



UNIVERSIDAD
DEL AZUAY

DISEÑO
ARQUITECTURA Y ARTE
FACULTAD

UNIVERSIDAD DEL AZUAY
FACULTAD DE DISEÑO, ARQUITECTURA Y ARTE
ESCUELA DE DISEÑO INTERIOR

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO AL GRADO DE DISEÑADORA DE INTERIORES

DISEÑO INTERIOR PARA EL ÁREA DE
HOSPITALIZACIÓN GENERAL DEL IESS

AUTORA: SAMANTHA CAMPOVERDE HARO

TUTOR: ARQ. LEONARDO BUSTOS

CUENCA - ECUADOR
2018



**UNIVERSIDAD
DEL AZUAY**

**DISEÑO
ARQUITECTURA Y ARTE
FACULTAD**

Universidad del Azuay

Facultad de Diseño, Arquitectura y Arte

Escuela de Diseño de Interiores

Trabajo de Titulación previo al grado de Diseñadora de Interiores

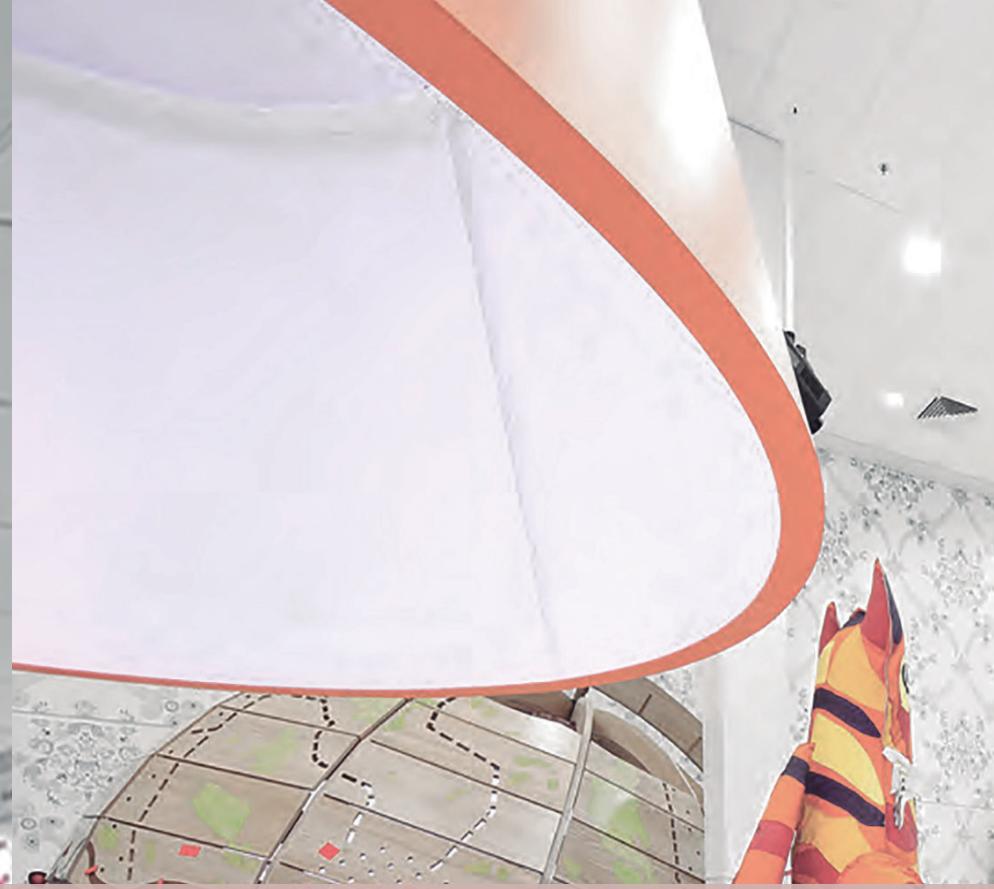
DISEÑO INTERIOR PARA EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL DEL IESS

Autora: Samantha Cristina Campoverde Haro

Director: Arq. Leonardo Bustos

Cuenca – Ecuador

2018



ROYAL LONDON HOSPITAL - LONDRES



DEDICATORIA

Mis papis :
MÓNICA HARO
LUIS CAMPOVERDE



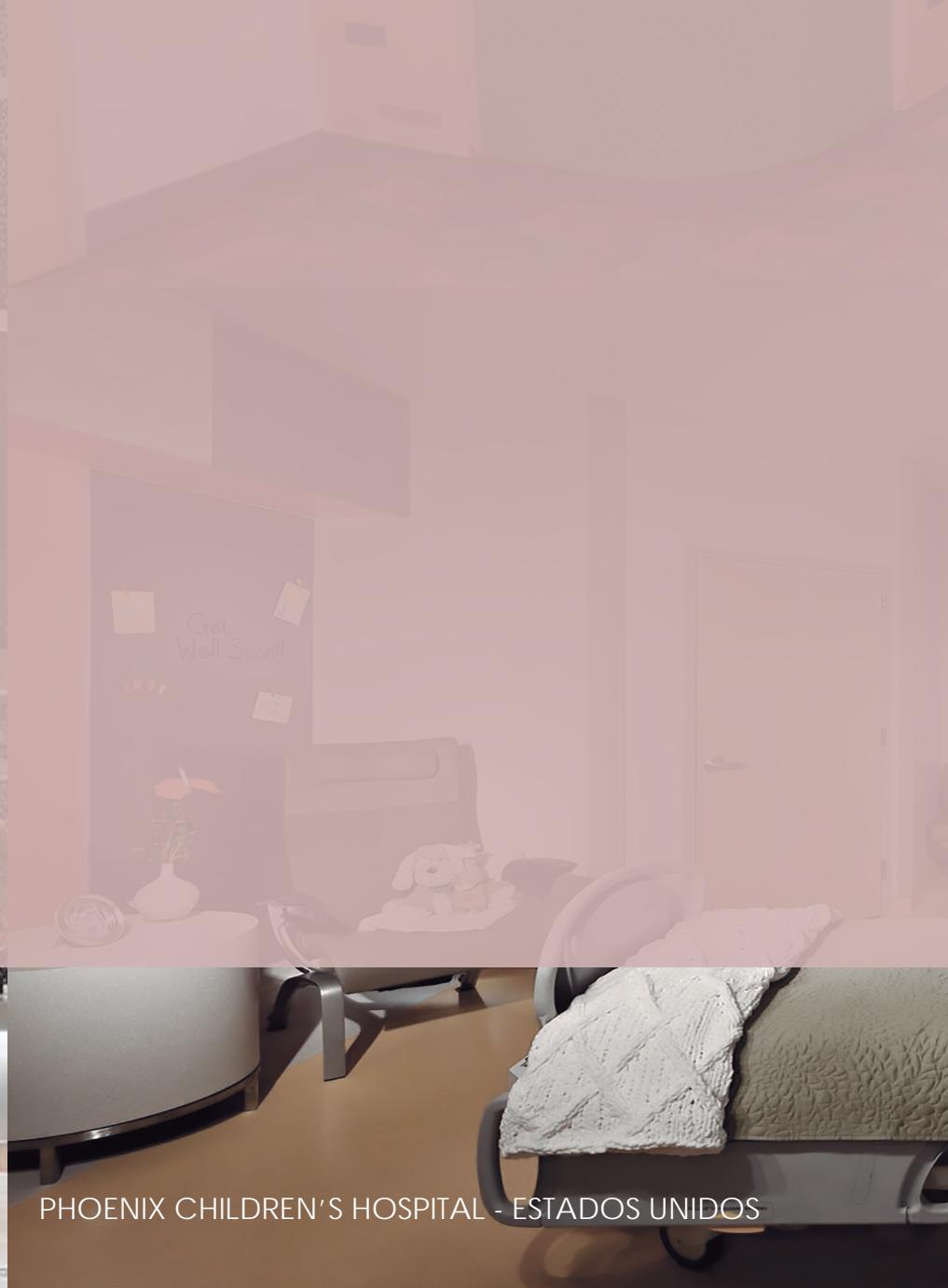
Por su esfuerzo y dedicación constante,
a ustedes les debo todo lo que soy y
logre en la vida.

Mis Abuelitos :
JULIA WEIR
LUIS HARO



Por ser unos segundos padres para mí
y ser la inspiración para este proyecto





PHOENIX CHILDREN'S HOSPITAL - ESTADOS UNIDOS



AGRADECIMIENTOS

Mami Papi
Abues



AMOR y APOYO
INCONDICIONAL

NICO
Emily
Gabriela



Familia

AMISTAD
y MÚSICA

Gatos Negros



Ña Pola 2.0



HERMANA

CONOCIMIENTO



Profes
Arq. Leonardo
Tutores

RISAS
FARRAS



COMPAS

Julios
Shubi Puerquitos

APOYO y MOMENTOS
ÚNICOS, LOS AMO

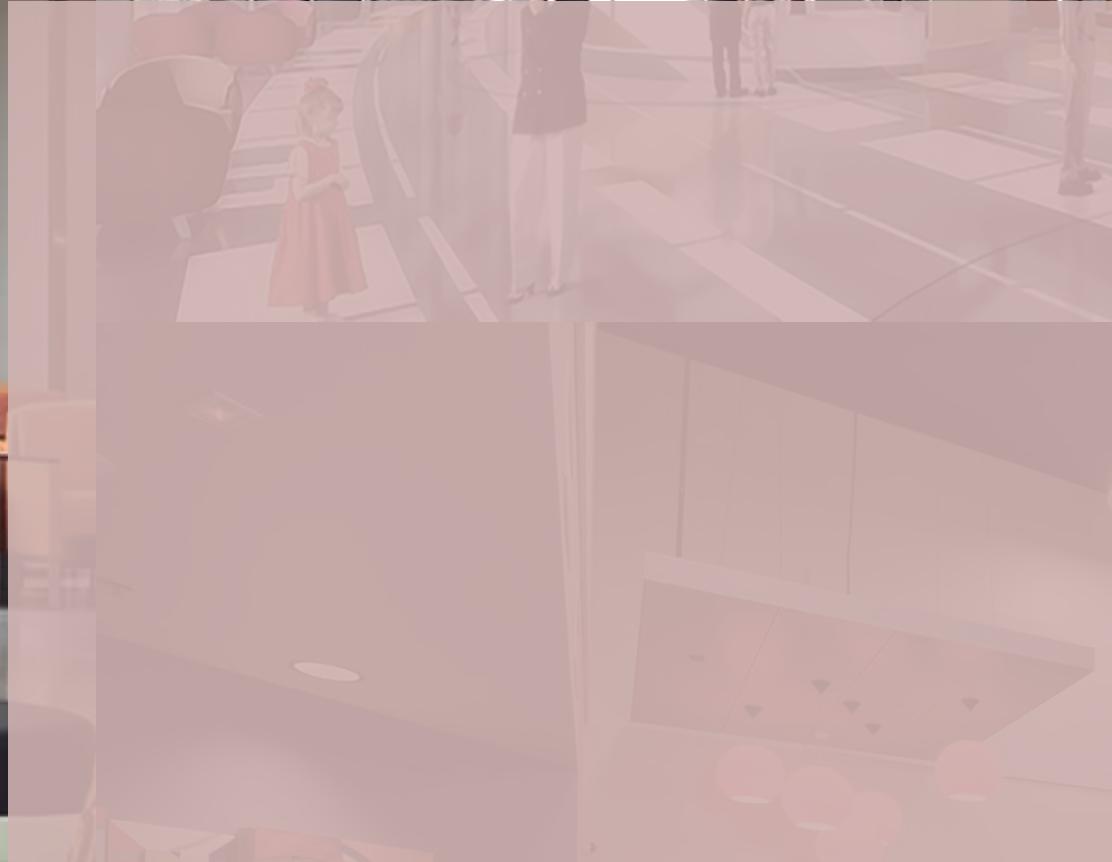


CHISMOSITAS

Ñaaa Mau

MA FRIENDS





HOSPITAL SANT JOAN DE DEU - ESPAÑA



RESÚMEN

Cada uno de los espacios que constituyen un hospital tiene una particularidad que requiere de un diseño interior que influya positivamente en las actividades a desarrollar y en el proceso de recuperación de los pacientes.

A través de este proyecto, se pretende diseñar espacios pensados en el bienestar de los usuarios, analizando las partes que lo componen, entre estos la parte funcional, tecnológica y expresiva. Las mismas que estarán enfocadas en los tipos de confort existentes, la psicología del color y la iluminación para poder realizar una propuesta acorde a las necesidades existentes dentro del hospital José Carrasco Arteaga "IESS".

PALABRAS CLAVE:

Interiorismo, Hospital Público, Confort, Psicología del color, Iluminación, Funcionalidad, Continuidad.







ABSTRACT

“Interior Design for the General Hospitalization Area of IESS”

Every space in a hospital has its own distinctive features that demand a specific interior design which is going to positively influence the activities to be developed during the process of rehabilitation of patients.

This project deals with the design of spaces that meet the users' welfare through an analysis of their component parts. Example of this are the functional, technological, and expressive parts that need to focus on the type of existing comfort, color psychology, and lighting to make a proposal according to the existing needs at the “IESS” José Carrasco Arteaga hospital.

KEY WORDS:

Interior design, Public Hospital, comfort, color psychology, lighting, functionality, continuity.

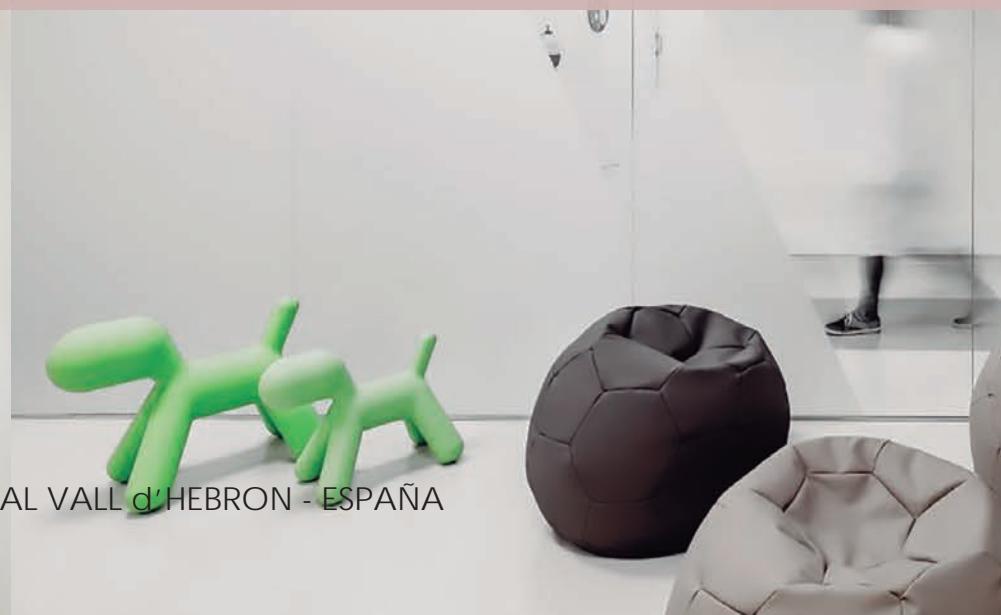


Al ser un hospital un espacio destinado a proporcionar asistencia y cuidado médico a los pacientes, es indispensable que los usuarios cuenten con el espacio apropiado para poder efectuar sus actividades laborales y procesos de recuperación.

El diseño interior dentro de los espacios hospitalarios tiene un gran impacto en los usuarios, por eso es importante brindar un buen espacio a los pacientes pertenecientes al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, ya que un gran porcentaje de las son personas que no cuentan con suficientes recursos económicos pero que de igual manera merecen sentirse cómodos

en este espacio. El espacio hospitalario debe ser óptimo para poder atender a los pacientes de la mejor manera y hacerlos sentir lo mejor posible.

Los pacientes al momento de ingresar a hospitalización no están siempre seguros de cuánto será el tiempo que se queden en las instalaciones, puede pasar de días a meses por cualquier tipo de complicación en la salud y eso es algo que se debe tener en cuenta porque en el momento en el que un paciente se encuentre varias semanas hospitalizado, puede presentar aún más la inconformidad de estar en un espacio no adecuado y el malestar



HOSPITAL VALL D'HEBRON - ESPAÑA



INTRODUCCIÓN

deja de ser solo físico para pasar a convertirse en malestar emocional.

Cualquier mínimo detalle cuenta para mejorar la estadía de los pacientes que se encuentren hospitalizados en este sentido, el diseño interior puede aportar a generar espacios más confortables y hacer más llevadera la situación por la que estén atravesando. Para este fin, analizando todos los elementos conceptuales que deben conocerse para realizar una propuesta de diseño interior; conociendo teóricamente el espacio en que se va a trabajar, se plantea un diseño interior para el área de hospitalización general del "IESS" 5to

piso concretamente el de sus habitaciones para poder aportar a la recuperación de los pacientes y áreas externas a ellas para aportar a la comodidad de los demás usuarios creando un espacio de trabajo y recuperación cálido y confortable enfocado tanto en la comodidad como seguridad de todos quienes lo utilicen; partiendo de criterios formales, funcionales, tecnológicos y expresivos, particularmente los tipos de confort existentes, cromática, mobiliario y materialidad.







OBJETIVOS

GENERAL

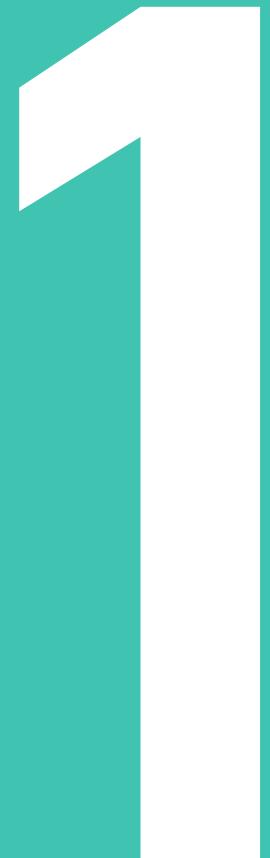
Diseñar un espacio interior en el área de hospitalización del "IESS" que responda a las necesidades y requerimientos de sus usuarios.

ESPECÍFICOS

1. Determinar los requerimientos y necesidades de los pacientes del IESS.
2. Realizar una propuesta interior para las habitaciones del área de hospitalización.
3. Realizar una propuesta interior para el área externa a las habitaciones.
4. Crear un diseño interior que pueda ser utilizado como referente en diferentes entidades médicas.



REFERENTES CONCEPTUALES



1.CONCEPTUALIZACIÓN	12
1.1 CONFORT	12
1.1.1 Tipos de confort en el diseño	12
a) Confort higrotérmico:	12
b) Confort acústico:	13
c) Confort lumínico:	13
1.2 CROMÁTICA EN EL DISEÑO PARA HOSPITALES	14
1.2.1 El color y su clasificación.....	14
a) Colores cálidos:	14
b) Colores fríos:	14
1.2.2 Personalidad de los colores.....	14
1.3 ILUMINACIÓN.....	15
1.3.1 Iluminación natural.....	15
1.3.2 Iluminación artificial.....	15
1.4 ¿QUÉ ES UN HOSPITAL?.....	15
1.4.1 Primer nivel.....	15
a) Puesto de salud.....	15
b) Centro de salud.	15
1.4.2 Segundo y Tercer nivel	15
a) Hospital básico.	15
b) Hospital General.....	16
c) Hospital especializado.	16
d) Hospitales móviles.	16
e) Unidades móviles:	16
1.4.3 Hospitales Públicos.....	16
1.5 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL	16
1.5.1 Historia	16
1.5.2 Visión y Misión	17
a) Visión:	17
b) Misión:	17
1.6 HOSPITAL JOSE CARRASCO ARTEAGA	17
a) Misión	17
b) Visión.....	17
1.7 ZONIFICACIÓN DEL HOSPITAL.....	17
1.8 ÁREA DEL HOSPITAL SELECCIONADA PARA LA REALIZACIÓN DE LA PROPUESTA DE DISEÑO.....	18
1.8.1 Cromática del hospital José Carrasco Arteaga “IESS”	18

ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESÚMEN	V
ABSTRACT	VII
INTRODUCCIÓN	IX
OBJETIVOS	XI

2

REFERENTES CONTEXTUALES

2. DIAGNÓSTICO Y REFERENTES CONTEXTUALES.....	22
2.1 PLANTAS ARQUITECTONICAS 5TO PISO HOSPITAL DEL IESS.....	22
2.2 ANALISIS ESPACIAL	25
2.2.1 ANÁLISIS ESPACIAL DE LAS HABITACIONES	25
2.2.2 ANÁLISIS ESPACIAL DE LAS SALAS DE ESPERA Y CORREDORES	29
2.2.3 ANÁLISIS ESPACIAL DE LA ESTACIÓN DE ENFERMERÍA	32
2.3 ANALISIS DEL ESPACIO EXISTENTE.....	35
2.3.1 Uso del espacio	35
2.3.2 Usuarios.....	35
a) Pacientes pre y post- quirúrgicos:	35
c) Visitante y familiares:.....	35
d) Equipo de cocina:	35
e) Equipo de mantenimiento:	35
2.3.3 Circulación	35
a) Horarios de visita:	35
b) Fuera de los horarios de visitas:	35
2.3.4 Señalética	36
a) Tipografía:	36
b) Imagotipo:	36
c) Iconografías:	36
d) Aplicación señalética aérea y puertas:	37
e) Numeración de puertas y camas:	37
f) Soportes de señalización interna:	37
2.3.5 Cromática	37
a) Cromática de la Señalética:	37
b) Cromática componentes del espacio:	38
2.3.6 Iluminación	38
a) Habitaciones:	38
b) Corredores y salas de espera:	38
2.4 METODOLOGIA DE INVESTIGACION	38
2.4.1 Investigación cualitativa:.....	39
2.4.2 Investigación cuantitativa:	39
a) Encuesta a Pacientes:	39
b) Encuesta a Visitantes.....	40
c) Encuesta al Personal.....	42
2.4.3 Conclusiones de los resultados obtenidos.....	43
2.5 REFERENTES CONTEXTUALES	43
2.5.1 Phoenix Children's Hospital.....	43
2.5.2 Hospital Sant Joan de Déu	44

PROGRAMACIÓN

3

3. PROGRAMACIÓN	48
3.1 CONDICIONANTES DE DISEÑO	48
3.1.1 Funcionales	48
a) Organigrama:	48
b) Zonificación:.....	49
c) Relación de espacios.	50
3.1.2 Tecnológicos	51
3.1.3 Expresivos	52
3.2 CRITERIOS DE DISEÑO	52
3.2.1 Funcionales.....	52
3.2.2 Tecnológicos	53
a)Materiales:	53
3.2.3 Propuesta	56
a) Propuesta Baños:	56
b) Estilos a implementar:	56
c) Elementos expresivos	56
d)Estructura conceptual:.....	56

PROPUESTA



4. PROPUESTA	60
4.1 CONCEPTO	60
4.2 AREAS A INTERVENIR	60
4.3 CRITERIOS DE DISEÑO	60
4.3.1 Funcional.....	60
a) Habitaciones.....	61
b) Áreas de enfermería	62
4.3.2 Tecnológico.....	63
a) Materiales.....	63
b) Confort	69
4.3.3 Expresivos	69
a) Cromática.....	69
4.4 DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	70
4.5 MAQUETA VIRTUAL	80

1

CAPÍTULO

REFERENTES CONCEPTUALES





INTRODUCCIÓN

La habitabilidad es un elemento primordial dentro de la vida del ser humano ya que estamos conectados siempre con el entorno, de ahí nace la necesidad de contar con espacios sanos y confortables, convirtiendo así al diseño de interiores en algo fundamental para el buen vivir de las personas, es por eso que el diseñador de interiores debe estar al tanto siempre de las necesidades de las personas y estar atento a los diversos elementos que conforman el diseño interior, entre estos: La materialidad, estructura formal, elementos expresivos y tecnológicos. Los mismos que analizados correctamente crean un estado de confort para las personas que vayan a estar en dicho espacio interior.

En esta primera parte se habla sobre todos los elementos conceptuales que deben conocerse para poder ejecutar una propuesta de diseño interior para un hospital, enfocados fundamentalmente al tipo de actividades que se desarrollen en

el mismo y pensando en el bienestar de todos los usuarios que lo ocupen.

Entre estos elementos de bienestar se parte por conceptualizar el confort en los aspectos higrotérmicos como la temperatura y humedad, acústicos dependiendo el tipo de actividad que se realice en el espacio y lumínicos en cuanto a iluminación natural y artificial; la cromática que debe ser implementada dentro del espacio y demás elementos que deben ser analizados para un diseño interior hospitalario, y que en la etapa subsiguiente se estudiará la información de todo lo relacionado a un hospital en general y puntualmente al espacio que se va a intervenir en este caso el hospital José Carrasco Arteaga perteneciente al IESS.

1. CONCEPTUALIZACIÓN

1.1 CONFORT

Para poder realizar una propuesta de diseño interior en general y poder adecuarlo en un hospital hay que tener presente los aspectos importantes como lo es en este caso el confort de los pacientes, pero antes de saber que ofrecer al usuario se tiene que saber que es el mismo y qué importancia tiene dentro del diseño de interiores.

Definición: s. m. "Característica de las cosas confortables o cómodas. Comodidad y bienestar que se obtiene de algo." (Farlex, s.f.)

El confort está relacionado directamente con el bienestar de las personas, el mismo que puede darse de varias maneras, desde algo material hasta algo intangible.

El ser humano se encuentra dentro de un espacio interior la mayor parte de su vida por lo que es sumamente importante que el mismo se sienta cómodo con él y en él. Juega un papel muy importante dentro del diseño interior de los hospitales, ya que el propósito del mismo es hacer que los usuarios se sientan bien y estén cómodos dentro de este espacio, por lo que es hay que tener en cuenta todos los aspectos necesarios para lograr que el usuario se sienta conforme con el espacio.

Al hablar de un hospital se debe tener en cuenta que la comodidad del usuario es primordial ya que las personas que se encuentran hospitalizadas podrían encontrarse no solo en mal estado anímicamente, sino también podrían estarlo psicológicamente por lo que es necesario que el espacio en el que estén, tenga todo lo necesario para que su estadía sea más llevadera. "Aikens (1908) propuso que, a la hora de procurar la comodidad del paciente, no había que ignorar ningún detalle. La comodidad del paciente era el primero y el último objetivo de la enfermera." (Kolcaba, 1966)

1.1.1 Tipos de confort en el diseño

Dentro del espacio interior fundamentalmente hay tres tipos de confort que deben tenerse en cuenta y deben ser analizados previamente para que el usuario se sienta a gusto en el mismo.

a) Confort higrotérmico:

Constituye en el bienestar que se siente en un ambiente gracias a los factores térmicos y de humedad. Es un aspecto fundamental para que las personas se sientan a gusto en un lugar ya que no necesitarían ningún elemento extra para poder calentarse o enfriarse ya que la temperatura y la humedad son las adecuadas para la persona y para que el espacio pueda ser habitable. Existe una escala de temperatura corporal en la que el ser humano se siente confortable. (Figura 1)

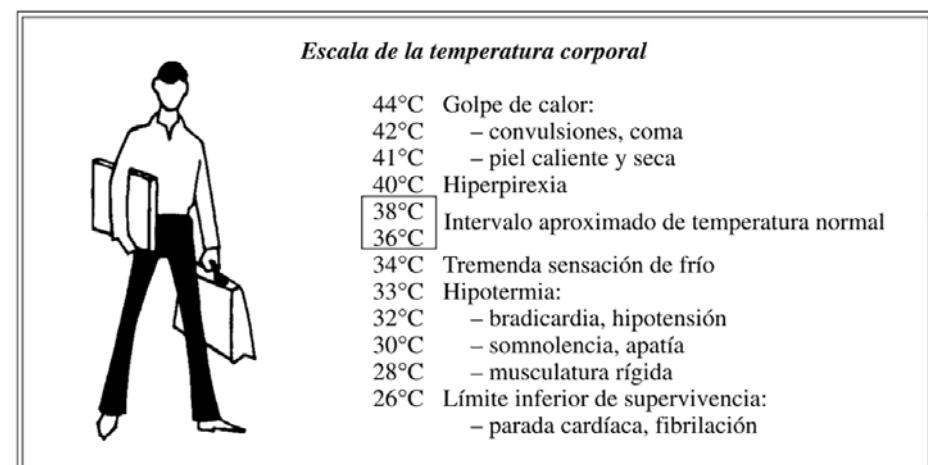


Figura 1. Intervalos de temperatura del cuerpo humano con límites de supervivencia. Fuente: Ergonomía 2, Confort y Estrés térmico 1999

Considerando la temperatura corporal del ser humano, se establece los rangos de confort térmicos que deben mantenerse dentro de un espacio interior para que una persona se sienta a gusto en el, los mismos oscilan entre los 16°C y 18°C mínimo hasta los 26°C.

La humedad absoluta (HA) está considerada como la cantidad de vapor que se encuentra en un volumen de aire, mientras que la humedad relativa (HR) es la relación porcentual entre la presión de vapor de agua existente con respecto a la máxima posible para la temperatura del aire existente. Dentro de los rangos de humedad relativa para el confort del ser humano, la misma debe ser mayor a 30% y menor a 80%.

Estos datos se los puede medir gracias a una tabla Psicométrica (Figura 2), la misma que nos puede ayudar a obtener los rangos de confort que necesitamos. La temperatura de un espacio se puede medir por medio de un higrómetro.

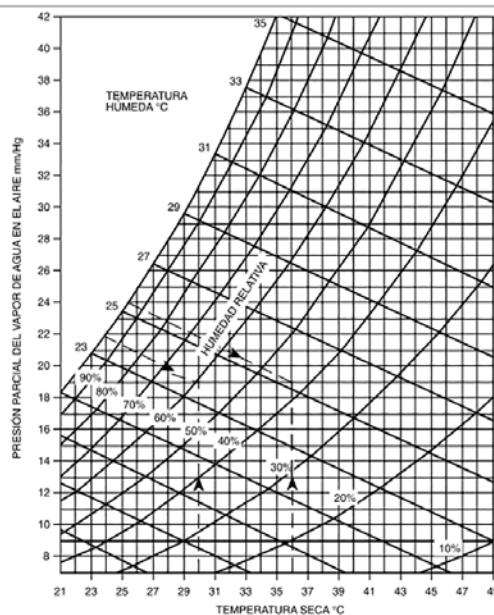


Figura 2. Tabla Psicométrica. Fuente: Ergonomía 2, Confort y Estrés térmico. 1999

b) Confort acústico:

Se establece cuando las personas se sienten a gusto en un espacio gracias a que el sonido de las actividades que se realizan dentro de él no se vuelve incómodo o molesto para los usuarios que lo ocupan.

No existen parámetros, pues estos dependen del tipo de actividad que se realice en los diferentes espacios. (Figura 3)

Actividades	dB
Talleres	60-70 dB (A)
Oficinas Mecanizadas	50-55 dB (A)
Gimnasios, salas de deporte, piscinas	40-50 dB (A)
Restaurantes, bares, cafeterías	35-45 dB (A)
Despachos, bibliotecas, salas de justicia	30-40 dB (A)
Cines, hospitales, iglesias pequeñas, salas de conferencias	25-35 dB (A)
Aulas, estudios de televisión, grandes salas de conferencias	20-30 dB (A)
Salas de concierto, teatro	20-25 dB (A)
Clínicas, recintos para audiometrías	10-20 dB (A)
Sistema de ventilación	30-35 dB (A)

Figura 3. Niveles de confort según las actividades. Fuente: ISO R. 1996

c) Confort lumínico:

Este confort hace referencia a los niveles de la iluminación natural y artificial dentro del espacio es la adecuada para el correcto desenvolvimiento de las actividades, por lo que debe haber un apropiado análisis lumínico previo para poder instalar la cantidad necesaria de iluminación artificial, la cantidad de iluminación cambia dependiendo del tipo de actividades que vayan a realizarse en el espacio.

Estos tres tipos de confort deben estar presente dentro de un diseño interior hospitalario, cumpliendo con estos lograremos que el usuario pueda desenvolverse de la mejor manera dentro del espacio y lograr que los pacientes y demás usuarios se sientan a gusto dentro en él. Existen 3 tipos de magnitudes de la luz:

- **Flujo luminoso:** Potencia que emite una fuente de luz.
- **Intensidad luminosa:** Distribución de la luz hacia alguna dirección.
- **Nivel de iluminación:** Nivel de luz que incide en algún objeto.
- **Luminancia:** Cantidad de luz que emite una superficie, brillo y reflejo.

Los niveles de luz se miden por medio de un luxómetro. Las unidades se miden en "Lux" que son los lúmenes por m². Los niveles de iluminación varían según las actividades y zonas de trabajo. (Figura 4)

NIVELES DE ILUMINACION		
ZONAS, ACTIVIDADES, TAREAS	ISO 8995/89 GAMA DE VALORES LUX	OGSHT VALORES MININIMO LUX
Áreas de trabajo o de circulación exterior	20-30-50	20
Áreas de circulación: orientación o estancias cortas	50-100-150	50
Áreas no utilizadas para trabajar	100-150-200	100
Tareas con exigencias visuales escasas	200-300-500	200
Tareas con exigencias visuales medias	300-500-750	300
Tareas con exigencias visuales	500-750-1000	500 a 1000
Tareas con exigencias visuales difíciles	750-1000-1500	
Tareas con exigencias visuales particulares	1000-1500-2000	
Tareas que requieren una precisión visual grande	> 2000	1000

Figura 4. Niveles mínimos de iluminación. Fuente: Confort lumínico y psicológico. 1997

I

1.2 CROMÁTICA EN EL DISEÑO PARA HOSPITALES

El color de los diferentes elementos configurantes del espacio, particularmente en el área del diseño juega un papel fundamental, ya que es el encargado de transmitir diferentes tipos de sensaciones y emociones. En los espacios hospitalarios el color no solamente representa algo estético, también viene acompañado de factores psicológicos, sociales y culturales.

“El color del interior debe ser específicamente psicológico, reposados o estimulantes porque el color influye sobre el espíritu y el cuerpo, sobre el carácter y el ánimo e incluso sobre los actos de nuestra vida; el cambio de un esquema de color afecta simultáneamente a nuestro temperamento y en consecuencia a nuestro comportamiento” (Mora, 2005)

La psicología del color es un campo que está dedicado al análisis de los efectos que tiene los colores en la percepción y la conducta humana y su importancia en el diseño interior de hospitales es fundamental, ya que todo lo que percibimos a nuestro alrededor tiene color.

1.2.1 El color y su clasificación

La Real Academia de la Lengua define al color como: *“m. Sensación producida por los rayos luminosos que impresionan los órganos visuales y que depende de la longitud de onda.”*

El color es conocido también como *“La propiedad cromática asociada a la longitud de la onda (luz)” (Fraser, 2006. Pg 34)*. Dicha onda puede ser percibida de la misma forma por la mayoría de ojos humanos, con excepción de personas daltónicas, al ser colores generales, pero dichos colores pueden ser percibidos de diferente manera al ser más específicos; La percepción de los colores varía según la luz, sombra y profundidad.

Los colores pueden clasificarse según la sensación térmica que producen, están relacionados también con el entorno y pueden ser:

a) Colores cálidos:

Transmiten la sensación de calor, alegría e incluso movimiento dentro de un espacio. Psicológicamente se dice que estos colores estimulan la actividad y energía al transmitir alegría, buena energía y confort. Los colores que están considerados

como cálidos son: Rojo, amarillo, naranja, verde limón y amarillo verdoso. Pueden expresar amabilidad, hospitalidad, etc.

b) Colores fríos:

Son colores que transmiten calma, serenidad, sentimentalismo, pasividad, amplitud y como su propio nombre lo dice sensación de frío, los colores que están considerados como fríos son: verde azulado (turquesa), cian (azul claro), azul, índigo y violeta.

Este tipo de colores son utilizados gracias a su capacidad de ensanchar y elevar un espacio.

1.2.2 Personalidad de los colores

El color cambia su concepto dependiendo del usuario, es decir que un color se puede percibir de diferentes maneras por diferentes personas gracias a la diversidad de culturas que existen ya que la percepción de este color es fruto de diferentes creencias, tradiciones y vivencias. Cada cultura puede atribuir diferentes significados a los colores.

Cada color habla por sí solo y transmite diferentes sensaciones dentro de un espacio, no hay una regla general que indique que algún color transmita una sola sensación ya que cada persona puede llegar a percibir y definir un color de manera diferente, entre este tipo de sensaciones podemos encontrar algunas generales:

Rojo: amor, sacrificio, dinamismo, calidez, agresividad, pasión, energía, peligro.

Azul: Profesionalidad, seriedad, integridad, sinceridad, calma, fidelidad, justicia.

Verde: Naturaleza, ética, crecimiento, frescura, serenidad, está asociado con la salud y la eficiencia.

Amarillo: Calidez, amabilidad, positivismo, estimulante, alegría, luminosidad, constancia.

Naranja: Innovación, modernidad, juventud, diversión, vitalidad.

Violeta: Lujos, realeza, sabiduría, dignidad, misterio, espiritualidad.

Rosado: Diversión. Inocencia, delicadeza, romanticismo.

Marrón: Natural, tierra, simplicidad, rústico.

Blanco: Pureza, claridad, limpieza, sencillez, ingenuidad, suavidad, frialdad, ausencia.

Negro: Elegancia, poder, prestigio, valor, seriedad, prudencia, muerte.



1.3 ILUMINACIÓN

La iluminación es el poder generar claridad dentro de un espacio, se lleva a cabo través de diversos elementos propios del espacio o instalados.

La iluminación dentro de un hospital es un factor ambiental primordial, hay que hacer un análisis sobre el tipo de actividades que se realizan y las formas de recuperación que necesitan los pacientes para saber qué tipo y cuanta iluminación se necesita en el espacio para no incomodar a ninguno de los usuarios.

1.3.1 Iluminación natural

La luz natural es fundamental para dar vida a los interiores y más aún cuando se puede estar mucho tiempo dentro del mismo como en el caso de los hospitales. Es importante el tamaño y orientación de las ventanas, ya que son la principal fuente de luz que ingresa al espacio. Se debe aprovechar toda la luz natural que se pueda, utilizando todos los recursos que tengamos a nuestro alcance, aunque muchas veces la fuente de luz con la que contamos en el interior no puede ser manipulada por barreras arquitectónicas.

1.3.2 Iluminación artificial

La iluminación artificial es una parte importante que debe ser utilizada en espacios cerrados en caso de no contar con la iluminación natural necesaria, además puede ser utilizada como elemento dentro del diseño interior. Una modificación en la iluminación puede cambiar la apariencia general de cualquier habitación. La manera de colocar las luces contribuye en gran medida a la imagen y a la ambientación de un hospital. Hay muchos tipos de iluminación que hoy en día que se pueden utilizar, entre estos: Luces fluorescentes, incandescentes, halógenas y LEDS.

“Los hospitales acostumbraron a los usuarios a una iluminación fría, pero actualmente las temperaturas de color ya no apuntan a los 6500 o 5000K, incluso muchos ya ni siquiera usan los 4000K. Se está optando por tener hasta 2700K en los pasillos, áreas de cuartos y zonas de convivencia, mientras que los 4000 y 5000K se utilizan para la revisión de pacientes, pues las necesidades son más específicas: distinguir los tonos de la piel es un claro ejemplo, porque si se utilizan tonos cálidos no se puede realizar esta tarea.” (VoltaG, 18)

Tomando en cuenta todos estos aspectos del diseño de interiores,

se procederá a definir el espacio en el que va a intervenir, partiendo por conceptos generales hasta llegar al espacio puntal y los ambientes que lo componen.

1.4 ¿QUÉ ES UN HOSPITAL?

La definición de hospital según la Real Academia de la Lengua es la siguiente: m. Establecimiento destinado al diagnóstico y tratamiento de enfermos, donde a menudo se practican la investigación y la docencia.

Según el Ministerio de Salud ecuatoriano se define en las siguientes categorías:

1.4.1 Primer nivel

a) **Puesto de salud:** Es un establecimiento de salud que presta servicios de promoción y prevención de la salud, actividades de participación comunitaria y primeros auxilios; su población asignada adscrita es de menos de 2000 habitantes.

b) **Centro de salud:** Es una unidad operacional implementada para producir acciones de salud integral de tipo ambulatorio. Existen tres tipos la de tipo “A” atiende una población de 2.000 a 10.000 habitantes. La tipo “B” atiende de 10.000 a 50.000 habitantes. La tipo “C” Es un establecimiento del Sistema Nacional de Salud que realiza acciones de promoción, prevención, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidados paliativos, a través de los servicios de medicina general y de especialidades básicas (ginecología y pediatría), odontología, psicología, enfermería, maternidad de corta estancia y emergencia.

1.4.2 Segundo y Tercer nivel

a) **Hospital básico:** Establecimiento de salud encargado de brindar atención Clínico –Quirúrgica y cuenta con los servicios de: consulta externa, emergencia, hospitalización clínica, hospitalización quirúrgica, medicina transfusional, atención básica de quemados, rehabilitación, fisioterapia y trabajo social.

b) **Hospital General (HG):** Establecimiento de salud que brinda atención clínico-quirúrgica y ambulatoria en consulta externa, hospitalización, cuidados intensivos, cuidados intermedios y emergencias, con especialidades básicas y subespecialidades

reconocidas por la ley; cuenta con una unidad de diálisis, medicina transfusional, trabajo social, unidad de trauma, atención básica de quemados. Además de los servicios de apoyo diagnóstico y tratamiento (laboratorio clínico, imagenología, anatomía patológica, nutrición y dietética, medicina física y rehabilitación).

Dispone de farmacia institucional para el establecimiento público y farmacia interna para el establecimiento privado. Resuelve las referencias recibidas de las Unidades de menor complejidad y direcciona la contra referencia.

c) Hospital especializado: Establecimiento de alta complejidad, que provee atención ambulatoria en consulta externa, emergencia y hospitalaria de una determinada especialidad y/o subespecialidad. Cuentan con tecnología de punta, recursos humanos, materiales y equipos especializados.

d) Hospitales móviles: Unidades clínicas- quirúrgicas que integra prestación de Hospital del día y consulta externa con la finalidad de ampliar el acceso a los servicios de salud.

e) Unidades móviles: Unidades de atención ambulatoria, que ofrecen servicios con un paquete básico de atención. Se movilizan a cualquier lugar del territorio nacional que se requiera en casos emergentes.

Tomando como referencia todos estos conceptos se puede manifestar que, un Hospital es un establecimiento en donde se brindan diferentes tipos de atención médica, teniendo en consideración el bienestar físico y psicológico del paciente como punto primordial, resolviendo las diferentes enfermedades y síntomas que estos presenten encargados siempre de sanarlos de la forma más eficaz posible. En base a esto, el hospital seleccionado para poder realizar el presente proyecto de Diseño Interior es el Hospital José Carrasco Arteaga perteneciente al "IESS" considerado un hospital de tercer nivel, el mismo que pertenece al sector público al que tienen derecho a sus servicios solamente las personas que estén afiliadas y aporten un costo mensual.

1.4.3 Hospitales Públicos

Los hospitales públicos son espacios destinados para la atención y el cuidado de la salud de las personas que no tengan acceso a un servicio privado. Cumplen un papel importante dentro de la sociedad ya que ayudan a quienes más lo necesitan y hacen que el servicio de salud esté al alcance de todos. Los fondos de estas entidades médicas son dados por el gobierno.

1.5 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

El Instituto Ecuatoriano de seguridad Social se encarga de aplicar el sistema del Seguro General Obligatorio que forma parte del sistema nacional de seguridad social, las personas que podrán contar con sus beneficios son las siguientes:

"Afiliado/afiliada activo y voluntario del Seguro General Obligatorio y sus dependientes: cónyuge o conviviente con derecho (previa solicitud) e hijos menores de 18 años.

Pensionistas de invalidez, vejez del Seguro General, y pensionista de incapacidad permanente, total o absoluta de riesgos del trabajo, y sus dependientes: cónyuge o conviviente con derecho (previa solicitud) e hijos menores de 18 años." (IESS, 2018)

1.5.1 Historia

1928

El gobierno del doctor Isidro Ayora creó la Caja de Jubilaciones y Montepío Civil, Retiro y Montepío Militares, Ahorro y Cooperativa. Su objetivo fue conceder a los empleados públicos, civiles y militares, los beneficios de Jubilación

1935

Se dictó la Ley del Seguro Social Obligatorio y su finalidad fue establecer la práctica del Seguro Social Obligatorio y ejercer el Patronato del indio y del Montubio.

1937

Se reformó la Ley del Seguro Social Obligatorio y se incorporó el seguro de enfermedad entre los beneficios para los afiliados.



Se establecieron el Seguro de Riesgos del Trabajo, el Seguro Artesanal, el Seguro de Profesionales, el Seguro de Trabajadores Domésticos.

1964

La Asamblea Nacional, consagró la permanencia del IESS como única institución autónoma, responsable de la aplicación del Seguro General Obligatorio.

1998

El IESS, según lo determina la vigente Ley del Seguro Social Obligatorio, se mantiene como entidad autónoma, con personería jurídica, recursos propios y distintos de los del Fisco.

El Instituto Ecuatoriano de seguridad Social tiene como parte de su filosofía:

1.5.2 Visión y Misión

a) Visión:

“Ser la organización de aseguramiento en salud preferida por las familias ecuatorianas que garantice el derecho a servicios integrales de salud oportunos, eficientes y sustentables, durante toda la vida de los asegurados, bajo los principios de solidaridad y equidad.” (IESS, 2018)

b) Misión:

“Proteger al asegurado en las contingencias de enfermedad y maternidad, con políticas, normas, reglamentos, a través de procesos de aseguramiento, compra de servicios médico-asistenciales y entrega de prestaciones de salud con calidad, oportunidad, solidaridad, eficiencia, eficacia, subsidiaridad, universalidad, equidad, suficiencia, sostenibilidad, integración, transparencia y participación.” (IESS, 2018)

El Seguro General de Salud Individual y Familiar entrega prestaciones de salud en sus propias unidades, ubicadas en todas las provincias del país, y a través de prestadores externos que mantienen convenios con el IESS, a los siguientes asegurados y beneficiarios.

11.6 HOSPITAL JOSE CARRASCO ARTEAGA

La construcción del hospital en la ciudad de Cuenca, Ecuador se inició el 10 de julio de 1991 y terminó la obra física el 28 de mayo de 1998. Fue bautizado con el nombre del Doctor José Carrasco Arteaga y se inauguró el 3 de noviembre del 2000. Ubicado entre Papoyán y Pacto Andino, Camino a Rayoloma.

El hospital “José Carrasco Arteaga” perteneciente al IESS tiene como parte de su filosofía los siguientes principios:

a) Misión

“Brindar servicios de salud de especialidades a los afiliados y demás ciudadanos de la Red Pública Integral de Salud, como unidad de tercer nivel y centro asistencial docente, con un equipo de profesionales con principios y valores, comprometidos capacitados y actualizados, equipos médicos de alta tecnología y una cartera de servicios orientada a la problemática de Salud Nacional, que garantice una atención integral con calidad, calidez y eficiencia, dentro del marco de la política del Sistema Nacional de Salud, que a su vez vele por la seguridad de los usuarios internos.” (IESS, 2018)

b) Visión

“Ser una unidad bajo el cumplimiento de la normativa y estándares de calidad con responsabilidad social y ambiental que garantice la satisfacción del paciente, consolidándose en uno de los mejores centros de atención de Nivel III del país y referencia nacional en trasplante de órganos, optimizando tiempos de atención a los pacientes y buscando la excelencia en prestación de servicios de Salud.” (IESS, 2018)

1.7 ZONIFICACIÓN DEL HOSPITAL

La edificación perteneciente al Hospital José Carrasco Arteaga está distribuido de la siguiente manera:

PISO 1	Toco Quirúrgico, quirófanos, Central de equipos y esterilización y Unidad de cuidados intensivos.
PISO 2	Área administrativa
PISO 3	Cirugía, Sala de cirugía menor, Gineco-Obstetricia, Neonatología, Jefatura de enfermería y Aula académica.
PISO 4	Cardiología, Clínica 2, Pediatría, Unidad de cuidados intensivos pediátrico, Jefatura de enfermería y Aula académica.
PISO 5	Traumatología, Cirugía plástica, Maxilofacial, Urología, Endourología, Jefatura de enfermería y Aula académica.
PISO 6	Clínica 3, Electroencefalografía, Hemodiálisis, Infectología, Inmuno-Biología, Jefatura de enfermería y Comités de bioseguridad, epidemiología e infectología.
PISO 7	Oncología clínica, Cirugía oncológica, Hemato oncología, Centro de biológicos y Capilla.
PISO 8	Cafetería y Cuarto de máquinas.

I 1.8 ÁREA DEL HOSPITAL SELECCIONADA PARA LA REALIZACIÓN DE LA PROPUESTA DE DISEÑO

El espacio seleccionado para la realización de la propuesta se encuentra en el 5to Piso, en donde se encuentran ubicadas las áreas de: Traumatología, Cirugía plástica, Maxilofacial, Urología, Jefatura de enfermería y Aula académica. En este espacio se procederá a realizar el análisis de todas las áreas, conformadas por: habitaciones, estaciones de enfermería, corredores y salas de espera del piso.

El espacio está compuesto por los siguientes ambientes que deberán ser los analizados para poder realizar un diseño interior en los mismos:

1. Utilería sucia
2. Cuarto de aseo
3. Curaciones
4. Oficina de enfermería
5. 2 habitaciones de aislamiento
6. 20 habitaciones para hospitalización
7. 2 Cuartos de residentes
8. 2 habitaciones de Artroplastia
9. Curaciones y yesos
10. Baño de pacientes
11. Lencería
12. Centro de procedimientos
13. Nutrición

Cada piso de hospitalización general tiene un color que lo identifica, en este caso el color distintivo del 5to piso es el color verde, el mismo que se deberá tomar en cuenta al momento de seleccionar la cromática adecuada para el diseño interior.

1.8.1 Cromática del hospital José Carrasco Arteaga "IESS"

Dentro del área de hospitalización general del "IESS" en cada especialidad se maneja diferentes colores para la distinción de cada uno de ellos, en este caso el espacio seleccionado para la intervención perteneciente al 5to piso tiene como color el verde, el mismo que está destinado para las áreas de Traumatología, Cirugía plástica, Maxilofacial, Urología, Endourología, Jefatura de enfermería y Aula académica.

En la propuesta de diseño interior se deberá tomar esto en cuenta para una correcta aplicación del mismo.





CONCLUSIONES

Los elementos conceptuales analizados para el diseño interior hospitalario están enfocados en conseguir el bienestar del usuario. El confort está relacionado directamente con el bienestar de las personas, el mismo que puede darse de varias maneras y se logra con un equilibrio de todos sus elementos como lo son el confort térmico, acústico, iluminación natural y artificial, la cromática y demás elementos que serán tomados en cuenta para la realización de la propuesta de Diseño Interior.

En esta etapa se establece los rangos de confort que serán aplicados posteriormente al definir la propuesta y lograr conseguir los objetivos planteados.

La cromática al ser analizada deberá aplicarse acorde a las diferentes áreas del piso, pues la misma puede variar dependiendo el uso y funciones que tenga cada espacio.

2

CAPÍTULO

REFERENTES CONTEXTUALES



A wide-angle photograph of a modern hospital waiting area. The room features a clean, minimalist design with white walls and a light-colored floor. In the foreground, several white, modern-style chairs are arranged in rows. In the background, there are more chairs, a reception desk, and a large window with a view of a city. The ceiling has recessed lighting. The overall atmosphere is bright and professional.

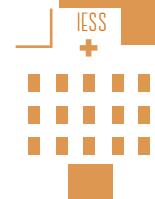
INTRODUCCIÓN

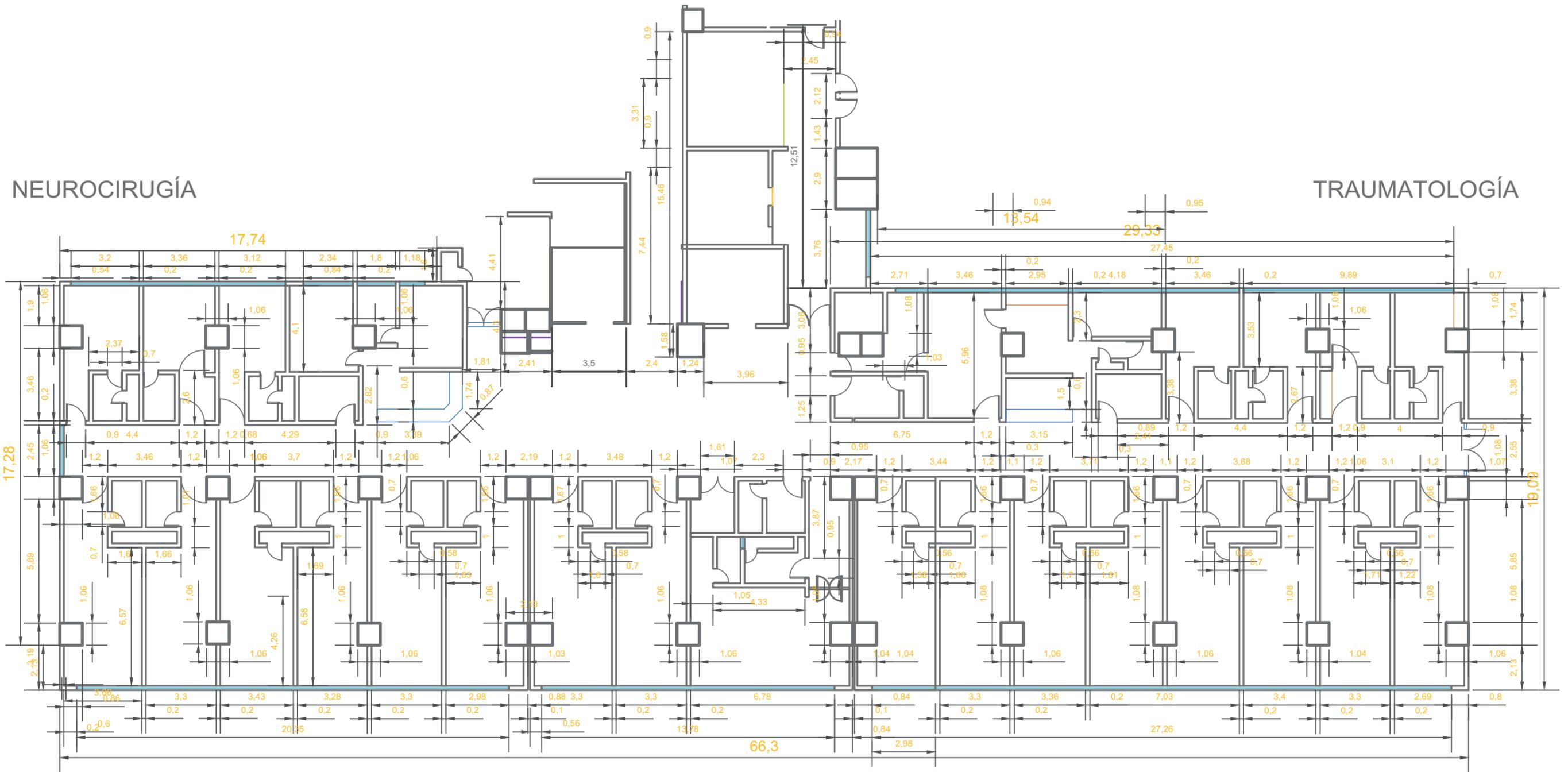
El presente capítulo tiene como objetivo realizar el levantamiento arquitectónico y fotográfico del 5to piso de hospitalización general del "IESS" el mismo que está constituido por las cuatro especialidades de Traumatología, Cirugía Plástica, Neurología y Urología; información necesaria para poder realizar, a partir de un análisis espacial y funcional un diagnóstico del estado actual de las instalaciones, así como los requerimientos del espacio. Conjuntamente a este análisis se realizará la investigación pertinente a través de encuestas estructuradas y observación que permitan evidenciar las necesidades y requerimientos de los usuarios, que posteriormente servirá para establecer alternativas de diseño interior. Paralelamente se realizará el estudio de homólogos contextuales que servirán como referentes de diseño para reforzar y enriquecer dicha propuesta en el campo morfológico, expresivo y funcional.

■ 2. DIAGNÓSTICO Y REFERENTES CONTEXTUALES

I 2.1 PLANTAS ARQUITECTÓNICAS 5TO PISO HOSPITAL DEL IESS

A continuación se procederá a realizar el levantamiento arquitectónico y zonificación del estado actual del 5to piso de Hospitalización General del IESS.





PLANTA -SITUACIÓN ACTUAL- ENDOUROLOGÍA
LEVANTAMIENTO PLANIMÉTRICO PISO 5

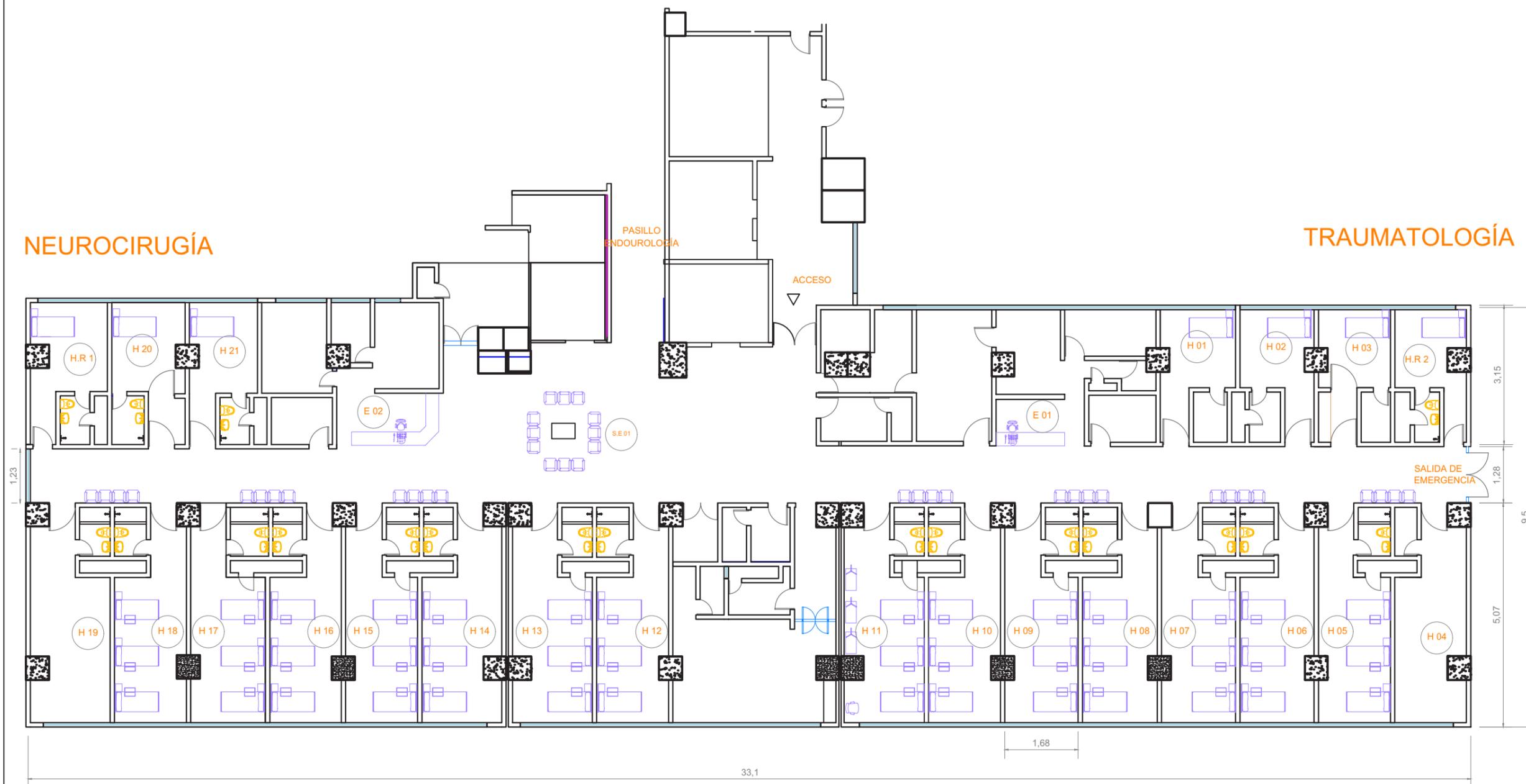
■ COTAS

ES 1:200



NEUROCIRUGÍA

TRAUMATOLOGÍA



ES 1:200

MEMORIA TÉCNICA

Planta arquitectónica perteneciente al piso de hospitalización general del IESS. Especialidades: Traumatología, Cirugía Plástica, Neurología y Urología

SIMBOLOGÍA

- Mobiliario
- Sanitarias
- Paredes
- Columnas
- Cotas y Niveles

- H 00 Habitación
- E 00 Estación de enfermería
- S.E 00 Sala de espera
- H.R 00 Sala de espera



I 2.2 ANÁLISIS ESPACIAL



2.2.1 Análisis espacial de las habitaciones

El acceso a las habitaciones tiene relación directamente desde los corredores.

La puerta al acceso de las habitaciones tienen las dimensiones de 1,20 x 2 m las mismas que facilitan el acceso a camillas y sillas de ruedas. Como se puede evidenciar, el estado actual de la madera de las puertas se encuentra deteriorado por los 20 años de uso.(Figura 5)

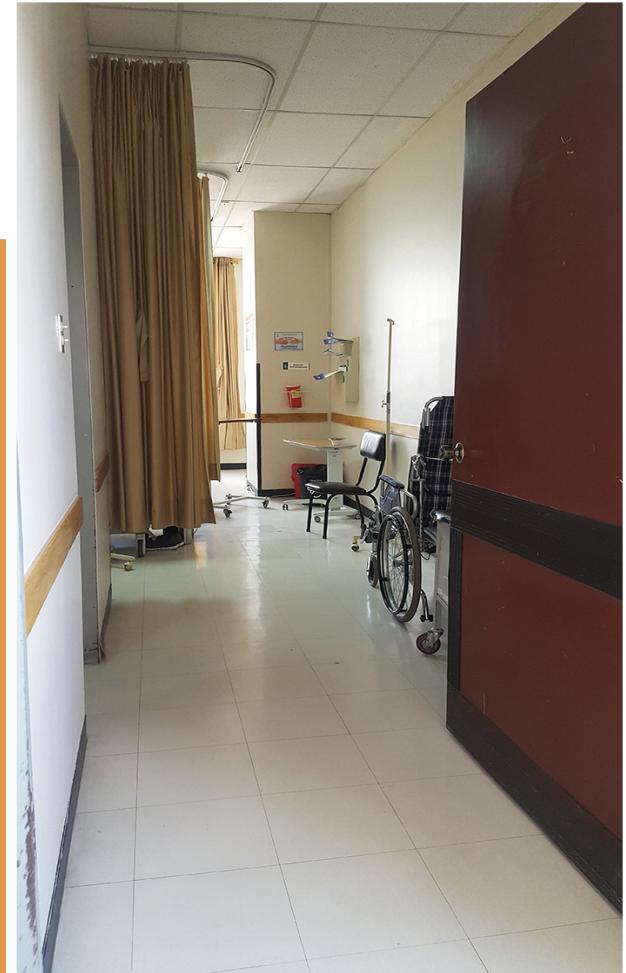


Figura 5. Ingreso a la habitación. Fuente: Propia. 2018



Figura 6. Vista general habitación compartida. Fuente: Propia. 2018

Todas las habitaciones son de uso compartido, la misma que debe ser distribuida para tres pacientes, aspecto que limita el espacio para cada uno de ellos. (Figura 6)

Al final del espacio se encuentra una ventana con dimensiones de 3 x 1,9 m facilitando el ingreso de iluminación natural.

El piso de la habitación es de Vinil de PVC.

El cielo raso es de Fibra mineral con estructura de aluminio.





Figura 7. Espacio para circulación habitación. Fuente: Propia. 2018

El área de circulación disponible en las habitaciones no es adecuada ya que tiene un dimensionamiento de 1,20m lo cual delimita el ingreso y salida de camillas.

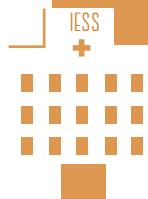
El espacio de circulación está destinado para la ubicación de mobiliario para las visitas. (Figura 7)

Las camillas tiene las dimensiones de $A= 0,90 \times L= 2 \times h= 0,90$ m ocupando un área de 1,8 m² cada una , delimitando el área de cada paciente de 4,18m² a 2,37m² para mobiliario y circulación.

Algunas de las camillas (Figura 8) son desactualizadas por lo que también se encuentran deterioradas por los años de uso y son de funcionamiento manual, deberían se sustituidas por camillas actualizadas y de funcionamiento mecánico.



Figura 8. Camilla paciente. Fuente: Propia. 2018



El mobiliario disponible para el almacenamiento de cada paciente es de hierro y acero, con las dimensiones de $A= 0,50$ x $L= 0,45$ x $h= 0,75$ m. (Figura 9)

El Mobiliario se encuentra deteriorado y no cuenta con suficiente espacio de almacenamiento para las pertenencias de los pacientes.

El mobiliario disponible para las visitas son sillas simples con estructura de tubos de acero redondos. (Figura 9)

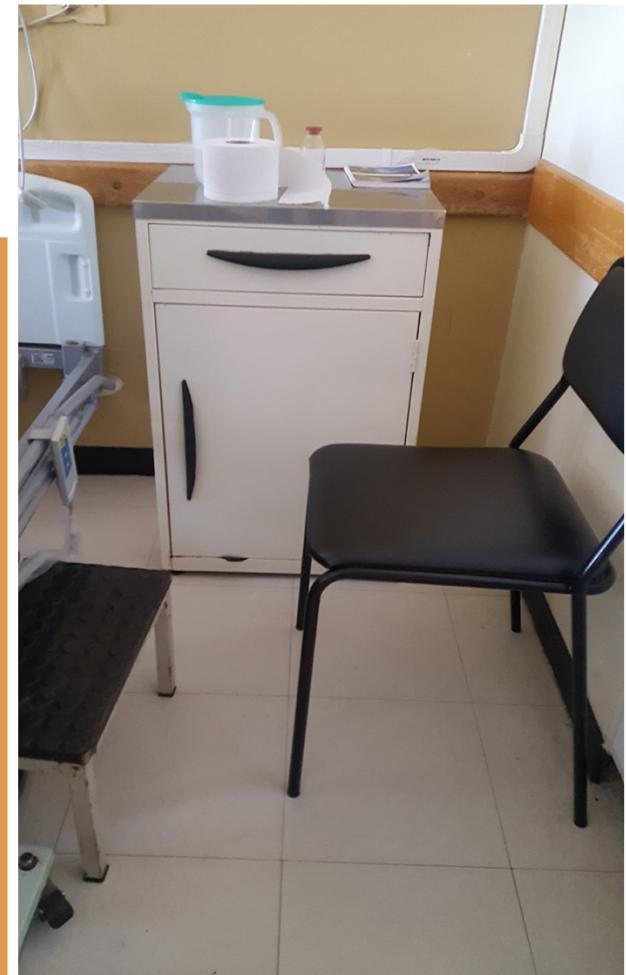


Figura 9. Mobiliario pacientes. Fuente: Propia. 2018



Figura 10. Puerta de acceso baños. Fuente: Propia. 2018

Todas las habitaciones tienen acceso a un baño, el ingreso tiene las dimensiones de $A= 0,66$ x $h= 2$,m. (Figura 10)

El acceso no cumple con las medidas mínimas requeridas para que pueda ingresar sin dificultad una silla de ruedas.

El vano de la puerta debe ser modificado para comodidad de los pacientes.



Figura 11. Interior Baño habitación. Fuente: Propia. 2018

Los accesorios de los baños no están colocados bajo las medidas estándares de confort para que una persona en silla de ruedas pueda acceder a ellos con facilidad, deben ser sustituidos por nuevos y colocados adecuadamente.

Las paredes tienen un revestimiento de cerámica blanca de 0,15 x 0,15 cm, con 19 años de uso.

El piso es de Baldosa de hormigón de 50 x 50cm, se encuentra deteriorado por el uso.

No existen pasamanos instalados en los baños para que los usuarios puedan sujetarse al ingresar. (Figura 11)

La ducha cuenta con un antepecho de 15cm de alto como elemento divisor, el mismo que impide el ingreso de una silla de ruedas.

Los Accesorios deben ser renovados.

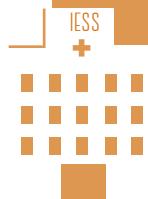
Las paredes tienen un revestimiento de cerámica blanca de 0,15 x 0,15 cm, con 19 años de uso.

El piso es de Baldosa de hormigón de 50 x 50cm, se encuentra deteriorado por el uso.

No existen pasamanos instalados en los baños para que los usuarios puedan sujetarse al ingresar. (Figura 12)



Figura 12. Interior baño habitación. Fuente: Propia. 2018



2.2.2 Análisis espacial de las salas de espera y corredores

El área de circulación de los corredores es amplia.

La parte exterior de las habitaciones cuenta con sillas para los visitantes.

El cielo Cielo raso es de Fibra mineral con estructura de aluminio.

El piso es de Vinil de PVC de 3mm el cual debe ser reemplazado por uno nuevo. (Figura 13)



Figura 13. Vista de los corredores desde el acceso principal. Fuente: Propia. 2018



Figura 14. Sala de espera general. Fuente: Propia. 2018

La sala de espera general cuenta con espacio para 12 personas.(Figura 14)

El mobiliario necesita ser modificado por uno nuevo y más cómodo.

La parte exterior de las habitaciones cuenta con sillas para los visitantes.

El cielo Cielo raso es de Fibra mineral con estructura de aluminio.

El piso es de Vinil de PVC de 3mm el cual debe ser reemplazado por uno nuevo.

La señalética debe ser cambiada por la establecida en el manual 2017.



Figura 15. Salas de espera exterior habitaciones. Fuente: Propia. 2018

El mobiliario necesita ser modificado por uno nuevo y más cómodo.

La parte exterior de las habitaciones cuenta con sillas para los visitantes.

El cielo Cielo raso es de Fibra mineral con estructura de aluminio.

El piso es de Vinil de PVC de 3mm el cual debe ser reemplazado por uno nuevo. (Figura 15)

La parte exterior de las habitaciones cuenta con sillas para los visitantes.

El cielo Cielo raso es de Fibra mineral con estructura de aluminio.

El piso es de Vinil de PVC de 3mm el cual debe ser reemplazado por uno nuevo.

La salida de emergencia ubicada al final del corredor es de madera, la misma que se encuentra deteriorada por los 19 años de uso y debe ser cambiada.(Figura 16)

Se impide el ingreso de iluminación natural.

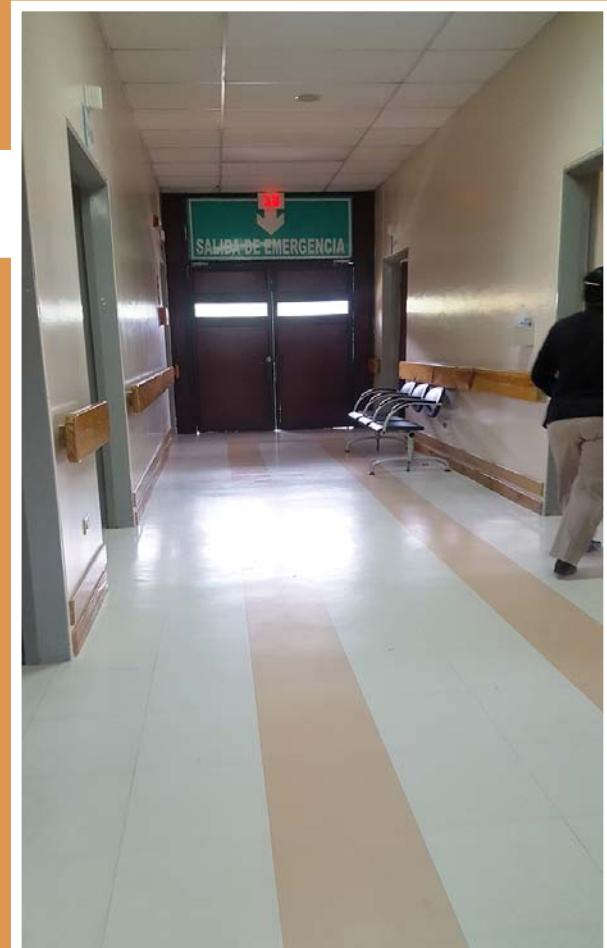


Figura 16. Salida de emergencia. Fuente: Propia. 2018



La sala de espera general cuenta con espacio para 12 personas.(Figura 17)

El mobiliario necesita ser modificado por uno nuevo y más cómodo.

Las sillas están distribuidas de forma opuesta.

Cuentan con una mesa de centro de madera. (Figura 17)

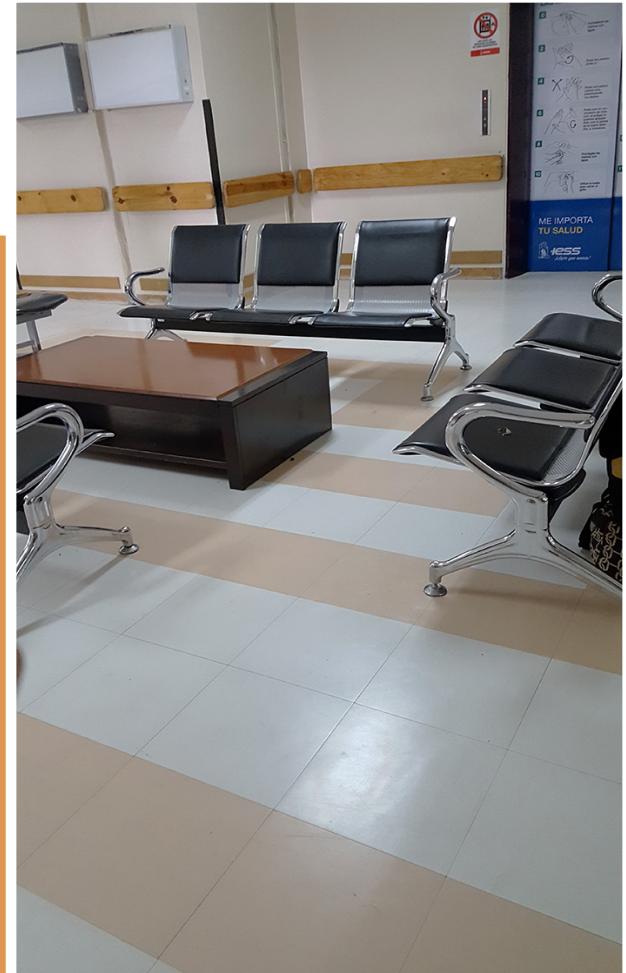


Figura 17. Mobiliario sala de espera. Fuente: Propia. 2018



Figura 18. Mobiliario sala de espera corredores. Fuente: Propia. 2018

El mobiliario disponible para las visitas son sillas simples con estructura de tubos de acero.

Son muy simples y no es mobiliario enfocado para sala de espera.

Se encuentran deteriorados por el uso. (Figura 18)



Figura 19. Counter Enfermería de Neurocirugía y Urología.
Fuente: Propia. 2018

2.2.3 Análisis espacial de la estación de enfermería

Los accesorios de los baños no están colocados bajo las medidas estándares de confort para que una persona en silla de ruedas pueda acceder a ellos con facilidad, deben ser sustituidos por nuevos y colocados adecuadamente.

Las paredes tienen un revestimiento de cerámica blanca de 0,15 x 0,15 cm, con 19 años de uso.

El piso es de Baldosa de hormigón de 50 x 50cm, se encuentra deteriorado por el uso.

No existen pasamanos instalados en los baños para que los usuarios puedan sujetarse al ingresar. (Figura 11)

La ducha cuenta con un antepecho de 15cm de alto como elemento divisor, el mismo que impide el ingreso de una silla de ruedas.

Los Accesorios deben ser renovados.

Las paredes tienen un revestimiento de cerámica blanca de 0,15 x 0,15 cm, con 19 años de uso.

El piso es de Baldosa de hormigón de 50 x 50cm, se encuentra deteriorado por el uso.

No existen pasamanos instalados en los baños para que los usuarios puedan sujetarse al ingresar. (Figura 12)

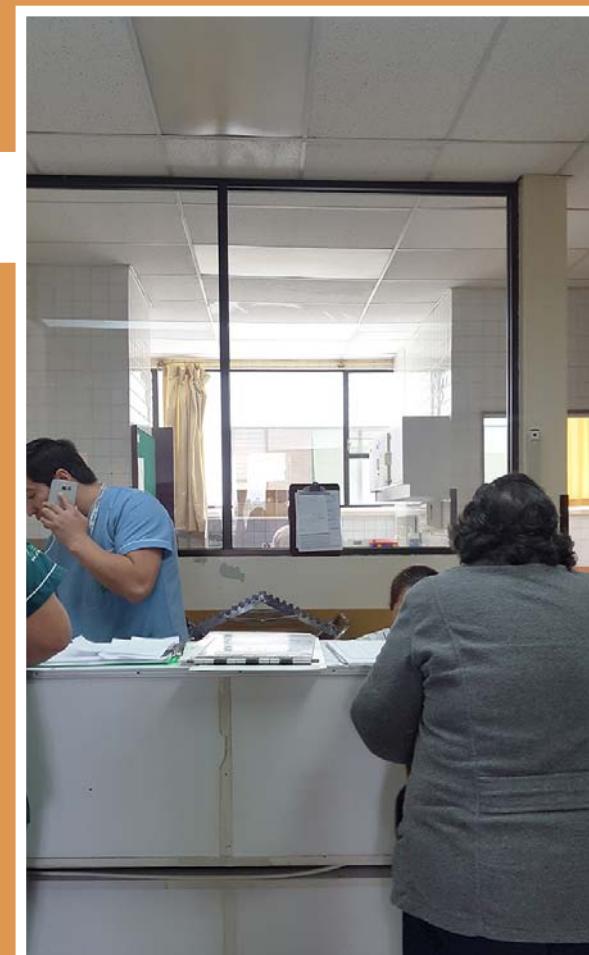
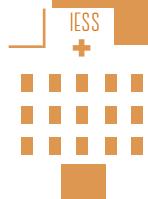


Figura 20. Counter Enfermería de Traumatología y Cirugía Plástica. Fuente: Propia. 2018



El mobiliario de la estación de Estación de Enfermería es de madera laminada color blanco con una chapa plástica en la parte superior y perfilera de aluminio en la parte frontal. (Figura 21)

Algunos espacios para almacenamiento han tenido que ser improvisados por el equipo médico

Las sillas que utilizan son de estructura con tubos de acero.



Figura 21. Mobiliario Estación de enfermería. Fuente: Propia. 2018



Figura 22. Mobiliario interior de la Estación de Enfermería. Fuente: Propia. 2018

Las paredes del interior de la estación de enfermería son de cerámica blanca de 0,15 x 0,15 cm. (Figura 22)

El piso es de Vinil de PVC 3mm.

El mobiliario se encuentra deteriorado por el uso en algunos casos de 19 años. Están hechos de madera laminada y perfilera de aluminio.

Los mesones deben ser cambiados por materiales resistentes y de fácil limpieza,



Figura 23. Mobiliario interior de la Estación de Enfermería.
Fuente: Propia. 2018

Cuenta con una ventana de aluminio y vidrio.

Las paredes del interior de la estación de enfermería son de cerámica blanca de 0,15 x 0,15 cm.

El piso es de Vinil de PVC 0,30 x 0,30 cm (3mm).

El mobiliario se encuentra deteriorado por el uso.

El mobiliario para almacenamiento está contruido con Tablones de madera, madera laminada, perfilera de aluminio, clavos para sujeción y manijas plásticas.

La nomenclatura ha sido colocada por el personal y no cuenta con el diseño gráfico planteado por el hospital.



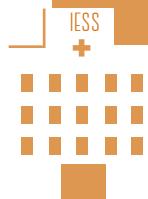
Figura 24. Mobiliario para lencería. Fuente: Propia. 2018

El mobiliario para el almacenamiento de la lencería está hecho con estructura y láminas de acero.

No cuentan con caras posterior ni frontal por lo que fácilmente la lencería puede ensuciarse y estar en contacto de bacterias.

Algunas láminas se han pandeado por el peso y uso.

Se necesita implementar nuevo mobiliario para lencería. (Figura 24)



I 2.3 ANÁLISIS DEL ESPACIO EXISTENTE

Para poder realizar una propuesta de diseño interior en el 5to piso perteneciente al espacio de hospitalización general, es necesario realizar un análisis previo del estado actual de las instalaciones para poder posteriormente realizar una propuesta adecuada que responda a todas las necesidades existentes. El 5to piso está dividido por las especialidades de Traumatología y Cirugía Plástica, Urología y Neurocirugía.

2.3.1 Uso del espacio

Las habitaciones del espacio están destinadas al uso de pacientes pre-quirúrgicos, es decir se los prepara para antes de la operación y también para pacientes post-quirúrgicos, que son ingresados después de la operación.

Durante el tiempo en el que los pacientes estén ingresados se procede a tenerlos en observación y atenderlos medicamente para su mejoría. Las actividades que se realizan dentro del espacio van enfocados cien por ciento al cuidado y mejoría de los pacientes.

Las estaciones de enfermería son utilizadas por los enfermeros y equipo médico de cada área.

Los corredores son utilizados para la circulación horizontal y vertical del espacio por el equipo médico, pacientes, visitantes y personal de mantenimiento.

Las salas de espera son utilizadas por los visitantes y pacientes.

2.3.2 Usuarios

El espacio es usado por varios usuarios, entre estos están:

a) Pacientes pre y post- quirúrgicos:

Rango de edad entre los 16 años y adultos mayores de 65 años, en algunos casos se puede llegar a tener pacientes pediátricos o de otras especialidades ajenas a las del piso por motivo de que, en el hospital José Carrasca Arteaga, no se cuenta con el suficiente espacio para atender a todos los pacientes y es necesario la

ubicación de habitaciones disponibles en todo el edificio para poder atenderlos, por lo que algunas especialidades pueden llegar a combinarse.

b) Equipo médico:

El equipo médico del hospital de IESS está conformado por Doctores, residentes, enfermeros y auxiliares de enfermería.

c) Visitante y familiares:

Acuden al espacio durante las horas de visita permitidas, algunos de ellos pasan la noche al cuidado del paciente en caso de que este se encuentre en un estado muy delicado de salud y sea necesaria su estadía.

d) Equipo de cocina:

Son las personas encargadas de llevar la alimentación a cada paciente en los horarios establecidos.

e) Equipo de mantenimiento:

Son las personas encargadas del constante mantenimiento del edificio.

2.3.3 Circulación

a) Horarios de visita:

Estas áreas en los horarios de visita que se llevan a cabo durante las 16h00 y 18h00 es permitido el ingreso de personas que deseen visitar a los pacientes, se calcula una afluencia de aproximadamente 350 personas incluidas pacientes, equipo médico y visitantes, los mismos que están en constante desplazamiento dentro de las instalaciones. Esta fuerte cantidad de tráfico de personas, en muchos casos impide la correcta circulación dentro del espacio y el correcto desenvolvimiento de las actividades.

b) Fuera de los horarios de visitas:

La circulación dentro del espacio se vuelve más fácil por parte del equipo médico, pues el tráfico se reduce al personal médico, enfermería y pacientes.

Al interior de las habitaciones la circulación resulta limitada para la circulación de sillas de ruedas y camillas que deban ser ingresadas o movilizadas dentro de ellas.

2.3.4 Señalética

Para la señalética del IESS, el departamento de Comunicación Social tiene establecido un “Manual de Señalética Médica” que debe regirse a nivel nacional dentro de los hospitales del Seguro Social, la misma que va a ser utilizada para la propuesta de diseño.

A continuación se analizará los aspectos importantes para la creación de la misma.

a) Tipografía:

La fuente que se utiliza para toda la señalética del IESS es Helvética Neue (Figura 25), con todas sus variantes, entre las más utilizadas serán las Light y Bold.

Helvética Neue Light

HELVÉTICA NEUE LT STD LIGHT
 ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
 abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
 @1234567890.:?!

Helvética Neue Bold

HELVÉTICA NEUE LT STD BOLD
 ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
 abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
 @1234567890.:?!

Figura 25. Tipografía Señalética. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

b) Imagotipo:

En caso de que el logo de la institución deba presentarse en algún fondo de color, el mismo deberá presentar un color sólido, este deberá ser el color blanco. (Ilustración 1)



Ilustración 1. Imagotipo en señalética. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

El logo deberá ir centrado en el ancho de todo el encabezado. “La altura se define al dividir el encabezado en seis partes; el imagotipo se ubicará entre el centro del encabezado” (Zehavi, 2017, pg 11)

c) Iconografías:

Es un sistema de comunicación visual, señales y símbolos que tienen la función de guiar a los usuarios a las diferentes áreas del hospital. (Ilustración 2) Estos elementos deben ir de la mano de la cromática establecida anteriormente.

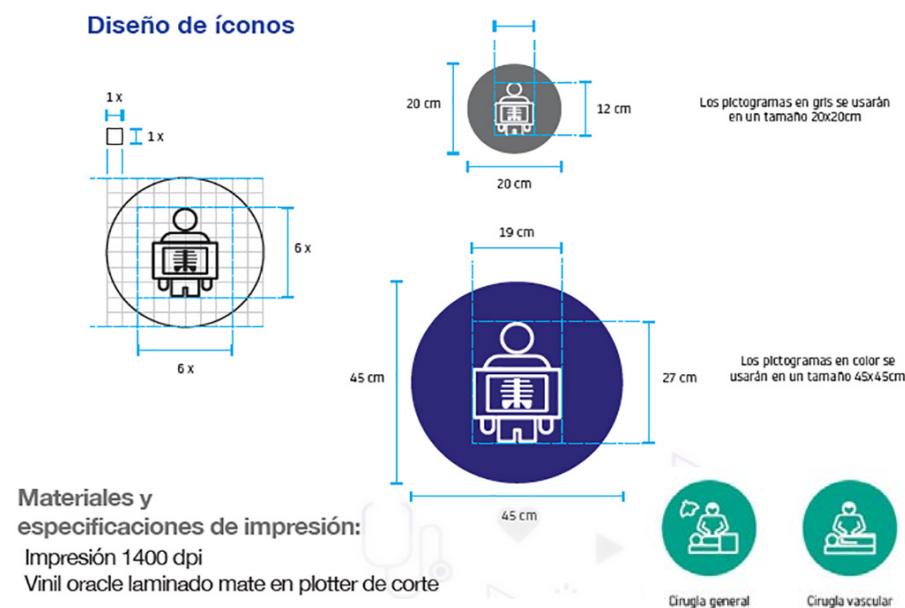


Ilustración 2. Diseño de íconos. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

d) Aplicación señalética aérea y puertas:

La señalética colgante estará a una distancia mínima del suelo de 220 cm. Deben estar alineados con la línea de visión en el lado de apertura de la puerta. (Ilustración 3)

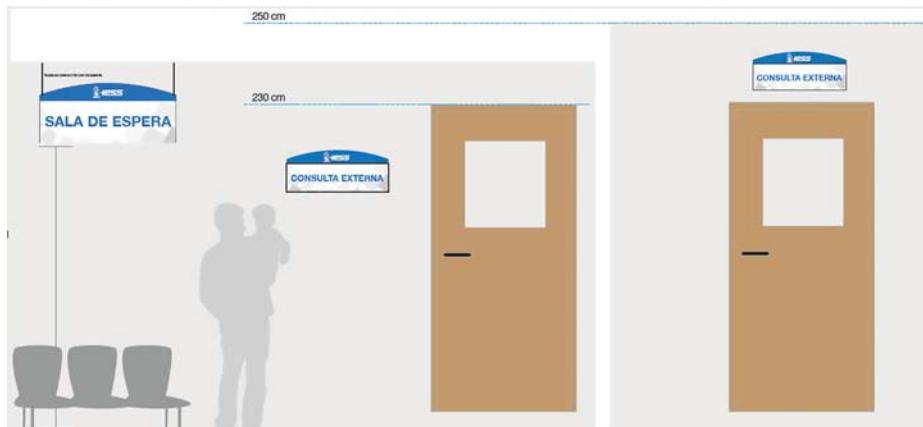


Ilustración 3. Aplicación señalética aérea y puertas. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

e) Numeración de puertas y camas:

Todas las puertas deben ser numeradas (Ilustración 4) para poder ser identificadas. De igual manera se usa en las camas para poder diferenciarlas en caso de que existan varias camas en la habitación.

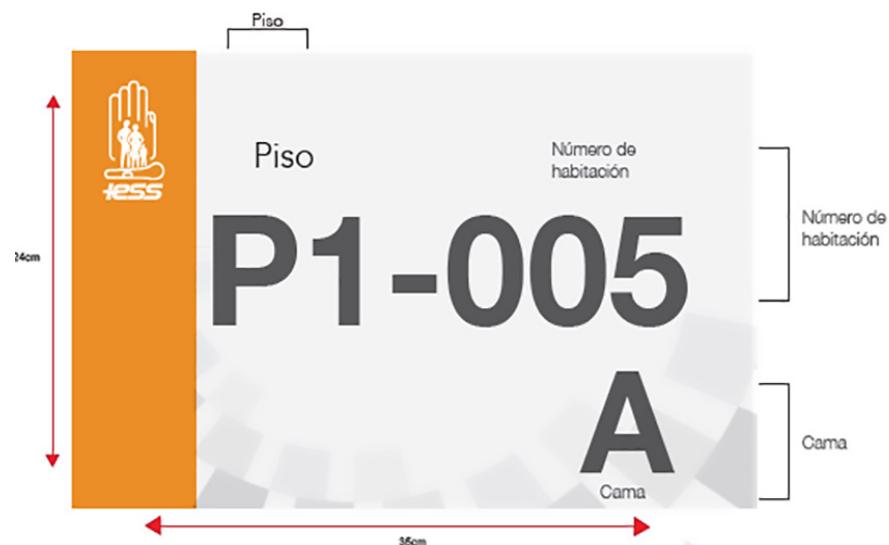


Ilustración 4. Numeración de puertas y camas. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

f) Soportes de señalización interna:

Se utilizan en cada ingreso y área del hospital para que el paciente se pueda acercar a todas las áreas en cada piso. El grosor del vinil debe ser de 6mm, sujeto con pernos decorativos.

Directorio General



Ilustración 5. Directorio general. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

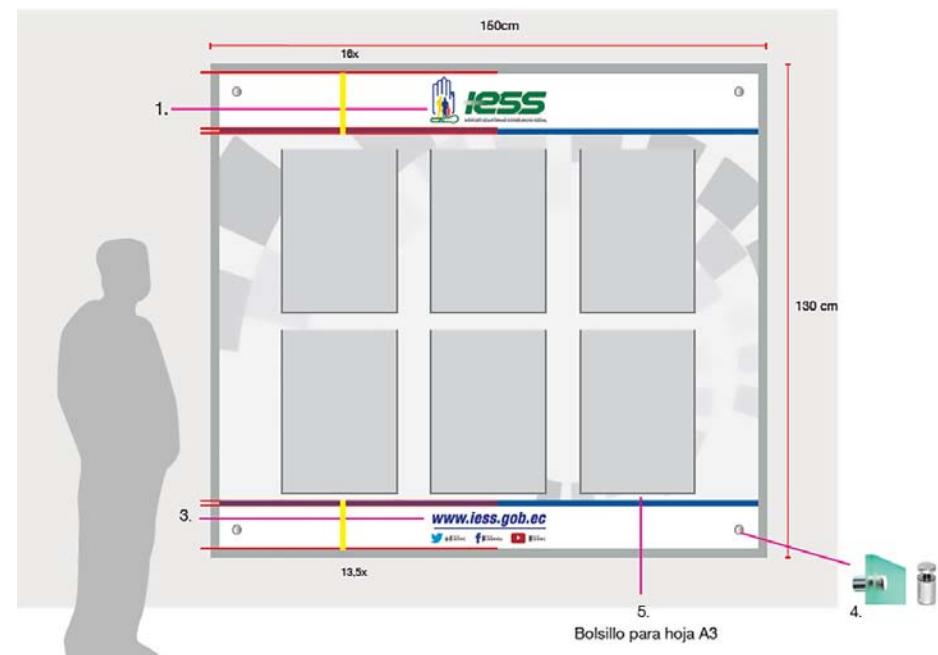


Ilustración 6. Medidas y distribución de carteleras. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

2.3.5 Cromática

a) Cromática de la Señalética:

Para facilitar la ubicación y señalización de cada área médica por parte de los usuarios de los espacios, se ha optado por la utilización de un color diferente para cada una de las especialidades dentro del hospital. El 5to piso al pertenecer al área de cirugía general se le ha designado el color "Pantone 3268 C" (Ilustración 7), el mismo que deberá ser utilizado para toda la señalética, carteleras y elementos gráficos del espacio.

Área de Cirugía Pantone 3268 C



- Cirugía maxilofacial
- Cirugía general
- Cirugía plástica y reconstructiva
- Cirugía vascular
- Neurocirugía

Ilustración 7. Cromática del área médica perteneciente al 5to piso. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

Estos colores fueron implementados por el área de comunicación del espacio para poder diferenciar cada área.

b) Cromática componentes del espacio:

La pintura utilizada dentro de las habitaciones y pasillos es la misma en todo el piso, es pintura satinada color marfil (pantone 467 U).

2.3.6 Iluminación

Esta parte analiza la iluminación natural y artificial de las áreas componentes del espacio, como son las habitaciones, corredores, áreas de enfermería, salas de espera.

a) Habitaciones:

La iluminación de las habitaciones se presenta de dos formas, durante el día hay el ingreso suficiente de iluminación natural, la misma que ingresa por una ventana ubicada en la pared posterior y la iluminación artificial por medio de 2 luminarias con focos de tubos ubicadas en el cielo raso. (Figura 26)

Durante las noches la iluminación se produce por las luminarias fluorescentes del cielo raso y luminarias empotradas en la pared una sobre cada cama. (Figura 27)



Figura 26. Iluminación natural habitaciones. Fuente: Propia. 2018



Figura 27. Iluminación artificial habitaciones. Fuente: Propia. 2018

b) Corredores y salas de espera:

La iluminación natural en su interior es escasa ya que el pasillo cuenta solamente con una ventana ubicada al final del mismo (Figura 28) y por la iluminación de la ventana ubicada en el ingreso del piso. La iluminación artificial del espacio se da a través de luminarias con lámparas fluorescentes de tubos ubicada en el cielo raso.

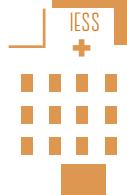


Figura 28. Iluminación natural corredores. Fuente: Propia. 2018



Figura 29. Iluminación artificial corredores. Fuente: Propia. 2018

2.4 METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN



Para realizar un correcto análisis del espacio, la obtención de datos y poder obtener un diagnóstico se procederá a realizar 2 tipos de investigaciones entre estas:

2.4.1 Investigación cualitativa:

Consiste en recolectar toda la información necesaria del contexto actual en el que se encuentra el espacio, se va a ejecutar en base a encuestas escritas realizadas a pacientes, visitantes y equipo médico del establecimiento; también se procede a realizar observación del espacio, la misma que se encargará de generar respuestas al funcionamiento del espacio durante las actividades que se realizan en el mismo.

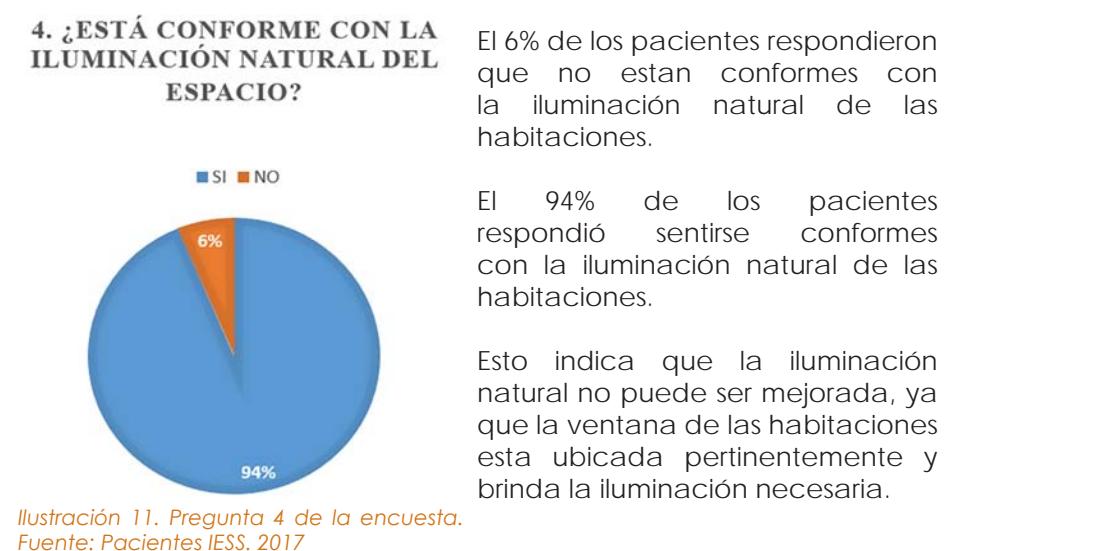
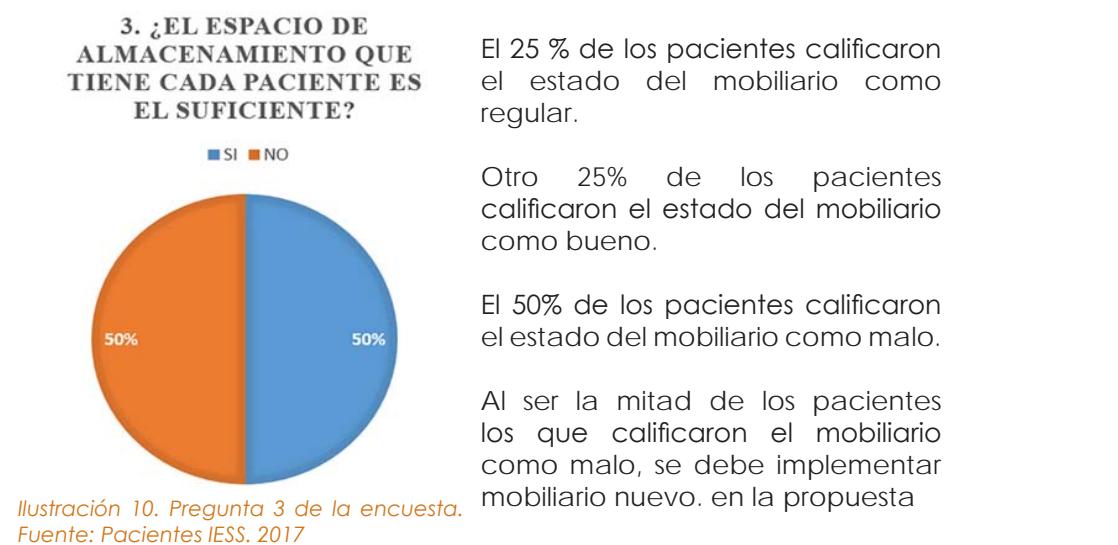
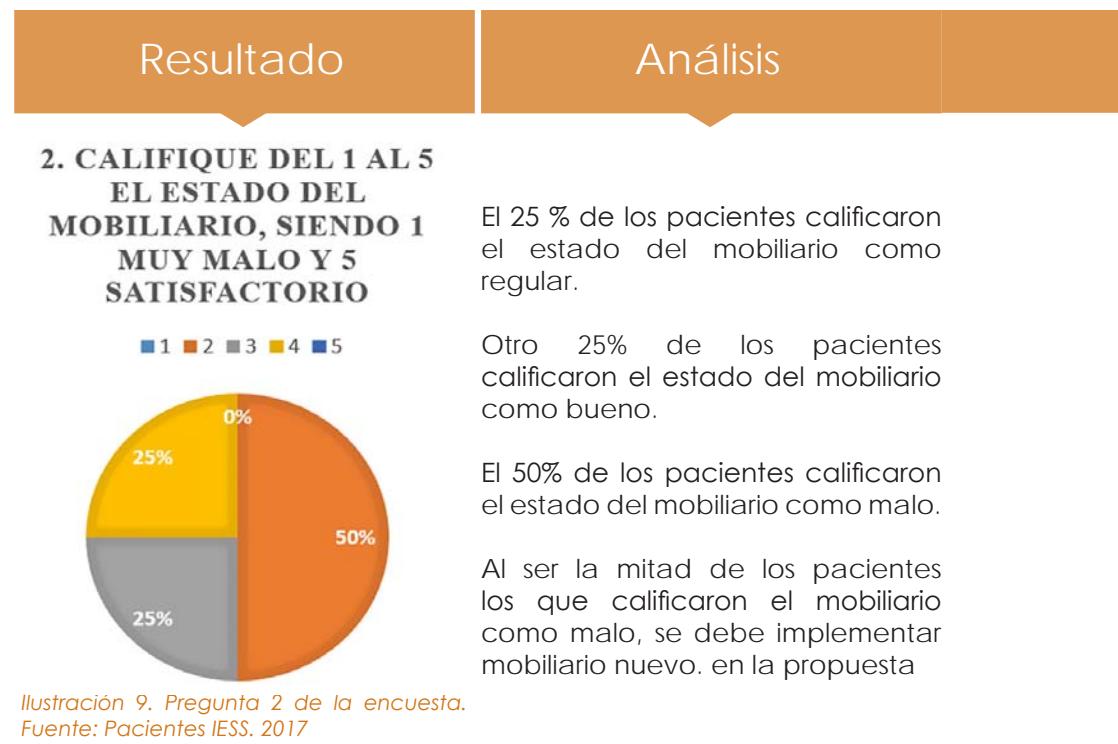
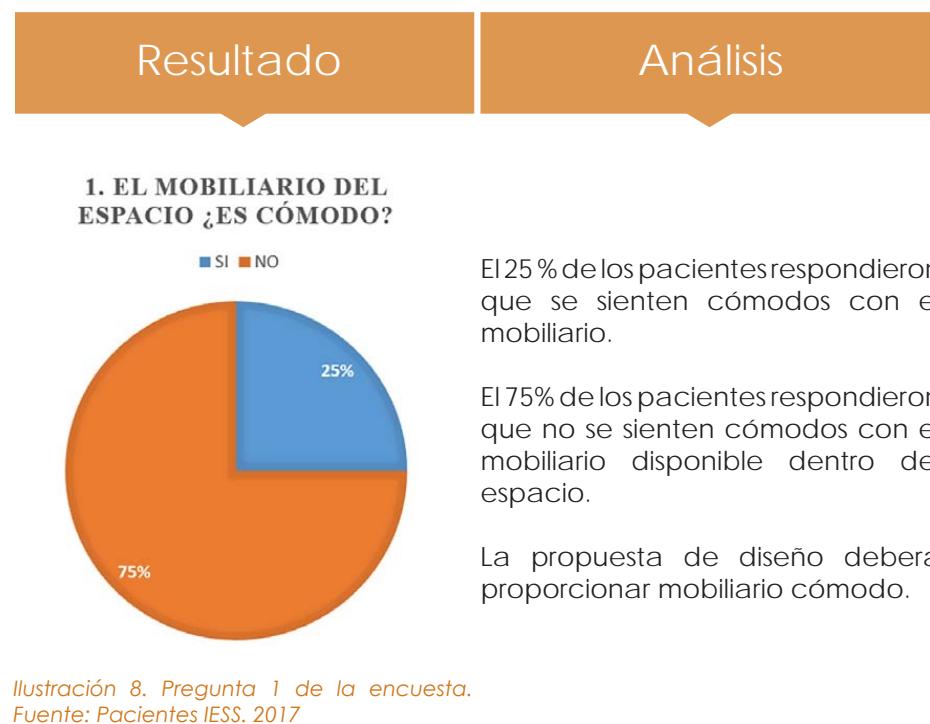
2.4.2 Investigación cuantitativa:

En esta etapa se procede a cuantificar y tabular los datos obtenidos de la investigación cuantitativa realizada por medio de encuestas a todos los usuarios del espacio y poder analizar los resultados adecuadamente. (Revisar modelo de encuesta en anexos)

Las encuestas realizadas a los usuarios del espacio obtuvieron los siguientes resultados:

a) Encuesta a Pacientes:

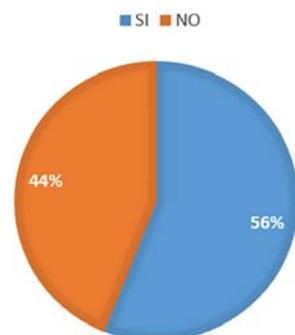
Encuesta realizada a 15 Pacientes (5 habitaciones), la misma que consta de 8 preguntas cerradas y 1 abierta:



Resultado

Análisis

5. ¿ESTÁ CONFORME CON LA ILUMINACIÓN ARTIFICIAL DEL ESPACIO?



El 44% de los pacientes respondió no estar conforme con la iluminación artificial.

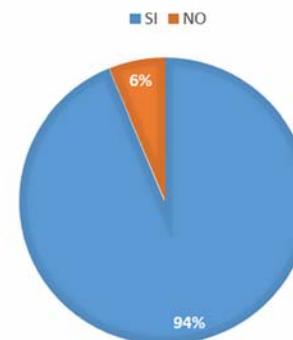
El 56% de las personas respondieron estar conformes con la iluminación artificial, lo cual demuestra que es adecuada pero que necesita realizarse mejoras.

Ilustración 12. Pregunta 5 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

Resultado

Análisis

8. ¿CONSIDERA USTED QUE UN ESPACIO INTERIOR BIEN DISEÑADO INFLUYE EN SU PROCESO DE RECUPERACIÓN?

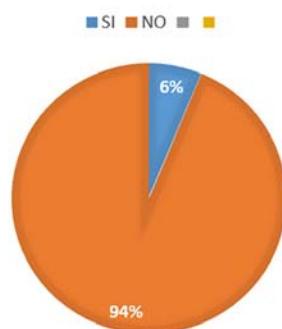


El 94% de los pacientes respondieron que el diseño interior si influye en su proceso de recuperación.

El 6% de los paciente respondieron que no influye el diseño interior en su proceso de recuperación.

Ilustración 15. Pregunta 8 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

6. ¿LOS COLORES DE LAS PAREDES SON DE SU AGRADO?

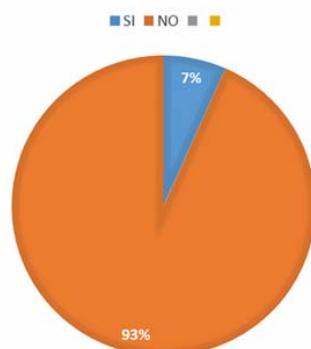


El 6 % de los pacientes respondieron que los colores de las habitaciones son de su agrado.

El 94 % de los pacientes respondieron que los colores de las habitaciones no son de su agrado por lo que, deberan ser cambiados.

Ilustración 13. Pregunta 6 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

7. ¿LA TEMPERATURA DEL ESPACIO ES LA ADECUADA?



El 7% de los pacientes respondieron que se sienten cómodos con la temperatura.

El 93% de los pacientes respondieron que no se sienten cómodos con la temperatura.

Se debe mejorar la ventilación natural.

Ilustración 14. Pregunta 7 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

9. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES PARA LAS HABITACIONES



Ilustración 16. Pregunta 9 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

11 de 15 pacientes recomienda implementar nueva tecnología.

15 de 15 pacientes recomienda modernizar el mobiliario.

10 de 15 pacientes recomienda cambiar los colores

5 de 15 pacientes recomienda instalar ventilación

14 de 15 pacientes recomienda adecuar los baños.

b) Encuesta a Visitantes:

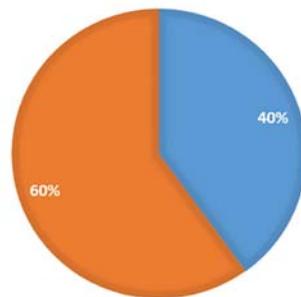
Encuesta realizada a 15 Pacientes (5 habitaciones), la misma que consta de 8 preguntas cerradas y 1 abierta:

Resultado

Análisis

1. EL MOBILIARIO DE LA SALA DE ESPERA ¿ES CÓMODO?

■ SI ■ NO



El 40% de los visitantes respondió sentirse cómodo con el mobiliario de las salas de espera.

El 60% de los visitantes respondieron no sentirse cómodos con el mobiliario de las salas de espera

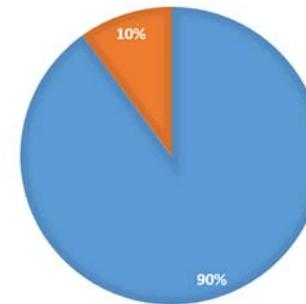
Ilustración 17. Pregunta 1 de la encuesta.
Fuente: Visitantes IESS. 2017

Resultado

Análisis

4. ¿ESTÁ CONFORME CON LA ILUMINACIÓN DEL ESPACIO?

■ SI ■ NO



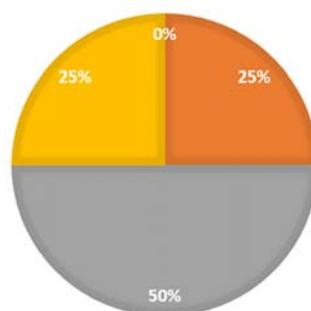
El 90% de los visitantes respondieron estar conformes con la iluminación del espacio.

El 10% de los visitantes respondieron no estar conformes con la iluminación del espacio.

Ilustración 20. Pregunta 4 de la encuesta.
Fuente: Visitantes IESS. 2017

2. CALIFIQUE DEL 1 AL 5 EL ESTADO DEL MOBILIARIO, SIENDO 1 MUY MALO Y 5 SATISFACTORIO

■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4 ■ 5



El 25 % de los pacientes calificaron el estado del mobiliario como malo.

Otro 25% de los pacientes calificaron el estado del mobiliario como bueno.

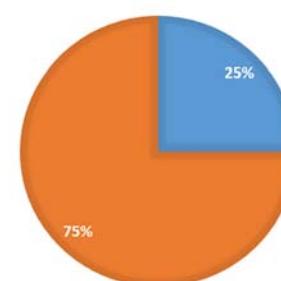
El 50% de los pacientes calificaron el estado del mobiliario como regular.

Al ser la mitad de los pacientes los que calificaron el mobiliario como regular, se debe mejorar el mobiliario para la propuesta.

Ilustración 18. Pregunta 2 de la encuesta.
Fuente: Visitantes IESS. 2017

5. ¿LOS COLORES DE LAS PAREDES SON DE SU AGRADO?

■ SI ■ NO



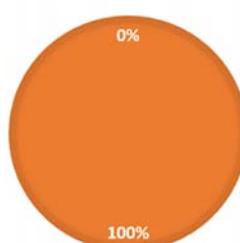
El 25% de los visitantes respondieron estar conformes con el color de las paredes del espacio.

El 75% de los visitantes respondieron no estar conformes con el color de las paredes del espacio.

Ilustración 21. Pregunta 5 de la encuesta.
Fuente: Visitantes IESS. 2017

3. EN CASO DE NECESITAR ACOMPAÑAR A ALGÚN FAMILIAR POR LAS NOCHES ¿CUENTA CON EL MOBILIARIO NECESARIO PARA PODER DESCANSAR?

■ SI ■ NO



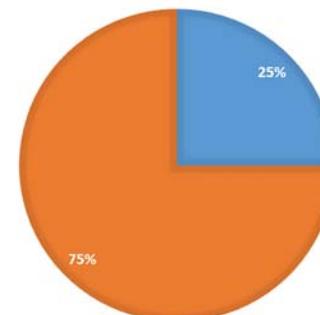
El 100% de los visitantes aseguran no contar con el mobiliario necesario para poder descansar en caso de necesitar acompañar a algún familiar por las noches.

La propuesta debe llevar mobiliario enfocado a los visitantes.

Ilustración 19. Pregunta 3 de la encuesta.
Fuente: Visitantes IESS. 2017

6. ¿LA TEMPERATURA DEL ESPACIO ES LA ADECUADA?

■ SI ■ NO



El 25% de los visitantes respondieron estar conformes con la temperatura del espacio.

El 75% de los visitantes respondieron no estar conformes con la temperatura del espacio.

Ilustración 22. Pregunta 6 de la encuesta.
Fuente: Visitantes IESS. 2017

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES PARA EL ESPACIO

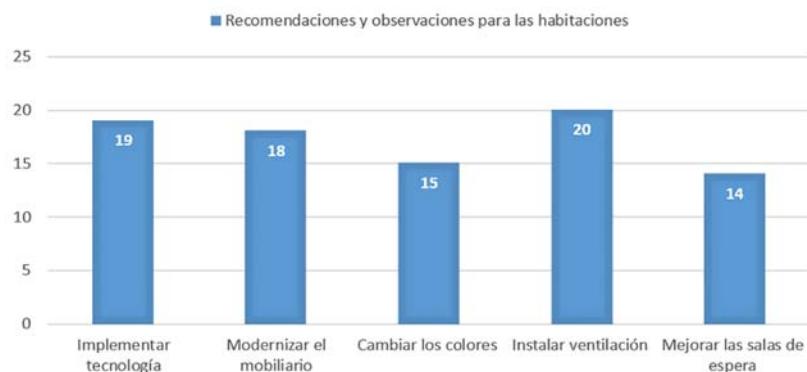


Ilustración 23. Pregunta 7 de la encuesta. Fuente: Visitantes IESS. 2017

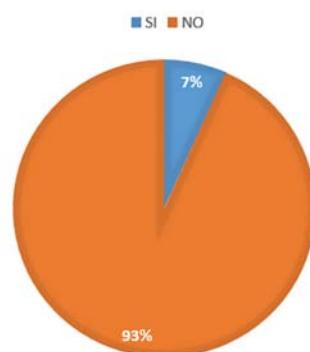
- 19 de 20 visitantes recomiendan implementar nueva tecnología.
- 18 de 20 visitantes recomiendan modernizar el mobiliario.
- 15 de 20 visitantes recomiendan cambiar los colores.
- 20 de 20 visitantes recomiendan instalar ventilación.
- 14 de 20 visitantes recomiendan mejorar las salas de espera.

c) Encuesta al Personal:

Encuesta realizada a 12 trabajadores, entre estos equipo de enfermería y personal de mantenimiento, la misma que consta de 6 preguntas cerradas y 1 pregunta abierta, enfocadas a como ellos perciben el espacio.

Resultado

1. EL MOBILIARIO EN SU ÁREA DE TRABAJO ¿ES CÓMODO?



El 7% del personal respondió sentirse cómodo con el mobiliario de su área de trabajo.

El 93% del personal respondió no sentirse cómodo con el mobiliario de su área de trabajo.

Ilustración 24. Pregunta 1 de la encuesta. Fuente: Equipo del personal IESS. 2017

Análisis

Resultado

2. CALIFIQUE DEL 1 AL 5 EL ESTADO DEL MOBILIARIO, SIENDO 1 MUY MALO Y 5 SATISFACTORIO

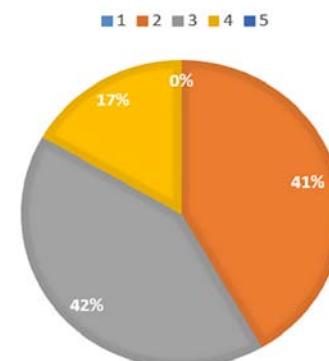


Ilustración 25. Pregunta 2 de la encuesta. Fuente: Equipo del personal IESS. 2017

Análisis

El 41 % del personal calificaron el estado del mobiliario como regular.

Otro 41% del personal calificaron el estado del mobiliario como regular.

El 17% de los pacientes calificaron el estado del mobiliario como bueno.

3. EL ESPACIO DE SU ÁREA DE TRABAJO ¿ES EL SUFICIENTE?

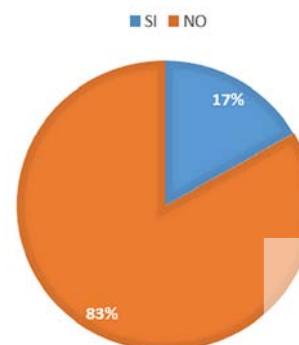


Ilustración 26. Pregunta 3 de la encuesta. Fuente: Equipo del personal IESS. 2017

El 17 % del personal considera que el área de trabajo es la suficiente.

El 83% del personal considera que el área de trabajo no es la suficiente.

4. ¿ESTÁ CONFORME CON LA ILUMINACIÓN DEL ESPACIO?

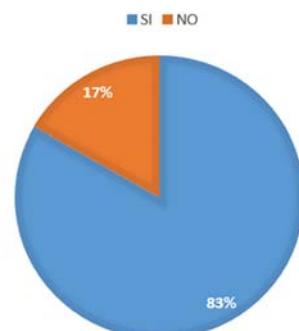
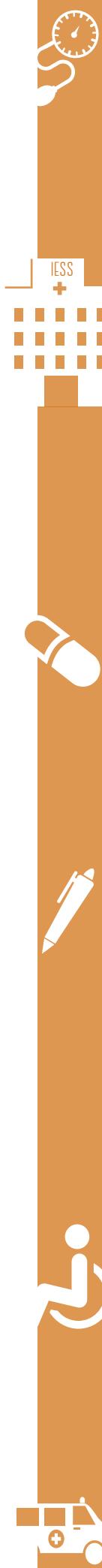


Ilustración 27. Pregunta 4 de la encuesta. Fuente: Equipo del personal IESS. 2017

El 17% del personal respondieron que no están conformes con la iluminación natural de las habitaciones.

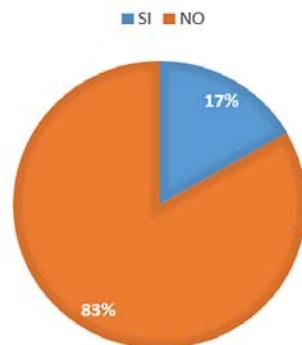
El 83% del personal respondió sentirse conforme con la iluminación natural de las habitaciones.



Resultado

Análisis

5. ¿LOS COLORES DE LAS PAREDES SON DE SU AGRADO?



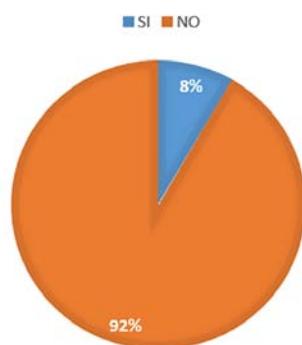
El 41 % del personal calificaron el estado del mobiliario como regular.

Otro 41% del personal calificaron el estado del mobiliario como regular.

El 17% de los pacientes calificaron el estado del mobiliario como bueno.

Ilustración 28. Pregunta 5 de la encuesta.
Fuente: Equipo del personal IESS. 2017

6. ¿LA TEMPERATURA DEL ESPACIO ES LA ADECUADA?



El 17 % del personal considera que el área de trabajo es la suficiente.

El 83% del personal considera que el área de trabajo no es la suficiente.

Ilustración 29. Pregunta 6 de la encuesta.
Fuente: Equipo del persona IESS. 2017

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES PARA EL ESPACIO



Ilustración 30. Pregunta 7 de la encuesta. Fuente: Equipo del persona IESS. 2017

09 de 12 personas del personal recomiendan implementar nueva tecnología.

12 de 12 personas del personal recomiendan modernizar el mobiliario.

08 de 12 personas del personal recomiendan cambiar los colores.

12 de 12 personas del personal recomiendan instalar ventilación.

05 de 12 personas del personal recomiendan implementar bodegas para almacenamiento.

12 de 12 personas del personal recomiendan cambiar los colores.

2.4.3 Conclusiones de los resultados obtenidos.

El espacio en terminos generales necesita una intervención que procure cambiar las condiciones actuales al ser una edificación antigua con 19 años de uso.

En gran parte el mobiliario no es el adecuado y está deteriorado.

Se necesita mejorar la accesibilidad y condiciones actuales en algunas áreas, además es necesario mejorar los sistemas de ventilación.

2.5 REFERENTES CONTEXTUALES

2.5.1 Phoenix Children's Hospital

Este hospital ubicado en Phoenix ciudad en Arizona, Estados Unidos, fue diseñado por HKS Architects, es conocido como uno de los campus pediátricos más grandes del país, es una torre de 11 pisos y es considerada un símbolo de la estética de la nueva arquitectura. El equipo de diseño se enfocó en mejorar la calidad de vida de sus pacientes y también de sus familiares, buscando siempre el confort de los mismos. Cada habitación cuenta con sofás, camas y zonas de descanso para los pacientes y visitantes.

El concepto de diseño es poder crear un oasis que emule montañas y desierto con su paisaje circundante. El edificio ofrece grandes vistas desde las habitaciones y espacios públicos, pasillos y salas de espera.

Dentro del diseño interior se toma muy en cuenta las estrategias de sostenibilidad con el propósito de minimizar la huella de carbono de las instalaciones. El espacio está diseñado para aprovechar

al máximo la iluminación natural durante el día y reducir la carga sobre los sistemas mecánicos. Los materiales fueron seleccionados para minimizar la liberación de gases, se utilizaron materiales reciclados y también se analizó la recuperación de calor y ahorro de agua.

La iluminación en el interior es LED, la misma que despierta la imaginación de los usuarios, está ubicada en los vestíbulos, en suelo y paredes. Las luces proyectan elementos como flores y animales en las paredes que se encargan de darle un toque de fantasía al espacio. (Figura 30-31)

No solamente el interior del hospital está analizado y diseñado, el exterior del hospital cobra vida por las noches con iluminación LED color violeta que simula el cactus que florece en el desierto de Arizona.

El uso de sensores en algunas partes del espacio reduce el consumo de energía a 0.88 vatios por pie cuadrado (25% menos)

El vestíbulo cuenta con elementos expresivos y cromáticos, y estos también los generan por medio de luces LED. (Figura 30)

Las habitaciones son acogedoras según sus pacientes. Las mismas cuentan con una amplia gama cromática en paredes y mobiliario que ayudan a crear diferentes ambientaciones en cada uno de sus espacios. (Figura 32)

Paredes, paneles, cielos rasos, piso y mobiliario presentan un diseño contemporáneo y colorido. (Figura 31)

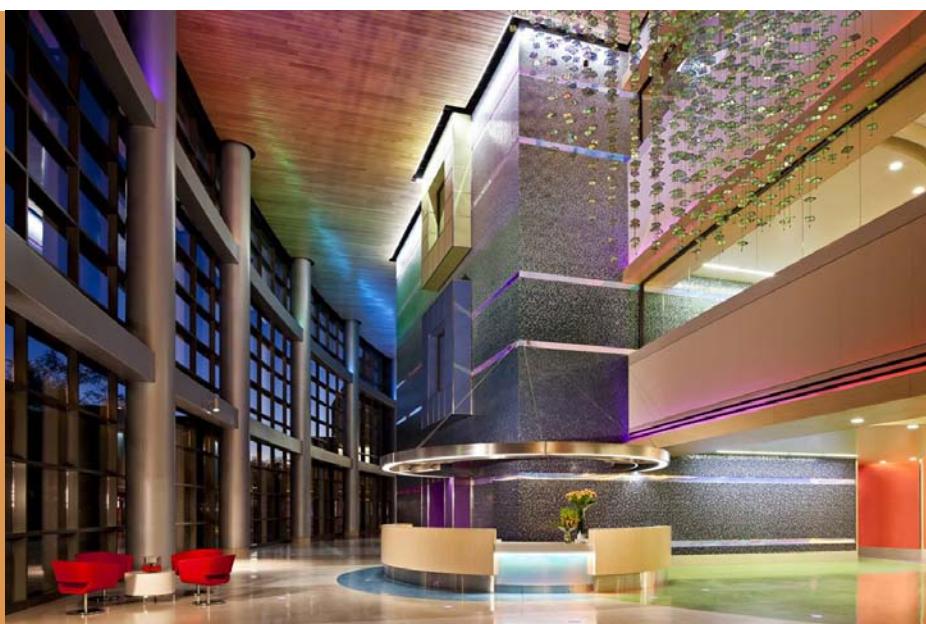


Figura 30. Vestíbulo principal. Fuente: HKS Architects. 2012



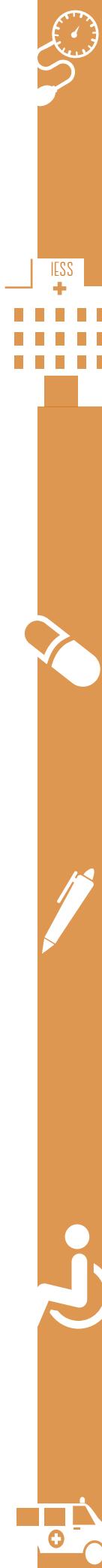
Figura 31. Salas de espera. Fuente: HKS Architects. 2012



Figura 32. Habitación privada. Fuente: HKS Architects. 2012

2.5.2 Hospital Sant Joan de Déu

Es un hospital ubicado en Barcelona, España, la especialidad del hospital es la materno infantil pero ofrece otro tipo de especialidades como neurocirugía, cardiología, ortopedia, entre otras. El hospital está dedicado no solamente al cuidado de la salud de los pacientes sino también enfocados en brindar una atención de calidad haciendo que cada uno de ellos pueda vivir una experiencia diferente al momento de encontrarse en cualquier espacio del hospital. Su contexto está enfocado en la



creación de diferentes escenarios que hacen sentir a los usuarios como si estuvieran en un ambiente lleno de animales. Proyecto como este lo que buscan es mejorar la vida y estancia de las personas.

Fue realizado por el diseñador de interiores Rai Pinto junto con el diseñador gráfico Dani Rubio, ellos lo que buscaban era humanizar el espacio “mediante figuras en relieve bi y tridimensionales, códigos de color cintas de palabras, ellos han sido los encargados de adaptar el espacio sanitario a las necesidades infantiles; hacerlo más lúdico, cómodo y amigable para sus pequeños usuarios.” (Figueras, 2018) La morfología, tipografías, gráficas, cromática e iluminación juegan un papel fundamental dentro del espacio ya que conjuntamente logran un equilibrio y ayudan a brindar el contexto deseado en el espacio.

La recepción está ambientada con animales creados a base de una morfología lineal y de varios colores. (Figura 33)

Las salas de espera utilizan la imagen gráfica por medio de viniles adhesivos para la simulación de animales y la señalética. (Figura 34)

El cielo raso está ambientado con aves y elementos móviles de varios colores. (Figura 35)



Figura 33. Ambientación animales. Fuente: Diario Design. 2013

Figura 34. Sala de espera. Fuente: Diario Design. 2013



Figura 35. Cielo raso. Fuente: diario Design. 2013

CONCLUSIONES

Del análisis realizado al 5to Piso del Hospital José Carrasco Arteaga, se puede observar el estado actual de las instalaciones por medio del levantamiento fotográfico realizado.

El espacio en general cuenta en su mayoría con elementos que necesitan ser modificados e intervenidos en los aspectos de circulaciones, mobiliario, cromática, etc., tanto por higiene o seguridad de sus usuarios, pues como se evidencia son elementos que se encuentran deteriorados por el uso de 19 años y están desactualizados.

De las opiniones de los usuarios se pudo observar varios puntos de vista sobre el espacio, algunos se sienten cómodos, pero en su mayoría se presenta varias inconformidades lo que demuestra que se necesita realizar el cambio en su diseño interior.

Es preciso manifestar que el hospital cuenta con su propio manual de cromática y señalética que definen su imagen gráfica, por lo tanto, no pueden ser modificados y deben usarse como referencia dentro de la intervención.

De los referentes contextuales se toma como punto de partida la imagen comunicacional que se brinda a través del diseño y como ésta sirve como herramienta guía para crear espacios prácticos y de fácil entendimiento; el cambio que se genera dentro de los espacios al utilizar varias gamas cromáticas, iluminación y morfología para crear distintos escenarios dentro de los hospitales permitiendo así, que el usuario se sienta en un ambiente diferente al común hospitalario.

CAPÍTULO 3

PROGRAMACIÓN

Diagnòstic per la Imatge
Rehabilitació





INTRODUCCIÓN

En el presente capítulo se procede a realizar la programación del proyecto de diseño interior para el hospital José Carrasco Arteaga, este se lo ejecuta en base al análisis de sus condicionantes de diseño, que contemplan aspectos funcionales, tecnológicos y expresivos, para poder obtener de antemano todos los insumos necesarios, entre estos los parámetros de confort lumínico, higrotérmico, acústico, la cromática y materialidad para poder enriquecer la propuesta con dichos elementos contundentes.

Para su ejecución esta programación contempla también los elementos conceptuales, materiales y expresivos que, por medio de parámetros de confort establecidos en el capítulo anterior, permitan diseñar la última etapa del proyecto.

3. PROGRAMACIÓN

3.1 CONDICIONANTES DE DISEÑO

A continuación se procederá a realizar la programación del proyecto de diseño basándose en el análisis del espacio existente, determinando los factores importantes dentro del mismo con relación a las necesidades de los usuarios, para posteriormente proceder a realizar una propuesta de diseño interior.

3.1.1 Funcionales

a) Organigrama:

Áreas existentes que dividen el espacio y como se encuentran jerarquizadas.

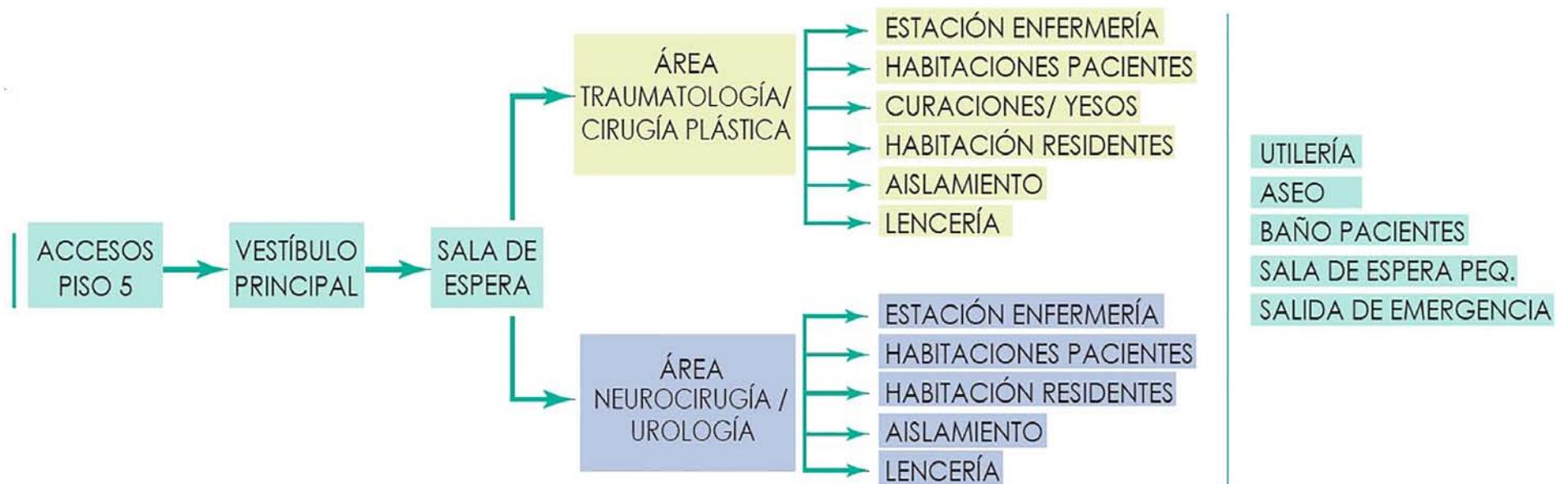


Tabla 1. Organigrama áreas 5to piso IESS. Fuente: Propia 2018

b) Zonificación:

La distribución de cada zona del 5to piso es adecuada para el correcto desenvolvimiento de cada una de las diversas actividades que se realizan en el espacio, ya que la misma presenta una distribución horizontal y vertical con el espacio de circulación amplio, lo cual permite dividir cada especialidad en dos diferentes partes, izquierda y derecha; Las áreas comunes se encuentran ubicadas en la parte central del piso lo cual ayuda a crear un correcto desempeño de las actividades que se generan en el espacio y a tener todos los insumos a la mano sin importar la especialidad en la que se encuentre. Los espacios se encuentran divididos y relacionados de la siguiente forma:

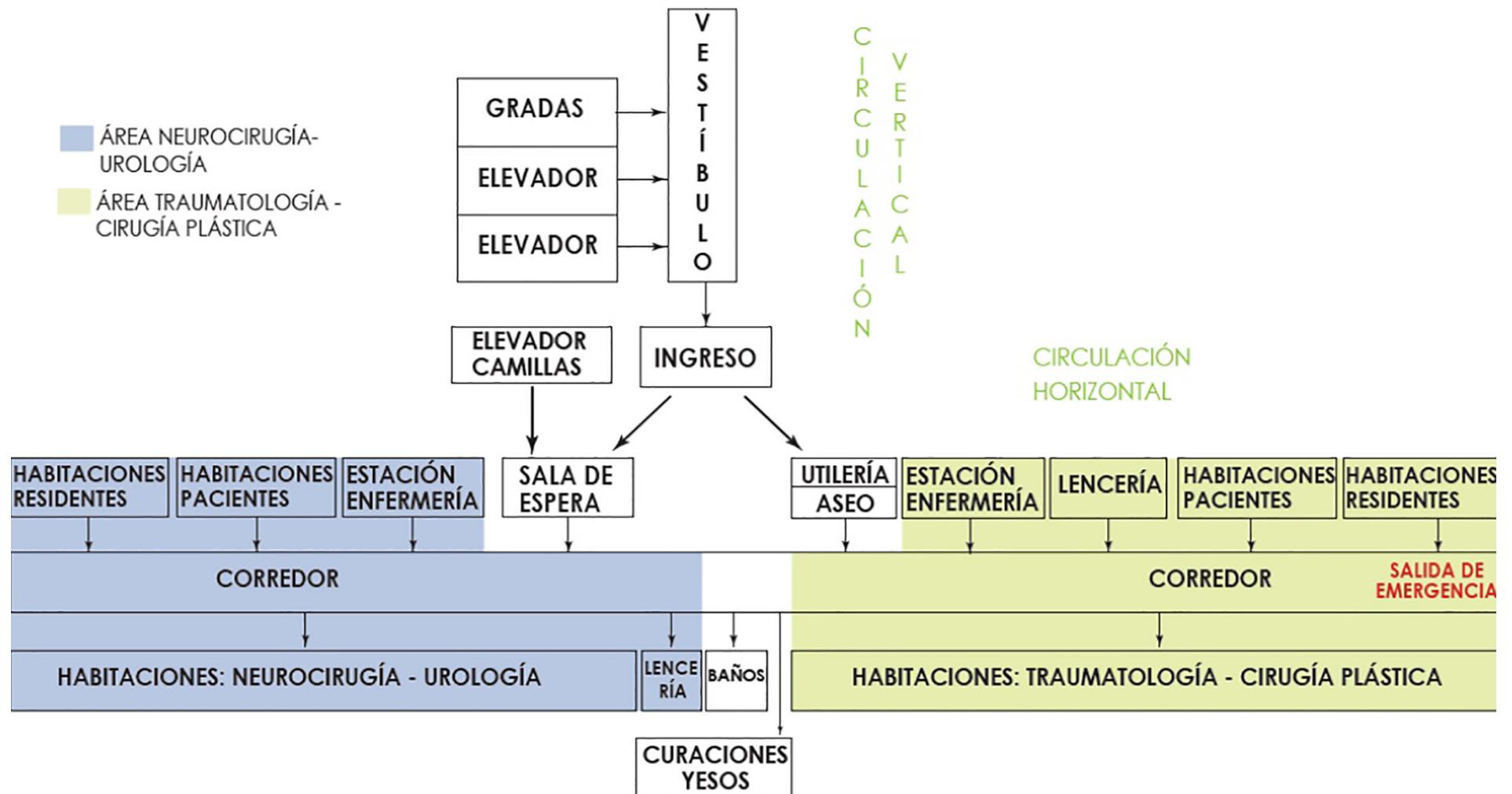
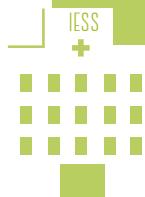


Tabla 2. Zonificación y relación áreas 5to piso IESS. Fuente: Propia 2018

c) Relación de espacios.

	ESPACIO	RELACIÓN
ÁREA COMÚN	BAÑO PACIENTES	Corredor, sala de espera principal y habitaciones.
ÁREA COMÚN	CURACIONES Y YESOS	Corredor, Acceso.
ÁREA COMÚN	CUARTO DE ASEO	Corredor, sala de espera principal y habitaciones.
ÁREA COMÚN	UTILERÍA	Corredor, sala de espera principal y habitaciones.
ÁREA NEUROCIRUGÍA/ UROLOGÍA	ESTACIÓN DE ENFERMERÍA	Corredor, sala de espera principal, elevador camillas y habitaciones.
ÁREA NEUROCIRUGÍA/ UROLOGÍA	HABITACIONES	Corredor, sala de espera principal, estación de enfermería.
ÁREA NEUROCIRUGÍA/ UROLOGÍA	CUARTO RESIDENTES	Corredor, sala de espera principal y habitaciones.
ÁREA NEUROCIRUGÍA/ UROLOGÍA	LENCERÍA	Corredor, sala de espera principal, estación de enfermería habitaciones.
ÁREA TRAUMATOLOGÍA/ CIRUGÍA PLÁSTICA	HABITACIONES	Cuarto de residentes, aislamiento, lencería, sala de espera y estación de
ÁREA TRAUMATOLOGÍA/ CIRUGÍA PLÁSTICA	ESTACIÓN DE ENFERMERÍA	Sala de espera, habitaciones, corredor y cuarto de lencería.
ÁREA TRAUMATOLOGÍA/ CIRUGÍA PLÁSTICA	LENCERÍA	Corredor y habitaciones.

Tabla 3. Relación de espacios 5to piso IESS. Fuente: Propia 2018



3.1.2 Tecnológicos

En esta parte del proyecto se analizará los componentes tecnológicos que se consideren de mayor incidencia para la propuesta de diseño como son:

COMPONENTE	ESPACIO	CODICIONES	CONCLUSIONES/ ANÁLISIS
ILUMINACIÓN	Habitaciones	Adecuada iluminación natural y artificial	Dadas las buenas condiciones de la iluminación dentro del espacio, se buscará generar iluminación puntual en diferentes áreas para generar diferentes sensaciones dentro del mismo.
	Corredores/ Áreas externas	Escasa iluminación natural y correcta iluminación artificial	Se implementará nuevos elementos con iluminación artificial que permitan romper con el estado actual de la misma, se tratará de generar un nuevo ingreso de iluminación natural como será el caso de la salida de emergencia que presenta un espacio que puede ser aprovechado.
VENTILACIÓN	Habitaciones	Ventanas	El único ingreso de aire se da por medio de la ventana ubicada en la pared posterior de la habitación. Se implementará un sistema de ventilación en las habitaciones
	Corredores/ Áreas externas	No existe	El espacio presenta temperaturas muy calientes o muy frías, impidiendo que los usuarios del espacio se sientan cómodos en él. Se implementará un sistema de ventilación en las habitaciones.
CIELO RASO	Habitaciones	Fibra mineral con estructura de aluminio	Cielo raso en buenas condiciones, solicitado por la Guía de acabados para hospitales.
	Corredores/ Áreas externas	Fibra mineral con estructura de aluminio	Cielo raso en buenas condiciones, solicitado por la Guía de acabados para hospitales.
PISOS	Habitaciones/ Áreas externas	Vinil de PVC tono blanco hueso y beige	Piso adecuado para hospitales. Necesita ser reemplazado por nuevo, dadas las malas condiciones en las que se encuentra.
	Baños	Baldosa 30 x 30 cm Cerámica 15 x 15 cm	Materiales en malas condiciones. Necesitan ser reemplazados por placas de porcelanato según indica la Guía de acabados.

Tabla 4. Análisis tecnológico 5to piso IESS. Fuente: Propia 2018

3.1.3 Expresivos

En esta parte del proyecto se analizará los componentes tecnológicos que se consideren de mayor incidencia para la propuesta de diseño como son:

COMPONENTE	ESPACIO	CODICIONES	CONCLUSIONES/ ANÁLISIS
MATERIALIDAD	Cielo Raso	Adecuada iluminación natural y artificial	Cielo raso uniforme en todo el espacio, dividido de forma rectangular y mismo tono.
	Piso	Vinil de PVC, baldosas y cerámica	Piso adecuado para hospitales. Necesita ser reemplazado por nuevo, dadas las malas condiciones en las que se encuentra. Baldosas y cerámica en malas condiciones por tiempo de uso.
	Paredes	Ladrillo y hormigón	Liberación de paredes para aumentar los vanos de las puertas.
CROMÁTICA	Cielo Raso	Blanco marfil	Falta expresividad en el cielo raso. Todo con la misma trama y color.
	Piso	Baldosa beige, Cerámica blanca, Vinil tonos: beige, marfil y azul	Tonos claros.
	Paredes	Marfil satinado	Color uniforme en todo el edificio. Se propondrá nuevos colores para diferenciación de espacios y generar una ruptura visual en ellos.

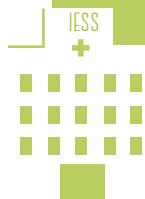
Tabla 5. Análisis Expresivo 5to piso IESS. Fuente: Propia 2018

3.2 CRITERIOS DE DISEÑO

3.2.1 Funcionales

Como propuesta de diseño interior se va a buscar crear un espacio Multifuncional que responda a criterios de confort explicados en capítulos anteriores, es decir que permita desarrollar las actividades hospitalarias de manera correcta y crear dentro del mismo otras funciones como el desenvolvimiento de los pacientes y personas visitantes, procurando lograr que el paciente se vincule y se sienta parte del espacio, brindando comodidad durante su estadía en el mismo. Para esto se tratarán los aspectos más importantes como son:

- Atención hospitalaria: Enfocada al cuidado y bienestar del paciente y su salud



- Espacios accesibles: Medidas adaptadas que permitan que el espacio sea accesible, aprovechando al máximo el espacio y que contemple los principios del diseño para optimizar espacio.
- Optimización del espacio: Mobiliario y elementos retráctiles para poder optimizar y aprovechar al máximo su uso.
- Renovación del espacio: Utilizar materiales resistentes, de fácil limpieza e implementación de Artefactos tecnológicos.

3.2.2 Tecnológicos

Para la realización de la propuesta es importante tener en cuenta los elementos tecnológicos a utilizarse, ya que la edificación actual tiene 19 años en uso y existen elementos que deben ser actualizados

a) Materiales:

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador ha creado un manual con el propósito de "Universalizar la atención en salud, mejorar permanentemente la calidad y ampliar la cobertura...proporcionar la infraestructura física y el equipamiento adecuado a las instituciones públicas" (Pública, 2015, Pg. 5)

A continuación se seleccionará los materiales para la propuesta de diseño interior presentando los cuadros de matrices que rige la Guía de Acabados Interiores para hospitales "GAIH", la misma que brinda varias alternativas para la implementación de materiales en diversas áreas hospitalarias con sus respectivas especificaciones técnicas.

		MATERIAL	DIMENSIONES (L=largo, a=ancho, e=espesor, h=altura)	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados son sugeridos. Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas).	REFERENCIA GRÁFICA (FICHA No. / NA) NA= NO APLICA
1 INGRESO PRINCIPAL						
1.1 HALL PRINCIPAL, RECEPCIÓN, ADMISIÓN, INFORMACIÓN						
Piso	a.	Placa de porcelanato	a= 0,40 m mín. L= 0,40 m mín. e= 8 mm mín.	Tipo todo masa, biselado y rectificado. Junta entre piezas no mayor a 2 mm sellada con mortero porcelánico. Colocación a nivel sin resaltes entre las piezas. Nota: El piso en Hall Principal puede ser reemplazado con mármol o granito de iguales características a las referidas para pared.	Tono: claro Color: blanco, gris, crema Acabado: pulido	Pi-01
Pared	b.1	Placa de mármol (Revestimiento de paredes)	h= 2,40 m aprox. (según diseño)	Placas de formatos rectangulares, de tamaño mediano, colocadas horizontalmente, no espacato. Juntas horizontales perdidas; juntas verticales no mayores a 1 cm. Terminado superficial pulido y sellado con laca transparente para piedra.	Tono: claro Color: crema o similar Acabado: brillante	Pa-04, Pa-05 (Ver también Pa-01, Pa-02)
	b.2	Barredera: placa de porcelanato (si aplica a recepción, admisión, información)	h= 10 cm (barredera)	Igual a piso (continuar juntas).	Tono: igual a piso Color: igual a piso Acabado: igual a piso	
	b.3	Pintura (hall, recepción-admisiones)	h= sobre placa de mármol/barredera.	Pintura vinílica antibacterial satinada, lavable, aplicada sobre estucado liso (2 manos mínimo).	Tono: claro Color: beige, crema, moka o similar.	
Cielo falso	c.	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño.	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2 manos mínimo). Aristas reforzadas. Colocar registros de acceso para mantenimiento (según diseño).	Tono: claro Color: blanco	Cf-03

MATERIALES SELECCIONADOS

Paredes:
b.3 Pintura(recepción)

Cielo Raso:
c Tablero industrial Yeso

Tabla 6. Matriz de acabados Hall, recepción. Fuente: Guía de Acabados Interiores para Hospitales. 2013

MATERIALES SELECCIONADOS

		MATERIAL	DIMENSIONES (L=largo, a=ancho, e=espesor, h=altura)	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados son sugeridos. Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas).	REFERENCIA GRÁFICA (FICHA No. / NA) NA= NO APLICA	
1.2 BATERÍAS SANITARIAS PÚBLICAS (SE APLICA A TODAS LAS ÁREAS FUNCIONALES)							
Revestimiento pisos: a. Placa de porcelanato Revestimiento para paredes: b. Placa de porcelanato Cielo Raso: c. Tablero industrial Yeso	Piso	a.	Placa de porcelanato	a= 0,40 m mín. L= 0,40 m mín. e= 8 mm mín.	Tipo todo masa, biselado y rectificado. Junta entre piezas no mayor a 2 mm sellada con mortero porcelánico. Colocación a nivel sin resaltes entre las piezas.	Tono: neutro Color: beige o gris Acabado: brillante	Bs-01
	Pared	b.	Placa de porcelanato	a= 0,40 m mín. L= 0,40 m mín. e= 8 mm mín. h= piso-cielo falso	Tipo todo masa, biselado y rectificado. Junta entre piezas no mayor a 2 mm sellada con mortero porcelánico. Colocación a plomo sin resaltes entre las piezas.	Tono: claro Color: beige o gris Acabado: brillante	Bs-01, Bs-02, Bs-03, Bs-04, Bs-06
	Cielo falso	c.	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2 manos mínimo). Esquinas reforzadas. Colocar trampilla de acceso para mantenimiento (según diseño).	Tono: claro Color: blanco	Cf-03

Tabla 7. Matriz de acabados baterías sanitarias. Fuente: Guía de Acabados Interiores para Hospitales. 2013

		MATERIAL	DIMENSIONES (L=largo, a=ancho, e=espesor, h=altura)	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados son sugeridos. Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas).	REFERENCIA GRÁFICA (FICHA No. / NA) NA= NO APLICA	
4 CORREDORES GENERALES (ENTRE UNIDADES FUNCIONALES)							
4.1 CORREDORES PARA ÁREAS DE HOSPITALIZACIÓN: CONVENCIONAL, NEONATAL, ESPECIALES. ÁREAS DE TRATAMIENTO Y ÁREAS DE DIAGNÓSTICO							
Revestimiento pisos: a. Baldosa de PVC (3mm)	Piso	a.	Vinil	Rollo e= no menor a 2 mm	PVC homogéneo flexible, alto tráfico. Antiestático, fungiestático, bacterioestático. Resistencia a la abrasión Grupo "T". Junta termosoldada. Colocación sobre superficie nivelada y alisada.	Tono: claro Color: beige o similar.	Pi-03, Pi-04
	Pared	b.1	Curva sanitaria de vinil	h= 10 cm r= 5 cm aprox.	Colocación sobre perfil asegurado al piso (sistema de arista perdida provisto por el fabricante). Criterio no aplica a corredores en Consulta Externa y Área administrativa.	Tono: igual a piso Color: igual a piso	Pi-04, Pa-03
Paredes: a. Pintura satinada antibacterial		b.2	Pintura esmalte, base agua	h= sobre curva sanitaria	Esmalte acrílico antibacterial mate lavable sobre estucado liso (2 manos mínimo). Uso de protectores de PVC en aristas esquineras.	Tono: claro Color: blanco, crema, gris. Referirse a la Cartilla de Acabados	
Cielo raso: Tablero industrial de yeso	Cielo falso	c.1	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño	Se sugiere diseñar una franja lateral continua para colocación de iluminación indirecta. Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2	Tono: claro Color: blanco Acabado: liso	Cf-04

Tabla 8. Matriz de acabados corredores. Fuente: Guía de Acabados Interiores para Hospitales. 2013

		MATERIAL	DIMENSIONES (L=largo, a=ancho, e=espesor, h=altura)	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados son sugeridos. Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas).	REFERENCIA GRÁFICA (FICHA No. / NA) NA= NO APLICA	
5 ÁREA EMERGENCIAS							
5.1 TRIAGE, OBSERVACIÓN, CURACIONES, SALA DE PROCEDIMIENTOS, SHOCK, ESPACIOS COMUNES DE LAS UNIDADES FUNCIONALES (*)							
Revestimiento pisos: a. Baldosa de PVC (3mm)	Piso	a.	Vinil	Rollo e= no menor a 2 mm	PVC homogéneo flexible, alto tráfico. Antiestático, fungiestático, bacterioestático. Resistencia a la abrasión Grupo "P" o superior. Junta termosoldada. Colocación sobre superficie nivelada y alisada.	Tono: claro Color: moca o similar	Pi-04
	Pared	b.1	Curva sanitaria de vinil	h= 10 cm r= 5 cm	Colocación sobre perfil asegurado al piso (sistema de arista perdida provisto por el fabricante).	Tono: igual a piso Color: igual a piso	Pa-03, Pi-04
Paredes: a. Pintura satinada antibacterial		b.2	Pintura	h= sobre curva sanitaria	Esmalte acrílico antibacterial mate lavable sobre estucado liso (2 manos mínimo). Uso de protectores de PVC en aristas esquineras.	Tono: claro Color: blanco, crema, gris Referirse a la Cartilla de Acabados	
Cielo raso: Tablero industrial de yeso	Cielo falso	c.	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2 manos mínimo). Esquinas reforzadas.	Tono: claro Color: blanco	Cf-03

Tabla 9. Matriz de acabados áreas comunes. Fuente: Guía de Acabados Interiores para Hospitales. 2013



MATERIALES SELECCIONADOS

		MATERIAL	DIMENSIONES (L=largo, a=ancho, e=espesor, h=altura)	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados son sugeridos. Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas).	REFERENCIA GRÁFICA (FICHA No. / NA) NA= NO APLICA
6 ÁREA HOSPITAL DEL DÍA						
6.1 SALA DE TRATAMIENTO, CUBÍCULOS, CONSULTORIO, ESPACIOS COMUNES DE LAS UNIDADES FUNCIONALES (*)						
Piso	a.	Vinil	Rollo e= no menor a 2 mm	PVC homogéneo flexible, alto tráfico. Antiestático, fungiestático, bacterioestático. Resistencia a la abrasión Grupo "P" o superior. Junta termosoldada. Colocación sobre superficie nivelada y alisada.	Tono: claro Color: moca o similar	PI-03, PI-04
Pared	b.1	Curva sanitaria de vinil	h= 10 cm r= 5 cm	Colocación sobre perfil asegurado al piso (sistema de arista perdida por proveedor de vinil).	Tono: igual a piso Color: igual a piso	Pa-03, PI-04
	b.2	Pintura	h= sobre curva sanitaria	Pintura vinilica antibacterial satinada, lavable, sobre estucado liso (2 manos mínimo).	Tono: claro Color: blanco, crema, gris Referirse a la Cartilla de Acabados	
Cielo falso	c.1	Panelado PVC (machihembrado, junta perdida)	Paneles no menores a 25 cm de ancho	Acabado liso brillante. Detallar en plano el diseño de cielo falso considerando instalaciones. Modular áreas respecto a sus bordes. Dejar junta de dilatación.	Tono: claro Color: blanco	Cf-05
	c.2	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2 manos mínimo). Esquinas reforzadas.	Tono: claro Color: blanco	Cf-03

Revestimiento piso:
a. Baldosa de vinil de 3mm

Paredes:
b.2 Pintura (recepción)

Cielo Raso:
c.2 Tablero industrial Yeso

Tabla 10. Matriz de acabados área hospital día. Fuente: Guía de Acabados Interiores para Hospitales. 2013

		MATERIAL	DIMENSIONES (L=largo, a=ancho, e=espesor, h=altura)	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados son sugeridos. Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas).	REFERENCIA GRÁFICA (FICHA No. / NA) NA= NO APLICA
12 HOSPITALIZACIÓN CONVENCIONAL: MÉDICA, QUIRÚRGICA, OBSTÉTRICA, PEDIÁTRICA. ATENCIÓN NEONATAL: CUIDADOS BÁSICOS, MEDIOS E INTENSIVOS						
12.1 HABITACIONES GENERALES/AISLADOS						
Piso	a.	Vinil	Rollo e= no menor a 2 mm	PVC homogéneo flexible, alto tráfico. Antiestático, fungiestático, bacterioestático. Resistencia a la abrasión Grupo "P" o superior. Junta termosoldada. Colocación sobre superficie nivelada y alisada.	Tono: claro Color: moca, beige o similar Referirse a la Cartilla de Acabados	PI-04
Pared	b.1	Curva sanitaria de vinil	h= 10 cm r= 5 cm	Colocación sobre perfil asegurado al piso (sistema de arista perdida provista por el fabricante).	Tono: igual a piso Color: igual a piso	PI-04
	b.2	Pintura	h= sobre curva sanitaria	Pintura vinilica antibacterial satinada, lavable, sobre estucado liso (2 manos mínimo).	Tono: claro Color: moca, crema o similar Referirse a la Cartilla de Acabados	
Cielo falso	c.1	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2 manos mínimo). Esquinas reforzadas.	Tono: claro Color: blanco	Cf-03
	c.2	Habitaciones para aislados: panelado PVC (machihembrado, junta perdida)	Paneles no menores a 25 cm de ancho	Acabado liso brillante. Detallar en plano el diseño del cielo falso considerando instalaciones. Modular áreas respecto a sus bordes. Dejar junta de dilatación.	Tono: claro Color: blanco	Cf-05
Puertas	d.	Tablero MDF (fibra de densidad media) tipo RH (resistente a la humedad) termolaminado	Hoja de puerta: a= 1,20 m mínimo h= 2,10 m e= 35 mm	Una sola pieza con recubrimiento superficial total de lámina plástica tipo PET de 400 micras mínimo, adherida térmicamente.	Tono: claro Color: azul industrial Acabado: liso, sin textura	Pu-02, PI-08
12.2 BAÑOS DE HABITACIONES						
Piso	a.	Placa de porcelanato	a= 0,40 m mín. L= 0,40 m mín. e= 8 mm mín.	Tipo todo masa, biselado y rectificado. Junta entre piezas no mayor a 2 mm sellada con mortero porcelánico. Colocación a nivel sin resaltes entre las piezas.	Tono: claro. Color: blanco-gris Acabado: mate	Bs-05
Pared	b.	Placa de porcelanato	a= 0,40 m mín. L= 0,40 m mín. e= 8 mm mín.	Tipo todo masa, biselado y rectificado. Junta entre piezas no mayor a 2 mm sellada con mortero porcelánico. Colocación a plomo sin resaltes entre las piezas.	Tono: claro Color: blanco Acabado: brillante	Bs-04, Bs-05, Bs-07

Revestimiento piso:
a. Tableros de vinil de 5mm

Paredes:
b.2 Pintura (recepción)

Cielo Raso:
c.1 Tablero industrial Yeso

Puertas:
d. Tablero MDF

Revestimiento Pisos:
a. Placa de porcelanato

Revestimiento Paredes:
b. Placa de porcelanato

Tabla 11. Matriz de acabados habitaciones. Fuente: Guía de Acabados Interiores para Hospitales. 2013

3.2.3 Propuesta

A continuación se tratará los elementos que intervendrán en la propuesta:

a) Propuesta Baños:

Dentro de los elementos más importantes para la realización de modificaciones espaciales, ya que las medidas tanto como del ingreso (0,70 m) como de los elementos que lo conforman no están basados en la accesibilidad, por lo que se dificulta el ingreso de sillas de ruedas y personas que no sean cien por ciento dependientes.

El primer cambio será del tamaño de las puertas a 1m para facilitar el acceso. El manual de acabados Interiores GAIH cuenta con medidas estandarizadas para los elementos que conforman los baños. (Ilustración 32)

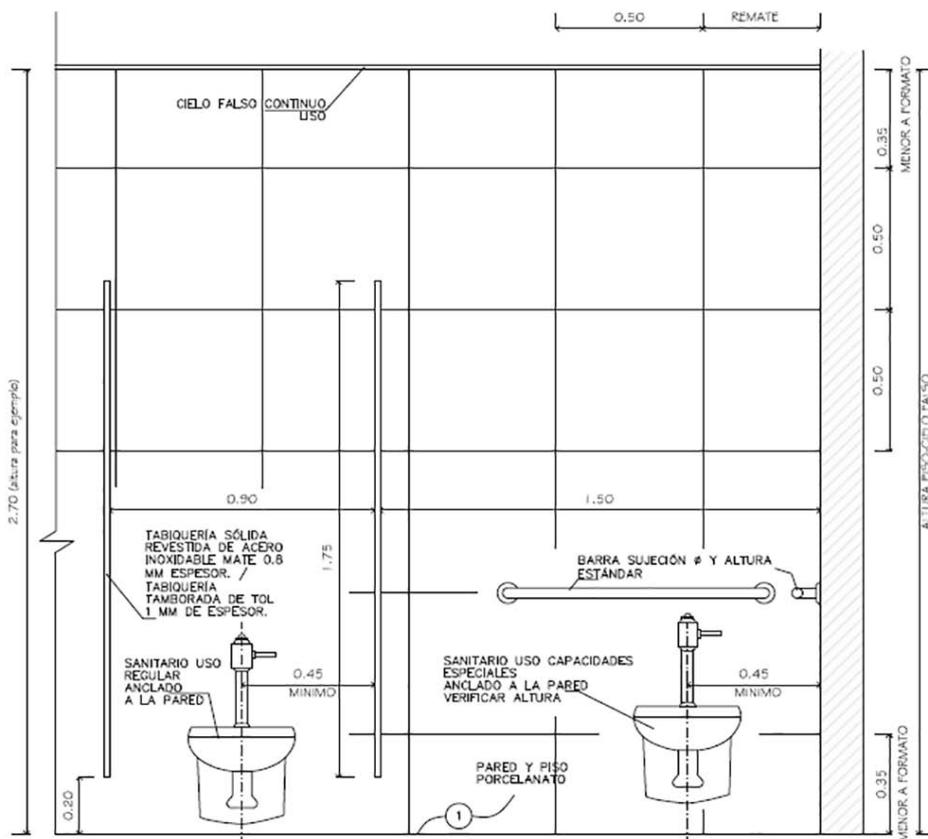


Ilustración 31. Medidas referencial interior baños. Fuente: Guía de Acabados para Interiores Hospitalarios. 2013

b) Estilos a implementar:

Para poder generar un espacio sin no saturado y diferente al actual, rompiendo con el estereotipo de hospital que se tiene actualmente.

• Minimalista: Lo menos es más, crear espacios que no sean saturados para poder dar una sensación de bienestar y que pueda ir enfocado a las necesidades de la mayoría de los usuarios.

• Contemporáneo: Crear una ruptura de lo tradicional y monótono, aplicando nuevas tecnologías dentro del espacio y evitando la saturación de elementos en el mismo.

c) Elementos expresivos

Para la parte expresiva del proyecto se ha optado por la implementación de elementos como:

• Iluminación: Uso de luces LED como iluminación general y puntual en ciertas áreas como elemento expresivo.

• Imagen Gráfica: Utilización de elementos gráficos como posters, afiches, vinilos como elementos que funcionan como elementos decorativos y comunicativos.

d) Estructura conceptual:

• Habitaciones: cómodas espacial, visual y térmicamente. Mobiliario para que cada paciente pueda instalarse de la mejor manera y permita que las personas que lo visitan también se encuentren cómodos en el espacio.

• Iluminación artificial y natural correcta.

• Pisos, paredes y cielos rasos nuevos, expresivos que rompan con el estado actual del hospital.

• Baños: Acceso sin barreras arquitectónicas, medidas estándares para que pueda ingresar una silla de ruedas, materiales de fácil limpieza, medidas estándares para que el usuario pueda utilizarlo solo.

• Salas de espera: Mobiliario cómodo

• Estaciones de enfermería: Mobiliario orientado a las actividades que se realizan, mobiliario diferente para cada espacio de almacenamiento, materiales de fácil limpieza.

• Corredores: Cielo raso, piso y paredes con líneas expresivas, uso de señalética dinámica y colores.

• Ventilación: implementación de un sistema de ventilación y extracción a nivel de todo el piso.



CONCLUSIONES

Una vez terminada la etapa de programación en donde se pudo efectuar el análisis pertinente de los espacios, se pudo determinar las siguientes conclusiones:

1. Las distribuciones de áreas dentro del 5to piso son adecuadas y de fácil acceso a las mismas, situación que permite desarrollar las actividades cotidianas de manera ordenada y eficiente gracias al dimensionamiento de los corredores.
2. Se requiere mejorar los sistemas de ventilación natural y aire acondicionado para todas las áreas del piso.
3. Mejorar la iluminación natural en los corredores y áreas externas a las habitaciones.
4. El ingreso a los baños se dificulta para personas con sillas de ruedas dado a que el dimensionamiento del vano de las puertas es de 0,70 metros, cuando el mínimo establecido es de 0,80 metros. En la etapa de la propuesta se aumentará las dimensiones de los vanos de los accesos a los baños a 1 m para facilitar el ingreso de todos los usuarios.
5. Es indispensable hacer de este un espacio con dimensionamiento adecuado para el uso de personas con y sin algún tipo de limitaciones físicas para asegurar la accesibilidad de todos los usuarios.

4

CAPÍTULO

PROPUESTA



A photograph of a modern hospital corridor. The ceiling is white with recessed linear lighting. A directional sign on the wall reads "Consultes Àrea Dona Rehabilitació" and "Diagnòstic per la Imatge" with a downward arrow. To the right, another sign shows an upward arrow, a wheelchair icon, and letters "A" and "B". In the background, an escalator is visible. The lower portion of the image is overlaid with a dark purple semi-transparent rectangle containing text.

INTRODUCCIÓN

La propuesta de diseño interior para el hospital José Carrasco Arteaga, nace de la necesidad de brindar un espacio confortable y adecuado para todos los usuarios como: pacientes, visitantes, equipo médico, personal auxiliar y de mantenimiento que se encuentra ejerciendo actividades dentro del espacio.

En esta fase se aplican los criterios de diseño por medio de una propuesta de diseño interior hospitalaria que vaya acorde a las necesidades de los usuarios. Para esto, la propuesta tiene como concepto general la continuidad, la misma que será utilizada por medio de líneas rectas que serán utilizadas como elemento expresivo y comunicativo dentro del espacio. Se va a aplicar la cromática de tal forma que el espacio se aprecie de mejor manera, la iluminación será la pertinente para cada área y en la parte de las habitaciones se generará la propuesta interior

por medio de módulos que personalicen la estadia de los pacientes hospitalizados; el mobiliario en todo el espacio será personalizado y acorde a las actividades que ser realicen en las diferentes áreas, todo esto será aplicado en base a los materiales reglamentados por la Guía de acabados para Interiores Hospitalarios "GAIH".

4. PROPUESTA DE DISEÑO

4.1 CONCEPTO

Como elemento fundamental de la propuesta de diseño interior está la comodidad del usuario. Esto se conseguirá creando un espacio que sea visualmente amigable, de fácil entendimiento y con dimensiones adaptadas que permitan un uso general y que sus usuarios se puedan desenvolver correctamente en él.

Como elemento central de la propuesta está el confort de todos los usuarios y como ellos se sienten con el espacio. Partiendo de elementos de confort analizados como higrotérmico, lumínico, acústico y la cromática. (Ilustración 32)

El **concepto** está sustentado en la generación de un un espacio continuo entre todas las áreas que lo conforman, utilizando como elemento morfológico las líneas rectas, que servirán como guías y también como elementos expresivos y protagónicos dentro del diseño.



Ilustración 32. Secuencia elaboración del Diseño. Fuente: Propia. 2018

4.2 ÁREAS A INTERVENIR

Como proyecto de diseño interior se propone realizar intervenciones en las diferentes áreas que componen el espacio, las mismas que han sido seleccionadas para los diferentes usuarios del hospital, entre estas están:

ÁREA	USO
HABITACIONES PACIENTES	Las habitaciones son de uso compartido entre 3 pacientes, generalmente pertenecientes a la misma área. El espacio es limitado para cada paciente.
HABITACIONES RESIDENTES	Las habitaciones son utilizadas por todos los residentes del piso, su uso es en horario irregular.
SALA DE ESPERA	Familiares y conocidos de las personas hospitalizadas.
ÁREAS DE ENFERMERÍA	Áreas utilizadas por todo el personal médico, en su mayoría por el departamento de enfermería. Su uso es de 24h
CORREDORES	Utilizado por: pacientes, visitantes, equipo médico y equipo de limpieza.
CIRCULACIÓN: HORIZONTAL-VERTICAL	Utilizado por: pacientes, visitantes, equipo médico y equipo de limpieza. La distribución del espacio permite una correcta circulación.

Tabla 12. Uso de cada áreas. Fuente: Propia. 2018

4.3 CRITERIOS DE DISEÑO

4.3.1 Funcional

A continuación se describirá los tipos de espacios, sus relaciones y funcionalidad en la propuesta de Diseño Interior.



a) Habitaciones

Cada paciente está relacionado directamente con el paciente de al lado, los mismos que deben compartir el espacio de circulación y el baño. (Ilustración 34)

El espacio de las habitaciones está delimitada a un área de 4.84 m² por paciente la misma que por motivos arquitectónicos no puede ser modificada.

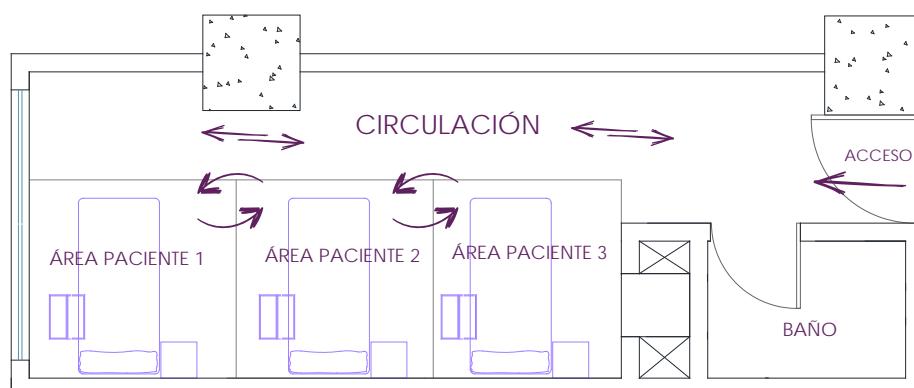


Ilustración 33. Relación Habitación. Fuente: Propia. 2018

El baño presenta un área de 3.40 m² con un acceso de 70cm.

Para la propuesta se está tomando como referencia los siguientes parámetros ergonómicos:

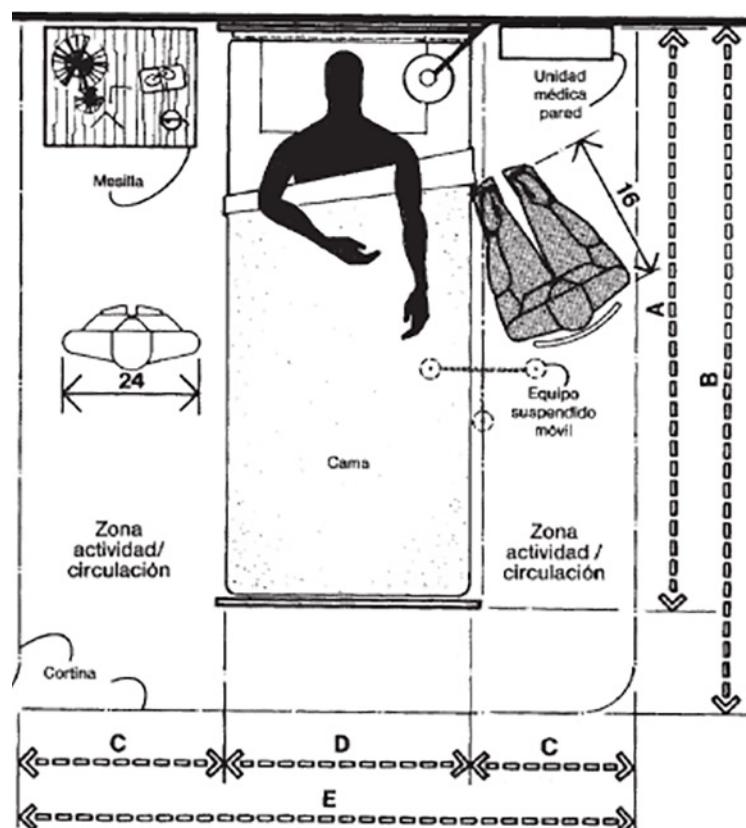


Ilustración 34. Medidas ergonómicas hospital. Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores. 1996

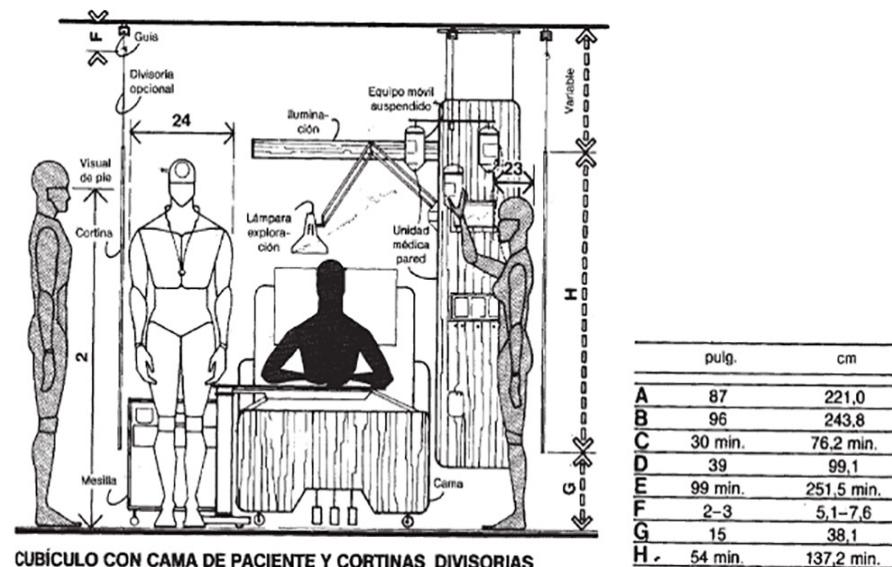


Ilustración 35. Medidas ergonómicas hospital. Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores. 1996

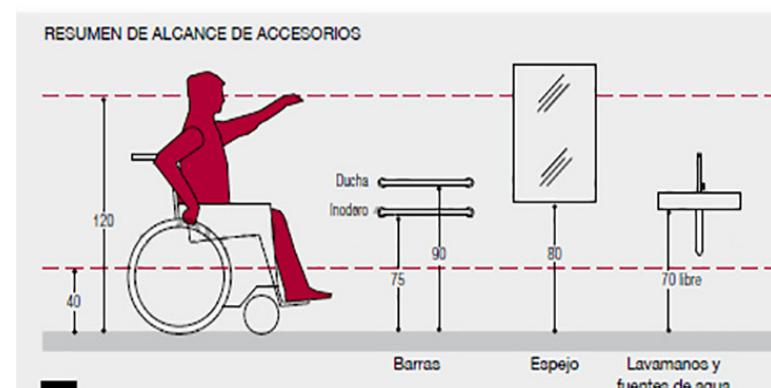


Ilustración 36. Medidas accesorios baños. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

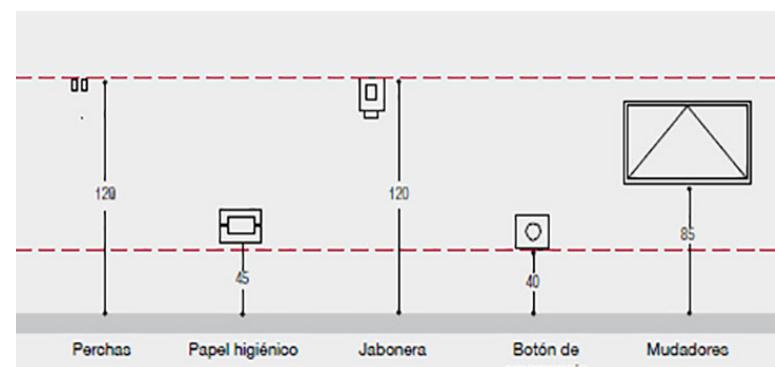


Ilustración 37. Medidas accesorios baños. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

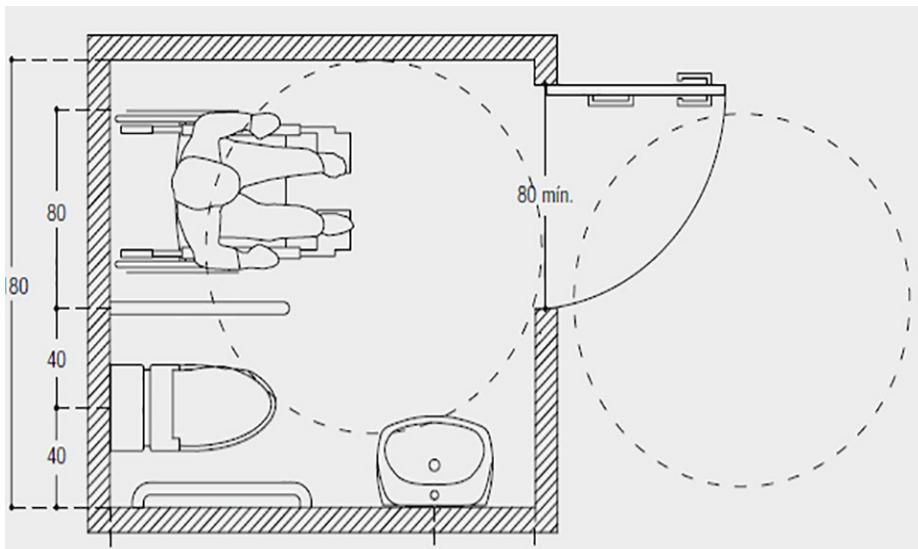


Ilustración 38. Medidas accesos baños. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

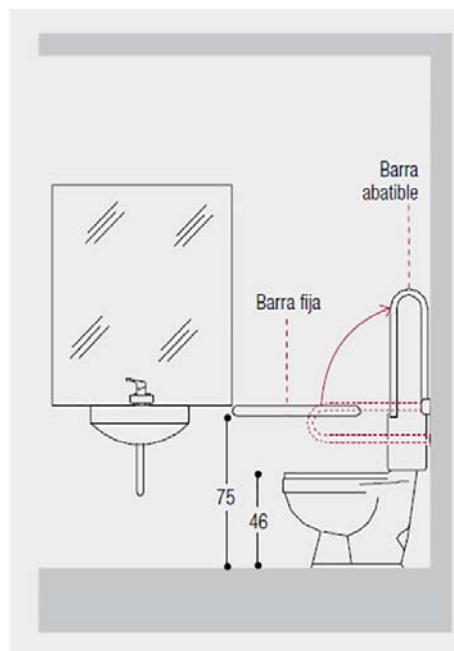


Ilustración 39. Medidas baños. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

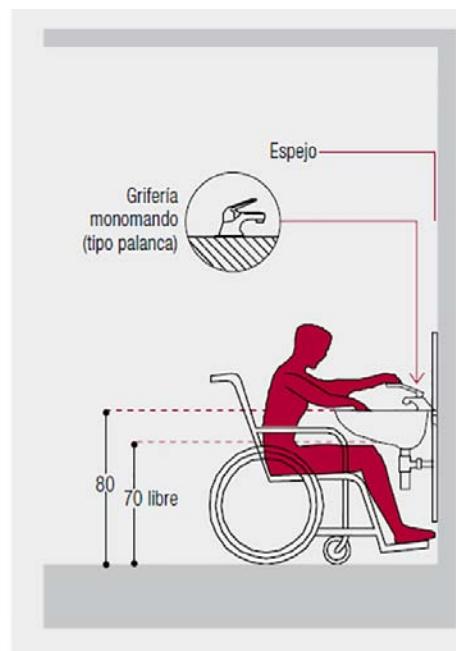


Ilustración 40. Medidas baños. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

Lo que se busca con la propuesta de diseño es crear un espacio que facilite las actividades que se realicen en el mismo, proponiendo elementos de fácil accesibilidad y uso para todos sus usuarios.

Respondiendo a las necesidades de los pacientes se ha establecido la necesidad de crear un espacio privado dentro de uno compartido, es decir, crear un módulo diseñado para cada paciente y permita sentirse al paciente parte del espacio y que es dueño del mismo.

b) Áreas de enfermería

Las áreas de enfermería se relacionan directamente con los corredores y las habitaciones, lo que permite al equipo médico encontrarse cerca de las mismas en caso de haber alguna emergencia, la circulación horizontal facilita la misma.

Estas áreas están en constante circulación del personal por lo que se necesita que sea de fácil acceso. (Ilustración 35-36)

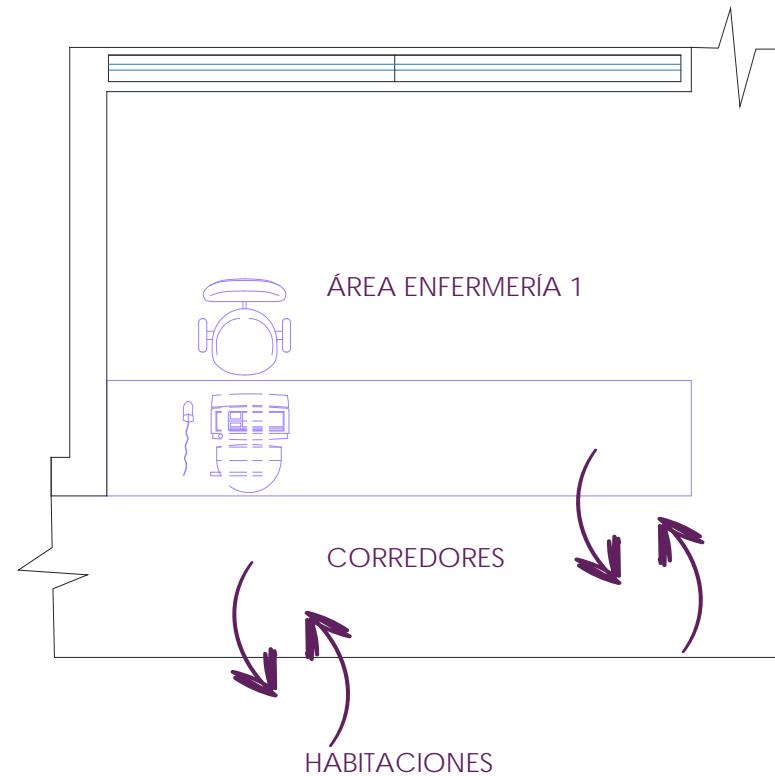


Ilustración 41. Relación actual área de enfermería 1. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

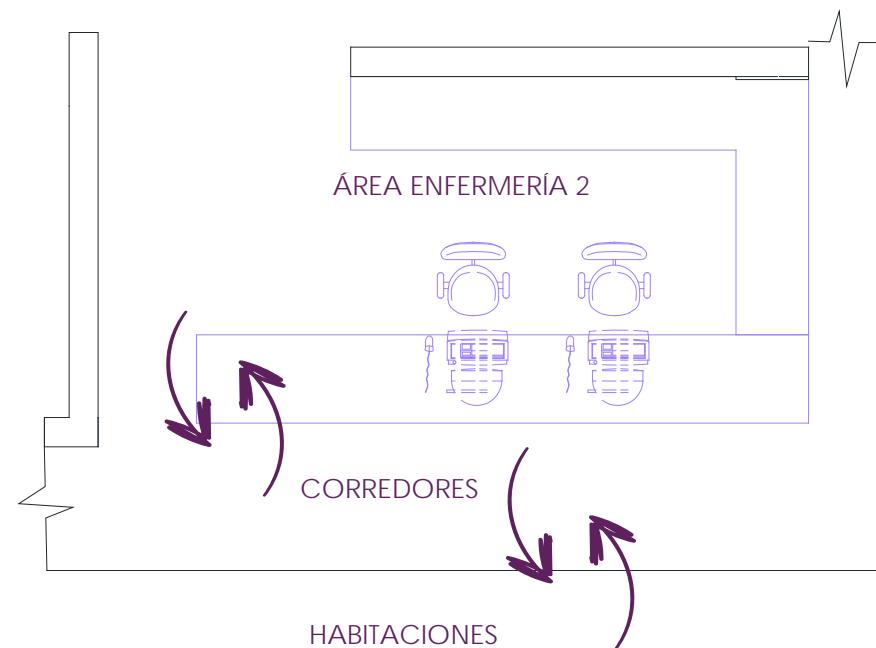


Ilustración 42. Relación actual área de enfermería 2. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010



Para la propuesta se está tomando como referencia los siguientes parámetros ergonómicos:

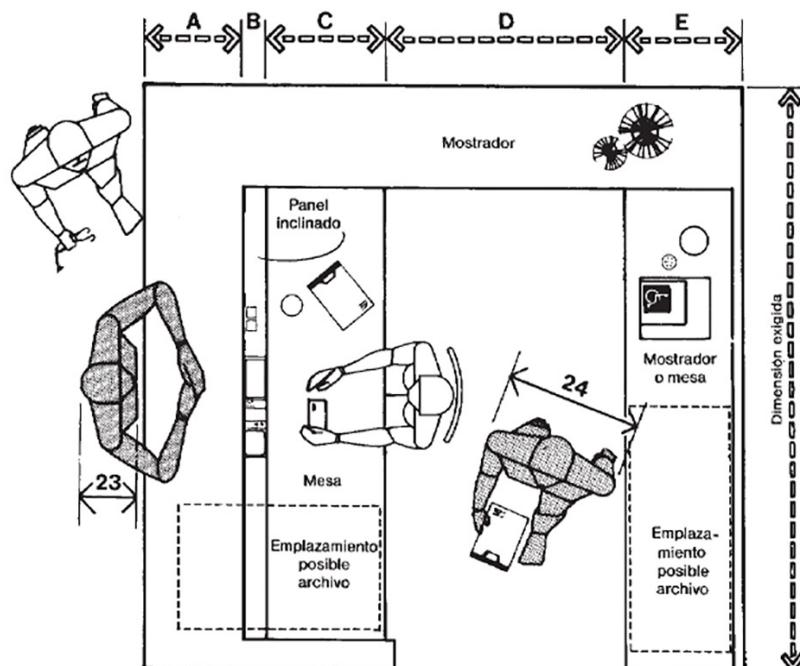
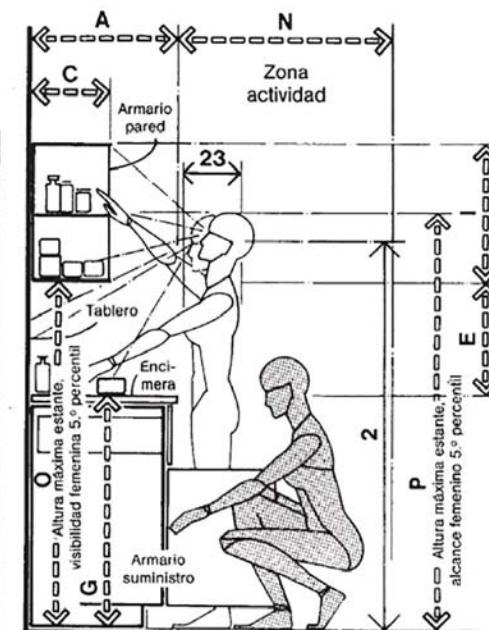


Ilustración 43. Medidas módulo de enfermeras. Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores. 1996

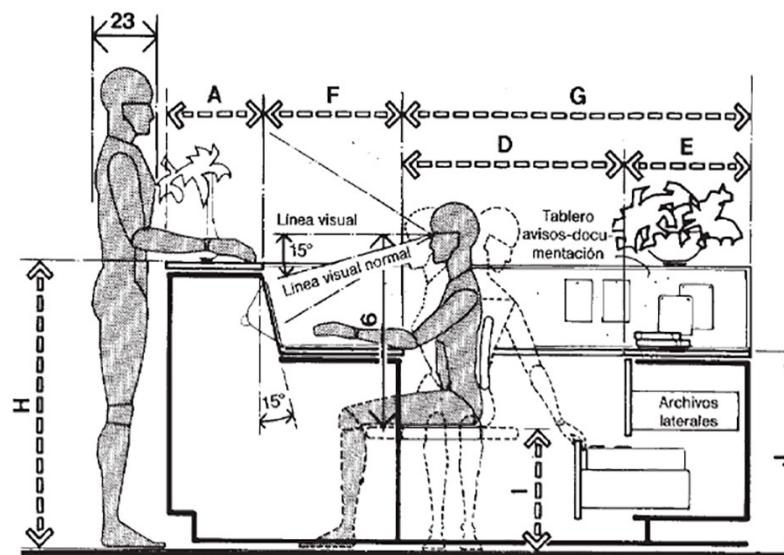
	pulg.	cm
A	18-22	45,7-55,9
B	36-40	91,4-101,6
C	12-18	30,5-45,7
D	18-21	45,7-53,3
E	18	45,7
F	60 max.	152,4 max.
G	35-36	88,9-91,4
H	72 max.	182,9 max.
I	21	53,3
J	18-24	45,7-61,0
K	37-43	94,0-109,2
L	54 max.	137,2 max.
M	24	61,0
N	30-36	76,2-91,4
O	56 max.	142,2 max.
P	69 max.	175,3 max.
Q	32-36	81,3-91,4
R	48 max.	121,9 max.



ARMARIO INSTR. Y SUMINISTRO/
CONSIDERACIONES FEMENINAS

Ilustración 44. Medidas módulo de enfermeras. Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores. 1996

	pulg.	cm
A	15-18	38,1-45,7
B	3-3.5	7,6-8,9
C	18	45,7
D	36 min.	91,4 min.
E	20	50,8
F	21-21.5	53,3-54,6
G	56 min.	142,2 min.
H	42-43	106,7-109,2
I	15-18	38,1-45,7
J	30	76,2



MÓDULO DE ENFERMERAS

Ilustración 45. Medidas módulo de enfermeras. Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores. 1996

4.3.2 Tecnológico

A continuación se describirá los aspectos tecnológicos que intervendrán en la propuesta de diseño.

a) Materiales

Los materiales serán modificados por materiales específicos para cada área hospitalaria, regida por la Guía de acabados interiores para Hospitales "GAIH", buscando tener la mayor sanidad posible y que conjuntamente se complementen para la propuesta.

	ESTADO ACTUAL	PROPUESTA
CIELO RASO HABITACIONES	Fibra mineral con estructura de aluminio	Tablero industrial de yeso liso, resistente a la humedad.
PISO HABITACIONES	Vinil de PVC	Tablones de PVC laminado 5mm acabado maderado.
PAREDES HABITACIONES	Pintura satinada	Pintura satinada antibacterial.
CIELO RASO BAÑOS	Fibra mineral con estructura de aluminio	Tablero industrial de yeso liso, resistente a la humedad.
PISO BAÑOS	Baldosa de hormigón y cerámica	Placa de porcelanato.
PAREDES BAÑOS	Pintura satinada y cerámica	Pintura satinada antibacterial.
CIELO RASO A. ENFERMERÍA	Fibra mineral con estructura de aluminio	Tablero industrial de yeso liso, resistente a la humedad.
PISO A. ENFERMERÍA	Vinil de PVC	Vinil de PVC 5mm
PAREDES A. ENFERMERÍA	Pintura satinada	Pintura satinada antibacterial. enfermería.
CIELO RASO CORREDORES	Fibra mineral con estructura de aluminio	Tablero industrial de yeso liso, resistente a la humedad.
PISO CORREDORES	Vinil de PVC	Vinil de PVC 5mm
PAREDES CORREDORES	Pintura satinada	Pintura satinada antibacterial.

Tabla 13. Materiales seleccionados propuesta. Fuente: Propia 2018



ESTADO ACTUAL

PROPUESTA

PISOS



Habitaciones: Tablon de PVC laminado (1836 x 204 x 5 mm) Berry Alloc. Acabado Columbian OAK 693M. Machimbre pure click.



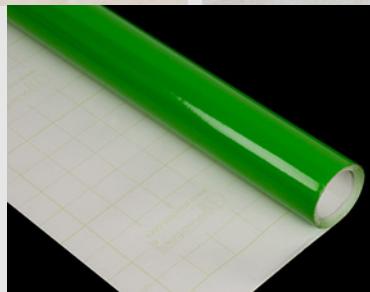
Áreas externas: Vinil PVC (300 x 300 x 3 mm)



Barrederas MDF acabado Columbian OAK



Baños: Porcelanato acabado mate (33.3 x 90 cm)



Habitaciones y áreas externas: Vinil adhesivo

ESTADO ACTUAL

PROPUESTA

PAREDES



Habitaciones y áreas exteriores: Pintura latex antibacterial



Baños Porcelanato acabado satinado(33.3 x 90 cm)

PIEZAS SANITARIAS



Inodoro (Edesa)



Lavamanos sin pedestal (Edesa)



Ducha teléfono (Briggs)



ESTADO ACTUAL

PROPUESTA



Agarraderas metálicas

CIELO RASO



Tablero Industrial de Gypsum 10mm



Tablero de madera 9mm

ILUMINACIÓN



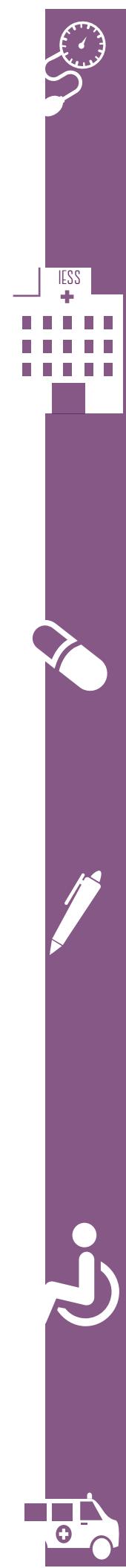
Lámpara LED empotrable acabado niquel satinado (25x25 cm) 18w



Luminarias colgantes (8w)

ESTADO ACTUAL	PROPUESTA
	<p>Luces LED empotrables con foco dicróico LED (5w)</p>
	<p>Lampara tubo LED 20w (1280 x 270 x 91 mm)</p>
<h3>MOBILIARIO</h3>	
	<p>Sillón desplegable</p>
	<p>Sillones sala de espera</p>

Tabla 14. Listado de materiales propuesta. Fuente: Propia 2018



b) Confort

El centro de la propuesta se basa en crear un espacio para que los usuarios se sientan cómodos en el mismo. Dentro de los criterios de confort que se implementarán en el espacio están:

- Térmico: Para el confort Térmico se ha optado por modificar la ventana existente en cada una de las habitaciones, la misma que será dividida en dos partes abatibles que permitirán el ingreso de ventilación y extracción natural.

Piso de PVC laminado con aislamiento térmico.

Módulos de madera laminada que permiten la baja conductividad térmica en el espacio.

- Acústico: Piso de PVC funciona como aislante acústico al momento de alto tráfico.

- Lumínico: Iluminación artificial personalizada en las habitaciones, implementación de puerta de vidrio en la salida de emergencia para permitir el acceso de la iluminación natural en el espacio.

4.3.3 Expresivos

a) Cromática

Dentro de la propuesta de diseño interior se han implementado los siguientes colores:

- Habitaciones

Amarillo verdoso, proyecta ganas de vivir, actividad y energía. Al ser un color cálido-frío y ubicado en la parte inferior de las paredes le brinda al espacio la sensación de amplitud que se busca.

Color aplicado en la mitad inferior de la pared para generar amplitud en el espacio y "... proporcionar una línea de demarcación para elementos como el arte de los muebles." (Grimley, 2007, pág. 153)

Blanco: Puro, ligero, claro e higiénico.

Color aplicado en las paredes para generar amplitud y claridad.

Gris: Respeto Sabiduría.

- Área de enfermería

Naranja: Sociable, Alegría y extrovertido.

Blanco: Puro, ligero, claro e higiénico.

- Pasillos y sala de espera

Blanco: Puro, ligero, claro e higiénico.

Naranja: Sociable, Alegría y extrovertido.

Amarillo, proyecta ganas de vivir, actividad y energía.

Violeta: Simpatía, armonía e ilusión.

Rojo: Peligro y precaución.

Color pantone 3268 c (Figura 39) aplicado en marco de las puertas para "...hacer que determinados aspectos de un diseño se destaquen." (Grimley, 2007, pág. 152)

Aplicado en mitad superior del espacio para lograr que el mismo se reduzca.

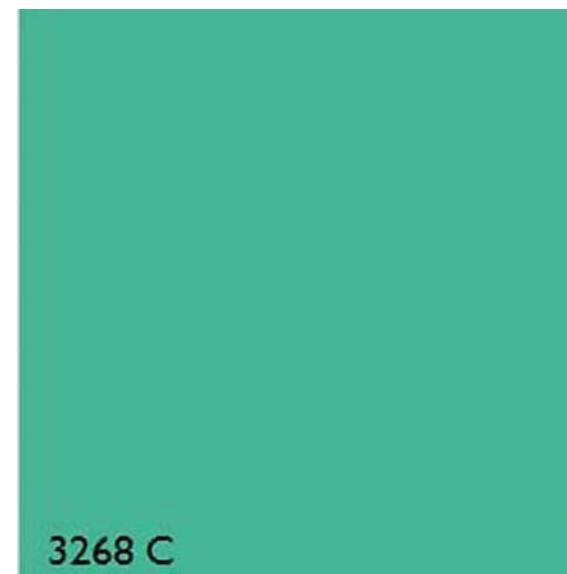


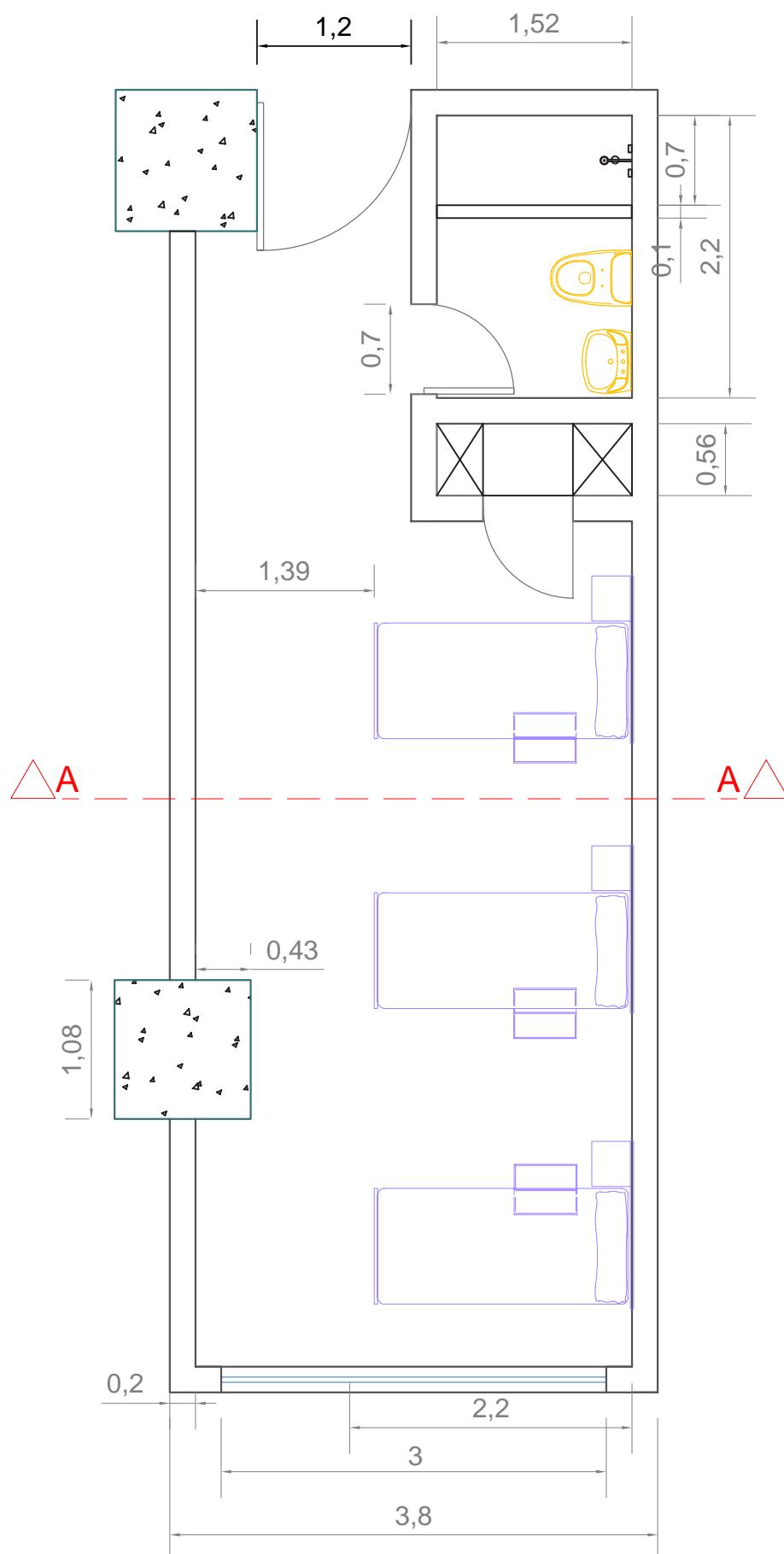
Figura 36. Color pantone 5to piso. Fuente: www.pantone.com. 2018

I 4.4 DOCUMENTACIÓN TÉCNICA

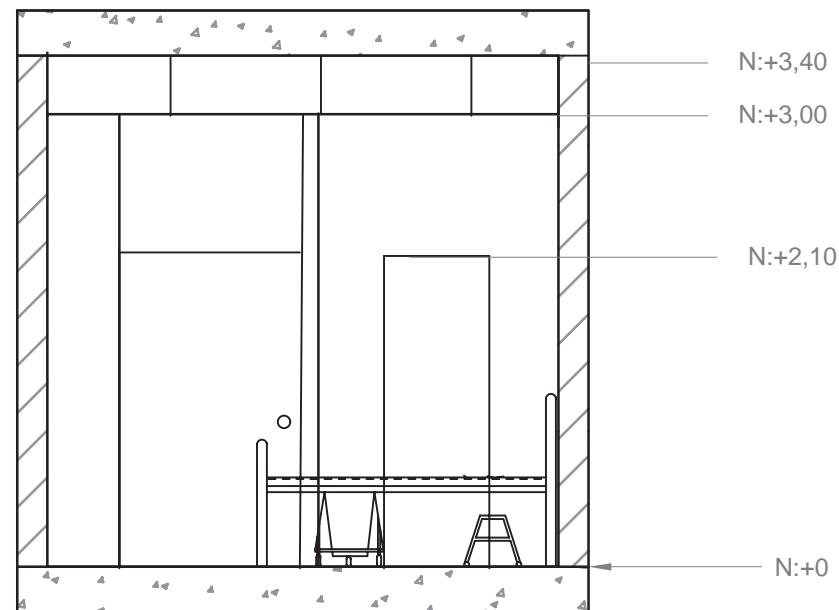
A continuación se procederá a realizar toda la documentación técnica de la propuesta de diseño interior, entre las áreas estará: Diseño de habitación tipo, áreas de enfermería, salas de espera, Habitación residentes y corredores.



ESTADO ACTUAL



CORTE A-A

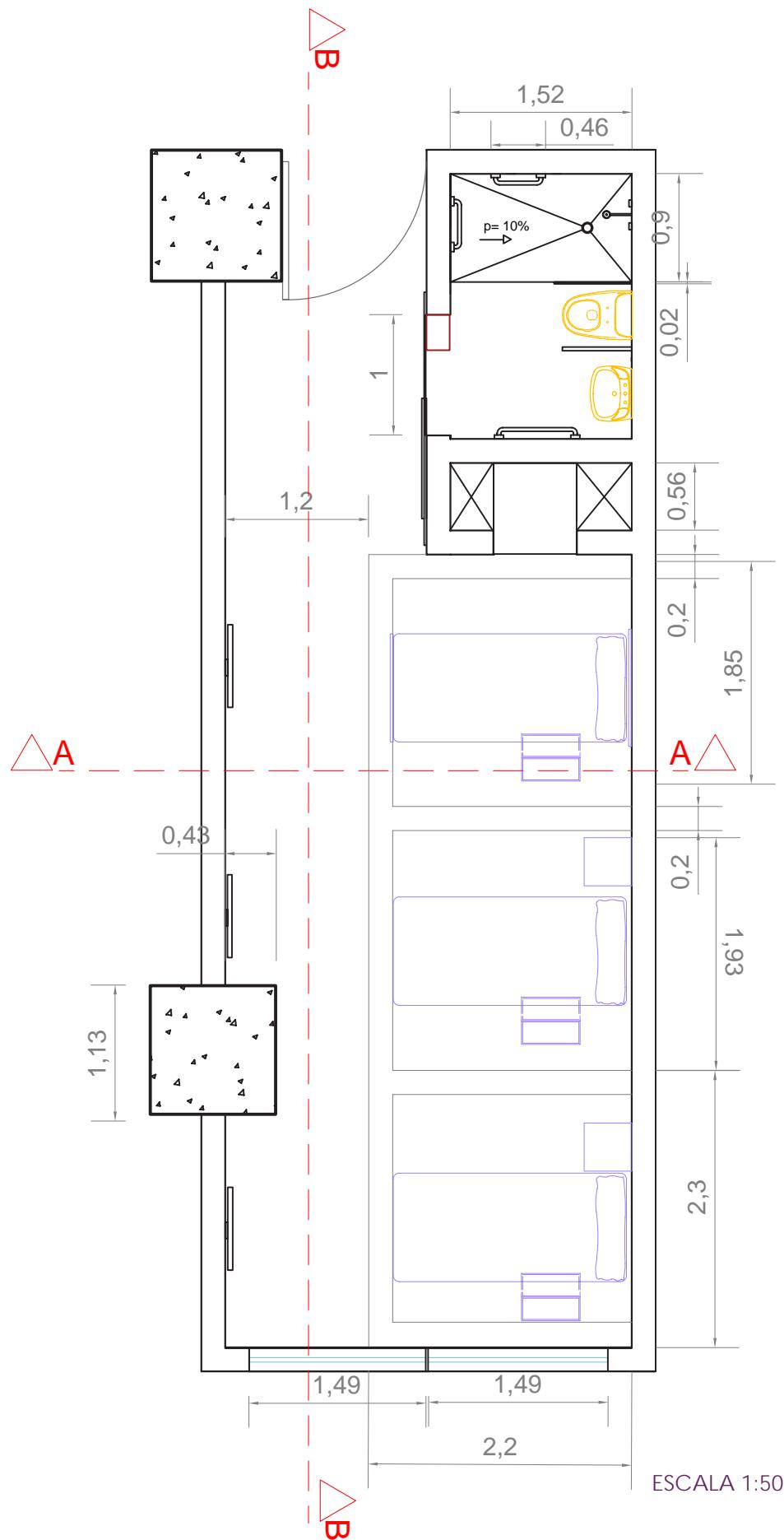


MATERIALES Y SIMBOLOGÍA

-  Mobiliario
-  Sanitarias
-  Paredes
-  Columnas
-  Cotas y Niveles
-  Corte
-  Columnas Hormigón
-  Ductos
-  Vidrio ventana

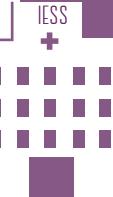
ESCALA 1:50

PLANTA PROPUESTA HABITACIONES

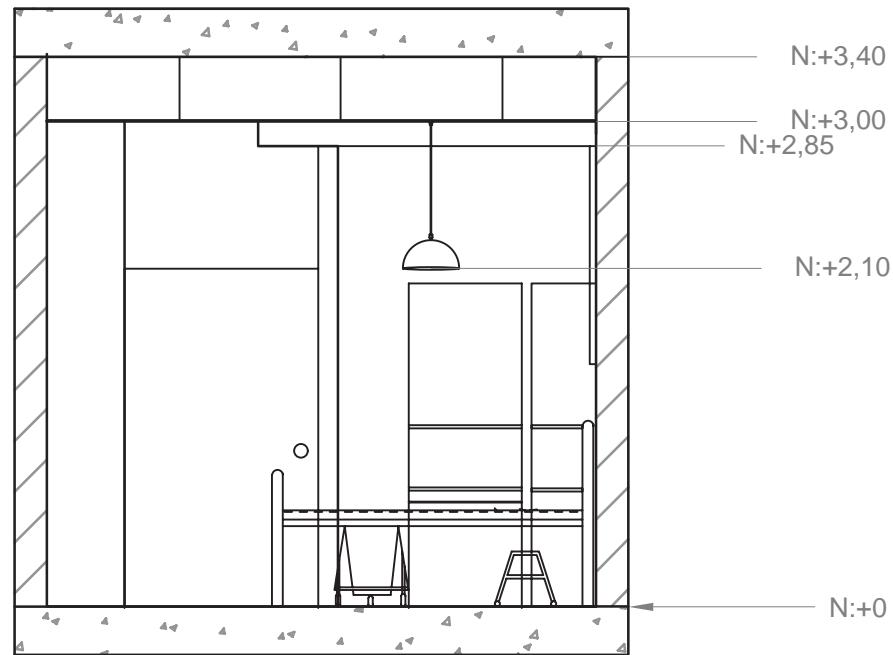


MATERIALES Y SIMBOLOGÍA

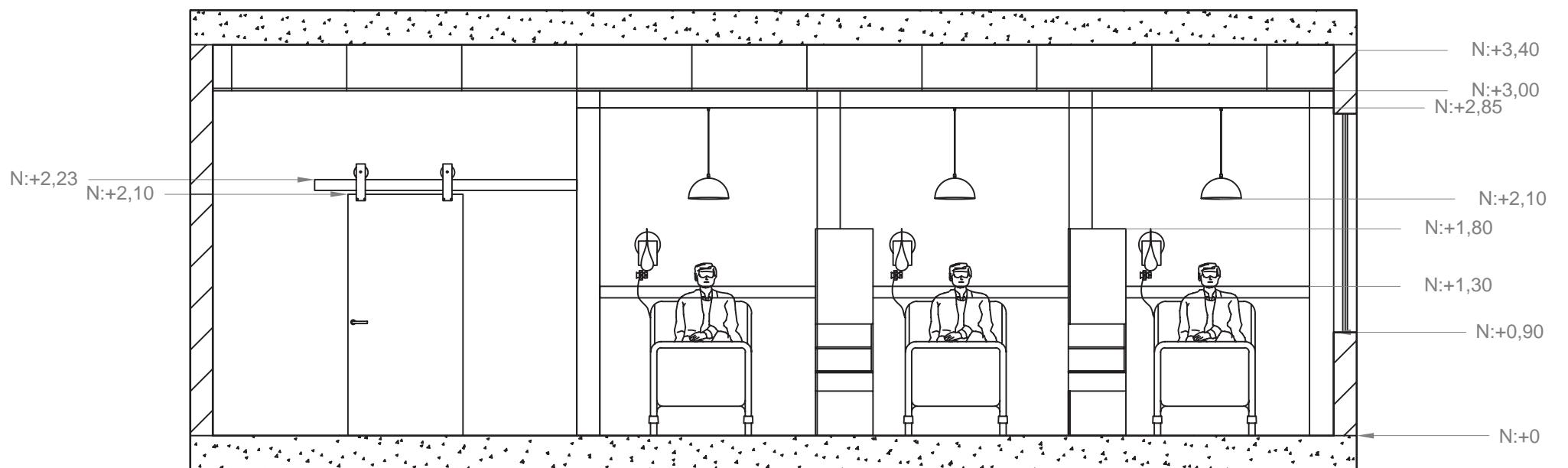
-  Mobiliario
-  Sanitarias
-  Paredes
-  Pared derrocada
-  Columnas
-  Corte
-  Hormigón
-  Cotas y Niveles



CORTE A-A

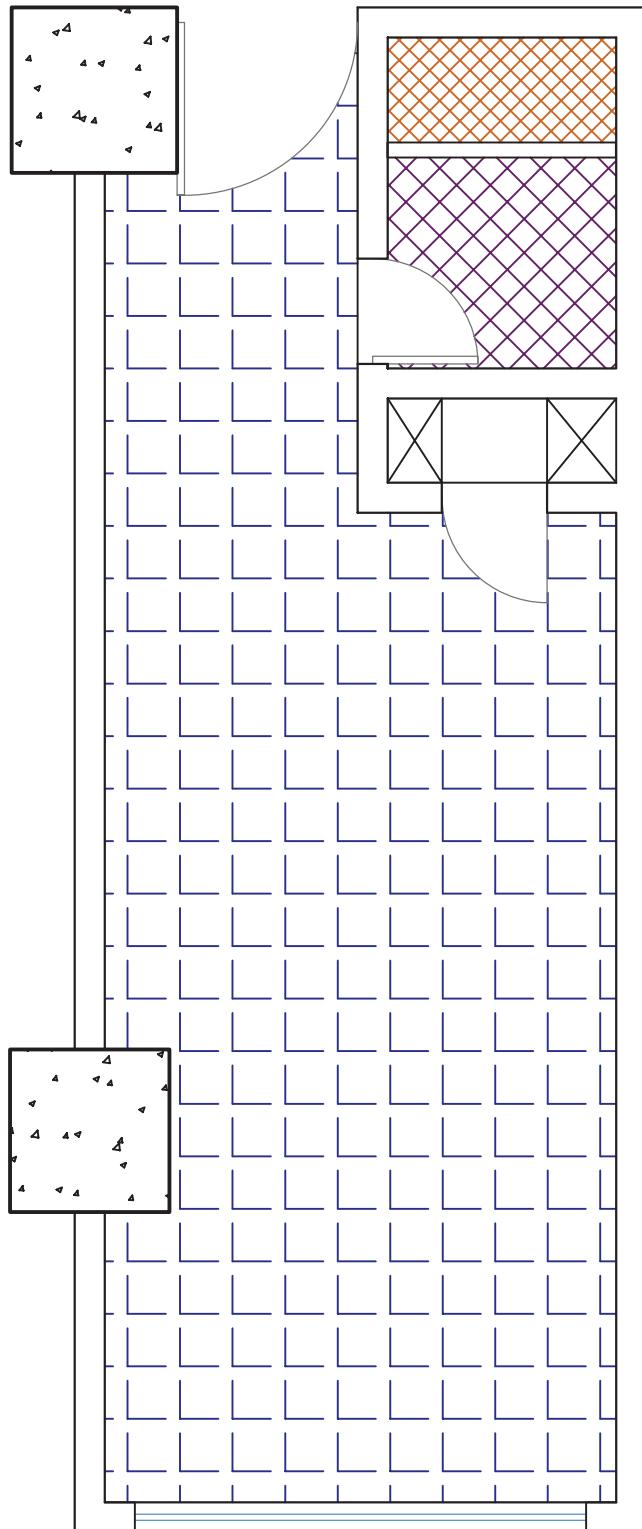


CORTE B-B

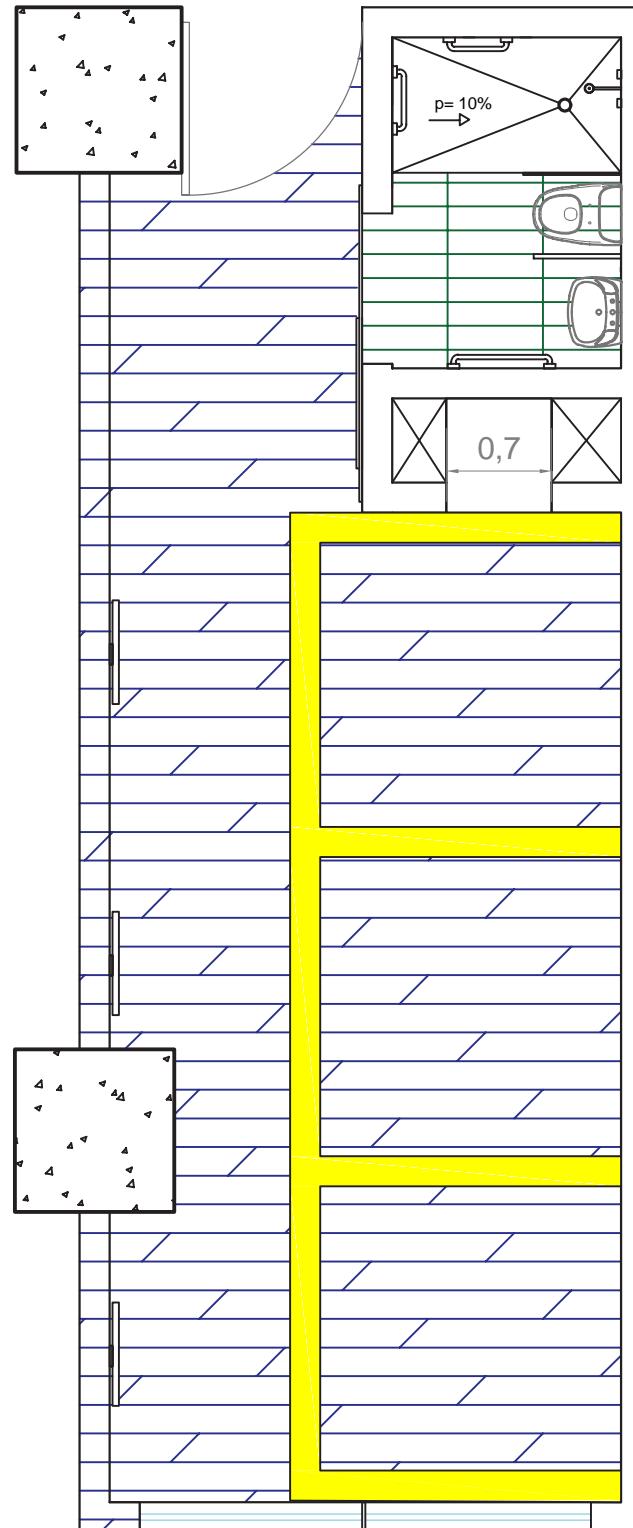


ESCALA 1:50

PLANTA PISOS ESTADO ACTUAL



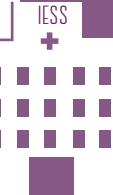
PLANTA PISOS PROPUESTA



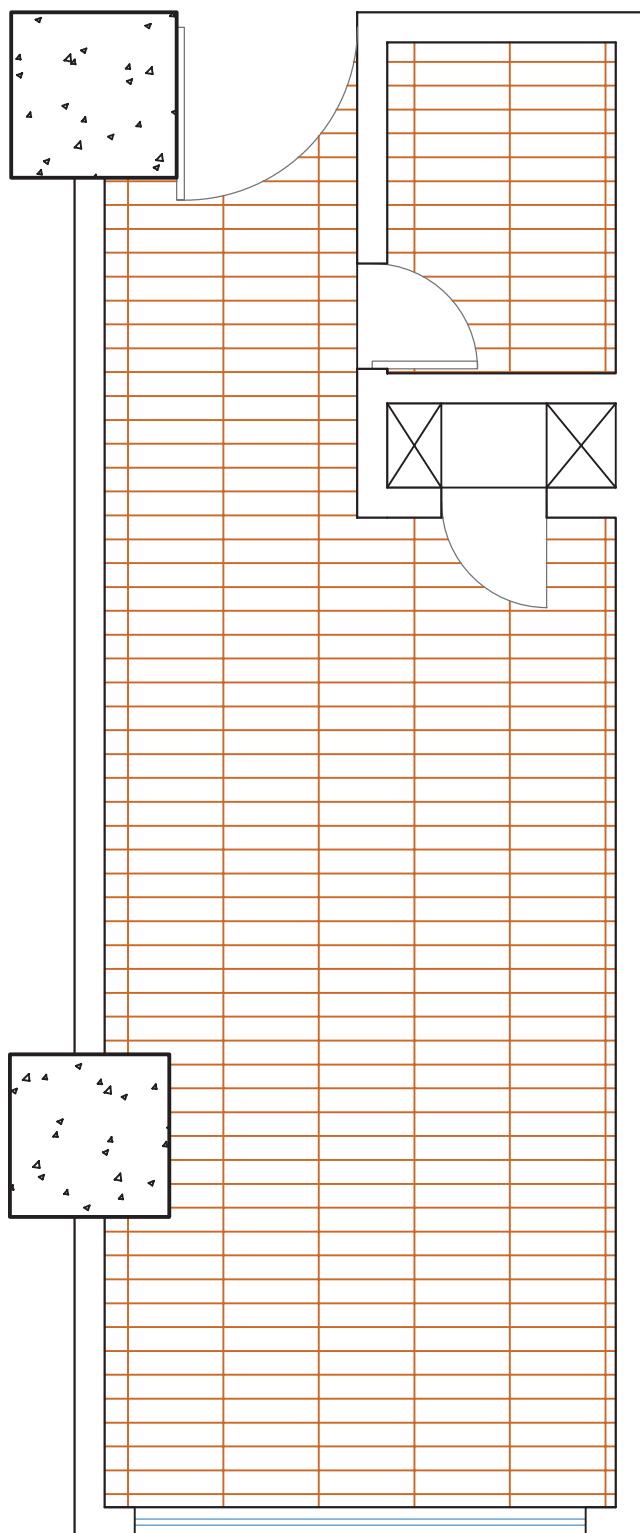
MATERIALES Y SIMBOLOGÍA

-  Baldosa PVC 30x30cm
-  Baldosa 50x50 cm
-  Cerámica 15x15 cm
-  Columnas Hormigón
-  Paredes
-  Vidrio ventana
-  Baldosa PVC
-  Vinil adhesivo
-  Porcelanato

ESCALA 1:50

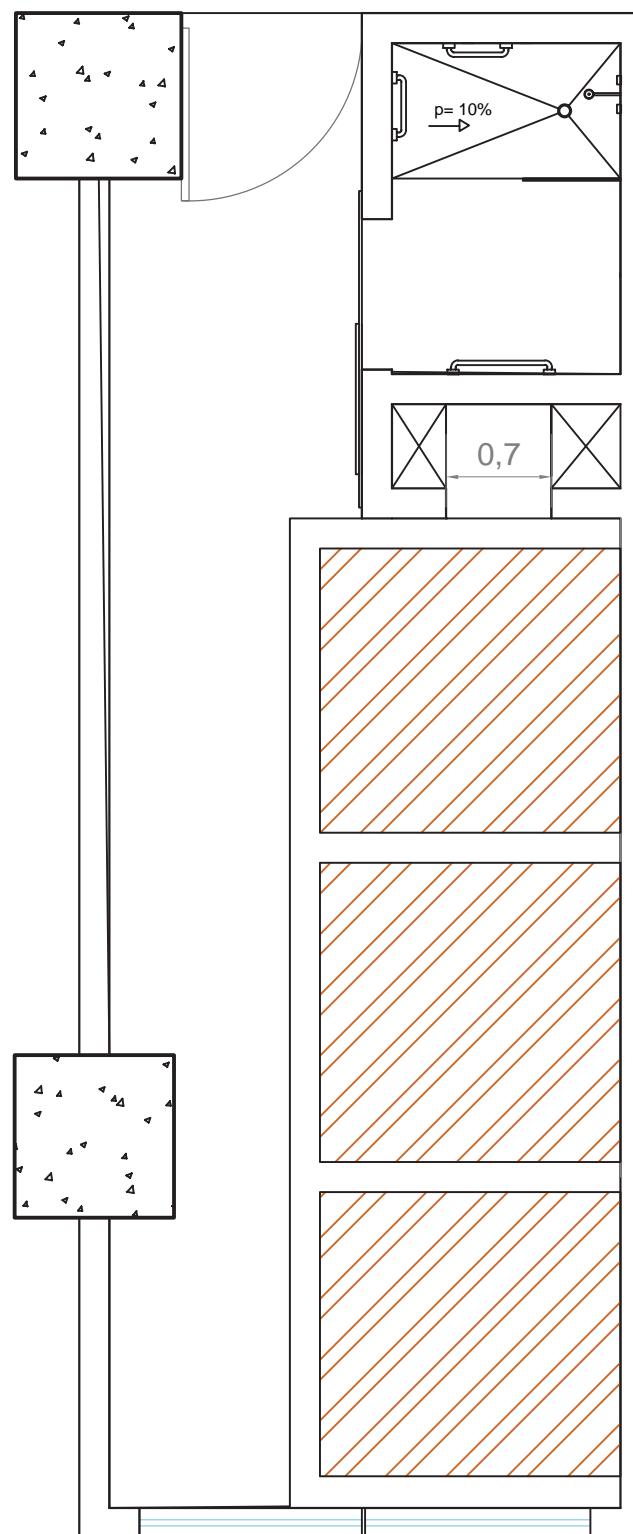


PLANTA CIELO RASO ESTADO ACTUAL



ESCALA 1:50

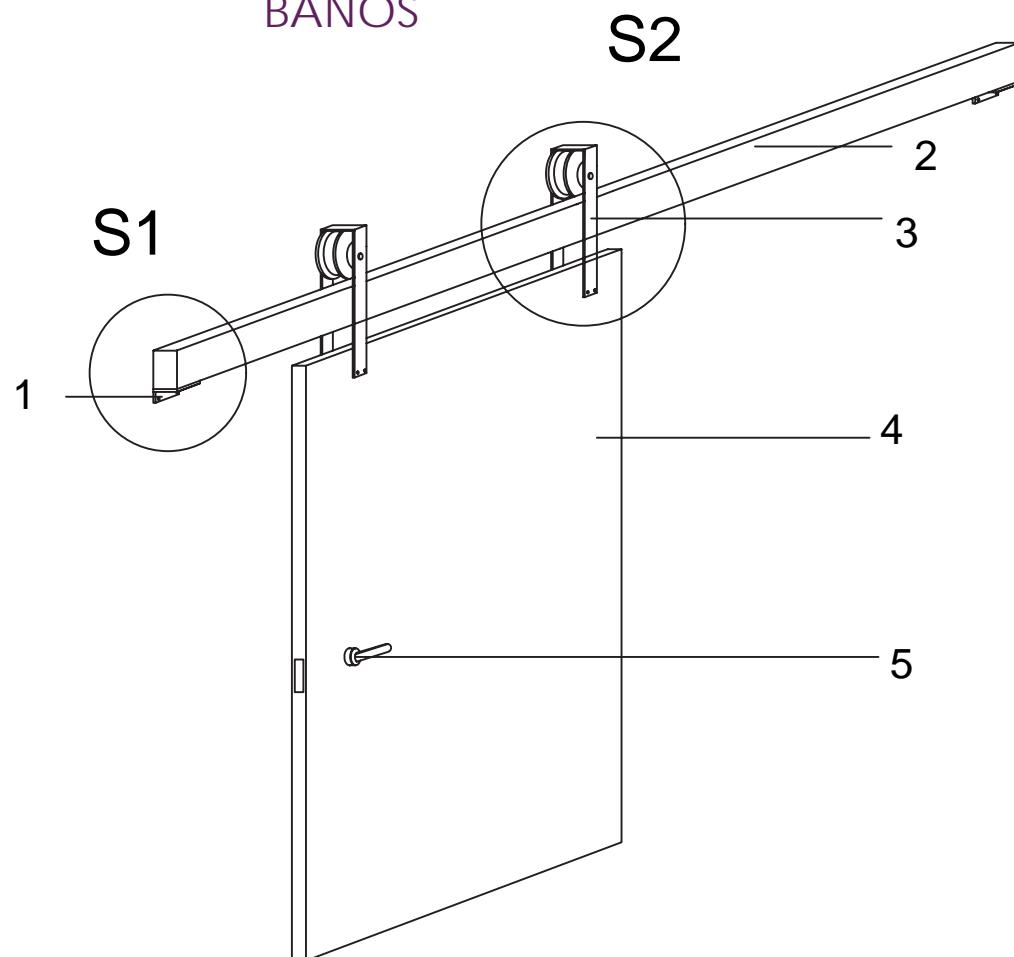
PLANTACIELO RASO PROPUESTA



MATERIALES Y SIMBOLOGÍA

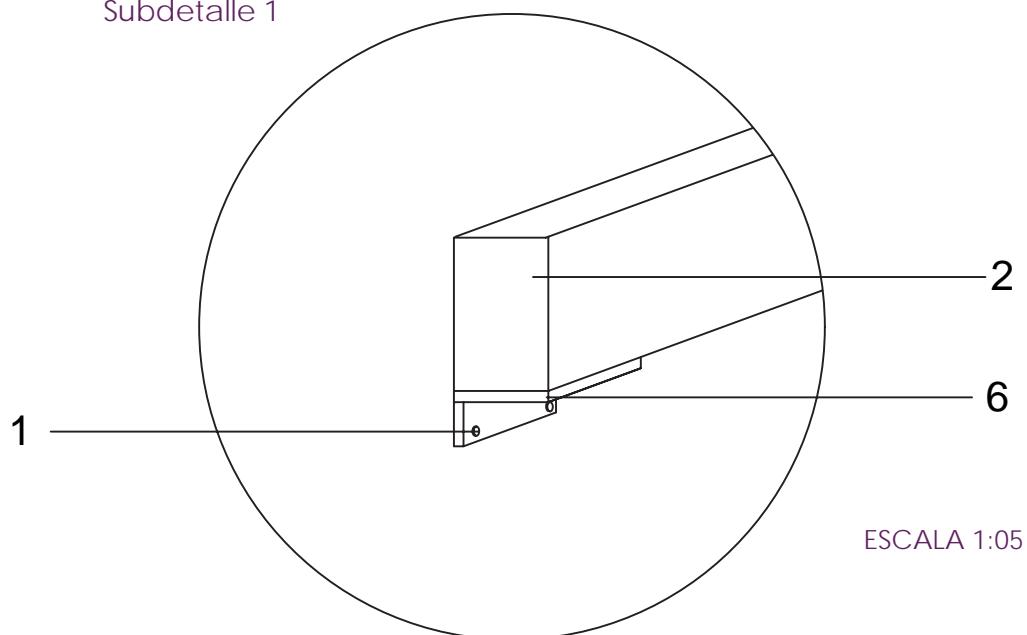
-  Cielo raso de Fibra Mineral
-  Columnas Hormigón
-  Paredes
-  Vidrio ventana
-  Cielo raso Gypsum (Verde limón)
-  Cielo raso Gypsum (blanco)
-  Cielo raso Tablero de madera melamina

DETALLE PUERTA CORREDIZA BAÑOS



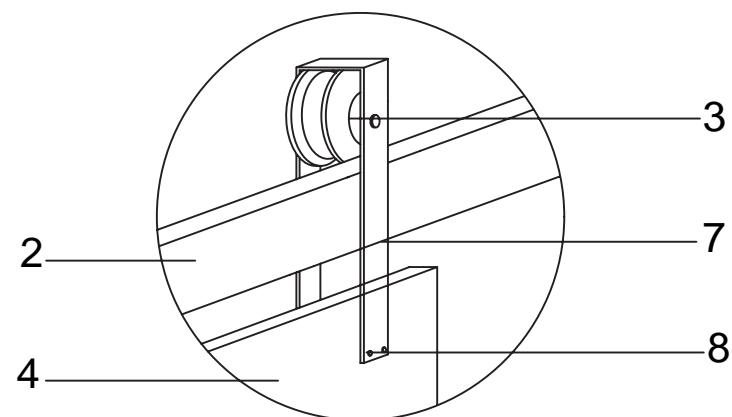
ESCALA 1:25

Subdetalle 1



ESCALA 1:05

Subdetalle 2



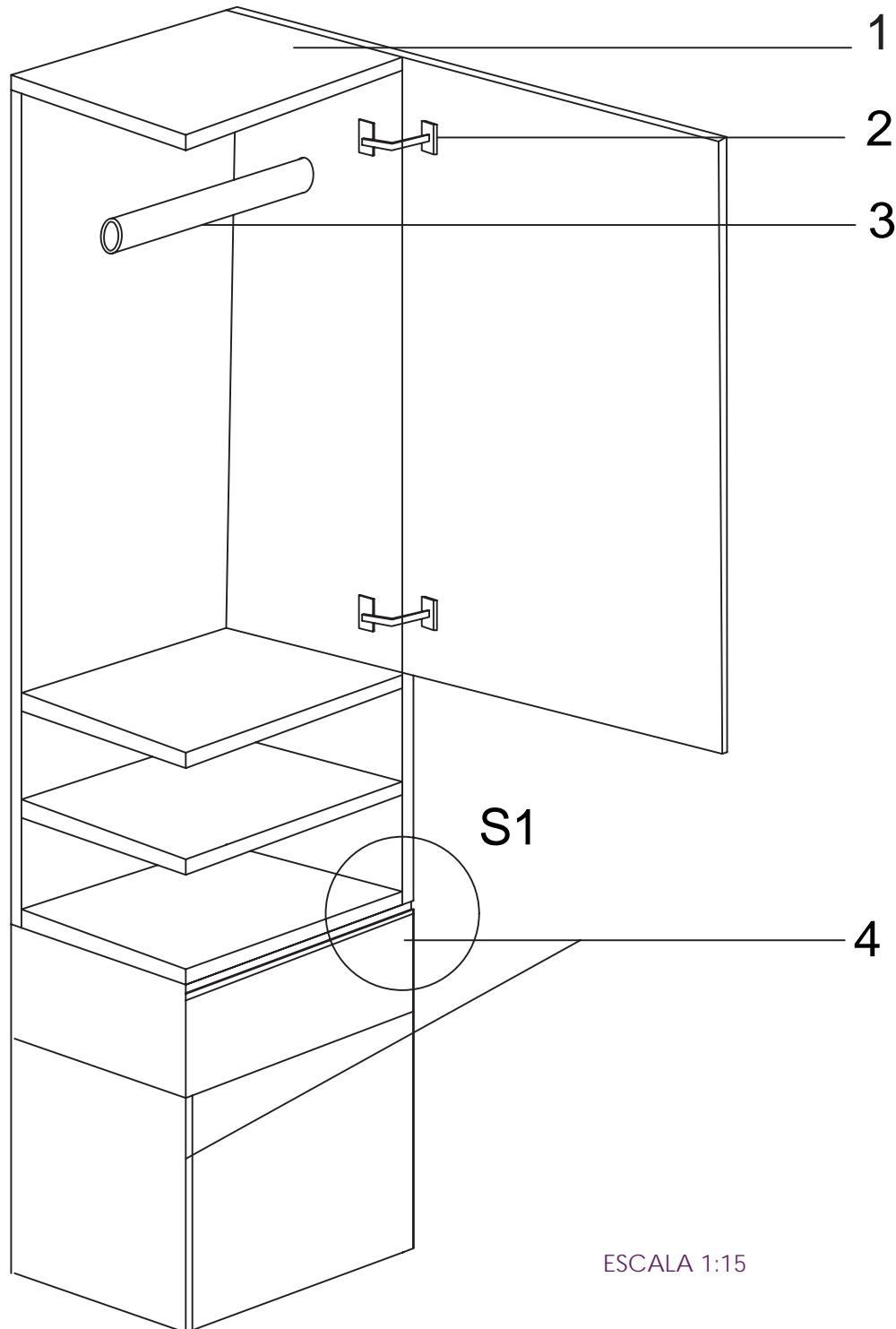
ESCALA 1:15

MATERIALES

1. Platinas de hierro para anclaje a pared 8 x 15 x 150 cm
2. Perfil de hierro
R odamiento metálico 5cm de diámetro
P uerta t amborada melamina 4cm de espesor
5. Manija metálica
P latinas de hierro a pared (10x5cm)
7. Anclaje metálico
8. Tornillo metálico 1 pulgada



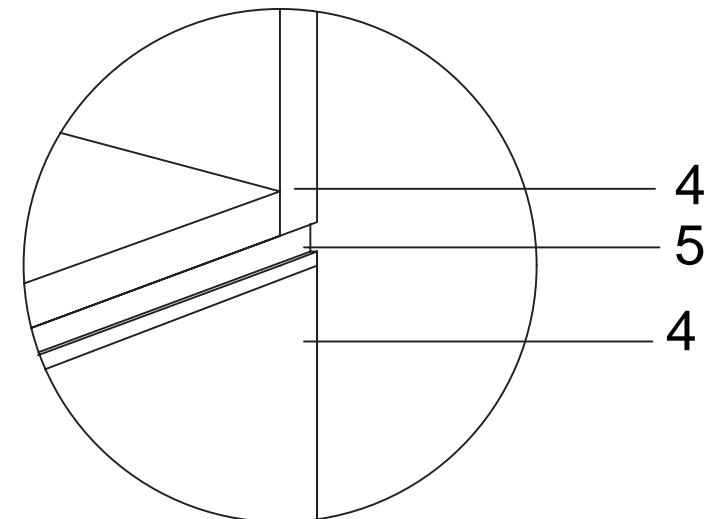
DETALLE MOBILIARIO PARA PACIENTES



MATERIALES

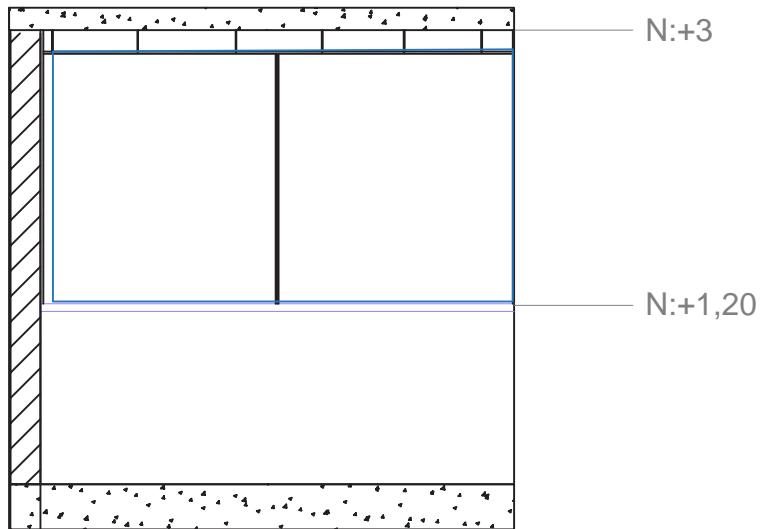
1. Tablero melamina 15mm
2. Bisagra recta
3. Tubo de acero de 2 pulgadas
4. Tablero melamina 9mm
5. Asa corrida de aluminio

Subdetalle 1

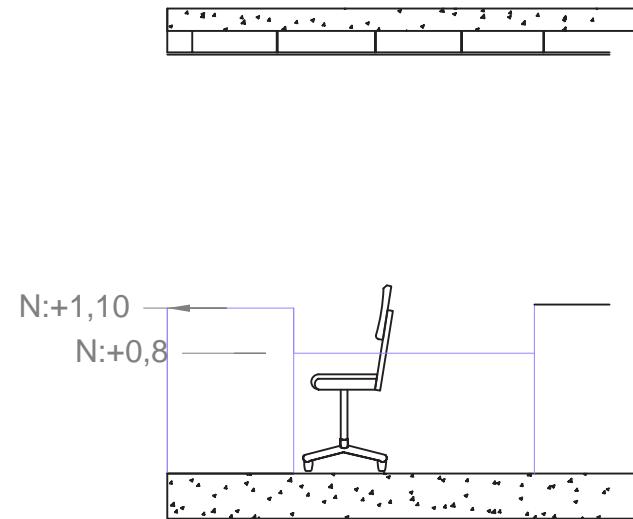


ESCALA 1: 05

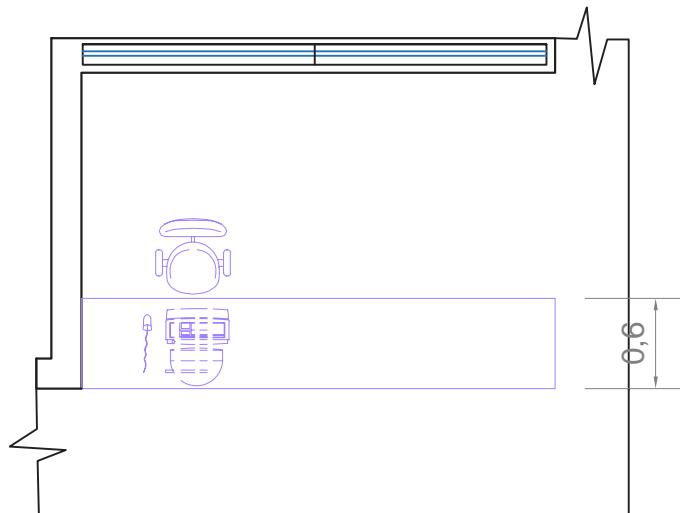
V. FRONTAL ESTADO ACTUAL
A. ENFERMERÍA 1



V. LATERAL IZQUIERDA
A. ENFERMERÍA 1



PLANTA ESTADO ACTUAL
A. ENFERMERÍA 1



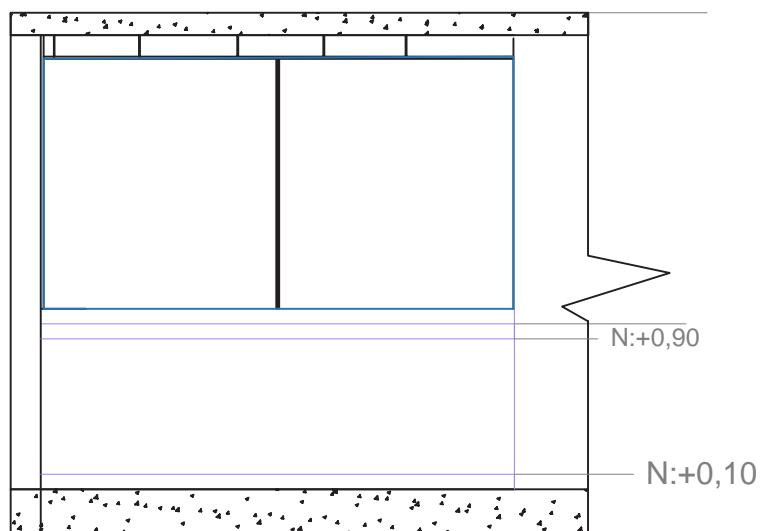
ESCALA 1:50

MATERIALES Y SIMBOLOGÍA

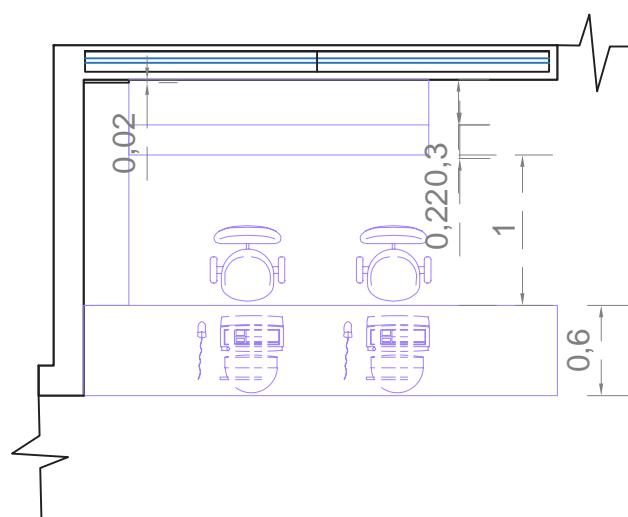
-  Mobiliario
-  Paredes
-  Vidrio Ventana
-  Corte
-  Losa



V. FRONTALPROPUESTA
A. ENFERMERÍA 1

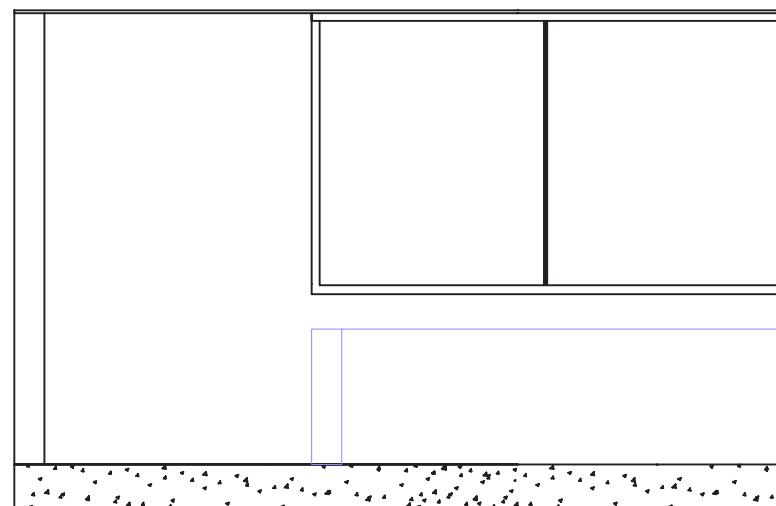


PLANTA PROPUESTA
A. ENFERMERÍA 1

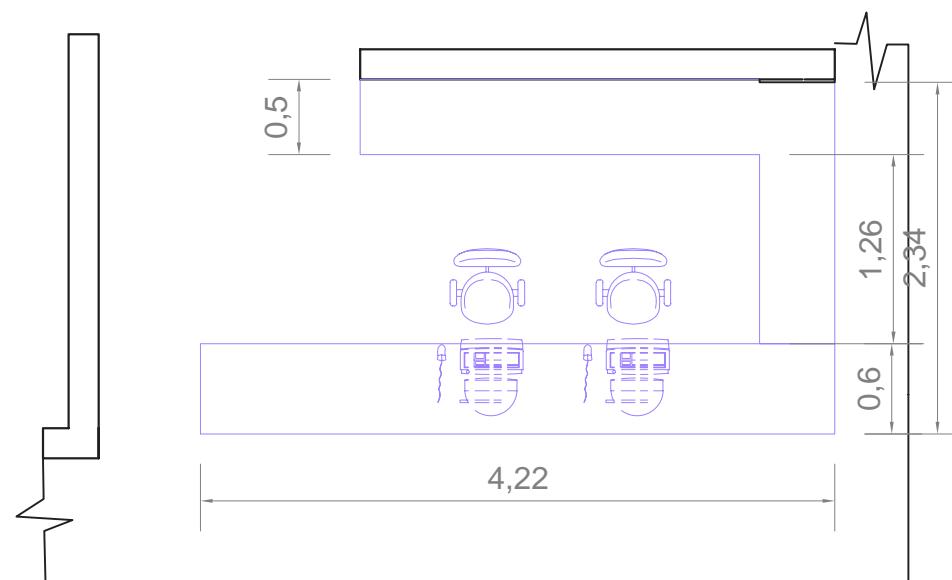


ESCALA 1:50

V. FRONTALPROPUESTA
A. ENFERMERÍA 2



PLANTA PROPUESTA
A. ENFERMERÍA 2



MATERIALES Y SIMBOLOGÍA

-  Mobiliario
-  Paredes
-  Vidrio Ventana
-  Corte
-  Losa

I 4.5 MAQUETA VIRTUAL

Acceso al baño medidas: 1x 2,10 m

Puerta de madera corrediza con riel y rodamiento en la parte superior.

Pasamanos instalados en todo el perímetro de la pared

Piso Tablón de pvc laminado 5mm

División de los módulos

Continuidad en piso cielo raso y



Figura 37. Vista desde el ingreso de la habitación. Fuente: Propia 2018

Piso: Tablero de PVC laminado 5mm, Vinil adhesivo.

Paredes: Pintura satinada Verde limón y blanco marfil.

Módulos: Madera MDF laminado 15mm

División de las áreas de cada paciente por medio de líneas de vinil en el piso, pintura en la pared y gypsum en el cielo raso

Iluminación general por medio de luz IED

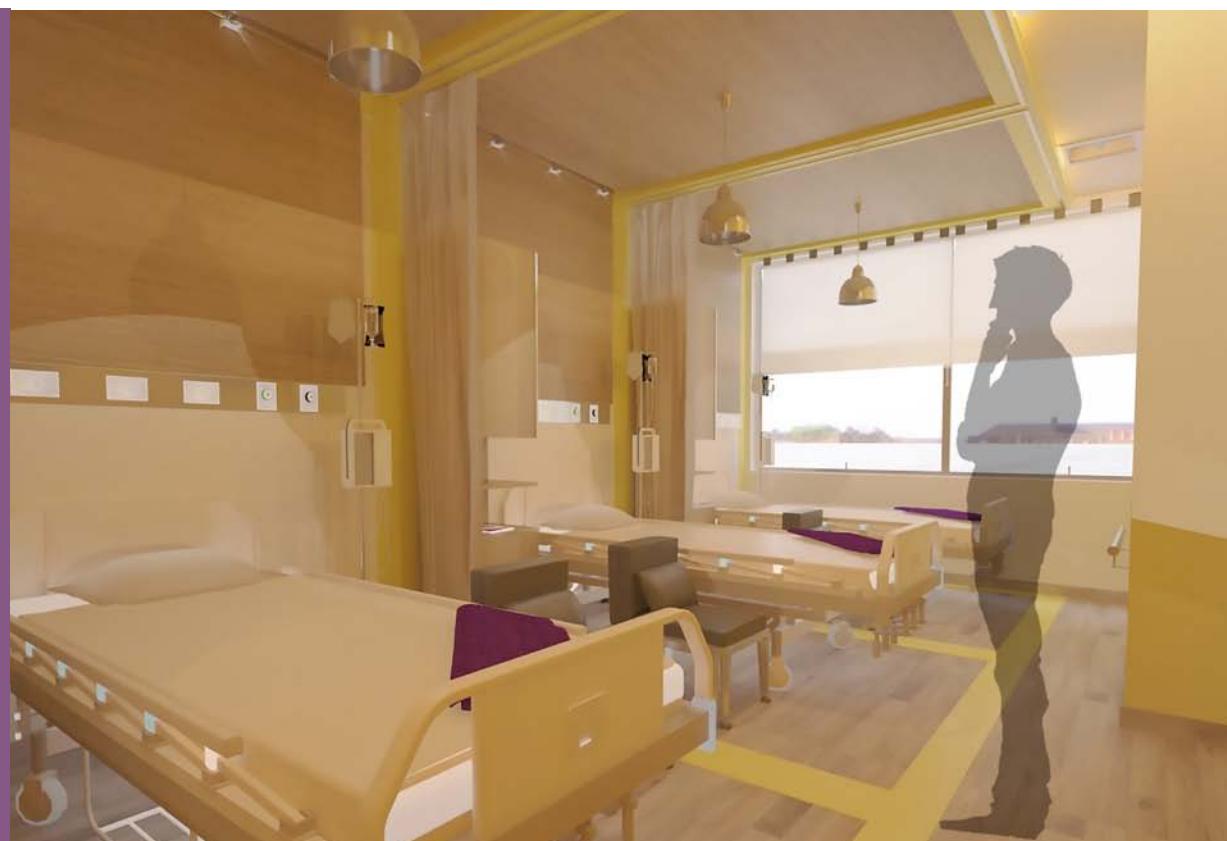


Figura 38. Vista Módulos habitación. Fuente: Propia 2018



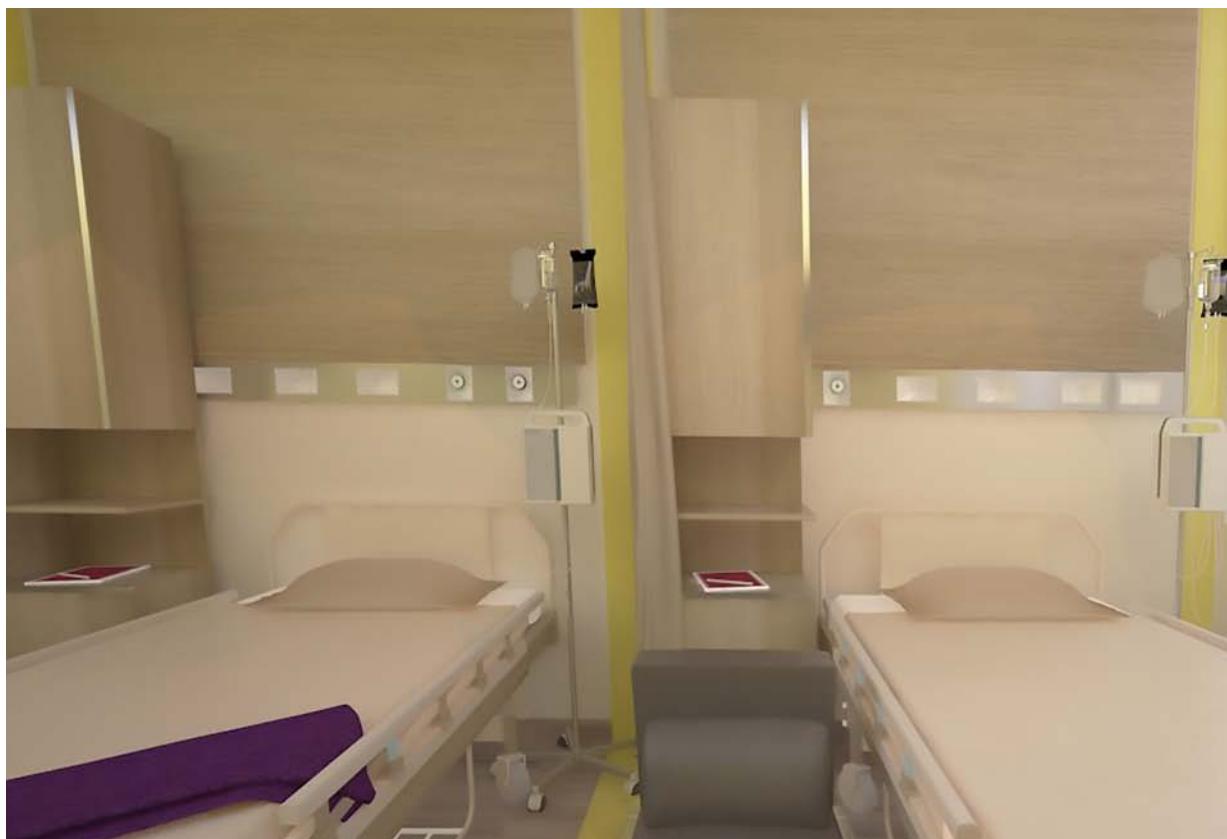


Figura 39. Vista frontal módulos habitación. Fuente: Propia 2018

1 Módulos de madera laminada
continuidad de pared y Cielo
raso

Mobiliario personalizado para
cada paciente, con espacio
para almacenamiento para
visitas.

Sillón abatible.

Espacio disponible para cada
paciente 1,90m x 2,20m

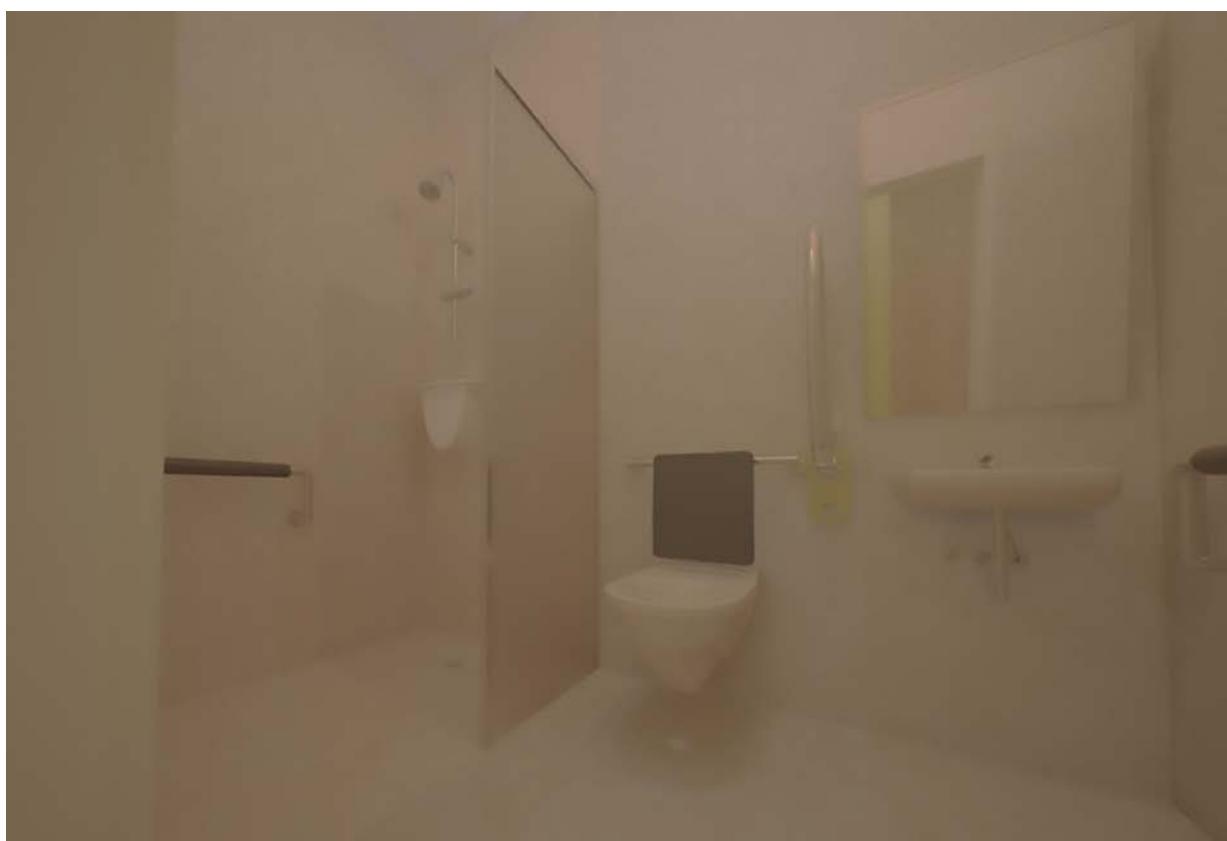


Figura 40. Vista general baño. Fuente: Propias 2018

Incorporación de pasamanos a lo
largo del perímetro de las paredes.

Lavamanos sin pedestal

Espejo con inclinación

Barra abatible al lado de inodoro
Inodoro con espaldar.

Panel de vidrio templado como
elemento divisorio.

Ducha Teléfono, pendiente del piso
de 10%

Piso porcelanato acabado mate

Pared porcelanato acabado satinado

Cielo raso de gypsum liso.

Estación de enfermería

Zona de atención

Iluminación LED

Concepto lineal en piso,
mobiliario y paredes.

Pintura distintiva del área del
piso.

Señalética reglamentada.

Cielo raso de gypsum con
desniveles. y cromática



Figura 41. Vista counter enfermería. Fuente: Propia 2018

1. Interior counter de enfermería
1. Mobiliario personalizado
2. Espacio más amplio



Figura 42. Vista Interior counter. Fuente: Propia 2018





Figura 43. Vista hall principal. Fuente: Propia 2018

Hall principal.

Piso pvc 3mm.

Líneas de vinil.

Cartelera iluminada cpor medio de ojos de buey, continuidad pared y cielo raso.

Distinción de cada área por medio de un color diferente.

Sala de espera general, implementación de sofás y tv.

Continuidad en piso, pared y cielo raso.

Espacio amplio para la circulación



Figura 44. Vista desde el acceso principal. Fuente: Propias 2018

Vista desde el acceso principal

Línea de vinil como elemento expresivo

Continuidad piso pared y cielo raso.

Piso de vinil de 30 x 30 cm (3mm)

Vinil adhesivo como elemento morfoógico expresivo, cada color es un área diferente:

1. Naranja: Estación de enfermería
2. Violeta: Habitaciones aislamiento
3. Rojo: Salida de emergencia.
4. Turquesa: Habitaciones
5. Verde: Cartelera, información.

La señalética es la establecida previamente por la institución.

1. Habitación residentes
2. Cielo raso de gypsum y madera laminada
3. Lámparas colgantes
4. camas literas



Figura 45. habitación residentes Fuente: Propia 2018

1. Habitación residentes
2. Cielo raso de gypsum y madera laminada
3. Acceso a baño con mismo concepto de habitaciones de pacientes.
4. Camas literas



Figura 46. Habitación residentes. Fuente: Propia 2018





CONCLUSIONES

La propuesta de diseño interior para el hospital José Carrasco Arteaga, nace de la necesidad de brindar un espacio confortable y adecuado para todos los usuarios como: pacientes, visitantes, equipo médico, personal auxiliar y de mantenimiento que se encuentra ejerciendo actividades dentro del espacio.

En esta fase se aplican los criterios de diseño por medio de una propuesta de diseño interior hospitalaria que vaya acorde a las necesidades de los usuarios. Para esto, la propuesta tiene como concepto general la continuidad, la misma que será utilizada por medio de líneas rectas que serán utilizadas como elemento expresivo y comunicativo dentro del espacio. Se va a aplicar la cromática de tal forma que el espacio se aprecie de mejor manera, la iluminación será la pertinente para cada área y en la parte de las habitaciones se generará la propuesta interior por medio de módulos que personalicen la estancia de los pacientes hospitalizados; el mobiliario en todo el espacio será personalizado y acorde a las actividades que se realicen en las diferentes áreas, todo esto será aplicado en base a los materiales reglamentados por la Guía de acabados para Interiores Hospitalarios "GAIH".



El hospital del IESS presenta una estructura compuesta por varias especialidades; el 5to piso perteneciente a hospitalización general subdividido en las especialidades de Cirugía plástica, Traumatología, Neurocirugía y Urología, el espacio es de uso compartido con un diseño enfocado para dichas áreas.

El propósito fundamental ha sido la creación de un espacio en donde el concepto de confort esté enfocado directamente en el beneficio de los usuarios y las actividades que se vayan a realizar en el mismo, controlando el confort térmico y garantizando en la medida de lo posible equilibrio con la iluminación natural y artificial; generando también mobiliario correcto tanto para los usuarios como para las personas que se encuentren laborando.

Al proponer módulos individuales en las habitaciones compartidas, se logró personalizar el espacio y aportar a que el paciente se sienta parte del mismo.

Las modificaciones en los baños permiten mejorar la movilidad y el acceso de los pacientes.





CONCLUSIONES

El concepto general de la propuesta es concebir un espacio continuo en todos y cada uno de sus ámbitos pues, al conseguir esta situación se obtiene un fácil entendimiento de las áreas y sus relaciones por parte del usuario.

Al proponer mobiliario personalizado para las diversas áreas se pretende:

1. Involucrar a todos los usuarios con el espacio.
2. Brindar un espacio cómodo para que los pacientes se puedan recuperar de mejor manera.
3. Lograr que las personas que laboran en el espacio se sientan cómodos con él gracias a la disposición de las áreas de trabajo.
4. Brindar una mejor atención al público, generando un ambiente menos opresivo.

Si bien el espacio de circulación tiene las características y dimensionamiento adecuado, a través de la formulación de una propuesta cromática se pretende generar desde

el punto de vista perceptivo una mayor sensación de expansión.

El mobiliario que se establece en la propuesta apunta fundamentalmente a establecer relaciones personalizadas para cada una de las funciones.

Para finalizarse debe manifestar que todo el diseño propuesto en cada uno de los espacios responde a las necesidades efectuadas a través de las encuestas estructuradas y observación previamente realizada.







RECOMENDACIONES

El diseño interior apunta a requerimientos especiales de los usuarios, los mismos que son obtenidos gracias a parámetros generales establecidos. Considerando ese aspecto, se establece que los espacios hospitalarios demandan condiciones aún más especiales y el Diseño de Interiores todavía no cuenta con los parámetros necesarios para poder ofrecer soluciones personalizadas en este tipo de espacios, generando varias limitaciones en lo que respecta a de parámetros de confort.

Se recomienda, empezar a realizar estudios enfocados al campo del diseño interior hospitalario para posteriormente obtener mejores resultados y así, comenzar a generar nuevas propuestas de diseño interior para espacios hospitalarios que logren responder a todas las necesidades de los usuarios que los utilicen.







BIBLIOGRAFÍA

ARQ, B. &. (2010). Manual de accesibilidad Universal. Santiago, Chile.

Española, R. A. (18 de 01 de 2018). Obtenido de <https://bit.ly/18M1VQm>

Farlex. (s.f.). The free dictionary. Obtenido de <https://bit.ly/2tcix0E>

Fraser, T. (2006). Color la guía más completa.

Gráfico - Concepto y Definición. Retrieved from <https://bit.ly/2JZ0kOu>

Grimley, C. (2007). Color, Espacio y Estilo. Massachusetts: Rockport Puolicaciones

IESS. (20 de 01 de 2018). IESS. Obtenido de <https://bit.ly/2LXcvsx>

Julius Panero, M. Z. (1996). Las dimensiones humanas en los espacios interiores. Barcelona: Editorial Gustavo Gili.

Kolcaba, K. (1966). Teoria del confort.

Mora, M. (2005). Psicología del Color y la Forma - Diseño

Manual de Señalética Médica. (2017). En G. Z. Cueva. Quito, Ecuador.

Pantone códigos. (16 de 05 de 2018). Obtenido de <https://bit.ly/2jgimjf>

VoltaG. (18 de 02 de 18). Iluminet. Obtenido de <https://bit.ly/2lbdkn>

Zehavi, G. (2017). Manual de Señalética Médica IESS.





FIGURAS

Figura 1. Intervalos de temperatura del cuerpo humano con límites de supervivencia. Fuente: Ergonomía 2, Confort y Estrés térmico 1999

Figura 2. Tabla Psicométrica. Fuente: Ergonomía 2, Confort y Estrés térmico. 1999

Figura 3. Niveles de confort según las actividades. Fuente: ISO R. 1996

Figura 4. Niveles mínimos de iluminación. Fuente: Confort lumínico y psicológico. 1997

Figura 5. Ingreso a la habitación. Fuente: Propia. 2018

Figura 6. Vista general habitación compartida. Fuente: Propia. 2018

Figura 7. Espacio para circulación habitación. Fuente: Propia. 2018

Figura 8. Camilla paciente. Fuente: Propia. 2018

Figura 9. Mobiliario pacientes. Fuente: Propia. 2018

Figura 10. Puerta de acceso baños. Fuente: Propia. 2018

Figura 11. Interior Baño habitación. Fuente: Propia. 2018

Figura 12. Interior baño habitación. Fuente: Propia. 2018

Figura 13. Vista de los corredores desde el acceso principal. Fuente: Propia. 2018

Figura 14. Sala de espera general. Fuente: Propia. 2018

Figura 15. Salas de espera exterior habitaciones. Fuente: Propia. 2018

Figura 16. Salida de emergencia. Fuente: Propia. 2018

Figura 17. Mobiliario sala de espera. Fuente: Propia. 2018

Figura 18. Mobiliario sala de espera corredores. Fuente: Propia. 2018

Figura 19. Counter Enfermería de Neurocirugía y Urología. Fuente: Propia. 2018

Figura 20. Counter Enfermería de Traumatología y Cirugía Plástica. Fuente: Propia. 2018

Figura 21. Mobiliario Estación de enfermería. Fuente: Propia. 2018

Figura 22. Mobiliario interior de la Estación de Enfermería. Fuente: Propia. 2018

Figura 23. Mobiliario interior de la Estación de Enfermería. Fuente: Propia. 2018

Figura 24. Mobiliario para lencería. Fuente: Propia. 2018

Figura 25. Tipografía Señalética. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

Figura 26. Iluminación natural habitaciones. Fuente: Propia. 2018

Figura 27. Iluminación artificial habitaciones. Fuente: Propia. 2018

Figura 28. Iluminación natural corredores. Fuente: Propia. 2018

Figura 29. Iluminación artificial corredores. Fuente: Propia. 2018

Figura 30. Vestíbulo principal. Fuente: HKS Architects. 2012

Figura 31. Salas de espera. Fuente: HKS Architects. 2012

Figura 32. Habitación privada. Fuente: HKS Architects. 2012

Figura 33. Ambientación animales. Fuente: Diario Design. 2013

Figura 34. Sala de espera. Fuente: Diario Design. 2013

Figura 35. Cielo raso. Fuente: diario Design. 2013

Figura 36. Color pantone 5to piso. Fuente: www.pantone.com. 2018

Figura 37. Vista desde el ingreso de la habitación. Fuente: Propia 2018

Figura 38. Vista Módulos habitación. Fuente: Propia 2018

Figura 39. Vista frontal módulos habitación. Fuente: Propia 2018

Figura 40. Vista general baño. Fuente: Propias 2018

Figura 41. Vista counter enfermería. Fuente: Propia 2018

Figura 42. Vista Interior counter. Fuente: Propia 2018

Figura 43. Vista hall principal. Fuente: Propia 2018

Figura 44. Vista desde el acceso principal. Fuente: Propias 2018

Figura 45. habitación residentes Fuente: Propia 2018

Figura 46. Habitación residentes. Fuente: Propia 2018

ILUSTRACIONES

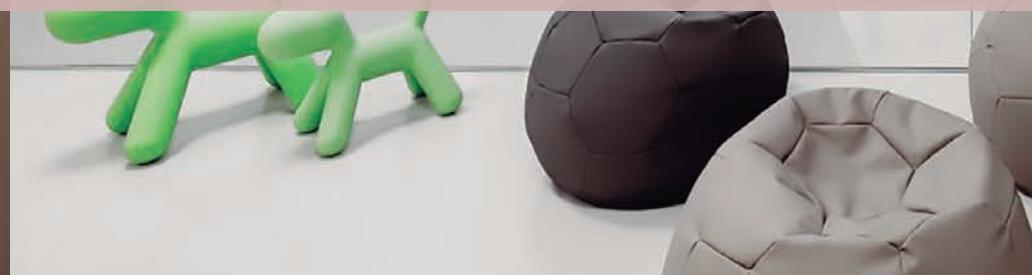
Ilustración 1. Imagotipo en señalética. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

Ilustración 2. Diseño de íconos. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

Ilustración 3. Aplicación señalética aérea y puertas. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

Ilustración 4. Numeración puertas y camas. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

Ilustración 5. Directorio general. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017





ÍNDICE DE IMÁGENES

Ilustración 6. Medidas y distribución de carteleras. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

Ilustración 7. Cromática del área médica perteneciente al 5to piso. Fuente: Manual de Señalética médica IESS. 2017

Ilustración 8. Pregunta 1 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

Ilustración 9. Pregunta 2 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

Ilustración 10. Pregunta 3 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

Ilustración 11. Pregunta 4 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

Ilustración 12. Pregunta 5 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

Ilustración 13. Pregunta 6 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

Ilustración 14. Pregunta 7 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

Ilustración 15. Pregunta 8 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

Ilustración 16. Pregunta 9 de la encuesta. Fuente: Pacientes IESS. 2017

Ilustración 17. Pregunta 1 de la encuesta. Fuente: Visitantes IESS. 2017

Ilustración 18. Pregunta 2 de la encuesta. Fuente: Visitantes IESS. 2017

Ilustración 19. Pregunta 3 de la encuesta. Fuente: Visitantes IESS. 2017

Ilustración 20. Pregunta 4 de la encuesta. Fuente: Visitantes IESS. 2017

Ilustración 21. Pregunta 5 de la encuesta. Fuente: Visitantes IESS. 2017

Ilustración 22. Pregunta 6 de la encuesta. Fuente: Visitantes IESS. 2017

Ilustración 23. Pregunta 7 de la encuesta. Fuente: Visitantes IESS. 2017

Ilustración 24. Pregunta 1 de la encuesta. Fuente: Equipo del personal IESS. 2017

Ilustración 25. Pregunta 2 de la encuesta. Fuente: Equipo del personal IESS. 2017

Ilustración 26. Pregunta 3 de la encuesta. Fuente: Equipo del persona IESS. 2017

Ilustración 27. Pregunta 4 de la encuesta. Fuente: Equipo del persona IESS. 2017

Ilustración 28. Pregunta 5 de la encuesta. Fuente: Equipo del personal IESS. 2017

Ilustración 29. Pregunta 6 de la encuesta. Fuente: Equipo del persona IESS. 2017

Ilustración 30. Pregunta 7 de la encuesta. Fuente: Equipo del persona IESS. 2017

Ilustración 31. Medidas referencial interior baños. Fuente: Guía de Acabados para Interiores Hospitalarios. 2013

Ilustración 32. Secuencia elaboración del Diseño. Fuente: Propia. 2018

Ilustración 33. Relación Habitación. Fuente: Propia. 2018

Ilustración 34. Medidas ergonómicas hospital. Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores. 1996

Ilustración 35. Medidas ergonómicas hospital. Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores. 1996

Ilustración 36. Medidas accesorios baños. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

Ilustración 37. Medidas accesorios baños. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

Ilustración 38 . Medidas accesos baños. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

Ilustración 39. Medidas baños. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

Ilustración 40. Medidas baños. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

Ilustración 41. Relación actual área de enfermería 1. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

Ilustración 42. Relación actual área de enfermería 2. Fuente: Manual de accesibilidad universal. 2010

Ilustración 43. Medidas módulo de enfermeras. Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores. 1996

Ilustración 44. Medidas módulo de enfermeras. Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores. 1996

Ilustración 45. Medidas módulo de enfermeras. Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores. 1996

TABLAS

Tabla 1. Organigrama áreas 5to piso IESS. Fuente: Propia 2018

Tabla 2. Zonificación y relación áreas 5to piso IESS. Fuente: Propia 2018

Tabla 3. Relación de espacios 5to piso IESS. Fuente: Propia 2018

Tabla 4. Análisis tecnológico 5to piso IESS. Fuente: Propia 2018

Tabla 5. Análisis Expresivo 5to piso IESS. Fuente: Propia 2018

Tabla 6. Matriz de acabados Hall, recepción. Fuente: Guía de Acabados Interiores para Hospitales. 2013

Tabla 7. Matriz de acabados baterías sanitarias. Fuente: Guía de Acabados Interiores para Hospitales. 2013

Tabla 8. Matriz de acabados corredores. Fuente: Guía de Acabados Interiores para Hospitales. 2013

Tabla 9. Matriz de acabados áreas comunes. Fuente: Guía de Acabados Interiores para Hospitales. 2013

Tabla 10. Matriz de acabados área hospital día. Fuente: Guía de Acabados Interiores para Hospitales. 2013



ANEXOS



Title: "Interior Design for the General Hospitalization Area of IESS"

Every space in a hospital has its own distinctive features that demand a specific interior design which is going to positively influence the activities to be developed during the process of rehabilitation of patients.

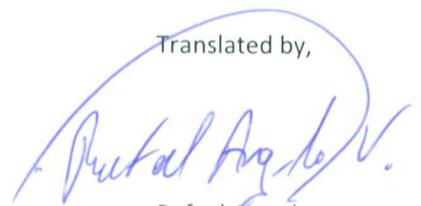
This project deals with the design of spaces that meet the users' welfare through an analysis of their component parts. Example of this are the functional, technological, and expressive parts that need to focus on the type of existing comfort, color psychology, and lighting to make a proposal according to the existing needs at the "IESS" José Carrasco Arteaga hospital.

KEY WORDS: interior design, Public Hospital, comfort, color psychology, lighting, functionality, continuity

Samantha Campoverde
Code: 76030

Leonardo Bustos, Arch.
Tutor

Translated by,



Rafael Argudo

MODELO DE ENCUESTA REALIZADA A PACIENTES DEL HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA "IESS"

1. ¿El mobiliario del espacio ¿es cómodo?

SI

NO

2. Califique del 1 al 5 el estado del mobiliario

3. ¿El espacio de almacenamiento que tiene cada paciente es el suficiente?

SI

NO

4. ¿Está conforme con la iluminación natural del espacio?

SI

NO

5. ¿Está conforme con la iluminación artificial del espacio?

SI

NO

6. ¿Los colores de las paredes son de su agrado?

SI

NO

7. ¿La temperatura del espacio es la adecuada?

SI

NO

8. ¿Considera usted que un espacio interior bien diseñado influye en su proceso de recuperación?

SI

NO

9. Recomendaciones y observaciones

MODELO DE ENCUESTA REALIZADA A VISITANTES Y FAMILIARES DEL HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA "IESS"

1. El mobiliario de la sala espera ¿es cómodo?

SI

NO

2. Califique del 1 al 5 el estado del mobiliario

3. En caso de necesitar acompañar a algún familiar por las noches ¿Cuenta con el mobiliario necesario para poder descansar

SI

NO

4. ¿Está conforme con la iluminación del espacio?

SI

NO

5. ¿Los colores de las paredes son de su agrado?

SI

NO

6. ¿La temperatura del espacio es la adecuada?

SI

NO

7. Recomendaciones y observaciones

**MODELO DE ENCUESTA REALIZADA A VISITANTES Y FAMILIARES DEL
HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA "IESS"**

1.El mobiliario de su área de trabajo ¿es cómodo?

SI

NO

2.Califique del 1 al 5 el estado del mobiliario

3.El espacio de su área de trabajo ¿Es el suficiente?

SI

NO

4.¿Está conforme con la iluminación del espacio?

SI

NO

5.¿Los colores de las paredes son de su agrado?

SI

NO

6.¿La temperatura del espacio es la adecuada?

SI

NO

7.Recomendaciones y observaciones

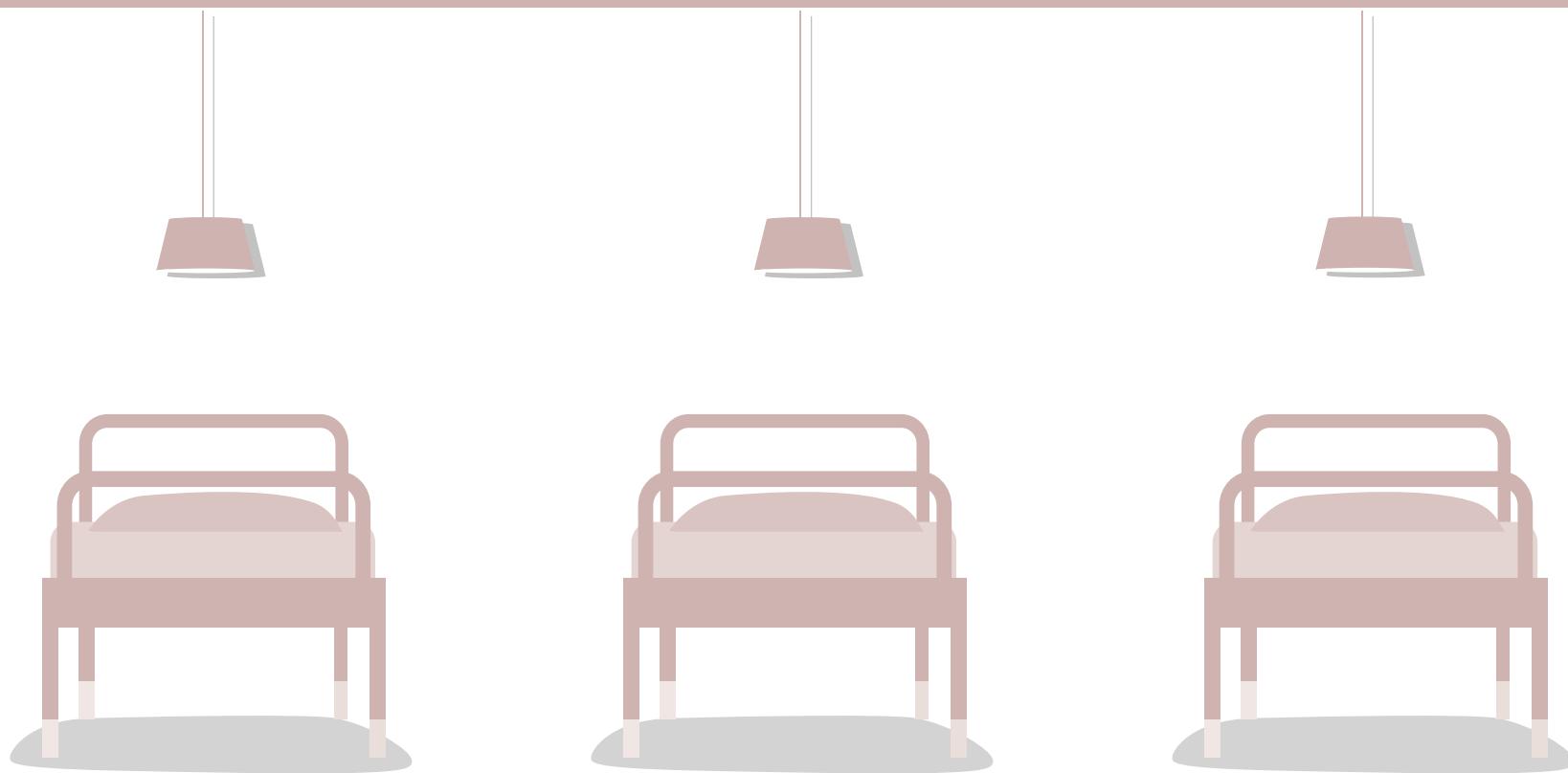
PRESUPUESTO REFERENCIAL DE LA PROPUESTA DE DISEÑO

Samantha Campoverde Haro

Obra: Diseño interior para el área de hospitalización del hospital del "IESS".

Tabla de Rubros

or_ol	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Desmontaje y Liberación					
1.1	Desmontaje de Cielo raso existente con estructura	m2	422.94	4.37	1848.2478
1.2	Desmontaje de baldosa en piso de baños	m2	422.94	7.08	2994.4152
1.3	Desmontaje de cerámica en paredes de baños	m2	76.19	7.91	602.6629
1.4	Retiro de piso de Vinil	m2	695.97	5.23	3639.9231
1.5	Liberación de rastreras de madera	m	595.46	0.25	148.865
1.6	Liberación de Instalaciones hidrosanitaria: incluye llaves de inodoros, lavamanos, duchas	puntos	57	4.5	256.5
1.7	Liberación de agarraderas de madera	m	595.46	8.46	5037.5916
1.8	Liberación marcos de madera puertas	u	19	3.91	74.29
1.9	Liberación muebles de madera	u	19	8.37	159.03
1.1	Liberación de lamparas, interruptores, ojos de buey, etc (puntos eléctricos)	puntos	285	0.58	165.3
1.11	Derrocamiento de mampostería de ladrillo	m2	119.7	2.72	325.584
Instalación de Piso y Barrederas					
2.1	Piso de PVC 5mm. Acabado Lime Oak (Instalado)	m2	695.97	69.08	48077.6076
2.2	Barrederas (MDF) Acabado Lime Oak (979M) (Instalado)	m	32	5.52	176.64
2.3	Porcelanato de pisos para baños 33.3x90 cm acabado mate (marfil y gris)	m2	76.19	48.24	3675.4056
Pintura					
3.1	Pintura para sellado (sellacril 1 mano), pintura para fondo color blanco interior (1mano). Pintura acrílica alta asepsia Pintuco color Pantone 386 CP (2 manos)	m2	1478.58	16.14	23864.2812
3.2	Porcelanato de pared para baños 33.3x90 cm acabado satinado (marfil y gris)	m2	422.94	48.24	20402.6256
Instalación de Cielo					
4.1	Cielo raso tablero industrial de gypsum	m2	695.97	26.31	18310.9707
Instalación de Inodoro, Lavamanos y Ducha					
5.1	Inodoro (Instalado)	u	19	90.32	1716.08
5.2	Lavamanos (Instalada)	u	19	83.69	1590.11
5.3	Ducha Teléfono (Instalada)	u	19	84.54	1606.26
Instalación de Mobiliario					
6.1	Mobiliario para cada paciente 0.50 x 0.50 x 2 m	u	57	80	4560
6.2	Panel de madera aglomerada en pared y cielo raso 1,80 x2.8 m (módulos instalado)	u	57	63	3591
6.3	Puerta corrediza con panel cuadrado de madera 2x1m (Baños)	u	1	43	43
Instalación de Herrajes y Ventanas					
7.1	Herrajes para puerta corrediza de acero inoxidable INSTALADO	u	1	36	36
7.2	Ventanas	m2	19	70.08	1331.52
7.3	Perfilería para cortinas	m	57	4.05	230.85
Instalación de Lámparas					
8.1	Lámpara LED empotrable 25x25 cm (18w) Acabado níquel satinado	u	95	19.85	1885.75
8.2	Luminarias colgantes con foco de 8w	u	76	14.8	1124.8
8.3	Luces LED empotrables con foco dicróico LED (5W)	u	228	7.9	1801.2
Instalación de Sillon					
9.1	Sillon desplegable	u	57	58.9	3357.3
Instalación de Puntos de Iluminación					
10.1	Puntos de iluminación (#lámparas)	u	399	12.5	4987.5
10.2	Tomacorrientes (doble)110v	u	247	2.43	600.21
10.3	Interruptores(triple)	u	19	3.06	58.14
10.4	Interruptor rueda reguladora	u	57	4.96	282.72
Instalación de Vinil					
11.1	Vinil para pared 10cm	u	57	4.05	230.85
11.2	Vinil para piso 10cm	u	57	4.05	230.85
SUMA TOTAL					154881.933
IVA					12% 18585.832
TOTAL					173467.765



UNIVERSIDAD
DEL AZUAY

DISEÑO
ARQUITECTURA Y ARTE
FACULTAD

