMO**  
Las estilizaciones son abstractas, con un estilo muy propio, pero son reconocibles para la gente que asiste al deportivo.



**ASPECTO DE COLOR Y TEXTURAS**  
Colores básicos de información, atención e indicación.

**ANCLADO**  
En un soporte pegado al piso.

**COLORES**  
Rojo  
Azul  
Verde  
Blanco

**CONTENIDO**  
Estilizaciones de cada área deportiva, baños, cafetería, etc.

**DESACIERTOS**  
No encuentro desaciertos; aunque las estilizaciones son demasiado abstractas la mayoría de la gente las puede entender.

## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

### ACIERTOS

Resuelve los problemas de orientación y brinda un estilo muy propio, divertido.

### TIPOGRAFÍA

Tipografía sin patines, muy moderna, que equilibra el dinamismo.

j) Señal de baños públicos alquimistas del diseño.

### TIPO DE SEÑALIZACIÓN

Señalización en interior.

### OBJETIVO

Cubrir las necesidades básicas de orientación de los turistas de diferentes nacionalidades.

### MATERIALES

Pintura en puertas y pared.

i) "Señal de Diseño"  
Ronald Shakespear Editorial Infinito

### ESTILO GENERAL

Fácil de captar, a primera vista y a distancia.



### PARA QUÉ INSTITUCIÓN SE REALIZÓ

Para los turistas en una ciudad de Inglaterra.

### ASPECTO DE COLOR Y TEXTURAS

Llamativo.

### CONCEPTO

Manejar las estilizaciones universales, agregándoles un color llamativo.

### GRADO DE ESTILIZACIÓN

Simbólico.

### SOPORTE

Pared y puertas.

### LUGAR

Ejemplo dado en la Mesa redonda "Diseño América Latina en Puebla Sofismas tecnológicos que envuelven al diseñador 2005"  
Ejemplo que uno de los diseñadores dio de un viaje por Inglaterra.

### SIMBOLISMO

Las imágenes estilizadas son universalmente conocidas, y no causan confusión.

j) alquimistas.evihnolo.com

## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

k) Brousset directorio

TIPO DE SEÑALIZACIÓN  
Señalización de exterior.

OBJETIVO  
Que los turistas identifiquen el lugar al que desean dirigirse de manera rápida y eficaz.

MATERIALES  
No se indica.

PARA QUÉ INSTITUCIÓN SE REALIZÓ  
Para un estacionamiento en la comunidad de Lloret de Mar.

CONCEPTO  
Señalización que se adapte al lugar. Conservar en ella las características del lugar.

GRADO DE ESTILIZACIÓN  
Simbólico



SOPORTE  
Información en acetato o estireno.

LUGAR  
Europa.

SIMBOLISMO  
Fácil de comprender sin importar el idioma.

ASPECTO DE COLOR Y TEXTURAS  
No se manejan texturas, sólo colores que brindan seguridad dentro del lugar.

ANCLADO  
En un soporte pegado al piso.

COLORES  
Negro  
Rojo  
Azul  
Amarillo  
Blanco

CONTENIDO  
Información de lugares específicos de servicios y localización de animales.

DESACIERTOS  
El manejo de dos idiomas no se conserva en todas las señales, lo que causa falta de equilibrio entre estilizaciones.

## 5. ¿QUÉ SE HA HECHO PARA RESOLVER PROBLEMAS SIMILARES?

### ACIERTOS

Acomodo de imágenes y tipografía, que da un aspecto de orden y seguridad dentro del parque.

### TIPOGRAFÍA

Sin patines.



### CONCLUSIÓN

El estudio anterior nos da un conocimiento más amplio acerca de diferentes señalizaciones de varios lugares del mundo, nos indica aciertos y desaciertos que debemos tomar en cuenta, así como también ideas para la colocación de las señales y materiales adecuados.

Por lo tanto la conclusión es utilizar una tipografía adecuada para que la señalización sea viable, elegir los colores adecuados, un mismo tamaño de acomodo, estilo, dependiendo nuestro público meta, características arquitectónicas y giro del lugar.

Todo esto para que el proyecto esté completo y sea el correcto.

k) "Señalética" Joan Costa  
Barcelona CEAC 1989. Enciclopedia del Diseño.

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

### PROGRAMAS SEÑALÉTICOS PARA UNIDADES HOSPITALARIAS



Propuesta para el Hospital General de Uruapan  
"Dr. Pedro Daniel Martínez"

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

### 6.1 BRIEF

#### NECESIDAD

-Un sistema de señalización que ayude a los usuarios y trabajadores a desplazarse de manera adecuada y rápida en el lugar deseado.

#### OBJETIVOS

-Orientar correctamente a los usuarios, mediante un sistema óptimo de señalización.

-Realizar las traducciones correctas para que la señalización sea la adecuada.

#### PÚBLICO META

-Más de 70 mil usuarios que asisten, al año, de todas las edades y estratos sociales.

-Los 450 trabajadores del hospital, quienes oscilan entre los 18 y 60 años, e incluyen médicos, trabajadores sociales, administradores, ingenieros, enfermeras, secretarias, camilleros, intendentes, etcétera.

#### RECURSOS

##### Humanos

- Director del hospital
- Médicos
- Trabajadora social
- Intérprete
- Lingüista
- Diseñador y comunicador visual

##### Materiales

- Cámara fotográfica
- Escáner
- Equipo de cómputo
- Programas de diseño
- Papel para bocetar

- Servicios de imprenta
- Manuales de señalización

#### Diseño y Comunicación Visual

-Señalización, dentro de la que se encuentra la señalética.

#### ENFOQUES

##### Conceptual

##### SERIEDAD

-Se refiere a la importancia y compromiso con los que el hospital realiza su trabajo

##### CONFIANZA

-Se refiere a la calidad uniforme en los servicios que brinda el hospital.

##### Expresivo

-Se manejarán pictogramas y texto que vayan de acuerdo con criterios internacionales de señalización.

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

-Las señales deben ser concisas, evocar higiene y salud por medio del color y el estilo.

### Funcional

-Las señales deben tener una colocación adecuada, para que tengan buena legibilidad a distancia.

-El formato y los materiales deberán ser inocuos, económicos, resistentes al sol, al polvo y al medio ambiente en general.

### 6.2 CONTEO DE SEÑALES

Se realiza el conteo de señales dentro del hospital para posteriormente realizar la traducción de cada una y ubicar en los planos dónde irá cada una y observar cuales se repiten; los espacios vacíos indican que no existe una traducción escrita.

1	ADMINISTRACIÓN	TSINAPIRICHAMAMARU UNSKUERI
2	ADMISIÓN HOSPITALARIA	P'AMENCHATICHARI INCHARAKUA
3	ALMACÉN DE INSUMOS MÉDICOS	SÍPITA PATZARA TARAKUA
4	ARCHIVO	SIRANDA PATSARUERHU
5	ÁREA DE CAMILLAS	KUMANCHIKUA PHA. MOSKUTARAKUA
6	BANCO DE SANGRE	LLURIRI PATSAKUA
7	BIOESTADÍSTICA	TSINAPIRICHATAKERI KANAKERI
8	CÁNCER CÉRVICO-UTERINO	INP'AMENCHAKUI NO JARASTI TZIMAPERAKUA
9	CARDIOVASCULAR	P'AMENCHE KORETICHA MINTSITARU
10	CASA DE MÁQUINAS	KUMANCHICUA.PHA. PHAR ANCHITAKUA AMBE
11	CIRUGÍA AMBULATORIA	MAMARANSKATAERI KAXÍRIKUKUERI
12	CIRUGÍA GENERAL	IMA ENGATZ'IN HIAMU EXEKA
13	CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA	URANAKA P'OROA'KUKANASKATAERI
14	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PEERANASKATAHECHA MAPURKU KANARIKUA
15	CIRUGÍA MAXILOFACIAL ODONTOLÓGICA	PEERANASKATAHECHA AMBAKERAN UAPURU XÍNICHAN
16	CIRUGÍA	PEERANASKATAHECHA UAPURU SESI PEENTANI
17	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA	TZINAPITARAKUA
18	CLÍNICA DE DISPLASIA	TSINAPIRI JIN AMBAQUIRITICHA
19	CLÍNICA DE OBESIDAD	TZINAPITARAKUA PHA. TEPARATCHA
20	CONMUTADOR	TSINAPIRICHAIHOARIPERAN UHANDAKUANI

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

21	CONTROL DEL NIÑO SANO	MANGA JARUTKA TAKIN NENKA AMPAKINA
22	CUARTO DE CONTROL DE MOTORES	CHANANATAKUERI URANAKA
23	CURACIONES	TZINAPITARAKUA
24	RAYOS X ULTRASONIDO	MITITARANSKUA KA ERAPIAN AMBE
25	DESCANSO MÉDICOS	TSINAPITECHERI HITSIKUKIKUA
26	DESCONTAMINACIÓN	AMBANSKETAERI IKICHAKU AMBE JAXI.
27	DIGESTIVO	URHUNTSKUA
28	DIRECTOR	JURAMUTI
29	DIRECTORIO	JURAMKUARU
30	DIRECTORIO DE ESPECIALIDADES-CONSULTORIOS	TZINAPETI' KÉRATICHA
31	ELECTROCARDIOGRAMAS	P'AMENCHAKU MINTSITARU
32	ENCAMADOS ADULTOS	TATZICUACHA PA.KERATICHA
33	ENSEÑANZA	JORENTPITA KAKUA
34	ENTRADA DE MATERIAL	INCHAKPIRICHA MAMARU URAKUARUECHA
35	ENTREGA DE FICHAS	MANGA XIRANDA INTÍNKA PARAKÍMA ÍXECA AMBEJURITIKUA
36	ESCALERA DE SERVICIO	KEKUA MARUTAKUA
37	ESPECIALIDADES	MANGA MITIKATAKA E'ÍKA U'ÍN TZINAPE EKICH NANI P'AME'RAK
38	ESTACIÓN Y TRABAJO DE ENFERMERAS	UENANI ANCHEKORETICHA TSINAPIRICHA.
39	EXCLUSIVO TRASLADO DE ALIMENTOS Y PACIENTES	TIREKUA KA P'AMENCHATICHARI XAMARI
40	EXCLUSIVO PERSONAL DE ENFERMERÍA	MAPURKU K'UIRIPU TSINAPIRIRICHA



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

41	FARMACIA	XIPIATA JATAKUA
42	GINECO-OBSTETRICIA	P'AMECHEKUA UHARITIERIKA NANAKATERI
43	HEMATOLOGÍA	IURHIRIRI TSINAPEKUA
44	HORARIO DE VISITAS	MITIN NAXAN ATAKUARU NIUARI XARINKI O INCHATERU
45	INMUNOLOGÍA	MAMARU PATSARKORETICHA XÍPIATAERI
46	INTENDENCIA	ANCHETAXÍNDI MAK'UIRIPU K'ARATSITANI
47	JEFATURA	JURAMUKUA
48	JEFATURA DE ENFERMERAS	NANAKA KERI JURAMUTI TSINAPIRI ANAPU.
49	JEFE DE TRABAJO SOCIAL	IAMU ANCHIKUARITICHAN JURAMUKUJKA
50	JEFE DE URGENCIAS	TATAKA KERI JURAMUTI TSINAPIRI
51	LABORATORIO	NENGA IDEN AMBE PARANKA IARATZIKATA O IURITIIRHI
52	LAVADO DE MATERIAL	JUPARINTZAN NIATATARAKUAMBE
53	MASTOGRAFÍA	P'AMENCHEKUA ITSUKUERI
54	MEDICINA GENERAL	INDEN. HIAMXÍPILA JAKA
55	MEDICINA PREVENTIVA	MANGA XIPITA INTZIKJERANKA
56	MICROBIOLOGÍA	KERETPERAKUA P'AMENCHAKUA
57	MÓDULO DE ATENCIÓN AL ADOLESCENTE	IMANGA SESKU JARATICHAN
58	MÓDULO DE CONTROL DE RAYOS X ULTRASONIDO MASTOGRAFÍA	ERANGATARAKU NENGACHARMINTZITAN EXEKA
59	MÓDULO DE DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO-UTERINO	INP'AMENCHAKUI NO JARASTI TZIMAPARAKUA
60	MÓDULO MATER	TSINAPERAKUARU UHARITIRI KANANKAERI

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

61	MÓDULO MATER	UHARITICHA TSINAPERAKUARU
62	NEUROCIRUGÍA	HEPORU SINAPERAKUA
63	NÚMEROS	MIHURAKUA
64	OFICINA DE MÉDICOS	KUMANCHIKUA PARATSINAPITICHA JARAN
65	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES	K'UMANCHEKUA IHAMENDUERI TSINAPIRI URAKUESTI
66	OFICINA DEL JEFE	KUMANCHICUA.PHA. JURÁMUTICHA
67	OFICINAS ADMINISTRATIVAS	SESI NIETANI TSINAPIRI KUMACHEKUARU
68	OFTALMOLOGÍA	ESCUECHERI TSINAPEKUARITU
69	OFTALMOLOGÍA Y VALORACIONES PREOPERATORIAS	AMBAKERANSKUARU ESKUERI
70	ONCOLOGÍA	K'UIRHASĪRHI TSINAPEKUA
71	ONCOLOGÍA	KONSKUERI P'AMENCHEKUARU
72	ONCOLOGÍA CÁNCER DE MAMA	PAMENCHAKUA NANACHARI
73	ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR	TSINAPIRI.XINI. XAXARAKUA KA URINI.
74	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TSINAPIRI.UNI. KUARANDUNSKUERI
75	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TSINAPIRI.UNI. KUARANDUNSKUERI
76	OTORRINOLARINGOLOGÍA	TSINAPIRI URIPU
77	PAPANICOLAU	AITURIN JUPARINTZAN
78	PEDIATRÍA	CHARACUCHERI TSINAPEKUARITU
79	PEDIATRÍA Y CONTROL DEL NIÑO SANO CIRUGÍA PEDIATRÍCA	TAKICHAN XEJKUA NAKI AMBAKĪKA
80	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	ESKA NAHUETARKA PARTAKICHAN ARISTAJUAN

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

81	PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES	CH'ANATAKUA ITSİ AMBOMANTANIRI
82	PRECAUCIÓN ZONA DE CARGA Y DESCARGA	CH'ANATAKUA ERUTAKUERI UHINAMINDU
83	PRIVADO	KUMANCHIKUA PARATSINAPITICHA JARANI
84	PROHIBIDA LA ENTRADA A TODA PERSONA AJENA A ESTE SERVICIO	NO LLAMINDUHUTI HINCHANI
85	PROHIBIDO EL PASO A PERSONAS AJENAS AL HOSPITAL	NO IAMINDU INCHANGAN
86	PSICOLOGÍA CLÍNICA	EJPURHU ANAPU EXEKUA
87	QUÍMICA CLÍNICA	JUKARI MAMARU KERETPERAKUA
88	QUIRÓFANOS	ARUNSKUATAHERI K'UMANCHEKUA
89	RADIACIONES ZONO CONTROLADA	MAMARU ERATANSKAUERI
90	RADIOLOGÍA	XEPITARAKUA
91	RAMPA EXCLUSIVO CAMILLAS	NITARAKUA.PHAR.INDE.JATAXICUACHA
92	RECEPCIÓN DE MUESTRAS	MANGA AMBEMAKURATİPEKAKA İARATZİKATA O KUATZİTA
93	RECURSOS FINANCIEROS	PANSPIN URUPİNSKATA TUMİNA
94	RECURSOS HUMANOS	ARİNSKUARU K'UIRİPUERI
95	REGISTROS HOSPITALARIOS	ERATIAN P'AMENCHATİCHANI
96	REHABILITACIÓN PEDIÁTRICA	SAPİRATİCHARİ TSİNAPIKUA
97	RESIDUOS BIOLÓGICOS INFECCIOSOS	XİPIATA TAKUARU MANGA URANGA
98	ROPERÍA	TAKUSİ PATSARAKUA
99	RUTA DE EVACUACIÓN	VENTZATARAKUA
100	SALA DE DÍA	JUKAPIN K'UMANCHEKUA P'AMENCHATARI

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

101	SALA DE ESPERA	K'UMANCHIKUANENGA EROKUARINKA
102	SALA DE RAYOS X	K'UMANCHIKUANENGA IRANPERANKA
103	SÉPTICO	K'UANIKUNANKA AMPE IKICHAKUAHERI
104	SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLOGICA	TSINAPIRI XARAMETAHERI
105	TOMA DE MUESTRAS	JANASKAKUHERI MAMARU PAMECHATERI
106	TRABAJO SOCIAL	PAKA LLAMINDU JARUATAN
107	TRASLADO DE ALIMENTOS Y PACIENTES	PAKUANI T'IREKUA P'AMENCHATICHANI
108	TRATAMIENTO A NIÑOS CON DIARREA	TAKICHAR TZINAPERAKUA IASKUAREKUA
109	ULTRASONIDO	KURAKPETARAKUA
110	UNIDAD DE ENDOSCOPIA	XEPITARAKUA
111	UNIDAD DE TRAUMA CHOQUE	TSINAPIRI KUARANSKUERI
112	URGENCIAS	KOKUAN TSINA'PERAKUA
113	UROLOGÍA	TSINAPIRI IHARATSEKATAHERI
114	UTILERÍA	YAMU AMBE PATSAKUERHU
115	VESTIDORES ENFERMERAS	XUKUPARATARAKUA

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

ASEO	K'ARATAKUARIN
CAJA	MEIAMPERAKUA
COCINA	HUNTZATARAKUA AMBE
COMEDOR	TIRERAKUA
CONSERVA LIMPIA ESTA ÁREA	JANKUARIN MENGUII'KABATAKATA JATZIN
ELEVADOR	KARARATARAKUA
EN CASO DE FUEGO NO UTILICE EL ELEVADOR	MAKARINI XANARANI UERAKORETICHA
ESCALERA	KEKUA
HIDRANTE	PITSITIPI
INFORMACIÓN	AIANGPERAKUARO
NO FUMAR	NO ETZUTAN
NO INTRODUCIR ALIMENTOS	NO INCHARHANI TJIRHEKUA

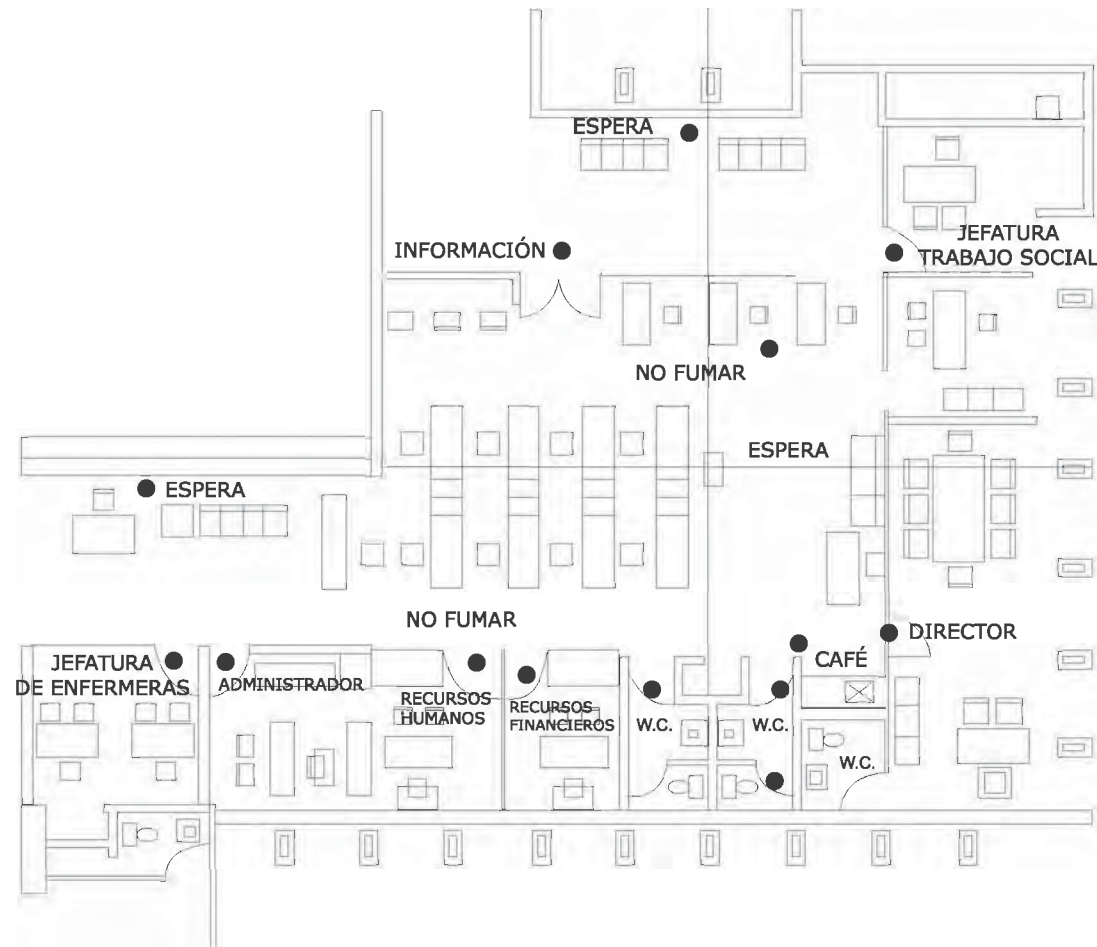
## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

13	NO SE UTILICE EN CASO DE INCENDIO O SISMO	AS Ī MARUATA JANCHEKUARU O KURHUPIKUARU
14	NO TIRAR PAPELES EN EL W.C .	NO NANI K'UANIKUN SĪRANTACHAN
15	NO TIRAR TOALLAS SANITARIAS EN EL W,C ,	MAJATZIRAN MANGA SI BANTAKUA JAUAKA
16	ORIENTACIÓN Y QUEJAS	JURIMPERAKUA KA. ALLANPEKUAREKUA
17	PELIGRO	XEPERANKUA ĩĭEXEPARIN!!!
18	PROHIBIDO EL PASO	NOHUEKATARA P'AR IAMINDU INCHANGAN
19	R.P.I.B .	
20	RAMPA PARA PERSONAS CON CAPACIDADES ESPECIALES	NITARAKUA HIMACHARI IMANGA NO HUKA JAMANI
21	SANITARIOS HOMBRES	K'UATZINATARAKUA TZIHUERATICHARI
22	SANITARIOS MUJERES	K'UATZINATARAKUA TIURURICHARI
23	UTILICE LA SALIDA DE EMERGENCIA	SONT'KU UHERANI TSINPIRICHA

### 6.3 PLANO Y TERRITORIO

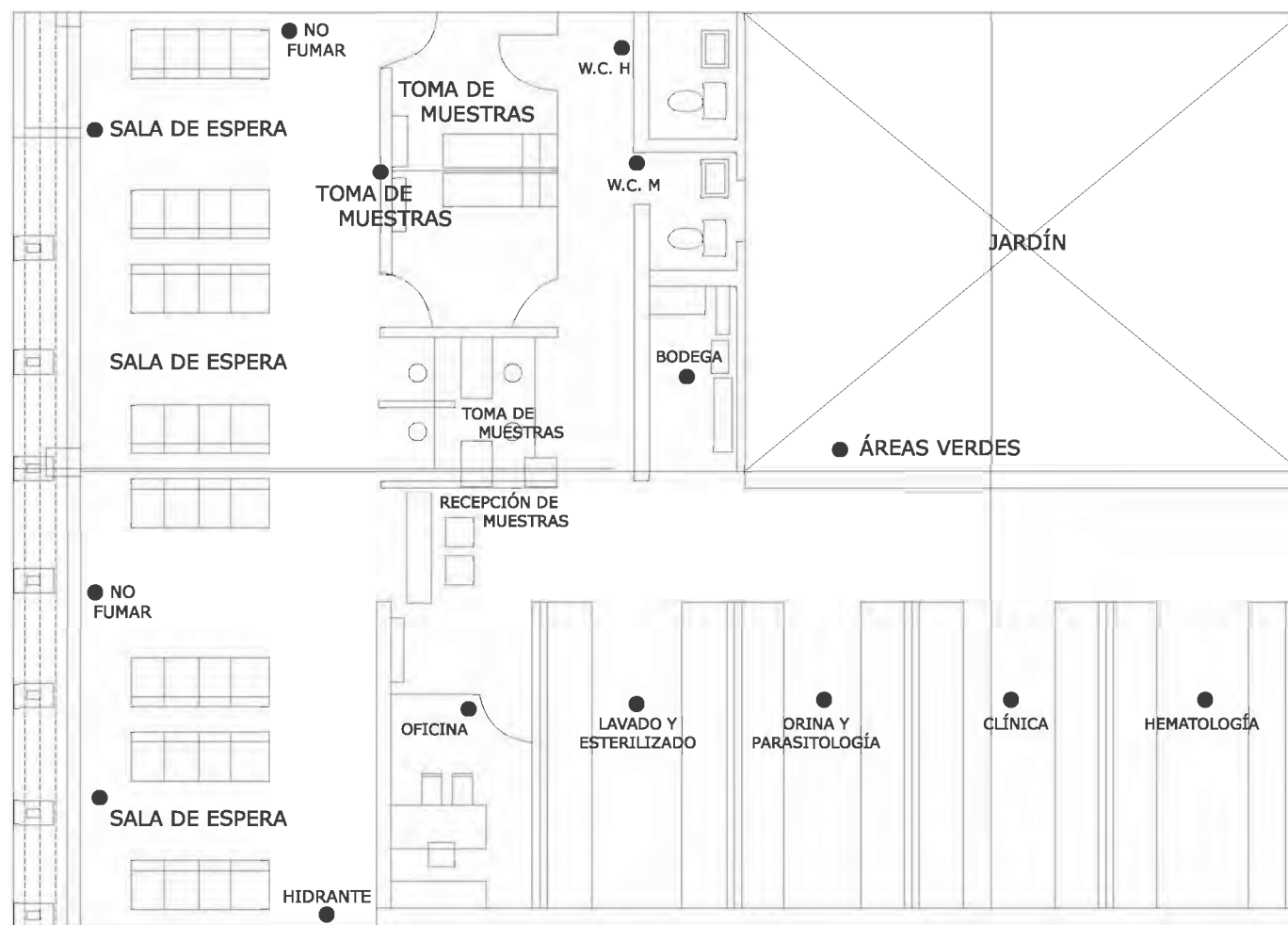
Se realizaron planos para ubicar cada una de las áreas dentro del hospital.

Estos planos son para facilitar y realizar correctamente la colocación de cada una de las señales.



**ÁREA DE GOBIERNO**  
Planta Alta

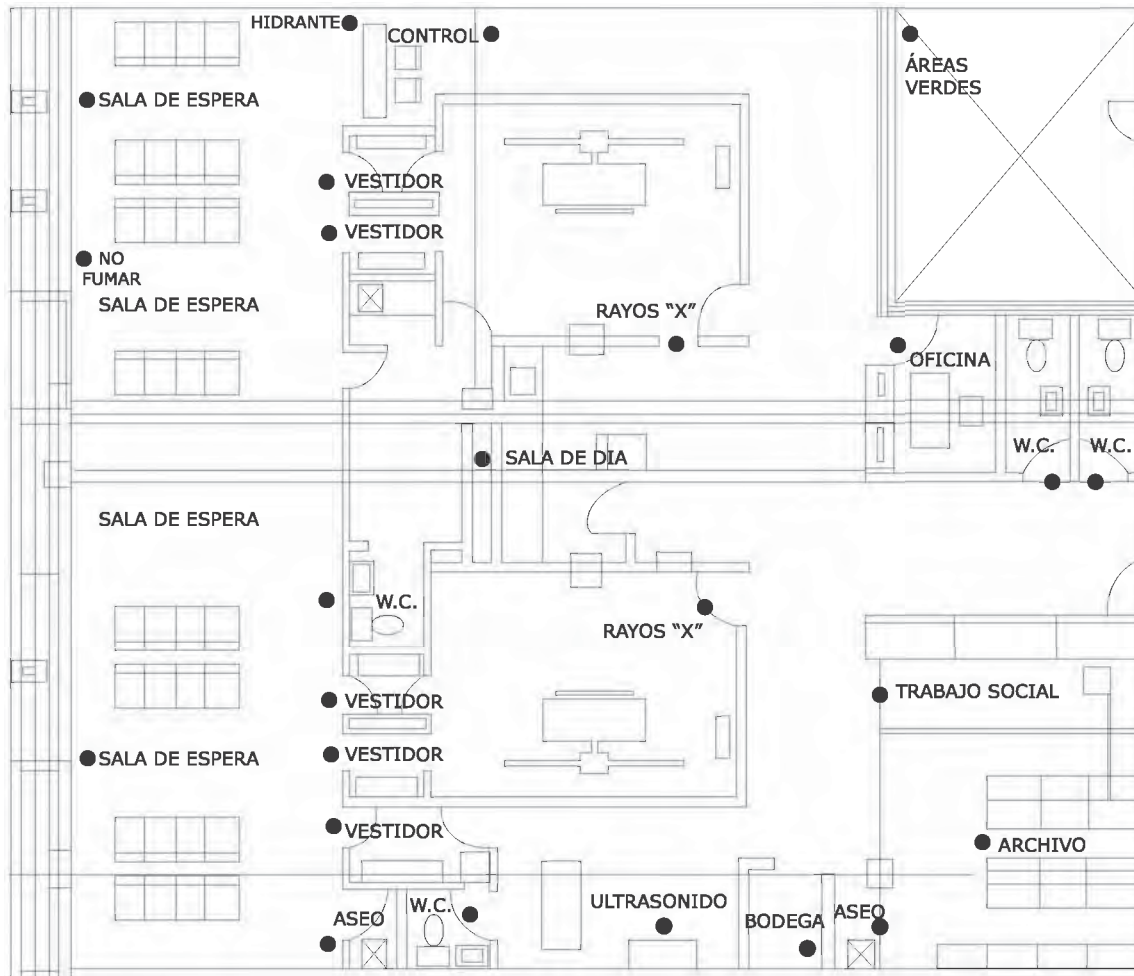
## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



**TOMA DE MUESTRAS**  
Planta Baja



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

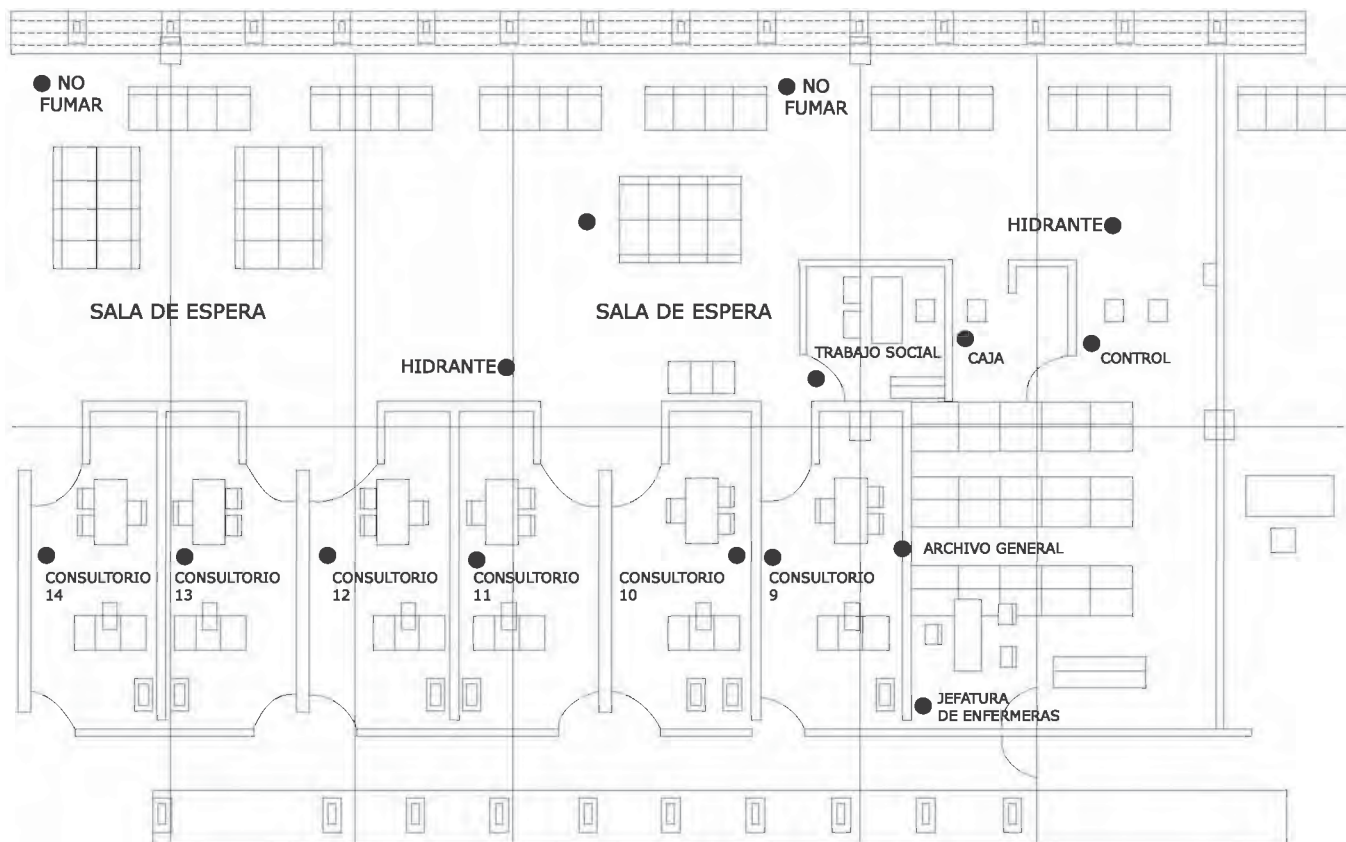


**RAYOS X  
ULTRASONIDO  
Planta Baja**

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



**CONSULTORIOS 9/14**  
**Planta Baja**

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



### 6.4 CÍRCULO CROMÁTICO

#### AZUL

-Es el color más frío.

-Refleja tranquilidad, confianza, limpieza, salud, armonía, lealtad, Idealismo, contemplación.

-Por otro lado, el azul debe conservarse porque es el color de la imagen corporativa de la Secretaría de Salud.

### 6.5 PROCESO DE DISEÑO

Dentro del proceso de diseño, de acuerdo con el público meta y las necesidades de orientación y ubicación, se realizó el bocetaje para elegir el formato más adecuado. Algunos de los propuestos son los siguientes:



### 6.6 FORMATO ELEGIDO

El formato se eligió consta de un rectángulo con dos lados ovalados, en los que irá el pictograma para resaltarlo y a los usuarios del hospital les cueste menos trabajo captar la información. Tiene un pequeño marco para que exista un equilibrio en cada señal.

La tipografía en minúscula estará en español pues la gente que asiste al Hospital que habla español está más familiarizada en la lectura. La tipografía en mayúscula será para los habitantes de la meseta purépecha, pues así les causa mayor impacto y se les facilita más la lectura.

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



### 6.7 Tipografía utilizada

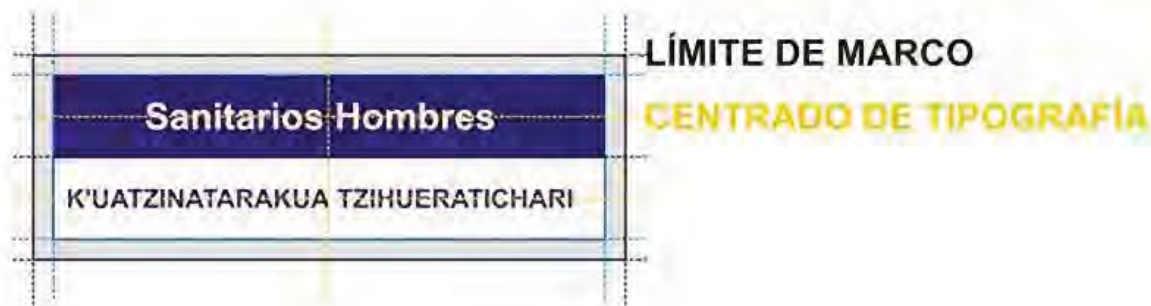
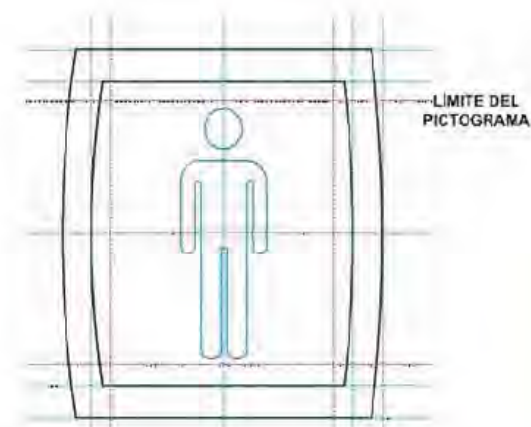
La tipografía es un factor importante en una señalización: de acuerdo al público meta ésta debe ser legible a distancia, y ayudar a orientar a los usuarios correctamente. La tipografía Arial cuenta con éstas características y ayuda a resolver el problema de orientación al manejarse el idioma español y el dialecto purépecha.

**Arial Negritas**  
a b c d e f g h i j k l m n ñ o  
p q r s t u v w x y z  
A B C D E F G H I J K L M N Ñ O  
P Q R S T U V W X Y Z  
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

### Retícula de la tipografía y del pictograma

De acuerdo con el formato y tipografía elegidos, así serán los límites y el acomodo del pictograma y el letreiro de las señales.

Todos deberán respetar los límites y los tamaños para que la señalización sea uniforme y resuelva correctamente las funciones de orientación.



### 5.8 Tamaño de Impresión de la señal.

De acuerdo con la regla de protección civil, los tamaños adecuados para pictogramas según la distancia de visibilidad alrededor son:



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

### 6.9 Señales establecidas y propuesta.



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Indicativa  
**Color:** Verde



**SEÑALES ESTABLECIDAS**  
Este tipo de señales están establecidas por protección civil. No se pueden cambiar los colores ni los pictogramas; sólo se pueden adaptar al estilo de la señalización.



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Indicativa  
**Color:** Verde



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



**NO FUMAR**



**No fumar**

**NO ETZUTAN**

**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Prohibición  
**Color:** Roja



**Prohibido el paso  
a personas ajenas al hospital**

**NO IAMINDU INCHANGAN**

**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Prohibición  
**Color:** Roja



**PROHIBIDO  
EL PASO**

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Prohibición  
**Color:** Roja



**PROHIBIDO  
CORRER**



**PROHIBIDO  
CONSUMIR  
ALIMENTOS**



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Prohibición  
**Color:** Roja

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



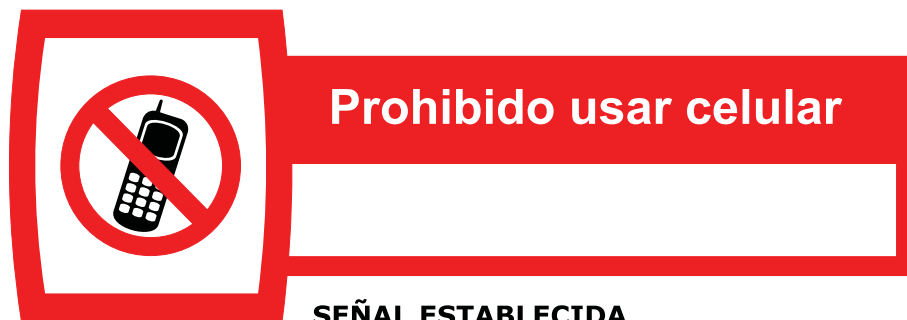
**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Prohibición  
**Color:** Roja



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Prohibición  
**Color:** Roja



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Prohibición  
**Color:** Roja



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Peligro  
**Color:** Roja

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Peligro  
**Color:** Roja



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Peligro  
**Color:** Roja



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Advertencia  
**Color:** Amarilla



(El HGU es el único que cuenta con este servicio en Uruapan y el logo fue establecido por esta área).



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Información  
**Color:** Azul

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



El teléfono es representado la mayoría de veces con esta imagen; sólo se inclinó un poco.

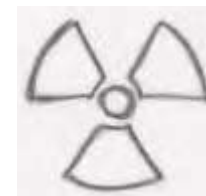


**SEÑAL PROPUESTA**  
**Tipo de señal:** Información  
**Color:** Azul



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Información  
**Color:** Azul

Esta señal es empleada para radiaciones.



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

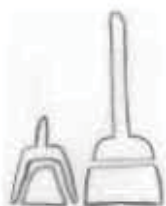


### SEÑAL PROPUESTA

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

El estetoscopio es el aparato que mejor representa a la medicina, en general.



Esta área se encarga de la limpieza dentro del hospital.



### SEÑAL PROPUESTA

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



El pino con el sol es una manera sencilla de representar esta área.



**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



**SEÑAL PROPUESTA**

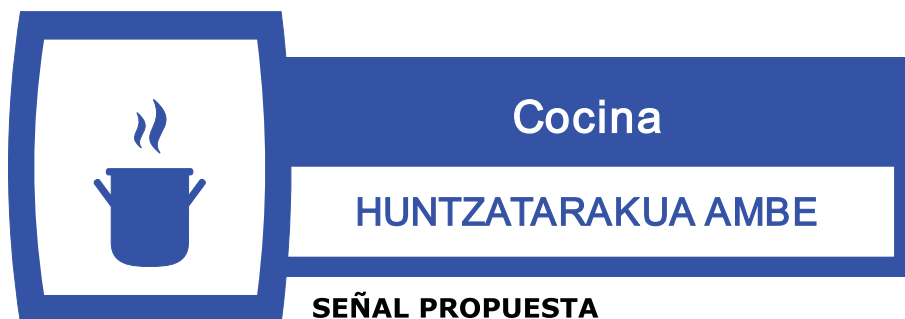
**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

Esta estilización es conocida universalmente.



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



### SEÑAL PROPUESTA

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

En la cocina se encargan de realizar menús con una preparación adecuada en calorías y nutrientes para los pacientes.



Aquí se lleva a cabo la recepción de fichas y citas programadas.



### SEÑAL PROPUESTA

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



En esta área se encuentran las personas que esperan algún tipo de servicio.



**Sala de espera**

**K'UMANCHIKUANENGA  
EROKUARINKA**

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



**Hospitalización**

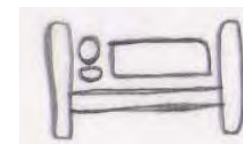
**TATZICUACHA PA.KERATICHA**

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

Ingreso de pacientes que requieren un tratamiento intrahospitalario.



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



Banco de sangre

LLURIRI PATSAKUA

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

Se realizan estudios y almacenamiento de la sangre que se utiliza para transfusiones.



Aquí se planea y organiza la atención integral del usuario.



Jefatura de enfermeras

JURAMUKUA ATAKUERJKA

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



En esta área ingresan los recién nacidos enfermos que nacen dentro del hospital.



Área del recién nacido

**CHARHAKU**

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



Laboratorio

**NINGA IDEN AMBE PARANKA  
IARATZIKATA O IURITIIRHI**

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

La finalidad de esta área es el estudio de diversos productos del cuerpo humano para establecer un diagnóstico adecuado



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



### SEÑAL PROPUESTA

Tipo de señal: Información  
Color: Azul

Aquí se realiza la dotación de recetas prescritas.



Esta señal es establecida por protección civil; sólo se adaptó al estilo de las demás señales.



Rampa para personas con capacidades diferenciadas

NITARAKUA HIMACHARI IMANGA  
NO HUKA JAMANI

### SEÑAL ESTABLECIDA

Tipo de señal: Información  
Color: Azul

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



A esta área se dirigen los estudiantes que realizan su servicio social o tesis dentro del hospital.



**Enseñanza**

**JORENTPITA KAKUA**

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



**Sanitarios**

**K'UATZINATARAKUA**

**SEÑAL ESTABLECIDA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

Esta señal es reconocida a nivel mundial para los sanitarios.



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



**SEÑAL PROPUESTA**  
**Tipo de señal:** Información  
**Color:** Azul

A la señal de sanitarlos se le agregó el gancho para referirnos a vestidores.



Para representar al director a la señal se le agregó la corbata.



**SEÑAL PROPUESTA**  
**Tipo de señal:** Información  
**Color:** Azul



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



La función más usual del ultrasonido es ver la formación adecuada del embrión.



**Ultrasonido**

**KURAKPETARAKUA**

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



**Sanitarios**

**K'UATZINATARAKUA**

**SEÑAL ESTABLECIDA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

Esta señal es reconocida a nivel mundial para los sanitarios.

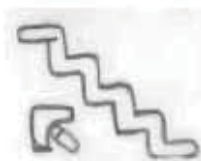


## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



**SEÑAL PROPUESTA**  
**Tipo de señal:** Información  
**Color:** Azul

A la señal de sanitarios se le agregó el gancho para referirnos a vestidores.



La señal de escaleras tendrá una flecha para indicar que permiten ascender o descender hacia otro piso.



**SEÑAL PROPUESTA**  
**Tipo de señal:** Información  
**Color:** Azul

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



Esta señal es establecida por protección civil, sólo se adaptó al estilo de las demás señales.



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Información  
**Color:** Azul



**SEÑAL PROPUESTA**  
**Tipo de señal:** Información  
**Color:** Azul

La oftalmología se encarga de estudiar las enfermedades de los ojos.



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



### SEÑAL PROPUESTA

Tipo de señal: Información

Color: Azul

En esta área se encuentran las camillas para trasladar a los pacientes.



Aquí se recibe orientación acerca de métodos anticonceptivos, entre otras cosas, para que la familia viva mejor.



### SEÑAL PROPUESTA

Tipo de señal: Información

Color: Azul

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



Se encarga de la organización y el buen funcionamiento de los servicios administrativos generales del hospital.



**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

En esta área se realiza una exploración visual por medio de una cavidad o conducto del organismo.



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

En estas señales se aplicó el pictograma ya hecho para enfermera y el gancho de vestidores.



En esta señal se aplicó el pictograma ya hecho para médicos y el gancho de vestidores.



**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



En esta área se realizan curaciones de pequeños accidentes.



**Curaciones**

**TZINAPITARAKUA**

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



**Archivo**

**SIRANDA PATSARUERHU**

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

Se utiliza para la dotación de los expedientes y hojas diarias del médico.

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



**SEÑAL ESTABLECIDA**  
**Tipo de señal:** Información  
**Color:** Azul

Esta señal es establecida por protección civil, sólo se adaptó al estilo de las demás señales.



En esta área se realiza el pago necesario de consultas y operaciones entre otros.



**SEÑAL PROPUESTA**  
**Tipo de señal:** Información  
**Color:** Azul



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



Aquí se controla el sobrepeso de los pacientes.



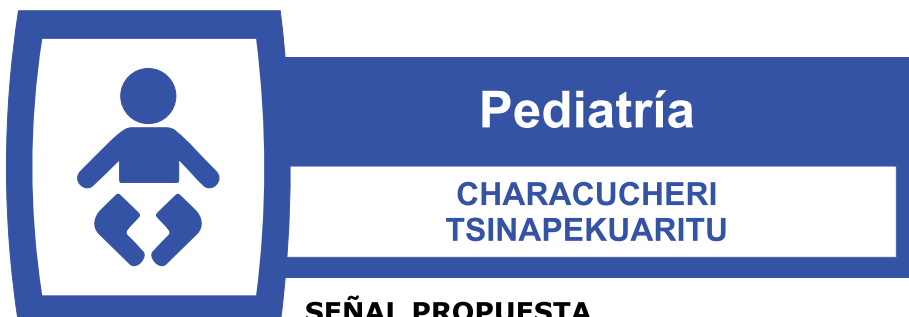
### Clínica de Obesidad

TZINAPITARAKUA  
PHA. TEPARATCHA

#### SEÑAL PROPUESTA

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



### Pediatría

CHARACUCHERI  
TSINAPEKUARITU

#### SEÑAL PROPUESTA

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

Esta área brinda atención médica a pacientes de edad pediátrica, que abarca desde el recién nacido hasta los 15 años..



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



### SEÑAL PROPUESTA

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

Se realiza el lavado y  
dotación de ropa limpia



Área que se hace cargo  
de trámites correspondientes  
al ingreso y egreso de pacientes.



### SEÑAL PROPUESTA

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



### SEÑAL PROPUESTA

Tipo de señal: Información

Color: Azul



### SEÑAL PROPUESTA

Tipo de señal: Información

Color: Azul

**SEÑALES SIN PICTOGRAMA**  
A estas señales no se les aplicó algún pictograma, pues el hacerlo confundiría a nuestro público meta, porque puede haber varias interpretaciones de lo que se desea informar.

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



### SEÑAL PROPUESTA

Tipo de señal: Información

Color: Azul

### SEÑALES SIN PICTOGRAMA

A estas señales no se les aplicó algún pictograma, pues el hacerlo confundiría a nuestro público meta, porque puede haber varias interpretaciones de lo que se desea informar.



### SEÑAL PROPUESTA

Tipo de señal: Información

Color: Azul



**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

**SEÑALES SIN PICTOGRAMA**

A estas señales no se les aplicó algún pictograma, pues el hacerlo confundiría a nuestro público meta, porque puede haber varias interpretaciones de lo que se desea informar.

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



### Quirófano

ARUNSKUATAHERI K'UMANCHEKUA

#### SEÑAL PROPUESTA

Tipo de señal: Información

Color: Azul

En esta área se realiza cirugía menor, mediana y mayor.



Realización técnica de un estudio gráfico para medir la actividad eléctrica del corazón.



### Electrocardiogramas

P'AMENCHAKU MINTSITARU

#### SEÑAL PROPUESTA

Tipo de señal: Información

Color: Azul

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



Área encargada del tratamiento y crecimiento del embrión y de la madre.



### Obstetricia

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



### Cardiovascular

P'AMENCHE KORETICHA MINTSITARU

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

Se encarga de las enfermedades del corazón.



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



### SEÑAL PROPUESTA

Tipo de señal: Información

Color: Azul

En esta área se encuentran las ambulancias del hospital.



Aquí se tratan las enfermedades propias de la mujer.



### SEÑAL PROPUESTA

Tipo de señal: Información

Color: Azul



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



En esta área se brinda servicio a pacientes que reciben cirugía que no requiere de hospitalización.



**Cirugía Ambulatoria**

MAMARANSKATAERI KA X'RIKUKUERI

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



**Traumatología**

**SEÑAL PROPUESTA**

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

Área encargada de los traumatismos y sus efectos.



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

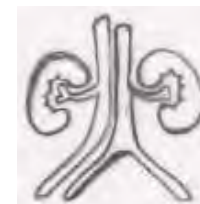


### SEÑAL PROPUESTA

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

Área encargada del aparato urinario.



Se encarga de administrar técnicamente los recursos humanos de la unidad hospitalaria.



### SEÑAL PROPUESTA

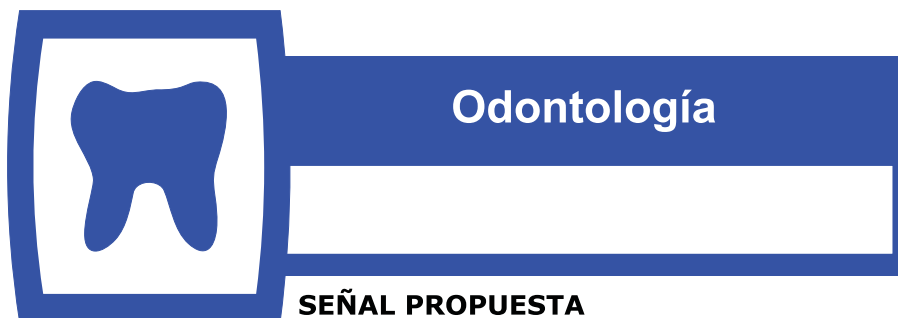
**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



Esta área se encarga del estudio de los dientes y del tratamiento de sus dolencias.



### SEÑAL PROPUESTA

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul



### Otorrinolaringología

TSINAPIRI URIPU

### SEÑAL PROPUESTA

**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

Área encargada de las enfermedades del oído, nariz y laringe.



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA



### SEÑAL PROPUESTA

**Tipo de señal:** Información

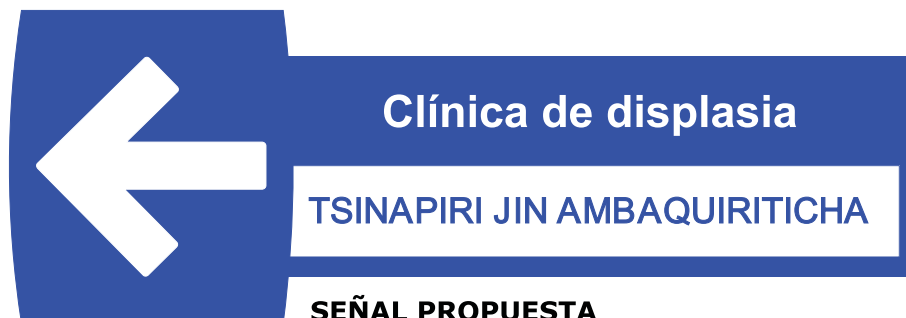
**Color:** Azul

Se encarga del estudio de los microbios.



### SEÑALES SIN PICTOGRAMA

A esta señal no se le aplicó algún pictograma, pues el hacerlo confundiría a nuestro público meta, porque puede haber varias interpretaciones de lo que se desea informar.



### SEÑAL PROPUESTA

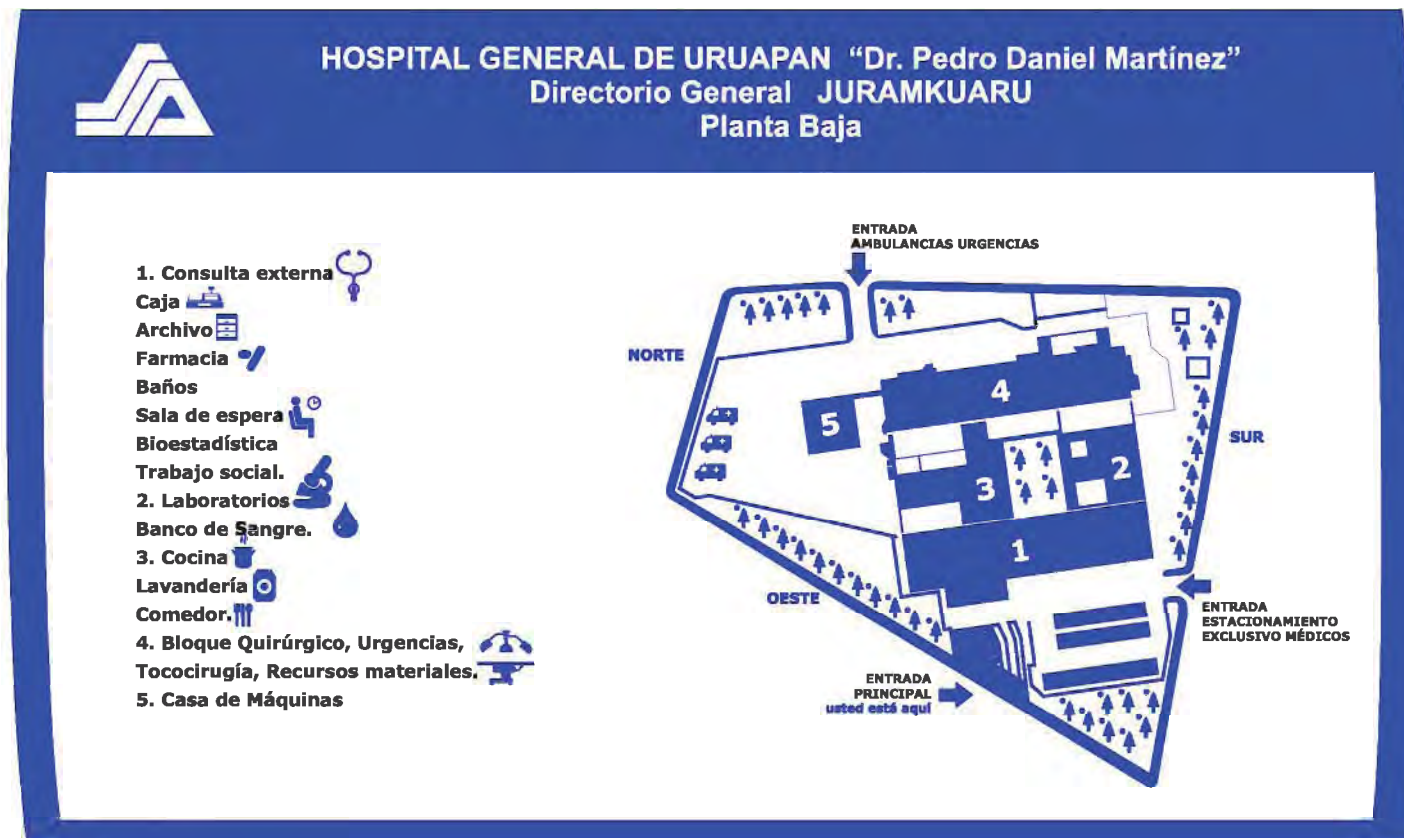
**Tipo de señal:** Información

**Color:** Azul

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

### 6.10 DIRECTORIOS

Los directorios se colocan a la entrada de cada Hospital o cualquier otro tipo de empresa, para saber en qué lugar se encuentra cada área y así desplazarse rápidamente; en cuanto a la medida, se realizó mediante la regla de 'protección civil aplicada a las señales anteriores.



**MEDIDA REAL**  
48 x 80 cm

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

Debido a que el Hospital es muy grande, se colocará un directorio en la planta baja y otro en la planta alta. Estos estarán a la entrada del Hospital.





### HOSPITAL GENERAL DE URUPAN “Dr. Pedro Daniel Martínez”

Hermano que sufres:

Te recibimos con cariño y disposición para aliviarte de los males que te agobian. Trataremos de servirte lo mejor posible. Si no fuera así, te pedimos nos lo hagas saber.

Las cuotas que se cobren servirán para que no falte lo indispensable para tu atención y la de algún otro hermano que, como tú, necesite de los servicios de este hospital.

Gracias.

K'UIRÍPUT'ÚNHA EXÉKUARHINI JAK'Á  
P'AMÉNCHAKUA JIMBÓ:

KÁNIKUA TSÍPIKUA JINKÓNISĪNI  
ERHÓNTAXAKA PÁRAKSĪNI AMBÁKERANTANI  
CH'ÉTI P'AMÉNCHAKUACHANI.

JUCHÁ JÁNGUARINTAKA SÉSĪKSĪNI  
MARHUÁCHINI KA ÉKAKINI NÉMA NO SÉSI  
ERHÓKAKA IXÚ K'UMÁNCHIKUAHU,  
EYÁNGUTS'INI.

IMÁ TUMÍNI NÉNhari IXÚ EGUÁNHOKA JIMBÚ  
MARHÚGUATI PARA ARÍ TSINÁPERATARHUA  
NO AMPÉMA KUERÁTANI KA ÍSTU MÁTERO  
K'UARÍPARI NÉNHA WÉKOKA IXÚ  
TSIMÁKUARHINI.

TATÁ DIÓSĪKINO MÉYÁMUNTATI.

**DIRECTORIO DE  
BIENVENIDA  
MEDIDA REAL  
48 x 80 cm**

## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

### Directorio de Especialidades Y Consultorios TZINAPETI' KÉRATICHA

CONSULTORIO	
1. Medicina General	1. INDEN. HIAMXÍPILA JAKA
2. Trabajo Social	2. PAKA LLAMINDU JARUATAN
3. Especialidades	3. MANGA MITIKATAKA EÍKA UÍN TZINAPE EKICH NANI P'AME'RAK
4. Cirugía General	4. MA ENGATZÍN HIAMU EXEKA
5. Oncología	5. K'UIRHASÍRHI TSINAPEKUA
6. Clínica de Obesidad	6. TZINAPITARAKUA PHA. TEPARATCHA
7. Banco de Sangre	7. LLURIRI PATSAKUA
8. Psicología Clínica	6. EJPURHU ANAPU EXEKUA
9. Módulo de Toma del Papanicolau	9. AITURIN JUPARINTZAN
10. Laboratorio	10. NENGA IDEN AMBE PARANKA IARATZIKATA O IURITIIRHI
11. Radiología y Ultrasonido	11. XEPITARAKUA KURAKPETARAKUA
12. Planificación Familiar	12. ESKA NAHUETARKA PARTAKICHAN ARISTAJUAN

El HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez" recibe \$300 000.00 mensuales para mantenimiento. Con una fracción de esa suma, la institución cubrirá los gastos de impresión y del diseñador. En cuanto a la colocación de las señales y el material para colocarlas, el área de mantenimiento absorberá los gastos.

**MEDIDA REAL**  
**.90 x 1.20 m.**



## 6. SOLUCIÓN GRÁFICA

### 6.11 PRESUPUESTO

COSTO DE LA IMPRESIÓN:

MATERIAL: Vinil sobre Trovicel

1 Señal: \$190.00  
100 en adelante \$130.00  
243 Señales= \$31, 590.00

1 Directorio: \$250.00  
4 Directorios= \$1, 000.00

TOTAL DE LA IMPRESIÓN= \$32, 590.00

SERVICIOS DEL DISEÑADOR:

1 Señal: \$200.00  
108 Señales= \$21, 600.00

1 Directorio: \$350.00  
4 Directorios= \$1, 400.00

TOTAL DE SERVICIOS DEL DISEÑADOR= \$23, 000.00

**TOTAL: \$55, 590.00 + I.V.A.**



**APLICACIÓN  
REAL**

# CONCLUSIONES

Después de haber realizado la investigación y el análisis de la situación problemática del sistema actual de señalización del HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez", se observa el problema de orientación y ubicación dentro del mismo.

Es necesario implantar un sistema de señalización correcto para resolver los problemas y, así mismo, ayudar a que el Hospital se encuentre como uno de los mejores en el estado, ya que fue el primero que obtuvo la certificación y actualmente la mantiene.

Además, en este proyecto se observa la historia de los hospitales en el mundo y en México, nos indica la ubicación de los hospitales de la Secretaría de Salud en el estado, de acuerdo con su nivel.

También se recopila una serie de planos que ayudan a la colocación de las señales en el hospital.

La aplicación del idioma y el dialecto es una gran aportación ya que el hospital contaba con una minoría y la Secretaría de salud exige un 90% de ambos; y sirve para el desplazamiento rápido y correcto de los usuarios.

La aplicación de este proyecto dentro del hospital requiere de ayuda del área administrativa, la cual se llevará a cabo después de la evaluación de ésta propuesta.

# DEDICATORIA

*A mis padres por darme la oportunidad de ser su hija y educarme con todo su amor y cariño, a mi hermana, a mi esposo y a mi hija "la personita más importante de mi vida" ¡Gracias por hacerme tan feliz!...*

*D.M.A.R.*

# BIBLIOGRAFÍA

COSTA, Joan  
"Señalética"  
 Enciclopedia del Diseño  
 2da. Edición  
 Barcelona, CEAC, 1989

SHAKESPEAR, Ronald  
"Señal de Diseño"  
 1ra. Edición  
 Ediciones Infinito  
 Argentina, 2003

ECO, Umberto  
"Cómo se hace una Tesis"  
 1ra. Edición Barcelona 2001  
 6ta. Reimpresión, México, 2004  
 Editorial Gedisa

ALCOCER Campero Calderón,  
 Juan José  
"La Salud Pública en Michoacán"  
 Biblioteca de Nicolaitas Notables  
 Morelia, Michoacán, 1983.

"Enciclopedia Barsa de Consulta Fácil"  
 Tomo VIII  
 Guayanas-Inglaterra  
 Enciclopedia Británica  
 Publishers, INC, 1988.

"Enciclopedia Universal Ilustrada"  
 Tomo XXVIII  
 Europeo-Americana  
 ESPARSA-Calpe, S.A., 1981

"Manual de Organización y  
 Funcionamientos"  
 HGU Dr. Pedro Daniel Martínez  
 SSM  
 Uruapan, Mich. 2004

MADRIGAL Guerra Alfa Erika  
"La Sistematización de la práctica  
 escolar, institucional, desarrollada en  
 el Hospital General de la ciudad de  
 Uruapan, Michoacán"  
 Tesis Trabajo Social  
 Uruapan, Michoacán, Agosto de 1997.

ESTRADA Morales Fabiola  
"Informe narrativo y numérico de  
 actividades realizadas durante el  
 servicio social comprendido del 1ro. de  
 Agosto del 2000 al 31 de Julio del  
 2001"  
 Hospital General de Uruapan, Dr. Pedro  
 Daniel Martínez E.P.S.S.  
 Uruapan, Michoacán, Julio de 2001

# BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOTECA DE CONSULTA  
MICROSOFT  
Microsoft Corporation Encarta  
2005

MORA CARRASCO, FERNANDO  
Profesor-Investigador del  
Departamento de Atención a la Salud  
de la UAM  
[www.michoacan.gob.mx/noticias/  
impresion](http://www.michoacan.gob.mx/noticias/impresion)

ALEMAÑY VÁZQUEZ ANIUSHKA  
Investigadora del Instituto Superior de  
Arte de la Habana.  
[www.michoacan.gob.mx/noticias/  
impresion](http://www.michoacan.gob.mx/noticias/impresion)

# CRÉDITOS FOTOGRÁFICOS

1. "EL HOSPITAL CLÍNICO DE NIÑOS DE SANTIAGO DE CHILE"  
pp 293.  
"ENCICLOPEDIA BARSAS DE CONSULTA FÁCIL"  
Tomo VIII  
Guayanas-Inglaterra  
1988  
Enciclopedia Británica Publishers, INC.
2. "MODERNO HOSPITAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO"  
pp 292.  
"ENCICLOPEDIA BARSAS DE CONSULTA FÁCIL"  
Tomo VIII  
Guayanas-Inglaterra  
1988  
Enciclopedia Británica Publishers, INC.

3. HOSPITAL GENERAL DE URUAPAN  
Dr. "Pedro Daniel Martínez"  
Estacionamiento principal.  
Dulce María Arias Rodríguez.  
2005
4. Construcción del HOSPITAL GENERAL DE URUAPAN "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Galería del HGU Pedro Daniel Martínez  
1991-1992
5. HOSPITAL GENERAL DE URUAPAN "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Entrada principal.  
Dulce María Arias Rodríguez.  
2005
6. Dr. Pedro Daniel Martínez en el HGU en la ceremonia de develación de la placa "HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO Y DE LA MADRE"  
Galería del HGU Pedro Daniel Martínez.  
14 de Noviembre de 1995

7. El Dr. Pedro Daniel Martínez, el Director del HGU y demás médicos en la ceremonia de develación de la placa "HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO Y DE LA MADRE"  
Galería del HGU Pedro Daniel Martínez.  
14 de Noviembre de 1995
8. Busto del "Dr. Pedro Daniel Martínez" en el HGU durante la ceremonia de develación de la placa "HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO Y DE LA MADRE"  
Galería del HGU Pedro Daniel Martínez.  
14 Noviembre de 1995

## CRÉDITOS FOTOGRÁFICOS

9. HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Entrada para gente con capacidades  
especiales.  
Dulce María Arias Rodríguez.  
2005

10. HG "Dr. Miguel Silva"  
Morelia, Michoacán.  
Fernando Fernández Rodríguez.  
2006

11. HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Urgencias.  
Dulce María Arias Rodríguez.  
2005

12. HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Consulta externa.  
Dulce María Arias Rodríguez.  
2006

13. HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Recepción de muestras.  
Dulce María Arias Rodríguez.  
2006

14. HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Usuarios en la entrada del Hospital.  
Dulce María Arias Rodríguez.  
2006

15. HGU Dr. "Pedro Daniel Martínez"  
Consulta externa  
Dulce María Arias Rodríguez.  
2006

16. HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Dulce María Arias Rodríguez.  
Tococirugía  
2005

17. HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Dulce María Arias Rodríguez.  
Área de Preparación  
2006

18. HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Dulce María Arias Rodríguez.  
Hospitalización  
2006

19. HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Dulce María Arias Rodríguez.  
Laboratorio  
2006

20. HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Dulce María Arias Rodríguez.  
Dirección  
2006

21. Quirófano.  
[www.clinicarotger.es](http://www.clinicarotger.es) quir. Jpg

22. Anestesia.  
[www.anestesia.com.mx/anest.jpg](http://www.anestesia.com.mx/anest.jpg)

23. Nativas de la meseta purépecha.  
[www.helenekahn.com/tours/images/michoacan.jpg](http://www.helenekahn.com/tours/images/michoacan.jpg)

24. Paracho.  
[www.xiranhua.com/images/paracho.jpg](http://www.xiranhua.com/images/paracho.jpg)

25. Señal en carretera.  
[www.panfletonegro.com/jpg](http://www.panfletonegro.com/jpg)

26. Señal indicativa.  
"SEÑALÉTICA"  
Joan Costa  
2a. edición  
Barcelona CEAC, 1989  
Enciclopedia del Diseño

27. Borne angular Michelin 1920-1927  
"SEÑALÉTICA"  
Joan Costa  
2a. edición  
Barcelona CEAC, 1989  
Enciclopedia del Diseño

28. Troncos de madera.  
Signos de pista de dirección. Alaska  
"SEÑALÉTICA"  
Joan Costa  
2a. edición  
Barcelona CEAC, 1989  
Enciclopedia del Diseño

29. Exposición de señales. 1920  
"SEÑALÉTICA"  
Joan Costa  
2a. edición  
Barcelona CEAC, 1989  
Enciclopedia del Diseño

30. Retícula de señalética olímpica.  
"SEÑALÉTICA"  
Joan Costa  
2a. edición  
Barcelona CEAC, 1989  
Enciclopedia del Diseño

31. Señalética de subgrupos.  
"SEÑALÉTICA"  
Joan Costa  
2a. edición  
Barcelona CEAC, 1989  
Enciclopedia del Diseño

32. Señalización ya establecida.  
Gráficos.

33. HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Dulce María Arias Rodríguez.  
Enseñanza.  
2006



## CRÉDITOS FOTOGRÁFICOS

34. HGU "Dr. Pedro Daniel Martínez"  
Dulce María Arias Rodríguez.  
Áreas verdes  
2006

35. Señal cafetería.  
[www.hardessen.com](http://www.hardessen.com)

36. Logotipo Secretaría de Salud.

37. Logotipo del IMSS.

38. Impresión en serigrafía  
[www.nodo50.org/creart/images/serigrafia](http://www.nodo50.org/creart/images/serigrafia)

39. Impresión en metal.  
[www.uc.cl/.../imagenes/foto\\_senaletica](http://www.uc.cl/.../imagenes/foto_senaletica).

40. Las habitaciones mexicas de un solo espacio, divididas por un muro para ofrecer intimidad.

Revista Zelmac  
Novartis.  
P. 5  
Mayo 2006.

41. Hernán Cortés al fundar el Hospital de la Limpia Concepción de Nuestra Señora.

Revista Zelmac  
Novartis.  
P. 7  
Mayo 2006.

42. Hospital Juárez de México.

Revista Zelmac  
Novartis.  
P. 10  
Mayo 2006.