

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ARQUITECTURA ENEP ARAGON

12
2ej

CENTRO DE REHABILITACION PARA MINUSVALIDOS

JOSE LUIS RODRIGUEZ HERNANDEZ ARQUITECTO

1986

1986



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

'CENTRO DE REHABILITACION PARA MINUSVALIDOS'

INDICE:

- INTRODUCCION
- JUSTIFICACION DEL TEMA
- ANTECEDENTES
- DELEGACION DE TLALPAN, D:F:
- LOCALIZACION
- CLIMA
- MEDIO SOCIOECONOMICO
- ESTUDIO URBANO
- PROGRAMA ARQUITECTONICO
- PLANTA DE CONJUNTO
- PLANTA DE ACCESO
- PLANTA 1ER: NIVEL
- PLANTA 2o. NIVEL
- PLANTA 3ER: NIVEL
- PLANTA DE SOTANO
- FACHADA (PRINCIPAL Y POSTERIOR)



- CORTES ARQUITECTONICOS
- CORTES POR FACHADA
- PERSPECTIVAS
- PLANTA DE CIMENTACION
- PLANTAS DE ENTREPISOS
- CORTES ESTRUCTURAL
- DETALLES CONSTRUCTIVOS
- MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO



INTRODUCCION

EN EL CAMPO DE LA ARQUITECTURA LOS HOSPITALES SON LOS EDIFICIOS MÁS CARACTERÍSTICOS DEL GENERO QUE SE DESTINA A LA ATENCIÓN MÉDICA DE LA COLECTIVIDAD, COMO UNA PARTE DEL -- CUIDADO DE LA SALUD INTEGRAL. LA SALUD INTEGRAL SE HA DICHO, NO SOLO ES FALTA DE ENFERMEDAD, SINO EL CORRECTO Y ARMONIOSO FUNCIONAMIENTO DEL ORGANISMO QUE CONDUCE A UN ESTADO ADECUADO DE BIENESTAR FÍSICO, MORAL Y SOCIAL.

ESTABLECIDA LA FINALIDAD BÁSICA ANTES DICHA, LA ACTIVIDAD DE LOS HOSPITALES SE DIRIGE A CUMPLIR TRES FUNCIONES:

- 1.- LA PROFILAXIS O PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES.
- 2.- EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS MISMAS,
- 3.- LA REHABILITACIÓN DE LOS QUE SUFRIERON ENFERMEDADES.

HOSPITAL ES PROPIAMENTE EL EDIFICIO EN QUE SE ALOJAN ENFERMOS PARA SU TRATAMIENTO Y CURACIÓN, AÚN CUANDO SUS SERVICIOS SE EXTIENDAN A LA CONSULTA DE PACIENTES EXTERNOS. SU CARÁCTER DE ALOJAMIENTO TRAE CONSIGO LA PRESENCIA DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DE LAVANDERÍA Y OTROS.

POR OTRA PARTE CABEN TAMBIÉN DENTRO DEL GÉNERO DE EDIFICIO DE LA ATENCIÓN MÉDICA, - AQUELLOS CUYAS ACTIVIDADES APOYAN EL CONOCIMIENTO, LA PRACTICA, Y LA MEDICINA, SIN RELA-



CIÓN INMEDIATA Y EL CUIDADO DE LA SALUD, INSTALACIONES PARA LA DIFUSIÓN Y PUBLICIDAD DE -
LOS CUIDADOS PROFILÁCTICOS LABORATORIOS DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMEDADES, DE LAS CONDI -
CIONES DE NUTRICIÓN Y DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ALIMENTOS, PRODUCCIÓN DE MEDICAMEN --
TOS, ETC.

LOS OBJETIVOS Y CONCEPTOS ACTUALES DE LA REHABILITACIÓN INTEGRAL, SON CADA VEZ MÁS -
ACEPTADOS POR LOS GRUPOS PROMOTORES Y POR EXPERTOS QUE DIRIGEN SERVICIOS MÉDICOS Y SOCIA -
LES, ENFOCADOS A LA ATENCIÓN DE LOS INVÁLIDOS.

LOS PROBLEMAS DE LAS PERSONAS AFECTADAS POR ALGÚN TIPO DE INVALIDEZ Y LAS DIFICULTA -
DES QUE SE CONFRONTAN EN LA PLANEACIÓN DE SERVICIOS PARA SU REHABILITACIÓN INTEGRAL, AD -
QUIEREN CADA VEZ MAYOR TRASCENDENCIA EN LA COMUNIDAD, YA QUE LOS SERVICIOS MÉDICOS EN EX -
PANSIÓN CRECIENTE Y EL PROGRESO TECNOLÓGICO, SON FACTORES QUE INCREMENTAN EL NÚMERO DE CA -
SOS PARA QUIENES SE REQUIERE DE MODELO DE ATENCIÓN CADA VEZ MÁS ESPECIALIZADO. POR OTRO --
LADO LA AMPLIACIÓN DEL RANGO EN EL CONCEPTO MODERNO DE INVALIDEZ, QUE INCLUYE DIVERSAS --
FORMAS DE MANIFESTACIONES DEL DAÑO, RECLAMA LA NECESIDAD DE SERVICIO MÁS COMPLETOS Y PER -
FECCIONADOS A FIN DE LOGRAR LOS BENEFICIOS DESEADOS. SE ADVIERTE TAMBIÉN LA PRESENCIA DE
UNA RESPONSABILIDAD MORAL DE LA COMUNIDAD FRENTE A SUS INVÁLIDOS, RECONOCIENDO LA NECESI -
DAD DE SU CONTRIBUCIÓN, A TRAVEZ DE UNA REINCORPORACIÓN MÁS TEMPRANA Y EFICAZ DE ELLOS A -
LA VIDA PRODUCTIVA.

LA EXPERIENCIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REHABILITACIÓN EN EL DESARROLLO DE LOS PRO



GRAMAS DE REHABILITACIÓN EN SALUD PÚBLICA, DIÓ NACIMIENTO EN EL AÑO DE 1972 A UN MODELO DE LA ATENCIÓN DE INVÁLIDOS QUE INCLUYE: APROVECHAMIENTO ÓPTIMO DE LOS RECURSOS DESTINADOS A LA REHABILITACIÓN; AMPLIAR EL RANGO DEL CONCEPTO TRADICIONAL DESDE LA PREVENCIÓN DE INVALIDEZ EVITABLE, HASTA LA COLOCACIÓN DE LOS INVÁLIDOS REHABILITADOS EN LAS FUENTES LABORALES DISPONIBLES EN LA COMUNIDAD, SISTEMATIZAR LA REHABILITACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO-MÉDICO, PSICOLÓGICO, PSICOPEDAGÓGICO, VOCACIONAL Y SOCIAL, LA TERAPIA FÍSICA, OCUPACIONAL, DEL LENGUAJE, PSICOTERAPIA, SOCIOTERAPIA Y ORIENTACIÓN VOCACIONAL; LA EDUCACIÓN ESPECIAL PARA : SORDOS, CIEGOS, DEFICIENTES MENTALES E INVÁLIDOS DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO, LA CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DE ACUERDO A LA APTITUD Y CAPACIDADES DEL INVÁLIDO EN ESTRECHO ACOPLAMIENTO CON LAS POSIBILIDADES DE TRABAJO EN LA COMUNIDAD Y LA ASISTENCIA SOCIAL.



JUSTIFICACION DEL TEMA:

EL HABER DECIDIDO NOMBRAR EL PROYECTO COMO: 'CENTRO DE REHABILITACION PARA MINUSVALIDOS' Y NO SIMPLEMENTE 'HOSPITAL' , ES PORQUE RESPONDE MÁS ADECUADAMENTE A LAS NECESIDADES DE LOS DERECHOHABIENTES Y PORQUE EXISTE DIVERSIDAD DE ESPECIALIDADES, ENFOCÁNDOSE PRINCIPALMENTE A LA REHABILITACIÓN DE AQUELLOS SERES A QUIEN LA ENFERMEDAD ES YA UN HECHO, TENIENDO COMO RESPALDO TODOS LOS DEMÁS SERVICIOS MENCIONADOS EN LA INTRODUCCIÓN.

POR OTRA PARTE LA JUSTIFICACIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTE CENTRO SE DA EN BASE A LAS NECESIDADES SURGIDAS Y EMITIDAS A DIVERSAS AUTORIDADES (I.M.S.S. , I.S.S.S.T.E., S.S.A. Y PRIVADOS) DE DAR SOLUCIÓN A LAS CARENCIAS DE UN BIENESTAR MERAMENTE FÍSICO. ADEMÁS DE -- QUE EL PROGRAMA CORRESPONDA A UNA ORGANIZACIÓN EFICAZ Y RAZONABLEMENTE ECONÓMICA, LA CAPACIDAD EN CUANTO AL NÚMERO DE ENFERMOS QUE DEBERÁN SER ATENDIDOS; Y DE LOS SERVICIOS QUE LA INSTITUCIÓN DEBE PRESTAR, EL NÚMERO DE PARTES Y LOCALES QUE LO CONSTITUYEN, ASÍ COMO SU -- EQUIPAMIENTO.

LAS NORMAS QUE SE TOMARON COMO BASE PARA EL PROYECTO PROVIENEN, ADEMÁS DE LOS ORGANISMOS QUE EN MATERIA DE HOSPITALES SON FUENTE GENERAL DE INFORMACIÓN, DE LOS ESTUDIOS Y OPINIONES FORMADAS POR EMINENTES MÉDICOS, DE DISEÑOS REALIZADOS POR ARQUITECTOS DE NUESTRO -- PAÍS Y DE LA EXPERIENCIA RECOGIDA DE LA S.S.A., I.M.S.S. Y EN EL I:S.S.S.T.E., EN LA PRÁCTICA DE LA ATENCIÓN MÉDICA DE SUS BENEFICIARIOS.



DENTRO DE LAS CARENCIAS GENERALES DE EQUIPAMIENTO URBANO DE ESTA METRÓPOLI (D.F.), DESTACA LA URGENTE SOLUCIÓN DE UN CENTRO CON CARACTERÍSTICAS COMO LAS YA MENCIONADAS ANTERIORMENTE, QUE NUEVAMENTE HACEMOS HINCAPIÉ EN QUE SON DE DAR UN ESTADO ADECUADO DE BIENES FÍSICOS, MORAL Y SOCIAL, A QUIENES LA ENFERMEDAD HA HECHO PRESAS.

COMO RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN REALIZADA EN LA DELEGACIÓN DE TLALPAN, ASÍ COMO -- LOS BENEFICIOS Y FACILIDADES TANTO PARA LA POBLACIÓN Y LA INFRAESTRUCTURA DE LA CIUDAD, -- DEFINIENDO QUE LAS POSIBILIDADES DE CREAR EL CENTRO DE REHABILITACIÓN EN ESTA ZONA, REPRESENTA LA SOLUCIÓN MÁS LÓGICA.

PARA ENCONTRAR LA MEJOR FORMA DE SATISFACER TODAS LAS NECESIDADES DE LA PERSONA IMPEDIDA, SE PENSÓ EN EL CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA MINUSVÁLIDOS, ES DECIR, QUE EL ESFUERZO COOPERATIVO DE MÉDICOS DE DIVERSAS ESPECIALIDADES Y TÉCNICOS OTORGUEN UN PROGRAMA MÁS DINÁMICO DE REHABILITACIÓN.

EL COORDINAR LOS DIFERENTES ASPECTOS DEL PROCESO REHABILITATORIO Y FORMARLE UN ESPACIO CON LA MÁXIMA FUNCIONALIDAD, ES LA CONTRIBUCIÓN DEL ARQUITECTO PARA LA REHABILITACIÓN. ESTE TIPO DE PROYECTO TIENE POR OBJETO REDUCIR EL MÍNIMO LA MALA APLICACIÓN DE RECURSOS -- POR DUPLICIDAD.

LAS PARTES INTEGRANTES DEL CENTRO SE PRESENTAN CORRELACIONADAS Y SE MANEJAN COMO PAQUETES DE ACTIVIDAD, PARA PODER SACAR UN MEJOR PARTIDO.



EL PROGRAMA DE REHABILITACIÓN INTEGRAL INCLUYE MUCHOS ASPECTOS DE DIFERENTES DISCIPLINAS, TODAS ENFOCADAS AL MÁXIMO APROVECHAMIENTO DE LAS CAPACIDADES RESIDUALES DEL INVÁLIDO. EL CENTRO DEBE EMANAR OPTIMISMO, ELEMENTO SUMAMENTE NECESARIO PARA EL DESARROLLO DEL INVÁLIDO.

ASÍ EL PRIMER PASO PARA LA PROGRAMACIÓN DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN, ES LA CONSIDERACIÓN CUIDADOSA DE SUS JUSTIFICACIONES Y DISPONERSE A EVALUAR LAS ÁREAS QUE LE SERÁN INCLUIDAS HOY EN EL FUTURO. EL NÚMERO DE INVÁLIDOS Y EL TIPO DE INVALIDEZ, QUE REQUIERAN DE REHABILITACIÓN, NOS DARÁ LA EXTENSIÓN DE SUS ÁREAS ASÍ COMO EL ESTUDIO DE LOS SERVICIOS EXISTENTES. ASÍ NACE UNA INSTITUCIÓN AUTOSUFICIENTE QUE PROPORCIONARÁ REHABILITACIÓN FÍSICA, MENTAL, SOCIAL Y EDUCACIONAL O VOCACIONAL CON PERSONAL ESPECIALIZADO EN REHABILITACIÓN.

EL CONTENIDO DE LAS ÁREAS DEBE TENER FLEXIBILIDAD, ES DECIR, EL EQUIPO Y EL AMUEBLADO DEBE SER MÓVIL (BIOMBOS, PUERTAS PLEGADIZAS, ETC.) LOS MATERIALES Y DETALLES DE CONSTRUCCIÓN SELECCIONADOS Y ECONÓMICOS EN SU MANTENIMIENTO SERÁN CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES

A).- ACCESOS LIBRES DE DESNIVELES, O EN SU DEFECTO RAMPA CUYA PENDIENTE NO SEA MAYOR DEL 12%, 1.05 METROS DE ANCHO EN CIRCULACIÓN UNILATERAL Ó 2.05 METROS EN CIRCULACIÓN DOBLE, LAS RAMPAS CONTARÁN CON PASAMANOS DOBLES PARA NIÑOS DE 67 CMS. DE ALTO Y 90 CMS.



PARA ADULTOS: CONTARÁN TAMBIÉN CON PROTECCIÓN Y AMBOS LADOS DE LA MISMA CON BORDES DE 5 CMS. DE ANCHO, QUE IMPIDA LA SALIDA LATERAL DE SILLAS DE RUEDAS Y ESTAR RECUBIERTA DE MATERIAL ANTIDERRAPANTE.

B).- LAS PUERTAS DE ACCESO CON LUZ LIBRE MÍNIMA DE 1.05 METROS DE ANCHO CON PICAPORTES-QUE OFREZCAN UN APOYO SEGURO Y OTRO MÁS PRÓXIMO A LAS BISAGRAS PARA FACILITAR EL CIERRE, LAS PUERTAS TENDRÁN VENTANA QUE PERMITAN PERFECTA VISIBILIDAD.

C).- DEBE EXPRESARSE CON SIMBÓLICA PREVIA CUANDO LA CIRCULACIÓN SEA POSIBLE PARA LAS SILLAS DE RUEDAS, LOS CORREDORES TENDRÁN UN MÍNIMO DE 1.10 DE ANCHO PARA CIRCULACIÓN-UNILATERAL Y 2.00 METROS EN CIRCULACIÓN DOBLE.

TODAS LAS ARISTAS VERTICALES DE LOS CORREDORES Y ÁREAS DEBEN SER REDONDEADAS O 45° Y SE RECOMIENDA QUE EN MÁS DE UN PISO LA CIRCULACIÓN SEA POR MEDIO DE ELEVADOR Y SI ÉSTE ES AUTOMÁTICO LOS BOTONES DE MANEJO SERÁN COLOCADOS A UNA ALTURA DE 97 CENTÍMETROS.

D).- LOS CONSULTORIOS EN EL ÁREA DE DIAGNÓSTICO TENDRÁN UNA EXTENSIÓN MÍNIMA DE 12 m^2 .- CON VESTIDOR Y PERMITIR CIRCULACIÓN PARA SILLAS DE RUEDAS.

E).- LOS SANITARIOS CON ADITAMIENTO PARA INVÁLIDOS TENDRÁN INODORO EN UNA ÁREA MÍNIMA DE



1.90 x 2.50 METROS, CON TAPA DOBLE DE 10 CENTÍMETROS DE ELEVACIÓN, PASAMANOS BILATERAL DE 90 CENTÍMETROS DE ALTO PARA ADULTOS CON COLUMPIO SUPERIOR FIRME, LAS ENTRADAS SERÁN DE 1.09 METROS MÍNIMO. LOS BAÑOS Y VESTIDORES DEBEN TENER PISO RUGOSO Y CIERTA PENDIENTE DE UNO POR CIENTO, PARA QUE DRENE HACIA LAS CALDERAS EL AGUA. LOS RECIPIENTES PARA BAÑOS TERAPÉUTICO EN TINA, DEBERÁN CONTAR CON DISPOSITIVOS DE CONTROL DE TEMPERATURA DEL AGUA Y SISTEMA DE CLORINACIÓN, PARA PODER PERMITIR UNA PROPORCIÓN DE 2 LITROS. / M³ . ALREDEDOR DE LOS TANQUES HABRÁ UNA CIRCULACIÓN DE 1.5 METROS DE ANCHO MÍNIMO DE MATERIAL ANTIDERRAPANTE Y CON DECLIVE, EL TANQUE TERAPÉUTICO ESTARÁ PROVISTO DE REBOSADERO Y PASAMANOS PERIMETRAL, ÉSTE SE DESARROLLA CON DESNIVELES DE 15 CENTÍMETROS CADA UNO, EMPEZANDO DE 60 CENTÍMETROS DE PROFUNDIDAD A 1.30 ó 1.50 COMO MÁXIMO.

F).- GIMNASIO TERAPÉUTICO: ÁREA MÍNIMA DE 60 METROS CUADRADOS BIEN ILUMINADO Y VENTILADO CON 4 METROS DE ALTURA MÍNIMA.

G).- PARA LOS DEFICIENTES VISUALES, TENDRÁN QUE COLOCARSE EN NEGRO Y BLANCO Y EN SISTEMA DE BRAILLE, DEBIENDO PONERSE A LA DERECHA DE LA PUERTA CORRESPONDIENTE Y A UNA ALTURA DE 1.55 METROS DEL PISO. LAS ESCALERAS DEBERÁN CONTAR CON BARANDAL INTERMEDIO QUE PERMITA DOBLE CIRCULACIÓN. CUANDO SE REQUIERE DE ELEVADOR, SE TENDRÁ QUE PONER SIMBOLOGÍA ESPECÍFICA Y CONTAR CON SEÑALES AUDITIVAS QUE INDIQUEN ASCENSO Y DESCEN-



SO DEL ELEVADOR. EN ESTE CASO EL MOBILIARIO DEBE SER FIJO PARA QUE PERMITA ORIENTARSE. DE LO ANTERIOR SE DESPRENDE LA CONCEPCIÓN DE UN ELEMENTO ARQUITECTÓNICO -- QUE REÚNA LOS ELEMENTOS PARA:

- A).- DAR ATENCIÓN REHABILITATORIA EN FORMA INTEGRAL, FÍSICA, PSICOLÓGICA, SOCIAL, EDUCACIÓN ESPECIAL Y ADIESTRAMIENTO LABORAL A LOS INVÁLIDOS.
- B).- EL MANEJO VERSÁTIL EN LA MISMA INSTITUCIÓN A LOS DIFERENTES TIPOS DE INVÁLIDOS:
 - DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO.
 - VISUALES.
 - DE LA COMUNICACIÓN HUMANA.
 - DEFICIENCIA MENTALES.
- C).- EL APROVECHAMIENTO ADECUADO DE LOS RECURSOS (HUMANOS, FÍSICOS Y ECONÓMICOS) QUE ACTUALMENTE SE APLICAN EN FORMA DISPERSA, Y EN OCASIONES DUPLICADA PARA LA SOLUCIÓN DEL PROBLEMA DE INVALIDEZ.
- D).- PROPORCIONARÁ FUNCIONALIDAD Y FLUIDEZ DEL PROCESO REHABILITATORIO QUE ACORTE EL PERÍODO DE MANEJO DEL INVÁLIDO, RESULTANDO EN LA INCORPORACIÓN A LA VIDA PRODUCTIVA A CORTO PLAZO.

ESTOS REQUERIMIENTOS SE SATISFACEN EN UNA INSTITUCIÓN TIPO O CENTRO DE REHABILITA-



CIÓN PARA MINUSVÁLIDOS, MOTIVO DEL PRESENTE ESTUDIO.

LAS CIFRAS DE INVALIDEZ Y LA DISPERSIÓN DE LOS ELEMENTOS QUE SE CUENTAN PARA SU SOLUCIÓN, NOS JUSTIFICA LA ELECCIÓN DE ESTA DELEGACIÓN, COMO SEDE DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN Y LA COMISIÓN CONSTRUCTORA DE INGENIERÍA SANITARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, ASÍ COMO LA EXPERIENCIA PERSONAL ACUMULADA DURANTE LA INVESTIGACIÓN EN ESTE RAMO DE LA REHABILITACIÓN.



LOS FACTORES CONTRIBUYENTES AL AUMENTO DEL NUMERO DE INVALIDOS SON:

- 1.- MEJORES RECURSOS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO QUE PERMITEN SALVAR MAYOR NÚMERO DE VIDAS, PERO FRECUENTEMENTE SIN EVITAR LA PRESENCIA DE SECUELAS INVALIDANTES, LA MAGNITUD POR INCREMENTO DE INVALIDEZ ALCANZARÁ, EN EL AÑO DOS MIL, LA CIFRA DE 8'500,000 INVÁLIDOS.
- 2.- ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, LAS CUALES YA NO CAUSAN MORTALIDAD PERO DAN LUGAR A UN GRAN POR CIENTO DE INVALIDEZ.
- 3.- DISMINUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR ALGUNAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES: DIABETES, TUMORES MALIGNOS, MENINGOENCEFALITIS, TUBERCULOSIS, INCOMPATIBILIDAD SANGUÍNEA, ACCIDENTES CEREBROVASCULARES.
- 4.- CARDIOPÁTICAS, TRAUMATISMOS, ETC.
- 5.- AUMENTO DE PROCESOS INVALIDANTES CONGÉNITOS: POR IRRADIACIONES, CONTAMINACIÓN DROGADICCION, MEDICAMENTOS...
- 6.- OTROS FACTORES:
 - A).- A MAYOR POBLACIÓN, MAYOR NÚMERO DE INVÁLIDOS.
 - B).- AUMENTO DE ESPERANZA DE VIDA:



Ocasiona la aparición de enfermedades degenerativas invalidantes como: ARTERIOES-
CLEROSIS, DEMENCIA SENIL, ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES.

c).- MECANIZACIÓN E INDUSTRIALIZACIÓN:

CONDUCE AL AUMENTO DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO, TRÁNSITO Y EL DEL HOGAR, GRAN NÚME-
MERO DE LOS CUALES PRODUCEN INVALIDEZ.

DEFINICIONES DE INVALIDEZ Y REHABILITACION:

INVALIDEZ: ES LA REDUCCIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DEL INDIVIDUO PARA DESEMPEÑAR EN --
FORMA ÚTIL E INDEPENDIENTE LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS DE CUIDADO PERSONAL, --
TRASLACIÓN, COMUNICACIÓN, RECREACIÓN, EDUCACIÓN Y TRABAJO COMO CONSECUENCIA
DE UNA DEFICIENCIA PERMANENTE, FÍSICA, MENTAL Y SOCIAL

REHABILITACION: ES LA APLICACIÓN COORDINADA DE UN CONJUNTO DE MEDIDAS MÉDICAS, PSICOLÓGI-
CAS, EDUCATIVAS, OCUPACIONALES Y OTRAS DE ORDEN SOCIAL, ENCAMINADAS A PREVE -
NIR LA INVALIDEZ Y ADAPTAR O READAPTAR AL INDIVIDUO CON EL OBJETO DE QUE AL -
CANCE LA MAYOR PROPORCIÓN POSIBLE DE FUNCIONAMIENTO SOCIAL Y PRODUCTIVO,



ANTECEDENTES:

LA IMPLANTACIÓN DE SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL EN MÉXICO, EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN 1943, Y EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO EN 1960, TRAJÓ COMO CONSECUENCIA UNA GRAN CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS QUE FUE CRECIENDO A MEDIDA QUE DICHS REGÍMENES EXTENDÍAN SUS BENEFICIOS A MAYOR NÚMERO DE DERECHO-HABIENTES.

TÉCNICAMENTE LA ORGANIZACIÓN Y PROGRAMACIÓN DE LOS HOSPITALES NORTEAMERICANOS CONSTITUYEN EL ANTECEDENTE DE LA PLANEACIÓN DE LOS HOSPITALES MODERNOS EN MÉXICO, Y ES APLICABLE QUE ASÍ SEA. LA MAGNITUD DE LOS RECURSOS ASIGNADOS A ESTE RENGLÓN EN EL VECINO PAÍS, LA EXISTENCIA DE ASOCIACIONES QUE AGRUPAN A UNA GRAN VARIEDAD DE PROFESIONALES QUE TIENEN INGERENCIA EN EL PROYECTO Y CONSTRUCCIÓN DE NOSOCOMIOS, LA RECOPIACIÓN DE ESTUDIOS, CIFRAS, ESTADÍSTICAS Y NORMAS REALIZADAS POR DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES Y ASOCIACIONES PRIVADAS Y ADEMÁS LA ESPECIALIZACIÓN DE GRAN NÚMERO DE MÉDICOS MEXICANOS EN NORTEAMÉRICA, HAN SIDO LAS FUENTES DE INFORMACIÓN DE SISTEMAS DE TRABAJO OPERANTES Y EFICIENTES DENTRO DE UN CONCEPTO DE MEDICINA INSTITUCIONAL QUE TIENE QUE SER LA BASE OBLIGADA DEL CONCEPTO DE LA MEDICINA SOCIAL.

LOS HOSPITALES PUEDEN CLASIFICARSE EN DIVERSOS TIPOS, SEGÚN EL PUNTO DE VISTA QUE ADOPTE.

POR EL ÁREA TERRITORIAL QUE ABARQUE SUS SERVICIOS EN: RURALES, URBANOS, REGIONES O



NACIONALES.

POR SU ORIGEN DE LOS RECURSOS QUE SE INVIERTAN EN LA CONSTRUCCIÓN Y OPERACIÓN, EN: -
PRIVADOS, DE INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS, MUNICIPALES, ESTATALES O GUBERNAMENTALES.

POR EL TIPO DE PADECIMIENTOS QUE ATIENDEN EN: GENERALES O ESPECIALIZADOS.

POR EL TIEMPO QUE DEMANDA EL TRATAMIENTO DE LOS ENFERMOS EN: AGUDOS, DE LARGA ESTANCIA Y CRÓNICOS.

AGUDOS SE LLAMAN LOS HOSPITALES EN LOS CUALES LOS PACIENTES PERMANECEN POCO TIEMPO, -
EN PROMEDIO PUEDE ESTIMARSE EN 10 DÍAS; DE LARGA ESTANCIA, EL TIEMPO REQUERIDO ES DE 90 --
A 120 DÍAS DE ESTANCIA APROXIMADAMENTE; Y LOS CRÓNICOS, EL ENFERMO DEBIDO AL PADECIMIENTO-
QUE SUFRE, PERMANECE INDEFINIDAMENTE HASTA SU MUERTE.



DELEGACION DE TLALPAN:

LA DELEGACIÓN DE TLALPAN, SE ENCUENTRA SITUADA EN LA PARTE SUR DEL DISTRITO FEDERAL, EN LA ZONA MÁS PINTORESCA DEL VALLE, A 13 KM. DEL ZÓCALO. GEOGRÁFICAMENTE SE LOCALIZA A LOS 19°17'17" DE LATITUD NORTE Y 99° 1'54" DE LONGITUD OESTE DEL MERIDIANO DE GREENWICH, Y UNA ALTURA DE 2,293 METROS SOBRE EL NIVEL DEL MAR.

SUPERFICIE: POR SU EXTENSIÓN TERRITORIAL, OCUPA EL PRIMER LUGAR EN EL DISTRITO FEDERAL Y CORRESPONDE AL 28.85 % DE LA SUPERFICIE TOTAL DEL MISMO, LA SUPERFICIE TOTAL DE LA DELEGACIÓN ES DE : 309,72 KM².

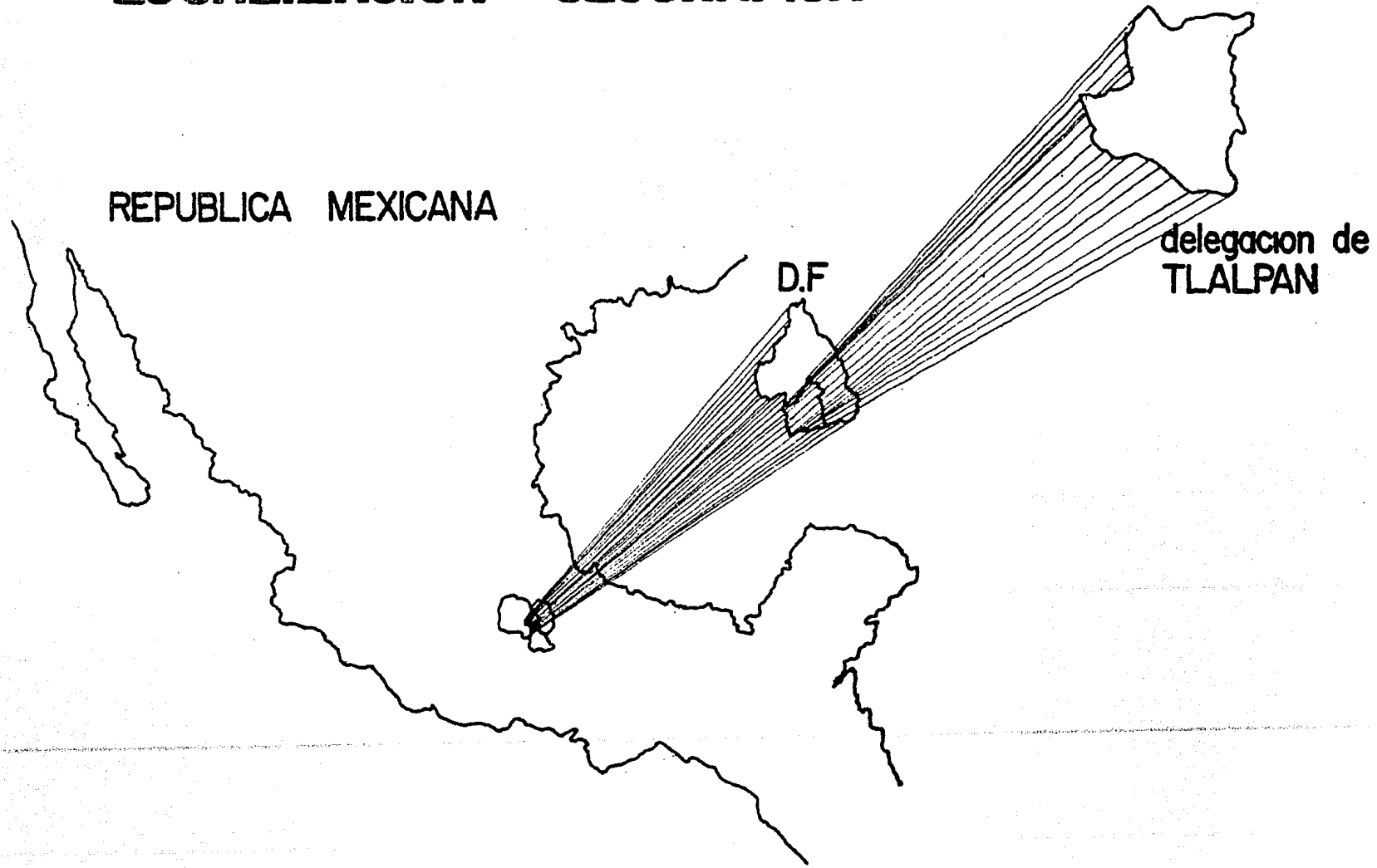
ANTECEDENTES HISTORICOS:

AL BORDE DE SUS LÍMITES, CON LA DELEGACIÓN ALVARO OBREGÓN, SE ENCUENTRAN VESTIGIOS DE LA QUE FUERA DE LAS PRIMERAS CULTURAS MESOAMERICANAS ASENTADAS EN LA ORILLA DEL LAGO DE XOCHIMILCO. ÉSTA CULTURA A VECES IDENTIFICADA COMO OLMECA Y CUYA ANTIGUEDAD NO HA SIDO POSIBLE VERIFICAR, PERO CIERTAMENTE ES MUY ANTIGUA, DEJÓ SUS VESTIGIOS EN CUICUILCO.

DE LAS SIETE TRIBUS NAHUATLACAS FUNDADORAS DE LOS ASENTAMIENTOS HISTÓRICOS A LA ORILLA DE LOS LAGOS DEL VALLE DE MEXICO, FUERON LOS TEPANECAS QUIENES, ENTRE OTROS SITIOS, FUNDARON TLALPAN, DEPENDIENDO DEL EXTENSO SEÑORÍO DE XOCHIMILCO.



LOCALIZACION GEOGRAFICA



REPUBLICA MEXICANA

D.F.

delegacion de
TLALPAN

PROFESIONAL
TESIS
ARQUITECTURA



ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

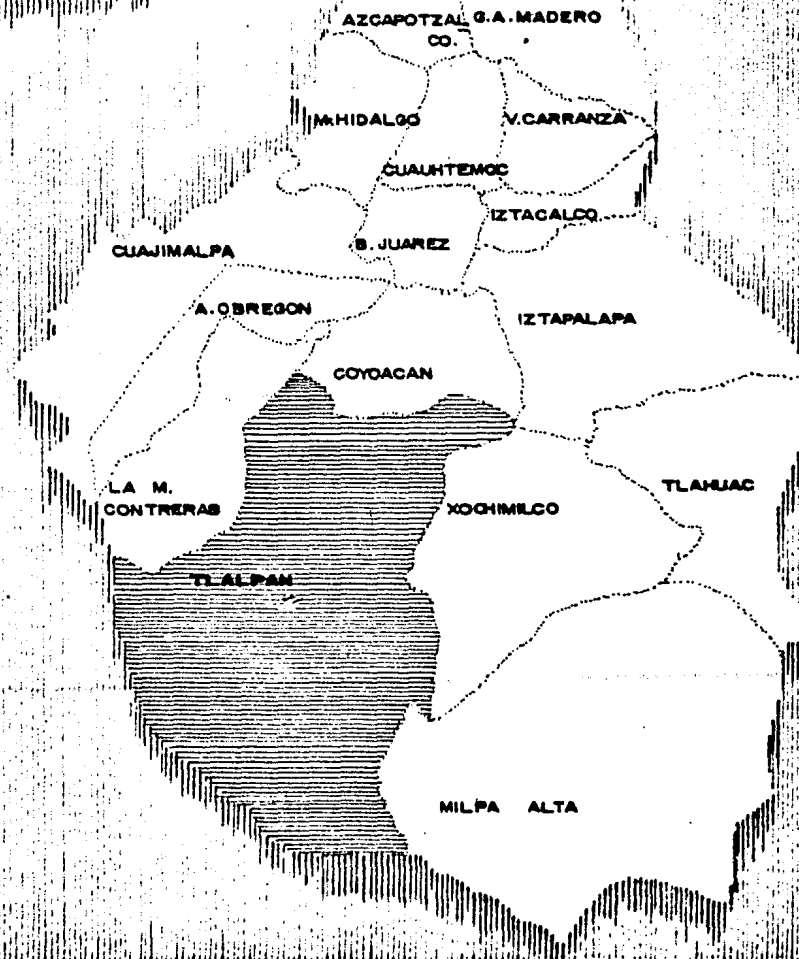
PLANTEL

ARAGON



DELEGACIONES DEL DISTRITO FEDERAL

NORTE



EN LA COLONIA: A LA LLEGADA DE LOS ESPAÑOLES, LA POBLACIÓN SE ASENTÓ SOBRE EL LUGAR QUE ACTUALMENTE OCUPA. EN 1532, SE IMPUSO A LOS NATURALES EL PRIMER TRIBUTO DE LA CORONA ESPAÑOLA, SEPARÁNDOLOS DEL SEÑORÍO XOCHIMILCA DE TEPECOSTIC. EL 20 DE NOVIEMBRE DE 1537 SE CONSIDERÓ COMO LA FECHA DE LA FUNDACIÓN HISPÁNICA EN TLALPAN, A LA QUE SE LE DIÓ EL NOMBRE DE SAN AGUSTÍN DE LAS CUEVAS.

EN 1794, EL VIRREY DE REVILLAGIGEDO MANDÓ EMPEDRAR LAS CALLES (52) DE TLALPAN, CONSTRUIR MAMPOSTERÍA Y LOS CAÑOS PARA AGUA.

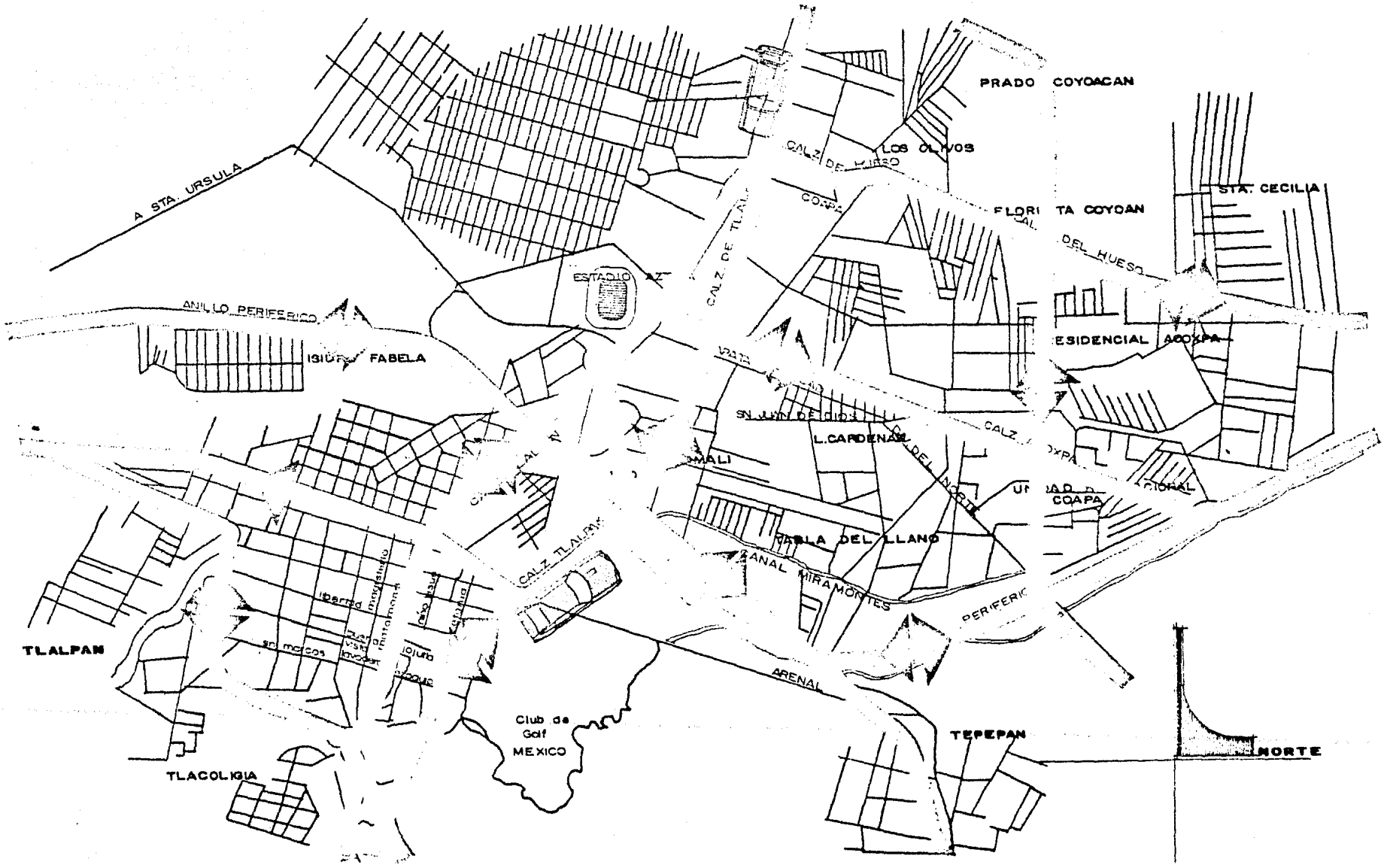
EN LA INDEPENDENCIA: EL 15 DE JUNIO DE 1827, POR MANDATO DE LORENZO DE ZAVALA, LOS PODERES DEL ESTADO DE MÉXICO, SE CAMBIARON A TLALPAN, POR LO TANTO TLALPAN FUÉ LA CAPITAL DEL ESTADO DE MÉXICO HASTA EL 14 DE AGOSTO DE 1830, EN QUE LOS PODERES SE TRASLADARON A TOLUCA.

EL 27 DE SEPTIEMBRE DE 1827, PARA CONMEMORAR EL ANIVERSARIO DE LA ENTRADA DEL EJÉRCITO TRIGARANTE A LA CIUDAD DE MÉXICO, SE PUBLICÓ UN BANDO SOLEMNE, DANDO A CONOCER EL DECRETO No. 111 DE LA DIPUTACIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO, EN QUE SE OTORGÓ A TLALPAN EL RANGO DE CIUDAD, Y SE LE DECLARÓ ASIENTO DE LOS PODERES DE ESTA ENTIDAD, CONFORME A LA DIVISIÓN TERRITORIAL SEÑALADO EN LA CONSTITUCIÓN DE 1824.

VIAS DE COMUNICACION:

TLALPAN SE ENCUENTRA COMUNICADA A LA CIUDAD DE MÉXICO POR DOS GRANDES VÍAS:





PRINCIPALES AVENIDAS Y SENTIDOS DE CIRCULACION  

----- ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON



- 1.- POR EL ORIENTE SE ENCUENTRA LA CALZADA DE TLALPAN.
- 2.- POR EL PONIENTE LA AVENIDA INSURGENTES SUR.

EN EL ENTRONQUE DE ESTAS DOS GRANDES AVENIDAS, ES EL PUNTO CONOCIDO COMO EL "TRÉBOL", DONDE SE INICIA LA CARRETERA FEDERAL A CUERNAVACA Y LA AUTOPISTA QUE CONDUCE AL MISMO LUGAR.

POR ESTAS DOS VÍAS CIRCULAN EN LOS DOS SENTIDOS TRANSPORTES URBANOS, CAMIONES CUYA RUTA VA DEL ZÓCALO A TLALPAN Y TRANSPORTE SUB-URBANO QUE PRESTA SERVICIO EN LA RUTA MÉXICO-AJUSCO-TOPILEJO, LLEGANDO ALGUNOS A LOS PUEBLOS DE SAN PEDRO MÁRTIR Y SAN ANDRÉS TOTOLTPEC ASÍ MISMO EXISTE CIRCULACIÓN DE AUTOMÓVILES, TRANSPORTES PESADOS, TROLEBUSES, MOTOCICLETAS ETC. POR LA CALLE DE TLALPAN CIRCULAN LOS TRANVÍAS ELÉCTRICOS, CUYA RUTA CIRCULAR PASA -- POR LA CALZ. DE TLALPAN LLEGANDO HASTA LA AVENIDA SAN FERNANDO Y DE ESTE PUNTO RETORNA HASTA ÉL ESTACIÓN TAZQUEÑA DEL METRO.

EN LO QUE SE REFIERE A LA VIALIDAD INTERNA NO SE OBSERVÓ UNA JERARQUIZACIÓN EN LA MAYORÍA DE LAS CALLES EN UN 90% EL ANCHO ES DE 3 Y 2 CARRILES, DE LOS CUALES UNO ES PARA CIRCULACIÓN EN LOS DOS SENTIDOS, LOS OTROS DOS SE UTILIZAN COMO ESTACIONAMIENTO, POR ESTAS CALLES CIRCULAN TAMBIÉN CUALQUIER TIPO DE VEHÍCULOS.

SOLO EN LA ZONA CENTRAL DONDE SE LOCALIZA EL EDIFICIO DE GOBIERNO LA CIRCULACIÓN ES ORDENADA, SIENDO EN UN SOLO SENTIDO Y NO PERMITIÉNDOSE EL ESTACIONAMIENTO EN LA MAYORÍA DE



ÉSTAS, AUNQUE TAMBIÉN SE PERMITE LA CIRCULACIÓN A CUALQUIER VEHÍCULO,

EN LA CABECERA DE LA DELEGACIÓN, EN LA ZONA URBANIZADA, EL 90% DE LAS CALLES SE ENCUENTRAN PAVIMENTADAS, A UN COSTADO DE ÉSTA, DONDE SE LOCALIZA LA AMPLIACIÓN MIGUEL HIDALGO, LA PAVIMENTACIÓN ESTÁ SATISFECHA EN UN 75% Y EL RESTO DE LAS COLONIAS Y PUEBLOS EXISTENTES SE CUENTA ÚNICAMENTE CON UN 30% ESTANDO LA MAYORÍA DE LAS CALLES SIN PAVIMENTAR.



CLIMA:

EL CLIMA ES DE TIPO SUB-TROPICAL, DE ALTURA SUAVE, BENIGNO Y AGRADABLE. LA TEMPERATURA DEL MES MÁS CÁLIDO ES INFERIOR A 22°C Y LA TEMPERATURA MEDIA DE VERANO ES SUPERIOR A LOS 10°C. SUS VARIACIONES SON TRES 9° Y 15° C.

LOS VIENTOS DOMINANTES:

MES DE ENERO: DURANTE ESTE MES FUERON AL NOROESTE (N.W.) CON INTENSIDAD DE 2.7 M/SEG.

EN EL MES DE FEBRERO VARIÓ NOTORIAMENTE LA DIRECCIÓN DEL VIENTO, AL SUROESTE (S:W.) -- CON UNA INTENSIDAD DE 2.8 M/SEG. ASÍ MISMO EN EL MES DE MARZO (S.W.) PERO CON UNA INTENSIDAD DE 3.0 M/SEG.

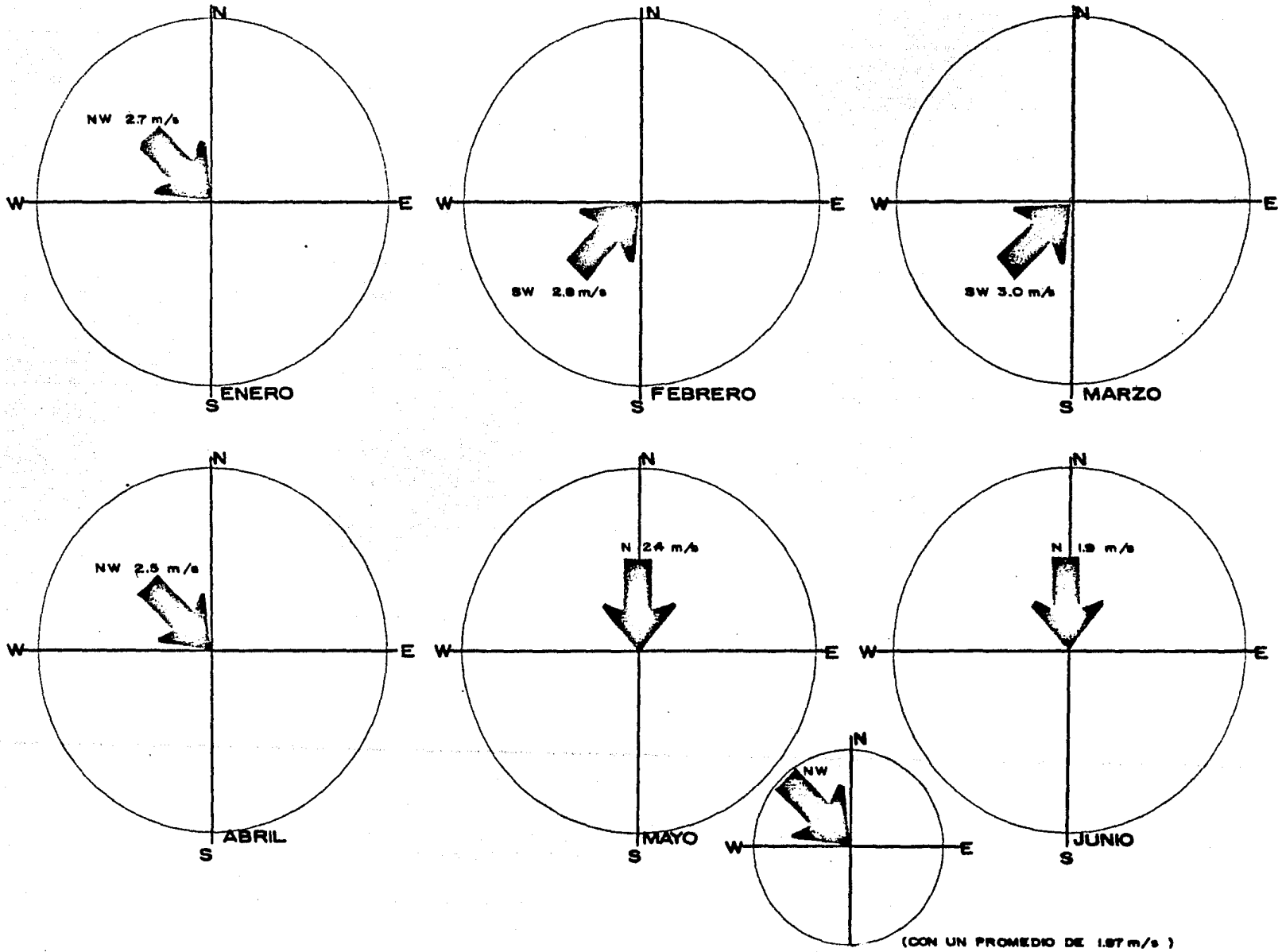
EN LA ESCALA GRÁFICA NOS MUESTRA CADA UNO DE LOS MESES CON DIRECCIÓN E INTENSIDAD, LO CUAL NOS LLEVÓ A LA CONCLUSIÓN DE QUE DURANTE EL AÑO EL VIENTO DOMINANTE FUÉ EN DIRECCIÓN (N.W.) Y CON UNA INTENSIDAD PROMEDIO DE 1.97 M/SEG.

ASOLEAMIENTO:

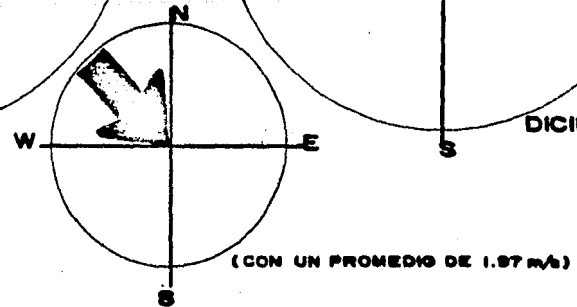
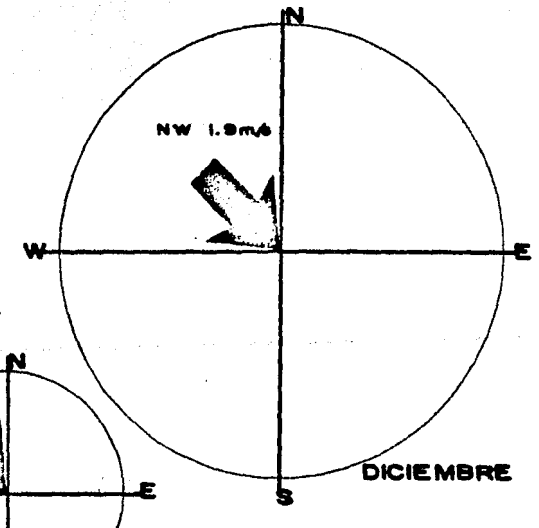
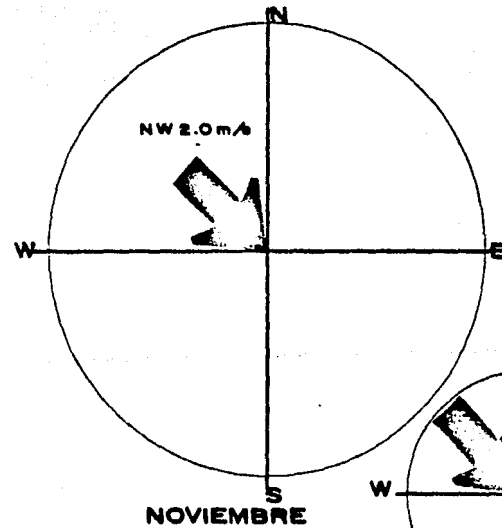
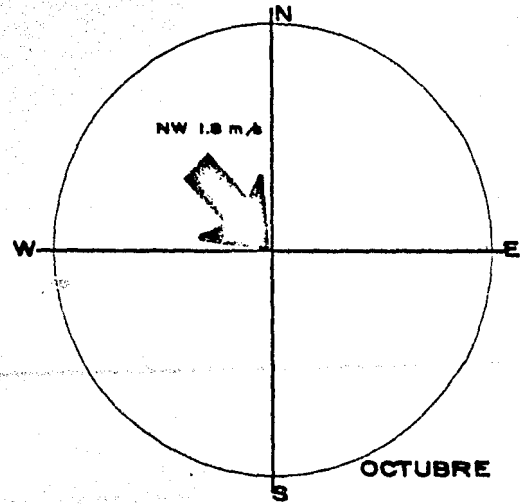
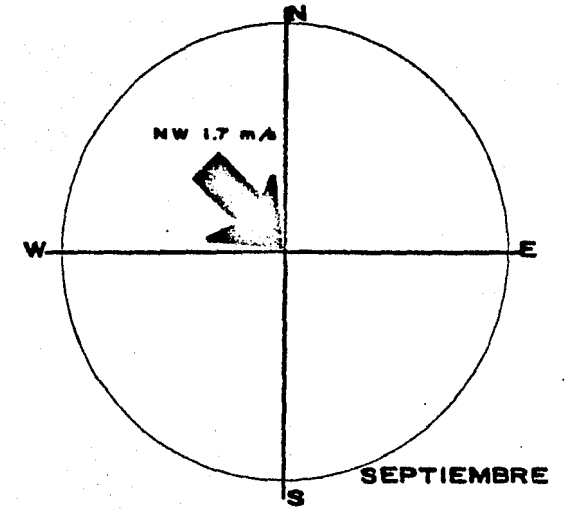
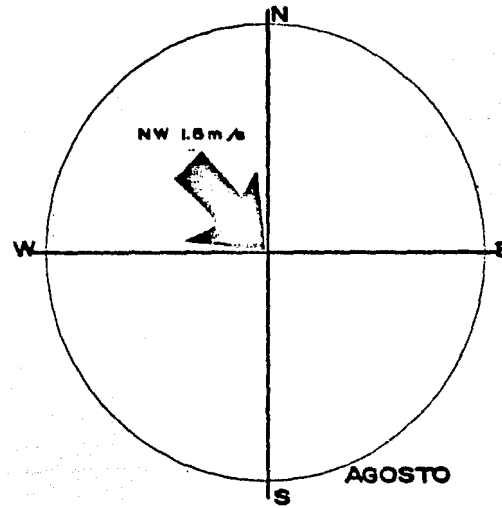
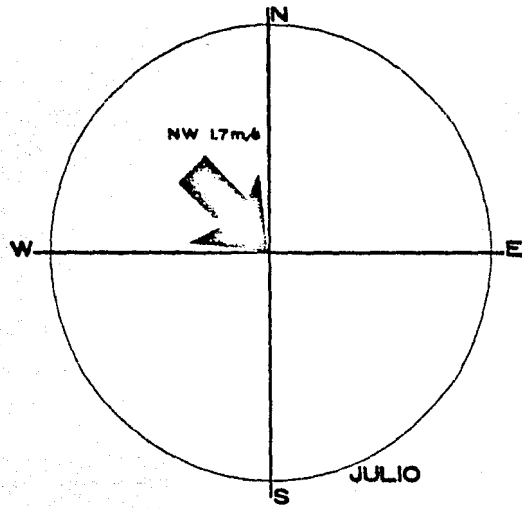
EN FUNCIÓN DE LAS GRÁFICAS SIGUIENTES QUE NOS PERMITEN SABER QUE EL MES DE JUNIO TIENE EL MAYOR NÚMERO DE HORAS DE ASOLEAMIENTO Y DICIEMBRE EL MENOR. EN ENERO, DADA LA DECLINACIÓN DEL SOL, AL SUR TENEMOS LA MÁXIMA INSOLACIÓN TODO EL DÍA Y LA CARENCIA TOTAL DE ASOLEAMIENTO EN LAS FACHADAS NORTE; AL ORIENTE SE TIENE UN ASOLEAMIENTO DE LAS FACHADAS DE --

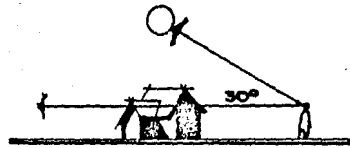


VIENTOS DOMINANTES

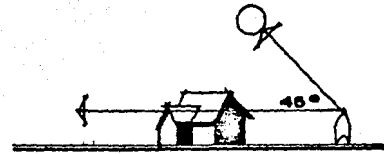


VIENTOS DOMINANTES





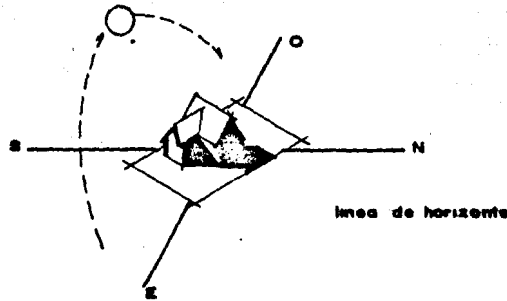
POSICION LUNAR DIC. 21



POSICION LUNAR MAR. 21-SEP. 21

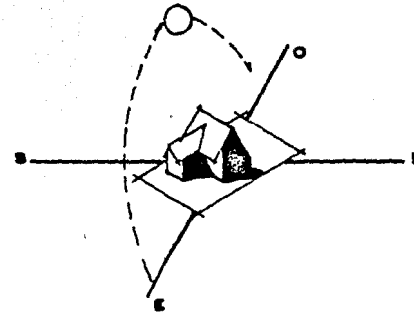


POSICION LUNAR JUN. 21



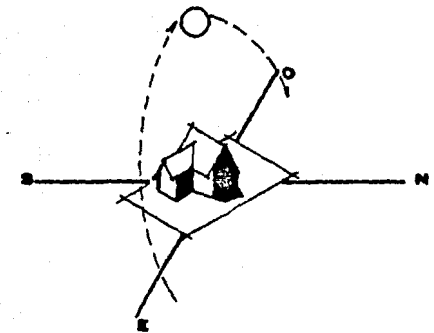
INVIerno

10 hrs. de luz del día



PRIMAVERA

12 hrs. de luz del día

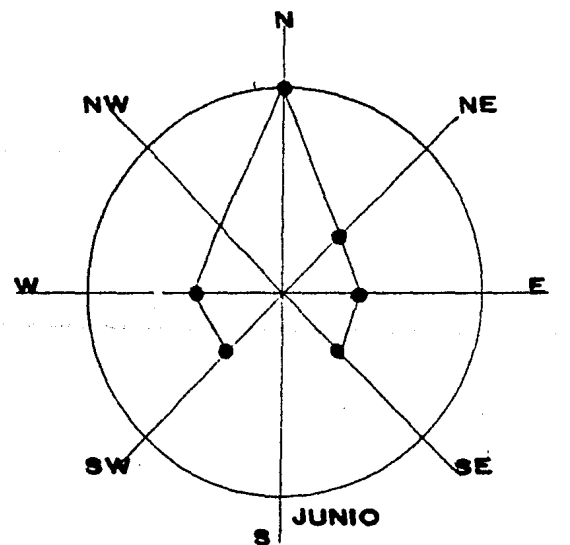
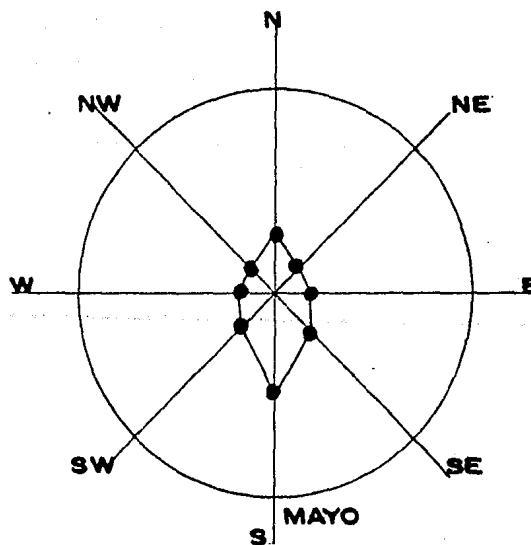
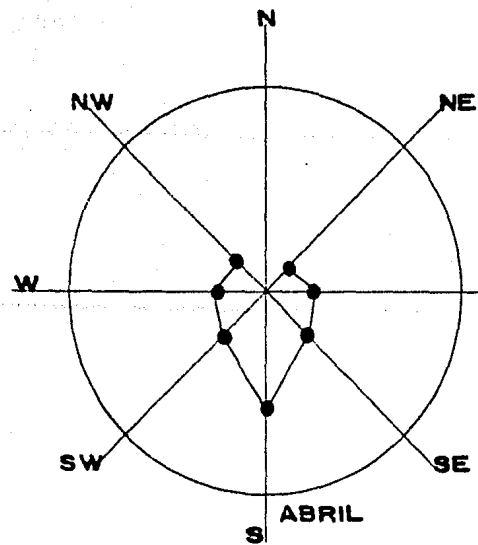
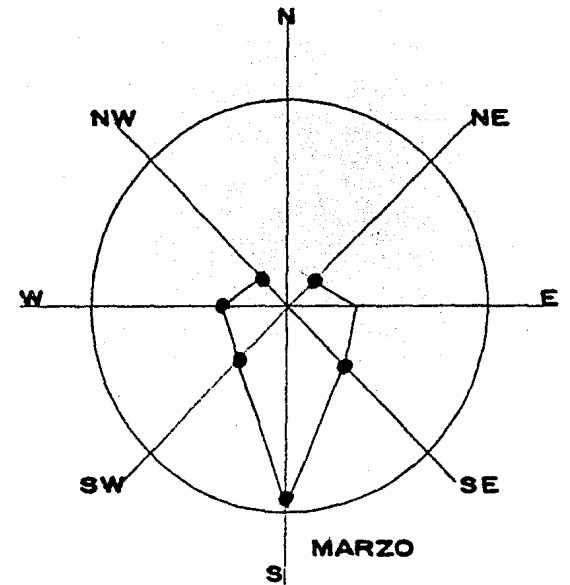
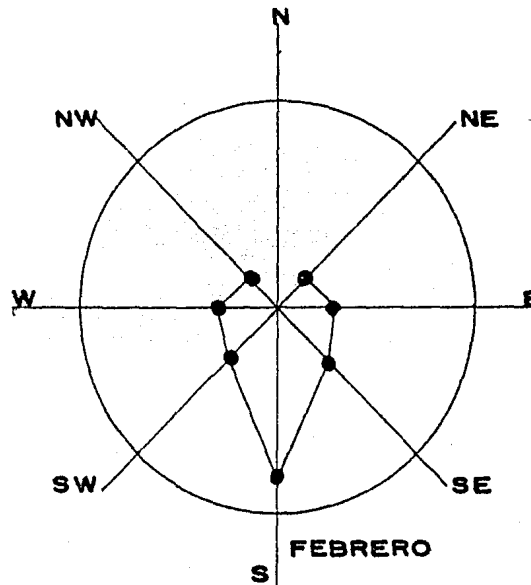
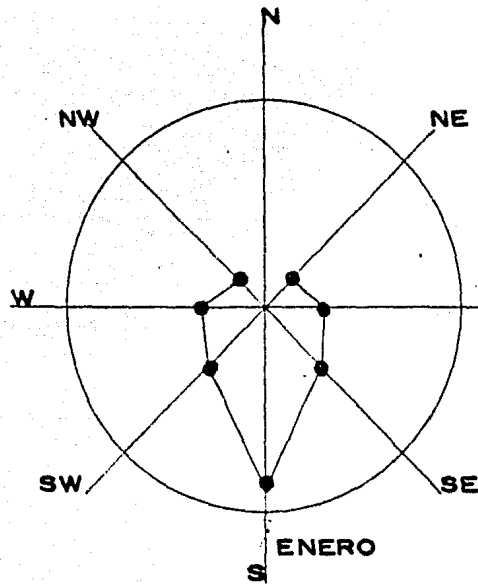


VERANO

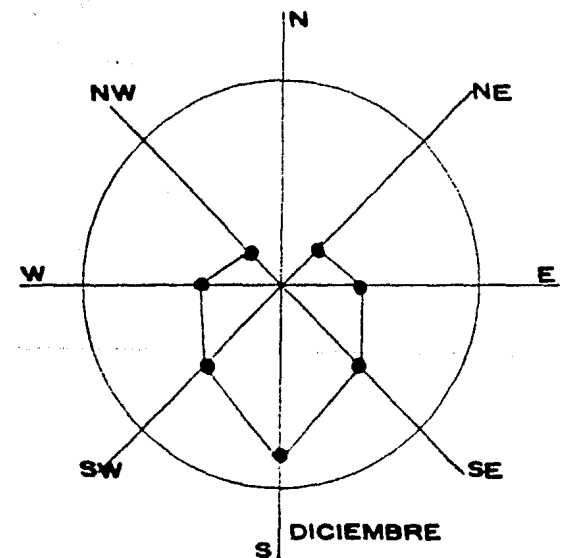
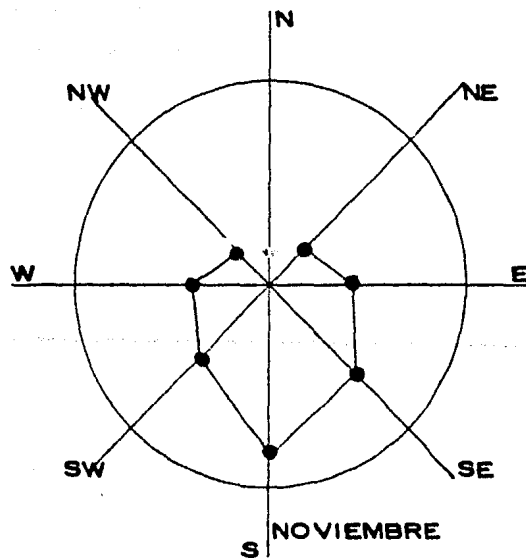
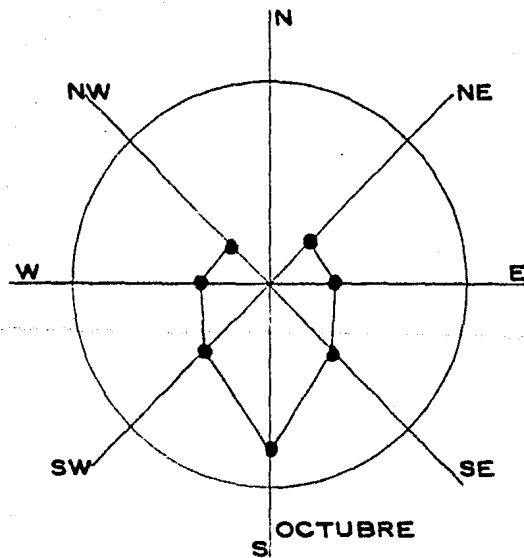
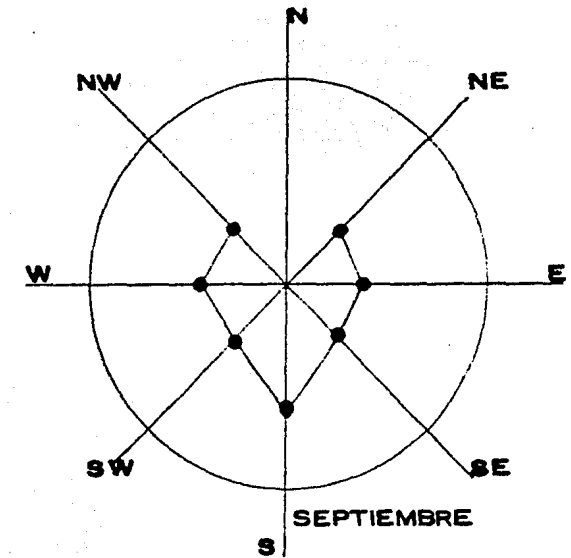
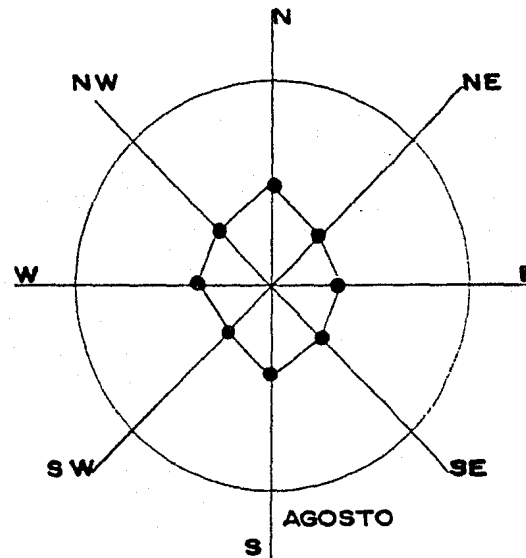
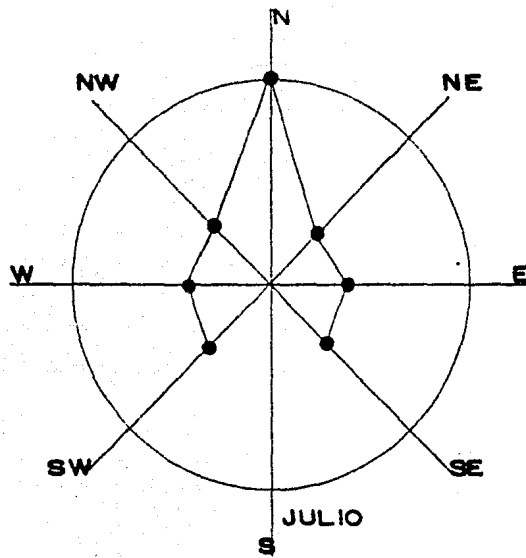
14 hrs. de luz del día



GRAFICA SOLAR



GRAFICA SOLAR



ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLATEL

ARAGON



TESIS PROFESIONAL

ARQUITECTURA

CINCO HORAS APROXIMADAMENTE DURANTE LAS MAÑANAS; POR EL PONIENTE EN LAS TARDES IGUAL NÚMERO DE HORAS. FACHADAS CON VISTA AL NORTE, SOLO RECIBE ASOLEAMIENTO ALGUNOS DÍAS DEL MES DE JUNIO Y LAS FACHADAS AL SUR NO LO RECIBEN.

PRECIPITACION PLUVIAL:

EL RÉGIMEN DE LLUVIAS ES REGULAR, SE INICIA EN VERANO Y TERMINA EN OTOÑO CON PRECIPITACIÓN MODRADA. LA HUMEDAD PROMEDIO ES DE 40% DE FEBRERO A MAYO, DE 68% DE JUNIO A OCTUBRE Y DE 55% DE NOVIEMBRE A ENERO. (VER GRÁFICA).

LA PRECIPITACIÓN PLUVIAL TIENE UN PROMEDIO APROXIMADO DE 690 M.M., SIENDO LA TEMPORADA LLUVIAS DE JUNIO-SEPTIEMBRE, Y LOS MESES MÁS SECOS DE ENERO A MARZO.

OROGRAFIA:

LA OROGRAFÍA ES VARIADA Y VA DESDE TERRENO PLANO, ONDULADO HASTA MONTAÑOSO.

DESDE EL PUNTO DE VISTA ECOLÓGICO, ESTA DIVIDIDO EN TRES CLASES:

- VEGETACIÓN DEL PEDREGAL
- VEGETACIÓN DE LA REGIÓN MONTAÑOSA
- TIERRA DE CULTIVO



VEGETACION DE PEDREGAL:

SE ENCUENTRA CONSTITUIDA POR MATORRAL MUY HETEROGÉNEO, PRESENTANDO GRANDES DIFERENCIAS EN SU COMPOSICIÓN FLORAL, ENTRE SUS VARIETADES ENCONTRAMOS TAMBIÉN ÁRBOLES COMO EL PIRÚ, EN CINO, OCOTE, JACALOTE, OYEMEL, AILE Y OTRAS VARIETADES.

LA VEGETACION DE LA REGION MONTAÑOSA:

ESTA ZONA SE ENCUENTRA CONSTITUIDA POR BOSQUE DE CONÍFERAS, OYAMEL Y VARIAS ESPECIES - DE PINO, EXISTIENDO TAMBIÉN PEQUEÑAS ÁREAS DE CEDRÓN. EN LAS PARTES ALTAS, JUNTO CON EL PINO Y EL OYAMEL, CRECEN DIVERSAS ESPECIES DE HELECHOS Y MUSGOS.

TIERRA DE CULTIVO:

LAS ZONAS DE CULTIVO ESTÁN UBICADAS DENTRO DE UNA FRANJA QUE ABARCA DESDE LA CIUDAD DE TLALPAN HACIA EL ESTE Y SUR ENSANCHÁNDOSE HACIA EL OESTE, EN LAS REGIONES DONDE ESTÁN LOS CERROS MALACATEPEC Y MESOTEPEC, EXTENDIÉNDOSE HASTA LAS FALDAS DEL AJUSCO.

EL CULTIVO MÁS IMPORTANTE EN TODA LA DELEGACIÓN ES EL MAÍZ, EL CUAL OCUPA EL 4.3% DE LA SUPERFICIE DE LABOR, EN LOS EJIDOS PRÓXIMOS A SANTA URSULA XITLÉ Y HUIPULCO NO SOLO SE PRODUCE MAÍZ, SINO TAMBIÉN PAPA; LAS LEGUMBRES COMO EL ALFALFA SIENDO LA ZONA DE CULTIVO LA PARTE NORESTE DE LA DELEGACIÓN. TAMBIÉN EXISTE LA FLORICULTURA: CULTIVO DE ROSAS, CLAVEL



GLADIOLA Y NUEVE: FRUTICULTURA; DONDE SE CULTIVA EL CIRUELO ESPAÑOL, PERÓN, CHABACANO, DURAZNO, HIGO, MEMBRILLO Y ZAPOTE BLANCO.

EN LA DELEGACIÓN DE TLALPAN SE CUENTA CON 51 POZOS DE AGUA PARA USO INDUSTRIAL Y AGRÍCOLA (DE RIEGO), LOS CUALES PRODUCEN 19 MILLONES DE METROS CÚBICOS ANUALES; SIN EMBARGO, GRAN PROPORCIÓN DE TIERRAS CLASIFICADAS COMO EL RIEGO UTILIZAN AGUA QUE TRAEN LAS PIPAS DE LAS FUENTES BROTTANTES.

HIDROGRAFIA:

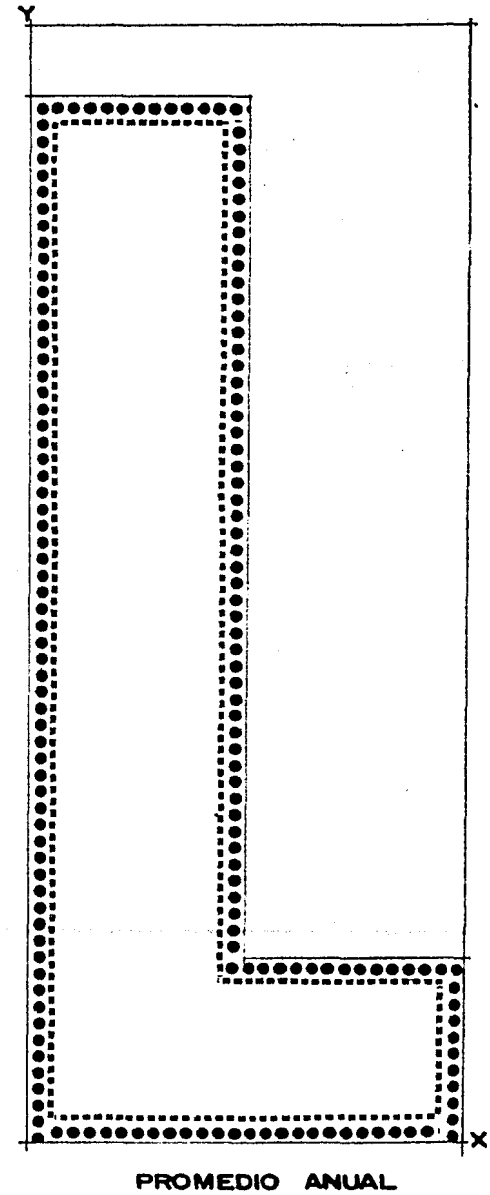
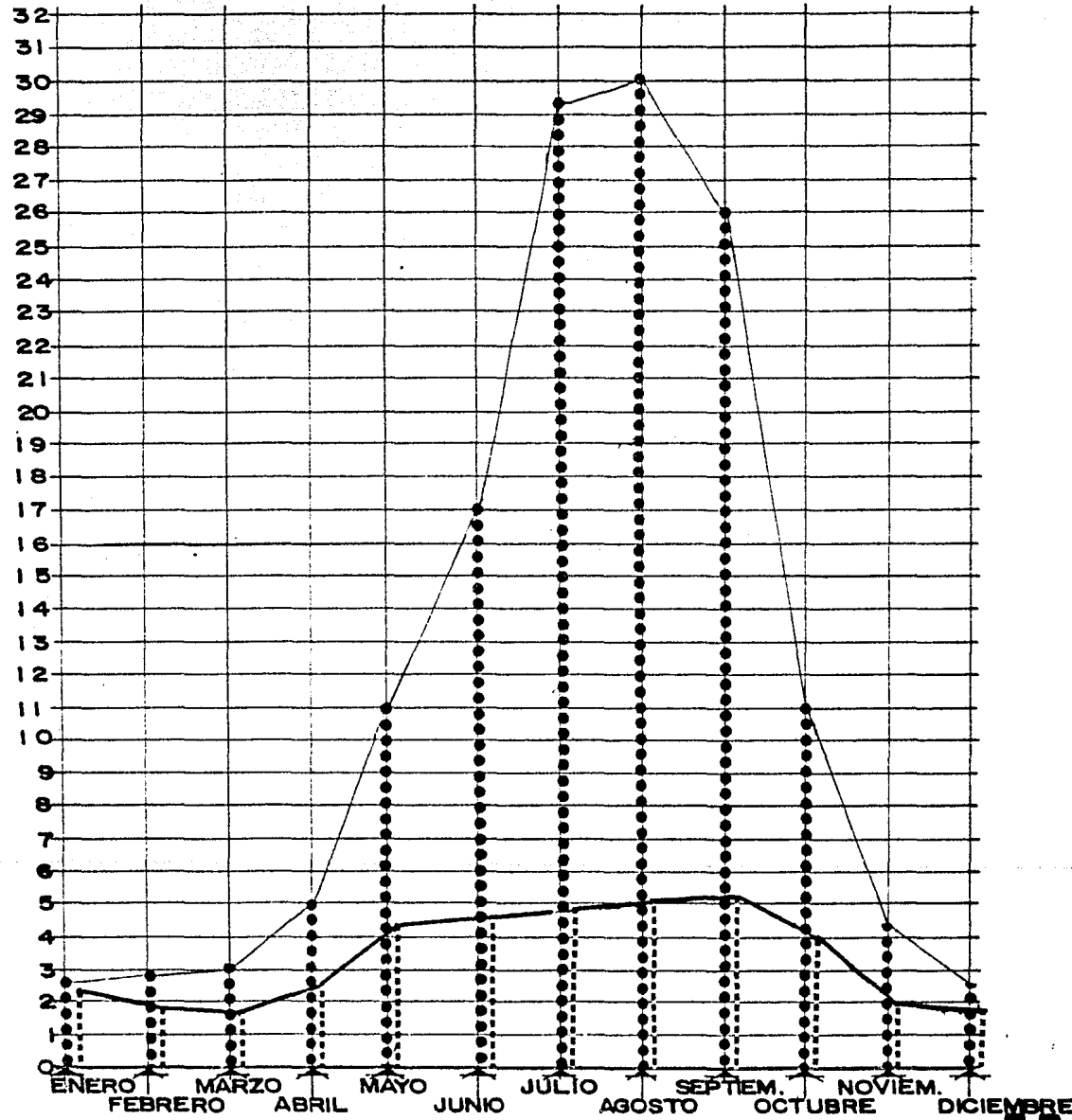
EXISTEN NUMEROSAS CORRIENTES DE AGUA QUE BAJAN DE LOS CERROS, PERO SOLO EN TIEMPO DE LLUVIAS LLEVAN AGUA, PERMANECIENDO EL RESTO DEL AÑO SECOS. ESTOS INTERMITENTES RÍOS CORREN EN DIRECCIÓN DE OESTE A ESTE Y DE SUR A NORTE.

ACTUALMENTE HAY DOS RÍOS CASI SECOS, PERO FUERON MUY IMPORTANTES: LOS RÍOS DE SAN BUENAVENTURA Y JUAN DE DIOS. LA FUENTE DE ESTOS RÍOS SE ENCUENTRA LOCALIZADA EN EL PEDREGAL DE XITLA, AL SUR DEL MISMO CERRO Y DEL AJUSCO. AMBOS RÍOS FERTILIZAN LA PARTE LLANA DE LA DELEGACIÓN PASANDO LOS RÍOS POR LA CIUDAD DE TLALPAN; EL DE SAN BUENAVENTURA SE DIRIGE AL LAGO DE XOCHIMILCO, TOMANDO LA HACIENDA DE TENORIO. EL DE SAN JUAN DE DIOS, SE DIRIGE AL CANAL QUE SALE DEL LAGO DE XOCHIMILCO, POR TOMATAN POSTERIORMENTE DIRIGIÉNDOSE A LA CIUDAD DE MÉXICO, CON EL NOMBRE DE CANAL DE LA VIGA.



PRECIPITACION PLUVIAL

CMS



ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

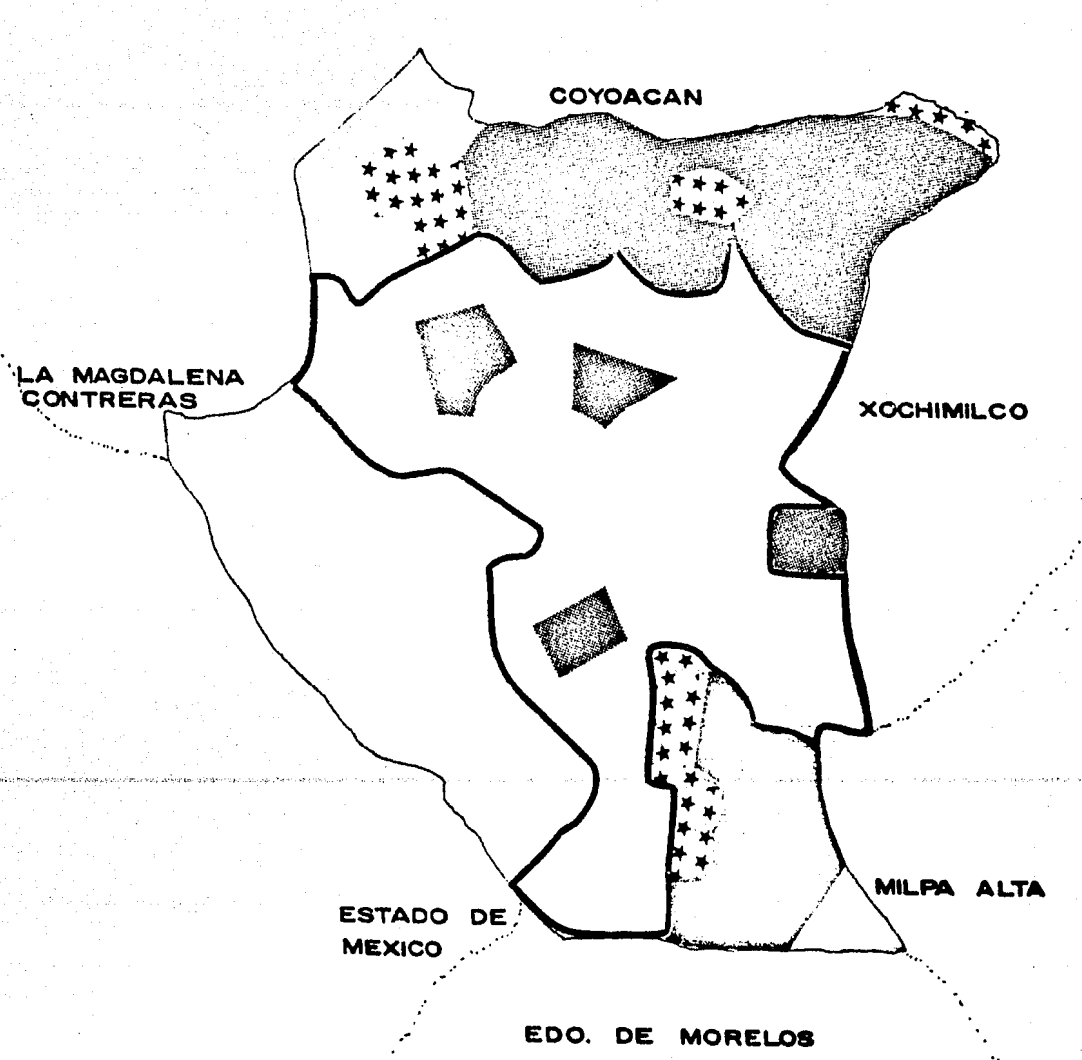
PLANTEL

ARAGON

TESIS PROFESIONAL

ARQUITECTURA

USOS DEL SUELO DELEGACION TLALPAN



SIMBOLOGIA

- ZONA URBANA ●
- ROCA QUE AFLORA * * * *
- SEBRADOS Y CULTIVOS ———
- BOSQUES ●
- PASTIZALES ●

TESIS PROFESIONAL
ARQUITECTURA

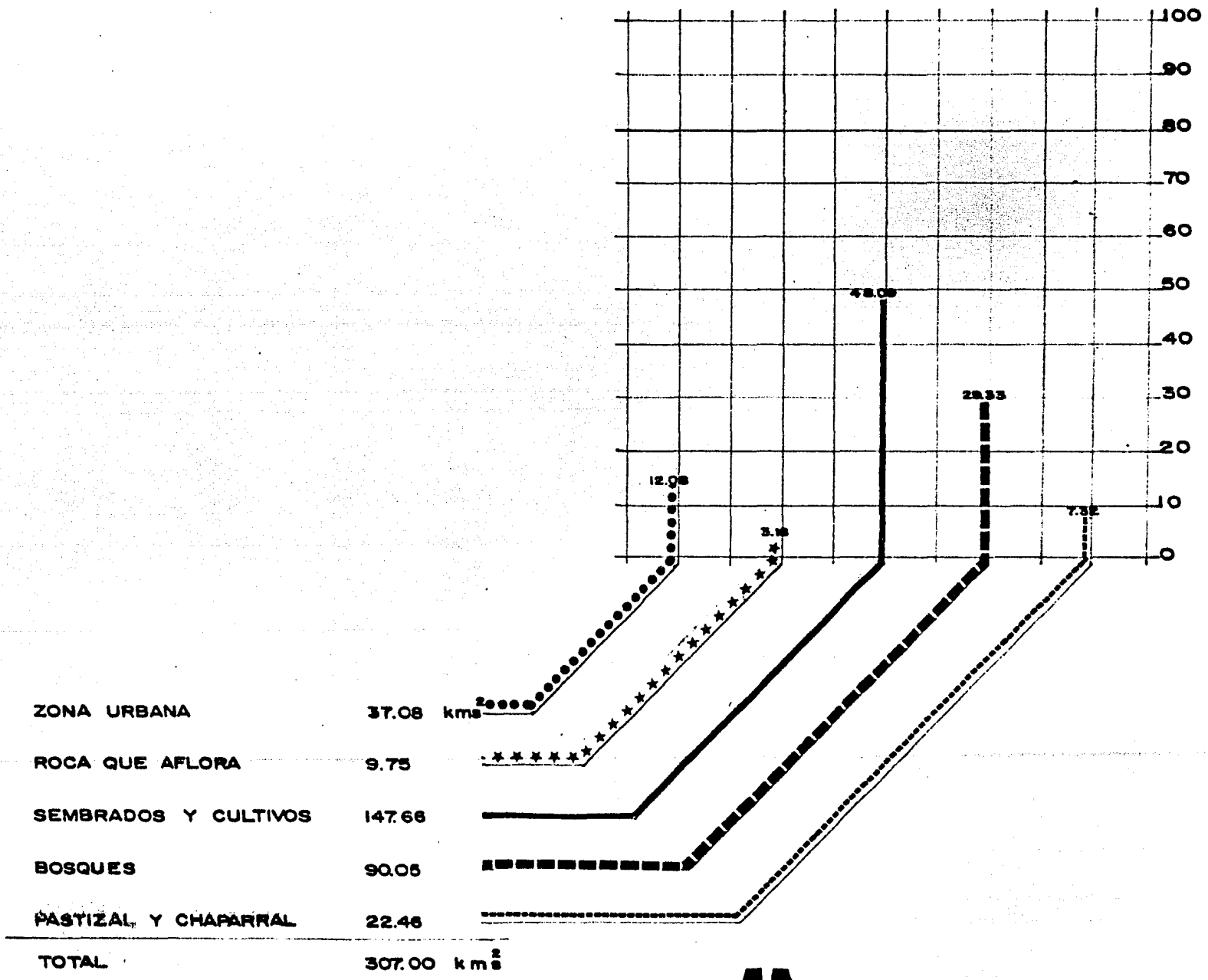
----- ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON



PORCENTAJES DE USO DEL SUELO EN TLALPAN %



TESIS PROFESIONAL
ARQUITECTURA

----- ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON



AL SUR DEL RÍO SAN JUAN DE DIOS, SE LE UNE EN EL PUNTO DONDE ESTÁ LA HACIENDA DEL --
MISMO NOMBRE, EL RÍO DEL PEDREGAL DE XITLE Y QUE PROPORCIONA LA ENERGÍA NECESARIA PARA EL
FUNCIONAMIENTO DE LAS MAQUINAS DE LAS FABRICAS DE PAPEL PEÑA POBRE, SAN FERNANDO Y MÁS AL
SUR, LA FABRICA DE TEXTILES LA FAMA .

EXISTE OTRO RÍO IMPORTANTE QUE SIRVE DE LÍMITE ENTRE LA DELEGACIÓN DE TLALPAN Y LA --
MAGDALENA CONTRERAS, QUE ES EL RÍO ESLAVA.

DATOS SOCIOECONOMICOS:

DENSIDAD DE POBLACION:

LA DELEGACIÓN DE TLALPAN CUENTA CON UNA SUPERFICIE DE 309.72 km^2 , LA CUAL COMPRENDE
EL 20,35% DE LA SUPERFICIE TOTAL DEL DISTRITO FEDERAL.

SU DENSIDAD ES DE 475.84 HABITANTES POR KILÓMETRO CUADRADO, LA POBLACIÓN QUE HABITA
TLALPAN ES CASI EN SU TOTALIDAD DE CARÁCTER URBANO.

DEMOCRACIA Y CRECIMIENTO DE POBLACION:

EN 1930 LA DELEGACIÓN CONTABA CON 15,000 HABITANTES; EN 1940 CON 19,249; EN 1950 --
CON 32,769; EN 1960 CON 61,195 EN 1970 CON 125,719; EN 1980 CON 139,570 HABITANTES; --



HOY EN DÍA CUENTA CON UN TOTAL APROXIMADO DE 197,380 HABITANTES,

LA TASA PROMEDIO ANUAL DE CRECIMIENTO EN EL PERÍODO 1930-1970 ES DE 5.9% LA CUAL APLICÁNDOLA A LA POBLACIÓN PRESENTADA EN 1985 NOS PRESENTA UNA TASA ANUAL DE CRECIMIENTO DE UN 6.6%

ANÁLISIS DE POBLACION ECONOMICAMENTE INACTIVA:

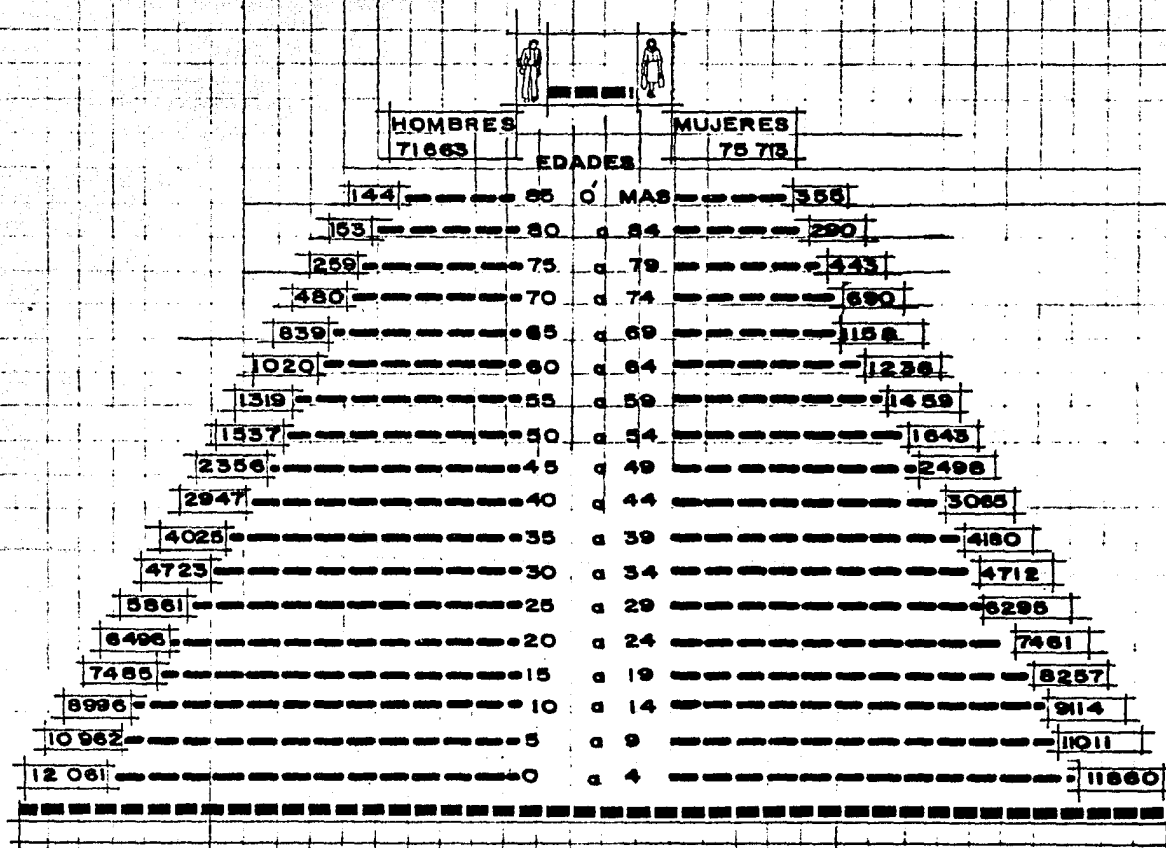
POBLACIÓN TOTAL AÑO DE 1985: 147 380 HABITANTES; DE LOS CUALES SE ENCUENTRAN INACTIVOS 78,553 HABITANTES, QUE NOS PRESENTA UN 53.3% DE LA POBLACIÓN TOTAL, DÁNDONOS LAS SIGUIENTES CIFRAS DE DICHA POBLACIÓN:

44.853	QUEHACERES DOMÉSTICOS	57.1%
23.723	ESTUDIANTES	30.2%
9.976	OTROS	12.7%

ANÁLISIS DE LA POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA

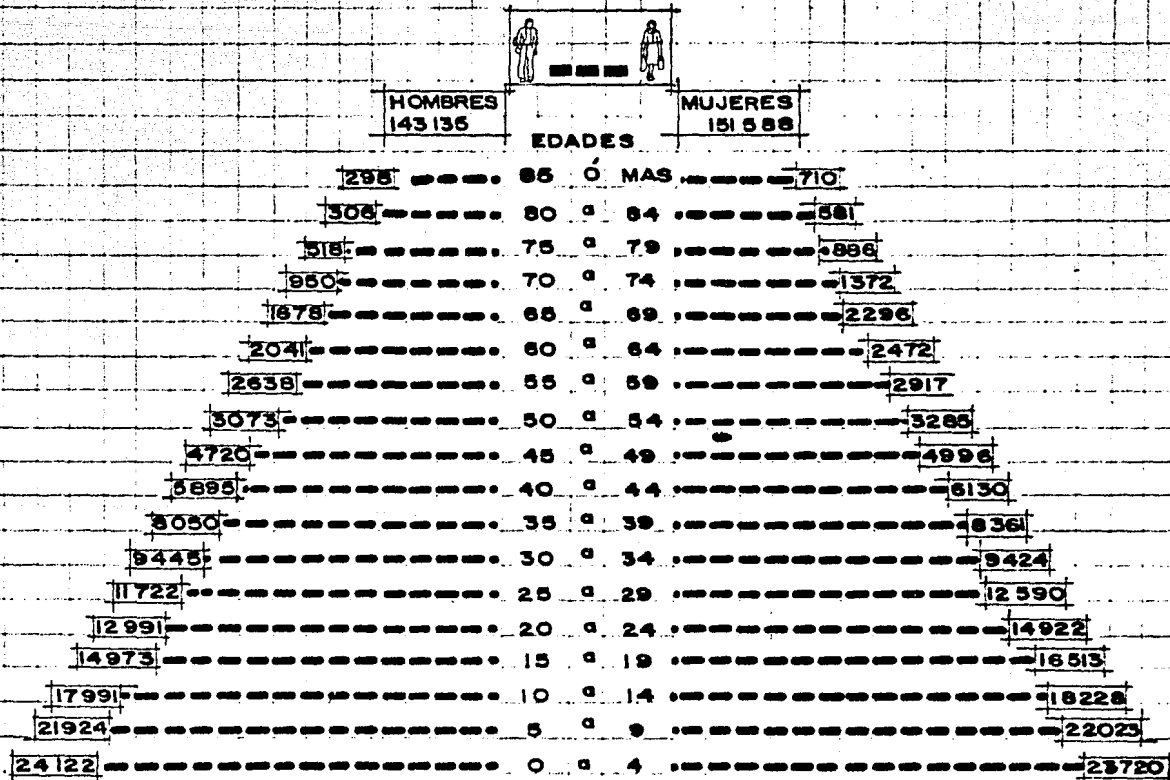
POBLACIÓN TOTAL AÑO 1985: 147,380 HABITANTES; DE LOS CUALES UN 95.5% SE ENCUENTRAN OCUPADOS SIENDO UNA CIFRA DE 65,729; Y DESOCUPADOS UN 4.5% QUE SON 3,097 HABITANTES. TODO ESTO ES APOYADO CON SUS RESPECTIVAS GRÁFICAS.





PIRAMIDE DE EDADES PROYECCION 1990

POBLACION TOTAL APROXIMADA = 294.663



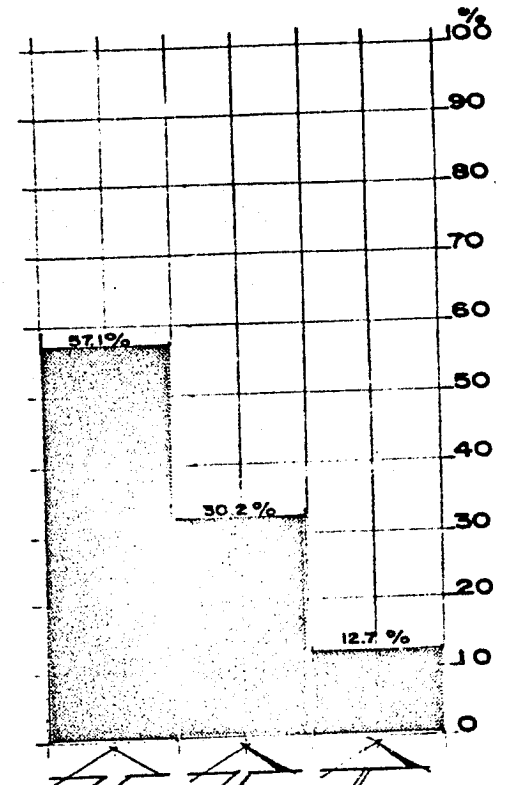
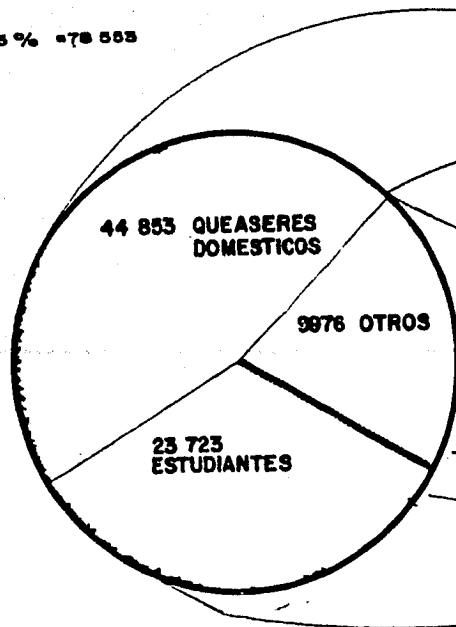
TESIS PROFESIONAL
ARQUITECTURA



ANALISIS DE POBLACION ECONOMICAMENTE INACTIVA

POBLACION TOTAL AÑO 1985 (147,380)

53.3% = 78 553



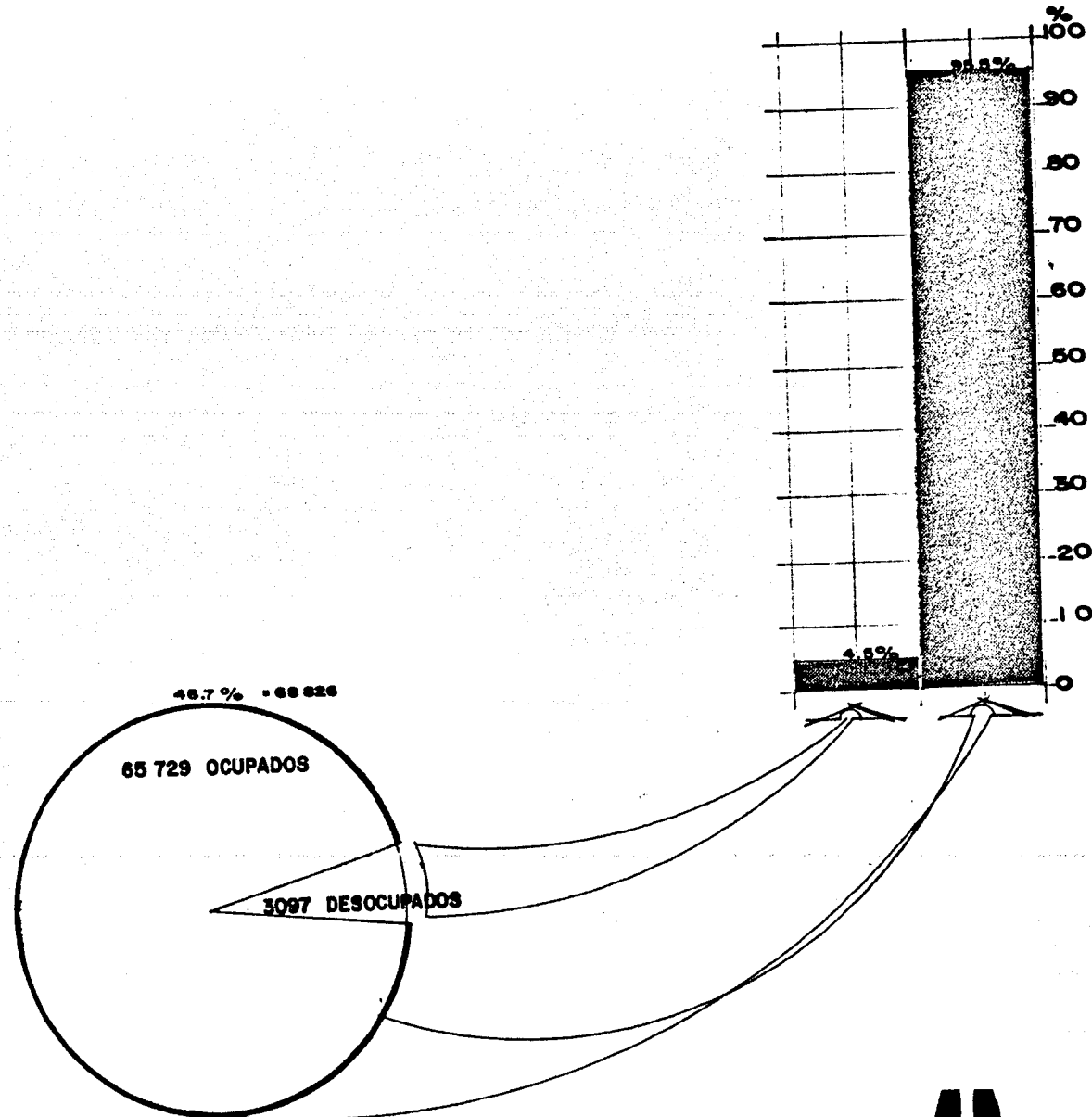
PROFESIONAL
TESIS

ARQUITECTURA



ANALISIS DE LA POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA

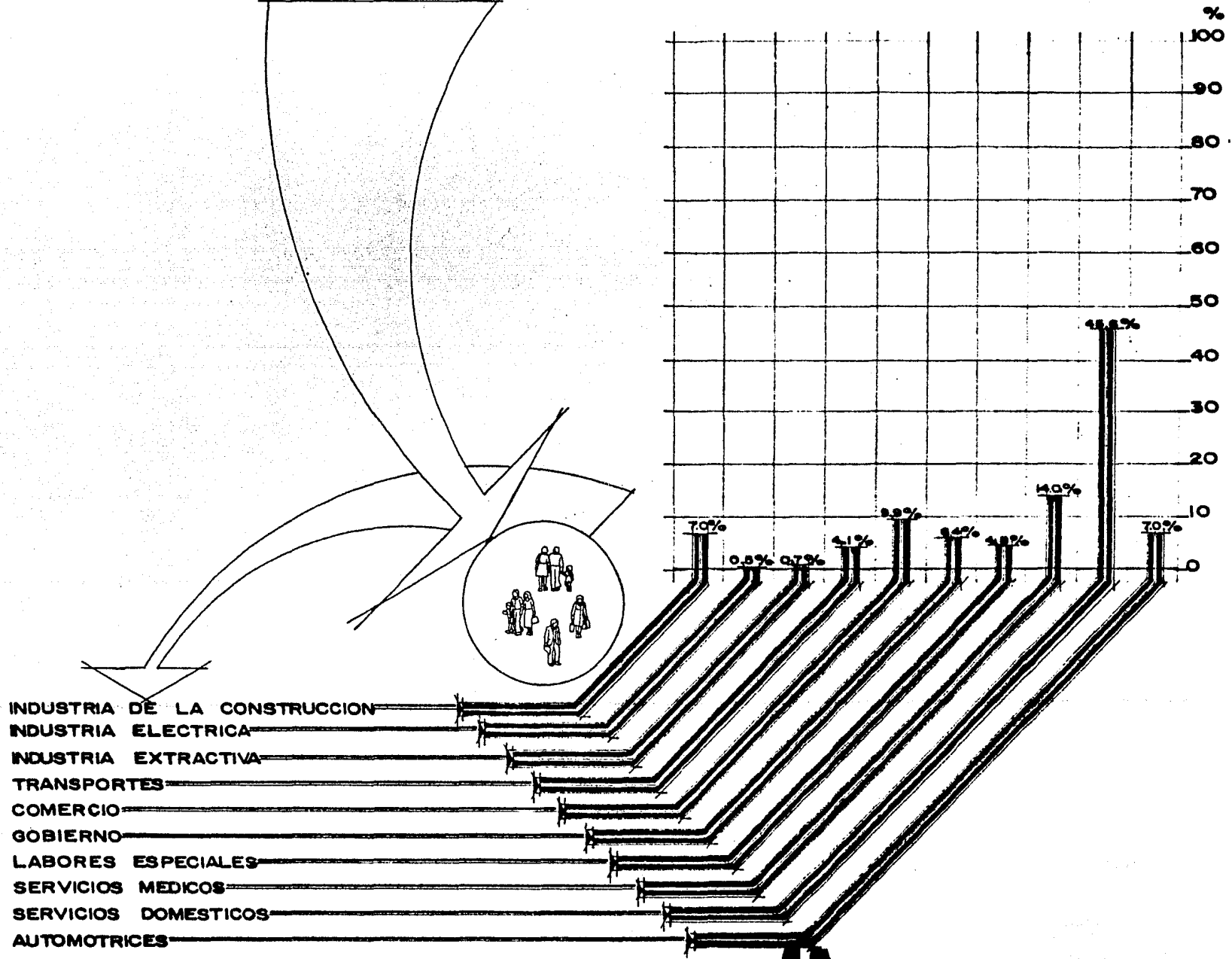
POBLACION TOTAL AÑO 1965 (147,380)



TESIS PROFESIONAL
ARQUITECTURA



POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA



INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN	7.0%
INDUSTRIA ELÉCTRICA	0.5%
INDUSTRIA EXTRACTIVA	0.7%
TRANSPORTES	4.1%
COMERCIO	9.9%
GOBIERNO	6.4%
LABORES ESPECIALES	4.8%
SERVICIOS MÉDICOS	19.0%
SERVICIOS DOMÉSTICOS	46.6%
AUTOMOTRICES	7.0%

VIVIENDA:

HABITACION:

LA VIVIENDA EN ESTA ZONA CUENTA CON DIVERSAS CARACTERÍSTICAS QUE VAN DESDE LAS CONDI--



CIONES PÉSIMAS EN CUANTO A SU CONSTRUCCIÓN Y CONSERVACIÓN HASTA LAS MÁS DEPURADAS QUE A CONSTRUCCIÓN SE REFIERE.

EL TOTAL DE LAS VIVIENDAS ES DE : 23,785

ACTUALMENTE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LA DELEGACIÓN AFECTAN MUCHO AL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD, DADO QUE EL ÍNDICE DE NACIMIENTO ES DE 4.5 HABITANTES POR VIVIENDA DE UNO O DOS CUARTOS EN LOS QUE SE GENERA LA PROMISCUIDAD Y EL NACIMIENTO. ADEMÁS CARECE DE AGUA POTABLE ENTUBADA EL 7.8 % DE LAS VIVIENDAS DONDE HABITA EL 7.9 % DE LA POBLACIÓN, CARECIENDO EL 38.5% DE DRENAJE Y ALCANTARILLADO.

EN CUANTO A LA HABITACIÓN, SE OBSERVA UNA HETEOLOGENEIDAD TANTO A MATERIALES FORMAS Y SISTEMAS DE CONSTRUCCIÓN, DADO, QUE EL NIVEL SOCIAL ES VARIADO.

EL TIPO DE PROPIEDAD EN SU MAYORÍA ES PRIVADO, EXISTIENDO TAMBIÉN EJIDOS.

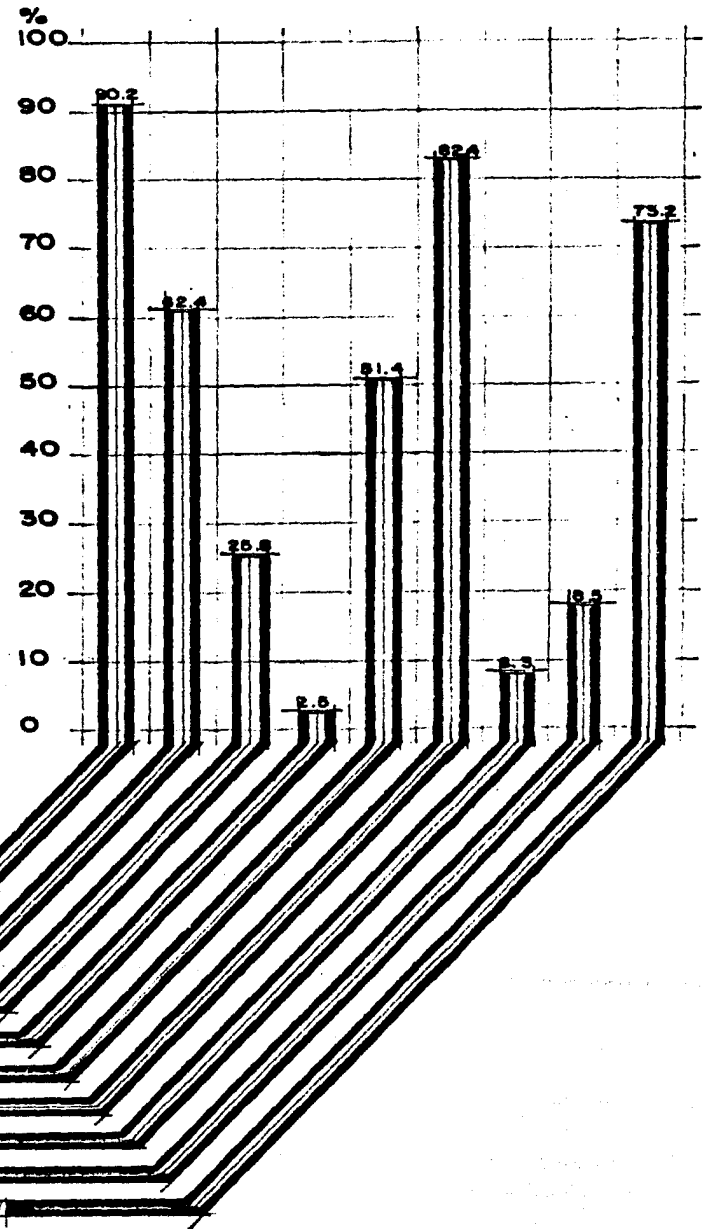
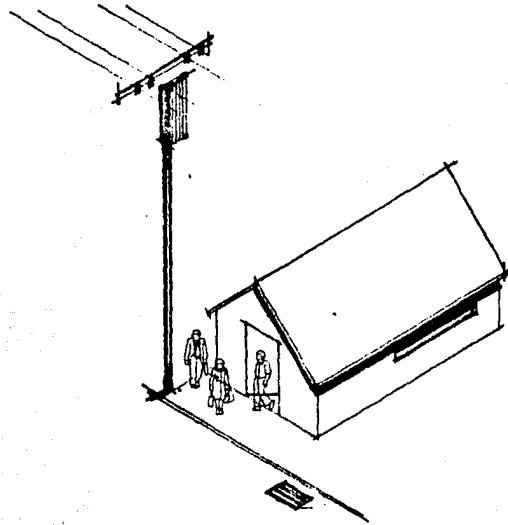
ESTRUCTURA URBANA:

LA ESTRUCTURA URBANA DE LA ZONA CUENTA CON DIVERSAS CARACTERÍSTICAS QUE VAN DESDE LAS CONDICIONES PÉSIMAS EN CUANTO A SU TASA CONSTRUCCIÓN Y CONSERVACIÓN HASTA LAS MÁS DEPURADAS EN CUANTO A ESTO SE REFIERE.

DENTRO DE LA URBANIZACIÓN SE OBSERVÓ LO SIGUIENTE:



VIVIENDAS CON DIVERSAS CARACTERISTICAS (SERVICIOS)

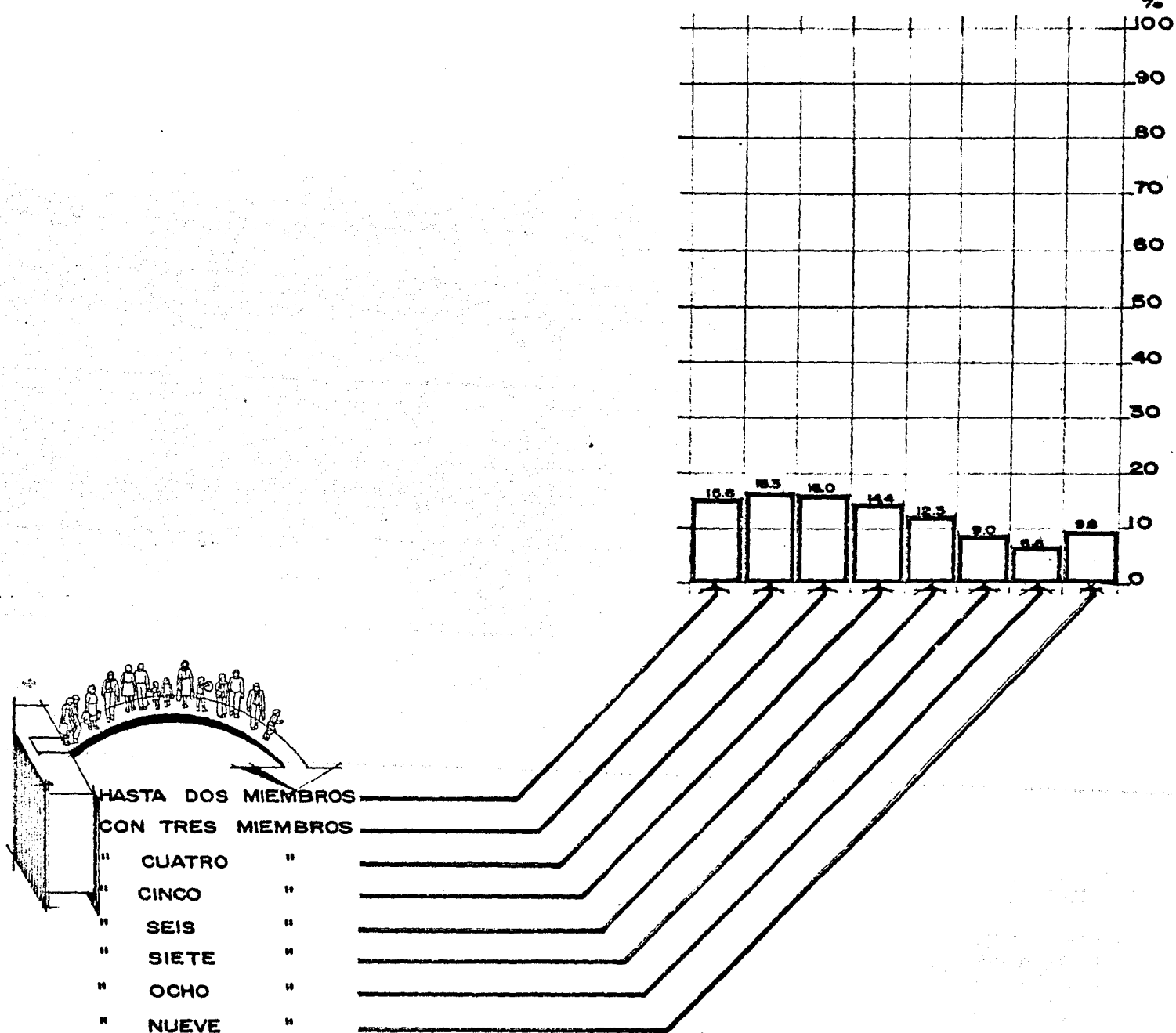


CON ENERGIA ELECTRICA
 CON RADIO Y T.V.
 CON RADIO
 CON T.V.
 CON BAÑO
 CON COCINA
 LEÑA
 GAS
 PETROLEO

PROFESIONAL
 TESIS
 ARQUITECTURA



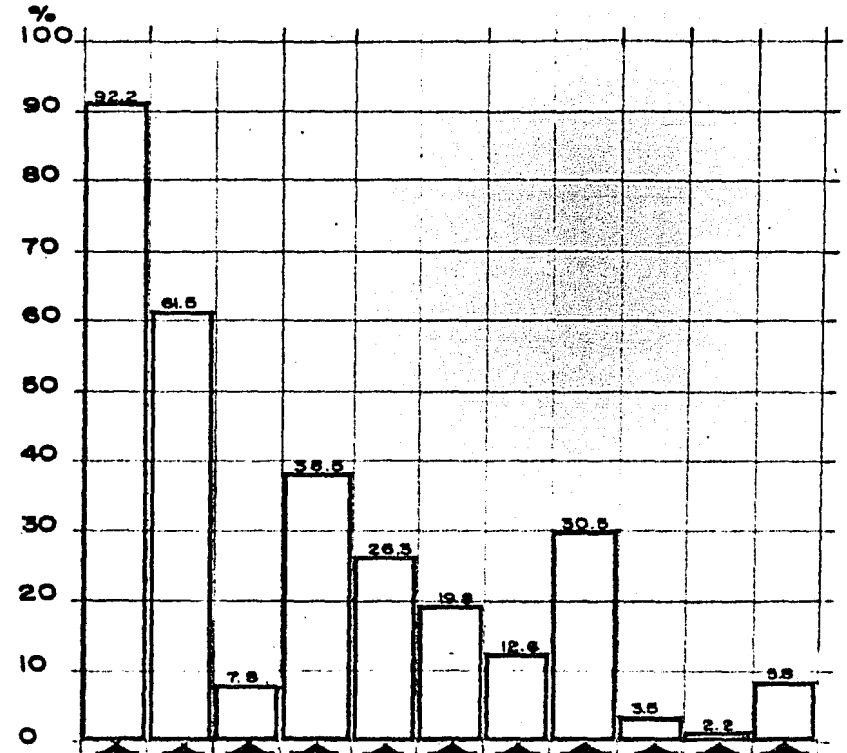
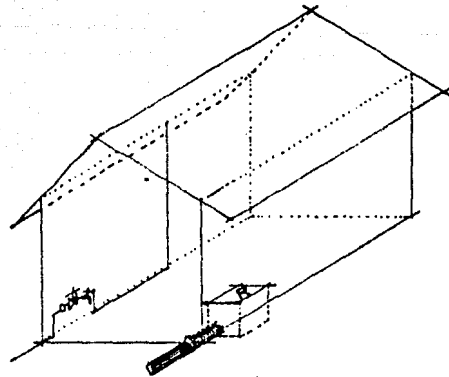
NUMERO DE HABITANTES POR VIVIENDA (PORCENTAJES) %



PROFESIONAL
TESIS
ARQUITECTURA



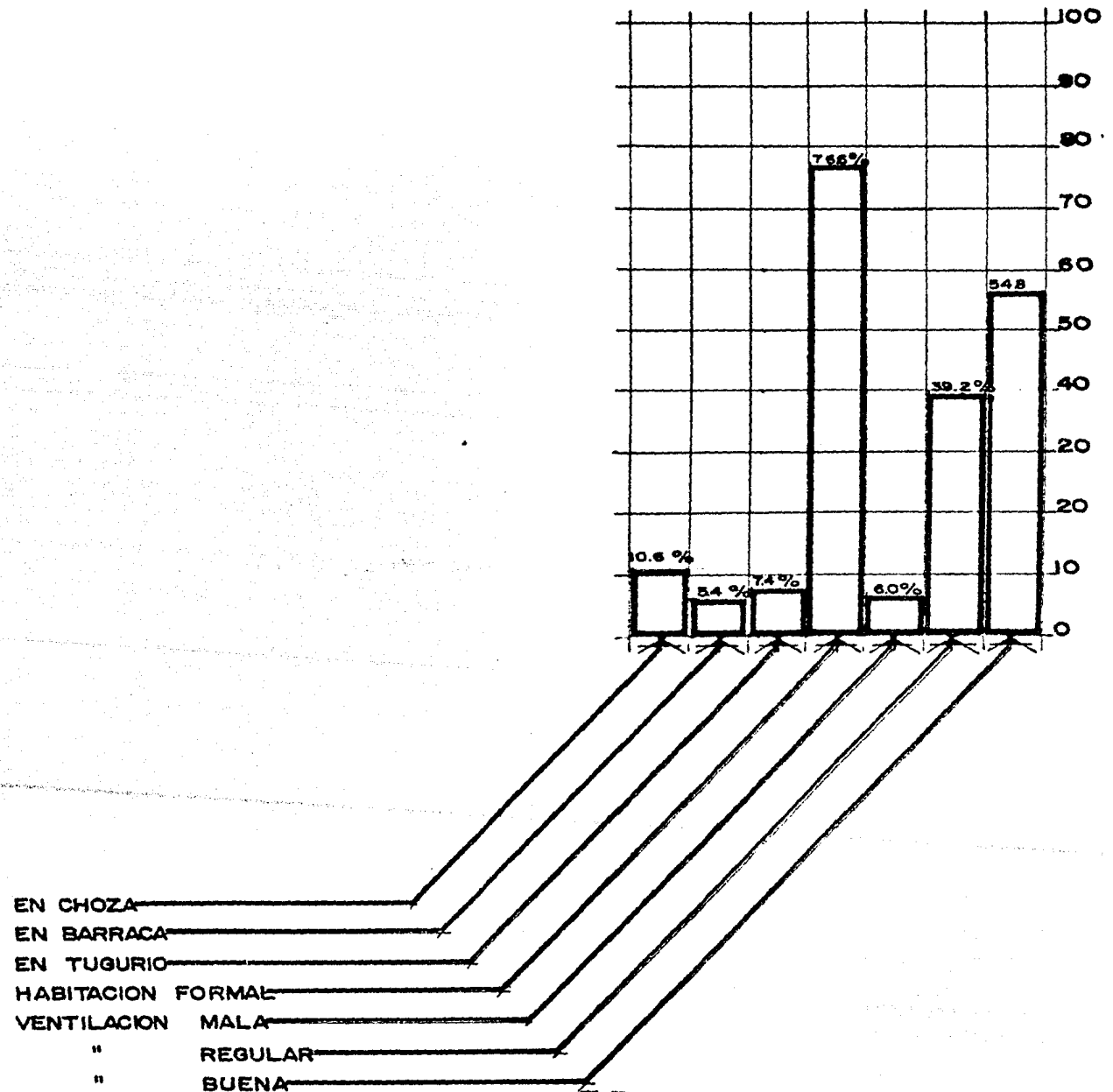
VIVIENDAS CON Y SIN SERVICIOS MUNICIPALES NUMERO DE RECAMARAS



DISPONEN DE AGUA ENTUBADA
 NO DISPONEN DE AGUA ENTUBADA
 DISPONEN DE DRENAJE
 NO DISPONEN DE DRENAJE
 CUENTA CON UNA RECAMARA
 " " DOS "S
 " " TRES "
 " " CUATRO "
 " " CINCO "
 " " SEIS "
 " " SIETE "

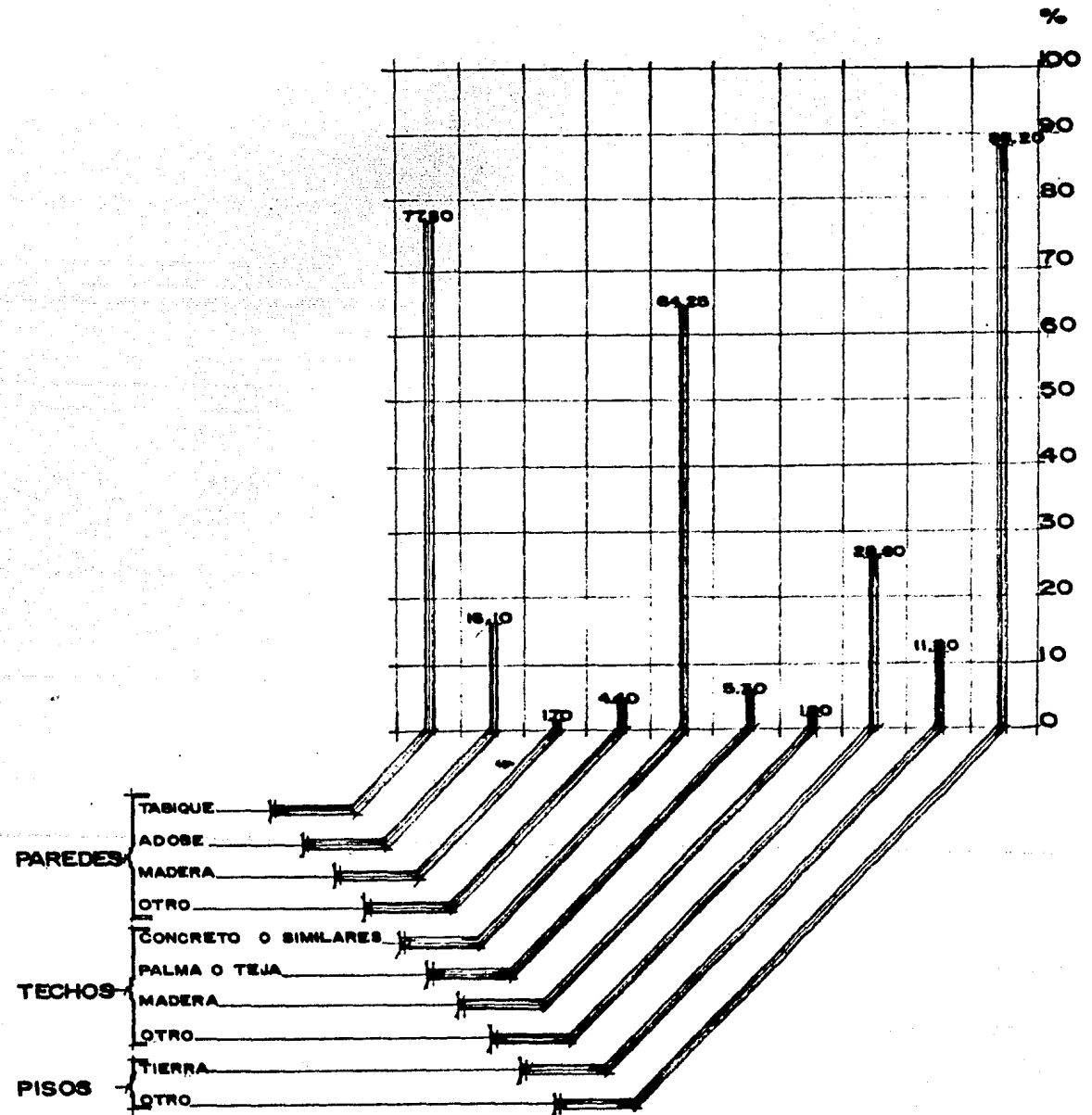


TIPOS DE HABITACION Y SU VENTILACION

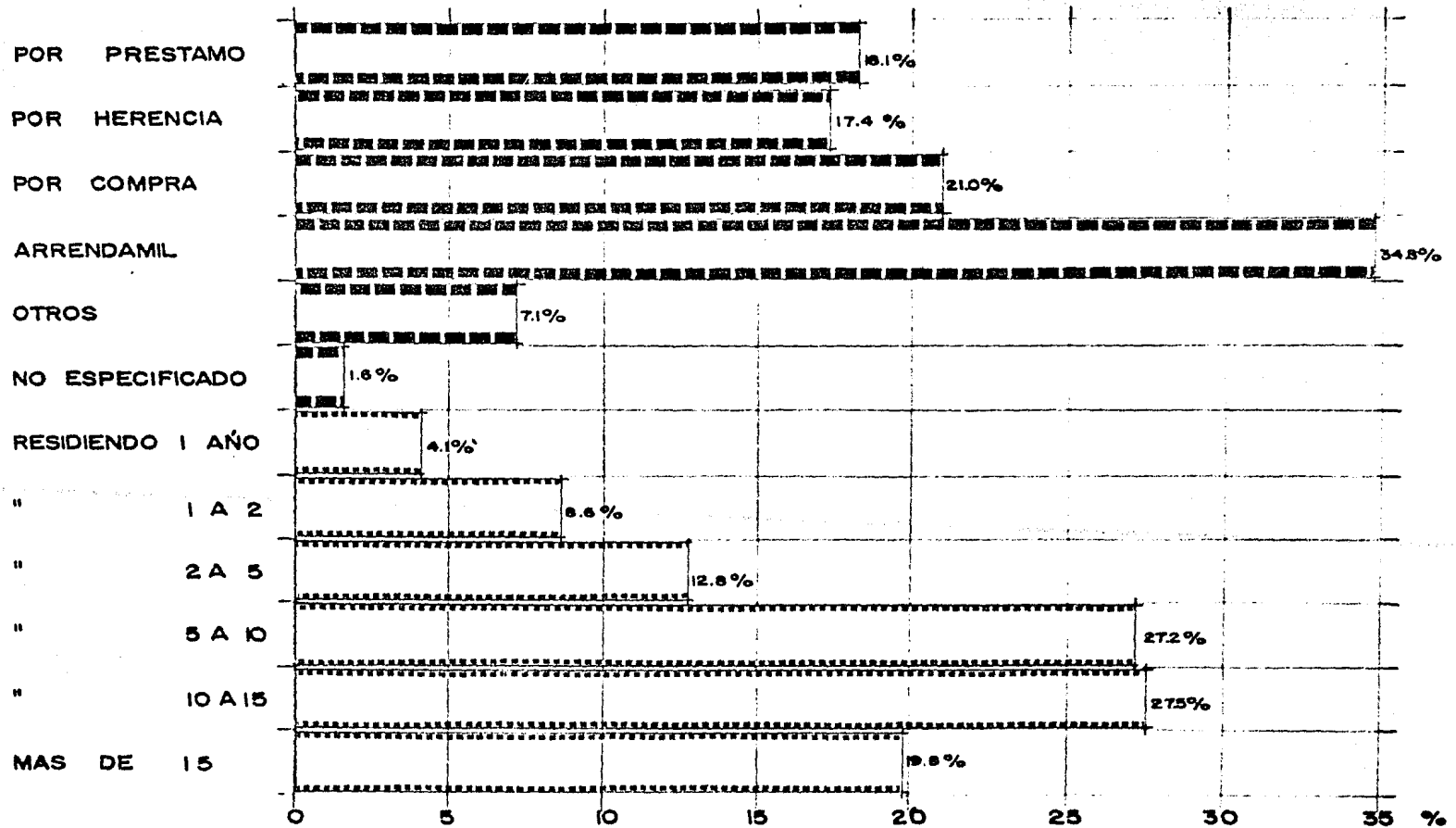


EN CHOZA
 EN BARRACA
 EN TUGURIO
 HABITACION FORMAL
 VENTILACION MALA
 " REGULAR
 " BUENA

MATERIAL EMPLEADO EN LA CONSTRUCCION DE LA VIVIENDA



ADQUISICION DE TERRENOS Y TIEMPO DE RESIDIR EN EL LUGAR (tlalpan)



- VACÍOS URBANOS
- 1/ ZONA TÍPICA DE LA DELEGACIÓN
- UNIDADES HABITACIONALES
- ZONAS DE HABITACIÓN RESIDENCIAL
- ZONA DE HABITACIÓN MEDIO
- ZONAS DE HABITACIÓN POPULAR
- ZONAS ARQUEOLÓGICAS
- ZONAS VERDES DE RECREACIÓN Y DEPORTIVAS
- CENTROS EDUCATIVOS
- CENTRO MÉDICO-ASISTENCIALES
- CENTROS INDUSTRIALES.

SE PUEDEN CONSIDERAR DOS ZONAS CLARAMENTE DEFINIDAS Y LA CABECERA DE LA DELEGACIÓN COMO LA ZONA URBANIZADA DONDE SE LOCALIZAN LA MAYORÍA DE LOS SERVICIOS, COMERCIOS Y ZONAS HABITACIONALES, ASÍ COMO ALGUNOS VACÍOS URBANOS.



INFRAESTRUCTURA:

DRENAJE:

EN EL CASO URBANO LAS CONDICIONES DE LA RED SON BUENAS, TIENE COLECTORES QUE SIRVEN A LAS NUEVAS ZONAS HABITACIONALES.

EN EL CASCO URBANO ANTIGUO EL SISTEMA DE ALCANTARILLADO ES DE DIÁMETROS PEQUEÑOS PERO FUNCIONA EN REGULARES CONDICIONES.

SOBRE LA AVENIDA DE LOS INSURGENTES DE NORTE A SUR FUNCIONA UN COLECTOR CUYO DIÁMETRO VARÍAN DE 1.52 M A 2.60 M. ENTRE LAS CALLES SAN FERNANDO Y RÍO SAN BUENAVENTURA.

EN LA CALZADA DEL CANAL DE MIRAMONTES HAY UN COLECTOR DE 2.50 M. DE DIÁMETRO ENTRE EL ANILLO PERIFÉRICO Y CALZADA DEL HUESO.

EN CALZADA DEL HUESO EXISTE UN COLECTOR DE 1.52 M. DE DIÁMETRO ENTRE CANAL DE MIRAMONTES Y CANAL NACIONAL.

EN LA AVENIDA COAPA FUNCIONA UN COLECTOR CUYO DIÁMETRO ES DE 1.22 M. Y QUE DESCARGA DIRECTAMENTE SOBRE EL COLECTOR DEL CANAL DE MIRAMONTES.

SAN MIGUEL TOPILEJO.- LA MAYORÍA DE LAS CASAS TIENE LETRINA, LAS AGUAS JABONOSAS DO -



MÉSTICAS SE DESCARGAN DIRECTAMENTE A LAS CALLES, LAS AGUAS NEGRAS SE DEBERÍAN DESALOJAR -
POR UNA TUBERÍA DE 0,30CM. EXISTEN LA CUAL CASI NO FUNCIONA YA QUE NO ESTÁN CONECTADOS LOS
ALBAÑALES AL MISMO.

PARRES.- EL PUEBLO DE PARRES CARECE DEL SERVICIO
EJIDOS DE PADERNA- TAMBIÉN CARECE DE ÉSTE SERVICIO.

SAN MIGUEL AJUSCO- TIENE SERVICIOS DE ALCANTARILLADO EL CUAL-
NO FUNCIONA EN PARTE PORQUE LAS CONEXIONES
DOMICILIARIAS NO LAS HAN SOLICITADO LOS VE
CINOS.



INFRAESTRUCTURA

(LOCALIZACION DE SERVICIOS PUBLICOS DENTRO DE LA ZONA)

TESIS PROFESIONAL

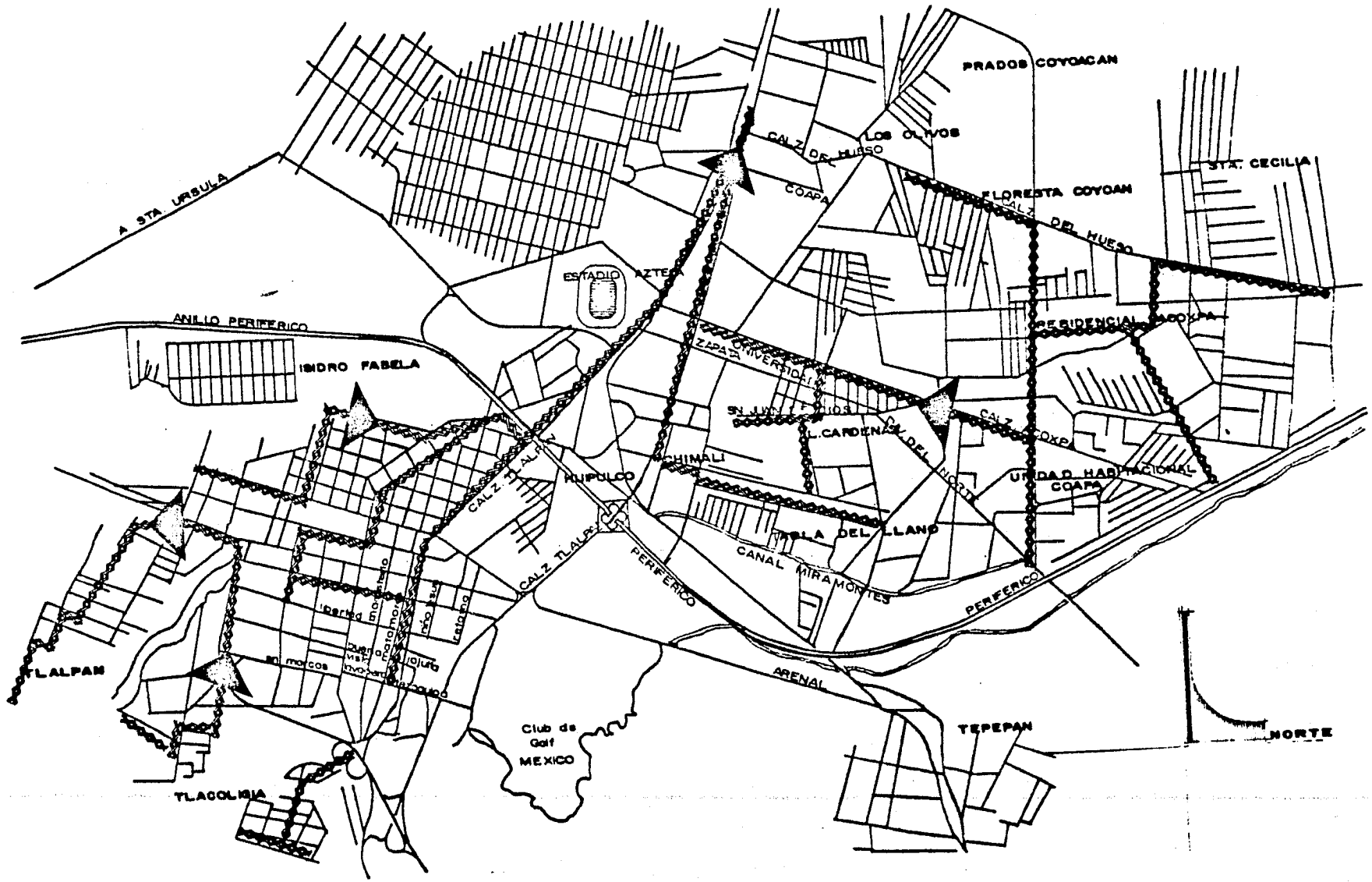
ARQUITECTURA

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON





..... PRINCIPALES LINEAS

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

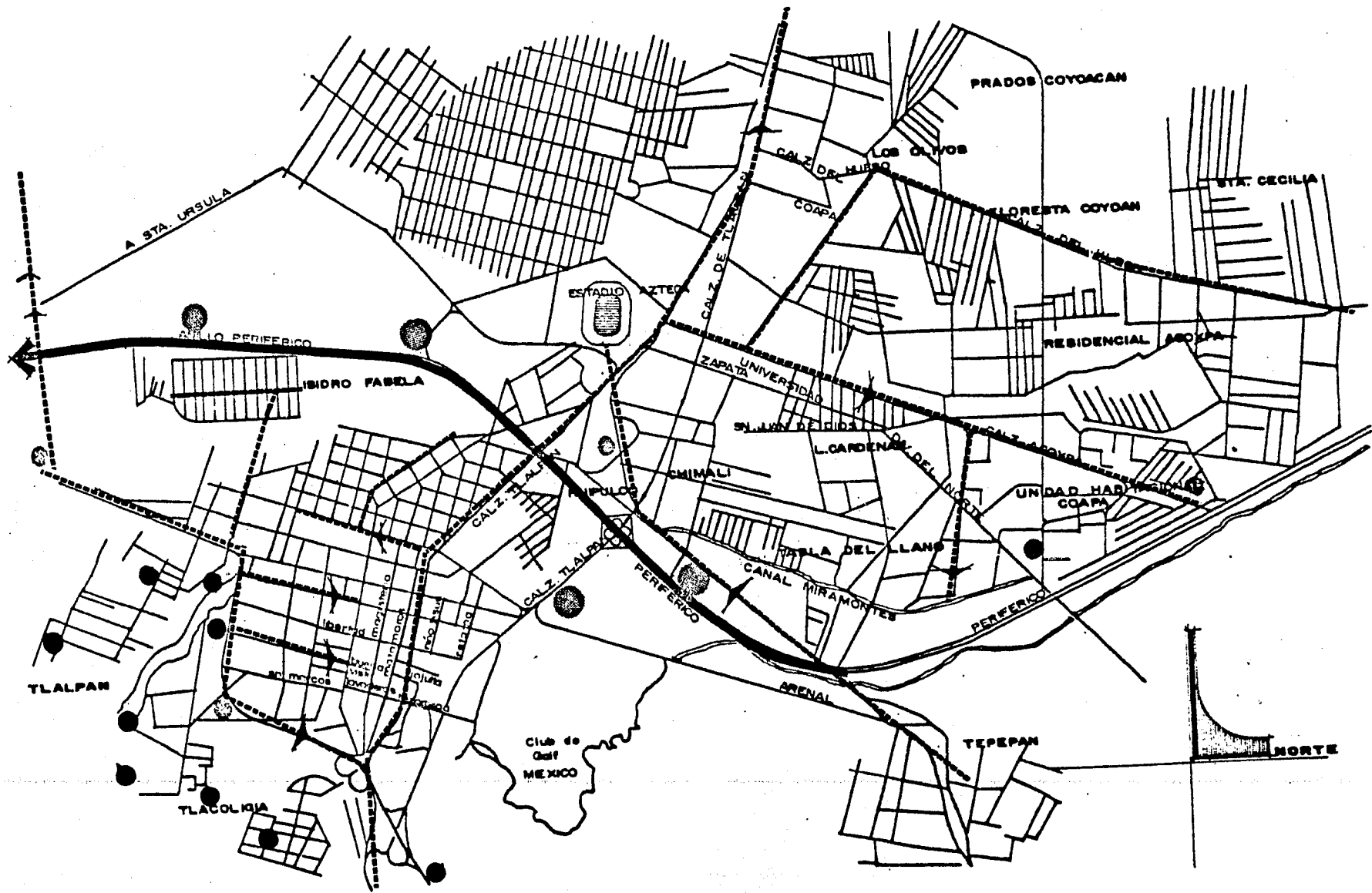
ARAGON



ALCANTARILLADO

TESIS PROFESIONAL

ARQUITECTURA



- LINEA AL NORTE DE LA CIUDAD
- - - PRINCIPALES LINEAS
- BOMBEO
- POZOS DE ABSORCION
- POZOS Y BOMBAS

AGUA POTABLE

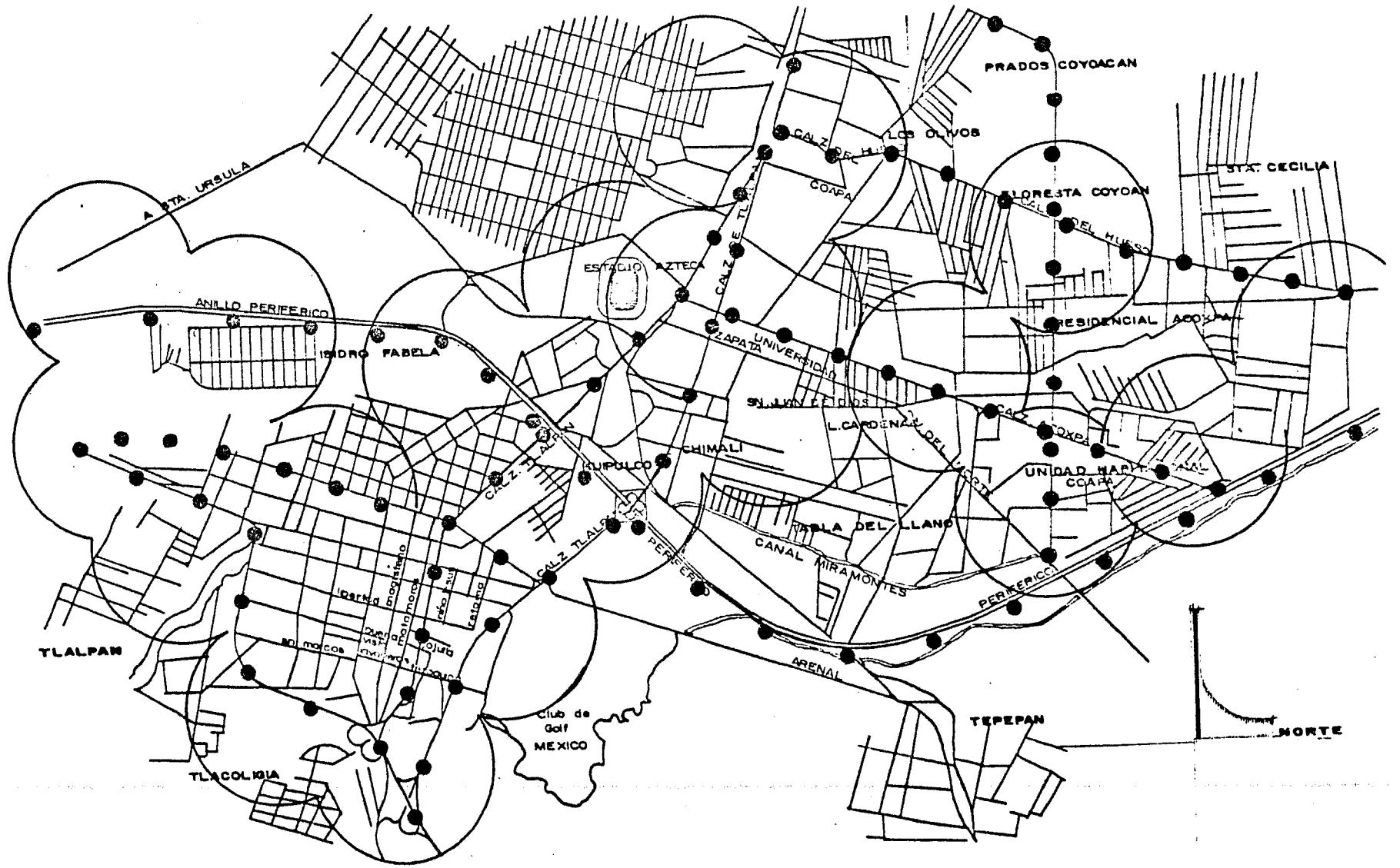
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON



ARQUITECTURA TESIS PROFESIONAL



● ● ● PRINCIPALES LINEAS DE ALUMBRADO PUBLICO
 ○ ○ ZONAS DE CALLES CON ALUMBRADO

----- ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

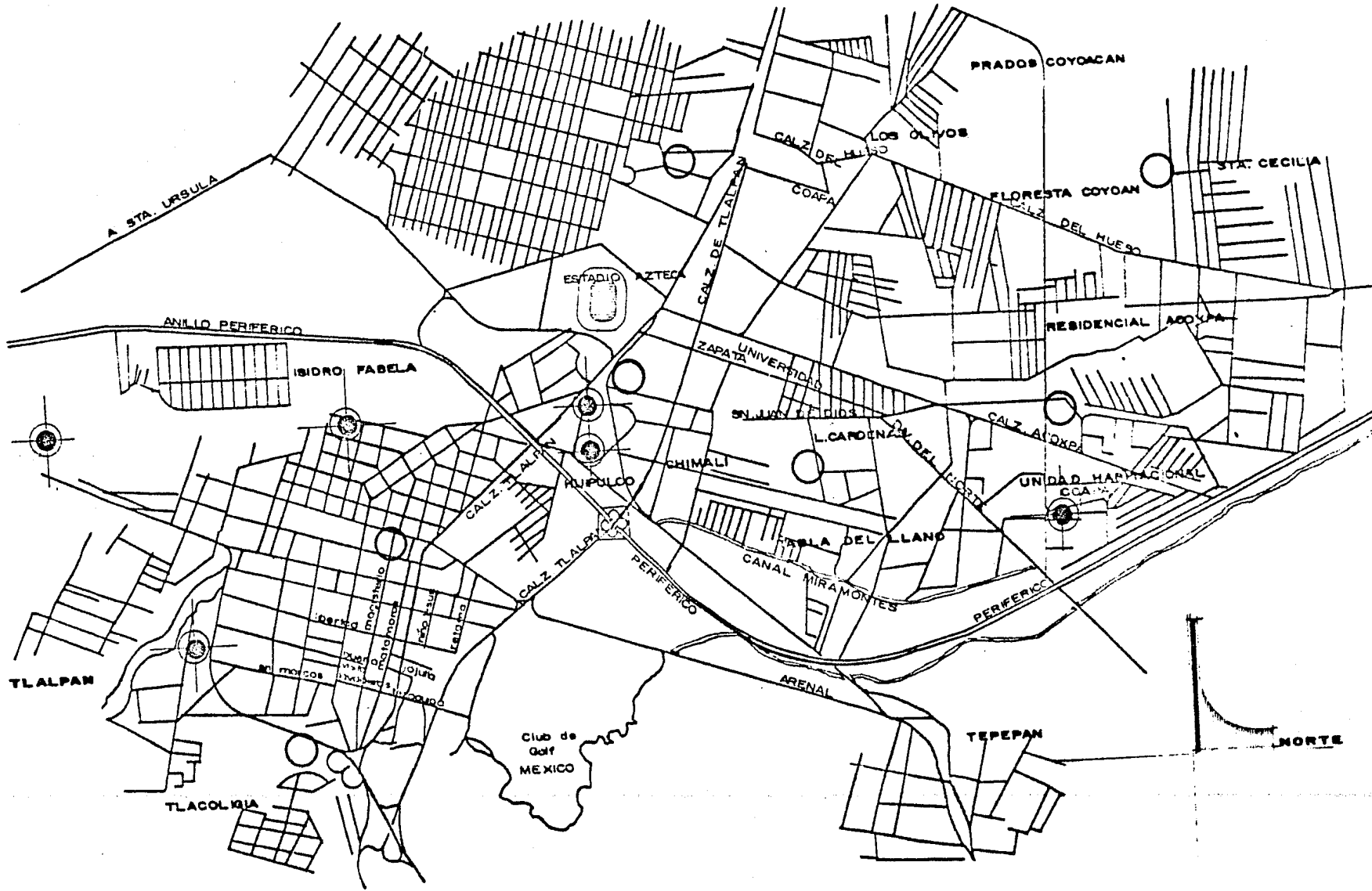
ARAGON





ALUMBRADO PUBLICO

TESIS PROFESIONAL

ARQUITECTURA



-  SUB-ESTACIONES DE ENERGIA ELECTRICA
-  GASOLINERAS

----- ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

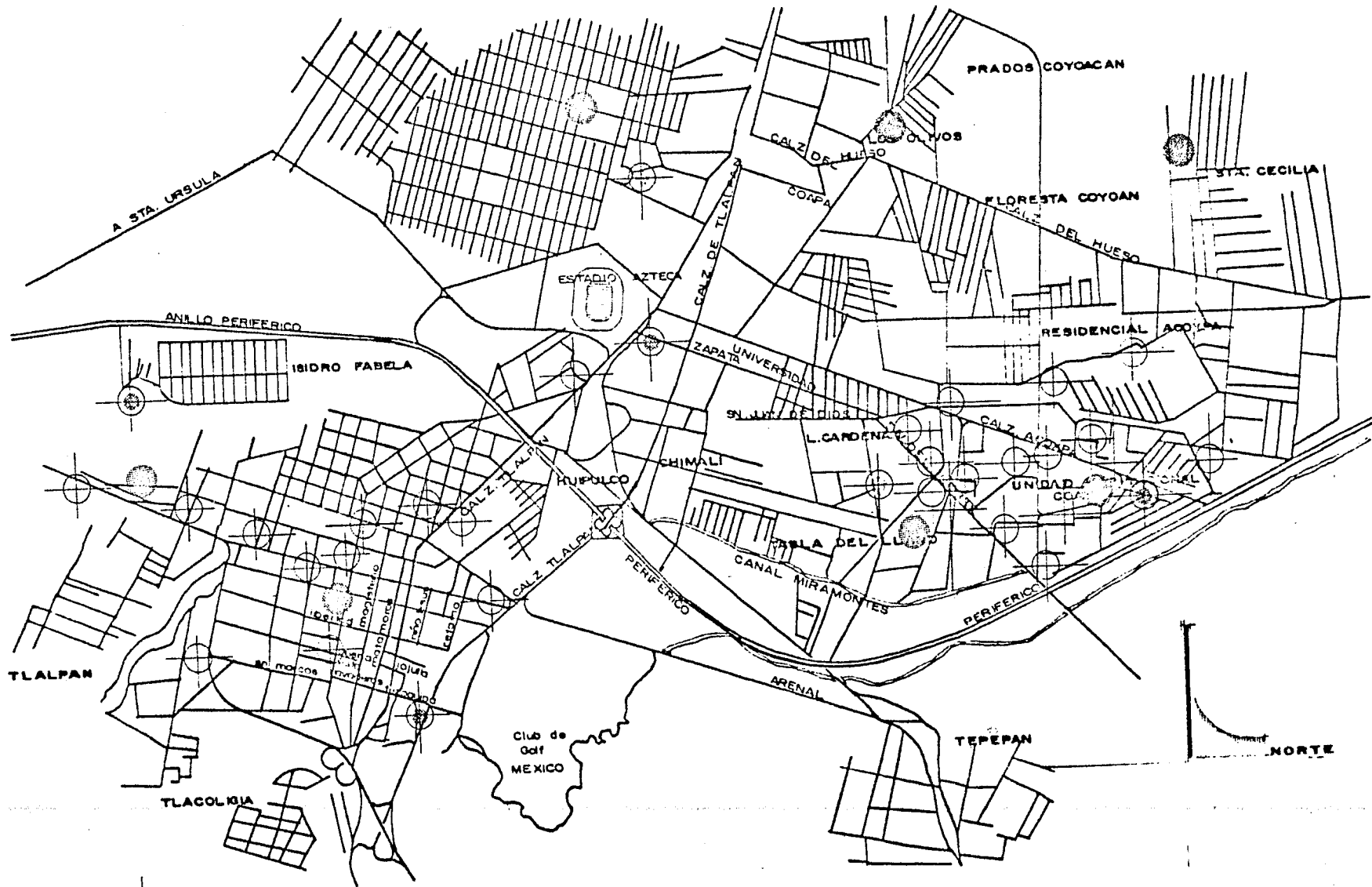
PLANTEL ARAGON







ENERGIA Y COMBUSTIBLES

TESIS PROFESIONAL

ARQUITECTURA



-  CENTRAL DE TELEFONOS
-  TELEGRAFOS
-  TELEFONOS PUBLICOS
-  CORREOS

COMUNICACIONES

----- ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

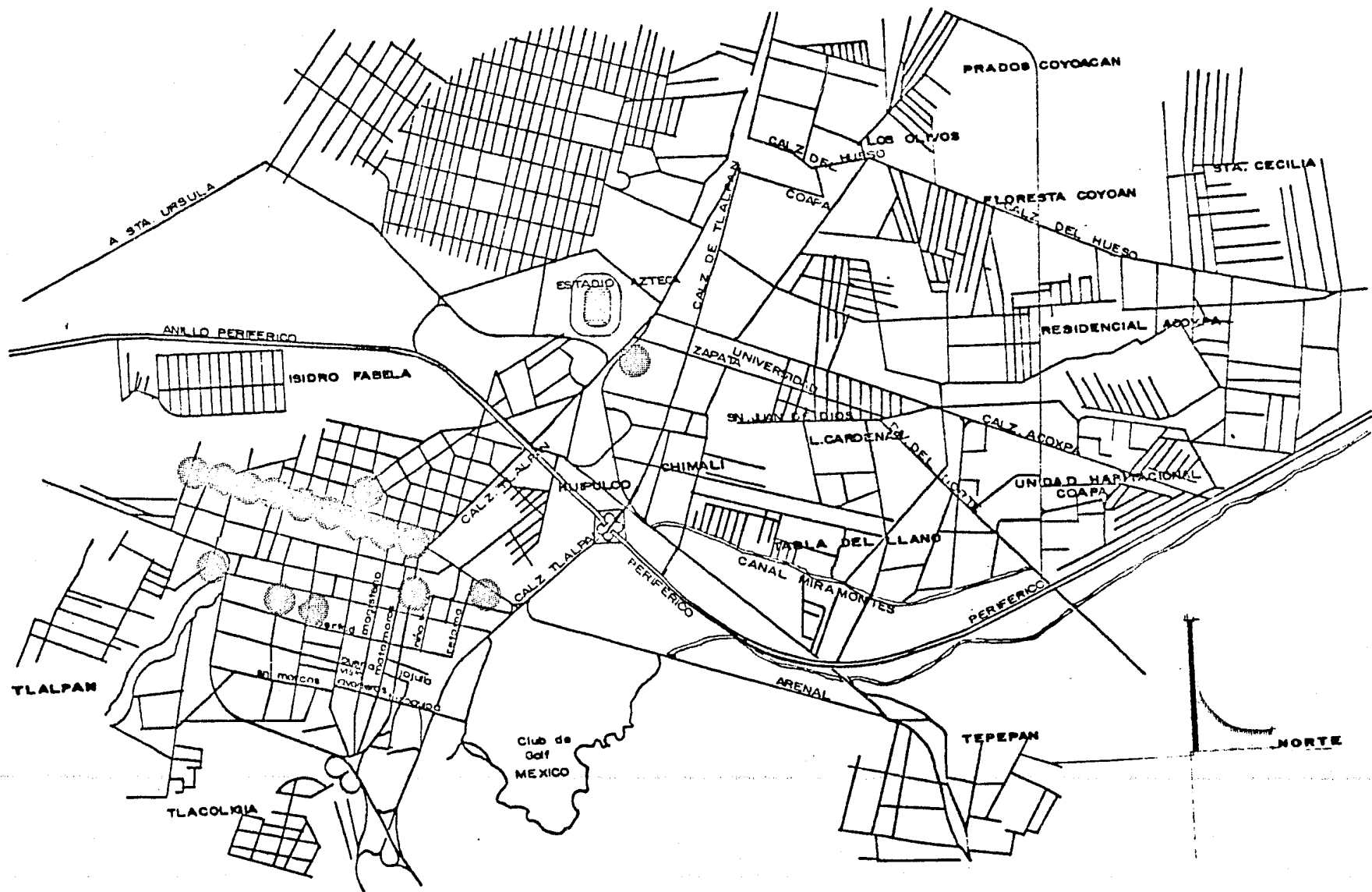
PLANTEL

ARAGON



TESIS PROFESIONAL

ARQUITECTURA



TESIS PROFESIONAL

ARQUITECTURA

 **SERVICIOS MEDICOS**

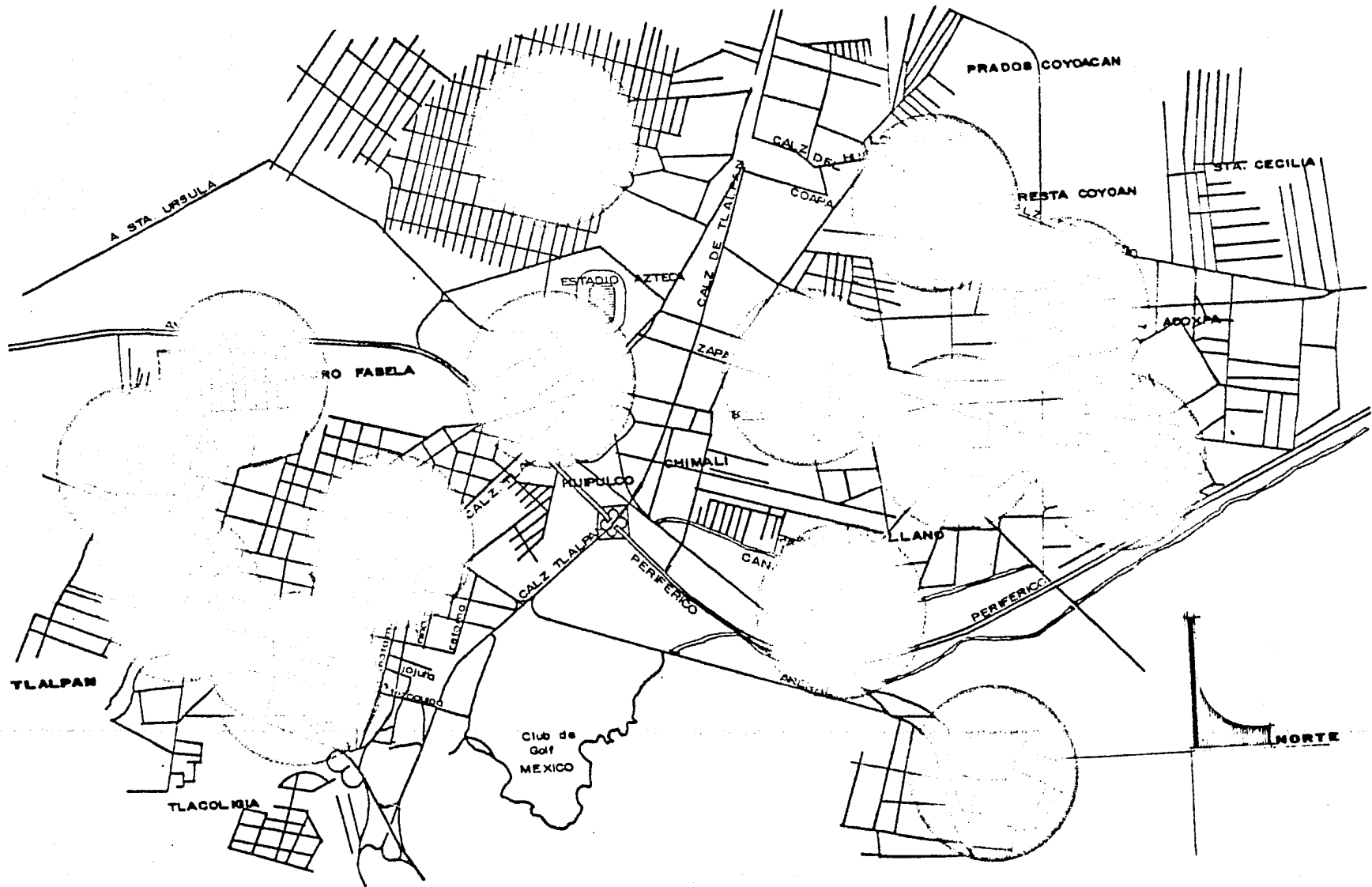


ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARABON

NORTE



○ AREA DE INFLUENCIA

----- ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

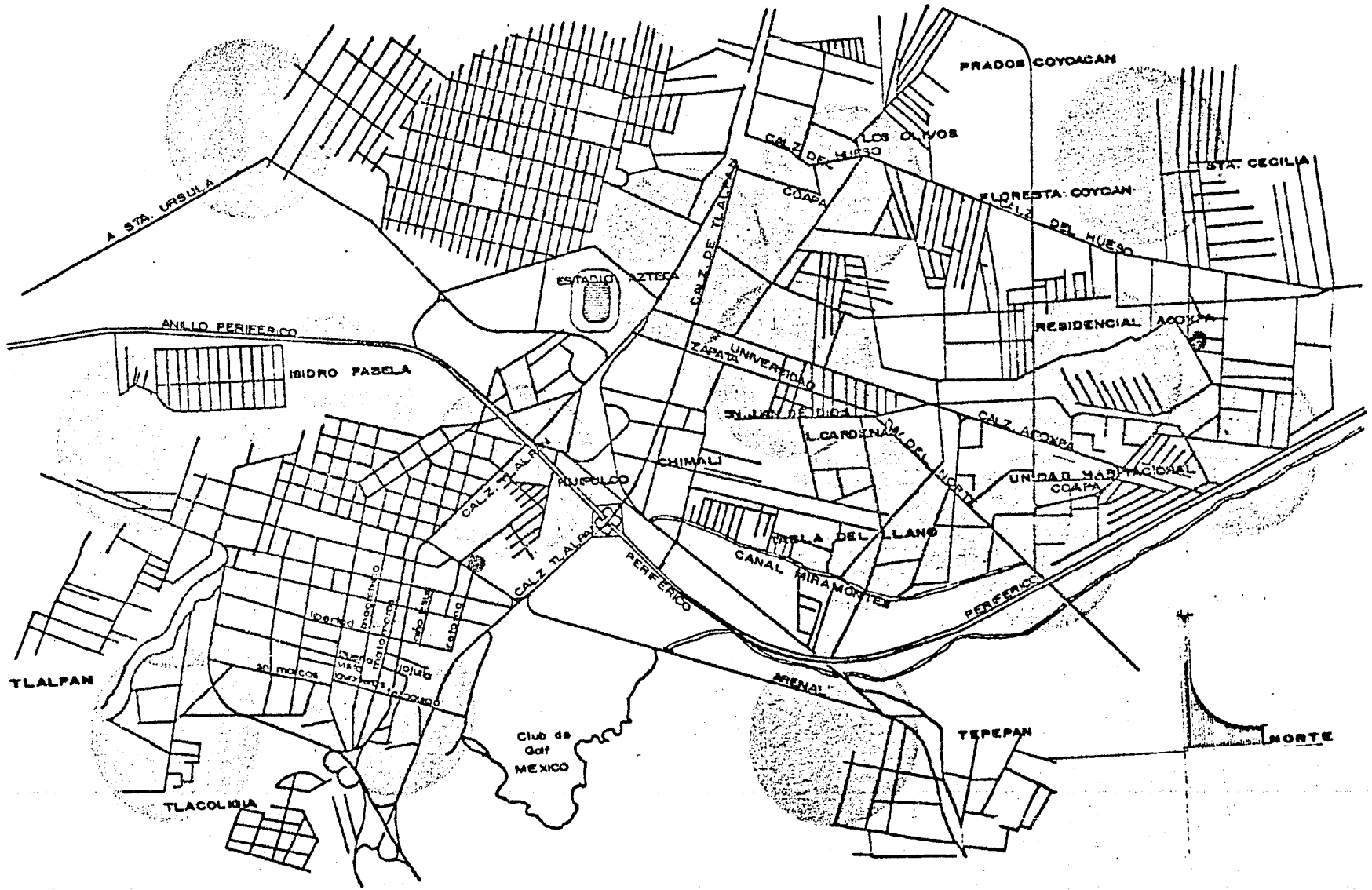
ARAGON



EDUCACION PRE-ESCOLAR

ARQUITECTURA TESIS PROFESIONAL

NORTE



- AREA DE INFLUENCIA
- ⊙ EDUCACION ESPECIAL

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

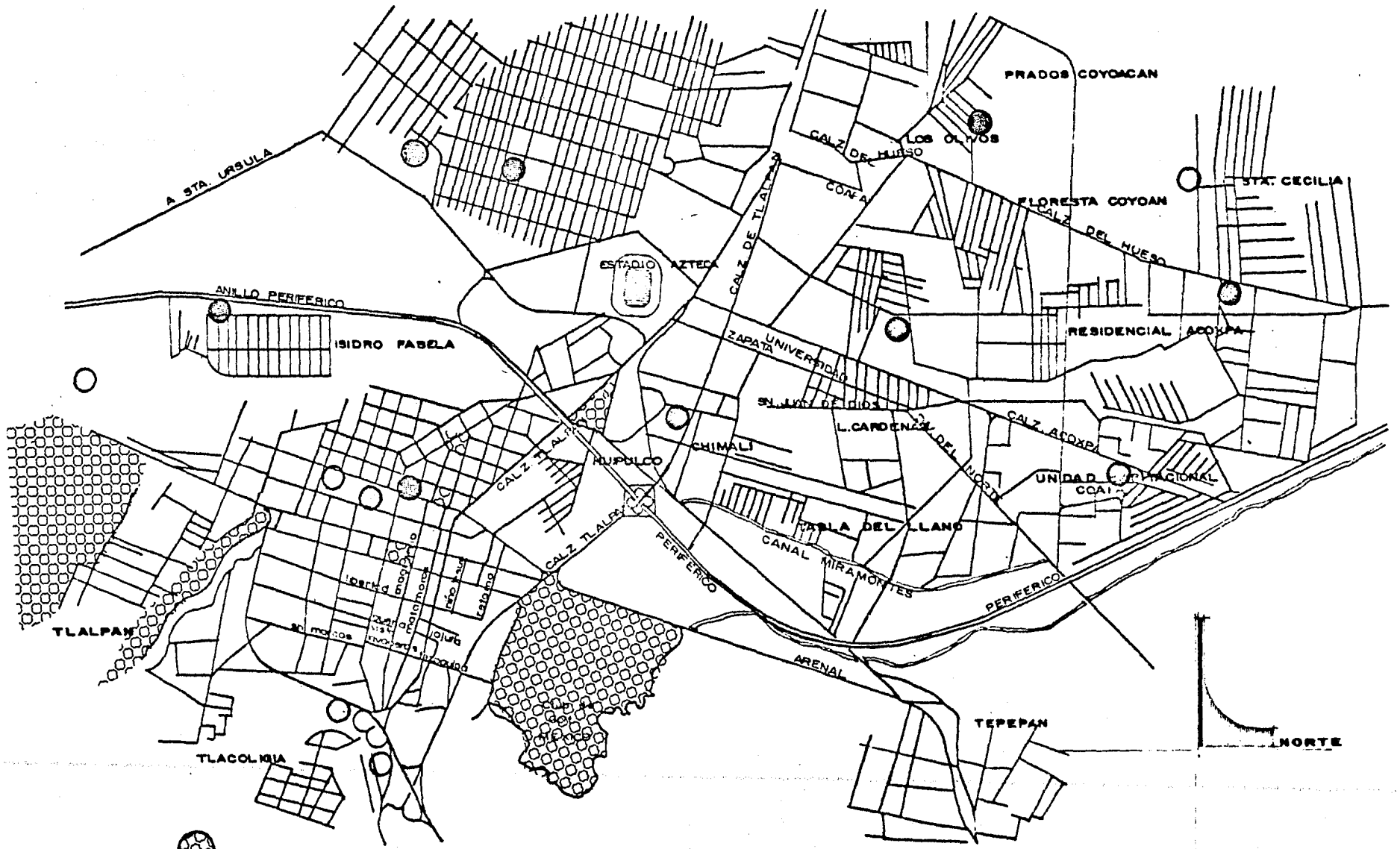
ARAGON



EDUCACION PRIMARIA

TESIS PROFESIONAL

ARQUITECTURA



- PARQUES Y JARDINES
- CENTROS DEPORTIVOS
- CINES
- TEATROS

RECREACION

----- ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

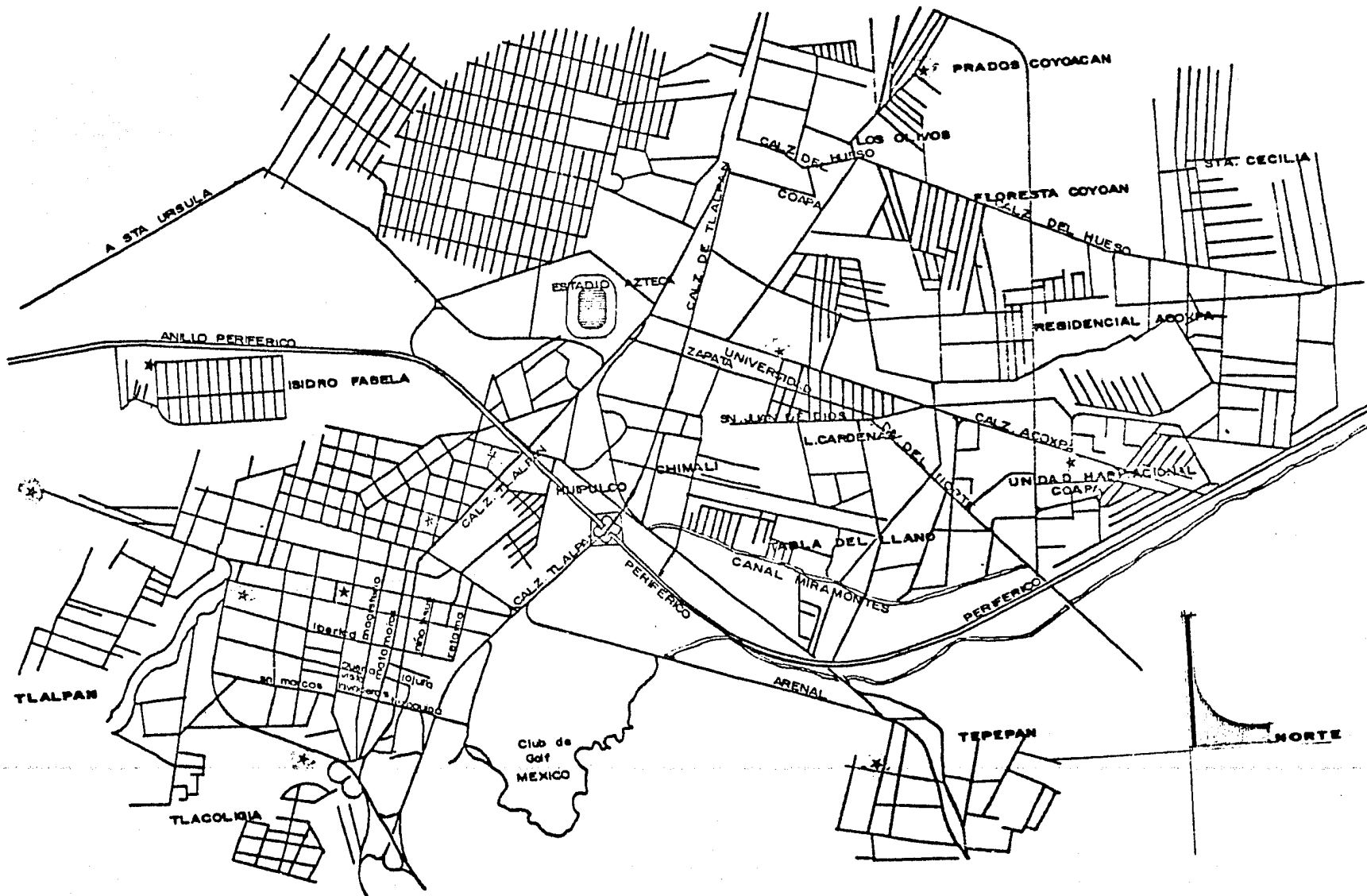
PLANTEL

ARAGON



TESIS PROFESIONAL

ARQUITECTURA



TESIS PROFESIONAL

ARQUITECTURA

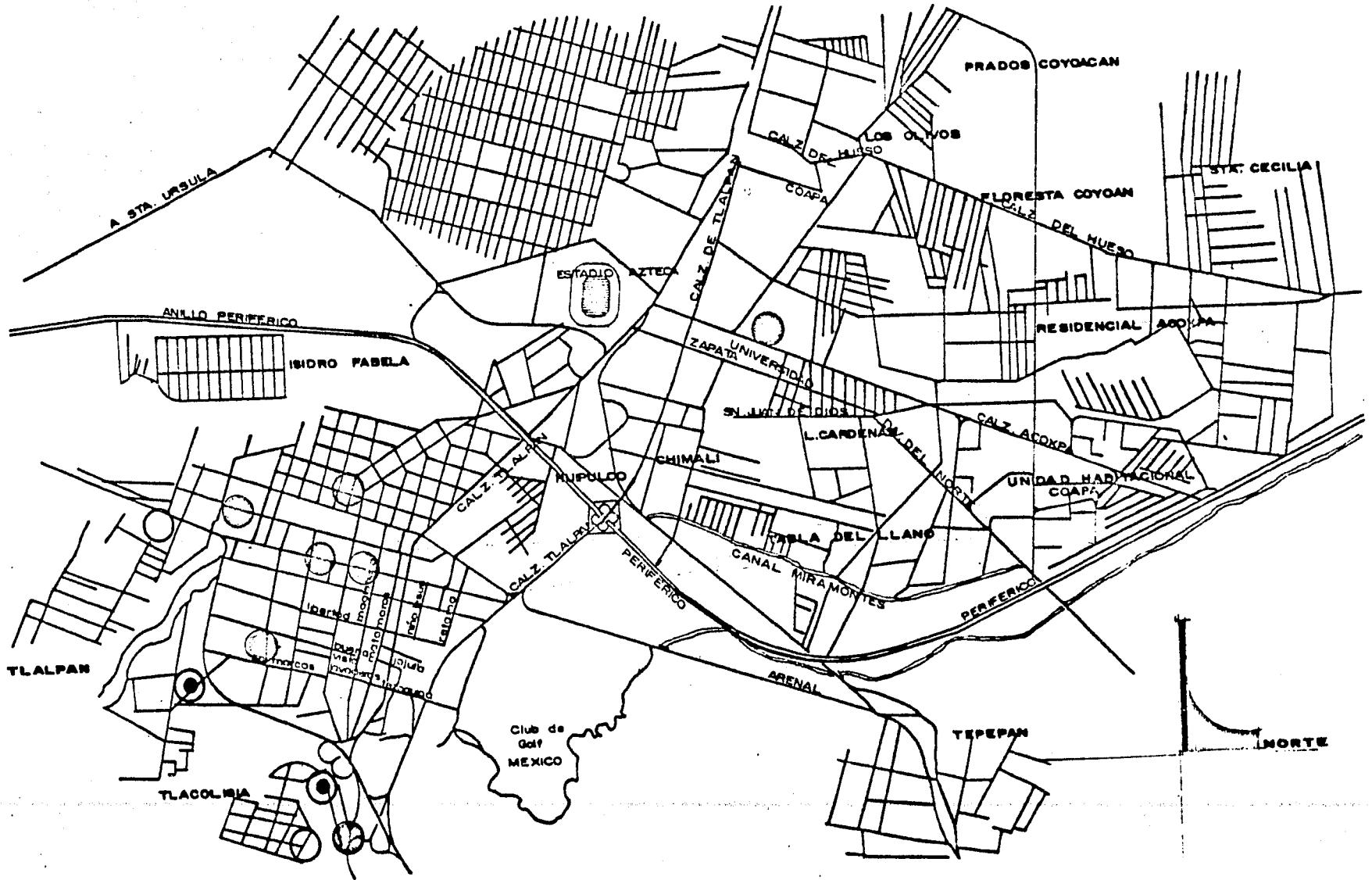
CENTROS COMERCIALES



ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON



PROFESIONAL
TESIS

ARQUITECTURA

POBLACION FLOTANTE

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON



PROGRAMA ARQUITECTONICO

- I. ZONA DE SERVICIOS GENERALES:
 - i. ESTACIONAMIENTO CAP. 91 AUTOMÓVILES.
- I:1. VESTÍBULOS.
 2. RESTAURANT CAP. 250 COMENSALES.
 3. COCINA.
 - 3.1. GUARDADO DE OLLAS Y VAJILLA.
 - 3.2. LAVADO DE OLLAS Y VAJILLAS.
 - 3.3. FRIGORÍFICO (CARNES)
 - 3.4. ALMACÉN DE VERDURAS.
 - 3.5. ALMACÉN DE VIVERES.
 - 3.6. BODEGA GENERAL.
 - 3.7. LAVADO Y PREPARADO DE VERDURAS.
 - 3.8. LAVADO DE OLLAS Y ACCESORIOS.
 - 3.9. OFICINAS DEL DIETÓLOGO.
 4. AREA DE AUTOSERVICIO.
 5. ESTACIONAMIENTO DE CARRITOS DE SERVICIO A CTOS.
 6. PATIO DE MANIOBRAS.
 7. ALMACÉN GENERAL.



8. CTO. DE ASEO.
9. INTENDENCIA
10. TALLER DE MANTENIMIENTO.
11. SANIT. HOMBRES.
12. SANIT. MUJERES.
13. SALA DE AUTOPSIAS.
14. CTO. OSCURO.
15. CONTROL DE CADAVERES.
16. LABORATORIO DE PATALOGÍA,
17. BAÑO.
18. LAVANDERÍA.
19. ROPA SUCIA.
20. SELECCIÓN DE ROPA.
21. CONTROL.
22. ZONA DE PLANCHADO.
23. COSTURA.
24. ENTREGA DE ROPA LIMPIA.
25. CUARTO DE MÁQUINAS.
26. AIRE ACONDICIONADO.
27. COMBUSTIBLE.



28. SUB - ESTACIÓN ELÉCTRICA.
29. MANTENIMIENTO (CTO. MAQ)
30. SANIT. HOMBRES.
SANIT. MUJERES.
31. INCINERADOR DE BASURA.
- 31.1. JARDINES.
32. BAÑOS VESTIDORES, HOMBRES.
33. BAÑOS VESTIDORES, MUJERES.
34. GUARDAROPA.
35. TOMA DE MOLDES.
36. JEFATURA.
37. REFRIGERADOR.
38. FARMACIA.
39. VIGILANCIA.
40. DORMITORIO.
41. OFICINA DE INTENDENCIA.
42. SECRETARÍA.
43. TALLER DE PLÁSTICOS.
44. TALLER DE ORTOPEDIA.
45. TALLER DE PRÓTESIS.



46. TALLER DE METALES.

47. PATIO.

48. ESTAR.

49. RECEPCIÓN.



II: ZONA DE CONSULTA EXTERNA E INTERNA.

1. NEUROLOGÍA.
2. CARDIOLOGÍA.
3. FLUOROSCOPIO.
4. ELECTROCARDIOGRAMA.
5. CTO. DE ASEO.
6. PEQUEÑA CIRUGÍA.
7. EXÁMENES ESPECIALES.
8. OFMATOLOGÍA.
9. CÁMARA SILENTE.
10. CURACIONES Y REPOSO.
11. OTORRINOLARINGOLOGÍA.
12. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA.
13. SANITARIOS HOMBRES.
14. SANITARIOS MUJERES.
15. CONTROL.
16. RECEPCIÓN Y ARCHIVO.
17. MEDICINA GENERAL.
18. ODONTOLOGÍA.



19. ARCHIVO CLÍNICO.
20. PEDIATRÍA.
21. RECEPCIÓN Y ARCHIVO.
22. VESTÍBULOS.



III. ZONA DE HIDROTERAPIA:

1. GIMNACIO DE MECANOTERAPIA.
2. TINAS DE HUBBART.
3. TANQUES DE REMOLINO, EXTREMIDADES INFERIORES.
4. TANQUES DE REMOLINO, EXTREMIDADES SUPERIORES.
5. ESTAR.
6. CONTROL E INFORMES.
7. ELECTROTERAPIA E ILUMINOTERAPIA.
8. BAÑOS. VESTIDORES MUJERES.
9. BAÑOS. VESTIDORES HOMBRES.
10. ALBERCA TERAPÉUTICA.
11. ELEVADORES.



IV. ZONA DE TERAPIAS.

1. CUBÍCULO DE GRUPO.
2. CÁMARA GESSEL.
3. CUBÍCULO INDIVIDUAL.
4. SALA DE JUNTAS.
5. SANITARIOS.
6. OFICINA.
7. CÁMARA SONO-AMORTIGUADORA.
8. AUDIOMETRÍA.
9. OFICINAS DE FONIATRAS.
10. CONTROL.
11. ACTIVIDADES PSICOMOTORAS.
12. ESTIMULACIÓN TEMPRANA.
13. ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.
14. ACTIVIDADES CINÉTICAS.
15. ESTAR.
16. TALLER DE ARTES Y OFICIOS.
17. TALLER DE ADIESTRAMIENTO COMERCIAL.
18. TALLER INDUSTRIAL.
19. BODEGAS.



- 20. CUBÍCULOS INDIVIDUALES.
- 21. CONTROL.

TESIS PROFESIONAL

ARQUITECTURA

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON



V. ZONA ADMINISTRATIVA.

1. SALA DE ESTAR.
2. OFICINA DIRECTOR (TOILET).
3. OFICINA SUB-DIRECTOR (TOILET).
4. AREA SECRETARÍA.
5. ADMINISTRADOR.
6. SALA DE JUNTAS.
7. DEPTO. DE CONTABILIDAD.
8. SANIT. HOMBRES.
9. SANIT. MUJERES.
10. TRABAJO SOCIAL.
11. CUBÍCULO DE RELAX.
12. CUBÍCULO JEFES DE ESPECIALIDAD.
13. ARCHIVO.
14. CUARTO DE ASEO.



VI. ZONA DE ENSEÑANZA TEORICO PRACTICA:

1. VESTÍBULO.
2. ESTAR.
3. AULAS DE ENSEÑANZA.
4. BIBLIOTECA ACERVO UB.
5. OFICINAS.
6. PERSONAL MÉDICO.
7. ALMACÉN.
8. SALA DE CONFERENCIAS.
9. FOTOCOPIADO Y ALMACÉN.
10. OFICINA DE CONTROL.
11. CUARTO DE ASEO.
12. SANITARIOS HOMBRES.
13. SANITARIOS MUJERES.



VII. SERVICIOS CLINICOS:

1. VESTÍBULO.
2. SALAS DE ESPERA.
3. LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS.
4. TOMA DE MUESTRAS.
5. OFICINA TÉCNICA.
6. ADMINISTRADOR.
7. CONTROL.
8. S.R.X. FLUOROSCOPIA.
9. BAÑO VEST.
10. ESTACIONAMIENTO CAMILLAS.
11. SALA DE RAYOS X (2)
12. CUARTO OSCURO.
13. CRITERIO.
14. ARCHIVO R.X
15. INTERPRETACIÓN (2)
16. SANITARIOS HOMBRES.
17. SANITARIOS MUJERES.
18. ELECTROENCEFALOGRAMA
19. JEFE DE ELECTRO.



20. CONTROL CIRUGÍA.
21. CUARTO SÉPTICO.(2)
22. TERAPIA INTENSIVA, HOMBRES(MED. GUARDIA)
23. TERAPIA INTENSIVA, MUJERES(MED. GUARDIA)
24. PREP. CIRUGÍA.
25. SALA DE RECUPERACIÓN.
26. BAÑO.
27. JEFE DE ANESTESIOLOGÍA.
28. ESTERILIZACIÓN.
29. CUARTO MATERIAL ESTERILIZADO.
30. S. OPERACIONES. (2)
31. R. X MÓVIL.
32. CUARTO DE DESCANSO.
33. AREA BLANCA.
34. AREA GRIS.



VIII: ZONA DE HOSPITALIZACION.

1. HOSPITALIZACIÓN HOMBRES, 10 CUARTOS, 3 CAMAS C/BAÑO, 1 - 2 CAMAS.
2. BAÑOS VESTIDORES.
3. ESTACIÓN DE ENFERMERAS.
4. CUARTO MÉDICOS.
5. CUARTO ENFERMERAS.
6. SANITARIOS HOMBRES.
7. SANITARIOS MUJERES.
8. SALA DE DÍA.
9. CONTROL ENF.
10. TERAPIA INTENSIVA.
11. COMEDOR.
12. HOSPITALIZACIÓN MUJERES, 10 CUARTOS, 3 CAMAS C/BAÑO, 1.- 2 CAMAS.
13. BAÑOS VEST.
14. ESTACIÓN ENFERMERAS.
15. CUARTO DE ENFERMERAS.
16. CUARTO MÉDICOS.
17. SANITARIOS HOMBRES.
18. SANITARIOS MUJERES.



19. SALA DE DÍA.
20. CONTROL ENFERMERÍA.
21. TERAPIA INTENSIVA.

TESIS PROFESIONAL

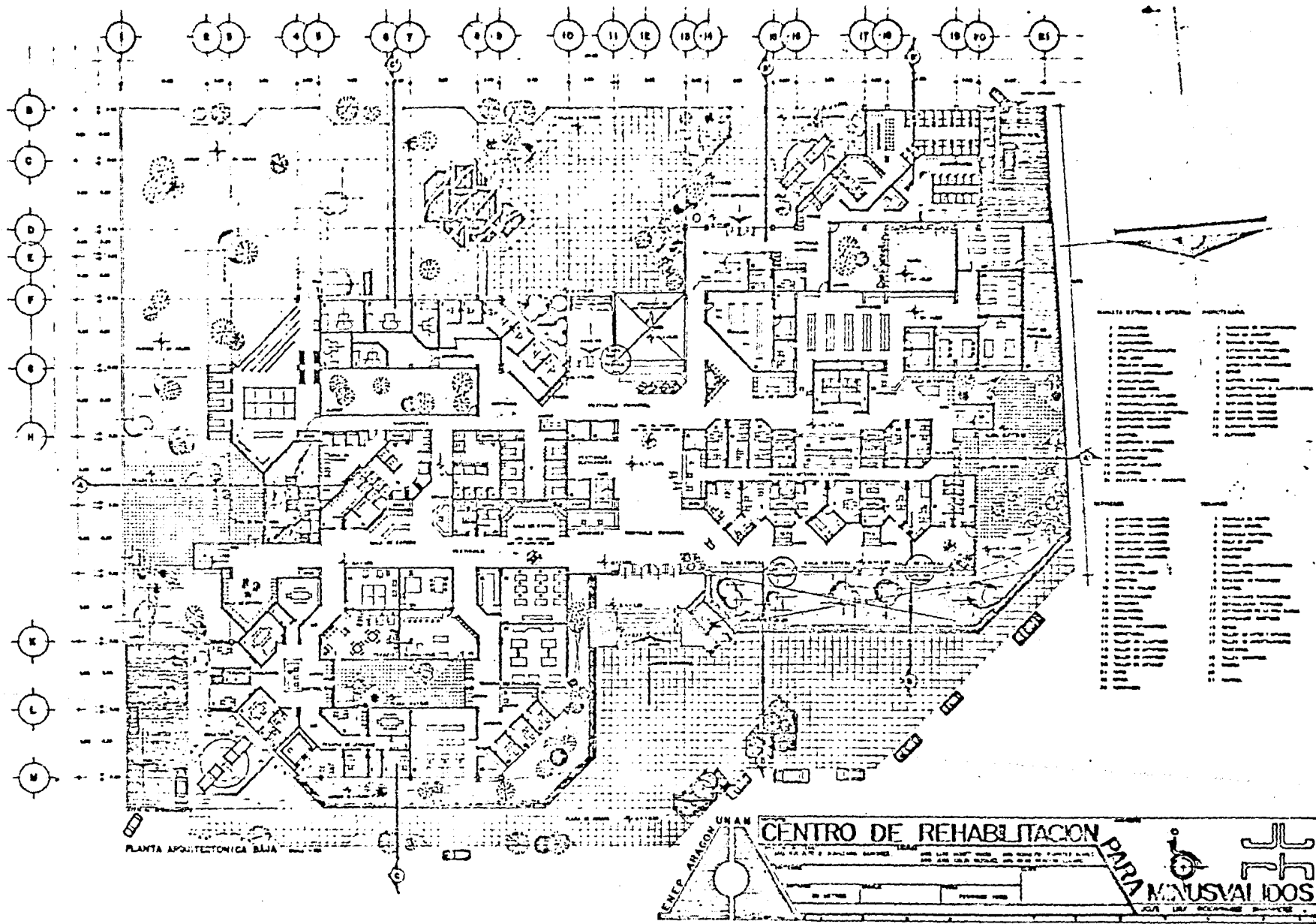
ARQUITECTURA

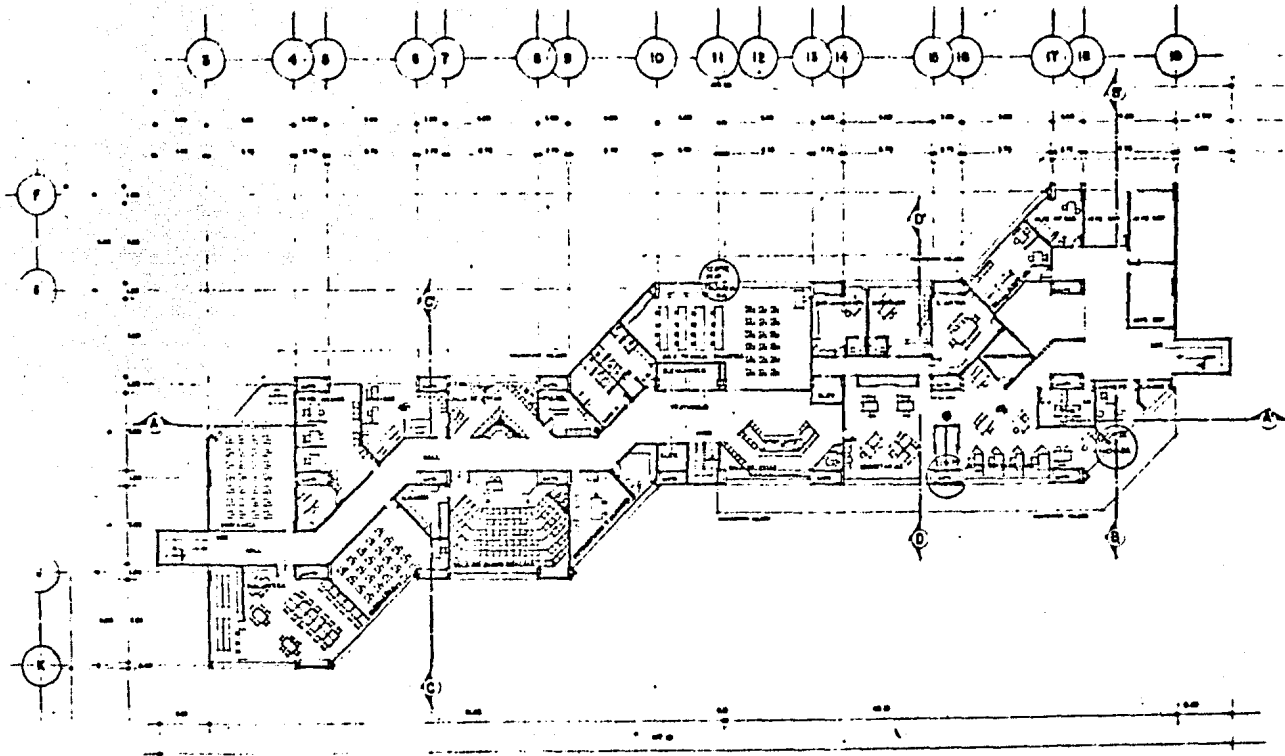
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

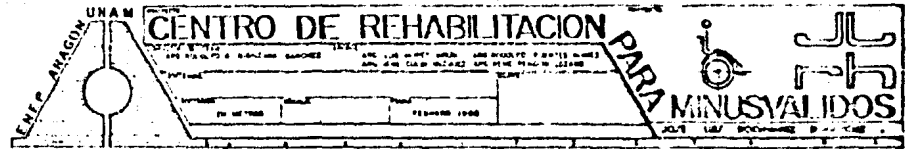
ARAGON







PLANTA ARQUITECTONICA 1er. NIVEL

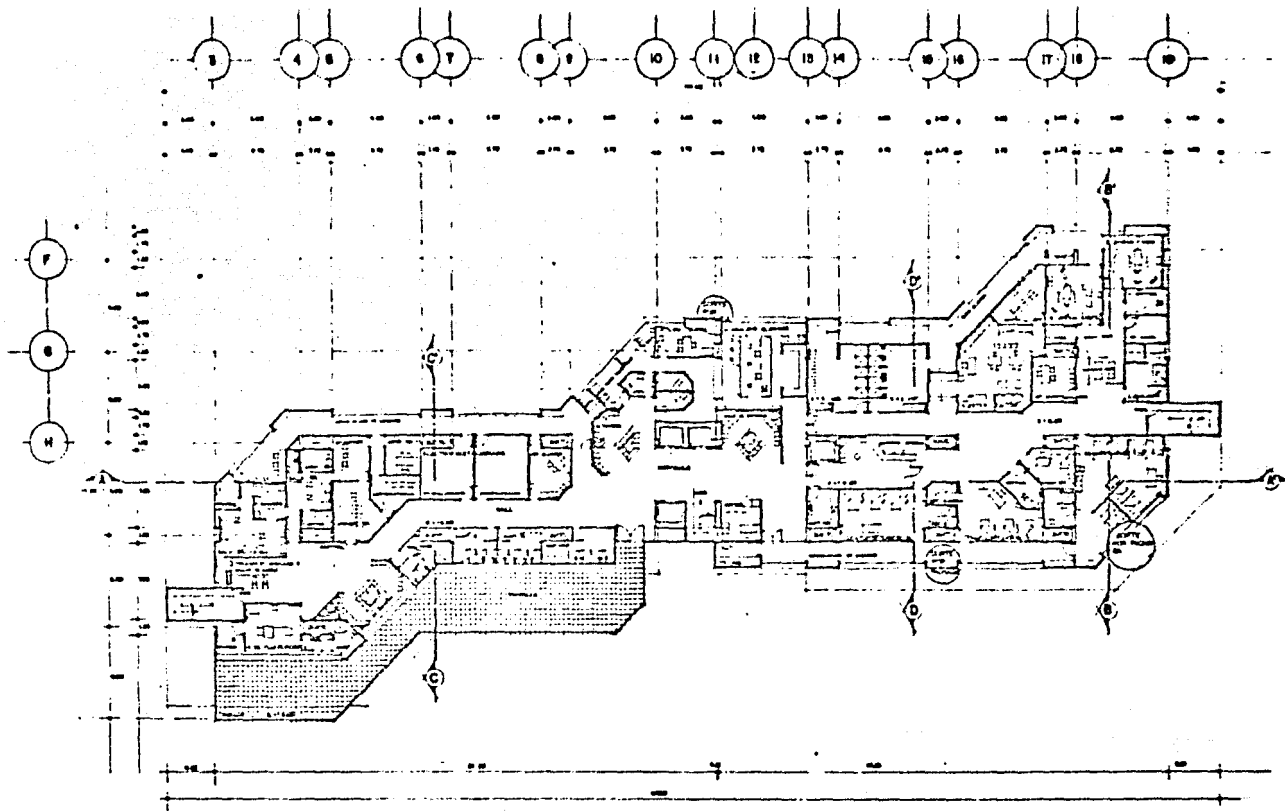


ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON





PLANTA ARQUITECTONICA 2do. NIVEL



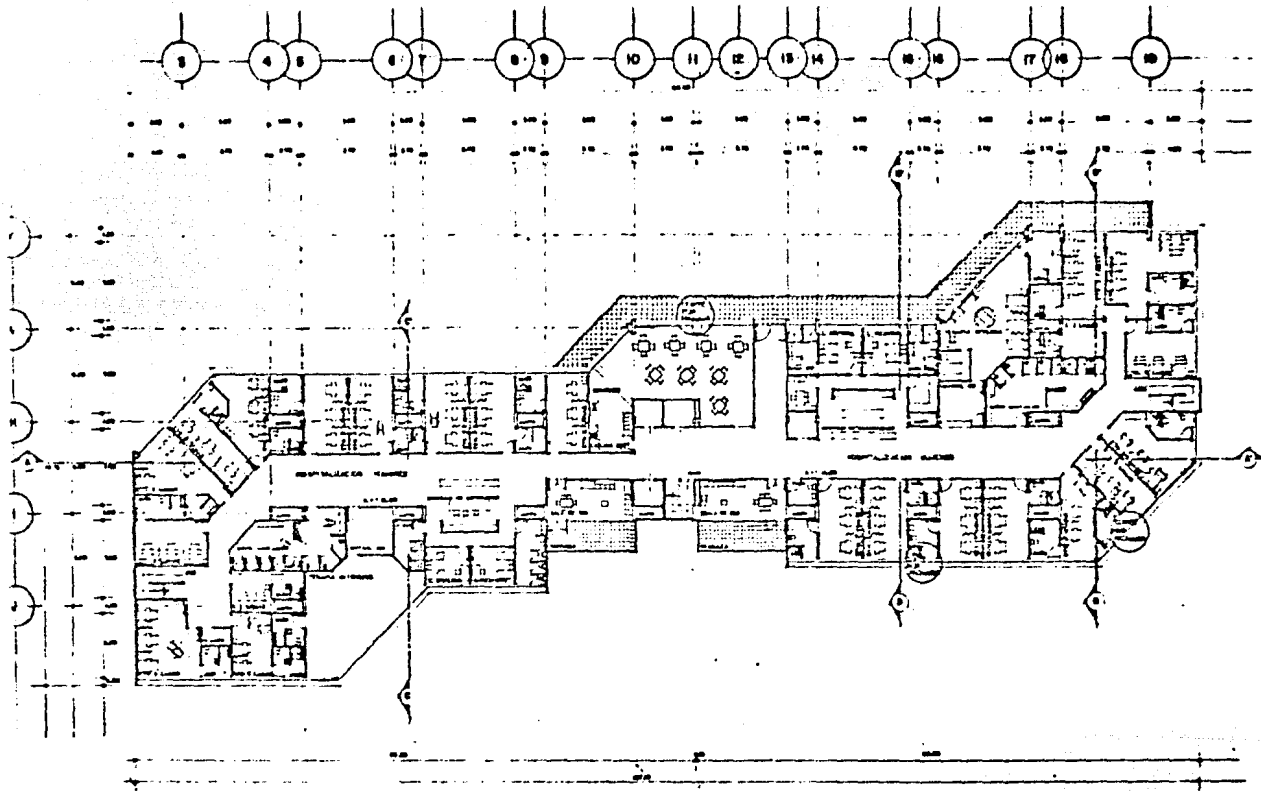
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON



ARQUITECTURA TESIS PROFESIONAL



PLANTA ARQUITECTÓNICA 1er. NIVEL

UNEP ARAGON UNAM

CENTRO DE REHABILITACION PARA MINUSVALIDOS

UNAM

ARAGON



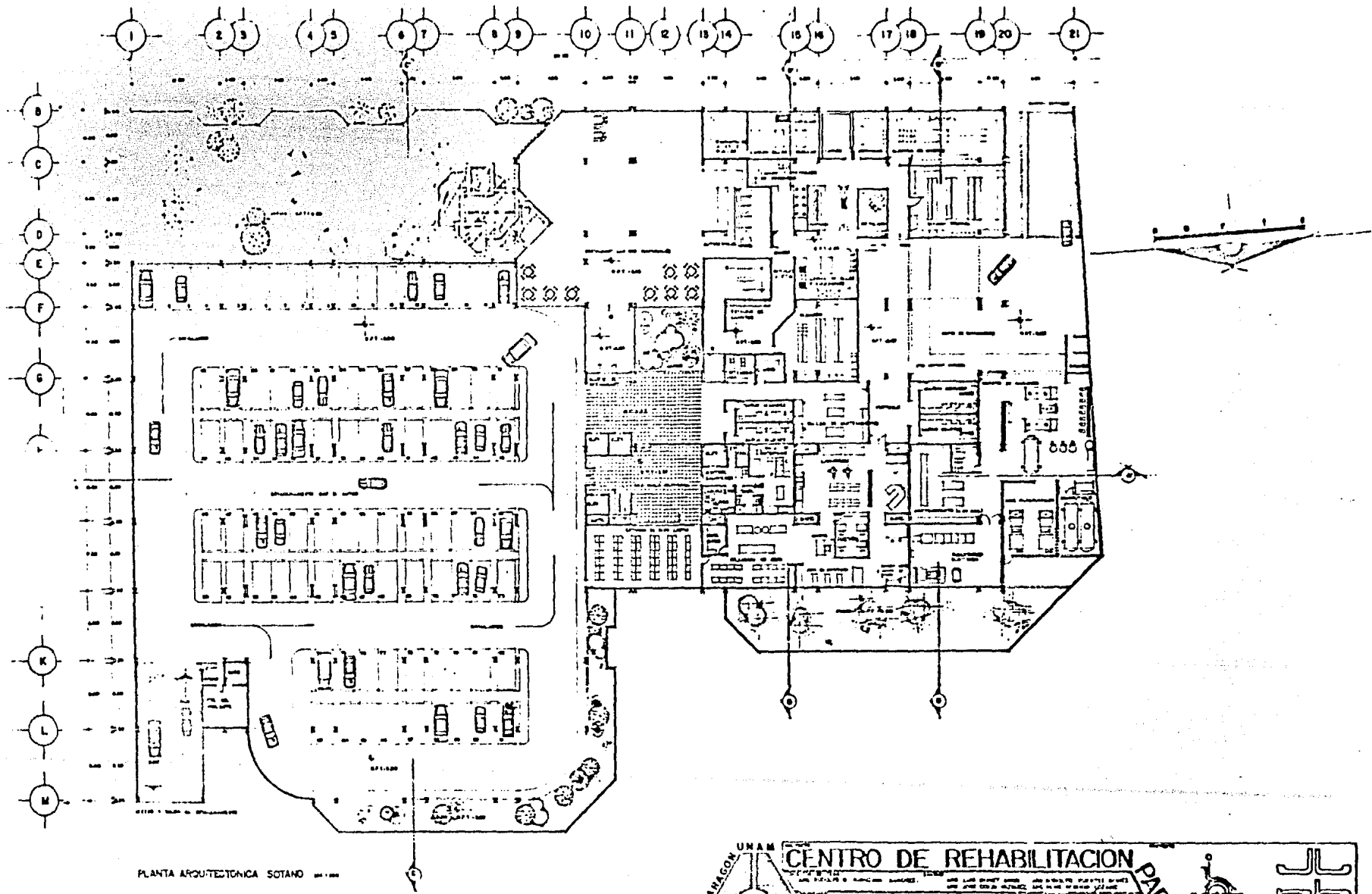
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON



ARQUITECTURA TESIS PROFESIONAL



PLANTA ARQUITECTONICA SOTANO

UNAM

CENTRO DE REHABILITACION PARA MINUSVALIDOS

ENLAP ARAQON

UNAM

ARQUITECTOS: J.L. RIVERA, R.H. RIVERA

PROYECTO: 1988

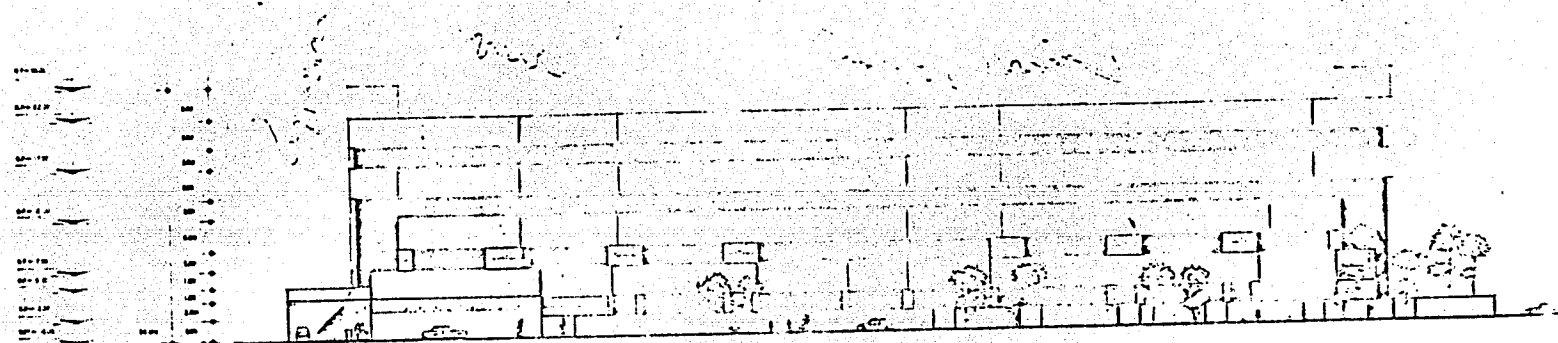
PLANTA

----- ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

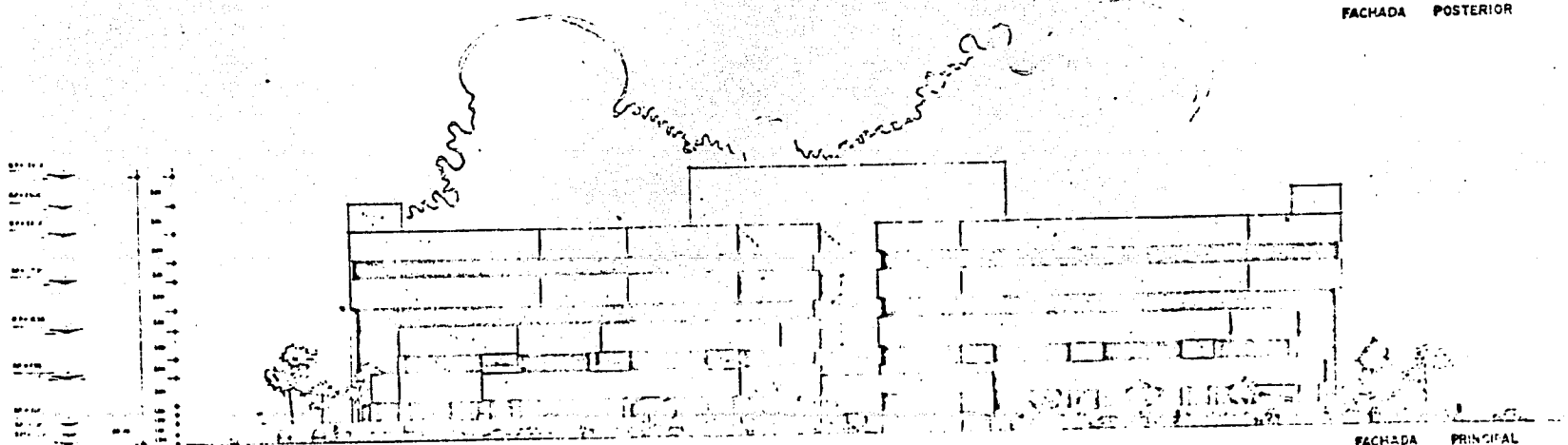
PLANTEL

ARAQON

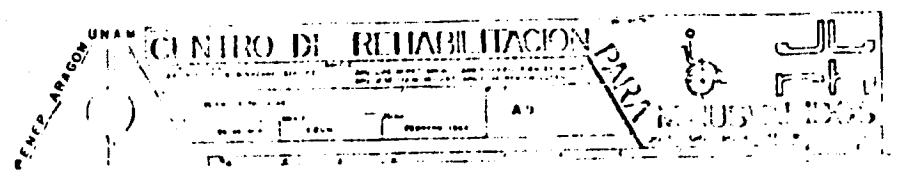




FACHADA POSTERIOR



FACHADA PRINCIPAL



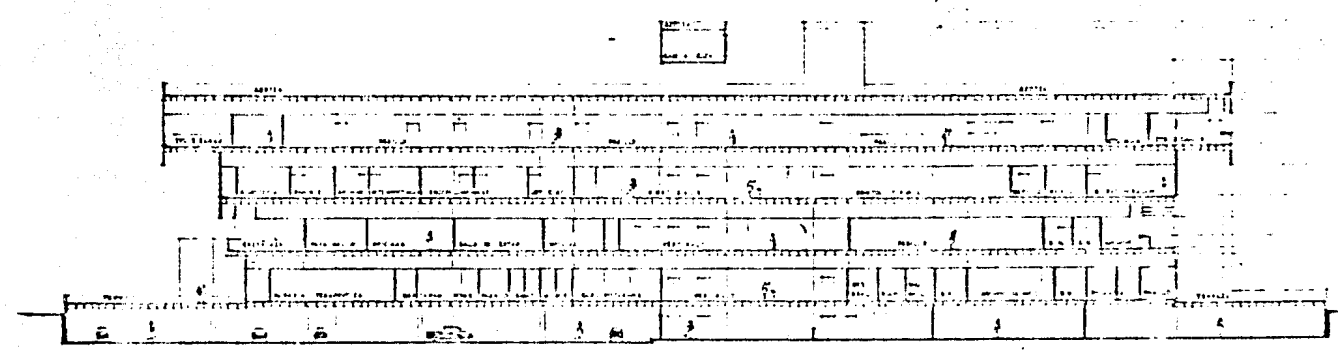
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

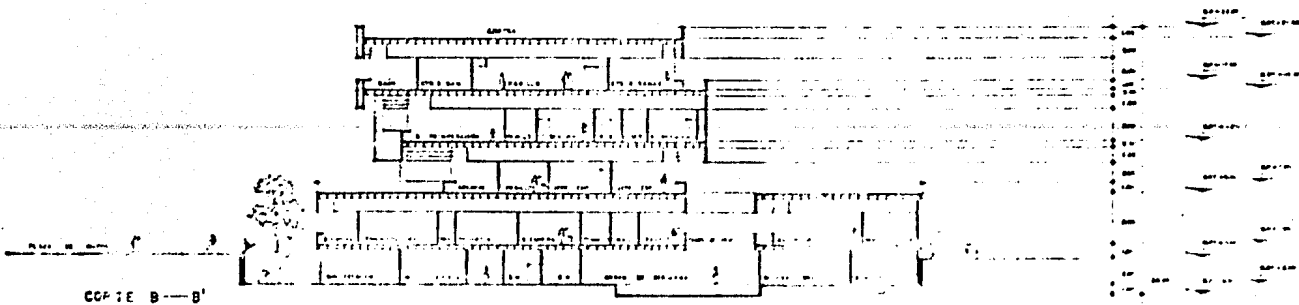
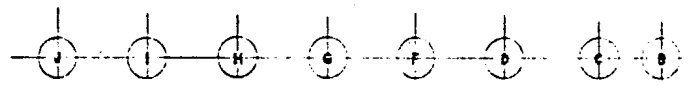
ARAGON



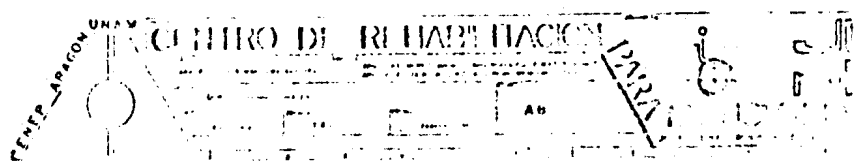
PROFESIONAL
TESIS
ARQUITECTURA



COORTE A—A'



COORTE B—B'



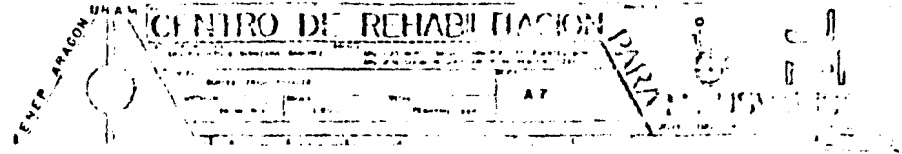
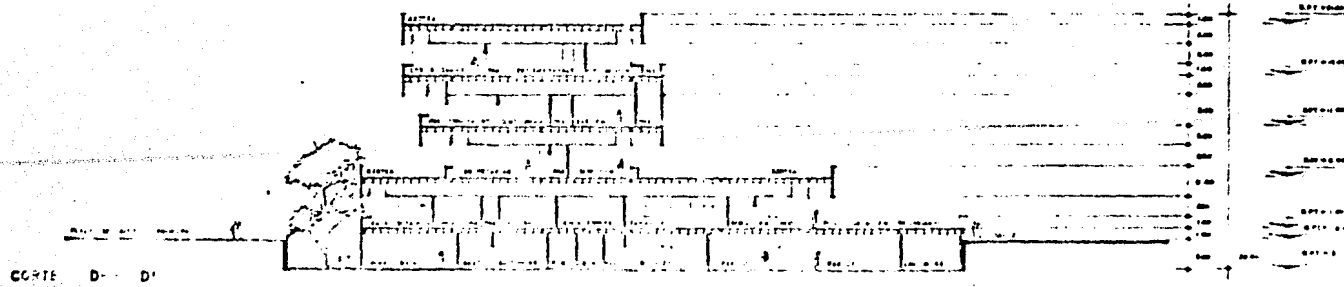
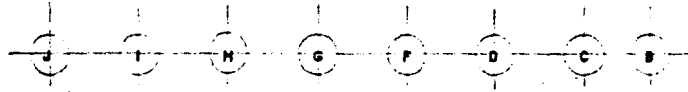
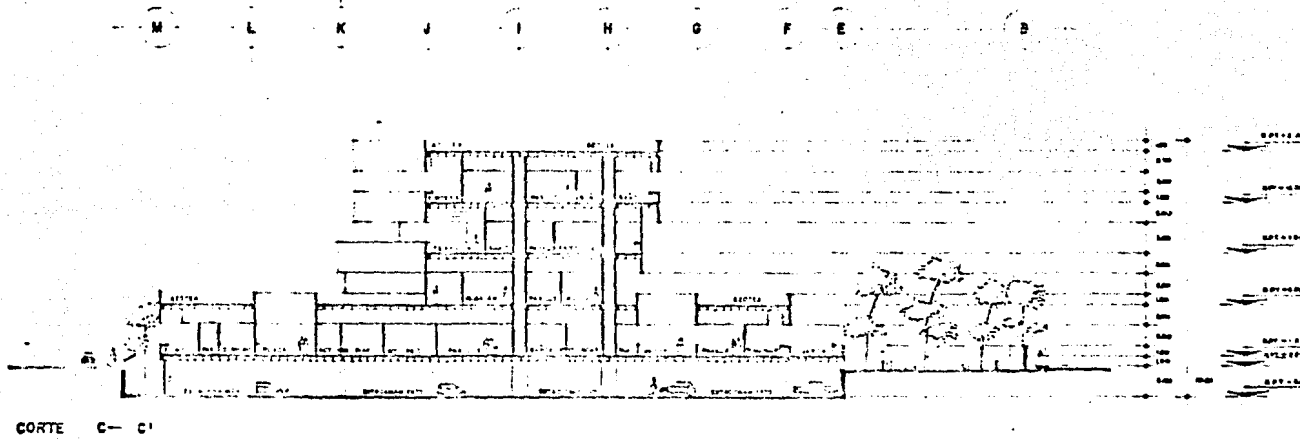
ESCUOLA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON



TESIS CON.
FALLAS DE ORIGEN



ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

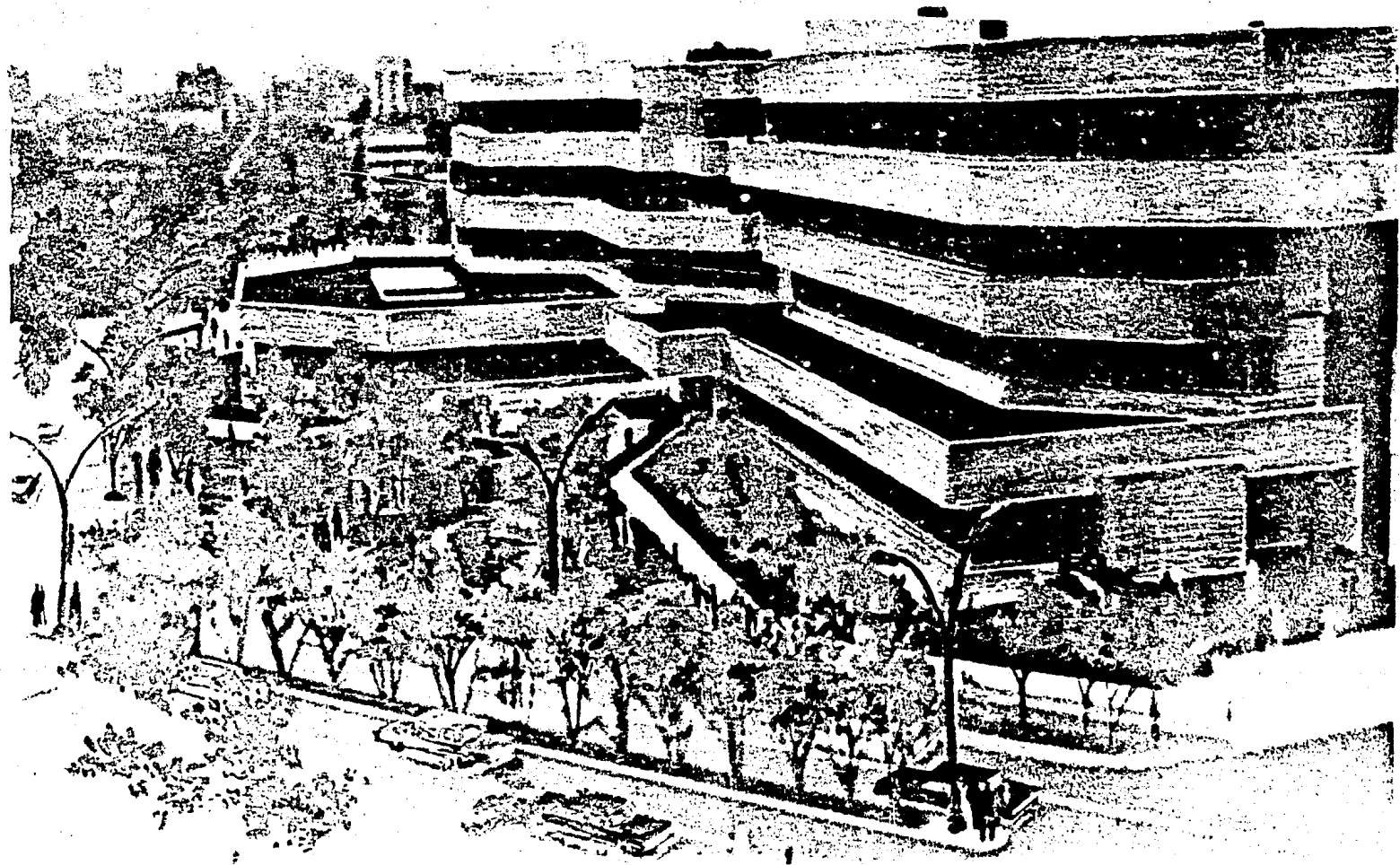
PLANTEL

ARAGON



TESIS PROFESIONAL

ARQUITECTURA



PROFESIONAL

TESIS

ARQUITECTURA

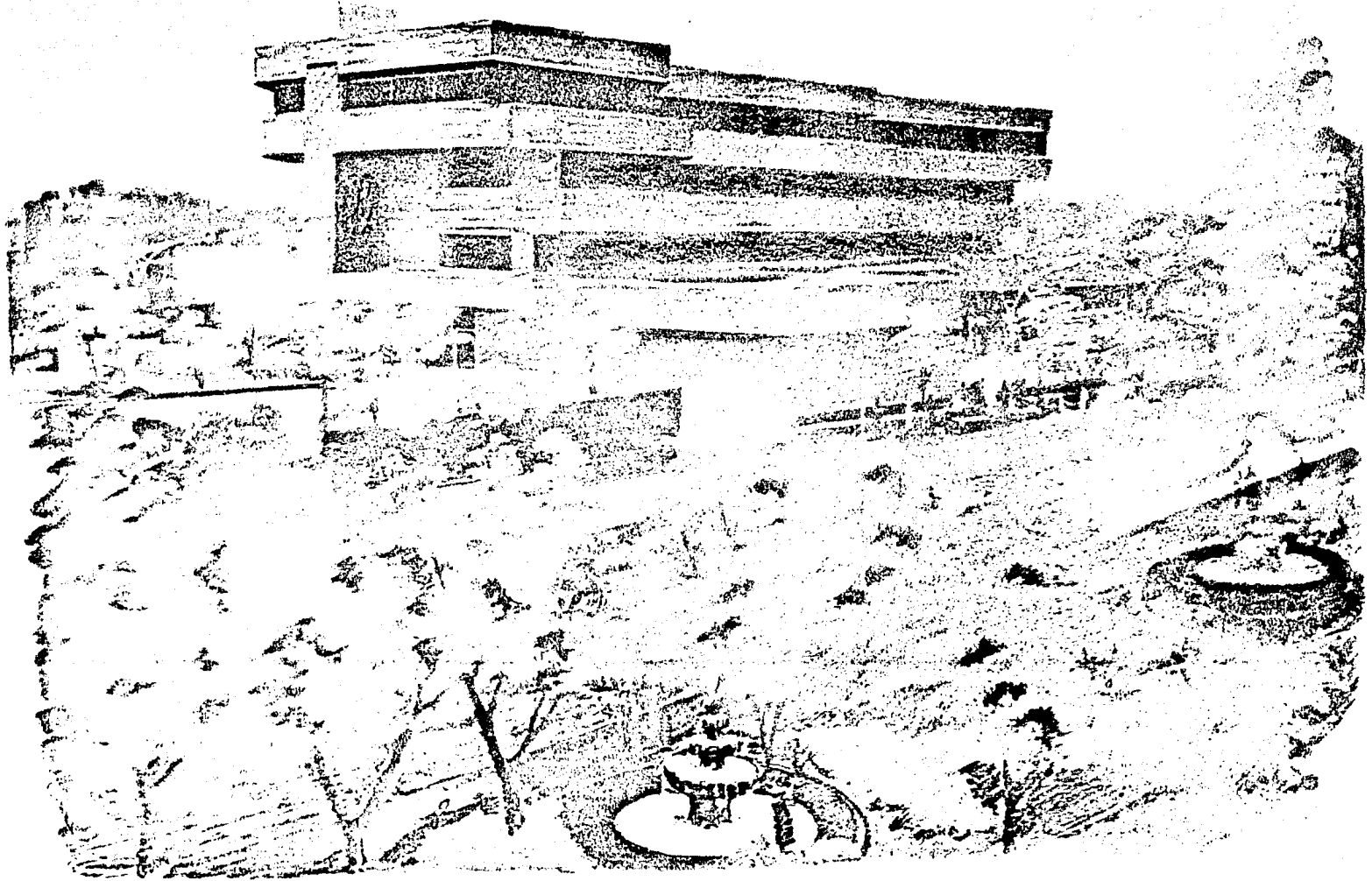


ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON





TESIS PROFESIONAL

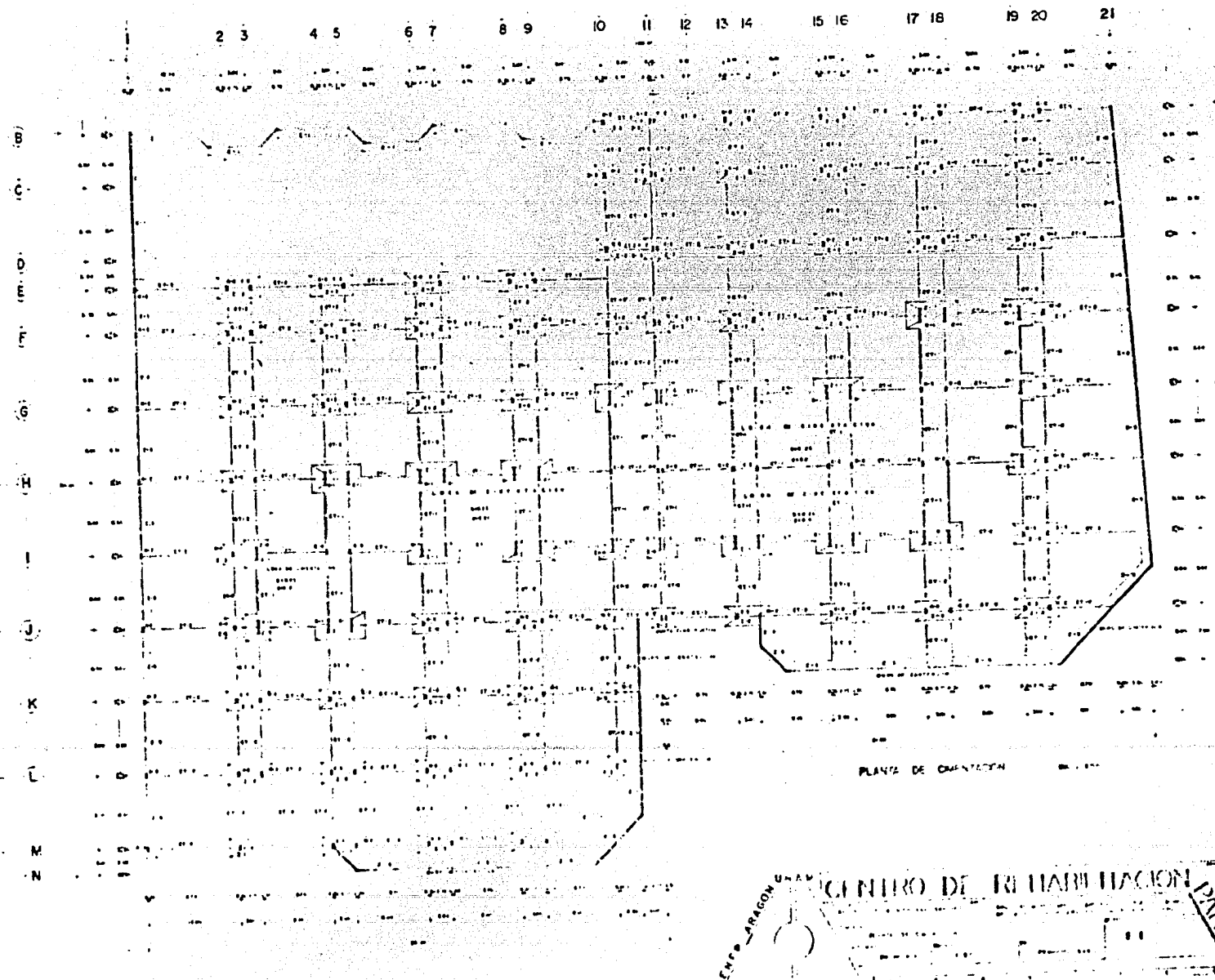
ARQUITECTURA

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

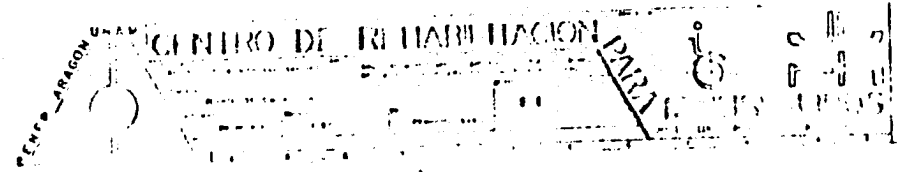
PLANTEL

ARAGON





PLANTA DE ORIENTACION



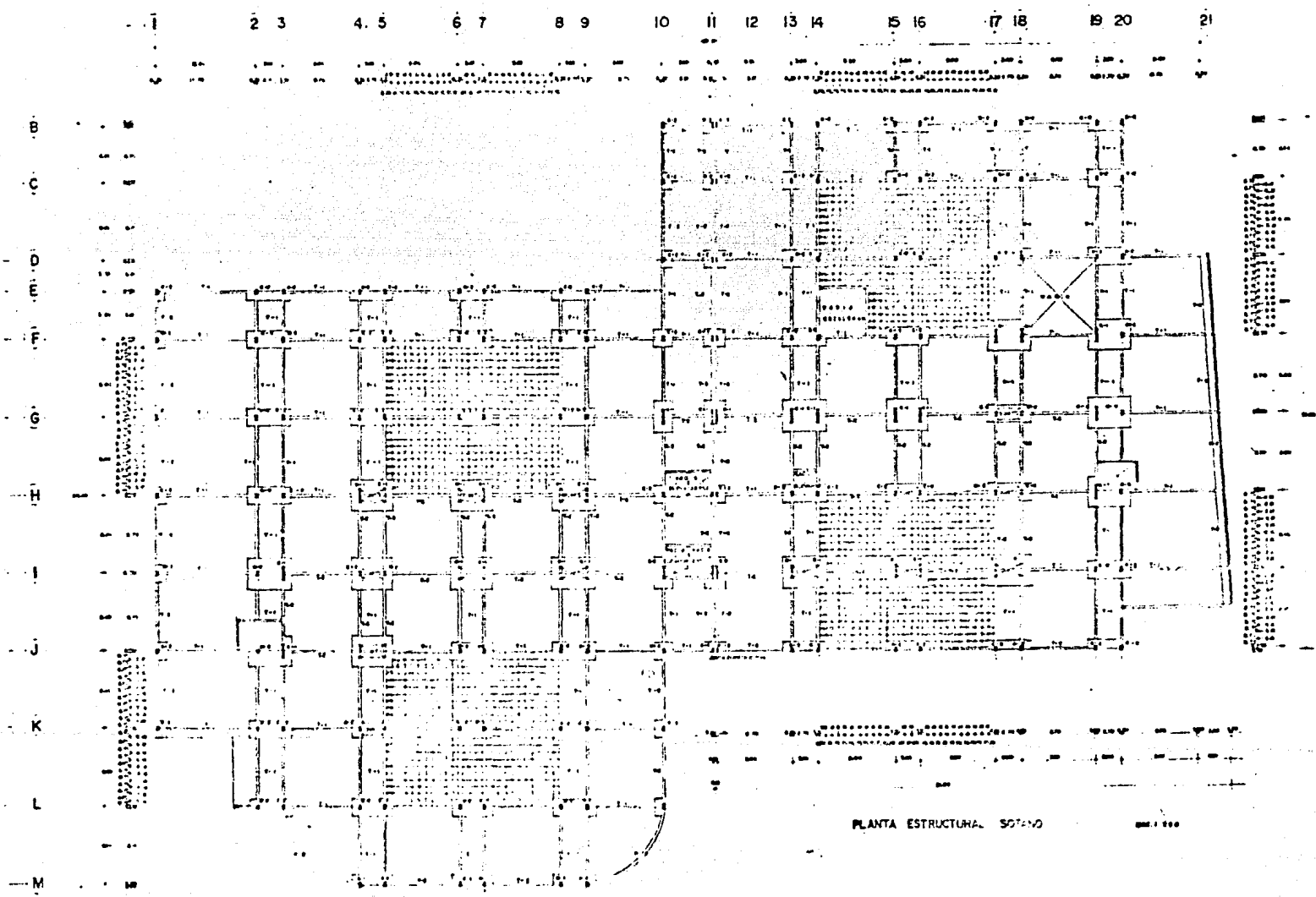
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

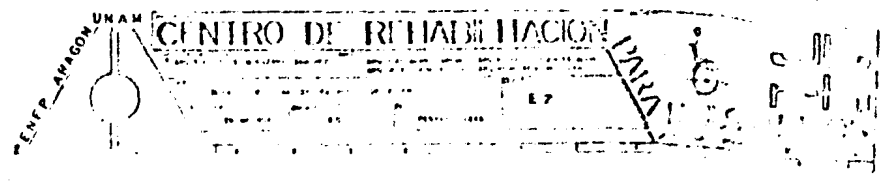
ARAGON



ARQUITECTURA TESIS PROFESIONAL

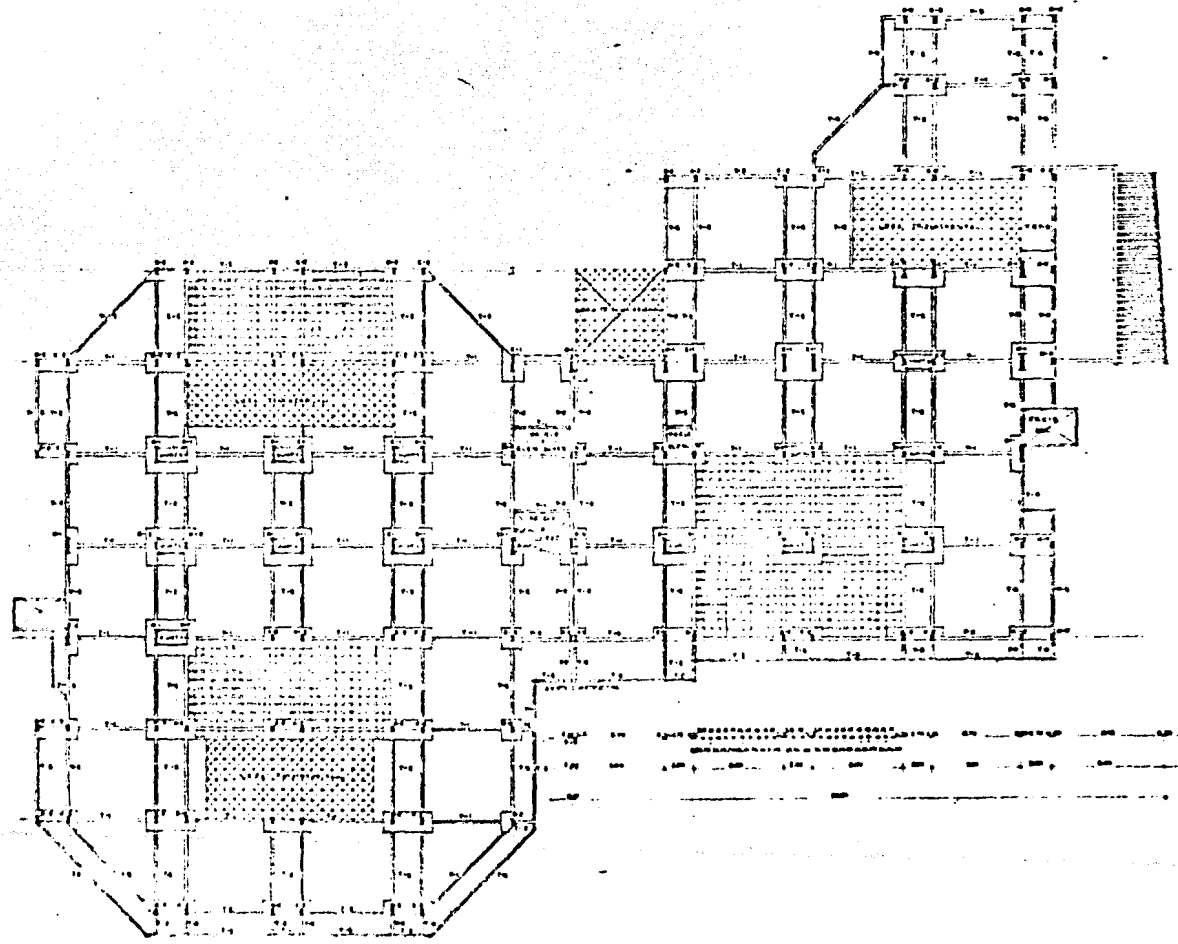


PLANTA ESTRUCTURAL SOTANO



2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21

B
C
D
E
F
G
H
I
J
K
L
M



PLANTA ESTRUCTURAL NIVEL
ESC. 200



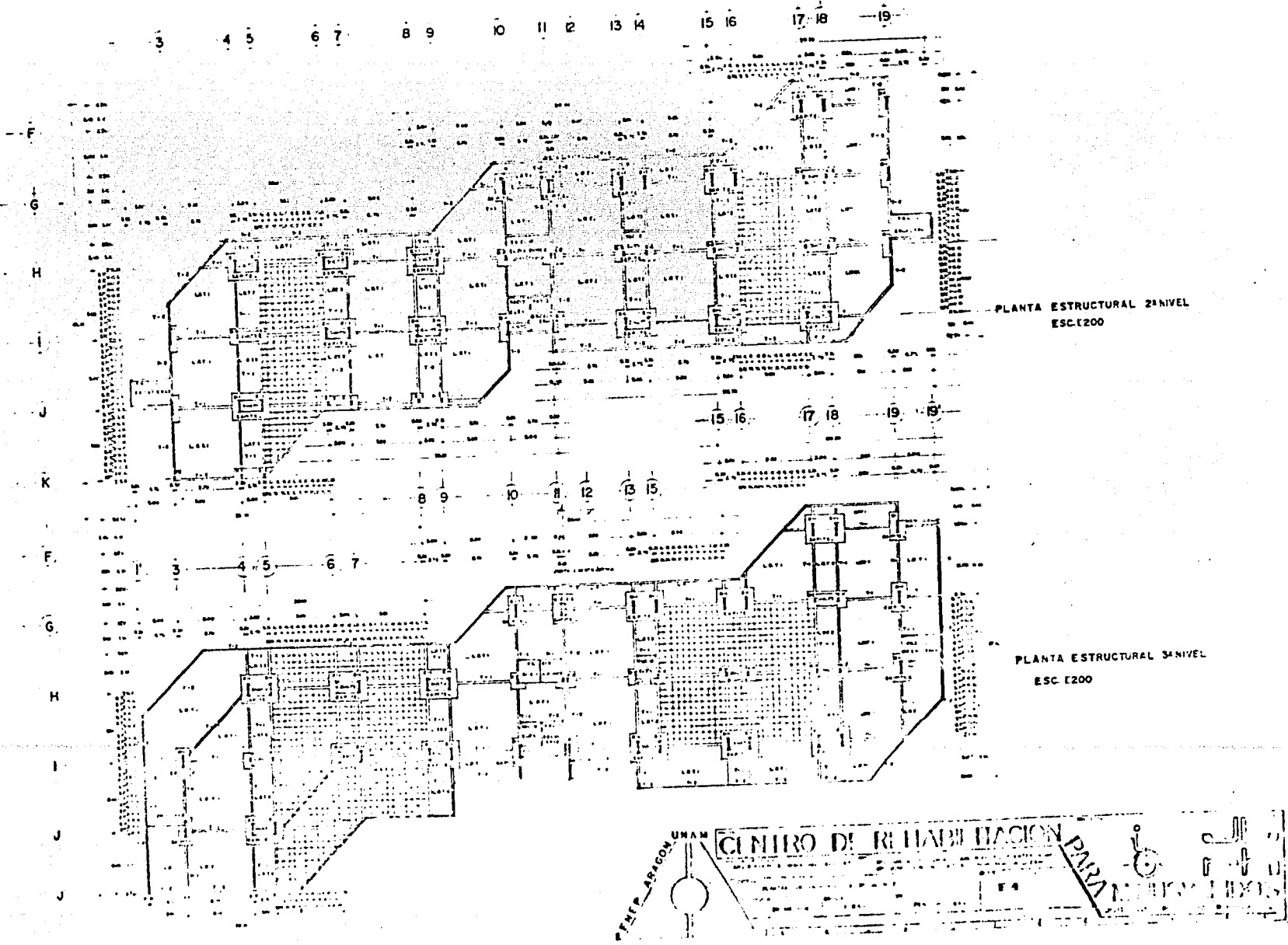
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

ARAGON



ARQUITECTURA TESIS PROFESIONAL



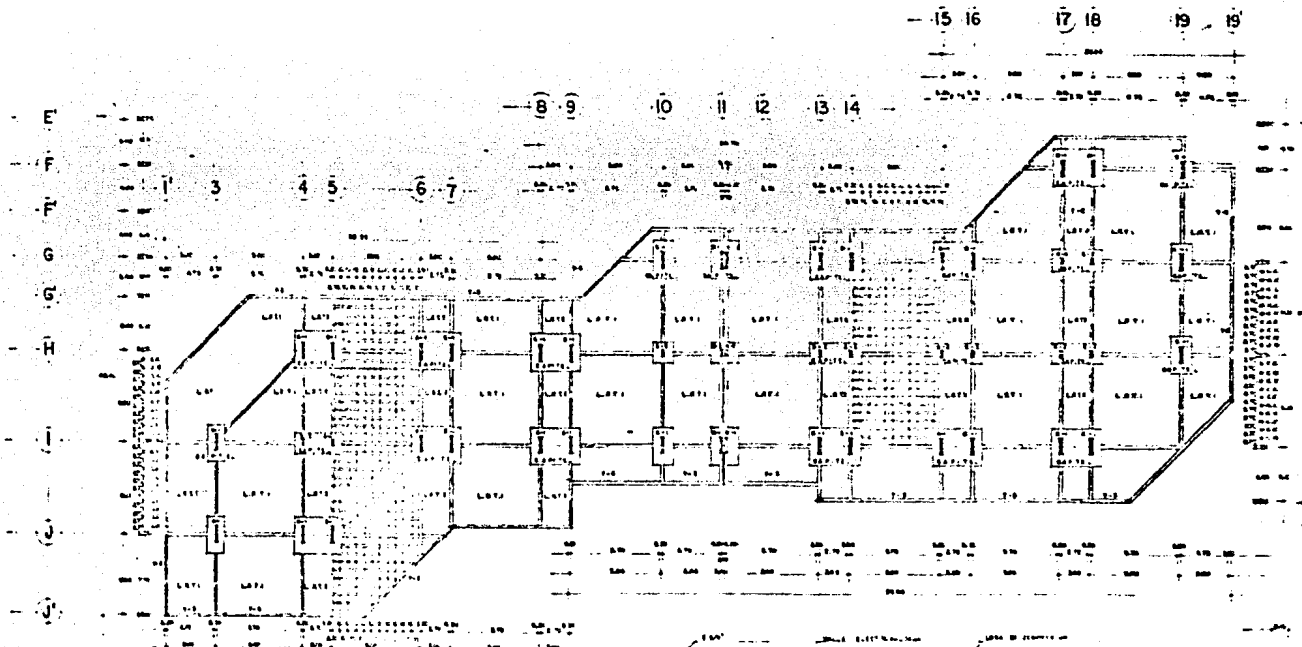
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PLANTEL

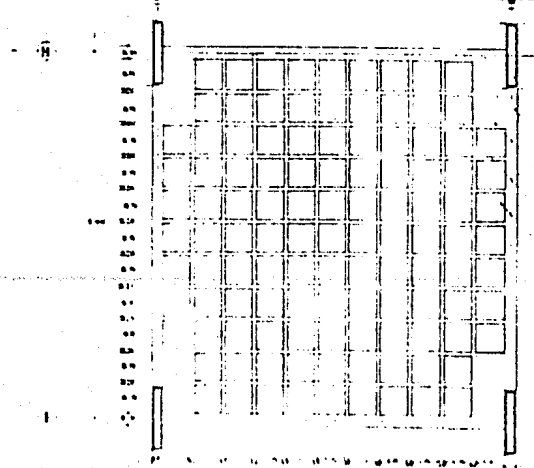
ARARON



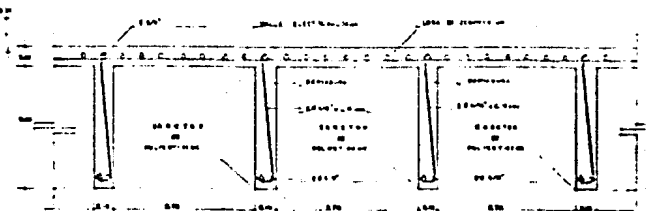
PROFESIONAL
TESIS
ARQUITECTURA



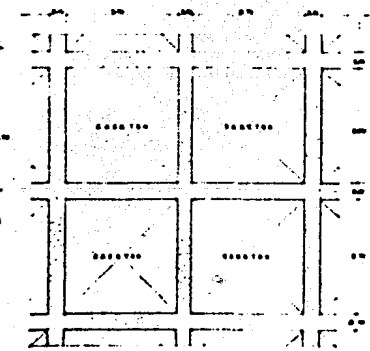
PLANTA ESTRUCTURAL AZOTEAS
ESC E200



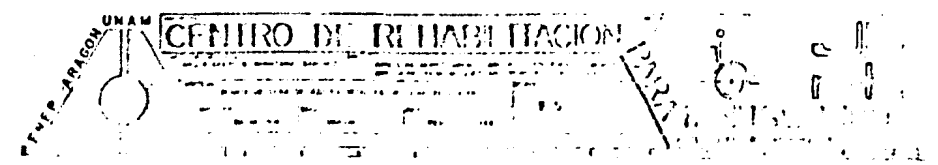
LOSA REFORZADA (1)

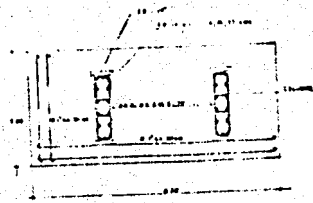


DETALLE ARMADO DE NERVADURA ESC E100

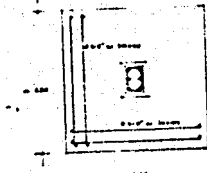


DETALLE DE COLUMNA

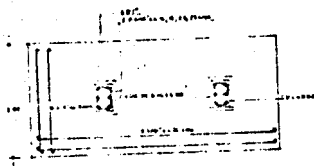




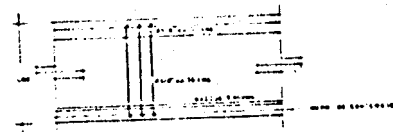
ZAPATA AISLADA Z-1



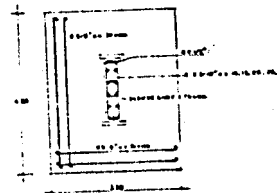
ZAPATA AISLADA Z-3



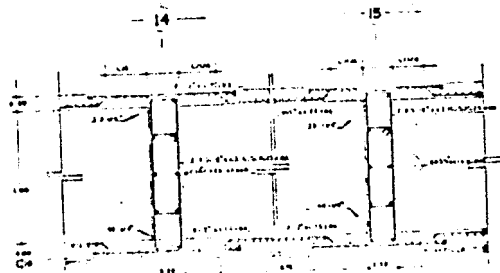
ZAPATA AISLADA Z-2



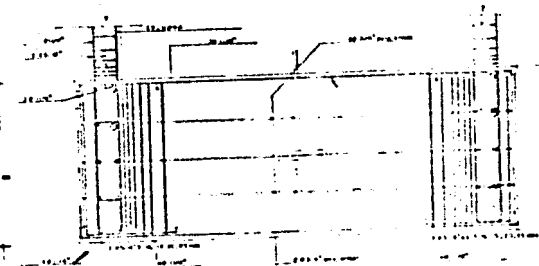
ZAPATA CORRIDA Z-5



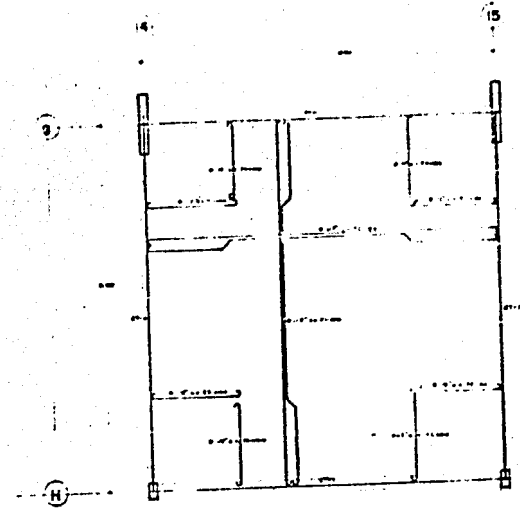
ZAPATA AISLADA Z-4



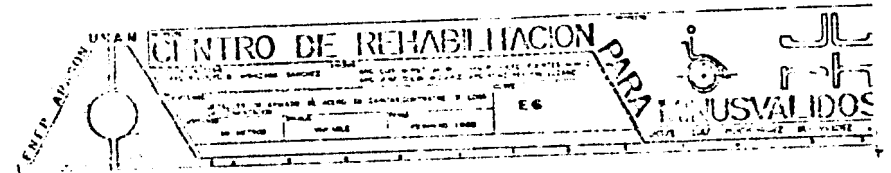
ARMADO DE LOSA DE CIMENTACION

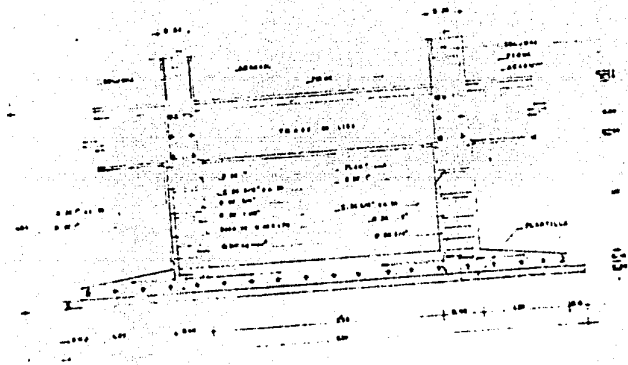


ARMADO DE CONTRATRABE

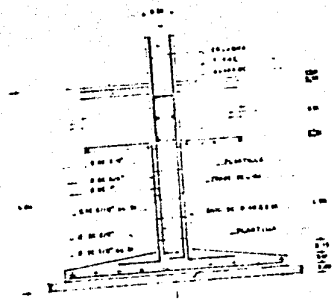


PLANTA DE ARMADO DE LOSA DE CIMENTACION

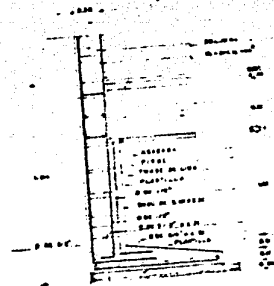




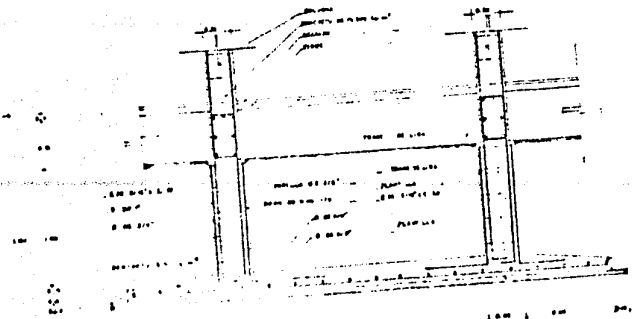
ZAPATA AISLADA (Z-1)



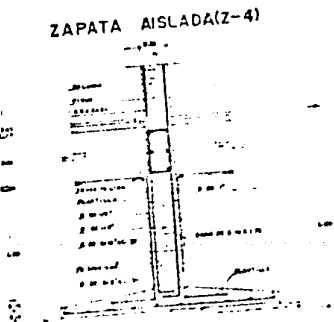
ZAPATA AISLADA (Z-3)



ZAPATA CORRIDA (Z-5)

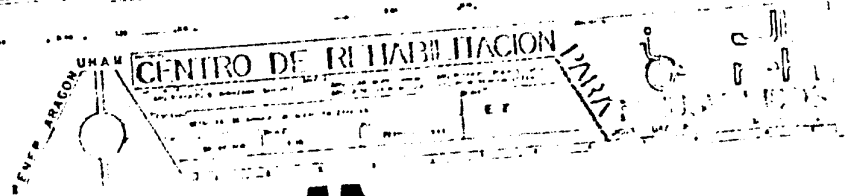
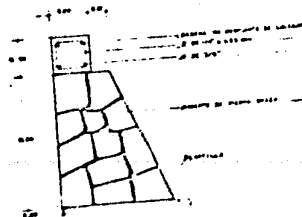


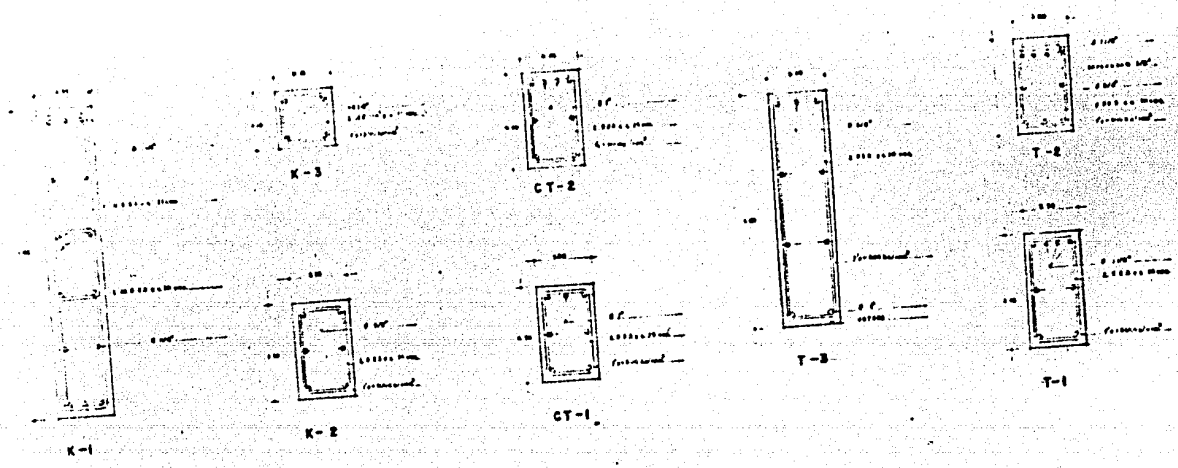
ZAPATA AISLADA (Z-2)



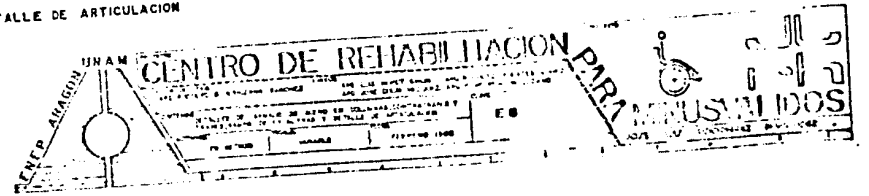
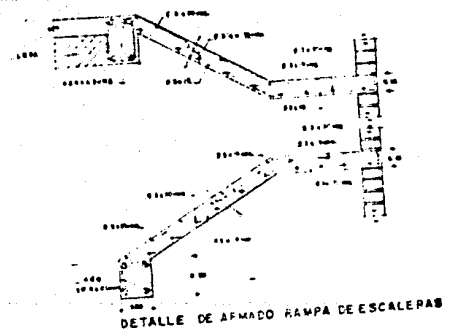
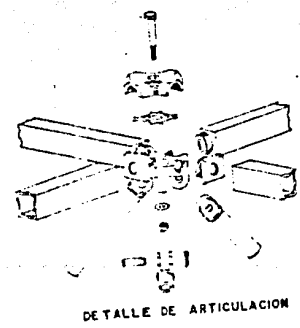
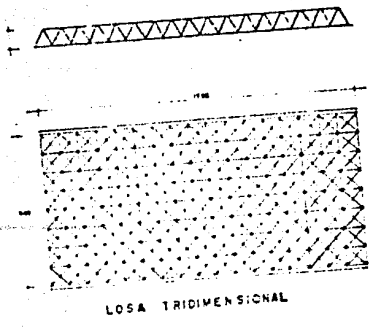
ZAPATA AISLADA (Z-4)

CIMIENTO (C-1)





NOTA
 1. ELABORADO POR: [illegible]
 2. [illegible]
 3. [illegible]
 4. [illegible]
 5. [illegible]
 6. [illegible]
 7. [illegible]
 8. [illegible]
 9. [illegible]
 10. [illegible]
 11. [illegible]
 12. [illegible]
 13. [illegible]
 14. [illegible]
 15. [illegible]
 16. [illegible]
 17. [illegible]
 18. [illegible]
 19. [illegible]
 20. [illegible]



MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO:

CONCEPTUALMENTE EL PROYECTO ARQUITECTÓNICO SE VA DEFINIENDO COMO UN HOSPITAL; CARACTERIZADO POR ESTAR DESTINADO A DAR ATENCIÓN MÉDICA COLECTIVA Y SALUD INTEGRAL, CON UN CONGRUENTE Y ARMONIOSO FUNCIONAMIENTO QUE CONDUCE A UN BIENESTAR FÍSICO, MORAL Y SOCIAL.

DEDICADO PRINCIPALMENTE A DAR LAS TRES FUNCIONES BÁSICAS YA ESTABLECIDAS POR LOS PRINCIPALES ORGANISMOS MÉDICOS QUE SON: LA PROFILAXIS O PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES; EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS MISMAS; Y LA REHABILITACIÓN DE LOS QUE SUFRIERON ENFERMEDADES. POR SUS CARACTERÍSTICAS DE ALOJAMIENTO TIENE CONSIGO LA PRESENCIA DE SERVICIOS DE LAVANDERÍA, ALIMENTACIÓN ADEMÁS DE APOYAR EL CONOCIMIENTO, LA PRÁCTICA DE LA MEDICINA, SIN RELACIÓN CON LOS ENFERMOS POR EJEMPLO OFICINAS PARA LA PLANEACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA, INSTALACIONES PARA LA DIFUSIÓN Y PUBLICIDAD DE LOS CUIDADOS; LABORATORIOS DE INVESTIGACIÓN; CONDICIONES DE NUTRICIÓN Y ALIMENTOS, ASÍ COMO EL ADECUADO MANEJO DE MEDICAMENTOS.

ARQUITECTÓNICAMENTE EL PROYECTO TIENE UN SEGUIMIENTO CONCEPTUAL, DE UNA INTEGRACIÓN TOTAL COMO ORGANISMO FUNCIONAL, EN UN SOLO NÚCLEO ARQUITECTÓNICO, QUE MANEJADO CON ESTRATEGIA GERARQUIZA CADA ACTIVIDAD A DESARROLLARSE. DANDO COMO RESULTADO EL DISEÑO DE UN ELEMENTO DE FORMA DEFINIDA CON EL MANEJO EQUILIBRADO DEL MACIZO SOBRE EL VAÑO, CONVIRTIÉNDOSE EN UNA



IMAGEN CARACTERÍSTICA DE ÉSTE GENERO DE EDIFICIOS.

EL DESARROLLO DEL PROYECTO PRESENTA SOLUCIONES PRÁCTICAS, Y ADECUADAS AL MEDIO SOCIAL- Y URBANO QUE PRESENTA LA ZONA DONDE FUÉ UBICADO.

DADO QUE LAS NECESIDADES A SATISFACER GENERAN UN GRAN NÚMERO DE SERVICIOS, Y A SU VEZ- REQUIEREN DE UNA SUPERFICIE DEMASIADO EXTENSA; ÉSTOS SE UBICARON EN UN NIVEL - 2.65, O SEA UNA PLANTA SÓTANO QUE TRAE CONSIGO LA UNIÓN DE UNA ZONA PARA SERVICIOS PÚBLICOS COMO SON: - EL ESTACIONAMIENTO, CON CAPACIDAD DE 91 CAJONES PARA AUTOMÓVILES GRANDES, LOGRANDO ASÍ EVI- TAR PROBLEMAS URBANOS Y DE TRÁFICO; A SU VEZ CUENTA CON UN RESTAURANT DE AUTOSERVICIO CON- CAPACIDAD PARA 250 COMENSALES, GENERANDO CON ÉSTE SERVICIO OTROS MÁS (COCINA, FRIGORÍFICO, ALMACENES DE VÍVERES, BODEGAS, ETC.) PARA QUE A SU VEZ PUEDA CONTAR CON UN APOYO INTERNO - DE ALIMENTACIÓN A LOS USUARIOS HOSPITALIZADOS. PARA UN BUEN FUNCIONAMIENTO DEL EDIFICIO SE CUENTA CON OTRA ZONA AUNADA A LA ANTERIOR PERO SIN CONTACTO CON EL PÚBLICO, Ó SEA TODOS --- AQUELLOS SERVICIOS QUE SE REQUIEREN PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL RESTO DEL EDIFICIO, Y ENTRE- ESTOS CUENTA CON LAVANDERÍA QUE ALBERGA ESPACIOS TALES COMO; SELECCIÓN DE ROPA, AREA DE -- PLANCHADO Y COSTURA, ADEMÁS DE UN TALLER DE MANTENIMIENTO PERO PARA EL CUARTO DE MÁQUINAS - AIRE ACONDICIONADO Y SUB-ESTACIÓN ELÉCTRICA, QUE PARTICULARIZANDO EN ESTOS ÚLTIMOS, GENERAN UNA ALTURA ESPECÍFICA, PROVOCÁNDOSE CON ESTO QUE LA PLANTA BAJA SE ELEVE UN METRO DEL NIVEL DE BANQUETA Y ENFATIZÁNDOSE ASÍ LOS DOS ACCESOS PEATONALES; Y EN SÍ GERARQUIZANDO LA ZO-



NA DE CONTACTO INMEDIATO AL PÚBLICO, POR MEDIO DE PLAZAS JARDINADAS, PARA POSTERIORMENTE - TENER UN VESTÍBULO CENTRAL DE RECEPCIÓN E INFORMES AL PÚBLICO EN GENERAL; SUBDIVIDIÉNDOSE EN DOS NÚCLEOS LATERALES, TANTO PARA AQUEL QUE POR PRIMERA OCASIÓN ASISTE, SE CUENTA CON - UNA ZONA DE CONSULTORIOS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES, COMO PARA AQUELLOS QUE ESTÁN YA EN - UNA ETAPA DE REHABILITACIÓN, POR MEDIO DE TERAPIAS E HIDROTERAPIAS, TANTO OCUPACIONALES CO - MO FÍSICAS. DENTRO DEL VESTÍBULO PRINCIPAL SE UBICA UN NÚCLEO DE COMUNICACIÓN VERTICAL, - (ESCALERAS Y ELEVADORES,) PARA ASÍ EXISTIR UNA RELACIÓN DE CONTACTO CON LAS ZONAS: PÚBLICO ADMINISTRATIVAS, DIFUSIÓN MÉDICA Y ENSEÑANZA, TODO ESTO UBICADO EN EL PRIMER NIVEL.

LOS SERVICIOS CLÍNICOS GENERALES TALES COMO: RAYOS X, ANÁLISIS CLÍNICOS, LABORATORIO, TOMA DE MUESTRAS, ETC. SE UBICAN DENTRO DEL SEGUNDO NIVEL SIENDO ÉSTA UNA ZONA SEMIPÚBLICA; LOCALIZÁNDOSE TAMBIÉN EN ESTE NIVEL, LOS SERVICIOS CLÍNICOS ESPECIALIZADOS (EN LA -- PARTE PONIENTE) COMO SON: TERAPIAS INTENSIVAS, SALAS DE OPERACIÓN (CIRUGÍA), CUARTOS - SÉPTICOS, ESTERILIZACIÓN DE EQUIPO, SALA DE RECUPERACIÓN, ETC. CON SUS CORRESPONDIENTES -- AREAS GRISES Y BLANCAS (PARA CIRCULACIONES) .

CON LA INTENCIÓN DE QUE SE TENGA UNA MAYOR PRIVASIDAD PARA TODOS AQUELLOS USUARIOS, QUE NECESARIAMENTE HAYAN TENIDO QUE SER HOSPITALIZADOS, SE UBICÓ DENTRO DEL TERCER NIVEL, - LA ZONA DE ALOJAMIENTO, TANTO PARA HOMBRES COMO PARA MUJERES, CONTÁNDOSE CON UNA CAPACIDAD EQUILIBRADA DE 10 CUARTOS DE TRES CAMAS C/BAÑO Y UNO DE DOS CAMAS, EN CADA SECCIÓN (HOMBRE



Y MUJERES) .

TENIÉNDOSE ASÍ UN ALOJAMIENTO CON CUPO PARA 32 HOMBRES Y 32 MUJERES, ASÍ MISMO CUENTA CON DOS SALAS DE TERAPIA INTENSIVA PARA LAS EMERGENCIAS; Y PARA EL RELAJAMIENTO Y CONVIVENCIA CON LAS VISITAS, SE UBICARON DOS SALAS DE DÍA Y SU TERRAZA CORRESPONDIENTE; ADEMÁS DECONTAR CON UN PEQUEÑO CORREDOR DE POCA CAPACIDAD, PUÉS MÁS QUE COMEDOR SE LE PUEDE LLAMARCAFETERÍA.

SE HARÁ MENCIÓN TAMBIÉN, DE LOS DOS NÚCLEOS DE COMUNICACIÓN VERTICAL (ESCALERAS) -- UBICADOS EN LAS PARTES LATERALES (ORIENTE, PONIENTE) PARA LAS EMERGENCIAS O SINIESTROS;- QUE TIENEN UNA CIRCULACIÓN DE LA PLANTA BAJA A LA PLANTA DE AZOTEAS.

