

ALBERGUE Y PABELLONES DE ESPERA

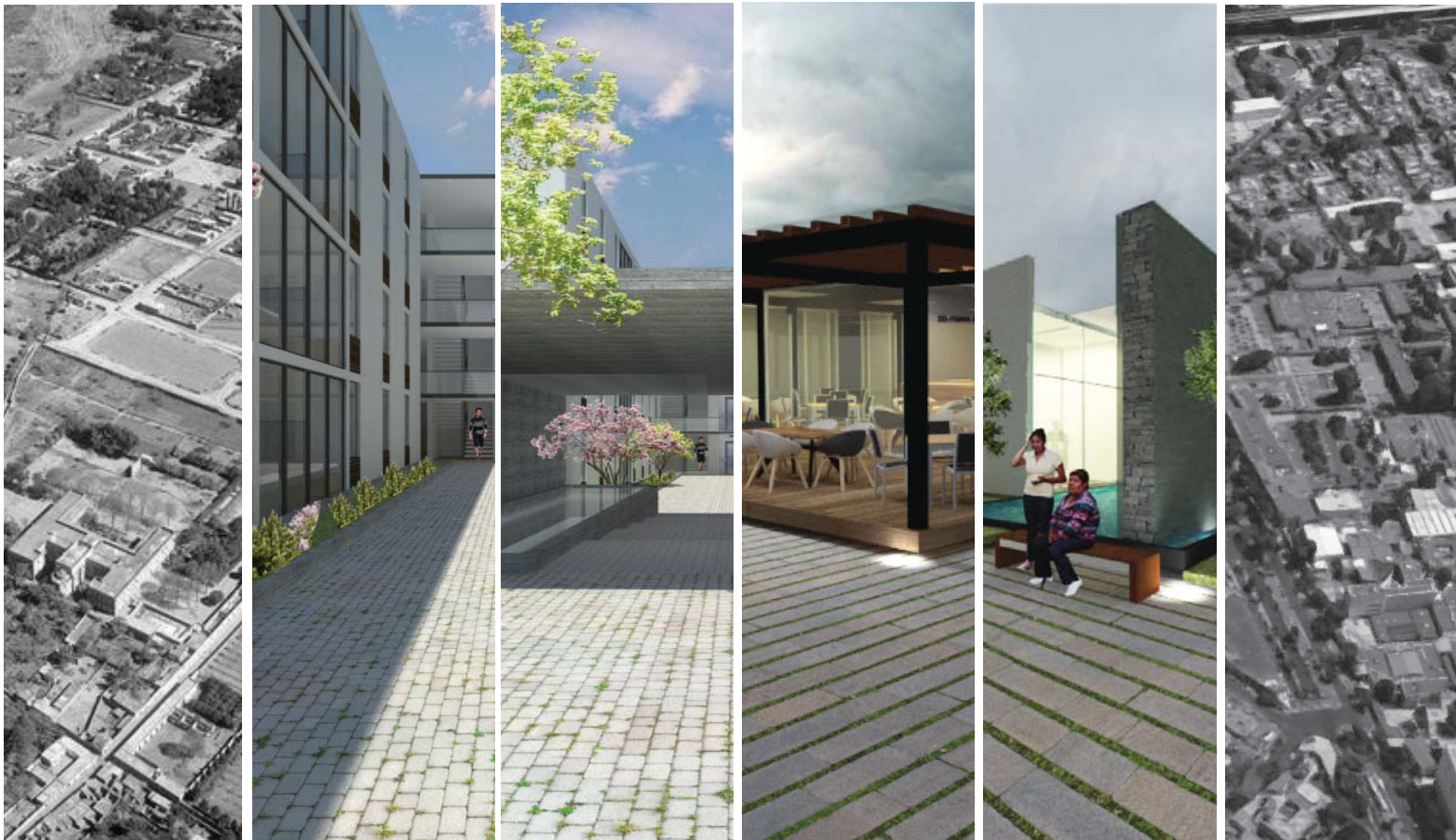
UNA PROPUESTA PARA EL SISTEMA DE SALUD PÚBLICA

CALZADA DE TLALPAN, CDMX, MÉXICO

TESIS PROFESIONAL QUE PARA OBTENER EL
TÍTULO DE ARQUITECTA PRESENTAN:

ANA LAURA ALCOCER ZENDEJAS

FERNANDA PIERDANT CHAPA



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ARQUITECTURA



CIUDAD UNIVERSITARIA, CD. MX.
AGOSTO 2018

TUTORAS:
M. EN ARQ. VANESSA LOYA PIÑERA
M. EN ARQ. MARIZA FLORES PACHECO

ASESOR:
ARQ. PEDRO HUERTA ILLESCAS



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS

INTRODUCCIÓN

1

CAPÍTULO 1. PRESENTACIÓN DEL TEMA

3

- Salud en México

4

- Antecedentes del Sistema de Salud

4

- Complejos Hospitalarios

7

- Sistema de Salud Privado vs. Público

9

- Conclusión de capítulo

11

CAPÍTULO 2. ZONA DE HOSPITALES DE TLALPAN

12

- Historia de Tlalpan

13

- Zona de Hospitales de Tlalpan

17

- Albergues

27

- Conclusión de capítulo

29

CAPÍTULO 3. RECONOCIMIENTO DEL SITIO

30

- La Ciudad de México en crecimiento

31

- Ciudad de México_Ciudad Dinámica

32

- Metodología de estudio

37

- Área de estudio

38

- Polígonos de estudio

44

- Polígono C

46

 Línea del tiempo

 Traza Urbana

 Movilidad

 Funciones Urbanas

 Configuración Espacial

- Conclusión de capítulo

69



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

CAPÍTULO 4. ESTRATEGIA URBANO-ARQUITECTÓNICA 70

- Polígono B 71
- Problemáticas 74
- Intenciones 88
- Estrategias 91
 - Circuito Médico
 - Áreas verdes
 - Pabellones de espera
 - Albergue
- Polígono A 106
 - Delimitación polígono A
 - Movilidad
 - Funciones urbanas
 - Configuración Espacial
- Conclusión de capítulo 122

CAPÍTULO 5. LOS PROYECTOS 123

- Pabellones de espera 124
 - Programa arquitectónico
 - Intenciones
 - Planos arquitectónicos
 - Vistas del proyecto
 - Criterio de iluminación
 - Conclusión de proyecto 141
- El Albergue 142
 - Programa arquitectónico
 - Intenciones
 - Planos arquitectónicos
 - Vistas del proyecto
 - Criterio de iluminación
 - Conclusión de proyecto 166

CONCLUSIÓN 167

BIBLIOGRAFÍA 168

- Imágenes
- Tablas

AGRADECIMIENTOS

Fernanda Pierdant Chapa

A mi mamá por ser mi apoyo incondicional siempre, gracias por no dejar que me diera por vencida, por impulsarme y motivarme a ser mejor persona y profesionalista.

A mi papá, sé que desde donde estás puedes ver esto, espero estés orgulloso.

Ana, no solo fuiste la mejor compañera, también mi mejor amiga. Gracias por ayudarme a entender el significado de trabajar en equipo.

Javier, gracias por estar ahí siempre, por ayudarme en las entregas y apoyarme en este proceso.

Vanessa y Mariza, gracias por hacer notar mis errores, aceptarlos y así cambiar para mejorar. Gracias por su exigencia e interés en nuestro trabajo.

Gracias a mi universidad, por proporcionarme los conocimientos y permitirme aprender de los mejores.

Ana Laura Alcocer Zendejas

Gracias a mis papás por ser mi apoyo incondicional y por impulsarme a ser mejor persona y arquitecta. Gracias por aguantar mi estrés, soportar mis enojos y compartir mis alegrías. Gracias por darme todas las herramientas para triunfar e inspirarme a siempre dar lo mejor.

Gracias Fer por convertirte en mi mejor amiga, recorrer este camino juntas para ser arquitectas ha sido de las mejores aventuras de mi vida.

Gracias Ricardo por motivarme y lograr que creyera en mí. Gracias por enseñarme que todo se puede lograr con paciencia y dedicación.

Gracias Vanessa y Mariza por la dedicación y apoyo que nos brindaron.

INTRODUCCIÓN

La Ciudad de México actualmente ha presentado el crecimiento poblacional de mayor impacto en el país desde la década de 1930¹. Precisamente en los años treinta, el incremento demográfico ocasionó que algunos servicios como fábricas, industrias y hospitales se trasladaran a las periferias de la ciudad. Años más tarde, el asentamiento urbano rebasó los límites del centro, redefiniendo la ciudad como una entidad en lugar de ser considerada como “el centro y sus periferias”.

Entre los servicios que formaron parte de esta nueva concepción urbana se encontraba el sector salud. Con el paso del tiempo, este último ha establecido distintos conjuntos hospitalarios especializados al norte, centro y sur de la capital. Hoy en día, el conjunto ubicado en el sur está conformado por nueve institutos y hospitales de especialidad; de acuerdo con la división política vigente está localizado en la delegación Tlalpan, motivo por el cual se conoce como “Zona de Hospitales de Tlalpan”. Ésta será la zona de estudio dentro de la cual se desarrollará la presente investigación.

Como se detalla más adelante, miles de personas acuden diariamente a este conjunto hospitalario; de esta cifra, más del 50% provienen de otros estados de la República². Dentro de las necesidades de pacientes y familiares, se encuentran áreas de espera y alojamiento provisional, a pesar de ello, la demanda de estos servicios es mayor a la oferta, ocasionando que los usuarios hagan uso de banquetas y plazas aledañas. Esta situación genera modificaciones considerables a la dinámica urbana de la zona, afectando negativamente a sus habitantes y transeúntes.

Como resultado de este análisis, se define el objetivo de nuestra tesis: plantear estrategias urbano-arquitectónicas para la Zona de Hospitales de Tlalpan, con el fin de presentar y desarrollar proyectos que resuelvan las necesidades actuales. Para comenzar, es necesario presentar algunos datos duros sobre las condiciones presentes que interactúan en la zona de estudio.

1. Unikel Luis, “et al.” Ensayos Sobre El Desarrollo Urbano De México. (México: Secretaria De Educación Pública, 1974), 193.

2. Pineda Pérez Diana, “et al.”, “Tránsito de Usuarios Entre Hospitales de Diferentes Estados e Instituciones”, Salud Pública de México, no. 3 (2013), www.scielosp.org/pdf/spm/v55n3/a07v55n3.pdf. (Consultado el 15 de Agosto de 2017)



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

En el capítulo 1, se plantea la historia del sector salud en la Ciudad de México para entender cómo se formaron los complejos hospitalarios que existen en la actualidad. Adicionalmente, se realiza una comparación entre los Sectores de Salud; pública y privado, en relación con la calidad del servicio que ofrecen.

En el capítulo 2, se exploran a detalle los antecedentes de la zona; el contexto permite determinar qué características fueron clave para ubicar ahí el desarrollo de uno de los conjuntos hospitalarios más importantes del país. Se analiza la cifra real de usuarios atendidos en los institutos de salud y se hace una comparación entre la oferta y demanda actual de áreas de espera y alojamiento provisional. Una vez que se tienen los datos estadísticos y se conoce el contexto histórico, es posible visualizar la zona de estudio desde una perspectiva distinta y desarrollar estrategias acordes con el nuevo enfoque.

En el capítulo 3, se hace una aproximación desde el punto de vista urbano. Se establecen cuatro temáticas a desarrollar: memoria histórica, traza urbana, movilidad y configuración espacial. En conjunto, permiten definir tres polígonos de estudio: C, B y A. El polígono C es el de mayor extensión; de esta forma, el análisis se realizará desde lo general hacia lo particular.

En el capítulo 4, se delimita el polígono B en el cual se identifican problemáticas y cualidades. Posteriormente, se plantean cuatro estrategias urbano-arquitectónicas con las que se busca; mejorar la accesibilidad vehicular y peatonal, rehabilitar los espacios públicos y crear espacios de recreación. Una vez planteadas y desarrolladas dichas estrategias, se define el polígono A, en donde se generan propuestas concretas que atienden a necesidades reales ignoradas en las últimas décadas, dos de ellas se desarrollan en el siguiente capítulo.

En el capítulo 5 la falta de espacios de estar y de alojamiento, se resuelve mediante los proyectos, “Pabellones de Espera” y “El Albergue”. Ambos representan la conclusión del profundo y detallado análisis urbano realizado en la Zona de Hospitales de Tlalpan.

CAPÍTULO 1

PRESENTACIÓN DEL TEMA



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.

SALUD EN MÉXICO

Actualmente, los servicios de salud en México están estructurados en dos sectores: público y privado. El Sector Público, está conformado por dos subsectores; el primero, Instituciones de Seguridad Social, que atienden exclusivamente a quienes son derechohabientes como el Instituto Mexicano de Seguridad Social (IMSS), el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Petróleos Mexicanos (Pemex), Secretaría de Defensa Nacional (Sedena) y Secretaría de Marina (Semar). El segundo, hace referencia a Instituciones como el Seguro Popular, la Secretaría de Salud, Servicios Estatales de Salud y el Programa IMSS Oportunidades, que atienden a la población abierta. Por otra parte, el Sector Privado lo constituyen consultorios, clínicas y hospitales, donde cada usuario paga el costo de su servicio. Esta segmentación en el sistema representa retos en términos de equidad en el acceso y calidad de los servicios de salud.

Hablando específicamente del sector público en la Ciudad de México, se han formado conjuntos hospitalarios en distintas zonas; norte, centro y sur, un claro ejemplo de inequidad referente a la calidad del servicio dada a los pacientes. Esta investigación está enfocada en el conjunto hospitalario del sur, formado por varias Instituciones especializadas pertenecientes a la Secretaría de Salud, conocido como Zona de Hospitales de Tlalpan.

Imagen 1.1.
Patio del Hospital de Jesús. 2011
Wordpress. 2017

ANTECEDENTES

El Sector Salud en México tuvo sus orígenes en la Época de la Colonia, periodo en el cual la sociedad se vio influenciada por los ideales del cristianismo. Uno de los valores fundamentales de la Iglesia en ese momento fue el de la hospitalidad pública. Tras concluir la conquista, las órdenes religiosas comenzaron a prestar el servicio de asistencia sanitaria y albergue como acto caritativo hacia el prójimo, convencidos que ésto les otorgaría beneficios celestiales que resultarían en la salvación de su alma.

El primer hospital en la Nueva España fue el Hospital de la Inmaculada Concepción, hoy en día Hospital de Jesús, fundado en 1524 por Hernán Cortés¹ (ver imágenes 1.1 y 1.2). Este sitio prestaba servicio únicamente a los descendientes de conquistadores, españoles con solvencia económica y nobleza indígena para ser tratados por cualquier enfermedad a excepción de lepra, sífilis y demencia



Imagen 1.2
Patio del Hospital de Jesús.
Margaret Metcalfe Photography. 2017

1. Cortés Hernán, Postrera Voluntad, Testamento De Hernán Cortés (México: Pedro Robredo, 1940), 21.

Como parte de la misión evangelizadora de la conquista, los españoles establecieron lugares para la atención médica que no fueran exclusivos para los europeos y clases sociales altas, sino también se incluyeran a los indígenas. A cambio, se les exigía una sola condición: oraciones y plegarias a favor de quienes prestaban el servicio. Así, los hospitales para indios no se establecieron solamente con fines altruistas, sino como una manera de conversión a la nueva fe.

Tanto la nobleza como el pueblo aportaron recursos económicos y materiales para la construcción de hospitales; sin embargo, la mayor parte del financiamiento surgió de las ganancias que dejó la Conquista Española.



▲
Imagen 1.3
Antiguo edificio del hospital Juárez. 1971.
Secretaría de Salud. 2017.



▲
Imagen 1.4
Actual edificio del hospital Juárez.
Obras Web. 2017.

El Sector Salud se fue desarrollando de tal manera que para el siglo XVI la Ciudad de México ya contaba con más de 10 hospitales, todos administrados por la Iglesia². A principios de la segunda mitad del Siglo XIX, se fundó el Hospital de San Pablo (hoy en día Hospital Juárez de México, “La Cuna de la Cirugía en México”) que más adelante sería reconocido como el primer Hospital General en la ciudad (ver imágenes 1.3 y 1.4).

Años después, en 1861, el presidente interino de México Benito Juárez publicó la Ley de Secularización de Hospitales y Establecimientos de Beneficencia, misma que en su artículo primero dictamina que: “Quedan secularizados todos los hospitales y establecimientos de beneficencia que hasta esta fecha han administrado las autoridades o corporaciones eclesiásticas”³.

La promulgación de esta ley hizo evidente la instauración de valores civiles y laicos en instituciones de salud por encima de los dogmas religiosos impuestos por el cristianismo. Por este motivo, se considera al Hospital de San Pablo un parteaguas, ya que, desde ese momento los establecimientos dedicados a la salud dejaron de ser considerados sitios de caridad y se reconocieron como instituciones indispensables para la población provistas por el Estado.

2. Ramírez Uribe Ana Karenina, “Análisis De La Zona De Hospitales De Tlalpan.”(Tesis de maestría, Facultad de Arquitectura, UNAM, 2004), 10.

3. Serrano Migallón Fernando, 50 Años de las Leyes de Reforma (México: UNAM, 2010), <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/9/4193/9.pdf> (Consultado el 22 de abril de 2018)

Durante el gobierno de Maximiliano de Habsburgo, se incrementaron los servicios de salud y se crearon nuevos hospitales. El avance más significativo para el Sector Salud, de acuerdo con Álvarez Noguera en su libro *Salud y Arquitectura* se presentó durante el Porfiriato; ya que se renovaron instalaciones, programas e implementaron nuevas tecnologías que redefinieron los criterios de higiene y salud⁴.

Desafortunadamente, el movimiento de las fuerzas armadas, la falta de higiene en la población y la situación económica desfavorable al principio de La Revolución Mexicana, ocasionaron la interrupción del desarrollo hospitalario en la Ciudad de México. Esto a su vez provocó que los servicios existentes se volvieran insuficientes para el incremento de enfermedades y plagas que trae consigo una guerra. Tras la conclusión de la Revolución y con el fin de mejorar las condiciones sanitarias se creó el departamento de Salubridad Pública en 1917, el cual se constituyó como un organismo normativo y regulador en materia de higiene.

Con el fin de seguir regulando la salud en México, Álvarez menciona que en 1943 se creó el IMSS, y poco después se promulgó la Ley General de la Salud, cuya función radica en regular y coordinar a las Instituciones del Sector Salud conformado por la Secretaría de Salud, IMSS, ISSSTE y Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF)⁵.

A partir de 1943, las especialidades que se ubicaban dentro de los hospitales generales de la Ciudad de México comenzaron a dispersarse; primero fue el Hospital Infantil de México, después el Instituto Nacional de Cardiología y por último el Hospital de Enfermedades de la Nutrición, siendo las tres pioneras de la medicina especializada. Ante esta situación, dos grandes arquitectos de la época, José Villagrán García y Enrique Yáñez, postularon un nuevo planteamiento que redefinió la arquitectura hospitalaria y a su vez los servicios de salud; ya que se ofrecieron cuatro tipos de asistencia: consulta externa, intermedia, hospitalización y generales. Como resultado de este nuevo planteamiento y la promulgación de la Ley General de la Salud, se conformó el complejo Centro Médico Nacional Siglo XXI (ver imagen 1.6).



Imagen 1.5
Duplicado de la primera credencial del IMSS. 1950
IMSS. 2018.



Imagen 1.6
Construcción de Centro Médico Nacional Siglo XXI. 1961
Sky Scrapper City. 2017.

4. Álvarez Noguera José Rogelio, *Salud y Arquitectura En México* (México: Secretaría De Salud, 1998), 103.

5. Álvarez Noguera José Rogelio, *Salud y Arquitectura En México* (México: Secretaría De Salud, 1998), 112.

COMPLEJOS HOSPITALARIOS

Actualmente en la Ciudad de México existen 3 grandes conjuntos hospitalarios: Centro Médico Nacional La Raza en el norte, Centro Médico Nacional Siglo XXI en el centro, y los Institutos Nacionales de Salud de Tlalpan en el sur, entre los que destacan el Hospital General Dr. Manuel Gea González, el Instituto de Cancerología y el Instituto de Nacional de Nutrición, este último conjunto comienza su edificación hospitalaria en 1929 con la fundación del Hospital de Huipulco.

CENTRO MÉDICO LA RAZA

Este complejo hospitalario perteneciente al IMSS está ubicado al norte de la ciudad y fue proyectado por el arquitecto Enrique Yáñez. En un principio era considerado una unidad de atención médica pero al incluir institutos de especialidad como el Hospital de Gineco-Obstetricia pasa a ser nombrado Centro Médico⁶. Su importancia va más allá de tener especialidades de alta calidad, fueron los primeros en realizar trasplantes de páncreas y corazón en todo el país y hoy en día, es el centro más importante de trasplantes de médula ósea para el tratamiento de enfermedades hematológicas.



▲
Imagen 1.7
Centro Médico Nacional La Raza.
SDPnoticias. 2018.



▲
Imagen 1.8
Centro Médico Nacional Siglo XXI. 2009.
Flickr. 2017.

CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI.

Anteriormente se relataron los hechos históricos que desembocaron en la formación de este conjunto hospitalario ubicado en la colonia Doctores, el cual dio la pauta para la creación de instituciones de salud especializadas, regidas por la nueva arquitectura hospitalaria de los arquitectos Villagrán y Yáñez, por lo que se le considera precursor de los complejos hospitalarios.

6. IMSS Revista Médica, "Hospital De Especialidades, Centro Médico Nacional La Raza. A 25 Años De Su Fundación" Revista Médica Del IMSS, no. 2 (2004), www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2004/im042a.pdf. (Consultado el 15 de agosto de 2017)

ZONA DE HOSPITALES DE TLALPAN.

Este conjunto destaca por contar con la mayoría de los institutos de alta especialidad médica más reconocidos a nivel nacional. Se encuentra en una zona cuya carga histórica permitió que los hospitales se ubicaran ahí, conformando así el que es considerado como el Conjunto Hospitalario de mayor trascendencia en el país. En el siguiente capítulo se exploran a detalle los antecedentes de esta zona, el contexto histórico y la importancia que tiene este complejo dentro del Sector Salud público.



Imagen 1.9
Hospital General Dr. Manuel Gea Gonzalez,
pertenece al conjunto hospitalario de la Zona de Tlalpan.
Secretaría de Salud. 2017.

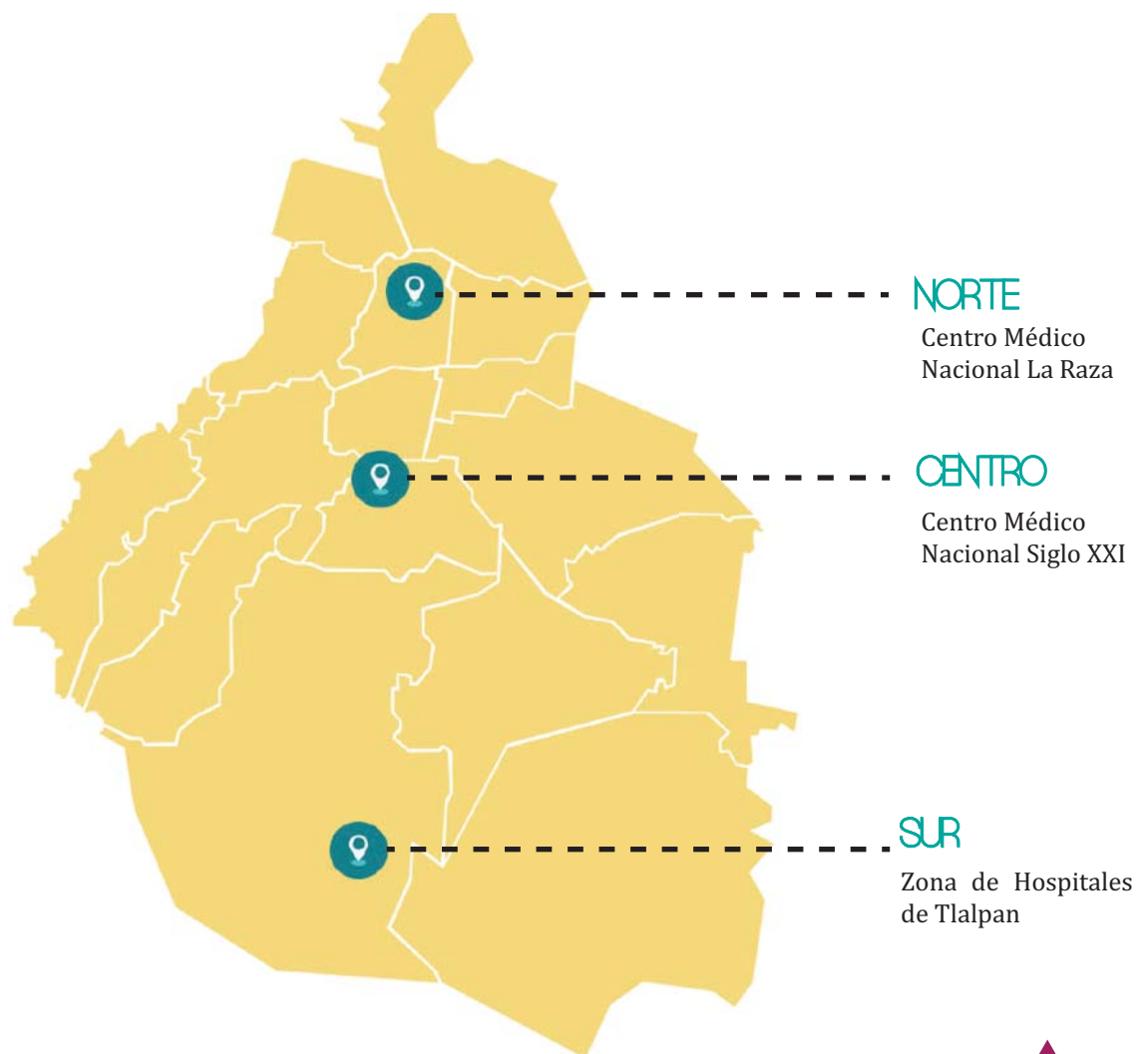


Imagen 1.10
Mapa con los tres grandes Conjuntos Hospitalarios
Elaboración propia 2016

SISTEMA DE SALUD PRIVADO VS PÚBLICO

En los conjuntos de hospitales como la Zona de Hospitales de Tlalpan, es posible observar la realidad que muchas personas viven día con día. Además de la necesidad de estar en un hospital, se ven envueltos en una situación que afecta negativamente tanto su condición económica como su estado anímico. En gran medida, esta situación se ve agravada pues las instituciones de salud, especialmente las públicas, no cuentan con las condiciones que la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece como componentes fundamentales del derecho a la salud: disponibilidad, accesibilidad, utilización y calidad.

Disponibilidad. La obligación del estado a garantizar la cantidad necesaria de infraestructura y establecimientos, bienes y servicios de salud, es decir, recursos humanos y unidades existentes, así como sus características para dar atención a problemas de salud.

Accesibilidad. Considerar el tiempo que los individuos requieren para trasladarse al hospital en una emergencia médica.

Utilización. Se refiere al uso que hacen los individuos de la infraestructura o establecimientos, bienes o servicios.

Calidad. Se refiere a que la infraestructura o establecimientos, bienes y servicios de salud sean apropiados a las necesidades de los pacientes⁷.

A pesar de que los cuatro conceptos anteriores son fundamentales para el Sector Salud, están enfocados hacia el bienestar del paciente sin hacer mención alguna de sus familiares, quienes al ser parte fundamental de su recuperación, también se debería atender sus necesidades básicas como descanso, comida y aseo.



▲
Imagen 1.11
Hospital Ángeles y Hotel Camino Real.
Tripadvisor 2017.

La salud en el sector privado es muy distinta al sector público. Los hospitales privados cuentan con varias salas de espera para que los familiares estén durante el día, mientras que por la noche uno de ellos puede dormir en el mismo cuarto del paciente pagando por una cama extra.

Actualmente, son pocos los hospitales que han tomado la iniciativa de incluir a las necesidades de los familiares de los pacientes dentro del conjunto; uno de ellos es el Hospital Médica Sur en Tlalpan (ver imagen 1.12). Su proyecto inicial fue la construcción de consultorios médicos y clínicas de diagnóstico y tratamiento; sin embargo, a partir del 2009, consiguió una franquicia de Holiday Inn para dar servicio de habitaciones en una de sus torres. El hotel cuenta con 53 habitaciones estándar, 10 suites y una habitación accesible para personas en silla de ruedas; la tarifa preferencial en habitación estándar por noche, para familiares y pacientes del hospital es de \$1,817.34 M.N, mientras que la habitación accesible tiene un costo de \$2,090.00 M.N

7. Organización Mundial de la Salud. "Salud y Derechos Humanos." World Health Organization, www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/human-rights-and-health.

En adición, existen algunos hospitales que ofrecen una alternativa de estancia para familiares fuera del complejo; uno de ellos es el Hospital Ángeles. Cuenta con una membresía llamada Membresía Médica Ángeles, que otorga a los pacientes y sus familiares descuentos en establecimientos de distintos giros, entre los que se encuentran los Hoteles Camino Real (ver imagen 1.11) que ofrecen un 15% de descuento en la tarifa denominada Vacaciones Camino Real y 10% de descuento en alimentos y bebidas.

Actualmente, el Hotel Camino Real del Pedregal, a pesar de no encontrarse dentro del conjunto hospitalario del Hospital Ángeles del Pedregal, está conectado internamente al hospital, lo que lo vuelve más accesible para los pacientes que ahí se atienden.

Por otra parte, en el sector público, a pesar de

que se cuentan con áreas de espera, éstas solo tienen la capacidad de albergar a un familiar por paciente, mientras que por las noches solo se les proporciona una silla pues el hospital no cuenta con camas extras.

“Se tiene registro que, durante el primer semestre del 2016, habitantes de 26 entidades federativas recibieron atención médica de urgencia en la Ciudad de México, de estas personas atendidas el 89% eran residentes de algún municipio del Estado de México”⁸

En consecuencia, una gran cantidad de familiares y pacientes provenientes de estados de la República, se encuentran en la necesidad de buscar alternativas de alojamiento fuera de los centros de salud. Desafortunadamente, la mayoría de las personas atendidas en hospitales públicos no tienen recursos suficientes para pagar una habitación de hotel.



▲
Imagen 1.12
Hospital Médica Sur, Tlalpan, 2011
Médica Sur 2016

8. Contreras Cintya, “Secretaría De Salud Capitalina; Dan Atención Médica Al País.” Excelsior, 9 oct. (2016), www.excelsior.com.mx/comunidad/2016/10/09/1121365. (Consultado el: 15 de agosto de 2017)

CONCLUSIÓN

Debido a que el tema de esta investigación está relacionado directamente con la Salud en México, consideramos importante conocer cómo surgió y cómo fue evolucionando hasta conformar los tres conjuntos hospitalarios que se encuentran en la Ciudad. Sobre todo, porque en nuestra zona de estudio, Tlalpan, se encuentran los institutos especializados con mayor reconocimiento a nivel nacional; es por esta razón, que cada año atienden a miles de personas, de las cuales el 50% proviene de algún estado de la República⁹.

De igual manera se mencionaron los beneficios que otorga el sector privado, sin embargo, al tener costos tan elevados se vuelve algo que muy pocas personas pueden pagar. Esto incrementa drásticamente la cantidad de la población que busca ser atendida en el sector público, lo que a su vez ocasiona carencias en la calidad del servicio otorgado, afectando a empleados, pacientes y familiares. Por lo anterior, nuestra investigación se enfoca en solucionar y mejorar algunas deficiencias urbanas y arquitectónicas.

En el aspecto urbano, que se presentará en el capítulo 4, el enfoque consiste en optimizar las condiciones de vida de los que transitan y habitan la zona volviéndola más accesible al peatón, disminuyendo a su vez el caos vehicular. Este análisis urbano será la base para la parte arquitectónica presentada en el capítulo 5, en el cual se desarrollan dos proyectos cuyos objetivos consisten en atender las necesidades de familiares y pacientes de la Zona de Hospitales de Tlalpan.

9. Pineda Pérez Diana, "et al.", "Tránsito de Usuarios Entre Hospitales de Diferentes Estados e Instituciones", Salud Pública de México, no. 3 (2013), www.scielosp.org/pdf/spm/v55n3/a07v55n3.pdf. (Consultado el 15 de Agosto de 2017)

CAPÍTULO 2

ANTECEDENTES HISTÓRICOS



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.



◀ Imagen 2.1
Mapa de San Agustín de las
Cuevas siglo XVI
Elogio y Nostalgia Tlalpan 2016



▲ Imagen 2.2
Autopista México-Cuernavaca.1948
Carreteras en México.2018

HISTORIA DE TLALPAN

El nombre de Tlalpan proviene de dos palabras de origen náhuatl; “talli” y “pan” que significan “tierra” y “sobre”, respectivamente. Es por esto, que se traduce como “lugar de tierra firme”.

En la época de la Colonia los 11 pueblos que ocupaban lo que hoy es Tlalpan formaron parte del Marquesado del Valle, lugar otorgado a Hernán Cortés en 1521 como recompensa por sus conquistas; se les conocía como los 11 Pueblos del Sur de San Agustín de las Cuevas. (Ver imagen 2.1). Ortiz Macedo, en su libro Elogio y Nostalgia de Tlalpan, nos habla de los orígenes de Tlalpan y menciona que uno de los pueblos originarios, Huipulco, era la entrada al resto funcionando como garita, además de ser un corredor comercial y cultural. Su posición siempre ha sido estratégica al ser el punto donde intersectan varias vías de comunicación que conectan el centro de la ciudad con Xochimilco, Morelos y Guerrero (ver imagen 2.2).

A principios del siglo XIX, San Agustín de las Cuevas se convirtió en un lugar de esparcimiento popular los fines de semana¹, al contar con sitios de interés como las Fuentes Brotantes, el Calvario, la feria de San Agustín, los paseos al Cedral, las cavernas, el cerro del Ajusco, el volcán Xitle y las áreas aledañas al cerro Zacayucan (actualmente bosque de Tlalpan).

Esta zona, más allá de ser un lugar de entretenimiento, también fue un lugar de trabajo; destacaron huertas para cultivo, pequeñas factorías de quesos, embutidos y dulces, obrajes de prendas, objetos de cuero y curtidos de pieles, así como fábricas de hilados y tejidos. La explanada de Fuentes Brotantes y terrenos aledaños fueron vendidos a particulares para edificar una fábrica de textiles y extender la Avenida de los Insurgentes. Esta prolongación creó un nuevo acceso a la carretera de Cuernavaca pero dejó a la zona dividida, desapareciendo un gran número de los espacios recreativos.

1. Ortiz Macedo Luis, Elogio y Nostalgia De Tlalpan. Universidad Nacional Autónoma De México (México: Facultad De Arquitectura, 2004), 123.

"LA PRIMERA LÍNEA DE FERROCARRIL DE TLALPAN SE INAUGURA EN 1866 UNIENDO TLALPAN CON LA CIUDAD DE MÉXICO"

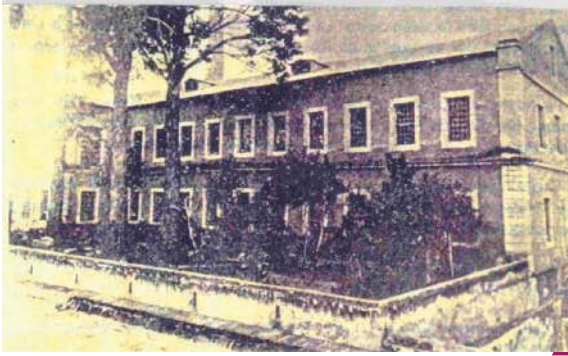


Imagen 2.3
La Fama Montañesa. 1900
El Universal. 2016



Imagen 2.4.
Lugar donde se ubicaba La Fama Montañesa. 2016
Google maps. 2016



Imagen 2.5
Hacienda Peña Pobre. 1900
Cultura Colectiva. 2016

Tlalpan comenzó a obtener reconocimiento por sus edificaciones industriales: La Fama Montañesa (ver imagen 2.3) y Loreto y Peña Pobre. La primera, fundada en 1831 fue una fábrica de hilados y tejidos². Más de un siglo después, fue declarada Patrimonio Histórico por el Instituto Nacional de Antropología e Historia (INAH); sin embargo, fue demolida de manera parcial para crear una tienda de autoservicio, Comercial Mexicana. La segunda, formada en 1846 fue una fábrica de papel. Décadas más tarde, una fusión entre la Fábrica de Papel de Peña y la Fábrica Loreto dio origen a la Fábrica de Loreto y Peña Pobre (ver imagen 2.5); esta nueva administración se caracterizó por tener mayores consideraciones con sus obreros al brindar casas y baños para aseo después de la jornada laboral y un sentido de responsabilidad social al inculcar una cultura forestal. Al cierre de la planta de Peña Pobre a mediados de la década de 1980, parte de sus terrenos fueron destinados a áreas recreativas, dando lugar al Parque Ecológico de Loreto y Peña Pobre y más adelante a lo que actualmente se conoce como Plaza Cuicuilco.

En la presidencia de Antonio López de Santa Anna se ampliaron los límites de la Ciudad de México; con esta nueva demarcación, Tlalpan pasó a formar parte de la capital como cabecera de la Prefectura del Sur. Al ser desconocido Santa Anna como presidente, se restableció el régimen federal y Tlalpan volvió a ser parte del Estado de México. Fue hasta el mandato de Porfirio Díaz que Tlalpan se consideró nuevamente como parte del Distrito Federal; posteriormente, durante el Maximato, se convirtió en Delegación Política³.

2. Ortiz Macedo Luis, Elogio y Nostalgia De Tlalpan. Universidad Nacional Autónoma De México (México: Facultad De Arquitectura, 2004), 47.
3. Delegación de Tlalpan, "Tlalpan", Instituto Nacional para el Federalismo y el Desarrollo Municipal (INAFED), <http://www.inafed.gob.mx/work/enciclopedia/EMM09DF/delegaciones/09012a.html>.

Siempre hubo un gran interés en conservar en buen estado el centro de Tlalpan pues era el punto de conexión con los valles de Cuernavaca, Cuautla y el puerto de Acapulco. Los ómnibus con destino al sur hacían parada en los arcos del Mesón del Portal; por otra parte, la primera línea de ferrocarril de Tlalpan unía esta localidad con San Ángel, Coyoacán, San Antonio Coapa, Tacubaya y Mixcoac. Las imágenes 2.6 y 2.7, muestran que actualmente el edificio conserva su carácter volviendolo un atractivo visual gracias a los restaurantes que ahí se encuentran.



Imagen 2.6
Mesón del Portal.1857
Tlalpan Historia. 2018



Imagen 2.7
Mesón del Portal. 2016
Maspormás. 2018

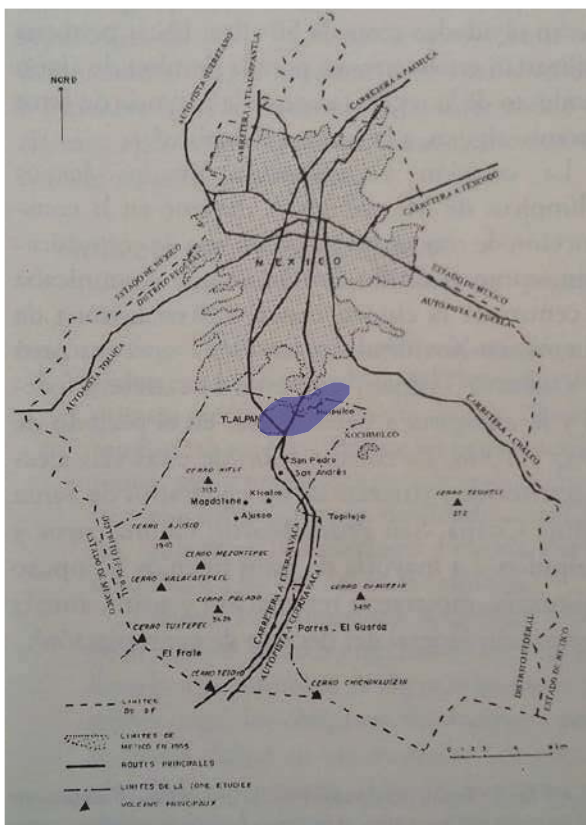


Imagen 2.8
Avance de la CDMX hacia la Periferia. 1955
San Lorenzo Huipulco. 2016

A principios del siglo XIX, seguían existiendo las grandes haciendas como la de San Juan de Dios, La Grande, Peña Pobre, y el rancho “El Arenal”. La traza de Tlalpan fue modificándose a lo largo del tiempo debido a la venta y fraccionamiento de estas haciendas, adicional a la construcción de nuevas avenidas y a los nuevos medios de transporte.

La primera gran modificación fue la prolongación de la Avenida de los Insurgentes anteriormente mencionada. Posteriormente, se inauguró la primer autopista México-Cuernavaca, que convirtió a Tlalpan en una de las zonas mejor comunicadas de la ciudad. Casi en paralelo, se inició la construcción de la Calzada Tomás O’Horan (hoy Calzada de Tlalpan), reemplazando el antiguo camino a San Agustín de las Cuevas⁴. Más adelante, en 1960, se realizó la instalación de la línea eléctrica en Tlalpan como resultado del crecimiento poblacional de la Ciudad de México. En la imagen 2.8, se puede apreciar que los límites de la capital abarcan parte de la zona de Tlalpan (región azul).

4. Gallardo González Esther y Mora Jiménez Gerardo, San Lorenzo Huipulco Entrada a Los Pueblos Del Sur: recuperación De La Identidad y La Historia De Un Antiguo Pueblo De Tlalpan (México: Praxis, 2007), 74.

Imagen 2.9
Vista aérea de Viaducto Tlalpan y Anillo Periférico. 1966
Taringa. 2016



En 1965 se inicia la construcción de Viaducto Tlalpan y tres años después, se construyó el Anillo Periférico con motivo de los Juegos Olímpicos de 1968; es importante destacar que ambas son actualidades vialidades principales de la capital del país.

Derivado de las transformaciones en la traza urbana, también hubo modificaciones significativas en la movilidad de la zona. De acuerdo a González y Jiménez, la primera fue la construcción de la única línea de Tren Ligero en la ciudad (ver imagen 2.10) de Taxqueña a Xochimilco y viceversa, que sustituyó a la línea férrea del tranvía⁵. La segunda fue el establecimiento de la línea 1 del Metrobús (ver imagen 2.11); si bien en el plan original esta ruta comprendía desde Indios Verdes hasta Dr. Gálvez sobre Avenida de los Insurgentes, se decidió extenderla hacia la delegación Tlalpan para llegar a Villa Olímpica, Corregidora, La Joya y el Caminero, sitio donde confluyen los usuarios que vienen desde el Estado de Morelos y las zonas conurbadas del sur de la ciudad.

Al inicio de este capítulo se explicó que Tlalpan era considerado un lugar de esparcimiento para los habitantes de la capital. El desarrollo industrial en la zona, impulsado por la ubicación estratégica que la convirtieron en un corredor comercial importante,

Imagen 2.10
Tren ligero. 1988
Tramways. 2016



originó que los terratenientes fraccionaran sus propiedades; como resultado, las áreas recreativas desaparecieron e incrementó el número de fábricas. Diversas circunstancias, entre ellas la construcción de vialidades principales, propiciaron la venta de terrenos, modificando así la traza y funciones urbanas de la zona. Uno de los cambios más destacados está directamente relacionado con el auge del Sector Salud a mediados del siglo XX que se describió en el capítulo 1. En seguida, se hace un análisis sobre la creación y crecimiento del sector hospitalario en Tlalpan y su impacto a nivel nacional.



Imagen 2.11
Línea 1 del Metrobús
Metrobús CDMX. 2016

5. Gallardo González Esther y Mora Jiménez Gerardo, San Lorenzo Huipulco Entrada a Los Pueblos Del Sur: recuperación De La Identidad y La Historia De Un Antiguo Pueblo De Tlalpan (México: Praxis, 2007), 102.

ZONA DE HOSPITALES DE TLALPAN

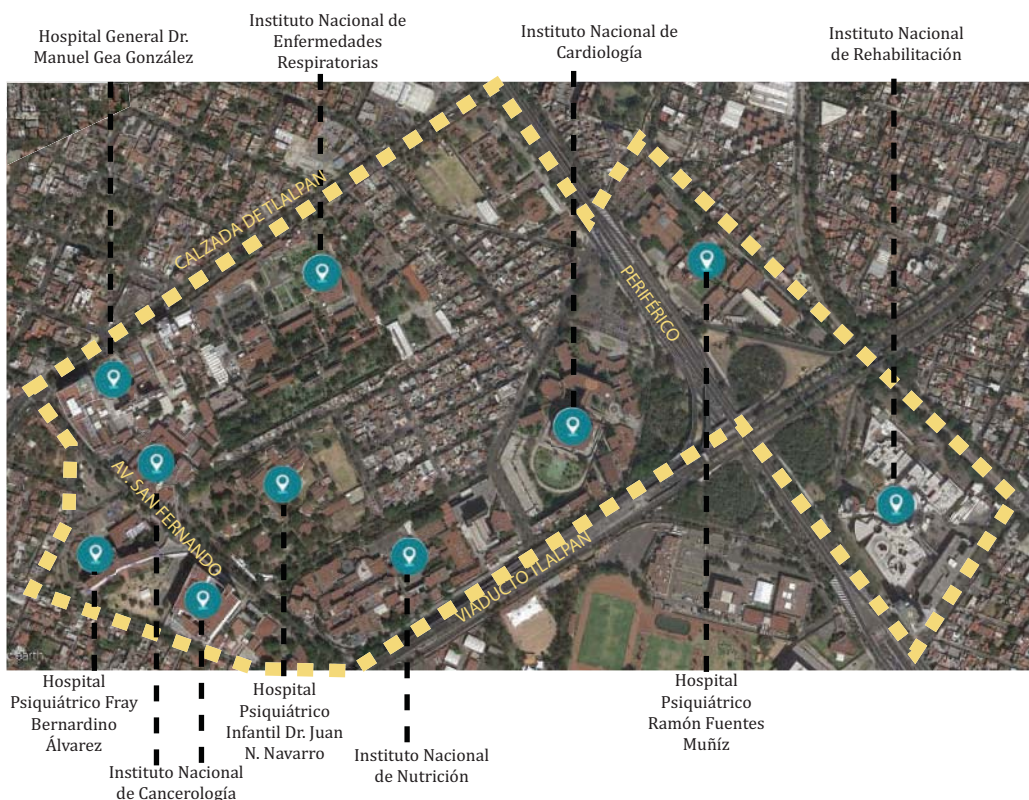


Imagen 2.12
Vista aérea zona de hospitales
Elaboración propia. Base
Google Earth. 2018

Imagen 2.13
Hospital de Tuberculosis 1929
Tumblr 2016

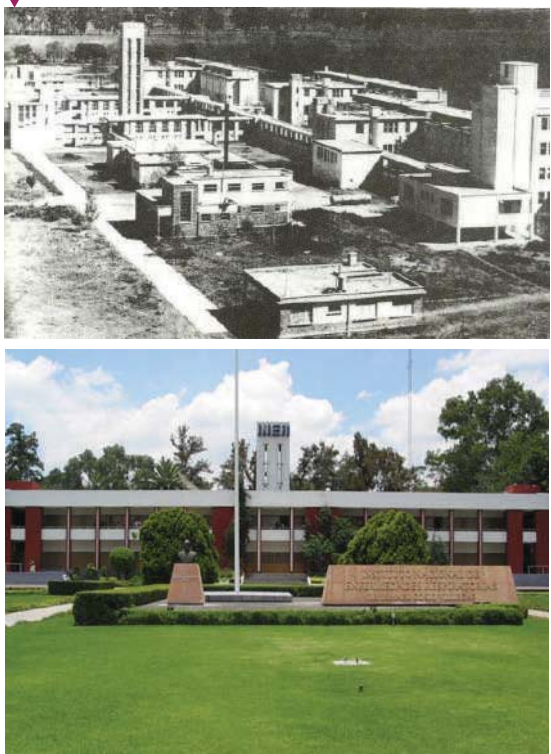


Imagen 2.14
INER 2016
Fotografía propia 2017

Con el fin de comprender el desarrollo de las instituciones de salud en Tlalpan hay que remontarse a la construcción del Hospital de Tuberculosis (hoy Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias), diseñado por el arquitecto José Villagrán García en el año 1929⁶ (ver imagen 2.13). Esta obra es considerada dentro del género de hospitales como la primera de gran trascendencia en el país. Se decidió construir en una zona de fábricas, alejada del centro, con el fin de evitar el contagio de esta enfermedad por aire. Catorce años más tarde, se creó en esta misma área lo que hoy se conoce como Secretaría de Salud Pública, resultado de la fusión del Departamento de Salubridad Pública y la Secretaría de Asistencia Pública. A partir de estos sucesos, se desencadenó la construcción de hospitales en la zona, como por ejemplo el Sanatorio Ramírez Moreno y Floresta y la clínica San Rafael. Siguiendo la tendencia de ubicar centros de salud en Tlalpan, diversos institutos localizados en otras partes de la ciudad comenzaron a trasladar sus instalaciones de manera definitiva.

6. Ortiz Macedo Luis, Elogio y Nostalgia De Tlalpan. Universidad Nacional Autónoma De México (México: Facultad De Arquitectura, 2004), 43.

Al conjunto de 9 institutos nacionales de salud y el Hospital General Gea González se le conoce como Zona de Hospitales de Tlalpan (La información de los institutos fue encontrada en cada una de sus páginas Web):

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

La construcción de este instituto generó cambios positivos en el ámbito de la medicina y en la zona donde está ubicado. Para la rama de la medicina, significó un cambio en la forma de dar servicio a los pacientes al proveer una atención más especializada y generar un modelo de arquitectura replicable. Por otra parte, la llegada de este instituto a Tlalpan trajo consigo un cambio en las funciones urbanas, la traza y la movilidad propiciando la construcción de los demás institutos y la formación de uno de los conjuntos hospitalarios más importantes del país.



Imagen 2.15
Instituto Nacional de Cardiología
Aluvisa. 2016

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA

La Revolución Mexicana generó varios cambios en el Sector Salud, uno de ellos, la transición de medicina general a medicina especializada, ocasionando que las especialidades se ubicaran fuera de las instalaciones de los hospitales generales. La primera en llevarlo a cabo fue Cardiología, ya que anteriormente se ubicaba dentro de las instalaciones del Hospital General de México localizado en la colonia Cuauhtémoc, sin embargo, tras obtener un predio cedido por el Gobierno Federal en Tlalpan, decide trasladar sus instalaciones y renovar su imagen.



Imagen 2.16
Instituto Nacional de Cancerología
Gov. 2016

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

El dispensario médico Dr. Ulises Valdez, surgió después de la Revolución Mexicana para tratar a pacientes con cáncer, sin embargo, la demanda aumentó y este lugar resultó insuficiente. Es por esta razón, que se decide formar una institución especializada en el tratamiento de esta enfermedad en el Pabellón de Oncología del Seguro Social ubicado en la colonia Doctores. Por cuestiones de mejoras en el equipamiento y las nuevas áreas de investigación, en 1980, se cambia sus instalaciones a Tlalpan.



▲
Imagen 2.17
Instituto Nacional de Nutrición
salud.carlosslim.org 2016



▲
Imagen 2.18
Hospital General Gea González
Planeta Tlalpan. 2016

INSTITUTO NACIONAL DE NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

El Instituto de Nutrición fue fundado por el doctor Salvador Zubirán quien aprovechó la infraestructura del Hospital General de México para ofrecer consultas externas y poder internar a pacientes. Su importancia se debe a que fue el pionero en el diagnóstico y tratamiento quirúrgico de la hipertensión; en pocos años la demanda empieza a aumentar, ocasionando que, años más tarde cambie sus instalaciones a la Zona de Hospitales de Tlalpan. Por ser uno de los institutos que recibe más pacientes al año, más adelante se presenta una tabla destacando el número de consultas al año para tener un aproximado de la cantidad de personas que acude a esta zona para ser atendida.

HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ

El hospital general y el INER coinciden en dos aspectos, primero, ambos surgen en la zona de hospitales de Tlalpan y segundo, su función principal era atender a pacientes tuberculosos avanzados. Para curar esta enfermedad, se crea el Instituto Nacional de Neumología Dr. Manuel Gea González que más tarde pasa a la categoría de Hospital General.



Imagen 2.19
Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez
Salud Mental. 2016

HOSPITALES PSIQUIÁTRICOS

Un emblema de modernidad en cuestión de salud mental fue el Manicomio General de la Ciudad de México, conocido popularmente como Manicomio de La Castañeda, ubicado en lo que actualmente son las unidades habitacionales de Mixcoac. Fue inaugurado antes de que diera inicio la Revolución Mexicana como parte de los festejos por el centenario de la Independencia. Años más tarde, el manicomio cerró sus puertas lo que originó la construcción de hospitales psiquiátricos atendiendo a niños y adultos por separado.

Es así como surge el Hospital Psiquiátrico Infantil Juan N. Navarro en Tlalpan, alojando a niños desnutridos y abandonados del Manicomio General. Los adultos con trastornos mentales agudos fueron trasladados al Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez.

Dentro de la zona se encuentra un tercer hospital psiquiátrico, que anteriormente, era conocido como el Instituto Mexicano de Psiquiatría que se dedicaba al estudio de trastornos mentales y de salud mental. En honor a su director, el instituto cambia de nombre a Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

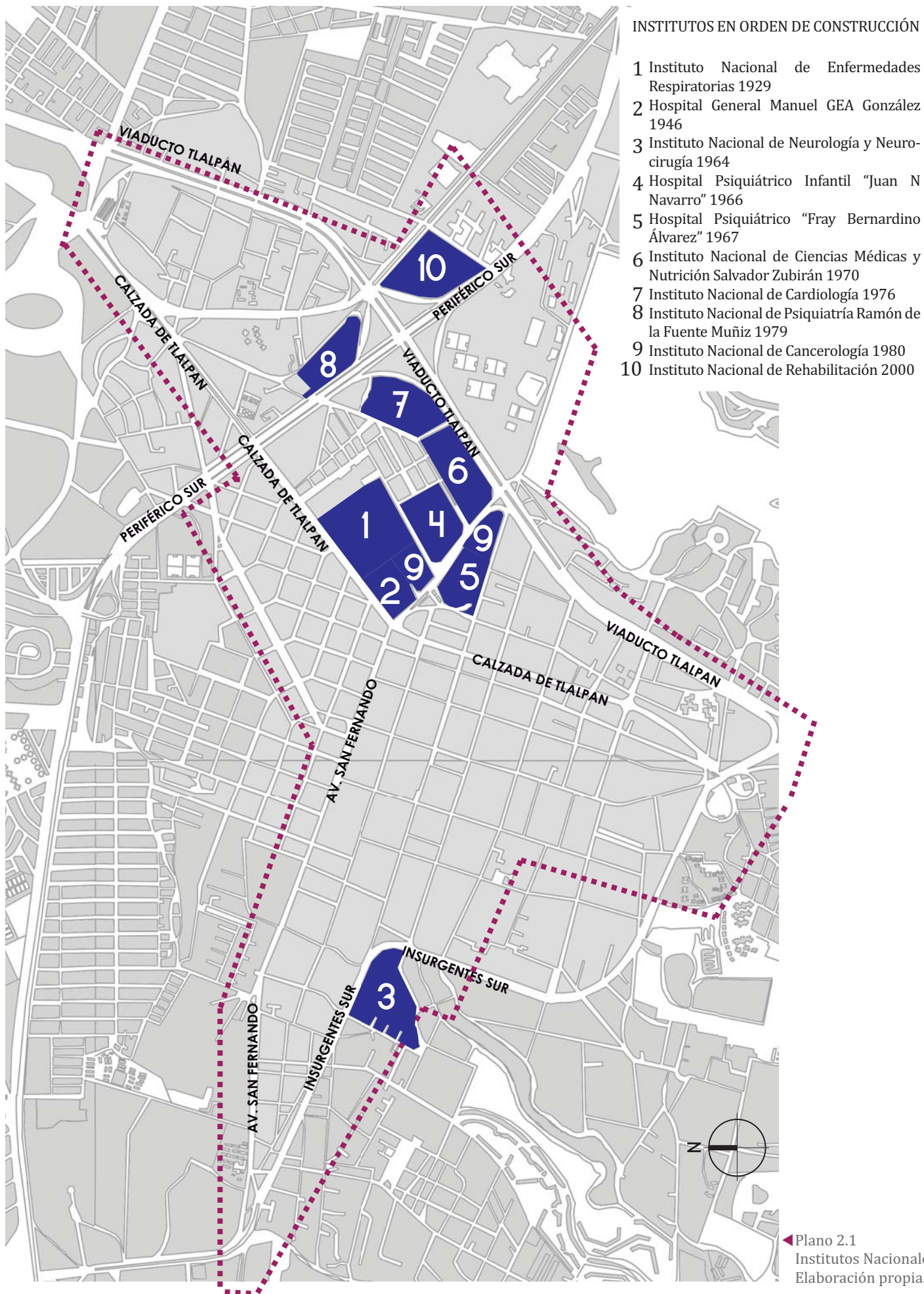




Imagen 2.20
Familiares esperando noticias de los pacientes fuera del INER
Jesús Villaseca, La Jornada 2009

A partir del análisis del Sistema de Salud que existe en el país, se hizo una comparación entre los servicios brindados en el Sector Público y Privado, haciendo notorio que son pocos los hospitales que toman en consideración las necesidades básicas de los familiares de los pacientes.

En el caso de la Zona de Hospitales de Tlalpan, la situación se intensifica significativamente al ser uno de los conjuntos hospitalarios con mayor cantidad de Instituciones especializadas, recibiendo pacientes de toda la República Mexicana, quienes por lo regular vienen acompañados por uno o más familiares. Si se considera que únicamente uno de ellos puede esperar dentro del hospital, los demás se ven obligados a esperar en la calle durante el día (ver imagen 2.20) y buscar un sitio para pasar la noche. En el mejor de los casos, lo hacen en un albergue; sin embargo, en ocasiones, por falta de recursos económicos se ven en la necesidad de dormir en la calle.

Es tan grave la situación, que incluso algunos periódicos han realizado reportajes al respecto. El periódico La Jornada, ha publicado algunos testimonios que reflejan la severidad del asunto:

“...Junto al baño de mujeres, esta familia de cinco integrantes –entre ellos una pequeña de dos años– ha montado una sala de estar con cartones y cobijas. Debido al estado de salud de su madre permanecen en este espacio casi todo el día: Aquí comemos; sólo vamos a bañarnos a la casa de unos parientes, porque está cerca. No sabíamos que hay un albergue para personas que no son del Distrito Federal, concluyen.”⁷.

A partir de lo anterior y como parte de la presente investigación, se requiere estimar la cifra promedio de usuarios que son atendidos diariamente en estos hospitales; para ello se consultaron los Informes Anuales de Autoevaluación de los 9 Institutos. En estos reportes se muestra el registro de consultas otorgadas anualmente, el número de cirugías realizadas, la cantidad de pacientes ingresados y hospitalizados y los casos de urgencias atendidos; asimismo, se incluye el porcentaje de ocupación hospitalaria y la cantidad promedio de días que un paciente permanece internado.

7. Varela Huerta Itza, “Acompañantes De Pacientes Son Recibidos En Tres Albergues”, La Jornada, 26 dic. (2011), www.jornada.unam.mx/2011/12/26/sociedad/038n1soc. (Consultado el: 15 de agosto de 2017)

Lo anterior se muestra en las tablas 2.1, 2.2 y 2.3. Ya que los datos presentados son anuales, se calculó el promedio de consultas atendidas por día dividiendo el número de consultas anuales entre los 235 días hábiles del año, es decir sin incluir fines de semana y días festivos.

$$\frac{\text{Consultas anuales}}{\text{Días hábiles por año}} = \text{Consultas otorgadas al día} = \text{Pacientes y familiares que acuden a la zona diariamente}$$

La tabla 2.1, perteneciente al Instituto Nacional de Nutrición, tiene una cifra de 251 383 consultas por año (2014) que, divididas entre el número de días hábiles (235), da como resultado 1070 personas al día.

INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2014

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ATENCIÓN MÉDICA					
AÑO	2010	2011	2012	2013	2014
1) Núm. de consultas otorgadas:	239,868	249,401	266,105	259,361	251,383
Núm. de preconsultas:	5,165	5,398	5,373	5,548	6,901
Consultas subsecuentes:	229,873	239,111	255,840	249,306	224,786
2) Urgencias:	24,761	26,924	27,535	31,387	32,193
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	5,804	5,836	5,866	5,994	5,729
4) Total de médicos adscritos ² :	211	213	224	231	245
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	1,137	1,171	1,188	1,123	1,026
Núm. médicos clínicos	153	155	165	173	186
Núm. de médicos cirujanos	58	58	59	58	59
No. de camas censables	167	167	167	167	167
No. de camas no censables	54	54	54	54	54
Urgencias	20	20	20	20	20
Terapia intensiva	14	14	14	14	14
Terapia intermedia	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Atención de corta estancia	7	7	7	7	7
Otras camas no censables	13	13	13	13	13
5) Núm. de ingresos hospitalarios:	5,389	5,306	5,352	5,251	5,169
6) Total de egresos	5,371	5,312	5,341	5,242	5,181
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	5,201	5,138	5,166	5,041	4,703
Altas voluntarias	51	77	75	81	62
7) Núm. de cirugías:	4,125	4,171	4,238	4,068	3,773
Núm. de cirugías / Sala / Día:	2	2	2	2	2
Núm. de cirugías ambulatorias:	191	184	197	185	122
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.05	0.04	0.05	0.04	0.03
8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:	71	72	72	70	64
Diferimiento quirúrgico:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:	2.2	1.8	1.9	2.3	2.5
10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:	1.7	1.7	1.6	2.0	2.1
11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):	5.6	5.2	4.6	5.4	4.7
12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:	89.8	92.2	89.7	87.8	88.7
Promedio de días de estancia en hospitalización:	10.1	10.6	10.2	10.2	10.3

◀ Tabla 2.1
Instituto Nacional de Nutrición
Salvador Zubirán
Informe de Autoevaluación del
Director General 2014.

La tabla 2.2, perteneciente al Hospital General Gea González, muestra 250 044 consultas anuales en el 2013; es decir, 1 064 al día.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2013

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA					
AÑO	2009	2010	2011	2012	2013
1) Núm. de consultas otorgadas:	238,361	226,646	230,351	234,329	250,044
Núm. de preconsultas:	7,763	8,056	9,437	9,211	10,290
Consultas subsecuentes:	161,514	158,176	164,727	167,094	181,759
2) Urgencias:	69,084	60,414	56,187	58,024	57,995
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	2	2	2	2	2
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	8,090	7,834	8,257	8,862	9,206
4) Total de médicos adscritos:	196	196	199	196	196
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos	1,216	1,156	1,158	1,196	1,276
Núm. médicos clínicos	166	168	166	180	101
Núm. de médicos cirujanos	52	52	52	52	95
No. de camas censables	190	154	182	169	180
No. de camas no censables	98	110	100	99	105
Urgencias	29	35	22	21	27
Terapia intensiva	7	7	7	7	7
Terapia intermedia	0	0	0	0	0
Atención de corta estancia	7	10	8	10	10
Otras camas no censables	55	58	50	61	61
5) Núm. de ingresos hospitalarios:	12,694	12,045	12,368	11,542	11,845
6) Total de egresos	12,246	11,510	12,029	11,304	11,507
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	11,494	10,892	11,287	10,749	10,836
Altas voluntarias	122	89	82	64	81
7) Núm. de cirugías:	13,044	13,417	13,772	13,119	13,188
Núm. de cirugías / Sala /	3	2	3	2	2
Núm. de cirugías ambulatorias:	1,980	2,331	2,643	2,539	2,456
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.15	0.17	0.19	0.19	0.19
8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos	251	258	265	252	139
Diferimiento quirúrgico:	0	0	0	0	0
9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	2.8%	2.5%	3.1%	2.9%	3.3%
10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:	2.5%	1.9%	2.5%	2.3%	2.7%
11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):	3.1%	2.8%	2.8%	1.5%	2.0%
12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:	82.9%	90.9%	82.5%	82.5%	85.4%
Promedio de días de estancia en hospitalización:	4.4	4.2	4.4	4.5	5.2

◀ Tabla 2.2
Hospital General Dr. Manuel Gea González.
Informe de Autoevaluación del Director General 2013.

La tabla 2.3, perteneciente al Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias se otorgaron, durante el 2015, 82 233 consultas, 350 al día.



**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL
DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, ISMAEL COSÍO VILLEGAS
2015**

ATENCIÓN MÉDICA						
AÑO	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1) Núm. de consultas otorgadas	75,941	79,778	90,886	86,279	87,355	82,233
Núm. de preconsultas:	11,676	10,279	10,741	10,791	11,426	9,409
Consultas subsecuentes:	47,330	46,630	52,081	53,453	54,947	54,061
2) Urgencias	12,408	17,814	22,564	16,329	15,338	14,089
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	0.1
3) Núm. de casos nuevos atendidos	4,527	5,055	5,500	5,706	5,644	4,674
4) Total de médicos adscritos	161	160	156	160	165	167
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	472	499	582	539	529	492
Núm. médicos clínicos	104	104	102	104	106	107
Núm. de médicos cirujanos	14	15	16	16	16	16
No. de camas censables	178	178	178	178	161	175
No. de camas no censables	63	59	59	59	59	53
Urgencias	18	23	23	23	23	17
Terapia intensiva	11	9	9	9	9	15
Terapia intermedia	7	6	6	6	6	0
Atención de corta estancia	8	6	6	6	8	6
Otras camas no censables	19	15	15	15	13	15
5) Núm. de ingresos hospitalarios	4,517	4,245	4,518	4,281	4,273	4,521
6) Total de egresos	4,496	4,257	4,509	4,272	4,291	4,538
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	3,959	3,664	3,975	3,811	3,813	4,084
Altas voluntarias	93	102	129	83	58	82

▲
Tabla 2.3
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas.
Informe de Autoevaluación del Director General 2015.

$$\frac{1\ 292\ 500 \text{ Consultas anuales}}{235 \text{ Días hábiles por año}} = 5\ 500 \text{ Consultas otorgadas} \rightarrow 8\ 250 \text{ pacientes y familiares acuden a la zona diariamente}$$

Institutos Nacionales	Consultas por Año	Consultas por día
Cardiología	122,227	520
Cancerología	205,386	874
Nutrición	251,383	1,070
Rehabilitación	242,545	1,032
INER	82,233	350
Hospital Gea González	250,044	1,064
Psiquiatría Ramón de la Fuente	98,789	420
Psiquiatrico Fray Bernardino Álvarez	36,400	155
Psiquiatrico Infantil Juan N. Navarro	13,678	58
Total de consultas	1,302,685	5,543

▲
Tabla 2.4
Tabla de consultas anuales y diarias otorgadas en la Zona de Hospitales de Tlalpan
Elaboración propia 2018

La tabla 2.4, muestra las consultas otorgadas anualmente de los 9 Institutos que, divididas entre los 235 días hábiles del año, dan como resultado 5 500 consultas diarias. Retomando que el 50% viene de otros estados de la República es conveniente considerar que, en la mayoría de los casos vienen acompañados por uno o más familiares, es decir, 2 750 personas extra, lo que aumenta la cifra a 8 250 personas al día en la zona. Tomando en cuenta este dato, es importante recordar que una alternativa de alojamiento en el sector público, son los albergues.

ALBERGUES

Imagen 2.21
Albergues Zona de Hospitales Tlalpan.
Elaboración propia 2018



Debido a la gran cantidad de pacientes atendidos en los hospitales de Tlalpan, marcados con amarillo en la imagen 2.21, existen cinco albergues, cuatro de ellos gestionados por la asistencia privada: Albergue de Nuestra Señora de Lourdes (ver imagen 2.22), Albergue Reyna Sofía, Albergue La Esperanza y Albergue Ayuda a Vivir. El quinto establecimiento se encuentra dentro de las instalaciones del Instituto Nacional de Cardiología. Para este último, la entrada es por Viaducto Tlalpan y se encuentra en el Edificio Santiago Galas. El servicio de alojamiento es exclusivo para familiares y pacientes que son atendidos en dicho instituto; sólo se ofrecen dos lugares para personas mayores de edad por paciente. No se aceptan menores de edad (a menos que sean atendidos en el hospital) y el servicio se ofrece únicamente a pacientes con un nivel socioeconómico 1 y 2 (siendo el nivel 6 el más alto) que vienen del interior de la República o de zonas conurbadas.



▲
Imagen 2.22
Vista interior del Albergue de
Nuestra Señora de Lourdes.
Nuestra Señora de Lourdes. 2017.



▲
Imagen 2.23
Familiares descansan en la plaza ubicada frente al
Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez
Fotografía propia. 2016

Todos estos sitios, cuentan con un sistema en el cual a cambio de una cuota de recuperación y asistencia en las labores domésticas se ofrecen servicios de: alojamiento, alimentación, descanso, estancia, higiene personal, apoyo espiritual y tanatológico así como educación para la salud.

A pesar de la existencia de estos cinco albergues en la zona, un recorrido por las calles nos permitió observar que una gran cantidad de personas, esperan y duermen en las banquetas o en los camellones, incluso, en la plaza que se encuentra frente al Instituto Nacional de Cancerología (ver imagen 2.23), las personas han adaptado las bancas con cartones y cobijas para poder descansar. Mientras que al interior de las salas de espera de los hospitales, algunas personas guardan debajo de los asientos cobijas y colchonetas que utilizan durante la noche. Lo anterior se hace más evidente al conocer el cupo limitado que se tiene en dichos albergues; el Albergue la Esperanza, ubicado en la calle Xontepec colonia Toriello Guerra, tiene capacidad para 200 personas⁸, mientras que el Albergue localizado dentro de las instalaciones del Instituto Nacional de Cardiología, cuenta con 50 camas⁹.

Por lo anterior, es necesario realizar en capítulos posteriores un análisis urbano detallado que permita identificar las problemáticas y cualidades actuales de la zona y con base en esto plantear estrategias urbano-arquitectónicas que mejoren la situación actual.

8. Bustillo Zoila, "Albergue "La Esperanza", una luz en medio de la enfermedad", Desde la Fe, <http://www.desdelafe.mx/apps/article/templates/?a=4233>

9. ACI Prensa/EWTN Noticias, "Religiosas son el corazón del Instituto Nacional de Cardiología de México", ACI Prensa, <https://www.aciprensa.com/noticias/religiosas-son-el-corazon-del-instituto-nacional-de-cardiologia-de-mexico-61618>

CONCLUSIÓN

Tlalpan es la superposición de los resultados que se dan en las diferentes etapas de la historia, conformando hoy en día un lugar reconocido desde hace años como el punto de conexión entre el valle de Cuernavaca y la cuenca de la Ciudad de México. Es por esta razón que la zona siempre se ha caracterizado por contar con varios medios de transporte, primero el ferrocarril en 1866, la instalación de la primera línea eléctrica en Tlalpan en 1929, el primer Tranvía, el Tren Ligero en 1988 y por último el Metrobús en 2005.

Otro factor característico de la zona es que algunos terrenos, que alguna vez pertenecieron a fábricas y haciendas, han conservado su esencia, así como el centro de Tlalpan, que tiene una fuerte carga histórica por todas las casas de campo y tradiciones. Todo esto en conjunto ha logrado que la historia permanezca en la memoria de quien lo habita.

Con lo investigado, pudimos entender que el conjunto de institutos de salud especializados no se encuentra en esta área por mera coincidencia, al contrario, son el resultado de lo acontecido al momento de construir el primer instituto en 1929; que llegó a Tlalpan por encontrarse en las afueras de la ciudad y así evitar el contagio por aire proveniente del centro. Es por esta misma razón, que otros institutos toman la decisión de trasladar sus instalaciones a Tlalpan, conformando lo que hoy se conoce como Zona de Hospitales.

Este conjunto de Instituciones de Salud pública, reconocidos a nivel nacional, recibe miles de personas al año. Sin embargo, por la creciente demanda de usuarios, las instalaciones no cubren con las necesidades de los familiares de pacientes que ahí son atendidos, entre las que se encuentran alimentación, estadía, limpieza y alojamiento.

Tomando en cuenta la cifra aproximada de población flotante, 8 250 personas y sus necesidades, se llegó a la conclusión de que se requiere dotar al área de estudio con usos que den servicio principalmente a los familiares de los pacientes, brindándoles espacios dignos de estadía, alojamiento, alimentación e higiene dentro y fuera de los Institutos. Esto aunado a la historia de Tlalpan y sus hospitales, sirve como guía para saber cómo y dónde intervenir, con la intención de causar un impacto positivo en sus habitantes.

CAPÍTULO 3

RECONOCIMIENTO DEL SITIO



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

LA CIUDAD DE MÉXICO EN CRECIMIENTO

Imagen 3.1
Vista aérea de una zona de la Ciudad de México.
Fotografía de Pablo López Luz. 2016



El crecimiento y la expansión de las ciudades, se considera en la actualidad como una de las cuestiones más complejas que debe enfrentar la planificación del desarrollo urbano. De acuerdo al artículo Expansión de las Ciudades, se pueden definir cuatro factores explicativos de este fenómeno¹. El primero, está relacionado con el aspecto demográfico, ya que la población va en aumento como consecuencia de la reducción del índice de mortalidad y el aumento en el índice de natalidad. El segundo, es el aspecto socio-económico, ya que la expansión urbana se ha tratado mediante la densificación, lo que conlleva a la implementación de servicios y tecnologías que implican un aumento en el presupuesto. El tercero, es denominado como naturaleza tributaria; donde se explica que es más tentador y fácil para muchos, ubicar los futuros crecimientos urbanos en las periferias rurales que enfrentar los altos costos de los terrenos centrales. Por último, las preferencias de los usuarios; hace referencia a que las personas con mayores ingresos económicos buscan un grado de privacidad mayor que el que la ciudad ofrece, es por esto que se crean “fraccionamientos exclusivos” en las afueras del centro urbano. Sin embargo, las actividades económicas se ubican en donde se encuentran los sectores sociales con mayor capacidad de consumo, es por esto que los comercios los siguen, minimizando la privacidad que se buscaba, lo que se vuelve un círculo vicioso que a su paso va aumentando el territorio urbanizado.

1. López A. Marco, “Expansión De Las Ciudades”, Revista Latinoamericana De Estudios Urbanos Regionales, septiembre 2017, 31-42.

CIUDAD DE MÉXICO_CIUDAD DINÁMICA

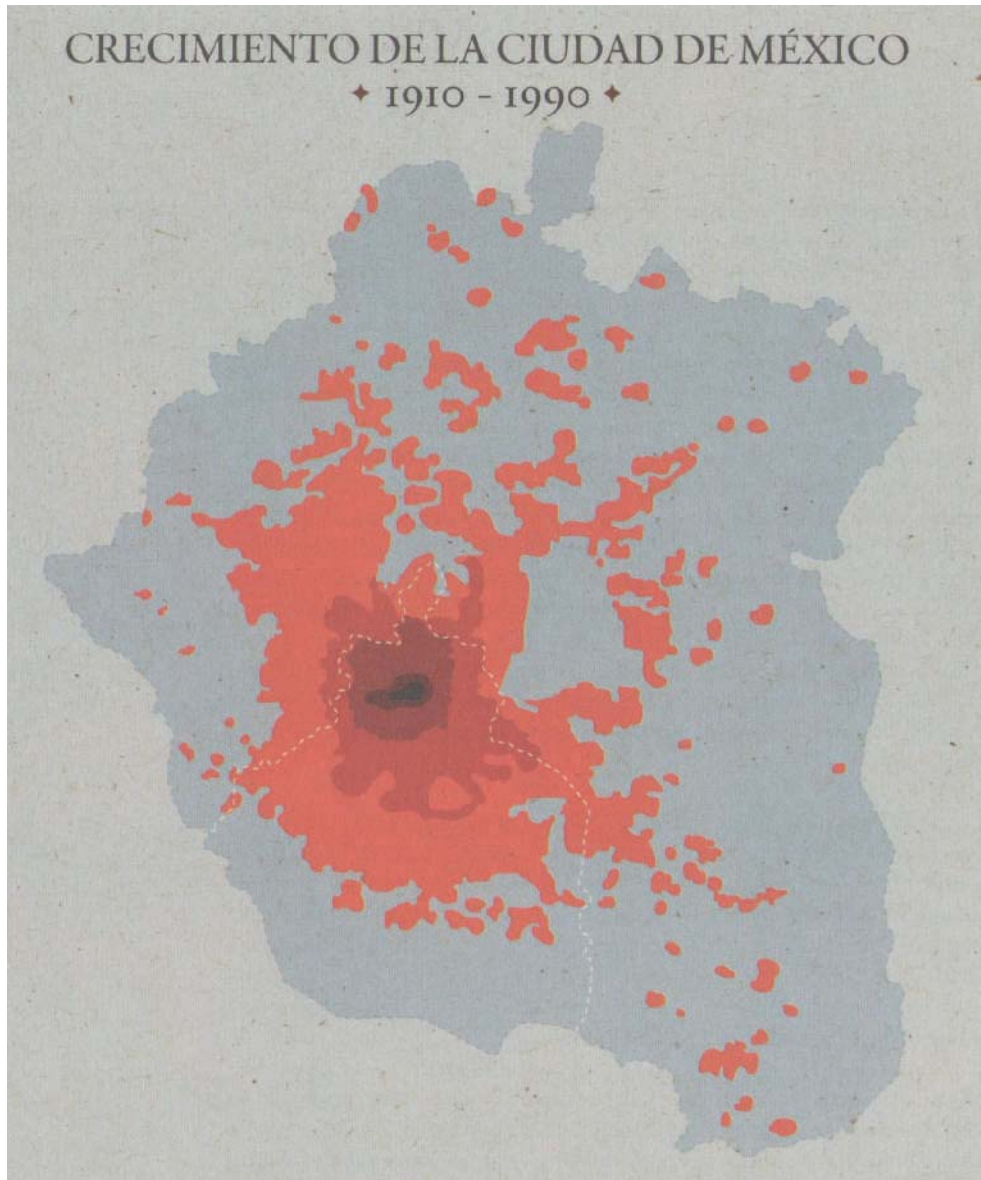


Imagen 3.2.
Crecimiento de la Ciudad de México 1910-1990.
Geohisabelcd. 2018

De acuerdo al ingeniero Luis Unikel, el crecimiento de la ciudad abarca desde el aumento de la población hasta lo que él denomina procesos ecológicos, que en conjunto, han ocasionado en gran parte, la extensión de la metrópoli (ver imagen 3.2). Lo que el autor define como una extensión territorial, incluye a la ciudad central y a las unidades político administrativas contiguas a ésta, que cuentan con sitios de trabajo o residencias para trabajadores dedicados a actividades no agrícolas y que mantienen una interrelación socioeconómica directa y constante. *“Para entender mejor los factores de dicho crecimiento, el proceso se dividió en tres etapas; de 1900 a 1930, 1930-1950 y 1950-1970”*².

2. Unikel Luis, “et al.”, Ensayos Sobre El Desarrollo Urbano De México. (México: Secretaria De Educación Pública, 1974), 187.

Imagen 3.3
Ejemplo de expansión de la Ciudad de México.
Vista aérea Ciudad Satélite. 1957
Taringa 2017



Imagen 3.4
Ejemplo de expansión de la Ciudad de México.
Vista aérea de Ciudad Satélite 2017.
Google Earth 2017.

Algo a considerar, es que el autor menciona que estas tres etapas se dieron en primera instancia por diversos procesos ecológicos; que se definen como acciones o eventos de carácter físico, químico o biológico que vinculan a los organismos entre sí y con su medio ambiente, uno de ellos es el de sucesión, es decir, como se modifica un ecosistema después de un cambio significativo. Luis Unikel divide este proceso en tres: concentración, centralización y descentralización.

La primera etapa, *"hasta 1930 se enfoca en dos procesos: concentración y centralización"*³. Ambos, propiciaron la formación de un solo centro en la Ciudad. Esto inició en los años 20, cuando el suroeste de la ciudad comenzó a poblarse por las clases media y alta que con sus edificaciones, continuaron la construcción de Calzada de Tacubaya y Avenida de los Insurgentes. Es así como surgen las colonias Hipódromo, Lomas de Chapultepec, Mixcoac y Tacuba. Fue hasta 1929 que La Piedad, Mixcoac, Popotla, Santa Julia, Tlaxpana, Tacuba y Tacubaya son incorporadas oficialmente a la Ciudad de México.

Imagen 3.5
Ejemplo de expansión de la Ciudad de México.
Vista aérea Ciudad Universitaria. 1943
Taringa 2017



Imagen 3.6
Ejemplo de expansión de la Ciudad de México.
Vista aérea Ciudad Universitaria. 2017
Google Maps 2018



Durante la segunda etapa, de 1930 a 1950, los procesos de concentración y centralización, tomaron mayor fuerza gracias a la creación de varias instituciones federales con un importante apoyo al desarrollo socio-económico y político del país, de igual manera contribuyó, aunque en menor medida, el Banco de México y el Banco Nacional Hipotecario Urbano y de Obras Públicas⁴. A su vez, se extendió el sistema vial, mediante el mejoramiento y ampliación del sistema de transporte público, que dio inicio al proceso de “descentralización”⁵ de la población, en las que hasta la fecha son algunas de las vialidades más importantes de la ciudad como Avenida de los Insurgentes y Calzada de Tlalpan.

Sin embargo, no fue hasta la década de 1940 cuando el proceso de descentralización tuvo auge, ya que los comercios comenzaron a extenderse al sur de la Ciudad⁶. A esto se le

unió el cambio en los usos de suelo, de habitacional a comercial, lo que se aceleró a finales de la segunda etapa, especialmente sobre Avenida Insurgentes. Posteriormente durante la tercera etapa, los usos de suelo fueron cambiando de habitacional a equipamiento o servicios.

Por último en la tercera etapa, de 1950 a 1970, se caracteriza por la urbanización de la Ciudad de México rebasando los límites del Distrito Federal, ya que para la década de 1960 el D.F. había alcanzado al Estado de México. Considerando lo anterior, el autor decidió subdividir esta etapa en dos⁷: de 1950 a 1960, en la que se registró una expansión industrial en los municipios de Naucalpan, Ecatepec y Tlalnepantla. Mientras que la segunda, de 1960 a 1970, se caracterizó por un aumento demográfico drástico en el Estado de México.

4. Unikel, Ensayos Sobre El Desarrollo Urbano De México, 194.

5. Unikel, Ensayos Sobre El Desarrollo Urbano De México, 195.

6. Unikel, Ensayos Sobre El Desarrollo Urbano De México, 195.



Imagen 3.7 ▶
Ejemplo de expansión
de la Ciudad de México.
Vista aérea de Paseo
de la Reforma .1934
Taringa .2017

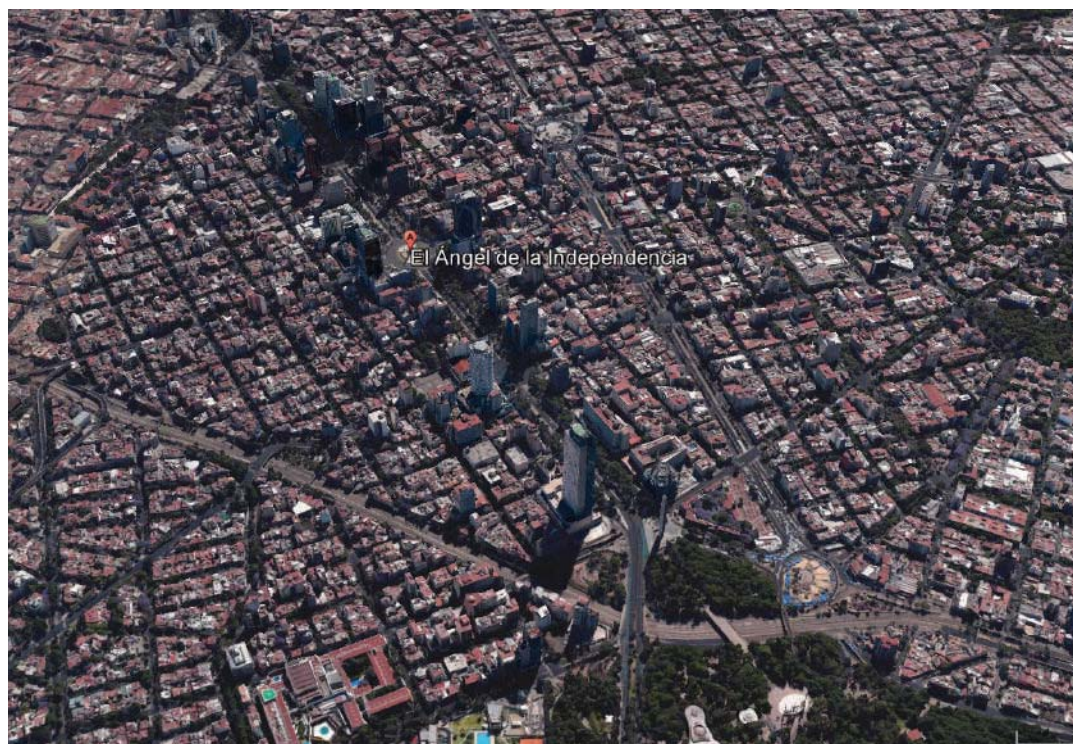


Imagen 3.8 ▶
Ejemplo de expansión
de la Ciudad de México.
Vista aérea de Paseo
de la Reforma.2017
Google Earth.2017

Estos tres procesos ecológicos, fueron producto de la fusión de los siguientes factores.

“... – Aumento en las necesidades y la demanda de terrenos para habitación, industria, escuelas, oficinas, entre otras. - Escasez de terrenos de tamaño y ubicación adecuados para el establecimiento de fábricas o de casas habitación de clases media y alta. – Aumentos en el valor de la tierra en el centro de la ciudad. – Cambios en el uso de la tierra del centro y zonas cercanas que trajeron consigo una mayor concentración de trabajadores y por lo tanto de vehículos. – Dificultad en la movilización de y hacia el centro, aumentando el tiempo y costo del traslado. –Escasez de espacio para estacionarse.”⁸

Lo anterior generó incomodidad en los residentes del centro y su periferia inmediata, lo que los llevó a comprar terrenos no urbanizados en las afueras de la ciudad para establecer su residencia⁹. Esto último fue un factor relevante en la ampliación de avenidas hacia las periferias, lo que volvió un poco más sencillo la segregación voluntaria de ciertos grupos

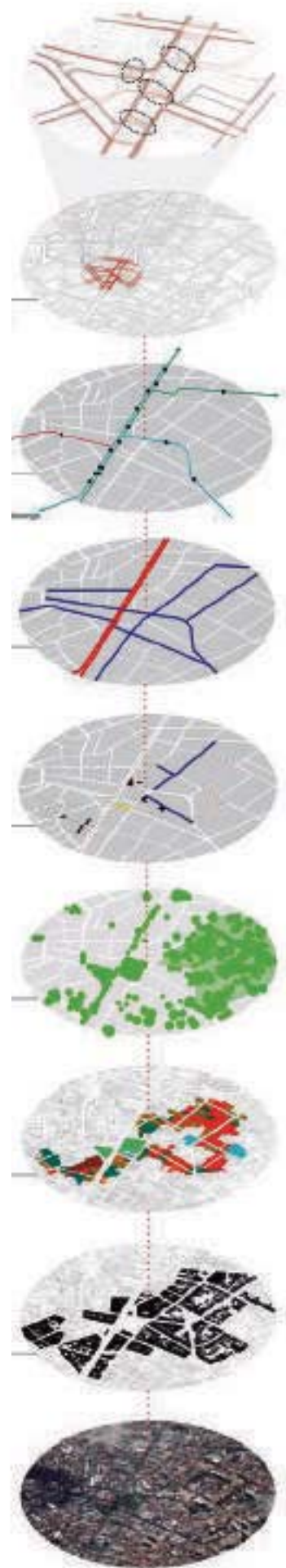
elitistas, que se establecieron en fraccionamientos ubicados en Lomas de Chapultepec, Anzures, Polanco, del Valle y Narvarte.

A partir de la información obtenida, se puede comprender que el crecimiento de la ciudad ha provocado transformaciones en la forma de vida de diversos grupos sociales; lo que nos da una idea de la complejidad que esto representa debido, en gran parte, a la expansión de la zona urbana hacia las periferias alcanzando así el sur de la ciudad, conformando lo que actualmente conocemos como Zona de Hospitales de Tlalpan. Es por eso, que es necesario realizar un estudio multidisciplinario de los antecedentes históricos, la morfología urbana y las condicionantes económicas y sociales que permitirán obtener distintos enfoques de las características de cada zona. Debido a esto, se estableció una estructura metodológica que consta de CUATRO FASES: observar, interpretar, entender e intervenir un área determinada y así encontrar el equilibrio entre los objetos arquitectónicos y su relación con la vida urbana.

8. Unikel, Ensayos Sobre El Desarrollo Urbano De México, 196.

9. Unikel, Ensayos Sobre El Desarrollo Urbano De México, 196.

Imagen 3.9 ►
Ejemplo de análisis de temáticas urbanas
aplicadas en un análisis de sitio.
Pinterest. 2016



METODOLOGÍA DE ESTUDIO

1. OBSERVAR un lugar se refiere a la lectura y diagnóstico de la zona de estudio por medio de la separación de las partes que la conforman identificando condiciones urbanas particulares.

2. INTERPRETAR requiere identificar las cualidades y problemáticas urbanas presentes en la zona de estudio mediante un análisis que involucre los distintos procesos urbanos lo que permite un acercamiento al objeto de estudio y a la complejidad del sitio.

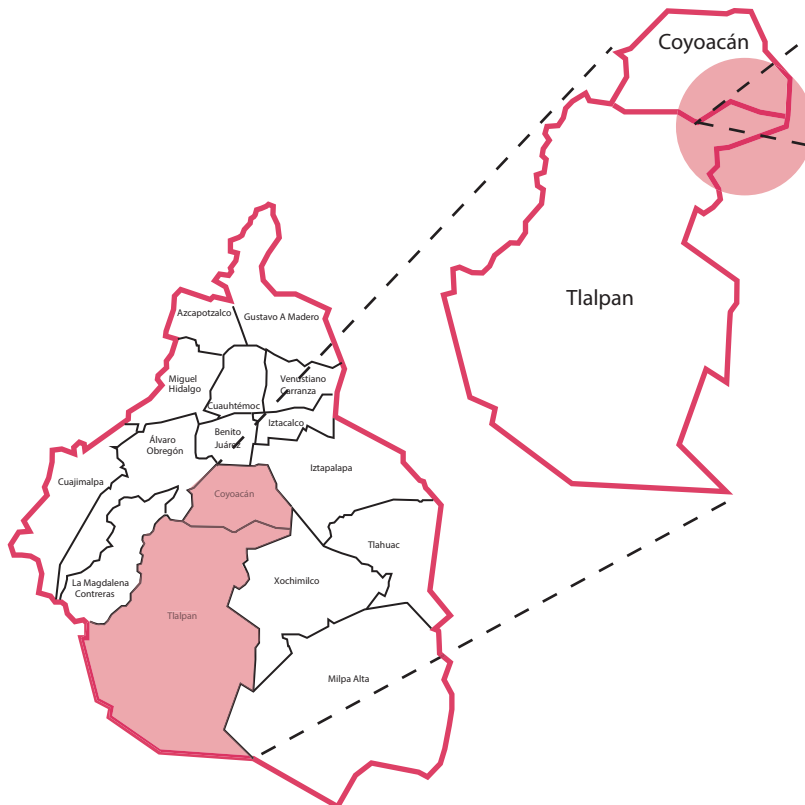
3. ENTENDER el sitio es una de las fases más importantes de este proceso ya que en ella se identifica el potencial de la zona de estudio mediante la descripción de las propuestas de intervención que den respuesta a la problemática previamente identificada.

4. INTERVENIR se refiere a elaborar un plan donde se especifiquen las acciones propuestas. El resultado de esta etapa, consistirá en la elaboración de proyectos arquitectónicos donde se especificarán las características generales de cada uno de ellos y su prioridad dentro del planteamiento general. Como parte de este plan, se desarrolla un ejercicio arquitectónico a partir de la estrategia urbana, que incluye la elaboración de un programa, el planteamiento de un esquema urbano-arquitectónico, y el desarrollo de un anteproyecto. y el desarrollo de un proyecto arquitectónico.

Todas las etapas de esta metodología, requieren de un análisis considerando distintos temas urbanos, como: **memoria histórica, traza urbana, movilidad, funciones urbanas y configuración espacial** (ver imagen 3.9).

ÁREA DE ESTUDIO

La zona de estudio se encuentra en el límite entre las delegaciones Coyoacán y Tlalpan, es por esto que comprende varias colonias, entre las que se encuentran; Tetlameya, Huipulco, Arenal de Guadalupe, Arenal, Toriello Guerra, Tlalpan Centro I y II, Belisario Domínguez Sección 16, Buenaventura y Niño de Jesús (ver plano 3.1).

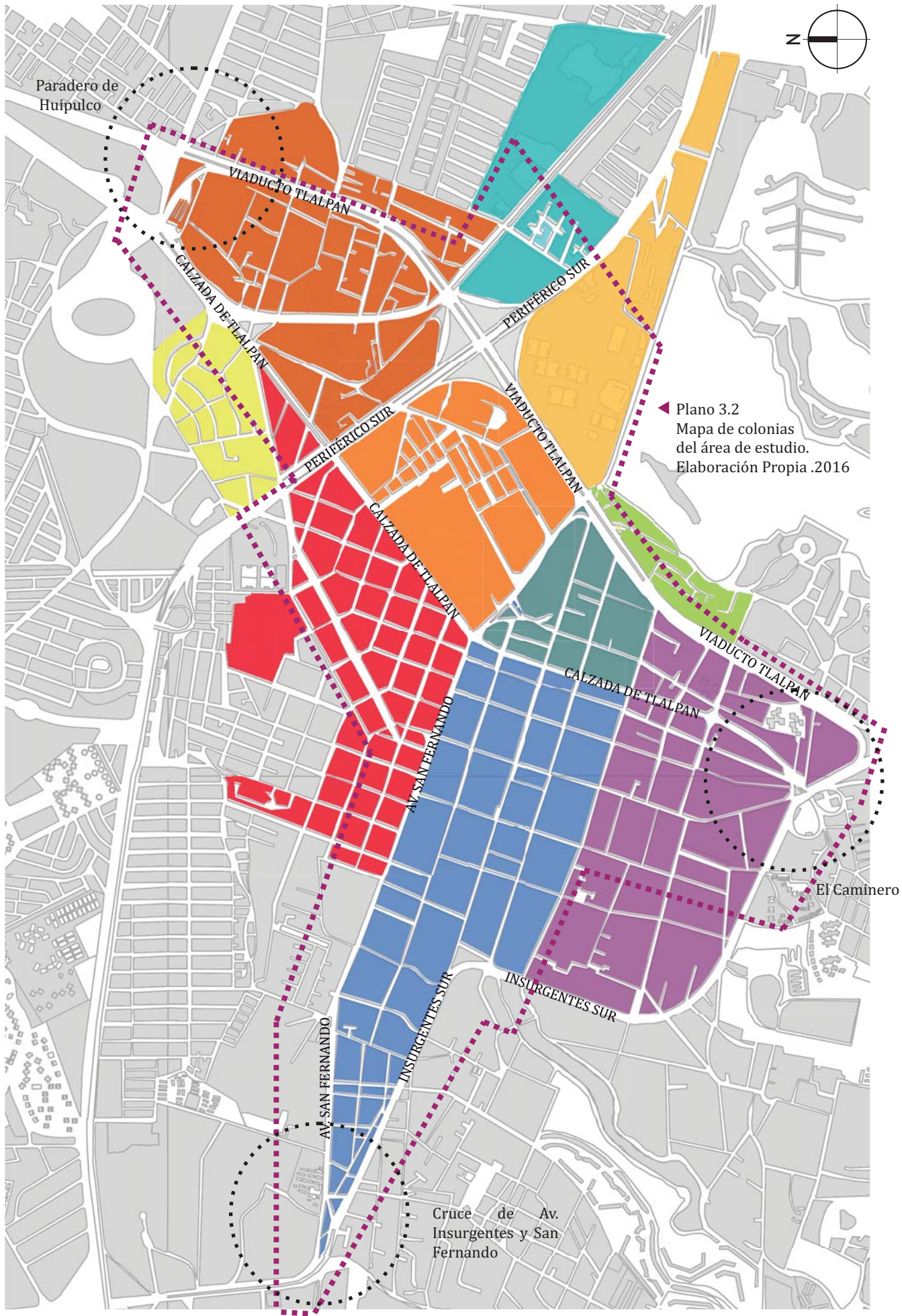


Plano 3.1
Delimitación de la zona de estudio.
Elaboración Propia 2016

**SUPERFICIE DE
ÁREA DE ESTUDIO**
6.23 km²

DELIMITACIÓN ÁREA DE ESTUDIO

Hablando específicamente de sus límites, estos están marcados considerando las avenidas principales, los medios de transporte y los sitios históricos. La delimitación al **NORTE** es el cruce de Avenida Insurgentes y Avenida San Fernando, tomando los frentes de ésta, se desvía hacia los frentes de Renato Leduc y termina en el Estadio Azteca. Al **ESTE** la delimitación empieza frente al Estadio Azteca rodeando el paradero de Huipulco, uno de los puntos con mayor afluencia peatonal en la zona, continúa por el frente de Viaducto Tlalpan hacia el sur y se desvía hacia Calzada Acueducto para incluir el Instituto Nacional de Rehabilitación. Rumbo al **SUR** la delimitación continúa por el frente del Club de Golf México y el de Viaducto Tlalpan hasta el entronque con Avenida Insurgentes. Por último, al **OESTE** sigue el paramento de Avenida Insurgentes hasta llegar a nuestro punto inicial, el entronque de Insurgentes y San Fernando (ver plano 3.2).



◀ Plano 3.2
Mapa de colonias
del área de estudio.
Elaboración Propia .2016

Imagen 3.10
Paradero Huipulco. 2016
Yelp. 2017



La delimitación responde a tres puntos específicos donde llegan la mayor cantidad de personas a la zona; el primero de ellos es el paradero de Huipulco (ver imagen 3.10), sitio de conexión entre el centro de la Ciudad y el sur, Xochimilco, Tláhuac y Tlalpan.

El segundo es lo que conocemos como el Caminero (ver imagen 3.11), donde inicia el recorrido del metrobús y confluyen tres grandes avenidas: Calzada de Tlalpan, Viaducto Tlalpan e Insurgentes Sur; todas conectan con las zonas conurbadas de la delegación y con el estado de Morelos; lugar de descanso y recreación para las familias del sur, ya que se encuentra a 60 minutos de la ciudad. Por último el cruce de la avenida San Fernando e Insurgentes Sur, donde se encuentra la estación de la línea 1 del Metrobús, Corregidora, en la cual la población transborda para llegar a la zona de Hospitales.



Imagen 3.11
Vista Estación de Metrobus El Caminero. 2016
Excelsior. 2017

Otro factor decisivo para la delimitación del área de estudio, fueron los sitios históricos y culturales (ver plano 3.3) que le otorgan identidad a la zona, la mayoría de ellos ubicados en el Centro de Tlalpan. Algunos lugares reconocidos son; el Convento de las Capuchinas (ver imagen 3.12), la Casa de la Cultura UAEM (ver imagen 3.13) y Fuentes Brotantes (ver imagen 3.14).

Imagen 3.13
UAEM Casa de la Cultura 2017
Tlalpan. 2018



▲
Imagen 3.12
Convento de las Capuchinas. 2017
MX City Guía Insider. 2018



▲
Imagen 3.14
Fuentes Brotantes 2017
Lancaster edu. 2018

En el siguiente plano se ubican los institutos de salud, centros culturales, museos y edificios históricos representativos de Tlalpan.



▲
Imagen 3.15
Centro de Tlalpan
Gobierno de Tlalpan. 2017



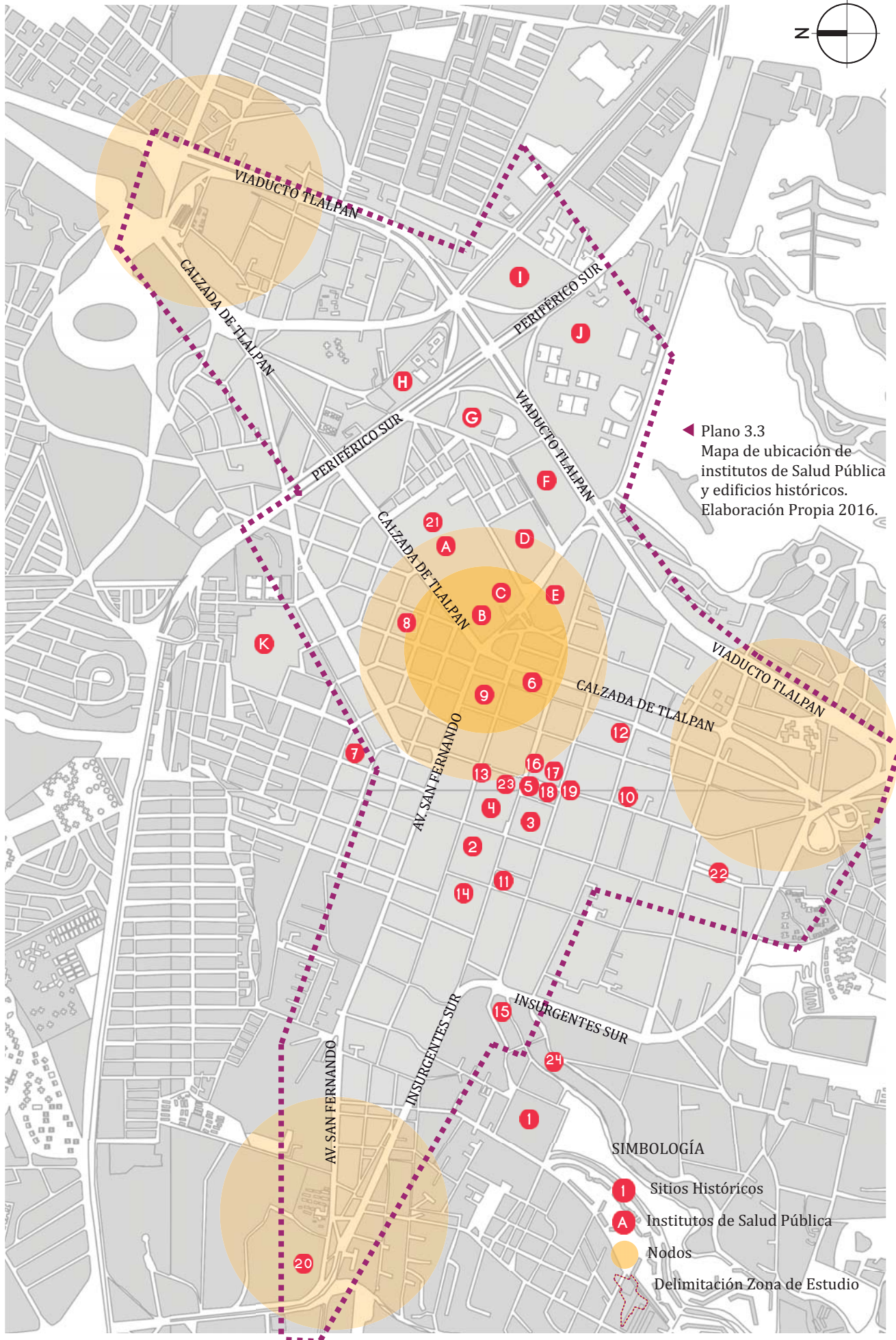
▲
Imagen 3.17
Casa de la Cultura Frissac.
Gobierno de Tlalpan. 2017



▲
Imagen 3.18
Casa de Antonio López de Santa Anna.
Gobierno de Tlalpan. 2017

1. Fábrica La Fama Montañesa
2. Capilla Capuchinas
3. Antigua Casa de Moneda
4. Biblioteca Central de Tlalpan
5. Centro de Tlalpan
6. Casa Chata
7. Parque Cuauhtémoc
8. Parque Toriello Guerra
9. Casa de Antonio López de Santa Anna
10. Casa Conde de Regla
11. Casa de Las Campanas
12. UAEM Casa de la Cultura
13. Casa de la Cultura Frissac
14. Seminario Conalar de México
15. Capilla del Calvario
16. Templo de San Agustín de las Cuevas
17. Museo de la Historia de Tlalpan
18. Mercado de La Paz
19. Universidad Pontificia/ Sanatorio La Vista
20. Peña Pobre
21. Hospital de Tuberculosis
22. Panteón 20 de Noviembre
23. Sanatorio Floresta
24. Fuentes Brotantes

- A. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias
- B. Hospital General Dr. Manuel Gea González
- C. Instituto Nacional de Cancerología
- D. Hospital de Psiquiatría Infantil "Juan N. Navarro"
- E. Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Álvarez"
- F. Instituto Nacional de Nutrición
- G. Instituto Nacional de Cardiología
- H. Escuela Nacional de Enfermería
- I. Instituto Nacional de Rehabilitación
- J. Instituto Nacional de Medicina Genómica



◀ Plano 3.3
 Mapa de ubicación de
 institutos de Salud Pública
 y edificios históricos.
 Elaboración Propia 2016.

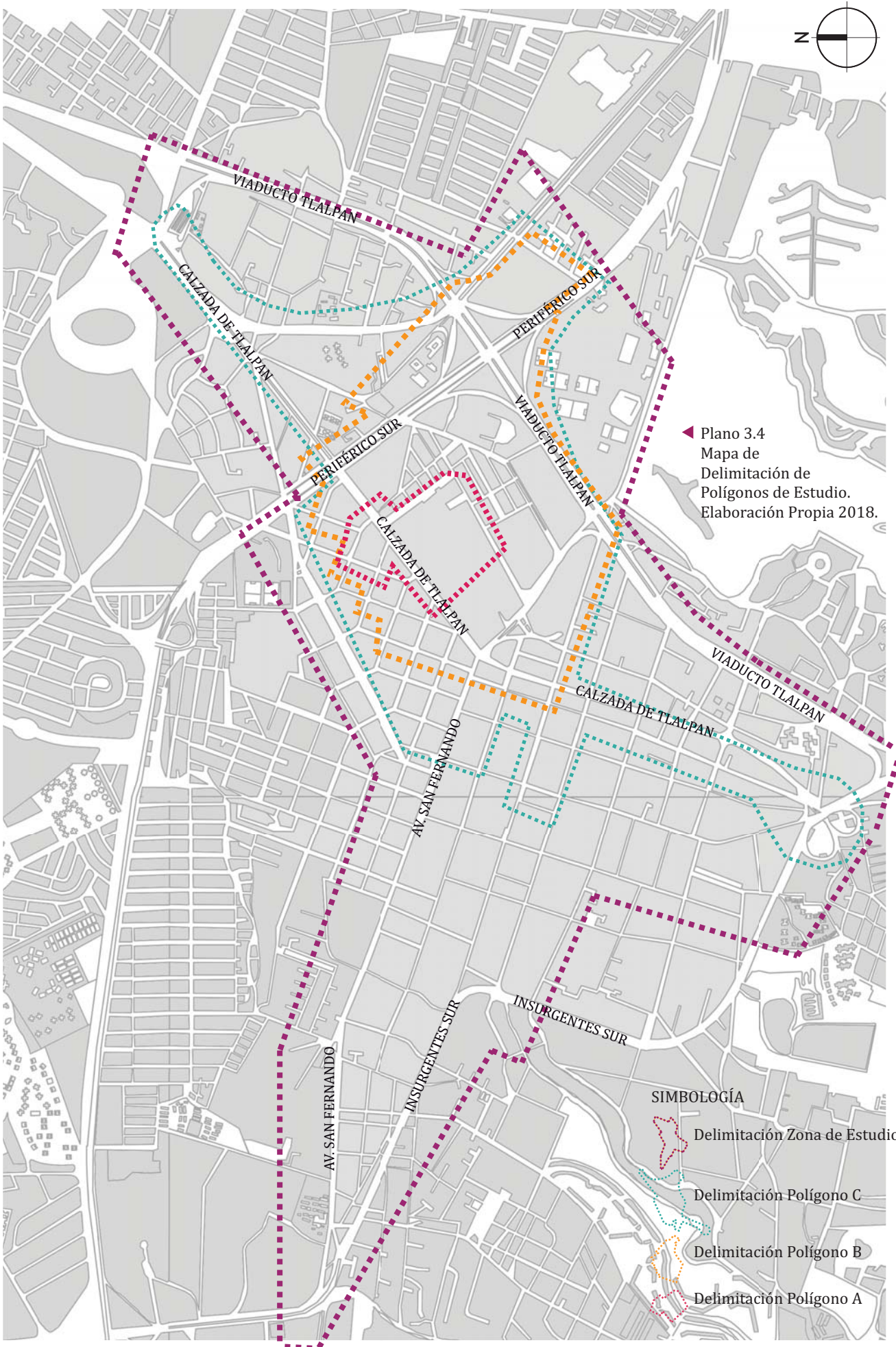
- SIMBOLOGÍA**
- I Sitios Históricos
 - A Institutos de Salud Pública
 - Nodos
 - Delimitación Zona de Estudio

POLÍGONOS DE ESTUDIO

Con el objeto de realizar un mejor análisis, se delimitó el área de estudio en tres polígonos de aproximación; **polígono C, B y A** (ver plano 3.4). Estas diferencias se deben a que en cada uno, se analizan con mayor detalle áreas y aspectos particulares de la zona; es por esto que el polígono C es el de mayor extensión territorial, el cual se delimitó en gran medida por los dos puntos que presentan mayor cantidad de población flotante; el Paradero de Huipulco y el Caminero.

El segundo se denomina Polígono B, que se puede entender como el acercamiento a un área en específico que se analizó de forma general en el C; su delimitación se dio considerando la problemática que resultó de la observación y estudio del polígono C, por lo que en el B se desarrollan las soluciones urbano-arquitectónicas, denominadas estrategias urbanas; que dan respuesta a dicha problemática.

Por último, el polígono A, fue delimitado a partir de la selección de dos de las estrategias urbanas planteadas en el B, que evolucionarán para convertirse en objetos arquitectónicos; por lo tanto, es el polígono de menor extensión territorial, ya que solo abarca la superficie en la que se desarrollarán los proyectos arquitectónicos y su contexto inmediato.



◀ Plano 3.4
Mapa de
Delimitación de
Polígonos de Estudio.
Elaboración Propia 2018.

- SIMBOLOGÍA**
- Delimitación Zona de Estudio
 - Delimitación Polígono C
 - Delimitación Polígono B
 - Delimitación Polígono A

POLÍGONO C

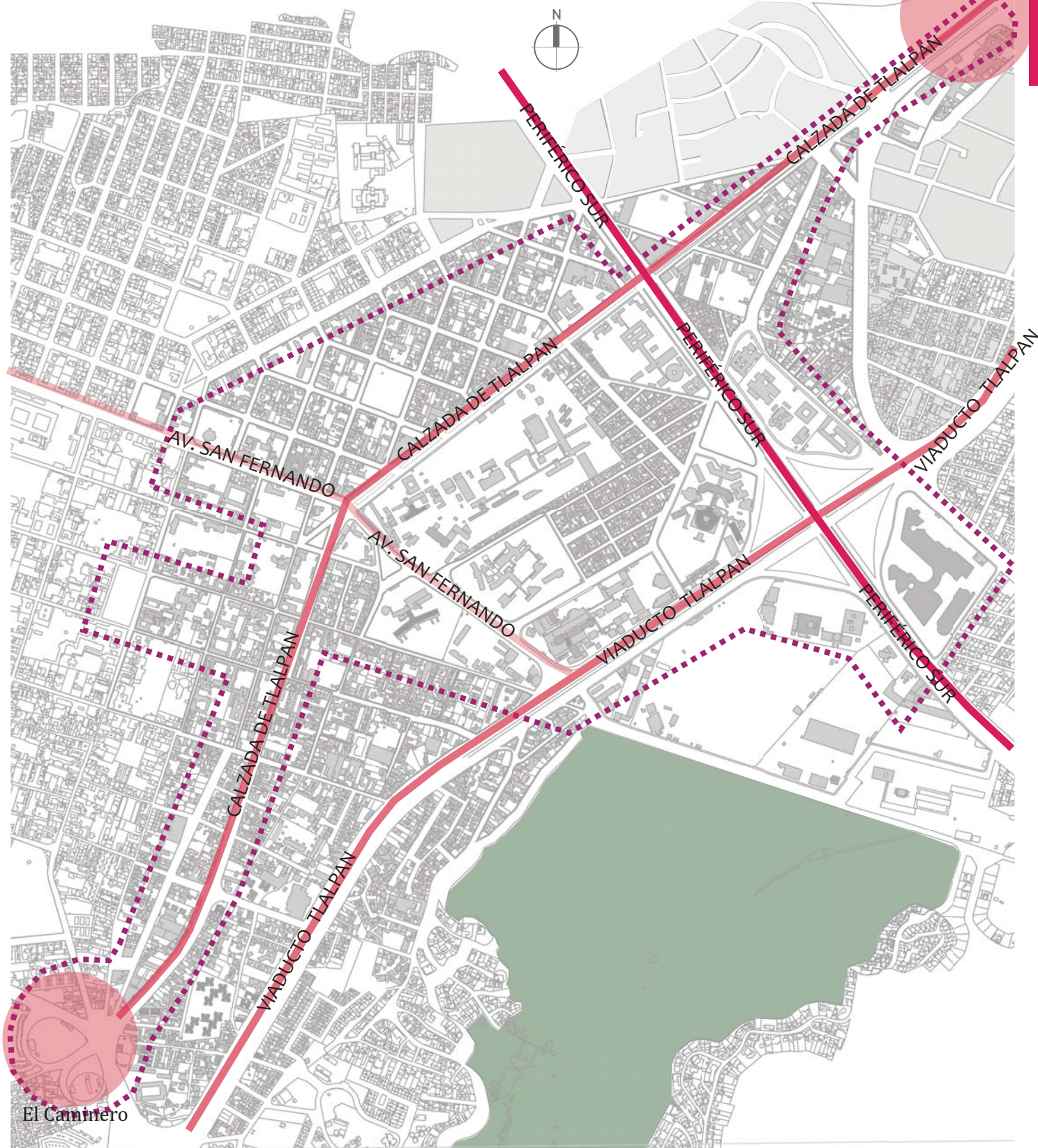
Considerando el análisis general realizado sobre el área de estudio, se concluyó que la zona presenta varias características positivas como; la accesibilidad que tiene desde distintos puntos de la ciudad y la carga histórica y cultural. Por otro lado las negativas como; el caos vehicular y peatonal que conllevan los hospitales al estar tan cerca uno de otro. Sin embargo, no todas tienen la misma prioridad, lo que llevó a jerarquizarlas dependiendo el impacto que tienen en la zona; delimitando aún más el área de estudio y generando así el polígono C.

Uno de los factores determinantes de esta reducción, es que a pesar de ser tres puntos de los cuáles llega la mayoría de las personas, son dos los que presentan mayor afluencia vehicular y peatonal: el Paradero de Hui-pulco y el Caminero. Lo anterior se debe a la gran variedad de transporte público con el que cuentan; camiones, combis, RTP, tren ligero, taxis, entre otros; a diferencia del cruce de Avenida San Fernando e Insurgentes Sur, dónde el transporte público se ve reducido a una línea de Metrobús y algunos camiones.



Este polígono abarca las avenidas de mayor repercusión en la zona de Hospitales, Calzada de Tlalpan, Viaducto Tlalpan, Av. San Fernando y Av. Renato Leduc, incluyendo el Centro de Tlalpan (ver plano 3.5) zona reconocida por su valor histórico y cultural, debido a la gran cantidad de centros culturales y museos que ahí se encuentran.




Imagen 3.22
Polígono C.
Elaboración propia 2016

Huipulco



SIMBOLOGÍA

-  Delimitación Polígono C
-  Nodos delimitantes

-  Avenidas con flujo vehicular alto
-  Avenidas con flujo vehicular medio
-  Avenidas con flujo vehicular bajo

LÍNEA DEL TIEMPO

De acuerdo con el arquitecto Alfonso Muñoz, *“Las ciudades y su arquitectura constituyen la memoria construida de una sociedad. En las calles y en los muros de las urbes se van acumulando los estratos del pasado, creando la obra colectiva más elocuente para expresar la historia y las transformaciones de la civilización.”*¹⁰; es por esto que en este apartado se presenta una línea del tiempo con los hechos que tuvieron un mayor impacto en la conformación urbana de la zona.

Una vez desarrollados a profundidad los antecedentes de la zona de estudio y de los Institutos de Salud Pública; en esta sección se describen brevemente los aspectos más relevantes de la memoria histórica.

10. Muñoz Cosme Alfonso, “Arquitectura y Memoria. El Patrimonio Arquitectónico y La Ley De La Memoria Histórica.” Ministerio De Educación, Cultura y Deporte. http://www.mecd.gob.es/cultura-mecd/dms/mecd/cultura-mecd/areas-cultura/patrimonio/mc/patrimonioculturale/n-1/capitulos/10_PCE1_Arquitectura_memoria.pdf. (consultado el 12 de octubre de 2017), 83.



1600

La zona de Fuentes Brotantes y la Iglesia del Calvario, como escenario de fiestas.

1600

1529

San Agustín de las Cuevas (11 pueblos originarios del sur) como parte del Marquesado del Valle.

1520-1820

Huipulco ejerce el papel de Garita, al ser la entrada a los pueblos del sur de la Cuenca de México.



1831

Nacimiento de la Industria en Tlalpan al fundarse la fábrica "La Fama Montañesa".



1898

Surgen Instituciones privadas como el Sanatorio Rafael Lavista.

1800

1866

Se inaugura la primera línea de ferrocarril del Valle que conectaba a la Ciudad de México con Tlalpan.



1903

Tlalpan es considerado como una de las 13 municipalidades que conformaban el Distrito Federal.

1916

Casa de Moneda, Casa Chata y el atrio de San Agustín como cuarteles generales.

1900

1920

Se crea la primera línea del Tranvía eléctrico en Tlalpan.

1930

Se inaugura el Sanatorio Floresta.

1929

Se instala el primer hospital de la zona, el Hospital de Tuberculosis llamado Sanatorio para Enfermos Tuberculosos de Huipulco.



1936-1963

La Casa de Moneda, Las Campanas y Casa Chata son utilizadas como casas de verano.

1943

Se inaugura la prolongación de Avenida de los Insurgentes hacia el sur de la Ciudad.



1952

Se inaugura la primera autopista de México, la México-Cuernavaca.

1954

Se construye una de las avenidas con mayor afluencia en la Ciudad de México, Calzada de Tlalpan.

1950



1965

Se construye una de las avenidas más importantes de la zona; Viaducto Tlalpan.

1968

Se construye una de las avenidas más largas de la ciudad; Anillo Periférico.



1970

Se da inicio a la construcción de los Institutos Nacionales de Salud, la mayoría de ellos, ubicados en Tlalpan.

2005

Se inaugura la línea 1 del Metrobús, que recorre Avenida Insurgentes desde Indios Verdes hasta Dr. Gálvez.

1950

2000

1988

Se inaugura la primera línea del Tren Ligero, que cruza parte de Tlalpan, desde Taxqueña hasta Xochimilco.



2008

La línea 1 del Metrobús se extiende hacia la salida a Cuernavaca, incorporando siete nuevas estaciones que facilitan el acceso a la zona de Hospitales y al Centro de Tlalpan.



TRAZA URBANA

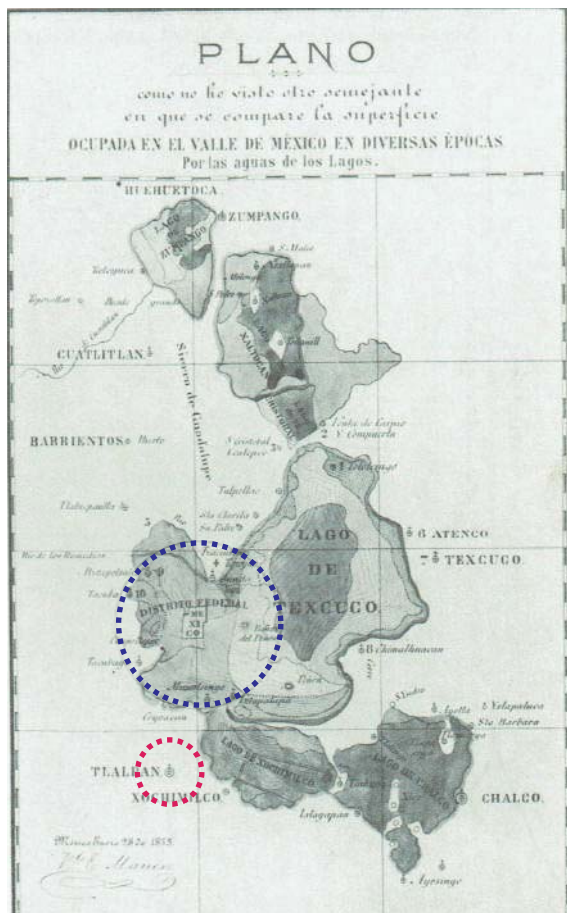
El estudio de la traza urbana consiste en el análisis de los elementos del medio natural como: la topografía, los escurrimientos de aguas pluviales y las masas arbóreas, así como elementos del medio físico como la red vial y la lotificación. Su estudio es esencial para entender la transformación de una zona a través del tiempo e identificar qué variantes constituyen la situación actual para posteriormente, si se requiere, modificar o crear nuevas vialidades y edificaciones que no afecten negativamente el modo de vivir de la ciudad.

Considerando lo anterior, se puede deducir que la traza urbana se modifica en función de distintos factores: orientación de la calle, espacios y alumbrado público, modificación de pavimentos, extensión de las vialidades públicas y otros, como fue el caso del Pueblo de San Agustín de las Cuevas, que fue alcanzado por la mancha urbana desde finales del siglo XIX.

ANTIGUO PUEBLO DE TLALPAM

En los siguientes mapas se muestra el origen y crecimiento de Tlalpan, marcado con un círculo rojo, llamado en el siglo XVI Pueblo de Tlalpam perteneciente a los “11 Pueblos Originarios del Sur”, cuya conexión con el Centro de la Ciudad era mediante una calzada, actualmente conocida como Calzada de Tlalpan.

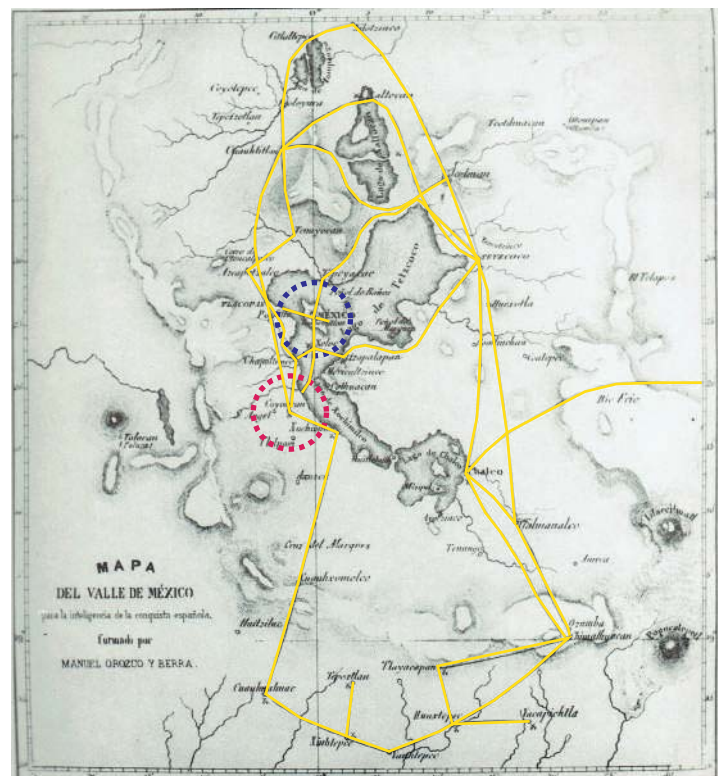
Imagen 3.18
Plano de topografía de la Ciudad de México.
500 Planos de la Ciudad de México. 2016



Este plano muestra la superficie ocupada por las aguas de los lagos, a partir de 1521, también se señala la extensión de tierras que ocuparon las aguas durante la gran inundación de 1806. La tipografía usada para señalar las localidades indica la importancia que tenían en esa época.

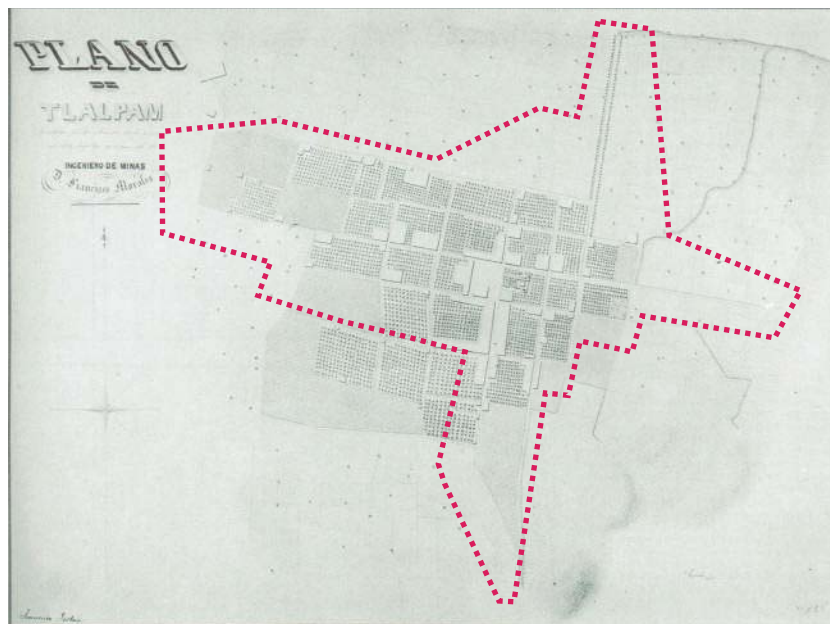
CIUDAD DE MÉXICO. 1500.

Imagen 3.19
Plano de Calzadas de la Ciudad de México. 1521
500 Planos de la Ciudad de México. 2016

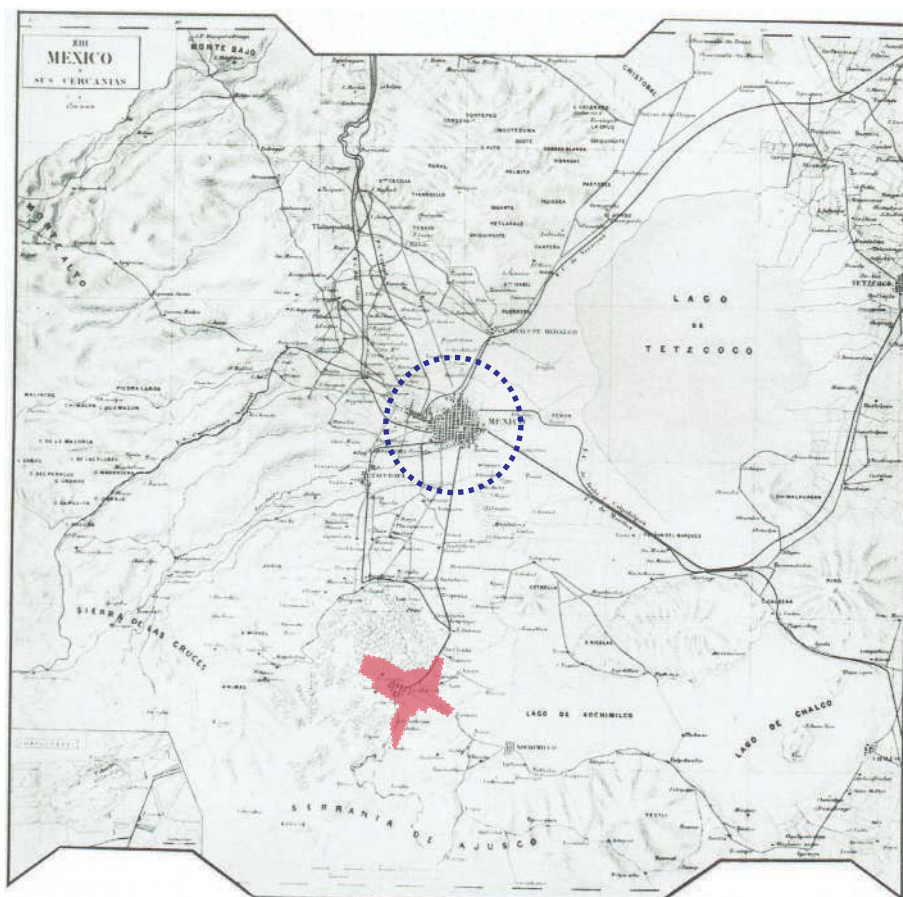


En este mapa se muestran las calzadas que comunicaban a la Ciudad de México en 1521 con sus alrededores.

Imagen 3.20
Tlalpan 1855.
500 Planos de la Ciudad de México. 2016



◀ En esta imagen se aprecia la zona de Tlalpan, resaltada con la línea punteada roja, en 1855 como una expansión de la Ciudad de México hacia lo que se consideraban zonas rurales.



◀ En este plano de 1885 ya se pueden apreciar los distintos asentamientos urbanos en las zonas aledañas a la Ciudad de México, marcados con círculo morado, mientras que Tlalpan resalta al estar en color rojo.

Imagen 3.21
Expansión de la Ciudad de México.1885
500 Planos de la Ciudad de México. 2016

CIUDAD DE MÉXICO. 1800.

Imagen 3.22
Tlalpan y sus Bordes Naturales. 1893
500 Planos de la Ciudad de México 2016

En esta imagen de 1893 se ▶ muestra Tlalpan, en color rojo, como un territorio enmarcado por los límites naturales del Pedregal.

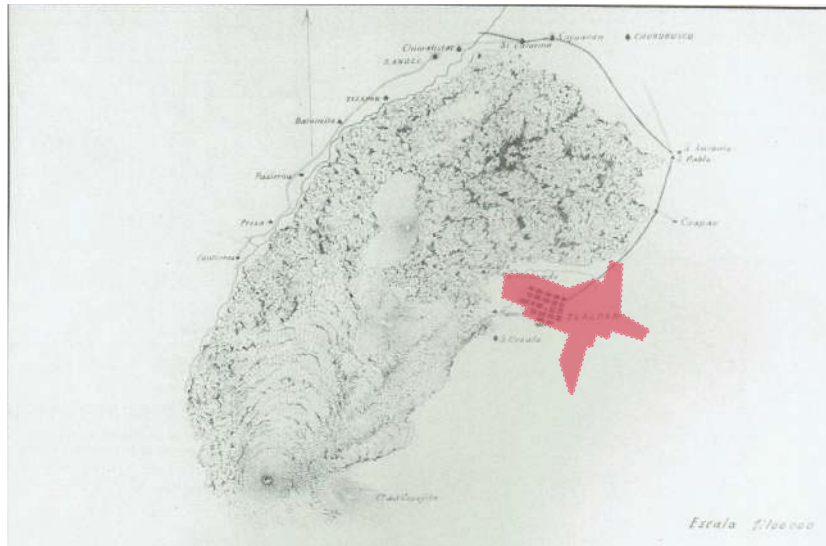
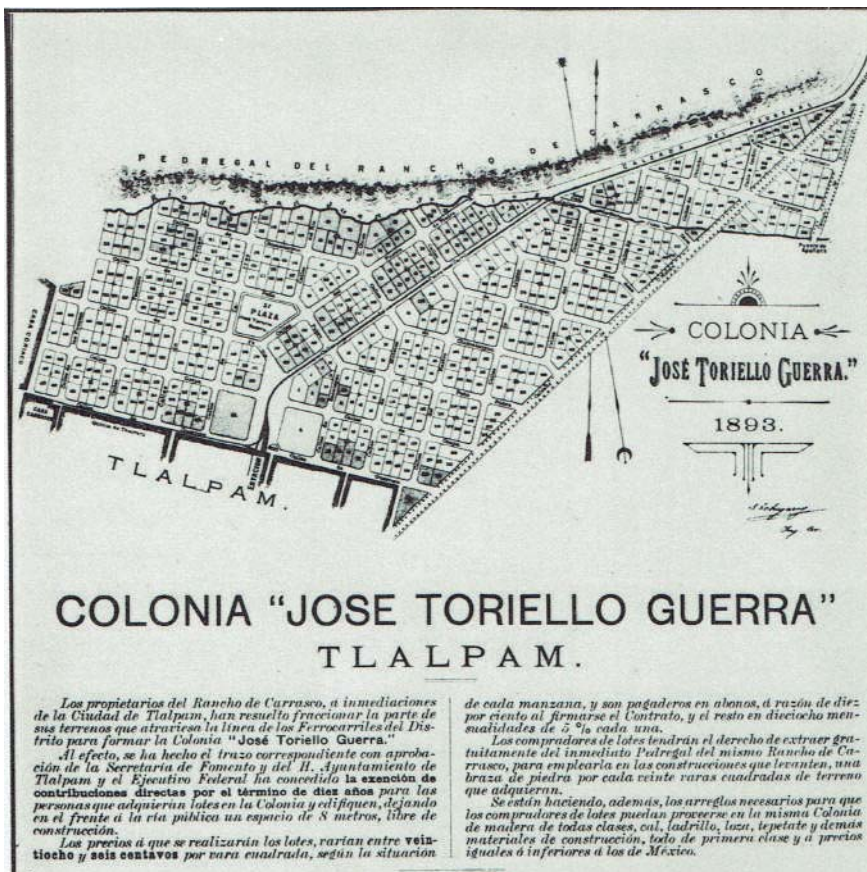


Imagen 3.23
Colonia Toriello Guerra. 1893
500 Planos de la Ciudad de México. 2016

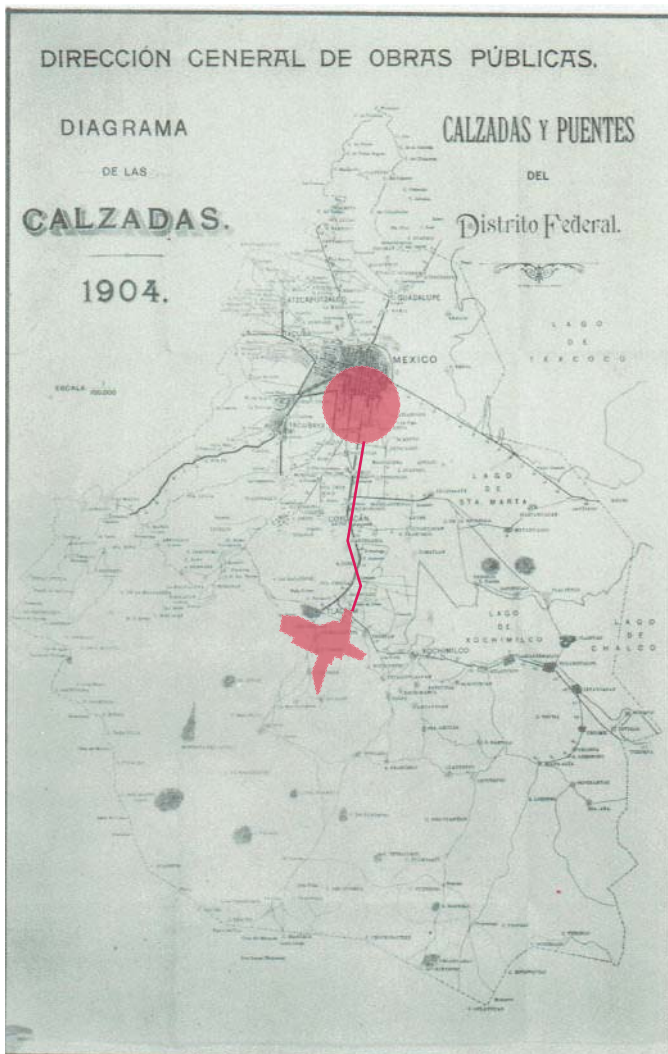


◀ 1893

La colonia Toriello Guerra, ubicada en la Delegación Tlalpan, es uno de los primeros asentamientos propiciados por la expansión de la Ciudad de México. Esta imagen muestra el nuevo estilo de vida, en el cual las colonias y fraccionamientos iban ganando territorio sobre los ranchos y haciendas originando el espacio reticulado del moderno género de la vida citadina.

CIUDAD DE MÉXICO. 1800.

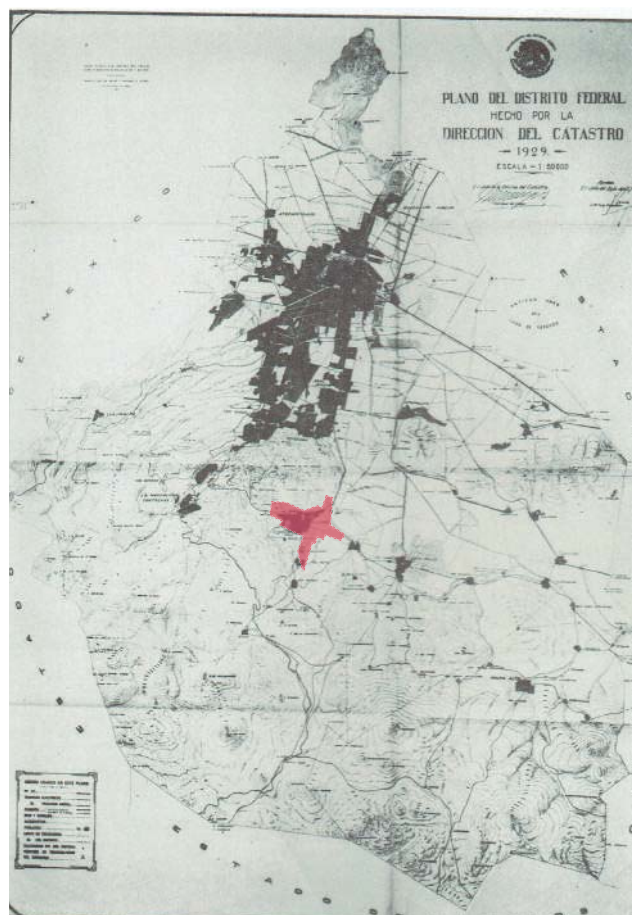
Imagen 3.24
Calzadas y Puentes. 1904
500 Planos de la Ciudad de México. 2016



1904

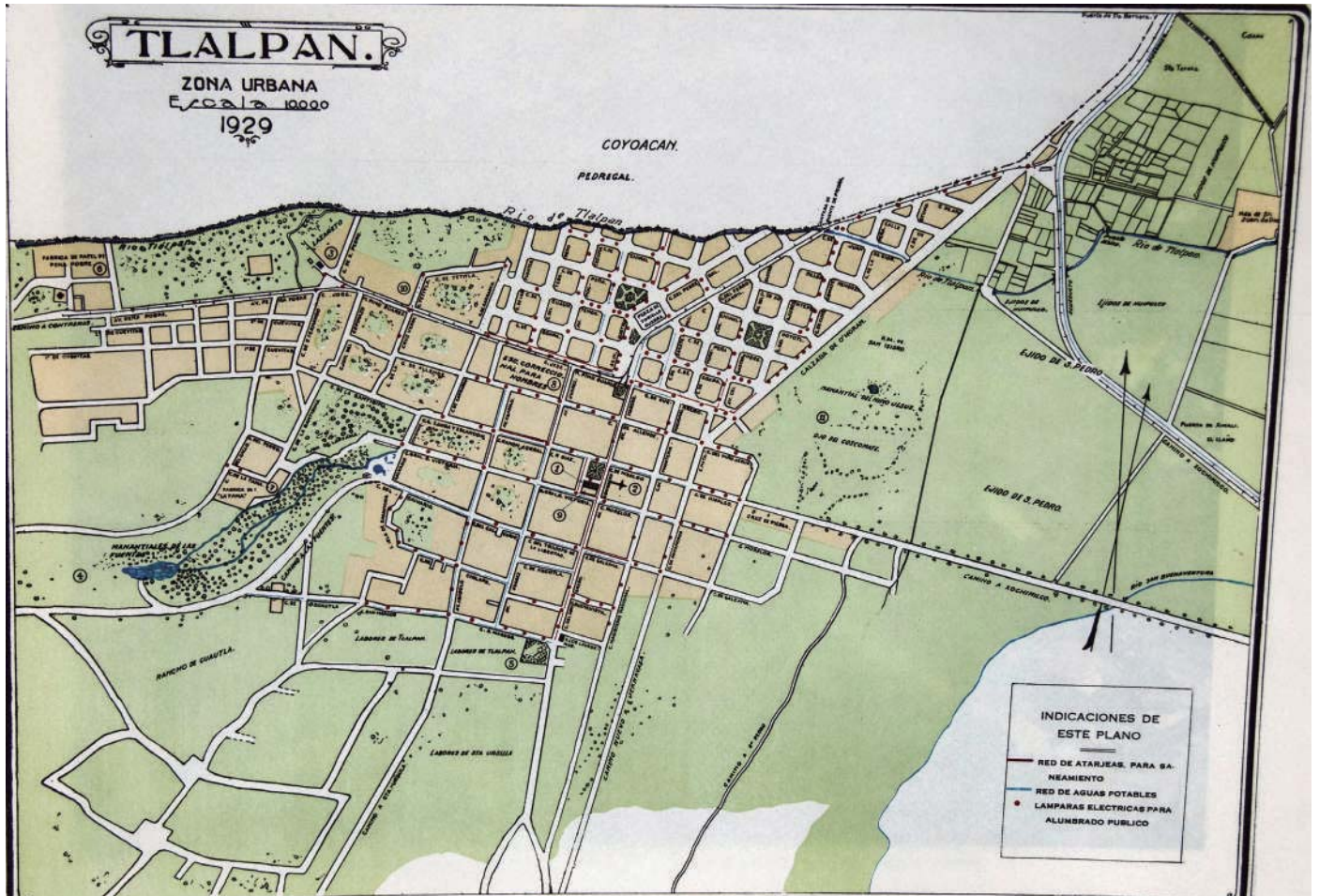
Esta imagen muestra las calzadas que unían a la capital con los “suburbios”. Destaca Calzada de Tlalpan que unía el centro de la ciudad con Tlalpan.

Imagen 3.25
Plano del Distrito Federal. 1929
500 Planos de la Ciudad de México. 2016



▲ Esta imagen de **1929** muestra el crecimiento de la zona urbana, la cual ya incorpora San Ángel y Coyoacán en el sur; Tacuba y Tacubaya en el poniente, mientras que San Jerónimo, La Magdalena, Tlalpan, Xochimilco e Iztapalapa se muestran como poblados un poco más densos.

Imagen 3.33
Tlalpan Zona Urbana. 1929
Atlas General del Distrito Federal Tomo II. 2016



▲ En este plano de Tlalpan en 1929, se muestra el proceso de urbanización de la zona de Tlalpan, que ya contaba con red de agua potable, marcada en azul y alumbrado público, marcado con puntos rojos. Lo anterior fue un factor decisivo para la construcción de los Institutos especializados ubicados en esta zona. También están marcados los edificios y las plazas públicas, las fábricas “La Fama Montañesa” y “Loreto y Peña Pobre”, los manantiales de las Fuentes así como la Calzada O’Horan, hoy Calzada de Tlalpan.

TRAZA URBANA ACTUAL

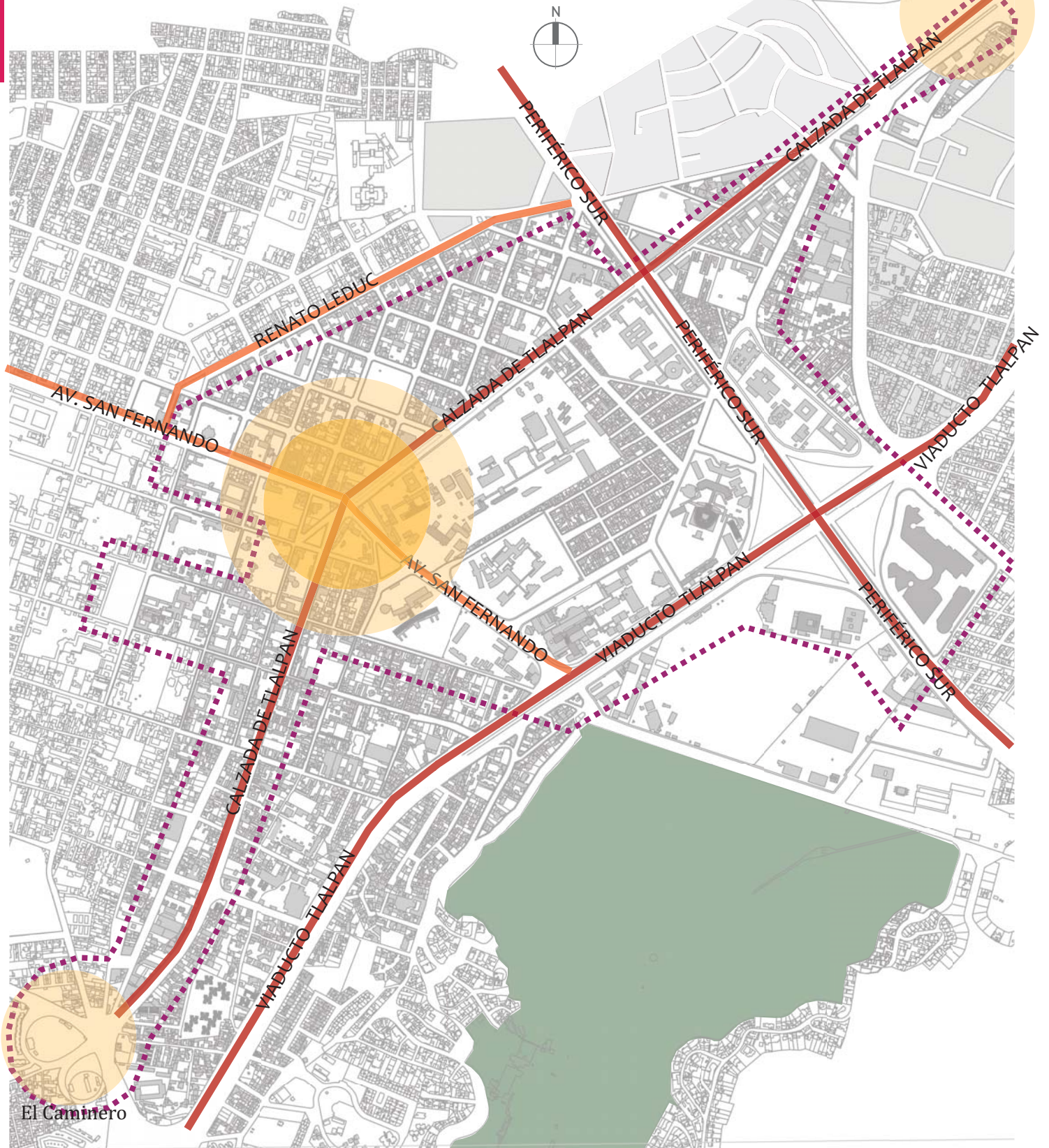
En la actualidad, Calzada de Tlalpan marca una diferencia significativa en cuanto a usos de suelo y nivel socioeconómico entre la Colonia Toriello Guerra y la Colonia Belisario Domínguez Sección XVI. A finales del siglo XIX, la Colonia Toriello Guerra reflejaba el nuevo estilo de vida, ya que colindante a ésta se encontraban haciendas y ranchos de las familias adineradas que vivían en el Centro de la Ciudad. Sin embargo, a principios del siglo XX dichas haciendas fueron vendidas o cedidas al gobierno, quien ante la creciente demanda de enfermos, tomó la decisión de edificar en esa zona en 1929, el Sanatorio de Enfermos Tuberculosos (hoy INER) y posteriormente el Sanatorio Floresta.

Más tarde, al irse expandiendo el Sector Salud en la zona de Tlalpan, el gobierno de la ciudad se vió en la necesidad de implementar nuevos sistemas de transporte público y extender las vías de comunicación entre el centro de la ciudad y Tlalpan, ocasionando que en 1954 se modificara la Calzada, única vía de acceso a la zona, y recibe el nombre de Calzada de Tlalpan. Poco después, en 1965 se construye Viaducto Tlalpan, mientras que en 1968 se construye Anillo Periférico; siendo estas tres las más importantes de la zona hasta la actualidad.



A pesar de que la zona ha sufrido modificaciones en los usos de suelo, materiales y niveles de construcción, esas grandes avenidas, Calzada de Tlalpan, Viaducto Tlalpan y Periférico, al igual que las calles que conformaban el Pueblo de Tlalpan (hoy Centro de Tlalpan), aún se conservan y son aspectos característicos en la zona.



En este mapa se observa la zona de Tlalpan actualmente, en él se representan las avenidas principales, secundarias y los nodos con mayor conflicto.

Huipulco



SIMBOLOGÍA

-  Delimitación Polígono C
-  Nodos que presentan mayor conflicto vehicular

-  Avenidas con flujo vehicular primario
-  Avenidas con flujo vehicular secundario

“...La movilidad urbana es entonces un factor determinante tanto para la productividad económica de la ciudad como para la calidad de vida de sus ciudadanos y el acceso a servicios básicos de salud y educación.”¹¹

M O V I L I D A D

Movilidad hace referencia al “conjunto de desplazamientos de personas y mercancías que se producen en un entorno físico”¹². Estos desplazamientos pueden realizarse en distintos medios de transporte con un único objetivo; facilitar la accesibilidad a determinados lugares. Existen otros factores en la movilidad como lo son: espacios públicos, funciones urbanas, estacionamientos, equipamientos y vialidades principales y secundarias; ya que influyen directamente en los recorridos realizados al marcar cierta predisposición.

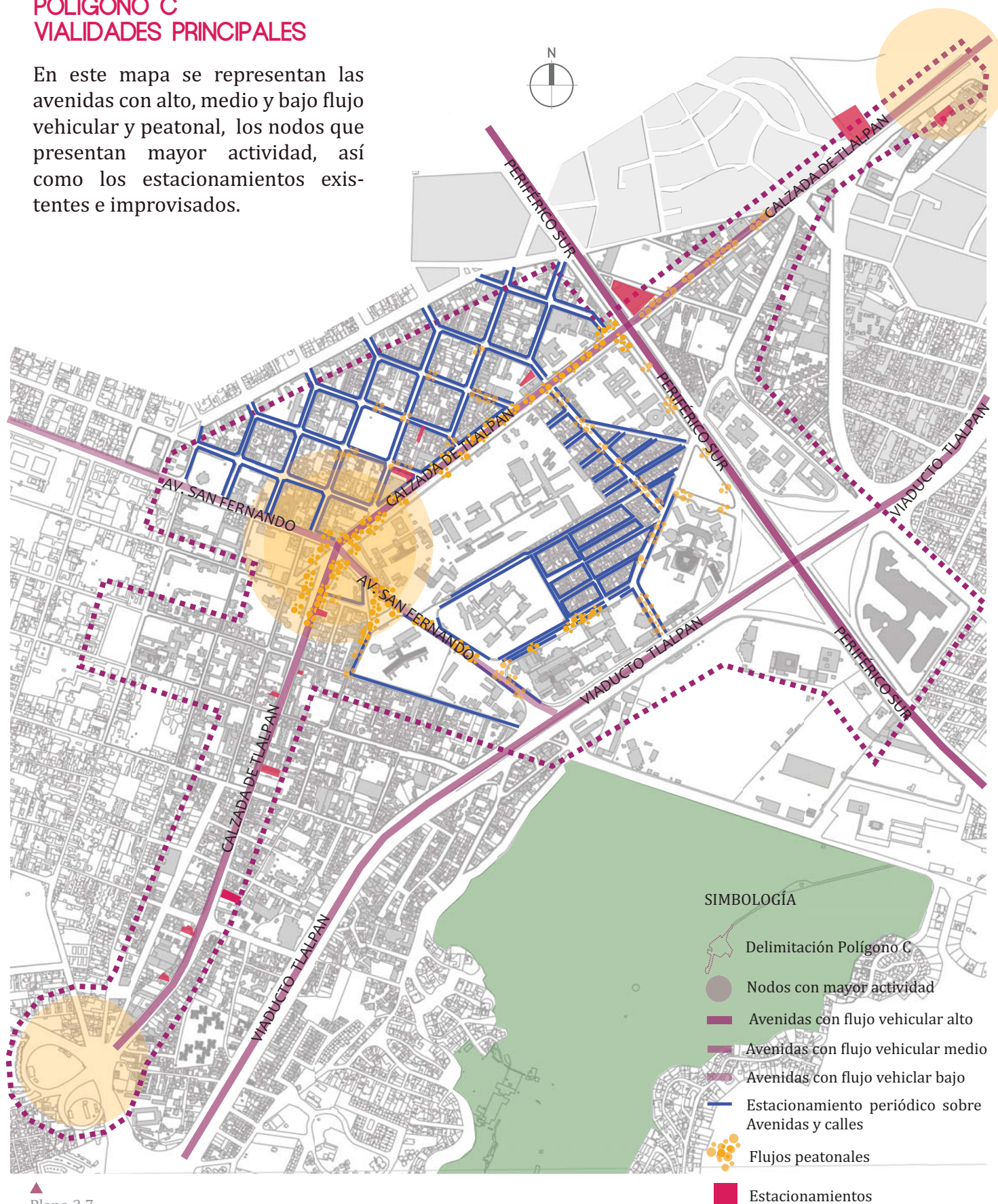
Después de realizar el análisis urbano de la zona de estudio, concluimos que gran parte de la problemática radica en la movilidad vehicular y peatonal. Para entenderlo mejor, en los siguientes planos se muestran por separado cada una de las problemáticas.

11. Banco de Desarrollo de América Latina, “¿Qué es movilidad urbana?”, Banco de Desarrollo de América Latina, <https://www-caf.com/es/actualidad/noticias/2013/08/que-es-movilidad-urbana/?parent=14062>

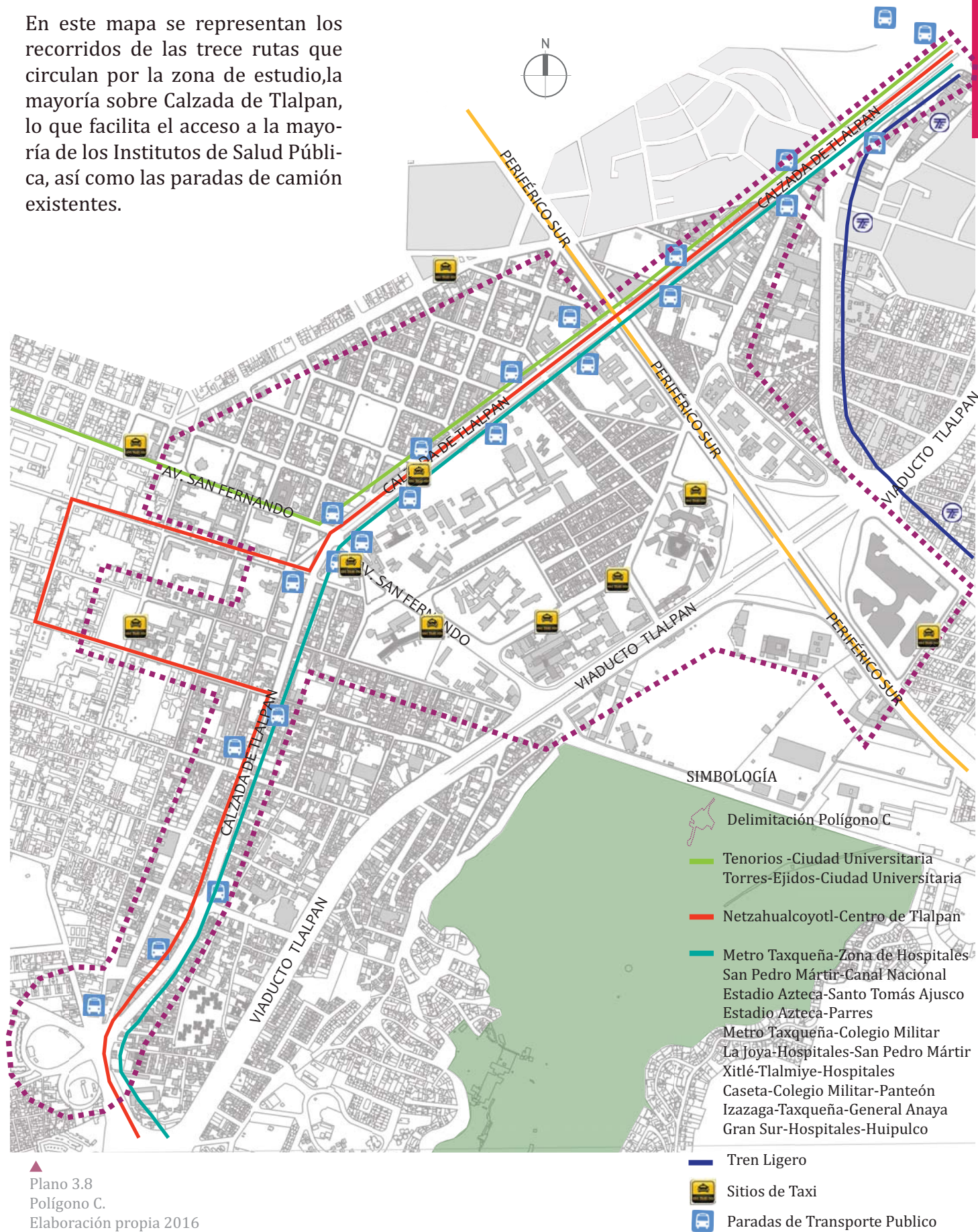
12. Ecologistas en acción, “¿Qué entendemos por movilidad?”, Ecologistas en acción, <https://www.ecologistasenaccion.org/?p=9844>

POLÍGONO C VIALIDADES PRINCIPALES

En este mapa se representan las avenidas con alto, medio y bajo flujo vehicular y peatonal, los nodos que presentan mayor actividad, así como los estacionamientos existentes e improvisados.



En este mapa se representan los recorridos de las trece rutas que circulan por la zona de estudio, la mayoría sobre Calzada de Tlalpan, lo que facilita el acceso a la mayoría de los Institutos de Salud Pública, así como las paradas de camión existentes.



F U N C I O N E S U R B A N A S

Hace referencia al estudio de los usos de suelo reglamentados, la normativa urbana aplicable y las actividades de la población, es decir, las acciones realizadas por el individuo en su proceso de conocimiento y transformación del mundo; por lo tanto de acuerdo al urbanista Marcel Roncayolo “*..La función es, sin duda, la “razón de ser” de la ciudad*”¹³.

Lo anterior es reforzado en el artículo “Función, Uso, Actividad y Vocación”, obra de la arquitecta Elvia Casas Matiz , quién afirma que las funciones, los usos y las actividades de la comunidad en la ciudad, generan cambios en la movilidad que se manifiestan en la imagen y en la estructura urbana, ya que determinan el contenido social, el modo de vida de la ciudad y delimitan las áreas de influencia¹⁴.

13. Roncayolo Marcel, La ciudad. (Barcelona: Paidós, 1988), 33.

14. Casas Matiz Elvia Isabel, “et al.”, “Función, Uso, Actividad y Vocación”, Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal, 2.2. (2015), <http://www.redalyc.org/html/1251/125112650013/>. (Consultado el 16 agosto de 2018)

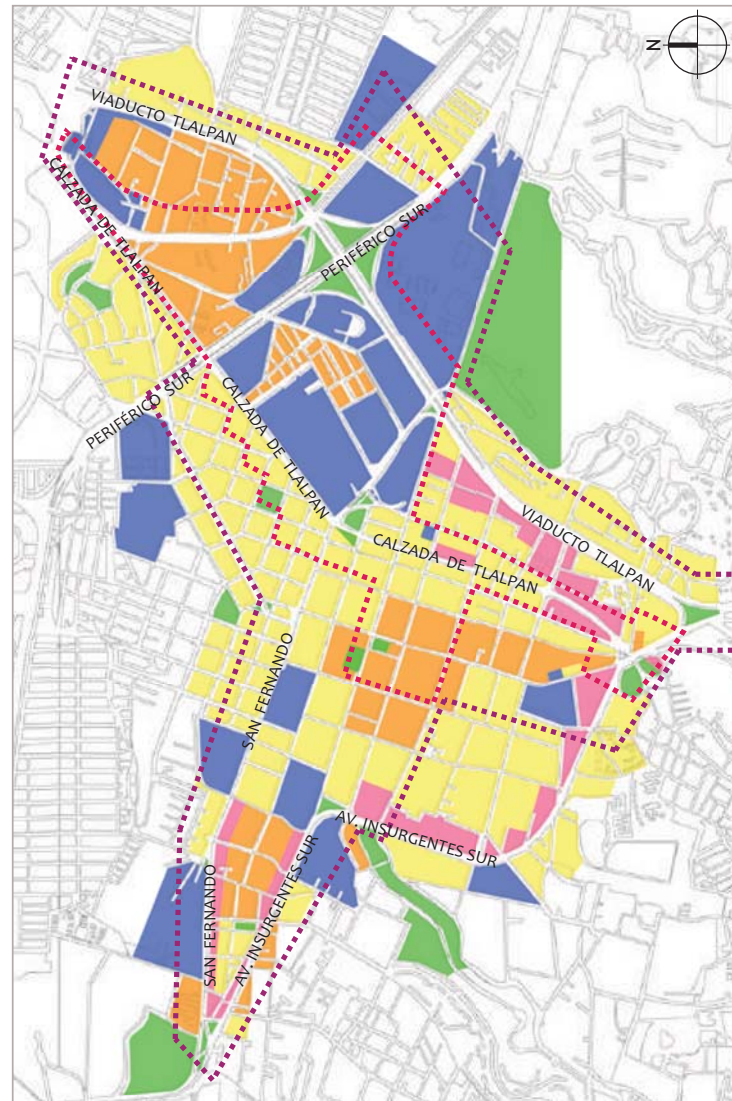
USO DE SUELO SEDUVI

USO DE SUELO REAL

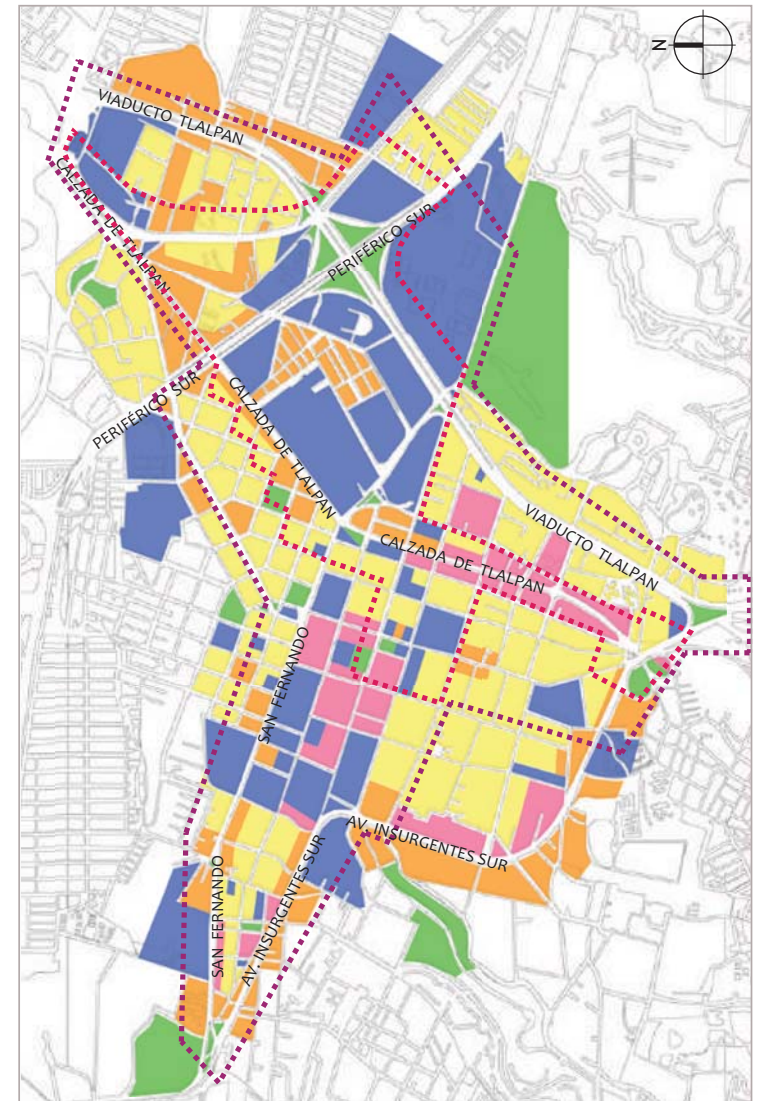
SIMBOLOGÍA

-  Área de estudio
-  Polígono C
-  Habitacional
-  Habitacional Mixto
-  Habitacional con comercio
-  Equipamiento
-  Áreas verdes

Los siguientes planos representan la comparativa entre los usos de suelo de la zona establecidos por el Programa Delegacional de Tlalpan y los usos que le da la población; la mayoría de ellos han sido modificados con la intención de obtener ganancias aprovechando la extensión y ubicación del predio. Sobre Calzada de Tlalpan, la mayoría de las edificaciones corresponden a los Institutos de Salud y al comercio, farmacias, tiendas de auto-servicio, fondas y locales informales de comida. Esto se ve reflejado al comparar lo establecido (ver plano 3.9) y lo que existe actualmente (ver plano 3.10). Es evidente que Calzada de Tlalpan presenta el mayor cambio, de habitacional a habitacional con comercio y habitacional mixto, mientras que en Avenida San Fernando, el cambio se dio de habitacional a habitacional mixto y equipamiento.



▲
Plano 3.9
Funciones urbanas
Elaboración propia 2016



▲
Plano 3.10
Funciones urbanas
Elaboración propia 2016

CONFIGURACIÓN ESPACIAL

De acuerdo con el Instituto de Vivienda, la Configuración Espacial se refiere a *“la distribución de las partes que forman un conjunto en un espacio determinado”*¹⁵. Por lo tanto se puede deducir que es el estudio de la forma urbana (morfología) y de las características del contexto físico (imagen urbana).

Dentro de esas características, se encuentran; *“volumetría, densidad de construcción, relación entre espacio público y privado, sistemas constructivos, texturas, materiales, vacíos urbanos”*¹⁶ entre otros, identificados y señalados en los siguientes larguillos.

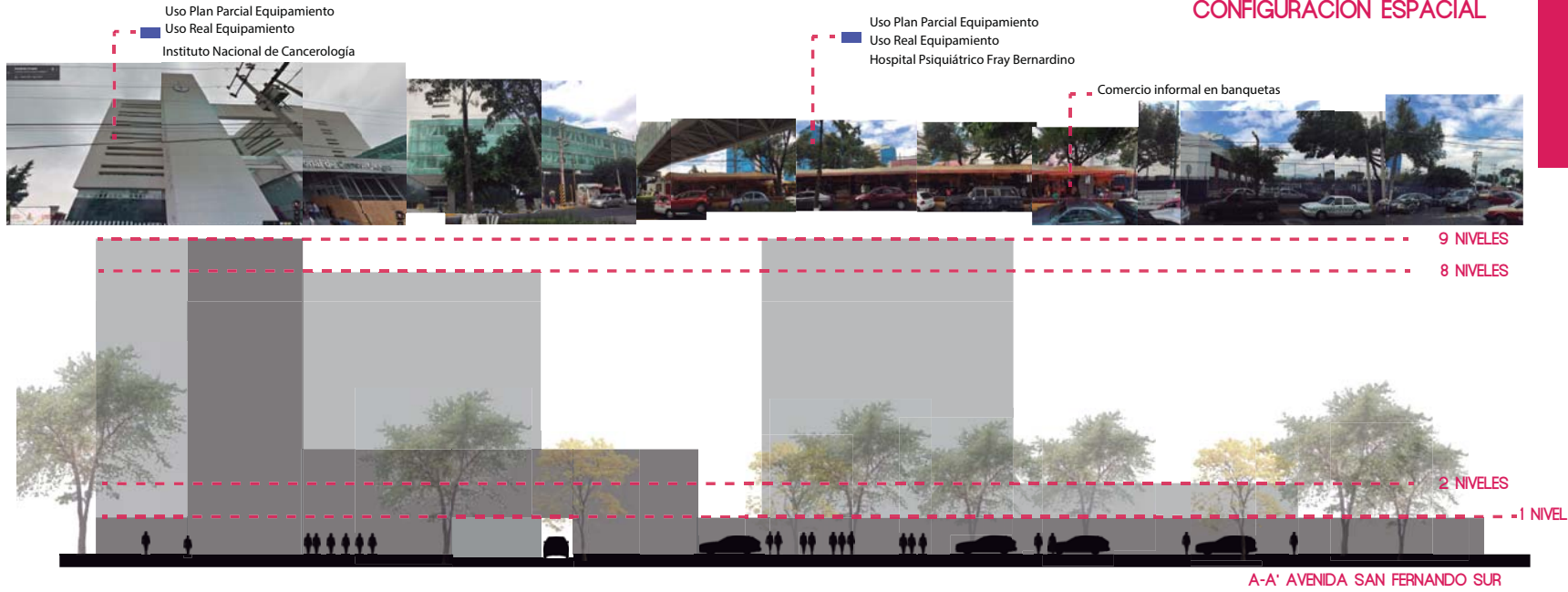
15. INVI, “Configuración espacial”, Blog del Centro de Documentación del Instituto de la Vivienda, <https://infoinvi.uchilefau.cl/glosario/configuracion-espacial/>

16. Taller Max Cetto, “Programa Académico/Ciclo 2016-2”, Programa Taller de Proyectos, julio 2016, 5.

CONFIGURACIÓN ESPACIAL

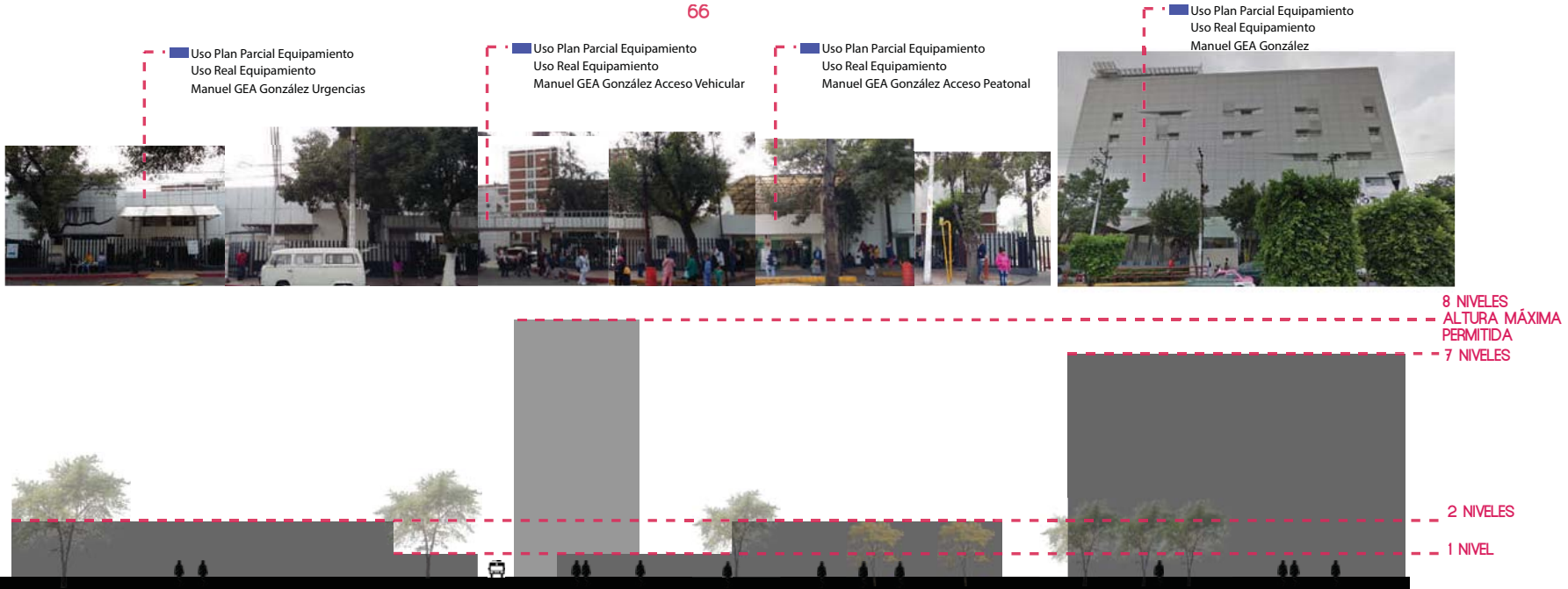
Uno de los factores a considerar en el análisis de la configuración espacial, es el promedio de niveles de construcción que existen en el contexto urbano. Los siguientes larguillos muestran el número de niveles edificados en la zona de Tlalpan y el número máximo de niveles permitidos.

Dentro de la Zona de Estudio, sobre Avenida San Fernando (representada en estos larguillos), se observa que ciertas edificaciones como lo son, el Hospital General Dr. Manuel Gea González y el Instituto de Cancerología, son los más altos ya que cuentan con 8 y 9 niveles respectivamente. De igual manera se observa la variedad de actividades que se desarrollan en la zona, incluyendo el comercio sobre la vía pública, algo muy representativo debido a la gran cantidad de gente que acude diariamente, por lo que los negocios tienen ganancias significativas.



Mapa de referencia de larguillos.
Elaboración propia 2016

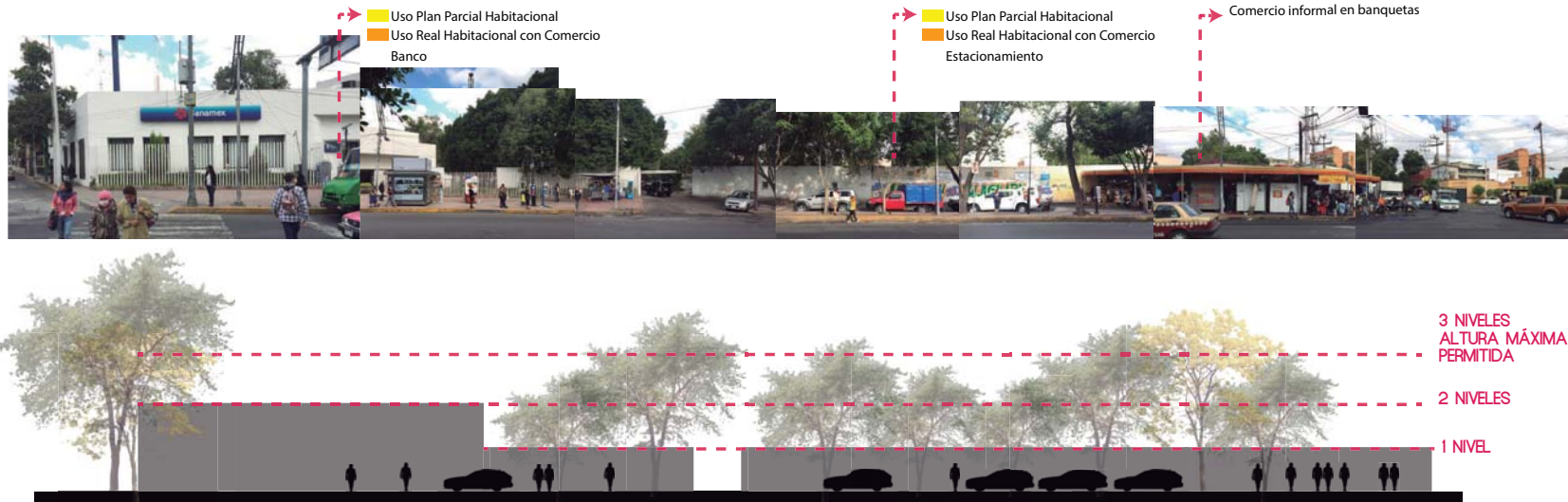
Estos larguillos representan lo que se puede observar sobre Calzada de Tlalpan, donde la mayoría de las edificaciones corresponden a los Institutos de Salud y al comercio, que va desde farmacias y tiendas de autoservicio hasta fondas y locales informales de comida. Con relación a los niveles construidos, el Hospital Dr. Manuel Gea González rompe con la imagen urbana de Calzada de Tlalpan al contar con 4 niveles más que el promedio.



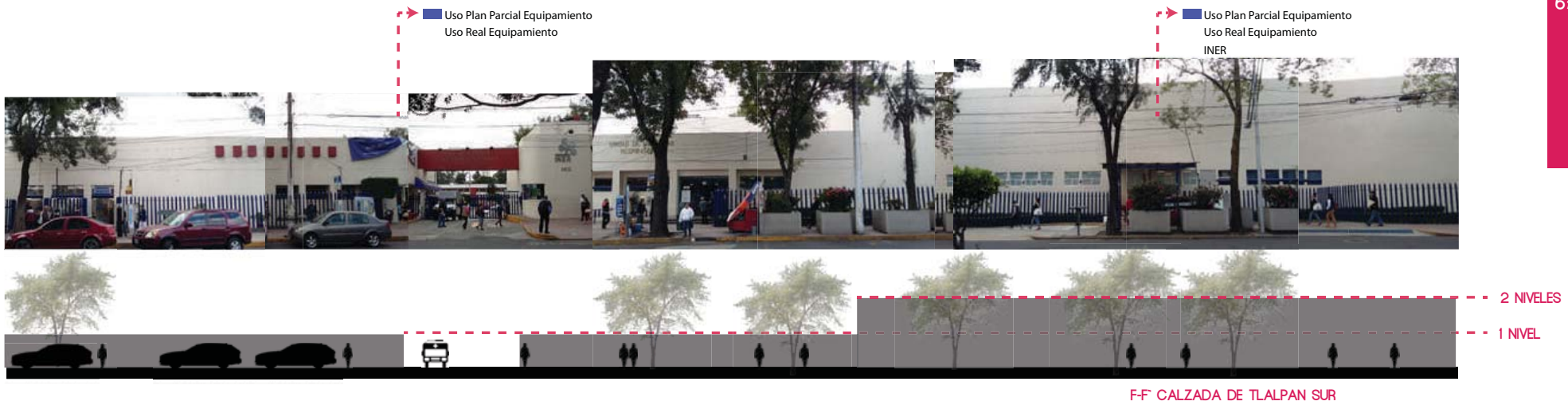
C-C' CALZADA DE TLALPAN SUR



Mapa de referencia de larguillos.
Elaboración propia 2016



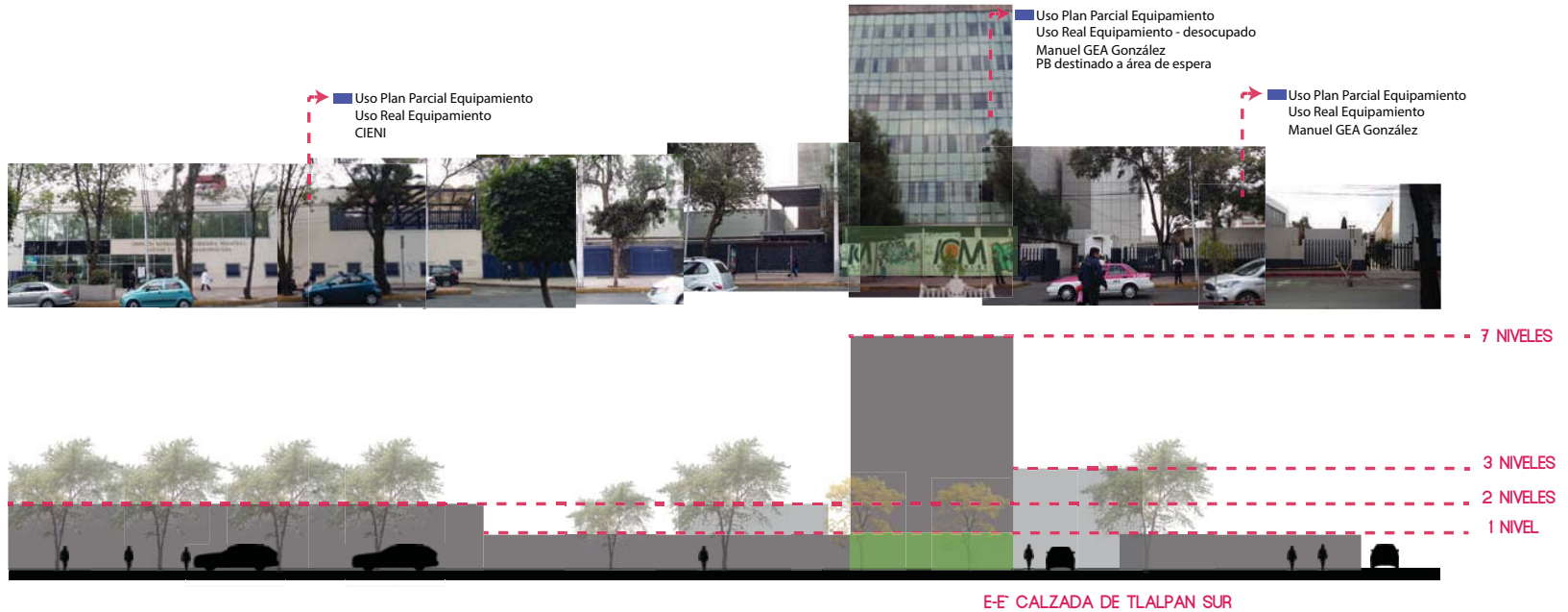
D-D' CALZADA DE TLALPAN NORTE



Sobre Calzada de Tlalpan se encuentran los accesos (vehicular y peatonal) al Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, por lo que en ciertas horas del día la gente se acumula en la banqueta. Aunado a esta situación, en algunas partes se colocaron macetones con la intención de impedir que el comercio informal se instale fuera del hospital, sin embargo, estas dos condiciones dificultan el flujo peatonal.



Mapa de referencia de larguillos.
Elaboración propia 2016





Frente a los institutos ubicados en Calzada de Tlalpan, la mayoría de las edificaciones corresponden a negocios de distintos giros como; farmacias, tiendas de conveniencia y bancos, que dan servicio directo a los transeúntes y a los usuarios de los Institutos. Cabe resaltar es que los usos de suelo establecidos por Seduvi se han ido modificando de habitacional a mixto por la ubicación que tienen al estar sobre una avenida principal.

Mapa de referencia de larguillos.
Elaboración propia 2016



CONCLUSIÓN

Al analizar la zona de estudio, desglosando sus componentes; Memoria Histórica, Traza Urbana, Movilidad, Funciones Urbanas y Configuración Espacial, determinamos que existen varias problemáticas urbanas, como la desarticulación de los Institutos de Salud en relación al transporte público, el congestionamiento vehicular, la falta de espacios públicos para esperar y la falta de espacios de alojamiento y descanso; que interfieren en el desarrollo de las actividades que ahí se llevan a cabo.

Por otro lado, a pesar de que la zona ha sufrido grandes transformaciones con el paso del tiempo, el Centro de Tlalpan aún conserva ciertas características, como el sistema constructivo, los materiales de construcción, los elementos decorativos y arquitectónicos en fachadas (imágenes religiosas y herrerías en balcones y ventanas) así como las dimensiones de sus calles (angostas). En contraste, se observan a solo unos minutos las grandes edificaciones de hasta 7 niveles, cuyos materiales y técnicas constructivas son completamente opuestas a las del Centro de Tlalpan.

Considerando lo anterior, la suma de todos los factores analizados arroja que la problemática con mayor impacto es la movilidad vehicular y peatonal. Esto se debe a que las actividades que se realizan en la zona o la frecuencia con la que se llevan a cabo, se reflejan en el congestionamiento de las vías públicas y en el mal uso del espacio público. Otro factor que causa conflicto en la zona es el sistema de transporte público, cuyas trece rutas pueden parecer excesivas, pero en realidad son las que permiten que el conjunto hospitalario sea accesible desde distintos puntos de la ciudad.

El desglose de dichas temáticas, creando distintas capas de información, mostró que la problemática principal de cada una de estas capas, se concentra en un radio específico con origen en la colonia Belisario Domínguez Sección XVI. Lo anterior nos permitió delimitar la zona aún más, creando así el Polígono B, el cual se estudiará en el siguiente capítulo.

CAPÍTULO 4

ESTRATEGIA URBANO-ARQUITECTÓNICA



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

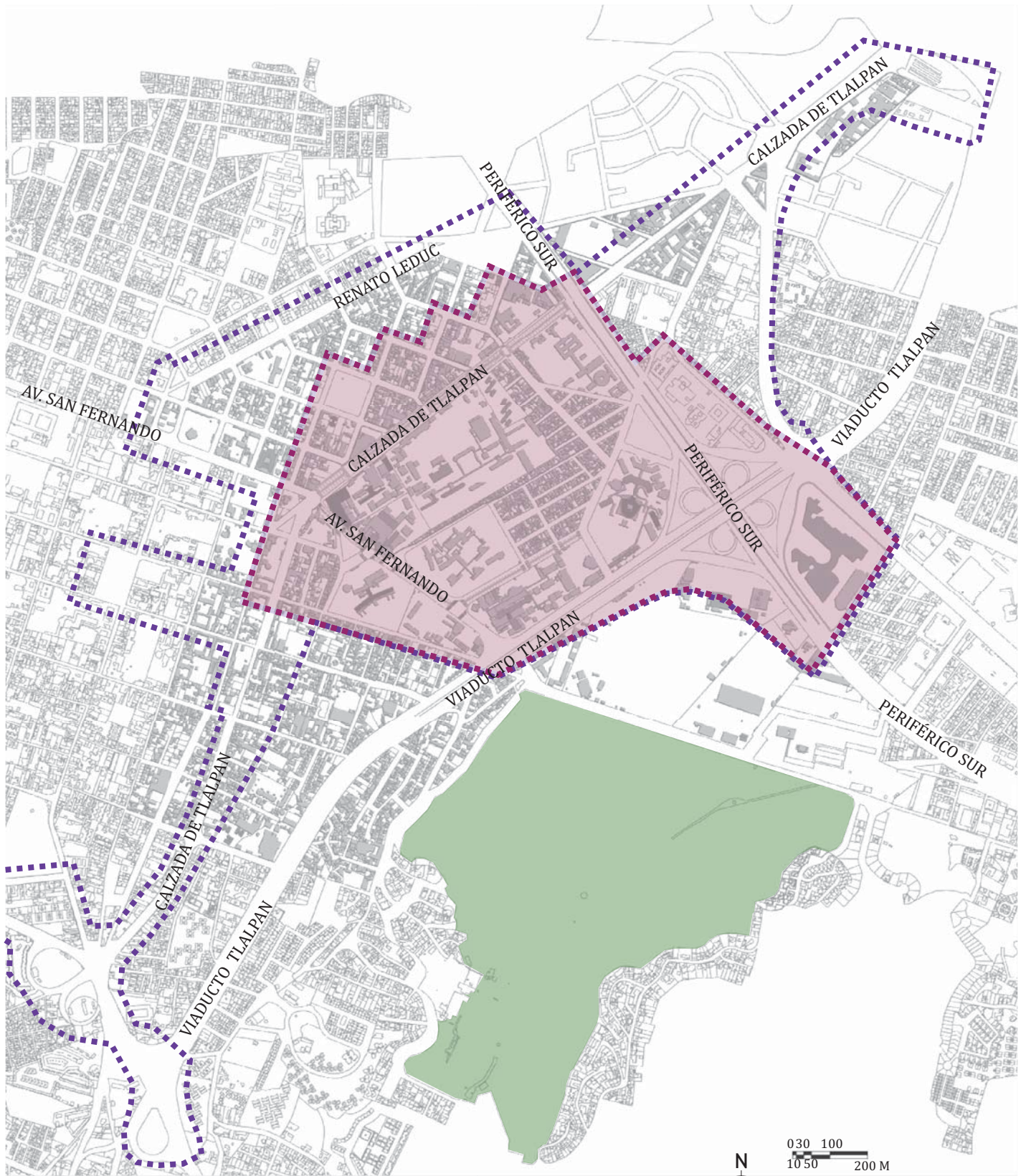
POLÍGONO B

Al finalizar el análisis del polígono C, se llegó a la conclusión de que la mayoría de las problemáticas identificadas se concentran en un área específica, por lo que el impacto que tiene sobre esta zona es mayor. Bajo esta observación, se delimitó el polígono B, que responde al área de estudio donde se propone implementar estrategias urbano-arquitectónicas; es decir, propuestas de estructuración territorial que se fundamentan en las intenciones de intervención urbana derivadas de las problemáticas y potencialidades identificadas en el análisis. El conjunto de éstas ayudará a mejorar el funcionamiento de la zona y a lograr una habitabilidad.

Existen tres factores que intervienen en la delimitación del polígono B. El primero, está relacionado con el radio de acción que conlleva una estrategia. El segundo, la cercanía que tienen los Institutos y Hospitales entre sí. El tercero, el flujo vehicular y peatonal en las avenidas principales; San Fernando, Calzada de Tlalpan, Viaducto Tlalpan y Periférico Sur, que presentan congestión, una de las principales problemáticas de la zona.

Las problemáticas identificadas están estrechamente relacionadas con el equipamiento de salud por lo que dentro de este polígono se encuentran los nueve institutos de salud de la zona. En la colonia Belisario Domínguez sección 16 se ubican seis de los nueve institutos, en la colonia Huipulco el Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, en la colonia Guadalupe Tlalpan el Instituto Nacional de Rehabilitación, en la colonia Niño de Jesús, al sur de la colonia Belisario Domínguez, el Instituto Nacional de Cancerología y el Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez.

En la colonia Toriello Guerra se ubica un predio potencial por su ubicación y tamaño para desarrollar la propuesta arquitectónica. Además cuenta con un frente comercial que tiene una relación directa con los institutos de salud. En conclusión, el polígono B queda delimitado por los 9 institutos de salud, las colonias aledañas que le dan servicio y por la ubicación de los predios potenciales.



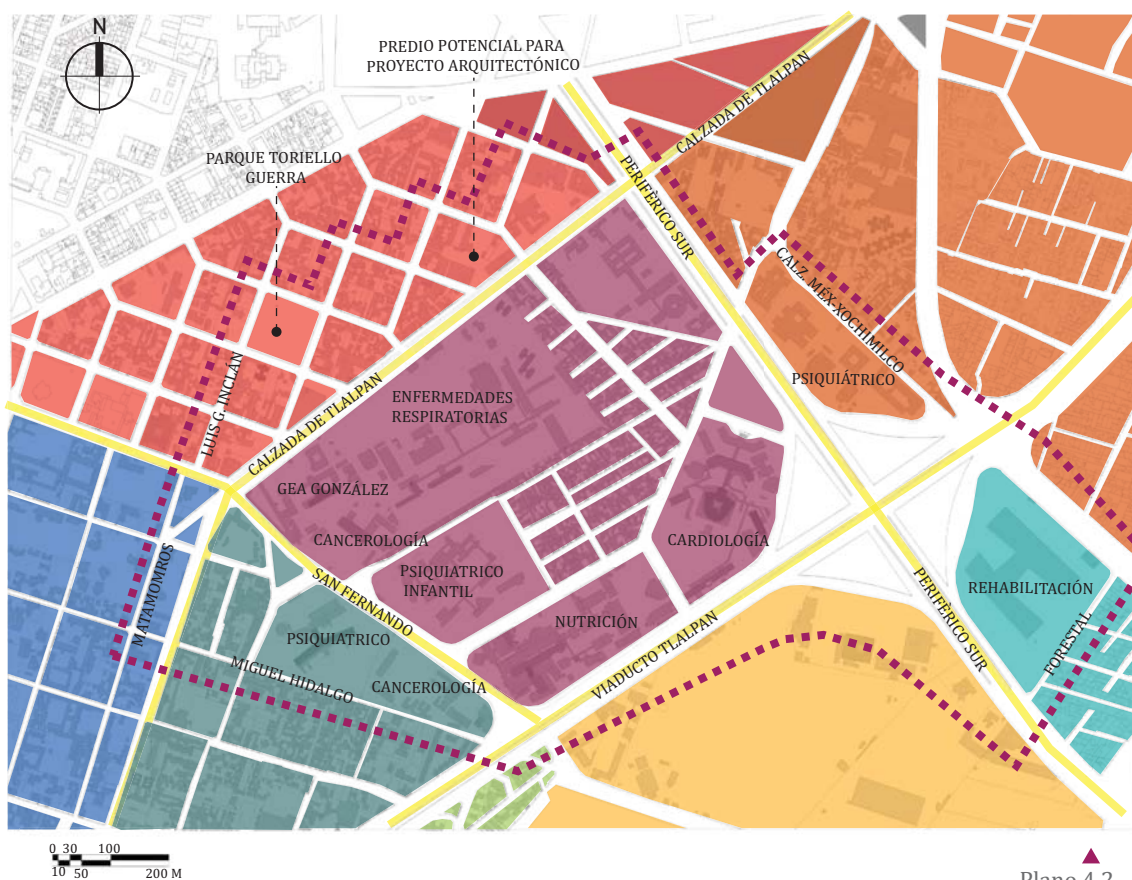
-  Polígono C
-  Polígono B
-  Club de Golf México



0 30 100
10 50 200 M




Plano 4.1
Polígono C y B
Elaboración propia 2016

Con la delimitación del polígono B, los límites físicos, son los siguientes, al norte por las calles de Toriello Guerra, al este por el frente de periférico sur y al sur por el frente de Viaducto Tlalpan hasta el cruce con la calle Miguel Hidalgo.



▲ Plano 4.2
Colonias del polígono B
Elaboración propia 2016

SIMBOLOGÍA

-  Polígono B
-  Huipulco
-  Toriello Guerra
-  Guadalupe Tlalpan
-  Belisario Domínguez secc 16
-  Arenal Tepepan
-  Tlalpan Centro I
-  Niño Jesús
-  San Buenaventura

PROBLEMÁTICAS

Una zona se considera conflictiva por varias razones, entre éstas se encuentran, el tránsito vehicular presente todo el día, inseguridad, falta de espacio público, comercio ambulante que obstruye el flujo peatonal, diferencias en paramentos y alturas de edificios, desequilibrio en funciones provocando actividades durante el día e inactividad durante la tarde noche, en fin, razones que hacen que la zona no funcione de manera adecuada.

PROBLEMÁTICAS

A partir del análisis de las temáticas urbanas presentadas en el capítulo anterior, pudimos distinguir las problemáticas que se presentan en la zona:



1. Desarticulación de institutos en relación a la red de transporte público.



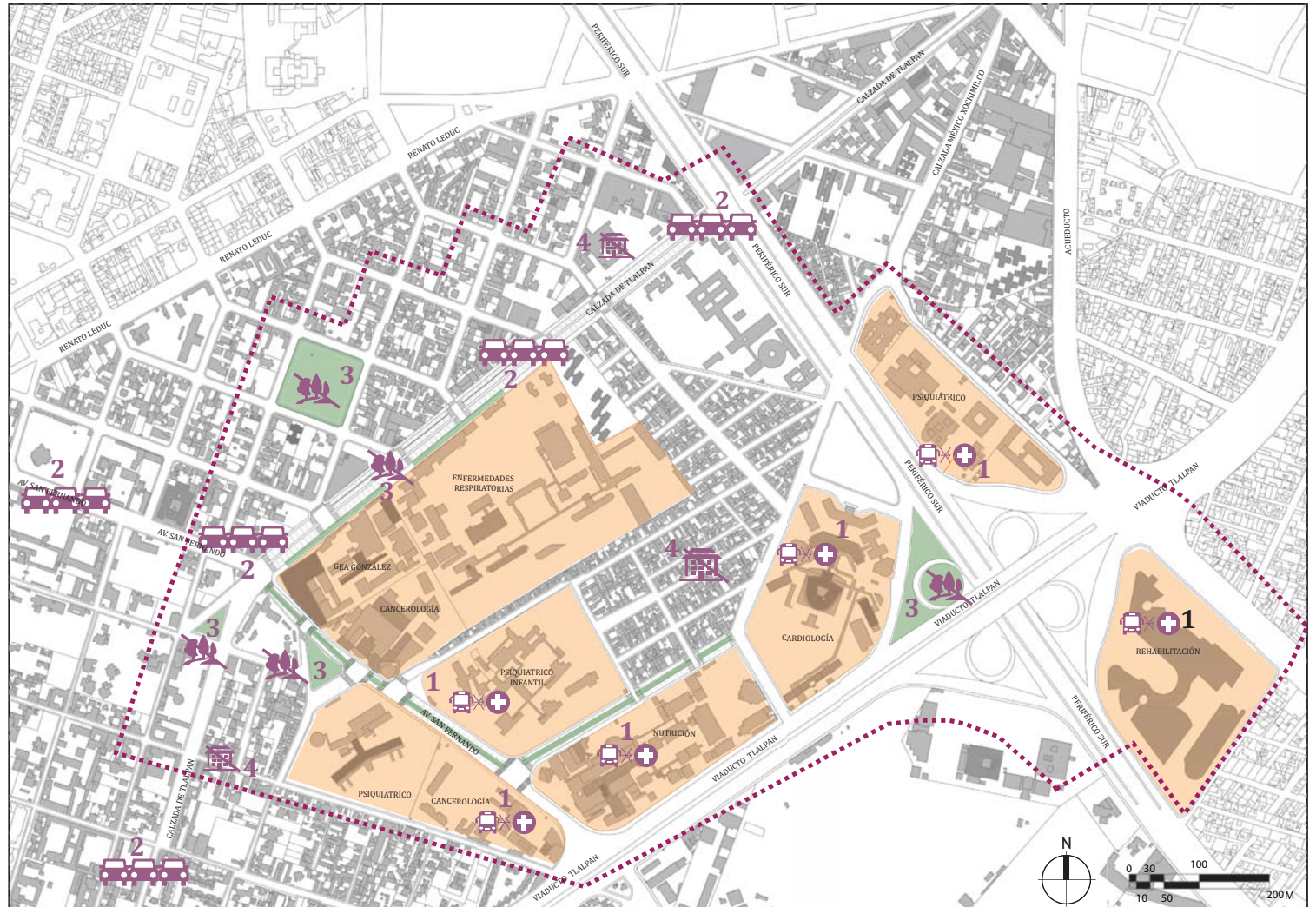
2. Congestionamiento vehicular y saturación peatonal.



3. Uso inapropiado del espacio público.



4. Carencia de alojamiento.



Plano 4.3
Problemática identificada en el polígono B
Elaboración propia 2016

1. DESARTICULACIÓN DE INSTITUTOS EN RELACIÓN A LA RED DE TRANSPORTE PÚBLICO

Existe una desarticulación entre los institutos en cuanto a la accesibilidad ya que el transporte público solo atiende de manera directa algunos de éstos. Las personas que acuden a la zona de hospitales en transporte público lo hacen generalmente desde tres puntos, el primero desde el paradero de Huipulco tomando un camión cuya ruta es sobre Calzada de Tlalpan; el segundo es llegar por la línea 1 del Metrobús hasta la estación Corregidora para posteriormente tomar un camión que los deje en la zona y la tercera es tomar un camión desde la estación de Metrobús El Caminero. Adicionalmente, existen 13 rutas que pasan por Calzada de Tlalpan, cuyas paradas tienen una radio de acción de 200 metros que no alcanza a llegar a los Institutos de Nutrición, Cardiología (ver plano 4.4), Psiquiatría y Rehabilitación, lo que ocasiona que los usuarios que acuden a estos institutos realicen recorridos más largos a pie.

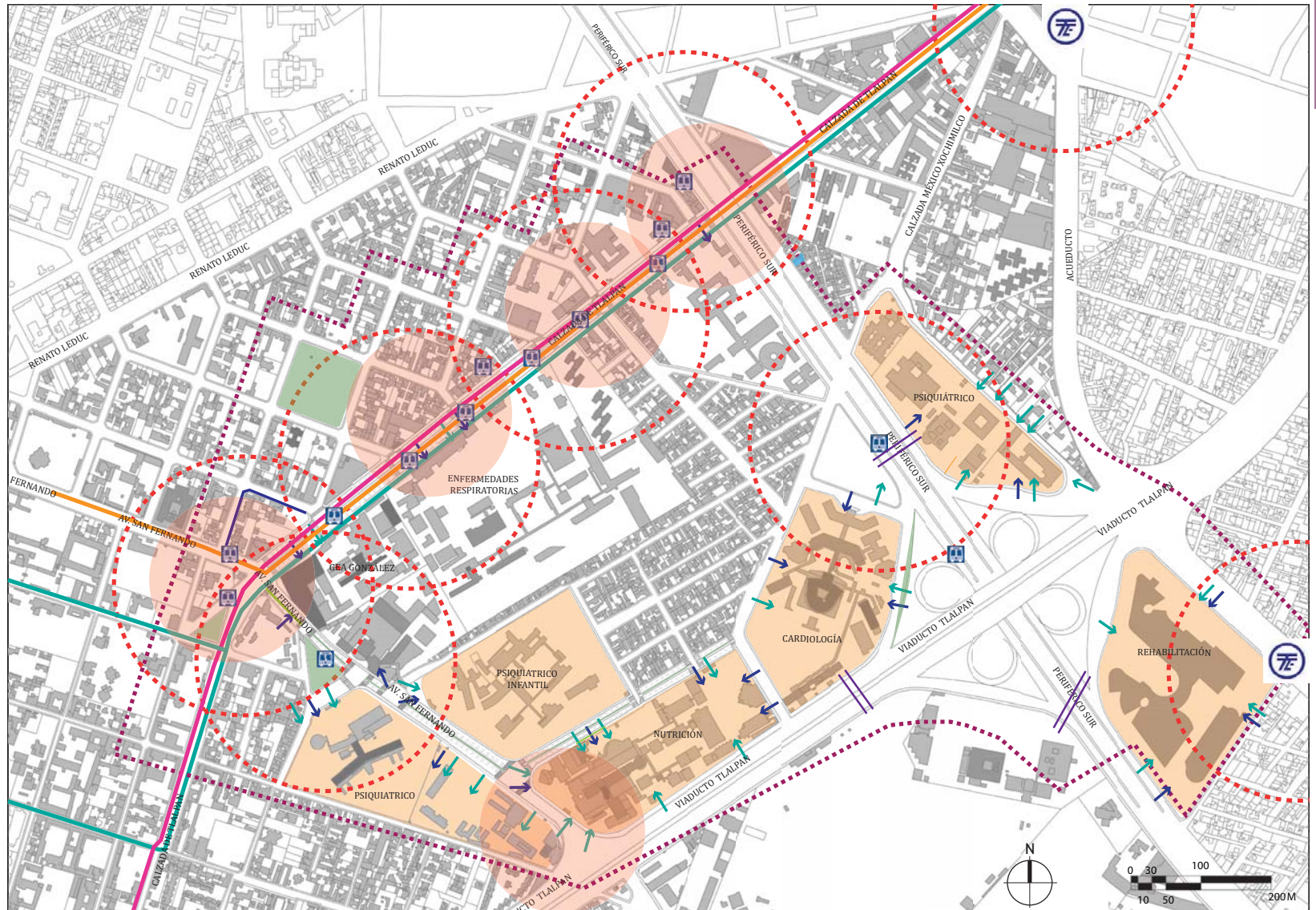


▲
Imagen 4.1

Calle Vasco de Quiroga, Colonia Belisario Domínguez. Se muestran los accesos peatonales al Instituto Nacional de Nutrición y al Instituto Nacional de Cardiología, así como la falta de transporte público, que se limita solo a un sitio de taxis establecido fuera del Instituto de Nacional de Nutrición, lo que obliga a la gente a caminar desde Periférico Sur, Calzada de Tlalpan y Viaducto Tlalpan. Elaboración propia 2016

SIMBOLOGÍA

-  Polígono B
-  Acceso peatonales
-  Accesos vehiculares
-  Paradas de camión
-  Paradas tren ligero
-  Radios de acción del transporte público
-  Nodos conflictivos
-  Institutos desarticulados del transporte público
-  Puentes peatonales
-  Ruta Netzahualcoyotl - Tlalpan
-  Rutas Tenorios - CU.
Torres - Ejidos - CU.
-  Rutas de transporte público
Metro Taxqueña - Zona de hospitales
Estadio Azteca - Santo Tomás Ajusco
Estadio Azteca - San Pedro Mártir
Estadio Azteca - Parres
La Joya - Hospitales - San Pedro Mártir
Caseta - Colegio Militar - Pantecón
Gran Sur - Hospitales - Huipulco
Xitle - Tlalmiye - Hospitales



Plano 4.4
Desarticulación Transporte
Público- Hospitales.
Elaboración propia 2016

2. CONGESTIONAMIENTO VEHICULAR Y SATURACIÓN PEATONAL

Esta zona cuenta con diferentes servicios y giros comerciales que dan servicio a los institutos, entre éstas están farmacias, restaurantes, fondas y funerarias. Por otro lado, se encuentran las que dan servicio a la parte habitacional y las escuelas, por lo tanto, las dinámicas funcionan de manera distinta durante el día y la noche. Todas estas actividades generadas por las diversas funciones ocasionan un conflicto vial sobre las avenidas principales como San Fernando, Renato Leduc y Calzada de Talpan. Esta situación aunada al hecho de que la zona cuenta con una pobla-

ción flotante importante, ha requerido que el número de unidades de transporte público vaya en aumento dificultando el acceso vehicular y peatonal a los institutos que se encuentran sobre estas avenidas.

Otro factor que contribuye al congestionamiento vehicular es la falta de estacionamientos, ya que, aunque la zona cuenta con algunos, no son suficientes, lo que ocasiona que las personas se estacionen en las calles impidiendo el flujo continuo (ver imagen 4.2 y 4.3).

Imagen 4.2 ▶
Coches estacionados sobre la calle Vasco de Quiroga por falta de estacionamiento
Elaboración propia 2016



Imagen 4.3
Coches estacionados sobre Calzada de Talpan por falta de estacionamiento
Elaboración propia 2016







- SIMBOLOGÍA**
- Polígono B
 - Flujo vehicular mayor
 - Flujo vehicular medio
 - Flujo vehicular menor
 - Flujo vehicular mínimo



Plano 4.5
Congestionamiento vehicular
Elaboración propia 2016



SIMBOLOGÍA








-  Polígono B
-  Flujo peatonal mayor
-  Flujo peatonal medio
-  Flujo peatonal mínimo

Al inicio del capítulo 4 se mencionaron los componentes que determinan la delimitación de polígono B; uno de ellos el flujo peatonal. Al analizarlo, se pueden identificar los recorridos que la gente hace normalmente, siempre en busca de hacer el menor tiempo posible para llegar a su destino.

En el área de Hospitales de Tlalpan, ese objetivo se dificulta ya que, la mayoría de los predios destinados a la Salud son muy extensos, lo que reduce las vías alternas a unas cuantas calles. Esta situación ocasiona que algunas de las vialidades se congestionan más que otras, por lo que al generar mayor flujo peatonal los comerciantes buscan establecerse ahí, obstaculizando las banquetas y orillando a los transeúntes a caminar por el arroyo vehicular.

◀ Plano 4.6
Flujo peatonal
Elaboración propia 2016

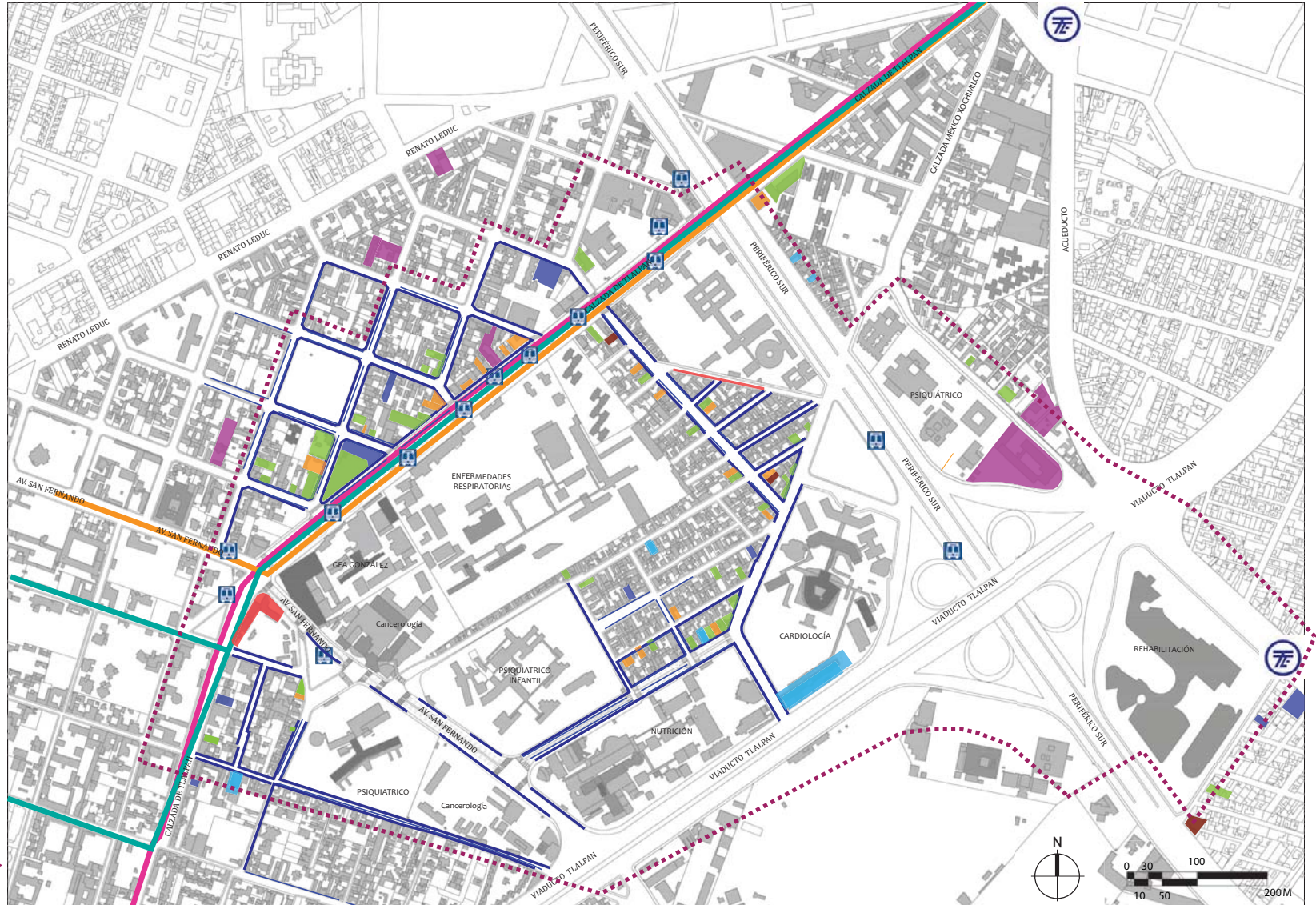
SIMBOLOGÍA

-  Polígono B
-  Paradas de camión
-  Paradas de tren ligero
-  Coches estacionados en la calle
-  13 Rutas de camión
-  Restaurantes/ Fondas
-  Estacionamientos
-  Farmacias
-  Alojamiento
-  Escuelas
-  Mercados
-  Funerarias

En este plano se presentan las actividades y los servicios con los que cuenta la zona. Al ser tan distintos entre sí, se generan varias dinámicas que establecen, por rutina, algunos horarios en los que la zona se vuelve más caótica de lo habitual (por ejemplo, la hora de entrada y salida a las escuelas).

De igual forma, los locales comerciales ocasionan congestión vehicular, al ser en su mayoría, farmacias, funerarias y establecimientos para comer, por lo que requieren buscar estacionamiento o bien esperar sobre las vialidades.

Plano 4.7
Servicios.
Elaboración propia 2016



3. USO INAPROPIADO DEL ESPACIO PÚBLICO

A los espacios públicos dentro del polígono se les está dando un uso inapropiado por no contar con las dimensiones y el mobiliario adecuado. Esta situación se intensifica con las miles de personas que acuden a la zona diariamente.

Dentro de los institutos existen áreas de espera donde solo puede pasar un familiar por paciente debido a la falta de espacio, provocando que los otros familiares tengan que esperar en las banquetas obstruyendo el flujo peatonal (ver imagen 4.4 y 4.5). Calzada de Tlalpan y Vasco de Quiroga cuentan con camellones amplios; sin embargo, éstos no están acondicionados para que las personas tengan donde sentarse por varias horas.

De igual manera, existe un área entre el Instituto Nacional de Cancerología y el Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez que es usado por los familiares para dormir en las bancas.

La repercusión de lo anterior no es solo a nivel urbano, también a nivel personal, ya que afecta en mayor medida el estado anímico del familiar.







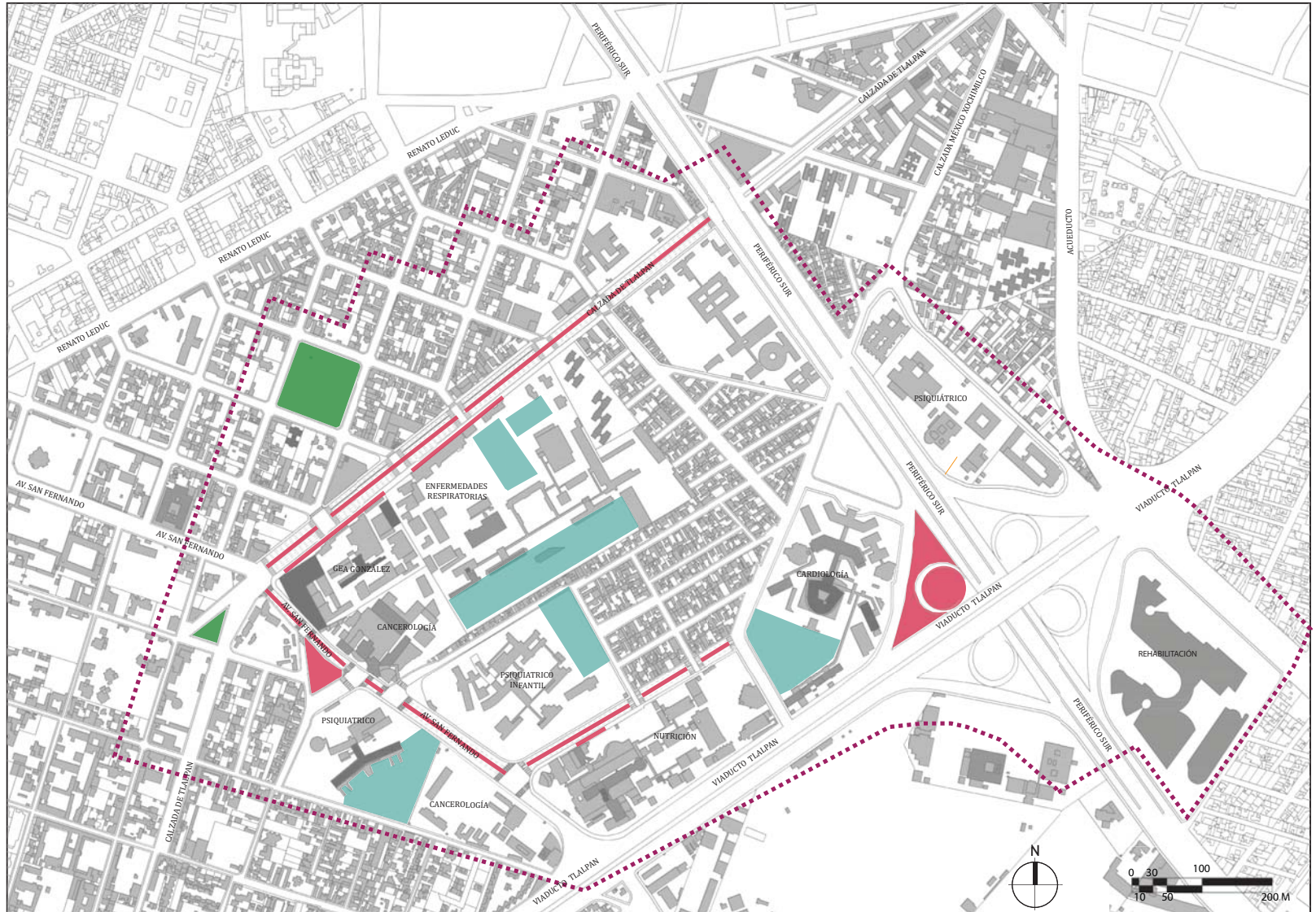
Imagen 4.4
Familiares sentados en jardineras esperando en banquetas.
Elaboración propia 2016



Imagen 4.5
Familiares esperando fuera del GEA González
Elaboración propia 2016

SIMBOLOGÍA

-  Polígono B
-  Áreas verdes sin uso
-  Áreas libres que actualmente se usan como áreas de espera. (banquetas, camellones y plazas)
-  Áreas verdes dentro de los institutos



Plano 4.8
 Falta de espacio público
 Elaboración propia 2016

4. CARENCIA DE ALOJAMIENTO

Como ya se ha mencionado, en la zona de hospitales existen cinco albergues, algunos hoteles y cuartos en renta donde los familiares que vienen de otras entidades federativas pueden pasar la noche, sin embargo, estas instalaciones no cubren la demanda existente. Esto provoca que las personas tengan que dormir en bancas del camellón sobre Calzada de Tlalpan y Vasco de Quiroga, en banquetas de calles cerca de los institutos, en las áreas verdes del trébol de Viaducto Tlalpan con Periférico y en la plaza frente al Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez (ver imágenes 4.14 y 4.15).






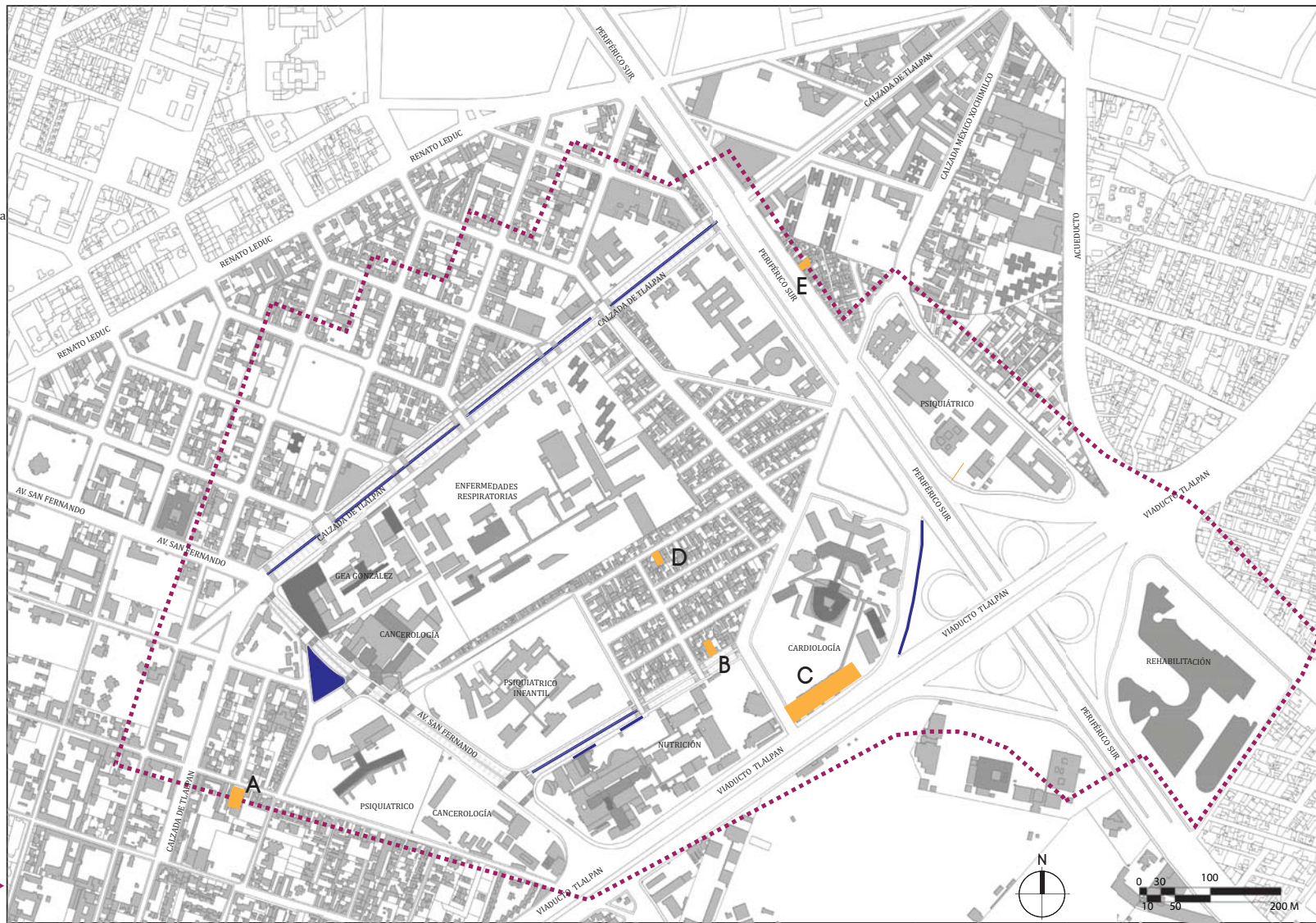
Imagen 4.6
Familiares duermen en espacios públicos a falta de lugares de alojamiento
Elaboración propia 2016



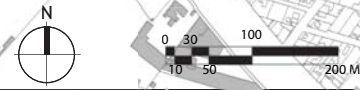
Imagen 4.7
Familiares descansan en la plaza ubicada frente al Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez
Elaboración propia 2016

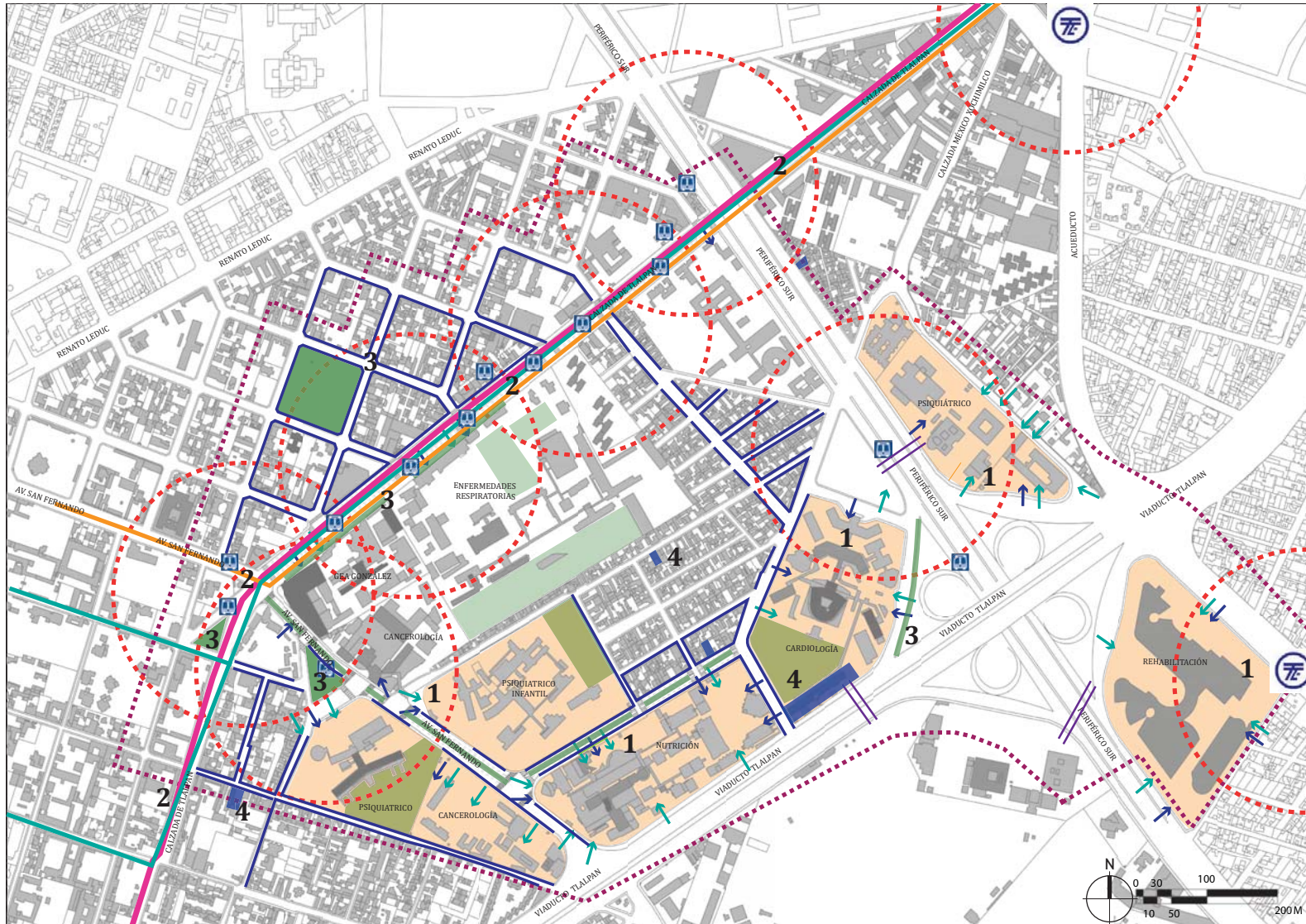
SIMBOLOGÍA

-  Polígono B
-  Alojamiento formal
- A** Albergue Nuestra Señora de Lourdes
- B** Hospedaje La Casa Azul
- C** Albergue Instituto Nacional de Cardiología
- D** Renta de cuartos
- E** Renta de cuartos
-  Espacios en la calle que las personas usan para dormir



Plano 4.9
 Carencia de alojamiento
 Elaboración propia 2016





SÍNTESIS PROBLEMÁTICA

- SIMBOLOGÍA**
- Polígono B
 - Accesos peatonales
 - Accesos vehiculares
 - Paradas de camión
 - Rutas de camión
 - Paradas de tren ligero
 - Radios de acción de las paradas de camión
 - Institutos desarticulados del transporte
 - Áreas verdes sin uso
 - Áreas de espera existentes
 - Áreas verdes dentro de los institutos
 - Alojamiento existente
 - Puentes peatonales
 - Autos estacionados en las calles
- 1** Desarticulación de institutos en relación a la red de transporte público
 - 2** Congestionamiento vehicular y saturación peatonal
 - 3** Uso inapropiado del espacio público
 - 4** Carencia de alojamiento

◀ Plano 4.10
 Problemática identificada en el polígono B
 Elaboración propia 2016

CONCLUSIÓN PROBLEMÁTICA

Las problemáticas presentadas no se pueden considerar como elementos aislados, sino que todas están vinculadas y responden a una dinámica que afecta de manera negativa a los habitantes de la zona y a la población flotante. El polígono de estudio cuenta con dos grandes ventajas, las cuales, a su vez, presentan problemáticas ya estudiadas anteriormente. La primera ventaja es ser una zona accesible por estar rodeada de avenidas principales por las cuales circulan diferentes medios de transporte, esto permite que usuarios de diferentes áreas de la ciudad puedan llegar. Las problemáticas relacionadas son el congestionamiento vehicular y el hecho de que la mayoría de las rutas de transporte circulan por las mismas avenidas, dificultando el acceso peatonal a algunos institutos. La segunda ventaja es ser una zona donde la mayoría de las especialidades médicas se encuentran juntas con distintas actividades y funciones urbanas durante el día que dan servicio a los institutos, el problema es que algunos de estos servicios como son; el alojamiento y lugares de esparcimiento son escasos. Encontrar soluciones a estas problemáticas y rescatar las potencialidades ayudará a mejorar la calidad de vida del usuario.

INTENCIONES

INTENCIONES

La etapa de intenciones corresponde al entendimiento de la zona, haciéndonos la pregunta ¿Qué se puede hacer en el sitio? a partir de las problemáticas previamente mencionadas y las potencialidades. La primera es la accesibilidad que se tiene desde distintos puntos de la ciudad, la segunda es la variedad de servicios con los que cuenta: salud, cultura, educación, comercio y vivienda. La tercera es que debido a esta gran variedad de servicios la economía de la zona aumenta significativamente.

Estas intenciones muestran el QUÉ se va a hacer para mejorar la calidad de vida generando un impacto positivo en la población para posteriormente pasar al CÓMO, que responde a las estrategias urbano-arquitectónicas.

1. CONECTAR los Institutos con la red de transporte público, haciéndolo más accesible a los peatones.

2. DETONAR con estacionamientos públicos en las periferias de la zona. Localizados en el paradero de Huipulco, la zona de La Joya y El caminero, en el centro de Tlalpan y en la colonia Toriello Guerra.

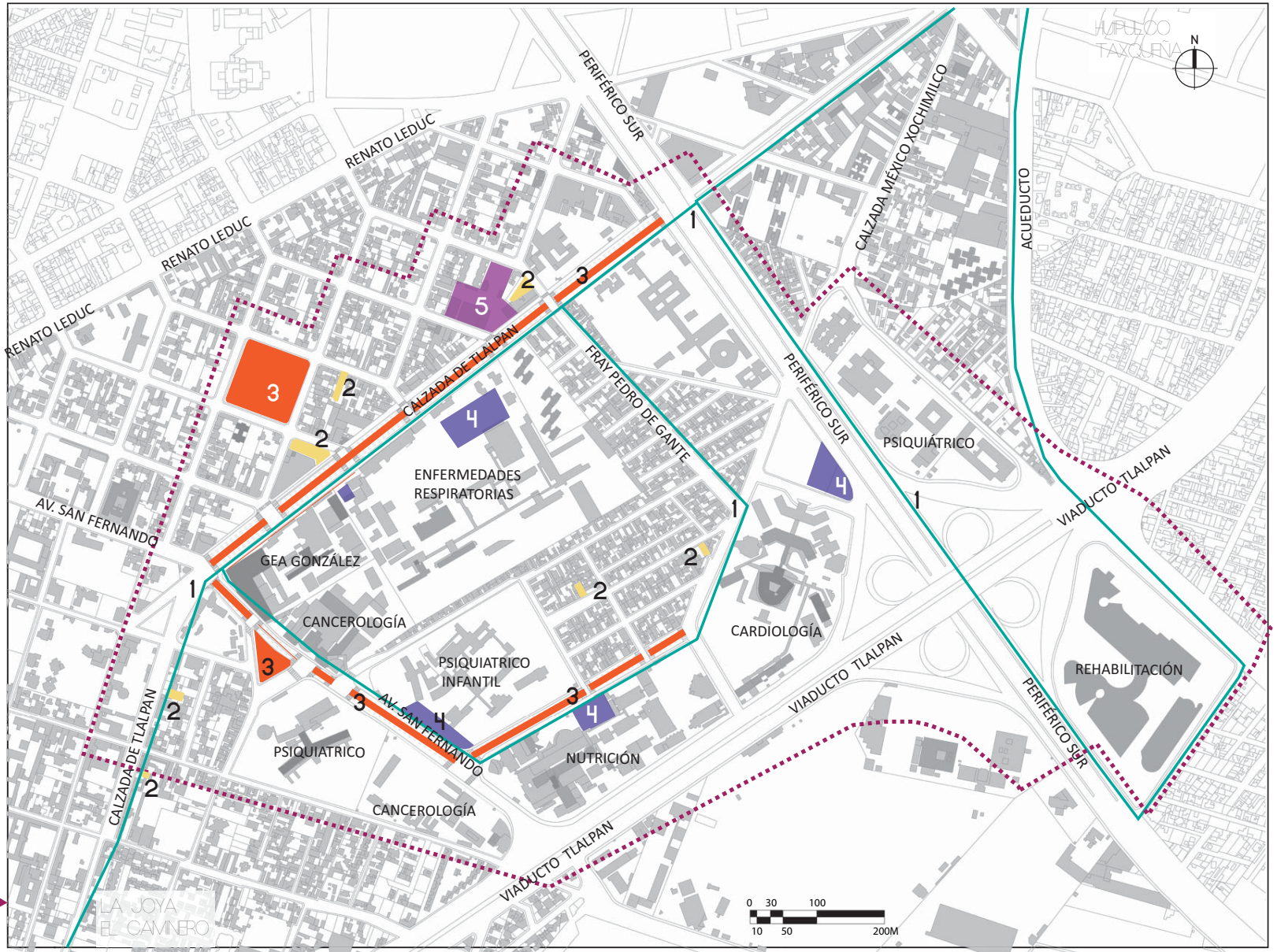
3. REHABILITAR áreas de espera existentes para que los familiares tengan donde pasar el día mientras el paciente está siendo atendido.

4. GENERAR áreas de descanso dentro de los institutos.

5. IMPULSAR un espacio de recreación, estadía y hospedaje para familiares de paciente.

SIMBOLOGÍA

-  Polígono B
-  1. Circuitos que conectan con estaciones de transporte público
-  2. Estacionamientos existentes y propuestos
-  3. Áreas de espera existentes
-  4. Área de espera dentro de institutos
-  5. Predio potencial para el espacio de recreación, estadía y hospedaje



Plano 4.11
Intenciones
Elaboración propia 2016

ESTRATEGIAS

ESTRATEGIA

El análisis previo resalta puntos específicos de la zona que ocasionan un impacto en el desarrollo de las actividades diarias. Las estrategias particulares que se proponen en la zona crean un sistema que responde de manera positiva a la problemática identificada (desarticulación de Institutos en relación a la red del transporte público, congestión vehicular y saturación peatonal, uso inapropiado del espacio público y carencia de alojamiento) diseñando una estrategia general de intervención urbano-arquitectónica, cuya repercusión será a una mayor escala.

Partiendo de esta idea, generamos

CUATRO estrategias particulares que dan una solución concreta a las acciones que se plantearon en las intenciones y responden a las temáticas de memoria histórica, traza urbana, movilidad, funciones urbanas y configuración espacial.

1. Conectar los institutos con la red de transporte público por medio de un CIRCUITO MÉDICO.

Se propone implementar circuitos de transporte para uso exclusivo de los institutos para complementar la accesibilidad restringida a ciertos institutos y coadyuvar en la problemática del congestionamiento vehicular.

2. Rehabilitar espacios públicos existentes por medio de la CREACIÓN DE ÁREAS VERDES Y MOBILIARIO URBANO.

La rehabilitación de camellones, banquetas y plazas públicas, consiste en proporcionar espacios dignos de estadía para liberar el flujo peatonal sobre las banquetas

3. Generar áreas de descanso dentro de institutos por medio de PABELLONES DE ESPERA.

En respuesta a la insuficiencia de áreas de espera dentro de los hospitales, se plantea la creación de pabellones en los cuales los pacientes y familiares podrán realizar diversas actividades durante el día.

4. Impulsar espacios de recreación y alojamiento por medio de un ALBERGUE.

Se propone fomentar la construcción de un albergue donde familiares puedan pasar la noche, comer y realizar actividades recreativas.

1. CIRCUITO MÉDICO

En respuesta a la desarticulación de la red de transporte público con algunos de los institutos se propone crear TRES circuitos exclusivos para estos, considerando los puntos de mayor afluencia de personas que acuden a la zona de hospitales, Taxqueña, Huipulco y el Caminero. Las paradas están en función de los estacionamientos públicos existentes y propuestos y de los accesos peatonales a los institutos. Cada una de estas tiene un radio de acción de 200 metros que en conjunto cubren toda la zona.

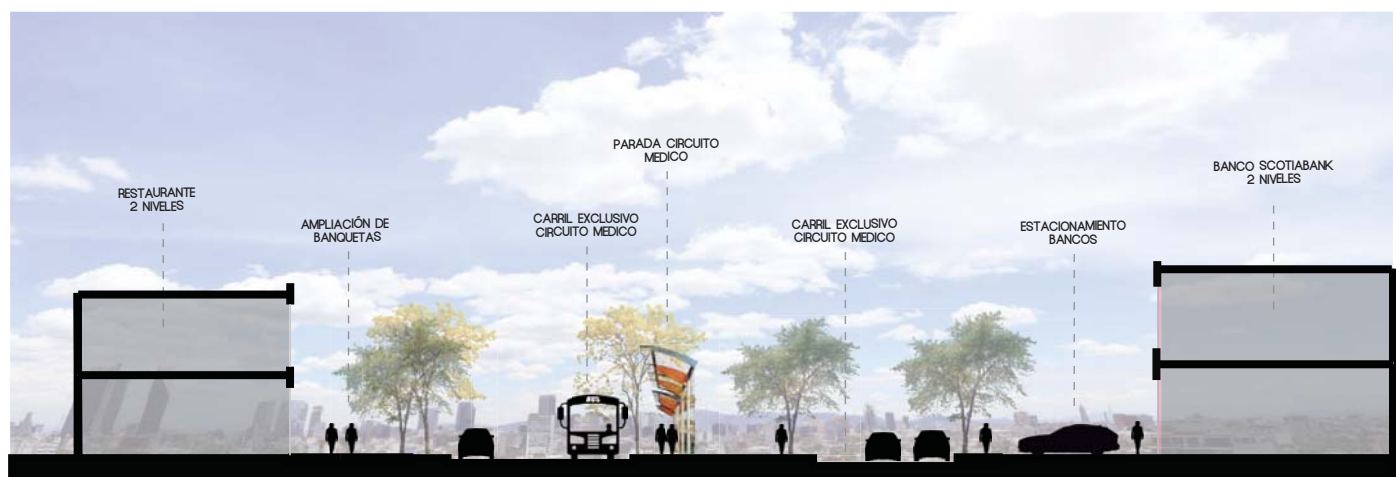
El primer circuito tiene como punto de partida la Central de Autobuses del sur Taxqueña, ya que a esta central llegan usuarios de otras entidades federativas que acuden a los institutos, así como aquellas personas que llegan a la Central de Autobuses del Norte, que está conectada a la del Sur por medio del sistema de transporte público, trolebús. La siguiente estación es el paradero de Huipulco y a partir

de ahí va haciendo paradas continuas ubicadas a una distancia razonable del acceso peatonal a los Institutos.

El segundo circuito, conecta el Instituto Nacional de Rehabilitación INR y el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, ambos ubicados en Periférico dirección norte. Tiene como punto de partida el paradero de Huipulco, que conecta el Centro Histórico de la Ciudad con la zona de hospitales de Tlalpan.

El tercer circuito, parte de las estaciones de Metrobús La Joya y El Caminero al ser puntos de conexión con el estado de Morelos y las zonas aledañas del sur de la Ciudad de México.

Para el circuito se crean dos carriles, uno a cada lado del camellón, uno de ida y otro de regreso con las paradas ubicadas sobre el camellón (Ver imagen 4.8).



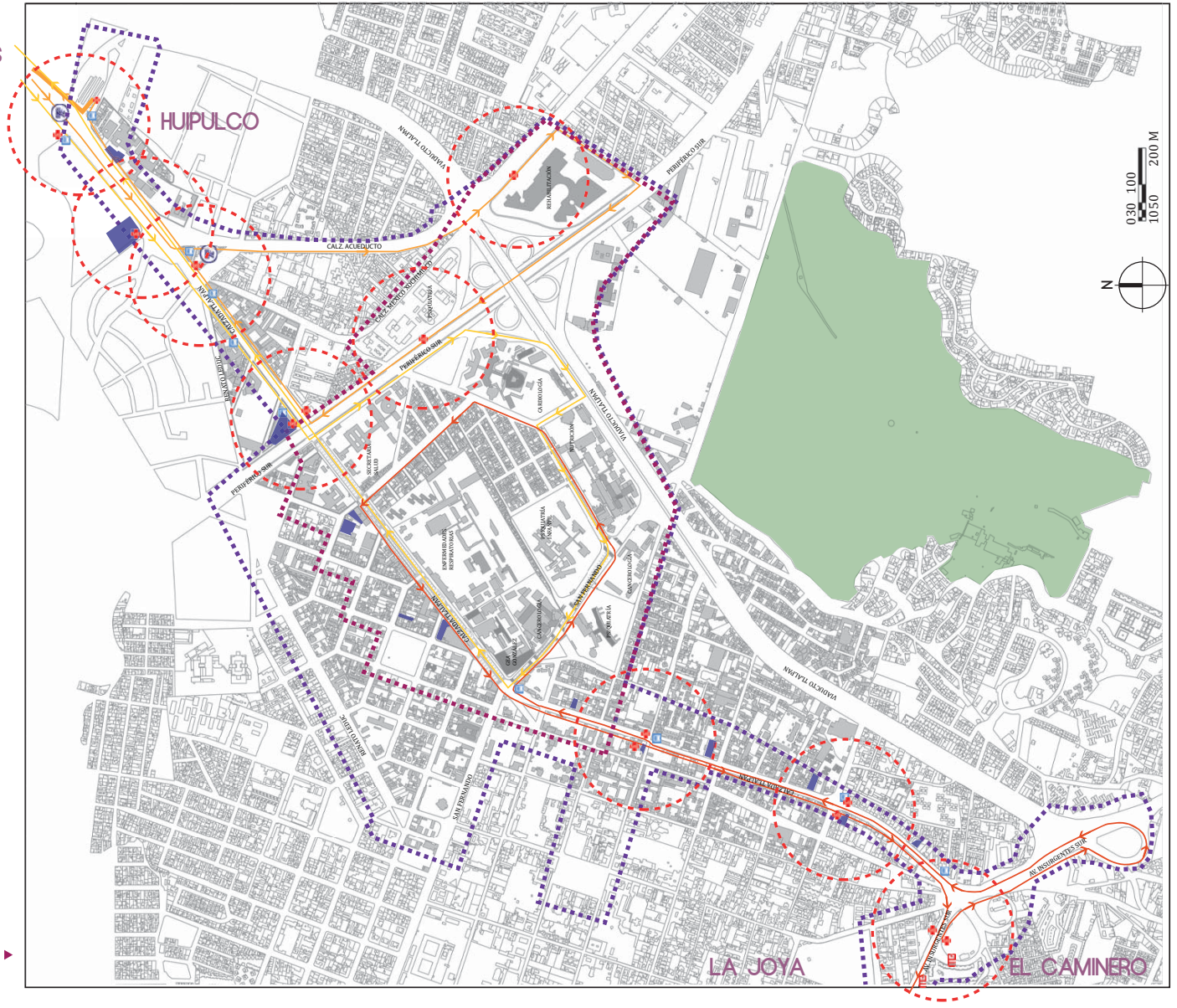
Corte 4.8

Imagen representativa de la parada de
Circuito Médico en polígono B.
Elaboración propia 2016

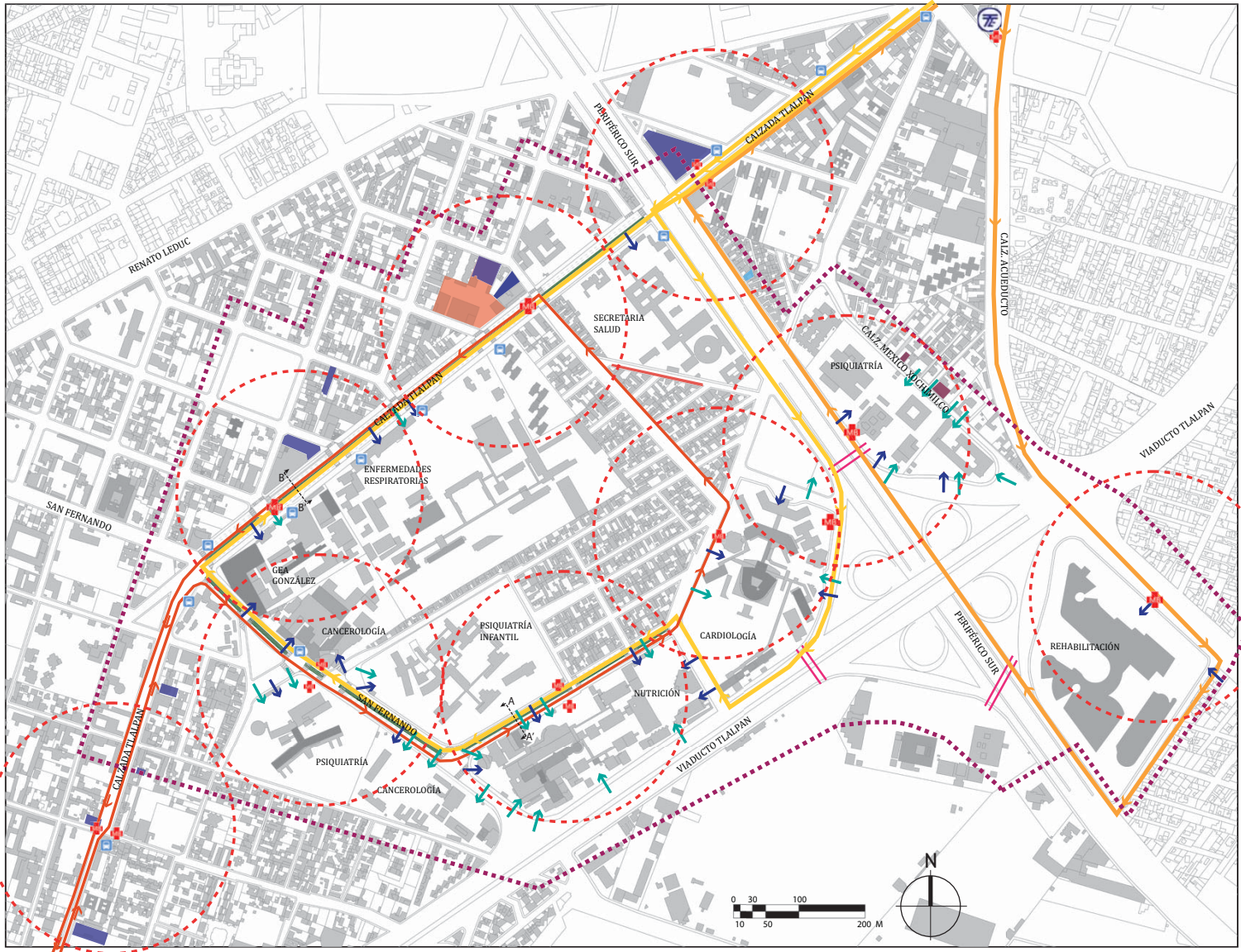
SIMBOLOGÍA

-  Polígono C
-  Polígono B
-  Paradas de camión
-  Paradas de tren ligero
-  Paradas de Metrobús
-  Accesos peatonales
-  Accesos vehiculares
-  Predios potenciales para estacionamientos
-  Primer circuito que conecta a Taxqueña
-  Segundo Circuito que conecta a Huipulco
-  Tercer Circuito que conecta a La Joya
-  Paradas circuitos de institutos
-  Radios de acción

CENTRAL AUTOBUSES TAXQUEÑA



Plano 4.12 ▶
 Circuito Médico en polígono C
 Elaboración propia 2016



- SIMBOLOGÍA**
- Polígono B
 - Paradas de camión
 - Paradas de tren ligero
 - Accesos peatonales
 - Accesos vehiculares
 - Predios potenciales para estacionamiento
 - Primer circuito que conecta a Taxqueña
 - Segundo circuito que conecta a Huipulco
 - Tercer circuito que conecta a La Joya
 - Paradas de circuitos institutos
 - Radios de acción

◀ Plano 4.13
Circuito Médico en polígono B
Elaboración propia 2016

2. ÁREAS VERDES

Los institutos cuentan con áreas de espera para familiares y pacientes, sin embargo, destinan poco espacio para ello, por lo que solo puede entrar un familiar por paciente, generando que las personas tengan que esperar en las banquetas y camellones. Por tal razón, se propone la ampliación de banquetas y la rehabilitación de camellones y de espacios públicos existentes, todos estos espacios serán acondicionados con mobiliario urbano y espacios sombreados por medio de la plantación de más árboles (Ver imagen 4.10 y 4.11). Estas acciones permitirán que el flujo peatonal no sea obstruido por las personas que esperan fuera de los Institutos.

En la imagen 4.12 se muestra el estado actual de la plaza que se encuentra frente al Hospital de Psiquiatría y el Instituto Nacional de Cancerología, la cual compuesta por unas cuantas bancas y las áreas verdes solo están diseñadas para delimitar la vegetación. Por el contrario, en la imagen 4.13 se muestra un análogo en el cual las áreas verdes y el agua forman parte del diseño que invita a los usuarios a apropiarse del espacio. Esto último, resume el objetivo principal de esta estrategia, crear áreas verdes pensadas para su uso y no solo para la contemplación.



Imagen 4.9 ►
Áreas verdes
Elaboración propia 2016

Imagen 4.10
Estado Actual del camellón de Calzada
de Tlalpan.
Elaboración propia 2016



Imagen 4.11
Análogo para camellón Londsdale
Street, Australia.
Pinterest 2016

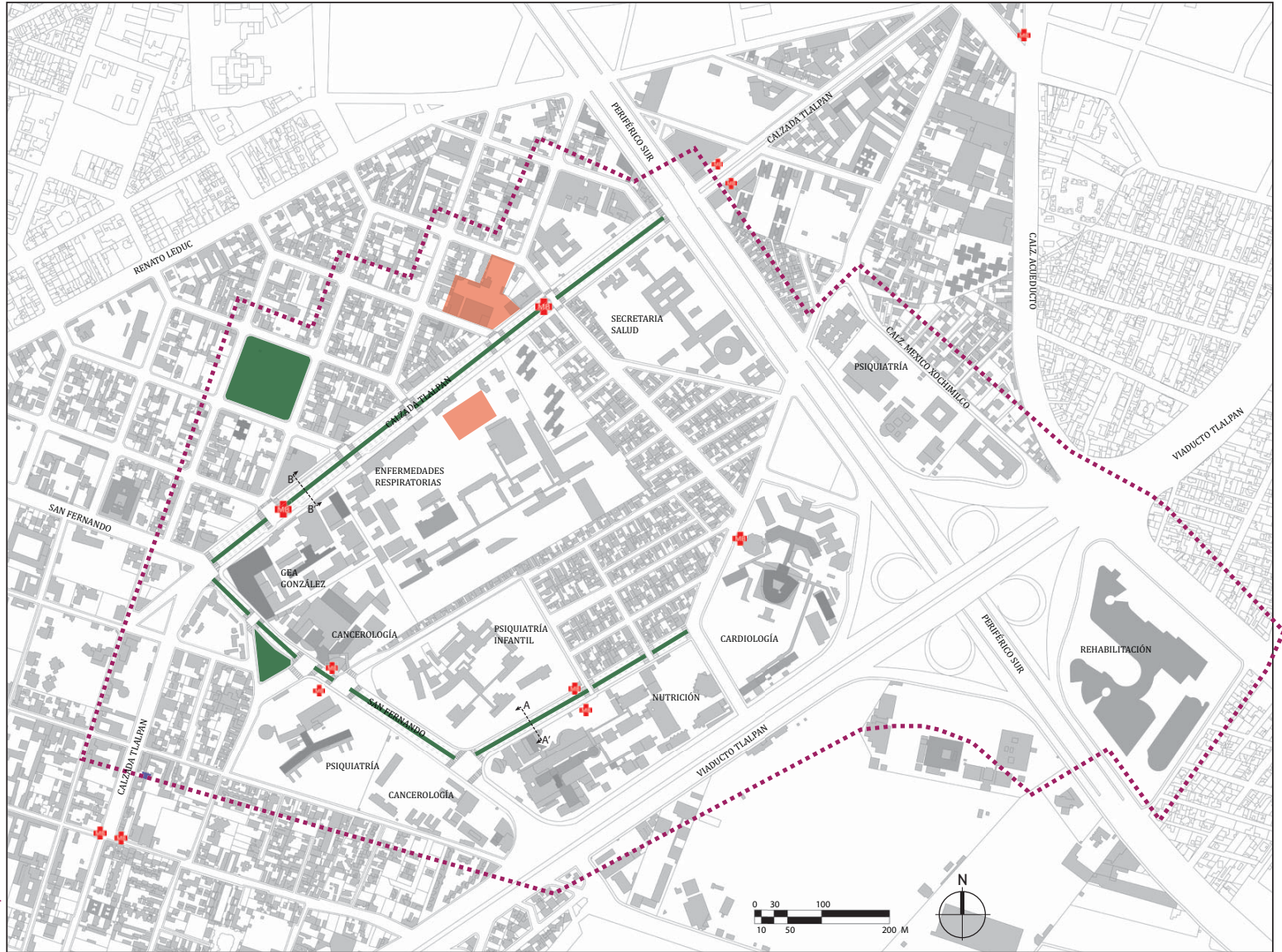


Imagen 4.12
Estado Actual de plaza pública frente al
Instituto de Cancerología.
Elaboración propia 2016

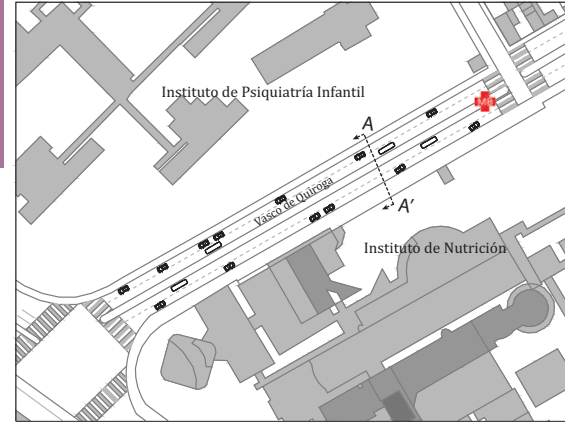


Imagen 4.13
Imagen análoga de Plaza Pública.
Lincoln Center Nueva York.
Pinterest.2016

- SIMBOLOGÍA
- Polígono B
 - Predio potencial
 - Áreas de espera existentes a rehabilitar
 - Paradas circuitos de institutos

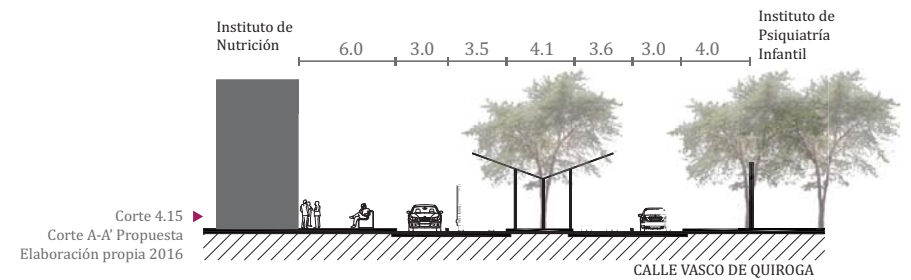
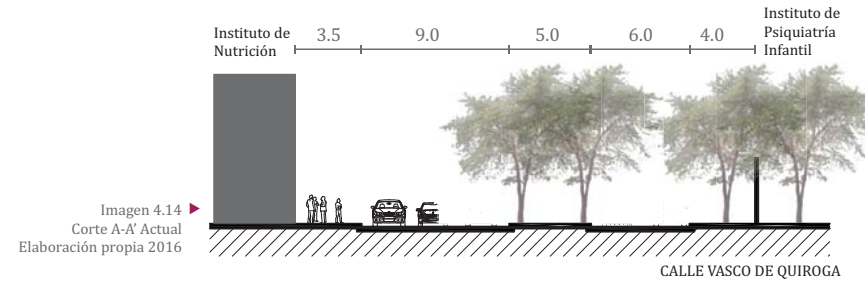


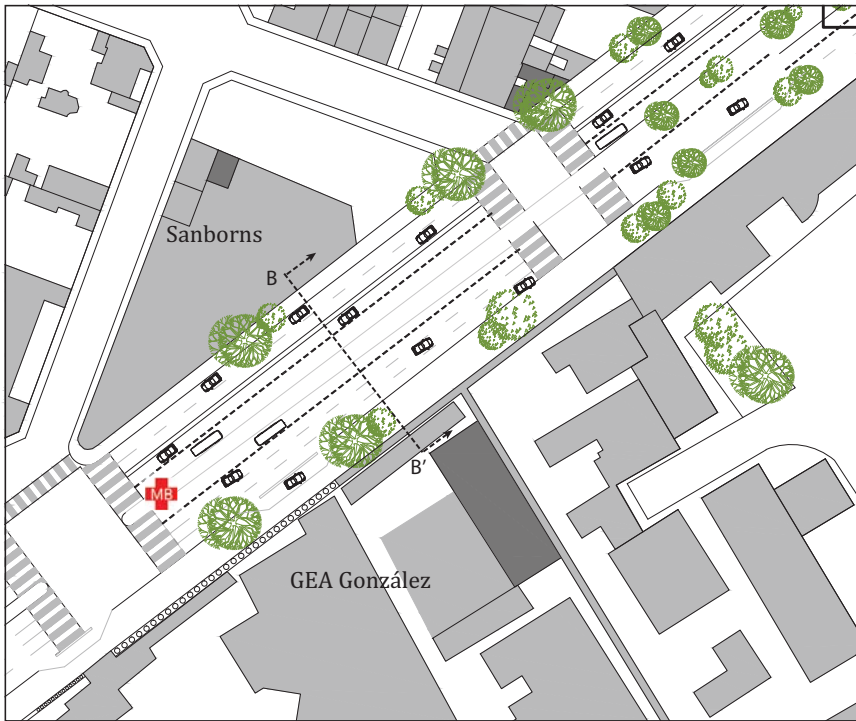
Plano 4.14
Áreas verdes
Elaboración propia 2016



Como parte de la propuesta de mejoramiento, en la calle Vasco de Quiroga se amplió la banqueta frente al Instituto de Nutrición de 3.50 a 6 metros (ver imagen 4.15) y fue acondicionado con mobiliario urbano para los familiares que están esperando a los pacientes. Sobre el camellón se localizan las paradas de los circuitos planteados anteriormente y a ambos lados quedaron los carriles exclusivos.

▲ Plano 4.15
Planta señalando corte A-A'
Elaboración propia 2016





Sobre Calzada de Tlalpan se hizo un reordenamiento vehicular con dos carriles exclusivos para el circuito médico. Las paradas se ubican el camellón y a cada lado el carril destinado a este medio de transporte. Adicionalmente, el camellón fue ampliado y acondicionado con mobiliario urbano para generar espacios de estar para las personas que están esperando ser atendidos o a sus familiares (ver imagen 4.17).

Plano 4.16
Planta señalando corte B-B'
Elaboración propia 2016

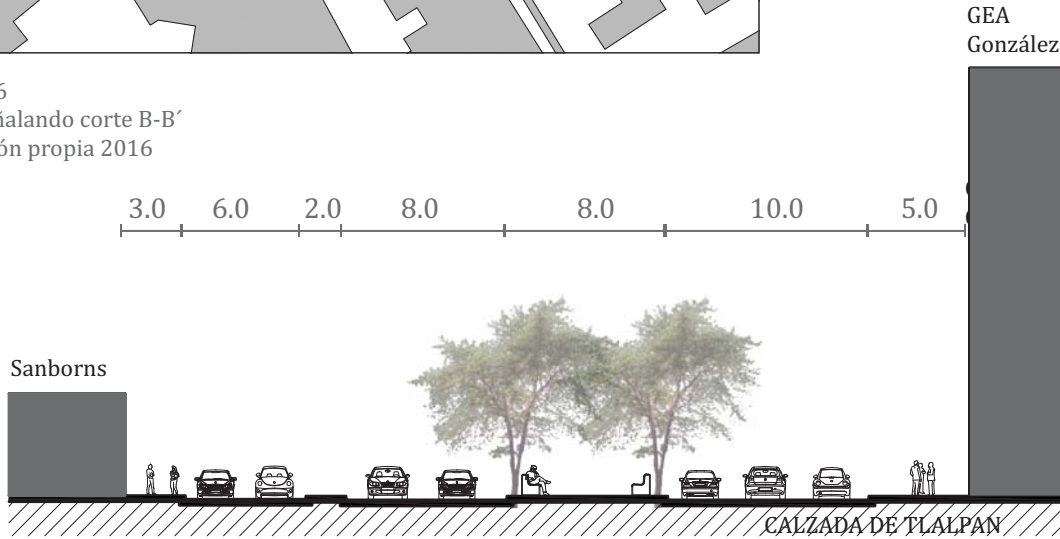
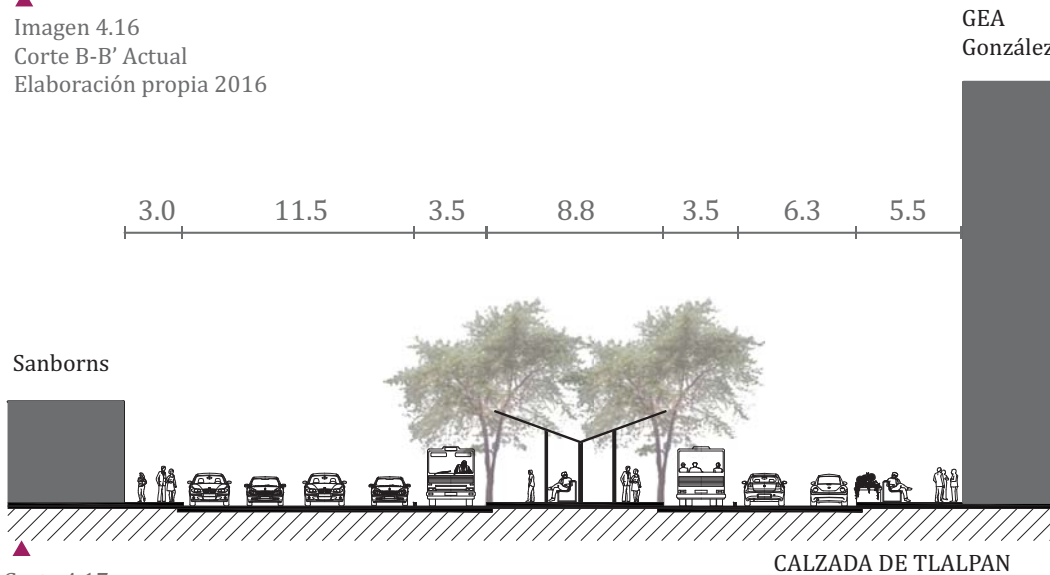


Imagen 4.16
Corte B-B' Actual
Elaboración propia 2016

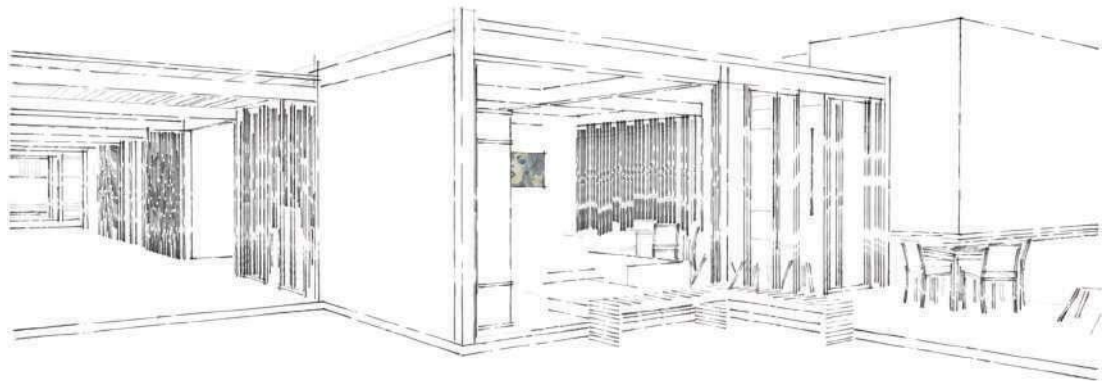


Corte 4.17
Corte B-B' Propuesta
Elaboración propia 2016





3. PABELLONES DE ESPERA

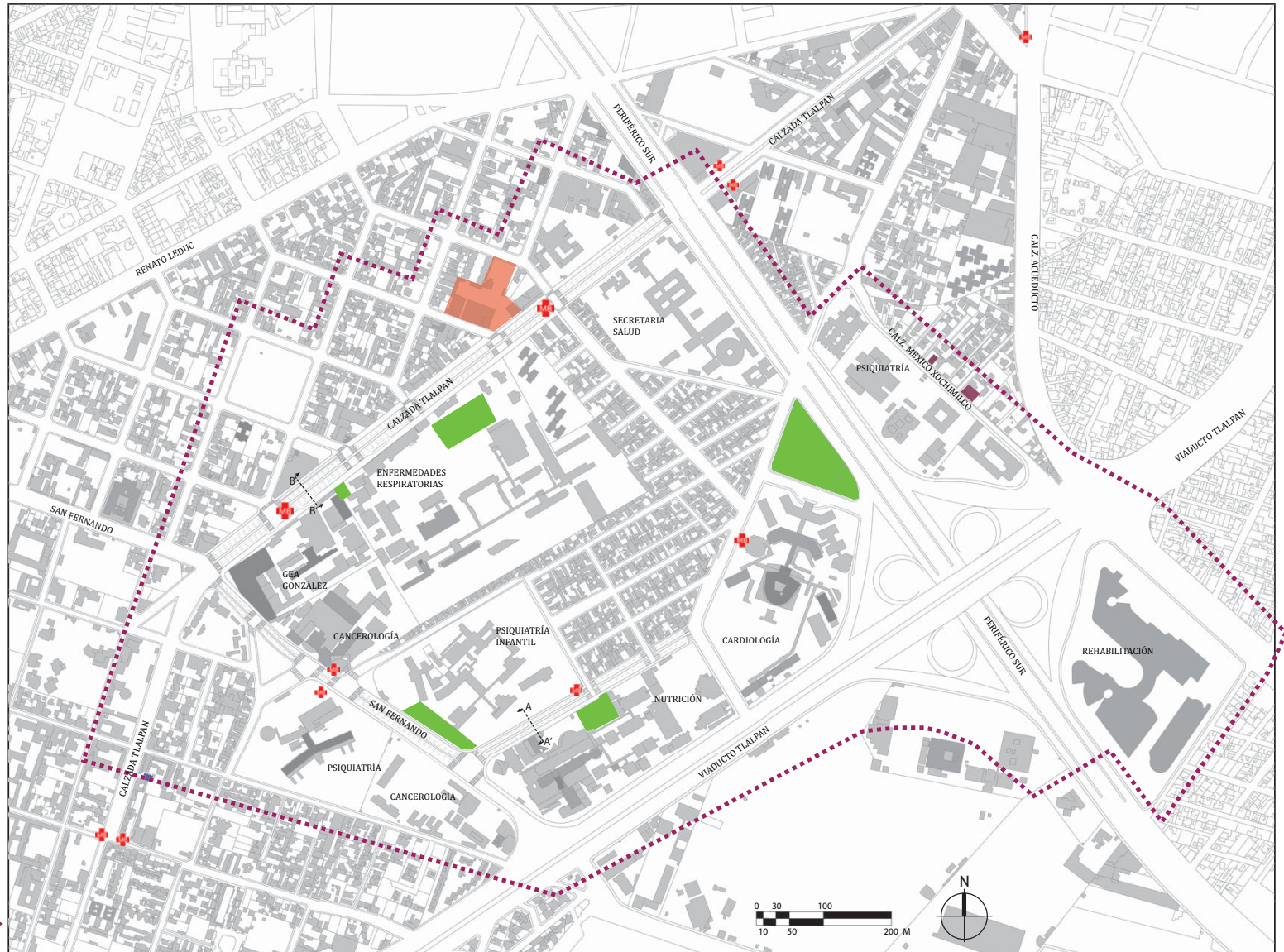
Los institutos tienen la responsabilidad de contar con áreas de espera para familiares y pacientes, el problema es que estas áreas son insuficientes y no cuentan con servicios de comida y aseo. Por esta razón, se propone ubicar espacios potenciales dentro de los institutos donde se encuentren pabellones que cubran las necesidades del usuario, estos pabellones estarán conformados por módulos de 4x4 metros, de tal forma que la construcción sea fácil y rápida. Los pabellones serán; cafetería, sanitarios, ludoteca, salón de usos múltiples y en caso de ser necesario, capilla. Además, éstos estarán diseñados de tal forma que su acomodo genere áreas de juegos para niños y áreas de contemplación.

Cada hospital tendrá un área asignada que será estudiada de acuerdo a los flujos de pacientes, familiares y trabajadores, flujos vehiculares dentro del instituto y alturas de edificios preexistentes, entre otras cosas, para desarrollar el proyecto arquitectónico de los pabellones de espera.



▲
Imagen 4.18
Croquis representativo
de Pabellones de Espera.
Elaboración propia. 2016

- SIMBOLOGÍA**
-  Polígono B
 -  Predio potencial para proyecto de Albergue
 -  Áreas potenciales a construir pabellones de espera dentro de institutos
 -  Paradas circuitos de institutos



Plano 4.17
 Áreas de espera
 Elaboración propia 2016

En este caso, los pabellones se desarrollarán en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, por ser el hospital con mayor cantidad de áreas verdes. Sin embargo la intención del proyecto consiste en adaptarse a las áreas libres de cada hospital en cuestión. Dentro de estos, se desarrollarán distintas actividades para hacer el tiempo de espera menos pesado.

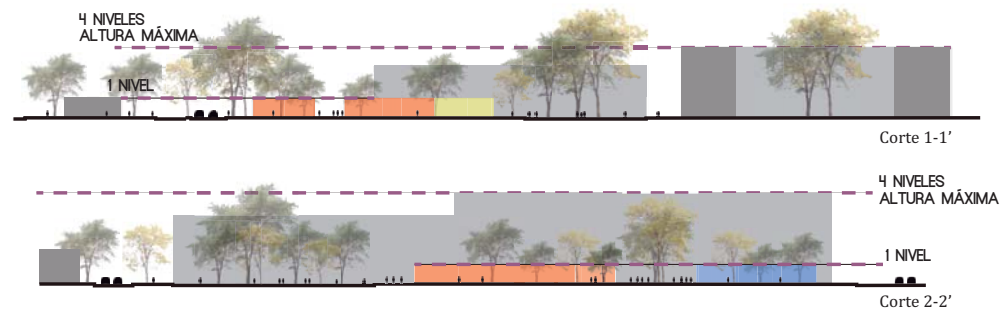
Plano 4.18
Pabellón de espera Instituto Nacional
de Enfermedades Respiratorias.
Elaboración propia 2016



SIMBOLOGÍA

- Servicios
- Privado
- Público

Estos larguillos muestran la relación de los pabellones representados con color naranja, amarillo y azul con los edificios existentes, en color gris. Se plantea que éstos no superen los dos y tres niveles de los edificios existentes para que no afecten de manera negativa la escala e imagen del instituto.



4. ALBERGUE

En respuesta a la carencia de alojamiento, se plantea la creación de un albergue, ubicado en un predio disponible sobre Calzada de Tlalpan frente al Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

Retomando la accesibilidad a los institutos, el predio se eligió por estar cerca de 3 de ellos y por contar con una parada del circuito médico. Este proyecto estará destinado a ofrecer alojamiento, comida y servicios para el aseo personal, además de contar con distintas actividades durante el día, de las cuales se obtendrá una ganancia económica para solventar algunos gastos propios del albergue.



▲
Imagen 4.19
Croquis representativo
de el Albergue.
Elaboración propia. 2016

En la imagen 4.20 se observa que el predio cuenta con 2 construcciones abandonadas, por lo que se propone su demolición para poder desarrollar el proyecto. La altura tendrá un máximo de 4 niveles por ser los permitidos por la delegación y así no romper con el perfil urbano sobre Calzada de Tlalpan donde el promedio es de 2.

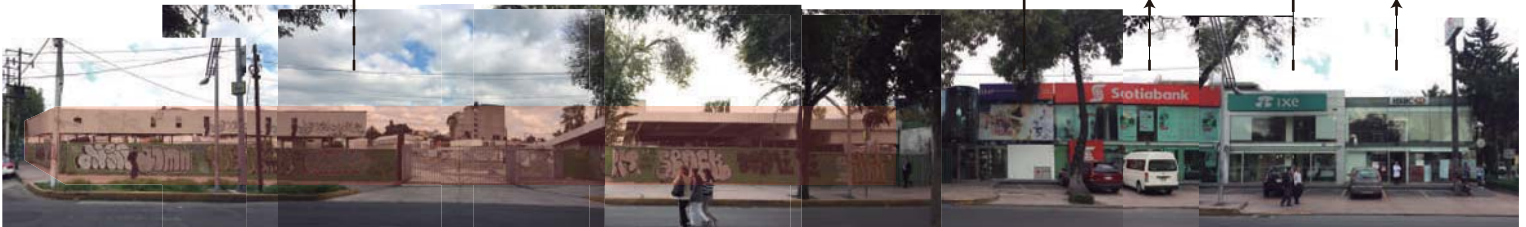
Plano 4.19
Predio para el albergue
Elaboración propia 2016



Imagen 4.20
Vista Interior del Predio
Elaboración propia. 2016



Predio potencial
■ Uso Plan Parcial Habitacional
■ Uso Real Abandonado



■ Uso Plan Parcial Habitacional
■ Uso Real Habitacional/Comercio

■ Uso Plan Parcial Habitacional
■ Uso Real Habitacional/Comercio

7 NIVELES

3 NIVELES

2 NIVELES

ALTURA MÁXIMA PERMITIDA

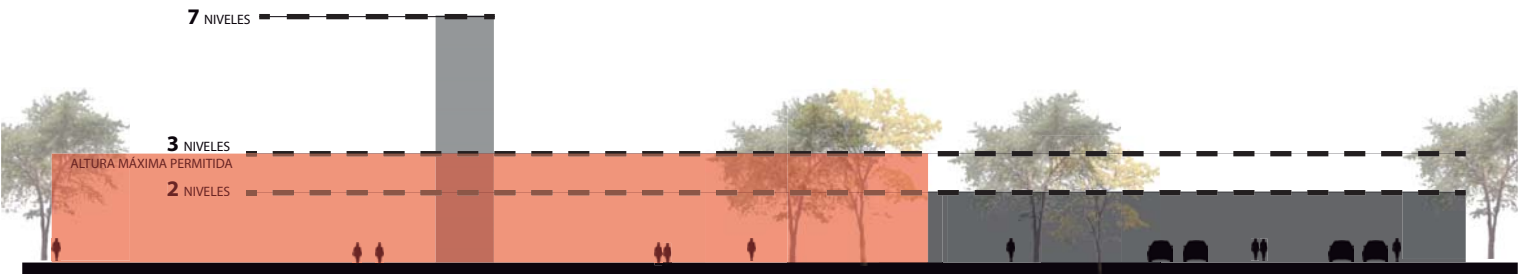


Imagen 4.21
Frente del predio con posibles alturas del albergue
Elaboración propia 2016

POLÍGONO A






En el polígono C se observaron y analizaron las problemáticas que presenta la zona de estudio, mientras que en el polígono B se planteó una estrategia urbano-arquitectónica como posible solución a las problemáticas identificadas.

Considerando las problemáticas y la estrategia general se define el polígono A en el cual se desarrollarán dos proyectos arquitectónicos que respondan a una necesidad real que se vive en la Zona de Hospitales de Tlalpan: los Pabellones de Espera y el Albergue.

El polígono A se definió tomando en consideración tres temas principales. El primero se refiere a los predios en los cuales se desarrollarán los dos proyectos arquitectónicos anteriormente mencionados, así como sus respectivas colindancias; el segundo es la contextualización de una de las estrategias urbanas planteadas en el capítulo anterior: el Circuito Médico, el cual recorre Calzada de Tlalpan desde Taxqueña hasta La Joya. El tercero son los usos de suelo existentes sobre Calzada de Tlalpan, ya que son parte esencial de la dinámica cotidiana de la zona; a través de ellos, se brinda servicio a los familiares, pacientes y empleados de los hospitales, al igual que a los habitantes de la zona. Lo anterior se muestra y explica a detalle en los planos y larguillos de las páginas subsecuentes.

PLANO DELIMITACIÓN POLÍGONO A

SIMBOLOGÍA

-  POLÍGONO A
-  ACCESO PEATONAL
-  ACCESO VEHICULAR
-  PARADAS CIRCUITO MÉDICO
-  PREDIOS A INTERVENIR

El polígono A limita físicamente: al norte con los frentes de las calles Sillón de Mendoza, Coscomate y Xontepec, al oeste con el frente comercial de Calzada de Tlalpan, al sur con el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) y el frente mixto (habitacional y comercial) de la calle 11 y al este con el conjunto habitacional (ver plano 4.20). Este último, al contar con cinco niveles, repercute en la homogeneidad del perfil urbano del polígono ya que la mayoría de las edificaciones son de dos o tres niveles (ver imagen 4.21) que son los máximos permitidos por la Secretaría de Desarrollo Urbano y Vivienda (SEDUVI).



Plano 4.20 ▶
 Plano de los dos predios. Polígono A.
 Elaboración propia. 2017.

CORTES URBANOS SOBRE CALZADA DE TLALPAN

Los dos cortes representados en la imagen 4.21 muestran dos características de Calzada de Tlalpan. La primera, la altura promedio de 2 niveles y la segunda los usos de suelo predominantes, mixto y equipamiento. El polígono A también engloba las estrategias particulares, en los cortes se observan los carriles exclusivos para el circuito médico con su respectiva parada, la ampliación de banquetas y la rehabilitación de camellones.

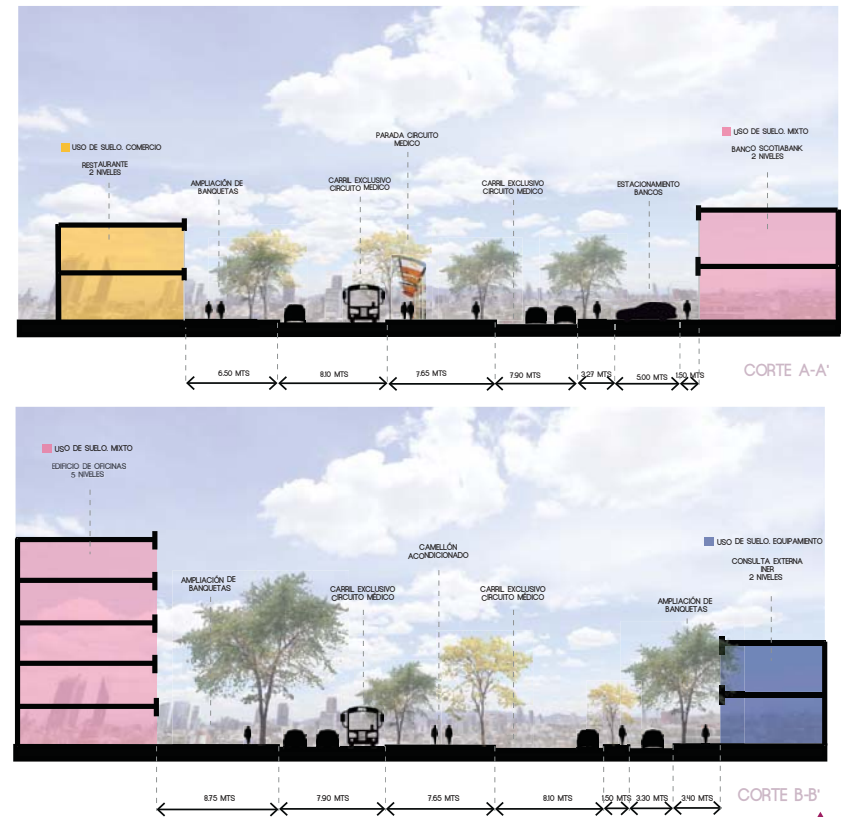


Imagen 4.22
Cortes representativos de funciones urbanas, alturas y dimensiones propuestas para Calzada de Tlalpan. Elaboración propia. 2017

MOVILIDAD























En el plano 4.21 se muestran las vialidades cercanas a los predios a intervenir, diferenciándose por su carga vehicular y peatonal; en color naranja se indican las más transitadas, mientras que en color amarillo las de menor flujo.

Es posible observar a lo largo de Calzada de Tlalpan las paradas establecidas para las 13 rutas de transporte público que por ahí circulan, lo que convierte esta avenida en la de mayor flujo vehicular y peatonal de la zona. La calle Sillón de Mendoza se considera una vialidad con flujo moderado; a pesar de estar contemplada como una vía de circulación continua, distintas personas, en su mayoría empleados y pacientes de los Institutos, la utilizan como estacionamiento ante la falta de establecimientos públicos. Adicionalmente, es una alternativa para llegar de Calzada de Tlalpan al Instituto Nacional de Cardiología o al Instituto Nacional de Nutrición y viceversa. Las calles 6, 8, 11, 13 y 15 de la colonia Belisario Domínguez Sección XVI se consideran con flujo bajo al ser utilizadas por sus habitantes y empleados de hospitales como estacionamiento permanente; lo mismo sucede en la Colonia Toriello Guerra.

Los nodos señalados en el plano enmarcan las intersecciones con mayor conflicto vehicular y peatonal. El primero se encuentra en el cruce de Calzada de Tlalpan y Sillón de Mendoza; se considera el más significativo pues interactúan las vialidades con más afluencia de la zona. El segundo es el cruce de Calzada de Tlalpan y la calle Chimalcoyotl; aquí se encuentra el único acceso vehicular para empleados, proveedores y ambulancias al INER.

MOVILIDAD

SIMBOLOGÍA

-  POLÍGONO A
-  VIALIDADES PRIMARIAS
-  VIALIDADES SECUNDARIAS
-  VIALIDADES TERCIARIAS
-  CARRIL EXCLUSIVO CIRCUITO MÉDICO
-  ESTACIONAMIENTO EN CALLES
-  TENORIOS-CU.
-  TORRES- EJIDOS-CU.
-  METRO TAXQUEÑA-ZONA DE HOSPITALES.
-  ESTADIO AZTECA-SANTO TOMÁS AJUSCO.
-  ESTADIO AZTECA-SAN PEDRO MÁRTIR.
-  ESTADIO AZTECA-PARRES.
-  LA JOYA-HOSPITALES-SAN PEDRO MÁRTIR.
-  CASETA-COLEGIO MILITAR-PANTEÓN.
-  GRAN SUR-HOSPITALES-HUIPULCO.
-  XITLÉ-TLALMIYE-HOSPITALES.
-  IZAZAGA-TAXQUEÑA-GENERAL ANAYA.
-  CENTRO DE TLALPAN.
-  NODOS CON MAYOR ACTIVIDAD
-  SITIOS DE TAXIS
-  PARADAS DE CAMIÓN
-  PREDIOS A INTERVENIR



Plano 4.21 ▶
 Plano de Movilidad. Polígono A.
 Elaboración propia. 2017.

NODOS

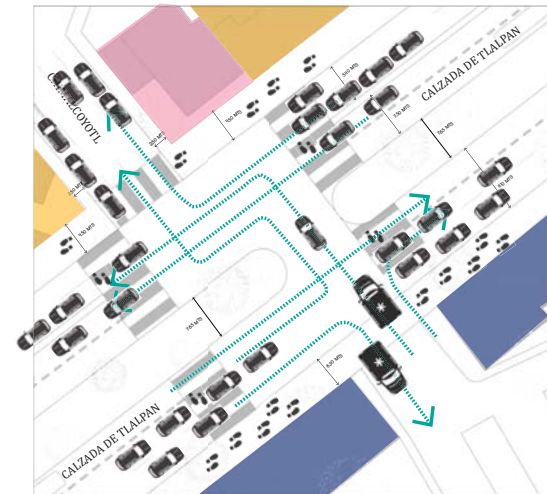
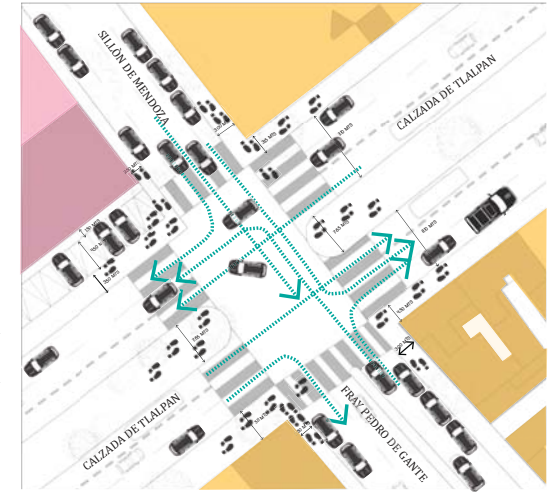
Plano 4.22
Nodo Calzada de Tlalpan y Sillón de Mendoza.
Elaboración propia. 2017.

CALZADA DE TLALPAN Y FRAY PEDRO DE GANTE

En el plano 4.22 se observa el nodo de Calzada de Tlalpan con Sillón de Mendoza. El uso de suelo comercial en las cuatro esquinas ocasiona que el flujo peatonal sea denso; esto, aunado al flujo vehicular intenso de ambas calles, propicia que la zona sea de difícil tránsito. El transporte público no respeta las paradas establecidas; por el contrario, se detienen para realizar ascenso y descenso de pasajeros en cualquier sitio de manera que se obstaculiza el cruce peatonal.

SIMBOLOGÍA

..... FLUJO VEHICULAR



CALZADA DE TLALPAN Y CHIMALCOYOTL

En el plano 4.23 se detalla el nodo de Calzada de Tlalpan con Chimalcoyotl. La carga vehicular es intensa, motivando que los coches invadan las franjas de cruce peatonal; como resultado, el peatón se ve obligado a cruzar entre los vehículos. La afluencia peatonal es mayor en este nodo pues se encuentra frente al acceso al INER; el tránsito de los peatones se ve interrumpido pues el único acceso vehicular al hospital para ambulancias, autos particulares de empleados y proveedores se encuentra frente a dicho nodo.

Plano 4.23
Nodo Calzada de Tlalpan y Chimalcoyotl.
Elaboración propia. 2017.



FUNCIONES URBANAS REALES

SIMBOLOGÍA

-  POLÍGONO A
-  HABITACIONAL
-  EQUIPAMIENTO
-  MIXTO
-  HABITACIONAL CON COMERCIO

La discrepancia entre lo establecido por SEDUVI y lo que existe en la actualidad, se hace más evidente en la calle con mayor flujo vehicular y peatonal de la zona: Calzada de Tlalpan. Esta vialidad cuenta con una gran cantidad de comercios, que van desde farmacias, restaurantes, bancos, tiendas de conveniencia hasta supermercados. Por esta razón, cuenta con dos carriles laterales adicionales, que comprenden desde la calle Xontepec hasta la calle Coapa (ver plano 4.25); al habilitar estos carriles se facilita la adquisición de distintos productos y/o servicios, dejando libres los carriles centrales.

Sin embargo, esta estrategia dista de cumplir su objetivo funcional debido a que los carriles laterales se utilizan como estacionamiento e impiden el flujo vehicular continuo. Como consecuencia, la dinámica de la zona se modifica, creando un efecto negativo sobre los proyectos arquitectónicos a desarrollar.

CONFIGURACIÓN ESPACIAL

LARGUILLOS

Una vez que se revisaron los plantas que comprenden el polígono A, es necesario complementar este análisis con vistas en alzado o larguillos para asegurar una perspectiva completa. Si bien las plantas proporcionan una visualización espacial de la interacción entre los predios, vialidades y usuarios, los larguillos permiten analizar e interpretar el impacto que tienen las alturas de los edificios, los materiales de construcción, las texturas, la vegetación, anchos de calles, el perfil urbano y la densidad de construcción sobre la dinámica de la zona de estudio.

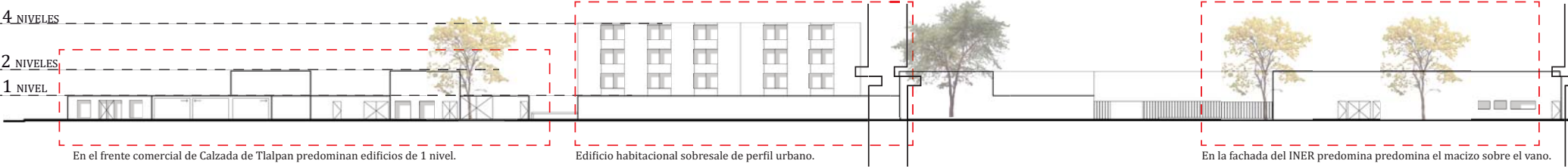
Con los siguientes larguillos se concluyen 4 aspectos importantes. El primero es la clara diferencia entre las funciones urbanas actuales y las establecidas en el Plan de Delegacional de Desarrollo Urbano. El segundo es la relación que existe entre los usos de suelo y las alturas, el uso habitacional con comercio y mixto tiene en promedio 2 niveles mientras que los conjuntos habitacionales y el equipamiento sobresale del perfil urbano llegando hasta los 8 niveles. El tercero, es la relación que existe entre los usos de suelo y los macizos y vanos, en el uso habitacional predomina el macizo y por el contrario en el uso habitacional con comercio y mixto el vano. El cuarto es la falta de sombra por la escasez de vegetación sobre Calzada de Tlalpan y la colonia Belisario Domínguez, únicamente en la colonia Toriello Guerra la vegetación abunda.

El nivel socioeconómico influye en la tipología de las zonas habitacionales. En Toriello Guerra existen predios de mayor extensión con estacionamiento dentro de la propiedad mientras que en la colonia belisario domínguez Sección XVI los terrenos están muy fraccionados debido a las autoconstrucciones. En estos casos, los habitantes prefieren aprovechar al máximo los metros cuadrados con los que cuentan y no incluyen en su vivienda espacio de estacionamiento (en ocasiones tampoco respetan la normativa de área libre de SEDUVI).

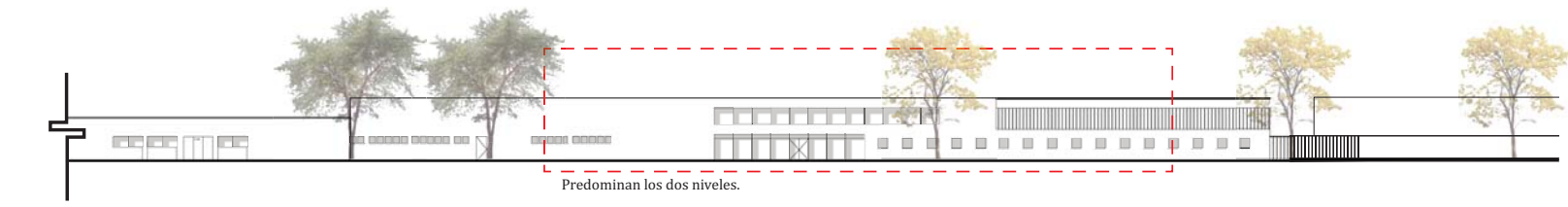
En referencia a los materiales de construcción empleados, en Toriello Guerra destaca la piedra volcánica en bardas perimetrales y los aplanados con pintura. En la colonia Belisario Domínguez el aplanado predomina sobre el tabique aparente. A pesar de que en ambos casos hay un acabado preferente (aplanado con pintura), en ninguno existe una gama de colores y texturas a respetar.



Calzada de Tlalpan 1



Calzada de Tlalpan 1

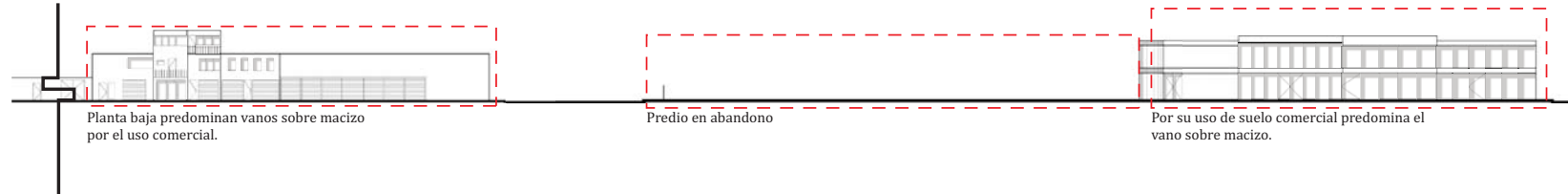




Calzada de Tlalpan 2

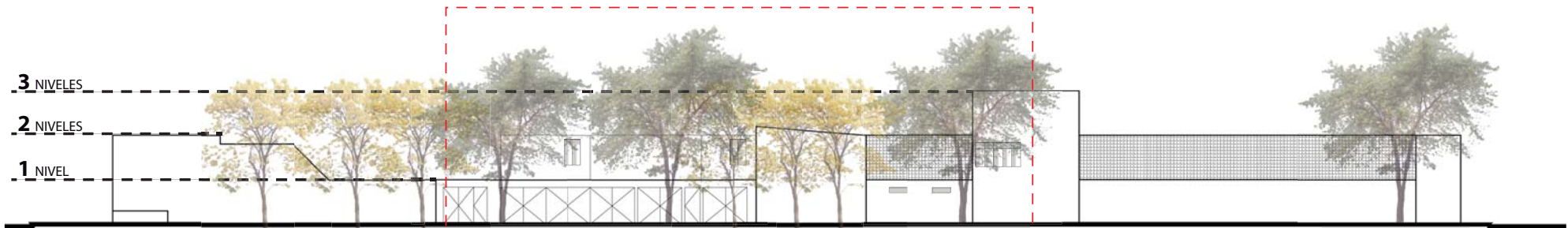


Calzada de Tlalpan 2





Xontepec 1

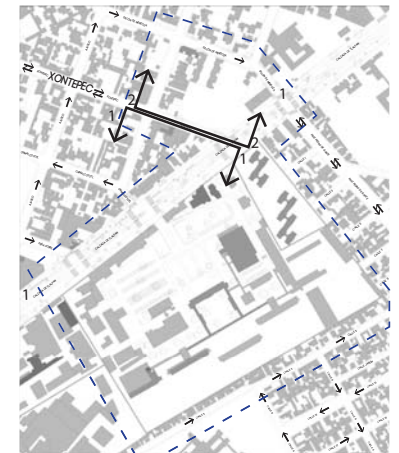


En las calles de la colonia Toriello Guerra la vegetación es mas abundante en comparación a Calzada de Talpan.



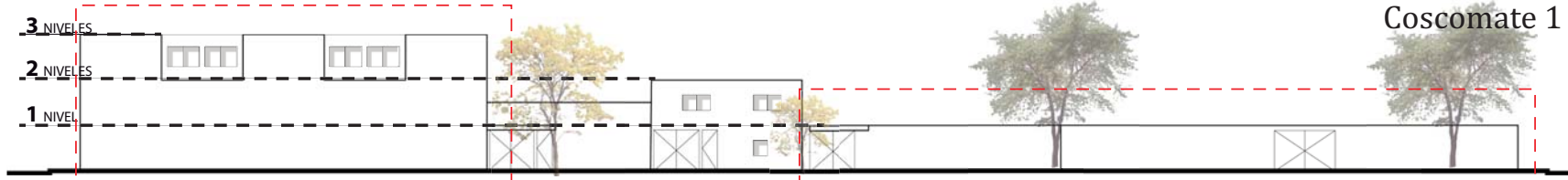
Las casas de la colonia Toriello Guerra varían entre 2 y 3 niveles.

Xontepec 2



Por el uso de suelo la relación vano - macizo tiene una proporción 50-50.

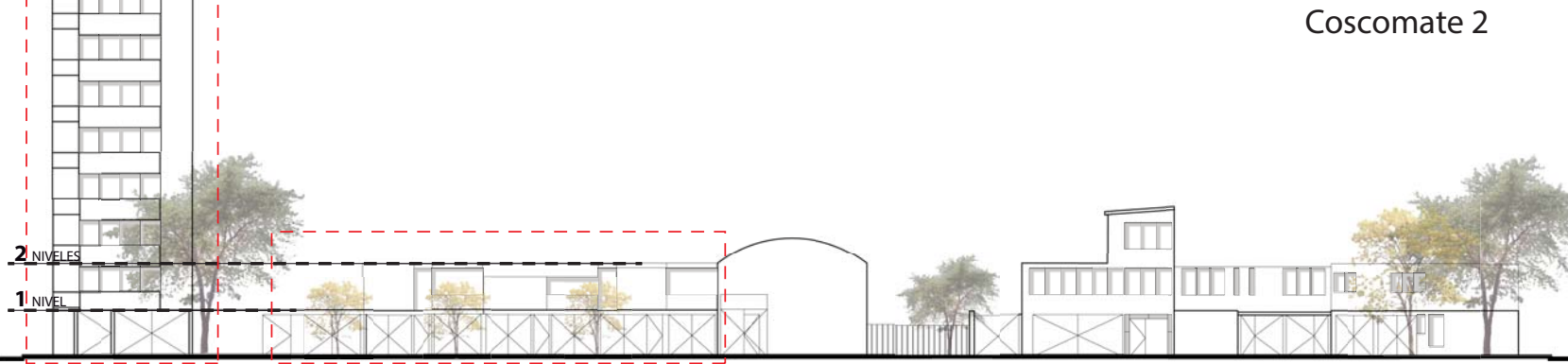
Predio sin uso



Coscomate 1

Predomina el macizo en uso habitacional.

Predio abandonado



Coscomate 2

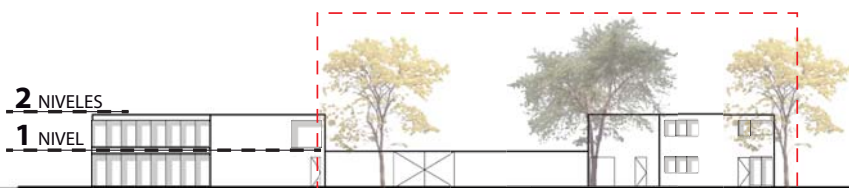
Edificio habitacional que rompe con la silueta urbana.

En el uso habitacional predominan los 2 niveles con la construcción remetida.

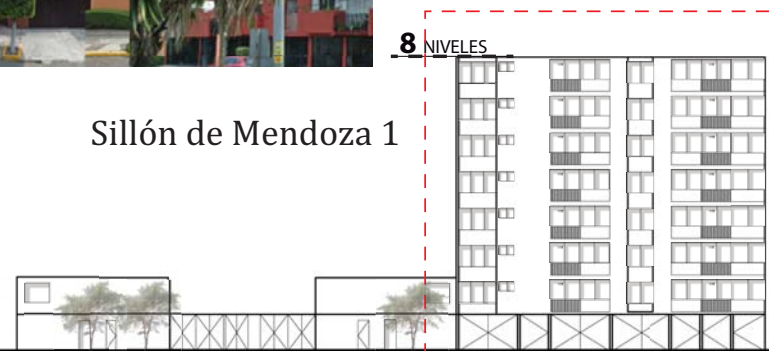




Sillón de Mendoza 1



Vegetación escasa y predomina el macizo sobre el vano.



El máximo de niveles establecidos por Seduvi es de 3 niveles; sin embargo, este edificio habitacional llega a los 8 niveles.

120

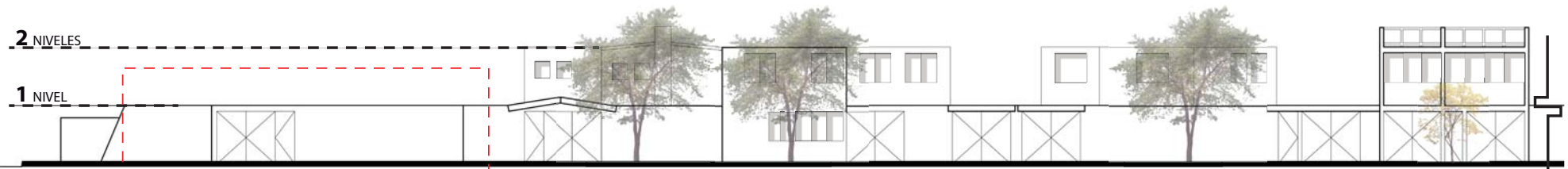


Sillón de Mendoza 2

Continúa a Sillón de Mendoza 2a

2 NIVELES

1 NIVEL

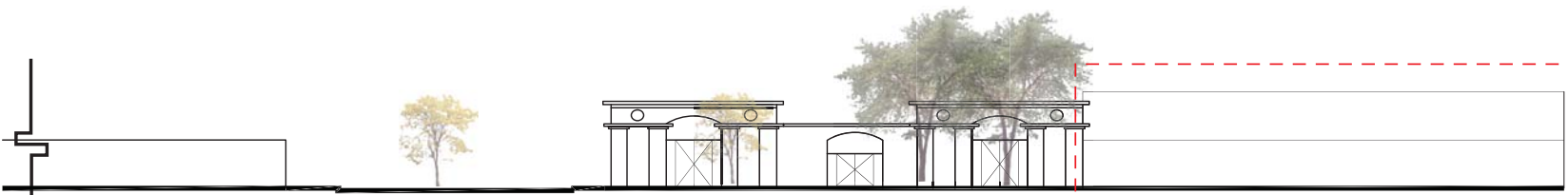


Predomina el macizo sobre el vano ya que la construcción se ubica atrás del predio.

Continúa de Sillón de Mendoza 2



Sillón de Mendoza 2

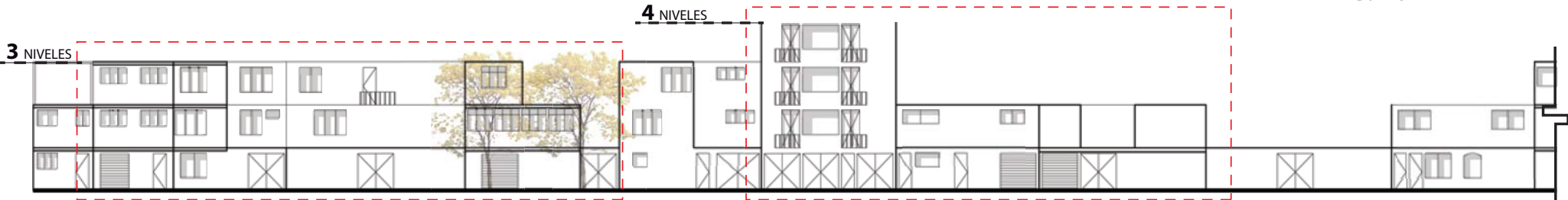


Predio subutilizado, 50% utilizado para estacionamiento creando un vacío urbano.





Calle 4

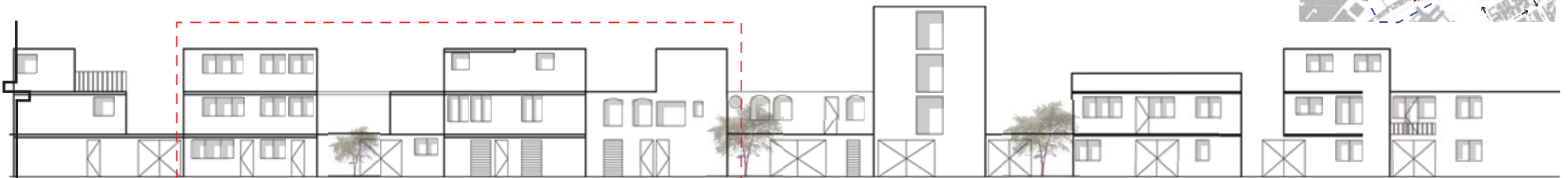


Predomina el vano sobre el macizo y los tres niveles de construcción.

La mayoría de los predios tienen uso de suelo habitacional con comercio en planta baja.



Calle 4



Toda esta calle se caracteriza por las auto-construcciones de 2 y 3 niveles, con comercio en la planta baja.

CONCLUSIÓN

Plantear estrategias urbano-arquitectónicas requiere de un proceso donde inciden factores culturales, sociales, urbanos, ambientales, económicos y gubernamentales para brindar a los usuarios una mejor calidad de vida. Las problemáticas encontradas en la zona no se pueden ver como situaciones aisladas ya que el análisis arroja que van de la mano y que se necesitan de una estrategia general dirigida al mejoramiento de las condiciones en las que se llevan a cabo las distintas actividades involucradas. La importancia de la estrategia general planteada radica en poder brindarle a la zona y a su población lugares de estadía, áreas verdes, avenidas y calles sin congestión vial y un medio de transporte alternativo para llegar a los hospitales, todo con el fin de mejorar la accesibilidad a la zona y la calidad de vida de quienes la habitan y recorren a diario.

El polígono A influye directamente en los proyectos arquitectónicos, Pabellones de Espera y El Albergue. Las alturas analizadas permiten establecer cierto número de niveles para no afectar el perfil urbano de la zona; las funciones urbanas y los flujos; peatonal y vehicular, van de la mano para organizar y jerarquizar los accesos a los predios potenciales intervenidos. Lo anterior sentó las bases para generar dos proyectos arquitectónicos que respondan al entorno urbano y permitan integrarse a la sociedad.

CAPÍTULO 5

EL PROYECTO



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central

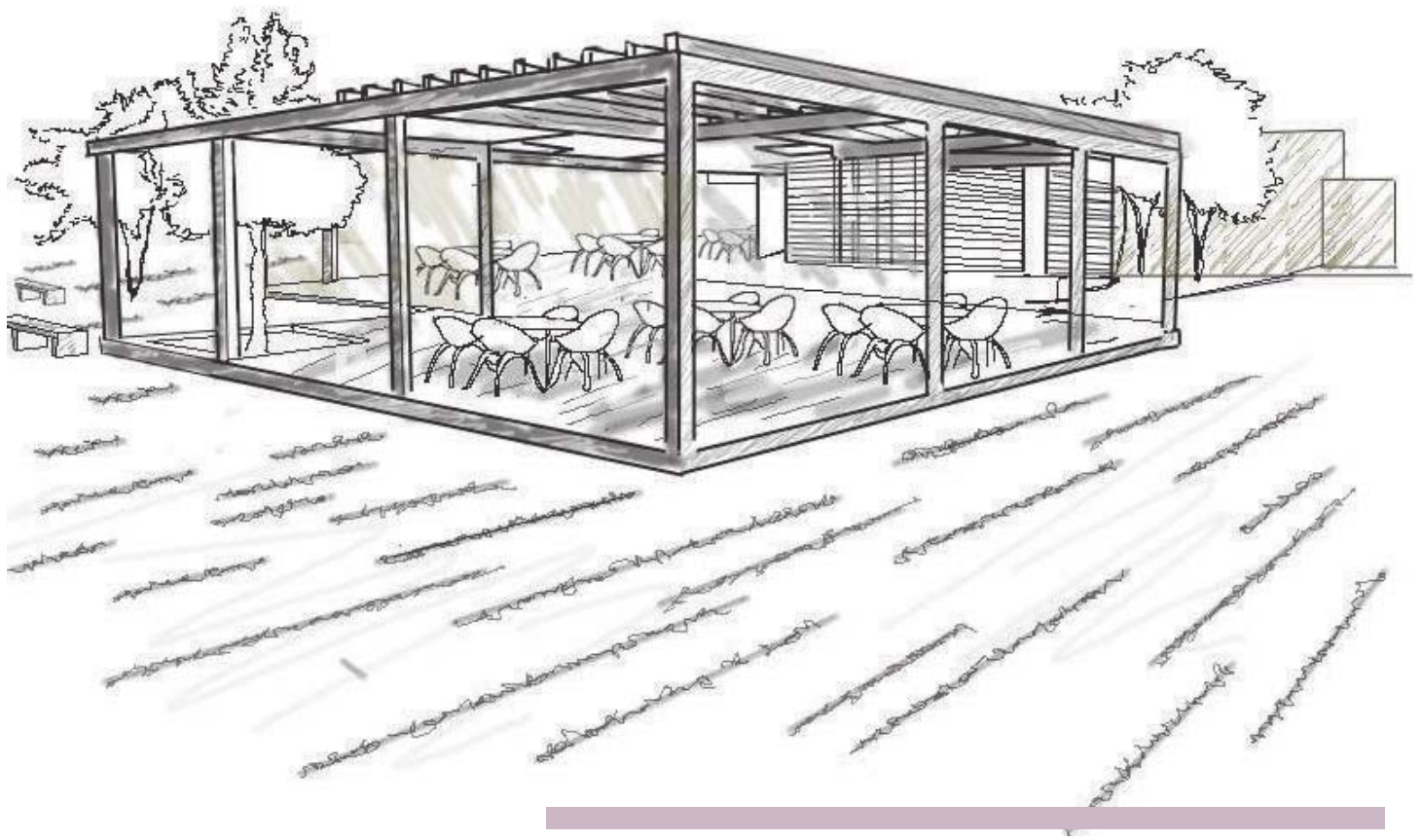


UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

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.



PABELLONES DE ESPERA



Imagen 5.1 ►
 Fachada Edificio Principal
 Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.
 Fotografía propia 2017

A lo largo de esta investigación, se planteó una estrategia urbano-arquitectónica que culmina con la creación de dos proyectos, el Albergue y los Pabellones de Espera. Este último, se enfoca principalmente en los familiares, brindándoles espacios (interiores y exteriores) de espera, convivencia y oración durante el día, evitando así que las personas se arriesguen al esperar en las banquetas y obstaculicen el flujo peatonal.

El proyecto consta de 5 Pabellones conformados por módulos de 4mx4m, con la posibilidad de aumentar o disminuir la cantidad dependiendo la capacidad que se requiera albergar. Esto los convierte en elementos adaptables al área disponible. La idea es que dichos pabellones puedan colocarse de una forma más sencilla a la convencional, utilizando elementos prefabricados que se puedan reubicar o desmontar cuando ya no sean necesarios.

Para efectos de esta investigación, el proyecto se desarrolla dentro del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (ver imagen 5.1), ubicado sobre Calzada de Tlalpan. La decisión de realizar el proyecto en este sitio, es que el predio cuenta con 9 hectáreas de las cuales, más del 40% son áreas verdes (ver plano 5.2), ya que anteriormente era el Hospital para Enfermos Tuberculosos y parte del tratamiento consistía en tomar baños de sol a ciertas horas del día. De acuerdo con el Informe Anual de Autoevaluación¹, el INER otorga 350 consultas por día asumiendo que, la sala de espera con la que cuenta el hospital tiene capacidad para 50 personas, 300 no tienen un espacio para estar mientras su familiar es atendido.





Los pabellones, ubicados en un terreno de 4100m², a pesar de no cubrir con el total de la demanda, albergan en su capacidad máxima a 200 personas, sin incluir a las que se encontrarán en las áreas verdes propuestas, que representan el 90% del programa arquitectónico del proyecto. Por otro lado, el INER cuenta con un nivel de estacionamiento para trabajadores y empleados, sin embargo, al ser tan pocos cajones las personas hacen uso de algunos jardines como estacionamiento. En respuesta a esta situación, se propone crear un nivel de estacionamiento debajo del actual.

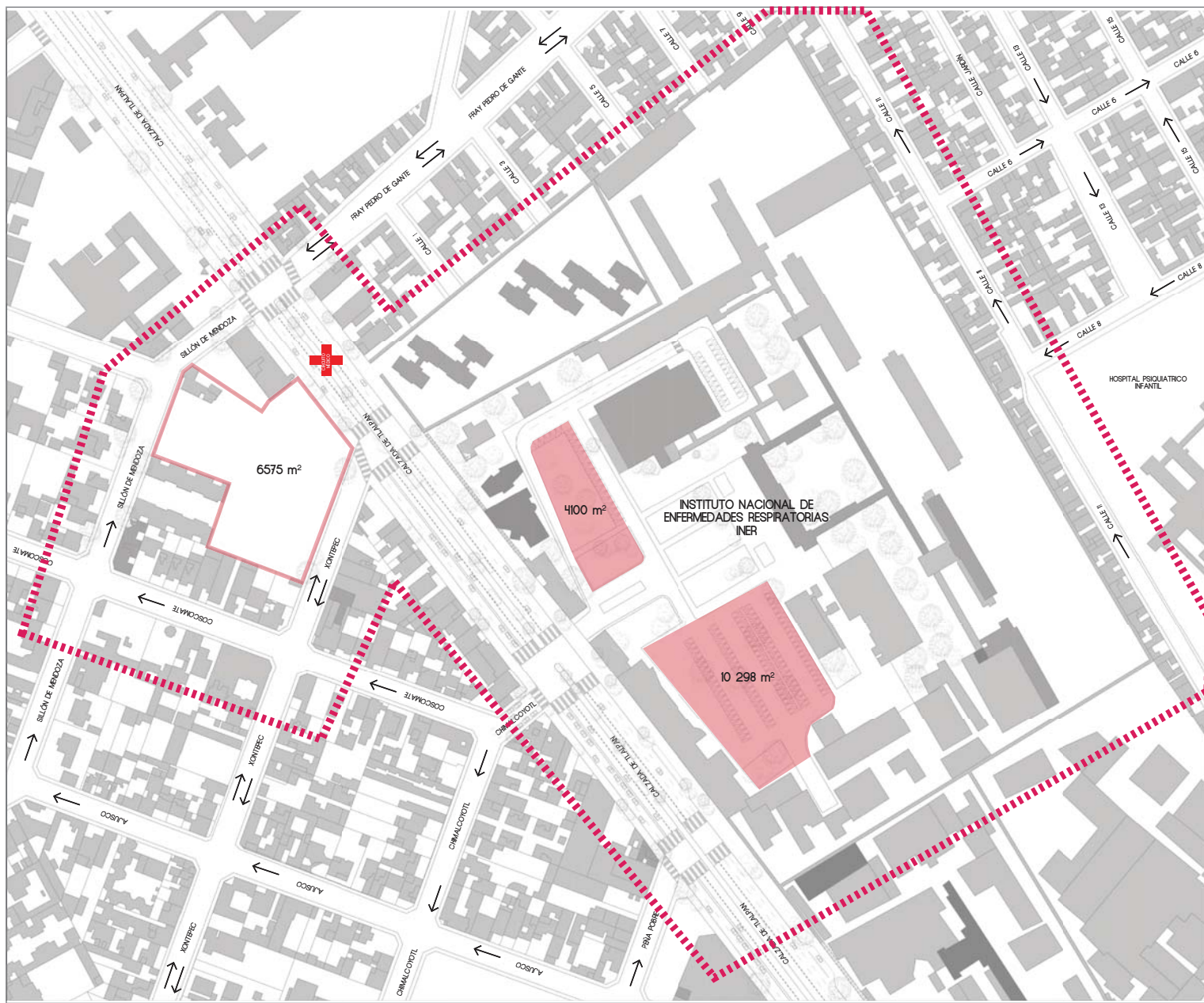
En este apartado, se presenta el desarrollo del proyecto basado en un programa arquitectónico cuyo objetivo consiste en solucionar la problemática más evidente resultado de un análisis previo; la falta de espacios de estar dentro de los Institutos de Salud Pública.

1. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas, Informe de Autoevaluación del Director General, 2015. Tabla, Secretaría de Salud, Ciudad de México. <http://www.iner.salud.gob.mx/descargas/informelabores/2015.pdf>, (14 mayo 2017)

UBICACIÓN PREDIO PABELLONES DE ESPERA

SIMBOLOGÍA

-  POLÍGONO A
-  PARADAS CIRCUITO MÉDICO
-  PREDIO A INTERVENIR PARA PABELLONES DE ESPERA
-  PREDIO A INTERVENIR PARA ALBERGUE



Plano 5.1 ▶
Plano delimitación Polígono A.
Elaboración propia. 2017.



SIMBOLOGÍA

- Área de Estacionamiento
 Área de Pabellones de Espera
 Áreas Verdes Existentes
 → Accesos

Una de las intenciones del programa arquitectónico, consiste en que dentro de cada pabellón, se lleven a cabo distintas actividades con su respectiva área al aire libre, por lo que el desarrollo de una no interferirá con la otra.

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

El primer pabellón, Capilla, estará destinado a un espacio de oración y reflexión para 24 personas. El segundo, y considero el más importante, es la Ludoteca con capacidad para 50 personas, ya que son muchas las familias que acuden al hospital con niños al no contar con alguien que pueda cuidar de ellos. El tercero, Salón de Usos Múltiples para 42 personas, ya que se necesitaba un espacio para llevar a cabo pláticas informativas, lanzamientos de libros, entre otras cosas; por ello el espacio se puede modificar de acuerdo a lo que se necesite.

El cuarto pabellón es una Cafetería para 76 personas y el último; servicios (cocina, sanitarios, bodega y mantenimiento), ambos se propusieron ya que al aumentar la cantidad de personas dentro del instituto, aumenta la demanda de dichos servicios. En relación al nivel de estacionamiento propuesto, con capacidad para 125 autos, se pretende aumentar el número total de cajones de 150 a 280. Lo anterior se desglosa con mayor detalle en la tabla 5.1.

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO				
		METROS CUADRADOS		CAPACIDAD
METROS CUADRADOS TOTALES			4 100	
ÁREA CONSTRUIDA			416	
ÁREAS VERDES			1 191	
ÁREA LIBRE			2 493	
CAFETERÍA	INTERIOR	64	144	40 PERSONAS
	EXTERIOR	80		36 PERSONAS
SALÓN DE USOS MÚLTIPLES			96	42 PERSONAS
LUDOTECA			80	50 PERSONAS
CAPILLA			32	24 PERSONAS
SERVICIOS	COCINA	16	64	
	SANITARIOS	32		
	BODEGA	3		
	MANTENIMIENTO	3		
ESTACIONAMIENTO	PLANTA BAJA	4 490	10 298	ACTUAL 150 CAJONES
	SÓTANO	5 808		FUTURA 275 CAJONES

Tabla 5.1 ▶
Programa Arquitectónico.
Elaboración propia. 2017

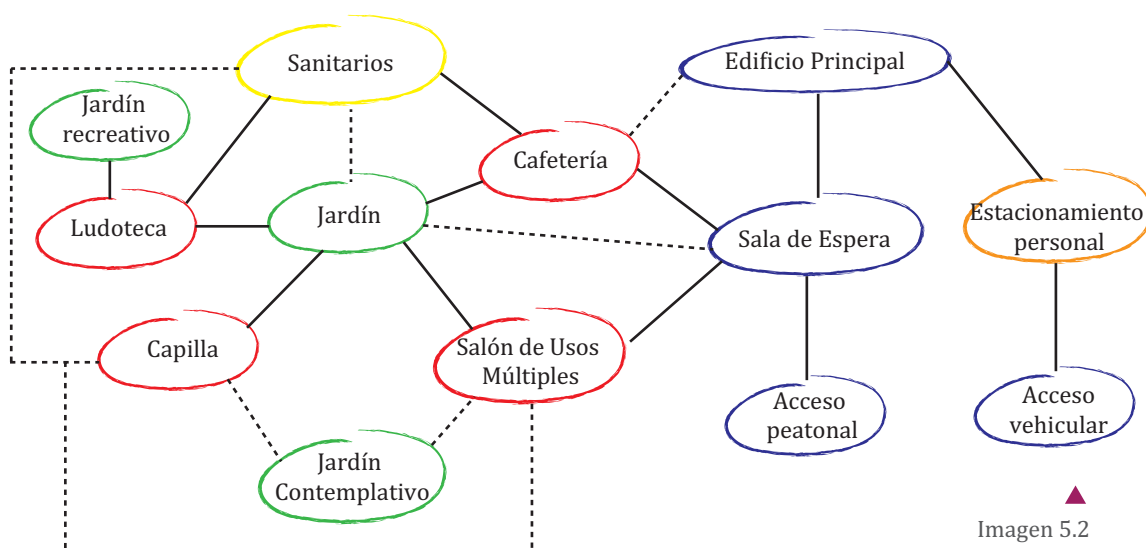
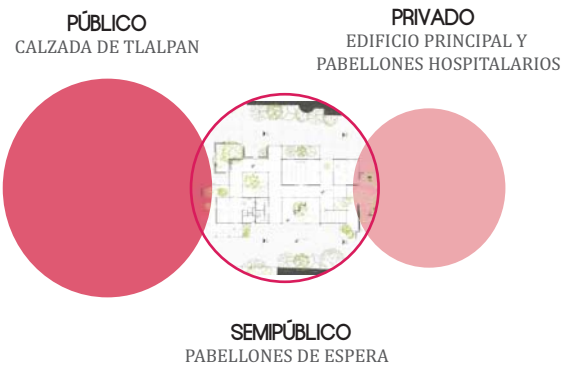


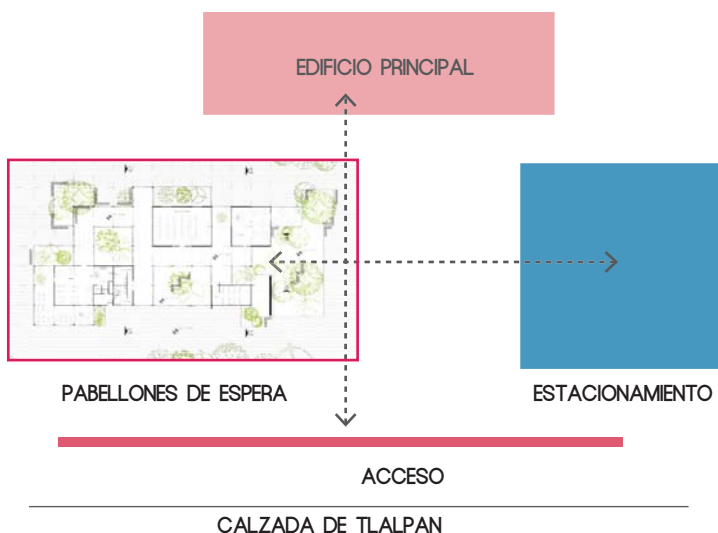
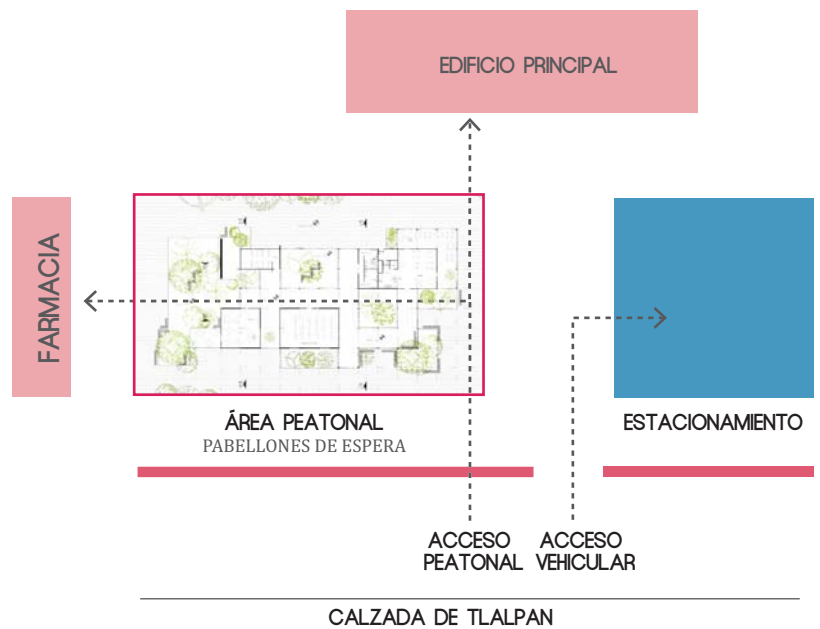
Imagen 5.2
Diagrama de Relaciones Espaciales.
Elaboración propia. 2018

INTENCIONES DEL PROYECTO



1. Crear un espacio de transición entre lo público; Calzada de Tlalpan, y lo privado, el área administrativa y los pabellones hospitalarios del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

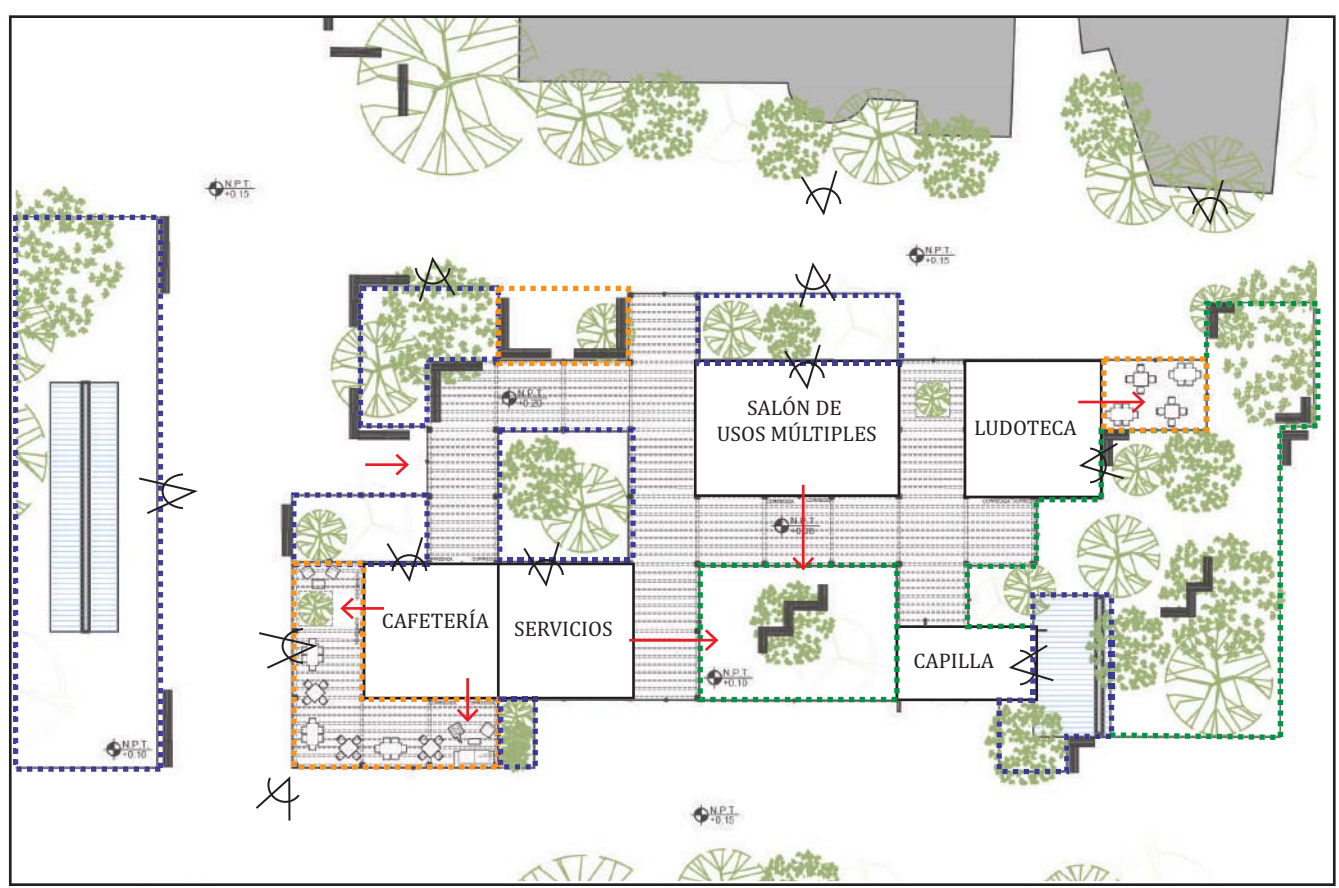
2. Dar prioridad al peatón separando la zona vehicular de la peatonal; reorganizando el estacionamiento existente y creando un nivel más en el sótano. De esta manera, los automovilistas no se verán en la necesidad de estacionarse en los jardines.



3. Crear dos ejes compositivos que conecten las zonas más transitadas del hospital; el área de espera, el edificio principal, el estacionamiento, las aulas y la farmacia. Conectando a su vez cada uno de los espacios del programa arquitectónico planteado.

INTENCIONES DEL PROYECTO

4. Brindar a cada espacio del programa áreas abiertas, públicas y verdes; en función de las actividades que se desarrollan en cada uno de los pabellones.



- SIMBOLOGÍA
-  Área Contemplativa
 -  Área de Convivencia
 -  Área de Estadía
 -  Relación física
 -  Relación visual

ESQUEMA

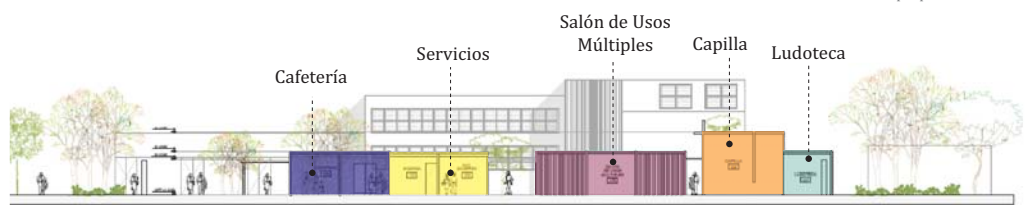
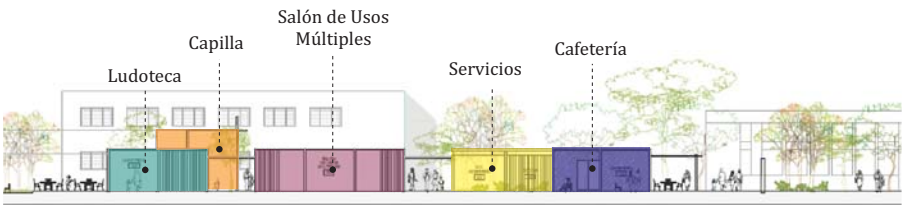


La ubicación de cada pabellón se definió de acuerdo con la actividad a realizar; la Cafetería, al ser el espacio más público, se encuentra cerca del acceso peatonal con mayor afluencia, sobre el eje compositivo principal. Junto a este pabellón se encuentra el de Servicios, fraccionado en cocina, bodega, área de basura y sanitarios, ya que todos dan servicio al área de cafetería. Cerca de estos pabellones, se encuentra el Salón de usos múltiples al ser un punto medio entre lo público y lo privado. Mientras que la Ludoteca y la Capilla se ubican del lado opuesto para dar mayor privacidad y vigilancia.

Las alturas de los pabellones están definidas por los niveles de las edificaciones existentes, la mayoría cuenta con dos niveles, sin embargo, la capilla, al ser un espacio con mayor jerarquía en el conjunto, tiene una altura mayor.



Plano 5.3
Plano de Conjunto.
Elaboración propia. 2017.



LISTA DE PLANOS

Número de Plano	Clave	Nombre del Plano
1	ARQ-01	Planta de Conjunto
2	ARQ-02	Pabellones de Espera Planta Baja
3	ARQ-03	Planta Baja y Cortes Cafetería y Servicios
4	ARQ-04	Planta Baja y Corte Salón de Usos Múltiples
5	ARQ-05	Planta Baja y Cortes Ludoteca
6	ARQ-06	Planta Baja y Cortes Capilla
7	ARQ-07	Estacionamiento Planta Baja
8	ARQ-08	Estacionamiento Sótano
9	ARQ-09	Cortes Arquitectónicos Generales
10	ARQ-10	Cortes Arquitectónicos Estacionamiento
11	ARQ-11	Alzados Arquitectónicos Generales
12	ES-01	Criterio Estructural
13	ES-02	Detalles Criterio Estructural
14	IH-01	Criterio Instalación Hidráulica
15	IS-01	Criterio Instalación Sanitaria
16	IE-01	Criterio de Iluminación



LOCALIZACIÓN:



NORTE:



PLANTA DE CONJUNTO:



SIMBOLOGÍA:

- EJE** INDICA EJE ESTRUCTURAL
- NOMBRE DEL LOCAL XXX** INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL
- 0.00—** INDICA COTAS A EJES O PAÑOS
- INDICA LÍNEA DE CORTE
- NPT. ±0.00** INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA)
- N.** INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA)

DATOS DEL PROYECTO

DISÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO:
Calzada de Tlalpan 4502, Colonia Belisario
Dominguez Sección XVI, Tlalpan, Ciudad de México

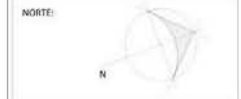
PROYECTO:
**PABELLONES DE ESPERA PARA
PACIENTES Y FAMILIARES**

PLANO:
Planta de Conjunto

COTAS: ESCALA: **ARQ-01**
metros **1:1100**

FECHA: AGOSTO 2018





- SIMBOLOGIA:
- EJE** ○ INDICA EJE ESTRUCTURAL
 - NOMBRE DEL LOCAL XXX INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL.
 - 0.00 — INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.
 - INDICA LINEA DE CORTE.
 - NETL A.0.00 INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA)
 - N INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA)

DATOS DEL PROYECTO

DISÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO:
Calle de Tlalpan 4502, Colonia Belisario Domínguez Sección XVI, Tlalpan, Ciudad de México

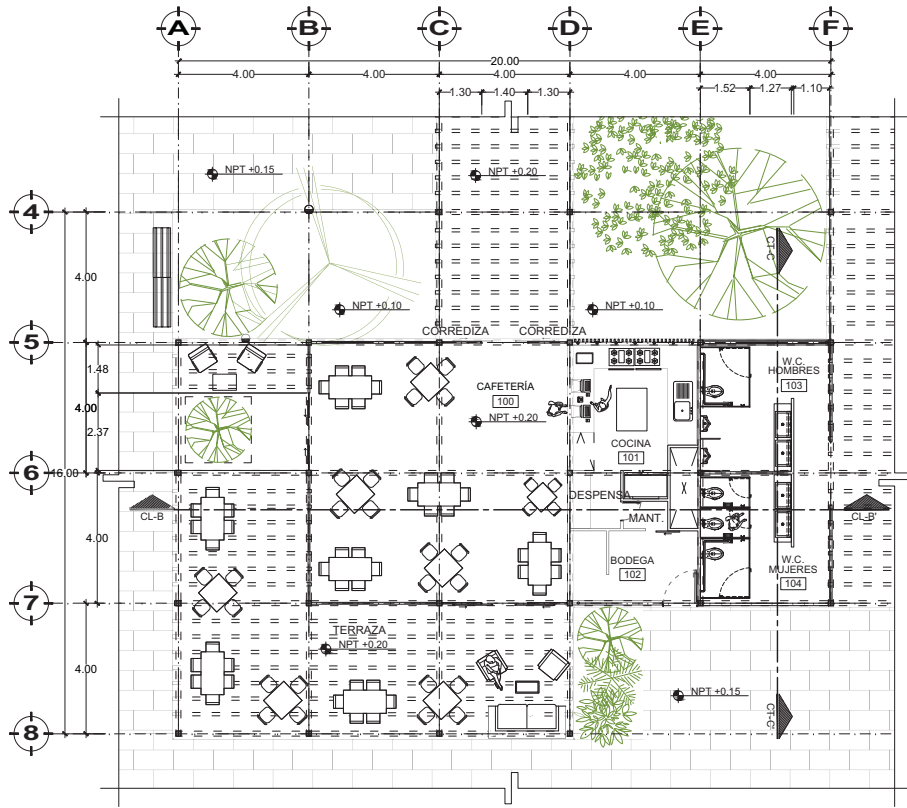
PROYECTO:
PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

PLANO:
Pabellones de Espera Planta Baja

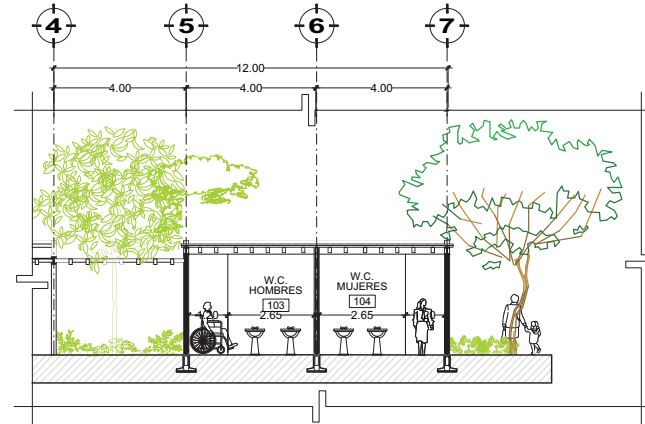
COTAS: ESCALA: 1:400

FECHA: AGOSTO 2018

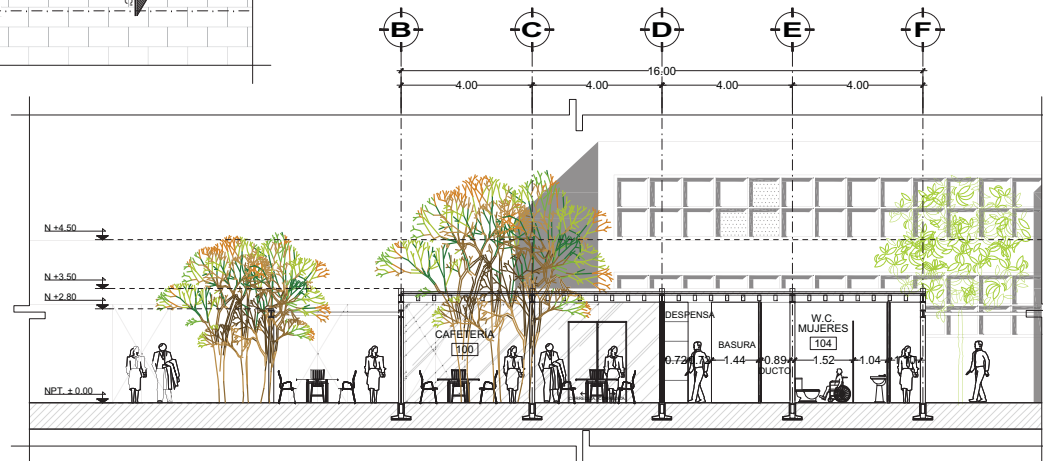
ARQ-02



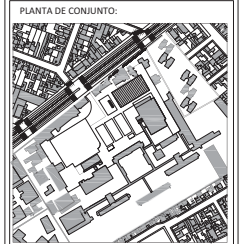
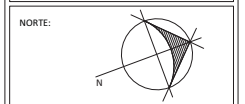
A PLANTA CAFETERÍA Y SERVICIOS
1:150



01 CT-C-C'
1:150



02 CT-B-B'
1:150



- SIMBOLOGÍA:
- EJE** INDICA EJE ESTRUCTURAL.
 - NOMBRE DEL LOCAL** INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL.
 - INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.
 - INDICA LÍNEA DE CORTE.
 - INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA)
 - INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA)

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO: Calzada de Talpan 4502, Colonia Belcarrio Dominguez Sección XVI, Talpan, Ciudad de México

PROYECTO: PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

PLANO: Planta Baja y Cortes Cafetería y Servicios

COTAS: ESCALA: metros 1:150

FECHA: AGOSTO 2018

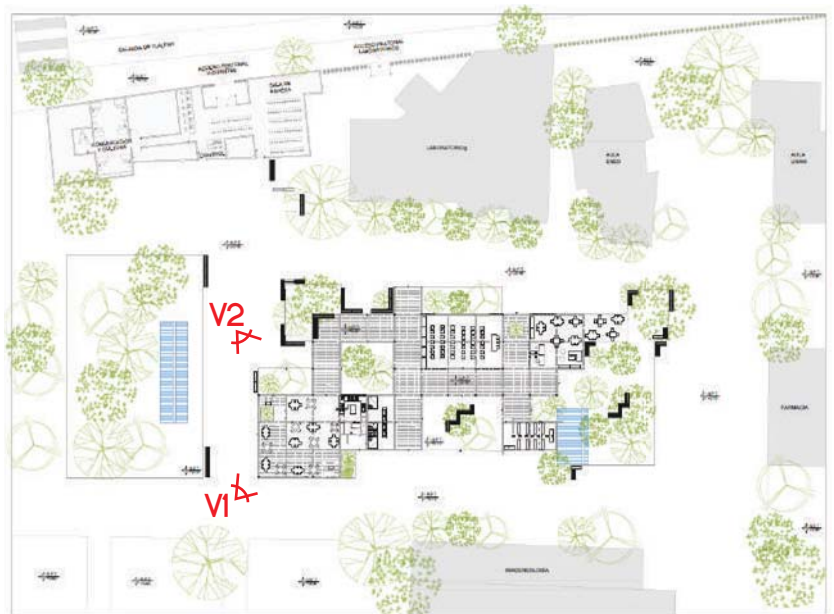
ARQ-03

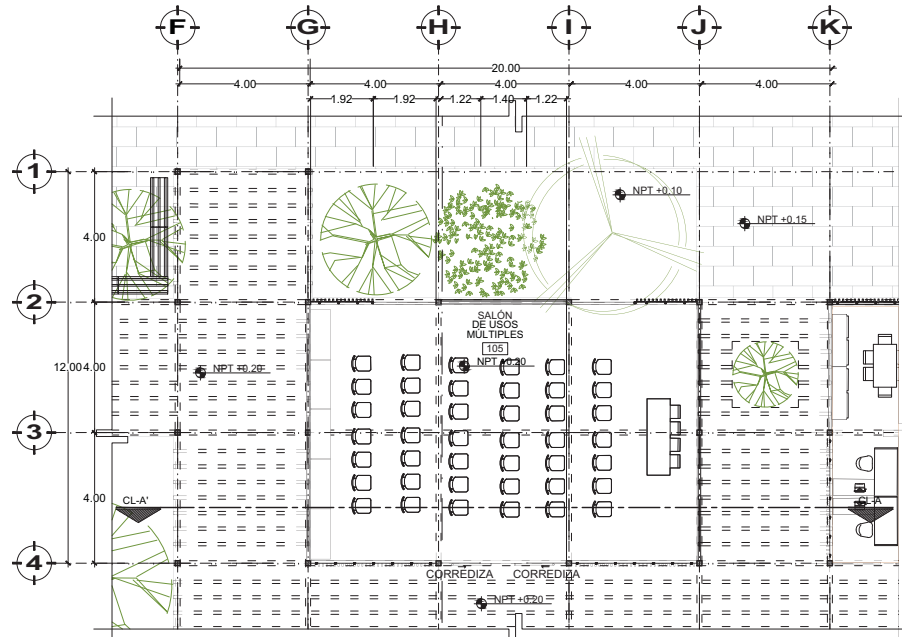


▲
Vista 1. Cafetería.
Criterio de iluminación.
Elaboración propia. 2017

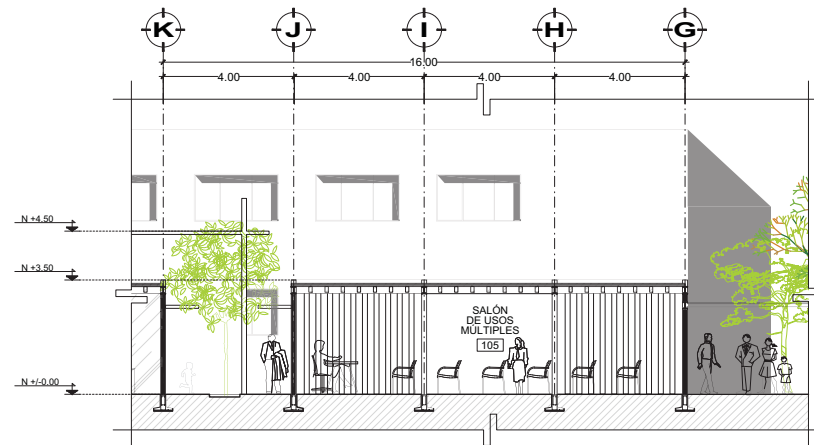


▲
Vista 2.
Acceso y Cafetería.
Elaboración propia. 2017

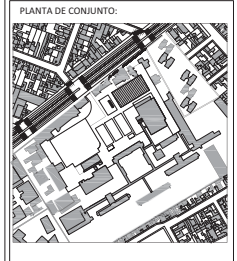
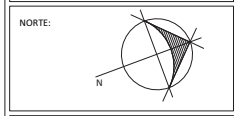




A PLANTA SALÓN DE USOS MÚLTIPLES
1:150



01 CL.A-A'
1:150



- SIMBOLOGÍA:
- EJE**
O INDICA EJE ESTRUCTURAL.
 - NOMBRE DEL LOCAL
[105] INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL.
 - 0.00— INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.
 - INDICA LÍNEA DE CORTE.
 - NPT ± 0.00 INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA)
 - N INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA)

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO:
Calle de Talpan 4502, Colonia Belcario Dominguez Sección XVI, Talpan, Ciudad de México

PROYECTO:
PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

PLANO:
Planta y Corte Salón de Usos Múltiples

COTAS: ESCALA:
metros 1:150

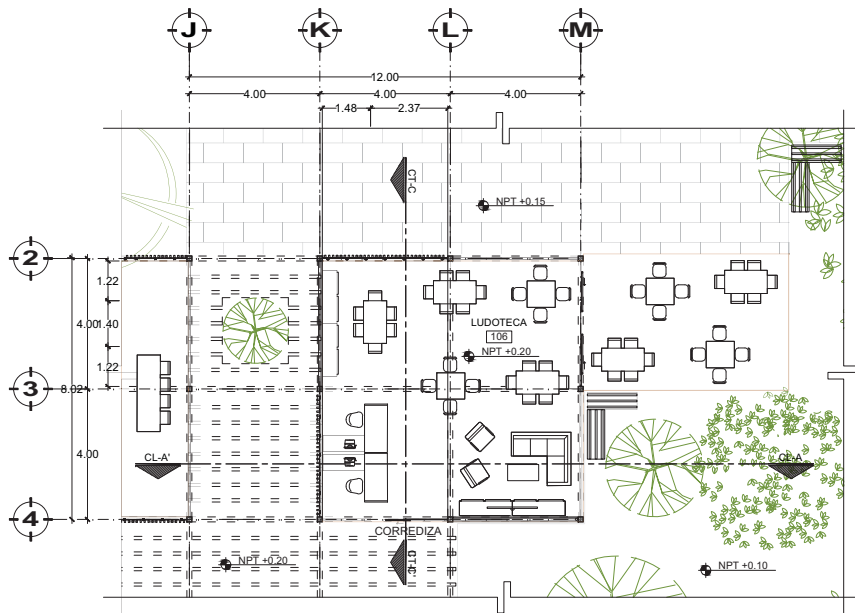
FECHA: AGOSTO 2018

ARQ-04

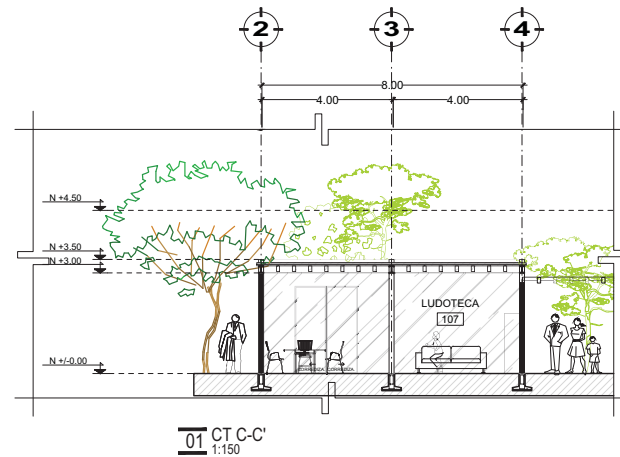


Vista 3.
Jardín Salón de Usos Múltiples
Elaboración propia. 2017

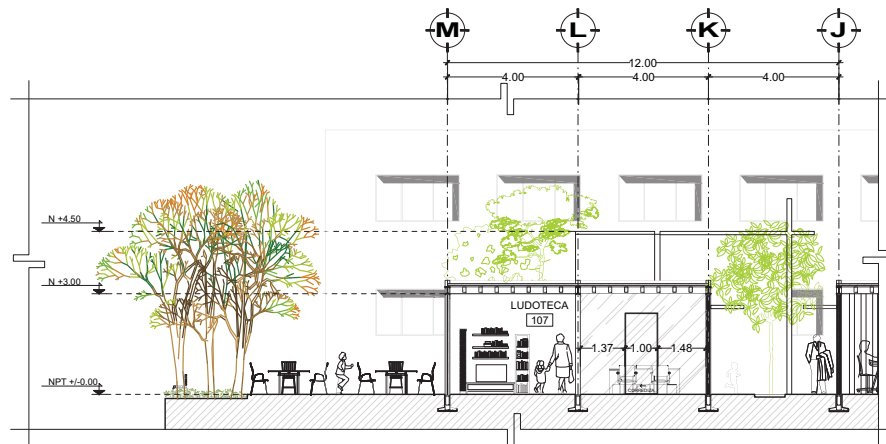




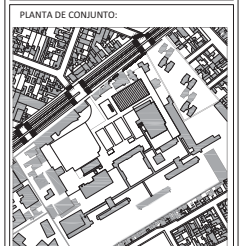
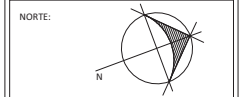
A PLANTA LUDOTECA
1:150



01 CT C-C'
1:150



02 CL A-A'
1:150



- SIMBOLOGÍA:
- EJE** INDICA EJE ESTRUCTURAL.
 - NOMBRE DEL LOCAL** INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL.
 - INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.
 - INDICA LÍNEA DE CORTE.
 - INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA)
 - INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA)

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4502, Colonia Belcario Dominguez Sección XVI, Tlalpan, Ciudad de México

PROYECTO: PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

PLANO: Planta Baja y cortes Ludoteca

COTAS: ESCALA: 1:150

FECHA: AGOSTO 2018

ARQ-05



▲
Vista 4. Ludoteca.
Criterio de iluminación.
Elaboración propia. 2017

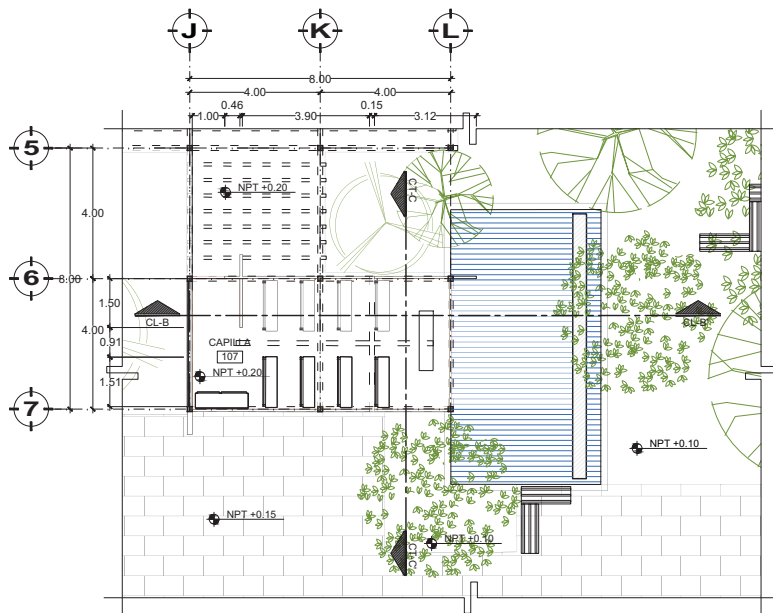




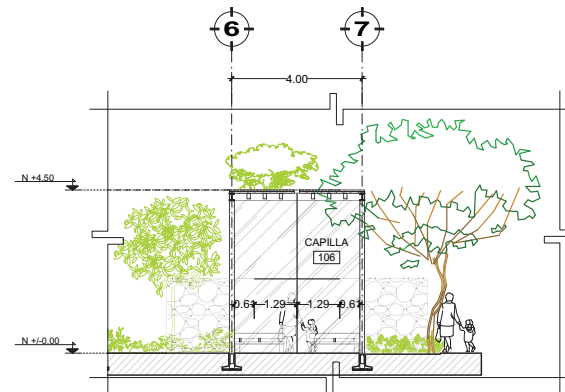
Vista 5.
Exterior de Ludoteca.
Elaboración Propia. 2017



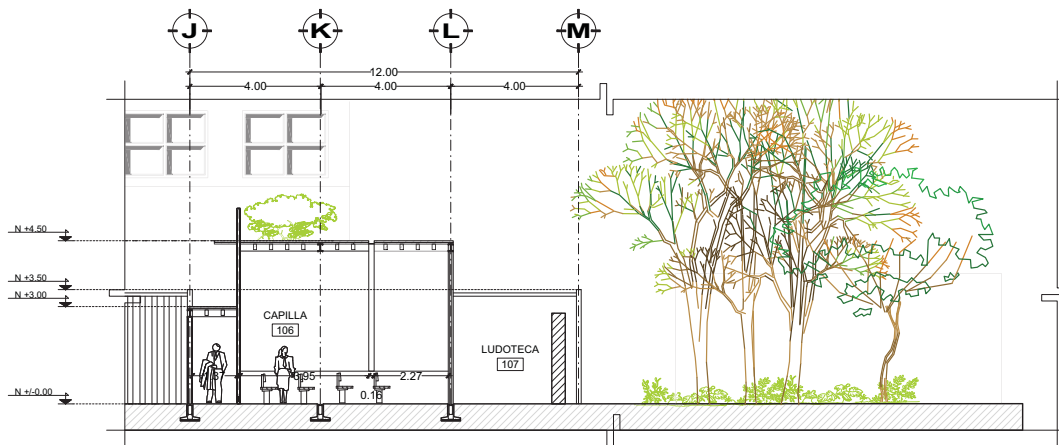
Vista 6.
Interior de Ludoteca.
Elaboración Propia. 2017



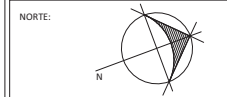
A PLANTA CAPILLA
1:150



01 CT-C-C'
1:150



02 CL B-B'
1:150



- SIMBOLOGÍA:
- EJE**
O INDICA EJE ESTRUCTURAL.
 - NOMBRE DEL LOCAL
[XXX] INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL.
 - 0.00— INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.
 - ▲— INDICA LÍNEA DE CORTE.
 - ⊕ NPT ± 0.00 INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA)
 - ⊕ N INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA)

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO:
Calzada de Tlalpan 4502, Colonia Belcario
Dominguez Sección XVI, Tlalpan, Ciudad de México

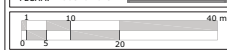
PROYECTO:
PABELLONES DE ESPERA PARA
PACIENTES Y FAMILIARES

PLANO:
Planta Baja y Cortes Capilla

COTAS: ESCALA:
metros 1:150

ARQ-06

FECHA: AGOSTO 2018

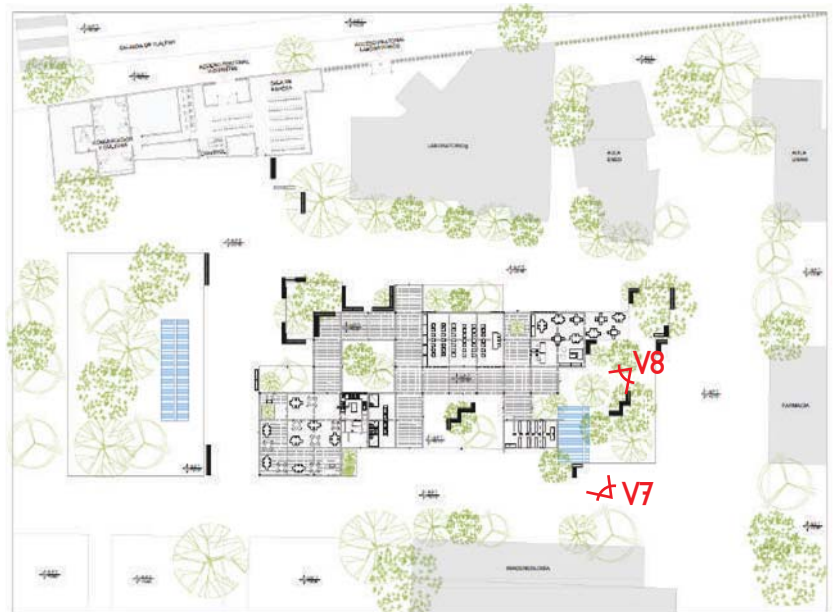


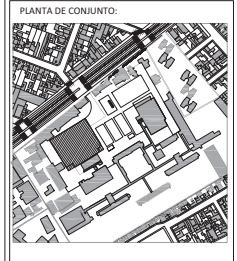
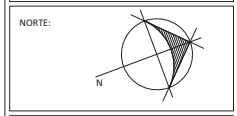


▲
Vista 7. Exterior de Capilla.
Criterio de iluminación.
Elaboración propia. 2017



▲
Vista 8.
Exterior Capilla.
Elaboración propia. 2017





- SIMBOLOGIA:
- EJE** INDICA EJE ESTRUCTURAL.
 - NOMBRE DEL LOCAL** INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL.
 - INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.
 - INDICA LÍNEA DE CORTE.
 - INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA)
 - INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA)

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO:
Calzada de Talpan 4502, Colonia Belcarrio Dominguez Sección XVI, Talpan, Ciudad de México

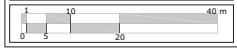
PROYECTO:
PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

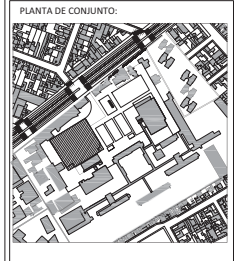
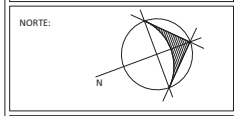
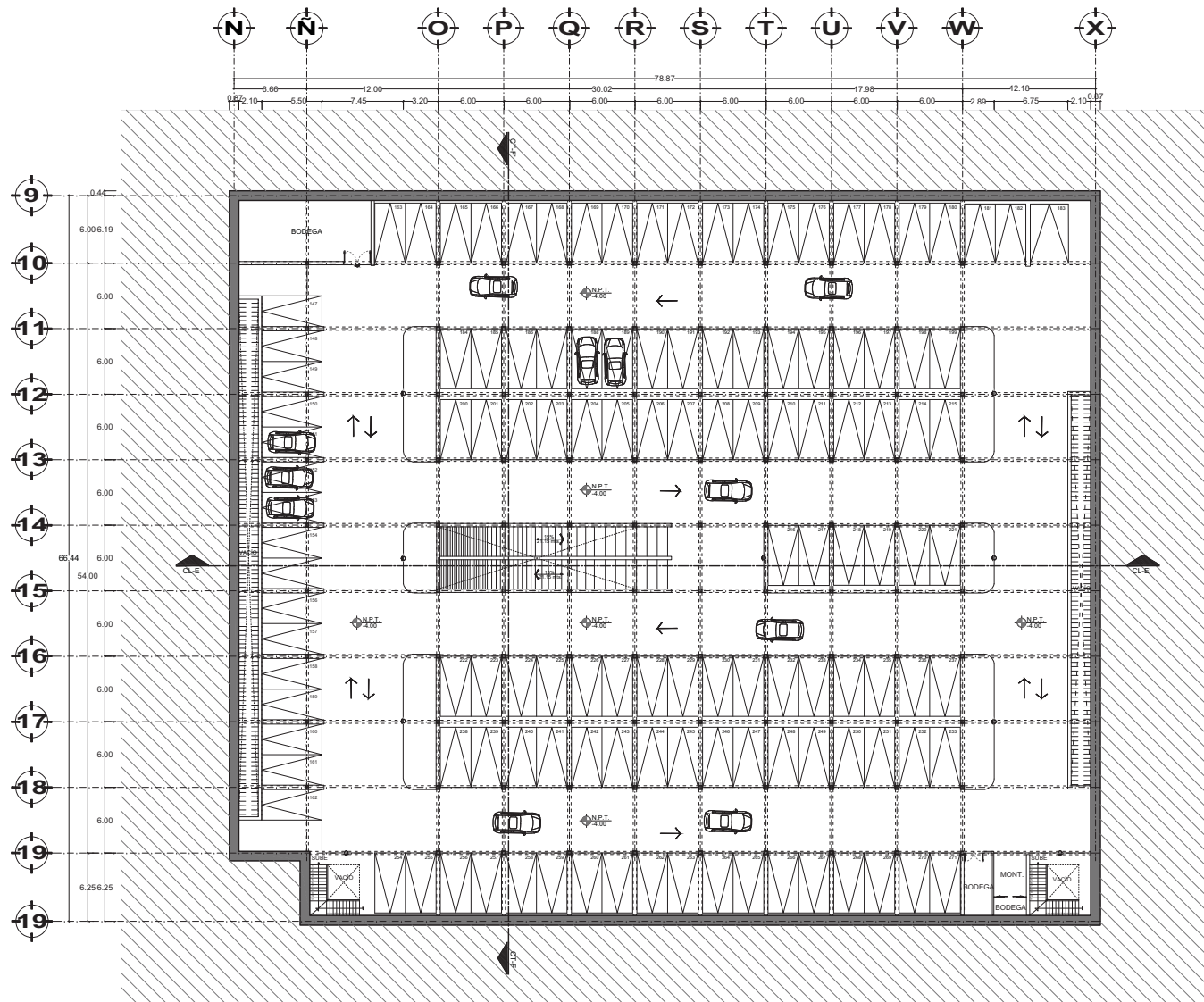
PLANO:
Estacionamiento Planta Baja

COTAS: ESCALA:
metros 1:450

FECHA: AGOSTO 2018

ARQ-07





- SIMBOLOGÍA:
- EJE**
O INDICA EJE ESTRUCTURAL.
 - NOMBRE DEL LOCAL**
[XXX] INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL.
 - 0.00 — INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.
 - ▲ INDICA LÍNEA DE CORTE.
 - ↕ N.P.T. ± 0.00 INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA)
 - ↕ N. INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA)

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO:
Calzada de Tlalpan 4502, Colonia Belcario Dominguez Sección XVI, Tlalpan, Ciudad de México

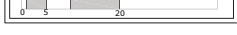
PROYECTO:
PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

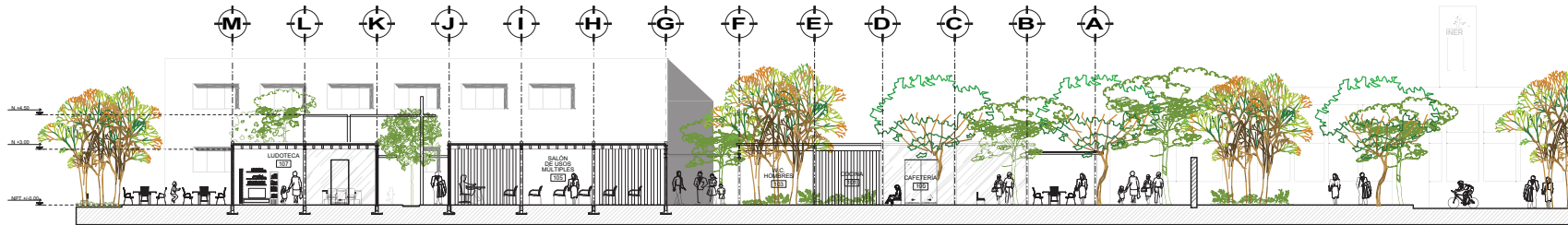
PLANO:
Estacionamiento Sótano

COTAS: ESCALA:
metros 1:400

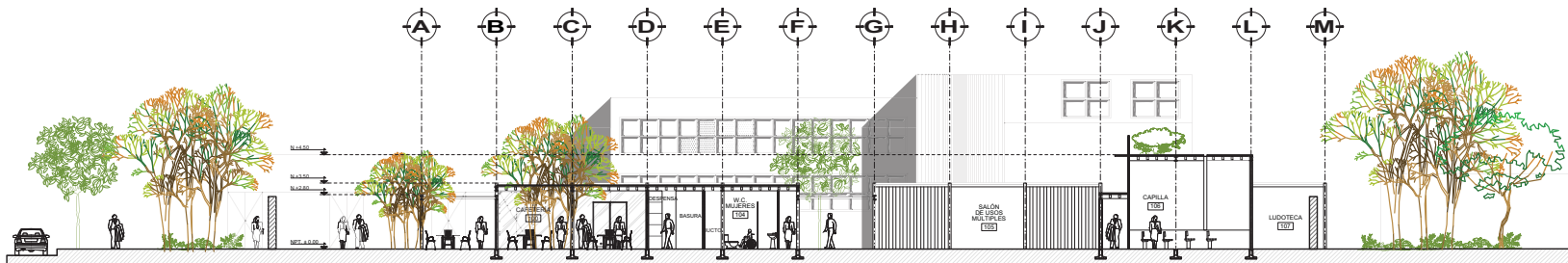
FECHA: AGOSTO 2018

ARQ-08

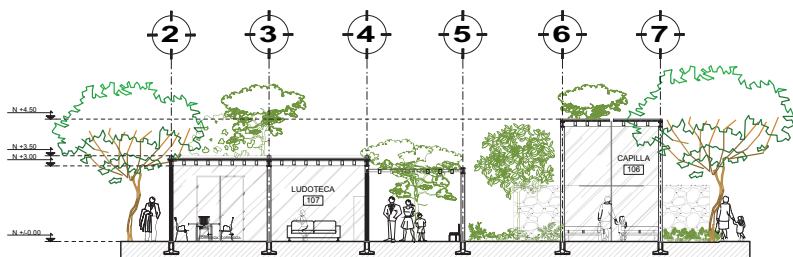




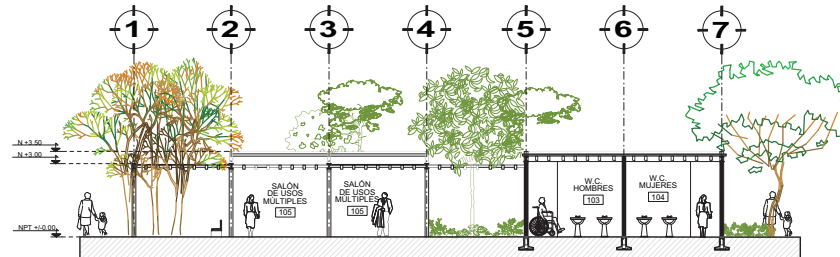
01 CL A-A'
1:250



02 CL B-B'
1:250

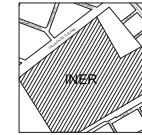


03 CT D-D'
1:200

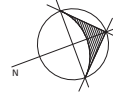


04 CT C-C'
1:200

LOCALIZACIÓN:



NORTE:



PLANTA DE CONJUNTO:



SIMBOLOGÍA:

- EJE** ○ INDICA EJE ESTRUCTURAL.
- NOMBRE DEL LOCAL INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL.
- 0.00— INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.
- INDICA LÍNEA DE CORTE.
- ± NPT. ± 0.00. INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA).
- ± N. INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA).

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO: Calzada de Talpan 4502, Colonia Belcarrio Dominguez Sección XVI, Talpan, Ciudad de México

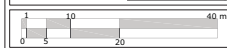
PROYECTO: PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

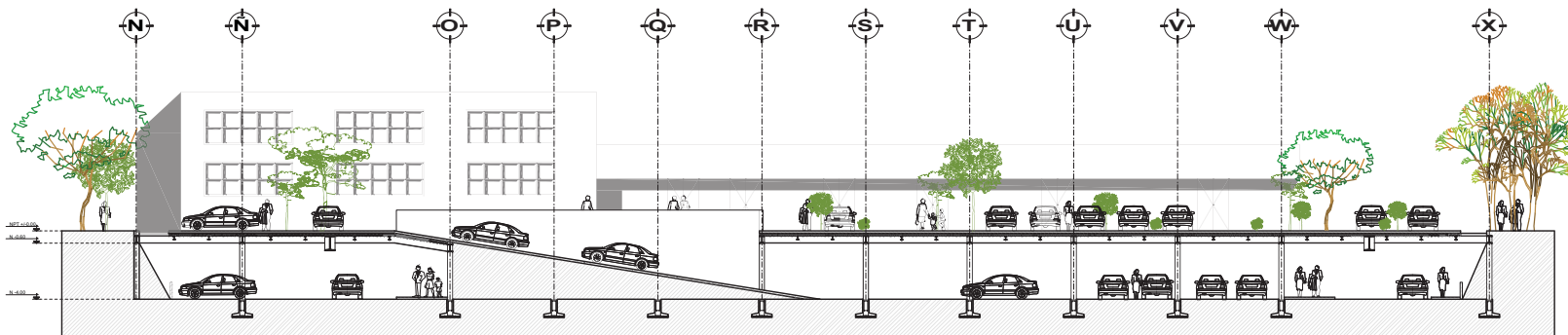
PLANO: Cortes Arquitectónicas Generales Pabellones de Espera

COTAS: ESCALA: metros VARIAS

ARQ-09

FECHA: AGOSTO 2018

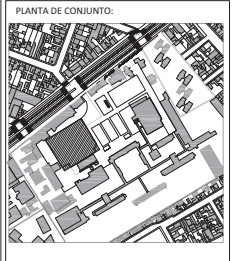
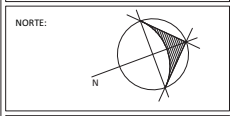




05 CL E-E'
1:275



06 CT F-F'
1:250



- SIMBOLOGIA:
- EJE**
O INDICA EJE ESTRUCTURAL.
 - NOMBRE DEL LOCAL
XXXX INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL.
 - 0.00 — INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.
 - INDICA LÍNEA DE CORTE.
 - ± NPT ± 0.00 INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA).
 - ± N INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA).

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4502, Colonia Bellicario Domínguez Sección XVI, Tlalpan, Ciudad de México

PROYECTO: PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

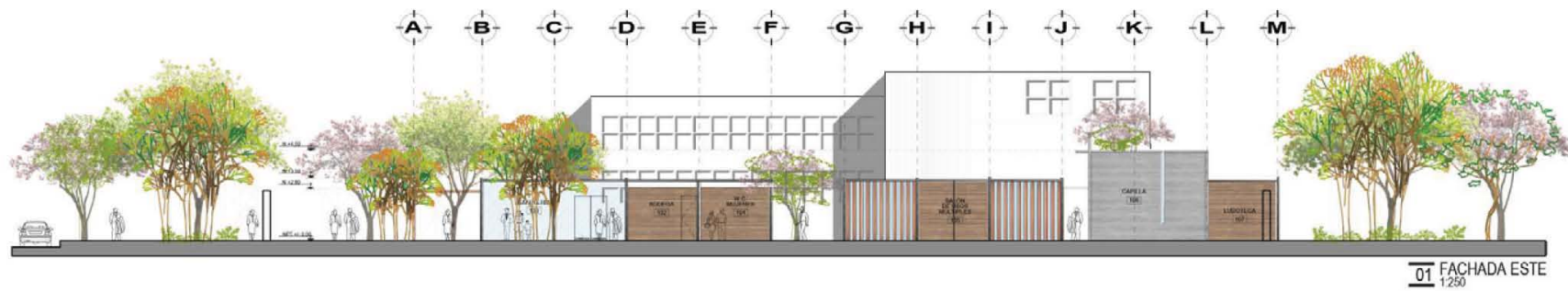
PLANO: Cortes Arquitectónicas Estacionamiento

COTAS: ESCALA: metros VARIAS

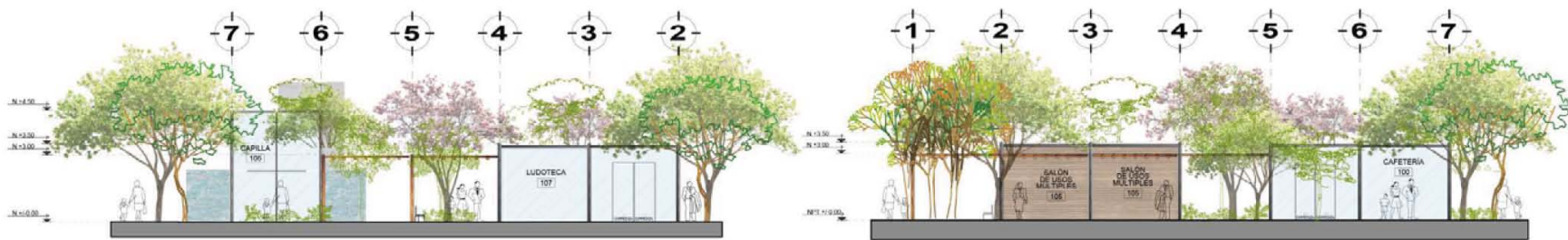
ARQ-10

FECHA: AGOSTO 2018



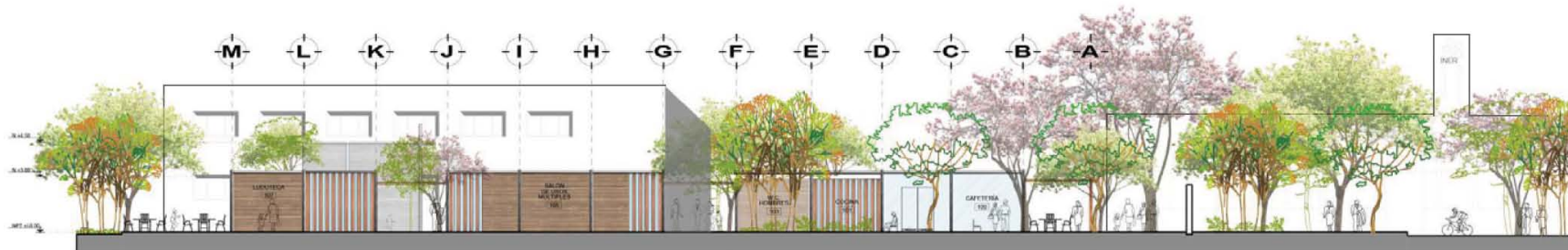


01 FACHADA ESTE
1:250



03 FACHADA NORTE
1:200

04 FACHADA SUR
1:200



02 FACHADA OESTE
1:250

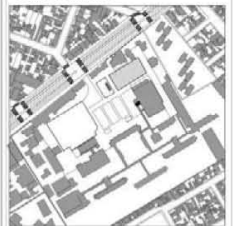
LOCALIZACIÓN:



NORTE:



PLANTA DE CONJUNTO:



SIMBOLOGÍA:

- EJE** INDICA EJE ESTRUCTURAL.
- NOMBRE DEL LOCAL (XXX)** INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL.
- INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.
- INDICA LÍNEA DE CORTE.
- NET. ± 0.00.** INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA).
- N.** INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA).

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO: Calzada de Talpan 4502, Colonia Bellavista Dominguez Sección XVII, Talpan, Ciudad de México

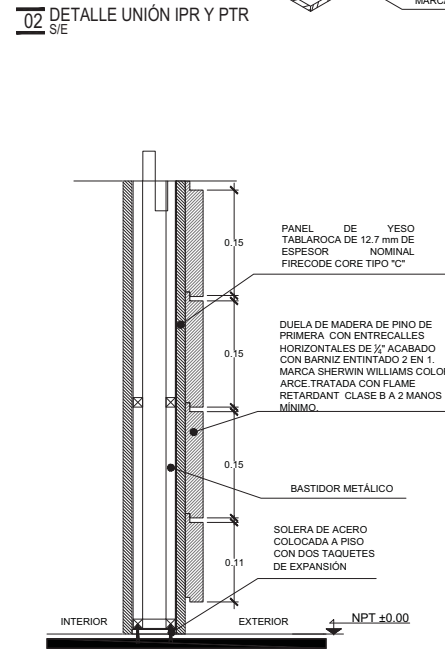
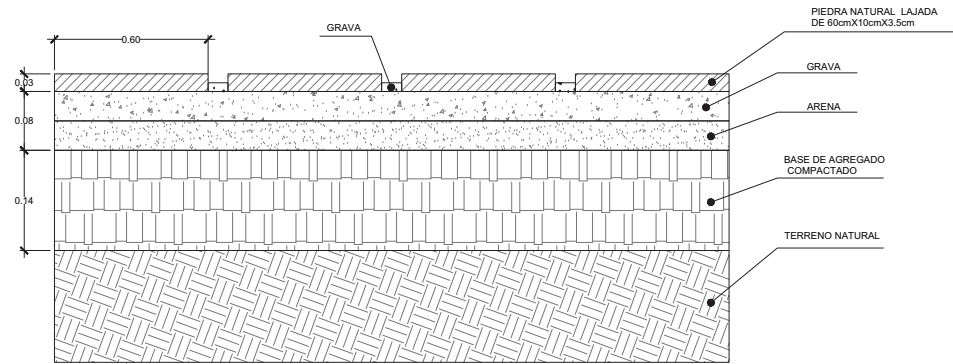
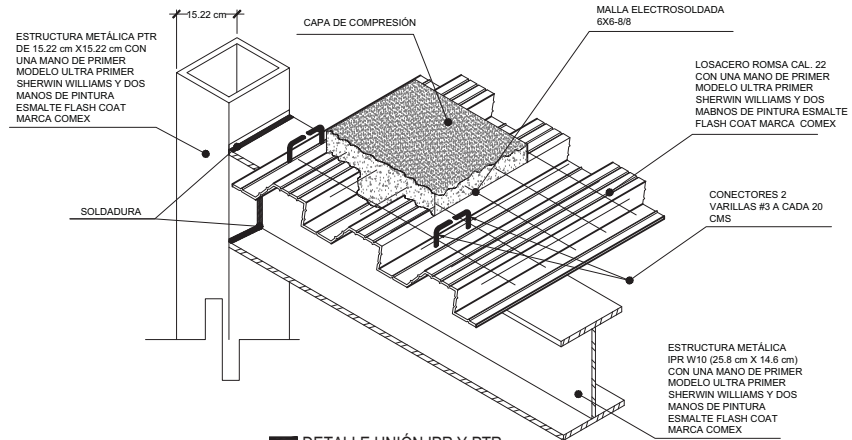
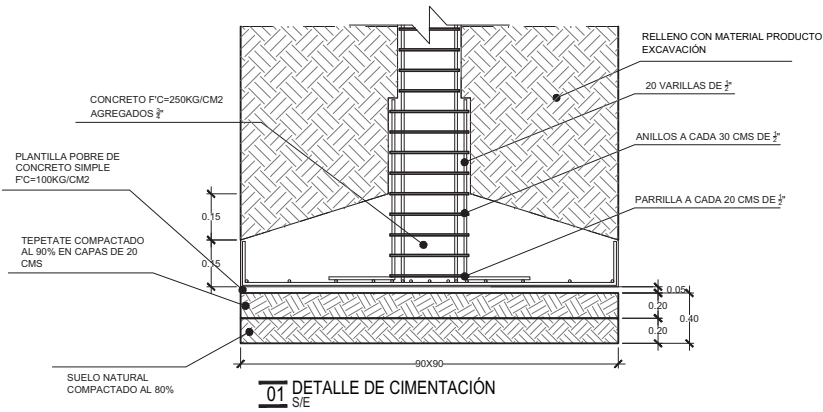
PROYECTO: PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

PLANO: Alzados Arquitectónicos Generales

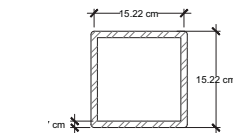
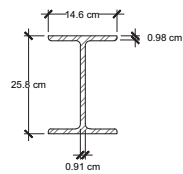
COTAS: metros ESCALA: VARIAS **ARQ-11**

FECHA: AGOSTO 2018





03 DETALLE DE PAVIMENTO DISCONTINUO S/E



04 ALZADO PERFIL ESTRUCTURAL IPR S/E

05 ALZADO PERFIL ESTRUCTURAL PTR S/E

LOCALIZACIÓN:

IBER

NORTE:

PLANTA DE CONJUNTO:

SIMBOLOGÍA:

EJE
O INDICA EJE ESTRUCTURAL

NOMBRE DEL LOCAL
XXXX INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL

← 0.00 → INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.

INDICA LÍNEA DE CORTE.

NPT ±0.00 INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA)

N INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA)

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4502, Colonia Bellasario Dominguez Sección XVI, Tlalpan, Ciudad de México

PROYECTO: PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

PLANO: Detalles Criterio Estructural

COTAS: ESCALA: metros S/E

FECHA: AGOSTO 2018

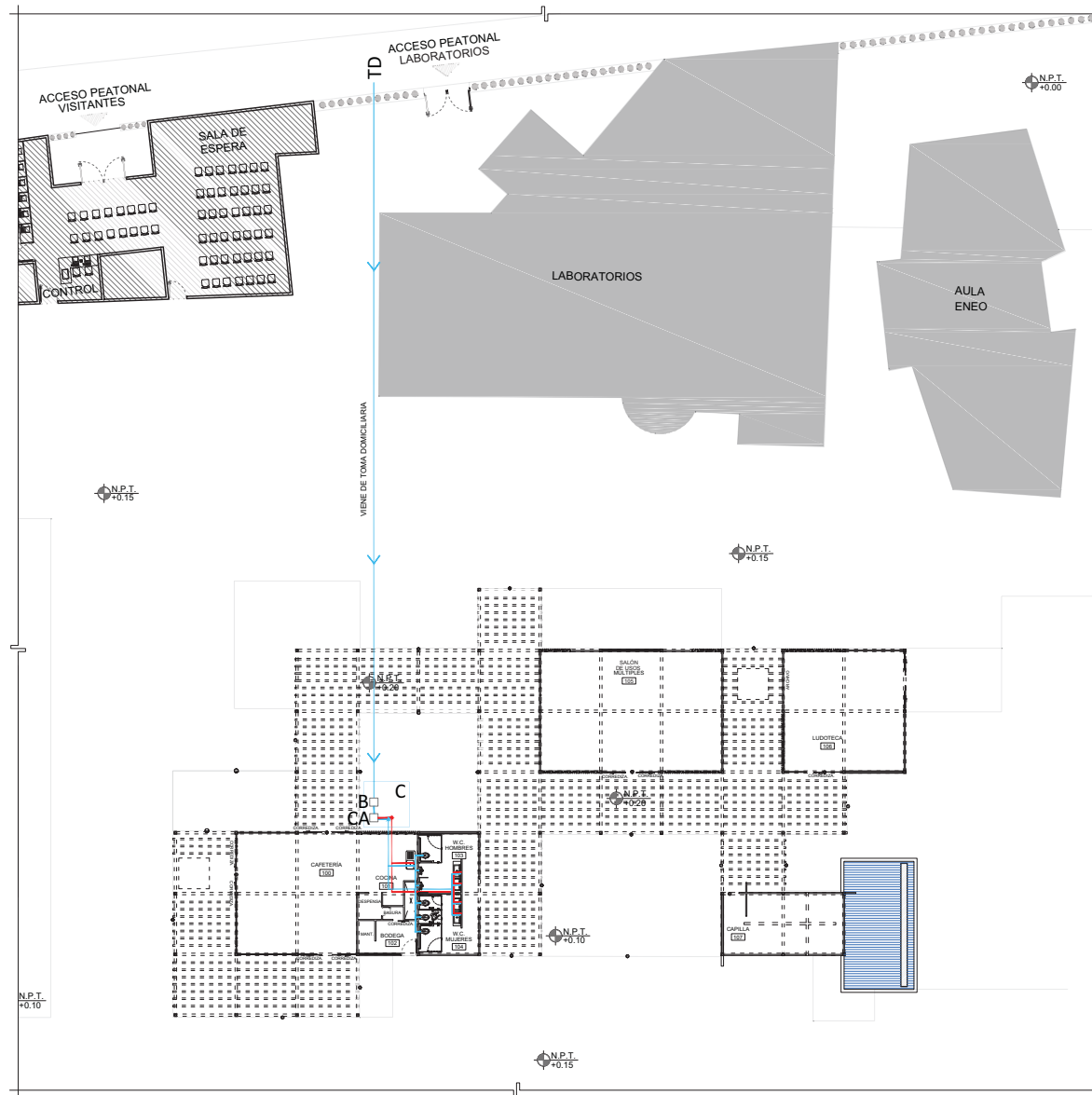
ES-02

1 10 20 40 m

El criterio de instalación hidráulica se plantea de acuerdo a la ubicación de los muebles sanitarios; lavabos y tarja.

El planteamiento se basa en colocar una cisterna, independiente a la del hospital, cerca de los servicios sanitarios que estará alimentada por la red delegacional y será administrada por una bomba hidroneumática.

Esta decisión se basó en que debido a que las edificaciones existentes dentro del hospital tienen un máximo de dos niveles, el proyecto de los Pabellones de Espera cuenta con un nivel a una altura de 3.5 metros, por lo que no se planteó la existencia de tinacos.



LOCALIZACIÓN:

NORTE:

PLANTA DE CONJUNTO:

SIMBOLOGIA:

- EJE** ○ INDICA EJE ESTRUCTURAL.
- NOMBRE DEL LOCAL** [XXX] INDICA NOMBRE Y NUMERO DE LOCAL.
- 0.00 — INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.
- INDICA LÍNEA DE CORTE.
- ⬇ N.P.T. ± 0.00 INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA).
- ⬇ N. INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA).
- INDICA TRAYECTORIA DE AGUA FRÍA.
- INDICA TRAYECTORIA DE AGUA CALIENTE.
- C CISTERNA
- CA CALENTADOR
- B BOMBA HIDRONEUMÁTICA
- TD TOMA DOMICILIARIA

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4502, Colonia Belcario Dominguez Sección XVI, Tlalpan, Ciudad de México

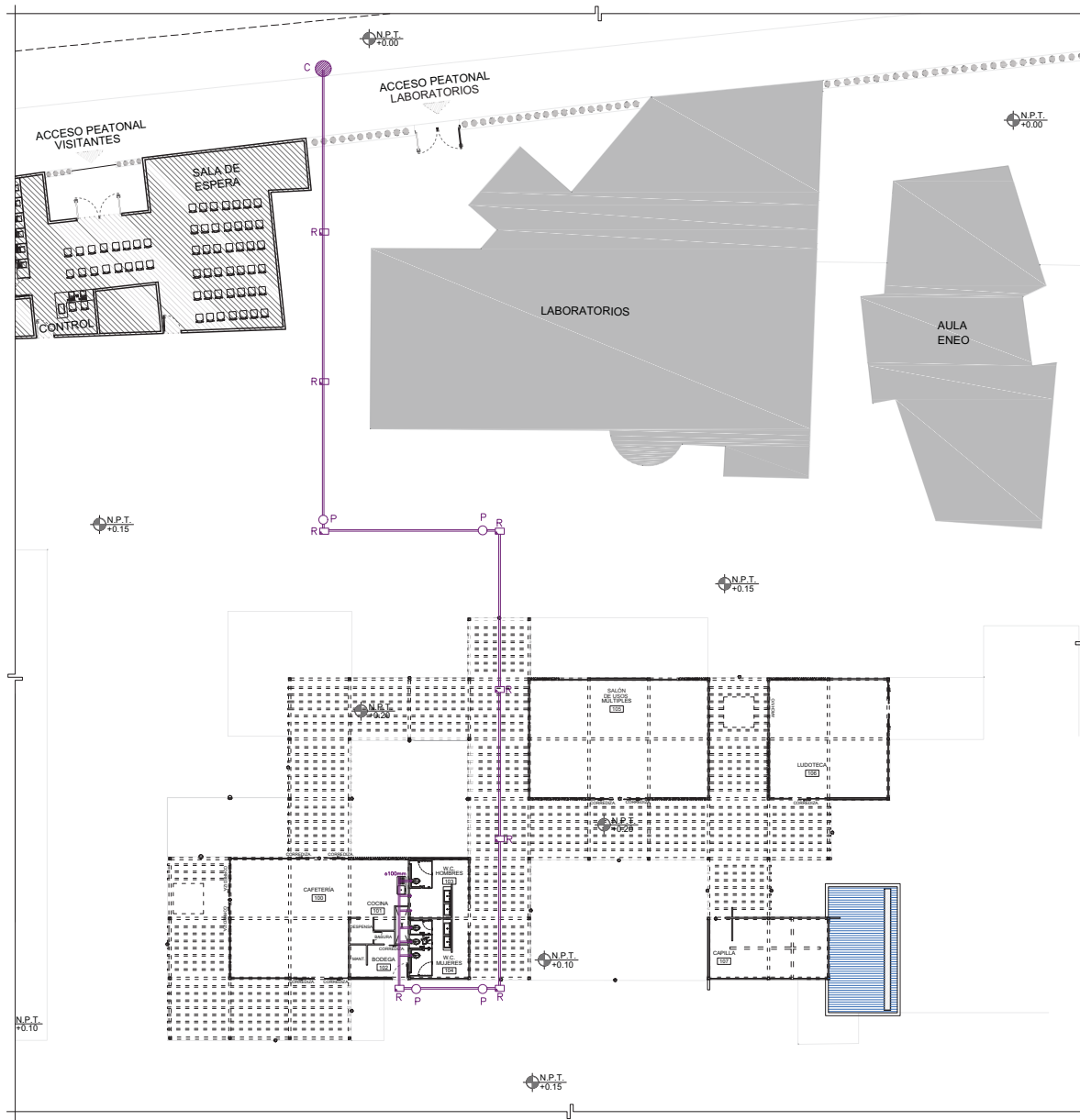
PROYECTO: PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

PLANO: CRITERIO DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA

COTAS: ESCALA: 1:300

FECHA: AGOSTO 2018

IH-01



En cuanto al criterio de instalación sanitaria, se propone una red independiente a la del hospital que desembocará las aguas negras y grises en el colector de la delegación.

El sistema consta de registros sanitarios ubicados a cada 10 metros y pozos de visita a cada 80 m, en ambos se colocan en cambios de dirección..

LOCALIZACIÓN:

NORTE:

PLANTA DE CONJUNTO:

SIMBOLOGIA:

- EJE** ○ INDICA EJE ESTRUCTURAL.
- NOMBRE DEL LOCAL ○ INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL.
- 0.00— INDICA COTAS A EJES O PAÑOS.
- ▲— INDICA LÍNEA DE CORTE.
- ⬇ N.P.T. ± 0.00. INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA).
- ⬇ N. INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA).
- INDICA TRAYECTORIA DE DRENAJE.
- C COLADERA
- P POZOS DE VISITA
- R REGISTRO

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

DOMICILIO: Calzada de Talpan 4502, Colonia Belicario Domínguez Sección XVI, Talpan, Ciudad de México

PROYECTO: PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

PLANO: CRITERIO DE INSTALACIÓN SANITARIA

COTAS: ESCALA: 1:300

FECHA: AGOSTO 2018

IS-01

CRITERIO DE ILUMINACIÓN

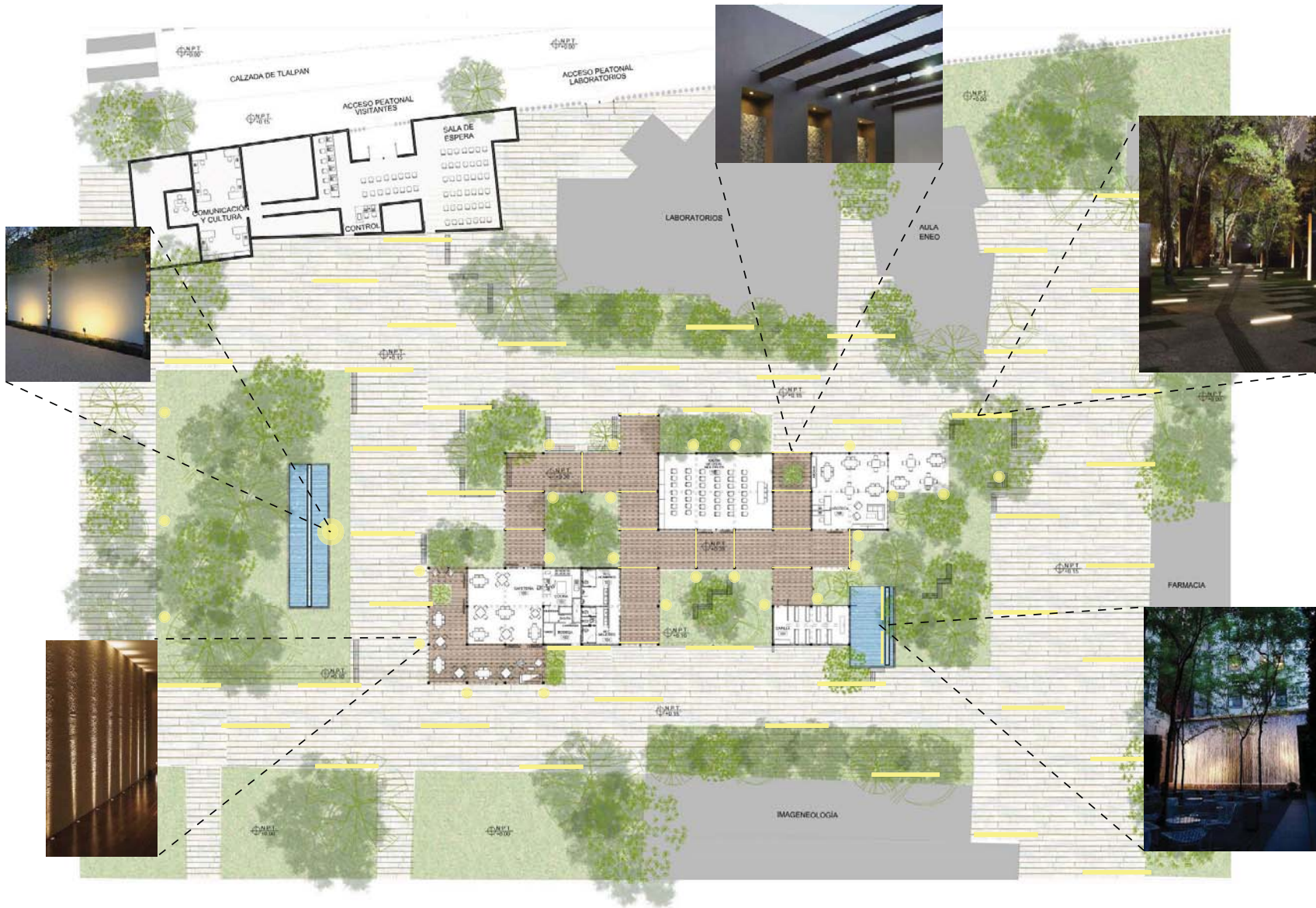
La iluminación está diseñada para resaltar los elementos más emblemáticos del proyecto. Tanto en el interior como en el exterior, se propone luz cálida para generar un ambiente acogedor en el conjunto.

El primero, el “Mural por el Derecho a Respirar” realizada por Antonio Esparza en el año 2000. Es considerado una obra emblemática para el personal del hospital, por lo que para resaltarlo, se propone colocar luminarias empotradas en piso dentro del espejo de agua sobre el que se encuentra. El segundo, la Cafetería, ya que al ser el área más pública del proyecto, complementa la iluminación exterior con la interior al tener grandes ventanales en las tres fachadas. Mientras que en el exterior, la iluminación será colocada en piso debajo de las columnas, para resaltar la verticalidad del proyecto.

El tercero, la Capilla, cuya importancia recae en que en momentos de angustia las personas tienden a orar para que sus problemas se solucionen. Por esta razón, el pabellón cuenta solo con un gran ventanal orientado hacia un muro llorón sobre un espejo de agua, el cuál resaltará mediante la colocación de luminarias en piso orientadas hacia el muro. Por último, la iluminación del proyecto en general, consta de luminarias empotradas en piso que se funden con el ritmo que da el pavimento y el pasto, dejando pequeñas líneas de luz que junto con las luminarias colocadas en la pérgola, marcarán el camino a seguir.



▲
Imagen 5.3
Mural por el Derecho a Respirar.
Fotografía propia. 2017



LOCALIZACIÓN

NORTE

PLANTA DE CONJUNTO:

SIMBOLOGIA:

- INDICA EJE ESTRUCTURAL
- INDICA NOMBRE Y NÚMERO DE LOCAL
- INDICA COTAS A EJES O PAÑOS
- INDICA LÍNEA DE CORTE
- INDICA NIVEL DE PISO TERMINADO (PLANTA)
- INDICA NIVEL EN GENERAL (PLANTA)

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Pierdant Chapa Fernanda

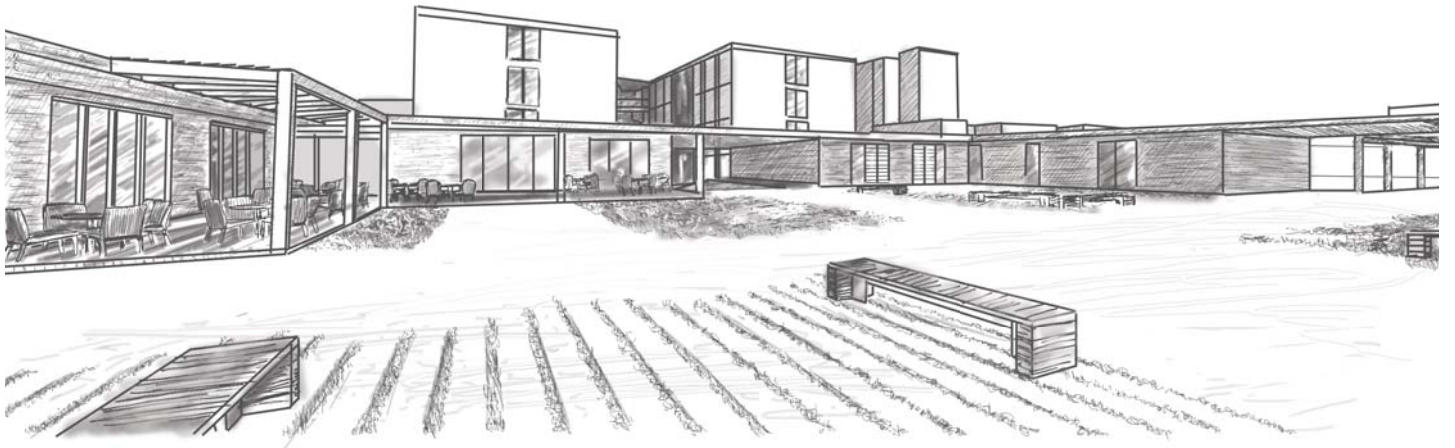
DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4503, Colonia Belisario Domínguez Sección XVI, Tlalpan, Ciudad de México

PROYECTO: PABELLONES DE ESPERA PARA PACIENTES Y FAMILIARES

PLANO: CRITERIO DE ILUMINACIÓN

COTAS: ESCALA: **IE-01**
metros: 1:400

FECHA: AGOSTO 2018



EL ALBERGUE

EL ALBERGUE

En el capítulo 1 se mencionó que dentro de la zona de hospitales de Tlalpan se encuentran nueve institutos de salud pública, que en conjunto otorgan 5 500 consultas al día. El 50% de éstas proviene de otros estados de la República Mexicana¹ y por lo regular vienen acompañados por un familiar; por consiguiente, un aproximado de 5 550 personas se encuentran en la necesidad de dormir en casa de algún familiar o en un establecimiento destinado al alojamiento provisional tal como un hotel, cuarto en renta o albergue. En comparación a los primeros tres sitios, el albergue es una alternativa que incurre en un costo monetario significativamente inferior, equivalente al 28% del salario mínimo actual² (\$88.36).

En esta zona de estudio existen cinco albergues cercanos a los institutos de salud. Si contemplamos el total de personas que vienen de otros estados, la capacidad por unidad debe ser de aproximadamente 1, 100 camas. No obstante, ninguno cuenta con la infraestructura para albergar a este número de personas. En consecuencia, la gente que no consigue alojamiento en estos lugares y no cuenta con la solvencia económica de recurrir a un hotel o posada, se ve obligada a dormir en la calle. Con el fin de mejorar esta situación e incrementar la oferta, se plantea el desarrollo de un sexto albergue en la zona.

Este albergue pretende ser el más grande en la zona con capacidad de 200 personas. El número se definió con base en 2 razones principales. La primera, es el límite de niveles para

construir establecido por el Plan Delegacional de Desarrollo Urbano, que para este caso es de 4. La segunda razón es la esencia del proyecto. Un albergue que se distinga de los demás al tener un espacio que genere integración en la comunidad y calidad de estadía. A diferencia de la situación actual, el albergue ofrece servicio de alojamiento, comida, actividades recreativas y culturales, así como áreas al aire libre para dar espacio a la relajación y convivencia. La distribución del terreno para generar estos nuevos espacios resulta en la construcción de dos torres de dormitorios para albergar a 200 usuarios.

El albergue como objeto arquitectónico es resultado del análisis urbano descrito a lo largo del presente escrito, pues todo proyecto construido se debe concebir como parte de un entorno que constantemente se verá afectado y modificado tanto por su contexto físico como social. Esta propuesta enfrenta dos retos principales. El primero es disminuir la cantidad de personas que duermen en las aceras de los institutos de salud. El segundo consiste en dotar a la zona con un espacio de descanso y convivencia donde los pacientes y familiares puedan tener un respiro de la condición humana que resulta de estar involucrado en dificultades de salud.





A través de esta sección, se desarrolla el proyecto arquitectónico “El Albergue” mediante el programa de necesidades y espacios, esquemas, planos de anteproyecto, criterios de estructura e instalación y vistas del proyecto.

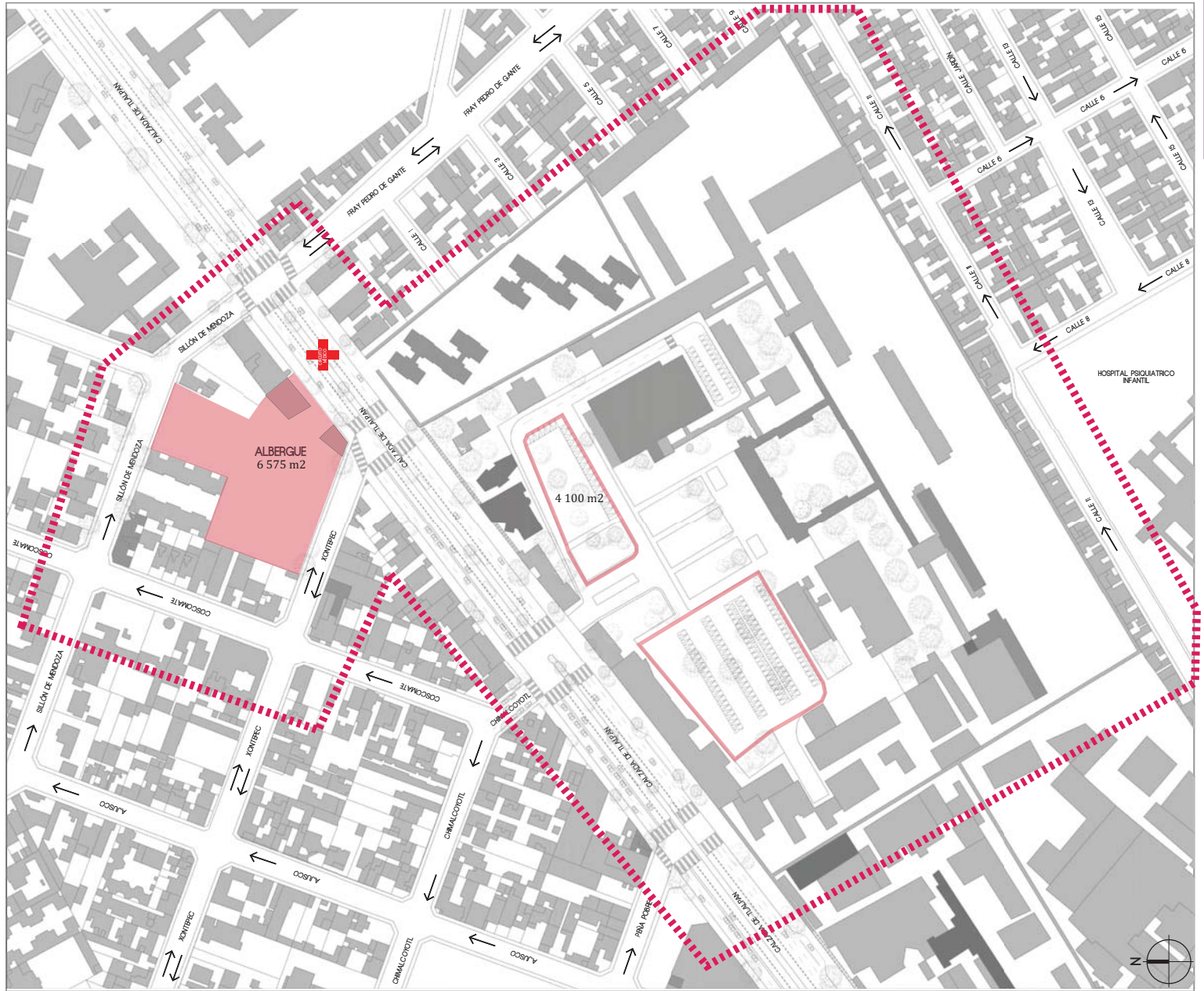
1. Pineda Pérez Diana, “et al.”, “Tránsito de Usuarios Entre Hospitales de Diferentes Estados e Instituciones”, Salud Pública de México, no. 3 (2013), www.scielosp.org/pdf/spm/v55n3/a07v55n3.pdf. (Consultado el 15 de Agosto de 2017)

2. Comisión Nacional de los Salarios Mínimos, “Nuevo Salario Mínimo General \$88.36 pesos diarios”, Gobierno de la Ciudad de México, <https://www.gob.mx/conasami/articulos/nuevo-salario-minimo-general-88-36-pesos-diarios?idiom=es> (Consultado el 16 de Diciembre de 2017)

UBICACIÓN PREDIO EL ALBERGUE

SIMBOLOGÍA

-  POLÍGONO A
-  PARADAS CIRCUITO MÉDICO
-  PREDIO A INTERVENIR PARA ALBERGUE
-  PREDIO A INTERVENIR PARA PABELLONES DE ESPERA



Plano 5.5 ▶
 Plano delimitación Polígono A.
 Elaboración propia. 2017.

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

La intervención se sitúa en la esquina de Calzada de Tlalpan con Xontepec, frente al INER, en un predio de 6575 m². El predio cuenta con dos construcciones que al estar en estado de abandono se propone demoler. Las actividades a desarrollar dentro del proyecto se dividen en espacios públicos y privados de acuerdo con las necesidades del usuario, creando un ambiente de convivencia y otro de descanso.

La parte pública está pensada como un lugar para estar y comer durante el día; cuenta con comedor comunitario para 110 comensales, área administrativa con cubículos de apoyo, oficina para administrador, contador, director y una sala de juntas, área recreativa y de convivencia general conformada por jardines y una cancha de fútbol. Además, existe un área destinada a talleres con clases de baile, lectura y manualidades, donde podrán asistir familiares de pacientes y personas que vivan en las colonias colindantes. Así, es posible mantener activo el albergue de día y obtener ingresos. En contraste, la parte privada es exclusiva para usuarios que necesiten un lugar para pasar la noche; los dormitorios están divididos en dos

torres de cuatro niveles, cada nivel cuenta con 12 cuartos para dos personas cada uno y dos salas de estar, diseñadas con la intención de tener un espacio para relajarse, ver la tele o leer en lugares menos concurridos. En total la capacidad es de 192 camas. Ambas torres están conectadas por medio de puentes con el edificio de servicios que incluye baños y vestidores, bodegas y cuartos de lavandería.

Actualmente, una parte del predio está siendo utilizada por un estacionamiento público. Por esta razón, la propuesta incluye conservar este nivel abierto al público y cuenta con 35 cajones. Adicionalmente, se propone aumentar dos niveles de estacionamiento que den servicio al albergue con 64 cajones. De esta forma, se pretende disminuir el congestionamiento vehicular y evitar que los coches se estacionen en las calles aledañas.

A continuación, se muestra la clasificación de los espacios en público, privado y servicios, así como su ubicación, extensión en metros cuadrados y capacidad de usuarios.

Tabla 5.2
Programa arquitectónico
Elaboración propia. 2017.

PÚBLICO		
Orientación al sur, mucha iluminación natural, vistas al exterior, predomina macizo sobre vano		
	m ²	Capacidad
Restaurante		110 comensales
-	Relación física y visual al interior del predio, una parte fuera del volumen, predomina vano.	
- Cocina	115.7	
- Comedor	216.4	
- Baños	40	
Subtotal	372.1	
Lobby	111.7	
-	Relación con la calle, vano predomina sobre macizo, lugar abierto, vive al exterior	
Salón de usos múltiples	163	60-80 personas
-	Vive al exterior, vano predomina, flexible, sin divisiones.	
Administración		26 personas
-	Planta baja, un solo acceso, separado de talleres y cuartos, vive al exterior para supervisar.	
- Director	15.85	
- Administrador	15.85	
- Contador	15.8	
- Cubículos	68.35	
- Salón de juntas	15.85	
- Secretaría y recepción	20.8	
- Café	15.85	
- Bodega	16.5	
- Circulación	53.55	
- Baños	16.6	
Subtotal	255	
Talleres	294	90 personas
-	Relación física y visual al interior del predio, permeable, techos altos, macizo predomina sobre vacío	
Caseta vigilancia		4 personas
- Peatonal	38.22	
- Vehicular	19	
Subtotal	57.22	
Servicios generales		
- Baños empleados	40.5	
- Baños usuarios	81.3	
- Bodegas	134.8	
- Cuarto de máquinas	86.5	
- Circulación	66	
- Circulación vertical	24.23	
Subtotal	433.33	
Estacionamiento		
- Albergue	3247	64 coches
- Público	1623	35 coches
Subtotal	4870	
Total	6556.35	

PRIVADO		
Orientación al sur, iluminación natural, vistas al exterior, predomina macizo sobre vano		
	m ²	Capacidad
Dormitorios	1552	192 personas
Salas de estar	345.6	
Terraza	105.6	
Baños y vestidores	816	
Bodega	241.4	
Lavandería	33	
Circulación vertical	129.2	
Circulación	918.8	
Total	4141.6	

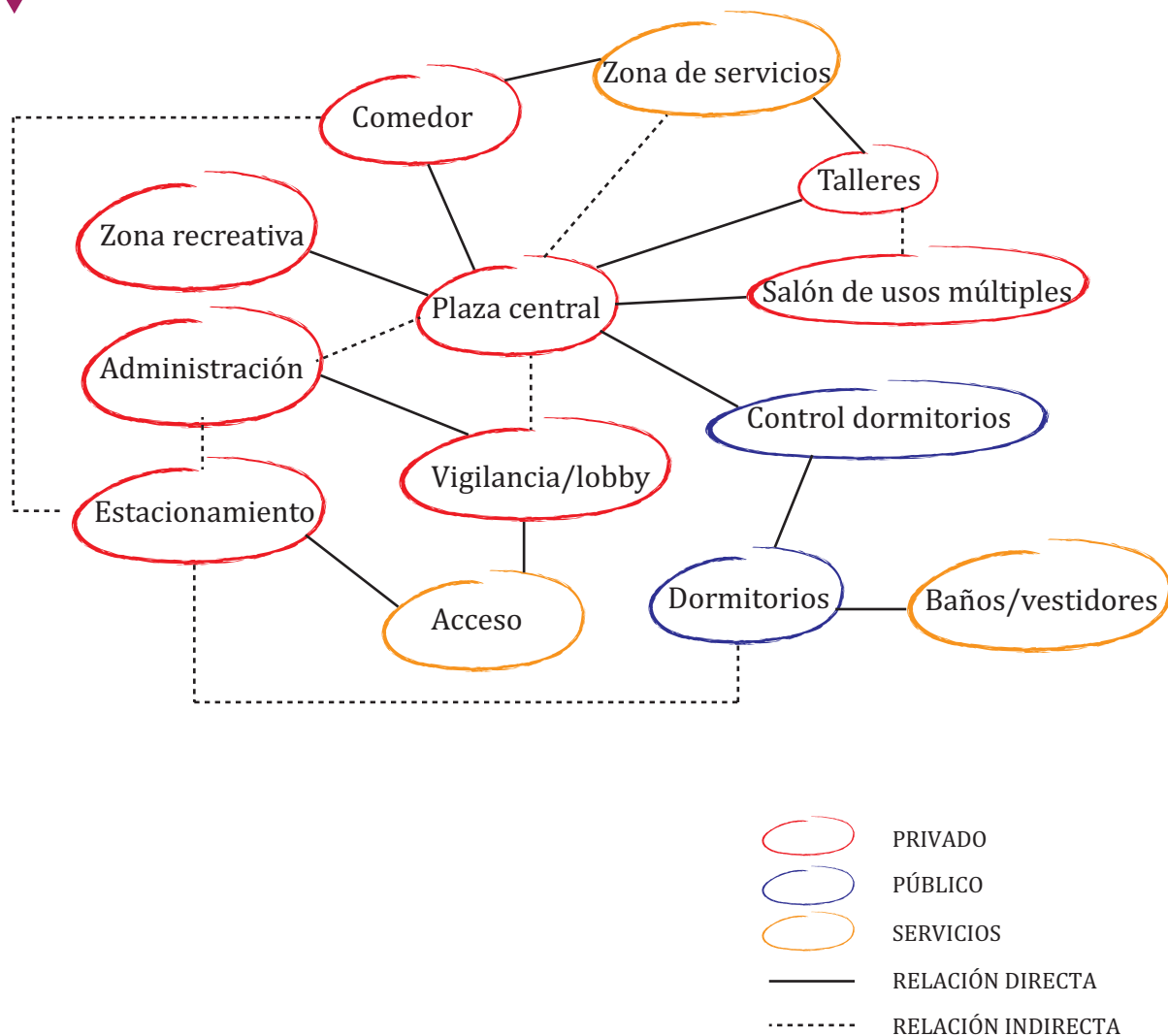
	PRIVADO
	PÚBLICO
	SERVICIOS

	m ²
Superficie terreno	6575
Superficie desplante 52%	3392.67
Área libre 48%	3182.33

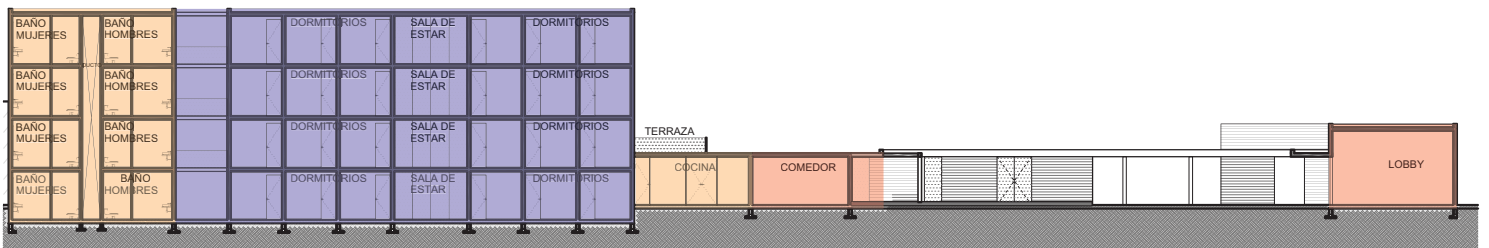
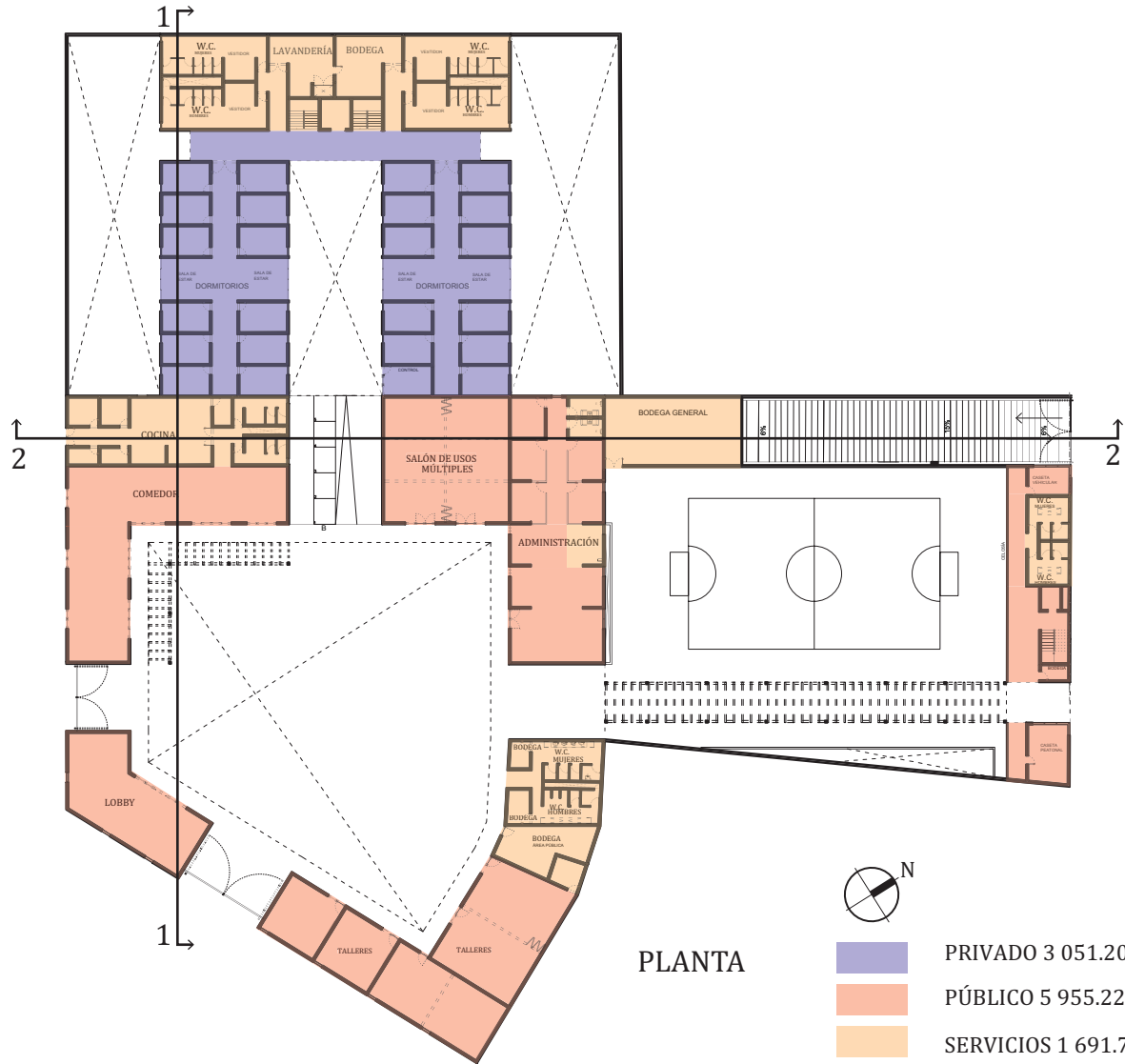
DIAGRAMA DE RELACIONES ESPACIALES

La plaza central es el elemento que une todos los espacios más importantes del programa: la zona recreativa, el restaurante, los talleres y los dormitorios. Cada uno de estos tiene una relación indirecta con los espacios secundarios y servicios.

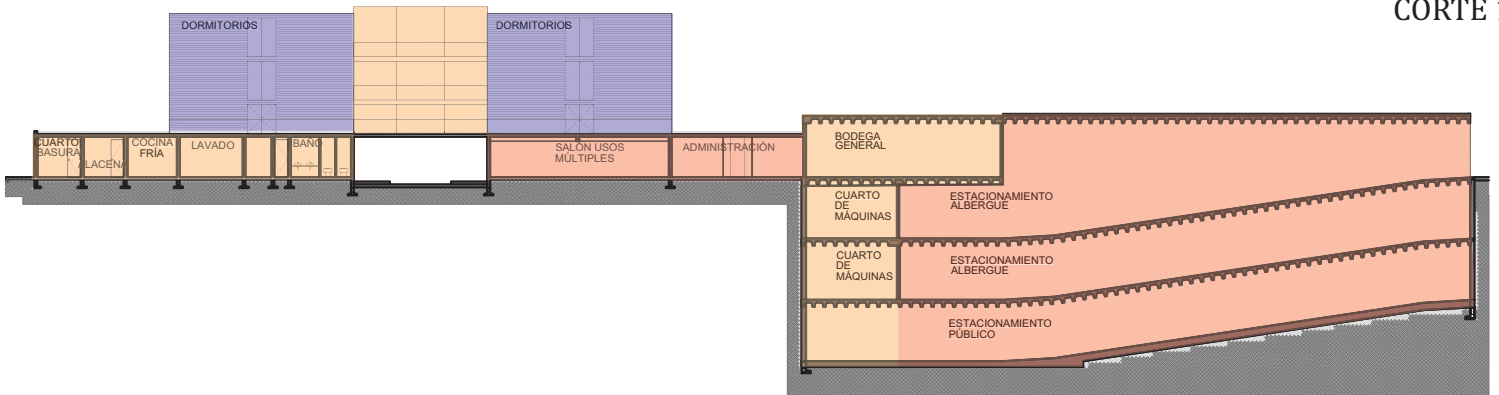
Imagen 5.3
Diagrama de relaciones espaciales
Elaboración propia. 2018.



ZONIFICACIÓN DE PROGRAMA ARQUITECTÓNICO



CORTE 1



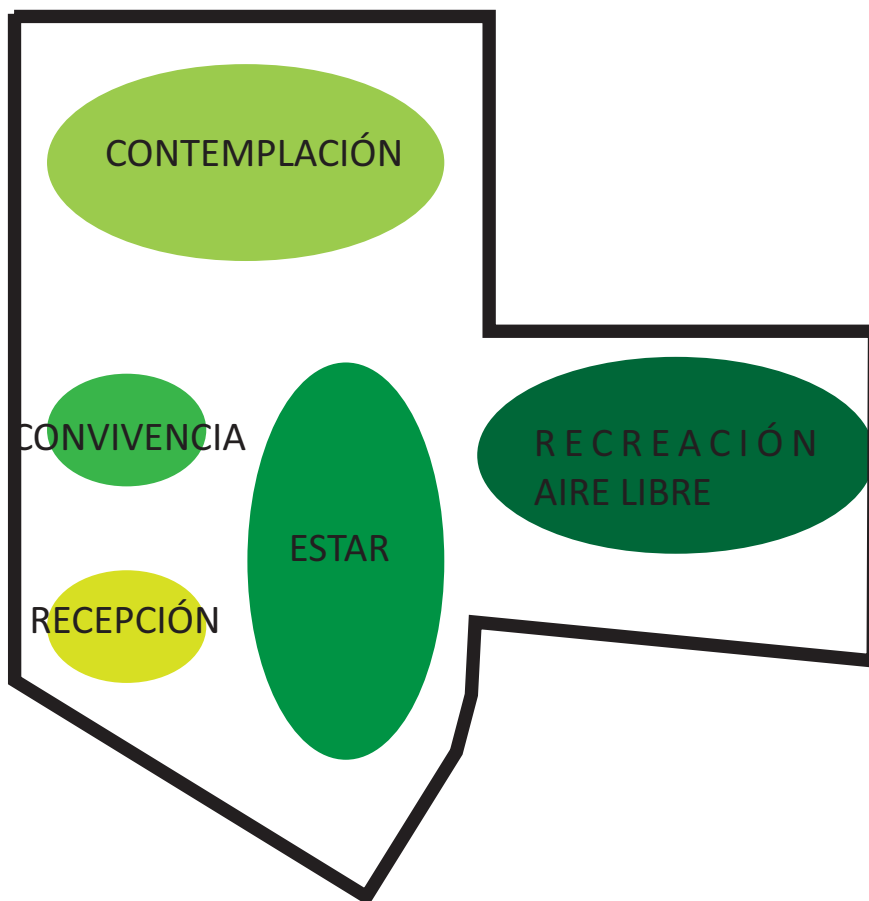
CORTE 2

INTENCIONES

Como resultado del análisis urbano realizado en secciones previas, se determinan las intenciones generales sobre las cuales se fundamenta el proyecto:

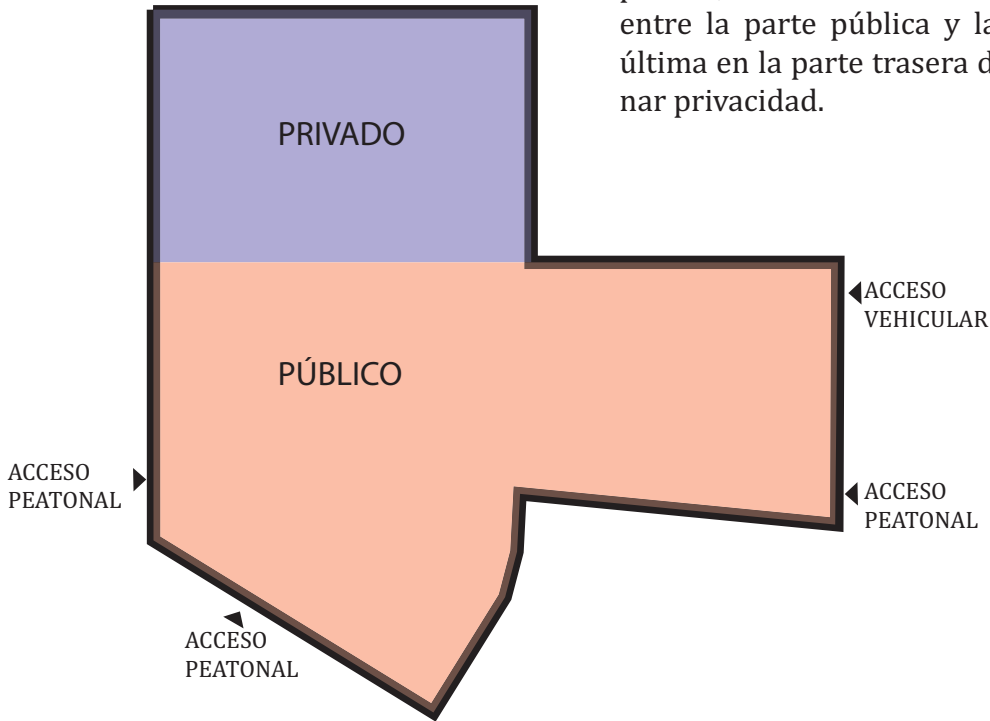
1. Dar a cada espacio un área verde

Esta intención da continuidad a la estrategia urbana de crear espacio público para los usuarios. Cada área verde está delimitada por una actividad distinta, otorgando un carácter diferente a cada espacio.



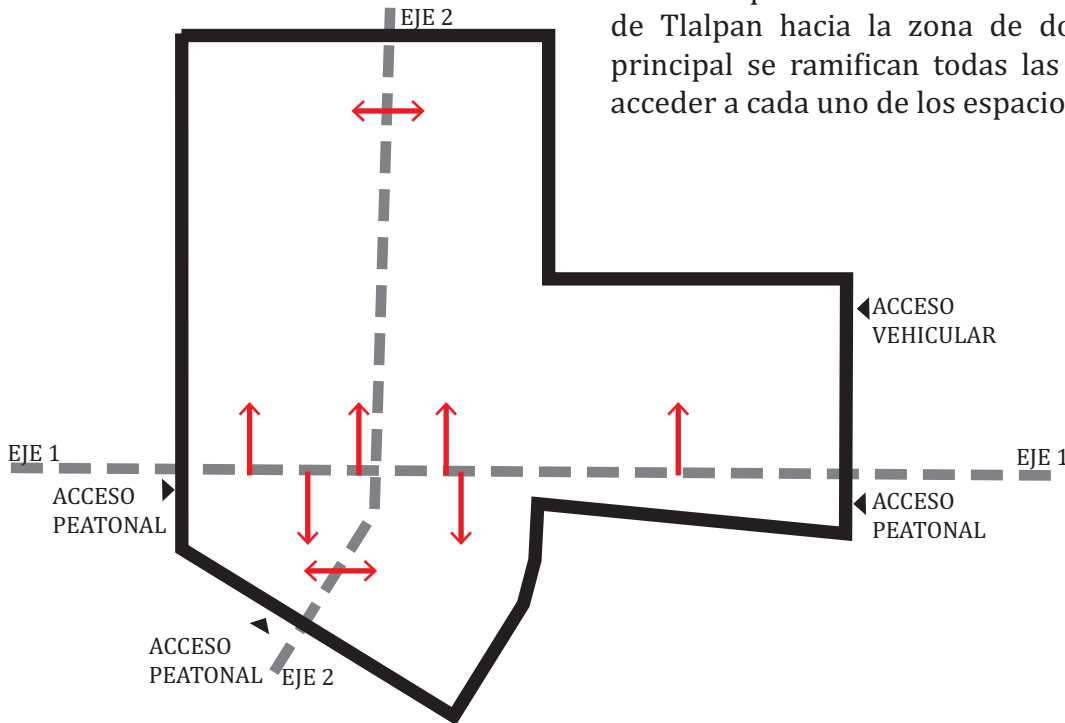
2. Dividir privado y público

La parte pública queda en el frente de Calzada de Tlalpan, una calle de tránsito vehicular y peatonal pesado; la administración actúa como transición entre la parte pública y la privada, quedando esta última en la parte trasera del predio para proporcionar privacidad.



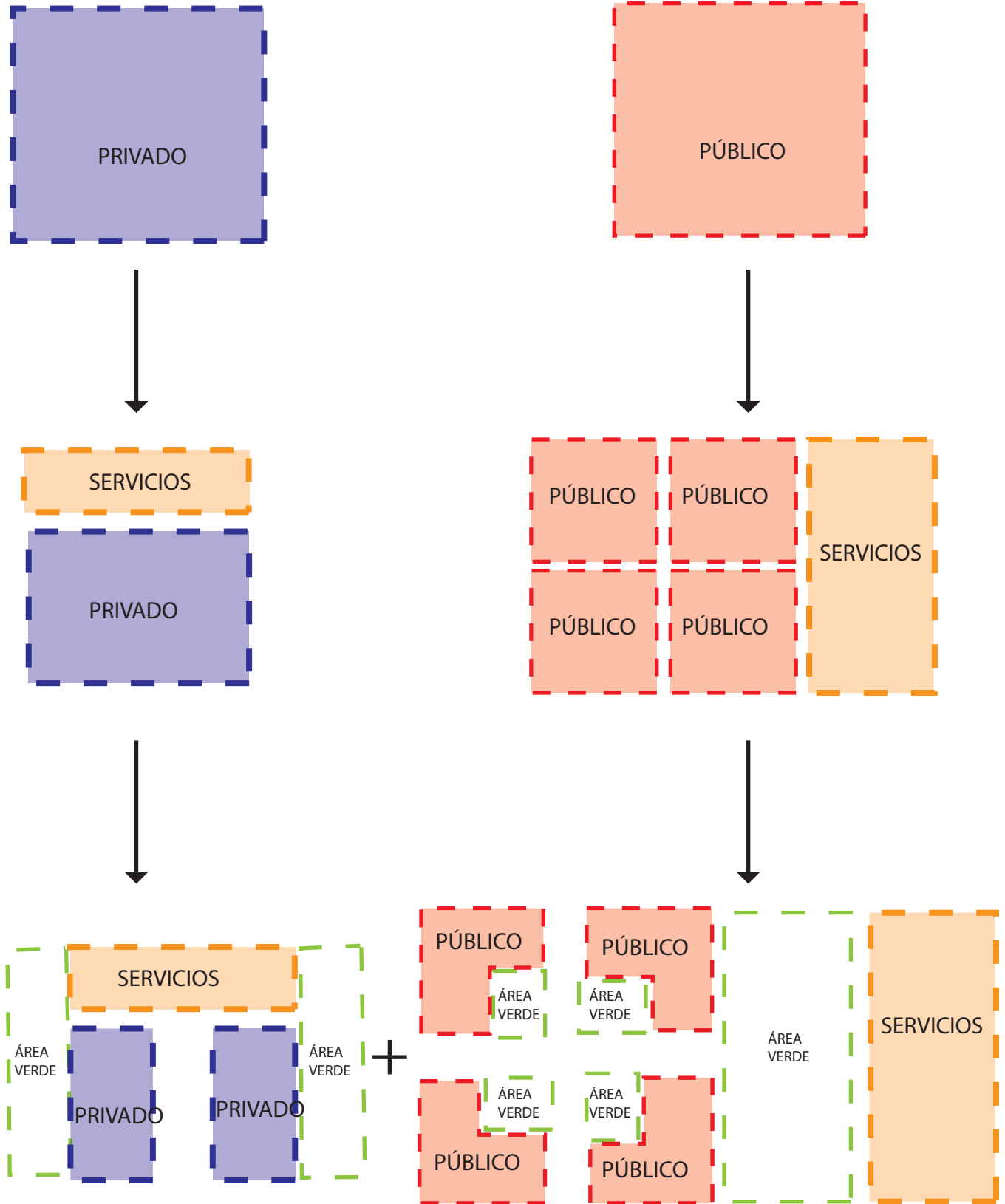
3. Crear dos ejes compositivos

En el proyecto hay dos ejes internos; el principal conecta dos calles (Sillón de Mendoza y Xontepec), mientras que el secundario va del acceso de Calzada de Tlalpan hacia la zona de dormitorios. Del eje principal se ramifican todas las circulaciones para acceder a cada uno de los espacios.



VOLUMETRÍA

En seguida, se muestra la relación de los volúmenes públicos y privados con las áreas verdes.



COSCOMATE



PARADA CIRCUITO MÉDICO



RELACIÓN FÍSICA



RELACIÓN VISUAL

Con base en las intenciones, se desarrolló el proyecto arquitectónico. Cada sección, privada y pública, se dividió en distintos volúmenes. Estos, a su vez, quedaron separados y condicionados tanto por las áreas verdes correspondientes como por los ejes compositivos.

LISTA DE PLANOS

Número de plano	Clave	Nombre de Plano
1	ARQ- 01	Planta baja general
2	ARQ- 02	Planta de conjunto
3	ARQ- 03	Plano llave
4	ARQ- 04	Planta baja sección A
5	ARQ- 05	Planta baja sección B
6	ARQ- 06	1° nivel sección B
7	ARQ- 07	2 y 3° nivel sección B
8	ARQ- 08	Planta baja sección C
9	ARQ- 09	Planta estacionamiento 1 sección C
10	ARQ- 10	Planta estacionamiento 2 sección C
11	ARQ- 11	Planta estacionamiento 3 sección C
12	ARQ- 12	Fachadas
13	ARQ- 13	Cortes 1
14	ARQ- 14	Cortes 2
15	ARQ- 15	Cortes 3
16	ES-01	Criterio estructural
17	ES-02	Criterio estructural estacionamiento
18	ES-03	Detalles criterio estructural
19	IH-01	Criterio instalación hidráulica
20	IS-01	Criterio instalación sanitaria
21	IE-01	Criterio iluminación exterior

VISTAS GENERALES DEL PROYECTO



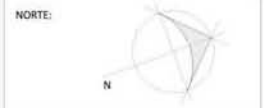
Vista 2
Vista de la intersección de la calle Xontepéc y Calzada de Tlalpan
Elaboración propia 2017.

Vista 1.
Vista general del albergue con el contexto
Elaboración propia 2017.

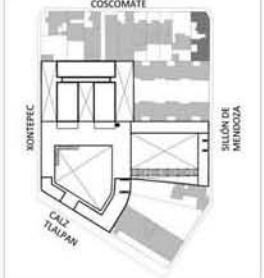




LOCALIZACIÓN:



PLANTA DE CONJUNTO:



SIMBOLOGIA:

- *Las Cotas Rigén al dibujo
- N.P.T. Nivel de Piso Terminado
- ⊕ EJE
- LINEA DE CORTE
- ⊙ NIVEL DE PISO TERMINADO
- ▬ CAMBIO DE NIVEL

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4663 esquina con Xontepec, Ciudad de México

PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: PLANTA BAJA GENERAL

COTAS: ESCALA: metros 1:300

FECHA: Agosto 2018

ARQ-01





LOCALIZACIÓN:

NORTE:

PLANTA DE CONJUNTO:
COSCOMATE

SIMBOLOGÍA:

- *Las Cotas Rigén al dibujo
- N.P.T. Nivel de Piso Terminado
- 2% INDICA PORCENTAJE DE PENDIENTE DE LOSA
- INDICA HACIA DONDE VA LA PENDIENTE
- BAP • INDICA BAJADA DE AGUA PLUVIAL
- LÍNEA DE CORTE

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4663 esquina con Xonatepec, Ciudad de México

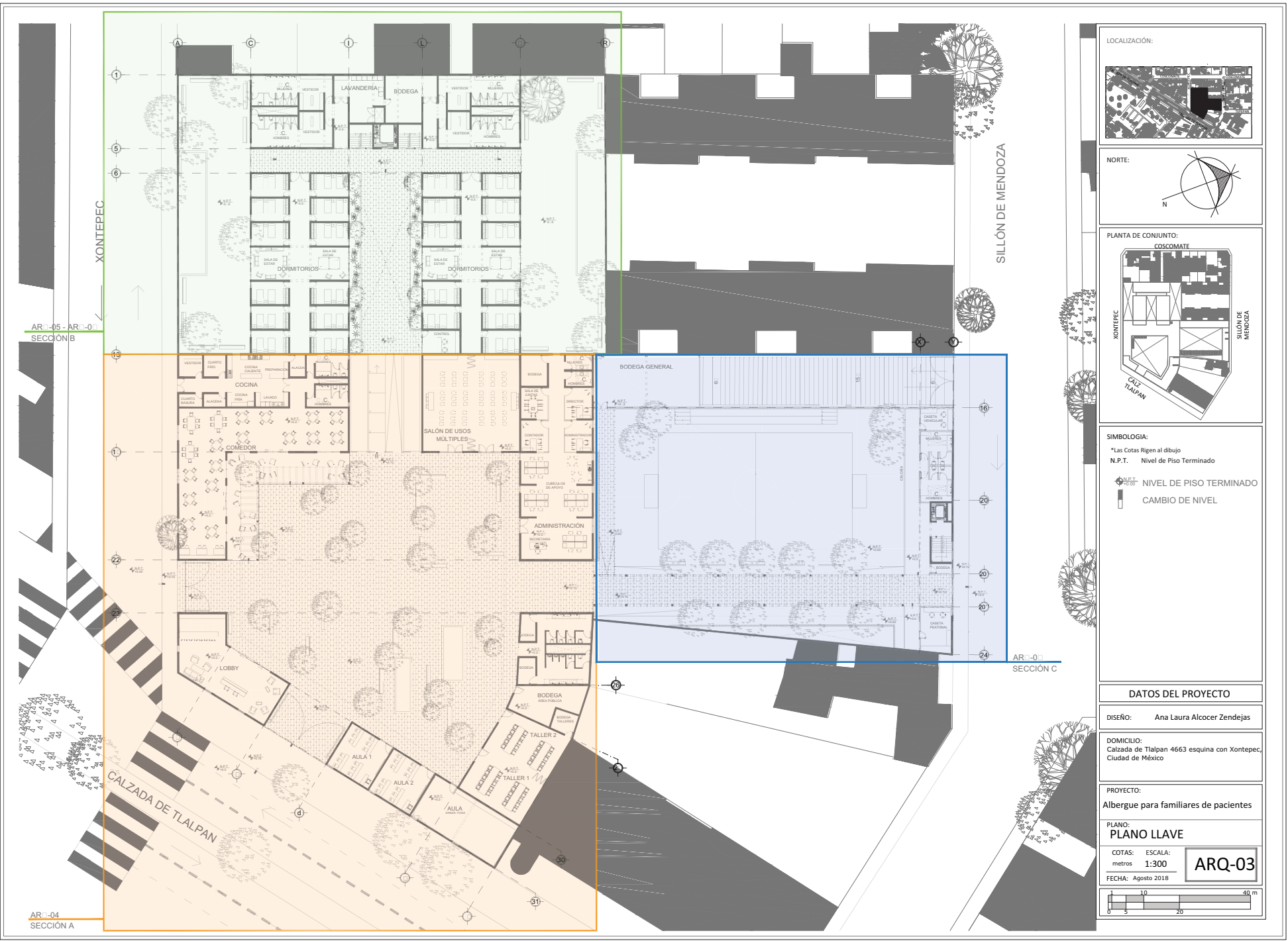
PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: PLANTA DE CONJUNTO

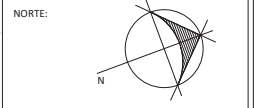
COTAS: ESCALA: metros 1:300

FECHA: Agosto 2018

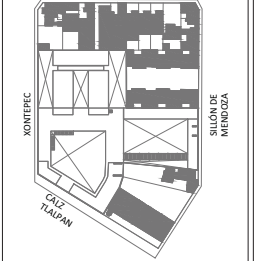
ARQ-02



LOCALIZACIÓN:



PLANTA DE CONJUNTO:
COSCOMATE



SIMBOLOGÍA:
*Las Cotas Aigen al dibujo
N.P.T. Nivel de Piso Terminado
 NIVEL DE PISO TERMINADO
 CAMBIO DE NIVEL

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4663 esquina con Xontepec, Ciudad de México

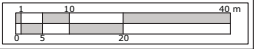
PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: PLANO LLAVE

COTAS: ESCALA: metros 1:300

FECHA: Agosto 2018

ARQ-03



AR-05-AR-0 SECCIÓN B

AR-04 SECCIÓN A

SILLÓN DE MENDOZA

AR-0 SECCIÓN C

XONTEPEC

CALZADA DE TLALPAN



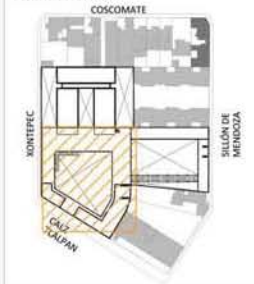
LOCALIZACIÓN:



NORTE:



PLANTA DE CONJUNTO:



SIMBOLOGÍA:

*Las Cotas Rigén al dibujo
N.P.T. Nivel de Piso Terminado

- EJE
- NIVEL DE PISO TERMINADO
- CAMBIO DE NIVEL
- INDICA CORTE Y CONTINUA

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4663 esquina con Xontepec, Ciudad de México

PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: PLANTA BAJA SECCIÓN A

COTAS: ESCALA: metros 1:200

FECHA: Agosto 2018

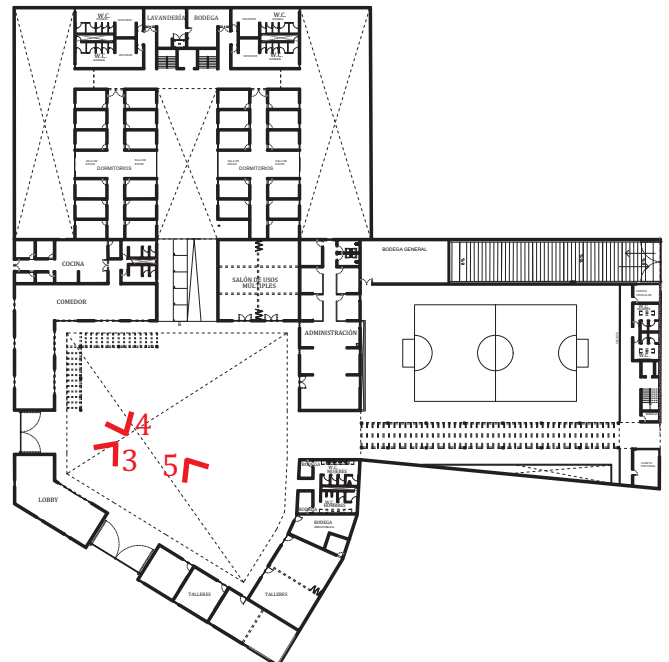


ARQ-04

VISTAS DE LA SECCIÓN A



▲
Vista 3.
Vista hacia el lobby
Elaboración propia 2017.





▲
Vista 4.
Vista hacia el comedor
Elaboración propia 2017.



▲
Vista 5.
Vista hacia los talleres
Elaboración propia 2017.

XONTEPEC



CONTINUA A SECCIÓN A

LOCALIZACIÓN:



NORTE:



PLANTA DE CONJUNTO:



SIMBOLOGIA:

*Las Cotas Rigien al dibujo
N.P.T. Nivel de Piso Terminado

EJE

NIVEL DE PISO TERMINADO

CAMBIO DE NIVEL

INDICA CORTE Y CONTINUA

DATOS DEL PROYECTO

USUÁRIO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Tiltapan 4663 esquina con Xontepec, Ciudad de México.

PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: PLANTA BAJA SECCIÓN B

COTAS: ESCALA: 1:200
metros: ARQ-05

FECHA: Agosto 2018





LOCALIZACIÓN:

NORTE:

PLANTA DE CONJUNTO:

SIMBOLOGÍA:

*Las Cotas Rigor al dibujo
 N.P.T. Nivel de Piso Terminado
 EJE
 NIVEL DE PISO TERMINADO

DATOS DEL PROYECTO

USUÁRIO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4663 esquina con Xonatepec, Ciudad de México.

PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: 1° NIVEL SECCIÓN B

COTAS: ESCALA: 1:200
 metros

FECHA: Agosto 2018

ARQ-06



LOCALIZACIÓN:

NORTE:

PLANTA DE CONJUNTO:
COSCOMATE

SIMBOLOGIA:
*Las Cotas Rigén al dibujo
N.P.T. Nivel de Piso Terminado

EJE

NIVEL DE PISO TERMINADO

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4663 esquina con Xontepac, Ciudad de México

PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: 2 Y 3° NIVEL SECCIÓN B

COTAS: metros **ESCALA:** 1:200

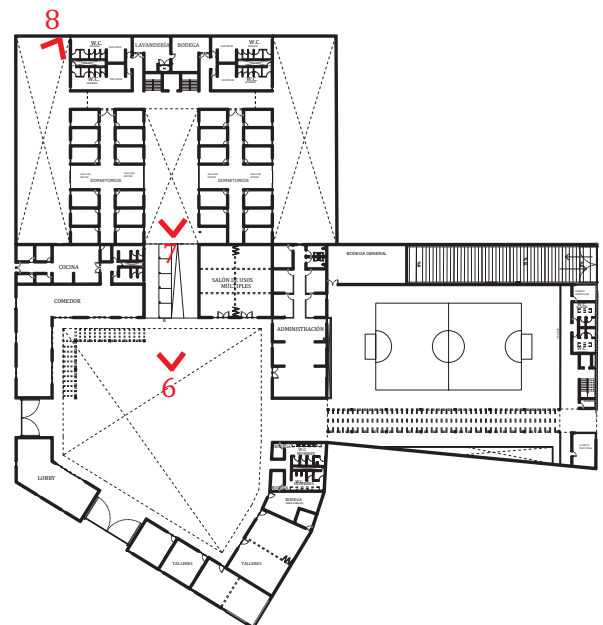
FECHA: Agosto 2018

ARQ-07

VISTAS DE LA SECCIÓN B



▲
Vista 6.
Transición entre lo público y lo privado
Elaboración propia 2017





▲
Vista 7.
Vista entre las torres de dormitorios
Elaboración propia 2017



▲
Vista 8.
Jardín contemplativo
Elaboración propia 2017



LOCALIZACIÓN:

NORTE:

PLANTA DE CONJUNTO:

SIMBOLOGIA:

*Las Cotas Rigas al dibujo
 N.P.T. Nivel de Piso Terminado

EJE

NIVEL DE PISO TERMINADO

CAMBIO DE NIVEL

INDICA CORTE Y CONTINUA

DATOS DEL PROYECTO

USUARIO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4663 esquina con Xotepic, Ciudad de México.

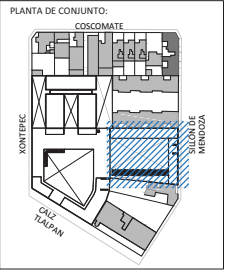
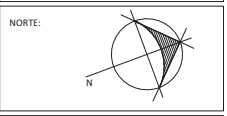
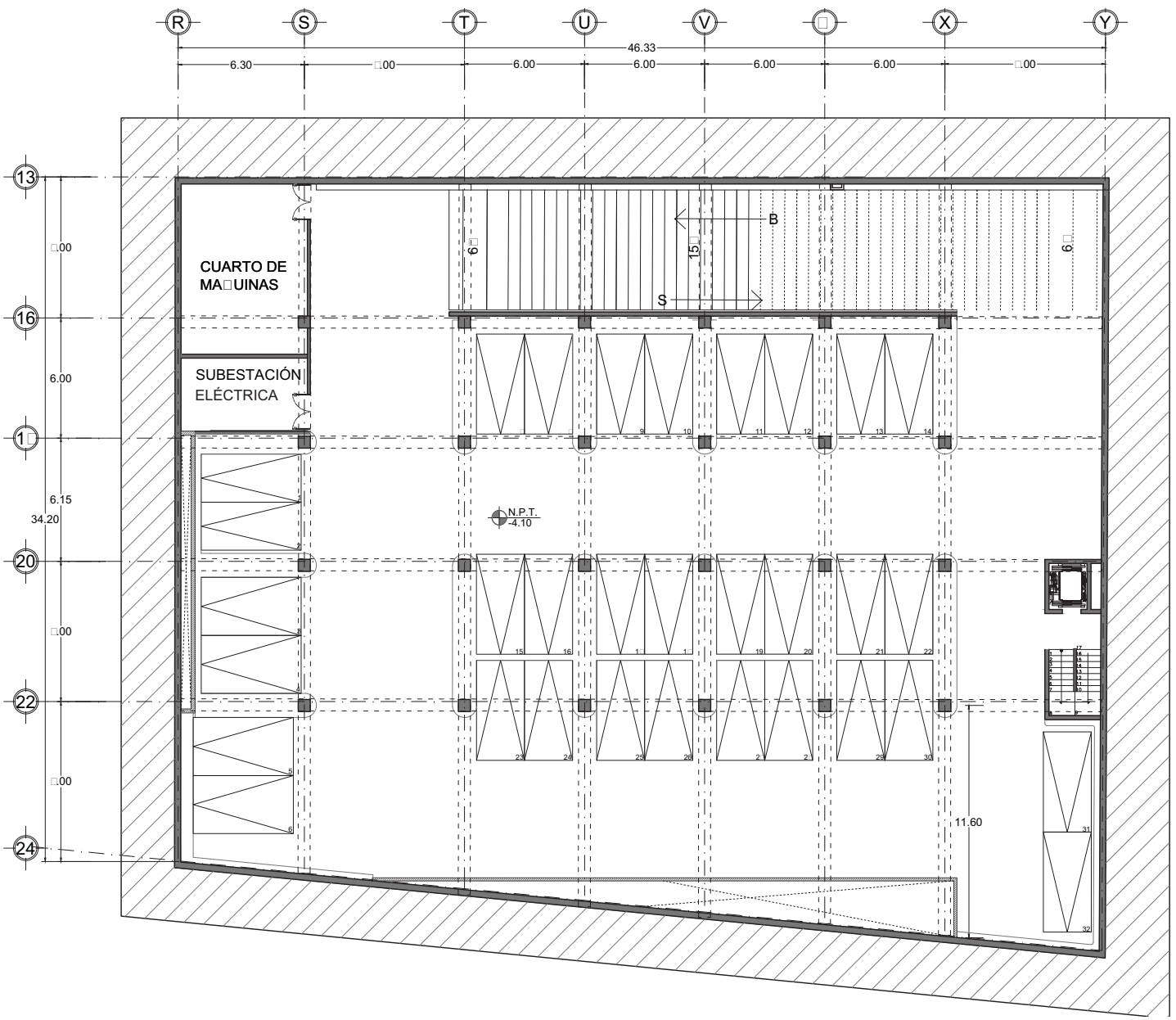
PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: PLANTA BAJA SECCIÓN C

COTAS: ESCALA: 1:200

FECHA: Agosto 2018

ARQ-08



SIMBOLOGIA:
*Las Cotas Rigien al dibujo
N.P.T. Nivel de Piso Terminado

EJE

N.P.T. NIVEL DE PISO TERMINADO

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Talpan 4663 esquina con Xontepc, Ciudad de México

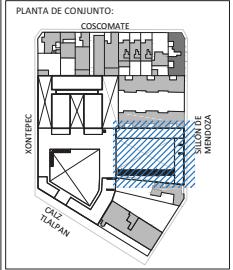
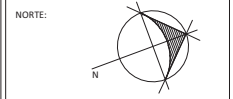
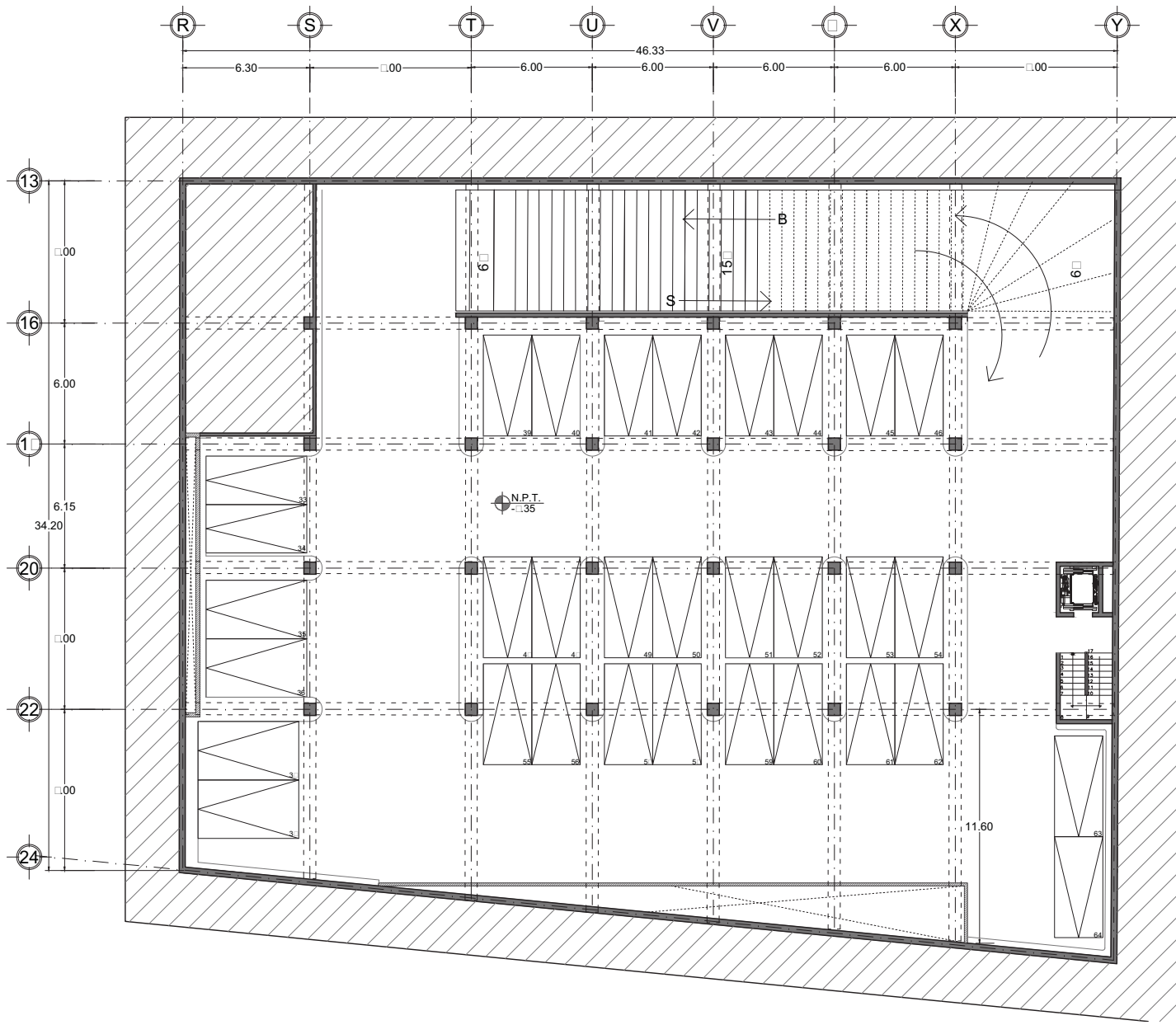
PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: PLANTA ESTACIONAMIENTO 1 SECCIÓN C

COTAS: ESCALA: 1:200

FECHA: Agosto 2018

ARQ-09



SIMBOLOGIA:
 *Las Cotas Rigien al dibujo
 N.P.T. Nivel de Piso Terminado
 EJE
 N.P.T. NIVEL DE PISO TERMINADO

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Talpan 4663 esquina con Xontepic, Ciudad de México

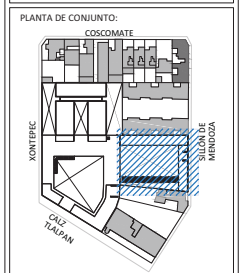
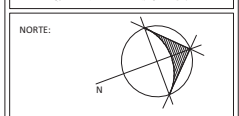
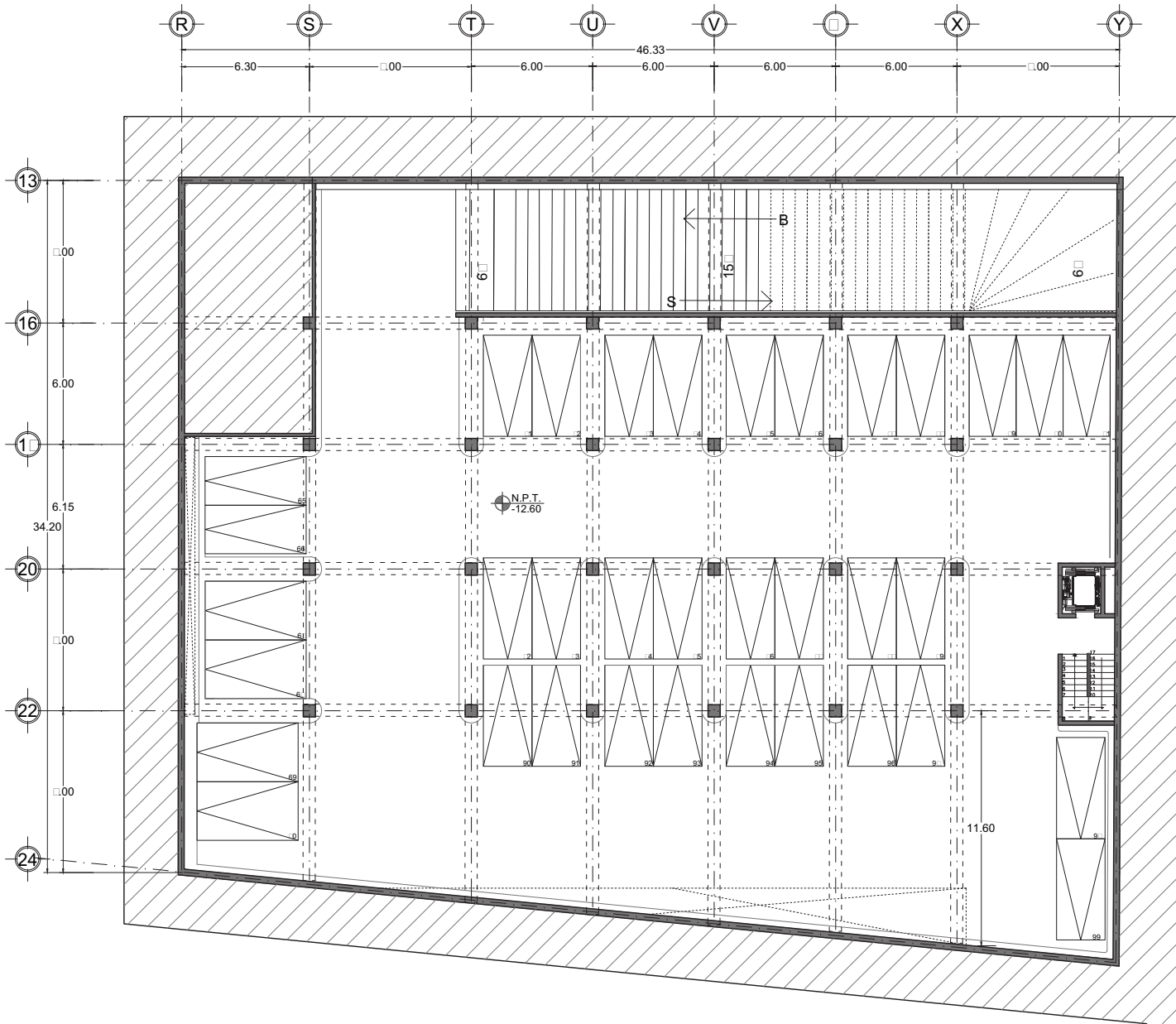
PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: PLANTA ESTACIONAMIENTO 2 SECCIÓN C

COTAS: ESCALA: 1:200

FECHA: Agosto 2018

ARQ-10



SIMBOLOGIA:

*Las Cotas Rigén al dibujo

N.P.T. Nivel de Piso Terminado

EJE

N.P.T. -12.60 NIVEL DE PISO TERMINADO

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Talpan 4663 esquina con Xontepc, Ciudad de México

PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: PLANTA ESTACIONAMIENTO 3 SECCIÓN C

COTAS: ESCALA: 1:200

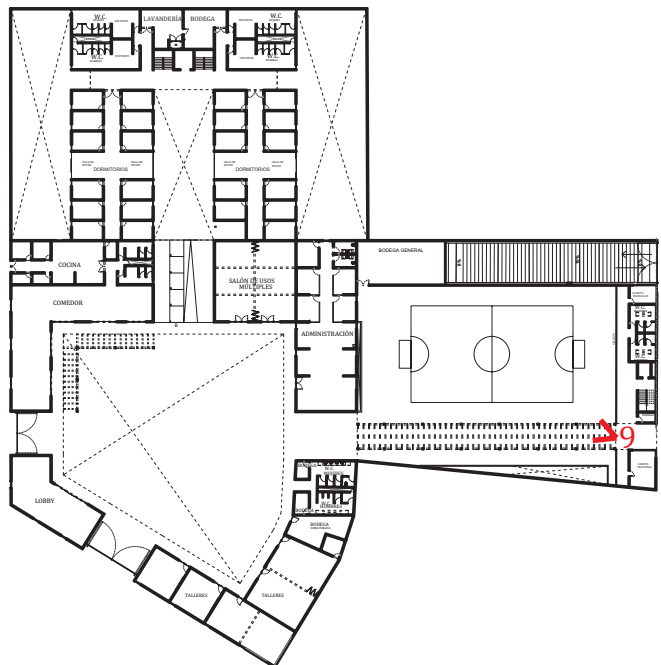
FECHA: Agosto 2018

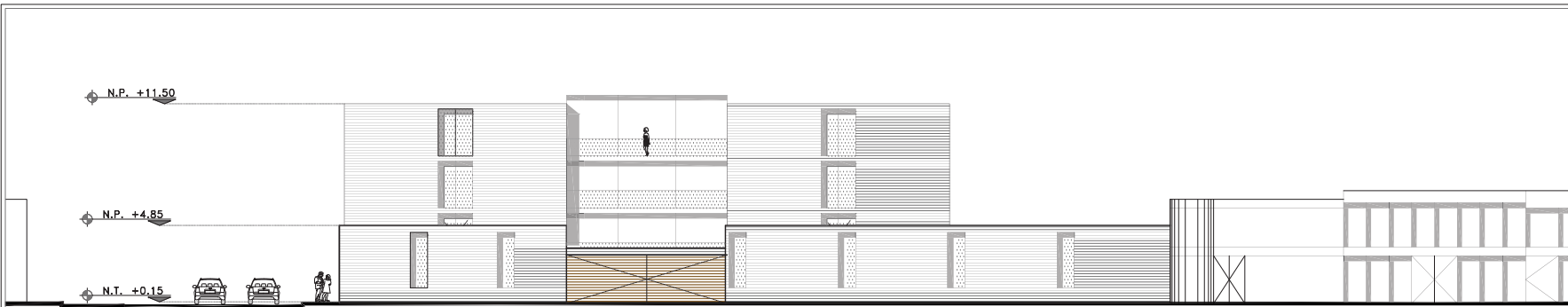
ARQ-11

VISTAS DE LA SECCIÓN C

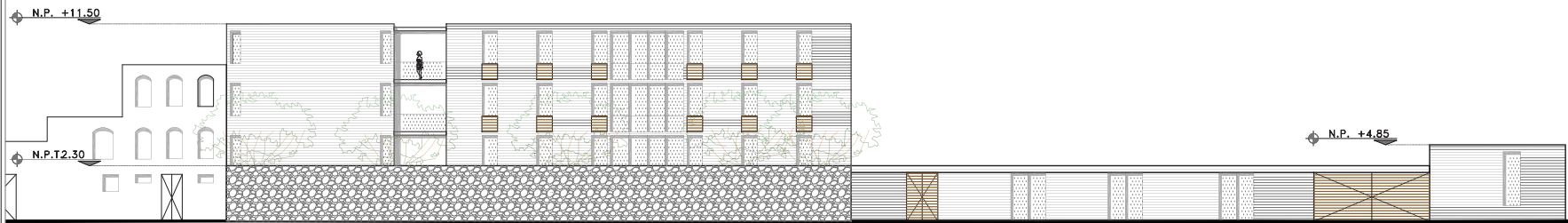


▲
Vista 9.
Acceso por la calle Sillón de Mendoza
Elaboración propia 2017

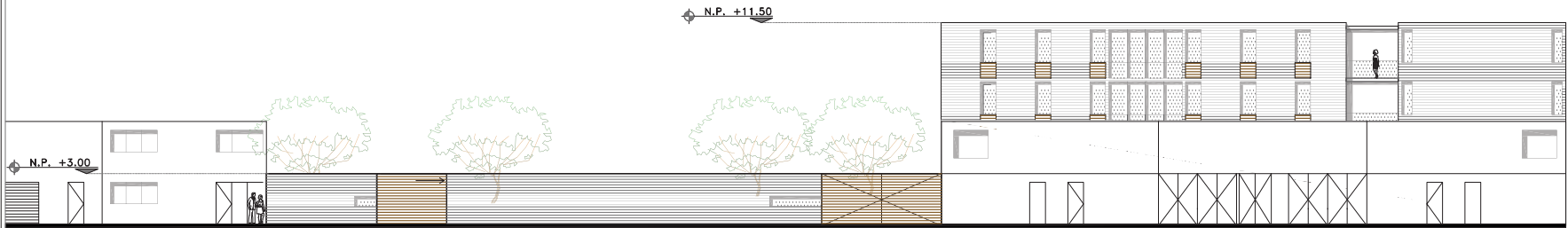




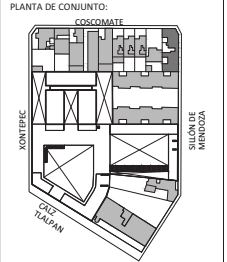
FACHADA SURESTE



FACHADA SUROESTE



FACHADA NORESTE



- SIMBOLOGIA:
- *Las Cotas Rigien al dibujo
 - N.P.T. Nivel de Piso Terminado
 - ◆ N.P. +11.50 NIVEL DE PISO TERMINADO
 - ◆ N.P. +4.85 NIVEL DE PRETIL
 - ◆ N.T. +0.15 NIVEL DE TERRENO

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Talpan 4663 esquina con Xontepc, Ciudad de México

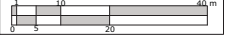
PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

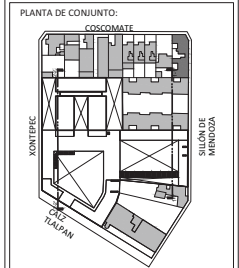
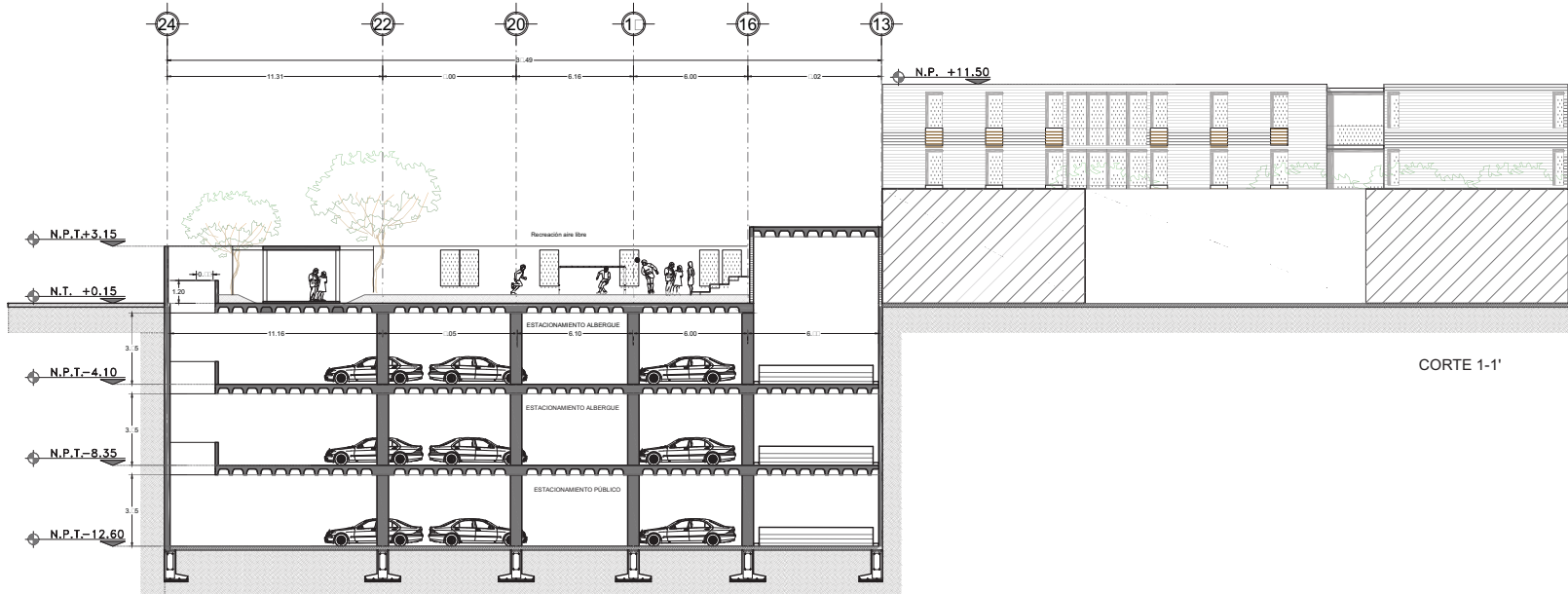
PLANO: FACHADAS

COTAS: ESCALA: 1:250

FECHA: Agosto 2018

ARQ-12

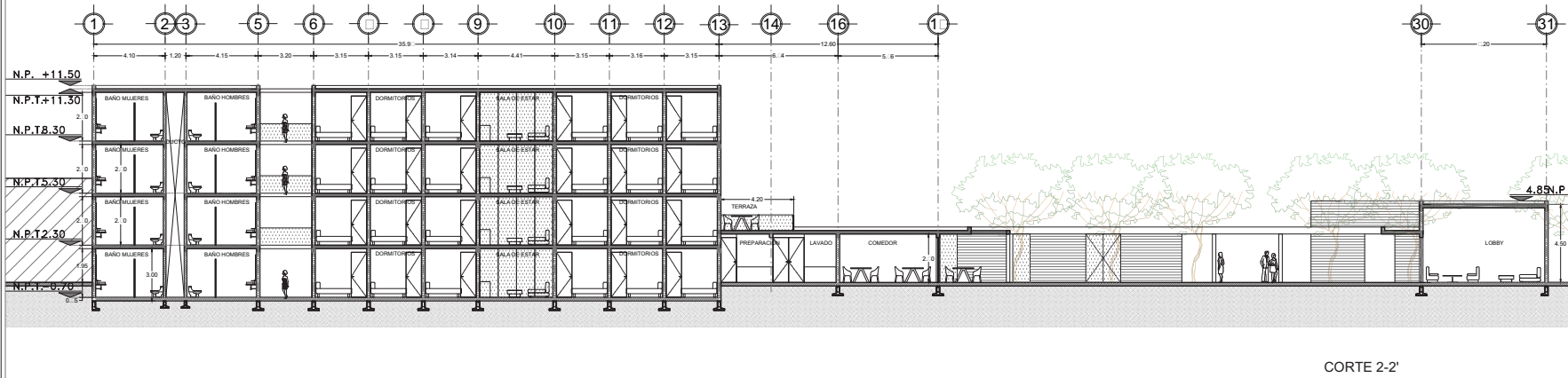
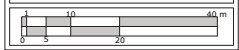




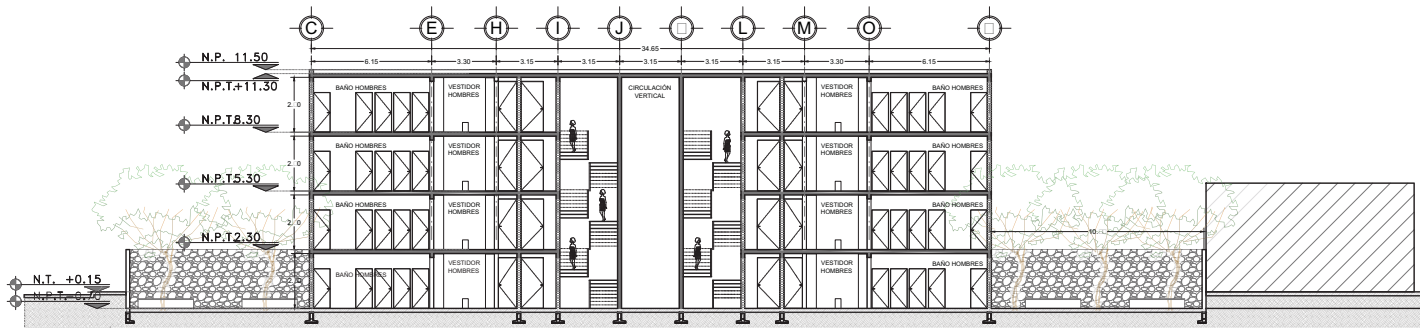
- SIMBOLOGIA:
- *Las Cotas Rigien al dibujo
 - N.P.T. Nivel de Piso Terminado
 - Nivel de PISO TERMINADO
 - Nivel de PRETIL
 - Nivel de TERRENO
 - EJE

DATOS DEL PROYECTO	
DISEÑO:	Ana Laura Alcocer Zendejas
DOMICILIO:	Calle de Talpan 4663 esquina con Xontepic, Ciudad de México
PROYECTO:	Albergue para familiares de pacientes
PLANO:	CORTES 1
COTAS:	ESCALA: 1:250
FECHA:	Agosto 2018

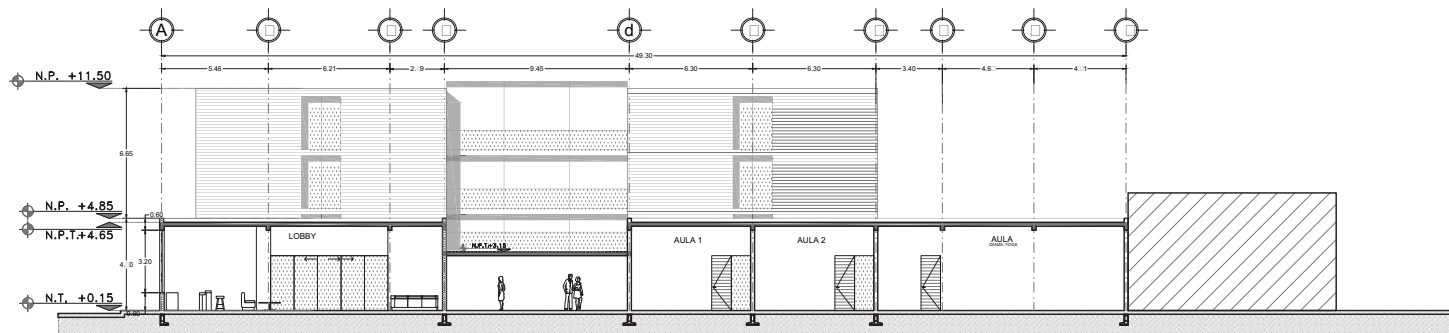
ARQ-13



CORTE 2-2'



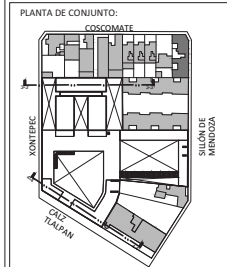
CORTE 3-3'



CORTE 4-4'



NORTE:



- SIMBOLOGIA:
- *Las Cotas Rigien al dibujo
 - N.P.T. Nivel de Piso Terminado
 - ◆ N.P. +11.50 NIVEL DE PISO TERMINADO
 - ◆ N.P. +4.85 NIVEL DE PRETIL
 - ◆ N.T. +0.15 NIVEL DE TERRENO
 - EJE

DATOS DEL PROYECTO

DISÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Talpan 4663 esquina con Xontepac, Ciudad de México

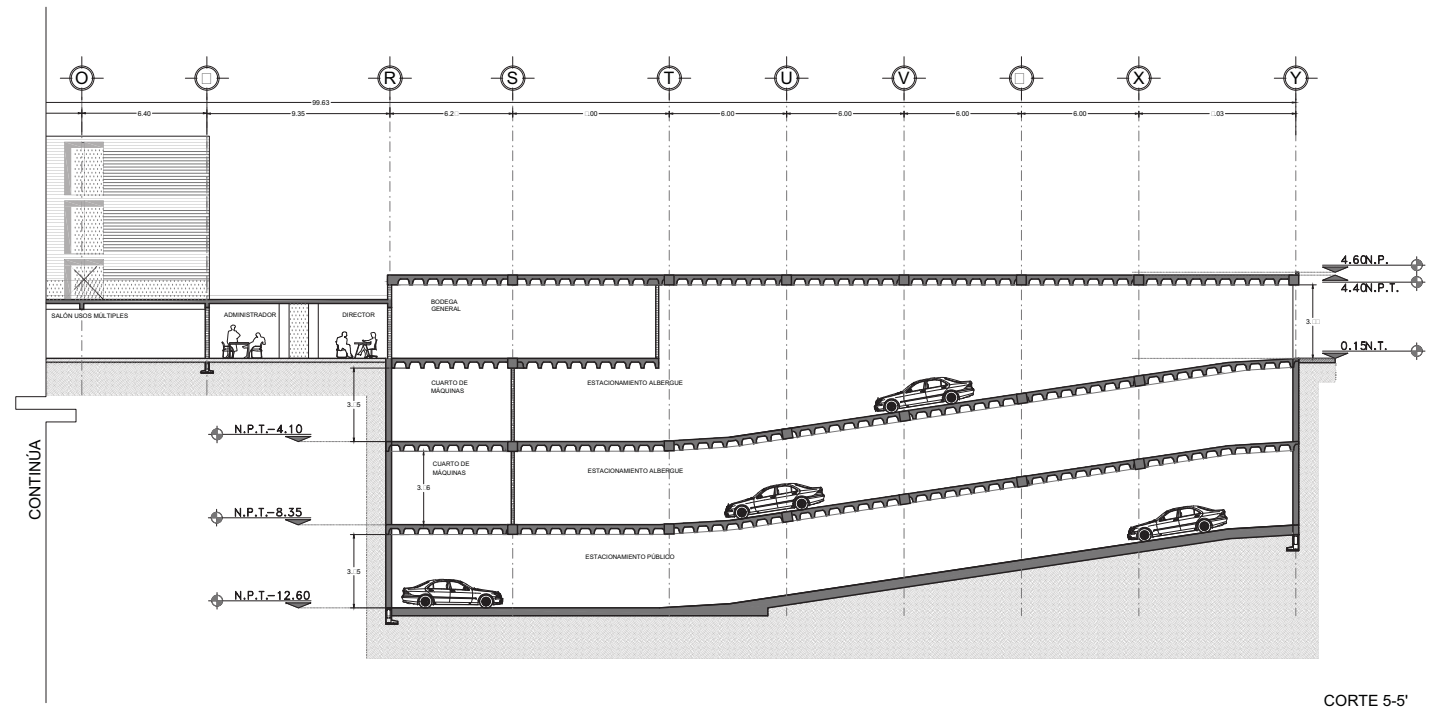
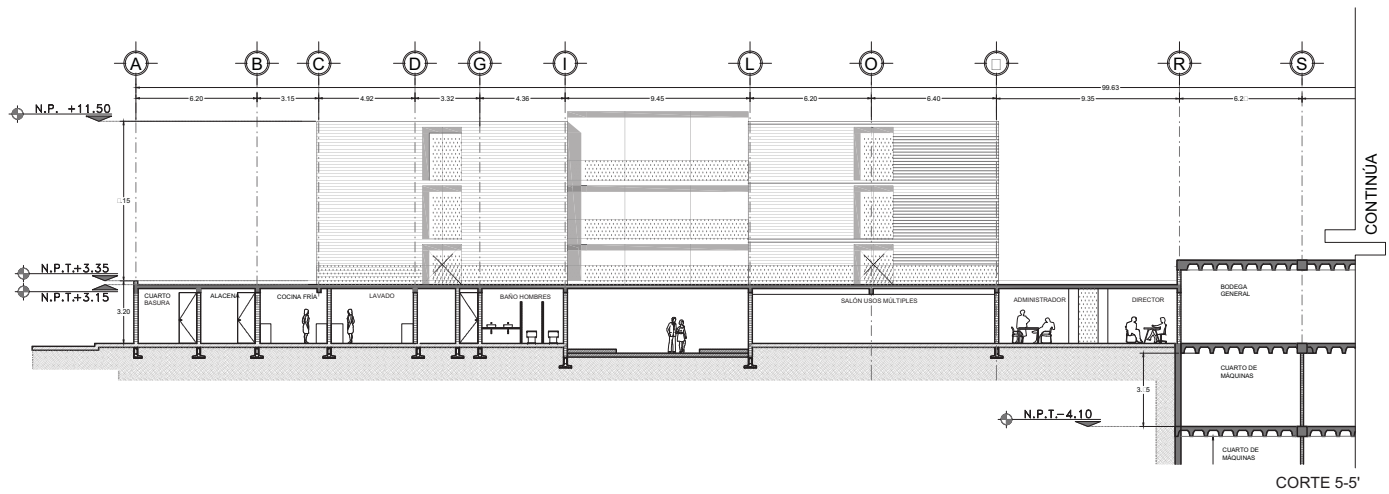
PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: CORTES 2

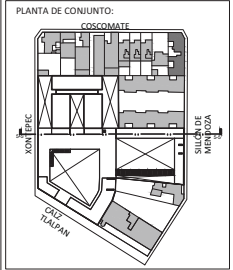
COTAS: ESCALA: 1:250

FECHA: Agosto 2018

ARQ-14



NORTE:



- SIMBOLOGIA:
- *Las Cotas Rigien al dibujo
 - N.P.T. Nivel de Piso Terminado
 - 4.60N.P. NIVEL DE PISO TERMINADO
 - 4.40N.P.T. NIVEL DE PRETIL
 - 0.10N.T. NIVEL DE TERRENO
 - EJE
 - INDICA CORTE Y CONTINUA

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calles de Tilpan 4663 esquina con Xontepex, Ciudad de México

PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: CORTES 3

COTAS: ESCALA: 1:250

FECHA: Agosto 2018

ARQ-15

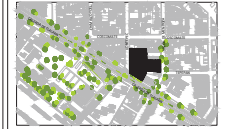


LA SECCIÓN A Y C CONFORMADA POR EL LOBBY, TALLERES, COMEDOR, SALÓN DE USOS MÚLTIPLES, ADMINISTRACIÓN Y CASETA TIENE UN SISTEMA CONSTRUCTIVO A BASE DE MUROS DE CARGA. ESTOS MUROS DE CARGA SON TABIQUE ROJO DE 24 X 12 X 6 CM CON CASTILLOS A CADA 3 METROS Y SOPORTAN UNA LOSA MACIZA DE CONCRETO ARMADO. EL SISTEMA SE ELIGIÓ POR CONTAR CON UN SOLO NIVEL.

LA SECCIÓN B CONFORMADA POR LAS DOS TORRES DE DORMITORIOS Y EL NÚCLEO DE SERVICIOS TIENE UN SISTEMA CONSTRUCTIVO A BASE DE MUROS DE CARGA DE TABIQUE ROJO DE 24 X 12 X 6 CM CON CASTILLOS A CADA 3 METROS Y LOS ENTREPISOS SON DE LOSA MACIZA. EL SISTEMA SE ELIGIÓ POR CONTAR CON LA MISMA DISTRIBUCIÓN DE ESPACIOS EN LAS 4 PLANTAS.



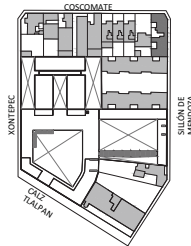
LOCALIZACIÓN:



NORTE:



PLANTA DE CONJUNTO:



SIMBOLOGÍA:

*Las Cotas Rigén al dibujo
N.P.T. Nivel de Piso Terminado

- INDICA EJE
- INDICA TRABE
- INDICA MURO DE CARGA
- INDICA DIVISORIO

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Talpan 4663 esquina con Xontepéc, Ciudad de México

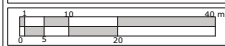
PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: CRITERIO_ESTRUCTURAL

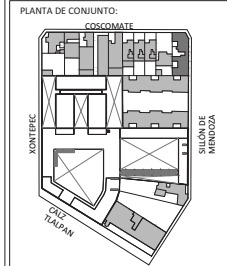
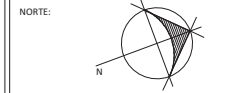
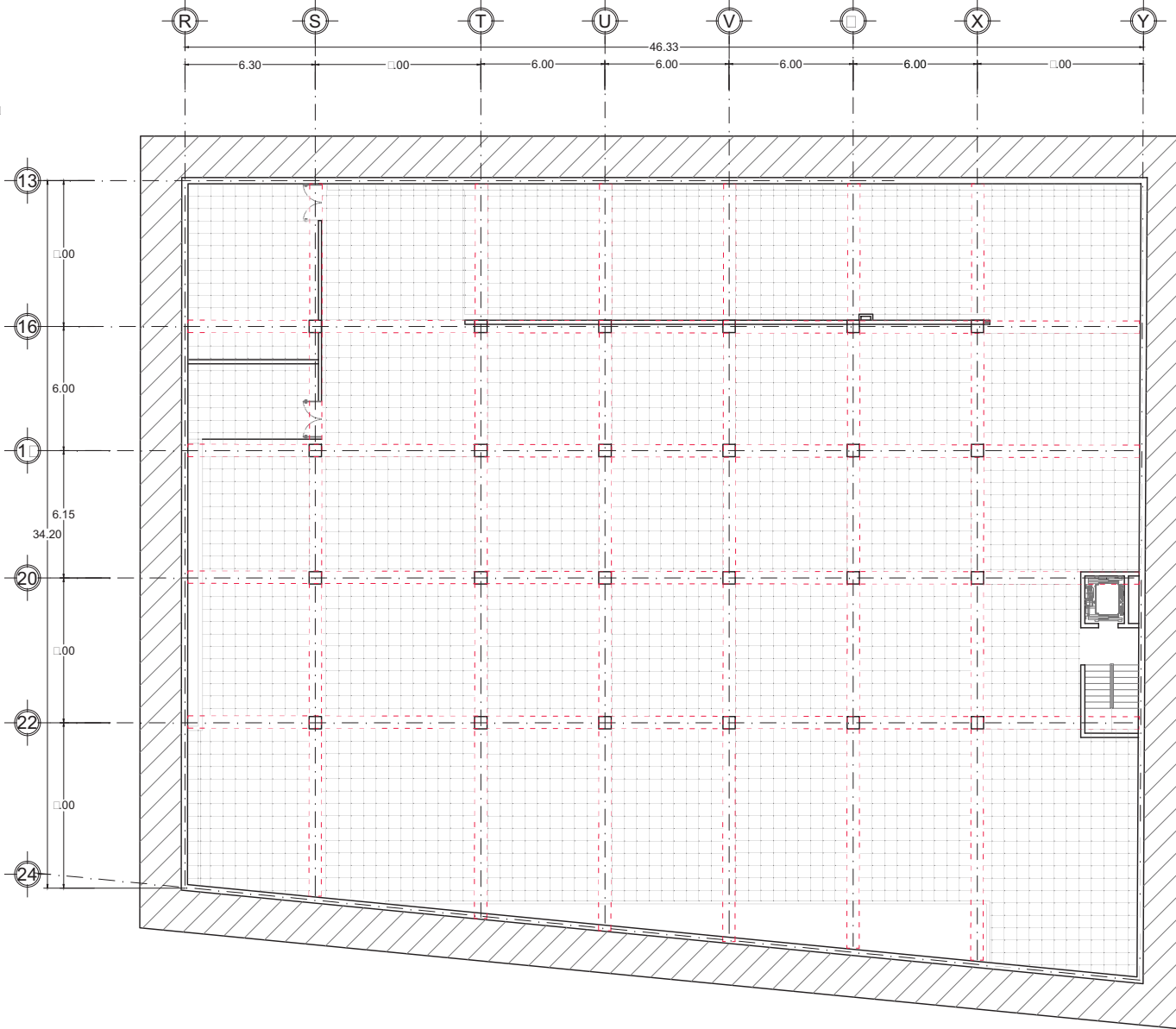
COTAS: ESCALA: metros S/E

ES-01

FECHA: Agosto 2018



EN LOS 3 NIVELES SUBTERRÁNEOS DE LA SECCIÓN B DONDE SE ENCUENTRA EL ESTACIONAMIENTO EL SISTEMA CONSTRUCTIVO ES DE COLUMNAS Y TRABES DE CONCRETO ARMADO DE 60 X 60 CM CON UNA LOSA ENCASETONADA A CADA 60 CM PARA LIBRAR CLAROS DE 6 Y METROS Y EN LAS 4 COLINDANCIAS SE PROPUSO MURO MILÁN. A NIVEL 0 SE PROPONE UN SISTEMA DE AZOTEA VERDE PARA PODER GENERAR UNA CANCHA DE FÚTBOL CON PASTO NATURAL. (VER DETALLE EN ES-03)



- SIMBOLOGIA:
- *Las Cotas Rigien al dibujo
 - N.P.T. Nivel de Piso Terminado
 - INDICA EJE
 - INDICA TRABE
 - INDICA COLUMNA DE CONCRETO DE 60 X 60 CM
 - LOSA ENCASETONADA

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Talpan 4663 esquina con Xontepac, Ciudad de México

PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

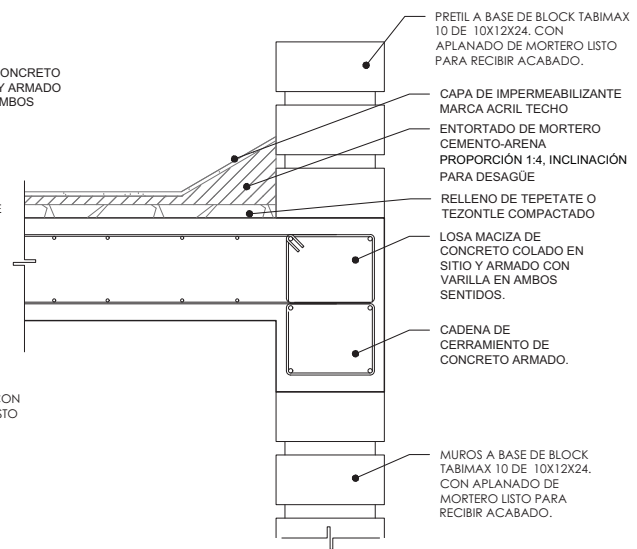
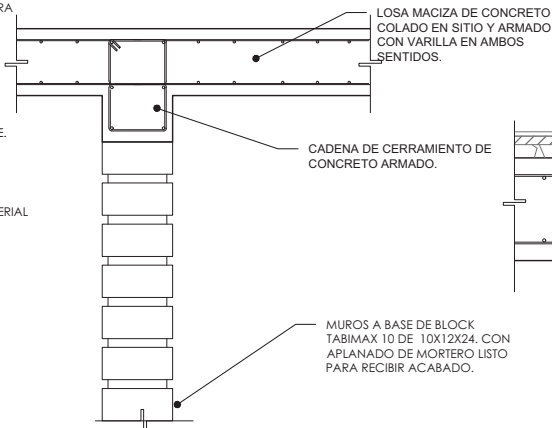
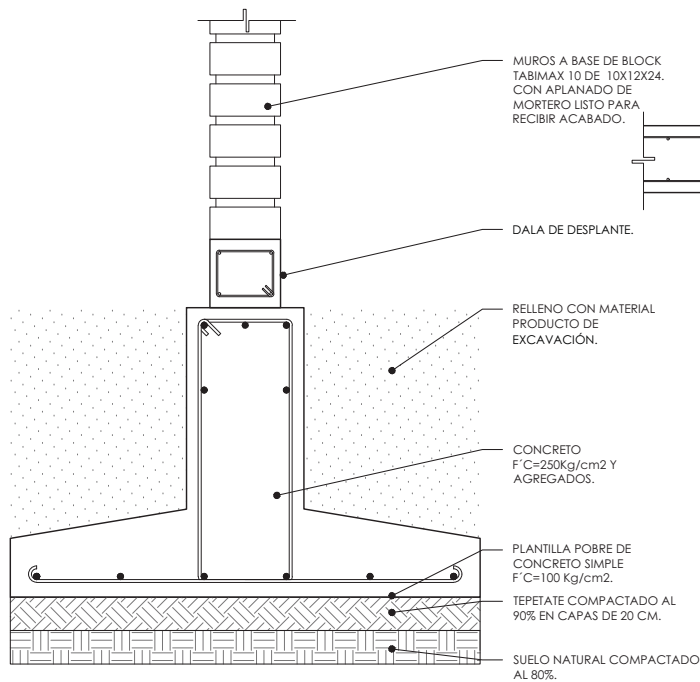
PLANO: CRITERIO_ESTRUCTURAL_ESTACIONAMIENTO

COTAS: ESCALA: metros 1:200

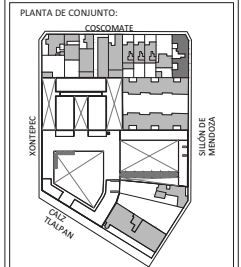
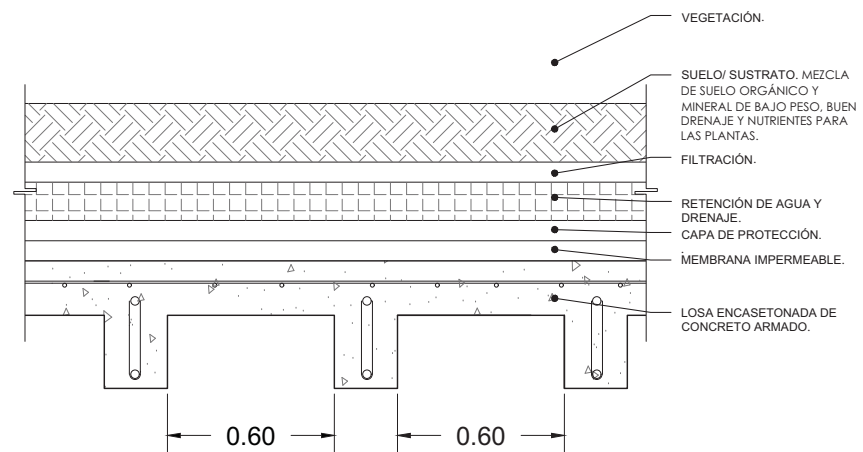
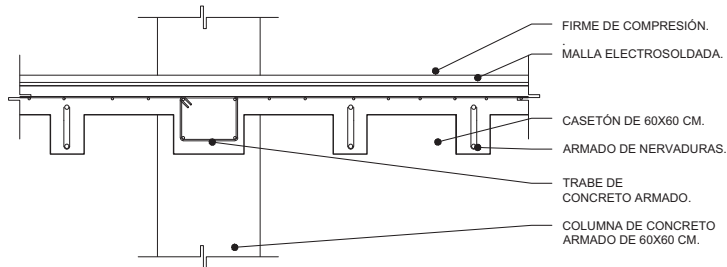
FECHA: Agosto 2018

ES-02





NOTA: ESTE ES UN DETALLE DE LA LOSA DEL NIVEL 1 DEL ESTACIONAMIENTO Y EL PASTO DE LA CANCHA DE FUTBOL.



SIMBOLOGIA:

*Las Cotas Rigien al dibujo

N.P.T. Nivel de Piso Terminado

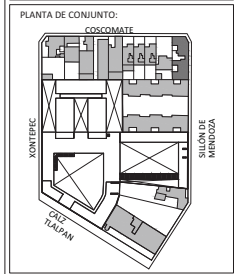
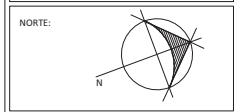
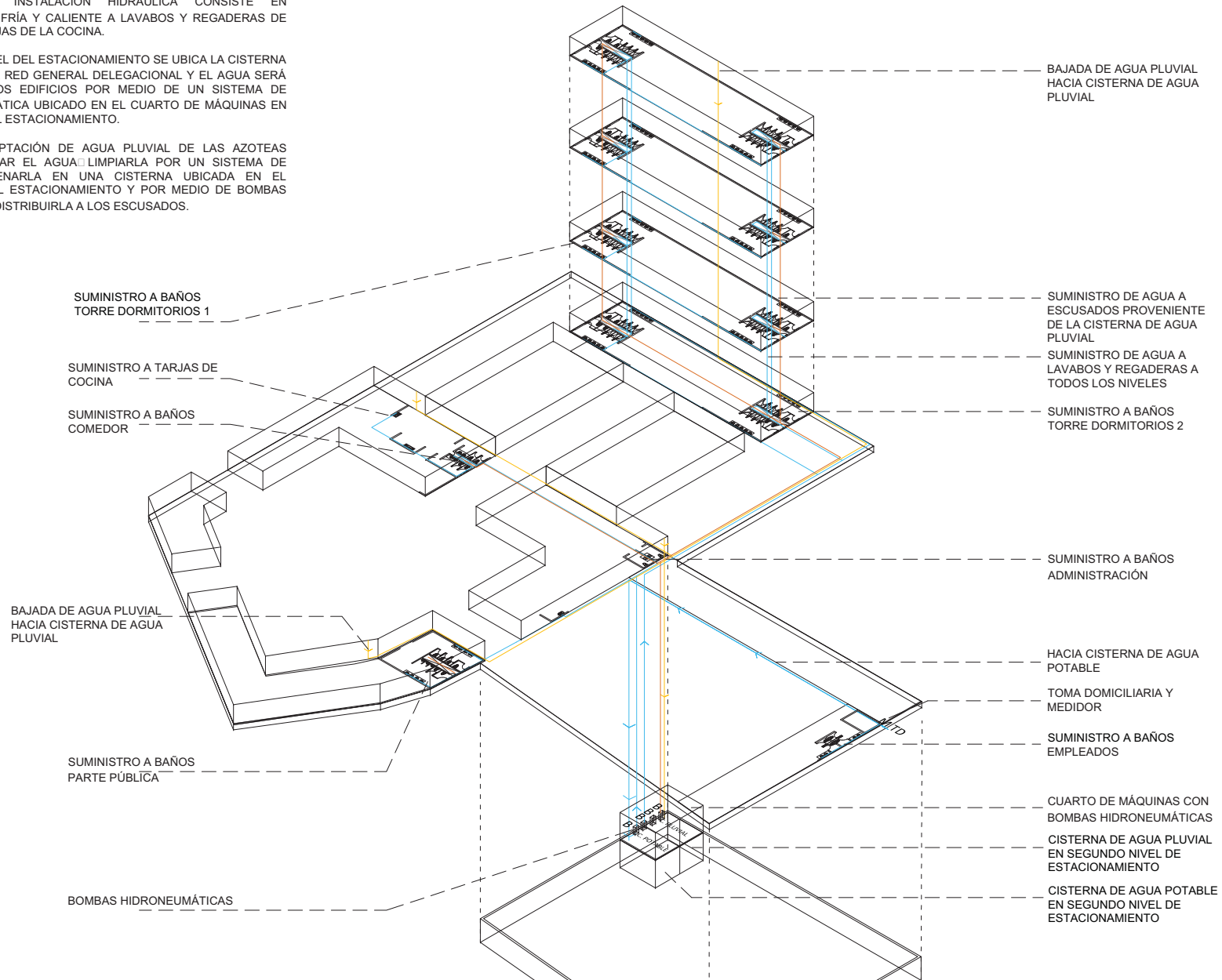
INDICA CORTE Y CONTINUA

DATOS DEL PROYECTO	
DISEÑO:	Ana Laura Alcocer Zendejas
DOMICILIO:	Calle de Tlalpan 4663 esquina con Xontepic, Ciudad de México
PROYECTO:	Albergue para familiares de pacientes
PLANO:	DETALLES_CRITERIO_ESTRUCTURAL
COTAS:	ESCALA: S/E
FECHA:	Septiembre 2017
ES-03	

EL CRITERIO DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA CONSISTE EN SUMINISTRAR AGUA FRÍA Y CALIENTE A LAVABOS Y REGADERAS DE SANITARIOS Y A TARJAS DE LA COCINA.

EN EL SEGUNDO NIVEL DEL ESTACIONAMIENTO SE UBICA LA CISTERNA ALIMENTADA POR LA RED GENERAL DELEGACIONAL Y EL AGUA SERÁ SUMINISTRADA A LOS EDIFICIOS POR MEDIO DE UN SISTEMA DE BOMBA HIDRONEUMÁTICA UBICADO EN EL CUARTO DE MÁQUINAS EN EL PRIMER NIVEL DEL ESTACIONAMIENTO.

EL SISTEMA DE CAPTACIÓN DE AGUA PLUVIAL DE LAS AZOTEAS PERMITE RECOLECTAR EL AGUA LIMPIARLA POR UN SISTEMA DE FILTROS Y ALMACENARLA EN UNA CISTERNA UBICADA EN EL SEGUNDO NIVEL DEL ESTACIONAMIENTO Y POR MEDIO DE BOMBAS HIDRONEUMÁTICAS DISTRIBUIRLA A LOS ESCUSADOS.



SIMBOLOGIA:
 *Las Cotas Rigen al dibujo
 N.P.T. Nivel de Piso Terminado

TD TOMA DOMICILIARIA
 M MEDIDOR
 B BOMBA HIDRONEUMÁTICA

— SUMINISTRO DE AGUA
 — AGUA PLUVIAL HACIA CISTERNA
 — AGUA HACIA SANITARIOS

DATOS DEL PROYECTO

DISÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

DOMICILIO: Calzada de Tlalpan 4663 esquina con Xontepc, Ciudad de México

PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: CRITERIO INSTALACIÓN HIDRÁULICA

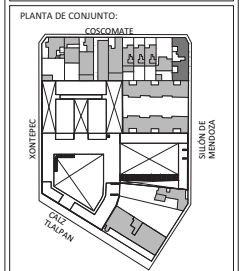
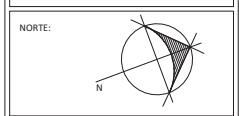
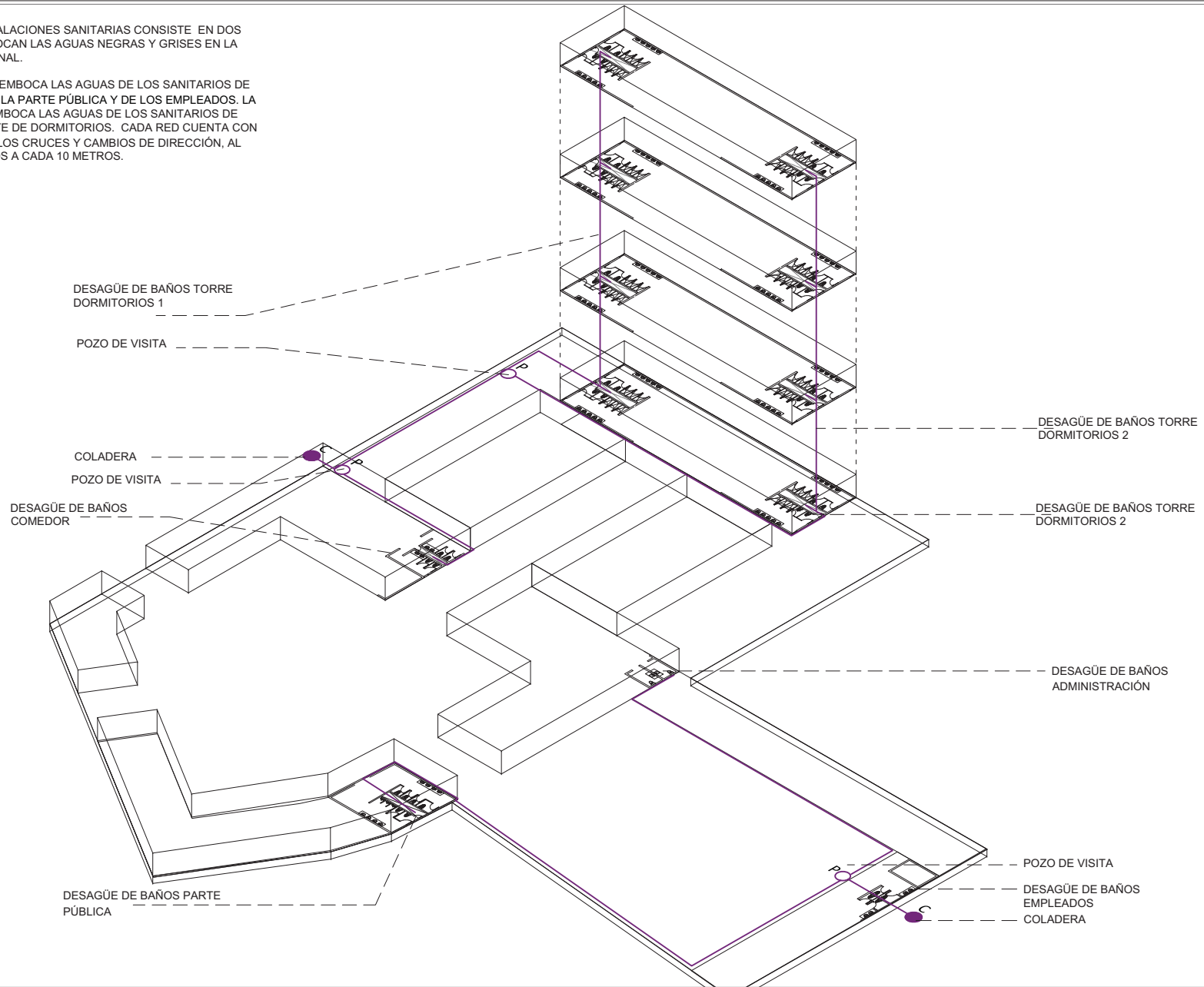
COTAS: ESCALA: metros S/E

FECHA: Agosto 2018

IH-01

EL CRITERIO DE INSTALACIONES SANITARIAS CONSISTE EN DOS REDES QUE DESEMBOCAN LAS AGUAS NEGRAS Y GRISES EN LA ATARJEA DELEGACIONAL.

LA PRIMERA RED DESEMBOCA LAS AGUAS DE LOS SANITARIOS DE ADMINISTRACIÓN, DE LA PARTE PÚBLICA Y DE LOS EMPLEADOS. LA SEGUNDA RED DESEMBOCA LAS AGUAS DE LOS SANITARIOS DE COCINA Y DE LA PARTE DE DORMITORIOS. CADA RED CUENTA CON POZOS DE VISITA EN LOS CRUCES Y CAMBIOS DE DIRECCIÓN, AL IGUAL QUE REGISTROS A CADA 10 METROS.



SIMBOLOGÍA:
 *Las Cotas Rigien al dibujo
 N.P.T. Nivel de Piso Terminado

POZO DE VISITA
 COLADERA

DATOS DEL PROYECTO	
DISEÑO:	Ana Laura Alcocer Zendejas
DOMICILIO:	Calle de Tlalpan 4663 esquina con Xontepc, Ciudad de México
PROYECTO:	Albergue para familiares de pacientes
PLANO:	CRITERIO INSTALACIÓN SANITARIA
COTAS:	ESCALA:
metros	S/E
FECHA:	Agosto 2018

IS-01

CRITERIO DE ILUMINACIÓN

La iluminación exterior se diseñó de acuerdo con los elementos que se desean destacar en el proyecto: circulaciones, ejes principales, elementos de agua, mobiliario urbano y celosías. La intención es proporcionar luz cálida para generar un ambiente acogedor en el área privada y luz fría para lograr un ambiente más estimulante en el área pública por ser un lugar de mucho movimiento.

En primer lugar, para destacar el eje principal que conecta la calle Xontepec con la calle Sillón de Mendoza, se iluminó toda la pérgola con luminarias empotradas a las vigas y se colocaron luminarias de pie para indicar el camino. Se distribuyeron luminarias de piso alrededor del mobiliario urbano con el propósito de incitar al uso de los jardines por la tarde-noche.

Los reflectores colocados a ambos lados de la cancha de fútbol emiten luz fría para darle un uso a la cancha por las noches. Por el contrario, la celosía, que forma parte del núcleo de servicios en el área recreativa al aire

libre, cuenta con luz cálida que funciona como remate visual al final del eje principal.

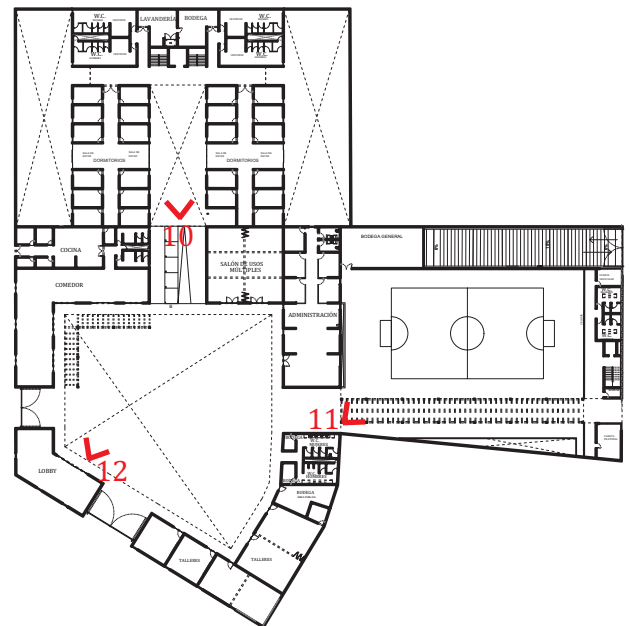
Los espejos de agua se ubican en la zona de estar frente a los talleres y áreas de contemplación con el fin de causar sensación de descanso y tranquilidad, además de reflejar la luz de la luna por la noche. Al ser elementos de diseño repetidos a lo largo del predio, se busca resaltarlos con luz cálida en su perímetro para dar un ambiente más tranquilo y relajada. En los jardines del área de dormitorios se optó por luz cálida para producir un ambiente acogedor; por medio de las luminarias en los perímetros se bañan de luz los muros de abajo hacia arriba, destacando así la vegetación.

La iluminación tiene un papel principal en el proyecto puesto que potencializa todos los elementos clave: da texturas a los materiales, resalta elementos decorativos, genera distintos ambientes, otorga fuerza a los ejes compositivos y, sobre todo, permite que el albergue pueda tener vida durante la noche.

VISTAS DE NOCHE



▲
 Vista 10.
 Vista de noche transición entre público y privado
 Elaboración propia 2017





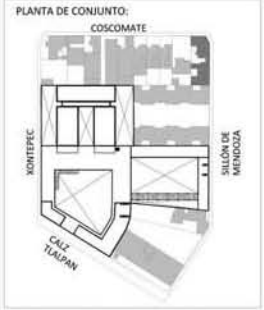
▲
Vista 11.
Vista de noche del área deportiva
Elaboración propia 2017



▲
Vista 12.
Vista de noche de la plaza pública
Elaboración propia 2017



XONTEPEC



SIMBOLOGIA:
 *Las Cotas Rigén al dibujo
 N.P.T. Nivel de Piso Terminado

DATOS DEL PROYECTO

DISEÑO: Ana Laura Alcocer Zendejas

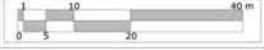
DOMICILIO: Calzada de Talpan 4663 esquina con Xontepec, Ciudad de México

PROYECTO: Albergue para familiares de pacientes

PLANO: CRITERIO DE ILUMINACIÓN EXTERIOR

COTAS: ESCALA: S/E **IE-01**

FECHA: Agosto 2018



CONCLUSIÓN DEL PROYECTO

A lo largo de esta sección, se desarrolló el proyecto arquitectónico “El Albergue”, el cual es la evolución de una estrategia urbano-arquitectónica planteada en capítulos anteriores como potencial solución a una de las problemáticas que presenta la zona de hospitales de Tlalpan.

Un gran número de usuarios de los institutos de salud se encuentran en la necesidad de ocupar un establecimiento destinado al alojamiento provisional; el albergue es la alternativa que incurre en un costo monetario menor. A pesar de que la zona de estudio cuenta con cinco albergues próximos, ninguno cuenta con la infraestructura suficiente para albergar el número de personas. En consecuencia, se planteó el desarrollo de un sexto albergue con dos retos principales: disminuir la cantidad de personas que duermen en las aceras y dotar a la zona con un espacio de descanso y convivencia. Con el fin de enfrentar estos desafíos, se hizo referencia a la estrategia de espacios abiertos contemplada en la estrategia urbano-arquitectónica. Se generaron áreas verdes cuyo propósito es definir las

actividades a realizar en su alrededor; éstas permitieron delimitar espacios públicos y privados de acuerdo con las necesidades del usuario, creando un ambiente de convivencia y otro de descanso.

La parte privada es exclusiva para usuarios que necesiten un lugar para pasar la noche, mientras que la parte pública se pensó como un lugar para estar y comer durante el día. Por una parte, se utiliza el recurso arquitectónico de construir la zona de dormitorios en desnivel y la adición de una caseta de control para conceder privacidad. Por otra parte, el conjunto considera elementos de uso público, como la calle interna que cruza el predio, que permiten a los usuarios apropiarse del espacio.

Esto último otorga un valor agregado significativo al proyecto. Además de proveer una alternativa para pasar la noche, ofrece un espacio de descanso y convivencia para los usuarios, generando así un mayor impacto en la sociedad. “El Albergue” es una solución fundamentada, comprensiva y factible a una necesidad actual.

CONCLUSIÓN

Al comienzo de esta tesis, se llevó a cabo un proceso de observación mediante el recorrido de la zona de estudio; asimismo, se realizó una profunda investigación que permitió el conocimiento y entendimiento de la trascendencia histórica que representa la Zona de Hospitales de Tlalpan en la Ciudad de México, con el fin de comprender la situación actual del Sector de Salud Pública.

El siguiente paso fue desglosar la información obtenida en distintas categorías: movilidad, configuración espacial, traza y funciones urbanas. Si bien, cada categoría se estudió por separado, más adelante se interrelacionaron para identificar las problemáticas principales del sitio. Se hizo evidente la desarticulación de institutos en relación con la red de transporte público, el congestionamiento vehicular, la falta de espacio público y la carencia de alojamiento. En seguida, se propusieron cuatro estrategias urbano-arquitectónicas con la finalidad de dar solución a estas problemáticas. Dos de ellas se transformaron en proyectos arquitectónicos: “El Albergue” y “Pabellones de Espera”.

Estos dos proyectos suscitan un impacto significativo en la zona de estudio, primordialmente en el aspecto social. Los usuarios se ven beneficiados con lugares para; dormir, descansar, comer, refrescarse, orar, reflexionar y distraerse, ofreciendo una mejora en la calidad de vida durante su estadía en los institutos.

El área de estudio mejora su dinámica mediante el incremento de áreas verdes y de esparcimiento, distribuyendo adecuadamente a los usuarios y evitando la concentración de los mismos en espacios no destinados a ello. La zona se vuelve más accesible y fácil de transitar, al implementar un medio de transporte exclusivo para pacientes y sus familiares con paradas cercanas a los accesos de los hospitales acortando así los tiempos de llegada y liberando el tránsito vehicular en avenidas principales. El modo de pensar de la sociedad se modifica positivamente como resultado de la atención a las necesidades de la población, ya que el orden y procuración del bienestar social son universalmente percibidos como sinónimo de progreso.

Con todo lo anterior, es posible afirmar que se cumplió con el objetivo de esta tesis al haber planteado distintas estrategias urbano-arquitectónicas para la Zona de Hospitales de Tlalpan a partir del análisis urbano. De igual manera, se presentaron y desarrollaron dos proyectos que dan solución de las necesidades actuales que se han agravado con el curso del tiempo.

Adicional a resolver una necesidad específica de la Zona de Hospitales de Tlalpan, los conceptos fundamentales de “Pabellones de Espera” y “El Albergue” abren la posibilidad de generar un modelo arquitectónico de réplica adaptable a su entorno. La expectativa del primero es que los módulos se puedan reproducir y construir fácilmente en institutos de salud de toda la República. Para el segundo, es impulsar a la sociedad a tomar mayor iniciativa en la construcción de albergues que cumplan con la doble función de zona de descanso y áreas de convivencia para los usuarios. De esta forma, el presente trabajo de investigación extiende su alcance para convertirse en una propuesta real y factible de mejora para el sistema de salud pública.



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.

BIBLIOGRAFÍA

- Aldaz Phenelope. "Metrobús. 10 años de polémica y crecimiento." El Universal, 19 jun. (2015), <http://www.eluniversal.com.mx/articulo/metropoli/df/2015/06/19/metrobus-10-anos-de-pol-emica-y-crecimiento>. (Consultado el 15 de octubre de 2016)
- Álvarez Noguera, José Rogelio. 1998. Salud y Arquitectura En México. México: Secretaría De Salud. Asociación Psiquiátrica Mexicana, "Fundación e Historia.", Asociación Psiquiátrica Mexicana, www.psiquiatriasapm.org.mx/nosotros/fundacion.html. (Consultado el 15 de octubre de 2016)
- Banco de Desarrollo de América Latina, "¿Qué es movilidad urbana?", Banco de Desarrollo de América Latina, <https://www.caf.com/es/actualidad/noticias/2013/08/que-es-movilidad-urbana/?parent=14062> (Consultado el 15 agosto de 2018)
- Casas Matiz, Elvia Isabel, "et al.". "Función, Uso, Actividad y Vocación". Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal, 2.2 (2015), <http://www.redalyc.org/html/1251/125112650013/>. (Consultado el 16 agosto de 2018)
- Centro de Documentación del Instituto de la Vivienda, "Configuración espacial", Blog del Centro de Documentación del Instituto de la Vivienda, <https://inoinvi.uchilefau.cl/glosario/configuracion-espacial/> (Consultado el 16 agosto de 2018)2016)
- Ciudad México.com.mx, "Parque De Loreto y Peña Pobre." Ciudad México.com.mx. www.ciudadmexico.com.mx/atractivos/parque_loreto.htm (Consultado el 15 de octubre de 2016)
- Comisión Nacional de los Salarios Mínimos, "Nuevo Salario Mínimo General \$88.36 Pesos Diarios." Gobierno CDMX. www.gob.mx/conasami/articulos/nuevo-salario-minimo-general-88-36-pesos-diarios?idiom=es. (Consultado el 21 de noviembre de 2017)
- Contreras, Cintya. "Secretaría De Salud Capitalina; Dan Atención Médica Al País." Excelsior, 9 oct. (2016), www.excelsior.com.mx/comunidad/2016/10/09/1121365. (Consultado el 15 de agosto de 2017)
- Cortés, Hernán. 1940. *Postrera Voluntad, Testamento De Hernán Cortés*. México: Pedro Robredo.
- De la Torre, Josefina Muriel. 1991. *Hospitales De La Nueva España*. México: Universidad Nacional Autónoma De México.
- Delegación de Tlalpan, "Tlalpan", Instituto Nacional para el Federalismo y el Desarrollo Municipal (INAFED). <http://www.inafed.gob.mx/work/enciclopedia/EMM09DF/delegaciones/09012a.html>.
- Díaz del Castillo Bernal. *Historia Verdadera De La Conquista De La Nueva España*. Editorial Porrúa, 1960.
- Ecologistas en acción, "¿Qué entendemos por movilidad?", Ecologistas en acción, <https://www.ecologistasenaccion.org/?p=9844> (Consultado el 16 agosto de 2018)
- Gallardo González, Esther y Gerardo Mora Jiménez. 2007. San Lorenzo Huipulco Entrada a Los Pueblos Del Sur: recuperación De La Identidad y La Historia De Un Antiguo Pueblo De Tlalpan. México: Praxis.
- Hospital General Dr. Gea González, "Conócenos", Hospital General Dr. Gea González, www.hospitalgea.salud.gob.mx/principales/conocenos/antecedentes.aspx. (Consultado el: 15 de octubre de 2016)
- IMSS, Revista Médica. "Hospital De Especialidades, Centro Médico Nacional La Raza. A 25 Años De Su Fundación" Revista Médica Del IMSS, no. 2 (2004), www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2004/im042a.pdf. (Consultado el 15 de agosto de 2017)
- Instituto Nacional de Cancerología, "Historia", Instituto Nacional de Cancerología. www.incan.salud.gob.mx/principales/nosotros/historia.aspx. (Consultado el: 6 de diciembre de 2016)
- Instituto Nacional de Cardiología, "Antecedentes Históricos", Instituto Nacional de Cardiología. www.cardiologia.org.mx/el_instituto/antecedentes_historicos/. (Consultado el: 15 de octubre de 2016)



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

- Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, "Acerca del Instituto", Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. www.iner.salud.gob.mx/principales/instituto/acerca-del-instituto/historia.aspx. (Consultado el: 8 de agosto de 2017)
- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, "Cronología Institucional" Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. www.innsz.mx/opencms/contenido/cronologia/cronologia-2006.html. (Consultado el: 15 de octubre de 2016)
- Instituto Nacional de Psiquiatría INPRFM, "Antecedentes", Instituto Nacional de Psiquiatría INPRFM. www.inprf.gob.mx/inprf/antecedentes.html. (Consultado el: 15 de octubre de 2016)
- López, Marco A. 1981. Expansión De Las Ciudades. *Revista Latinoamericana De Estudios Urbanos Regionales*, septiembre.
- Loyo-Varela, Mauro, y Horacio Díaz-Chazaro. 2009. "Hospitales en México". *Cirugía y Cirujanos* 77 (6): 497-504 <http://circiruj.edilaser.net/es/pdf/7706/2009-77-06-497-504.pdf>
- Marcel Roncayolo, *La ciudad*. (Barcelona: Paidós, 1988), 33.
- Muñoz Cosme, Alfonso, "Arquitectura y Memoria. El Patrimonio Arquitectónico y La Ley De La Memoria Histórica." Ministerio De Educación, Cultura y Deporte. http://www.mecd.gob.es/cultura-mecd/dms/mecd/cultura--mecd/areas-cultura/patrimonio/mc/patrimonioculturale/n-1/capitulos/10_PCE1_Arquitectura_a_memoria.pdf (Consultado el 14 mayo de 2018)
- Organización Mundial de la Salud. "Salud y Derechos Humanos." World Health Organization, www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health. (Consultado el: 15 de Agosto de 2017)
- Ortiz Macedo, Luis. 2004. *Elogio y Nostalgia De Tlalpan*. México: Facultad De Arquitectura.
- Pineda Pérez, Diana, et.al. "Tránsito de Usuarios Entre Hospitales de Diferentes Estados e Instituciones." *Salud Pública de México*, no. 3 (2013), www.scielosp.org/pdf/spm/v55n3/a07v55n3.pdf. (Consultado el 15 de Agosto de 2017)
- Ramírez Uribe, Ana Karenina. 2004. *Análisis De La Zona De Hospitales De Tlalpan*. Tesis de maestría, Facultad de Arquitectura, UNAM.
- Romero López, David. "Enfermedad y hospitales de la ciudad de México, siglo XVIII: Notas para la construcción de una salud pública". https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/5134/enfermedad_y_hospitales.pdf
- Secretaría De Salud, "Historia Del Hospital General De México." Secretaría De Salud, <www.smhg.org.mx/historia-hgm>(Consultado el 15 de octubre de 2016)
- Serrano Migallón, Fernando. *50 Años de las Leyes de Reforma*. México: UNAM, 2010. <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/9/4193/9.pdf>
- Servicios de Atención Psiquiátrica, "Antecedentes", Hospital Psiquiátrico Infantil Dr. Juan N. Navarro. www.gob.mx/salud|sap/acciones-y-programas/hospital-psiquiatico-infantil-juan-n-navarro. (Consultado el: 15 de octubre de 2016)
- Servicios de Atención Psiquiátrica, "Antecedentes", Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez, www.gob.mx/salud|sap/acciones-y-programas/hospital-psiquiatico-fray-bernardino-alvarez. (Consultado el: 15 de octubre de 2016)
- Unikel, Luis, "et al." 1974. *Ensayos Sobre El Desarrollo Urbano De México*. México: Secretaria De Educación Pública.
- Varela Huerta, Itza. "Acompañantes De Pacientes Son Recibidos En Tres Albergues". *La Jornada*, 26 dic. (2011), www.jornada.unam.mx/2011/12/26/sociedad/038n1soc. (Consultado el: 15 de agosto de 2017)
- Ventura, Abida. "La antigua fábrica que sueña con ser museo." *El Universal*, 27 ago. (2012), <http://archivo.eluniversal.com.mx/cultura/69640.html>. (Consultado el 15 de octubre de 2016)

BIBLIOGRAFÍA IMÁGENES

- Actual Edificio Del Hospital Juárez.* Obras Web, 2 septiembre. 2015, <obrasweb.mx/construccion/2015/09/02/inauguran-Antiguo-Edificio-Del-Hospital-Juarez.>
- Antiguo Edificio Del Hospital Juárez.* 1971. Blogspot, 5 octubre 2016, <celularmileniumx.blogspot.com/2016/10/lugares-de-terror-que-no-conocias.html>
- Casa de Antonio López de Santa Anna.* Gobierno de Tlalpan <<http://www.tlalpan.gob.mx/turismo/>>
- Casa de la Cultura Frissac.* Gobierno de Tlalpan <<http://www.tlalpan.gob.mx/turismo/>>
- Centro de Tlalpan.* Gobierno de Tlalpan <<http://www.tlalpan.gob.mx/turismo/>>
- Centro Nacional La Raza.* SDPnoticias, May 2017, <www.sdpnoticias.com/local/ciudad-de-mexico/2018/05/09/embarazada-espero-5-dias-por-una-cesarea-en-el-hospital-la-raza-su-bebe-fallecio>
- Centro Médico Nacional Siglo XXI.* 2009. Flickr, 3 abril 2009, <www.flickr.com/photos/41915319@N05/4014436383>
- Construcción De Centro Médico Nacional Siglo XXI.* Sky Scraper City, <www.skyscrapercity.com/showthread.php?t=595779&highlight=video&page=659&langid=5>
- Convento de las Capuchinas.* 2017. MX City Guía Insider <<https://mxcity.mx/2016/02/convento-las-capuchinas-la-capilla-las-emociones/>>
- Ejemplo de expansión de la Ciudad de México. Vista aérea Ciudad Universitaria.* 1943. Taringa, <<https://www.taringa.net/posts/imagenes/19323622/50-fotos-historicas-de-la-Ciudad-de-Mexico-parte-9.html>>
- Ejemplo De Expansión De La Ciudad De México. Vista Aérea Ciudad Satélite.* 1957. Taringa, <www.taringa.net/posts/apuntes-y-monografias/19819595/La-Ejemplo-de-expansion-de-la-Ciudad-de-Mexico-Vista-aerea-de-Paseo-de-la-Reforma-1934>
- Ejemplo de expansión de la Ciudad de México. Vista aérea de Paseo de la Reforma.* 1934. Taringa <<https://www.taringa.net/posts/imagenes/19323622/50-fotos-Fischer,Thomas-E.TrenLigero.1988.Tramways>>
- Fischer, Thomas E. *Tren Ligero.* 1988. Tramways, <www.tramz.com/mx/mc/mc75.html>
- Flores, Mariano. *Patio Del Hospital De Jesús.* 1524. Wordpress, 5 agosto 2011, <marianoflores.wordpress.com/2011/08/05/hospital-de-jesus/>
- Fuentes Brotantes 2017.* Lancaster edu <<http://www.lancaster.edu.mx/visita-casa-de-la-cultura-de-tlalpan/>>
- González Esther Gallardo, and Jiménez Gerardo Mora. *San Lorenzo Huipulco Entrada a Los Pueblos Del Sur: recuperación De La Identidad y La Historia De Un Antiguo Pueblo De Tlalpan.* Editorial Praxis, 2007. Pág. 79
- Hacienda Peña Pobre.* Ciudadanos En Red, <ciudadanosenred.com.mx/zona-arqueologica-cuicuilco/>
- Herrera Moreno, Ethel, and Concepción Martínez de Ita. *500 Planos De La Ciudad De México. Secretaría De Asentamientos Humanos y Obras Públicas,* 1982. México, D.F.
- Hospital De Tuberculosis.* Tumblr, <www.tumblr.com/search/josé_villagrán>
- Hospital General Gea González.* Nus Blog, <<http://blog.nus.edu.sg/johnk/>>
- Hospital General Dr. Manuel Gea Gonzalez, Pertenece Al Conjunto Hospitalario De La Zona De Tlalpan.* Secretaría De Salud, <www.hospitalgea.salud.gob.mx/>
- Hospital Ángeles y Hotel Camino Real.* Tripadvisor, <www.tripadvisor.com.mx/ShowUserReviews-g150800-d603610-r138993058-Camino_Real_Pedregal-Mexico_City_Central_Mexico_and_Gulf_Coast.html>

- Hospital Médica Sur, Tlalpan* . Medica Sur,
<www.medicasur.com.mx/es_mx/ms/Medica_Sur_el_mejor_hospital_de_Mexico_desde_2011>
- Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Alvarez*. Salud Mental, <<http://www.salud-mental.org/wp-content/uploads/2013/02/fray-bernardino.jpg>>
- INER 2016*. Instituto Nacional De Enfermedades Respiratorias,
<www.iner.salud.gob.mx/media/70152/english_vhome.jpg>
- Instituto Mexicano del Seguro Social. *Duplicado De La Primera Credencial Del IMSS. 1950*. Gob.mx,
<www.gob.mx/imss/articulos/75-aniversario-del-instituto-instituto-nacional-de-cancerologia>. Gobierno CDMX,
<www.gob.mx/cms/uploads/image/file/186465/Foto_para_Boletin_PIPCCM2.jpg>
- Instituto Nacional De Cardiología*. Salud Carlos Slim, <www.salud.carlosslim.org/instituto-nacional-de-cardiologia-lider-en-atencion-e-investigacion-cardiovascular/>
- Instituto Nacional de Nutrición*. Salud Carlos Slim, <<https://www.salud.carlosslim.org/instituto-nacional-de-ciencias-medicas-y-nutricion-salvador-zubiran-una-gran-historia-en-la-salud-de-mexico/>>
- La Fama Montañesa*. 1900. El Universal, <archivo.eluniversal.com.mx/cultura/69640.html>
- López Luz, Pablo. *Vista Aérea De Una Zona De La Ciudad De México*. Magis,
<magis.iteso.mx/content/?un-futuro-urbano-la-conferencia-habitat-iii-y-los-foros-alternativos>
- Línea 1 Del Metrobús*. Metrobús CDMX, <www.metrobus.cdmx.gob.mx/dependencia/acerca-de/fichas-tecnicas#collapse198>
- M. Héctor. *Paradero Huipulco*. 2016. Yelp <<https://www.yelp.com.mx/biz/paradero-estadio-azteca-m%C3%A9xico>>
- Macedo, Luis Ortiz. *Elogio y Nostalgia De Tlalpan*. Universidad Nacional Autónoma De México, Facultad De Arquitectura, 2004. Pág. 15
- Geohisabelcd, Crecimiento de la Ciudad de México 1910-1990, 2012. Mapa, Geohisabelcd, Ciudad de México*, <https://geohisabelcd.wordpress.com/category/siglo-xx/>, (27 julio 2018)
- Mesón del Portal.1857*. Twitter, <twitter.com/tlalpanhistoria/status/697489418655936>
- Mesón del Portal .2016*. Fan de la cultura, <<http://fandelacultura.mx/que-plan-en-el-centro-de-tlalpan/>>
- Patio Del Hospital De Jesús*. Margaret Metcalfe Photography,
<<http://margaremetcalfephotography.weebly.com/murals---hospital-de-jesuacutes.html>>
- Prolongación Av. Insurgentes*. Blog Carreteras Infraestructura,
<carreterasinfraestructuraenmexico.blogspot.com/2015/09/historia-carreteras-en-mexico.htm>
- UAEM Casa de la Cultura*. Tlalpan <<http://www.tlalpan.gob.mx/turismo/>>
- Villaseca, Jorge, Familiares de hospitalizados en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias haciendo fila para obtener información sobre los pacientes, 2009. Fotografía, La Jornada, Ciudad de México*. <http://www.jornada.com.mx/2009/04/27/politica/019n1pol> (14 agosto)
- Vista Aérea De Viaducto Tlalpan y Anillo Periférico*. 1966. Taringa,
<www.taringa.net/posts/imagenes/19358222/50-fotos-historicas>
- Vista Interior Del Albergue De Nuestra Señora De Lourdes*. Nuestra Señora De Lourdes,
<www.nuestrasenoradelourdes.16mb.com/>

BIBLIOGRAFÍA

TABLAS

- Hospital General Dr. Manuel Gea González.* Informe de Autoevaluación del Director General 2013. <http://www.hospitalgea.salud.gob.mx/contenido/menu/transparencia/planes_programas_e_informes/Informe-Gea-2013.pdf>
- Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas.* Informe de Autoevaluación del Director General 2015. <<http://www.iner.salud.gob.mx/descargas/informelabores/2015.pdf>>
- Instituto Nacional de Nutrición Salvador Zubirán.* Informe de Autoevaluación del Director General 2014, <<http://innsz.mx/documentos/transparencia/informeDirector2015.pdf>>



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ARQUITECTURA
CIUDAD UNIVERSITARIA, CD. MX.
AGOSTO 2018