



APROVECHAMIENTO DE LA RESERVA TÉCNICA DEL IMSS EN TLAHUAC
HOSPITAL GENERAL DE ZONA DE 72 CAMAS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO / FACULTAD DE ARQUITECTURA
TESIS QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTO SE PRESENTA *Francisco García Romero*

Sinodales
Arq. Hernández Spínola
Francisco
Arq. Ramírez Rodríguez
Erendira
M. en Arq. Yañez Molina
Martín



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO



Universidad Nacional
Autónoma de México



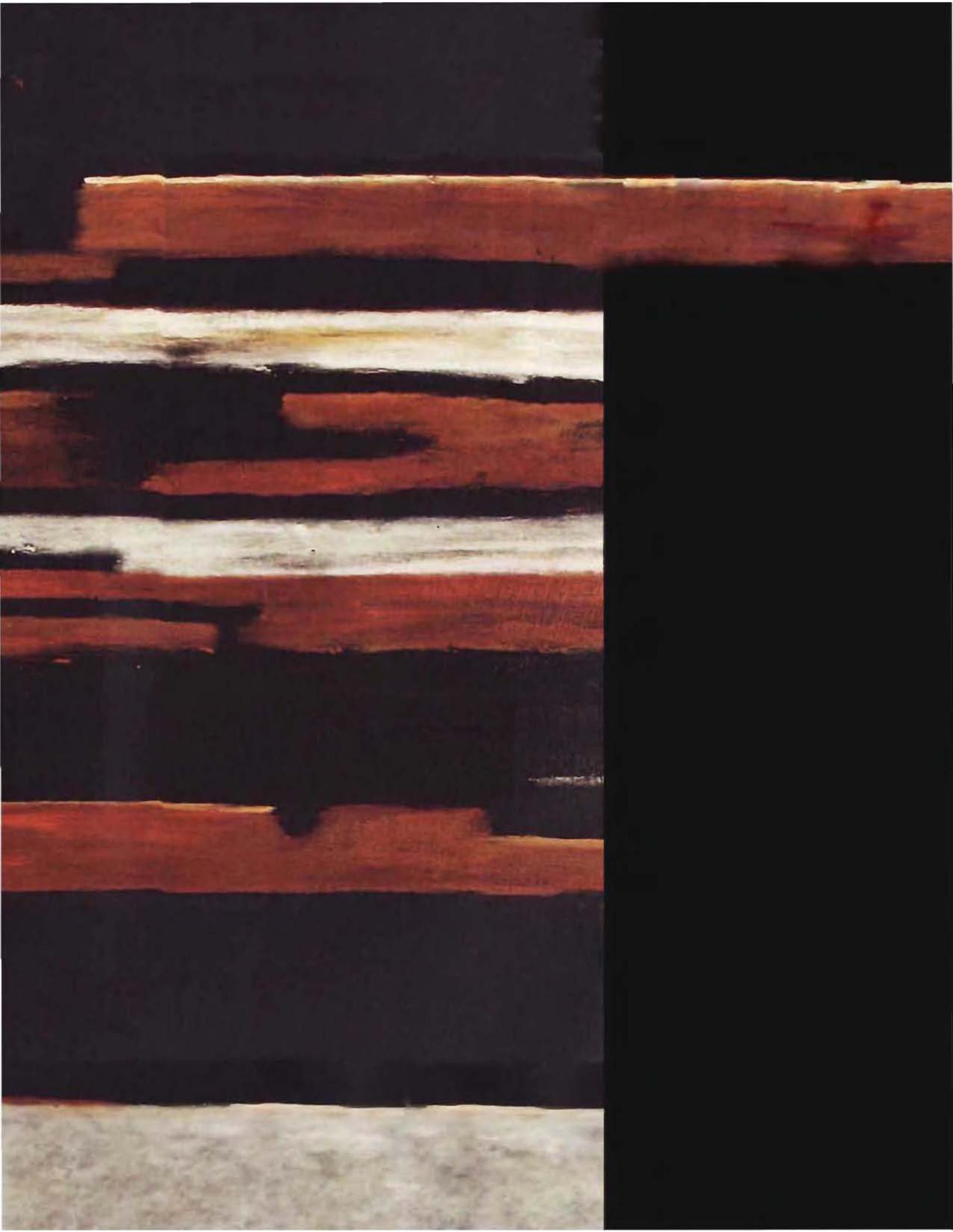
UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

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.

DEDICATORIA:





Son muchas las personas a las que quiero agradecer y dedicar este gran logro, algunas están conmigo y otras las tengo en mi corazón, han sido bastantes los amigos que me han apoyado, animado y acompañado en todas las etapas de vida, a todas estas personas les doy las gracias por permitirme caminar junto a ustedes.

Agradezco especialmente:

A todos mis maestros principalmente a mis Asesores M. en Arq. Yañez Molina Martín, Arq. Hernández Spinola Francisco, y Arq. Ramírez Rodríguez Erendira, por su guía, por su dirección, su gran apoyo y amor a la Arquitectura, así como agradezco infinitamente a la Facultad de Arquitectura e igualmente Universidad Nacional Autónoma de México a quien les tengo tanto afecto, respeto y devoción.

A mis amigos y Compañeros de Batalla, quienes compartieron conmigo tantas desveladas, hambres, frustraciones, éxitos, risas y llantos, especialmente a Martín, Carina, Omar, Pablo, Anaid, Xochitl, Luis, Paco, Mario y sobre todo a Hugo, muchas gracias, este éxito también les pertenece.

Le agradezco a Oscar por inspirarme y alentarme a dar este último paso, por su inmenso apoyo y amor incondicional.

A mis abuelitos, Delfina y Reveriano, quienes me cuidaron desde pequeña y me transmitieron toda su sabiduría, cariño y fortaleza.

A mi Padre, donde quiera que este.

A mis hermanas Erika y Vanessa, a quienes admiro y han sido un ejemplo a seguir en mi vida, gracias por su eterno apoyo, por su amor, por su tolerancia y paciencia.

A Luna y a Ismael, por inyectar en mí, con tan solo una sonrisa la alegría por vivir, ustedes hacen que mi vida sea más disfrutable.

A la vida y a Dios por hacer realidad este sueño.

Finalmente le quiero agradecer a la persona más importante en mi vida, la que más admiro, la fuente y el pozo sin fondo de todo mi amor y fortaleza... MI MADRE, la mujer más maravillosa y combativa que conozco, por siempre creer en mí a pesar de todo, porque tu esperanza nunca tuvo fin, por sacarme adelante e impregnarme esta actitud de guerrera ante la vida, A TI TE DEDICO ESTE MÁXIMO ESFUERZO.

INTRODUCCIÓN	7
PRÓLOGO	9
FUNDAMENTACIÓN	11
CAPÍTULO 1. ANTECEDENTES	15
CAPÍTULO 2. MARCO HISTÓRICO	25
CAPÍTULO 3. MARCO FÍSICO	39
CAPÍTULO 4. MARCO SOCIAL	73
CAPÍTULO 5. PLAN MAESTRO	85
CAPÍTULO 6. ANÁLOGOS	107
CAPÍTULO 7. PROGRAMA ARQUITECTÓNICO	115
CAPÍTULO 8. PLANTEAMIENTO ARQUITECTÓNICO Y URBANO	131
CAPÍTULO 9. PROYECTO ARQUITECTÓNICO	149
CAPÍTULO 10. PROYECTO EJECUTIVO	183
VISTAS	273
COSTOS	283
CONCLUSIONES	287
BIBLIOGRAFÍA Y FUENTES DE INFORMACIÓN	289

El presente documento de investigación se refiere al proyecto arquitectónico de un Hospital General de Zona del Instituto Mexicano del Seguro Social que consta de 72 camas hospitalarias, (Corresponde al segundo nivel, según la pirámide de atención a la salud, por la Organización Mundial de la Salud). Dicho Hospital se ubica en la Reserva Técnica del IMSS en la Delegación Iztapalapa, perteneciente a la Delegación No. 4 del IMSS.

Este proyecto responde a la demanda de camas hospitalarias (denominadas "camas censables") por parte de los derechohabientes del IMSS en la Delegación no. 4 sureste, ya que al analizar la población derechohabiente del Seguro Social, y compararla con la suma de las camas hospitalarias de dicha delegación, los datos arrojaron que las camas en esta zona son insuficientes, con el afán de solucionar esta problemática decidí emprender este tema de tesis.

Para encontrar una ubicación del Hospital fue necesario revisar los Catálogos Anuales de Inmuebles de la Delegación no. 4 del IMSS, en los cuales se detallan los inmuebles pertenecientes a la Institución en la mencionada zona. Solo contaban con 4 Reservas Técnicas, de las cuales escogí un terreno ubicado en la Delegación Iztapalapa, por causas que detallo más adelante, el terreno consta de 43,049.00m². En donde actualmente hay dos edificios existentes; la Unidad de Medicina Familiar (U.M.F.) no. 10, y la Unidad de Medicina de Atención Ambulatoria (U.M.A.A.) no. 32. Por lo anterior decidí realizar un Plan Maestro de la Reserva Técnica, para que de esta manera el Hospital pueda construirse en este predio, sin afectar a los edificios existentes. Proponiendo también reutilizar los espacios sobrantes existentes en el predio, creando espacios de recreación y áreas verdes, como la creación de un solo conjunto entre los tres edificios.

La investigación de este tipo de edificios, surge por el interés de conocer el funcionamiento, organización, y características, de los Edificios de Salud y de los diversos tipos de atención que estos nos brindan, así como de la Institución más reconocida en el sector salud, en México. El Instituto Mexicano del Seguro Social.

Este interés nació, gracias a que realicé mi Servicio Social en el IMSS. Y pude estar en contacto con bastante información acerca de este género de Edificios.

Por otra parte, la necesidad de conocer como están estructurados tanto física como funcionalmente este tipo de inmuebles, es un interés profesional, ya que pretendo desarrollarme profesionalmente en este ámbito laboral.

Y por último mejorar la estancia de los usuarios en este género de edificio, el objetivo es transmitir un ambiente de paz, alegría y seguridad. Para conferirle a la sociedad un edificio que mejore el servicio que este le proporciona.

La investigación arquitectónica, se realizó mediante un estudio, en donde la metodología consistía en una selección de una serie de datos físicos, urbanos, sociales, ambientales, etc. del predio y sus alrededores. Así como la recolección de documentos, estadísticas, bases de datos, y normas pertenecientes al lugar. De esta forma la investigación se puede dividir en dos partes, investigación de campo (física) e investigación de gabinete (documental).

La metodología de la investigación se basó en un índice ordenado y lógico de la problemática, que evitó que se repitieran tareas, o perdiera tiempo en actividades inútiles.

Entre los principales objetivos del desarrollo de este trabajo de investigación es;

- Conocer de manera detallada el funcionamiento, áreas, espacios, relaciones, especificaciones y complejidad de un Hospital de magnitud mediana.
- Entender la organización, funcionamiento, normas y especificaciones que el IMSS promueve para sus inmuebles.
- Realizar un proyecto funcional, estético, seguro, económico, y lógico en la medida de lo posible.
- Proponer un plan maestro del terreno, respetando los edificios existentes, integrándolos al nuevo proyecto, modificarlos lo mínimo posible y lograr que entre ellos pueda conseguirse un conjunto arquitectónico.
- Lograr diseñar una imagen agradable, acompañada de una atmósfera que transfiera seguridad y bienestar, con el objetivo de que sea ejemplo para futuras construcciones de la institución, de tal manera que los edificios del IMSS sean menos sombríos.
- Promover la sustentabilidad, sobre todo en los Edificios de Salud.
- Crear espacios públicos dentro del edificio, que promuevan la convivencia y una mejor imagen urbana, que tanta falta hace a nuestra ciudad.

El instituto Mexicano del Seguro Social con el objetivo de facilitar el diseño arquitectónico de sus edificios, a fabricado las NORMAS DE PROYECTO DE ARQUITECTURA, redactadas en 10 libros llamados “libros verdes” publicadas en el año de 1993, en donde propone toda una serie de normas, indicadores, definiciones, etc. Con la finalidad de controlar el proyecto, la construcción y la utilización de los inmuebles, las normas son muy elaboradas y detalladas, estos libros son los más estrictos, en cuanto a normas de proyecto de edificios de salud de todo el país, incluso lo son aún más procesados, que las normas que propone la Secretaría de Salud.

En el tomo II, en el capítulo de Hospitalización, nos da un indicador; este indicador es la “cama hospitalaria” que le sirve para tener una proporción en la magnitud de los hospitales, ya que estas normas indican que solo pueden existir hospitales de las magnitudes siguientes 12 camas, 34 camas, 72 camas, 144 camas y 211 camas.

Por lo anterior se podrán dar cuenta de que el hospital que yo propongo es un hospital de magnitud mediana.

Ahora Por qué un Hospital de 72 camas

En estas mismas normas el IMSS nos da otro indicador para deducir la capacidad de nuestro hospital, el indicador que propone es de colocar 1 cama hospitalaria por cada 1000 habitantes .

POBLACIÓN DERECHOHABIENTE, IMSS 2009

Delegación	Adscrita a la Unidad				Adscrita a Médico Familiar	Adscrita a Médico Familiar al 30 de Junio (Censo)
	Total	Asegurados Permanentes	Beneficiarios Total	Prom. por Aseg.		
Total Nacional	46164688	24080017	22084671	0.92	38071324	35612179
D. F. 1 Noroeste	1076833	622003	454830	0.73	864669	793009
D. F. 2 Noreste	1025652	576733	448919	0.78	842577	770455
D. F. 3 Suroeste	1484820	930107	554713	0.6	1091722	1059205
D. F. 4 Sureste	1793188	1089316	703872	0.65	1368547	1270684

FUENTE INEGI

GRÁFICO NO. 1

Como comentamos anteriormente el IMSS, en el Distrito Federal (D.F.) está dividido en 4 Sub-Delegaciones ó Delegaciones y un Nivel Central, mi investigación se basa en la Delegación no. 4, ya que es la Delegación que abarca más territorio del D.F. como se observa en el gráfico no. 10, en la página 29 y es la delegación con más cantidad de derechohabientes.

En el cuadro de arriba (ver gráfico no. 1) se muestra la población derechohabiente del IMSS en las sub-delegaciones del D.F. en el año 2009.

Según los datos de la tabla anterior, la delegación no.4 sureste cuenta con 1,793,1 derechohabientes, según los datos del INEGI de enero a diciembre del 2009. Lo siguiente es comparar el número de derechohabientes con el número de camas hospitalarias que existen actualmente en la delegación mencionada.

En la tabla siguiente se muestran los hospitales pertenecientes a la delegación no. 4 y su capacidad, estos datos fueron proporcionados por la misma delegación, en el anuario de inmuebles 2009.

HOSPITAL	NO. DE CAMAS
H.G.Z. no. 1-A "VENADOS"	2
H.G.Z. no. 2-A "TRONCOSO"	303
H.G.Z. no. 30 "IZTACALCO"	120
H.G.Z. no. 32 "VILLA COAPA"	1
H.G.Z. no. 47 "VICENTE GUERRERO"	1 4
TOTAL	1,030

FUENTE Anuario de inmuebles 2009 Del. no. 4 GR FICO NO. 2

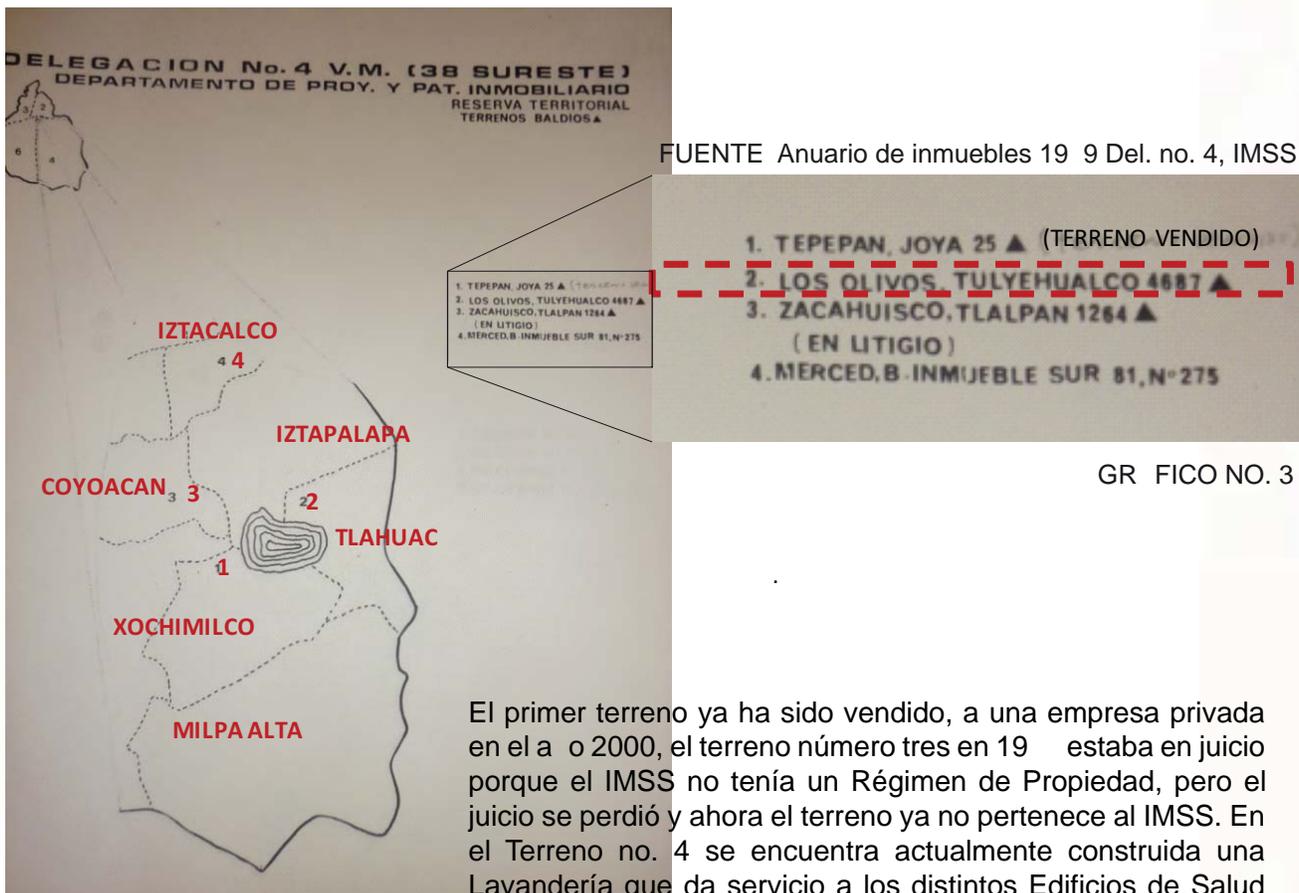
Si para cada 1000 derechohabientes se necesita 1 cama, según los indicadores del IMSS, entonces la Delegación, tiene posibilidad de atender a 1,030,000 derechohabientes.

En total la Delegación tiene 1,793,1 derechohabientes, es decir, hay 7 3,1 derechohabientes en teoría sin atención, por lo tanto actualmente no cubre con la demanda de servicios hospitalarios de segundo nivel. Hacen falta 77 camas y el Hospital General de Zona que estoy proponiendo tiene 72 camas, sin embargo esta cantidad no quiere decir que el hospital esté restringido a contener solo las 72 camas, ya este solo es un número indicador que nos ayuda a dimensionar el edificio, así que es posible albergar más camas, por lo tanto, el hospital que propongo soluciona esta demanda.

Ahora que se ha demostrado que la Delegación No. 4 Sureste del IMSS, no cubre la demanda de servicios de atención a la salud y que al mismo tiempo se necesita la construcción de un Hospital General de Zona de 72 camas. La siguiente pregunta sería

Por qué construir el Hospital en Tláhuac

Dicha Delegación cuenta con una Reserva Técnica, esta reserva consiste en terrenos adquiridos por el IMSS o donados por alguna institución. A continuación se presenta un documento oficial del IMSS con 22 años de antigüedad en donde ubican en un mapa los terrenos que formaban parte de la Reserva Técnica de la Delegación Sureste.



El primer terreno ya ha sido vendido, a una empresa privada en el año 2000, el terreno número tres en 1999 estaba en juicio porque el IMSS no tenía un Régimen de Propiedad, pero el juicio se perdió y ahora el terreno ya no pertenece al IMSS. En el Terreno no. 4 se encuentra actualmente construida una Lavandería que da servicio a los distintos Edificios de Salud del IMSS. Por lo tanto el único terreno disponible es el no. 2. en donde actualmente se encuentra una Unidad Médica de Atención Ambulatoria (U.M.A.A.) y una Unidad de Medicina Familiar (U.M.F.). El terreno tiene un área de 43,000m², y los actuales edificios solo ocupan un 10% aprox. De la superficie total del terreno contando estacionamientos y áreas verdes. Lo que indica que aún se puede utilizar el predio



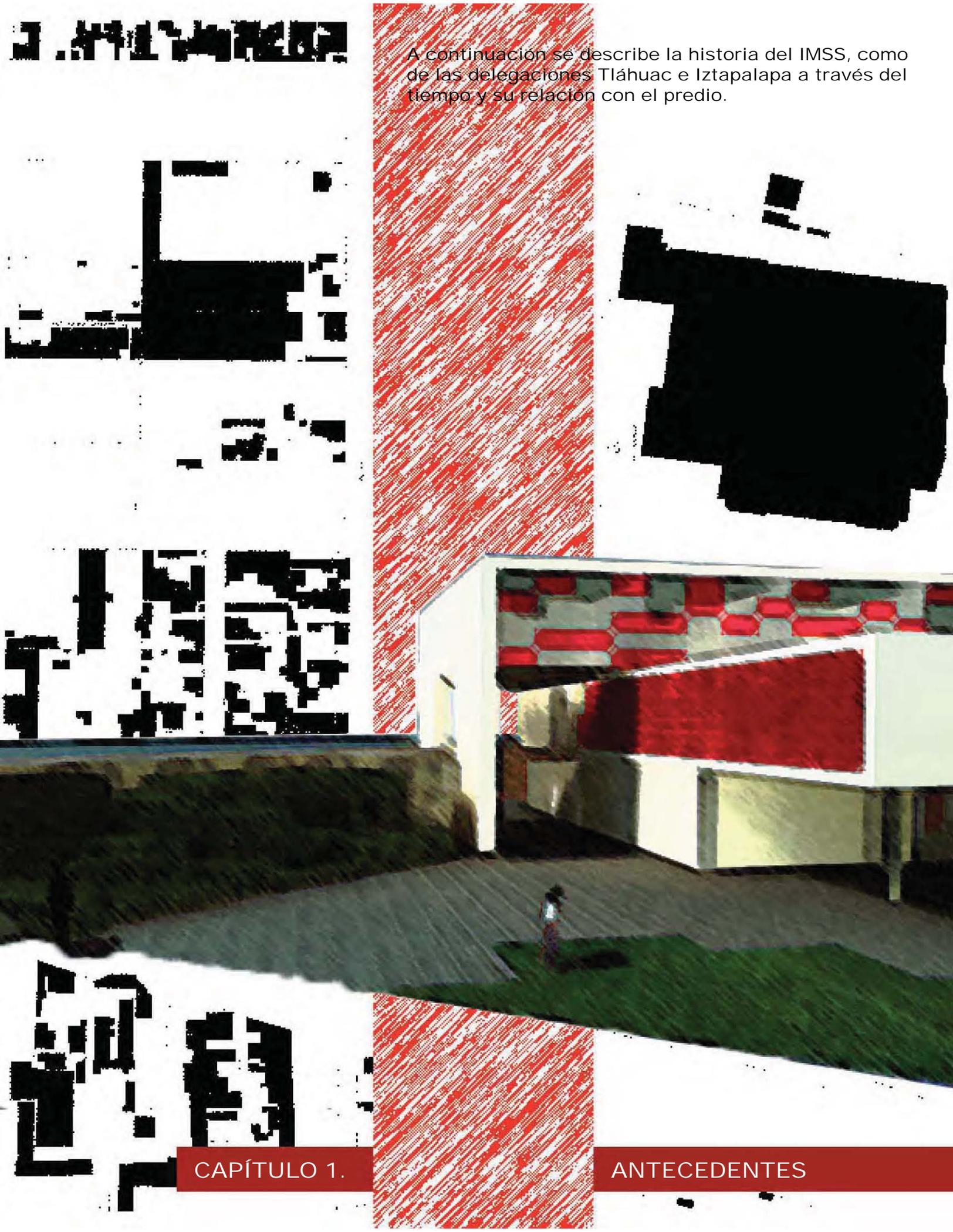
GR FICO NO. 4. ESTADO ACTUAL DEL PREDIO

La compra del terreno se llevó a cabo el 2 de abril de 1977, el tipo de adquisición fue de compra particular, el costo fue de 29,040.00 M.N. El domicilio del predio es, Av. Tláhuac No. 770, entre Calle sin Nombre (Centro Comercial) y Calle Providencia, Colonia San Lorenzo Tezonco, C.P. 0930, Delegación Iztapalapa, México D.F.

Actualmente hay dos edificios construidos sobre el predio, el primero es la Unidad Médica de Atención Ambulatoria (U.M.A.A.) no. 32 y el segundo es la Unidad de Medicina Familiar (U.M.F.) no. 10., el terreno donde se desplantan es casi la mitad de toda la superficie, así que en primera instancia es posible ubicar el H.G.Z. de 72 camas en esta ubicación (ver gráfico no. 4).

Aunque el Hospital esté ubicado en la Delegación Iztapalapa, dará servicio a la Delegación Tláhuac, ya que actualmente esta Delegación no tiene ningún Hospital de Seguridad Social, a diferencia de la Delegación Iztapalapa, por estas razones, la investigación se llevó a cabo en las dos delegaciones.

A continuación se describe la historia del IMSS, como de las delegaciones Tláhuac e Iztapalapa a través del tiempo y su relación con el predio.



Estructura institucional para la Prestación de Servicios Médicos.

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) actúa como el principal instrumento de la Seguridad Social en México, brinda la protección a los trabajadores que se extiende no sólo a la salud, sino también a los medios de sustento, cuando la enfermedad impide que el trabajador continúe ejerciendo su actividad productiva, ya que la misión del Instituto es otorgar a los trabajadores mexicanos y a sus familias la protección suficiente y oportuna ante contingencias tales como la enfermedad, la invalidez, la vejez o la muerte.“ FUENTE Misión del IMSS, sustentada en el art. 123 de la constitución política y el art.2 de la Ley del Seguro Social.

La protección se extiende no sólo a la salud, sino también a los medios de manutención, cuando la enfermedad impide que el trabajador continúe ejerciendo su actividad productiva, ya sea de forma temporal o permanente.

La Ley del Seguro Social expresa así todo lo anterior la Seguridad Social tiene por finalidad, garantizar el derecho humano a la salud, la asistencia médica, la protección de los medios de subsistencia y los servicios sociales necesarios para el bienestar individual y colectivo.

Con el objetivo de cumplir con tal propósito, el Seguro Social comprende el régimen obligatorio y el régimen voluntario. El régimen obligatorio cuenta con cinco ramos de seguro que se financian con contribuciones provenientes de los patrones, el estado y los propios trabajadores. Las cinco ramas son Enfermedades y Maternidad, Riesgos de Trabajo, Invalidez y Vejez, Retiro en Edad Avanzada y Guardería y Prestaciones Sociales. Fuente Ley del Seguro Social.

A partir de una estructura central, el IMSS se organiza de manera descentralizada o disgregada con base en cuatro Direcciones Regionales, cubriendo cada una zonas específicas del país (Centro, Norte, Occidente, Sur). A su vez la estructura general de las delegaciones repite la organización central y le da apoyo específico en ámbitos geográficos determinados.

FUENTE Estructura del IMSS. [.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

Aplicando esta estructura a la Dirección de Prestaciones Médicas del Seguro Social se presenta mediante las siguientes Regiones:

REGIÓN	DELEGACIONES REGIONALES
<p>Centro</p> 	<p>Guerrero México Oriente México Poniente Morelos Querétaro Noroeste 1 Noroeste 2 Suroeste 3 Sureste 4</p>
<p>Norte</p> 	<p>Aguascalientes Coahuila Chihuahua Durango Nuevo León de los Aldama San Luis Potosí Tamaulipas Zacatecas</p>

GRÁFICO NO. 5

REGIÓN	DELEGACIONES REGIONALES
<p>Occidente</p> 	<p>Baja California Norte Baja California Sur Colima Guanajuato Jalisco Michoacán Nayarit Sinaloa Sonora</p>
<p>Sur</p> 	<p>Campeche Chiapas Hidalgo Oaxaca Puebla Quintana Roo Tabasco Tlaxcala Veracruz Yucatán</p>

FUENTE: ESTRUCTURA ORGÁNICA DELEGACIONAL, IMSS
 GRÁFICO NO. 6

Para otorgar prestaciones médicas a su población derechohabiente, las unidades están organizadas en tres niveles de atención y regionalizadas. Esta organización responde a la frecuencia, distribución y características propias de los problemas de salud. La regionalización de servicios permite el otorgamiento de las prestaciones médicas en áreas geográficas relativamente ajustadas, evitando grandes desplazamientos al acercar los servicios a la población, equilibrar la demanda de atención con los recursos instalados, y mejorar la oportunidad y la calidad de la atención en un marco racional de inversión.

Las unidades médicas de primer nivel de atención corresponden a las Unidades de Medicina Familiar y unidades auxiliares en las que se otorgan servicios de salud integrales y continuos al trabajador y su familia; es el sitio de entrada al sistema de salud institucional.

En promedio resuelven alrededor del 85% de los problemas de salud de baja complejidad de los derechohabientes y, por lo mismo, precisan de recursos básicos tanto para el diagnóstico como para el tratamiento.

Las unidades médicas de segundo nivel de atención comprenden a los Hospitales Generales de Subzona (HGS), Zona (HGZ) o Región (HGR), con y sin medicina familiar, que atienden a derechohabientes remitidos por los servicios de medicina familiar de acuerdo con la regionalización de los mismos, para recibir atención diagnóstica, terapéutica y de rehabilitación con recursos hospitalarios, de conformidad con la complejidad de su padecimiento, el segundo nivel satisface el 10% de las dificultades de salud.

Las unidades médicas de tercer nivel de atención, concierne a los hospitales de especialidades, que son remitidos de los edificios de salud del segundo nivel. Estos atienden al 5% de la demanda total de las complicaciones de salud. Fuente Organización Mundial de la Salud, Niveles de Atención a la Población, IMSS

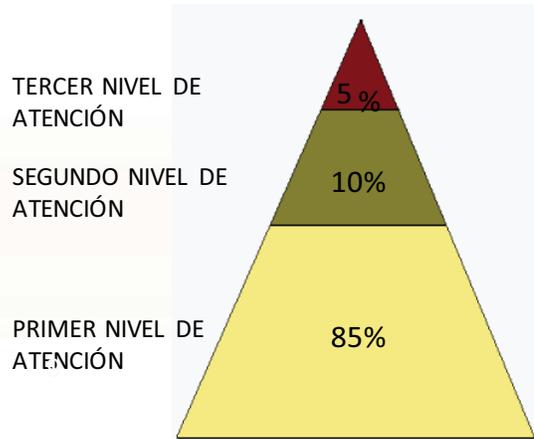


GRÁFICO NO. 7. PIRÁMIDE DE LOS NIVELES DE ATENCIÓN.

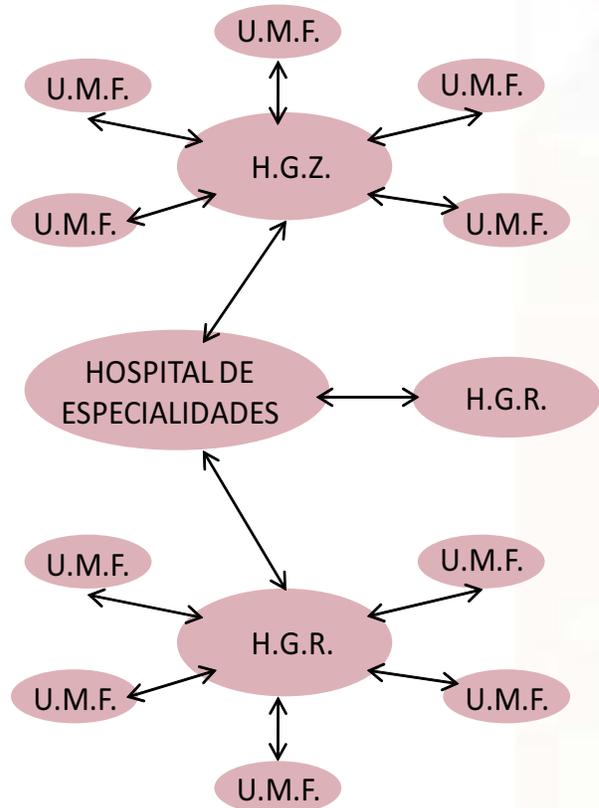


GRÁFICO NO. 8. Esquema de Red de Referencia y Contrareferencia de los diferentes niveles de atención

IDENTIFICACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA

Problemática estatal relativa a la prestación de los servicios médicos del IMSS

“El Instituto Mexicano del Seguro Social se enfrenta, para cumplir adecuadamente con la prestación de servicios médicos, con problemas financieros y con carencias de infraestructura propiciadas por el crecimiento de la población derechohabiente, así como por la obsolescencia de muchos elementos de su infraestructura y por saturación hospitalaria”.

Fuente: Estudio de Factibilidad, Técnica, Económica y Social, de la U.M.A.A. No. 32.

Los problemas de corte financiero pretenden ser resueltos mediante la reorganización de su estructura organizacional, principalmente a partir de la creación de la Unidad de Inversiones Financieras, que permite reorganizar la distribución de los recursos y a su vez darles rentabilidad. Fuente: Unidad de Inversiones Financieras, IMSS

A nivel nacional, si bien la cobertura del Instituto se entiende que cubre la totalidad del país, aún existen áreas en las que la cobertura es insuficiente, de tal manera que un total de 2,444 municipios existentes en el país, solamente cuentan con servicios en 1,499, es decir existe falta de cobertura en un 37% de los municipios del país, misma que dependen de unidades de mayor nivel para su atención. Fuente: Estadísticas Institucionales IMSS

Planteamiento de Necesidades

“La problemática nacional, regional y local de los servicios de salud se concentra en dos conceptos: insuficiencia en la cobertura de los servicios o bien una infraestructura médica saturada y estática, limitada por una operación poco elástica”. Fuente: Estudio de Factibilidad, Técnica, Económica y Social, de la U.M.A.A. No. 32.

Las necesidades del Instituto Mexicano del Seguro Social consisten en solucionar el problema de la cobertura al mismo tiempo que hace eficiente su infraestructura médica existente en los sitios de mayor concentración poblacional, derechohabiente y usuaria. Toda vez que para cumplir con su obligación social se enfrenta a una problemática singular: un presupuesto federal muy ajustado, ingresos por cuotas obrero-patronales que en periodos de estancamiento económico se reducen en la medida que se contrae el empleo y la inversión, y una infraestructura médica saturada.

Por otra parte, las necesidades de atención médica de la población corresponden a servicios de primer nivel en un 85% de los casos de atención totales. Y entre ellos los servicios de diagnóstico más solicitados corresponden a las categorías de enfermedades y trastornos de los ojos, oído, nariz, boca, garganta, del aparato respiratorio, del circulatorio; enfermedades y trastornos de hígado, sistema biliar y páncreas, del sistema músculo esquelético que en conjunto corresponden el 27% del Diagnóstico mayor. Fuente: Estadísticas Institucionales IMSS

Tláhuac es una de las delegaciones del Distrito Federal con un considerable porcentaje de población demandante de servicios médicos. El número de población derechohabiente en Tláhuac es de 55,806, de acuerdo al departamento de Conservación de la actual U.M.F. no. 10 en Tláhuac. De un total de 344,106 habitantes de la entidad, Tláhuac concentra al 10% de la población derechohabiente en la región sureste y el 2.28% de la usuaria en todo el Distrito Federal. Por lo tanto el Hospital General de Zona que propongo resuelve el problema de la cobertura insuficiente del servicio médico en esta Delegación. Fuente: www.tlahuac.df.gob.mx

FUNDAMENTO LEGAL

Para la Construcción del Hospital General de Zona de 72 camas, el IMSS toma su fundamentación legal en lo siguiente.

- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

En las disposiciones de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, que en su Sección Primera, Capítulo Primero, Artículo 4 . Establece que todas las personas tienen derecho a la protección de la salud.

Esta disposición constitucional da la base para la formulación y generación de programas tales como el que plantea el Instituto Mexicano del Seguro Social.

- Ley General de Salud

La Ley General de Salud constituye la forma de organización y las capacidades o atribuciones de los servicios de salud, el objetivo fundamental es atender a toda la población para solucionar los posibles problemas de salud, sin tomar importancia en la edad, sexo, condición física, mental y social, religión o tendencia política, así como su adscripción a cualquier institución en particular.

La atención médica es el conjunto de servicios que se proporcionan al individuo, con el fin de proteger, promover y restaurar su salud.

Entre algunos de sus artículos establece que:

- Toda persona tiene derecho a la protección de la salud y que no se puede renunciar a este derecho.
- Toda persona tiene el derecho al libre acceso a cualquiera de las prestaciones de salud y a elegir el sistema de su preferencia.
- Toda persona tiene derecho a exigir que los bienes destinados a la atención de la salud tengan las características indicadas en su presentación.
- Así mismo, tiene derecho a exigir que los servicios que se le prestan para la atención de la salud sean de calidad y los procedimientos y prácticas institucionales sean profesionales.
- Toda persona tiene derecho a recibir, en cualquier establecimiento de salud, atención médico-quirúrgica de emergencia cuando la necesite o si el problema que representa grave riesgo para su vida o su salud.
- Ninguna persona puede ser sometida a ningún tratamiento médico o quirúrgico, sin su consentimiento previo o el de la persona a quien el enfermo designe como su representante legal, a menos que sea requerida una intervención de emergencia y no haya ninguna persona que la autorice.

- Ley general de Asentamientos Humanos

En la Ley General de Asentamientos Humanos, establece en su Capítulo I, Artículo . Como de utilidad pública la ejecución de obras de infraestructuras, equipamiento y servicios urbanos, por lo que la Construcción del Inmueble para el área de incorporación, cobranza y fiscalización, se encuentran bajo el concepto de utilidad pública.

- Ley General del Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente.

La Ley General del Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente en su Título I , Capítulo II Artículo 7°. Establece la evaluación de impacto Ambiental de obras y actividades

- Ley General de Planeación

La Ley General de Planeación, Capítulo I , en su Artículo 27°, establece que para la ejecución de los programas sectoriales, institucionales, regionales y especiales, las dependencias y entidades elaborarán programas anuales que incluirán los aspectos administrativos y de política económica, social y ambiental.

- Plan Nacional de Desarrollo 2006-2012

Este Plan asume como premisa básica la búsqueda del Desarrollo Humano Sustentable; esto es, del proceso permanente de ampliación de capacidades y libertades que permita a todos los mexicanos tener una vida digna sin comprometer el patrimonio de las generaciones futuras. Aplicar esto a las construcciones del sector salud, es una obligación moral, proponer y construir métodos de reciclamiento del agua, de la luz eléctrica y mayor área destinada a vegetación

- Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las mismas.

Establece que la Ley es de orden público y tiene por objeto regular las acciones relativas a la planeación, programación, presupuestación, contratación, gasto y ejecución y control de las obras públicas que se realicen.

- Reglamento a la Ley de Obras Públicas y servicios relacionados con los mismos.

Las disposiciones de la Ley se amplían en su Reglamento, que en su Artículo 6°. Establece que en la planeación de las obras y servicios, se deberá considerar, además de lo previsto en la Ley.

- Ley del Seguro Social

Por otra parte, la Ley del Seguro Social, que es el marco fundamental para la estructuración del Instituto, solicita en su Título Primero, Capítulo único, Artículo 20. Que la seguridad social tiene como finalidad garantizar el derecho a la salud y a la asistencia médica, lo que se concreta en el planteamiento del Instituto Mexicano del Seguro Social de ampliar su infraestructura de atención para mejorar el uso de sus recursos.

- Reglamento de organización interna del IMSS.

El reglamento de Organización Interna del Instituto Mexicano del Seguro Social, es el marco Jurídico-administrativo al cual se ajustará la operación del Instituto.

En este aspecto en su Sección I, Artículo 31°. Define las Atribuciones del Consejo técnico, entre la que destaca la Fracción I "Decidir sobre las inversiones de las reservas y demás recursos del Instituto", siendo por consiguiente quien determina los planes y programas la aplicación de los recursos del Instituto.

The image is a collage. On the left, there are several black and white architectural floor plans. A vertical red band with a white scribbled texture runs through the center. On the right, there is a photograph of a modern building with a white facade and a prominent red horizontal band. The building has a flat roof and a large glass window. A person is walking on a paved path in the foreground. The overall composition is layered and artistic.

En este capítulo se pretende dar una breve reseña histórica del IMSS, así como de la Delegación no. Sureste, de igual forma de las dos Delegaciones en las cuales se basa esta investigación, resaltando sus características principales, con el objetivo de centrarnos en un contexto, que nos ayudara a entender mejor el entorno del predio.



PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, MANUEL ÁVILA CAMACHO.



CENTRO HOSPITALARIO, "LA RAZA"



CENTRO MÉDICO NACIONAL, "SIGLO XXI"

EL IMSS

Las pretensiones para la clase trabajadora se plasmaron desde la Constitución Política de 1917, el Artículo 123, establece el derecho de brindar servicios de salud a la clase trabajadora, la responsabilidad de los jefes, las obligaciones de los trabajadores, así como también la obligación de observar los preceptos legales sobre higiene y seguridad.

FUENTE: Publicación "60 Años de Servir a México" y Acervo Documental Secretaría General

El 19 de enero de 1943 nació el Instituto Mexicano del Seguro Social, con una composición tripartita para su gobierno, integrado, de manera igualitaria, por representantes de los trabajadores, de los patrones y del Gobierno Federal. De inmediato comenzó a trabajar su Consejo Técnico.

El 6 de abril de 1943 se funda el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS), que hoy en día constituye la organización sindical más grande del apartado A del Artículo 123 Constitucional. El decreto de creación del IMSS preveía la puesta en marcha de los servicios para el 1° de enero de 1944.

En un principio el Seguro Social protegía solo al trabajador, como un avance en relación con otras instituciones extranjeras, a partir de 1949, los beneficios se extendieron a los familiares, excepto en la atención necesaria por contingencias laborales.

En la capital del país, el Seguro Social fue acreditándose. Hubo que responder de inmediato a la demanda de atención, incluso contratar servicios de particulares.

Para entonces el movimiento obrero, convencido de las bondades del Seguro Social, se constituyó en uno de sus principales defensores, situación que se ha mantenido hasta la fecha.

Fue necesario, apresurar la construcción de clínicas y hospitales propios. En la avenida Reforma, una de las más bellas y simbólicas de la capital, se inauguró en 1950 su edificio central, que para la época era grande y moderno.

Conforme el IMSS extendió su sistema, también logró su consolidación financiera y la diversificación de servicios en busca de un sólido concepto integral de seguridad social.

En sus centros deportivos y de seguridad social, el IMSS comenzó a ofrecer otras alternativas a la promoción de la salud. Ahí se han hecho también campeones de talla internacional que han dado prestigio al deporte mexicano.

DELEGACIÓN NO. 4 SURESTE.

Como se mencionó anteriormente, el D.F. está dividido en cuatro delegaciones y un Nivel Central, según la Estructura Orgánica del IMSS, que se definió en 19 3, las cuales son

- Subdelegación D.F. 1 Noroeste
- Subdelegación D.F. 2 Noreste
- Subdelegación D.F. 3 Suroeste
- Subdelegación D.F. 4 Sureste

La Delegación no. 4 Sureste, es la delegación en donde se encuentra el predio y esta delimitada por las vialidades Autopista México Cuernavaca, Calz. de Tlalpan, División del Norte, Av. Universidad, Eje Central Lázaro Cárdenas, Fray Servando, Circuito Interior, Calz. Ignacio Zaragoza y Autopista México Puebla.

Comprende por completo las Delegaciones Iztacalco, Iztapalapa, Tláhuac, ochimilco, Milpa Alta. Y alcanza fracciones de las siguientes Delegaciones enustiano Carranza, Cuauhtémoc, enito uárez, Coyoacan y Tlalpan.

Cuenta con 1,793,1 de derechohabientes totales, y es la Delegación en el D.F. que más territorio abarca. (er gráfico no. 9)

Actualmente la Delegación controla los siguientes Edificios de Salud de primer y segundo nivel

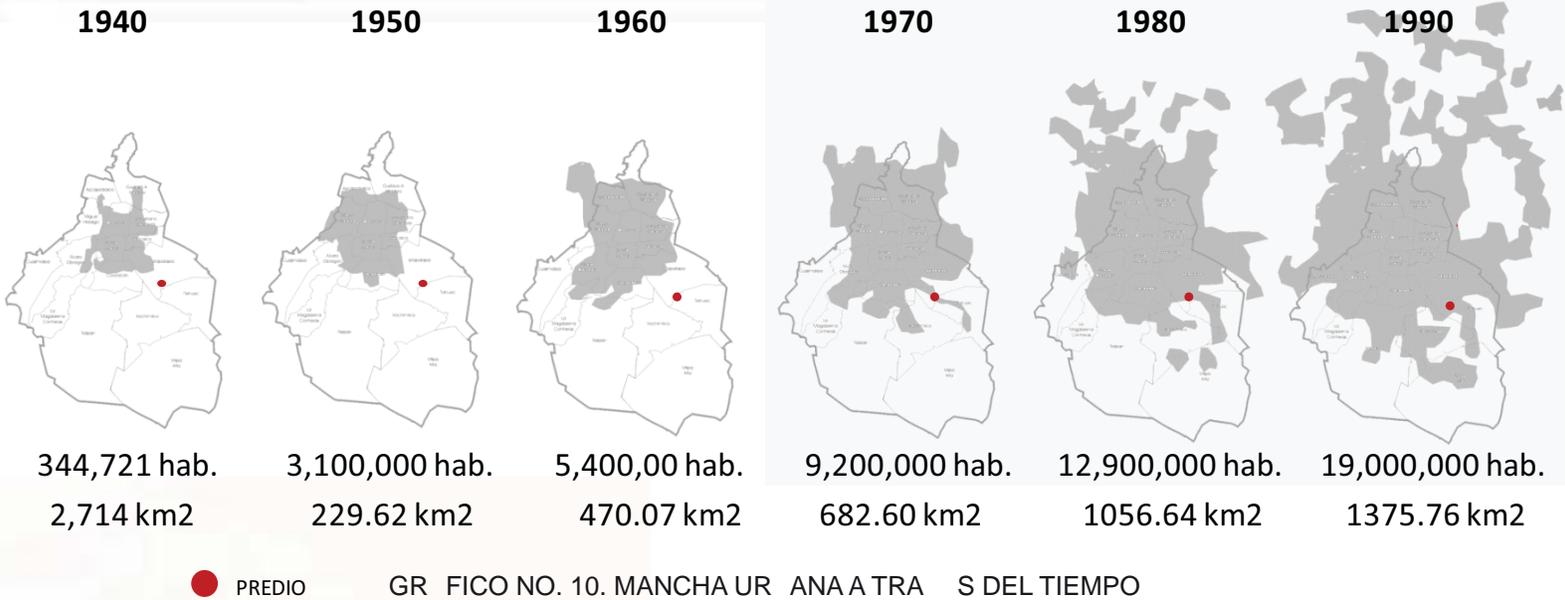
Unidad de Medicina Familiar (U.M.F.)

Hospitales Generales de Zona (H.G.Z.)

- U.M.F. No. 10 Y Hospital Psiquiátrico.
- U.M.F. No. 07
- U.M.F. No. 46
- U.M.F. No. 160
- U.M.F. No. 31
- U.M.F. No. 15
- U.M.F. No. 45
- U.M.F. No. 21
- U.M.F. No. 43
- U.M.F. No. 10 TLÁHUAC

- H.G.Z. No. 32
- H.G.Z. No. 47
- H.G.Z. No. 30
- H.G.Z. No. 1 - A
- H.G.Z. No. 2 - A

CAPITULO 2.



Mancha Urbana a través del Tiempo.

Como se puede observar en el gráfico no. 10, la mancha urbana empezó a invadir a las dos Delegaciones a partir de 1970, la Delegación Iztapalapa se pobló primero y más rápidamente por las características de esta, ya que es la delegación más grande de todo el distrito federal y está ubicada a una distancia cómoda del centro de la ciudad. Actualmente dicha Delegación ha sido completamente poblada y con porcentajes insuficientes de área permeable, por el contrario la Delegación Tláhuac aún está en proceso de urbanización, lo que ha conllevado a devastar ecosistemas enteros. La presencia de agua en esta Delegación propició una gran diversidad de cultivos y zonas hidrológicas, las cuales la mancha urbana está terminando por arruinar.

En el gráfico no. 11, se puede observar que proporciones tiene la mancha urbana actualmente, ésta se concentra en el norte de la ciudad, dejando a las delegaciones del sur en condiciones rurales, ya que por no estar tan densificadas carecen de equipamiento e infraestructura.

En el mismo gráfico se representa la Delegación Tláhuac, con un porcentaje menor al 4% de construcción, es una población que aún es económicamente dependiente del cultivo. La delegación Iztapalapa cuenta con muy buen equipamiento e Infraestructura por el grado de urbanización de la misma.



GR FICO NO. 11. MANCHA URBANA ACTUAL
FUENTE: tlahuac.df.gob.mx

TLÁHUAC.

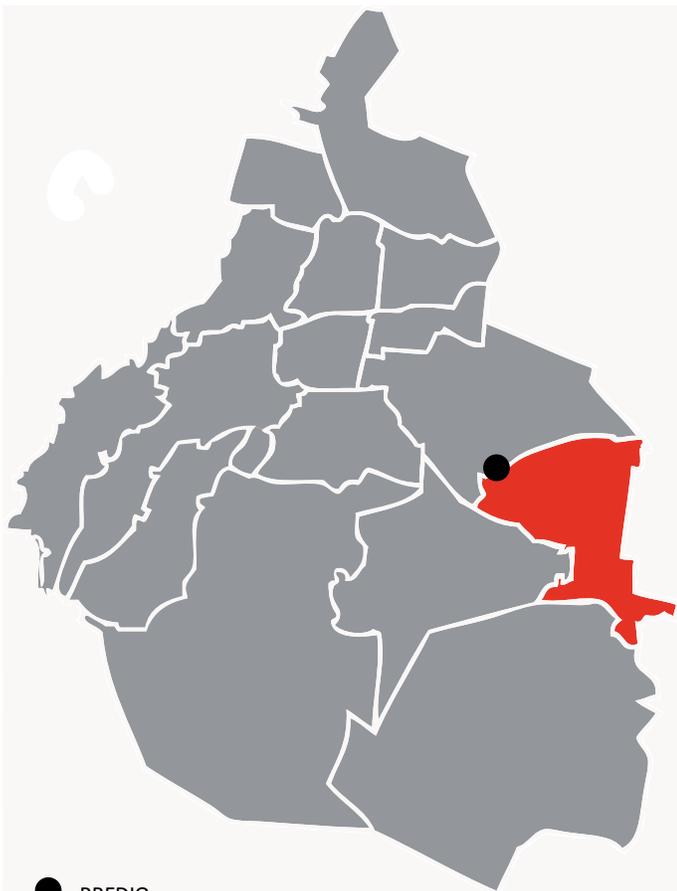
Tláhuac es una de las 16 delegaciones del Distrito Federal de México. Se encuentra localizada en el sur del Distrito Federal, capital de México. Colinda al norte y noreste con la Delegación Iztapalapa, al oriente con el Municipio Valle de Chalco Solidaridad, Estado de México; al sur con la Delegación Milpa Alta, suroeste y oeste con la Delegación Xochimilco.

Hasta hace unas dos décadas, Tláhuac era una de las delegaciones rurales de la capital mexicana (ver gráfico no. 10). Por ello, era conocida con el nombre de La provincia del Anáhuac.

Sin embargo, la presión demográfica de la ciudad ha propiciado que buena parte de sus antiguos campos de cultivo hayan quedado incorporados a la mancha urbana de la ciudad de México. Fue creada como delegación en el año de 1924, cuando por gestiones del senador Severino Ceniceros fue separada del territorio de Xochimilco.

Algunos personajes originarios de Tláhuac o relacionados con el pueblo son: Faustino Galicia Chimalpopoca, antropólogo, Ing. Estanislao Ramírez Ruiz, químico y matemático, fundador del Instituto Politécnico Nacional de México y José Tlatelpas, poeta y escritor.

FUENTE: HISTORIA DE LA DELEGACIÓN TLÁHUAC. www.tlahuac.df.gob.mx

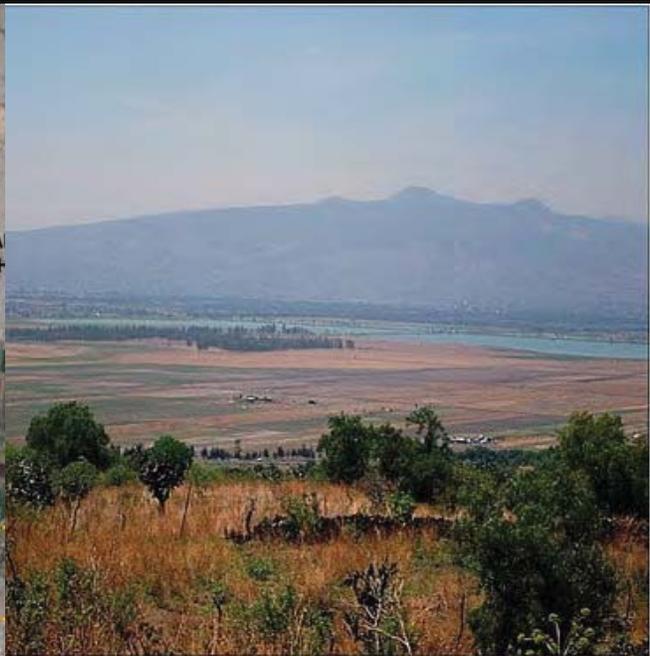


● PREDIO

GRÁFICO NO. 12. FUENTE: DELEGACIÓN TLÁHUAC.



GR FICO NO. 13. EGETACIÓN EN TL HUAC
FUENTE .tlahuac.df.gob.mx



GR FICO NO. 14. LOS HUMEDALES TL HUAC.

Los habitantes desarrollaron la agricultura en la chinampa, donde se practicaba todo tipo de cultivos como maíz, frijol, chile, tomate, calabaza, chíá y flores, entre otros. En otros documentos se mencionan las chinampas como islotes hechos artificialmente en ciénagas y lagos de poco fondo, con plantas acuáticas y lodo, que por medio de estacas de sauces se mantenían fijas en un lugar.

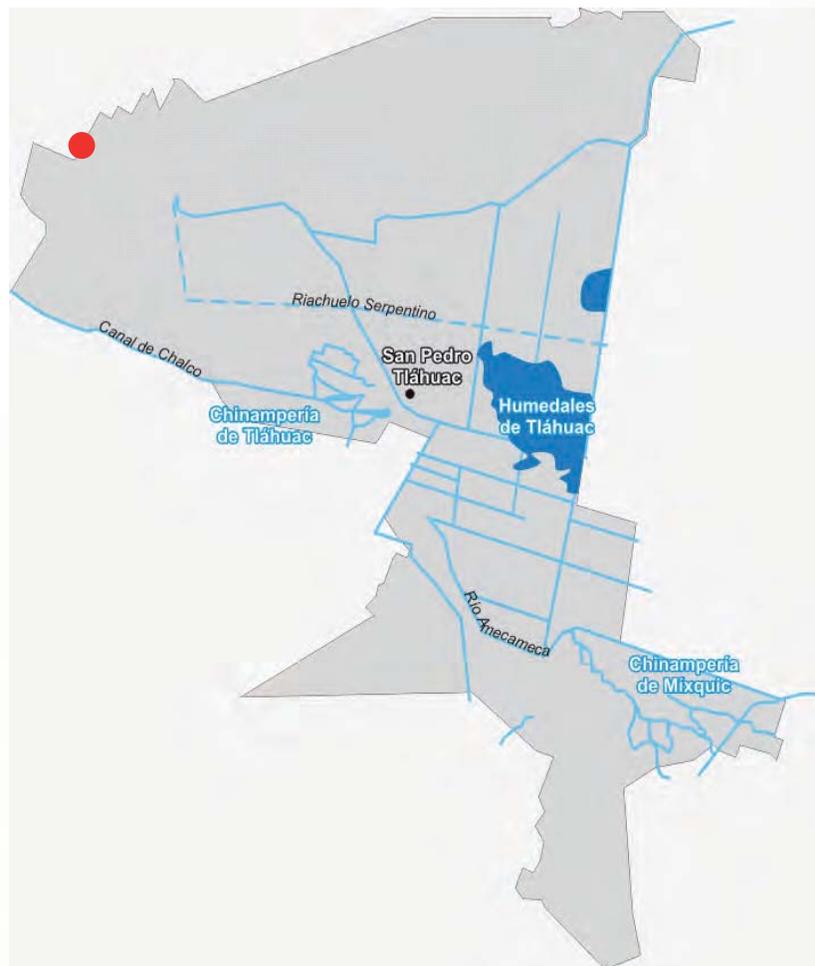
El esquema urbano de Cuitláhuac se deriva del trazo del dique-calzada que cruzaba la ciudad y de la localización del centro ceremonial, que coincide con el sitio de la iglesia conventual.

“Con una estructura básica de 7 pueblos, la mancha urbana ha crecido en las tierras ejidales. En particular, en los últimos 30 a os los Ejidos Zapotitlán y San Francisco Tlaltenco se han fraccionado progresivamente, para integrarse al área urbana que crece desde Iztapalapa, con la Avenida Tláhuac como eje vial”. Fuente Historia de Tláhuac, Delegación Tláhuac.

Antiguamente, una parte importante del territorio tlhuaquense estuvo ocupada por los lagos de Texcoco y de Xochimilco. Durante la época prehispánica, estos lagos servían para irrigar los campos de cultivo en sus riveras, puesto que a diferencia de las aguas del lago de Texcoco, las suyas eran dulces. Tras la llegada de los mexicas al islote de México, se construyeron sistemas hidráulicos para separar las aguas saladas de Texcoco y las dulces de los lagos del sur. Luego de la conquista, un gran problema para los conquistadores, fue el control de las inundaciones que assolaban periódicamente a la ciudad de México.

Al oriente de la cabecera delegacional se localizan los Humedales de Tláhuac, una zona de reserva ecológica inundada con aguas tratadas. La importancia de los humedales radica en que se trata de un destino de aves migratorias y de recarga de los mantos acuíferos del Distrito Federal. Los Humedales limitan al oriente con la zona urbana de Valle de Chalco Solidaridad.

La zona de chinampería de San Pedro Tláhuac se comunica con la de San Andrés Mixquic y San Nicolás Tetelco por medio de un canal que recibe el nombre de río Amecameca, que como su nombre indica, tiene su origen en Amecameca, estado de México. Se trata de uno de los pocos riachuelos vivos que bajan de las faldas de la Sierra Nevada. Fuente: Hidrología de Tláhuac, Delegación Tláhuac.



● PREDIO

GRÁFICO NO. 15. HIDROLOGÍA EN TLÁHUAC.

Las fiestas más importantes de esta demarcación son el Santo Jubileo, la Feria de la Nieve en Semana Santa y la fiesta patronal en junio.

En Santiago Zapotitlán un pueblo de Tláhuac celebra una fiesta que se festeja 2 veces al año en febrero y julio y se llama "La fiesta de luz y sonido" en la cual hay varios grupos musicales y varios eventos culturales y un espectáculo de fuegos artificiales.

En Mixquic hay una forma muy tradicional e imponente de celebrar a los muertos (ver gráfico 16), su tradición es digna de conocerse internacionalmente, Tláhuac es una de las delegaciones con más cultura y tradiciones con respecto a otras dentro del distrito federal.

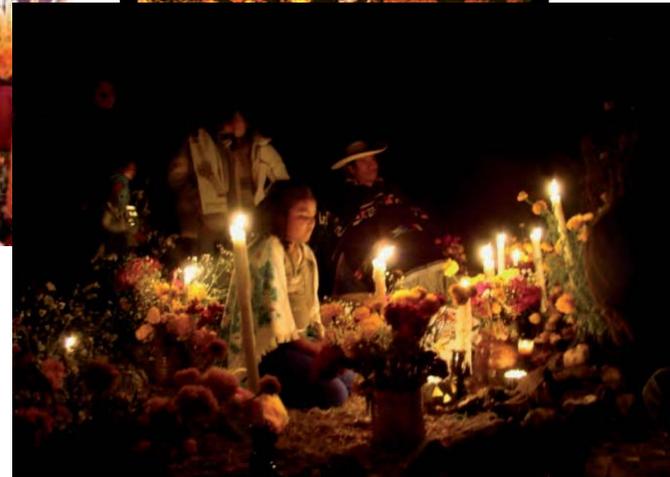
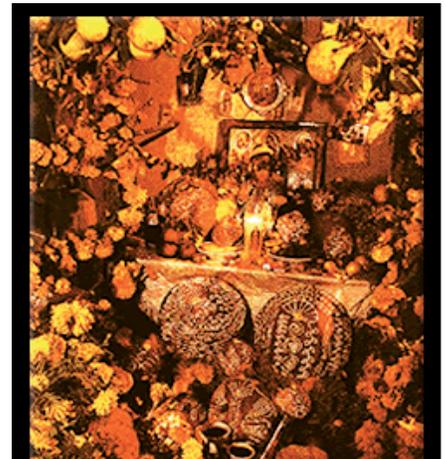


GRÁFICO NO. 16. TRADICIONES DE TLÁHUAC.
FUENTE: www.tlahuac.df.gob.mx

IZTAPALAPA

Iztapalapa es una de las 16 delegaciones del Distrito Federal de México. Su nombre proviene de las palabras nahuas Iztapalli (losa o laja), atl (agua) y pan (sobre). Por lo tanto, quiere decir Sobre las losas del agua o En el agua de las lajas.

Fuente Delegación Iztapalapa.

La actual demarcación política toma su nombre de la antigua población mexicana fundada en el siglo I, que hoy es la sede de la jefatura delegacional. Iztapalapa se localiza en el oriente del Distrito Federal. Posee una superficie de 117 km². Limita al norte con la delegación de Iztacalco; al poniente, con las delegaciones de Cuauhtémoc y Coyoacán; al sur, con las delegaciones de Tláhuac y Xochimilco; y al este, con los municipios mexiquenses de Netzahualcóyotl, La Paz y Valle de Chalco Solidaridad.

La mitad sur de Iztapalapa corresponde a lo que fue la península del mismo nombre, que separaba las aguas saladas de Texcoco de las dulces de Xochimilco-Chalco, al sur de la península.

Sobre esta península se localizan las principales elevaciones del territorio. La más emblemática de ellas es el cerro de la Estrella, con 2 400 metros de altitud en el centro-oeste de la delegación. En 1933 fue declarado parque nacional por el presidente Lázaro Cárdenas. En la actualidad, se encuentra rodeado por un centenar de colonias urbanas, nacidas casi todas ellas después de la década de 1970. Debido a su avanzado estado de deterioro ambiental, está a punto de perder la declaratoria de parque nacional, aunque el gobierno del Distrito Federal ha decidido declararlo área de conservación ecológica.



Casco de la vieja hacienda de San Nicolás Tolentino, en San Lorenzo Tezonco



Imagen de como lucía en pleno esplendor el Lago de Texcoco



Volcán Yohualihqui, desde el Panteón Civil de San Lorenzo Tezonco



Volcán Yohualihqui, desde el Panteón Civil de Sn Lorenzo Tezonco



GR FICO NO. 1 . olcan Yohualihqui y sus alrededores.
 FUENTE .tlahuac.df.gob.mx

Al oriente del cerro de la estrella se localiza la sierra de Santa Catarina, una cadena de pequeños volcanes extintos durante la era mesozoica formada por seis picos. De las elevaciones que forman esta sierra, uno pertenece al estado de México.

El resto forma el límite entre las delegaciones Tláhuac e Iztapalapa. De poniente a oriente, estas elevaciones son el volcán Yohualihqui (este se ubica en la parte trasera del terreno a 1200m aprox. de distancia, ver gráfico 17), Tezonchichila o de las Minas, el volcán altepec, el cerro Tetecón, el cerro Tecuauhtzin o San Nicolás, y el volcán Guadalupe o del orrego. La sierra de Santa Catarina fue declarada área de conservación ecológica en la década de los noventa. Es de una importancia estratégica para la ciudad, pues permite la recarga de los mantos freáticos de que se abastecen de agua los capitalinos. En la década de 1920, el Dr. Atl tenía la intención de convertirla en un centro de desarrollo cultural para el D. F. Hoy es una de las zonas más empobrecidas de la ciudad, cuyo poblamiento tuvo lugar a partir de la segunda mitad de la década de 1970, como se mencionó anteriormente (ver gráfico no.10).



GR FICO NO. 19. IZTAPALAPA EN LA HISTORIA.

FUENTE .iztapalapa.gob.mx

Iztapalapa tuvo sus asentamientos en parte firme y en agua mediante chinampas.

Las chinampas eran parajes hechos con carrizos, lodo y ramas de árboles, que con sus raíces las mantenían sujetas a la tierra. Esto también les facilitó la siembra de varias verduras (maíz, lechuga, acelga, betabel, col, nabo, romeros, alcachofa, etc.) convirtiéndola por ello en un lugar muy famoso.

En las proximidades de Culhuacán, cerca de la conquista española, se desarrolló Iztapalapa, siendo uno de los valles reales que rodeaban Tenochtitlán, a la cual abastecía y protegía. Fue gobernada por Cuitláhuac, hermano de Moctezuma II, desde los últimos años del siglo I, hasta la llegada de los españoles.

En 1911 Iztapalapa queda como parte de Tlalpan y en 1902 se establece como municipio al que se le agregaron pueblos como Iztacalco, San Juanico, Santa Cruz Meyehualco, Santa María Acatitla, Santa María Iztlahuacán, Tlayocuxan, Tlaltenco y San Lorenzo Tezonco, este último es el municipio en donde se ubica el predio.

En 1929 se suprimieron las municipalidades y se crearon las doce delegaciones, una de ellas Iztapalapa.

Las actividades económicas seguían basándose en la agricultura, se explotaban canteras de Culhuacán y el Cerro del Marqués; dejaron de funcionar las haciendas y ranchos.

A la mitad del siglo, comienza el proceso de urbanización, se entubó el canal de la viga ahora calzada y se comenzaban a usar los tranvías y camiones.



GRÁFICO NO. 20. Festividades de Semana Santa en Iztapalapa

FUENTE: www.iztapalapa.gob.mx

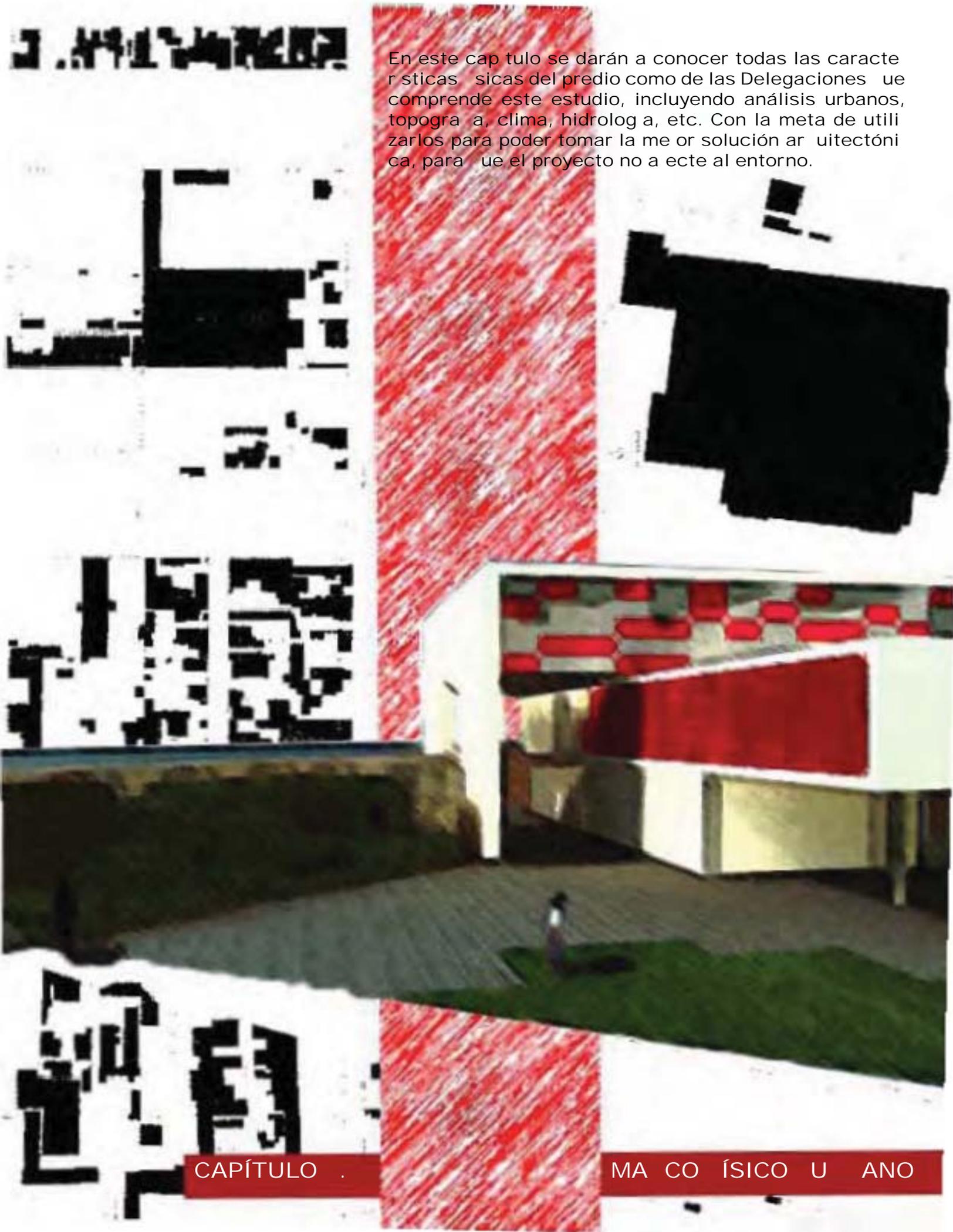


En cuanto a festividades importantes que se realizan en la Delegación, desde el año de 1842, Iztapalapa celebra la Semana Santa por medio de representaciones realizadas con gente de su propia comunidad. Protagonistas que han mantenido su fe a lo largo de muchos años, la han convertido en una herencia cultural para el mundo.

Miles de personas observan con atención y respeto las representaciones religiosas que estos efectúan en esta semana, teniendo como escenarios, paisajes de la región: iglesias, capillas, calles, parte del Cerro de la Estrella, explanada del Jardín Cuitláhuac y algunas estructuras levantadas para la ocasión.

Esta celebración comenzó a hacerse famosa atrayendo a cada vez más gente, durante los años 50 y 60. Esta escenificación ha evolucionado tanto, que se ha convertido en un evento relevante de la cultura popular, y único por sus características y número de personas que asisten.

En este capítulo se darán a conocer todas las características físicas del predio como de las Delegaciones que comprende este estudio, incluyendo análisis urbanos, topografía, clima, hidrología, etc. Con la meta de utilizarlos para poder tomar la mejor solución arquitectónica, para que el proyecto no afecte al entorno.



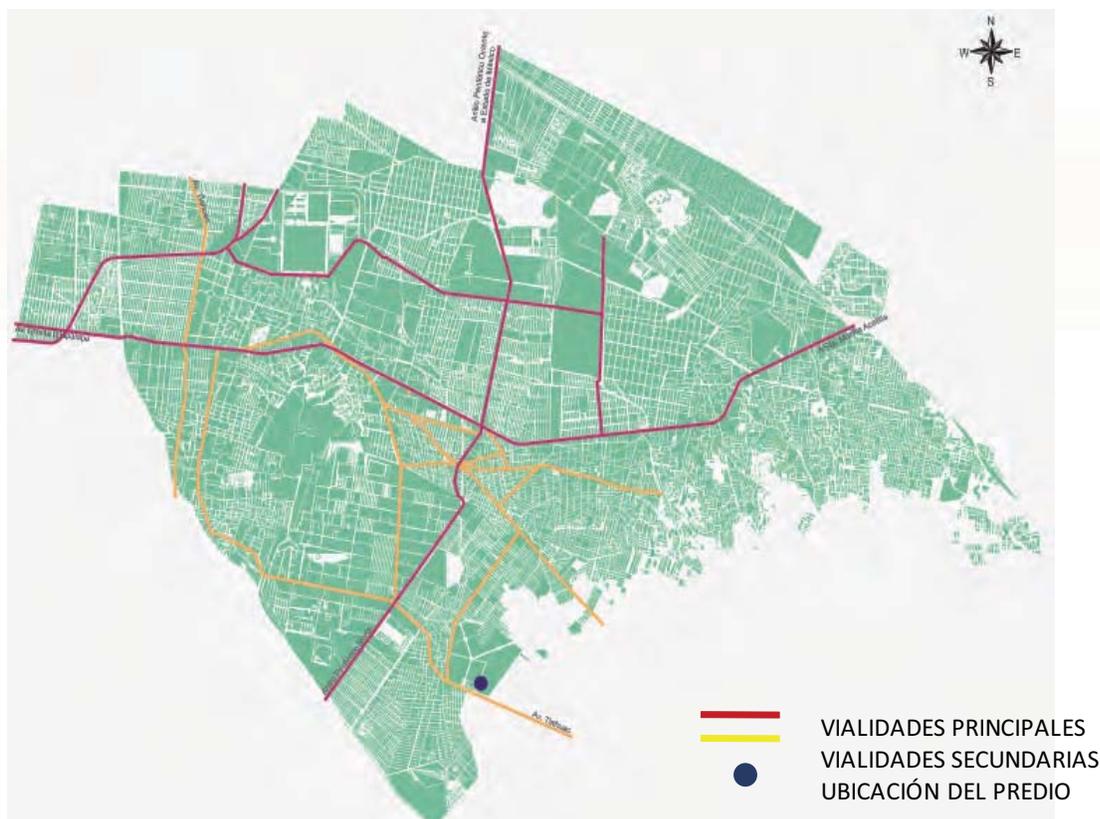


GRÁFICO NO. 21. VIALIDADES, DELEGACIÓN IZTAPALAPA

DELEGACIÓN IZTAPALAPA.

Delegación Iztapalapa se encuentra al oriente del Distrito Federal, tiene una extensión de 105.8 km², 7.5 % de la superficie del D.F. y su altura sobre el nivel del mar es de 2100 m. Colinda: al norte con la Delegación Iztacalco, al sur con las Delegaciones Xochimilco y Tláhuac, al oriente con el Estado de México, al poniente con la Delegación Coyoacán y al norponiente con la Delegación Benito Juárez.

El crecimiento demográfico de la Delegación representa una muy alta proporción del incremento total de población del Distrito Federal. En la década 1970-1980, correspondió al 54.3% del crecimiento del D.F. En la década 1980-1990, la Delegación tuvo un crecimiento de 341,088 habitantes, superior en 1.6 veces al crecimiento total del Distrito Federal, indicando que Iztapalapa fue asiento de numerosas familias que abandonaron las delegaciones centrales y destino de familias procedentes de otras entidades federativas. En los últimos años ha alojado el 83.7% del crecimiento del Distrito Federal, agotando prácticamente su reserva de suelo urbanizable.

Lo anterior señala que en los últimos 30 años, Iztapalapa ha sido la principal reserva territorial para el crecimiento urbano del Distrito Federal y que ha cumplido una importante función en la redistribución de la población, alojando una proporción muy significativa de la construcción de nueva vivienda

FUENTE: Archivo de la Delegación iztapalapa, Estadísticas INEGI.

DELEGACIÓN TLÁHUAC.

La Delegación Tláhuac tiene una superficie de 8,534.62 ha. (5.75% del Distrito Federal), se ubica en la zona sur oriente del Distrito Federal, colindando al norte y noreste con la Delegación Iztapalapa, al oriente con el Municipio Valle de Chalco Solidaridad, Estado de México; al sur con Milpa Alta, hasta el vértice del Volcán Teuhtli y al suroeste y oeste con Xochimilco.

La Población de Tláhuac es de 344,106 mil habitantes, mientras que el resto del Distrito Federal es de 8 millones 720 mil 926 habitantes, de acuerdo al censo de población del 2005.

Tiene una tasa de crecimiento anual de 2.28%. Y se divide en 176 mil 835 mujeres y 167 mil 271 hombres.

El Suelo Urbano de esta Delegación es de 34% con un Suelo de Conservación de 66%, por lo tanto la localidad tiene un gran porcentaje de vegetación.

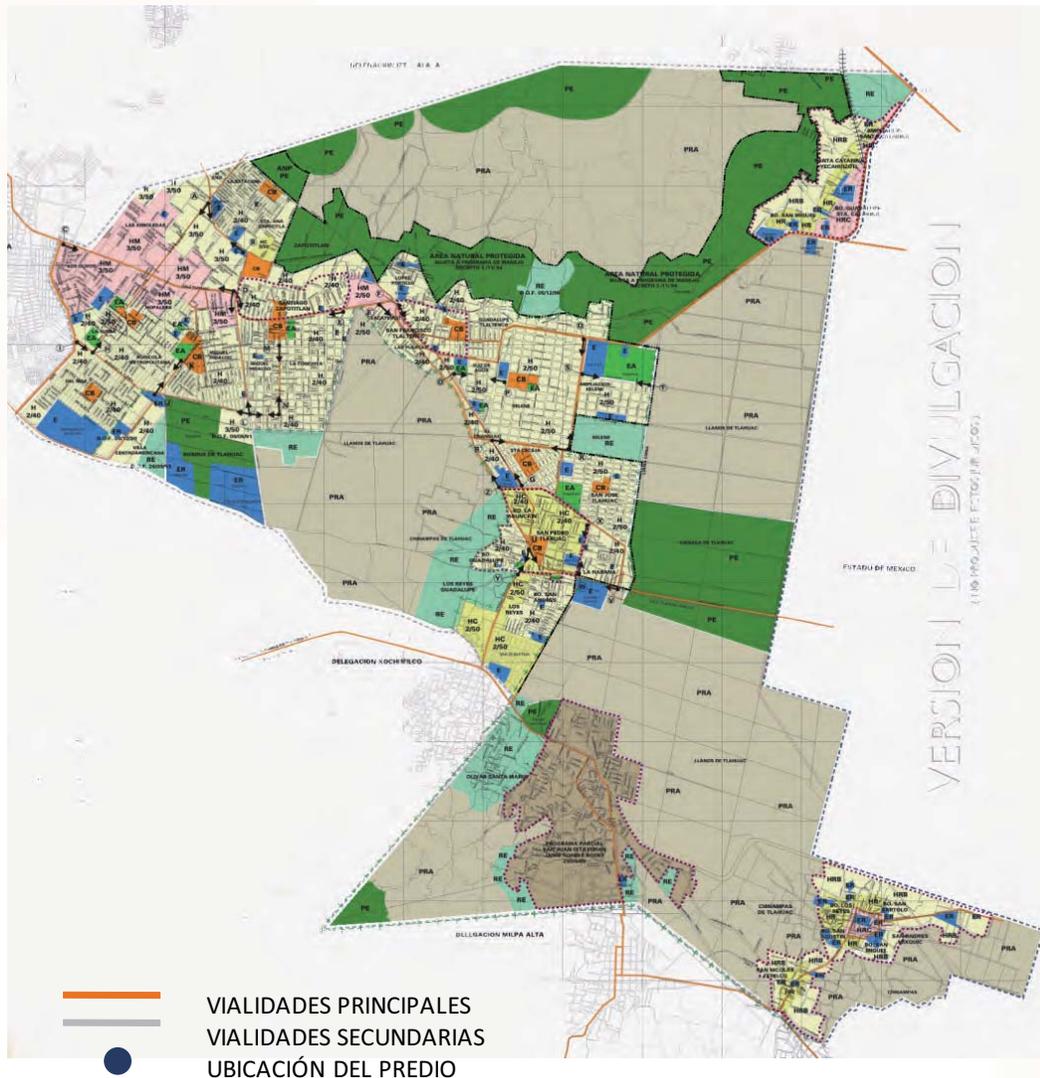


GRÁFICO NO. 22. Vialidades, Delegación Tláhuac.
FUENTE: CARTA DELEGACIONAL, DELEGACIÓN TLÁHUAC.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

TOPOGRAFÍA



FUENTE: CARTA TOPOGRÁFICA DEL DISTRITO FEDERAL, INEGI SERIE II

GRÁFICO NO. 20. TOPOGRAFÍA DE LA DELEGACIÓN IZTAPALAPA Y TLÁHUAC

La zona donde se localiza el proyecto pertenece a la Providencia del eje volcánico transversal, pero es una llanura plana que se caracteriza por llanuras y sierras dispersas, la mayoría de naturaleza volcánica.

El área del proyecto pertenece a una zona sísmica clasificada como “c” por el Sistema Sismológico Nacional, cercano al Sistema volcánico Transversal donde se encuentran los puntos más altos del país y que son los volcanes Citlaltépetl, Popocatepetl e Iztaccíhuatl. La altura promedio de esta zona es de, 2,240 metros sobre el nivel del mar.

Al oriente del Distrito Federal, en Iztapalapa, se encuentra aislado el Cerro de la Estrella, de 2 40 m sobre el nivel del mar y con dos chimeneas, es de rocas andesíticas y tezontle.

En Tláhuac tenemos principales elevaciones son volcán de Guadalupe, volcán de altepec; Cerro Tecuautzi y Cerro Tetecón, en la Sierra de Santa Catarina y el volcán Teuhtli al sur.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

CLIMA

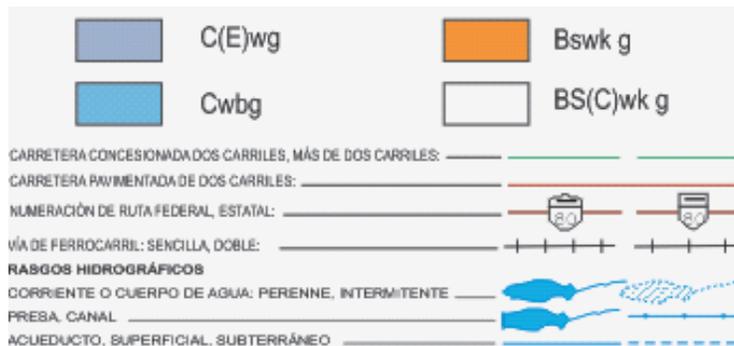
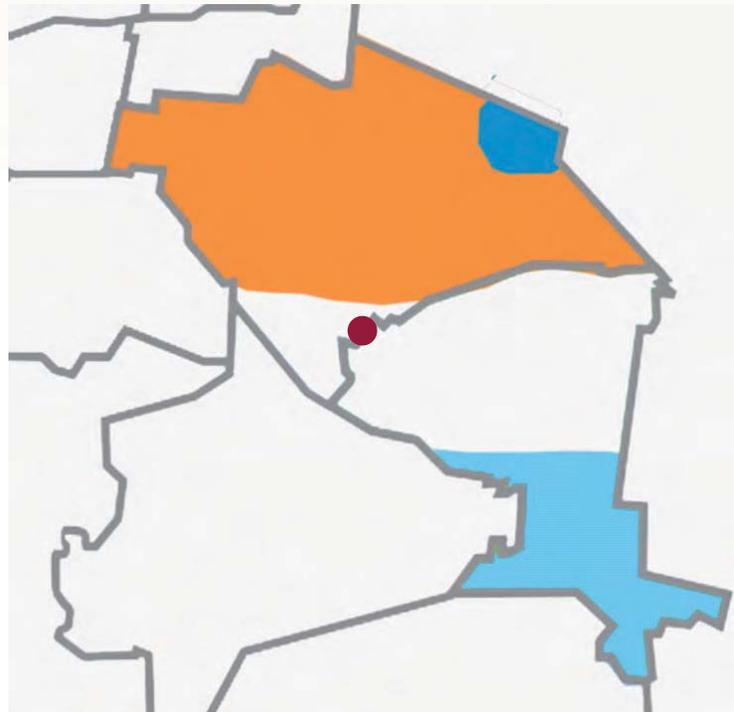
El clima de la ciudad de México es tropical de montaña atemperado por la altitud.

Al final de la época de secas se observan las temperaturas más altas del año que rara vez sobrepasan los 30°C estas se ubican en el trimestre de marzo a mayo, siendo este último el mes de mayor calor. Una vez que comienza la temporada húmeda (de mayo a octubre), las mañanas son asoleadas y calurosas al mediodía y las tardes frescas y lluviosas.

El clima de la ciudad de México está determinado por los sistemas atmosféricos tropicales (ciclones y tormentas tropicales) provenientes del Pacífico, Caribe y Golfo de México, así como las tormentas de aire frío procedentes del norte del continente americano.

La humedad relativa de la Ciudad de México es menor en los campos que la rodean, dado que la metrópoli cuenta con escasas fuentes de humedad, pero también tiene un abundante período de lluvias.

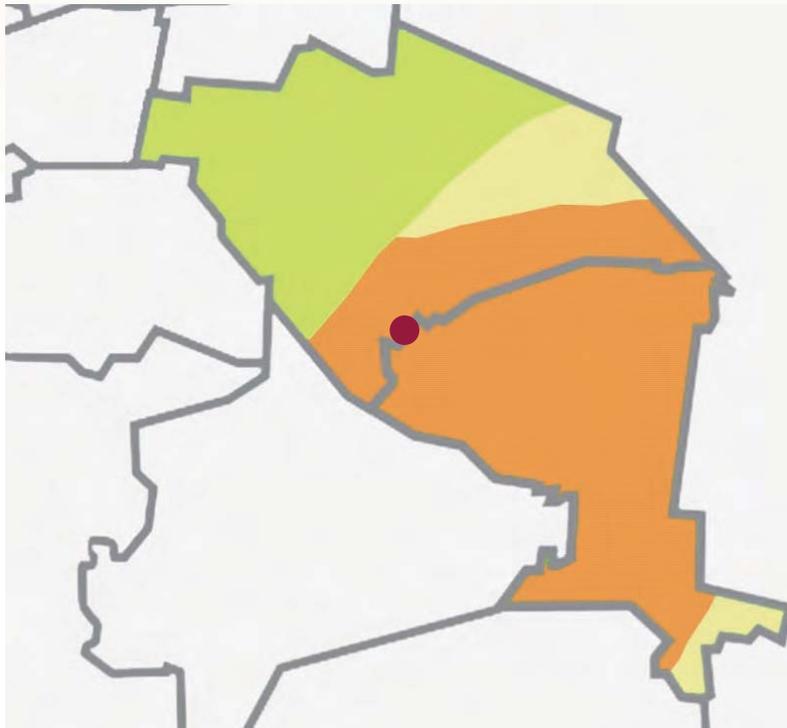
En la zona del predio predomina el clima templado sub-húmedo (correspondiente al color blanco en el gráfico no. 24), con una temperatura media anual de 16°, sus características meteorológicas indican la existencia de temperaturas mínimas promedio de 8.3° media de 15.7° y máxima de 22.8°, su precipitación pluvial promedio es de 533.8 mm, siendo los meses de junio y agosto en donde se registran las mayores precipitaciones pluviales.



PREDIO

FUENTE: CARTA DE CLIMAS DEL DISTRITO FEDERAL, CONAVIO, 1997

GRÁFICO NO. 24. CLIMA DE LA DELEGACIÓN IZTAPALAPA Y TLÁHUAC



La cuenca de México está representada por una extensa superficie bordeada por los conjuntos orográficos de las sierras de las Cruces, Nevada y Chichinautzin. En esta gran superficie se destaca la presencia de algunas prominencias aisladas entre la que sobresale la Sierra de Guadalupe.

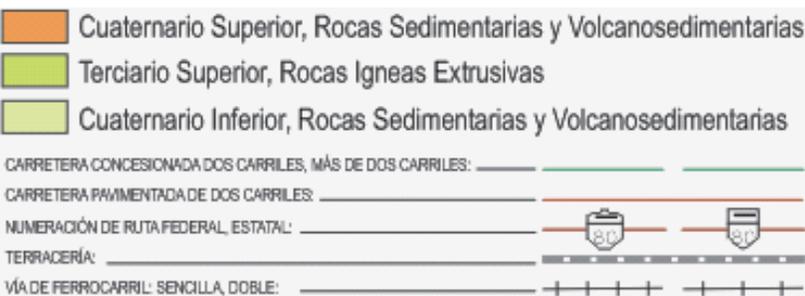
El relieve volcánico, característico de esta región, cubre una antigua morfología de rocas plegadas mesozoicas afectadas, además fallas normales que conforman pilares y fosas estructurales. Las alteraciones de este antiguo relieve se localizan principalmente en los extremos norte y suroeste del Distrito Federal.

La geología de la Delegaciones Tláhuac y parte de Iztapalapa, data de la Era Cenozoica y el Período Cuaternario, son rocas ígneas extrusivas con unidades de suelo aluvial lacustre, tobas básicas, basaltos, brechas volcánicas básicas y tobas básicas del terciario, con suelo o roca ígnea extrusiva.

Su composición es como sigue:

Clave	Tipo	% de superficie
al	aluvial	10.70
la	lacustre	48.52
tb	toba básica	0.94
b	basalto	1.41
bvb	toba volcánica básica	1.41
tb	toba básica	1.41

Fuente: Carta Geológica, 1:250,000, INEGI, 1991



● PREDIO

FUENTE: CARTA DE GEOLÓGICA DEL DISTRITO FEDERAL, INEGI SERIE I

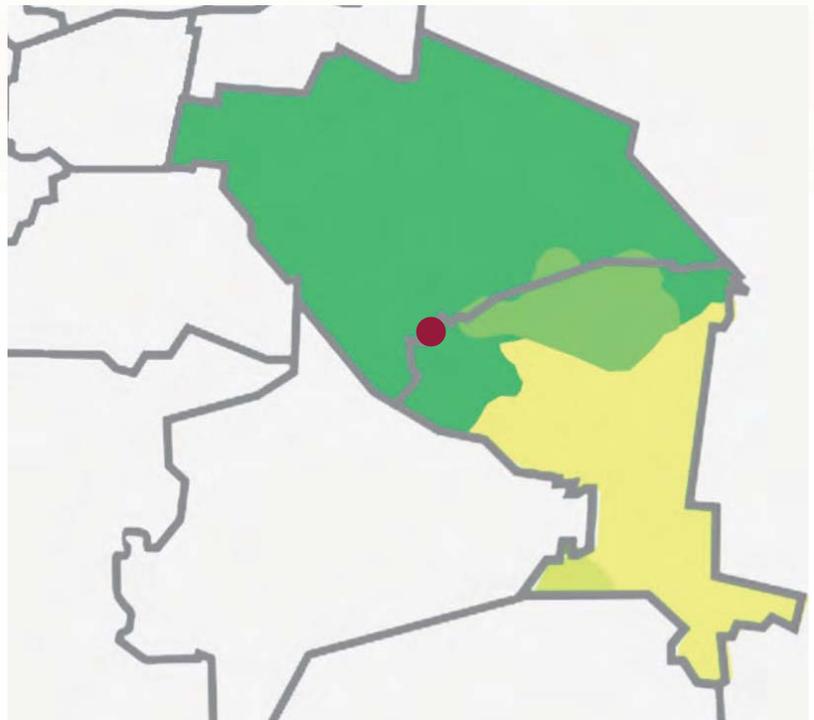
GRÁFICO NO. 25. GEOMORFOLOGÍA DE LA DELEGACIÓN IZTAPALAPA Y TLÁHUAC.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

HIDROLOGÍA

La Cuenca del Valle de México se localiza en la parte central del Cinturón Volcánico Transmexicano y tiene un área aproximada de 9000 kilómetros cuadrados. El valle, situado a una altitud cercana a los 2,400 metros sobre el nivel del mar, es el más alto de la región y se encuentra rodeado por montañas que alcanzan elevaciones superiores a los 5000 metros. La mayor parte de los 700 milímetros de agua de lluvia que caen anualmente en la región se concentra en unas cuantas tormentas intensas.

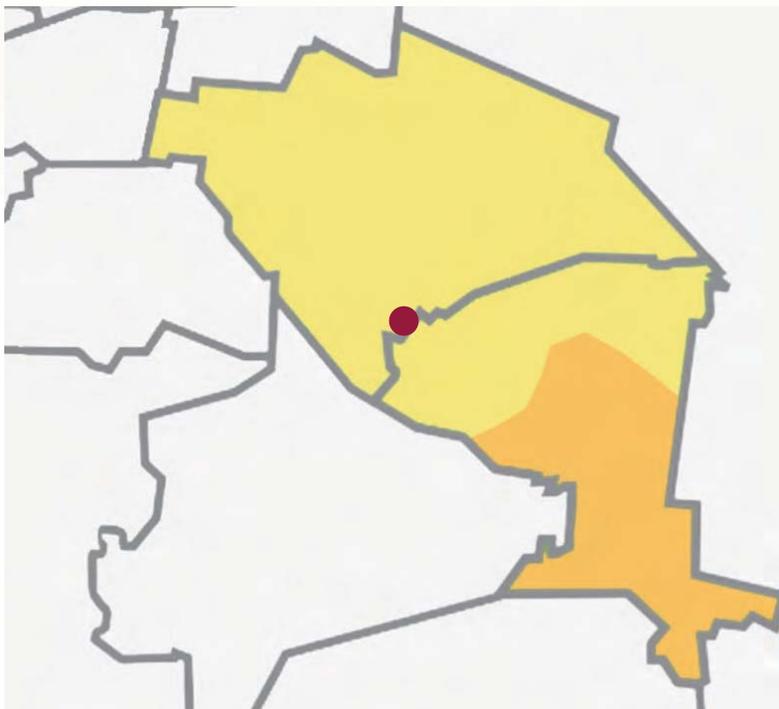
Tres principales zonas hidrológicas han sido definidas para el Valle de México: la zona lacustre, el piedemonte o zona de transición y la zona montañosa. La zona lacustre corresponde a las elevaciones de menor altura. La región piedemonte se encuentra por lo general entre el lecho de los antiguos lagos y las montañas de mayor pendiente. El piedemonte está compuesto en gran medida por basalto fracturado de flujos volcánicos. La formación de basalto es altamente permeable, con una buena capacidad de almacenamiento, y es considerada como el componente principal del acuífero en explotación; se encuentra expuesta cerca de la porción superior del piedemonte y se extiende por debajo de los depósitos aluviales del valle. El terreno se encuentra en una zona de permeabilidad alta.



● PREDIO

FUENTE: CARTA DE GEOLÓGICA DEL DISTRITO FEDERAL, INEGI SERIE I

GRÁFICO NO. 26. HIDROLOGÍA DE LA DELEGACIÓN IZTAPALAPA Y TLÁHUAC.



● PREDIO

FUENTE: CARTA EDAFOLÓGICA DEL DISTRITO FEDERAL, INEGI SERIE I

GRÁFICO NO. 27. EDAFOLOGÍA DE LA DELEGACIÓN IZTAPALAPA Y TLÁHUAC.

En la superficie del Distrito Federal se reconocen tres diferentes estratos altitudinales, en los cuales es posible identificar diferentes procesos de formación de suelo. En las partes altas de la Cuenca, la vegetación originaria y el material parental han dado origen a suelos como los andosoles, los cuales se distinguen por sus altos contenidos de materia orgánica, su profundidad media y sus niveles de acidez. En la parte de transición entre las sierras y la zona de depositación es común encontrar suelos con incipientes procesos de formación, sin horizontes diferenciados y con textura arenosa. Finalmente, en la parte baja de la cuenca los suelos, formados a través de procesos de depositación aluvial, se localizan suelos profundos con textura arcillosa, en ocasiones con altos contenidos de sales solubles producto de los procesos de evaporación y precipitación.

Los suelos característicos de zonas de sierra son principalmente cambisoles, regosoles, leptosoles y andosoles.

Estos suelos por su dureza son propicios para los asentamientos humanos y sus actividades sociales razón por la cual no tiene limitaciones físicas para la construcción del proyecto en esa zona.

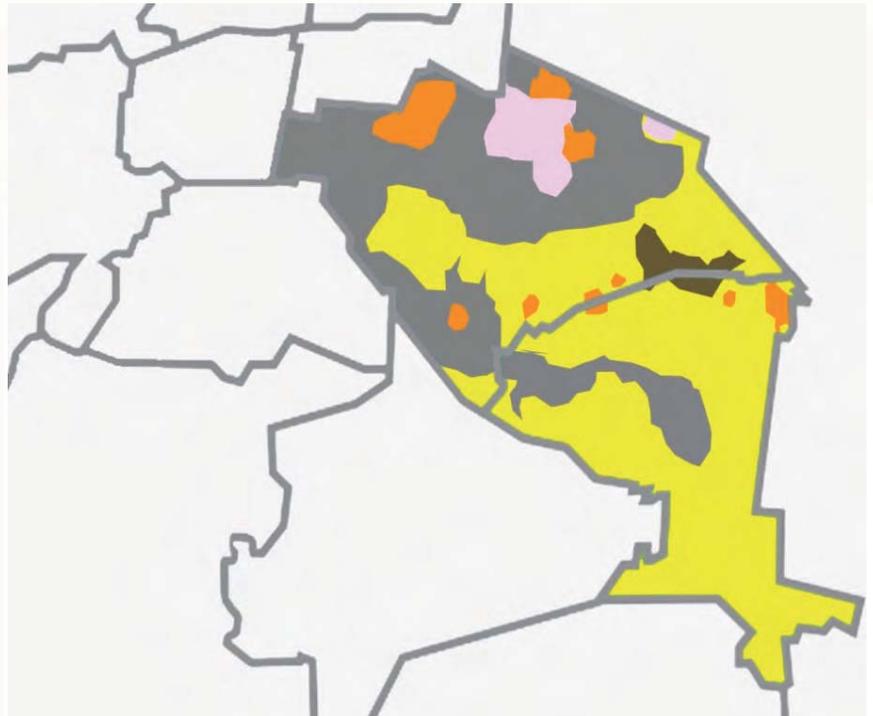
CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

VEGETACIÓN

El Distrito Federal se localiza ecológicamente en la transición entre la región neártica y neotropical, aunado a esto, la gran variedad de gradientes altitudinales originados por su fisiografía originan que en distancias relativamente cortas sea posible encontrar diferencias climáticas evidentes que a su vez provocan ecosistemas con formaciones vegetales características y diferentes.

En la Delegación Iztapalapa la mayoría del territorio está urbanizado, sin embargo podemos encontrar extensiones de cultivo, pastizales inducidos y cultivados, y porciones pequeñas de matorrales. Por otra parte la Delegación Tláhuac, tiene en su mayoría suelo de cultivo.

Sin embargo en la zona en que se localiza el predio, al tratarse de un área totalmente urbanizada, la presencia de vegetación natural no es significativa, ya que la misma prácticamente ha sido reemplazada, en primera instancia con cultivos y posteriormente, por vegetación impuesta por la propia urbanización, subsistiendo básicamente en áreas baldías vegetación arbustiva exclusivamente. Desde la perspectiva visual, en la parte norte del predio no hace evidente esta falta de vegetación ya que se encuentra un predio baldío y al poniente tenemos al Panteón San Lorenzo Tezonco, que contiene grandes cantidades de vegetación, el mismo terreno tiene en su mayoría área de vegetación.



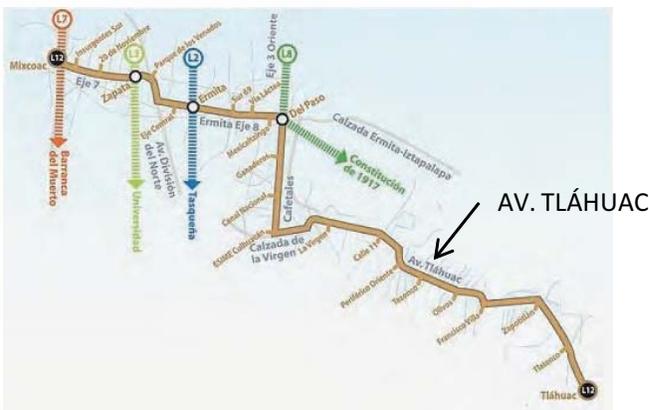
PREDIO

FUENTE: CARTA EDAFOLÓGICA DEL DISTRITO FEDERAL, INEGI SERIE I

GRÁFICO NO. 28. CLIMA DE LA DELEGACIÓN IZTAPALAPA Y TLÁHUAC



GRÁFICO NO. 29. VIALIDADES, DELEGACIÓN IZTAPALAPA



La zona de estudio, se localiza al oriente de la ciudad de México donde las principales vialidades de acceso son la Avenida Tláhuac y paralela a ella la Avenida Ermita Iztapalapa, ambas son cruzadas de norte a sur por el Anillo Periférico Sur.

El acceso hacia la zona actualmente es bastante conflictivo, ya que se están construyendo las instalaciones pertinentes de la línea 12 del metro, que dará al lugar más accesibilidad, y con ello más flujo vial y peatonal.

EQUIPAMIENTO URBANO

DELEGACIÓN IZTAPALAPA

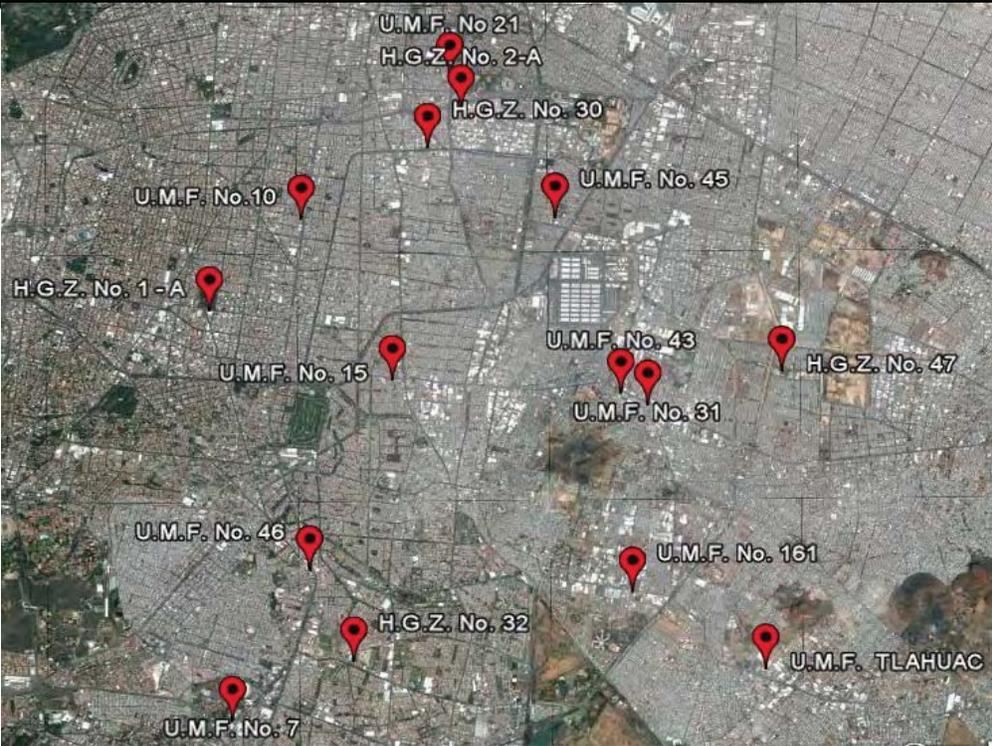
Panteón Civil
3 UMF del IMSS
Panteón San Lorenzo Tezonco
3 Clínicas del ISSSTE
Cerro Tehual
Hoteles
 Hotel Yohualihqui
Primarias
Reclusorio Preventivo Oriente
Secundarias (Técnicas y no Técnicas)
Parque nacional Cerro de la Estrella
 Parques Tecnológicos
Edificio Delegacional
Deportivo Santa Cruz Meyehualco
U.D. Francisco I. Madero
U.D. Iztapalapa
Parque Cuitláhuac
Central de Abastos
La Nueva Vida
UAM
UNITEC

DELEGACIÓN TLATEHUAC

41 centros de educación preescolar,
 centros de desarrollo infantil,
43 primarias,
1 secundarias,
4 escuelas de nivel medio superior,
4 centros de capacitación,
4 centros psicopedagógicos,
un instituto de programación de informática,
una escuela comercial,
un cecati,
14 bibliotecas
 casas de Cultura,
 centros comunitarios,
2 museos regionales.

Equipamiento urbano en la zona de entorno al predio

La infraestructura existente, cubre totalmente las demandas de tal manera que todas las edificaciones (Centros comerciales principalmente) existentes cuentan con agua entubada, drenaje conectado a la red pública y energía eléctrica, por lo cual el proyecto no tendrá dificultades en el uso de estos servicios.



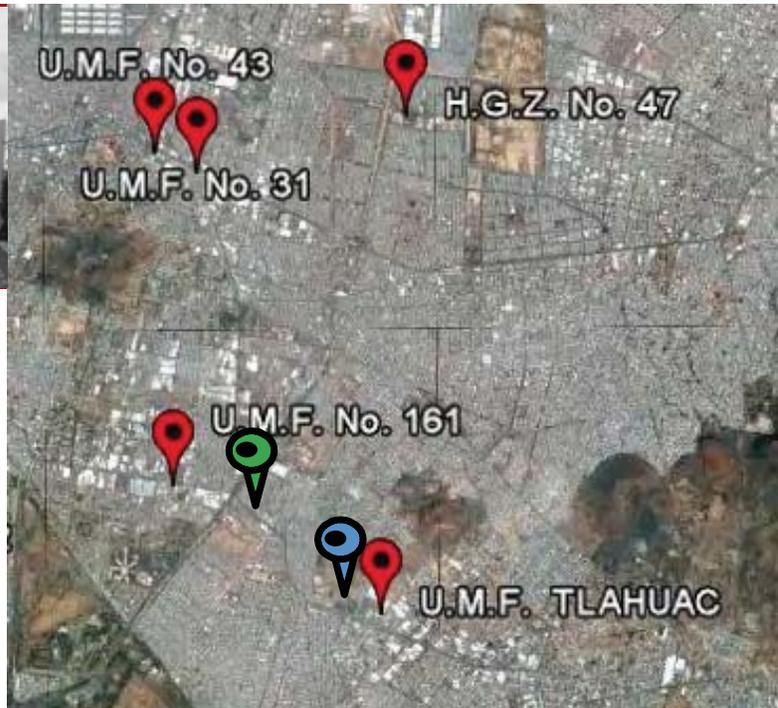
 UNIDADES MÉDICAS DEL IMSS EN LA DELEGACIÓN 4 SURESTE

INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS DE SALUD EN LA REGIÓN

En la zona podemos encontrar varios edificios de salud, entre los cuales predominan edificios del IMSS, en el área de estudio encontramos muy cercano el hospital de especialidades construido por el gobierno del D.F. y una unidad de medicina familiar del ISSTE sobre Av. Tláhuac, es decir que la Delegación Iztapalapa no carece de Infraestructura en salud, y por el contrario en Tláhuac no se cuenta con este servicio.



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, DR. BELISARIO DOMINGUEZ



-  UNIDADES MÉDICAS DEL IMSS EN LA DELEGACIÓN 4 SURESTE
-  HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL, DR. BELISARIO DOMÍNGUEZ
-  UNIDAD MÉDICA FAMILIAR ISSTE

GRÁFICO NO. 30. SERVICIOS DE SALUD EN LA REGIÓN

FUENTE google earth

RED DE REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA DE LOS EDIFICIOS DE PRIMER Y SEGUNDO NI EL DE LA DELEGACIÓN No. 4 SURESTE.

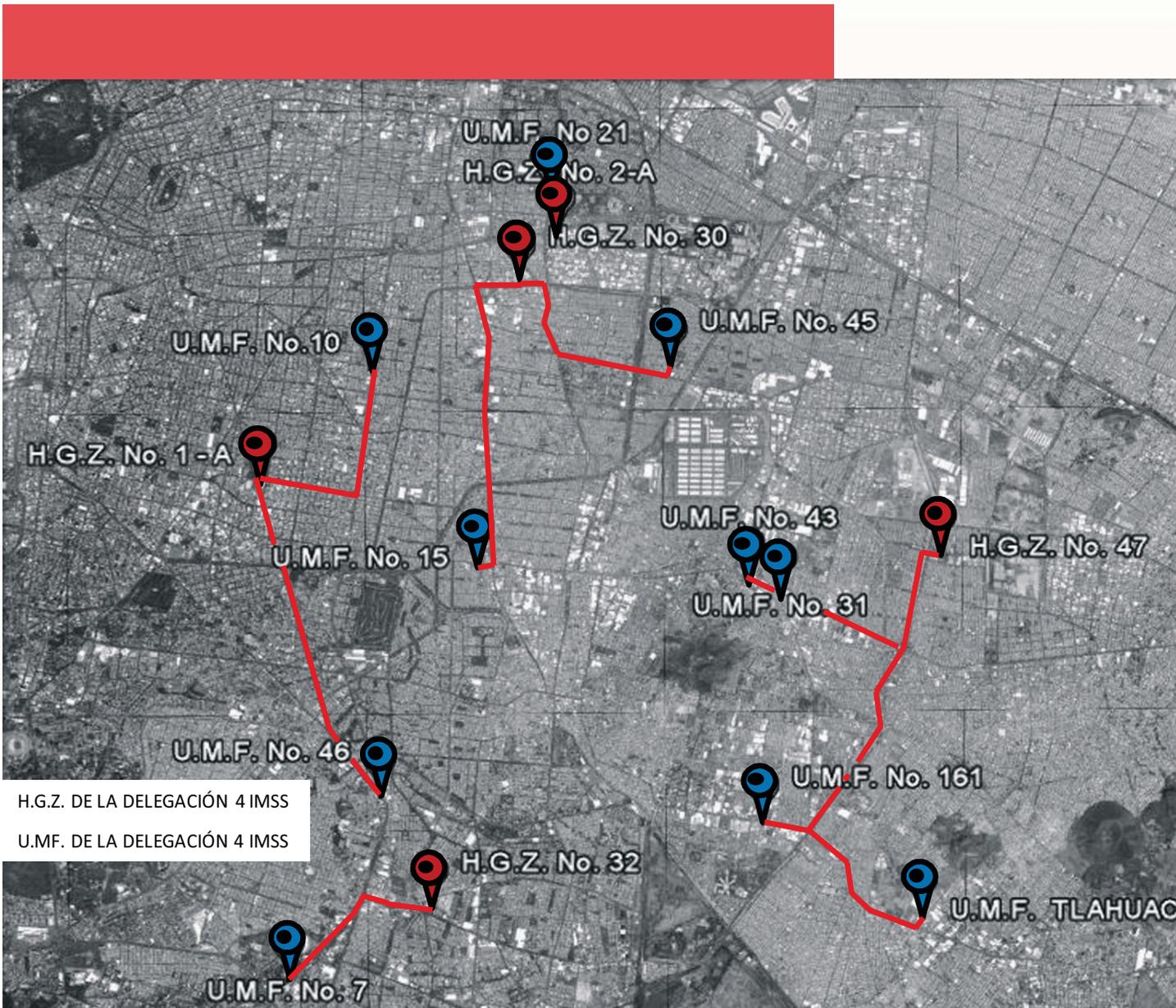


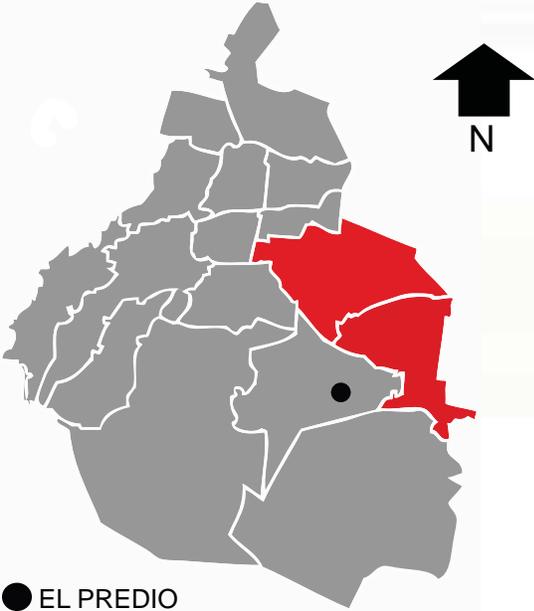
GRÁFICO NO. 31. RED DE REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA DELEGACIÓN NO. 4 IMSS FUENTE GRÁFICO ELABORADO CON BASE A LA INFORMACIÓN DE LA DELEGACIÓN NO. 4 DEL IMSS.

REFERENCIA ACTUAL DE LOS EDIFICIOS CONSTRUIDOS EN EL PREDIO; U.M.F. no. 10 y U.M.A.A. no. 32



GRÁFICO NO. 32. GRÁFICO ELABORADO EN BASE A LA INF. DE LA DEL no. 4 DEL IMSS

El Hospital al que se transfiere un paciente, si los servicios de la U.M.F. y/o la U.M.A.A, no son suficientes, es al H.G.Z. No. 47 "Vicente Guerrero", la distancia de este recorrido es de 7.71km, equivalente a aproximadamente 45 min. Las vialidades que abarca dicho recorrido son: Avenida Tláhuac y posteriormente el Anillo Periférico.



GR FICO NO. 33. GR FICO EN DONDE SE MUESTRA LA ISTAA REA DEL PREDIO MARCADO EN RO O



U ICACIÓN

El sitio donde se localiza el proyecto corresponde a un polígono de forma rectangular de topografía plana y regular que se asienta sobre una reserva territorial del Instituto Mexicano del Seguro Social cuya superficie total es de 43,049.00m². La ubicación geográfica aproximada al Norte 19 1 22.2 °; al este 9 °; al Oeste 99 04 de longitud Oeste.

El domicilio del predio es, Av. Tláhuac No. 770, entre Calle sin Nombre (Centro Comercial) y Calle Providencia, Colonia San Lorenzo Tezonco, C.P. 09 30, Delegación Iztapalapa, México D.F.

GR FICO NO. 34. Imagen en donde se muestra el terreno y las vialidades que lo delimitan, en color AZUL A . TL HUAC, AMARILLO CALLE PRO IDENCIA, ERDE CALLE SIN NOM RE y en RO O TERRENO.





GR FICO NO. 3 . GR FICO EN DONDE SE DEFINE EL REA DE ESTUDIO SO RE UNA ISTA A REA REAL DE LA ZONA.

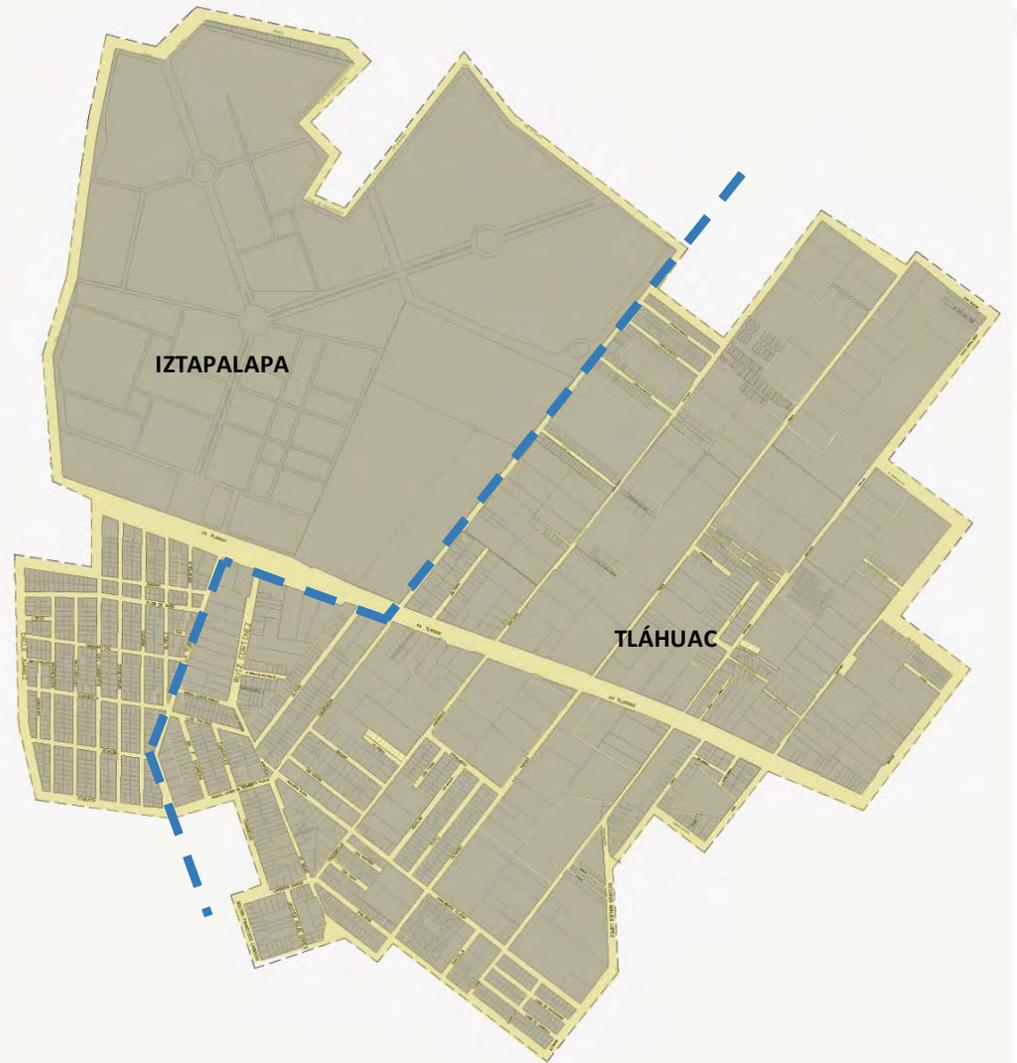
FUENTE google earth

DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

La zona de estudio se define de acuerdo al contexto del predio en cuestión, en este caso por las condicionantes de la trama y referentes urbanos, el área de estudio se definió con una circunferencia de un radio de 1000m², el centro de esta es el centro del propio predio.

La zona de estudio comprende un área de 2, 992,000m².

Abarca las colonias Las Arboledas y Los Olivos que pertenecen a Tláhuac, también la colonia Jardines San Lorenzo Tezonco y el Panteón de San Lorenzo Tezonco, ambos pertenecientes a Iztapalapa.



Dentro del área de estudio tenemos diferentes trazos urbanos, en la sección que pertenece a la delegación Tláhuac aún se tiene una proporción de las vialidades y manzanas tipo chinampa, ya que las calles son muy angostas y las manzanas tienen grandes proporciones. y en este caso en la parte norte de nuestra delimitación ni siquiera cuentan con banquetas.

En Iztapalapa, el trazo urbano es regular y ortogonal, formando manzanas pequeñas, que crean cortas vialidades y más opciones de recorridos.

EL TOTAL DEL ÁREA DE ESTUDIO ES DE 2,992,000.00, DE LA CUAL:

	MANZANAS	84.69% (2,533,918.56m ²)
	VIALIDADES	15.31% (458,081.44m ²)
LÍMITE DE LAS DELEGACIONES		

GR FICO NO. 3 . DELIMITACIÓN DEL REA DE ESTUDIO

VIALIDADES

GRÁFICO NO. 37. VIALIDADES PRINCIPALES EN LA ZONA DE ESTUDIO
FUENTE gráfico elaborado con base a una imagen de google earth



ZONA DE ESTUDIO



VIALIDADES PRINCIPALES
EN LA ZONA



PUNTOS DE REFERENCIA



PREDIO DEL IMSS

VIALIDADES

GRÁFICO NO. 38. VIALIDADES MÁS IMPORTANTES DENTRO DEL ÁREA DE ESTUDIO

FUENTE: gráfico elabora en base a una imagen de google earth



ZONAS DE RUIDO



DIRECCIÓN



FLUJO ALTO



FLUJO MODERADO



FLUJO BAJO

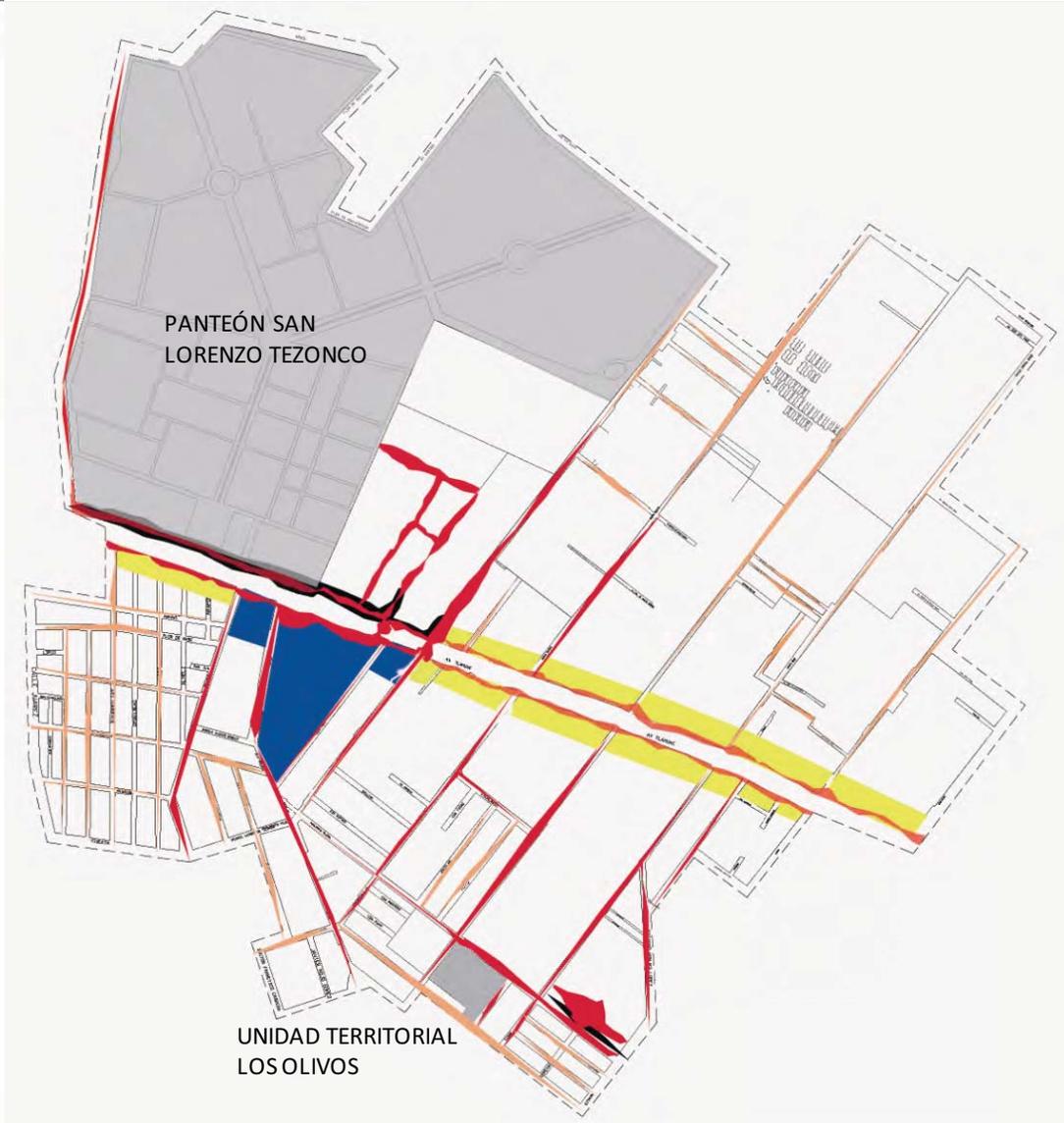


GRÁFICO NO. 39.
FLUJO PEATONAL DE LA ZONA

El flujo peatonal en la zona es alto, debido a la gran cantidad de comercio que se encuentra en la zona, hay en general tres tipos de comercio, el comercio a gran escala, que representa, centros comerciales, edificios de recreación como plazas, ferias, cines, etc. La segunda categoría son comercios a escala barrial, la cual es una característica importante en la mayoría del recorrido de avenida Tláhuac, el cual atrae gran flujo peatonal, el tercer tipo de comercio es el informal, el cual acompaña en su mayoría a los dos anteriores, y también el de mayor cantidad sobre la avenida mencionada, en la zona en particular, su índice es menor, ya que estamos en los límites de las dos delegaciones.

AREAS VERDES Y ESPACIOS ABIERTOS EN LA ZONA



ZONA DE ESTUDIO

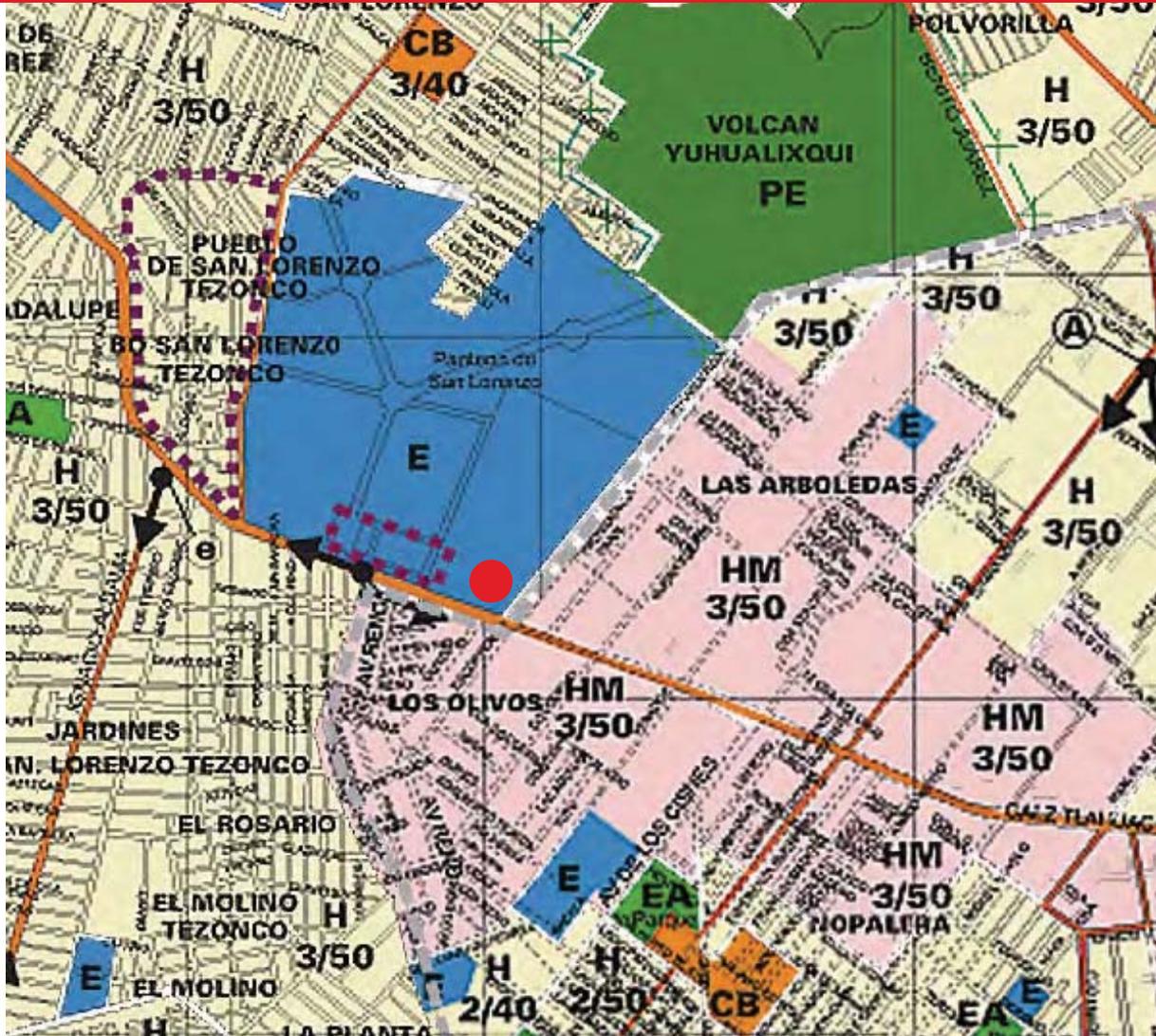


PREDIO DEL IMSS

GR FICO NO. 40. IMAGEN DE LA VISTA AEREA DE LA ZONA EN DONDE SE RESALTAN LAS AREAS VERDES Y ESPACIOS ABIERTOS

El terreno se encuentra en una zona con gran cantidad de áreas verdes a comparación del resto de la ciudad, las cuales se pueden aprovechar para generar visuales.

USO DE SUELO. PLAN DELEGACIONAL



EQUIPAMIENTO, SE PERMITEN TODO TIPO DE INSTALACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS CON ATENCIÓN A LA POBLACIÓN

HABITACIONAL MIXTO, ZONAS DESTINADAS A EDIFICIOS DE VIVIENDA, COMERCIO, INDUSTRIA NO CONTAMINANTE, ETC

HABITACIONAL, ZONAS EN DONDE PREDOMINA LA HABITACIÓN EN FORMA INDIVIDUAL O EN CONJUNTO

PRESERVACIÓN ECOLÓGICA, ZONAS QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS E IMPORTANCIA EN EL EQUILIBRIO ECOLÓGICO DEBERAN SER CONSERVADAS

PREDIO DEL IMSS El predio tiene un uso de suelo de; Equipamiento, por lo cual está permitido construir edificios de salud.

GR FICO NO. 41. IMAGEN DE LA UNIÓN DE LAS CARTAS DELGACIONALES DE IZTAPALAPA Y TL HUAC. FUENTE CARTA DELEGACIONAL DELEGACIÓN IZTAPALAPA Y TL HUAC.

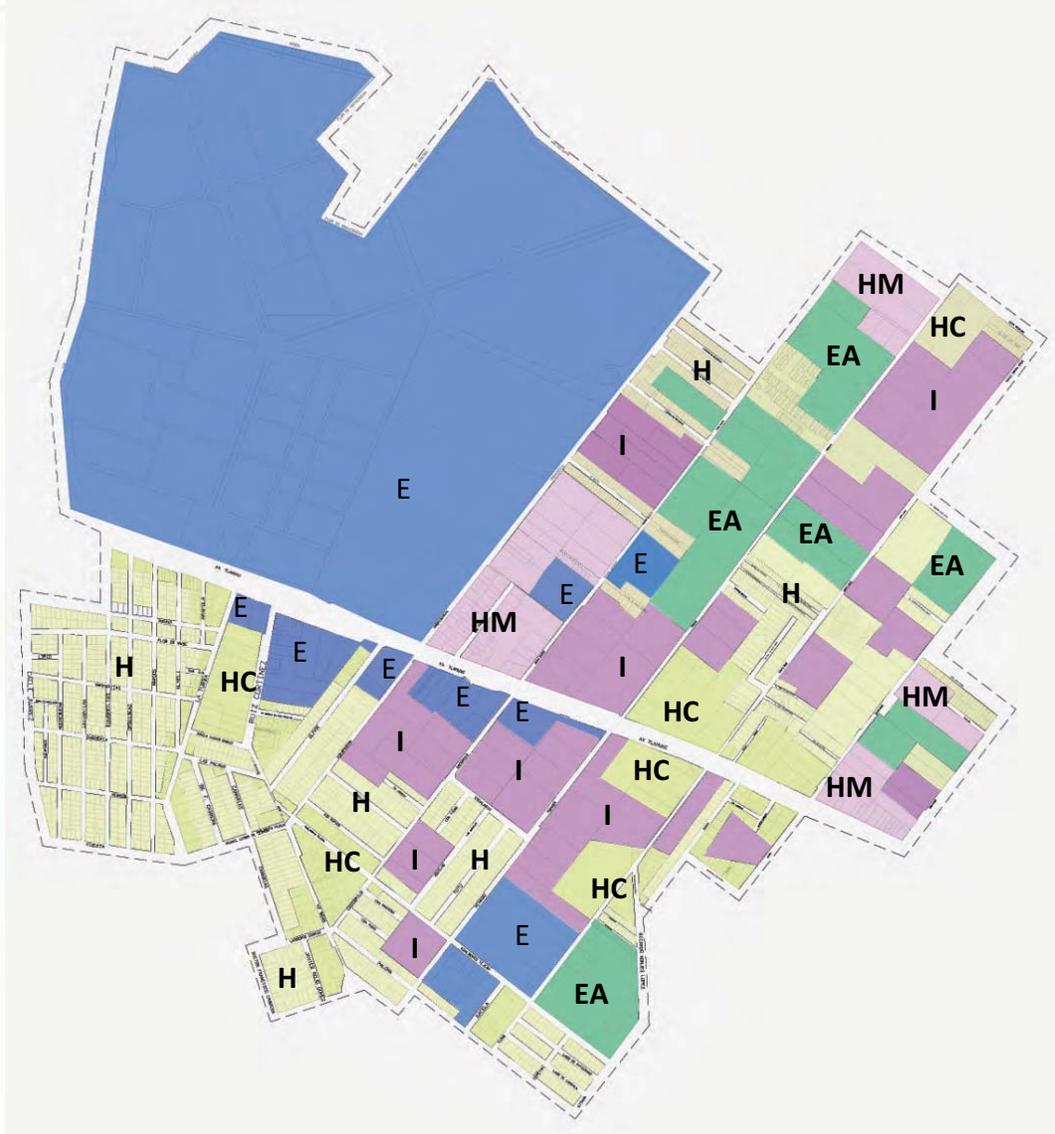


GRÁFICO NO. 42. USO DE SUELO REAL. ESTA IMAGEN FUE ELABORADA DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN RECABADA EN LA ZONA DE ESTUDIO.

USO DE SUELO REAL

El terreno se encuentra dentro de una zona en su mayoría de habitación, industria, equipamiento y comercio. Lo cual provoca que en torno a él se generen gran cantidad de flujos viales, como peatonales, el comercio informal es una característica que viene acompañada con el flujo peatonal.

Los espacios abiertos al noreste del terreno, se refieren a zonas de cultivo, predios privados, mientras nos acercamos hacia el norte, la zona urbana se va aminorando.

- EQUIPAMIENTO / COMERCIO
- ESPACIOS ABIERTOS
- INDUSTRIA
- HABITACIONAL MIXTO
- HABITACIONAL
- HABITACIONAL CON COMERCIO

REFERENTES



RUINAS CASA CEMENTERIO SAN LORENZO TEZONCO



PANTEÓN SAN LORENZO TEZONCO



VISTA DEL CERRO YUHUALIXQUI



MODULO TERRITORIAL , LOS OLIVOS



PARQUE, LOS OLIVOS



DEPORTIVO AÑO INTERNACIONAL DE LA JUVENTUD



CENTRO DE BARRIO, JARDIN DE NIÑOS

GRÁFICO NO. 43. REFERENTES Y SITIOS IMPORTANTES EN EL ÁREA DE ESTUDIO

EL TERRENO

ESTADO ACTUAL DEL PREDIO

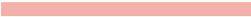
	SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO = 43,146.42m ²
	VIALIDADES ACTUALES QUE RODEAN EL PREDIO
	UNIDAD MÉDICA AMBULATORIA = 2189.13m ²
	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR ACTUAL = 4,350m ²
	EDIFICIOS COMPLEMENTARIOS = 410m ²
	SUPERFICIE RESTANTE /ÁREA PERMEABLE= 36,197.29m ²



GRÁFICO NO. 44. ESTADO ACTUAL DEL PREDIO

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS, POLIGONAL Y COLINDANCIAS

El régimen de propiedad del predio en estudio es público y el propietario es el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

Los servicios públicos con los que cuenta el predio en estudio son: Abastecimiento de agua potable a través de la red de suministro mediante tomas domiciliarias; drenaje y alcantarillado por medio de la red de recuperación o captación, la energía eléctrica es mediante la red de suministro aéreas con alumbrado público con lámparas incandescentes en postes metálicos y de concreto; la vialidad principal es aproximadamente de 15.00 m. De ancho pavimentadas con asfalto que se encuentra en buenas condiciones, los camellones y banquetas son de concreto hidráulico sin árboles; la red telefónica local es aérea, suministro de gas LP a tanque estacionario y en cilindros portátiles; vigilancia; señal de televisión por cable; recolección de basura; transporte urbano y colectivo.

La zona donde se ubica la reserva territorial cuenta con todos los servicios urbanos como agua potable, luz, drenaje y transporte público. En equipamiento urbano cuenta con Plaza Comercial, Panteón Civil, Universidad del Distrito Federal y un Mercado. El régimen de propiedad de la reserva territorial es público y es propiedad del IMSS.

ANÁLISIS DE COLINDANCIAS.

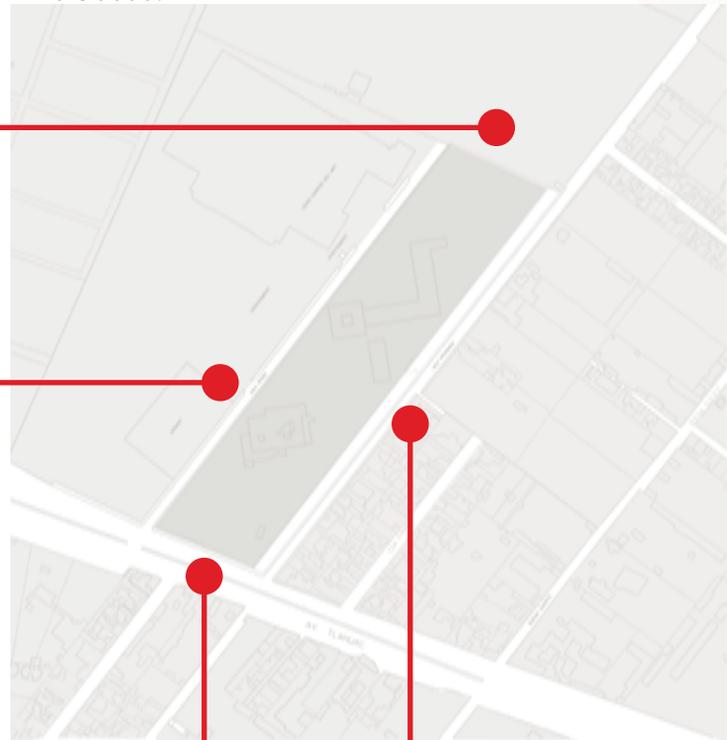


PREDIO DE RADIODIFUSORA XEB

En cuanto al contexto del predio, tenemos por el lado poniente al centro comercial, al norte tenemos un lote en su mayoría baldío de la estación de radio XEB, al oriente la calle providencia, límite entre las Delegaciones Iztapalapa y Tláhuac, donde encontramos desde Industria, hasta lotes de cultivos, etc. Y finalmente al sur tenemos la Av. Tláhuac, la vía más importante de toda la delegación Tláhuac y principal fuente de comunicación con el centro de la ciudad.



CALLE SIN NOMBRE (WALTMART)



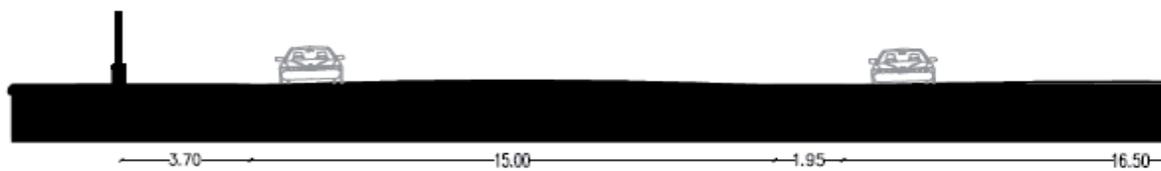
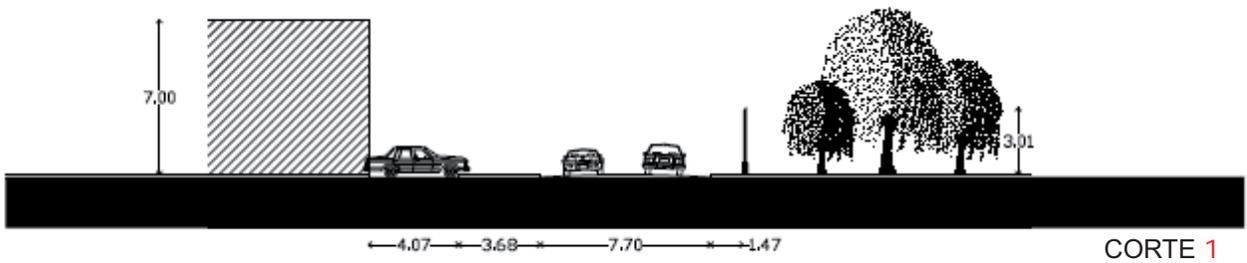
AVENIDA TLÁHUAC

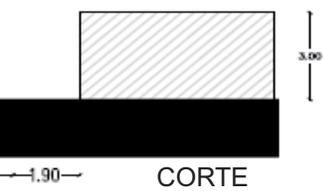
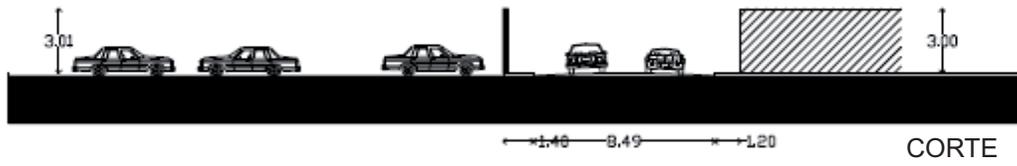
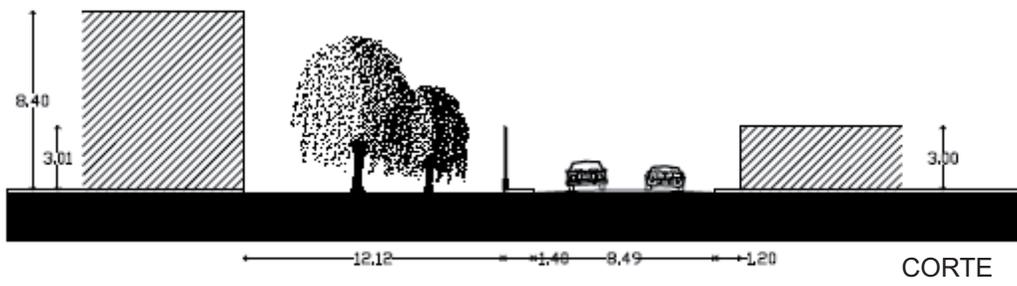
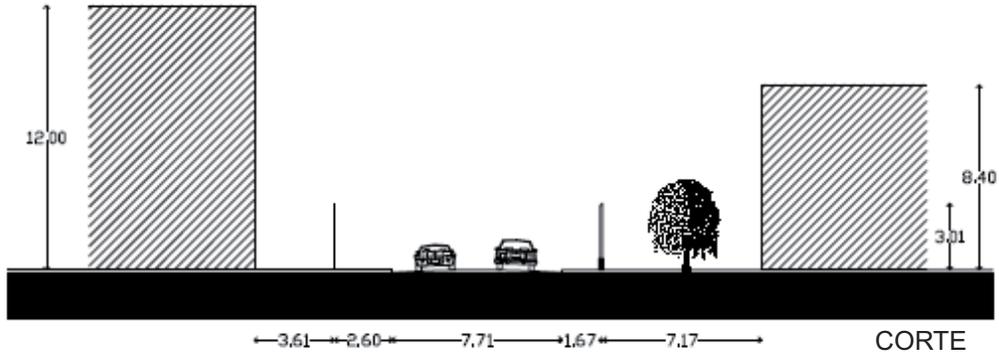


CALLE PROVIDENCIA

CORTES DE LAS CALLES COLINDANTES

ESTADO ACTUAL DEL PREDIO







FACHADA ESTE DEL PREDIO



FACHADA SUR DEL PREDIO



AVENIDA TLÁHUAC



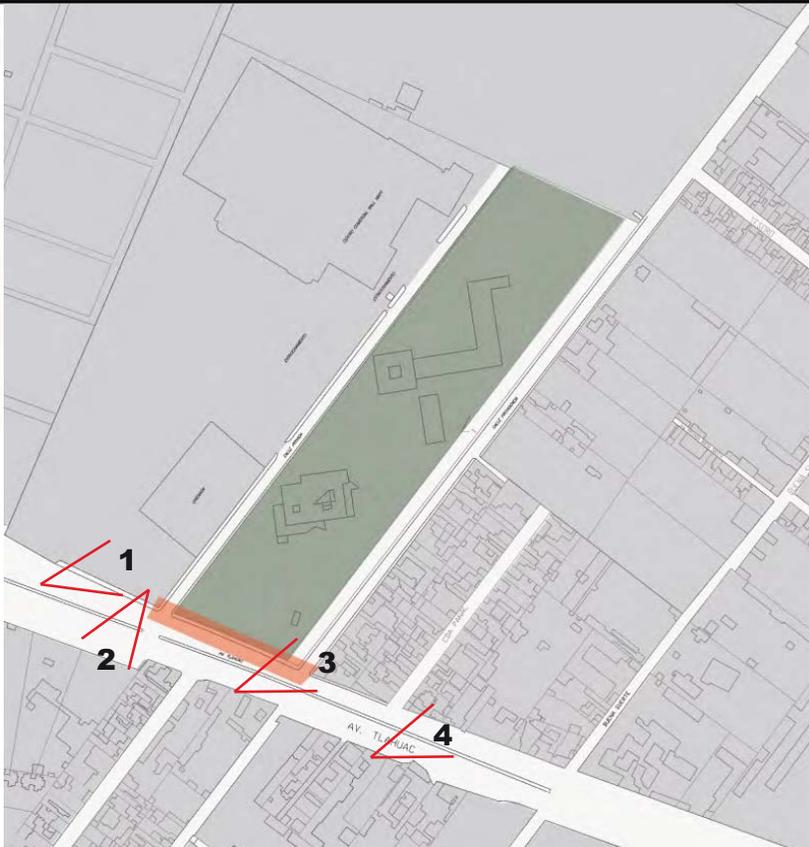
AVENIDA TLÁHUAC COMERCIO INFORMAL.

Sobre la avenida Tláhuac hay un gran flujo de comercio establecido y comercio informal, frente al centro comercial y también en el predio (ver gráfico no. 39). Esto se fomenta aún más con la áspera fachada que da el proyecto actual hacia la calle, aparte de la gran cantidad de grafitis que se visualizan a lo largo del recorrido de dicha avenida, la fachada de la poligonal del proyecto, no es la excepción.

Todo el perímetro del predio esta bardeado para dar más privacidad a las construcciones, sin embargo esto conlleva a que los edificios nieguen a la ciudad, y ha provocado que la barda se atiborre de anuncios publicitarios, es difícil como peatón, ubicar rápidamente la entrada a la U.M.F. o a la U.M.A.A.

Considero que no es la solución más adecuada, la mayoría de las vialidades sufren estos efectos y como arquitectos debemos erradicarlos. Por lo tanto en el proyecto que planteo, propongo una plaza que reciba a los peatones y de esta manera proporcionar una mejor visual

Dentro de los objetivos del Plan Maestro y a raíz de este análisis, se plantea reubicar el comercio informal que existe en el predio, pues éste solo atiende las necesidades que solicita el público usuario, así las banquetas quedarán libre de puestos y locales ambulantes que obstaculicen el camino de los peatones en la zona.



GR FICO NO. 4 . SE MUESTRA EL NGULO DESDE EL CUAL FUERON TOMADAS LAS FOTOGRAF AS

La Av. Tláhuac se caracteriza por la estrechez que se percibe al recorrerla y por el comercio a escala barrial y también el informal, ya que se localizan mercados sobre ruedas en varias de las calles perpendiculares a la Avenida.

Es una vialidad muy concurrida, por ser la principal que comunica a la Delegación Iztapalapa con la Delegación Tláhuac.

Actualmente ha incrementado el tráfico sobre esta vía por las obras de la próxima línea 12 del metro.



1



2



3



4



1



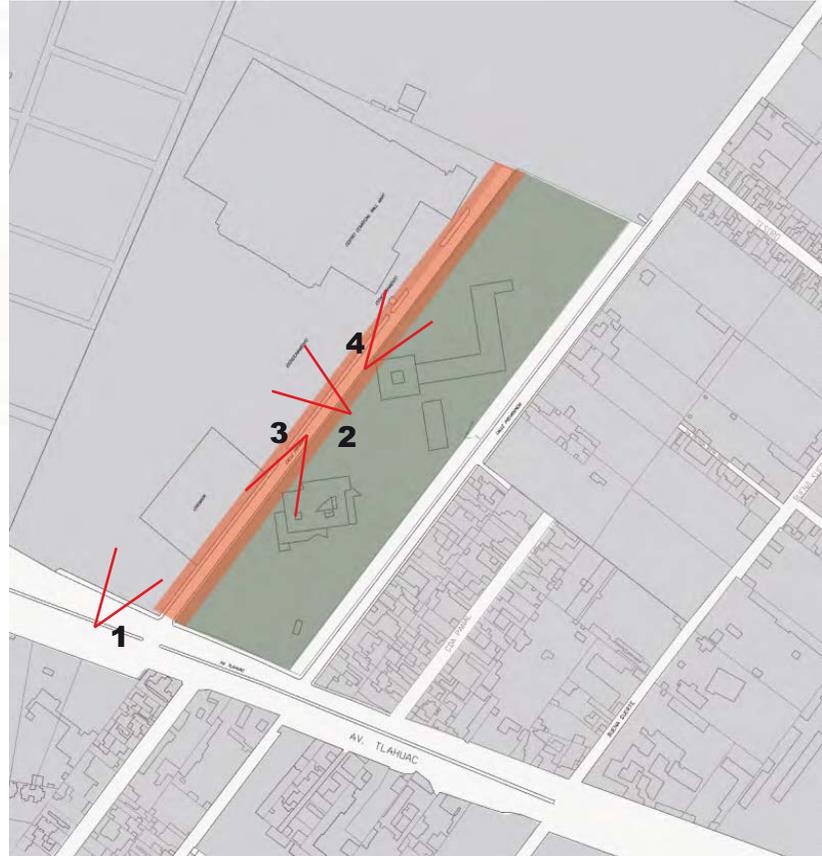
2



3



4



GR FICO NO. 47. SE MUESTRA EL ANGULO DESDE EL CUAL FUERON TOMADAS LAS FOTOGRAFÍAS

La Calle “Sin Nombre” es una calle privada creada por el Centro Comercial para la salida del estacionamiento, es utilizada también por el IMSS para accesos actuales peatonales, del estacionamiento como también la circulación de ambulancias.

El frente del Centro Comercial que da a la Av. Tláhuac, otorga una visual amplia ya que se observa desde esta el gran estacionamiento que abarca la mayoría del predio, lo que desahoga la estrechez de la avenida, lo cual es una aportación urbana importante, es una buena opción conservar esta característica en el proyecto del Hospital ya que también el predio del panteón tiene esta peculiaridad, de esta forma la abertura en el frente del predio se leería en toda la manzana.



GR FICO NO. 4 . SE MUESTRA EL NGULO DESDE EL CUAL FUERON TOMADAS LAS FOTOGRAF AS

Calle Providencia. Esta calle ya pertenece a la Delegación Tláhuac, tiene un uso Habitacional Mixto, por lo que en esta calle encontramos diversos tipos de construcciones, también urbanísticamente, es una calle importante, ya que a lo largo de ésta encontramos varias paradas de microbús y trolebús, la calle es el único acceso a la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, ubicada detrás del predio de la radiodifusora.

Por otra parte esta calle proporciona las vista menos agraciadas del contexto que rodea la terreno, por ser una calle concurrida vehicularmente, sobre todo por los transportes públicos que la transitan, también es una calle con flujo peatonal constante. El IMSS donara un porcentaje del terreno para la ampliación de esta calle.



1



2



3



4



1



2



3



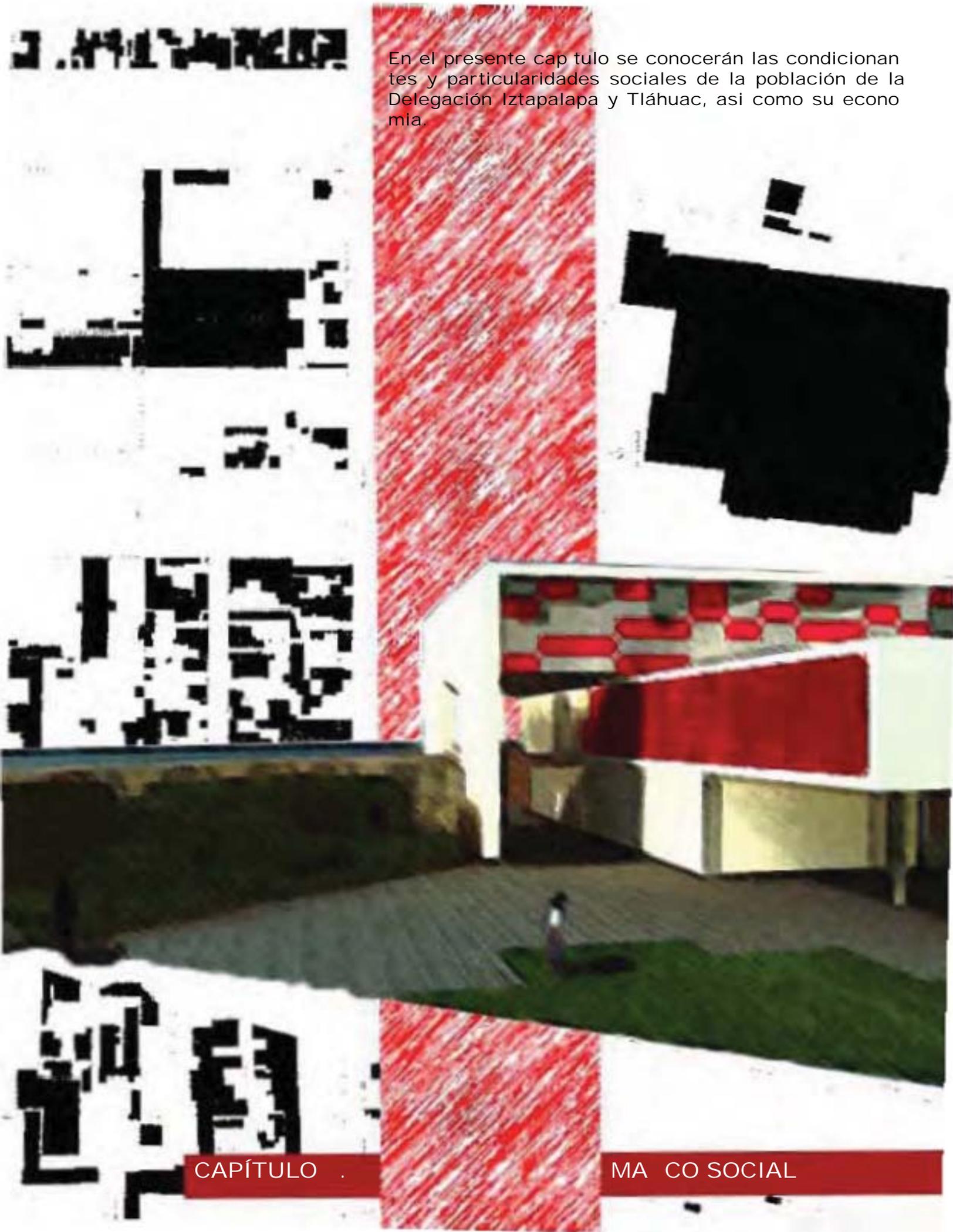
4



GR FICO NO. 49. SE MUESTRA EL NGULO DESDE EL CUAL FUERON TOMADAS LAS FOTOGRAF AS

Predio baldío de la radiodifusora XEB. Ubicado al norte de la poligonal de estudio, es un predio en su mayoría baldío, detrás de éste, se localiza el área de reserva ecológica, en donde se encuentra el volcán Yohualihuxqui, (el cual no presenta peligro alguno) que junto con el predio de la radiodifusora proporciona las mejores vistas de la zona.

En el presente capítulo se conocerán las condiciones y particularidades sociales de la población de la Delegación Iztapalapa y Tláhuac, así como su economía.



**ASPECTOS DEMOGRÁFICOS
CRECIMIENTO DE LA POBLACIÓN EN GENERAL.**

Cobertura de los servicios médicos.

Existen dos indicadores para medir la cobertura de los servicios médicos: el total de derechohabientes o bien el total de la población usuaria. Dado que el registro de filiación es un filtro que permite cuantificar sólo el sector de la población que es asegurado, pensionado o familiar, se omite en favor de la población usuaria, que es aquella población tanto derechohabiente como abierta o potencial que hizo uso de los servicios institucionales de atención médica al menos una vez durante el año de referencia.

El IMSS atiende al 61.7% de la población usuaria del Distrito Federal y es el principal componente del sistema de seguridad social.

Cruzando las variables de infraestructura y cobertura se tiene que con el 18.62% de las Unidades médicas del IMSS atiende al 61.7% de los usuarios totales anualmente.

Esto se explica, por la existencia y participación en servicios médicos de tercer nivel con 63.5% de camas censables, 67.30% de incubadoras, 68.59% de consultorios y 68.25% de laboratorios de todo el Distrito federal. Fuente: Estudio de Factibilidad, Técnica, Económica y Social, de la U.M.A.A. No. 32.

Aspectos sociodemográficos.

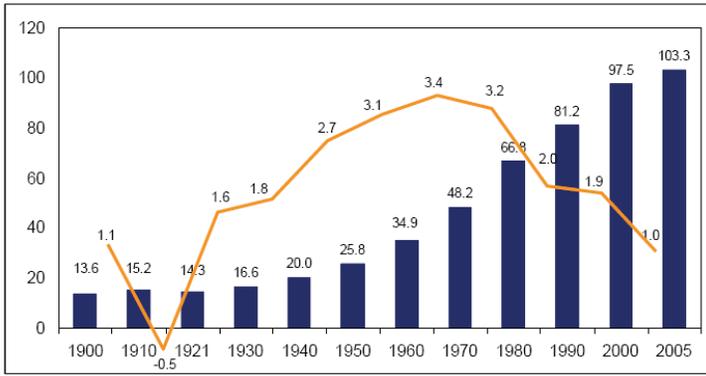
La población del Distrito Federal es de 8,851,080 habitantes en el año 2010 que representa el 7.88% de la población nacional que es de 112,336,538 habitantes para el mismo año. A su vez, la población de la Delegación Iztapalapa ascendió a 1,815,786 habitantes que representa el 20.51% de la población del Distrito Federal. Tiene una tasa de crecimiento anual de 0.5%

La Delegación Tláhuac tiene un total de 360,265 habitantes y representa el 4.07% de la población del Distrito Federal. Tiene una tasa de crecimiento anual de 2.28% que es mayor a la de Iztapalapa.

POBLACIÓN TOTAL			
AÑO	DISTRITO FEDERAL NUMERO	IZTAPALAPA NUMERO	TLÁHUAC NUMERO
1990	8,235,744	1,490,499	206,70
1995	8,489,007	1,696,609	255,89
2000	8,605,239	1,773,343	302,790
2005	8,720,916	1,820,888	344,106
2010	8,851,030	1,815,786	360,265

GRÁFICO NO. 50. TABLA DE CRECIMIENTO DE LA POBLACIÓN
FUENTE: INEGI

POBLACIÓN DERECHOHABIENTE Y DERECHOHABIENTE USUARIO DEL IMSS



POBLACIÓN TOTAL Y TASA DE CRECIMIENTO 1990-2005

Según los pronósticos de crecimiento que se efectuaron en el año 2010. La población total de la República Mexicana en el año 2030 será de 120,920,077 habitantes a mitad del mismo año. Es decir que tendremos un aumento del 12,44% de la población actual en la República, eso equivale a 13,377,377 habitantes más.

Para predecir los habitantes en el D.F. tomaremos el indicador de un 11% de la población total del país, porcentaje actual de la población en el D.F., entonces para el 2030 tendremos 9,072,731 habitantes. Lo que indica que tendremos 1,003,103 habitantes más.

Suposición de la Población Derechohabiente total del IMSS en el año 2030

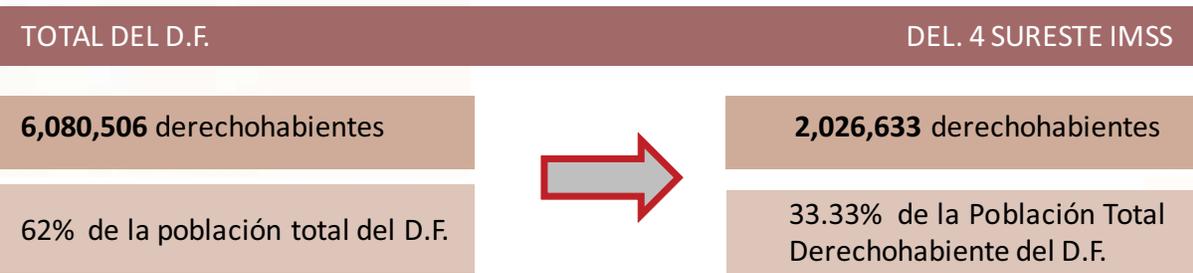


GRÁFICO NO. 1. TABLA REALIZADA DE ACUERDO A LAS ESTADÍSTICAS DEL INEGI.

El gráfico anterior indica que para el año 2030 el D.F. tendrá un aumento de 700,013 derechohabientes, lo que significa que en el segundo nivel de atención habrá un aumento de 1000 camas hospitalarias. Con respecto a la Delegación no. 4 Sureste, tendrá un aumento de 233,44 derechohabientes, lo que también implica construir nuevos edificios de atención al segundo nivel, esto equivale a 234 camas, de las cuales el H.G.Z. que planteo tendrá 72.

Sin embargo esto no es más que una suposición, ya que informes del INEGI, han predicho que en los años siguientes los habitantes del D.F. podrían estabilizarse o disminuir al desplazarse hacia los demás estados de la República.

ANÁLISIS SOCIOECONÓMICO DE LA POBLACIÓN.

TLÁHUAC.

En la zona correspondiente a la Delegación Tláhuac, podemos jerarquizar a la población en tres tipos: clase baja, clase media baja, y clase media.

Dentro de la zona de estudio se nota la gran diferencia de clases sociales, también en el trazo urbano de la misma.

En la parte noreste de la avenida Tláhuac, descartando al gran predio del panteón, el centro comercial y nuestro predio, se localiza la clase baja, y media baja, en esta zona se localizan, predios dedicados exclusivamente al cultivo de maíz, estas calles tienen un ordenamiento urbano tipo chinampa, y la mancha urbana de esta parte de la avenida va disminuyendo al acercarse al volcán Yohualixqui. Y a la cadena de los cerros, que se puede apreciar en el gráfico no. 2.



ZONA DE ESTUDIO

VOLCÁN YOHUALIXQUI

PREDIO DEL IMSS

GRÁFICO NO. 2. MANCHA URBANA DE LA ZONA DE ESTUDIO
FUENTE: google earth

CAPITULO 4.



En esta parte norte las calles son demasiado largas y poco anchas, no hay banquetas, el flujo peatonal disminuye, aunque hay una gran cantidad de conjuntos habitacionales, el flujo vehicular es constante, en la zona se ubica un comedor comunitario del gobierno del D.F. (ver foto no. 5)

1



GRÁFICO NO. 53. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS CLASES SOCIALES EN LA ZONA



En la parte sur de la zona de estudio encontramos construcciones de mayor nivel económico, vialidades con banquetas que varían desde 1m a 2.20m, el nivel económico de esta sección es un nivel medio, se ubican también aquí varias industrias. En las dos secciones el peatón está completamente olvidado, aunque en esta sección ya se cuenta con banquetas de grandes dimensiones no son usadas por los peatones, si no que se utilizan como estacionamientos, eso se puede observar a lo largo de la Av. Tláhuac (ver fotografía no.1).



GRÁFICO NO. 54. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS CLASES SOCIALES EN LA ZONA

TLÁHUAC.

La Delegación Tláhuac, tiene una extensión de 8 mil 534.62 hectáreas (has.), que corresponde al 5.75% del D.F. Del área total de la demarcación, el 33.5% es de superficie urbana, con 2 mil 860 has. Y el 66.5% es de zona de conservación ecológica con 5 mil 674 has. Dentro de esta cifra, 4 mil 30 has. se dedican a usos agropecuarios, el resto corresponde a la zona inundable de la ciénaga y a los lomeríos de Teuhtli, al sur de San Juan Ixtayopan.

Industria

De acuerdo con datos del 2002, la mayoría de las industrias que existen en la delegación están catalogadas como micro y pequeña, asociada por lo general a la explotación de productos primarios, agropecuarios, silvícola, pesqueros y minerales.

Distribución espacial y movilidad de la población.

En la actualidad, Tláhuac es una delegación con un desarrollo económico pujante sustentado en las actividades del sector terciario. De esta manera, el desarrollo económico del municipio está basado en los sectores secundario y terciario y, en menor medida, en las actividades del sector primario.

La relativa pujanza económica de la delegación, ha permitido altas tasas de ocupación y niveles de ingreso dentro del promedio nacional. Sin embargo, las altas tasas de crecimiento poblacional, por efecto de la constante inmigración, permiten la existencia de sectores y colonias con importantes niveles de marginalidad, en especial las que se derivan de la carencia de servicios públicos y de infraestructura urbana.

La población que nació en la entidad y que vive en la delegación, según el Censo del 2010 es de 360,265 habitantes, de los cuales, el 48.63% (175,210 habitantes) estaba constituido por hombres y el restante 51.37% (185,055 habitantes) por mujeres.

FUENTE: www.tlahuac.df.gob.mx., INEGI.

Demografía características evolutivas, estructurales y culturales.

El cambio en la estructura de edad, sin un aumento de la población total, se expresa en un incremento de la demanda de servicios para los mayores de 30 años (sobre todo empleo y una reorientación de los servicios de salud) mientras que la demanda de los menores de esa edad (especialmente la educativa) está disminuyendo constantemente

En esta Delegación cada vez hay más población en todos los rangos de edad. La transición demográfica que ya se manifestaba en 1970 ha sido en parte contrarrestada por los efectos de una masiva inmigración hacia este territorio, lo que hace que el rango de población más cuantioso sea hoy el de los niños entre los 0 y los 9 años. Sin embargo, Tláhuac registra también una Tasa Global de Fecundidad alta, especialmente en las mujeres entre los 20 y los 29 años. Así, la delegación sufre un doble impacto el de la migración y el de una alta natalidad

Este escenario que comparte con otras delegaciones del sur de la capital, contrasta con la pérdida de población de otras delegaciones y su proceso de envejecimiento, mucho más acelerado que el de Tláhuac. Un rápido crecimiento de población durante un período mucho más prolongado, pues mientras que en el DF ha comenzado a disminuir la población en edad reproductiva y este proceso se acelerará en los próximos años, en Tláhuac la población que puede tener hijos continuará, en el mejor de los casos (el de detener totalmente la inmigración), en una magnitud constante, por lo menos durante los próximos 20 años. Tláhuac seguirá creciendo.

Fuente www.tlahuac.df.gob.mx

Población económicamente activa.

De acuerdo con datos del 2007, la Población Económicamente Activa (PEA) de la Delegación de Tláhuac era de 220,911 que representa el 3.2% a nivel Distrito Federal; el número de personas ocupadas en Tláhuac ascendía a 113,193 (51.31% del total de la PEA).

La población económicamente inactiva del municipio era de 104,729; correspondiente al 47.69% a nivel Distrito Federal.

La población ocupada por sector, se distribuye de la siguiente manera: primario 2.17%; secundario 11.91%; terciario 74.3% y no especificado 4.7%.

Grupos étnicos.

En la Delegación Tláhuac la presencia de grupos indígenas no es muy notoria, y se encuentra de esta manera: Población Indígena 401 personas. Lenguas Indígenas: Nahuatl y Otomí.

Fuente www.tlahuac.df.gob.mx, INEGI

IZTAPALAPA

La superficie total de la delegación Iztapalapa es de 114 km², que representan el 7.1% del área total del Distrito Federal. Es la localidad con mayor población del país.

Se ubica al oriente del Distrito Federal, a una altitud de 2,240 MSNM., de superficie plana a excepción de la Sierra de Santa Catarina, El Cerro de la Estrella y El Peñón del Marqués.

Industria

Los establecimientos en la industria manufacturera por subsector de actividad, en Iztapalapa, los que más destacan son los productos alimenticios, bebidas y tabaco, le continúan productos metálicos, maquinaria y equipo incluye instrumentos quirúrgicos y de precisión, y en tercer lugar producción de papel, imprentas y editoriales, casi paralelamente con textiles, prendas de vestir e industria del cuero.

Distribución espacial y movilidad de la población.

De acuerdo con los resultados del II Censo Nacional de Población y Vivienda generado por el INEGI, la Delegación Iztapalapa contaba al año 2010' con 1,815,786 habitantes en su territorio de los cuales, el 48.52% (880,998 habitantes) estaba constituido por hombres y el restante 51.48% (934,788 habitantes) por mujeres. Para un periodo de tres quinquenios, del año 1990 al 2000, el total de la población iztapalapense creció a una tasa del 0.77%. Esto es, de tener 1,488, 636 habitantes en 1990, pasando a 1,694,677 habitantes en 1995, llegó a tener 1,773,343 habitantes en el año 2000.

Para un periodo similar, pero partiendo del año 1995, Iztapalapa llegó a tener 1,820,888 habitantes en el año 2005 con una tasa de crecimiento que disminuyó a 0.32% lo cual nos habla de un aumento en la emigración de la gente que la habita así como de los efectos sociales que han tenido las políticas públicas de planificación familiar.

En la actividad comercial del Distrito Federal, Iztapalapa realiza el 24% del comercio al mayoreo. Lo cual caracteriza a la jurisdicción como una zona especializada en comercio al mayoreo, como resultado indudablemente ligado a la presencia de la Central de Abasto y la Nueva Viga.

FUENTE: www.iztapalapa.gob.mx, INEGI

Demografía características evolutivas, estructurales y culturales.

Considerando el porcentaje de población con 24 años o menos encontramos que es al oriente de la delegación donde se concentra el mayor porcentaje entre 0 y 0, es decir uno de cada dos habitantes tiene 24 años o menos. Por el contrario la población de 20 a 49 años es la minoría, equilibrándose con la población de 0 a 19 años en adelante que se encuentra en un 13.3% del total de la población en Iztapalapa.

Población económicamente activa.

La población económicamente activa en Iztapalapa, tomando en cuenta de los 12 años en adelante, en 1990 era de 499,143 personas; de ellas 277,139 son hombres y 221,904 mujeres.

Al 12 de marzo de 1990, la tasa de participación de la población económicamente activa, es mayor al 60% en hombres de 20 a 49 años y, entre el 20% y 40% la mayor tasa de participación en mujeres de 20 a 49 años de edad.

De la población ocupada y dividida en 3 sectores de actividades respectivamente (terciario, secundario y primario), el que más sobresale es el comercio y los servicios con un 33.3%; le sigue con un 32% la minería, extracción de petróleo y gas, industria manufacturera, electricidad y agua y, construcción. Por último la agricultura, ganadería, caza y pesca con un 0.3% y sector no especificado con un 3.9%. (Al 12 de marzo de 1990 tomando en cuenta a 499,143 personas.)

Comercio.

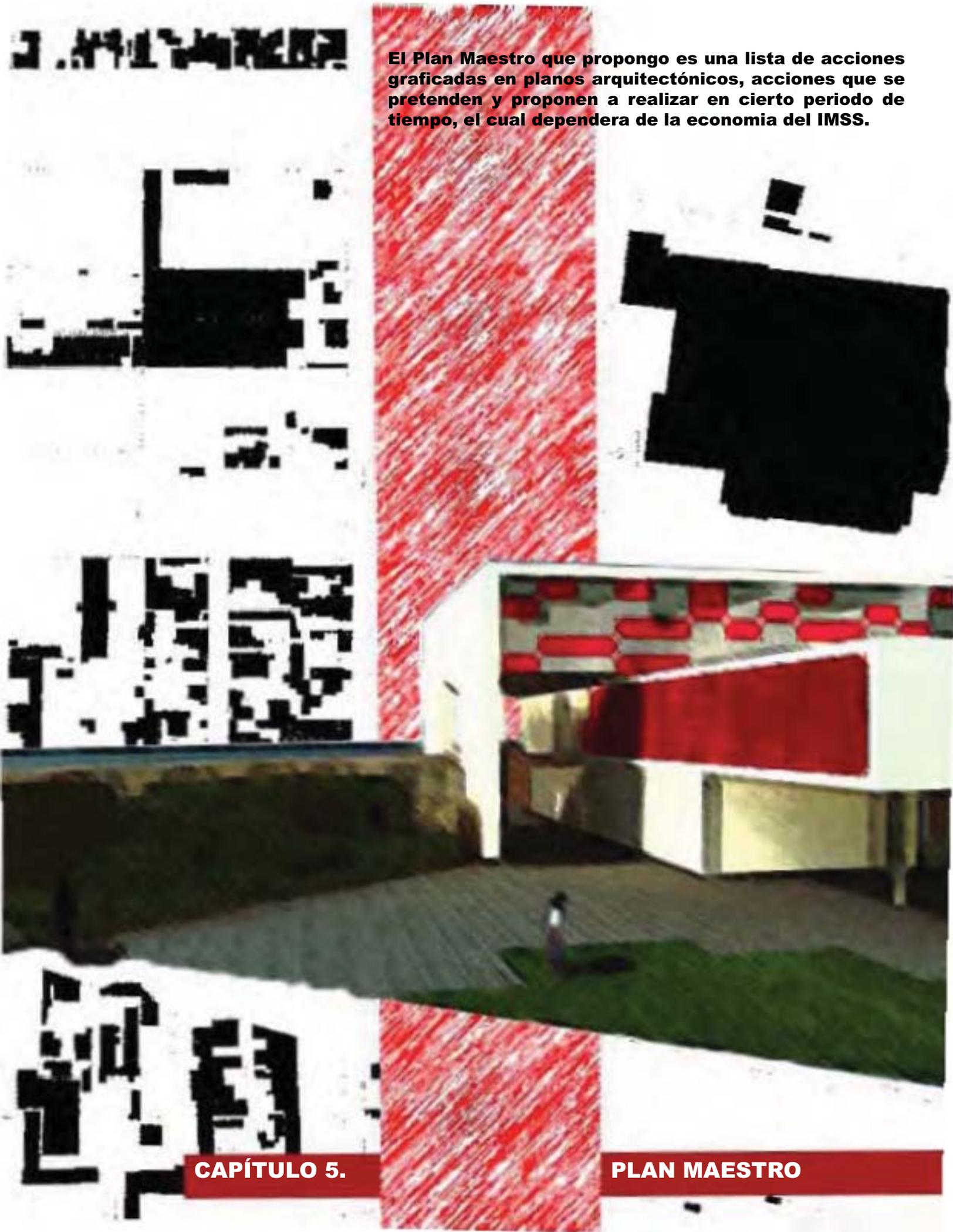
Son significativas en la Delegación Iztapalapa algunas unidades de comercio y abasto tomando como las más importantes los tianguis que son el sector más amplio por unidad, enseguida las concentraciones, mercados públicos, mercados sobre ruedas y por último la central de abasto.

La Central de Abasto Considerada como el punto de encuentro entre productores, mayoristas, minoristas y consumidores de todo el país, al lado que acuden más de 200 mil personas diariamente para satisfacer los requerimientos de más de 20 millones de habitantes de la Zona Metropolitana. La diversidad de frutas, verduras, flores, hortalizas, abarrotes y carnes frías hacen de la Central de Abasto, que se extiende a 32 hectáreas, el más importante centro de comercialización.

Mercado de pescados y mariscos La Nueva Iguaza Cuenta con 202 bodegas de mayoreo y 10 locales de tianguis. La Nueva Iguaza comercializa cerca del 10% de producción nacional de pescado con escama y un 10% de moluscos y crustáceos, así como otras especies de procedencia extranjera.

FUENTE www.iztapalapa.gob.mx, INEGI

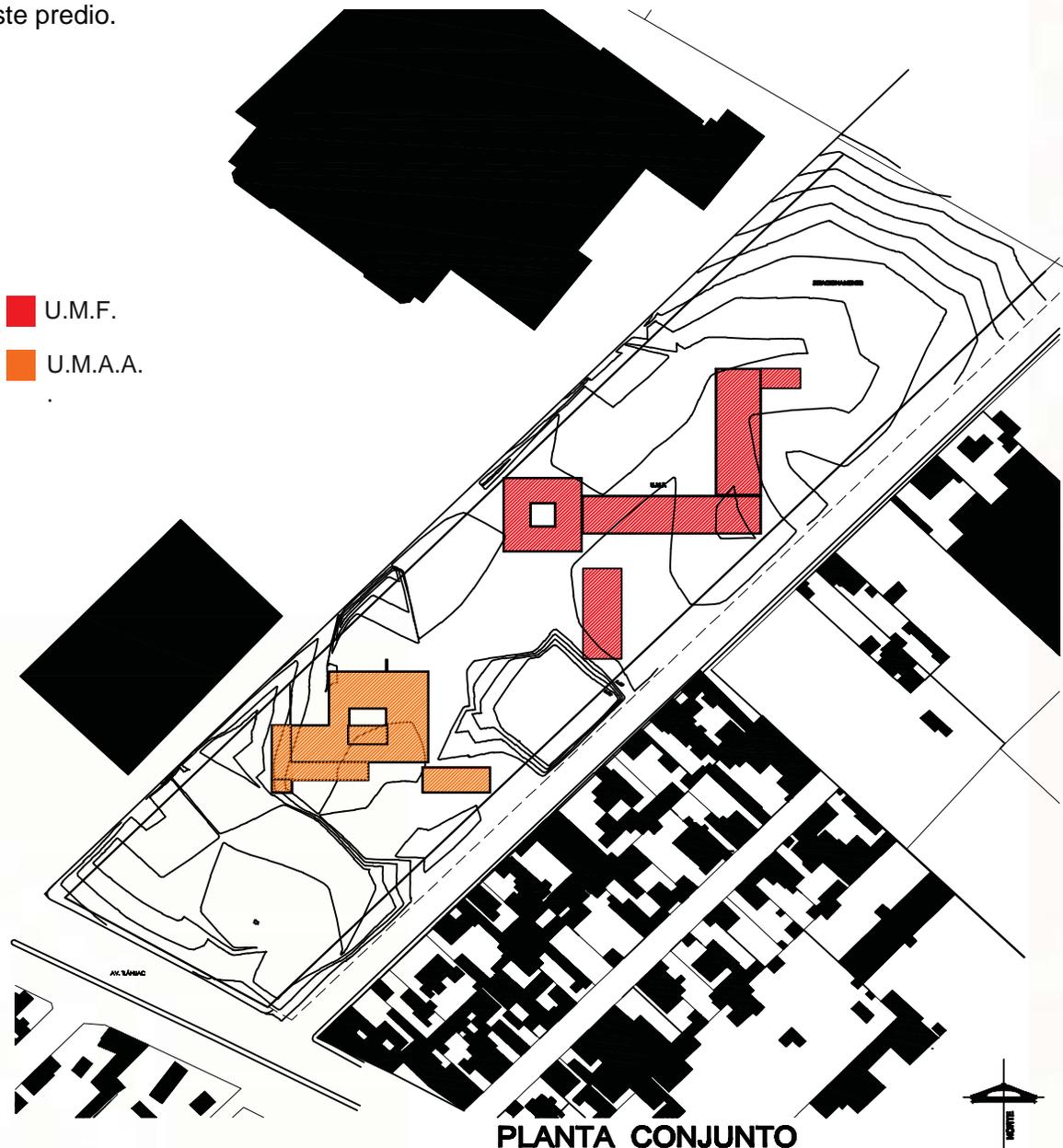
El Plan Maestro que propongo es una lista de acciones graficadas en planos arquitectónicos, acciones que se pretenden y proponen a realizar en cierto periodo de tiempo, el cual dependera de la economia del IMSS.



¿QUÉ ES EL PLAN MAESTRO?

El Plan Maestro es el conjunto de las acciones que se pretenden realizar en un determinado lugar y en ciertos intervalos de tiempo, estas acciones son graficadas ya sea en planos o en vistas que demuestren las intenciones y actividades que se realizarán.

En el caso de la Reserva Técnica del IMSS en Tláhuac, estos intervalos de tiempo dependerán de los recursos económicos con que cuente el IMSS, en los años siguientes posteriores a la construcción del Hospital General de Zona que se propone en este documento de Tesis. Para empezar a adentrarnos en la temática necesitamos conocer bien el predio que vamos a intervenir para identificar las causas que nos llevan a plantear un Plan Maestro, para este predio.



ANTECEDENTES

Antes de la construcción de la U.M.A.A., el IMSS había planeado la construcción de un Hospital General de Zona de 4 niveles, con un número de 144 camas, en este mismo predio, pero este edificio nunca llegó a finalizarse, ya que el IMSS descartó esta posibilidad por la afectación que le causó la devaluación del peso mexicano en 1994, la construcción de este hospital solo abarcó la cimentación y algunas columnas de planta baja. No fue sino hasta el año 2004 que se terminó la edificación de la U.M.A.A, la cual recicla la cimentación del Hospital que no se concluyó, es por eso que este edificio se encuentra en esta disposición y orientación, y en terminos de zonificación y funcionamiento, la entrada a la U.M.A.A. se encuentra por la calle Privada, lo cual no es lo mejor.

Posteriormente se construyó la U.M.F. la cual se encuentra en la parte posterior del predio, y la solución arquitectónica de esta abarca demasiado terreno, dejando una gran cantidad de sobrantes y espacios muertos. El edificio de salud mejor estudiado y analizado por el IMSS es el de primer nivel, la mayoría de las U.M.F s tienen una disposición arquitectónica en "H" la cual es la solución aprobada por el IMSS.



En el siguiente gráfico se muestra las construcciones actuales en el predio y el espacio que ocupan, contemplando estacionamientos, cuartos de máquinas, almacenes, áreas verdes que integran y patios de servicio. Se puede observar que el área construida del terreno equivale a un 41.3 %, dejando como espacio sobrante el 2 . 4 %, ya que el 30 % será destinado a áreas verdes. El emplazamiento de los edificios existentes, reparten el área en segmentos pequeños de superficie, cuya disposición obedece a la orientación Norte, lo que dificulta la óptima ubicación y desplante del Hospital, de esta manera sólo podemos utilizar el 2 . 4 % del terreno, casi la misma superficie que la U.M.A.A.

Es por esta razón que recurriremos a un Plan Maestro que pueda lograr la integración y funcionamiento de los tres edificios, para que de esta manera formen un conjunto y no se lean como edificios aislados.

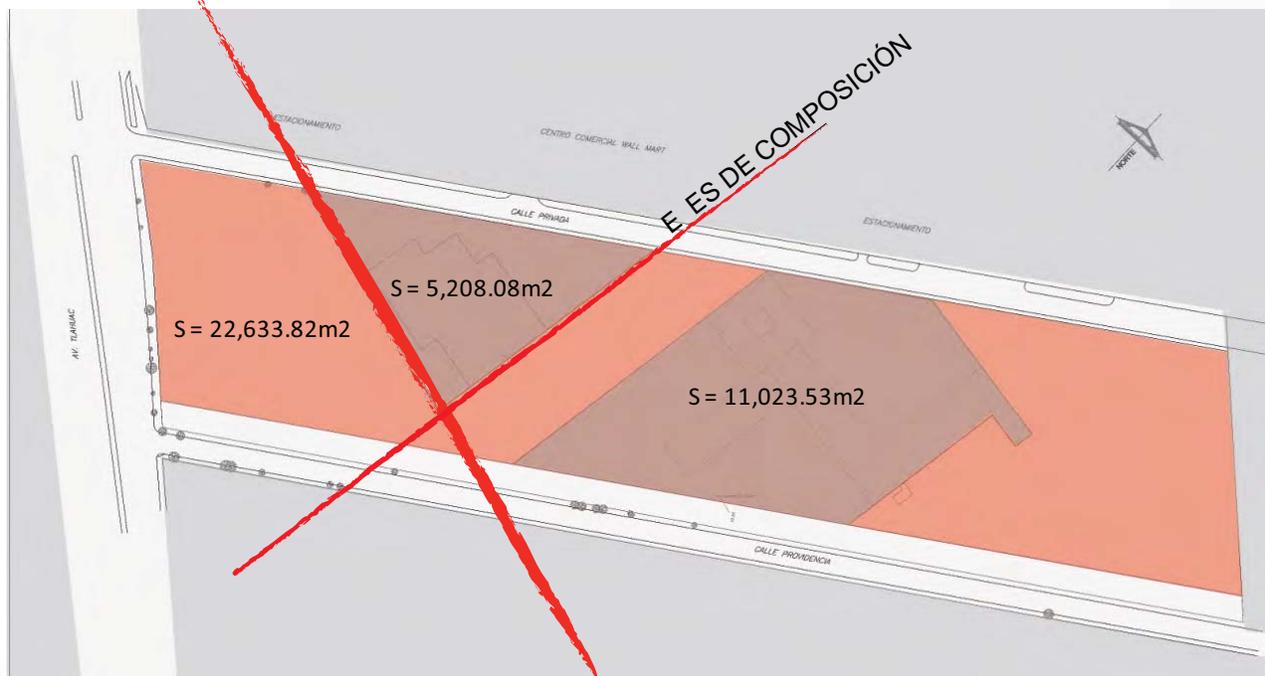


GRÁFICO NO. 7. ÁREAS CONSTRUIDAS DEL PREDIO ACTUAL CON EES DE COMPOSICIÓN

ESTADO ACTUAL DEL TERRENO

SUPERFICIE TOTAL DEL TERRENO = 43,146.42M ²		
SUPERFICIE DE OCUPACIÓN (SIN ÁREA DE DONACIÓN) = 38,865.43m ²	—————	100
ÁREA PERMEABLE = 23,319.26m ²	—————	30
SUPERFICIE ACTUAL DE LA U.M.A. CON ESTACIONAMIENTO Y ÁREAS VERDES = 5,208.08m ²	—————	13
SUPERFICIE ACTUAL DE LA U.M.F. CON ESTACIONAMIENTO Y ÁREAS VERDES = 11,023.53m ²	—————	2 . 3
SUPERFICIE SOBRANTE ACTUAL= 22,633.82m ²	—————	2 . 4

AREAS DE LOS EDIFICIOS DE SALUD

- U. . . .000 A ,000m2 DE CONSTRUCCIÓN
- U. . . . 3.000 A 4,000m2 DE SUPERFICIE DE DESPLANTE
- U. .A.A. 3. 00 A ,000m2 DE CONSTRUCCIÓN
- U. .A.A. 2.000 A 3,000m2 DE SUPERFICIE DE DESPLANTE

- OS ITAL 10. 00 A 12,000m2 DE CONSTRUCCIÓN
- OS ITAL . 00 A 10,000m2 DE SUPERFICIE DE DESPLANTE

TOTAL 23,000m2 DE CONSTRUCCIÓN
 TOTAL 17,000m2 DE SUPERFICIE APRO .



SUPERFICIE DEL TERRENO - REA
 DE DONACIÓN 41,097.37m2
 - 4,2 4.47m2 3 , 12.90m2.
 SUPERFICIE RESTANTE - 30
 DE AREA PERMEA LE
 3 , 12.90m2.- 30 . 23,319.2 m2.

NECESIDADES DEL PLAN MAESTRO

El predio en el que se trabaja, con las condiciones actuales, presenta algunas características que no facilitan el buen funcionamiento y organización de los Edificios de Salud que habitarán en él, una de estas características es la forma rectangular que presenta con proporción 1 4, esto aunado a la orientación de los edificios existentes, que propone los ejes estructurales girados sin ninguna relación con los ejes del predio, y observando también que el Hospital tendrá un área de desplante insuficiente. Necesitamos plantear objetivos con los cuales cumpla el Plan Maestro

Es preciso exista una **integración** del nuevo Hospital a su contexto, como a los edificios actuales

El Hospital tiene que formar un **conjunto** con los edificios existentes

Determinar la mejor **ubicación** del Hospital en la superficie sobrante del terreno, tomando en cuenta el funcionamiento de sus accesos, orientación y área de desplante del mismo.

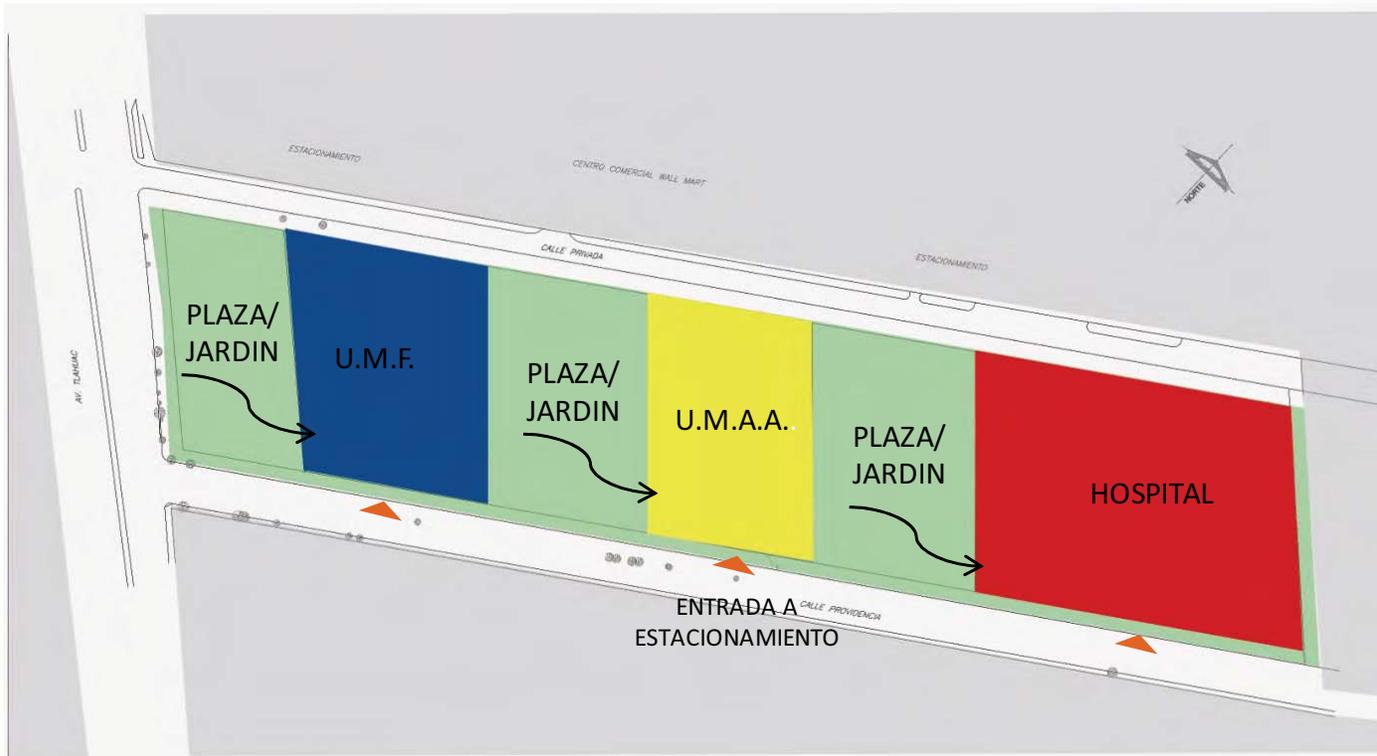
Se debe lograr una **comunicación** entre los tres edificios de salud, para poder utilizar los espacios sobrantes como áreas verdes logrando que funcionen también como espacios públicos y de recreación para empleados y derechohabientes.

Ante todo se busca que el nuevo conjunto tenga un adecuado **funcionamiento**

Para lograr estos objetivos es ineludible elaborar escenarios que nos muestren todas las posibles formas de abordar el predio resolviendo las necesidades anteriores, estos escenarios serán analizados de una manera general, escogiendo el que se adapte más con los recursos de IMSS, para que pueda ser posible su ejecución

**ESCENARIO 1
RADICAL**

En este primer escenario se considera limpiar el terreno, es decir, una planeación del terreno desde sus inicios, que en este caso sería, si se demolieran los dos edificios construidos en el terreno, entonces propongo acortar el terreno, de manera que los edificios puedan tener proporción 1:1 ó 1:2, para un mejor aprovechamiento del espacio, también propongo que la ordenación de los edificios sea conforme a su nivel de atención, de esta manera crear una secuencia de plazas verdes que reciban al derechohabiente, por lo cual los edificios tendrían cierta permeabilidad. En este acomodo cada edificio tendría su propio estacionamiento cuya entrada sería sobre Calle Providencia, además contaría con la iluminación y ventilación adecuada ya que no existiría ninguna colindancia, respetando así la privacidad y función de cada edificio además de la generación de visuales y rescate del espacio público.



GR FICO NO. . ES UEMA DEL ESCENARIO 1

Esta propuesta implicaría la demolición de los dos edificios, la cual no sería lo más probable pues dichos edificios tienen menos de 10 años de construcción, tal acción implicaría una pérdida económica y de recursos. Los edificios actuales funcionan bien, y las instalaciones están en buenas condiciones. El hecho de demoler ya estaría contaminando al ambiente por el inadecuado uso de los materiales.

ESCENARIO 2

DEMOLIENDO LA U.M.A.A.

En este escenario se propone Demoler la U.M.A.A., pues la falta de espacio para el hospital es evidente. En este caso se podría reutilizar los espacios que tenga en común con el programa arquitectónico del Hospital, para que la demolición de este edificio no sea total y se puedan reciclar secciones de la construcción.

Como este es un edificio que funciona de una manera muy independiente en donde todas las citas están planeadas y el tráfico de personas es muy controlado, la reubicación de esta sería menos conflictiva, aunado a esto, que el área de desplante de este edificio es la menor de los tres inmuebles, lo cual facilitaría su reubicación. En este escenario la propuesta es tener accesos independientes y de igual manera los estacionamientos.



GR FICO NO. 9. ES UEMA DEL ESCENARIO 2

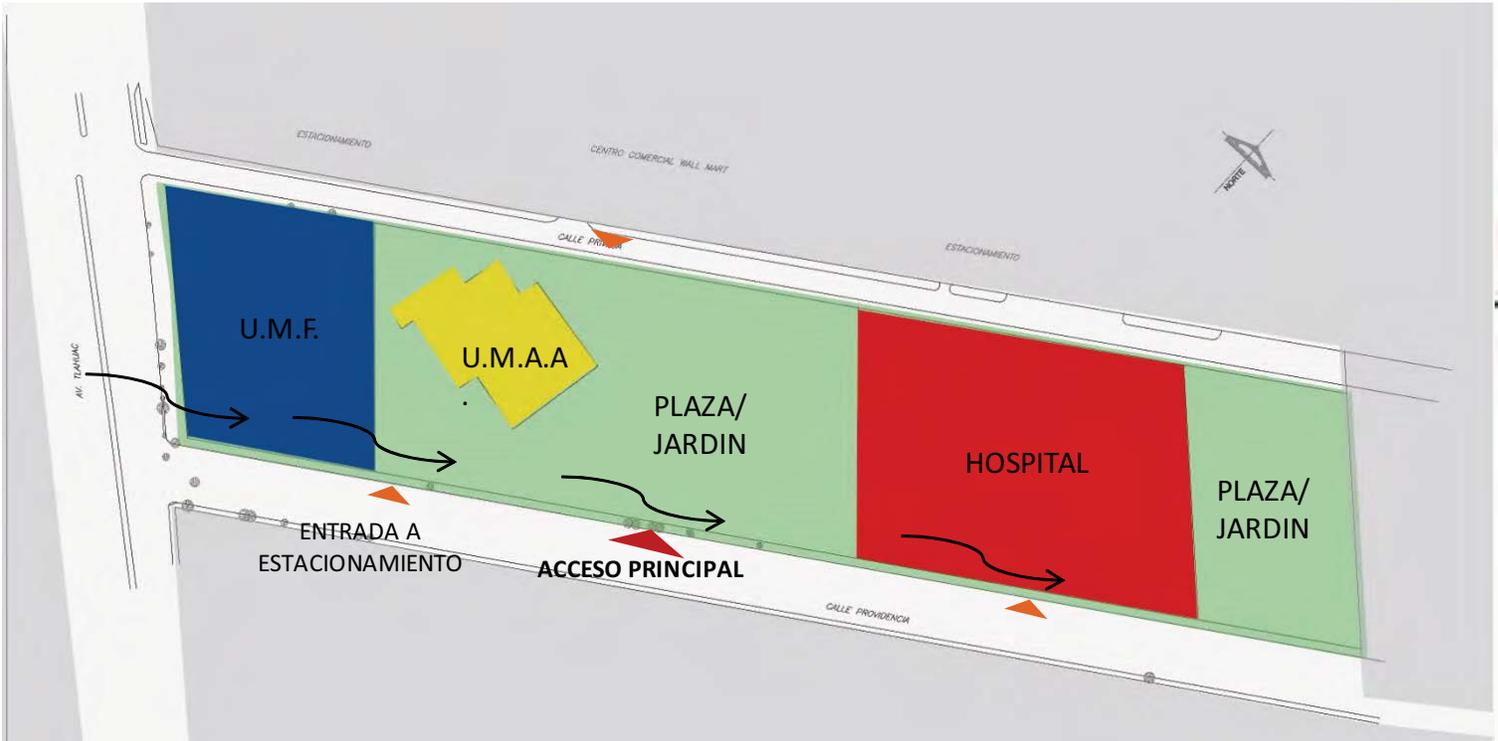
Por otra parte, el acceso al estacionamiento de la U.M.F. sería por la calle privada del Centro Comercial, calle que puede ser cerrada en cualquier momento.

También es de notarse, que la integración de los edificios con el conjunto no se logra. El hecho de demoler la U.M.A.A., sería un desperdicio monetario, material y de tiempo, de igual manera que el escenario anterior, el hecho de demoler un edificio tan nuevo, no es costeable y es una manera de contaminar. lo más conveniente será analizar otras opciones.

ESCENARIO 3

DEMOLIENDO LA U.M.F.

Si se demoliera la U.M.F., ésta se reubicaría en el frente del predio por el espacio que nos destina la U.M.A.A. y el hospital quedaría en la parte trasera del predio, también se logra una organización por nivel de atención. En esta opción es posible tener plazas en secuencia, con lo cual se lograría cierta permeabilidad. La U.M.F. es el edificio que más desperdicia espacio en el predio por la forma del edificio, al reubicarla, se construiría con la forma aprobada por el IMSS la cual es un edificio en "H", cuyo acomodo es compacto y funcional. Por otra parte se lograría tener un solo acceso peatonal para los tres edificios al centro del terreno por la calle Providencia, esto acortaría las distancias y se crearía una plaza principal. De igual manera el acceso a los edificios se separa del peatonal.



GR FICO NO. 0. ES UEMA DEL ESCENARIO 3

Entre los contras tenemos que los edificios no quedan proporcionados en el terreno, el hospital tiene demasiado espacio, mientras la U.M.F. y la U.M.A.A., quedan muy juntas, el acceso de estacionamiento de la U.M.A.A. nos queda sobre la calle del Centro Comercial, la U.M.F. Y tenemos el mismo caso que el escenario anterior, sobre la opinión de demoler un edificio.

ESCENARIO 4
NO HAY INTERVENCIÓN

Existe también la posibilidad de respetar el estado actual del terreno, en tal caso de que la economía del proyecto sea poca, pero en este caso se hace difícil la construcción del Hospital, ya que necesitamos como mínimo un área de desplante de 10.000m², pero en los dos sobrantes de terreno que nos destinan los edificios existentes, no son suficientes, entonces la construcción se tendría que proyectar hacia arriba, es decir, que serían más niveles de los que se pensaba, lo cual no es posible, ya que la carta delegacional no permite tener mas de tres niveles en este predio. Esta no es la mejor opción, ya que es muy restringido el proyecto del tercer nivel de atención, el terreno quedaría subutilizado, y la cantidad de espacio desperdiciado es muy elevada. En resumen, la construcción del hospital en alguno de estos sobrantes de predio sería difícilmente funcional y no se crea una integración con los otros dos edificios de salud.

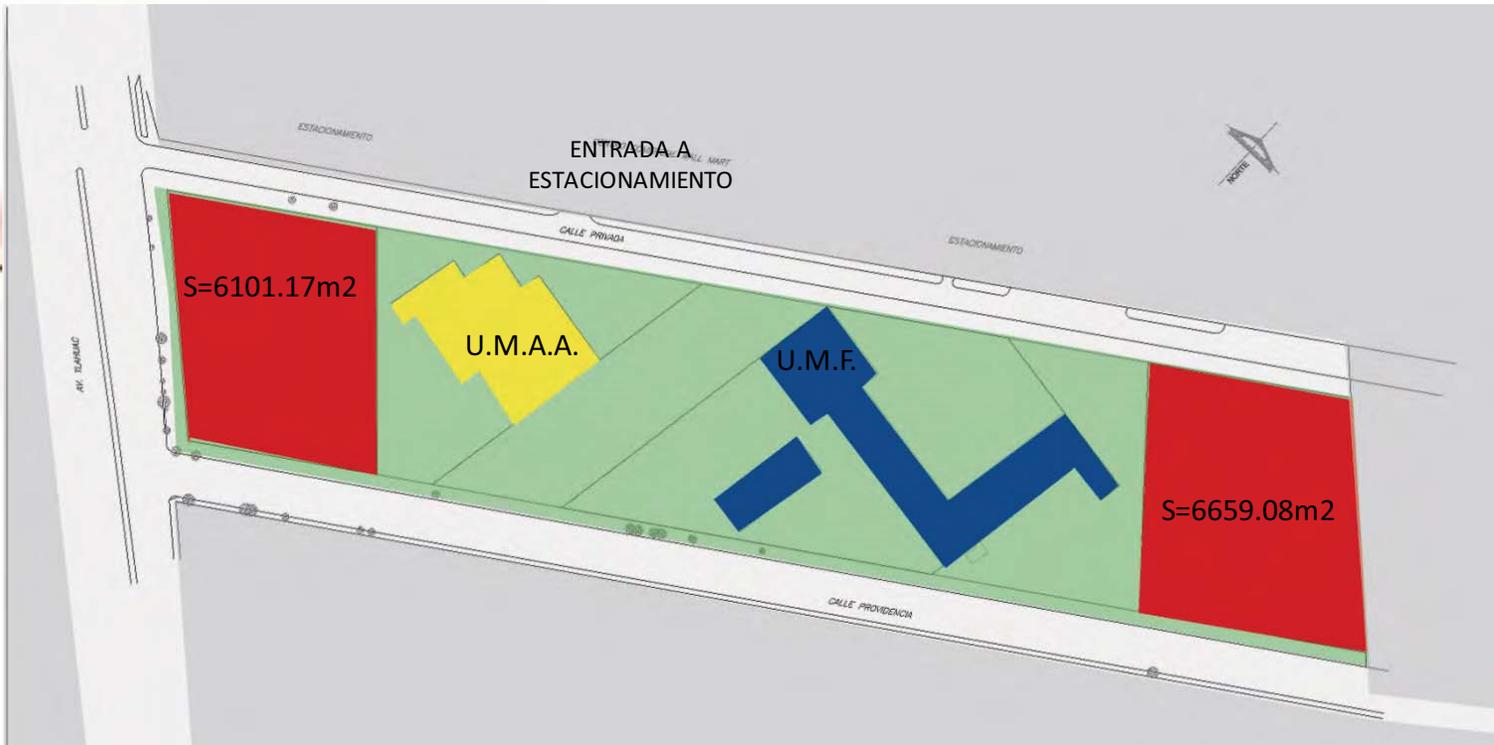


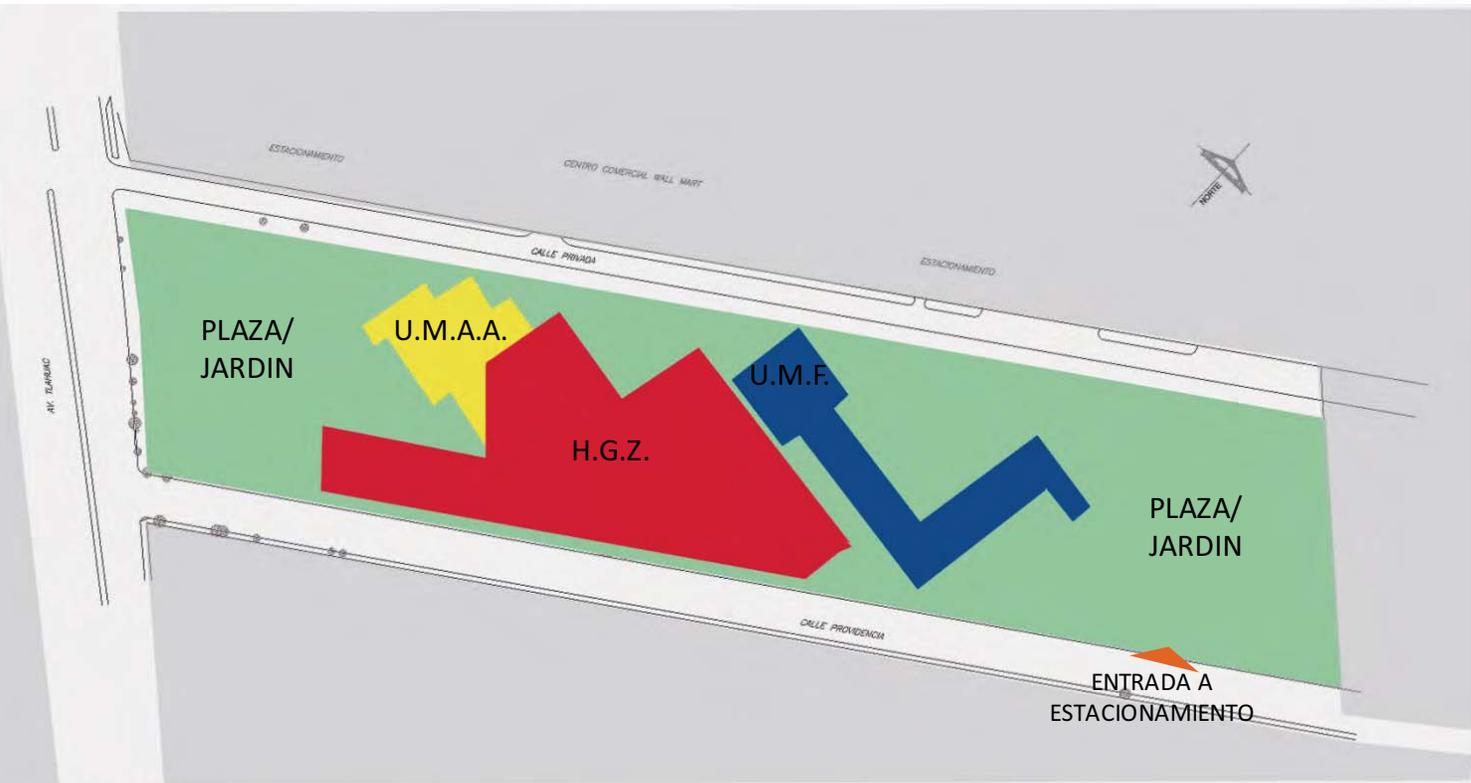
GRÁFICO NO. 1. ESQUEMA DEL ESCENARIO 4

ESCENARIO

INTERVENCIÓN A UN EDIFICIO

Ninguno de los escenarios anteriores justifica la demolición de los dos edificios existentes, ya que la U.M.A.A. tiene años de antigüedad y la U.M.F. tiene solo 4 años, aunque el predio no éste utilizado en su mayor porcentaje, la demolición de alguno de los dos edificios resulta innecesaria, por lo que se propone éste último escenario, en donde se da la opción de respetar el estado actual y construir el Hospital, proponiendo que éste último se construya sobre alguno de los edificios en el predio.

Este escenario nos permitirá conservar un mayor porcentaje de área permeable a comparación de los escenarios anteriores, lo cual es punto importante desde el punto de vista sustentable, este escenario no gastaría en demoliciones. Esta propuesta nos permitirá diseñar de manera ligada la solución de los tres edificios y además las áreas permeables sobrantes, permitirá unificar equipamientos, como farmacia, almacén, cuartos de maquinas, baños, vestidores, basura, comedores, etc. de ésta manera se ahorrarían gastos en honorarios del personal.



GR FICO NO. 2. ES UEMA DEL ESCENARIO

ELECCIÓN DEL ESCENARIO.

Habiendo explorado las posibles formas de abordar el predio, y tras un análisis de los escenarios propuestos, llego a la conclusión de que el escenario número es la solución que más se adapta al predio y a las necesidades del IMSS. Tiene mayores posibilidades de cumplir con los objetivos que se plantean en el Plan Maestro.

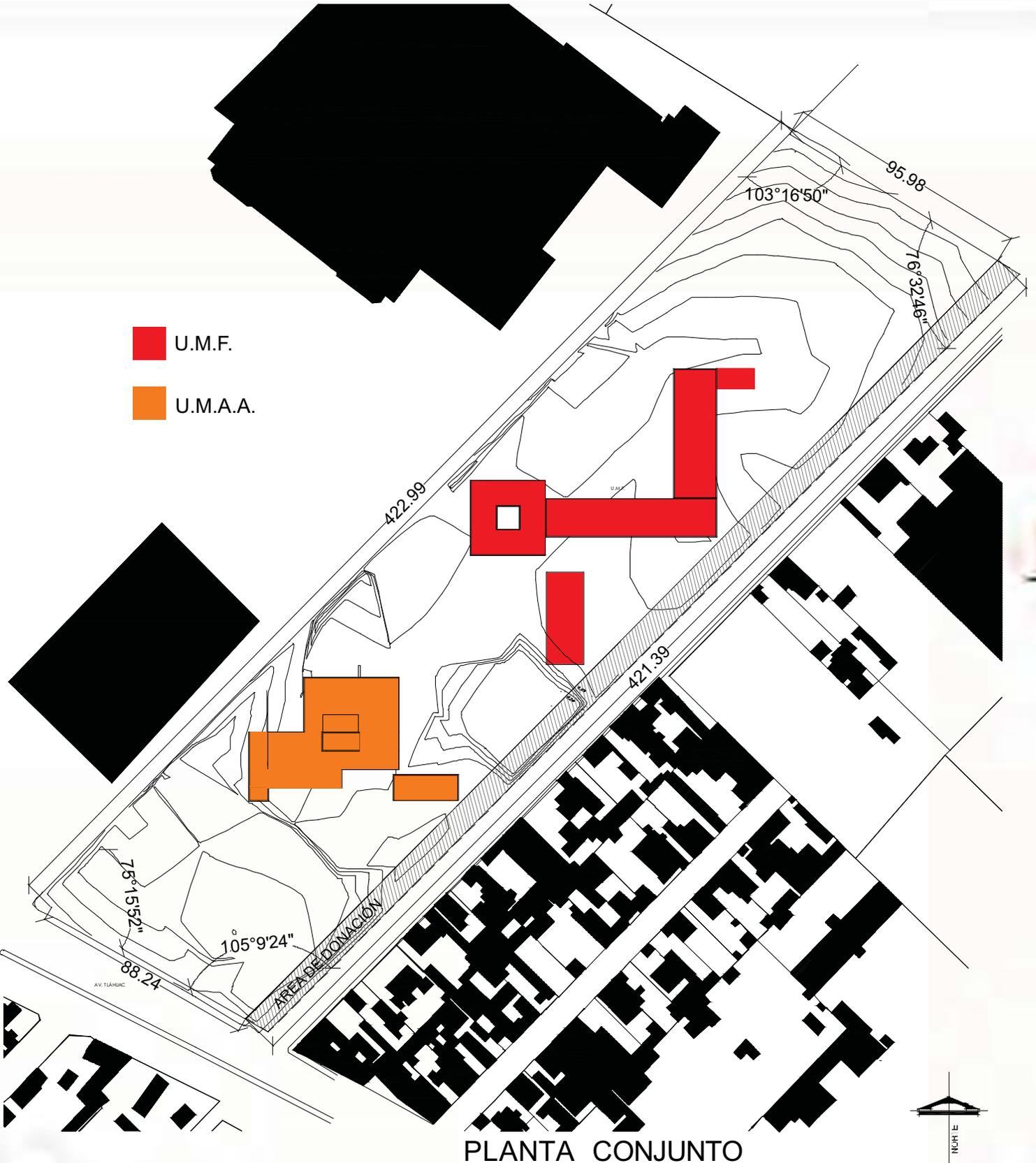
El escenario no. 1, es el escenario menos posible y que menos se adapta a la realidad económica y sustentable, sin embargo es una propuesta ideal para abordar el problema.

Los escenarios no. 2 y 3, tienen el mismo problema al demoler solo un edificio, pues el costo del proyecto sería elevado, al derribar un edificio en buen estado para volverlo a construir, un edificio en uso, que funciona de acuerdo a las necesidades actuales.

El escenario no. 4, no aporta grandes soluciones, pues no pretende hacer ninguna intervención, y da una solución individual al Hospital ignorando el conjunto, de la misma manera como se construyeron los edificios anteriores, con una falta de planeación y seccionando el predio.

Es por eso que he elegido el escenario no. , hace una mínima intervención, pero toma en cuenta el conjunto, éste escenario pretende hacer una liga de los tres edificios y al mismo tiempo respetar su funcionamiento actual.

Habiendo elegido un escenario de acción, lo posterior es desarrollar a detalle el Plan Maestro del predio.



PLANTA CONJUNTO

GRÁFICO NO. 63. PLANO TOPOGRÁFICO DEL PREDIO CON EL ESTADO ACTUAL DE LOS EDIFICIOS

PLAN MAESTRO

Tomando como punto partida los objetivos deseados, es menester buscar la interacción y formar un solo conjunto en el predio. Es por eso que propongo se unifiquen los locales que los tres edificios tienen en común dentro de su programa médico-arquitectónico, con esto me refiero solo a los servicios generales, taller de conservación, y casa de máquinas, ya que cada edificio contiene su propio acceso, salas de espera, controles, etc.

La Unificación tiene como propósito, ahorrar gastos en el pago de honorarios al personal, ya que si se unieran estos locales, habría por ejemplo; una sola persona a cargo de la jefatura del taller de conservación en vez de tres (una por edificio). Habría solo un local de lavandería, solo un comedor para empleados, etc.

Los locales que se unirían serían

- Control de Personal
- Comedor de Personal
- Taller de Conservación e Intendencia
- Almacén
- Baños estidores
- Basura y R.P.B.I. (Residuos Peligrosos Biológico Infeccioso)
- Cuarto de Máquinas
- Estacionamiento

La propuesta es extraer estos locales de los edificios existentes y consolidarlos, en el caso de la U.M.F. se derribaría el edificio pequeño que destina para dichos servicios, pero con respecto a la U.M.A.A., se vaciarían los locales que ocupan actualmente estos servicios, ya que la mayoría se encuentra dentro del mismo edificio a excepción del Cuarto de Máquinas. En el gráfico siguiente se esquematizan el lugar actual y real de los servicios enlistados.

En cuestión a los espacios vacíos que dejarían los servicios en la U.M.A.A., se pretende dejar dichos espacios para una posible ampliación del edificio y de las actividades que se realizan en él.

Por otro lado, se pretende en una segunda etapa se pueda reubicar el local de cirugía ambulatoria del hospital y anexarse a los espacios vacíos dentro de la U.M.A.A., en donde actualmente se alojan los servicios enlistados. De igual forma, analizando la situación de la U.M.F. éste Plan Maestro también proyecta eliminar el local de Urgencias, dado que el tipo de urgencias que se maneja en este nivel de atención es muy sencillo y es utilizado para accidentes de bajo riesgo, la proposición es tener sólo un gran departamento de Urgencias en todo el predio, que se alojaría en el Hospital General de Zona cuyo proyecto se plantea en éste documento de Tesis, ya que sería ilógico tener Urgencias de primer nivel de atención y remitir a los pacientes, al segundo nivel dentro del mismo predio. De igual forma el espacio que dejaría el servicio de Urgencias permanecería como un espacio para futuro crecimiento de la U.M.F.



- BAÑOS VESTIDORES PERSONAL
- CONTROL DE PERSONAL
- COMEDOR PERSONAL
- CONSERVACION E INTENDENCIA
- ALMACEN Y ROPERIA
- CUARTO DE MAQUINAS

- ALMACEN Y ROPERIA
- COCINA
- COMEDOR PERSONAL
- BASURA Y R.P.B.I.
- CONSERVACION E INTENDENCIA
- BAÑOS VESTIDORES PERSONAL
- CONTROL DE PERSONAL
- CUARTO DE MAQUINAS

PLANTA BAJA DE CONJUNTO

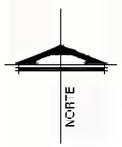


GRÁFICO NO. 64. ESQUEMA DE LAS ZONAS QUE SE VAN A INTERVENIR DE LOS EDIFICIOS CONSTRUIDOS

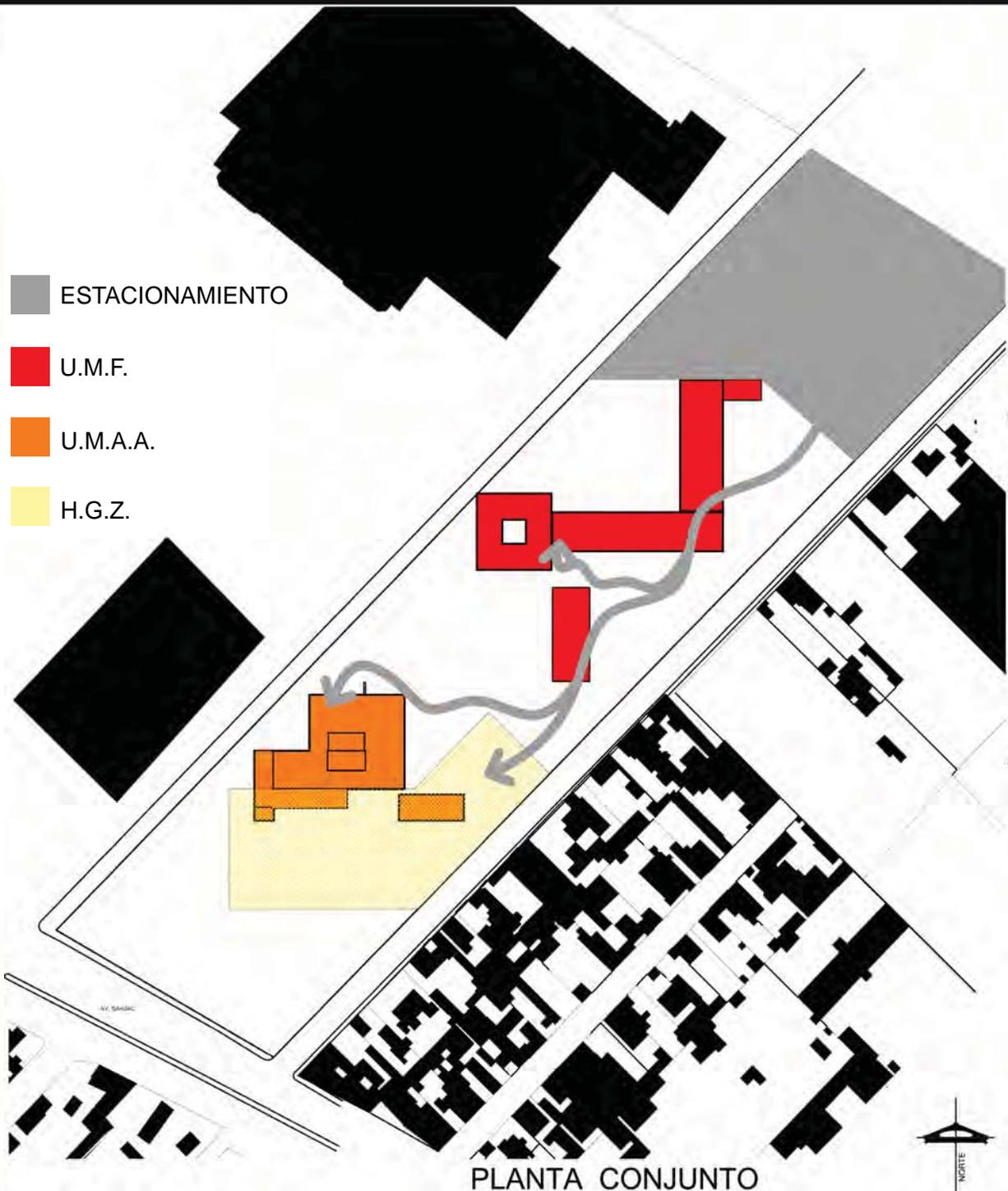
De esta manera al unificar estos locales se lograría la convivencia de los empleados de los tres edificios, ya que al tener un solo control de personal, todos los trabajadores acudirían al mismo lugar, de igual forma al tener un solo comedor de personal, la basura de todo el predio se reuniría en un único sitio, y así ahorrar espacios en circulaciones como en el caso del almacén o el cuarto general de maquinas, que necesitan en ocasiones el acceso para transporte pesado.

Tendrían ciertos beneficios como en el caso de la Lavandería, generalmente estos organismos de primer nivel mandan la ropa a otras instalaciones del IMSS, y en esta propuesta tanto la ropa de la U.M.F como de la U.M.A.A. se lavarían en la Lavandería que contempla el Hospital en su programa arquitectónico.

En el caso muy particular de los baños estidores, aunque se reubican con el objetivo de concentrar las instalaciones, se manejan por separado, de tal manera que hay diferentes accesos a estos locales, teniendo así un núcleo de baños estidores por edificio. Esta solución se plantea con el objetivo de respetar la privacidad de los empleados de cada inmueble, ya que dentro de éste espacio se ubican los lockers de cada empleado, el manejar estos por separado nos proporciona una mayor organización, evita las aglomeraciones de gente en un lugar específico. Siendo así, se propone disponer estos espacios de tal manera que puedan compartir las instalaciones para tener menores trayectorias y mayor control de éstas, pero que también dentro del diseño tengan un acceso individual y su privacidad.

Argumentando lo anterior, es un caso similar lo que pasa en el caso del Cuarto de Máquinas, al reubicarse los dos existentes, y anexarse a estos un tercero, que sería el del Hospital, se plantea contemplar equipos que puedan dar abasto a las tres construcciones, habría una sola cisterna con las dimensiones pertinentes para alimentar dichos inmuebles, así como también habría una sola planta de tratamiento, una planta de emergencia general, una subestación, etc. Acciones que tienen como objetivo, tener mayor observación sobre las instalaciones y reducir el personal a cargo de estas actividades.

En relación al estacionamiento, actualmente, como en los casos anteriores estaban por separado, teniendo así cada edificio su estacionamiento, pero estos estacionamientos eran exclusivos del personal, el Plan Maestro sugiere haya un solo estacionamiento para personal y solo un estacionamiento para los derechohabientes, ubicándolos en un solo lugar, concentrarlos, para ahorrar espacio en circulaciones etc. este lugar será destinado en el fondo del predio.



PLANTA CONJUNTO

GR FICO NO. . ES UEMA DE LA LIGA DEL ESTACIONAMIENTO CON LOS EDIFICIOS

El gráfico de arriba explica como en el Plan Maestro se plantea tener una liga del estacionamiento con las tres edificaciones, esta liga sería meramente peatonal, que podría ser expresada en senderos con una sucesión de áreas verdes. Trabajando así el conjunto con recorridos peatonales a lo largo del predio, cuidando mucho la privacidad de los inmuebles, ya que habrá accesos exclusivos de personal, los cuales serán marcados, y vigilados, y así darle una mejor atención al derechohabiente que utilice el estacionamiento y se dirija a alguno de los tres edificios.

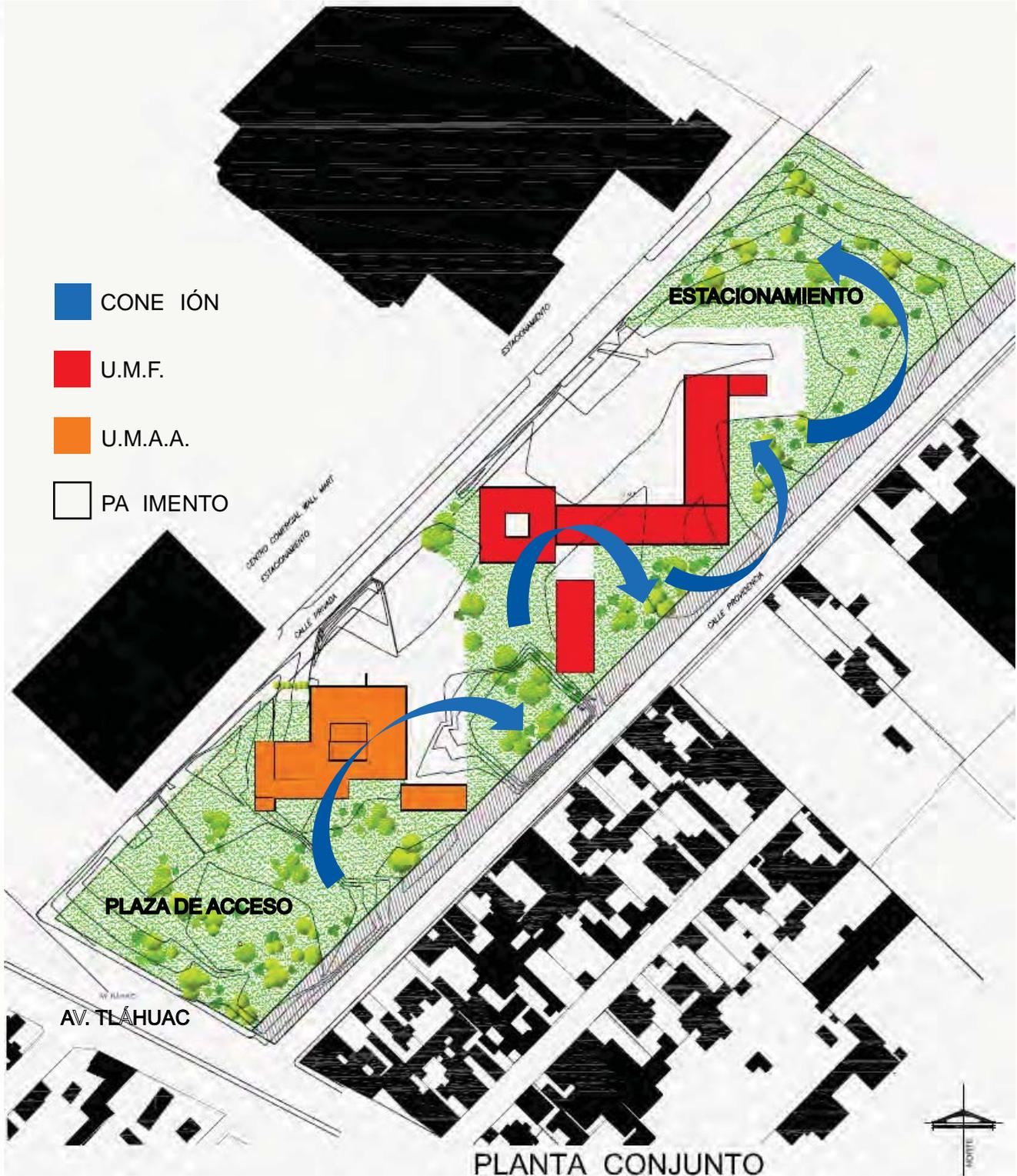
El Plan Maestro contempla en sus objetivos hacer un rescate del espacio público en las áreas verdes del predio, las cuales también servirán como conexión entre los inmuebles dentro del conjunto, la intención es crear recorridos peatonales a lo largo de todo el predio, la manera que propongo de lograr ésta interacción es a partir del desplazamiento de los usuarios del estacionamiento a los diferentes inmuebles dentro del conjunto, creando así, una secuencia de espacios abiertos que se puedan vivir como espacios de recreación, utilizando así las áreas verdes sobrantes de las construcciones existentes.

Dentro de este planteamiento nos enfrentamos a una problemática, dado que hay dos tipos de usuarios en general dentro del conjunto; el personal que labora en las tres edificaciones, y los derechohabientes, estos últimos no pueden desplazarse libremente dentro del predio pues interrumpirían las actividades que se realizan de manera controlada. Por ello es preciso dividir las circulaciones y senderos de estos dos tipos de usuarios, para tener una mejor organización y control de los accesos, de esta forma pueden tener recorridos en común y áreas diferenciadas, esta es la propuesta de éste estudio del predio.

Por otra parte, éste plan también propone zonas en común de los tres edificios, como una plaza de acceso general que reciba a la población derechohabiente que ingresa al predio peatonalmente, y dentro de esta misma, propongo una zona de comercios establecidos, de dimensiones pequeñas, que den una solución a las necesidades de los pacientes y acompañantes, algunos ejemplos de estas necesidades pueden ser, comer, descansar, objetos de ducha para el paciente, papelería en general, productos de higiene personal, entre otros, esta idea corresponde al estudio del comercio ambulante existente en la zona, se pretende dar una solución a estas necesidades desde un primer planteamiento, pues el comercio ambulante existe gracias a las mismas.

De tal forma se diseñarían espacios que atiendan estas soluciones, cuya ubicación sería pertinente colocar en una zona general, definiendo así las zonas con espacios, para comer, descansar y recrearse, la cual se ubicará en el sobrante de terreno de la Av. Tláhuac, por ser la que tiene mayor flujo peatonal.

En cuestión de la sustentabilidad, este plan promueve el uso de la energía solar, ubicando en las azoteas de los tres edificios paneles solares, para el calentamiento de agua en las regaderas, como la electricidad y red de algunas zonas de los inmuebles. Sin embargo es una realidad actual que tanto el IMSS como el país en general no están a la vanguardia en las energías sustentables. Es por eso que esta sugerencia, se planea en una segunda etapa del Plan Maestro.



GR FICO NO. . ES UEMA DE CONE IÓN DE LAS REAS ERDES E ISTENTES

La zona de cafetería y comercio se definirá en cuanto se dé solución a la disposición y ubicación del Hospital, así como su diseño.

Refiriéndonos a características más específicas, debemos analizar el área de desplante de nuestro Hospital así como su área de construcción, para poder determinar los niveles en los que se desarrollará la propuesta, y ver si concuerdan con los niveles permitidos en la carta delegacional.

El análisis de áreas nos arroja que debemos tener un total de 10, 00m² construidos, para poder tomar la decisión adecuada, es necesario visualizar la superficie de construcción en todos sus diferentes niveles. En el gráfico anterior se observa la superficie que necesitamos, en un solo nivel. Por lo que se aprecia absorbemos por completo a la U.M.A.A., llegamos a la conclusión de que no es posible desarrollar el hospital en un solo nivel.



GRÁFICO NO. 7. ESQUEMA DEL ÁREA DE CONSTRUCCIÓN DEL HOSPITAL EN UN SOLO NIVEL

10.500m² EN UN NIVEL

En el terreno donde nos encontramos, tiene dos aspectos importantes para considerarlos dentro del diseño, el primero es que como se explicó anteriormente, el área restante del terreno no es suficiente para construir un Hospital, y segundo, para poder montarnos sobre la construcción de la UMAA es necesario rotar el edificio para poder adaptarnos a su estructura, en el gráfico contiguo se representa el área que abarca el hospital en dos niveles. Aún no es una solución adecuada, ya que seguimos absorbiendo a la UMAA en su totalidad



GRÁFICO NO. ... ES UMAA DEL ÁREA DE CONSTRUCCIÓN DEL HOSPITAL EN DOS NIVELES

ÁREA DEL HOSPITAL EN UN SOLO NIVEL

10.500m² EN DOS NIVELES

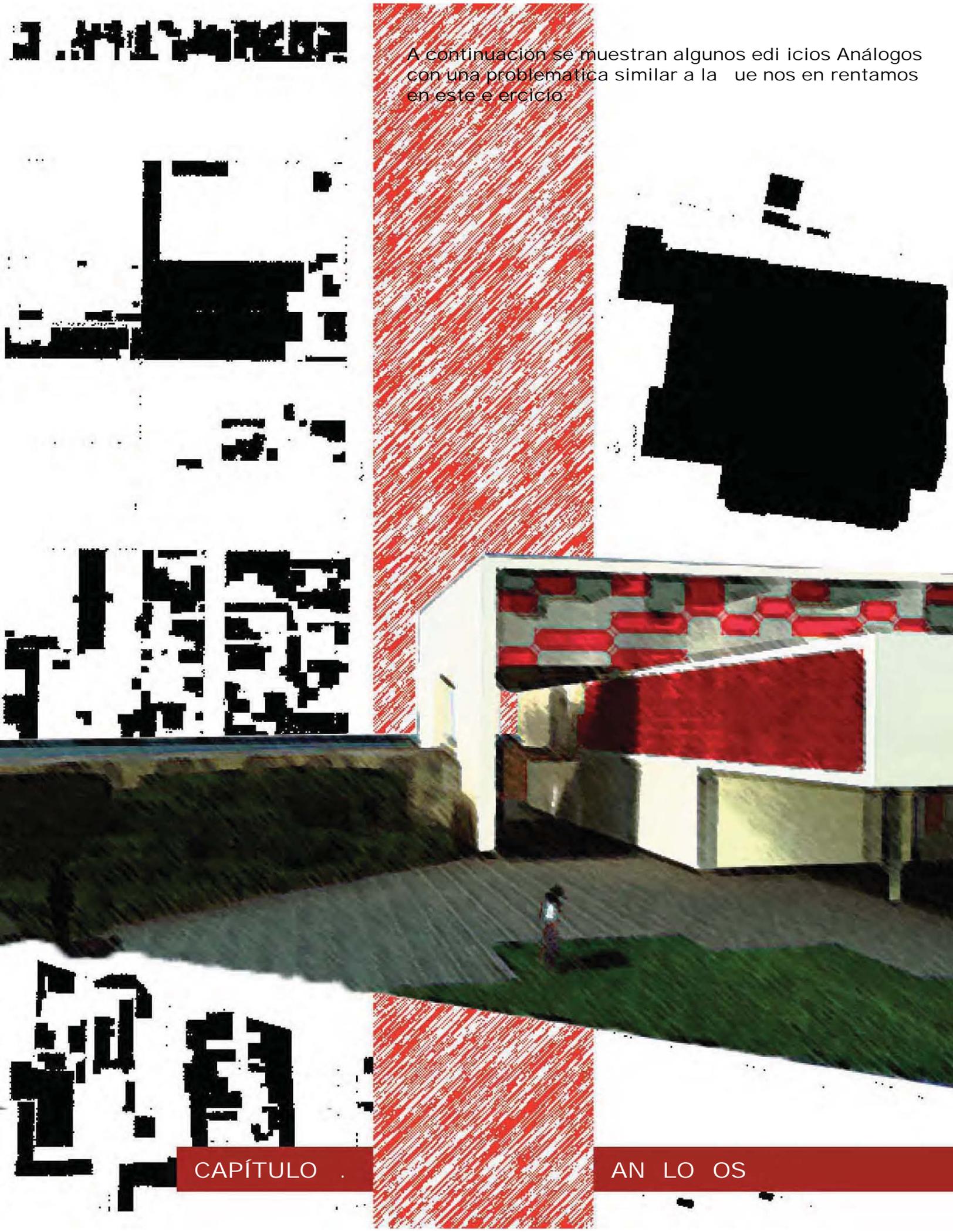
En este gráfico se muestra en amarillo el área que ocupa el Hospital en tres niveles, tenemos una proporción más compacta, que nos ayuda a aprovechar el terreno, se busca no exceder el área de construcción de la U.M.A.A. en su planta baja, ya que si en algún momento se decide montarse en ella, es preferible no interferir en las actividades de ésta, porque es un organismo independiente que actualmente funciona correctamente. Manejar en tres niveles el programa arquitectónico del edificio, no sobrepasa el número de niveles máximo mencionado en la carta delegacional, así que no hay mayor inconveniente en esta decisión.

Posteriormente en el capítulo , se muestra como se aplican todos estos conceptos, y se muestra finalizado el Plan Maestro, materializando estas ideas



GRÁFICO NO. . ES UEMA DEL REA DE CONSTRUCCIÓN DEL HOSPITAL EN TRES NI ELES.

A continuación se muestran algunos edificios Análogos con una problemática similar a la que nos enfrentamos en este ejercicio.



Para la elección de edificios análogos en esta primera parte, me basé en la forma del terreno, es uno de los principales problemas a enfrentar ya que tiene una proporción inadecuada, según los manuales del IMSS, la proporción ideal del terreno es 1:2, el predio sobre el que se desplanta el conjunto de los tres edificios tiene una proporción de 1:4. Por lo tanto es importante analizar cómo se han enfrentado otros proyectos al mismo problema.

También consideré las soluciones que dan a los espacios públicos y las áreas verdes, después de conocer varios hospitales, escogí como análogos, los que más se asemejan con las intenciones tanto del Plan Maestro como del mismo proyecto arquitectónico.

En la segunda etapa analicé edificios de la misma magnitud de nuestro hospital, construidos en México.

HOSPITAL ALLECAS



RENDER, HOSPITAL ALLECAS

INAUGURACIÓN DEL HOSPITAL



El primer hospital análogo es el HOSPITAL ALLECAS, ubicado en Madrid, España. Exactamente en el distrito municipal de Allecas, este hospital cubre una población de 314,22 habitantes.

Superficie construida 100,000 m²

Tiene un número de camas de hospitalización 204

Este hospital tiene el tercer nivel de atención, cuenta con 27 especialidades. Este tipo de hospitales son muy diferentes de los que construye el IMSS, en especial porque estos se diseñan con camas individuales, este tipo de servicios aún no es posible en México, ya que el número de camas mínimo en una habitación es de tres camas. Según las consideraciones del IMSS.



MA UETA, HOSPITAL ALLECAS

HOSPITAL LA FLORIDA



IMAGEN DE LOS ENCAMADOS

Este hospital se proyectó por un despacho Español (AR ERA AR UITECTOS), Pero su emplazamiento se encuentra en el país de Chile.

El gran problema a resolver de este proyecto también fue el terreno ya que se desplanta sobre un terreno demasiado desproporcionado teniendo como medidas 300m por 0m, dando un área de 14,700m². Cuando el hospital necesitaba ,000m² de construcción.



RENDERIZACIÓN DEL CON UNTO ISTA SUR



RENDERIZACIÓN DEL CON UNTO ISTA NORTE

El problema fue resuelto creando circulaciones mixtas que unificaran las circulaciones públicas con las circulaciones privadas, lo cuestionable del proyecto es que las habitaciones de encamados fueron orientadas hacia el norte.

Este hospital contempla tres camas censables por habitación, lo que hace que sea un edificio análogo de mucha ayuda.

HOSPITAL MAIP

El Hospital de Maipú se emplaza en un predio arbolado de 0.000 m² y con una topografía que desarrolla una pendiente hacia la avenida que construye la fachada principal del terreno. Este hospital se proyectó junto con el HOSPITAL LA FLORIDA. Los predios son muy cercanos



IMAGEN DEL CON UNTO, HOSPITAL MAIP

Se construyó un gran zócalo que, sobresaliendo de un talud conecta las dos grandes plataformas, tiene un volumen que permite albergar la parte clínica del programa y que es accesible desde los dos niveles del predio, con los accesos principales en la planta baja y una gran terraza ajardinada sobre la cubierta de este primer volumen, accesible peatonalmente y que permite continuidad al área verde de la plataforma superior del predio. En esta parte superior se ubicaron las habitaciones, distribuidas en dos grandes prismas desfasados y separados entre sí lo que les da una orientación nor-oeste y un entorno vinculado con un parque en la zona superior. Lo que retomable de este análogo son las zonas ajardinadas, la disposición de los edificios así como los senderos peatonales que maneja.

ISTAS A REAS HOSPITAL MAIP



H.G.Z. No. 7, MARIANO AZUELA GONZ LEZ



En ésta segunda parte de los edificios análogos, se analizan inmuebles del IMSS, construidos en México, además de tener la misma magnitud del Hospital que propongo, es decir, de 72 camas.

Este es el primer hospital digital de México, que está ubicado en Lagos de Moreno, Jalisco.

Cubre siete unidades de medicina familiar, y atiende a más de 14 mil derechohabientes.



Es el primer hospital digital de América Latina, que tomó como modelo el Hospital San Vicente de Birmingham, Alabama, usa de manera intensa las tecnologías de la información para todos sus procesos de operación.

Conjunta lo mejor de muchas tecnologías avanzadas para reducir los costos, ofrecer un mejor servicio a los pacientes y aumentar la eficiencia de la atención médica.

Tiene un sistema que emite recetas médicas digitalizadas, las radiografías y las placas fotográficas se transmiten de manera digital y las herramientas que los doctores y enfermeras traen consigo son laptops y los computadoras personales tipo tableta.

Posteriormente los Hospitales del IMSS adaptarán las mismas tecnologías que éste hospital pionero, por lo cual el Hospital se proyectará tomando en cuenta estos antecedentes y circunstancias.



ENTRADA PRINCIPAL DEL HOSPITAL

H.G.Z. No. 21, TEPATITLÁN

ENTRADA PEATONAL A DERECHOHAYENTES



Se construyó recientemente en el gobierno del presidente Felipe Calderón, que junto con el H.G.Z. Mariano Azuela González, apoya la infraestructura del IMSS, que estaba muy deficiente en el estado de Jalisco.

Es un Hospital de 72 camas construido en un predio proporción 1:3 sobre una gran área arbolada al oriente.

La orientación del inmueble es oriente poniente, orientación que determinó la forma rectangular del predio, por lo que los encamados se orientaron al oriente, desarrollando el conjunto en dos niveles. con algunos patios interiores.

Este Hospital cuenta también con 7 especialidades; cardiología, cirugía general, medicina interna, oftalmología, otorrinolaringología, pediatría médica, ortopedia y traumatología.

La aportación que hace a nuestro proyecto es el manejo de fachadas.



FACHADA PRINCIPAL DEL CONJUNTO



FACHADA ORIENTE



FACHADA PRINCIPAL DEL CONJUNTO



ESTELA DEL IMSS



PLAZA DE ACCESO A LA U.M.F.

H.G.Z. U.M.F. No. 1 , PLAYA DEL CARMEN

Este Hospital cuenta también con una U.M.F., los dos inmuebles se desplantan sobre un predio de proporciones cuadradas, aunque la construcción tiene los ejes girados para que correspondan con una orientación norte-sur.

Esta disposición de los inmuebles sobre el predio hace que el Hospital sea urbanamente atractivo, ya que regala sus esquinas al espacio público, además de crear plazas de acceso agradables, y el espacio público es amplio y fresco por la gran cantidad de vegetación del proyecto.

Al mismo tiempo, tiene todas las orientaciones, es un gran ejemplo de una buena realización de espacios públicos, áreas verdes y orientaciones.



ISTA AEREA DEL PREDIO



FACHADA PONIENTE



ENTRADA DE URGENCIAS

Debido a que el hospital que se plantea es un edificio que pertenecerá al IMSS, el Programa Arquitectónico que se presenta a continuación es el sugerido por la Institución. Por lo tanto este es el Programa Arquitectónico que se empleo para diseñar el hospital de camas que propongo.





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE PLANTACIONES MÉDICAS
 COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA MÉDICA
 DIVISIÓN DE PLANEACIÓN Y PROGRAMAS

PROGRAMA MÉDICO ARQUITECTÓNICO

HOSPITAL MODELO 72 CAMAS
 PROTOTIPO

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
I. ACCESO			
1.1 VESTÍBULO			D E
1.1.1 MODULO DE ORIENTACIÓN E INFORMES	1		
1.1.2 SANITARIO PUBLICO HOMBRES	1		A C
1.1.3 SANITARIO PUBLICO MUJERES	1		U
1.1.4 CUARTO DE ASEO	1		E R D O
2. GOBIERNO			150m2
2.1 OFICINAS DIRECTIVAS			A
2.1.1 SALA DE ESPERA	1		
2.1.2 OFICINA DEL DIRECTOR CON SANITARIO	1		
2.1.3 SALA DE JUNTAS DIRECCIÓN	1		N
2.1.4 COCINETA			U
2.1.5 SECRETARIA DEL DIRECTOR	1		E V O
2.2 SUBDIRECCIÓN			
2.2.1 OFICINA SUBDIRECTOR MEDICO	1		
2.2.2 SECRETARIA DEL SUBDIRECTOR MEDICO	1		M
2.3 OFICINAS ADMINISTRATIVAS			O D E L O
2.3.1 OFNA.DEL ADMINISTRADOR.	1		
2.3.2 SECRETARIA DEL ADMINISTRADOR.	1		
2.3.3 APOYO SECRETARIAL	1		

CAPITULO 7.

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
4.1.4 CONSULTORIO DE GINECO-OBSTETRICIA CON SANITARIO	1		
4.1.5 AREA DE SONOGRAFIA	1		
4.1.6 CONSULTORIO DE ATENCION PRENATAL CON SANITARIO	1		
4.1.7 CONSULTORIO DE MEDICINA INTERNA	1		
4.1.8 CONSULTORIO DE PEDIATRIA	1		
4.1.9 CONSULTORIO DE OFTALMOLOGIA	1		
4.1.10 CONSULTORIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA	1		
4.1.11 CONSULTORIO DE NUTRICION Y DIETETICA	1		
4.1.12 CONSULTORIO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	1		
5. AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO			945m2
5.1. LABORATORIO DE ANALISIS CLÍNICOS	1	.	
5.1.1 SALA DE ESPERA	1		
5.1.2 CONTROL Y RECEPCIÓN DE MUESTRAS	1		
5.1.3 CUBICULO TOMA DE MUESTRAS SANGUINEAS	1		3 LUGARES
5.1.4 CUBICULO TOMA DE MUESTRAS BACTERIOLÓGICAS CON SANITARIO	1		
5.1.5 SECCIÓN LAVADO Y DISTRIBUCION DE MUESTRAS	1		
5.1.6 SECCIÓN DE MICROBIOLOGÍA	1		
5.1.7 SECCION DE ORINA Y PLASMA	1		
5.1.8 SECCION DE SUERO, ELECTROLITOS Y GASOMETRIA	1		
5.1.9 SECCIÓN HEMATOLOGÍA	1		
5.1.10 SECCION DE URGENCIAS	1		
5.1.11 PREPARACION DE MATERIAL	1		
5.1.12 PREPARACION Y ESTERILIZACION DE MEDIOS DE CULTIVO	1		
5.1.13 OFICINA JEFE DE LABORATORIO CLINICO	1		
5.1.14 SECRETARIA	1		

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
3. EDUCACIÓN MÉDICA E INVESTIGACIÓN			550m2
3.1. JEFATURA			
3.1.1 SALA DE ESPERA	1		
3.1.2 OFICINA DEL JEFE DE ENSEÑANZA CON SANITARIO	1		
SALA DE JUNTAS	1		6 LUGARES
3.1.3 SECRETARIA DEL JEFE DE ENSEÑANZA	1		
3.1.4 ARCHIVO Y GUARDA DE PAPELERÍA	1		
3.1.5 SANITARIO PERSONAL HOMBRES	1		
3.1.6 SANITARIO PERSONAL MUJERES	1		
3.1.7 CUARTO DE ASEO	1		
3.2 BIBLIOHEMEROTECA	1		
3.2.1 ZONA DE CONTROL Y CONSULTA	1		
3.2.2 ZONA DE FOTOCOPIADO	1		
3.2.3 ZONA DE LECTURA Y ACERVO	1		PARA 16 LUGARES
3.2.4 ZONA DE INDICES MEDICOS	1		
3.2.5 ZONA DE CATALOGOS	1		
3.2.6 ZONA DE EXHIBICION DE REVIS-TAS	1		
3.3 AUDITORIO Y AULAS	1		
3.3.1 AUDITORIO	1		PARA 100 BUTACAS
3.3.2 CABINA DE PROYECCION	1		
3.3.3 BODEGA	1		
3.3.4 AULA TALLER	1		
3.3.5 CUARTO DE ASEO	1		
3.3.6 SANITARIO PUBLICO HOMBRES	1		
3.3.7 SANITARIO PUBLICO MUJERES	1		
			625m2
4. CONSULTA EXTERNA			
4.1 CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES			
4.1.1 SALA DE ESPERA CONSULTORIOS	1		
4.1.2 CONTROL DE CONSULTORIOS	1		
4.1.3 CONSULTORIO DE CIRUGIA	1		

CAPITULO 7.

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
4.1.4 CONSULTORIO DE GINECO-OBSTETRICIA CON SANITARIO	1		
4.1.5 AREA DE SONOGRAFIA	1		
4.1.6 CONSULTORIO DE ATENCION PRENATAL CON SANITARIO	1		
4.1.7 CONSULTORIO DE MEDICINA INTERNA	1		
4.1.8 CONSULTORIO DE PEDIATRIA	1		
4.1.9 CONSULTORIO DE OFTALMOLOGIA	1		
4.1.10 CONSULTORIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA	1		
4.1.11 CONSULTORIO DE NUTRICION Y DIETETICA	1		
4.1.12 CONSULTORIO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	1		
5. AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO			945m2
5.1. LABORATORIO DE ANALISIS CLÍNICOS	1	.	
5.1.1 SALA DE ESPERA	1		
5.1.2 CONTROL Y RECEPCIÓN DE MUESTRAS	1		
5.1.3 CUBICULO TOMA DE MUESTRAS SANGUINEAS	1		3 LUGARES
5.1.4 CUBICULO TOMA DE MUESTRAS BACTERIOLÓGICAS CON SANITARIO	1		
5.1.5 SECCIÓN LAVADO Y DISTRIBUCION DE MUESTRAS	1		
5.1.6 SECCIÓN DE MICROBIOLOGÍA	1		
5.1.7 SECCION DE ORINA Y PLASMA	1		
5.1.8 SECCION DE SUERO, ELECTROLITOS Y GASOMETRIA	1		
5.1.9 SECCIÓN HEMATOLOGÍA	1		
5.1.10 SECCION DE URGENCIAS	1		
5.1.11 PREPARACION DE MATERIAL	1		
5.1.12 PREPARACION Y ESTERILIZACION DE MEDIOS DE CULTIVO	1		
5.1.13 OFICINA JEFE DE LABORATORIO CLINICO	1		
5.1.14 SECRETARIA	1		

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
5.1.15 ALMACEN	1		
5.1.16 CUARTO DE ASEO	1		
5.1.17 SANITARIO PERSONAL HOMBRES	1		
5.1.18 SANITARIO PERSONAL MUJERES	1		
5.2 IMAGENOLOGÍA			
5.2.1 SALA DE ESPERA	1		
5.2.2 CONTROL	1		
5.2.3 ARCHIVO DE RADIOGRAFIAS	1		
5.2.4 JEFE DE SERVICIO DE IMAGENOLOGIA	1		
5.2.5 SECRETARIA	1		
5.2.6 SALA DE JUNTAS	1		
5.2.7 ESTACION DE CAMILLAS	1		
5.2.8 PREPARACIÓN DE MEDIOS DE CONTRASTE	1		
5.2.9 CRITERIO	1		
5.2.10 INTERPRETACIÓN	1		
5.2.11 CUARTO DE REVELADO	1		
5.2.12 VESTIDORES CON SANITARIO DE PACIENTES	1		5 LUGARES
5.2.13 SALA DE RX. PARA ESTUDIOS DENTALES	1		
5.2.11 SALA RAYOS "X" PARA FLUOROSCOPIA	1		
5.2.12 SALA DE PLANIGRAFIA (ESTUDIOS SIMPLES)	1		
5.2.13 SALA DE ULTRASONIDO	1		
5.2.14 ALMACEN Y GUARDA	1		
5.2.15 CUARTO DE ASEO	1		
5.2.16 SANITARIO PERSONAL HOMBRES	1		
5.2.17 SANITARIO PERSONAL MUJERES	1		
5.3 MORTUORIO	1		
5.3.1 ESPERA DE DEUDOS	1		
5.3.2 ATENCIÓN AL DEUDO	1		
5.3.3 IDENTIFICACIÓN Y REFRIGERACION	1		UNA GAVETA DOBLE
			1817m2
6. AUXILIARES DE TRATAMIENTO			
6.1 TOCOCIRUGÍA	1		440m2
6.1.1 SALA DE ESPERA DE FAMILIARES	1		

CAPITULO 7.

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
6.1.2 CONTROL			
6.1.3 SALA DE ESPERA INTERNA PACIENTES	1		
6.1.4 VALORACIÓN, EXPLORACION Y PREPARACION, CON BAÑO VES- TIDOR PARA PACIENTES	1		
6.1.5 SALAS DE TRABAJO DE PARTO	3		
6.1.6 CENTRAL DE ENFERMERAS TRABAJO DE PARTO	1		
6.1.7 SALA DE EXPULSION	1		
6.1.8 LAVADO PARA CIRUJANOS	1		
6.1.9 PRELAVADO	1		
6.1.10 SALA MIXTA(SALA DE CIRUGIA)	1		
6.1.11 BAÑO Y VESTIDOR PERSONAL HOMBRES	1		
6.1.12 BAÑO Y VESTIDOR PERSONAL MUJERES	1		
6.1.13 CENTRAL DE ENFERMERAS CON CONTROL DE MONITOREO	1		
6.1.14 TRANSFER CAMILLAS	1		
6.1.15 RECUPERACION	1		UN MONITOR DE 4 CANALES
6.1.16 TRABAJO DE ENFERMERAS	1		
6.1.17 CUNERO DE TRANSICION	1		
6.1.18 GUARDA DE ROPA LIMPIA	1		
6.1.19 ATENCION AL RECIEN NACIDO	1		3 .LUGARES
6.1.20 CUARTO DE ASEO	1		
6.1.21 GUARDA DE EQUIPO	1		
6.1.22 CUARTO SEPTICO	1		
6.1.23 SANITARIO PERSONAL	1		
6.1.24 TRABAJO DE MEDICOS	1		
6.2 CIRUGÍA			344m2
6.2.1 SALA DE ESPERA FAMILIARES	1		
6.2.2 CONTROL QUIRÓFANO	1		
6.2.3 TRANSFER. DE CAMILLAS	1		
6.2.4 BAÑO VESTIDOR HOMBRES	1		
6.2.5 BAÑO VESTIDOR MUJERES	1		
6.2.6 LAVADO CIRUJANOS	1		DOBLE
6.2.7 SALA DE CIRUGIA GENERAL	1		CON 2 SALAS
6.2.8 RAYOS "X" PORTÁTIL Y GUARDA DE EQUIPO	1		
6.2.9 PRELAVADO	1		
6.2.10 RECUPERACIÓN	1		4 LUGARES
6.2.11 TRAB. DE ENF. RECUPERACION	1		

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
6.2.12 TALLER DE ANESTESIA	1		
6.2.13 CUARTO SEPTICO	1		
6.2.14 ROPA SUCIA	1		
6.2.15 CUARTO DE ASEO	1		
6.2.16 ESTACION CAMILLAS	1		
6.2.17 OFNA. JEFE DE QUIROFANO	1		
O ANESTESIA			
6.2.18 SECRETARIA DEL JEFE DE	1		
SERV.			
6.2.19 TRABAJO DE MEDICOS	1		
6.3 URGENCIAS			733m2
6.3.1 SALA DE ESPERA GENERAL	1		
6.3.2 SANITARIO PUBLICO	1		
HOMBRES			
6.3.3 SANITARIO PUBLICO	1		
MUJERES			
6.3.4 CONTROL E INFORMES	1		
6.3.5 CONSULTORIO CUBICULO	1		2 ADULTOS - 1 MENOR.
DE VALORACION (PRIMER			
CONTACTO)			
6.3.6 SALA DE ESPERA INTERNA	1		CON 4 LUGARES.
6.3.7 REHIDRATAACION	1		
6.3.8 CENTRAL DE ENFERMERAS	1		
PRIMER CONTACTO			
6.3.9 CUBICULO DE CURACIONES	1		
6.3.10 CUBICULO DE CHOQUE	1		CON MONITOR 4 CANALES
6.3.11 CUBICULO DE APLICACION	1		
DE YESOS			
6.3.12 CUBICULO OBSERVACION	1		2 CAMAS PEDIATRICAS.
MENORES			
6.3.13 CUBICULO OBSERVACION	1		4 CUNAS TERMICAS.
MENORES (CUNA)			
6.3.14 CENTRAL DE ENFERMERAS	1		
OBSERVACION MENORES.			
6.3.15 BAÑO DE ARTESA	1		
6.3.16 CUARTO DE VENOCLISIS	1		
6.3.17 CUBICULO OBSERVACION	1		3 LUGARES
ADULTOS			
6.3.18 CENTRAL DE ENFERMERAS	1		
DE OBSERVACION ADULTOS			
6.3.19 CUARTO SEPTICO	1		
6.3.20 SANITARIO PACIENTES	1		
OBSERV.			
6.3.21 EQUIPO MOVIL DE RX .			
6.3.22 OFNA. JEFE DE SERVICIO	1		
6.3.23 SECRETARIA JEFE DE	1		
SERVICIO			
6.3.24 DESCANSO Y TRABAJO DE			PARA 4 LUGARES.
MEDICOS			
6.3.25 ESTACION DE CAMILLAS	1		
6.3.26 CUARTO DE ROPA SUCIA	1		

CAPITULO 7.

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
6.3.27 CUARTO DE ASEO	1		
6.3.28 GUARDA EQUIPO RODABLE	1		
6.4 MEDICINA FISICA Y REHABILITACION			300m2
6.4.1 VESTIBULO	1		
6.4.2 SALA DE ESPERA	1		
6.4.3 CONTROL	1		
6.4.4 ESTACION TERAPEUTAS	1		
6.4.5 CONSULTORIO Y AREA DE ELECTROMIOGRAFIA	1		
6.4.6 SANITARIO PARA PUBLICO HOMBRES	1		
6.4.7 SANITARIO PARA PUBLICO MUJERES	1		
6.4.8 CONTROL	1		
6.4.9 TERAPIA OCUPACIONAL, MIEMBROS SUPERIORES Y COLUMNA	1		2 LUGARES
6.4.10 ACTIVIDADES DIARIAS DE LA VIDA HUMANA (A.D.V.H)			
6.4.11 BAÑO			
6.4.12 HIDROTERAPIA PARA MIEMBROS TORACICOS	1		
6.4.13 HIDROTERAPIA PARA MIEMBROS PELVICOS.	1		
6.4.14 CUBICULO PARA EQUIPO DE FLUIDOTERAPIA	1		
6.4.15 PARAFINAS Y COMPRESAS	1		
6.4.16 ELECTROTERAPIA	1		2 LUGARES
6.4.17 CUBICULO DE TRACCION DE COLUMNA	1		
6.4.1 GIMNASIO (MECANOTERAPIA)	1		
6.4.19 CUARTO DE ROPA SUCIA	1		
6.4.20 GUARDA DE ROPA LIMPIA	1		
6.4.21 UTILERIA	1		
6.4.22 SEPTICO Y ASEO	1		
6.4.23 BAÑOS Y VESTIDORES PACIENTES HOMBRES	1		
6.4.24 BAÑOS Y VESTIDORES PACIENTES MUJERES	1		
			2560m2
7. HOSPITALIZACIÓN			
			100m2
7.1 ADMISION HOSPITALARIA	1		
7.1.1 SALA DE ESPERA	1		
7.1.2 CONTROL	1		
7.1.3 OFICINA JEFE DE TRABAJO SOCIAL			
7.1.4 AREA DE ASISTENTES MEDICOS (PISO)			

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
7.1.5 SALA DE ESPERA INTERNA (ADMISION Y ALTAS)	1		
7.1.6 BAÑOS VESTIDORES PACIENTES HOMBRES	1		
7.1.7 BAÑOS VESTIDORES PACIENTES MUJERES	1		
7.1.8 GUARDA DE ROPA LIMPIA	1		1 CLOSET
7.1.9 GUARDA DE ROPA			GUARDA ROPA ADMISION
7.1.10 CUARTO DE ROPA SUCIA	1		
7.1.11 SANITARIO PERSONAL	1		UNICO
7.1.12 CUARTO DE ASEO	1		
7.2 CIRUGIA AMBULATORIA Y PUERPERIO DE BAJO RIESGO			170m2
7.2.1 SALA DE ENCAMADOS, CIRUGIA AMBULATORIA	1		3 LUGARES.
7.2.2 SALA DE ENCAMADOS, PUERPERIO DE BAJO RIESGO	1		3 LUGARES.
7.2.3 TRABAJO DE ENFERMERAS	1		
7.2.4 CUBICULO DE PREPARACION Y CURACION (PACIENTES AMB.)	1		
7.2.5 UTILIERIA	1		
7.2.6 CUARTO SEPTICO	1		
7.3 HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA			1112m2
7.3.1 SALA DE DÍA	1		
7.3.2 CENTRAL DE DISTRIBUCION (CENDIS)	1		
7.3.3 CURACIONES	1		
7.3.4 OFNA. JEFE DE DEPTO. CLINICO	1		
7.3.5 SECRETARIA JEFE DEPTO. CLIN.	1		
7.3.6 SALA DE JUNTAS	1		8 LUGARES.
7.3.7 SALA DE USOS MULTIPLES	1		
7.3.8 TRABAJO DE MEDICOS	1		
7.3.9 SALA DE LECTURA	1		
7.3.10 CUARTO MEDICO BECARIO CON BAÑO	1		
7.3.11 TRABAJO SOCIAL	1		
7.3.12 DIETOLOGIA	1		
7.3.13 MODULO PARA ENCAMADOS ESCOLARES Y ADOLESCENTES	1		6 CAMAS
7.3.14 BAÑO PARA PACIENTES ENCAMADOS PEDIATRIA	1		
7.3.15 CUARTO AISLADO CON BAÑO	1		1 CAMA
7.3.16 PREESCOLARES Y LACTANTES	1		5 CAMAS PEDIATRICAS Y UNA CUNA
7.3.17 TRABAJO DE ENFERMERAS ENCAMADOS PEDIATRIA	1		

CAPITULO 7.

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
7.3.18 TECNICA DE AISLAMIENTO	1		
7.3.19 SALA DE PROCEDIMIENTOS	1		
7.3.20 CUNERO PATOLOGICO	1		2 CUNAS, 4 INCUBADORAS
7.3.21 ESTACION DE CARROS TERMICOS	1		
7.3.22 SANITARIO PERSONAL HOMBRES	1		
7.3.23 SANITARIO PERSONAL MUJERES	1		
7.3.24 CUARTO DE ROPA SUCIA	1		
7.3.25 CUARTO SÉPTICO	1		
7.3.26 CUARTO DE ASEO	1		
7.4 HOSPITALIZACIÓN ADULTOS			1174m2
7.4.1 MODULO DE ENCAMADOS ADULTOS	1		36 CAMAS
- CAMAS DE GINECOBSTETRICIA			
- CAMAS DE MED. INTERNA			
- CAMAS DE CIRUGIA			
7.4.2 TRABAJO DE ENFERMERAS ENCAMADOS ADULTOS	1		
7.4.3 CUIDADOS CONTINUOS ENC. AD.	1		
7.4.4 BAÑO P/PACIENTES ENCAMADOSADULTOS	6		3 DE HOMBRES Y 3 DE MUJERES.
7.4.5 CUARTO AISLADO CON BAÑO	1		
7.4.6 CENTRAL DE DISTRIBUCION (CENDIS)	1		
7.4.7 CUARTO CLINICO	1		
7.4.8 OFICINA JEFE DEPTO. CLINICO	1		
7.4.9 SECRETARIA JEFE DEPTO. CLIN.	1		
7.4.10SALA DE JUNTAS	1		8 LUGARES
7.4.11 SALA DE DIA	1		
7.4.12 TRABAJO DE MÉDICOS	1		
7.4.13 SALA DE LECTURA	1		
7.4.14 CUARTO MEDICO BECARIO CON BAÑO	1		
7.4.15 TRABAJO SOCIAL	1		
7.4.16 ENFERMERA JEFE DE PISO	1		
7.4.17 ESTACION DE CARROS TERMICOS	1		2 LUGARES
7.4.18 SANITARIO PERSONAL HOMBRES	1		
7.4.19 SANITARIO PERSONAL MUJERES	1		
7.4.20 GUARDA DE ROPA LIMPIA	1		

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
7.4.21 CUARTO DE ROPA SUCIA	1		
7.4.22 CUARTO SEPTICO	1		
7.4.23 CUARTO DE ASEO	1		
8. SERVICIOS PARAMEDICOS			
8.1 CONTROL DE PRESTACIONES Y ARCHIVO CLINICO	1		105m2
8.1.1 SALA DE ESPERA	1		
8.1.2 CONTROL	1		
8.1.3 ARCHIVO CLINICO	1		
8.1.4 GLOSA	1		
8.1.5 CATALOGOS	1		
8.1.6 JEFE DE SECTOR TECNICO	1		
8.1.7 SECRETARIA	1		
8.1.8 COORDINADOR DE ARCHIVO CLINICO	1		
8.1.9 S.I.M.O.	1		
8.1.10 SANITARIO PERSONAL	1		
			220m2
8.2 CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN			
8.2.1 RECEPCIÓN DE MATERIAL (HOSP. Y TOCO)	1		
8.2.2 RECEPCIÓN MATERIAL DE QUIROFANO	1		
8.2.3 TECNICA DE AISLAMIENTO (ACCESO PERSONAL)	1		
8.2.4 SANITARIO DE PERSONAL	1		
8.2.5 LAVADO	1		
8.2.6 PREPARACIÓN GUANTES	1		
8.2.7 PREPARACIÓN Y ENSAMBLE	1		
8.2.8 ESTERILIZACIÓN	1		
8.2.9 TECNICA DE AISLAMIENTO A MATERIAL ESTERIL	1		
8.2.10 GUARDA DE MATERIAL ESTERIL (TOCO)	1		
8.2.11 ENTREGA MATERIAL ESTÉRIL (TOCO Y HOSPITAL)	1		
8.2.12 GUARDA MATERIAL ESTÉRIL (QUIRÓFANO)	1		
8.2.13 ENTREGA MATERIAL ESTÉRIL (QUIRÓFANO)	1		
8.2.14 LIMPIEZA Y GUARDA DE APTOS.	1		
8.2.15 GUARDA MATERIAL CONSUMO	1		
8.2.16 GUARDA Y DOBLADO DE ROPA LIMPIA	1		

CAPITULO 7.

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
8.2.17 OFICINA JEFE DE PISO	1		
8.2.18 CUARTO DE ASEO	1		
8.3 NUTRICIÓN Y DIETÉTICA			135m2
8.3.1 OFNA. JEFE DEPTO. NUT. Y DIET.	1		
8.3.2 AREA SECRETARIAL	1		
8.3.3 RECEPCIÓN DE VÍVERES	1		
8.3.4 CONTROL	1		
8.3.5 ALMACÉN DE SECOS	1		
8.3.6 GUARDA DE ENSERES MENORES	1		
8.3.7 REFRIGERACION	1		
8.3.8 PREPARACIÓN PREVIA	1		
8.3.9 ZONA DE COCCIÓN Y ADEREZO FINAL	1		
8.3.10 ENSAMBLE, DISTRIBUCIÓN ALIM A HOSPITAL	1		
8.3.11 ESTACION DE CARROS	1		
8.3.12 LAVADO DE LOZA	1		
8.3.13 LAVADO DE OLLAS	1		
8.3.14 SANITARIO PERSONAL HOMBRES	1		
8.3.15 SANITARIO PERSONAL MUJERES	1		
8.3.16 CUARTO DE ASEO	1		
8.3.17 CONTROL SANITARIO EN EL AREA DE COCCION	1		
8.3.18 COMEDOR	1		
8.3.19 LAVABOS COMEDOR	1		
8.3.20 CUBI CULO DE SISTEMATIZACION	1		
8.4 FARMACIA			123m2
8.4.1 DESPACHO	1		
8.4.2 GUARDA	1		
8.4.3 OFNA. DEL RESPONSABLE	1		
8.4.4 ALMACÉN Y ESTIBA	1		
8.4.5 MICROPROCESADORA	1		
8.4.6 EMPAQUES	1		
8.4.7 SANITARIO	1		
8.4.8 PSICOTROPICOS	1		
8.5 LABORATORIO DE FORMULAS LÁCTEAS Y DIETAS ENTERALES			
8.5.1 CONTROL TECNICO-ADMVO.	1		
8.5.2 LAVADO	1		
8.5.3 PREPARACION DE FORMULAS	1		
8.5.4 ESTERILIZACIÓN	1		

SERVICIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	OBSERVACIONES
8.5.5 CONTROL DE ACCESO AL AREA DE PREPARACION	1		
8.5.6 CONTROL DE ACCESO AL LABORATORIO	1		
8.5.7 CUARTO DE ASEO	1		
9. SERVICIOS GRALES.			
9.1 LAVANDERIA	1		
9.2 ALMACEN DE LA UNIDAD	1		
9.3 BAÑOS VESTIDOR	1		
9.4 CONMUNTADOR	1		
10. JEFATURA DE TALLER DE CONSERVACIÓN			
10.1 RESIDENCIA DE CONSERVACION	1		
10.2 INTENDENCIA	1		
11. CASA DE MAQUINAS			
NOTA: SE RECOMIENDA VALORAR UN PIZARRON ELECTRONICO COMUN PARA CIRUGIA, URGENCIAS Y TOCOCIRUGIA.			

En este capítulo se pretende explicar como fue el proceso de diseño y conceptualización de la propuesta arquitectónica y urbana, así como la materialización de estos conceptos.



El IMSS desde sus inicios, hasta el año 2004, ha construido más de 5,000 edificios en toda la república dentro de los cuales en sus primeros años había mantenido una loable tradición arquitectónica, contratando a excepcionales arquitectos como José Villagrán, Enrique Yáñez, Carlos Obregón Santacilia, Enrique de la Mora y Enrique del Moral, arquitectos considerados máximos exponentes de la arquitectura moderna mexicana, una generación de arquitectos del movimiento del funcionalismo.

Sin embargo, después de una inmejorable selección de arquitectos, el IMSS tiene una afección arquitectónica que se atañe a excusas políticas y condiciones de urgencia que ha venido viviendo el país.

De esta manera se habían estado construyendo edificios sombríos cuya mayor carencia era la negación la relación con la ciudad, así como de los espacios públicos y recreativos internos del inmueble. Estas características son precisamente las que pretendo cambiar.

Aunado a este decaimiento arquitectónico, esta la compleja y muy sistemática labor de diseño de las construcciones del IMSS, ya que estas están enteramente basadas en las Normas de Proyecto de Arquitectura que hemos mencionado anteriormente.

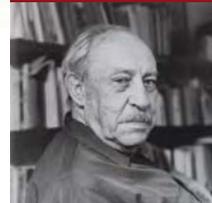
Para la culminación del proceso de diseño me establecí objetivos que me dieran una guía:

- El edificio cumpla con los principios arquitectónicos, estética, lógica, funcionamiento, económico y seguro
- El Hospital debe apegarse a las Normas de Proyecto de Arquitectura en la medida de lo posible y si estas no interfieren con otros objetivos.
- El inmueble debe tener una imagen bella, agradable y sobre todo alegre, para que de esta manera la atmósfera transfiera sensaciones apticas de curación y esperanza.
- El edificio debe tener una correspondencia con la ciudad, formando una relación estabilizada.
- Poner una especial importancia a las plazas y demás espacios públicos dentro del conjunto.
- Recuperar el objetivo arquitectónico del IMSS, la idea de construir un mejor país a través de sus instituciones.

En mi humilde opinión creo son estos los requerimientos necesarios en este caso específico y están acorde a las necesidades de la demanda en esta zona.



JOSÉ VILLAGRÁN



ENRIQUE YÁÑEZ



CARLOS OBREGÓN



ENRIQUE DE LA MORA



ENRIQUE DEL MORAL

El proceso de Diseño surgió de la unión de las sugerencias que nos hacia el Plan Maestro y las indicaciones que nos arrojó el estudio de las Normas de Proyecto de Arquitectura.

El objetivo era entrelazarlas, relacionándolas y consumarlas al plasmarlas en espacio y materia dentro del predio. Lo cual no fue una tarea fácil, ya que las sugerencias que nos dio el Plan Maestro, no siempre concordaban con las Normas del IMSS, y viceversa, sin embargo, el resultado trato de conseguir en su mayoría los objetivos que ambos proponían.

Los consejos que nos propuso el Plan Maestro son los siguientes:

- Establecer un conjunto entre los tres edificios mediante materiales y el diseño de las fachadas, las posibles ligas entre los inmuebles, etc.
- Creación de una plaza de acceso sobre Av. Tláhuac, una plaza y espacio público principal en todo el predio, donde se dará un área de comercio y Cafetería.
- Unificar los locales pertenecientes a la clasificación de Servicios Generales y Servicios Complementarios.
- Utilización de la estructura existente de la U.M.A.A. en un tercer nivel, así como retomar el sistema constructivo de la misma.
- Desarrollar el Hospital en tres niveles, contemplando el espacio a utilizar en la azotea actual de la U.M.A.A.
- Crear corredores peatonales a lo largo del predio, de tal manera que haya un integridad en el conjunto.
- Rescatar el espacio público con la creación y secuencia de plazas y espacios de recreación, que también sirvan de conexión entre los inmuebles, y dale así una continuación a los espacios abiertos.



GRÁFICO NO. 69. EN ESTE GRÁFICO SE ANALIZAN LOS ESPACIOS ABIERTOS EN LA MANZANA Y EL ESQUEMA QUE SE REPITE EN LOS PREDIOS, ESQUEMA QUE TAMBIÉN SE RESPETARÁ EN EL DISEÑO DE NUESTRO CONJUNTO.

FUENTE:google earth.

En las Normas de Proyecto Arquitectura se especifican condicionantes de diseño de todos los tipos y niveles de atención con que cuenta esta institución. Proporcionan el Programa Arquitectónico General, como los diagramas de funcionamiento de un Hospital y las relaciones que tienen entre sí cada uno de los locales por ello es imprescindible el profundo estudio de estas Normas.

El verdadero reto viene al relacionar correctamente todos los locales dentro de un predio adaptándose a las condicionantes espaciales del mismo, por ejemplo en este caso se contaba con espacio insuficiente para desplantar el Hospital por ello se tuvo que recurrir a utilizar la estructura de un inmueble construido sobre el terreno, las ligas entre las distintas áreas, se estudiaron en demasía para decidir si era mas funcional conectarlas con circulaciones verticales u horizontales.

Cabe mencionar que los problemas en el diseño se presentaron al encontrarme con tantas normas, indicaciones y reglas inquebrantables del diseño del Hospital, y el proyectar un edificio interesante y estético fue una labor muy restringida.

A continuación se muestra el proceso que se llevo a cabo para materializar el Programa Arquitectónico y el Plan Maestro sobre el predio, Empezando con mostrar uno de los varios Modelos Funcionales que se realizaron para entender el Programa Arquitectónico y llegar a la mejor opción de relación de los locales, los modelos funcionales se realizan con áreas reales en metros cuadrados según el local, su ubicación y su uso.

MODELO FUNCIONAL DEL PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

El programa arquitectónico de un hospital es un organismo muy complejo, en este modelo funcional se muestra la zonificación de manera abstracta en cubos de colores que simulan los locales y/o modulos que nos pide el programa arquitectónico, este modelo nos muestra cómo los espacios se tienen que relacionar entre sí, estos modelos ayudan a entender de una manera más sencilla el programa, para después transportarlo a un terreno real. Esta es solo una de varias formas de disposición de los espacios, sin embargo es la que más se adapta a nuestras necesidades, es por eso que se desarrolla en tres niveles.

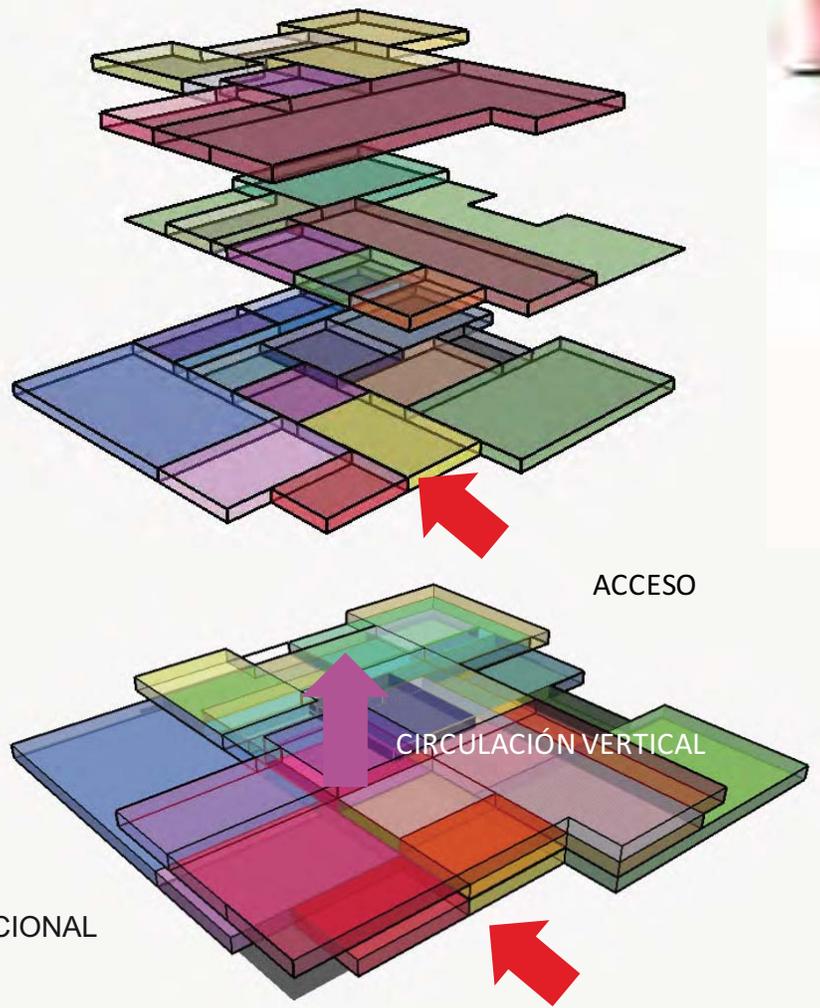


GRÁFICO NO. 70. MODELO FUNCIONAL DEL PROGRAMA ARQ.

El Modelo Funcional anterior surge del estudio profundo de las Normas del IMSS, en el gráfico siguiente se muestra cómo es que se relacionan todos y cada uno de los locales del Hospital, y se indica si la relación entre estos tiene una liga directa, secundaria, indirecta o mecánica. En este mismo gráfico se muestra los espacios que debe contemplar el programa arquitectónico de un Hospital y la clasificación de estos servicios, en el Hospital 72 camas que propongo, no cuenta con los servicios de Anatomía Patológica y Medicina Nuclear, según el tomo I y II de las Nomas, como sucede de igual manera en los gráficos 71 y 72.

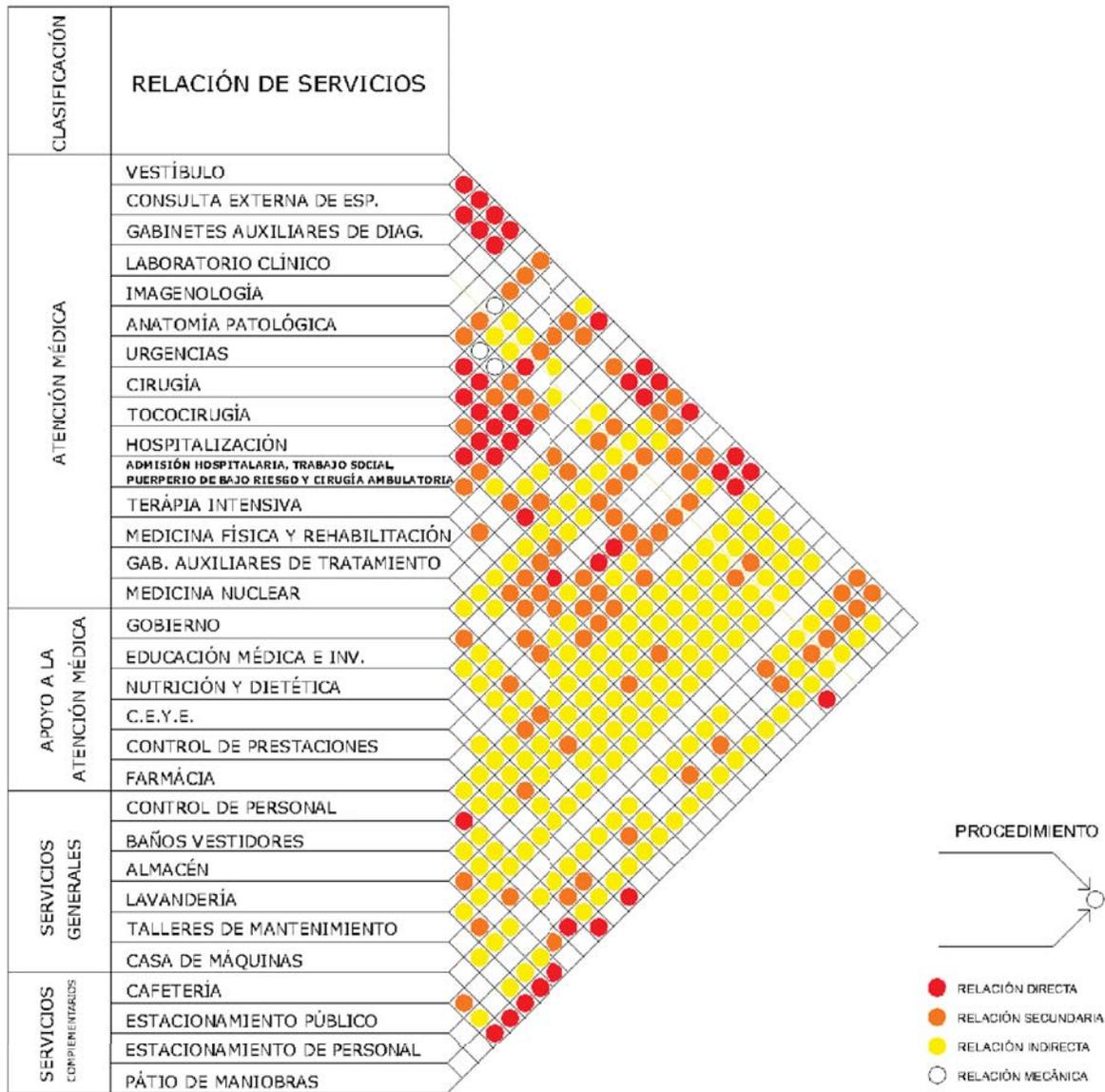


GRÁFICO NO. 71. MATRIZ DE INTERRELACIÓN GENERAL DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL.

FUENTE: TOMO I Y II DE LAS NORMAS DE PROYECTO DE ARQUITECTURA.

Aquí se muestra un diagrama del correcto funcionamiento de un Hospital, dicho diagrama ha sido la base para el diseño del Hospital que propongo, así como de los Modelos Funcionales graficados en este documento.

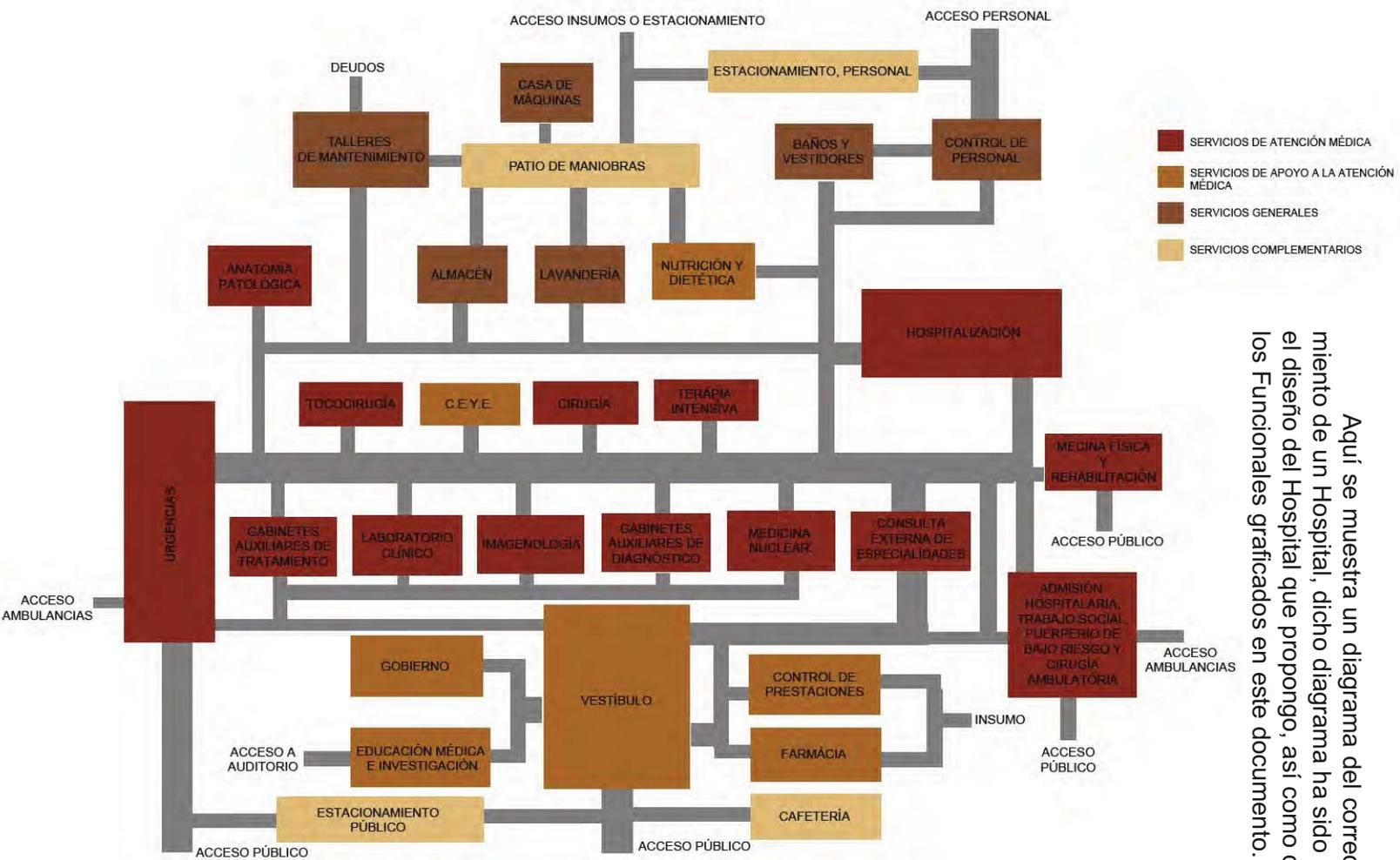
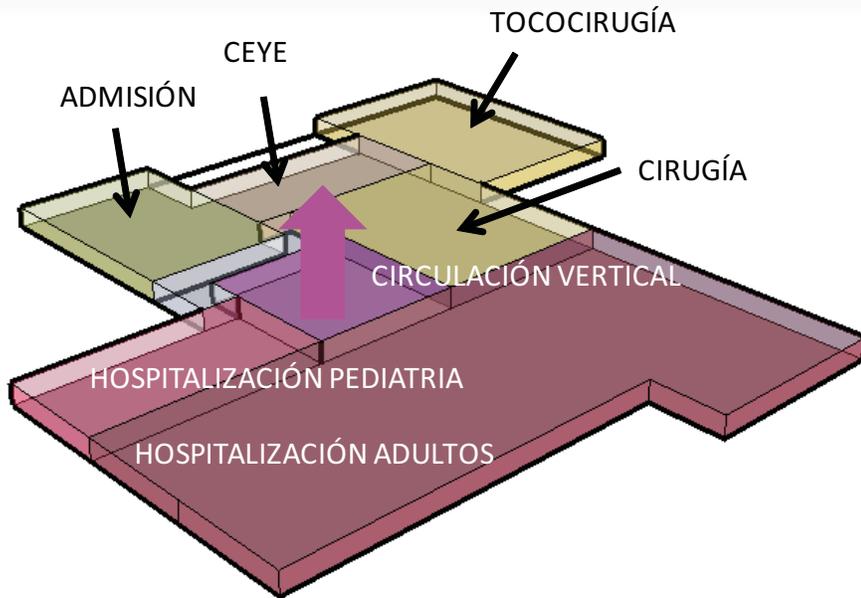
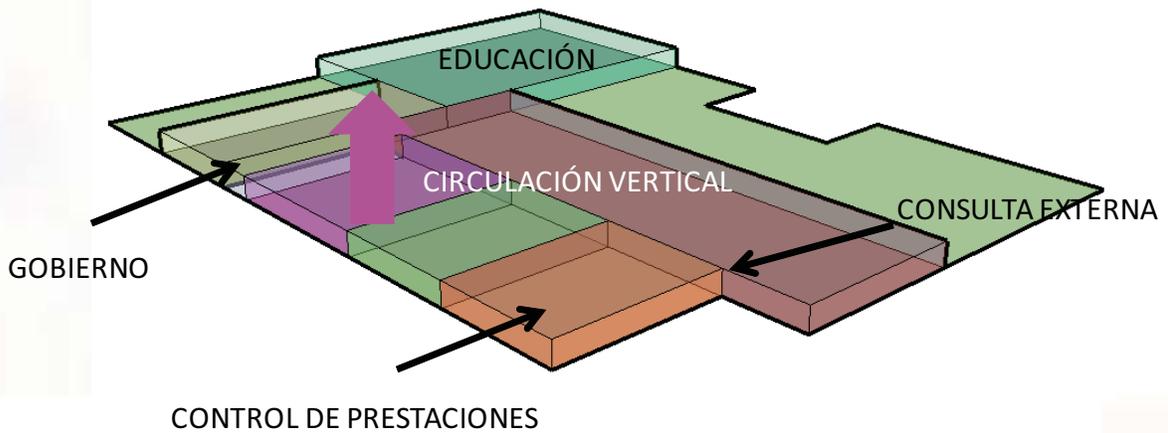


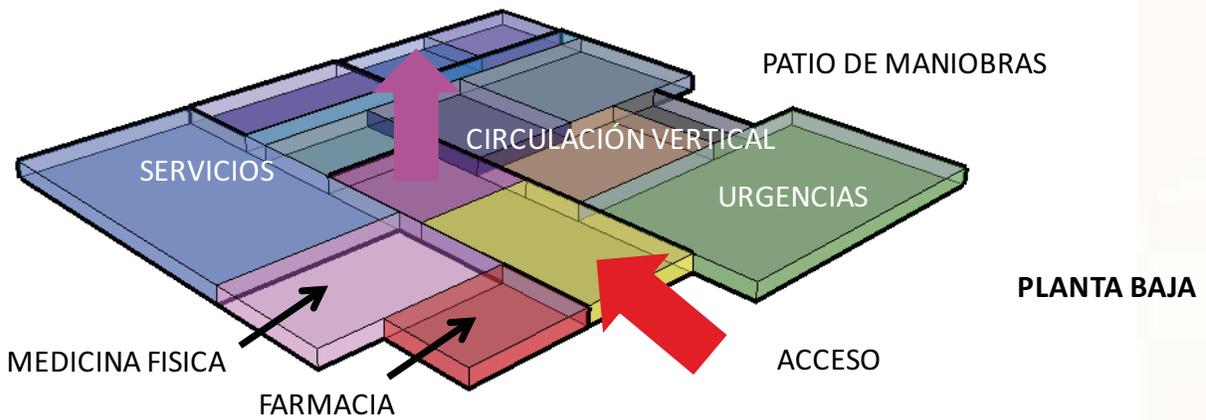
GRÁFICO NO. 72. DIAGRAMA GENERAL DE FUNCIONAMIENTO DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL
 FUENTE: TOMO I Y II DE LAS NORMAS DE PROYECTO DE ARQUITECTURA.



SEGUNDO NIVEL

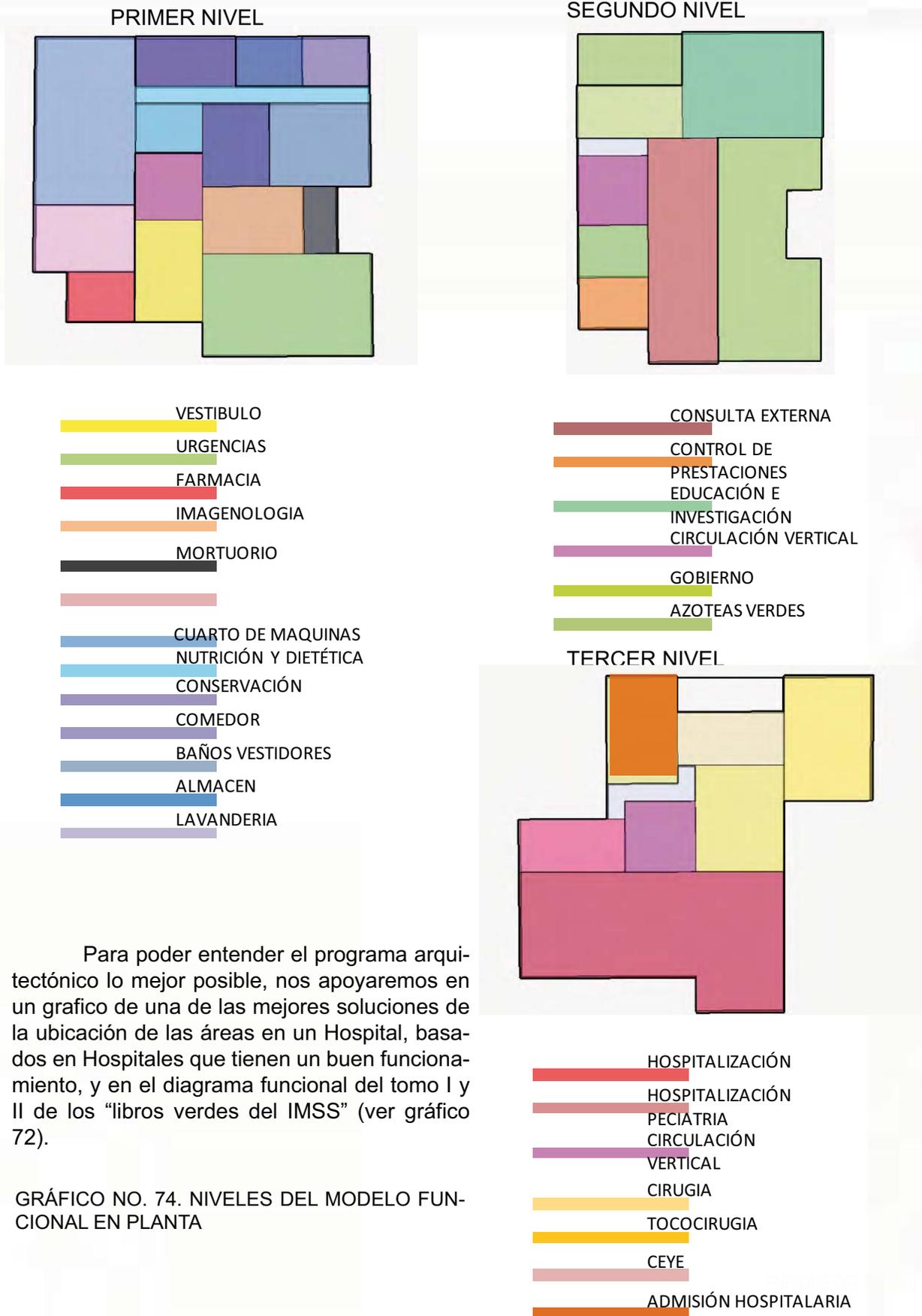


PRIMER NIVEL



PLANTA BAJA

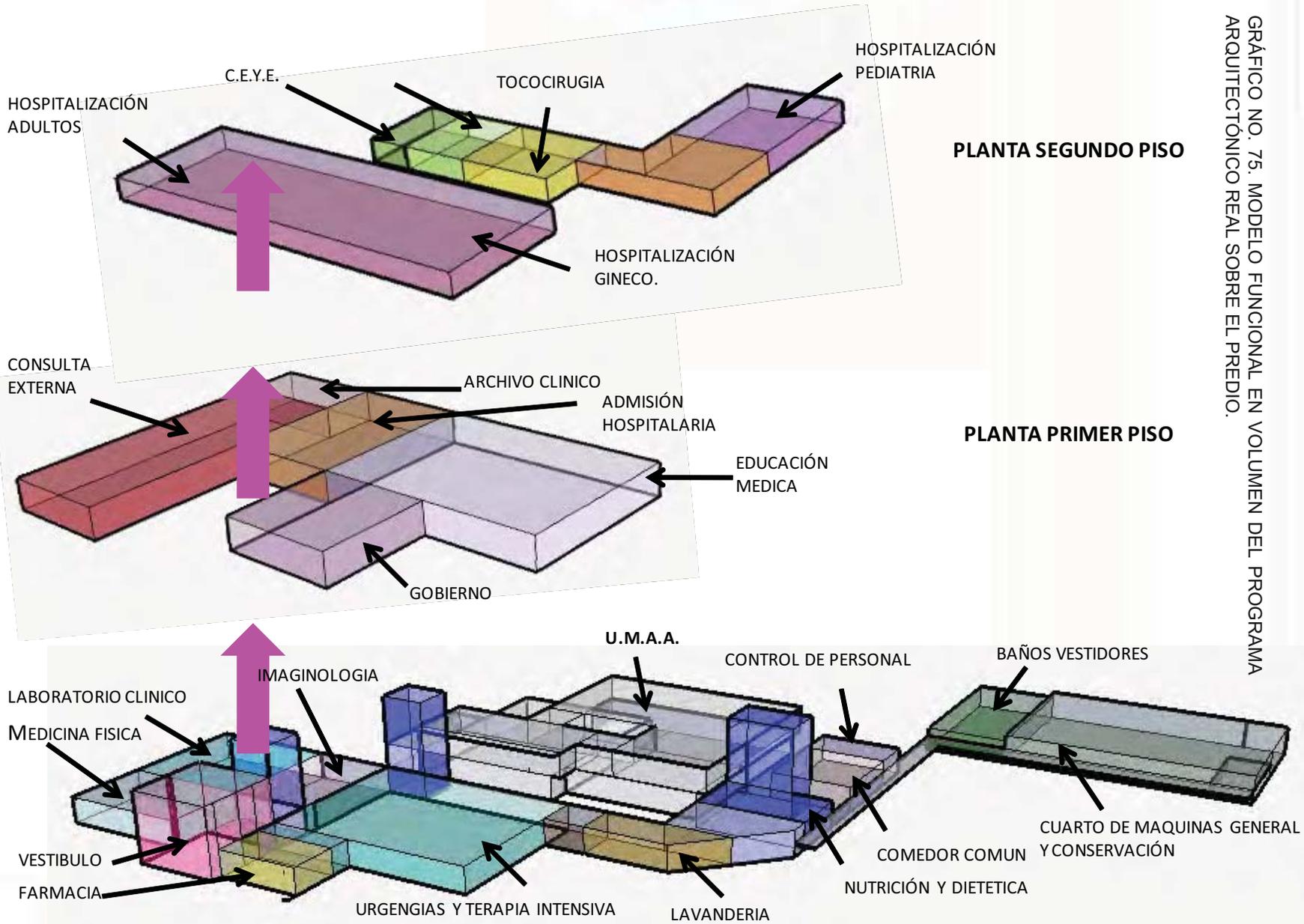
GRÁFICO NO. 73. MODELO FUNCIONAL DEL PROGRAMA ARQUITECTÓNICO POR NIVELES Y ESPECIFICACIÓN DE LOS LOCALES

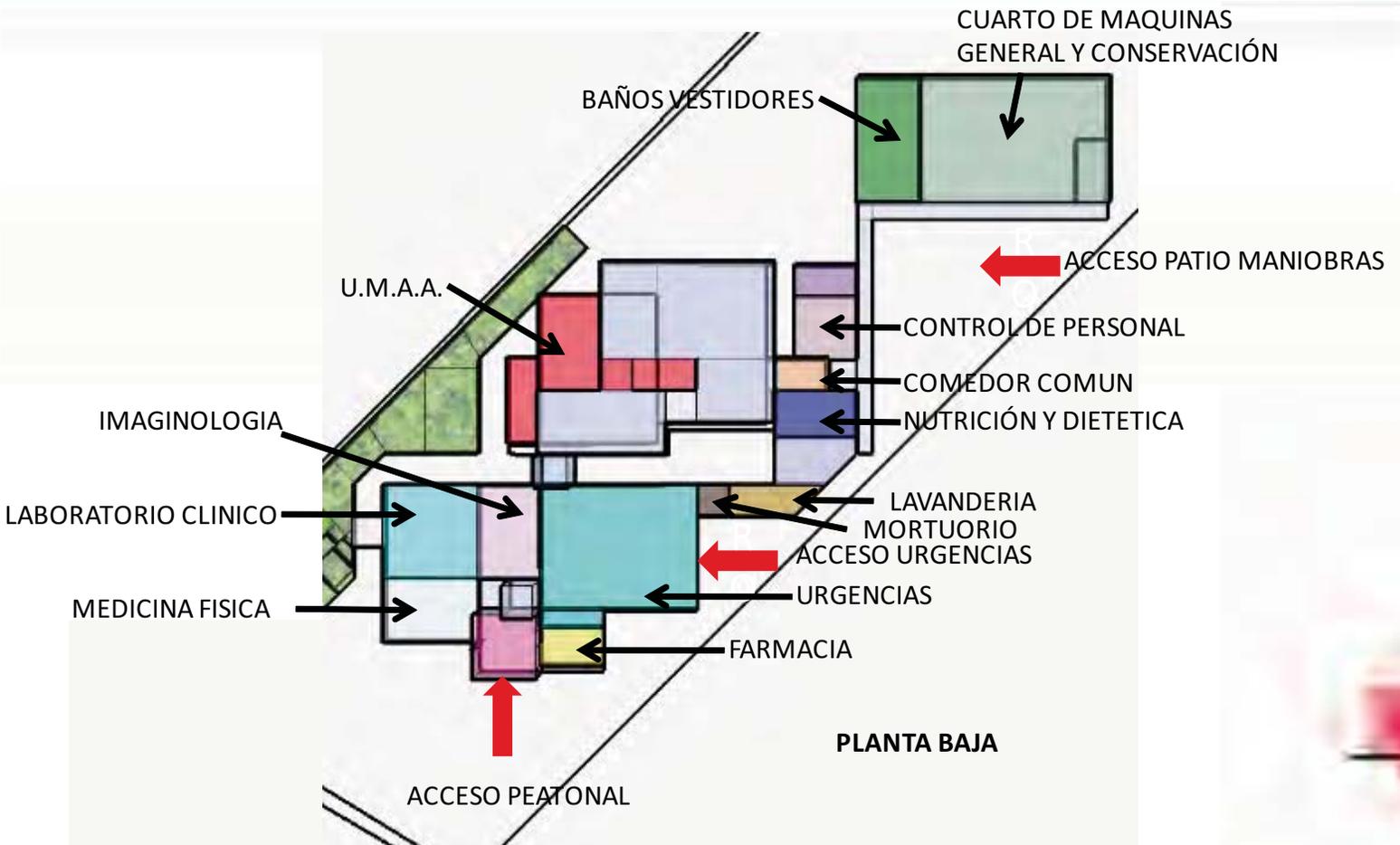


Para poder entender el programa arquitectónico lo mejor posible, nos apoyaremos en un grafico de una de las mejores soluciones de la ubicación de las áreas en un Hospital, basados en Hospitales que tienen un buen funcionamiento, y en el diagrama funcional del tomo I y II de los "libros verdes del IMSS" (ver gráfico 72).

GRÁFICO NO. 74. NIVELES DEL MODELO FUNCIONAL EN PLANTA

GRÁFICO NO. 75. MODELO FUNCIONAL EN VOLUMEN DEL PROGRAMA ARQUITECTÓNICO REAL SOBRE EL PREDIO.





Después de entender el funcionamiento del Hospital definir las áreas en m² y buscar las correspondencias según la topología, empecé a emplazar los espacios dentro del predio. Y esta es la disposición final de los servicios.

En este juego de bloques de locales y emplazamientos se concluyó que era sumamente difícil que los edificios se mantuvieran en un sólo edificio, ya que había locales que eran completamente privados del Hospital y hay locales que comparte con los otros dos inmuebles y para el mayor funcionamiento de estos, era preciso se ubicaran en el lugar más céntrico posible. Los locales compartidos son los que pertenecen a los Servicios Generales y los Servicios Complementarios. estos servicios funcionan como edificios independientes.

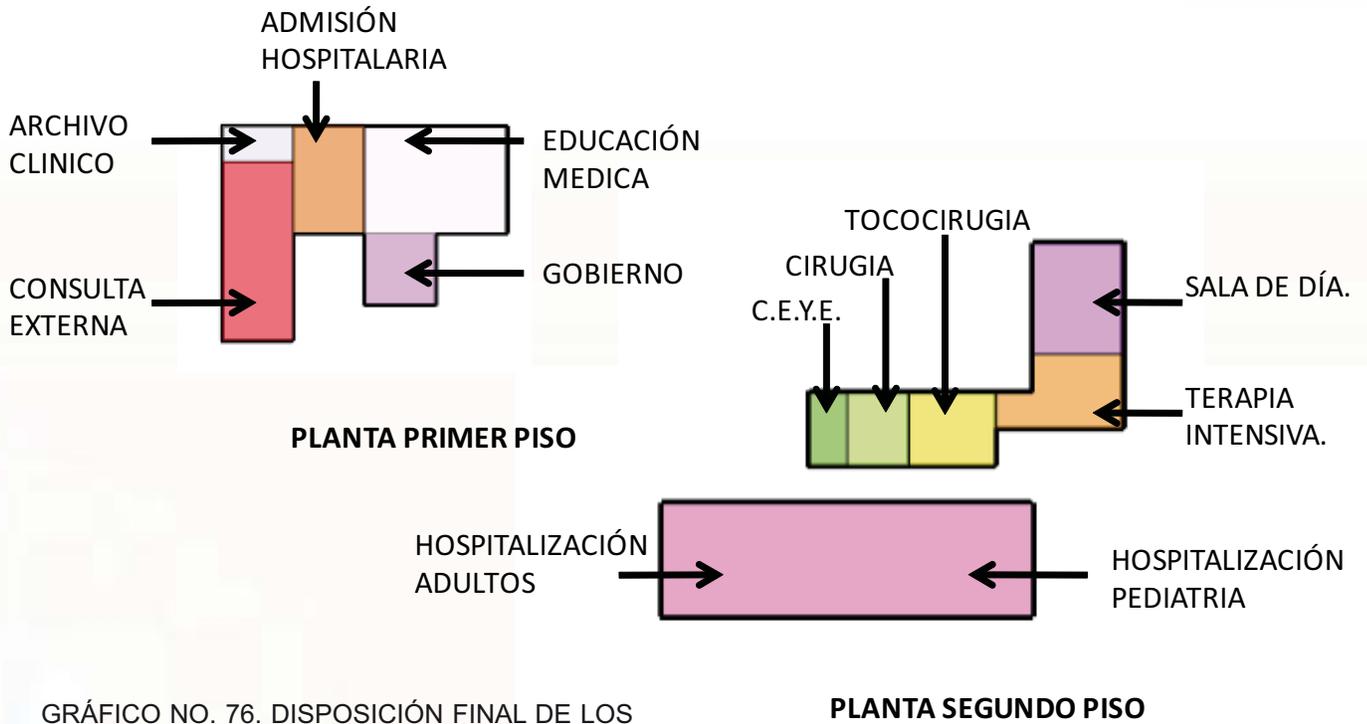
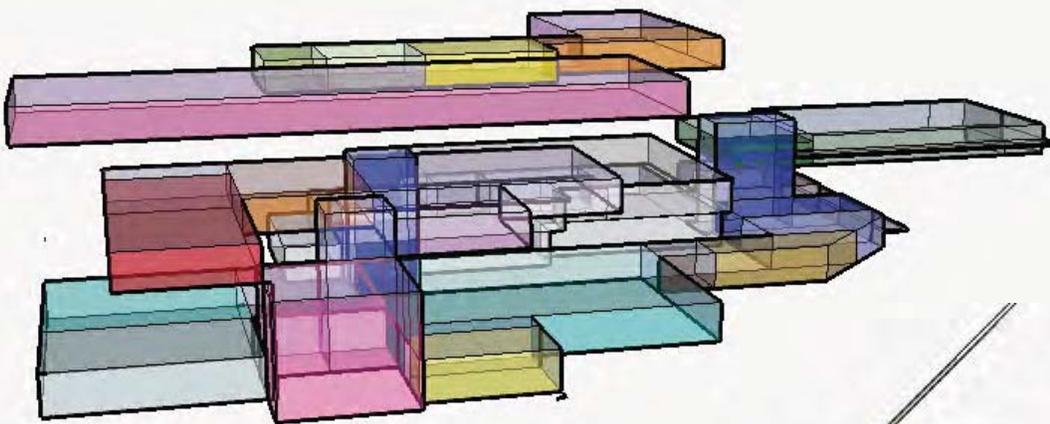
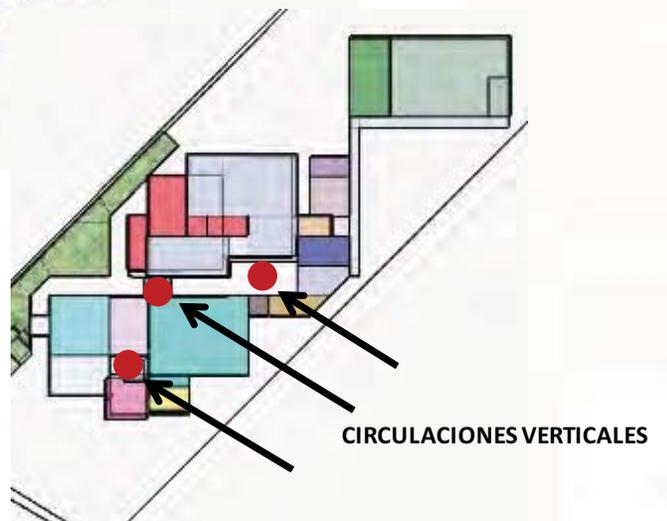


GRÁFICO NO. 76. DISPOSICIÓN FINAL DE LOS LOCALES SOBRE EL PREDIO.



MODELO COMPLETO EN VOLUMEN

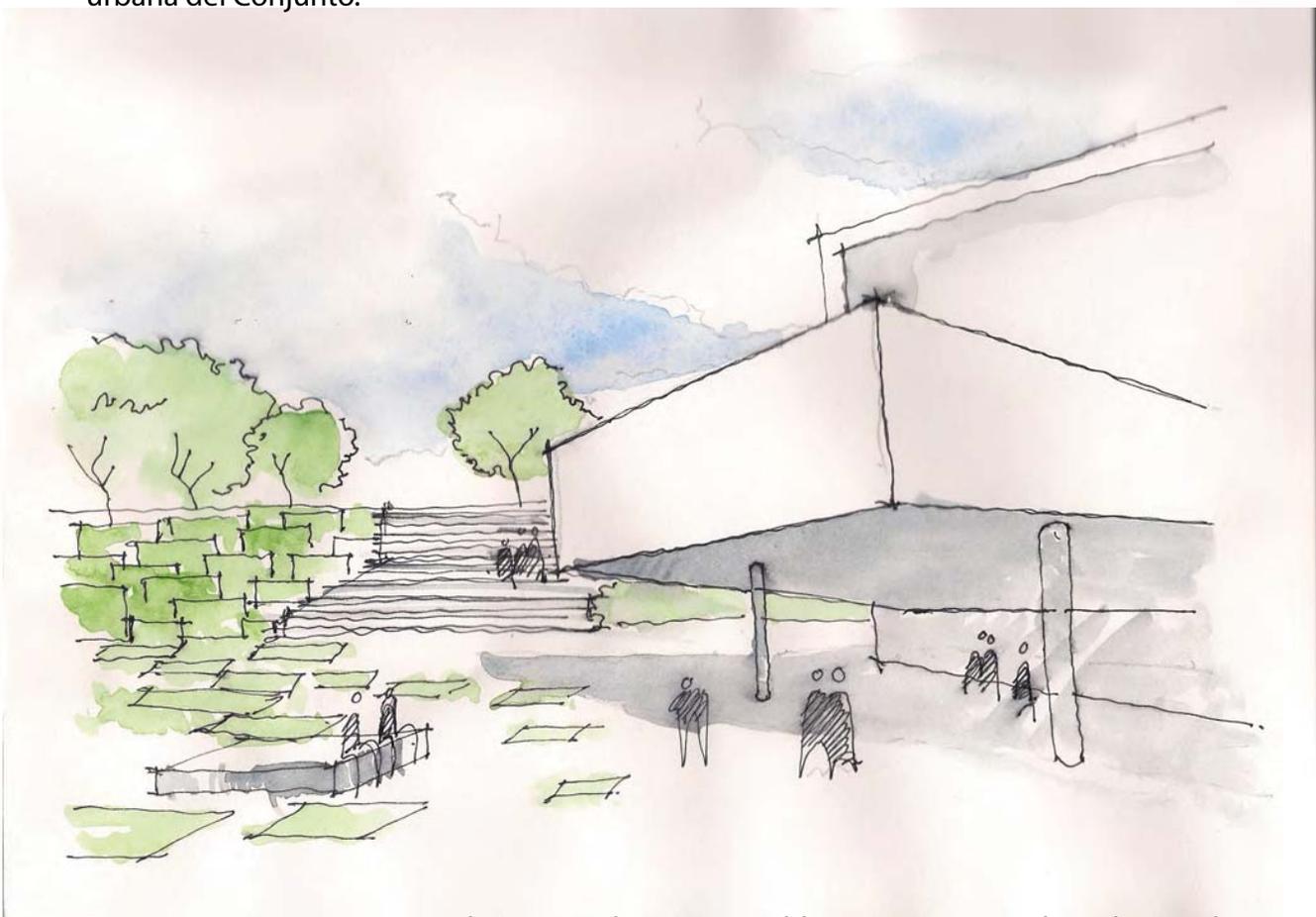
En un hospital las circulaciones deben ser perfectamente funcionales y centrales por eso se ha decidido tener un elevador para los tres tipos de usuarios en un hospital, hay un elevador para el público, uno de servicio y el ultimo para técnicos y pacientes. Estas imagenes muestran la culminación de la disposición final de los todos servicios y su relación real con el predio, atendiendo en todo momento las indicaciones que nos aporsto el Plan Maestro.



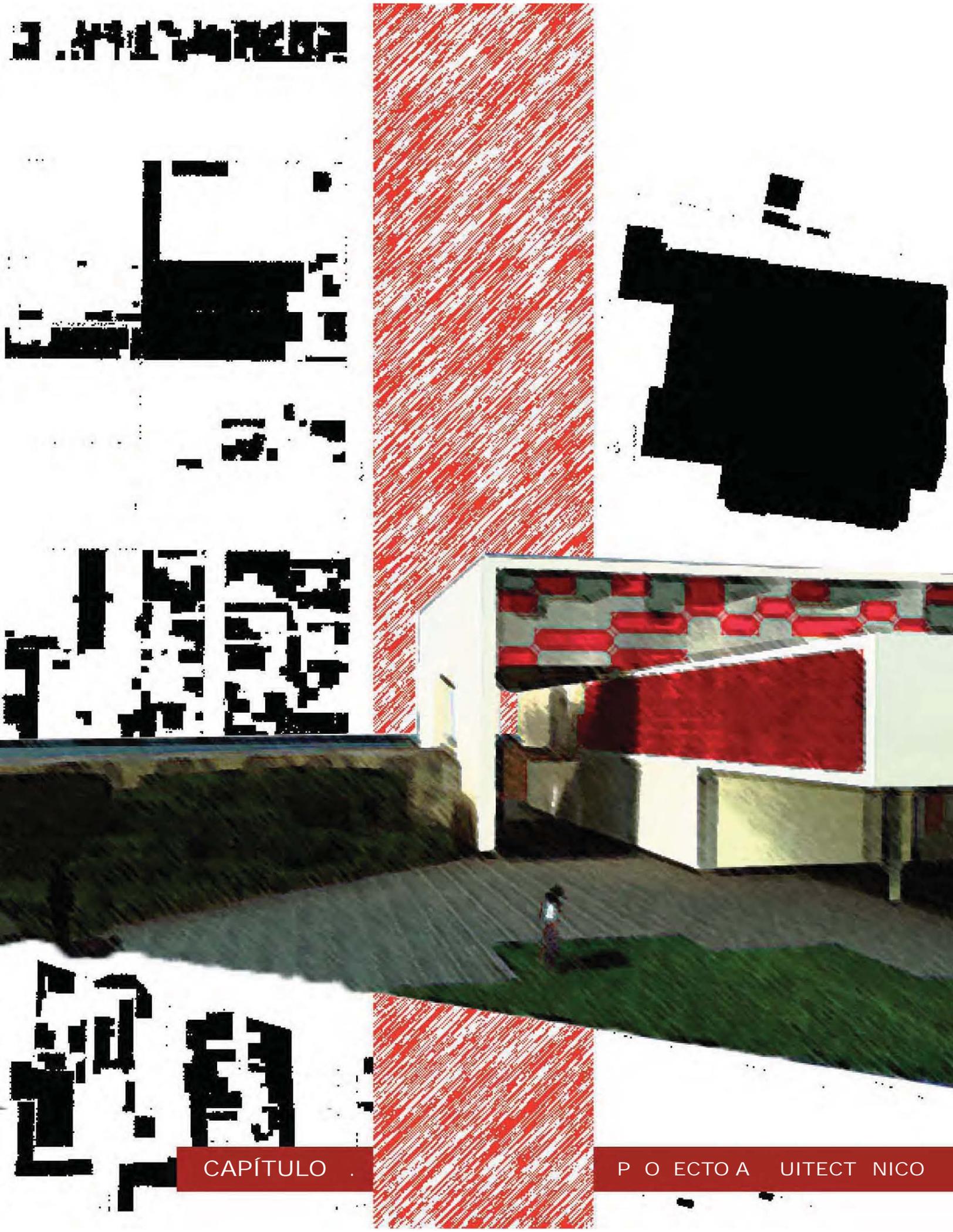
PLANTEAMIENTO ARQUITECTÓNICO Y URBANO



En este gráfico se contempla la intención de barrera que se propone como barda y fachada de los límites del predio hacia sus calles colindantes, dando una mejor respuesta a la imagen urbana del Conjunto.



En este croquis se representa la imagen de espacio público que se pretende realizar en la secuencia de plazas y áreas verdes que se planteo anteriormente en el Plan Maestro.

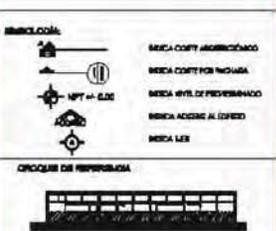


CAPÍTULO

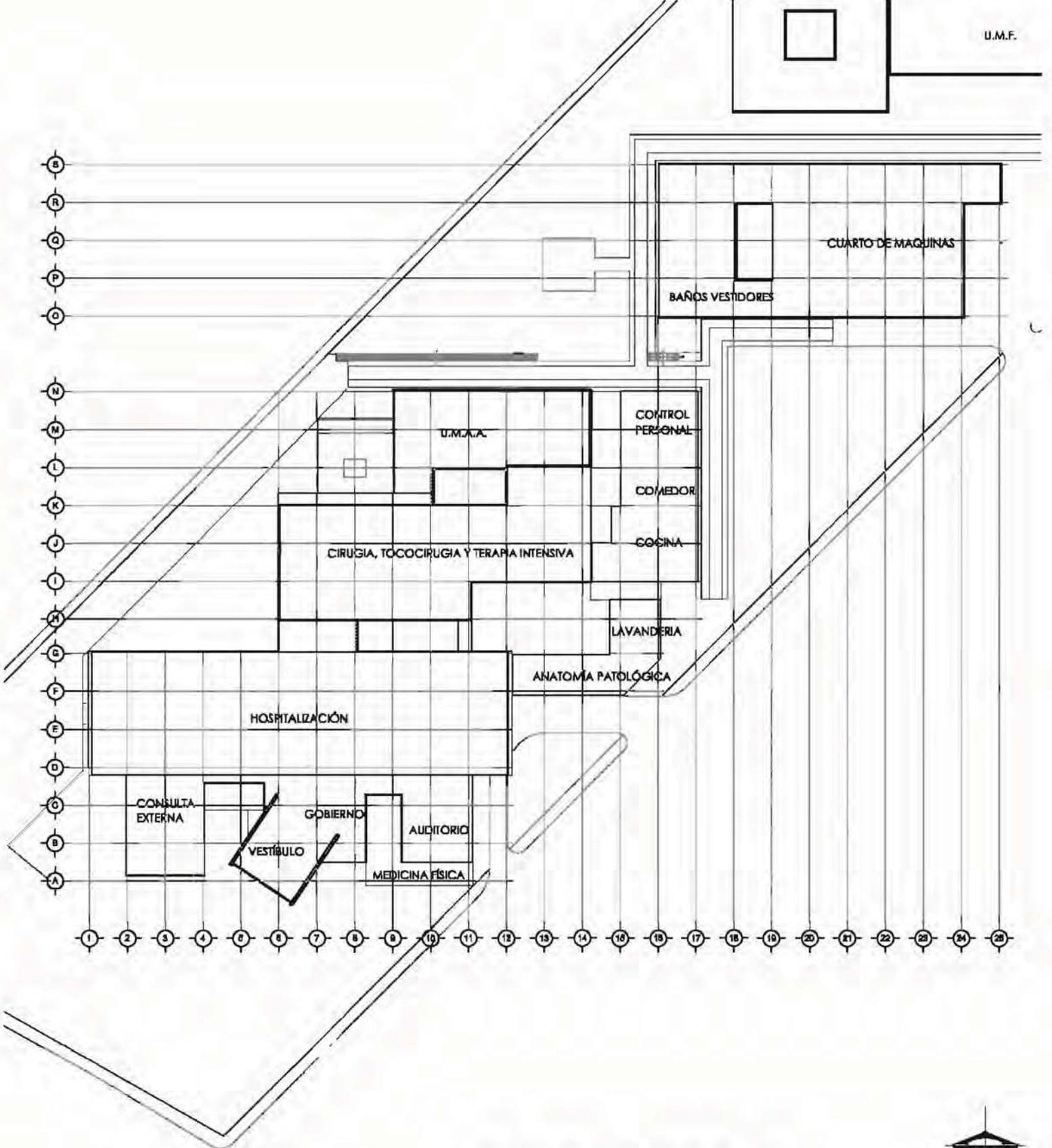
PROYECTO ARQUITECTÓNICO



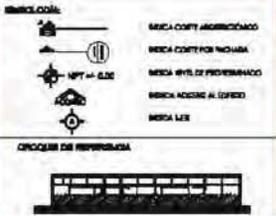
PLANTA CONJUNTO



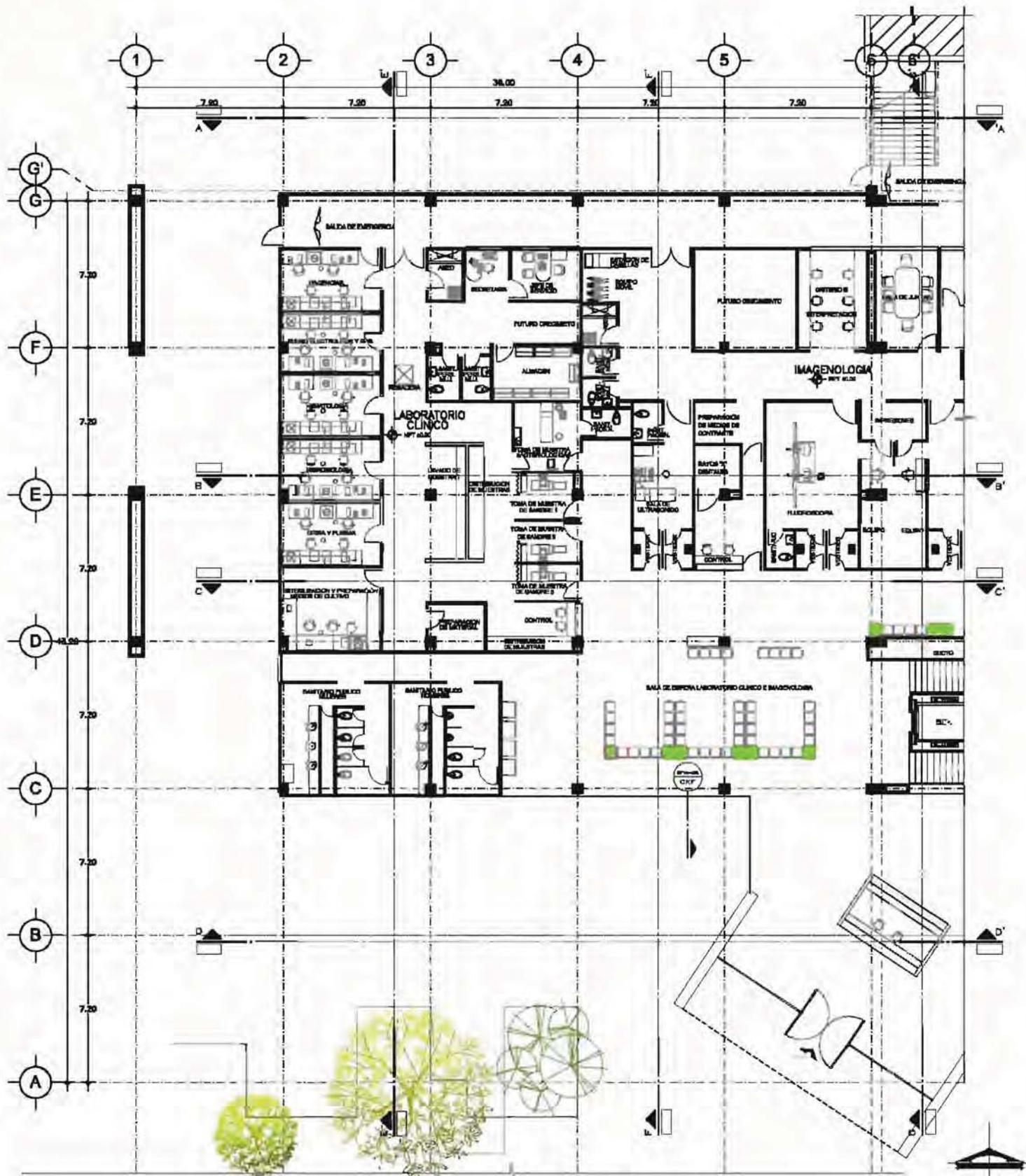
PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALIADA: GARCÍA ROMERO BERENICE	
Plano: CONJUNTO	Hoja: CONJUNTO
Escala: 1:750	
Fecha: AGOSTO DEL 2010	
Código: ARQ-00	



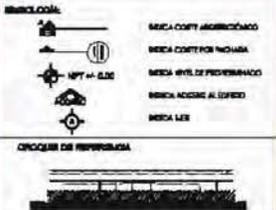
PLANTA CONJUNTO



PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALIADA: GARCÍA ROMERO BERENICE	
Plano: CONJUNTO	Folleto: CONJUNTO
Autorización: México Escala: 1:350	
Fecha: AGOSTO DEL 2010	Clase: ARQ-01



PLANTA BAJA (A)



PROYECTO:
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)

ALIAMA:
GARCÍA ROMERO BERENICE

Plant: Laboratorio Clínico Integrado
PLANTA BAJA (A) Sección 1

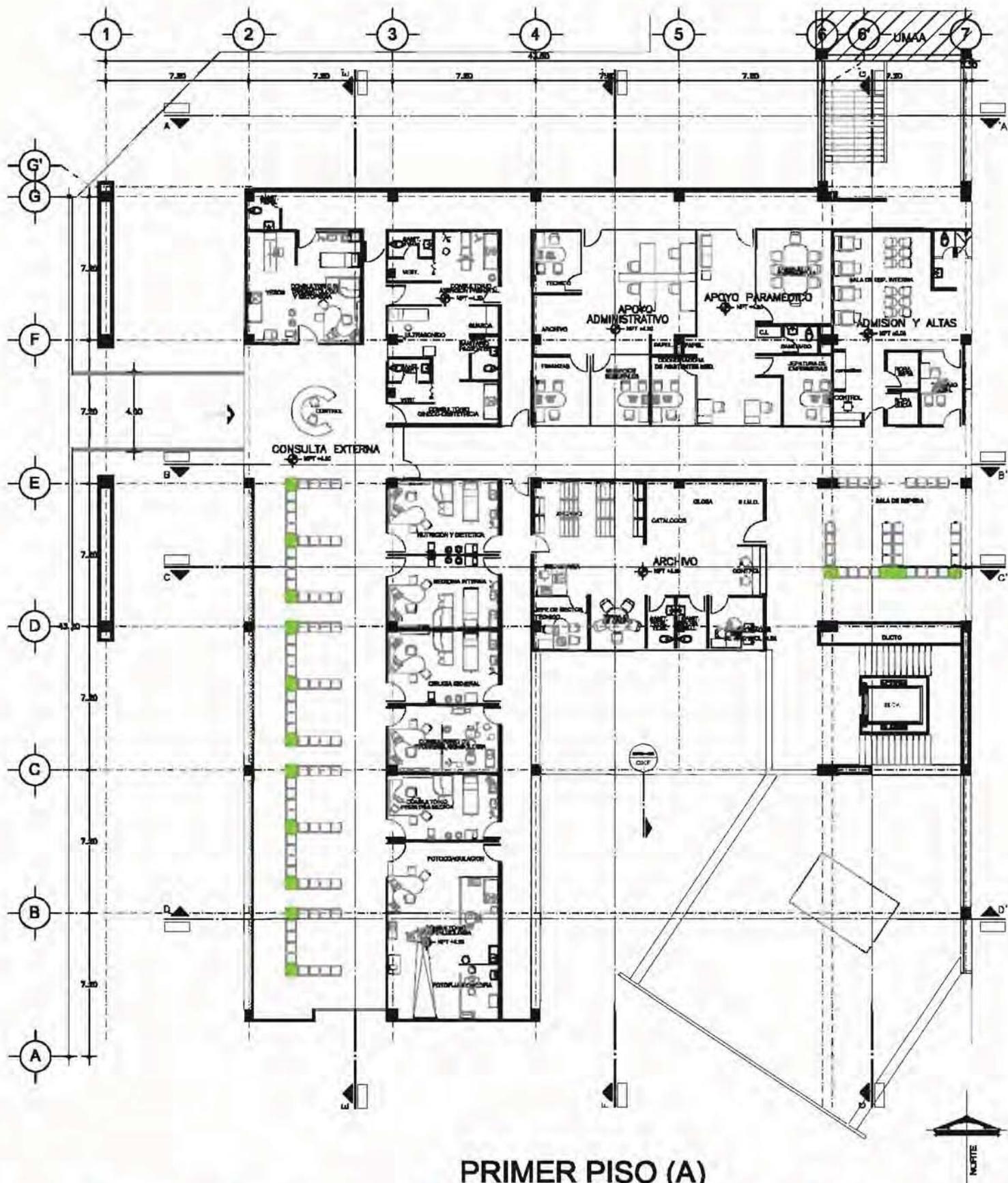
Autores: Melchor Escala: 1:100

Fecha: AGOSTO DEL 2010 Obra: ARQ-02

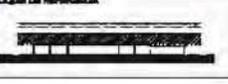


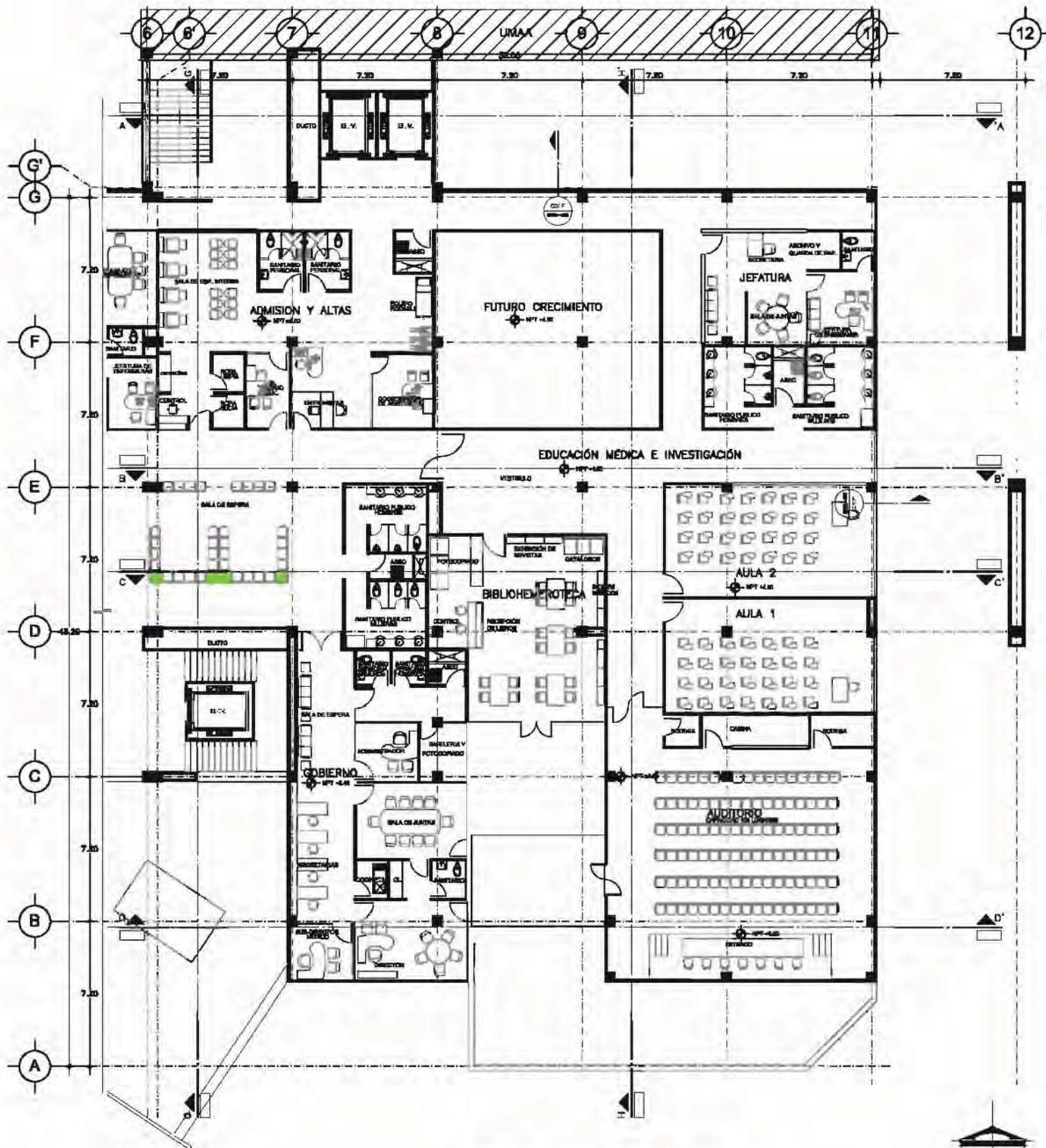
PLANTA BAJA (B)

	<p>CRUCES DE LOCALIZACIÓN</p> <p>SECCIÓN 2 SECCIÓN 1 SECCIÓN 3</p>	<p>Simbología:</p> <ul style="list-style-type: none"> BARRERA CONY ACCESORIO BARRERA CONY FOR INCLINADA BARRERA CONY DE PRESELECCIÓN BARRERA ACCESO AL EDIFICIO BARRERA LER 	<p>CRUCES DE REPRESENTACIÓN</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>		
		<p>ALIANA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p>			<p>Plan: Medicina Física Ligneros y Ferrado. PLANTA BAJA (B)</p>	<p>Edificio: SECCIÓN 1</p>	
		<p>Autores: Mebrot</p>			<p>Escala: 1:100</p>	<p>Fecha: AGOSTO DEL 2010</p>	<p>Código: ARQ-03</p>



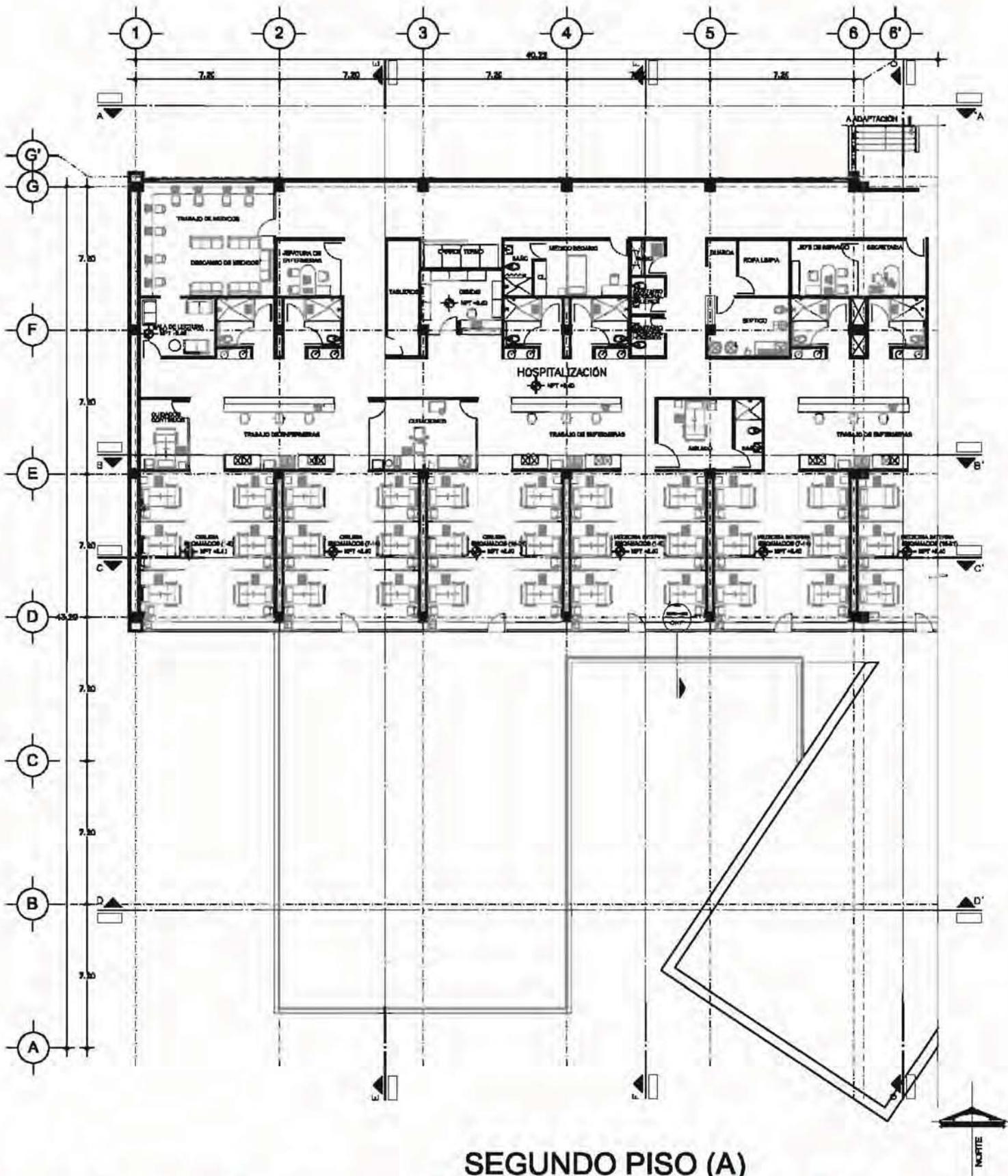
PRIMER PISO (A)

	<p>CRUCES DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>Simbología:</p> <ul style="list-style-type: none">  MESA COPY APLICACION  MESA COPY POR INYECTOR  MESA COPY DE PREPARACION  MESA ACCESO AL SERVIDOR  MESA LEX <p>CRUCES DE REPRESENTACION</p> 	 	<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALBANA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plan: Consulta Externa Arquitecto: Aranda y A. PRIMER PISO (A)</p> <p>Fecha: Agosto del 2010</p>	<p>Edificio: SECCIÓN 1</p> <p>Escala: 1:100</p> <p>Obra: ARQ-04</p>
					



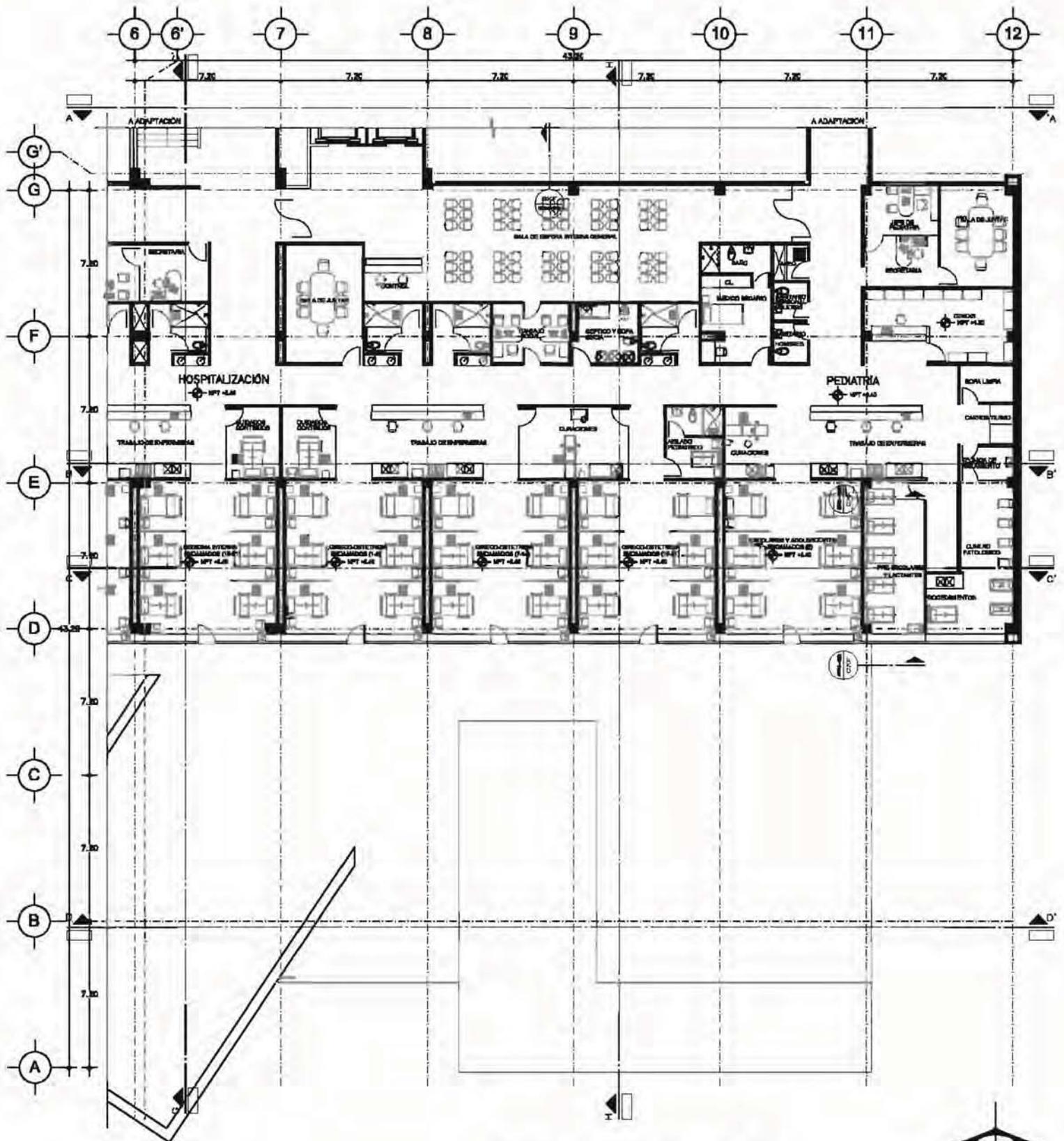
PRIMER PISO (B)

	<p>CRUCEROS DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>Simbología:</p> <ul style="list-style-type: none"> AREA COPY ASIGNACIÓN AREA COPY FOR INQUIRY AREA COPY DE PROGRAMACIÓN AREA ACCESO AL SERVIDOR AREA LEX <p>CRUCEROS DE REPRESENTACIÓN</p> 	 	<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALIANA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: Plano de Medios e I. Construcción Fecha: PRIMER PISO (B) SECCIÓN 1</p> <p>Autores: Meltrón Escala: 1:100</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Obra: ARQ-05</p>
				<p>SECCIÓN 2</p> <p>ADAPTACIÓN</p> <p>SECCIÓN 3</p> <p>SECCIÓN 1</p>



SEGUNDO PISO (A)

	<p>CROQUIS DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>Simbología:</p> <ul style="list-style-type: none">  MESA COPY AGREGADO  MESA COPY POR INCLINA  MESA COPY DE PREVENCIÓN  MESA ACCESO AL DEPÓSITO  MESA LER <p>CROQUIS DE REPRESENTACIÓN</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ● B.A.P. BANDEJA DE AGUA PLUMIA → DIRECCIÓN DEL SERVICIO EN AZULETA 		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>
					<p>ALIANA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p>
<p>Plant: Hospitalización Estadio: SECCIÓN 1</p> <p>SEGUNDO PISO (A)</p>					
<p>Asesorante: Melchor Escala: 1:100</p>					
<p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Obra: ARQ-06</p>					



SEGUNDO PISO (B)



LEYENDA:

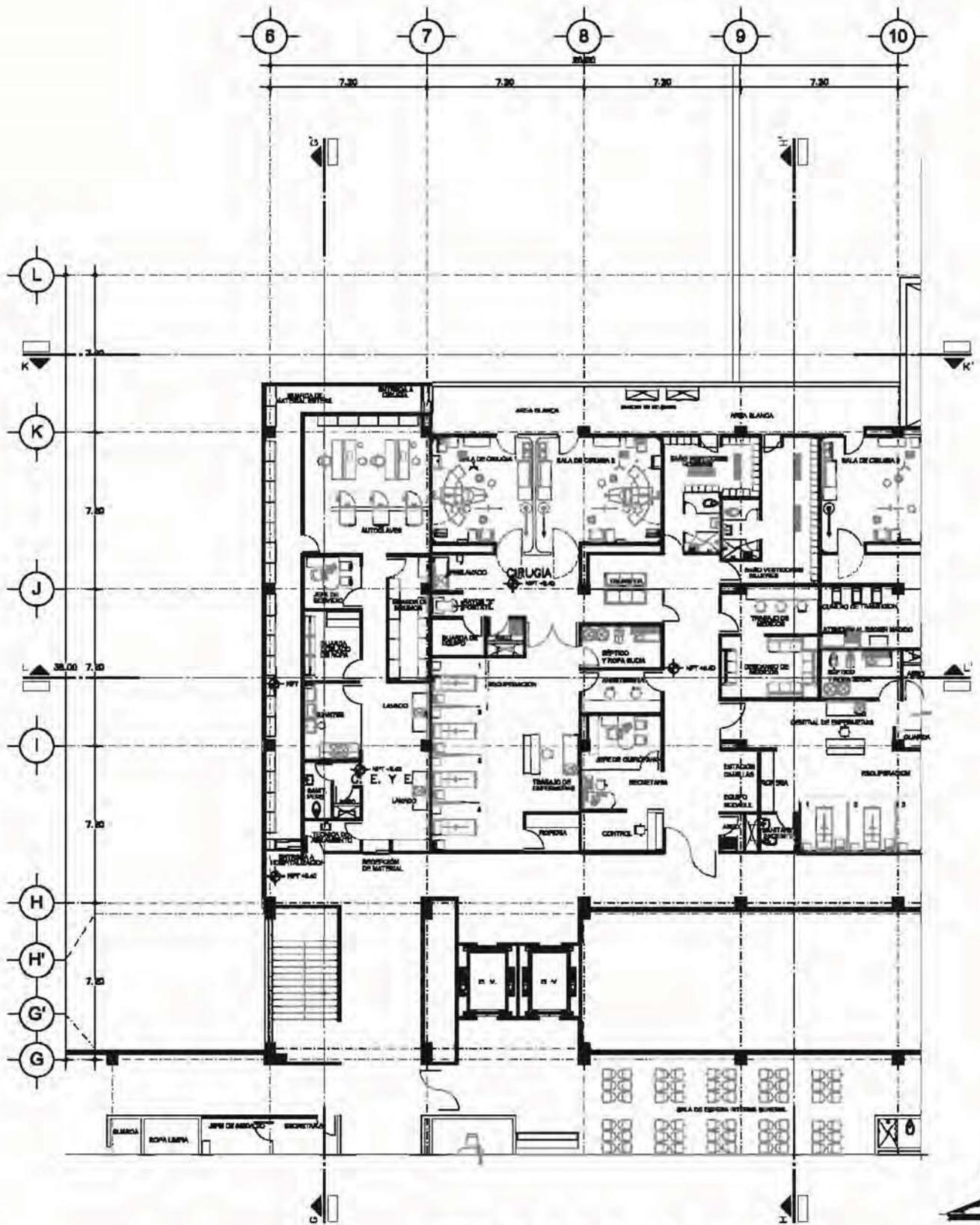
	BANDA COPY ASIGNACIÓN
	BANDA COPY POR NOMINA
	BANDA MVS DE PROGRAMAS
	BANDA ACCESO AL SERVIDOR
	BANDA LER

CRUCES DE REPRESENTACIÓN:

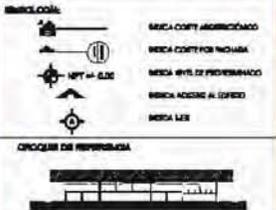
● B.A.P. BANDA DE AGUA PLUVIAL
 → DIRECCIÓN DEL CORRIENTE EN AZÍMUT



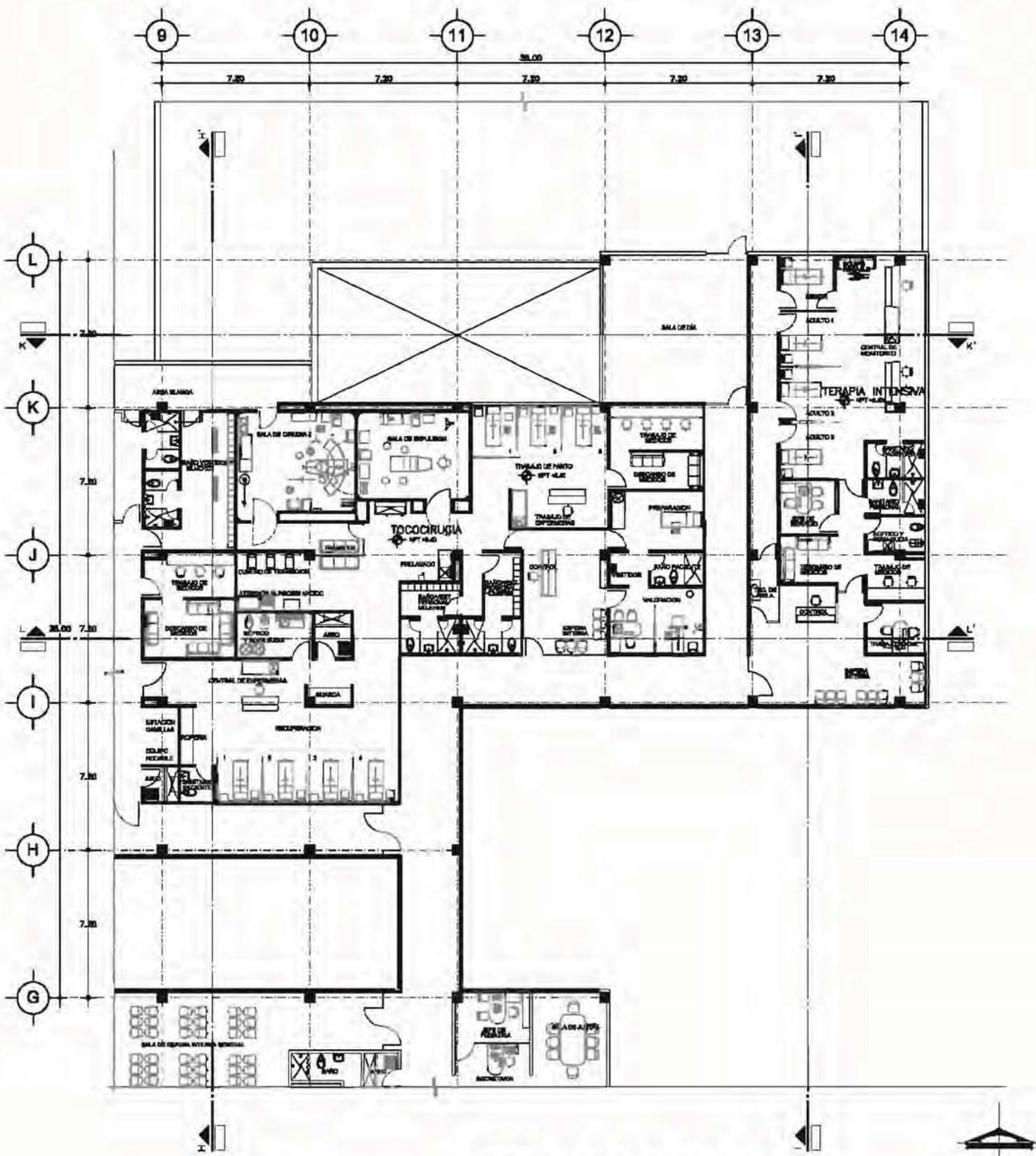
PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALIANA: GARCÍA ROMERO BERENICE	
Plano: [Sección 1]	Folio: [SECCIÓN 1]
SEGUNDO PISO (B)	
Autores: [Metrol]	Escala: 1:100
Fecha: AGOSTO DEL 2010	Obra: ARQ-07



SEGUNDO PISO (A)

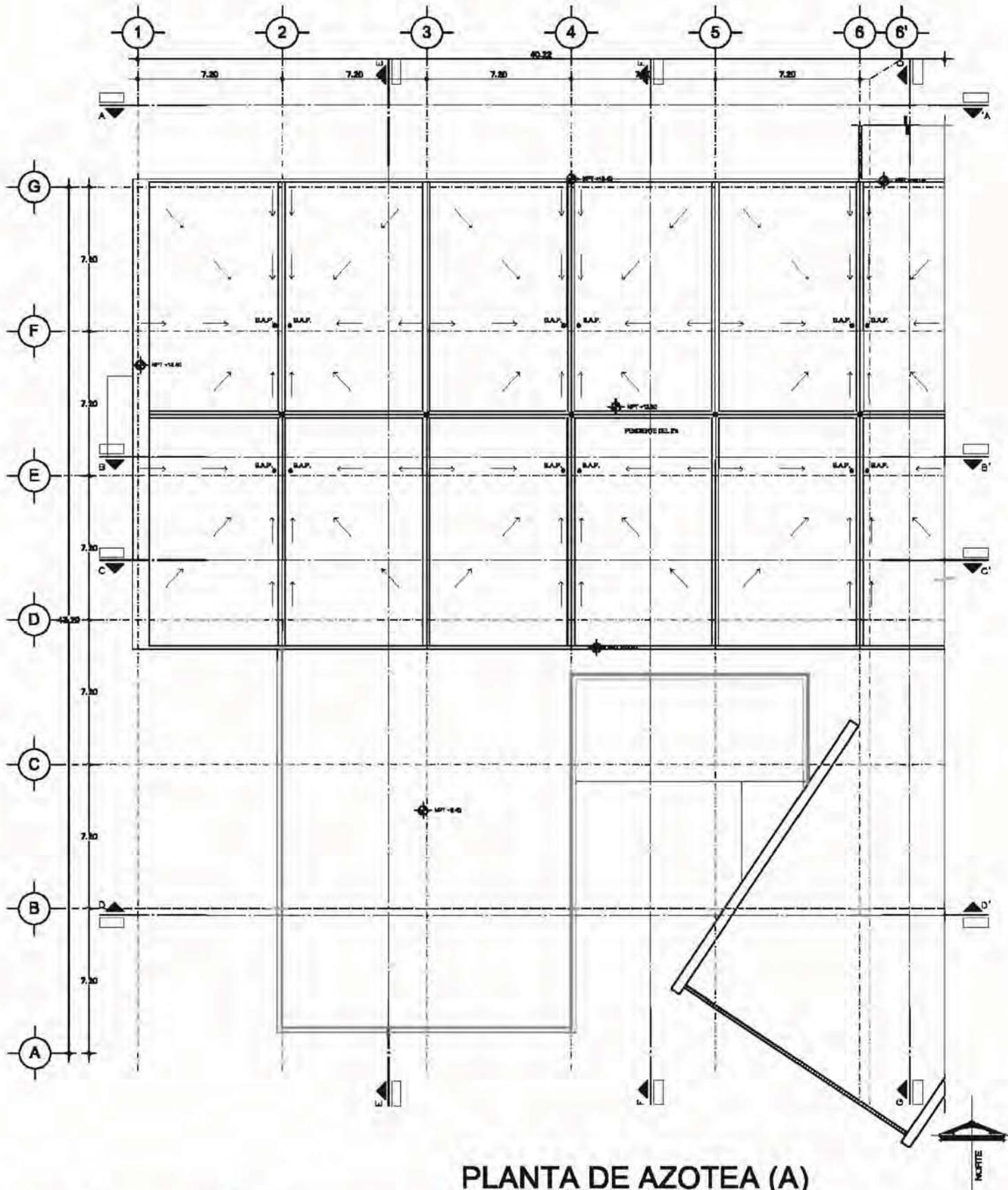


PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALIADA: GARCÍA ROMERO BERENICE	
Plano: CEVE Código: SEGUNDO PISO (A)	Fecha: ADAPTACION
Escala: 1:100	
Fecha: AGOSTO DEL 2010	
Clase: ARQ-08	



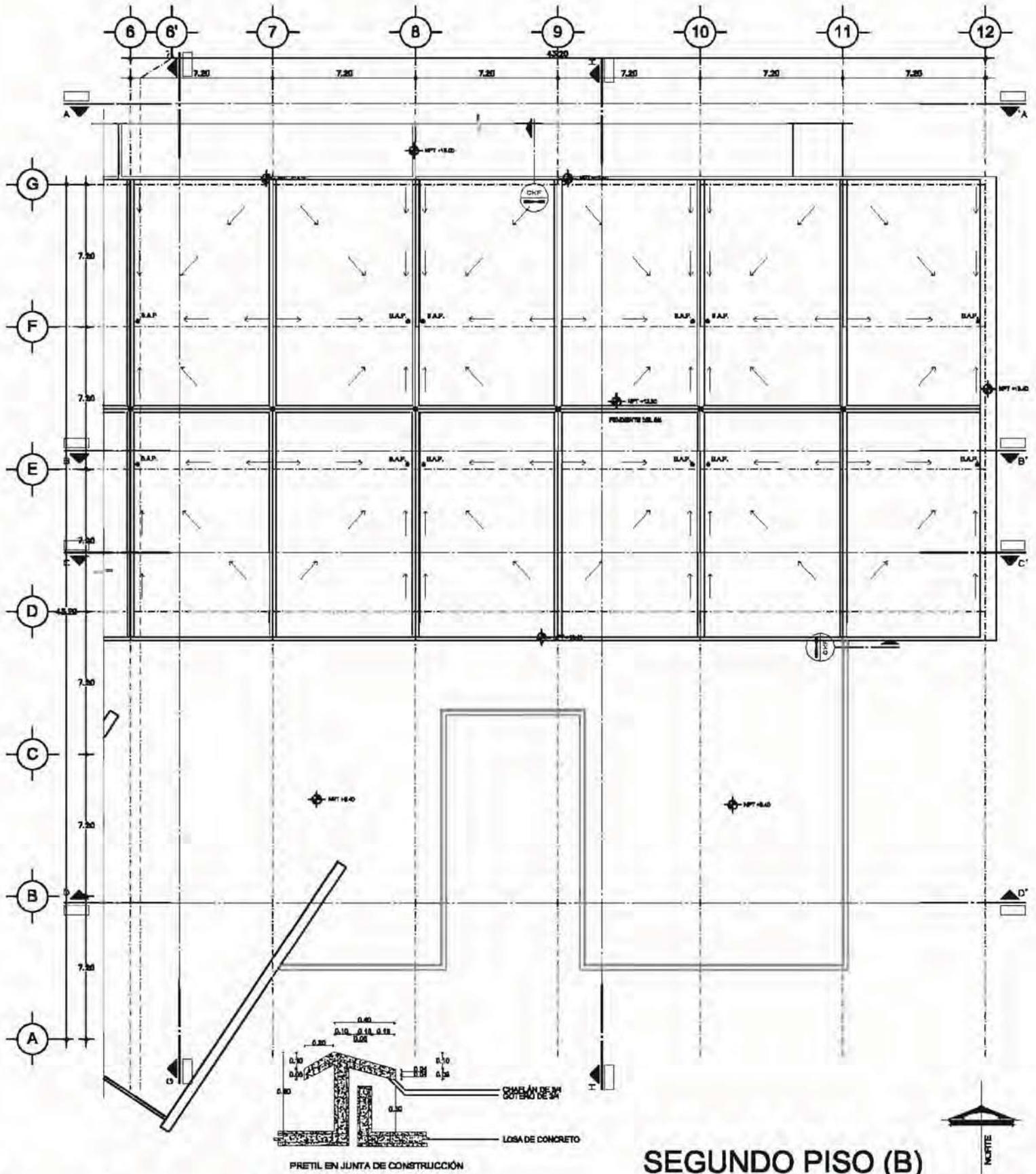
SEGUNDO PISO (B)

	<p>CRUCERO DE LOCALIZACIÓN</p>	<p>LEYENDA:</p> <ul style="list-style-type: none"> SALA COPY AMBULATORIO SALA COPY FOR MOTHER SALA WITH PREPARTUM SALA ACCESO AL OFICIO SALA LIX <p>CRUCERO DE REFERENCIA</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALIANA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Piso: Tococirugia Edificio: Templos Externos ADAPTACIÓN SEGUNDO PISO (B)</p> <p>Autores: Metron Escala: 1:100</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Obra: ARQ-09</p>
--	---------------------------------------	---	--	--



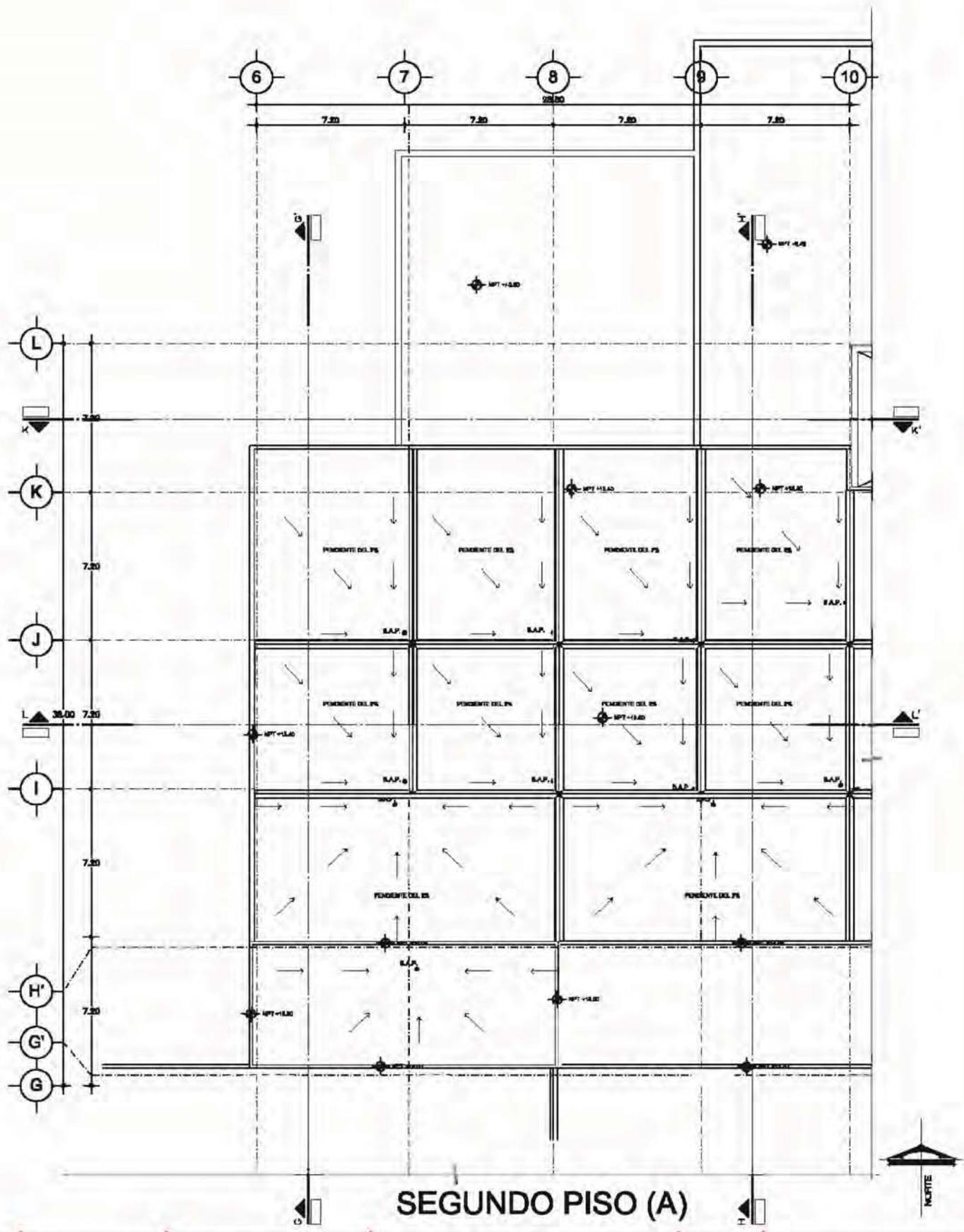
PLANTA DE AZOTEA (A)

	<p>CRUCES DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>Simbología</p> <ul style="list-style-type: none">  BANDA COPOL AGREGADO  BANDA COPOL POR TUBERÍA  BANDA BVS DE PRESEMIANCO  BANDA ACCESO AL ESPESO  BANDA LEE <p>CRUCES DE REPRESENTACIÓN</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ● B.A.P. BANDA DE AGUA PLUVIA → DIRECCIÓN DEL CORRIENTE EN AZOTEA 		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>
					<p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p>
<p>Plan: AZOTEA (A) Escala: SECCIÓN 1</p>		<p>Asociación: Métrout Escala: 1:100</p>		<p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clave: ARQ-10</p>	

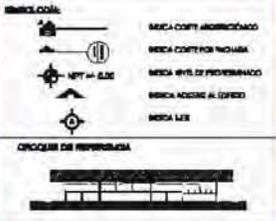


SEGUNDO PISO (B)

	CROQUIS DE LOCALIZACIÓN 	Simbología: <ul style="list-style-type: none"> BANDA DE AGUA PLUVIAL DIRECCIÓN DEL CORRIENTE EN AZÍTECA BANDA CONYF. ASBESTICADO BANDA CONYF. FOR. INCLINADA BANDA MYL. DE FIBERADO BANDA ACCESO AL DERECHO BANDA LER 	CROQUIS DE REPRESENTACIÓN 		PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS) ALABIA: GARCÍA ROMERO BERENICE Fase: AZOTEA (B) Hoja: SECCIÓN 1 Autores: Mestral Escala: 1:100 Fecha: AGOSTO DEL 2010 Colección: ARQ-11
		CROQUIS DE REPRESENTACIÓN 		PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS) ALABIA: GARCÍA ROMERO BERENICE Fase: AZOTEA (B) Hoja: SECCIÓN 1 Autores: Mestral Escala: 1:100 Fecha: AGOSTO DEL 2010 Colección: ARQ-11	
		CROQUIS DE REPRESENTACIÓN 		PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS) ALABIA: GARCÍA ROMERO BERENICE Fase: AZOTEA (B) Hoja: SECCIÓN 1 Autores: Mestral Escala: 1:100 Fecha: AGOSTO DEL 2010 Colección: ARQ-11	
		CROQUIS DE REPRESENTACIÓN 		PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS) ALABIA: GARCÍA ROMERO BERENICE Fase: AZOTEA (B) Hoja: SECCIÓN 1 Autores: Mestral Escala: 1:100 Fecha: AGOSTO DEL 2010 Colección: ARQ-11	



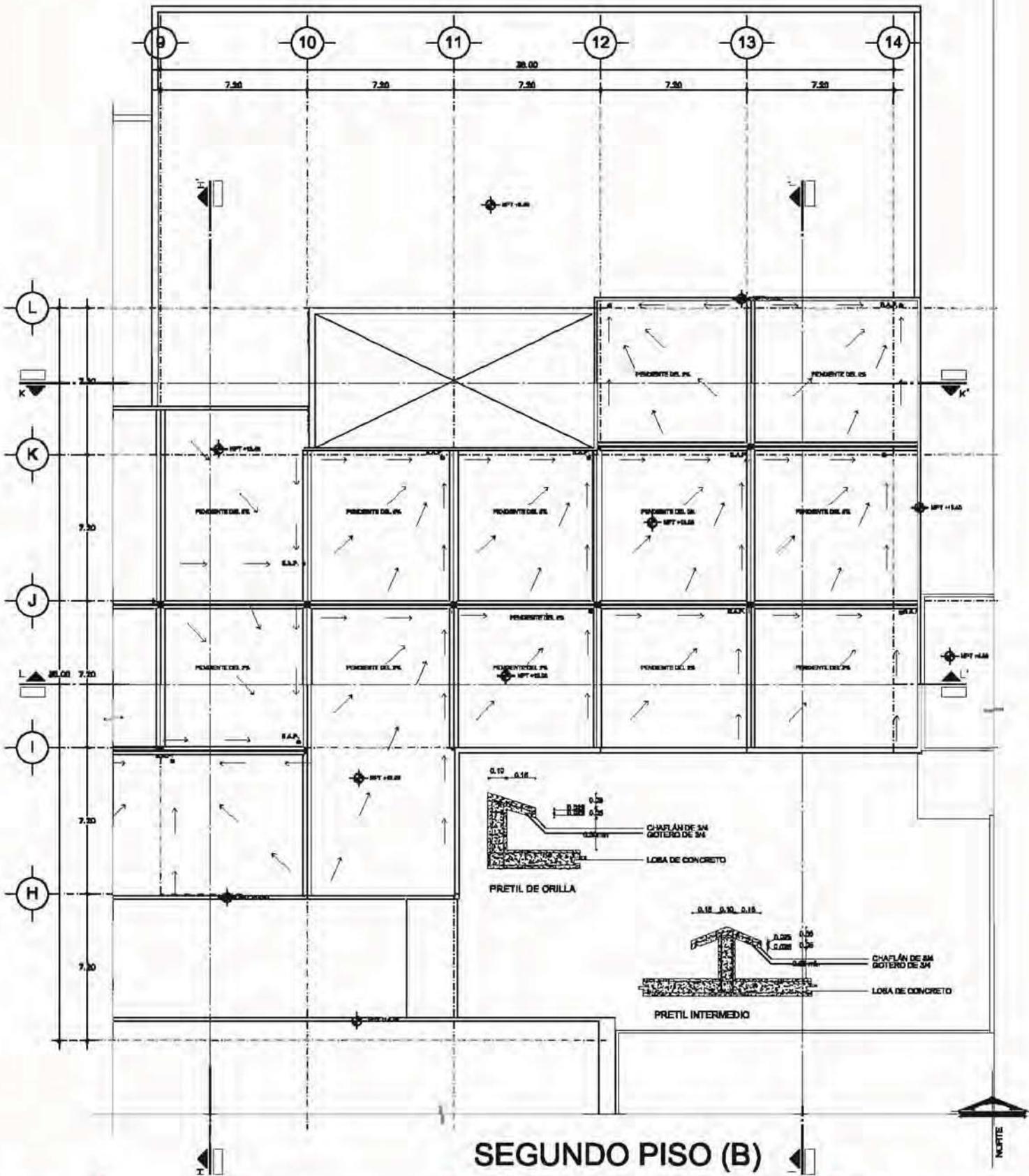
SEGUNDO PISO (A)



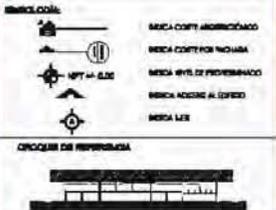
● B.A.P. BANDA DE AZBA PLANA
 → DIRECCIÓN DEL CORRIENTE EN AZTECA



PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE	
País: AZTECA (A)	Estudio: ADAPTACIÓN
Asesorado: Mtro. Carlos	Escala: 1:100
Fecha: AGOSTO DEL 2010	Código: ARQ-12



SEGUNDO PISO (B)



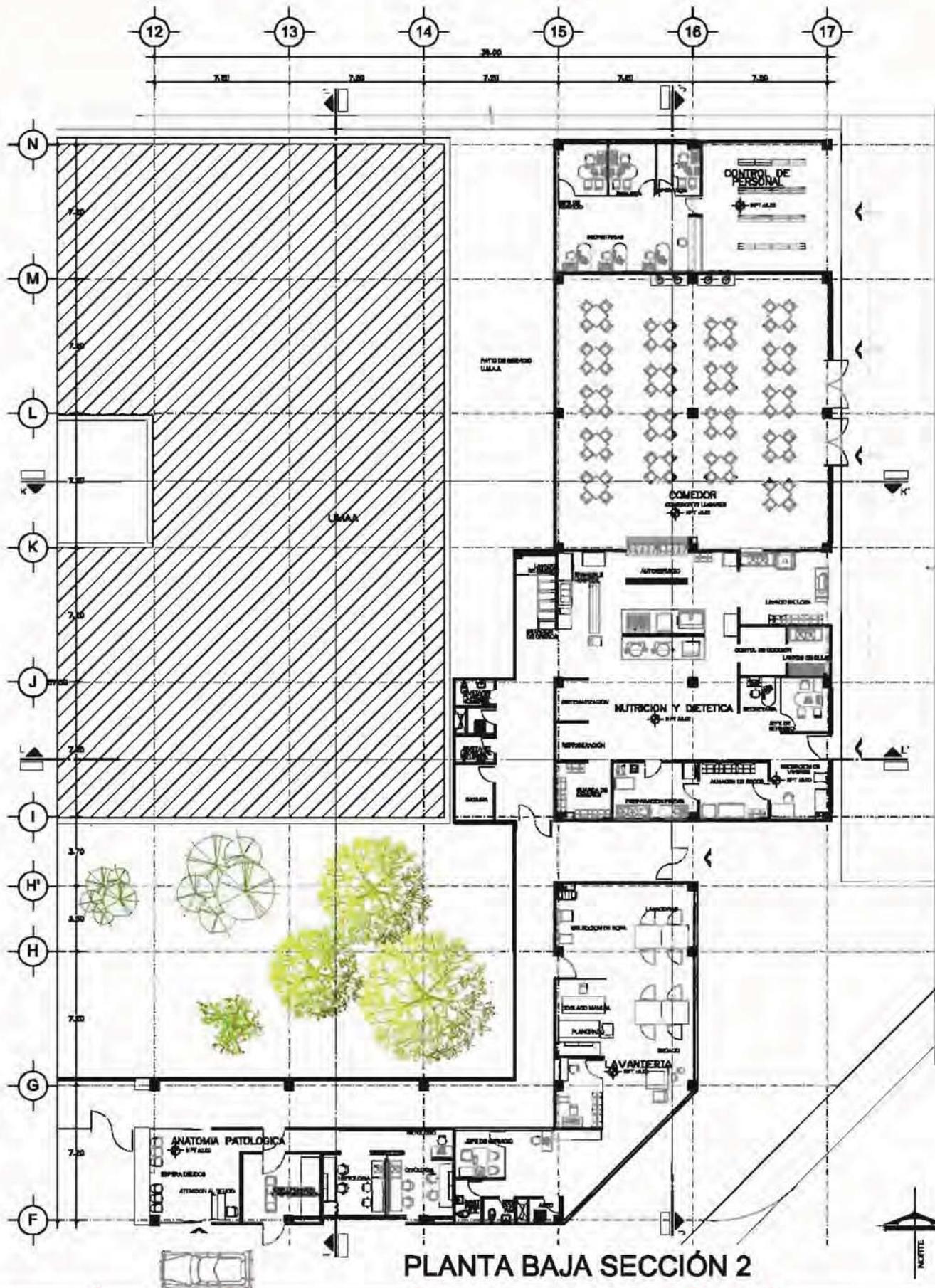
PROYECTO:
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)

ALIANA:
GARCÍA ROMERO BERENICE

Plano: **AZOTEA (A)** Estatus: **ADAPTACIÓN**

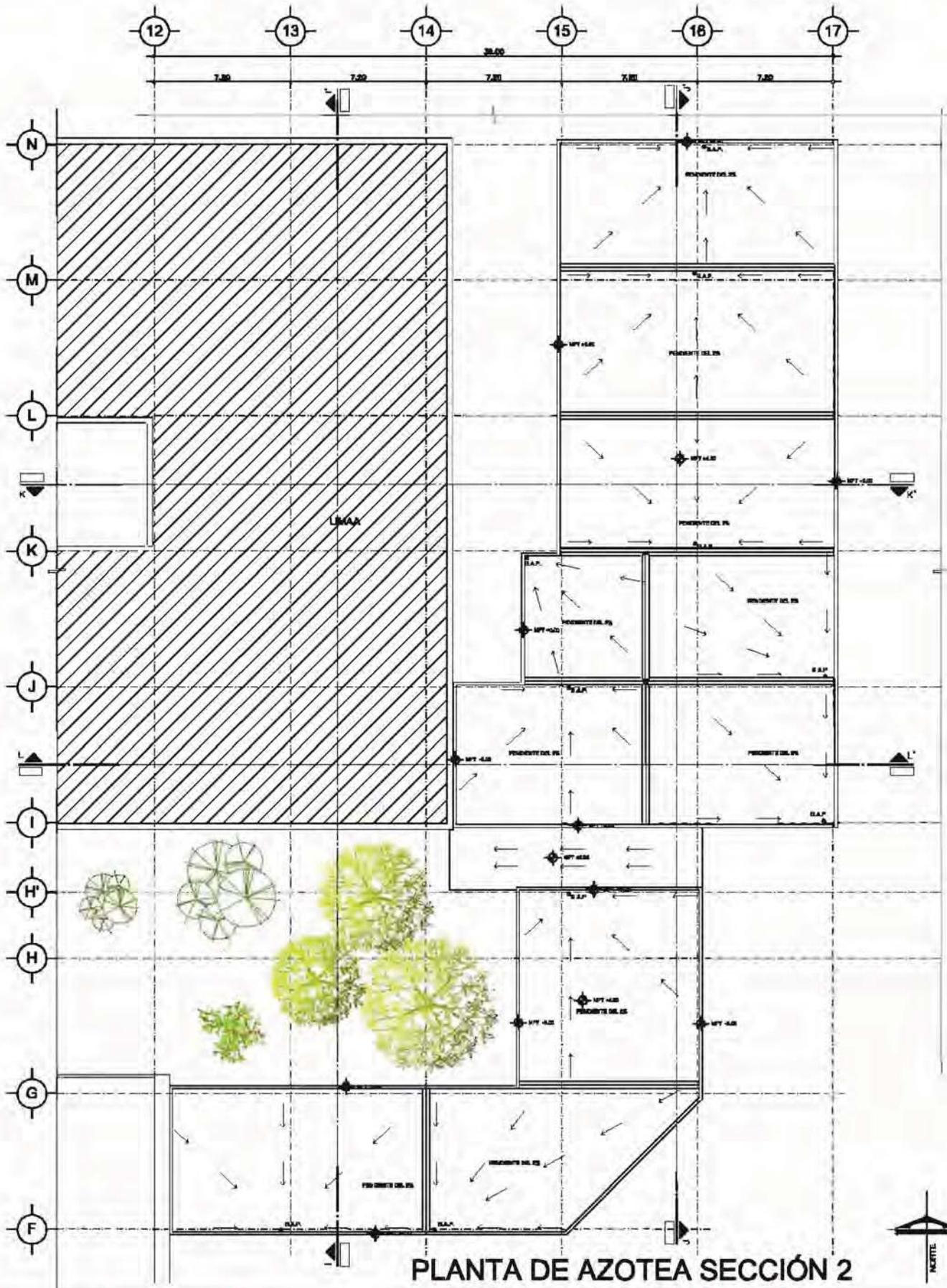
Antecedente: **Metrolat** Escala: **1:100**

Fecha: **AGOSTO DEL 2010** Obra: **ARQ-13**



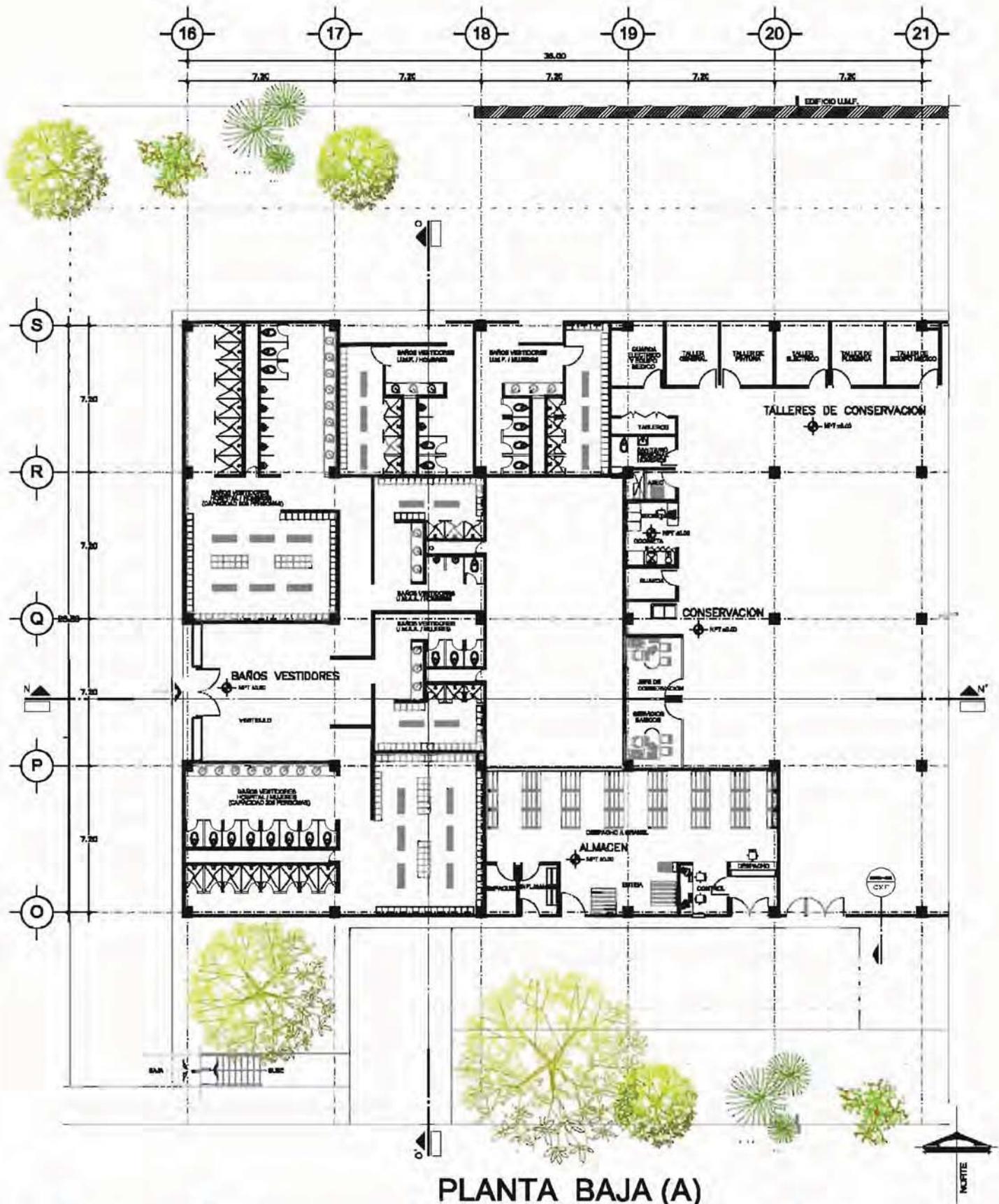
PLANTA BAJA SECCIÓN 2

		<p>Simbología:</p> <ul style="list-style-type: none"> — LOCALIZACIÓN — SERVICIO DE MEDICINA — SERVICIO DE LABORATORIO — SERVICIO DE RADIOLOGIA — SERVICIO DE FISIOTERAPIA — SERVICIO DE FARMACIA — SERVICIO DE GINECOLOGIA — SERVICIO DE PEDIATRIA — SERVICIO DE PSICIA — SERVICIO DE NEFROLOGIA — SERVICIO DE NEUMOLOGIA — SERVICIO DE ONCOLOGIA — SERVICIO DE ODONTOLOGIA — SERVICIO DE OPTOMETRIA — SERVICIO DE OTOLOGIA — SERVICIO DE URLOGIA — SERVICIO DE VETERINARIA — SERVICIO DE ZOOLOGIA — SERVICIO DE BOTANICA — SERVICIO DE ZOOLOGIA — SERVICIO DE FISIOLOGIA — SERVICIO DE HISTOLOGIA — SERVICIO DE MICROBIOLOGIA — SERVICIO DE PARASITOLOGIA — SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA — SERVICIO DE PATOLOGIA ANATOMICA — SERVICIO DE PATOLOGIA CELULAR — SERVICIO DE PATOLOGIA MOLECULAR — SERVICIO DE PATOLOGIA SISTEMICA — SERVICIO DE PATOLOGIA TRANSDISCIPLINARIA 	<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALBERN: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Para: Unidad de Planeación y Construcción PLANTA BAJA</p> <p>SECCIÓN 2</p> <p>Escala: 1:100</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010</p> <p>Código: ARQ-14</p>
		<p>PROCESO DE LOCALIZACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> SECCIÓN 1 SECCIÓN 2 SECCIÓN 3 SECCIÓN 4 SECCIÓN 5 SECCIÓN 6 SECCIÓN 7 SECCIÓN 8 SECCIÓN 9 SECCIÓN 10 SECCIÓN 11 SECCIÓN 12 SECCIÓN 13 SECCIÓN 14 SECCIÓN 15 SECCIÓN 16 SECCIÓN 17 SECCIÓN 18 SECCIÓN 19 SECCIÓN 20 SECCIÓN 21 SECCIÓN 22 SECCIÓN 23 SECCIÓN 24 SECCIÓN 25 SECCIÓN 26 SECCIÓN 27 SECCIÓN 28 SECCIÓN 29 SECCIÓN 30 SECCIÓN 31 SECCIÓN 32 SECCIÓN 33 SECCIÓN 34 SECCIÓN 35 SECCIÓN 36 SECCIÓN 37 SECCIÓN 38 SECCIÓN 39 SECCIÓN 40 SECCIÓN 41 SECCIÓN 42 SECCIÓN 43 SECCIÓN 44 SECCIÓN 45 SECCIÓN 46 SECCIÓN 47 SECCIÓN 48 SECCIÓN 49 SECCIÓN 50 SECCIÓN 51 SECCIÓN 52 SECCIÓN 53 SECCIÓN 54 SECCIÓN 55 SECCIÓN 56 SECCIÓN 57 SECCIÓN 58 SECCIÓN 59 SECCIÓN 60 SECCIÓN 61 SECCIÓN 62 SECCIÓN 63 SECCIÓN 64 SECCIÓN 65 SECCIÓN 66 SECCIÓN 67 SECCIÓN 68 SECCIÓN 69 SECCIÓN 70 SECCIÓN 71 SECCIÓN 72 	

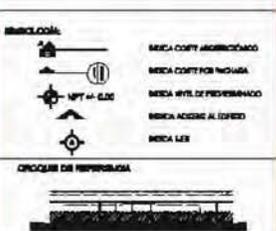


PLANTA DE AZOTEA SECCIÓN 2

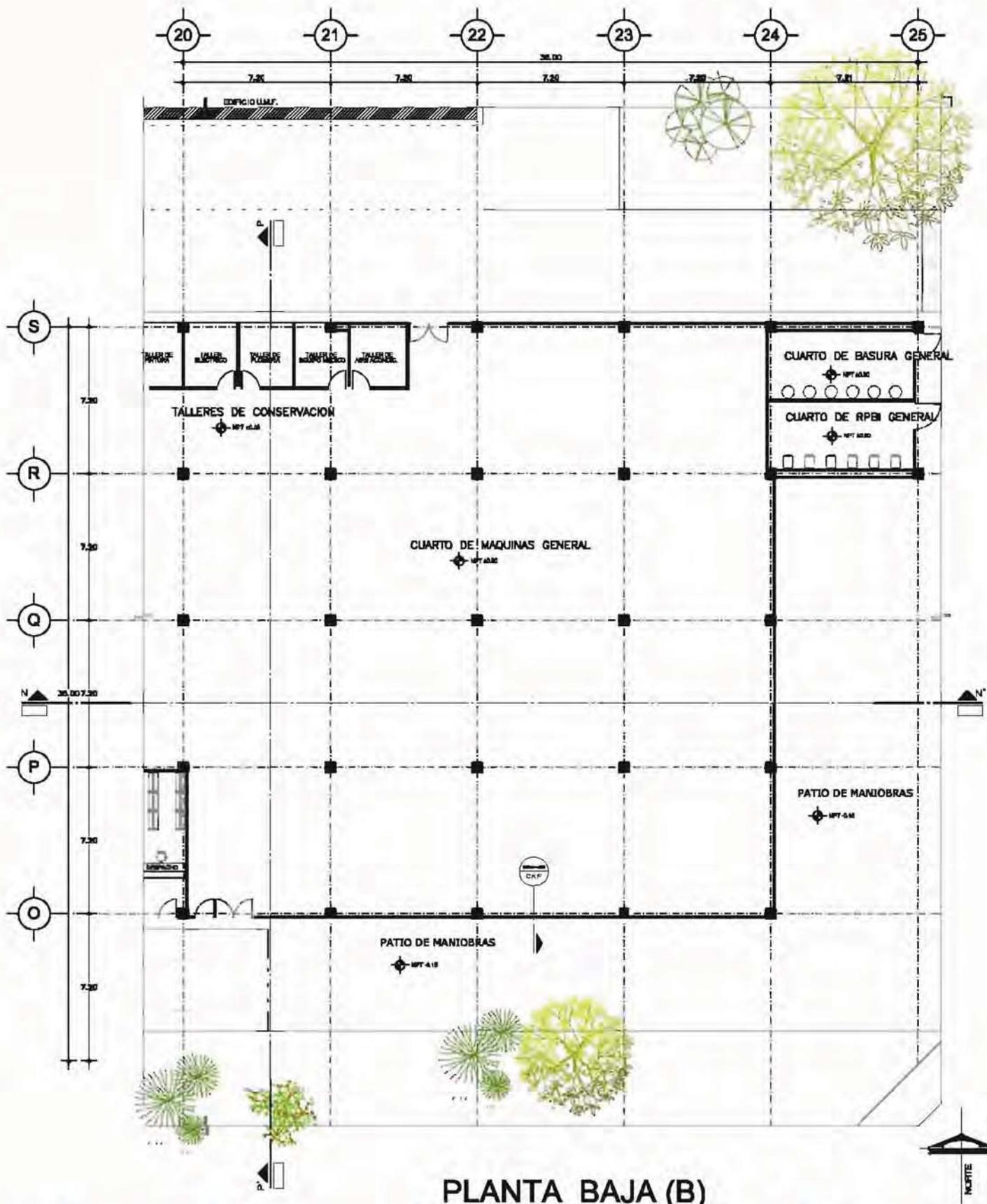
	<p>PROCESO DE LOCALIZACIÓN</p>	<p>Simbología:</p> <ul style="list-style-type: none"> LUGAR DE LOCALIZACIÓN LUGAR DE MARCADO LUGAR DE ACCESO A SERVICIO MARCA DE SERVICIO <p>CICLOS DE MOVIMIENTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> B.A.P. MANCA DE AGUA PLUVIAL DIRECCION DEL DERRAME EN AZOTEA 		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALBERIA GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Para: AZOTEA Sección: SECCIÓN 2</p> <p>Escala: 1:100</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Cód: ARQ-15</p>
	<p>SECCIÓN 1</p> <p>SECCIÓN 2</p> <p>SECCIÓN 3</p>				



PLANTA BAJA (A)

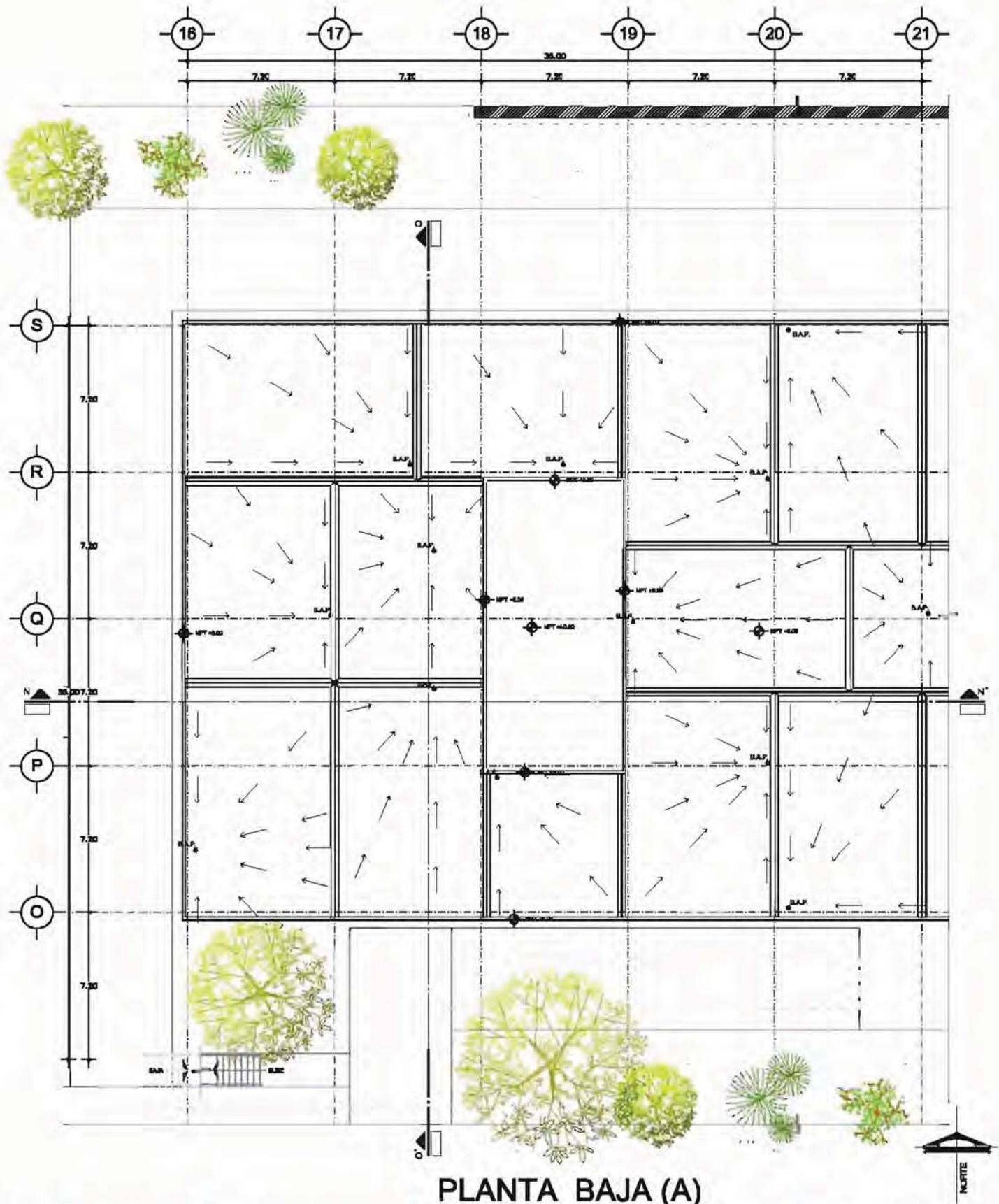


PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALIANA: GARCÍA ROMERO BERENICE	
Plano: Planta Vegetación	Hoja: SECCIÓN 3
Planta: PLANTA BAJA (A)	
Antecedente: Métron	Escala: 1:100
Fecha: AGOSTO DEL 2010	Obra: ARQ-16

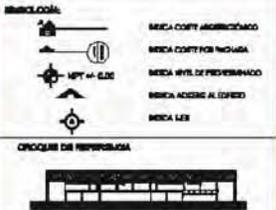


PLANTA BAJA (B)

	<p>CRUCES DE LOCALIZACIÓN</p>	<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> MEDIDA COPY ASISTIDO MEDIDA COPY POR MANO MEDIDA NIVEL DE PROYECTADO MEDIDA ACCESO AL ESPESO MEDIDA LER <p>CRUCES DE REFERENCIA</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>
				<p>ALIANA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p>
<p>Plan: Cuartos de Maquinaria Patio de Maniobras</p>		<p>Sección: SECCIÓN 3</p>		<p>Autores: Meltrón Escala: 1:250</p>
		<p>Fecha: AGOSTO DEL 2010</p>		<p>Obra: ARQ-17</p>



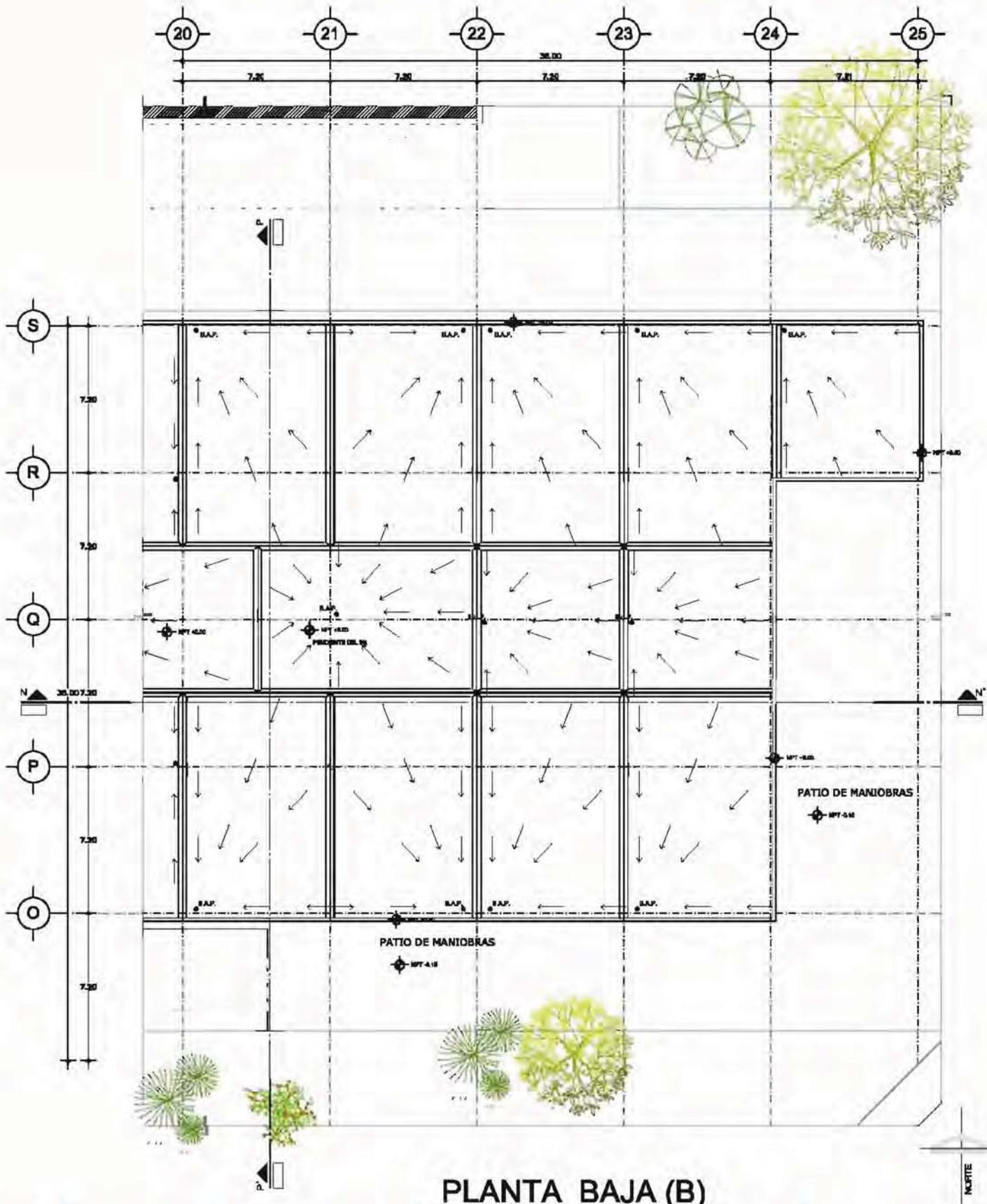
PLANTA BAJA (A)



● B.A.P. BANDEA DE AGUA PLUVIAL
 → DIRECCION DEL CORRIENTE EN AZULETA

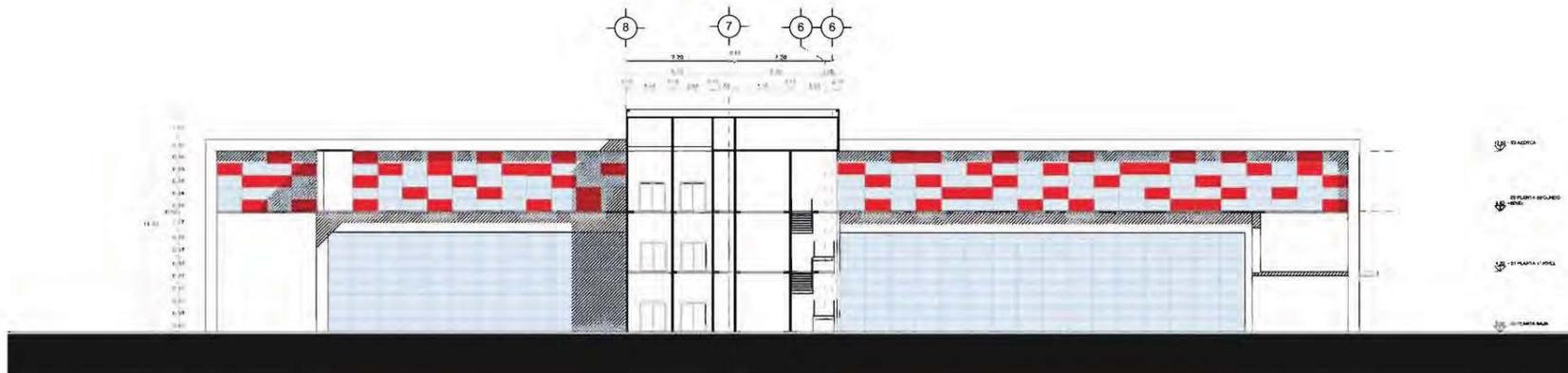


PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
 ALIAMA: GARCÍA ROMERO BERENICE
 Plano: PLANTA BAJA (A) Sección: SECCIÓN 2
 Autor: Meibrot Escala: 1:100
 Fecha: AGOSTO DEL 2010 Obra: ARQ-18

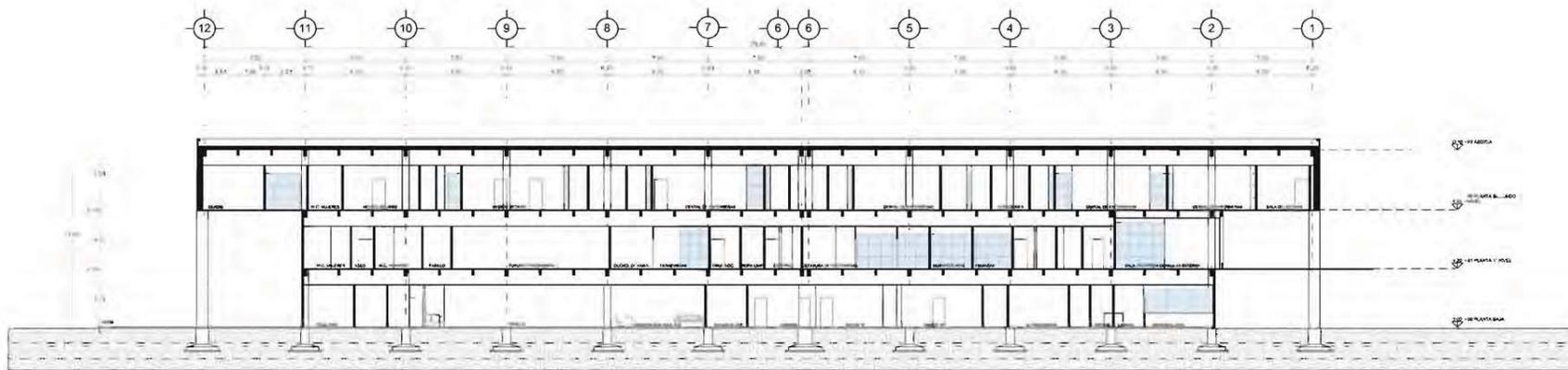


PLANTA BAJA (B)

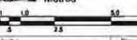
	<p>CRUCERO DE LOCALIZACIÓN</p>  <p>SECCION 2 ADAPTACION SECCION 7 SECCION 1</p>	<p>LEYENDA</p> <p>MEZCLA COPY ASIGNACIONADO MEZCLA COPY POR INCLASIFICACION MEZCLA NIVEL DE PROYECTO MEZCLA ACCESO AL EDIFICIO MEZCLA LER</p> <p>CRUCERO DE REPRESENTACION</p> 	<p>● B.A.P. BANCA DE AGUA PLUVIAL</p> <p>→ DIRECCION DEL CORRIENTE EN AZUFRA</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALIAMA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: PLANTA BAJA (A)</p> <p>Sección: SECCIÓN 2</p> <p>Autores: Mebrot</p> <p>Escala: 1:100</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010</p> <p>Código: ARQ-19</p>
	 <p>0 1.5 3 4.5 6 7.5 9</p>		 <p>NORTE</p>		

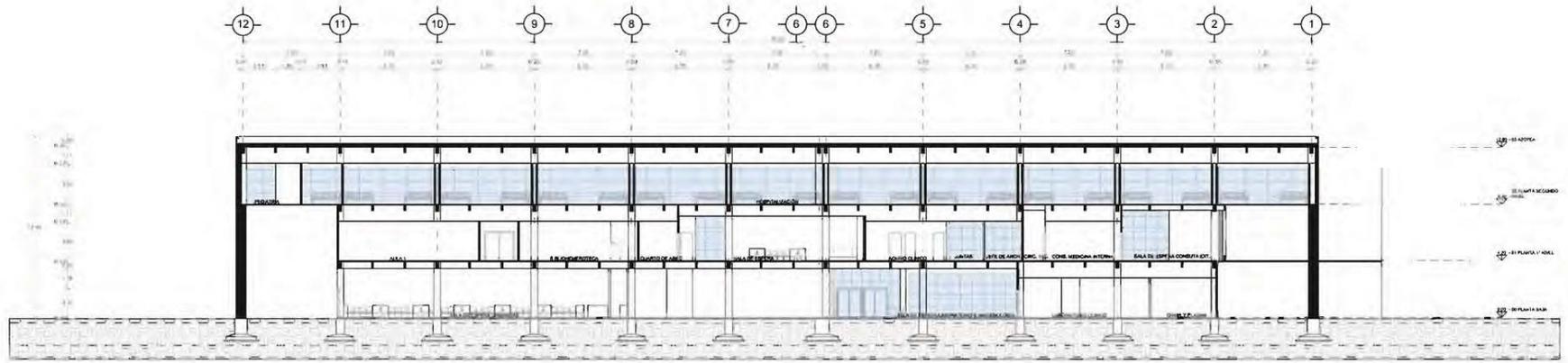


FACHADA NORTE CORTE A - A'

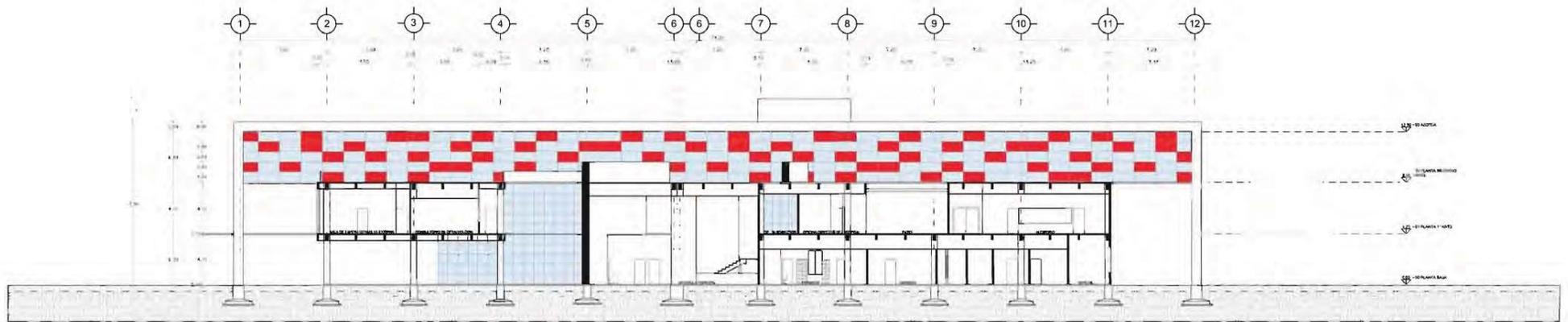


CORTE B - B'

	<p>PROYECTO DE LOCALIZACIÓN</p>  <p>SECCION 2 ADAPTACION SECCION 3 SECCION 1</p>	<p>SIMBOLOGIA</p> <p>INDICADOR DE CORTE DEL EDIFICIO</p> <p>EJE ESTRUCTURAL</p> <p>INDICA CAMBIO DE PISO O NIVEL</p> <p>INDICA NIVEL DEL PISO TERMINADO</p> <p>INDICA ESPERA DE VENTAS</p> <p>INDICA ACCESO A VIVIENDA</p> <p>CIRCUIOS DE REFERENCIA</p> 		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>
				<p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p>
		<p>PLANO: CORTES A Y B</p>	<p>SECCION: SECCION 1</p>	<p>Fecha: MARZO DEL 2010</p>
		<p>Adaptación: Metros</p> <p>Escala: 1:350</p> 		<p>Dibujo: ARQ-20</p>

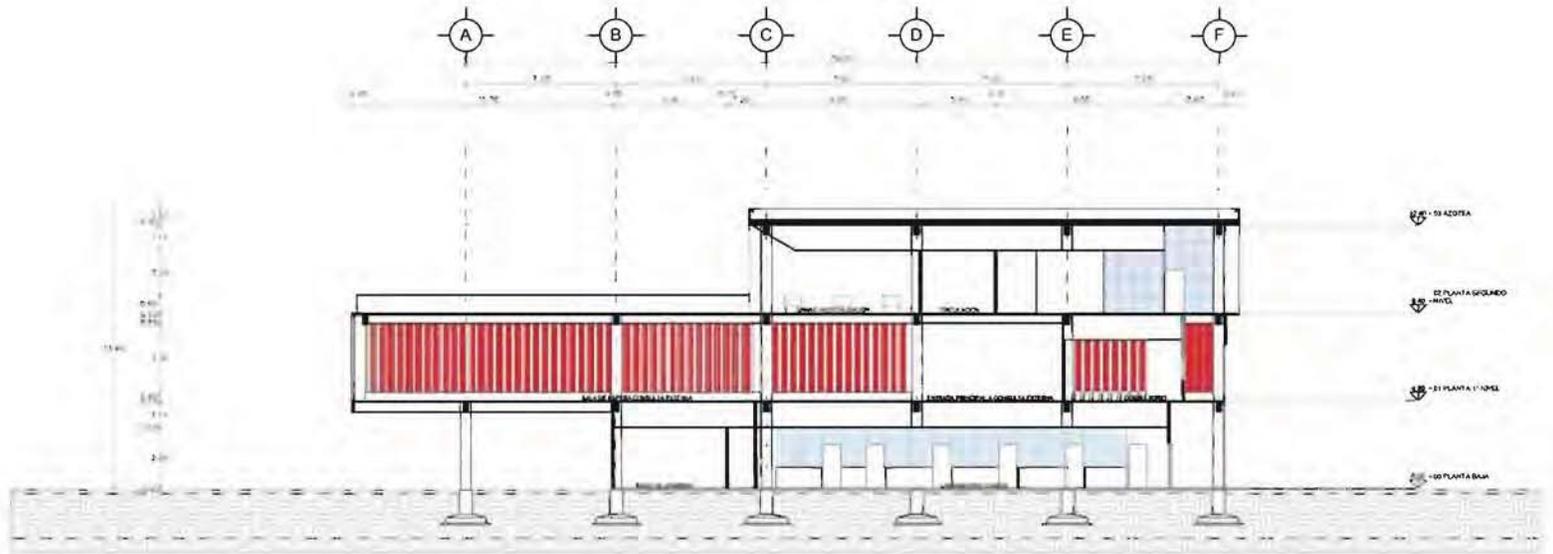


CORTE C - C'

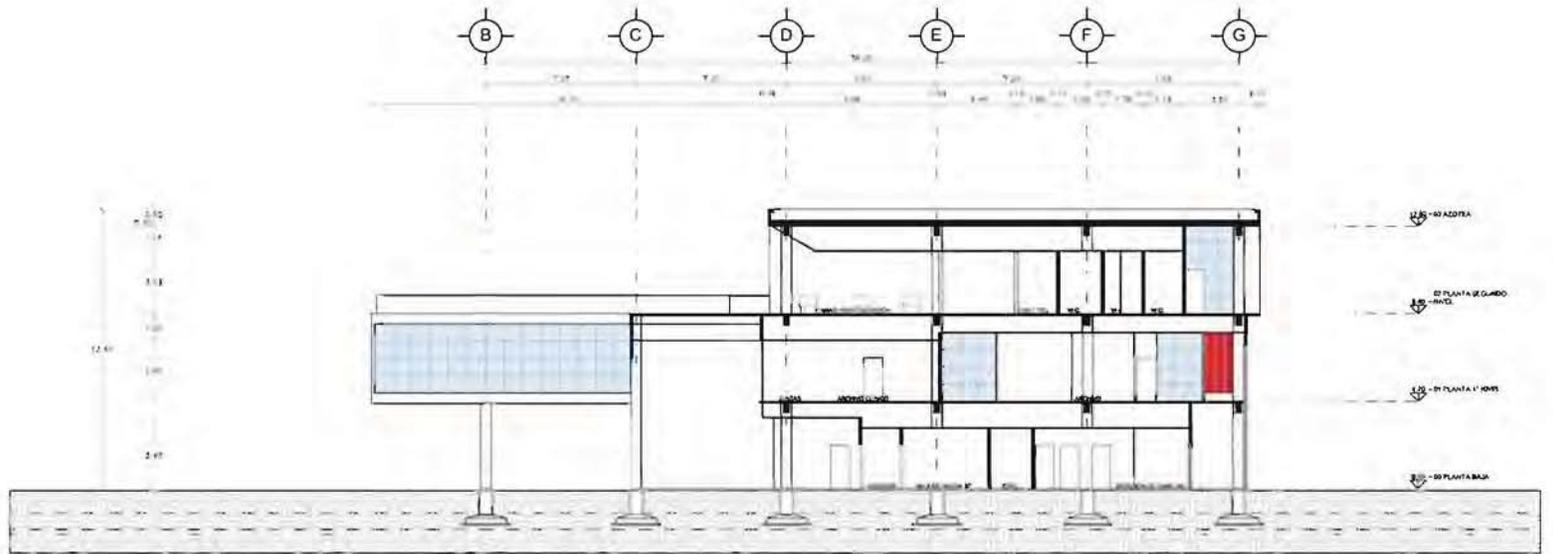


CORTE D - D'

<p>UNAM</p>	<p>CRUCES DE LOCALIZACIÓN</p>	<p>SINBOLOGÍA:</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICADOR DE CORTES DEL EDIFICIO EJE ESTRUCTURAL INDICA CAMBIO DE PISO O NIVEL INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO INDICA COLUMNA DE ACERO INDICA ACCESO A VIVIENDA <p>CRUCES DE REFERENCIA</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNO: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plan: CORTES C Y D Folio: SECCIÓN 1</p> <p>Academia: Méridos Escala: 1:350</p> <p>Fecha: MARZO DEL 2010 Colección: ARQ-21</p>
--------------------	--------------------------------------	--	--	--



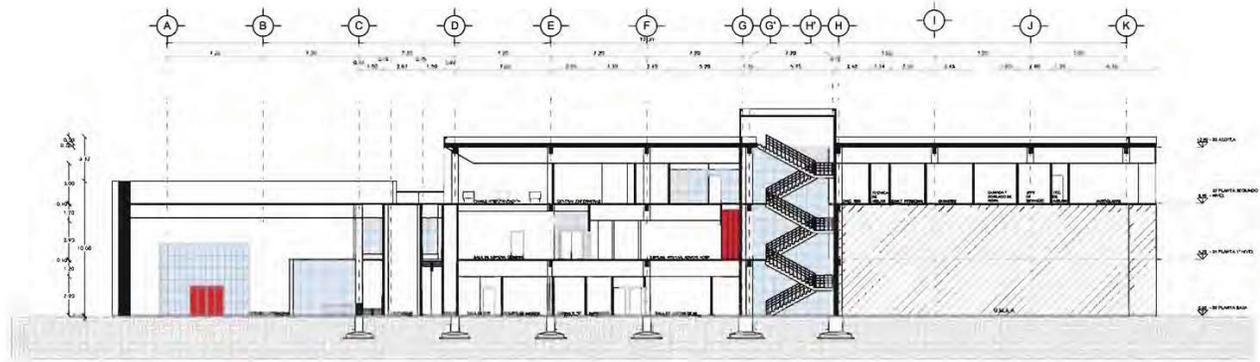
CORTE E - E'



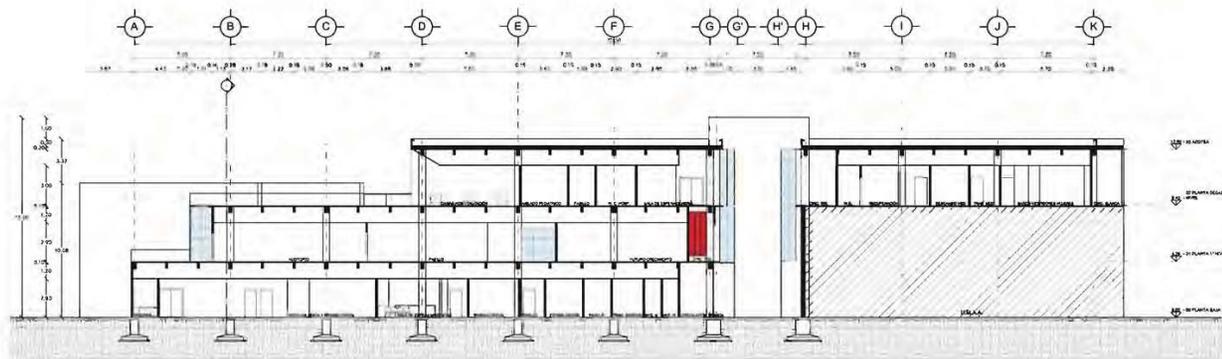
CORTE F - F'



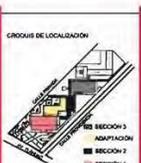
PROYECTO:		HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALJANA:		GARCÍA ROMERO BERENICE	
Plano:	CORTES E Y F	Edificio:	SECCIÓN 1
Adaptación:	Metros	Escala:	1:350
Fecha:	MARZO DEL 2010	Código:	ARQ-22



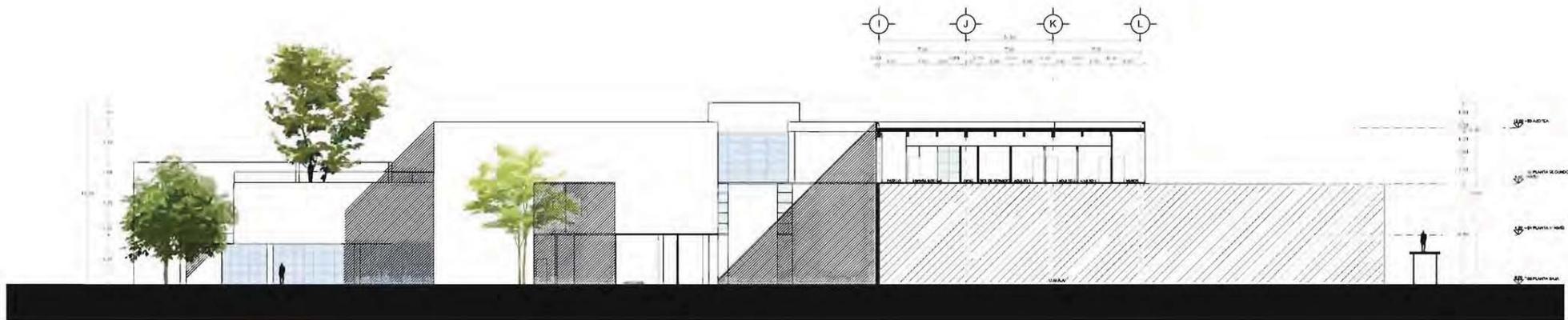
CORTE G - G'



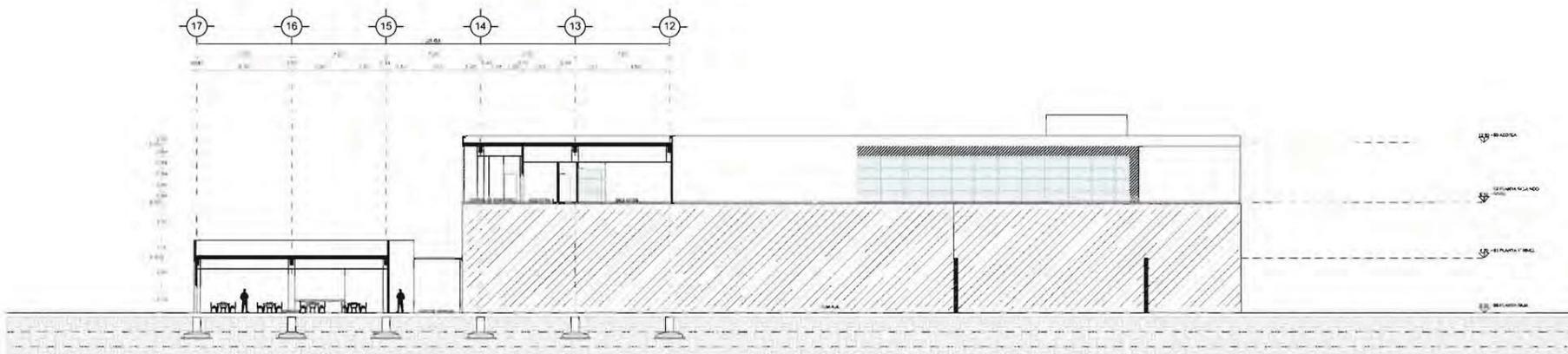
CORTE H - H'



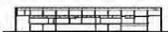
PROYECTO:	HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
ALUMNA:	GARCÍA ROMERO BERENICE
Plano:	CORTES G Y H
Edificio:	SECCION 1 Y ADAPTACION
Anterior:	Méritos
Escala:	1:350
Fecha:	MARZO DEL 2010
Colección:	ARQ-23

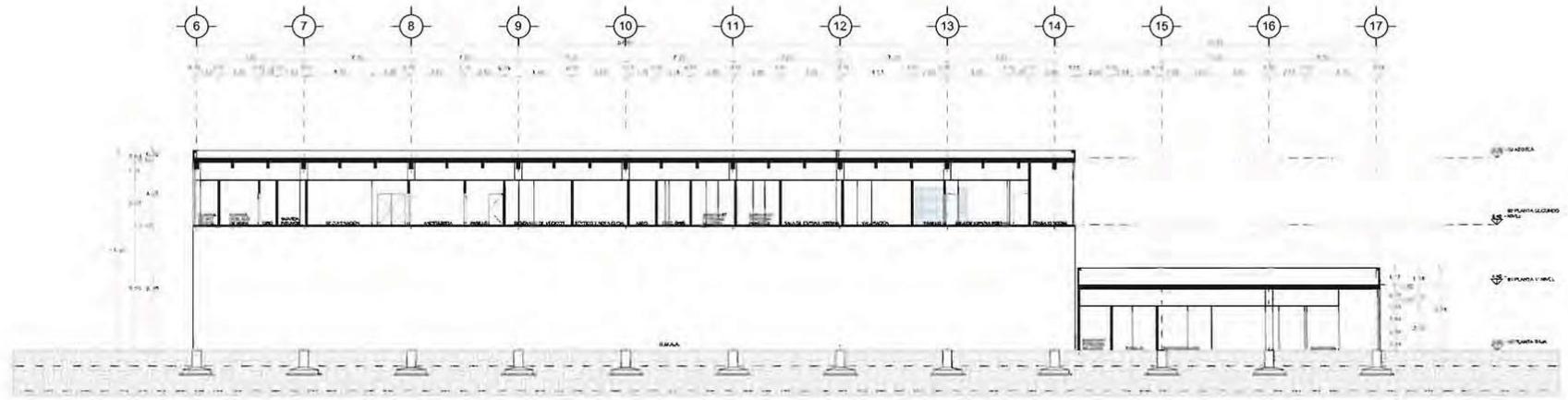


CORTE I - I'

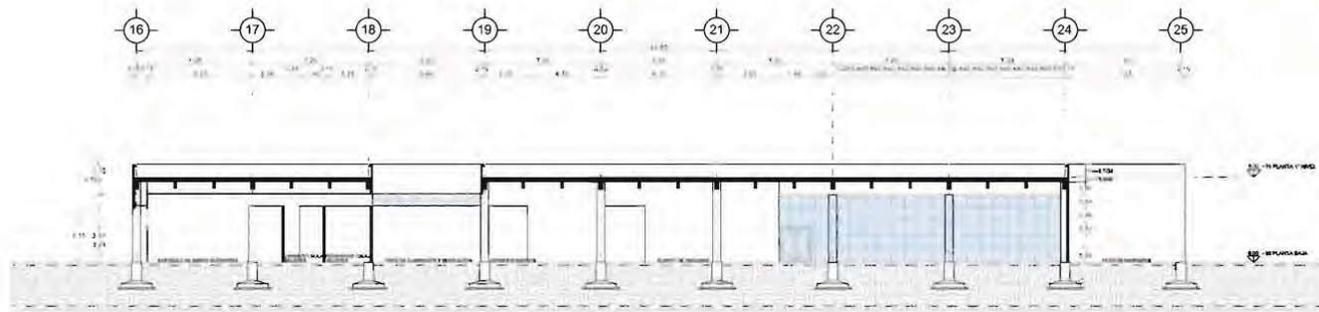


CORTE K - K'

 <p>UNAM</p>	<p>DICCIONARIO DE LOCALIZACIÓN</p>  <p>SECCION 2 ADAPTACION</p> <p>SECCION 2</p> <p>SECCION 1</p>	<p>SIMBOLOGIA</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICACION DE CORTE DEL EDIFICIO LINEA ESTRUCTURAL INDICA CAMBIO DE PISO O NIVEL INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO INDICA DIFERENCIA DE NIVEL INDICA ACCESOS A VIVIENDA <p>CIRCULOS DE REFERENCIA</p> 	 <p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>PAIS: MEXICO CORTES I Y K</p> <p>SECCION 2, ADAPTACION</p> <p>ASIGNATURA: MAQUINAS Escala: 1:350</p> <p>FECHA: MARZO DEL 2010</p> <p>DISEÑO: ARQ-24</p>
---	--	---	---



CORTE L - L'



CORTE N - N'



PROYECTO:
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)

ALIANZA:
GARCÍA ROMERO BERENICE

Forma:
CORTES L Y N

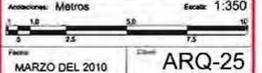
Episodio:
SECCIÓN 2, ADAPTACIÓN

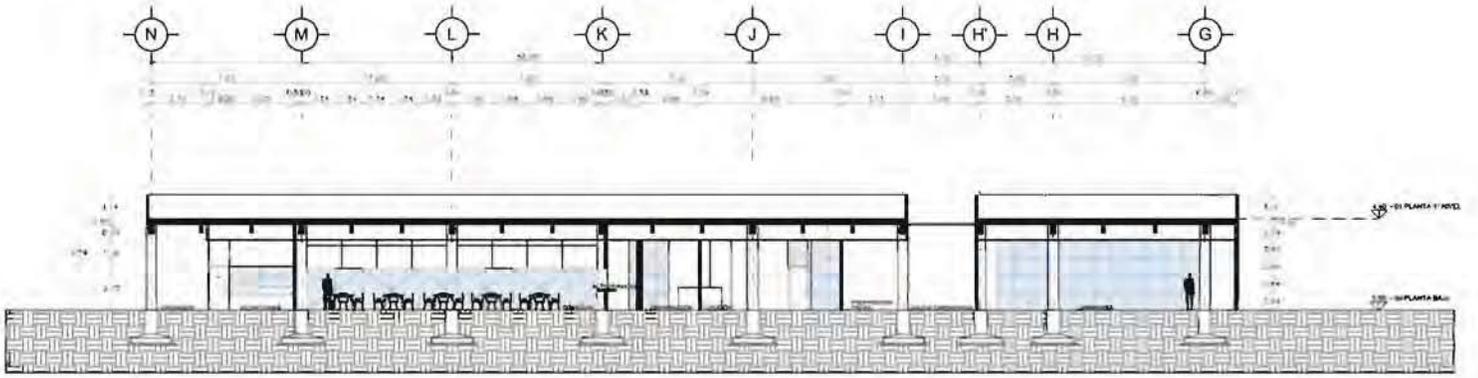
Adaptaciones: Metros

Escala: 1:350

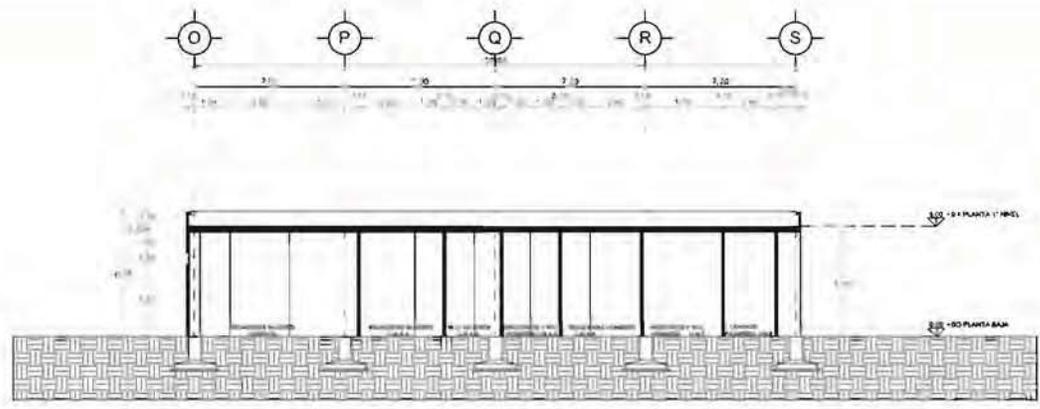
Fecha:
MARZO DEL 2010

Arquitecto:
ARQ-25

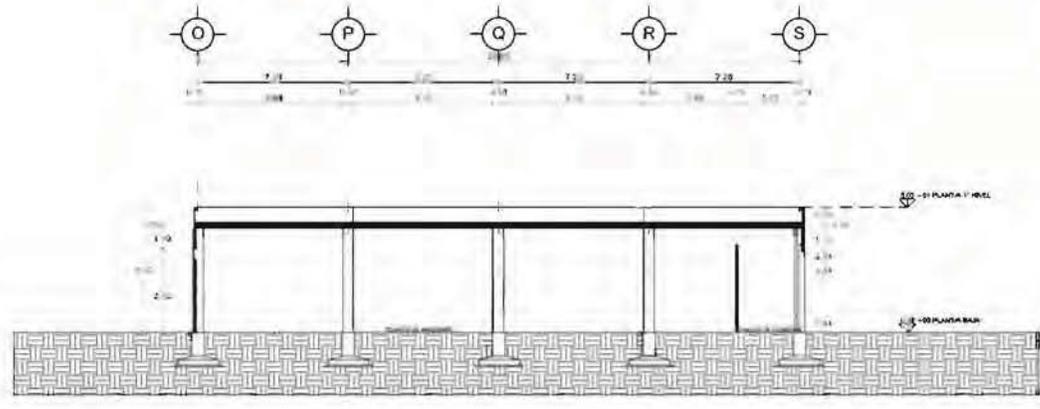




CORTE J - J'

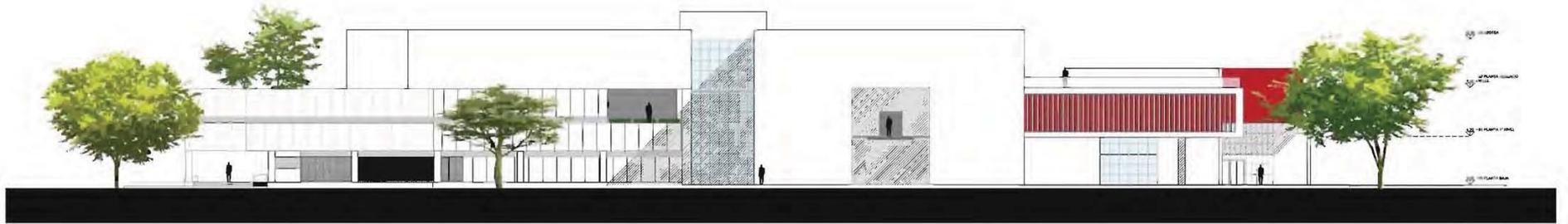


CORTE O - O'

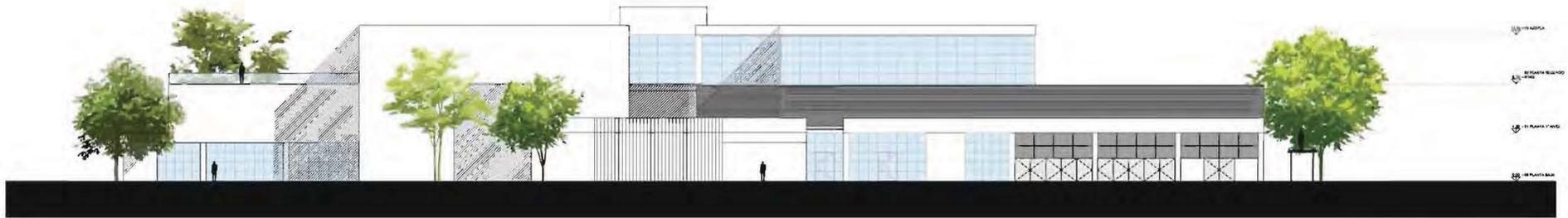


CORTE P - P'

	<p>CROQUIS DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>simbología:</p> <ul style="list-style-type: none">  INDICADOR DE CORTE DEL EDIFICIO  EJE ESTRUCTURAL  INDICA CAMBIO DE PISO O NIVEL  INDICA NIVEL DE PISO EMPUJADO  INDICA CURVA DE AVISO  INDICA ACCESO A VIVIENDA 		<p>PROYECTO:</p> <p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>	
	<p>SECCIÓN 3</p> <p>ADAPTACIÓN</p> <p>SECCIÓN 2</p> <p>SECCIÓN 1</p>	<p>CROQUIS DE REFERENCIA</p> 		<p>ALUMNA:</p> <p>GARCÍA ROMERO BERENICE</p>	<p>Plano:</p> <p>CORTES J, O Y P</p>
				<p>Acceso:</p> <p>Metros</p> <p>Escala: 1:350</p> 	<p>Edición:</p> <p>SECCIÓN 3</p>
				<p>Fecha:</p> <p>MARZO DEL 2010</p>	<p>Código:</p> <p>ARQ-26</p>

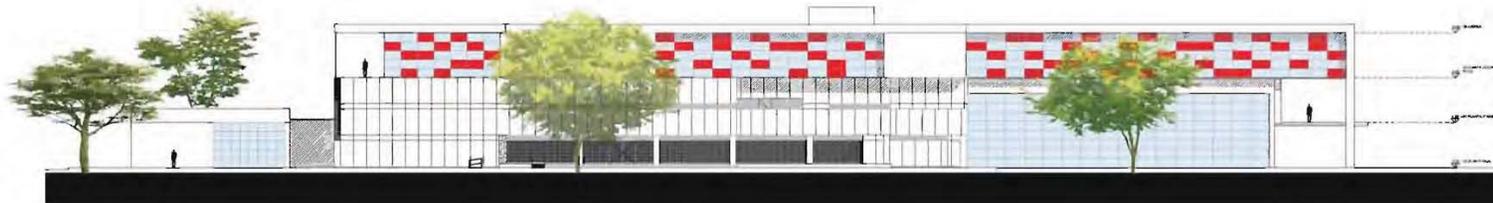


FACHADA PONIENTE

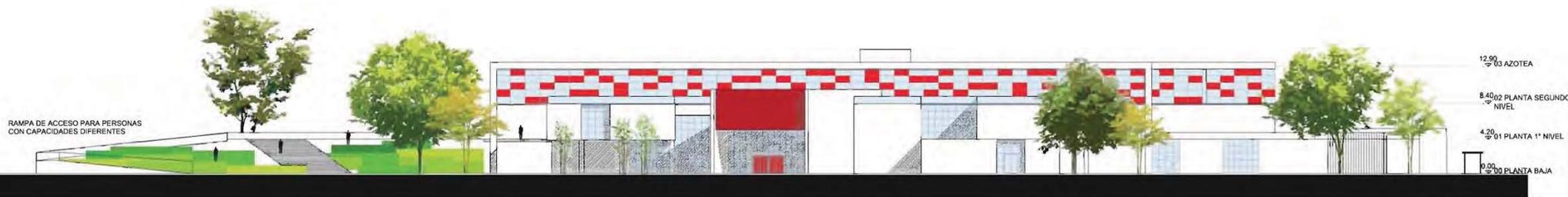


FACHADA ORIENTE

	<p>GRUPOS DE LOCALIZACIÓN</p>	<p>EMBOLOGÍA</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICADOR DE CORTE DEL EDIFICIO EJE ESTRUCTURAL INDICA CANTIDAD DE PISO O NIVEL 0.00 - 1.00 INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO INDICA CUBIERTA EN TUBOS INDICA ACCESO A VENTILACIÓN <p>CROQUIS DE REFERENCIA</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALABAN: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>PLANO: FACHADAS SECCIÓN 2</p> <p>ADICIONES: MEJORES ESCALA: 1:500</p> <p>FECHA: AGOSTO DEL 2010 CÓDIGO: ARQ-27</p>
--	--------------------------------------	--	--	--



FACHADA NORTE CONJUNTO



FACHADA SUR



ORDEN DE LOCALIZACION



SECCION 3
ADAPTACION
SECCION 2
SECCION 1

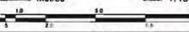
EMBOLOGIA

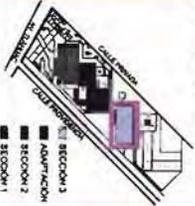
-  INFLUENCIA DE CONTRA EL VIENTO
-  LAZ ESTRUCTURAL
-  REDA CONTRA EL VIENTO
-  REDA PARA EL VIENTO
-  REDA DURANTE VIENTO
-  REDA ACCESO A PLANTA

CROQUIS DE REFERENCIA

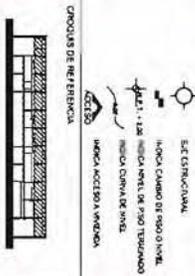





PROYECTO:		HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALUMNA:		GARCÍA ROMERO BERENICE	
Plano:	FACHADAS	Edif. n.º:	SECCIÓN 1
Adimensional:	Metros	Escala:	1:450
			
Fecha:		AGOSTO DEL 2010	
		Código: ARQ-28	



CIRCUITO DE LOCALIZACION

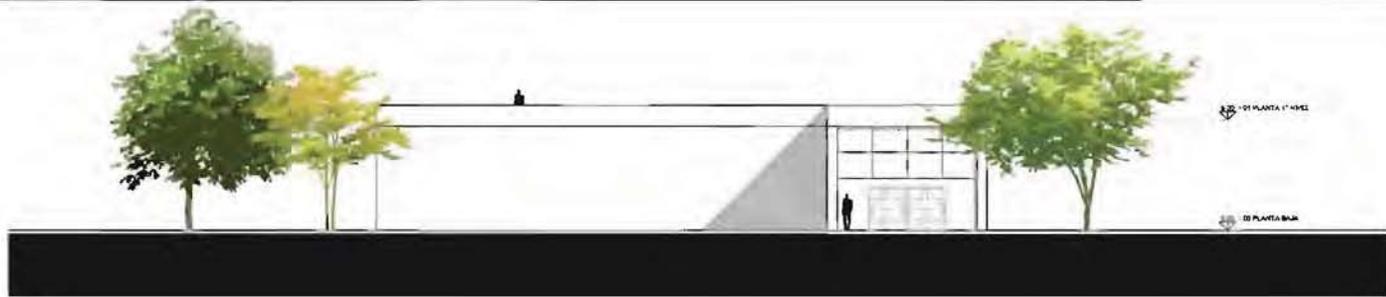


SECCION 3

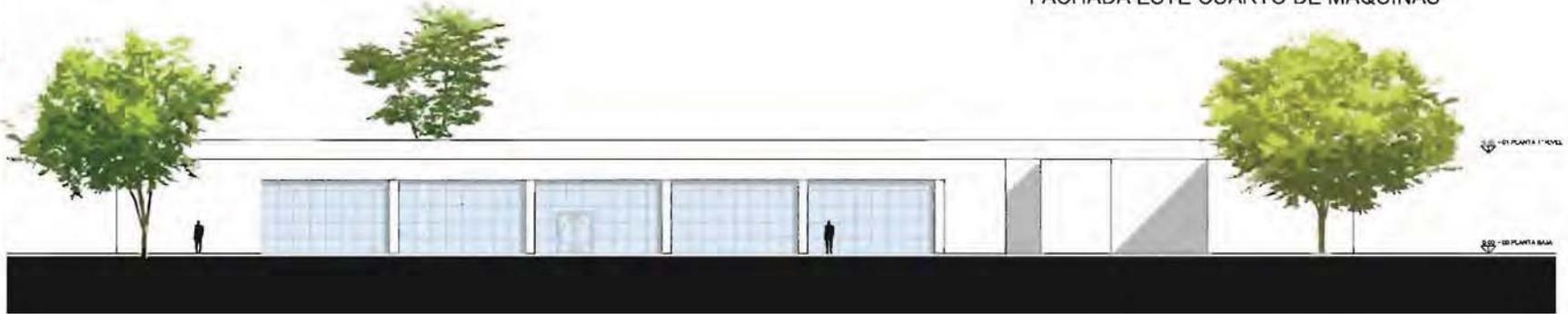
INDICACION DE CONT. DE ESTRUCTURA

SECCION 2

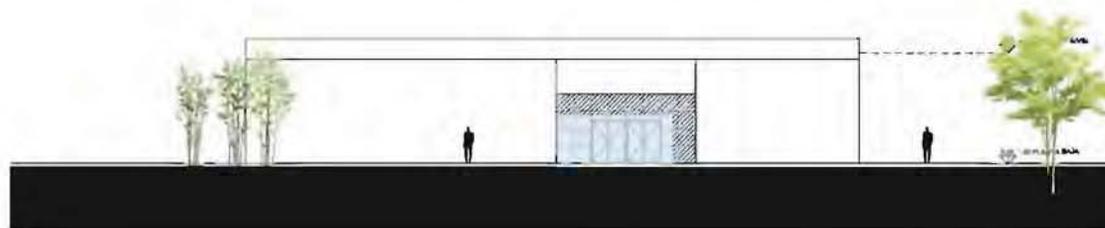
SECCION 1



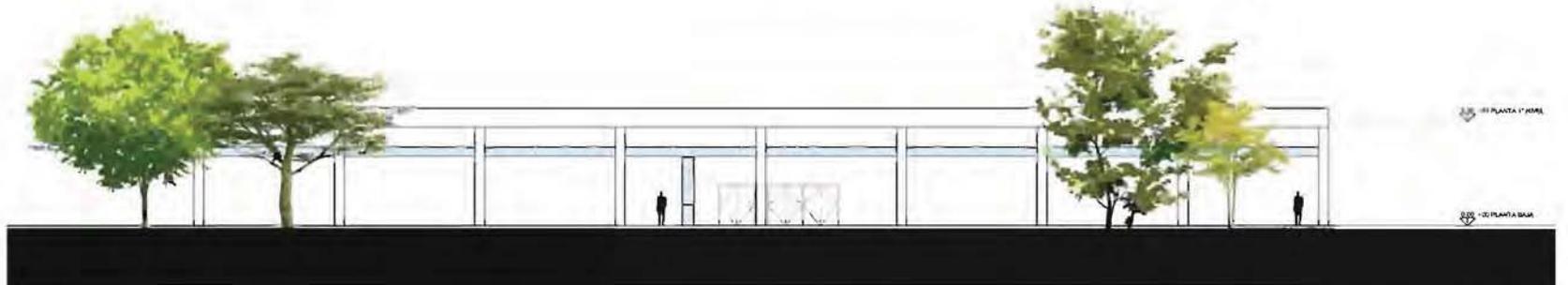
FACHADA ESTE CUARTO DE MAQUINAS



FACHADA NORTE CUARTO DE MAQUINAS



FACHADA PONIENTE CUARTO DE MAQUINAS



FACHADA SUR CUARTO DE MAQUINAS



PROYECTO:
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)

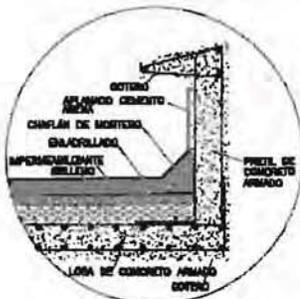
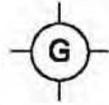
ALUMNA:
GARCIA ROMERO BERENICE

FECHA:
AGOSTO DEL 2010

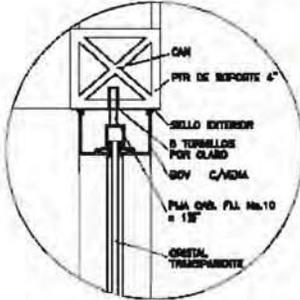
ESCALA:
1:450

SECCION 3

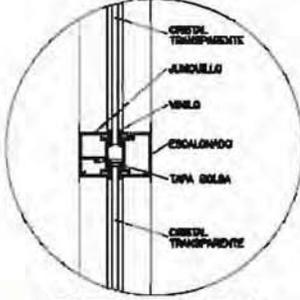
ARQ-29



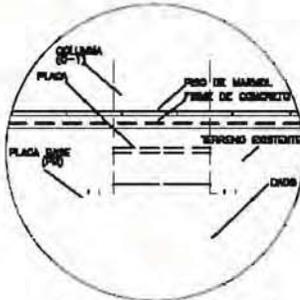
DETALLE DE PRETEL



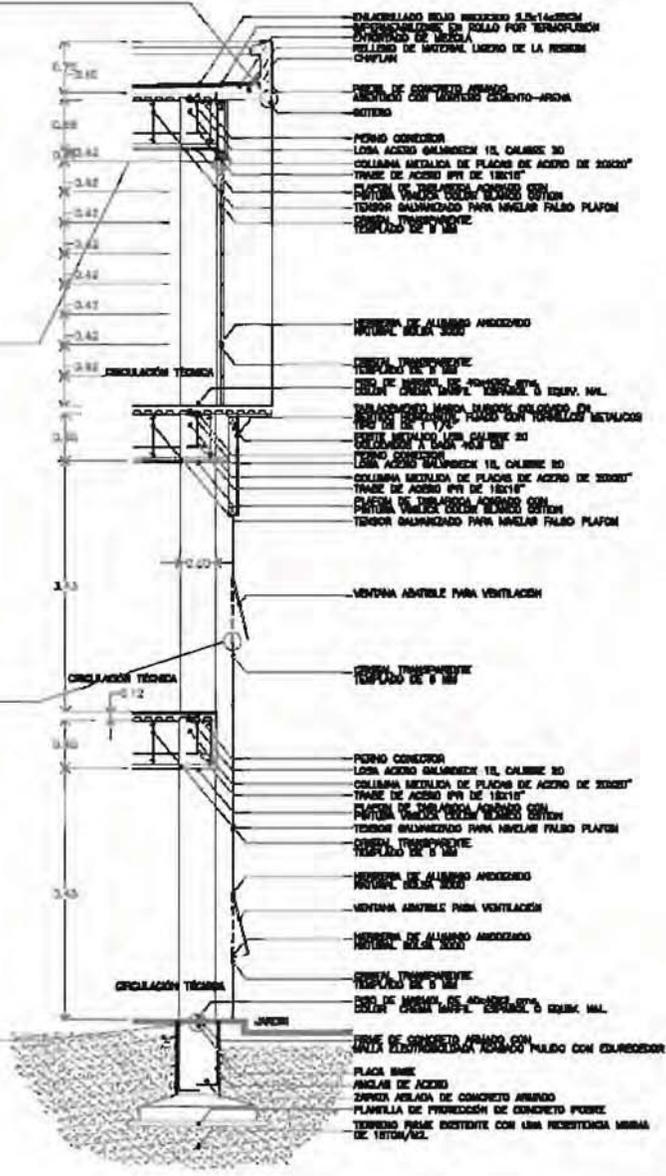
PERFIL PERIMETRAL EN CANCELERIA



PERFIL INTERMEDIO EN CANCELERIA



PERFIL INTERMEDIO EN CANCELERIA



CORTE CxF-1

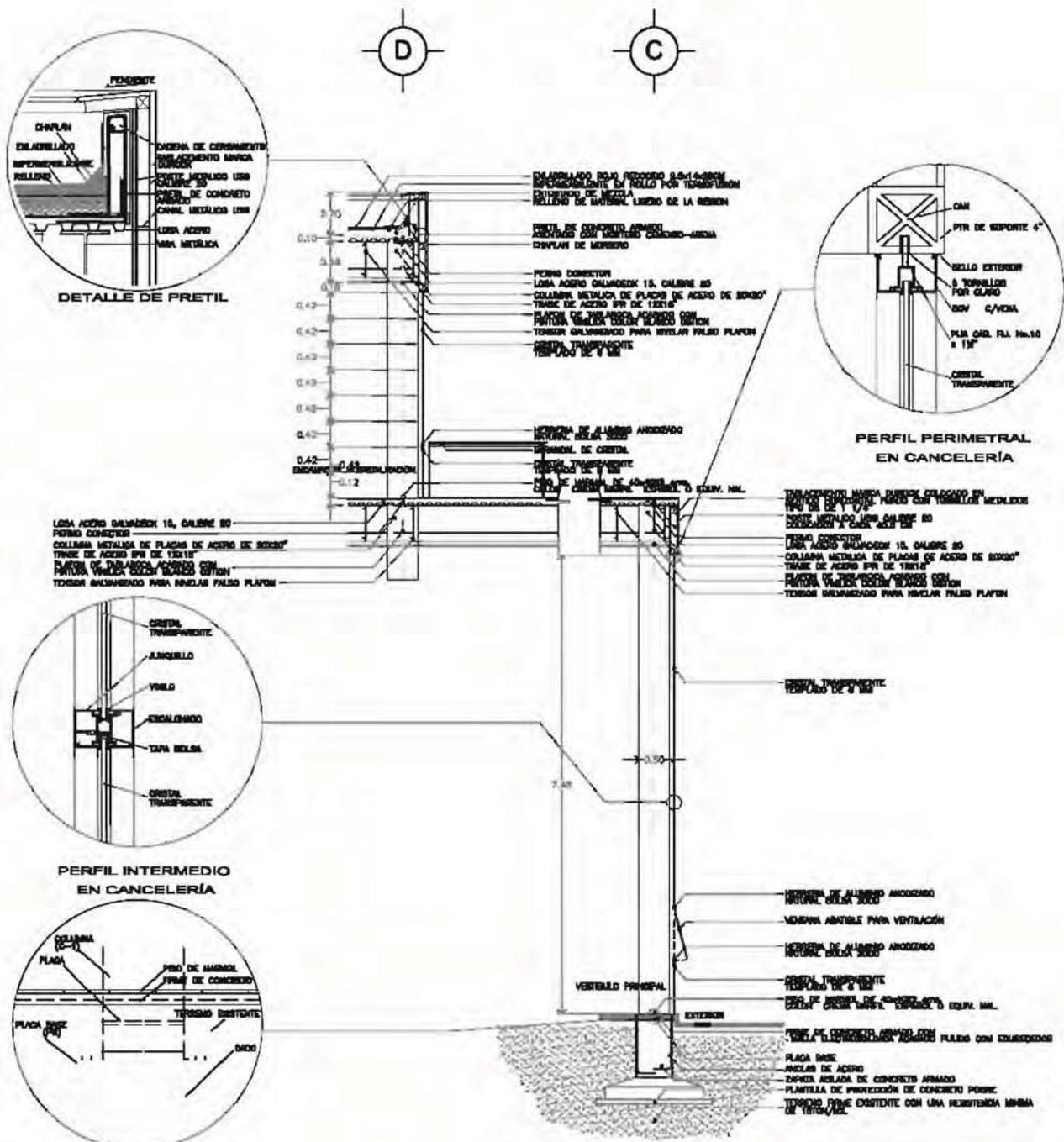


LEYENDA

	MALLA CORTA ARMADURA
	MALLA CORTA REFORZADA
	MALLA DE 10 EN 10 CM
	MALLA DE 15 EN 15 CM
	MALLA DE 20 EN 20 CM
	MALLA DE 25 EN 25 CM
	MALLA DE 30 EN 30 CM
	MALLA DE 35 EN 35 CM
	MALLA DE 40 EN 40 CM
	MALLA DE 45 EN 45 CM
	MALLA DE 50 EN 50 CM



PROYECTO	
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (71 CAMAS)	
ALUMNA	
GARCIA ROMERO BERENICE	
Para	Sección
CORTE POR FACHADA I	SECCION I
Academico	Escala
Metros	1:50
1	0.5
Fecha	
AGOSTO DEL 2010	
DISEÑO	
ARQ-30	



ABRIGUACIÓN

	MEDIO CORTE ABRIGUACIÓN
	MEDIO CORTE REFORZADA
	MEDIO CORTE DE ACERO
	MEDIO CORTE ALUMINIO
	MEDIO CORTE VIDRIO

CIRCULO DE REPRESENTACIÓN



PROYECTO
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (71 CAMAS)

ALUMNA
GARCÍA ROMERO BERENICE

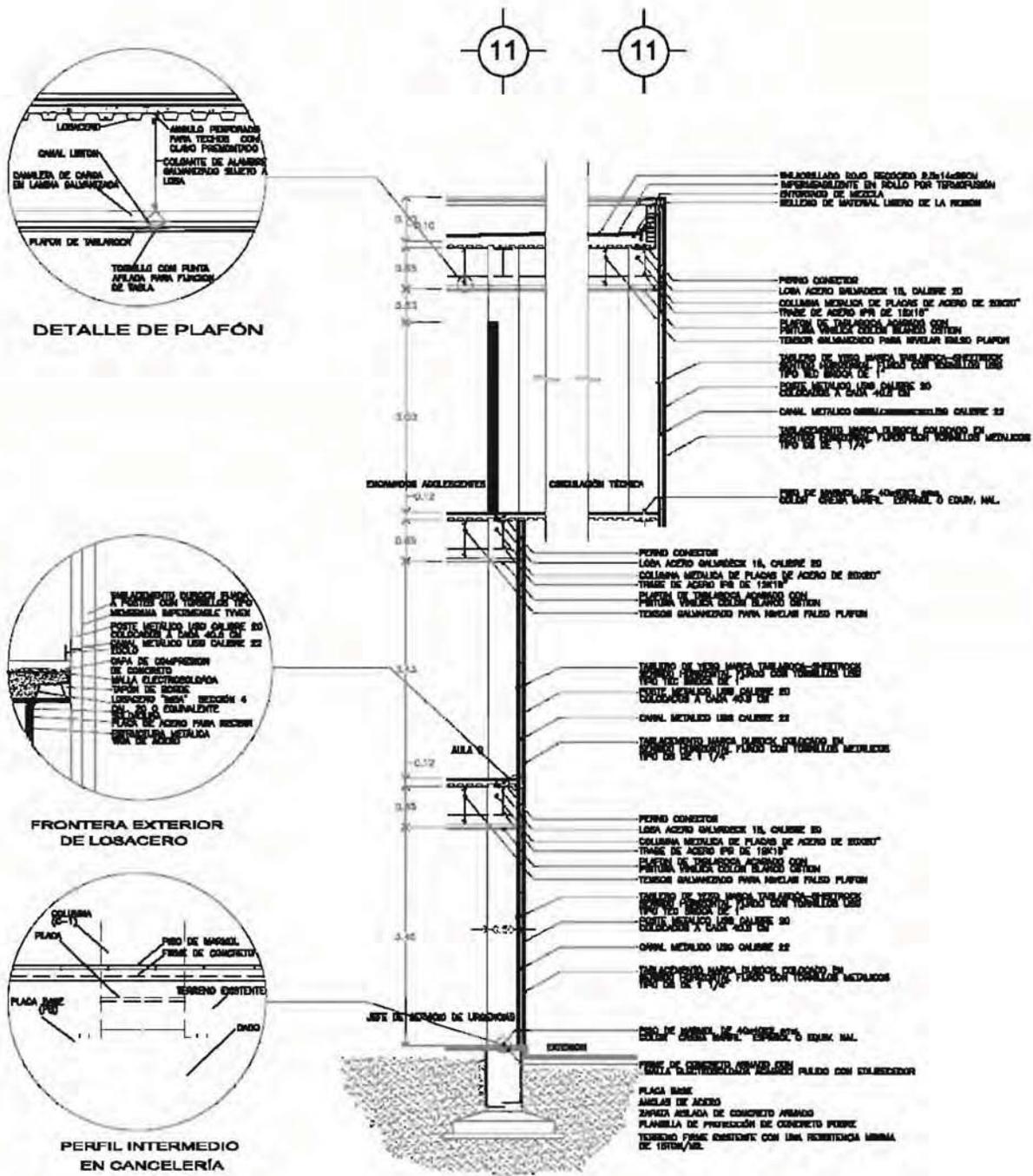
Para
CORTE POR FACHADA 2

Escala
SECCIÓN 1

Academias M7708
1:1.5
Banda 1:50
3.75

Fecha
AGOSTO DEL 2010

Código
ARQ-31



CORTE Cx-F-3

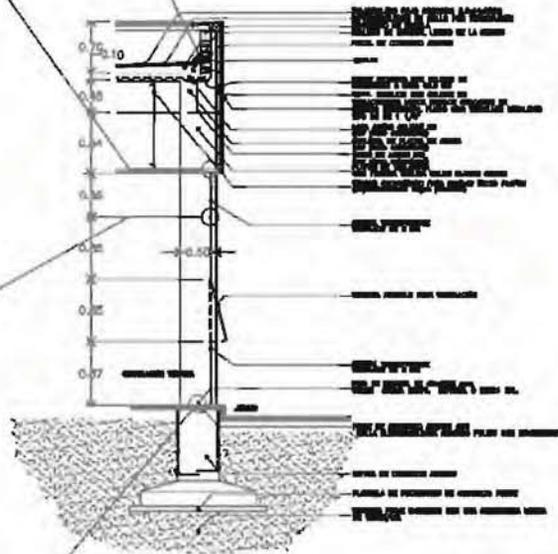
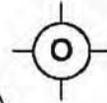
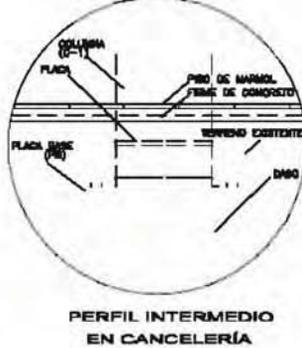
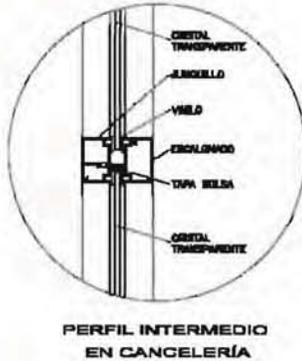
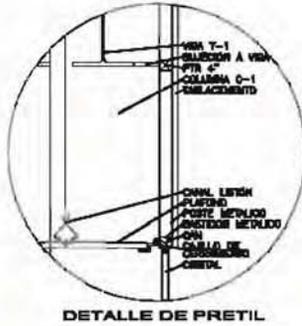
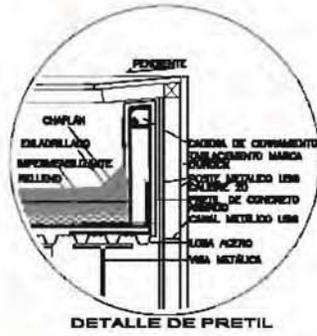


SÍMBOLOS	
	MESHA CONFI. ARMADA/CONCRETO
	MESHA CONFI. PERFORADA
	MESHA HERR. DE FIERRO TRIANGULAR
	MESHA ACERO EN BARRAS
	MESHA C.M.

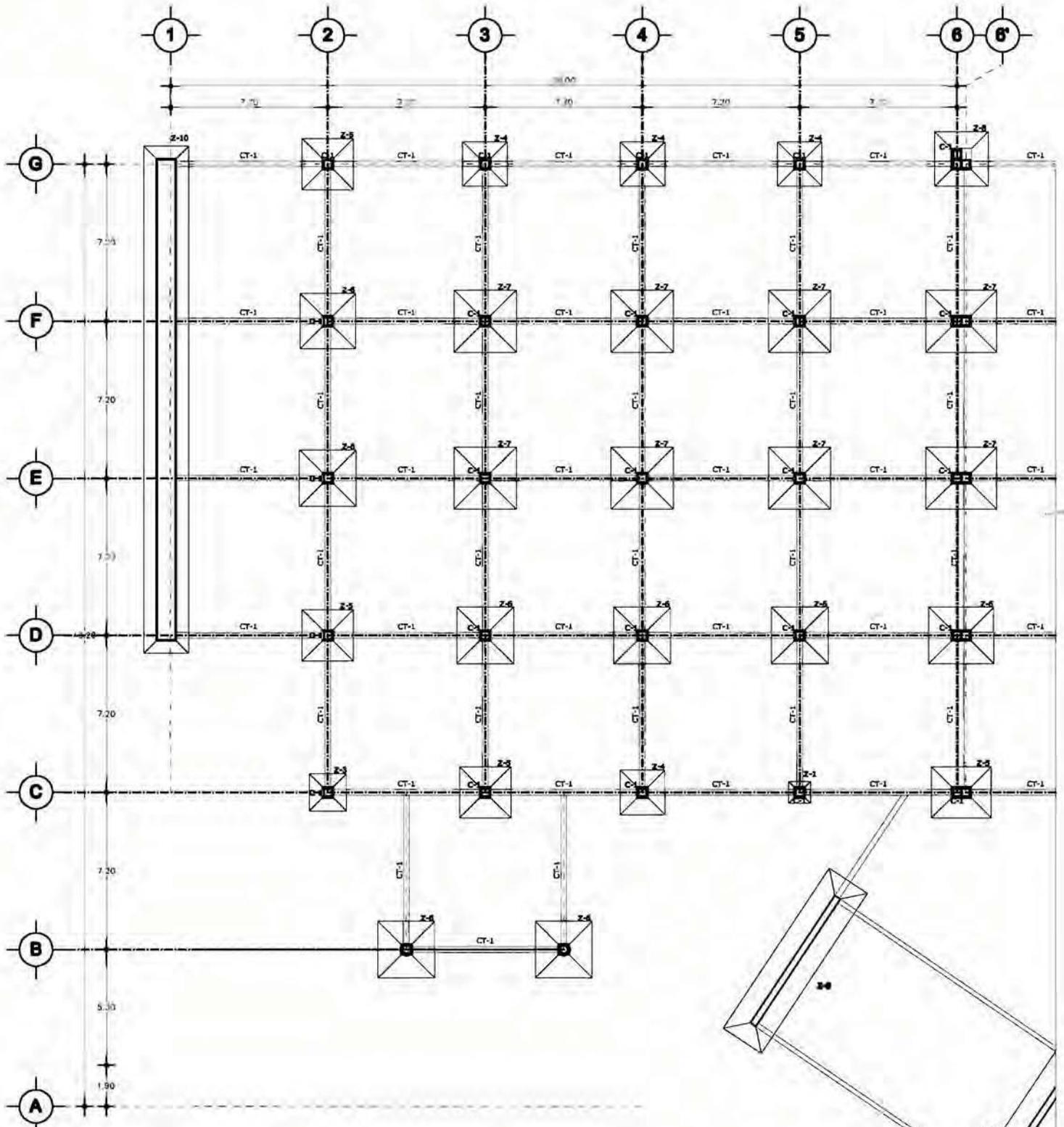
CÍRCULOS DE REFERENCIA



PROYECTO	
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (71 CAMAS)	
ALUMNA	
GARCÍA ROMERO BERENICE	
Parto	SECCIÓN 1
CORTE POR FACHADA	
Academico	Módulo
1	1.0
Escala	1:50
Fecha	Agosto del 2010
Código	ARQ-32



PROYECTO		HOSPITAL GENERAL DE ZONA (71 CAMAS)	
ALUMNA		GARCÍA ROMERO BERENICE	
Parte	CORTE POR FACHADA 1	Edición	SECCION 1
Academico	Metros	Escala	1:50
Fecha		AGOSTO DEL 2010	
Diseño		ARQ-33	



PLANTA DE CIMENTACIÓN (A)

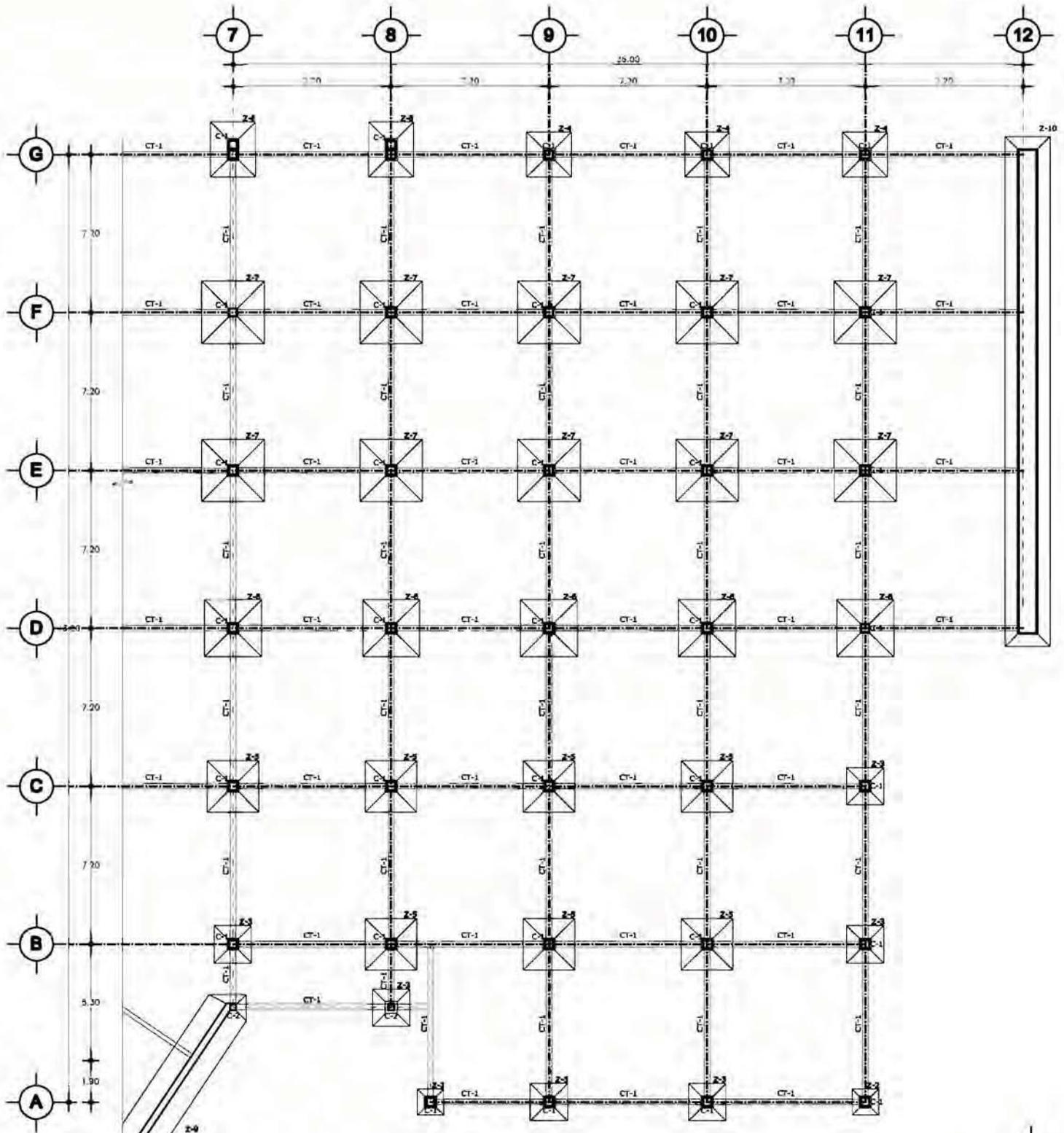


NOTAS

- Z-1: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 0.90X0.90m
- Z-2: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.20X1.20m
- Z-3: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.70X1.70m
- Z-4: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 2.00X2.00m
- Z-5: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 2.50X2.50m
- Z-6: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 2.60X2.60m
- Z-7: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 2.60X2.65m
- Z-8: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 2.00X2.60m



PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALUMNO: GARCÍA ROMERO BERENICE	
Piso: CIMENTACIÓN	Dibujo: SECCIÓN 1
ADIMENSION: Metros	Escala: 1:250
Fecha: AGOSTO DEL 2010	Civil: EST-01



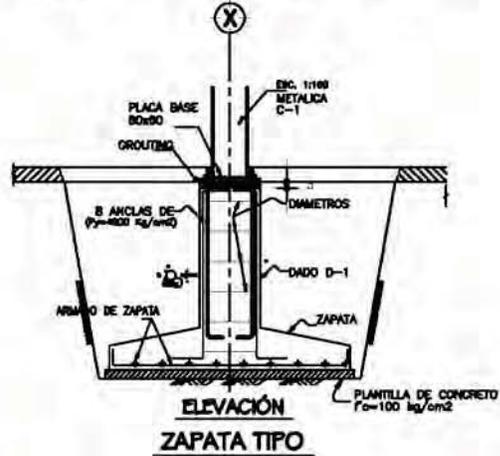
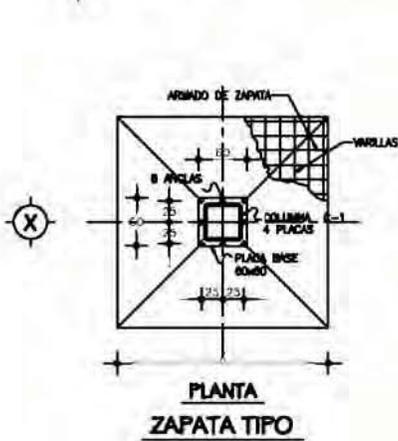
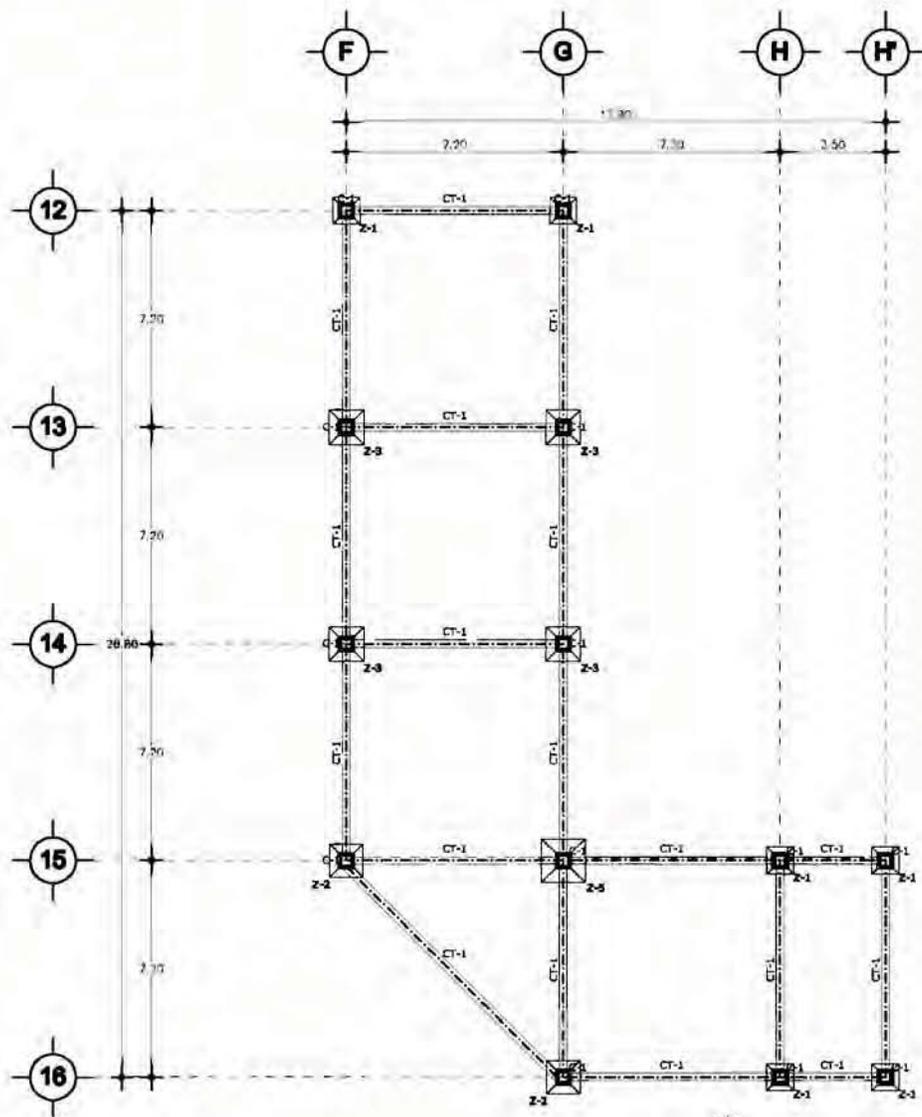
PLANTA DE CIMENTACIÓN (B)



- Z-1: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 0.90X0.90m
- Z-2: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.20X1.20m
- Z-3: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.70X1.70m
- Z-4: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 2.05X2.05m
- Z-5: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 2.65X2.65m
- Z-6: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 2.65X2.65m
- Z-7: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 2.65X2.65m
- Z-8: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 2.05X2.05m



PROYECTO:
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
 ALUMNO:
GARCÍA ROMERO BERENICE
 Tema: **CIMENTACIÓN** Sección: **SECCIÓN 1**
 Escala: **1:250**
 Fecha: **AGOSTO DEL 2010** Cód: **EST-02**



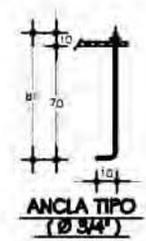
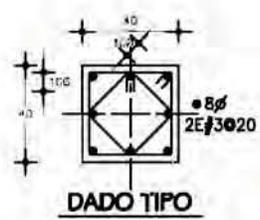
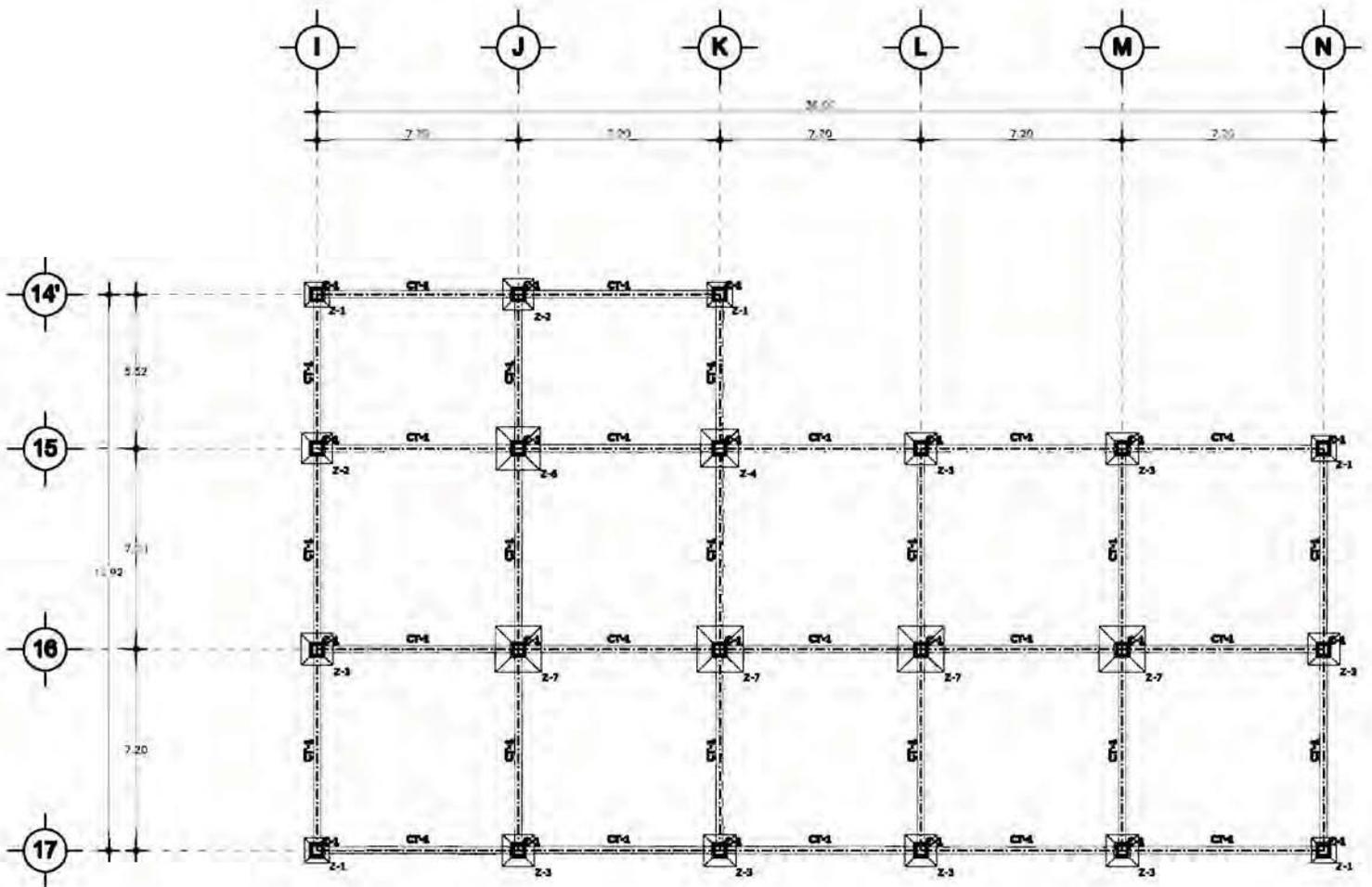
PLANTA DE CIMENTACIÓN (A)



- Z-1: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMO DE 1.58CL.58m
- Z-2: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMO DE 1.58CL.58m
- Z-3: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMO DE 1.58CL.58m
- Z-4: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMO DE 1.58CL.58m
- Z-5: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMO DE 1.58CL.58m
- Z-6: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMO DE 1.58CL.58m
- Z-7: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMO DE 1.58CL.58m



PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE	
Piso: CIMENTACIÓN	Dibujo: SECCIÓN 2
Escala: 1:250	
Fecha: AGOSTO DEL 2010	
Cód.: EST-03	



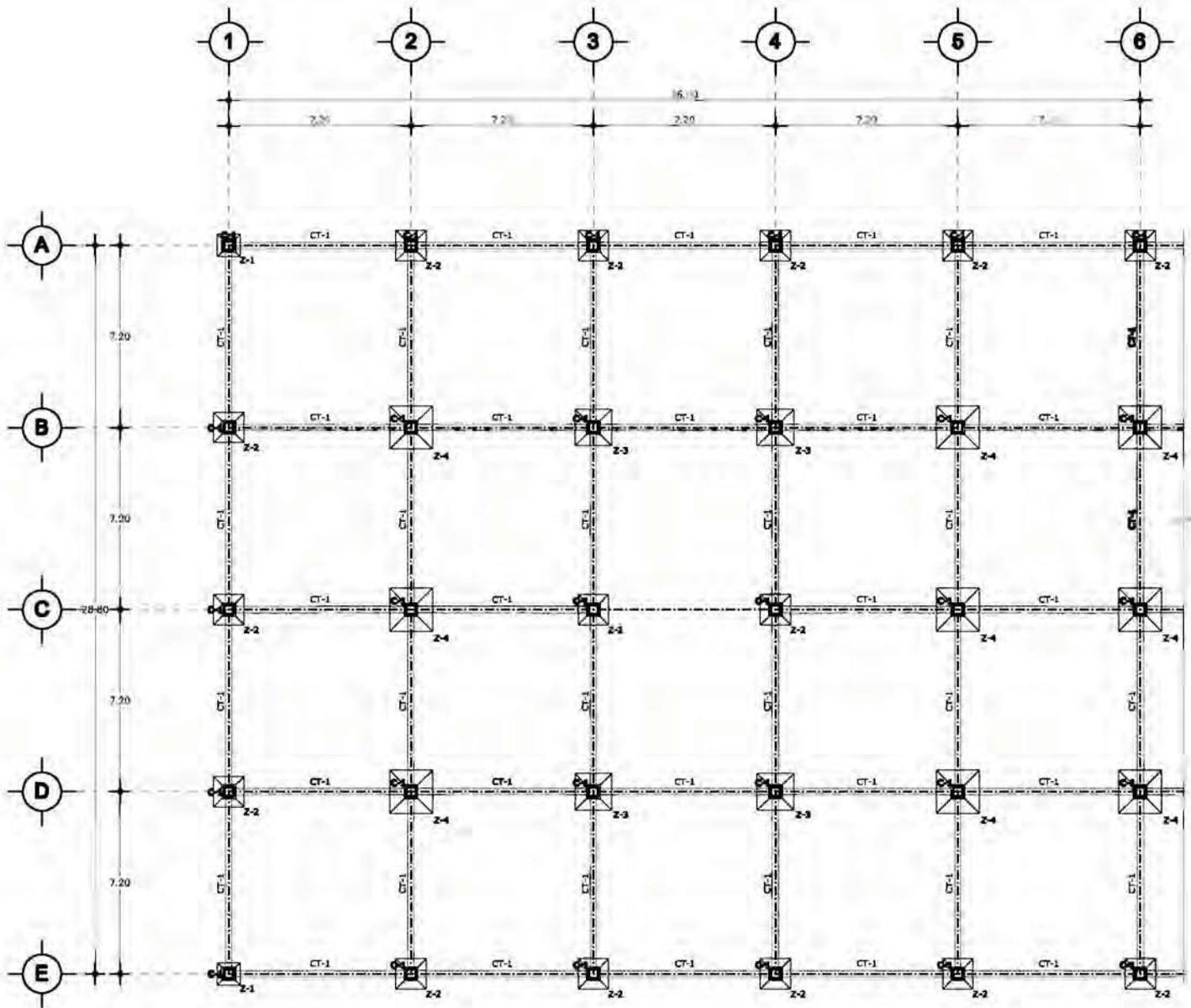
PLANTA DE CIMENTACIÓN (B)



- Z-1: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 0.90X0.60m
- Z-2: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.10X1.10m
- Z-3: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.15X1.15m
- Z-4: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.30X1.30m
- Z-5: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.45X1.45m
- Z-6: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.55X1.55m
- Z-7: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.55X1.55m



PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALUMNO: GARCÍA ROMERO BERENICE	
Peso: CIMENTACIÓN	Dibujo: SECCIÓN 2
ADIMENSIONES: Metros Escala: 1:250	
Fecha: AGOSTO DEL 2010	Ciclo: EST-04



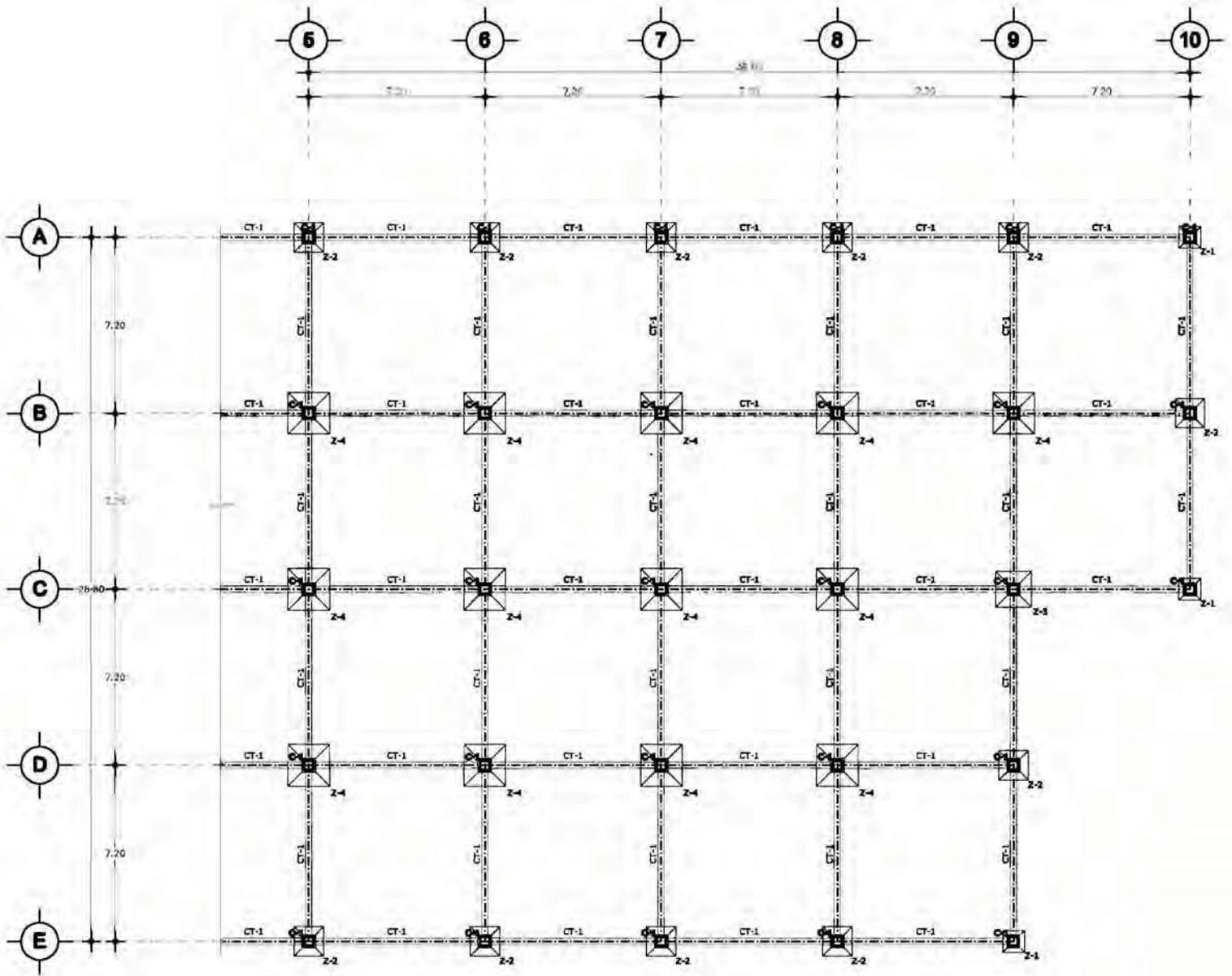
PLANTA DE CIMENTACIÓN (A)



- Z-1: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 0.90X0.90m
- Z-2: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.20X1.20m
- Z-3: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.45X1.45m
- Z-4: ZAPATA AISLADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.70X1.70m

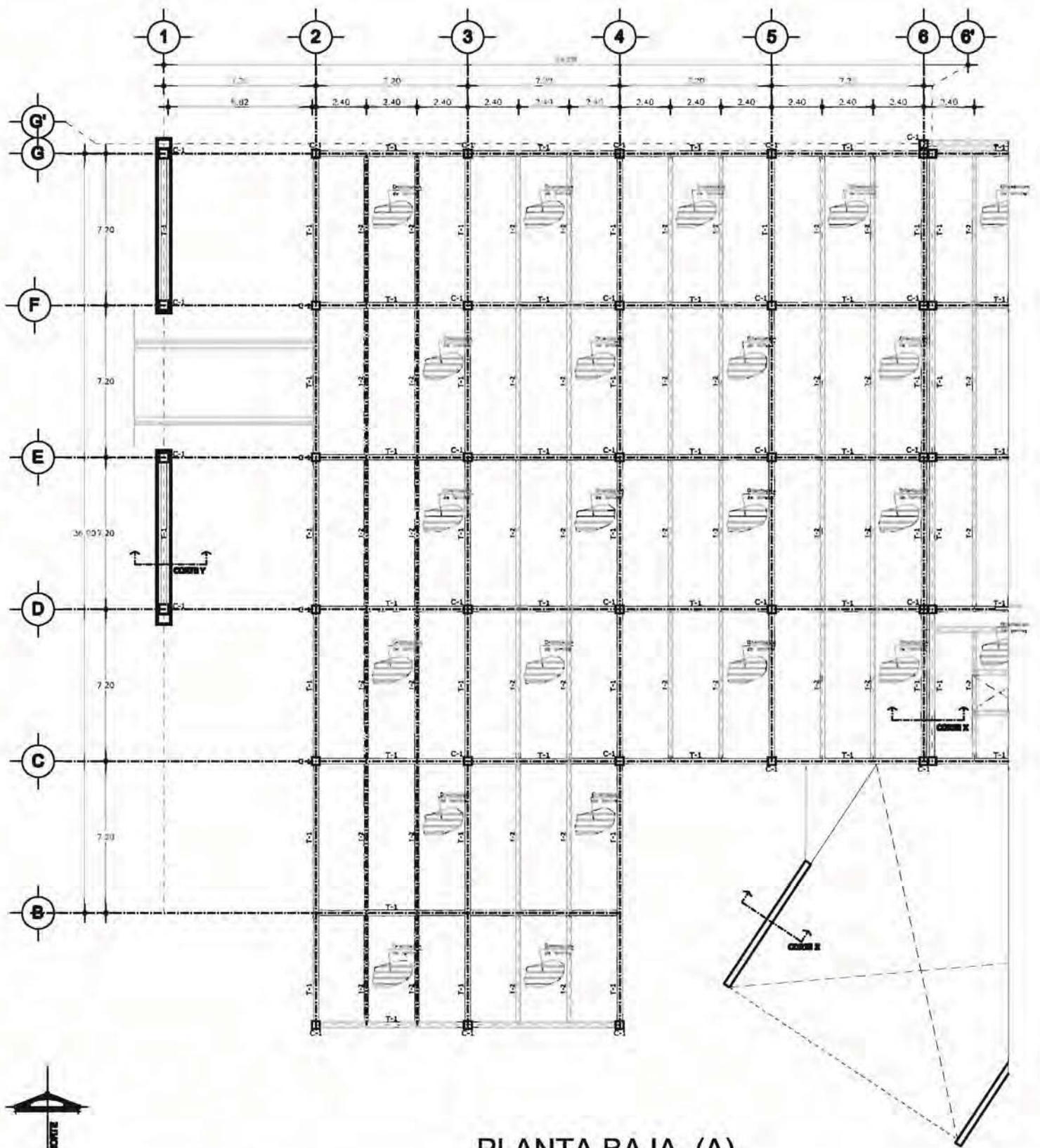


PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALUMNO: GARCÍA ROMERO BERENICE	
Peso: CIMENTACIÓN	Dibujo: SECCIÓN 3
ADIMENSIONES: Métricas	Escala: 1:250
Fecha: AGOSTO DEL 2010	Civil: EST-05



PLANTA DE CIMENTACIÓN (B)

	<p>DIRECCIÓN DE LOCALIZACIÓN</p>	<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA CORTA APLICACIONES INDICA PISO ULTIMO CONSTRUIDO INDICA ACCESO AL TORREDO INDICA ACCESO AL TORREDO 	<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> Z-1: ZAPATA ARMADA DE CONCRETO ARMADO DE 6.80X1.30m Z-2: ZAPATA ARMADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.20X1.30m Z-3: ZAPATA ARMADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.40X1.40m Z-4: ZAPATA ARMADA DE CONCRETO ARMADO DE 1.70X1.70m 		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNO: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plan: CIMENTACIÓN Dibujo: SECCIÓN 3</p> <p>ADIMENSIONES: Metros Escala: 1:250</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Civil: EST-06</p>
--	---	--	--	--	---



PLANTA BAJA (A)



PROYECTA:
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)

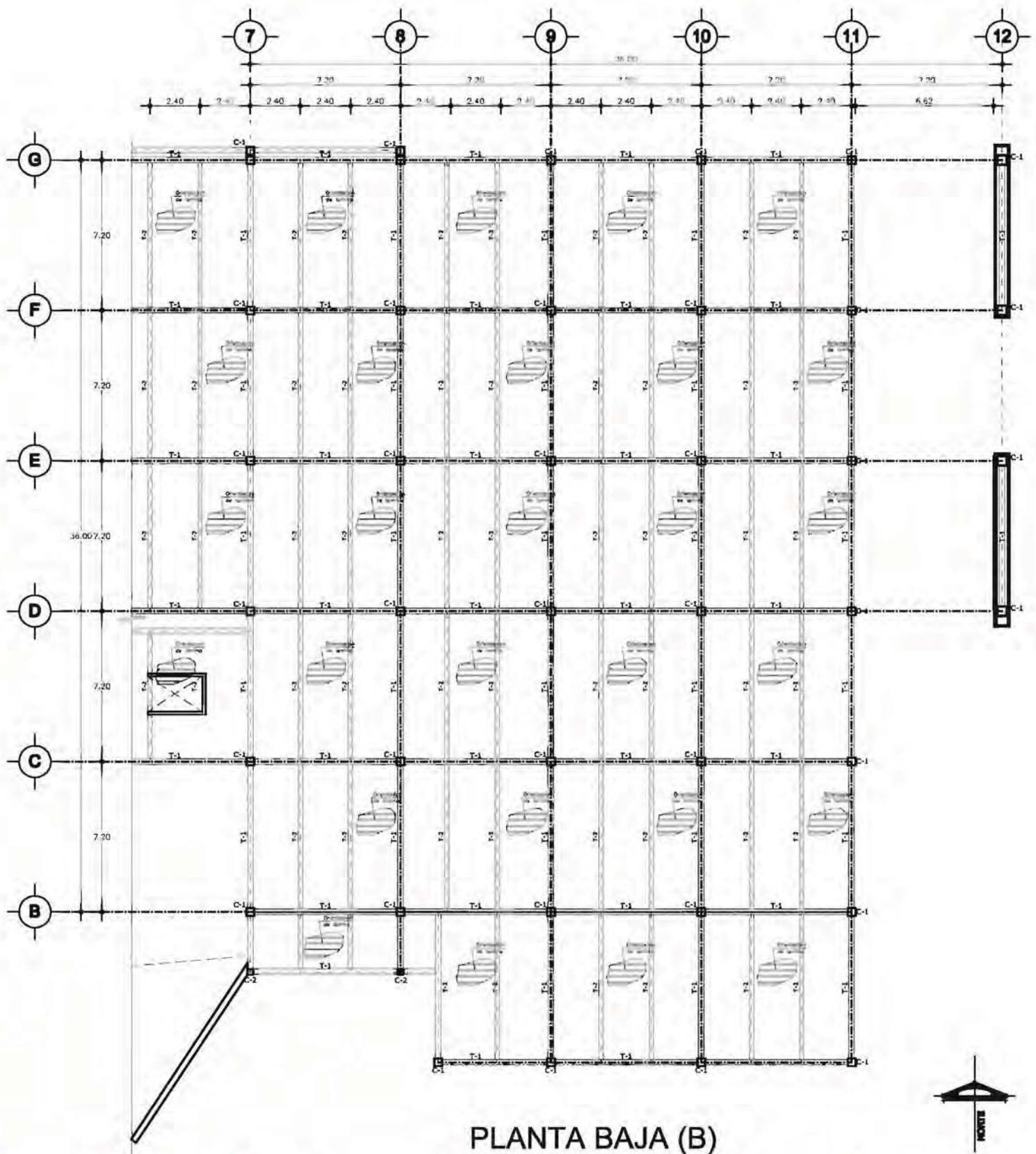
ALUMNA:
GARCÍA ROMERO BERENICE

Plano: PLANTA BAJA (A) Sección: SECCIÓN 1

Autores: Metros Escala: 1:250

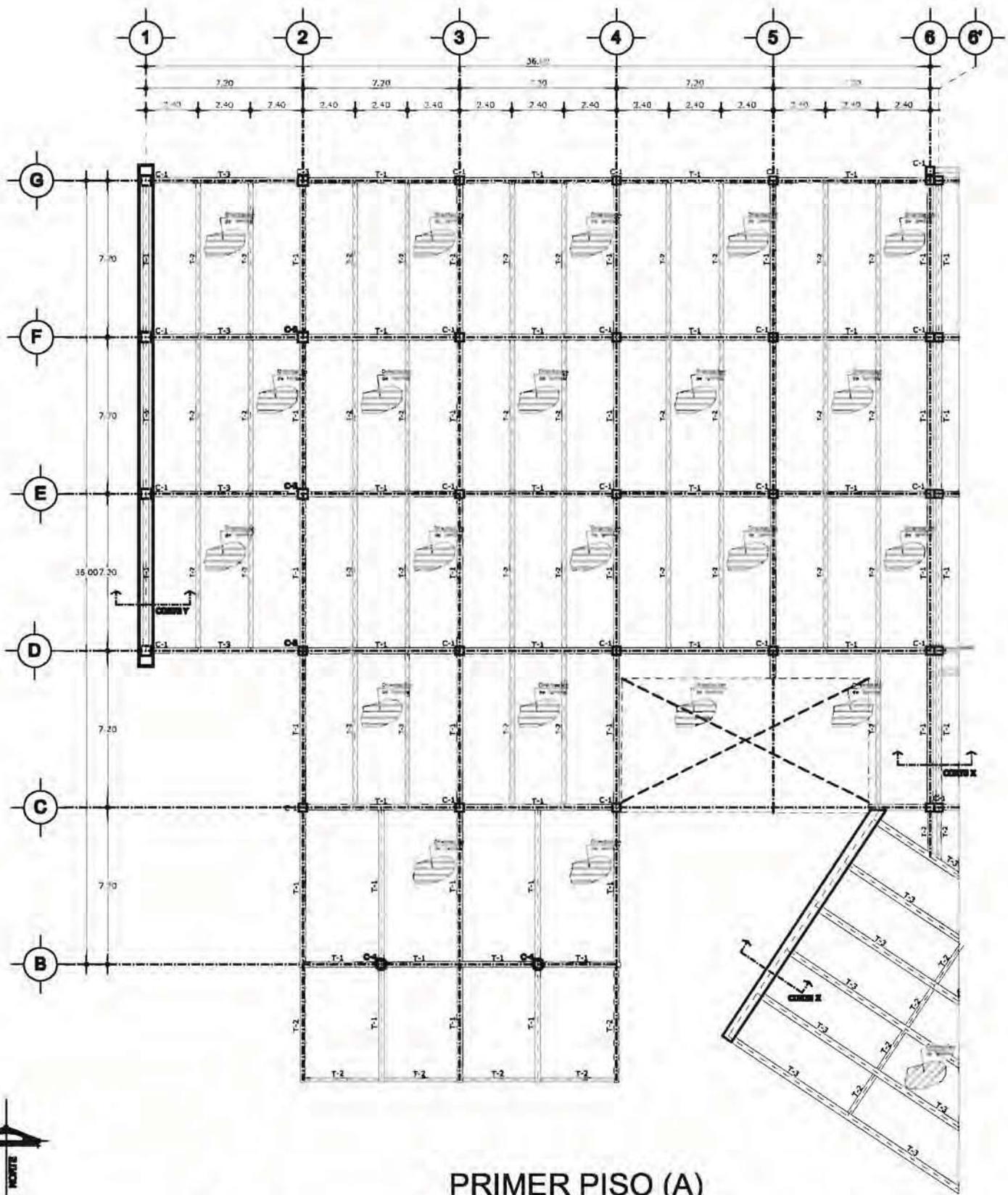
Fecha: AGOSTO DEL 2010

Código: EST-07



PLANTA BAJA (B)

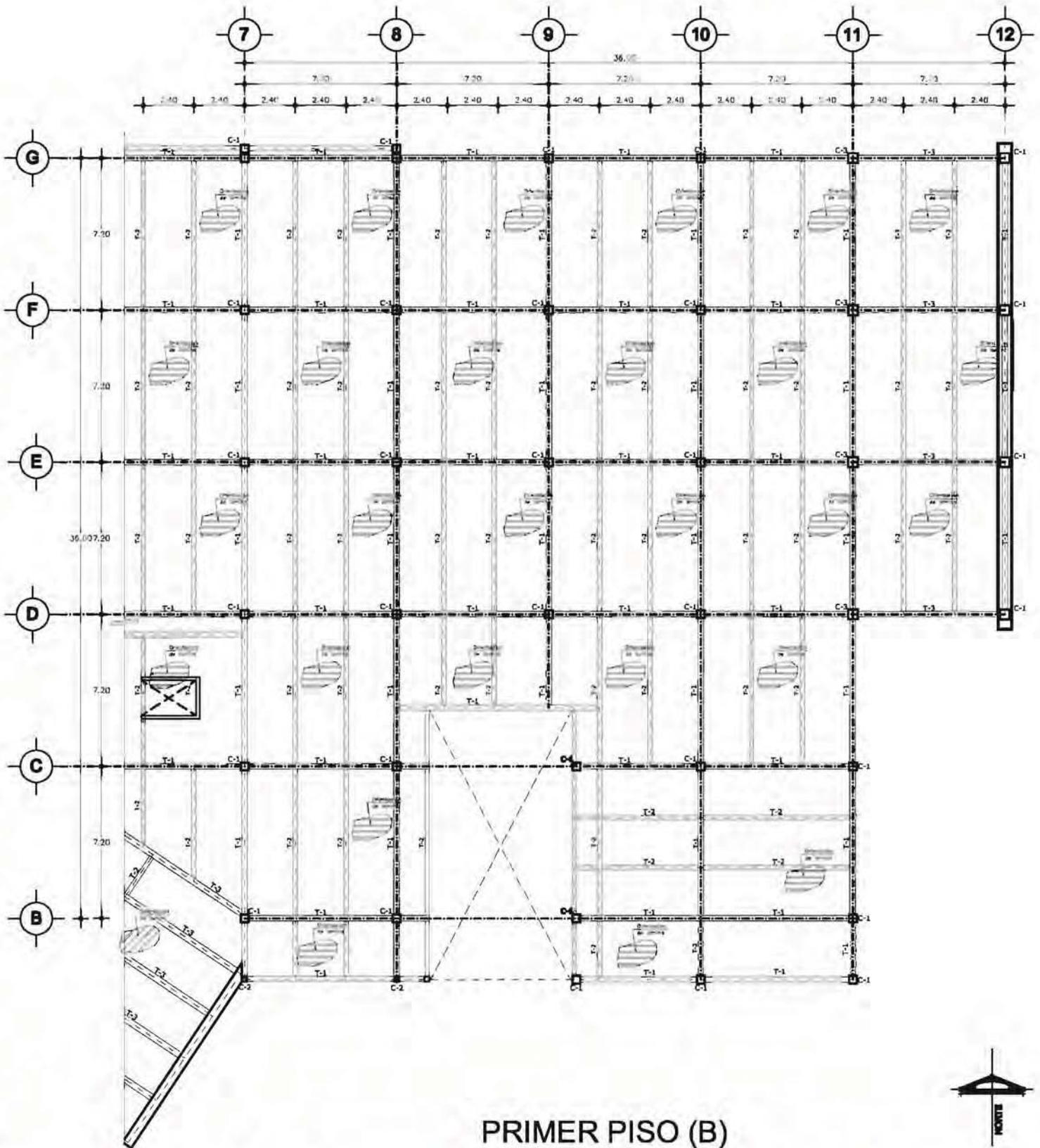
<p>UNAM</p>	<p>CRONOGRAMA DE LOCALIZACIÓN</p>	<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA CONSTRUCCIÓN INDICA SERVICIOS INDICA HRS DE TRABAJO INDICA ACCESO AL SERVIDOR 	<p>PROYECTA: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: PLANTA BAJA (B)</p> <p>Adaptación: Metros</p> <p>Escala: 1:200</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010</p> <p>Curs: EST-08</p>	
--------------------	-----------------------------------	--	---	--



PRIMER PISO (A)



PROYECTO:
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
 ALUMNA:
GARCÍA ROMERO BERENICE
 Plano: **PRIMER PISO (A)** Sección: **SECCIÓN 1**
 Autores: **Metros** Escala: **1:250**
 Fecha: **AGOSTO DEL 2010** Curso: **EST-09**



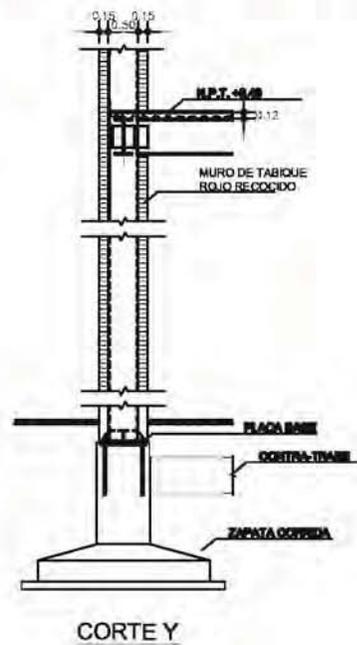
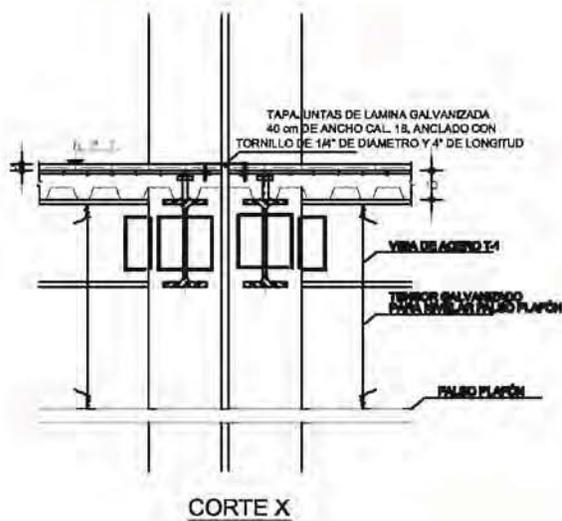
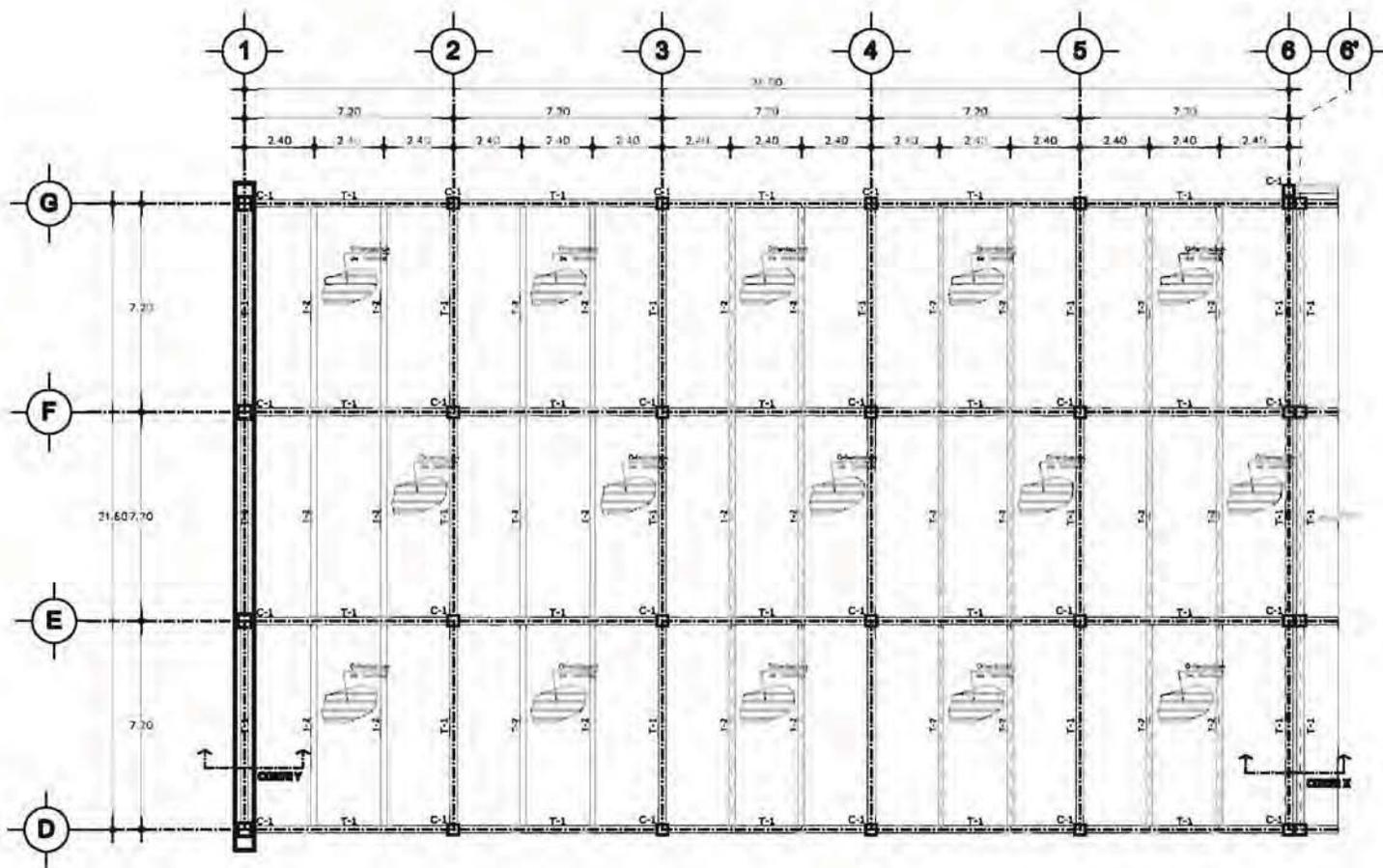
PRIMER PISO (B)



CRUCES DE LOCALIZACIÓN



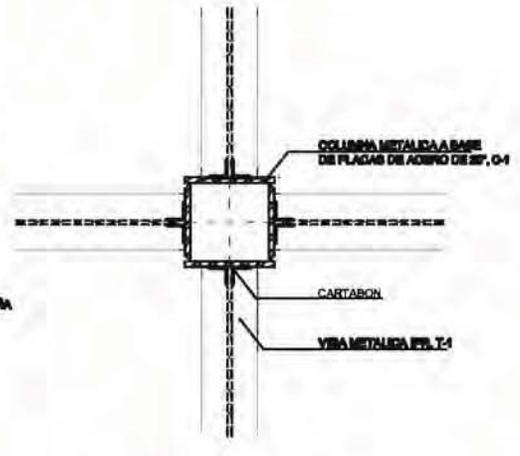
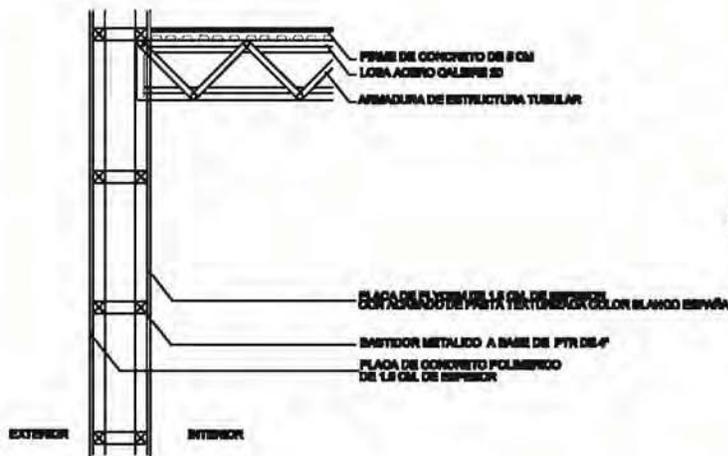
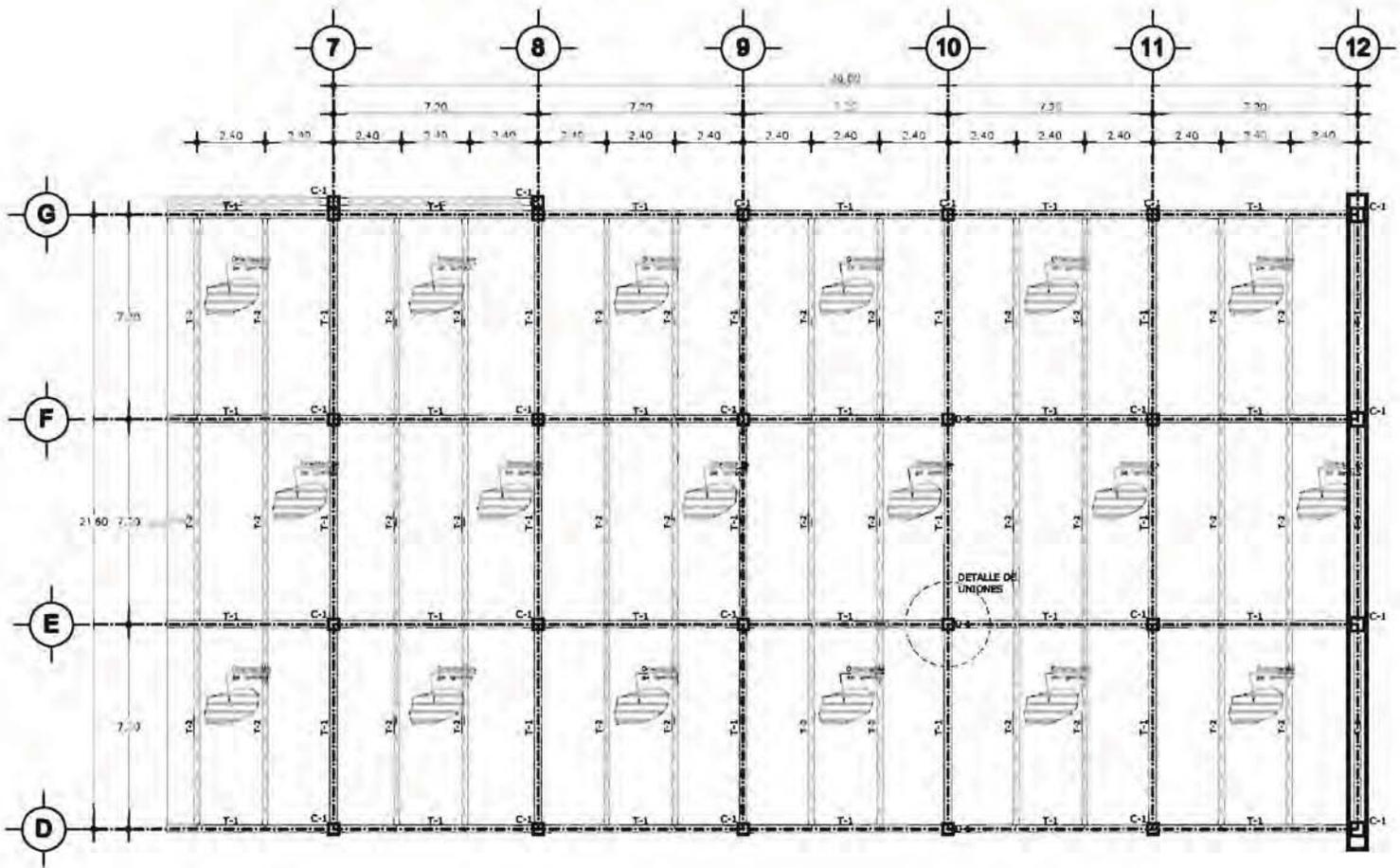
PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE	
Plano: PRIMER PISO (B)	Hojas: SECCIÓN 1
Autores: Metros Escala: 1:250	
Fecha: AGOSTO DEL 2010	Carr: EST-10



SEGUNDO PISO (A)



	<p>DIAGRAMA DE LOCALIZACIÓN</p>	<p>INDICA CONSTITUCIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA MUR DE 18 CM TORNILLO INDICA ACCESO AL BARRIO 			<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>
					<p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p>
<p>Plan: SEGUNDO PISO (A) Sección: 1</p>		<p>Autores: Metros Escala: 1:250</p>		<p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Curs: EST-11</p>	



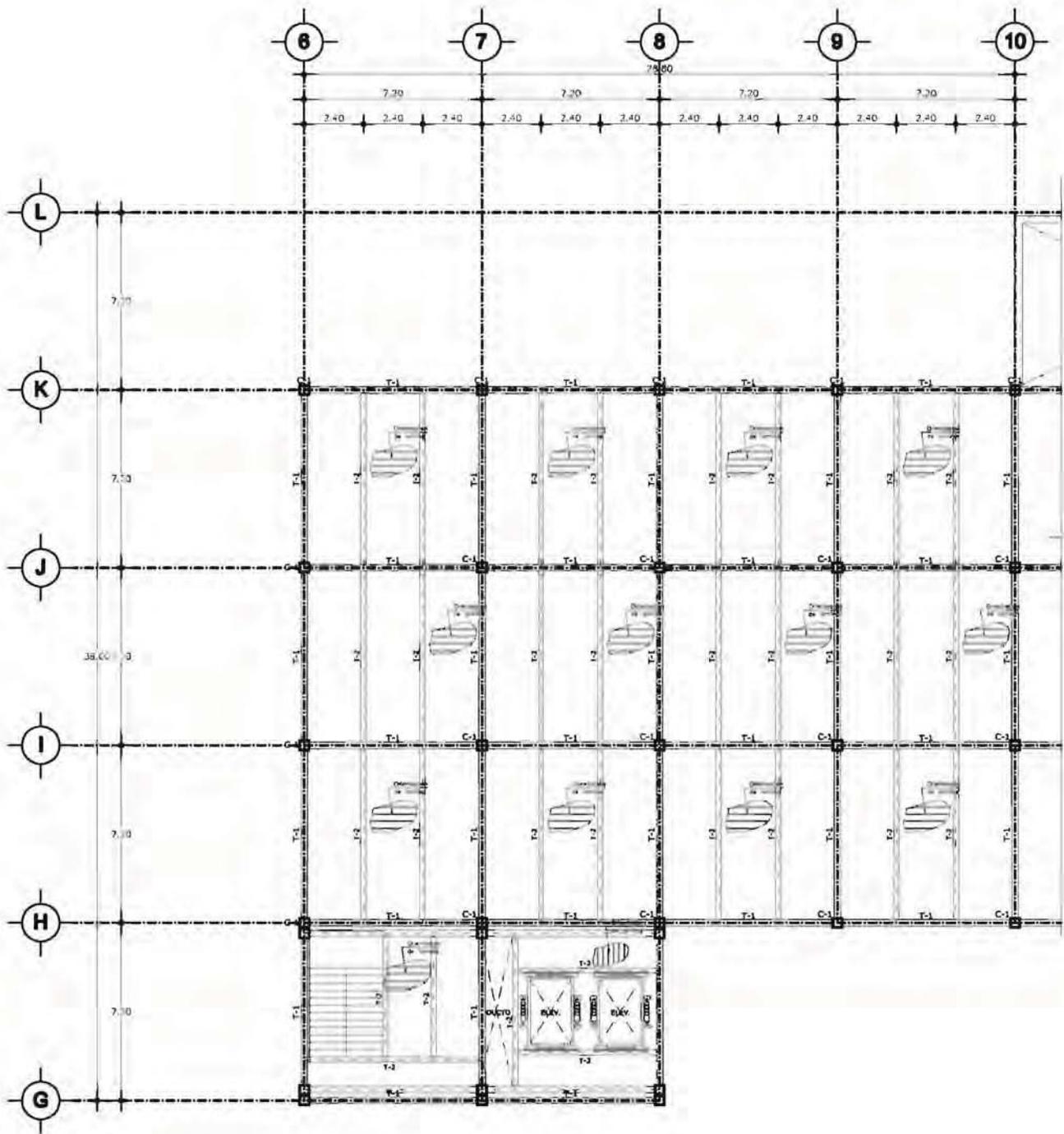
CORTE Z

DETALLE DE UNIONES

SEGUNDO PISO (B)



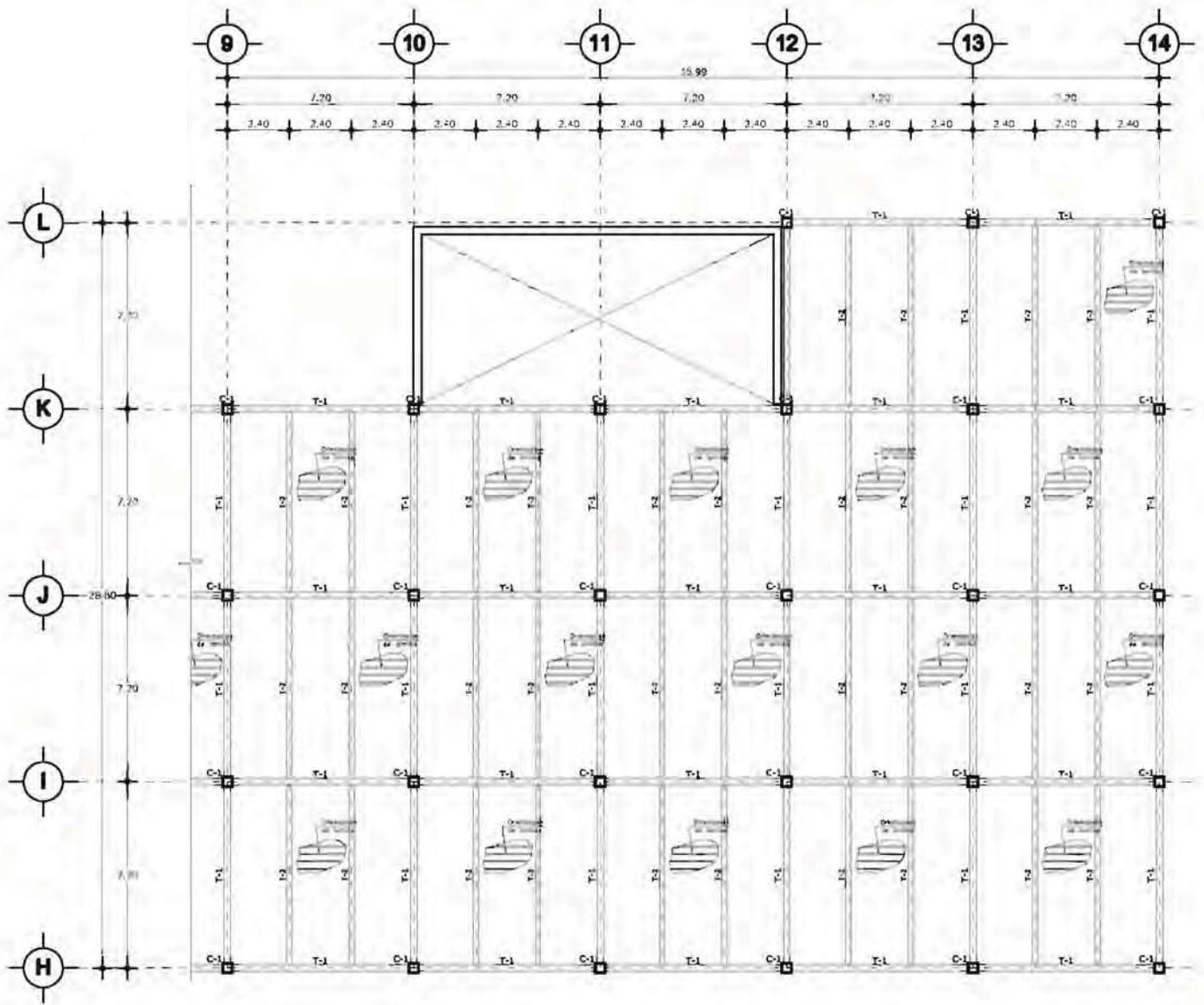
					PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
					ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE
Piso: SEGUNDO PISO (B)		Sección: SECCIÓN 1		Autores: Métrica	
		Escala: 1:250		Fecha: AGOSTO DEL 2010	
				Código: EST-12	



SEGUNDO PISO (A)



	<p>CONDICIÓN DE LOCALIZACIÓN</p>	<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA COORDINACIÓN TÉCNICA INDICA HORA DE ENTREGA INDICA HORA DE FIN DE TRABAJO INDICA ACCESO AL SERVIDOR 		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: SEGUNDO PISO (A) Método: ADAPTACIÓN</p> <p>Autores: Métrica Escala: 1:200</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clase: EST-13</p>
--	----------------------------------	--	--	---



CARGAS CONSIDERADAS NIVEL (1) ENTREPISO

Losacero calibre 20 y 5 cm. de firme	220 Kg/m ² .
Mortero y piso	100 Kg/m ² .
Muros divisorios	30 Kg/m ² .
Falso plafond	30 Kg/m ² .
Carga adicional por reglamenta	40 Kg/m ² .
Carga viva.	350 Kg/m ² .
	770 Kg/m².

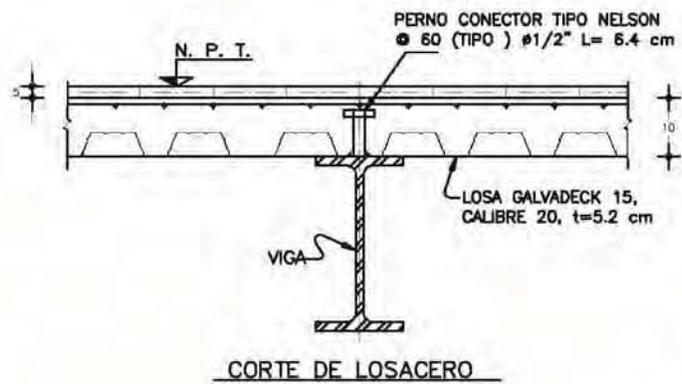
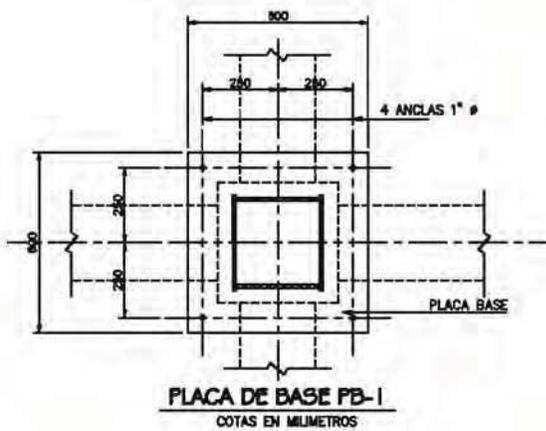
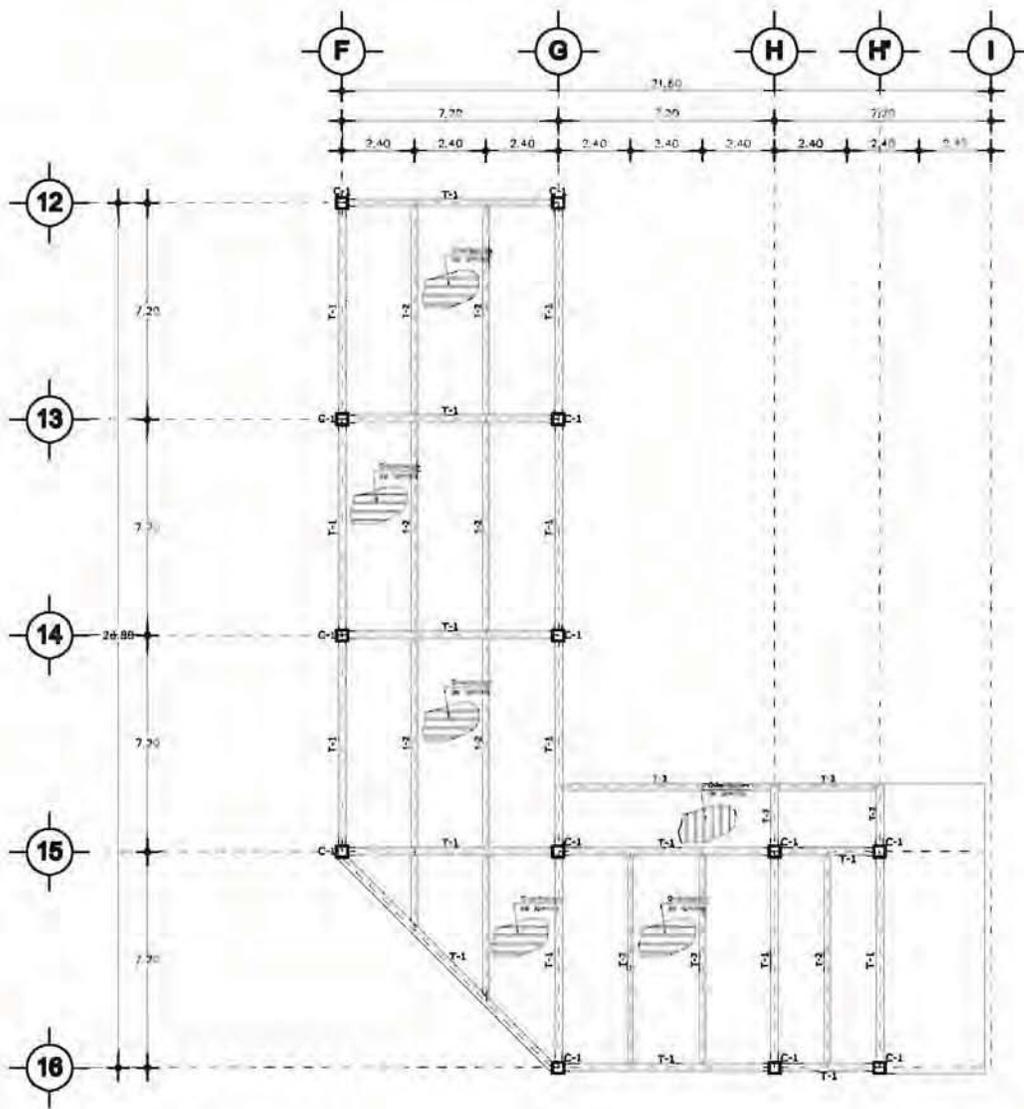
CARGAS CONSIDERADAS NIVEL (2) AZOTEA

Losacero calibre 20 y 5 cm. de firme	220 Kg/m ² .
Relleno de tezontle	200 Kg/m ² .
Mortero y enladrillado	100 Kg/m ² .
Falso plafond	30 Kg/m ² .
Carga adicional por reglamenta	40 Kg/m ² .
Carga viva.	100 Kg/m ² .
	690 Kg/m².

SEGUNDO PISO (A)



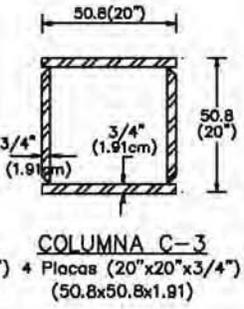
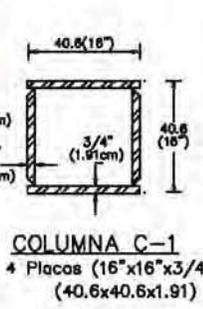
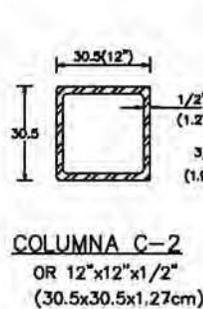
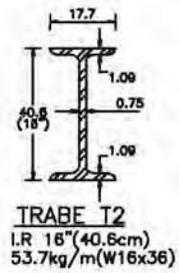
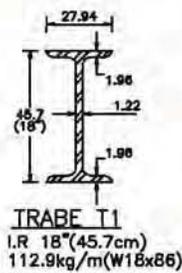
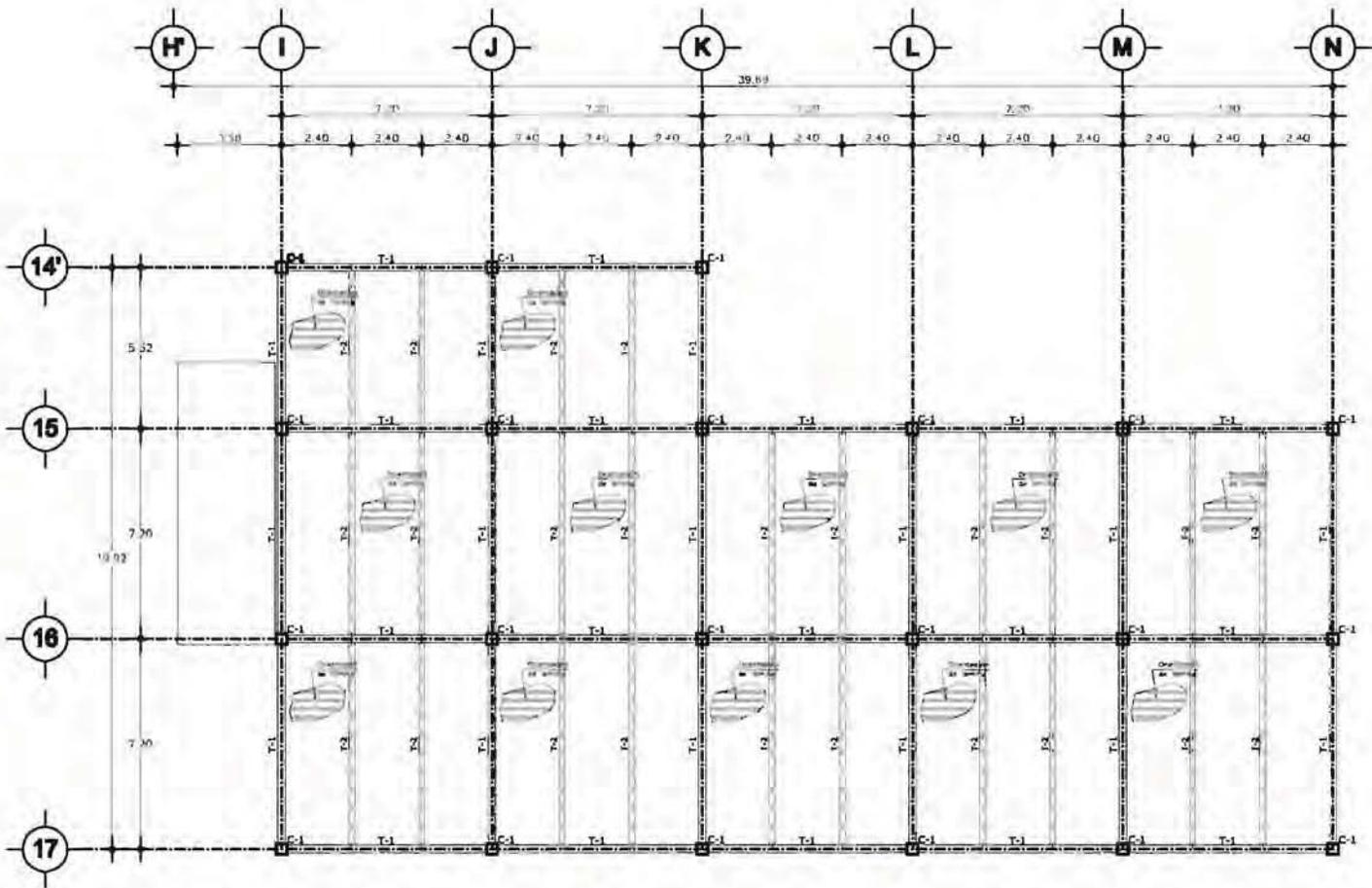
 <p>UNAM</p>	<p>CROQUIS DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>SIMBOLOGÍA</p> <ul style="list-style-type: none">  INDICA COLUMNA ESTRUCTURAL  INDICA BEAM ESTRUCTURAL  INDICA PUERTA DE ACCESO  INDICA VENTANA <p>CROQUIS DE REFERENCIA</p> 		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: SEGUNDO PISO (B) Escala: ADAPTACIÓN</p> <p>Asociación: Métrica Escala: 1:200</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Colección: EST-14</p>
---	---	---	---	--



PLANTA BAJA (A)



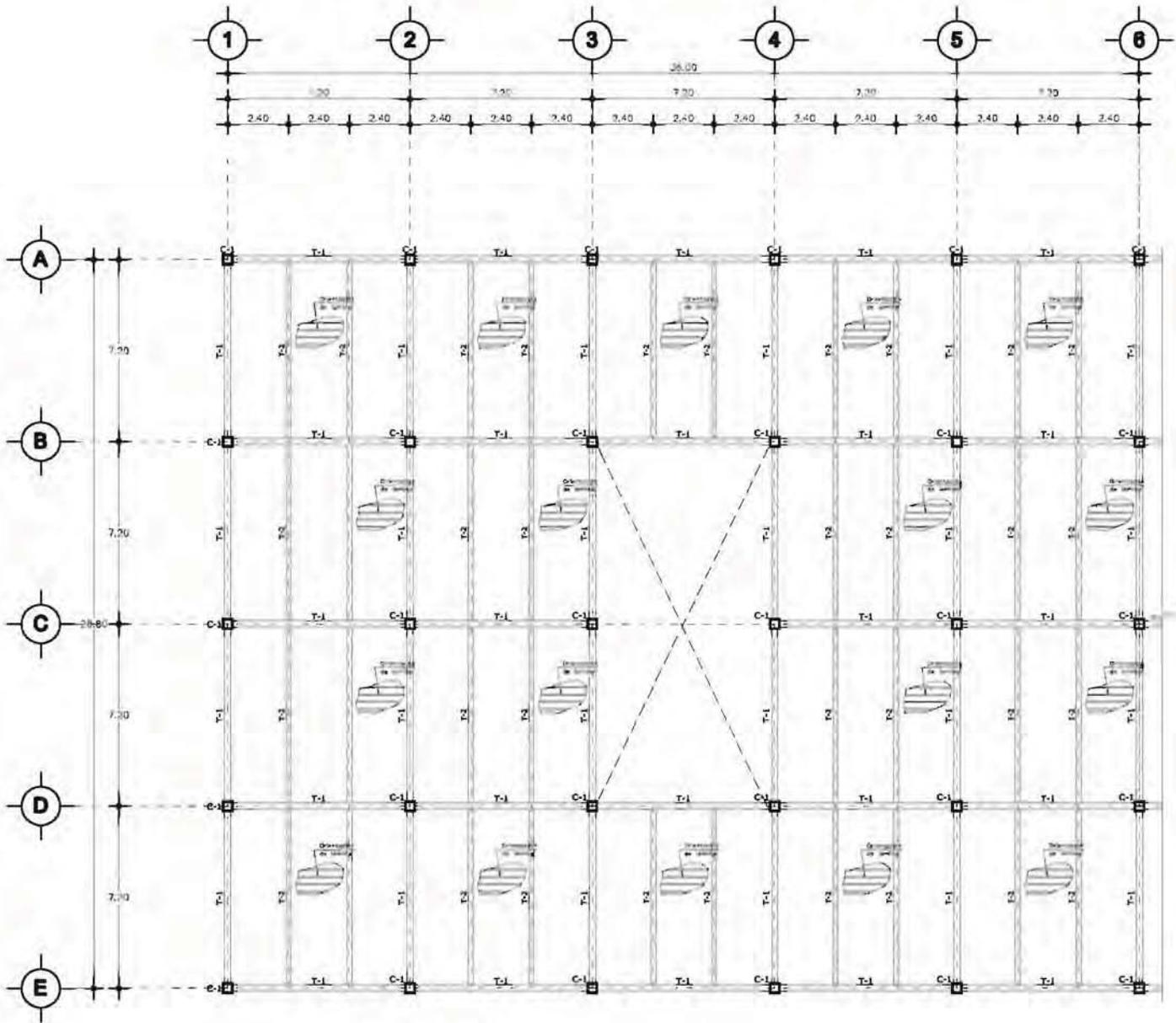
PROYECTA: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE	
Piso: PLANTA BAJA (A)	Sección: SECCIÓN 2
Autoescala: 1:200	Fecha: AGOSTO DEL 2010
Cada: EST-15	



PLANTA BAJA (B)



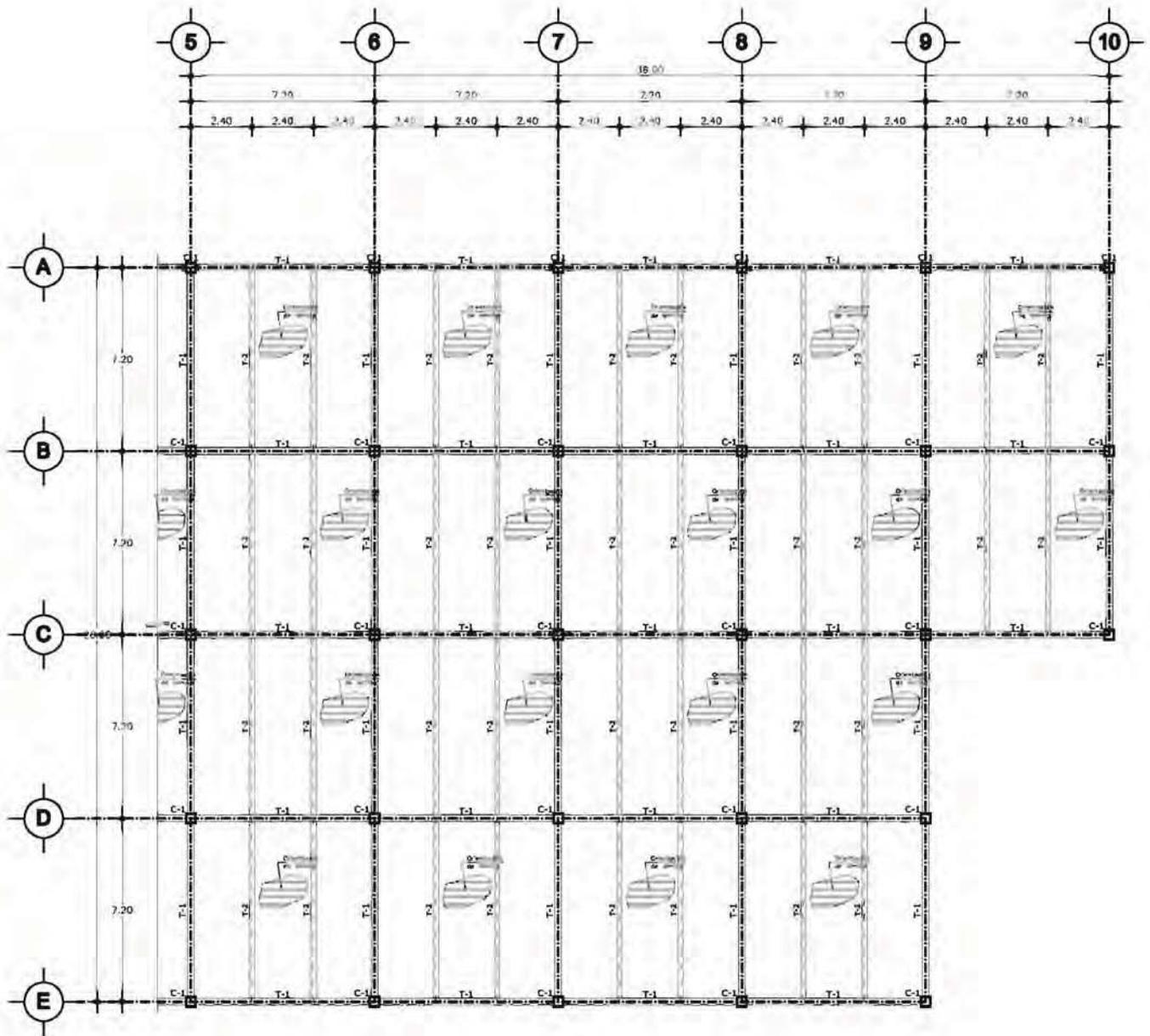
					PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
					ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE
Plano: PLANTA BAJA (A)		Sección: SECCIÓN 2		Escala: 1:200	
Autores: Metros		Fecha: AGOSTO DEL 2010		Colección: EST-16	



PLANTA BAJA (A)



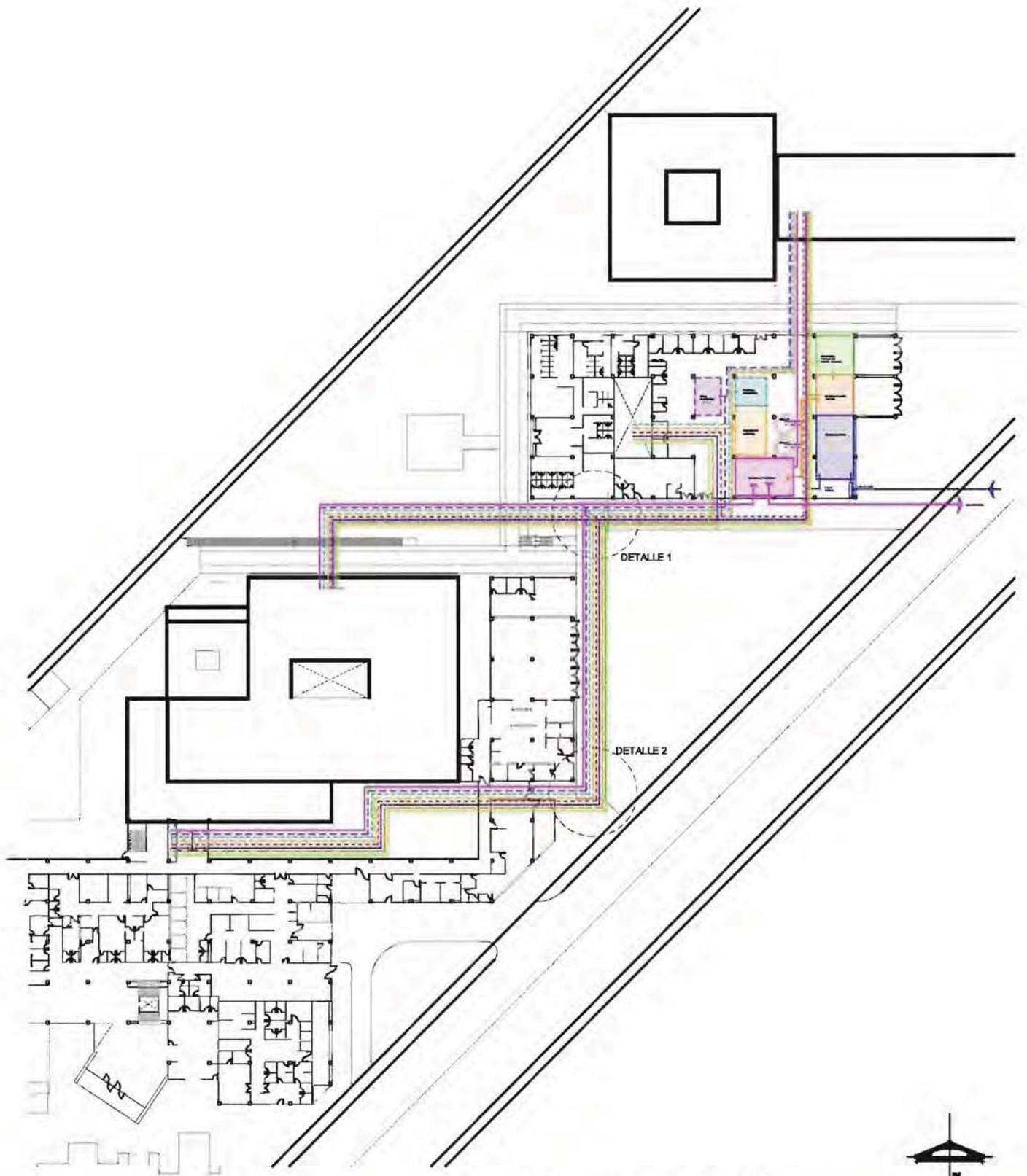
	CRONOGRAMA DE LOCALIZACIÓN 	LEYENDA <ul style="list-style-type: none"> INDICA COSTA ARQUITECTÓNICA INDICA COORDENADAS INDICA PISO DE FINO TERMINADO INDICA ACCESO AL SERVIDOR INDICADOR 		PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
				ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE
Plano: PLANTA BAJA (A)		Dibujos: SECCIÓN 3		
Autores: Metros		Escala: 1:200		
Fecha: AGOSTO DEL 2010		Colección: EST-17		



PLANTA BAJA (B)

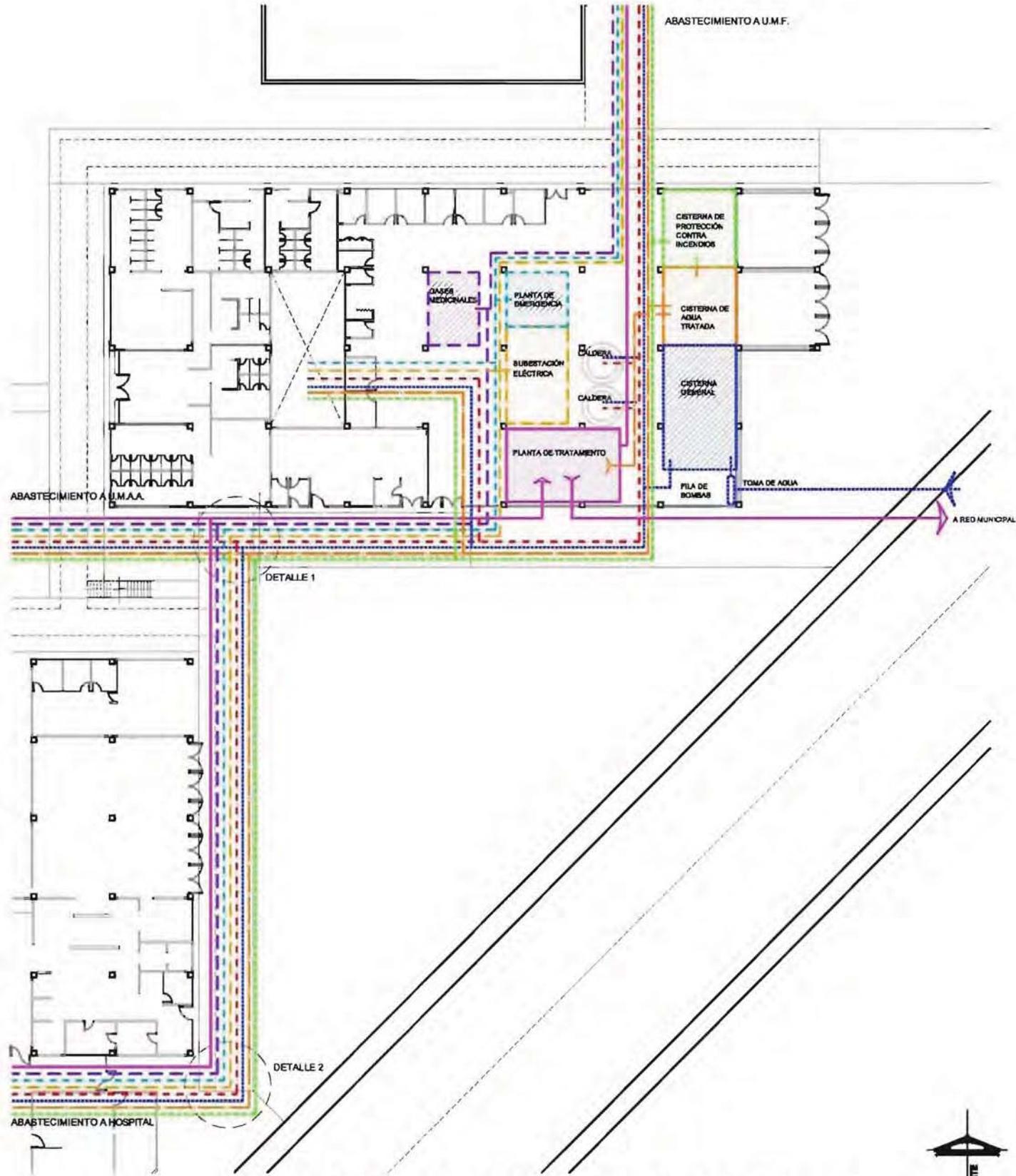


	<p>CRONOGRAMA DE LOCALIZACIÓN</p>	<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA COORDINACIÓN INDICA DISTRIBUCIÓN INDICA HORA DE FIN DE TRABAJO INDICA ACCESO AL SERVIDOR 		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: PLANTA BAJA (B) Sección: SECCIÓN 3</p> <p>Asignatura: Métrica Escala: 1:200</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Curso: EST-18</p>
--	-----------------------------------	---	--	---



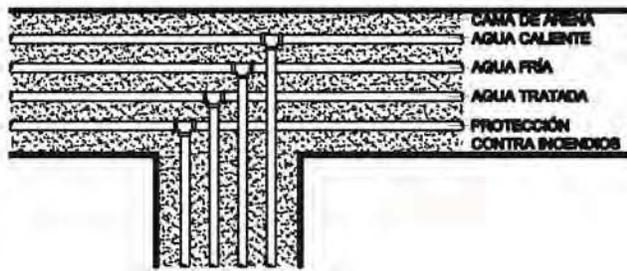
PLANTA CONJUNTO

	<p>CIRCULO DE LOCALIZACION</p>	<p>LEYENDA</p> <p>AREA CON SERVICIOS</p> <p>AREA DE OPERACIONES</p> <p>AREA DE ADMINISTRACION</p> <p>AREA DE SERVICIOS</p>	<p>ESQUEMA PLAN MAESTRO INSTALACIONES GENERALES</p> <p>NOTA: TODAS LAS INSTALACIONES PASAN POR PISO EN EXTERIORES</p> <ul style="list-style-type: none"> — RED DE INSTALACION SANITARIA — RED DE INSTALACION HIDRAULICA AGUA FRIA — RED DE INSTALACION HIDRAULICA AGUA CALIENTE - - - RED DE INSTALACION HIDRAULICA AGUA TRATADA — RED DE INSTALACION HIDRAULICA PROTECCION CONTRA INCENDIOS — RED DE INSTALACION ELECTRICA — RED DE INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA - - - RED DE INSTALACION GAS L.P. Y GASES MEDICINALES 		<p>PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA GARCIA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano <u>INSTALACIONES</u> del tipo <u>CONJUNTO</u></p> <p>Acotaciones Metros Escala 1:1000</p> <p>Fecha AGOSTO DEL 2010 Clase INS-01</p>
--	---------------------------------------	---	--	--	---

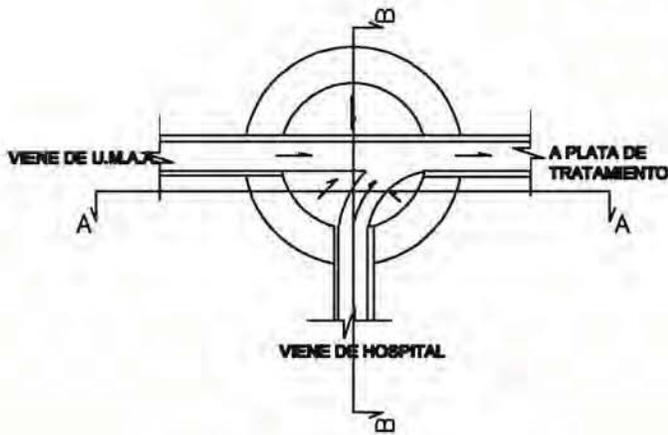


PLANO DE INSTALACIONES GENERALES

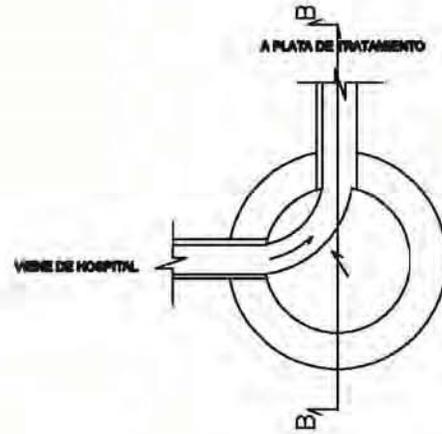
			<p>LEYENDA DE SIMBOLOS PARA PLANOS DE EMERGENCIA</p> <ul style="list-style-type: none"> — RED DE SUPLECIÓN EMERGENCIA — RED DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA, AGUA FRÍA — RED DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA, AGUA CALIENTE — RED DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA, AGUA TRATADA — RED DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA, PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS — RED DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA — RED DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE EMERGENCIA — RED DE INSTALACIÓN GAS L.P. Y GASES MEDICINALES 		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>AL CARGO: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: INSTALACIONES CONJUNTO Estado: CONJUNTO</p> <p>Actualización: MAR/08 Escala: 1:500</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Obra: INS-02</p>
---	---	---	---	---	--



PLANTA DE TRINCHERA INST. HIDRAÚLICA
 DETALLE 1



DETALLE 1 INST. SANITARIA



DETALLE 2 INST. SANITARIA



PLANTA DE TRINCHERA INST. HIDRAÚLICA
 DETALLE 2

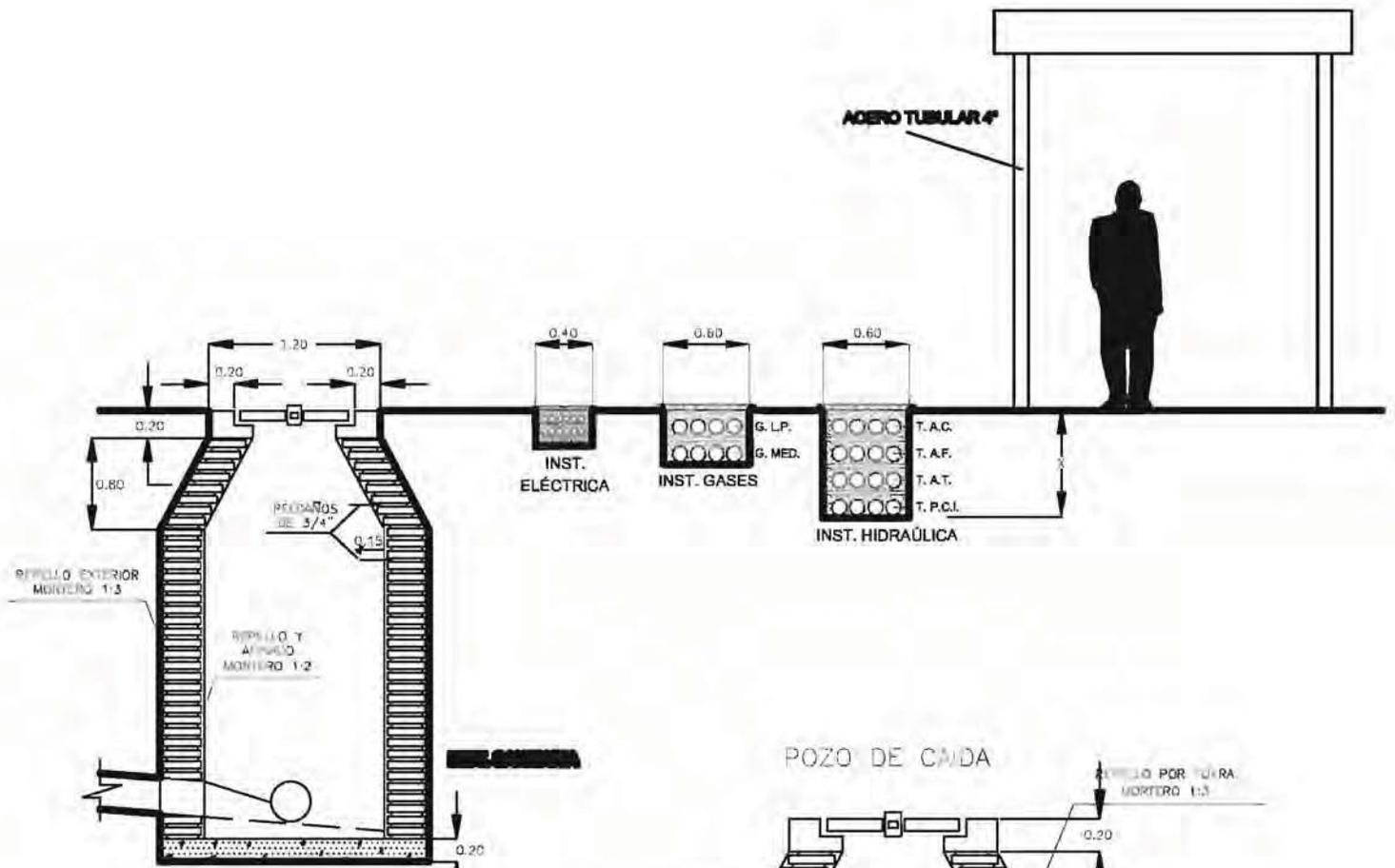
DETALLES



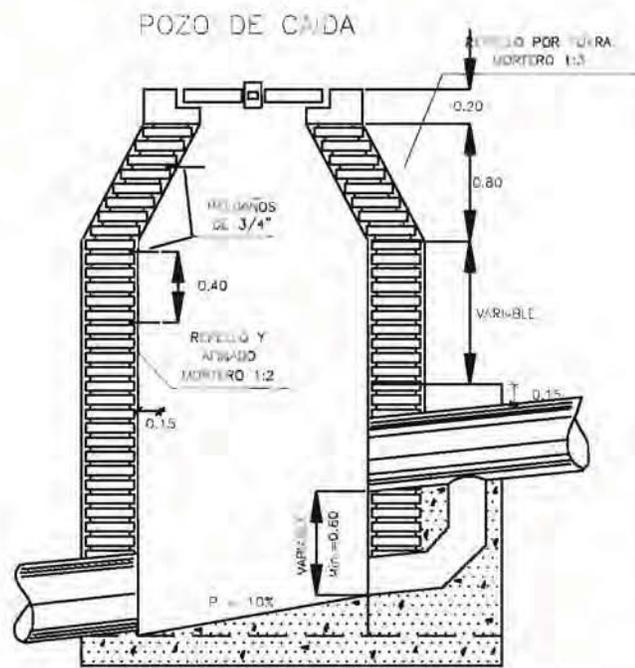
LEGENDA DE PLANOS Y SECCIONES



PROYECTO:		HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
ALUMNO:		GARCÍA ROMERO BERENICE	
Plano:	SECCIONES	Edificio:	CONJUNTO
Acotaciones:		Metros	Escala: 1:50
Fecha:		AGOSTO DEL 2010	
Diseño:		INS-03	

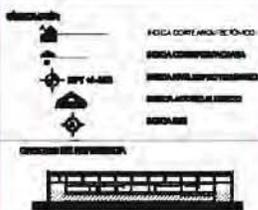


CORTE B



CORTE A

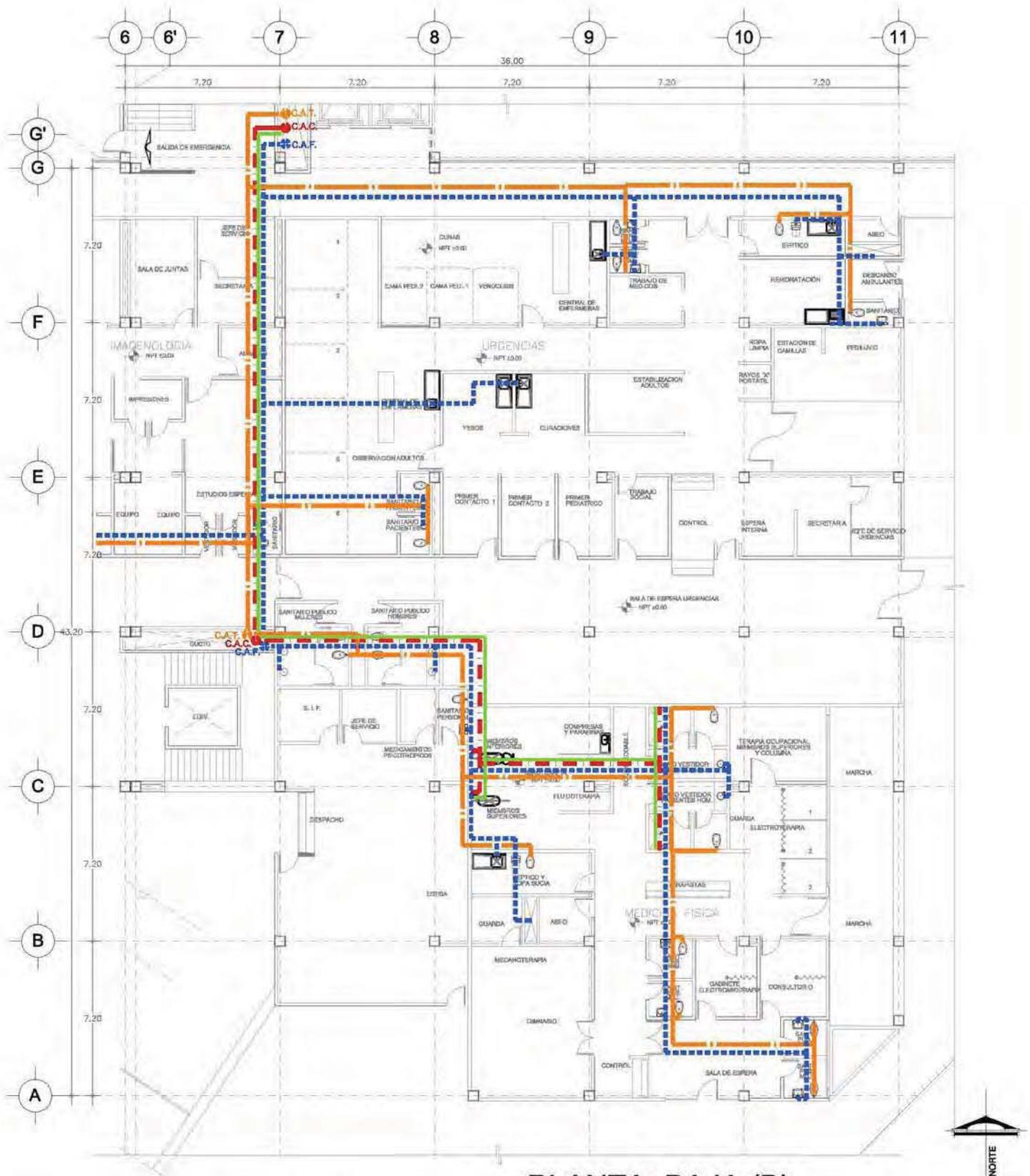
DETALLES



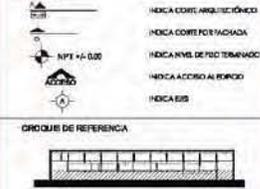
SEÑALIZACION POR FUERA

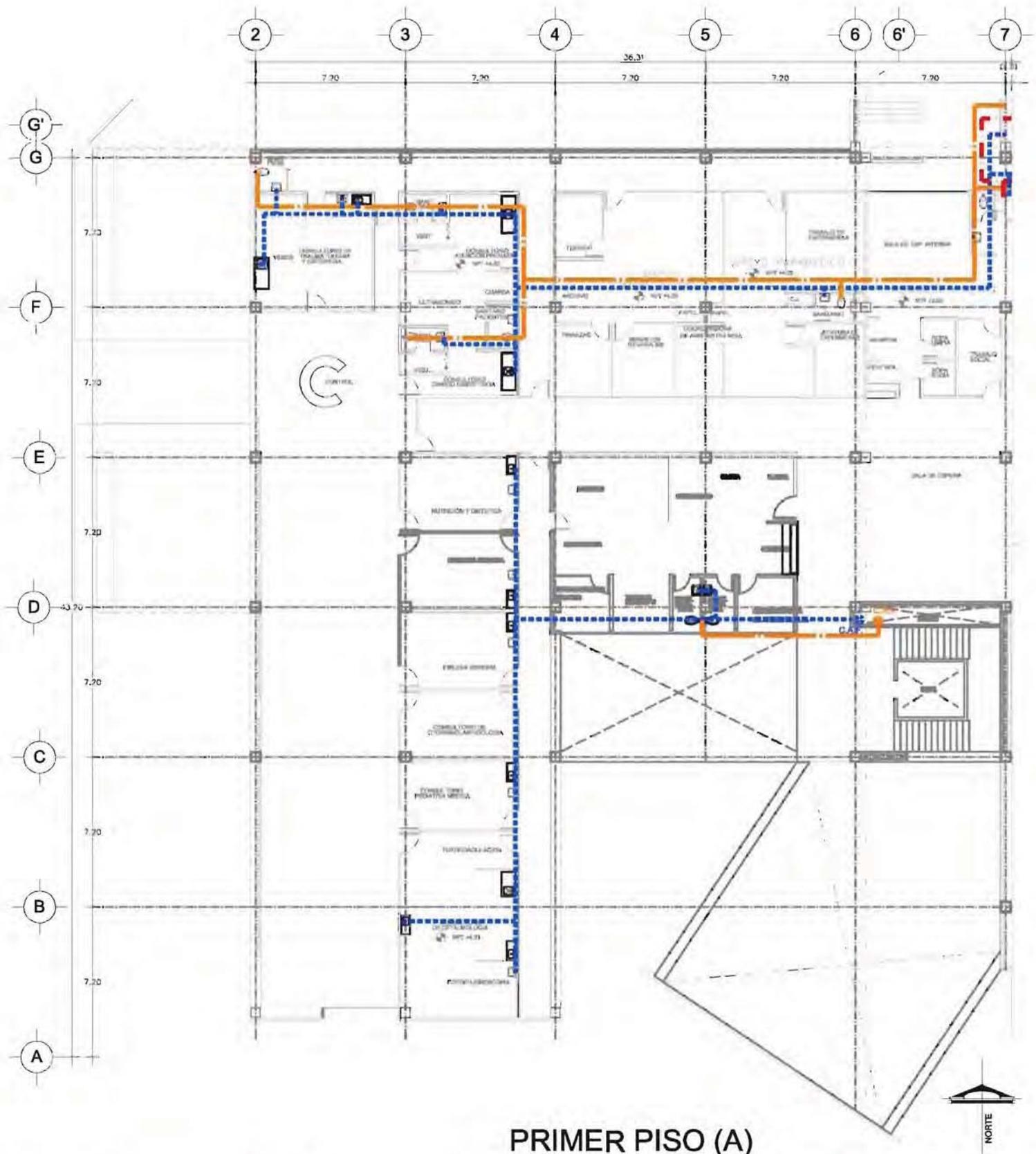


PROYECTO:	HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)		
ALBANA:	GARCÍA ROMERO BERENICE		
Plant:	ESQUELETO	Edificio:	CONJUNTO
AGUAS:	Metros	Escala:	1:50
0 2 4 6 8 10 12		1 2 3 4	
Fecha:	AGOSTO DEL 2010	Códic:	INS-04

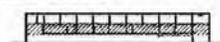


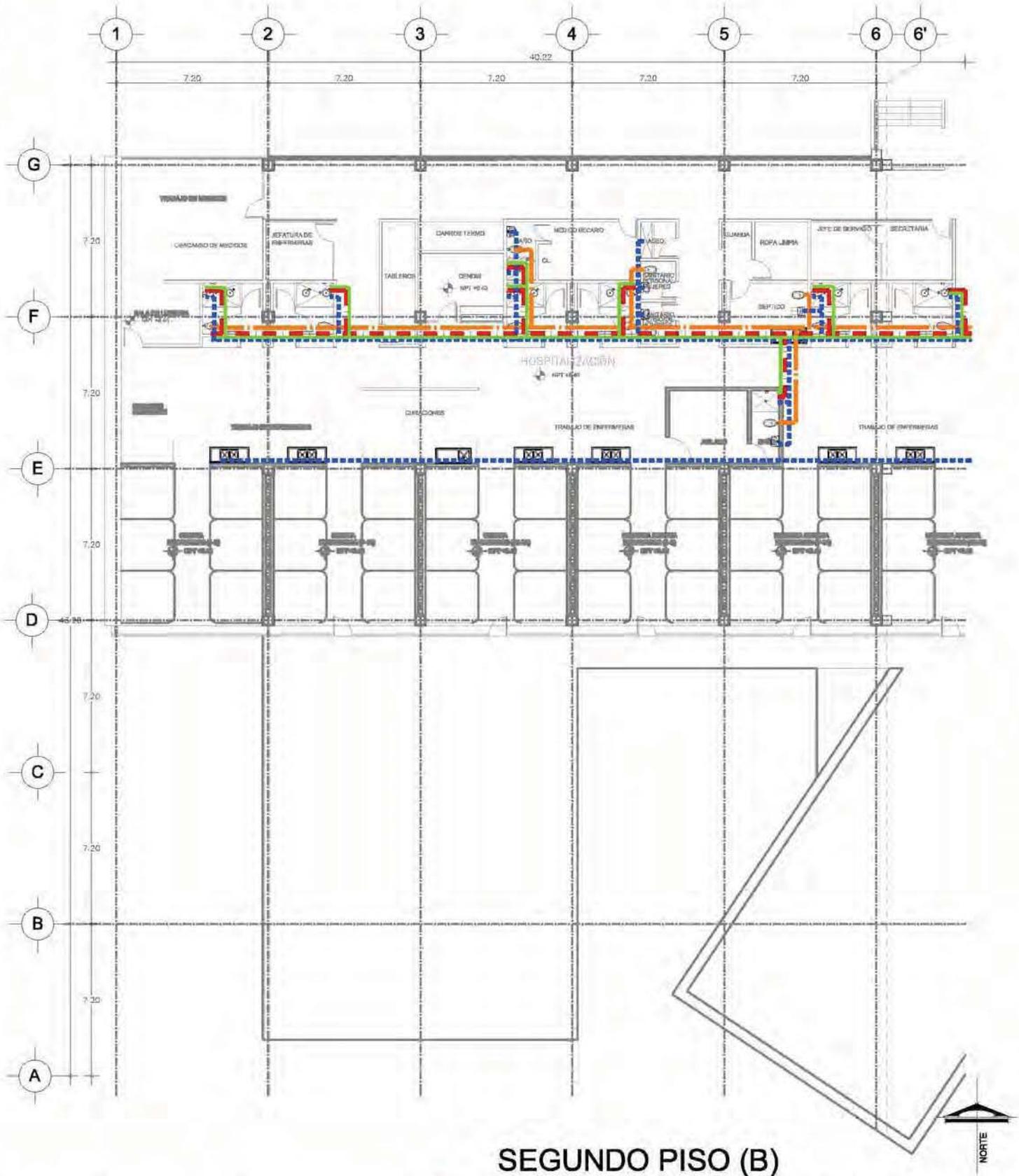
PLANTA BAJA (B)

	CRUCES DE LOCALIZACIÓN 	SIMBOLOGÍA: 	SIMBOLOGÍA DE INSTALACIÓN HIDRAULICA: 	PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS) ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE Planta: PLANTA BAJA (B) Folio: SECCIÓN 1 INST. HIDRAULICA Aceleración: Metros Escala: 1:250 Fecha: AGOSTO DEL 2010 Cód: IH-02



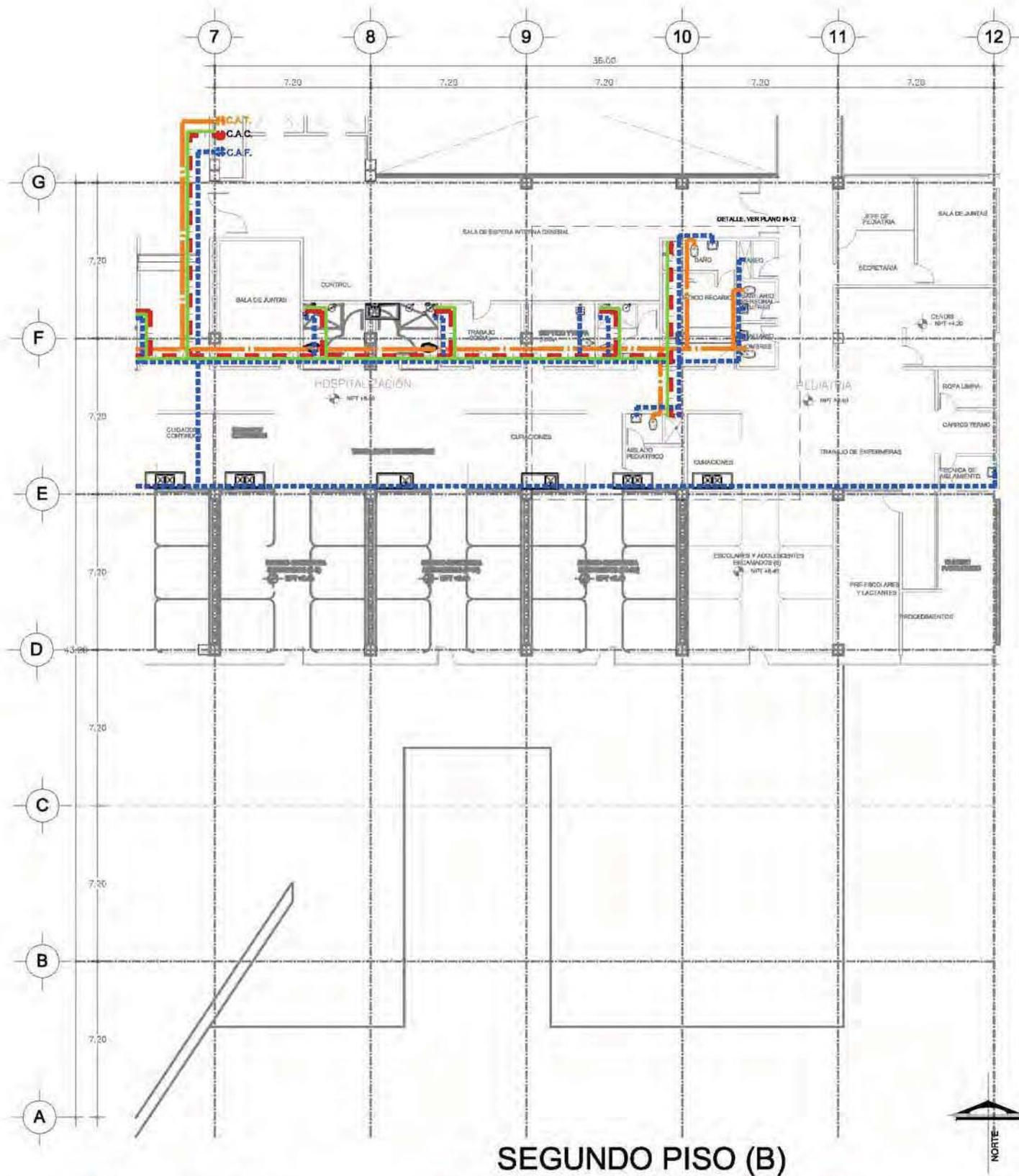
PRIMER PISO (A)

	<p>CIRCULO DE LOCALIZACION</p>  <p> REGION 3 ADAPTACION REGION 2 REGION 1 </p>	<p>SIMBOLOGIA</p> <p> INDIKA CONEXION/DESCONEXION INDIKA CORRE POR TUBERIA INDIKA RVE DE PISO REMOVIDO INDIKA ACCESO AL EXTERNO INDIKA SAS </p> <p>CIRCULO DE REFERENCIA</p> 	<p>SIMBOLOGIA INSTALACION HIDRAULICA</p> <p>  C.A.T. COLUMNA DE AGUA TRATADA  C.A.C. TUBERIA DE AGUA TRATADA  C.A.F. TUBERIA DE AGUA CALIENTE  C.A.F. TUBERIA DE AGUA FRIA </p> <p>NOTA: TODAS LAS TUBERIAS PASAN POR PISO</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>
					<p>ALUMNO: GARCIA ROMERO BERENICE</p> <p> Para: PRIMER PISO (A) Edificio: SECCION 1 INST. HIDRAULICA </p> <p> Asignatura: Hidraulica Escala: 1:250 </p> <p> Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clave: IH-03 </p>

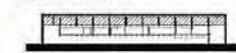


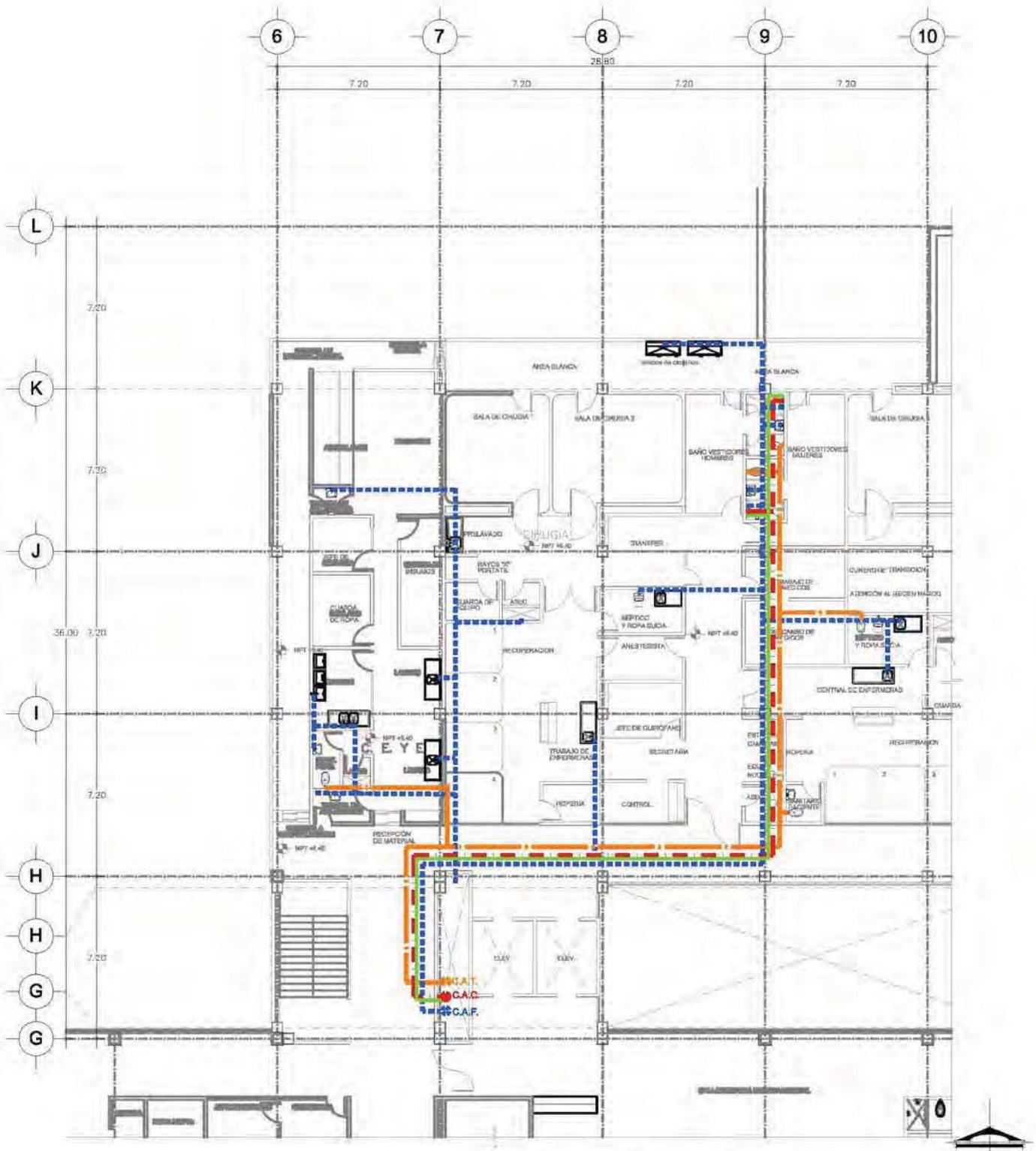
SEGUNDO PISO (B)

	<p>CRUCES DE LOCALIZACIÓN</p> <p>REGIÓN 3 ADAPTACIÓN REGIÓN 2 REGIÓN 1</p>	<p>SÍMBOLOGÍA</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA COBERTURA TÉCNICO INDICA COBERTURA CLÍNICA INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO INDICA ACCESO ALERGIAS INDICA AISL <p>CRUCES DE REFERENCIA</p>	<p>SÍMBOLOGÍA INSTALACIÓN HIDRAULICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> C.A.T. COLUMNA DE AGUA TRATADA TUBERIA DE AGUA TRATADA C.A.C. COLUMNA DE AGUA CALIENTE TUBERIA DE AGUA CALIENTE C.A.F. COLUMNA DE AGUA FRÍA TUBERIA DE AGUA FRÍA RETORNO DE AGUA CALIENTE <p>NOTA: TODAS LAS TUBERIAS PASAN POR PISO</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: SEGUNDO PISO (A) Fecha: INST. HIDRAULICA SECCIÓN 1</p> <p>Acotaciones: Metros Escala: 1:250</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clave: IH-05</p>
--	---	---	--	--	--



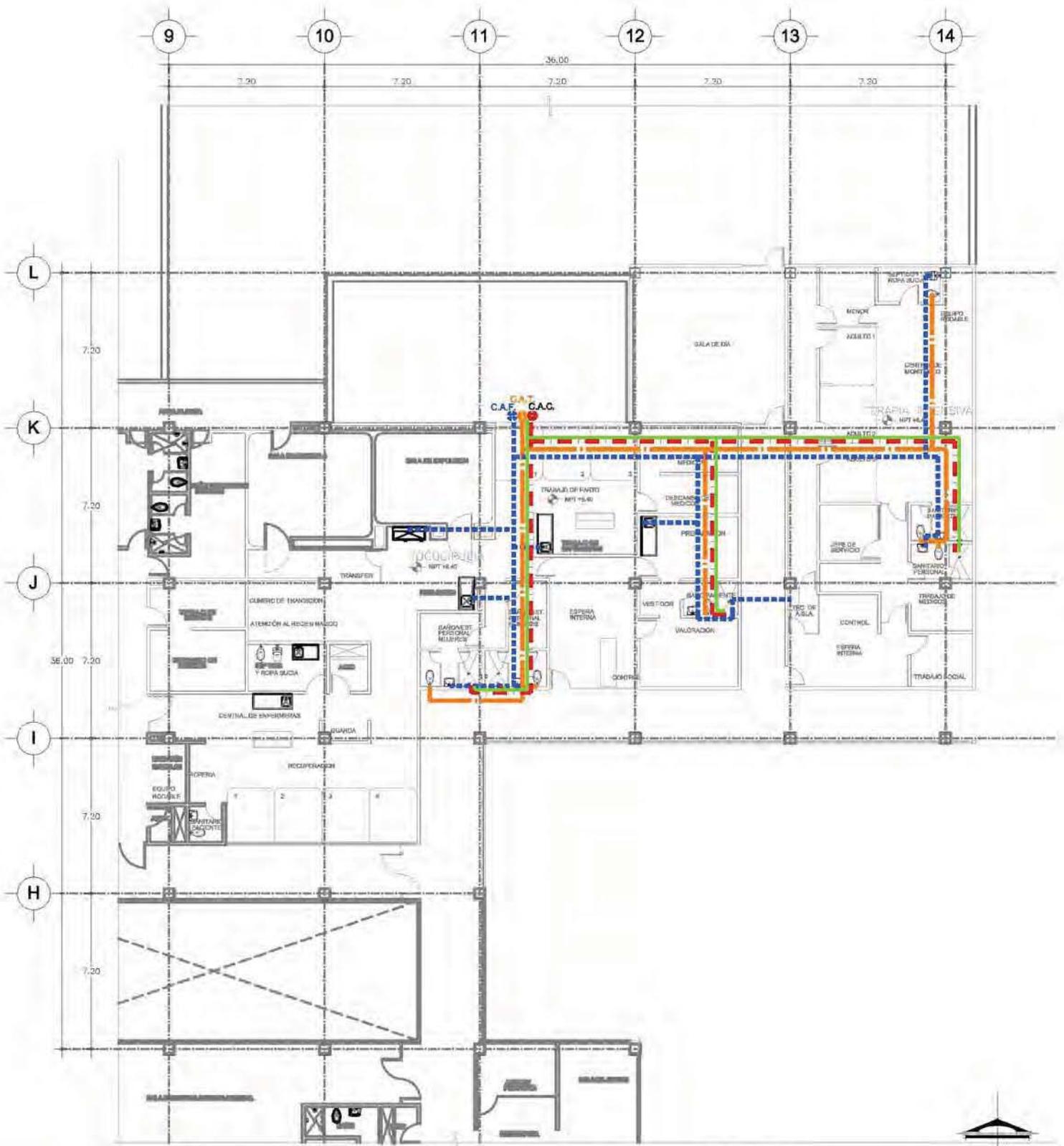
SEGUNDO PISO (B)

 <p>UNAM</p>	<p>CRUCES DE LOCALIZACIÓN</p>  <p>SECCIÓN 3 ADAPTACIÓN SECCIÓN 2 SECCIÓN 1</p>	<p>SIMBOLOGÍA:</p> <ul style="list-style-type: none">  INDICA CORTE ARQUITECTÓNICO  INDICA CORTE POR TACADA  INDICA NÚM. DE PISO TERMINADO  INDICA ACCESO AL BARRIO  INDICA SIS. <p>CRUCES DE REFERENCIA</p> 	<p>SIMBOLOGÍA INSTALACIÓN HIDRÁULICA:</p> <ul style="list-style-type: none">  C.A.T. COLUMNA DE AGUA TRATADA  C.A.C. TUBERÍA DE AGUA TRATADA  C.A.C. COLUMNA DE AGUA CALIENTE  C.A.F. TUBERÍA DE AGUA CALIENTE  C.A.F. COLUMNA DE AGUA FRÍA  C.A.F. TUBERÍA DE AGUA FRÍA  C.A.F. RETORNO DE AGUA CALIENTE <p>NOTA: TODAS LAS TUBERÍAS PASAN POR PISO</p>	<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Piso: SEGUNDO PISO (B) Estable: INST. HIDRÁULICA Sección: SECCIÓN 1</p> <p>Acotaciones: Metros Escala: 1:250</p>  <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Cívica: IH-06</p>
---	--	--	---	--



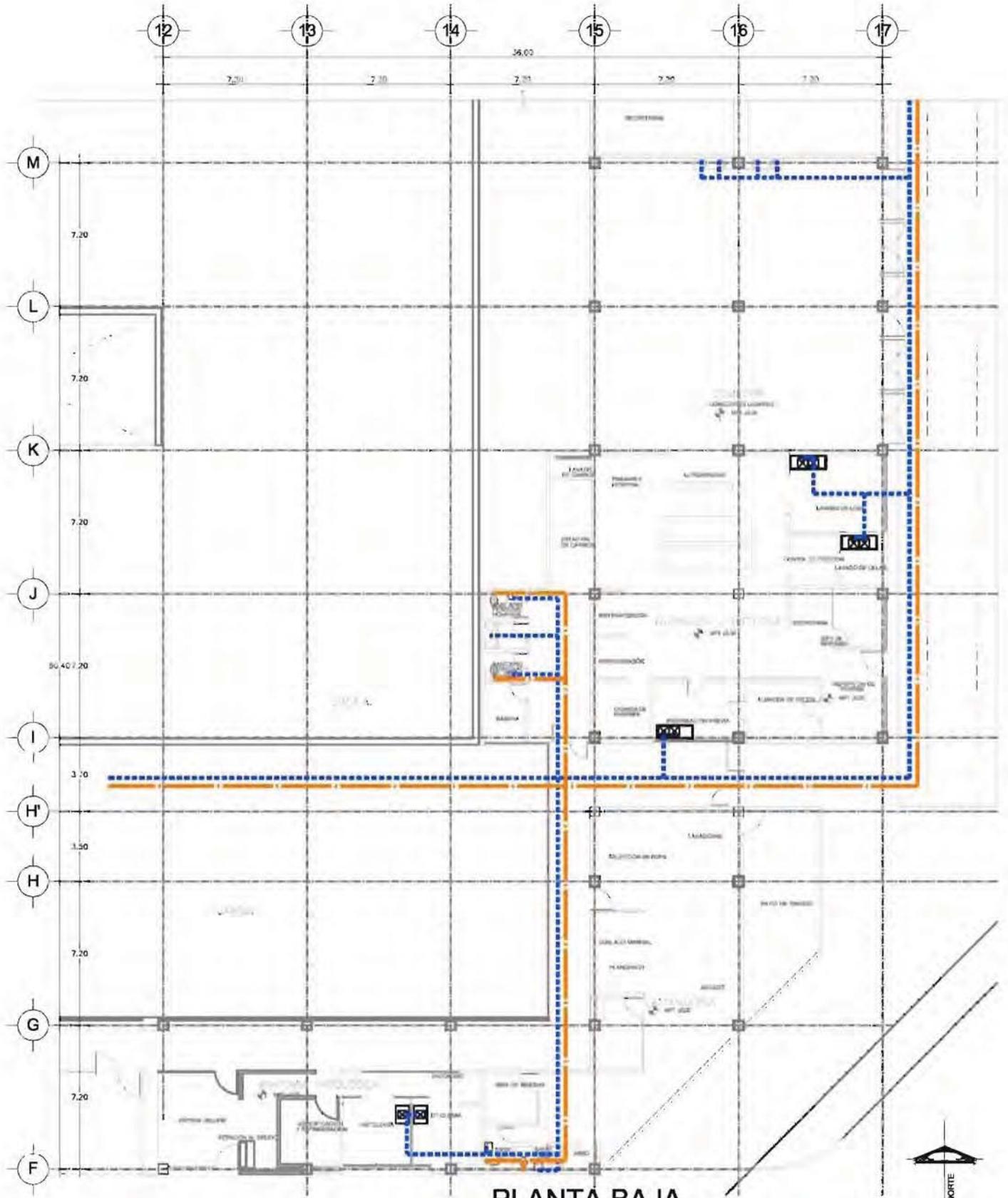
SEGUNDO PISO (A)

 <p>UNAM</p>	<p>CRUCES DE LOCALIZACION</p>  <p>SECCION 3 SECCION 2 SECCION 1</p>	<p>SIMBOLOGIA</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA CORTE ARQUITECTONICO INDICA CORTE POR TUBERIA INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO INDICA ACCESO AL FONDO INDICA BIS <p>CRUCES DE REFERENCIA</p> 	<p>SIMBOLOGIA INSTALACION HIDRAULICA</p> <ul style="list-style-type: none"> C.A.T. COLUMNA DE AGUA TRATADA C.A.C. TUBERIA DE AGUA TRATADA COLUMNA DE AGUA CALIENTE TUBERIA DE AGUA CALIENTE COLUMNA DE AGUA FRIA TUBERIA DE AGUA FRIA RETORNO DE AGUA CALIENTE <p>NOTA: TODAS LAS TUBERIAS PASAN POR PISO</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCIA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: SEGUNDO PISO (A) Fecha: ADAPTACION</p> <p>Acotaciones: Metros Escala: 1:250</p>  <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Cívico: IH-07</p>
---	---	--	--	---	---



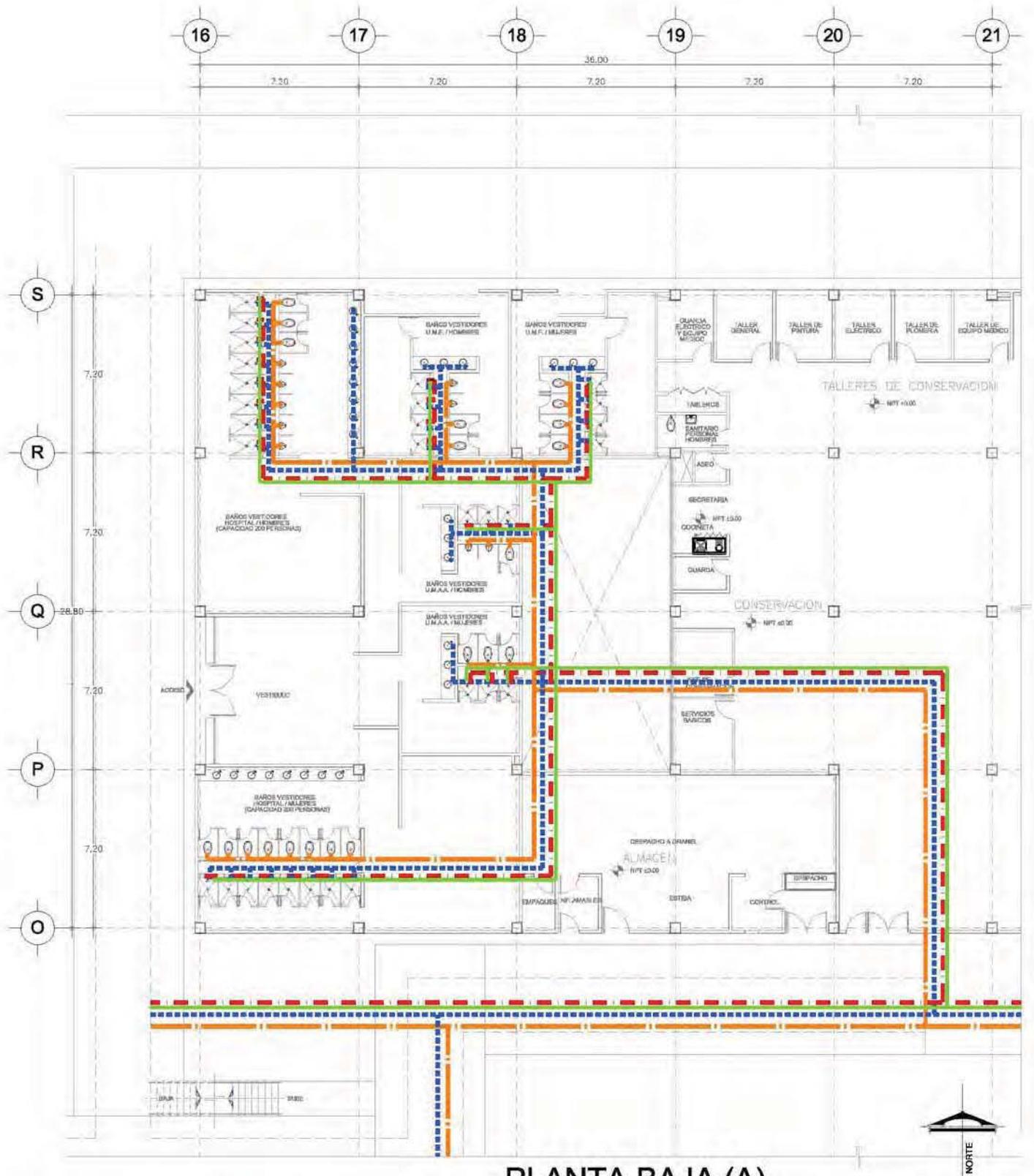
SEGUNDO PISO (B)

<p>UNAM</p>	<p>CRUCES DE LOCALIZACION</p> <p>SECCION 3 SECCION 2 SECCION 1</p>	<p>SIMBOLOGIA</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA CORTE ARQUITECTONICO INDICA CORTE POR TACADA INDICA NYB DE PISO TERMINADO INDICA ACCESO AL FONDO INDICA AISL <p>CRUCES DE REFERENCIA</p>	<p>SIMBOLOGIA INSTALACION HIDRAULICA</p> <ul style="list-style-type: none"> C.A.T. COLUMNA DE AGUA TRATADA TUBERIA DE AGUA TRATADA C.A.C. COLUMNA DE AGUA CALIENTE TUBERIA DE AGUA CALIENTE C.A.F. COLUMNA DE AGUA FRIA TUBERIA DE AGUA FRIA RETORNO DE AGUA CALIENTE <p>NOTA: TODAS LAS TUBERIAS PASAN POR PISO</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Piso: SEGUNDO PISO (B) Estable: SECCION 3</p> <p>Instalación: INST. HIDRAULICA Escala: 1:200</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Cívico: IH-08</p>
--------------------	---	---	--	--	--

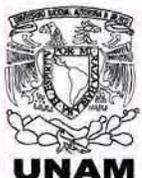


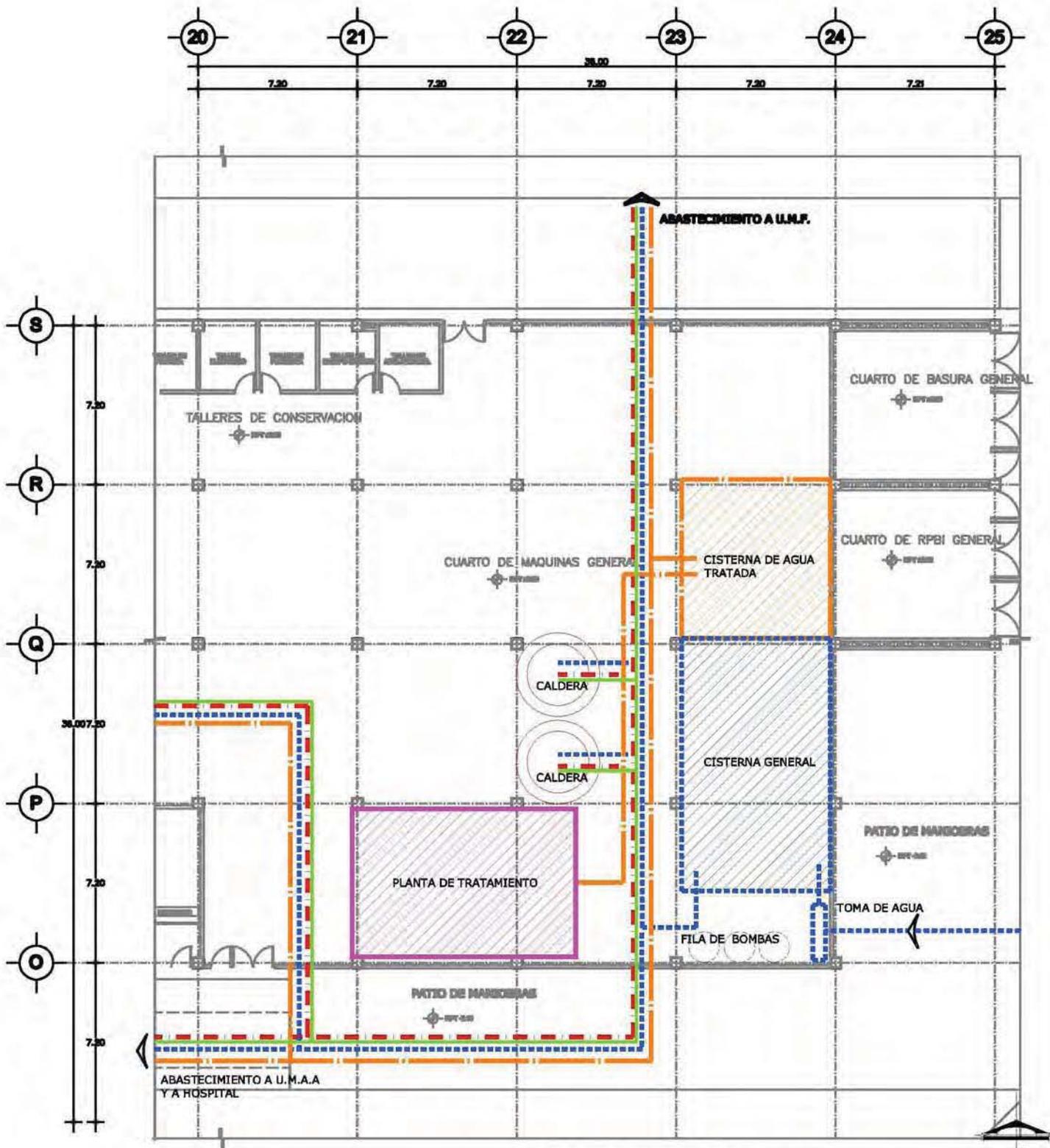
PLANTA BAJA

	<p>CROQUIS DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>SIMBOLOGÍA</p> <ul style="list-style-type: none">  PUNTO DE LOCALIZACIÓN  PUNTO DE ORIENTACIÓN  PUNTO DE NIVEL  PUNTO DE REFERENCIA <p>CROQUIS DE REFERENCIA</p> 	<p>SIMBOLOGÍA INSTALACIÓN HIDRÁULICA</p> <ul style="list-style-type: none">  C.A.T. COLUMNA DE AGUA TRATADA  C.A.C. TUBERÍA DE AGUA CALIENTE  C.A.F. TUBERÍA DE AGUA FRÍA <p>NOTA: TODAS LAS TUBERÍAS PAGAN POR PESO</p>	<p>PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNO GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>PLANTA PLANTA BAJA SECCIÓN SECCIÓN 2</p> <p>INSTITUTO INST. HIDRÁULICA</p> <p>ESCALA 1:250</p> <p>FECHA AGOSTO DEL 2010 CADENA IH-09</p>
---	---	---	---	--



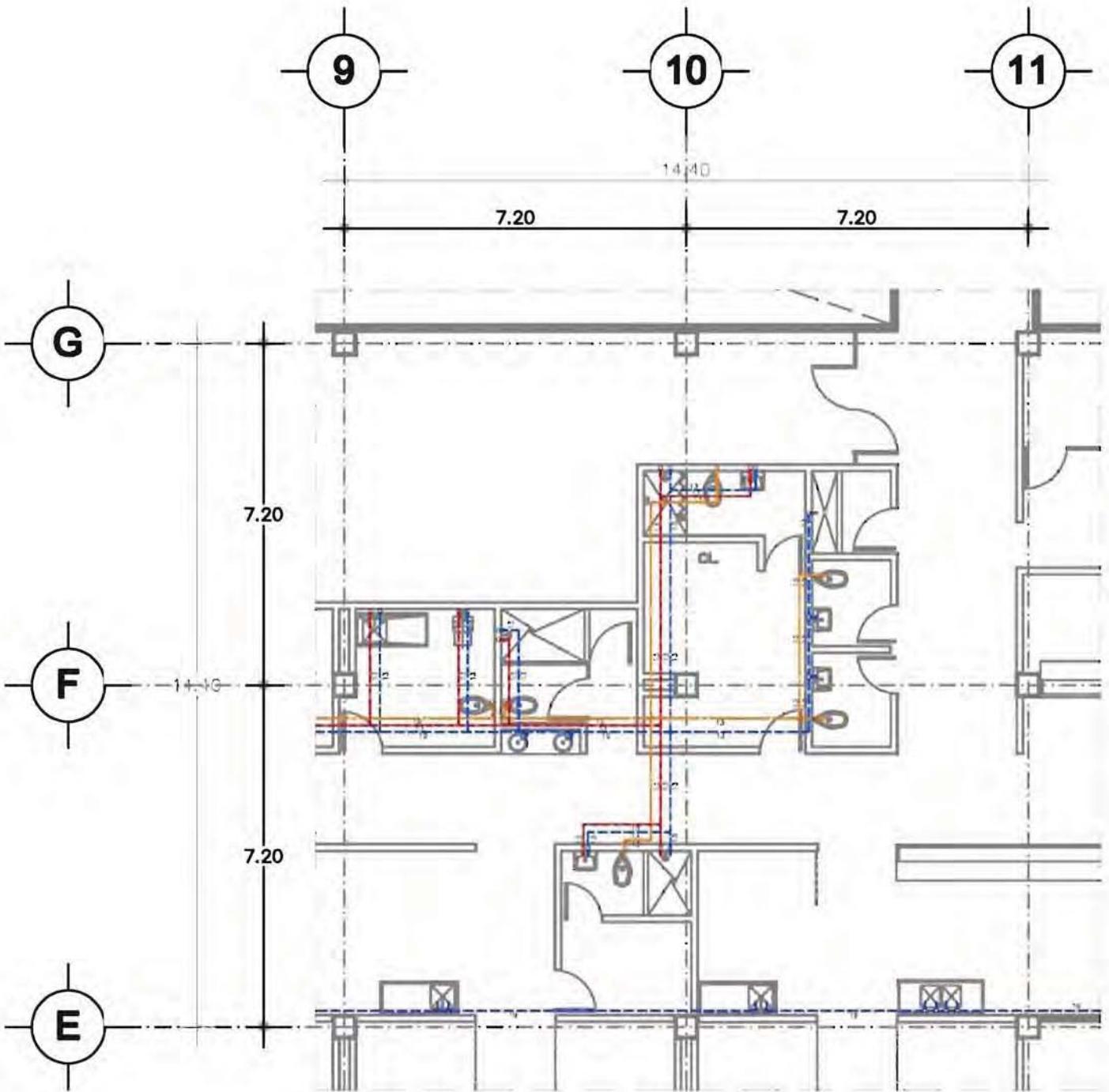
PLANTA BAJA (A)

	CROQUIS DE LOCALIZACION 	SIMBOLOGIA <ul style="list-style-type: none">  INDICA CORTE ARQUITECTONICO  INDICA CORTE POR TUBERIA  INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO  INDICA ACCESO AL FONDO  INDICA ESCALERAS CROQUIS DE REFERENCIA 	SIMBOLOGIA INSTALACION HIDRAULICA: <ul style="list-style-type: none">  C.A.T. COLUMNA DE AGUA TRATADA  C.A.C. TUBERIA DE AGUA TRATADA  C.A.C. COLUMNA DE AGUA CALIENTE  C.A.F. TUBERIA DE AGUA CALIENTE  C.A.F. COLUMNA DE AGUA FRIA  C.A.F. TUBERIA DE AGUA FRIA  C.A.F. RETORNO DE AGUA CALIENTE NOTA: TODAS LAS TUBERIAS PASAN POR PISO	 	PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
					ALUMNA: GARCIA ROMERO BERENICE
Acotaciones: Metros Escala: 1:250		Fecha: AGOSTO DEL 2010 Cuadro: IH-10			



PLANTA BAJA (B)

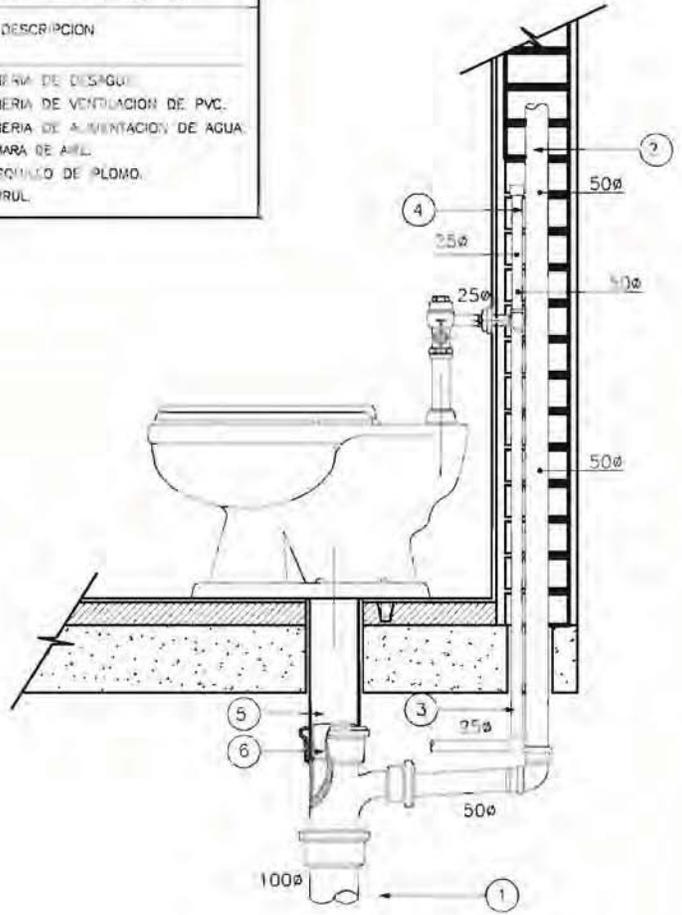
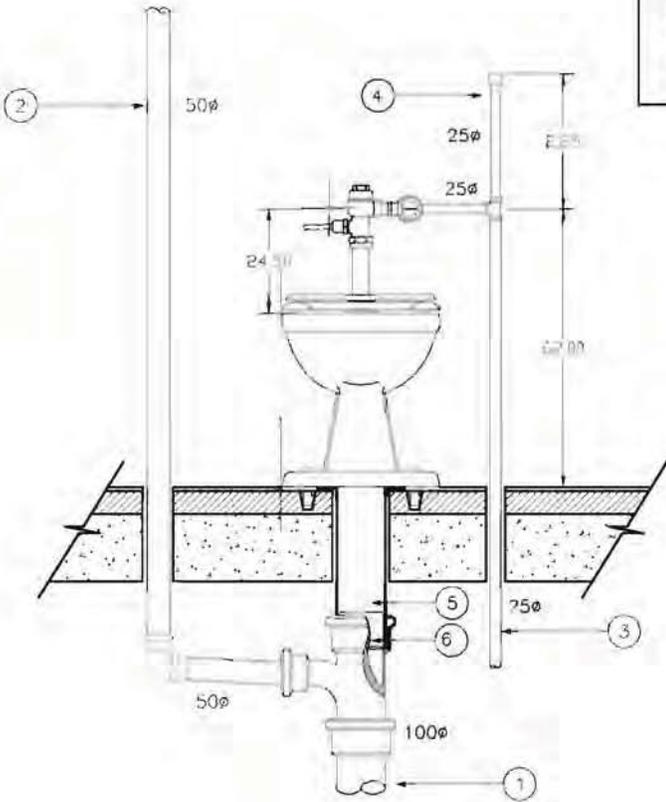
	<p>CRUCES DE LOCALIZACION</p>	<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> — TUBERIA DE AGUA TRATADA — TUBERIA DE AGUA CALIENTE — TUBERIA DE AGUA CALIENTE RETORNO — TUBERIA DE AGUA FRIA — TUBERIA DE AGUA FRIA RETORNO 	<p>SIMBOLOGIA DE INSTALACION HIDRAULICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> C.A.T. COLUMNA DE AGUA TRATADA C.A.C. COLUMNA DE AGUA CALIENTE C.A.F. COLUMNA DE AGUA FRIA <p>NOTA: TODAS LAS TUBERIAS PASAN POR PISO</p>		<p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>GARCIA ROMERO BERNICE</p> <p>PLANTA: PLANTA BAJA INST. HIDRAULICA</p> <p>FECHA: MARZO 2010</p> <p>ESCALA: 1:250</p> <p>PROYECTO: IH-11</p>
--	-------------------------------	--	---	--	---



DETALLE

		<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICIA CORRIENTE ELÉCTRICA APV F-6-602 INDICIA ÁMBULO DE FIBRO DISEÑADO INDICIA ACCESO AL EDIFICIO INDICIA LIS 		<p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (70 CAMAS)</p> <p>GUARDIA ROEMERO ESPINOZA</p> <p>Plano: DETALLE Sección: SECCIÓN 1</p> <p>Arquitecto: Mónica Escala: 1:125</p> <p>Folio: ABCOPO DEL 2010 Año: IH-12</p>
--	--	---	--	---

LEYENDA	
NUMERO	DESCRIPCION
1	TUBERIA DE DESAGUE
2	TUBERIA DE VENTILACION DE PVC.
3	TUBERIA DE ALIMENTACION DE AGUA
4	CAMARA DE AISL.
5	CASQUILLO DE PLOMO.
6	FERRUL.

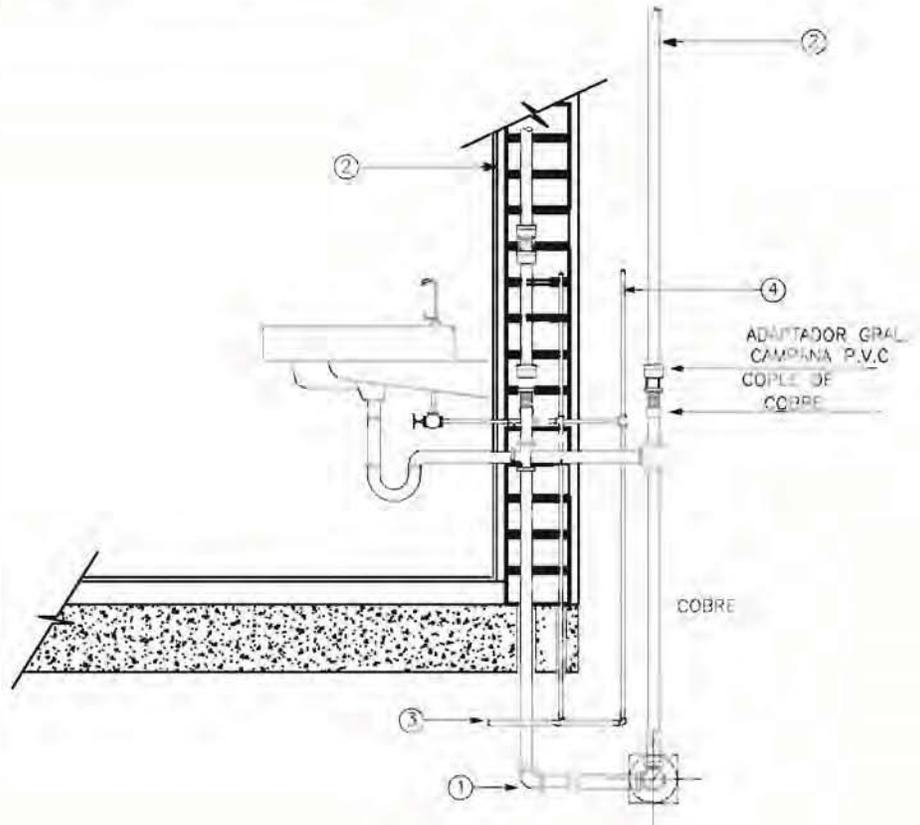
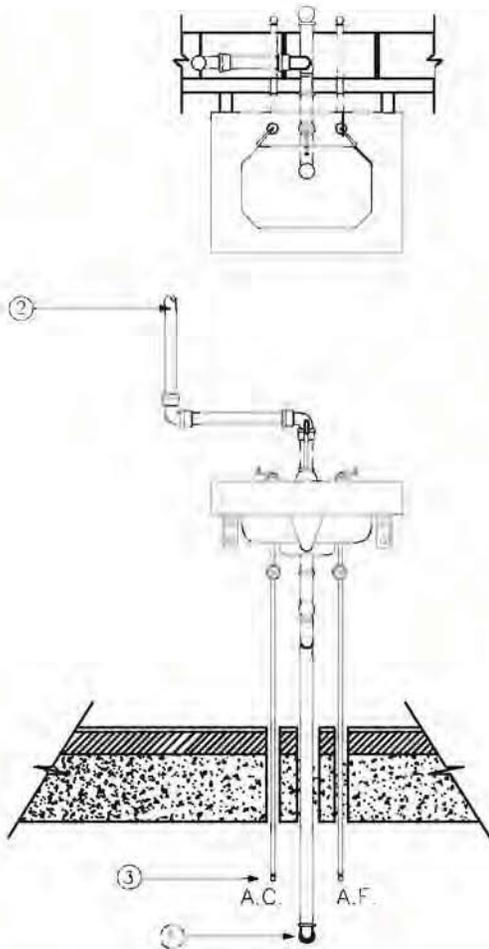


DETALLE



						HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
						GUANAJUATO
DETALLE						SECCIÓN 1
INST. SANITARIA						ESCALA 1:100
AGOSTO DEL 2010						IH-13

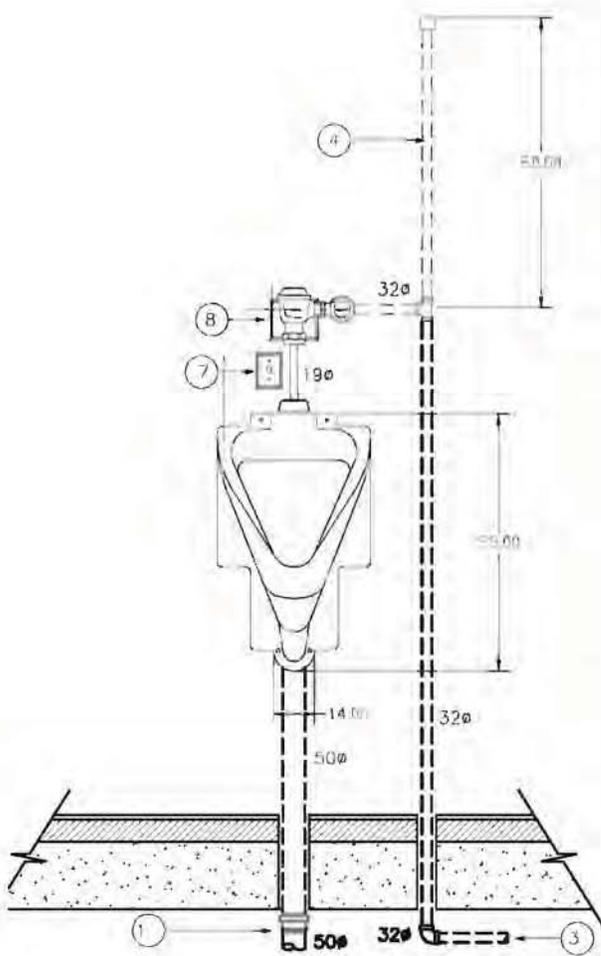
LEYENDA	
NUMERO	DESCRIPCION
1	TUBERIA DE DESAGUE.
2	TUBERIA DE VENTILACION DE PVC.
3	TUBERIA DE ALIMENTACION DE AGUA.
4	CAMARA DE AIRE.



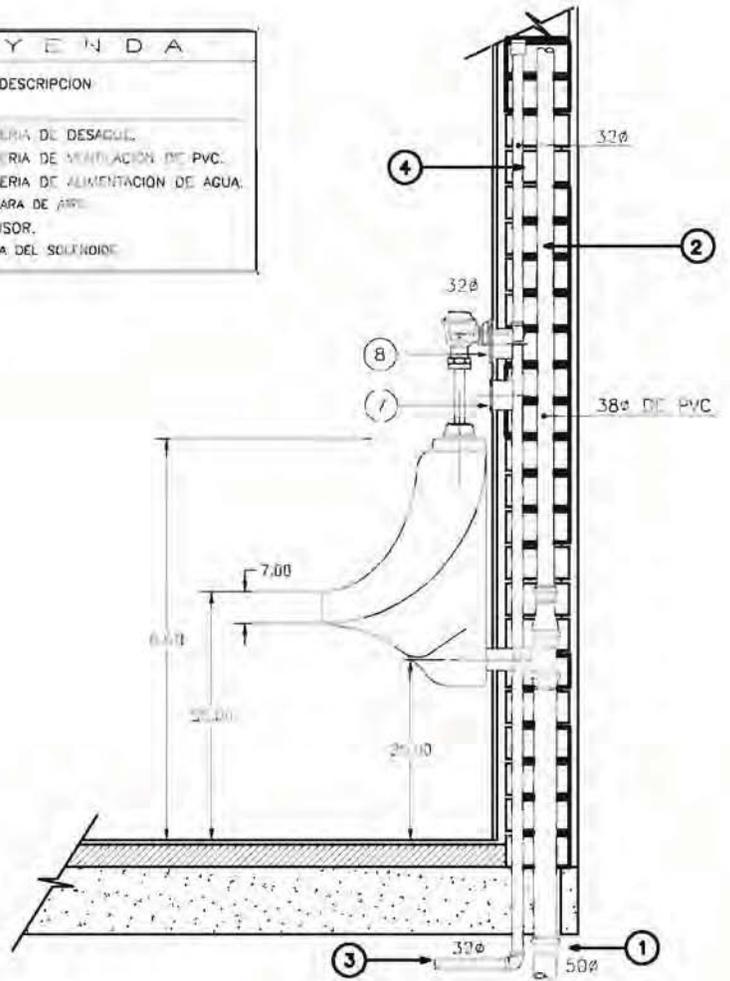
DETALLE



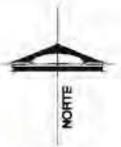
					HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)	
					GUADALUPE ROMERO ESPINOZA	
DETALLE INST. SANITARIA			SECCION 1			
AGOSTO DEL 2010			II-14			



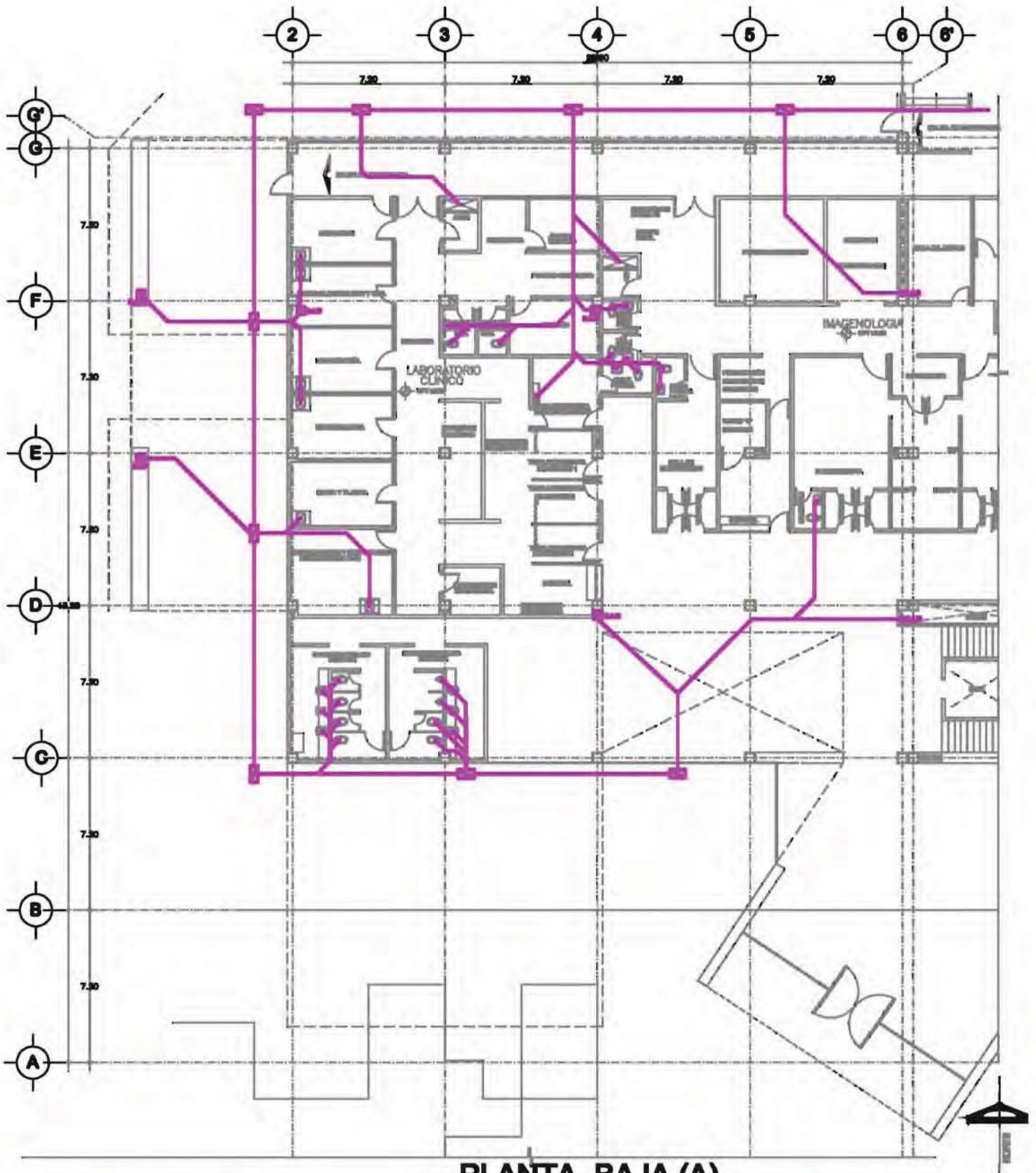
LEYENDA	
NUMERO	DESCRIPCION
1	TUBERIA DE DESAGUE
2	TUBERIA DE VENTILACION DE PVC
3	TUBERIA DE ALIMENTACION DE AGUA
4	CAMARA DE AIRE
7	SENSOR
8	CAJA DEL SOLENOIDE



DETALLE

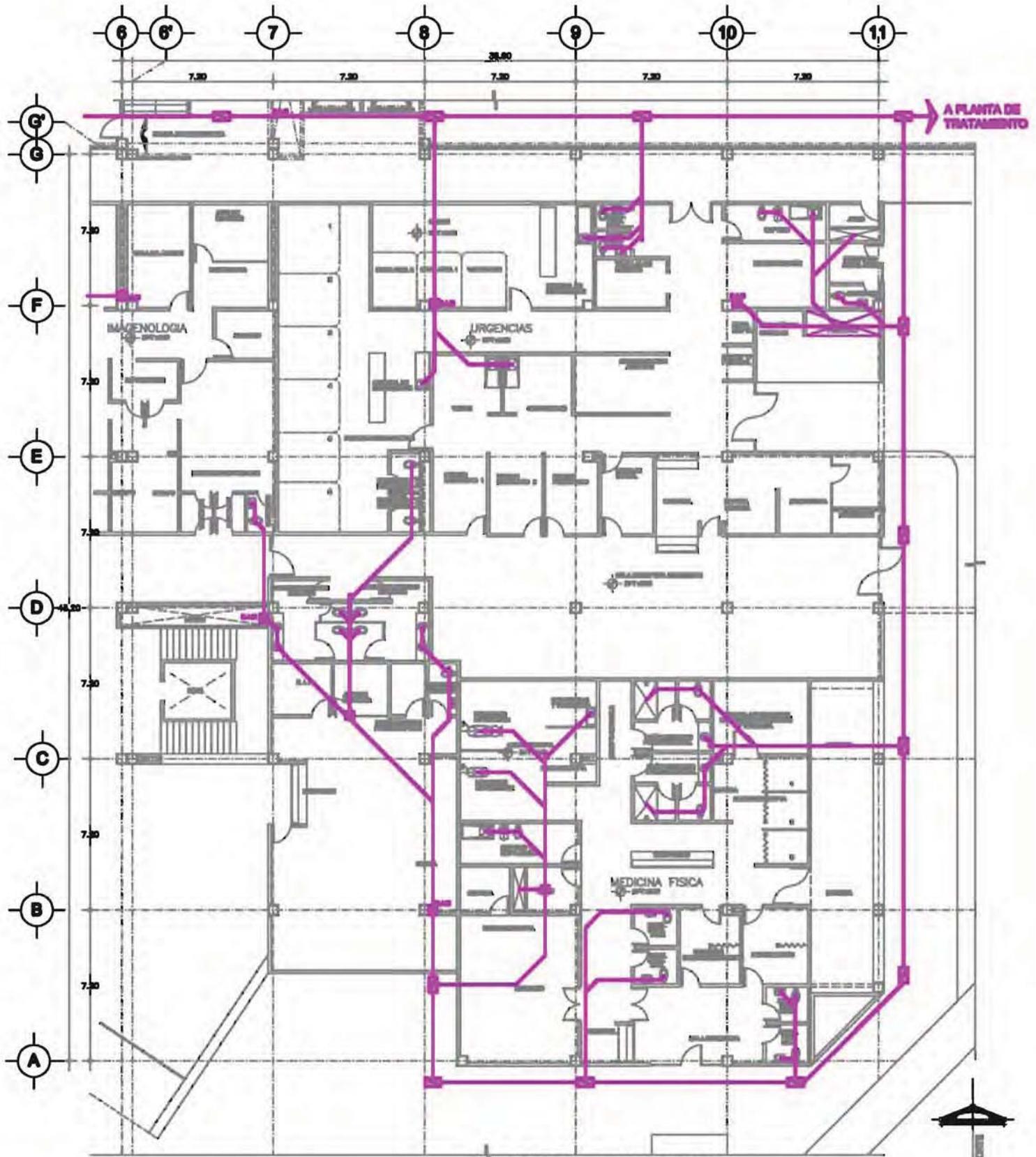


		ABRILLO:  NOCA PARA REGULACION  NOCA CONTE POR MAGADA  NOCA ANE DE PISO (SOPAVADO)  NOCA ACCESO ALERCIOS  NOCA LAS			PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
		CIRCULO DE REFERENCIA 			ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE
		Plano: DETALLE	Sección: SECCIÓN 1		
		Asociación: MEXICO	Escala: 1:100		
					
		Fecha: AGOSTO DEL 2010	Clase: IH-15		



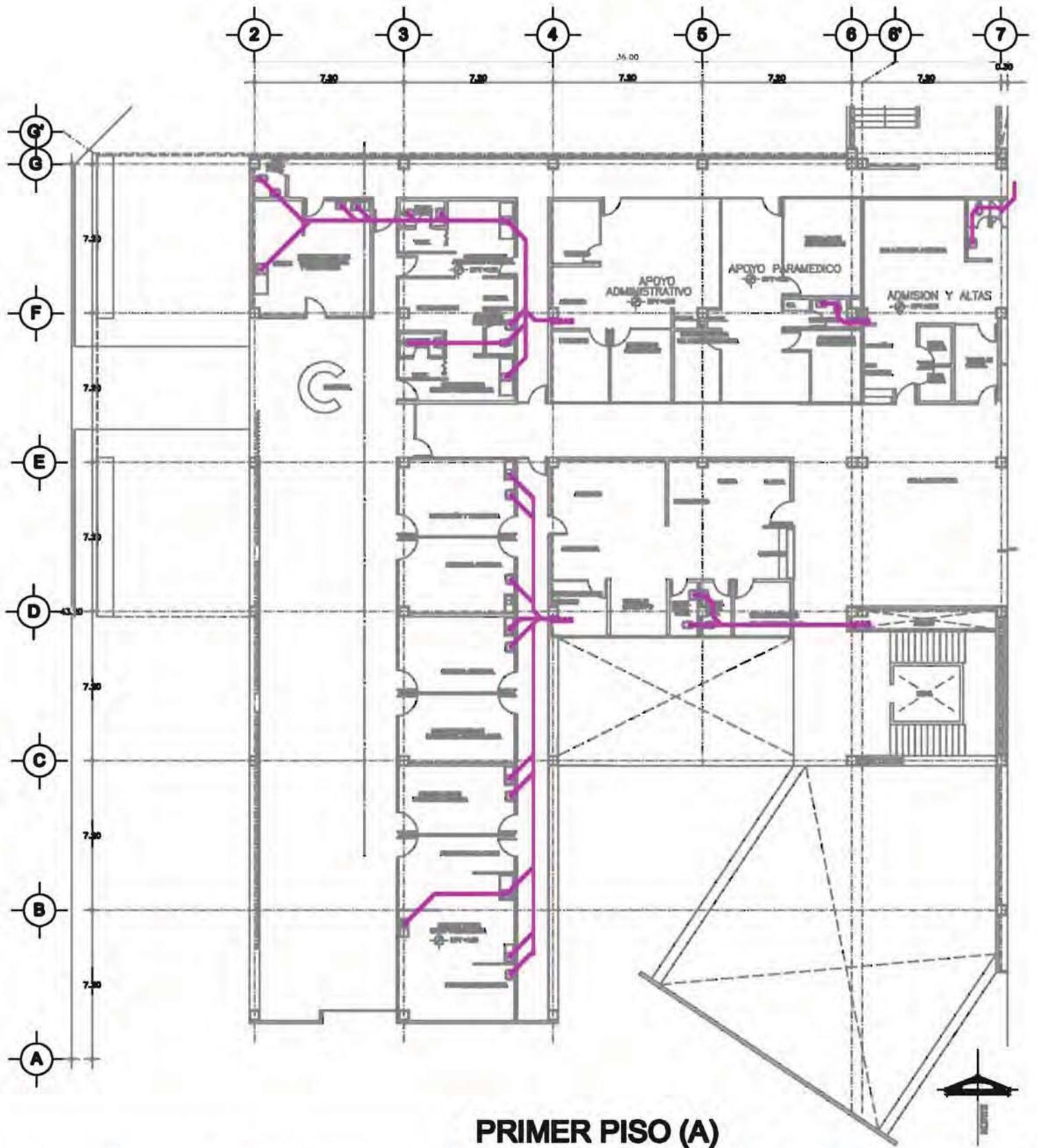
PLANTA BAJA (A)

<p>UNAM</p>	<p>Sección de arquitectura</p>	<p>Simbología</p> <p>INDICADOR DE COBERTURA</p> <p>INDICADOR DE PISO TERMINADO</p> <p>INDICADOR DE ACCESO</p> <p>INDICADOR DE VICALLOS</p>	<p>SIMBOLOGÍA INSTALACIÓN SANITARIA</p> <p>BAJADA DE AGUAS NEGRAS</p> <p>BAJADA DE AGUAS PLUVIALES</p> <p>TUBERÍA DE P.V.C.</p> <p>REGISTRO</p> <p>BAJADA DE AGUAS NEGRAS QUE LLEGAN A REGISTRO EN PLANTA BAJA</p> <p>REGISTRO POR PLAFOND</p> <p>NOTA: TODA LA INFORMACIÓN PARA PISO</p>	<p>Facultad de Arquitectura</p>	<p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>GARCÍA ROMERO ESPINOZA</p> <p>PLANTA BAJA (A) INST. SANITARIA</p> <p>EDICIÓN 1</p> <p>Fecha: 13/00</p> <p>ABRIL DEL 2010</p> <p>IS-01</p>
--------------------	--------------------------------	---	--	---------------------------------	--



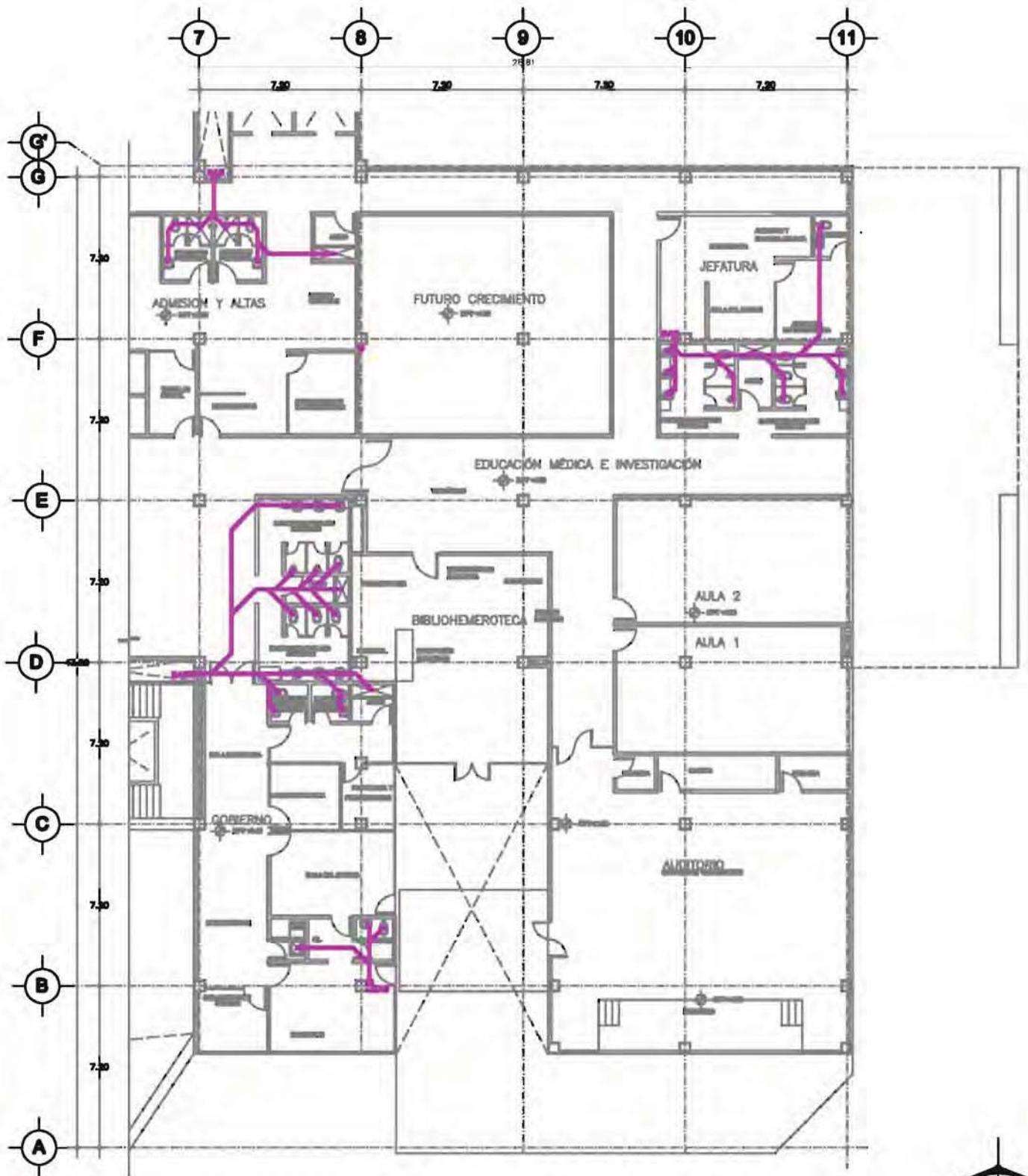
PLANTA BAJA (B)

 <p>UNAM</p>		<p>Simbología:</p> <ul style="list-style-type: none">  INDICADOR DE ALARMA  INDICADOR DE ALARMA  INDICADOR DE ALARMA  INDICADOR DE ALARMA 	<p>Simbología de dispositivos:</p> <ul style="list-style-type: none">  BAJO SEÑAL DE ALARMA  BAJO SEÑAL DE ALARMA  TUBERIA DE POCAL  RESERVOIR  BAJO SEÑAL DE ALARMA QUE LLEVA A RESERVOIR EN PLANTA BAJA RESERVOIR POR FLUJO <p><small>NOTA: VER LA SEMPLIFICACIÓN PARA EL PISO</small></p>	 <p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>GRUPO NOMERO 1000</p> <p>PLANTA BAJA (B) INST. SANITARIA SECCIÓN 1</p> <p>Autore: México Escala: 1:200</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 No: IS-02</p>
---	---	--	---	---



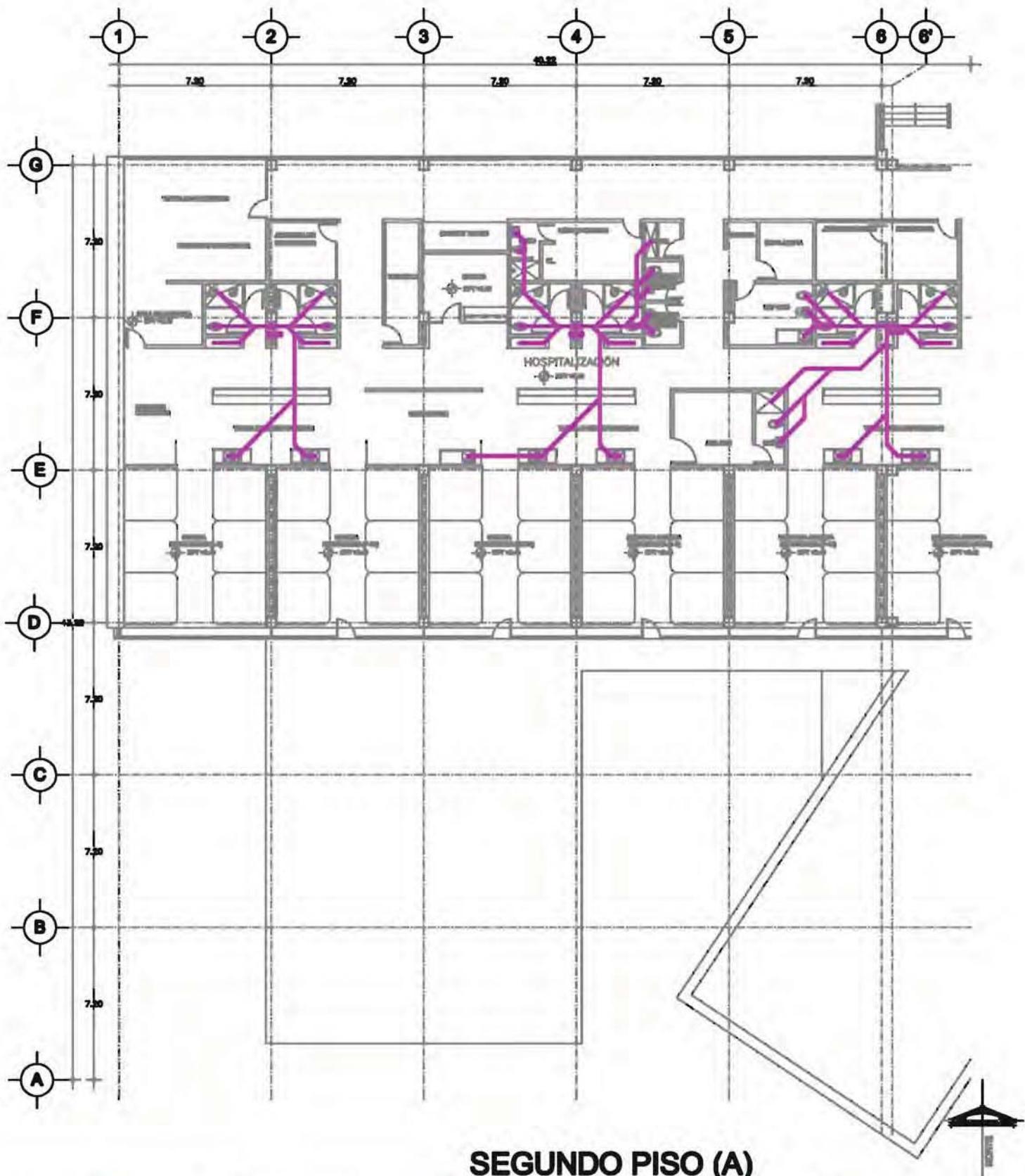
PRIMER PISO (A)

		<p>Simbología</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA CORTE DE TUBERIA INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO INDICA ACCESO AL BOPCO INDICA LEO 	<p>SIMBOLOGIA INSTALACION SANITARIA</p> <ul style="list-style-type: none"> BAJADA DE AGUAS NEGRAS BAJADA DE AGUAS PLUVIALES TUBERIA DE P.V.C. REGISTRO BAJADA DE AGUAS NEGRAS QUE LLEGAN A REGISTRO EN PLANTA BAJA REGISTRO POR PLAFOND <p>NOTA: TODA LA INSTALACION PASA POR PISO</p>		<p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CUARTEL)</p> <p>CARDIA ROMERO ESPINOZA</p> <p>Planta: PRIMER PISO (A) Edición: EDICIÓN 1</p> <p>Instalación: INST. SANITARIA</p> <p>Autores: Madero Escala: 1:250</p> <p>Fecha: ABRIL DEL 2019 Proyecto: IS-03</p>
--	--	--	---	--	--

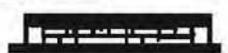


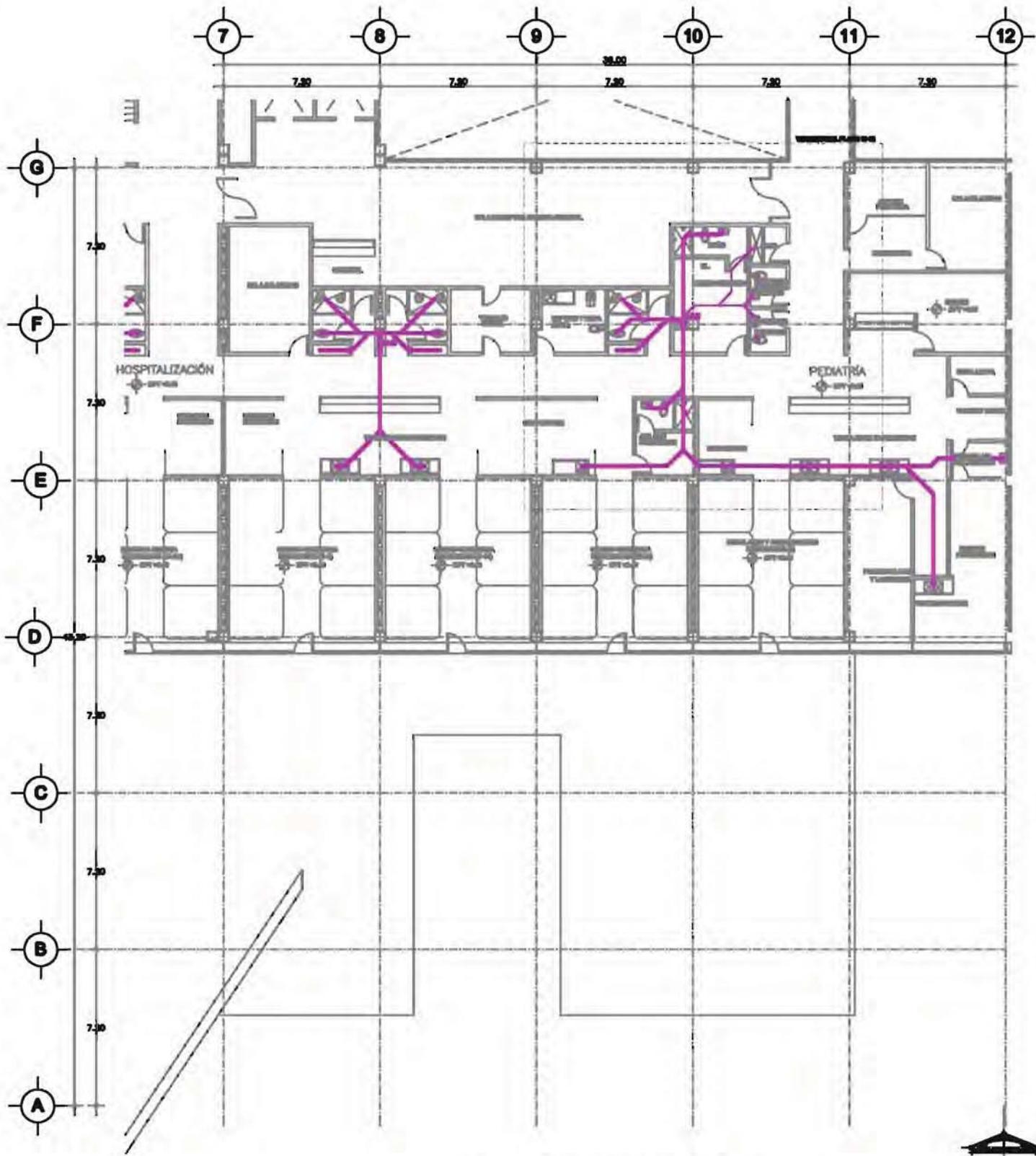
PRIMER PISO (B)

		<p>Simbología</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA CORTE DE PARED INDICA PISO DE PISO COMINADO INDICA ACCESO AL BARRIO INDICA LUGAR 	<p>SIMBOLOGÍA INSTALACIÓN SANITARIA</p> <ul style="list-style-type: none"> BAJADA DE AGUAS NEGRAS BAJADA DE AGUAS PLUVIALES TUBERÍA DE P.V.C. REGISTRO BAJADA DE AGUAS NEGRAS QUE LLEGAN A REGISTRO EN PLANTA BAJA REGISTRO POR PLAFOND <p>NOTA: TODA LA INSTALACIÓN PASA POR PISO</p>		<p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>CARDÍA ROMERO ESPINOZA</p> <p>Planta: PRIMER PISO (B) Edición: EDICIÓN 1</p> <p>Autores: Mónica Escala: 1:250</p> <p>Fecha: ABRIL DEL 2019 Código: IS-04</p>
--	--	---	---	--	--

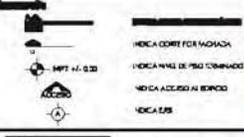


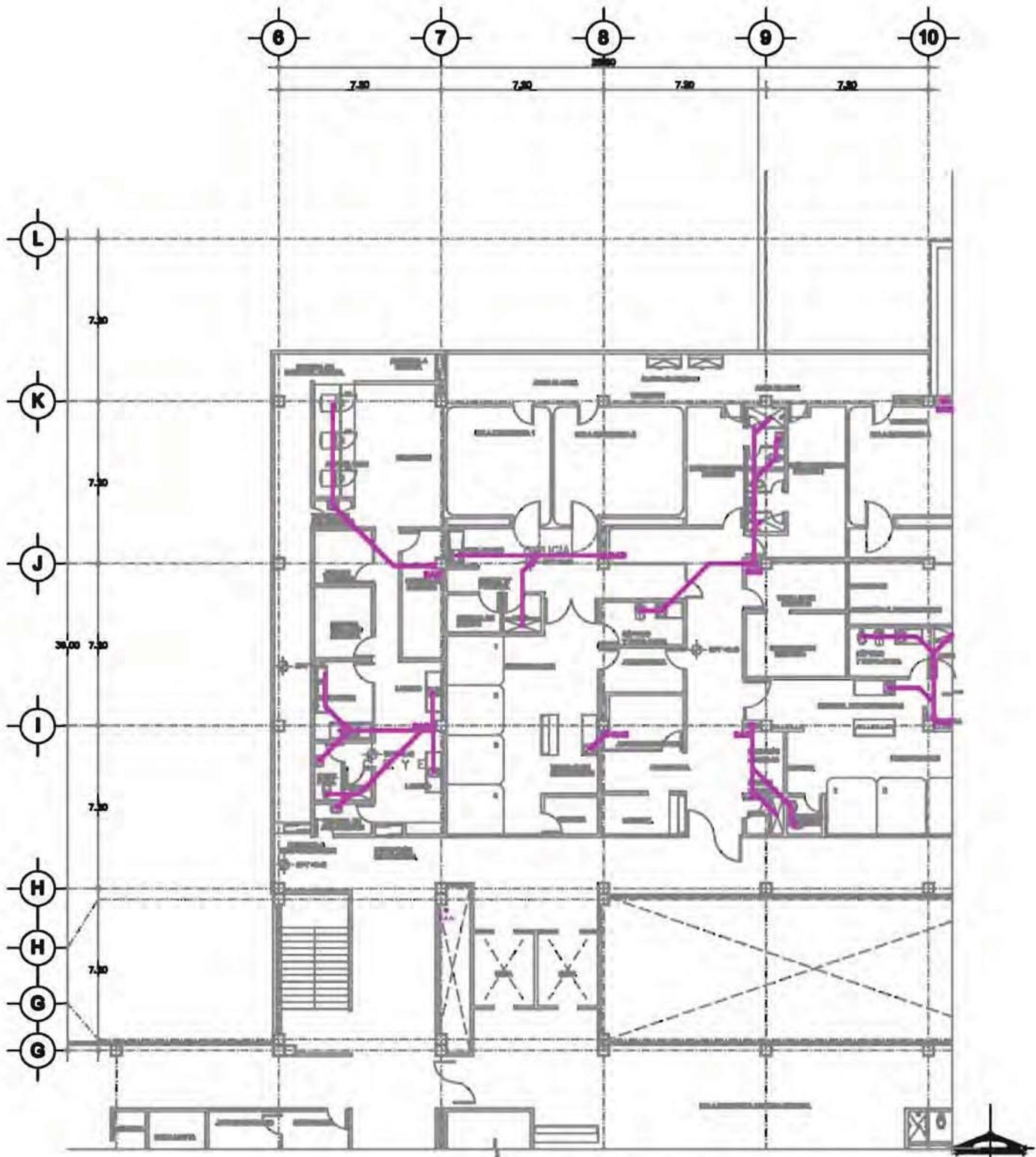
SEGUNDO PISO (A)

		 INDICA CORT PARA TALLAR  INDICA NIVEL DE PISO COMINADO  NO DA ACCESO AL PISO  INDICA ESC	SÍMBOLOGÍA INSTALACIÓN SANITARIA  BANDA RELAJADO HIEBRO  BANDA RELAJADO PUNTERO  TUBERÍA DE PASE  RESERVOIR  BANDA RELAJADO HIEBRO QUE LLEVA A RESERVOIR EN PLATAFORMA  RESERVOIR POR PLAFÓN INDICA TODA LA REGULACIÓN PARA PLAFÓN		HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS) GARCÍA ROMERO ESPINOZA Plano SEGUNDO PISO (A) Malla SECCIÓN 1 Anterior: Méndez Escala: 1:200 Fecha: ABRIL DEL 2019
				Escala: 1:200 IS-05	



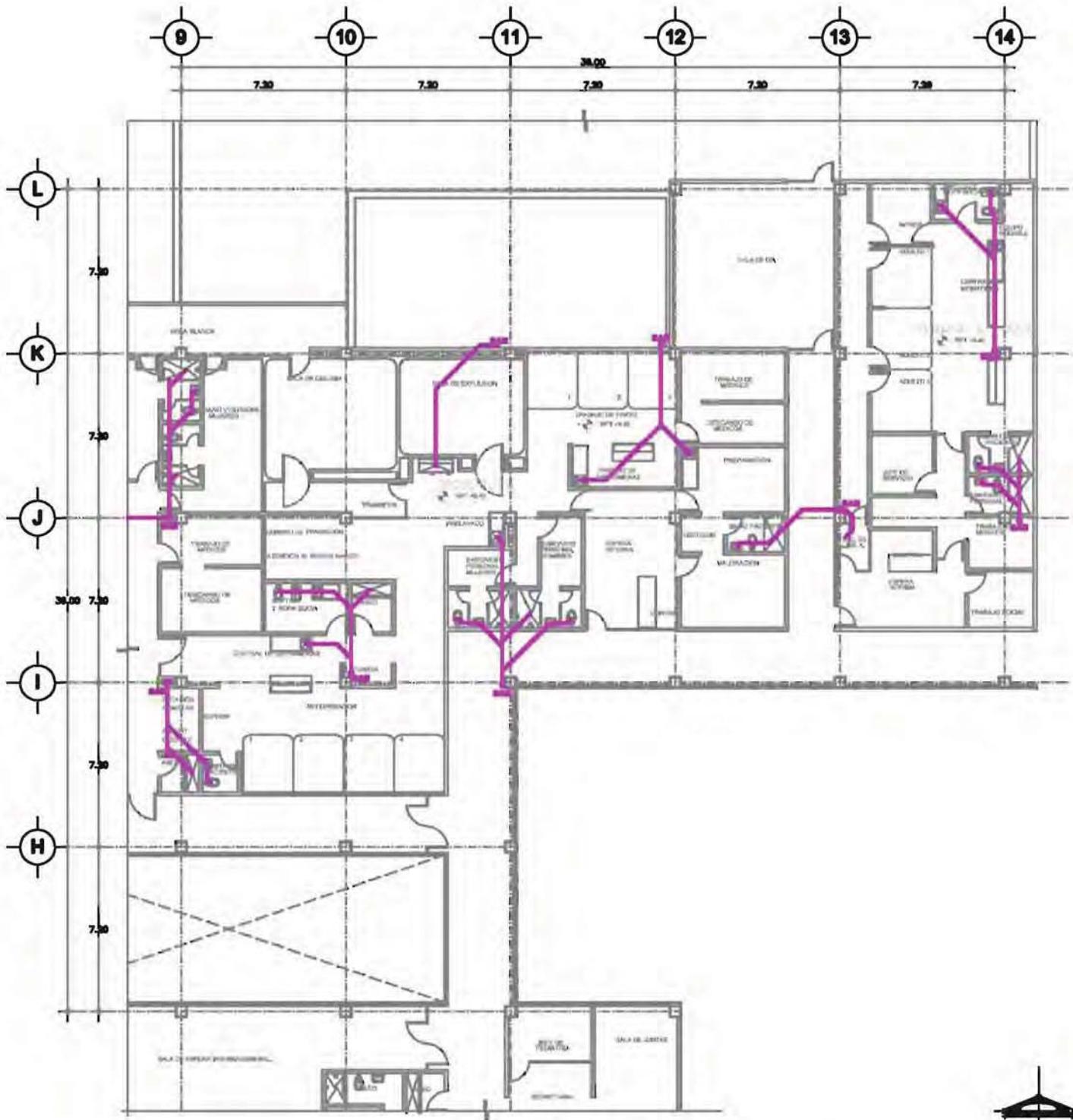
SEGUNDO PISO (B)

			<p>SÍMBOLOGÍA INSTALACIÓN SANITARIA:</p> <ul style="list-style-type: none"> BANJA RELAJADO HERIBO BANJA RELAJADO FURGON TUBERÍA DE PARED BARRIO BANJA RELAJADO HERIBO QUE LLEVA A BARRIO EN PLANTA BAJA, BARRIO POR PLANTAS BARRIO 		<p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>GARCÍA ROMERO ESPINOZA</p> <p>Planta SEGUNDO PISO (B) Módulo INST. SANITARIA SECCIÓN 1</p> <p>Autores: Méndez Escobar Fecha: 1/2000</p> <p>Proyecto: ASISTENTE DEL 2º PISO Fecha: IS-06</p>
		<p>UNAM</p>	<p>INDICIA CORTE POR MURADA</p> <p>INDICIA NIVEL DE PISO TERMINADO</p> <p>INDICIA ACCESO AL BARRIO</p> <p>INDICIA ESCALERA</p>		



SEGUNDO PISO (A)

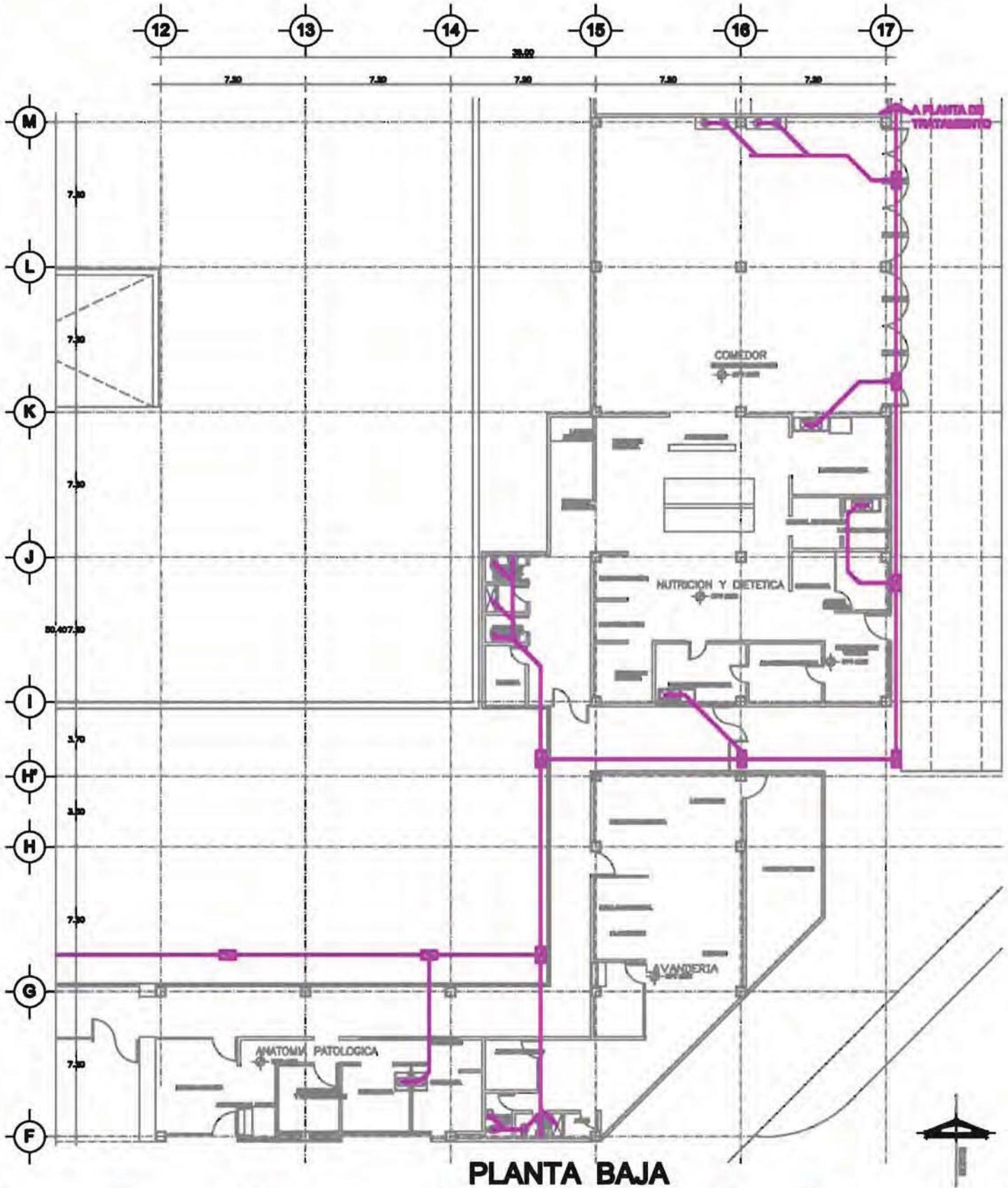
		<p>Simbología</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICIA CORRIENTE Y DIRECCION INDICIA TIPO DE TUBERIA INDICIA TIPO DE PISO TERMINADO NO HA ACCESO AL BOPICO INDICIA LUGAR 	<p>SIMBOLOGIA INSTALACION SANITARIA</p> <ul style="list-style-type: none"> BAJADA DE AGUAS NEGRAS BAJADA DE AGUAS PLUVIALES TUBERIA DE P.V.C. REGISTRO BAJADA DE AGUAS NEGRAS QUE LLEGAN A REGISTRO EN PLANTA BAJA REGISTRO POR PLAFOND <p>NOTA: TODA LA INSTALACION PASA POR PISO</p>		<p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>GARCÍA ROMERO ESPINOZA</p> <p>Plano: SEGUNDO PISO (A) Tipo: INST. SANITARIA Estado: ADAPTACION</p> <p>Autores: Madero Escala: 1:250</p> <p>Fecha: ABRIL DEL 2019 Proyecto: IS-07</p>
--	--	--	---	--	--



SEGUNDO PISO (B)

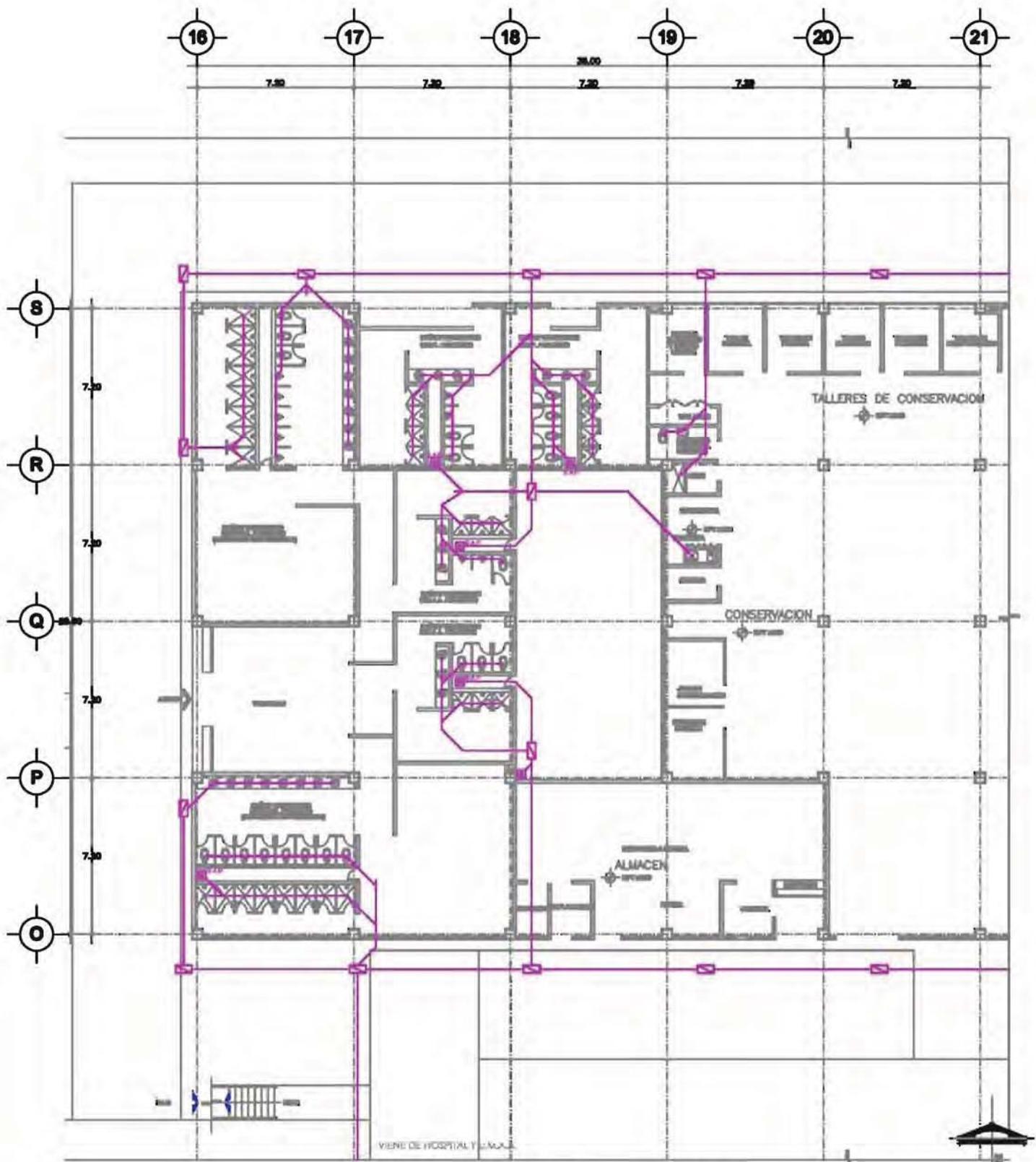


			<p>LEYENDA DE SIMBOLOS:</p> <p>INDICIA DIRECCION DE FLECHA</p> <p>INDICIA MPT V. 0.00</p> <p>INDICIA ACCESO AL EDIFICIO</p> <p>INDICIA VOCAL</p>	<p>LEYENDA DE LINEAS:</p> <p>INDICIA BAJADA DE AGUAS NEGRAS</p> <p>INDICIA BAJADA DE AGUAS PLUVIALES</p> <p>INDICIA TUBERIA DE P.V.C.</p> <p>INDICIA REGISTRO</p> <p>INDICIA BAJADA DE AGUAS NEGRAS QUE LLEGAN A REGISTRO EN PLANTA BAJA</p> <p>INDICIA REGISTRO POR PLAFOND</p>	<p>LEYENDA DE CUADROS:</p> <p>INDICIA BAJADA DE AGUAS NEGRAS</p> <p>INDICIA BAJADA DE AGUAS PLUVIALES</p> <p>INDICIA TUBERIA DE P.V.C.</p> <p>INDICIA REGISTRO</p> <p>INDICIA BAJADA DE AGUAS NEGRAS QUE LLEGAN A REGISTRO EN PLANTA BAJA</p> <p>INDICIA REGISTRO POR PLAFOND</p>		<p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>CARDIA ROMERO ESPINOZA</p> <p>Planta: SEGUNDO PISO (B) Escala: 1:250</p> <p>INST. SANITARIA ADAPTACION</p> <p>Fecha: ABRIL DEL 2019 Proyecto: IS-06</p>



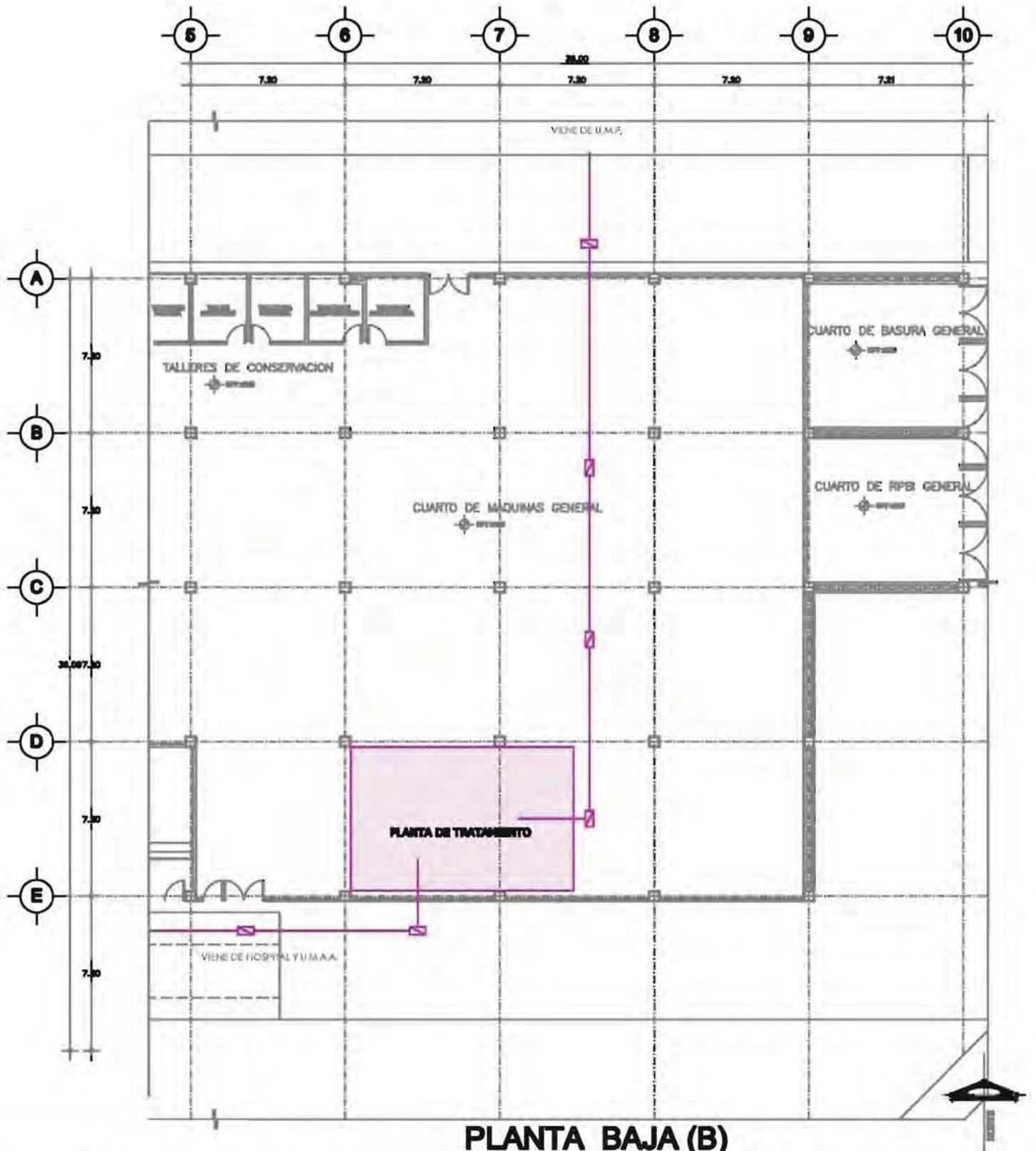
PLANTA BAJA

			SERVICIO DE INSTALACION INYECTORA		
			NOTA: TODA LA INSTALACION PASA POR PISO		



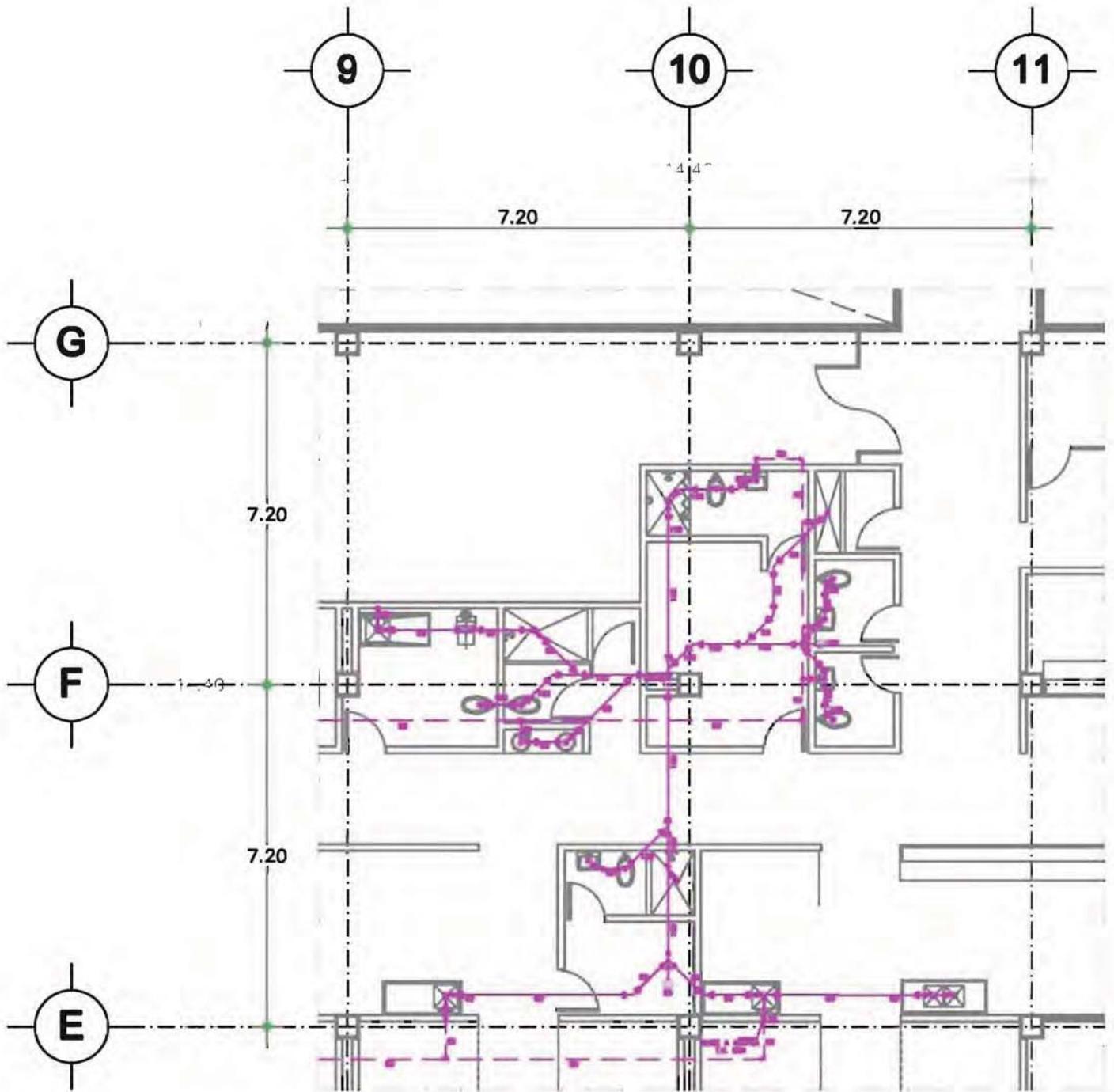
PLANTA BAJA (A)

			SÍMBOLOGÍA INSTALACIÓN SANITARIA		HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
			<ul style="list-style-type: none"> B.A.N. BAJADA DE AGUAS NEGRAS B.A.P. BAJADA DE AGUAS PLUVIALES TUBERÍA DE P.V.C. REGISTRO B.A.N. BAJADA DE AGUAS NEGRAS QUE LLEGAN A REGISTRO EN PLANTA BAJA REGISTRO POR PLAFOND 		CARDÍO ROMERO ESPINOZA PLANTA BAJA (A) INST. SANITARIA EDICIÓN 3
NOTA: TODA LA INSTALACIÓN PASA POR PISO				ESCALA: 1:250 ABRIL DEL 2010	IS-10



PLANTA BAJA (B)

		<p>Simbología</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA CORRECCION INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO INDICA ACCESO AL PISO INDICA LUGAR 	<p>SIMBOLOGIA INSTALACION SANITARIA</p> <ul style="list-style-type: none"> BAJADA DE AGUAS NEGRAS BAJADA DE AGUAS PLUVIALES TUBERIA DE P.V.C. REGISTRO BAJADA DE AGUAS NEGRAS QUE LLEGAN A REGISTRO EN PLANTA BAJA REGISTRO POR PLAFOND <p>NOTA: TODA LA INSTALACION PASA POR PISO</p>		<p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>CARDIA ROMERO ESPINOZA</p> <p>Planta: PLANTA BAJA (B) Edición: EDICIÓN 3</p> <p>Instalacion: INST. SANITARIA</p> <p>Autores: Madero Fecha: 1:250</p> <p>Fecha: ABRIL DEL 2010 No: IS-11</p>
--	--	---	---	--	--

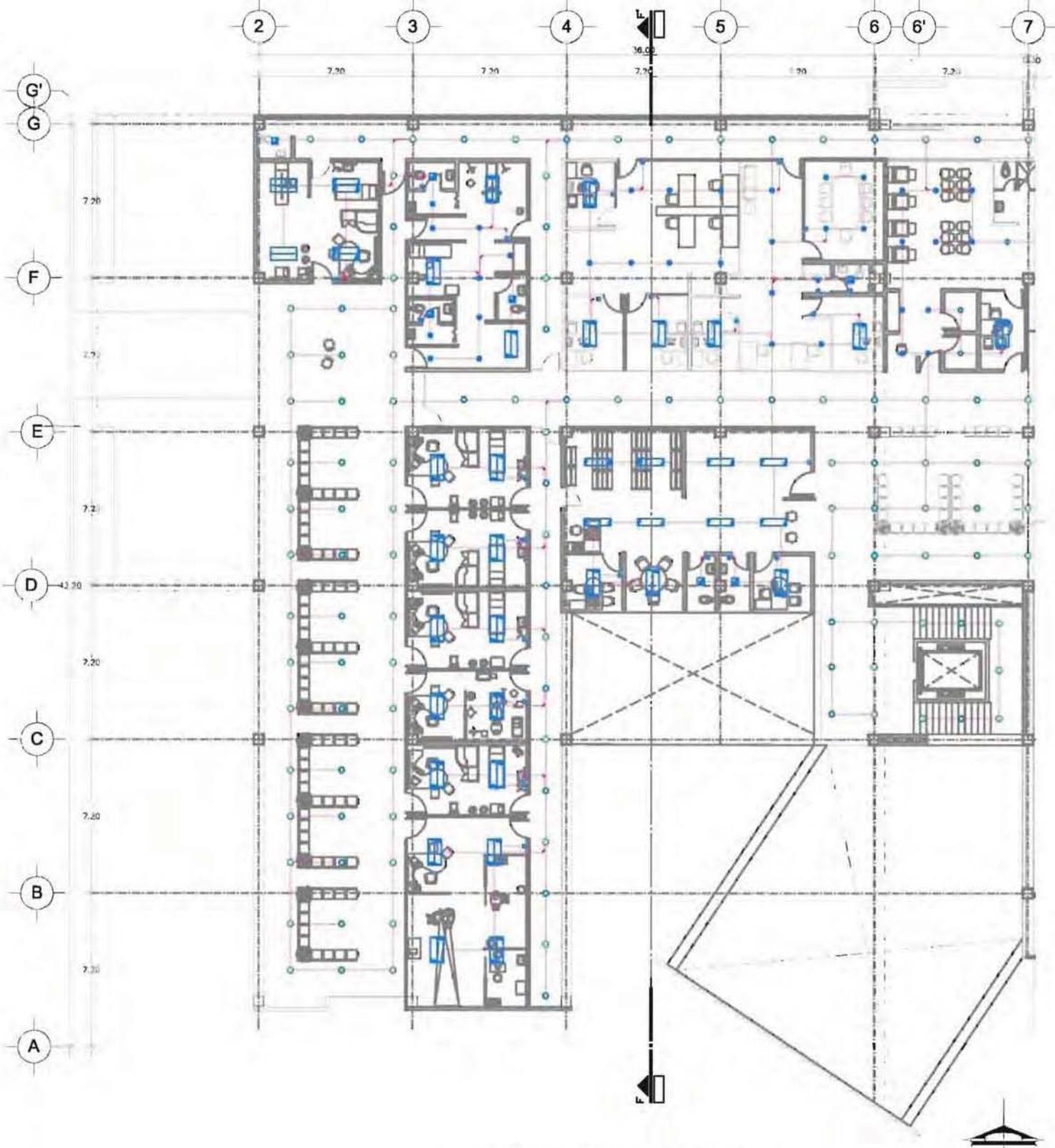


DETALLE



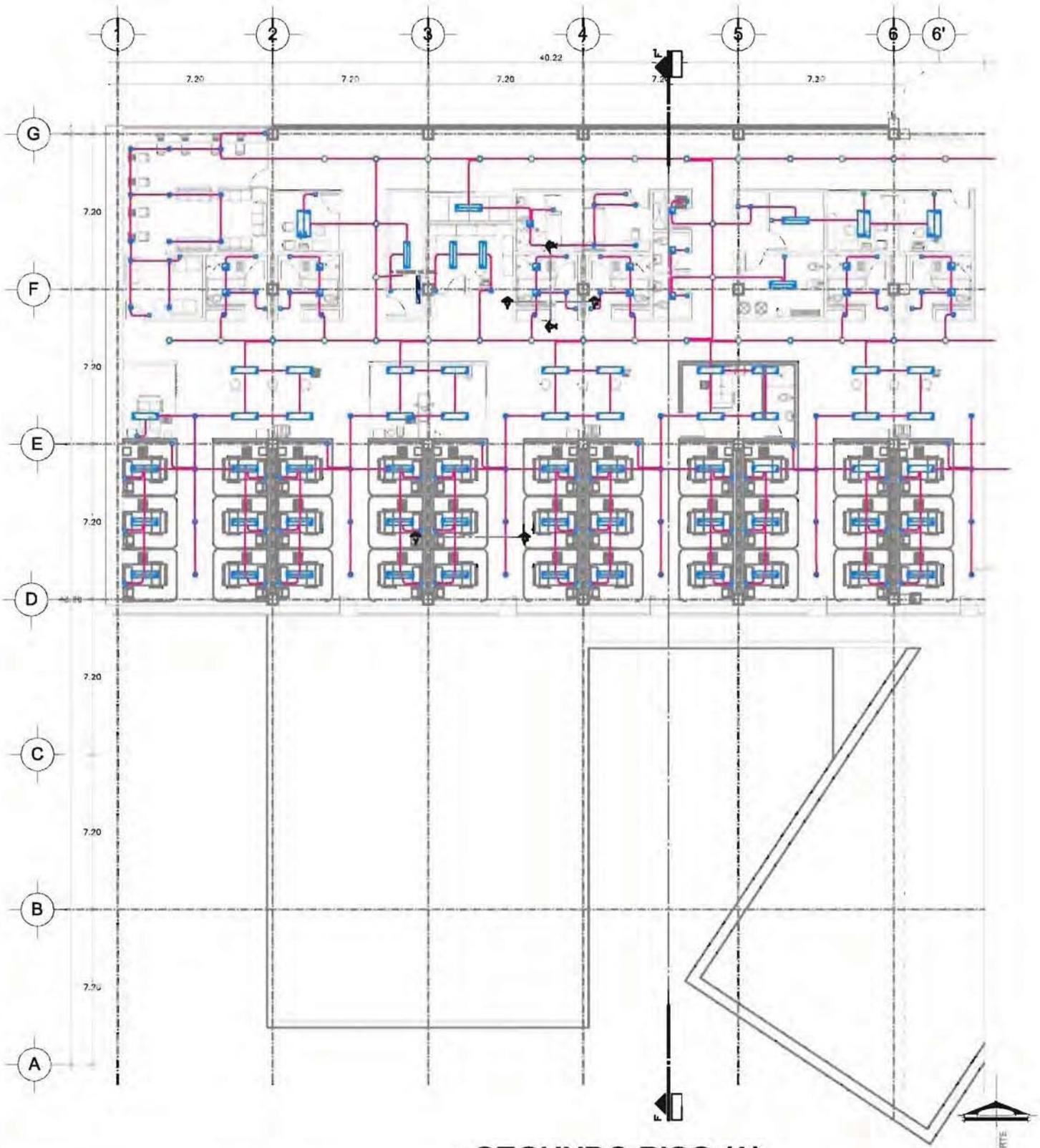
			SÍMBOLOS  TUBERÍA DE CU. TIPO 4" PARA AGUAS NEGRAS  TUBERÍA DE P.V.C. SANITARIO TIPO CERRADAS PARA VENTILACION  C.A. COLADERA A.C.A. REV. Y A.C.C. INDICADO  S.A. SAJAL. BARRIDA DE AGUAS NEGRAS  T.V. TUBO VENTILADOR  S.A. TAPON REGISTO	 	PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CUAR)		
			PROYECTANTE GARCÍA ROMERO ESPINOZA		PLANO DETALLE	UBICACIÓN INST. SANTARIA	SECCIÓN SECCIÓN 1
			ESCALA 1:200		FECHA 1988	PROYECTO DEL SEÑO IS-12	

LOS DIAMETROS ESTÁN INDICADOS EN mm.
 LA PENDIENTE SE HA DEL 2% EN TUBERÍAS DE 50mm. Y ABAJOS.
 LA PENDIENTE SE HA DEL 1% EN TUBERÍAS DE 125mm. Y MAYORES.



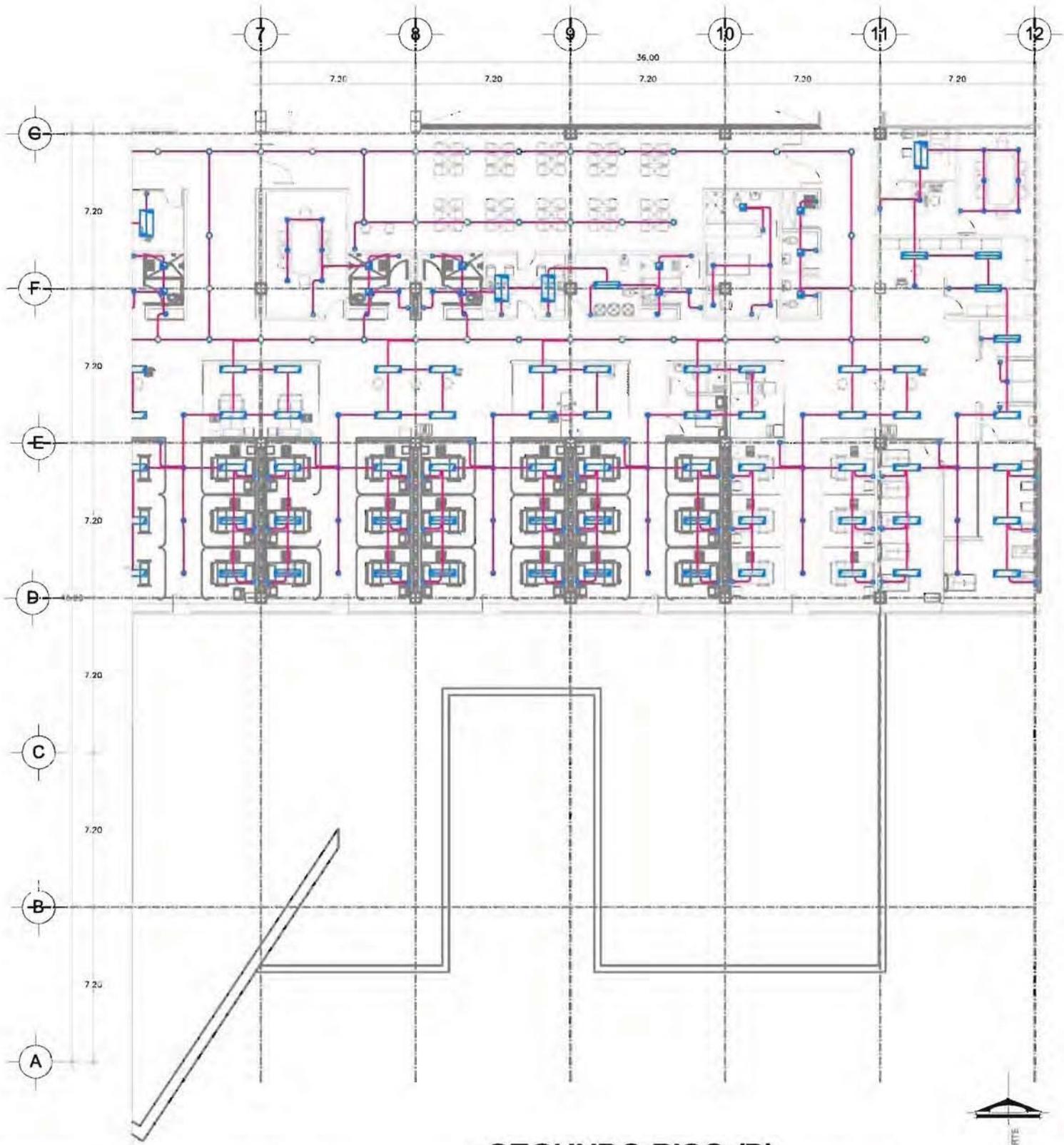
PRIMER PISO (A)

	<p>CROQUIS DE LOCALIZACIÓN</p> <p>SECCIÓN 3 ADAPTACIÓN SECCIÓN 2 SECCIÓN 1</p>	<p>Simbología</p> <p>TALDO ELÉCTRICO DE 2014 PARA OPTIMIZACIÓN</p> <p>SECCIÓN 1: SECCIÓN DE LA PLANTA DE 2014. SECCIÓN 2: SECCIÓN DE LA PLANTA DE 2014. SECCIÓN 3: SECCIÓN DE LA PLANTA DE 2014.</p> <p>SECCIÓN 1: SECCIÓN DE LA PLANTA DE 2014. SECCIÓN 2: SECCIÓN DE LA PLANTA DE 2014. SECCIÓN 3: SECCIÓN DE LA PLANTA DE 2014.</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: PRIMER PISO (A) Escala: SECCIÓN 1</p> <p>ING. ELEC. ALLIMBRADO</p> <p>Asistencia: Méridis Escala: 1:250</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clave: IE-03</p>
--	---	--	--	--



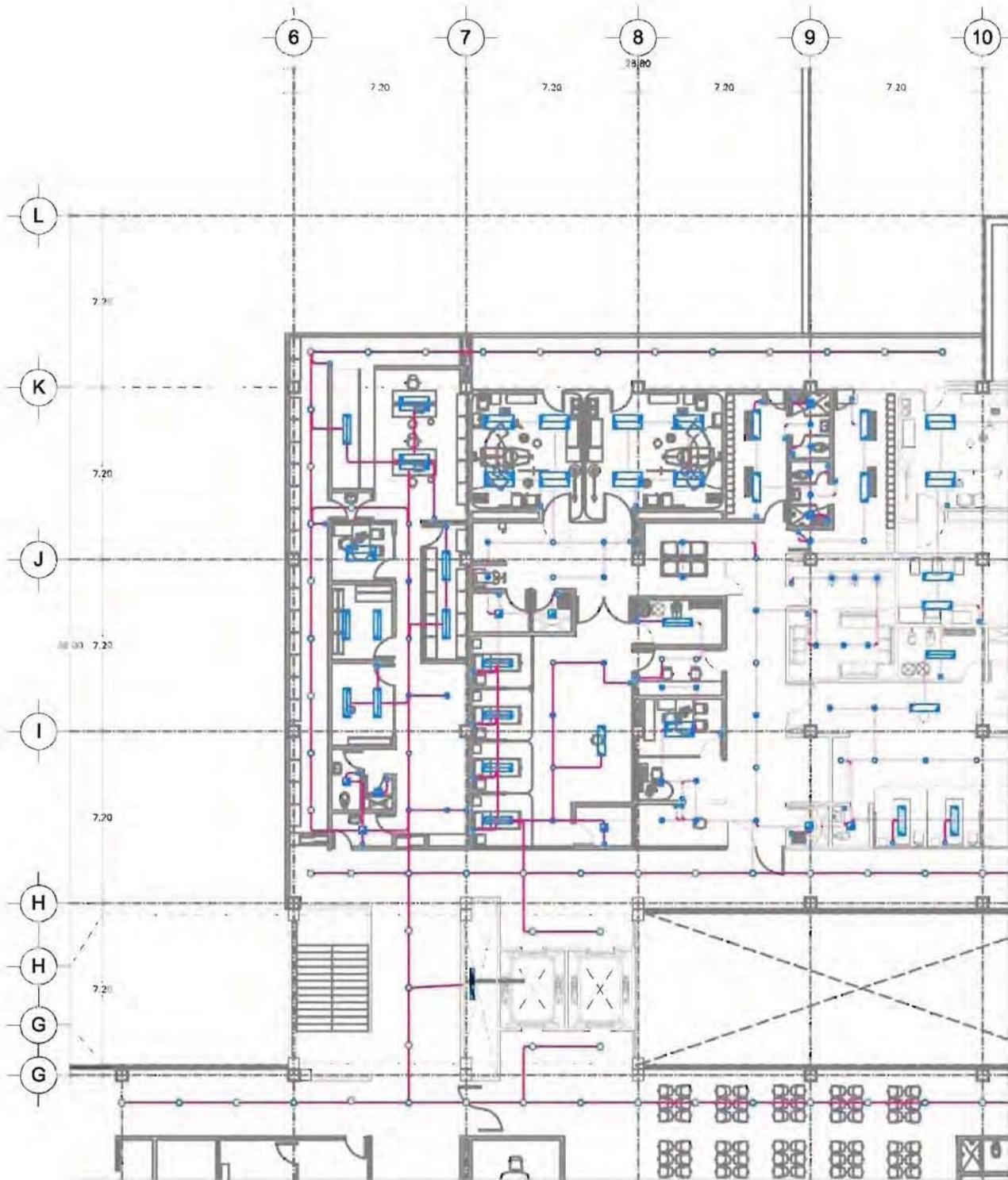
SEGUNDO PISO (A)

	<p>CIRCUITO DE LOCALIZACIÓN</p>  <ul style="list-style-type: none"> SECCIÓN 3 ADAPTACIÓN SECCIÓN 2 SECCIÓN 1 	<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none">  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS 	<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none">  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS 	<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: SEGUNDO PISO (A) Hoja: SECCIÓN 1</p> <p>ING. ELEC. ALLUMBRADO</p> <p>AutoCAD Metro6 Fecha: 13/08</p> <p>Escala: 1:100</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Código: IE-05</p>
		<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none">  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS 	<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none">  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS  LAMPARAS DE CIELO, PUNTO, OTRAS 	

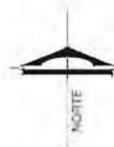


SEGUNDO PISO (B)

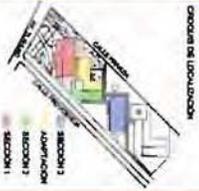
	CROQUIS DE LOCALIZACIÓN 	LEYENDA <ul style="list-style-type: none">  SWITCH Símbolo de interruptor de 100W, para 0/100V  OUTLET Símbolo de toma de corriente para 100V  LIGHT FIXTURE Símbolo de luminaria para 100W  SWITCH WITH LAMP Símbolo de interruptor con lámpara para 100W  OUTLET WITH LAMP Símbolo de toma de corriente con lámpara para 100W 	    	<p> Este plano muestra la distribución de los circuitos de iluminación en el segundo piso del Hospital General de Zona (72 Camas). Se han considerado los puntos de instalación de los interruptores, tomas de corriente y luminarias, así como la configuración de los cables de conexión. </p> <p> Se han utilizado los símbolos establecidos en el Reglamento de Instalaciones Eléctricas de Baja Tensión (RIE) para la representación de los elementos eléctricos. </p> <p> El sistema de iluminación está diseñado para proporcionar un nivel adecuado de iluminación en todas las áreas del piso, considerando las necesidades específicas de cada zona. </p> <p> Se han previsto los circuitos de iluminación para cada una de las habitaciones, así como para las áreas comunes y de servicio. </p> <p> Este plano es parte de un conjunto de documentos que definen el sistema de iluminación del edificio. </p>		PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
						ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE



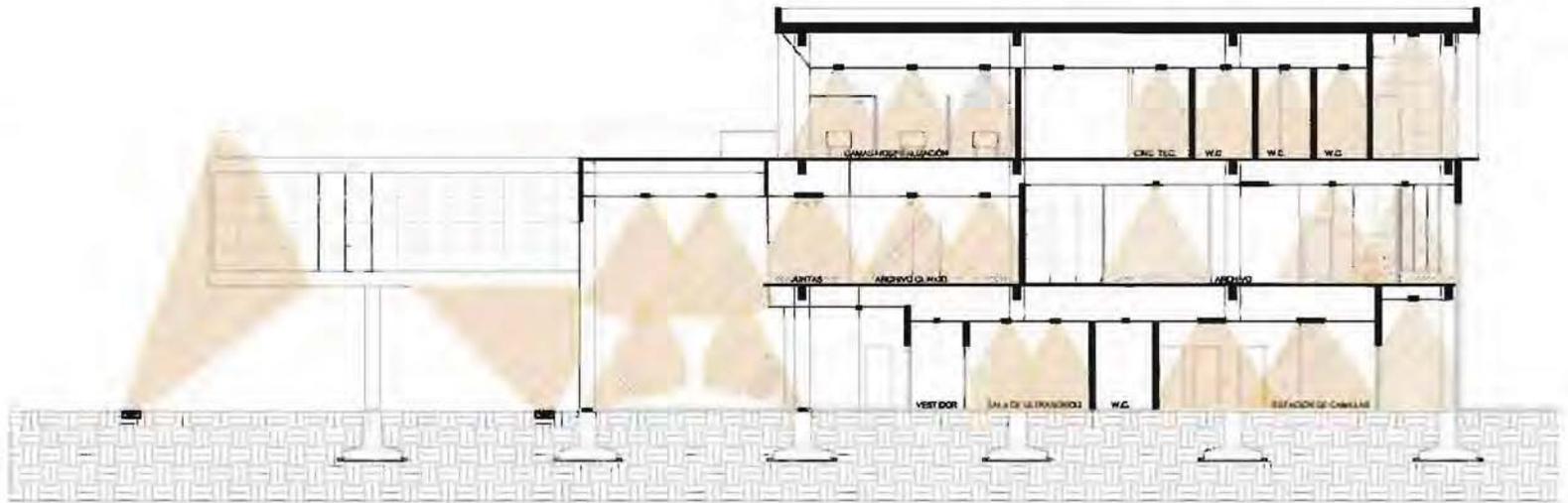
SEGUNDO PISO (A)



	<p>CIRCULO DE LOCALIZACIÓN</p>  <p>SECCION 3 ADAPTACION</p> <p>SECCION 2</p> <p>SECCION 1</p>	<p>LEYENDA</p> <p>SECCION 3 SECCION 2 SECCION 1</p> <p>SECCION 3 ADAPTACION</p> <p>SECCION 2</p> <p>SECCION 1</p>	<p>SECCION 3</p> <p>SECCION 2</p> <p>SECCION 1</p>	<p>SECCION 3</p> <p>SECCION 2</p> <p>SECCION 1</p>	<p>SECCION 3</p> <p>SECCION 2</p> <p>SECCION 1</p>	<p>PROYECTO:</p> <p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>	
						<p>ALUMNA:</p> <p>GARCÍA ROMERO BERENICE</p>	
						<p>Plan: SEGUNDO PISO (A)</p> <p>ING. ELEC. ALUMBRADO</p>	<p>Edific: ADAPTACION</p>
						<p>Adaptacion: Metros</p> <p>Escala: 1:250</p> <p>1 1.0 2.5 5.0 7.5</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010</p> <p>Clave: IE-07</p>	



PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (GZ CAMAS)
ALUMNO: GARCIA ROMERO BERENICE
PLANTA: PLANTA PLAFÓN
ING. ELEC. AUTOMBRADO: SECCIÓN 1
ESCALA: 1:100
FECHA: AGOSTO DEL 2010
GRUPO: IE-09

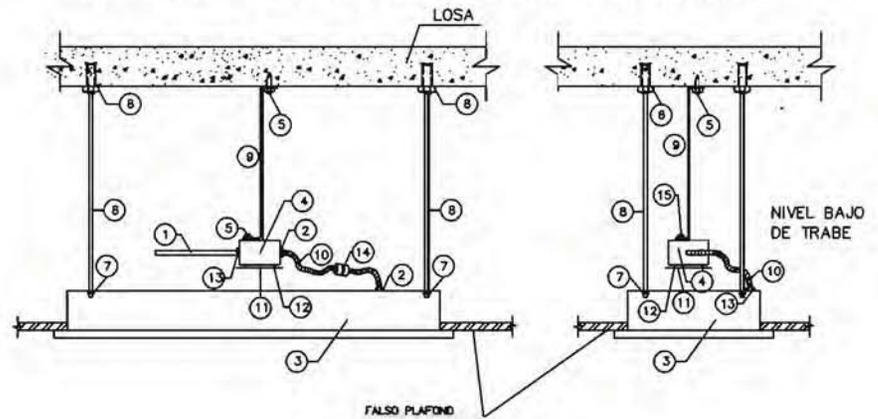


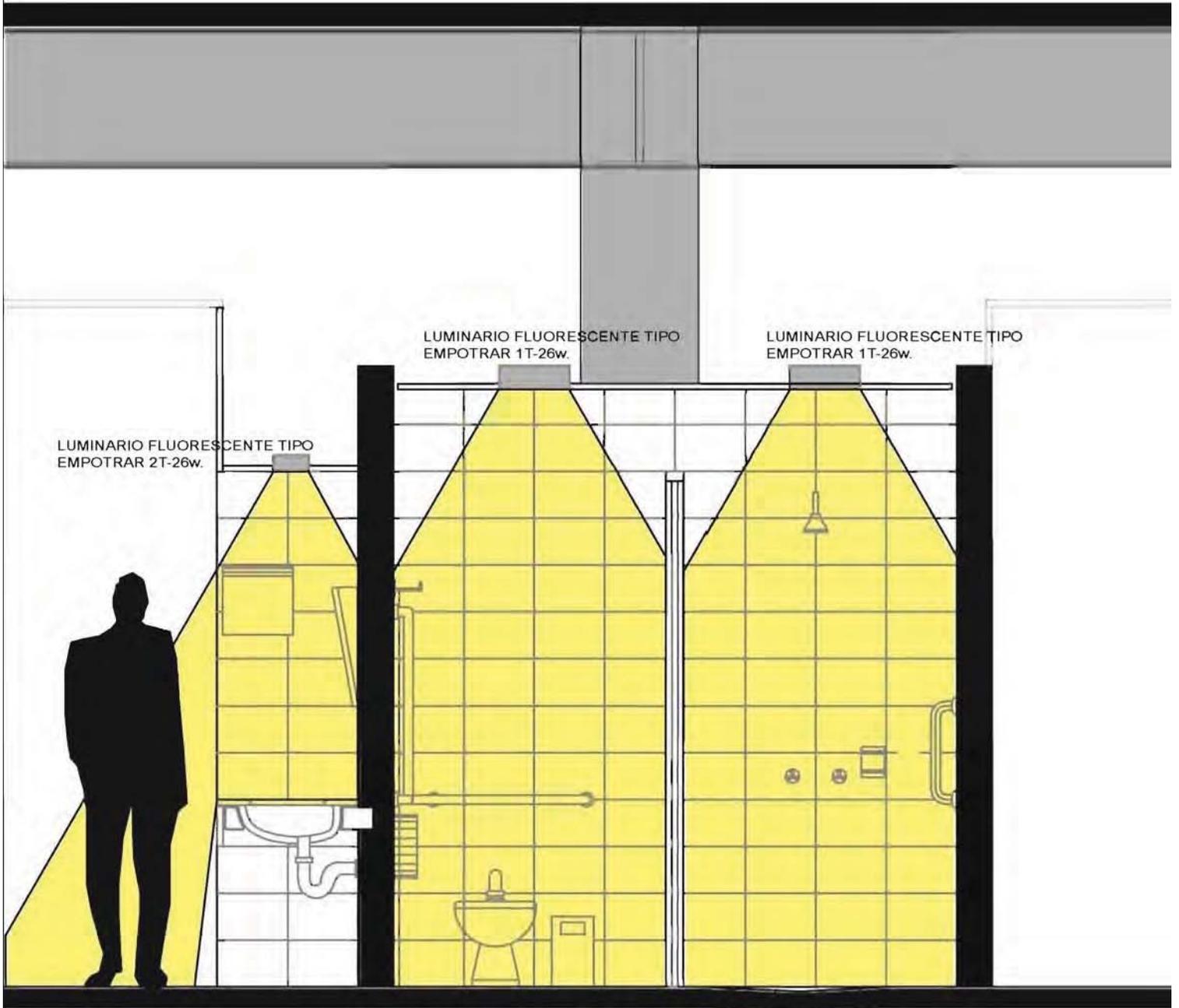
CORTE F - F'

NOMENCLATURA

- 1 TUBO CONDUIT MARCA JUPITER O SIMILAR EN CALIDAD Y CARACTERISTICAS.
- 2 CONECTOR TIPO AMERICANO PARA TUBO FLEXIBLE METALICO
- 3 LUMINARIO
- 4 CAJA DE CONEXIONES CUADRADA, DE LAMINA GALV. CON TAPA PARA TUBO CONDUIT DIAMETRO SEGUN SE REQUIERA
- 5 PERNO ROSCADO DE ALTA VELOCIDAD PARA CONCRETO
- 6 TAQUETE EXPANSIVO METALICO PARA RECIBIR PERNO
- 7 TUERCA CUADRADA Y RONDANA PLANA
- 8 VARILLA ROSCADA GALVANIZADA
- 9 SOLERA DE F₁₆ PINTADA CON DOS MANOS DE PRIMER COLOR GRIS
- 10 TUBO FLEXIBLE METALICO
- 11 TAPA PARA CAJA GALVANIZADA
- 12 PLJA GALVANIZADA
- 13 CONTRA Y MONITOR GALVANIZADO, DIAMETRO SEGUN SE REQUIERA.
- 14 CLAVAJA Y CONECTOR DE CONSTRUCCION FRENTE MUERTO, CUBIERTA Y ABRAZADERA
- 15 TORNILLO GALVANIZADO, CON TUERCA HEXAGONAL

DETALLE DE INSTALACIÓN DE LUMINARIO FLUORESCENTE 2X34w LITHONIA DMSW O EQUIV.

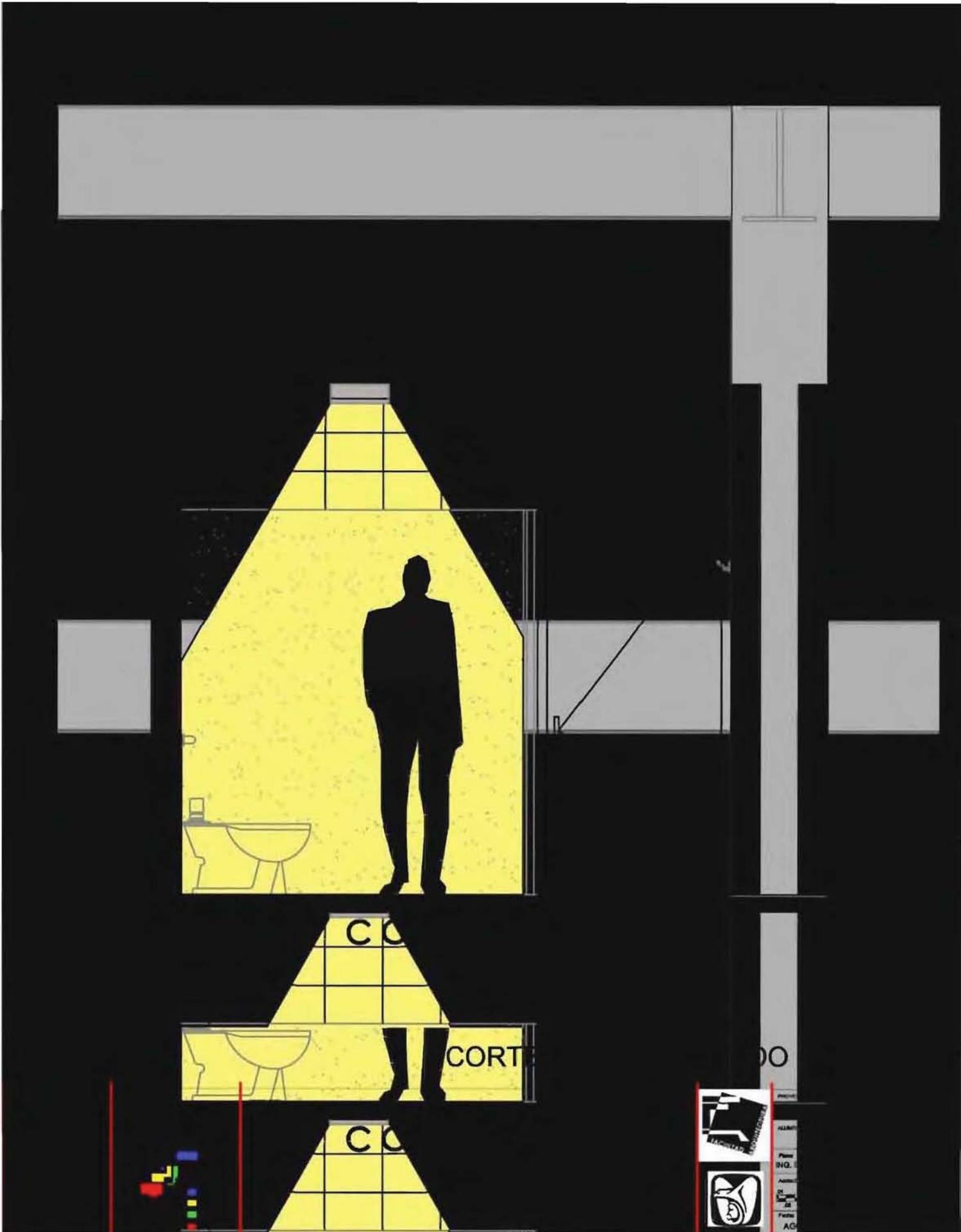




CORTE X-X'

CORTES DE ALUMBRADO

	<p>CROQUIS DE LOCALIZACIÓN</p>	<p>ORIENTACIÓN</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMBRADO: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: ING. ELEC. ALUMBRADO Etapa: SECCIÓN 1</p> <p>Acotaciones: Metros Escala: 1:25</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clave: IE-10</p>
--	--------------------------------	--------------------	--	--



LUMINARIO FLUORESCENTE TIPO
EMPOTRAR 1T-26w PARA CABECERA.

CORTE Z-

CORTES DE ALUMBRADO

CORTE Z-



PROYECTO
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)

SECCION

Alumbrado

Planos

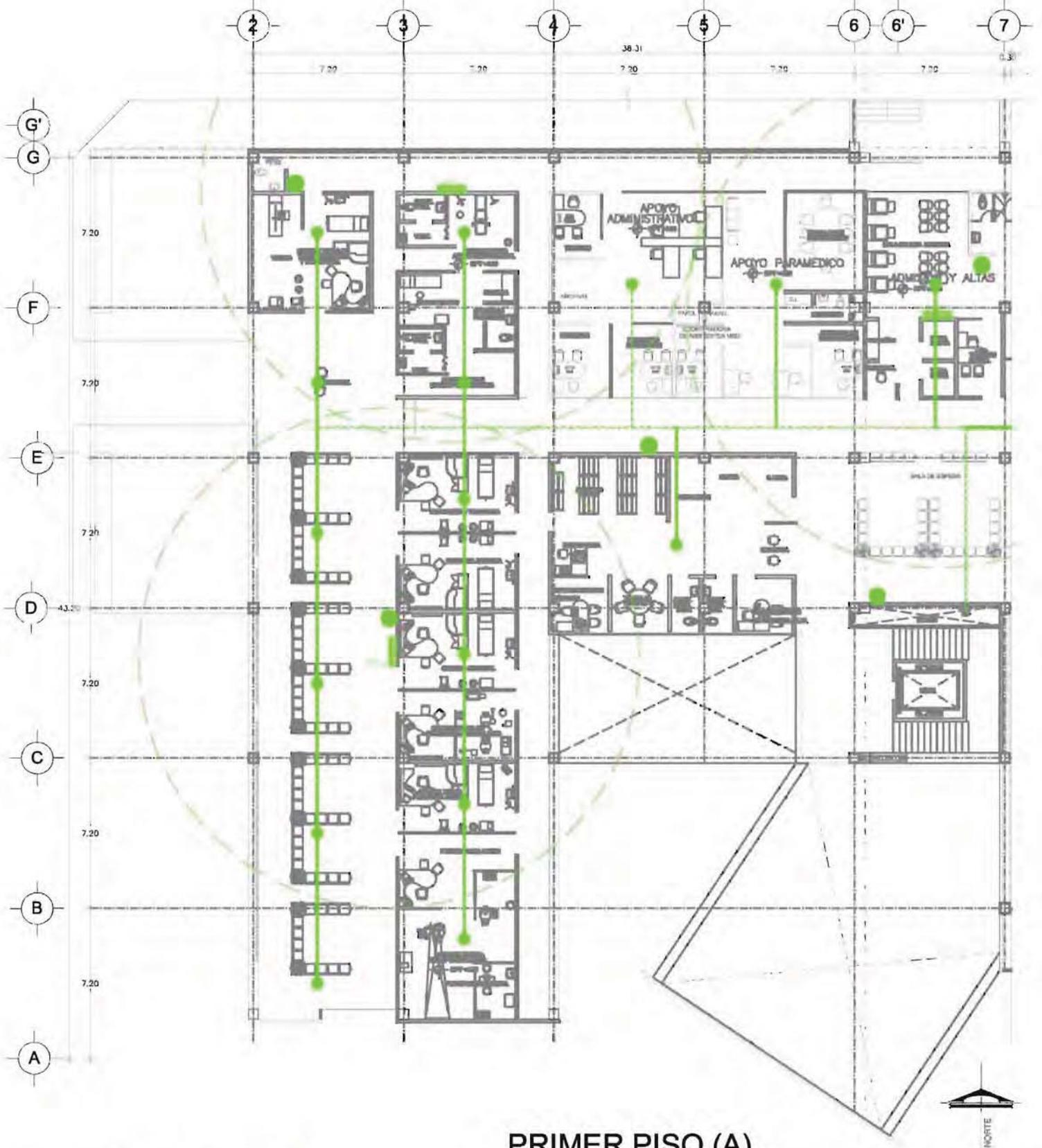
AGOSTO DEL 2010

IE-12



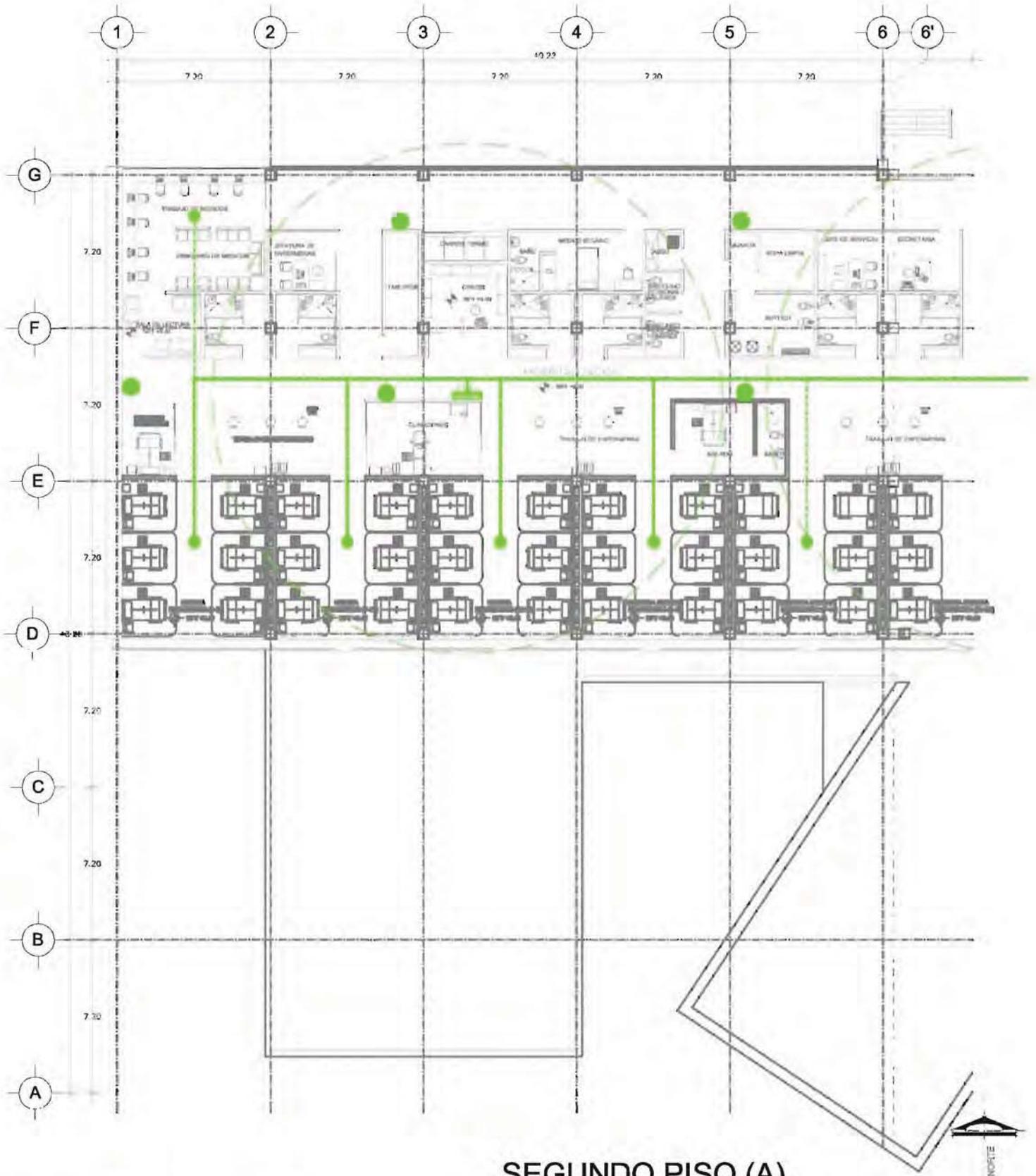
PLANTA BAJA (A)

 <p>UNAM</p>	<p>CROQUIS DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>LEGENDA</p> <ul style="list-style-type: none">  INDICA CORTE ARQUITECTÓNICO  INDICA CORTE POR PLANTA  INDICA PUNTO DE NIVELACIÓN  INDICA ALICATA AL TERRENO  INDICA LÍNEA 	<p>LEGENDA INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS</p> <ul style="list-style-type: none">  MANGUERA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS  RADIO UTILIZABLE DE MANGUERA DE P.C.I. CON 12m DE LONGITUD.  EXTINTOR  TUBERÍA DE AGUA PARA P.C.I.  ASPERSOR ELECTRONICO PARA P.C.I.  INDICA PUNTO PARA POPULACION 	 	<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Planta: PLANTA BAJA (A) Edificio: SECCIÓN 1 INST. P.C. INCENDIO</p> <p>Aplicación: Muestras Escala: 1:250</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clave: PCI-01</p>
---	---	---	--	---	---



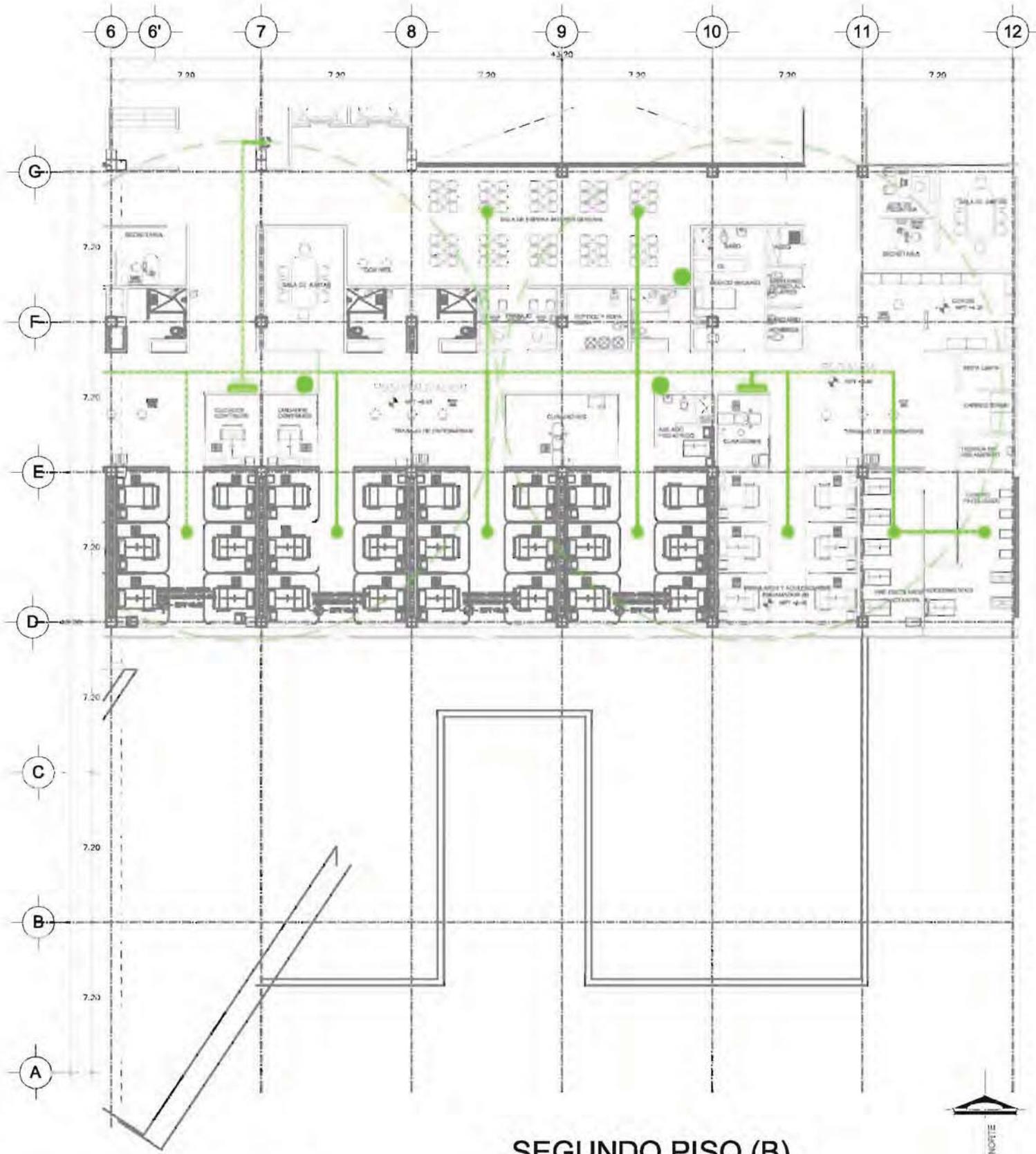
PRIMER PISO (A)

	CRUCIOS DE LOCALIZACIÓN 	LEGENDA 	LEGENDA DE INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS 		PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
					ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE
Plano: PRIMER PISO (A)		Edificio: INST. P.C. INCENDIO		Sección: SECCIÓN 1	
Adaptación: Metros		Escala: 1:250			
Fecha: AGOSTO DEL 2010		Clave: PCI-03			



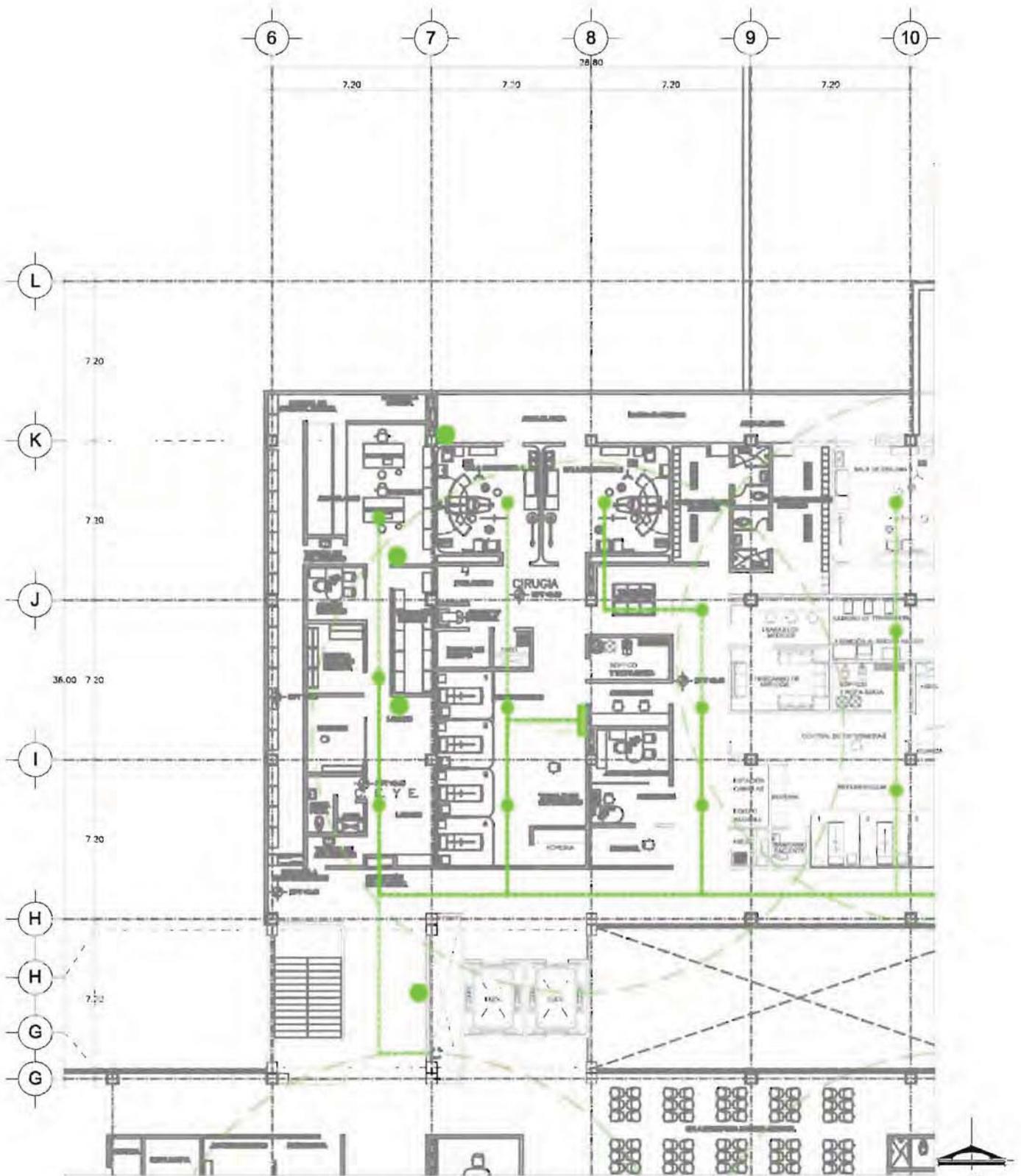
SEGUNDO PISO (A)

 <p>UNAM</p>	<p>CONDICION DE LOCALIZACION</p> 	<p>CONDICION DE LOCALIZACION</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA COBERTURA ARGUMENTADA INDICA COBERTURA POR FUGA INDICA NIVEL DE PRESION ESTABLECIDA INDICA ACCESO AL EDIFICIO INDICA LAS 	<p>CONDICION DE LOCALIZACION DE PROTECCION CONTRA INCENDIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> MANGUERA DE PROTECCION CONTRA INCENDIOS RADIO UTILIZABLE DE MANGUERA DE P.C.I. CON 12m DE LONGITUD. EXTINTOR TUBERIA DE AGUA PARA P.C.I. ASPIRSOR ELECTRONICO PARA P.C.I. SEÑAL PARA LA TUBERIA PARA P.C.I. 	 	<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNO: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: SEGUNDO PISO (A) Edición: SECCIÓN 1</p> <p>Autores: ING. P.A. MORALES Escala: 1:200</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clave: PCI-05</p>
---	---	---	---	---	--



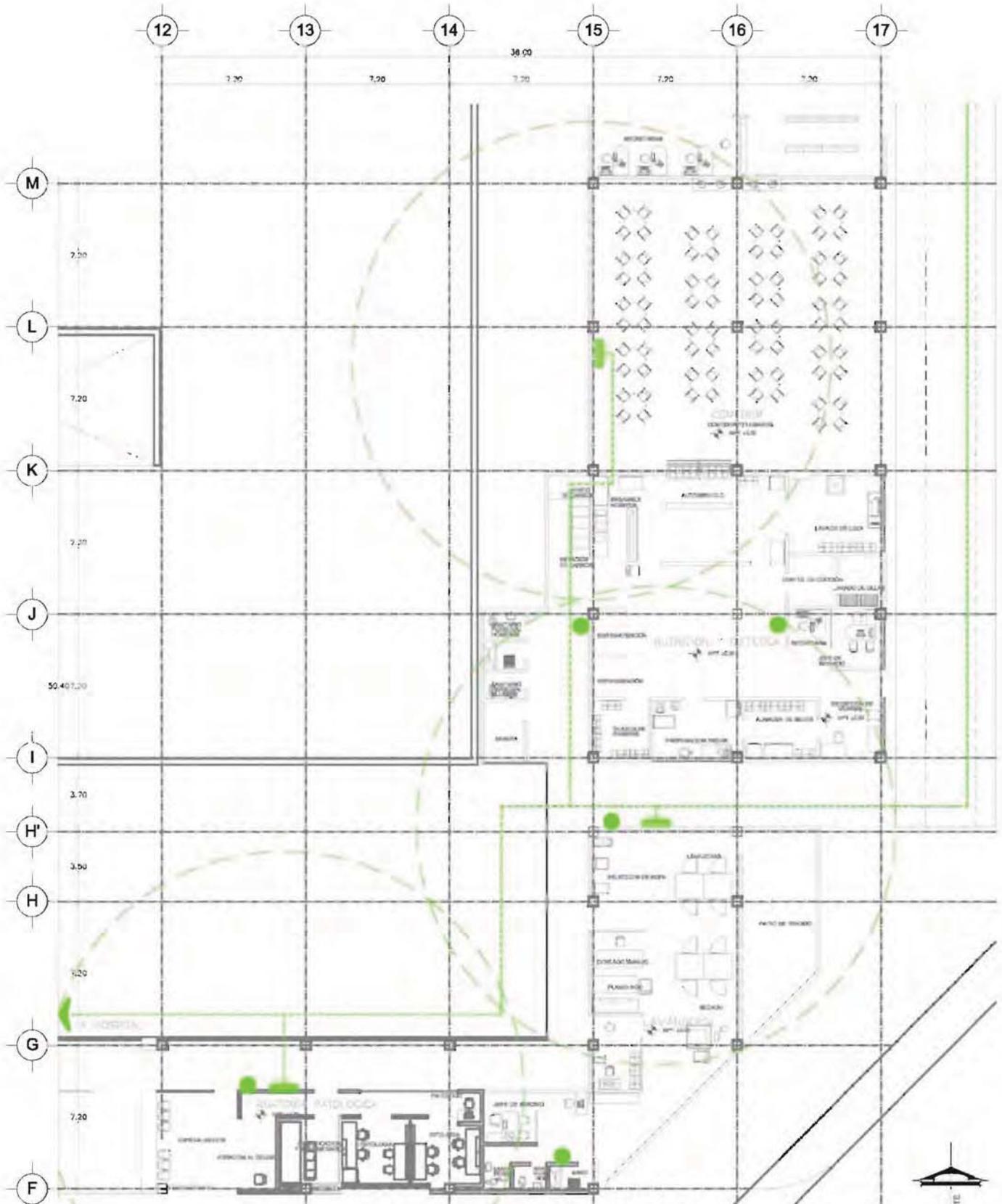
SEGUNDO PISO (B)

	<p>INDICIOS DE LOCALIZACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICADOR DE LOCALIZACIÓN 	<p>INDICACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA CORTE ARGENTINO INDICA CORTE PORTAVIDA INDICA PISO DE PISO EMPUJADO INDICA ACCESO AL EDIFICIO INDICA LAS 	<p>SIMBOLOGÍA INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> MANGUERA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS RADIO UTILIZABLE DE MANGUERA DE P.C.I. CON 12m DE LONGITUD. EXTINTOR TUBERÍA DE AGUA PARA P.C.I. ASPIRSOR ELECTRONICO PARA P.C.I. SEÑAL PARA LA TUBERÍA PARA P.C.I. 		<p>PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALBUM: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: SEGUNDO PISO (B) Edición: INST. P.C. INCENDIO SECCIÓN 1</p> <p>Acotaciones: Metros Escala: 1:250</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clave: PCI-06</p>
--	--	--	--	--	---



SEGUNDO PISO (A)

	<p>CIRCUITO DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>LEGENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA CONT. ASBURCÓNICO INDICA CORRIE POR MACHADA INDICA ANIS DE FISO TERMINADO INDICA ACCESO AL FINCO INDICA LIS 	<p>LEGENDA INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> MANGUERA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS RADIO UTILIZABLE DE MANGUERA DE P.C.I. CON 12m DE LONGITUD. EXTINTOR TUBERIA DE AGUA PARA P.C.I. ASPERSOR ELECTRONICO PARA P.C.I. INDICA TORNILLA TUBERIA PARA P.C.I. 	<p>PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNO: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plan: SEGUNDO PISO (A) Edific: INST. P.C. INCENDIO Edific: ADAPTACIÓN</p> <p>Acotaciones: Metros Escala: 1:250</p>  <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clave: PCI-07</p>
--	--	--	---	---



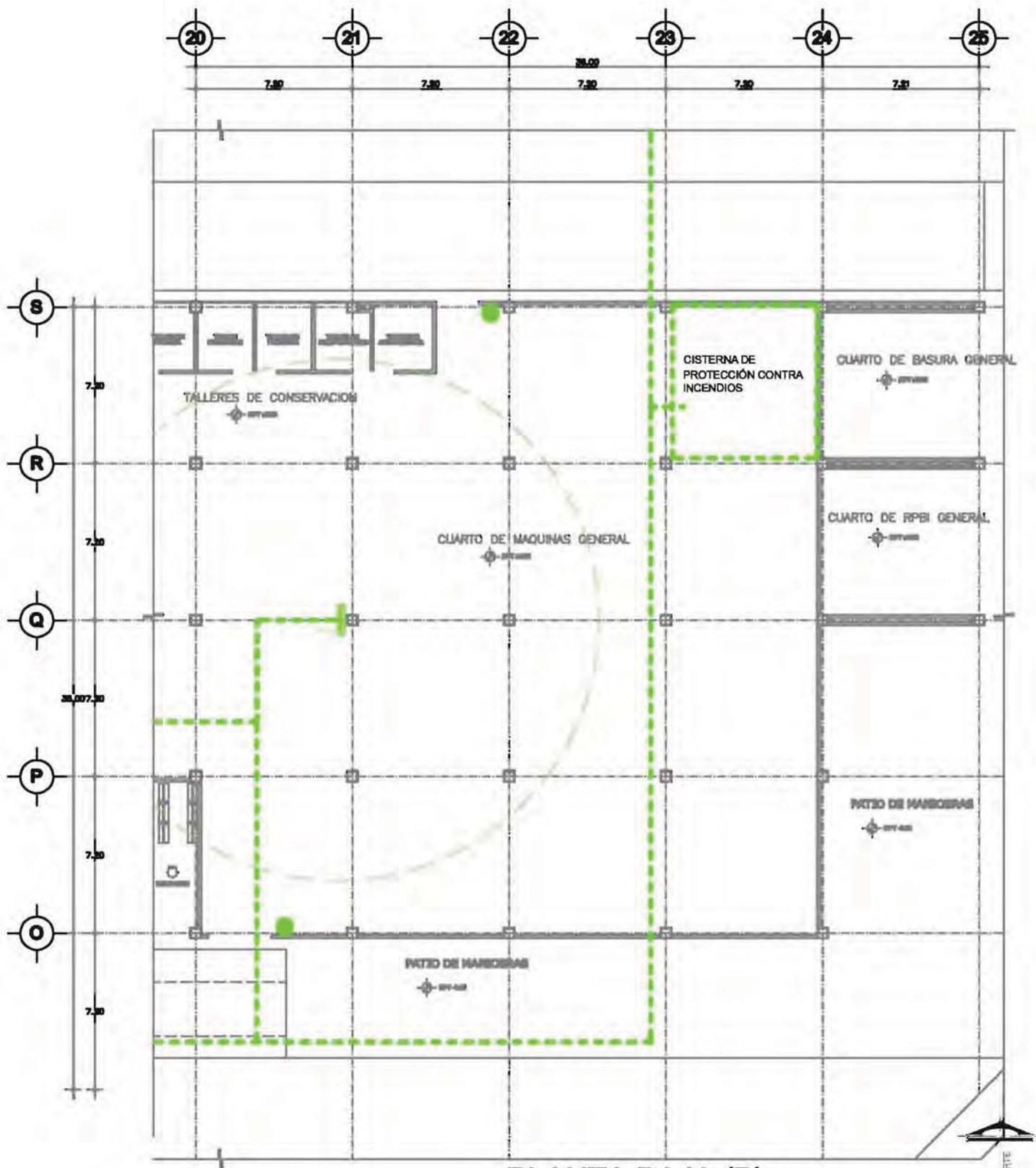
PLANTA BAJA

	<p>DIAGRAMA DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>Simbología</p> <ul style="list-style-type: none"> MDCX CORRIE ARGENTINO MDCX CORRIE PORTADORA MDCX MANG. DE PROTECCIÓN MDCX ACCESO AL EXTERNO MDCX LEE 	<p>Simbología INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> MANGUERA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS RADIO UTILIZABLE DE MANGUERA DE P.C.I. CON 12m DE LONGITUD. EXTINTOR TUBERIA DE AGUA PARA P.C.I. ASPIRADOR ELÉCTRICO PARA P.C.I. 	<p>PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNO GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>PLANTA BAJA INST. P.C. INCENDIO</p> <p>SECCIÓN 2</p> <p>Autoescala: Metros Escala: 1:250</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clase: PCI-09</p>
---	--	---	--	--



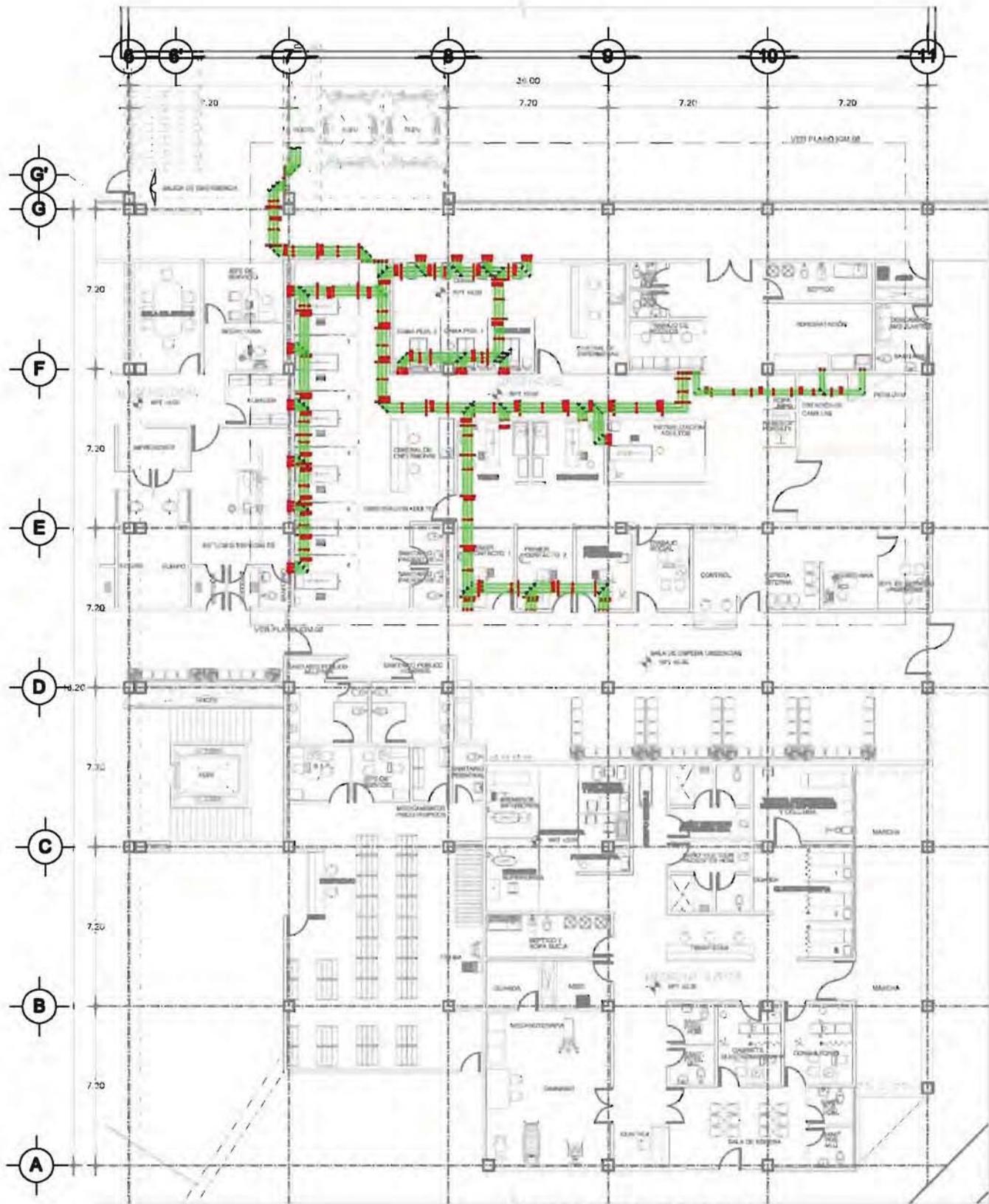
PLANTA BAJA (A)

 <p>UNAM</p>	<p>CIRCUITO DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>LEGENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> HUECA CON SERIALIZACIÓN <p>EXPOSICIÓN REFERENCIAL</p> 	<p>ESQUEMA DE INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> MANGUERA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS RADIO UTILIZABLE DE MANGUERA DE P.C.L. CON 12m DE LONGITUD. EXTINTOR TUBERIA DE AGUA PARA P.C.L. AMPERFOR ELECTRONICO PARA P.C.L. HUECA PARA TUBERIA PARA POPULARIS 	<p>PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNO GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: PLANTA BAJA (A) Edificio: SECCIÓN 3 ENF. P.A.S. INCENDIO</p> <p>Acotaciones: Metros Escala: 1:200</p>  <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clave: PCI-10</p>
---	--	---	--	---



PLANTA BAJA (B)

 <p>UNAM</p>	<p>CRUCES DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>LEGENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> INDICA CORTE ARGUMENTADO INDICA CORTE POR MARCHA INDICA NPS DE PISO TERMINADO INDICA ALZADO AL FRENTE INDICA LUB <p>SEÑALES DE REFERENCIA</p> 	<p>DESCRIPCIÓN INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> MANGUERA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS RADIO UTILIZABLE DE MANGUERA DE P.C.I. CON 12m DE LONGITUD. EXTINTOR TUBERIA DE AGUA PARA P.C.I. ASPERSOR ELECTRONICO PARA P.C.I. BOZA PARA LA TIERRA PARA P.C.I. 	 	<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plano: PLANTA BAJA (B) Edificio: SECCIÓN 3 INST. P.C. INCENDIO</p> <p>Adaptación: Metros Escala: 1:250</p>  <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Clave: PCI-11</p>
---	--	--	---	---	--



PLANTA BAJA (B)



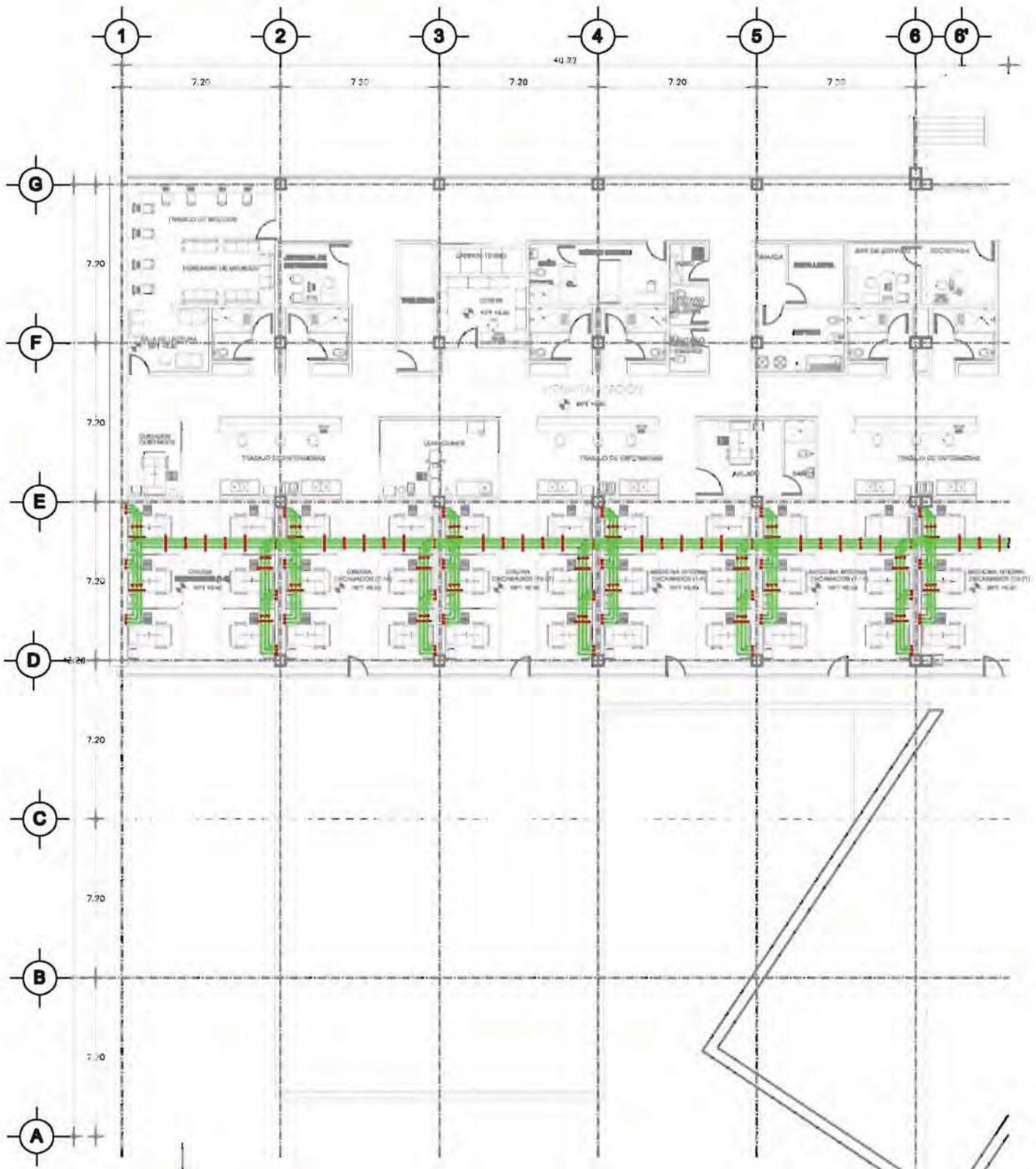
PROYECTO
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)

ALUMNO
GARCÍA ROMERO BERENICE

Para: PLANTA BAJA (B) Sección: SECCIÓN 1
INST. GASES MED.

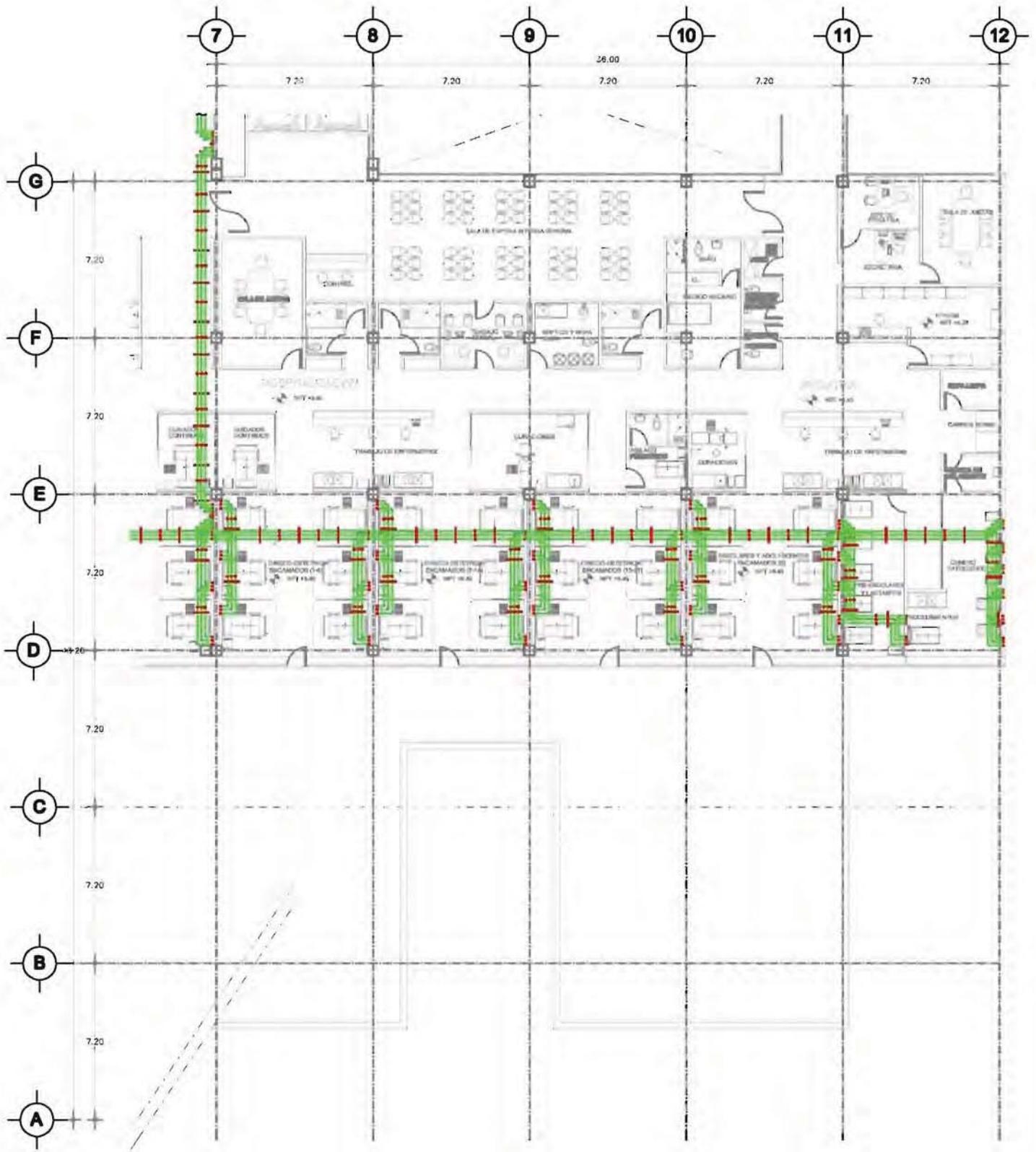
Acotaciones: Metros Escala: 1:250

Fecha: AGOSTO DEL 2010 Cód. IGM-01



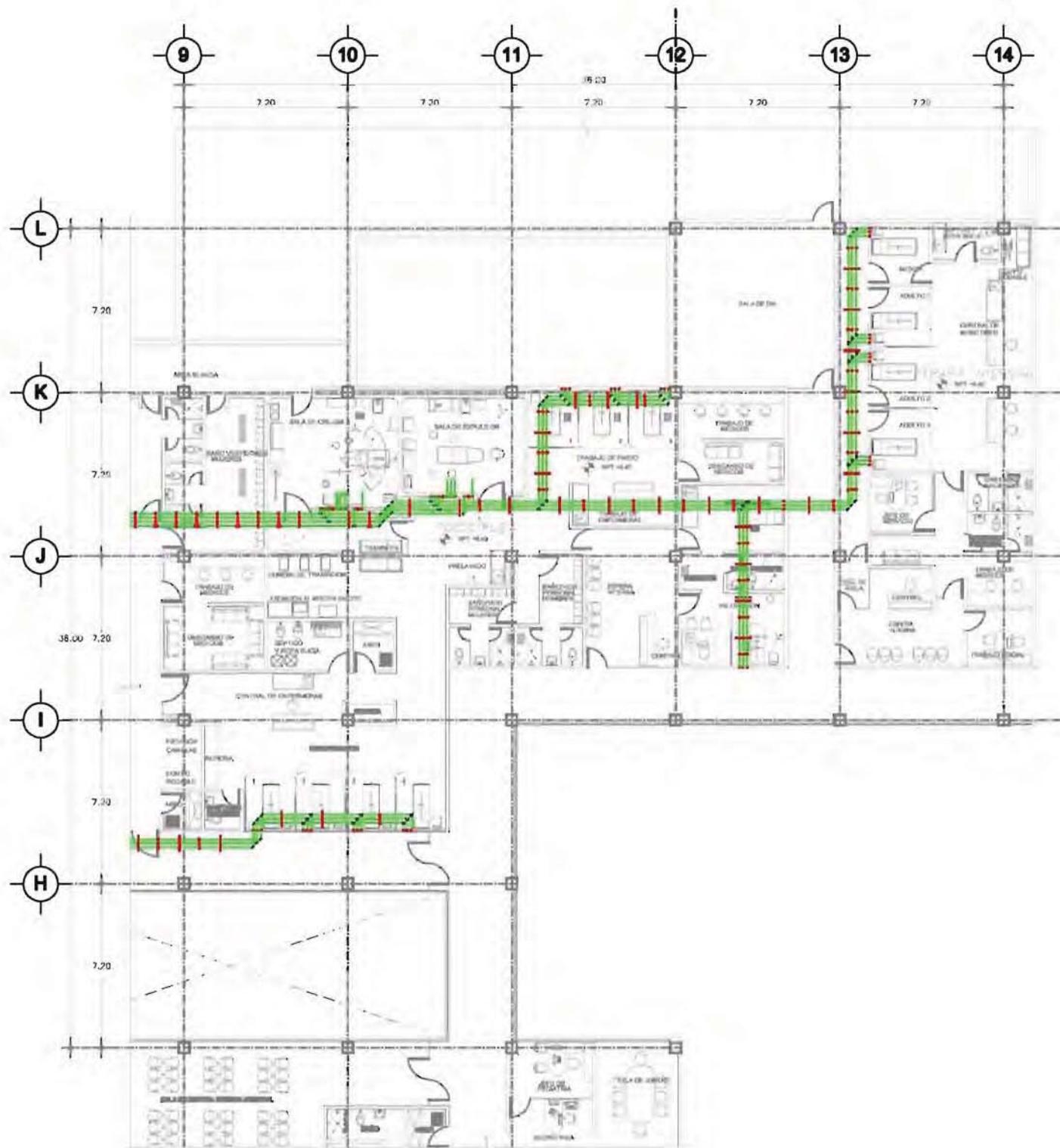
SEGUNDO PISO (B)

 <p>UNAM</p>	<p>CROQUIS DE LOCALIZACION</p> 	<p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none">  INDICA CORTA ARQUITECTONICO  INDICA CORTA PISO ACABADO  INDICA NIVEL DE FINO TERMINADO  INDICA CA ACCESO AL EDIFICIO  INDICA PARED 	<p>LEYENDA DE SIMBOLOS</p> <ul style="list-style-type: none">  TUBERIA DE Cu TIPO 1.5" PARA GASEO NITROSO  TUBERIA DE Cu TIPO 1.5" PARA SUCCION  TUBERIA DE Cu TIPO 1.5" PARA SUEO COPPERADO  TUBERIA DE Cu TIPO 1.5" PARA OXIGENO  SOPORTE METAL  TOMA DE SUCCION  TOMA DE AIRE COMPRESIVO  TOMA DE OXIGENO  TOMA DE GASEO NITROSO 	 <p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA</p>	<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>Plant: SEGUNDO PISO (A) Sección: SECCIÓN 1</p> <p>Escala: 1:250</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Colección: IGM-02</p>
---	---	--	--	--	--



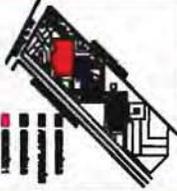
SEGUNDO PISO (B)

	CRUCIOS DE LOCALIZACIÓN 	Simbología 	SIMBOLOGÍA GASES MEDICINALES 		PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
					ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE
Piso: SEGUNDO PISO (B) Sección: SECCIÓN 1		Asistencia: M8008 Escala: 1:250			Fecha: AGOSTO DEL 2010 Código: IGM-03

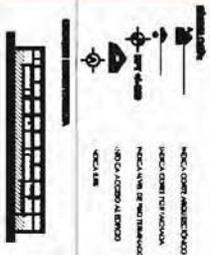


SEGUNDO PISO (B)

	CRUCES DE LOCALIZACIÓN 	Simbolos 	SIMBOLOGIA GASES MEDICINALES 		PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
					ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE
					Fecha: AGOSTO DEL 2010 Código: IGM-05



GRUPO DE LOCALIZACION



SECCIONES QUE SE REPRESENTAN

- 1. NUMERA DE CU. 100 T. PARA GONIA A. 1000
- 2. NUMERA DE CU. 100 T. PARA SCOTCH
- 3. NUMERA DE CU. 100 T. PARA AREA OPERACIONES
- 4. NUMERA DE CU. 100 T. PARA DIVISION
- 5. SECCION 100 T.
- 6. TORN DE S. 1000
- 7. TORN DE AREA COMPLETADO
- 8. TORN DE 0. 1000
- 9. TORN DE 0. 1000
- 10. TORN DE 0. 1000
- 11. TORN DE 0. 1000
- 12. TORN DE 0. 1000
- 13. TORN DE 0. 1000
- 14. TORN DE 0. 1000
- 15. TORN DE 0. 1000
- 16. TORN DE 0. 1000
- 17. TORN DE 0. 1000
- 18. TORN DE 0. 1000
- 19. TORN DE 0. 1000
- 20. TORN DE 0. 1000
- 21. TORN DE 0. 1000
- 22. TORN DE 0. 1000
- 23. TORN DE 0. 1000
- 24. TORN DE 0. 1000
- 25. TORN DE 0. 1000
- 26. TORN DE 0. 1000
- 27. TORN DE 0. 1000
- 28. TORN DE 0. 1000
- 29. TORN DE 0. 1000
- 30. TORN DE 0. 1000
- 31. TORN DE 0. 1000
- 32. TORN DE 0. 1000
- 33. TORN DE 0. 1000
- 34. TORN DE 0. 1000
- 35. TORN DE 0. 1000
- 36. TORN DE 0. 1000
- 37. TORN DE 0. 1000
- 38. TORN DE 0. 1000
- 39. TORN DE 0. 1000
- 40. TORN DE 0. 1000
- 41. TORN DE 0. 1000
- 42. TORN DE 0. 1000
- 43. TORN DE 0. 1000
- 44. TORN DE 0. 1000
- 45. TORN DE 0. 1000
- 46. TORN DE 0. 1000
- 47. TORN DE 0. 1000
- 48. TORN DE 0. 1000
- 49. TORN DE 0. 1000
- 50. TORN DE 0. 1000
- 51. TORN DE 0. 1000
- 52. TORN DE 0. 1000
- 53. TORN DE 0. 1000
- 54. TORN DE 0. 1000
- 55. TORN DE 0. 1000
- 56. TORN DE 0. 1000
- 57. TORN DE 0. 1000
- 58. TORN DE 0. 1000
- 59. TORN DE 0. 1000
- 60. TORN DE 0. 1000
- 61. TORN DE 0. 1000
- 62. TORN DE 0. 1000
- 63. TORN DE 0. 1000
- 64. TORN DE 0. 1000
- 65. TORN DE 0. 1000
- 66. TORN DE 0. 1000
- 67. TORN DE 0. 1000
- 68. TORN DE 0. 1000
- 69. TORN DE 0. 1000
- 70. TORN DE 0. 1000
- 71. TORN DE 0. 1000
- 72. TORN DE 0. 1000
- 73. TORN DE 0. 1000
- 74. TORN DE 0. 1000
- 75. TORN DE 0. 1000
- 76. TORN DE 0. 1000
- 77. TORN DE 0. 1000
- 78. TORN DE 0. 1000
- 79. TORN DE 0. 1000
- 80. TORN DE 0. 1000
- 81. TORN DE 0. 1000
- 82. TORN DE 0. 1000
- 83. TORN DE 0. 1000
- 84. TORN DE 0. 1000
- 85. TORN DE 0. 1000
- 86. TORN DE 0. 1000
- 87. TORN DE 0. 1000
- 88. TORN DE 0. 1000
- 89. TORN DE 0. 1000
- 90. TORN DE 0. 1000
- 91. TORN DE 0. 1000
- 92. TORN DE 0. 1000
- 93. TORN DE 0. 1000
- 94. TORN DE 0. 1000
- 95. TORN DE 0. 1000
- 96. TORN DE 0. 1000
- 97. TORN DE 0. 1000
- 98. TORN DE 0. 1000
- 99. TORN DE 0. 1000
- 100. TORN DE 0. 1000



PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)

CLIENTE: GARCIA ROMERO BRENENCE

PROYECTO: DETALLE

PROYECTISTA: SANTI GARCIA BRENENCE

SECCION: 1

FECHA: Agosto del 2010

ESCALA: 1:250

CONTEXTO: IGM-06



DETALLE

SIMBOLOGIA TABLA DE ESPECIFICACIONES Y ACABADOS

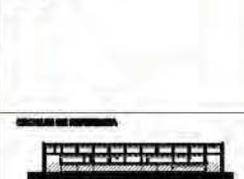
CLAVE	DESCRIPCIÓN	TIPO	COLOR	OBSERVACIONES
PISOS	MARMOL NACIONAL BLANCO PONTI	80 X 80	BLANCO	
	MARMOL NACIONAL BLANCO TURQUEZA	80 X 80	BLANCO	
	CEMENTO PULIDO CON ENDURECEDOR VEGETAL	1.20X1.20		EN TABLEROS
	PIEDRA DE LA LOCALIDAD TIPO BRAZA, QUEBRADA, SOBREPUESTA Y SUELTA			PIEDRA BRAZA LAMINADA, JUNTA BIS A HUESO
	LOSETA VINILICA	ROLLO	BLANCO	
	PISO VINILICO CONDUCTIVO ANTIDERRAPANTE CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIANO.	ROLLO	BLANCO	POLYFLOR ESD FINESSE CONDUCTIVE ES. BIRCHWOOD 5380
	CONCRETO HIDRAULICO ACABADO MARTELINADO		BLANCO	
	PISO VINILICO DISIPATIVO ANTIDERRAPANTE CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIANO.		BLANCO	POLYFLOR ESD FINESSE CONDUCTIVE SD. MOD. DAYBREAK 5220
SISTEMA DE IMPERMEABILIZACIÓN		ROJO		
MUROS	MURO DE TABIQUE Y/O TABLAROCA APLANADO DE YESO CON PINTURA VINILICA		BLANCO	
	LAMBRIN DE MARMOL	80 X 80	BLANCO	ALTURA MAX. A 2.10 MTS.
	APLANADO DE YESO CON RECUBRIMIENTO KEMLITE LISO	1.22 X 2.44	BLANCO	TABLEROS
	RECUBRIMIENTO VINILICO CONDUCTIVO	ROLLO	BLANCO	POLYFLOR SOLDADO
	CANCEL DE ALUMINIO NATURAL CON CRISTAL DE 6 MM. DESPULIDO		BLANCO ROJO	
	CONCRETO ACABADO PULIDO, PORTLAND TIPO 1		ROJO	
	CONCRETO BLANCO, ACABADO PULIDO, PORTLAND TIPO 1		BLANCO	
	APLANADO CEMENTO PULIDO CON PINTURA		BLANCO	
SISTEMA DE CORTASOL		BARROCO OSCURO	REVESTIMIENTO DE PANEL METALICO 84-R TIPO ALUZINC PERFORADO, SOPORTADO POR UN PORTAPANEL STRINGER Y-4.	
PLAFON	TABLAROCA CON PINTURA VINILICA		BLANCO	
	RECUBRIMIENTO POLYFLOR CON ADICIONADOS MICROBIA. POLICLAD PC-4 GLACIAR		BLANCO	SOLO EN QUIROFANO Y PROCEDIMIENTO
ZOCCLO	ZOCCLO VINILICO	ROLLO	BLANCO	POLLYFLOOR SOLDADO
PUERTAS	PTA. DE CANCELERIA DE ALUMINIO DE CRISTAL TEMPLADO DE 9MM. ACABADO DESPULIDO.		ROJO	PUERTA DE 90cm
	PTA. DE CANCELERIA DE ALUMINIO DE CRISTAL TEMPLADO DE 9MM. ACABADO DESPULIDO.		ROJO	PUERTA DE 150cm
	PTA. DE ACERO PORCELANIZADO PORCEWOL R TIPO SOBERANA EN COLOR BLANCA MATE		ROJO	PUERTA DE 90cm
	PTA. DE ACERO PORCELANIZADO PORCEWOL R TIPO SOBERANA EN COLOR BLANCA MATE		ROJO	PUERTA DE 80cm
	PTA. DE ACERO PORCELANIZADO PORCEWOL R TIPO SOBERANA EN COLOR BLANCA MATE		ROJO	PUERTA DE 120cm
	PTA. DE ACERO PORCELANIZADO PORCEWOL R TIPO SOBERANA EN COLOR BLANCA MATE		ROJO	PUERTA DE 150cm
	PTA. DE ACERO PORCELANIZADO PORCEWOL R TIPO SOBERANA EN COLOR BLANCA MATE		ROJO	PUERTA DE 150cm
CANCELERIA	CANCELERIA DE ALUMINIO	VARIABLE	NATURAL	MANGUETE DE ALUMINIO, SERIE BOLSA 3000, LINEA COMERCIAL, CRISTAL FLOTADO DE 6 MM., TIPO S20 SANTINOVO IN CLORO ADHERIDO A LOS PERFILES CON CINTA DE BUTILO HIBRIDO ESTRUCTURAL.
HERRERIA	PUERTA DE HERRERIA	VARIABLE	BARROCO OSCURO	REVESTIMIENTO DE PANEL METALICO 84-R TIPO ALUZINC PERFORADO, SOPORTADO POR UN PORTAPANEL STRINGER Y-4, SOBRE BASTIDOR A BASE DE PERFIL FITR.



CROQUIS DE LOCALIZACION



LEGENDA DE COLORES



PROYECTO:
HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)

ALIANA:
GARCÍA ROMERO BERENICE

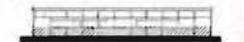
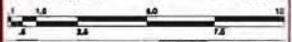
FECHA:
AGOSTO DEL 2010

CLAVE:
ACA-01



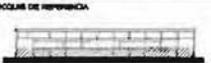


PLANTA BAJA (A)

	GRUPOS DE LOCALIZACIÓN  <ul style="list-style-type: none"> ■ SECCIÓN 2 ■ ADAPTACIÓN ■ SECCIÓN 3 ■ SECCIÓN 1 	SIMBOLOGÍA  CÍRCULOS DE REFERENCIA 	SECCIONES ADOSADAS VER PLANO ACA-01		PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
					ALUMNA GARCÍA ROMERO BERENICE Plano: PLANTA BAJA (A) Edificación: SECCIÓN 1 ACABADOS Y BARRIOS. Autores: Metros Escala: 1:250  Fecha: AGOSTO DEL 2010 Obra: ACA-02

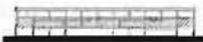


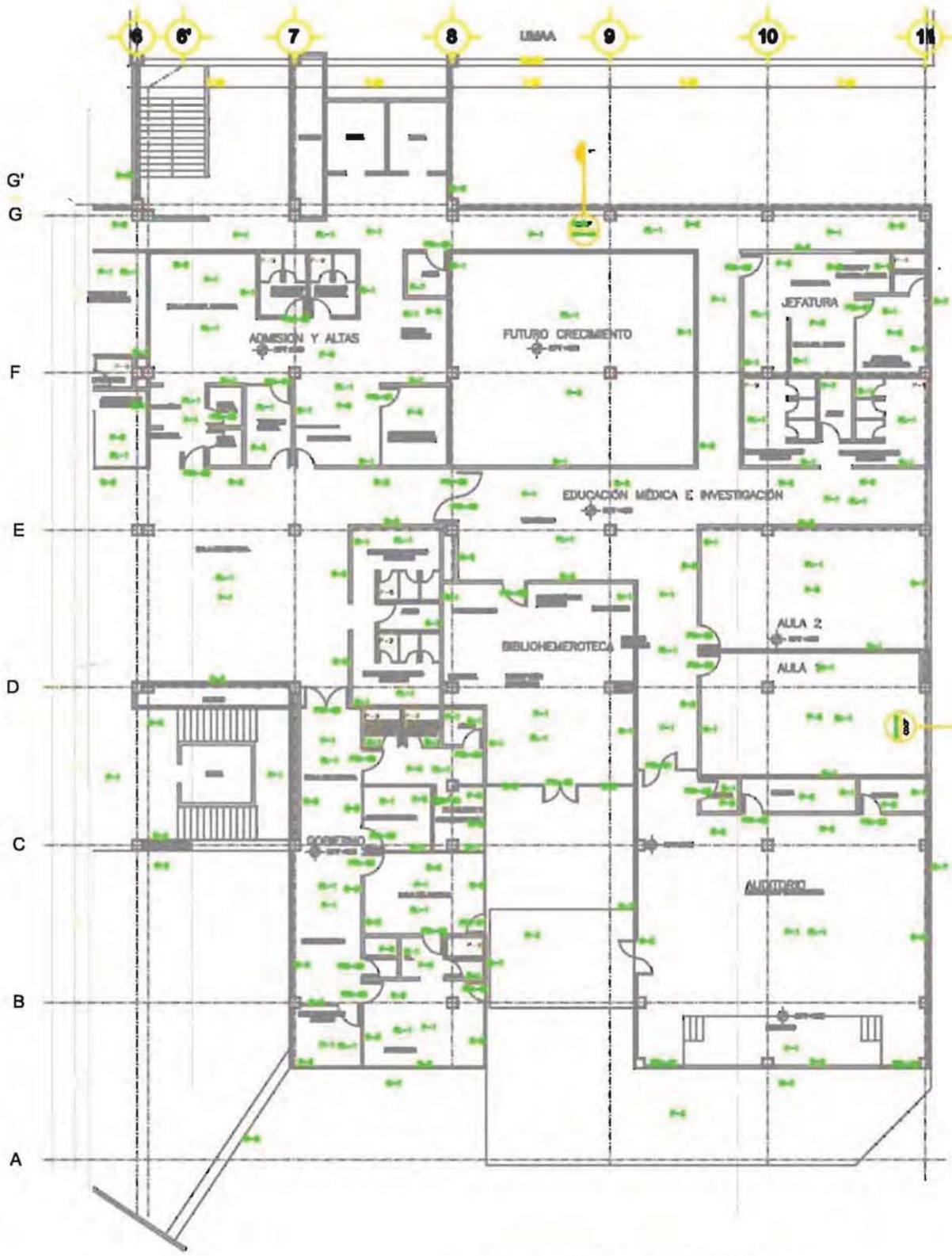
PLANTA BAJA (B)

	<p>CICLOS DE LOCALIZACIÓN</p>  <p>SECCIÓN 2 ADAPTACIÓN SECCIÓN 3 SECCIÓN 1</p>	<p>SIMBOLOGÍA</p> <ul style="list-style-type: none"> AREA DE ATENCIÓN-ENFERMERA AREA DE ATENCIÓN-ENFERMERA AREA NIVEL DE PRONOSTICO AREA ACCESO AL ESTE AREA LAS <p>CICLOS DE REFERENCIA</p> 	<p>ESQUEMA DE VER PLANO ACA-01</p>		<p>PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>
					<p>ALUMNA GARCÍA ROMERO BERENICE</p> <p>PLANO PLANTA BAJA ACABADOS Y ESPECÍF.</p> <p>ESCALA SECCIÓN 1</p> <p>Acabados: Metros Escala: 1:250</p> <p>1 1.0 2.0 3.0 4.0 5.0 6.0 7.0 8.0 9.0 10.0</p> <p>Fecha: AGOSTO DEL 2010 Obra: ACA-03</p>

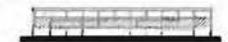


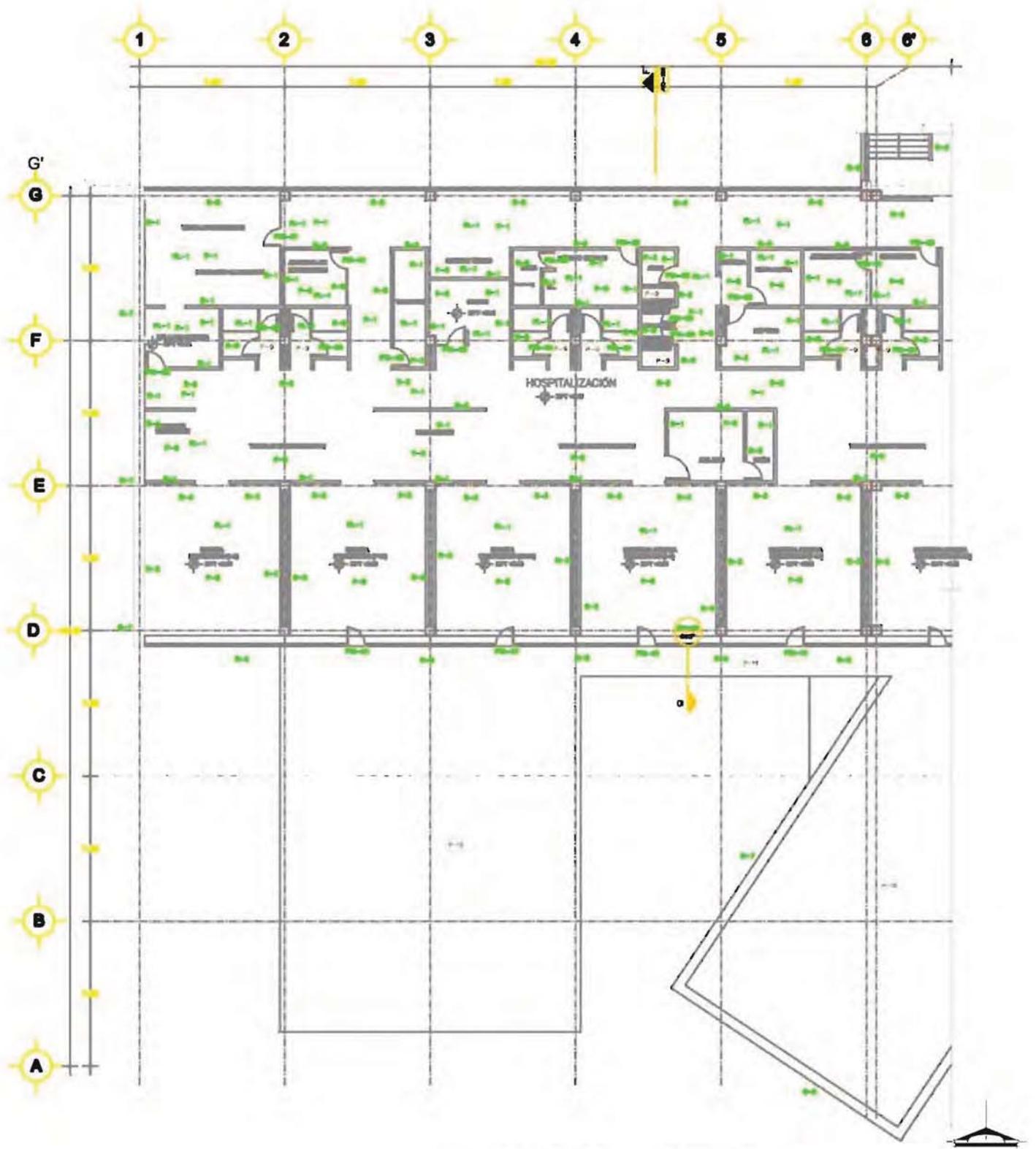
PRIMER PISO (A)

	GRUPOS DE LOCALIZACIÓN 	SIMBOLOGÍA <ul style="list-style-type: none"> MESA DE ENFERMERÍA-CP MESA DE ENFERMERÍA-CP MESA-NIVEL DE PRO ENFERMO MESA ACCESO AL ESTE MESA LAS CÍRCULOS DE REFERENCIA 	SECCIONES ADOSADAS VER PLANO ACA-01		PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)		
					ALUMNA GARCÍA ROMERO BERENICE	Plano PRIMER PISO (A) ACERCAOS Y EMPISOP.	Escala SECCIÓN 1
					Autores Metros	Fecha	Scale 1:250
					AGOSTO DEL 2010	Obra ACA-04	

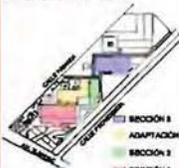
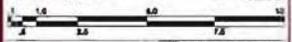


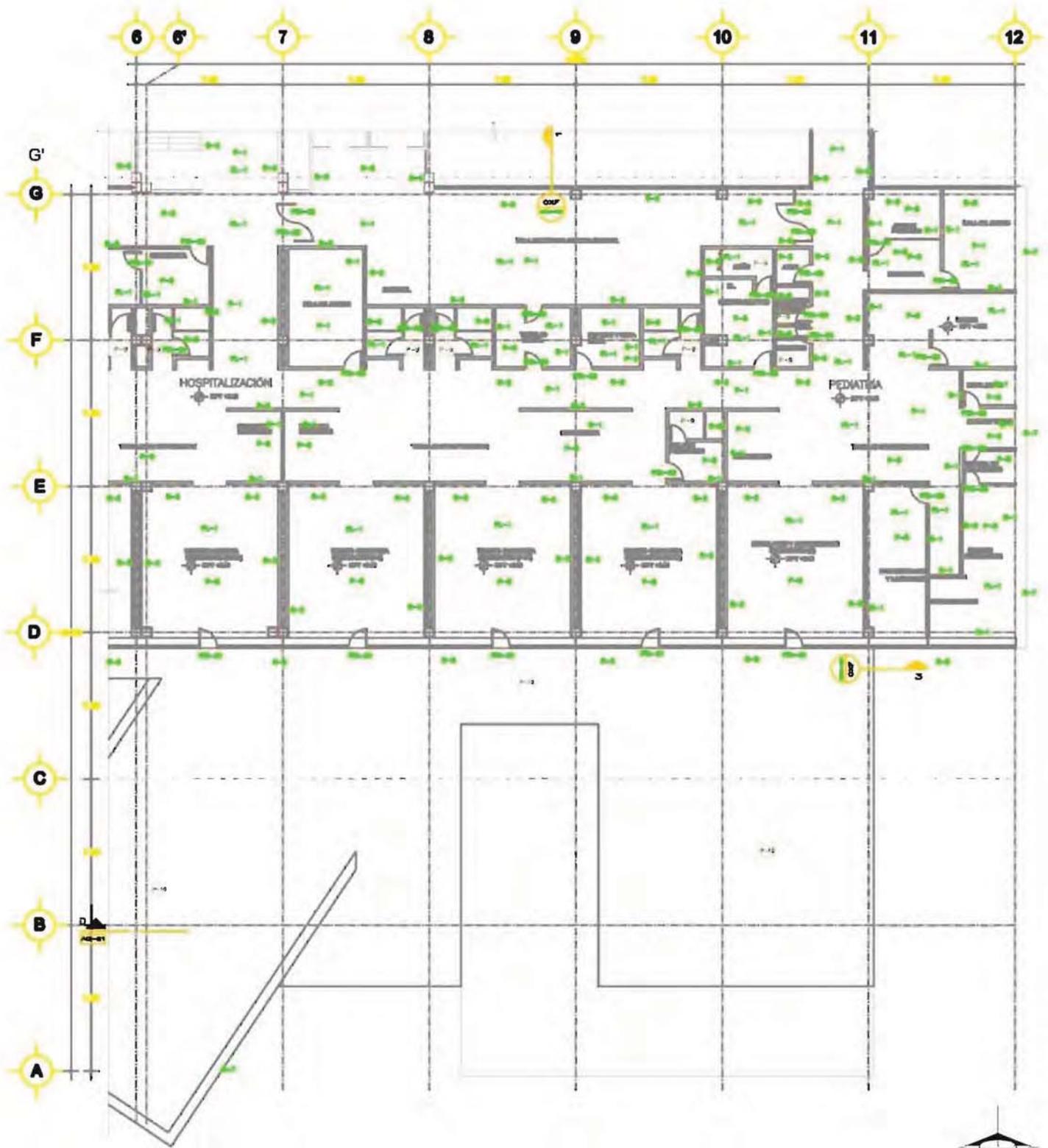
PRIMER PISO (B)

	<p>GRUPOS DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>Simbología</p> <ul style="list-style-type: none">  MESA DE INFORMACIÓN  MESA DE INFORMACIÓN  MESA NIVEL DE PRO ENVIADO  MESA ACCESO AL ESTE  MESA LAS <p>CICLOS DE REFERENCIA</p> 	<p>SECCIONES</p> <p>VER PLANO ACA-01</p>		<p>PROYECTO</p> <p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>
					<p>ALUMNA</p> <p>GARCÍA ROMERO BERENICE</p>



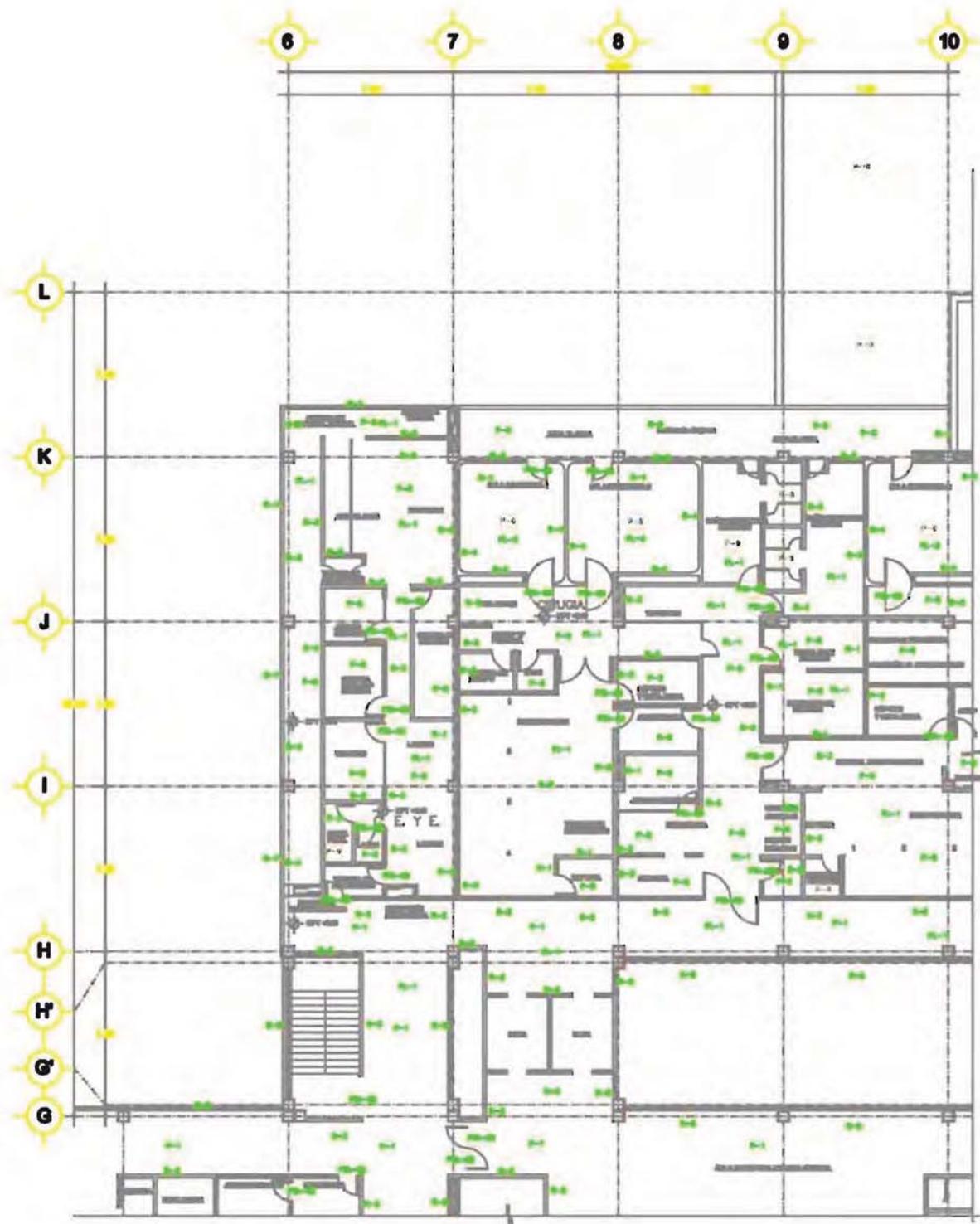
SEGUNDO PISO (A)

	CÍRCULOS DE LOCALIZACIÓN 	LEGENDA: 	ESQUEMA DE ACCESOS VER PLANO ACA-01		PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
					ALUMNA GARCÍA ROMERO BERENICE
Plano: SEGUNDO PISO (A)					
ACABADOS Y ESPECIF.					
SECCIÓN 1					
Unidades: Metros Escala: 1:250					
					
Fecha: AGOSTO DEL 2010					
Obra: ACA-06					



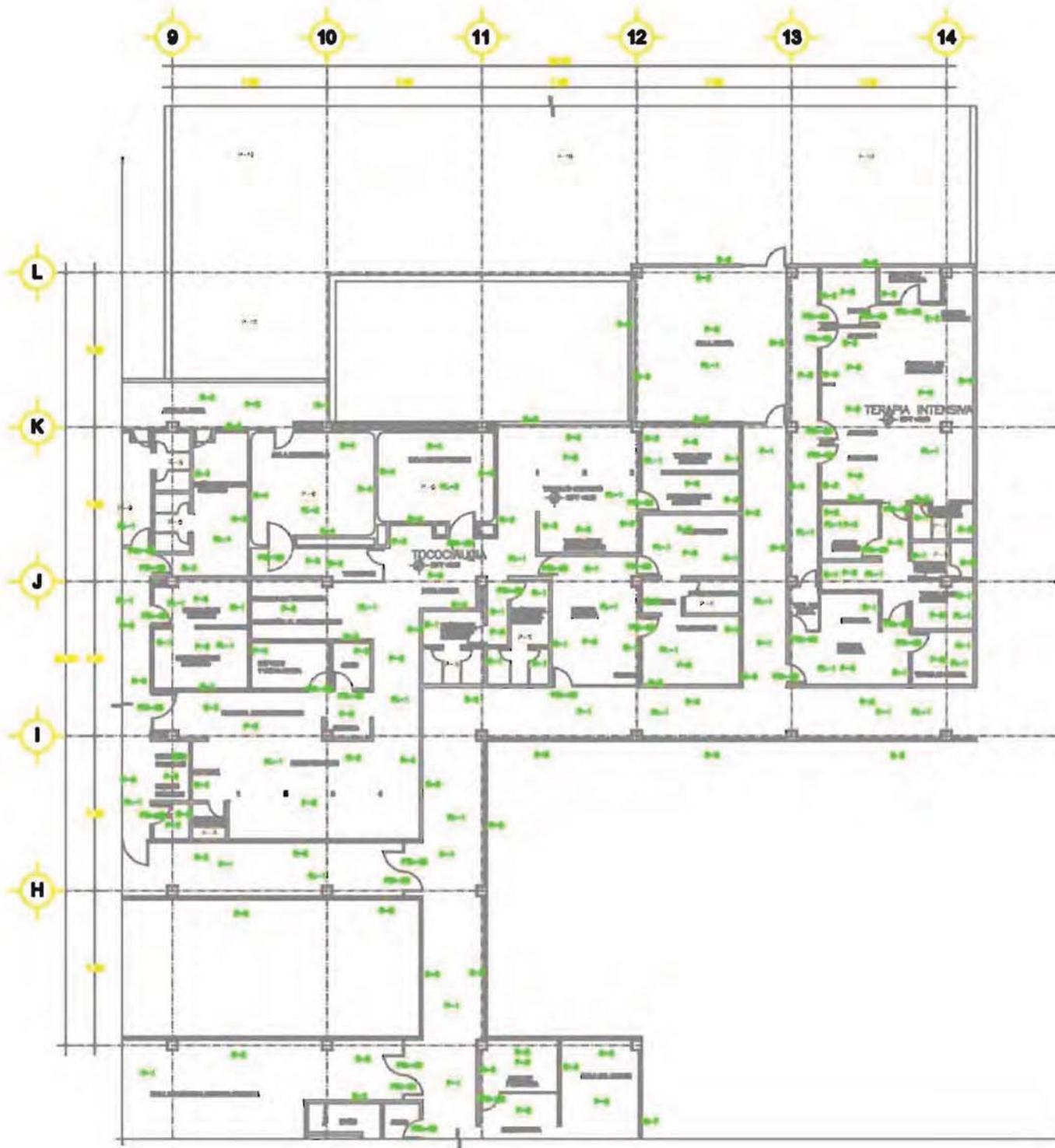
SEGUNDO PISO (B)

	GRUPOS DE LOCALIZACIÓN 	SIMBOLOGÍA <ul style="list-style-type: none"> AREA DE ADMINISTRACIÓN AREA DE SERVICIOS AREA DE PISO ENVIADO AREA ACCESO AL ESTE AREA LAS 	ESQUEMAS ADOSADOS VER PLANO ACA-01		PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
					ALUMNA GARCÍA ROMERO BERENICE
Escalas 1:250					
Acotaciones Metros					
					
Fecha AGOSTO DEL 2010					
Obra ACA-07					



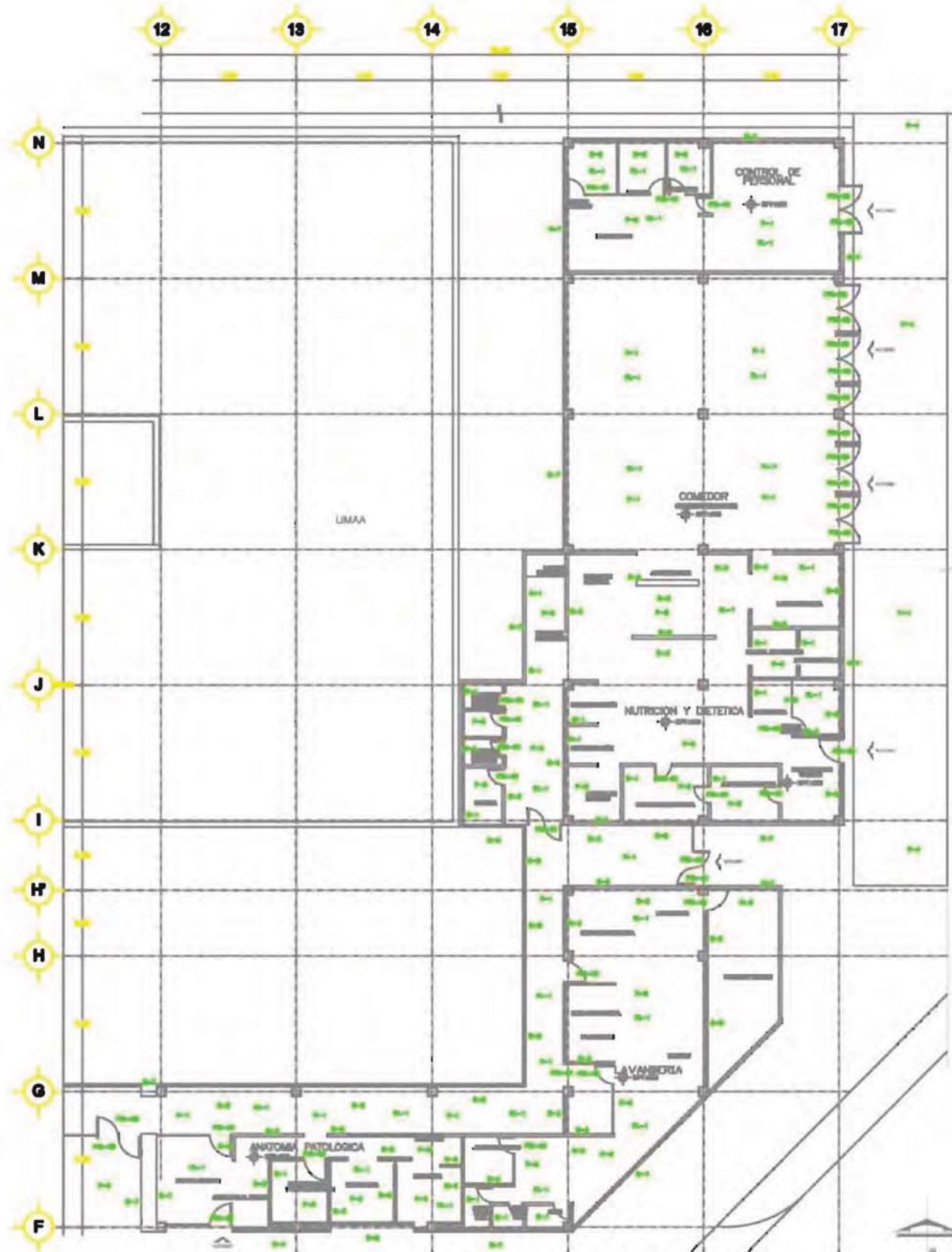
SEGUNDO PISO (A)

	GRUPOS DE LOCALIZACIÓN 	SIMBOLOGÍA <ul style="list-style-type: none">  AREA SIN FURNITURA  AREA CON FURNITURA  AREA CON FURNITURA  AREA CON FURNITURA 	SIMBOLOGÍA ACABADOS VER PLANO ACA-01		PROYECTO HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
					ALUMNO GARCÍA ROMERO BERENICE
SECCIONES SECCIÓN 1 SECCIÓN 2 SECCIÓN 3 SECCIÓN 4		CICLOS DE REFINICIÓN 	ACABADOS Y ESPECIF. ADAPTACIÓN		Escala 1:250
				Acabados Metros	
				Fecha AGOSTO DEL 2010	Obra ACA-08



SEGUNDO PISO (B)

	GRUPOS DE LOCALIZACIÓN 	SIMBOLOGÍA 	SIMBOLOGÍA ACABADOS: VER PLANO ACA-01	 	PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)
					ALUMNO: GARCÍA ROMERO BERENICE
Planos: SEGUNDO PISO (B)		Escala: ADAPTACIÓN		Acabados: Metros	
		Fecha: AGOSTO DEL 2010		Obra: ACA-09	



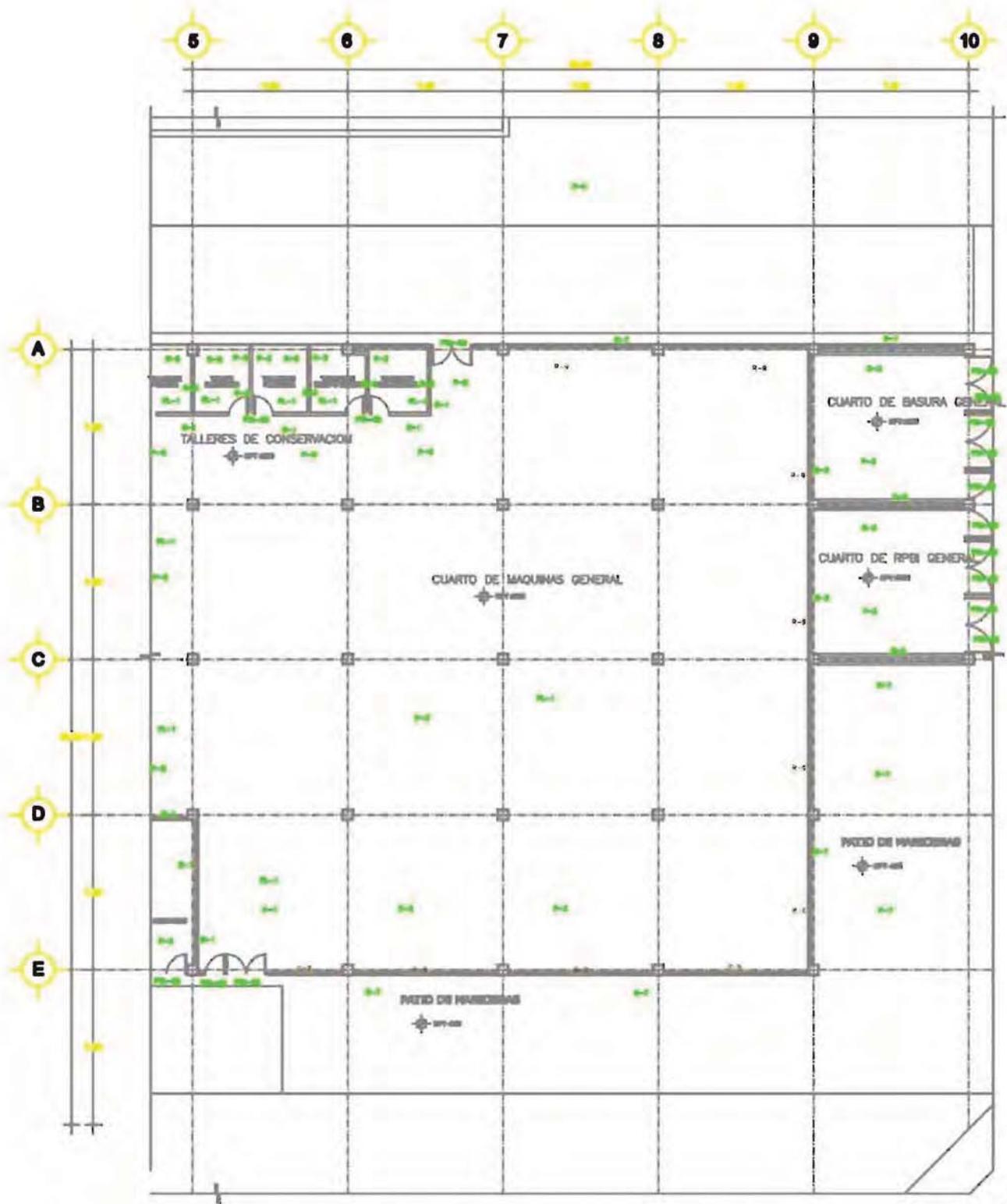
PLANTA BAJA SECCIÓN 2

	<p>CIRCULO DE LOCALIZACION</p>  <p>SECCION 2 ADAPTACION SECCION 2 SECCION 1</p>	<p>EMBOLOGIA</p> <ul style="list-style-type: none">  SALA CON AIRE CONDICIONADO  SALA NIVEL DE PROFESIONADO  SALA ACCESO AL ESPACIO  SALA LINEA <p>CIRCULO DE REFERENCIA</p> 	<p>EMBOLOGIA ACABADOS: VER PLANO ACA-01</p>	<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p> <p>ALUMNO: GARCIA ROMERO BERENICE</p> <p>PLANO: PLANTA BAJA SECCION 2 ACABADOS Y ESPECIF.</p> <p>ESCALA: 1:250</p> <p>FECHA: AGOSTO DEL 2010 OTRO: ACA-10</p> 
---	---	--	--	---



PLANTA BAJA (A)

	<p>GRUPO DE LOCALIZACIÓN</p> 	<p>SIMBOLOGÍA</p> <ul style="list-style-type: none"> ▲ MESA DE ENFERMERÍA ■ MESA DE PISO ENVIADO ▲ MESA ACCESO AL ESTE ▲ MESA LAS <p>CÍRCULOS DE REFERENCIA</p> 	<p>SIMBOLOGÍA ACABADOS</p> <p>VER PLANO ACA-01</p>		<p>PROYECTO</p> <p>HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>
					<p>ALUMNO</p> <p>GARCÍA ROMERO BERENICE</p>



PLANTA BAJA (B)



	<p>CÍRCULOS DE LOCALIZACIÓN</p>  <p>SECCIÓN 2 ADAPTACIÓN SECCIÓN 3 SECCIÓN 1</p>	<p>SIMBOLOGÍA</p> <ul style="list-style-type: none">  AREA CON ACCESO  AREA SIN ACCESO  NIVEL  ESCALERA  ESCALERA <p>CÍRCULOS DE REFERENCIA</p> 	<p>SIMBOLOGÍA ACABADOS</p> <p>VER PLANO ACA-01</p>		<p>PROYECTO: HOSPITAL GENERAL DE ZONA (72 CAMAS)</p>
					<p>ALUMNA: GARCÍA ROMERO BERENICE</p>





1







1



PLANTA CONJUNTO

2





1



2



3



PLANTA CONJUNTO



1





2



	AREA	LOCAL	m ²	COMPONENTE K DEL PROYECTO ARQUITECTÓNICO					
				FF	CE	INSTALACIÓN ELECTROMECÁNICA			
						AD	AF	VD	TV
1	Sección 1 Planta Baja		2599.13	2599.13	2599.13	1538.14	1538.14	1538.14	1538.14
		Laboratorio Clínico	361.34	361.34	361.34	361.34	361.34	361.34	361.34
		Imagenología	385.5	385.5	385.5	385.5	385.5	385.5	385.5
		Urgencias	791.3	791.3	791.3	791.3	791.3	791.3	791.3
		Medicina Física y Rehabilitación	363.4	363.4	363.4	363.4	363.4	363.4	363.4
		Farmacia	134.23	134.23	134.23	134.23	134.23	134.23	134.23
		Areas Generales	563.36	563.36	563.36	563.36	563.36	563.36	563.36
2	Sección 2 Planta Baja		903.14	903.14	903.14	803.14	803.14	803.14	499.65
		Anatomía Patológica	125.9	125.9	125.9	125.9	125.9	125.9	
		Lavandería	177.59	177.59	177.59	177.59	177.59	177.59	
		Nutrición y Dietética/Comedor	499.65	499.65	499.65	499.65	499.65	499.65	499.65
		Control de Personal	100	100	100	100	100	100	
3	Sección 3 Planta Baja		1729.26	1729.26	1729.26	1729.26	1729.26	125.9	125.9
		Cuarto de Máquinas	1116.3	1116.3	1116.3	1116.3	1116.3		
		Almacén	125.9	125.9	125.9	125.9		125.9	125.9
		Baños/Vestidores	487.06	487.06	487.06	487.06	487.06		
4	Sección 1 Primer Nivel		2248.42	2248.42	2248.42	913.92	913.92	913.92	800.55
		Consulta Externa	624	624	624	624	624	624	624
		Apoyo Admin., Apoyo Paramédico	176.55	176.55	176.55	176.55	176.55	176.55	176.55
		Futuro Crecimiento	113.37	113.37	113.37	113.37	113.37	113.37	
		Gobierno	149.4	149.4	149.4	149.4	149.4	149.4	149.4
		Educación Médica	618.18	618.18	618.18	618.18	618.18	618.18	618.18
		Admisión y Altas	137.62	137.62	137.62	137.62	137.62	137.62	137.62
		Areas Generales	429.3	429.3	429.3	429.3	429.3	429.3	
5	Sección 1 Segundo Nivel		1809.21	1809.21	1809.21	2158.26	2158.26	2158.26	1989.96
		Hospitalización	1501.65	1501.65	1501.65	1501.65	1501.65	1501.65	1501.65
		Pediatría	307.56	307.56	307.56	307.56	307.56	307.56	307.56
6	Sección 1 Segundo Nivel		886.97	886.97	886.97	349.05	349.05	349.05	180.75
		Cirugía	82.45	82.45	82.45	82.45	82.45	82.45	82.45
		C.E.Y.E.	168.3	168.3	168.3	168.3	168.3	168.3	
		Tococirugía	98.3	98.3	98.3	98.3	98.3	98.3	98.3
		Terapia Intensiva	174.79	174.79	174.79	174.79	174.79	174.79	174.79
		Areas Generales	363.13	363.13	363.13	363.13	363.13	363.13	363.13
11	Areas exteriores y/o		9898.92	9898.92		9898.92	9898.92		
		Areas Verdes	9898.92	9898.92		9898.92	9898.92		
T	Superficie total		20075.05	20075.05	10176.13	17390.69	17390.69	5888.41	5134.95
	Porcentaje de superficie		100	100	50.69043	86.63	86.62838	29.33	25.58
	Componente			4.00	0.885	0.348	0.722	0.087	0.087
	Alcance II			4.00					
	Alcance FF			4.00					
	Alcance CE				0.45				
	Alcance comp.					0.30	0.63	0.026	0.02
K	Componente K del					5.42			

SIGLAS	COMPONENTE	VALOR
FF	Funcional y formal	4.000
CE	Cimentación y estructuración	0.885
AD	Alimentación y desagües	0.348
AF	Alumbrado y fuerza	0.722
VD	Voz y datos	0.087
TV	Salida de TV	0.087

$$F = F_b - \frac{(S_b - S)(F_a - F_b)}{(S_b - S_a)}$$

DONDE:

SIGLAS	COMPONENTE
F	Factor correspondiente a "S"
S	Superficie total por construir
Sa	Superficie inmediata menor a "S"
Sb	Superficie inmediata mayor a "S"
Fa	Factor correspondiente a "Sa"
Fb	Factor correspondiente a "Sb"

SUSTITUYENDO VALORES:

0.9644	0.88	30000	20075.1	0.97	0.8
			30000	10000	

(Ver tabla de Factor de superficie "F")

$$H = K \left(\frac{S \times C \times F \times I}{100} \right)$$

DONDE:

SIGLAS	COMPONENTE
H	honorarios
S	Superficie total por construir (m ²)
C	Costo paramétrico (m ²)
I	Tasa de inflación
F	Factor de superficie

SUSTITUYENDO VALORES:

\$6,341,509.93	5.42	20075	5075.57	0.9644	1.19
				100	

SEIS MILLONES, TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS. 93/100 MN

Costo paramétrico del proyecto: \$101,892,321.53

CIENTO UN MILLONES, OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS. 53/100 MN

Plan conceptual	14	\$887,811.39	Plan preliminar	24	\$1,521,962.38	Plan básico	18	\$1,141,471.79	Plan para edificación	44	\$2,790,264.37
Programa general	%	\$	Anteproyecto arquitectónico	%	\$	Desarrollo de anteproyecto	%	\$	Desarrollo para edificación	%	\$
				4	2 4		2	8			22
	2			4	28			24		4	2 4
		4			22 2 8			22		4	2 4
				2	24			22		2	8
		4		2	2 8 2		4	22		2	2 8 2
	4										
	2	22		2	8		2	2 8 2		2	2 8 2
		4		2 2	8		2	2 8 2		2	2 8 2
				2 2	2 8 2		2 2	2 8 2		2	2 8 2
		4					2 2	2 8 2			24
		24									24
		8								4	2 4
		4									
											24
										2 2	2 8 2
										2 2	2 8 2
										2 2	2 8 2

	<i>COMO NACE UN HOSPITAL</i>	8
2	2 44	<i>MEMORIA INSTITUCIONAL”</i> 4
8	<i>HOSPITALES DE SEGURIDAD SOCIAL</i>	
	<i>TECTURA.</i>	<i>NORMAS DE PROYECTO DE ARQUI-</i>
		<i>LEY DEL SEGURO SOCIAL.</i>
	<i>NOM-001-SSA2-1993,</i>	2
	<i>NOM-197-SSA1-2000</i>	
	<i>NOM-178-SSA1-1998</i>	
	<i>NOM-040-SSA1-1993</i>	2
		4

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. 4

Ley General de Salud

42

Ley general de Asentamientos Humanos,

Ley General del Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente,

48

Ley General de Planeación

<http://www.snieg.mx/contenidos/espanol/normatividad/marcojuridico/leydeplaneacion.pdf>

Plan Nacional de Desarrollo 2006-2012

http://pnd.presidencia.gob.mx/pdf/PND_2007-2012.pdf

Reglamento de organización interna del IMSS

<http://www.imss.gob.mx/NR/rdonlyres/442CA7A2-38C7-41ED-B707-2C7BD0D76242/0/roi.pdf>

Técnica, Económica y Social

4 Estudio de Factibilidad,
2 2

INFORMES SEDUVI

Informes, estadísticas y tablas del INEGI, delegación Tláhuac e Iztapalapa.

<http://www.inegi.org.mx/default.aspx?>

INFORME ANUAL SEDESOL

<http://www.sedesol.gob.mx>

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, OMS.

<http://www.who.int/countries/mex/es/>

Delegación Tláhuac

www.tlahuac.df.gob.mx

Delegación Iztapalapa

www.iztapalapa.df.gob.mx

BIBLIOGRAFÍA Y FUENTES DE INFORMACIÓN

2 *Doctor Mariano Azuela Gonzales*

2

4 4

8 8 2 8 2

2

2 4 24