



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 A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
DISEÑADOR DE INTERIORES

**DISEÑO INTERIOR DE CENTROS DE
ATENCIÓN DE SALUD.**
CASO: SALAS DE ESPERA

AUTOR:

Diego Fabián Astudillo Espinoza

DIRECTORA:

Arq. Manuela Cordero Salcedo, Mgt.

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 A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
DISEÑADOR DE INTERIORES

**DISEÑO INTERIOR DE CENTROS DE ATENCIÓN DE SALUD.
CASO: SALAS DE ESPERA**

AUTOR:
DIEGO FABIÁN ASTUDILLO ESPINOZA

DIRECTOR:
Arq. Manuela Cordero Salcedo. Mgt

CUENCA-ECUADOR

2018

Dedicatoria

+

IV



Esta tesis esta dedicada a toda mi familia:

A mi madre Blanca Espinoza y a mi padre Mauro Astudillo, quienes tuvieron la suficiente paciencia y amor para soportarme en mis épocas más difíciles, así como me brindaron su sabiduría de vida, que yo la llevo siempre dentro de mí.

A mis hermanos que fueron de gran ayuda con sus consejos, en especial a mi hermana Nelly, que supo otorgarme su protección y sustento, ella junto con mis padres fueron las bases de quien soy como persona.

A mis sobrinas quienes llegaron a alborotarme la vida de una forma tal que le dieron matiz y alegría a mis días.

Agradecimientos



A Dios, que, pese a que yo no soy religioso, creo mucho en Él.

A la vida, que me puso en donde estoy ahora.

A mi familia la cual amo con mi alma.

A mis amigos que me sacaban a beber y a desestresarme

Resumen

El presente trabajo parte del interés de mejorar la calidad de tiempo de espera, de las personas que asisten a los centros de atención de salud, con especial atención en las características estéticas y expresivas del espacio. Se realiza una revisión bibliográfica y normativa, así como un análisis que permitió establecer el estado actual de las zonas de espera del espacio estudiado. En la propuesta formal se trabaja sobre la relación estático - fluido en el espacio, a través de la puesta en juego de la cromática, iluminación y la forma.

Palabras Claves:

Estático - fluido, cromática, tranquilidad, equilibrio, hospitales, salas de espera.



+

VI



**Title: Interior Design for Waiting Rooms of Health Care Centers -
"IESS" José Carrasco Arteaga Hospital of Medical Specialties**

Abstract

The aim of this work is to improve the quality of waiting time for people who go to health care centers. Special attention is paid to the aesthetic and expressive characteristics of space. A literature review, a revision of standards, as well as an analysis to determine the current situation of waiting rooms of the spaces studied were conducted. The formal proposal includes the static-flowing relationship in space by bringing into play chromatics, lighting, and shape.

KEY WORDS: static-flowing, chromatics, calmness, balance, hospitals, waiting rooms

Ver anexo página N° 112



Introducción

Este proyecto surge de la necesidad de mejorar la estadía temporal de las personas que acuden a los centros de atención de salud, mediante mejoras en el aspecto estético o expresivo del espacio, se ha analizado el espacio, la realidad del entorno, la situación actual del establecimiento y se propuesto una alternativa de cambio en el aspecto expresivo, utilizando a el diseño de interiores como una herramienta que permite mejorar la estadía de las personas en dicho centro de salud.

+
VIII

OBJETIVOS: GENERAL

- Contribuir en mejorar la calidad del espacio interior de las salas de espera de los centros de atención de salud, para que el tiempo que estén las personas en ese lugar sea más agradable.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar, interpretar y relacionar los problemas del diseño de interiores en la calidad de vida de las personas que acuden a los centros de atención de salud.
- Proponer diferentes alternativas que generen cambios expresivos en el espacio.
- Elaborar una propuesta de diseño de interior en un espacio específico

Índice de Contenidos

Dedicatoria	IV
Agradecimientos	V
Resumen	VI
Abstract	VII
Introducción	VIII
Objetivos	IX
Índice de Contenidos	X
Índice de Figuras	XIV
Índice de Tablas	XV
Índice de Gráficos	XV
Índice de Anexos	XV

01

CAPÍTULO 1

1.- CAPÍTULO 1	19
1.1.- ¿Es posible crear una experiencia positiva en las personas mejorando el espacio interior?	19
1.1.1.- Salud	19
1.1.2.- Bienestar	20
1.1.3.- Confort	20
1.2.- ¿Qué es el espacio interior?	20
1.2.1.- Espacio.	20
1.2.2.- Interior	21
1.3.- ¿Cómo relacionamos los espacios interiores con la salud?	21
1.3.1.- Aspectos psicológicos	22
1.3.2.- Psicología ambiental	22
1.3.3.- Elementos que influyen sobre la percepción del espacio interior.	23
1.3.3.1.- Variables personales y culturales de los sujetos.	23
1.3.3.2.- Variables del entorno físico	24
1.4.- El material y los sentidos	24

1.5.- Lo multisensorial	25
1.6.- El color	26
1.6.1.- Psicología del color.	26
1.6.2.- Como percibimos el color.	27
1.6.3.- Temperatura del Color desde la psicología del color	27
1.6.4.- Asociación de las emociones al color	27
1.7.- Importancia del diseño interior en los centros hospitalarios	29
1.7.1.- Salas de espera.	29
1.7.2.- El caso de estudio de este trabajo	30



2

CAPÍTULO 2

2.- CAPÍTULO 2	35
2.1.- Análisis de contexto	35
2.2.- Modelo de investigación	36
2.3.- Variables de investigación	36
2.4.- Tabulación de datos, resumen de resultados	39
2.5.- Observación de las salas de espera existentes en el hospital.	42
2.6.- Análisis Funcional del vestíbulo y pasillos.	48
2.7.- Análisis de expresión que tiene el vestíbulo y pasillos.	50
2.8.- Observación de campo.	51
2.9.- Estudio de casos (homólogos).	52
2.9.1.- Randall Children´s Hospital, Oregón EE.UU.	52
2.9.2.- New Lady Clinto Children´s Hospital.	54
2.10.- Normativas relacionadas a espacios hospitalarios.	55
2.11.- Conclusiones	55

3

CAPÍTULO 3

3.- CAPÍTULO 3	59
3.1.- Definición de la estrategia	59
3.2.- Relación entre los factores del espacio.	61
3.3.- Referentes y condicionantes en los factores de la morfología del espacio.	64
3.3.1.- Referentes y condicionantes para concreción material.	64
3.3.2.- Referentes y condicionantes para significación.	65
3.3.3.- Referentes y condicionantes para estructura conceptual.	65
3.3.4.- Referentes y condicionantes para geometría.	65
3.4.- Estrategia conceptual	66

4

CAPÍTULO 4

4.- CAPÍTULO 4	71
4.1.- Conceptualización	71
4.2.- Estado actual del espacio a intervenir.	74
4.2.1.- Planta de información de las zonas existentes en los espacios a intervenir.	74
4.2.2.- Cortes de la sala de espera del vestíbulo principal a intervenir.	75
4.2.3.- Cotas de la sala de espera a intervenir.	75
4.3.- Propuesta de diseño	76
4.3.1.- Vista frontal externa y corte interno de sala de espera de vestíbulo de la propuesta.	76
4.3.2.- Planta de distribución de la propuesta.	76
4.3.3.- Circulación de la propuesta.	77
4.3.4.- Axonometría de la parte frontal externa de la propuesta.	77
4.3.5.- Vista de paredes de pasillos de la propuesta.	78
4.4.- Detalles constructivos.	79
4.5.- Renders	80
4.5.1.- Pasillos	80
4.5.2.- Vestíbulo	83
4.6.- Conclusiones y recomendaciones	86

R

BIBLIOGRAFÍA	90
CRÉDITOS DE FIGURAS	92
CRÉDITOS DE TABLAS	94
CRÉDITOS DE GRÁFICOS	94
ANEXOS	95

Índice de figuras

Figura 1: Salud y bienestar	20
Figura 2: La mente crea un rompecabezas de experiencias previas que influyen en las percepciones futuras	23
Figura 3: Aprendizaje multisensorial	25
Figura 4: Psicología del color	26
Figura 5: Obras del Arq. Ricardo Legorreta donde se aprecia el uso del color para diferentes contextos	27
Figura 6: Cuadro acerca de la psicología del color	29
Figura 7: Área exterior del Hospital de especialidades José Carrasco Arteaga	35
Figura 8: Encuesta utilizada.	38
Figura 9: Sala de espera del Randall Children's Hospital	53
Figura 10: Sala de espera del Randall Children's Hospital	53
Figura 11: Sala de espera el Randall Children's Hospital	53
Figura 12: Sala de espera el Randall Children's Hospital	53
Figura 13: Sala de espera el Randall Children's Hospital	53
Figura 14: Zona común de New Lady Cilento Children's Hospital	54
Figura 15: Vista del área de atención del New Lady Cilento Children's Hospital	54
Figura 16: New Lady Cilento Children's Hospital	54
Figura 17: Pasillos del New Lady Cilento Children's Hospital	54
Figura 18: Exterior del New Lady Cilento Children's Hospital	54
Figura 19: New Lady Cilento Children's Hospital	54
Figura 20: Relación entre lo estático y fluido	59
Figura 21: Esquema de factores y relaciones del espacio desarrollado por Dora Giordano	59
Figura 22: Esquema elaborado a base del esquema de factores y relaciones del espacio de Dora Giordano	61
Figura 23: Esquema de relaciones a utilizar.	62
Figura 24: Esquema de relaciones a utilizar, elaborado a base del esquema de factores y relaciones del espacio de Dora Giordano	71
Figura 25: Ejemplos de señalética relevantes	72
Figura 26: Pasillo de consulta externa, zona de información para los usuarios	80
Figura 27: Pasillo de consulta externa, zona de color verde	80
Figura 28: Pasillo de consulta externa, zona de color azul	81
Figura 29: Pasillo de consulta externa, zona de color azul, con integración de personas.	81
Figura 30: Pasillo de consulta externa, zona de color azul, con integración de personas.	82
Figura 31: Pasillo de consulta externa, zona de información para los usuarios, con integración de personas	82
Figura 32: Sala de espera del vestíbulo. Detalle de la iluminación puntual.	83
Figura 33: Sala de espera del vestíbulo, detalle de la zona de farmacia de consulta externa.	83
Figura 34: Sala de espera del vestíbulo, detalle de la zona de atención de admisión.	84
Figura 35: Sala de espera del vestíbulo, detalle de la zona de atención de admisión.	84
Figura 36: Entrada al área de vestíbulo principal.	85
Figura 37: Imagen de la entrada del hospital.	85

Índice de tablas

Tabla 1: Flujo de personas 2016	36
Tabla 2: Flujo de personas 2017	36
Tabla 3: Variables de Investigación	37
Tabla 4: Relaciones entre significación (uso y usuario) y estructura conceptual.	62
Tabla 5: Relaciones entre concreción material y estructura conceptual.	63
Tabla 6: Relaciones entre concreción material y geometría.	63
Tabla 7: Relaciones entre significación (uso y usuario) y geometría.	64

Gráfico 1: Usuarios encuestados por genero.	39
Gráfico 2: Rangos de edades de los usuarios.	39
Gráfico 3: Frecuencia de visitas.	40
Gráfico 4: Tiempo de espera por visita.	40
Gráfico 5: Influencia de la espera en estado físico de usuarios.	40
Gráfico 6: Sensaciones producidas por espacio en usuarios.	41
Gráfico 7: Importancia que dan usuarios a objetos y características de salas de espera.	41
Gráfico 8: Conformidad de usuarios con sala de espera.	41

Informe 1: Informe de pacientes del 2016 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	95
Informe 2: Informe de pacientes del 2016 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	96
Informe 3: Informe de pacientes del 2016 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	97
Informe 4: Informe de pacientes del 2016 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	98
Informe 5: Informe de pacientes del 2016 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	99
Informe 6: Informe de pacientes del 2016 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	100
Informe 7: Informe de pacientes del 2016 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	101
Informe 8: Informe de pacientes del 2016 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	102
Informe 9: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	103
Informe 10: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	104
Informe 11: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	105
Informe 12: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	106
Informe 13: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	107
Informe 14: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	108
Informe 15: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	109
Informe 16: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	110

Índice de anexos

Índice de gráficos

+

xv

Marco

Teórico



01

Marco Teórico



Contenidos

1.- CAPÍTULO 1	19
1.1.- ¿Es posible crear una experiencia positiva en las personas mejorando el espacio interior?	19
1.1.1.- Salud	19
1.1.2.- Bienestar	20
1.1.3.- Confort	20
1.2.- ¿Qué es el espacio interior?	20
1.2.1.- Espacio.	20
1.2.2.- Interior	21
1.3.- ¿Cómo relacionamos los espacios interiores con la salud?	21
1.3.1.- Aspectos psicológicos	22
1.3.2.- Psicología ambiental	22
1.3.3.- Elementos que influyen sobre la percepción del espacio interior.	23
1.3.3.1.- Variables personales y culturales de los sujetos.	23
1.3.3.2.- Variables del entorno físico	24
1.4.- El material y los sentidos	24
1.5.- Lo multisensorial	25
1.6.- El color	26
1.6.1.- Psicología del color.	26
1.6.2.- Como percibimos el color.	27
1.6.3.- Temperatura del Color desde la psicología del color	27
1.6.4.- Asociación de las emociones al color	27
1.7.- Importancia del diseño interior en los centros hospitalarios	29
1.7.1.- Salas de espera.	29
1.7.2.- El caso de estudio de este trabajo	30

1.- CAPÍTULO 1

Introducción

El diseñador de Interiores debe priorizar como eje fundamental en su trabajo la satisfacción de las personas no solo desde el punto de vista estético, sino desde la mejora de la calidad espacial en términos de confort, sabiendo que cada persona es diferente y cada una de ellas tiene distintas formas de percibir y adaptarse al entorno.

Este trabajo busca conocer los diferentes problemas, relacionados a la calidad espacial de las áreas de espera de los centros de atención médica para, a través de este diagnóstico, plantear alternativas para la mejora de estos espacios

en términos de calidad en el tiempo de espera de las personas que asisten a los centros de atención de salud y mediante el diseño del espacio interior facilitar una estadía positiva.

Steve Jobs decía que "El diseño no es solo lo que ves, sino cómo funciona", los aspectos funcional y expresivo de los centros de atención de salud se deben trabajar conjuntamente, a medida que incrementamos la funcionalidad de un espacio, también debemos incrementar la expresión que damos al mismo, de tal manera que las personas se sientan "satisfechas" de manera conjunta.

1+ Marco Teórico

1.1.- ¿Es posible crear una experiencia positiva en las personas

mejorando el espacio interior?

Para responder esta pregunta, primero estableceremos algunos conceptos que son importantes para relacionar la salud/bienestar de las personas con el diseño interior.

1.1.1.- Salud

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como aquel estado de bienestar que va más allá de no padecer enfermedades, y que incluye también el bienestar físico, mental y social. La salud está directamente involucrada en la forma en que las personas realizan las actividades y en los resultados que estas generan. Si un individuo que no tiene ninguna enfermedad física está pasando

por un momento difícil en su vida emocional, esto repercute en sus actividades y en el funcionamiento de su yo (yo físico, psicológico, emocional, intelectual). Y así se pierde el equilibrio personal perjudicando en el bienestar de la persona y disminuyendo su calidad de vida.

Se debe entender que, para poder tener un equilibrio en la salud, se tienen que considerar algunos factores como: que el cuerpo no tenga ninguna reacción desfavorable, que su estado mental, psicológico, emocional sea óptimo, que el lugar (espacio físico) sea adecuado y garantice su buen desenvolvimiento, que tenga una buena alimentación, vestimenta y que todo esto le cause un bienestar integro.

1.1.2.- Bienestar

La Real Academia de la Lengua Española define bienestar como el conjunto de cosas para vivir bien.

Para llegar al bienestar se deben crear o generar condiciones que satisfagan las necesidades que tienen las personas para que tengan un adecuado desarrollo mental, físico y emocional que les proporcionen sentimientos de satisfacción, tranquilidad y confort.

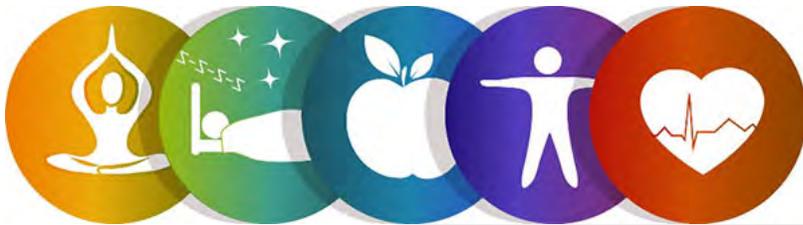


Figura 1: Salud y bienestar

1.1.3.- Confort

Según la definición que propuso la Real Academia de la Lengua Española, confort se refiere a "las condiciones materiales que proporcionan bienestar o comodidad"

Un blog de arquitectura (siberzone,2016, s/p) señala que confort: "Es el estado idóneo del ser humano donde se encuentra en una situación de salud, bienestar y comodidad en la que en su entorno no hay ningún impedimento, molestia o distracción que lo perturbe física o mentalmente"

Entonces podemos decir que confort, es un estado ideal ya sea físico, mental o emocional que genera un alto grado de satisfacción, que se aprecia en una conducta pacífica, tranquila y gratificante.

En este sentido el confort es muy necesario para poder llegar al bienestar de las personas, ya que necesitamos en gran medida de espacios, lugares, áreas, objetos adecuadamente diseñados que nos garanticen, beneficien o faciliten la forma de vivir.

"El espacio no es una suerte de espectador de actividades: es un factor influyentísimo y puede tener un papel determinante en el ánimo de la gente que está dentro de él."

Fernando González Gortázar

Luego de establecer las definiciones propias de la salud, tendremos que establecer las que corresponden al área del diseño.

1.2.- ¿Qué es el espacio interior?

Para definir mejor a esta disciplina se realizará un recorrido por el significado que se le da a cada palabra: espacio, interior y diseño interior para finalmente plantear un concepto de espacio interior.

1.2.1.- Espacio.

Podemos referirnos a este concepto desde lo geográfico, astrológico, como arquitectónico. Es el espacio arquitectónico el que nos interesa tratar en este trabajo.

Desde la ciencia, varias cosas se han dicho sobre el espacio:

"el espacio es sustancia" (perspectiva relativista; Aristóteles, Mach, Einstein); "el espacio es vacío" (perspectiva absolutista; Euclides, Newton); "el espacio es un constructo mental relativo" (Leibniz)". Wilwerding (2013:69).

Francis D. K. Ching (1995:217), define como espacio a todo suceso tridimensional en el cual tanto los objetos y acontecimientos se producen, teniendo un lugar y dirección relativas, dichos aspectos tridimensionales llegan a tener un fin determinado. (Power,2010, p.04)

Remitiéndonos a los conceptos citados, espacio sería todo aquello que se encuentre a vista del espectador, que puede o no puede estar delimitado por algún tipo de umbral y dicho umbral puede ser virtual o físico. Entonces según Enrico Tedeschi

“espacio interior indica el carácter formal del volumen atmosférico físico limitado por elementos construidos, o por elementos naturales, en el cual puede entrar y moverse el observador” (Recuperado de: www.arghys.com).

Es el lugar donde se puede manipular objetos, moverlos, modificarlos, construirlos para crear un ambiente habitable para los seres humanos.

1.2.2.- Interior

“El interior siempre queda definido por al menos tres agentes activos: dentro, fuera y —el más importante pero que se ve menos— el umbral que separa a ambos” (Kingwell,2006, p.91)

El umbral nos es de especial interés, ya que puede crear una comunicación o conexión entre lo que está dentro de un espacio y lo que está afuera del espacio, así como desvincular totalmente las dos realidades que existan (interior y exterior).

Sin embargo, el uso del término “interior” puede tener diferentes connotaciones dependiendo del contexto en el cual se lo utilice (interior del cajón, interior del cuarto, interior de la casa, interior del hospital, etc.) Refiriéndose de otra manera “interior” implica referirse a lo que se encuentra dentro de, y excluir algo que está afuera de...

Según (Cys, 2013, p.62) “El diseño interior está todavía joven, aún se encuentra desarrollándose como disciplina, como práctica profesional y como campo de investigación”.

“El diseño interior o interiorismo como disciplina esta involucrada en crear experiencias que se proyectan en los procesos de adaptación de las personas con el espacio interior y que se encuentran visualizadas en la forma con la que manipulan el volumen espacial.

El diseño de interiores puede representar el entorno físico (espacio), el entorno social y su contexto (ocupación y uso), el diseño y expresión del espacio (bienestar y experiencia). (Lawson, 2001).

Según el filósofo (Gaston Bachelard, 1994) “el espacio habitado trasciende el espacio geométrico”.

1.3.- ¿Cómo relacionamos los espacios interiores con la salud?

Para poder plantearnos la relación de los espacios interiores con la salud debemos de conocer algunos aspectos que son importantes para tener un conocimiento de los factores determinantes que hacen que el espacio sea idóneo o no idóneo con respecto a una buena salud.

La relación que las personas tenemos con el espacio es permanente, por tal motivo a la hora de diseñar se debe de planear o generar propuestas que solucionen los problemas que puedan tener dichos espacios para que sean utilizados de manera

óptima y sean aceptados en un alto grado por los usuarios.

Tomando en cuenta las condicionantes del espacio y realizando un estudio o investigación del tipo de cualidades físicas que tienen las personas que interactúan en los espacios (ya que sabemos que no todos tenemos las mismas características físicas, por ejemplo algunos somos altos, gordos, delgados, pequeños, etc.), se puede proponer espacios que generen en las personas sensaciones y percepciones positivas llegando a provocarles satisfacción, que a su vez, si lo vemos desde el punto de vista de salud tanto psicológica como física, crea bienestar y mejora la calidad de vida a través de la calidad de estadía. (Caan,2011, p.76) diseñadora de interiores ha afirmado que “el bienestar humano es la finalidad última del diseño”.

Caan sugiere, que el bienestar puede llegar a ser un aspecto subjetivo, sin embargo, el interiorista debe generar espacios saludables que permitan que los usuarios posean un tiempo de calidad, en su interacción con el espacio interior y su satisfacción con el mismo. Para eso se debe analizar de forma integral todos los parámetros que puedan generar algún grado de satisfacción en las personas, estos pueden ser: luz, color, ventilación, vegetación, mobiliario, etc. Tomando en cuenta la relación espacio-tiempo ya que se puede obtener espacios que generen satisfacción inmediata pero que a largo o mediano plazo traiga algún tipo de desgaste en la salud.

Es de suma importancia en el diseño hacer un estudio de la forma, dimensiones del espacio, variables que se tenga, cualidades del espacio, que permitan establecer pautas mentales, subjetivas que nos crearán complejas respuestas a las necesidades de diseñar ambientes adecuados que generen relaciones con la experiencia y la conducta humana.

1.3.1.- Aspectos psicológicos

Sigmund Freud, quien dio un nuevo enfoque a la psicoterapia a finales del siglo XIX y comienzo del siglo XX mediante el psicoanálisis, plantea que el mundo se vincula con el comportamiento inconsciente de los sujetos y genera una sintomatología manifiesta en el individuo. Gracias a sus estudios, hoy se puede saber que la persona también interactúa con el mundo “espacio” de manera inconsciente y este a su vez genera en la psiquis una reacción que (puede ser positiva como negativa) y que dichas respuestas mentales de satisfacción o insatisfacción pueden ser registradas mediante el psicoanálisis.

El psicoanálisis abrió campo para que los psicólogos analicen la conducta de las personas mediante el Conductismo: de allí que Watson (citado por Waistein, 1999) explicó, que “para el conductista, la psicología es la división de la ciencia natural que toma la conducta humana –lo que se hace y dice, tanto aprendido como no aprendido- como un objeto de estudio”. Con base en esta aseveración el psicólogo estadounidense Burrhus Frederic Skinner, (1978) plantea que el medio en el que una persona se encuentra afecta en su conducta y que dicha conducta puede ser mejorada si es que se maneja de una manera adecuada el entorno, para así crear estímulos positivos que produzcan respuestas óptimas en el comportamiento del individuo.

El conductismo considera como fuente de estudio al comportamiento humano, más que al hombre en sí. Y para crear comportamientos adecuados es necesario una manipulación de los factores ambientales que rodean al sujeto.

1.3.2.- Psicología ambiental

La psicología ambiental, se ocupa de problemas sociales y siempre se manifiesta con una relación directa entre conducta y medio ambiente.

Esta disciplina estudia la relación del sujeto con el entorno. Parafraseando a H. Proshansky (1970:502), el hablar de modificar la conducta humana con un cambio en el medio físico, no solo supone que existe una relación directa entre ambos facto-

res, sino que también remarca la estabilidad y la consistencia de las respuestas humanas al medio físico.

Cada construcción que el hombre crea o propone, ya sea una escuela, hospital, centro de atención, etc., refleja una expresión en particular según el sistema social en el que se encuentre y está determinada por las actividades que se realicen ahí y la relación que tenga con las personas.

La Real Academia española define a la "conducta" como la manera en que los hombres se comportan en su vida y acciones; o como el conjunto de las acciones con que un ser vivo responde a una situación. Toda conducta se hace en un espacio y éste puede condicionar las actitudes.

El ambiente es todo lo que rodea a la persona, son las condiciones o circunstancias físicas, sociales, económicas, etc., de un lugar, de una reunión, de una colectividad o de una época.

A partir de esto es que distingue la existencia de espacios sociófugos, es decir, que inhiben las interacciones sociales, y espacios sociópetos, que fomentan las interacciones sociales.

1.3.3.- Elementos que influyen sobre la percepción del espacio interior.



Figura 2: La mente crea un rompecabezas de experiencias previas que influyen en las percepciones futuras

La percepción que una persona tenga sobre su entorno está determinada por elementos del medio físico o por experiencias previas.

Cuando nos referimos al medio físico queremos decir todos los aspectos materiales que posea un entorno y cuando decimos experiencias previas tomamos en cuenta los saberes o información previa con la que carga el sujeto, estas pueden estar determinadas por su historia personal y su cultura.

Los elementos físicos que son influyentes en la percepción de la persona pueden ser modificables para crear ambientes óptimos. Como señala Proshansky (1970:796), "sólo cuando temperatura, sonido, luz, espacio, colores y otros aspectos estructurales y del diseño del medio físico se desvían de cierto nivel de adaptación, es cuando el ambiente o alguno de sus aspectos invade la conciencia."

1.3.3.1.- Variables personales y culturales de los sujetos.

Al hablar de variables personales y culturales trataremos sobre las habilidades perceptivas que cada persona posee; como son la edad, la actividad habitual, género, cualidades personales o determinadas características de los órganos perceptivos.

Todos estos elementos pueden afectar en cierto grado la percepción que tiene el individuo con el entorno. Chueh y Hwang (1985) sugieren que "los hombres perciben las distancias en el entorno de manera significativamente diferente que las mujeres". También afecta dicha percepción el juicio estético que la persona de al espacio físico si los considera feos o desagradables va a influir en su forma de percibir el entorno.

La cultura de una sociedad está influenciada por el entorno en el que él ha crecido y se ha desarrollado, es decir la adaptación o aceptación que las personas tengan a un espacio físico está directamente involucrado a sus características culturales.

En este sentido, Coren, Porac y Ward (1984) señalan que "varios innovadores han sugerido que la relación cultura - entorno influye en la experiencia perceptiva".

1.3.3.2.- Variables del entorno físico

Caracterizado por la influencia que tienen los diferentes factores ambientales del entorno físico sobre la salud o el rendimiento de las personas en su trabajo. Los ambientes fijos, cargados, que tienen una sensación de ser pesados causan en las personas fatiga, mientras que los ambientes ligeros, semifijos que dan la sensación de liviandad causan tranquilidad. Proshansky (1970), citando a Lemkau (1955:425) remarca que "todo ambiente que tienda a aislar al individuo produce una tensión que acarreará cambios de personalidad discernibles".

Tomando en cuenta los aspectos o factores que están involucrados de forma indirecta en la relación de los espacios interiores con la salud podemos decir que:

Las secuelas que deja un diseño mal organizado, mal proyectado que no piense en el estado físico, mental o espiritual de las personas y solamente se dedica a analizar desde el punto de vista de lo estético, tiende a dejar secuelas en las personas que interactúan en ese espacio. Por tal motivo el diseño de espacios habitables debe de estar enfocado o ayudado también de otras disciplinas. Además de implementar un proceso para la adaptación del contexto social y ambiental, y así crear construcciones o diseños adecuados.

Por tal motivo se debe tomar en cuenta los siguientes aspectos al planear un diseño:

La salud física del usuario

Una mala configuración del espacio podría provocar padecimientos graves como cáncer de piel, provocado por una mala planeación en la filtración de luz en el edificio, o mínimos, como el insomnio o el dolor de cabeza, ocasionados por ruidos u olores en el ambiente.

La salud mental del usuario

El espacio tiene una relación directamente proporcional con la psique del usuario, por lo que el espacio que habita va a generarle emociones, sensaciones y comportamientos que pueden ser positivos o negativos.

La configuración del espacio

Para el arquitecto o diseñador de interiores debe ser fundamental percibir cómo va a vivir el individuo en el interior de la estructura y no sólo preocuparse por la apariencia de ésta, así que en el proceso de diseño debe incluir el contexto social y ambiental del lugar en el que piensa construir.

La interacción de la persona con el objeto es esencial, ya que algo tan sencillo como el inmobiliario producirá una experiencia que con el tiempo se volverá un recuerdo. (Recuperado de: www.obrasweb.mx)

1.4.- El material y los sentidos

Los atributos que tiene cada material influyen directamente en las cualidades estéticas y en el confort aparte de dar el estilo del espacio también crea sus características físicas. Desde los cielos rasos, paredes y pisos, los materiales también generan identidad, demuestran la cultura estatus y forma de vida de cada región o sociedad.

Los diferentes tipos de materiales provocan sensaciones intrínsecas, en especial aquellos que son de origen natural, los cuales además de contribuir en el aspecto funcional y estético también generan un despertar en los sentidos: visuales, táctiles, olfativos, acústicos produciendo un efecto físico que motiva los diferentes sentidos, lo cual, posteriormente, generará respuestas psíquicas que influenciarán en la sensibilidad y en la aceptación a tal espacio físico. habrá de generar efectos mentales que influyen en la conexión sensible de sus habitantes.

Por ejemplo:

1. Visuales: sensación luminosa y cromática, funciones reflejantes y absorbentes, translucidez, efectos de sombra y brillantes, entre otros.
2. Auditivas: efectos sonoros como absorción, refracción, amplificación.
3. Olfativas: olores y aromas

4. Táctiles: sensación de textura, rugosidad, dureza, suavidad, granulometría, sensación térmica, etcétera.

5. Gustativas: considerables en cuanto a los niveles de toxicidad en el uso cotidiano. (Escárcega (2016))

Cada material tiene su naturaleza, y esa naturaleza hace que cada material tenga sus cualidades, sus fortalezas y debilidades, dependiendo del trato y uso que se le dé.

Por tal motivo se puede decir, que todo material evoca uno o varios sentidos y que estos pueden ser utilizados para favorecer al usuario de manera que gracias al material pueda sentir satisfacción y confort.

1.5.- Lo multisensorial



Figura 3: Aprendizaje multisensorial

Lo multisensorial es la utilización de dos o más sentidos. La utilización de diseños multisensoriales provoca la modificación gradual de la forma que una persona percibe el espacio, si es que este diseño está adecuadamente pensado, puede crear sensaciones positivas y satisfactorias, así como respuestas más rápidas de aceptación a un espacio.

Roberta Klatzky de la Universidad del Carnegie Mellon y J. David Creswell utilizan una teoría llamada “del cebo” esta establece que la opinión humana hacia una situación o un lugar puede ser modificada si es que se utiliza un “cebo” que interactúe en la actuación de la persona con una situación o entorno.

Por ejemplo, cuando revolvemos el café en una taza, golpeamos contra las caras con la cuchara y oímos el “tintineo.” Ambos sentidos del tacto y de la audición contribuyen a nuestra impresión que la taza está hecha de un poco de material duro.

El cebo en el diseño de interiores sería el uso de música relajante en un ambiente que causa tensión, la proyección de películas o videos en lugares donde se debe estar por mucho tiempo.

El cebo en estos casos es la música y la televisión, que ayudan a la adaptación de mejor manera de las personas con el entorno físico.

“El cebo puede influenciar nuestro comportamiento de maneras significativas” ya que esta maneja la percepción multisensorial; la misma que permite que un individuo reaccione de manera más rápida a los estímulos que produce un diseño en la mente y actitud del mismo.

1.6.- El color

Todo lo que nuestros ojos perciben es luz, en diferentes intensidades y longitudes de onda, lo que determina que nosotros miremos como color a la luz es nuestro cerebro.

1.6.1.- Psicología del color.

Los colores ejercen una influencia en la psiquis de las personas y esta a su vez causa un impacto en nuestro estilo de vida, la



Figura 4: Psicología del color

manera de combinar los colores o la utilización que le demos a la cromática tiene que estar de acuerdo a normas básicas, no se lo puede hacer de una manera desorganizada o a simple gusto del diseñador.

Dichas normas se encuentran establecidas por el principio de complementariedad y por los esquemas de armonía cromática.

1.6.2.- Como percibimos el color.

El mundo está lleno de color, todo color tiene un significado y ese significado este dado por las personas, cada ser humano tiene una diferente forma de percibir o de responder a cierto color, y el color está asociado mentalmente a ciertos recuerdos, emociones, sentimientos, situaciones y objeto.

A manera de ejemplo preguntamos a un número de personas que asocien rojo con algún "objeto" estas responden: sangre, fuego, Deportivo Cuenca, sol, corazón, precaución, amor, pasión. Etc.

Al aplicar color o combinación de colores en un espacio, puede llegar a ser un reto, ya que no sabemos cómo puede reaccionar el usuario; por tal manera se ha llegado a una interpretación de cada color que se da por algunos factores.

1.6.3.- Temperatura del Color desde la psicología del color

- **Los colores cálidos**, tales como el rojo, el amarillo o el naranja en tonalidades encendidas, se les asocia con la vitalidad, la energía, la fuerza, la calidez y el movimiento. Por ello son indicados para espacios en donde se busca llamar a las personas a actuar, a entrar, a estar activas. Por el contrario, se debe limitar su uso en espacios donde se requiera estar relajado o donde se tomen decisiones, ya que estos colores también incitan al conflicto.
- **Los colores fríos**, tales como el morado, el azul o el café en tonalidades apagadas, se les asocia con la calma, la serenidad, la reflexión, la inteligencia y la melancolía. Por ello son indicados para espacios donde se espera que las personas se encuentren tranquilas, puedan pensar y relajarse. Por el contrario, se debe limitar su uso en espacios donde sea necesario que las personas estén activas y alegres, ya que un uso excesivo de estos colores puede provocar apatía y tristeza.
- **Los colores neutros**, tales como el gris, el blanco o el café en tonalidades claras actúan como comodín y como punto de combinación entre los colores fríos y cálidos haciendo los contrastes más armoniosos, por

ello son los colores más recomendados en superficies muy grandes y que ayudan a focalizar mejor la atención precisamente en los detalles que presentan los colores de tonalidades más extremas.



Figura 5: Obras del Arq. Ricardo Legorreta donde se aprecia el uso del color para diferentes contextos (De Izq. a Der. Fachada del Hotel Camino Real, Interior del Hotel Camino Real, Papalote Museo del Niño)

1.6.4.- Asociación de las emociones al color

La percepción del color se integra básicamente en base a la energía y luminosidad que irradia, y en base también a la asociación emocional que tienen las personas a ciertos colores.

Esta asociación emocional es mucho más compleja ya que se basa en consideraciones culturales y sociales que son más bien empíricas, por lo que pueden llegar a variar en diferentes entornos. Sin embargo, hay consideraciones universales sobre la percepción del color que funcionan bien en la mayoría de los casos, he aquí algunos ejemplos.

- **El rojo** se asocia universalmente a la pasión, a la emoción, a lo cálido y también a lo comestible. Mientras que en occidente también se asocia mucho con lo sensual y lo prohibido, en oriente se asocia con la suerte y la felicidad. Por ello se recomienda su uso en espacios comerciales, deportivos y que tengan que ver con la actividad. En cambio, no es recomendable su uso en espacios donde se necesite descansar o estar tranquilo, como pueden ser dormitorios, hospitales u oficinas.
- **El amarillo** se asocia universalmente a la alegría y la vitalidad. Tiene asociaciones culturales muy distintas, mientras que en occidente se asocia con la seguridad y la precaución, en oriente se llega a asociar con lo nutritivo y lo sagrado. Tiene diferentes usos de acuerdo a sus tonalidades, en tonalidades encendidas se reco-

mienda su uso en espacios relacionados con la comida, mientras que en tonalidades más suaves se recomienda ampliamente su uso en espacios donde se requiera concentración, por ejemplo, en oficinas y escuelas.

- **El verde** se asocia universalmente a la naturaleza, es por ello que también se le relaciona con la salud, la ecología y la vida. Su amplio rango de tonalidades lo vuelve un color muy versátil ya que a pesar de estar en tonalidades cálidas puede proyectar calma y en tonalidades frías puede proyectar vitalidad. Puede usarse en una gran variedad de espacios arquitectónicos incluyendo dormitorios y espacios abiertos, sin embargo, su uso no es muy recomendable en espacios relacionados con la comida ya que se suele asociar con la caducidad.
- **El azul** está asociado a la parte espiritual y emocional del ser humano, también es un color muy versátil, pues en tonalidades encendidas simboliza tecnología, confianza e inteligencia, mientras que en tonalidades claras y apagadas simboliza calma, paz y serenidad. Por su asociación con la inteligencia se recomienda su uso en espacios de trabajo y entretenimiento, sin embargo, también es un color que se asocia con la tristeza y la apatía por lo que no se recomienda su uso en espacios donde estos factores alteren la alegría o la productividad.
- **El naranja** se asocia a la vitalidad, la amabilidad y la calidez. Es recomendable para hacer más cálidos los espacios fríos mientras que en espacios cálidos o con muchas ventanas puede llegar a ser contraproducente. Se recomienda su uso en cocinas y en espacios públicos donde las personas conviven, mientras que no es muy recomendable en espacios donde se requiera solemnidad y orden.
- **El morado** se asocia con la elegancia y la sofisticación, recomendándose su uso en espacios donde se desea crear una atmósfera de estas características. Su asociación tiene motivos culturales muy arraigados, pues en la antigüedad era un color muy costoso y difícil de conseguir, sobre todo en textiles, por lo que solo las personas de la realeza o de la alta sociedad podían vestir con él. Es un color muy fuerte y dominante por lo que se recomienda dosificar adecuadamente su uso, pues en cantidades excesivas inspira apatía y melancolía.
- **El rosa** es comúnmente asociado a lo femenino y delicado y por ende también se asocia con lo dulce y lo tierno. En tonalidades claras se recomienda su uso en espacios de descanso y relajación, mientras que en tonalidades más fuertes se recomienda su uso en espacios comerciales y en elementos que sea necesario destacar. No se recomienda su uso en lugares donde se requiera concentrarse mucho.
- **El café** es comúnmente asociado a lo tradicional, a lo confiable y a lo rústico. Es un color cuya mayoría de tonalidades son neutras por lo que combina con un amplio espectro de colores, por lo cual es muy empleado en materiales de construcción, lo que lo hace idóneo para recubrir grandes superficies, sobre todo en sus tonalidades más claras. Se recomienda su uso en espacios comunes tales como circulaciones, pero no es recomendable usarlo en exceso, sobre todo en tonalidades fuertes, ya que también se asocia con la suciedad.
- **El gris** simboliza el equilibrio y la estabilidad, al ser una combinación entre el blanco y el negro que son extremos opuestos, por lo que es ampliamente recomendado su uso en espacios donde se requieran pocas distracciones y donde se necesite concentrarse, como lo pueden ser fábricas, talleres y oficinas. Por el contrario, no se recomienda su uso en espacios donde se realicen actividades de entretenimiento o asociadas a la comida, ya que genera apatía, tristeza y aburrimiento.
- **El negro** simboliza la elegancia, el vacío, la fuerza y el poder. Por ser la ausencia total de luz en occidente también simboliza la muerte y la maldad, mientras que en oriente tiene simbolismos muy distintos, representando la confiabilidad, la niñez y lo común. Lo mejor es no utilizarlo en gran cantidad, utilizar en poca cantidad ayuda a destacar y crear espacios de forma elegante, no se recomienda su uso en superficies muy grandes o en espacios cerrados, pues crea una sensación de pesadez.

- **El blanco** es el color neutro por excelencia, transmite paz, tranquilidad, amplitud y limpieza. Por ser la unión de todos los colores, es la representación de la luz pura. Es por ello el color más recomendado en todos los espacios arquitectónicos, pues crea la sensación de que son amplios, limpios y funcionales; cualidades que son esenciales para su buen funcionamiento. Además, su condición de ser la unión de todos los colores le permite reflejar y combinarse con cualquier otro color haciendo que se perciba mejor, lo que lo hace muy recomendable también para grandes superficies. Solamente no se recomienda su uso por razones estéticas en superficies muy propensas a acumular suciedad.



Figura 6: Cuadro acerca de la psicología del color

1.7.- Importancia del diseño interior en los centros hospitalarios

El entorno y el ambiente de un centro de salud pueden impactar e influir en la recuperación del paciente, así como en el bienestar de las personas que los acompañan, un «edificio enfermo» puede comprometer el equilibrio del organismo de todas las personas, especialmente en el paciente, por eso la importancia de una arquitectura que respete la iluminación, que utilice materiales saludables y que tenga en cuenta la higiene energética y todo lo que rodea al usuario externo (paciente, acompañante, familiar) e interno (trabajador).

Los elementos que debe tener en cuenta la arquitectura sanitaria del presente y del futuro deben darse por un consenso de propietarios, arquitectos, constructores y diseñadores, para hacer hospitales que faciliten la organización interna, la estancia y el confort de los usuarios, el desarrollo de los procesos asistenciales, la optimización de los recursos humanos y materiales, y sobre todo, la flexibilidad con el objetivo primordial de hacer centros sostenibles y rentables. De hecho, el 90% de la jornada transcurre en espacios interiores, así que los edificios tienen un papel muy importante a la hora de promover el bienestar y el confort de las personas.

Basándose en eso debemos de entender que el centro hospitalario debe de ser un rincón o un espacio donde aparte de curar el cuerpo también logre crear paz en todas las personas que interactúen con él, para así crear satisfacciones en conjunto (internas y externas; cuerpo y mente) que fortalezcan la importancia que tiene el crear espacios sanos en los centros hospitalarios con respecto a el bienestar y confort de todos los usuarios

1.7.1.- Salas de espera.

Tomando en cuenta que cada centro de atención de salud puede tener diferentes números de salas, vamos a definir las salas “básicas” con las que cuenta un centro hospitalario.

En ellas podemos encontrar la sala de espera del área de emergencia, sala de espera del área de consulta externa, sala de espera del área de recuperación u hospitalización y la sala de espera del vestíbulo

Salas de espera del área de emergencia

El tiempo de espera de esta sala debe de ser rápida, no mas de 30 min, ya que el flujo de pacientes es constante, en esta sala solo es permitido un acompañante por cada paciente que va a ser atendido y el acompañante debe de ser mayor de edad. Esta sala queda inmediatamente antes del área de emergencia.

Salas de espera del área de consulta externa

El tiempo de espera de esta sala es de no menos de 30 min y no más de 2 horas, esta depende del tiempo de atención que tenga cada paciente en los consultorios, por lo general estas salas de espera están inmediatamente antes de los consultorios, aunque en algunos lugares está más apartado de los consultorios, en estas salas por cada paciente tienen aproximadamente de 1 a 3 acompañantes, los acompañantes pueden ser de cualquier edad.

Salas de espera del área del área de recuperación u hospitalización

Es el área destinada al público y familiares de los pacientes, debe estar controlada visualmente por el área de recepción o el área de enfermería, existen diferentes salas de espera dependiendo de la zona donde se encuentren (pediatría, cirugía, imagenología, etc.).

El tiempo de espera de las personas va a depender de la zona donde se encuentre, pero por lo general las esperas son mayores a una hora, las personas que están en estas salas son mayores de 14 años y por lo general en estas salas se encuentran 3 acompañantes por cada paciente hospitalizado, aunque suelen haber más.

Salas de espera del vestíbulo

Estas salas de espera son destinadas para personas que pueden estar esperando tanto a los médicos para ingresar a los consultorios, así como esperando turnos o algún tramite legal o necesario; estas salas están inmediatamente conectadas con el counter de atención al cliente, atención para sacar turnos, atención para algunas oficinas administrativas, zona de bar o despensa, entre otras.

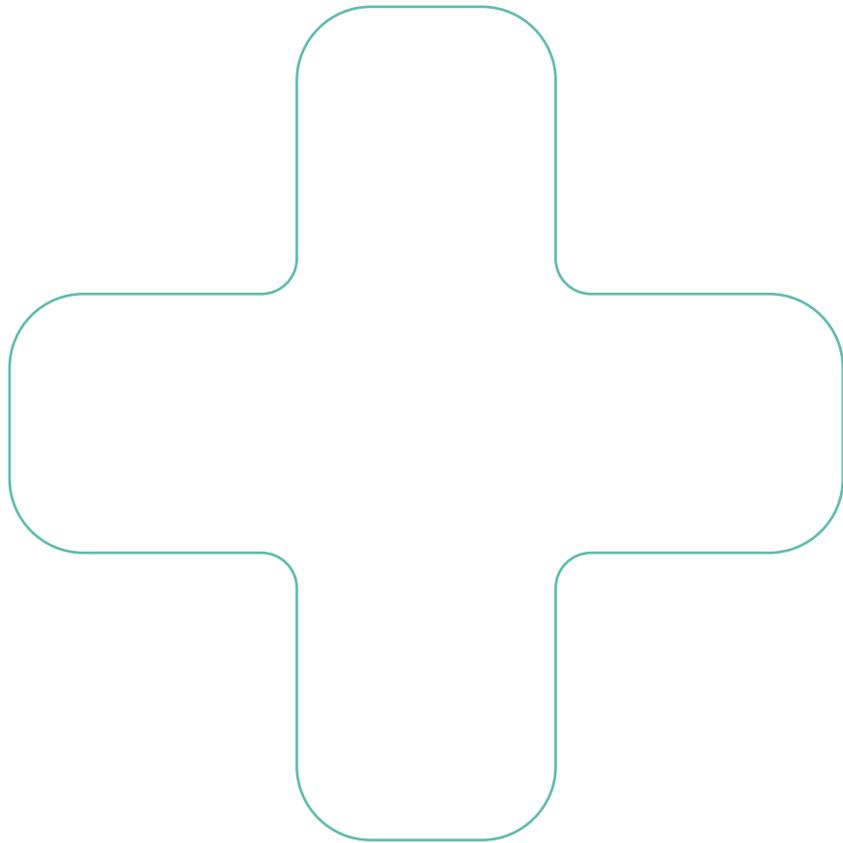
El tiempo de espera en estas salas depende de a qué área se dirija o cual sea la finalidad de la persona que espera, pero por lo general va desde 30min hasta 1 hora y media.

Cada sala de espera va a tener su diferente necesidad, esto se debe a la actividad que vaya a realizar posteriormente la persona que espera. Pero todas ellas van a tener en común el diseño desde el punto de vista del confort y bienestar.

1.7.2.- El caso de estudio de este trabajo

En esta tesis se busca diseñar una sala de espera del Hospital José Carrasco Arteaga con una atmósfera terapéutica (bienestar y confort) que influya en la interacción de las personas con el espacio interior para generar reacciones positivas, teniendo en cuenta los diferentes factores o conceptos que se han utilizado en este marco teórico, el mismo que ha mostrado que es posible crear experiencias positivas en las personas mediante la manipulación del espacio interior.

Una medida para mejorar la experiencia que tenga las personas con los centros hospitalarios es mejorar las salas de espera ya que en ellas las personas pasan una considerable cantidad de tiempo.



Diagnóstico



02

Diagnóstico



Contenidos



2.- CAPÍTULO 2	35
2.1.- Análisis de contexto	35
2.2.- Modelo de investigación	36
2.3.- Variables de investigación	36
2.4.- Tabulación de datos, resumen de resultados	39
2.5.- Observación de las salas de espera existentes en el hospital.	42
2.6.- Análisis Funcional del vestíbulo y pasillos.	48
2.7.- Análisis de expresión que tiene el vestíbulo y pasillos.	50
2.8.- Observación de campo.	51
2.9.- Estudio de casos (homólogos).	52
2.9.1.- Randall Children´s Hospital, Oregón EE.UU.	52
2.9.2.- New Lady Clinto Children´s Hospital.	54
2.10.- Normativas relacionadas a espacios hospitalarios.	55
2.11.- Conclusiones	55

2.- CAPÍTULO 2

2.1.- Análisis de contexto

En este caso, el análisis de contexto se lo realiza en base al Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga de la ciudad de Cuenca- Ecuador, el mismo que queda en la dirección: José Carrasco Arteaga entre Popayán y Pacto Andino, Camino A Rayoloma.



Diagnóstico



Figura 7: Área exterior del Hospital de especialidades José Carrasco Arteaga

En las tablas 1 y 2, se muestra el flujo de personas que han pasado por el hospital en los años 2016 y 2017, según datos del área administrativa.

Tabla 1: Flujo de personas 2016

Cantidad de personas del 2016		Cantidad de personas del 2017	
Consulta Externa	384.503	Consulta Externa	339.619
Farmacia	1.581.481	Farmacia	1.126.782
Odontología	5.107	Odontología	3.963
Laboratorio	2.317.051	Laboratorio	2.359.313
Imagenología	149.769	Imagenología	111.711
Intervenciones Quirúrgicas	18.559	Intervenciones Quirúrgicas	18.559
Emergencias	165.773	Emergencias	162.624
Hospitalización	19.183	Hospitalización	16.892
	4.641.426		4.139.463

Los datos tomados corresponden a los usuarios de: consulta externa, farmacia, odontología laboratorio, imagenología, intervenciones quirúrgicas, emergencias, hospitalización; no consta el número de personas que trabajan en el hospital, este número de personas es la cantidad que ha tenido una estancia en los pasillos y salas de espera y que su estadía no ha sido permanente.

2.2.- Modelo de investigación

Este trabajo ha realizado una investigación cualitativa, de esta se ha tomado datos para el análisis que permitirá conocer las necesidades actuales de la sala de espera del vestíbulo principal del hospital y de los pasillos adyacentes.

Los datos cuantitativos se tomaron de los reportes realizados según las tablas 1 y 2. La información cualitativa se trabajó gracias a los aportes de 7 personas del área médica y 45 pacientes

Se realizaron observaciones participantes, entrevistas y encuestas, así como una revisión bibliográfica respecto a casos de estudio y homólogos que aporten a la problemática planteada.

2.3.- Variables de investigación

Con el fin de ordenar la información se realizó una priorización de variables a investigar que se pueden revisar en la tabla 3, esta priorización de variables permitió generar preguntas que aporten a la investigación para un mejor conocimiento de la problemática planteada.

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	PREGUNTAS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Requerimientos de los usuarios	Necesidades	Físicas, seguridad, atención, fisiológicas	¿Qué tipo de mejoras o cambios se debe ejecutar para atender las necesidades de los usuarios?	Observación, entrevistas, encuestas, fuentes bibliográficas
	Actividades	Pacientes, mantenimiento, medicas, servicios	¿Permite la distribución espacial el adecuado desenvolvimiento de los usuarios en cada actividad que realizan?	
	Cuidados	Asepsia, confort, calidad	¿Qué materiales o elementos que se deben utilizar para garantizar los diferentes cuidados que necesita el usuario?	
Parámetros necesarios	Legales	Normas y reglamentos	¿Cuáles son las normas o reglamentos que tiene el centro hospitalario relacionados al diseño de interiores o arquitectura?	
	Funcionales	Ambientales, equipamiento, instalaciones	¿El espacio cuenta con las condiciones ambientales necesarias así como con las instalaciones adecuadas para cada equipamiento que se necesite?	

Tabla 3: Variables de Investigación

Tomando en cuenta la información que se encuentra en la tabla 3, se realizaron preguntas que permitirán orientar la investigación y conocer de mejor manera la visión de los usuarios; estas preguntas fueron hechas a pacientes del área de consulta externa del hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga de la ciudad de Cuenca – Ecuador y estuvieron relacionadas a la frecuencia y tiempo que suelen estar en el hospital, así como las sensaciones y percepciones de los usuarios sobre el espacio, esta información se recopiló entre el 8 y 9 de febrero del 2018 mediante el uso de una encuesta, también se utilizó una entrevista de tipo informal “conversación” y la observación. (en la figura A se puede apreciar las preguntas de la encuesta realizada).

PREGUNTAS INFORMATIVAS PUBLICO EN GENERAL

1.- Edad y sexo

Edad Sexo

2.- ¿Con cuanta frecuencia asiste al hospital?

1 vez al día	<input type="text"/>	Todos los días	<input type="text"/>
1 veces a la semana	<input type="text"/>	1 vez al mes	<input type="text"/>
Mas de 2 veces a la semana	<input type="text"/>		

3.- ¿Generalmente cuánto tiempo está en el hospital por cada visita?

Menos de media hora	<input type="text"/>		
Mas de media hora	<input type="text"/>	Mas de 2 horas, ¿Cuánto?	<input type="text"/>
Mas de 1 hora	<input type="text"/>		

4.- ¿Cree Ud. que el espacio físico del hospital influye en su estado de ánimo?

SI NO

5.- ¿Que siente Ud. al ingresar al hospital?

temor	<input type="text"/>	tranquilidad	<input type="text"/>
angustia	<input type="text"/>	paz	<input type="text"/>
estrés	<input type="text"/>	otros	<input type="text"/>

Otros =

6.- Siendo 5 lo más importante y 1 lo menos importante ¿Qué valor le da a estos aspectos, con respecto a su comodidad?

sillas	<input type="text"/>	ventilación	<input type="text"/>
color de paredes	<input type="text"/>	vegetación	<input type="text"/>
iluminación	<input type="text"/>	pisos	<input type="text"/>

7.- ¿Se siente conforme con las salas de espera del Hospital?

SI NO

Figura 8: Encuesta utilizada.

2.4.- Tabulación de datos, resumen de resultados

Las encuestas realizadas a 45 pacientes permitieron visualizar datos sobre:

- Cantidad de hombres y mujeres usuarios del Hospital.
- Rango de edades de usuarios.
- Frecuencia de Visitas
- Tiempo de espera por visita
- Influencia de la espera en el estado físico del usuario
- Sensaciones producidas por el espacio en usuarios
- Importancia que dan usuarios a objetos y características de las salas de espera.
- Conformidad de usuarios con sala de espera

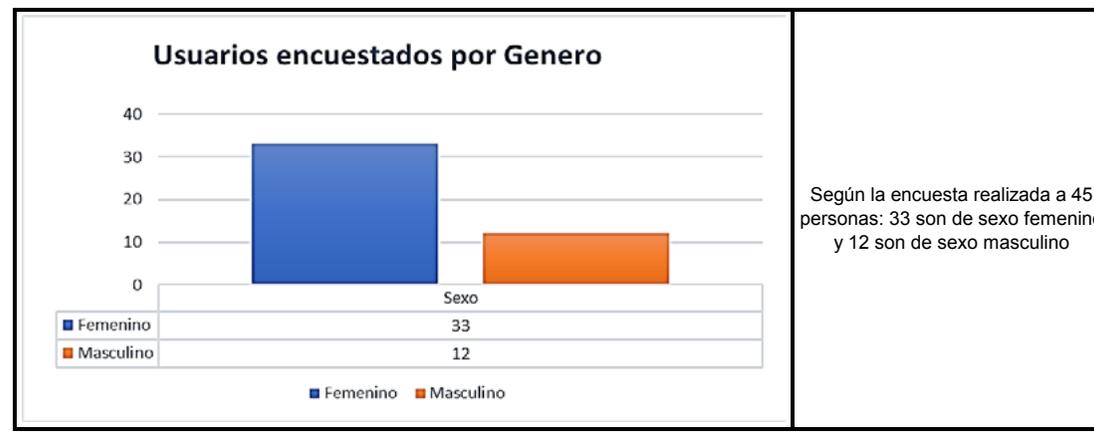


Gráfico 1: Usuarios encuestados por genero.

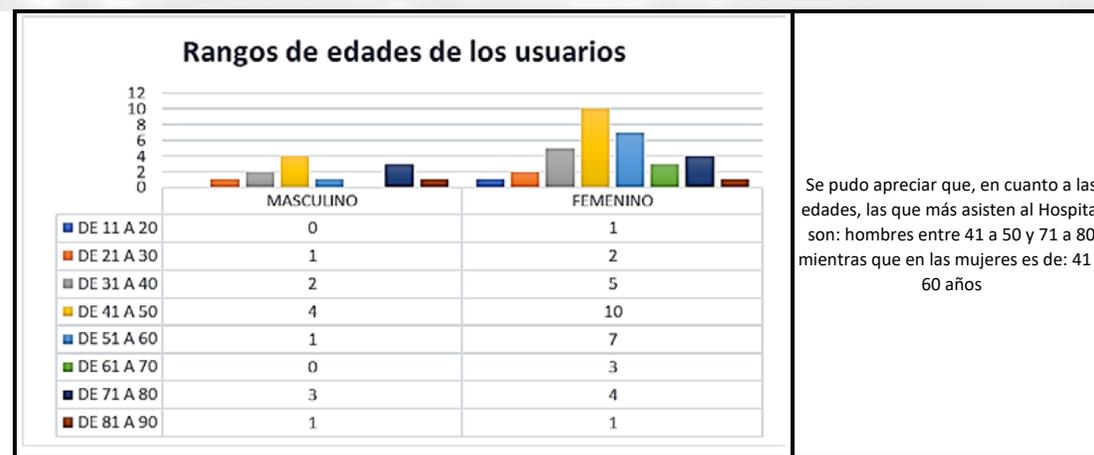
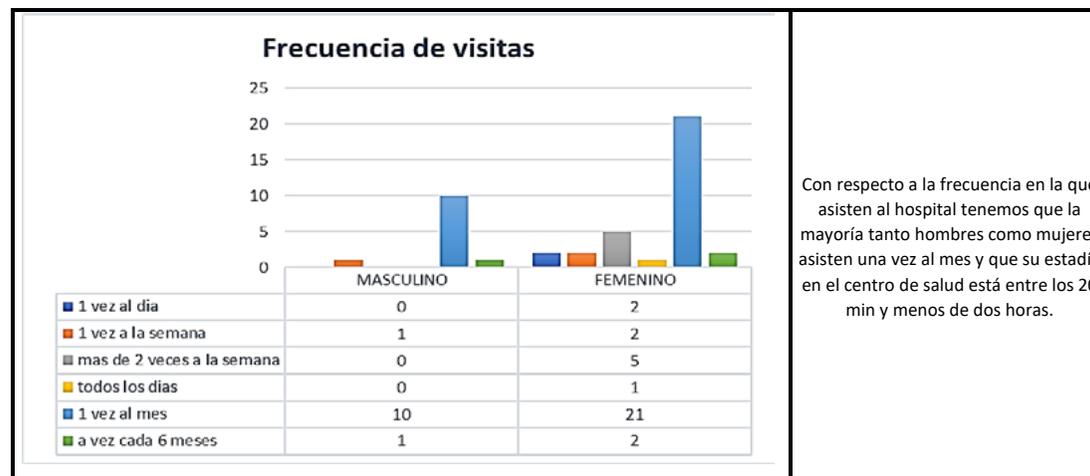
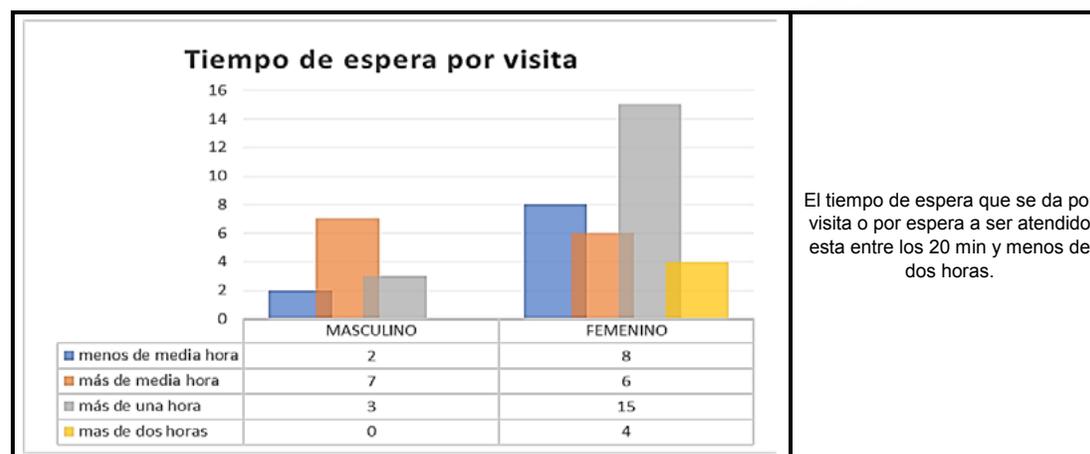


Gráfico 2: Rangos de edades de los usuarios.



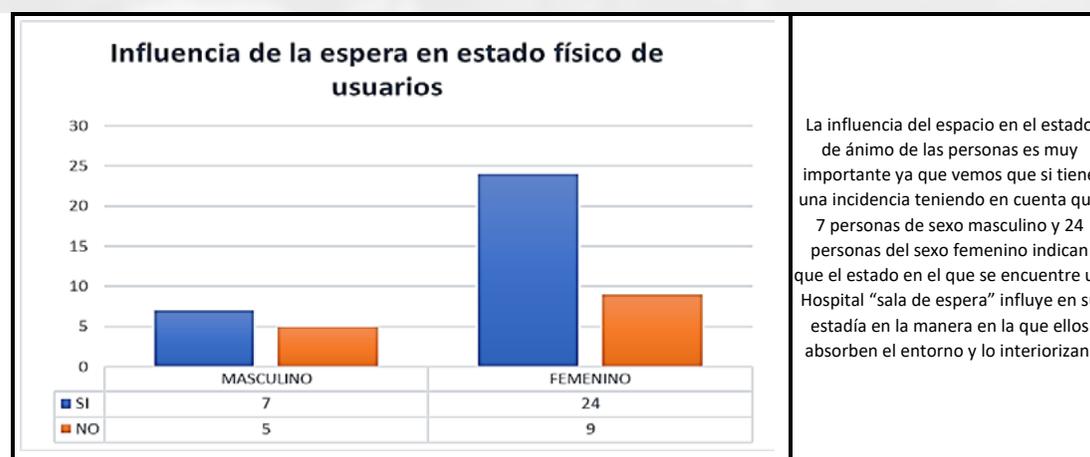
Con respecto a la frecuencia en la que asisten al hospital tenemos que la mayoría tanto hombres como mujeres asisten una vez al mes y que su estadía en el centro de salud está entre los 20 min y menos de dos horas.

Gráfico 3: Frecuencia de visitas.



El tiempo de espera que se da por visita o por espera a ser atendido esta entre los 20 min y menos de dos horas.

Gráfico 4: Tiempo de espera por visita.



La influencia del espacio en el estado de ánimo de las personas es muy importante ya que vemos que si tiene una incidencia teniendo en cuenta que 7 personas de sexo masculino y 24 personas del sexo femenino indican que el estado en el que se encuentre un Hospital "sala de espera" influye en su estadía en la manera en la que ellos absorben el entorno y lo interiorizan.

Gráfico 5: Influencia de la espera en estado físico de usuarios.

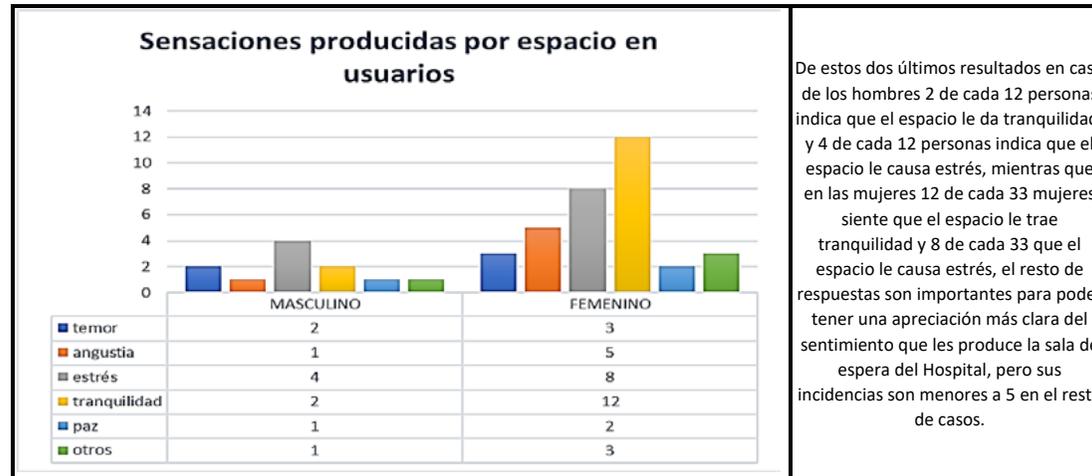


Gráfico 6: Sensaciones producidas por espacio en usuarios.

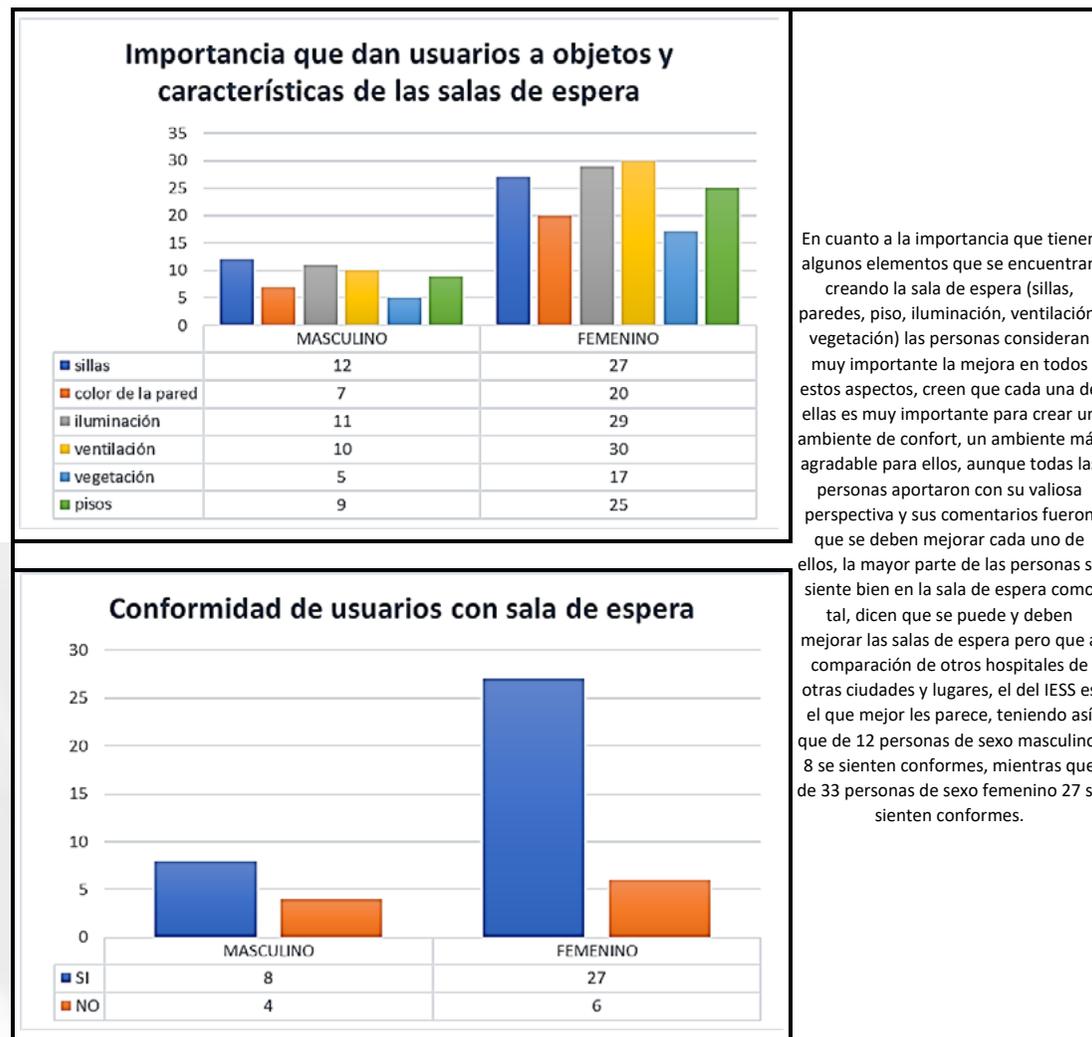


Gráfico 7: Importancia que dan usuarios a objetos y características de salas de espera.

Gráfico 8: Conformidad de usuarios con sala de espera.

2.5.- Observación de las salas de espera existentes en el hospital.

El hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga cuenta con diferentes salas de espera y pasillos que sirven para que las y los pacientes y sus acompañantes esperen a ser atendidos.

Las salas de espera son:
Sala de espera de hospitalización
Sala de espera de emergencia
Sala de espera de Imagenología
Sala de espera de consulta externa
Sala de espera de vestíbulo principal
Salas de espera varias

Salas de espera de hospitalización		
		Área de Oncología
Área de Infectología		
		Área de Traumatología
Fotos de Autoría Propia		



En todos los cinco pisos de atención hospitalaria se cuenta con el área central, una sala de espera con de 4 sillas con 3 asientos cada una, que están colocadas en forma cuadrangular, los colores de las salas son café claro, blanco y verde, en estas áreas se analiza que los estudiantes de medicina, internos utilizan los asientos para estar con sus computadoras, además de servir como zona de espera para los acompañantes de los pacientes, esta sala de espera está directamente conectada con la estación de enfermería y con los pasillos que dan a los dormitorios.

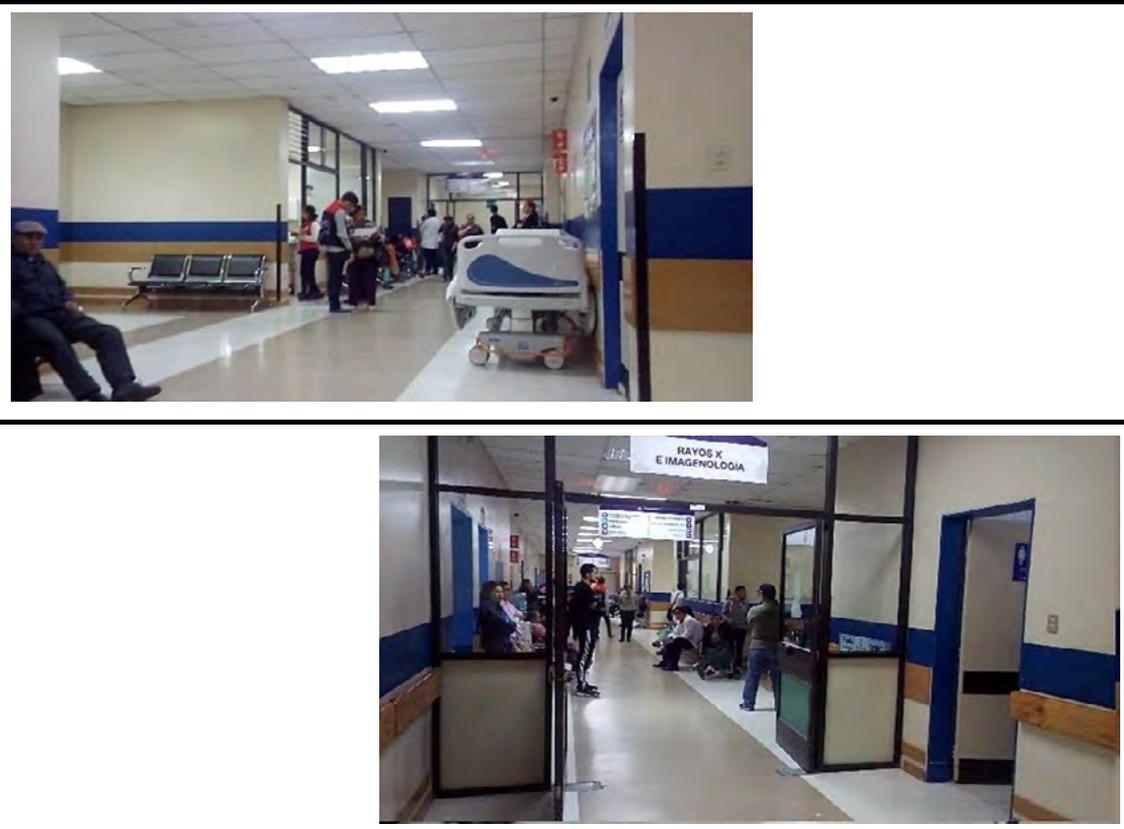
En los pasillos de estas salas comparten los pacientes que caminan en bata con los médicos, enfermeras y los familiares o acompañantes de los pacientes.



En esta sala de espera los pacientes son atendidos en un menor tiempo, ya que ingresan por razones de "emergencia" tal motivo hace que el tiempo de espera de las personas sea menor a 1 hora dependiendo el estado en el que se encuentre el paciente que está siendo atendido.



Salas de espera de imagenología



Fotos de Autoría Propia

En esta sala las personas esperan entre 30 min a 1h30 ya que algunos exámenes son demorados: ejem Resonancia magnética, tomografía, y otros son más rápidos: Rx, Ecografías, Mamografías etc. En esta sala ingresa únicamente el paciente y un acompañante.



Aunque no son consideradas como salas de espera, estos pasillos cumplen esa función, ya que los pacientes y acompañantes utilizan estas áreas para esperar a ser atendidos, como contiguos a estos pasillos se encuentran los diferentes consultorios, el flujo de personas es mayor, el tiempo de espera es de 30min por cada paciente, (el paciente debe de estar 10 min antes de la hora que debe de ser atendido, y la atención en cada consultorio es de 15 min)



En esta sala de espera las personas tienen que esperar un tiempo entre 1h a 2h, este espacio sirve para esperar turnos, pacientes, es una sala de uso común, donde se encuentran médicos, pacientes, trabajadores, público en general que asista al hospital.

Salas de espera varias

Toda área o zona de atención del hospital tiene una sala de espera, pero en esas salas el flujo de personas es poco: pagaduría, farmacia, oficinas, administración.

2.6.- Análisis Funcional del vestíbulo y pasillos.

Análisis funcional



Se puede apreciar que el espacio sirve como punto de encuentro para estudiantes, médicos, enfermeras y personal que trabaja en dicha institución, además en el lado de atrás de donde se encuentran los estudiantes se visualiza un lugar donde reúnen las sillas de rueda que son prestados a las personas que lo requieran.

En la siguiente foto se ve que el espacio permite que las personas utilicen los asientos, ya sea para descansar como para esperar a ser atendidos.





Las personas esperan de pie a ser atendidas, para esto han colocado unos divisores que establecen los lugares donde deben de pararse para esperar su turno.

Fotos de Autoría Propia

Análisis funcional



En el área de espera de los pasillos se encuentran sillas para los pacientes (cabe recalcar que las personas que están en esos lugares son los que van a ingresar a los consultorios), también podemos ver que sirve para colocar objetos diferentes a los que deberían de estar en una sala de espera.

En todas las fotos se aprecia a personas que se “encuentran caminando” por lo tanto el espacio cumple con la función de circulación.



Fotos de Autoría Propia

En conclusión, las actividades funcionales que el espacio posee son:

- De espera (personas sentadas)
- De circulación (personas desplazándose)
- De atención (personas haciendo fila)
- De almacenamiento (sillas de rueda y camillas para ser prestadas)
- De integración (personas agrupándose para realizar otras actividades)

2.7.- Análisis de expresión que tiene el vestíbulo y pasillos.

Análisis expresivo	
	<p>El espacio carece de una expresión que cause un impacto positivo en la perspectiva de las personas.</p>
<p>El Hospital no posee regulador de temperatura, extractor de olores, ni sonido (música o sonidos que causen confort)</p> <p>Su piso de vinil (recomendado para los espacios hospitalarios, por el Ministerio de Salud), se encuentra degradado, destruido, manchado; sus barrederas viejas, despintadas, maltratadas. No contribuyen a una buena expresión del espacio</p>	
	<p>La iluminación interior solo se encuentra cumpliendo la función de "alumbrar" el camino, no se encuentra "explotado" su potencial en cuanto a generar expresión en el interior del Hospital.</p>

Fotos de Autoría Propia

2.8.- Observación de campo.

En las siguientes fichas de observaciones se puede notar un análisis personal de las falencias o necesidades que tienen los espacios, el uso que dan las personas a las diferentes áreas.

FICHA DE OBSERVACIÓN		
Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	Fecha: 12 de marzo 2018 Hora: 09:40	Observador: Fabián Astudillo Espinoza
		
<p>Observación: Se puede apreciar que la zona de información no cuenta con el mobiliario adecuado, debido a que usan los pasamanos de madera para colocar la ropa, además se aprecia que están puestas plantas para separar los espacios y para disimular la apilamiento de sillas de rueda que existe en ese lugar.</p>		

FICHA DE OBSERVACIÓN		
Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	Fecha: 12 de marzo 2018 Hora: 09:40	Observador: Fabián Astudillo Espinoza
		
<p>Observación: Se puede apreciar que la información de los medicamentos está a una altura que no permite ser leída por todas las personas, tomando en cuenta que es una información importante, todos los usuarios que van a adquirir medicamentos necesitan saberlo.</p>		

FICHA DE OBSERVACIÓN		
Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	Fecha: 05 de marzo 2018 Hora: 10:45	Observador: Fabián Astudillo Espinoza
		
<p>Observación: Personas descansando en áreas de espera, (es aburrido tener que esperar, comentó un usuario).</p>		

FICHA DE OBSERVACIÓN		
Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	Fecha: 06 de marzo 2018 Hora: 08:45	Observador: Fabián Astudillo Espinoza
		
<p>Observación: Filas para diferentes ventanillas desorganizadas, usuarios obstaculizando el paso en diferentes zonas. Poca cantidad de sillas a comparación de la cantidad de usuarios.</p>		

FICHA DE OBSERVACIÓN		
Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	Fecha: 13 de marzo 2018 Hora: 09:15	Observador: Fabián Astudillo Espinoza
		
<p>Observación: Ventanillas no están a nivel visual de una persona con silla de ruedas, no permite el contacto visual de la persona que atiende con el usuario.</p>		

FICHA DE OBSERVACIÓN		
Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga	Fecha: 13 de marzo 2018 Hora: 09:20	Observador: Fabián Astudillo Espinoza
		
<p>Observación: Camilla y elementos de limpieza juntos, en la sala de espera a vista de todas las personas que ingresan al Hospital; Asientos apegados a dichos objetos antes mencionados.</p>		

2.9.- Estudio de casos (homólogos).

A fin de plantear el estudio de casos, es importante especificar que se trabajará en el área de espera del vestíbulo y en los pasillos de atención de consulta externa contiguos a el vestíbulo.

2.9.1.- Randall Children´s Hospital, Oregón EE.UU.

Diseñado por ZGF Architect, los espacios llenos de luz y color hacen más llevadera la situación de espera de los familiares o acompañantes de los niños que se hacen atender. El uso de color blanco predomina sobre el resto de colores, y se utiliza la madera como elemento o material de diseño.

Así como los amplios ventanales que tienen en la parte frontal de la sala de espera hacen que el uso de la luz natural sea tomado con mucha importancia.

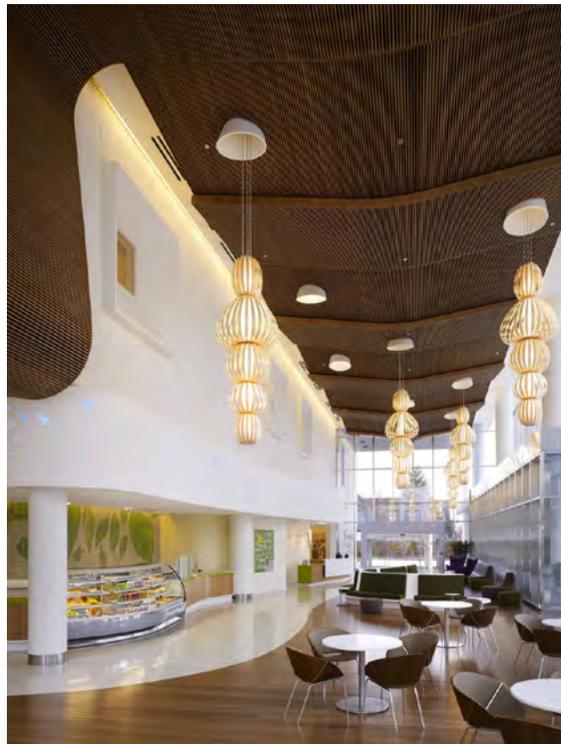


Figura 9: Sala de espera del Randall Children's Hospital



Figura 10: Sala de espera del Randall Children's Hospital

Estos ambientes son pensados para la eliminación de (estrés, ansiedad enojo, tensión) para usuarios (niños y familias). El poder realizar que un espacio cree ambientes familiares, pacíficos los cuales permita apaciguar la "impaciencia" de las personas que están ya sea, esperando a ser atendidos por los médicos, o acompañando a los pacientes. Esa también es una manera de "curar" o ayudar a la "salud" de las personas.



Figura 11: Sala de espera el Randall Children's Hospital



Figura 12: Sala de espera el Randall Children's Hospital



Figura 13: Sala de espera el Randall Children's Hospital

2.9.2.- New Lady Cilento Children's Hospital.

Diseñado en asociación con los arquitectos de Brisbane, Conrad Gargett, los tonos brillantes de coloración verde y púrpura de las plantaciones de Bougainvillea que tiene en el entorno exterior del hospital, junto con los colores más vibrantes de la de aves exóticas, mariposas y flora de la selva del estado, son utilizados en el diseño interior, para crear una conexión entre el entorno natural del exterior y el interior del hospital. La volumetría y la forma que utiliza este diseño es muy notorio, esto ayuda a impregnar en la mente de las personas cada área, sus diferentes zonas.

El diseño utiliza un enfoque 'salutogénico' (ambientes que ayuden a evitar, excluir factores que producen enfermedades),



Figura 14: Zona común de New Lady Cilento Children's Hospital



Figura 15: Vista del área de atención del New Lady Cilento Children's Hospital



Figura 16: New Lady Cilento Children's Hospital



Figura 17: Pasillos del New Lady Cilento Children's Hospital



Figura 18: Exterior del New Lady Cilento Children's Hospital



Figura 19: New Lady Cilento Children's Hospital

la incorporación de estrategias de diseño que la investigación ha demostrado que apoyan directamente a la salud de las personas y el bienestar del paciente; atributos como indicaciones claras, las conexiones con el exterior, vistas a la naturaleza y proporcionar un entorno verde y sostenible para los pacientes y el personal.

El acceso a los espacios verdes es un elemento clave del diseño. Jardines en los tejados, paredes verdes, jardines en patios cerrados y vistas a las zonas verdes, forman parte del entorno de curación del hospital. Los techos verdes de las plantas superiores son utilizados por pacientes, familiares y personal para la recreación pasiva y activa, y también se utilizan como parte de los programas de rehabilitación del hospital.

La cromática "alegre" que tiene el hospital hace que sea un atractivo visual para las personas, en especial para los niños, haciendo que estos tengan momentos divertidos mientras esperan.

2.10.- Normativas relacionadas a espacios hospitalarios.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador establece una guía que se debe de tomar en cuenta a la hora de construir o diseñar acabados en el área hospitalaria. Dicha guía tiene por nombre: "Guía de acabados interiores Para Hospitales GAIH Quito, agosto de 2013"

El GAIH indica que:

La Constitución de la República del Ecuador señala la obligatoriedad de "universalizar la atención en salud, mejorar permanentemente la calidad y ampliar la cobertura", así como el deber del estado de "proporcionar la infraestructura física y el equipamiento adecuado a las instituciones públicas de salud" con los más altos estándares de calidad.

Para cumplir con estas disposiciones, el Ministerio de salud Pública (MsP) se encuentra implementando un nuevo Modelo de Atención Integral, dentro de un sistema cuya base es la atención en el primer nivel y que culmina con los hospitales especializados y de especialidades. La ejecución de este modelo, en el ámbito de la infraestructura, implica una evaluación global de las unidades existentes para repotenciarlas o reemplazarlas por nuevas unidades, que aseguren óptimas condiciones de acceso, servicio, calidad y oportunidad para todos los usuarios.

Una de las estrategias fundamentales para lograr este objetivo es la formulación de programas arquitectónicos tipo, en los diferentes niveles de atención, que permitan la construcción de establecimientos con características espaciales estandarizadas. Los establecimientos de salud deben cumplir con normas de diseño, construcción, implementación y mantenimiento que aseguren tanto la calidad de la atención a los pacientes como el confort y la seguridad del cuerpo médico-administrativo y operativo correspondiente.

(Fuente: Guía de acabados interiores Para Hospitales GAIH Quito, agosto de 2013)

Es así que en los espacios hospitalarios se deben considerar los parámetros y condiciones que el Ministerio de Salud Pública y el propio hospital ponen como obligación cumplirlas, en cuanto a sus dimensiones espaciales, la higiene de sus superficies, tipo de materiales a utilizar y un tránsito peatonal masivo y permanente.

Dentro de su guía tenemos las diferentes especificaciones que se deben de tomar en cuenta a la hora de diseñar en la sala de espera del vestíbulo y en los pasillos de consulta externa contiguos al vestíbulo. (Las mismas que para manera de información se pondrá en los anexos.)

2.11.- Conclusiones

Después de haber recopilado datos, realizado la investigación, hecho el análisis del espacio y haber tabulado las respuestas de las encuestas realizadas, se utilizará toda esa información que permitirá plantear un diseño que tenga concordancia con la realidad del espacio, de sus necesidades y de los puntos de vista y opiniones de los usuarios.

Además, se plantea utilizar algunas ideas de los homólogos y adaptarlos al Hospital, siempre pensando en el respeto de las normas y reglamentos que rigen a todos los centros hospitalarios del Ecuador y viendo la realidad actual del entorno en la que se rodea el Hospital.

Programación





03

Programación

Contenidos

3.- CAPÍTULO 3	59
3.1.- Definición de la estrategia	59
3.2.- Relación entre los factores del espacio.	61
3.3.- Referentes y condicionantes en los factores de la morfología del espacio.	64
3.3.1.- Referentes y condicionantes para concreción material.	64
3.3.2.- Referentes y condicionantes para significación.	65
3.3.3.- Referentes y condicionantes para estructura conceptual.	65
3.3.4.- Referentes y condicionantes para geometría.	65
3.4.- Estrategia conceptual	66

3.- CAPÍTULO 3

Introducción.

Usando la información de los capítulos anteriores y utilizando los criterios, condicionantes y referentes del espacio, en este capítulo se realizará un modelo operativo que servirá para plantear estrategias conceptuales que ayudarán a crear un diseño adecuado en base al confort y bienestar, pensado principalmente en lo expresivo, cabe recalcar que no se excluirá lo funcional y tecnológico y así generar una satisfacción al usuario o contribuir en la mejora de la calidad de estadía de las personas que asisten al centro hospitalario.

3.1.- Definición de la estrategia

Luego de haber realizado la observación de las salas de espera del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, se planteó como estrategia conceptual trabajar sobre la relación Estático – Fluido (ver figura 20), sabiendo que en estos espacios existen unos elementos que “fluyen” y otros que permanecen.

Estático	Fluido
Zonas de atención	Personal de atención
Mobiliario	Empleados
Consultorios	Pacientes
Oficinas	Estudiantes
Sala de espera	Personas en general

Figura 20: Relación entre lo estático y fluido

Para definir el modelo operativo se tomará el esquema de factores y relaciones del espacio desarrollado por Dora Giordano (ver figura 21), y con la ayuda del mismo se definirán los criterios bajo los que se realizará la propuesta de diseño.

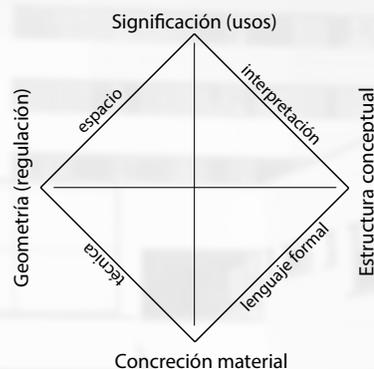


Figura 21: Esquema de factores y relaciones del espacio desarrollado por Dora Giordano

En este proyecto se entenderán los factores en los siguientes términos:

Significación, Está dada en función del uso y usuarios; en este caso los usos son:

- Atención al público
- Estadía en la sala de espera
- Uso múltiple (zona de integración, zona de encuentro)
- Uso de servicios (guardianía, limpieza, información, apoyo)
- Servicios médicos

En el caso de **usuarios** son:

- Discapacitados
- Niños
- Jóvenes
- Adultos
- Ancianos

Estructura conceptual, está dada por la idea que se desea transmitir o utilizar en el diseño en este caso la relación Estático – Fluido, que se expresa en:

- Continuidad – discontinuidad
- Funcionalidad – expresividad

(Esto permitirá pensar el proyecto de diseño en base a una estructura conceptual dicotómica)

Geometría, está dada por la arquitectura y esta es:

- Ortogonal - zonificada.

Zonificada hace referencia a la función y organización del espacio que viene dada y no puede ser modificada.

Estructura concreta, está regida por:

- Normas ministeriales, y por la
- arquitectura ya predefinida

Entendiendo el esquema de factores y relaciones del espacio desarrollado por Dora Giordano (figura 21), se plantea un esquema para tomar decisiones previas en la propuesta de diseño (Ver figura 22)

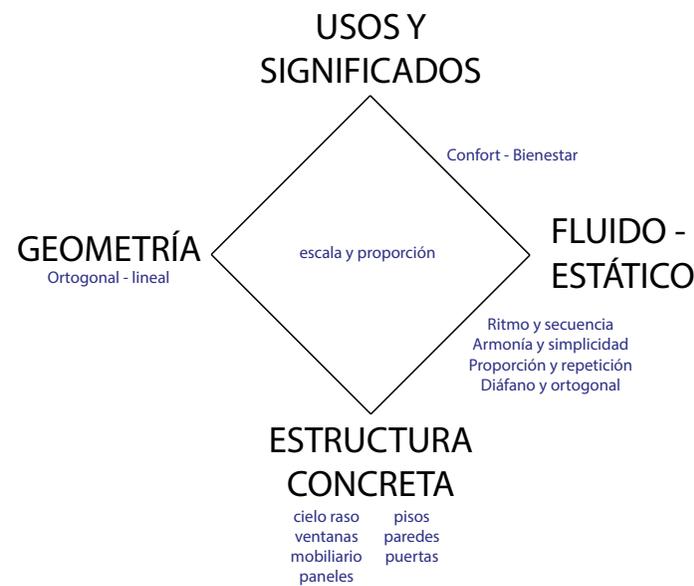


Figura 22: Esquema elaborado a base del esquema de factores y relaciones del espacio de Dora Giordano

3.2.- Relación entre los factores del espacio.

Tomando en cuenta que los lugares a intervenir son: la sala de espera del vestíbulo principal y los pasillos adyacentes a los consultorios de consulta externa y que el uso que dan a estos espacios son principalmente de espera de pacientes que serán atendidos y de espera de acompañantes de los pacientes (uso y usuario) se pretende llegar a transmitir confort y bienestar (**interpretación**) que se desea impregnar en la percepción de los usuarios, mediante la utilización de un diseño que se base en lo estático y fluido (estructura conceptual), la misma que se proyectará con la utilización de ritmo y secuencia, la armonía y simplicidad, la proporción y repetición, lo diáfano y ortogonal (**lenguaje formal**) que se le verá aplicado en cielo raso, ventanas, pisos, paredes, puertas, mobiliario, paneles (estructura concreta), las mismas que tendrán concordancia directa con la ortogonalidad y zonificación del espacio; la arquitectura ya establecida (geometría), en termino de **escalas y proporciones**. (ver figura 23)

La siguiente tabla explica los conceptos de cada lenguaje formal que se va a utilizar.

Ritmo/secuencia	Esta se da cuando sus elementos están relacionados entre sí y cada uno de sus elementos cuenta con una sincronía de tamaño, forma, cromática, o que cada variación se encuentre ordenadamente pensada.
Armonía	Uso de colores o elementos análogos
Simplicidad	Elementos dispuestos ordenadamente
Tamaño	Elementos de diferentes tamaños, relacionados cada uno entre sí.
Proporción	Elementos relacionados entre sí, cada uno con una pequeña variación en la proporción.
Sucesión	Se puede dar por tamaño o por cromática, esta segunda variando entre sus tonalidades.

Con respecto a la relación que existe entre los elementos de la estructura conceptual y de la significación se puede dar una explicación de los más relevante, estableciendo una jerarquización de relación total, parcial o nula.

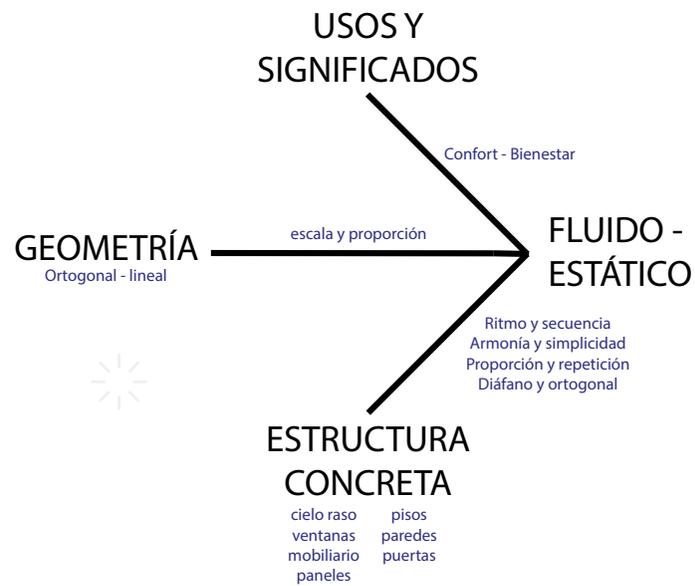


Figura 23: Esquema de relaciones a utilizar.

Tanto los discapacitados como los ancianos necesitan de áreas fluidas, que no dificulten su movilidad, su comprensión del espacio, no necesitan estancarse en alguna zona o área, por ese motivo es que se coloca como total esa relación existente entre ellos y la fluidez; mientras que debe ser estático en los lugares que ellos necesiten estar momentáneamente, por ejemplo, en la ventanilla de atención de farmacia, en la sala de espera, etc. La funcionalidad y la expresividad siempre deben ser totales, ya que uno de los objetivos de esta tesis es generar cambios expresivos que ayuden de manera positiva al usuario sin dejar a lado el buen funcionamiento del espacio. (ver tabla 4)

Con respecto a la relación que existe entre los elementos de la estructura conceptual y de la concreción material se puede decir que en el cielo raso la relación de lo estático fluido debe estar siempre presente, pero no en todos los lugares. Y esta

RELACIONES			ESTRUCTURA CONCEPTUAL					
			Estático	Fluido	Continuo	Discontinuo	Funcional	Expresivo
SIGNIFICACIÓN	USUARIO	discapacitados	parcial	total	total	nula	total	total
		niños	parcial	total	parcial	parcial	total	total
		jovenes	total	parcial	parcial	parcial	total	total
		adultos	total	parcial	parcial	parcial	total	total
		ancianos	parcial	total	total	nula	total	total
	USO	atención al publico	nula	total	parcial	parcial	total	total
		sala de espera	parcial	parcial	total	nula	total	total
		uso multiple	nula	total	total	nula	total	total
		servicios	parcial	parcial	parcial	parcial	total	total
		medicos	total	nula	parcial	parcial	total	total

Tabla 4: Relaciones entre significación (uso y usuario) y estructura conceptual.

relación se verá expresada en el cielo raso mediante la utilización de algunos recursos como: la iluminación, la cromática, estos determinaran que el cielo raso de la percepción de estar estático o fluido. (ver tabla 5)

RELACIONES		ESTRUCTURA CONCEPTUAL					
		Estático	Fluido	Continuo	Discontinuo	Funcional	Expresivo
CONCRECIÓN MATERIAL	cielo raso	parcial	parcial	total	nula	total	total
	ventanas	total	nula	total	nula	total	total
	mobiliario	parcial	parcial	parcial	parcial	total	total
	paneles	parcial	parcial	parcial	parcial	total	total
	pisos	nula	total	total	nula	total	total
	paredes	parcial	parcial	parcial	parcial	total	total
	puertas	total	nula	nula	total	total	total

Tabla 5: Relaciones entre concreción material y estructura conceptual.

La geometría ortogonal y lineal del espacio debe estar inmiscuida en el diseño que se va a proponer, ya que esto va a ser una constante que se va a tomar en cuenta, por tal motivo se puede apreciar que más de la mitad de las relaciones existentes entre geometría y concreción material son "total". (ver tabla 6). Los elementos de la concreción material ayudarán a zonificar los espacios y a diferenciarlos; excepto en el caso de las ventanas ya que estas crearán una conexión entre los diferentes espacios existentes.

La ortogonalidad y linealidad es un criterio que se va a utilizar en toda la propuesta de diseño.

RELACIONES		GEOMETRÍA		
		Ortogonal	lineal	zonificada
CONCRECIÓN MATERIAL	cielo raso	total	total	parcial
	ventanas	total	total	nula
	mobiliario	parcial	parcial	parcial
	paneles	parcial	parcial	total
	pisos	total	total	parcial
	paredes	total	total	parcial
	puertas	total	total	total

Tabla 6: Relaciones entre concreción material y geometría.

3.3.- Referentes y condicionantes en los factores de la morfología del espacio.

RELACIONES			GEOMETRÍA		
			Ortogonal	lineal	zonificada
SIGNIFICACIÓN	USUARIO	discapacitados	total	total	total
		niños	total	total	total
		jovenes	parcial	parcial	parcial
		adultos	parcial	parcial	parcial
		ancianos	total	total	total
	USO	atención al público	total	parcial	total
		sala de espera	total	total	total
		uso múltiple	total	parcial	total
		servicios	total	parcial	total
		medicos	total	total	total

Tabla 7: Relaciones entre significación (uso y usuario) y geometría.

Existen dos factores que siempre estarán involucradas en la estrategia que no pueden ser modificados, la GEOMETRÍA Y SIGNIFICACIÓN

Con respecto a la Geometría no se puede modificar ya que la arquitectura del espacio está predispuesta y con la significación (uso y usuarios) tampoco cambiará, ya que el uso va a ser siempre el mismo, así como los usuarios.

3.3.1.- Referentes y condicionantes para concreción material.

Elementos del espacio	Referentes	Condicionantes
Cielo raso Pisos Paredes Puertas Ventanas Mobiliario Columna	Uso de la información que dan los homólogos, como el uso de grandes ventanas que permiten el ingreso de la luz natural al espacio, permitiendo así que se disminuya la contaminación lumínica que pueda causar el excesivo uso de iluminación artificial.	Son elementos que se encuentran constituyendo el espacio y algunos están regidos por normas gubernamentales

3.3.2.- Referentes y condicionantes para significación.

¿Quiénes son los usuarios?	Referentes	Condicionantes
Discapacitados Niños Jóvenes Adultos Ancianos	Uso de información de la Guía de acabados interiores para hospitales GAIH que permita orientar de mejor manera las decisiones que se tomen en cuanto al diseño a proponer	Pensado para todo tipo de personas, aunque, jóvenes y adultos son los que más interactúan con el espacio. Personas con uso de silla de ruedas, muletas, aparatos para respirar.
Tipo de actividades		
Atención al público Estadía en la sala de espera Uso múltiple (zona de integración, zona de encuentro) Uso de servicios (guardianía, limpieza, información, apoyo) Servicios médicos	Diseño del "New Lady Cilento Children's Hospital" -El mobiliario es ergonómico y móvil. Vestíbulo tiene cromática que ayuda a que el usuario se adapte de mejor manera al espacio y encuentre así la zona a donde desea ir. -uso de la señalética como parte de diseño aparte de informar también le da expresión al lugar.	Las diferentes actividades que se realizan en el hospital, tanto de los pacientes, personas que acompañan, médicos, estudiantes y trabajadores del hospital.

3.3.3.- Referentes y condicionantes para estructura conceptual.

¿Propuesta a generar?	Referentes	Condicionantes
Fluido Estático Continuo Discontinuo Funcional Expresivo	Utilización de Referentes contextuales y homólogos; así como viendo las necesidades que mediante la investigación se encontró. Uso de Circulación, iluminación, materialidad, cromática, señalética, olorización, climatización, sonido, video	Que sea completamente funcional en todos los aspectos. Respete las diferentes zonas existentes. Que cumpla con los objetivos planteados en el protocolo de la tesis
Idea a transmitir		
Confort Bienestar Limpieza	Referentes contextuales presentados en los capítulos anteriores. Objetivos definidos en la presentación de la tesis	Crear equilibrio, mejorando la expresión del espacio sin olvidar el aspecto funcional.

3.3.4.- Referentes y condicionantes para geometría.

Estructura aparente	Referentes	Condicionantes
Geometría del espacio (espacios ortogonales, zonificados, lineales, con circulación para todas las zonas)	Uso de imágenes de diseños de diferentes centros de salud Uso de la cromática, materialidad, disposición espacial, iluminación. -Cromática que zonifica espacios. -Disposición del espacio -Materialidad que utilizan para expresar sensaciones.	Espacios ya definidos por la arquitectura del lugar, tales como: Zona de atención, farmacia, ventanillas de admisión, recepción, inyecciones, trabajo social, sala de espera, y sus respectivos espacios para hacer fila

3.4.- Estrategia conceptual

Una vez que se han analizado los factores y relaciones del espacio a intervenir, así como los condicionantes y referentes se desarrollará la estrategia conceptual. Este concepto se traducirá en el espacio en las siguientes características

Iluminación:

Los dos tipos de iluminación a utilizar serán la general y la puntual; la iluminación general permitirá que todo el espacio se encuentre claro mientras que la iluminación puntual se utilizara para jerarquizar algún elemento, así como para separar o zonificar espacios mediante la utilización de color en la iluminación.

Cromática:

Se utilizará la cromática para zonificar espacios, para la señalética, así como se pondrá líneas guía en el piso que permitirán marcar los diferentes caminos que desde el ingreso guiarán a los usuarios a las distintas áreas, estas líneas se encuentran diferenciadas por colores, para que, junto a la señalética, beneficien a los usuarios en cuanto a orientación.

Se usará colores para diferenciar zonas, esto ayudará a los usuarios a tener una mejor relación con el espacio y a identificarlo y así cuando regresen por 2da vez el usuario recuerde y asocie los diferentes colores con las diferentes zonas.

Vidriería y uso de referentes naturales:

El uso de paneles verticales de agua, que generen una sensación de cascada, que junto con la recirculación del agua (causa movimiento), la iluminación puntual y las imágenes de simulación de naturaleza, generen en la percepción de las personas un ambiente de libertad (naturaleza = libertad, aire fresco)

Cielo raso falso y luz natural:

Se colocará segmentos de cielo raso que permitan crear con la ayuda de la luz del sol tres tipos de efectos:

- **Segmentación:** Causara el efecto de dos áreas diferentes, ya que unas áreas se encuentran más claras que otras (visto desde el punto de vista de claridad- oscuridad con respecto a la luz solar)
- **Virtualidad y movimiento:** tomando en cuenta que unas áreas se encuentran cubiertas y otras no, el efecto que causa la luz solar que ingresa por la parte superior de la edificación hacia el interior "sala de espera" es completamente virtual, ya que "dibujara" cuadrados o áreas que son delimitadas por la claridad u oscuridad que esta causa en el piso. La misma que a su vez refleja movimiento debido a la rotación del sol y al movimiento de luz que causa en el interior.
- **Sobreposición:** en los paneles horizontales se encontrará colocada luz artificial, que es puntual (se encuentra uno en cada vértice) y lineal (contorneando el panel) y contendrá diferentes colores (celeste, verde) que al juntarse con la proyección de luz natural, dada por el sol y sus movimientos permanentes causando una sobreposición de luz (luz natural + luz artificial), crearán **áreas diáfanos** (Que tiene una gran cantidad de luz o de claridad, o que deja pasar la luz a través de sí). Dicha sobreposición que es una analogía a la doble funcionalidad de algunos espacios del área diseñada, por ejemplo: existen zonas para atención que también sirven como zonas de circulación, zonas de espera que son zonas de descanso, zonas de información que son zonas de transición.

En caso de lluvia o un día nublado en el que por obvias razones la iluminación natural sea poca en el interior, ayudara la iluminación colocada en los paneles horizontales.

El diseño debe de cumplir con las condicionantes normativas y leyes.

Todo material que se proponga al momento de diseñar contara con las siguientes especificaciones técnicas:

- **Calidad:** que soporte el uso y la manipulación constante, que tenga garantía de fabrica y que sean de materiales de alta calidad.
- **Resistencia:** que pueda soportar altas o bajas temperaturas, incendios o calor excesivo, que sea sismorresistente, y que resista a la fricción, golpes, rasgaduras o rayones.
- **Asepsia:** Materiales en los cuales se puedan utilizar métodos o procedimientos de desinfección y limpieza que permitan evitar que los gérmenes se propaguen o se establezcan en dichos materiales.
- **Confort:** que garantice que los usuarios sientan comodidad al momento de utilizar los diferentes materiales.
- **Materialidad:** El uso de diferentes materiales que causen un impacto visual positivo
- **Texturas:** el tacto es muy importante para personas que tienen dificultad visual, crear recuerdos sensoriales mediante el uso de las texturas para mejorar la comunicación que tiene el individuo con el espacio.

Comunicación: Tendrá una adecuada señalética que permita que el usuario se encuentre informado de las diferentes zonas y datos relevantes que necesite conocer de esos espacios y sus diferentes funciones.

Circulación: Tendrá libre acceso a las diferentes zonas que tenga el espacio, así como en caso de emergencia las áreas para salir del hospital serán múltiples y sin interrupciones.

Estancia: Permitirá a los usuarios tener una adecuada estadía temporal.

Terapéutica: El diseño proveerá en las personas sensaciones, sentimientos, percepciones positivas.

Inclusivo: Podrá ser utilizado por la mayor cantidad de personas posible, respetando sus limitaciones y sus condiciones físicas. Además, promoverá el uso adecuado de las diferentes zonas que se encuentran adyacentes a los espacios a diseñar.

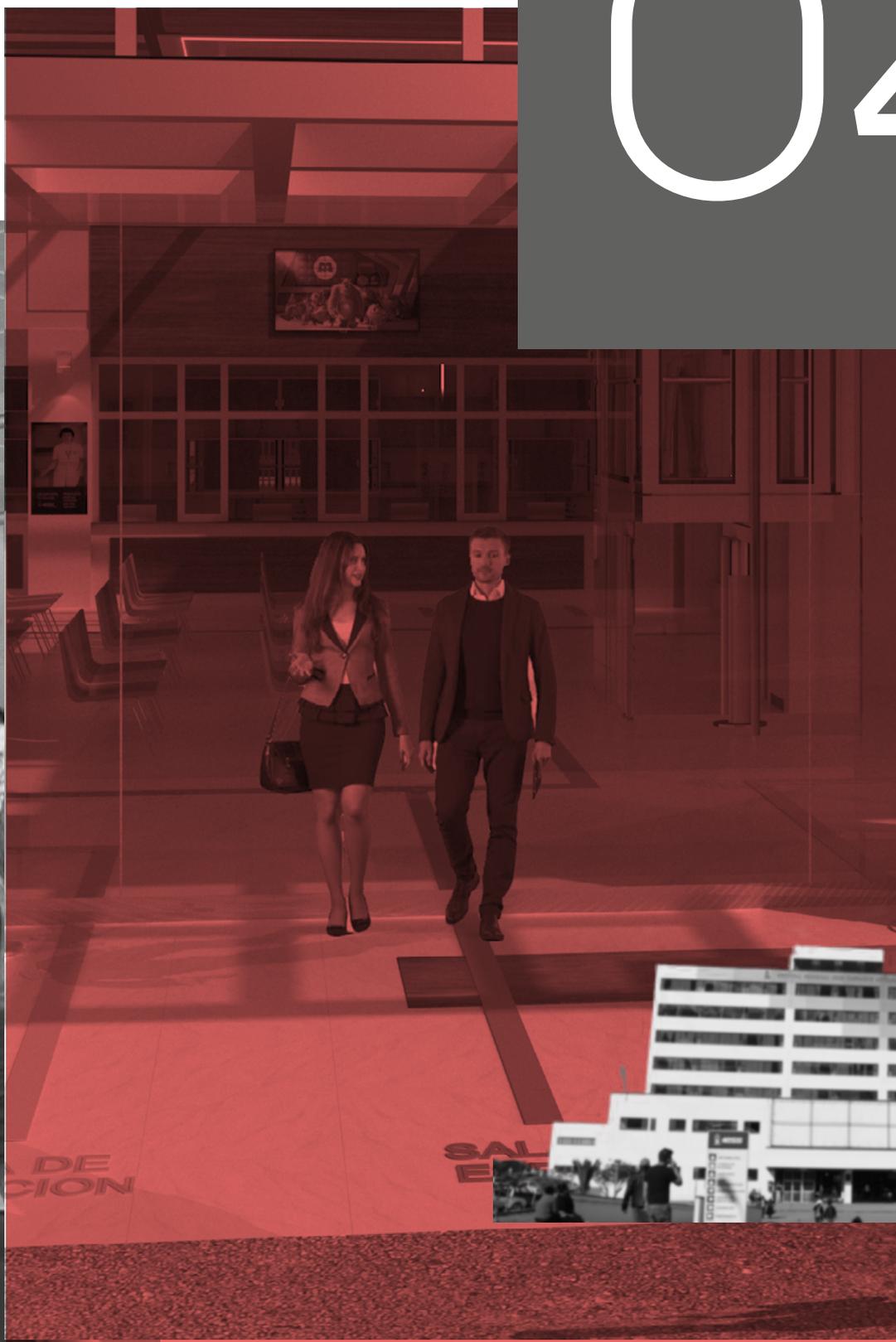


Propuesta



04

Propuesta



Contenidos

4.- CAPÍTULO 4	71
4.1.- Conceptualización	71
4.2.- Estado actual del espacio a intervenir.	74
4.2.1.- Planta de información de las zonas existentes en los espacios a intervenir.	74
4.2.2.- Cortes de la sala de espera del vestíbulo principal a intervenir.	75
4.2.3.- Cotas de la sala de espera a intervenir.	75
4.3.- Propuesta de diseño	76
4.3.1.- Vista frontal externa y corte interno de sala de espera de vestíbulo de la propuesta.	76
4.3.2.- Planta de distribución de la propuesta.	76
4.3.3.- Circulación de la propuesta.	77
4.3.4.- Axonometría de la parte frontal externa de la propuesta.	77
4.3.5.- Vista de paredes de pasillos de la propuesta.	78
4.4.- Detalles constructivos.	79
4.5.- Renders	80
4.5.1.- Pasillos	80
4.5.2.- Vestíbulo	83
4.6.- Conclusiones y recomendaciones	86

4.- CAPÍTULO 4

Introducción

La propuesta de diseño se basa en los referentes teóricos, bibliografía e investigaciones revisadas en los capítulos anteriores. En esta propuesta se tomó la estrategia conceptual que se generó al finalizar el capítulo 3 de esta tesis.

Se mostrará información técnica y conceptual de lo que se alcanzó con el diseño propuesto, así como renders que permitan visualizar de mejor manera el producto alcanzado.

Se planteó un rediseño del espacio de la sala de espera del vestíbulo principal y pasillos de los consultorios de consulta externa con el fin de mejorar la expresión del espacio para generar diferentes percepciones, sensaciones o emociones en los usuarios. Se debe de tomar en cuenta que la calidad de estadía de los usuarios no solo se basa

Propuesta

4

en un diseño interior adecuado, sino en múltiples factores como son: la atención al paciente, la atención al público en general, la existencia de servicios básicos, los factores psicológicos, físicos, emocionales (vistos en el capítulo 1 de esta tesis), por tal motivo el trabajo que se realice para mejorar la estancia de las personas debe de ser en conjunto (arquitecto, diseñador de interiores, funcionarios, médicos, empleados y pacientes).

Lo que se pretende es dar un apoyo desde el trabajo de diseño de interiores para crear bienestar y confort en los usuarios.

4.1.- Conceptualización

El espacio a intervenir es el Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, en específico los pasillos de consulta externa y la sala de espera que se encuentra en el vestíbulo principal. (Ver figura 24)



Figura 24: Esquema de relaciones a utilizar, elaborado a base del esquema de factores y relaciones del espacio de Dora Giordano

- Se utilizó el esquema de factores del espacio y sus relaciones.
- Se conservó la señalética además de potencializar la información más relevante. (Ver figura 25)



Figura 25: Ejemplos de señalética relevantes

- Se planteó la utilización principalmente de la cromática y la iluminación.

La cromática: este recurso fortalece la percepción que una persona tiene de un espacio, los colores utilizados son:

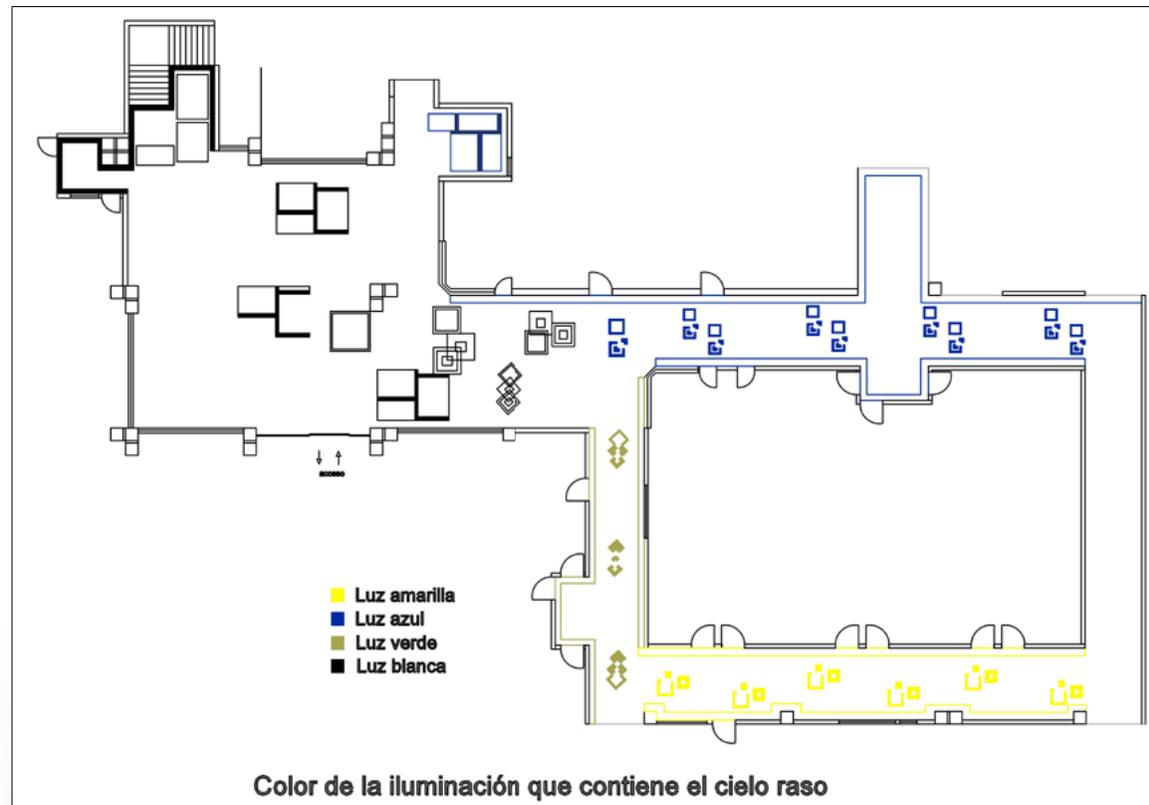
- **El amarillo** se asocia universalmente a la alegría y la vitalidad.
- **El verde** se asocia universalmente a la naturaleza, es por ello que también se le relaciona con la salud, la ecología y la vida.
- **El azul** está asociado a la parte espiritual y emocional del ser humano, también simboliza calma, paz y serenidad.
- **El rosa** se asocia con lo dulce y lo tierno. En tonalidades claras se recomienda su uso en espacios de descanso y relajación.

Y obviamente el color predominante:

- **El blanco** es el color neutro por excelencia, transmite paz, tranquilidad, amplitud y limpieza.

La iluminación: junto con la cromática aumentan la percepción que tiene una persona del lugar. En este caso se utilizará:

- Luz blanca: se encontrará colocado como una iluminación general, aunque se utilizara en menor medida como iluminación puntual.
- Luz de colores: será puntual y del mismo color de la cromática a utilizar.



La forma: creando una conexión entre la arquitectura del edificio, y la de la geometría de las zonas rediseñadas (que son ortogonales, “rectangulares y cuadradas”) se creó acabados tanto en el cielo raso, como en paredes, que simulan la condición arquitectónica del espacio, haciendo que el exterior también se involucre con el interior.

Se sustituyó ese muro de ladrillo y cemento de la pared frontal del vestíbulo por ventanas que tienen perfilera semejante en forma a las ventanillas de atención, a las trabéculas de los ventanales del techo del mismo espacio y a la estructura de la edificación.

- El diseño emplea el manejo de artefactos que permitan equilibrar la temperatura, que permitan extraer los malos olores y sustituirlos por olores agradables, artefactos que permitan colocar música o sonidos relajantes.

Los cuales fueron incluidos “compactados” en las formas de los detalles que tienen las paredes y cielo raso de los pasillos, (dentro de cada cuadrado que está como detalle, se encuentra un sistema de sonido y aireación, dando así no solo un valor estético a esos detalles sino también un valor

funcional)

- El uso de la señalética como recurso informativo y de orientación.

Uso informativo: la señalética que se encuentra en las paredes que ayuda a que las personas conozcan de las recomendaciones de salud que el Ministerio de Salud Pública de Ecuador y el Hospital quieren que las personas conozcan. Para **establecer** en la mente de las personas que un hospital no solamente es un centro donde se viene a cura de una “enfermedad, patología o problema físico”, sino que también es una fuente de información preventiva, que ayuda a disminuir las incidencias a ciertas enfermedades. Ya sea, con carteles informativos, videos referentes a salud, ejercicio, vida sana, o imágenes motivacionales.

De orientación: la señalética que indica qué camino tomar para llegar al destino o área que desea la persona. (en el piso de la entrada principal se encuentra 3 líneas con su respectiva señalética, que marcan el camino que debe de seguir la persona para llegar a las diferentes áreas, además de encontrar cada área bien identificada con su respectivo rótulo)

- Un diseño que permita el ingreso y circulación de todas las personas sin excepción alguna y a su vez genere un uso adecuado de las diferentes áreas.

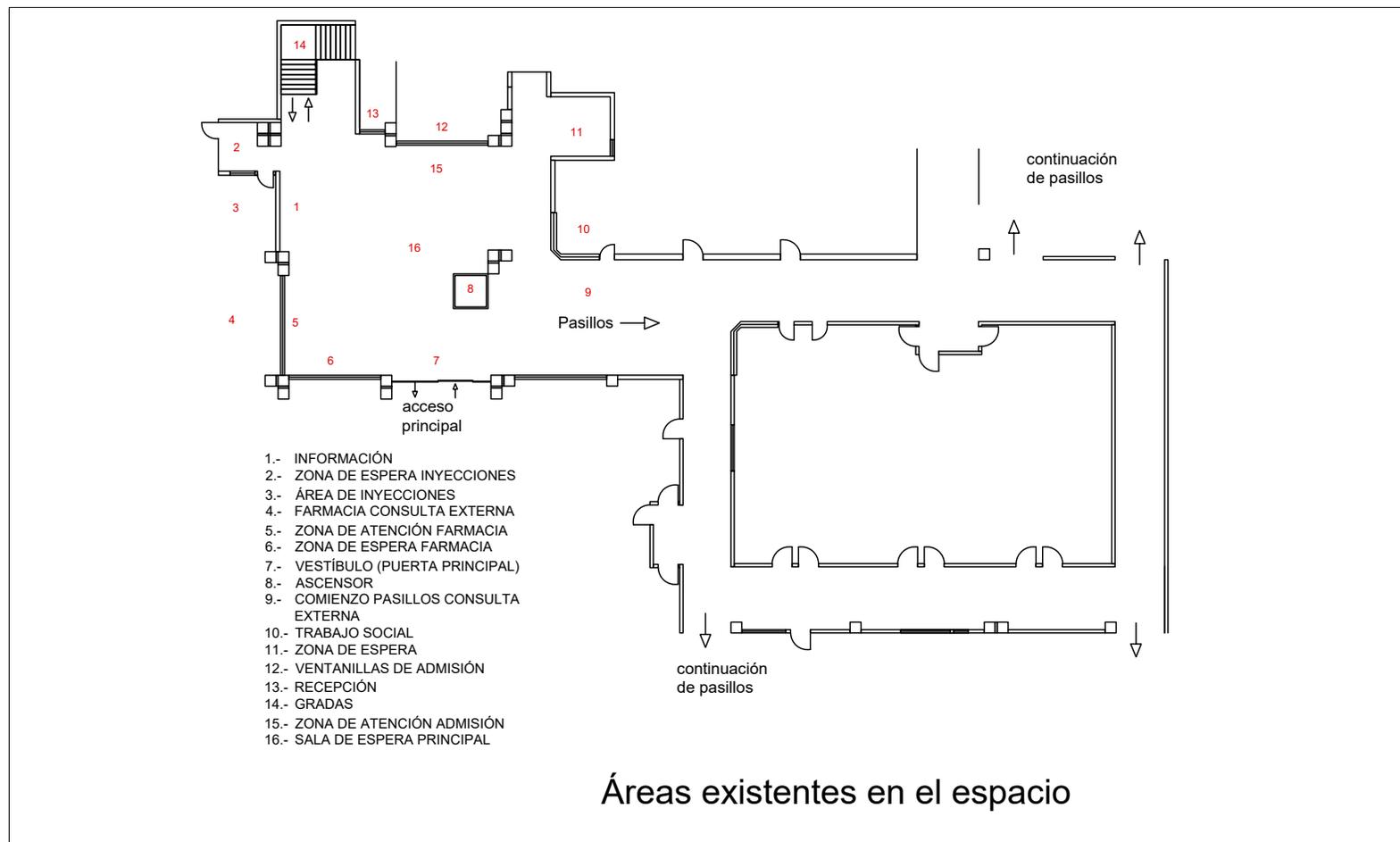
Los espacios cuentan con áreas de circulación amplias y numerosas. Esto permite que en caso de emergencia y las personas requieran salir del edificio, la circulación no se encuentra colapsada.

- La altura de los diferentes mobiliarios utilizados para la atención a las personas se le disminuyó. Para que así las personas de baja estatura o personas que utilizan sillas de ruedas puedan tener un contacto visual con el personal que los atiende.

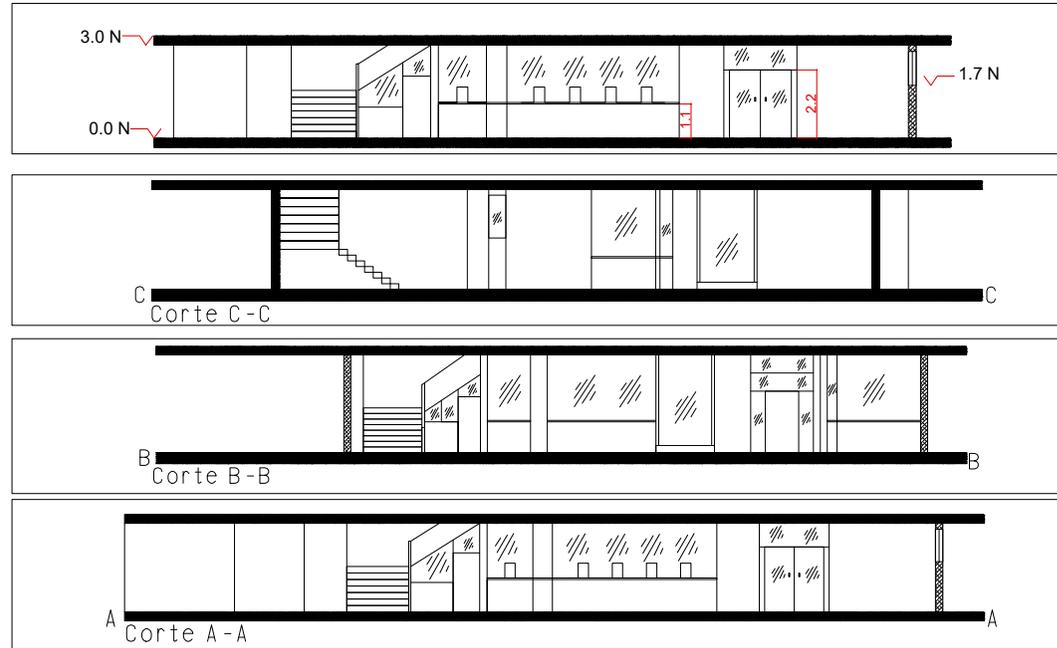
- El uso de paneles de agua como divisores. Permite que el espacio sea estéticamente más óptimo, así como el sonido que genera la caída del agua es utilizado para generar tranquilidad en el espacio.

4.2.- Estado actual del espacio a intervenir.

4.2.1.- Planta de información de las zonas existentes en los espacios a intervenir.



4.2.2.- Cortes de la sala de espera del vestíbulo principal a intervenir.



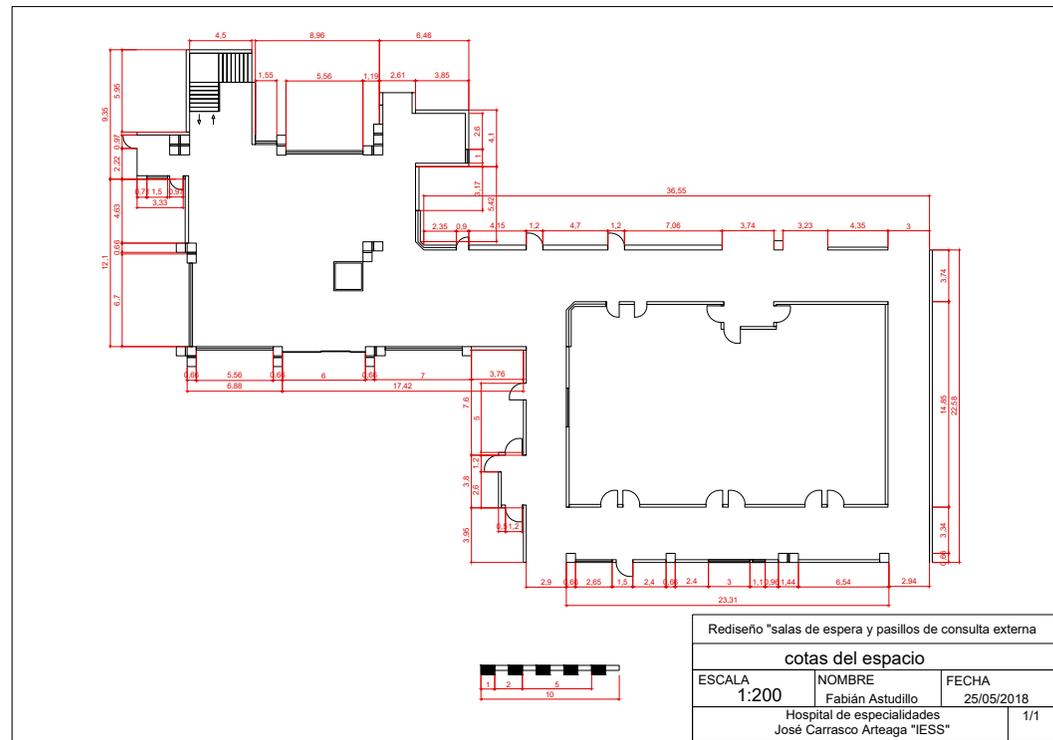
Rediseño "salas de espera y pasillos de consulta externa"		
Cortes de las áreas a intervenir		
ESCALA 1:150	NOMBRE Fabián Astudillo	FECHA 25/05/2018
Hospital de especialidades José Carrasco Arteaga "IESS"		1/1

Propuesta



75

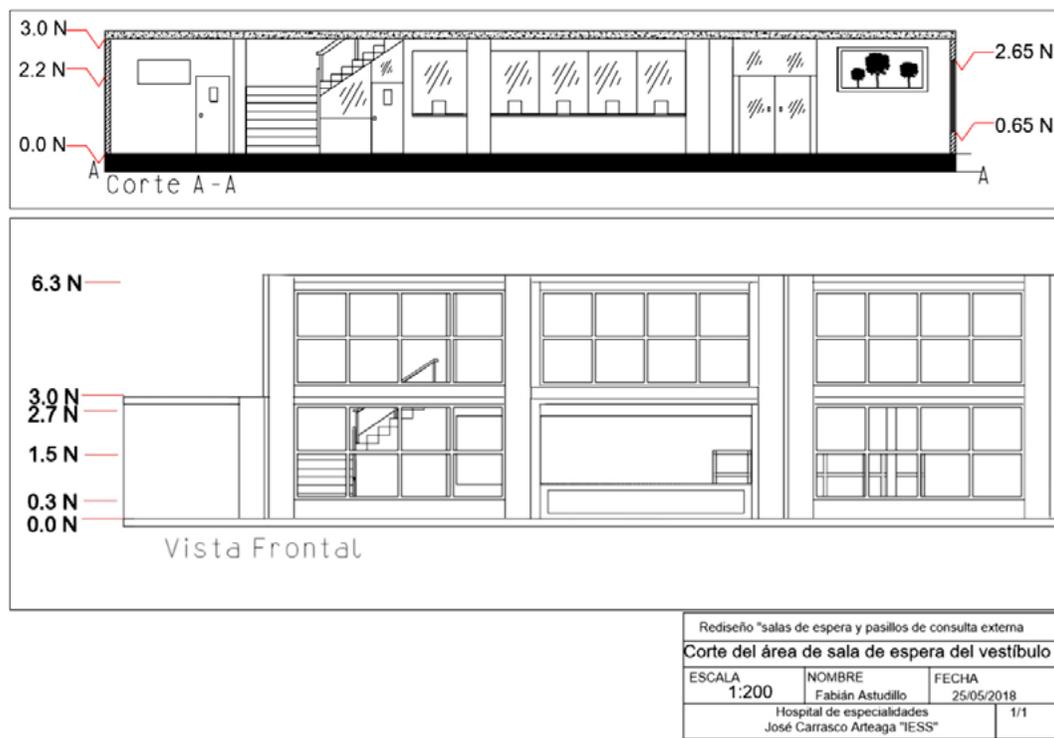
4.2.3.- Cotas de la sala de espera a intervenir.



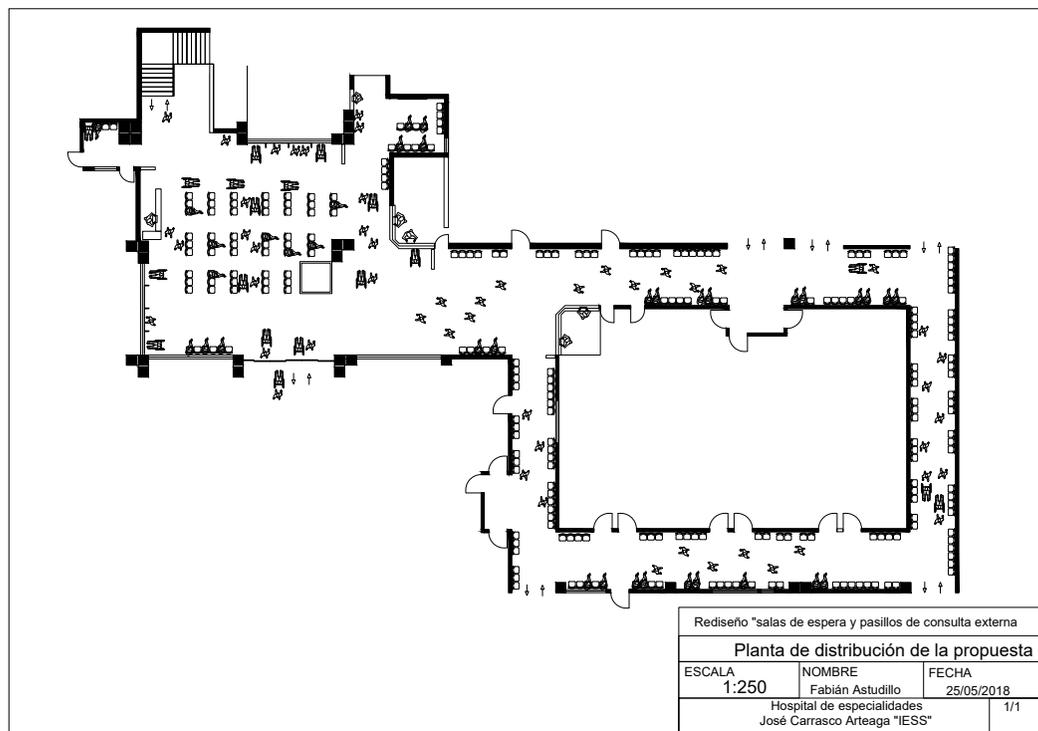
Rediseño "salas de espera y pasillos de consulta externa"		
cotas del espacio		
ESCALA 1:200	NOMBRE Fabián Astudillo	FECHA 25/05/2018
Hospital de especialidades José Carrasco Arteaga "IESS"		1/1

4.3.- Propuesta de diseño

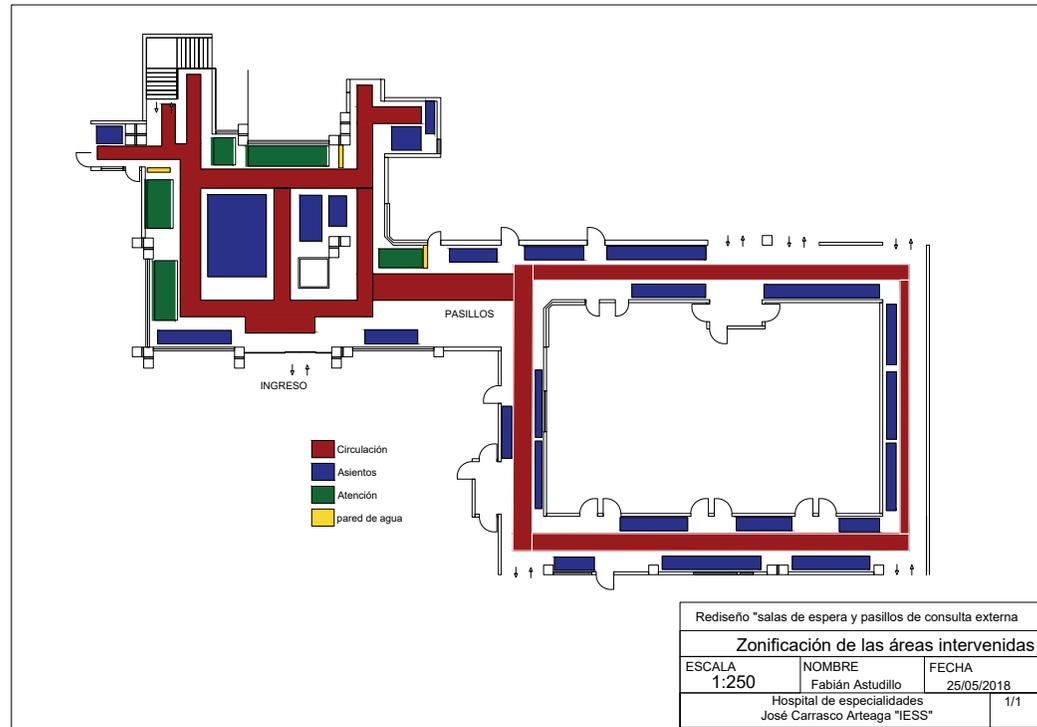
4.3.1.- Vista frontal externa y corte interno de sala de espera de vestíbulo de la propuesta.



4.3.2.- Planta de distribución de la propuesta.



4.3.3.- Circulación de la propuesta.

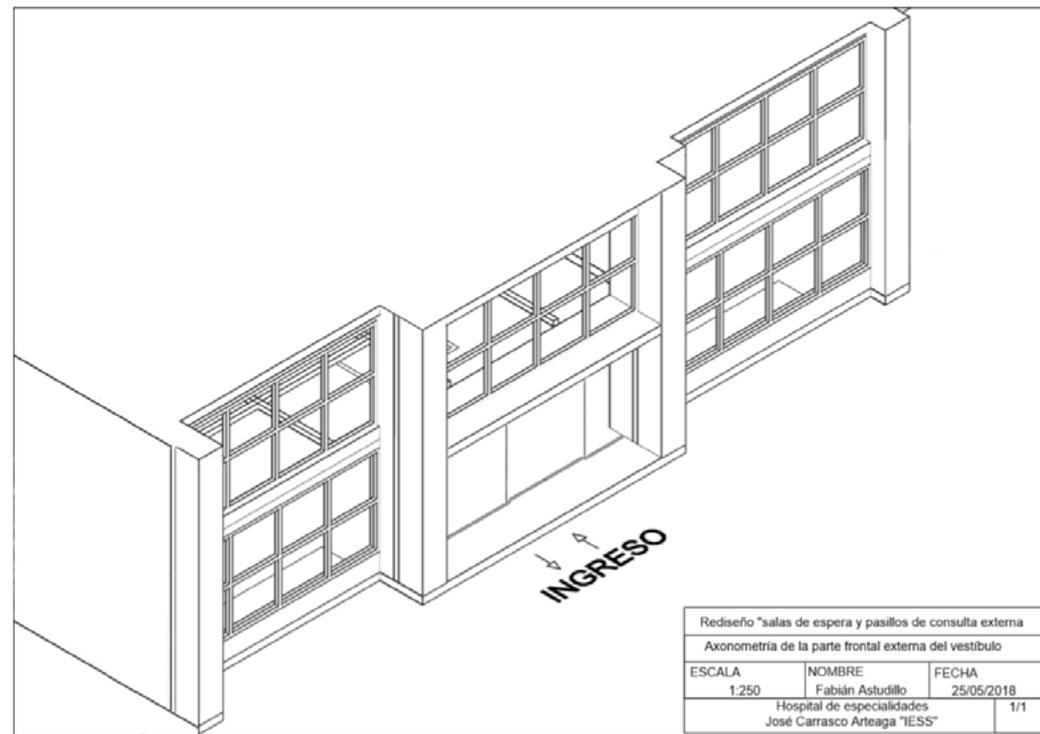


Propuesta

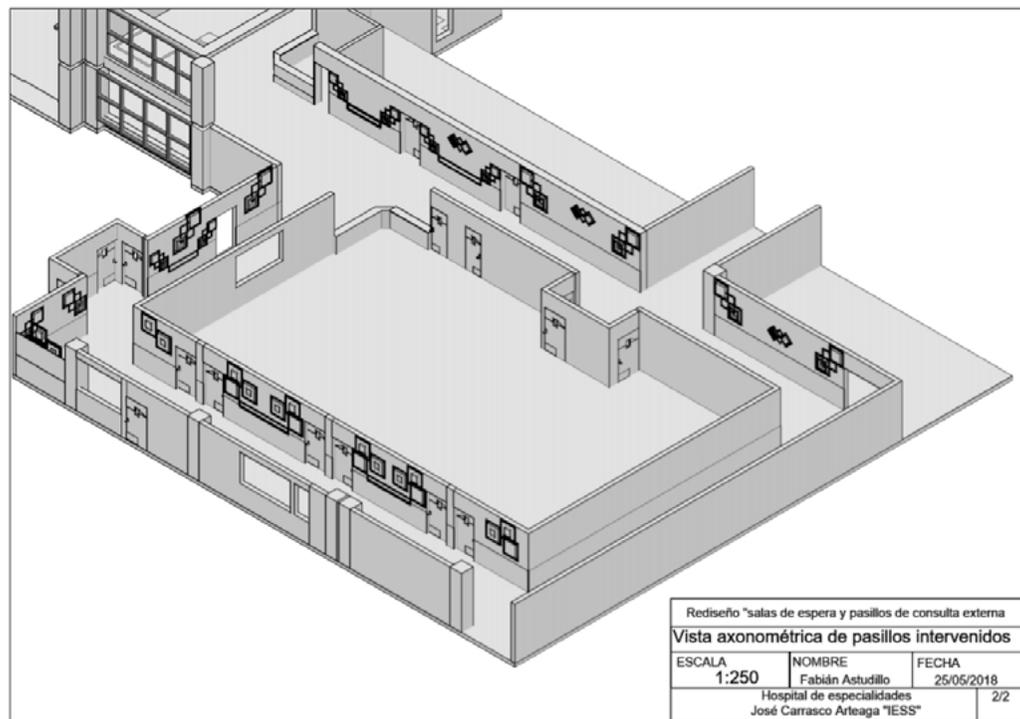
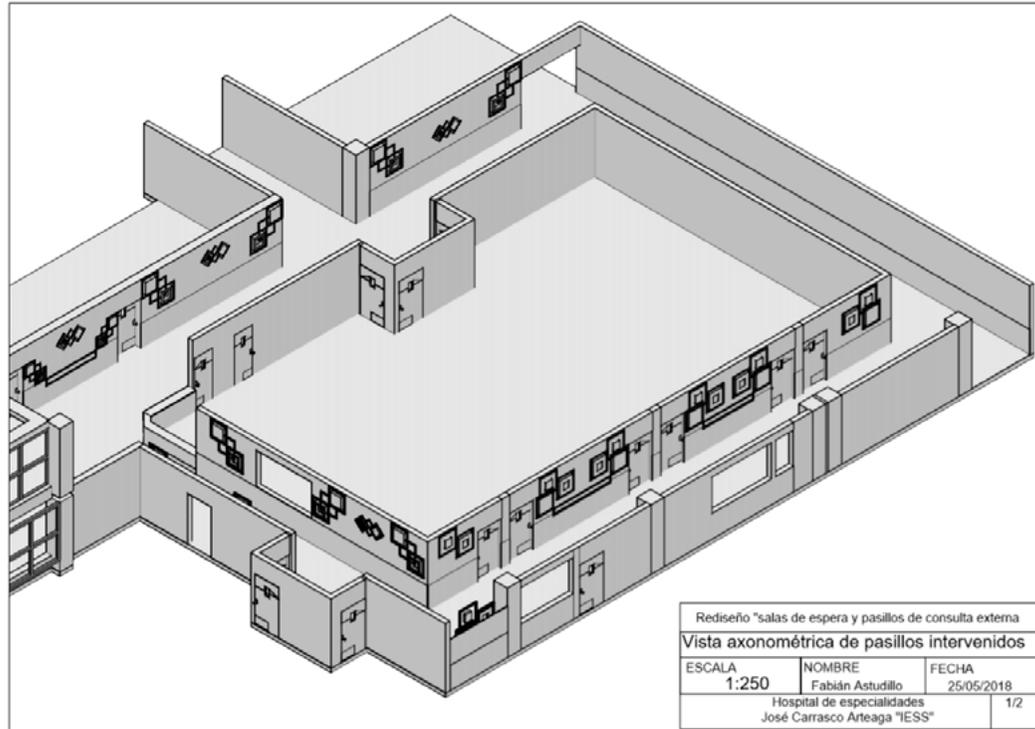


77

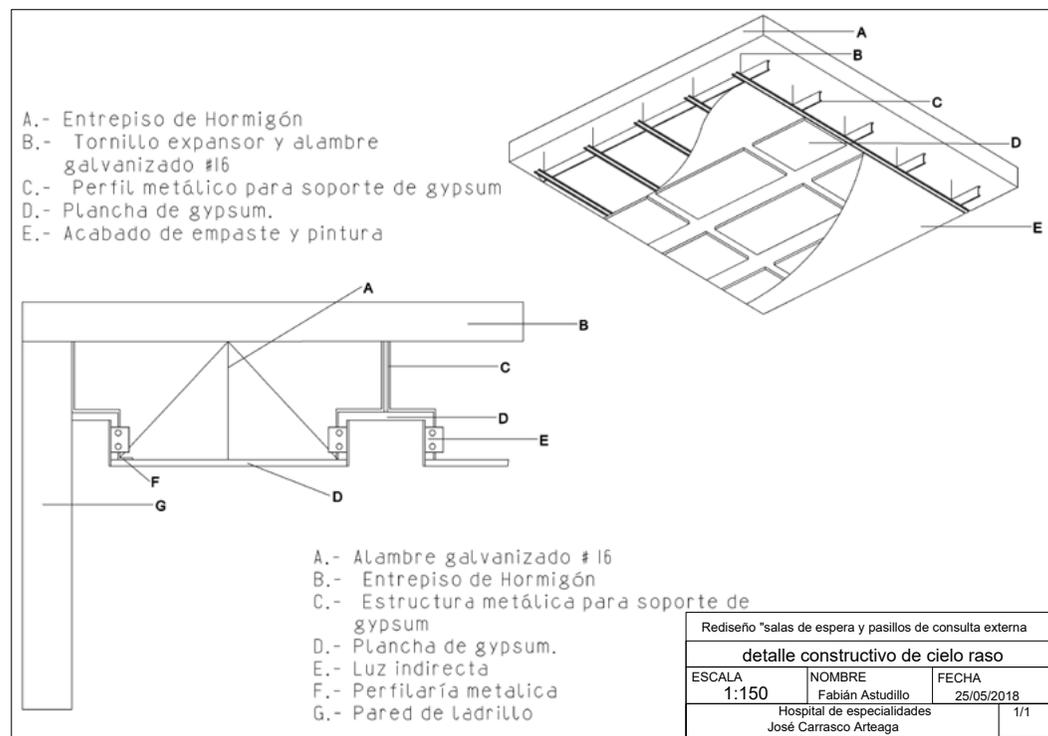
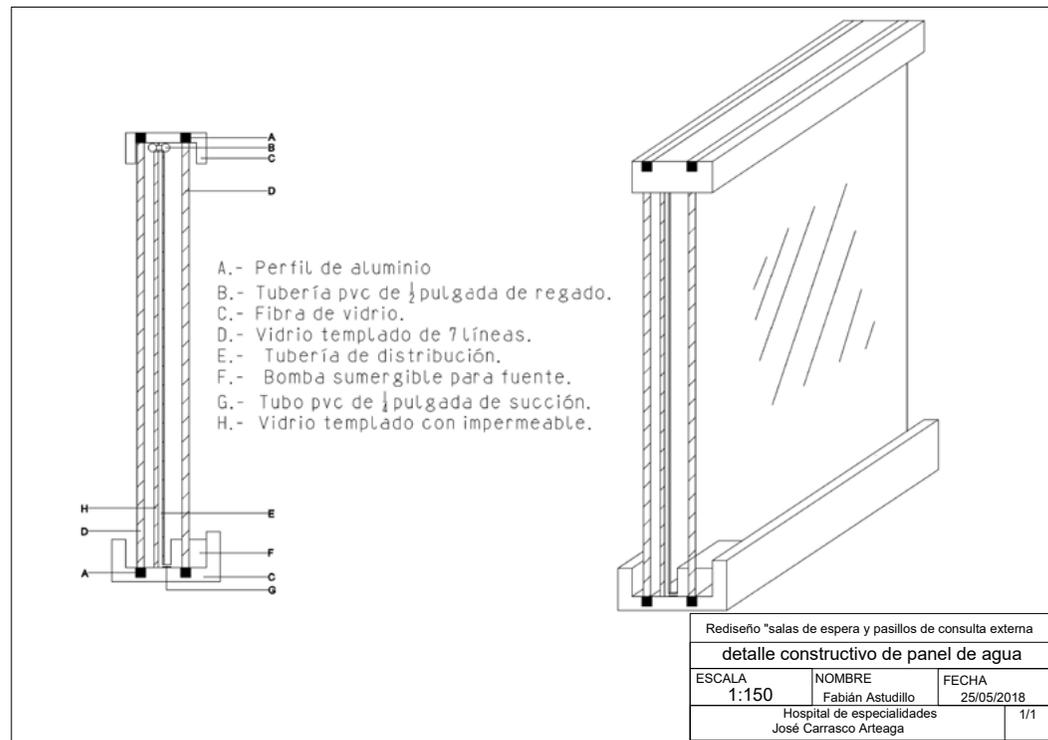
4.3.4.- Axonometría de la parte frontal externa de la propuesta.



4.3.5.- Vista de paredes de pasillos de la propuesta.



4.4.- Detalles constructivos.





4.5.- Renders

4.5.1.- Pasillos



Figura 26: Pasillo de consulta externa, zona de información para los usuarios



Figura 27: Pasillo de consulta externa, zona de color verde



Figura 28: Pasillo de consulta externa, zona de color azul

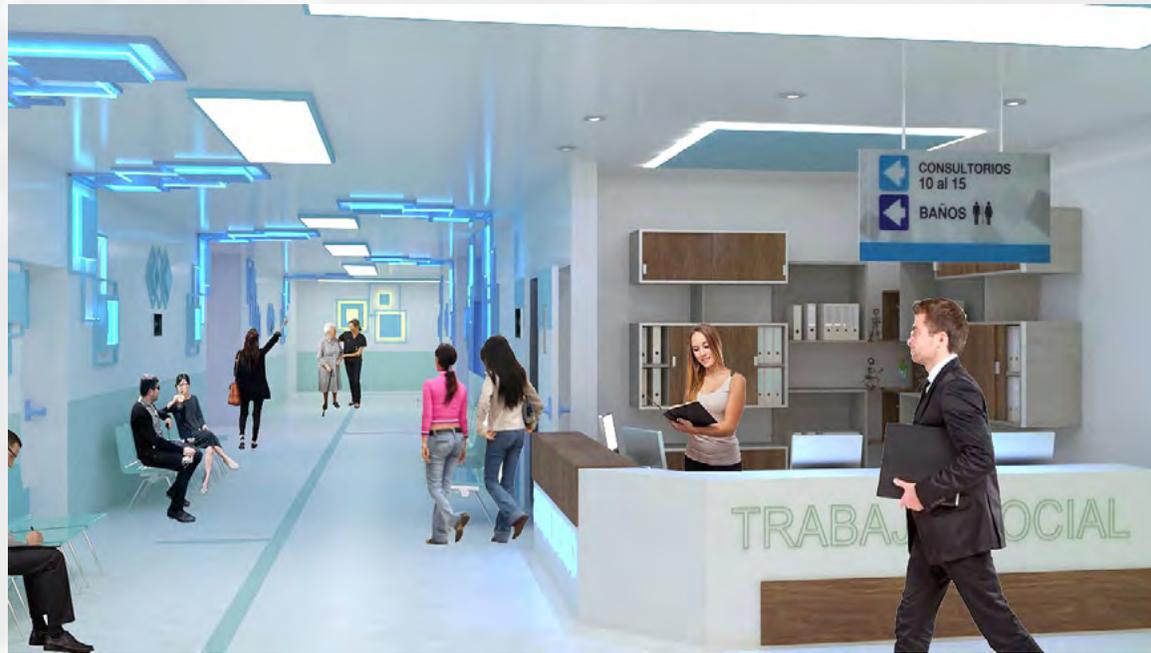


Figura 29: Pasillo de consulta externa, zona de color azul, con integración de personas.



Figura 30: Pasillo de consulta externa, zona de color azul, con integración de personas.



Figura 31: Pasillo de consulta externa, zona de información para los usuarios, con integración de personas

4.5.2.- Vestibulo



Figura 32: Sala de espera del vestíbulo. Detalle de la iluminación puntual.



Figura 33: Sala de espera del vestíbulo, detalle de la zona de farmacia de consulta externa.



Figura 34: Sala de espera del vestíbulo, detalle de la zona de atención de admisión.



Figura 35: Sala de espera del vestíbulo, detalle de la zona de atención de admisión.



Figura 36: Entrada al área de vestíbulo principal.



Figura 37: Imagen de la entrada del hospital.

4.6.- Conclusiones y recomendaciones

Para poder desarrollar un modelo conceptual que especifique lo que en la imagen "diseño" se encuentra plasmado, se tomo en cuenta el resultado de las encuestas realizadas a los usuarios, así como, resultados de observaciones, entrevistas informales "conversaciones".

- El diseño propuesto está tomado en cuenta desde el punto de vista expresivo, prestando mucha importancia en lo funcional, para poder generar diferentes percepciones de las que en la actualidad refleja el espacio.

El diseño por si solo no puede ser trabajado, el buen trato o buena atención a los usuarios es un punto muy importante para poder llegar a generar un grado de satisfacción y bienestar en las personas que asisten al Centro Hospitalario.

Es importante tomar en cuenta que el uso de sonidos relajantes, videos informativos que promuevan valores o generen buenas costumbres, incrementa el grado de aceptación que dan los usuarios al espacio.

Las ventanillas y zonas de atención al usuario siempre deben de permitir que las personas que utilizan sillas de ruedas tengan contacto visual con la persona que les atiende, por tal motivo la altura que tengan los diferentes mobiliarios debe ser modificadas, en este caso disminuir la altura de dichos mobiliarios ayudara a mantener ese contacto visual.

El diseño está pensado para que la mayor parte de personas que asisten al Hospital, tengan una interacción idónea con el espacio, se puedan desplazar adecuadamente, tengan el mayor contacto visual con las personas que los atienden e interactúen de mejor manera unos con otros. Dicha interacción idónea ayuda a generar un grado de aceptación al espacio y al diseño como tal, estimulando así a los usuarios a adaptarse y responder de mejor manera con las actividades que deban realizar en el Hospital.

La vida sobre lo material, el pensar en el ser humano antes que en el mueble e inmueble hace que los diseños que se propongan sean mas óptimos y alcancen el objetivo de generar confort y bienestar en las personas, a través de la adecuada adaptación, desenvolvimiento y aceptación de las mismas con el espacio e indirectamente mejora la calidad de vida de todos los seres humanos.



Referencias





R

Referencias

- Aguirre Escárcega Fausto Enrique, Domínguez Cristina Macías: El espacio interior y el usuario, Juárez (2016)
- Aragonés, J.I., Amérigo, M. Psicología ambiental. Madrid: (1998) Pirámide.
- Diseño Sensorial, Las Nuevas Pautas para la Innovación, Especialización y Personalización del Producto. Universidad Politécnica
- Caan, S. Rethinking Design and Interiors: Human Beings in the Built Environment. Londres: Laurence King Publishing, 2011, p. 76. 33
- Catzman, Carola: Psicología y Diseño de Interiores (Estudio de la influencia del diseño en la práctica terapéutica), Argentina (2013)
- Ching, F. D. K. A Visual Dictionary of Architecture. Nueva York: John Wiley & Sons, 1995, p. 217. 17
- Copo Ocaña María Augusta: Tesis: Diseño de los espacios Interiores del Centro Gerontológico "Nuestra Señora del Monte" del Cantón Quero, Ambato (2015)
- Cys, J. "Developing a Discipline: Interior Design Education and Research". En: Leydecker, S., Designing Interior Architecture: Concept, Typology, Material, Construction. Basilea: Birkhäuser, 2013, p. 62.
- Gesesa: Revista: Arquitectura y salud, Barcelona (2014)
- Ittelson y Proshansky: Psicología Ambiental: El hombre y sus entornos físicos, Argentina (1970)
- Jacqueline Power: Artículo "Teories de l'espai interior",
- Revista ARQHYS. 2012, 12. Espacio y arquitectura. Equipo de colaboradores y profesionales de la revista ARQHYS.com. Obtenido, de <http://www.arqhys.com/arquitectura/espacio.html>.
- Proshansky, H.M. Psicología ambiental: el hombre y su entorno físico. México DF. (1970). Trillas.
- Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. Madrid, España (2013) (22.a ed.).
- Revista ARQHYS. 2012, 12. Espacio y arquitectura. Equipo de colaboradores y profesionales de la revista ARQHYS.com. Obtenido, de <http://www.arqhys.com/arquitectura/espacio.html>.
- Rice, C. The Emergence of the Interior: Architecture, Modernity, Domesticity. Londres: Routledge, 2007, nota 13, p. 122. 12
- Neufert, Ernst "Arte de Proyectar en la Arquitectura" Editorial Gustavo Gili, México 1995
- Valera, S., Pol, E., Vidal, T. Psicología Ambiental y procesos psicosociales. Madrid: (1999) Mc. Graw Hill
- Villavicencio María José: Tesis: Diseño Interior de Hospitales: El caso Hospital de Clínicas "Los Ángeles", Cuenca (2008)

- Wainstein, M. Comunicación: un paradigma de la mente. Buenos Aires: (1999). EUDEBA
- Wilwerding, J. "A History of Aesthetics and the Structuring of Space". En: Vaikla-Poldma, T. Meanings of Designed Spaces. Nueva York: Fairchild Books, 2013, p. 69. 8 "
- <https://www.aces.es/Uploads/docs/ACES%20CAST%2052.pdf>
- <http://www.arqhys.com/arquitectura/espacio.html>.
- <http://www.bontips.blogspot.mx/2011/07/los-mismos-colores-distintos.html>
- <http://www.docplayer.es/61733660-.html>
- <http://www.elciudadano.gob.ec/las-salas-de-espera-de-los-hospitales-deben-estar-hechas-para-la-comodidad-de-las-personas/>
- https://www.es.wikipedia.org/wiki/Dise%C3%B1o_interior
- http://www.fido.palermo.edu/servicios_dyc/publicacionesdc/vista/detalle_publicacion.php?id_libro=646&id_articulo=13517
- <http://www.obrasweb.mx/arquitectura/2013/08/23/tres-aspectos-basicos-para-disenar-espacios-saludables>
- <http://moladeco.blogspot.com/2015/03/randall-childrens-hospital-oregon-usa.html>
- <https://www.news-medical.net/news/20140127/2308/Spanish.aspx>
- https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/781773/new-lady-cilento-childrens-hospital-lyons-plus-conrad-gargett/54d41b24e58ece20b6000058-_dsp9083-jpg
- <http://www.raco.cat/index.php/Temes/article/viewFile/285943/374020>
- <http://www.seisamed.com/importancia-de-los-espacios-y-alrededores-en-un-hospital>
- <https://www.siberzone.es/blog-sistemas-ventilacion/que-es-el-confort-en-la-arquitectura/>

Créditos de figuras

- Figura 1: Salud y bienestar (<https://www.insidemedicalteam.com/salud-y-bienestar/>)
- Figura 2: La mente crea un rompecabezas de experiencias previas que influyen en las percepciones futuras (<https://vallartaindependiente.com/directorio/puerto-vallarta-1/doctor/lic-livier-nazareth/#reviews>)
- Figura 3: Aprendizaje multisensorial: (<https://www.fundacionquerer.org/elcole/enseñanza-multisensorial/>)
- Figura 4: Psicología del Color (<https://postcron.com/es/blog/18-datos-increibles-sobre-la-psicologia-del-color-que-te-ayudaran-obtener-mas-clicks-y-conversiones-en-tu-pagina-web/>)
- Figura 5: Obras del Arq. Ricardo Legorreta donde se aprecia el uso del color para diferentes contextos (De Izq. a Der. Fachada del Hotel Camino Real, Interior del Hotel Camino Real, Papalote Museo del Niño)
- Figura 6: Cuadro acerca de la psicología del color.
- Figura 7 Área exterior del Hospital de especialidades José Carrasco Arteaga (<https://www.gringotree.com/directory/listings/hospital-jose-carrasco-arteaga-iess/>)
- Figura 8: Encuesta utilizada. (imagen de autor)
- Figura 9: Sala de espera del Randall Children's Hospital (<http://www.moladeco.blogspot.com/2015/03/randall-childrens-hospital-oregon-usa.html>)
- Figura 10: Sala de espera del Randall Children's Hospital (<http://www.moladeco.blogspot.com/2015/03/randall-childrens-hospital-oregon-usa.html>)
- Figura 11: Sala de espera el Randall Children's Hospital (<http://www.moladeco.blogspot.com/2015/03/randall-childrens-hospital-oregon-usa.html>)
- Figura 12 Sala de espera el Randall Children's Hospital (<http://www.moladeco.blogspot.com/2015/03/randall-childrens-hospital-oregon-usa.html>)
- Figura 13: Sala de espera el Randall Children's Hospital (<http://www.moladeco.blogspot.com/2015/03/randall-childrens-hospital-oregon-usa.html>) (<http://www.moladeco.blogspot.com/2015/03/randall-childrens-hospital-oregon-usa.html>)
- Figura 14: Zona común de New Lady Cilento Children's Hospital (www.plataformaarquitectura.cl/cl/781773/new-lady-cilento-childrens-hospital-lyons-plus-conrad-gargett/54d41b24e58ece20b6000058-_dsp9083-jpg)
- Figura 15: Vista del área de atención del New Lady Cilento Children's Hospital (www.plataformaarquitectura.cl/cl/781773/new-lady-cilento-childrens-hospital-lyons-plus-conrad-gargett/54d41b24e58ece20b6000058-_dsp9083-jpg)
- Figura 16: New Lady Cilento Children's Hospital (www.plataformaarquitectura.cl/cl/781773/new-lady-cilento-childrens-hospital-lyons-plus-conrad-gargett/54d41b24e58ece20b6000058-_dsp9083-jpg)
- Figura 17: Pasillos del New Lady Cilento Children's Hospital (www.plataformaarquitectura.cl/cl/781773/new-lady-cilento-childrens-hospital-lyons-plus-conrad-gargett/54d41b24e58ece20b6000058-_dsp9083-jpg)
- Figura 18: Exterior del New Lady Cilento Children's Hospital (www.plataformaarquitectura.cl/cl/781773/new-lady-cilento-childrens-hospital-lyons-plus-conrad-gargett/54d41b24e58ece20b6000058-_dsp9083-jpg)
- Figura 19: New Lady Cilento Children's Hospital (www.plataformaarquitectura.cl/cl/781773/new-lady-cilento-childrens-hospital-lyons-plus-conrad-gargett/54d41b24e58ece20b6000058-_dsp9083-jpg)

- Figura 20: Relación entre lo estático y fluido (imagen de autor)
- Figura 21: Esquema de factores y relaciones del espacio desarrollado por Dora Giordano (imagen de Dora Giordano)
- Figura 22: Esquema elaborado a base del esquema de factores y relaciones del espacio de Dora Giordano (imagen de autor)
- Figura 23: Esquema de relaciones a utilizar. (imagen de autor)
- Figura 24: Esquema de relaciones a utilizar, elaborado a base del esquema de factores y relaciones del espacio de Dora Giordano (imagen de autor)
- Figura 25: Ejemplos de señalética relevantes (imagen de autor)
- Figura 26: Pasillo de consulta externa, zona de información para usuarios (imagen de autor)
- Figura 27: Pasillo de consulta externa, zona de color verde (imagen de autor)
- Figura 28: Pasillo de consulta externa, zona de color azul (imagen de autor)
- Figura 29: Pasillo de consulta externa, zona de color azul con integración de personas (imagen de autor)
- Figura 30: Pasillo de consulta externa, zona de color azul con integración de personas (imagen de autor)
- Figura 31: Pasillo de consulta externa, zona de información para los usuarios con integración de personas (imagen de autor)
- Figura 32: Sala de espera del vestíbulo, detalle de la iluminación puntual (imagen de autor)
- Figura 33: Sala de espera del vestíbulo, detalle de la zona de farmacia de consulta externa (imagen de autor)
- Figura 34: Sala de espera del vestíbulo, detalle de la zona de atención de admisión (imagen de autor)
- Figura 35: Sala de espera del vestíbulo, detalle de la zona de atención de admisión (imagen de autor)
- Figura 36: Entrada al área de vestíbulo principal (imagen de autor)
- Figura 37: Imagen de la entrada del hospital (imagen de autor)

Cita de fotografías en cuadros.

- Fotografías: Área de Oncología: (fotos de autor)
- Fotografías: Área de Infectología: (fotos de autor)
- Fotografías: Área de Traumatología, Urología: (fotos de autor)
- Fotografías: Área de Cardiología: (fotos de autor)
- Fotografías: Área de Gineco-obstetricia: (fotos de autor)
- Fotografías: Área de Emergencias: (fotos de autor)
- Fotografías: Área de Imagenología: (fotos de autor)
- Fotografías: Pasillos de Consulta Externa: (fotos de autor)
- Fotografías: Sala de espera del vestíbulo principal (fotos de autor)
- Fotografías: Análisis funcional (fotos de autor)
- Fotografías: Análisis expresivo (fotos de autor)
- Fotografías Fichas de Observación 1: (fotos de autor)
- Fotografías Fichas de Observación 2: (fotos de autor)
- Fotografías Fichas de Observación 3: (fotos de autor)

Créditos de tablas

- Tabla 1: Flujo de personas 2016 (tabla de autor)
- Tabla 2: Flujo de personas 2017 (tabla de autor)
- Tabla 3: Variables de investigación (tabla de autor)
- Tabla de conceptos de cada lenguaje formal (tabla de autor)
- Tabla 4: Relaciones entre significación (uso y usuario) y estructura conceptual (tabla de autor)
- Tabla 5: Relaciones entre concreción material y estructura conceptual (tabla de autor)
- Tabla 6: Relaciones entre concreción material y geometría (tabla de autor)
- Tabla 7: Relaciones entre significación (uso y usuario) y geometría (tabla de autor)
- Tablas de Referentes y condicionantes para concreción material (tabla de autor)
- Tablas de Referentes y condicionantes para significación (tabla de autor)
- Tablas de Referentes y condicionantes para estructura conceptual (tabla de autor)
- Tablas de Referentes y condicionantes para geometría (tabla de autor)



Créditos de gráficos

- Grafico 1: Usuarios encuestados por genero (Grafico de autor)
- Grafico 2: Rangos de edades de los usuarios (Grafico de autor)
- Grafico 3: Frecuencia de visitas (Grafico de autor)
- Gráfico 4: Tiempo de espera por visita (Grafico de autor)
- Gráfico 5: Influencia de la espera en estado físico de usuarios (Grafico de autor)
- Grafico 6: Sensaciones producidas por el espacio en usuarios (Grafico de autor)
- Grafico 7: Importancia que dan usuarios a objetos y características de salas de espera (Grafico de autor)
- Grafico 8: Conformidad de usuarios con sala de espera (Grafico de autor)



Informe de número de pacientes que ingresaron al Hospital referentes al año 2016

CONSULTA EXTERNA		TOTAL CONSULTAS POR PROGRAMA		ESPECIALIDADES	PRIMERAS CONSULTAS EN EL AÑO	SEG. SALUD	RIESGO TRABAJ.	VOLUNTAR.	CONYUGE	MEJOR 6 AÑOS	JUBILD.	S.S.C.	MONTEPIO	NO AFILIADO	TOTAL	HORAS LABORADAS
PRIM. CON. EN EL AÑO	12.532	PRIMERAS	143.839	CARDIOLOGIA	256	5.616	-	700	151	389	2.966	1.502	275	89	11.688	2.655
ACTIVOS		SUBSECUENTES	240.664	CIRUGIA CARDIOTORAC.	1	214	-	19	2	93	37	93	4	44	506	122
SEG. DE SALUD IND. FAM.	225.229	TOTAL	384.503	CIRUGIA GENERAL	109	3.673	-	266	97	102	505	594	76	26	5.339	1.222
SEG. RIESGOS DEL TRABAJO	-	No. RECETAS PRESCRITAS	-	CIRUGIA MAXILO-FACIAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VOLUNTARIOS	21.120	EXA. PERIODICO DEL ADULTO	-	CIRUGIA PLASTICA	109	1.509	-	100	33	432	216	159	50	16	2.515	582
SB TOTAL	246.349	CALIFICACION MEDICA	1	CIRUGIA VASCULAR	154	3.302	-	353	97	40	640	220	116	18	4.786	1.132
CONYUGE	4.603	EXAMEN PREOCUPACIONAL	-	DERMATOLOGIA	569	10.404	-	847	168	2.321	1.767	783	260	163	16.713	3.805
HIJOS < 6 AÑOS	35.835	EXAMEN PREOCUPACIONAL	-	ENDOCRINOLOGIA	956	12.094	-	1.296	360	1.557	2.080	1.680	438	69	19.574	4.473
SB TOTAL	40.438	CONTROL DE NIÑO SANO	-	GASTROENTEROLOGIA	248	6.700	-	559	173	113	1.364	834	214	44	10.001	2.277
JUBILADO	52.505	CONTROL PRENATAL	-	GINECOLOGIA	1.054	15.978	-	931	249	453	544	1.493	255	87	19.990	4.472
S.S.C.	35.235	DETEC. OPORTUNA CARCER	-	HEMATOLOGIA	156	1.893	-	162	45	328	421	421	98	14	3.382	752
MONTEPIO	7.904	EX. CLINICO O PAPANICOL.	-	INFECTOLOGIA	159	1.630	-	91	11	58	214	108	14	12	2.138	495
SB TOTAL	95.644	EXAMEN POSITIVO	-	MEDIC. FISICA Y REHAB.	877	11.920	-	1.160	163	671	2.759	808	348	66	17.895	4.066
NO AFILIADO	2.072	POSITIVO DIABETES	-	MEDICINA GENERAL	2.142	25.868	-	3.317	658	2.390	8.551	6.041	1.646	235	48.706	10.978
TOTAL	384.503	PLANIFICACION FAMILIAR	-	MEDICINA INTERNA	993	26.969	-	3.319	649	671	9.748	4.399	1.417	276	47.448	11.013
SEXO		ANOVLATORIOS	-	MEDICINA PREVENTIVA	274	6.849	-	77	-	9	7	62	17	77	7.098	1.696
MASCULINO	153.524	D.I.U.	-	NEFROLOGIA	197	4.813	-	473	129	219	2.361	947	234	45	9.221	2.099
FEMENINO	230.979	OTROS	-	NEONATOLOGIA	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-
TOTAL	384.503	RECETAS PRESCRITAS	-	NEUMOLOGIA	-	1.222	-	122	43	50	613	278	77	11	2.416	553
GRUPO DE EDAD		PRESCRITAS CONSL. EXTERNA	-	NEUROCIRUGIA	91	4.750	-	359	83	441	949	622	125	55	7.383	1.674
MENOR UN MES	1.279	PRESCRITAS ODONTOLOGIA	-	NEUROLOGIA	132	6.735	-	597	161	637	1.741	1.073	255	70	11.269	2.558
DE 1 A 11 MESES	4.280	PRESCRITAS ANEXOS	-	OBSTETRICIA	-	405	-	9	-	17	2	26	6	1	466	117
DE 1 A 14 AÑOS	24.708	PRESCRITAS EMERGENCIA	-	OFTALMOLOGIA	454	6.620	-	583	147	1.237	1.763	1.469	316	114	12.249	2.878
DE 15 A 40 AÑOS	90.565	TOT. RECET. PRESCRITAS	-	ONCOLOGIA	-	5.851	-	541	93	27	1.556	1.798	334	39	10.239	2.329
DE 41 A 60 AÑOS	130.349	TOTAL PRIMERAS CONS.	287.678	OTORRINOLARINGOLOGIA	756	10.261	-	635	172	3.070	1.625	1.261	251	86	17.361	3.901
61 Y MAS AÑOS	133.322	TOTAL SUBSECUENTES	481.328	PEDIATRIA	862	114	-	15	-	11.571	5	575	10	42	12.332	2.763
TOTAL	384.503	TOTAL	769.006	PROCTOLOGIA	306	4.407	-	323	85	72	635	349	60	19	5.950	1.329
POR ENFERMEDAD		CONSULTAS ANEXOS	-	PSIQUIATRIA	197	4.228	-	606	132	174	1.412	617	137	40	7.346	2.882
PRIMERAS	143.839	CONSUL. EMERGENCIAS	147.205	TRAUMATOLOGIA	459	9.809	-	832	134	505	1.822	1.790	203	92	15.187	3.504
SUBSECUENTES	240.664	TOTAL CONSULTAS	916.211	UROLOGIA	421	6.735	-	606	88	273	2.146	966	95	82	10.991	2.520
TOTAL		OBSERVACIONES		OTRAS	598	24.660	-	2.223	480	7.913	4.056	4.267	573	140	44.312	10.335
INTERCONSULTAS				TOTAL	12.532	225.229	-	21.120	4.603	35.835	52.505	35.235	7.904	2.072	89.176	
SOLICITADAS	-															
ATENDIDAS	-															
ORDENES																
No. RECETAS PRESCRITAS	-															
No. DIAS REPOSOS	-															
ORDENES HOSPITALIZACION	-															
CIRUGIAS MENORES	-															
ALTAS MEDICAS	-															

INDICADORES	
COBERTURA AFILIADO AÑO	7
CONCENTRACION DE CONSULTAS	3
PROMEDIO CONSULTAS POR HORA	4
PROM. RECET. PRESC. POR CONSULTA	
PROM. HOR. TRAB. MED. / DIA	-
PROMEDIO DIARIO DE CONSUL.	3.076
PORCENT. CONSUL. POR PROGRAMA	50

(1) INCLUIR EN OTRAS LAS SIGUIENTES ESPECIALIDADES: ALERGOLOGIA, CLASIFICACION MEDICA, CIRUGIA PULMONAR, CLINICA DOLOR, CLINICA DE VIH/ SIDA, CLINICA RETINA, CLINICA LASER, CLINICA HIGADO, CLINICA GLAUCOMA, COLOPROCTOLOGIA, ELECTROMIOGRAFIA, FISIATRIA, GENETICA, GERIATRIA, INSTRUMENTACION UROLOGIA, HEMODINAMICA, LITOTRIPSIA, MASTOLOGIA, MEDICINA PERSONAL, MEDICO DOMICILIO, NUTRICION Y DIETETICA, NEUROPSICOLOGIA, OTONEUROLOGIA, REHABILITACION ORAL, PSICOLOGIA, REUMATOLOGIA, NEONATOLOGIA, TRANSPLANTE RENAL

ESPECIALIDADES	No. DE MEDICOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	MENOR UN MES	DE 1 A 11 MESES	DE 1 A 14 AÑOS	DE 15 A 40 AÑOS	DE 41 A 60 AÑOS	DE 61 Y MAS	TOTAL	PRIMERAS	SUBSECUENTES
CARDIOLOGIA	-	5.923	5.765	11.688	2	23	213	1.137	3.398	6.915	11.688	2.596	9.234
CIRUGIA CARDIOTORAC.	-	303	203	506	-	15	85	92	124	190	506	282	311
CIRUGIA GENERAL	-	2.390	2.949	5.339	-	2	33	1.654	1.955	1.695	5.339	1.238	4.133
CIRUGIA MAXILO-FACIAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CIRUGIA PLASTICA	-	1.189	1.326	2.515	2	35	252	1.018	661	547	2.515	1.532	983
CIRUGIA VASCULAR	-	1.532	3.254	4.786	-	4	14	807	2.091	1.870	4.786	2.955	1.832
DERMATOLOGIA	-	6.217	10.496	16.713	-	31	1.246	5.745	5.498	4.193	16.713	5.424	11.470
ENDOCRINOLOGIA	-	5.324	14.250	19.574	-	17	1.186	4.393	7.569	6.335	19.500	10.164	9.410
GASTROENTEROLOGIA	-	3.910	6.091	10.001	-	1	31	2.313	4.098	3.558	10.001	2.450	7.735
GINECOLOGIA	-	3.716	16.274	19.990	-	1	118	11.246	6.881	1.744	19.990	10.424	9.748
HEMATOLOGIA	-	1.466	1.916	3.382	3	5	221	806	1.176	1.171	3.382	1.482	2.119
INFECTOLOGIA	-	1.444	694	2.138	-	1	24	982	652	479	2.138	2.058	92
MEDIC. FISICA Y REHAB.	-	6.390	11.505	17.895	2	21	450	3.327	7.485	6.610	17.895	11.150	6.717
MEDICINA GENERAL	-	20.559	28.147	48.706	3	165	1.678	9.007	15.707	22.146	48.706	13.043	35.839
MEDICINA INTERNA	-	15.892	31.556	47.448	-	26	476	7.063	17.517	22.366	47.448	12.721	34.728
MEDICINA PREVENTIVA	-	2.138	4.960	7.098	-	-	1	4.812	2.208	77	7.098	5.773	1.461
NEFROLOGIA	-	4.918	4.303	9.221	-	-	165	1.215	2.597	5.392	9.369	2.122	7.247
NEONATOLOGIA	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	2	2	-
NEUMOLOGIA	-	1.340	1.076	2.416	-	-	26	363	599	1.428	2.416	152	2.344
NEUROCIRUGIA	-	3.533	3.850	7.383	3	90	287	1.434	3.100	2.469	7.383	404	7.193
NEUROLOGIA	-	4.746	6.523	11.269	-	4	155	3.455	3.658	3.952	11.224	1.215	10.170
OBSTETRICIA	-	50	416	466	-	-	1	379	77	9	466	447	129
OFTALMOLOGIA	-	5.751	6.498	12.249	18	88	921	2.762	3.741	4.719	12.249	7.358	5.088
ONCOLOGIA	-	3.534	6.705	10.239	-	1	12	1.221	3.994	5.011	10.239	500	9.745
OTORRINOLARINGOLOGIA	-	8.838	8.523	17.361	1	15	1.765	6.632	4.860	4.088	17.361	8.446	9.094
PEDIATRIA	-	6.444	5.888	12.332	1.154	2.918	7.958	302	-	-	12.332	8.941	3.245
PROCTOLOGIA	-	2.780	3.170	5.950	-	-	20	1.480	2.744	1.706	5.950	3.298	2.819
PSIQUIATRIA	-	2.669	4.677	7.346	-	-	46	1.471	3.227	2.602	7.346	2.975	4.402
TRAUMATOLOGIA	-	6.403	8.784	15.187	1	31	276	3.678	5.891	5.307	15.184	6.569	8.615
UROLOGIA	-	8.011	2.980	10.991	-	1	212	1.560	3.738	5.480	10.991	5.503	5.541
OTRAS	-	16.112	28.200	44.312	90	783	6.836	10.211	15.103	11.263	44.286	12.615	29.220
TOTAL	-	153.524	230.979		1.279	4.280	24.708	90.565	130.349	133.322		143.839	240.664

Informe 2: Informe de pacientes del 2016 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga

FARMACIA	
ACTIVOS	
SEG. DE SALUD IND. FAM.	840.415
SEG. RIESGOS DEL TRABAJO	-
VOLUNTARIOS	64.308
SB TOTAL	904.723
CONYUGE	16.133
HIJOS < 6 AÑOS	201.077
SB TOTAL	217.210
JUBILADO	209.598
S.S.C.	204.333
MONTEPIO	22.791
SB TOTAL	436.722
NO AFILIADO	22.826
TOTAL	1.581.481
SEXO	
HOMBRE	729.572
MUJER	851.909
TOTAL	1.581.481
GRUPO DE EDAD	
MENOR UN MES	8.096
DE 1 A 11 MESES	75.055
DE 1 A 14 AÑOS	131.642
DE 15 A 40 AÑOS	406.340
DE 41 A 60 AÑOS	418.815
61 Y MAS AÑOS	541.533
TOTAL	1.581.481
SERVICIOS	
CONSULTA EXTERNA	435.413
HOSPITALIZACION	760.688
EMERGENCIAS	380.980
OTRAS UNIDADES	4.400
TOTAL DESPACHADAS	
INDICADORES	
% EFECTIVIZACION RECETAS	
PROMD. DESPAC. CONS.EXT.	1
PROMD. DESPAC. EMERGENCIA	0
PROMD. DESPAC. POR EGRESO	40
PROMD. DESPAC. / DIA ESTADA	9

ODONTOLOGIA			
No. ODONTOLOGOS		1	
No. HORAS TRABAJADAS		2.842	
PRIM. CON. EN EL AÑO		3.233	
ACTIVOS			
SEG. DE SALUD IND. FAM.	3.324		
SEG. RIESGOS DEL TRABAJO	13		
VOLUNTARIOS	132		
SB TOTAL	3.469		
CONYUGE	12		
HIJOS < 6 AÑOS	150		
SB TOTAL	162		
JUBILADO	347		
S.S.C.	277		
MONTEPIO	852		
SB TOTAL	1.476		
NO AFILIADO	-		
TOTAL	5.107		
SEXO			
HOMBRE	2.311		
MUJER	2.796		
TOTAL	5.107		
GRUPO DE EDAD			
MENOR UN MES	2		
DE 1 A 11 MESES	15		
DE 1 A 14 AÑOS	647		
DE 15 A 40 AÑOS	2.810		
DE 41 A 60 AÑOS	1.130		
61 Y MAS AÑOS	503		
TOTAL	5.107		
PRIMERAS	3.065		
SUBSECUENTES	2.042		
TOTAL			
TRATAMIENTO BASICO			
PROFILAXIS	462		
APLICACIÓN DE FLUOR	240		
SELLANTES	151		
OBTURACION PROVISIONAL	99		
No. DE IONOMEROS	52		
TOTAL	1.004		
RESINAS			
SIMPLES	418		
COMPUESTAS	350		
COMPLEJAS	177		
TOTAL	945		
AMALGAMAS			
SIMPLES	2		
COMPUESTAS	-		
COMPLEJAS	-		
TOTAL	2		
No. PIEZAS RESTAURADAS		958	
EXODONCIAS		662	
PERIODONCIAS			
CURETAJE SUBGINGIVAL	328		
GINGIVECTOMIA PLASTIA	-		
FERULIZACION	1		
TOTAL	329		
ENDODONCIA			
PULPECTOMIA UNIRADIC.	-		
PULPECTOMIA MULTIRAD.	-		
DESVITAL - MOMIFIC.	-		
TOTAL	-		
CIRUGIA			
EXODONCIA A COLGAJO	353		
DENTOMAXILAR	3		
MAXILO FACIAL	2		
BIOPSIAS	10		
TOTAL	368		
OBSERVACIONES			
REHABILITACION			
PROTESIS PARCIAL	-		
PROTESIS TOTAL	-		
CEMENTACION CORONAS	-		
REPARACION PROTESIS	-		
AJUSTE OCLUSAL	-		
TOTAL	-		
EXAMEN HISTOPATOLOGICO		-	
MEDICINA ORAL		4.748	
EMERGENCIAS			
ALTAS		5.108	
No. RECETAS PRESCRITAS		1.748	
RAYOS X			
PERIAPICALES	79		
OCUSALES	-		
PANORAMICAS	-		
TOTAL	79		
TOTAL CONSULTAS			
TOTAL			
INDICADORES			
CONS. ODONT. POR HORA	13		
RESTAURAC. POR EXTRACCION.	1		
HORAS LABOR. ODONT. DIA	7		
T.O.T. ODONTOL. POR HORA	2		
PROMD. ATENCION POR HORA	2		
CONCENTRACION	2		

LABORATORIO EXAMENES	SEG. SALUD	RIESGO TRABAJ.	VOLUNTAR.	CONYUGE	MEJOR 6 AÑOS	JUBILD.	S.S.C.	MONTEPIO	NO AFILIADO	TOTAL EXAMENES	TOTAL DETERMINACIONES	PROMEDIO DETERMIN. POR EXAMEN
HEMATOLOGIA Y COAGULACION	383.755	-	-	-	-	75.268	87.736	140.643	3.300	690.702	699.337	1
QUIMICA SANGUINEA	561.744	-	-	-	-	132.521	126.337	155.964	3.839	980.405	1.016.144	1
IONOGRAMA Y GASOMETRIAS	104.323	-	-	-	-	37.062	37.216	62.227	1.571	242.399	246.385	1
URIANALISIS	42.004	-	-	-	-	7.760	8.532	17.633	260	76.189	76.253	1
COPROLOGIA	24.349	-	-	-	-	2.733	5.401	19.530	127	52.140	52.153	1
MICROBIOLOGIA	6.277	-	-	-	-	1.710	2.314	7.446	66	17.813	17.828	1
HORMONAL	78.635	-	-	-	-	10.785	9.609	20.068	292	119.389	120.455	1
INMUNOLOGIA	30.218	-	-	-	-	5.955	8.174	16.397	286	61.030	62.009	1
CITOQUIMICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HISTOQUIMICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BIOLOGIA MOLECULAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CITOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CITOGENETICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HISTOPATOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MICROSCOPIA ELECTRONICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MARCADORES TUMORALES	17.543	-	-	-	-	5.205	3.703	4.681	125	31.257	33.100	1
OTROS EXAMENES	33.005	-	-	-	-	1.476	3.341	7.755	150	45.727	45.937	1
TOTAL	1.281.853	-	-	-	-	280.475	292.363	452.344	10.016	-	2.369.601	-

SERVICIOS DE	CON. EXTER.	HOSPT.	EMERG.	OTR. UND.	TOTAL	EDAD Y SEXO	No.	INDICADORES	
HEMATOLOGIA Y COAGULACION	323.797	171.329	171.895	23.681	690.702	SEXO		EXAMENES AFILIADO AÑO	13
QUIMICA SANGUINEA	636.940	194.840	113.601	35.024	980.405	HOMBRE	962.847	DETERMINACIONES POR DIA LABORADO	8.005
IONOGRAMA Y GASOMETRIAS	58.381	109.895	51.841	22.282	242.399	MUJER	1.354.204	DETERMINACIONES POR EXAMEN	1
URIANALISIS	45.812	7.840	22.383	154	76.189	TOTAL	2.317.051	EXAMENES POR 100 CONSULTAS EXT.	168
COPROLOGIA	30.388	2.637	19.045	70	52.140	GRUPO DE EDAD		EXAMENES POR 100 EMERGENCIAS	278
MICROBIOLOGIA	3.543	11.779	1.877	614	17.813	MEJOR UN MES	17.485	EXAMENES POR 100 EGRESOS	2.770
HORMONAL	106.844	7.018	5.394	133	119.389	DE 1 A 11 MESES	31.797		
INMUNOLOGIA	30.257	13.941	14.288	2.544	61.030	DE 1 A 14 AÑOS	146.884		
CITOQUIMICA	-	-	-	-	-	DE 15 A 40 AÑOS	629.117		
HISTOQUIMICA	-	-	-	-	-	DE 41 A 60 AÑOS	675.271		
BIOLOGIA MOLECULAR	-	-	-	-	-	61 Y MAS AÑOS	816.497		
CITOLOGIA	-	-	-	-	-	TOTAL			
CITOGENETICA	-	-	-	-	-	OBSERVACIONES			
HISTOPATOLOGIA	-	-	-	-	-	OTRAS UNIDADES: TERAPIA INTENSIVA			
MICROSCOPIA ELECTRONICA	-	-	-	-	-				
MARCADORES TUMORALES	23.200	5.933	2.418	152	31.703				
OTROS EXAMENES	33.063	6.239	5.775	204	45.281				
TOTAL	1.292.225	531.451	408.517	84.858					

IMAGENOLOGIA												
EXAMENES TIPO DE BENEFICIARIO	SEG. SALUD	RIESGO TRABAJ.	VOLUNTAR.	CONYUGE	MEJOR 6 AÑOS	JUBILD.	S.S.C.	MONTEPIO	NO AFILIADO	TOTAL EXAMENES	EDAD Y SEXO	
RADIOLOGIA CONVENCIONAL	26.618	-	2.210	452	10.833	6.199	6.642	814	790	54.558	SEXO	
MAMOGRAFIA	2.234	-	337	68	36	269	243	43	8	3.238	MASCULINO	57.469
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZ	12.679	-	908	278	2.368	2.781	3.294	297	602	23.207	FEMENINO	80.513
ECOGRAFIA GENERAL - DOPPLER	24.003	-	1.816	434	4.418	3.686	3.842	450	258	38.907	TOTAL	137.982
ECOGRAFIA OBSTETRICA	9.117	-	259	94	218	72	765	40	72	10.637	GRUPO DE EDAD	
ECOCARDIOGRAFIA	311	-	48	8	135	136	151	14	30	833	MENOR UN MES	301
ANGIOGRAFIA GENERAL	47	-	16	1	3	14	16	-	3	100	DE 1 A 11 MESES	3.752
CATERISMO CARDIACO	81	-	10	2	29	22	59	8	15	226	DE 1 A 14 AÑOS	13.842
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	3.532	-	276	65	348	570	458	62	59	5.370	DE 15 A 40 AÑOS	45.508
MEDICINA NUCLEAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	DE 41 A 60 AÑOS	43.581
OTROS	7.520	-	735	191	778	1.659	1.531	173	106	12.693	61 Y MAS AÑOS	42.785
TOTAL	86.142	-	6.615	1.593	19.166	15.408	17.001	1.901	1.943		TOTAL	
REGION ANATOMICA	CABEZA	CUELLO	TORAX	ABDOM.	PELVIS	COL. VERTEB.	EXTREM. SUPER.	EXTREM. INFER.	TOTAL EXAM.	TOTAL PLACAS	INDICADORES	
RADIOLOGIA CONVENCIONAL	4.408	-	1.455	364	118	1.106	6	5	7.462	-	PROMD. EXA. 100 AFILIADOS	85
MAMOGRAFIA	264	-	-	-	-	-	-	-	264	-	PROMD. EXA. POR DIA LABORADO	547
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZ	2.230	-	-	-	-	-	-	-	2.230	-	No. PLACAS POR EXAMEN	-
ECOGRAFIA GENERAL - DOPPLER	3.569	-	-	-	-	-	-	-	3.569	-	PROMD. EXAM. X 100 CONSULTA EXT.	19
ECOGRAFIA OBSTETRICA	1.018	-	-	-	-	-	-	-	1.018	-	PROMD. EXAM. X 100 EMERGENCIAS	-
ECOCARDIOGRAFIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PROMD. EXAM. POR 100 EGRESOS	1
ANGIOGRAFIA GENERAL	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	PROMD. ECOS POR 100 EGRESOS	0
CATERISMO CARDIACO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PROMD. T.A.C. POR 100 EGRESOS	-
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	237	-	-	-	-	-	-	-	237	-		
MEDICINA NUCLEAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
OTROS	431	-	-	-	-	-	-	-	431	-		
TOTAL	12.158	-	1.455	364	118	1.106	6	5	15.212	-		
SERVICIOS DE	CONS. EXT.	HOSP.	EMERG.	OTR. UND.	TOTAL EXAM.	OBSERVACIONES						
RADIOLOGIA CONVENCIONAL	54.558	-	-	-	54.558							
MAMOGRAFIA	3.238	-	-	-	3.238							
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZ	23.207	-	-	-	23.207							
ECOGRAFIA GENERAL - DOPPLER	38.907	-	-	-	38.907							
ECOGRAFIA OBSTETRICA	10.637	-	-	-	10.637							
ECOCARDIOGRAFIA	832	1	-	-	833							
ANGIOGRAFIA GENERAL	85	15	-	-	100							
CATERISMO CARDIACO	150	76	-	-	226							
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	5.370	-	-	-	5.370							
MEDICINA NUCLEAR	1.364	39	-	-	1.403							
OTROS	11.252	38	-	-	11.290							
TOTAL	149.600	169	-	-								

INTERVENCIONES QUIRURGICAS POR ESPECIALIDAD	TIPO BENEFICIARIO										SEXO			GRUPOS DE EDAD						
	SEG. SALUD	RIESGO TRABAJ.	ZK	CONYUGE	4	4	S.S.C.	MONTEPIO	NO AFILIADO	TOTAL CIRUGIAS	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	1 A 11 MESES	1 A 11 MESES	1 A 14 AÑOS	15 A 40 AÑOS	41 A 60 AÑOS	61 Y MAS AÑOS	TOTAL
CIRUGIA CARDIOTORACICA	83	-	1	1	22	68	27	-	8	210	110	101	211	-	1	18	51	53	86	209
CIRUGIA GENERAL	1.354	-	2	-	88	353	144	1	2	1.944	988	956	1.944	1	1	80	720	690	451	1.943
CIRUGIA MAXILO FACIAL	56	-	-	-	9	4	8	-	1	78	41	37	78	-	-	12	42	13	11	78
CIRUGIA PLASTICA	751	-	-	-	208	144	56	-	25	1.184	623	561	1.184	-	3	230	475	284	175	1.167
CIRUGIA VASCULAR	721	-	-	-	2	143	15	-	-	881	139	742	881	-	-	24	195	467	195	881
GINECOLOGIA	1.599	-	20	8	9	34	140	2	12	1.824	-	1.822	1.822	-	-	6	1.171	591	46	1.814
NEUROCIRUGIA	169	-	1	-	26	79	29	-	1	305	188	117	305	2	3	27	63	97	113	305
OBSTETRICIA	435	-	4	3	-	1	49	1	2	495	-	495	495	-	-	-	472	22	1	495
OFTALMOLOGIA	736	-	1	-	34	448	94	1	5	1.319	591	728	1.319	-	-	58	327	427	506	1.318
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA	952	-	-	-	108	232	119	2	7	1.420	813	533	1.346	-	-	152	500	343	355	1.350
OTORRINOLARINGOLOGIA	1.181	-	1	-	143	39	59	-	5	1.428	944	561	1.505	-	1	120	952	318	83	1.474
PROCTOLOGIA	399	-	2	-	2	185	19	-	3	610	263	343	606	-	-	-	140	255	211	606
UROLOGIA	983	-	10	-	19	454	158	8	18	1.650	988	661	1.649	-	-	17	368	620	688	1.693
ONCOLOGIA	555	-	-	-	17	284	136	3	8	1.003	355	653	1.008	-	-	9	179	467	395	1.050
OTROS	2.344	-	23	2	473	929	243	162	32	4.208	2.086	2.120	4.206	24	156	901	843	1.167	1.084	4.175
TOTAL	12.318	-	65	14	1.160	3.397	1.296	180	129		8.129	10.430		27	165	1.654	6.498	5.814	4.400	18.558

	SERVICIOS			TOTAL	TIPO DE ANESTESIAS					CIRUGIAS SUSPENDIDAS	CIRUGIAS PROGRAMADAS	INDICADORES		
	CIRUGIA AMBULATORIA	EMERGENCIA	HOSPITALIZACION		GENERAL	CONDUCTIVA	LOCAL	OTRAS	TOTAL			PROMD. CIRUGIAS POR DIA	% CIRUGIA POR EGRESO	% CIR. SUSPEN. XTOT. CIRUG.
CIRUGIA CARDIOTORACICA	-	-	-	-	144	-	50	16	210	28	-	55		
CIRUGIA GENERAL	-	-	-	-	1.395	12	350	187	1.944	126	-	97		
CIRUGIA MAXILO FACIAL	-	-	-	-	70	-	2	6	78	23	-	7		
CIRUGIA PLASTICA	-	-	-	-	303	1	792	88	1.184	64	-			
CIRUGIA VASCULAR	-	-	-	-	218	1	465	197	881	30	-			
GINECOLOGIA	-	-	-	-	598	2	466	758	1.824	122	-			
NEUROCIRUGIA	-	-	-	-	240	-	45	20	305	46	-			
OBSTETRICIA	-	-	-	-	154	-	33	308	495	10	-			
OFTALMOLOGIA	-	-	-	-	232	-	1.070	17	1.319	78	-			
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA	-	-	-	-	456	5	322	637	1.420	242	-			
OTORRINOLARINGOLOGIA	-	-	-	-	1.391	-	13	24	1.428	64	-			
PROCTOLOGIA	-	-	-	-	175	42	66	327	610	72	-			
UROLOGIA	-	-	-	-	349	1	919	381	1.650	106	-			
ONCOLOGIA	-	-	-	-	742	1	217	45	1.005	90	-			
OTROS	-	-	-	-	2.201	-	243	1.762	4.206	208	-			
TOTAL	-	-	-	-	8.668	65	5.053	4.773	18.559	1.309	-			
OBSERVACIONES														

Informe 6: Informe de pacientes del 2016 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga

EMERGENCIA		TIPO DE ATENCION	
ACTIVOS		MEDICINA	-
SEG. DE SALUD IND. FAM.	76.387	CIRUGIA	-
SEG. RIESGOS DEL TRABAJO	-	GINECO - OBSTETRICIA	-
VOLUNTARIOS	3.264	TRAUMATOLOGIA	-
SB TOTAL	79.651	PEDIATRIA	-
CONYUGE	884	TOTAL	-
HUJOS < 6 AÑOS	49.908	ACCIDENTE, ENVENENAMIENTO	-
SB TOTAL	50.792	VIOLENCIA	-
JUBILADO	6.915	DENUNCIA POLICIAL	-
S.S.C.	7.499	URGENCIA	
MONTEPIO	1.129	SI	
SB TOTAL	15.543	NO	
NO AFILIADO	1.219	TOTAL	-
TOTAL		PROCEDIMIENTOS	
SEXO		CIRUGIA MENOR	-
MASCULINO	72.282	CURACIONES	-
FEMENINO	74.923	COLOCACION DE YESOS	-
TOTAL		OTROS	-
GRUPO DE EDAD		TOTAL	-
MENOR UN MES	256	TRANSFERIDOS A :	
DE 1 A 11 MESES	4.606	HOSPITALIZACION	-
DE 1 A 14 AÑOS	41.169	OBSERVACION HOSP.	-
DE 15 A 40 AÑOS	55.455	CONSULTA EXTERNA	-
DE 41 A 60 AÑOS	27.023	OTRO HOSPITAL	-
61 Y MAS AÑOS	18.696	DOMICILIO	-
TOTAL		TOTAL	-
INDICADORES		RECETAS PRESCRITAS	-
EMERGENC. TOT. CONS.	38	No. DIAS REPOSO	-
% EMERG. MEDICINA		CONDICION AL EGRESO	
% EMERG. CIRUGIA		VIVO	-
% EMG. GINECO - OBSTET.		MUERTO	-
% EMERG. TRAUMATOL.		TOTAL	-
% EMERG. PEDIATRIA			
EMERGENCIAS	11		
Prom. Diario	403		

EGRESOS POR ESPECIALIDAD	ALTAS	DEFUNCIONES		AUTOPSIAS	DIAS		No. CAMAS DISPONIBLES
		< 48 Hr.	> 48 Hr.		ESTANCIA	CAMA DISPONIBLE	
CARDIOLOGIA	730	13	6	-	2.408	8.052	22
CIRUGIA CARDIOTORACICA	48	1	9	-	748	732	2
CIRUGIA GENERAL	3.412	7	36	-	12.938	13.542	37
CIRUGIA MAXILO FACIAL	88	-	-	-	259	366	1
CIRUGIA PLASTICA	371	-	3	-	3.185	3.660	10
CIRUGIA VASCULAR	325	2	2	-	691	1.098	3
DERMATOLOGIA	1	-	-	-	7	62	0
ENDOCRINOLOGIA	107	1	-	-	718	1.464	4
GASTROENTEROLOGIA	629	9	28	-	4.349	2.928	8
GINECOLOGIA	1.134	-	-	-	2.450	4.392	12
HEMATOLOGIA	640	4	30	-	5.015	2.928	8
INFECTOLOGIA	140	-	13	-	2.060	2.382	7
MEDICINA INTERNA	867	118	127	-	12.099	5.584	15
NEFROLOGIA	330	1	11	-	2.501	2.562	7
NEONATOLOGIA	445	16	13	-	4.984	5.856	16
NEUMOLOGIA	150	5	22	-	1.210	1.830	5
NEUROCIRUGIA	455	3	19	-	4.319	5.490	15
NEUROLOGIA	268	8	18	-	2.206	2.196	6
OBSTETRICIA	2.330	1	-	-	4.558	4.392	12
OFTALMOLOGIA	32	-	-	-	107	732	2
ONCOLOGIA	1.575	6	29	-	5.951	9.783	27
OTORRINOLARINGOLOGIA	1.345	-	-	-	1.428	1.920	5
PEDIATRIA	503	8	12	-	3.123	4.026	11
PROCTOLOGIA	212	-	-	-	388	732	2
PSIQUIATRIA	-	-	1	-	-	-	-
TRAUMATOLOGIA	1.376	4	4	-	5.448	5.856	16
UROLOGIA	1.083	1	1	-	3.072	4.026	11
	-	-	-	-	-	-	-
OTRAS	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	18.596	208	384	-	86.222	96.591	265

EGRESOS OBSTETRICOS	PARTO NORMAL	CASAREAS	TOTAL PARTOS	ABORTOS	OTROS	TOTAL EGR OBSTETRIC	VIVOS	MUERTOS	TOTAL
	825	976	1.801	185	355	2.341	1.801	17	1.818

OBSERVACIONES

Informe 7: Informe de pacientes del 2016 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga

EGRESOS POR ESPECIALIDAD	No. MED.	TIPO BENEFICIARIO										SEXO			GRUPOS DE EDAD						
		SEG. SALUD	RIESGO TRABAJ.	VOLUNTAR.	CONYUGE	Menor 6 años	JUBILD.	S.S.C.	MONTEPIO	NO AFILIADO	TOTAL EGRESOS	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	Menor 1 mes	1 a 11 meses	1 a 14 años	15 a 40 años	41 a 60 años	61 y más años	TOTAL
CARDIOLOGIA	-	270	-	48	9	45	179	152	13	33	749	458	290	748	-	10	49	63	169	458	749
CIRUGIA CARDIOTORACICA	-	27	-	5	-	1	5	14	-	6	58	40	18	58	-	-	-	10	22	26	58
CIRUGIA GENERAL	-	1.850	-	138	32	636	248	496	28	27	3.455	1.596	1.859	3.455	5	30	544	1.008	1.007	861	3.455
CIRUGIA MAXILO FACIAL	-	52	-	2	1	19	-	13	-	1	88	59	29	88	-	-	13	48	16	11	88
CIRUGIA PLASTICA	-	180	-	6	3	125	20	31	2	7	374	221	153	374	-	17	98	139	70	50	374
CIRUGIA VASCULAR	-	237	-	21	8	2	25	30	3	3	329	133	196	329	-	-	1	58	163	107	329
DERMATOLOGIA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-	-	1	-	-	1
ENDOCRINOLOGIA	-	49	-	5	2	1	23	25	3	-	108	38	70	108	-	-	2	14	34	58	108
GASTROENTEROLOGIA	-	259	-	22	9	100	101	152	13	10	666	350	316	666	-	4	87	106	160	308	665
GINECOLOGIA	-	878	-	49	11	19	20	146	6	5	1.134	-	1.134	1.134	-	-	2	554	498	80	1.134
HEMATOLOGIA	-	348	-	23	2	31	147	116	7	1	675	404	271	675	-	-	15	97	174	389	675
INFECTOLOGIA	-	93	-	3	-	2	18	34	1	2	153	104	49	153	-	-	-	53	40	60	153
MEDICINA INTERNA	-	367	-	44	10	22	299	308	45	16	1.111	534	574	1.108	-	4	7	128	199	770	1.108
NEFROLOGIA	-	188	-	23	8	5	35	78	3	2	342	154	188	342	-	-	4	95	118	125	342
NEONATOLOGIA	-	-	-	-	-	442	-	15	-	17	474	259	215	474	474	-	-	-	-	-	474
NEUMOLOGIA	-	63	-	3	2	-	47	56	4	2	177	108	69	177	-	-	-	17	31	129	177
NEUROCIRUGIA	-	242	-	22	3	70	53	73	4	10	477	280	197	477	-	20	55	129	138	135	477
NEUROLOGIA	-	145	-	12	-	12	39	76	7	3	294	163	131	294	-	-	-	81	77	136	294
OBSTETRICIA	-	1.966	-	25	13	29	1	258	2	37	2.331	-	2.331	2.331	-	-	4	2.257	70	-	2.331
OFTALMOLOGIA	-	9	-	-	1	9	1	10	1	1	32	14	18	32	-	1	10	11	4	6	32
ONCOLOGIA	-	944	-	77	24	9	147	377	32	-	1.610	564	1.046	1.610	-	-	-	237	619	754	1.610
OTORRINOLARINGOLOGIA	-	890	-	26	9	301	21	89	1	8	1.345	823	522	1.345	-	-	119	915	267	44	1.345
PEDIATRIA	-	83	-	-	-	397	-	31	-	12	523	247	276	523	5	113	394	11	-	-	523
PROCTOLOGIA	-	163	-	6	1	2	14	24	1	1	212	117	95	212	-	-	1	67	101	43	212
PSIQUIATRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
TRAUMATOLOGIA	-	772	-	51	6	194	110	212	15	25	1.385	823	562	1.385	2	5	175	500	359	343	1.384
UROLOGIA	-	675	-	47	8	30	135	161	14	15	1.085	801	283	1.084	-	-	21	225	377	461	1.084
OTRAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	10.751	-	658	162	2.503	1.688	2.977	205	244		8.291	10.892		486	205	1.601	6.824	4.713	5.354	

ESPECIALIDADES	No. DE MEDICOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	MENOR UN MES	DE 1 A 11 MESES	DE 1 A 14 AÑOS	DE 15 A 40 AÑOS	DE 41 A 60 AÑOS	DE 61 Y MAS	TOTAL	PRIMERAS	SUBSECUENTES
CARDIOLOGIA	-	5.533	4.926	10.459	2	7	140	1.000	2.715	6.595	10.459	2.194	7.580
CIRUGIA CARDIOTORAC.	-	472	554	1.026	5	12	100	231	281	397	1.026	856	170
CIRUGIA GENERAL	-	2.667	3.005	5.672	1	4	35	1.552	2.253	1.827	5.672	1.840	3.832
CIRUGIA MAXILO-FACIAL	-	470	529	999	1	3	65	682	173	75	999	846	153
CIRUGIA PLASTICA	-	784	999	1.783	7	22	238	590	485	441	1.783	929	854
CIRUGIA VASCULAR	-	1.514	3.882	5.396	-	5	20	722	2.277	2.372	5.396	3.119	2.277
DERMATOLOGIA	-	6.192	10.835	17.027	9	50	1.293	5.156	5.574	4.945	17.027	4.599	12.428
ENDOCRINOLOGIA	-	4.019	10.769	14.788	-	3	443	3.195	5.691	5.456	14.788	5.892	8.896
GASTROENTEROLOGIA	-	3.718	5.532	9.250	1	-	19	1.904	3.614	3.712	9.250	2.837	6.413
GINECOLOGIA	-	-	15.495	15.495	-	-	58	7.844	5.845	1.748	15.495	7.732	7.763
HEMATOLOGIA	-	1.675	2.022	3.697	-	11	276	895	1.134	1.381	3.697	1.039	2.658
INFECTOLOGIA	-	1.945	767	2.712	2	6	66	1.112	915	611	2.712	2.302	410
MEDIC. FISICA Y REHAB.	-	4.743	7.052	11.795	140	361	1.332	2.005	4.186	3.771	11.795	8.749	3.046
MEDICINA GENERAL	-	7.446	9.474	16.920	10	65	649	3.062	5.003	8.131	16.920	2.265	14.655
MEDICINA INTERNA	-	14.756	28.498	43.254	-	5	126	5.529	14.875	22.719	43.254	10.166	33.088
MEDICINA PREVENTIVA	-	1.913	5.771	7.684	-	-	-	5.056	2.509	119	7.684	5.152	2.532
NEFROLOGIA	-	4.494	3.693	8.187	1	2	111	1.154	2.218	4.701	8.187	2.054	6.133
NEONATOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NEUMOLOGIA	-	1.548	1.402	2.950	-	-	44	350	783	1.773	2.950	427	2.523
NEUROCIRUGIA	-	2.966	2.965	5.931	13	61	176	1.152	2.502	2.027	5.931	33	5.898
NEUROLOGIA	-	3.170	4.095	7.265	1	7	147	2.027	2.311	2.772	7.265	1.786	5.479
OBSTETRICIA	-	-	652	652	-	-	1	525	116	10	652	602	50
OFTALMOLOGIA	-	4.255	4.232	8.487	30	69	773	2.120	2.484	3.011	8.487	6.160	2.327
ONCOLOGIA	-	2.187	4.950	7.137	-	-	1	664	2.746	3.726	7.137	1	7.136
OTORRINOLARINGOLOGIA	-	9.521	8.987	18.508	5	47	2.418	6.846	4.813	4.379	18.508	9.409	9.099
PEDIATRIA	-	6.900	6.056	12.956	692	1.953	9.382	880	27	22	12.956	5.543	7.413
PROCTOLOGIA	-	3.873	4.172	8.045	-	-	29	2.132	3.494	2.390	8.045	4.241	3.804
PSIQUIATRIA	-	2.887	5.003	7.890	-	2	49	1.478	3.013	3.348	7.890	2.645	5.245
TRAUMATOLOGIA	-	5.247	6.539	11.786	1	17	168	3.076	4.624	3.900	11.786	5.823	5.963
UROLOGIA	-	9.819	3.026	12.845	-	10	304	1.769	3.962	6.800	12.845	6.311	6.534
OTRAS	-	6.226	9.263	15.489	-	51	1.358	3.009	5.851	5.220	15.489	5.565	10.609
TRANSPLANTE RENAL	-	418	367	785	-	-	20	223	321	221	785	12	773
RADIOTERAPIA	-	889	836	1.725	-	-	2	112	468	1.143	1.725	293	1.432
ONCOPSICOLOGIA	-	138	582	720	-	-	46	209	286	179	720	128	592
PSICOLOGIA	-	1.694	2.946	4.640	-	2	895	1.329	1.588	826	4.640	1.607	3.033
NUTRICION Y DIETETICA	-	1.600	3.605	5.205	21	85	707	960	1.914	1.518	5.205	1.026	4.179
ALERGOLOGIA	-	2.440	3.374	5.814	4	12	2.150	1.683	1.288	677	5.814	1.186	4.628
REUMATOLOGIA	-	1.349	5.026	6.375	-	-	66	1.185	3.099	2.025	6.375	216	6.159
CLINICA DEL DOLOR	-	422	493	915	-	-	2	111	361	441	915	269	646
CIRUGIA ONCOLOGICA	-	1.124	5.232	6.356	-	-	11	956	2.869	2.520	6.356	908	5.448
ESTOMATOLOGIA	-	741	888	1.629	-	26	296	721	381	205	1.629	1.412	217
MEDICO DOMICILIO	-	492	662	1.154	1	8	18	178	99	850	1.154	1.149	5
CALIFICACION MEDICA	-	505	520	1.025	-	-	4	130	621	270	1.025	1.018	7
CIRUGIA PULMONAR	-	242	232	474	-	-	33	148	113	180	474	149	332
PODOLOGIA	-	822	954	1.776	-	-	68	228	495	985	1.776	673	1.103
GERIATRIA	-	388	782	1.170	-	-	-	1	6	1.163	1.170	594	576
PEDIATRIA-GASTROENTEROLO (CE)	-	326	302	628	32	47	510	39	-	-	628	185	443
PEDIATRIA-TRAUMATOLOGIA (CE)	-	270	260	530	14	58	359	66	13	20	530	176	354
CARDIOLOGIA PEDIATRICA CE	-	405	353	758	45	99	579	34	1	-	758	297	461
PEDIATRIA-ENDOCRINOLOGIA (CE)	-	315	301	616	2	11	525	76	2	-	616	615	1
CIRUGIA PEDIATRICA	-	844	389	1.233	52	92	1.018	69	2	-	1.233	813	420
HEMODINAMIA	-	2	4	6	-	-	-	-	3	3	6	3	3
TOTAL	-	136.366	203.253	339.619	1.092	3.213	27.130	76.175	110.404	121.605	339.619	123.839	215.780

Informe 10: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga

FARMACIA	
ACTIVOS	
SEG. DE SALUD IND. FAM.	805.576
SEG. RIESGOS DEL TRABAJO	-
VOLUNTARIOS	67.432
SB TOTAL	873.008
CONYUGE	16.848
HIJOS < 6 AÑOS	192.537
SB TOTAL	209.385
JUBILADO	196.359
S.S.C.	216.789
MONTEPIO	25.004
SB TOTAL	438.152
NO AFILIADO	25.995
TOTAL	1.546.540
SEXO	
HOMBRE	726.283
MUJER	820.257
TOTAL	1.546.540
GRUPO DE EDAD	
MEJOR UN MES	24.051
DE 1 A 11 MESES	21.590
DE 1 A 14 AÑOS	128.509
DE 15 A 40 AÑOS	394.361
DE 41 A 60 AÑOS	397.248
61 Y MAS AÑOS	580.781
TOTAL	1.546.540
SERVICIOS	
CONSULTA EXTERNA	332.862
HOSPITALIZACION	820.783
EMERGENCIAS	390.062
OTRAS UNIDADES	2.833
TOTAL DESPACHADAS	
INDICADORES	
% EFECTIVIZACION RECETAS	
PROMD. DESPAC. CONS.EXT.	1
PROMD. DESPAC. EMERGENCIA	0
PROMD. DESPAC. POR EGRESO	40
PROMD. DESPAC. / DIA ESTADA	9

ODONTOLOGIA	
No. ODONTOLOGOS	2
No. HORAS TRABAJADAS	4.609
PRIM. CON. EN EL AÑO	2.303
ACTIVOS	
SEG. DE SALUD IND. FAM.	2.767
SEG. RIESGOS DEL TRABAJO	1
VOLUNTARIOS	103
SB TOTAL	2.871
CONYUGE	1
HIJOS < 6 AÑOS	99
SB TOTAL	100
JUBILADO	263
S.S.C.	154
MONTEPIO	547
SB TOTAL	964
NO AFILIADO	-
TOTAL	3.935
SEXO	
HOMBRE	1.685
MUJER	2.278
TOTAL	3.963
GRUPO DE EDAD	
MEJOR UN MES	-
DE 1 A 11 MESES	6
DE 1 A 14 AÑOS	353
DE 15 A 40 AÑOS	2.217
DE 41 A 60 AÑOS	881
61 Y MAS AÑOS	506
TOTAL	3.963
PRIMERAS	2.306
SUBSECUENTES	1.657
TOTAL	
TRATAMIENTO BASICO	
PROFILAXIS	492
APLICACIÓN DE FLUOR	175
SELLANTES	101
OBTURACION PROVISIONAL	66
No. DE IONOMEROS	9
TOTAL	843
RESINAS	
SIMPLES	428
COMPUESTAS	304
COMPLEJAS	209
TOTAL	941
AMALGAMAS	
SIMPLES	35
COMPUESTAS	39
COMPLEJAS	14
TOTAL	88
No. PIEZAS RESTAURADAS	941
EXODONCIAS	438
PERIODONCIAS	
CURETAJE SUBGINGIVAL	393
GINGIVECTOMIA PLASTIA	-
FERULIZACION	1
TOTAL	394
ENDODONCIA	
PULPECTOMIA UNIRADIC.	-
PULPECTOMIA MULTIRAD.	-
DESITAL - MOMIFIC.	-
TOTAL	-
CIRUGIA	
EXODONCIA A COLGAJO	223
DENTOMAXILAR	7
MAXILO FACIAL	4
BIOPSIAS	12
TOTAL	246
OBSERVACIONES	
REHABILITACION	
PROTESIS PARCIAL	-
PROTESIS TOTAL	-
CEMENTACION CORONAS	-
REPARACION PROTESIS	-
AJUSTE OCLUSAL	-
TOTAL	-
EXAMEN HISTOPATOLOGICO	-
MEDICINA ORAL	3.277
EMERGENCIAS	5
ALTAS	3.559
No. RECETAS PRESCRITAS	1.269
RAYOS X	
PERIAPICALES	5
OCUSALES	-
PANORAMICAS	14
TOTAL	19
TOTAL CONSULTAS	
19	
INDICADORES	
CONS. ODONT. POR HORA	6
RESTAURAC. POR EXTRACCION.	2
HORAS LABOR. ODONT. DIA	7
T.O.T. ODONTOL. POR HORA	1
PROMD. ATENCION POR HORA	1
CONCENTRACION	2

LABORATORIO EXAMENES	SEG. SALUD	RIESGO TRABAJ.	VOLUNTAR.	CONYUGE	Menor 6 años	JUBILD.	S.S.C.	MONTEPIO	NO AFILIADO	TOTAL EXAMENES	TOTAL DETERMINACIONES	PROMEDIO DETERMIN. POR EXAMEN
HEMATOLOGIA Y COAGULACION	394.420	-	943	-	-	78.364	92.887	421.705	2.538	989.914	1.005.071	1
QUIMICA SANGUINEA	386.310	-	2.351	-	-	91.769	87.208	327.085	2.543	894.915	872.671	1
IONOGRAMA Y GASOMETRIAS	163.487	-	1.970	-	-	69.725	68.039	266.196	1.468	568.915	568.981	1
URIANALISIS	31.999	-	159	-	-	6.031	7.782	25.155	197	71.164	71.244	1
COPROLOGIA	16.259	-	63	-	-	1.999	5.257	22.802	93	46.410	46.415	1
MICROBIOLOGIA	11.597	-	30	-	-	2.595	3.113	18.338	81	35.724	35.773	1
HORMONAL	60.574	-	421	-	-	10.724	10.633	38.212	316	120.459	121.676	1
INMUNOLOGIA	19.872	-	127	-	-	4.110	5.996	29.284	136	59.398	59.561	1
CITOQUIMICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HISTOQUIMICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BIOLOGIA MOLECULAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CITOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CITOGENETICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HISTOPATOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MICROSCOPIA ELECTRONICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MARCADORES TUMORALES	16.368	-	107	-	381	3.954	3.574	8.521	62	32.860	33.931	1
OTROS EXAMENES	30.777	-	92	-	102	1.485	5.069	21.996	131	59.560	60.144	1
TOTAL	1.131.663	-	6.263	-	483	270.756	289.558	1.179.294	7.565		2.875.467	

SERVICIOS DE	CON. EXTER.	HOSPT.	EMERG.	OTR. UND.	TOTAL	EDAD Y SEXO	No.	INDICADORES	
HEMATOLOGIA Y COAGULACION	443.173	269.565	295.350	29.826	1.037.914	SEXO		EXAMENES AFILIADO AÑO	16
QUIMICA SANGUINEA	471.256	208.008	135.109	32.542	846.915	HOMBRE	1.223.254	DETERMINACIONES POR DIA LABORADO	8.609
IONOGRAMA Y GASOMETRIAS	131.223	250.097	120.768	66.827	568.915	MUJER	1.656.065	DETERMINACIONES POR EXAMEN	1
URIANALISIS	37.486	8.361	24.890	427	71.164	TOTAL	2.879.319	EXAMENES POR 100 CONSULTAS EXT.	385
COPROLOGIA	19.591	3.181	23.537	101	46.410	GRUPO DE EDAD		EXAMENES POR 100 EMERGENCIAS	445
MICROBIOLOGIA	7.815	18.172	7.693	2.044	35.724	Menor un mes	35.330	EXAMENES POR 100 EGRESOS	3.892
HORMONAL	100.120	12.266	7.317	786	120.489	DE 1 A 11 MESES	53.460		
INMUNOLOGIA	30.647	13.505	12.902	2.344	59.398	DE 1 A 14 AÑOS	199.347		
CITOQUIMICA	-	-	-	-	-	DE 15 A 40 AÑOS	683.687		
HISTOQUIMICA	-	-	-	-	-	DE 41 A 60 AÑOS	726.305		
BIOLOGIA MOLECULAR	-	-	-	-	-	61 Y MAS AÑOS	1.181.190		
CITOLOGIA	-	-	-	-	-	TOTAL			
CITOGENETICA	-	-	-	-	-				
HISTOPATOLOGIA	-	-	-	-	-	OBSERVACIONES			
MICROSCOPIA ELECTRONICA	-	-	-	-	-	OTRAS UNIDADES: TERAPIA INTENSIVA			
MARCADORES TUMORALES	24.087	4.696	2.576	1.501	32.860				
OTROS EXAMENES	41.685	8.204	9.336	305	59.530				
TOTAL	1.307.083	796.055	639.478	136.703					

IMAGENOLOGIA												
EXAMENES TIPO DE BENEFICIARIO	SEG. SALUD	RIESGO TRABAJ.	VOLUNTAR.	CONYUGE	MEJOR 6 AÑOS	JUBILD.	S.S.C.	MONTEPIO	NO AFILIADO	TOTAL EXAMENES	EDAD Y SEXO	
RADIOLOGIA CONVENCIONAL	28.536	-	2.238	547	12.765	5.977	7.238	915	1.174	59.390	SEXO	
MAMOGRAFIA	1.749	-	254	51	-	225	277	50	22	2.628	MASCULINO	62.889
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZ	11.492	-	967	266	1.759	2.590	3.118	411	349	20.952	FEMENINO	91.571
ECOGRAFIA GENERAL - DOPPLER	25.183	-	1.967	450	6.261	4.120	5.360	570	445	44.356	TOTAL	154.460
ECOGRAFIA OBSTETRICA	10.790	-	314	163	256	94	1.463	48	204	13.332	GRUPO DE EDAD	
ECOCARDIOGRAFIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	MENOR UN MES	90
ANGIOGRAFIA GENERAL	2	-	-	-	1	1	-	-	-	4	DE 1 A 11 MESES	4.002
CATERISMO CARDIACO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	DE 1 A 14 AÑOS	16.432
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	4.697	-	366	92	471	745	719	71	174	7.335	DE 15 A 40 AÑOS	47.515
MEDICINA NUCLEAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	DE 41 A 60 AÑOS	42.563
OTROS	3.929	-	421	83	658	656	521	102	93	6.463	61 Y MAS AÑOS	43.858
TOTAL	86.378	-	6.527	1.652	22.171	14.408	18.696	2.167	2.461		TOTAL	
REGION ANATOMICA	CABEZA	CUELLO	TORAX	ABDOM.	PELVIS	COL. VERTEB.	EXTREM. SUPER.	EXTREM. INFER.	TOTAL EXAM.	TOTAL PLACAS	INDICADORES	
RADIOLOGIA CONVENCIONAL	5.366	-	-	-	5.366	-	-	-	10.732	-	PROMD. EXA. 100 AFILIADOS	88
MAMOGRAFIA	276	-	-	-	276	-	-	-	552	-	PROMD. EXA. POR DIA LABORADO	422
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZ	1.936	-	-	-	1.936	-	-	-	3.872	-	No. PLACAS POR EXAMEN	-
ECOGRAFIA GENERAL - DOPPLER	3.853	-	-	-	3.853	-	-	-	7.706	-	PROMD. EXAM. X 100 CONSULTA EXT.	45
ECOGRAFIA OBSTETRICA	1.197	-	-	-	1.197	-	-	-	2.394	-	PROMD. EXAM. X 100 EMERGENCIAS	-
ECOCARDIOGRAFIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PROMD. EXAM. POR 100 EGRESOS	-
ANGIOGRAFIA GENERAL	1	-	-	-	1	-	-	-	2	-	PROMD. ECOS POR 100 EGRESOS	-
CATERISMO CARDIACO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PROMD. T.A.C. POR 100 EGRESOS	-
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	615	-	-	-	615	-	-	-	1.230	-		
MEDICINA NUCLEAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
OTROS	527	-	-	-	527	-	-	-	1.054	-		
TOTAL	13.771	-	-	-	13.771	-	-	-	27.542	-		
SERVICIOS DE	CONS. EXT.	HOSP.	EMERG.	OTR. UND.	TOTAL EXAM.	OBSERVACIONES						
RADIOLOGIA CONVENCIONAL	59.390	-	-	-	59.390							
MAMOGRAFIA	2.628	-	-	-	2.628							
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZ	20.952	-	-	-	20.952							
ECOGRAFIA GENERAL - DOPPLER	44.356	-	-	-	44.356							
ECOGRAFIA OBSTETRICA	13.332	-	-	-	13.332							
ECOCARDIOGRAFIA	-	-	-	-	-							
ANGIOGRAFIA GENERAL	4	-	-	-	4							
CATERISMO CARDIACO	-	-	-	-	-							
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	7.335	-	-	-	7.335							
MEDICINA NUCLEAR	-	-	-	-	-							
OTROS	6.463	-	-	-	6.463							
TOTAL	154.460	-	-	-	154.460							

Informe 13: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga

INTERVENCIONES QUIRURGICAS POR ESPECIALIDAD	TIPO BENEFICIARIO									SEXO			GRUPOS DE EDAD							
	SEG. SALUD	RESGO TRABAJ.	VOLUNTAR.	CONYUGE	MEJOR 6 AÑOS	JUBILD.	S.S.C.	MONTEPO	NO AFILIADO	TOTAL CIRUGIAS	MASCULINO	FEMENNO	TOTAL	MEJOR 1 MES	1 A 11 MESES	1 A 14 AÑOS	15 A 40 AÑOS	41 A 60 AÑOS	61 Y MAS AÑOS	TOTAL
CIRUGIA CARDIOTORACICA	115	-	2	-	3	80	22	-	6	228	125	104	229	1	1	2	51	50	124	229
CIRUGIA GENERAL	1.014	-	1	-	19	254	89	2	13	1.392	698	694	1.392	-	1	31	451	482	427	1.392
CIRUGIA MAXILO FACIAL	56	-	-	-	3	4	4	-	1	68	43	25	68	-	-	7	35	12	14	68
CIRUGIA PLASTICA	236	-	-	-	148	60	48	-	1	493	310	207	517	5	7	144	138	124	99	517
CIRUGIA VASCULAR	902	-	1	-	2	115	9	-	2	1.031	166	941	1.107	-	4	22	206	575	300	1.107
GINECOLOGIA	2.202	-	2	-	30	45	138	-	21	2.438	1	2.437	2.438	-	-	89	1.516	566	267	2.438
NEUROCIRUGIA	183	-	-	-	26	75	39	-	5	328	194	143	337	1	4	28	74	80	150	337
OBSTETRICIA	293	-	-	-	3	9	23	-	2	330	-	330	330	-	-	39	250	33	8	330
OFTALMOLOGIA	727	-	5	-	28	212	51	-	7	1.030	538	492	1.030	-	3	19	270	384	354	1.030
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	1.000	-	-	-	128	290	80	-	3	1.501	919	578	1.497	2	-	198	549	366	382	1.497
OTORRINOLARINGOLOGIA	1.060	-	3	-	328	36	36	-	7	1.470	854	616	1.470	2	-	325	777	294	72	1.470
PROCTOLOGIA	321	-	1	-	6	49	25	-	1	403	204	199	403	-	-	3	180	142	78	403
UROLOGIA	1.262	-	11	-	51	529	197	-	23	2.073	1.334	739	2.073	-	12	44	386	660	971	2.073
ONCOLOGIA	663	-	1	-	11	198	143	-	2	1.018	270	750	1.020	-	-	9	264	369	378	1.020
OTROS	1.634	-	4	-	881	471	118	-	15	3.123	1.602	1.413	3.015	55	78	894	905	428	655	3.015
TOTAL	11.668	-	31	-	1.667	2.427	1.022	2	109	16.617	7.258	9.668	16.617	66	110	1.854	6.052	4.565	4.279	16.617

	SERVICIOS			TIPO DE ANESTESIAS					CIRUGIAS SUSPENDIDAS	CIRUGIAS PROGRAMADAS	INDICADORES		
	CIRUGIA AMBULATORIA	EMERGENCIA	HOSPITALIZACION	TOTAL	GENERAL	CONDUCTIVA	LOCAL	OTRAS			TOTAL	PROMD. CIRUGIAS POR DIA	% CIRUGIA POR EGRESO
CIRUGIA CARDIOTORACICA	-	58	-	58	134	-	65	15	214	29	126	51	
CIRUGIA GENERAL	-	315	-	315	1.032	12	42	287	1.373	91	742	81	
CIRUGIA MAXILO FACIAL	-	9	-	9	65	-	1	1	67	7	35	6	
CIRUGIA PLASTICA	-	131	-	131	331	-	60	91	482	23	291		
CIRUGIA VASCULAR	-	643	-	643	29	-	702	267	998	18	277		
GINECOLOGIA	-	1.261	-	1.261	1.034	-	84	1.242	2.360	170	540		
NEUROCIRUGIA	-	113	-	113	260	-	41	20	321	45	159		
OBSTETRICIA	-	204	-	204	51	-	25	249	325	11	26		
OFTALMOLOGIA	-	441	-	441	58	-	822	127	1.007	53	383		
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	-	584	-	584	304	7	67	1.030	1.408	172	601		
OTORRINOLARINGOLOGIA	-	30	-	30	1.397	-	6	3	1.406	51	1.049		
PROCTOLOGIA	-	35	-	35	46	12	1	329	388	42	270		
UROLOGIA	-	1.015	-	1.015	232	-	1.079	635	1.946	115	742		
ONCOLOGIA	-	172	-	172	743	-	148	67	958	49	476		
OTROS	-	1.461	-	1.461	2.158	4	219	983	3.364	191	865		
TOTAL	-	6.472	-	6.472	7.874	35	3.362	5.346	16.617	1.067	6.582		

INDICADORES		
PROMD. CIRUGIAS POR DIA		51
% CIRUGIA POR EGRESO		81
% CIR. SUSPEN. XTOT. CIRUG.		6
OBSERVACIONES		

Informe 14: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga

EMERGENCIA		TIPO DE ATENCION	
ACTIVOS		MEDICINA	-
SEG. DE SALUD IND. FAM.	74.289	CIRUGIA	-
SEG. RIESGOS DEL TRABAJO	-	GINECO - OBSTETRICIA	-
VOLUNTARIOS	3.418	TRAUMATOLOGIA	-
SB TOTAL	77.707	PEDIATRIA	-
CONYUGE	1.003	TOTAL	-
HIJOS < 6 AÑOS	42.961	ACCIDENTE, ENVENENAMIENTO	
SB TOTAL	43.964	VIOLENCIA	-
JUBILADO	7.540	DENUNCIA POLICIAL	-
S.S.C.	7.939	URGENCIA	
MONTEPIO	1.210	SI	
SB TOTAL	16.689	NO	
NO AFILIADO	1.588	TOTAL	-
TOTAL	139948	PROCEDIMIENTOS	
SEXO		CIRUGIA MENOR	-
MASCULINO	69.018	CURACIONES	-
FEMENINO	74.676	COLOCACION DE YESOS	-
TOTAL		OTROS	-
GRUPO DE EDAD		TOTAL	-
MENOR UN MES	665	TRANSFERIDOS A :	
DE 1 A 11 MESES	4.130	HOSPITALIZACION	-
DE 1 A 14 AÑOS	33.582	OBSERVACION HOSP.	-
DE 15 A 40 AÑOS	55.134	CONSULTA EXTERNA	-
DE 41 A 60 AÑOS	28.367	OTRO HOSPITAL	-
61 Y MAS AÑOS	21.816	DOMICILIO	-
TOTAL		TOTAL	-
INDICADORES		RECETAS PRESCRITAS	-
EMERGENC. TOT. CONS.	42	No. DIAS REPOSO	-
% EMERG. MEDICINA		CONDICION AL EGRESO	
% EMERG. CIRUGIA		VIVO	-
% EMG. GINECO - OBSTET.		MUERTO	-
% EMERG.TRAUMATOL.		TOTAL	-
% EMERG. PEDIATRIA			
EMERGENCIAS	88		
Prom. Diario	394		

EGRESOS POR ESPECIALIDAD	ALTAS	DEFUNCIONES		AUTOPSIAS	DIAS	
		< 48 Hr.	> 48 Hr.		ESTANCIA	CAMA DISPONIBLE
CARDIOLOGIA	774	11	12	-	2.803	8.030
CIRUGIA CARDIOTORACICA	73	-	5	-	788	730
CIRUGIA GENERAL	3.714	4	27	-	11.880	12.770
CIRUGIA MAXILO FACIAL	75	-	-	-	291	365
CIRUGIA PLASTICA	313	1	-	-	2.997	3.650
CIRUGIA VASCULAR	382	2	-	-	863	1.095
DERMATOLOGIA	1	-	-	-	6	365
ENDOCRINOLOGIA	72	-	1	-	538	1.460
GASTROENTEROLOGIA	747	8	16	-	3.826	4.015
GINECOLOGIA	1.242	-	-	-	2.582	4.380
HEMATOLOGIA	641	1	27	-	5.581	4.145
INFECTOLOGIA	194	3	20	-	4.062	5.017
MEDICINA INTERNA	947	146	143	-	14.240	6.935
NEFROLOGIA	311	2	12	-	2.412	2.555
NEONATOLOGIA	466	10	21	-	5.022	5.840
NEUMOLOGIA	141	5	19	-	1.337	1.825
NEUROCIROGIA	468	5	13	-	3.915	5.475
NEUROLOGIA	280	3	13	-	2.474	2.190
OBSTETRICIA	2.360	-	1	-	4.803	4.380
OFTALMOLOGIA	16	-	-	-	21	730
ONCOLOGIA	1.922	5	24	-	6.064	9.855
OTORRINOLARINGOLOGIA	1.346	-	-	-	1.380	1.825
PEDIATRIA	542	12	15	-	3.136	4.015
PROCTOLOGIA	329	1	5	-	594	730
PSIQUIATRIA	-	-	-	-	-	-
TRAUMATOLOGIA	1.309	4	8	-	4.325	5.840
UROLOGIA	1.184	-	1	-	3.020	4.015
OTRAS	-	-	-	-	-	-
TOTAL	19.849	223	383	-	88960	102.232

EGRESOS OBSTETRICOS	PARTO NORMAL	CASAREAS	TOTAL PARTOS	ABORTOS	OTROS	TOTAL EGR OBSTETRIC	VIVOS	MUERTOS	TOTAL
	903	896	1.799	175	387	2.361	1.794	16	1.810

OBSERVACIONES

Informe 15: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga

EGRESOS POR ESPECIALIDAD	No. MED.	TIPO BENEFICIARIO										SEXO			GRUPOS DE EDAD						
		SEG. SALUD	RIESGO TRABAJ.	VOLUNTAR.	CONYUGE	Menor 6 años	JUBILD.	S.S.C.	MONTEPIO	NO AFILIADO	TOTAL EGRESOS	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	Menor 1 mes	1 a 11 meses	1 a 14 años	15 a 40 años	41 a 60 años	61 y más años	TOTAL
CARDIOLOGIA	-	289	-	47	8	60	211	146	10	26	797	517	280	797	-	5	56	60	170	506	797
CIRUGIA CARDIOTORACICA	-	37	-	6	1	1	12	15	-	6	78	38	40	78	-	1	-	17	24	36	78
CIRUGIA GENERAL	-	1.952	-	150	36	784	256	493	42	32	3.745	1.743	2.002	3.745	1	51	689	1.076	1.011	917	3.745
CIRUGIA MAXILO FACIAL	-	42	-	3	1	4	4	13	1	7	75	52	23	75	-	-	4	42	17	12	75
CIRUGIA PLASTICA	-	127	-	3	-	118	16	42	2	6	314	184	130	314	-	10	110	102	44	48	314
CIRUGIA VASCULAR	-	252	-	30	7	2	50	36	7	-	384	156	228	384	-	-	-	64	170	150	384
DERMATOLOGIA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	1	-	-	1
ENDOCRINOLOGIA	-	33	-	3	1	2	13	20	1	-	73	36	37	73	-	-	1	14	23	35	73
GASTROENTEROLOGIA	-	297	-	21	5	165	111	150	13	9	771	420	351	771	-	13	152	97	174	335	771
GINECOLOGIA	-	923	-	61	25	17	19	168	16	13	1.242	-	1.242	1.242	-	-	3	518	541	140	1.202
HEMATOLOGIA	-	319	-	29	3	10	126	170	8	4	669	398	271	669	-	-	4	99	203	403	709
INFECTOLOGIA	-	129	-	2	1	5	33	38	5	4	217	141	76	217	-	-	1	63	65	88	217
MEDICINA INTERNA	-	386	-	61	16	6	353	340	63	11	1.236	579	657	1.236	-	-	1	131	190	914	1.236
NEFROLOGIA	-	189	-	25	8	5	34	58	5	1	325	194	131	325	-	-	1	92	120	112	325
NEONATOLOGIA	-	-	-	-	-	451	-	19	-	27	497	292	205	497	480	17	-	-	-	-	497
NEUMOLOGIA	-	44	-	2	2	1	59	48	5	4	165	90	75	165	-	-	-	15	23	127	165
NEUROCIURUGIA	-	250	-	18	5	43	51	101	8	10	486	301	185	486	-	7	34	117	143	185	486
NEUROLOGIA	-	135	-	14	3	9	61	63	8	3	296	137	159	296	-	-	1	79	59	157	296
OBSTETRICIA	-	1.904	-	20	22	34	-	310	1	70	2.361	-	2.361	2.361	-	-	7	2.273	81	-	2.361
OFTALMOLOGIA	-	7	-	-	-	1	1	6	-	1	16	7	9	16	-	-	-	7	4	5	16
ONCOLOGIA	-	1.008	-	108	59	1	275	468	31	1	1.951	694	1.257	1.951	-	-	1	173	702	1.075	1.951
OTORRINOLARINGOLOGIA	-	870	-	28	12	333	16	74	5	8	1.346	812	534	1.346	-	2	173	851	262	58	1.346
PEDIATRIA	-	46	-	-	-	465	-	35	-	23	569	296	273	569	2	137	404	26	-	569	
PROCTOLOGIA	-	236	-	19	8	1	26	38	4	3	335	164	171	335	-	-	-	118	135	82	335
PSIQUIATRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TRAUMATOLOGIA	-	745	-	57	14	172	120	167	17	29	1.321	806	515	1.321	-	5	141	490	318	367	1.321
UROLOGIA	-	707	-	62	9	50	154	169	7	27	1.185	888	297	1.185	-	1	40	249	377	518	1.185
OTRAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	10.928	-	769	246	2.740	2.001	3.187	259	325		8.945	11.510		483	249	1.823	6.774	4.856	6.270	

Informe 16: Informe de pacientes del 2017 del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga

Presupuesto tentativo del proyecto diseñado.

Fabián Astudillo					
Obra: Rediseño de sala de espera y pasillos de consulta externa					
ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS					
CUADRO DE CANTIDADES Y PRECIOS					
RUBRO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	OBRAS PRELIMINARES				
1,1	Limpieza manual de materiales maquinaria mobiliario y desalojo a un costado	m2	676,90	0,15	104,50
1,2	Excavación manual de pisos y paredes	m3	676,90	4,37	2.955,28
2	EXCAVACIONES Y RAZANTEO				
2,1	Replanteo y nivelación	m2	676,90	1,13	766,60
3	DESALAJOS				
3,1	Desalojo de material cargado a mano	m3	370,90	13,74	5.096,20
4	ESTRUCTURA				
4,1	Replanteo Hormigón simple f'c=140Kg/cm2	m3	370,90	185,48	68.796,06
4,2	Hormigón f'c 210kg/cm2:	m3	370,90	206,39	76.550,68
4,3	malla electrosoldada	rollo	195,20	15,30	2.986,56
5	ENLÚCIDO				
5,1	Enlucido interior	m2	338,10	2,89	977,20
5,2	Empastado	m2	338,10	4,29	1.451,24
6	PINTURA				
6,1	pintura latex interior (2 manos)	gl	338,10	2,82	953,88
7	PISOS				
7,1	Alisado de pisos con mortero 1:3 e=15cm	m2	676,90	65,60	44.404,64
7,2	Pisos de poliuretano	m2	676,90	81,09	54.891,02
7,3	Barredera	ml	135,00	3,28	442,37
8	RECUBRIMIENTOS				
8,1	Carboimpact (para paredes)	m2	338,10	26,80	9.061,08
9	CIELOS RASOS				
9,1	Cielo raso de gymsum	m2	230,74	14,50	3.344,81
10	OBRAS EN HIERRO Y ALUMINIO				
10,1	Ventana de aluminio	ml	71,00	69,84	4.958,95
10,2	acero para colocacion de cielo raso	ml	27,00	19,75	533,36
11	OBRAS EN VIDRIO				
11,1	Vidriería	u	53,00	69,01	3.657,79
12	OBRAS EN MADERA				
12,1	Puertas grandes consultorio	u	19,00	175,70	3.338,39
12,2	puertas pequeñas	m	8,00	114,17	913,34
12,3	Paneles de madera	m	14,00	42,00	588,00
13	INSTALACIONES DE AGUA POTABLE				
13,1	Instalaciones de agua fría	pto	6,00	45,74	274,42
14	INSTALACIONES ELECTRICAS				
14,1	Instalaciones electricas tomacorrientes	pto	36,00	14,33	515,80
14,2	Instalaciones electricas iluminacion	pto	140,00	21,74	3.043,44
14,3	Instalaciones telefono	u	7,00	16,79	117,53
14,4	Salida para antenas TV/CABLE	pto	3,00	56,30	168,90
14,5	Salida para audio video	pto	70,00	27,62	1.933,40
14,6	aire acondicionado	u	12,00	426,20	5.114,42
14,7	extractor de olores	ml	12,00	279,43	3.353,16
15	OBRAS COMPLEMENTARIAS				
15,1	Limpieza final de la obra	m2	676,10	0,21	140,97
				SUMA TOTAL	301293,01
				IVA 12%	36.155,16
				TOTAL	337.448,17

ABSTRACT

**Title: Interior Design for Waiting Rooms of Health Care Centers –
“IESS” José Carrasco Arteaga Hospital of Medical Specialties**

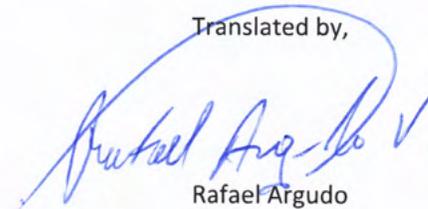
The aim of this work is to improve the quality of waiting time for people who go to health care centers. Special attention is paid to the aesthetic and expressive characteristics of space. A literature review, a revision of standards, as well as an analysis to determine the current situation of waiting rooms of the spaces studied were conducted. The formal proposal includes the static-flowing relationship in space by bringing into play chromatics, lighting, and shape.

Key words: static-flowing, chromatics, calmness, balance, hospitals, waiting rooms

Diego Fabián Astudillo
74163

Manuela Cordero, Arch.

Translated by,



Rafael Argudo